

សាខាណ្វោគនៃក្រសួងពេទ្យ នគរបាល នគរបាល នគរបាល
ក្រសួងពេទ្យ នគរបាល នគរបាល ២០០៧

មន្ទីរណ្ឌិតប្រយុទ្ធសិរីជាតិ នគរបាល នគរបាល នគរបាល

១៥ វិច្ឆិក ២០០៨

បញ្ជាញដោយ: លោក ហ៊ុន ជ័ន្តុល, ធំកម្មរដ្ឋបាល



ទាញិនោរ

- សេចក្តីផ្តើម
- គោលបំណង
- វិធីសារធ្លី
- លទ្ធផល
 - ការប្រព្រឹត្តក្នុងការប្រើប្រាស់គ្រឿងព្យែរ
 - ការប្រព្រឹត្តដូរការ និង ការទៅទួលសេវាបំនើសុខភាព
 - អត្ថប្រវ័យ្យជំនាញអេដស៊ី
- សេចក្តីស្ថិតិថាន
- អនុសាសន៍

សេវាឌ្ឋានធម្ម័យ

- ការរាយត្បាតទៅមេរាតអេដស៊ីនិងជីឡើងដីអេដស៊ីក្នុងប្រទេសកម្ពុជា នៅបច្ចុប្បន្ននេះគឺវានៅថ្ងៃ ព្រោះតាមការប្ដឹងប្រមាណអត្រាប្រវិទ្យាដែលក្នុងចំណោមប្រជាជនទូទៅដែលមានរាយុទ្ធនោះ ១៥-៤៥ តីមាន ០.៩ % ក្នុងឆ្នាំ២០០៦។
- ទោះជាយ៉ាងណាក់ដោយ នៅក្នុងចំណោមក្រុមប្រយោមមុខខ្លួន នៅតំបនកម្រិតពិភពលោក មានអត្រាឌ្ឋានធម្ម័យអេដស៊ីខ្ពស់ក្នុងចំណោមនាវិរកសិធម៌វេកទេ (១៨.៧ %) និងក្នុងចំណោមបុរសប្រឡាត្រូវបុរស (៥.១ %)
- ការរាយត្បាតការងារធម្ម័យអេដស៊ីទៅលើអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងពេញវេង, វាក់ជាដែងកម្មួយនៃប្រជាជនដែលប្រយោមមុខនិងព្រោះថ្នាក់នៃការផ្តល់ដោរ ហើយវាក់មិនមានការងាយស្រួលក្នុងការស្វែងរកឱ្យយើរដូចជា។
- ការប្រើប្រាស់សំរារៈថាក់ថ្នាំពេញវេងមត្តា និង ការមានដែក្នុងកោត់ប្រជុំនិងប្រជាធិបតេយ្យ ប្រាការមិនបានការពារទៅពេលវេលានៅក្នុងកោត់ប្រជុំ។

លោខបំផល

- ធ្វើការចាត់បន្ទាល់ត្រាបេរព្រៃវ៉ាឡូងដីជួយមេវភ័យអេដស៊ីតុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះត្រូវនៃលោខបំផលសំខាន់សំខាន់។
- សែនុជយល់ពីចំណោមដីជួយ អាកប្បេរកិរិយា និងការប្រព្រឹត្តរបស់អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះត្រូវនៃលោខបំផល, ការចំឡូងមេវភ័យអេដស៊ី, ការព្យាពាលដីជួយកាមភ័យ ការធ្វើតែស្ថិតិយាមទន្ល័មណូលធ្វើតែស្ថិតិយាមទន្ល័មត្រួតពិនិត្យនិងរក្សាការសំខាន់, ហើយនឹងការទៅសេវាសុខភាពដែលទ្រូវត្រូវ។
- ផ្តល់ពិតមានឱ្យដល់កម្មវិធីបង្ហាញបំស្តាត់ការចំណុចរបស់សំរាប់ក្រុមគោលដៅដែលជាអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះត្រូវនៃលោខបំផល។

វិធានវប្បធម៌

ប្រភេទនៃការសិក្សា: Cross sectional study

ពំលេខជើរសិក្សា

- អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះងព្រៃននៅមណ្ឌលស្តារនិតិសម្បទា ចំនួន១១ នៅ ខេត្ត-ក្រុង (ភ្នំពេញ សៀវភៅ បាត់ដែង បន្ទាយមានជ័យ)
- អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះងព្រៃននៅក្នុងសហគមន៍ (ភ្នំពេញ)

របៀបង្រីនឈើសយកមកជើរសិក្សា

- Probability Proportionate to Size ត្រូវបានប្រើប្រាស់សំរាប់បង្កើតនឹងអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះងព្រៃននៅក្នុងមណ្ឌលស្តារនិតិសម្បទា
- Respondent Driven Sampling (RDS) ត្រូវបានប្រើប្រាស់សំរាប់បង្កើតនឹងអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះងព្រៃននៅសហគមន៍ក្នុងរាជធានី ភ្នំពេញ. អង្គការមិត្តសំឡាត្រូវការ និង អង្គការកសាង ជាកំនែងបង្កើតនឹងអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះងព្រៃននៅក្នុងរាជធានី ភ្នំពេញ.

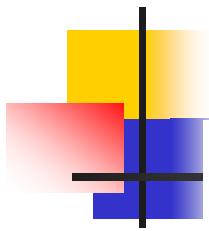
ចំនួនយកមកជើរសិក្សា

- អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះងព្រៃននៅមណ្ឌលស្តារនិតិសម្បទា : ២៤០នាក់
- អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះងព្រៃននៅក្នុងសហគមន៍ : ២៦០នាក់ (អ្នកចាក់ចំពោះ ១៤០នាក់ និង អ្នកមិនចាក់ ១២០នាក់)

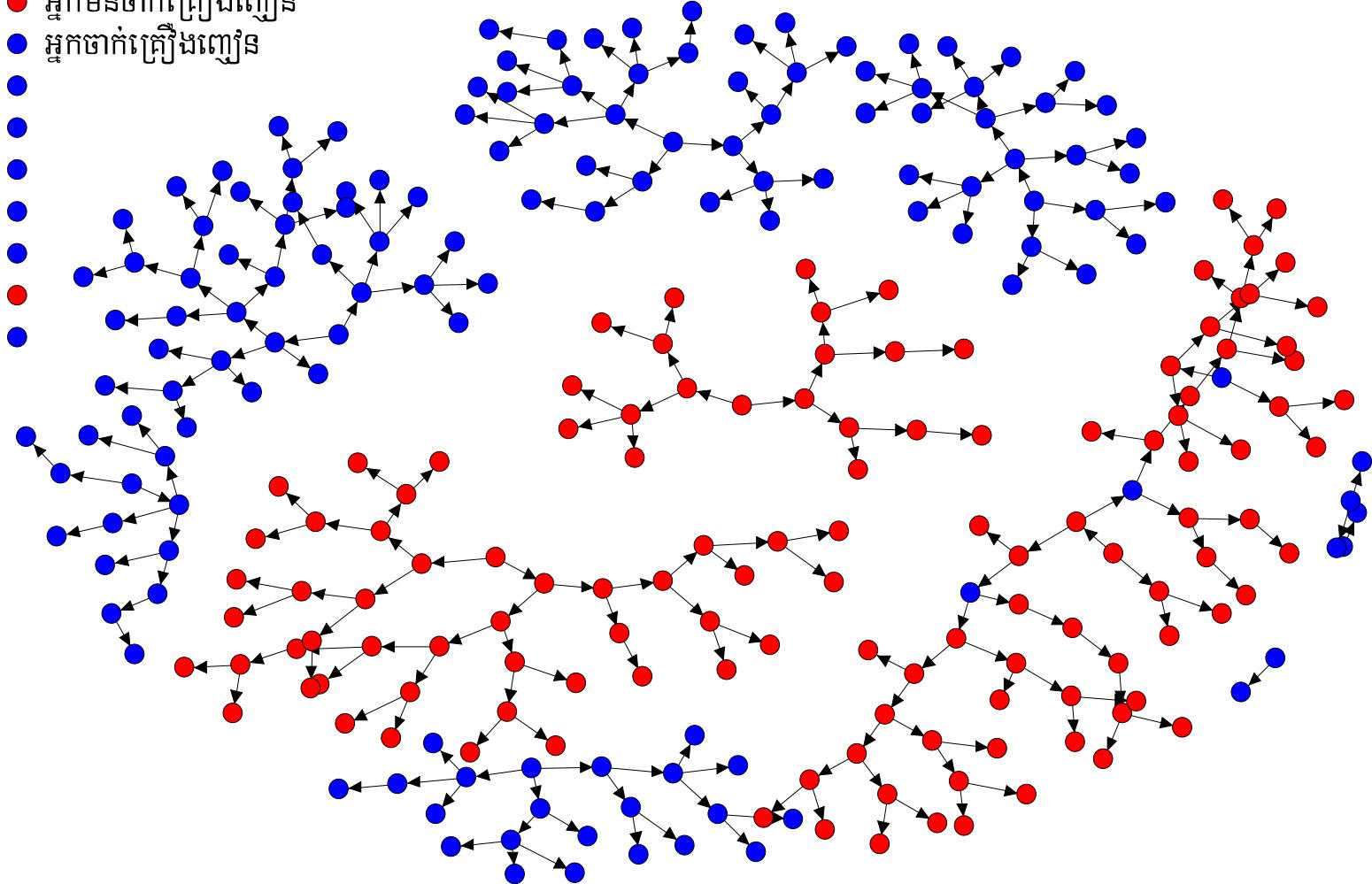
ការប្រើប្រាស់សម្រាប់បង្កើតនឹងអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះងព្រៃន

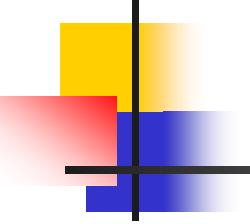
- ដោះស្រាយប្រើប្រាស់គ្រឹះងព្រៃន ក្នុងប្រព័ន្ធដែលបានបង្កើតឡើងដោយប្រើកំរងសំនួរ

ផ្នែកនៃវារម្បីសន្និសុខបច្ចុប្បន្ននៃបានបាន



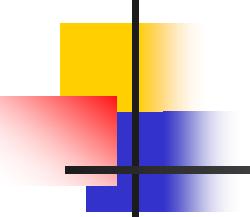
- អ្នកមិនចាក់គ្រឿងពេញ
- អ្នកចាក់គ្រឿងពេញ





ការបង្កើតនូវរបៀបរាយកន្លែងស្ថិតិសាសន៍

- យើមត្រូវបានយកចេញពីម្មាយដោជាយ បន្ទាក់លើ ក្រដាសយើមស្បែត (DBS card) និងបញ្ជានទៅធ្វើនៅមន្ត្រីពិសោធន៍គ្រឿងស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ ។
- នៅវិនិច្ឆ័យស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ ការធ្វើតែស្ថិនប្រើប្រាស់តែស្ថិនទំនួន២ (ទី១គឺ Vironostika និង ទី២ Murex)
- ការត្រួតពិនិត្យតែស្ថិនយើម ធ្វើនៅវិនិច្ឆ័យស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ ដោយប្រើប្រាស់ HIV 1 Western Blot



