

# แบบสัมภาษณ์เชิงลึกผู้รับบริการ

**แบบสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง (สัมภาษณ์เชิงลึก รายบุคคล)**  
**สำหรับผู้รับบริการยา PrEP ในกลุ่ม 1 ผู้รับ PrEP รายใหม่และกินยา PrEP เป็นครั้งแรก**

“สวัสดีครับ/ค่ะ (แนะนำชื่อ ทีมวิจัยผู้สัมภาษณ์) เป็นนักวิจัยในทีมประเมินผลการดำเนินงานการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) ปีงบประมาณ 2563 ขอบพระคุณที่ท่านตกลงให้สัมภาษณ์ในวันนี้ ต่อไปนี้จะเป็นการสัมภาษณ์เรื่องทัศนคติปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจกินหรือไม่กินยา PrEP ปัญหา อุปสรรค และความต้องการของผู้รับบริการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินผลการดำเนินงานการบริการ PrEP ภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของสปสช. การสัมภาษณ์ใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมงครึ่ง และมีค่าตอบแทนจำนวน 300 บาท โดยจะขออนุญาตบันทึกเทปในการสนทนา ข้อมูลที่ได้นี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะไม่สามารถนำไปอ้างอิงถึงตัวท่านได้ คำตอบของท่านจะช่วยให้เราเข้าใจถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจ กินหรือไม่กินยา PrEP ปัญหา อุปสรรค และความต้องการของผู้รับบริการเพื่อเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงการจัดการบริการ PrEP ในประเทศไทยต่อไป ขอขอบคุณท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการสัมภาษณ์ครั้งนี้ ขอขอบคุณครับ/ค่ะ”

PrEP No. \_\_\_\_\_

หน่วยบริการ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ผู้รับการสัมภาษณ์อยู่ในกลุ่มที่ได้รับคำแนะนำให้รับ PrEP เป็นครั้งแรก และตัดสินใจกินยา PrEP ต่อจนถึงปัจจุบัน

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน**

1. อายุปัจจุบัน ..... ปี
2. เพศโดยกำเนิด  ชาย  หญิง
3. เพศสภาพ  เกย์  สตรีข้ามเพศ  รักสองเพศ  รักต่างเพศ  อื่น ๆ
4. สถานภาพปัจจุบัน ( อยู่เป็นโสด อยู่คนเดียว  อยู่เป็นคู่  หม้าย / หย่า / แยกทาง )
5. อาชีพหลัก
  - นักเรียน/นักศึกษา
  - ทำงานในหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ
  - ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขายส่วนตัว
  - ลูกจ้าง/รับจ้างทั่วไป /บริษัทเอกชน
  - ว่างาน
  - อาชีพอื่น ๆ ระบุ .....
6. ประกันสุขภาพที่มี
  - 30 บาทรักษาทุกโรค
  - ประกันสังคม
  - สวัสดิการข้าราชการ
  - ประกันกับบริษัทเอกชน
  - ไม่มีประกันสุขภาพใด ๆ
  - อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

## ส่วนที่ 2 ความรู้ ความเข้าใจ ความวิตกกังวล และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

- ที่ผ่านมามีโอกาสตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีบ่อยแค่ไหน ส่วนใหญ่ไปตรวจที่ไหน มีเหตุผลที่ไปตรวจเพราะอะไร
- ปกติมีวิธีการป้องกันตนเองอย่างไร ปกติจะใช้ถุงยางอนามัยบ่อยมากน้อยแค่ไหน การตัดสินใจใช้หรือไม่ใช้ถุงยางอย่างไรเวลาที่มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนใช้เกณฑ์อย่างไร
- ประวัติการดื่มสุรา (ดื่มบ่อยแค่ไหน ดื่มในโอกาสอะไร) สัมพันธ์กับการมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนไหม
- ประวัติการเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในอดีต และในปัจจุบัน (3-6 เดือน) ส่วนใหญ่เป็นโรคอะไร ไปรักษาที่ไหน อย่างไร วิตกกังวลไหมที่เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทำให้ใช้ถุงยางอนามัยมากขึ้นไหม
- ประเมินว่าตนเองมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี มากน้อยแค่ไหน จาก 0 – 100%

