

Abstract

The Integrated Biological and Behavioral Surveillance (IBBS) was performed among migrant workers whose age were 15 years old or more, with or without registration, from 3 countries i.e. Myanmar, Laos and Cambodia, who had been residing in Thailand for 6 months or longer, in 10 selected provinces, in 5 occupational types including fishery, continuous fishery, construction workers, agriculturist, and factory workers. The survey was conducted in 2010. The objectives were to study HIV and sexually transmitted infection (STI) prevalence rates and to assess behaviors associated to HIV infection. HIV and syphilis infection, other STI infections and behavior data were derived from blood test, urine test, and interviewing using a questionnaire.

There were 3,000 subjects enrolled to the study. Of these, 42.3% were female and 57.7% were male. The average age was 24.15 years old. 60.2% of the subjects were from Myanmar, and 20% were equally from Laos and Cambodia. During the last 6 months before the interviewing, 168 subjects (5.6%) out of the respondents to this question (N= 3,000) reported to have at least one symptom of STI. The percentages of type of sex partner (N=3,000) in their last sex-act was with husband/wife for 86.2% [among this group (N= 2,604) reported using condom for 6.8%, and not using a condom for 93.2%]; with commercial sex workers for 6.7% [among this group (N= 201) reported using a condom for 74.8%, and not using a condom for 25.2%]; with boy or girl friend/lover for 5.3% [among this group (N= 159) reported using a condom for 36.5%, and not using a condom for 63.5%]; with other man/woman who is not a lover for 1.2% [among this group (N= 36) reported using a condom for 47.2%, and not using a condom for 52.8%]; and with others for 0.6% [among this group (N= 18) reported using a condom for 50.0%, and not using a condom for 50.0%]. HIV, Chlamydia *trachomatis*, Neisseria *gonorrhea* and Syphilis infection rates were 0.3, 0.53, 0.57 and 0.54% respectively.

The other problems found from the study included limited access to health care services for example out of the studied subjects (N=3,000), 40.9% got health insurance card while the rest did not hold such card resulted into limited access to HIV testing. In addition, migrant workers had low level of knowledge related to HIV and AIDS. It is recommended that there should be attempts to promote access to health care services and communication, including to provide knowledge of HIV and STI to migrant workers in an intensive way, with an emphasis on the correct measure to prevent HIV infection. The role of migrant health volunteer or migrant health worker should be strengthened, including the role to disseminate knowledge and coordination for migrant workers to access to health care.

Keyword: Integrated Biological and Behavioral Surveillance (IBBS), HIV, STI, migrant workers

บทคัดย่อ

การดำเนินงานเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติครั้งนี้ เป็นการเฝ้าระวังในกลุ่มแรงงานข้ามชาติที่มีอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป ทั้งที่จดทะเบียน และไม่ได้จดทะเบียน จาก ๓ ประเทศ ได้แก่ เมียนมาร์ ลาว และกัมพูชา เป็นผู้ที่พักอาศัยอยู่ในประเทศไทยนานกว่า ๖ เดือน ในพื้นที่ ๑๐ จังหวัดที่เลือกแบบเจาะจง อาชีพของแรงงานข้ามชาติ ได้แก่ ประมง ประมงที่ต่อเนื่อง กรรมกรก่อสร้าง เกษตรกรรม และอาชีพพนักงานในโรงงานอุตสาหกรรม ดำเนินการในปี พ.ศ.๒๕๕๓ และมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอัตราความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และศึกษาพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี ข้อมูลการติดเชื้อเอชไอวีทราบได้จากการตรวจเลือด ข้อมูลการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้จากการตรวจปัสสาวะ และข้อมูลพฤติกรรมฯ ได้จากการตอบแบบสอบถาม

ผลการเฝ้าระวัง พบว่า มีแรงงานข้ามชาติที่ศึกษา ๓,๐๐๑ ราย เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๕๒.๓ เพศชาย ร้อยละ ๔๗.๗ อายุเฉลี่ย ๒๙.๑±๘.๘ ปี เป็นชาวเมียนมาร์ ร้อยละ ๖๐.๒ ลาว ร้อยละ ๒๐.๐ และกัมพูชา ร้อยละ ๑๙.๘ สำหรับประวัติการมีอาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในช่วงระยะเวลา ๖ เดือน ก่อนตอบแบบสอบถาม (จากผู้ตอบแบบสอบถามในข้อนี้ (N) จำนวน ๑,๘๐๙ ราย) พบว่า เคยมีอาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างน้อยหนึ่งอาการ ๖๑๘ ราย (ร้อยละ ๓๔.๒) ประวัติประภพของคู่นอนในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดของแรงงานข้ามชาติ (N=๒,๑๑๙) พบว่า คู่เพศสัมพันธ์ที่มากที่สุด ได้แก่ มีเพศสัมพันธ์กับสามี/ภรรยา ร้อยละ ๘๖.๒ [ในกลุ่มนี้ (N=๑,๘๑๔) ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ ๖.๘ และไม่ใช่ ร้อยละ ๙๓.๒] กับพนักงานบริการหญิง ร้อยละ ๖.๗ [ในกลุ่มนี้ (N=๑๑๓) ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ ๗๘.๘ และไม่ใช่ ร้อยละ ๒๑.๒] กับแฟน/คนรัก ร้อยละ ๕.๓ [ในกลุ่มนี้ (N=๑๔๒) ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ ๓๖.๖ และไม่ใช่ ร้อยละ ๖๓.๔] กับชาย/หญิงอื่นที่ไม่ใช่แฟน ร้อยละ ๑.๒ [ในกลุ่มนี้ (N=๒๓) ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ ๔๗.๘ และไม่ใช่ ร้อยละ ๕๒.๒] และอื่นๆ ร้อยละ ๐.๖ [ในกลุ่มนี้ (N=๔) ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ ๕๐ และไม่ใช่ ร้อยละ ๕๐] แรงงานข้ามชาติติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ ๑.๓ ติดเชื้อ *Chlamydia trachomatis* ร้อยละ ๐.๙๓ ติดเชื้อหนองใน (*Neisseria gonorrhoea*) ร้อยละ ๐.๘๗ และติดเชื้อซิฟิลิส ร้อยละ ๐.๕๙

ปัญหาที่สำคัญอื่นๆ ที่พบได้แก่ ข้อจำกัดในการเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยพบว่า แรงงานข้ามชาติ (N=๓,๐๐๑) มีบัตรประกันสุขภาพ ร้อยละ ๔๐.๑ นอกนั้นไม่มี ส่งผลต่อเนื่องถึงการรับบริการตรวจรักษาเมื่อป่วยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการขอรับบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี นอกจากนี้ยังพบว่า แรงงานข้ามชาติมีระดับความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อเอชไอวีและโรคเอดส์ อยู่ในระดับต่ำ

ข้อเสนอแนะ ควรส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพด้านต่างๆ และการสื่อสาร รวมทั้งการให้ความรู้ด้านเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แก่แรงงานข้ามชาติอย่างเข้มข้นและเน้นให้มีพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีที่ถูกต้อง และควรเพิ่มศักยภาพให้อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) หรือ พนักงานสาธารณสุขต่างด้าว (พสต.) ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการให้ความรู้ และการประสานงานเพื่อให้กลุ่มแรงงานข้ามชาติได้รับบริการอย่างทั่วถึง

คำสำคัญ: การเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี, กลุ่มแรงงานข้ามชาติ