

ការវិនិច្ឆ័យនៃអត្រាជួរកម្រិតរោគរោងជំងឺក្នុងចំណោមប្រជាជនទូទៅ

នៃប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ ២០១០

ថ្ងៃទី ០៤ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០១១

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ



សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ (១)

នេះគឺជាលទ្ធផលនៃការប្រឹងប្រែងរួមគ្នានៃស្ថាប័ន និងអង្គការដូចដែលមានខាងក្រោម:

- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និង កាមរោគ
- UNAIDS
- US-CDC
- WHO
- FHI
- USAID
- UNICEF
- KHANA
- Institute Pasteur
- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ គាំពារមាតា និងទារក
- នាយកដ្ឋានផែនការនៃក្រសួងសុខាភិបាល
- វិទ្យាស្ថានជាតិស្ថិតិ, ក្រសួងផែនការ

សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ (២)

- ជាពិសេសសម្លាញ់មន្ត្រីអំណរគុណចំពោះ:
 - លោកសាស្ត្រាចារ្យ Roger Detels, UCLA
 - លោកសាស្ត្រាចារ្យ John Kaldor, UNSW
 - លោកសាស្ត្រាចារ្យ Pamina Gorbach, UCLA
 - លោកវេជ្ជបណ្ឌិត Wiwat Peerapatanapokin, East West Center.
 - លោកវេជ្ជបណ្ឌិត Joyce Neil, CDC Atlanta

គំរោងនៃការបង្ហាញ

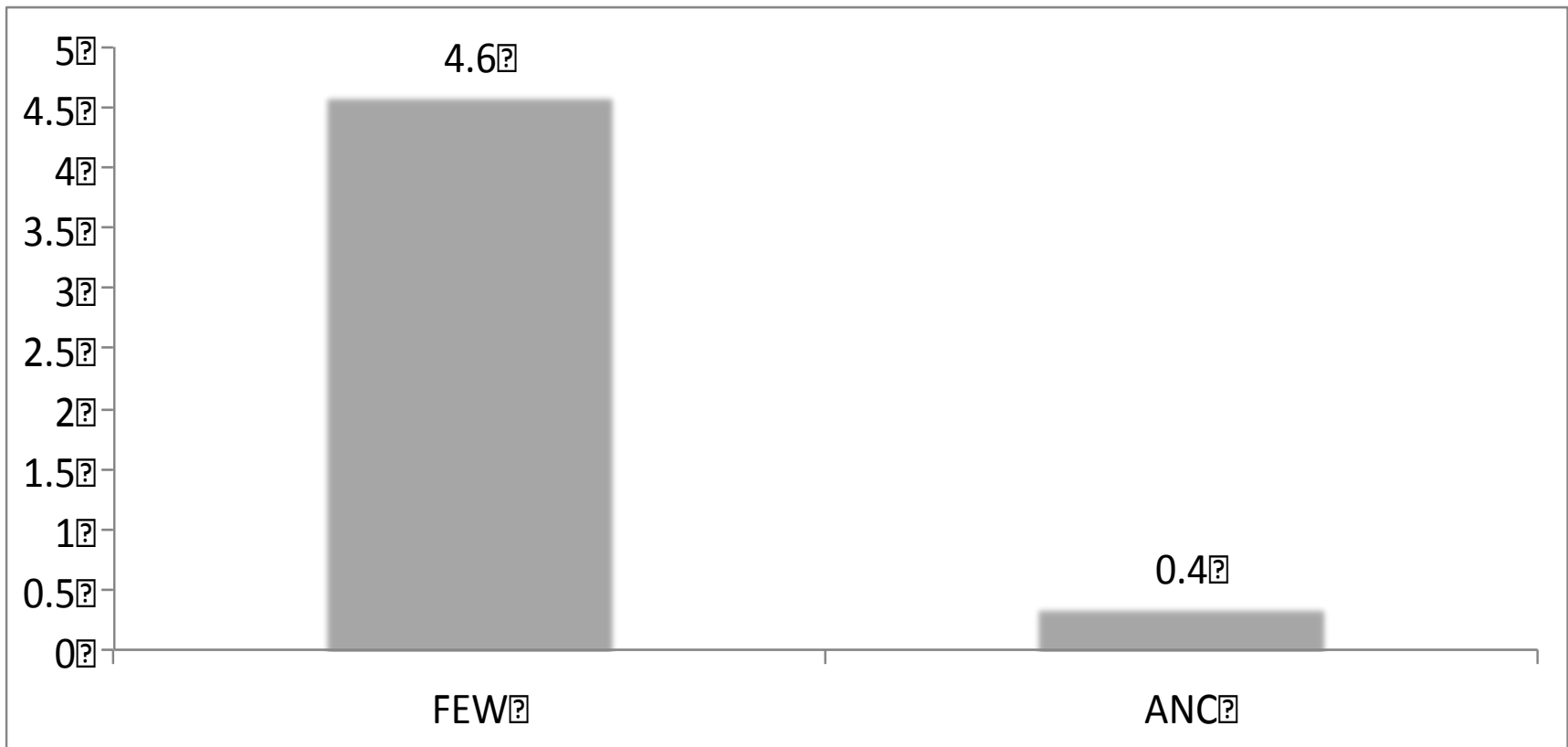
- ស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍នៃប្រទេសកម្ពុជា
 - ស្ថានភាពរាតត្បាតនៃមេរោគអេដស៍
 - អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៃក្រុមគោលដៅ
 - ការឆ្លើយតបទៅនឹងការរាតត្បាត
- វិធីសាស្ត្រ ធ្វើការប៉ាន់ស្មានអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍
- លទ្ធផល
- ការសន្និដ្ឋាន

ស្ថានភាពរដ្ឋកម្រិតមេរោគអេដស៍

- ស្ថានភាពរដ្ឋកម្រិតនៃមេរោគអេដស៍

- ករណីរដ្ឋកម្រិតមេរោគអេដស៍លើកទី១ ត្រូវបានរកឃើញ នៅឆ្នាំ ១៩៩០ ហើយករណីជំងឺអេដស៍តំបូងបានរកឃើញ នៅឆ្នាំ១៩៩៣ ។
- អត្រាប្រេវ៉ាឡង់ខ្ពស់បំផុតត្រូវបានជឿថានៅឆ្នាំ ១៩៩៨ — ១៩៩៩ ។
- ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទគឺជា ក្រុមដែលទទួលបានការរងនូវការប៉ះពាល់ខ្លាំង ក្នុងដំណាក់កាលដំបូងនៃការរីករាលដាល មេរោគអេដស៍ ។
- វិធីសាស្ត្រសំខាន់ក្នុងការចំលង គឺ តាមរយៈការរួមភេទរវាងបុរសនិងស្ត្រីដោយមិនបានការពារ ។
- ក្រុមដែលគេជឿថាងាយឆ្លងមេរោគអេដស៍រួមមាន ក្រុមស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ បុរសរួមភេទជាមួយបុរស អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និង អ្នកដែលមានដៃគូរួមភេទច្រើន ។

អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍របស់ក្រុមគោលដៅក្នុងការអង្កេត ឆ្នាំ២០១០



ANC prevalence was QC adjusted and Provincial capital/remaining district weighted

