



Inthanou

Hotline Newsletter

Issue 4 July-September 2014

- ▶ PHONE COUNSELING ON HIV/AIDS, STIS, SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH, FAMILY PLANNING
- ▶ QUALITY, ANONYMOUS AND CONFIDENTIAL

ADDRESSING THE NEEDS OF INDIVIDUAL USERS AND CONTRIBUTING TO THE GOOD HEALTH OF CAMBODIAN SOCIETY

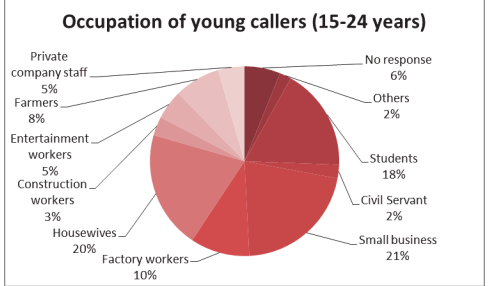
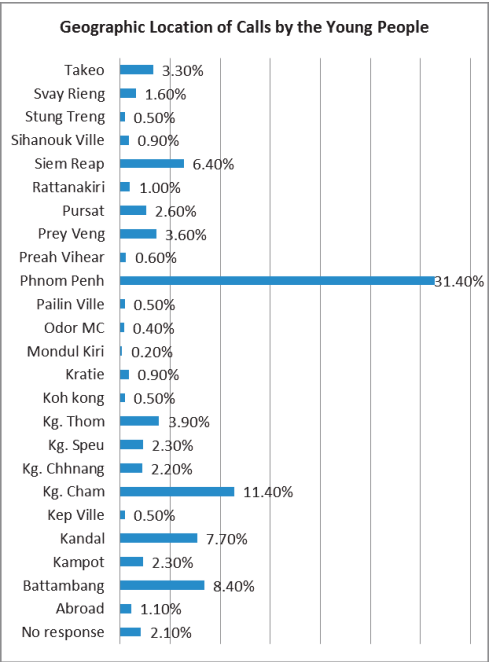
វិចារណកថា

មិត្តអ្នកអាន យើងសង្ឃឹមថាអ្នកបានរីករាយនឹងការអានព្រឹត្តិប័ត្រលេខ៣ របស់យើង។ ការផ្តល់ព័ត៌មានអំពីវឌ្ឍនភាពនៃការងាររបស់យើងដល់ម្ចាស់ជំនួយនិងដៃគូ និងការចែករំលែកការវិភាគទិន្នន័យដែលប្រមូលបាន គឺជាអាទិភាពរបស់យើង។ ព្រឹត្តិប័ត្រលេខ៤ ថ្មីនេះបង្ហាញអំពីលទ្ធផលនៃសវនកម្មមួយក្នុងឆ្នាំ 2014 ហើយយើងយកឱកាសនេះផងដែរដើម្បីបង្ហាញអត្ថបទស្តីពីបញ្ហាសុខភាពបន្តពូជមួយក្នុងចំណោមយុវវ័យ គឺការធ្វើផែនការគ្រួសារ។ យើងក៏នឹងចែករំលែកនូវបទពិសោធន៍របស់យើងនៅក្នុងកម្មវិធីថ្មីមួយទៀតដែលអនុញ្ញាតឱ្យយុវវ័យអាចទទួលបាននូវព័ត៌មានអំពីសុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពផ្លូវភេទតាមរយៈប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក។ ដោយសេចក្តីរាប់អាន។

