

พฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ในพื้นที่
ตำบลป่าตอง จังหวัดภูเก็ต ปี พ.ศ. 2551-2553

ปฐมพงษ์ คำวิเศษณ์¹, เสาวนีย์ รัตนดิถก ณ ภูเก็ต², อรพรรณ แสงวรรณลอย³,
สุรศักดิ์ ชโนศวรรยวงศ์กูร์⁴, สหภาพ พูลเกษร⁵

Abstract category: Behaviours related to HIV infection in men who have sex with men

**Title: Behaviours related to HIV infection in men who have sex with men in
Patong, Phuket province during 2008 -2010**

Authors: P. Khamvisat¹, S. Ratanadiloknaphuket², O. Sangwonloy³,
S. Thanaisawanyangkoon⁴, S. Poonkesorn⁵

Institute(s): ¹Patong Hospital District, Phuket, Thailand, ²Phuket Provincial Health
Office, Phuket, Thailand, ³Academician, Bangkok, Thailand, ⁴Bureau of
AIDS, Department of Disease Control, Ministry of Public Health,
Bangkok, Thailand, ⁵Bureau of Epidemiology, Department of Disease
Control, Ministry of Public Health, Bangkok, Thailand

Text: Background: Patong, Phuket, Thailand had many tourist attraction and
entertainment spot and sex worker. A problem affect with the life and
pertaining to earning a living sickness, HIV prevalence is important
to public health plan. Patong Hospital had Sabaidee clinic service for men and
men who have sex with men to health check up. This descriptive
epidemiologic study reports behaviours related to HIV infected in men who
have sex with men in Patong, Phuket during 2008-2010

Methods: AIDS cases surveillance data from Thailand MOPH -U.S.CDC
Collaboration (TUC) questionnaire sexual behavioral surveys these target men
who have sex with men and interview by health personal every class who
came too intial check up every 3 month for follow up.

Results: Overall, 833 the proportion of Men who have sex with men that

detected sexual disease at clinic between 2008-2010 reported 368, 236 and 229 respecting most of MSM. The number of client who came to got service was slow down form 368 to 229 HIV prevalence was increase in every year form 7.60% -14.1% respecting of MSM. The proportion of Men who have sex with men in 3 years found MSM 9.32% TG 21.87% and MSW 6.55% were HIV infection. Tendency of HIV infected in Male Sex Worker (MSW) increase from 4.65% in 2008 to 33.3% in 2010. Most during period of age 15-19 years old which be students and receptive sexual behaviors has risk more than insertive sexual behaviors to 4.8 equal. Receptive sexual behaviors and HIV infected had related to confidence level 95% (CI = 1.02-22.51) but insertive sexual behaviors and both sexual behaviors were not related to HIV infected.

Conclusions: Patong Hospital ,Phuket Province,Thailand had Sabaidee clinic service for men and men who have sex with men to health check up open 04.30pm- 08.30pm every Monday –Friday. The man who had came to health check up every 3 month to be convenient after 04.00 pm because client can be came after weak up and go to work after check up affective the men came to health check up.

- Keywords:
1. Behaviour related to HIV infection
 2. HIV prevalence
 3. Men who have sex with men
 4. Patong, Phuket province, Thailand

Country of research: Thailand

เรื่องย่อ

การศึกษานี้มีเพื่อศึกษาถึงพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ในพื้นที่ ตำบลป่าตอง จังหวัดภูเก็ต ปี พ.ศ. 2551-2553 เป็นการศึกษาาระบบคณาจารย์ปริญญา โดยใช้องค์ข้อมูลทุติยภูมิที่ได้รับการจัดเก็บทางสถิติจากการตอบแบบสอบถามแบบบันทึกข้อมูลทางคลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สำหรับผู้ป่วยชาย ของศูนย์ความร่วมมือไทยและสหรัฐอเมริกา (TUC) ด้านสาธารณสุข วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรม Epi Info 2005 program, version 3.3.2.และนำเสนอโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ อัตราส่วน และอัตรา

ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ที่มารับบริการการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ระหว่างปี พ.ศ. 2551-2553 พบว่ามีแนวโน้มในการติดโรคเอดส์ในกลุ่มพนักงานบริการชาย (MSW) เพิ่มสูงขึ้นจากร้อยละ 4.65 ในปี พ.ศ.2551 เป็นร้อยละ 33.3 ในปี พ.ศ. 2553 ในขณะที่ช่วงกลุ่มอายุที่พบว่าการระบาดของโรคที่ควรให้ความสำคัญมากที่สุดคือช่วงของอายุ 15-19 ปี ซึ่งเป็นกลุ่มนักเรียน นักศึกษา ในขณะที่กลุ่มอาชีพที่พบมากที่สุดคือ กลุ่มอาชีพที่ขายบริการทางเพศ การศึกษาถึงค่าความสัมพันธ์ระหว่างการแสดงบทบาททางเพศ กับการติดเชื้อเอชไอวี พบว่า การเป็นฝ่ายรับอย่างเดียวนั้นมีโอกาสต่อการติดเชื้อเอชไอวี มากกว่าการไม่รับเพียงอย่างเดียวถึง 4.8 เท่า ซึ่งบทบาทการเป็นฝ่ายรับเพียงอย่างเดียวและการติดเชื้อเอชไอวีมีความสัมพันธ์กัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ส่วนการแสดงบทบาทเป็นฝ่ายรุกเพียงอย่างเดียวและการแสดงบทบาทเป็นทั้งฝ่ายรุกและรับไม่มีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ผู้ติดเชื้อเอชไอวีส่วนมากเป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาทางภาคใต้ และภาคอีสาน รวมทั้งแนวโน้มของการใช้ถุงยางอนามัยมีอัตราเพิ่มขึ้นในทุกปีทั้ง 3 กลุ่มประชากรย่อยของชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายตามลำดับ

คำสำคัญ: 1. พฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี

2. การแพร่ระบาดของเชื้อเอชไอวี

3. กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย

4. ป่าตอง จังหวัดภูเก็ต ประเทศไทย

บทนำ

ในปัจจุบันสถานการณ์โรคเอดส์ยังคงมีอยู่และสถานการณ์ของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ยังคงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุขของประเทศไทย เนื่องจากเป็นโรคที่มีความเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมทางเพศของประชาชน โดยเฉพาะในกลุ่มประชากรของชายที่มีความสัมพันธ์กับชายเป็นกลุ่มประชากร ที่มีโอกาสเสี่ยงในการรับเชื้อ อีกทั้งมีสถานบริการอยู่มากมายทั้งที่เปิดเผยและไม่เปิดเผยเป็นการยากต่อการเข้าถึงการรักษาในระบบบริการทางสาธารณสุข โรคเอดส์เป็นโรคที่ติดต่อกจากการสัมผัสและมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น

สำหรับสถานการณ์ผู้ป่วยเอดส์และผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการในประเทศไทยล่าสุด (รายงาน ณ วันที่ 30 กันยายน 2553) จากสำนักกระบาดวิทยา รายงานว่ามีจำนวนผู้ป่วยเอดส์ ทั้งสิ้นจำนวน 369,803 ราย เสียชีวิตแล้วจำนวน 97,933 ราย พบว่ากลุ่มอายุ 30-34 ปี มีผู้ป่วยสูงสุด (ร้อยละ 25.04) รองลงมาได้แก่กลุ่มอายุ 25-29 ปี 35-39 ปี และ กลุ่มอายุ 40-44 ปี คิดเป็นร้อยละ 22.01 18.06 และ 10.39 ตามลำดับ ส่วนกลุ่มอายุที่มีผู้ป่วยต่ำสุดคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี (ร้อยละ 0.43)⁽¹⁾

