

ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีเฉพาะพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด  
พ.ศ. 2554

ศูนย์ระบาดวิทยา  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

## การเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีเฉพาะพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด

กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายให้ดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีเฉพาะพื้นที่ ประเทศไทย เป็นครั้งแรกในเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2532 ในพื้นที่ 14 จังหวัด ต่อมาให้ขยายการเฝ้าระวังเป็น 31 จังหวัด และขยายทั่วประเทศ พ.ศ. 2534

จังหวัดร้อยเอ็ด ได้ดำเนินการเฝ้าระวังตั้งแต่ พ.ศ. 2533 ในระยะแรกๆ สถานการณ์การแพร่ระบาดของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรต่างๆ มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว จึงทำการสำรวจการติดเชื้อเอชไอวี ปีละ 2 ครั้ง ในเดือนมิถุนายน และธันวาคม หลังจากได้ดำเนินการเฝ้าระวังมาระยะหนึ่งจนทราบธรรมชาติการเปลี่ยนแปลงของแนวโน้มของการติดเชื้อแล้ว สำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ให้ทุกจังหวัดลดการสำรวจเหลือเพียงปีละ 1 ครั้ง ในเดือนมิถุนายน

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อทราบความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในประชากรกลุ่มต่างๆของจังหวัดร้อยเอ็ด
2. เพื่อติดตามแนวโน้มสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีในประชากรกลุ่มต่างๆ ของจังหวัดร้อยเอ็ด

### วิธีการเฝ้าระวัง

กลุ่มประชากรที่ศึกษา แบ่งเป็น 6 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

1. กลุ่มโลหิตบริจาค
2. กลุ่มผู้ติดยาเสพติด
3. กลุ่มหญิงที่มาฝากครรภ์
4. กลุ่มชายที่มาตรวจกามโรค
5. กลุ่มหญิงขายบริการทางเพศแฝง
6. กลุ่มทหารกองประจำการ

### ขนาดตัวอย่าง

คำนวณจากการใช้โปรแกรม Statcalc ในEpi Info, version 2003

สถิติที่ใช้ ได้แก่ จำนวน ร้อยละ

### พื้นที่ดำเนินการ

ได้ดำเนินการเก็บข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังในอำเภอเมืองเป็นหลัก

ในกลุ่มหญิงที่มาฝากครรภ์เก็บจากหญิงที่มาฝากครรภ์ในโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัด ร้อยเอ็ด

### ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล

ดำเนินการเฝ้าระวังในเดือนมิถุนายน 2554 แต่ถ้าขนาดตัวอย่างไม่เพียงพอให้ขยายระยะเวลาในการดำเนินการได้ถึง 15 กรกฎาคม 2554 ดังนี้

1. กลุ่มโลหิตบริจาค ระยะเวลา 1- 30 มิถุนายน 2554
2. กลุ่มผู้ติดยาเสพติด ระยะเวลา 1 – 30 มิถุนายน 2554 ถ้าขนาดตัวอย่างน้อยกว่า 100 ตัวอย่างให้ขยายระยะเวลาไปจนถึง 31 สิงหาคม 2554
3. กลุ่มหญิงที่มาฝากครรภ์ ระยะเวลา 1 มิถุนายน - 31 สิงหาคม 2554
4. กลุ่มชายที่มาตรวจกามโรค ระยะเวลา 1 – 30 มิถุนายน 2554 ถ้าขนาดตัวอย่างน้อยกว่า 100 ตัวอย่าง ให้ขยายระยะเวลาไปจนถึง 31 สิงหาคม 2554
5. กลุ่มหญิงขายบริการทางเพศแฝง ระยะเวลา 1 – 30 มิถุนายน 2554 ถ้าขนาดตัวอย่างน้อยกว่า 100 ตัวอย่างให้ขยายระยะเวลาไปจนถึง 31 สิงหาคม 2554

6. กลุ่มทหารกองประจำการ ระยะเวลาเดือนพฤษภาคม 2554 ในกลุ่มทหารกองประจำการ ผลัดที่ 1 ทุกราย