ការវិភាគទិន្នន័យនៅក្នុងឆមាសទីមួយឆ្នាំ 2014

ទូរស័ព្ទសមាគមឥន្ទធន្ទ កំពុងតែបន្តដំណើរការដើម្បីសំរេចគោលដៅប្រចាំឆ្នាំ 2014 របស់ខ្លួនដោយទទួលបានអ្នកទូរស័ព្ទចូលចំនួន 11.512 នាក់នៅក្នុងឆមាសទីមួយ។ ក្នុងចំណោមអ្នកហៅទូរស័ព្ទចូលទាំងនោះមាន 7.508 នាក់ (65%) បានហៅចូលដើម្បីសួរសំណួរអំពីសុខភាពផ្លូវភេទនិងសុខភាពបន្តពូជ និង 2.461 នាក់ (21%) បានហៅចូលដើម្បីសួរសំណួរអំពីមេរោគអេដស៍ - ជំងឺកាមរោគ (ជាក់ស្តែង អ្នកហៅទូរស័ព្ទចូលដើម្បីសួរសំណួរអំពីសុខភាពផ្លូវភេទ សុខភាពបន្តពូជ និងអំពីមេរោគអេដស៍ - ជំងឺកាមរោគទាំងអស់ព្រមគ្នាតែម្តង)។ ភាគច្រើននៃអ្នកទូរស័ព្ទចូលគឺជាស្ត្រី (73% ជាស្ត្រីធៀបនឹង 27% ជាបុរស) ។ តួលេខបានបញ្ជាក់ថាអត្រានៃការសាកសួរអំពីសុខភាពផ្លូវភេទនិងសុខភាពបន្តពូជមានសមមាត្រខ្ពស់មកពីអតិថិជនជាស្ត្រី (89% ជាស្ត្រីធៀបនឹង 11% ជាបុរស) ។ ចំពោះការសាកសួរសំណួរសម្រាប់មេរោគអេដស៍ - ជំងឺកាមរោគគឺមានលក្ខណៈប្រហាក់ប្រហែលគ្នារវាងបុរស និងស្ត្រី (51% ជាបុរសធៀបនឹង 49% ជាស្ត្រី) ប៉ុន្តែចំនួនស្ត្រីមានការកើនឡើងយ៉ាងខ្លាំងបើប្រៀបធៀបទៅនឹងតួលេខកាលពីឆ្នាំមុន (63% ជាបុរសធៀបនឹង 37% គឺជាស្ត្រីនៅក្នុងឆ្នាំ 2013) ។ 77% នៃអ្នកទូរស័ព្ទចូលបានរៀបការ, 20% នៅលីវ, 1% បានលែងលះគ្នាឬជាស្ត្រីមេម៉ាយ និង 2% មិនផ្តល់ព័ត៌មាន (តួលេខស្រដៀងគ្នាទៅនឹងតួលេខប្រចាំឆ្នាំ 2013)។

(73%) ច្រើនជាងបុរស (27%)។ យោងតាមភូមិសាស្ត្រនៃអតិថិជនទូរស័ព្ទចូល គឺស្រដៀងគ្នាទៅនឹងឆ្នាំមុន ប៉ុន្តែយើងទទួលបានទូរស័ព្ទពីយុវជនកម្ពុជាដែលកំពុងធ្វើការនៅបរទេស មាននិរន្តរភាពកើនឡើង (103 នាក់ក្នុងឆមាសទីមួយ



គោលដៅរបស់យើង គឺក្រុមយុវវ័យ (15-24 ឆ្នាំ) ដែលតំណាងឱ្យ 35% នៃអ្នកហៅទូរស័ព្ទចូលទាំងអស់។ ក្នុងចំណោមនោះមានស្ត្រី

ឆ្នាំ 2014 ធៀបនឹង 150 នាក់ពេញមួយឆ្នាំ 2013)។ តាមការគត់សំគាល់ បញ្ហាចំបងដែលបានលើកឡើងដោយក្រុមយុវវ័យគឺបញ្ហាសុខភាពផ្លូវភេទនិងសុខភាពបន្តពូជ (59%), ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (24%), ជំងឺកាមរោគ (6%) និងការចែទាំផ្ទៃពោះ (3,6%)។