## ส่วนที่ 3 ความรู้ ความเข้าใจ ประสบการณ์ การเลือก หรือไม่เลือก กินยา PrEP

- ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันล่วงหน้าโดยการกินยา PrEP เป็นอย่างไร ทราบมาทางไหน ที่ไหน จาก โรงพยาบาล หรือ CBO
- มองข้อดี ข้อเสีย ของการกินยา PrEP อย่างไร

### **กรณีรายใหม่ กินยา PrEP เป็นครั้งแรกในชีวิต**

- มาขอรับบริการ PrEP ที่ โรงพยาบาล / CBO แห่งนี้ได้อย่างไร ใครแนะนำ หรือ มาเอง
- ตัดสินใจ ขอเริ่มกินยา PrEP มาได้กี่เดือน
- เหตุผลที่ตัดสินใจกินยา PrEP ในครั้งแรก
- เหตุผลหลักที่เลือกกิน เพราะอะไร มีใครแนะนำบ้าง ตัดสินใจกินเองหรือรู้สึกถูกกดดันให้กินใหม่
- รู้สึกมีอาการข้างเคียงอย่างไรบ้างไหม ในตอนเริ่มกินยาใหม่ และในปัจจุบัน ยังมีอาการข้างเคียงอยู่ไหม มีวิธีจัดการดูแลอาการข้างเคียงอย่างไร
- ที่ผ่านมามีความมั่นใจสม่เสมอเพียงไร ถ้าเลือกกินทุกวัน มีวิธีเตือนตนเองอย่างไร ถ้ากินไม่ต่อสม่เสมอ มักเป็นเพราะอะไรบ้าง และมีวิธีแก้ไขอย่างไร
- มีใครทราบไหมว่าท่านกินยา PrEP วิตกกังวล ถ้าคนรอบข้างรู้ คู่นอนรู้ว่าเรากินยา PrEP การที่คนอื่นรู้ว่าเรากินยา PrEP จะส่งผลกระทบต่อการใช้บริการของเราไหม
- ตั้งแต่กินยา PrEP มา มีพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อเปลี่ยนแปลงไปไหมเทียบกับก่อนกินยา
  - การใช้ถุงยางอนามัย บ่อยขึ้น เหมือนเดิม หรือลดลง
  - การเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่เป็นเลย หรือเป็นบ่อยขึ้นหรือลดลง
  - จำนวนคู่นอนเพิ่มหรือลดลงเทียบกับการกินยา
  - - ปัจจุบัน มีใครรู้บ้างไหมว่าเรากินยา PrEP เราบอกเขาหรือเขาไม่รู้เอง เขามีความคิดเห็นอย่างไรที่

เรากินยา PrEP คนรอบข้างเรา คู่นอนเรา เขาสนับสนุนหรือคัดค้านที่เรากินยา

- คิดว่าจะกินยา PrEP ต่อไปอีกนานเท่าไร? เหตุผลที่ยังกินต่อไปในปัจจุบัน และถ้าอยากหยุดในอนาคต เหตุผลที่จะหยุดคืออะไร
- มีความพึงพอใจในบริการแนะนำ คำปรึกษา ของหน่วยบริการอย่างไร ประทับใจตรงไหน มีตรงไหน ที่อยากให้เราปรับปรุง
- ในอนาคตถ้าเลือกได้ อยากจะไปรับยาที่ไหน เพราะอะไร เน้นสะดวก บริการเป็นมิตร ปกปิดเป็นความลับ หรืออะไร เป็นหลัก
- เคยกิน PrEP ตามความต้องการ (PrEP on demand) ไหม หรือสนใจกิน PrEP ตามความต้องการในอนาคตไหม
- การใช้สารเสพติด มีการดื่มสุรา ใช้สารเสพติดอะไรบ้าง สัมพันธ์กับการไม่ป้องกันการติดเชื้อไหม