สถานการณ์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายของจังหวัดภูเก็ต ในปี พ.ศ.2552 กลุ่มประชากรย่อยของชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย คือ กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) กลุ่มสาวประเภทสอง (TG) และกลุ่มพนักงานบริการชาย (MSW) พบว่าความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย(MSM) สาวประเภทสอง (TG) และพนักงานบริการชาย(MSW) ยังคงพบความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีอยู่ โดยเฉพาะในกลุ่มช่วงอายุ 15-22 ปี และกลุ่มอายุ 22-28 ปี แม้ว่าพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยของทั้ง 3 กลุ่มประชากรย่อยของชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายจะเพิ่มขึ้น

สำหรับพื้นที่ ตำบลป่าตอง จังหวัดภูเก็ต เป็นพื้นที่ที่มีสถานบริการ และผู้ให้บริการทางเพศเป็นจำนวนมาก เป็นแหล่งท่องเที่ยวที่มีสถานบันเทิงไว้รองรับผู้มาเยือนรวมทั้งผู้เข้ามาประกอบอาชีพที่หลากหลาย ซึ่งเพิ่มโอกาสที่จะมีการระบาดของเชื้อเอชไอวี โรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แม้ว่าจะมีผู้อาศัยเดิมจำนวนไม่มากแต่การหลั่งไหลเข้ามาเพิ่มของผู้ประกอบอาชีพรวมทั้งอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวที่มีการขยายตัวในเวลาทีรวดเร็ว ส่งผลต่อภาวะสุขภาพทั้งภายในและภายนอกของประชาชน ปัญหาของแหล่งท่องเที่ยวที่เกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับวิถีชีวิตประจำวัน และการเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ ปัญหาการแพร่ของโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จำเป็นต้องการวางแผนทางสาธารณสุข โรงพยาบาลป่าตอง จังหวัดภูเก็ต มีคลินิกสขาบัติ

วัตถุประสงค์

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายในพื้นที่ตำบลป่าตอง จังหวัดภูเก็ต ปี พ.ศ. 2551-2553 และวิเคราะห์แนวโน้มอัตราความชุกของการติดเชื้อไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายในพื้นที่ตำบลป่าตอง จังหวัดภูเก็ต ประเทศไทยในช่วงเวลาดังกล่าว

วิธีการ

เป็นการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา (descriptive epidemiology) ของพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ที่มารับบริการคลินิกสวายดี โรงพยาบาลป่าตอง ในช่วงปี พ.ศ. 2551-2553 โดยใช้ข้อมูลทุติยภูมิที่ได้ทำการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการตอบแบบสอบถามโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สำหรับผู้ป่วยชาย ของศูนย์ความร่วมมือระหว่างไทยและสหรัฐอเมริกา (TUC) ด้านสาธารณสุข เป็นระยะเวลา 3 ปี ข้อมูลผ่านการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของแต่ละตัวแปร โดยศึกษาตัวแปร ได้แก่ อายุ ภูมิลำเนา กลุ่มอาชีพ บทบาทในการมีเพศสัมพันธ์ การมีเพศสัมพันธ์ในรอบ 3 เดือน การใช้ถุงยางอนามัย การใช้สารเสพติด การขลิบ

นิยามศัพท์

โรคเอดส์ (AIDS) เป็นคำในภาษาอังกฤษซึ่งย่อมาจาก *Acquired Immunity Deficiency Syndrome* หมายถึง กลุ่มอาการที่มีการเสื่อมลงของการตอบสนองทางภูมิคุ้มกันที่มีได้เป็น โดยกำเนิดแต่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสชนิดหนึ่ง อันเป็นเหตุให้ร่างกายติดเชื้อโรคต่างๆ ที่เป็นเชื้อจำพวกฉวยโอกาสได้ง่าย

MSM ภาษาอังกฤษ: Men who have sex with men หรือ males who have sex with males หรือย่อว่า MSM หมายถึง ผู้ชายที่ร่วมเพศกับผู้ชาย ชายที่มีส่วนร่วมในกิจกรรมทางเพศกับชายคนอื่น พวกเขาอาจเป็น เกย์ ไบเซ็กชวล หรือไม่ใช่ทั้งสองอย่างก็ได้

TG ภาษาอังกฤษ: Transgender หรือย่อว่า TG หมายถึง ผู้ชายที่เป็นสาวประเภทสอง มีลักษณะของการแต่งกายเป็นผู้หญิง อาจไม่ต้องผ่าตัดแปลงเพศก็ได้

MSW ภาษาอังกฤษ: Male Sex Worker หรือย่อว่า MSW หมายถึง ผู้ชายที่ทำงานให้บริการทางเพศ มีลักษณะของการทำงาน โดยได้รับสิ่งของ หรือรางวัลแลกเปลี่ยนต่อการให้บริการ สามารถให้บริการได้ทั้งผู้ชายและผู้หญิง

ผล

จากการศึกษาพฤติกรรมที่มีผลต่อการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ที่มารับบริการคลินิกสหายดี โรงพยาบาลป่าตอง จ.ภูเก็ต ในช่วงปี พ.ศ.2551-2553 จากจำนวนผู้มารับบริการทั้งหมด 833 ราย พบว่าแนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มพนักงานบริการชาย (MSW) เพิ่มสูงขึ้น รองลงมาคือกลุ่มของชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) ในขณะที่กลุ่มสาวประเภทสอง (TG) แนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีลดลง (รูปที่ 1)

เมื่อพิจารณาความต่างของค่าความชุกของแต่ละช่วงกลุ่มอายุ (Prevalance Difference) แนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ในช่วงเวลา 3 ปี ที่ผ่านมามีพบว่าการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) พบมากในช่วงกลุ่มอายุ 20-24 ปี ร้อยละ 3.11 รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 25-29 ปี ร้อยละ 2.57 ในกลุ่มสาวประเภทสอง (TG) การติดเชื้อเอชไอวี พบมากในช่วงกลุ่มอายุ 20-24 ปี และกลุ่มอายุ 25-29 ปี เท่ากับร้อยละ 9.38 ในขณะที่การติดเชื้อ

ในด้านของภูมิลำเนาพบว่า กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) พบมากในผู้ที่มีภูมิลำเนาในภาคอีสานสูงสุด ร้อยละ 32 รองลงมาเป็นภาคใต้ ร้อยละ 21 ในกลุ่มสาวประเภทสอง (TG) พบสูงสุดในผู้ที่มีภูมิลำเนาในภาคใต้ ร้อยละ 9.38 รองลงมาเป็นภาคอีสาน ร้อยละ 6.25 ในกลุ่มพนักงานบริการชาย (MSW) พบสูงสุดในผู้ที่มีภูมิลำเนาในภาคใต้ ร้อยละ 4.92 รองลงมาเป็นภาคอีสาน ร้อยละ 1.64 (รูปที่ 3)

ในกลุ่มอาชีพของการติดเชื้อเอชไอวีพบในกลุ่มพนักงานบริการชายสูงทั้ง 3 กลุ่มประชากรย่อยของชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย รองลงมาคือกลุ่มนักเรียน (รูปที่ 4)

การศึกษาพฤติกรรมกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายแยกตามปีที่มีการตรวจ พบว่าแนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มสูงขึ้นในกลุ่มของชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) จากร้อยละ 5.98 เพิ่มเป็นร้อยละ 13.10 รองลงมาเป็นกลุ่มพนักงานชายบริการ (MSW) ร้อยละ 0.54 เพิ่มเป็นร้อยละ 0.87 ในขณะที่แนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มสาวประเภทสองลดลงทั้ง 3 ปีคิดเป็นร้อยละ (ตารางที่ 3,4,5)

การศึกษารูปแบบของพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มที่มีรูปแบบของการมีเพศสัมพันธ์แบบฝ่ายรับอย่างเดียวมีแนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มขึ้นทั้ง 3 กลุ่มประชากรย่อย จำนวนคู่นอนชั่วคราวโดยเฉลี่ยในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา มี 3-5 คน และมีแนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มขึ้น การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักเพิ่มมากขึ้นทั้ง 3 กลุ่มประชากรย่อย (ตารางที่ 3)

ในกลุ่มสาวประเภทสอง (TG) เป็นกลุ่มที่มีรูปแบบของการมีเพศสัมพันธ์แบบฝ่ายรับอย่างเดียวสูงที่สุดถึง ร้อยละ 50 ในปี พ.ศ. 2553 เป็นที่น่าสังเกตว่าในขณะที่ทุกกลุ่มประชากรย่อยของกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์มีแนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีในเพิ่มขึ้น แต่แนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มสาวประเภทสอง (TG) กลับลดลงอย่างชัดเจน โดยเฉพาะการติดเชื้อเอชไอวีเมื่อเทียบระหว่างปี พ.ศ. 2551 กับปี พ.ศ. 2553 ซึ่งกลุ่มช่วงอายุที่พบมากที่สุดคือ 20-24 ปี และ 25-29 ปี (ร้อยละ 42.85) และส่วนใหญ่เป็นกลุ่มนักเรียน นักศึกษา ในขณะที่คู่นอนชั่วคราวในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมาโดยเฉลี่ยมีมากกว่า 5 คน และแนวโน้มของคู่นอนชั่วคราวกลับเพิ่มมากขึ้น การใช้ถุงยาง

ในกลุ่มพนักงานบริการชาย (MSW) เป็นกลุ่มที่มีรูปแบบของการมีเพศสัมพันธ์แบบทั้งรุกและรับมีแนวโน้มของการเปลี่ยนแปลงสูงขึ้นอย่างเห็นได้ชัด จากเด็กร้อยละ 14 ในปี พ.ศ. 2551 เป็นร้อยละ 50 ในปี พ.ศ. 2553 ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา รูปแบบของการมีเพศสัมพันธ์ทางปากในกลุ่มพนักงานบริการชาย (MSW) มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย การใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักเพิ่มมากขึ้นเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา ร้อยละ 48.84 ในปี พ.ศ.2551 เป็นร้อยละ 66.67 ในปี พ.ศ. 2553 ในขณะที่ประวัติของการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ใน 1 ปี และการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศมีแนวโน้มที่ลดลง การใช้สารเสพติดเพิ่มขึ้นเล็กน้อย ในขณะที่การได้รับการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ลดลง การตรวจหาเชื้อเอชไอวีเพิ่มขึ้น

กลุ่มพนักงานบริการชาย (MSW) ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา มีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นเล็กน้อย และการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย (ตารางที่ 5) (รูปที่ 5)

จากการศึกษาดังกล่าวเมื่อเปรียบเทียบในด้านพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีของกลุ่มประชากรย่อยทั้ง 3 กลุ่มประชากร แยกอายุปี 3 ปีที่ศึกษา ค่าความสัมพันธ์ที่ได้แสดงถึงโอกาสการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มที่มีรูปแบบพฤติกรรมแบบรับอย่างเดียวสูงที่จะติดเชื้อเอชไอวี โดยเฉพาะในกลุ่มสาวประเภทสองที่มีโอกาสติดเชื้อเอชไอวีสูงเป็น 1.02 – 22.51 เท่า มากกว่าในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) และกลุ่มพนักงานบริการชาย (MSW) (ตารางที่ 6)

วิจารณ์

จากการศึกษาระบาดวิทยาของการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ในพื้นที่ตำบลป่าตอง จังหวัดภูเก็ต ย้อนหลังเป็นเวลา 3 ปี แสดงให้เห็นว่าการติดเชื้อเอชไอวีมีแนวโน้มที่พบมากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มพนักงานบริการชาย (MSW) มีแนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มขึ้นอย่างเห็นได้ชัด จากร้อยละ 4.65 ในปี พ.ศ.2551 เป็นร้อยละ 33.3 ในปี พ.ศ. 2553 ในกลุ่มของสาวประเภทสองเป็นกลุ่มที่มารับบริการน้อยแต่พบว่าอัตราของการติดเชื้อเอชไอวีมีแนวโน้มสูงในช่วงปี พ.ศ. 2551 และเพิ่มเป็นร้อยละ 50 ในปี พ.ศ. 2553 ซึ่งเป็นกลุ่มที่ควรได้รับการศึกษาเพิ่มเติม ในขณะที่ช่วงกลุ่มอายุที่พบว่ามีภาระของโรคที่ควรให้ความสำคัญมากที่สุด

ซึ่งจากการศึกษาข้างต้นแนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีสอดคล้องกับผลการศึกษานายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ ว่ากลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคเอดส์ คือ กลุ่มชายที่ซื้อบริการทางเพศ และใน พ.ศ. 2553 กลุ่มเสี่ยงที่จะติดเชื้อเอชไอวีสูงที่สุด คือ กลุ่มชายรักชาย เพราะลักษณะทางสังคมที่เปลี่ยนไป ประกอบกับการมีเพศสัมพันธ์ที่ยังขาดความรู้ความเข้าใจ ในขณะที่ผลสำรวจความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี ประจำปี 2551 (มิถุนายน 2551) ของสำนักระบาดวิทยาพบว่าแนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มนักศึกษาเพิ่มขึ้นจากปี 2550 ถึง 2 เท่า ในขณะที่กลุ่มพนักงานบริการชายมีแนวโน้มของการติดเชื้อเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 12.21 ซึ่งสูงเป็นอันดับ 2 รองจากกลุ่มผู้ติดยาเสพติด⁽⁶⁾

เมื่อพิจารณาถึงการกระจายของการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี พบว่าผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวีพบมากในผู้ที่มีภูมิลาเนาในภาคใต้ และกลุ่มอาชีพที่พบมากที่สุดคือในกลุ่มอาชีพที่ขายบริการทางเพศ รองลงมาพบในกลุ่มของนักเรียน นักศึกษา ซึ่งทั้งนี้จากข้อมูลที่ได้อาจสัมพันธ์กับปัจจัยทางเศรษฐกิจที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว การเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขซึ่งเข้าถึงได้ยากโดยเฉพาะในส่วนของสถานบริการทางเพศ และในสถานศึกษา รวมทั้งการพัฒนาของเทคโนโลยีที่ทันสมัย การขยายของกลุ่มให้บริการเข้าสู่กลุ่มของนักเรียน นักศึกษามากขึ้น ในด้านการรับการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีแนวโน้มที่ลดลง ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2551 ทั้ง 3 กลุ่มประชากรย่อยเป็นต้นมา แนวโน้มของการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักเพิ่มสูงขึ้น การใช้สารเสพติดมีแนวโน้มลดลง ในขณะที่พฤติกรรมของการมีเพศสัมพันธ์ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีทั้งแบบรุกอย่างเดียว หรือรับอย่างเดียว และทั้งรุกและรับ มีโอกาสเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเอชไอวีสูง จากการศึกษาค่าความสัมพันธ์ระหว่างการแสดงบทบาททางเพศ กับการติดเชื้อเอชไอวีพบว่า การเป็นฝ่ายรับอย่างเดียวมีโอกาสต่อการติดเชื้อเอชไอวี มากกว่าการไม่เป็นฝ่ายรับเพียงอย่างเดียวถึง 4.8 เท่า เนื่องจากค่า 95%CI = 1.02 – 22.51 ซึ่งไม่มีค่า 1 อยู่ด้วย ซึ่งบทบาทการเป็นฝ่ายรับเพียงอย่างเดียวและการติดเชื้อเอชไอวีมีความสัมพันธ์

ข้อจำกัดการศึกษา

การศึกษานี้มีข้อจำกัดในเรื่องของข้อมูลเนื่องจากการนำเข้าสู่ข้อมูลทุติยภูมิที่ได้รับการจัดเก็บทางสถิติจากการตอบแบบสอบถามแบบบันทึกข้อมูลทางคลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สำหรับผู้ป่วยชาย ของศูนย์ความร่วมมือไทยและสหรัฐอเมริกา (TUC) ด้านสาธารณสุข ตัวแปร หรือข้อมูลที่ได้ยังขาดความสมบูรณ์ อาทิ ไม่มีประวัติของการดื่มแอลกอฮอล์ การประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ตามตัวชี้วัดของ UNGASS รวมทั้งในกลุ่มผู้มารับบริการกลุ่มสาวประเภทสองมารับบริการน้อยเนื่องด้วยในกลุ่มสาวประเภทสองในพื้นที่ ตำบลป่าตอง มากกว่าครึ่งทำงานเป็นนางโชว์มากกว่าให้บริการทางเพศ ส่งผลให้มารับการรับการตรวจยังคลินิกสหายดีน้อย อีกทั้งในขณะที่บางกลุ่มมารับบริการการตรวจยังคลินิกตรวจโรค ส่งผลต่อการเก็บข้อมูล เป็นต้น

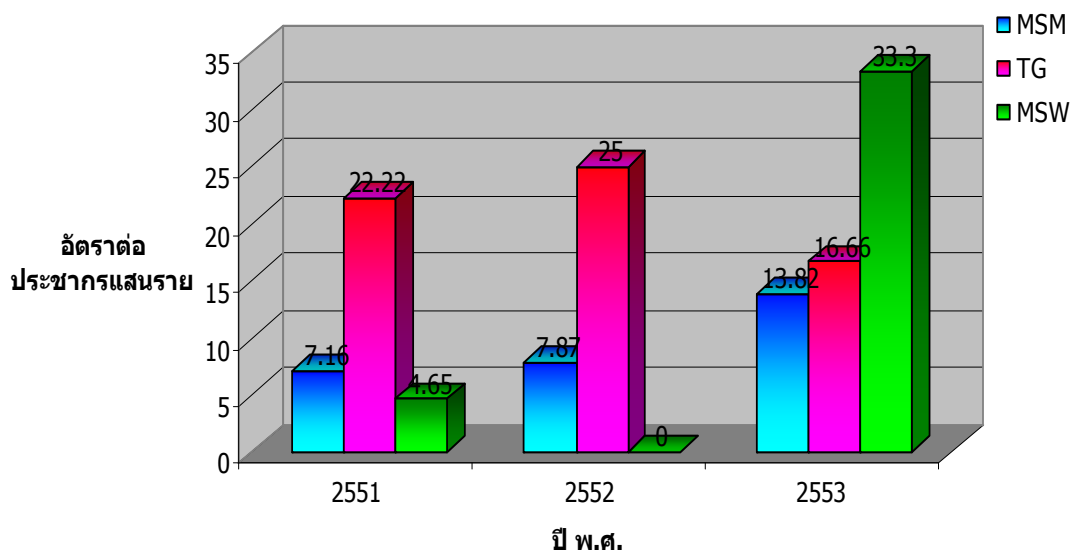
กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณองค์การอนามัยโลกและสำนักกระบวนวิชาที่ให้เงินสนับสนุนและจัดการอบรม โครงการพัฒนาศักยภาพผู้จัดการระบบเฝ้าระวังปัญหาเอดส์ รุ่นที่ 9 ปี พ.ศ.2553 ขอขอบคุณ นายแพทย์ วิทยา สวัสดิวิฑิตพิงศ์ นายแพทย์เจวดสรร นามวาท คุณสุรศักดิ์ ฐโนสวรราชกูร คุณอรพรรณ แสงวรรณลอย คุณสหภาพ พูลเกษร กำลังใจจากสมาชิก EPTA 9 ทุกท่าน นายแพทย์ ภูมินทร์ ศิลาพันธ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าตอง หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน และเจ้าหน้าที่ เวชปฏิบัติกรครบครัวและชุมชน โรงพยาบาลป่าตอง จังหวัดภูเก็ต กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงาน

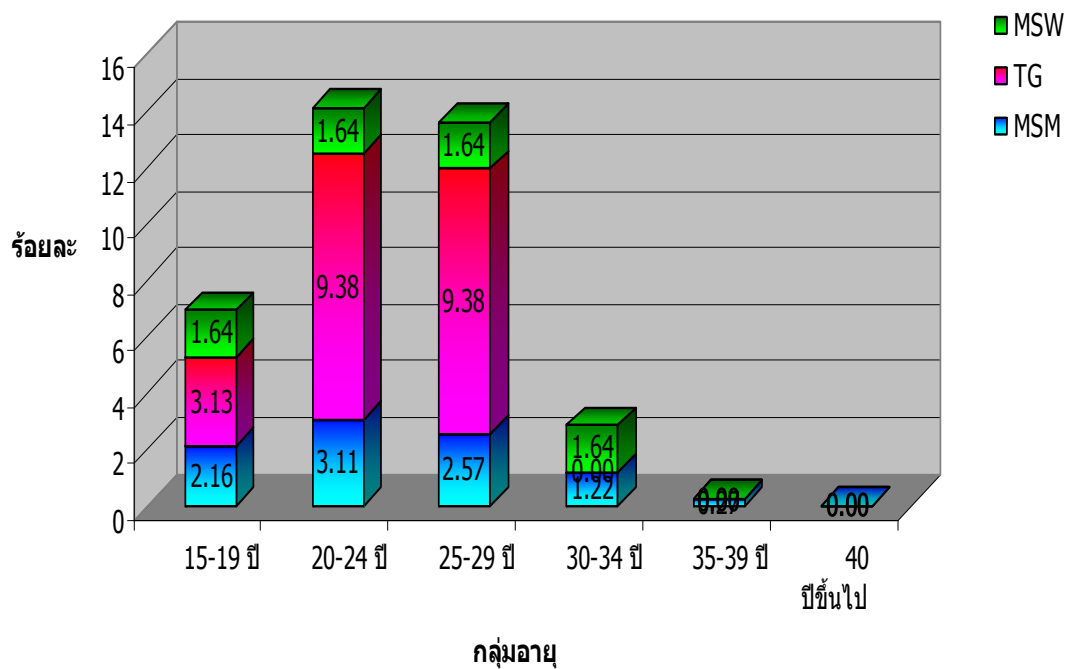
เอกสารอ้างอิง

1. สำนักโรคบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. สถานการณ์ผู้ป่วยเอดส์ ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2553. [สืบค้นเมื่อ 5 มกราคม 2554];
แหล่งข้อมูล http://203.157.15.4/reportaids/2010/T1_100930135704.pdf
2. ชนรักษ์ ผลิพัฒน์, จิตรลดา อุทัยพิบูลย์, อรพรรณ แสงวรรณลอย, เศรษฐพร ชโนศวรรรยางกูร, นิรมล รัตนสุพร, บรรณาธิการ. นิยามผู้ป่วยเอดส์ที่ใช้ในการเฝ้าระวังโรค. พิมพ์ครั้งที่ 5. นนทบุรี: สำนักโรคบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข; 2552.
3. พวงทิพย์ รัตนะรัต, อรพรรณ แสงวรรณลอย, ชนรักษ์ ผลิพัฒน์. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคเอดส์: การศึกษาระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์. [สืบค้นเมื่อ 25 ธันวาคม 2553];
แหล่งข้อมูล: http://epid.moph.go.th/Annual/Annual49/Part1/25_AIDS.DOC.
4. สำนักสารนิเทศ กระทรวงสาธารณสุข. ผลสำรวจความชุกการติดเชื้อเอชไอวีประจำปี 2551. [สืบค้นเมื่อ 5 มกราคม 2554];
แหล่งข้อมูล: http://www.moph.go.th/show_hotnew.php?idHot_new=28306
5. มุมสุขภาพของคนรักสุขภาพ. ผลการเฝ้าระวังสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีของประเทศประจำปี 2551. [สืบค้นเมื่อ 5 มกราคม 2554];
แหล่งข้อมูล: http://www.healthcorners.com/new_read_news.php
6. แหล่งรวบรวมข้อมูลทางการแพทย์. การศึกษาการติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย. [สืบค้นเมื่อ 5 มกราคม 2554];
แหล่งข้อมูล: http://thisismedical.com/news_article_detail.php?id=462
7. สำนักโรคบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 2548. [สืบค้นเมื่อ 5 มกราคม 2554];
แหล่งข้อมูล: <http://epid.moph.go.th/Annual/Annual>
8. สำนักโรคบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 2552. [สืบค้นเมื่อ 5 มกราคม 2554];
แหล่งข้อมูล: <http://epid.moph.go.th/Annual/Annual48/Part1/26-Sexually.doc>

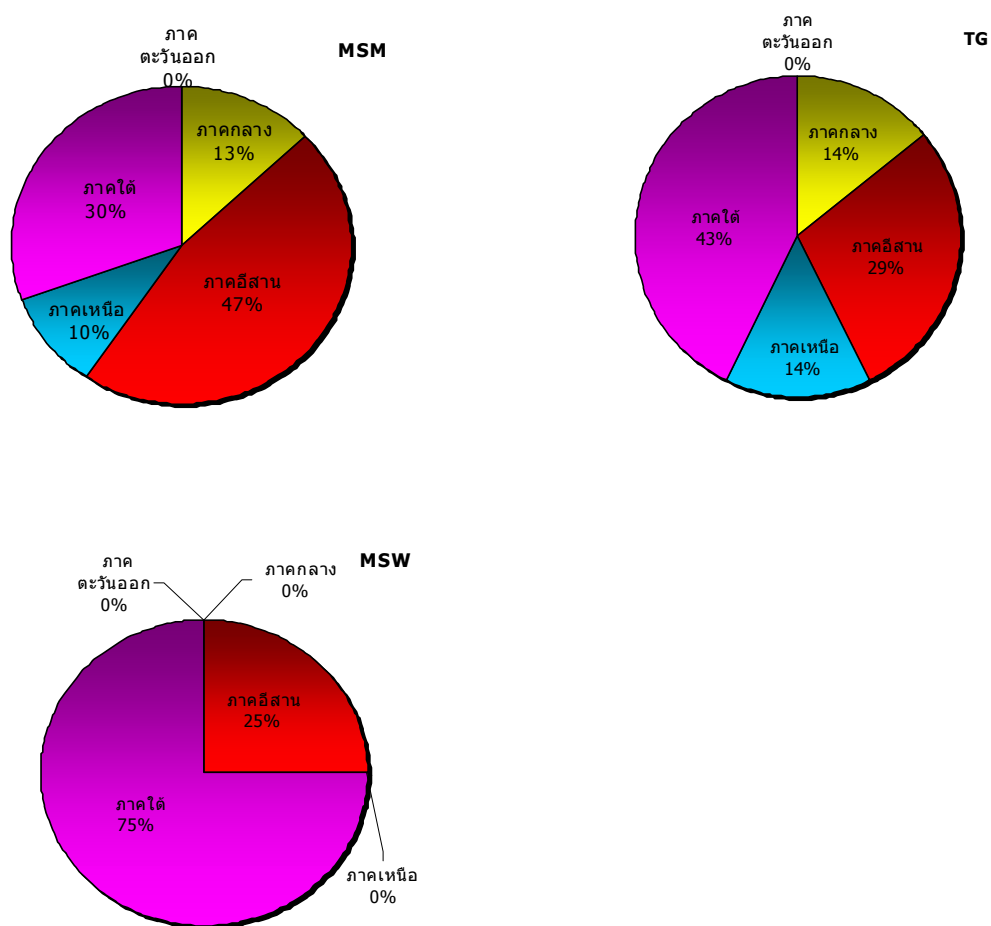
9. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ .นายแพทย์สุวิทย์ อารีกุล และคนอื่นๆ โรคติดต่อทาง
เพศสัมพันธ์. [สืบค้นเมื่อ 5 มกราคม 2554];
แหล่งข้อมูล: http://guru.sanook.com/search/knowledge_search.php