ឥន្ទធន្ទមានវេទិកាទំនាក់ទំនងថ្មីមួយទៀតសម្រាប់អតិថិជនរបស់យើងប្រើប្រាស់ការផ្ញើសារ sms និងអ៊ីម៉ែល។ នេះគឺជាផ្នែកមួយនៃគម្រោង "ការរៀនអំពីការរស់នៅកម្ពុជា" ដែលបានគាំទ្រដោយអង្គការ Oxfam Novib និង OneWorldUK គំរោងនេះមានគោលបំណងដើម្បីផ្តល់ឱ្យយុវវ័យនូវព័ត៌មានដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពផ្លូវភេទនិងបន្តពូជតាមរយៈប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក។ គំរោងនេះត្រូវបានដាក់ឱ្យដំណើរការជាផ្លូវការនៅថ្ងៃទី 24 ខែ មីនា ឆ្នាំ 2014 ក្រោមការចូលរួមពី ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ ។ យុវវ័យអាចផ្ញើសំណួរជាភាសាខ្មែរ ឬភាសាអង់គ្លេសសួរអំពីសុខភាពផ្លូវភេទនិងបន្តពូជ ដោយការផ្ញើសារជាអក្សរទៅនឹងលេខ 1293 (ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ប្រព័ន្ធ Cellcard នៅក្នុងបច្ចុប្បន្ននេះ និងសម្រាប់ប្រព័ន្ធជំនួញនៅក្នុងពេលអនាគត) ឬតាមអ៊ីម៉ែលទៅកាន់ 1293@youthchhlart.org។ ចាប់ពីខែមីនាដល់ខែសីហា ឆ្នាំ 2014 ដែលជាឆ្នាំសាកល្បងគំរោងនេះបានទទួលសំណួរចំនួន 967 សំណួរ (619 ជាការផ្ញើសារជាអក្សរនិង 348 ជាការផ្ញើសារតាមអ៊ីម៉ែល) ។ វេទិកានេះបានបង្ហាញពីគុណសម្បត្តិជាច្រើន ដូចជាការមានភាពងាយស្រួលចំពោះអ្នកដែលមិនអាចនិយាយ ឬមន្តសម្បជញ្ញាសម្រាប់និយោជកក្នុងការជំនែកផ្ទាល់មាត់ ឬជាការពិភាក្សាដោយរក្សាការសម្ងាត់នៅកន្លែងសាធារណៈ។ ប៉ុន្តែមានការលំបាកមួយចំនួនផងដែរយើងពិបាកយល់អំពីរបៀបនៃការសរសេររបស់អតិថិជនមួយចំនួន ហើយចំលើយរបស់យើងមិនអាចណែនាំអិតតាមរយៈការផ្ញើសារ (យើងសូមយោបល់ទៅអ្នកផ្ញើសំណួរឱ្យហៅទូរស័ព្ទប្រសិនបើគេត្រូវការការណែនាំបន្ថែមទៀត) ។ វេទិកាប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក រក្សាការសម្ងាត់នៃអត្តសញ្ញាណនិងអ៊ីម៉ែលផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកប្រើប្រាស់។



ការពន្យារកំណើត ជាកង្វល់ចំបងរបស់ក្រុមយុវវ័យ

ការចាប់អារម្មណ៍ដ៏ធំសម្រាប់ការពន្យារកំណើត ឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីការកើនឡើងនូវតម្រូវការសម្រាប់មធ្យោបាយពន្យារកំណើត ក្នុងសង្គមកម្ពុជា។ តើយើងទទួលបានបទពិសោធន៍អ្វីខ្លះអំពីអតិថិជនរបស់យើង? ខាងក្រោមនេះគឺជាសំណួរដែលក្រុមយុវវ័យសាកសួរញឹកញាប់។

ប្រធានបទមួយនៃការសាកសួរញឹកញាប់ ច្រើនជាងគេគឺមធ្យោបាយពន្យារកំណើត ដោយមាន 33% ក្នុងចំណោមយុវវ័យ (15-24 ឆ្នាំ) ក្នុងឆ្នាំ 2013 និង 32% នៅក្នុងនាសម័យមួយនៃឆ្នាំ 2014។

សំណួរដែលសួរជាញឹកញាប់គឺ អតិថិជនចង់ដឹងអំពីរបៀបប្រើ ផលប៉ះពាល់ និង ហានិភ័យក្នុងរយៈពេលយូរអង្វែងនៃមធ្យោបាយនីមួយៗ។

បើប្រៀបធៀបសំណួររបស់យុវវ័យនិង ក្រុមវ័យចាស់អំពីវិធីពន្យារកំណើតវា ហាក់ដូចជាយុវវ័យចូលចិត្តជ្រើសរើសស្រោមអនាម័យ បញ្ចេញទឹកកាមខាងក្រៅ ឬប្រើកូនប្រតិទិន ជាជម្រើសទី១។ ចំពោះមធ្យោបាយទំនើបវិញ ពួកគេចង់ប្រើមធ្យោបាយរយៈពេលខ្លីជាជាងមធ្យោបាយរយៈពេលវែងដូចជា ថ្នាំគ្រាប់ ឬថ្នាំបង្កាក់កំណើតបន្ទាន់ក្រោយការរួមភេទ។ ការជ្រើសរើសវិធីសាស្ត្រធម្មជាតិ (ដែលមានប្រសិទ្ធភាពទាបជាងមធ្យោបាយពន្យារកំណើតទំនើប) អាចឆ្លុះបញ្ចាំង

ថាយុវវ័យមានការលំបាកក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពីផែនការគ្រួសារពិតមែន។ ពួកគេមានការព្រួយបារម្ភប្រាកដថា ពួកគេមានការព្រួយបារម្ភប្រាកដថា

ដោយសារតែការរួមភេទមុនពេលរៀបការ ត្រូវបានគេរិះគន់នៅក្នុងសង្គមកម្ពុជា ទើបយុវវ័យមានអារម្មណ៍ស្លាក់ស្លើរក្នុងការទទួលសេវាមធ្យោបាយពន្យារកំណើត។

