

# ការអង្កេតរកអង្រាប្រេវ៉ាឡង់ដំបង់កាមរោគនៅ

## ប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១១

ស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសម្បាយ

ថ្ងៃ ២២ មីនា ឆ្នាំ ២០១៣

បង្ហាញដោយ: វេជ្ជ. មុន ផល្គុន

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

សើស្បែក និង កាមរោគ

US-CDC



# សាវតា

- ▶ ជំងឺកាមរោគគឺជា:
  - មូលហេតុចំបងនៃជំងឺផ្លូវបន្តពូជ (ការឈឺចាប់, អសមត្ថភាពបន្តពូជ) និងការស្លាប់ (មេរោគអេដស៍)។
  - ជាទូទៅកើតមានចំពោះក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ដែលមានការរួមភេទញឹកញាប់ ដោយមិនប្រើមធ្យោបាយបង្ការ។
- ▶ ការវាស់វែងដោយការ ធ្វើអង្កេតការប្រព្រឹត្តប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ ការបង្ការពីការប្រព្រឹត្តនិងអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃជំងឺកាមរោគក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ អាចធ្វើអោយដឹងពីប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាល និងការអន្តរាគមន៍របស់កម្មវិធីបង្ការការរីករាលដាលនៃជំងឺកាមរោគ។

# គោលបំណង

## គោលបំណងទីមួយ

- ▶ ដើម្បីកំណត់ការប៉ាន់ស្មានថ្នាក់ជាតិពីអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ និងការប្រព្រឹត្តិប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃ មេរោគប្រមេ:ទឹកបាយ មេរោគប្រមេ:ទឹកថ្លា មេរោគស្វាយ មេរោគអេដស៍ និងមេរោគរលាកផ្លើមប្រភេទB ក្នុងចំណោមស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ។

## គោលបំណងទីពីរ

- ▶ ដើម្បីផ្តល់ទិន្នន័យសំរាប់កម្មវិធីធ្វើគំរោងផែនការ កម្មវិធីគ្រប់គ្រងថែទាំជំងឺកាមរោគ និងកម្មវិធីបង្ការការរីករាលដាលនៃជំងឺកាមរោគ សំរាប់ស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ និងអតិថិជនរបស់ពួកគេ។
- ▶ ធ្វើការវាយតម្លៃពីរូបមន្តណែនាំសំរាប់ធ្វើការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ ចំពោះស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ និងវិះរករូបមន្តព្យាបាលផ្សេងទៀត ដើម្បីធ្វើអោយប្រសើរនូវ sensitivity និង specificity ។

# විසි පාත්‍ර

# គំរោងការធ្វើអង្កេត

- ▶ ការអង្កេតធ្វើនៅ១៧ខេត្ត-រាជធានី តាមបែបCross-sectional។
- ▶ ការចូលរួមការអង្កេតគឺដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងអនាមិក។
- ▶ លទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ជំងឺកាមរោគ ទាក់ទងទៅនឹងការប្រព្រឹត្តិដែលអ្នកចូលរួមផ្តល់ព័ត៌មានអោយ។
- ▶ ក្រុមគោលដៅសំរាប់ធ្វើអង្កេត
  - នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ (ឆ្នាំ២០០៥ ធ្វើលើក្រុមនារីកស៊ីផ្លូវភេទនៅតាមផ្ទះបន)
    - នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយនៅតាម “អតីតផ្ទះបន”។
    - នារីបំរើការ៉ាអូខេ។
    - នារីបំរើស្រាបៀរ។
  - លក្ខខណ្ឌជ្រើសរើសចូលរួមក្នុងការធ្វើអង្កេត
    - គ្រប់នារីបំរើការងារនៅសេវាកំសាន្តសប្បាយទាំងអស់។
    - នារីដែលមានអាយុចាប់ពី ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ (ឆ្នាំ២០០៥ យកអាយុចាប់ពី១៥ឆ្នាំឡើងទៅ)។
    - អាចនិយាយភាសាខ្មែរ។

# ការអន្តេតឆ្នាំ២០១១ បញ្ចូលខេត្តទាំង១០ ដែលធ្វើអន្តេត ឆ្នាំ២០០៥ និង បន្ថែម ៧ ខេត្តទៀត

	ខេត្ត	ឆ្នាំ	ខេត្តប្តីធ្វើអង្កេតឆ្នាំ២០១១	
1	ភ្នំពេញ	96, 01, 05	11	កំពង់ធំ
2	ក្រុងព្រះសីហនុ	96, 01, 05	12	ប៉ៃលិន
3	បាត់ដំបង	96, 01, 05	13	ឧត្តរមានជ័យ
4	បន្ទាយមានជ័យ	01, 05	14	កំពង់ឆ្នាំង
5	កំពង់ចាម	01, 05	15	តាកែវ
6	ពោធិសាត់	01	16	កំពង់ស្ពឺ
7	កណ្តាល	01	17	ព្រះវិហារ
8	សៀមរាប	05		
9	កោះកុង	05		
10	ព្រៃវែង	05		

# ចំនួនស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលជ្រើសរើសយក សំរាប់ការអន្តេត

	ចំនួនដែលជ្រើស រើសយក	ខេត្ត	ភ្នំពេញ	ខេត្តផ្សេងៗ ទៀត
ស្ត្រីនៅតាមអតីតៈផ្ទះបន	1073	17	129	59
ស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយផ្សេងទៀត	1605	17	181	89
<b>ចំនួនដែលជ្រើសរើសយកទាំងអស់</b>	<b>2678</b>	<b>17</b>	<b>310</b>	<b>148</b>



# បែបបទនៃការជ្រើសរើសអ្នកចូលរួមការអង្កេត

- ចំនួនអ្នកចូលរួមត្រូវបានជ្រើសរើសជាចង្កោម ដែលមាន២ដំណាក់កាល
  - ▶ អង្គការ/កម្មវិធីអេដស៍ខេត្ត ស្រង់ចំនួនទឹកនៃឯបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ និងចំនួនស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយទាំងអស់ដែលមាននៅក្នុងកន្លែងទាំងនោះ។
- បញ្ជីទាំងនេះប្រើសំរាប់ជ្រើសរើសអ្នកចូលរួម
  - នារីបំរើការងារនៅតាមអតីតៈផ្ទះបន
  - នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយផ្សេងទៀត (ស្ត្រីបំរើស្រាបៀរ ស្ត្រីកាវ៉ាអូខេ)
- នារីបំរើការងារនៅតាមអតីតៈផ្ទះបនត្រូវបានជ្រើសរើសយកអោយចូលរួមការអង្កេតទាំងអស់ និងចាប់ឆ្នោតយកនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយផ្សេងទៀតរហូតបានគ្រប់ចំនួន។



# ដំណើរការនៃការអង្កេត

- ▶ ចុះប្រមូលទិន្នន័យពីខែសីហា ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១១។
- ▶ នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយទាំងអស់ដែលបានជ្រើសរើស ត្រូវបានអញ្ជើញអោយទៅចូលរួមការអង្កេតនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ។
- ▶ សុំការយល់ព្រមឱ្យចូលរួមគឺធ្វើដោយផ្ទាល់មាត់។
- ▶ ការសំភាសន៍: អ្នកសំភាសន៍ភេទដូចគ្នាសួរសំនួរអ្នកចូលរួមផ្ទាល់មាត់
  - ព័ត៌មានស្ថានភាពប្រជាសាស្ត្រសង្គម
  - ព័ត៌មានពីការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ
  - ការប្រព្រឹត្តដែលប្រឈមមុខនឹងការឆ្លងជំងឺកាមរោគ/មេរោគអេដស៍
  - ប្រវត្តិនៃការកើតជំងឺកាមរោគ/មេរោគអេដស៍
  - ការស្វែងរកការថែទាំនិងព្យាបាលជំងឺកាមរោគ/មេរោគអេដស៍

# ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍

ជំងឺកាមរោគ	វត្តមាន	តេស្ត
មេរោគប្រមេ: ទឹកបាយ	ស្ទូបល្អិតចូលទ្វារមាស (Self administered vaginal swab)	Nucleic acid amplification test ( <i>in 2005, Becton Dickinson ProbeTec</i> )
មេរោគប្រមេ: ទឹកថ្លា		Nucleic acid amplification test ( <i>in 2011, real time PCR with Abbott m2000 GC CT</i> )
មេរោគស្វាយ	ឈាម	Rapid test (SD Bioline); Confirm + with RPR
មេរោគអេដស៍	ឈាម	Rapid Test (Determine HIV 1/ 2), Confirm + with Stat-Pak
មេរោគរលាកថ្លើម ប្រភេទ B	ឈាម	Hepatitis B Surface Antigen, core Antibody, surface Antibody (Biorad Monolisa Ultra)

# ដំណើរការពិនិត្យដំបូង (១)

អ្នកចូលរួមទទួលបានការសួរ:

- មានសំនួរវាយតម្លៃការប្រឈមមុខនឹងការឆ្លងជំងឺកាមរោគចំនួន៤
  - អាចចាត់ទុកថាវិជ្ជមាន (មានជំងឺ) បើសិនជាមានចំលើយ២ រឺលើស២
- ការពិនិត្យដោយប្រើ Speculum ដើម្បីរករោគសញ្ញាជំងឺកាមរោគផ្សេងទៀតដែលបានឆ្លង
  - ប្រើ Swab យកសពីរន្ធមាត់ស្បូន ដើម្បីពិនិត្យនិងមីក្រូទស្សន៍ (+ បើសិន >10 WBC/ hpf)
  - បើមានធ្លាក់ស ប្រើ Swab យកសពីទ្វារមាស និងពិនិត្យដោយមីក្រូទស្សន៍
- ▶ គ្រូពេទ្យផ្តល់ការព្យាបាលជូនអ្នកចូលរួមភ្លាមៗ បើសិនរកឃើញថាអ្នកចូលរួមមានជំងឺកាមរោគ

# ដំណើរការពិនិត្យជំងឺ (២)

- ធ្វើតេស្ត SD Bioline Rapid ដើម្បីរកជំងឺស្វាយ បើសិនតេស្តនេះវិជ្ជមាន បន្តធ្វើតេស្ត RPR ថែមទៀត
  - ព្យាបាលដោយចាក់ Penicillin បើសិនតេស្តទាំង២វិជ្ជមាន
- មេរោគអេដស៍
  - ផ្តល់លទ្ធផលតេស្តដោយមានការផ្តល់ប្រឹក្សា
  - បញ្ជូនទៅមណ្ឌលផ្តល់សេវាថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺអេដស៍ បើសិនរកឃើញមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍
- ▶ រលាកថ្លើមប្រភេទ B មេរោគប្រមេ៖ទឹកបាយ មេរោគប្រមេ៖ទឹកថ្លា
  - ឈាមដែលបូមរួចនឹងធ្វើតេស្តនៅពេលក្រោយ
  - អ្នកចូលរួមនឹងត្រូវត្រួតពិនិត្យមកយកលទ្ធផលរយៈពេល២សប្តាហ៍ក្រោយ ដោយត្រូវបង្ហាញបណ្ណាដែលមានលេខកូដសំគាល់ខ្លួន

# ការតាមដានលទ្ធផល

- ▶ អ្នកចូលរួមនឹងទទួលបានបណ្ណាល័យដែលមានលេខកូដសំងាត់ផ្ទាល់ខ្លួន និង អាស័យដ្ឋានទីតាំងសំរាប់ទទួលលទ្ធផលនិងការព្យាបាល
- ▶ លទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្តរកជំងឺកាមរោគនឹងត្រូវផ្តល់ឱ្យ ក្នុងរយៈពេល២សប្តាហ៍បន្ទាប់ពីបានចូលរួមក្នុងការអង្កេតស្រាវជ្រាវ៖
  - ជំងឺថ្លើមប្រភេទ B
  - ជំងឺប្រមេ៖ទឹកបាយ (GC)និង ប្រមេ៖ទឹកថ្លា (Chlamydia)
- ▶ អ្នកចូលរួមដែលរកឃើញថាមានជំងឺ ត្រូវបានផ្តល់ប្រឹក្សា និង សំណូមពរឱ្យពួកគេបញ្ជូន ដៃគូរបស់ពួកគេទៅ គ្លីនិកកាមរោគ ដើម្បីធ្វើការព្យាបាល។
- ▶ អ្នកចូលរួម ទទួលបានការពន្យល់របៀបប្រើប្រាស់ស្រោមអាណាម័យនិងចែកជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។