## **Closing**

ท่านมีความคิดเห็นอื่นเพิ่มเติมหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดบริการ PrEP จากประสบการณ์ของท่านหรือไม่ อย่างไรบ้าง

**แบบสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง (สัมภาษณ์เชิงลึก รายบุคคล)**  
**สำหรับผู้รับบริการยา PrEP ในกลุ่ม 2 ผู้ที่ได้รับคำแนะนำให้รับ PrEP แต่ตัดสินใจไม่ใช้ PrEP**

“สวัสดีครับ/ค่ะ (แนะนำชื่อ ทีมวิจัยผู้สัมภาษณ์) เป็นนักวิจัยในทีมประเมินผลการดำเนินงานการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) ปีงบประมาณ 2563 ขอบพระคุณที่ท่านตกลงให้สัมภาษณ์ในวันนี้ ต่อไปนี้จะเป็นการสัมภาษณ์เรื่องทัศนคติปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจกินหรือไม่กินยา PrEP ปัญหา อุปสรรค และความต้องการของผู้รับบริการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินผลการดำเนินงานการบริการ PrEP ภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของสปสช. การสัมภาษณ์ใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมงครึ่ง และมีค่าตอบแทนจำนวน 300 บาท โดยจะขออนุญาตบันทึกเทปในการสนทนา ข้อมูลที่ได้นี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะไม่สามารถนำไปอ้างอิงถึงตัวท่านได้ คำตอบของท่านจะช่วยให้เราเข้าใจถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจ กินหรือไม่กินยา PrEP ปัญหา อุปสรรค และความต้องการของผู้รับบริการเพื่อเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงการจัดการบริการ PrEP ในประเทศไทยต่อไป ขอขอบคุณท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการสัมภาษณ์ครั้งนี้ ขอขอบคุณครับ/ค่ะ”

PrEP No. \_\_\_\_\_

หน่วยบริการ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ผู้รับการสัมภาษณ์อยู่ในกลุ่มที่ได้รับคำแนะนำให้รับ PrEP แต่ตัดสินใจไม่ใช้ PrEP

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน**

1. อายุปัจจุบัน ..... ปี
2. เพศโดยกำเนิด  ชาย  หญิง
3. เพศสภาพ  เกย์  สตรีข้ามเพศ  รักสองเพศ  รักต่างเพศ  อื่น ๆ
4. สถานภาพปัจจุบัน ( อยู่เป็นโสด อยู่คนเดียว  อยู่เป็นคู่  หม้าย / หย่า / แยกทาง )
5. อาชีพหลัก
  - นักเรียน/นักศึกษา
  - ทำงานในหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ
  - ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขายส่วนตัว
  - ลูกจ้าง/รับจ้างทั่วไป /บริษัทเอกชน
  - ว่างาน
  - อาชีพอื่น ๆ ระบุ .....
6. ประกันสุขภาพที่มี
  - 30 บาทรักษาทุกโรค
  - ประกันสังคม
  - สวัสดิการข้าราชการ
  - ประกันกับบริษัทเอกชน
  - ไม่มีประกันสุขภาพใด ๆ
  - อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

## ส่วนที่ 2 ความรู้ ความเข้าใจ ความวิตกกังวล และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

- ที่ผ่านมามีโอกาสตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีบ่อยแค่ไหน ส่วนใหญ่ไปตรวจที่ไหน มีเหตุผลที่ไปตรวจเพราะอะไร
- ปกติมีวิธีการป้องกันตนเองอย่างไร ปกติจะใช้ถุงยางอนามัยบ่อยมากน้อยแค่ไหน การตัดสินใจใช้หรือไม่ใช้ถุงยางอย่างไรเวลาที่มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนใช้เกณฑ์อย่างไร
- ประวัติการดื่มสุรา (ดื่มบ่อยแค่ไหน ดื่มในโอกาสอะไร) สัมพันธ์กับการมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนใหม่
- ประวัติการเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในอดีต และในปัจจุบัน (3-6 เดือน) ส่วนใหญ่เป็นโรคอะไร ไปรักษาที่ไหน อย่างไร วิตกกังวลไหมที่เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทำให้ใช้ถุงยางอนามัยมากขึ้นไหม
- ประเมินว่าตนเองมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี มากน้อยแค่ไหน จาก 0 – 100%

