



# សេវារំលូតរៀបចំដោយសុវត្ថិភាពនៅប្រទេសកម្ពុជា

បទបង្ហាញដោយ: វេជ្ជ.សៀង លីអង់គន្ធា ប្រធានកម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជ

ថ្ងៃទី ០២ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ២០២៤

# បទដ្ឋាន

១. ស្ថានភាពសេវារំលូតនៅប្រទេសកម្ពុជា
២. គោលបំណង
៣. ច្បាប់ស្តីពីការរំលូតកូននៅប្រទេសកម្ពុជា
៤. ការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការរំលូតប្រកបដោយសុវត្ថិភាពពីឆ្នាំ ២០០៧ ដល់ខែ មេសា ២០២៤
៥. ការប្រើប្រាស់សេវារំលូត-រលូតតាមរាជធានី ខេត្ត
៦. ការលំបាកដែលអាចកើតមាន
៧. ផែនការបន្ត

# ១. ស្ថានភាពសេវារំលូត

## ❖ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា:

- ស្ត្រីមករកសេវារំលូតក្នុង១ឆ្នាំៗមានចំនួនលើសពី ២០០ ០០០នាក់ (CDHS 2010 and PSI និង TRaC)
- ៧% នៃស្ត្រីក្នុងវ័យបន្តពូជ ធ្លាប់បានធ្វើការរំលូតកូន ក្នុងរយៈពេល ៥ឆ្នាំ កន្លងមកនេះ
- ៤០% នៃការរំលូតកូន ធ្វើឡើងដោយអ្នកដែលពុំមានជំនាញ និងមិនស្របច្បាប់
- ៦% នៃការរំលូតកូន ធ្វើឡើងដោយការកោសសម្អាត (Curettage)  
(ការអង្កេតប្រជាសាស្ត្រស្តីពីសុខភាព នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៤ )
- ស្ត្រីដែលចង់បានសេវាពន្យារកំណើត តែមិនអាចទទួលបាន នៅកម្ពុជាមាន១៤% (CDHS 2022)
- ៦៨%នៃស្ត្រីដែលមកសេវារំលូត មិនបានប្រើមធ្យោបាយពន្យារកំណើត(CDHS 2022)

# ២. គោលបំណងនៃការផ្តល់សេវារំលូតគ្រួសារដោយសុវត្ថិភាព៖ ដើម្បីកាត់បន្ថយអត្រាមរណៈភាព និងពិការភាព របស់ម្តាយដោយការរំលូតដែលគ្មានសុវត្ថិភាព

## គោលការណ៍ចម្បងទាំង៣នៃការថែទាំការរំលូតគ្រួសារដោយសុវត្ថិភាព

- ❖ ការសំអាតស្បូនដោយសុវត្ថិភាព និង ប្រសិទ្ធភាព៖
  - អ្នកផ្តល់សេវា បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល និងមានច្បាប់អនុញ្ញាត
  - កន្លែងផ្តល់សេវាមានឧបករណ៍ សម្ភារៈគ្រប់គ្រាន់ និងមានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរោគ
  - ស្ត្រីបានទទួលការពិគ្រោះពិភាក្សាគ្រប់គ្រាន់ និងមានលិខិតធានាអះអាង
- ❖ ផ្តល់ជូនស្ត្រីនូវព័ត៌មានពីសុខភាពបន្តពូជផ្សេងៗ ដែលចាំបាច់ព្រមទាំងតម្រូវការផែនការគ្រួសារ
- ❖ ប្រាប់ពីទីកន្លែងដែលមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រង ឬ បញ្ជូនក្នុងករណីមាន ផលវិបាកផ្សេងៗ ដែលអាចកើតឡើង