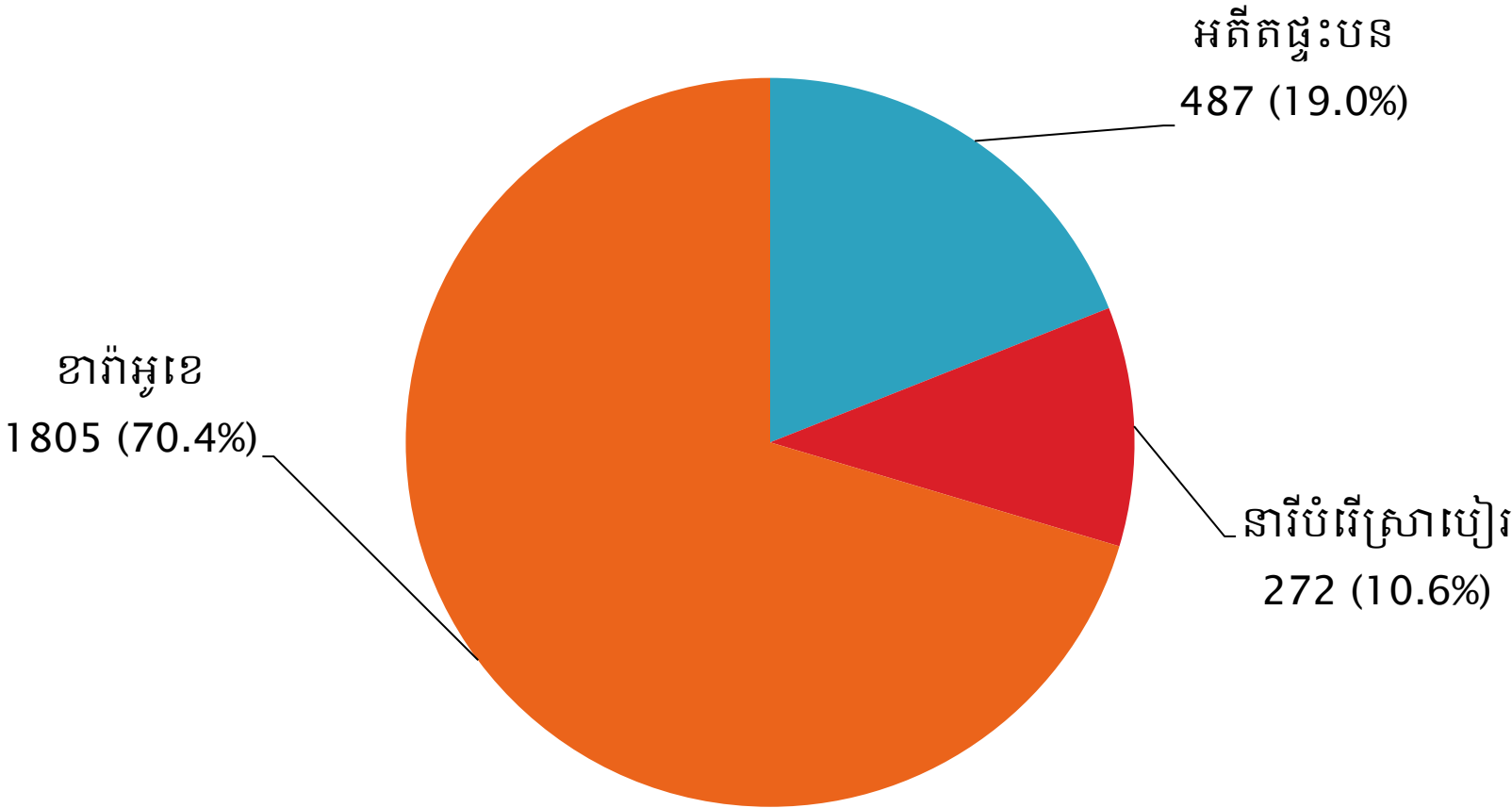
# ការបញ្ចូល និងវិភាគទិន្នន័យ

- ▶ ឯកសារកម្រងសំនួរ និងមន្ទីរពិសោធន៍ រួមនឹង វគ្គវិភាគត្រូវបានបញ្ជូន ២ ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ពីកន្លែងប្រមូលទិន្នន័យ ទៅរក្សាទុកនៅមន្ទីរពិសោធន៍របស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ។
- ▶ ឯកសារទិន្នន័យរបស់មន្ទីរពិសោធន៍ដែលបានប្រមូលក្នុងកំឡុងពេលធ្វើអង្កេត ត្រូវបានដឹកជញ្ជូនទៅមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ដើម្បីធ្វើការបញ្ចូល។
- ▶ ការបញ្ចូលទិន្នន័យក្នុងកំព្យូទ័រគឺ ប្រើប្រាស់កម្មវិធី Epi Data. ការបញ្ចូលទិន្នន័យធ្វើចំនួន២លើក ដោយអ្នកបញ្ចូលផ្សេងគ្នា ដើម្បីធ្វើការផ្ទៀងផ្ទាត់គ្នា។
- ▶ ការវិភាគទិន្នន័យ ប្រើប្រាស់កម្មវិធី STATA version 11 and Weigh.

