



HPTN

HIV Prevention  
Trials Network

# แนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุดสำหรับการรับ สมัครผู้ชายผิวดำที่มีความสัมพันธ์ ร่วมเพศ(MSM)ในสหรัฐอเมริกา เครือข่ายการป้องกันเอชไอวี 083 เวิร์คช็อป

คริสโตเฟอร์ ฮักส์-โอรทิส, ป.โท สาธารณสุขศาสตร์

เกรก ส. ฮัดชินสัน, ป.โท สาธารณสุขศาสตร์

โนชิมา ดารเดน-เทบ, ป.โท สังคมสงเคราะห์, ใบอนุญาตทางสังคมสงเคราะห์

คริสโตเฟอร์ อ. เบลดส์

หลุยส์ บ. เซคเคิลฟอร์ด

เมลิสสา ท. เทอร์เนอร์, ป.โท สังคมสงเคราะห์, ใบอนุญาตทางสังคมสงเคราะห์

ในนามของ กลุ่มเครือข่ายการป้องกันเอชไอวีในคนผิวสี

# วันนี้

- วัตถุประสงค์เวิร์คช็อป
  - เก็บคำถามไว้ตอนท้ายสุด
- การ์ด 3x5
- ระบาดวิทยาของเอชไอวีในกลุ่มผู้ชายผิวดำที่มีความสัมพันธ์ร่วมเพศ(MSM)ในสหรัฐอเมริกา
- กลยุทธ์สำหรับการเพิ่มการมีส่วนร่วมของกลุ่มผู้ชายผิวดำที่มีความสัมพันธ์ร่วมเพศในสหรัฐอเมริกา
- แบ่งกลุ่ม/ รายงานกลับมา
- สถานการณ์เสถียร
- ขั้นตอนถัดไป

## วัตถุประสงค์เวิร์คช็อป

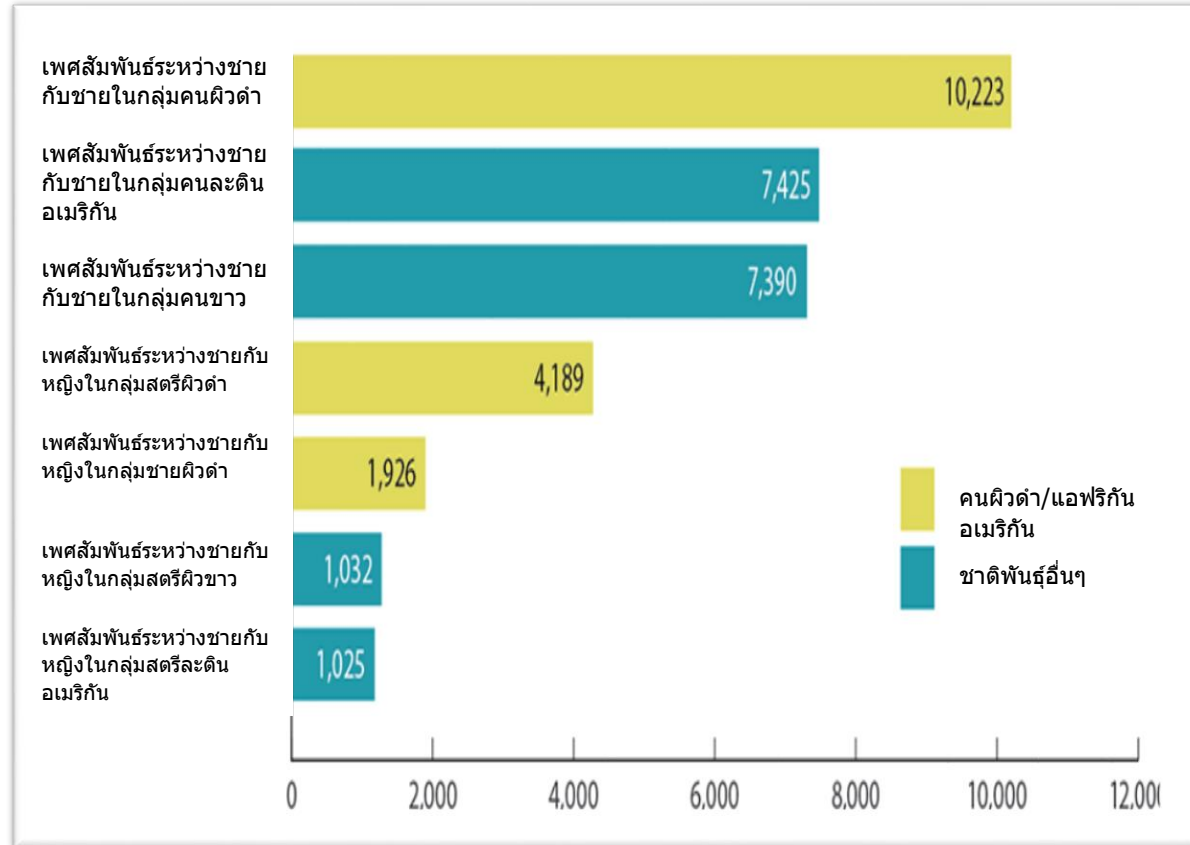
ผู้เข้าร่วมจะได้เรียนกลยุทธ์ที่ได้เอาไปใช้จริงในสถานที่  
วิจัยท้องถิ่น เพื่อเพิ่มการมีส่วนร่วมและคัดเลือกผู้ชายผิว  
ดำที่มีความสัมพันธ์ร่วมเพศ(MSM)เข้าสู่การศึกษาวิจัย  
ทางคลินิกเช่นเครือข่ายการป้องกันเอชไอวี 083