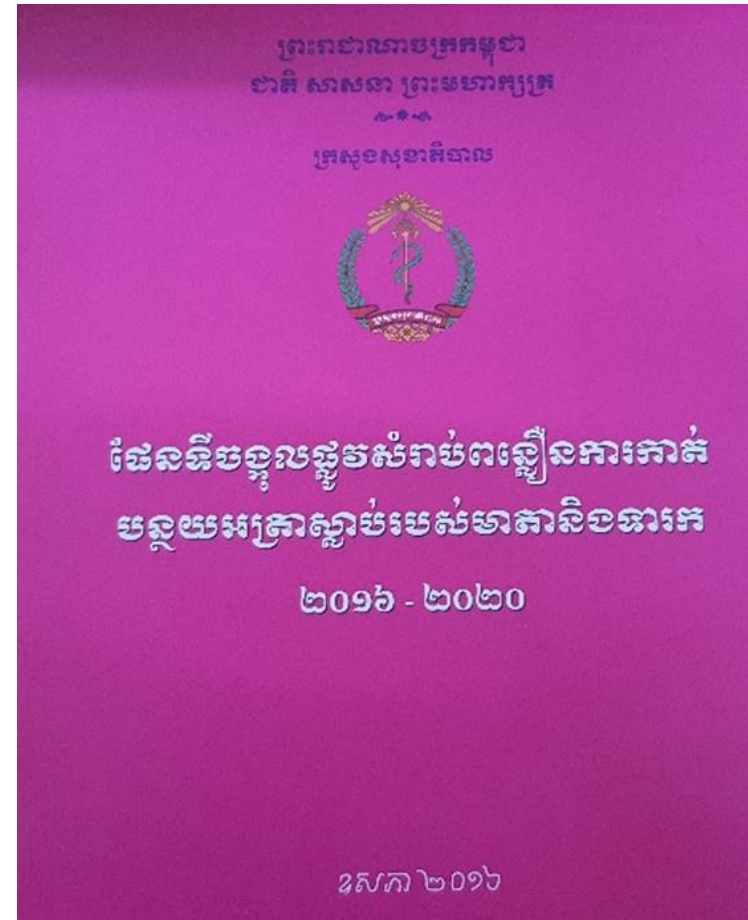
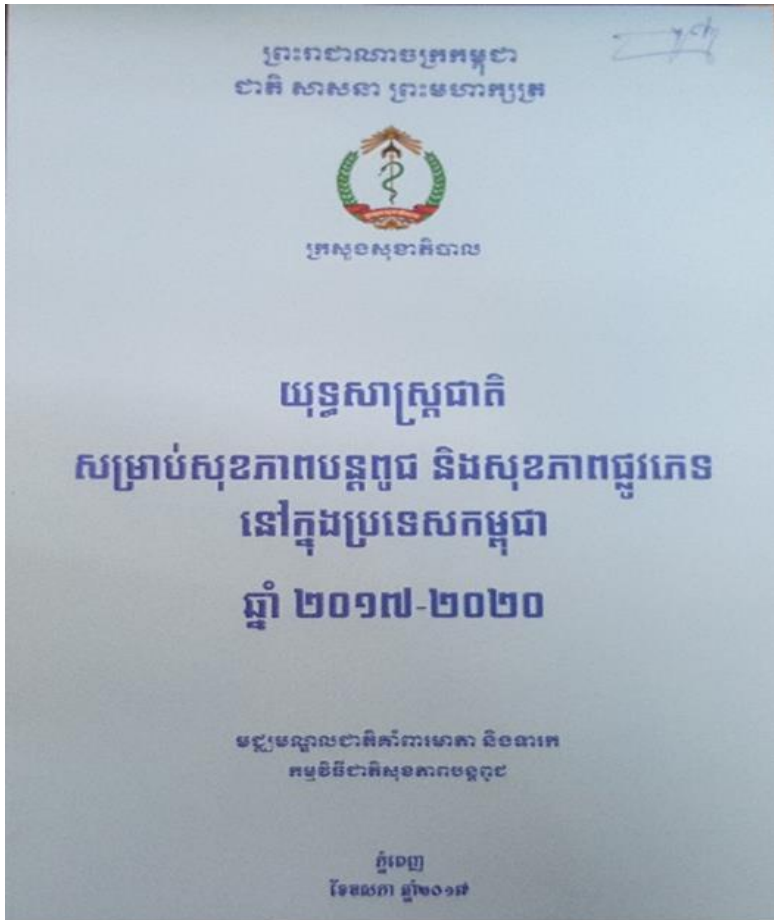
### ៣. ច្បាប់ស្តីពីការរំលូតគ្នានៅប្រទេសកម្ពុជា

