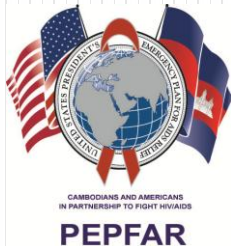


ការអង្កេត ជីវិតសាស្ត្រ អាករត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ និងការប្រព្រឹត្ត ផ្លូវភេទក្នុងចំណោមស្ត្រីបម្រើសេវាកំសាន្តសប្បាយ ឆ្នាំ២០១៦

បច្ច្រាញដោយ: ចេង្រូ. មុន ផល្លុន

ផ្នែកអង្កេតតាមដាន

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និង កាមរោគ



មាតិកា

- ប្រវត្តិ
- គោលបំណង
- វិធីសាស្ត្រ
- លទ្ធផល
- ការសន្និដ្ឋាន

ប្រវត្តិ (1)

- ប្រទេសកម្ពុជាមានប្រព័ន្ធការអង្កេតដែលដំណើរការ:
 - ការអង្កេតរកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ តាំងពីឆ្នាំ១៩៩៤
 - ការអង្កេតរកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺកាមរោគ តាំងពីឆ្នាំ១៩៩៦
 - ការអង្កេតពីការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ តាំងពីឆ្នាំ១៩៩៧
- គោលបំណងនៃការអង្កេតគឺ ដើម្បីត្រួតពិនិត្យ និងទុកជាឯកសារ នូវនិន្នាការនៃការផ្លាស់ប្តូរអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ ជំងឺកាមរោគ និងការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ ពីការអង្កេតមួយទៅការអង្កេតមួយ ក្នុងក្រុមដែលបានធ្វើការអង្កេត (ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) និងក្រុមគោលដៅមួយចំនួនទៀតដូចជា: ក្រុមបុរសស្រលាញ់បុរស ក្រុមអ្នកប្រើថ្នាំញៀន និង ក្រុមស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ។
- ទោះជាមានការថយចុះអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ដល់០.៦%ក្នុងចំណោមប្រជាជនទូទៅក៏ដោយ ក៏អត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍នៅមានកំរិតខ្ពស់ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគោលដៅ។

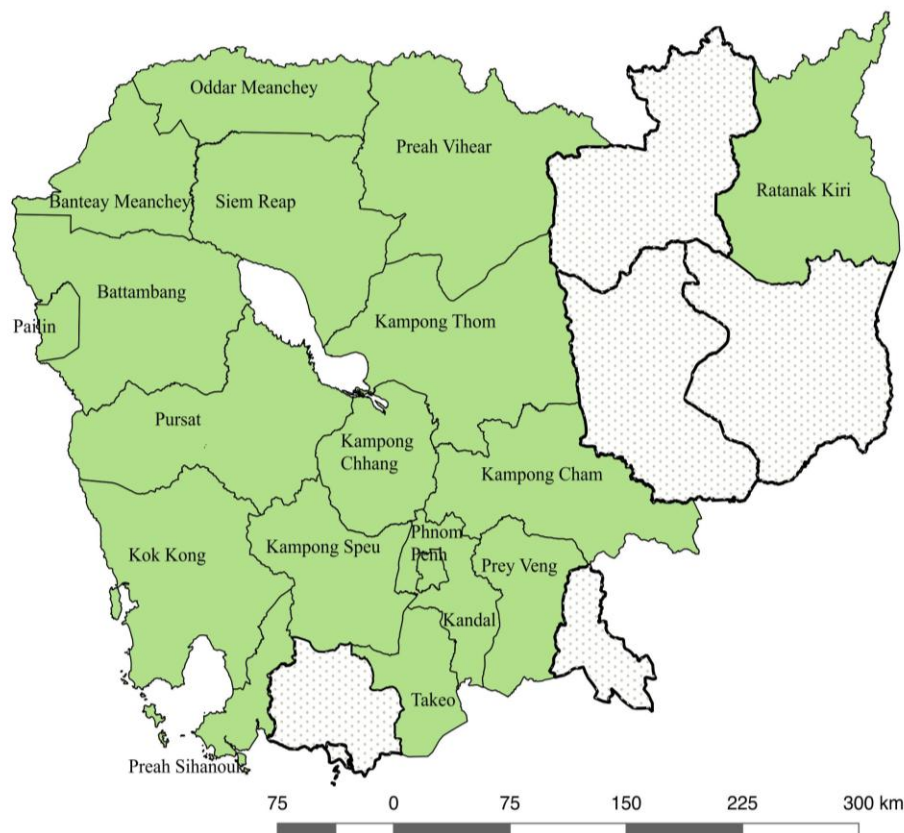
ប្រវត្តិ (2)

- ដោយអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍មានកំរិតខ្ពស់ក្នុងចំណោមក្រុមគោលដៅ និងការអង្កេតពីជីវសាស្ត្រនិងការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទនៅមានកំរិត យុទ្ធសាស្ត្របច្ចុប្បន្នរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ចំពោះការអង្កេតរកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ គឺធ្វើការអង្កេតរកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍រួមនឹងការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ ក្នុងចំណោមក្រុមគោលដៅ:
 - ក្រុមស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ (ការអង្កេតរកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ ឆ្នាំ២០១០) ការអង្កេតរកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍រួមនឹងការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ ឆ្នាំ២០១៦
 - ក្រុមស្រីស្រស់ ធ្វើអង្កេតឆ្នាំ២០១២ និង ឆ្នាំ២០១៦
 - ក្រុមបុរសស្រលាញ់បុរស ធ្វើអង្កេតឆ្នាំ២០១៣ និង ឆ្នាំ១០១៥
 - ក្រុមអ្នកប្រើថ្នាំញៀន ធ្វើអង្កេតឆ្នាំ២០១២ និង ឆ្នាំ ២០១៧(កំពុងដំណើរការ)
 - ស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលគ្មានទីតាំងច្បាស់លាស់ ដូចជាស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តនៅតាមផ្លូវ និងស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តឯករាជ្យ ត្រូវបានដឹងថាជាក្រុមដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ ប៉ុន្តែមានទិន្នន័យតិចតួចអំពីចំនួន រីអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍នៃក្រុមនេះ។

គោលបំណង

- ដើម្បីកំណត់ការប៉ាន់ស្មានអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍សំរាប់ថ្នាក់ជាតិ និងការប្រព្រឹត្តិប្រឈមមុខនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍និងមេរោគស្វាយ ក្នុងចំណោមក្រុមនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ។
- ដើម្បីផ្តល់ទិន្នន័យ សំរាប់ការធ្វើគំរោងផែនការនិងការគ្រប់គ្រងជំងឺកាមរោគ និងផ្តល់ទិន្នន័យដល់កម្មវិធីបង្ការការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ សំរាប់ក្រុមនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ និងអតិថិជនរបស់ពួកគេ។
- ដើម្បីវាយតម្លៃអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ / មេរោគស្វាយ និងការប្រព្រឹត្តិផ្លូវភេទក្នុងចំណោមនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ។

ទីតាំងធ្វើ IBBS 2016



- **កន្លែងធ្វើការអង្កេត:** ធ្វើការអង្កេត ក្នុង១៨ខេត្ត-រាជធានី លើកលែង ខេត្តកំពត ស្វាយរៀង ក្រចេះ ស្ទឹង ត្រែង មណ្ឌលគិរី និងខេត្តកែប
- ចំនួនអ្នកចូលរួមអង្កេត: ៣១៥១

វិធីសាស្ត្រ (១)

- នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលមានទីតាំងច្បាស់លាស់ (ហាងកាវ៉ាអូខេ ហាងម៉ាស្សា និងបៀរហ្គាឌិន) ត្រូវបានជ្រើសរើសយកមកចូលរួមការអង្កេត ពីខេត្តចំនួន១៨ ដែលបានជ្រើសរើសសំរាប់ធ្វើការអង្កេត។
- នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលគ្មានទីតាំងច្បាស់លាស់ (នារីរកស៊ីផ្លូវភេទឯករាជ្យ នារីរកស៊ីផ្លូវភេទនៅតាមផ្លូវ និងតាមសួន) ត្រូវបានជ្រើសរើសពីកន្លែងប្រមូលផ្តុំ (hotspots) ក្នុង១៣ស្រុកប្រតិបត្តិដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ នៅក្នុង៦ខេត្ត រាជធានី។
- កន្លែងប្រមូលផ្តុំ (hotspots) គឺជាសួន រឺ ផ្លូវ ដែលនារីរកស៊ីផ្លូវភេទប្រមូលផ្តុំ។ តំបន់ប្រមូលផ្តុំនៃនារីរកស៊ីផ្លូវភេទឯករាជ្យនិងនៅតាមផ្លូវ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំង១៣នេះ គឺផ្អែកលើការព្រមព្រៀងនិងការចុះកំណត់ទីតាំងនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយឆ្នាំ ២០១៣។

វិធីសាស្ត្រ (២)

ការជ្រើសរើសស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលមានទីតាំងច្បាស់លាស់មកចូលរួមការអង្កេត៖

- ប្រើការជ្រើសរើសជាចង្កោម (single-stage cluster sampling design)
- គ្រោងជ្រើសរើសអ្នកចូលរួម(sampling frame) រៀបបញ្ជូលកន្លែងបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយទាំងអស់ជាចង្កោម ដូចជាក្រុមហ៊ុនស្រាបៀរ កាវ៉ាអូខេ និងបារ។
- សំរាប់កន្លែងបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលមានស្ត្រីច្រើន ស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយទាំងអស់ត្រូវបានបំបែកជាក្រុមតូចៗ ឲ្យបានចំនួនប្រហាក់ប្រហែលគ្នា។
- ចង្កោមស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយត្រូវបានចាប់យកដោយចៃដន្យពី sampling frame ។
- ប្រើវិធីសាស្ត្រយកទាំងអស់(Take-all) ដោយអញ្ជើញស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយទាំងអស់ក្នុងចង្កោមដែលចាប់បានអោយចូលរួមក្នុងការអង្កេត។