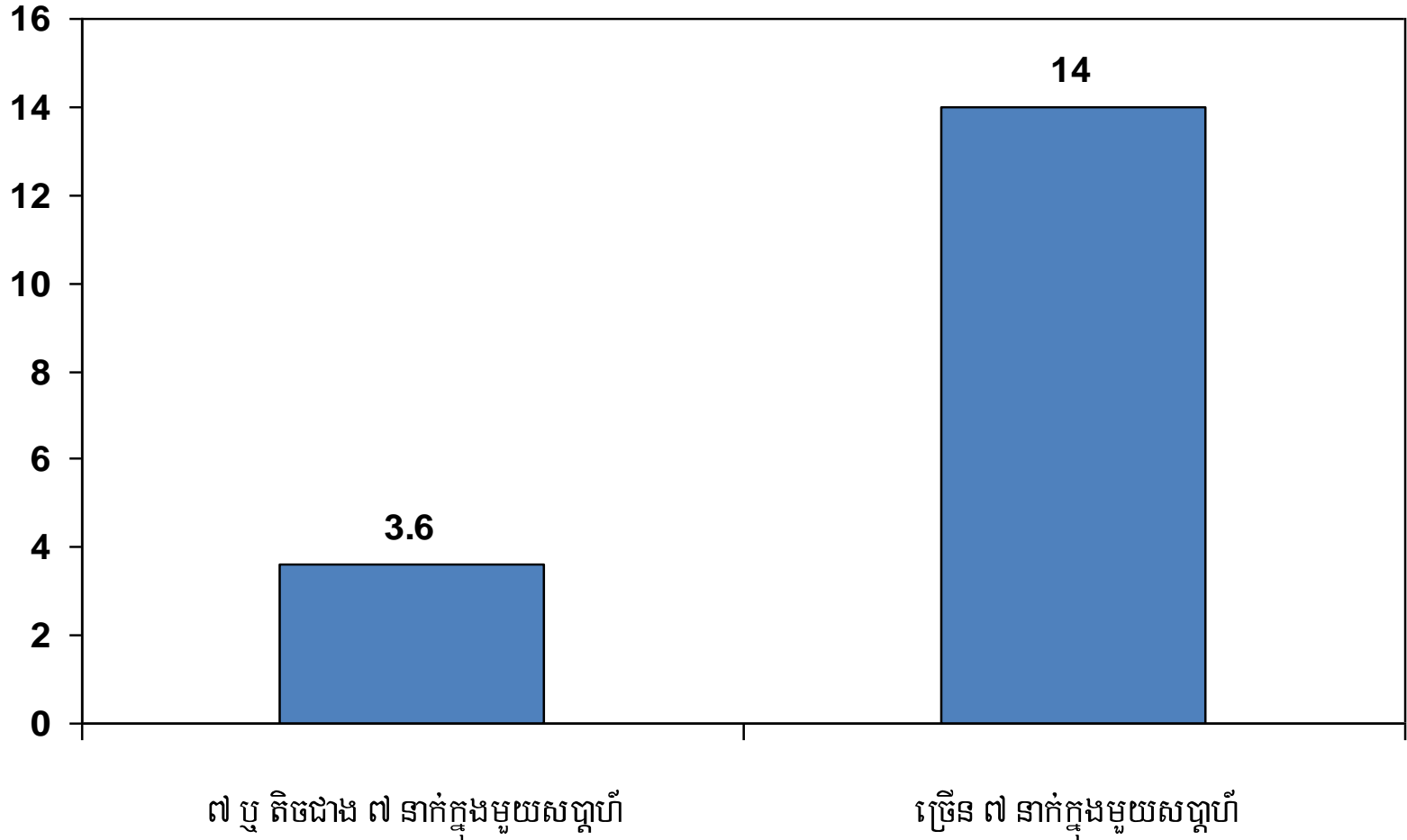
FEW: Female entertainment worker

FEW prevalence was QC adjusted

HSS: HIV sentinel Surveillance

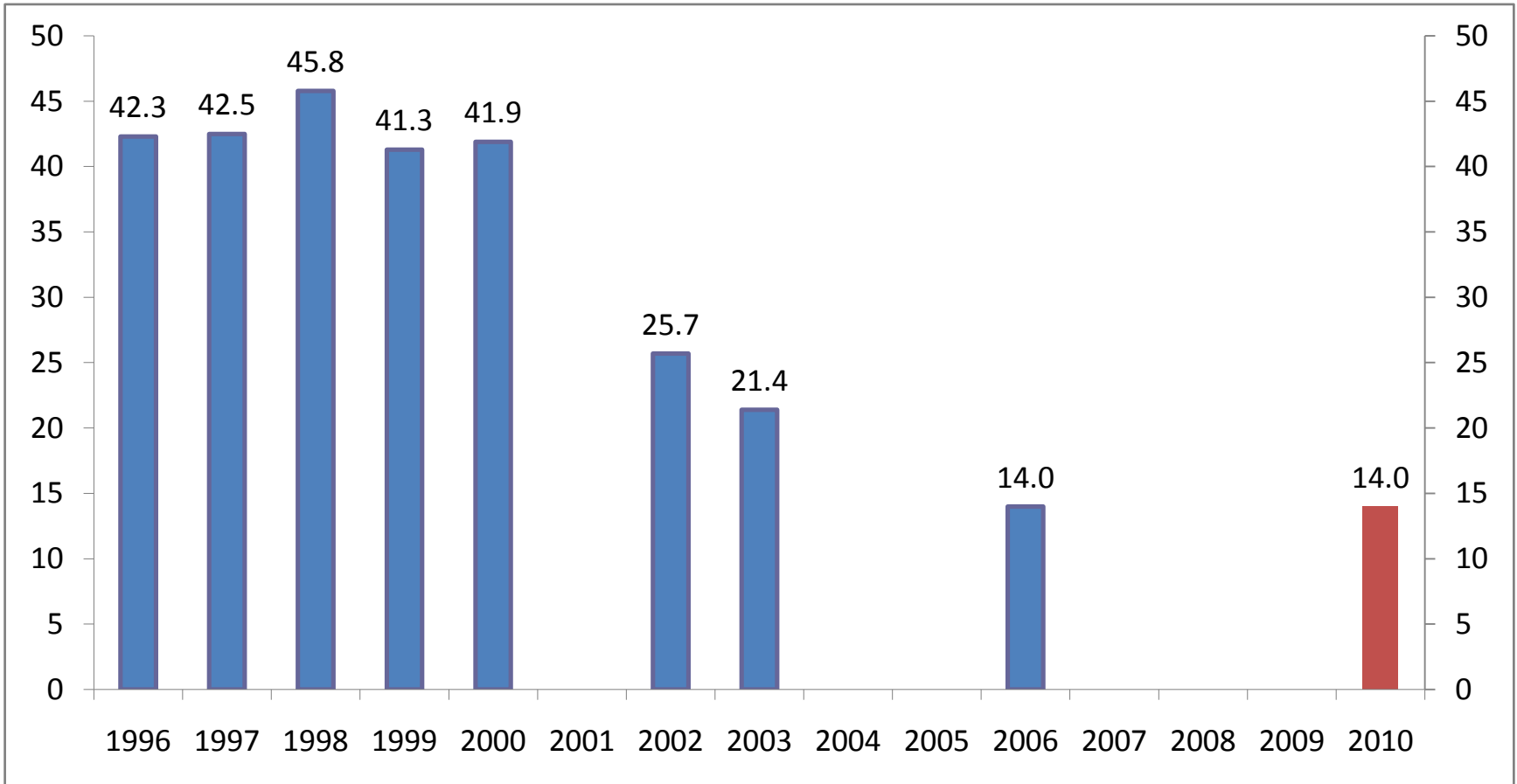
អង្គការមហាសម័យកម្ពុជា ក្នុងចំណោមស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត

គិតលេខតាមបំណងដែលគួររួមតេឡ



FEW: Female Entertainment Worker

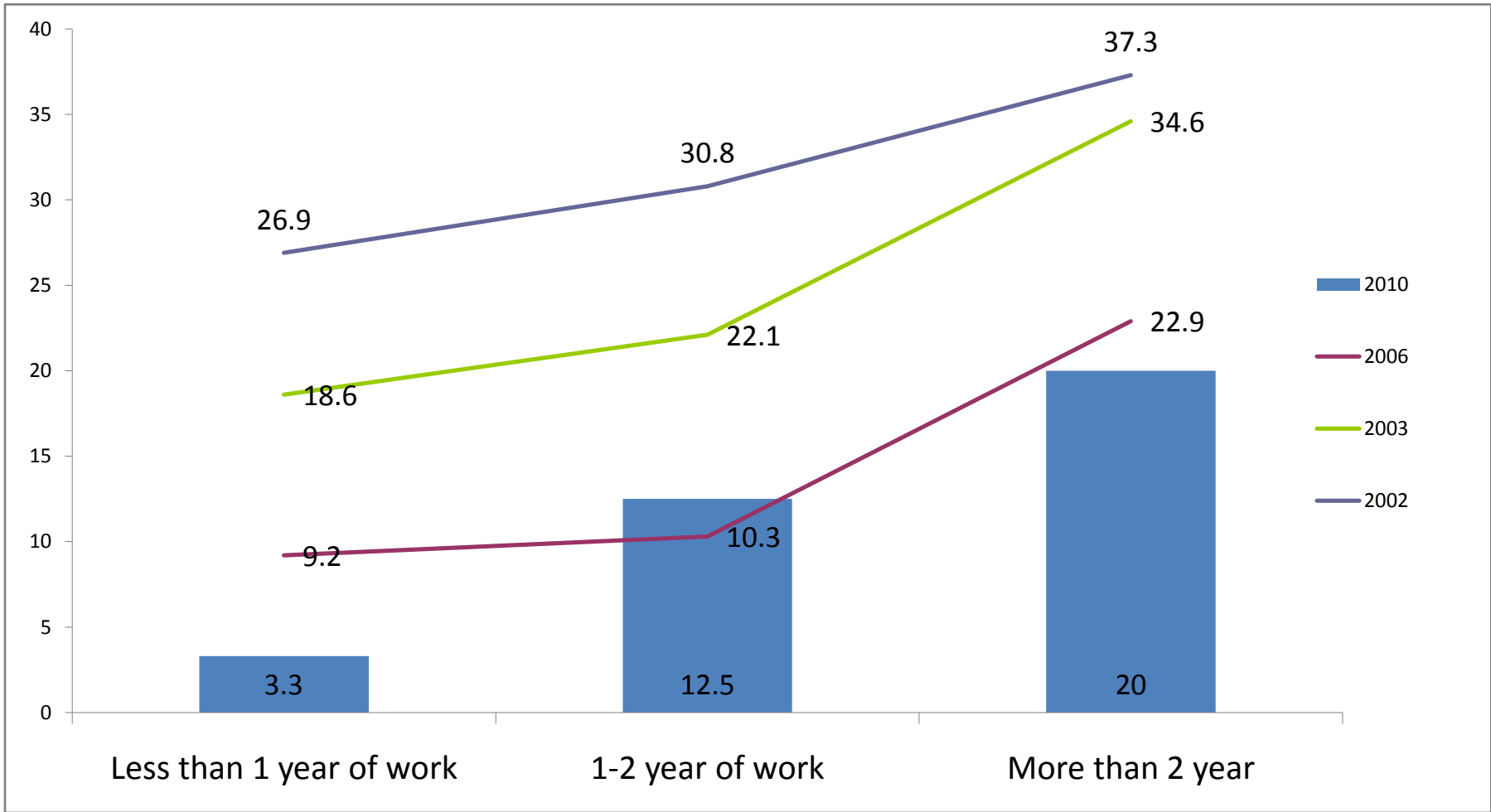
អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្ត្រីបម្រើសេវាកំសាន្ត ដែលមានស្បៀងរួមតែទង លើសពី៧នាក់ក្នុងមួយសប្តាហ៍ ប្រៀបធៀបទៅនឹង នារីកសិដ្ឋានតែទង



FSW: Female sex worker

FEW: Female entertainment worker

**អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្ត្រីបម្រើសេវាកំសាន្ត ដែលមានភ្ញៀវរួមភេទលើស
ពី៧នាក់ក្នុងមួយសប្តាហ៍ ប្រៀបធៀបទៅនឹងការរកស៊ីផ្លូវភេទ គិតទៅតាម
រយៈពេលបម្រើការងារ**

