

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

กาญจนา แก้วเทพ. สื่อสารมวลชน : ทฤษฎีและแนวทางการศึกษา, กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ภาพพิมพ์, 2541.

โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์. ปราบกฏการณ์ชีวิตจิตบออะไรแก่สังคมไทย, กรุงเทพฯ : มูลนิธิโกลดคิมทอง, 2542.

คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานนายกรัฐมนตรี. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 พ.ศ. 2540-2544. สำนักงานนายกรัฐมนตรี, 2540.

เจ้าหน้าที่ฝ่ายสุขศึกษาและแนะแนว ศูนย์อัลเบียนสตรีท, กลุ่มแนะแนวและสวัสดิการสังคมทางการแพทย์ โรงพยาบาลบาราคนราดูร, องค์การยูนิเซฟ สำนักงานภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงและแปซิฟิก. ยังมีหวัง (With Hope and Help).

ฉอาน วุฑฒิกรรรรักษา. หลักการรายงานข่าว. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ประกายพริก, 2536.

ดรุณี หิรัญรักษ์. การหนังสือพิมพ์เบื้องต้น. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาการหนังสือพิมพ์ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

ปรมะ สตะเวทิน. หลักนิเทศศาสตร์. กรุงเทพมหานคร, ห้างหุ้นส่วนจำกัดภาพพิมพ์, 2538.

พีระ จิรโสภณ. เอกสารการสอนชุดวิชาหลักและทฤษฎีการสื่อสาร. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สนมิตร, 2529.

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช หน่วยที่ 9-15. หลักและทฤษฎีการสื่อสาร, กรุงเทพฯ : ฝ่ายการพิมพ์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช, 2529.

มาเรีย เดอ บรุน. ภาพลักษณ์เอดส์ในสื่อมวลชน ; มาลี บุญศิริพันธ์แปล. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์ประกายพริก, 2539.

วีไล ชัตรกุล ณ อุษยา. หนังสือพิมพ์ไทยกับหน้าที่ในการกำหนดวาระข่าวสาร. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต, สาขาวิชาการหนังสือพิมพ์, คณะนิเทศศาสตร์, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

สิริวิมล ชาญเวชช์. การวิเคราะห์เนื้อหาเรื่องโรคเอดส์ในหนังสือพิมพ์รายวันภาษาไทย. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต, สาขาวิชานิเทศศาสตร์พัฒนาการ, คณะนิเทศศาสตร์, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาษาอังกฤษ

AIDS Division, Department of Communicable Disease Control, The Ministry of Public Health. HIV/AIDS Update in Thailand-May 31, 1999 (Thailand Country Report : AIDS Workshop in Asia "Prevention & Care of HIV/AIDS" , 23-26 June 1999, Delta Grand Pacific Hotel) .

Anderson, N.H., and Jacobson, A. "Effect of Stimulus Inconsistency and Discounting Instructions in Personality Impression Formation. *Journal of Personality Psychology* vol 2 (1965) : 531-559. Cited in Robert H. Bohle. Negativism as News Selection Predictor. *Journalism Quarterly* 64 (Winter 1986) : 789-796

UNAIDS, WHO. AIDS epidemic update : December 1998. Geneva, 1998.

Armin Scholl & Siegfried Weischenberg, *Autonomy in Journalism : How it is related to attitudes and Behavior of Media Professional*. www.scripps.ohiou.edu, 1999.

Berelson, B. *Content Analysis in Communication Research*. New York : Hafner Publishing. 1971.

Chay Nemeth C. *Demystifying AIDS in Thailand : A Dialectical Analysis of the Thai Sex Industry*. *Journal of Health Communication*. Volume 3, No. 3. www.aed.org, 1998.

Clares R. Wright, *Mass Communication*. (N.Y. Random House, 1959).

Dearing James W., & Rogers, Everette M. (1992), *Communication Concepts 6 : Agenda – Setting*. Thousand Oaks, CA. : SAGE.

Graber, D.A. 1980. **Crime News and the Public News** York, U.S.A..p..xiv, 48 Gallup Opinion Index : annual volumes, 1967-80.

Hiroshi Cho & Stephen Lacy. **International News Coverage in Local Japanese Newspapers.** www. scripps.ohiou.edu, 1999.

Mick Underwood. **Mass media effects : recent developments.** www.cultsock.ndirect.co.uk, 2000.

Pamela J. Shoemaker, **Gatekeeping.** New Delhi : SAGE Publication, 1991.

S.L. Brinson & M.H. Brown. **The AIDS Risk Narrative in the 1994 CDC Campaign.** Journal of Health Communication. Volume 2, No. 2. www.aed.org, 1997.

WHO, **AIDS in South-East Asia : No Time for Complacency.** New Delhi, 1992.

WHO. **AIDS The Challenge.** New Delhi, 1997.

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก  
จำนวนหนังสือพิมพ์ที่ใช้ในการศึกษา

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

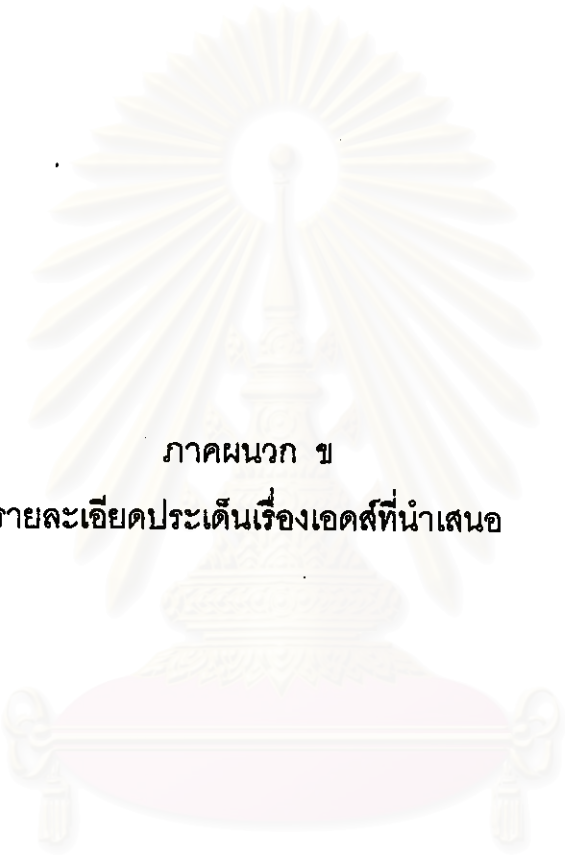
หนังสือพิมพ์ Bangkok Post มีการลงเนื้อหาเกี่ยวกับเรื่องเอดส์ครบทั้ง 12 เดือนมากที่สุด  
รองลงมาได้แก่หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ และหนังสือพิมพ์มติชนตามลำดับ

การนำเสนอข่าวเรื่องเอดส์ของหนังสือพิมพ์ทั้ง 3 ชื่อฉบับ					
หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ		หนังสือพิมพ์มติชน		หนังสือพิมพ์ Bangkok Post	
พ.ศ.	การนำเสนอข่าวเรื่องเอดส์	พ.ศ.	การนำเสนอข่าวเรื่องเอดส์	พ.ศ.	การนำเสนอข่าวเรื่องเอดส์
2542	ครบ	2542	ขาดเดือนพฤษภาคม	2542	ครบ
2541	ขาดเดือนมกราคม มีนาคม, สิงหาคม	2541	ขาดเดือนมีนาคม	2541	ครบ
2540	ขาดเดือนมีนาคม พฤษภาคม, สิงหาคม	2540	ขาดเดือนกันยายน พฤศจิกายน	2540	ครบ
2539	ขาดเดือนกุมภาพันธ์ พฤษภาคม, มิถุนายน พฤศจิกายน	2539	ขาดเดือนมกราคม	2539	ขาดเดือนกุมภาพันธ์ เมษายน
2538	ขาดเดือนกุมภาพันธ์ กรกฎาคม, สิงหาคม	2538	ครบ	2538	ขาดเดือนมกราคม
2537	ครบ	2537	ครบ	2537	ครบ
2536	ครบ	2536	ครบ	2536	ครบ
2535	ครบ	2535	ขาดเดือนมีนาคม	2535	ครบ
2534	ครบ	2534	ครบ	2534	ครบ
2533	ครบ	2533	ขาดเดือนกุมภาพันธ์	2533	ครบ
2532	ขาดเดือนเมษายน	2532	ขาดเดือนมิถุนายน	2532	ครบ
2531	ขาดเดือนกันยายน	2531	ขาดเดือนมิถุนายน กรกฎาคม, กันยายน	2531	ครบ
2530	ขาดเดือนมกราคม	2530	ขาดเดือนมกราคม กุมภาพันธ์, ธันวาคม	2530	ครบ
2529	ขาดเดือนมีนาคม พฤษภาคม, กรกฎาคม สิงหาคม, ธันวาคม	2529	ขาดเดือนมกราคม เมษายน, พฤษภาคม กรกฎาคม, สิงหาคม ตุลาคม, ธันวาคม	2529	ขาดเดือนเมษายน กรกฎาคม, สิงหาคม

การนำเสนอข่าวเรื่องเอดส์ของหนังสือพิมพ์ทั้ง 3 ชื่อฉบับ					
หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ		หนังสือพิมพ์มติชน		หนังสือพิมพ์ Bangkok Post	
2528	ขาดเดือนมกราคม มิถุนายน	2528	ขาดเดือนมกราคม กุมภาพันธ์, เมษายน	2528	ขาดเดือนมกราคม
2527	ขาดเดือนมกราคม กุมภาพันธ์, มีนาคม มิถุนายน, กรกฎาคม สิงหาคม, กันยายน พฤศจิกายน, ธันวาคม	2527	ขาดเดือนมกราคม กุมภาพันธ์, มีนาคม เมษายน, มิถุนายน สิงหาคม, กันยายน พฤศจิกายน, ธันวาคม	2527	ขาดเดือนมกราคม กุมภาพันธ์, มีนาคม เมษายน, พฤษภาคม มิถุนายน, กรกฎาคม สิงหาคม, กันยายน พฤษภาคม

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย





ภาคผนวก ข  
รายละเอียดประเด็นเรื่องแฮดส์ที่นำเสนอ

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้วิจัยพบว่า การนำเสนอเนื้อหาเรื่องเอดส์ของหนังสือพิมพ์ในประเทศไทยตั้งแต่ อดีตจนถึงปัจจุบันนับว่ามีความหลากหลาย มีการนำเสนอเนื้อหาในหลายประเด็น ทั้งนี้สามารถแยกประเภทออกมาได้ 17 ประเด็น รวมทั้งสิ้น 502 เรื่อง ประเด็นที่ได้รับการนำเสนอมากที่สุด 5 ลำดับแรกได้แก่ บุคคลกลุ่มต่างๆ กับโรคเอดส์ (ร้อยละ 31.28), กิจกรรมด้านเอดส์ (ร้อยละ 13.55), สถานการณ์โรคเอดส์ (ร้อยละ 12.55), การค้นพบทางวิทยาศาสตร์ วัคซีนและยารักษาเอดส์ (ร้อยละ 10.56) และ ประเด็นเรื่องโรคเอดส์ การติดต่อ การป้องกันรักษาและผลกระทบ (ร้อยละ 5.18)

ส่วนประเด็นที่ได้รับการนำเสนอน้อยที่สุดมีเท่ากัน 2 ประเด็นคือ ประเด็นเรื่องกฎหมาย, พรบ. เกี่ยวกับโรคเอดส์และประเด็นเรื่องธุรกิจกับโรคเอดส์ ร้อยละ 1 ส่วนประเด็นอื่นๆ ไปรตระบุนั้น มี 3 เรื่องคือ ข้อพิพาทประเทศที่ค้นพบเอดส์รายแรก 2 เรื่องและผู้ค้นพบเอดส์คนแรกเยือนไทย 1 เรื่อง

ทั้งนี้เพื่อให้ผู้อ่านสามารถเห็นภาพได้อย่างชัดเจนเกี่ยวกับรายละเอียดต่างๆ ผู้วิจัยจึงขอกกล่าวในรายละเอียดแค่ 5 อันดับแรก ส่วนรายละเอียดอื่นๆ จะระบุไว้ในภาคผนวก

- ประเด็นบุคคลกลุ่มต่างๆ กับโรคเอดส์ สามารถแยกย่อยลงไปเป็นประเด็นต่างๆ ได้ดังต่อไปนี้ ผู้ติดเชื้อเอดส์ (57 ครั้ง), โสภณีย์กับโรคเอดส์ (17 ครั้ง), เด็กกับโรคเอดส์ (16 ครั้ง), บุคคลมีชื่อเสียงกับเอดส์ (16 ครั้ง), สตรีกับโรคเอดส์ (15 ครั้ง), นักโทษกับโรคเอดส์ (12 ครั้ง), สมาชิกในครอบครัวกับโรคเอดส์ (5 ครั้ง), ทันตแพทย์กับโรคเอดส์ (3 ครั้ง), นักท่องเที่ยวกับเอดส์ (3 ครั้ง), รักษาเพศกับเอดส์ (2 ครั้ง), ทหารสหรัฐกับเอดส์ (2 ครั้ง) ส่วนประเด็นที่เหลืออีก 9 ประเด็นนั้น ได้รับการนำเสนออย่างละ 1 ครั้ง ซึ่งได้แก่ประเด็นวัยรุ่นกับเอดส์, นักวิทยาศาสตร์กับโรคเอดส์, ชาวเขากับโรคเอดส์, คนขับรถสิบล้อกับโรคเอดส์, ไทยมุสลิมกับโรคเอดส์, ผู้ใช้แรงงานกับเอดส์, ข้าราชการไทยกับโรคเอดส์, นักโภชนาการด้านเอดส์, ชาวประมงกับเอดส์

- ประเด็นกิจกรรมด้านเอดส์ มีการแยกย่อยได้เป็น 2 ประเด็นใหญ่ คือ กิจกรรมฝึกอบรม, เผยแพร่ความรู้, การรณรงค์และประเด็นวันเอดส์โลก (54 ครั้ง) ส่วนประเด็นวันเอดส์โลก มีการนำเสนอ (13 ครั้ง) ส่วนอีก 1 ประเด็นคือการเสนอเนื้อหา Safe Sex ด้านเอดส์ของวงการเพลงต่างชาติ