ការង្ហោចប់ង្ហាញ និងវិភាគនិត្យលម្អិត

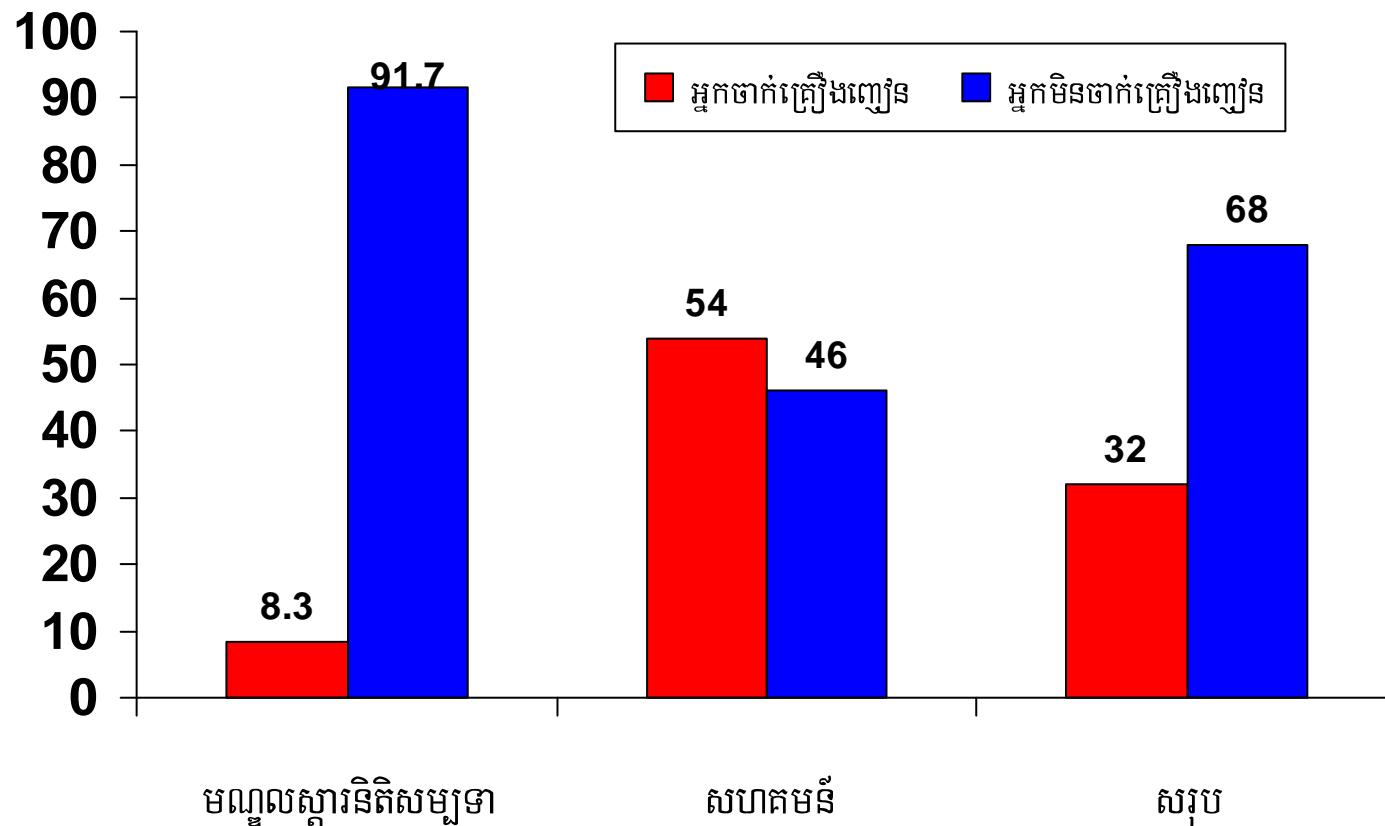
- ការបញាចិនន័យ គឺ ធ្វើចំនួនពីរដង ដោយប្រើប្រាស់ កម្ពុជិតិ Epidata.
- កម្ពុជិតិ RDS ត្រូវបានប្រើប្រាស់សំរាប់ធ្វើវិភាគអត្រាប្រវ៉ាន្តងមេរោគអេដស៊ី ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ ត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយរឹបរាយបែប RDS.
- កម្ពុជិតិ STATA version 10 ត្រូវបានប្រើប្រាស់សំរាប់វិភាគ ទិន្នន័យអាក្សបកិរយាទៃការប្រព័ន្ធ របស់អ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅតាមមណ្ឌលស្ថាននិតិសម្បទា ។

ខេត្តបែង: ខេត្តដែលមានអនុវត្តន៍ការសំគាល់

	ផ្ទករបីនគ្រឿងព្យៃននៅធម្មលស្ថាបនិតិសម្រាត	ផ្ទករបីនគ្រឿងព្យៃននៅក្នុងសមគមន៍	សរុប
ខេត្ត-ត្រូវ	ផ្ទកមាកំព្រឹត្ត	ផ្ទកមិនមាកំព្រឹត្ត	
បាត់ដំបង	1	51	-
បន្ទាយមានជ័យ	6	76	-
សៀវភៅ	1	12	-
រាជធានីភ្នំពេញ	13	92	149
សរុប	21	231	127
			528

ឧប្បជ្ជៈ

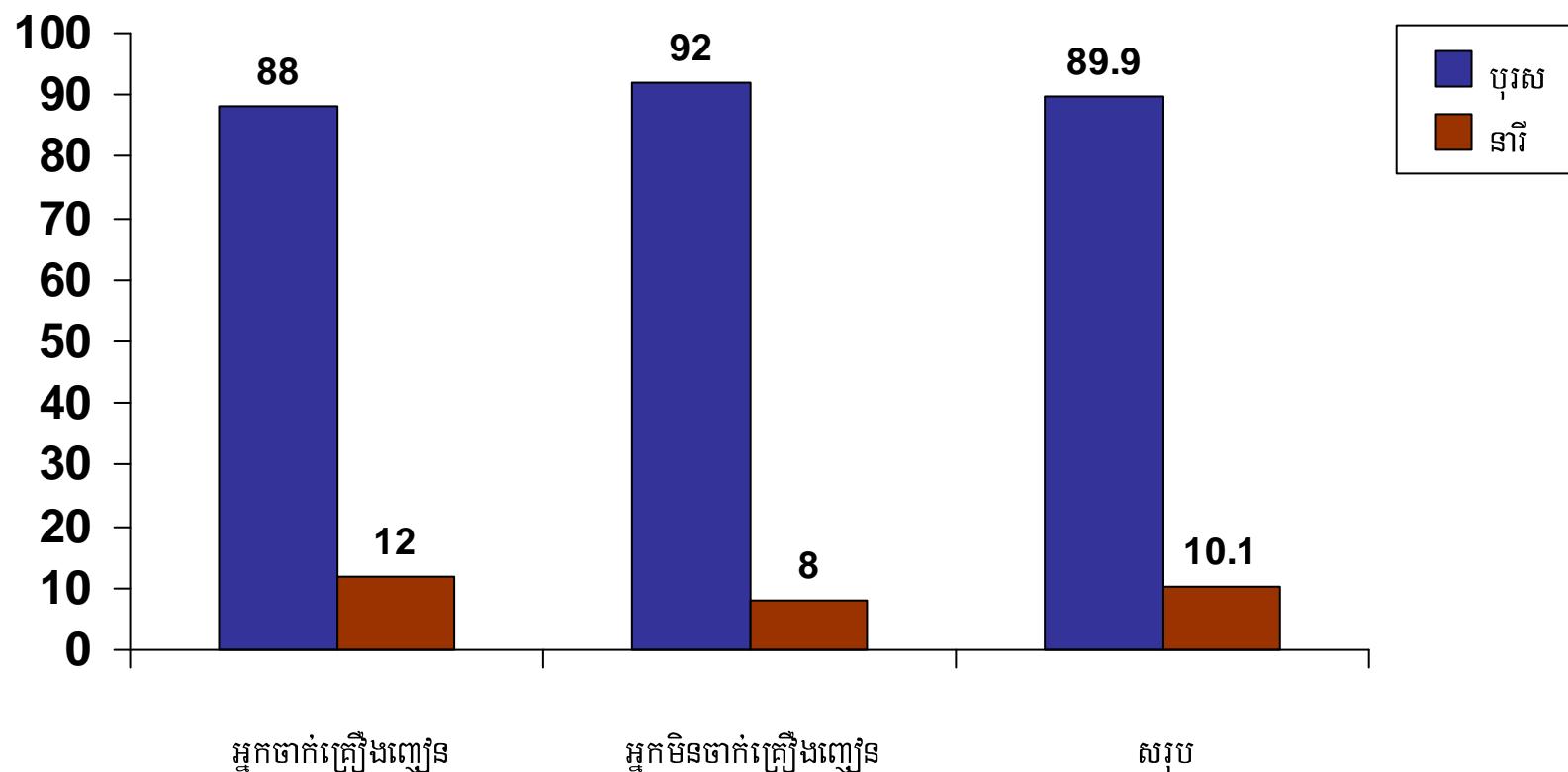
ឧបត្ថម្ភនៃសាខាដែលបានបញ្ជូនក្នុងរាយសិក្សា



Note: in community we intentionally recruited more IDU

ធនធានជំនាញ

តម្លៃថែរចក្ខុវិសាទុលាការនឹងក្នុង



Note: there is no female drug user recruited from rehabilitation centers
(28 recruited from community in Phnom Penh)