វិធីសាស្ត្រ (៣)

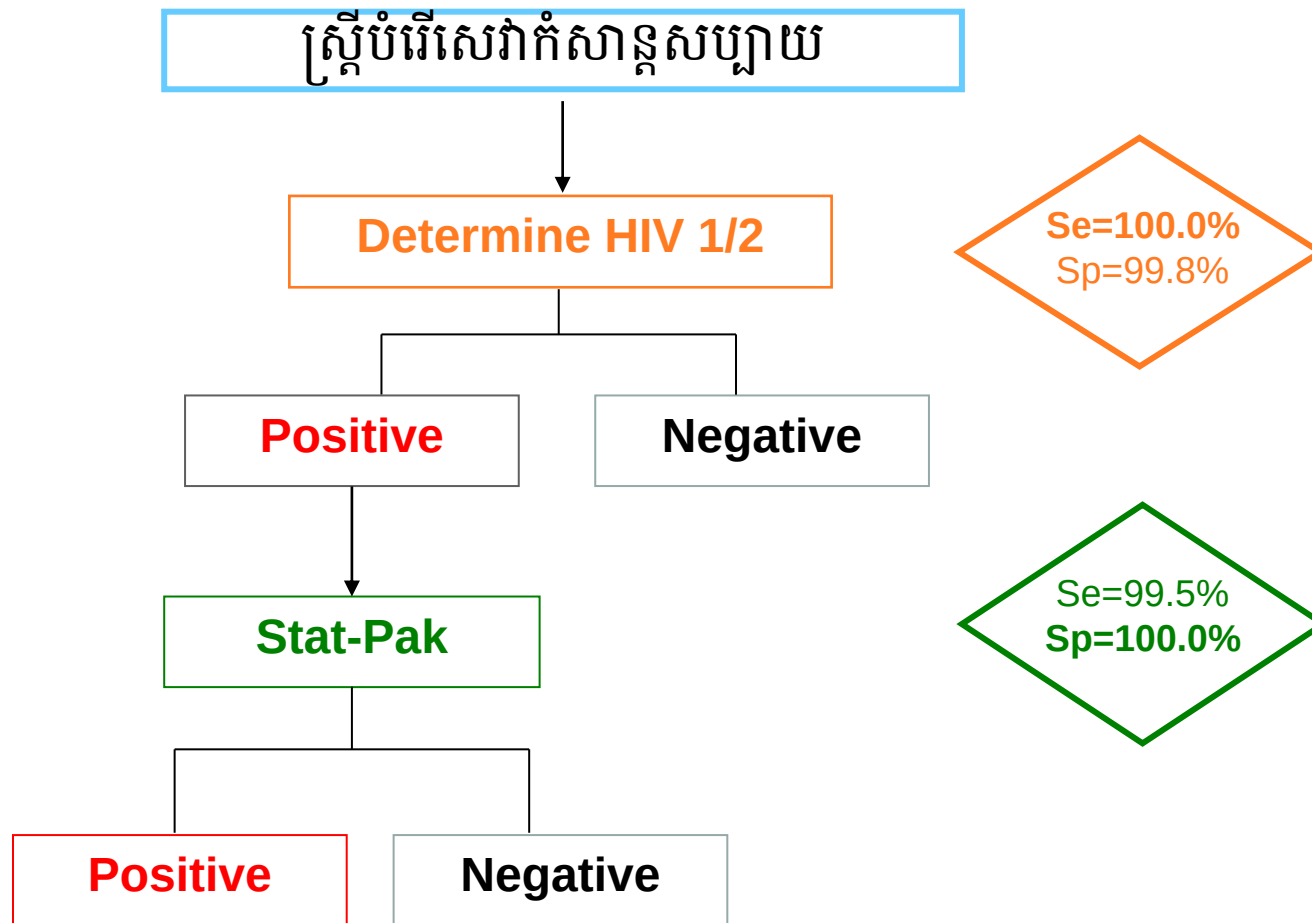
ការជ្រើសរើសស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលគ្មានទីតាំងច្បាស់លាស់មកចូលរួម
ការអង្កេត៖

- ប្រើវិធីសាស្ត្ររើសយក ទីតាំងប្រមូលផ្តុំដោយកំណត់ពេលវេលា (Time-location sampling, TLS)
- ស្រង់បញ្ជីស្ថិតិ យកកន្លែងប្រមូលផ្តុំដែលស្គាល់ទាំងអស់ (តាមផ្លូវ សួន) ដែលស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយគ្មានទីតាំងច្បាស់លាស់មកប្រមូលផ្តុំ។
- TLS ត្រូវការទីតាំង និងកាលបរិច្ឆេទ ពេលម៉ោងច្បាស់លាស់ (ធ្វើអង្កេតមួយកន្លែង រយៈពេល៤ម៉ោង)។ បន្ទាប់មកក្រុមធ្វើការអង្កេតជ្រើសរើសដោយចៃដន្យនូវទីតាំងសំរាប់ធ្វើការអង្កេត។

ការប្រមូលទិន្នន័យ: ការបូមឈាម និង ការសំភាសន៍

- បូមឈាមពីសរសៃវ៉ែន៥មល ធ្វើតេស្តឈាម និងបន្តកំឈាមលើក្រដាស DBS
- ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយប្រើតេស្ត Determine និង Stat-Pak និងការធ្វើតេស្តរកមេរោគស្វាយ ធ្វើនៅនឹងកន្លែងធ្វើការអង្កេត។
- កំរងសំនួរមានសំនួរចំនួន៨០ ដែលចែកជា៦ផ្នែក:
 - លក្ខណៈប្រជាសាស្ត្រ
 - ការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ និងសុខភាពផ្លូវភេទ
 - ការប្រើប្រាស់ថ្នាំញៀន និងការញ្ចាំគ្រឿងស្រវឹង
 - អំពើហឹង្សាចំពោះស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ
 - ការឆ្លើយប្រាប់ពីជំងឺកាមរោគ និងការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ
 - ចំណេះដឹងពីជំងឺអេដស៍ និងការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍

គំនូសបំព្រួញសំរាប់ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍

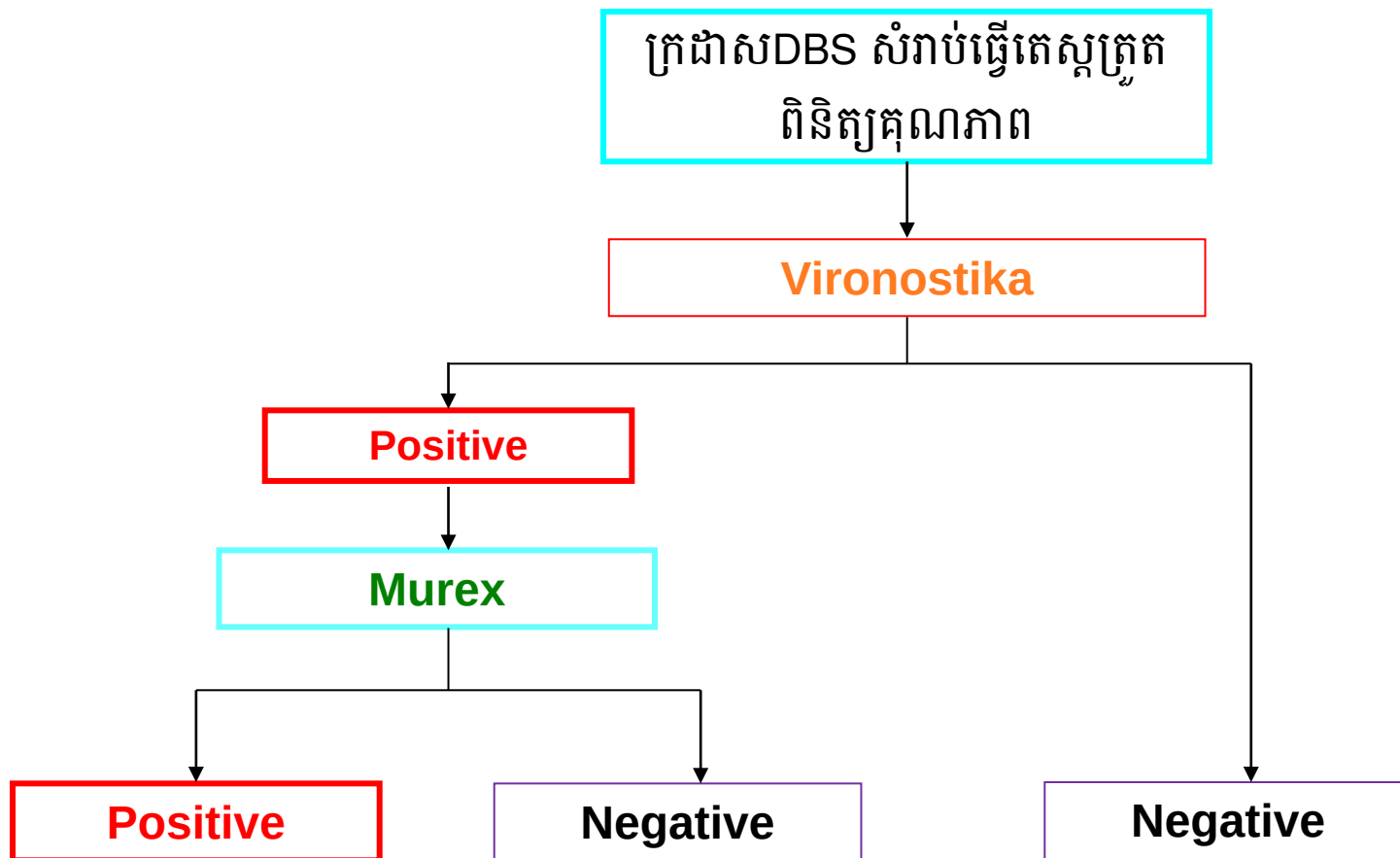


Sensitivity (Se) and specificity (Sp) data from phase 1 validation of 5 rapid HIV tests conducted in Cambodia in 2004. The combined algorithm was found to be 99.5% sensitive and 100% specific.

ការធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យគុណភាព នៃការធ្វើ តេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍

- ការធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យគុណភាព ធ្វើនៅមន្ទីរពិសោធន៍របស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
- តេស្តមេរោគអេដស៍វិជ្ជមានទាំងអស់ ត្រូវធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យគុណភាព
- តេស្តមេរោគអេដស៍អវិជ្ជមានត្រូវបានចាប់យកដោយចៃដន្យចំនួន១០% សំរាប់ធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យគុណភាព
- ផ្អែកលើពិធីសារនៃការអង្កេត Enzyme Immunoassays (EIA) ចំនួន២ (Vironostika HIV Uniform និង Murex HIV-1.2.0) ត្រូវបានប្រើសំរាប់ធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យគុណភាព

គំនូសបំព្រួញសំរាប់ការធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យគុណភាព នៃ ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍



* DBS: Dried blood spot (DBS) card; QC: Quality Control

ការគ្រប់គ្រង និង ការវិភាគទិន្នន័យ

- ទិន្នន័យត្រូវបានបញ្ចូលតាមកម្មវិធី Epi-Data V3 Database
- Sampling weight ត្រូវបានគណនា ដើម្បីគិតពីភាពខុសគ្នារវាងចំនួនស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយនៅតាមបណ្តា ខេត្ត រាជធានី។
- ការវិភាគទិន្នន័យដោយធ្វើឱ្យមានលក្ខណៈ (weighted) ត្រូវបានធ្វើក្នុងកម្មវិធី STATA V14។
- Descriptive statistic ត្រូវបានគណនារួមបញ្ចូលទាំង mean, median, frequency, proportion, 95% CI
- ការវិភាគBivariate ត្រូវបានធ្វើផងដែរ ដើម្បីកំណត់ការរួមគ្នារវាងអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ និង លក្ខណៈរបស់ស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយមួយចំនួន។

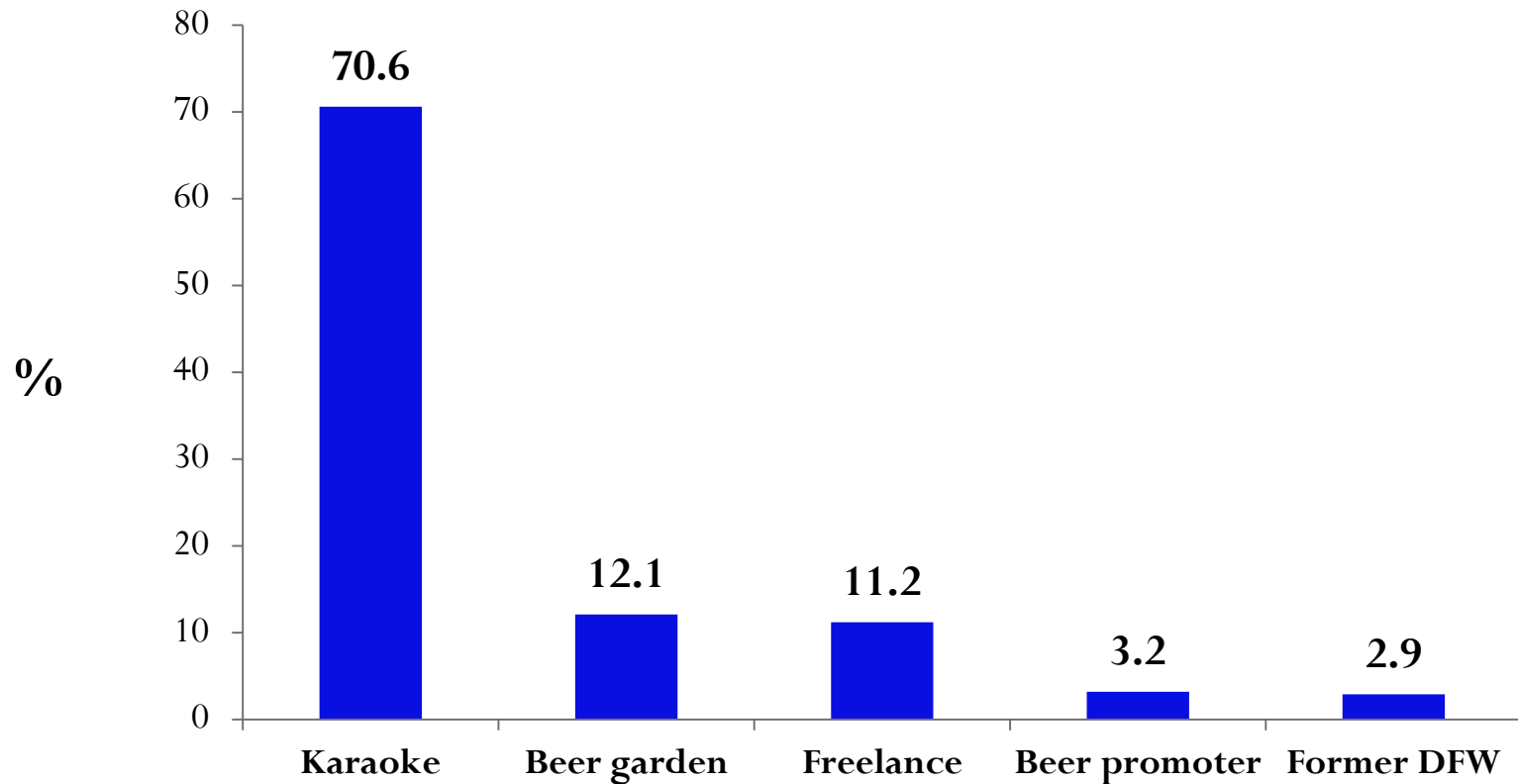
ನರತ್ನಾಚಾರ

លក្ខណៈប្រជាសាស្ត្រសង្គម

ពិពណ៌នា	N = 3151
អាយុគិតជាមធ្យម Mean (median)	26.1 (25.0)
ឆ្នាំសិក្សាគិតជាមធ្យម Mean (median)	5.6 (6.0)
អ្នកមិនបានសិក្សា	14.4%
នារីបំរើសេវាកំសាន្តដែលរៀបការរួច/មានដៃគូ	33.4%
កំពុងរស់ក្នុងខេត្តនេះរយៈពេលតិចជាង១ឆ្នាំ	30.1%
រយៈពេលបំរើការងារគិតជាមធ្យម Mean គិតជាខែ (median)	19.5 (7.0)