#### วิธีดำเนินการสำรวจ

1. กลุ่มโลหิตบริจาคที่รับบริจาคโลหิต เก็บข้อมูลในหน่วยบริจาคโลหิตของโรงพยาบาลทั่วไป (รพ. ร้อยเอ็ด)
2. กลุ่มผู้ติดยาเสพติด เก็บข้อมูลในคลินิกผู้ติดยาเสพติดของโรงพยาบาลทั่วไป (ร.พ. ร้อยเอ็ด)
3. กลุ่มหญิงที่มาฝากครรภ์ เก็บข้อมูลในคลินิกฝากครรภ์ของโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดร้อยเอ็ด ( รพท., รพช.)
4. กลุ่มชายที่มาตรวจกามโรค เก็บข้อมูลในคลินิกกามโรค ของโรงพยาบาลทั่วไป (รพ. ร้อยเอ็ด)
5. กลุ่มหญิงขายบริการทางเพศแฝง ใฝ่ระวังสถานบริการในเขตอำเภอเมืองทุกแห่ง และทำการเจาะเลือดหญิงบริการทางเพศทุกคนที่ทำงานในสถานบริการที่ใฝ่ระวังจนได้ขนาดตัวอย่างตามที่กำหนดไว้ นอกจากนี้ได้ทำการสำรวจพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มชายที่เกี่ยวหญิงบริการทางเพศโดยการสัมภาษณ์หญิงขายบริการ ทางเพศในคืนล่าสุดของการทำงาน
6. กลุ่มชายไทยที่เข้าเป็นทหารกองประจำการ ร่วมมือกับโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช จังหวัดร้อยเอ็ดและกรมแพทย์ทหารบกในการใฝ่ระวัง

#### การวิเคราะห์ข้อมูล

โดยใช้โปรแกรม Epi Info, version 2003

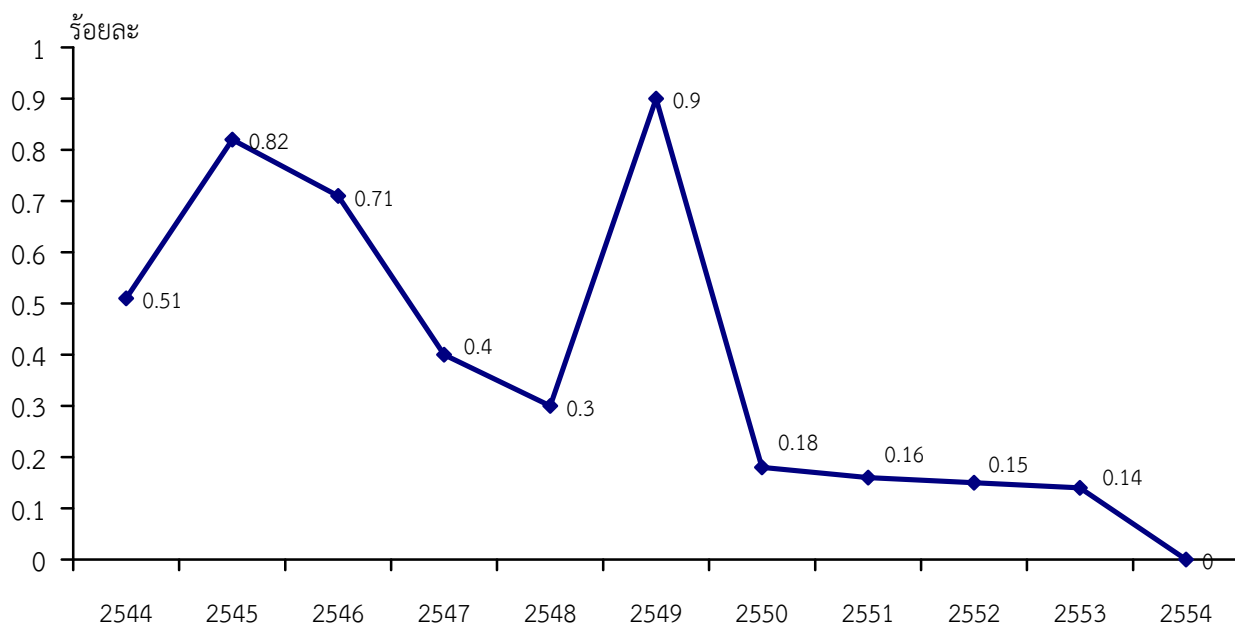
สถิติที่ใช้ ได้แก่ จำนวน ร้อยละ

**ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิสจังหวัดร้อยเอ็ด พ.ศ.2554**  
จากการเฝ้าระวังประชากรกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 6 กลุ่ม สรุปได้ดังนี้

**กลุ่มโลหิตบริจาค**

จำนวนตัวอย่าง 1,662 ราย มีอายุระหว่าง 16-64 ปี เพศชายจำนวน 893 ราย คิดเป็นร้อยละ 53.73 เพศหญิงจำนวน 769 ราย คิดเป็นร้อยละ 46.27 ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มตัวอย่าง ติดเชื้อซิฟิลิสจำนวน 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.42

**ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มโลหิตบริจาคจังหวัดร้อยเอ็ด พ.ศ. 2544 -2554**



**กลุ่มผู้ติดยาเสพติด**

ในกลุ่มนี้ขนาดตัวอย่างแต่ละปีค่อนข้างน้อยจึงไม่นำมาวิเคราะห์ข้อมูลแต่ยังคงดำเนินการเฝ้าระวังต่อไป ใน พ.ศ. 2554

