

ការអង្កេតឈាមរកអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ឆ្នាំ២០០៣:

លទ្ធផល និន្នាការ និង ការប៉ាន់ប្រមាណ

ផ្នែកអង្កេតតាមដាន

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

សណ្ឋាគារ សាន់រ៉េ

ថ្ងៃទី ៣ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០០៤



គំរោងនៃការបង្ហាញ

- ❖ គោលបំណង
- ❖ វិធីសាស្ត្រ
- ❖ លទ្ធផល
- ❖ សេចក្តីសន្និដ្ឋាន
- ❖ ការឆ្លុះបញ្ចាំងសំរាប់កម្មវិធី
- ❖ ការផ្តល់អនុសាសន៍

គោលបំណង

- ❖ ធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនគោលដៅមួយចំនួននៅតាមបណ្តាខេត្ត-ក្រុង ឆ្នាំ ២០០៣ ។
- ❖ ធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណនូវផលប៉ះពាល់ នៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍នៅលើប្រជាជន (ធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណ ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ចំនួនអ្នកជំងឺអេដស៍ ចំនួនអ្នកស្លាប់ដោយជំងឺអេដស៍) ។
- ❖ តាមដាននិន្នាការ នៃការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ។
- ❖ ផ្តល់ព័ត៌មានដើម្បីការធ្វើគំរោងផែនការអន្តរាគមន៍ និងការខិតខំបង្ការថែទាំ ព្រមទាំងផ្តល់នូវទិន្នន័យចាំបាច់ សំរាប់ធ្វើការវាយតម្លៃពី ផលប៉ះពាល់នៃជំងឺអេដស៍ ។

វិធីសាស្ត្រ

ចំនួនខេត្ត និងក្រុងប្រជាជន ដែលបានធ្វើការអន្តេតករអត្រា

ផ្នែកបេរោគអេដស៍កន្លងមក

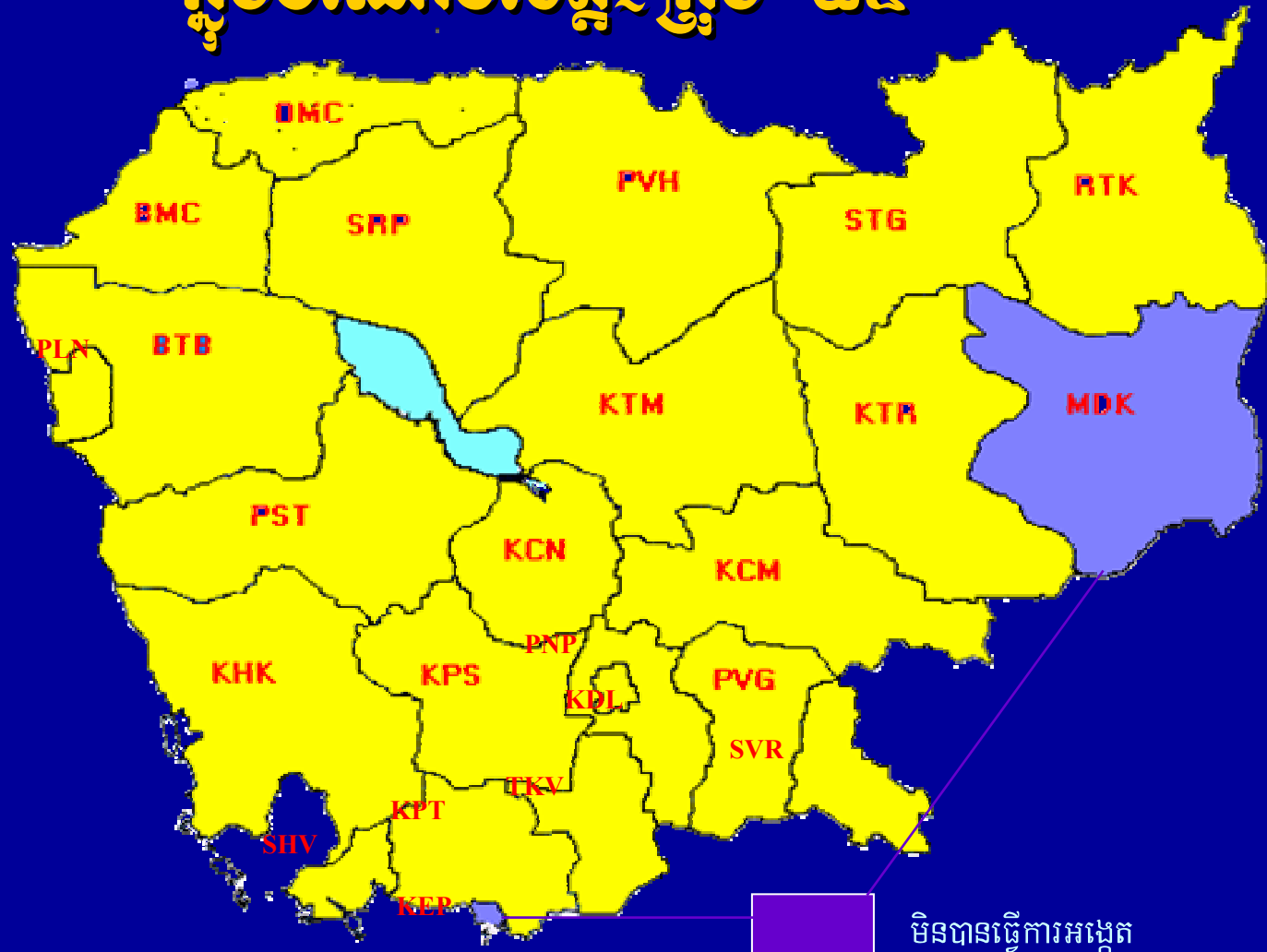
	HSS 1995	HSS 1996	HSS 1997	HSS 1998	HSS 1999	HSS 2000	HSS 2002	HSS 2003
ចំនួនខេត្ត-ក្រុង	9	18	22	19	20	21	20	22
នារីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយផ្ទាល់	X	X	X	X	X	X	X	X
នារីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយប្រយោល	X	-	-	X	X	X	X	X
ប្តីលីស	X	X	X	X	X	X	X	X
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	X	X	X	-	X	X	X	X

ស្ថាប័ននិងផ្នែកនានា ដែលចូលរួមអនុវត្តការងារអន្តេតតាមដាន

- ❖ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
- ❖ កម្មវិធីអេដស៍ខេត្ត-ក្រុង នៃមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង
- ❖ វិជ្ជាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ
- ❖ ដៃគូសហប្រតិបត្តិការ៖
 - ❖ មជ្ឈមណ្ឌលត្រួតពិនិត្យជំងឺឆ្លងសហរដ្ឋអាមេរិក-កម្មវិធីអេដស៍ពិភពលោក
 - ❖ អង្គការសុខភាពគ្រួសារអន្តរជាតិ និង USAID
 - ❖ អង្គការសុខភាពពិភពលោក
 - ❖ សកលវិទ្យាល័យកាលីហ្វ័រនីក្នុងឡូសអង់ជីលែស
 - ❖ សកលវិទ្យាល័យញូសៅវែល នៃប្រទេសអូស្ត្រាលី

ទឹកស្ទឹងដែលបានធ្វើការអង្កេតយាងទាំង ២២ ខេត្ត-ក្រុង

ក្នុងចំណោមខេត្ត-ក្រុង ២៤



ក្រុមប្រជុំវិនិច្ឆ័យដោយសភាសម្តីអង្គការក្នុងឆ្នាំ ២០០៣

- ❖ ក្រុម តារាងកសិផ្លូវភេទដោយផ្ទាល់
- ❖ ក្រុម តារាងកសិផ្លូវភេទដោយប្រយោល
- ❖ ក្រុម ប្តូរសីល
- ❖ ក្រុម ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

ការជ្រើសរើសអ្នកចូលរួមក្នុងការងារអន្តេតតាមដាន ២០០៣ (១)

- ❖ ចំពោះក្រុមនារីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយផ្ទាល់ និងដោយប្រយោល:
 - ចំពោះខេត្តក្រុងដែលមាននារីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយផ្ទាល់ និងដោយប្រយោល តិច ≤ ១៥០ នាក់យើងប្រមូលយក ទាំងអស់
 - ចំពោះខេត្ត-ក្រុងដែលមានចំនួន > ១៥០ នាក់:
 - ក្រុមនារីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយផ្ទាល់ គឺយើងជ្រើសរើសដោយចាប់ឆ្នោតយកជួនបន
 - ក្រុមនារីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយប្រយោល
គឺយើងជ្រើសរើសដោយចាប់ឆ្នោតយកក្រុមហ៊ុនស្រាបៀរឬ ហាងកាហ្វេ ។
- ❖ ចំពោះក្រុមប្តូរលិខិតយើងជ្រើសរើសដោយចាប់ឆ្នោតយកពី អង្គភាព ការិយាល័យ ឬ តាមផ្នែក ។

ការជ្រើសរើសអ្នកចូលរួមក្នុងការអង្កេតតាមដាន ២០០៣ (២)

❖ ចំពោះស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ

- ការជ្រើសរើសក្រុមស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះត្រូវបានចែកចេញជាពីរផ្នែកគឺ៖ នៅទីរួមខេត្ត យក ៣០០ នាក់ និង នៅតាមបណ្តាស្រុកយក ៣០០ នាក់
- ស្ត្រីពិនិត្យផ្ទៃពោះត្រូវបានជ្រើសរើសយកជាបន្តបន្ទាប់ពី មណ្ឌលសុខភាព ឬ ផ្នែកគាំពារមាតា និង ទារក រហូតគ្រប់ចំនួន ដែលត្រូវការ ។

❖ រយៈពេលនៃការប្រមូលទិន្នន័យគឺ មានរយៈពេលកំណត់ត្រឹមតែ ៣ ខែ ។

ការប្រៀបធៀបចំនួនប្រជាជនគោលដៅដែលបានចូលរួមអង្កេត

តាមដាន ឆ្នាំ២០០០ ២០០២ និង ២០០៣

	2000	2002	2003*
នារីរកស៊ីផ្លូវភេទ ដោយផ្ទាល់	2,180	2,110	2,411
នារីរកស៊ីផ្លូវភេទ ដោយប្រយោល	1,799	1,232	1,633
ប្តីស៊ីស	4,711	4,379	5,796
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	6,562	9,168	10,867
សរុប	17,991	19,247	20,707

**Data collected from August through November 2003*

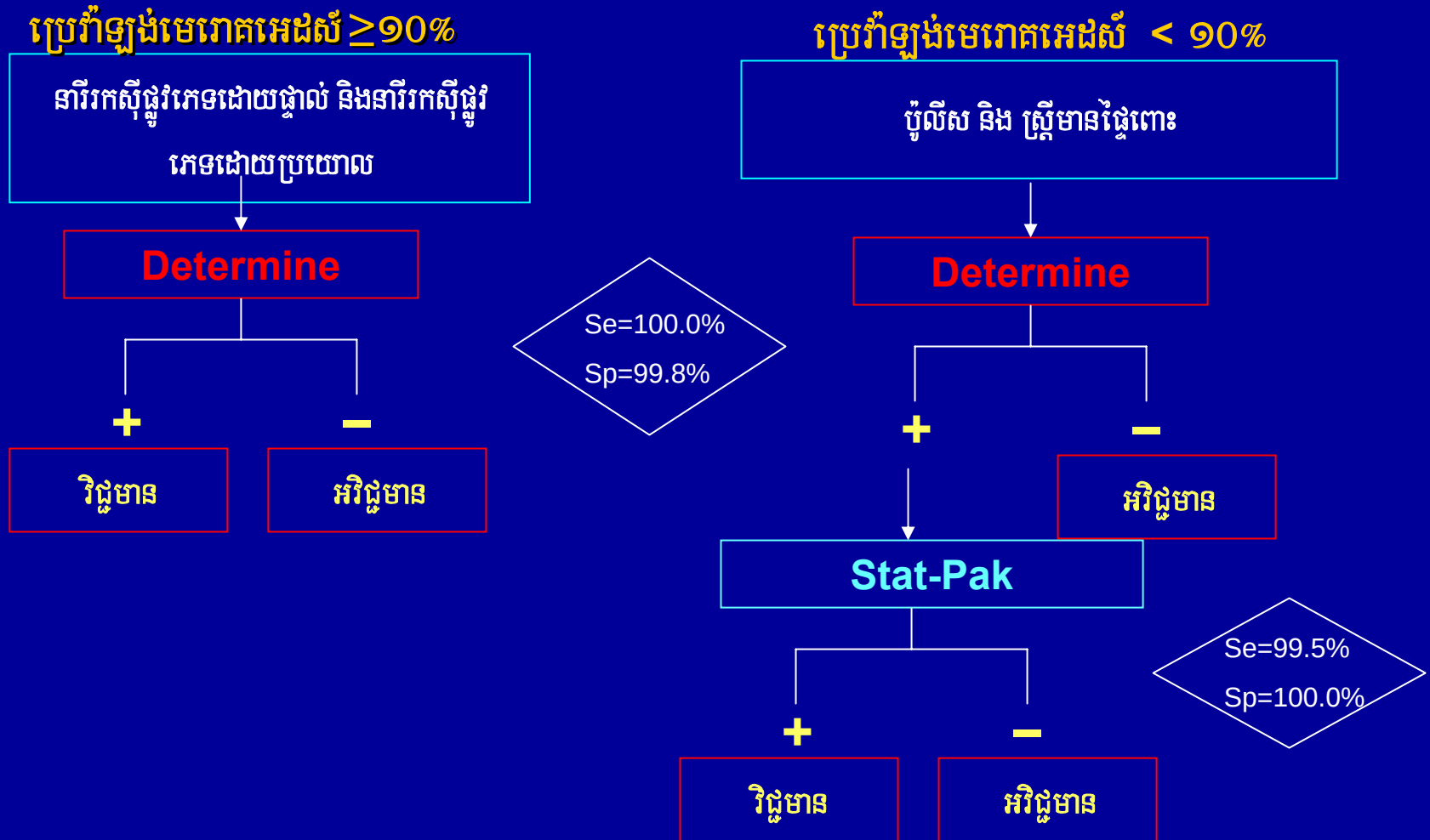
ការផ្លាស់ប្តូរមួយចំនួនលើការងារអង្កេតតាមដានឆ្នាំ ២០០៣