ឧប្បជ្ជៈ

ឧក្រុណៈប្រចាំខែក្នុងសម្រាត

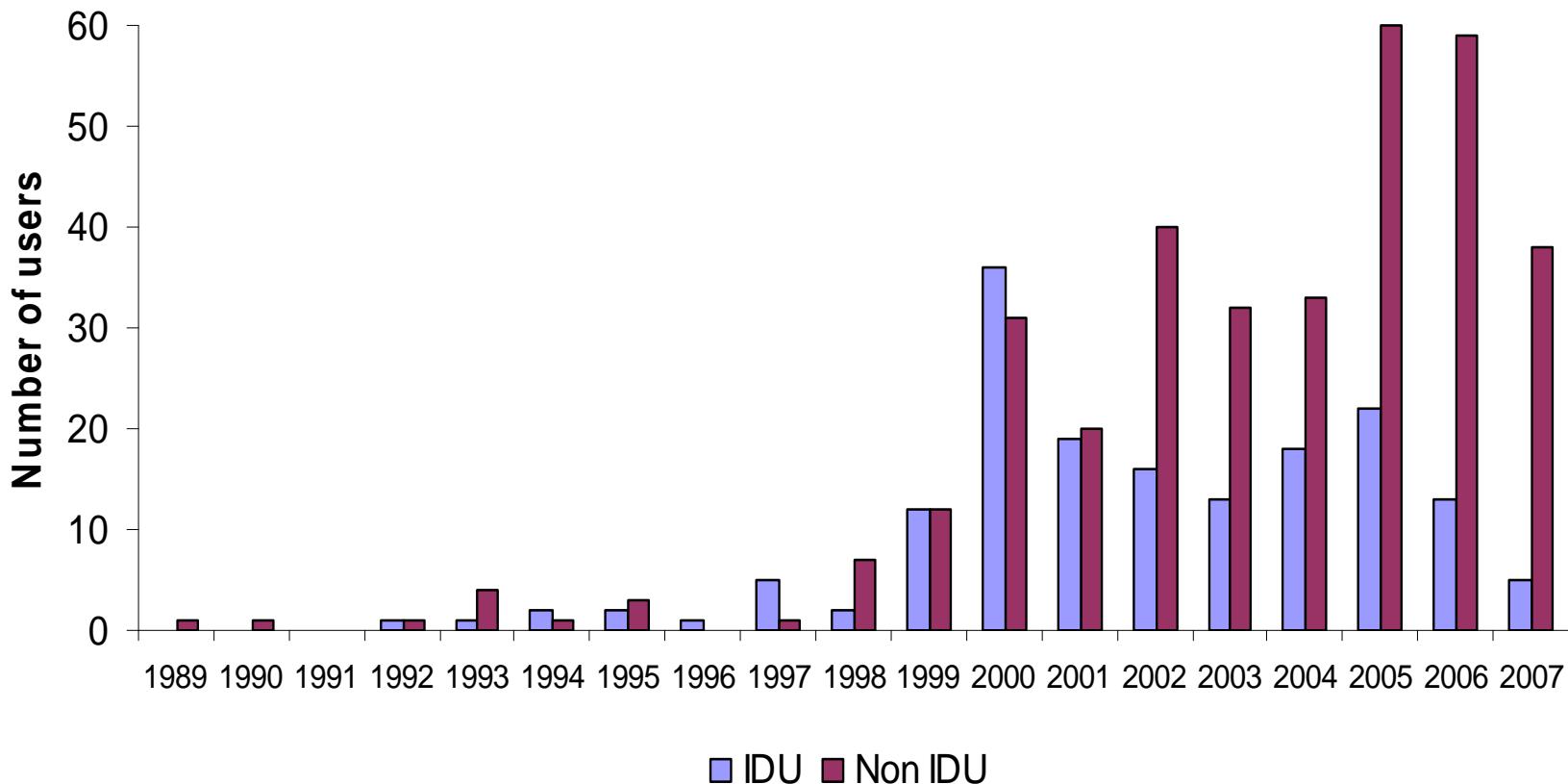
	មិនទាក់ទង់ឡើង		អាជីវិត		ស្ថិដ្ឋិត	
	អ្នកចាក់ទូទៅឡើង	មិនចាក់ទូទៅឡើង	អ្នកចាក់ទូទៅឡើង	មិនចាក់ទូទៅឡើង	អ្នកចាក់ទូទៅឡើង	មិនចាក់ទូទៅឡើង
ប្រធ័រ (%)	100.0	100.0	87.9	92.1	89.4	97.2
អាយុជាមធ្យម (median)	23.3(23)	22(22)	24.7(23)	21(20)	24.5(23)	21.7(21)
អ្នកមិនបានរៀន (%)	14.3	6.0	39.6	14.2	36.5	8.9
ចំនួនផ្សេសិក្សាតិតជាមធ្យម (median)	6.7(7)	8.9(9)	5(5)	6(6)	5.3(5)	7.9(8)
កំណើនស្ថាក់នៃលោធូតា						
លើដឹងធ្លូវ (%)	9.5	7.4	76.4	61.4	68.0	26.5
សាច់ព្យាពិ/ឱ្យកម្មាយ (%)	71.4	79.6	8.1	12.6	16.0	56.0
ជ័ះខនុង (%)	4.8	8.7	8.8	14.2	8.3	10.6
ធ្វើឯងទ (%)	13.3	4.3	6.8	11.8	7.7	7.0
អាយុរៀនបានតំបន់គិតជាមធ្យម	21(21.1)	23(23)	21(20)	20(20)	21(20)	21.7(22)
ភាគរយអ្នកមិនបានរៀនបាន (%)	66.6	89.7	81.8	84.3	79.9	87.8 12

លន្ទិត

ការប្រព័ន្ធដឹងការប្រព័ន្ធសំគាល់សំរាប់រដ្ឋបាល

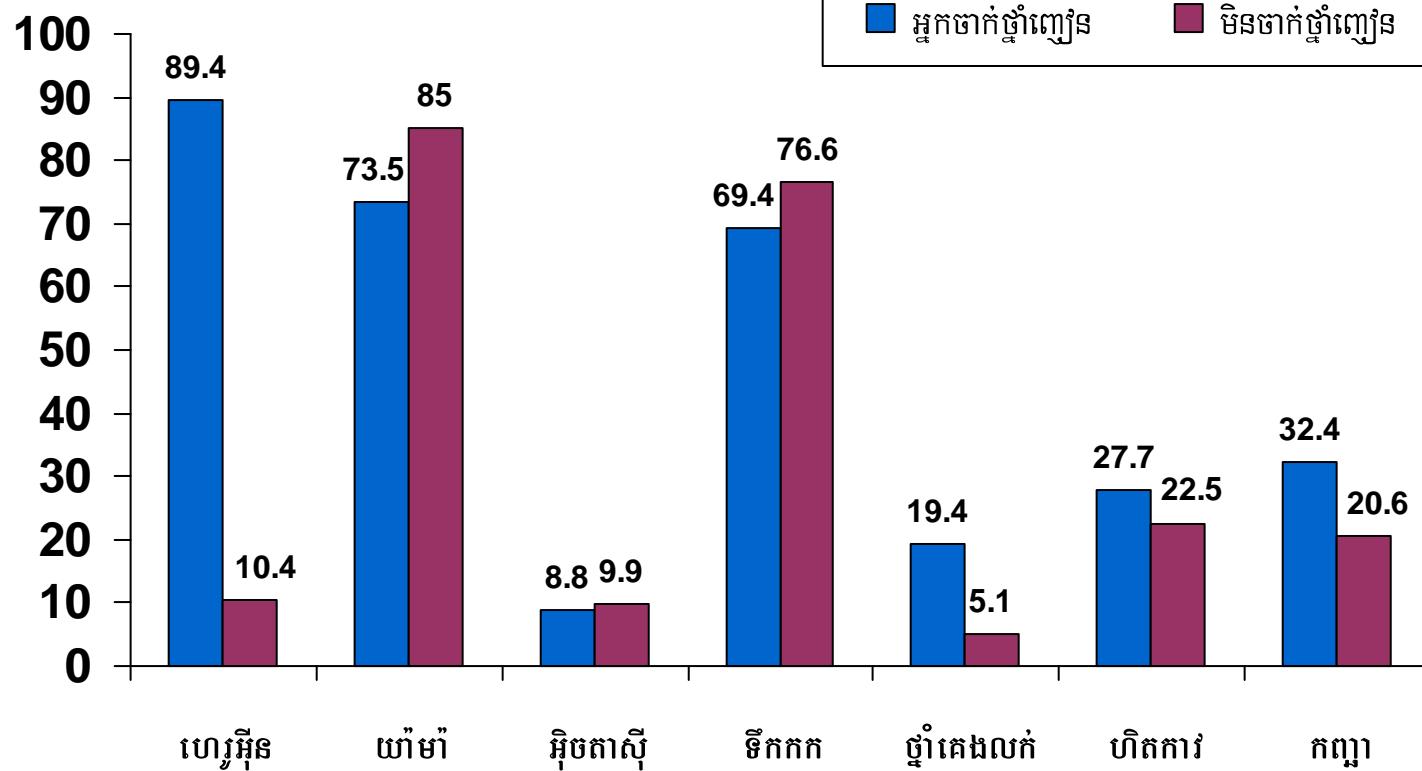
ធម្មជ័យ៖

ក្រប់ក្រង់សាខាបច្ចុប្បន្ន និងក្រប់ក្រង់សាខាបច្ចុប្បន្ន



ឧបនាយកដ្ឋាន

តម្រូវការបច្ចេកទេស



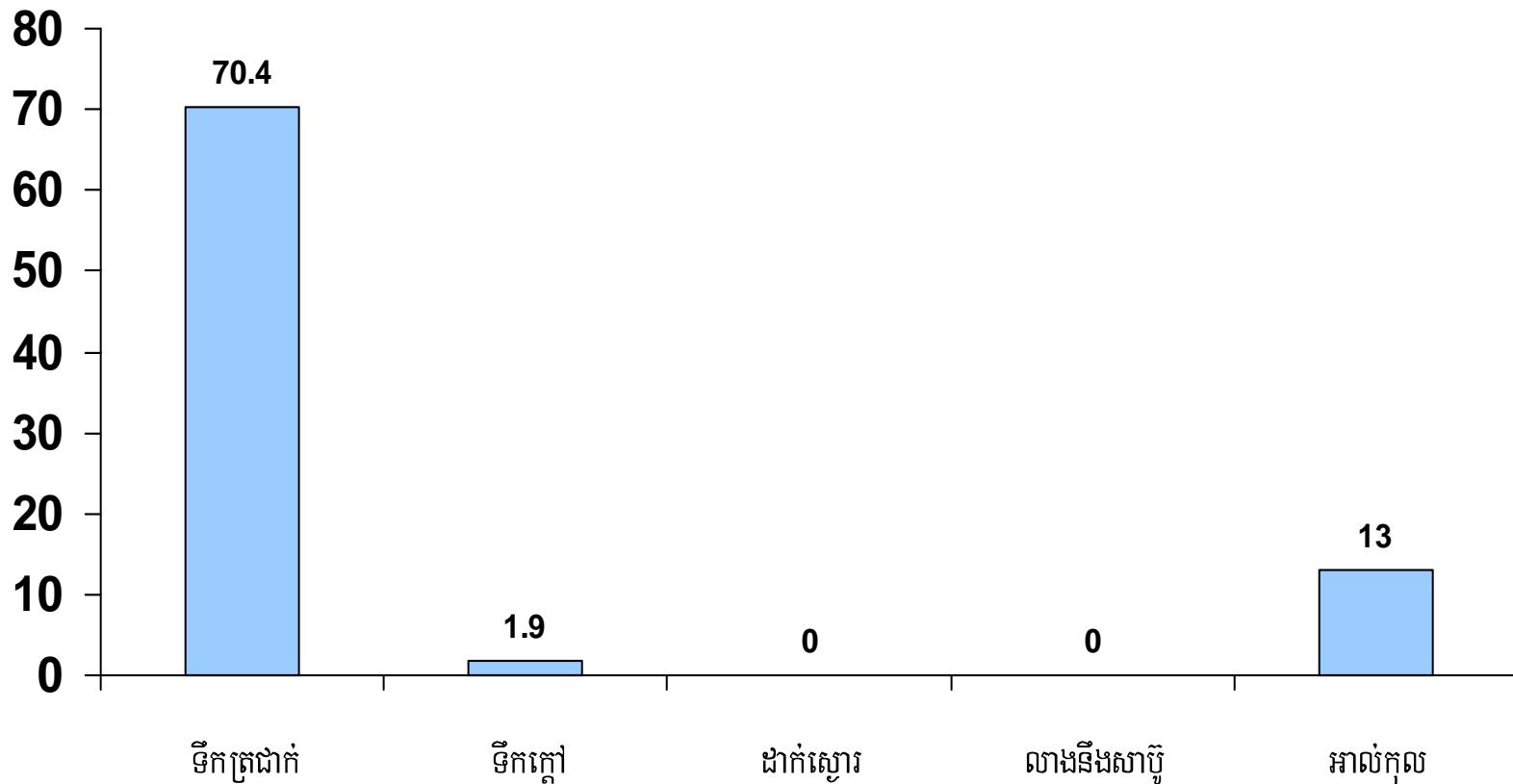
ឧប្បជ្ជនេះ

រាជរដ្ឋប្រឹតុលិនិទ្ទេវំខ្ពស់

	អ្នកមាក់ចូលពេញនូវមធ្យាលស្ថាននិតិវិធីទាំងអស់ (%)	អ្នកមាក់ចូលពេញនូវសម្រេចមក (%)	សរុប (%)
	n=21	n=149	n=170
ប្រើមួល-សុវាំងរមត្តានៅពេលមាក់ចូលពេញនូវលើកមុនក្រោយ	45.5	33.6	35.5
មិនដែលប្រើមួលនិងសុវាំងរមត្តាក្នុងខេកន្សែងមក	71.4	65.5	66.3
បានសំភាពត្រចប់ពេលបូប្រើបែងមួលនិងសុវាំងនិងក្នុងខេកន្សែងមក	72.7	73.9	73.5
មិនដែលប្រើមួលនិងសុវាំងបន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើនៅពេលប្រើបែង	54.6	71.1	69.8
មិនដែលប្រើប្រាយបាប់ប្រាយដើម្បីសំភាពមួលនិងសុវាំងរមត្តានៅពេលមាក់ក្នុងខេកន្សែងមក	45.5	51.0	50.3
មិនដែលមាក់ចូលដែលមានលាយលាយម្នាក់ឡើងក្នុងខេកន្សែងមក	59.0	76.5	74.0