**กลุ่มชายที่มาตรวจกรมโรค**

ในกลุ่มนี้มีขนาดตัวอย่างแต่ละปีค่อนข้างน้อย จึงไม่นำมาวิเคราะห์ข้อมูล แต่ยังคงดำเนินการเฝ้าระวังต่อไป ใน พ.ศ. 2554

**กลุ่มหญิงที่มาฝากครรภ์ ( ใช้ข้อมูล 3 เดือน มิถุนายน 2554 – สิงหาคม 2554 )**

จำนวนตัวอย่าง 1,570 ราย มีอายุระหว่าง 12 - 49 ปี จำแนกเป็นครรภ์ที่ 1 จำนวน 719 ราย คิดเป็นร้อยละ 45.80 ครรภ์ที่ 2 จำนวน 564 ราย คิดเป็นร้อยละ 35.92 ครรภ์ที่ 3 จำนวน 286 ราย คิดเป็นร้อยละ 18.28 ติดเชื้อเอชไอวี จำนวน 13 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.83 ติดเชื้อซิฟิลิสจำนวน 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.13

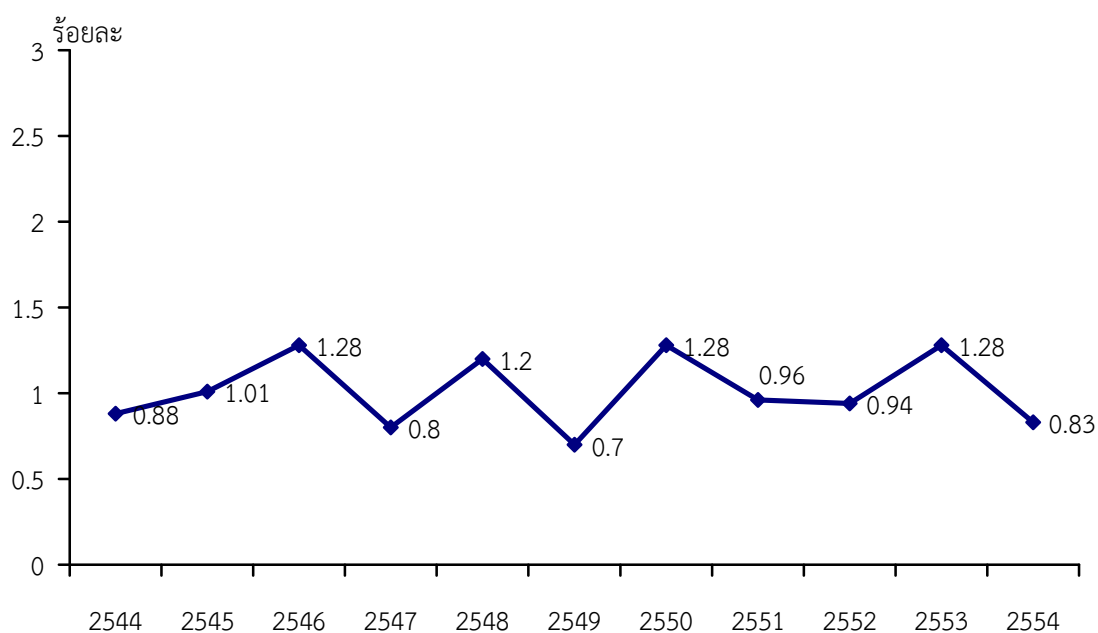
ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของการติดเชื้อเอชไอวีและการติดเชื้อซิฟิลิสจำแนกตามลำดับครรภ์ จังหวัดร้อยเอ็ด พ.ศ. 2554

ลำดับครรภ์	ตรวจ	เอชไอวี		ซิฟิลิส	
		ติดเชื้อ	ร้อยละ	ติดเชื้อ	ร้อยละ
ครรภ์ที่ 1	719	4	0.56	1	0.14
ครรภ์ที่ 2	564	7	1.24	0	0.00
ครรภ์ที่ 3 ขึ้นไป	287	2	0.70	1	0.35
รวม	1,570	13	0.83	2	0.13

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของการติดเชื้อเอชไอวีและการติดเชื้อซิฟิลิส จำแนกตามอายุ จังหวัดร้อยเอ็ด พ.ศ. 2554

ลำดับครรภ์	ตรวจ	เอชไอวี		ซิฟิลิส	
		ติดเชื้อ	ร้อยละ	ติดเชื้อ	ร้อยละ
ต่ำกว่า 15 ปี	20	0	0.00	0	0.00
15-19 ปี	411	0	0.00	1	0.24
20-24 ปี	382	3	0.79	0	0.00
25-29 ปี	348	3	0.86	0	0.00
30 ปี ขึ้นไป	409	7	1.71	1	0.24
รวม	1,570	13	0.83	2	0.13

ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงที่มาฝากครรภ์จังหวัดร้อยเอ็ด พ.ศ. 2544 -2554



### กลุ่มหญิงขายบริการทางเพศแฝง

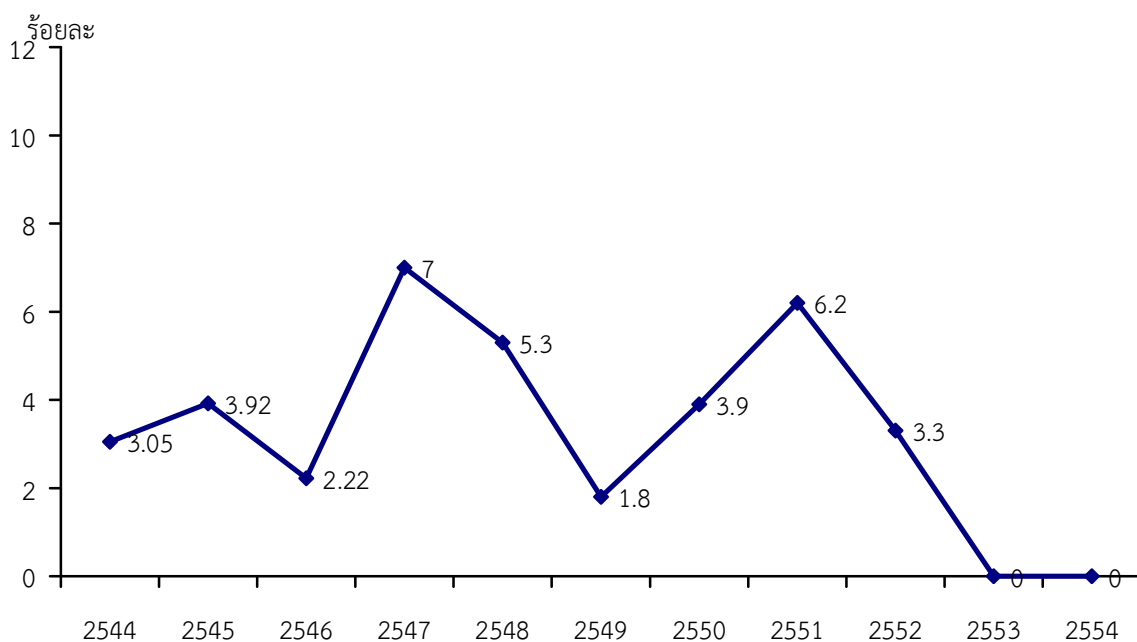
ขนาดตัวอย่างจำนวน 32 ราย ในเขตเมือง มีอายุระหว่าง 15-55 ปี ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี และติดเชื้อซิฟิลิสในกลุ่มตัวอย่าง

ผลการสำรวจการใช้ถุงยางอนามัย ในกลุ่มหญิงขายบริการทางเพศแฝง ใช้ถุงยางอนามัย ทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ คิดเป็นร้อยละ 100

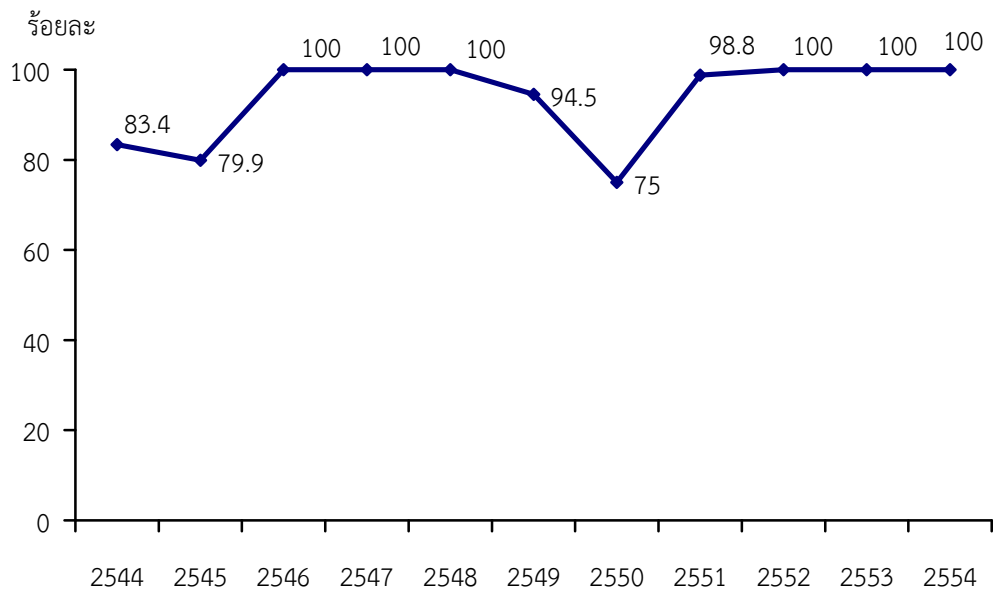
#### การใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มหญิงขายบริการทางเพศแฝง

