



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

វឌ្ឍនភាព នៃសេវាបង្ការមុនពេលប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹង ការឆ្លងមេរោគអេដស៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

បង្ហាញដោយ ៖ លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ផ្លូវ បូរ៉ា
អនុប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ



មាតិកាបង្ហាញ

1. សាវតារ និង សទានិកា
2. ការយល់ដឹងអំពីប្រីត
3. សេវាប្រីត តាមទម្រង់ និងមធ្យោបាយ សម្រាប់អនុវត្តតាម និយាមបែបបទ
4. ដំណើរការនៃការអនុវត្ត និងការគ្រប់គ្រង PrEP
5. ការសម្របសម្រួល និងការតាមដាន
6. ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ និងតេស្ត
7. បច្ចុប្បន្នភាព នៃការផ្តល់សេវាប្រីតនៅប្រទេសកម្ពុជា

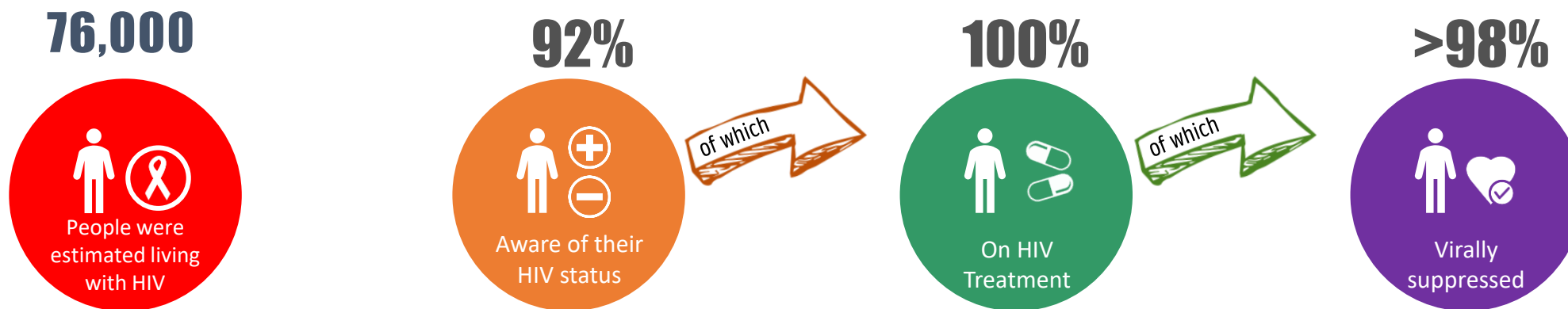


១. សាច់ញាតិ និង សង្គម



វឌ្ឍនភាពធៀបនឹងគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥

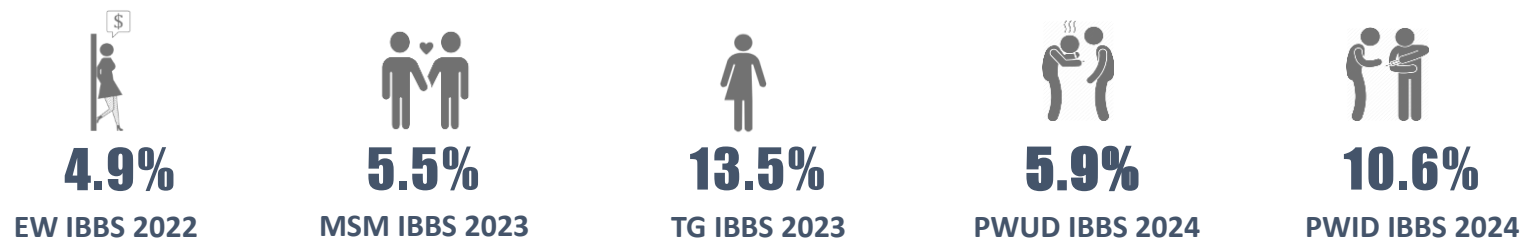
Achievement to the 95-95-95 Targets by the end of 2024



Cambodia HIV Prevalence

0.5%

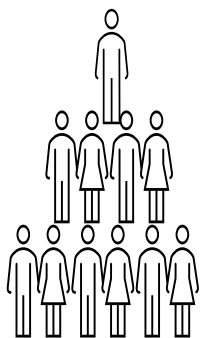
Adult population aged 15-49 AEM 2024





ទិសដៅឆ្ពោះទៅលុបបំបាត់ការឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ នៅកម្ពុជា

2024



1,200

ករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី

1



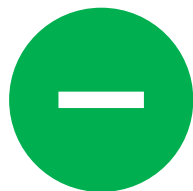
ត្រូវធ្វើតេស្ត ចំពោះអ្នកប្រឈមនឹងមេរោគអេដស៍

2



ត្រូវបញ្ជូនទៅព្យាបាល និងរក្សាអោយនៅក្នុងសេវា

3

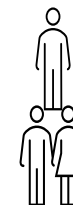


&



ត្រូវបញ្ជូនទៅទទួលសេវាប្រឹក្សា

2025

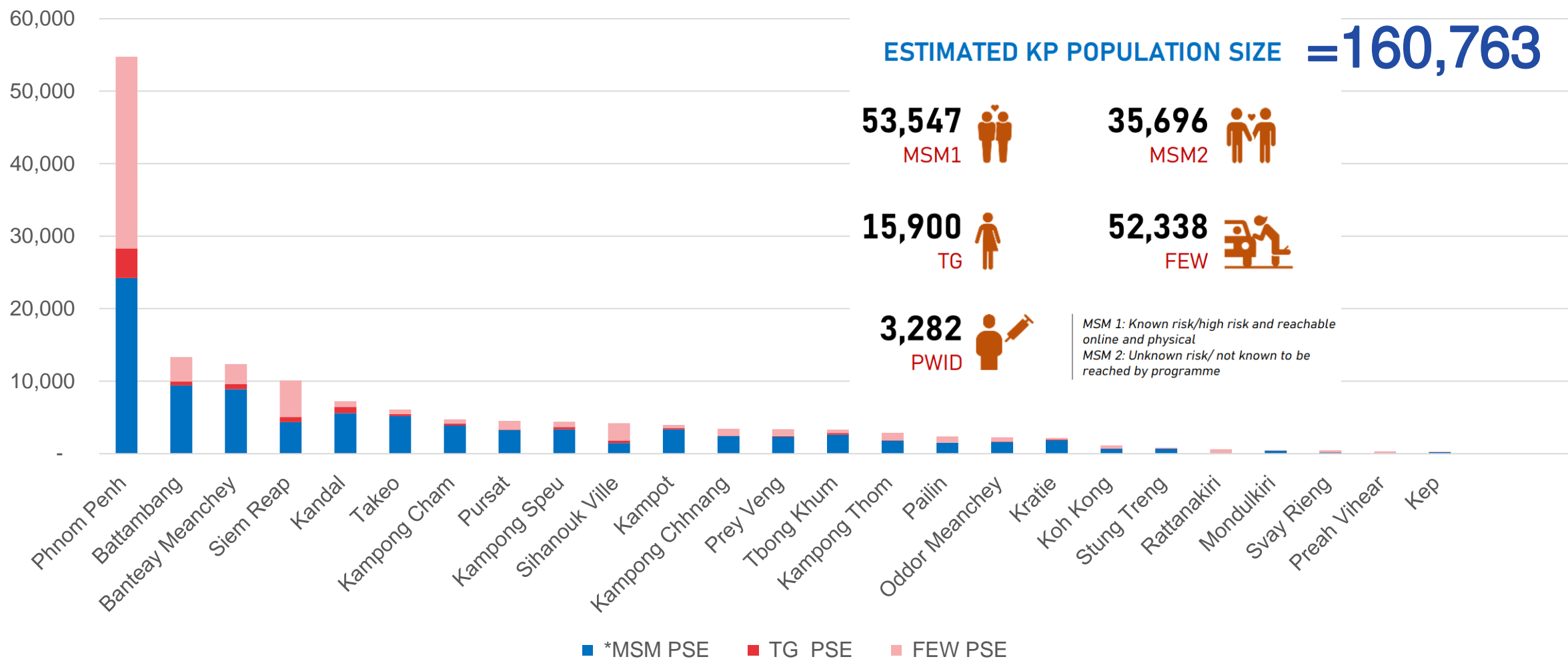


<250

ករណីឆ្លង
មេរោគអេដស៍ថ្មី



ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃចំនួនអ្នកប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ នៅកម្ពុជា ២០២៣