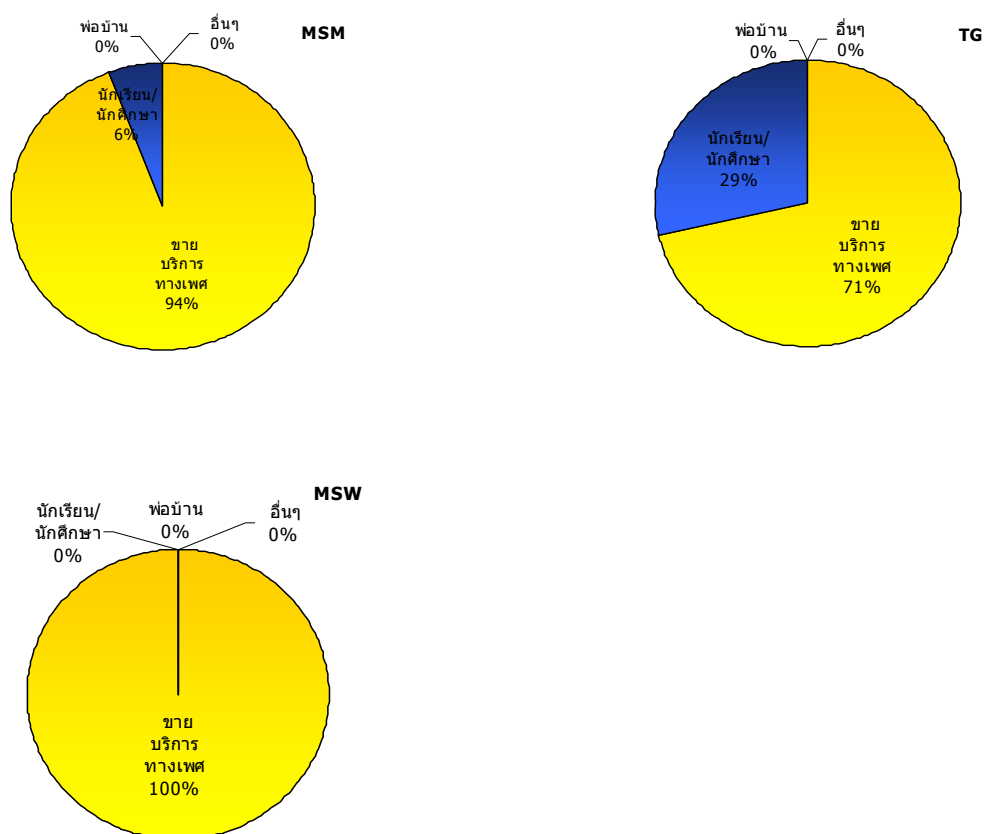
รูปที่ 1 อัตราการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายจำแนกตามประชากรกลุ่มย่อย
แยกรายปี



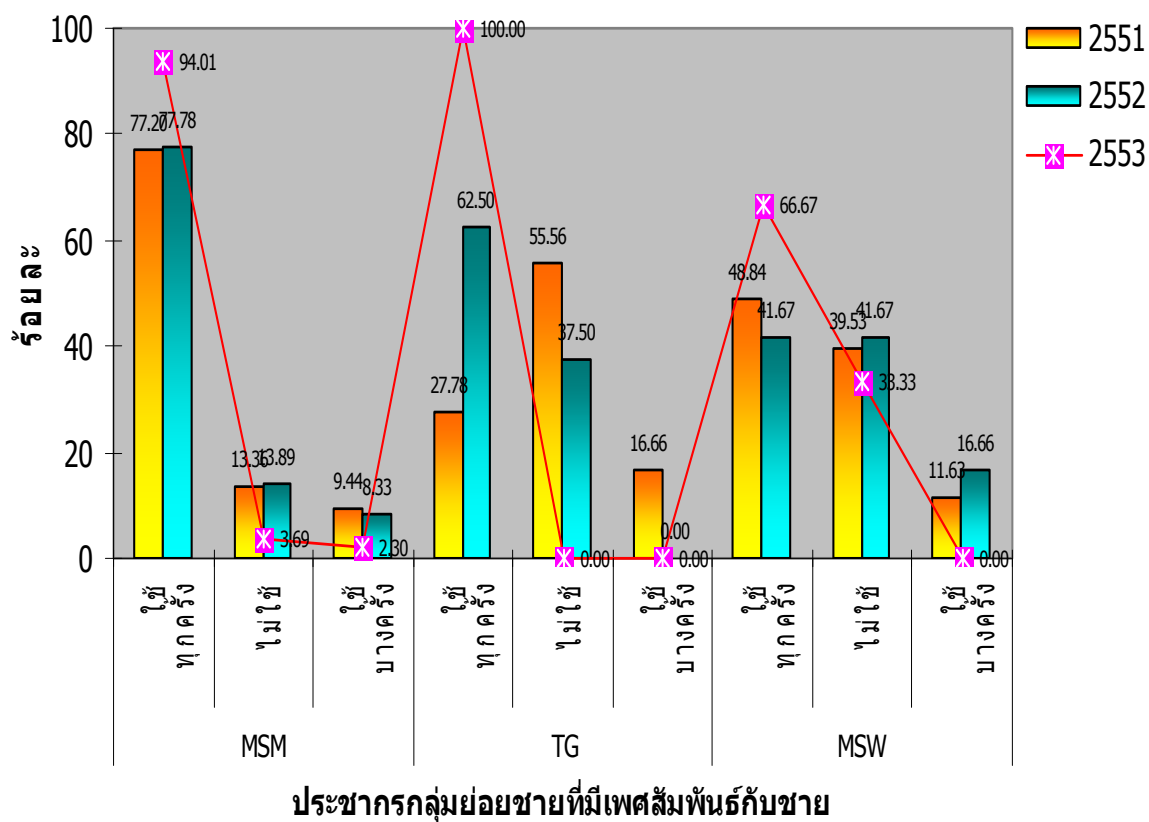
รูปที่ 2 จำนวนและร้อยละการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายจำแนกตามกลุ่มอายุ



รูปที่ 3 จำนวนและร้อยละการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายจำแนกตาม
ภูมิภาคต่าง ๆ



รูปที่ 4 จำนวนและร้อยละการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายจำแนกตามกลุ่มอาชีพ



รูปที่ 5 แนวโน้มการใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายจำแนกตาม ปี พ.ศ.

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของการติดเชื้อเอชไอวี ปี พ.ศ.2551-2553 ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์
กับชาย จำแนกตามกลุ่มอายุ ภูมิลำเนา และกลุ่มอาชีพ

| ลักษณะทางประชากร | MSM | | TG | | MSW | |
|----------------------------------|-------|------|------|-------|------|------|
| | N=740 | % | N=32 | % | N=61 | % |
| จำนวนประชากรที่ศึกษา (คน) | | | | | | |
| กลุ่มอายุ | | | | | | |
| 15-19 ปี | 16 | 2.16 | 1 | 3.13 | 1 | 1.64 |
| 20-24 ปี | 23 | 3.11 | 3 | 9.38 | 1 | 1.64 |
| 25-29 ปี | 19 | 2.57 | 3 | 9.38 | 1 | 1.64 |
| 30-34 ปี | 9 | 1.22 | 0 | 0.00 | 1 | 1.64 |
| 35-39 ปี | 2 | 0.27 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| 40 ปีขึ้นไป | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| ภูมิลำเนา | | | | | | |
| ภาคกลาง | 9 | 1.22 | 1 | 3.13 | 0 | 0.00 |
| ภาคอีสาน | 32 | 4.32 | 2 | 6.25 | 1 | 1.64 |
| ภาคเหนือ | 7 | 0.95 | 1 | 3.13 | 0 | 0.00 |
| ภาคใต้ | 21 | 2.84 | 3 | 9.38 | 3 | 4.92 |
| ภาคตะวันออก | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| กลุ่มอาชีพ | | | | | | |
| ขายบริการทางเพศ | 65 | 8.78 | 5 | 15.63 | 4 | 6.56 |
| นักเรียน/นักศึกษา | 4 | 0.54 | 2 | 6.25 | 0 | 0.00 |
| พ่อบ้าน | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| อื่นๆ | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ปี พ.ศ.2551-2553 จำแนกตามประชากรย่อยชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มอายุ ภูมิภาค และกลุ่มอาชีพ