1. จำนวนผู้ที่ให้บริการทางเพศทั้งหมดในคืนล่าสุดที่ทำงาน 19 คน
2. จำนวนครั้งของการร่วมเพศทั้งหมดคืนล่าสุด 19 ครั้ง
3. จำนวนครั้งของการร่วมเพศทั้งหมดที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัยในคืนล่าสุด 0 ครั้ง
4. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยคิดเป็นร้อยละ 0.0
5. อัตราการใช้ถุงยางอนามัยคิดเป็นร้อยละ 100
6. จำนวนหญิงขายบริการทางเพศแฝงทั้งหมดที่มีอยู่ในจังหวัด 32 คน

ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงขายบริการทางเพศแฝงจังหวัดร้อยเอ็ด พ.ศ. 2544 - 2554



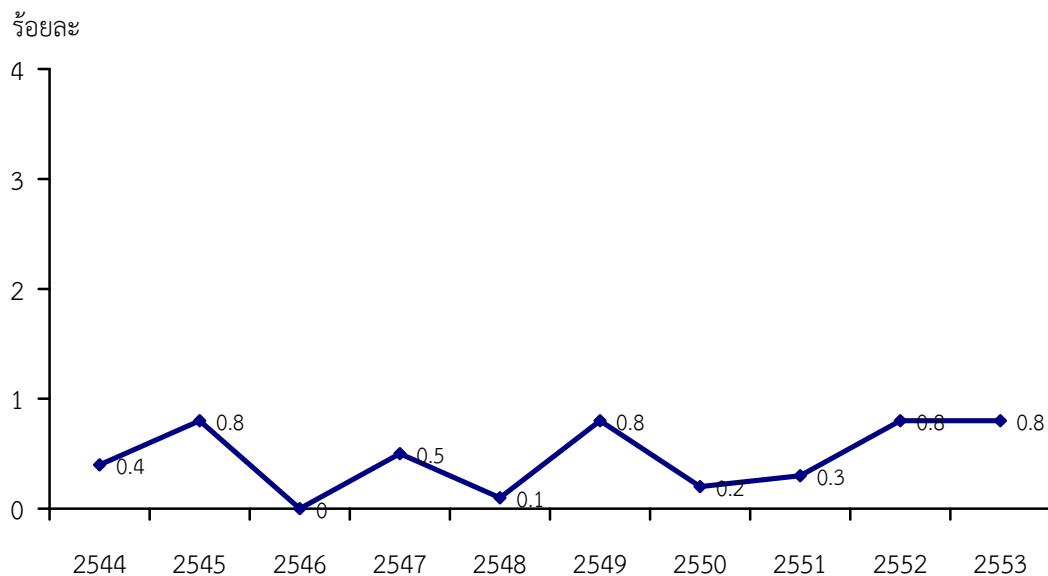
### อัตราการใช้จ่ายงบประมาณในหญิงขายบริการทางเพศแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2544 - 2554



### กลุ่มทหารกองประจำการผลัด 1

ทหารกองประจำการผลัดที่ 1 เดือนพฤษภาคม 2554 ยังไม่ได้รับข้อมูลจากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร สถาบันพยาธิวิทยา ศูนย์อำนวยการแพทย์พระมงกุฎเกล้า

### ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มทหารกองประจำการจังหวัดร้อยเอ็ด พ.ศ. 2544 -2553



## สรุปและอภิปรายผล

จากผลการศึกษา ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังการติดเชื้อ เอชไอวี รอบที่ 29 ปี 2554

กลุ่มโลหิตบริจาค ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี และการติดเชื้อ ซิฟิลิสลดลงจากปี 2553 เนื่องจากผู้เข้ามาบริจาคโลหิตมักเป็นกลุ่มที่ลักษณะเฉพาะส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่บริจาคโลหิตเป็นประจำ จึงทำให้การติดเชื้อในประชากรกลุ่มนี้ค่อนข้างต่ำ แต่ผู้ที่บริจาคโลหิตควรสำรวจพฤติกรรมทางเพศของตัวเองว่ามีพฤติกรรมทางเพศที่ปลอดภัยหรือไม่ ถ้ามีพฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงก็ไม่ควรบริจาคโลหิต