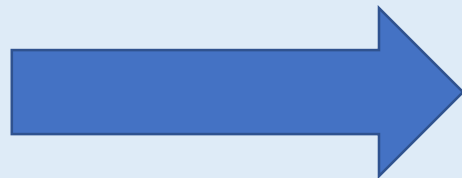




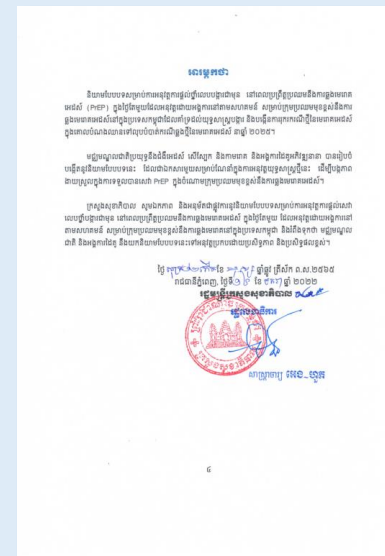
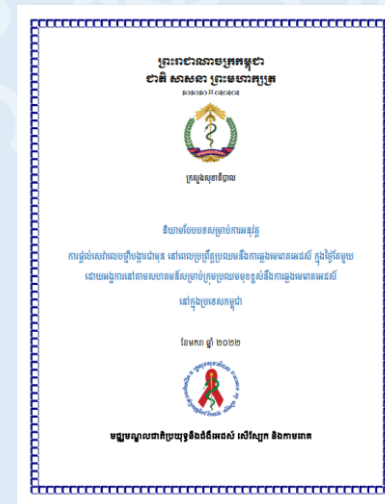
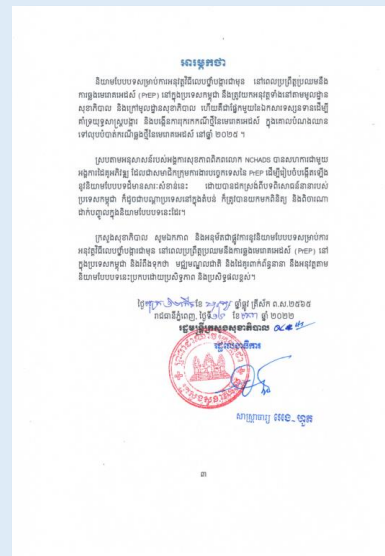
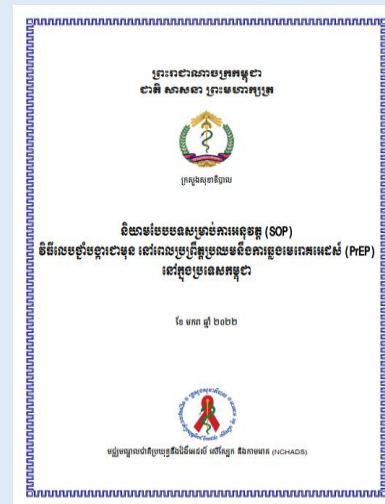
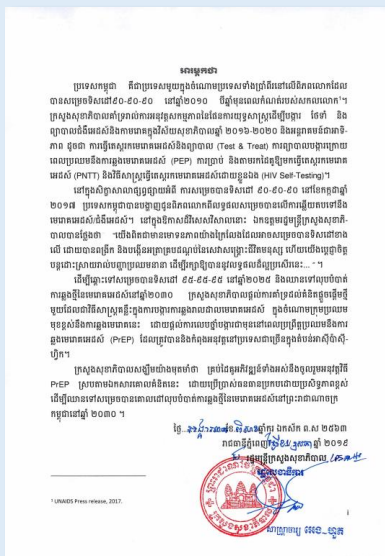
- ក្រសួងសុខាភិបាល បានអនុម័តឯកសារទស្សនទានរបស់ NCHADS ស្តីពីការអនុវត្តវិធីលេបថ្នាំបង្ការមុនពេលប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (PrEP) នៅប្រទេសកម្ពុជាថ្ងៃទី ២១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៩។
- ការចាប់ផ្តើមជាលើកដំបូងនៅ ភ្នំនឹក NCHADS ឈូកស និងមណ្ឌលសុខភាពទួលគោក (រាជធានីភ្នំពេញ)។

ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៃឯកសារ ស្តីពីអំពី PrEP

ឯកសារគោល
គំនិតអំពី
PrEP
ខែ ឧសភា ឆ្នាំ
២០១៩



និយាមបែបបទ
ចំនួន ពីរ
ខែ មករា ឆ្នាំ
២០២២





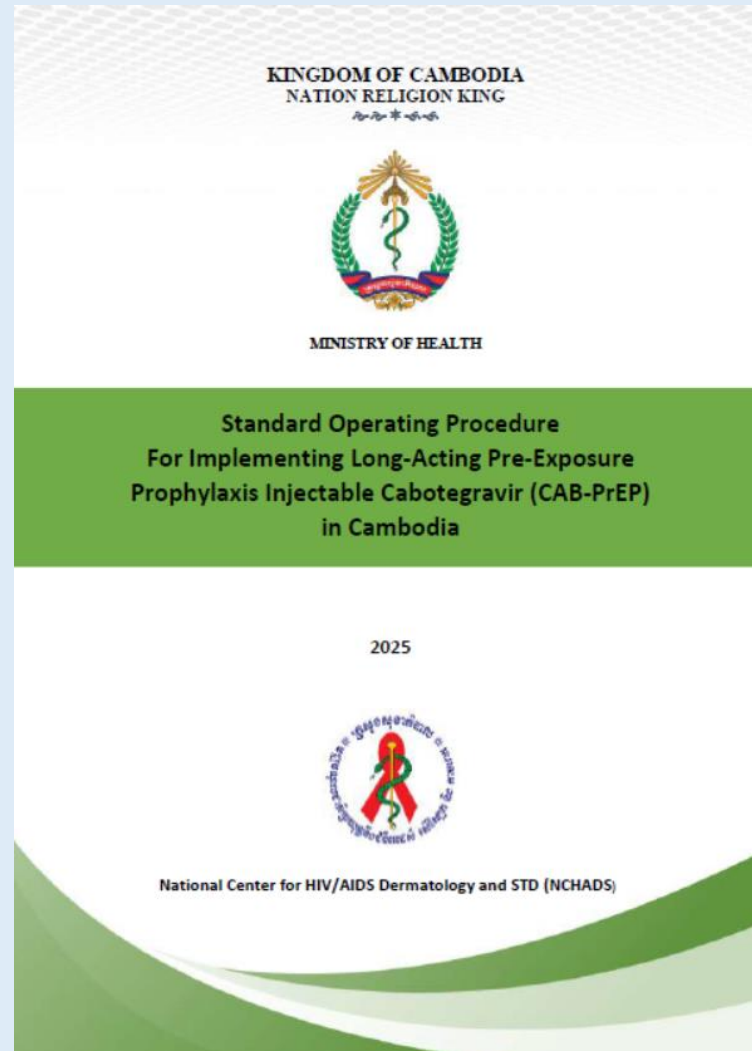
- ក្រសួងសុខាភិបាល បានបន្តគាំទ្រ និង អនុម័ត និយាមបែបបទ ស្តីពីការអនុវត្ត វិធីលេបថ្នាំបង្ការមុនពេលប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (PrEP) នៅ ប្រទេសកម្ពុជា នៅក្នុង ខែមករា ឆ្នាំ២០២២
 - និយាមបែបបទសម្រាប់អនុវត្តសេវា PrEP នេះ គឺជាមគ្គុទ្ទេសក៍លម្អិតបន្ថែមមួយទៀត សម្រាប់ NCHADS ដៃគូអភិវឌ្ឍ និងអ្នកផ្តល់សេវា PrEP នៅគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាល
 - និយាមបែបបទសម្រាប់អនុវត្តសេវា PrEP នៅសហគមន៍
- ឯកសារនិយាមបែបបទទាំងអស់ គឺយោងតាមអនុសាសន៍របស់អង្គការ WHO។



- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍ បានបន្តពង្រីកសេវាប្រើព ដោយស្វែងរក មធ្យោបាយ បង្ការ ដែលមានមេត្រីភាព ចំពោះក្រុមប្រឈមមុខ។
- រៀបចំ និយាមបែបបទ សម្រាប់អនុវត្តសេវាប្រើព ដោយឱសថមានប្រសិទ្ធភាពរយៈពេល យូរ ដោយវិធីសាស្ត្រចាក់ និងវិធីសាស្ត្រដាក់កងនៅទ្វារមាសស្រ្តី (Cabotegravir injection – CAB-PrEP) and (Dapivirine Viginal Ring – DVR-PrEP)
- CAB-PrEP SOP, នៅថ្ងៃទី ០៥ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២៥ អនុម័តដោយ ក្រសួងសុខាភិបាល
- DVR-PrEP Concept Note កំពុងស្នើការពិនិត្យ និង អនុម័ត ពីក្រសួងសុខាភិបាល។

ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៃឯកសារ ស្តីពីអំពី PrEP

CAB-PrEP SOP –
Approved by MoH
នៅថ្ងៃទី ០៥
ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២៥



ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៃឯកសារ ស្តីពីអំពី PrEP

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល

ឯកសារសម្រាប់ការអនុវត្តជាដំណាក់កាល
នូវការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការ (Dapivirine) ជាប់ក្នុងឆ្មារមាស ដើម្បីបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍
នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ឆ្នាំ ២០២៥



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងការមេរោគ

KINGDOM OF CAMBODIA
NATION RELIGION KING



MINISTRY OF HEALTH

Concept Notes on
Dapivirine Vaginal Ring Phased Implementation for
HIV Prevention in Cambodia

2025



National Center for HIV/AIDS, Dermatology and STD (NCHADS)