ប្រភេទផ្សេងៗនៃ
នារីបម្រើសេវាកម្សាន្តដែលបានជ្រើសយកចូលរួមធ្វើអង្កេត

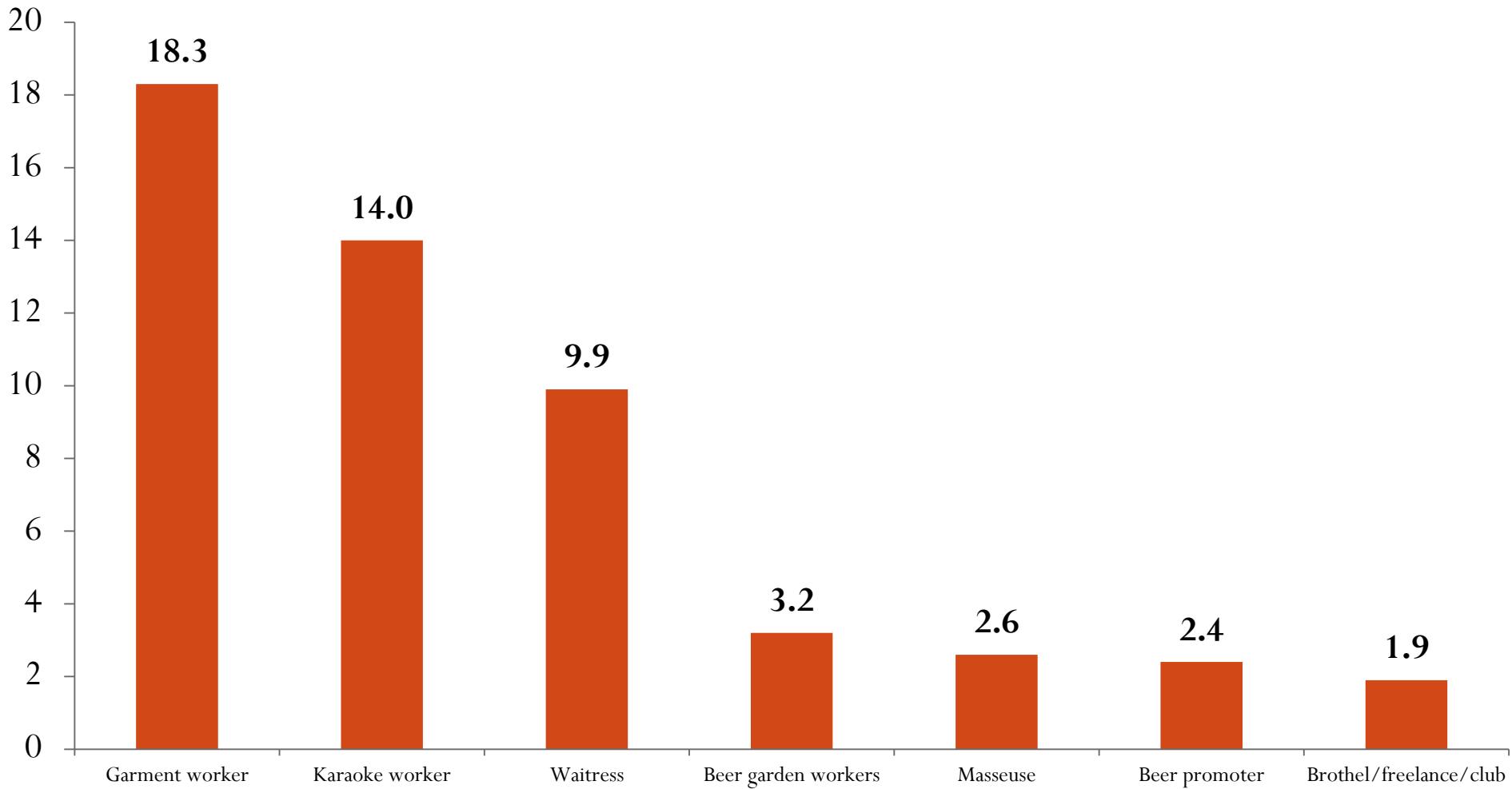
N = 3150



Note: Beer garden women were recruited at restaurants. They are service women, while beer promoters were recruited at beer company outlets

មុខរបរមុនពេលបកបំរើការងារសព្វថ្ងៃនេះ

(in percent, N = 3103)



ឥរិយាបថក្នុងការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ (1)

ពិពណ៌នា	ចំនួន
អាយុរួមភេទដំបូងគិតជាមធ្យម Mean, (median) n = 3144	17.5 (18.0)
នារីបំរើសេវាកំសាន្តដែលរាយការណ៍ថា មិនដែលរួមភេទ n = 3144	10.0%
ដៃគូរួមភេទដំបូងរបស់នារីបំរើសេវាកំសាន្ត, n = 2823	
ប្តី	57.0%
សង្សារ	34.3%
អតិថិជន	6.4%
រំលោភ	1.7%
ផ្សេងៗ	0.5%

ឥរិយាបថក្នុងការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ (2)

ពិពណ៌នា	ចំនួន
រាយការណ៍ថាបានរួមភេទដោយប្តូរយកប្រាក់ឬវត្ថុអនុស្សាវរីយ៍ ក្នុងរយៈពេល១២ខែ កន្លងមក n = 2594	60.7%
រាយការណ៍ថាមាន ចំនួនអតិថិជនមករួមភេទដោយបង់ប្រាក់ គិតជាមធ្យមក្នុងអាទិត្យ កន្លងមក n = 1360	3.3 (2.0)
រាយការណ៍ថា មានអតិថិជនច្រើនជាង២នាក់ បានរួមភេទនៅថ្ងៃធ្វើការចុងក្រោយ, n = 1397	22.2%
ធ្លាប់មានសង្សារយ៉ាងតិច១នាក់ ក្នុងឆ្នាំកន្លងមក, n = 3104	52.3%
ក្នុងចំណោមអ្នកមានសង្សារបានរាយការណ៍ថា ធ្លាប់បានរួមភេទជាមួយសង្សារក្នុងឆ្នាំ កន្លងមក, n = 1714	86.9%

Sweetheart (boyfriends) those who have romantic relationship, non married and non paid sex partners

ការប្រើប្រាស់ស្រោមអាណាម័យ

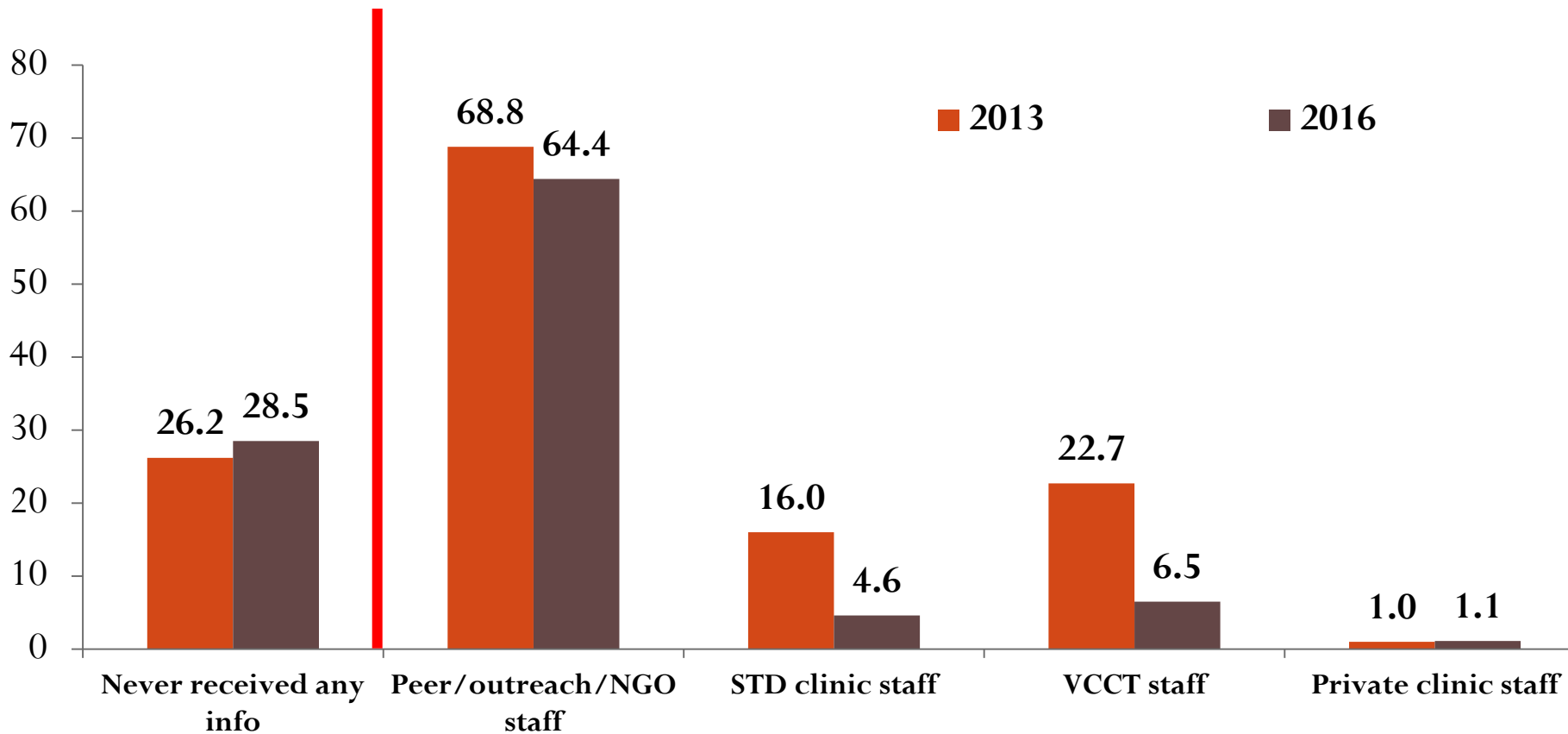
ព័ត៌មាន	ចំនួន
បានប្រើស្រោមអាណាម័យគ្រប់ពេលរួមភេទជាមួយសង្សារក្នុងរយៈពេល៣ខែកន្លងមក, n = 1446	27.2%
បានប្រើស្រោមអាណាម័យគ្រប់ពេលរួមភេទជាមួយប្តីក្នុងរយៈពេល៣ខែកន្លងមក, n = 1053	15.2%
បានប្រើស្រោមអាណាម័យគ្រប់ពេលរួមភេទជាមួយអតិថិជនក្នុងរយៈពេល៣ខែកន្លងមក, n = 1252	86.2%
បានប្រើស្រោមអាណាម័យគ្រប់ពេលរួមភេទជាមួយអតិថិជនក្នុងរយៈពេល១សប្តាហ៍កន្លងមក, n = 1107	87.1%
ភាគច្រើនបានប្រើស្រោមអាណាម័យនៅពេលរួមភេទជាមួយអតិថិជនលើកចុងក្រោយ, n = 1348	91.8%

Note: This is among EWs reporting sexually active and reported paid sex. Therefore, the denominators vary from question to question

ការប្រើប្រាស់អាសាម័យគ្រប់ពេលក្នុងចំណោមនារីបំរើសេវាកំសាន្ត គិតតាមឆ្នាំ



ការផ្តល់ព័ត៌មានស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ដល់ក្រុមនារីមីសេវា កីសាន្តសប្បាយ (2016, n = 3150)