- ប្រើប្រាស់ប្រតិករធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍រហ័ស ចំនួន ២ មុខ
- ធ្វើវិមជ្ឈការឱ្យដល់ថ្នាក់ខេត្ត-ក្រុងផ្ទាល់ ក្នុងការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍
- អនុវត្តការធ្វើតេស្តឈាម ដើម្បីធានាគុណភាពនៃការអង្កេតតាមដាន
- បន្ថែមខេត្ត ឧត្តរមានជ័យ ក្នុងការអង្កេតឈាមឆ្នាំ២០០៣
- បញ្ឈប់ការធ្វើអង្កេតតាមដាននៅលើក្រុមអ្នកជំងឺរបេង

បែបបទនៃការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍

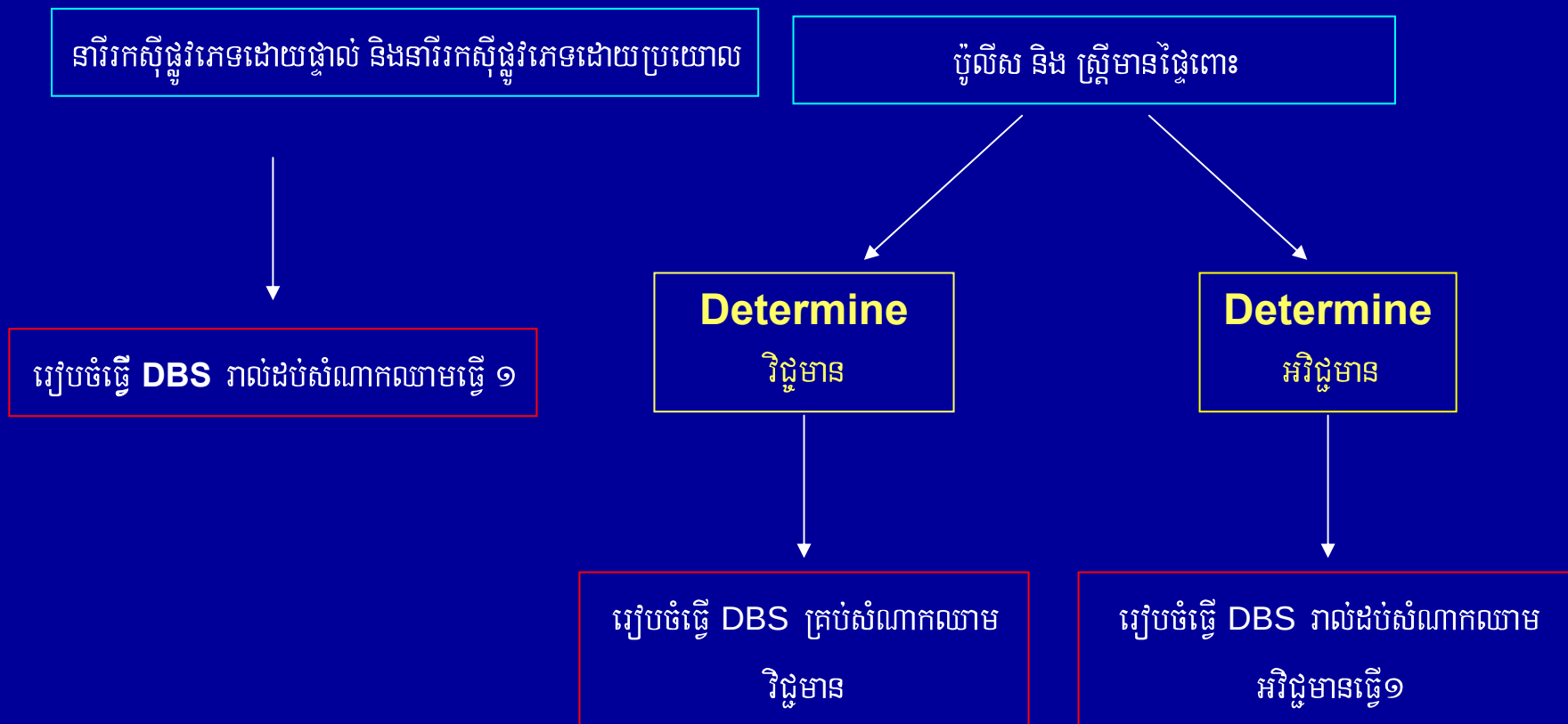
- សុំការយល់ព្រមពីអ្នកចូលរួមអង្កេតឈាមដោយផ្ទាល់មាត់
- បូមឈាមពីអ្នកចូលប្រមាណ ៥ មីលីលីត្រ
- អនុវត្តនូវការអង្កេតឈាម តាមការស្ម័គ្រចិត្ត និងអនាមិក
- អនុវត្តការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍នៅថ្នាក់ខេត្ត-ក្រុងផ្ទាល់
- អនុវត្តការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ តាមយុទ្ធសាស្ត្រទី ១ និងទី២ របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក សំរាប់ការងារអង្កេតតាមដាន
- រៀបចំបន្ទះក្រដាស DBS សំរាប់យកទៅធ្វើការត្រួតពិនិត្យគុណភាព (Quality Control) តេស្តឈាម

គំនូសបំព្រួញនៃការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍*



យុទ្ធសាស្ត្រជ្រើសរើសសំណាកឈាម សំរាប់ត្រួតពិនិត្យគុណភាព

គំនូសបំព្រួញសំរាប់រៀបចំបន្ទះក្រដាស DBS



ការត្រួតពិនិត្យគុណភាព

- ការត្រួតពិនិត្យគុណភាពក្នុងការធ្វើតេស្តឈាមត្រូវអនុវត្តលើស្បែកពណ៌ស ១៩៩៩-២០០៣ ។
- យើងបានរកឃើញ កំហុសវិជ្ជមាន និង កំហុសអវិជ្ជមានក្នុងការធ្វើតេស្តឈាម
រកមេរោគអេដស៍ នៅក្នុងចំណោមក្រុមដែលចូលរួមធ្វើអង្កេត
- អត្រាប្រេវ៉ាឡង់ត្រូវបានកែសម្រួលអោយស្របទៅតាម លទ្ធផលនៃការត្រួតពិនិត្យគុណភាព
ពីមន្ទីរពិសោធន៍ ។

ការវិភាគទិន្នន័យ (១)

- ការកំណត់រកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ តាមក្រុម និងតាមខេត្តដោយមានការកែតម្រូវជាមួយលទ្ធផលដែលបានមកពីមន្ទីរ ពិសោធន៍ធានាគុណភាព ។
- ថ្លឹងទិន្នន័យ ប៉ូលីស និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទៅតាមទំហំប្រជាជន ។
- ការកំណត់រកប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍តាមក្រុមនិមួយៗ ពីឆ្នាំ ១៩៩៧-២០០២ ពីងផ្អែកលើលទ្ធផល នៃការធ្វើតេស្តសេរូម រកអាំងស៊ីដង់មេរោគអេដស៍ ។
- ប្រើកម្មវិធីកុំព្យូទ័រ EPP ដើម្បីធ្វើអោយមានភាពរលូននូវទិន្នន័យ ប៉ូលីស និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដោយបំបាត់ចោល sampling variation

ការវិភាគទិន្នន័យ (២)

- បង្កើតនិន្នាការប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍សំរាប់ក្រុមនិមួយៗ
- ធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ និងចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ នៅឆ្នាំ ២០០៣
- ធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណចំនួនអ្នកឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះដែលបានឆ្លងមេរោគអេដស៍ ចំនួនអ្នកជំងឺអេដស៍ និងអ្នកដែល បានស្លាប់ដោយជំងឺអេដស៍ តាមឆ្នាំ ។

ನರಜ್ಜನ

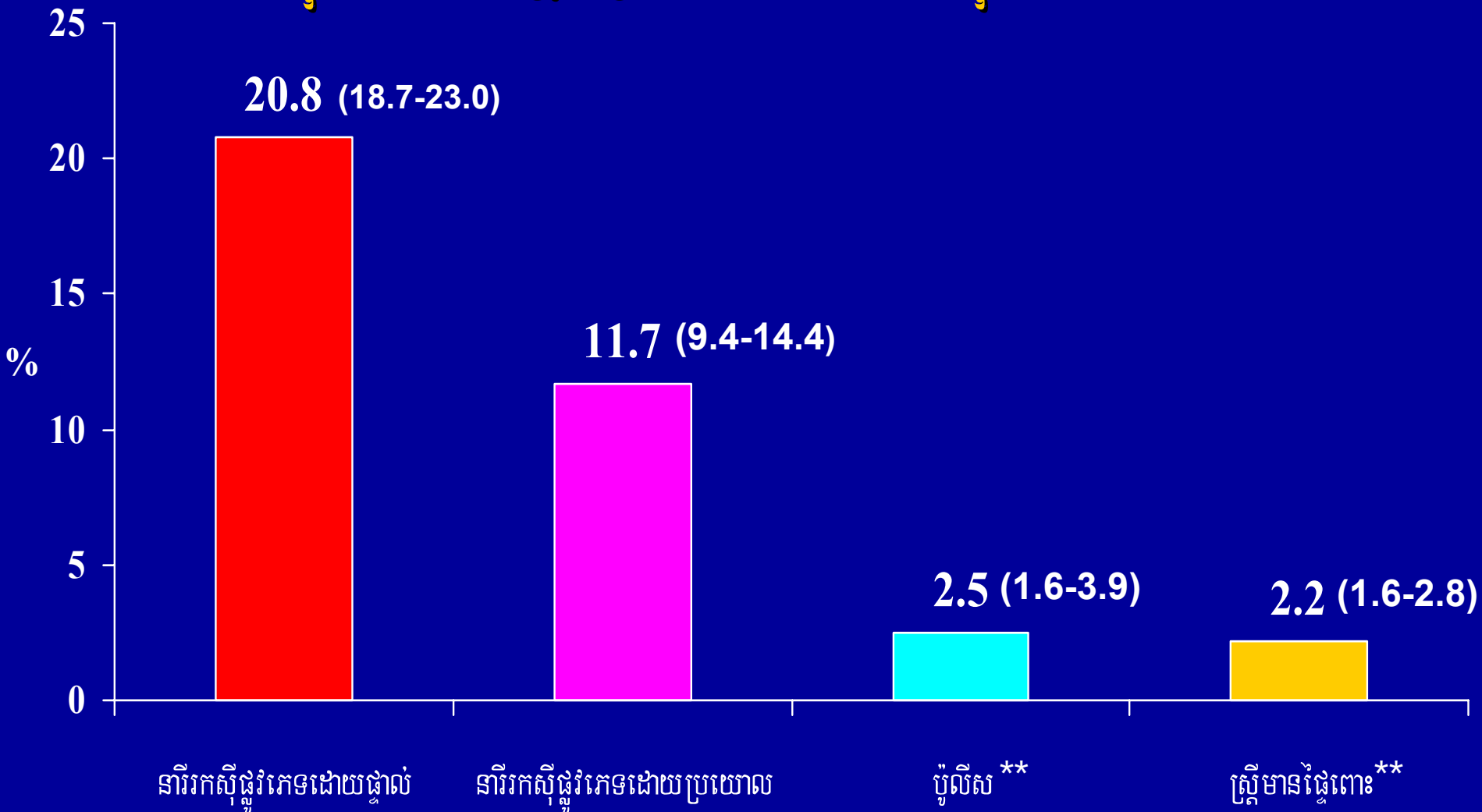
អត្រាបដិសេធតាមក្រុមប្រជាជនគោលដៅក្នុងការអន្តេតយាមរយៈពេលកន្លងមក

	2000	2002	2003
	អត្រាបដិសេធសរុប (តំណាងរវាងខេត្ត)	អត្រាបដិសេធសរុប (តំណាងរវាងខេត្ត)	អត្រាបដិសេធសរុប (តំណាងរវាងខេត្ត)
នារីរកស៊ីផ្លូវភេទ ដោយផ្ទាល់	4.9% (0-18.0)	4.8% (0-16.2)	3.4% (0-22)
នារីរកស៊ីផ្លូវភេទ ដោយប្រយោល	11.9% (0-32.3)	11.6% (0-37.7)	7.6% (0-40*)
ប្តីលិស	8.6% (0-58.0)	14.6% (0-57.8)	4.5% (0-27.1)
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	N/A	1.9% (0-18.5)	1.9% (0-17.3)

* ខេត្តស្ទឹងត្រែង: មាននារីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយប្រយោលទាំងអស់១០នាក់ ក្នុងនោះមាន៤នាក់បដិសេធ