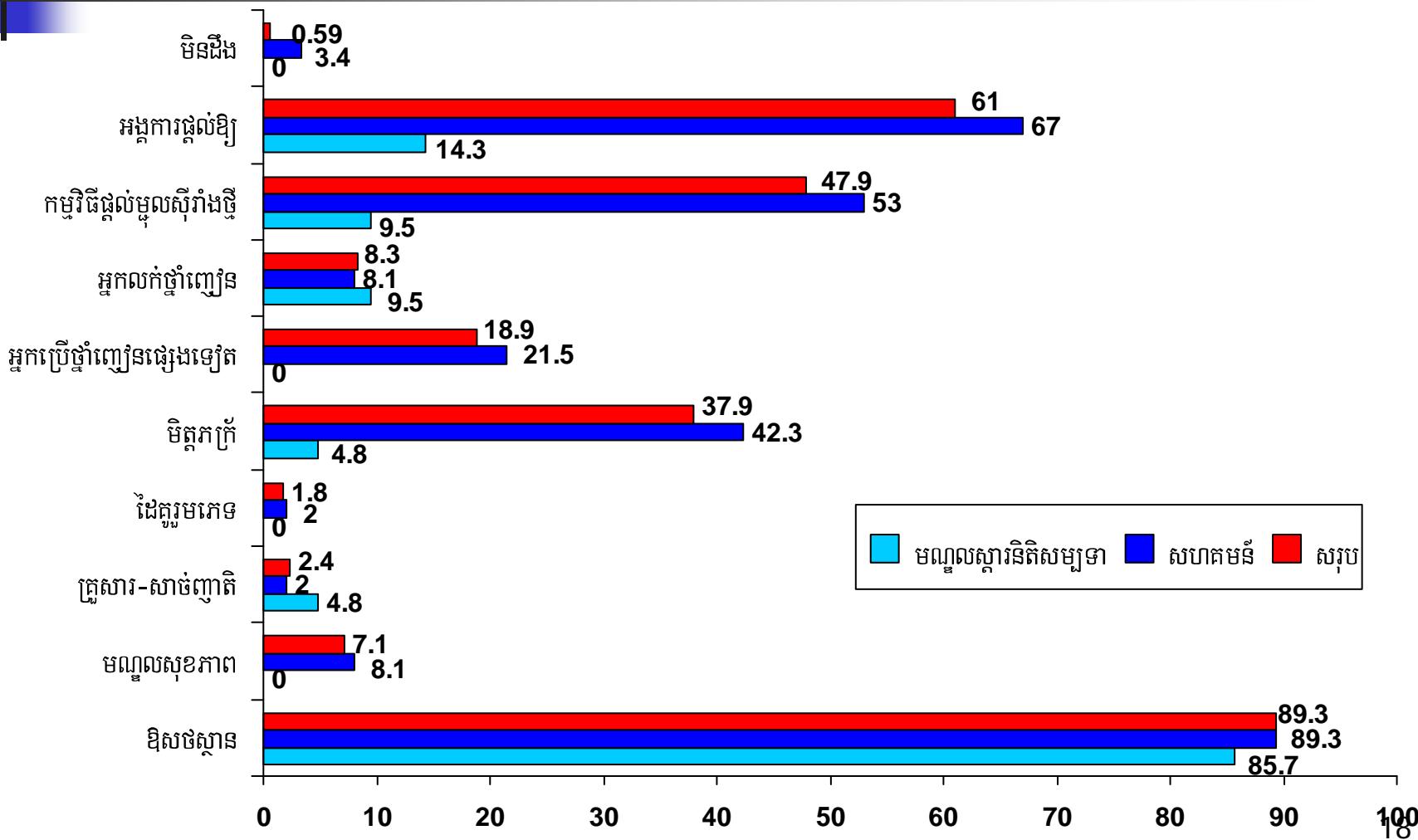
ឧប្បជ្ជៈ

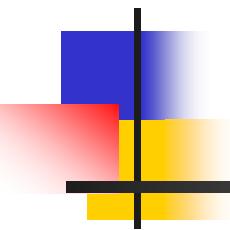
ពិធីសារត្រួតស្តុវការទាំងអស់នាសម្ព័ន្ធលិខ្សែរំលែ



ធម្មជំនះ

និភ័ព្យលេខានុវត្តន៍យកស្នូលស្តីរំលែក





លខិត

ការប្រព័ន្ធលើវគ្គនៃកន្លែង និង ការរោចនាផ្លូវលសជាប់ជីថ្មីខ្លាំង

ឧប្បជ្ជនេះ

ក្រុមពត័ម្ធន៍របស់ខ្លួន

	ក្នុងមេដាច់ស្ថាននិតិវិធី		ក្នុងសម្រេចចំណែក		សរុប	
	អ្នកចាកចំឡើង	មិនចាកចំឡើង	អ្នកចាកចំឡើង	មិនចាកចំឡើង	អ្នកចាកចំឡើង	មិនចាកចំឡើង
ផ្ទាប់បានរូមរោទ (%)	85.7	83.6	90.6	81.1	90.0	82.8
អាយុរូមរោទដែលជាបូន្មិតជាមធ្យោម (Median)	18.1(18)	17.8(18)	18(18)	17.8(18)	18(18)	17.8(18)
ផ្ទាប់បានរូមរោទក្នុងផ្ទាល់កន្លែងមក (%)	85.7	76.7	67.8	71.7	70.0	75.0
ផ្ទាប់មានដៃគូរមរោទជាបុរស(ចំពោះបុរស) (%)	19.1	3.5	16.7	18.8	17.0	8.6
ផ្ទាប់មានដៃគូរមរោទជាបុរសក្នុងផ្ទាល់កន្លែងមក (%)	14.3	2.2	16.1	16.5	15.9	7.2
បានរូមរោទបន្ទាប់ពីប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទាល់កន្លែងមក (%)	66.7	70.8	51.0	63.4	53.3	68.5
ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទាល់កន្លែងរូមរោទ (%)	53.3	80.8	85.5	88.5	78.6	83.3

ឧបត្ថម្ភ

ការពេទ្យនាមរដ្ឋសារនៃប្រជាពលរដ្ឋនៅក្រុងក្រសួង

ទិន្នន័យនៃការ

ក្នុងមធ្យាលស្ថាននិតិវិធីក្រសួង	ក្នុងសមាគមន៍	សរុប	ក្នុងក្រសួង		ក្នុងមក្សាធិការ	
			អ្នកចាក់ថ្វីរូបរាង	មិនចាក់ថ្វីរូបរាង	អ្នកចាក់ថ្វីរូបរាង	មិនចាក់ថ្វីរូបរាង

ការប្រើប្រាស់នាមរដ្ឋសារនៅពេលរូមភេទលើកចុង

ក្រសួងដែលបានប្រើប្រាស់នាមរដ្ឋសារតាត់ (%)

33.3	52.7	41.5	53.3	40.2	52.9
------	------	------	------	------	------

ការប្រើប្រាស់នាមរដ្ឋសារតាត់ប្រចាំពេលដោយដែកចុង

ទេរងទាត់ក្នុងផ្ទាំងមក (%)

22.2	32.7	32.1	39.7	30.3	35.0
------	------	------	------	------	------

ការប្រើប្រាស់នាមរដ្ឋសារនៅពេលរូមភេទលើកចុង

ក្រសួងដែលបានប្រើប្រាស់នាមរដ្ឋសារតាត់ (%)

62.5	87.8	69.1	64.3	68.0	80.5
------	------	------	------	------	------

ការប្រើប្រាស់នាមរដ្ឋសារតាត់ប្រចាំពេលដោយដែកចុង

ទេរងទាត់ក្នុងផ្ទាំងមក (%)

40.0	69.0	66.7	53.2	61.7	64.5
------	------	------	------	------	------

ឧបត្ថម្ភ

ការពេទ្យប្រចាំរដ្ឋបាលនៃក្រសួងពេទ្យប្រចាំរដ្ឋបាល

ជោយបាលក្នុង

ក្នុងមណ្ឌលស្ថានពិស័ុទា

ក្នុងសមាគមន៍

ស្តីបី

	អ្នកទាក់ទង់ប្រើប្រាស់	មិនអ្នកទាក់ទង់ប្រើប្រាស់	អ្នកទាក់ទង់ប្រើប្រាស់	មិនអ្នកទាក់ទង់ប្រើប្រាស់	អ្នកទាក់ទង់ប្រើប្រាស់	មិនអ្នកទាក់ទង់ប្រើប្រាស់
--	-----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

ចំនួនដែក្នូរមកដោយបង់ប្រាក់គឺតាមដ្វូមក្នុងខេត្តនៃមក

3.1(2)

5(3)

2.8(2)

2.8(2)

2.8(2)

4.3(3)

ការប្រើប្រាស់ការអាម័ះយ លើកចុងក្រោយជាមួយ

ដែក្នូរមកដោយបង់ប្រាក់ (%)

71.4

89.0

83.3

86.8

81.4

88.4

ការប្រើប្រាស់ការអាម័ះយជាមួយ ដែក្នូរមក

ដោយបង់ប្រាក់ក្នុងផ្ទាំងមក (%)

35.7

69.8

77.0

72.6

69.3

70.6

ប្រភេទនៃសេវាប្រចាំថ្ងៃនៃក្រសួង

នានាកសិត្យវិការនៅតាមដ្ឋាន (%)

42.9

50.6

51.9

49.1

50.6

50.1

នានាកសិត្យវិការនៅតាមដ្ឋាន (%)

4.8

13.3

16.0

16.4

14.5

14.3

នានាបែន្និជ្ជាបៀវ បំនិកវិញ្ញុខេ បំនិកបៀវបញ្ជីន ម៉ាស្បាង (%)

28.6

36.9

8.4

8.6

11.2

27.5

ធ្វើឱ្យ (%)