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ มีความชุกการติดเชื้อเอชไอวีร้อยละ 0.83 ซึ่งลดลงจากปี 2553 การติดเชื้อส่วนใหญ่อยู่ลำดับครรภ์ที่ 2 สูงกว่าครรภ์อื่นๆ บอกได้ถึงการแพร่ระบาดของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์น่าจะเป็นการติดเชื้อรายเก่า และพบหญิงตั้งครรภ์ที่อายุน้อยที่สุดเพียง 12 ปี ซึ่งสะท้อนให้เห็นถึงพฤติกรรมในกลุ่มวัยรุ่นที่เปลี่ยนแปลงไปทำให้เสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การติดเชื้อเอชไอวี การตั้งครรภ์อันไม่พึงประสงค์ จากสภาพปัญหาดังกล่าว เพื่อการควบคุมป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายหญิง วัยเจริญพันธุ์ ควรให้ความรู้ ความเข้าใจและสร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญของการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์นอกสมรสหรือมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย

กลุ่มหญิงชายบริการทางเพศแฝง ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวเป็นเพียงส่วนหนึ่งของกลุ่มพนักงานบริการเท่านั้นเพราะรูปแบบการให้บริการทางเพศมีรูปแบบหลากหลายมากขึ้นและเข้าถึงยาก ซึ่งทำให้การเฝ้าระวังการติดเชื้อในกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวมีข้อจำกัด อย่างไรก็ตามก็ยังเป็นกลุ่มประชากรที่จะต้องดำเนินการป้องกันปัญหาการติดเชื้อเอชไอวีอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะมาตรการการเข้าถึงถุงยางอนามัย 100% และบริการตรวจสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงในการรับและแพร่เชื้อ รวมทั้งรณรงค์ให้ประชาชนทั่วไปได้ตระหนักในการป้องกันตนเองจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย

### ข้อเสนอแนะ

การเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีหลายกลุ่มเปลี่ยนแปลงไปการมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่ใช่สามีหรือภรรยาตนเองมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มากขึ้น มาตรการป้องกันและควบคุมโรค ควรดำเนินการดังนี้

1. การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีต้องดำเนินการทุกระดับซึ่งเป็นการสร้างภูมิคุ้มกัน ทางสังคม วัฒนธรรม พฤติกรรมและจริยธรรมทางเพศ ในวงกว้างสำหรับสังคม มีการส่งเสริม สัมพันธภาพในครอบครัว

2. การเฝ้าระวังในกลุ่มหญิงชายบริการทางเพศนอกจากมีการเจาะเลือดสัมภาษณ์ การใช้ถุงยางอนามัยแล้ว ควรศึกษาข้อมูลเชิงคุณภาพที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อ เอชไอวี ด้วย

3. การรณรงค์การใช้ถุงยางอนามัย 100% ยังคงต้องดำเนินการอย่างจริงจังและต่อเนื่อง

4. การใช้ข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีเฉพาะพื้นที่เพียงอย่างเดียวเป็นข้อมูลสนับสนุนและประเมินผลสถานการณ์การแพร่ระบาดหรือแนวโน้มของโรคเอดส์ว่าเป็นไปในทิศทางใด จึงจำเป็นต้องเฝ้าระวังโรคเอดส์ทั้ง 3 ระบบ และนำระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยเอดส์และผู้ติดเชื้อที่มีอาการ ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี มาประกอบการวางแผนแก้ไขปัญหา จึงจะทำให้การประเมินสถานการณ์ได้ใกล้เคียงกับความเป็นจริงและเป็นข้อมูลที่สนับสนุนการวางแผนงานโครงการ ใน การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ได้เหมาะสม



ภาคผนวก

ตารางสรุปผลการสำรวจการติดเชื้อเอชไอวี จังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่รอบที่ 1 จนถึง รอบปัจจุบัน (2532 -2554)