អំពីផលប៉ះពាល់នៃមធ្យោបាយពន្យារកំណើត: << ថ្នាំធ្វើឱ្យខ្ញុំឡើងទម្ងន់! ថ្នាំធ្វើឱ្យខុមរបស់ខ្ញុំមានចំណុចពណ៌ខ្មៅ (ជា ឬអាចម័រយ)! ថ្នាំធ្វើឱ្យខ្ញុំមានរដូវតិចជាងមុន! តើខ្ញុំនឹងនៅតែអាចមានកូនបានទេបើខ្ញុំប្រើមធ្យោបាយពន្យារកំណើតយូរពេក? ប្រសិនបើខ្ញុំប្រើថ្នាំលើសពីចំនួនទៅតើស្បូនរបស់ខ្ញុំអាចស្លឹតតូចឬទេ? តើធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំមានផលប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរ? >>

ឧបសគ្គក្នុងការប្រើប្រាស់វិធីពន្យារកំណើតត្រូវបានរាយការណ៍ពីក្រុមស្ត្រីធ្វើការនៅកន្លែងកម្សាន្តសប្បាយ និងស្ត្រីធ្វើការនៅរោងចក្រកាត់ដេរគឺ: << ថ្នាំគ្រាប់ពន្យារ

កំណើតងាយស្រួលស្តេចលេប >>!

អំពីគុណភាពនៃសេវាកម្មយុវវ័យនិយាយថាវិស័យឯកជនមានតម្លៃថ្លៃ និងគុណភាពខុសៗគ្នា អាស្រ័យលើអ្នកផ្តល់សេវា។ វិស័យសាធារណៈមានតម្លៃសមរម្យ ប៉ុន្តែយុវវ័យមានការព្រួយបារម្ភខ្លះ ព័ត៌មានរបស់ពួកគេត្រូវបានមនុស្សដទៃទៀតដឹង។

ដោយសារមានឧបសគ្គក្នុងការទទួលបាននូវ សេវាពន្យារកំណើតសំរាប់ក្រុមយុវវ័យធ្វើឲ្យសំណួរទាក់ទងទៅនឹងការមានផ្ទៃពោះដែលមិនប្រាថ្នា បានក្លាយជាប្រធានបទដែលទទួលបានញឹកញាប់ពីក្រុមយុវវ័យ។

យោងតាមការវិភាគទិន្នន័យ CDHS 2000-2010 ដែលធ្វើឡើងដោយក្រសួងសុខាភិបាល, អត្រាប្រេងឡូងនៃការពន្យារកំណើតបែបទំនើបក្នុងចំណោមស្ត្រីរៀបការបានកើនឡើងពី 19% នៅក្នុងឆ្នាំ 2000 ដល់ 27% នៅក្នុងឆ្នាំ 2005 និង 35% នៅក្នុងឆ្នាំ 2010។ ថ្នាំលេប និងថ្នាំចាក់គឺជាវិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើតសម័យទំនើបដែលពេញនិយមបំផុត។ ជាទូទៅស្ត្រីចន្លោះពី 20 ទៅ 44 ឆ្នាំទំនងជាប្រើវិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើតទំនើបជាងស្ត្រីដែលមានអាយុតិចជាង 20 ឆ្នាំប្រើនិង 44ឆ្នាំ។ ក្នុងចំណោមស្ត្រីដែលកំពុងប្រើប្រាស់មធ្យោបាយពន្យារកំណើត (51%) ស្ត្រីតែមួយភាគបី (16%) ប្រើវិធីសាស្ត្របែបប្រពៃណីបុរាណ។ ភាគច្រើននៃស្ត្រីដែលប្រើមធ្យោបាយពន្យារកំណើត នៅតែរក្សាការប្រើប្រាស់របស់គាត់ជាបន្ត។ មានតែមួយភាគតូចនៃអ្នកប្រើប្រាស់ប៉ុណ្ណោះដែលប្តូរមធ្យោបាយពន្យារកំណើត។ ប្រមាណជា 2% នៃអ្នកប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រសម័យទំនើបបានផ្លាស់ប្តូរមកពីវិធីសាស្ត្របែបបុរាណ។ ដូចគ្នានេះដែរ 2% នៃអ្នកប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្របុរាណបានប្តូរមកប្រើវិធីសាស្ត្រសម័យទំនើប។ ជាទូទៅការមិនបានឆ្លើយតបតម្រូវការសំរាប់ការធ្វើផែនការគ្រួសារបានចម្រុះជាលំដាប់ពីឆ្នាំ 2000 ដល់ឆ្នាំ 2010។ ចំពោះការមិនបានឆ្លើយតបតម្រូវការការធ្វើផែនការគ្រួសារកើនឡើងជាមួយនឹងចំនួននៃកូន កម្រិតទាបនៃការអប់រំ លំនៅដ្ឋានជនបទ ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចសង្គមទាប និងមានលំនៅដ្ឋាននៅក្រៅរាជធានីភ្នំពេញ។ សកម្មភាព និងការគាំទ្របន្ថែម អាចបង្កើនការផ្តល់សេវាផែនការគ្រួសារ ដើម្បីឈានទៅដល់ស្ត្រីដែលមានការអប់រំកម្រិតទាបនិងអ្នកដែលរស់នៅក្នុងតំបន់ដាច់ស្រយាល។

