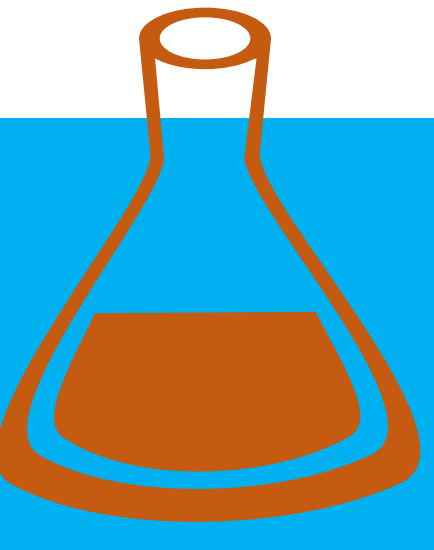


# ระบาดวิทยาเชิงพรรณนาและแนวโน้มการติดเชื้อฟิลิส ในกลุ่มเยาวชนของประเทศไทย ปี พ.ศ. 2562 - พ.ศ. 2564

ชื่อผู้วิจัย นางสาวนฤมล บุขมมงคล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



## บทนำ

สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั่วโลก อ้างอิงข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (World Health Organization; WHO) ปี 2561 พบว่า มีผู้ติดเชื้อจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในแต่ละปีมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ ประมาณ 376 ล้านราย โดยเป็นผู้ป่วยโรคซิฟิลิส 6 ล้านคน จากสถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของของ ศูนย์ควบคุมโรค สหรัฐอเมริกา (Centers for Disease Control and Prevention; CDC) ปี 2560 พบมีผู้ป่วยโรคซิฟิลิสรายใหม่ จำนวน 30,644 คน เกือบ 2 ใน 3 ของผู้ป่วยเป็นกลุ่มวัยรุ่นช่วงอายุ 15 - 24 ปี และส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง

สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในประเทศไทยจากรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 ของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค (ปี พ.ศ.2557 - 2561) พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรคหลัก ได้แก่ โรคหนองใน โรคซิฟิลิส โรคหนองในเทียม โรคแผลริมอ่อน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และพบว่าอัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สูงที่สุดพบในกลุ่มเยาวชนอายุระหว่าง 15 - 24 ปี อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในเยาวชนปีงบประมาณ 2561 พบโรคหนองในสูงที่สุด รองลงมา คือ ซิฟิลิส หนองในเทียม แผลริมอ่อน และ ผีเมะม่วง/กามโรคต่อมหน้าเหลือง อัตราป่วยต่อประชากรอายุ 15 - 24 ปี แขนคนคิดเป็น 63.7 27.9 6.7 และ 1.3 ตามลำดับ

ในส่วนโรคซิฟิลิส เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่มีแนวโน้มของโรคที่เพิ่มขึ้น จำนวนผู้ติดเชื้อซิฟิลิสที่เพิ่มขึ้นบ่งชี้ถึงการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย และยังเพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี จากรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 ของ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ข้อมูล ปี 2557 - 2561 ของประชากรอายุ ระหว่าง 15-24 ปีพบว่า อัตราป่วยโรคซิฟิลิสพบมากที่สุดในกลุ่มเยาวชนเมื่อเทียบกับทุกกลุ่มอายุพบว่า 5 ปี ย้อนหลังอัตราป่วยโรคซิฟิลิสในกลุ่มเยาวชนมีแนวโน้มสูงขึ้น โดยปีงบประมาณ 2557 มีอัตราป่วยเป็น 7.8 ต่อ ประชากรแสนคน และในปีงบประมาณ 2561 อัตราป่วยโรคซิฟิลิสเพิ่มขึ้นประมาณ 4 เท่าของอัตราป่วยโรคซิฟิลิสของปีงบประมาณ 2557 โดยปีงบประมาณ 2561 อัตราป่วยโรคซิฟิลิส เป็น 27.9 ต่อประชากรแสนคน ใน กลุ่มอายุ 15-24 ปี ดังนั้น ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาการระบาดของโรคซิฟิลิสในกลุ่มเยาวชน ของ ประเทศไทย จำแนกตามลักษณะบุคคล สถานที่ และเวลา ระหว่างปี พ.ศ. 2562-2564 เพื่อสามารถนำข้อมูลศึกษาใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนในส่วนที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับด้านการลดโรคซิฟิลิสในกลุ่มเยาวชนต่อไป