14.3

7.3

2.3

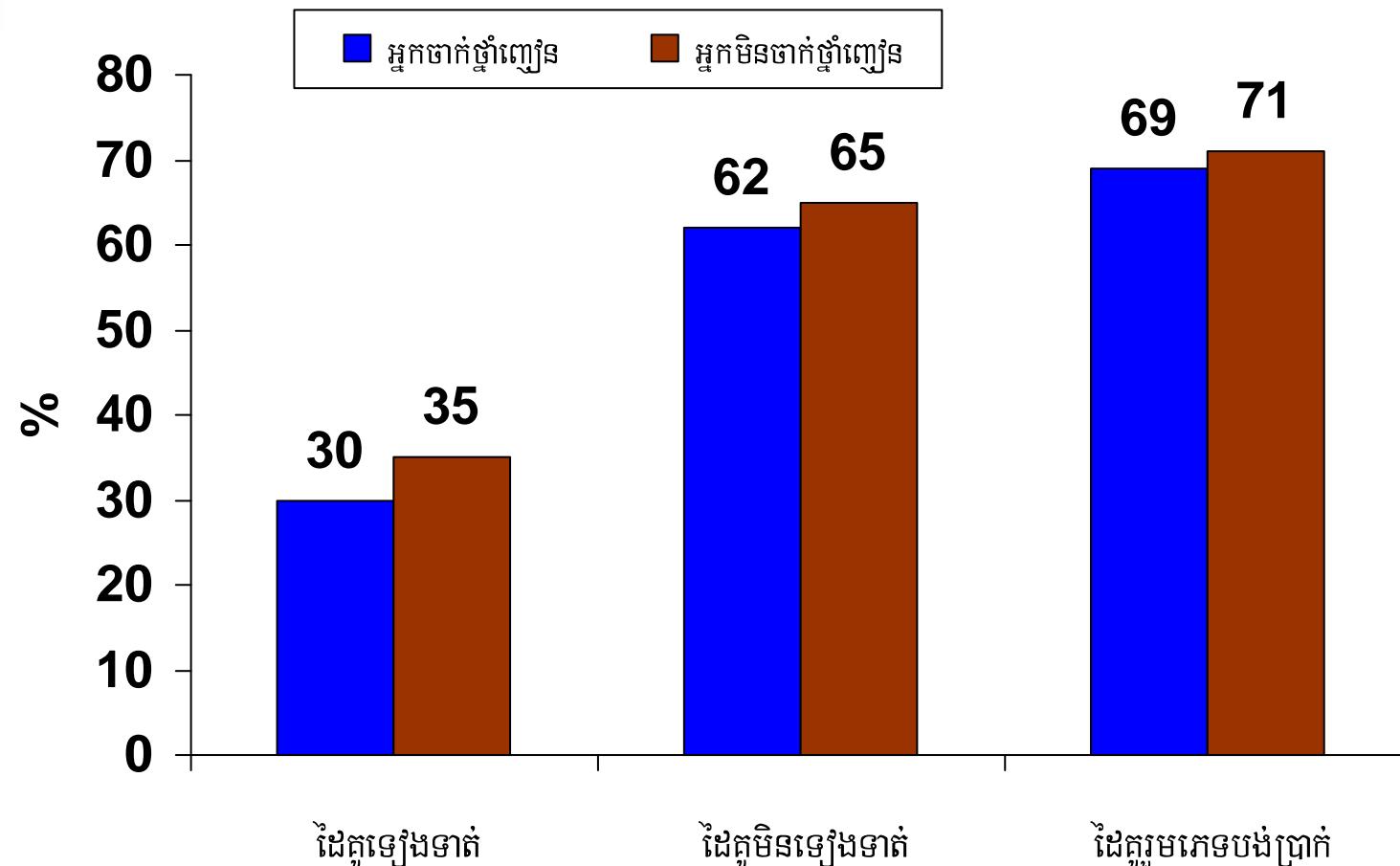
2.6

3.9

5.7 22

លទ្ធផល: រាជរដ្ឋប្រើប្រាស់នាមតម្លៃក្នុងពាណិជ្ជកម្ម

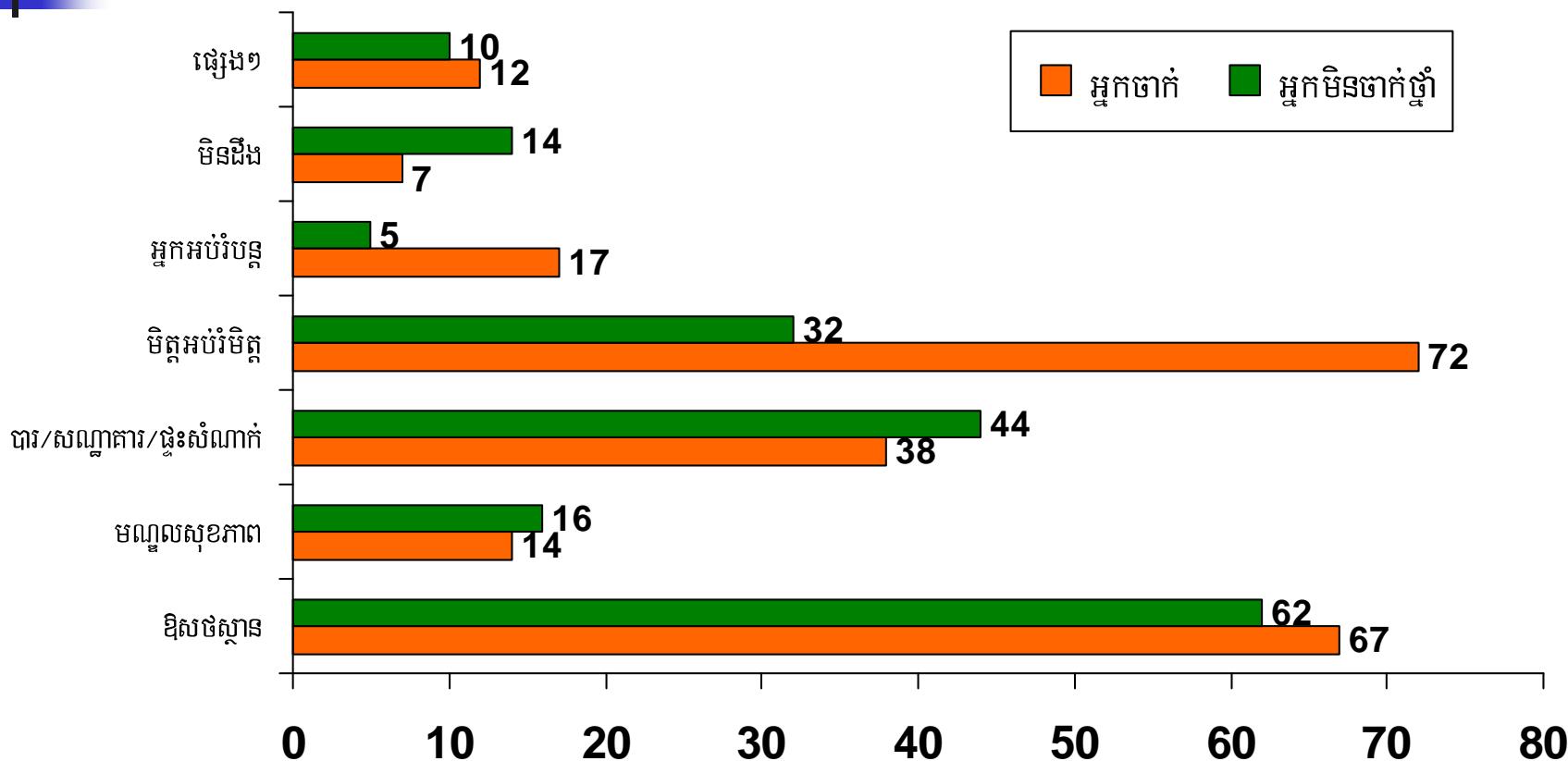
ផែនតាមប្រព័ន្ធទៅលីខូនីយ៍



នគរបាល

ការពេលវេចនូវការប្រើប្រាស់ផ្លូវការជាបន្ទុលេខាងក្រោម

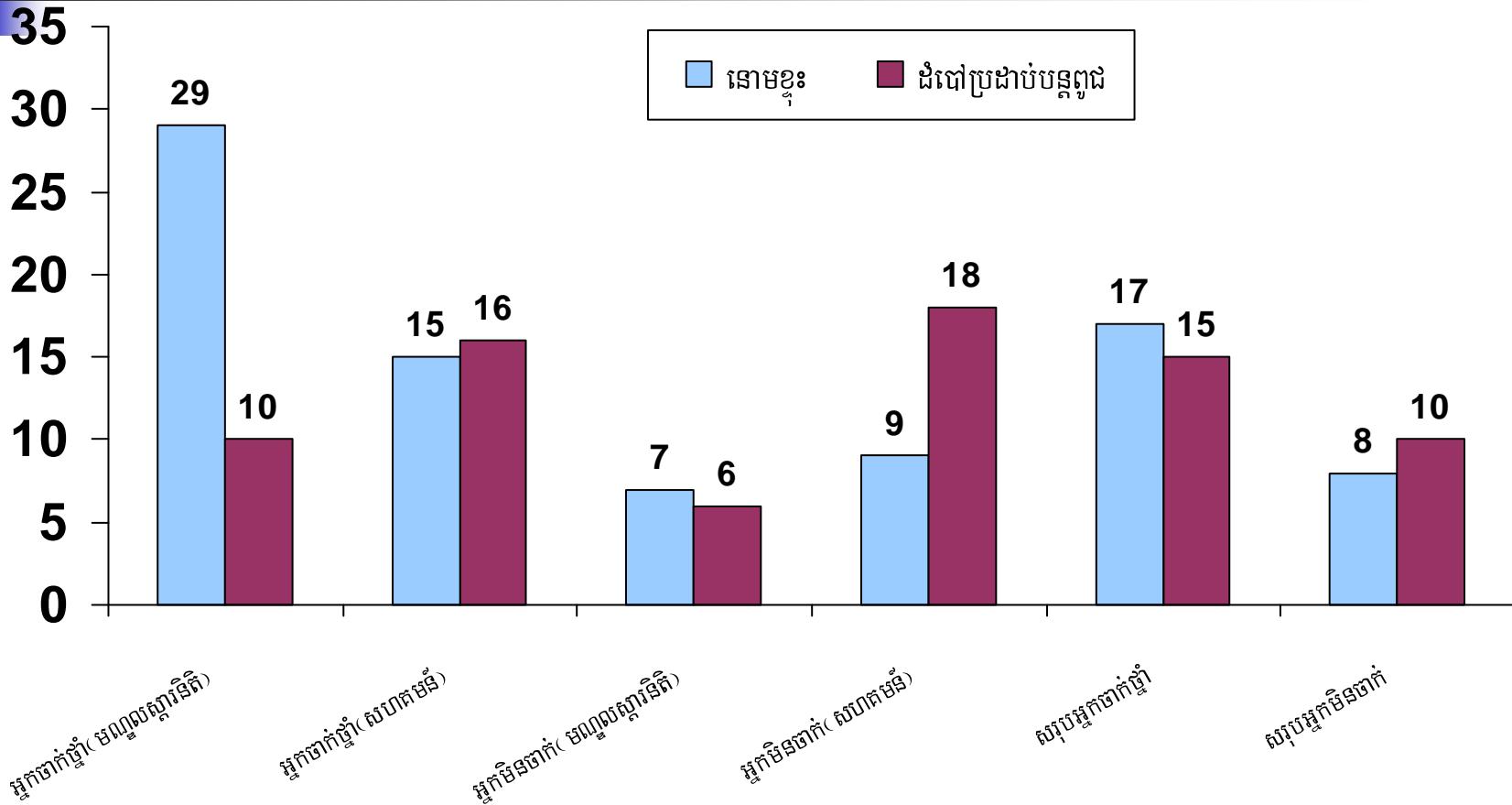
ក្រុងការប្រើប្រាស់



ខេត្តជំនះ

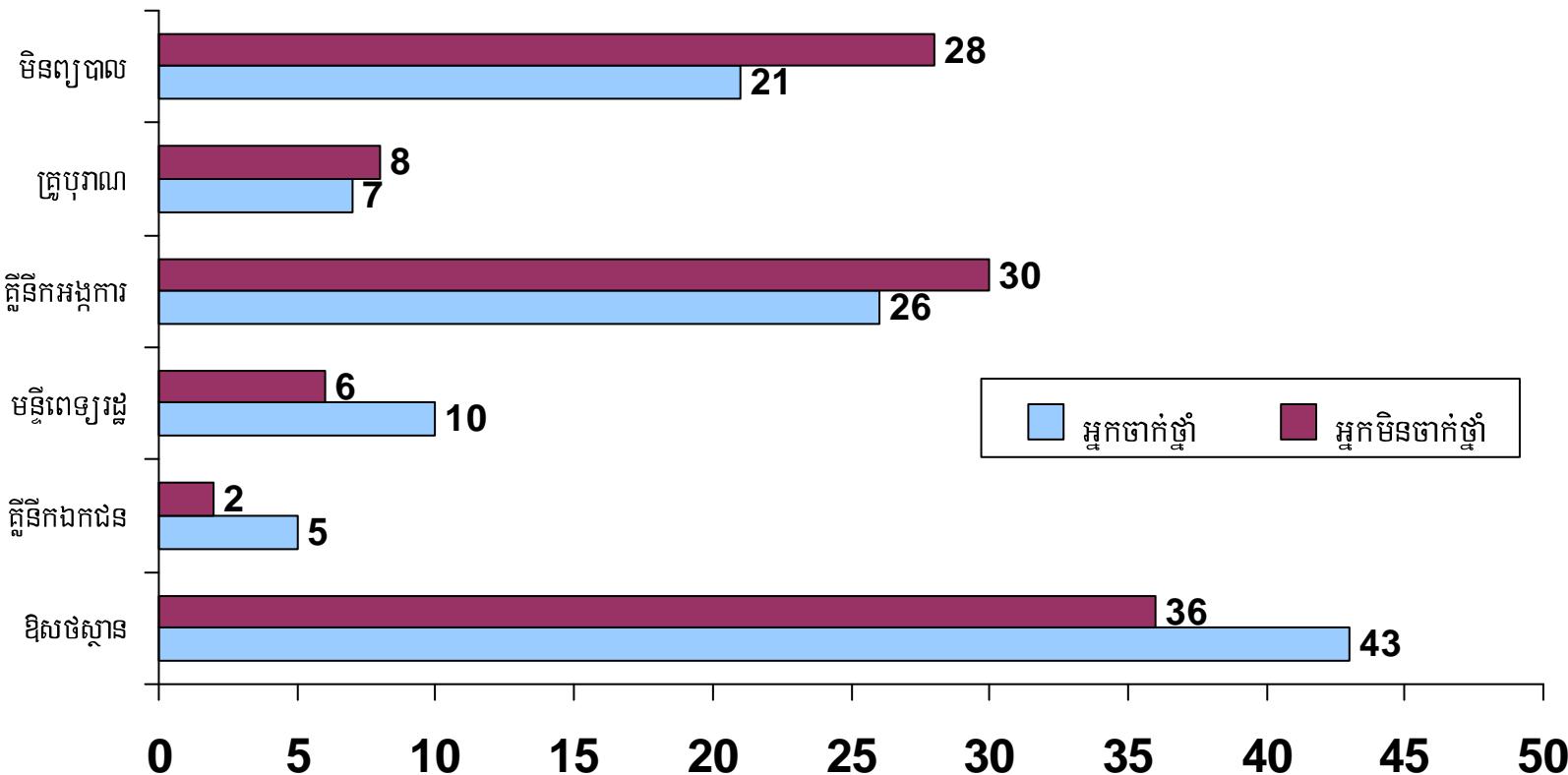
រាយការណ៍ឈើបានសម្រេចពាក្យដីនៃភាពទេស

ភ្នែកផ្លូវការលិខិត



លេខិតខេះ នគរូបនៃជនភ្នំពេទ្យ និងភ្នំពេទ្យ នៃការពារពាណិជ្ជកម្ម

រោគសញ្ញាប័ណ្ណការណ៍ដែលបានបង្កើតឡើង

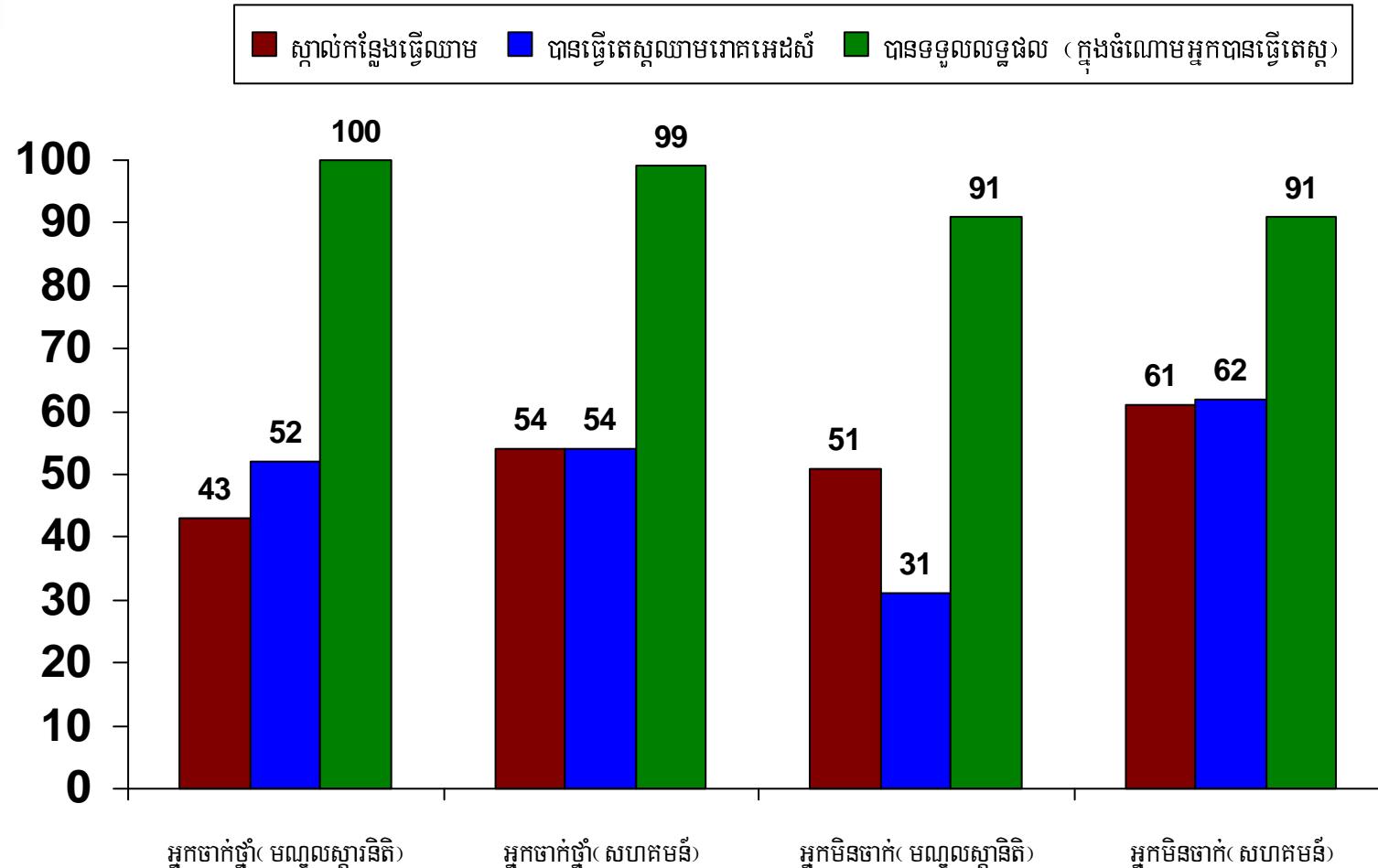


សិរីជំនួយក្រោមនៃប៊ូលី

