



USAID
ជំនួយពីពលរដ្ឋអាមេរិក



PROMOTING HEALTHY BEHAVIORS (PHB) ACTIVITY

IF YOU LOVE ME...

Despite significant progress in recent years, Cambodia remains one of the 30 tuberculosis (TB) high-burden countries in the world with an estimated 49,000 Cambodians contracted TB in 2018, and 3,900 of those have died from their illness. Of the estimated 49,000 cases, roughly 20,000 went undiagnosed, with men over the age of 65 being six-times more likely to test positive for TB than general population. The TB problem is particularly pronounced in Battambang and Pailin, accounting for 13% of all TB cases nationwide despite representing just 7% of the total population.

The USAID-funded Promoting Healthy Behaviors Project (PHB) is implementing a social and behavior change (SBC) activity with its local implementing partners to support TB testing and treatment, particularly among elderly populations over 55 of age. Under the umbrella concept of “If You Love Me...”, this SBC activity aims to encourage target audiences to:

1. seek TB testing based on symptoms, and
2. complete a full course of treatment for those who tested positive.

TB TESTING

TARGET AUDIENCES

- **Primary:** Elderly individuals aged 55+, who are at higher risk of contracting TB
- **Secondary:** Family members, friends, and neighbors of elderly individuals

KEY MESSAGES

- A cough for 14 days is not normal, it may be TB
- TB is highly contagious, and you (or your loved ones) need to take steps to prevent transmission
- TB testing is readily available and free at health centers
- TB can be 100% cured if you are tested and treated
- It’s the whole family’s responsibility to ensure elderly get tested

BEHAVIORAL OBJECTIVES

- **Primary:** Elderly people who are experiencing a cough that last longer than 14 days go to a public health center for screening
- **Secondary:** Community members encourage and convince their symptomatic elderly relatives, friends, and neighbors to get tested

TB TESTING STRATEGIES

The “If You Love Me...” concept connects getting tested for TB with expressing one’s love and care for family members, which is an important element of Cambodian culture.

Family members love and respect each other and want to keep them safe – a powerful motivator for TB testing. **Community Engagement Events** are conducted by interpersonal communication (IPC) agents with support from local authorities. During these events, IPC agents provide information on TB symptoms, distribute referral cards, and collect names of individuals for follow-up. IPC agents also use a variety of engaging visual aids and games to facilitate events. TB survivors are also invited to share their testimonials with participants to encourage and motivate TB testing and treatment.

TB TREATMENT

TARGET AUDIENCES

- **Primary:** Elderly individuals aged 55+ who have been diagnosed with TB
- **Secondary:** Family members, friends, and neighbors of elderly TB patients

KEY MESSAGES

- You must complete your full treatment course to be cured, you can do it!
- Side effects are normal and there are ways to treat these side effects
- Ensure you continue practicing cough hygiene (covering with elbow) during your course of treatment. This will keep your family safe
- It's the whole family's responsibility to ensure elderly complete treatment

BEHAVIORAL OBJECTIVES

- **Primary:** People who have been diagnosed with TB complete their full course of treatment
- **Secondary:** Family members, friends, and neighbors to encourage and support elderly TB patients to complete treatment

TB TREATMENT STRATEGY

Health centers are a key touchpoint for a successful treatment strategy. When patients tested positive, TB supporters at the



health center meet with patients to initiate their treatment plan and provide them with **TB care kit** to support treatment adherence. Each TB Care Kit contains a medicine tracker booklet, a water cup, a reminder sticker, and other elements that have been designed to help individuals overcome barriers to complete their treatment.

To continue encouraging and motivating TB patients through the 180-day treatment period, TB patients will receive daily and weekly automated phone calls (**robocalls**) with pre-recorded messages guiding them through treatment milestones, highlight ways to avoid relapse and provide emotion motivation.