- ประเด็นสถานการณ์โรคเอดส์ เป็นการรายงานข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสถิติการติดเชื้อ การแพร่ระบาดของทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ โดยแบ่งเป็นการรายงานสถานการณ์โรคเอดส์ในประเทศไทย (27 ครั้ง) และเป็นการรายงานสถานการณ์โรคเอดส์ในต่างประเทศ (36 ครั้ง)

- ประเด็นการค้นพบทางวิทยาศาสตร์, วัคซีนและยารักษาเอดส์ ทั้งนี้สามารถแบ่งแยกได้เป็น 3 ประเด็นหลักคือ การค้นพบทางวิทยาศาสตร์จำนวน (30 ครั้ง), วัคซีนเอดส์จำนวน (14 ครั้ง) และยารักษาเอดส์จำนวน (9 ครั้ง)

- ประเด็นโรคเอดส์, การติดต่อ, การป้องกันรักษา และผลกระทบของโรคเอดส์ (26 ครั้ง) โดยแบ่งออกเป็น 2 ประเด็นหลักคือ 1. โรคเอดส์ การติดต่อ การป้องกันรักษา (23 ครั้ง) 2. ผลกระทบของโรคเอดส์ (3 ครั้ง)

- ประเด็นเรื่องงบประมาณ, การทำงานด้านเอดส์และยุทธวิธีด้านเอดส์ โดยสามารถแบ่งออกเป็น 3 ประเด็นย่อย นั่นคือ 1. งบประมาณด้านเอดส์ (6 ครั้ง) 2. การทำงานด้านเอดส์ (3 ครั้ง) 3. ยุทธวิธีด้านเอดส์ (12 ครั้ง)

- ศูนย์พักพิงและสวัสดิการแก่ผู้ติดเชื้อเอดส์ โดยแบ่งเป็น 2 ประเด็นย่อยคือ 1. ศูนย์พักพิงและให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อเอดส์ (10 ครั้ง) 2. สวัสดิการแก่ผู้ติดเชื้อเอดส์จำนวน (7 ครั้ง)

- การตรวจเอดส์, อุปกรณ์ตรวจและป้องกันเอดส์ โดยสามารถแยกย่อยได้เป็น 3 ประเด็นคือ 1. การตรวจเอดส์ (5 ครั้ง) 2. อุปกรณ์ตรวจเอดส์ (3 ครั้ง) 3. อุปกรณ์ป้องกันเอดส์ (12 ครั้ง)

- สื่อเอดส์, การสำรวจ, การวิจัยเกี่ยวกับเรื่องเอดส์ โดยแยกเป็น 3 ประเด็นย่อย นั่นคือ 1. สื่อเอดส์ (5 ครั้ง) 2. การสำรวจเกี่ยวกับเรื่องเอดส์ (5 ครั้ง) 3. การวิจัยเกี่ยวกับเรื่องเอดส์ (2 ครั้ง)

- บริจาคเลือด, การจำหน่ายเลือดกับเอดส์ มีการนำเสนอในประเด็นนี้ทั้งสิ้น 8 ครั้ง โดยแบ่งเป็นประเด็นการบริจาคเลือด (6 ครั้ง) และประเด็นการจำหน่ายเลือด (2 ครั้ง)

- ยาเสพติดและเฮดส์ในชุมชน โดยสามารถแยกออกเป็น 2 ประเด็นย่อย นั่นคือ 1. ประเด็นยาเสพติดกับเฮดส์ (3 ครั้ง) 2. ประเด็นเฮดส์ในชุมชน (3 ครั้ง)



สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประเด็นบุคคลกลุ่มต่างๆ กับโรคเอดส์ (บุคคลมีชื่อเสียงกับโรคเอดส์)

## โรคเอดส์คร่าชีวิต พระเอกบรอดเวย์ เวสต์ ไซด์ สตอรี

เอพีและรอยเตอร์รายงานว่า นาย  
ลาร์รี เคิร์ค คาราน่าชายผู้รับบท  
“โทนี่” จากละครเพลงบรอดเวย์  
“เวสต์ ไซด์ สตอรี” เสียชีวิตแล้ว  
ด้วยโรคเอดส์เมื่อคืนวันพุธที่ 5 มิถุนายน  
ที่ผ่านมา ที่บ้านพักในสหรัฐ  
ขณะมีอายุ 60 ปี

เคิร์คเป็นทั้งนักร้อง นักแสดง มี  
ผลงานเพลงบรอดเวย์หลายเรื่อง อาทิ  
เวสต์ ไซด์ สตอรี ซึ่งเขาได้รับการ  
เสนอชื่อเข้าชิงรางวัลโทนี่ อวอร์ด  
และเป็นผู้ร้องเพลง Maria, Some-  
thing's Coming, Tonight เพลงประ-  
กอบที่ได้รับความนิยมอย่างมากจาก  
ละครเพลงเรื่องนี้

และเมื่อวันพฤหัสบดีที่ 6 มิถุนายน  
นายสแตน เค็ดซ์ นักแซกโซโฟน  
เสียงเทนเนอร์ผู้ยิ่งใหญ่ เจ้าของ  
รางวัลแกรมมี่ 11 ครั้ง และเจ้าของ  
เพลง The Girl From Ipanema ก็ได้  
เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง ขณะมีอายุ  
ได้ 64 ปี ที่บ้านพักของเขาในมาลีบู

สถาบันบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ประเด็นกิจกรรมด้านเอดส์

### ลำพูนตั้งชมรมต่อต้านเอดส์ในหมู่บ้าน

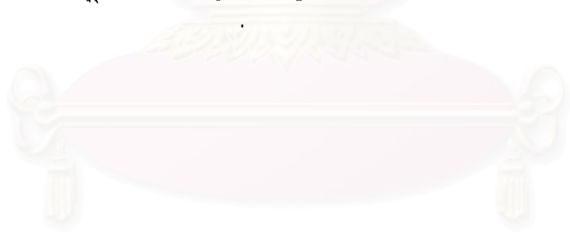
ชาวจังหวัดลำพูน ร่วมจัดตั้งชมรมต่อต้านเอดส์ในหมู่บ้าน จัดอาสาสมัครออกตระเวนให้กำลังใจผู้ป่วยเอดส์ทุกวัน เริ่มพร้อมช่วยเหลือส่งต่อโรงพยาบาล รวมทั้งให้ความรู้ การป้องกัน สำหรับผู้ที่ยังไม่ติดเชื้อด้วย.

นายแพทย์ประดิษฐ์ วิณิชจะกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

กล่าวว่า จากการที่สภาพของหมู่บ้านดงหลวง ต.วังผาง อ.ป่าซาง จ.ลำพูน มีลักษณะเป็นหมู่บ้านขนาดใหญ่ จำนวนประชากรรวมทั้งสิ้น 2,483 คน และส่วนใหญ่มีฐานะทางเศรษฐกิจดี การคมนาคมสะดวกสบาย ประกอบกับใกล้ ๆ หมู่บ้าน มีช่องโหว่มีจำนวนมาก ทำให้ประชาชนมีโอกาสติดเชื้อเอดส์จากการเที่ยวค้าสอนหรือปัญหาโรคเอดส์ได้สูง จึงเป็นปัญหาสำคัญของ

หมู่บ้านในขณะนี้ นายแพทย์ประเสริฐ กล่าวว่า ชาวบ้านดงหลวงจึงร่วมกันจัดตั้งชมรมต่อต้านโรคเอดส์ขึ้น โดยรับสมัครสมาชิกจากกลุ่มต่าง ๆ ในหมู่บ้าน เช่น กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มหนุ่มสาว อาสาสมัครสาธารณสุข ฯลฯ แล้วดำเนินกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้ในด้านการป้องกันและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ เพื่อลดการติดเชื้อ นอกจากนี้

ถ้าหากมีผู้ป่วยด้วยโรคเอดส์ก็จัดให้มีการเยี่ยมบ้านให้กำลังใจ การช่วยเหลือ การปฐมพยาบาล เวลาเจ็บป่วย ตลอดจนการส่งต่อไปยังโรงพยาบาล รวมถึงการช่วยเหลือในกรณีผู้ป่วยเสียชีวิตแล้ว ซึ่งการดำเนินการต่อต้านโรคเอดส์ของชาวบ้านดงหลวงนี้ ได้รับการสนับสนุนจาก คณะกรรมการหมู่บ้าน วัด กลุ่มต่าง ๆ ในหมู่บ้าน สถานีอนามัย และศูนย์ควบคุมโรคติดต่อเขต 10 เป็นอย่างดี



สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประเด็นสถานการณ์โรคเอดส์

# คนไทย 200,000 คน กำลังเป็น "เอดส์" 99

ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยโรคเอดส์ชายแรก เมื่อปี พ.ศ. 2527 ปีต่อมากระทรวงสาธารณสุขได้มีประกาศเมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 2528 กำหนดให้โรคเอดส์เป็นโรคติดต่อที่ต้องแจ้งความ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2523

ต่อจากนั้น เริ่มมีรายงานผู้ป่วยโรคเอดส์ชายโรคเอดส์เพิ่มขึ้นประปราย ทั้งนี้ เพราะโรคเอดส์ซึ่งแพร่ระบาดอยู่ในวงแคบ ประกอบกับเครื่องมือในการตรวจโรคเอดส์ ยังมีอยู่อย่างจำกัดเฉพาะในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบางแห่งเท่านั้น

ในปี พ.ศ. 2530 ในช่วงรัฐบาลรักษาการ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีพล.ต.ชาติชาย ชุณหะวัณ (ยศ ในขณะนั้น) เป็นรัฐมนตรีว่าการได้ตัดสินใจสั่งซื้อเครื่องตรวจ ELIZA สำหรับตรวจหาผู้ติดเชื้อโรคเอดส์แจกจ่ายให้โรงพยาบาลประจำจังหวัดทั่วประเทศ ทำให้เกือบทุกจังหวัดสามารถตรวจหาผู้ติดเชื้อโรคเอดส์ขึ้นได้แล้ว ราวใดที่พบเอดส์คนแรกคือส่งตรวจยืนยันต่อไปก่อนจะให้การวินิจฉัยขั้นสุดท้าย ผู้ติดเชื้อเอดส์แน่นอนแล้ว

จำนวนผู้ติดเชื้อเอดส์ในกรุงเทพมหานครมี โอดเฉพาะในปี 2530 พบผู้ติดเชื้อเอดส์ที่แน่นอนอย่างถูกต้องในกรุงเทพมหานครมี 1,000 คน ต่อมาพบเพิ่มขึ้นในกรุงเทพมหานคร

แม้จะมีรายงานการตรวจพบเชื้อจากทั่วประเทศอย่างต่อเนื่อง กระทรวงสาธารณสุขก็ได้พิจารณาเห็นว่าระบบการตรวจหาผู้ติดเชื้อที่ดำเนินการอยู่ยังไม่สามารถบอกสถานการณ์การติดเชื้อที่แท้จริงได้ เพราะระบบดังกล่าวมีจุดอ่อนคือ จะขึ้นกับระดับความสนใจหรือความเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่ ด้านหนึ่งหากมีพบมากก็กำหนดน้อยก็พบน้อย ตลอดจนยังขึ้นกับความร่วมมือและสนใจของประชาชนด้วย ถ้าประชาชนร่วมมือและสนใจในการตรวจมากก็อาจจะพบมาก ถ้าประชาชนขาดละเลียง จำนวนการตรวจพบก็อาจจะน้อยลง

ข้อสำคัญจำนวนการติดเชื้อที่พบ และระบบอัตรารายการติดเชื้อต่อจำนวนการจะตรวจได้ แต่ไม่สามารถบอกอัตราการติดเชื้อที่แท้จริงในประชากรกลุ่มต่าง ๆ ตลอดจนประชาชนทั่วไปได้

เมื่อเทียบกับโรคมาลาเรีย เช่น โรคของระหว่างที่มีรายงานการป่วยปีละ 7-8 แสนรายนั้น จากการศึกษารายป่วยด้วยโรคของระหว่างในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในหมู่บ้าน 14 หมู่บ้านในภาคอีสาน พบว่า มีการรายงานโรคเพียงร้อยละ 7.2 ของจำนวนที่ป่วยจริงเท่านั้น

กระทรวงสาธารณสุข จึงได้เพิ่มระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์ขึ้นอีกทั้งระบบคือ ระบบเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่ (Sentinel Surveillance) ได้ส่งตรวจหาเชื้อโรคเอดส์ในประชากรกลุ่มต่าง ๆ 6 กลุ่มคือ

1. ผู้บริจาคโลหิต
  2. ผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีด
  3. หญิงบริการ
  4. ชายที่มารับการตรวจจากโรง
  5. หญิงโสเภณี โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่มคือ โยเกนนิโดยตรง และโยเกนนิแบบแฝง
- นอกจากนี้ ในการดำเนินการระยะแรก ได้มีการตรวจในกลุ่มนักโทษที่รับคดีขโมยที่ต่างจังหวัด และในจังหวัดท่องเที่ยวใหญ่ ๆ 5 จังหวัด ได้ตรวจในโสเภณีชายด้วย



ระยะที่ 3 เดือนมิถุนายน 2533 ดำเนินการใน 12 จังหวัดทั่วประเทศ

ระยะที่ 4 เดือนธันวาคม 2533 ดำเนินการใน 72 จังหวัดทั่วประเทศเช่นกัน และมีโครงการจะดำเนินการต่อไปเป็นระยะ ๆ ทุก 6 เดือน

ปัญหาที่ถกเถียงกันมาตลอดก็คือ คนไทยติดเชื้อเอดส์เท่าไรกันแล้ว

รายงานล่าสุดของกองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2534 ปรากฏว่ามีผู้ติดเชื้อที่ยังไม่มีอาการ 27,038 ราย เป็นเอดส์ขั้นต้น (ARC) 243 ราย และเป็นเอดส์ขั้นต้น 94 ราย

ตัวเลขนี้เป็นเพียงตัวเลขที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับรายงานเท่านั้น ไม่มีใครทราบว่ามีใครได้รายงานนี้เท่าไร และข้อมูลก็อยู่ที่ติดเชื่อแล้ว แต่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัย

บางคนคิดว่า มีหลายแสนคนแล้ว บางคนสงสัยว่า อาจถึงตัวเลขหลักล้านแล้ว แต่แตกต่างกันเป็นอันดับแรก นอกจากจะมีผลต่อการวางแผน และการวัดผลของโครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์เป็นอย่างมากแล้ว ยังก่อให้เกิดความไม่เข้าใจกันในกลุ่มผู้ปฏิบัติงานภาครัฐและเอกชนเป็นอันมาก โดยมากออกความเห็นด้วยว่า กระทรวงสาธารณสุขปิดบังข้อมูลในตัวเลข ในขณะที่คนของกระทรวงสาธารณสุขเห็นว่าภาคเอกชนสนใจตัวเลขจริงใจไปมาก

ปัญหาโรคเอดส์เป็นปัญหาใหญ่ที่กว่าจะหมดเวลาที่จะเถียงกันเรื่องตัวเลข และจำเป็นต้องยุติซึ่งจะต้องหมึกกับสักันทุกฝ่ายเพื่อเผชิญกับโรคร้ายนี้ หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องคือ กระทรวงศึกษาธิการ กองโรคติดต่อจากโลก องค์การเอกชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหลายหน่วยงาน ได้ร่วมกันประชุมจากหลาย ๆ ด้าน มณฑลและประชุมปรึกษาหารือกันหลายครั้ง ในที่สุดสามารถได้ตัวเลขที่ค่อนข้างจะเป็นที่พอใจของทุกฝ่ายว่า เป็นตัวเลขผู้ติดเชื้อเอดส์ที่แท้จริงซึ่งความน่าเชื่อถือมากที่สุด โดยวิธีการคำนวณจากฐานข้อมูลต่าง ๆ ดังนี้

แบ่งประชากรกลุ่มที่มีข้อมูลการติดเชื้อเอดส์ เป็น 6 กลุ่มคือ

1. ผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีด กลุ่มนี้คาดประมาณจากจำนวนผู้ที่มารับการรักษาจากสถานบำบัดของกระทรวงสาธารณสุข และกรม.ว่ามีอยู่ระหว่าง 45,650-99,700 คน
2. ผู้ชายบริการทางเพศ แบ่งเป็น 2 กลุ่มคือ กลุ่มโยเกนนิโดยตรงและแฝง โยเกนนิ และโยเกนนิแบบแฝง ได้แก่ ผู้บริจาคโลหิตทั้งหน้า เช่น อาบอบนวด บาร์ โยเกนนิ ร้านอาหาร ฯลฯ แต่ชายบริการทางเพศด้วย ข้อมูลนี้ได้จากผลการสำรวจของกองงานโรคเอดส์ประมาณการว่ามีโสเภณีโดยตรง 41,085-56,331 คน โยเกนนิแบบแฝง 65,452-92,033 คน (ตัวเลขนี้ได้จากจำนวนที่สำรวจจริง บวกกับที่คาดว่าอาจจะตกเกินไปร้อยละ 25)
3. กลุ่มชายที่เที่ยวหญิงโสเภณีทั้งโดยตรงและแบบแฝง 4.6-5 ล้านคน (คำนวณจากกลุ่มชายวัย 15-45 ปี ซึ่งจากการศึกษาขึ้นหนึ่งพบว่า เที่ยวโสเภณีประมาณร้อยละ 25)
4. ภรรยาของชายที่เที่ยวโสเภณี 3.6-4 ล้านคน (คิดจากจำนวนในกลุ่มที่ 3 ประมาณว่าคนเหล่านี้มีภรรยาแล้วร้อยละ 80)

การระบาดของโรคเอดส์ชนิดฉีดขึ้นต้น 14,865-33,030 คน (จากการประมาณการว่า ผู้ติดเชื้อชนิดเหล่านี้มีภรรยาแล้ว ประมาณ 1 ใน 3)

5. พวกรที่เกิจากหญิงที่ติดเชื้อเอดส์ 3,000-6,000 คน

ประชากรกลุ่มเดียวที่ 6 กลุ่มนี้ มีอัตราการติดเชื้อต่าง ๆ กัน จากผลการเฝ้าระวังโรคเฉพาะพื้นที่ เมื่อคำนวณออกมาแล้วจะได้ผู้ติดเชื้อกลุ่มต่าง ๆ ดังนี้

- ผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีด ชนิดฉีดร้อยละ 22-45 คิดเป็นจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด 16,000-32,000 คน
- โยเกนนิโดยตรง คิดเชื้อเอดส์ร้อยละ 6-20 คิดเป็นจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมดเท่ากับ 5,800-7,800 คน
- โยเกนนิแบบแฝง คิดเชื้อเอดส์ร้อยละ 1-8 คิดเป็นจำนวนผู้ติดเชื้อเท่ากับ 3,300-4,800 คน
- ชายที่เที่ยวโสเภณี คิดเชื้อเอดส์ร้อยละ 1-4 คิดเป็นจำนวนผู้ติดเชื้อเท่ากับ 92,000-184,000 คน
- ภรรยาของชายที่เที่ยวโสเภณี คิดเชื้อร้อยละ 0.8-0.8 จำนวนผู้ติดเชื้อเท่ากับ 10,800-12,000 คน
- การระบาดของโรคเอดส์ชนิดฉีด ชนิดฉีดร้อยละ 6-20 คิดเป็นจำนวนผู้ติดเชื้อเท่ากับ 1,800-3,000 คน
- พวกรที่เกิจากมารดาที่ติดเชื้อ คิดเชื้อร้อยละ 30 คิดเป็นจำนวนผู้ติดเชื้อเท่ากับ 1,000-2,000 คน

รวมจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด จะอยู่ระหว่าง 129,800-244,800 คน เฉลี่ย 187,000 คน

ตัวเลขนี้เป็นตัวเลขของเดือนธันวาคม 2533 นั่นคือเดือนมีนาคม 2534 จำนวนผู้ติดเชื้อเอดส์ชนิดฉีดที่เกี่ยวกับตัวเลข 200,000 ราย

ตัวเลขนี้เป็นตัวเลขจากการคำนวณ โดยฐานข้อมูลต่าง ๆ ที่มีความไม่แน่นอนอยู่มาก โดยเฉพาะจำนวนผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีด และจำนวนผู้หญิงโสเภณี ซึ่งสังเกตเชิงกันได้มากกว่า มีจำนวนเท่าใดแน่ แต่โดยวิธีการคำนวณแบบอื่นอีก 2 วิธีคือ จำนวนจหรือการติดเชื้อในหญิงตั้งครรภ์และผู้บริจาคโลหิตโดยวิธีประชากร 2 กลุ่มนี้เป็นประชากรทั่วไป และการคำนวณจากอัตราการติดเชื้อในกลุ่มชุมชนการวิจัยที่รับการตรวจพบทราบ ตัวเลขออกมาใกล้เคียงกัน จึงน่าจะเชื่อถือยอมรับ ได้ระดับหนึ่งแล้ว

นั่นคือเดือนมีนาคม 2534 คนไทยติดเชื้อเอดส์แล้ว 2 แสนราย

ประเด็นการค้นพบทางวิทยาศาสตร์, วัคซีนและยารักษาเอชไอวี

## Virus lasts 60 years

Washington, Reuters

**T**he virus that causes Aids may be able to hide in the body for as long as 60 years, scientists said on Monday.

"We know that immunologic memory lasts 60 years. If you have a measles infection as a child you are protected 60 years later," said Robert Siliciano and colleagues at Johns Hopkins University in Baltimore.

"What we are saying is that there is a mechanism by which the virus can persist, essentially, for life, even in patients who are on optimal therapy as we currently define it," Mr Siliciano said.

### HEALTH RESEARCH

## Anti-Aids protein found

### Compound 'destroys HIV-infected cells'

Washington, AFP

**R**esearchers have discovered a protein that causes cells infected with the Aids virus to attack themselves, a process that could be used on other diseases such as cancer, according to a study appearing yesterday in the journal *Nature Medicine*.

HIV uses a protein called a protease to reproduce itself. A range of protease inhibitors are now used to treat HIV block reproduction.

But mutations of the virus' protease can render the medications useless. And they can also react with the patient's own proteases and become toxic.

A team headed by Adita Vocero-Akbani at Washington University in Saint Louis, Missouri, has developed a way to destroy the HIV protease, not just render it harmless.

The method involves creating a new protein. The team first chose a protein that could penetrate the cell's membrane, then attached to it two pieces of a human enzyme called caspase-3 that when activated prompts the cell to attack itself.

The process starts when the proteins get close to HIV-infected cells, penetrate their membrane and are attacked by the virus.

The attacks free caspase-3 enzymes, killing the cell. In just a few hours, all the infected cells die while the healthy ones survive because they lack the virus' protease.



## ประเด็นโรคเอดส์, การติดต่อ, การป้องกันรักษาและผลกระทบ

# รู้ทัน เอดส์

### การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย

1. รูปแบบธรรมชาติ ไม่รุนแรงไม่แตกเปลี่ยนน้ำ-ลายกัน

2. ใช้ถุงยางอนามัย อย่างถูกวิธีทุกครั้ง บีบที่ กระจเปาะตรงปลายให้แฟบ และให้ถุงยางหุ้มตลอด และใช้ตั้งแต่แรก จนกระทั่งสิ้นสุดการมีเพศสัมพันธ์หากจะใช้สารหล่อลื่นช่วยควรใช้สารประเภท oil ซึ่งล้างน้ำออกได้ ย้ำ

ใช้สารหล่อลื่นที่เป็นน้ำมัน เช่น วาสลีน เพราะน้ำมัน จะทำลายถุงยางให้แตกขาดเสียหายได้ง่าย

การใช้ถุงยางอนามัย ไม่ใช่การคุมกำเนิดหรือการไม่ไว้นื้อเชื้อใจของฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง แต่ผลประโยชน์ แก่ทั้งสองฝ่าย ในการป้องกันการติดและแพร่เชื้อ เอดส์และกามโรคอื่นๆ ด้วย

3.งดการใช้ปากกับอวัยวะเพศ

4.การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง

5.หลีกเลี่ยงการสัมผัสเลือด และน้ำหลัง

6.อย่าดื่มสุรา หรือของมีเมา เพราะจะคุมสติตนเองไม่ได้

**การอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อเอดส์อย่างปลอดภัย**

• เราสามารถอยู่ร่วมห้อง ร่วมบ้าน ร่วมที่ทำงาน

ร่วมสังคมกับผู้ติดเชื้อเอดส์ได้โดยไม่ติดเอดส์จากคนเหล่านี้ ถ้าเราไม่มีเพศสัมพันธ์ หรือฉีดยาเสพติดโดยใช้เข็มและกระบอกฉีดยาเสพติดร่วมกับคนเหล่านี้ และระมัดระวังอย่าให้ถูกเลือดหรือน้ำหลังทุกชนิด ถ้าจำเป็นต้องสัมผัสกับเลือดหรือน้ำหลัง ควรใส่ถุงมือหรือถุงพลาสติกทุกครั้ง

### การรักษา

เมื่อมีเลือดบวกเอดส์ควรปรึกษาแพทย์ ถ้ามีอาการแสดงแล้วควรรีบไปหาแพทย์เพราะมีอาการ



จำนวนมากรักษาได้ และมียาปรับเปลี่ยนการ เหนือของอาการหลายอย่างได้ แต่ทั้งนี้ต้องรู้จักวิธีปฏิบัติตัวให้ถูกต้อง เพราะจะช่วยให้มีชีวิตอยู่ต่อไปได้อีกนาน

ปัจจุบัน ยาด้านเชื้อเอดส์มีราคาแพงมาก และไม่ได้มีประสิทธิภาพที่จะรักษาเอดส์ให้หายได้ ไม่ควรจะหลงคำโฆษณาชวนเชื่อว่ามียาที่ชาวบ้านบอกต่อกันมาว่ารักษาเอดส์ได้ จะเสียเงินโดยใช่เหตุ ปัจจุบันยังไม่มียาชนิดที่มีประสิทธิภาพสำหรับป้องกันและรักษาเอดส์ได้ผล จะมีการศึกษาวิจัยในอนาคตอันใกล้ แต่จะทราบว่าจะไม่ได้ผลหรือได้ผลก็ คงอีก 5-10 ปีข้างหน้า

**ไม่ควรจะมีความหวังลมๆ แฉ้งๆ ควรจะรู้จักปฏิบัติตัวให้ถูกต้องมากกว่า**

ประเด็นงบประมาณ, การทำงานด้านเอดส์ และยุทธวิธีด้านเอดส์

## B308m allocated to fight AIDS

THAILAND HAS allocated 308.9 million baht to fight Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) during the 1992 fiscal year.

The money will go to 14 government agencies for anti-AIDS projects during the fiscal year from October 1, the state-owned Thai News Agency quoted Bhichai Wasanasong, spokesman for the National Legislative Assembly's budget scrutiny committee, as saying.

The Prime Minister's Office will get 100 million baht for a media campaign aimed at raising public awareness of the disease, which kills its victims by destroying the body's immune system, Bhichai said.

The Interior and Public Health ministries were allotted respectively 64 million and 58 million baht.

The Population and Community Development Association (PDA), an independent non-governmental organisation, estimates that there could be up to 300,000 carriers of the virus that causes AIDS in Thailand. — AFP.

## Budget axe falls on free condoms to the sex trade

### *Anti-retroviral drug supply to be cut back*

Aphaluck Bhatiasavi

The Public Health Ministry's stock of free condoms supplied to commercial sex establishments is likely to run out in the next three months due to budget cuts.

The ministry is slashing its 1998 budget allocation for work on preventing and controlling Aids. It had a proposed budget of 65 million baht to supply condoms but will now reduce the number supplied from 50 million to 10 million a year.

An estimated annual 120 million commercial sex acts take place, said an official at the Communicable Diseases Control Department who declined to be named.

He said the ministry needed to inform condom distributors in advance so that they could now make them commercially available.

The ministry has also had to cut the amount spent on buying anti-retroviral drugs, used by people with HIV/Aids, from 300 million baht to about 100 million baht this year.

And it will no longer hand out free anti-retroviral drugs to sufferers. They will only be given to patients who doctors say can be followed up.

Under the first phase of a four-month-old project, around 2,000 patients at 45 hospitals were recruited to receive a combination of anti-retroviral drugs.

