

**ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
และพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี (The second generation HIV surveillance)
โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์มือถือ ในกลุ่มพนักงานบริการ(FSW venue base)
ในพื้นที่ 12 จังหวัด ของประเทศไทย พ.ศ.2555**

สหภาพ พลุเกสร ถนอม นามวงศ์

คำนำ

กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค เริ่มดำเนินการเฝ้าระวัง พฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 5 กลุ่มพนักงานชาย และหญิง ในสถานประกอบการ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และกลุ่มชายทหารเกณฑ์ ตั้งแต่ พ .ศ. 2538 และในปัจจุบันได้มีการพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง พฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เอชไอวี เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการติดตามแนวโน้มของพฤติกรรมเสี่ยงทาง เพศสัมพันธ์ ไปยังในกลุ่มประชากรเสี่ยง โดย กลุ่มประชากรเสี่ยงดังกล่าว คือ กลุ่มหญิงขายบริการทางเพศ กลุ่ม วัยรุ่น หรือชายรักชาย การพัฒนาดังกล่าวนั้นได้รวมไปถึงการนำระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เอชไอวี (Behavior surveillance survey) การเฝ้าระวังการติดเชื้อ เอชไอวี (Sera-surveillance) และการเฝ้าระวังการ ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เข้าด้วยกัน หรือที่เรียกการเฝ้าระวังลักษณะนี้ว่า Second Generation Surveillance

Second Generation Surveillance เป็นการเฝ้าระวังที่มีความสำคัญและมีประโยชน์ในทางระบาดวิทยาเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งเป็นการเฝ้าระวังเพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลที่มีความสำคัญในการช่วยทำให้เข้าใจถึงลักษณะพฤติกรรมเสี่ยง ต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการอธิบายลักษณะทางระบาดวิทยาของ เชื้อเอชไอวีได้มากขึ้น อีกทั้งข้อมูลดังกล่าวยังใช้ในการติดตามประเมินโครงการป้องกันและควบคุมปัญหาเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ใน ระดับจังหวัดและ ระดับประเทศ นอกจากนี้ยังสามารถนำไปวางแผนแก้ไขปัญหาเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทั้งในระดับ จังหวัดและระดับประเทศเช่นกัน

คณะผู้จัดทำ

มีนาคม 2557

สารบัญ

หน้า

บทนำ	4
วัตถุประสงค์	5
วิธีการเฝ้าระวัง	5
ผลการเฝ้าระวัง	7
ตาราง	
ตารางที่ 1 ลักษณะด้านประชากรที่เก็บข้อมูล จำแนกเป็นพนักงานบริการตรงและแฝง	7
ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละรายได้ อายุ และระยะเวลาของกลุ่มตัวอย่างที่เคยมีเพศสัมพันธ์	8
ตารางที่ 3 ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี หนองใน และหนองในเทียม	9
ตารางที่ 4 ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี แยกรายจังหวัด	9
ตารางที่ 5 ความชุกของการติดเชื้อหนองใน แยกรายจังหวัด	10
ตารางที่ 6 ความชุกของการติดเชื้อหนองในเทียม แยกรายจังหวัด	11
ตารางที่ 7 ร้อยละของพนักงานบริการเข้าถึงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	12
ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละประสพการณ์การตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวีในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา	12
ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์พนักงานบริการตรงและแฝง	13
ตารางที่ 9.1 จำนวนและร้อยละของการใช้ถุงยางอนามัยร่วมเพศครั้งล่าสุดในการมีเพศสัมพันธ์พนักงานบริการตรงและแฝง	13
ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์กับลูกค้าประจำ	14
ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละพฤติกรรมสุขภาพ ของกลุ่มตัวอย่างในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	15
ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละอาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	16
ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์กับสามีหรือคนรัก	17
ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละพฤติกรรมสุขภาพ ของกลุ่มตัวอย่างในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	18
ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละอาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	19
ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละความรู้และความตระหนักเกี่ยวกับเรื่องเอดส์	20
ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละของพนักงานบริการที่ประสบอุปสรรคในการเข้าถึงบริการ	20
วิจารณ์	21

**ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
และพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี (The second generation HIV surveillance)
โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์มือถือ ในกลุ่มพนักงานบริการ (FSW venue base)
ในพื้นที่ 12 จังหวัด ของประเทศไทย พ.ศ.2553**

สหภาพ พลุเกสร ถนอม นามวงศ์

บทนำ

สำนักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ดำเนินการเฝ้าระวังความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มพนักงานบริการตรงและแฝง ตั้งแต่ พ.ศ. 2532 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามแนวโน้มสถานการณ์ของการติดเชื้อ เอชไอวี และมีการควบคุมป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพื่อให้พนักงานบริการเกิดความเข้าใจ สามารถต่อรองให้ผู้ให้บริการใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ การดำเนินงานเชิงรุกเพื่อให้พนักงานบริการ เข้าถึงการตรวจรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น

จากข้อมูลการสำรวจ พนักงานบริการ พ.ศ. 2551 ในเขตกรุงเทพมหานคร และจังหวัดเชียงใหม่ ของ ศูนย์ความร่วมมือไทยสหรัฐอเมริกา ด้านสาธารณสุข โดยวิธีการสุ่มแบบลูกโซ่ พบความชุกของการติดเชื้อ เอชไอวีสูง ถึงร้อยละ 20 และร้อยละ 10 ตามลำดับ ความชุกของการติดเชื้อหนองในเทียมเท่ากับร้อยละ 9 ทั้ง 2 จังหวัด และหนองในแท้เท่ากับร้อยละ 2 และ 1 ตามลำดับ และพบ แนวโน้มของการติดเชื้อซิฟิลิสในพนักงานบริการ ตรงเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 1.5 ในปี 2550 เป็นร้อยละ 1.8 ในปี 2551 จากการเฝ้าระวังความชุกของการติดเชื้อ เอชไอวี ปี 2542-2551

การเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี / โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง (Integrated Biological and Behavioral Surveillance - IBBS) ใน 5 จังหวัด เมื่อปี 2549 พบว่า พนักงานบริการหญิงมีการติดเชื้อหนองในเทียม ซึ่งส่วนใหญ่เป็นพนักงานบริการ หญิงที่มีอายุน้อยๆ โดยพบว่า พนักงานบริการที่มีอายุ ช่วง 15-19 ปี มีการติดเชื้อหนองในเทียม ถึงร้อยละ 19.2 และในช่วงอายุ 20-24 ปี ติดเชื้อหนองในเทียม ร้อยละ 13 ในขณะที่ช่วงอายุมากกว่า 24 ปี มีการติดเชื้อหนองในเทียมเพียงร้อยละ 7.2 เท่านั้น และจากการศึกษาในพื้นที่ 11 จังหวัดเมื่อปี พ.ศ. 2550 พบการติดเชื้อหนองในเทียมสูงในกลุ่ม พนักงานบริการ ในช่วงอายุ 20-24 ปี