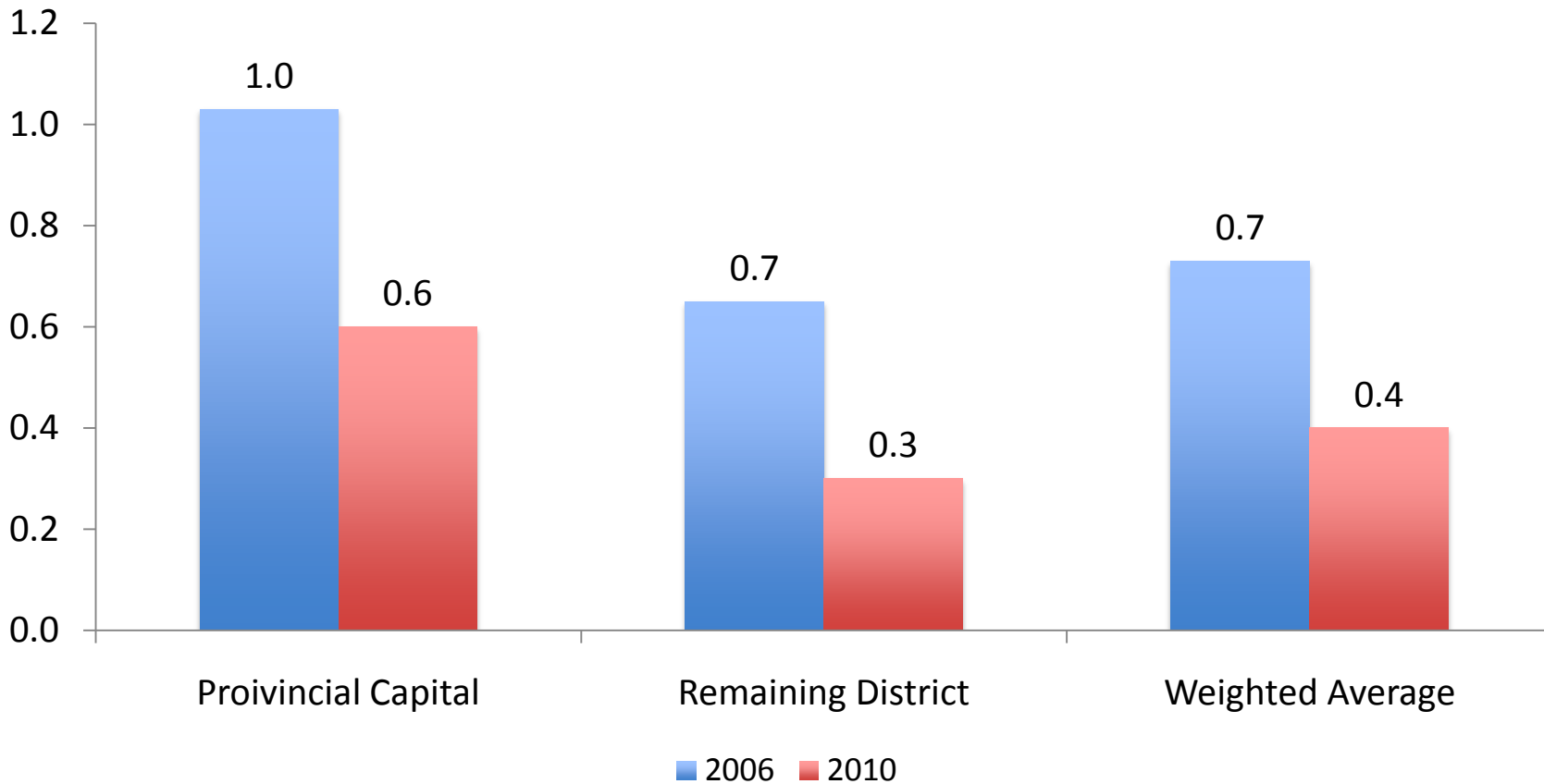


FSW: Female sex worker

FEW: Female entertainment worker

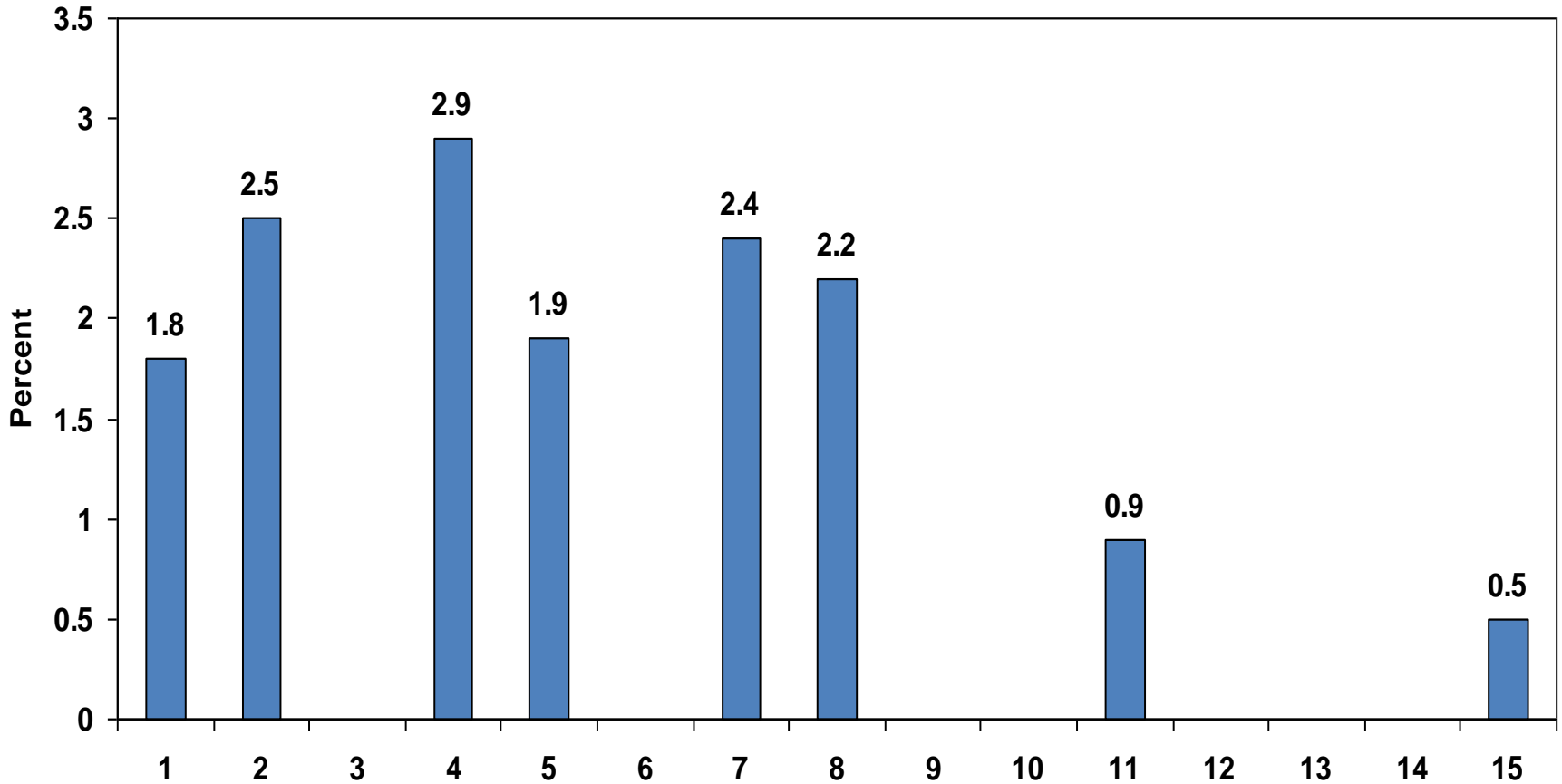
អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍របស់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ គិតទៅតាមទីតាំង

នៃសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ ឆ្នាំ ២០១០



អង្គការមេរោគអេដស៍ដែលគណនាទៅតាមចំនួនប្រដាប់* របស់

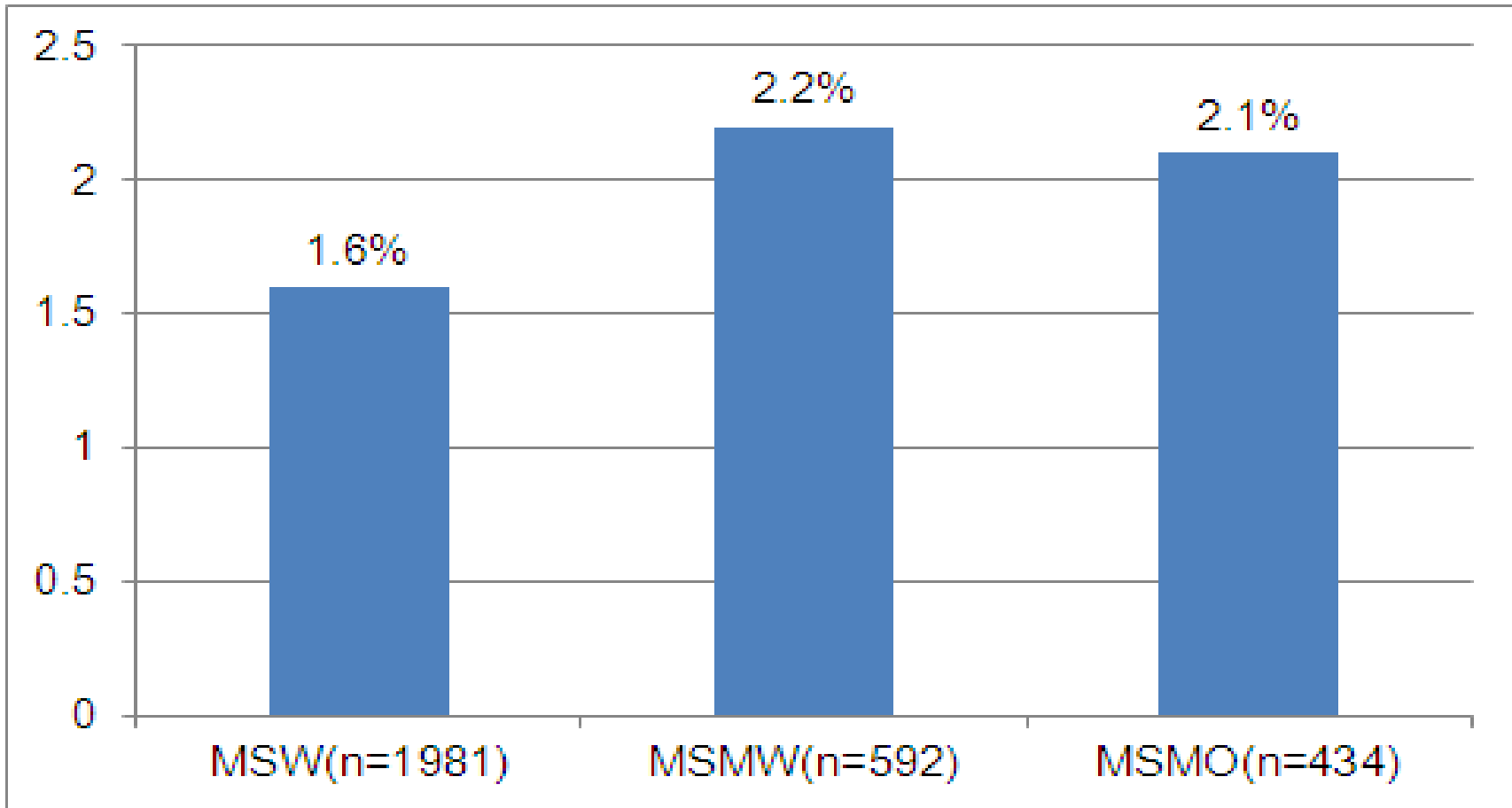
ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ



ANC: Antenatal care

* Population weighted was based on the distribution of provincial specific population from census 1998

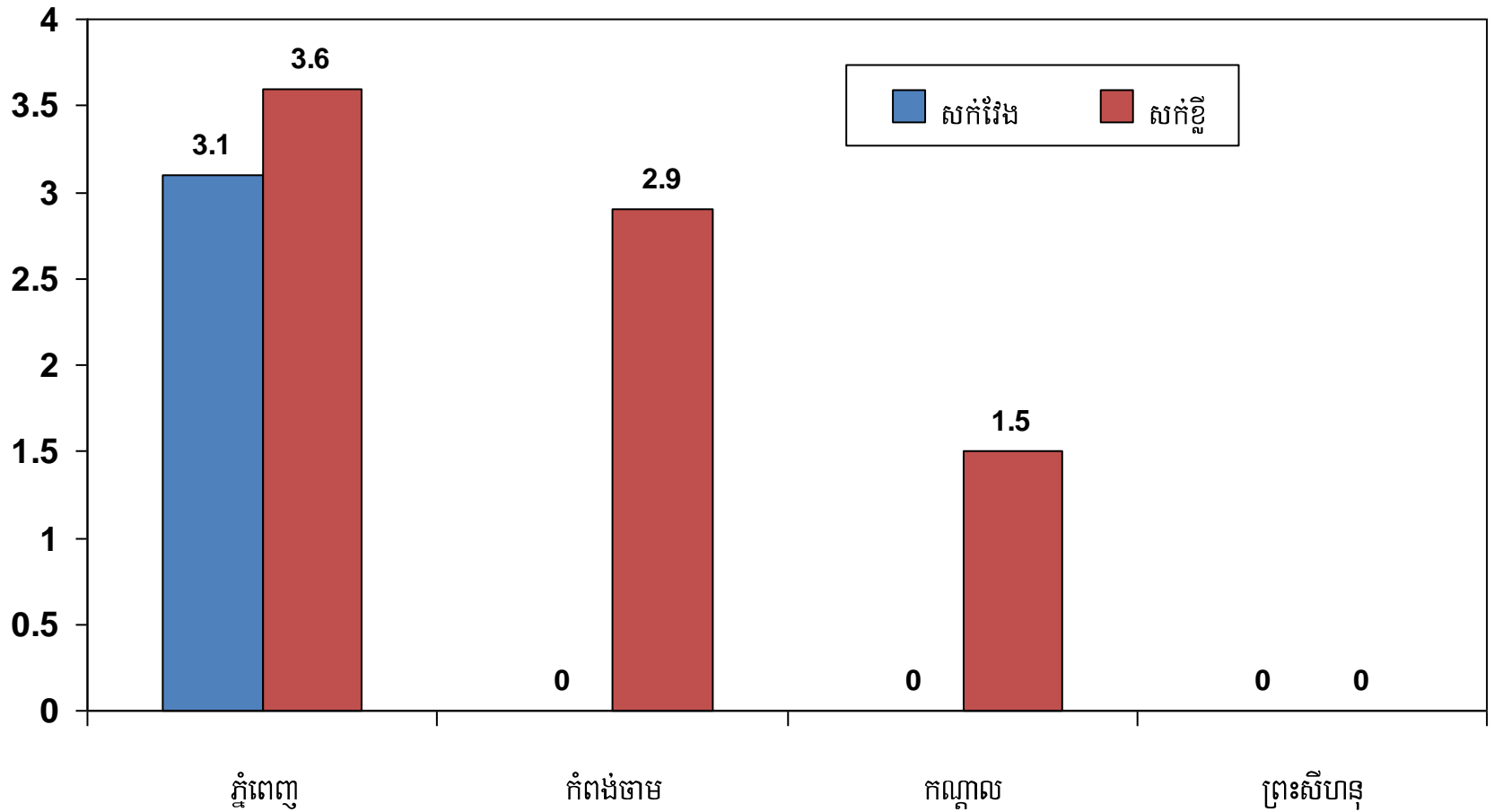
អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមបុរស (បុរសរួមភេទជាមួយស្ត្រី បុរសរួមភេទជាមួយ
បុរសនិងស្ត្រី បុរសរួមភេទជាមួយតែបុរស)



