



**USAID**

ជំនួយពីពលរដ្ឋអាមេរិក



# PROMOTING HEALTHY BEHAVIORS (PHB) ACTIVITY

## DON'T WAIT FOR SYMPTOMS

Cambodia has made significant progress in reducing the prevalence and mortality of malaria over the past decade. Cases decreased significantly over this period and deaths dropped from 151 in 2010 to zero in 2018 and until present time. However, malaria prevalence remains high among mobile migrant populations (MMPs), especially forest-goers (FGs) who work in high-transmission areas with limited access to malaria services and information. Intensified, evidenced-based, tailored social and behavior change (SBC) efforts prioritizing high-risk populations is critical for Cambodia to achieve its goal of eliminating malaria by 2025.

Formative research identified key barriers to malaria testing include lack of symptoms and low health risk perception. Thus, the USAID-funded Promoting Healthy Behaviors Project (PHB), in collaboration with the National Center for Parasitology, Entomology and Malaria Control (CNM) and sub-national institutions, implements an SBC intervention with its local partners in Kampong Speu, Kampong Chhnang and Pursat where the prevalence of malaria remains high. The purpose of the intervention is to encourage target audiences to get tested for malaria regardless of symptoms when exiting forest in order to detect and treat malaria cases early and prevent onward transmission.

### TARGET AUDIENCES

- Primary Audiences: Forest goers, through a local approach (no mass media and national outreach)
- Secondary Audiences:
  - FG community (including wife, former forest goers and any people likely to influence FGs' behaviors and decision)
  - Community providers (VMW)

### KEY MESSAGES

- Main Messages:
  - Don't wait for symptoms
  - When exit the forest, get tested for malaria at VMW/HC
- Secondary Messages:
  - Don't allow yourself to get severely ill from malaria
  - Don't lose time and money because of malaria
  - Don't bring malaria back home
  - Don't take the risk of contracting malaria or your family will have to take over your work
  - Don't spread malaria to others
  - Don't make your village sick with malaria

### BEHAVIORAL OBJECTIVES

- Visit VMW or public health facilities for malaria testing when they exit the forest regardless symptoms

# STRATEGIES

## TO RAISE AWARENESS AND PROMOTE TESTING FOR MALARIA

PHB's malaria intervention utilizes several methods to deliver key messages to target audiences and use prompts to remind them to get tested for malaria every time they exit the forest regardless symptoms.

- Visual communications in the village (posters, billboards and banners)
- VMW **loudspeaker** in the village
- VMW **house visit** to pitch intervention
- Word of mouth and social influence.

A number of visual communications with key malaria SBC message are installed in and around the village before house-to-house visits:

- A **banner** is installed in the village main road
- A **billboard** is installed at the forest exit/entrance
- **Posters** are distributed and displayed at locations FGs frequently visit

A set of recorded messages are played over loudspeaker in the targeted villages to reach FGs and their influencers to remind them to test for Malaria. Loudspeaker is an ideal reminder tool as target audiences are often illiterate or without access to core media channels such as radios, televisions and social media networks.

## TO ENGAGE WITH FOREST GOERS AND INFLUENCERS AND ENSURE CORRECT ADOPTION OF MALARIA TESTING BEHAVIOR

Initial (first month of intervention) house-to-house visits are conducted by the VMWs to reach FGs during the short time they have between forest visits. Tools are provided to inform and remind FGs to always test for malaria when they exit the forest regardless of symptoms:

- Two **badges** are given to FGs as personal reminder to get tested each time they come home from the forest



- A **calendar** is given to FGs to mark the dates they and their family tested and as positive reinforcement to maintain their testing behavior

To create testing routine, each time FGs and their families get tested they are given a sticker by VMWs with names of the people tested and date. FGs are then to stick it on their calendars on the date tested. This activity aims to build satisfaction, pride and elicit positive feeling by visualizing their testing routine – knowing that they are looking after themselves and their families.

## MONITORING, EVALUATION AND LEARNING

PHB conducts ongoing monitoring of this and all its SBC activities, capturing data in terms of activities implemented, people reached, and materials distributed, as well as information on beneficiaries' knowledge, attitudes, and behavior prior to and after exposure to PHB's activities. Results and lessons learned are used to iterate and improve the SBC activities, and are regularly shared with the wider SBC community.