| ลักษณะทางประชากร | 2551 | | 2552 | | 2553 | |
|--------------------------------------|-------|------|-------|------|-------|-------|
| | N=368 | % | N=236 | % | N=229 | % |
| จำนวนประชากรที่ศึกษา (คน) | | | | | | |
| ประชากรกลุ่มย่อย | | | | | | |
| กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) | 22 | 5.98 | 17 | 7.20 | 30 | 13.10 |
| กลุ่มสาวประเภทสอง (TG) | 4 | 1.09 | 2 | 0.85 | 1 | 0.44 |
| กลุ่มพนักงานบริการชาย(MSW) | 2 | 0.54 | 0 | 0.00 | 2 | 0.87 |
| กลุ่มอายุ | | | | | | |
| 15-19 ปี | 6 | 1.63 | 3 | 1.27 | 9 | 3.93 |
| 20-24 ปี | 9 | 2.45 | 7 | 2.97 | 11 | 4.80 |
| 25-29 ปี | 7 | 1.90 | 6 | 2.54 | 10 | 4.37 |
| 30-34 ปี | 5 | 1.36 | 3 | 1.27 | 2 | 0.87 |
| 35-39 ปี | 1 | 0.27 | 0 | 0.00 | 1 | 0.44 |
| 40 ปีขึ้นไป | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| ภูมิภาค | | | | | | |
| ภาคกลาง | 3 | 0.82 | 2 | 0.85 | 5 | 2.18 |
| ภาคอีสาน | 9 | 2.45 | 11 | 4.66 | 15 | 6.55 |
| ภาคเหนือ | 4 | 1.09 | 1 | 0.42 | 3 | 1.31 |
| ภาคใต้ | 12 | 3.26 | 5 | 2.12 | 10 | 4.37 |
| ภาคตะวันออก | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| กลุ่มอาชีพ | | | | | | |
| ขายบริการทางเพศ | 25 | 6.79 | 19 | 8.05 | 30 | 13.10 |
| นักเรียน/นักศึกษา | 3 | 0.82 | 0 | 0.00 | 3 | 1.31 |
| พ่อบ้าน | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| อื่นๆ | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |

ตารางที่ 3 แนวโน้มของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) ปี พ.ศ. 2551-2553 19

| พฤติกรรม | 2551 | | 2552 | | 2553 | |
|--|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| | n/N | (%) | n/N | (%) | n/N | (%) |
| บทบาทในการมีเพศสัมพันธ์ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ฝ่ายรุกอย่างเดียว | 3/68 | 4.41 | 5/51 | 9.80 | 8/77 | 10.39 |
| ฝ่ายรับอย่างเดียว | 1/9 | 11.11 | 0/9 | 0.00 | 2/5 | 40 |
| ทั้งรุกและรับ | 18/230 | 7.83 | 12/156 | 7.69 | 20/135 | 14.81 |
| จำนวนคู่นอนชายในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ไม่มีคู่นอน | 0/8 | 0.00 | 0/7 | 0.00 | 1/8 | 12.50 |
| 1-2 | 2/18 | 11.11 | 0/5 | 0.00 | 1/22 | 4.55 |
| 3-5 | 11/133 | 8.27 | 0/2 | 0.00 | 4/23 | 17.39 |
| มากกว่า 5 | 9/148 | 6.08 | 17/202 | 8.42 | 24/164 | 14.63 |
| เคยมีเพศสัมพันธ์ทางปากกับผู้ชายในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | 21/297 | 7.07 | 16/19 | 84.21 | 29/203 | 14.28 |
| เคยมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักกับผู้ชายในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ | 15/237 | 6.33 | 12/168 | 7.14 | 26/204 | 12.75 |
| ไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | 3/41 | 7.31 | 3/30 | 10.00 | 1/8 | 12.50 |
| ใช้ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | 4/29 | 13.79 | 2/18 | 11.11 | 3/5 | 60.00 |
| เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ | 1/15 | 6.67 | 0/11 | 0.00 | 7/37 | 18.92 |
| ไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | 21/291 | 7.22 | 16/201 | 7.96 | 23/176 | 13.07 |
| ใช้ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | 0/1 | 0.00 | 1/4 | 25.00 | 0/4 | 0.00 |
| เคยมีประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ใน 1 ปี | | | | | | |
| เคยมีประวัติ | 5/7 | 71.43 | 3/13 | 23.08 | 2/7 | 28.57 |
| ไม่เคยมีประวัติ | 17/300 | 5.67 | 14/203 | 6.90 | 28/210 | 13.33 |
| เคยได้รับการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | | | | | | |
| เคยได้รับการตรวจ | 18/260 | 6.92 | 9/74 | 12.16 | 19/112 | 16.96 |
| ไม่เคยได้รับการตรวจ | 4/47 | 8.51 | 8/142 | 5.63 | 11/105 | 10.48 |
| เคยใช้สารเสพติด | | | | | | |
| เคยใช้ | 9/65 | 13.85 | 11/52 | 21.15 | 5/33 | 15.15 |
| ไม่เคยใช้ | 13/242 | 5.37 | 6/164 | 3.66 | 25/184 | 13.59 |
| เคยได้รับการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี | | | | | | |
| เคยได้รับการตรวจเลือด | 14/259 | 5.41 | 9/115 | 7.83 | 21/119 | 17.65 |
| ไม่เคยได้รับการตรวจเลือด | 8/48 | 16.67 | 8/101 | 7.92 | 9/98 | 9.18 |
| ได้รับการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ | | | | | | |
| ได้รับการขลิบ | 0/9 | 0.00 | 0/2 | 0.00 | 0/3 | 0.00 |
| ไม่ได้รับการขลิบ | 22/298 | 7.38 | 17/214 | 7.94 | 30/214 | 14.02 |
| เคยใช้ฮอร์โมนเพศหญิง | | | | | | |
| ใช้ | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| ไม่เคยใช้ | 21/305 | 6.89 | 17/214 | 7.94 | 29/216 | 13.43 |
| เคยใช้ | 1/2 | 50.00 | 0/2 | 0.00 | 1/1 | 100.00 |