អត្រាប្រើថ្នាំឡប់មេរោគអេដស៍ ដែលបានកែសម្រួល*

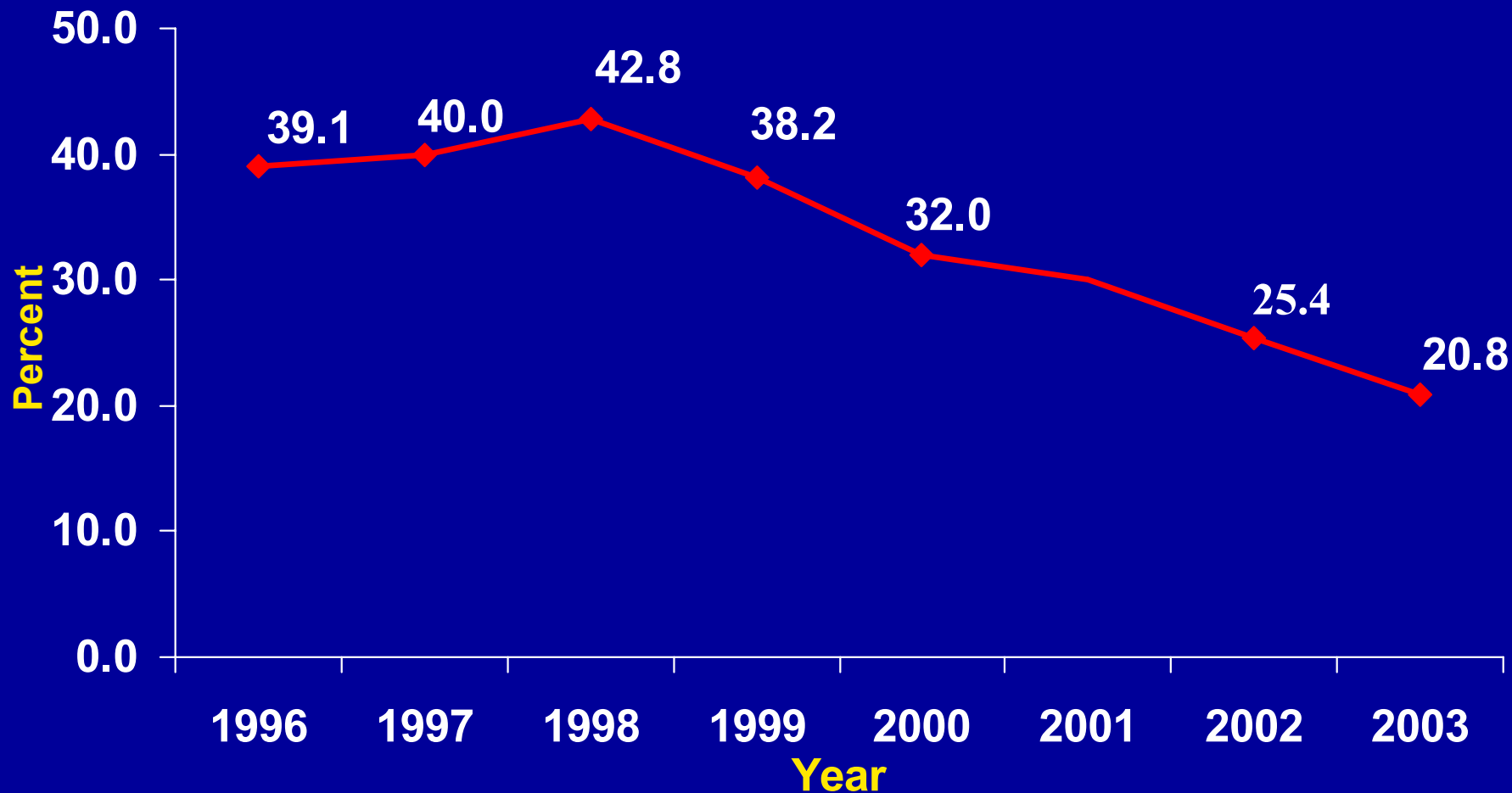
ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគោលដៅ ក្នុងឆ្នាំ២០០៣



*Adjusted for results of quality assurance testing

**ANC and police groups weighted by population size

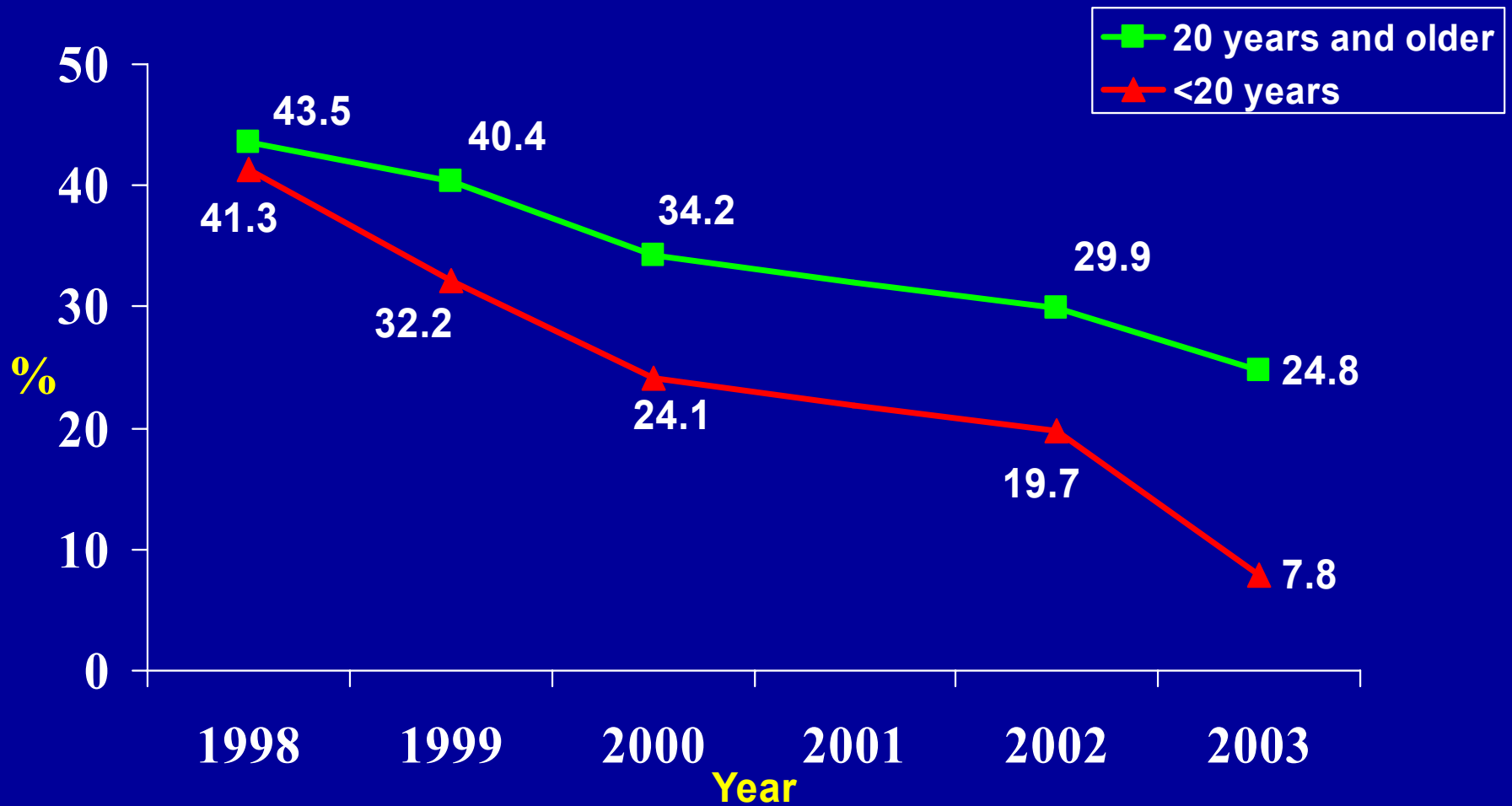
ទិន្នាការនៃអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ដែលបានកែសម្រួល*
ក្នុងចំណោមនារីកសិដ្ឋានតេឡង់ដាយឆ្នាំ ១៩៩៦-២០០៣



*Adjusted for results of quality assurance testing

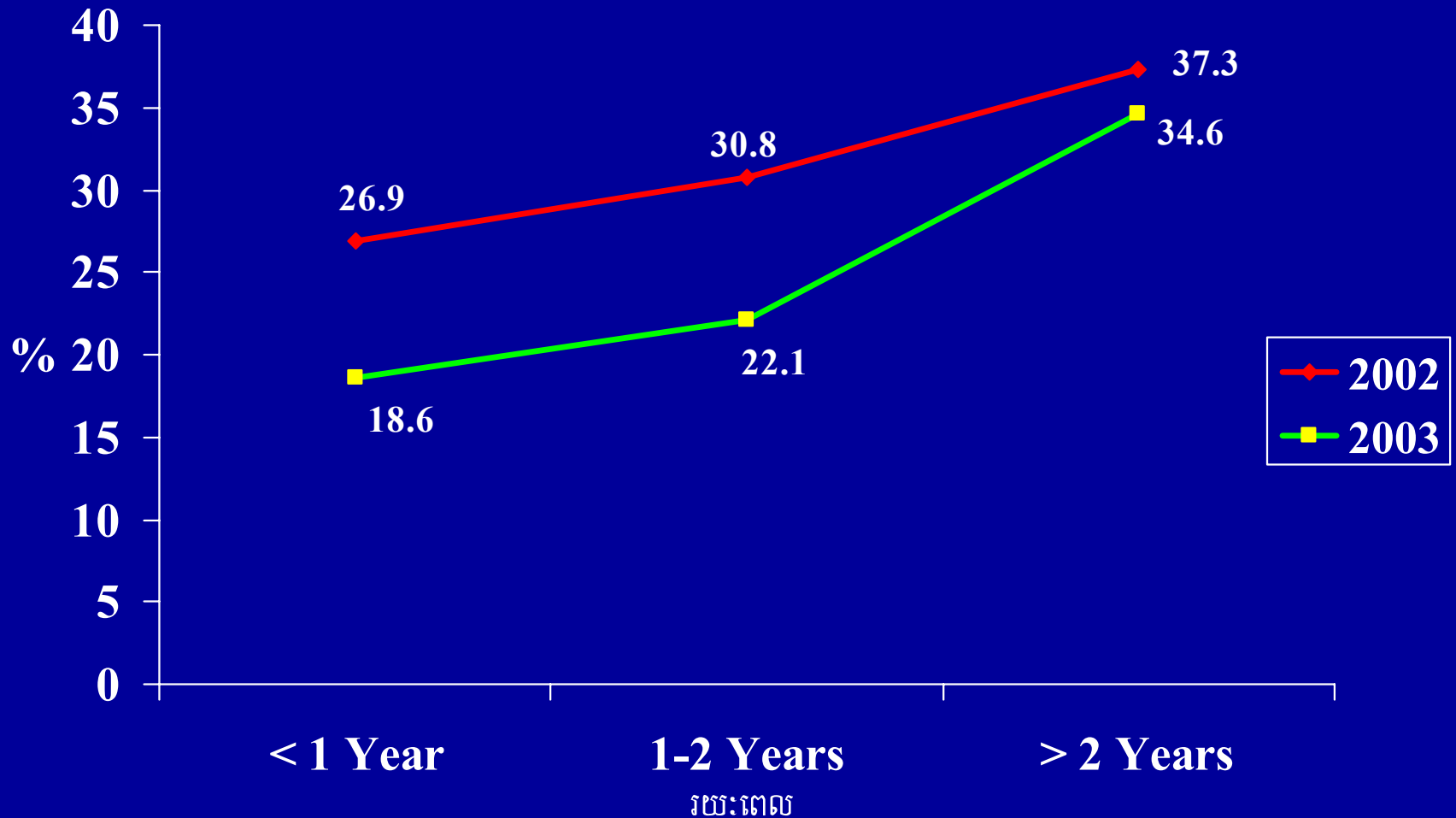
និន្នាការនៃអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ដែលបានកែសម្រួល*