- នៅប្រទេសកម្ពុជាមានច្បាប់រំលូតដែលចេញដោយរដ្ឋសភានៅ ឆ្នាំ១៩៩៧
- ក្រសួងសុខាភិបាលប្រកាសអោយប្រើប្រាស់នៅឆ្នាំ២០០២
- អ្នកដែលមានសិទ្ធិស្របច្បាប់ក្នុងការផ្តល់សេវារំលូតគឺ វេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូពេទ្យមធ្យម និងឆ្នបមធ្យម ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលនិងអនុញ្ញាតពីក្រសួង សុខាភិបាល
- ទីកន្លែងមានសិទ្ធិស្របច្បាប់ក្នុងការផ្តល់សេវារំលូត៖ មន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលសុខភាព គ្លីនិក និង មន្ទីរសម្ភពសាធារណៈ ឬ ឯកជនដែលបានទទួលការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាល
- ច្បាប់អនុញ្ញាតឲ្យធ្វើការរំលូតតាមការស្នើសុំសម្រាប់ការមានគភ៌អាយុតិចជាង ១២ សប្តាហ៍

## ច្បាប់ស្តីពីការរំលូតកូននៅប្រទេសកម្ពុជា (ត)

- អ្នកមានសមាសសិទ្ធិសម្រេចចិត្តក្នុងការបញ្ចប់គភ៌គឺ៖
  - ស្ត្រី បើសិនជានាងមានអាយុ ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ
  - ស្ត្រី និងឪពុកម្តាយឬ អាណាព្យាបាលបើសិនជានាងមានអាយុក្រោម ១៨ឆ្នាំ
- សំរាប់ការមានគភ៌រយៈពេលច្រើនជាង ១២ សប្តាហ៍ នោះការរំលូតកូនអាចត្រូវបានអនុញ្ញាតសម្រាប់តែ៖
  - គភ៌មានលក្ខណៈខុសពីធម្មតាឬបង្កអោយមានគ្រោះថ្នាក់ដល់ម្តាយ
  - កូនដែលកើតមកអាចមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ព្យាបាលពុំជា
  - ក្នុងករណីដែលត្រូវគេចាប់រំលោភបណ្តាលឲ្យមានគភ៌ ការរំលូតកូនអាចប្រព្រឹត្តទៅបានដោយមិនគិតពីលក្ខខណ្ឌដូចមានចែងខាងលើ តែត្រូវមានការស្នើសុំឯកភាពដោយស្ត្រី រួមជាមួយនិងក្រុមគ្រូពេទ្យ ២ឬ ៣រូប។