Dr Chaiyos Kumanusont, of the Aids Division, said the main objective of the ministry's change in policy followed a study which showed that out of some 4,000 patients who received AZT between 1991-1995, 90 percent could not get hold of them regularly.

He also said it had been shown that a combination of two drugs helped people live longer and that the new policy on controlled distribution would help doctors learn more about what would be the most effective treatment.

ประเด็นความร่วมมือระหว่างประเทศด้านเอดส์

## WB gives B300m for AIDS centre

THE World Bank has approved US\$12 million (300 million baht) to set up a Southeast Asian AIDS Information Centre to function for five years in Thailand.

Deputy Public Health Minister Dr Udomsilp Srisaengnam, confirming this yesterday, said he had represented Thailand at the Southeast Asia AIDS management three-day seminar in Kuala Lumpur.

The World Bank and World Health Organisation, along with health ministry representatives from Vietnam, Burma, Cambodia, Thailand, Malaysia, the Philippines and India agreed that the region needed a centre for AIDS information:

After the five-year period ends, he hopes to turn the project into a national institute of AIDS research, information and a centre to train people how to help those with the disease.

Meanwhile, the AIDS Prevention Committee for six northernmost provinces will seek police cooperation in easing AIDS-related problems, particularly child prostitution, according to the Ministry of Public Health.

The six provinces are Chiang Mai, Lampang, Lamphun, Phayao, Mae Hong Son and Chiang Rai.

Dr Udomsilp said the tasks involving data collection, coordination and planning, public relations and performance evaluation would be consolidated under

four specialised sub-committees.

A ministerial visit to the six provinces showed that AIDS affected urban residents and villagers and solving it required close cooperation from everyone, Dr Udomsilp said.

He advised that a provincial-level meeting be held among various occupational organisations in those provinces to provide basic education about the danger of AIDS.

Labourers and farmers constituted the largest high risk group, he said.

In an effort to tackle child prostitution, one of the major factors spreading AIDS, a deputy police chief for the northern region has been invited to chair the committee.

## มูลนิธิโลกไทยสนับสนุนป้องกันเอดส์เอเชีย

นายแผน วรณเมธี เอกอัครราชทูตไทย ให้สัมภาษณ์ว่า เมื่อวันที่ 2 เมษายนที่ผ่านมา ได้ร่วมลงนามแต่งตั้ง "ศูนย์ความร่วมมือ UNAIDS ประจำภูมิภาค" กับนายปีเตอร์ เฟ็ชต์ ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือป้องกันโรคเอดส์ สหประชาชาติ ที่มีมติเลือกประเทศไทยเป็นศูนย์กลาง มีกำหนด 3 ปี เริ่มตั้งแต่ มกราคม 2542 ถึง ธันวาคม 2544 สำหรับโครงการ UNAIDS ของสหประชาชาติ ดังได้ 3-4 ปีแล้ว ด้วยความร่วมมือของยูนิเซฟ ยูเอ็นดีพี ยูเนสโก และธนาคารโลก เพื่อประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของประเทศต่างๆ ในโลก ในการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ สำหรับศูนย์ความร่วมมือ UNAIDS ประจำภูมิภาค ที่สหราชอาณาจักร มีวัตถุประสงค์หลัก คือ ด้านคลินิกนิรนาม และด้านการศึกษาวิจัยทางคลินิก มีหน้าที่ให้คำปรึกษาแนะนำ และการตรวจเอดส์ รวมทั้งสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ของ UNAIDS

นายปีเตอร์ เฟ็ชต์ ผู้อำนวยการศูนย์ UNAIDS สหประชาชาติกล่าวว่า ในภูมิภาคเอเชียเอดส์ยังเป็นปัญหาใหญ่ขณะนี้ เพราะทวีปเอเชียมีประชากรมาก และยังมีประชนปัญหาทางเศรษฐกิจอย่าง

มาก ส่งผลให้เกิดการย้ายถิ่นที่อยู่ ซึ่งอาจทำให้เกิดการแพร่กระจายของโรคเอดส์ได้มากขึ้น สำหรับประเทศอินเดีย มีคนติดเอดส์มากในช่วงระยะ 2 ปีหลัง คือ มีคนติดเชื้อถึง 5 ล้านคน ในขณะที่ประเทศเขมร มีเด็กติดเชื้อถึง 4% ของจำนวนเด็กทั้งประเทศ ซึ่งน่าเป็นห่วงมาก ส่วนในประเทศจีน มีผู้ติดเชื้อประมาณ 4 แสนคน คาดว่าภายใน 1 ปี จะเพิ่มขึ้นถึง 1 ล้านคน

ประเด็นศูนย์พักพิงและสวัสดิการแก่ผู้ติดเชื้อเอดส์

# ✕ “บ้านพักใจ” ที่ไม่มีใครเกลียดเอดส์

เพราะล้อมกรอบโฆษณาทางหน้าหนังสือพิมพ์กรณี “บ้านพักใจ” ที่เปิดให้คำปรึกษาแนะนำแก่บุคคลทั่วไปซึ่งอยากรู้เรื่องเอดส์ รวมทั้งผู้ติดเชื้อเอดส์ที่กำลังกลัดกลุ้มรุ่มร้อน เสียงตอบตามว่า “บ้านพักใจ” อยู่ที่ไหน ใครดำเนินการ มีที่มาอย่างไร จึงถือสั้น อย่างน้อยก็ได้ทำกรุงเทพฯ ขณะมีกรุงเทพฯ ซึ่งว่ากันว่ามีแหล่งแพร่เชื้อเอดส์นับจำนวนไม่ถ้วน

ทำไม่ต้องเป็น “บ้านพักใจ” คุณบัณเฑียร บุญ-จันทร์ ผู้ให้คำปรึกษาของศูนย์กล่าวกับ “มติชน” ว่า เพราะศูนย์นี้ซึ่งเป็นโครงการของคณะพระสงฆ์เมธีในลด์ ที่ประสานงานกับคณะกรรมการคาทอลิกเพื่อส่งเสริมสุขภาพอนามัย ตั้งขึ้นโดยความปรารถนาจะให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ติดเชื้อเอดส์ ผู้ใกล้ชิดผู้ป่วยโรคเอดส์ เป็นที่พักชั่วคราวของผู้ติดเชื้อเอดส์ และเป็นศูนย์ให้การศึกษารวเรื่องโรคเอดส์ (มีแค่เอดส์ล้วน ๆ ไม่มีการเมืองหรือลัทธิเข้าแทรกเพราะถ้ามีตำรวจจะจับ)

“เราหวังจะให้ผู้ป่วยโรคเอดส์สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ ยังทำงานได้โดยไม่ต้องมีผลกระทบทางจิตใจ ทั้งนี้ ข้อมูลของผู้ป่วยทุกอย่างศูนย์เก็บไว้เป็นความลับ”

คุณบัณเฑียรว่า ซึ่งคำยืนยันของคุณบัณเฑียรนี้รับประกันโดยผู้อำนวยการคลินิกชื่อ น.พ.ประพันธ์ ภาณุภาพ และผู้อำนวยการจากต่างประเทศ บาทหลวง แคนเนียด เอ.บอยด์ ที่ในวงการแพทย์และวงการรณรงค์ด้านโรคเอดส์รู้จักกันว่าทำงานคลุกคลีกับผู้ป่วยโรคเอดส์มาพอตัว จนน่าจะรับรู้ความรู้สึกของผู้ป่วยโรคเอดส์ไม่น้อยทีเดียว

คุณบัณเฑียรเล่าว่า ปัจจุบัน “บ้านพักใจ” มีผู้ป่วยมาพักพื้นที่กว่า 10 คน ส่วนผู้ติดต่อขอคำปรึกษาก็มีมาเรื่อย ๆ ซึ่งมีทั้งข้าราชการ พนักงานบริษัท และประกอบอาชีพส่วนตัว ทั้งหญิงและชาย

“ผู้เคยขอคำปรึกษาบางคนมีอาการแค้คิดเข็ซซึ่งก็มาขอคำปรึกษาเรื่อย ๆ พอมีโรคแทรกซ้อนขึ้นมาก็สามารถพักพื้นที่กับเราได้ทันที” คุณบัณเฑียรกล่าว และไม่ลืมย้ำว่า “บ้านพักใจ” นี้พร้อมจะเป็นที่พักใจของผู้ป่วยโรคเอดส์ทุกคน รวมทั้งพร้อม

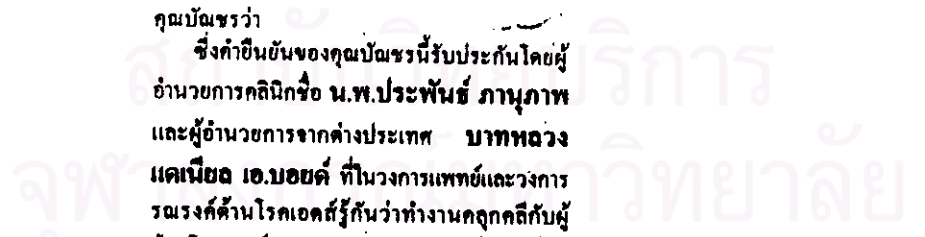
๑๑  
**เราหวังจะให้ผู้เป็นเอดส์  
สามารถอยู่ในสังคมได้  
ข้อมูลของผู้ป่วย  
ศูนย์จะเก็บเป็นความลับ**  
๑๑

จะให้ข้อมูลกับทุกคนเพื่อป้องกันโรคเอดส์ด้วย โดยข้อมูลนั้นไม่เพียงเป็นข้อมูลลับ หากยังรวมถึงการสอนเทคนิควิธีถ่ายทอดข้อมูลอย่างน่าสนใจ อีกต่างหาก

“บ้านพักใจ” ที่ไม่มีคำว่าเกลียดเอดส์นี้ เปิดให้บริการทางโทรศัพท์ (๐๒) ๒๓๓- ๓๐๗๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐- ๑๗.๐๐ น.ของทุกวัน

ไม่เป็นเอดส์ก็ติดต่อได้เพื่อหาข้อมูลไว้ช่วยป้องกันคนใกล้ชิดไม่ให้เป็นเอดส์

ข่าวที่ว่าสังคมไทยมีคนเป็นเอดส์เพิ่มขึ้นอย่างน่ากลัวจะได้เป็นแค่ข่าวตือตือยี่!



ประเด็นการตรวจเอดส์, อุปกรณ์ตรวจเอดส์ และอุปกรณ์ป้องกันเอดส์

# ถุงยางอนามัยสตรี ป้องกันเอดส์ได้ผล

ในขณะที่โรคเอดส์กำลังแพร่ระบาดอย่างหนัก โดยเฉพาะอย่างยิ่งจากการมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลที่มีเชื้อเอชไอวี ซึ่งผู้ชายจะได้เปรียบในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อกับหญิงที่มีเพศสัมพันธ์ ด้วยการสวมถุงยางอนามัย แต่ผู้หญิงกลับไม่มีถุงยางสำหรับผู้หญิงโดยตรงที่จะป้องกันการติดเชื้อเอดส์จากชาย แต่นับจากนี้ต่อไปผู้หญิงไทยก็มีสิทธิ์ที่จะป้องกันตัวเองจากโรคเอดส์ รวมทั้งคุมกำเนิดแบบไม่ต้องกินยาอีกต่อไปแล้ว เนื่องจากการนำถุงยางอนามัยที่ออกแบบเพื่อให้เข้ากับสรีระของสตรี โดยเฉพาะออกวางจำหน่ายแล้ว

हींนี้ จากการเปิดเผยของนายโกวิทย์ โอภาสเจริญสุข ผู้จัดการฝ่ายการตลาดบริษัทเอฟ.อี.ซิลลิก จำกัด กล่าวว่า ถุงยางอนามัยที่ออกแบบเพื่อสตรีโดยเฉพาะนั้น ในต่างประเทศนิยมใช้กันอยู่ไม่น้อย ส่วนประเทศไทยก็มีการพูดถึงถุงยางอนามัยสตรีกันมาก จนกระทั่งเมื่อไม่นานมานี้ทาง อบ.ซึ่งได้พิสูจน์ถึงข้อดีข้อเสียของถุงยางอนามัยสตรีมาเป็นเวลานาน ก็ได้อนุญาตให้มีการจำหน่ายถุงยางอนามัยของสตรีในเมืองไทยได้ เพราะเห็นว่าเป็นถุงยางที่จะช่วยเสริมสร้างความปลอดภัย และปลอดภัยจากการติดเชื้อจากโรคต่างๆ ทางเพศสัมพันธ์ได้ทางหนึ่ง โดยเฉพาะอย่างยิ่งจะช่วยบรรเทาการติดเชื้อเอชไอวี จากการมีเพศสัมพันธ์ เนื่องจากผู้หญิงสามารถสวมถุงยางป้องกันตนเองได้ตั้งแต่ก่อนมีเพศสัมพันธ์

นายโกวิทย์ยังได้อธิบายถึงคุณสมบัติของถุงยางอนามัยสตรีว่า จะแตกต่างจากถุงยางอนามัยของผู้ชาย ซึ่งเป็นถุงยางที่มีความเปราะบางฉีกขาดได้ง่ายและเสื่อมสภาพเร็ว ในขณะที่ถุงยางอนามัยของสตรีจะทำจากโพลียูรีเทน ที่มีความโปร่งใส แต่เหนียวและทนทานต่อการฉีกขาด ที่สำคัญ คือ ไม่มีกลิ่น และเชื่อมั่นว่าถุงยางอนามัยของสตรีนี้ช่วยคุมกำเนิด