សូមអរគុណ UNFPA ដែលបានគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនិងបច្ចេកទេសដល់ព្រឹត្តិប័ត្រព័ត៌មាននេះ។

ការយល់ច្បាស់

បណ្តាញជាមួយដៃគូផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀត

បន្ថែមពីលើការផ្តល់ប្រឹក្សា ទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ មានតួនាទីផ្តល់ព័ត៌មាននិងលើកទឹកចិត្តអតិថិជន ដែលត្រូវការសេវាព្យាបាលផ្នែកសុខភាពផ្លូវភេទនិងសុខភាពបន្តពូជ ជំងឺអេដស៍ និងជំងឺកាមរោគ នូវទីតាំងរបស់សេវាសុខភាពសាធារណៈ ឬសេវារបស់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលមានស្រាប់។ យើងមិនបញ្ជូនអតិថិជនដោយផ្ទាល់ទេ យើងផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវអាស័យដ្ឋាននៃសេវាដែលពួកគេត្រូវការ (យ៉ាងហោចណាស់ចំនួន 3 ដែលមាននៅជិតតំបន់ដែលមានភាពងាយស្រួលដល់អតិថិជនរបស់យើងដើម្បីជ្រើសរើស) ។ សេវាសុខភាពសាធារណៈមានអាទិភាពចំបង បន្ទាប់មកអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលនិងវិស័យឯកជន (អ្នកផ្តល់សេវាឯកជនសមាជិកនៃបណ្តាញសុខភាព Sun Quality Health Network) ។ ដោយមានការគាំទ្រថវិកាពីមូលនិធិ UNFPA យើងបានជួលអ្នកប្រឹក្សា

យោបល់ឯករាជ្យនៅក្នុងខែតុលាឆ្នាំ 2013 មកពិនិត្យនិងកែសំរួលដើម្បីធ្វើឱ្យទាន់នូវសេវា ភាពងាយស្រួលនៃសេវាកម្មផ្សេងៗ នៅក្នុងទិន្នន័យរបស់យើង។ យើងមានមូលដ្ឋានទិន្នន័យនៃការផ្តល់សេវាចំនួន 2.353 នៅទូទាំង 24 ខេត្តក្រុង សំរាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានដល់អតិថិជនដូចជា: គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ សេវាដោយព្យាបាលប្រើថ្នាំពន្យារមេរោគអេដស៍ សេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ សេវាព្យាបាលជំងឺកាមរោគ បណ្តាញអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ មជ្ឈមណ្ឌលស្តារលទ្ធភាពពលកម្មគ្រឿងញៀន សេវាព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត មូលនិធិសមធម៌ និងការការពារកុមារ។ ភាគច្រើនយើងទទួលបានព័ត៌មានត្រលប់ពីការពេញចិត្តរបស់អតិថិជនយើងនៅលើសេវាទាំងអស់នេះ។ ប៉ុន្តែក៏មានពាក្យត្រឡប់មកវិញមួយចំនួនដូចជាការចំណាយលើសការពឹងទុក កង្វះភាពប្រសើរឡើងបន្ទាប់ពីការព្យាបាល អាកប្បកិរិយាមិនល្អនៃអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន ការខ្វះមធ្យោបាយពន្យារកំណើតដែលគាត់ចង់បាននៅក្នុងសេវាសាធារណៈមួយចំនួន ។

SOME FACTS ABOUT US

- **Inthanou** means Rainbow in Khmer
- Our team includes 20 people: 15 in counseling and 5 in management/admin/IT
- All our counselors are medical staff (12 women, 3 men)
- Our current supporting partners: MOBITEL, UNFPA, PSI/Cambodia, One World UK

CONTACT US

- email: info@inthanou.org
- website: <http://www.inthanou.org/>