## ส่วนที่ 3 ความรู้ ความเข้าใจ ประสบการณ์ การเลือก หรือไม่เลือก กินยา PrEP

- ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันล่วงหน้าโดยการกินยา PrEP เป็นอย่างไร ทราบมาทางไหน ที่ไหน จาก โรงพยาบาล หรือ CBO
- มองข้อดี ข้อเสีย ของการกินยา PrEP อย่างไร

### กรณีรายที่มารับคำปรึกษา PrEP แล้ว ยังไม่ขอกินยา PrEP โดยเหตุผลส่วนตัวของผู้รับบริการ

- ท่านมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการกินยา PrEP มาก่อนหรือไม่ ใครเป็นผู้ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการกินยา PrEP ฟังแล้วท่านเข้าใจว่า มีข้อดีและมีข้อเสียอย่างไรในมุมมองของท่าน
- เหตุผลที่ท่านยังไม่ตัดสินใจขอกินยา PrEP เป็นเพราะอะไร
- ท่านคิดว่า ตัวท่านมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี มากหรือน้อย (ประมาณ %) ประเมินอย่างไร
- มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเอชไอวี แต่ยังไม่พร้อมจะเริ่มกินยา
  - วิตกรื่องอาการข้างเคียงจากการใช้ยา
  - กลัวว่าจะกินยาไม่ได้ทุกวัน
  - ไม่แน่ใจว่ายายาจะป้องกันการติดเชื้อได้ผล
  - กลัวคนรู้ว่าเรากินยา จะนึกว่าเราเป็นเอดส์ หรือ เรามีพฤติกรรมเสี่ยง
  - ไม่ค่อยสะดวกมารับยา ระบบบริการไม่ค่อยเป็นมิตร
  - ในระหว่างที่ไม่ขอกินยา PrEP มีวิธีป้องกันความเสี่ยงอย่างไรบ้าง
  - การใช้ถุงยาง เลือกใช้อย่างไร ใช้บ่อยอย่างไร
  - จำนวนคู่นอน มีมากหรือน้อย
- อนาคต คิดว่ามีโอกาสจะมาขอกินยา PrEP ใหม่ ถ้ามีเพราะอะไร ถ้าไม่มี เพราะอะไร
- ท่านต้องปรึกษาหรือขอคำแนะนำจากใครเป็นพิเศษไหม
- อยากเลือกกิน PrEP แบบไหน ทุกวัน หรือ ตามความต้องการ
- การใช้สารเสพติด มีการดื่มสุรา ใช้สารเสพติดอะไรบ้าง สัมพันธ์กับการไม่ป้องกันการติดเชื้อใหม่

## **Closing**

ท่านมีความคิดเห็นอื่นเพิ่มเติมหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดบริการ PrEP หรือไม่ อย่างไรบ้าง

**แบบสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง (สัมภาษณ์เชิงลึก รายบุคคล)**  
**สำหรับผู้รับบริการยา PrEP ในกลุ่ม 3 เคยกิน PrEP แต่หยุดกลับมากินอีกครั้ง**