MSW: men who have sex with women
 MSMW: men who have sex with men and women
 MSMO: men who have sex with men only

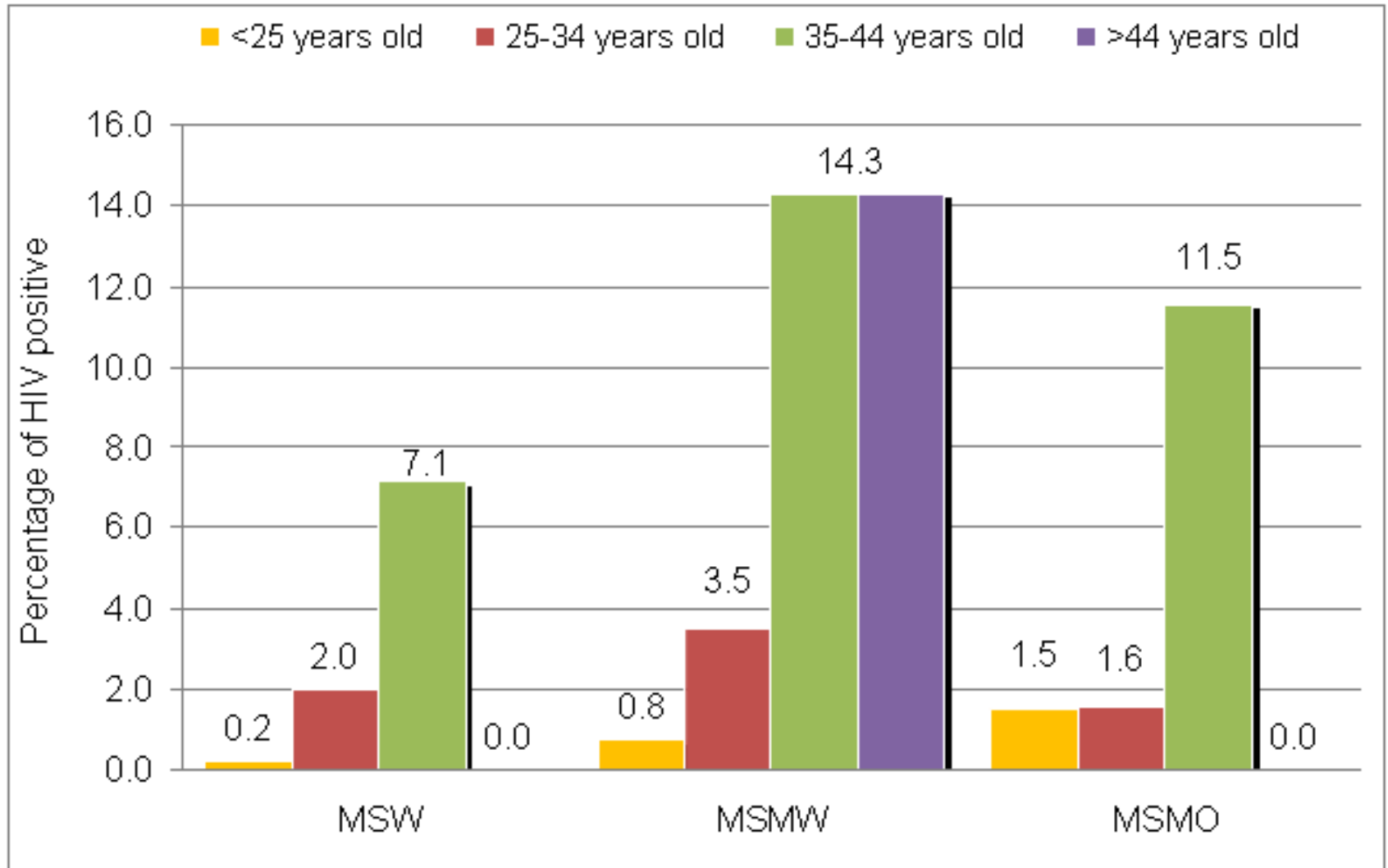
កំណត់ចំណាំ: សន្និដ្ឋាននេះបានយកចេញមកពីការសិក្សាលើប្រុសខ្មែរ ដែលរៀបចំដោយ FHI

អត្រាជុំកម្រិតមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោម ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរស សក់រឹង និងសក់ខ្លី នៅតាមខេត្ត



* ស្ថិតិនេះយកចេញពី ការសិក្សាលើ ប្រុសខ្មែរ ដែលធ្វើឡើងដោយ FHI

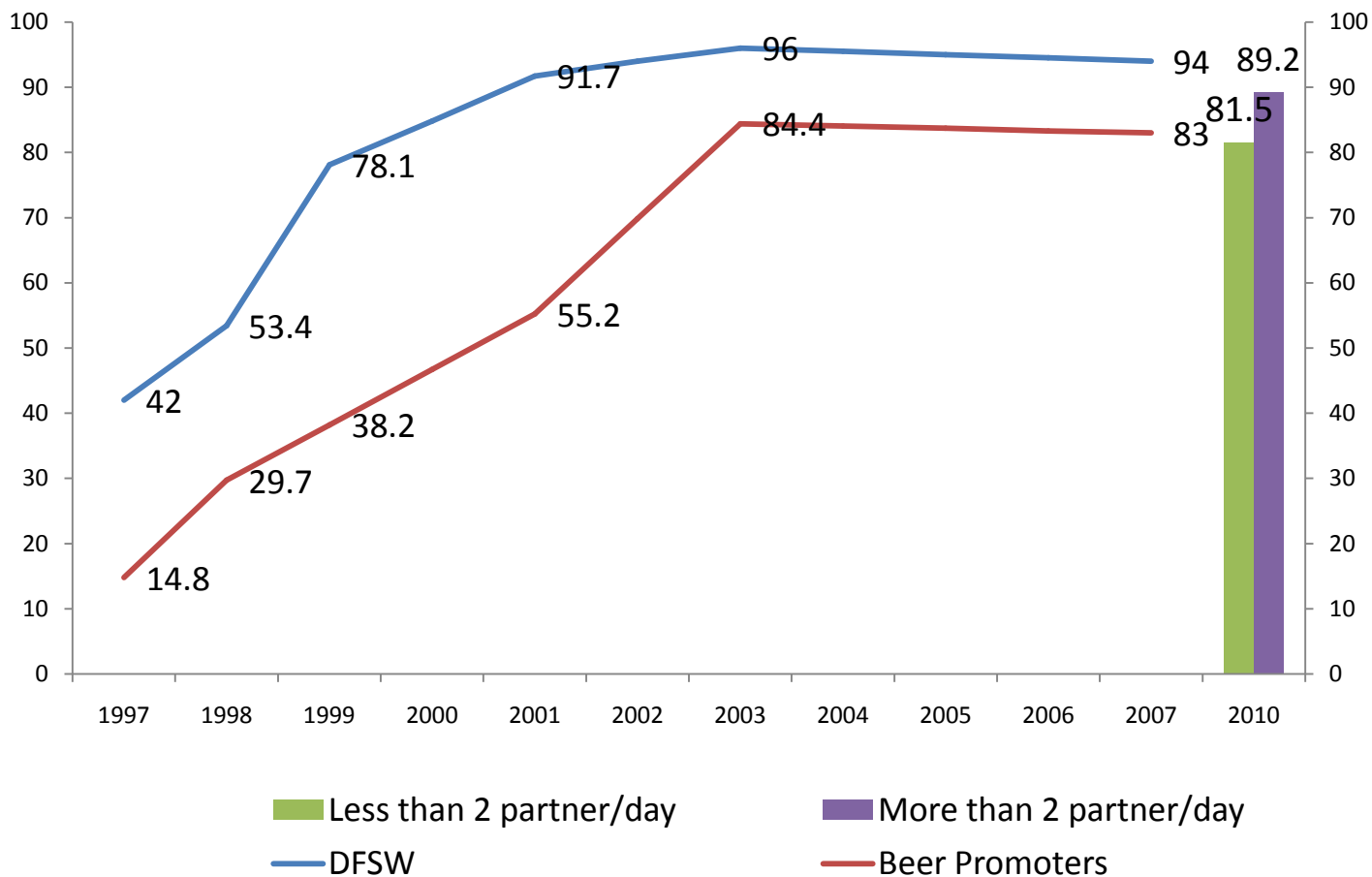
អត្រាផ្តុំកមេរោគអេដស៍ របស់បុរស* គិតទៅតាមក្រុមអាយុ



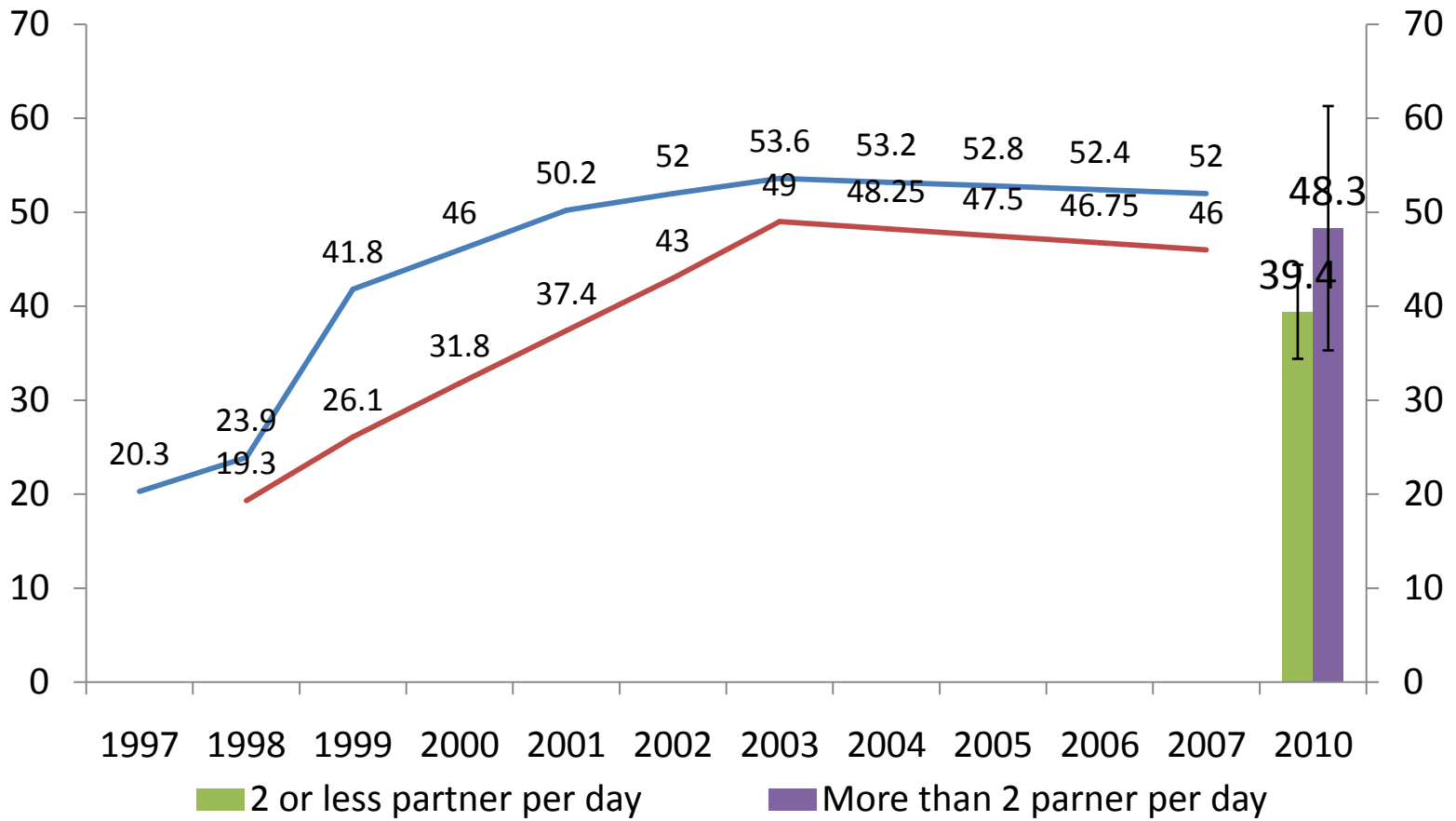
ការឆ្លើយតបទៅនឹងការរាតត្បាតនៃជំងឺអេដស៍ (១)