MONITORING, EVALUATION & 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



គម្រោងលើកកម្ពស់ឥរិយាបថ ប្រកបដោយសុខុមាលភាព (PHB) បើស្រឡាញ់ខ្ញុំពិត...

ទោះបីជាមានការវិវត្តន៍គួរឱ្យកត់សម្គាល់ ក្នុងរយៈពេលប៉ុន្មានឆ្នាំនេះក៏ដោយ ក៏កម្ពុជានៅតែជាប្រទេសមួយក្នុងចំណោមប្រទេសចំនួន ៣០ ដែលមានបន្ទុកជំងឺរបេងខ្ពស់ក្នុងពិភពលោក។ ដោយក្នុងនោះ ប្រជាជនកម្ពុជាប្រមាណ ៤៩០០០ នាក់ បានឆ្លងជំងឺរបេងក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ និង ៣៩០០ នាក់ ក្នុងចំណោមអ្នកទាំងនោះបានស្លាប់ដោយសារជំងឺនេះ។ ក្នុងចំណោម ៤៩០០០ ករណីដែលបានប៉ាន់ស្មាននេះ ប្រហែលជា ២០០០០ ករណីមិនត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនោះទេ ដោយក្នុងនោះបុរសដែលមានអាយុលើសពី ៦៥ ឆ្នាំ ទំនងជាពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេងឃើញមានវិជ្ជមានដល់ទៅ ៦ ដង លើសប្រជាជនទូទៅ។ គេសង្កេតឃើញថា ជំងឺរបេងគឺជាបញ្ហាមួយ នៅខេត្តបាត់ដំបង និងប៉ៃលិន ដែលតំណាង ១៣% នៃករណីជំងឺរបេងទាំងអស់នៅទូទាំងប្រទេស ទោះបីជាខេត្តទាំងពីរនេះ តំណាងឱ្យត្រឹមតែ ៧% នៃចំនួនប្រជាជនទាំងអស់ក្តី ។

គម្រោងលើកកម្ពស់ឥរិយាបថប្រកបដោយសុខុមាលភាព (PHB) ដែលឧបត្ថម្ភថវិកាដោយ USAID អនុវត្តសកម្មភាពផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថ ជាមួយអង្គការដៃគូក្នុងស្រុកដើម្បីជួយជំរុញដល់ការទៅមណ្ឌលសុខភាពដើម្បីពិនិត្យរកជំងឺរបេង និងព្យាបាលជំងឺរបេង ពិសេសក្នុងចំណោមប្រជាជនវ័យចំណាស់ដែលមានអាយុលើសពី ៥៥ ឆ្នាំ។ ក្រោមយុទ្ធនាការដែលមានឈ្មោះថា “បើស្រឡាញ់ខ្ញុំពិត...” សកម្មភាពនេះ មានគោលដៅលើកទឹកចិត្តក្រុមគោលដៅឱ្យ៖

1. ការស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេង និង
2. ការព្យាបាលជំងឺរបេង

ការស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេង

ក្រុមគោលដៅ

- ក្រុមគោលដៅទី១: មនុស្សចាស់អាយុ ៥៥ ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ចំពោះការឆ្លងជំងឺរបេង ។
- ក្រុមគោលដៅទី២: សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ និងអ្នកជិតខាងរបស់មនុស្សចាស់

សារគន្លឹះ

- ក្នកចាប់ពី ១៤ ថ្ងៃឡើងទៅ មិនមែនជារឿងធម្មតាទេ ។ វាអាចជាជំងឺរបេង ។
- របេងគឺជាជំងឺឆ្លងខ្លាំង ហើយអ្នក (ឬមនុស្សជាទីស្រឡាញ់ ត្រូវចាត់វិធានការទប់ស្កាត់ការចម្លង ។
- ការពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេង មានផ្តល់ជូននៅមណ្ឌលសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ ។
- ជំងឺរបេងអាចព្យាបាលជាសះស្បើយ ១០០% ប្រសិនបើអ្នកបានពិនិត្យស្រាវជ្រាវ និងទទួលការព្យាបាលត្រឹមត្រូវ ។
- គ្រួសារទាំងមូល ទទួលខុសត្រូវក្នុងការធានាថា មនុស្សចាស់ក្នុងគ្រួសារបានពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេងនៅមណ្ឌលសុខភាព។