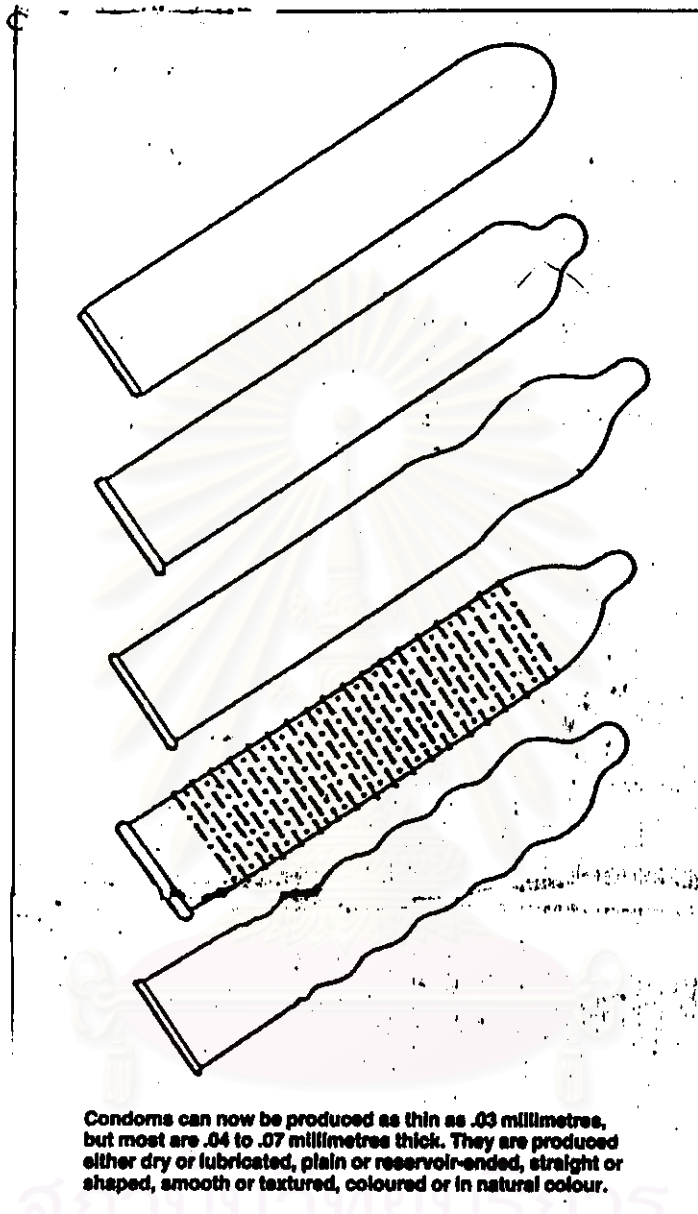
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ได้ ซึ่งขนาดของถุงยางอนามัยสตรีจะใหญ่พอๆ กับถุงยางอนามัยของผู้ชาย วิธีการใช้ก็แค่สอดถุงยางอนามัยเข้าไปในช่องคลอด เมื่อถุงยางอนามัยเข้าไปอยู่ในช่องคลอด ก็จะไปอยู่ติดกับผนังช่องคลอด ไม่มีผลต่อความรู้สึกขณะมีเพศสัมพันธ์ และขนาดของถุงยางอนามัยก็เป็นขนาดมาตรฐาน ที่สามารถยืดหยุ่นเข้าได้กับช่องคลอดของผู้หญิงทุกคน โดยจะไม่แน่นให้เด็กวัยรุ่นใช้ เพราะเกรงว่าจะเป็นการส่งเสริมให้เด็กวัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์ ไม่เกรงกลัวต่อโรค



เอดส์หรือการท้อง

ทางด้าน พญ.กอบจิต ลิ้มปพยอม สูตินรีแพทย์แห่ง รพ.จุฬาฯ เผยถึงถุงยางอนามัยสตรีว่า เป็นถุงยางที่เหมาะสมกับผู้ที่เคยมีเพศสัมพันธ์มาแล้ว เพราะช่องคลอดจะขยาย แต่ผู้หญิงที่ยังไม่มีเพศสัมพันธ์ก็ไม่ควรสวมเร็วใช้ถุงยางอนามัยนี้ หมอ กอบจิตกล่าวด้วยว่า ถุงยางอนามัยสตรีจะสามารถช่วยป้องกันโรคเอดส์ได้ร้อยเปอร์เซ็นต์ รวมทั้งโรคติดต่ออื่นๆ ซึ่งผู้หญิงทุกคนสามารถใช้เพื่อป้องกันตนเองได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งกับหญิงบริการที่ต้องให้บริการกับหลายคนๆ โดยไม่รู้ว่าตัวเองจะต้องไปติดโรค หนึ่งใช้กับครอบครัวไทย หากสวมถุงยางอนามัยก็จะเป็นการช่วยป้องกันโรคได้อีกทางหนึ่งเป็นอย่างดี.

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



## Dos and don'ts

- Condoms should be stored in a cool dry place and be readily available for use.
- Do not test a condom by inflating or stretching it. Handle it gently and keep it away from sharp fingernails.
- Check the condom for tears before throwing it away. If it has torn, insert a contraceptive suppository, jelly or foam into the vagina immediately. This is to avoid "accidental" pregnancy. — Depthnews Science Service

ประเด็นสื่อเอ็ดส์, การสำรวจ, การวิจัยเกี่ยวกับเรื่องเอ็ดส์

บริษัท ดอนดอน อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป  
ค้แอสซี่ ผู้ผลิตถุงยางอนามัยอเมริกัน แจ้งว่า บริษัท  
ได้สนับสนุนโครงการสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับ  
เรื่องโรคเอ็ดส์และเชื้อเอชไอวีทางอินเตอร์เน็ต  
เป็นการสำรวจระดับนานาชาติ ดำเนินการโดยเริ่ม  
จากวันที่ 27 เมษายน-27 พฤษภาคมที่ผ่านมา ใน  
ประเทศที่พัฒนาแล้ว 4 ประเทศคือ สหรัฐ เยอรมนี ญี่ปุ่น และสหราชอาณาจักร และประเทศที่  
กำลังพัฒนา 4 ประเทศคือ ไทย อินเดีย ชิมบับเว  
และแอฟริกาใต้ ผลการสำรวจพบว่า 78% ของ  
ประชากรในประเทศที่พัฒนาแล้วและ 76% ของ  
ประชากรในประเทศที่กำลังพัฒนา เชื่อว่าอินเตอร์  
เน็ตจะเข้ามามีบทบาทเป็นช่องทางการสื่อสารที่มี  
ประสิทธิภาพสูงในการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร  
เกี่ยวกับโรคเอ็ดส์และเชื้อเอชไอวี และจะช่วยลด  
ช่องว่างของความไม่เท่าเทียมในด้านข้อมูลระ  
หว่างประเทศที่พัฒนาแล้วและประเทศที่กำลัง  
พัฒนาในเรื่องนี้ด้วย

มร.จอน เกรย์ ผู้จัดการประจำภูมิภาค ประเทศไทย  
มาเลเซีย และสิงคโปร์ บริษัทดังกล่าวเปิดเผยด้วยว่า ทางบริษัทกำลังพัฒนาเว็บไซต์ภาษา  
ไทยของบริษัทเพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์และ  
เชื้อเอชไอวี คาดว่าจะเสร็จเรียบร้อยภายในเดือน  
สิงหาคมนี้

# สื่อเอ็ดส์: ภูมิคุ้มกัน

## บทร่วมทางปัญญา

ความอึดอาในเรื่อง  
ความไม่เหมาะสมของ  
หนังสือ "เอ็ดส์ บั้นเพ็ง  
และความรู้" ซึ่งจัด  
พิมพ์โดยสำนักนายก  
รัฐมนตรี เกี่ยวกับภาพ  
การ์ตูนที่มีลักษณะ 2 แง่  
2 งาม ส่อไปในทางลามก  
และดูหมิ่นอาชีพบางอา  
ชีพได้เป็นประเด็นที่ถก  
เถียงกันอย่างมาอยู่ใน  
สังคมขณะนี้



ในขณะที่จำนวนผู้ป่วยโรคเอ็ดส์มี  
เพิ่มขึ้นทุกวัน สถานบริการและหญิงบริ  
การทางเพศก็เพิ่มขึ้นเป็นเงาตามตัว  
ท่ามกลางกระแสความเจริญเติบโตทาง  
เศรษฐกิจ การลงทุน และความศิวิไลซ์  
ทางวัตถุ

การรณรงค์ และความพยายามให้การ  
ศึกษามีเพิ่มขึ้น งบประมาณจากต่างประเทศ  
ของรัฐบาลได้ทุ่มเทมาให้กับหน่วย  
งานรัฐและเอกชนจนแทบทุกกระทรวง  
ทบวง กรม มีงบประมาณแรงจูงใจในเรื่อง  
นี้ แต่ดูเหมือนงบประมาณที่ทุ่มเทไปยังไม่  
สามารถหยุดยั้งจำนวนผู้ป่วยโรคเอ็ดส์  
ได้ มีหน้าที่ยังมีหนังสือที่พิมพ์จำนวน  
3 ล้านเล่ม ออกมาเผยแพร่อย่างมึนค้ำ  
ด้วย

ในจำนวนรูปทั้งหมด 33 รูป รวมทั้ง  
ภาพปกด้วย ซึ่งวาดไว้อย่างน่าสนใจ มี  
ปัญหาต่างๆ ที่เป็นประเด็นในสังคมอยู่  
8 รูป ได้แก่

รูปที่ 1 รูปผู้ชายจับนมผู้หญิงกลาง  
วันแสดๆ โดยอ้างว่าหมอบอกว่าเป็นโรค  
ถลอกโอกาส ขณะที่เนื้อหาได้ภาพพยา  
ยามอธิบายว่าเมื่อเป็นเอ็ดส์จะมีโรคอื่นๆ  
เช่น วัณโรค ปอดบวม เชื้อราในสมอง,  
ถลอกโอกาสเข้าสู่ร่างกาย จนทำให้เสีย

ชีวิต  
เนื้อหาในรูปนี้ เป็นการให้ความรู้ที่ดี  
แต่ภาพอาจจะเป็นเชิงล้อเลียนผู้อื่น  
โอกาสกระทำตาม และสะท้อนความเสียด  
เปรียบของผู้หญิงในสังคมที่ต้องระมัด  
ระวังในยามเดินกลางถนนหรือที่สา  
ธารณะ รวมทั้งหมิ่นประมาทอาชีพหมอ  
ที่ถูกอ้างจากคนไข้วัวเป็นโรคถลอก  
โอกาส

รูปที่ 2 รูปพระเป่ากระหม่อมให้กับ  
ผู้ชายและช่วยพาให้ไม่คิดเอ็ดส์ ภาพนี้  
มองได้ 2 นัย คือผู้ชายไทยไปที่ขอให้  
พอหรือเที่ยวได้เรื่อยๆ จากนั้น ให้พระ  
คอยเป่าศีรษะให้ก็จะไม่เป็นเอ็ดส์ ซึ่ง  
สร้างความเชื่อผิดๆ และเป็นการสร้าง  
ภาพลักษณ์พระในทางไสยศาสตร์ แทนที่  
จะเป็นผู้ทรงศีล นับเป็นทางเสื่อมทาง  
หนึ่งของพระพุทธศาสนาที่เน้นความเชื่อ  
งมงายมากกว่าพระธรรมคำสอนของพระ  
พุทธเจ้า ส่วนเนื้อหาได้ภาพก็ให้ความรู้  
ผิดๆ ว่า ไม่คิดเชื้อเอ็ดส์โดยมีดโกน  
เพราะกว่าจะโกนอีกคนหนึ่งก็ใช้เวลา  
นานจนเชื้อเอ็ดส์ตายแล้ว โดยเฉพาะช่าง  
โกนมักทำความสะอาดด้วยแอลกอฮอล์  
ก่อน ผู้เขียนเป็นการให้ความรู้ที่ส่อไปใน  
นัยประมาท การโกนผมหรือโกนหน้า  
เป็นหนวดโกนเครา โดยคิดคดโกนไป  
แล้วเกิดขึ้นได้และคนไม่เช็ดมีดด้วยแอล  
กอฮอล์อาจจะมึนค้ำ การไม่ระมัดระวัง  
และสื่อให้ไวใจไม่จำเป็นแนวทางการ

ป้องกันเชื้อเอชดี

รูปที่ 3 รูปในคลินิกแพทย์ที่หมอ บอกให้หญิงสาวก็เดือนอนรบบนเตียงแล้ว หมอก็ดอดเอือม้ายด้วย เพื่อให้หญิงสาวได้รับบริการให้คำปรึกษาและ สาธิตเรื่องเพศสัมพันธ์ โดยได้ภาพเป็นการให้ความรู้หญิงสาวว่าควรตรวจเลือด และปรึกษาแพทย์ก่อนแต่งงาน ภาพนี้ กระแทบกระเทือนวิชาชีพแพทย์โดยตรง เพราะสะท้อนภาพหมอลามกและดกฉวยโอกาส ซึ่งในความเป็นจริง ไม่มีใครเชื่อว่าอาชีพหมอมจะทำได้ขนาดนี้ แม้ว่าในอดีตมีเรื่องหมอนกเขากี่ตาม

รูปที่ 4 รูปของหม่อีกเหมือนกัน อยู่ในคลินิกกับคนไข้ผู้ชายที่ได้ข่าวว่ากำลังมีการคิดหาสูตรผสมสมุนไพรแก้โรคเอชดี หมอเลยเอายาของละ 500 บาทให้สามี บอกว่าหาแน่ อาการงูสวัดหรือเริ่มเพราะเชื้อเอชดี ภาพนี้อาชีพหมอ ขวัญอีกเหมือนกัน

รูปที่ 5 รูปของอธิการบดีที่วาคภาพเหมือนอดีตอธิการบดีมหาวิทยาลัยรามคำแหงคนหนึ่ง โดยมีภาพนักศึกษาสาว นุ่งกระโปรงสั้นยืนอยู่หน้าโต๊ะ มาขอทุนการศึกษาส่วนตัว และบอกให้เรียกพบได้ทุกเวลาทุกสถานที่ เนื้อหาได้ภาพอธิบายว่า นักเรียน นักศึกษา ไม่ควรหาเงินโดยบริการทางเพศ อันนี้เป็นเรื่องราวปัญหาเศรษฐิกิจและสังคมของนักเรียน นักศึกษาที่ห่างไกลครอบครัว มีปัญหาค่าหน่วยกิต ค่าลงทะเบียน ค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน ค่าเที่ยวเตร่จนใจแตก ทำให้ต้องหากินทางเพศ ประกอบกับผู้ชายไทยมักชอบผู้หญิงที่กำลังศึกษาเล่าเรียน เลยมีทั้งผู้หญิงหากินที่แอบแฝงในคราบของนักเรียน นักศึกษา กับผู้หญิงที่มีปัญหาจริงๆ ภาพนี้สร้างความเสื่อมเสียแก่สถาบันการศึกษาชั้นสูงและผู้นำสูงสุดของมหาวิทยาลัย