- នាដំណាក់កាលដំបូងនៃការរីលរាលដាលនៃមេរោគអេដស៍-ជំងឺអេដស៍ ការបង្ការគឺជា យុទ្ធសាស្ត្រចម្បងដែលក្នុងនោះការកាត់បន្ថយការប្រព្រឹត្តិ ដែលប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ នៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍-ជំងឺអេដស៍ គឺជា គោលដៅចុងក្រោយ ។
- ជាលទ្ធផល ការរួមភេទប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ដូចជាការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ ទៀងទាត់ ត្រូវបានឃើញនៅគ្រប់ក្រុមដែលបានជ្រើសរើសមកធ្វើការអង្កេត ។

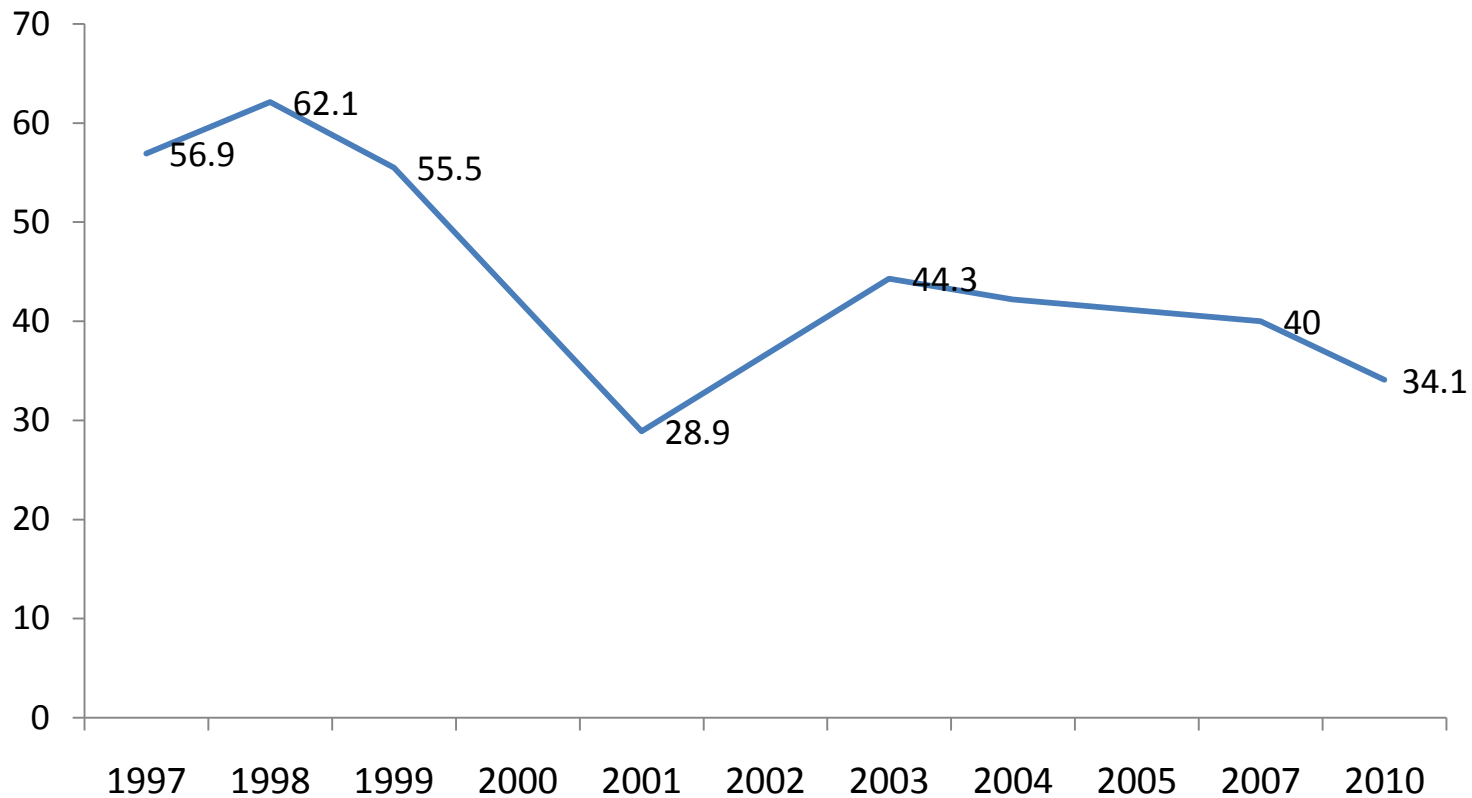
អក្ខត្រាប្រើប្រាស់ស្រូវរបស់អនាម័យទ្រព្យខ្លួនឯងជាមួយស្រ្តី



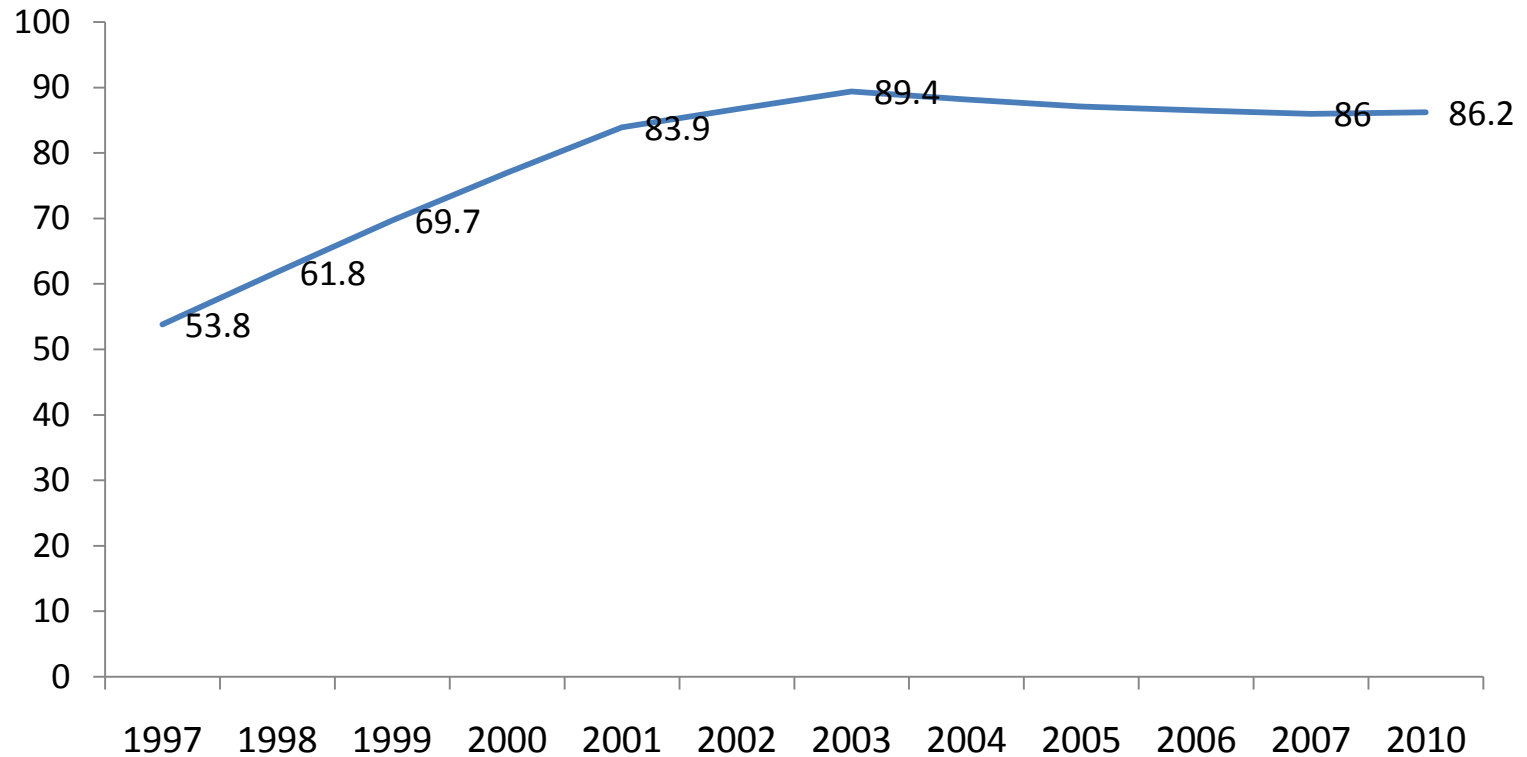
និទ្ទាភាវព័នអត្រាប្រើប្រាស់គ្រូបាមអនាម័យជាទ្បើងទាត់ជាមួយសង្ខារ



អត្រាប្រើប្រាស់សេវាផ្លូវភេទក្នុងឆ្នាំកន្លងមក នៅក្នុងចំណោមអ្នកតំប៉ត្រង់

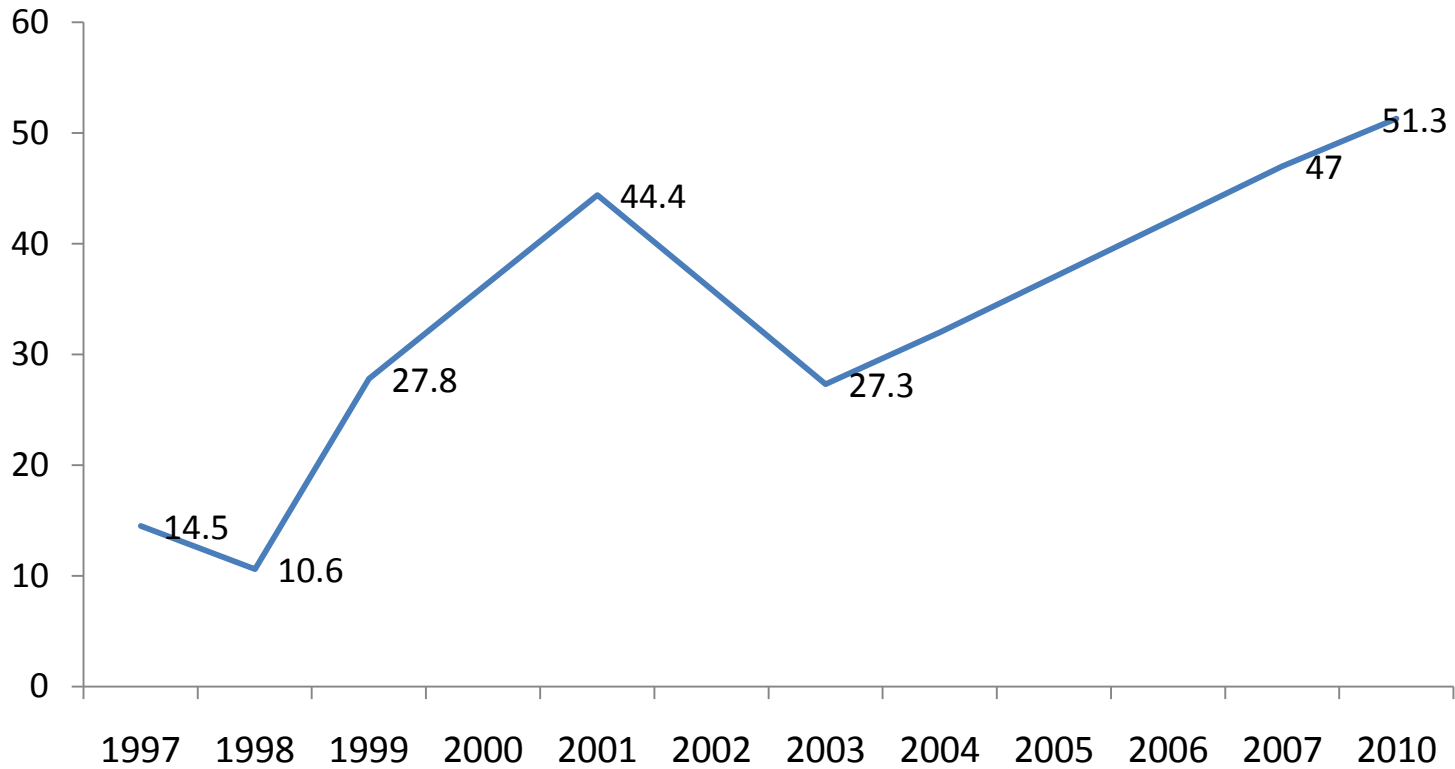


អត្រាប្រើប្រាស់ស្រូវមកបរិភោគនៅកម្ពុជា (ក្នុងរយៈពេល ៣ខែកន្លងមក) ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឹក្សាភិបាល