“สวัสดีครับ/ค่ะ (แนะนำชื่อ ทีมวิจัยผู้สัมภาษณ์) เป็นนักวิจัยในทีมประเมินผลการดำเนินงานการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) ปีงบประมาณ 2563 ขอบพระคุณที่ท่านตกลงให้สัมภาษณ์ในวันนี้ ต่อไปนี้จะเป็นการสัมภาษณ์เรื่องทัศนคติปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจกินหรือไม่กินยา PrEP ปัญหา อุปสรรค และความต้องการของผู้รับบริการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินผลการดำเนินงานการบริการ PrEP ภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของสปสช. การสัมภาษณ์ใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมงครึ่ง และมีค่าตอบแทนจำนวน 300 บาท โดยจะขออนุญาตบันทึกเทปในการสนทนา ข้อมูลที่ได้นี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะไม่สามารถนำไปอ้างอิงถึงตัวท่านได้ คำตอบของท่านจะช่วยให้เราเข้าใจถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจ กินหรือไม่กินยา PrEP ปัญหา อุปสรรค และความต้องการของผู้รับบริการเพื่อเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงการจัดการบริการ PrEP ในประเทศไทยต่อไป ขอขอบคุณท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการสัมภาษณ์ครั้งนี้ ขอขอบคุณครับ/ค่ะ”

PrEP No. \_\_\_\_\_

หน่วยบริการ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ผู้รับบริการสัมภาษณ์อยู่ในกลุ่มที่เคยกิน PrEP แต่หยุดกลับมากินอีกครั้ง

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน**

1. อายุปัจจุบัน ..... ปี
2. เพศโดยกำเนิด  ชาย  หญิง
3. เพศสภาพ  เกย์  สตรีข้ามเพศ  รักสองเพศ  รักต่างเพศ  อื่น ๆ
4. สถานภาพปัจจุบัน (  อยู่เป็นโสด อยู่คนเดียว  อยู่เป็นคู่  หม้าย / หย่า / แยกทาง )
5. อาชีพหลัก
  - นักเรียน/นักศึกษา
  - ทำงานในหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ
  - ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขายส่วนตัว
  - ลูกจ้าง/รับจ้างทั่วไป /บริษัทเอกชน
  - ว่างาน
  - อาชีพอื่น ๆ ระบุ .....
6. ประกันสุขภาพที่มี
  - 30 บาทรักษาทุกโรค
  - ประกันสังคม
  - สวัสดิการข้าราชการ
  - ประกันกับบริษัทเอกชน
  - ไม่มีประกันสุขภาพใด ๆ
  - อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_



## ส่วนที่ 2 ความรู้ ความเข้าใจ ความวิตกกังวล และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

- ที่ผ่านมามีโอกาสตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีบ่อยแค่ไหน ส่วนใหญ่ไปตรวจที่ไหน มีเหตุผลที่ไปตรวจเพราะอะไร
- ปกติมีวิธีการป้องกันตนเองอย่างไร ปกติจะใช้ถุงยางอนามัยบ่อยมากน้อยแค่ไหน การตัดสินใจใช้หรือไม่ใช้ถุงยางอย่างไรเวลามีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนใช้เกณฑ์อย่างไร
- ประวัติการดื่มสุรา (ดื่มบ่อยแค่ไหน ดื่มในโอกาสอะไร) สัมพันธ์กับการมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนไหม
- ประวัติการเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในอดีต และในปัจจุบัน (3-6 เดือน) ส่วนใหญ่เป็นโรคอะไร ไปรักษาที่ไหน อย่างไร วิตกกังวลไหมที่เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทำให้ใช้ถุงยางอนามัยมากขึ้นไหม
- ประเมินว่าตนเองมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี มากน้อยแค่ไหน จาก 0 – 100%

## ส่วนที่ 3 ความรู้ ความเข้าใจ ประสบการณ์ การเลือก หรือไม่เลือก กินยา PrEP

- ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันล่วงหน้าโดยการกินยา PrEP เป็นอย่างไร ทราบมาทางไหน ที่ไหน จาก โรงพยาบาล หรือ CBO
- มองข้อดี ข้อเสีย ของการกินยา PrEP อย่างไร