ការរួមភេទដោយប្រើអំពើហិង្សាមកលើក្រុមនារីចំរើសេវាកំសាន្ត

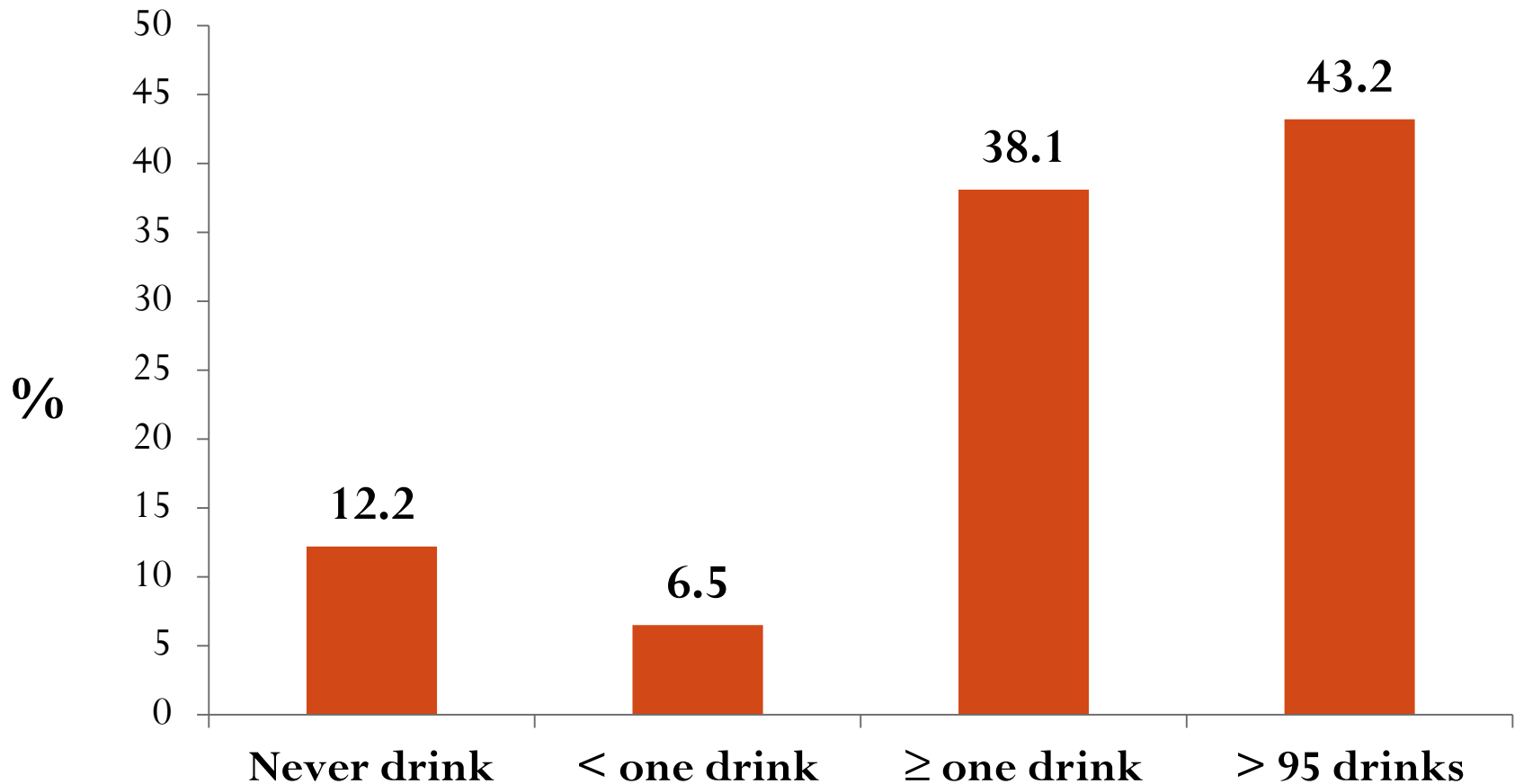
ព័ត៌មាន	ភាគរយ
ការប្រើអំពើហិង្សាបង្ខិតបង្ខំវាយធ្វើបាបលើរាងកាយ (got slap, kick, hit) ក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមក, n = 3096	
ញឹកញាប់	1.7%
ម្តងម្កាល	2.5%
មិនដែលសោះ	95.8%
ការប្រើអំពើហិង្សាបង្ខិតបង្ខំវាយធ្វើបាបលើរាងកាយ ដោយអ្នកដទៃក្រៅពីប្តី/ដៃគូរួមភេទ n = 2828	2.8%
ការប្រើអំពើហិង្សាបង្ខិតបង្ខំវាយធ្វើបាបលើរាងកាយ ដោយសារ ប្តី/ដៃគូរួមភេទ n = 2823	3.0%
ការបង្ខិតបង្ខំឲ្យរួមភេទជាមួយបុរសជាក្រុម n = 2824	2.3%

ការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និង គ្រឿងស្រវឹង

ពិពណ៌នា	ភាគរយ
រាយការណ៍ថា ធ្លាប់ប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនផ្សេងៗ n = 3104	10.8%
រាយការណ៍ថា បានប្រើគ្រឿងញៀនប្រភេទ ATS*, Yama and ice ក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមក n = 3108	9.6%
បានប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ ក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមក n = 3108	1.3%
ធ្លាប់ផឹកគ្រឿងស្រវឹងញឹកញាប់ក្នុង១អាទិត្យកន្លងមក ក្នុងពេលកំពុងបំរើការងារ	n = 3099
មិនដែលសោះ	12.4%
១ដង ទៅ ៦ដង	2.8%
រៀងរាល់ថ្ងៃ	58.8%
គិតជាមធ្យម ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង * ក្នុង១អាទិត្យកន្លងមកក្នុងពេលកំពុងបំរើការងារ n = 3098	17.0 (14.0) កំប៉ង
* ATS: Amphetamine type stimulant, one drink = one can of beer, or a bottle of beer, a glass of wine	

ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹងក្នុង១អាទិត្យកន្លងមក

n = 3098



ការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ និងសុខភាពផ្លូវភេទ (១)

ព័ត៌មាន	ភាគរយ
របាយការណ៍បានបង្ហាញថា យ៉ាងហោចណាស់ក៏មានផ្ទៃពោះ១ដង ក្នុងពេលពួកគេកំពុងបំរើការងារនៅកន្លែងកំសាន្តសប្បាយ n =2822	40.2%
របាយការណ៍បានបង្ហាញថា យ៉ាងហោចណាស់ក៏មានការរំលូត១កូនដង ក្នុងពេលពួកគេកំពុងបំរើការងារនៅកន្លែងកំសាន្តសប្បាយ n =2822	33.3%
ក្នុងចំណោមនារីសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលរាយការណ៍ថា បានរំលូតកូនក្នុងពេលកំពុងបំរើការងារ គឺការរំលូតកូនមានរយៈពេលតិចជាងឬស្មើ៦ខែកន្លងមក n= 916	54.2%
ទីកន្លែងរំលូតចុងក្រោយ ក្នុងចំណោមពួកគេបានបង្ហាញថាមាននៅ n = 920	
គ្លីនិកឯកជន	40.6%
ឱសថស្ថាន	31.8%
មន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ/ មណ្ឌលសុខភាព	16.4%
គ្លីនិកអង្គការ	9.2%
ឆ្នបបូរាណ/ផ្សេងៗ	2.1%

ការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ និងសុខភាពផ្លូវភេទ (២)

ព័ត៌មាន	ភាគរយ
របាយការណ៍បង្ហាញថា បច្ចុប្បន្ននេះបានប្រើវិធីសាស្ត្រក្នុងការពន្យាកំណើតមិនអោយមានកូន n = 2828	72.9%
មានវិធីសាស្ត្រប្រភេទផ្សេងៗគ្នា ក្នុងការពន្យាកំណើតរបស់នារីបំរើសេវាកំសាន្តដែលបានប្រើ n = 2828 -ស្រោមអនាម័យបុរស 37.2% - លេបថ្នាំរាល់ថ្ងៃ ឬលេបថ្នាំរាល់ខែ 14.0% - ដកលិង្គចេញក្រៅមុនពេលចេញទឹកកាម(ចាក់ទឹកក្រៅពាង) 12.4% - ចាក់ថ្នាំ 5.6% - វិធីប្រតិទិន 2.6% - ដាក់កងដៃ 2.1% - ចងដៃស្បូន 1.8% - ស្រ្តីគ្មានកូន Female sterilization 0.5% - ថ្នាំរងាប់មេជីវិតបុរសក្រោយការរួមភេទ 0.5% - ស្រោមអនាម័យស្រ្តី 0.3%	

ការរៀបរាប់ពីជំងឺកាមរោគ និងការប្រើប្រាស់សេវាសុខាភិបាល

ព័ត៌មាន	ភាគរយ
មានរោគសញ្ញាជំងឺកាមរោគ ក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំកន្លងមក n = 2829	18.8%
- ការធ្លាក់សុខសព្វធម្មតា(មានក្លិនស៊ុយ) n = 2829 - ដំបៅលើប្រដាប់ភេទ/មានការឈឺចាប់ n = 2828 - ជំងឺសេមាន់ n = 2828	40.7% 1.8% 1.1%
ធ្លាប់ឈឺចាប់ផ្នែកខាងក្រោមនៃពោះ ក្នុង១ឆ្នាំកន្លងមក n = 2830	31.4%
កន្លែងព្យាបាលជំងឺកាមរោគចុងក្រោយក្នុងចំណោមក្រុមកោលដៅដែលបានរាយការណ៍ថា មានរោគសញ្ញា ក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំកន្លងមក n = 1071 - គ្លីនិកកាមរោគរបស់អង្គការ - មន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ/ មណ្ឌលសុខភាព - ទីញ៉ាថ្នាំដែលគេផ្សំអោយនៅឱសថស្ថាន - គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ (គ្លីនិកកាមរោគរដ្ឋ) - មិនដែលមានជំងឺកាមរោគ - គ្លីនិកឯកជន - គ្រូខ្មែរ/គ្រូបុរាណ	39.9% 15.4% 15.1% 13.8% 8.7% 5.7% 1.3%
ធ្លាប់ប្រើប្រាស់គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ (គ្លីនិកកាមរោគរដ្ឋ)រយៈពេល ៣ខែកន្លងមក - ១ដង - លើសឬស្មើ ២ទៅ៣ដង	18.2% 81.8%

