

# គោលការណ៍ណែនាំសំរាប់អនុវត្តការផ្តល់សេវាថែទាំថវិកាមរោគ

## ១-លំនាំដើម:

ជំងឺកាមរោគជួយសំរួលការចម្លងមេរោគអេដស៍ ដោយជំងឺទាំងនោះធ្វើអោយអ្នកជំងឺងាយចម្លង ឬ ងាយទទួលនូវការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ។ នេះជាហេតុការណ៍ពិត សំរាប់ជំងឺកាមរោគដែលបង្កដោយមេរោគក្លាមីឌីយ៉ា ជំងឺប្រមេរោគទឹកបាយ ជំងឺដែលបង្កដោយបារ៉ាស៊ីតទ្រីកូម៉ូណាស ជំងឺស្វាយ ជំងឺឈាមក្រហម និងជំងឺដំបៅពងបែកនៅប្រដាប់បន្តពូជ ដែលបង្កជាដំបៅនៅលើប្រដាប់បន្តពូជ ។ ដូច្នេះការថែទាំជំងឺកាមរោគគឺជាយុទ្ធសាស្ត្រដ៏សំខាន់មួយសំរាប់បង្ការនិងទប់ស្កាត់ការចម្លងមេរោគអេដស៍ ។ ជំងឺកាមរោគក៏បង្កអោយមានការឈឺចាប់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ ការបាត់បង់លទ្ធភាពនិងបង្កអោយទៅជាជំងឺផ្សេងៗចំពោះស្ត្រីផងដែរ ។ ដូច្នេះការថែទាំជំងឺកាមរោគគឺជាផ្នែកមួយយ៉ាងសំខាន់នៃសេវាថែទាំសុខភាព ក្នុងគោលបំណងកាត់បន្ថយជំងឺ និងមរណៈភាពដែលទាក់ទងនឹងជំងឺកាមរោគនៅលើស្ត្រី ។

ឈរលើទស្សនៈនៃការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍មានការណែនាំអោយពង្រឹងសេវាថែទាំជំងឺកាមរោគដែលជាអាទិភាពមួយសំរាប់ក្រុមប្រជាជនដែលមានអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺកាមរោគខ្ពស់ និងជាអ្នកប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ខ្លាំងជាងគេបំផុតក្នុងការឆ្លង និងចម្លងមេរោគជំងឺកាមរោគ និងមេរោគអេដស៍ ។ ឈរលើទស្សនៈនៃសុខភាពបន្តពូជ សំរាប់ស្ត្រីជាការសមស្របណាស់ ដែលយើងធ្វើសមាហរណកម្ម សេវាថែទាំជំងឺកាមរោគទៅក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្ត្រី ជាមួយគ្នានឹងការធ្វើសកម្មភាពលើស្ត្រីដែលស្ថិតក្នុងវ័យដែលអាចបន្តពូជអោយបានច្រើនបំផុតដោយ រួមបញ្ចូលទាំងស្ត្រីដែលមានវ័យក្មេង ដែលជាអ្នកទទួលរងធ្ងន់ធ្ងរនូវការកើត និងស្លាប់ដោយសារជំងឺកាមរោគ ។ ដូច្នេះការថែទាំជំងឺកាមរោគមានគោលបំណងច្រើន ហើយទាមទារអោយមានយុទ្ធសាស្ត្រផ្សេងៗសំរាប់ធ្វើអន្តរាគមន៍ ។

## ២-ការអនុវត្តន៍សេវាថែទាំថវិកាមរោគ

*គោលនយោបាយនិងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសំរាប់បង្ការនិងទប់ស្កាត់ជំងឺកាមរោគថែទាំ* រៀបចំបង្កើត

និងដាក់អោយអនុវត្ត នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា នូវយុទ្ធសាស្ត្របង្ការ និងទប់ស្កាត់ជំងឺកាមរោគដែលមានលក្ខណៈ បំពេញតាមទាំងបីក្នុងតុល្យភាពមួយសមស្របគឺ:

**២.១** ធ្វើសមាហរណកម្មសេវាថែទាំជំងឺកាមរោគ ដែលមានលក្ខណៈគ្រប់ជ្រុងជ្រោយទៅក្នុងសំណុំសកម្មភាពអប្បបរមានៅថ្នាក់ថែទាំសុខភាពបឋម រួមបញ្ចូលទាំងសេវាថែទាំ ដែលផ្តល់ជូននៅតាមផ្នែកគាំពារ មាតានិងទារកនិងពន្យាកំណើតផងដែរ តាមរយៈការប្រើប្រាស់នូវវិធីថែទាំជំងឺ កាមរោគដោយតឹងផ្អែកលើចង្កោមរោគសញ្ញា នៅទីណាដែលពុំមានជំនួយពីផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ ។