### **กรณีรายใหม่ เคยกินยา PrEP แต่หยุด แล้วกลับมากินใหม่อีกครั้ง**

- คราวก่อนที่เริ่มกินยา PrEP ไปรับยาที่หน่วยบริการไหน เริ่มกินประมาณเมื่อไหร่ กินยาได้กี่เดือนถึงได้หยุดยา
- เหตุผลตอนนั้นที่ตัดสินใจเริ่มกินยา เป็นเพราะอะไร ระหว่างกินมีปัญหา อุปสรรคอย่างไร
- เหตุผลตอนนั้นที่ตัดสินใจหยุดยา เพราะอะไร
- เหตุผลที่ตัดสินใจกลับมาขอกินยา PrEP อีกในครั้งนี่ ก็อะไร มีใครแนะนำบ้าง ตัดสินใจกินเองหรือรู้สึกถูกกดดันให้กินไหม
- ที่ผ่านมามีความสม่ำเสมอเพียงไร ถ้าเลือกกินทุกวัน มีวิธีเตือนตนเองอย่างไร ถ้ากินไม่ค่อยสม่ำเสมอ มักเป็นเพราะอะไรบ้าง และมีวิธีแก้ไขอย่างไร
- รู้สึกมีอาการข้างเคียงอย่างไรบ้างใหม่ในขณะที่กินยา ยังมีอาการ ข้างเคียงอยู่อีกไหม มีวิธีจัดการดูแลอาการข้างเคียงอย่างไร
- ตั้งแต่กินยา PrEP มาในรอบนี้
  - มีพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อ เปลี่ยนแปลงไปไหมเทียบกับช่วงหยุดกินยา
  - การใช้ถุงยางอนามัย บ่อยขึ้น เหมือนเดิม ลดลง
  - การเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่เป็นเลย หรือเป็นบ่อยขึ้นหรือลดลง

- จำนวนคู่นอนเพิ่มหรือลดลงเทียบกับการกินยา
- ปัจจุบัน มีใครรู้บ้างไหมว่าเรากินยา PrEP เรอบอกเขาหรือเขาตัวเอง เขามีความคิดเห็นอย่างไรที่เรากินยา PrEP คนรอบข้างเรา คู่นอนเรา เขาสนับสนุนหรือคัดค้านที่เรากินยา
- คิดว่าจะกินยา PrEP ต่อกันนานเท่าไร เหตุผลที่ยังกินต่อในปัจจุบัน และถ้าอยากหยุดในอนาคต เหตุผลที่จะหยุดคืออะไร
- มีความพึงพอใจในบริการแนะนำ คำปรึกษา ของหน่วยบริการอย่างไร ประทับใจตรงไหน มีตรงไหน ที่อยากปรับปรุง
- ในอนาคตถ้าเลือกได้ อยากจะไปรับยาที่ไหน เพราะอะไร เน้นสะดวก บริการเป็นมิตร ปกปิดเป็นความลับ หรืออะไร เป็นหลัก
- เคยกิน PrEP ตามความต้องการ (PrEP on demand) ไหม หรือสนใจกิน PrEP ตามความต้องการในอนาคตไหม
- การใช้สารเสพติด มีการดื่มสุรา ใช้สารเสพติดอะไรบ้าง สัมพันธ์กับการไม่ป้องกันการติดเชื้อไหม

## **Closing**

ท่านมีความคิดเห็นอื่นเพิ่มเติมหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดบริการ PrEP จากประสบการณ์ของท่านหรือไม่ อย่างไรบ้าง

**แบบสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง (สัมภาษณ์เชิงลึก รายบุคคล)**  
**สำหรับผู้รับบริการยา PrEP ในกลุ่ม 4 ขอยุติการรับยา PrEP หลังจากกินยามาฉักระยะ โดยมาขอหยุดยาที่หน่วย**  
**บริการ หรือโดยขาดการติดต่อ (Loss to follow-up)**