รูปที่ 6 รูปนักศึกษาน้องใหม่ถูกชวนให้ไปขึ้นครุและมีการพูดตอบได้ว่า ก็เขาเป็นครุอะไรไปขึ้นครุได้อย่างไร ภาพนี้เป็นการเล่นสำนวนโวหาร แต่ภาษาล้อนัยถึงการไม่มีความเคารพกับครุ แม้ว่าสำนวน "ขึ้นครุ" เป็นที่รู้จักกันทั่ว หมายถึง การมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก และนิยมในหมู่ประเพณีรับน้องใหม่ตามมหาวิทยาลัยต่างๆ ก็ความ กงวรรณคดีให้เด็กคำนิยมนี่ก็มีกระทำอยู่ทุกมหาวิทยาลัย และกำลังค่อยๆ หมกไป อันนี้อาชีพครุพลอยเสียหายนกลายเป็นของพูดเล่นกันได้

รูปที่ 7 รูปข้าราชการ 4 คนคุยกันว่าไปพินผู้หญิงทั้งที่เป็นนางงามและผู้หญิงมีประจำเดือนจนถึงเหน็ดถึงได้

และมีข้าราชการอีกคนหนึ่งทุ่มทუნเล่นหอย เนื้อหาได้ภาพพูดถึงคำนิยามการใช้บริการทางเพศแบบไปถึงจังหวัดไหน ต้องได้นอนกับผู้หญิงจังหวัดนั้นๆ และประเพณีการขายลูกสาวเป็นโสเภณี ซึ่งเป็นปัญหาที่ควรแก้ไข อันข้าราชการชวยไปที่มีภาพจนแล้วร้ายจากสื่อนี้

รูปที่ 8 รูปผู้หญิงนั่งตกเบ็ดเกือบเห็นกางเกงในและใส่เสื้อกล้าม ผู้ชายชักว่าว โดยเนื้อหาได้ภาพเน้นให้วัยรุ่นหันไปสนใจกีฬา แต่ทำไมต้องใช้กีฬาแบบ 2 แฉ่ง 2 ง่ามนี่มาเป็นตัวอย่าง กีฬามีดังมากมาย ทั้งปิงปอง แบดมินตัน ฟุตบอล บาสเกตบอล ฯลฯ ไม่ยกตัวอย่าง เหมือนงโจลลามก

ปัญหาที่วิตกกังมากจากตัวอย่างภาพไม่ตีโนสื่อเอชดีทั้ง 8 ภาพนี้ คือสื่อหนังสือการ์ตูนประเภทนี้ คล้ายสื่อการ์ตูนญี่ปุ่น หนังสือลามก หนังสือตลกที่อ่านฆ่าเวลาเดินทาง ซึ่งผู้คนมักดูแต่รูปภาพและตัวอักษรประกอบภาพ ผู้คิดต้องเป็นคนเก่งแต่หน้าจะผิดทาง ที่สำคัญสะท้อนภาพการดูถูกผู้หญิง แพทย์ อธิการบดี ครู และข้าราชการอย่างมาก กลุ่มคนเหล่านี้ถูกนำเอามาเป็นของเล่น ของตลก ด้วยแนวคิดที่ว่า ผู้ที่รับสื่อจะอ่านเนื้อหาและเข้าใจเรื่องเอชดีมากขึ้น แต่ไม่น่าจะประสบความสำเร็จ

เมื่อมีเรื่องฮือฮาวิจารณ์ทำนองไม่ได้ ประกอบกันมีการสอบสวนโดยแพทย์สภา และกรมการสาธารณสุข จึงเริ่มมีการเรียกเก็บหนังสือคืน ซึ่งจะเก็บคืนได้ผลหรือไม่ ต้องดูความสามารถของสำนักนายกรัฐมนตรีต่อไป ความค้างคาใจคือหนังสือเล่มนี้ผ่านการตรวจสอบของกรรมการมาได้อย่างไร และออกมาในนามหน่วยราชการใหญ่โตแบบสำนักนายกรัฐมนตรี นับเป็นเรื่องเสื่อมเสีย ที่มีผู้คนรู้จักว่าเป็นเรื่องไม่น่าเกิดขึ้น

ยิ่งเมื่อได้ยินได้ฟังผู้หลักผู้ใหญ่แบบรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงการคลัง นายอำนาจ ปะติเสศ ผู้ว่าราชการจังหวัด

นายกวี สุทธิระ ในรายการมองต่างมุม เมื่อวันที่ 22 มกราคม 2538 ว่าขอให้คนไทยมองเป็นเรื่องอารมณ์ขันบ้าง ควรอ่านเนื้อหาได้ภาพมากๆ รวมทั้งหนังสือแบบนี้มีทั่วไป ไปมากกว่านี้ก็วางขายตามตลาดเคอะแอะ ด้วยความคิดเช่นนี้ กระมัง หนังสือเอชดีบันเทิงและความรู้ จึงพิมพ์ออกมาได้ รูปภาพหน้าปกก็ให้ความสำคัญกับคำว่า "บันเทิง" มากกว่า เพราะใช้เป็นคำขึ้นต้น และเอาคำว่า "นอกรีต" ไปปิดทับด้วย

ตัวอย่างสื่อธรรมดาคือหนังสือนี้ ทำให้รู้ว่าปัญหาเอชดีคงยากแก่การแก้ไข ไม่เพียงแต่พฤติกรรมทางเพศของผู้ชายไทยไม่เปลี่ยนแปลงนัก ความยากจนต้องขายลูกสาวไปเป็นหญิงโสเภณี ความต้องการเงินและวัตถุ คำนิยามที่เห็นคนอื่นได้บ้านหลังใหญ่ มีทีวีสี ตู้เย็น รถยนต์ จนต้องเอาแบบตาม ความต้องการทำงานสบายกว่าทำไร่ทำนา ได้แต่งตัวสวย ความไม่รู้สภาพชีวิตที่แท้จริงของแหล่งบริการ การถูกหลอกลวงและบีบบังคับ ทำให้หญิงสาวกว่า 3 แสนคนต้องเสี่ยงต่อเอชดี และคนนับล้านทั้งเด็ก ผู้ชาย ผู้หญิง มีโอกาสเป็นเอชดีมากขึ้นๆ

ที่สำคัญคือ ภูมิคุ้มกันบกพร่องทางปัญญาที่ดำรงอยู่ในสังคม โดยเฉพาะการใช้สื่อประเภทที่ไม่ได้ใช้ความคิดใคร่ครองที่ตีพ้อ ดังนั้น จึงควรแก้ไขและหันมาทบทวนสิ่งที่ทำอยู่ โดยไม่ต้องปกป้องว่ามีรูปภาพอีก 25 ภาพ ที่สื่อได้ตีเพราะเพียงรูปภาพเดียวในหนังสือเล่มนี้ ก็ต้องถูกผู้คนวิพากษ์วิจารณ์อย่างหนักและไม่ยอมรับอยู่แล้ว

จึงควรรักษาเยียวยาเชื้อเอชดีของสำนักนายกรัฐมนตรีและกลุ่มผู้คิดค้นรูปภาพเหล่านี้เสียก่อนที่ภูมิคุ้มกันบกพร่องทางปัญญาจะแพร่ขยายไปในขอบเขตทั่วประเทศเหมือนเชื้อเอชดีจริงๆ ที่ยากแก่การเยียวยารักษาในปัจจุบัน



## ประเด็นการประชุมด้านเอดส์

### ASEAN countries to set up AIDS task force

Jakarta (AFP) — Association of Southeast Asian Nations (ASEAN) are to join efforts in a regional task force to fight AIDS, an official said in Jakarta yesterday.

A three-day ASEAN meeting on AIDS ends today. The association groups Brunei, Indonesia, Malaysia, Singapore, Thailand and the Philippines.

A delegate at the meeting who declined to be named told AFP that the task force would seek ways of cooperating in medical and social research on AIDS, including mobilising United Nations Non-Governmental Organisations in the campaign against deadly acquired immune-deficiency syndrome.

Health education was another task force goal, the delegate said.

A source said registered alarm over World Health Organisation (WHO) data which shows 25 per cent of the one million new carriers of AIDS precursor human immunodeficiency virus (HIV) were found in Asia.

According to official figures supplied by delegates, 10 people infected with HIV in Brunei, five in Indonesia, 4,902 in Malaysia, 282 in the Philippines, 65 and 896 in Singapore and Thailand, respectively.

ประเด็นการบริจาคเลือด, การจำหน่ายเลือดกับเอดส์



## การบริจาคเลือด

การไปบริจาคเลือดจะไม่เสี่ยงต่อการติดโรคเอดส์ เพราะเครื่องมือที่ใช้รวมทั้งเข็มเจาะเลือดจะสะอาดปราศจากเชื้อ การบริจาคเลือดจึงปลอดภัย อย่างไรก็ตาม ในการบริจาคเลือดทุกครั้งผู้บริจาคต้องได้รับการตรวจสอบประวัติว่า เป็นพวกมีความเสี่ยงสูงหรือไม่ และต้องตรวจเลือดว่าบวกต่อเชื้อโรคเอดส์หรือไม่ ถ้าบวก เลือดนั้นต้องทิ้งไม่นำไปให้คนใช้หรือนำไปทำผลิตภัณฑ์อื่น ๆ อีก

สิ่งที่ควรระวังเกี่ยวกับการบริจาคเลือดมีเพียงว่า ผู้บริจาคบางรายเพิ่งได้รับการฉีดวัคซีนโรคเอดส์มาใหม่ ๆ ยังไม่ทันจะมีเลือดบวก ครั้งเลือดจะตรวจไม่พบว่าติดเชื้ออยู่ เลือดของเขาอาจจะถูกนำไปใช้

เหตุการณ์เช่นนี้มีโอกาสเกิดขึ้น 1 ครั้ง ในการบริจาคเลือด 100,000 ครั้ง

## AIDS scares donors off blood bank

A PUBLIC fear of acquired immune deficiency syndrome (AIDS) is a possible cause for the falling number of blood donations at the National Blood Bank of the Red Cross, Director Dr Chaivej Nujprayoon said yesterday.

He said the blood bank is investigating the actual cause of the fall in blood donations this year.

The blood from donors to the bank usually increases by 1.5 per cent annually.

The bank expected to receive donations totalling 167,000 units this year. However, since the beginning of the year there have been about 3,000 units less, when compared to the amount

received during the same period last year.

It was possible that the public's fear of AIDS had driven away some of the donors, Dr Chaivej said.

He stressed that it was impossible for blood donors to contract the disease by donating blood because syringes and needles are disposed of once they are used.

Blood samples from donors have also been sent for AIDS tests abroad and so far none has been found to be infected with the disease.

There was a demand for 198,000 units of blood at hospitals throughout the country last year, but the bank could manage to supply only 171,015 units.

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ประเด็นยาเสพติดและเอดส์ในชุมชน

### เชื่อเอดส์ระบาด บุกสตั้มคลองเตย คร่าชีวิตไปแล้ว 7

มหาวิทยาลัยเอดส์บุกสตั้มคลองเตยหลายแล้วกว่า 7 คน หญิงบริการคิดชื่อ 21% คนธรรมดา 0.7% หมูพวกนี้บอกว่า 80% “ครูประทีป” ปั่นประชาชน ยังไม่รู้สักกั้ว เพราะไม่เห็นตายต่อหน้าต่อตา

ครูประทีป อึ้งทรงธรรม ฮาตะ ประธานมูลนิธิ ดวงประทีปกล่าวถึงการแพร่กระจายของโรคเอดส์ ในย่านชุมชนคลองเตยว่า โรคเอดส์แพร่ระบาดมาก ในหมู่ผู้คิดยาเสพติด แล้วเข้าสู่คนสามัญธรรมดา ขณะนี้คนธรรมดาติดเชื้อเอดส์แล้ว 0.7% ในหญิงบริการ 21% และคนคิดยาเสพติดติดเชื้อเอดส์แล้ว 80% อย่างไรก็ตาม ในหมู่คนคิดยาแนวใหม่จะควบคุมได้สูงกว่าที่ผ่านมา เพราะชุมชนพยายามรณรงค์ให้เลิกใช้ยา แนะนำให้ใช้น้ำชาล้างเข็ม มีการอบรมชุดคู่มือกันบ่อยครั้งขึ้น ภาครัฐและเอกชนก็พยายามช่วยเหลือ แต่ในหมู่คนสามัญธรรมดาจะมีปัญหาเรื่องสำส่อนทางเพศ จึงน่าเป็นห่วงว่าคนธรรมดาสามัญจะติดเชื้อเอดส์มากขึ้นเรื่อย ๆ

ครูประทีปกล่าวว่า คนทั่วไปมักคิดว่าไม่มีวันเป็นโรคเอดส์ หรือคนที่เป็นโรคเอดส์แล้วไม่เป็น เพราะยังไม่เห็นใครตายด้วยโรคเอดส์ ในขณะที่หมของก็ไม่บอกว่าตายด้วยโรคเอดส์ จะบอกว่าตายเพราะนิ่วโรนเนียบ หรือโรคทางเดินอาหาร เป็นต้น ทั้ง ๆ ที่ความจริงแล้วตายด้วยโรคเอดส์ ทำให้คนไม่รู้สักกั้ว ทั้ง ๆ ที่มีการตายกันอยู่เสมอ ที่ผ่านมามีคนตายด้วยโรคเอดส์แล้ว 7 คน แต่ที่ไม่ทราบอีกมาก

## ประเด็นรัฐบาลกับปัญหาเอดส์

By VEERA PRATEEPCHAIKUL  
APHALUCK BHATIASEVI and  
ANJIRA ASAVANOND  
Chiang Mai

A COALITION of Thai NGOs yesterday drew up a five-point proposal to tackle the AIDS menace which is to be submitted to the Government at the 3rd International Conference on AIDS in Asia and the Pacific.

But Deputy Health Minister Sorat Klinprathum said he did not want the proposals to be treated as demands.

"I want to clarify that today's meeting should not be seen as one in which there was a demand that the Government commit itself to providing medical care, but rather that there were proposals on what the Government should do," he said.