# គោលនយោបាយសុខាភិបាលលើ យុទ្ធសាស្ត្រកាត់បន្ថយ អៀតាមវេជ្ជសាស្ត្រ

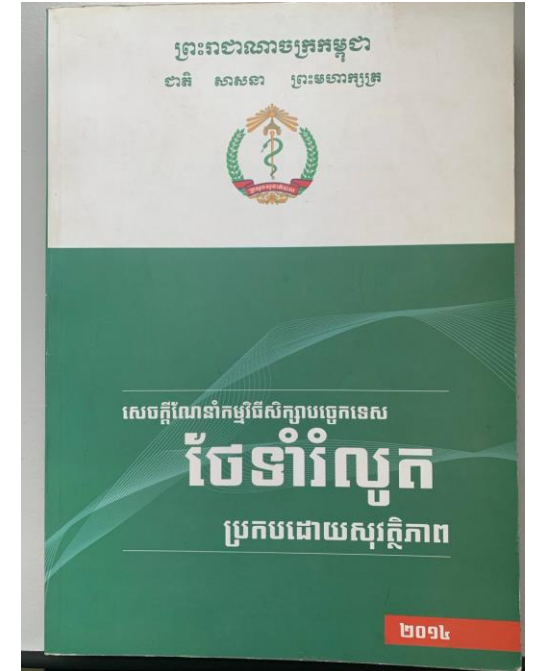




# ៤. ការបណ្តុះបណ្តាល អ្នកផ្តល់សេវាស្តីពីការថែទាំការរំលូត

## ដោយសុវត្ថិភាព

- មានពិធីសារជាតិស្តីពីការរំលូតប្រកបដោយសុវត្ថិភាព
- មានគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់បណ្តុះបណ្តាល
- សេវារំលូតប្រកបដោយសុវត្ថិភាពចាប់ផ្តើមនៅចុងឆ្នាំ ២០០៧ដោយ៖  
Options(2007- 2010),  
Maristopes(2010-2017),  
Sugar Palm Foundations(2011-2019),  
អង្គការ CHAI និង RHAC (2019 ដល់បច្ចុប្បន្ន)





# ការបណ្តុះបណ្តាល(ត)

## ➢ មានកន្លែងបណ្តុះបណ្តាល៤:

1. មន្ទីរពេទ្យបង្អែករាជធានីភ្នំពេញ
2. មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកំពត
3. មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត តាកែវ
4. មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក

## ➢ មានគ្រូបង្គោល ៤៥ នាក់

➢ បណ្តុះបណ្តាល រយៈពេល៨ ថ្ងៃ(ការរំលូតដោយបូមសំអាត និង ការរំលូតដោយប្រើ ឱសថ)

➢ បច្ចុប្បន្ន មូលដ្ឋានសុខាភិបាលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលចំនួន 846 កន្លែង(ក្នុងនោះ 613 កន្លែងមានផ្តល់សេវារំលូតដោយឱសថ)

**មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលសេវារំលូតដោយសុវត្ថិភាព ពីឆ្នាំ ២០០៧ ដល់ ២០២៤ (មេសា)**

| □ □ | ខេត្ត- រាជធានី | មន្ទីរពេទ្យ | មណ្ឌលសុខភាព | វេជ្ជបណ្ឌិត | គ្រូពេទ្យ | ឆ្នបមធ្យម |
|-----|----------------|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------|
| 1   | បន្ទាយមានជ័យ   | 6           | 26          | 10          | 4         | 63        |
| 2   | បាត់ដំបង       | 7           | 57          | 13          | 17        | 160       |
| 3   | កំពង់ចាម       | 7           | 34          | 18          | 1         | 74        |
| 4   | ត្បូងឃ្មុំ     | 6           | 20          | 9           | 1         | 54        |
| 5   | កំពង់ឆ្នាំង    | 3           | 34          | 13          | 2         | 84        |
| 6   | កំពង់ស្ពឺ      | 4           | 57          | 20          | 2         | 141       |
| 7   | កំពង់ធំ        | 3           | 31          | 7           | 0         | 61        |
| 8   | កំពត           | 5           | 60          | 25          | 6         | 220       |
| 9   | កណ្តាល         | 10          | 25          | 20          | 2         | 79        |
| 10  | កែប            | 1           | 4           | 3           | 0         | 10        |
| 11  | កោះកុង         | 2           | 14          | 13          | 1         | 48        |
| 12  | ក្រចេះ         | 3           | 18          | 6           | 5         | 45        |

**មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលសេវារំលូតដោយសុវត្តិភាព ពីឆ្នាំ ២០០៧ ដល់ ២០២៤ (មេសា)**

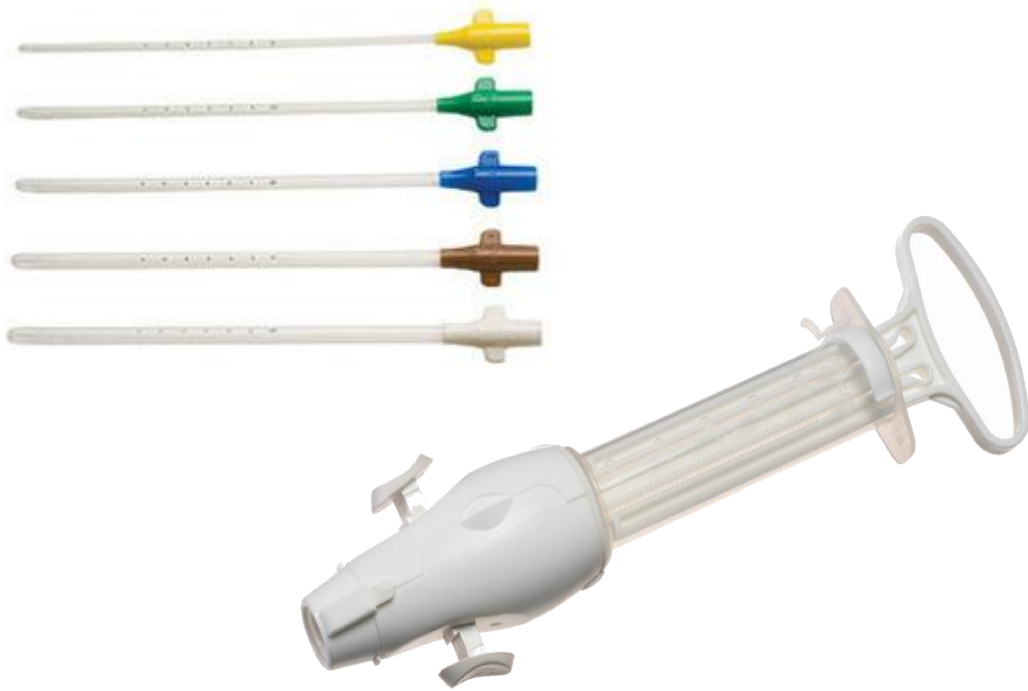
| ល.រ | ខេត្ត- រាជធានី | មន្ទីរពេទ្យ | មណ្ឌលសុខភាព | វេជ្ជបណ្ឌិត | គ្រូពេទ្យ | ឆ្នបមធ្យម |
|-----|----------------|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------|
| 13  | មណ្ឌលគីរី      | 2           | 6           | 3           | 4         | 15        |
| 14  | ឧត្តរមានជ័យ    | 2           | 15          | 12          | 5         | 34        |
| 15  | រតនៈគីរី       | 2           | 11          | 6           | 1         | 24        |
| 16  | ប៉ៃលិន         | 1           | 6           | 1           | 5         | 13        |
| 17  | ព្រះវិហារ      | 2           | 29          | 7           | 2         | 66        |
| 18  | ព្រៃវែង        | 11          | 41          | 19          | 5         | 99        |
| 19  | ភ្នំពេញ        | 8           | 42          | 44          | 19        | 159       |
| 20  | ពោធិ៍សាត់      | 4           | 27          | 3           | 3         | 60        |
| 21  | សៀមរាប         | 5           | 63          | 22          | 1         | 111       |
| 22  | ព្រះសីហនុ      | 1           | 13          | 8           | 1         | 20        |
| 23  | ស្ទឹងត្រែង     | 1           | 12          | 5           | 0         | 28        |
| 24  | ស្វាយរៀង       | 6           | 18          | 11          | 3         | 48        |
| 25  | តាកែវ          | 7           | 69          | 29          | 7         | 183       |