ក្នុងចំណោមនារីកសិដ្ឋានតេឡេវីស្យុង ទេវតាមក្រុមអាយុ ឆ្នាំ ១៩៩៩-២០០៣

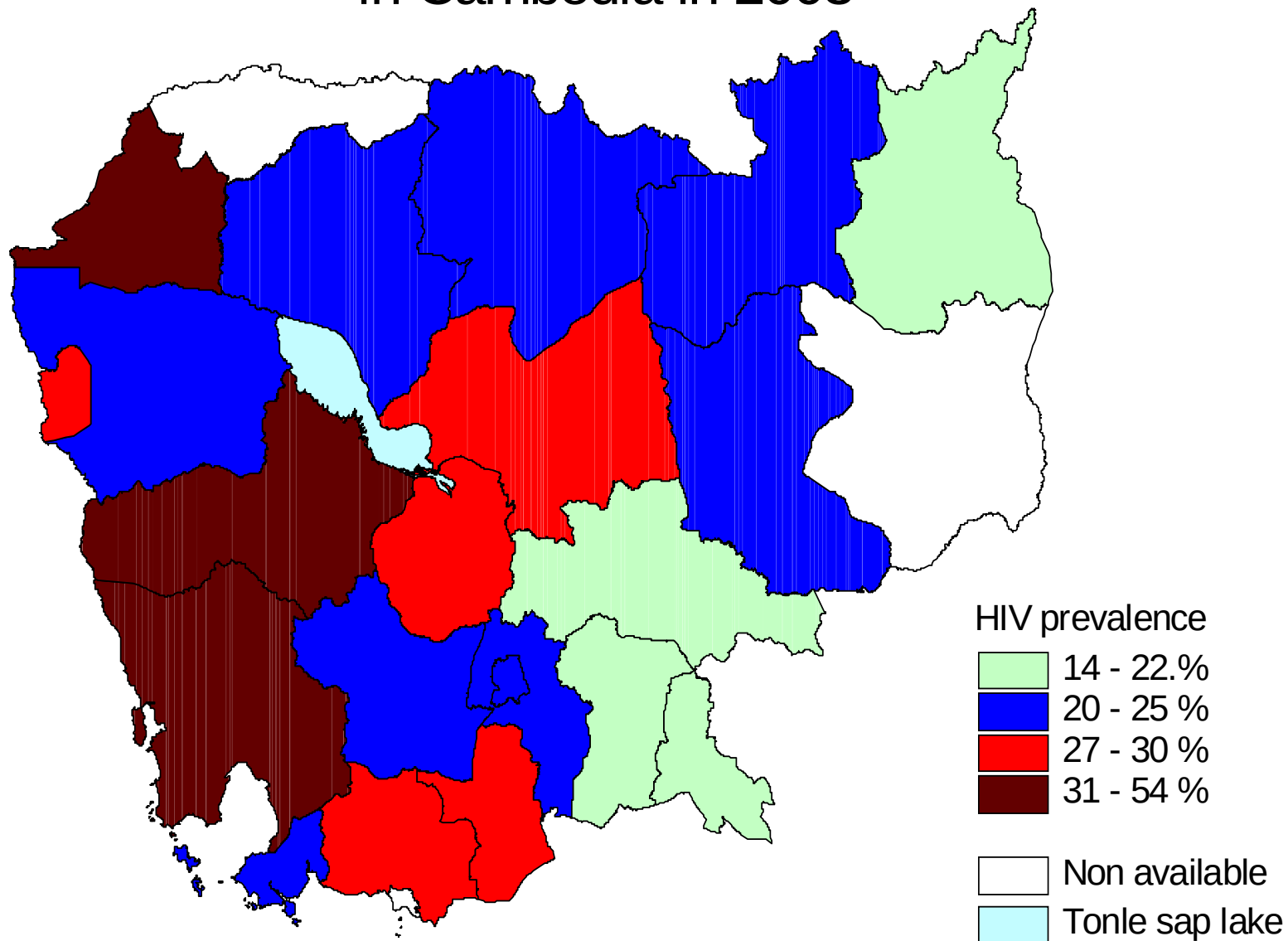


*Adjusted for results of quality assurance testing

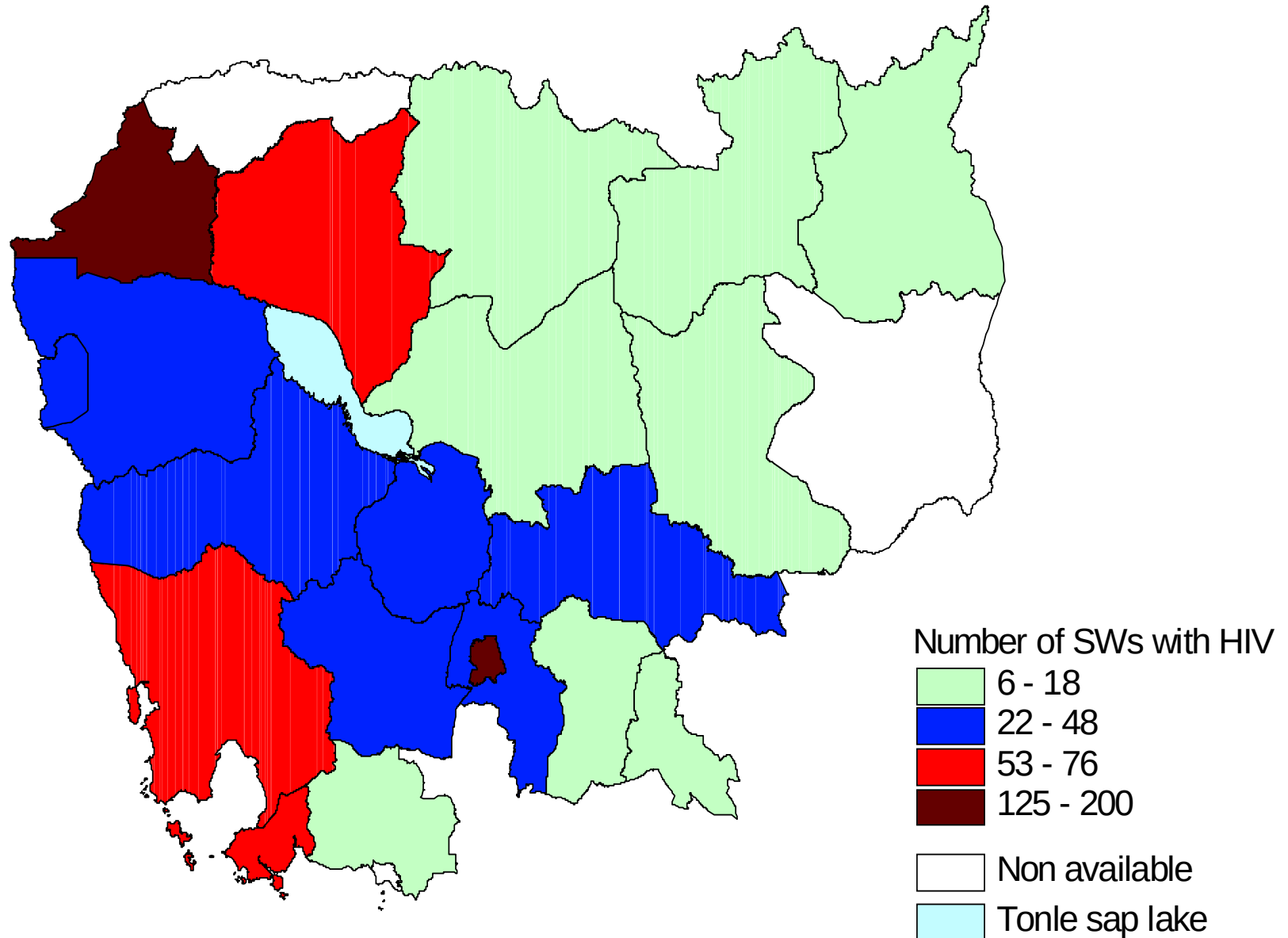
អត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមនារីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយផ្ទាល់ ប្រែប្រួលទៅតាមរយៈពេលបំរើសេវាផ្លូវភេទ, ២០០៣



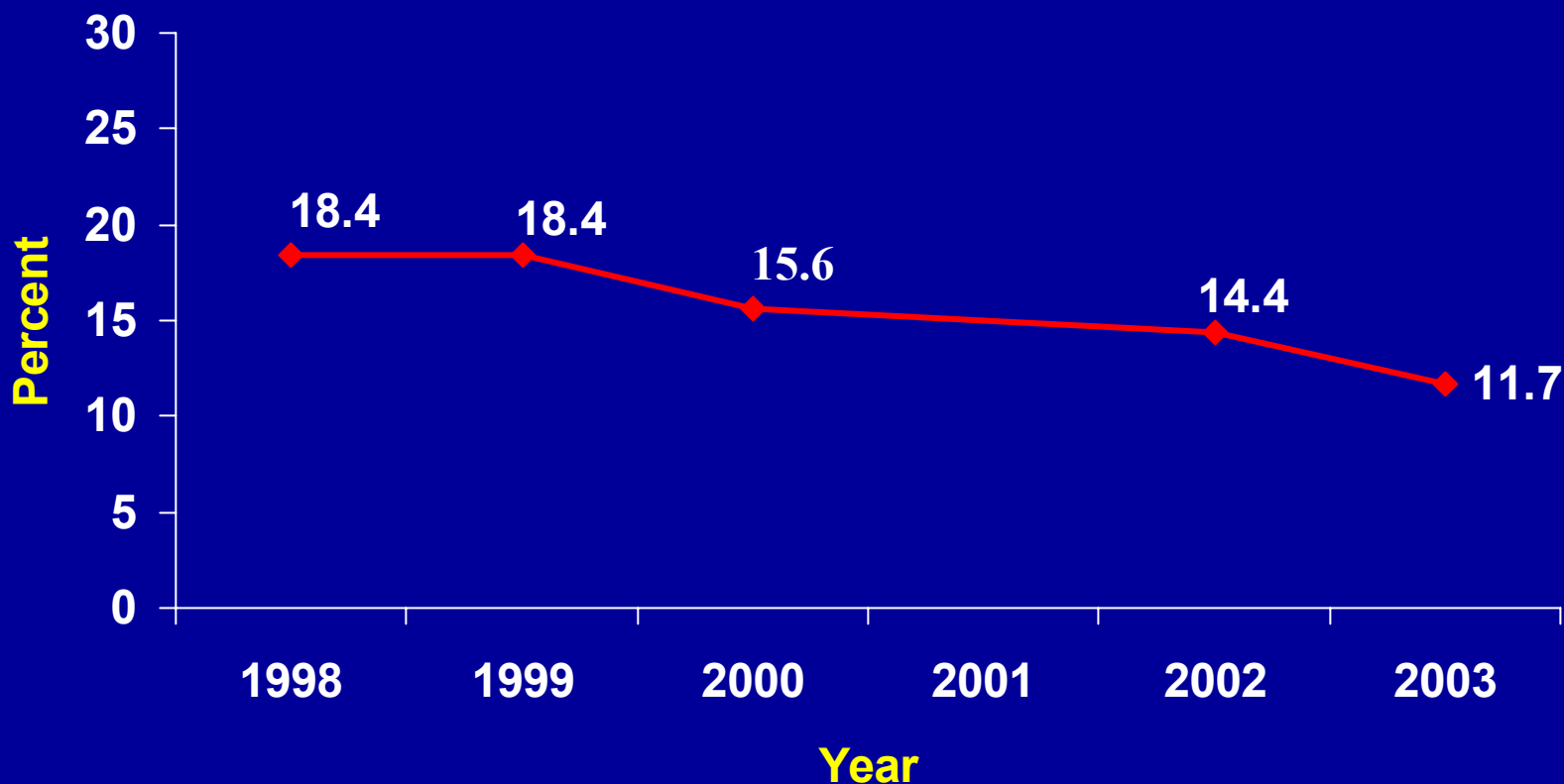
Estimate of the prevalence of HIV among DFSW in Cambodia in 2003



Estimated number of brothel based sex workers currently working and living with HIV in 2003

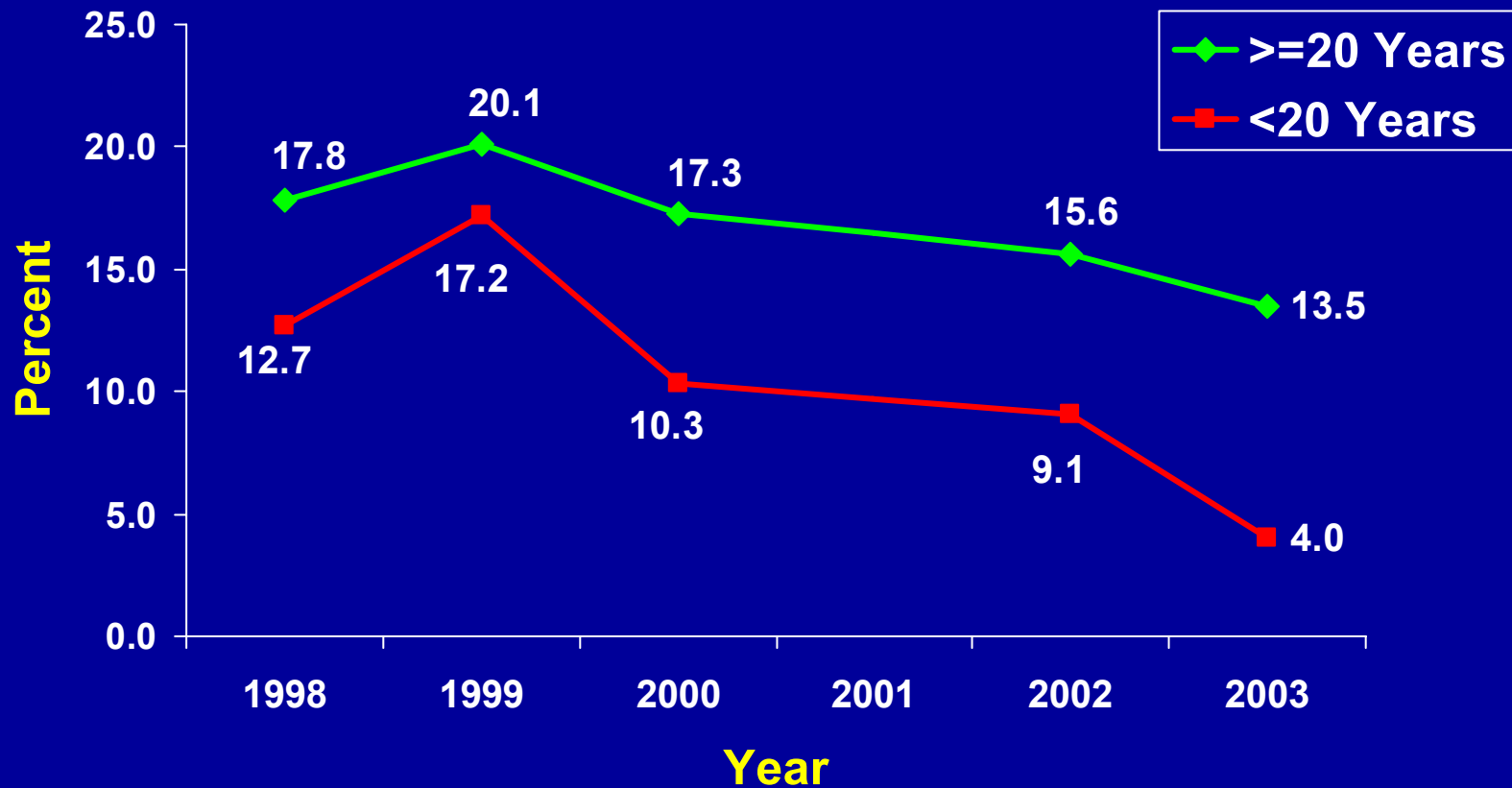


និន្នាការនៃអត្រាប្រើប្រាស់មេរោគអេដស៍ដែលបានកែសម្រួល* **ក្នុងចំណោមនារីកសិដ្ឋានតេឡេទីយ៉ាប្រយោល ឆ្នាំ ១៩៩៨-២០០៣**