The conference is to be officially opened today by HRH Crown Prince Maha Vajiralongkorn. Over 2,000 delegates from 60 countries are to attend the conference which will extensively cover broad aspects of the AIDS problem.

The proposal, in the form of "guidelines to tackle the AIDS problem", has come a day before the conference and calls for:

- The Government to protect the rights of HIV-infected people and their families against violations regarding blood tests, medical services, education or careers, with measures being meted out against any individuals or agencies which breach these rights;

- The Government to extend social welfare services to cover all communities, provide these services to HIV-infected people and their families in a non-discriminatory manner and meet their demands without delay;

- The Government to improve community-based health services so AIDS sufferers can be taken care of by medical staff with a good understanding of the disease and for health officials to go out and advise families with



September 16 - 21

AIDS infected members so they will be able to take care of them;

- The Government and privately-owned media to provide information which promotes a better understanding of HIV-infected people in order to help reduce human rights violations; and

- The Government to directly provide funds to HIV-infected people so they can sit on policy-making or planning committees at different levels.

John Ungphakorn, chairman of the Coalition of Thai NGOs on AIDS, said even though some of the proposals have already been incorporated into government policy, violations of the peoples' rights by private companies and some government units are still occurring.

For instance, he said some state-run hospitals required all applicants for nursing schools to undergo a blood test to find out if they are HIV negative or positive. Insurance companies also require similar blood tests from clients wishing to take out life insurance policies, he added.

On Friday, groups of HIV/AIDS sufferers submitted a package of proposals to the Government for consideration.

The package deals with the rights of

HIV carriers to medical treatment, social welfare benefits, confidentiality, access to information, decision making, HIV testing and employment. It also includes the rights of pregnant women.

The people with HIV/AIDS, comprising over 40 groups countrywide, has proposed that the Government issue a special law to protect those infected with HIV. In addition, they want the Government to set up treatment services at medical clinics dedicated to HIV patients which would be dispensed by physicians and experts on HIV at the community and provincial levels.

The proposal states that this service should be provided during weekends as well so people don't have to take leave from their work.

The proposal also includes the creation of special funds, establishing respite centres countrywide, improving the traditional Thai system of medicine and preventative campaigns.

Mr Sora-at who chaired the meeting attended by representatives of governmental and non-governmental organisations and of HIV/AIDS carriers groups said it should not be forgotten that the Government was limited in what it could do, owing to bureaucratic constraints and insufficient personnel.

The problem ought not to be left to the Government alone; there should be joint efforts to tackle the problems posed by HIV/AIDS.

Mr Sora-at said he would forward proposals at the meeting to the national HIV/AIDS Prevention and Control Committee.

A point discussed at the round discussion was whether there be annual compulsory blood tests for workers at the same time as medical checks.

The director of the Labour Welfare Centre, Ms Jariya Khanthavitch, said that HIV/AIDS should be considered for other workers, who are

required to have their blood tested along with other medical check-ups annually.

Ms Jariya was representing the Labour and Social Welfare Ministry.

An HIV carrier who was present took issue with this statement, and so did Sanguan Nitayarumphong, Assistant to the Permanent Secretary at the Public Health Ministry, and Supachai Rerkngam, the Senior Medical Officer at the Communicable Diseases Control Department.

They insisted that blood testing should not be included in the annual medical check-up for labourers.

Dr Supachai said compulsory blood testing should be completely separate from annual medical check-ups, for it would have an adverse effect on HIV carriers instead of protecting their rights to medical care as intended.

Dr Sanguan said it should be understood that annual medical check-ups were intended to protect the rights of the workers.

Blood testing might cause problems to people who turn out to be HIV-positive: it might leave them jobless and cause them to lose hope.

Ms Jariya replied that there had been cases where industrial workers with HIV accidentally hurt themselves and bled while working, and that this would be unfair to co-workers who might try to help in such circumstances.

But Dr Supachai said that although there was no law, the government had a clear policy of not encouraging compulsory blood tests, whether for life insurance or when recruited by employers.

Another proposal from People With HIV/AIDS was for the Government to issue a special law to protect the rights of people with HIV.

The chairman of the Thai NGO Coalition on AIDS, John Ungphakorn, said that he did not entirely agree with the proposal for issuing a separate law for HIV carriers.

A point in the proposal states that the government should issue a special law to protect their rights. But such a law, Mr John Ungphakorn argued, might be used against them.

He said that since the proposals made by HIV carriers reflect their problems, measures should be carefully prepared with them in mind.

Instead of issuing a separate law, the government should amend existing laws to protect the rights of HIV carriers.

Laws on labour and social welfare should be amended to protect the rights of people with HIV/AIDS, that they might be treated equally with people without HIV infection.

The HIV people also proposed that the government establish medical clinics throughout the country, at community and provincial level, to treat HIV-infected patients.

Dr Sanguan did not entirely agree with this. He said separate clinics might reduce the number of medical personnel dealing with infected patients.

It might make doctors feel they needed to be specialists to treat HIV/AIDS patients, who could be treated like other patients where opportunistic infection was concerned.

Mr John Ungphakorn said the three main problems of HIV carriers, problems which should receive the Government's immediate attention, were their rights to employment, medical treatment and privacy.

He said HIV carriers should be accepted just like other patients in both government and private hospitals, should not be dismissed from employment after learning that they are infected, and should be protected from revealing information they do not want others to know.

He said HIV/AIDS carriers should not be considered a minority in society, for they had the capacity to campaign and prevent the spread of the disease.

## ประเด็นกฎหมาย, พ.ร.บ. เกี่ยวกับโรคเอดส์

AN amendment has been proposed to allow AIDS-infected women to abort their pregnancy, Dr Vichai Chokeviat, deputy director-general of the Communicable Disease Control Department, said yesterday.

"The amendment is necessary because AIDS infected mothers give birth to 17,000 babies annually and the number keeps increasing," he said.

One-third of the babies or about 6,000 are infected with AIDS and live no longer than three years, while only one-fourth of the mothers accepted

sterilization just after giving birth.

Moreover, most of the surviving babies are dumped by their parents and no state agency has emerged to take care of them.

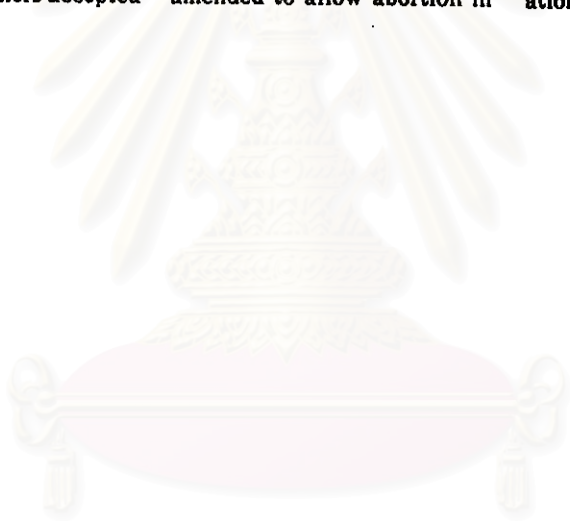
As physicians are now able to detect diseases of babies during pregnancy, mothers should be allowed to decide whether to keep infected babies, Dr Vichai said.

To that effect, Article 305 of the Criminal Code should be amended to allow abortion in

cases where mothers are proven to be about to give birth to babies who would be disabled or carry a harmful disease.

The amendment draft set a condition that such abortions would have to be approved by medical professionals and can only be conducted by hospitals of the government, local administrations, charity organizations and the Thai Red Cross Society.

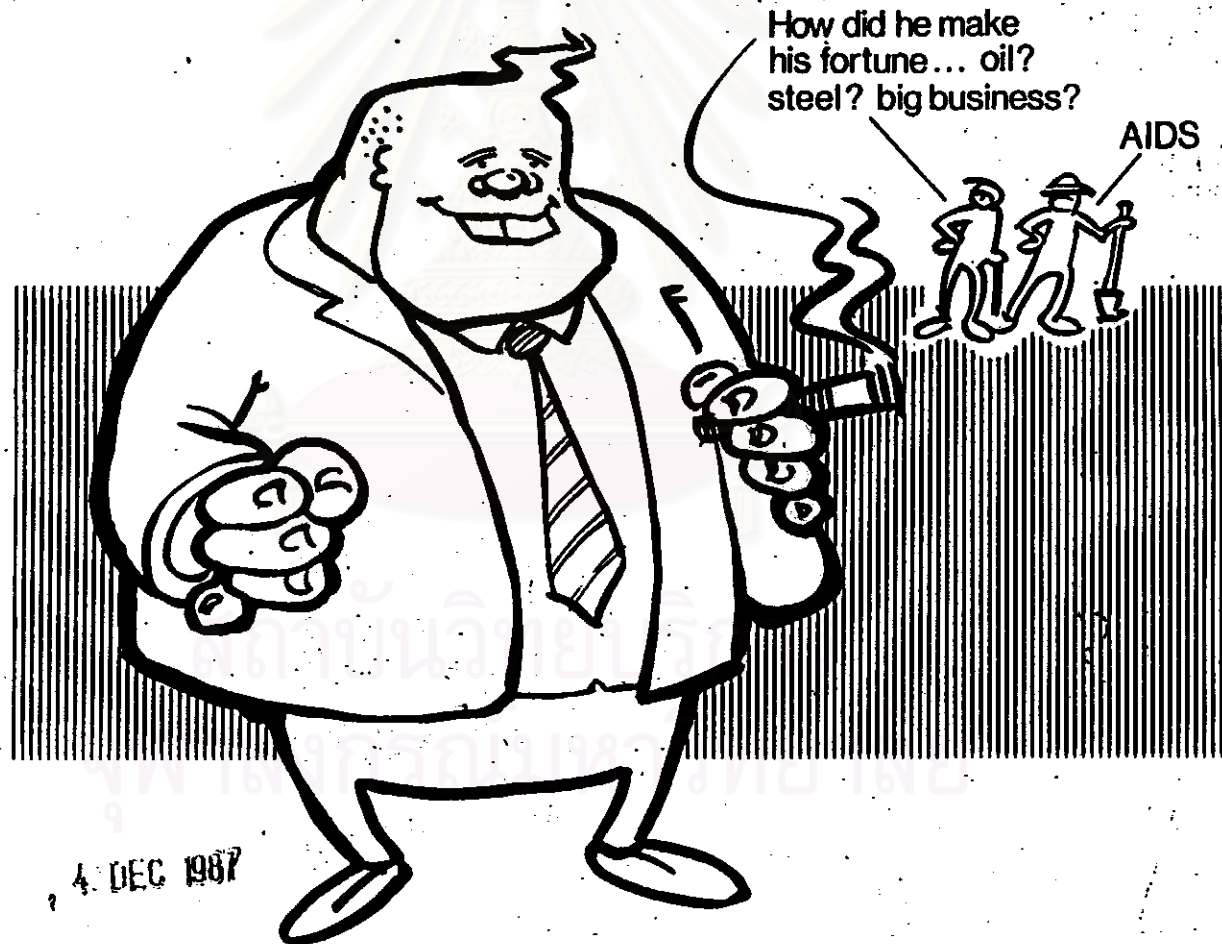
The amendment draft had already been submitted to the Medical Council for consideration, Dr Vichai said.



สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

# Megaprofits in AIDS

**AIDS is beginning to generate big profits. While millions are poured into research, marketable spinoffs from the disease are mounting for those with an eye on the bottom line. Advertising budgets have soared, while private clinics proliferate and condom sales turn into a cut-throat business. TERESA MAZZITELLI looks at the marketing of AIDS, a business with a big future.**



4 DEC 1987

THE business of AIDS is booming. While researchers, pharmaceutical companies, advertisers and funding agencies strive to be seen as humanitarian, capitalism has caught on in a big way to the potential profitability of acquired immune deficiency syndrome.

The growing market interest in AIDS is evident in the changing character of conferences held to publicise research and discuss progress in fighting the disease. Jim Bunn, of the World Health Organisation's AIDS programme, says conferences in Washington and Paris intended for medical experts have been deluged with salesmen.

He said the 1986 Paris conference was "the first visible evidence by the business community that AIDS was a field whose conferences they should attend.

"In Paris, a whole segment looked like a trade show. A year later, at the Washington conference, rooms were filled with exhibits. If you're in business and you've got something that can be of use to these people, that's where you'll go."

At the local level, individual doctors operate private clinics which charge a fee for an AIDS test that government medical systems in some countries administer free. But the big money is in research and in the production and marketing of AIDS-related items. From drugs and prophylactics to testing kits and anti-AIDS dating services, entrepreneurs are finding their niche.

The potential market is huge. WHO recently doubled its estimate of AIDS sufferers worldwide to 150,000. The Centre for Disease Control in Atlanta says the US public health budget for AIDS

spending could reach \$800 million next year, an increase of \$300 million.

Says Peter Tatchell, author of "AIDS, A Guide to Survival": "There is a lot of altruism and compassion but there is also the darker side of megaprofits which motivates as well."

It is not clear how much is being spent in total on AIDS-related products. Many of those in private business are extremely reluctant to talk about their interest.

The British government, which launched a high profile advertising campaign and contributed over £52 million to combat the spread of AIDS, says it will allocate another £50 million to regional health authorities over the next three years.

Says Department of Health and Social Security spokesman Steve Bird: "It's needed funding. The number of cases is steadily increasing month by month."

Media Expenditure Analysis Ltd, a private monitoring group, reports that £1.6 million was spent on AIDS advertising on British television this year and another £1.5 million on press campaigns. Advertising agencies are scrambling for the plum contracts in this growth industry. And they're not alone.

Association of British Pharmaceutical Industry representative David Taylor estimates that industry spending on AIDS research this year totals £40-50 million. "It's very hard to judge exact figures," says Taylor. "It's a new industry."

It is one that promises rich rewards for an effective AIDS vaccine. Nearly 40 anti-viral or immuno-modulating drugs are being tested in the US. Worldwide, about 300 pharmaceutical companies have invested in AIDS research.

With no vaccine in sight, multinational drug firms are racing towards a finish line and a patent worth millions.

The American pharmaceutical giant Burroughs-Wellcome has spent an estimated \$100 million on developing Retrovir, the first drug licensed for treating AIDS patients. Wellcome charges \$10,000 per patient for a year of treatment. Retrovir is on sale in 24 countries and registered in another 35.