អត្រាប្រើប្រាស់គ្រឿងបរិក្ខារអនាម័យទៀងទាត់ជាមួយសង្ហារ (រយៈពេល ៣ខែកន្លងមក)

ក្នុងចំណោមក្រុមប្អូត្យុប

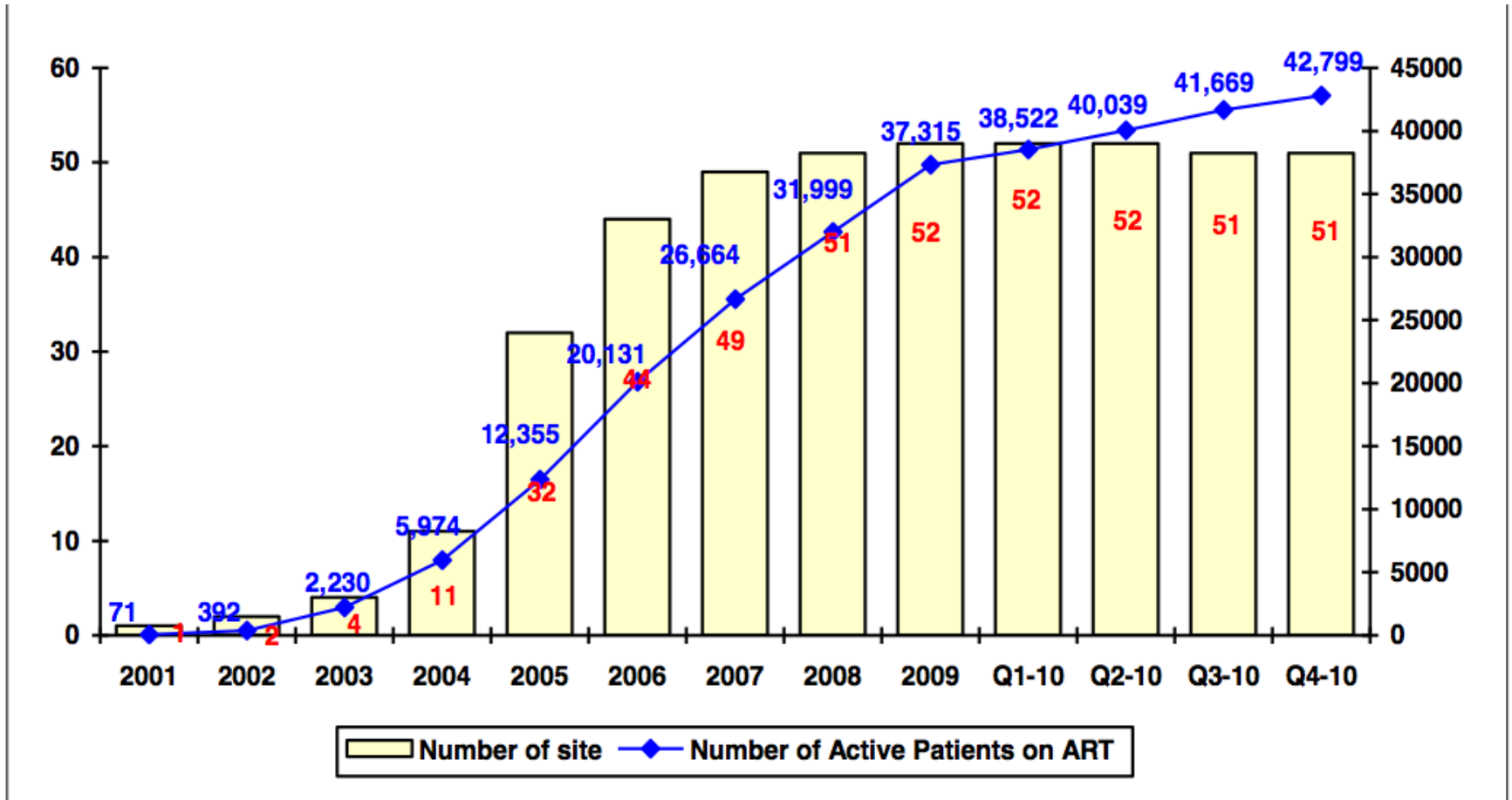


ការឆ្លើយតបទៅនឹងការរាតត្បាតនៃជំងឺអេដស៍ (២)

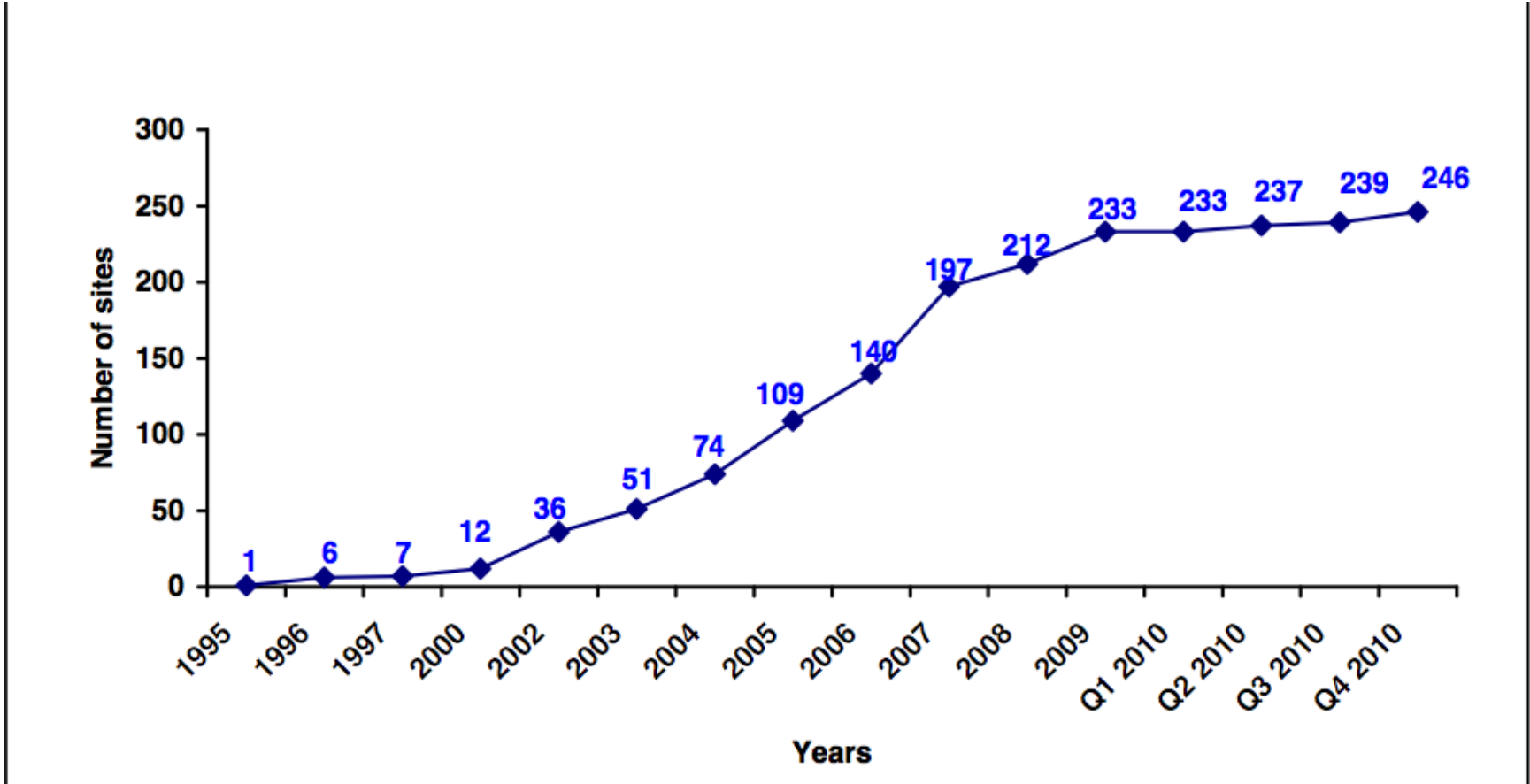
- មួយទសវត្សរ៍ក្រោយមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ បានពង្រីកការផ្តល់សេវាថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺអេដស៍ ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងការកើនឡើងនូវ ចំនួនអ្នកជំងឺអេដស៍ ។
- ចំនួនមណ្ឌលធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងរក្សាការសំងាត់ បានកើនឡើងនៅទូទាំងប្រទេស ដែលធ្វើឱ្យប្រជាជនអាចធ្វើតេស្តកាន់តែច្រើន ។ ។
- ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ បានចាប់ផ្តើមបន្ថែមនៅឆ្នាំ ២០០១ និងត្រូវបានពង្រីកយ៉ាងទូលំទូលាយនៅឆ្នាំ ២០០៥ ។