## CONTACT INFO

Jim Malster,  
Chief of Party,  
PSI,  
jmalster@psi.org



<https://www.psi.org.kh/phb/>



**USAID**

ជំនួយពីពលរដ្ឋអាមេរិក



# គម្រោងលើកកម្ពស់ឥរិយាបថប្រកបដោយសុខុមាលភាព (PHB)

## កុំចាំមានរោគសញ្ញា

ទោះបីជាការគ្រប់គ្រងជំងឺគ្រុនចាញ់មានភាពប្រសើរឡើងក៏ដោយក៏ការចំលងជំងឺគ្រុនចាញ់នៅតែជាបញ្ហានៅក្នុង តំបន់ព្រៃ ដែលតំបន់ចំលងជំងឺគ្រុនចាញ់ដល់ជនចំណាកស្រុក រួមមានអ្នកធ្វើការក្នុងព្រៃ ដែលពួកគេតែងតែធ្វើការផ្លាស់ប្តូរទីតាំង រវាងតំបន់មានការឆ្លងតិចតួចនិងតំបន់ដែលមានការចំលងខ្លាំង ហើយវាជាទីតាំងមួយដែលពិបាកក្នុងការផ្តល់សេវាគ្រុនចាញ់និងចែករំលែកព័ត៌មានផងដែរ។ កម្ពុជាមានគោលដៅក្នុងការលុបបំបាត់ជំងឺគ្រុនចាញ់គ្រប់ទំរង់នៅឆ្នាំ២០២៥។ អត្រានៃការស្លាប់បានថយចុះពី ១៥១នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០១០ មកនៅ ០នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។

គម្រោងលើកកម្ពស់ឥរិយាបថប្រកបដោយសុខុមាលភាព (PHB) ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភថវិកា ដោយទីភ្នាក់ងារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍអន្តរជាតិ (USAID) និងសហការដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺគ្រុនចាញ់ ប៉ារ៉ាស៊ីតសាស្ត្រ និងបាណកសាស្ត្រ (CNM) ដោយមានការសហការពីថ្នាក់ក្រោមជាតិផងដែរ បានអនុវត្តសកម្មភាពផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថផ្នែកជំងឺគ្រុនចាញ់ជាមួយអង្គការដៃគូ នៅក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ កំពង់ឆ្នាំង និងពោធិសាត់ ដែលជាទីតាំងដែលមានករណីជំងឺគ្រុនចាញ់ខ្ពស់។ តាមរយៈការសិក្សាស្រាវជ្រាវបានបង្ហាញឲ្យដឹងថា ឧបសគ្គសំខាន់ៗក្នុងការទៅធ្វើតេស្តរួមមានការមិនមានរោគសញ្ញា និងការយល់ឃើញថាជំងឺគ្រុនចាញ់ជាជំងឺមានហានិភ័យទាប។ ដូច្នេះហើយ យុទ្ធសាស្ត្រក្នុងសកម្មភាពនេះ គឺត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីស្វែងរក និងព្យាបាលករណីជំងឺគ្រុនចាញ់ ឲ្យបានឆាប់ និងការពារការឆ្លងបន្តទៀត។

### ក្រុមគោលដៅ

ក្រុមគោលដៅបឋម៖

- អ្នកដើរព្រៃ តាមរយៈការធ្វើអន្តរាគមន៍ផ្ទាល់ នៅសហគមន៍

ក្រុមគោលដៅបន្ទាប់៖

- សហគមន៍របស់អ្នកដើរព្រៃ (រួមមាន ប្រពន្ធរបស់អ្នកដើរព្រៃ អតីតអ្នកដើរព្រៃ និង អ្នកផ្សេងៗ ដែលមានឥទ្ធិពលលើឥរិយាបថនិងការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកដើរព្រៃ)
- អ្នកផ្តល់សេវាសហគមន៍ (អ្នកស្ម័គ្រចិត្តភូមិព្យាបាលជំងឺគ្រុនចាញ់)