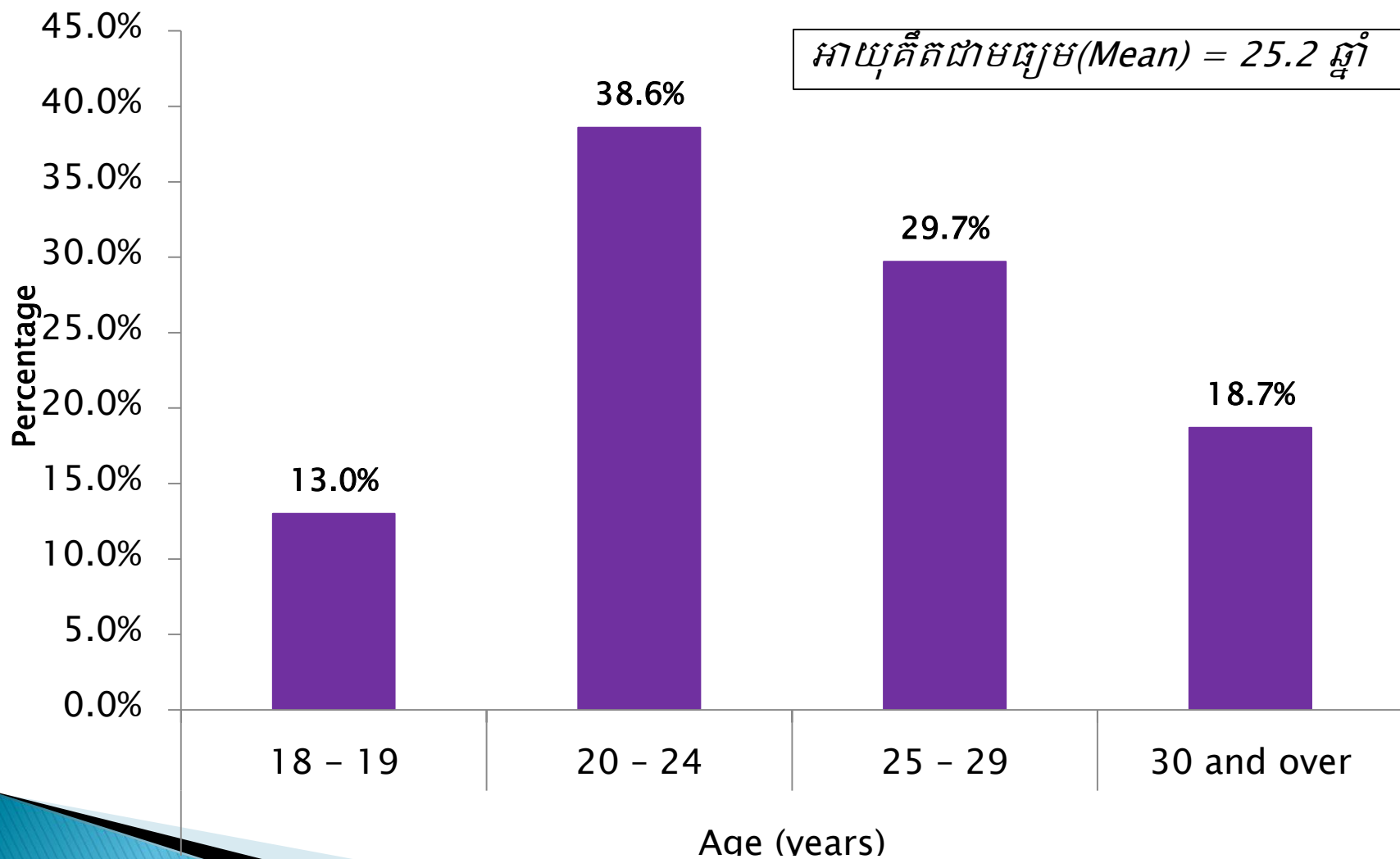
# လေ့ကျင့်ခန်း



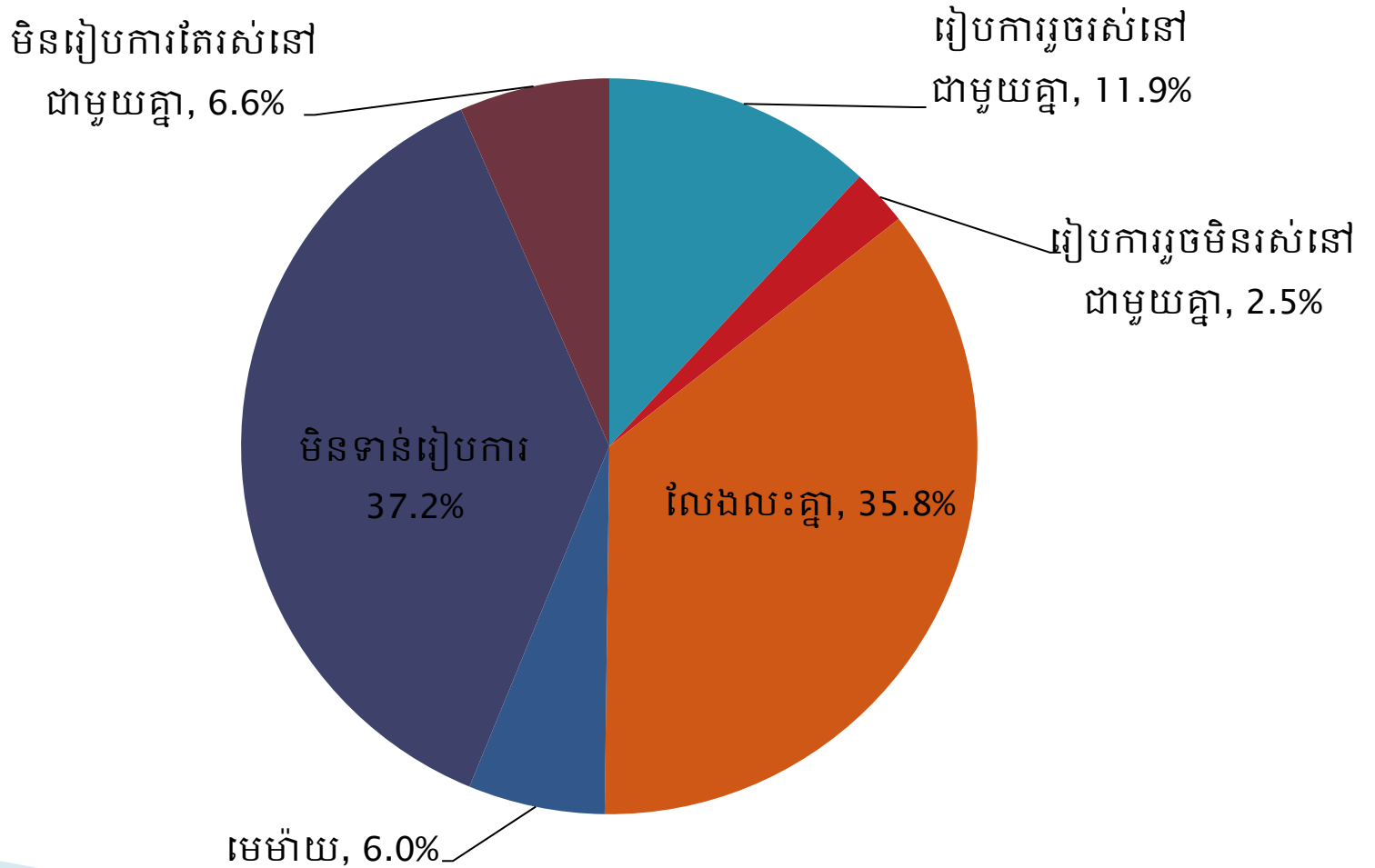
# ប្រភេទនារីបំរើតាមសេវាកំសាន្តសម្បទាយ



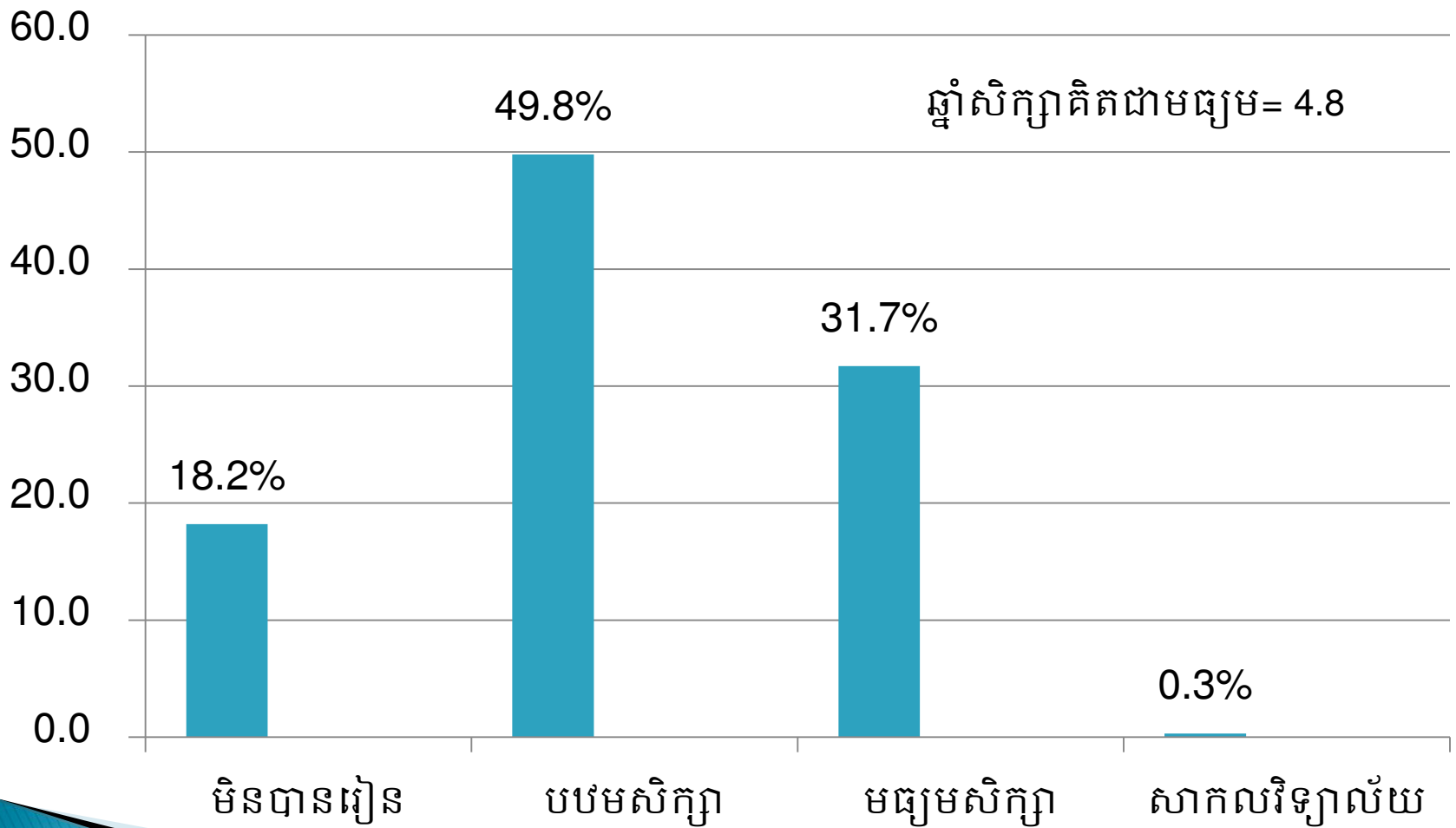
# លក្ខណប្រជាសាស្ត្រ: អាយុ



# លក្ខណៈប្រជាសាស្ត្រ៖ ស្ថានភាពគ្រួសារ



# លក្ខណៈប្រជាសាស្ត្រ៖ កំរិតសិក្សា



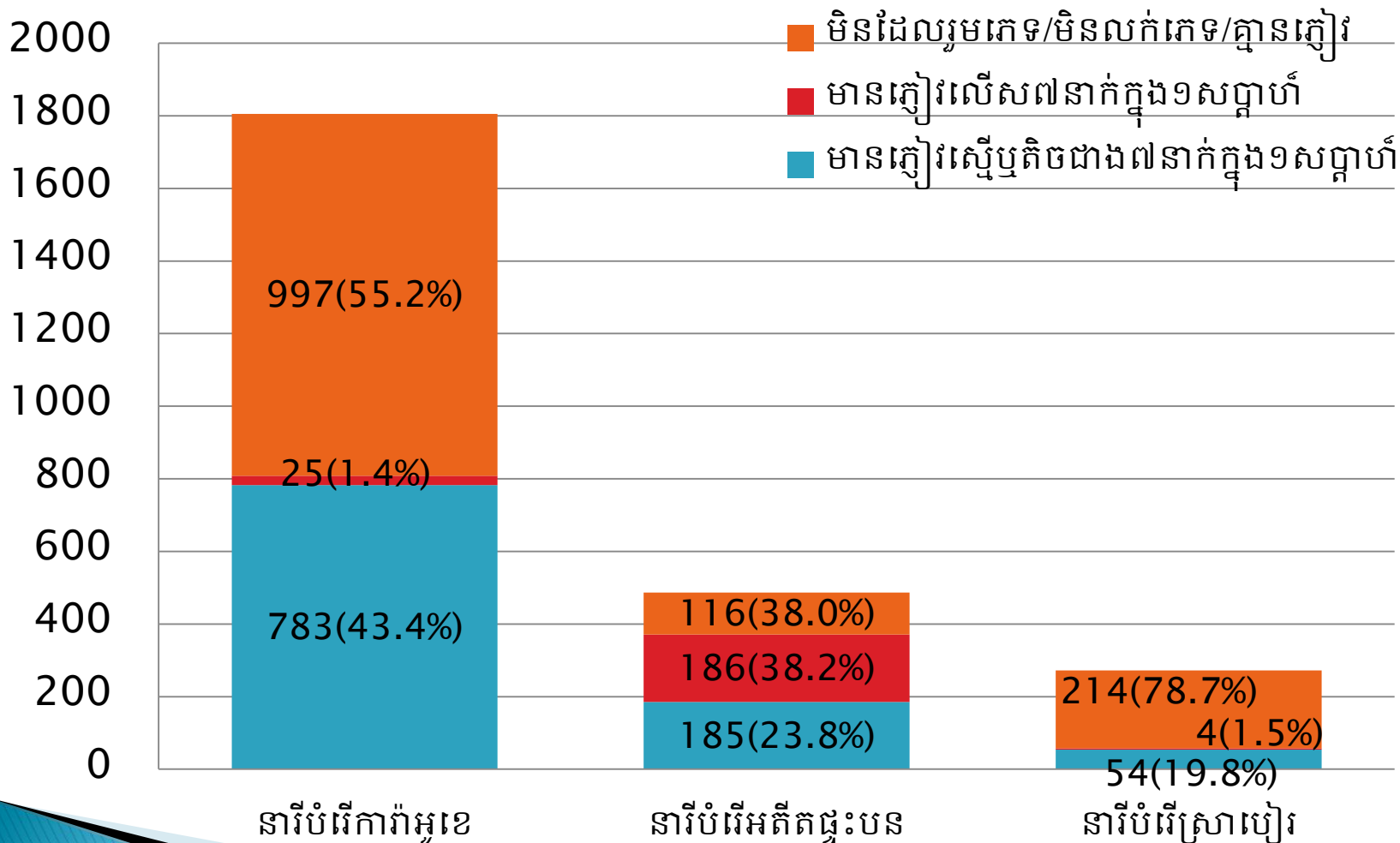
# ការចល័តរបស់នារីបំរើតាមសេវាកំសាន្តសប្បាយ

ការងារធ្លាប់ធ្វើពីមុន(N=2564)	%
អ្នករាំតាមរង្គសាល	0.5
អ្នករម៉ាស្សា	7.1
អ្នកបំរើស្រាបៀរ	4.4
អ្នកបំរើការងារការ៉ាអូខេ	13.5
អ្នកបំរើការងារនៅបៀរហ្គាឌិន	2.6
នារីរកស៊ីផ្លូវភេទនៅតាមផ្ទះបន	1.2
កម្មកររោងចក្រ	<b>25.8</b>
អ្នកបំរើការតាមភោជនីយដ្ឋាន	12.5
ផ្សេងៗ	30.9
មិនមែនទាំងអស់ខាងលើ	13.2

