

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล
เลขที่รับ 1780
วันที่ 23 พ.ย. 69
เวลา

ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๑๐๕๖

ถึง สำนักงานท้องถิ่นอำเภอเมืองอุตรดิตถ์ สำนักงานท้องถิ่นอำเภอท่าปลา สำนักงานท้องถิ่นอำเภอลับแล ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และสำนักงานเทศบาลเมืองอุตรดิตถ์

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์แจ้งว่า ปัจจุบันสถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการติดเชื้อเอชไอวี ยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่ส่งผลกระทบอย่างรุนแรงต่อสุขภาวะ เศรษฐกิจ และสังคม โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน และวัยทำงานตอนต้น ซึ่งเป็นช่วงวัยที่มีความตื่นตัวทางเพศสูง มีโอกาสเกิดพฤติกรรมเสี่ยงจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย และมักขาดการป้องกันที่ถูกวิธี สะท้อนให้เห็นถึงแนวโน้มการติดเชื้อที่ยังคงต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดในระดับพื้นที่ นอกจากนี้ ในช่วงเทศกาลสำคัญตั้งแต่เทศกาลลอยกระทงต่อเนื่องไปจนถึงเทศกาลส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ รวมถึงเดือนธันวาคมซึ่งเป็นเดือนรณรงค์วันเอดส์โลก (๑ ธันวาคมของทุกปี) มักเป็นช่วงเวลาที่กลุ่มเป้าหมายมีการรวมกลุ่ม ทำกิจกรรมรื่นเริง และมีความเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้วางแผนล่วงหน้าสูงกว่าช่วงเวลาปกติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์จึงเล็งเห็นถึงความจำเป็นเร่งด่วนในการดำเนินมาตรการเชิงรุก โดยการส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันที่มีคุณภาพ ได้แก่ ถุงยางอนามัยและเจลหล่อลื่น ควบคู่ไปกับการสร้างความตระหนักรู้และทักษะการป้องกันตนเอง เพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดในพื้นที่

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้ว จึงแจ้งให้กับโรงเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ โรงเรียนเทศบาลตำบลจริม โรงเรียนร่วมจิตวิเทศศึกษา โรงเรียนอนุบาลร่วมจิตวิเทศศึกษา โรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ โรงเรียนเทศบาลท่าอิฐ โรงเรียนวัดเกษมจิตตาราม โรงเรียนเทศบาลวัดคลองโพธิ์ โรงเรียนเทศบาลวัดท้ายตลาด โรงเรียนเทศบาลวัดไผ่ล้อม โรงเรียนเทศบาลวัดหนองผา โรงเรียนเทศบาลตำบลผาจุก โรงเรียนพนมมาศพิทยากร และโรงเรียนเทศบาลหัวดง ประชาสัมพันธ์เผยแพร่สื่อรณรงค์ ให้ตระหนักถึงความสำคัญของการเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย โดยเฉพาะการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ และการเข้ารับการตรวจเอชไอวีเป็นประจำ และจัดกิจกรรมให้ความรู้แก่นักเรียน นักศึกษา อาทิ การจัดกิจกรรมช่วงเทศกาลวันลอยกระทง และเดือนรณรงค์วันเอดส์โลก การให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แนะแนวสุขภาพทางเพศ การรณรงค์เชิญชวนเข้ารับบริการตรวจเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT) หรือกิจกรรมรณรงค์ในรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทของสถานศึกษา

ทั้งนี้ สถานศึกษาสามารถขอรับการสนับสนุนถุงยางอนามัยและเจลหล่อลื่น เพื่อใช้ในการรณรงค์ป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้ที่โรงพยาบาลใกล้เคียง และขอความอนุเคราะห์รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ทราบ ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๗๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับอำเภอขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบต่อไป

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล
ที่ อต. ๐๐๒๓.๑๔/ว 717 วันที่ 23 พ.ย. 69
เรียน นายกเทศมนตรีตำบล ปลัดเทศบาล, ท้องถิ่น
นายก อบต. —
เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

จังหวัดอุตรดิตถ์
๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

กลุ่มงานบริการสาธารณะฯ
โทร. ๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘

"ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุตรดิตถ์"

(นางสาววิภาดา มีรุ่งเรือง)
ท้องถิ่นอำเภอลับแล

สำนักงานที่ดินจังหวัดอุตรดิตถ์
เลขที่รับ 9979
วันที่ 19 พ.ย. 2569
เวลา
☐ บห. ☐ บถ. ☐ สส. ☐ กษ. ☐ ทง. ☑ บป.

ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๔/ว ๒๖๙๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือรณรงค์ป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ตลอดช่วงเทศกาลวันลอยกระทงและเดือนรณรงค์วันเอดส์โลก

เรียน บัญชีรายชื่อแนบ

ปัจจุบันสถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการติดเชื้อเอชไอวี ยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่ส่งผลกระทบอย่างรุนแรงต่อสุขภาวะ เศรษฐกิจ และสังคม โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน และวัยทำงานตอนต้น ซึ่งเป็นช่วงวัยที่มีความตื่นตัวทางเพศสูง มีโอกาสเกิดพฤติกรรมเสี่ยงจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย และมักขาดการป้องกันที่ถูกวิธี สะท้อนให้เห็นถึงแนวโน้มการติดเชื้อที่ยังคงต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดในระดับพื้นที่ นอกจากนี้ ในช่วงเทศกาลสำคัญตั้งแต่เทศกาลลอยกระทงต่อเนื่องไปจนถึงเทศกาลส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ รวมถึงเดือนธันวาคมซึ่งเป็นเดือนรณรงค์วันเอดส์โลก (๑ ธันวาคมของทุกปี) มักเป็นช่วงเวลาที่กลุ่มเป้าหมายมีการรวมกลุ่ม ทำกิจกรรมรื่นเริง และมีความเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้วางแผนล่วงหน้าสูงกว่าช่วงเวลาปกติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ จึงเล็งเห็นถึงความจำเป็นเร่งด่วนในการดำเนินมาตรการเชิงรุก โดยการส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันที่มีคุณภาพ ได้แก่ ถุงยางอนามัยและเจลหล่อลื่น ควบคู่ไปกับการสร้างความตระหนักรู้และทักษะการป้องกันตนเอง เพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดในพื้นที่

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ จึงขอความร่วมมือสถานศึกษาในสังกัดของท่าน ดำเนินการดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์และเผยแพร่สื่อรณรงค์ให้ตระหนักถึงความสำคัญของการเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย โดยเฉพาะการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ และการเข้ารับการตรวจเอชไอวีเป็นประจำ

๒. จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่นักเรียน นักศึกษา อาทิ การจัดกิจกรรมช่วงเทศกาลวันลอยกระทงและเดือนรณรงค์วันเอดส์โลก การให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แนะแนวสุขภาพทางเพศ การรณรงค์เชิญชวนเข้ารับบริการตรวจเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT) หรือกิจกรรมรณรงค์ในรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทของสถานศึกษา

ทั้งนี้ สถานศึกษาสามารถขอรับการสนับสนุนถุงยางอนามัยและเจลหล่อลื่น เพื่อใช้ในการรณรงค์ป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้ที่โรงพยาบาลใกล้เคียง และขอความอนุเคราะห์รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ทราบ ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๗๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความร่วมมือต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

สถานการณ์ฯ และสื่อรณรงค์

https://shorturl.asia/kwpg

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๖, ๒๐๔
โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวสุชาดา มีศรี โทร ๐๙ ๔๒๖๔ ๗๘๔๖

บัญชีรายชื่อแนบ

๑. ท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์
๒. ศึกษาธิการจังหวัดอุตรดิตถ์
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๑
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุตรดิตถ์ เขต ๒
๕. อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
๖. ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคอุตรดิตถ์
๗. ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาอุตรดิตถ์
๘. ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างอุตรดิตถ์
๙. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพพิชัย
๑๐. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพรัตนประสิทธิ์วิทย์ (วิทยาลัยการอาชีพฟากท่า)
๑๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีอุตรดิตถ์
๑๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
๑๓. ผู้อำนวยการโรงเรียนสหคริสเตียน

รายงานสถานการณ์โรคเบื้องต้น
สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ โรคเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดอุตรดิตถ์ พ.ศ. ๒๕๖๙
(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙)
หน่วยงานผู้จัดทำ : กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