# ระบาดวิทยาของเอชไอวีในกลุ่มผู้ชายผิวดำที่มี ความสัมพันธ์ร่วมเพศในสหรัฐอเมริกา

- ภาพรวม
- เป้าหมายการคัดเลือกของเครือข่ายการป้องกันเอชไอวี 083 สำหรับผู้ชายผิวดำที่มีความสัมพันธ์ร่วมเพศในสหรัฐอเมริกา
  - การลงทำเบียนขั้นต่ำ 50% ของผู้ชายผิวดำที่มีความสัมพันธ์ร่วมเพศในสหรัฐอเมริกา
  - 50% การลงทะเบียนเยาวชนชายผิวดำที่มีความสัมพันธ์ร่วมเพศ (18-29)
  - 10% การลงทะเบียน ทรานส์-ผู้หญิง
- ทำไมวัตถุประสงค์จึงสำคัญ
- ตอนนีเราบรรลุสองเป้าหมายจากสาม วันนี้เราจะเน้นเรื่องความสำคัญของการคัดเลือกผู้ชายผิวดำที่มีความสัมพันธ์ร่วมเพศ

## ภาพรวม

- ในปี 2016 คนผิวดำรวมเป็น 44% ของคนใช้โรค HIV ทั้งที่พวกเขาารวมเป็นแค่ 12% ของประชากรชาวอเมริกา
- ในปี 2016 ตรวจพบ HIV ในประชากรคนผิวดำ 17,528 คน (ผู้ชาย 12,890 คน และ ผู้หญิง 4560 คน)
- มากกว่า 50% (10,223 คน) เป็นผู้ชายผิวดำที่มีความสัมพันธ์ร่วมเพศ
- 40% ของผู้ชายกลุ่มนั้นมีอายุระหว่าง 25-34 ปี
- ศูนย์ควบคุมโรคคาดว่า ผู้ชายผิวดำที่มีความสัมพันธ์ร่วมเพศ 1 คน ใน 2 จะติดโรค HIV ถ้าไม่มีอะไรเปลี่ยนแปลง



แหล่งข้อมูล:

<https://www.cdc.gov/hiv/group/raciaethnic/africanamericans/index.html> Accessed 05/07/2018.