# ការមានផ្ទៃពោះ និង ការរំលូតកូន របស់នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ

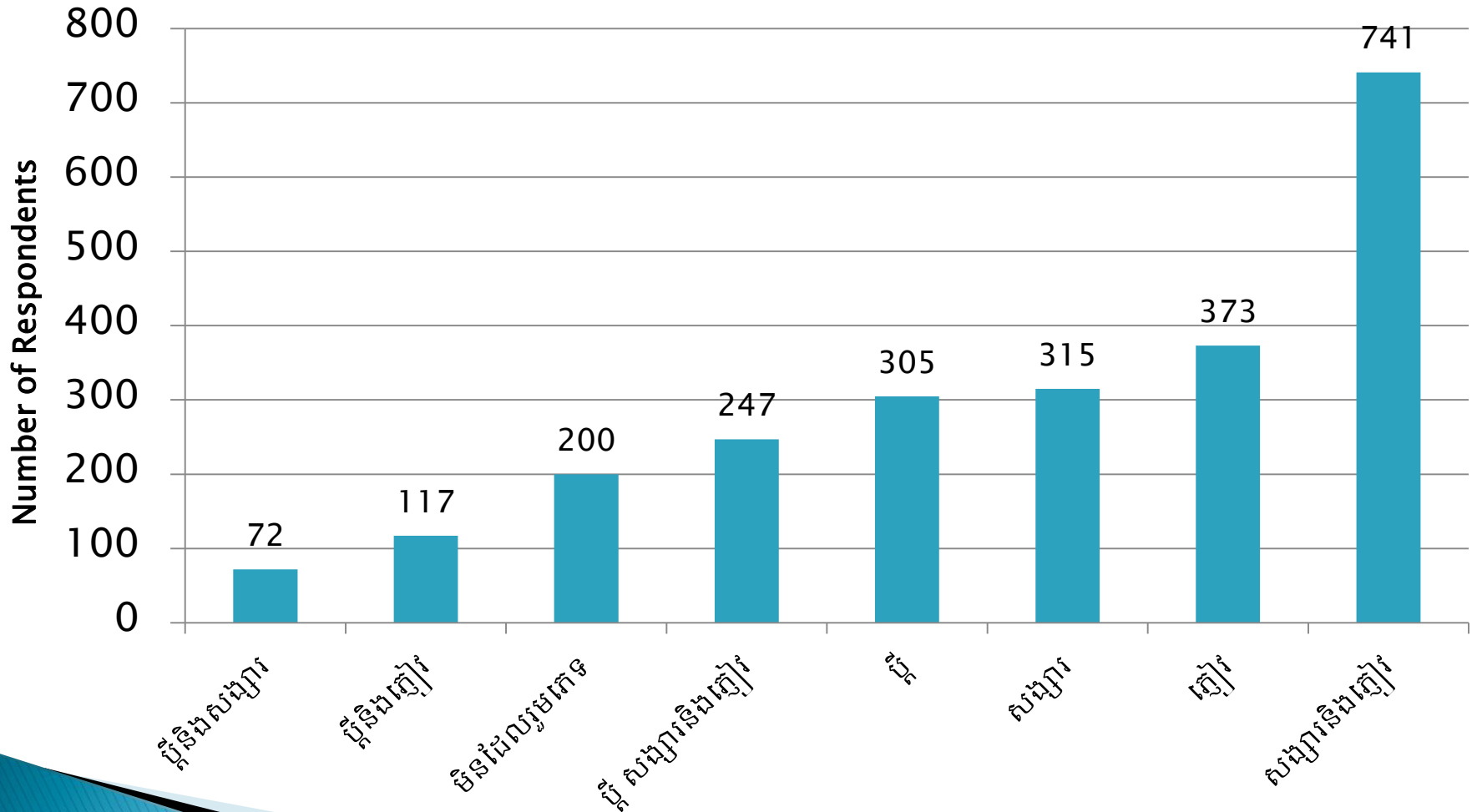
ចំនួនផ្ទៃពោះតាំងពីពេលចាប់ផ្តើមធ្វើការជានារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ (N=2564)		%
	None	42.8
	1	19.7
	2	10.2
	3+	18.1
ចំនួនរំលូតកូន ក្នុងរយៈពេលកំពុងធ្វើការជានារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ (N=2564)		
	មិនធ្លាប់រំលូត	12.6
	1	18.3
	2	9.9
	3+	7.2
	មិនចាំ	0.4
រយៈពេល រំលូតកូនលើកចុងក្រោយ (N=2564)		
	1-12 ខែ	28.3
	>13ខែ	3.6
	មិនចាំចំនួនខែ	3.9

# ប្រភេទនារីបំរើសេវាកំសាន្តសម្រាប់ប្រភេទ គិតតាមចំនួនភ្ញៀវ





# ការប្រព្រឹត្តិផ្លូវភេទ ក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមក នៅតាមប្រភេទជីវិតរួមភេទ



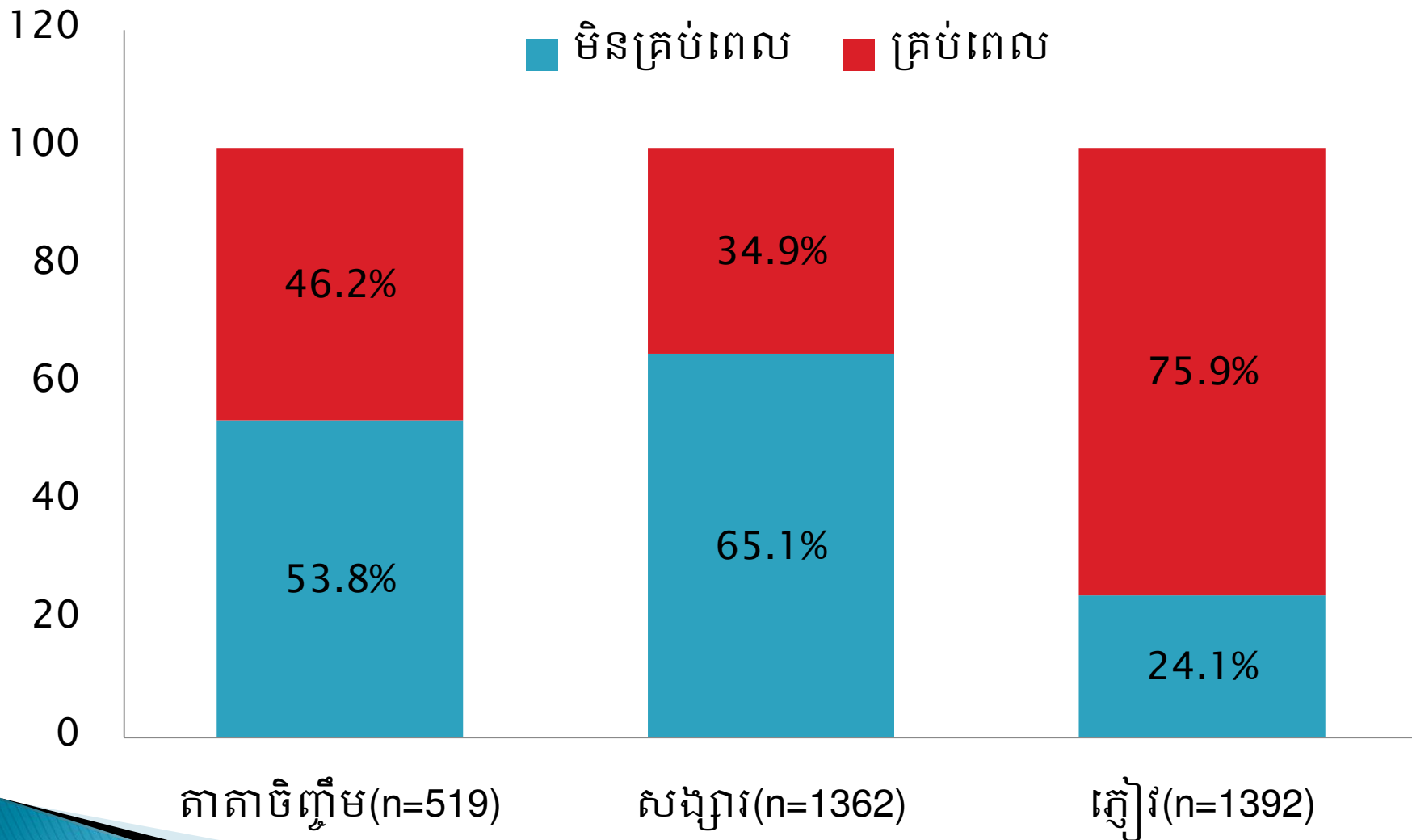
# ចំនួននិច្រកតេឡេកូម្យូនិក សង្សារ

ចំនួនសង្សារក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមក (N=2558)		%
	គ្មាន	42.1
	1	38.2
	2+	19.7
បានរួមភេទជាមួយសង្សារក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមក (N=1543)		%
	ចាស	87,0
	ទេ	13,0
ចំនួនរួមភេទជាមួយសង្សារក្នុងរយៈពេល១ខែកន្លងមក (n=1369)		%
	គ្មាន	6.8
	1- 7 ដង	82.4
	8-30 ដង	9.3
	31-65 ដង	0.5
	មិនចាំ	1.1

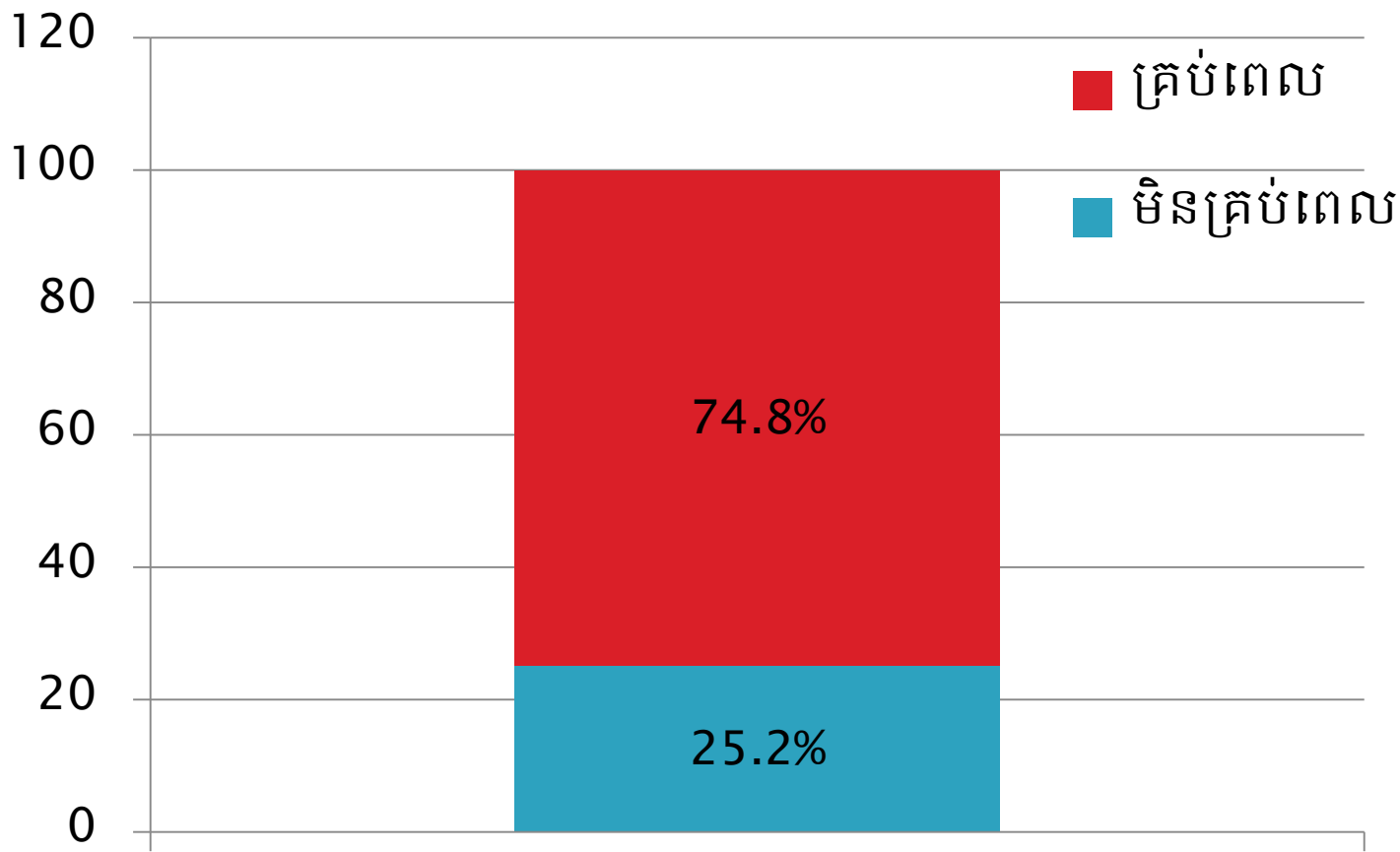
# ចំនួន និង ប្រភេទដែលគ្រូរួមភេទ ដើម្បីប្រាក់