ការយល់ដឹងស្តីពីកន្លែងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍

ព័ត៌មាន	ភាគរយ
រាយការណ៍ថា ធ្លាប់បានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមក n = 3104	72.3%
ស្គាល់កន្លែងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ n = 3106	80.5%
កន្លែងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ចុងក្រោយក្នុងចំណោមនារីបំរើសេវាកំសាន្តដែលបានទៅធ្វើ n = 2242	43.5%
-មណ្ឌលធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់របស់អង្គការ	27.2%
-ការធ្វើតេស្តឈាមចល័ត	12.0%
-មន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ	11.5%
-មជ្ឈមណ្ឌលធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ (រដ្ឋ)	5.6%
-គ្លីនិកឯកជន ឬមន្ទីរពិសោធន៍	0.2%
-ផ្សេងៗ	

ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ និងការស្វែងរកសេវាថែទាំ និង ព្យាបាលជំងឺអេដស៍

ព័ត៌មាន	ភាគរយ
ការទទួលបានលទ្ធផលធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍លើកចុងក្រោយ n = 2245	97.2%
លទ្ធផលតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ វិជ្ជមាន ដែលអ្នកទាំងនោះបានធ្វើតេស្ត ក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមក និង បានយល់ព្រមប្រាប់លទ្ធផល n = 1789	2.0%
បានទៅចុះឈ្មោះនៅសេវាថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍ នៅពេលដែលបានដឹងថា មានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ n = 32	81.3%
អ្នកមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍វិជ្ជមាន រាយការណ៍ថា កំពុងទទួលសេវាថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍	87.1%
ដឹងថាអាចមានលទ្ធភាពរកសេវាថែទាំនិងព្យាបាលដោយឌីស៊ីប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ n = 3096	83.9%

ការប្រព្រឹត្តដោយចាត់ថ្នាំ (ជំងឺទូទៅ)

ព័ត៌មាន	EW 2016
ការចាក់ថ្នាំ(ជំងឺទូទៅ) ក្នុងរយៈពេល១២ខែកន្លងមក n =3103	25.2%
ការប្រើប្រាស់ស៊ីរ៉ាំងនិងម្ជុលថ្នាំ ដែលមិនទាន់ប្រើ n=834	91.5%
រាយការណ៍ថាមិនដឹង , n = 834	6.7%
ការចាក់ថ្នាំ (ជំងឺទូទៅ) នៅសេវារបស់រដ្ឋ , n = 844	
-មណ្ឌលសុខភាព/បុស្សីសុខភាព	14.7%
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត	6.3%
-មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក	3.2%
-មន្ទីរពេទ្យថ្នាក់ជាតិ	1.7%
ការចាក់ថ្នាំ(ជំងឺទូទៅ) នៅសេវាឯកជន, n = 844	
- គ្លីនិកឯកជន	36.2%
- មន្ទីរពេទ្យឯកជន	23.1%
- ផ្ទះគិលានុបដ្ឋាក/គិលានុបដ្ឋាយិកា	5.4%
- ឱសថស្ថានឯកជន	2.2%
ការចាក់ថ្នាំ(ជំងឺទូទៅ) នៅសេវាផ្សេងទៀត	
- នៅផ្ទះ	7.7%
- ហាងលក់ថ្នាំ/ផ្សេងៗ	2.3%

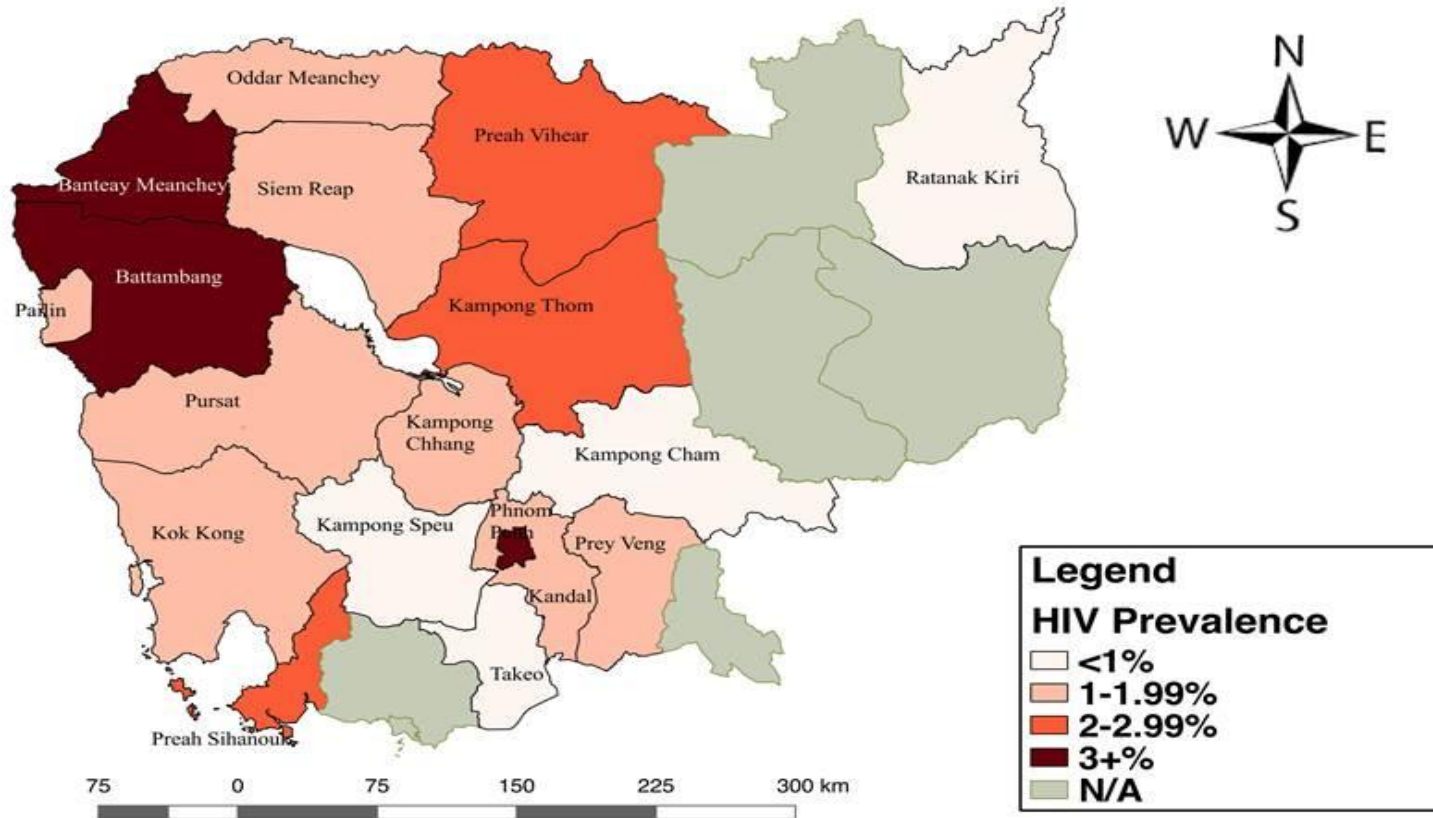
**អត្រាប្រើវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ និង
ការបែងចែក ទៅតាមលក្ខណៈជាក់លាក់នីមួយៗ**

អត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ និងរោគស្វាយ តាមចំនួន នៃដៃគូរួមភេទ

ព័ត៌មាន	ចំនួន	HIV (+)	%	95% CI
ប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍	3149	72	3.20	1.76- 5.75
ប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ស្វាយ	3106	21	0.79	0.36- 1.70
ប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ គិតតាមចំនួនដៃគូរួមភេទ (ក្នុងចំណោមអ្នកសកម្មផ្លូវភេទ និង អ្នកលក់ភេទ)				
n = 1377				
≤ 2 ដៃគូរួមភេទ	1255	61	5.9	3.4 - 10.0
> 2 ដៃគូរួមភេទ	122	11	8.3	4.1 - 11.4