กลุ่มที่ดำเนินการ	โลหิตบริจาค			ผู้ติดยาเสพติด			หญิงที่มาฝากครรภ์			ชายที่มาตรวจกามโรค			หญิงขายบริการทางเพศแฝง			หญิงขายบริการทางเพศตรง		
	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ
มิ.ย. 2533	202	1	0.50				177	0	0.00	200	5	2.50				200	2	1.00
ธ.ค. 2533	200	2	1.00				150	0	0.00	130	1	0.77				100	2	2.00
มิ.ย. 2534	257	1	0.39				447	5	1.12	100	20	5.00	100	1	1.00	100	13	13.00
ธ.ค. 2534	355	2	0.56				350	2	0.57	103	8	7.77	119	7	5.88	101	10	9.90
มิ.ย. 2535	200	1	0.50				310	5	1.61	88	3	3.41	87	8	9.20	94	12	12.77
ธ.ค. 2535	291	2	0.69				433	5	1.15	119	5	4.20	60	5	8.33	90	20	22.22
มิ.ย. 2536	144	1	0.69				432	6	1.39	102	12	11.76	66	3	4.55	81	22	27.16
ธ.ค. 2536	422	5	1.18				427	7	1.64	82	8	9.76	78	2	2.56	82	16	19.51
มิ.ย. 2537	578	2	0.35				676	12	1.78	65	5	7.69	85	4	4.71	62	12	19.35
ธ.ค. 2537	196	7	3.57				767	14	1.83	91	2	2.20	83	7	8.43	24	7	29.17
มิ.ย. 2538	353	6	1.70	21	2	9.52	1,007	24	2.38	101	6	5.94	140	9	6.43	140	9	6.43
มิ.ย. 2539	682	5	0.73	1	0	0.00	585	8	1.37	37	1	2.70	98	7	7.14	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย. 2540	626	7	1.12	1	1	100.00	575	11	1.91	38	1	2.63	72	8	11.11	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย. 2541	711	5	0.70	0	0	0.00	761	14	1.84	33	2	6.06	76	6	7.89	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย. 2542	990	8	0.81	0	0	0.00	1,444	29	2.01	51	3	5.88	108	8	7.41	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		

ตารางสรุปผลการสำรวจการติดเชื้อเอชไอวี จังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่รอบที่ 1 จนถึง รอบปัจจุบัน (2532 -2554)

กลุ่มที่ดำเนินการ	โลหิตบริจาค			ผู้ติดยาเสพติด			หญิงที่มาฝากครรภ์			ชายที่มาตรวจกามโรค			หญิงขายบริการทางเพศ แฝง			หญิงขายบริการทางเพศ ตรง		
	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ
มิ.ย. 2543	984	10	1.02	4	0	0.00	1,725	19	1.10	44	1	2.27	104	4	3.85	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย. 2544	1,360	7	0.51	39	0	0.00	1,825	16	0.88	29	0	0.00	131	4	3.05	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย. 2545	975	8	0.82	18	0	0.00	1,587	16	1.01	39	1	2.56	102	4	3.92	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย. 2546	845	6	0.71	0	0	0.00	549	7	1.28	1	0	0.00	135	3	2.22	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย. 2547	778	3	0.39	1	0	0.00	1,541	12	0.78	4	0	0.00	143	10	6.99	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย. 2548	1,569	4	0.25	6	0	0.00	1,396	17	1.22	17	2	ไม่วิเคราะห์	114	6	5.26	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย.2549	2,228	20	0.90	4	0	0.00	1,562	11	0.70	7	0	0	110	2	1.82	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย.2550	1,647	3	0.18	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง			1,319	17	1.29	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง			101	4	3.96	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย.2551	1,825	3	0.16	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง			1,249	12	0.96	10	1	ไม่วิเคราะห์	65	4	6.15	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย.2552	1,330	2	0.15	26	0	0.00	1,489	14	0.94	6	0	0.00	30	1	3.33	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย.2553	1,384	2	0.14	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง			1,484	19	1.28	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง			31	0	0.00	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		
มิ.ย.2554	1,662	0	0.00	29	0	0.00	1,570	13	0.83	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง			32	0	0.00	ไม่มีกลุ่มตัวอย่าง		

ตารางสรุปผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อฟิลิส ตั้งแต่ เริ่มเฝ้าระวัง รอบที่ 1 จนถึงปัจจุบัน (พ.ศ. 2541- 2554)

กลุ่มที่ดำเนินการ	โลหิตบริจาค			ผู้ติดยาเสพติด			หญิงที่มาฝากครรภ์			ชายที่มาตรวจกามโรค			หญิงขายบริการทางเพศ แฝง		
	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ	ตรวจ	ผลบวก	ร้อยละ
2541	361	1	0.28	0	0	0.00	761	3	0.39	33	2	6.06	76	4	5.26
2542	990	12	1.21	0	0	0.00	1,444	1	0.07	51	0	0.00	108	2	1.85
2543	984	7	0.71	55	0	0.00	1,725	19	1.10	44	0	0.00	104	1	0.96
2544	1360	26	1.91	39	0	0.00	1,825	1	0.05	29	0	0.00	131	0	0.00
2545	975	9	0.92	18	0	0.00	1,587	3	0.19	39	0	0.00	102	1	0.98
2546	845	2	0.24	0	0	0.00	549	1	0.18	1	0	0.00	135	0	0.00
2547	778	6	0.8	1	0	0.00	476	1	0.20	4	0	0.00	143	0	0.00
2548	1,569	0	0.00	6	0	0.00	1,396	0	0.00	17	0	0.00	114	0	0.00
2549	2,228	13	0.6	4	0	0.00	1,562	0	0.00	7	0	0.00	110	0	0.00
2550	1,647	12	0.73	0	0	0.00	1,319	9	0.68	0	0	0.00	101	0	0.00
2551	1,825	10	0.55	0	0	0.00	1,249	5	0.40	10	0	0.00	65	0	0.00
2552	1,330	2	0.15	26	0	0.00	1,489	3	0.20	6	0	0.00	30	0	0.00
2553	1,384	9	0.65	0	0	0.00	1,484	3	0.20	0	0	0.00	31	1	3.23
2554	1,662	7	0.42	29	0	0.00	1,570	2	0.13	0	0	0.00	32	0	0.00