### សារសំខាន់ៗ

សារគន្លឹះ៖

- កុំចាំមានរោគសញ្ញា
- ពេលត្រឡប់មកពីព្រៃវិញ ត្រូវធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគគ្រុនចាញ់ជាមួយអ្នកស្ម័គ្រចិត្តភូមិព្យាបាលជំងឺគ្រុនចាញ់ ឬនៅមណ្ឌលសុខភាព

សារបន្ថែម៖

- កុំបណ្តោយខ្លួនកើតជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្ងន់ធ្ងរ
- កុំបណ្តោយខ្លួនកើតជំងឺគ្រុនចាញ់ នាំអោយខាតពេលវេលា និងអស់លុយកាក់
- កុំនាំជំងឺគ្រុនចាញ់ត្រឡប់មកផ្ទះ
- កុំឲ្យគ្រួសារធ្វើការរបស់អ្នក ដោយសារតែអ្នកកើតជំងឺគ្រុនចាញ់
- កុំបង្កជំងឺគ្រុនចាញ់ទៅអ្នកដទៃ (បើអ្នកកើតជំងឺគ្រុនចាញ់ មូសអាចខាំអ្នក ហើយចម្លងវាទៅអ្នកផ្សេងទៀត)
- កុំបណ្តោយអោយភូមិរបស់អ្នក ឆ្លងជំងឺគ្រុនចាញ់

### គោលបំណងឥរិយាបថ

- ទៅជួបអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត ឬ ទៅមណ្ឌលសុខភាព ដើម្បីធ្វើតេស្តរកមេរោគគ្រុនចាញ់ ពេលដែលចេញពីព្រៃ ទោះបីមានឬគ្មានរោគសញ្ញា

# យុទ្ធសាស្ត្រ

## លើកកម្ពស់ការយល់ដឹង និងការធ្វើតេស្តជំងឺគ្រុនចាញ់

បទអន្តរាគមន៍របស់គម្រោង PHB ផ្នែកជំងឺគ្រុនចាញ់ប្រើប្រាស់ វិធីសាស្ត្រផ្សេងៗ ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយសារសំខាន់ៗ បានទៅដល់ក្រុមគោលដៅ និងប្រើសម្ភារអប់រំផ្សេងៗ ដើម្បីរំលឹកពួកគាត់ ឲ្យធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគគ្រុនចាញ់ បន្ទាប់ពីពួកគេបានដឹងពីព្រឹត្តិការណ៍ទោះបីជាគាត់មានឬមិនមាន រោគសញ្ញាក៏ដោយ។

- ផ្ទាំងរូបភាព និងបដា
- សារតាមយោសនស័ព្ទ
- អ្នកស្ម័គ្រចិត្តធ្វើការចុះតាមផ្ទះ
- អ្នកមានឥទ្ធិពលក្នុងភូមិអាចប្រាប់តាមគ្នា

សម្ភារផ្សព្វផ្សាយត្រូវបានដំឡើង នៅក្នុងនិងជិតៗភូមិ មុនធ្វើការចុះតាមផ្ទះ:

- បដា (banners) ត្រូវបានដាក់នៅតាមផ្លូវសំខាន់ៗ
- ផ្ទាំងរូបភាពបញ្ឈរ (billboards) ត្រូវបានដំឡើងនៅកន្លែងចេញ/ចូកចូលព្រៃ
- ប័ណ្ណផ្សព្វផ្សាយ (posters) ត្រូវបានចែកចាយ និងបិទនៅទីកន្លែងដែលអ្នកដើរព្រៃទៅញឹកញាប់

សារជាសំលេងត្រូវបានចាក់ផ្សាយតាមរយៈឧបករណ៍បំពងសំលេង នៅក្នុងភូមិគោលដៅ ដើម្បីបានទៅដល់អ្នកដើរព្រៃ និងអ្នកមានឥទ្ធិពលនៅក្នុងភូមិ ដើម្បីរំលឹកពួកគាត់ ឲ្យទៅធ្វើតេស្ត។ ឧបករណ៍បំពងសំលេងគឺជាជំនួយដ៏ល្អ ដោយក្រុមគោលដៅជាច្រើនមិនចេះអក្សរ ឬមិនមានការទទួលបានព័ត៌មានតាមរយៈប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ ដូចជាវីទេអូ ទូរទស្សន៍ ឬប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម។