****

๑. ความเป็นมาและความสำคัญของโรค/ภัยสุขภาพ

ปัจจุบันสถานการณ์ของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการติดเชื้อเอชไอวี ยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคมในวงกว้าง โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่น เยาวชน และวัยทำงานตอนต้น ซึ่งเป็นช่วงวัยที่มีความตื่นตัวทางเพศสูงและมีโอกาสเกิดพฤติกรรมเสี่ยงจากการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยหรือขาดการป้องกันที่ถูกวิธี ทั้งนี้ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่เพียงแต่ก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่อระบบสืบพันธุ์เท่านั้น แต่ยังเป็นปัจจัยร่วมสำคัญที่เพิ่มความเสี่ยงต่อการรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีให้สูงขึ้นอีกด้วย ในช่วงเทศกาลสำคัญที่มีการจัดกิจกรรมรื่นเริงและการรวมกลุ่มทางสังคม อาทิ เทศกาลวันลอยกระทง ต่อเนื่องไปจนถึง วันเอดส์โลก และเทศกาลส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ นับเป็นช่วงเวลาที่กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนมีโอกาสเผชิญกับปัจจัยเสี่ยงและมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้วางแผนล่วงหน้าสูงกว่าปกติ ดังนั้น การส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันที่มีคุณภาพ ได้แก่ ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น ควบคู่ไปกับการสร้างความตระหนักรู้และทักษะการป้องกันตนเอง จึงเป็นมาตรการทางสาธารณสุขที่สำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่

๒. สถานการณ์โรค จังหวัดอุตรดิตถ์

สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance : DDS) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค พบว่า ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๙ (ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙) สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในจังหวัดอุตรดิตถ์มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีรายละเอียดสำคัญดังนี้

อันดับที่ ๑ โรคซิฟิลิส (Syphilis) มีอัตราป่วยสูงที่สุดและมีแนวโน้มพุ่งสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ โดยในปี ๒๕๖๔ มีอัตราป่วยอยู่ที่ ๑๒.๒๖ ต่อประชากรแสนคน(๔๖ ราย) ในปี ๒๕๖๕ อัตราป่วย ๐.๘๐ ต่อประชากรแสนคน (๓ ราย) และปี ๒๕๖๖ อัตราป่วย ๑๐.๙๒ ต่อประชากรแสนคน(๔๑ ราย) ปี ๒๕๖๗ อัตราป่วย ๓๓.๘๕ ต่อประชากรแสนคน (๑๒๗ ราย) และเพิ่มขึ้นสูงสุดในปี ๒๕๖๘ ถึง ๖๔.๗๗ ต่อประชากรแสนคน(๒๔๓ ราย) สำหรับในปี ๒๕๖๙ พบอัตราป่วยแล้วถึง ๕๒.๙๖ ต่อประชากรแสนคน(๑๙๗ ราย) ซึ่งสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (Median = ๒๓.๐๖ ต่อแสนประชากร) มากกว่า ๒ เท่าตัวถึงแม้ยังไม่สิ้นสุดปี ๒๕๖๙

อันดับที่ ๒ โรคหนองใน (Gonorrhea) ระหว่างปี ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖ มีอัตราป่วยระหว่าง ๑๑.๘๑ – ๑๓.๐๖ ต่อประชากรแสนคน และในปี ๒๕๖๗ เพิ่มขึ้นเป็นสองเท่า อัตราป่วย ๒๗.๓๕ ต่อประชากรแสนคน(๘๘ ราย) ปี ๒๕๖๘ มีอัตราป่วยสูงสุดที่ ๓๕.๔๓ ต่อประชากรแสนคน(๑๑๔ ราย) สำหรับในปี ๒๕๖๙ พบอัตราป่วยแล้ว ๒๖.๗๖ ต่อประชากรแสนคน(๗๔ ราย) สูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (๑๙.๙๑ ต่อแสนประชากร)

อันดับที่ ๓ โรคหนองในเทียม (Non-gonococcal urethritis) เป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวังพิเศษในปี ๒๕๖๙ เนื่องจากมีอัตราป่วยเพิ่มสูงขึ้นอย่างผิดปกติถึง ๑๒.๐๘ ต่อประชากรแสนคน(๓๘ ราย) ซึ่งสูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (๑.๕๐ ต่อแสนประชากร) ถึง ๘ เท่า และสูงกว่าอัตราป่วยในปี ๒๕๖๘ (๑.๒๙ ต่อแสนประชากร) เกือบ ๑๐ เท่า

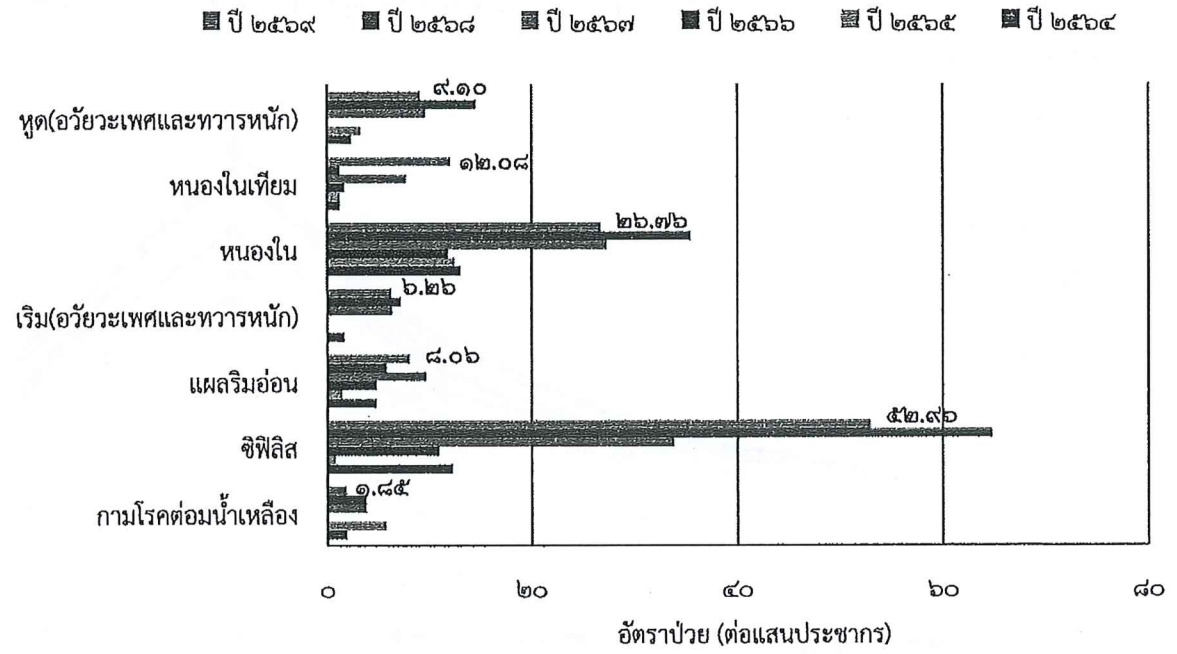
อันดับที่ ๔ หูดอวัยวะเพศและทวารหนัก (Anogenital Warts) ปี ๒๕๖๔ มีอัตราป่วย ๒.๓๑ ต่อประชากรแสนคนและเพิ่มขึ้นในปีในปี ๒๕๖๗ เป็น ๙.๕๙ ต่อประชากรแสนคนพบสูงที่สุดในปี ๒๕๖๘ พบ ๑๔.๕๕ ต่อประชากรแสนคน(๔๔ ราย) สำหรับในปี ๒๕๖๙ พบอัตราป่วยอยู่ที่ ๙.๑๐ ต่อประชากรแสนคน(๒๗ ราย) เทียบเท่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (๙.๑๐ ต่อแสนประชากร)

อันดับที่ ๕ แผลริมอ่อน (Chancroid) มีอัตราป่วยผันผวนระหว่าง ๑.๔๕ – ๙.๖๙ ต่อประชากรแสนคน โดยในปี ๒๕๖๙ พบอัตราป่วยอยู่ที่ ๘.๐๖ ต่อประชากรแสนคน(๑๔ ราย) สูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (๕.๓๓ ต่อแสนประชากร)

อันดับที่ ๖ เริมอวัยวะเพศและทวารหนัก (Anogenital Herpes) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเล็กน้อยจากปี ๒๕๖๗ อัตราป่วย ๖.๓๗ ต่อประชากรแสนคนเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๘ เป็น ๗.๒๑ ต่อประชากรแสนคน(๑๗ ราย) และปี ๒๕๖๙ พบอัตราป่วยอยู่ที่ ๖.๒๖ ต่อประชากรแสนคน(๑๘ ราย) ใกล้เคียงค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (๖.๓๒ ต่อแสนประชากร)

อันดับที่ ๗ กามโรคต่อมน้ำเหลือง (Lymphogranuloma Venereum) พบอัตราป่วยในระดับต่ำกว่าค่ามัธยมฐาน (๑.๙๑ – ๕.๗๑ ต่อแสนประชากร) โดยในปี ๒๕๖๙ พบอัตราป่วยอยู่ที่ ๑.๘๕ ต่อประชากรแสนคน (๑ ราย) ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง (๓.๘๑ ต่อแสนประชากร)

ภาพที่ ๑ อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๙ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๙



ที่มา ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance : DDS) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ประมวลผลข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

สถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่

จากการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่จำแนกตามกลุ่มอายุ (ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๙) จากศูนย์รวมข้อมูลสารสนเทศด้านเอชไอวีของประเทศไทย (HIV INFO HUB) ของกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค ณ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๙ โดยมีรายละเอียดสำคัญดังนี้

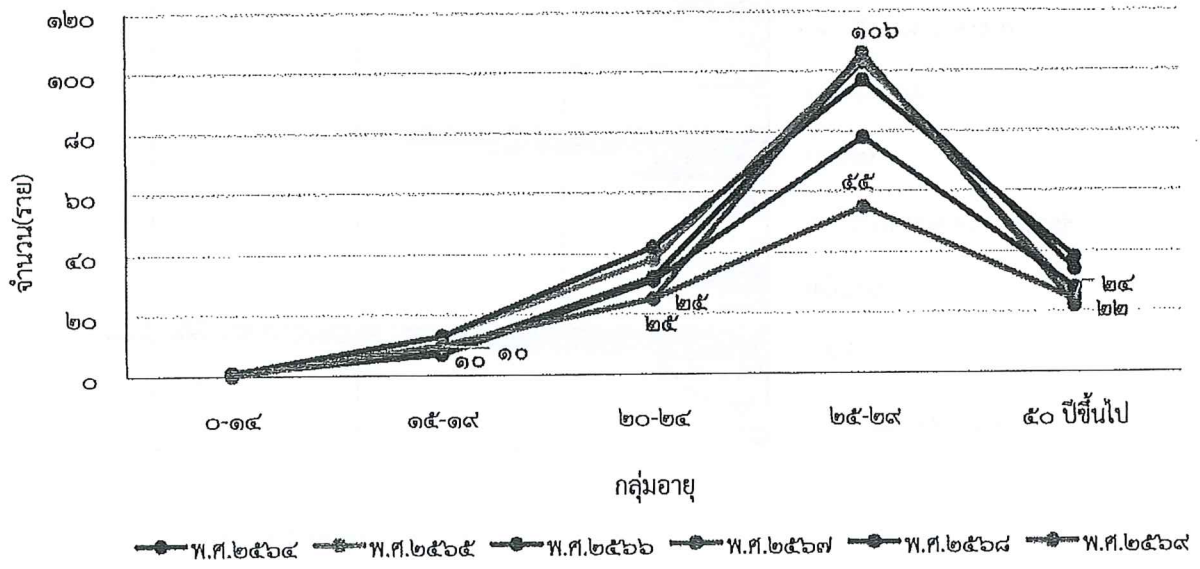
ภาพรวมจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง จากจุดสูงสุดในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑๙๑ ราย ลดลงเหลือ ๑๖๓ (ปี ๒๕๖๗) ๑๔๕ ราย (ปี ๒๕๖๘) และ ๑๑๔ ราย (ปี ๒๕๖๙) ตามลำดับ

กลุ่มอายุ ๒๕–๒๙ ปี มีสัดส่วนผู้ติดเชื้อรายใหม่สูงสุดในทุกปีอย่างเห็นได้ชัด โดยคิดเป็นสัดส่วนเกินกว่าร้อยละ ๕๐ ของผู้ป่วยรายใหม่ทั้งหมดในแต่ละปี (ปี ๒๕๖๗ พบ ๑๐๖ ราย จาก ๑๖๓ ราย และปี ๒๕๖๙ พบ ๕๕ ราย จาก ๑๑๔ ราย)

กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน (อายุ ๑๕–๑๙ ปี และ ๒๐–๒๔ ปี) กลุ่มอายุ ๒๐–๒๔ ปี มีรายงานผู้ป่วยใหม่คงที่ในระดับสูง (๒๕–๔๒ รายต่อปี โดยปี ๒๕๖๙ พบ ๒๕ ราย) ขณะที่กลุ่มอายุ ๑๕–๑๙ ปี พบผู้ป่วยใหม่อย่างต่อเนื่อง ปีละ ๗–๑๓ ราย (ปี ๒๕๖๙ พบ ๑๐ ราย) สะท้อนถึงการเริ่มมีเพศสัมพันธ์ที่ขาดการป้องกันตั้งแต่อายุยังน้อย

กลุ่มอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป และกลุ่มเด็กอายุ ๐–๑๔ ปี กลุ่มอายุ ๕๐ ปีขึ้นไปยังคงพบผู้ป่วยใหม่ในระดับ ๒๒–๓๘ รายต่อปี (ปี ๒๕๖๙ พบ ๒๔ ราย) ส่วนกลุ่มเด็กอายุ ๐–๑๔ ปี พบจำนวนน้อยมาก (๐–๑ รายต่อปี) สะท้อนประสิทธิภาพของระบบป้องกันการถ่ายทอดเชื้อจากแม่สู่ลูก (PMTCT หรือ Prevention of Mother-to-Child Transmission)

ภาพที่ ๒ กราฟแสดงจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่จำแนกตามกลุ่มอายุ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๙) ณ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๙



ที่มา ศูนย์รวมข้อมูลสารสนเทศด้านเอชไอวีของประเทศไทย (HIV INFO HUB) กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค ประมวล ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๓. การคาดการณ์และวิเคราะห์แนวโน้มสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

จากข้อมูลทางระบาดวิทยาข้างต้น สามารถคาดการณ์แนวโน้มและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในระยะสั้นและระยะกลาง (ช่วงปลายปี ๒๕๖๙ ต่อเนื่องถึงปี ๒๕๗๐) ได้ดังนี้

ความเสี่ยงต่อการเกิดระบาดระลอกใหม่ในช่วงเทศกาลปลายปี เนื่องจากปี ๒๕๖๙ พบ อัตราป่วยของโรคซิฟิลิส ๕๒.๙๖ ต่อประชากรแสนคนและหนองในเทียม ๑๒.๐๘ ต่อประชากรแสนคนที่ยังอยู่ในระดับสูงกว่าค่ามัธยฐานอย่างมีนัยสำคัญ บ่งชี้ว่ายังมีแหล่งรังโรค แฝงตัวอยู่ในชุมชนจำนวนมาก เมื่อเข้าสู่ช่วงเทศกาลวันลอยกระทงวันเอดส์โลก และเทศกาลปีใหม่ที่มีการรวมกลุ่มและดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อาจเป็นปัจจัยที่ส่งผลให้มีเพศสัมพันธ์โดยปราศจากการป้องกันซึ่งทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชนได้อย่างรวดเร็ว

แนวโน้มการกลับมาระบาดซ้ำของเอชไอวีในกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงานตอนต้น แม้ตัวเลขผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในภาพรวมจะลดลง แต่การเพิ่มสูงขึ้นของโรคซิฟิลิสและหนองในอาจมีความเชื่อมโยงกับพฤติกรรมการไม่ใช้ถุงยางอนามัย นอกจากนี้ แผลจากโรคซิฟิลิสและเริมยังเพิ่มโอกาสในการรับและส่งต่อเชื้อเอชไอวีได้ง่ายขึ้น หากใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันอาจทำให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในกลุ่มอายุ ๑๕–๒๙ ปี กลับมาเพิ่มสูงขึ้นอีกในปี ๒๕๗๐

นอกจากนี้การเปลี่ยนแปลงรูปแบบโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาจสัมพันธ์กับพฤติกรรมทางเพศที่ซับซ้อนขึ้น ซึ่งเมื่อพิจารณาแล้วในกลุ่มเสี่ยงบางกลุ่มอาจมีความจำเป็นที่ต้องใช้ถุงยางอนามัยและเจลหล่อลื่นควบคู่กัน เพื่อลดความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากมีเพศสัมพันธ์ และป้องกันการถุงยางอนามัยฉีกขาด

๔. บทสรุปและมาตรการ

จากสถานการณ์และการคาดการณ์แนวโน้มดังกล่าว บ่งชี้ให้เห็นว่าความสำคัญของการดำเนินงานป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอชไอวี/เอดส์เชิงรุก เพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดของโรคซิฟิลิส หนองในและป้องกันไม่ให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่กลับมาเพิ่มสูงขึ้น ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ จึงขอรับการสนับสนุน ถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น เพื่อกระจายสู่กลุ่มเป้าหมายผู้มีความเสี่ยงต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอชไอวี/เอดส์ ในพื้นที่จังหวัดอุตรดิตถ์ ผ่านกิจกรรมรณรงค์ตลอดช่วงเทศกาลวันลอยกระทงและเดือนรณรงค์วันเอดส์โลกอย่างเร่งด่วนต่อไป

๕. ข้อเสนอแนะ

จากสถานการณ์และแนวโน้มการระบาดดังกล่าว สะท้อนให้เห็นถึงความจำเป็นเร่งด่วนในการดำเนินงานป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวี/เอดส์เชิงรุก เพื่อตัดวงจรการแพร่ระบาดของโรคซิฟิลิส โรคหนองในและควบคุมไม่ให้จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่กลับมาเพิ่มสูงขึ้น ทั้งนี้ ควรเร่งจัดกิจกรรมรณรงค์อย่างต่อเนื่องตลอดช่วงเทศกาลวันลอยกระทงและเดือนรณรงค์วันเอดส์โลก โดยมุ่งเน้นการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงในพื้นที่ ผ่าน ๓ มาตรการหลัก ดังนี้

๑) ขยายบริการตรวจคัดกรองเชิงรุกที่เข้าถึงง่าย โดยการสนับสนุนการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุกในกลุ่มวัยทำงานและเยาวชน (อายุ ๒๐–๓๙ ปี) โดยเน้นตรวจรู้ผลเร็ว ควบคู่กับการพัฒนาระบบติดตามคู่สัมผัส ให้เข้ารับการรักษาพร้อมกัน เพื่อป้องกันการติดเชื้อซ้ำ

๒) ปิดช่องว่างโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด โดยเพิ่มความครอบคลุมและเข้มงวดในการตรวจคัดกรองซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ทุกรายตามมาตรฐานการฝากครรภ์ อย่างน้อย ๒ ครั้ง (ครั้งแรกเมื่อมาฝากครรภ์ และครั้งที่สองเมื่ออายุครรภ์ ๒๘–๓๒ สัปดาห์) พร้อมเร่งรัดการตรวจและรักษาคู่ของหญิงตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อจากมารดาสู่ทารก

๓) ลดการตีตราและสร้างเครือข่ายความร่วมมือ (Anti-stigma & Partnership) โดยบูรณาการความร่วมมือกับสถานศึกษา สถานประกอบการ และโรงงานอุตสาหกรรม เพื่อสื่อสารสร้างความตระหนักรู้เรื่องเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย สนับสนุนการเข้าถึงถุงยางอนามัย และเปิดช่องทางบริการตรวจรักษาที่เป็นมิตร ปราศจากการตีตราและการเลือกปฏิบัติ

๖. ข้อเสนอแนะสำหรับประชาชนและกลุ่มเสี่ยง

๑) มีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย

หลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและการเปลี่ยนคู่นอนบ่อย พร้อมใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกวิธีทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์

๒) ตรวจสุขภาพทางเพศอย่างสม่ำเสมอ

ผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงหรือมีคู่นอนหลายคน ควรเข้ารับการตรวจคัดกรองโรคเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นประจำทุกปี แม้ไม่มีอาการผิดปกติแสดงให้เห็น

๓) ฝากครรภ์คุณภาพทันที

หญิงตั้งครรภ์ควรรีบไปฝากครรภ์ทันทีที่ทราบว่าตั้งครรภ์ (ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์) และเข้ารับการตรวจเลือดตามสิทธิประโยชน์อย่างครบถ้วน

๔) สังเกตอาการและรีบรักษา

หากพบแผลบริเวณอวัยวะเพศ มีผื่นขึ้นตามฝ่ามือฝ่าเท้า หรือสงสัยว่าอาจติดเชื้อ ควรรีบพบแพทย์ที่สถานพยาบาลใกล้บ้านทันที ห้ามซื้อยามารับประทานเองโดยเด็ดขาด และควรพาคู่นอนเข้ารับการตรวจรักษาพร้อมกัน เพื่อลดความเสี่ยงของภาวะแทรกซ้อนและหยุดยั้งการแพร่เชื้อต่อ

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

ลอยกระทง ให้ปลอดภัย

ห่างไกลจากการติดเชื้อ เอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



ช่วงเทศกาลลอยกระทง

รักอย่างปลอดภัย...เริ่มได้ที่ตัวเรา

มีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย



ใช้ถุงยางอนามัย **ทุกครั้ง**

ป้องกันได้ทั้ง...

- เอชไอวี/เอดส์
- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม

ตรวจหาเชื้อเอชไอวี

เป็นประจำ

อย่างน้อยปีละ **1** ครั้ง



รู้เร็ว รักษาได้
ลดการแพร่เชื้อสู่ผู้อื่น

หลีกเสี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง



- ไม่เปลี่ยนคู่นอน
- ไม่ดื่มแอลกอฮอล์จนขาดสติ

รู้จักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



HIV | ซิฟิลิส | หนองในแท้และเทียม | เริมอวัยวะเพศ | Mpox

หากมีความเสี่ยง

รีบเข้ารับการตรวจและปรึกษาแพทย์





ลอยกระทงปีนี้... รักอย่างปลอดภัย ห่างใยสุขภาพกันนะคะ

ด้วยความปรารถนาดี จาก กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์


กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
ลอยกระทง
ให้ปลอดภัย
ช่วงเทศกาลลอยกระทง
รักอย่างปลอดภัย...เริ่มได้ที่ตัวเรา
มีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย
ใช้ถุงยางอนามัย
ทุกครั้ง
ป้องกันได้ทั้ง...
เอชไอวี/เอดส์
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม
รู้เร็ว รักษาได้
ตรวจหาเชื้อเอชไอวี
เป็นประจำ
รู้เร็ว รักษาได้
อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
HIV
หลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง
ไม่เปลี่ยนคู่นอน
ไม่ดื่มแอลกอฮอล์
จนขาดสติ
รู้จักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
HIV
ซิฟิลิส
หนองในแท้และเทียม
เริมอวัยวะเพศ
Mpox
หากมีความเสี่ยง
รีบเข้ารับการตรวจ
และรักษาแพทย์
ลอยกระทงปีนี้... รักอย่างปลอดภัย ห่างไกลสุขภาพกันนะคะ
ด้วยความปรารถนาดี จาก กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

ลอยกระทงปลอดภัย
ใส่ใจป้องกัน HIV และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

รณรงค์ต่อเนื่องเทศกาลลอยกระทง – เดือนรณรงค์วันเอดส์โลก 1 ธันวาคม

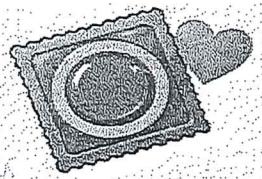


สถานการณ์จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี 2569

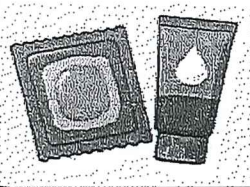
ซิฟิลิส	หนองใน	หนองในเทียม	ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่
197 ราย	74 ราย	38 ราย	114 ราย

ข้อมูล ณ 13 พฤศจิกายน 2569

ขอความร่วมมือทุกหน่วยงาน โดยเฉพาะสถานศึกษา



สื่อสาร เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย



สนับสนุนถุงยางอนามัย และเจลหล่อลื่น



ส่งเสริมการตรวจ และเข้าถึงบริการที่เป็นมิตร

ใช้ถุงยางทุกครั้ง • ตรวจเมื่อมีความเสี่ยง • ไม่ตีตรา ไม่เลือกปฏิบัติ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ | กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ข้อมูล ณ 13 พฤศจิกายน 2569