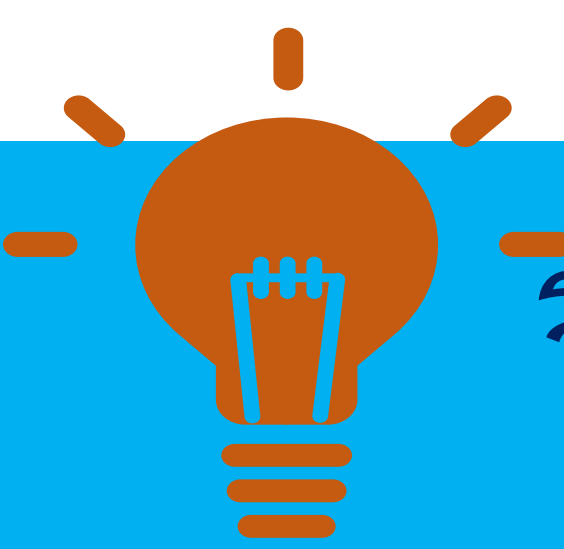
เป้าหมายการติดเชื้อฟิลิสของกรมควบคุมโรค ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2580)

- 1) ยุติการระบาดของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นอันตรายเพื่อไม่ให้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศภายในปี 2573
- 2) อัตราป่วยด้วยโรคซิฟิลิสในทุกกลุ่มอายุ < ร้อยละ 1 ต่อประชากรแสนคน



## วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนาโรคซิฟิลิสในกลุ่มเยาวชน ของประเทศไทย จำแนกตามลักษณะ บุคคล สถานที่ และ เวลา ระหว่างปี พ.ศ. 2562 - 2564



## วิธีการดำเนินการวิจัย

### รูปแบบของการศึกษา

เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา แบบตัดขวาง Cross-sectional descriptive study

- 1) ศึกษาข้อมูลทางระบาดวิทยาจากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค รายงาน 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค รายงานกลุ่มเยาวชน (อายุ 15 - 24 ปี) ที่ติดเชื้อโรคซิฟิลิสในประเทศไทย ระหว่างปี พ.ศ. 2562-2564
- 2) วิธีการทบทวนจากเอกสารที่เกี่ยวข้อง (Review Document Research)

### วิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ใช้ค่าความถี่ ร้อยละ วิเคราะห์แนวโน้มการกระจายตัวของโรค ในลักษณะของ เวลา สถานที่ บุคคล (Time Place Person)