ดังนั้นการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การติดเชื้อเอชไอวีร่วมกับการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยง จะสามารถทราบความเปลี่ยนแปลงทางระบาดวิทยาของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การติดเชื้อเอชไอวี และ พฤติกรรมที่เป็นปัจจัยเสี่ยง รวมทั้งระบาดวิทยาของความชุกของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กับการติดเชื้อ เอชไอวี เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนการวางแผนควบคุมและ ป้องกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หลักการสำคัญที่เป็นที่มาของ The second generation HIV Surveillance คือ การที่สภาวะการระบาดของปัญหาเอชไอวี /เอ็ดส์ในโลกได้ดำเนินมาเป็นระยะเวลาหนึ่ง ทำให้การติดตามเฉพาะความชุกของการติดเชื้อจะไม่เป็นสิ่งที่บ่งบอกทิศทางการเปลี่ยนแปลงการระบาดได้ดีเหมือนช่วงแรกของการระบาด การผนวกรวมเอาการเก็บข้อมูล สองส่วนไว้ในกิจกรรมเฝ้าระวังเดียวกัน ได้แก่ ข้อมูลด้านปัจจัยเสี่ยงของเอชไอวี และข้อมูล สถานะภาพ ติดเชื้อเอชไอวี จะนำไปใช้ประโยชน์ในการติดตามสถานการณ์ปัญหาได้ดียิ่งขึ้น จาก

แนวคิดการบูรณาการทำให้เรียกชื่อการเฝ้าระวังแบบนี้ว่า The Integrated Biological and Behavioral Surveillance (IBBS)

ข้อมูลส่วนที่เป็นสถานะการติดเชื้อเอชไอวีทราบได้จากการตรวจเลือด และข้อมูลส่วนที่เป็นปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ การตอบแบบสอบถามในเรื่องพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อเอชไอวี (ทั้งพฤติกรรมป้องกัน พฤติกรรมเสี่ยง) ความรู้ความเข้าใจ การเข้าถึงบริการการตรวจหาการติดเชื้อ นอกจากนี้ยังมีการตรวจปัสสาวะหาการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ซึ่งเป็นทั้งสิ่งสะท้อนถึงระดับความเสี่ยงต่อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางอย่างยังเป็นปัจจัยเสี่ยงการติดเชื้อเอชไอวีอีกด้วย โดยประโยชน์ของการเฝ้าระวังนี้ สามารถปัจจัยหรือคุณลักษณะที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมและผลการตรวจต่างๆ และจะสะท้อนถึงระดับวิทยาและลักษณะพฤติกรรมเสี่ยง ได้ดีกว่าข้อมูลความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีเพียงอย่างเดียว

วัตถุประสงค์

1. เพื่อวัดความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในประชากรกลุ่มพนักงานบริการ (FSW venue base)
2. เพื่อวัดพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในประชากรกลุ่มพนักงานบริการ (FSW venue base)
3. เพื่อศึกษาข้อมูลด้านประชากรกลุ่มพนักงานบริการ (FSW venue base)

วิธีการเฝ้าระวัง

1. การเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มพนักงานบริการ (FSW venue base) ดำเนินการในพื้นที่ ซึ่งสุ่มเลือกเพื่อมีการกระจายของพื้นที่ศึกษาอย่างทั่วถึง จึงกำหนดให้สุ่มเลือกพื้นที่ ในแต่ละเขตสาธารณสุขสุขเดิม ปี 2547 ซึ่งเป็นการสุ่มเลือกจังหวัดโดยวิธี simple random sampling จาก 12 เขต เขตละ 1 จังหวัด รวม 12 จังหวัด (โดยสุ่มจากจังหวัดที่ดำเนินการเฝ้าระวังอุบัติการณ์การติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่) ดังนี้ จังหวัด กรุงเทพมหานคร ลพบุรี ตราด ราชบุรี บุรีรัมย์ อุตรดิตถ์ ศรีสะเกษ นครสวรรค์ พิษณุโลก เชียงราย ภูเก็ต สงขลา
2. เป็นรูปแบบของการบูรณาการเพื่อเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี (IBBS) โดยวิธีการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี การเก็บปัสสาวะเพื่อตรวจหาการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และตอบแบบสอบถามพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
3. การเลือกตัวอย่างแบ่งเป็น 3 กรณีใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างที่เหมือนกัน แต่คำนวณแยกพนักงานบริการตรงกับแฝง

กรณีที่ 1 จังหวัดมีขนาดตัวอย่าง น้อยกว่าจำนวนตัวอย่างที่คำนวณได้ให้ดำเนินการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังในหญิงขายบริการทางเพศทุกคน โดยไม่ต้องทำการสุ่ม

กรณีที่ 2 หากในจังหวัดไม่มีอำเภอใด ที่มีจำนวนพนักงานบริการตรงและพนักงานบริการมากกว่าจำนวนขนาดตัวอย่างที่คำนวณได้ ให้ดำเนินการเก็บข้อมูลในอำเภอ ที่มีจำนวนหญิงขายบริการทางเพศมากที่สุดก่อน แล้วจึงเลือกอำเภออื่นๆ เพื่อดำเนินการเก็บข้อมูลเพิ่มเติม จนกว่าจะได้จำนวนตัวอย่างครบตามขนาดตัวอย่างที่คำนวณได้ ในการคัดเลือกอำเภออื่น มาเพื่อการเฝ้าระวัง แนะนำให้จังหวัดคัดเลือกอำเภอที่คิดว่า มีปัญหาของการแพร่ระบาดในกลุ่มหญิงขายบริการทางเพศมากที่สุดเข้ามา เพื่อทำการเฝ้าระวังก่อน ในกรณีที่ต้องทำการสุ่มเลือกสถานบริการในอำเภอใดๆ ให้ใช้วิธีการเลือกตัวอย่าง ตามข้อ 2.2.1-2.2.5 ที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้น

กรณีที่ 3 จังหวัดมีพนักงานบริการในอำเภอใดอำเภอหนึ่ง มากกว่าขนาดตัวอย่างที่คำนวณได้

- 3.1 ให้เลือกทำการเฝ้าระวังในอำเภอ ที่มีจำนวนพนักงานบริการที่สุดเพียงอำเภอเดียว
- 3.2 ให้จัดทำบัญชีรายชื่อสถานบริการทั้งหมด ที่มีอยู่อำเภอที่จะทำการเฝ้าระวังจำแนกตามประเภทสถานบริการ (ตรงและแฝง) พร้อมทั้งระบุจำนวนหญิงขายบริการที่ทำงานอยู่ในสถานบริการแต่ละแห่ง
- 3.3 ทำสลากสำหรับใช้ในการสุ่มตัวอย่าง เพื่อคัดเลือกสถานบริการ โดยเขียนชื่อสถานบริการลงในกระดาษ 1 ใบต่อ 1 สถานบริการ แล้วให้นำรายชื่อสถานบริการทั้งหมดไปใส่ในกล่อง โดยให้แยกสลากเป็น 2 กล่อง สถานบริการตรง 1 กล่อง และสถานบริการแฝง 1 กล่อง