	ក្នុងមេដ្ឋាមស្ថាននិពិមួញទា		ក្នុងសម្រាកមន៍		ស្តីបី	
	អ្នកមានកំឡើង	មិនមានកំឡើង	អ្នកមានកំឡើង	មិនមានកំឡើង	អ្នកមានកំឡើង	មិនមានកំឡើង
ប្រើប្រាស់ត្រួតពិនិត្យអាមេរិកការពារមិនឱ្យផ្តល់ព័ត៌មាន	71.4	79.4	88.6	89.6	86.5	83.0
ភោគភាព (%)						
ការប្រើប្រាស់មូលសិរីជំនួយក្រោមនៃប៊ូលី (%)	71.4	83.6	77.2	62.1	76.5	76.1
បានដឹងថាលើមណ្ឌលសុខភាពមានការផ្តល់ច្បាស់	28.6	41.2	41.2	45.7	39.6	42.8
ART (%)						
ធ្វើចាត់កត់អាមេរិកការពារមិនឱ្យផ្តល់ព័ត៌មាន	19.0	43.8	53.7	63.8	49.4	50.8
ART ប្រសិនគេត្រូវការ (%)						

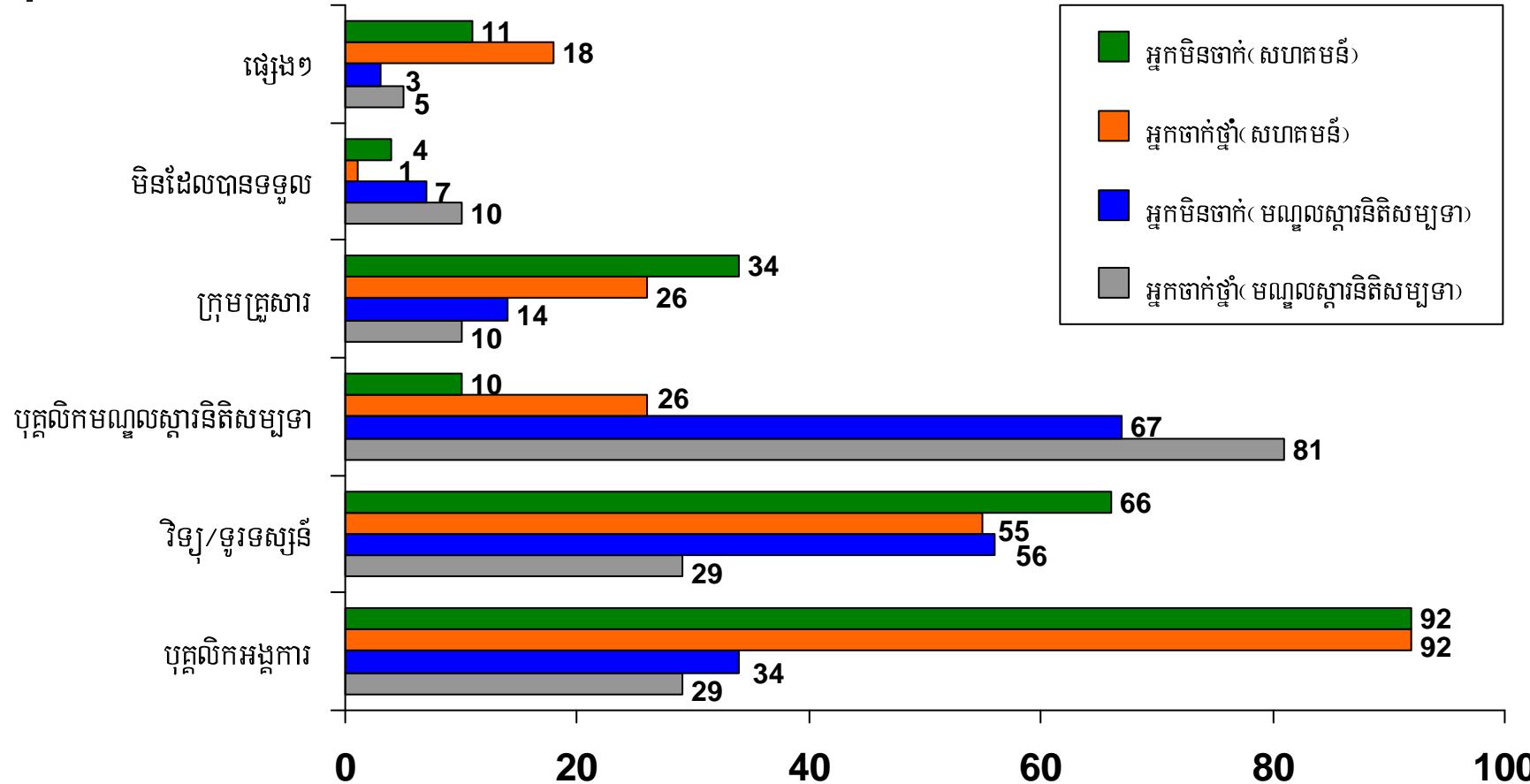
ឧបត្ថម្ភ៖ រាជក្រឹត្យប្រាក់នៅទាំងប្រឹតុល្អាចែងយេត្តក្រោមចិត្ត