ធ្លាប់បានទទួលប្រាក់ឬកាដូ ដើម្បីប្តូរនឹងការរួមភេទ ក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមក (N=2564)		%
	មិនធ្លាប់រួមភេទ	12.3
	ធ្លាប់	41.1
	មិនធ្លាប់	46.6
ចំនួនភ្ញៀវដែលបានរួមភេទនៅថ្ងៃចុងក្រោយ (N=1476)		
	គ្មាន	29.4
	1	53.5
	2	7.8
	3+	8.2
	មិនដឹង	1.1
មានភ្ញៀវរួមភេទទៀងទាត់(គេងជាមួយភ្ញៀវលើសពី៥ដង) (N=1476)		
	បាទ	36.4
	ទេ	63.5
	គ្មានចម្លើយ	0.1
រួមភេទជាមួយតាតាចិញ្ចឹម(N=2564)		
	បាទ	16.4
	ទេ	31.8
	គ្មានតាតាចិញ្ចឹម	51.8

# ភាគរយនៃការប្រើប្រាស់ស្រោមអាណាម៉ែយ ក្នុងរយៈពេល ៣ខែកន្លងមក ទៅតាមប្រភេទជនជាតិ

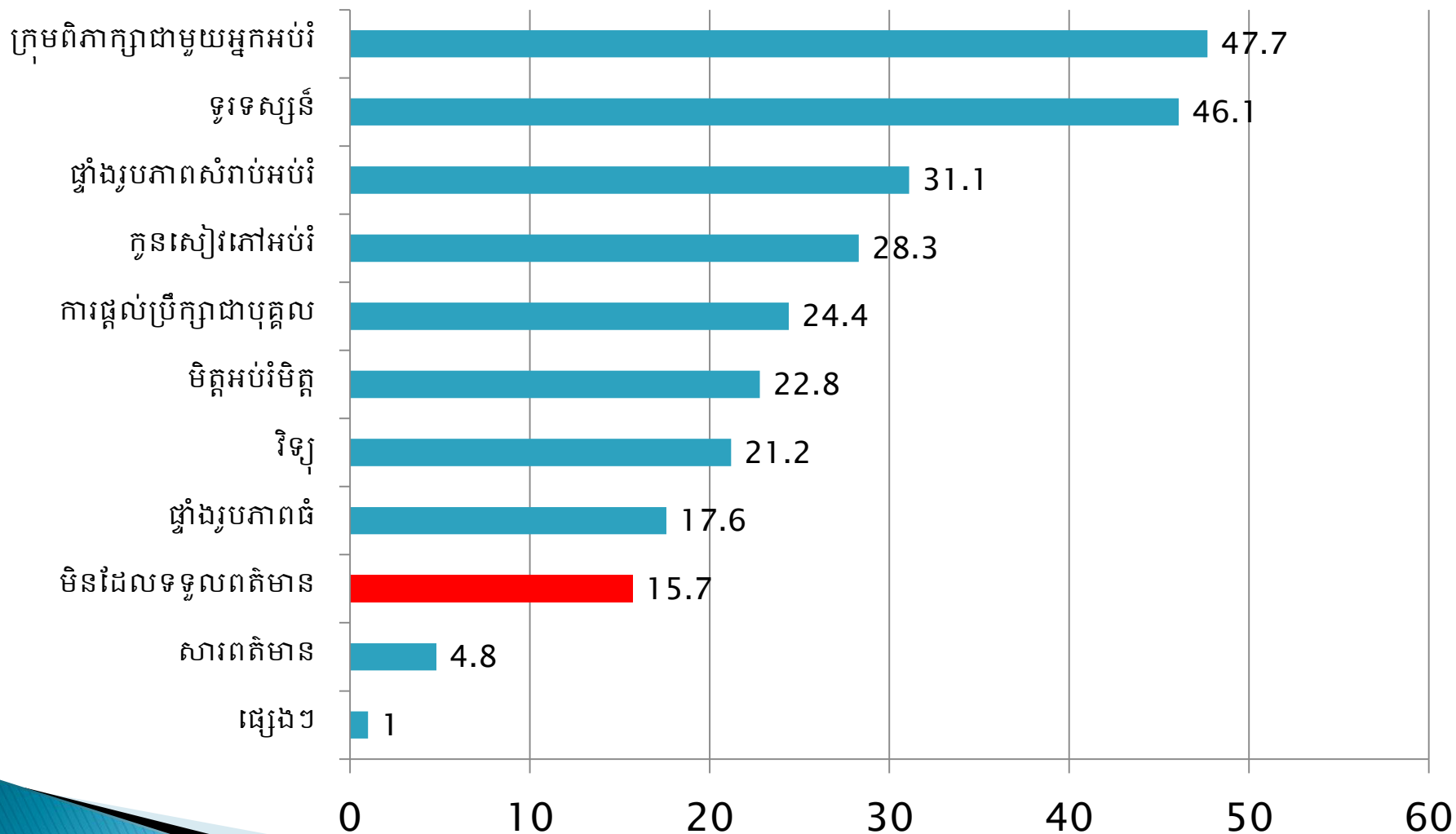


# តារាងលទ្ធផលនៃការប្រើប្រាស់ស្រោមអាណាម័យក្នុង១ខែកន្លង មក ជាមួយភ្លៀវភ្លៀងទាត់\*



ភ្លៀវភ្លៀងទាត់ (n=536)

# ធានាទទួលបានព័ត៌មានចំណេះដឹងស្តីពីជំងឺកាមរោគ/អេដស៍ ក្នុងរយៈពេល៣ខែកន្លងមក



# ការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន

	%
ធ្លាប់ប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន (n=2564)	4.5
ប្រសិនបើធ្លាប់ប្រើ: ប្រភេទគ្រឿងញៀន(n=145):	
ហេរ៉ូអ៊ីន	9.3
ម៉្យាងអំហ្វេតាមីន (ទឹកកក យ៉ាម៉ា (Ice, Yama):	80.2
អ៊ុបតាស៊ី	0.0
ថ្នាំសំរាប់គេងលក់(Valium, Diazepam):	0.0
ការ	0.0
កញ្ឆា	0.2
ផ្សេងៗ	1.9
១២ ខែកន្លងមកធ្លាប់ចាក់គ្រឿងញៀន (n=145)	1.0

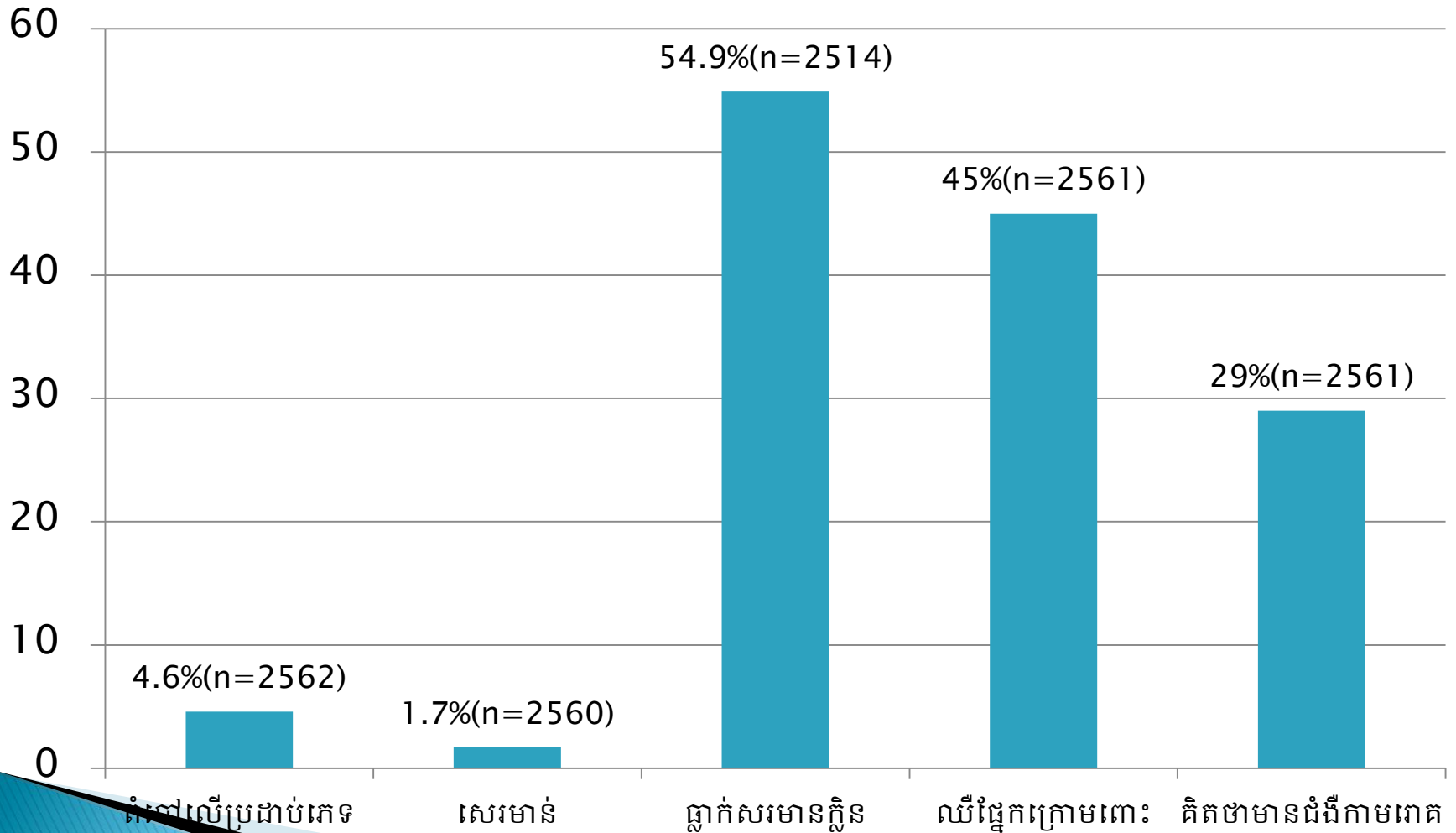


# ការដឹកគ្រឿងស្រវឹង

## ក្នុង១សប្តាហ៍កន្លងមក

ការដឹកគ្រឿងស្រវឹងក្នុងពេលកំពុងបំរើការងារ (N=2560)	%
មិនបានប្រើ	25.0
១ ទៅ ៣ ថ្ងៃ	20.1
៤ ទៅ ៦ ថ្ងៃ	6.9
រាល់ថ្ងៃ	48.0
ចំនួនគ្រឿងស្រវឹងដែលបានដឹកក្នុង១សប្តាហ៍(N=2136)	
មិនបានប្រើ	7.0
១ ទៅ ៧ កំប៉ុង	24.8
៨ ទៅ ២៤ កំប៉ុង	15.7
២៥ ទៅ ៩៥ កំប៉ុង	16.0
ច្រើនជាង ៩៦ កំប៉ុង	36.3

# ចង្កោមរោគសញ្ញានៃជំងឺកាមរោគ ក្នុងរយៈពេល ១២ ខែកន្លងមក



# ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍

	%
ស្គាល់កន្លែងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ (N=2562)	87.3
ធ្លាប់ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍រយៈពេល ១២ខែកន្លងមក(N=2564)	62.2
កន្លែងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍លើកចុងក្រោយ(N=1680)	
គ្លីនិកឯកជន ឬ មន្ទីរពិសោធន៍	6.5
មន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ	15.7
មណ្ឌលធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់របស់រដ្ឋ	<b>39.2</b>
មណ្ឌលធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ អង្គការ	<b>35.8</b>
ឱសថស្ថាន	0.1
ផ្សេងៗ	2.6
បានទទួលលទ្ធផលតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ (N=1678)	96.2
ហ៊ានប្រាប់លទ្ធផលតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ (N=1562)	93.0
លទ្ធផលធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍របស់ខ្លួនផ្ទាល់ (N=1402)	
វិជ្ជមាន	2.6
មិនច្បាស់	1.0
អវិជ្ជមាន	96.4