ឥរិយាបថដែលត្រូវផ្លាស់ប្តូរ

- ក្រុមគោលដៅទី១: យើងចង់ឲ្យមនុស្សចាស់ដែលក្នកចាប់ពី ១៤ ថ្ងៃឡើងទៅ ទៅមណ្ឌលសុខភាពដើម្បីពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេង ។
- ក្រុមគោលដៅទី២: យើងចង់ឲ្យសហគមន៍លើកទឹកចិត្ត និងបញ្ចុះបញ្ចូលសាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ និងអ្នកជិតខាងរបស់ពួកគេដែលជាមនុស្សចាស់ដែលមានរោគសញ្ញាជំងឺរបេង ឱ្យមណ្ឌលសុខភាពដើម្បីពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេង ។

យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេង

យុទ្ធនាការ "បើស្រលាញ់ខ្ញុំពិត..." ផ្សារភ្ជាប់ការទៅធ្វើតេស្តរកជំងឺរបេងទៅនឹងការបង្ហាញអំពីសេចក្តីស្រលាញ់និងការព្រួយបារម្ភចំពោះគ្រួសារ ដែលជាផ្នែកមួយយ៉ាងសំខាន់នៃវប្បធម៌កម្ពុជា។ សមាជិកគ្រួសារស្រលាញ់និងគោរពគ្នាទៅវិញទៅមក និងចង់ឲ្យគ្រប់គ្នាមានសុវត្ថិភាព។ ដោយសហការជាមួយអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ភ្នាក់ងារអប់រំ *ចុះផ្សព្វផ្សាយអប់រំនៅសហគមន៍* ដើម្បីចែករំលែកព័ត៌មានអំពីរោគសញ្ញាជំងឺរបេង ចែកប័ណ្ណបញ្ជូន និងប្រមូលឈ្មោះរបស់អ្នកសង្ស័យដើម្បីធ្វើការតាមដានបន្តការស្វែងរកករណីសកម្ម។ អ្នកដែលបានជាសះស្បែងពីរបេងក៏ត្រូវបានអញ្ជើញចូលរួមចែករំលែកបទពិសោធន៍ផងដែរ។



ការព្យាបាលជំងឺរបេង

ក្រុមគោលដៅ

- ក្រុមគោលដៅទី១៖ អ្នកជំងឺរបេង ដែលជាមនុស្សវ័យចំណាស់ អាយុ ៥៥ ឆ្នាំឡើងទៅ ។
- ក្រុមគោលដៅទី២៖ សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ និងអ្នកជិតខាងរបស់អ្នកជំងឺរបេងវ័យចំណាស់ ។

សារគន្លឹះ

- អ្នកត្រូវតែធ្វើការព្យាបាលឱ្យបានពេញលេញដើម្បីជាសះស្បើយ។ អ្នកអាចធ្វើវាបាន!
- ផលរំខានគឺមានជាធម្មតា ហើយមានវិធីដើម្បីព្យាបាលផលរំខានទាំងនេះ។
- អ្នកត្រូវបន្តអនុវត្តអនាម័យនៅពេលក្អកនៅក្នុងអំឡុងពេលនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក ។ ការធ្វើបែបនេះនឹងធ្វើឱ្យគ្រួសារអ្នកមានសុវត្ថិភាព។
- គ្រួសារទាំងមូលទទួលខុសត្រូវក្នុងការធានាការព្យាបាលឱ្យបានពេញលេញសម្រាប់មនុស្សចាស់ដែលមានជំងឺរបេង។