## วัตถุประสงค์ของเครือข่ายการป้องกันเอชไอวี083 สำหรับการคัดเลือกผู้ชายผิวดำที่มีความสัมพันธ์ร่วมเพศในอเมริกา

เป้าหมายโดยรวมคือรับสมัคร MSM และ TGW 4500 คน

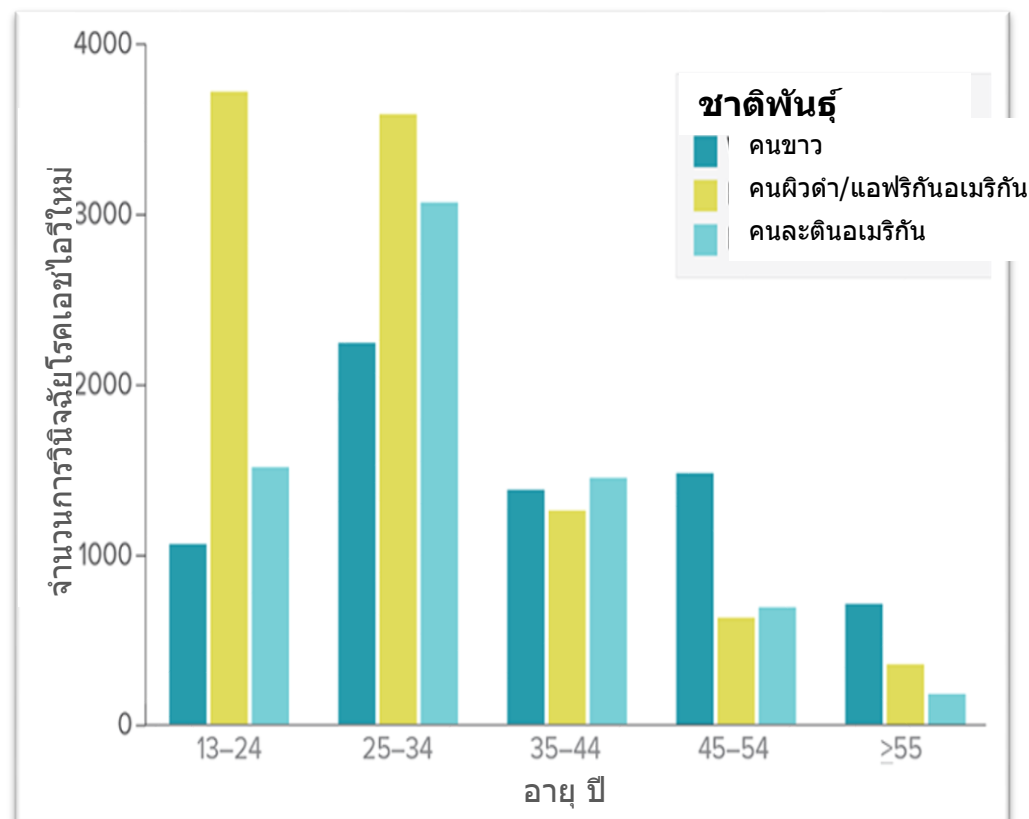
เป้าหมายเจาะจงในอเมริกา

ประกอบด้วยรับสมัคร เยาวชน MSM 50% และ TGW

สหรัฐอเมริกาเป้าหมายการรับสมัคร MSM ผิวดำขั้นต่ำ 50%

ทำไมเรื่องนี้ถึงสำคัญ?

- ชายผิวดำที่รักร่วมเพศได้รับผลกระทบ HIV มากกว่ากลุ่มประชากรอื่นๆ ในประเทศ
- MSM ผิวดำนับเป็นจำนวนมากกว่า ¼ ของการติดเชื้อ HIV ทั้งหมดในปี 2016