3.4 จับสลากดังกล่าวขึ้นมาครั้งละ 1 ใบ พร้อมทั้งจดจำนวนพนักงานบริการในสถานบริการที่ถูกเลือกไว้ ให้ทำการสุ่มเลือกสถานบริการต่อไปจนกระทั่ง เลือกหญิงขายบริการทางเพศตรงและหญิงขายบริการทางเพศแฝง ได้ตามขนาดตัวอย่างที่คำนวณได้

3.5 ดำเนินการเก็บข้อมูลจากพนักงานบริการทุกราย ที่ทำงานอยู่ในสถานบริการที่สุ่มเลือกได้

4. เครื่องมือที่ใช้ในการเฝ้าระวัง เป็นแบบสอบถามพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี จำแนกตามสัญชาติของกลุ่มประชากรที่เฝ้าระวัง โดยการสัมภาษณ์ ข้อมูลที่รวบรวมแบ่งเป็นส่วนๆ 8 ส่วน ได้แก่ ข้อมูลทั่วไป พฤติกรรมทางเพศไม่เจาะจงประเภทคู่นอนคู่นอน พฤติกรรมทางเพศการมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนประเภทต่างๆ พฤติกรรมการใช้สารเสพติดและแอลกอฮอล์ ป่วยแ และการเข้าถึงบริการตรวจหาการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์การป่วยและการเข้าถึงบริการตรวจหาเชื้อเอช ไอวี / เอ็ดส์ความครอบคลุมของบริการเอชไอวี / เอ็ดส์ และความรู้ ทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอ็ดส์และประเมินความเสี่ยง

5. การวิเคราะห์ข้อมูล เริ่มจากนำข้อมูลจากแบบสอบถามพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี มาตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถาม และบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมสำเร็จรูปของสำนักกระบาดวิทยา ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยนำข้อมูลที่รวบรวมได้มาเรียบเรียงให้เห็นลักษณะของการกระจาย การเกิดโรคตามบุคคล เวลา สถานที่ และแปลผล เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมและผลตรวจต่างๆ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลตามตัวชี้วัดใช้สถิติเชิงพรรณนาที่เหมาะสมกับลักษณะของข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างรวมทุกจังหวัด และการนำเสนอความชุกการติดเชื้อภาพรวมในรายงานนี้จะใช้ค่ามัธยฐาน (Median) จากข้อมูลรายจังหวัด

ผลการเฝ้าระวัง

ประชากรกลุ่มพนักงานบริการ (FSW venue base) ที่รวบรวมข้อมูลได้ จำนวน **3,541** คน จำแนกเป็นพนักงานบริการตรง 1,433 คน (ร้อยละ 40.5) พนักงานบริการ 2,108 คน (ร้อยละ 59.5) ตารางที่ 1 อยู่ในกลุ่มอายุ 20-24 ปี สูงสุดร้อยละ 21.9 และกลุ่มอายุ 15-19 ปี ร้อยละ 13.9 ภูมิลำเนาเดิม ร้อยละ 80.4 อยู่ในประเทศไทย พบพนักงานบริการ ร้อยละ 2.1 มีสถานะเป็นนักเรียน/นักศึกษา การศึกษาสถานะ การศึกษา พบร้อยละ 80.4 เคยเรียนหนังสือ การศึกษาสูงสุดของผู้ที่เรียนหนังสือ พบสูงสุดร้อยละ 39.0 เรียน ชั้นมัธยมศึกษา ร้อยละ 15.0 จบปริญญาตรี และร้อยละ 2.6 จบสูงกว่าปริญญาตรี

ตารางที่ 1 ลักษณะด้านประชากรที่เก็บข้อมูล จำแนกเป็นพนักงานบริการตรงและแฝง ปี 2555

ตัวแปรด้านประชากร	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	(N =1,433)		(N= 2,108)		(N = 3,541)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุ (ปี)						
Mean(sd)	29.2(9.4)		30.3(9.6)		29.9(9.6)	
Median(min:max)	28(15:60)		29(15:60)		29(15:60)	
กลุ่มอายุ (ปี)						
15 – 19	235	16.4	257	12.2	492	13.9
20 – 24	308	21.5	466	22.1	774	21.9
25 – 29	252	17.6	381	18.1	633	17.9
30 – 34	227	15.8	324	15.4	551	15.6
35 – 39	204	14.2	256	12.6	469	13.2
40 – 44	110	7.7	312	10.1	323	9.9
45 ขึ้นไป	97	6.8	202	9.6	299	8.4
ภูมิลำเนาเดิม						
● ไทย	1,041	72.6	1,805	85.7	2,846	80.4
● ไทยชนกลุ่มน้อย	87	6.1	83	3.9	170	4.8
● พม่า	37	2.6	38	1.8	75	2.1
● ลาว	252	17.6	104	4.9	356	10.1
● เขมร	8	0.6	16	0.8	24	0.7
● อื่นๆ	8	0.6	61	2.9	69	1.9
สถานะเป็นนักเรียน/นักศึกษา						
● เป็น	25	1.7	49	2.3	74	2.1
● ไม่เป็น	1408	98.3	2059	97.7	3467	97.9
สถานะการศึกษา						
● เคยเรียน	1227	85.6	1757	83.3	2984	84.3
● ไม่เคยเรียน	206	14.4	351	16.7	557	15.7

ตัวแปรด้านประชากร	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	(N = 1,433)		(N = 2,108)		(N = 3,541)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การศึกษาสูงสุดของผู้ที่เรียน						
● ประถมศึกษา	206	14.4	351	16.7	557	15.7
● มัธยมต้น	25	1.7	49	2.3	74	2.1
● มัธยมปลาย	465	32.4	917	43.5	1382	39.0
● อนุปริญญาขึ้นไป.	415	29.0	441	20.9	856	24.2
● ปริญญาตรี	256	17.9	275	13.1	531	15.0
● สูงกว่าปริญญาตรี	47	3.3	45	2.2	92	2.6

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละรายได้ อายุ และระยะเวลาของกลุ่มตัวอย่างที่เคยมีเพศสัมพันธ์ปี 2555

พนักงานบริการ (FSW venue base) มีรายได้ระหว่าง 5,000 – 10,000 บาท สูงสุด ร้อยละ 40.9 และมีรายได้ระหว่าง 20,000 – 30,000 บาท ร้อยละ 11.8 รายได้มากกว่า 30,000 บาท ร้อยละ 7.7 อายุเฉลี่ยที่มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกโดยได้รับเงินหรือสิ่งของเป็นค่าตอบแทน คือ 23 ปี ส่วนระยะเวลาที่มีเพศสัมพันธ์โดยได้รับเงินหรือสิ่งของเป็นค่าตอบแทน(วัน) เท่ากับ 855 วัน

ตัวแปร	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
รายได้						
น้อยกว่า 5,000 บาท	87	6.1	381	18.2	468	13.3
5,000 – 10,000 บาท	396	27.7	1,045	49.9	1,441	40.9
10,000 – 20,000 บาท	499	34.9	429	20.5	928	26.3
20,000 – 30,000 บาท	261	18.3	156	7.4	417	11.8
มากกว่า 30,000 บาท	185	13.0	85	4.1	270	7.7
อายุที่มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกโดยได้รับเงินหรือสิ่งของเป็นค่าตอบแทน(ปี)						
Mean(sd)	24.2(7.1)		25.2(8.1)		24.8(7.7)	
Median(min:max)	22.0(2:55)		24.0(1:56)		23.0(1:56)	
ระยะเวลาที่มีเพศสัมพันธ์โดยได้รับเงินหรือสิ่งของเป็นค่าตอบแทน(วัน)						
Mean(sd)	1,064.5(661.5)		1,023.3(741.0)		1,050(686.7)	
Median(min:max)	870(390:3,660)		810(390:3,720)		855(390:3,720)	