“สวัสดีครับ/ค่ะ (แนะนำชื่อ ทีมวิจัยผู้สัมภาษณ์) เป็นนักวิจัยในทีมประเมินผลการดำเนินงานการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) ปีงบประมาณ 2563 ขอบพระคุณที่ท่านตกลงให้สัมภาษณ์ในวันนี้ ต่อไปนี้จะเป็นการสัมภาษณ์เรื่องทัศนคติปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจกินหรือไม่กินยา PrEP ปัญหา อุปสรรค และความต้องการของผู้รับบริการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินผลการดำเนินงานการบริการ PrEP ภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของสปสช. การสัมภาษณ์ใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมงถึง 1 ชั่วโมงครึ่ง และมีค่าตอบแทนจำนวน 300 บาท โดยจะขออนุญาตบันทึกเทปในการสนทนา ข้อมูลที่ได้นี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับและจะไม่สามารถนำไปอ้างอิงถึงตัวท่านได้ คำตอบของท่านจะช่วยให้เราเข้าใจถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจ กินหรือไม่กินยา PrEP ปัญหา อุปสรรค และความต้องการของผู้รับบริการเพื่อเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงการจัดการบริการ PrEP ในประเทศไทยต่อไป ขอขอบคุณท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการสัมภาษณ์ครั้งนี้ ขอขอบคุณครับ/ค่ะ”

PrEP No. \_\_\_\_\_

หน่วยบริการ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ผู้รับการสัมภาษณ์อยู่ในกลุ่มที่ขอยุติการรับยา PrEP หลังจากกินยามามากกว่า 3 เดือน โดยมาขอหยุดยาที่หน่วยบริการ หรือโดยขาดการติดต่อ (Loss to follow-up)

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน**

1. อายุปัจจุบัน ..... ปี
2. เพศโดยกำเนิด  ชาย  หญิง
3. เพศสภาพ  เกย์  สตรีข้ามเพศ  รักสองเพศ  รักต่างเพศ  อื่น ๆ
4. สถานภาพปัจจุบัน ( อยู่เป็นโสด อยู่คนเดียว  อยู่เป็นคู่  หม้าย / หย่า / แยกทาง )
5. อาชีพหลัก
  - นักเรียน/นักศึกษา
  - ทำงานในหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ
  - ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขายส่วนตัว
  - ลูกจ้าง/รับจ้างทั่วไป/บริษัทเอกชน
  - ว่างาน
  - อาชีพอื่น ๆ ระบุ .....
6. ประกันสุขภาพที่มี
  - 30 บาทรักษาทุกโรค
  - ประกันสังคม
  - สวัสดิการข้าราชการ
  - ประกันกับบริษัทเอกชน
  - ไม่มีประกันสุขภาพใด ๆ
  - อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

## ส่วนที่ 2 ความรู้ ความเข้าใจ ความวิตกกังวล และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

- ที่ผ่านมามีโอกาสตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีบ่อยแค่ไหน ส่วนใหญ่ไปตรวจที่ไหน มีเหตุผลที่ไปตรวจเพราะอะไร
- ปกติมีวิธีการป้องกันตนเองอย่างไร ปกติจะใช้ถุงยางอนามัยบ่อยมากน้อยแค่ไหน การตัดสินใจใช้หรือไม่ใช้ถุงยางอย่างไรเวลาที่มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนใช้เกณฑ์อย่างไร
- ประวัติการฉีดยา (ฉีดยาบ่อยแค่ไหน ฉีดในโอกาสอะไร) สัมพันธ์กับการมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนใหม่
- ประวัติการเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในอดีต และในปัจจุบัน (3-6 เดือน) ส่วนใหญ่เป็นโรคอะไร ไปรักษาที่ไหน อย่างไร วิตกกังวลใหม่ที่เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทำให้ใช้ถุงยางอนามัยมากขึ้นไหม
- ประเมินว่าตนเองมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี มากน้อยแค่ไหน จาก 0 – 100%

## ส่วนที่ 3 ความรู้ ความเข้าใจ ประสบการณ์ การเลือก หรือไม่เลือก กินยา PrEP

- ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันล่วงหน้าโดยการกินยา PrEP เป็นอย่างไร ทราบมาทางไหน ที่ไหน จาก โรงพยาบาล หรือ CBO
- มองข้อดี ข้อเสีย ของการกินยา PrEP อย่างไร