DVR-PrEP
Concept Note –
Submitted to
MoH
for Approval



២. ការយល់ដឹងអំពីថ្លៃ

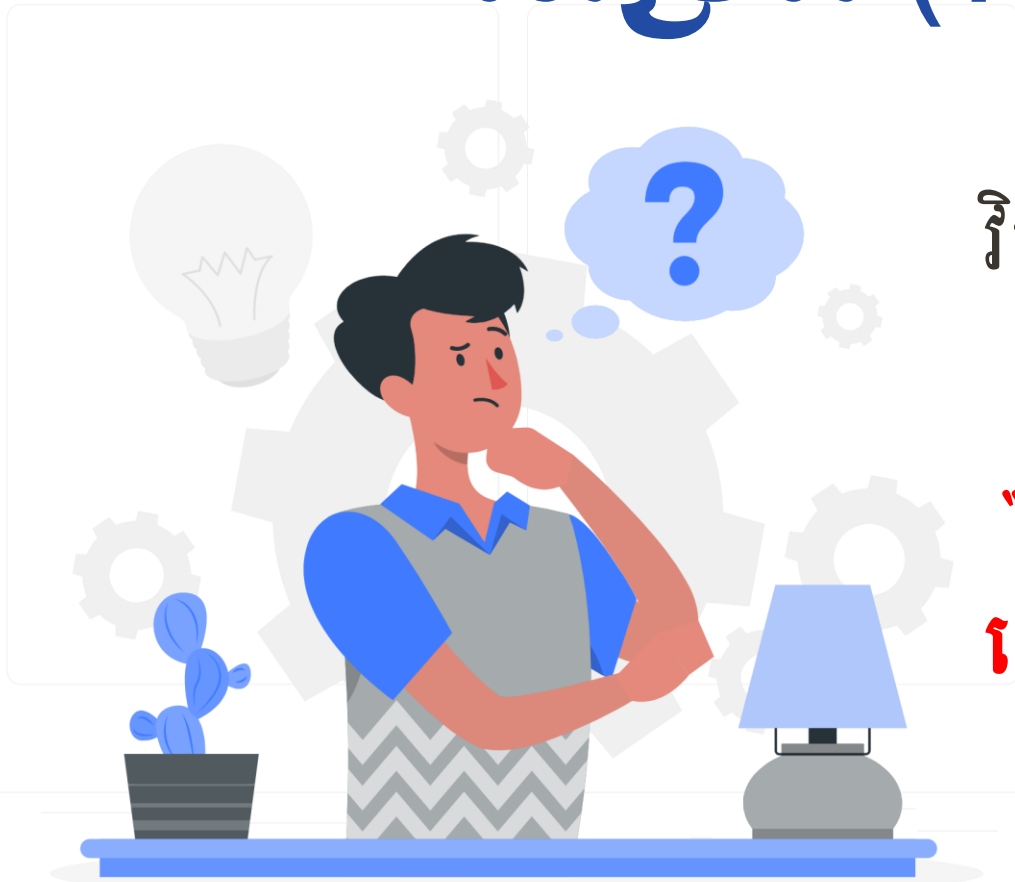


តើប្រូត (PrEP) គឺជាអ្វី ?





តើប្រូប (PrEP) គឺជាអ្វី?



វិធីការពារមុនពេលប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹងការឆ្លង
មេរោគអេដស៍ (PrEP)

“ ដើម្បីការពាររូបអ្នក ពីការឆ្លងមេរោគអេដស៍
ដោយការលេបឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ឬ
វិធីផ្សេងទៀត ”



តើប្រីត សម្រាប់អ្នកណា ?

អ្នកទាំងឡាយណាដែលមាន
ការប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍
និងមានស្ថានភាព
មេរោគអេដស៍អវិជ្ជមាន (HIV-)





តើការប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍មានអ្វីខ្លះ ដែលអ្នកគួរប្រើប្រាស់ ?

៦ខែចុងក្រោយ:

- មានការរួមភេទតាមទ្វារមាស ឬ រន្ធគូថ ដោយគ្មានប្រើស្រោមអនាម័យជាមួយដៃគូលើសពីម្នាក់
- រួមភេទជាមួយដៃគូ ដែលអាចដឹងថាមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ឬមានការប្រឈមទៅនឹងការមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍
- រួមភេទជាមួយដៃគូ មានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលមិនបានទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ឬព្យាបាលតិចជាង៦ខែ ឬមេរោគមិនត្រូវបានបង្ក្រាប
- ប្រវត្តិធ្លាប់មានជំងឺកាមរោគ
- ប្រវត្តិធ្លាប់ប្រើប៊ីប (PEP)
- ចាក់មូលស៊ីរ៉ាំងរួមគ្នា ឬប្រើប្រាស់ឧបករណ៍រួមគ្នា

របៀបក្នុងការផ្តល់សេវា PrEP នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

របៀបក្នុងការផ្តល់សេវា PrEP

នៅមន្ទីរពេទ្យ

នៅសហគមន៍(community)

ដោយការជួយពីមន្ទីរពេទ្យ (Hub)



៣.សេចក្តីប្រឹក្សា តាមទម្រង់ និងបញ្ហាប្រឈម សម្រាប់អនុវត្ត តាមការណែនាំ



សេវាប្រឹក្សា តាមទម្រង់ និងបង្កោបាយ

១

PrEP ដោយប្រើ ឱសថ ប្រភេទគ្រាប់ លេបតាមមាត់

២

PrEP ដោយប្រើថ្នាំ ប្រភេទចាក់ មានសកម្មភាពរយៈ
ពេលយូរ

៣

PrEP ដោយប្រើក្រវាត់មានជាតិថ្នាំ ដាក់នៅទ្វារមានស្រ្តី មាន
សកម្មភាពរយៈពេលយូរ



សេវាប្រឹក្សា តាមទម្រង់ និងបង្កើតបាយ

១

PrEP ដោយប្រើ ឱសថ ប្រភេទគ្រាប់ លេប
តាមមាត់

តើថ្នាំប្រឹក លេបតាមមាត់ អាចប្រើបានប៉ុន្មានរបៀប?

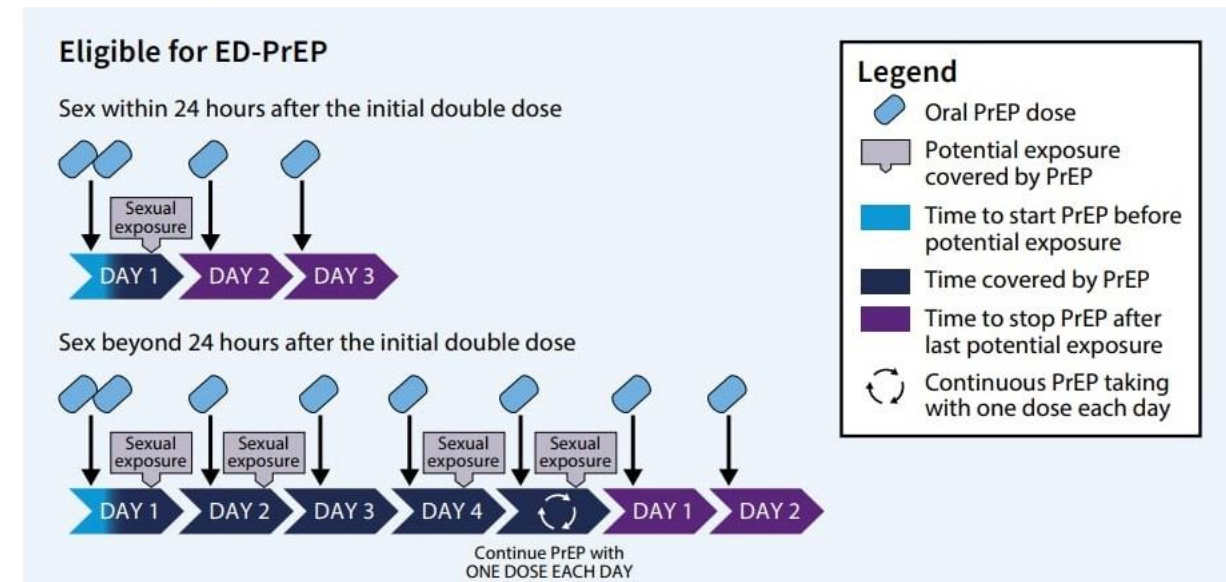
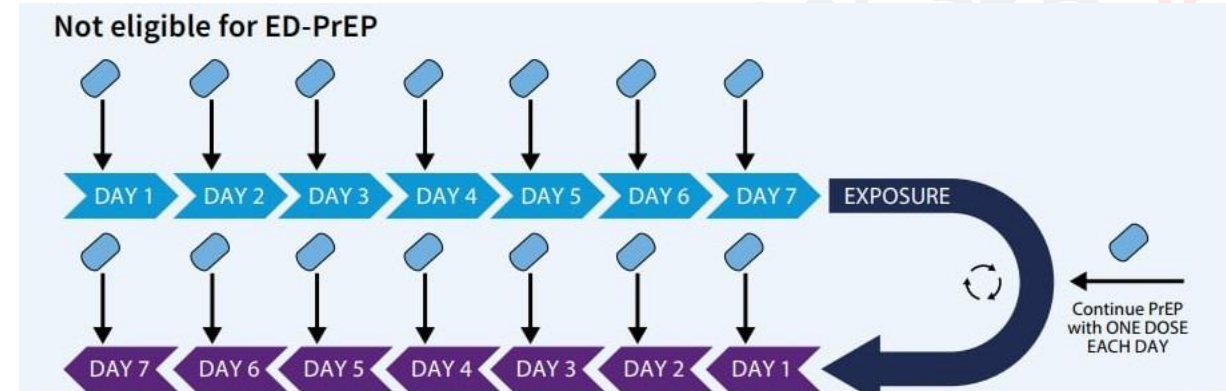
ថ្នាំប្រឹកអាចប្រើបាន២របៀប:

➤ របៀបទី១៖ លេប១គ្រាប់ ១ថ្ងៃ រៀងរាល់ថ្ងៃ

- ត្រូវលេប៧ថ្ងៃមុនការរួមភេទ ដោយគ្មានការការពារ និង៧ថ្ងៃក្រោយការបញ្ចប់ការលេបប្រឹក។
- ប្រើបានទាំងបុរស និងស្ត្រី

➤ របៀបទី២៖ លេបតាមព្រឹត្តិការណ៍ (២-១-១)

- លេបតាមព្រឹត្តិការណ៍ ឬ (២-១-១) សម្រាប់តែអតិថិជនជា MSM ឬTG ដែលមិនមិនប្រើអ័រម៉ូន និងមានការរួមភេទ មិនលើសពី១ថ្ងៃក្នុង១សប្តាហ៍។
- ត្រូវលេប២គ្រាប់មុន២ម៉ោង និងមិនលើសពី២៤ម៉ោងនៃ ការរួមភេទ បន្ទាប់មក ១ គ្រាប់ក្នុងមួយថ្ងៃ ចំនួន២ថ្ងៃបន្ត បន្ទាប់គ្នា។



តើការប្រើប្រាស់ប្រីត(លេប) និងការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ដូចគ្នា ឬខុសគ្នា? បើខុស តើគ្នាខុសយ៉ាងដូចម្តេច? បើដូចគ្នា តើដូចយ៉ាងដូចម្តេច?

ភាពខុសគ្នារវាង PrEP និងការព្យាបាលដោយ ART

ប្រីត (PrEP)

បង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ សម្រាប់អ្នកដែលមាន HIV អវិជ្ជមាន

ដើម្បីរក្សាស្ថានភាព HIV អវិជ្ជមាន ចំពោះអ្នកប្រឈម

លេប១គ្រាប់ ម្តងក្នុងមួយថ្ងៃ ឬ លេបទៅតាមតម្រូវការចាំបាច់

ឱសថប្រីត: Tenofovir តែមួយមុខ ឬ Tenofovir/3TC) បូកបញ្ចូលគ្នាតែមួយគ្រាប់

ប្រីតអាចឈប់លេប នៅពេលណាដែលមិនមានការប្រឈម

ថ្នាំប្រីតមានផលប៉ះពាល់តិចតួច ឬ គ្មានផលប៉ះពាល់

ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ (ARV)

សម្រាប់ការព្យាបាល អ្នកដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍

ដើម្បីបង្ក្រាបបន្ទុកមេរោគអេដស៍ និងរក្សាសុខភាពនៅល្អប្រសើរ

ត្រូវលេបជាប្រចាំរាល់ថ្ងៃ នឹងអាចលេបច្រើនដង

លេបឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍យ៉ាងតិច៣មុខ ដោយរួមបញ្ចូលគ្នា ឬដាច់ដោយឡែក

ត្រូវតែលេបមួយជីវិត ដោយមិនអាចបញ្ឈប់បានឡើយ

អាចមានផលប៉ះពាល់ តាមរូបមន្ត និង ប្រភេទឱសថ

ការពារប្រសើរជាងព្យាបាល

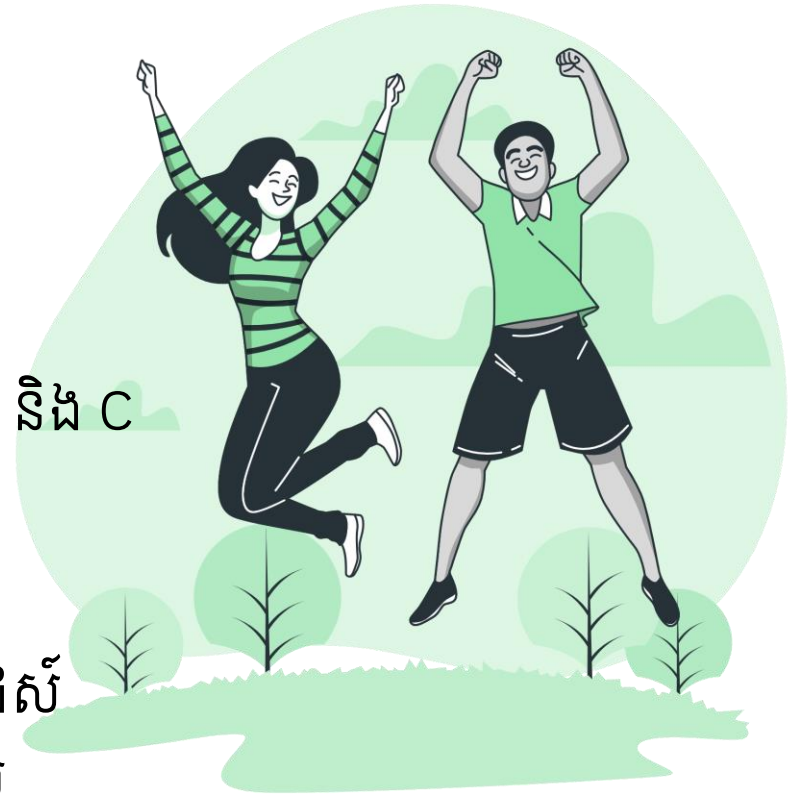
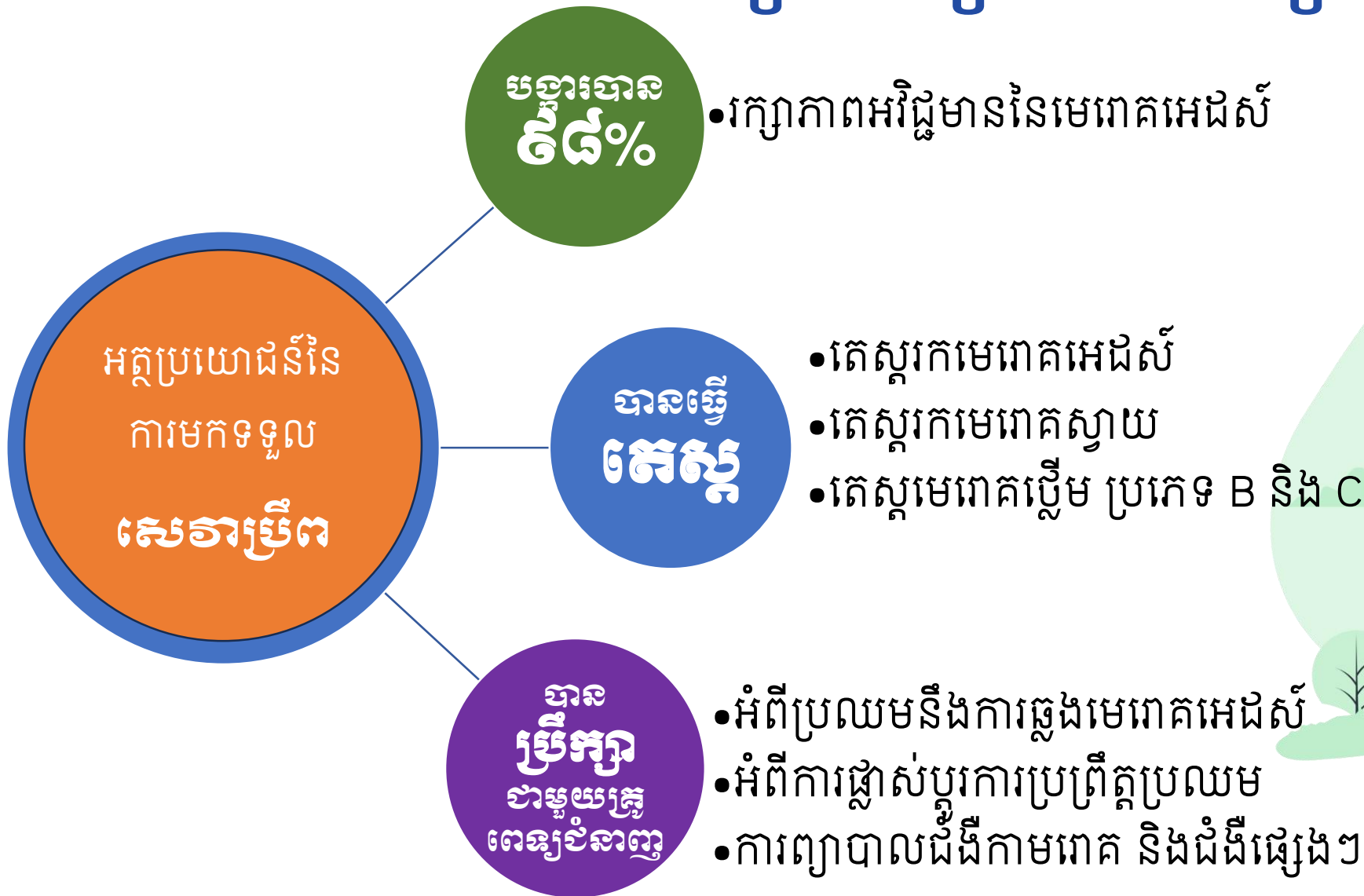
ប្រសិនបើអតិថិជនប្រើ ភ្លេចលេបថ្នាំ តើត្រូវធ្វើដូចម្តេច?