*Adjusted for results of quality assurance testing

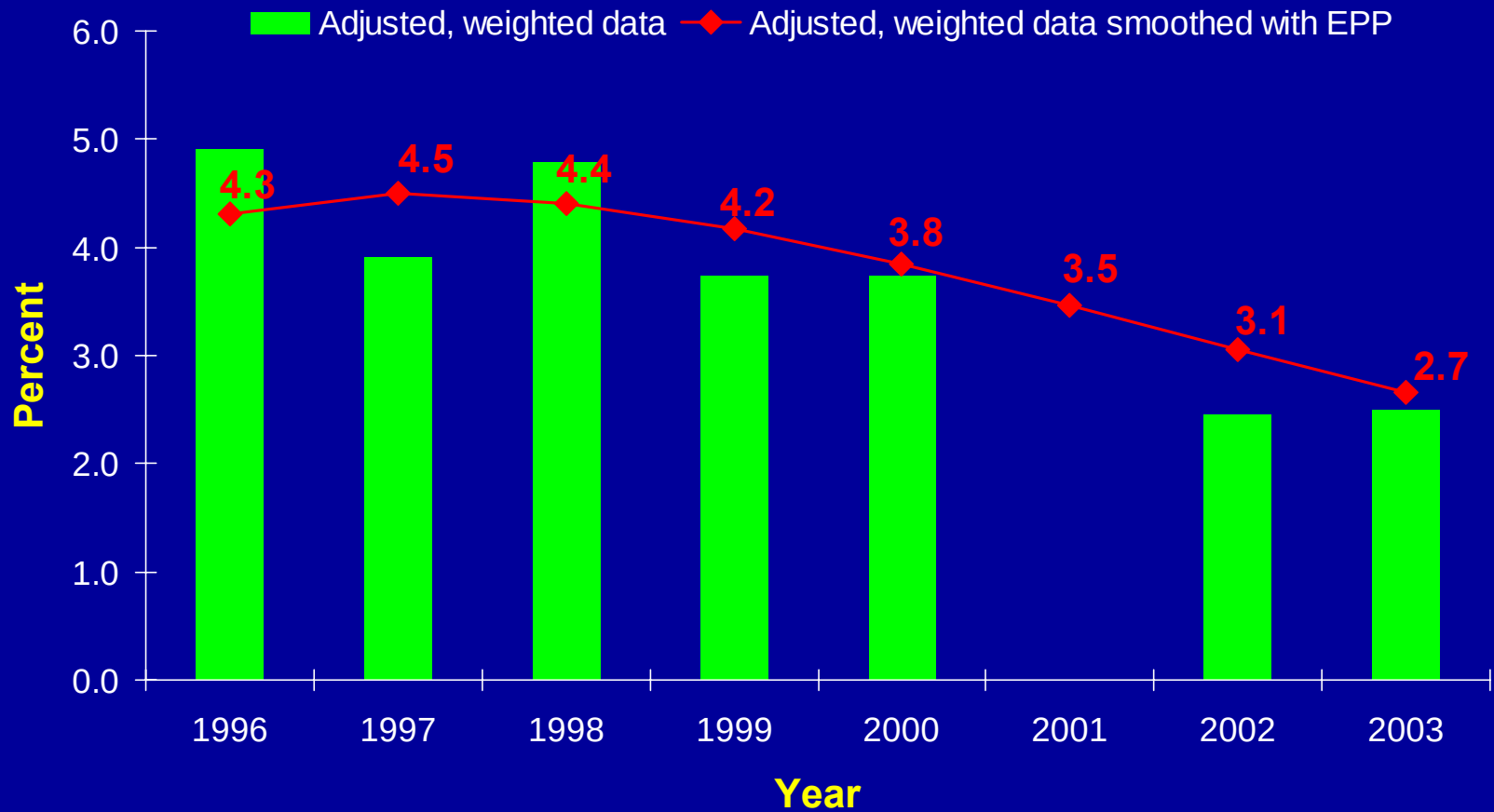
**ទិន្នាការនៃអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍* ដែលបានកែសម្រួលរួច ក្នុងចំណោម
នារីអភិវឌ្ឍន៍តេឡេដោយប្រយោល នៅតាមក្រុមអាយុ ក្នុងឆ្នាំ ១៩៩៨-២០០៣**



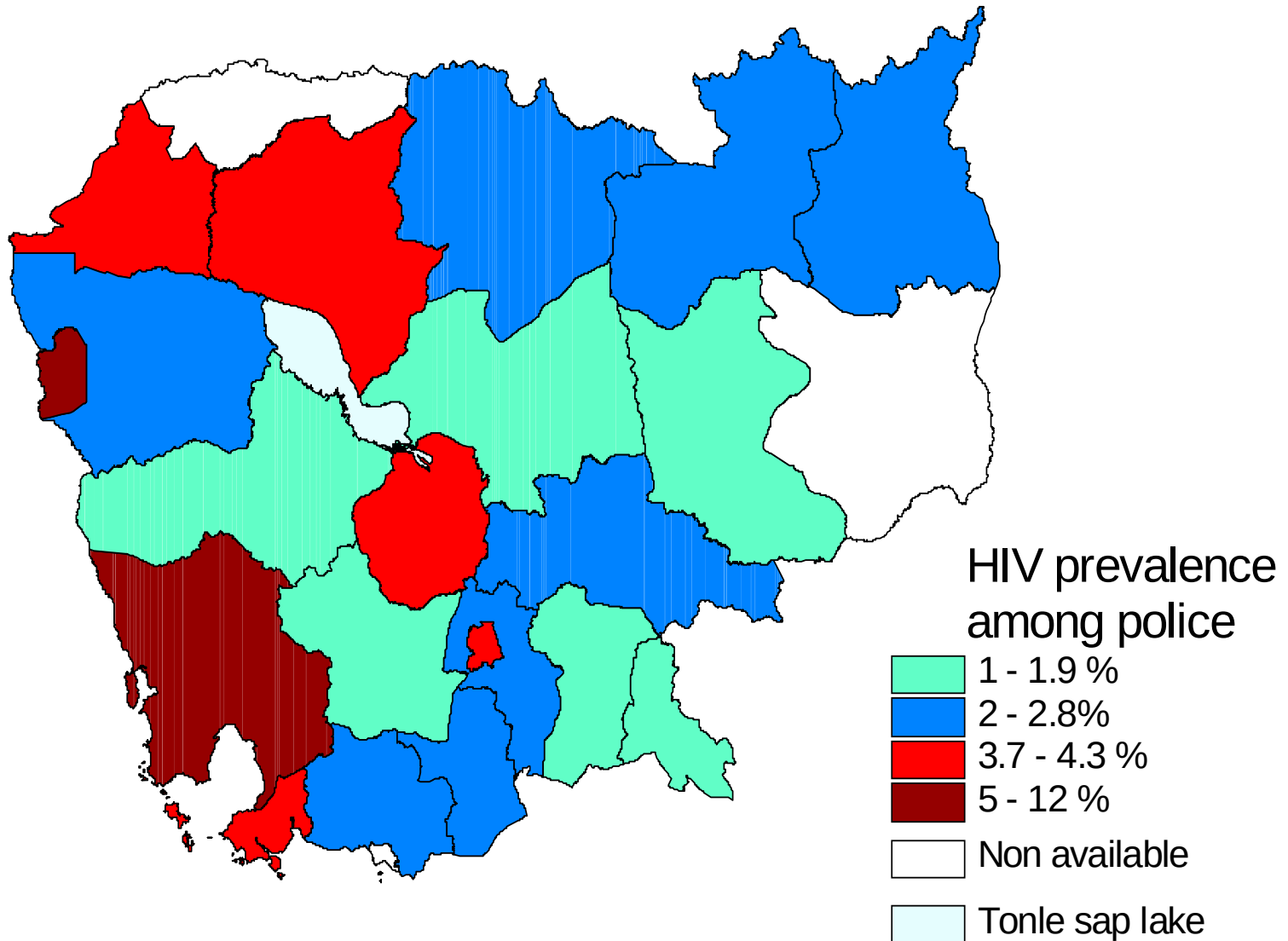
*Adjusted for results of quality assurance testing

ទិន្នាការអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍* ដែលបានកែសម្រួលរួច