# ការបណ្តុះបណ្តាល(2007 ដល់ ខែមេសា 2024) (ត)

|                   | មន្ទីរពេទ្យ | មណ្ឌលសុខភាព | វេជ្ជបណ្ឌិត | គ្រូពេទ្យមធ្យម | ឆ្មបមធ្យម   |
|-------------------|-------------|-------------|-------------|----------------|-------------|
| មូលដ្ឋានសុខាភិបាល | 99          | 732         | 516         | 105            | 2265        |
| មន្ទីរពេទ្យជាតិ   | 5           |             | 76          | 2              | 65          |
| គ្លីនិកម៉ារីស្តូប |             |             | 17          | 1              | 62          |
| គ្លីនិក RHAC      |             |             | 40          | 2              | 133         |
| គ្លីនិកឯកជន       |             |             | 26          |                | 35          |
| <b>សរុប</b>       | <b>114</b>  | <b>732</b>  | <b>675</b>  | <b>110</b>     | <b>2560</b> |

# វិធីសាស្ត្ររំលូតមានពីរឆ្នាំ៖

- រំលូតដោយឧបករណ៍បូមសម្អាតស្បូន
- រំលូតដោយឱសថ

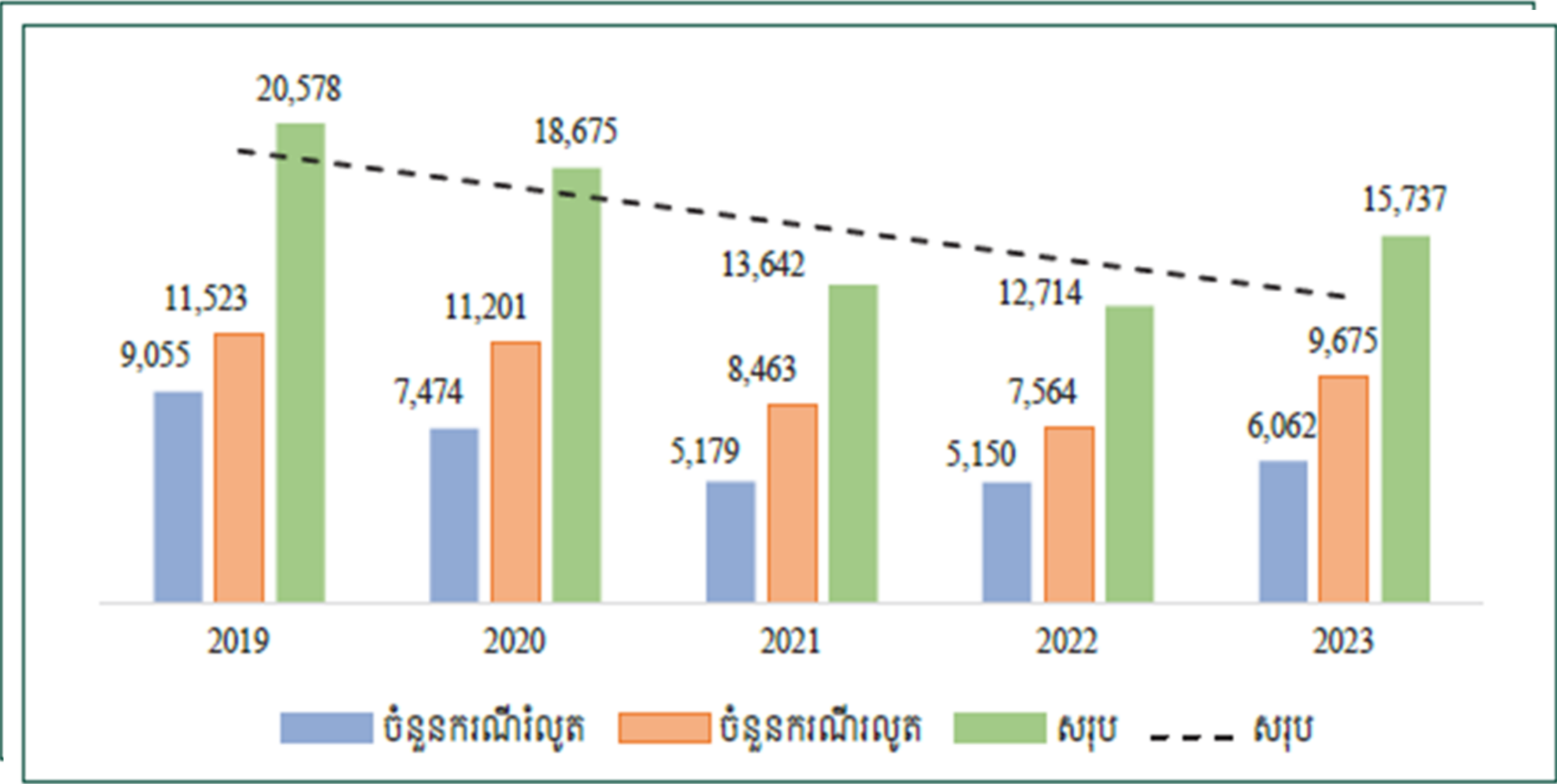


## ការគាំទ្រក្រោយបណ្តុះបណ្តាល

បានផ្តល់:

- ឧបករណ៍ សំភារៈ MVA
- ពីមុនឱសថរំលូតដែលផ្តល់ដោយអង្គការ PSI សំរាប់ដំណើរការនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឥឡូវផ្គត់ផ្គង់ដោយ យួរ៉ាងឱសថកណ្តាល (CMS)