ตารางที่ 3 ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี หนองใน และหนองในเทียมปี 2555

ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี หนองใน และหนองในเทียม ในกลุ่มพนักงานบริการ (FSW venue base) พบว่า ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ 2.12 ความชุกของการติดเชื้อหนองใน ร้อยละ 2.4 และความชุกของการติดเชื้อหนองในเทียม ร้อยละ 10.34

สัญชาติ	รวม	HIV positive		หนองใน		หนองในเทียม	
		จำนวน	(%)	จำนวน	(%)	จำนวน	(%)
1. ไทย	2,847	55	1.55	59	1.67	260	7.34
2. ไทยชนกลุ่มน้อย	170	5	0.14	3	0.08	16	0.45
3. พม่า	75	2	0.06	1	0.03	10	0.28
4. ลาว	356	9	0.25	20	0.56	70	1.98
5. เขมร	24	2	0.06	0	0.00	2	0.06
6. อื่นๆ	69	2	0.06	2	0.06	8	0.23
รวม	3,541	75	2.12	85	2.4	366	10.34

ตารางที่ 4 ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี แยกรายจังหวัดปี 2555

ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มพนักงานบริการ(FSW venue base)แยกรายจังหวัด พบว่า จังหวัดตราด มีความชุกสูงสุด ร้อยละ 4.6 รองลงมา คือจังหวัดลพบุรี ร้อยละ 4.2

จังหวัด	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวนตรวจ (คน)	ติดเชื้อร้อยละ	จำนวนตรวจ (คน)	ติดเชื้อร้อยละ	จำนวนตรวจ (คน)	ติดเชื้อร้อยละ
23 ตราด	9	33.3	232	3.4	241	4.6
16 ลพบุรี	110	4.5	80	3.8	190	4.2
70 ราชบุรี	29	3.4	153	3.9	182	3.8
57 เชียงราย	61	6.6	222	2.7	283	3.5
41 อุดรธานี	209	2.9	94	2.1	303	2.6
10 กรุงเทพฯ	469	1.1	134	6	603	2.2
65 พิษณุโลก	60	1.7	131	1.5	191	1.6
83 ภูเก็ต	210	3.3	291	0.3	501	1.6
90 สงขลา	140	2.1	160	0.6	300	1.3
33 ศรีสะเกษ	0	0	273	0.7	273	0.7
31 บุรีรัมย์	0	0	240	0.4	240	0.4
60 นครสวรรค์	136	0	98	0	234	0
รวม	1,443	2.4	2,108	1.9	3,541	2.1

ตารางที่ 5 ความชุกของการติดเชื้อหนองใน แยกรายจังหวัดปี 2555

ความชุกของการติดเชื้อหนองในในกลุ่มพนักงานบริการ(FSW venue base)แยกรายจังหวัด พบว่า จังหวัดศรีสะเกษ มีความชุกสูงสุด ร้อยละ 5.1 รองลงมา คือจังหวัดบุรีรัมย์ ร้อยละ 5.0

จังหวัด	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวนตรวจ (คน)	ติดเชื้อร้อยละ	จำนวนตรวจ (คน)	ติดเชื้อร้อยละ	จำนวนตรวจ (คน)	ติดเชื้อร้อยละ
33 ศรีสะเกษ	0	0	273	5.1	273	5.1
31 บุรีรัมย์	0	0	240	5	240	5.0
41 อุตรดิตถ์	209	6.2	94	1.1	303	4.6
16 ลพบุรี	110	1.8	80	5	190	3.2
60 นครสวรรค์	136	2.9	98	3.1	234	3.0
83 ภูเก็ต	210	2.4	291	2.1	501	2.2
65 พิษณุโลก	60	1.7	131	1.5	191	1.6
70 ราชบุรี	29	0	153	1.5	182	1.6
10 กรุงเทพฯ	469	1.3	134	2.2	603	1.5
57 เชียงราย	61	3.3	222	0.9	283	1.4
23 ตราด	9	11.1	232	0	241	0.4
90 สงขลา	140	0.7	160	0	300	0.3
รวม	1,443	2.4	2,108	2.4	3,541	2.4

ตารางที่ 6 ความชุกของการติดเชื้อหนองในเทียม แยกรายจังหวัดปี 2555

ความชุกของการติดเชื้อหนองในเทียมในกลุ่มพนักงานบริการ(FSW venue base)แยกรายจังหวัด พบว่า จังหวัดบุรีรัมย์มีความชุกสูงสุด ร้อยละ 17.1 รองลงมา คือจังหวัดอุดรธานี ร้อยละ 15.5

จังหวัด	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวนตรวจ (คน)	ติดเชื้อร้อยละ	จำนวนตรวจ (คน)	ติดเชื้อร้อยละ	จำนวนตรวจ (คน)	ติดเชื้อร้อยละ
31 บุรีรัมย์	0	0	240	17.1	240	17.1
41 อุดรธานี	209	17.7	94	10.6	303	15.5
57 เชียงราย	61	3.3	222	15.3	283	12.7
33 ศรีสะเกษ	0	0	273	12.5	273	12.5
16 ลพบุรี	110	6.4	80	18.8	190	11.6
60 นครสวรรค์	136	7.4	98	15.3	234	10.7
23 ตราด	9	0	232	10.8	241	10.4
65 พิษณุโลก	60	6.7	131	11.5	191	9.9
10 กรุงเทพฯ	469	8.5	134	7.5	603	8.3
70 ราชบุรี	29	3.4	153	9.2	182	8.2
90 สงขลา	140	12.9	160	3.1	300	7.7
83 ภูเก็ต	210	6.2	291	5.5	501	5.8
รวม	1,443	9.2	2,108	11.1	3,541	10.3

ตารางที่ 7 ร้อยละของพนักงานบริการเข้าถึงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา

พนักงานบริการเข้าถึงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาพบว่า พนักงานบริการ (FSW venue base) ทราบสถานที่ตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวีร้อยละ 82.1 เคยได้รับการแจกถุงยางอนามัยร้อยละ 63.4 และเคยรู้จักถุงยางอนามัยและได้รับการแจกถุงยางอนามัยร้อยละ 54.7

การตรวจเลือด	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ทราบสถานที่ตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวี						
● ทราบ	1,162	83.8	1,595	81.0	2,757	82.1
● ไม่ทราบ	225	16.2	375	19.0	600	17.9
	1387		1970		3357	
การได้รับแจกถุงยางอนามัย						
● ได้รับ	1,097	76.6	1,147	54.4	2,244	63.4
● ไม่ได้รับ	336	23.4	961	45.6	1,297	36.6
	1433		2108		3541	
ทราบและได้รับแจกถุงยางอนามัย	952	66.4	987	46.8	1,939	54.7