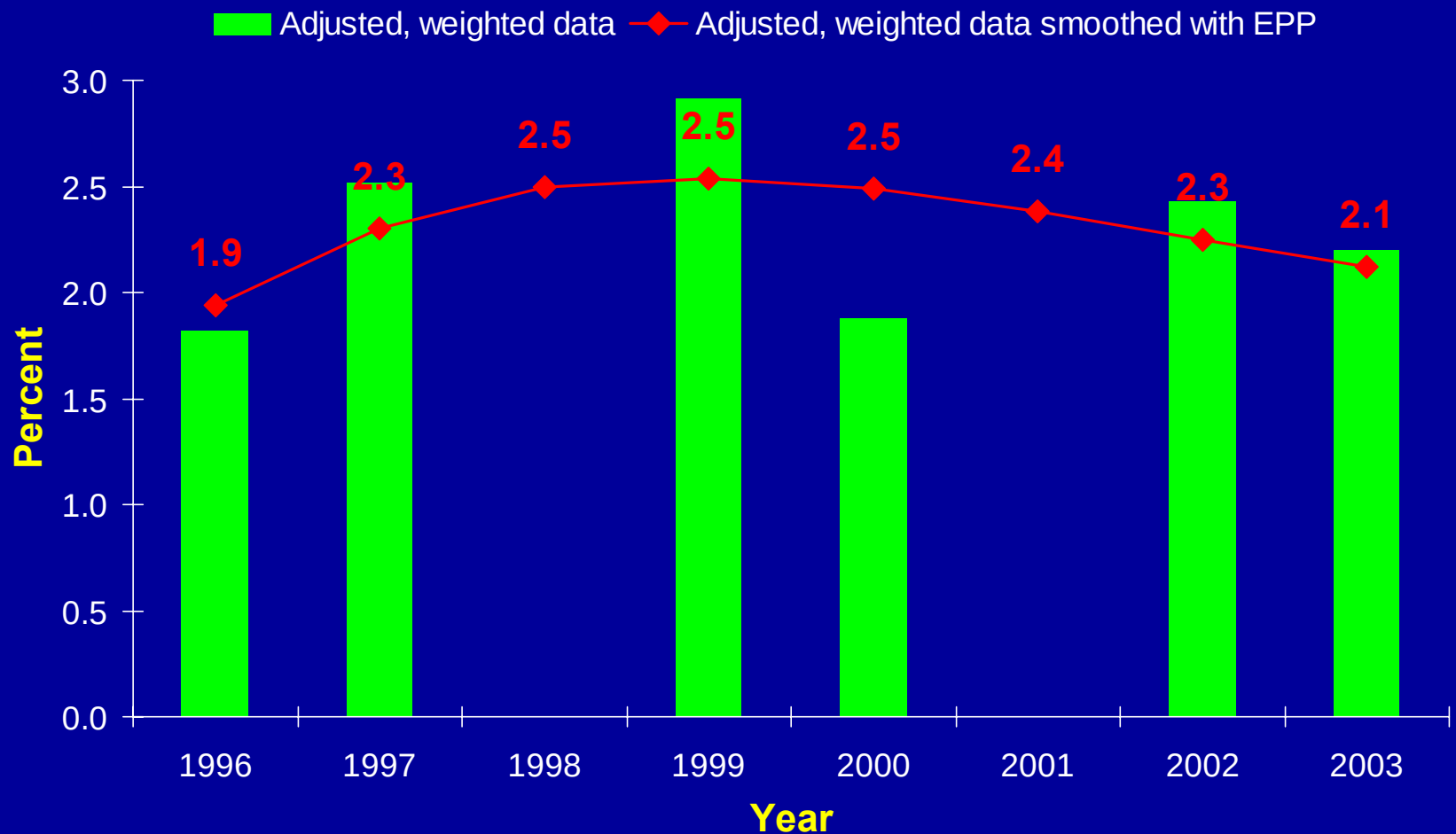
ក្នុងចំណោមប្តីស្រី ឆ្នាំ១៩៩៦-២០០៣



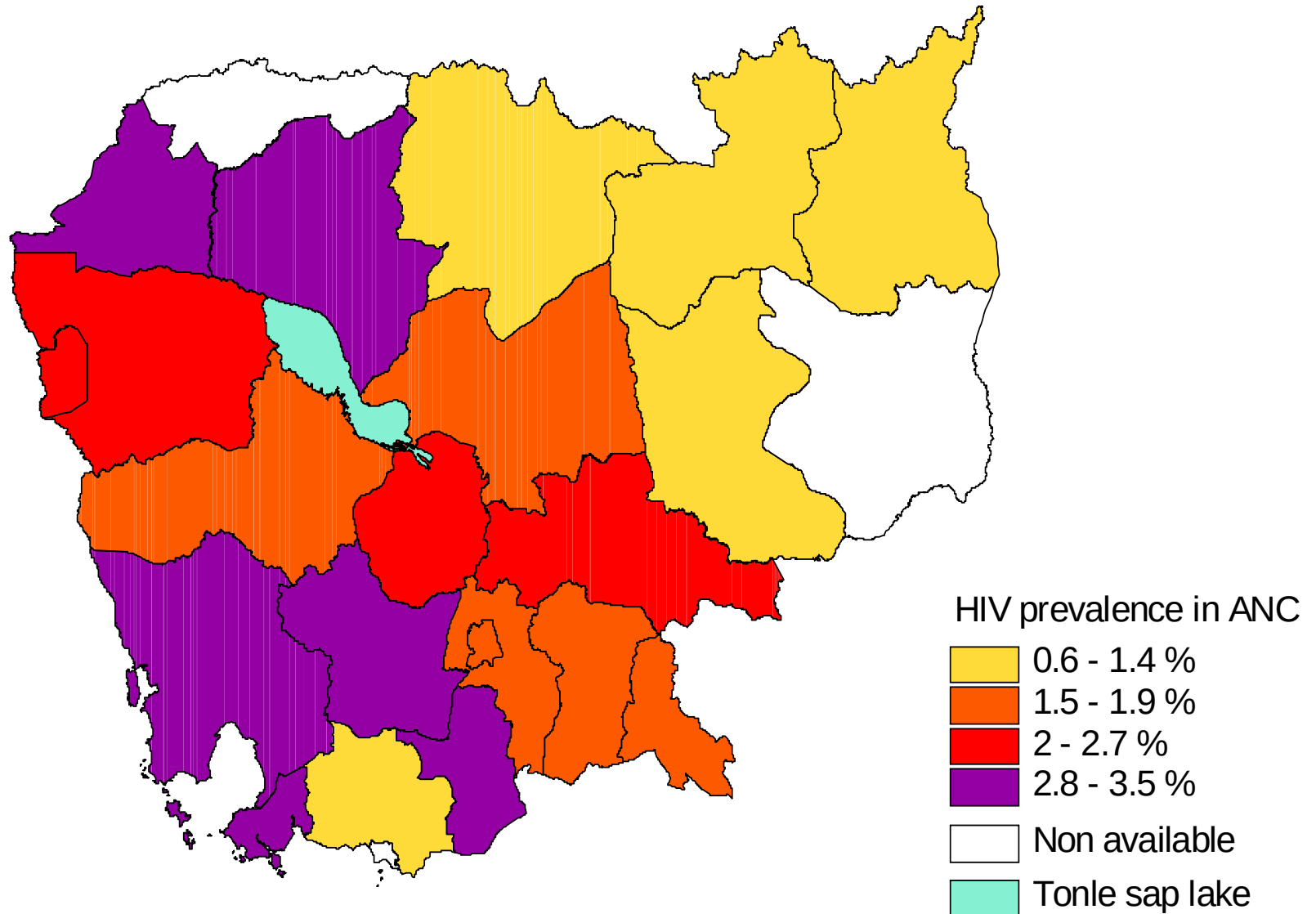
HIV prevalence among police in 2003



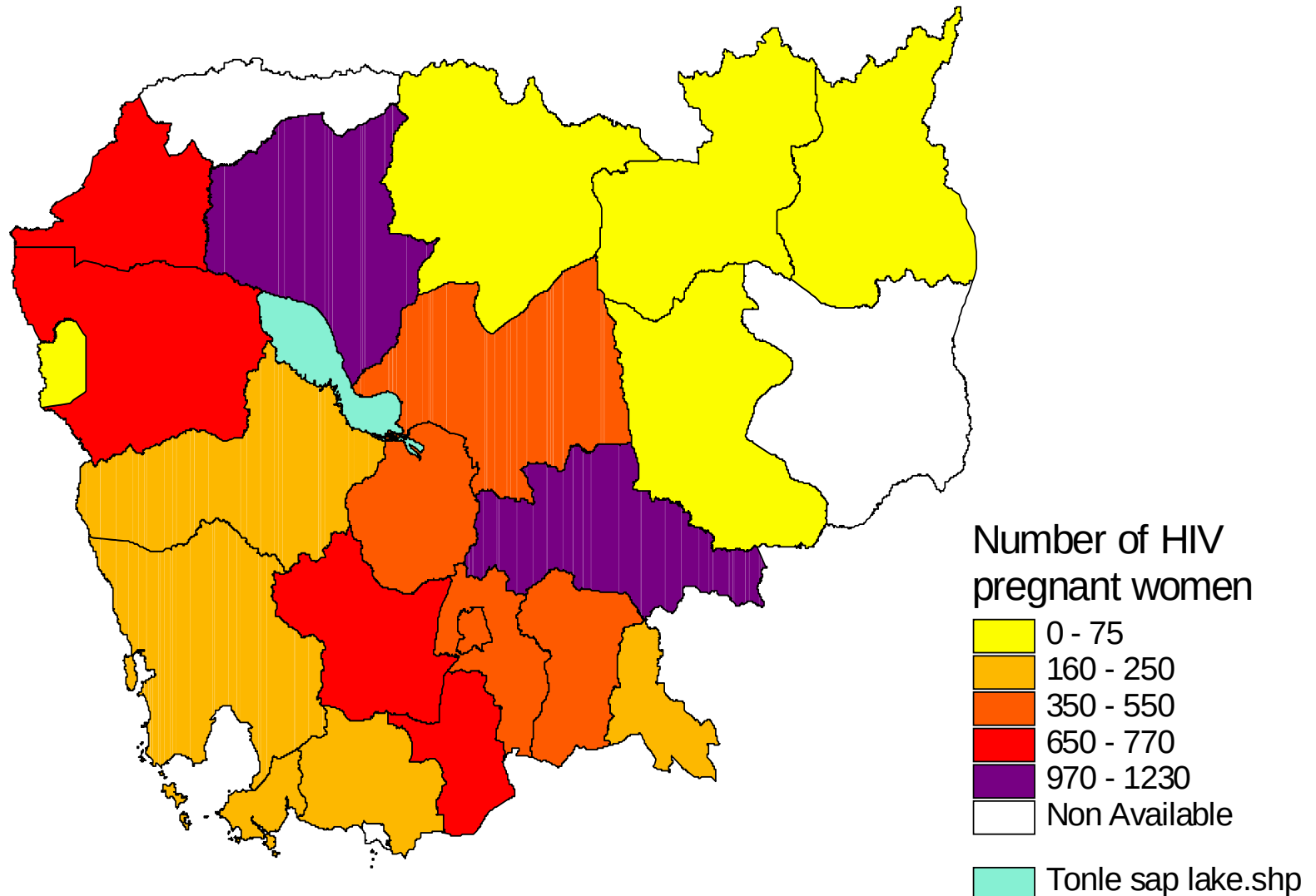
ទិន្នាការអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ ដែលបានកែសម្រួល* ក្នុងចំណោមបុគ្គលមានផ្ទៃពោះ ១៩៩៦-២០០៣



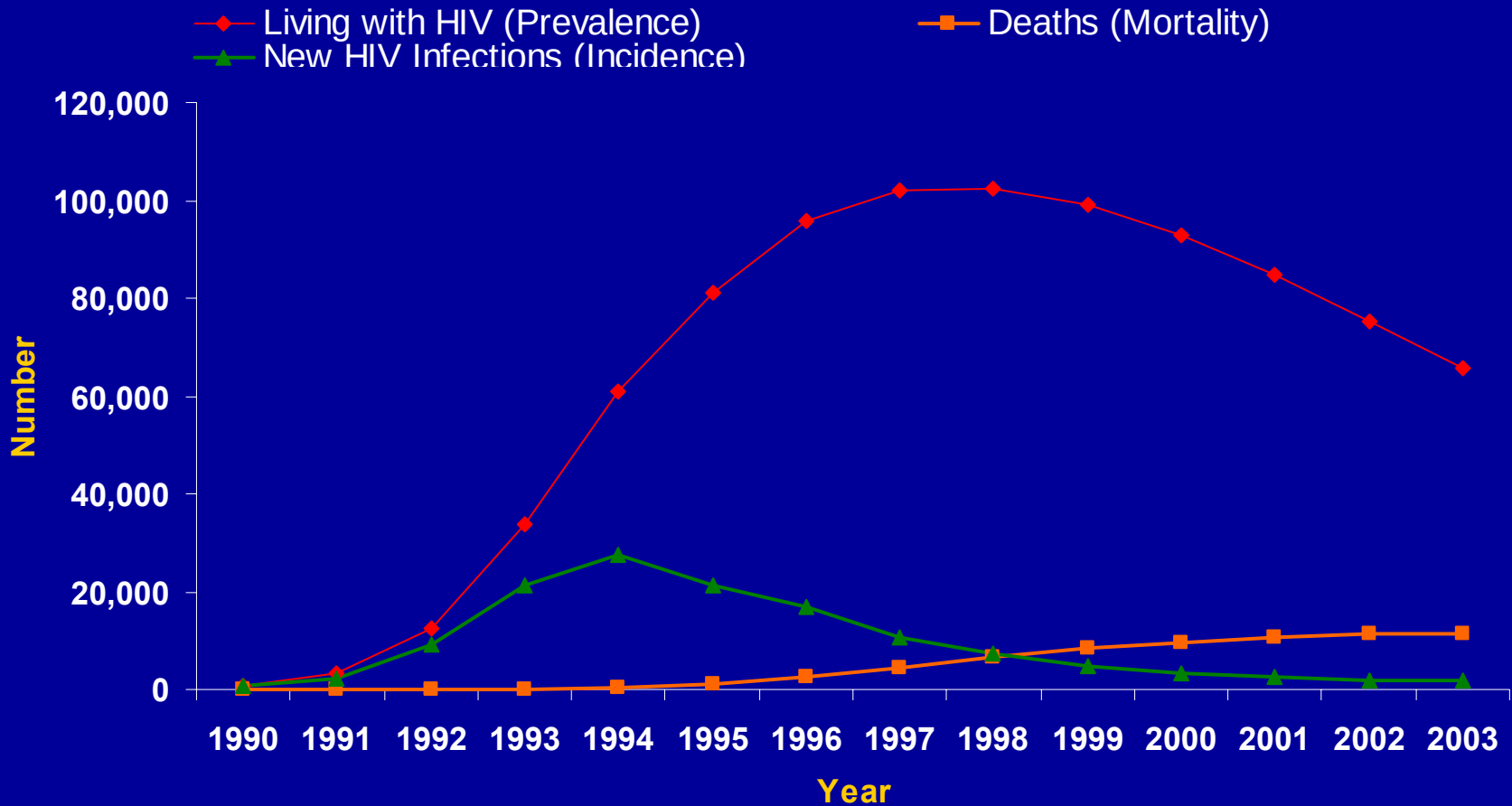
HIV prevalence among women at ANC in Cambodia in 2003



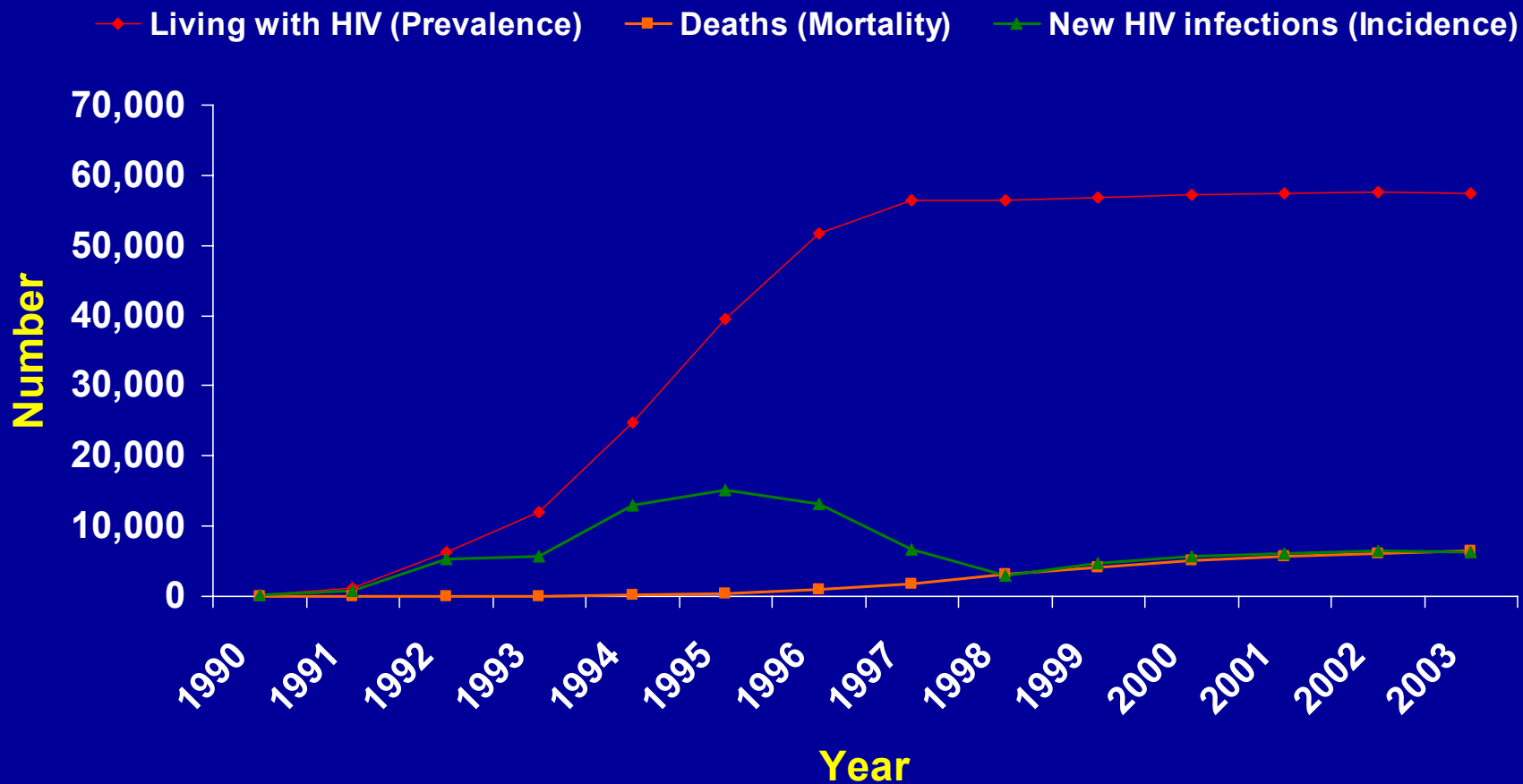
HIV infected pregnant women who will deliver in 2004 in Cambodia