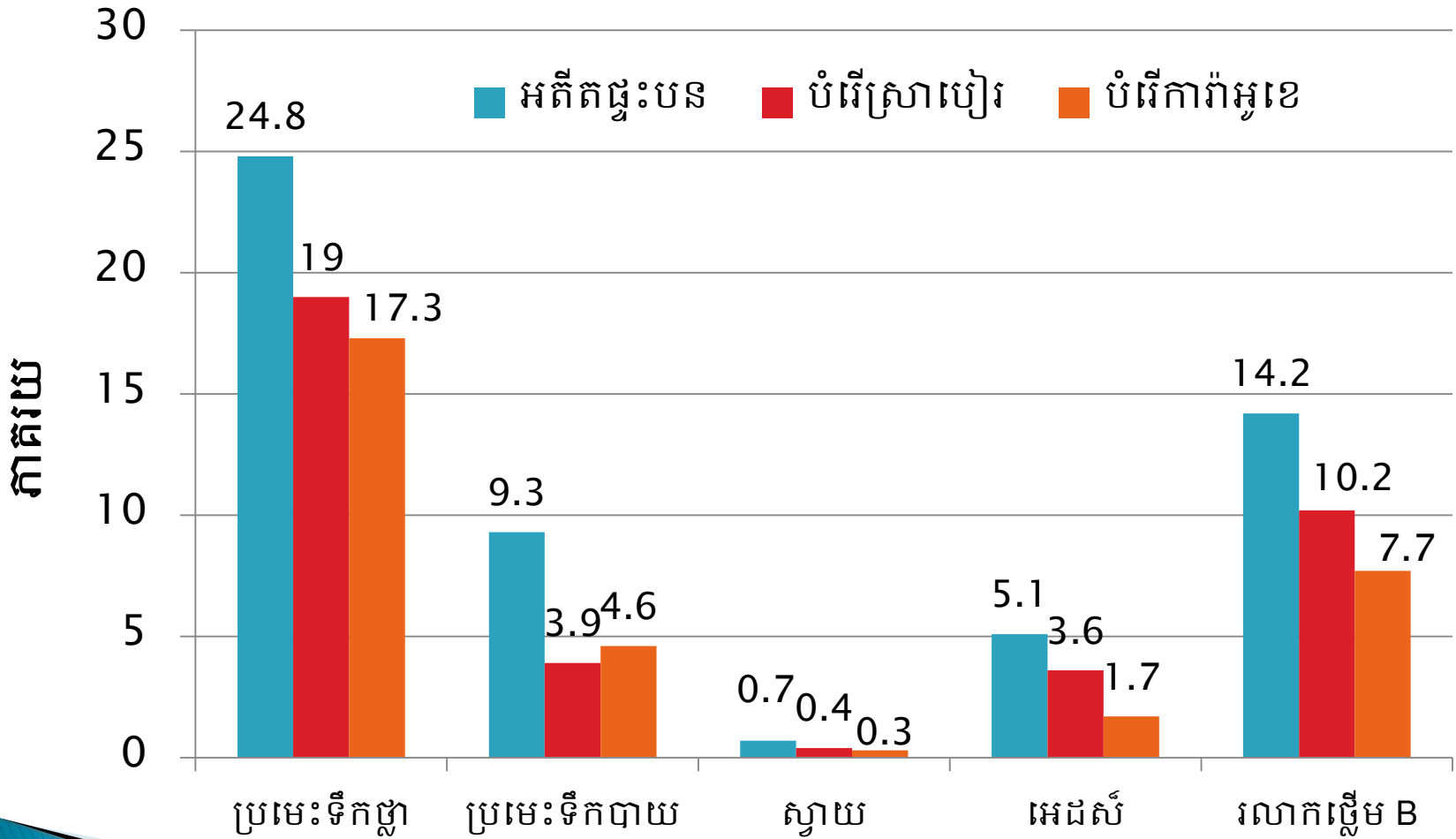
# ការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវភេទ

ចំនួនដង ដែលបានទៅគ្លីនិកពិនិត្យសុខភាពផ្លូវភេទ ក្នុង ១២ ខែកន្លងមក (N=2558)	%
មិនដែលសោះ	44.5
១ - ២ ដង	21.2
៣ ទៅ ៤ ដង	19.5
៥ ទៅ ៦ ដង	6.8
លើសពី ៧ ដង	8.1
ប្រភេទគ្លីនិកដែលបានទៅពិនិត្យ(N=1593)	
គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ(NCHADS)	38.3
មន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋ	19.4
គ្លីនិកអង្គការ(RHAC, MSI, MEC, PSF)	26.1
គ្លីនិកអង្គការផ្សេងៗទៀត	8.8
គ្លីនិកឯកជន	5.1
អត់ស្គាល់អង្គការ	0.4
គ្លីនិកផ្សេងៗទៀត	2.0

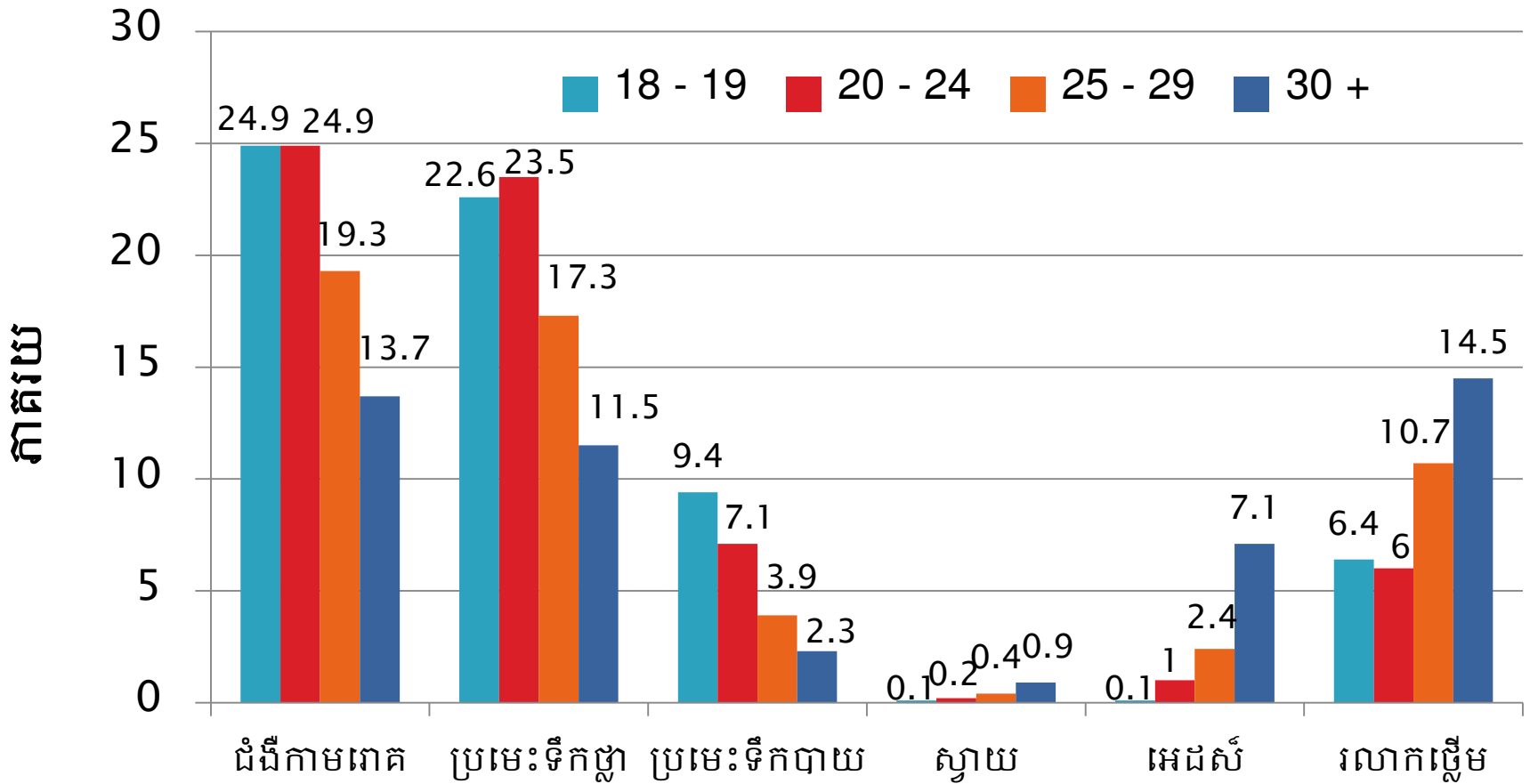
# លទ្ធផលបង្កើតពិសោធន៍

តេស្ត	#ប្រតិបត្តិ	%វិជ្ជមាន
ប្រមេ:ទឹកក្តៅ	2503	18.9
ប្រមេ:ទឹកបាយ	2523	5.3
ស្វាយ	2562	0.4
កាមរោគ (CT, GC or TP)	2564	20.8
អេដស៍	2561	2.6
រលាកថ្លើមប្រភេទ B Sag	2559	9.3
តេស្តវិជ្ជមាន	2564	29.6