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละประสบการณ์การตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาปี 2555

ประสบการณ์การตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาพนักงานบริการ(FSW venue base) เคยการตรวจหาเชื้อเอชไอวีและทราบผล ร้อยละ 98.1

การตรวจเลือด	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การตรวจหาเชื้อเอชไอวีและทราบผล						
● เคย	994	92.0	1,226	86.8	2,220	98.1
● ไม่เคย	86	8.0	186	13.2	272	10.9

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์พนักงานบริการตรงและแฝงปี 2555

พฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์พนักงานบริการตรงและแฝงการใช้ถุงยางอนามัยร่วมเพศครั้งล่าสุดของพนักงานบริการตรง ร้อยละ 43.9 พนักงานบริการแฝง ร้อยละ 16.9 ภาพรวมมีการใช้ถุงยางอนามัยร่วมเพศครั้งล่าสุดร้อยละ 42.0 ส่วน

ประวัติของพฤติกรรมการมี เพศสัมพันธ์	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การใช้ถุงยางอนามัยร่วมเพศครั้ง ล่าสุด						
• ใช้	1,388	43.9	40	16.9	1,428	42.0
• ไม่ใช้	1,772	56.1	196	83.1	1,968	58.0

ตารางที่ 9.1 จำนวนและร้อยละของการใช้ถุงยางอนามัยร่วมเพศครั้งล่าสุดในการมีเพศสัมพันธ์พนักงานบริการตรงและแฝงปี 2555

การใช้ถุงยางอนามัยร่วมเพศครั้งล่าสุดของพนักงานบริการ ในกลุ่มคู่นอนแต่ละประเภท มี การใช้ถุงยางอนามัยร่วมเพศครั้งล่าสุดกับลูกค้าประจำ ร้อยละ 93.1 กับลูกค้าชาจร้อยละ 98.2 กับชายอื่นหรือกิ๊ก ร้อยละ 83.2 กับสามีหรือคนรักร้อยละ 34.6(ตารางที่ 9.1)

ประวัติของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การใช้ถุงยางอนามัยร่วมเพศครั้งล่าสุด						
ลูกค้าประจำ	1,388	97.2	1,772	90	3,160	93.1
ลูกค้าชาจ	1,140	99.4	1,034	96.9	2,174	98.2
ชายอื่นหรือ กิ๊ก	244	85	395	82.1	639	83.2
สามีหรือคนรัก	197	34.6	316	3.46	513	34.6

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์กับลูกค้าประจำปี 2555

ประวัติของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ลูกค้าประจำภายใน 1 เดือน Mean(sd)	10.9(16.9)		5.4(8.5)		8.1(13.6)	
การสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา						
• สวมทุกครั้ง	987	93.6	987	90.4	1,974	91.9
• สวมบางครั้ง	64	6.1	78	7.1	142	6.6
• ไม่เคยสวม	4	0.4	27	2.5	31	1.4
เหตุผลที่มีเพศสัมพันธ์กับลูกค้าประจำโดยใช้ถุงยางอนามัยบางครั้งหรือไม่ได้ใช้						
1. หาถุงยางอนามัยไม่ทัน	3	11.5	18	14.1	21	13.6
2. ไม่รู้จะหาถุงยางอนามัยจากที่ไหน	0	0.0	7	5.5	7	4.6
3. ถุงยางอนามัยมีราคาแพง	0	0.0	6	4.7	6	3.9
4. เห็นว่าไม่มีความจำเป็นที่ต้องใช้	0	0.0	4	3.13	4	2.6
5. ไม่เคยรู้วิธีใช้ถุงยางอนามัย	1	3.9	1	0.8	2	1.3
6. ไว้ใจซึ่งกันและกัน	12	46.2	57	44.5	69	44.8
7. คู่นอนปฏิเสธไม่ยอมการใช้	8	30.8	12	9.4	20	13.0
8. ตนเองปฏิเสธไม่ยอมการใช้	0	0.0	1	0.8	1	0.7
9. ใช้ยาก หรือ ไม่สะดวก	0	0.0	1	0.8	1	0.7
10. ใช้แล้วความสุขลดลง	0	0.0	1	0.8	1	0.7
11. เม้าไม่ได้สติ	1	3.9	11	8.6	12	7.8
12. ขนาดถุงยางอนามัยเล็กหรือใหญ่เกินไป	0	0.0	0	0.0	0	0.0
13. คู่นอนคุมกำเนิด เช่น ยาเม็ด ยาฉีดฯ	0	0.0	5	3.9	5	3.3
14. หลั่งภายนอก	1	3.9	4	3.1	5	3.3
การสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด						
• สวม	1,388	97.2	1,772	90.0	3,160	93.1
• ไม่สวม	40	2.8	196	10.0	236	6.9
การมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดผู้ที่บอกให้สวมถุงยางอนามัยคือ						
• ตัวเอง	832	59.8	90.3	50.0	1,735	54.3
• คู่นอน	464	33.3	651	36.1	1,115	34.9

● ทั้งคุ่นอนและตัวเอง	96	6.9	251	13.9	347	10.9
-----------------------	----	-----	-----	------	-----	------

ตารางที่ 11 พฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์กับลูกขاجر ปี 2555

การมีเพศสัมพันธ์กับลูกค้าขاجر	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนลูกค้าภายใน 1 สัปดาห์						
Mean(sd)	10.4(9.3)		4.3(4.7)		7.4(8.0)	
การสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา						
● สวมทุกครั้ง	1,122	97.6	1021	94.4	2143	96.1
● สวมบางครั้ง	25	2.2	46	4.3	71	3.2
● ไม่เคยสวม	3	0.3	14	1.3	17	0.8
เหตุผลที่มีเพศสัมพันธ์กับลูกค้าชั่วคราวโดย						
ใช้ถุงยางอนามัยบางครั้ง หรือไม่ได้ใช้						
1. หาถุงยางอนามัยไม่ทัน	4	40.0	15	16.7	19	19.0
2. ไม่รู้จะหาถุงยางอนามัยจากที่ไหน	0	0.0	6	6.7	6	6.0
3. ถุงยางอนามัยมีราคาแพง	0	0.0	5	5.6	5	5.0
4. เห็นว่าไม่มีความจำเป็นที่ต้องใช้	0	0.0	4	4.4	4	4.0
5. ไม่เคยรู้วิธีใช้ถุงยางอนามัย	0	0.0	2	2.2	2	2.0
6. ไว้ใจซึ่งกันและกัน	3	30.0	37	41.1	40	40.0
7. คุ่นอนปฏิเสธไม่ยอมการใช้	2	20.0	6	6.7	8	8.0
8. ตนเองปฏิเสธไม่ยอมการใช้	0	0.0	2	2.2	2	2.0
9. ใช้ยาก หรือ ไม่สะดวก	0	0.0	1	1.1	1	1.0
10. ใช้แล้วความสขลดลง	1	10.0	1	1.1	1	1.0
11. เม้าไม่ได้สติ	0	0.0	5	5.6	6	6.0
12. ขนาดถุงยางอนามัย เล็กหรือใหญ่เกินไป	0	0.0	1	1.1	1	1.0
13. คุ่นอนคุมกำเนิด เช่น ยาเม็ด ยาฉีดย	0	0.0	2	2.2	2	2.0
14. หลั่งภายนอก	0	0.0	3	3.3	3	3.0
การสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด						
● สวม	1,140	99.4	1,034	96.9	2,174	98.2
● ไม่สวม	7	0.6	33	3.1	40	1.8
การมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดผู้ที่บอกให้						
สวมถุงยางอนามัยคือ						
● ตัวเอง	774	67.8	655	62.7	1,429	65.4
● คุ่นอน	20	1.8	33	3.2	53	2.4
● ทั้งคุ่นอนและตัวเอง	347	30.4	356	34.1	703	32.2