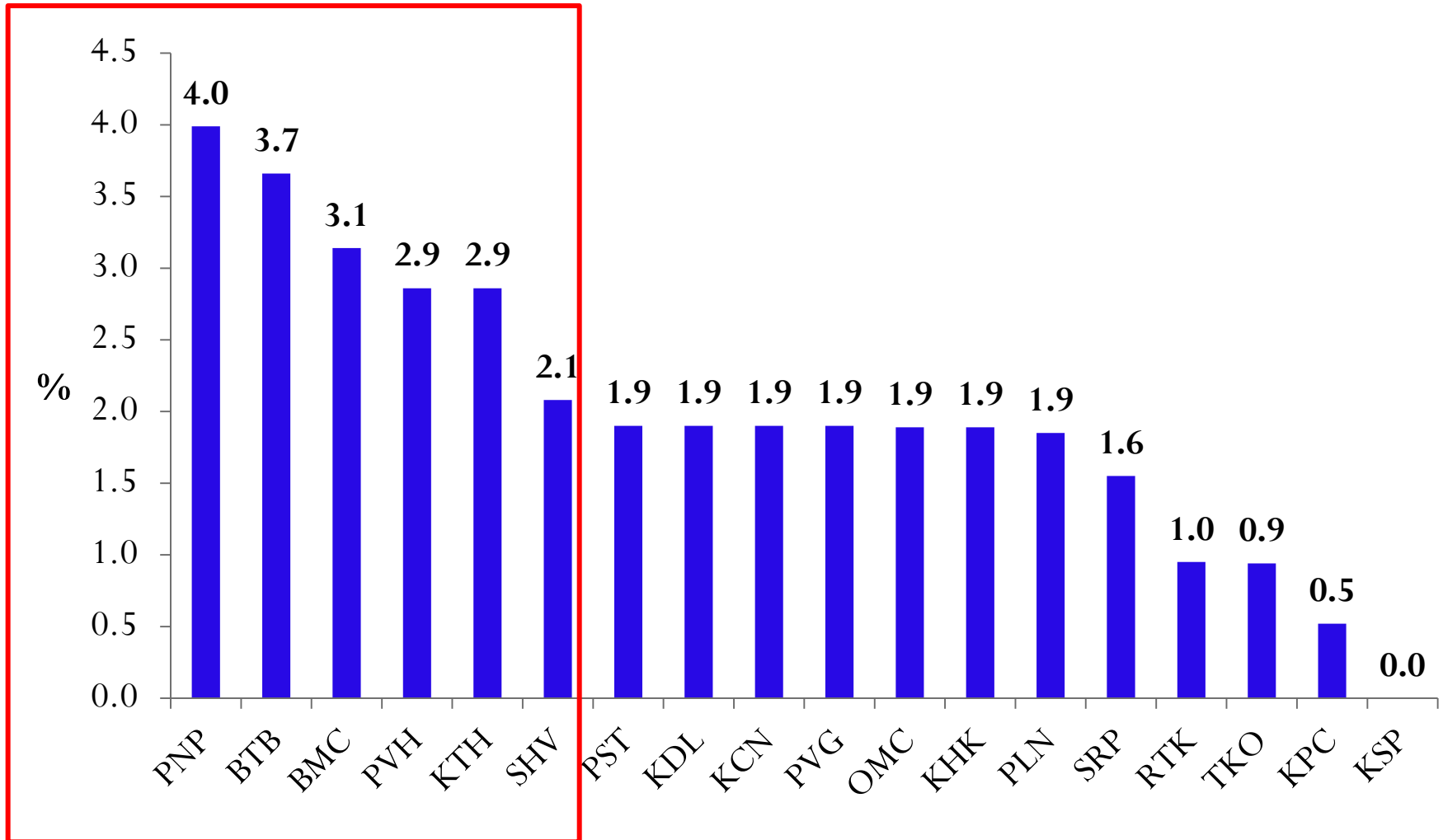
ការបែងចែកភូមិសាស្ត្រនៃប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោម នារីបម្រើសេវាកំសាន្តសប្បាយ IBBS ឆ្នាំ 2016

Geographical distribution of HIV prevalence among EW, IBBS 2016

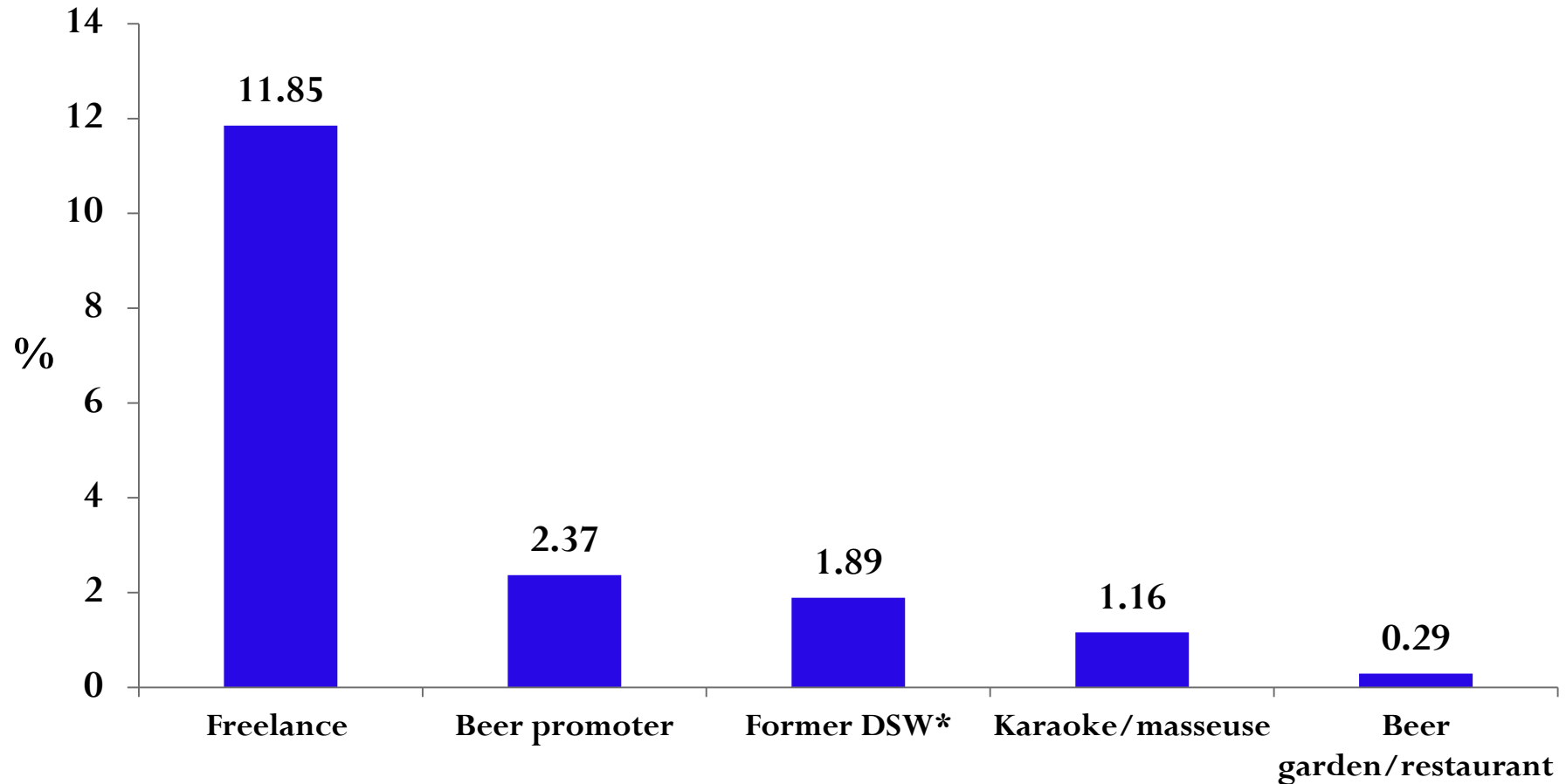


ការបែងចែកការឆ្លងមេរោគអេដស៍តាមបណ្តាខេត្ត

(N = 3149)

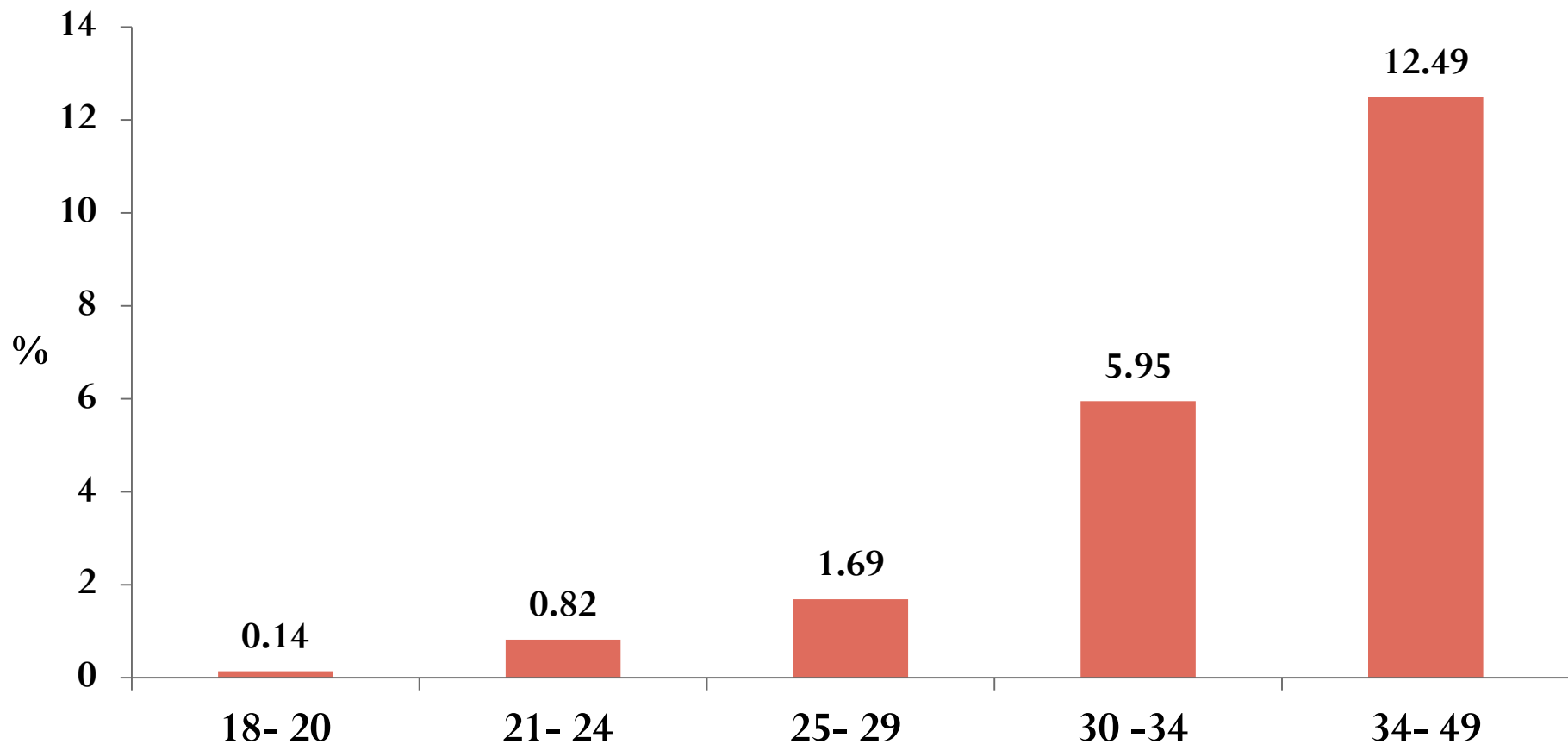


អត្រាប្រើប្រាស់មេរោគអេដស៍តាមប្រភេទនារីមីសេវាកម្មសាធុសប្បាយ (N = 3105)



