**1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา :** ส่งเสริมการเข้าถึงบริการดานสุขภาพชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย  **2. คำสำคัญ :** ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย  **3. สรุปผลงานโดยย่อ :**

 การทำความเข้าใจกับสถานการณ์วิถีชีวิตและบริบททางสังคมชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย สร้างความตระหนักในการตรวจเอชไอวีและออกแบบบริการที่เป็นมิตร ทำให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการมากขึ้นได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

**4. ชื่อและที่อยู่องค์กร :** โรงพยาบาลนางรอง จังหวัดบุรีรัมย์  **5. สมาชิกทีม :**

นายกฤธนพัฒน์ ไกยราช ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทร 089-6247736 E-mail: pk5310@hotmail.com **6. เป้าหมาย :**

เพิ่มจำนวนชายมีเพศสัมพันธ์กับชายรับบริการตรวจและรู้ผลการติดเชื้อเอชไอวีของตนเอง

**7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ**:

 จากการศึกษาสถานการณ์และพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเยาวชนชายที่มีเพศสัมพันธกับชายในอำเภอนางรองพบว่า ชายที่มีเพศสัมพันธ์ชายมีความเสี่ยงสูงจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย มีคู่เพศสัมพันธ์เฉลี่ย 8 คน ในรอบปีและมีการป้องกันตนเองกับคู่เพศสัมพันธ์ต่ำเพียงร้อยละ 64.3 เข้าถึงบริการด้านสุขภาพทางเพศน้อยและเคยตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวีเพียงร้อยละ 29.2 ซึ่งความชุกการติดเชื้อของกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายจากการคาดประมาณจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ในระหว่าง พ.ศ.2555-2559 โดยวิธี Asian Epidemic Model (AEM) นี้กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชายเป็นกลุ่มที่มีสัดส่วนการติดเชื้อรายใหม่สูงที่สุดถึงร้อยละ 41 ดังนั้นหากชายมีเพศสัมพันธ์กับชายรู้สถานการณ์ติดเชื้อเอชไอวีของตนเองและได้รับการรักษาแต่เนิ่นๆจะทำให้การป้องกันควบคุมการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวีมีประสิทธิภาพมากขึ้น

**8. กิจกรรมการพัฒนา :**

วิเคราะห์สถานการณ์ทำความเข้าใจกับบริบทและวิถีชีวิตของชายมีเพศสัมพันธ์กับชายโดยใช้รูปแบบการวิจัยเชิงปริมานและเชิงคุณภาพ

-ออกแบบระบบการส่งเสริมสุขภาพโดยใช้ REACH - RECRUIT – TEST – TREAT – RETAIN :RRTTR

-การทำ Mapping เพื่อเป็นแนวทางการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย รวมรวมข้อมูล บริบทและลักษณะเฉพาะพื้นที่

-การสร้างความต้องการใช้บริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยการให้ความรู้ ความเข้าใจตนเอง และข้อมูลที่เพียงพอ

-จัดระบบบริการที่สะดวกง่ายต่อการเข้าถึง เช่น mobile คลินิก การบริการที่เป็นมิตร

-ดูแลรักษาต่อเนื่อง กรณีผลเลือดบวกสร้างแรงจูงใจของผู้ที่รักษาด้วยยาต้านและผู้ที่ผลเลือดเป็นลบกลับมาตรวจซ้ำ

**9. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง :**

ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายเข้าถึงบริการ 111 ราย แสดงความจำนงตรวจ HIV 45 ราย ผลเลือดบวก 8 ราย ทุกรายที่ผลเลือดบวกได้รับการส่งต่อดูแลจาก ARV คลินิก และตรวจ CD4 ทุกราย

**10. บทเรียนที่ได้รับ :**

-การออกแบบกิจกรรมและบริการต้องให้ตรงกับสภาพความเป็นจริง สนับสนุนให้เกิดพฤติกรรมทางเพศที่ปลอดภัยมากขึ้น

-การประเมินพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีของชายรักชายมีความสำคัญต่อการตรวจHIVสูง

-การตรวจเอชไอวีที่เร็วสามารถป้องกันการเสียชีวิตด้วยโรคฉวยโอกาสที่จะตามมาได้

**11. การติดต่อกับทีมงาน :**

นายกฤธนพัฒน์ ไกยราช พยาบาลลวิชาชีพชำนาญการ

โทร 089-6247736

E-mail: pk5310@hotmail.com

**2. ผลงานการพัฒนาที่วัดผลเป็นตัวเลขได้ยาก หรือการพัฒนาในมิติที่เป็นนามธรรม**

ให้พยายามระบุตามหัวข้อทั้ง 11 หัวข้อให้มากที่สุด ยกเว้นหัวข้อการวัดผล มีการเล่าเรื่อง (storytelling) ประกอบตามความเหมาะสม นำเสนอเรื่องเล่าที่เห็นเป็นรูปธรรมของการพัฒนา มีการเปลี่ยนพฤติกรรมการแสดงออก หรือการเปลี่ยนแปลงในระดับวิธีคิด เกิดวัฒนธรรมการเรียนรู้ วัฒนธรรมคุณภาพ วัฒนธรรมความปลอดภัย และวัฒนธรรมสร้างเสริมสุขภาพ โดยใช้บุคคล/ผู้ปฏิบัติงาน เป็นตัวเดินเรื่อง มาบอกเล่าถึงความภาคภูมิใจ แรงบันดาลใจ การฝ่าฟันอุปสรรค รวมทั้งความสนุกสนาน กำลังใจ และการสนับสนุนที่ได้รับ จนก่อให้เกิดผลงานคุณภาพนั้นๆ ซึ่งส่งลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย /หน่วยงาน

**1. ชื่อผลงาน / โครงการพัฒนา / ชื่อเรื่องเล่า :**

**2. คำสำคัญ :**

**3. สรุปผลงาน / เรื่องเล่าโดยย่อ :**

**4. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร :**

**5. สมาชิกทีม :**

**6. เป้าหมาย :**

**7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ / เรื่องเล่าระบุที่มาของปัญหา :**

**8. กิจกรรมการแก้ปัญหา / พัฒนา :**

**9. เรื่องเล่าการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น :**

**10. บทเรียนที่ได้รับ :**

**11. การติดต่อกับทีมงาน :**