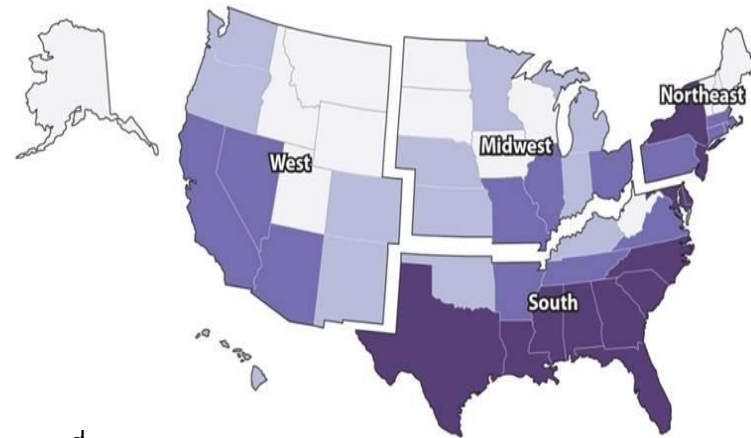


<https://www.cdc.gov/hiv/group/msm/bmsm.html> Accessed 05/07/2018

# ทำไมเป้าหมายนี้ถึงสำคัญ

- ความไม่เสมอภาคด้านสุขภาพ  
จำนวนผู้ติดเชื้อไม่สมส่วนกับ  
จำนวนประชากรทั้งหมด
- ปัจจัยทางสังคมที่เป็นตัวกำหนด  
สภาพที่คนเกิด เติบโต ทำงาน และ  
แก่ชรา
- ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม

**ความเสี่ยงการติดเชื้อ HIV ในแต่ละรัฐ**



เสียงสูงสุด				เสียงต่ำสุด			
รัฐ	หนึ่งใน "n"	รัฐ	หนึ่งใน "n"	รัฐ	หนึ่งใน "n"	รัฐ	หนึ่งใน "n"
District of Columbia	13	Nevada	98	Michigan	167	West Virginia	302
Maryland	49	Illinois	101	Oklahoma	168	Wisconsin	307
Georgia	51	California	102	Kentucky	173	Iowa	342
Florida	54	Tennessee	103	Indiana	183	Utah	366
Louisiana	56	Pennsylvania	115	Washington	185	Maine	373
New York	69	Virginia	115	Colorado	191	Alaska	384
Texas	81	Massachusetts	121	New Mexico	196	South Dakota	402
New Jersey	84	Arizona	138	Hawaii	202	New Hampshire	411
Mississippi	85	Connecticut	139	Oregon	214	Wyoming	481
South Carolina	86	Rhode Island	143	Minnesota	216	Vermont	527
North Carolina	93	Ohio	150	Kansas	262	Idaho	547
Delaware	96	Missouri	155	Nebraska	264	Montana	578
Alabama	97	Arkansas	159			North Dakota	670

ที่มา: ศูนย์การควบคุมและป้องกันโรค

## บทบาทของแรงจูงใจ / การสนับสนุนในการรักษา / ปรับปรุงการเก็บรักษาโรคสำหรับ MSM ผิดดำ (การดูแลแบบรอบด้าน)

- HPTN 061 - การป้องกัน HIV สำหรับ MSM ผิดดำ ต้องไม่เน้นเฉพาะ HIV (การชักนำโดยเพื่อน การสนับสนุนทางสังคม การเข้าถึงปัญหาแบบรอบด้าน)
- HPTN 073 - ใช้แนวทางการแทรกแซงเป็นศูนย์กลางของลูกค้า โดยมีการให้คำปรึกษาและการดูแลที่ประสานกัน (C4)
- รวมถึงการดูแลการแนะนำผลิตภัณฑ์และการสนับสนุนเป็นรายบุคคล (รวมถึงการดูแลสุขภาพจิต สุขภาพ ความช่วยเหลือด้านที่พักอาศัย ฯลฯ)



## การชักชวน MSM ผิดำในอเมริกาให้มีส่วนร่วม

1. Community Advisory Board (CAB)/Committee (CAC)
2. บทบาทและอิทธิพลของผู้ให้ข้อมูล
3. บทบาทและอิทธิพลของตัวแทน (ผู้คนจากชุมชน)
4. บทบาทและอิทธิพลของโฆษณา
5. ประสบการณ์ทางวัฒนธรรม / ล่าม
6. การใช้เครือข่ายสังคมของเราเอง
7. ความร่วมมือ / ความร่วมมือกับหน่วยงานอื่น ๆ
8. งาน แผนการ กิจกรรม