👉 **លក្ខខណ្ឌទី១៖** ប្រសិនបើភ្លេចលេបក្នុងថ្ងៃតែមួយ ត្រូវលេបភ្លាមៗ នៅពេលដែលយើងដឹងថា ខ្លួនឯង ភ្លេចលេបថ្នាំ (ឧ. អតិថិជនប្រើ ម្នាក់លេបថ្នាំប្រើ ១គ្រាប់ជារៀងរាល់ថ្ងៃ ពេលព្រឹកម៉ោង ៧ព្រឹក។ តែ ចៃដន្យ ដោយសាររជាប់រល់ខ្លាំង ក៏ភ្លេចលេបថ្នាំតាមម៉ោងកំណត់ រហូតដល់ម៉ោង ៣រសៀល ទើប គាត់ដឹងថាខ្លួនឯងភ្លេចលេបថ្នាំ។ ដូច្នេះគាត់ត្រូវលេបនោះភ្លាម នៅពេលដែលនឹកឃើញ!

👉 **លក្ខខណ្ឌទី២៖** ប្រសិនបើភ្លេចលេប១ថ្ងៃ ត្រូវបន្តលេបថ្នាំប្រើនេះ តាមរបៀបដែលបានលេបជាធម្មតា (ឧ. អតិថិជនប្រើ ម្នាក់លេបថ្នាំប្រើ១គ្រាប់ជារៀងរាល់ថ្ងៃ ពេលព្រឹក ម៉ោង ៧ព្រឹក។ រហូតមកដល់ ព្រឹកនេះ ទើបគាត់នឹកឃើញថា ភ្លេចលេបថ្នាំកាលពីម្សិលមិញ។ ដូច្នេះ គាត់ត្រូវបន្តលេបថ្នាំ ១គ្រាប់ ដដែលតាមធម្មតា។



តើអតិថិជន ដែលប្រើសេវាប្រឹក្សាមានផលប្រយោជន៍អ្វីខ្លះ?



តើប្រីត អាចបង្ហាញការឆ្លងជំងឺកាមរោគ មេរោគរលាកថ្លើម ប្រភេទ បេ សេ និងការមានផ្ទៃពោះបានទេ?



ប្រីត **មិនអាចបង្ហាញ** ការឆ្លងជំងឺកាមរោគ
មេរោគរលាកថ្លើម ប្រភេទ បេ សេ និង
ការមានផ្ទៃពោះបានទេ

ដំណោះស្រាយចំពោះផលរំខាននៃប្រើ

ដំណោះស្រាយ

- ✓ ត្រូវបញ្ជាក់អាហារអោយបានទៀងទាត់
- ✓ កុំបញ្ជាក់អាហារដែលហិរ
- ✓ ប្តូរមកលេបថ្នាំប្រើពេទ្យអោយបាន

ដំណោះស្រាយ

- ✓ ត្រូវប្តូរមកលេបពេលព្រឹក
- ✓ ហាត់ប្រាណអោយបានទៀងទាត់



ដំណោះស្រាយ

- ✓ កុំបញ្ជាក់អាហារឆ្អែតពេក
- ✓ កុំបញ្ជាក់អាហារដែលមានជាតិខ្លាញ់ច្រើន ឬហិរ
- ✓ ត្រូវហាត់ប្រាណអោយបានទៀងទាត់

ដំណោះស្រាយ

- ✓ គេង និងដឹកទឹកអោយបានច្រើន
- ✓ កុំដឹកស្រា ឬ បៀរច្រើនពេក



សេវាប្រឹក្សា តាមទម្រង់ និងបង្កើតបាយ

២

ការប្រើឱសថ Cabotegravir ដែលជាប្រភេទ
ឱសថចាក់មានសកម្មភាពយូរសម្រាប់ការ
បង្ការមូលប្រព្រឹត្តិប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគ
អេដស៍ (CAB-PrEP)



គុណសម្បត្តិរបស់ឱសថ CABOTEGRAVIR ដែលជាប្រភេទឱសថ ចាក់មានសកម្មភាពយូរ (CAB-LA)

លក្ខណៈរបស់ CAB-LA ត្រូវបានគេពិនិត្យអំពីគុណសម្បត្តិ ឬគុណវិបត្តិ ដែលមានទំហំទំងន់ទៅ
នឹងវិធីសាស្ត្រ PrEP ផ្សេងទៀត។ យើងនឹងពិនិត្យមើលអំពីសក្តានុពលគុណសម្បត្តិជាមុនសិន។



- + កាត់បន្ថយហានិភ័យក្នុងការឆ្លងមេរោគអេដស៍
- + ចំនួនដូសថ្នាំជាក់លាក់
- + ឯកជនភាព
- + មានការចាប់អារម្មណ៍ជាពិសេស (មុខងារតម្រង់នោម)



កាត់បន្ថយហានិភ័យក្នុងការឆ្លងមេរោគអេដស៍

ថ្នាំគ្រាប់ TDF-PrEP: ការសិក្សាពិសោធន៍គ្លីនិកនៃការប្រៀបធៀបថ្នាំគ្រាប់ TDF-PrEP និង placebo បានបង្ហាញថាថ្នាំគ្រាប់ TDF-PrEP អាចកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍បានប្រមាណ ៩០% ឬច្រើនជាងនេះ ក្នុងចំណោមអ្នកដែលបានលេបថ្នាំនេះតាមការណែនាំ។ ទោះបីជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ការសិក្សាមួយចំនួនបង្ហាញអំពីប្រសិទ្ធភាពរបស់ថ្នាំ TDF-PrEP នៅមានកម្រិត ប្រហែលមកការលំបាកក្នុងប្រតិបត្តិការលេបថ្នាំប្រចាំថ្ងៃឱ្យបានជាប់លាប់។

CAB-PrEP: ការសិក្សាពិសោធន៍គ្លីនិកបានបង្ហាញថា CAB PrEP បានកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ប្រមាណ ៨០% ខ្ពស់ជាងការប្រើប្រាស់ឌីសស៊ី TDF-PrEP ហើយមានប្រសិទ្ធភាពខ្លាំងចំពោះអ្នកដែលមានភេទពីកំណើតជាស្រី

កងដាក់ក្នុងទ្វារមាស (DVR): ត្រូវបានគេប៉ាន់ស្មានថាមានប្រសិទ្ធភាពប្រហែល 50% ឬខ្ពស់ជាងនេះសម្រាប់អ្នកដែលប្រើតាមការណែនាំ។



ចំនួនជូសថ្នាំ

ចំនួនជូសថ្នាំ PrEP គឺមានការប្រែប្រួលទៅតាមវិធីសាស្ត្រនៃការប្រើប្រាស់របស់វា ហើយប្រសិទ្ធភាពរបស់ថ្នាំមានភាពខុសគ្នាទៅតាមរយៈពេលនៃការប្រើប្រាស់។ CAB PrEP តម្រូវឱ្យមានការចាក់ថ្នាំចំនួនដងតិចបំផុត ហើយប្រសិទ្ធភាពថ្នាំមានរយៈពេលយូរ

CAB PrEP: កម្រិតជូសរបស់ CAB PrEP គឺត្រូវការចាក់ថ្នាំរាល់ ២ខែម្តង ដើម្បីធានាអំពីប្រសិទ្ធភាពនៃការការពារការឆ្លងមេរោគអេដស៍។

ថ្នាំគ្រាប់ TDF-PrEP: ត្រូវការលេបប្រចាំថ្ងៃ ដើម្បីធានាអំពីប្រសិទ្ធភាពការពារមុនពេលប្រព្រឹត្តប្រឈម ទោះបីជាក្នុងរយៈពេលខ្លី ឬរយៈពេលវែងក៏ដោយ

កងដាក់ក្នុងទ្វារមាស (DVR): មានរយៈពេល ១ខែ ហើយត្រូវបានដកចេញមកវិញហើយជំនួសកងថ្មី ដើម្បីការពារការឆ្លងមេរោគអេដស៍។



ឯកជនភាព

លទ្ធភាពក្នុងការរក្សាភាពឯកជនភាពចំពោះការប្រើប្រាស់ PrEP អាចមានការលំបាក ក៏ប៉ុន្តែសម្រាប់ CAB PrEP វិញ គឺមានលទ្ធភាពច្រើនសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់។