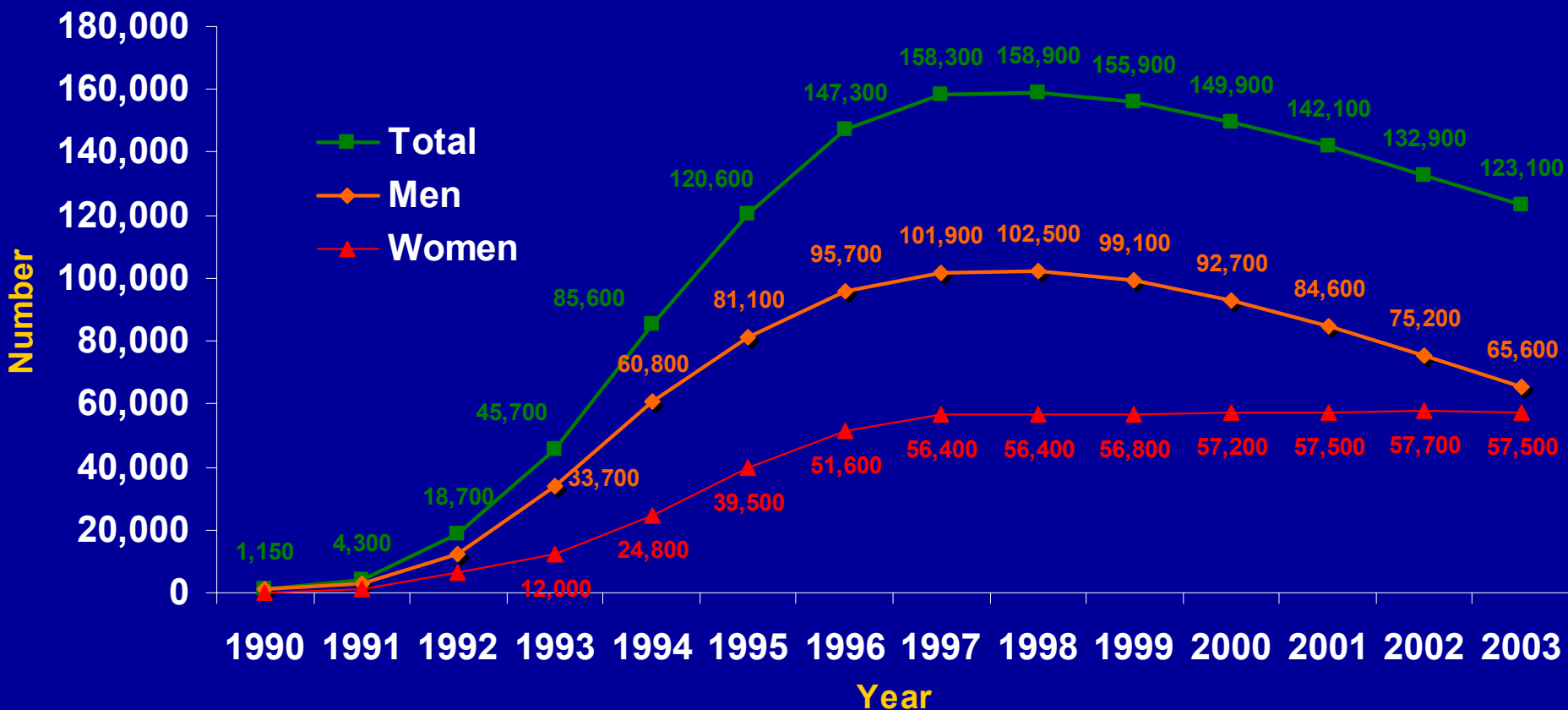
ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ចំនួនអ្នកស្លាប់មេរោគអេដស៍ថ្មី និងអ្នកស្លាប់ ដោយជំងឺអេដស៍ក្នុងចំណោមបុរសអាយុ ១៥-៤៩ ឆ្នាំ នៅប្រទេសកម្ពុជា



ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ចំនួនអ្នកស្លាប់មេរោគអេដស៍ថ្មី និងអ្នកស្លាប់ ដោយជំងឺអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជ្ញាប័ណ្ណ ១៥-៤៩ ឆ្នាំ នៅប្រទេសកម្ពុជា

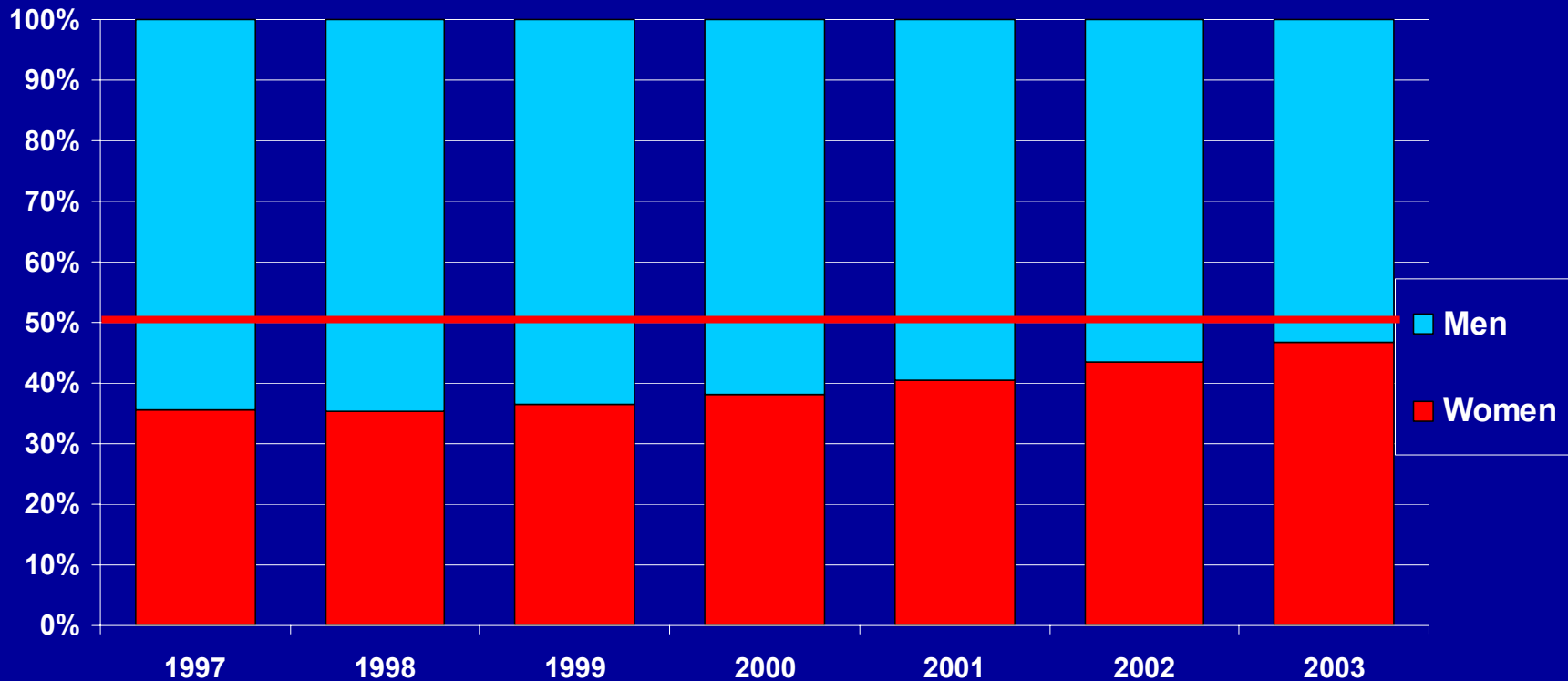


ការប៉ាន់ប្រមាណចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជំងឺអេដស៍អាយុ ១៥-៤៩ឆ្នាំ ១៩៩០-២០០៣ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

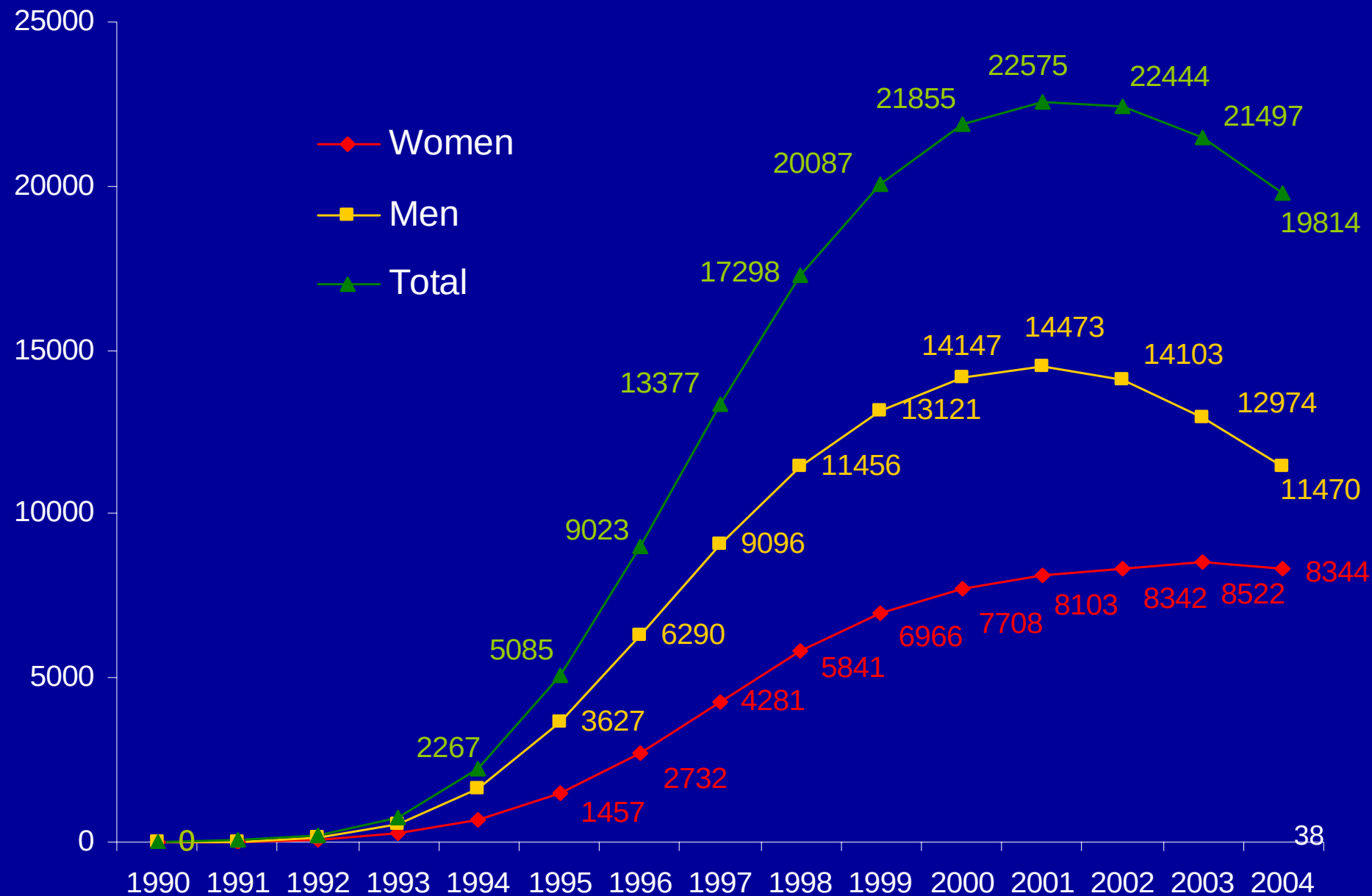


ការបែងចែកតាមភេទ នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងអ្នកជំងឺអេដស៍