### **กรณีเคยกินยา PrEP แต่หยุดไปแล้วมากกว่า 3 เดือนและยังไม่ขอกลับมากินใหม่อีกครั้ง**

- คราวก่อนที่เริ่มกินยา PrEP ไปรับยาที่หน่วยบริการไหน เริ่มกินประมาณเมื่อไหร่ กินยาได้กี่เดือนถึงได้หยุดยา
- เหตุผลตอนนั้นที่ตัดสินใจเริ่มกินยา เป็นเพราะอะไร มีใครแนะนำบ้าง ตัดสินใจกินเองหรือรู้สึกถูกกดดันให้กินใหม่ ระหว่างกินมีปัญหา อุปสรรคอย่างไร
- เหตุผลตอนนั้นที่ตัดสินใจหยุดกินยาที่หน่วยบริการ เป็นเพราะอะไร มีใครแนะนำบ้าง ตัดสินใจกินเองหรือรู้สึกถูกกดดันให้หยุดกินใหม่
- ประสบการณ์ในช่วงระหว่างการกินยา PrEP ที่ผ่านมา
  - ที่ผ่านมามีความสม่ำเสมอเพียงไร ถ้าเลือกกินทุกวัน มีวิธีเตือนตนเองอย่างไร ถ้ากินไม่ค่อยสม่ำเสมอ มักเป็นเพราะอะไรบ้าง และมีวิธีแก้ไขอย่างไร
  - รู้สึกมีอาการข้างเคียงอย่างไรบ้างใหม่ในขณะที่กินยา ยังมีอาการข้างเคียงอยู่ไหม มีวิธีจัดการดูแลอาการข้างเคียงอย่างไร
- ในช่วงระหว่างเวลาที่กินยา PrEP ในช่วงก่อนนี้ และช่วงที่หยุดกินยาไปแล้ว
  - มีพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อ เปลี่ยนแปลงไปไหมเทียบกับช่วงกินยาอยู่ และช่วงหลังที่หยุดกินยาไปแล้ว
  - การใช้ถุงยางอนามัย บ่อยขึ้น เหมือนเดิม ลดลง

- การเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่เป็นเลย หรือเป็นบ่อยขึ้นหรือลดลง
  - จำนวนก้อนอนเพิ่มหรือลดลงเทียบกับการกินยา
  - ตอนนั้น มีใครรู้อะไรบ้างไหมว่าเรากินยา PrEP เราบอกเขาหรือเขาตัวเอง เขามีความคิดเห็นอย่างไรที่เรากินยา PrEP คนรอบข้างเรา ก้อนอนเรา เขาสนับสนุนหรือคัดค้านที่เรากินยา
- คิดว่าจะกินหยุดกินยา PrEP ไปอีกนานเท่าไร และมีโอกาสที่ขอกลับมากินยาใหม่อีกไหม
  - มีความพึงพอใจในบริการแนะนำ คำปรึกษา ของหน่วยบริการอย่างไร ประทับใจตรงไหน มีตรงไหน ที่อยากให้ปรับปรุง
  - ในอนาคตถ้าเลือกได้ จะกลับมากินยาต่อ อยากจะไปรับยาที่ไหน เพราะอะไร เน้นสะดวก บริการเป็นมิตร ปกปิดเป็นความลับ หรืออะไร เป็นหลัก
  - เคยกิน PrEP ตามความต้องการ (PrEP on demand) ไหม หรือสนใจกิน PrEP ตามความต้องการในอนาคตไหม
  - การใช้สารเสพติด การใช้สารเสพติด มีการดื่มสุรา ใช้สารเสพติดอะไรบ้าง สัมพันธ์กับการไม่ป้องกันการติดเชื้อไหม

## **Closing**

ท่านมีความคิดเห็นอื่นเพิ่มเติมหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจัดบริการ PrEP จากประสบการณ์ของท่านหรือไม่อย่างไรบ้าง