CAB PrEP: អ្នកប្រើប្រាស់ CAB PrEP ភាគច្រើនគឺមិនត្រូវការបង្ហាញភស្តុតាងនៃការប្រើប្រាស់ទៅនរណាម្នាក់នោះទេ។ អ្នកប្រើប្រាស់ CAB PrEP មិនត្រូវការរក្សាទុក ឬយកថ្នាំតាមខ្លួន មុនពេល អំឡុងពេល ឬក្រោយពេលប្រើប្រាស់វាទេ។ ទោះបីជាការចាក់ថ្នាំអាចធ្វើឱ្យមានប្រតិកម្មដែលមិនអាចមើលឃើញក៏ដោយ (ឧទាហរណ៍ ស្នាមជាំ ឬក្រហម) នៅកន្លែងចាក់ថ្នាំក៏ដោយ។

ថ្នាំគ្រាប់ TDF-PrEP: ថ្នាំគ្រាប់ PrEP ត្រូវវេចខ្ចប់នៅក្នុងកំប៉ុងដែលមើលទៅដូចទៅនឹងឱសថព្យាបាលមេរោគអេដស៍ ហើយអាចត្រូវបានកត់សម្គាល់ដោយអ្នកផ្សេងៗ មានអ្នកប្រើប្រាស់ PrEP ខ្លះមានការបារម្ភថាអ្នកផ្សេងៗដឹងថាខ្លួនកំពុងប្រើប្រាស់ PrEP ឬអាចគិតថាពួកគេមានវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ទៀតផង ប្រសិនបើពួកគេឃើញការលេបថ្នាំជាប្រចាំថ្ងៃរបស់ពួកគេ។

កងដាក់ក្នុងទ្វារមាស (DVR): គឺជាស៊ីលីកូនដែលត្រូវដាក់នៅក្នុងទ្វារមាស។ វាអាចមានអារម្មណ៍ដោយដៃគូក្នុងអំឡុងពេលរួមភេទ ទោះបីជារឿងនេះកម្រត្រូវបានគេរាយការណ៍ក៏ដោយ។ អ្នកប្រើប្រាស់ DVR ប្រហែលជាត្រូវរក្សាទុកកងថ្មី កងកំពង់ប្រើ ឬកងដែលប្រើប្រាស់រួច រហូតដល់ពេលត្រូវយកទៅបោះចោល។ ហើយកងទាំងនោះអាចត្រូវបានអ្នកផ្សេងៗគេមើលឃើញ។



ការចាប់អារម្មណ៍ជាពិសេស (មុខងារតម្រង់នោម)

ជំងឺតម្រង់នោម៖

*CAB PrEP និង DVR ប្រហែលជាជម្រើសដ៏សមស្រប សម្រាប់អ្នកដែលមានជំងឺ
តម្រង់នោម ឬមុខងារតម្រង់នោមចុះខ្សោយ។*

*ថ្នាំគ្រាប់ TDF-PrEP: យោងទៅតាមគោលការណ៍ថ្នាំកំដៅ PrEP ហាមឃាត់មិនឱ្យ
ប្រើប្រាស់ចំពោះអ្នកដែលមាន មុខងារតម្រង់នោមខ្សោយ។*



សេវាប្រឹក្សា តាមទម្រង់ និងមធ្យោបាយ

៣

ការប្រើប្រាស់ប្រេកូឡាប៊ីន (Dapivirine)
ជាការប្រើប្រាស់ប្រេកូឡាប៊ីន មានសកម្មភាពរយៈពេល
យូរ ដើម្បីបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍



ប្រអប់ទី ១ ៖ លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសមស្របសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ DVR PrEP រួមមាន ៖

- ស្រ្តីដែលមានភេទស្រីពីកំណើត ដែលស្នើសុំប្រើ DVR PrEP ឬដែលត្រូវបានកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា PrEP ថាជាបុគ្គលដែលអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពី DVR PrEP *
- មានអាយុយ៉ាងតិច ១៥ ឆ្នាំ (ដូចគ្នានឹង PrEP ប្រើថ្នាំលេបដែរ)
- គ្មានផ្ទុកមេរោគអេដស៍
- មិនត្រូវបានណែនាំឱ្យប្រើវិធីព្យាបាលបង្ការមេរោគអេដស៍ ក្រោយពេលប្រព្រឹត្តប្រឈម ឬ PEP (មិនមានការបញ្ជាក់ថាបានប្រឈម ឬសង្ស័យថាបានប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ក្នុងរយៈពេល ៧២ ម៉ោងចុងក្រោយ)
- មិនត្រូវបានសង្ស័យថាមានការឆ្លងមេរោគអេដស៍ស្រួចស្រាវ (AHI) ដោយមានការប្រឈមមេរោគអេដស៍ ក្នុងរយៈពេលប្រហែល ១៤ ថ្ងៃកន្លងទៅ
- មិនមានបញ្ហាចំពោះការប្រើកង DVR ឬមិនមានអាឡេរស៊ី ឬងាយរងផលប៉ះពាល់ចំពោះសារធាតុផ្សំនៅក្នុងកង DVR

ការចាប់ផ្តើមប្រើកង DVR PrEP ក្នុងថ្ងៃតែមួយ គឺជាជម្រើសដ៏ល្អ ព្រោះវាអាចបង្កើនការទទួលយក និងកាត់បន្ថយការបោះបង់។




ផលរំខាននៃកង DVR (ជាធម្មតា មានតិចតួច និងកើតឡើងចំពោះស្ត្រីម្នាក់ក្នុង
ចំណោម ១០ នាក់) ៖

- ការបង្ករោគតាមផ្លូវនោម
- រលាកទ្វារមាស មាត់ទ្វារមាស ឬមាត់ស្បូន
- ធ្លាក់ស
- រមាស់ក្នុងទ្វារមាស ឬមាត់ទ្វារមាស
- ឈឺចាប់អាងត្រគាក់ ឬពោះផ្នែកខាងក្រោម ។



រូបភាពទី១៖ ប្រសិទ្ធភាព នៃ PrEP ទៅតាមប្រភេទឱសថ

	 Oral PrEP	 DVR	 CAB-LA
ប្រភេទ	គ្រាប់	កង Silicone ដាក់ក្នុងទ្វារមាសស្រ្តី	ចាក់
PrEP គ្រប់ប្រភេទ មានប្រសិទ្ធភាពបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍(នៅពេលប្រើត្រឹមត្រូវតាមការណែនាំ) ^ក	ប្រសិទ្ធភាព យ៉ាងតិច ៩០% (អាចចន្លោះ ៩៤-៩៩%) ^ខ	ប្រសិទ្ធភាព យ៉ាងតិច ៥០% ^ខ	ប្រសិទ្ធភាព យ៉ាងតិច ៩០% (អាចចន្លោះ ៩២-៩៥%) ^ខ

ក. វាមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការទប់ស្កាត់ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ដោយការរួមភេទ។ ប៉ុន្តែវាមានភាពមិនប្រាកដប្រជាចំពោះប្រសិទ្ធភាព នៃការប្រើ PrEP សម្រាប់បង្ការការឆ្លងតាមរយៈការចាក់ ឬតាមការប៉ះពាល់ដោយឈាម (សូមមើលផ្នែកគួរពិចារណាខាងក្រោម)។

ខ. វិធីសាស្ត្រដើម្បីកំណត់ប្រសិទ្ធភាព PrEP ក្នុងក្រុមដែលបានប្រើ PrEP និងក្រុមដែលមិនបានប្រើ PrEP នៅក្នុងការសិក្សាសាកល្បងថ្នាំ គឺមានការប្រែប្រួលទៅតាមប្រភេទ PrEP។ ការសាកល្បងបែបគ្លីនិកនៃ PrEP ដោយប្រើថ្នាំលេប និង PrEP ដោយប្រើកង DVR គឺប្រៀបធៀបនឹងក្រុមដែលប្រើ Placebo រីឯការសាកល្បងបែបគ្លីនិកនៃ PrEP ដោយប្រើថ្នាំចាក់ CAB-LA គឺប្រៀបធៀបទៅនឹងអ្នកប្រើប្រាស់ PrEP ដោយប្រើថ្នាំលេប។ សម្រាប់ CAB-LA គេប្រើម៉ូដែលគណិតវិទ្យា (Mathematical Modelling) ប៉ាន់ស្មាន ពីប្រសិទ្ធភាព នៃក្រុមដែលប្រើ placebo ។