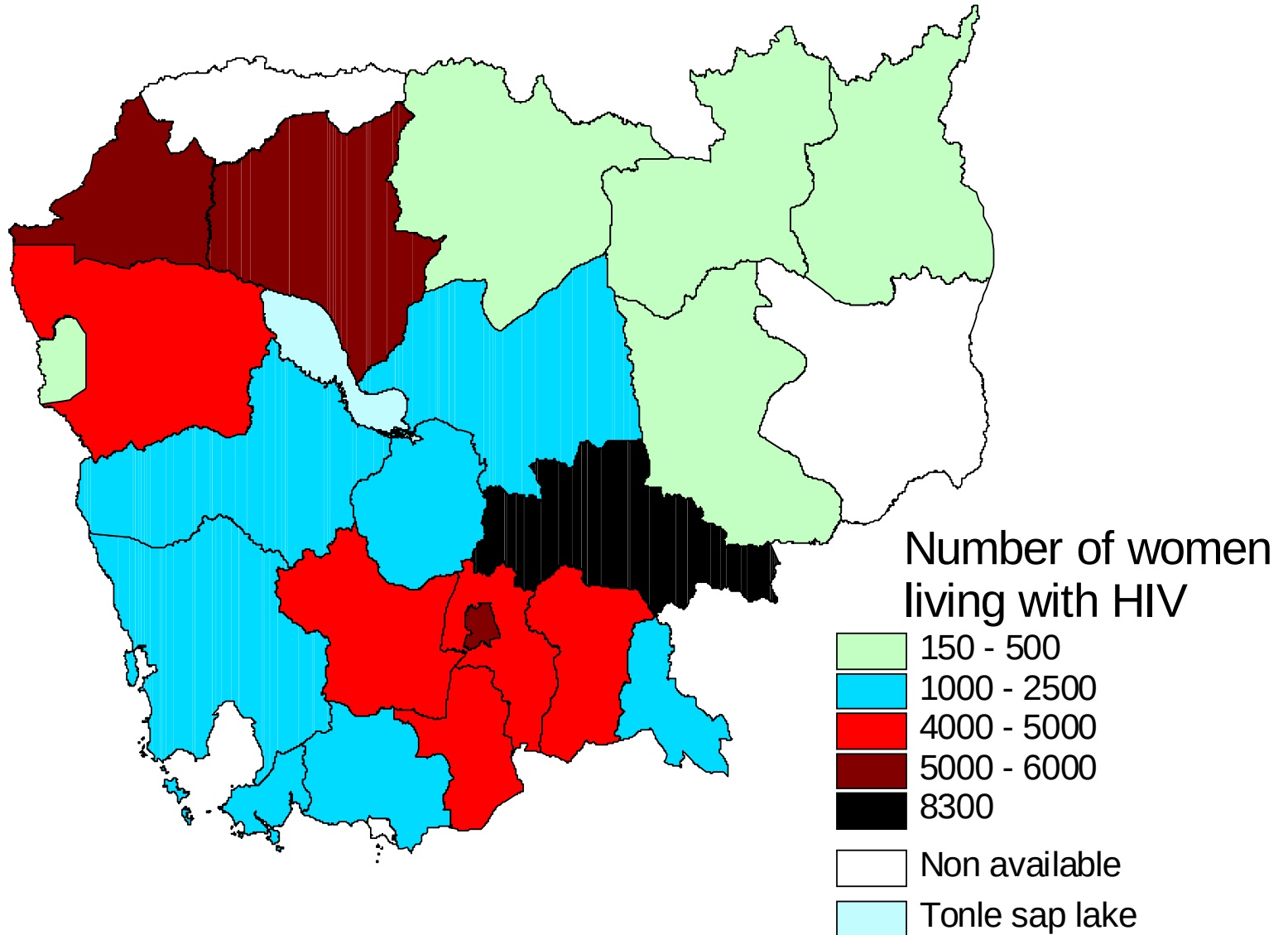
ឆ្នាំ ១៩៩៧-២០០៣



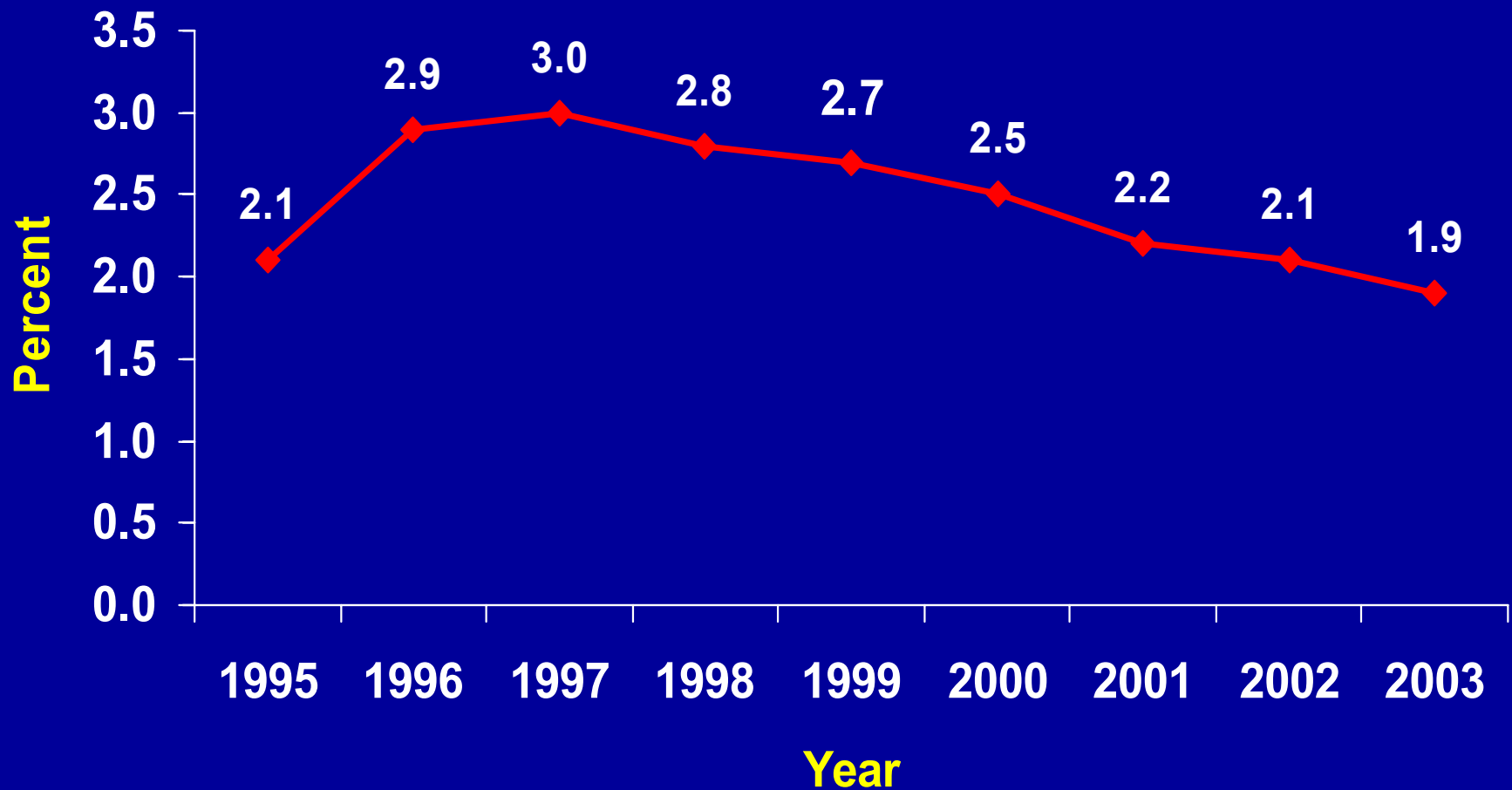
ការប៉ាន់ប្រមាណអ្នកជំងឺអេដស៍ តាមឆ្នាំ នៅប្រទេសកម្ពុជា



Number of women living with HIV in Cambodia in 2003



អត្រាប្រជាជនប្រមាណនៃប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនពេញវ័យ
(អាយុ ១៥-៤៩) ឆ្នាំ ១៩៩៥-២០០៣ នៅប្រទេសកម្ពុជា



សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

- អត្រាផ្ទុកមេរោគបានបន្តធ្លាក់ចុះ គ្រប់ក្រុមទាំងអស់ លើកលែងតែក្រុមស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលអត្រានេះហាក់ដូចជា កំពុងស្ថិតនៅថេរ ។
- ការធ្លាក់ចុះយ៉ាងច្រើន នូវអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមនារីកសិកម្មភូមិភាគកណ្តាល បើប្រៀបធៀបជាមួយក្រុមនារីអាយុលើសពី ២០ បានបញ្ជាក់ថា អត្រាអាំងស៊ីដង់ (ចំនួនឆ្លងថ្មី) កំពុងធ្លាក់ចុះនៅលើក្រុមនេះ ។
- អត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ប៉ាន់ប្រមាណក្នុងចំណោម ប្រជាជនពេញវ័យ ១៥-៤៩ឆ្នាំ បានធ្លាក់ចុះពី ២.១% នៅឆ្នាំ ២០០២ មកត្រឹម ១.៩% នៅឆ្នាំ ២០០៣ ។
- ការបន្តធ្លាក់ចុះនូវអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ គឺពន្យល់បានដោយសារការកើនឡើងនូវចំនួនអ្នកស្លាប់ដោយសារជំងឺអេដស៍ និងការធ្លាក់ចុះនូវអត្រាអាំងស៊ីដង់ (ចំនួនឆ្លងថ្មី) នៃមេរោគអេដស៍ ។

ការឆ្លុះបញ្ចាំងសំរាប់កម្មវិធី (១)

- ការអង្កេតឈាមរកអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ឆ្នាំ ២០០៣ ផ្តល់នូវទិន្នន័យ ដែលជាតំរូវការ ធ្វើជាមូលដ្ឋានគ្រឹះជាក់ស្តែងក្នុងការធ្វើគំរោងផែនការសំរាប់កម្មវិធី ។
- ទិន្នន័យនៃអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ អាចត្រូវបានយកមក ប្រើប្រាស់ដោយអ្នកធ្វើផែនការ សំរាប់កម្មវិធីកាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគអេដស៍ ពីម្តាយទៅ ទារក (PMTCT) ក្នុងការប៉ាន់ប្រមាណ ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃ ។
- ថ្វីបើអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃមេរោគអេដស៍បន្តធ្លាក់ចុះយ៉ាងណាក៏ដោយ ក៏ចំនួនអ្នកផ្ទុក មេរោគអេដស៍ ដែលមានចំនួនច្រើនក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ត្រូវការជាចាំបាច់នូវការថែទាំ និងការព្យាបាល ។

ការឆ្លុះបញ្ចាំងសំរាប់កម្មវិធី (២)

- ទោះបីជាមានជោគជ័យក្នុងការងារបង្ការទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ក្នុងរយៈពេលកន្លងមកក៏ដោយ ក៏ត្រូវតែមានគំរោងផែនការជាយុទ្ធសាស្ត្រចាំបាច់ជាបន្ទាន់ មួយដើម្បីធ្វើអន្តរាគមន៍បន្ថែម ក្នុងការបង្ការរលកនៃការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍បន្ទាប់ទៀត ។
- អន្តរាគមន៍បច្ចុប្បន្ន ដែលមានប្រសិទ្ធភាពទៅលើក្រុម ដែលប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ខ្ពស់ ត្រូវតែបន្តនិរន្តរភាព ។
- ការធ្វើអន្តរាគមន៍ដោយមានប្រសិទ្ធភាពលើក្រុមគ្រួសារ (ប្តី និងប្រពន្ធ) ត្រូវតែអនុវត្ត ដោយហេតុថា អត្រាឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីៗ ក្នុងចំណោមស្ត្រី មិនទាន់មានការធ្លាក់ចុះ នៅឡើយ ។

ការផ្តល់អនុសាសន៍សំរាប់ការអង្កេតឈាមរកអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍

នាពេលអនាគត (១)

- ❖ បន្តការផ្សារភ្ជាប់ទៅនឹងការធានា ពិនិត្យគុណភាព
 - ការប្រមូលទិន្នន័យ ការបញ្ចូលទិន្នន័យ ការវិភាគ ការបកស្រាយ
 - ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍
- ❖ ពិចារណាអំពីយុទ្ធសាស្ត្រថ្មី ក្នុងការអង្កេតឈាមរកអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍
 - រួមបញ្ចូលការធ្វើតេស្តឈាម ដើម្បីកំណត់រកករណីឆ្លងថ្មី បញ្ចូលទៅក្នុងពិធីសារ នៃការអង្កេតឈាមរកអត្រាផ្ទុក មេរោគអេដស៍
- ❖ បន្តពង្រឹងសមត្ថភាពសំរាប់ការងារអង្កេតឈាមថ្នាក់ខេត្ត-ក្រុង ដោយជំរុញអោយមានការបណ្តុះបណ្តាល និងការយល់ ដឹងពិសារៈសំខាន់នៃការធ្វើអង្កេត ។

ការផ្តល់អនុសាសន៍សំរាប់ការអង្កេតឈាមរកអត្រាផ្ទុក

មេរោគអេដស៍ នាពេលអនាគត (២)

- ❖ ពិចារណាពីតំរូវការនៃទិន្នន័យការរកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍នៅក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន បុរសរួមភេទនឹង បុរស និងក្រុមប្រជាជន ដែលចង់
 - បង្កើតអោយមានការងារអង្កេតជាគំរូ១ (Pilot) នៅក្នុងក្រុមទាំងនោះ
មុនពេលបញ្ចូលក្រុមនេះ ទៅ ក្នុងការធ្វើអង្កេតឈាមរកអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ នៅជុំបន្ទាប់ ។
- ❖ ប្រមូលទិន្នន័យបន្ថែម ស្តីពីលក្ខណៈលំអិត របស់ក្រុមនារីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយប្រយោលដូចជា៖
 - តើពួកគេជានរណា ហើយនិងទំហំនៃក្រុមប្រជាជនប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ ។

ସ୍ୱଚ୍ଛନ୍ଦଃସ୍ୱଚ୍ଛନ୍ଦଃ