ตารางที่12 พฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ของพนักงานบริการกับชายอื่นหรือ กิ๊ก ปี 2555

การมีเพศสัมพันธ์กับชายอื่นหรือ กิ๊ก	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนชายอื่นภายใน 12เดือน Mean(sd)	7.1(9.8)		5.0(7.2)		5.8(8.3)	
การสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา						
• สวมทุกครั้ง	202	84.2	326	78.2	528	80.4
• สวมบางครั้ง	20	8.3	48	11.5	68	10.4
• ไม่เคยสวม	18	7.5	43	10.3	61	9.3
เหตุผลที่มีเพศสัมพันธ์กับชายอื่นหรือกิ๊กโดยใช้ถุงยางอนามัยบางครั้ง หรือไม่ได้ใช้						
1. หาถุงยางอนามัยไม่ทัน	7	15.2	16	14.8	23	15.1
2. ไม่รู้จะหาถุงยางอนามัยจากที่ไหน	1	2.2	3	2.8	4	2.6
3. ถุงยางอนามัยมีราคาแพง	1	2.2	3	2.8	4	2.6
4. เห็นว่าไม่มีความจำเป็นที่ต้องใช้	2	4.4	3	2.8	5	3.3
5. ไม่เคยรู้วิธีใช้ถุงยางอนามัย	0	0.0	0	0.0	0	0.0
6. ไว้ใจซึ่งกันและกัน	16	34.8	50	46.3	66	43.4
7. คู่นอนปฎิเสธไม่ยอมการใช้	11	23.9	11	10.2	22	14.5
8. ตนเองปฎิเสธ ไม่ยอมการใช้	1	2.2	0	0.0	1	0.7
9. ใช้ยาก หรือ ไม่สะดวก	0	0.0	1	0.9	1	0.7
10. ใช้แล้วความสขลดลง	1	2.2	0	0.0	1	0.7
11. เมาไม่ได้สติ	3	6.5	9	8.3	12	7.9
12. ขนาดถุงยางอนามัย เล็กหรือใหญ่ไป	0	0.0	3	2.8	1	0.7
13. คู่นอนคุมกำเนิด เช่น ยาเม็ด ยาฉีดฯ	1	2.2	3	2.8	4	2.6
14. หลั่งภายนอก	2	4.4	6	5.6	8	5.3
การสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด						
• สวม	244	85.0	395	82.1	639	83.2
• ไม่สวม	35	12.2	68	14.1	103	13.4
• ไม่แน่ใจ	8	2.8	18	3.7	26	3.4
การมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดผู้ที่บอกให้สวมถุงยางอนามัยคือ						
• ตัวเอง	174	71.0	264	64.7	438	67.1
• คู่นอน	1	0.4	6	1.5	7	1.1
• ทั้งคู่นอนและตัวเอง	70	28.6	138	33.8	208	31.9

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์กับสามีหรือคนรักปี 2555

การมีเพศสัมพันธ์กับสามีหรือคนรัก	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การมีเพศสัมพันธ์กับสามีหรือคนรัก						
ภายใน 12 เดือน						
• มี	627	44.9	1,000	51.8	1,627	48.9
• ไม่มี	198	14.2	285	14.8	483	14.5
• ไม่มีสามี	572	40.9	646	33.5	1,218	36.6
การสวมถุงยางอนามัยขณะมี	(n= 569)		(n=912)		(n=1,481)	
เพศสัมพันธ์ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา						
• สวมทุกครั้ง	161	28.3	272	29.8	433	29.2
• สวมบางครั้ง	132	23.2	147	16.1	279	18.8
• ไม่เคยสวม	275	48.3	490	53.7	765	51.7
• ไม่ตอบ	1	0.2	3	0.3	4	0.3
การสวมถุงยางอนามัยขณะมี						
เพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด						
• สวม	197	34.6	316	34.6	513	34.6
• ไม่สวม	345	60.6	544	59.6	889	60.0
• ไม่แน่ใจ	26	4.6	41	4.5	67	4.5
• ไม่ตอบ	1	0.2	11	1.2	12	0.8

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละพฤติกรรมสุขภาพ ของกลุ่มตัวอย่างในช่วง 1เดือนที่ผ่านมาปี2555

พฤติกรรมสุขภาพ ของกลุ่มตัวอย่างในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาพนักงานบริการการใช้สารเสพติดชนิดฉีดในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาร้อยละ 22.9 (เฮโรอีน,ฝิ่น,ยาบ้า, ไอซ์)

พฤติกรรมสุขภาพ	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การใช้สารเสพติดในช่วง 12เดือนที่ผ่านมา	1,413	98.6	1,990	94.4	3,403	96.1
• บุหรี่ยาเส้น	255	18.0	353	17.7	578	17.0
• เหล้าเบียร์ไวน์	560	39.6	859	43.2	1,419	41.7
• ยาบ้า	1	0.1	3	0.2	4	0.1
• ยาไอซ์	34	2.4	57	2.9	91	2.7
• กินยาแก้ไอเป็นประจำ	6	0.4	13	0.7	19	0.6
การใช้สารเสพติดชนิดฉีดในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	2	33.3	6	20.7	8	22.9
• เฮโรอีน	1	50.0	1	16.7	2	25.0
• ฝิ่น	0	0.0	1	16.7	1	12.5
• ยาบ้า	0	0.0	5	83.3	5	62.5
• ยาไอซ์	1	50.0	3	50.0	4	50.0

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละอาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาปี 2555

พนักงานบริการเคยมีการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ร้อยละ 30.5 และมีอาการกามโรค ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ร้อยละ 99.4 เมื่อมีอาการครั้งล่าสุดรักษาที่โรงพยาบาล/คลินิกทั่วไปของรัฐสูงสุด ร้อยละ 30.2 รองลงมาคือ ซึ้อยากินเอง ร้อยละ 24.1

อาการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	พนักงานบริการตรง		พนักงานบริการแฝง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์*ในช่วง 12เดือนที่ผ่านมา						
● เคย	386	27.5	648	32.6	1,034	30.5
● ไม่เคย	1,016	72.5	1,337	67.4	2,353	69.5
มีอาการกามโรค ในช่วง 12เดือนที่ผ่านมา						
● มีอาการ	1,413	98.6	2,105	99.9	3,518	99.4
● ไม่มีอาการ	20	1.4	3	0.1	23	0.6
1. มีของเหลว / นอง ที่ผิดปกติไหล ออกจากอวัยวะเพศ	101	7.1	132	6.3	233	6.6
2. มีอาการปัสสาวะแสบขัด	115	8.1	116	5.5	231	6.6
3. มีหนองไหลออกจากอวัยวะเพศ	11	0.8	9	0.4	20	0.6
4. มีหนองไหลออกจากทวารหนัก	1	0.1	2	0.1	3	0.1
5. แผลที่อวัยวะเพศ	36	2.5	39	1.9	75	2.1
6. แผลที่ทวารหนัก	1	0.1	8	0.4	9	0.3
7. มีตุ่ม / ก้อน / หูดที่อวัยวะเพศ	20	1.4	19	0.9	39	1.1
8. มีตุ่ม / ก้อน / หูดที่ทวารหนัก	3	0.2	6	0.3	9	0.3
เมื่อมีอาการครั้งล่าสุดรักษาที่		(n=305)		(n=367)		(n=672)
1. ไปโรงพยาบาล/คลินิกทั่วไปของรัฐ	68	22.3	135	36.8	203	30.2
2. ไปคลินิกทั่วไปของเอกชน	40	13.1	55	15.0	95	14.1
3. ไปคลินิกกามโรคของเอกชน	15	4.9	12	3.3	27	4.0
4. ไปคลินิกกามโรคของรัฐ	72	23.6	26	7.1	98	14.6
5. ไปพบพยาบาลประจำสถานบริการ	1	0.3	2	0.5	3	0.4
6. ซึ้อยากินเอง	73	23.9	89	24.3	162	24.1
7. ปล่อยไว้ไม่ทำอะไรเลย	36	11.8	48	13.1	84	12.5

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละความรู้และความตระหนักเกี่ยวกับเรื่องเอดส์ ปี2555

ความรู้และความตระหนักเกี่ยวกับเรื่องเอดส์ บอกวิธีการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีทางเพศสัมพันธ์ได้ถูกต้อง และไม่เห็นด้วยกับความเชื่อผิดๆเกี่ยวกับการติดเชื้อเอชไอวี ตอบถูกข้อ 1 – 5 ร้อยละ 41.7

ความรู้และความตระหนัก	พนักงานบริการตรง (N=1,433)		พนักงานบริการแฝง (N=2,108)		รวม (N=3,541)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
- การมีคู่นอนเพียงคนเดียว เป็นวิธีหนึ่ง ที่ป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้	1,156	80.7	1,640	78.2	2,796	79.2
- การใช้ถุงยางอนามัย ขณะมี เพศสัมพันธ์ ป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้	1,366	95.4	1,933	92.3	3,299	93.6
- คนที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงดี อาจจะ เป็นคนที่มิติดเชื้อเอดส์ได้	1,139	79.5	1,658	79.4	2,797	79.5
- ยุงเป็นพาหะนำเชื้อเอดส์ มาสู่คนได้	1,032	72.1	1,506	71.9	2,538	72.0
- การกินอาหารร่วมกับ ผู้ติดเชื้อเอดส์ทำ ให้ติดเชื้อเอดส์ได้	1,167	81.6	1,695	81.0	2,862	81.2
- ตอบถูกข้อ 1 - 5	608	42.4	868	41.2	1,476	41.7

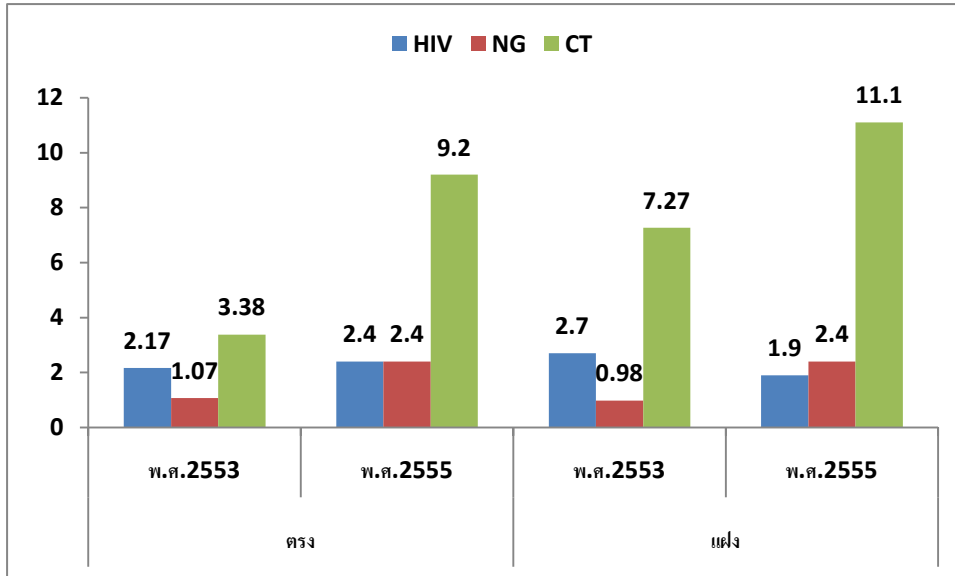
ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละของพนักงานบริการที่ประสบอุปสรรคในการเข้าถึงบริการ ปี 2555

เรื่องอุปสรรคในการเข้าถึงบริการ พนักงานบริการ พบอุปสรรคในการเข้าถึงบริการการให้บริการรักษาโรคทั่วไป สูงสุดร้อยละ 4.3 รองลงมาคือ พบอุปสรรคในการเข้าถึงตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี ร้อยละ 4.1

การบริการ	พนักงานบริการตรง (N= 1,433)		พนักงานบริการแฝง (N= 2,108)		รวม (N= 3,541)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
● ด้านโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	93	6.5	197	9.3	29	0.8
● ตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอช ไอวี	58	4.0	87	4.1	145	4.1
● รับการรักษา ยาต้านไวรัส	10	0.7	21	1.0	31	0.9
● การให้บริการรักษาโรคทั่วไป	62	4.3	89	4.2	151	4.3