ពិធីដាក់អោយប្រើប្រាស់ ជាផ្លូវការ នៃ PrEP ចាក់



២៧ មិថុនា ឆ្នាំ ២០២៥ នៅភ្នំពេញ

- ភ្នាក់ងារ NCHADS
- ភ្នាក់ងារឈ្មួញ
- មណ្ឌលសុខភាពទូលគោក



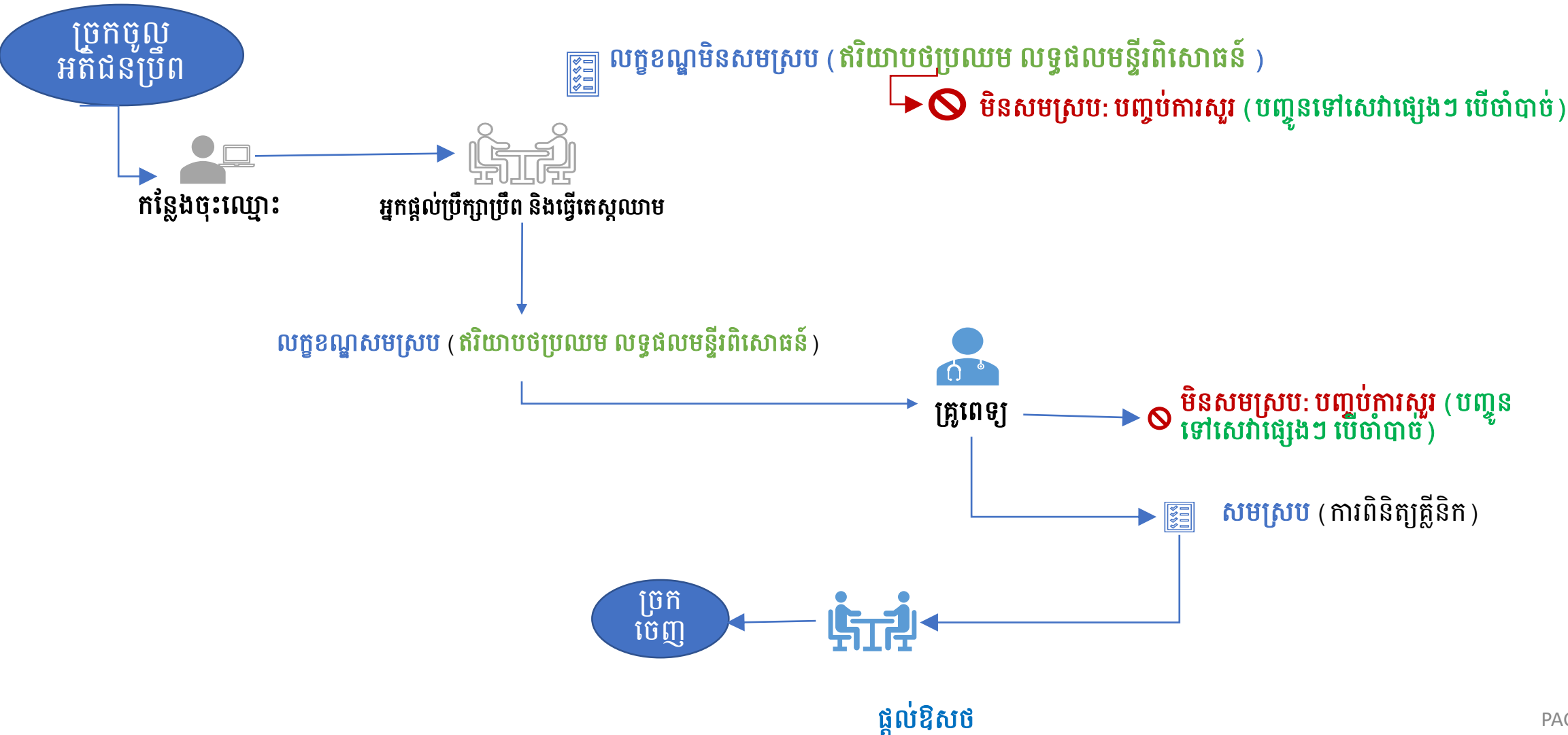
៤. ដំណើរការនៃការអនុវត្ត និងការគ្រប់គ្រង PrEP

៤.១. វិធានការផ្តល់សេវា PrEP

៤.២. តួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវសម្រាប់ការអនុវត្ត PrEP



៤.១. រំលឹកការផ្តល់សេវា PrEP





៤.២. តួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវសម្រាប់ការអនុវត្ត PrEP

ដើម្បីធានាថាការអនុវត្ត PrEP ប្រព្រឹត្តទៅដោយរលូន និងជោគជ័យ ភាគីដែលចូលរួមមាន៖

- NCHADS និងមន្ត្រីប្រឹក្សាបច្ចេកទេស
- NGOs និងអ្នកចុះអប់រំផ្ទាល់(OW)
- ក្រុមការងារថ្នាក់មន្ទីរសុខាភិបាល/កម្មវិធីអេដស៍និងកាមរោគ/មន្ទីរពេទ្យ
- អ្នកផ្តល់សេវានៅសុខាភិបាល(នឹងមានលម្អិតនៅស្វាយបន្ទាប់)
- អ្នកផ្តល់សេវានៅសហគមន៍



៥. ការសម្របសម្រួល និងការតាមដាន

៥.១. ការសម្របសម្រួល

៥.២. ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសពីថ្នាក់ជាតិ

៥.៣. ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃ



៥.១. ការសម្របសម្រួល

កិច្ចប្រជុំ ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញលើការអនុវត្ត ក៏ដូចជាការដោះស្រាយបញ្ហាប្រឈមនានា ដែលអាចកើតមានឡើងក្នុងអំឡុងពេលអនុវត្ត៖

- ថ្នាក់ជាតិ
- ថ្នាក់ខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរពេទ្យ



៥.២. ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសពីថ្នាក់ជាតិ

- ផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់សេវា PrEP តាមការស្នើសុំ
- ផ្តល់ការតាមដានបែបនិម្មិត និងចុះជួបផ្ទាល់នៅសេវា PrEP



៥.៣. ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃ

របាយការណ៍ PrEP និងការប្រមូលទិន្នន័យ ត្រូវបានធ្វើឡើងដោយផ្អែកលើសូចនាករស្នូលដូចខាងក្រោម៖

- ចំនួនអតិថិជនដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននូវសេវា PrEP (តាមប្រភេទប្រជាជន)
- ចំនួន និងភាគរយនៃអតិថិជនដែលបានធ្វើតេស្ត និងមានលក្ខខណ្ឌសមស្របទទួលសេវា PrEP (សូមបញ្ជាក់ពីមូលហេតុប្រសិនបើមិនសមស្រប)
- ចំនួន និងភាគរយនៃអតិថិជនបានចាប់ផ្តើមប្រើ PrEP (រាល់ថ្ងៃ និងព្រឹត្តិការណ៍)
- ចំនួន និងភាគរយនៃអតិថិជនដែលមានលទ្ធផលតេស្តប្តូរពី(-)ទៅ(+) ហើយបានចុះឈ្មោះទទួលការព្យាបាលនៅ ART
- ចំនួន និងភាគរយនៃអតិថិជនដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺកាមរោគ និងទទួលបានការព្យាបាល
- ចំនួន និងភាគរយនៃអតិថិជនដែលត្រូវបានរក្សាទុកនៅក្នុងសេវា PrEP
- ចំនួន និងភាគរយនៃអតិថិជនដែលបានខកខានក្នុងការមកទទួលសេវា PrEP (ការបោះបង់ ការបញ្ចប់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា និងLTFU)



៦. ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ និងសេវា



៦. ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ និងតេស្ត

- ឱសថ PrEP និងតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ (តេស្ត HIV និង HCV) នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ ឥតគិតថ្លៃដោយ NCHADS ដោយប្រើប្រាស់យន្តការដែលមានស្រាប់ក្នុងការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ ពីឃ្លាំងឱសថកណ្តាល ទៅមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក។
- អ្នកផ្តល់សេវានៅសុខាភិបាល ត្រូវបញ្ជូនសំណើប្រចាំត្រីមាសទៅឃ្លាំងឱសថកណ្តាល
- អ្នកផ្តល់សេវានៅសហគមន៍ ត្រូវបញ្ជូនសំណើរសុំតាមរយៈសេវា Hub



សមាសភាពនៃក្រុមការងារPrEP ដៅមន្ទីរពេទ្យ

1. Director or deputy director of RH	Chair
2. Clinician	member
3. ART clinicians	member
4. Nurse	member
5. Counselor	member
6. laboratory technician	member
7. Pharmacist	member
8. Data officer	member
9. Representative from MSM	member
10. Representative from TG	member
11. Representative from FEW	member
12. CBO	member
13. PASP representative	member
14. Other NGOs	member



ការកិច្ច និងទំនួលខុសត្រូវរបស់លោក/អ្នកគ្រូនៅមន្ទីរពេទ្យ

- ត្រួតពិនិត្យការអនុវត្ត PrEP និងពិភាក្សា ចំពោះការអនុវត្ត PrEP ជារួម
- ពន្យល់ពីការប្រើប្រាស់ PrEP ភាពសមស្រប នីតិវិធីតាមដាន ផលប៉ះពាល់ និងអត្ថប្រយោជន៍សារៈសំខាន់នៃការប្រកាន់ខ្ជាប់ការចាប់ផ្តើម PrEP
- សួរអំពីប្រវត្តិជំងឺ និងធ្វើការពិនិត្យរាងកាយ ប្រសិនបើមានការចាំបាច់
- សម្រេចក្នុងការផ្តល់ PrEP និងការបន្តការផ្តល់ PrEP
- កត់ត្រាទិន្នន័យ និង បញ្ចូលទិន្នន័យទៅប្រព័ន្ធតាមដាន
- រក្សាព័ត៌មាន និងទិន្នន័យ របស់អតិថិជន PrEP សម្រាប់ការផ្ទៀងផ្ទាត់
- ធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំខែ និងប្រចាំត្រីមាស ដើម្បីតាមដានការអនុវត្ត PrEP និង ធ្វើរបាយការណ៍ទៅក្រុមការងារ PrEP នៃ NCHADS និងអង្គការដៃគូពាក់ព័ន្ធ