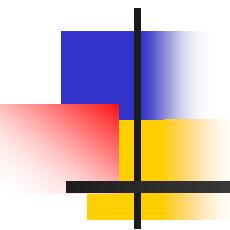
ផ្លូវប្រឹត្យក្បាន់ សិរីភ្នាក់រាជនៅខាងក្រោម



ឧបត្ថម្ភ

ក្រសាងពាណិជ្ជកម្ម

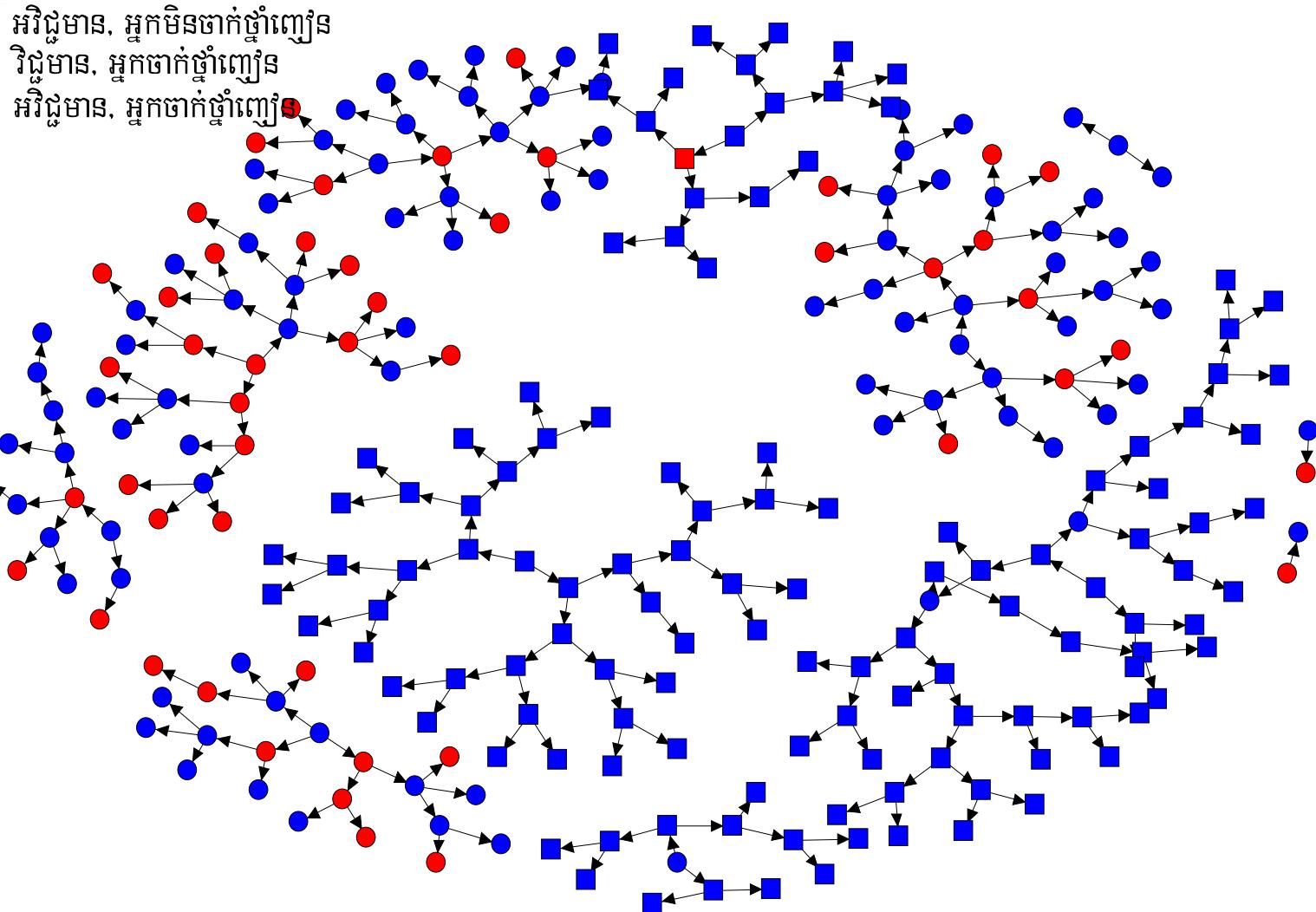




អត្រាប្រជាធិបតេយ្យដែលធ្វើឱ្យសម្រាប់

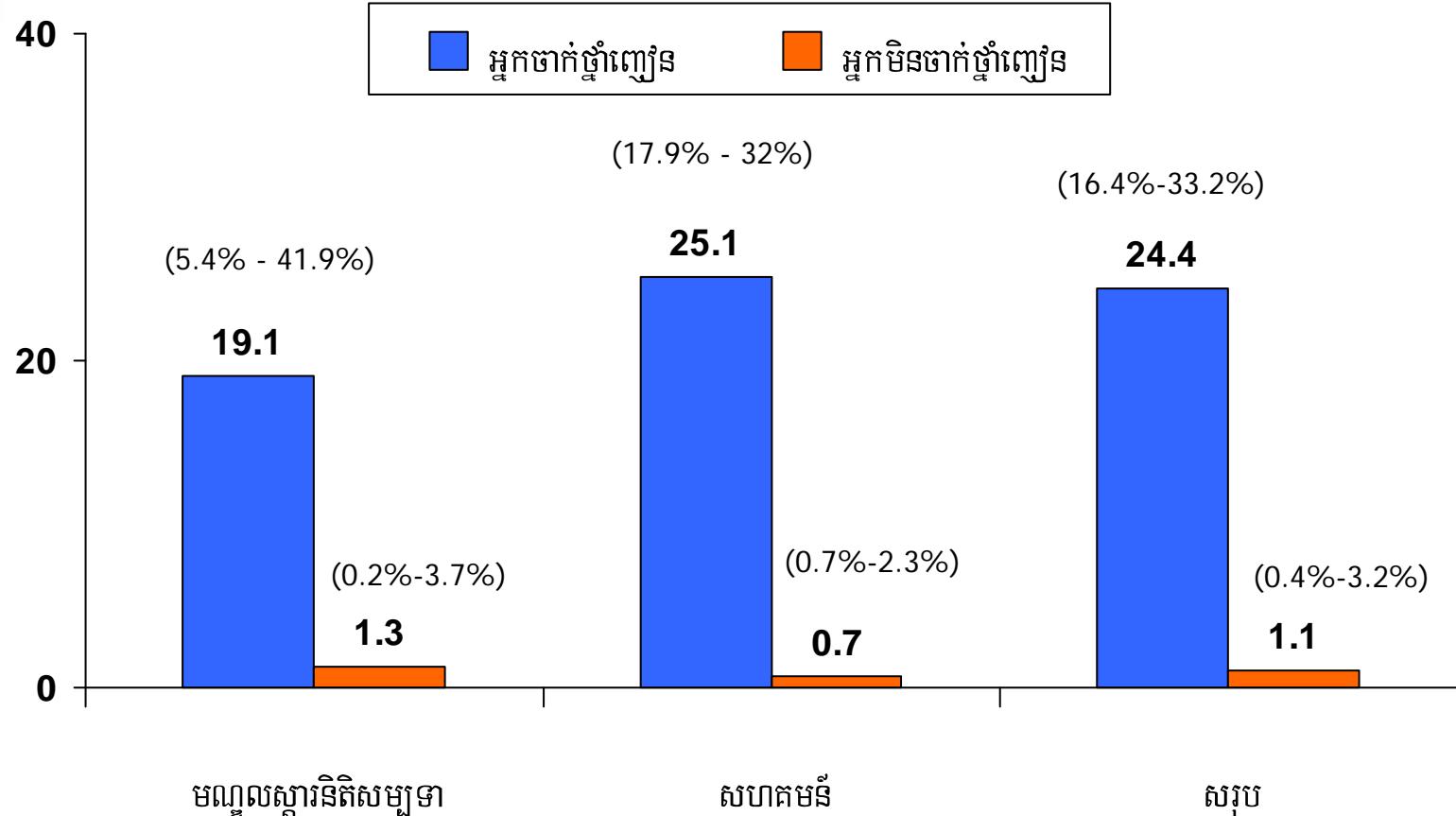
ជំនួយសារចុប្បន្នរបស់វិស្វកម្មបែងចាយនូវភាពលើវត្ថុភាពរៀង

- អវិជ្ជមាន, អ្នកមិនចាក់ចូលពេញ
- វិជ្ជមាន, អ្នកចាក់ចូលពេញ
- អវិជ្ជមាន, អ្នកចាក់ចូលពេញ



ឧប្បជ្ជនេះ សរុបតាមបច្ចេកទេស និងតម្លៃបច្ចុប្បន្ន

សិតិវិធី និងបច្ចេកទេស



ចំពោះស្រើ គឺមានផ្ទុកមែនភេះឱនាក់ក្នុងចំណោមស្រើទាំងអស់ពេលនៅក្នុងពេលវិេសនៅតាមសហគមន៍

លេខក្តីនិត្យនាល

- ការប្រើប្រាស់គ្រឹះពេញដានកើនឡើងខ្លាំងតាំងពីថ្ងៃម៉ោង ០០០៧០០មកម៉ោះ ។
- មួយភាពបិទអ្នកចាក់ថ្ងៃពេញដានរាយការណ៍ថា បានប្រើប្រាស់មូលនិធសិរីរាមគ្មានៅពេល ពួកគេចាក់ថ្ងៃពេញលើកចុងក្រាយ ។
- មួយភាពចូល នៃអ្នកចាក់ថ្ងៃពេញដានរាយការណ៍ថា បានចាក់ថ្ងៃពេញដោយមានលាយលាយម្នាកដូរឃើនឡើត នៅជាប់សុវាំងក្នុងខេកនូងមក ។
- ក្នុងចំណោមអ្នកដែលបានលាងសំអាតមូលសុវាំង ភាគច្រើនពួកគេលាងសំអាតសុវាំងដោយប្រើប្រាស់ទឹកត្រជាក់ ។
- កម្មវិធីអប់រំ ផ្តល់ មូល-សុវាំង និងទិន្នន័យការ សំវាកពេលថ្វីរបស់អង្គការ គឺជាកំនែងដែលអ្នកចាក់គ្រឹះពេញដានមូល-សុវាំងស្អាតត្រឹម បន្ទាប់ពីឱសចំស្អាន ។
- ហេរីអីន ត្រូវបានប្រើជាទូទៅដោយក្រុមអ្នកចាក់ថ្ងៃពេញ ហើយថ្ងៃយ៉ាម៉ានិងទឹកកកក៏ត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាទូទៅដោយក្រុមអ្នកប្រើគ្រឹះពេញដែលជាអ្នកមិនចាក់ ។
- ប្រែបល់៤០ % នៃក្រុមអ្នកចាក់ថ្ងៃពេញ និង ៦០ % នៃក្រុមអ្នកប្រើគ្រឹះពេញដែលជាអ្នកមិនចាក់ បានរាយការណ៍ថា បានរូមកែទេភ្លាម បន្ទាប់ពីប្រើគ្រឹះពេញនូច ។ ក្នុងចំណោមអ្នកដែលរាយការណ៍ថា បានរូមកែទេនៅ៖ ពួកគេចាំងនៅ៖បានទទួលស្ថាប់ថាការច្រើនថ្ងៃពេញដែលគេប្រើ គឺមានតម្លៃធំធំខ្លួនពេលប្រើគ្រឹះពេញ ។