របាយការណ៍ អំពីចំនួនអ្នកជំងឺអេដស៍ដែលបានទទួលថ្នាំ

ប្រការីងមេរោគអេដស៍



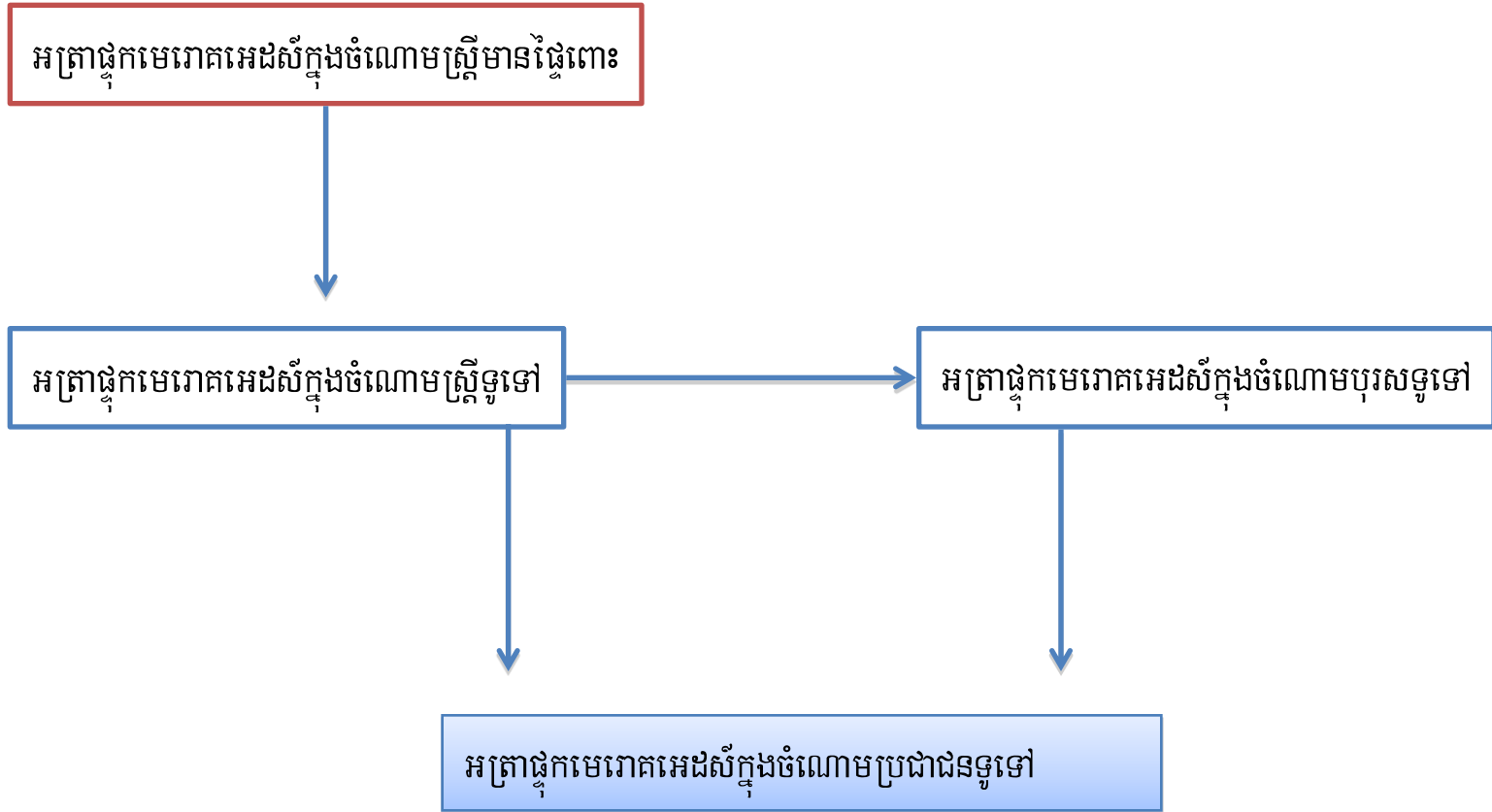
ចំនួនបណ្ណាល័យធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និង អង្គការសំខាន់ៗនៅតាមឆ្នាំ



វិធីសាស្ត្រសំរាប់ធ្វើការប៉ាន់ស្មាន (១)

- សិក្ខាសាលាសំរាប់ធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណពីអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជាបានធ្វើឡើងចំនួន៣ លើកមកហើយ ១៩៩៨ ២០០៣ និង ២០០៧
- គោលបំណងសំខាន់នៃសិក្ខាសាលា គឺដើម្បីធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនទូទៅ
- ទិន្នន័យសំខាន់ ដែលបានប្រើប្រាស់ក្នុងឆ្នាំ ២០១១នេះ គឺអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះនៅកន្លែងពិនិត្យផ្ទៃពោះ (ANC)

វិធីសាស្ត្រសំរាប់ធ្វើការធានាសុវត្ថិភាព (២)



វិធីសាស្ត្រធ្វើការវាស់ស្ទង់ (៣)

ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជាអាចចែកជា២តំណាក់កាល៖

ការគ្របដណ្តប់នៃការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មានកំរិតទាប (1990-2005)	ការគ្របដណ្តប់នៃការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មានកំរិតខ្ពស់ (2006-2011)
អ្នកជំងឺដែលបានទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មានចំនួនតិច	អ្នកជំងឺដែលបានទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មានចំនួនច្រើន
អ្នកដែលបានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍មានចំនួនតិច	អ្នកដែលបានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍មានចំនួនច្រើន និងបានដឹងពីស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍របស់ពួកគេ
សមាមាត្រនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបានទទួលការបង្ការការចំលងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូនមានកំរិតទាប	សមាមាត្រនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបានទទួលការបង្ការការចំលងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូនមានកំរិតខ្ពស់
សមាមាត្រនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលបានទៅទទួលការថែទាំសុខភាពមុនពេលសំរាលមានកំរិតទាប	សមាមាត្រនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលបានទៅទទួលការថែទាំសុខភាពមុនពេលសំរាលមានកំរិតខ្ពស់

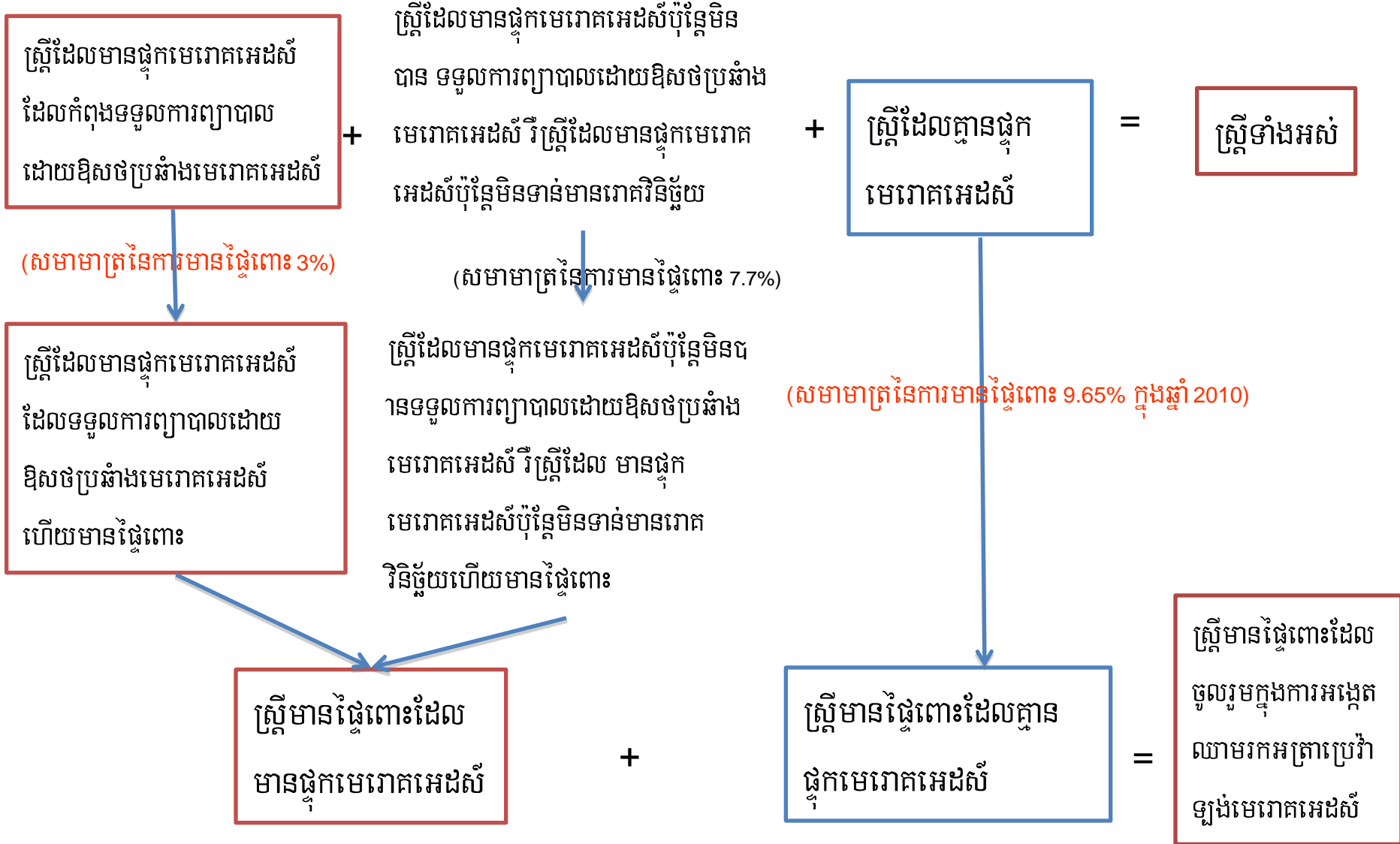
វិធីសាស្ត្រ៖ តំណាក់កាលនៃការគ្របដណ្តប់ ដែលការព្យាបាល ដោយ ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មានកំរិតទាប

- អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលគណនាទៅតាមចំនួនប្រជាជន (Population weighted) ក្នុង ចំណោមស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែល បានទៅទទួលការថែទាំសុខភាពមុនពេលសំរាល (ឆ្នាំ១៩៩៥ ដល់ឆ្នាំ ២០០៣) ត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីធ្វើការប៉ាន់ស្មាន អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមស្ត្រីទូទៅ ដែលមានអាយុពី ១៥ឆ្នាំទៅ ៤៩ឆ្នាំ ។
- គេបានសន្មត់ថាអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្ត្រីទូទៅមាន២៥ភាគរយ ទាបជាងអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដូច្នេះមេគុណសំរាប់កែតម្រូវ (correction factor) ០.៧៥ ត្រូវបានប្រើប្រាស់

* Based on year specific population distribution by province from census1998

វិធីសាស្ត្រ: ដំណាក់កាលនៃការគ្របដណ្តប់

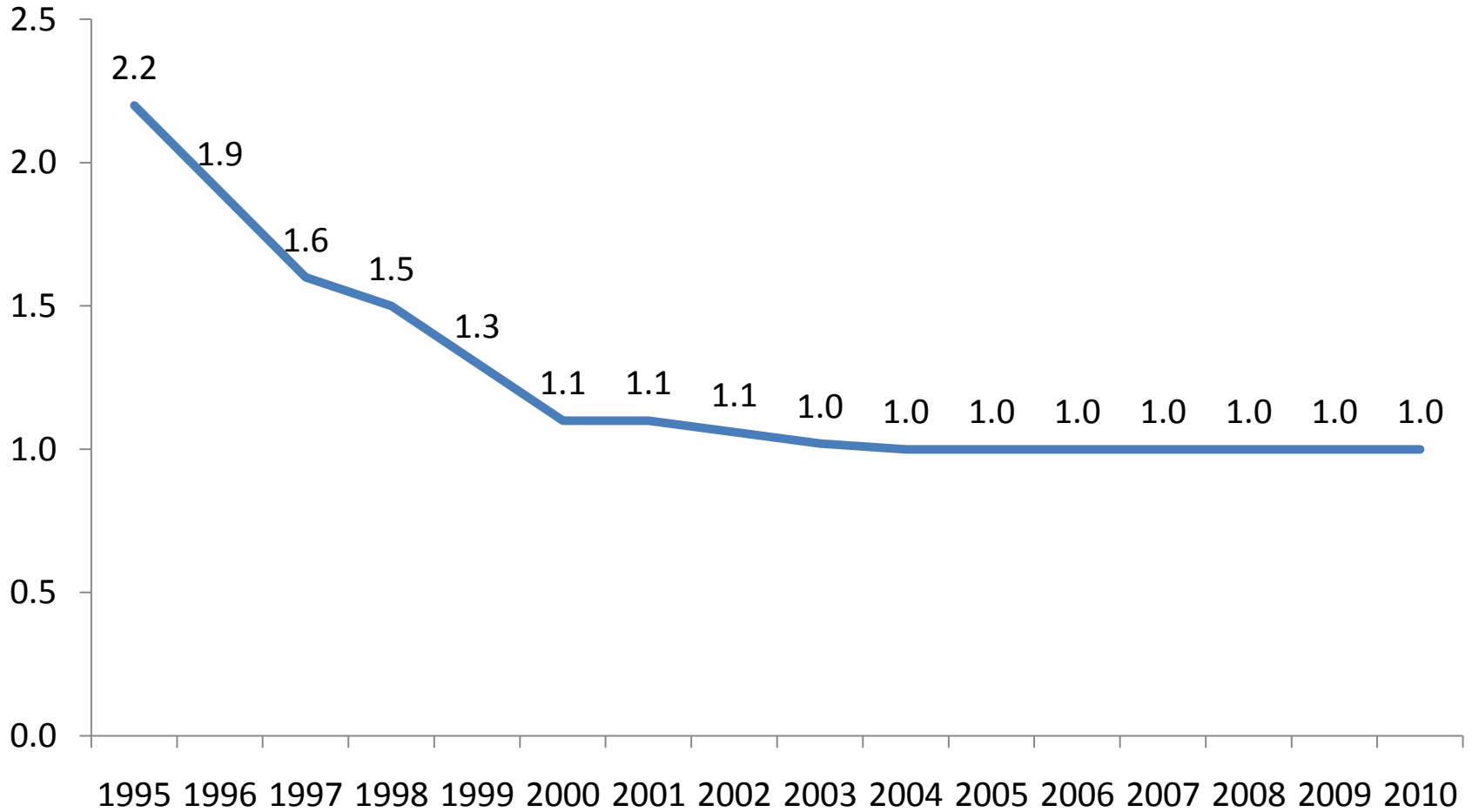
ដំណាក់កាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មានកំរិតខ្ពស់