# ភាគរយនៃជម្ងឺកាមរោគបែងចែកទៅតាមប្រភេទសារី បំរើសេវាកំសាន្តសម្បទាយ



# អត្រាប្រើវ៉ាឡង់ស្ទីកាមរោគនៅតាមក្រុមអាយុ

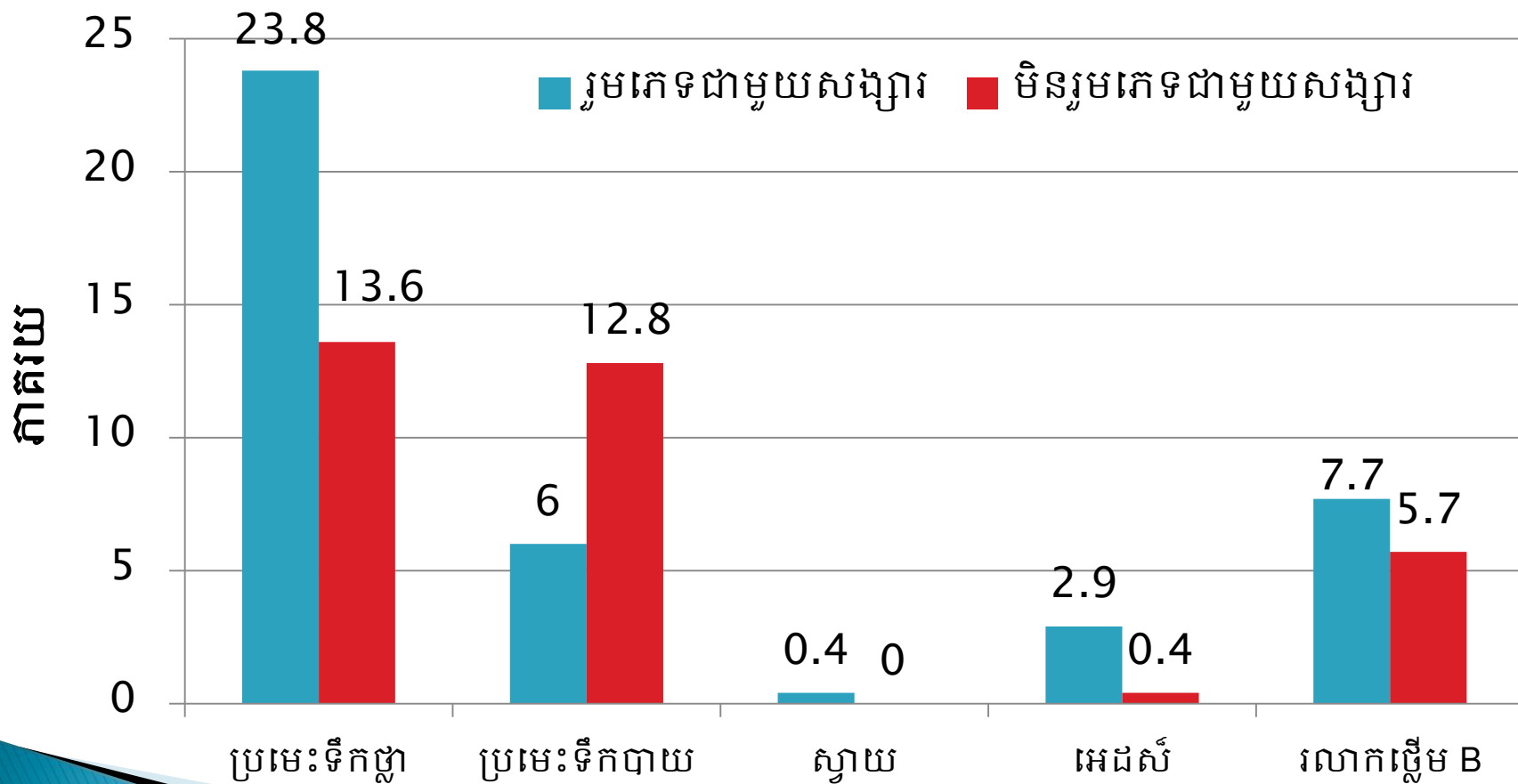




# ភាគរយនៃជម្ងឺកាមរោគបែងចែកទៅតាមការរួមភេទជាមួយសង្សារ

## តួ ១២ កន្លងមក

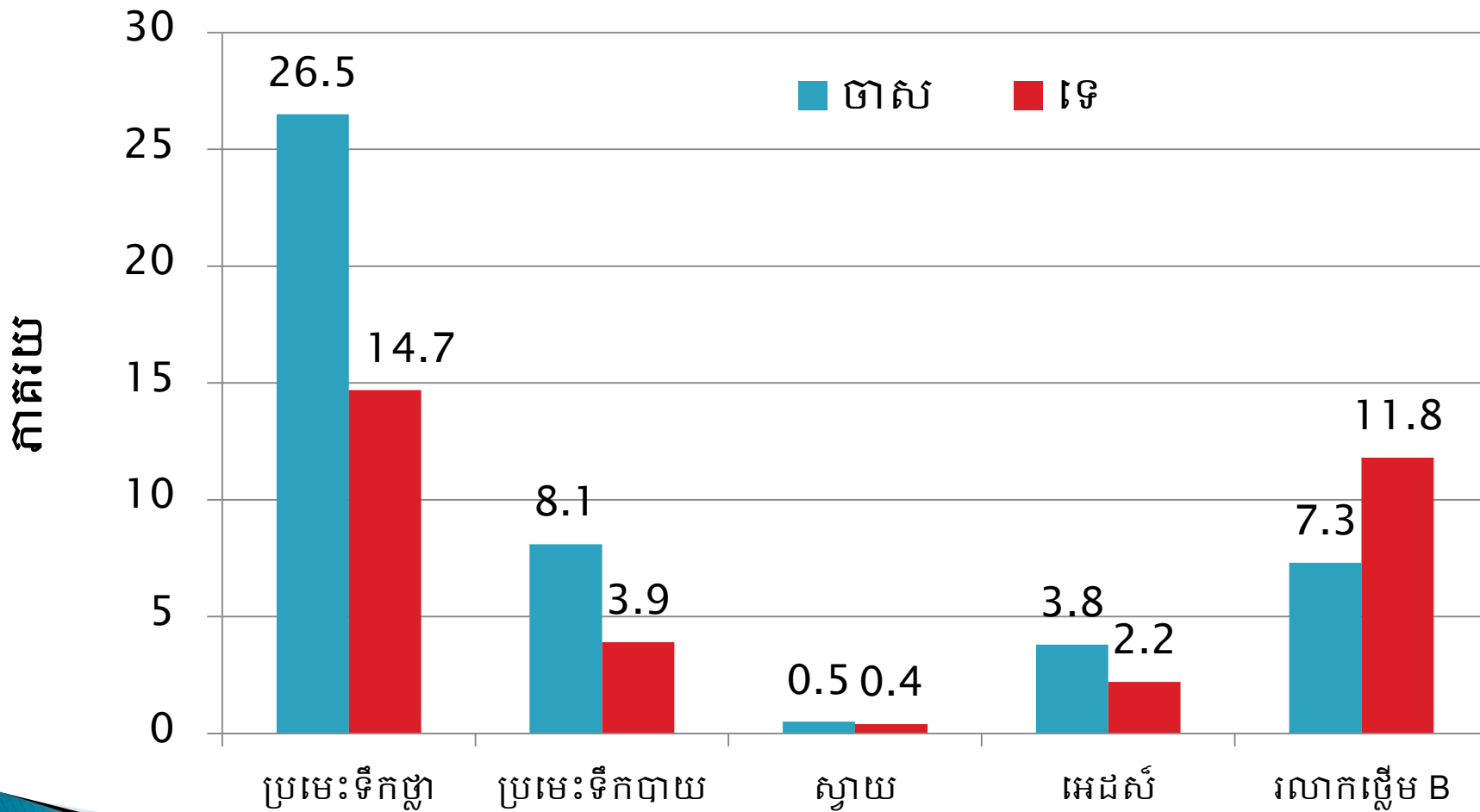
(រួមភេទជាមួយសង្សារ=1375, មិនរួមភេទជាមួយសង្សារ=168)



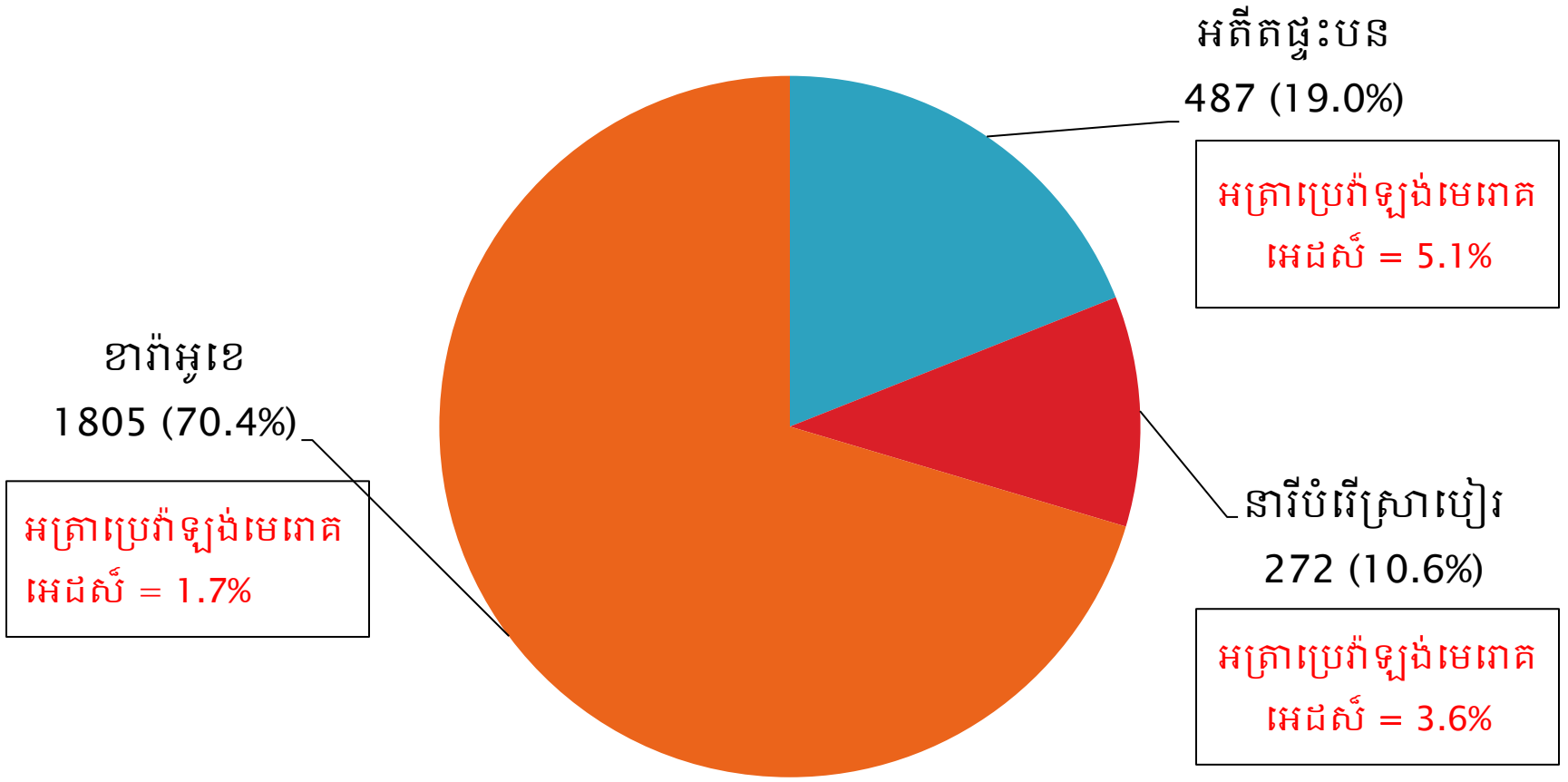
# ភាគរយនៃជម្ងឺកាមរោគ បែងចែកទៅតាមការរួមភេទដើម្បីប្រាក់ ក្នុង

## រយៈពេល១២ខែកន្លងមក

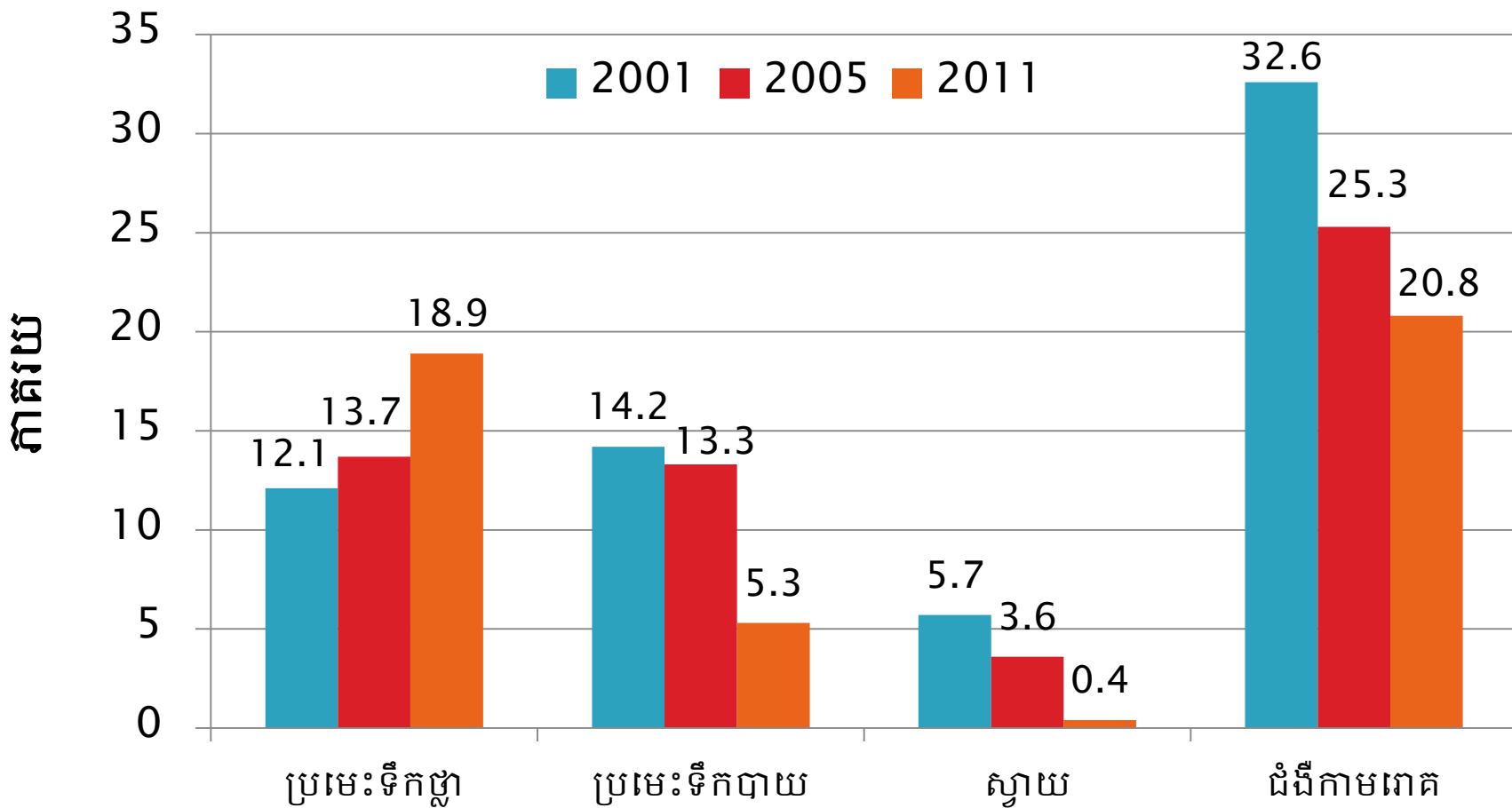
( បាស, =1478 ទេ, n=761)