| พฤติกรรม | 2551 | | 2552 | | 2553 | |
|--|------|--------|------|--------|------|--------|
| | n/N | (%) | n/N | (%) | n/N | (%) |
| บทบาทในการมีเพศสัมพันธ์ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ฝ่ายรุกอย่างเดียว | 0/0 | 0.00 | 1/2 | 50 | 0/0 | 0.00 |
| ฝ่ายรับอย่างเดียว | 3/16 | 18.75 | 0/2 | 0.00 | 1/2 | 50.00 |
| ทั้งรุกและรับ | 1/2 | 50.00 | 1/4 | 25 | 0/4 | 0.00 |
| จำนวนคู่นอนชายในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ไม่มีคู่นอน | 0/1 | 0.00 | 0/1 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| 1-2 | 1/2 | 33.33 | 0/1 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| 3-5 | 3/14 | 21.43 | 0/0 | 0.00 | 1/1 | 100.00 |
| มากกว่า 5 | 0/1 | 0.00 | 2/6 | 33.33 | 0/5 | 0.00 |
| เคยมีเพศสัมพันธ์ทางปากกับผู้ชายในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | 4/17 | 23.53 | 2/6 | 33.33 | 1/6 | 16.67 |
| เคยมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักกับผู้ชายในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ | 1/5 | 20.00 | 1/5 | 20.00 | 1/6 | 16.67 |
| ไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | 2/10 | 20.00 | 1/3 | 33.33 | 0/0 | 0.00 |
| ใช้ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | 1/3 | 33.33 | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ | - | - | - | - | - | - |
| ไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | - | - | - | - | - | - |
| ใช้ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | - | - | - | - | - | - |
| เคยมีประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ใน 1 ปี | | | | | | |
| เคยมีประวัติ | 1/1 | 100.00 | 1/1 | 100.00 | 0/0 | 0.00 |
| ไม่เคยมีประวัติ | 3/17 | 17.65 | 1/7 | 14.29 | 1/6 | 16.67 |
| เคยได้รับการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | | | | | | |
| เคยได้รับการตรวจ | 4/15 | 26.67 | 2/5 | 40.00 | 1/3 | 33.33 |
| ไม่เคยได้รับการตรวจ | 0/3 | 0.00 | 0/3 | 0.00 | 0/3 | 0.00 |
| เคยใช้สารเสพติด | | | | | | |
| เคยใช้ | 2/10 | 20.00 | 0/3 | 0.00 | 0/4 | 0.00 |
| ไม่เคยใช้ | 2/8 | 25.00 | 2/5 | 40.00 | 1/2 | 50.00 |
| เคยได้รับการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี | | | | | | |
| เคยได้รับการตรวจเลือด | 3/13 | 23.08 | 1/4 | 25.00 | 1/4 | 25.00 |
| ไม่เคยได้รับการตรวจเลือด | 1/5 | 20.00 | 1/4 | 25.00 | 0/2 | 0.00 |
| ได้รับการฉีดยาคุมกำเนิดหรือฮอร์โมนเพศ | | | | | | |
| ได้รับการฉีดยาคุมกำเนิด | 0/1 | 0.00 | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| ไม่ได้รับการฉีดยาคุมกำเนิด | 4/17 | 23.53 | 2/8 | 25.00 | 1/6 | 16.67 |
| เคยใช้ฮอร์โมนเพศหญิง | | | | | | |
| ใช้ | 3/14 | 21.43 | 1/6 | 16.67 | 0/6 | 0.00 |
| ไม่เคยใช้ | 1/2 | 50.00 | 1/1 | 100.00 | 1/1 | 100.00 |
| เคยใช้ | 0/2 | 0.00 | 0/1 | 0.00 | 0/1 | 0.00 |

* หมายถึง - หมายถึง ไม่มีผู้ที่เคยมีเพศสัมพันธ์ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา

| พฤติกรรม | 2551 | | 2552 | | 2553 | |
|--|------|-------|------|------|------|--------|
| | n/N | (%) | n/N | (%) | n/N | (%) |
| บทบาทในการมีเพศสัมพันธ์ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ฝ่ายรุกอย่างเดียว | 2/36 | 5.56 | 0/10 | 0.00 | 1/3 | 33.33 |
| ฝ่ายรับอย่างเดียว | 0/1 | 0.00 | 0/1 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| ทั้งรุกและรับ | 0/6 | 0.00 | 0/1 | 0.00 | 1/3 | 33.33 |
| จำนวนคู่นอนชายในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ไม่มีคู่นอน | 0/3 | 0.00 | 0/2 | 0.00 | 1/2 | 50.00 |
| 1-2 | 0/3 | 0.00 | 0/1 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| 3-5 | 2/30 | 6.67 | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| มากกว่า 5 | 0/7 | 0.00 | 0/9 | 0.00 | 1/4 | 25.00 |
| เคยมีเพศสัมพันธ์ทางปากกับผู้ชายในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| เคยมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักกับผู้ชายในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | 1/26 | 3.85 | 0/5 | 0.00 | 0/1 | 0.00 |
| ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ | | | | | | |
| ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ | 1/21 | 4.76 | 0/5 | 0.00 | 1/4 | 25.00 |
| ไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | 0/17 | 0.00 | 0/5 | 0.00 | 1/2 | 50.00 |
| ใช้ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | 1/5 | 20.00 | 0/2 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้หญิงในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา | | | | | | |
| ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ | 0/19 | 0.00 | 0/7 | 0.00 | 0/3 | 0.00 |
| ไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | 1/16 | 6.25 | 0/4 | 0.00 | 1/1 | 100.00 |
| ใช้ถุงยางอนามัยเป็นบางครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์ | 1/8 | 12.50 | 0/1 | 0.00 | 1/2 | 50.00 |
| เคยมีประวัติการป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ใน 1 ปี | | | | | | |
| เคยมีประวัติ | 1/3 | 33.33 | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| ไม่เคยมีประวัติ | 1/40 | 2.50 | 0/12 | 0.00 | 2/6 | 33.33 |
| เคยได้รับการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | | | | | | |
| เคยได้รับการตรวจ | 2/26 | 7.69 | 0/6 | 0.00 | 1/2 | 50.00 |
| | 0/17 | 0.00 | 0/6 | 0.00 | 1/4 | 25.00 |
| | 1/22 | 4.55 | 0/6 | 0.00 | 1/4 | 25.00 |
| | 1/21 | 4.76 | 0/6 | 0.00 | 1/2 | 50.00 |
| | 1/29 | 3.45 | 0/6 | 0.00 | 2/5 | 40.00 |
| ไม่เคยได้รับการตรวจเลือด | 1/14 | 7.14 | 0/6 | 0.00 | 0/1 | 0.00 |
| ได้รับการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศ | | | | | | |
| | 0/1 | 0.00 | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| | 2/42 | 4.76 | 0/12 | 0.00 | 2/6 | 33.33 |
| ใช่ | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |
| ไม่เคยใช่ | 0/43 | 0.00 | 0/12 | 0.00 | 0/6 | 0.00 |
| เคยใช่ | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 | 0/0 | 0.00 |

*หมายเหตุ - หมายถึง ไม่มีผู้ที่เคยใช้ฮอร์โมนเพศหญิง

ตารางที่ 6 อัตราการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ที่มารับบริการที่คลินิกสบายดี โรงพยาบาลป่าตอง จังหวัดภูเก็ต จำแนกรายปี แยกตามบทบาทการมีเพศสัมพันธ์

| กลุ่มประชากรย่อยชาย ที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย | 2551 | | | | | | 2552 | | | | | | 2553 | | | | | |
|---|------|-------|-------|-------|---------------|-------|-------|-------|------|-----|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|-------|
| | รุก | | รับ | | ทั้งรุกและรับ | | รุก | | รับ | | ทั้งรุกและรับ | | รุก | | รับ | | ทั้งรุกและรับ | |
| | บวก | ลบ | บวก | ลบ | บวก | ลบ | บวก | ลบ | บวก | ลบ | บวก | ลบ | บวก | ลบ | บวก | ลบ | บวก | ลบ |
| MSM | 4.41 | 95.60 | 11.10 | 88.9 | 7.83 | 92.20 | 9.80 | 90.20 | 0.00 | 100 | 7.69 | 92.30 | 10.40 | 89.60 | 40.00 | 60.00 | 14.80 | 85.20 |
| TG | 0.00 | 0.00 | 18.8 | 81.30 | 50.00 | 50.00 | 50.00 | 50.00 | 0.00 | 100 | 25.00 | 75.00 | 0.00 | 0.00 | 50.00 | 50.00 | 0.00 | 100 |
| MSW | 5.56 | 94.4 | 0.00 | 100 | 0.00 | 100 | 0.00 | 100 | 0.00 | 100 | 0.00 | 100 | 33.30 | 66.70 | 0.00 | 0.00 | 33.30 | 66.70 |