សេចក្តីផលិត

ការប្រើប្រាស់ស្រាមអារម្មណយត្តបំពេលជាមួយដែក្បុំមកទេរៀនទាត់និងដែក្បុំមកទេដោយមិនបង់ប្រាក់មានការពារបាបដាន ៦៥ % ហើយបង់ប្រាក់ការប្រើប្រាស់ស្រាមអារម្មណយត្តបំពេលជាមួយដែក្បុំមកទេដោយបង់ប្រាក់ គឺមានរហូតដល់ ៧០ % ។

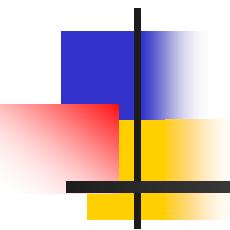
- ក្នុងចំណោមអ្នកចាក់ច្បាស់ពេញវេនបានរាយការណ៍ឱ្យដឹងថា មានរោគសព្វដើម្បីការកូលផ្លូវជាមួយអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវបានដោយមិនចាក់ ឬប្រើបាល៧០ % ទៅ ៣០ % នៃអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវបានដោយមិនចាក់ឡើងរកការព្យាយាមទេ ពេលដែលពួកគេបានរាយការណ៍ថា មានរោគសព្វនៃជីវិតធម្មោះ ដើម្បីការប្រាយការណ៍នេះ ឬដែលបានដោយមិនចាក់ឡើងរកការព្យាយាមទេវិញ តើនៅឯណីដែលនិងនៅត្តិនិករបស់អង្គភាព ក្រោមដ្ឋាកិបាល ជាទីតាំងដែលពួកគេទៅប្រើបាលដោយគេ ។
 - ភាពប្រើបាលនៃអ្នកដែលបានចូលរួមក្នុងការសិក្សានេះបានយល់ដឹងពីធិសាង្សាយសំខាន់ក្នុងការចំណុចមេរោគអេដស៊ី បុំន្លែតិចជានេះ០ % បានដឹងពីការអាមេរិកចូលច្បាស់ ARV ។
 - មួយភាពពីនេះអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវបានដែលធ្វាប់បានធ្វើតែស្ថិតិយាយនាពេលកន្លែងមក ភាពប្រើបាលពួកគេបានដឹងពីលទ្ធផលនៃការធ្វើតែស្ថិតិយាយនេះ ។
 - រាយការណ៍បង្ហាញថា បុគ្គលិកអង្គភាព បុគ្គលិកនៅមណ្ឌលស្ថានិតិសម្បទានិងប្រពន្ធតែមទាំងមានគឺជាប្រភពចំបងក្នុងការផ្តល់ពេតិមានស្ថិតិដឹងអេដស៊ីដល់ពួកគេ ។
 - ក្នុងចំណោមអ្នកចាក់ច្បាស់ពេញវេន មានអត្រាប្រវ៉ាន្យដែលកម្រោគអេដស៊ីខ្លួន ដានអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវបានដោយមិនចាក់ ។

នគរបាល

- បន្ថែមកម្មវិធីអនុវត្តមន៍ដោយធ្វើតសំខាន់ទៅលើការការតំបនយន្តវិការប្រព័ន្ធក្នុងការប្រើប្រាស់មូលនិងសុវារណីរួមតាមនិងបង្កើនការប្រើប្រាស់ស្រាមអាណាព្យាមយកបំពេលរួមកែទឹកបន្ទាន់ គឺជាតុវិវាទការចំណាច់បន្ទាន់សំរាប់ក្រុមអ្នកប្រើប្រាស់ផ្ទាំងពេញ។
- គ្រែពេតជ្រើនការអប់រស្តីពីការចំលួងមេរោគអេដស៊ិនជីកាមរោគឱ្យដល់អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះងពេញ។
- គ្រែពេជ្រើនការអប់រស្តីពីការចំលួងមេរោគអេដស៊ិនជីកាមរោគឱ្យដល់ជាតិសេសក្នុងចំណោមអ្នកចាក់ផ្ទាំងពេញ។
- សេវាព្យាបាលជីកាមរោគគ្រែពេជ្រើនលីម្ពានភាពនាយក្រុមប្រើប្រាស់មេរោគសំរាប់អ្នកប្រើប្រាស់ផ្ទាំងពេញ ជាតិសេសចំពោះអ្នកដែលរស់នៅតាមសហគមន៍។
- កម្មវិធីអនុវត្តមន៍ត្រូវអនុវត្តន៍ នៅតាមចំនួននៃអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឹះងពេញនៅក្នុងប្រទេស។

សេវាថ្មីថ្លែវនំជារគ្គុល

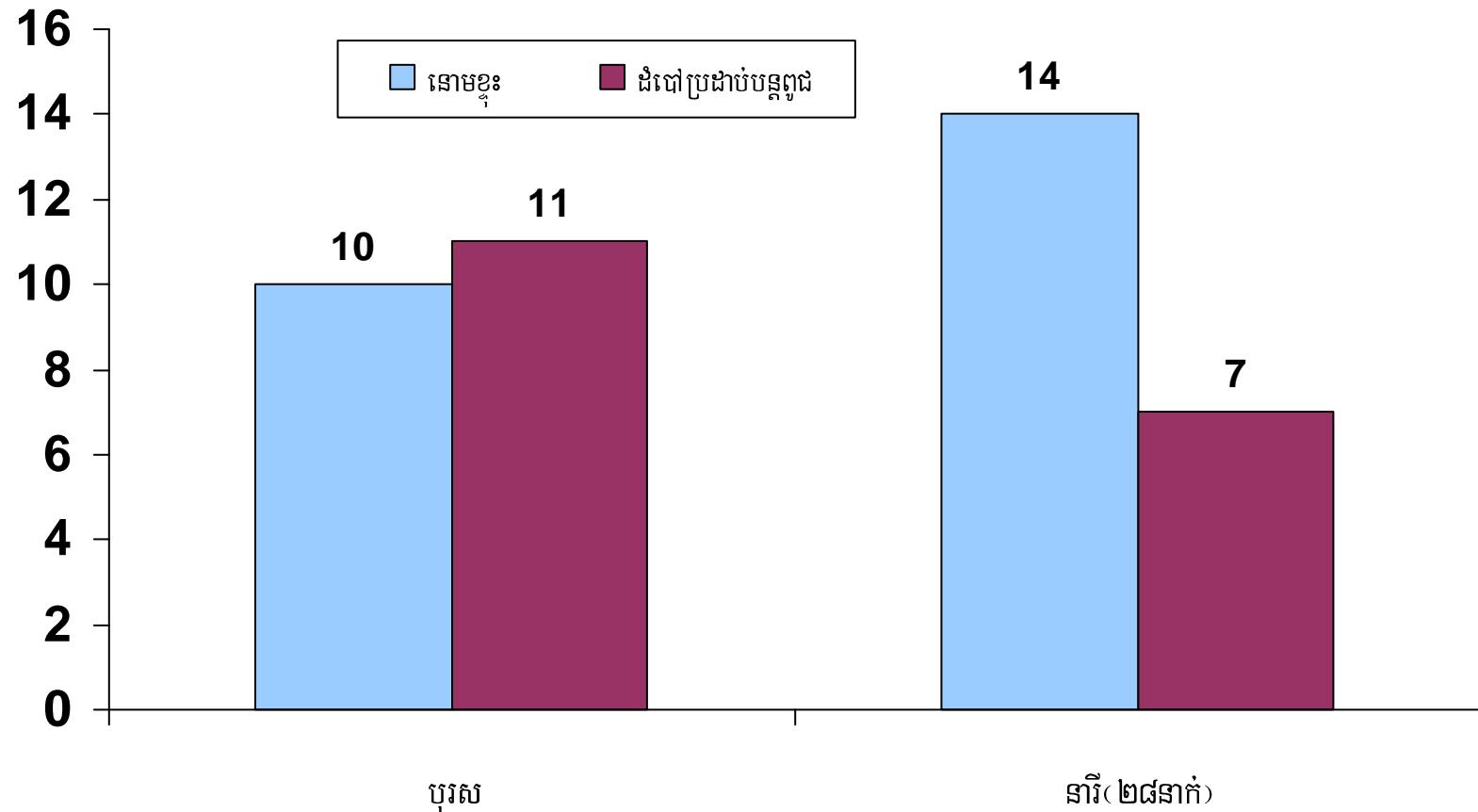
- មធ្យមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងដីអេដស៊ី សិរីស្សក និង កាមរោត
- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រចាំឆ្នាំគ្រឿងព្រៃនព្រៃន
- មធ្យមណ្ឌលព្រាតាលស្តារនិតិសម្បទាមករព្រៃនព្រៃន នៅរាជធានីភ្នំពេញ សៀវភៅ បាត់ដំបង និងបន្ទាយមានជ័យ
- អង្គការ កសាង
- អង្គការ មិត្តសំឡាត្រំ
- មន្ទីរឈុខាតិបាល និងកម្មវិធីអេដស៊ីខេត្ត - ក្រុង
 - ភ្នំពេញ
 - សៀវភៅ
 - បាត់ដំបង
 - បន្ទាយមានជ័យ
- វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសោចារណ៍:
- អង្គការ សុខភាពពិភពលោក (WHO)
- US-CDC
- UNAIDS



ମହାନ୍ତ୍ରିକୀୟ

ឈ្មោះ នាយករដ្ឋប៊ាញបណ្តុះត្រូវបានគ្រែចាប់ពីឆ្នាំ ២០១៩ ដល់នៅមិថុនា

ទេសចរណ៍



ធម្មជ័យ៖ បំណែនឯកសារបច្ចេកទេសជាបន្ត,

ទៀតេសន៍

	ប្រចាំឆ្នាំ	ពិនិត្យ (n=28)
ប្រើប្រាស់ត្រូវមនុស្សយកចារពារមិនឱ្យផ្លូវការរាយដោយស្ម័គ្រ (%)	83.8	89.3
ការប្រើប្រាស់មួលសុវត្ថិភាពផ្លូវការរាយដោយស្ម័គ្រ (%)	75.5	89.3
ស្ថាប់ទីកន្លែងធ្វើពេលឈាមដោយស្ថាប់គ្រប់គ្រងការសំងាត់ (%)	52.8	71.4
ធ្លាប់ធ្វើពេលឈាមរកម្រោងរាយដោយស្ម័គ្រ (%)	44.0	71.4
បានទទួលលទ្ធផលធ្វើពេលឈាម (%)	94.0	95.0
បានដឹងថានៅមណ្ឌលសុខភាពមានការផ្តល់ថ្នាំ ART (%)	40.3	67.9
ធ្វើថាទុកគោរពទទួលបានថ្នាំ ART ប្រសិនគេត្រូវការ (%)	50.0	57.1