ឥរិយាបថដែលត្រូវផ្លាស់ប្តូរ

- ក្រុមគោលដៅទី១៖ យើងចង់ឲ្យអ្នកជំងឺរបេងដែលជាមនុស្សចាស់ ទទួលបានការព្យាបាលដោយពេញលេញ។
- ក្រុមគោលដៅទី២៖ យើងចង់ឲ្យសមាជិកគ្រួសារ និងអ្នកជិតខាងលើកទឹកចិត្តអ្នកជំងឺរបេងវ័យចំណាស់ ឱ្យទទួលបានការព្យាបាលរហូតជាសះស្បើយពេញលេញ។

យុទ្ធសាស្ត្រ សម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺរបេង

មណ្ឌលសុខភាព គឺជាចំណុចទំនាក់ទំនងដ៏សំខាន់សម្រាប់វិធីសាស្ត្រនៃការព្យាបាលដោយជោគជ័យ។ នៅពេលអ្នក

ជំងឺទទួលបានផលមានរបេង អ្នកគាំទ្រកម្មវិធីជំងឺរបេងនៅមណ្ឌលសុខភាព ជួបជាមួយអ្នកជំងឺដើម្បីណែនាំអំពីផែនការព្យាបាលរបស់ពួកគេ និងផ្តល់នូវកញ្ចប់ថែទាំអ្នកជំងឺរបេង និងសម្ភារៈផ្សេងទៀត ដើម្បីជួយអ្នកជំងឺបន្តការព្យាបាលរបស់ពួកគេ ។ *កញ្ចប់ថែទាំអ្នកជំងឺរបេងរួមមាន* កូនសៀវភៅតាមដានការលេបថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺ កែវទឹកមួយ ក្រដាសបិទ (ស្លឹកយំរ) សម្រាប់ជួយរំលឹក និងសម្ភារៈផ្សេងៗដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីជួយដល់អ្នកជំងឺជំនះនូវផលរំខាននៃថ្នាំក្នុងពេលព្យាបាល ។ ដើម្បីជួយថែរក្សាការលើកទឹកចិត្តដល់អ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេលនៃព្យាបាល ១៨០ ថ្ងៃ គម្រោងនឹងផ្ញើសារជាសំលេងតាមទូរស័ព្ទដោយស្វ័យប្រវត្តិ (*robocalls*) ជាប្រចាំថ្ងៃ និងប្រចាំសប្តាហ៍ ដែលជាសារណែនាំអ្នកជំងឺឲ្យឆ្លងកាត់ដំណាក់កាលព្យាបាលសំខាន់ៗ បង្ហាញពីវិធីនានាដើម្បីចៀសវាងការលាប់ឡើងវិញ និងផ្តល់ការលើកទឹកចិត្តផ្លូវអារម្មណ៍។

ការតាមដាន វាយតម្លៃ និងសិក្សា
 គម្រោង PHB ធ្វើការតាមដានការធ្វើអន្តរាគមន៍នេះ និងសកម្មភាពផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថដទៃទៀតរបស់គម្រោង ដោយប្រមូលទិន្នន័យសកម្មភាព ក្រុមគោលដៅ និងសម្ភារៈដែលបានចែកចាយ ព្រមទាំងព័ត៌មានអំពីចំណេះដឹង និងឥរិយាបថ របស់អគ្គាគាហក មុននិងក្រោយបានទំនាក់ទំនងជាមួយសកម្មភាពរបស់គម្រោង។ លទ្ធផលនិងមេរៀនដែលទទួលបាន នឹងយកទៅប្រើដើម្បីអនុវត្តគម្រោងបន្តនិងធ្វើឲ្យសកម្មភាពផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថរបស់គម្រោងកាន់តែប្រសើរឡើង ព្រមទាំងចែកចាយជាប្រចាំ ទៅសហគមន៍នៃអ្នកធ្វើការផ្នែកផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថ។

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



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