- ចុះអភិបាលក្រោយពីបណ្តុះបណ្តាលរួចរយៈពេល៣ខែនិងបន្ទាប់មកម្តងឬ ២ ដងក្នុង១ឆ្នាំ។

# ៥. ករណី រំលូត និងរលូតនៅតាមរាជធានី ខេត្តឆ្នាំ 2019-2023





## ៦. ការលំបាកដែលអាចកើតមាន

- ❖ ឧបសគ្គក្នុងការរកបាននូវសេវារំលូតប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ដែលមានតម្លៃសមរម្យ ជាពិសេសស្ត្រីក្នុងសហគមន៍ដាច់ស្រយាល
- ❖ ស្ត្រីមិនបានដឹងពី:
  - ការរំលូតកូនគឺស្របច្បាប់
  - កន្លែងណាផ្តល់សេវារំលូតកូនមានសុវត្ថិភាព
  - គ្រោះថ្នាក់នៃការរំលូតកូនដែលគ្មានសុវត្ថិភាព
- ❖ ការភាន់ច្រឡំ លើផលរំខាន នៃមធ្យោបាយពន្យារកំណើត

*ចំណោមស្ត្រីរៀបការមិនចង់មានកូន ហើយមិនបានប្រើមធ្យោបាយពន្យារកំណើត និងឈានទៅរកការមានគភ៌ដែលមិនចង់បាន*

## ៧. ផែនការឆ្លាំបន្ត

- បង្កើនការយល់ដឹងរបស់ប្រជាពលរដ្ឋអំពីសេវារំលូតប្រកបដោយសុវត្ថិភាព តាម រយៈ ការប្រជុំ VHSGs និងអប់រំផ្សព្វផ្សាយ (ទឹកនៃងផ្តល់សេវា តម្លៃសេវា ...) ឬតាមរយៈការ ផ្សព្វផ្សាយនៅតាម មណ្ឌលសុខភាព
- បង្កើនការទំនាក់ទំនងល្អជាមួយអង្គការគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ ដើម្បីជួយជំរុញអោយមានការ ចូលរួមពីសហគមន៍
- បន្តការបណ្តុះបណ្តាលអ្នកផ្តល់សេវា
- បន្តការផ្គត់ផ្គង់សំភារៈ ឱសថក្រោយការបណ្តុះបណ្តាល
- បន្តការចុះបង្វែក។

# ស្នាដៃអរិយវប្បធម៌