វិធីសាស្ត្រស្តារចំណេះដឹងការប៉ាន់ស្មាន(៤)

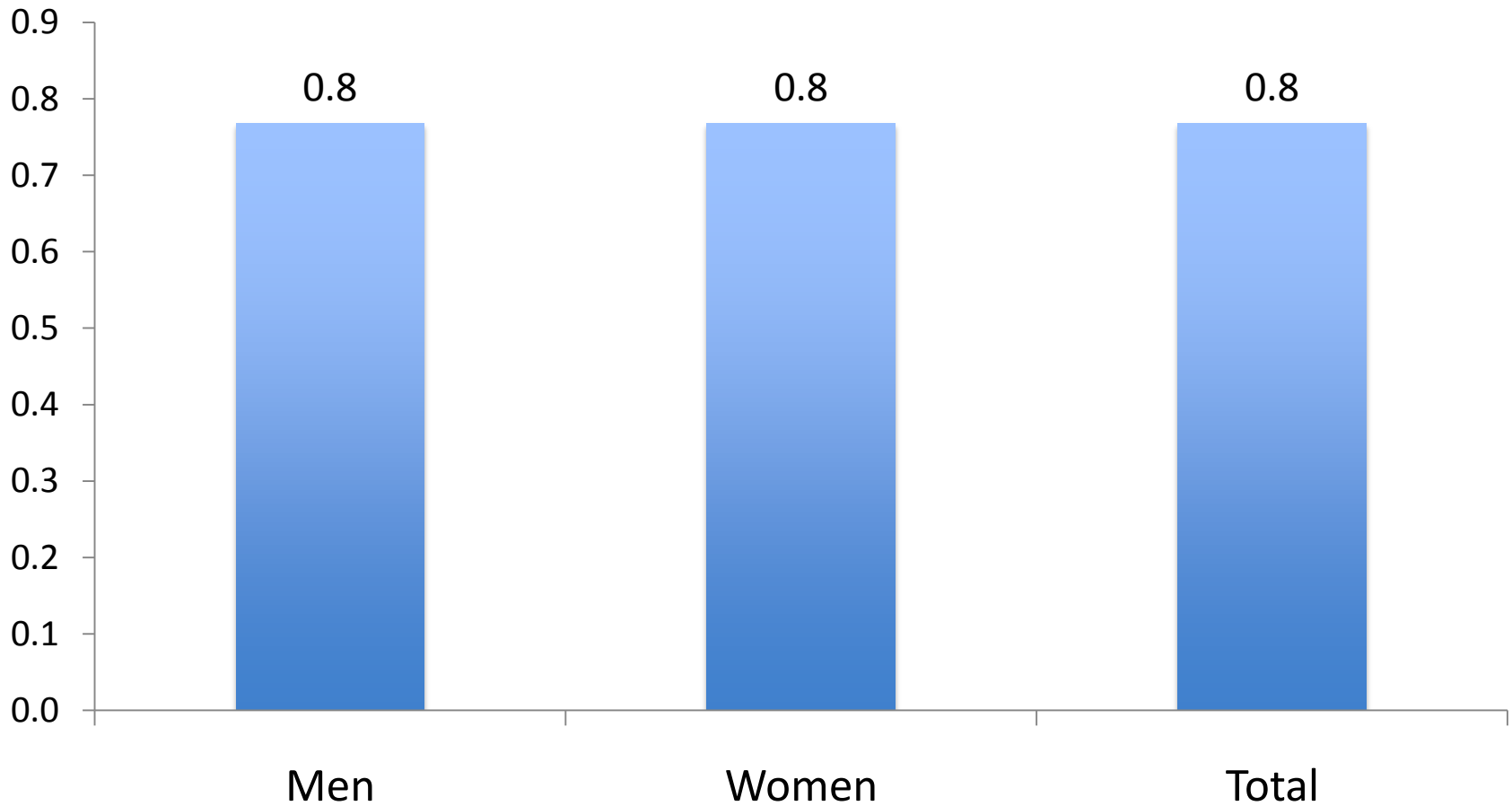
- អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្ត្រីនៃដំណាក់កាលទាំងពីរ (ការគ្របដណ្តប់នៃការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មានកំរិតទាប និងការគ្របដណ្តប់នៃការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មានកំរិតខ្ពស់) ត្រូវបានធ្វើអោយរលូន (smooth) ដោយ ប្រើប្រាស់កម្មវិធីកុំព្យូទ័រ ។
- អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនបុរសត្រូវបានធ្វើការប៉ាន់ស្មានចេញពីអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនស្ត្រី ដោយប្រើប្រាស់អនុបាតនៃអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺរបេង (វិធីសាស្ត្រនេះបានប្រើប្រាស់ដែរ នៅក្នុងសិក្ខាសាលាស្វែងរកការព្រមព្រៀងពីអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ២០០៧)

អនុធាននៃអត្រាផ្គុំកម្រៃពន្ធអេស៊ី រវាងបុរស និងស្ត្រីដែលជាអ្នកដឹកនាំបេឡា



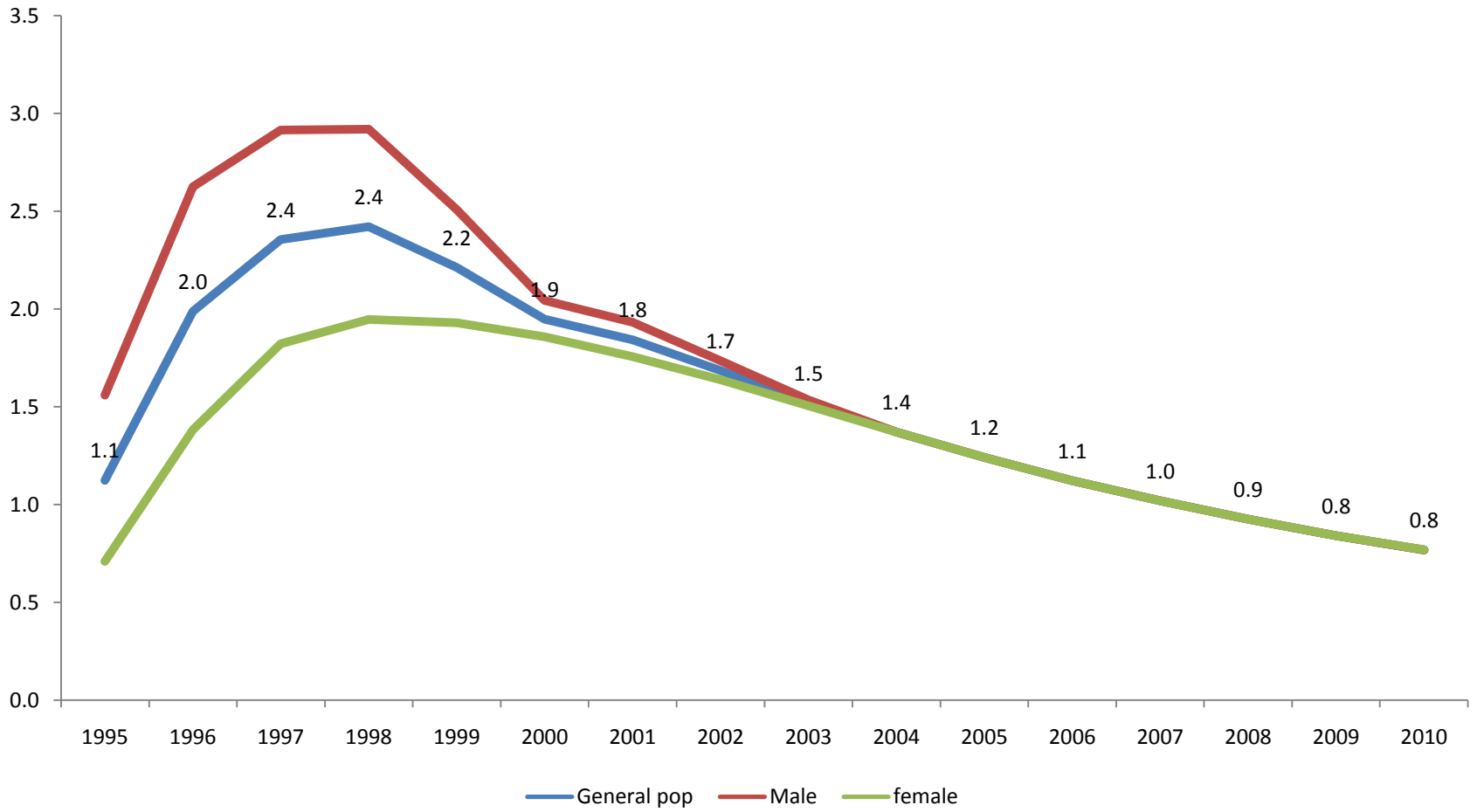
ନିଉଜିଭିନ

ការវិនិយោគប្រធានាធិបតីក្នុងវិស័យសេវា ក្នុងឆ្នាំ ២០១០ (រយៈពេល ១៥ — ៤៩ ឆ្នាំ)



វិនិច្ឆ័យការអបសំរេត្តាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនកម្ពុជា

ឆ្នាំ ១៩៩៥ — ២០១០



ការសន្និដ្ឋាន

- និន្នាការនៃអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍បន្តធ្លាក់ចុះរហូតមកដល់នៅឆ្នាំ២០១០នេះ
- ការធ្លាក់ចុះនេះបណ្តាលមកពី៖
 - ការកើនឡើងនៃការគ្របដណ្តប់នៃការផ្តល់ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ដែលនាំទៅរកការធ្លាក់ចុះភាពចំងងមេរោគអេដស៍នៃបុគ្គលដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍
 - ការអនុវត្តន៍សកម្មភាពបង្ការការចំងងមេរោគអេដស៍ចំពោះក្រុមគោលដៅបានជោគជ័យ (កម្មវិធីប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ, ការធ្វើតេស្ត ឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រ ចិត្តនិងរក្សា ការសំងាត់, ការបង្ការការចំងងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន, ការស្រាវជ្រាវរក អ្នកឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី ការផ្តល់ថ្នាំបេង INH ដើម្បីបង្ការការឆ្លងមេរោគបេងចំពោះអ្នកដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងការ បង្ការការចំងងជាសកល (3Is), ការថែទាំជំងឺកាមរោគ, កម្មវិធី ចុះអប់រំផ្ទាល់ ជាដើម)
 - ការថយចុះការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី
- អត្រានៃការធ្លាក់ចុះមានសភាពសន្សឹមៗដោយសារ
 - អត្រាស្លាប់នៃអ្នកជំងឺអេដស៍មានកំរិតទាប ដោយសារមានការកើនឡើងនូវការគ្របដណ្តប់នៃការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍

អង្គការ