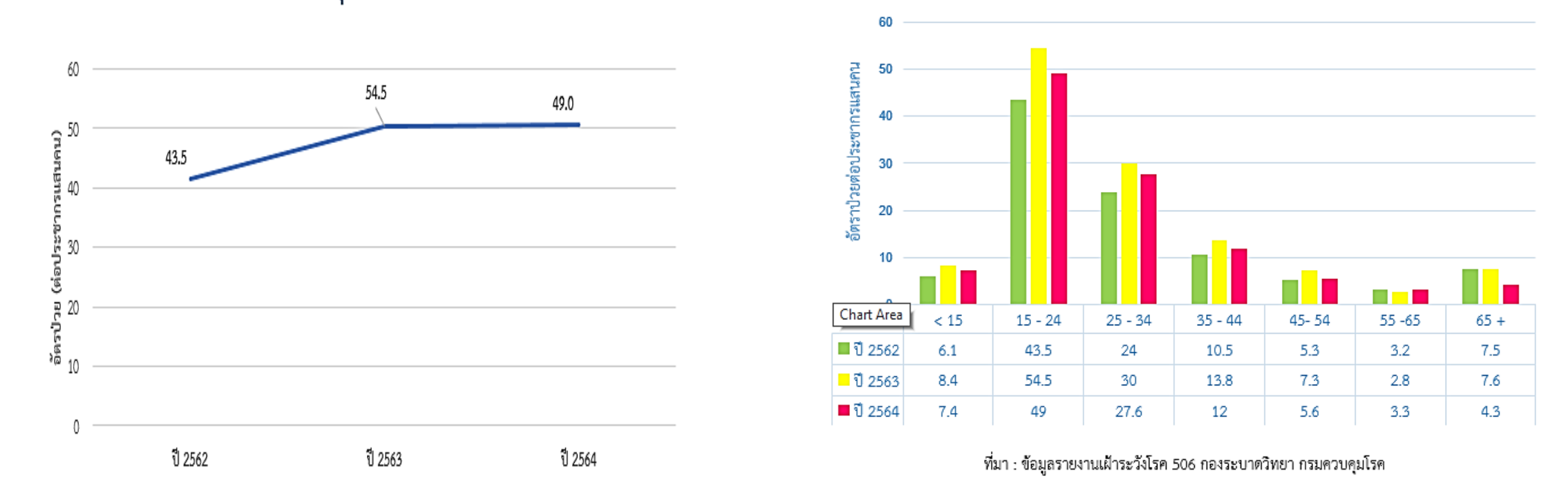


## ผลการศึกษา

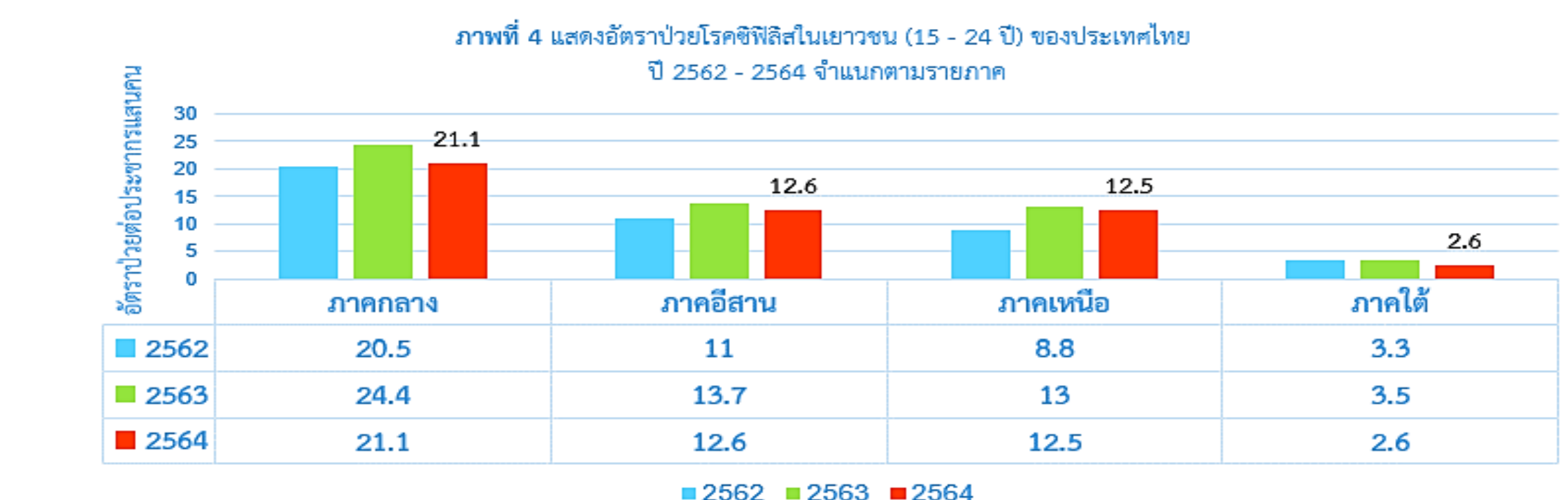
### การกระจายของโรคซิฟิลิส (Distribution) ปี 2562 - 2564



### แนวโน้มอัตราป่วยโรคซิฟิลิสในกลุ่มเยาวชน (15 - 24 ปี) ปี 2562 - 2564



### แนวโน้มโรคซิฟิลิสในกลุ่มเยาวชน (15 - 24 ปี) ปี 2562 - 2564 แยกตามรายภาค

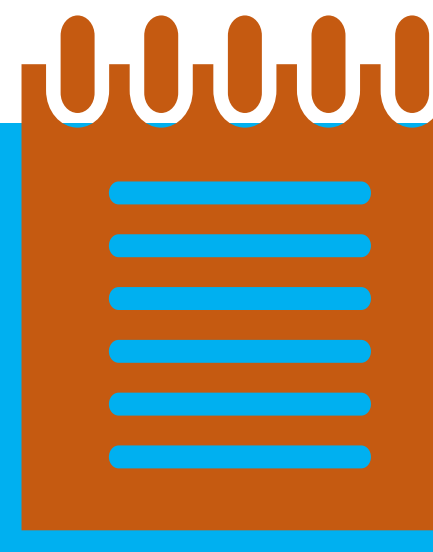


## สรุปและอภิปรายผล

### แนวโน้มอัตราป่วยโรคซิฟิลิสในกลุ่มเยาวชน (15-24 ปี ต่อแสนประชากร)

ปี 2562 - 2564 ในภาพรวมประเทศไทย พบว่า อัตราป่วยโรคซิฟิลิสในกลุ่มเยาวชน 3 ปีย้อนหลัง ยังถือว่าเป็นอัตราป่วยสูงอยู่ เมื่อเทียบกับเป้าหมายยุทธศาสตร์ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แห่งชาติ พ.ศ. 2560 - 2564 ของกรมควบคุมโรค ที่ตั้งเป้าหมายการลดอัตราป่วยโรคซิฟิลิสต้องไม่เกิน 3.5 รายต่อแสนประชากร รวมถึงเป้าหมายการติดเชื้อฟิลิสของกรมควบคุมโรคระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560 - 2580)

- 1) ยุติการระบาดของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เป็นอันตรายเพื่อไม่ให้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศภายในปี 2573
- 2) อัตราป่วยด้วยโรคซิฟิลิสในทุกกลุ่มอายุ < ร้อยละ 1 ต่อประชากรแสนคน



## ข้อเสนอแนะ

- ด้านบุคคล (Host)**  
ควรมีการแนะนำ Health Literacy เพื่อให้กลุ่มนักเรียน/ วัยรุ่นมีความรู้ สร้างความตระหนักและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และต้องมีการสื่อสารอย่างต่อเนื่อง
- ด้านเชื้อก่อโรค (Agent)**  
เน้นการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้น เมื่อพบโรคต้องเร่งให้การดูแลรักษาตามมาตรฐาน เน้นการติดตามผู้สัมผัส ควรสนับสนุนต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมาย
- ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)**
- 1) เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ของโรคซิฟิลิสอย่างใกล้ชิดพร้อมรายงานผ่านระบบอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในแหล่งให้บริการทางเพศและผู้ให้บริการทางเพศ ในพื้นที่จังหวัดท่องเที่ยว
  - 2) ใช้สื่อสังคมออนไลน์ (social media) ในการสอดแทรกความรู้ หรือการรณรงค์เกี่ยวกับเรื่องเอชไอวี/ เอดส์ หรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้สื่อสังคมออนไลน์ (social media) สำหรับเยาวชนได้เข้าถึงได้ง่าย