ការពិនិត្យ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់លោក/អ្នកគ្រូនៅមន្ទីរពេទ្យ(ត)

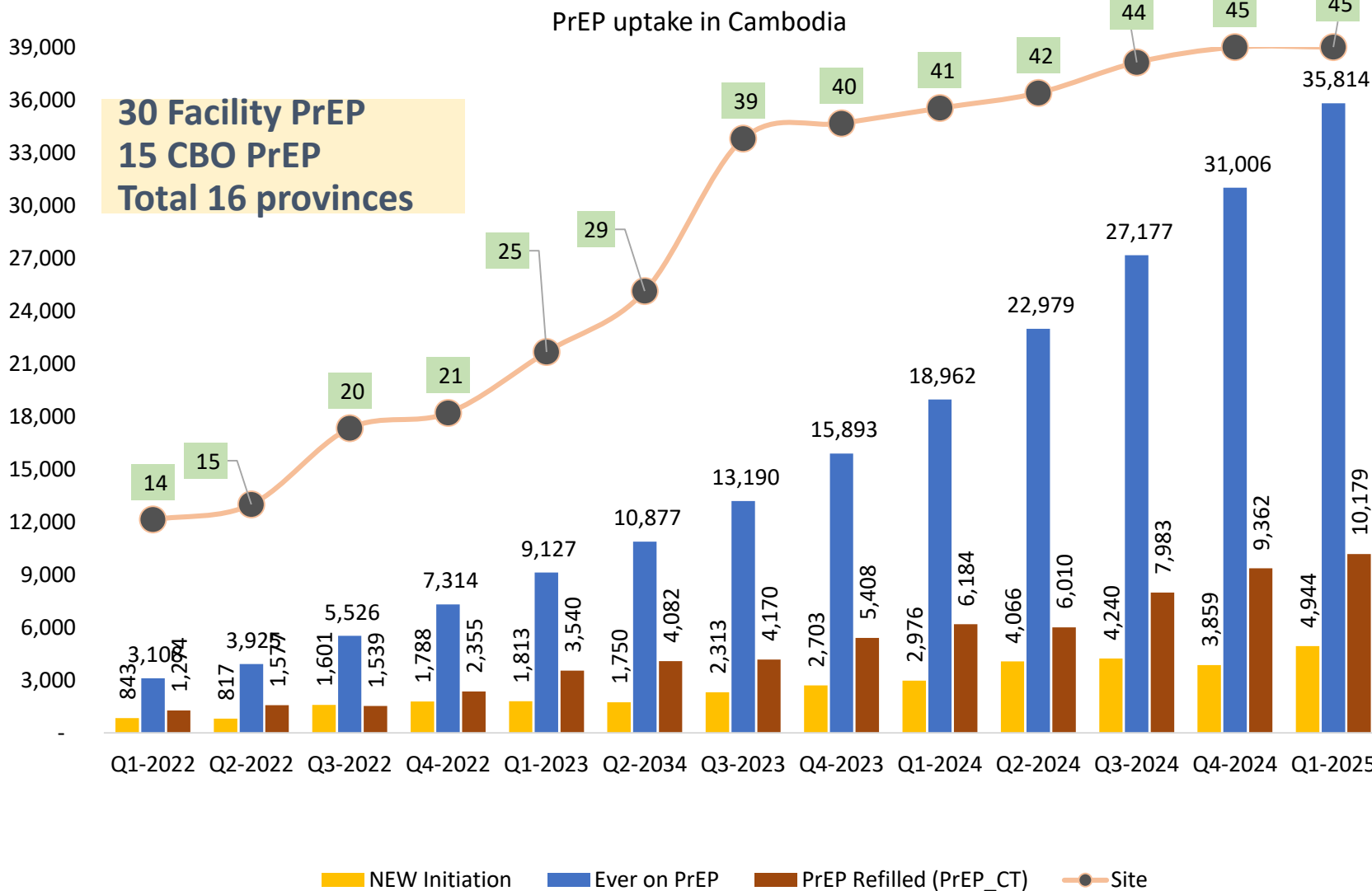
សកម្មភាព	ក្រុមការងារសហគមន៍	ក្រុមការងារនៃមន្ទីរពេទ្យ
១ ការបំពេញទម្រង់ឯកសារ PrEP	- M0: បំពេញទម្រង់ទី ១, ២, ៦ - M1: No - M3: No	- M0: បំពេញទម្រង់ទី ៣, - M1: បំពេញទម្រង់ទី ៥, - M3: បំពេញទម្រង់ទី ៧,
២ ការធ្វើតេស្ត	- M0: Duo test of HIV - M1, M3: No	- M0: HIV 4 th Gen, Hep B and C - M1, M3: duo test of HIV
៣ ការតាមដានអតិថិជន	OW ជួយតាមដាន	ក្រុមការងារមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ដំណឹងដល់ OW



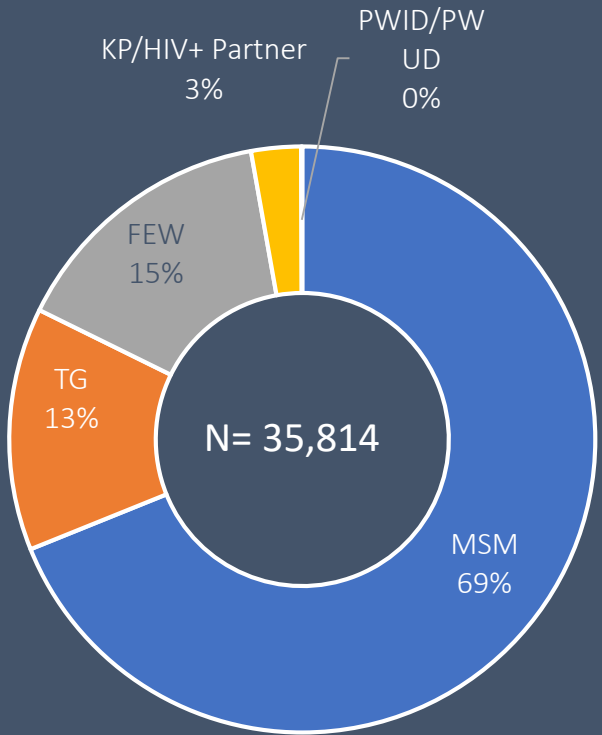
៧. បច្ចុប្បន្នភាព នៃការផ្តល់សេវាប្រឹក្សានៅកម្ពុជា



ល្បឿននៃការទទួលសេវាប្រឹក



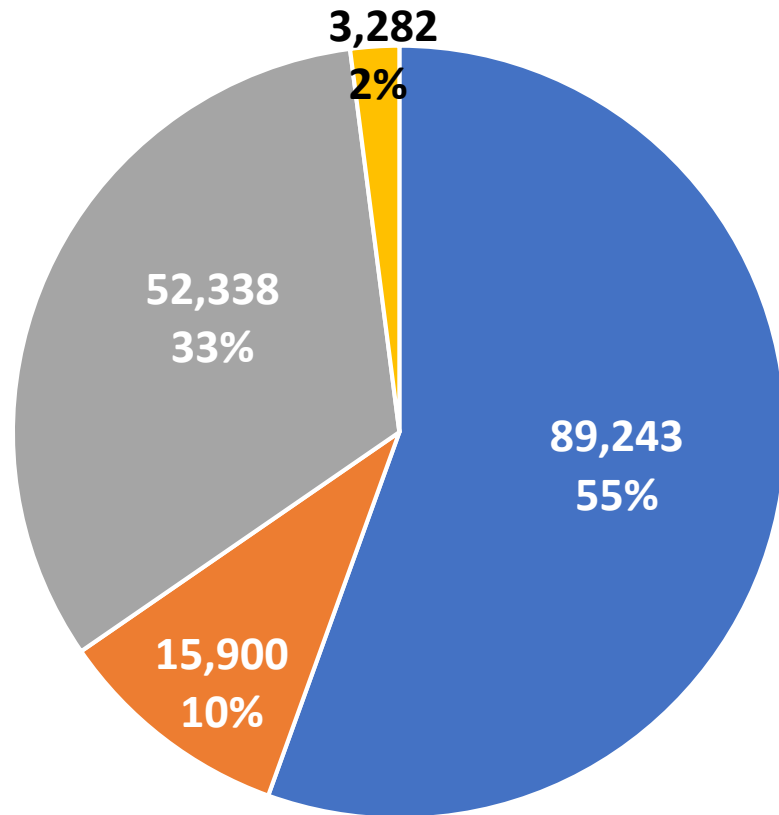
Total Ever on PrEP Disaggregation – by KP





ចំនួនអតិថិជន ប្រីត ធៀបនឹងចំនួនប៉ាន់ស្មានអ្នកប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍

KP Population Size Estimation (PSE) in Cambodia, 2023
(N=160,763)



■ MSM ■ TG ■ FEW ■ PWID

PrEP enrollment in Cambodia, Q1 2025
(n=35,814)





សូមអរគុណ