Wellcome shares on the London stock market jumped 42 pence largely due to the enthusiastic response to Retrovir.

Condom sales have become a cut-throat business. Worldwide condom sales have increased between 20 and 40 per cent; one British manufacturer increased its production by 50 per cent this year.

A representative of the International Planned Parenthood Federation says shipment of seven million condoms destined for Africa has been delayed because "American and British manufacturers cannot meet these demands."

WHO, which is working in 28 countries, says it has programmed to spend \$25 million this year and has budgeted \$56 million for next year. Says WHO spokesman Tom Netter: "The budget reflects the very rapid expansion of programmes, what we call 'global mobilisation'."

Richard Branson, owner of Virgin Records and Virgin Atlantic Airways, recently unveiled a £8 million advertising campaign and a new foundation to promote his line of Mates prophylactics. Branson condoms will be distributed through Virgin's own record stores, food and chemist shops and in 30,000 vending machines.

Marketed by the newly-created

trading company Mates Healthcare, all profits will go to the Virgin Healthcare Foundation for medical education and support. By selling his product at cost, Branson is undercutting the competition by five pence a pack of three.

Says Virgin's Jilly Forster: "Price is not the main issue. It's more important to have availability."

Virgin is only one of many charities established to deal with AIDS education or research. The Terrence Higgins Trust, the leading British agency in AIDS education, is four years old but the British Medical Association's recently established AIDS foundation is so new it is still without an administrator.

A proliferation of books, videos, research projects, nursing and travel fellowships and other educational material is contributing to a higher AIDS employment rate. And there is much jostling as immunologists and research teams compete for funding and fame.

Says Tatchell in reference to the French and American dispute over the discovery of HIV, the AIDS virus: "The enormous amount of national pride in which country and which pharmaceutical company discovered what first is preventing the full sharing of scientific information which is in turn slowing down the process of research."

Adds Planned Parenthood's AIDS Prevention Unit coordinator Tony Klouda: "Coordination is difficult within any group of organisations with different needs and requirements. There are people making money but there's a lot of progress also being made. It's like any big business." — Gemini News Bangkok Post service





ภาคผนวก ค  
ทิศทางการนำเสนอเรื่องเอดส์

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ทิศทางเชิงบวก

# ความจริง 12 ประการ



องค์การอนามัยโลก เปิดเผยความจริงเกี่ยวกับโรคเอดส์ไว้ดังนี้

1. เชื้อเอชไอวี (HIV) เป็นเหตุทำให้เกิดเอดส์ ผู้มีเชื้อ HIV ส่วนมากดูแข็งแรงและมีความรู้สึกว่าจะสุขภาพของตนยังดีอยู่ได้ เป็นเวลาหลายๆ ปี แต่บุคคลเหล่านี้สามารถผ่านเชื้อ HIV ไปให้บุคคลอื่นได้

2. การติดเชื้อ HIV ในอัตรา 3 ใน 4 หรือ 75% จะเกิดจากการมีเพศสัมพันธ์กับเพศตรงข้าม หรือรักร่วมเพศ

3. HIV และ AIDS เป็นปัญหาใหญ่ของโลก ประมาณว่าปัจจุบันทั่วโลกมีผู้ติดเชื้อ HIV แล้วกว่า 14 ล้านคน

4. การแพร่เชื้อ HIV ทางเพศสัมพันธ์ เป็นสิ่งที่สามารถป้องกันได้

5. การแพร่เชื้อ HIV ด้วยการถ่ายเลือด เป็นสิ่งที่ป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นได้

6. เชื้อ HIV ไม่สามารถมีชีวิตอยู่นอกร่างกายมนุษย์ ไม่สามารถแพร่ขยายหรือติดต่อได้ง่าย

เหมือนโรคติดต่ออื่น เช่น ทำงานร่วมกัน จับมือ สัมผัสหรือกอดรัดกัน ใช้สระว่ายน้ำหรือส้วมร่วมกัน และขยง แมลงต่างๆ ก็ไม่เป็นพาหะนำเชื้อแต่อย่างใด

7. บุคคลสามารถอยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อ HIV และ AIDS ได้อย่างปลอดภัย การอยู่ร่วมเช่นนี้เป็นปัจจัยสำคัญทำให้สามารถป้องกันการแพร่เชื้อได้เป็นอย่างดี

8. การปล่อยให้ผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อใดคนเดียวจะไม่ช่วยให้สถานการณ์ดีขึ้น กลับทำให้ผู้ป่วยหลบหนีสังคม หรือประชดสังคมน เป็นอันตรายต่อสาธารณสุขมากยิ่งขึ้น

9. ขณะที่ยังไม่มีวัคซีนป้องกันหรือยาใช้รักษาเอดส์ได้ ต้องช่วยกันปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของบุคคลในสังคม หยุดยั้งการแพร่ขยายของ HIV การให้ความรู้และข่าวสารจึงเป็นหัวใจสำคัญ

10. ค่าใช้จ่ายป้องกันเอดส์ถือเป็นการลงทุนคุ้มค่าปีหนึ่งๆ เสียค่าใช้จ่าย 1.5-2.9 พันล้านดอลลาร์ เพื่อป้องกันไม่ให้เชื้อ HIV แพร่ขยายใน ค.ศ.2000 จะสามารถสงวนเงินถึง 90 พันล้านดอลลาร์ในการรักษาผู้ป่วยเอดส์

11. ขณะนี้ผู้ติดเชื้อ HIV เพิ่มขึ้นทั่วโลกกว่าวันละ 5,000 คน จึงเป็นเวลาที่ต้องเร่งป้องกันโรคนี้อและเป็นเวลาที่ทุกคนต้องร่วมกันหยุดยั้งการแพร่ขยายของโรคร้าย

12. ทุกคนสามารถช่วยสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องในโรคนี้อ สามารถดูแลให้ความเมตตา สงสารกับผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี ถ้าตั้งใจและลงมือทำกันอย่างจริงจัง

## ทิศทางเชิงเป็นกลาง

### Welfare benefits

All government officials and employees will be able to claim welfare benefits from the government if they become infected with HIV/Aids while performing their official duties.

An informed government source said the Finance Ministry would propose to the cabinet this Tuesday to expand the coverage of welfare fund to include judicial officials and employees who are assigned to work in health services.

### Toll of Aids deaths rises to 275 in week

Hanoi — Nearly 300 persons died of Aids in Vietnam over the past week, an indication that the deadly virus is rapidly spreading in the country, officials said yesterday.

Dr Quang Hai of the National Aids Committee said the deaths of 275 patients during the week ending September 21 was the highest recorded in a seven-day period.

Dr Hai said 10,226 people have contracted the virus, with 1,819 of them suffering full-blown Aids since the first case was detected in December 1990.

But the official said actual cases were probably six to 10 times greater than the official statistics.

He said Aids has spread to 59 of Vietnam's 61 provinces. Ho Chi Minh City has been the most affected area, with 2,639 cases reported.— AP

## ทิศทางเชิงลบ

## German jailed for giving wife Aids

Hamburg, AFP

A 29-year-old German man on Tuesday was sentenced to four years in prison by a Hamburg court for deliberately infecting his wife with HIV.

The unemployed man continued to have unprotected sex with his wife after learning in 1994 that he had contracted the deadly virus, an administrative tribunal ruled.

A civil court has already ordered him to pay his wife, from whom he is now separated, almost 128,000 euros (4.9 million baht), one of the highest awards for damages ever in Germany.

### FINLAND

## Thai woman held over Aids spread

Helsinki, Reuters

Finnish authorities are questioning a 37-year-old Thai woman detained on suspicion of spreading the Aids virus, a prosecutor said yesterday.

A court in the eastern town Kuopio gave prosecutors two more weeks to prepare a case against the woman who has allegedly confessed to unprotected sexual intercourse with five partners after learning of her HIV infection, prosecutor Hannu Susitai-val said.

"She has been held under suspicion of attempted manslaughter by spreading HIV," said the prosecutor. "We have a strong case."

The woman has been in custody for a month and a half. If charges are laid against her, the trial is expected to begin next month.

## ● นักโทษเอดส์ตายคาคุก

เมื่อเวลา 06.30 น. วันที่ 15 เมษายน ร.ต.ท.

เจียร รุหนุ ร้อยเวร สภ.อ.เมืองยะลา รับแจ้งมีนักโทษชายเสียชีวิตในเรือนจำกลางจังหวัดยะลา รุดไปตรวจศพพบศพนายณรงค์ศักดิ์ วิไลรัตน์ อายุ 31 ปี นักโทษซึ่งเข้าออกคุกอยู่บ่อยๆ ในคดียาเสพติด ล่าสุดถูกส่งเข้ามาจำคุกเมื่อกลางปี 2536 นอนตายอยู่ในเรือนนอน สันนิษฐานเบื้องต้นสงสัยตายด้วยเชื้อเอดส์ ซึ่งอาจติดมาจากกลุ่มผู้เสพยาเสพติดที่เป็นโรคเอดส์ร้ายแรงหนึ่งมานั่นเอง



ภาคผนวก ง  
แนวคำถามในการสัมภาษณ์

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ตัวอย่างแนวคำถามในการสัมภาษณ์

### นโยบายขององค์กร

- องค์กรของท่านมีนโยบายในการนำเสนอประเด็นเรื่องเอดส์อย่างไรบ้าง
- ประเด็นเรื่องเอดส์ในแง่มุมใดที่หนังสือพิมพ์ท่านให้ความสนใจนำเสนอเป็นพิเศษ
- ในอนาคตท่านคิดว่าหนังสือพิมพ์ของท่านจะให้ความสนใจประเด็นเรื่องเอดส์มากน้อยเพียงใด

### อิทธิพลจากผู้นำทางความคิดในกระบวนการเลือกข่าวเอดส์

- ใครเป็นผู้มีอิทธิพลหรือเป็นผู้นำทางความคิดในการเลือกข่าวเอดส์นำเสนอในองค์กรของท่าน
- ท่านได้รับข่าวเอดส์จากแหล่งข่าวใดบ้าง
- ท่านมีอิสระในการนำเสนอเรื่องเอดส์มากน้อยเพียงไร

### ความคิดเห็นร่วมกันของคณะบรรณาธิการ

- ในการนำเสนอข่าวเรื่องเอดส์ในแต่ละครั้ง มีปัจจัยอะไรบ้างที่สนับสนุนให้นำเสนอประเด็นเรื่องเอดส์ในหนังสือพิมพ์
- ท่านคิดว่าข่าวเอดส์ในประเด็นใดบ้างที่ไม่ค่อยได้รับความสนใจจากคณะบรรณาธิการ

### การเสนอข่าวของหนังสือพิมพ์หรือสื่อมวลชนประเภทอื่นเกี่ยวกับเรื่องโรคเอดส์

- สื่อมวลชนอื่นๆ มีอิทธิพลต่อการนำเสนอข่าวเรื่องเอดส์ของหนังสือพิมพ์ท่านหรือไม่
- ท่านมองว่าการนำเสนอเรื่องเอดส์ของหนังสือพิมพ์ฉบับอื่นๆ เป็นอย่างไร

### คำถามอื่นๆ

- ท่านคิดว่าประเด็นเรื่องเอดส์ในปัจจุบันเป็นอย่างไร
- การนำเสนอเรื่องเอดส์ในปัจจุบันเป็นอย่างไร ควรมีการปรับปรุงในด้านใดบ้าง
- ท่านคิดว่าผู้สื่อข่าว บรรณาธิการข่าว และหัวหน้าข่าวสายสาธารณสุขมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์และผู้ติดเชื้อเอดส์มากน้อยเพียงไร
- ข่าวเกี่ยวกับเรื่องเอดส์ที่ผ่านมา ท่านคิดว่าประเด็นใดเป็นประเด็นที่เด่นที่สุดและมีความน่าสนใจในการนำเสนอ

- ประเด็นเกี่ยวกับเรื่องเอดส์ที่น่าสนใจควรมีลักษณะหรือองค์ประกอบอย่างไรบ้าง
- ท่านคิดว่าประเด็นเกี่ยวกับเรื่องเอดส์ในปัจจุบันเป็นอย่างไรและยังคงได้รับความสนใจจากผู้อ่านหรือไม่
- ท่านคิดว่าหน่วยงานของท่านสามารถมีบทบาทในการช่วยการสื่อสารเรื่องโรคเอดส์ไปสู่ประชาชนได้อย่างไร

- ท่านคิดว่าอุปสรรคสำคัญในการกำหนดวาระเรื่องเอดส์คืออะไร
- ท่านมองว่าประเด็นเรื่องเอดส์ในปัจจุบันและในอนาคตควรนำเสนอในแง่มุมใดบ้าง
- ท่านคิดว่าการกำหนดวาระเรื่องเอดส์ในอดีตและปัจจุบันของหน่วยงานท่านมีความแตกต่างกันหรือไม่ อย่างไร

-ท่านคิดว่าหน่วยงานของท่านจะสามารถมีส่วนร่วมผลักดันให้มีการนำเสนอข่าวเอดส์ในประเด็นที่ให้ความเห็นใจผู้ติดเชื้อเอดส์และผู้ป่วยเอดส์ได้อย่างไร

- ท่านมองว่า การนำเสนอข่าวเอดส์ที่ผ่านๆ มานั้นมีความเหมาะสมแล้วหรือยัง
- ในส่วนตัวท่านเอง มีความสนใจเรื่องโรคเอดส์ ผู้ติดเชื้อ และประเด็นอื่นๆ ที่มีเกี่ยวข้องกับประเด็นเรื่องเอดส์มากน้อยเพียงใด

-ท่านเคยเข้ารับการฝึกอบรมการรายงานข่าวด้านสาธารณสุข หรือการรายงานข่าวเอดส์บ้างหรือไม่

### ประวัติผู้เขียน

น.ส. วชิรพร กุลพิลิตธิเจริญ เกิดเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2517 สำเร็จการศึกษา  
ระดับมัธยมศึกษาที่โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาและสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีวารสาร  
ศาสตร์บัณฑิต จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เมื่อปี พ.ศ. 2539 มีประสบการณ์ทำงานในองค์  
กรระหว่างประเทศที่ UNAIDS และเมื่อปี พ.ศ. 2541 ได้เข้าศึกษาต่อระดับปริญญา  
มหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย