



บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

ชวลิต ปัญญาลักษณ์. "หลักเบื้องต้นในการเรียนเรียงบทความ" ใน ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการทำหนังสือพิมพ์, คณะวารสารศาสตร์และสื่อสารมวลชน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2525.

ครุณี หิรัญรักษ์. การทำหนังสือพิมพ์เบื้องต้น, ภาควิชาการหนังสือพิมพ์ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

คาราวรรณ สุขมาลชาติ. "การสร้างสรรค์และออกแบบสื่อสิ่งพิมพ์" ในเอกสารการสอนชุดวิชา ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสื่อสิ่งพิมพ์, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2531.

บำรุง สุขพรรณ. "ระบบสื่อสารในสังคม" มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2526.

บุญเลิศ ศุภคิดลก. สื่อมวลชนพลังแฝงในการพัฒนาการเมืองที่ถูกลืม, คณะวารสารศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2518.

พีระ จิระโสภณ. "ประเภทของสื่อสิ่งพิมพ์" ในเอกสารการสอนชุดวิชา ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสื่อสิ่งพิมพ์ หน่วยที่ 3. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2531.

มาลี บุญศิริพันธ์. การเขียนบทบรรณาธิการของหนังสือพิมพ์รายวันภาษาไทย. รายงานการวิจัย, 2527.

\_\_\_\_\_. "การจัดทำหนังสือพิมพ์" ในเอกสารการสอนชุดวิชา ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ  
การทำหนังสือพิมพ์ หน่วยที่ 10, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2531.

\_\_\_\_\_. หลักการทำหนังสือพิมพ์เบื้องต้น. คณะวารสารศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2529.

วิเชียร เกตุสิงห์. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. กองวิจัยการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, พิมพ์ครั้งที่ 1 ไทยวัฒนาพานิช, 2526.

สมาคมโฆษณาธุรกิจแห่งประเทศไทย. ทำเนียบนิตยสารและหนังสือพิมพ์. 2527.

สวรรณศรี คชาชีวะ. การวิเคราะห์เนื้อหาข่าวสารจากสื่อสิ่งพิมพ์. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2526.

สวนิต ยมาภัย และรวีวรรณ ประกอบผล. แบบจำลองการสื่อสารสำหรับการศึกษากการสื่อสารมวลชน. คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

อุทธรณ์ พลกุล. "หนังสือพิมพ์กับประชาชน." ใน มทาชนทัศน์ (กรุงเทพมหานคร, กลุ่มวิชาการเพื่อประชาชน, 2517.

### งานวิจัยภาษาไทย

กาญจณี หวังติระอำนวย. "การเปิดรับข่าวสารกับความรู้และการป้องกันถูกรอคเอดส์ในหญิงอาชีพพิเศษ และชายรักร่วมเพศ ในกรุงเทพมหานคร." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

บุญรับ สักดิ์มณี. "การวิเคราะห์ข่าวสารทางด้านสิ่งแวดล้อมในหนังสือพิมพ์รายวันภาษาไทย." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาการศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

ปราโมช รัฐวินิต. "บทบาทของข่าวโทรทัศน์กับการกำหนดวาระให้กับประชาชน ศึกษาเฉพาะกรณีการสร้างงานในชนบท ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ฉบับที่ 5 (2525 - 2529) วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

พรณีย์ วิชชาชู. "การกำหนดเรื่องพิจารณาข่าวการเกษตรของโทรทัศน์และหนังสือพิมพ์." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาการสื่อสารมวลชน บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

ศูนย์วิจัยและพัฒนา, คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์, มหาวิทยาลัยมหิดล, และสมาคมเร่งรัดพัฒนาคุณภาพชีวิต. เอกสารประกอบการสัมมนาทางวิชาการ, 2528.

อัญชลี จารุสมบัติ. "บทบาทของหนังสือพิมพ์ที่มีต่อการพัฒนาแนวคิดใหม่ ศึกษาเฉพาะกรณี การทำให้การทำแท้งถูกต้องตามกฎหมาย." วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

### เอกสารอื่น ๆ

สาธารณสุข, กระทรวง. คู่มือการปฏิบัติงาน แนวทางดำเนินการป้องกันและควบคุม โรคเอดส์. พิมพ์ที่ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2531.

\_\_\_\_\_. คู่มือการสอนสุขศึกษาเรื่องโรคเอดส์สำหรับครู. ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ, 2530.

ควบคุมโรคติดต่อ, กรม. "โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ มีงบประมาณ 2531-2534." (อัดสำเนา)

\_\_\_\_\_. "โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์." เอกสารการเผยแพร่, 2531.

ปราโมทย์ ทองกระจาย. "เอดส์ มหันตภัยที่กำลังทำลายชาติ: วารสารโรคเอดส์ กระทรวงสาธารณสุข ปีที่ 1 ฉบับที่ 2, 2532.

เพ็ญพิลาศ แจ่มดวง. คู่มือเกี่ยวกับโรคเอดส์. จัดพิมพ์โดยคณะกรรมการศาสนาเพื่อการ พัฒนา เจริญวิทย์การพิมพ์, 2531.

รัตน์ นุ่มไพศาล. "การสื่อสารมวลชน." ใน เอกสารประกอบการสัมมนาบทบาทของการ การประชาสัมพันธ์เพื่อการพัฒนาความมั่นคงของประเทศ ชุดที่ 1, 2522.

วิชาญ วิทยาศัย และคณะ. เอดส์กับเพศสัมพันธ์. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, วารสารโรคเอดส์ กระทรวงสาธารณสุข ปีที่ 1 ฉบับที่ 2, 2532.

อนุวัตร ลีมสุวรรณ. "โรคเอดส์." เอกสารประกอบการสัมมนาเรื่อง การสัมมนาเชิง วิชาการเกี่ยวกับโรคเอดส์ ณ โรงแรมภูเก็ตเมอร์ลิน จังหวัดภูเก็ต, 2528.

ออมสิน มุลศักดิ์. "เอดส์ อดิศัยปัจจุบันและอนาคต." เอกสารประกอบการสัมมนาเชิง วิชาการเกี่ยวกับโรคเอดส์, 2528.

ภาษาอังกฤษหนังสือ

- Adam. Press Time<sup>2nd</sup>. ed. New York : Practice Hall, 1959.
- Arnold, Edmund C. Function Newspaper Design, (New York : Harper & Row), 1956.
- Cohen, Bernard C. The Press and Foreign Policy. Princeton : Princeton University Press, 1976.
- Dale, Edgar. How to Read a Newspaper. (Chicago : Scott, Foresman and Co), 1941.
- Good, Carter V. Dictionary of Education. London : McGraw Hill, 1956.
- Rucher, Frank W. Newspaper Organization and Management. (Iowa : Iowa State University Press), 1968.
- Seymour-Ure, Colin. The Press, Politics and Public. (London : New Fetter Land), 1968.
- Wimmer, Roger D., Dominick, Joseph R. Mass Media Research. an Introduction Second Edition Wadsworth Publishing Company, Belmont, California, 1987.
- Westly, B. H., Mc Lean M. "A Conceptual Model for Communication Research" Journalism Quarterly 34, 1957.

งานวิจัย

- Breed, W. "Mass Communication and Social Intergration" *Social Forces* 37, 1958.
- Gerbner, G. "Ideological Perspection and Political Tendencies in News Reporting" *Journalism Quarterly* 41 (Autume 1964)
- Greenberg, B.S. and Tannenbuam, P.H. "Communication Performance Under Cognitive Stress" *Communication Research* 4, October, 1977.
- Sohn, Broadrick A. "Newspaper Agenda Setting and Community Expection" *Journalism Quarterly* 61 (Winter 1984)
- White, D.M. "The Gatekeeper : A Case Study in the Selection of News" *Journalism Quarterly* 27 (Fall 1950)

מנאמרת

เอดส์กับมาตรการทางกฎหมาย

ศาสตราจารย์ นายแพทย์วิฑูรย์ อึ้งประพันธ์\*

เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2532 มูลนิธิจุฬารักษ์ ได้จัดให้มีการสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง "มาตรการทางกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์" ณ ทอประชุม สารนิเทศ ทอประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผู้เข้าร่วมสัมมนาประกอบด้วยแพทย์ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับโรคเอดส์กับนักกฎหมายจากหลายสำนัก ผู้เขียน เป็นผู้หนึ่งที่ได้เข้าร่วม เป็นผู้อภิปราย ในการสัมมนาครั้งนี้ด้วยจากเอกสารประกอบการสัมมนาและการอภิปรายในการสัมมนาของผู้ทรงคุณวุฒิต่าง ๆ พบว่า กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคเอดส์ มีจุดบกพร่องอยู่ บางประการ และมีกฎหมายที่เกี่ยวข้องอยู่หลายฉบับ และข้อปฏิบัติในการนำมาตรการทางกฎหมายมาใช้เกี่ยวกับการควบคุมโรคเอดส์นั้น ดูจะยังมีปัญหาอยู่หลายประการ ผู้เขียนจึงขอเสนอความคิดเห็น เกี่ยวกับมาตรการทางกฎหมายและวิธีการที่จะปฏิบัติตามกฎหมาย ตลอดจนชี้ข้อบกพร่องบางประการของตัวบทบัญญัติ และวิธีการปฏิบัติที่ควรจะได้รับแก้ไขปรับปรุง เพื่อประสิทธิภาพในการควบคุมโรคนี้ให้ได้ผลดี ดังต่อไปนี้

1. มาตรการตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2523

1.1 โรคเอดส์เป็นโรคที่ต้องแจ้งความ ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2528 ผลของประกาศฉบับนี้ บุคคลต่อไปนี้ต้องมีหน้าที่แจ้งความตามความในมาตรา 6 แห่งบทบัญญัติใน พ.ร.บ. ฉบับนี้ คือ

- ก. เจ้าบ้าน หรือผู้ควบคุมดูแลบ้าน หรือแพทย์ผู้ทำการรักษาพยาบาล
- ข. ผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาล
- ค. ผู้ทำการชันสูตรทางแพทย์หรือผู้รับผิดชอบในสถานที่ที่ได้มีการชันสูตร

ทางแพทย์

สำหรับกรณีที่มีการป่วยหรือมีเหตุสงสัยว่าได้มีการป่วยด้วยโรคเอดส์ เกิดขึ้นในบ้าน สถานพยาบาล หรือมีการตรวจพบเชื้ออัน เป็น เหตุของโรคเอดส์ (HIV+) ในสถานที่ที่มีการชันสูตรทางแพทย์ตามลำดับ

เนื่องจากโรค เอดส์ การวินิจฉัยที่แน่นอนต้องมีการตรวจเลือก  
อาการทางคลินิกไม่อาจวินิจฉัยได้โดยมิได้อาศัยผลของการตรวจเลือด ดังนั้นผู้ที่สงสัย  
ว่าได้มีการป่วยด้วยโรคเอดส์เกิดขึ้นก็จะได้แก่บุคคลในข้อ ข. และ ค. เท่านั้น ซึ่งควรจะ  
ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลต่าง ๆ และผู้ดำเนินการสถานพยาบาล (สำหรับ  
โรงพยาบาลเอกชนหรือสถานที่ชั้นสูงทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งตาม พ.ร.บ. สถานพยาบาล  
พ.ศ. 2504 ถือว่าเป็นสถานพยาบาลอยู่แล้ว

ดังนั้นผู้แจ้งความตาม พ.ร.บ. ฉบับนี้จึงไม่น่าจะมีปัญหา

1.2 วิธีการแจ้งความ ตามกฎกระทรวง (พ.ศ. 2529) ออกตามความ  
ในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2532 ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งความไว้แล้วนั้น  
ยังไม่มีความชัดเจนและอาจมีปัญหาในทางปฏิบัติ เช่น มิได้ระบุให้ชัดเจนว่าใครเป็น  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขและพนักงานเจ้าหน้าที่ นอกจากนั้นน่าจะกำหนดแบบฟอร์มการกรอก  
ข้อความในการแจ้งไว้เพื่อความสะดวกของผู้แจ้ง

ความจริงกระทรวงสาธารณสุขกำหนดแนวทางการปฏิบัติในเรื่องนี้ไว้  
ในหนังสือคู่มือการปฏิบัติงาน เรื่องแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์  
(พ.ศ. 2531) ไว้แล้วว่า ในกรุงเทพมหานคร ให้หน่วยงานของรัฐรายงานไปยัง  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนในต่างจังหวัดให้รายงานไปยังสาธารณสุขจังหวัด นอกจากนั้น  
กระทรวงสาธารณสุขยังกำหนดแบบการรายงานไว้ด้วย เรียกว่า แบบ รง. 506/1

แต่แนวทางปฏิบัติดังกล่าวนอกจากจะมีใช้มาตรการทางกฎหมายโดยตรง  
แล้ว ในส่วนที่ให้รายงานไปยังสำนักอนามัยกรุงเทพมหานครนั้น นับว่าขัดกับกฎหมายอีกด้วย  
เพราะใน พ.ร.บ. เอง และในกฎกระทรวงฯ บัญญัติไว้ให้แจ้งต่อ เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
หรือพนักงานเจ้าหน้าที่มิใช่ให้แจ้งต่อหน่วยงาน ดังที่กำหนดไว้ในหนังสือคู่มือฯ ที่กล่าวแล้วนั้น

ดังนั้นวิธีการแจ้งความโรคเอดส์นี้ ผู้เขียนจึงขอเสนอว่าน่าจะ  
ออกกฎกระทรวงโดยอาศัยอำนาจในวรรค 2 ของมาตรา 7 ใน พ.ร.บ. ควบคุมโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523 กำหนดวิธีการให้ละเอียดชัดเจนแก่ผู้ปฏิบัติ (เช่น อาจมีปัญหาคือคนที่เคย  
แจ้งความไปแล้วว่ามีเลือดบวกสำหรับโรคเอดส์ ถ้ามาตรวจเป็นครั้งที่ 2 และที่ 3 อีก



จะต้องแจ้งซ้ำอีกหรือไม่ เป็นต้น) เพื่อเป็นมาตรการทางกฎหมายที่มีสภาพบังคับดีกว่า เป็นแนวทางปฏิบัติอย่างที่ เป็นอยู่ในปัจจุบัน)

### 1.3 ใครคือ "เจ้าพนักงานสาธารณสุข" และ "พนักงานเจ้าหน้าที่"

ตามบทบัญญัติใน พ.ร.บ. ฉบับนี้ มีผู้เห็นว่าคำว่า "เจ้าพนักงานสาธารณสุข" ก็คือ "พนักงานเจ้าหน้าที่" ก็คือ กฎหมายบัญญัติไว้กว้างเกินไปไม่ชัดเจน และผู้ทรงคุณวุฒิบางท่านตีความให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขรวมถึงแพทย์ของทางราชการทุกคน ซึ่งผู้เขียนมีความเห็นว่า การตีความเช่นนั้นน่าจะไม่ต้องตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย เพราะบทบัญญัติในกฎหมายนั้นบัญญัติให้ "เจ้าพนักงานสาธารณสุข" และ "พนักงานเจ้าหน้าที่" ต้องเป็นผู้ที่ได้รับแต่งตั้ง ดังนี้

"เจ้าพนักงานสาธารณสุข" หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับแต่งตั้งให้มีหน้าที่ตรวจตรา ดูแล และรับผิดชอบในการสาธารณสุขโดยทั่วไป หรือ เฉพาะท้องที่ใดท้องที่หนึ่ง

"พนักงานเจ้าหน้าที่" หมายความว่า ผู้ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้ปฏิบัติ การตามพระราชบัญญัตินี้

เพราะฉะนั้นกระทรวงสาธารณสุข โดยรัฐมนตรีหรือปลัดกระทรวง มีอำนาจแต่งตั้ง "เจ้าพนักงานสาธารณสุข" ให้ทำหน้าที่ตรวจตรา ดูแล และรับผิดชอบในการปฏิบัติการควบคุมโรคเอดส์ตาม พ.ร.บ. นี้ได้

ดังนั้น คำว่า "เจ้าพนักงานสาธารณสุข" ตาม พ.ร.บ. ฉบับนี้ต้องได้รับแต่งตั้งให้มีหน้าที่ตรวจตรา ดูแล รับผิดชอบในการสาธารณสุขเท่านั้น มิใช่แพทย์ของทางราชการทุกคน

### 1.4 บทบาทของ "เจ้าพนักงานสาธารณสุข"

พ.ร.บ. ฉบับนี้ ได้ให้อำนาจแก่เจ้าพนักงานสาธารณสุขไว้หลาย ประการ (มาตรา 8-10 และ 13, 14) และผู้ที่ฝ่าฝืนคำสั่งของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

มีโทษทางอาญา (มาตรา 17-20) จากที่กฎหมายบัญญัติไว้ หากจะพิจารณานำเอา  
มาตรการตามกฎหมายดังกล่าวนี้มาใช้ดำเนินการจัดการควบคุมโรคเอดส์ เจ้าหน้าที่งาน  
สาธารณสุขก็จะดำเนินการได้ดังต่อไปนี้

1.4.1 รับแจ้งความจากผู้ตรวจพบ HIV+ ดังกล่าวมาแล้ว

1.4.2 บังคับตรวจเลือดในกลุ่มผู้ที่มีอัตราความเสี่ยงต่อโรคเอดส์สูง  
(High risk) ซึ่งปัญหาที่พบในประเทศไทยได้แก่ กลุ่มผู้ติดยาเสพติด รักร่วมเพศ  
และผู้ค้าประเวณี ตามความหมายของ พ.ร.บ. ปราบการค้าประเวณี พ.ศ. 2503  
บุคคลเหล่านี้อาจถือได้ว่าเป็นผู้อยู่ในข่ายสงสัยว่าจะ เป็นพาหะของโรคเอดส์ทั้งสิ้น เพราะ  
ขณะนี้มีความคาดคะเนว่าผู้ที่เป็นพาหะของโรคเอดส์ในประเทศไทยมีถึงหนึ่งหมื่นคน เจ้าหน้าที่งาน  
สาธารณสุขจึงมีอำนาจตามมาตรา 11 ประกอบด้วยมาตรา 8(1) ดำเนินการต่อบุคคลดังกล่าว

1.4.3 กรณีที่พบผู้ที่ป่วย เป็นโรคเอดส์ชัดเจนแล้วหรือพวกที่มีอาการ  
สัมพันธ์กับโรคเอดส์ (ARC-Aid Related Complex) เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขมีอำนาจ  
ที่จะแยกกักผู้ นั้นไปรับการรักษาในสถานพยาบาลแห่งใดแห่งหนึ่ง หรือแยกไปรักษาพยาบาล  
หรือคุมไว้สังเกตอาการในสถานพยาบาลแห่งใด ในช่วงระยะเวลาอันนานเท่าใดก็สามารถ  
ทำได้ โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา 11 ประกอบด้วยมาตรา 8(1) และ (2)

1.4.4 สำหรับผู้ที่ HIV+ แต่ยังไม่มีอาการ เจ้าหน้าที่งาน  
สาธารณสุขอาจดำเนินการโดยใช้มาตรการต่อไปนี้ได้

(1) กักตัวหรือจำกัดพื้นที่ให้อยู่ โดยอาศัยอำนาจตาม  
มาตรา 11 ประกอบด้วยมาตรา 8(2) แต่มาตรการนี้ในทางปฏิบัติทำไม่ได้ และไม่มี  
ประเทศใดนำมาใช้อย่างจริงจัง เพราะโรคเอดส์ระยะเวลาที่ปรากฏอาการขึ้น เป็นระยะ  
เวลาภายหลังที่ตรวจเลือดพบเชื้อแล้ว และจำนวนผู้ที่ตรวจพบ เชื้อโดยไม่ปรากฏอาการจะ  
เพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ และโดยรวดเร็ว

(2) ห้ามประกอบอาชีพบางอย่างและห้ามเข้าไปใน  
สถานที่บางแห่งได้โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา 11 และมาตรา 8(12) มาตรการนี้อาจ  
นำมาใช้กับหญิงที่ค้าประเวณี หรือผู้ทำงานในสถานบริการต่าง ๆ ได้ หรือห้ามการ  
บริจาคโลหิตและอื่น ๆ

1.4.5 ภารกิจที่ผู้ป่วย เป็นโรคเอดส์ถึงแก่กรรม หรือผู้ที่มีเชื้อเอดส์ ในเลือดถึงแก่กรรมด้วยโรคอื่น เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขมีอำนาจจัดการอย่างใดอย่างหนึ่ง แก่ศพนั้นได้ โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา 11 และมาตรา 8(6)

จากที่กล่าวมาข้างต้น จะเห็นได้ว่าบทบาทตามกฎหมายของเจ้าพนักงาน สาธารณสุขนั้นในการดำเนินมาตรการต่าง ๆ ที่จะควบคุมและป้องกันโรคเอดส์นี้ มีอยู่พอ ประมาณและเพียงพอที่จะดำเนินการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ เป็นอยู่ขณะนี้ได้ ถ้าได้มีมาตรการ อย่าง เป็นรูปธรรมที่ปฏิบัติให้ชัดเจนและทุกฝ่ายประสานงานกันได้ดีโดยตลอด

ดังนั้นผู้เขียนจึงขอ เสนอมาตรการทางกฎหมาย เกี่ยวกับการดำเนินการของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดังต่อไปนี้

ก. กระทรวงสาธารณสุขควรออกประกาศแต่งตั้งผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการ สาธารณสุข โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคเอดส์ไว้ให้ชัดเจน เช่น เจ้าพนักงาน สาธารณสุข ผู้มีหน้าที่รับแจ้งความเกี่ยวกับโรคเอดส์ในข้อ 1.4.1 และให้ออกกฎกระทรวง ดังที่กล่าวมาแล้วในข้อ 1.2 ให้สอดคล้องกันด้วย เจ้าพนักงานสาธารณสุขผู้มีอำนาจ ดำเนินการตามข้อ 1.4.2 ควรแต่งตั้งแพทย์ที่ทำหน้าที่ในการรักษาผู้ติดยาเสพติด แพทย์ ฝ่ายสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร แพทย์ในกองควบคุมกามโรคของกรมอนามัย แพทย์ หรือพนักงานสาธารณสุขในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดและแพทย์หรือ เจ้าหน้าที่อื่น ที่เกี่ยวข้อง สำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุขผู้มีอำนาจดำเนินการตามข้อ 1.4.3 และ 1.4.4 นั้น ควรเป็นแพทย์และเจ้าหน้าที่ของกรมควบคุมโรคติดต่อโดยตรง ส่วนพนักงานสาธารณสุข ที่จะมียอำนาจดำเนินการตามข้อ 1.4.5 ควรเป็นเจ้าหน้าที่และแพทย์ฝ่ายพยาธิวิทยาของ โรงพยาบาลต่าง ๆ และเจ้าหน้าที่ของกรมควบคุมโรคติดต่อ

ข. เมื่อได้แต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขดังกล่าวแล้ว ควรกำหนดแนวทางการ ประสานงานของเจ้าหน้าที่ต่าง ๆ ไว้ให้ชัดเจน เช่น เจ้าพนักงานสาธารณสุขที่ปฏิบัติงาน ตามมาตรการในข้อ 1.4.1 และ 1.4.2 ต้องประสานงานกับเจ้าพนักงานสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานตามมาตรการในข้อ 1.4.4 เป็นต้น

ค. การปฏิบัติกับผู้ที่มี HIV+ เจ้าพนักงานสาธารณสุขควรคิดตามตัวผู้ขึ้นมาแจ้งให้เขาทราบว่า มีเชื้อเอชไอวีอยู่ในร่างกาย และให้ผู้ผู้นั้นลงชื่อรับทราบ เป็นลายลักษณ์อักษร และถ้าผู้นั้น เป็นผู้ที่สมรสแล้วควรให้คู่สมรสมาร่วมรับรู้ด้วย พร้อมทั้งให้การศึกษาในการป้องกันการแพร่กระจายของโรคเอดส์แก่คนทั้งคู่นั้นโดยใช้อำนาจตามมาตรา 8 (3) (ไม่มี ความผิดฐานเปิดเผยความลับตาม ป. อาญามาตรา 323)

ถ้าบุคคลที่มี HIV+ มีอาชีพเกี่ยวกับการค้าประเวณีตาม พ.ร.บ. ปราบการค้าประเวณี พ.ศ. 2503 เจ้าพนักงานสาธารณสุข ควรทำคำสั่งห้ามมิให้ผู้ผู้นั้นไป ทำการค้าประเวณีให้ผู้ผู้นั้นลงชื่อรับทราบด้วย (เพราะถ้ามีการฝ่าฝืนคำสั่งเจ้าพนักงาน เขา จะได้รับโทษตาม พ.ร.บ. ฉบับนี้ แต่เป็นเพียงโทษปรับเท่านั้น หากต้องการให้มาตรการ นี้ให้เด็ดขาดขึ้นควรแก่ พ.ร.บ. ปราบการค้าประเวณี พ.ศ. 2503 ด้วย)

เนื่องจากผู้ที่มี HIV+ มีจำนวนมากและจะเพิ่มปริมาณขึ้นเรื่อย ๆ การจะนำคนกลุ่มนี้ไปกักตัวหรือกักบริเวณไว้ในที่แห่งใดแห่งหนึ่งคงไม่อาจปฏิบัติได้ และไม่มี ความจำเป็นที่จะทำเช่นนั้น ดังนั้นคนกลุ่มนี้ยังคงต้องใช้ชีวิตอยู่ในสังคมทั่วไป เหมือนคนปกติ เพราะตราบไคที่ยังไม่มีอาการป่วยเกิดขึ้น ก็ยังไม่มีวิธีการไคที่จะรักษาให้เขาพ้นจากภาวะการ เป็นพาหะของโรคไค เพราะฉะนั้นน่าจะมีการทำบัตรพิเศษประจำตัวคนเหล่านี้ เพื่อให้เจ้า เจ้าหน้าที แพทย์ พยาบาลไคทราบว่าบุคคลผู้นี้เป็นพาหะของโรคเอดส์ เมื่อบุคคลผู้นั้น เข้า ขอรับการรักษาพยาบาลตามที่ต่าง ๆ และเพื่อจูงใจหรือเป็นสวัสดิการพิเศษแก่คนเหล่านี้ในการ ที่จะแสดงบัตรประจำตัวดังกล่าว ในบัตรนั้นควรระบุถึงการที่จะให้สิทธิแก่ผู้ถือบัตรว่า มี สิทธิรับการรักษาพยาบาลฟรีจากสถานพยาบาลของรัฐแห่งใดบ้าง วิธีนี้อาจเป็นมาตรการที่ จูงใจให้เขาไปรับการรักษาพยาบาลในสถานที่ที่ทางราชการกำหนดไว้ได้ (แต่ก็มีใช่เป็น มาตรการเด็ดขาด เพราะขึ้นอยู่กับความสมัครใจของผู้ป่วยว่าจะยอมใช้บริการฟรีของรัฐหรือ ไม่ด้วย

ง. การปฏิบัติต่อผู้ที่มีอาการสัมพันธ์กับโรคเอดส์ (ARC) เนื่องจากความ สถิติที่ปรากฏขณะนี้ บุคคลกลุ่มนี้ยังมีจำนวนไม่มากนัก ทางกรมควบคุมโรคติดต่อ ควรจัด สถานที่ไว้บริการคนเหล่านี้โดยเฉพาะจะเป็นการประหยัด และสามารถให้บริการได้อย่าง มีคุณภาพดีกว่าที่จะปล่อยให้ผู้ป่วยเหล่านี้รับการรักษากระจัดกระจายอยู่ในโรงพยาบาลต่าง ๆ

แห่งละคนหรือสองคน อันจะเป็นภาระที่จะต้องฝึกเจ้าหน้าที่ เพื่อการป้องกันโรค นอกจากนี้บุคลากรฝ่ายแพทย์และพยาบาลส่วนใหญ่ก็อาจจะยังมีความกลัวการติดโรค จึงอาจจะให้บริการแก่ผู้ป่วยไม่ได้ดีเท่าสถานพยาบาลที่จัดไว้โดยเฉพาะ

สำหรับผู้ป่วยกลุ่มนี้ ในความเห็นชอบผู้เขียน เห็นว่าควรได้รับการดูแลรักษาในโรงพยาบาลสักระยะหนึ่ง เพื่อเผื่อระวังว่าโรคจะดำเนินไปในทางใด เพื่อเผื่อระวังว่าโรคจะดำเนินไปในทางใด กล่าวคือ ถ้าโรคดำเนินไปในทางที่ผู้ันไม่มีอาการป่วย ความจำเป็นที่จะรับกักตัวไว้ในโรงพยาบาลก็หมดไป ถ้าโรคดำเนินไปในทางเป็นโรคเอดส์เต็มขั้น ผู้ันต้องอยู่ในโรงพยาบาลตลอดไป จนกว่าจะสิ้นชีวิต การจัดให้ผู้ป่วยเข้าอยู่ในโรงพยาบาลเฉพาะเช่นนี้ ผู้เขียนมีความเห็นว่าควรจะมีการระดมผู้เชี่ยวชาญต่าง ๆ เกี่ยวกับโรคนี้มาร่วมกันทำการศึกษาวิจัยเป็นทีม ผลที่ได้น่าจะดีกว่าต่างคนต่างทำดังที่เป็นอยู่ขณะนี้

จ. การปฏิบัติคือผู้ป่วยที่เป็นโรคเอดส์เต็มขั้นแล้ว ในขั้นนี้คงไม่น่าจะมีปัญหา ผู้ป่วยต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาลจนกว่าจะเสียชีวิต ซึ่งเป็นระยะเวลาไม่นานนัก และควรเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่จัดไว้โดยเฉพาะ เช่นเดียวกับที่กล่าวมาแล้วในกลุ่มของ ARC แต่จะจัดไว้ร่วมกับ ARC หรือจะแยกออกไปอีกด้วย ควรพิจารณาได้ตามความเหมาะสม

1.5 บทบาทของ "พนักงานเจ้าหน้าที่" ตามบทบัญญัติใน พ.ร.บ. ฉบับนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่นั้น มีบทบาทเพียงเป็นผู้รับแจ้งความตามมาตรา 7 เท่านั้น ไม่ปรากฏอำนาจหน้าที่ใด ๆ อีก ดังนั้น "พนักงานเจ้าหน้าที่" ในที่นี้น่าจะได้แก่เจ้าหน้าที่ชั้นผู้น้อยที่รัฐมนตรีแต่งตั้งให้ทำหน้าที่รับแจ้งความ เพื่อช่วยเหลือเจ้าพนักงานสาธารณสุขอีกทีหนึ่ง

ดังนั้นในทางปฏิบัติเมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่รับแจ้งเรื่องแล้ว ก็ควรจะรายงานเจ้าพนักงานสาธารณสุข เพื่อดำเนินการต่อไปอีกตามที่กล่าวมาแล้วในข้อ 1.4

การใช้มาตรการตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2523 ตามที่กล่าวมานี้ น่าจะทำให้การแก้ปัญหาในการควบคุมโรคเอดส์ผ่อนคลายเป็นได้ระดับหนึ่ง

2. มาตรการตาม พ.ร.บ. ปราบการค้าประเวณี พ.ศ. 2503

คำว่า "ค้าประเวณี" ตามมาตรา 4 ของ พ.ร.บ. ฉบับนี้ให้ความหมายว่า "การยอมรับหรือการกระทำอื่นใด เพื่อสำเร็จความใคร่ในทางกามารมณ์ของผู้อื่นอัน เป็นการ ส่ำส่อนเพื่อสินจ้าง ทั้งนี้ไม่ว่าผู้ยอมรับการกระทำและผู้กระทำจะเป็นบุคคลเพศเดียวกันหรือ คนละเพศ"

ดังนั้นผู้ค้าประเวณีจึงอาจจะเป็นชายหรือหญิงก็ได้ แต่ความผิดตาม พ.ร.บ. ฉบับนี้กำหนดไว้เฉพาะกรณีต่อไปนี้ เท่านั้นคือ

- 2.1 กระทำการต่าง ๆ คือติดต่อนักชว่น เตรีจ เตรีจหรือคอยถามถนน เพื่อการค้า ประเวณีและเข้าไปมีว่ลู่่มในสถานค้าประเวณีเพื่อการค้าประเวณี (มาตรา 5)
- 2.2 ค้าประเวณีในสถานค้าประเวณี (มาตรา 6)
- 2.3 การค้าประเวณีค่อบุคคลเพศเดียวกัน (มาตรา 7)
- 2.4 ผู้จัดหาผู้กระทำการค้าประเวณีเพื่อผู้อื่น (มาตรา 7)
- 2.5 เจ้าของกิจการ ผู้ดูแลหรือผู้จัดการสถานค้าประเวณี (มาตรา 9)
- 2.6 ผู้ยินยอมให้ผู้อื่นค้าประเวณีเป็นปกติธุระในสถานบริการที่ตน เป็น เจ้าของ ผู้ดูแล หรือผู้จัดการ

จะเห็นได้ว่า สำหรับผู้ค้าประเวณีนั้นจะมีความผิด เฉพาะในข้อ 2.1 - 2.3 เท่านั้น หากจะใช้มาตรการตาม พ.ร.บ. ฉบับนี้เข้าไปเสริมคำสั่งของเจ้าพนักงานสาธารณสุข ที่สั่งห้ามบุคคลที่ HIV+ ทำการค้าประเวณี (ซึ่งการฝ่าฝืนมีเพียงโทษปรับเท่านั้น) อาจทำ ได้โดยแก้ไขเพิ่มเติม พ.ร.บ. ฉบับนี้อีก 2 ประเด็นคือ

ก. การกำหนดความผิดว่า "ผู้ใดโดยรู้หรือควรจะรู้ว่าตน เป็นพาหะของ โรคเอดส์ตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคติดต่อกระทำการค้าประเวณี ต้อง ระวางโทษ . . ."

ข. กำหนดให้อำนาจอธิบดีกรมประชาสัมพันธ์สั่ง เคราะห์สั่งให้ส่งตัวผู้ที่เป็นพาหะ ของโรคเอดส์ที่ศาลพิพากษ ์ลงโทษตาม พ.ร.บ. ฉบับ นี้ไปอยู่ในสถานที่ใดที่หนึ่งตามที่ เจ้าพนักงานสาธารณสุขจะเห็นสมควร

### ๓. มาตรการตาม พ.ร.บ. สถานบริการ พ.ศ. 2509

เนื่องจากความหมายของคำว่า "สถานบริการ" หมายถึงสถานที่หลายประเภท การจะถือว่าผู้เข้าทำงานในสถานบริการทั้งหมด เป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อโรคเอดส์ อาจจะมีปัญหาในทางกฎหมาย เพราะไม่อาจจะถือได้ว่าผู้เข้าทำงานในสถานบริการทุกคนจะกระทำการ "ค้าประเวณี" ไปทั้งหมด ดังนั้นควรมีบทบัญญัติใน พ.ร.บ. ฉบับนี้เพิ่มเติมในมาตรา 16 ที่ห้ามมิให้ผู้รับอนุญาตตั้งสถานบริการกระทำการต่าง ๆ โดยเพิ่มเข้าไปอีกข้อหนึ่งว่า (ห้าม)

"รับผู้ที่มีได้แสดงผลการตรวจเลือดว่าตนปลอดจาก เชื้อโรคเอดส์ เข้าทำงาน และยอมให้ผู้ที่มีได้แสดงผลการตรวจเลือดว่าตนปลอดจาก เชื้อโรคเอดส์ เกินกว่าสาม เดือนทำงานในสถานบริการ"

การฝ่าฝืนมาตรา 16 นี้ มีโทษอาญา ดังนั้นผู้รับอนุญาตจึงต้องรับผิดชอบให้ผู้ทำงานในสถานบริการของตนไปขอรับการตรวจเชื้อโรคเอดส์ได้ทุก ๆ 3 เดือน ซึ่งมาตรานี้จะช่วยให้อาสาสมัครสาธารณสุขสามารถตรวจเลือดจากผู้ทำงานในสถานบริการได้ตลอดเป็นระยะ ๆ เมื่อตรวจผู้ใดเป็น HIV+ ก็ดำเนินการตามมาตรการใน พ.ร.บ. ควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2523 ต่อไป

ตามที่กล่าวมานี้ เป็นแนวความคิดของผู้เขียนที่เสนอมาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรคเอดส์สามฉบับ เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินการพิจารณามาตรการทางกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป เช่น กฎหมายเกี่ยวกับยาเสพติด กฎหมายเกี่ยวกับคนเข้าเมือง เป็นต้น

ในขณะนี้คณะกรรมการประสานงานการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน เฉพาะกิจพิจารณามาตรการทางกฎหมายในการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ขึ้นคณะหนึ่ง ซึ่งกำลังทำงานกันอย่างขมุกขมน บทความนี้จึงเป็นเพียงแนวคิดเบื้องต้นที่จะเสนอต่อสาธารณสุข และต่อคณะทำงานนี้ เพื่อเป็นการนำร่องที่จะนำมาพิจารณา เรื่องต่าง ๆ ให้สมบูรณ์ต่อไปโดยเร็ว

การหาหัวข่าวสาร	เนื้อหาสาระที่เน้นถึงเรื่องโรคเอดส์ด้านต่าง ๆ						ทิศทาง		
	อาการของโรค	การติดต่อ	การค้นพบผู้ป่วย	ผลทางเศรษฐกิจ	ผลทางสังคม	การป้องกันแก้ไข	บวก	กลาง	ลบ
1. พมส่งสัยโรคเอดส์ในเรือนจำ			✓			✓			✓
2. สูดยอกเวนิจกโรคเอดส์						✓		✓	
3. พมอีก 2 คนโรคเอดส์เกย์ คู่ที่	✓		✓			✓		✓	
4. ม็องกัน "โรคเอดส์" ได้ อย่างไร ภัยที่กลังมาถึง						✓		✓	
5. ดั่งกรวมการติดคามเอดส์ ไกลซิค						✓	✓		
6. ขอเงิน 43 ล้านค้ำ โรคเอดส์			✓			✓	✓		
7. แอมตรวจโรคเอดส์อยู่ในหอ						✓		✓	
8. ให้อีตัวใช้ถุงต่อค้ำม็องกัน เอดส์						✓	✓		
9. ค่อจู่ระวังเอดส์		✓						✓	
10. ศูนย์ค่อค้ำนโรคเอดส์เริ่ม ก่อนสาย						✓	✓		
11. ใครสมสู่คูเรเกย์เช็กเลือกคว่น			✓		✓				✓
12. มั้นมำกับเอดส์	✓					✓			✓
13. แจกยาโรคเอดส์						✓	✓		
14. สิ่งทีโรคเอดส์ยอมแพ						✓	✓		
15. เคชโรคเอดส์			✓			✓			✓
16. สธ. วางแนวสู้โรคเอดส์ใหม่ เน้นผนวกวางแผนครอบครัว		✓				✓	✓		



การพาดหัวข่าวสาร	เนื้อหาสาระที่เน้นถึง เรื่องโรคเอดส์ด้านต่าง ๆ						ทิศทาง		
	อาการ ของโรค	การ ติดต่อ	การค้นพบ ผู้ป่วย	ผลทาง เศรษฐกิจ	ผลทาง สังคม	การป้องกัน แก้ไข	บวก	กลาง	ลบ
17. ยกที่ 1 คายกับคายนงคววม เอดส์ในสหรัฐ	✓					✓			✓
18. เชียงใหม่เกย์เทียม พระเพชร ด้วย ลุยตรวจเลือดหว่าเอดส์						✓			✓
19. นางแมมสาวเลือดมวกเอดส์					✓				✓
20. โรคเอดส์ในวัด					✓				✓
21. นางแมมอ้อจาว น.ส. สบับ					✓				✓
22. เจ้าพ่อคุกไม้แจก "อุ้งยาง" พลิกคลองเปรมกักเอดส์						✓			✓
23. ชะตากรรมนางแมมสาวข้อ พิสูจน์จรรยาแพทย์- จรรยาบรรณ?					✓				✓
24. คร. เกย์ ยันไม่ไปตรวจ เลือดหว่าซำรอยสบับ		✓			✓				✓
25. แกรน เอ็กซ์ ค้านเอดส์						✓	✓		
26. ป้องกันวงใน สงคราม เอดส์ในสหรัฐอเมริกา	✓					✓			✓
27. จำลองโคคขวางท่าแห้ง ดิง นักค้านเอดส์สู้					✓	✓		✓	
28. สภาสตรีฯ จับกลุ่มแม่บ้านเป็น สื่อรณรงค์โรคเอดส์						✓	✓		

การหาหัวข้อข่าวสาร	เนื้อหาสาระที่เน้นถึงเรื่องโรคเอดส์ด้านต่าง ๆ						ทิศทาง		
	อาการ ของโรค	การ ติดต่อ	การค้นพบ ผู้ป่วย	ผลทาง เศรษฐกิจ	ผลทาง สังคม	การป้องกัน แก้ไข	บวก	กลาง	ลบ
29. ปี 31* โหมสก็ดโรคเอดส์ เต็มที่ตั้งห้องขึ้นสูรตามศูนย์ 12 เขต						✓	✓		
30. ผส. ขอผลิตยาแก้เอดส์ ช่วย วิจัยด้วยารักษาโรคให้กับ คนไทย						✓	✓		
31. โคอาน่าจุมพิศมีผู้ป่วยโรค เอดส์					✓		✓		
32. ไทยพบผู้ป่วยเอดส์อีก 2 เกย์ ทั้งคู่	✓		✓			✓		✓	
33. หนุ่มสาวไทยตื่นตัวโรคเอดส์						✓	✓		
34. พบ "เอดส์" ระบาดหนัก ยุโรปได้มากกว่าเหนือ		✓	✓						✓
35. "เอดส์" ในความคิดคำนึง ของหญิงบริการ			✓		✓			✓	
36. เดือนโลกจะเกิดมกัลยูญี หากเอดส์ระบาดเข้าเอเชีย					✓	✓			✓
37. ปรับลดงบฯ สธ. 6 ล้านบาท	✓					✓			✓
38. เอดส์ (อีที)					✓	✓		✓	
39. ตื่นเอดส์รุมซื้อถุงยาง มาเลย ขี้มยางคิบราคาดีขึ้น				✓	✓		✓		
40. มือนข้อมูลแก่เด็กลูกครึ่ง						✓	✓		

การหาหัวข้อสาร	เนื้อหาสาระที่เน้นถึงเรื่องโรคเอดส์ด้านต่าง ๆ						ทิศทาง		
	อาการ ของโรค	การ ติดต่อ	การค้นพบ ผู้ป่วย	ผลทาง เศรษฐกิจ	ผลทาง สังคม	การป้องกัน แก้ไข	บวก	กลาง	ลบ
41. รพ. บางรักไม่โยคีตรวจ เอดส์						✓			✓
42. คลินิกมีนส์ทอม เลส เบียนติค เอดส์			✓						✓
43. ชีวภูมิศาสตร์ปลอดเอดส์ หมอบเหมือนอย่าสำล่อนอีก					✓			✓	
44. พบวิธีตรวจ "เอดส์" ได้ จากน้ำลายสะดวกกว่า เจาะเลือด			✓			✓	✓		
45. ลำพูนงค "นางฟ้าจำลอง" หวั่นโรคเอดส์ระบาค					✓	✓		✓	
46. สมมาคร ทรอย บรรยาย เรื่องเอดส์						✓	✓		
47. พมนางแบบคังเป็นเอดส์ ขายตัวครึ่งละห้าพัน		✓			✓	✓			✓
48. กลัวเป็นโรคเอดส์	✓								✓
49. หมอยันไม้เคยเอ่ยชื่อ นางแบบเอดส์ สธ. หวั่น ค้างชาติถือโอกาสค้ำ					✓				✓
50. นางแบบมีเพศสัมพันธ์กับชาย ไปเรื่อย ทั้ง ๆ ที่เธอเป็น เอดส์					✓				✓

การหาหัวข่าวดสาร	เนื้อหาสาระที่เน้นถึง เรื่องโรคเอดส์ด้านต่าง ๆ						ทิศทาง		
	อาการ ของโรค	การ ติดต่อ	การค้นพบ ผู้ป่วย	ผลทาง เศรษฐกิจ	ผลทาง สังคม	การป้องกัน แก้ไข	บวก	กลาง	ลบ
1. พมส่งสัยโรคเอดส์ในเรือนจำ			✓			✓			✓
2. สูดยอกเวนิงอกโรคเอดส์						✓		✓	
3. พมอีก 2 คนโรคเอดส์เกย์ คู่ที่	✓		✓			✓		✓	
4. ม็องกัน "โรคเอดส์" ได้ อย่างไร ภัยที่กลังมาถึง						✓		✓	
5. ตั้งกรรมการติดตามเอดส์ ใกล้ชิด						✓	✓		
6. ขอเงิน 43 ล้านบาท โรคเอดส์			✓			✓	✓		
7. แอมตรวจโรคเอดส์อยู่ในหอ						✓		✓	
8. ให้อีตัวใช้ถุงค้อตามม็องกัน เอดส์						✓		✓	
9. ค่อจู่ระวังเอดส์		✓							✓
10. ศูนย์ค้อค้ำโรคเอดส์เริ่ม ก่อนสาย						✓	✓		
11. โครสมลู่ครูเกย์เช็คเลือดค้วน			✓		✓				✓
12. มันมากับเอดส์	✓					✓		✓	
13. แจกยาโรคเอดส์						✓	✓		
14. สิ่งทีโรคเอดส์ยอมแพ						✓	✓		
15. เคชโรคเอดส์			✓		✓		✓		✓
16. สธ. วางแนวสุ้โรคเอดส์ใหม่ เน้นผนวกวางแผนครอบคร้ว		✓				✓	✓		

การพาดหัวข่าวสาร	เนื้อหาสาระที่เน้นถึงเรื่องโรคเอดส์ค้ำค่าง ๆ						ทิศทาง		
	อาการ ของโรค	การ ติดต่อ	การค้นพบ ผู้ป่วย	ผลทาง เศรษฐกิจ	ผลทาง สังคม	การป้องกัน แก้ไข	บวก	กลาง	ลบ
17. ยกที่ 1 ค่ายกับค่ายสงคราม เอดส์ในสหรัฐ	✓					✓			✓
18. เขียงใหม่เกย์เพียบ พระนคร ค้าย ลุยตรวจเลือดหว่าเอดส์						✓			✓
19. นางแบบสาวเลือดบวกเอดส์					✓		✓		
20. โรคเอดส์ในวัด					✓				✓
21. นางแบบอื้อฉาว น.ส. สบัน					✓				✓
22. เจ้าพ่อคุกไม่แจก "ถุงยาง" พลิกคลองเปรมกักเอดส์						✓			✓
23. ชะตากรรมนางแบบสาวชื่อ พิสูจน์จรรยาแพทย์- จรรยาบรรณ?					✓		✓		
24. คร. เกย์ ยันไม่ไปตรวจ เลือดหว่าซ้ารอยสบัน		✓			✓				✓
25. แกรนเอ็กซ์ ค้านเอดส์						✓	✓		
26. ม็องกันวงใน สงคราม เอดส์ในสหรัฐอเมริกา	✓					✓			✓
27. จำลองโคคขวางท่าแห่ง ดิง นักค้ำเอดส์ผู้					✓	✓	✓		
28. สภาศรีฯ จับกลุ่มแม่บ้านเป็น สื่อรณรงค์โรคเอดส์						✓	✓		

การพาดหัวข่าวสาร	เนื้อหาสาระที่เน้นถึงเรื่องโรคเอดส์ด้านต่าง ๆ						ทิศทาง		
	อาการ ของโรค	การ ติดต่อ	การค้นพบ ผู้ป่วย	ผลทาง เศรษฐกิจ	ผลทาง สังคม	การป้องกัน แก้ไข	บวก	กลาง	ลบ
29. ปี 31' โทมัสกักโรคเอดส์ เต็มที่ตั้งห้องชันสูตรตามศูนย์ 12 เขต						✓	✓		
30. ศส. ขอมลิตยาแก๊เอคส์ ช่วย วิจัยด้วยารักษาโรคให้กับ คนไทย						✓	✓		
31. โคอาน่าจุมทิมือผู้ป่วยโรค เอดส์					✓		✓		
32. ไทยพบผู้ป่วยเอดส์อีก 2 เกย์ ทั้งคู่	✓		✓			✓		✓	
33. หุ่นสาวไทยตื่นตัวโรคเอดส์						✓	✓		
34. พบ "เอดส์" ระบาดหนัก ยุโรปได้มากกว่าเหนือ		✓	✓						✓
35. "เอดส์" ในความคิดคำนึง ของหญิงบริการ			✓		✓			✓	
36. เดือนโลกจะเกิดภัยพิบัติ หากเอดส์ระบาดเข้าเอเชีย					✓	✓			✓
37. ปรับลดงบฯ ศธ. 6 ล้านบาท						✓			✓
38. เอดส์ (อีที)					✓	✓		✓	
39. คีนเอดส์รุมซื้อถุงยาง ขาเลย์ ยืมยางคียบราคาดีขึ้น				✓	✓		✓		
40. บ่อนขอมูลแก่เด็กลูกครึ่ง						✓	✓		

การพาดหัวข่าวสาร	เนื้อหาสาระที่เน้นถึงเรื่องโรคเอดส์ด้านต่าง ๆ						ทิศทาง		
	อาการ ของโรค	การ ติดต่อ	การค้นพบ ผู้ป่วย	ผลทาง เศรษฐกิจ	ผลทาง สังคม	การป้องกัน แก้ไข	บวก	กลาง	ลบ
41. รพ. บางรักไม่โยคีตรวจ เอดส์						✓			✓
42. ฟิลิปปินส์พบ เลส เบียนคิค เอดส์			✓						✓
43. ชีควมูกตาหารปลอดเอดส์ หมอเตือนอย่าล่าช้าอีก					✓				✓
44. พบวิธีตรวจ "เอดส์" ได้ จากน้ำลายสะดวกกว่า เจาะเลือด			✓				✓		
45. ลำพูนด "นางฟ้าจำลอง" หวั่นโรคเอดส์ระบาค					✓	✓		✓	
46. สมมาตร ทรอย บรรยาย เรื่องเอดส์						✓		✓	
47. พบนางแบบดัง เป็นเอดส์ ชายคว่ำครึ่งละห้าพัน			✓		✓	✓			✓
48. กลัวเป็นโรคเอดส์	✓								✓
49. หมอยันไม่เคยเอชชื้อ นางแบบเอดส์ สธ. หวั่น ต่างชาติถือโอกาสตีซ้ำ					✓				✓
50. นางแบบมีเพศสัมพันธ์กับชาย ไปเรื่อย ทั้ง ๆ ที่เธอเป็น เอดส์					✓				✓



## ประวัติผู้เขียน

นางสาวสิริวิมล ชาญเวช เกิดเมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2509 จบการศึกษา  
ระดับมัธยมปลายจากโรงเรียนสตรีวิทยา เมื่อปีการศึกษา 2526 สำเร็จการศึกษาระดับ  
ปริญญาตรี ภาควิชาการสื่อสารมวลชน (วิทยุและโทรทัศน์) จากคณะนิเทศศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีการศึกษา 2530 และเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาโท  
ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีเดียวกัน จนจบ  
การศึกษาระดับปริญญาโท ในปีการศึกษา 2532