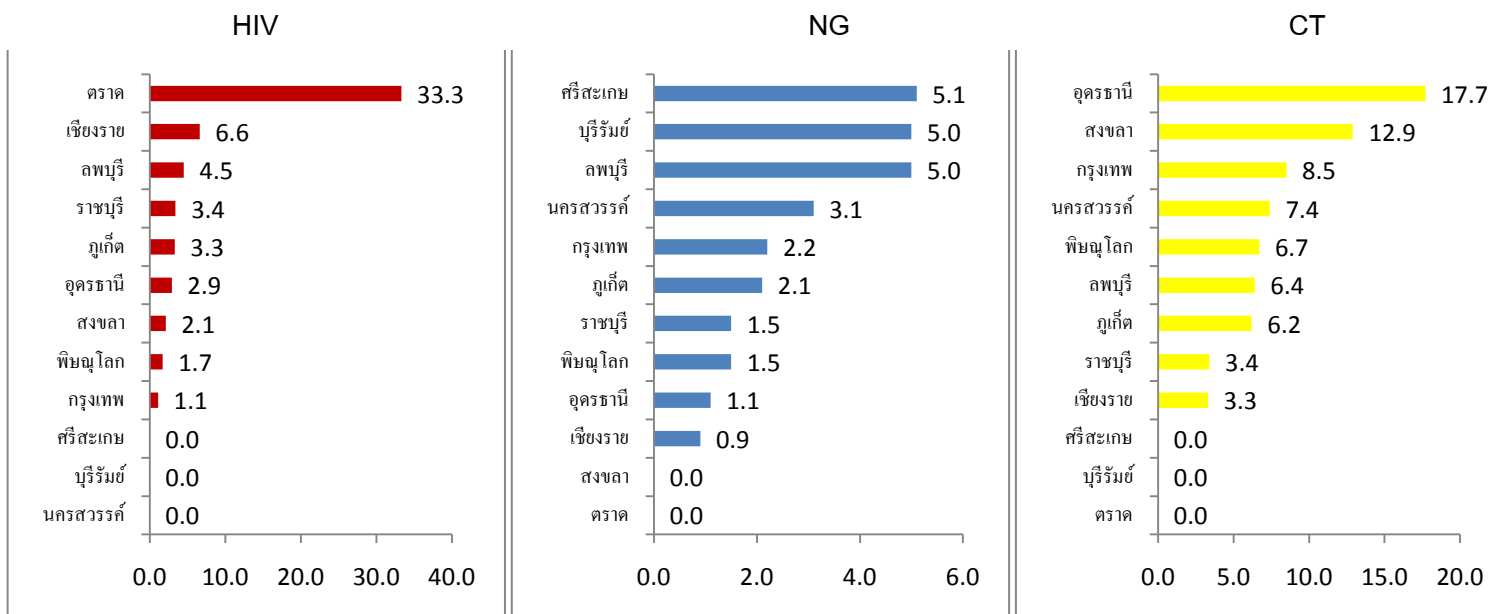
วิจารณ์

ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มพนักงานบริการตรง ร้อยละ 2.4 พนักงานบริการแฝง ร้อยละ 1.4 ความชุกของการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคหนองใน กลุ่มพนักงานบริการตรงและพนักงานบริการแฝง ร้อยละ 2.4 ส่วนความชุกของโรคหนองในเทียม กลุ่มพนักงานบริการตรง ร้อยละ 9.2 พนักงานบริการแฝง ร้อยละ 11.1

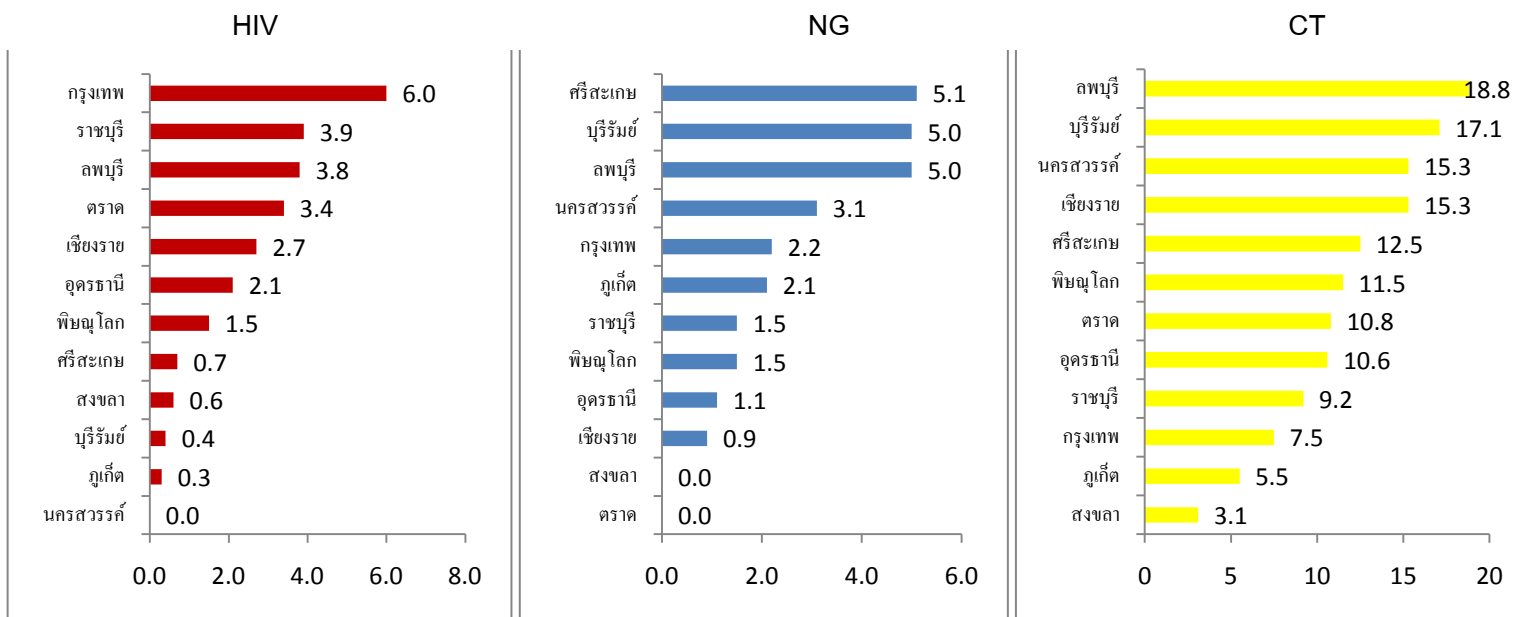


ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เปรียบเทียบ ระหว่างปี พ.ศ. 2553 และปี พ.ศ. 2555 พบว่า กลุ่มพนักงานบริการตรง และกลุ่มพนักงานบริการแฝง พบการติดเชื้อโรคหนองใน NG และการติดเชื้อโรคหนองในเทียม จากเชื้อ CT มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

แผนภูมิอัตราความชุก(%) การติดเชื้อเอชไอวี, หนองใน และหนองในเทียมของหญิงพนักงานตรง Venue-base female sex worker จำแนกรายจังหวัด



แผนภูมิอัตราความชุก(%) การติดเชื้อเอชไอวี, หนองใน และหนองในเทียมของหญิงพนักงานแฝง Venue-base female sex worker จำแนกรายจังหวัด



สรุปและอภิปรายผล พนักงานบริการตรงและแฝงมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ตามตัวชี้วัดของ UNGASS ค่อนข้างต่ำ แต่เรื่องพฤติกรรมกรรมมีเพศสัมพันธ์ ข้อที่น่าสังเกตคือ พนักงานบริการตรงและแฝง ส่วนใหญ่จะมีการใช้ถุงยางอนามัยครั้งล่าสุดน้อย ทศนคติของพนักงานบริการที่น่าเป็นห่วง คือ การไว้ใจคู่นอน และเห็นว่าไม่จำเป็นต้องใช้ถุงยางอนามัย ทั้งนี้ พบว่าอัตราการติดเชื้อหนองในเทียมและหนองใน ของพนักงานบริการตรงและพนักงานบริการแฝง มีแนวโน้มสูงขึ้นทำให้มีโอกาที่จะติดเชื้อเอชไอวี สูงขึ้นในอนาคต.