- Freelance = 351; DSW*: Brothel based sex workers = 92; Beer promoter = 101
- Karaoke = 2181; Beer garden = 380

ប្រើវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ តាមក្រុមអាយុរបស់នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ (N = 3103)



សេចក្តីសន្និដ្ឋាន (1)

- 90% នៃនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយគឺសកម្មក្នុងការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ។ ក្នុងនោះពួកគេមានដៃគូរួមភេទ ដែលបានចំណាយប្រាក់មកឲ្យនាង គិតជាមធ្យម ២នាក់ក្នុង ១សប្តាហ៍។
- 22% នៃនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយបានរាយការណ៍ថាមានដៃគូរួមភេទលើសពី ២នាក់ក្នុង ១ថ្ងៃ។
- ប្រហែល 60% នៃនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយបានរាយការណ៍ថា បានរួមភេទប្តូរនឹងប្រាក់ ឬប្តូរជាមួយអំណោយផ្សេងៗ
- ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យគ្រប់ពេលជាមួយនឹងអតិថិជនក្នុងចំណោមនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ មានកម្រិតខ្ពស់ 86-87% ប៉ុន្តែជាមួយសង្សារ ជានិច្ចកាលនៅតែមានកម្រិតទាប និងបន្តធ្លាក់ចុះ (<30%) ។

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន (2)

- ការអប់រំផ្សេងៗ តាមរយៈមិត្តភក្តិ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល នៅតែជាគន្លឹះសំខាន់ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងជំងឺអេដស៍/មេរោគអេដស៍ ដល់ក្រុមនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ។
- ប្រហែល 18% នៃនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ បានរាយការណ៍ដោយខ្លួនឯងថា មានរោគសញ្ញាជំងឺកាមរោគ ហើយភាគច្រើននៃរោគសញ្ញាទាំងនោះគឺធ្លាក់សមិនធម្មតាមានជុំក្លិន។
- អ្នកដែលមានរោគសញ្ញាទាំងនោះ ភាគច្រើនបានទៅព្យាបាលនៅគ្លីនិកកាមរោគរបស់អង្គការ (40%) និងគ្លីនិកកាមរោគរដ្ឋ (14%)
- របាយការណ៍នៃការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ការមកទទួលលទ្ធផលតេស្ត និងការយល់ដឹងអំពីការព្យាបាលជំងឺអេដស៍ មានដំណើរការគួរឱ្យកត់សម្គាល់។
- ការទៅរកសេវាព្យាបាលជំងឺអេដស៍ មានកំរិតខ្ពស់រហូតដល់ទៅ 87% ចំពោះក្រុមនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលបានដឹងពីស្ថានភាពមេរោគអេដស៍។

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន (3)

- ច្រើនជាងមួយភាគបីនៃក្រុមនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយបានរាយការណ៍ថាបានប្រើថ្នាំរំលូតកូនខណៈពេលកំពុងធ្វើការបច្ចុប្បន្ន ជាពិសេសការរំលូតកូននៅក្នុងរយៈពេល 6 ខែកន្លងមក គឺមានកំរិតខ្ពស់ (54%)
- គ្លីនិកឯកជន (40%) និងថ្នាំទិញពីឱសថស្ថាន (31%) ត្រូវបានគេរាយការណ៍ថា ជាកន្លែងសំខាន់ ប្រើប្រាស់ក្នុងការរំលូតកូន។
- ច្រើនជាង 73% នៃនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ គឺបានប្រើប្រាស់សេវាពន្យារកំណើត។ មានដូចជាការស្រោមអនាម័យបុរស (37%) និង ភាគច្រើនបានប្រើថ្នាំលេប សំរាប់ការពន្យារកំណើត។
- ប្រហែល 70% នៃស្ត្រីសុទ្ធតែបានទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវភេទនិងសុខភាពបន្តពូជ។

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន (4)

- ម្នាក់ក្នុងចំណោម 10 នាក់ នៃនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ រាយការណ៍ថា ធ្លាប់បានប្រើថ្នាំញៀន។
- តិចជាង 10% នៃនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ បានប្រើថ្នាំ ATS, ទឹកកក និងយ៉ាំម៉ា ក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងមក។
- 1.3% នៃនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ រាយការណ៍ថា បានប្រើថ្នាំញៀនចាក់ក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងមក។
- មួយភាគបួននៃក្រុមនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ បានប្រើថ្នាំព្យាបាលជំងឺដោយការចាក់យ៉ាងហោចណាស់ ម្តងនៅក្នុងឆ្នាំកន្លងទៅនេះ ដែលក្នុងនោះជាង 90% បានប្រើមូលថ្មី និងស៊ីរ៉ាំងថ្មី
- ការចាក់ថ្នាំព្យាបាលជំងឺ ពួកគេភាគច្រើនប្រើប្រាស់សេវាឯកជន ដូចជា គ្លីនិកឯកជន និងមន្ទីរពេទ្យឯកជន

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន (5)

- នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ ផឹកភេសជ្ជៈមានជាតិអាល់កុលគិតជាមធ្យមបាន 17 ដប, កំប៉ុង ឬកែវ (ស្រាបៀរ ឬស្រា), យ៉ាងហោចណាស់ 50% នៃនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ ផឹកចំនួន 14កែវ/ កំប៉ុង នៅក្នុងសប្តាហ៍កន្លងមក។
- ប្រហែល 60% នៃនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ ផឹកស្រាបៀរជារៀងរាល់ថ្ងៃ និងអ្នកផឹកស្រាបៀរច្រើនជាង 95កែវ/កំប៉ុង ក្នុងមួយសប្តាហ៍កន្លងមក (43.2%)
- អំពើហិង្សាលើរាងកាយ និងផ្លូវភេទ ពីប្តី និងដៃគូរួមភេទ មានតិចជាង5%

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន (6)

- អត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ នៅថេរ ប្រសិនបើប្រៀបធៀបទៅនឹង HSS ឆ្នាំ2010 ប៉ុន្តែជំងឺស្វាយមានអត្រាទាបជាង 1% ក្នុងចំណោមនារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ។
- មានបំរែបំរួលនៅខេត្ត ក្រុងមួយចំនួន មានអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ខ្ពស់ ត្រូវ បានគេសង្កេតឃើញនៅក្រុងភ្នំពេញ, ខេត្តបាត់ដំបង, បន្ទាយមានជ័យ, កំពង់ធំ, ព្រះ វិហារ និងព្រះសីហនុ
- ប្រេវ៉ាឡង់ក្នុងចំណោមស្ត្រីឯករាជ្យ/តាមចិញ្ចឹមផ្លូវនៅខ្ពស់ជាងគេ បើប្រៀបធៀប ក្រុមផ្សេងទៀត, បន្ទាប់មកគឺក្រុមអ្នកផ្សព្វផ្សាយស្រាបៀរ។
- គេសង្កេតឃើញអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ខ្ពស់ ពេលនារីបំរើសេវាកំសាន្ត សប្បាយមានអាយុចាប់ពី 30ឆ្នាំឡើង ប៉ុន្តែក្នុងចំណោមអាយុតិចជាង 24ឆ្នាំគឺមានអ ត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ទាប (<1%) ជាពិសេស អាយុតិចជាង 20ឆ្នាំគឺ (<0,5%)

សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

- ការសិក្សានេះត្រូវបានបញ្ចប់ដោយការចូលរួមចំណែកពី៖
 - មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត និងកម្មវិធីអេដស៍ និងកាមរោគខេត្ត 18 ខេត្ត ក្រុង។
 - អ្នកសំភាសន៍ទាំងអស់, មន្ត្រីសុខាភិបាល និងអ្នកសម្របសម្រួលថ្នាក់ខេត្តដែលបានជួយសម្រួលដល់ក្រុមការងារយើងក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យ និងការងាររដ្ឋបាលមួយចំនួន។
- អរគុណដល់អ្នកចូលរួមទាំងអស់ ជាពិសេស នារីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ។
- អរគុណជាពិសេសចំពោះមូលនិធិសកលសម្រាប់ការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។
- គម្រោង អេចអាយវីអេដស៍ ផ្នែកស៊ីប

**សូមអរគុណ
និងស្វាគមន៍ នូវបរិយោមល៍
សំណួរ និងសំណូមពរ**