# คณะผู้บริหารที่ปรึกษาชุมชน (CAB)/ คณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชน (CAC)

- ประเภทของคณะกรรมการที่ปรึกษาประกอบด้วยตัวแทนของประชาชนทั่วไปที่ได้พบกับตัวแทนของสถาบันเพื่อถ่ายทอดข้อมูลระหว่างทั้งสองกลุ่ม
- ร่วมกัน CABs บรรลุบทบาทต่อไปนี้:
  - ช่วยในการวางแผนพัฒนาและดำเนินการวิจัย
  - ประเมินผลกระทบของชุมชนและคำนึงถึงความกังวลของชุมชน
  - เป็นเสียงสำหรับชุมชนและผู้เข้าร่วมการศึกษา
  - เพื่อสร้างและส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างนักวิจัยกับชุมชน
  - รับรองว่ากลยุทธ์การวิจัยยอมรับและเคารพคุณค่าและความแตกต่างทางวัฒนธรรม / เชื้อชาติระหว่างผู้เข้าร่วม

# บทบาทและอิทธิพลของผู้ให้ข้อมูล

- บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องกับสถาบันหรือองค์กรที่มีส่วนเกี่ยวข้องโดยตรงกับชุมชนและกลุ่มเป้าหมาย
- เพื่อรับข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนจากผู้เชี่ยวชาญด้านชุมชนที่มีการเชื่อมโยงและมีข้อมูล
- เพื่อให้เข้าใจถึงแรงจูงใจและความเชื่อของผู้อยู่อาศัยในชุมชนเกี่ยวกับประเด็นเฉพาะ
- เพื่อให้ได้ข้อมูลจากบุคคลที่มีภูมิหลังและความคิดเห็นที่แตกต่างกันและสามารถสอบถามในเชิงลึก
- เพื่อหารือเกี่ยวกับหัวข้อที่ละเอียดอ่อน รับการอภิปรายอย่างตรงไปตรงมาของผู้ตอบในหัวข้อ หรือเพื่อให้ได้ข้อมูลที่คุณต้องการมากที่สุด

## บทบาทและอิทธิพลของตัวแทน (ผู้คนจากชุมชน)

- คำพูดปากต่อปาก
- ทาจาก Respondent Driven Sampling (RDS)
- ผู้นำที่เชื่อถือได้
- การเชื่อมต่อโดยตรงกับประชากรเป้าหมาย
- ส่วนขยายของไซต์ของคุณ
- การวิจัยพื้นฐาน / การฝึกอบรมการศึกษา

## บทบาทและอิทธิพลของโฆษก

- บุคคลที่มีความสัมพันธ์กับสถาบันหรือองค์กร  
ตลอดจนชุมชนที่ถูกกำหนดเป้าหมาย บุคคลนี้ช่วยให้  
ความรู้แก่ชุมชนเรื่องการศึกษาวิจัยและสร้างการ  
เปิดรับให้กับเอเจนซีมากขึ้น
- ผู้เข้าร่วมที่มีส่วนร่วมหรือผู้เข้าร่วมที่เคยศึกษามา  
ก่อนหน้านี้
- ผู้ให้บริการทางการแพทย์
- ผู้มีส่วนได้เสียในชุมชนหรือผู้สนับสนุนชุมชน
- สมาชิก CAB

## ประสบการณ์ทางวัฒนธรรม / ล่าม

- การแสดงตนที่โต๊ะ
- การวางแผนพนักงาน
- พนักงานสรรหาบุคลากร
- สิ่งแวดล้อม/พื้นที่
- ใช้และเข้าใจภาษา / ภาษาท้องถิ่น

## การใช้เครือข่ายสังคมของเราเอง

- คำพูดปากต่อปาก
- การประชุมที่ศาลากลาง
- เว็บไซต์เครือข่ายสังคม
- กลุ่ม CC
- ในการให้บริการ / งานนำเสนอ

## ความร่วมมือ / ความร่วมมือกับ หน่วยงานอื่น ๆ

- ปัจจัยสำคัญสำหรับการสรรหาบุคลากร
- ให้เข้าถึงประชากรเป้าหมาย
- สร้างและรักษาความไว้วางใจ
- การแสดงผลงานวิจัย
- สนับสนุนความคิดริเริ่มของพวกเขา