# អត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ ទៅតាមប្រភេទនារីបំរើ សេវាកំសាន្តសប្បាយ



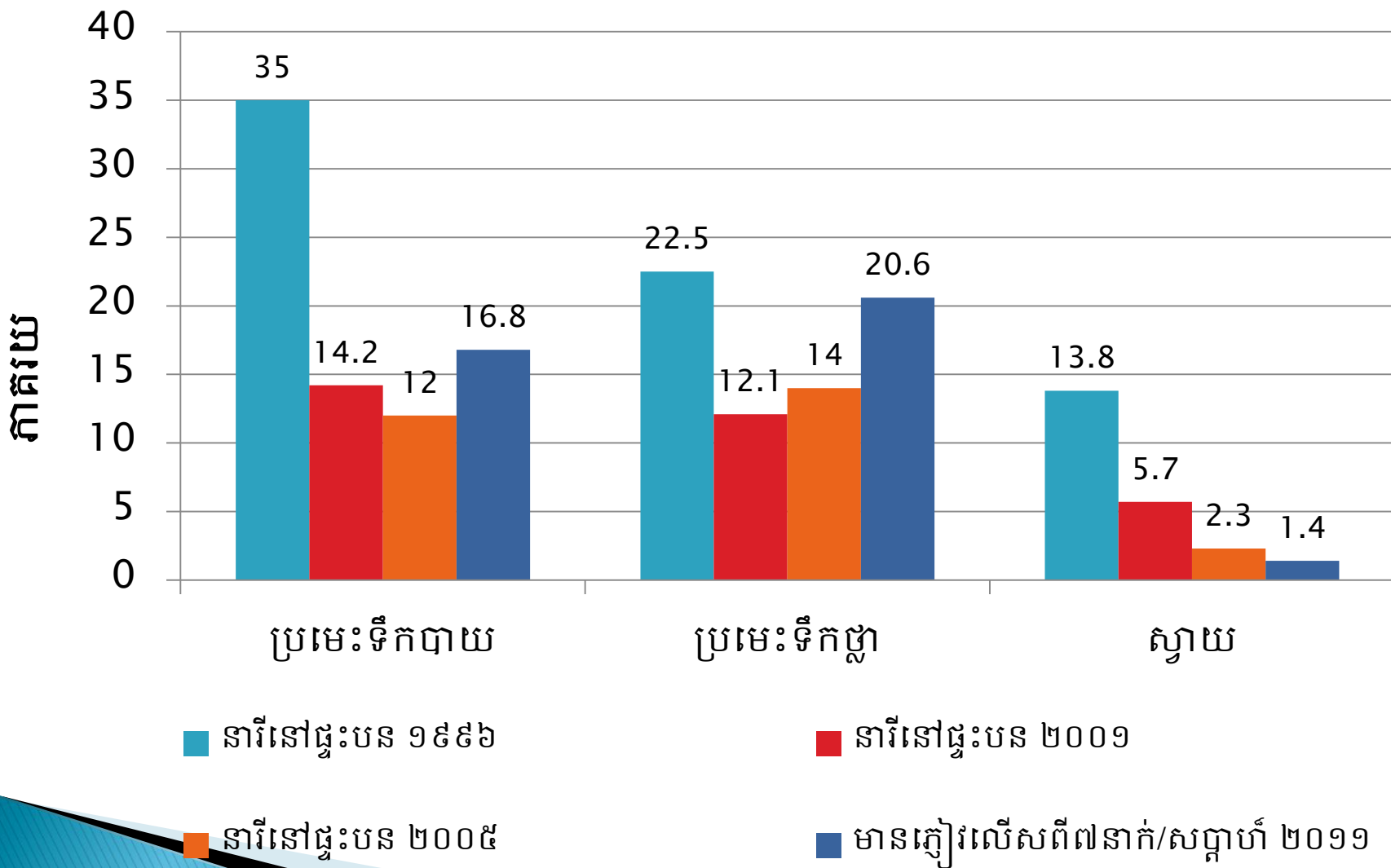
# ការប្រៀបធៀបអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺកាមរោគនៅតាមឆ្នាំ ដែលបានធ្វើអន្តេត



\*Direct comparison difficult: different population, different lab testing methods, different sampling approach, different weight

# អត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺកាមរោគនៅតាមឆ្នាំដែលបានធ្វើអង្កេត

ចំពោះនារីនៅតាមផ្ទះបន និង នារីដែលមានភ្ញៀវលើសពី៧នាក់ក្នុង១សប្តាហ៍



# សេចក្តីសង្ខេប

# សេចក្តីសន្និដ្ឋាន ( ១ )

- ▶ នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលជាក្រុមមានអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ខ្ពស់៖
  - ជំងឺកាមរោគជាពិសេស ជំងឺប្រមេ៖ទឹកបាយ
  - ផ្ទុកមេរោគអេដស៍ (និន្នាការបានថយចុះចាប់តាំងពីឆ្នាំ ១៩៩៨)
  - ការមានផ្ទៃពោះ និងការរំលូតកូន
  - ការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទមានការប្រឈមមុខខ្ពស់ (មានដៃគូរួមភេទច្រើនប្រភេទ)
- ▶ នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលមានក្រុមនារីជាច្រើនប្រភេទ៖
  - នារីខ្លះមិនមានដៃគូរួមភេទ(៨%បានរាយការណ៍មិនដែលរួមភេទ)
  - ភាគច្រើនមិនមានភ្ញៀវ ឬក៏ មានភ្ញៀវ ២ ទៅ ៣ នាក់ក្នុង១សប្តាហ៍
  - មាននារីមួយចំនួនតូចបានរាយការណ៍ថា មានចាក់ថ្នាំញៀន
  - មានដៃគូរួមភេទដែលមានប្រភេទជាច្រើនផ្សេងៗ (ប្តី ភ្ញៀវ សង្សារ ភ្ញៀវទៀងទាត់ តាតាចិញ្ចឹម)

# សេចក្តីសន្និដ្ឋាន (២)

- ▶ ការប្រើប្រាស់ស្រោមអាណាម័យគ្រប់ពេល:
  - មានការប្រើប្រាស់ស្រោមអាណាម័យ ខ្ពស់ជាមួយភ្លៀវ ក៏ប៉ុន្តែមានការថយចុះជាងបើប្រៀបធៀបទៅនឹងការធ្វើអង្កេតការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ ក្នុងឆ្នាំ ២០១០។
  - ការប្រើប្រាស់ស្រោមអាណាម័យជាមួយសង្សារនៅតែទាប
- ▶ អត្រានៃការរំលូតកូន គឺជារឿងគួរឱ្យបារម្ភ
- ▶ ប្រេវ៉ាឡង់នៃរោគប្រមេៈទឹកបាយ និង ប្រមេៈទឹកថ្លា មានអត្រាខ្ពស់ក្នុងចំណោមក្រុមនារីដែលមានវ័យក្មេង ហើយនិងរោគស្វាយក្រាប អេដស៍ ថ្លើមប្រភេទ B មានអត្រាខ្ពស់ក្នុងចំណោមក្រុមនារីដែលមានអាយុច្រើន។
- ▶ ចំពោះនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលមានភ្លៀវរួមភេទលើស៧នាក់ក្នុងមួយសប្តាហ៍មានការប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការឆ្លងមេរោគ អេដស៍ ស្វាយក្រាប និង ប្រមេៈទឹកបាយ។
- ▶ នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ “អតីតផ្ទះបន” មានការពិបាករកណាស់នៅតាមបណ្តាខេត្តជាច្រើន ហើយក៏ពិបាកកំណត់ឱ្យបានច្បាស់លាស់ដែរ។
- ▶ កន្លែងខ្លះមាននារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ ច្រើនប្រភេទនៅ លាយឡំគ្នា ឧទាហរណ៍ សេវាកំសាន្តខាវអូខេ និង សេវាបំរើផ្លូវភេទ។



# អនុសាសន៍

- ▶ ឃើញមាននារីសេវាកំសាន្តសប្បាយជាច្រើនដែលមានអតីតភាពជាកម្មការិនីរោងចក្រ ដូចនេះពង្រីកកម្មវិធីអប់រំដោយផ្ទាល់ឱ្យដល់ក្រុមនេះ។
- ▶ គួរមានការប្រុងប្រយ័ត្នឱ្យបានច្រើនចំពោះដៃគូរួមភេទដែលជា សង្សារ ឬ តាតាចិញ្ចឹម។
- ▶ ការកំណត់វិធីសាស្ត្រព្យាបាលចំពោះមេរោគ ប្រមេៈទឹកថ្លាគួរតែធ្វើនឹងកន្លែង។
- ▶ ធ្វើការបង្ការដោយធ្វើយ៉ាងណាឱ្យភាគរយនៃការប្រើប្រាស់អាណាម័យរក្សានៅខ្ពស់ដដែល ហើយគួរជំរុញឱ្យបង្កើនការប្រើប្រាស់អាណាម័យក្នុងចំណោម សង្សារ និងតាតាចិញ្ចឹម។
- ▶ គួរមានសេវាពន្លត់កូនដោយសុវត្ថិភាព ដែលងាយស្រួលប្រើប្រាស់។
- ▶ គួរជំរុញឱ្យនាំយកដៃគូរួមភេទមកធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍និងធ្វើការព្យាបាល។

# សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

- ▶ សូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះ
  - ក្រសួងសុខាភិបាល
  - លោកវេជ្ជ. **មាន ឈីវុន** លោកវេជ្ជ. Perry Killam, លោកស្រីវេជ្ជ. Dora Warren, លោកវេជ្ជ. **ឈា ឆវណ្ណ** លោកវេជ្ជ. **ផល សាណូ** និង ក្រុមអ្នកបច្ចេកទេសរបស់ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែកនិងកាមរោគ ក្រុមអ្នកបច្ចេកទេសរបស់អង្គការ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លងសហរដ្ឋអាមេរិក។
  - អ្នកផ្តល់ជំនួយថវិកា Global Fund and US-CDC
  - មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត រាជធានី កម្មវិធីអេដស៍ និង សមាជិកទាំងអស់ដែលបានចូលរួមក្នុងការធ្វើអង្កេតនេះ។
  - នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយទាំងអស់ដែលបានចំណាយពេលវេលាចូលរួមធ្វើការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ។

អង្គការ