## ទំនាក់ទំនងទៅអ្នកដើរព្រៃ និងអ្នកមានឥទ្ធិពល ព្រមទាំងធានាបានការអនុវត្តឥរិយាបថស្តីពីជំងឺគ្រុនចាញ់

ដំណាក់កាលដំបូង អ្នកស្ម័គ្រចិត្តភូមិព្យាបាលជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្វើការចុះតាមផ្ទះ ដើម្បីទាក់ទងទៅអ្នកដើរព្រៃ។ សម្ភារអប់រំត្រូវបានផ្តល់ទៅពួកគេ ដើម្បីជូនព័ត៌មាន និងរំលឹកអ្នកដើរព្រៃ ឲ្យទៅធ្វើតេស្ត នៅពេលពួកគាត់ចេញពីព្រៃវិញ ទោះបីជាគ្មានរោគសញ្ញាជំងឺគ្រុនចាញ់ក៏ដោយ:

- ខ្នាស់ផ្អាកសញ្ញា ត្រូវបានឲ្យទៅអ្នកដើរព្រៃដើម្បីជាបេសសម្រាប់រំលឹក នៅពេលមកផ្ទះ ពីព្រៃវិញ
- ប្រតិទិនក៏បានឲ្យទៅអ្នកដើរព្រៃផងដែរ ដើម្បីកត់ត្រាថ្ងៃដែលគាត់នឹងត្រូវបានធ្វើតេស្ត និងដើម្បីជាការលើកទឹកចិត្តឲ្យគាត់ប្រកាន់ឥរិយាបថនៃការធ្វើតេស្ត



អ្នកស្ម័គ្រចិត្តភូមិព្យាបាលជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្វើការចុះតាមផ្ទះបន្ទាប់ទៀត ៤ ខែបន្ទាប់ពីការចុះលើកដំបូង។ ក្នុងអំឡុងពេលចុះលើកនេះ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តអាចធ្វើតេស្តឲ្យនិងផ្តល់ប័ណ្ណគ្រុនចាញ់ ប្រសិនបើចាំបាច់។ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តនឹងបន្តរំលឹកអ្នកដើរព្រៃអំពីសារសំខាន់នៃការធ្វើតេស្តរាល់ពេលដែលចេញពីព្រៃវិញ ព្រមទាំងពិនិត្យមើលការប្រើប្រតិទិនដែលបានផ្តល់ឲ្យ និងធ្វើការណាត់ថ្ងៃធ្វើតេស្តបន្ទាប់ ផ្អែកទៅតាមថ្ងៃដែលពួកគាត់ធ្វើតេស្តលើកចុងក្រោយ ដែលបានកត់ត្រាទុកក្នុងប្រតិទិន។

**ការតាមដាន វាយតម្លៃ និងសិក្សា**

គម្រោង PHB ធ្វើការតាមដានការធ្វើអន្តរាគមន៍នេះ និងសកម្មភាពផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថដទៃទៀតរបស់គម្រោង ដោយប្រមូលទិន្នន័យសកម្មភាព ក្រុមគោលដៅ និងសម្ភារដែលបានចែកចាយ ព្រមទាំងព័ត៌មានអំពីចំណេះដឹងនិងឥរិយាបថ របស់អ្នកគោលដៅមុននិងក្រោយបានទំនាក់ទំនងជាមួយសកម្មភាពរបស់គម្រោង។ លទ្ធផលនិងមេរៀនដែលទទួលបាននឹងយកទៅប្រើដើម្បីអនុវត្តគម្រោងបន្ត និងធ្វើឲ្យកាន់តែមានភាពប្រសើរឡើង នូវសកម្មភាពផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថរបស់គម្រោង ព្រមទាំងចែកចាយជាប្រចាំទៅសហគមន៍នៃអ្នកធ្វើការផ្នែកផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង  
លោក ជឹម ម៉ាល់ស្ទើរ  
នាយកគម្រោង  
អង្គការ ភី អេស អាយ  
jmalster@psi.org



<https://www.psi.org.kh/km/phb/>