## งาน แผนการ กิจกรรม

- แผนสำหรับกิจกรรมเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของชุมชน การใช้CAB การสรรหาบุคคล และการเก็บรักษา
- เอกสารที่สามารถแก้ไขได้ตลอดเวลา
- ช่วยในการกำหนดความต้องการทางการเงินและพนักงาน
- ตรวจสอบและลงนามโดย CAB และ PI พื้นที่



HPTN

HIV Prevention  
Trials Network

# แบ่งกลุ่ม

## แต่ละกลุ่ม

- แต่ละโต๊ะจะถูกกำหนดหมายเลขกลุ่มแล้ว
- แต่ละกลุ่มจะต้องกำหนดโฆษกหนึ่งคนเพื่อรายงานกลับ
- แต่ละกลุ่มจะได้รับหัวข้อโจทย์เกี่ยวกับการเชิญชวน MSM ผิดทำให้มีส่วนร่วมมากขึ้น
- แต่ละกลุ่มจะได้รับคำถามสองถึงสี่ข้อเกี่ยวกับหัวข้อที่ได้
- จะมีเวลา 10-12 นาทีเพื่อตอบคำถาม



HPTN

HIV Prevention  
Trials Network

# รายงานกลุ่ม

## กลุ่ม #1 / CAB/ CAC

- CAB ของคุณให้คำแนะนำอะไรที่เกี่ยวข้องกับ MSM ผิดำกับผู้นำในพื้นที่
- พื้นที่ของคุณนำข้อมูลนี้มาใช้พัฒนาการเชิญชวนให้ MSM ผิดำมีส่วนร่วมอย่างไร
- มีขั้นตอนอะไรบ้างที่ทำให้มั่นใจว่าตัวอย่าง BMSM ใน CAB ของคุณถูกต้อง

## Group #2 / ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ

- ทีมการพัฒนาความมีส่วนร่วมของชุมชนระบุผู้ให้ข้อมูลที่สำคัญอย่างไร และเมื่อระบุแล้วสร้างความสัมพันธ์และรักษาไว้ได้อย่างไร
- ข้อมูลที่ได้รับจากผู้ให้ข้อมูลคืออะไรและมีข้อมูลอะไรบ้างในการศึกษา
- บุคคลเหล่านี้ได้รับการชดเชยหรือไม่? ถ้าเป็นเช่นนั้นกระบวนการอนุมัติ IRB คืออะไร?
- คุณเคยพบกับผู้ให้ข้อมูลสำคัญที่พูดเชิงลบเกี่ยวกับเอเจนซีและผลงานที่กำลังดำเนินการอยู่หรือไม่? ถ้าเป็นเช่นนั้นสถานการณ์นี้เป็นอย่างไรและได้รับการแก้ไข?

## Group #3 / ตัวแทน (ผู้คนจากชุมชน)

- คุณคัดเลือกอย่างไรว่าใครจะเป็นตัวแทนกลุ่ม
- คุณชดเชยตัวแทนไหม? ถ้าเป็นเช่นนั้น ชดเชยลักษณะไหน?
- ตัวแทนมอบอำนาจให้กับเจ้าหน้าที่ของพื้นที่อย่างไร?

## Group #4 / โฆษก

- ทีมการพัฒนาความมีส่วนร่วมของชุมชนระบุโฆษกที่มีศักยภาพอย่างไร?
- บุคคลเหล่านี้ได้รับการฝึกฝนเกี่ยวกับโปรโตคอลหรือไม่? ถ้าเป็นเช่นนั้นใครเป็นผู้ดำเนินการฝึกอบรมเหล่านี้?
- คุณมั่นใจได้อย่างไรว่าข้อมูลที่นำเสนอโดยโฆษกเป็นแบบเดียวกัน (การกำจัดข้อมูลที่ผิด ๆ )
- บุคคลเหล่านี้ได้รับการชดเชยหรือไม่? ถ้าได้ การอนุมัติผ่าน IRB จำเป็นไหม? ช่วงเล้าขั้นตอนการส่งข้อมูล IRB หน่อย



## Group #5 / ประสบการณ์ทางวัฒนธรรม / ล่าม

- มีพนักงานใหม่ที่ไม่ได้มีส่วนร่วมใน APAT หรือไม่?
- พนักงานของคุณเป็นตัวแทนกลุ่มเป้าหมายในระดับใด
- การฝึกอบรมใดที่ได้รับการระบุเพื่อช่วยให้พนักงานสามารถทำงานกับกลุ่มเป้าหมายได้?
- พื้นที่ทางคลินิก / สำนักงานของกลุ่มประชากรเป็นตัวแทนของกลุ่มเป้าหมายใหม่?

