



Factsheet

รณรงค์ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เนื่องในวันวาเลนไทน์

(14 กุมภาพันธ์ 2560)



โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Sexually transmitted infections; STIs) เกิดจาก การติดต่อผ่านทางเพศสัมพันธ์ ไม่ว่าจะเป็นการร่วมเพศทางช่องคลอด ทางปาก หรือทางทวารหนัก กับผู้ที่เป็นโรคหรือผู้ติดเชื้อ ทั้งนี้ สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในปัจจุบันยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ และมีแนวโน้มอัตราป่วยที่เพิ่มขึ้น อาจเป็นสัญญาณที่บ่งชี้ถึงการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญให้เกิดการติดเชื้อเอชไอวีได้

ในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2553-2559 พบว่าอัตราการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้นจาก 20.43 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน เป็น 25.74 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ทั้งนี้ สามารถจำแนกตามโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรคหลัก ได้แก่ โรคหนองใน โรคหนองในเทียม โรคซิฟิลิส โรคแผลริมอ่อน และโรคกามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง ดังนี้

1. โรคหนองใน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากอัตราป่วย 11.82 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 เป็น 13.14 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 และเพิ่มขึ้นเป็น 14.59 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
2. โรคหนองในเทียม มีแนวโน้มลดลง จากอัตราป่วย 3.66 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 เป็น 3.94 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 และลดลงเป็น 3.32 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
3. โรคซิฟิลิส มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากอัตราป่วย 2.85 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 เป็น 5.06 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 และเพิ่มเป็น 6.21 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
4. โรคแผลริมอ่อน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากอัตราป่วย 0.71 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปี พ.ศ. 2553 เป็น 1.24 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 เป็น 1.35 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
5. โรคกามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง มีแนวโน้มลดลง จากอัตราป่วย 1.40 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 เป็น 0.37 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 และลดลงเป็น 0.27 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

โดยกลุ่มประชากรที่พบโรคหนองใน และโรคซิฟิลิสมากที่สุด อยู่ในช่วงอายุ 15-24 ปี รองลงมาเป็นช่วงอายุ 25-34 ปี จะเห็นได้ว่ากลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในช่วงวัยเรียน วัยเจริญพันธุ์ ซึ่งเป็นตัวสะท้อนที่แสดงให้เห็นถึงการมีเพศสัมพันธ์อย่างไม่ปลอดภัย อีกทั้งยังเพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ทั้งนี้ มีรายงานว่าผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีโอกาสติดเชื้อเอชไอวีจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยมากกว่าบุคคลทั่วไป 5-9 เท่า

นอกจากนั้น จากสถานการณ์พบว่าผู้ป่วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด (เด็กแรกเกิดถึง 2 ปี) มีแนวโน้มสูงขึ้นในทุกๆ ปีเช่นกัน โดยข้อมูลล่าสุดในปี 2558 พบผู้ป่วยมากถึง 91 ราย ซึ่งทารกที่ป่วยส่วนหนึ่งเป็นจากหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่ได้รับการฝากครรภ์ จึงไม่ได้รับการตรวจคัดกรองหาการติดเชื้อซิฟิลิส หรือบางรายรับการฝากครรภ์แล้วไม่มีการติดตามผลเลือดกรณีติดเชื้อ จึงไม่ได้รับการรักษา จนตรวจพบเมื่อเข้ารับบริการคลอดในสถานพยาบาล

กรมควบคุมโรค ตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันให้ประชาชนปลอดภัยจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จึงร่วมกับภาคีเครือข่าย เร่งดำเนินมาตรการมุ่งยุติการแพร่ระบาดของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งชาติ พ.ศ. 2560 -2564 เพื่อส่งเสริมบูรณาการงานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานส่วนกลาง สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคท้องถิ่น ชุมชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้





1. เร่งรัดการป้องกันและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำหรับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะให้ได้ผลและครอบคลุม
2. เพิ่มศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและอาสาสมัครเพื่อการป้องกันเชิงรุก และการตรวจรักษาตามมาตรฐานและเป็นมิตร
3. ขยายความครอบคลุมและเพิ่มความต่อเนื่องในการสื่อสาร เพื่อการป้องกันรักษาและการใช้ถุงยางอนามัยในเยาวชนกลุ่มเป้าหมายต่างๆ
4. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการตัดสินใจและใช้ประโยชน์ เจริญนโยบาย แผนงาน และประเมินผลที่เชื่อมโยงทุกระดับ
5. พัฒนา ส่งเสริม และยกย่องเชิดชูนวัตกรรม องค์ความรู้ ต้นแบบ และความสำเร็จของการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์

นอกจากนั้นได้จัดทำแนวทางในการดำเนินการกำจัดโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ทั้งการคัดกรอง การตรวจวินิจฉัย และดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ สามีหรือคู่เพศสัมพันธ์ และทารก ในปี 2558 และเร่งดำเนินงานควบคุมอัตราการเกิดโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดให้ไม่เกิน 0.05 ต่อเด็กเกิดมีชีวิต 1 พันราย ภายในปี พ.ศ. 2563 โดยให้เหลือน้อยกว่า 50 ราย โดยดำเนินมาตรการสำคัญ คือ

1. รมรณรงค์ให้ความรู้และส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์สามารถรับบริการฝากครรภ์โดยเร็ว และรับการตรวจเลือดหาโรคซิฟิลิสได้ 2 ครั้งต่อการตั้งครรภ์แต่ละครั้ง
2. เพิ่มคุณภาพระบบบริการปรึกษา การดูแลรักษา การติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่พบโรคซิฟิลิส และการดำเนินการต่อสามีหรือคู่เพศสัมพันธ์ โดยมุ่งเน้นการเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ระบบการฝากครรภ์ บริการห้องคลอด และแผนกหลังคลอดของสถานบริการระดับต่างๆ และส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
3. ส่งเสริมการดำเนินงานสำหรับทารกที่คลอดจากหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบโรคซิฟิลิส
4. เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานเฝ้าระวัง ควบคุม กำกับ และติดตามประเมินผลการดำเนินงานกำจัดโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด

โดยบูรณาการร่วมกับแผนปฏิบัติการยุติปัญหาเอดส์แห่งชาติ โดยเฉพาะด้านการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีเมื่อแรกเกิดซึ่งจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือและการสนับสนุนจากทุกภาคส่วน เพื่อให้การดำเนินงานลุล่วงเป็นไปตามเป้าหมาย

เนื่องในเทศกาลวันแห่งความรักที่กำลังจะมาถึงนี้ กรมควบคุมโรคขอส่งความปรารถนาดี และความห่วงใย เพื่อให้ประชาชนปลอดภัยจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอดส์ โดยร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายทั่วประเทศ จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอดส์ ตามแนวคิด “SEX รอบคอบตอบ OK : เรื่องเท่าๆ กับรักของเรา” ทั้งนี้สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้สนับสนุนสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แพ็คเกจถุงยางอนามัย และสื่อความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอดส์ ให้กับหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และภาคประชาสังคม เพื่อใช้ในการจัดกิจกรรม โดยสามารถดาวน์โหลดสื่อต้นแบบและข้อมูลข่าวสารได้ที่ เว็บไซต์สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ : aidssti.ddc.moph.go.th และเชิญชวนผู้สนใจร่วมกิจกรรมออนไลน์เนื่องในวันวาเลนไทน์ (14 กุมภาพันธ์ 2560) ได้ที่ Facebook Fanpage : SEX รอบคอบตอบ OK