## คำนำ

การเฝ้าระวังโรคที่ดำเนินในปัจจุบันได้แก่ ระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยเอดส์และผู้ติดเชื้อที่มีอาการ ระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีเฉพาะพื้นที่ ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีที่สามารถติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดตามระยะเวลา บุคคล สถานที่ รวมทั้งพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีที่สำรวจพบในปัจจุบันเป็นผลสืบเนื่องจากการมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีในอดีต ซึ่งการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี (Sentinel Serosurveillance) ทั้ง 3 ระบบแตกต่างกันในกลวิธีการ กลุ่มเป้าหมาย เครื่องมือ และระยะเวลาดำเนินการ กลุ่มเป้าหมายการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีของจังหวัดร้อยเอ็ด ได้แก่ กลุ่มโลหิตบริจาค ผู้ติดยาเสพติด หญิงที่มาฝากครรภ์ ชายที่มาตรวจกามโรค หญิงขายบริการทางเพศแฝง และทหารกองประจำการซึ่งการเฝ้าระวังรอบนี้ดำเนินการเป็นรอบที่ 28 ( มิถุนายน 2553 ) โดยมีการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิสในเลือดทุกตัวอย่างตามแนวทางของสำนักระบาดวิทยาและกองกามโรค เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการดำเนินงานในการป้องกันควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

การเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ดในครั้งนี้ ได้รับความร่วมมือจากเจ้าของสถานประกอบการ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุกแห่ง ในการเก็บข้อมูลทุกกลุ่มตัวอย่างเป็นอย่างดี จึงขอขอบคุณไว้ ณ โอกาสนี้

ศูนย์ระบาดวิทยา  
พฤศจิกายน 2554

## สารบัญ

เนื้อหา	
หน้า	
บทคัดย่อ	
การเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีเฉพาะพื้นที่	1
ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีเฉพาะพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด	3
สรุปและอภิปรายผล	7
ภาคผนวก	
- ตารางสรุปผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี จังหวัดร้อยเอ็ด พ.ศ. 2533 – 2554	
- ตารางสรุปผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อซิฟิลิส จังหวัดร้อยเอ็ด พ.ศ. 2541 – 2554	

## บทคัดย่อ

การเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีเฉพาะพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา โดยใช้ข้อมูลทุติยภูมิจากระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์ วัตถุประสงค์เพื่อติดตามแนวโน้มสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีในประชากร 6 กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มโลหิตบริจาค กลุ่มผู้ติดยาเสพติด กลุ่มหญิงที่มาฝากครรภ์ กลุ่มชายที่มาตรวจกามโรค กลุ่มหญิงขายบริการทางเพศ และกลุ่มทหารกองประจำการ โดยดำเนินการเก็บข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังในอำเภอเมืองเป็นหลัก ส่วนกลุ่มหญิงที่มาฝากครรภ์ดำเนินการทุกอำเภอ โดยดำเนินการช่วงเดือนพฤษภาคม 2554 – สิงหาคม 2554 ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มโลหิตบริจาค ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี การติดเชื้อซิฟิลิส ร้อยละ 0.42 กลุ่มหญิงที่มาฝากครรภ์ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ 0.83 การติดเชื้อซิฟิลิส ร้อยละ 0.13 ครรภ์ที่ 2 พบการติดเชื้อเอชไอวีมากที่สุด ร้อยละ 1.24 กลุ่มหญิงขายบริการทางเพศแฝง ไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี และการติดเชื้อซิฟิลิส และอัตราการใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ 100 จากการสภาพปัญหาดังกล่าว เพื่อการควบคุมป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายหญิงวัยเจริญพันธุ์ ควรให้ความรู้ ความเข้าใจและสร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญของการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์นอกสมรสหรือมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ดังนั้นต้องมีมาตรการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ทุกระดับและทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์กันอย่างจริงจังและต่อเนื่อง เพื่อลดการติดเชื้อรายใหม่และแก้ไขปัญหาเอดส์ในแต่ละพื้นที่