## Group #6/ การใช้เครือข่ายสังคมของเรา เอง

- CAB ของคุณให้คำแนะนำอะไรในการสรรหา MSM พิวดำ?
- คุณตัดสินใจเลือกโซเชียลสื่อสังคมออนไลน์เพื่อพัฒนาโปรไฟล์หรือโฆษณาแบนเนอร์อย่างไร
- คุณตอบสนองต่อข้อความค้นหาสื่อสังคมออนไลน์แบบเรียลไทม์หรือไม่?
- คุณใช้การถ่ายภาพ / ภาพจากชุมชนในห้องถิ่นหรือไม่?

## Group #7 / ความร่วมมือ / ความร่วมมือกับ หน่วยงานอื่น ๆ

- ถ้าคุณมีเอเจนซีที่คุณมีความท้าทายในการสร้างความสัมพันธ์คุณก็ยังคงพยายามต่อไปหรือไม่? หรือคุณทำอะไร?
- คุณจะจัดการกับปรัชญาหรือแนวคิดแตกต่างที่พนักงานของเอเจนซีมีเกี่ยวกับการวิจัยได้อย่างไร โดยเฉพาะจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัย?
- คุณมีข้อเสนอแนะอะไรบ้างเกี่ยวกับการสนับสนุนโครงการต่างๆของเอเจนซี?

## Group #8 / งาน แผนการ กิจกรรม

- คุณเคยทบทวนกลยุทธ์การสรรหาบุคลากรที่ไม่ดีหรือไม่? คุณมีการเปลี่ยนแปลงอะไรบ้าง
- CAB มีส่วนร่วมกับการเปลี่ยนแปลงทั้งหมดหรือไม่?
- คุณกำลังรวบรวมข้อมูลที่เชื่อมต่อกับกิจกรรมของแผนงานของคุณใหม่

## กิจกรรมการเล่นบทละคร - กรณีศึกษา #1

ผู้เข้าร่วมโครงการพร้อมที่จะลงทะเบียนเรียนในการศึกษาวิจัย แต่เจ้าหน้าที่รู้สึกว่าคุณเข้าอบรมไม่เสถียรและจะเรียนไม่จบการศึกษา (จะรวมถึงการสำรวจความล่าเอียง โดยนัยและวิธีการที่จะส่งผลต่อการรับสมัครและการเก็บรักษา MSM ผิดดำ)

## ขั้นตอนต่อไป

- เก็บการ์ด 3x5
- ถามคำถามจากตอนแรก
- สรุปรายงานและให้ความช่วยเหลือด้านเทคนิคกับ LOC
- เขียนรายงานที่จะสร้างและเผยแพร่ไปยังไซต์ต่างๆ
- การขอความช่วยเหลือด้านเทคนิคจาก Black Caucus ในอนาคตควรได้รับการร้องขอผ่านทาง FHI360



HPTN

HIV Prevention  
Trials Network

**ขอบคุณ**

## กิตติกรรมประกาศ

- ผู้เข้าร่วมการศึกษา HPTN 083
- ผู้นำโปรโตคอล
  - Raphael J. Landovitz และ Beatriz Grinsztejn
- HPTN ศูนย์ผู้นำและการดำเนินงาน
- ผู้นำ HPTN
- HPTN 083 ทีมวิจัยโปรโตคอล
- HPTN Black Caucus
- Gilead Sciences
- ViiV Healthcare



# กิตติกรรมประกาศ

HPTN ได้รับการสนับสนุนจากสถาบันโรคภูมิแพ้และโรคติดเชื้อแห่งชาติ  
สถาบันสุขภาพจิตแห่งชาติ และสถาบันยาเสพติดแห่งชาติ ซึ่งประกอบเป็น  
สถาบันสุขภาพแห่งชาติของสหรัฐอเมริกา