២.២ វិធីពិសេសៗសំរាប់ស្រាវជ្រាវរក និងព្យាបាលអោយបានទាន់ពេលវេលា អ្នកដែលប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការឆ្លង និងចំលងជំងឺកាមរោគ រួមបញ្ចូលទាំងការធ្វើតេស្តដោយស្ម័គ្រចិត្ត និង ពិនិត្យជាប់ជាប្រចាំអ្នកដែលប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ខ្ពស់ហើយគ្មានរោគសញ្ញា ។

២.៣ ការថែទាំអ្នកជំងឺកាមរោគ ដែលមានជំនួយពីមន្ទីរពិសោធន៍ សំរាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យគឺជាផ្នែកមួយនៃសំណុំសកម្មភាពបង្កប់ (CPA) នៅតាមបណ្តាមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនានា ។  
គោលការណ៍ណែនាំនេះ នឹងជួយអោយបណ្តាខេត្ត-ក្រុង អនុវត្តបាននូវខ្លឹមសារនៃគោលនយោបាយខាងលើនេះ ។

**៣-សមាហរណកម្មសេវាថែទាំជំងឺកាមរោគសំរាប់ប្រជាជនទូទៅ**

ការថែទាំជំងឺកាមរោគសំរាប់ប្រជាជនទូទៅ គឺជាផ្នែកមួយនៃសំណុំសកម្មភាពអប្បបរមា (MPA) ដែលត្រូវផ្តល់អោយ ដោយសេវាថ្នាក់ថែទាំសុខភាពបឋម ។

**៣-១. បណ្ណាល័យសុខភាព**

**❖ បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺ**

នៅកន្លែងណាដែលអាចធ្វើទៅបាន បុរសនិងស្ត្រីត្រូវមកទទួលការពិគ្រោះជំងឺក្នុងបន្ទប់ពិគ្រោះផ្សេងដាច់ពីគ្នា ។ បន្ទប់នីមួយៗត្រូវមានកន្លែងគ្រប់គ្រាន់សំរាប់ធ្វើការស្រង់ប្រវត្តិជំងឺ ធ្វើការប្រាស្រ័យទាក់ទងការអប់រំ និងផ្តល់ព័ត៌មាន និងផ្តល់ប្រឹក្សាព្រមទាំងសំរាប់ពិនិត្យជំងឺ ។ ត្រូវខិតខំប្រឹងប្រែងធ្វើយ៉ាងណាធានាអោយបាននូវ ការរក្សាការសំងាត់ក្នុងពេលពិគ្រោះជំងឺ ។

**❖ សង្វារិម និងសំភារៈ**

ត្រូវមាន៖ តុ និងកៅអីសំរាប់បុគ្គលិកពិនិត្យជំងឺ និងអ្នកជំងឺអង្គុយពិគ្រោះជំងឺ គ្រែសំរាប់ពិនិត្យជំងឺឡប់ឡែ និងភ្លើងបញ្ចាំងសំរាប់ការពិនិត្យជំងឺ ទូដាក់ឯកសារ និងឱសថ ។

**❖ សំភារៈបរិក្ខារ**

ត្រូវមានបញ្ជី តារាងរបាយការណ៍ពីផ្នែកប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាល សំភារៈអប់រំសុខភាព ស្រោមអនាម័យ លិង្គសិប្បនិម្មិត សំរាប់បង្ហាញពីរបៀបប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ ឧបករណ៍ស្តែកុយឡូម (Speculum) និង ស្រោមដៃដែលប្រើតែម្តង សំរាប់ពិនិត្យអ្នកជំងឺ ។

**៣-២. ការផ្តល់សេវា**

❖ **ការគ្រប់គ្រងនិងព្យាបាលជំងឺកាមរោគនៅកំរិតថែទាំសុខភាពបឋមត្រូវប្រើប្រាស់នូវវិធីថែទាំ ដោយ ពឹង ផ្អែកលើចង្កោមរោគសញ្ញា**

វិធីគ្រប់គ្រងនិងព្យាបាលជំងឺកាមរោគ ដោយពឹងផ្អែកលើចង្កោមរោគសញ្ញា មានលក្ខណៈសាមញ្ញ និងមានប្រសិទ្ធិភាពសំរាប់ការថែទាំជំងឺកាមរោគដែលស្តែងចេញជារោគសញ្ញាដូចជា ការហូរខ្ទុះ តាមបង្កូរនោមនិង ដំបៅនៅលើប្រដាប់បន្តពូជ។ វិធីនេះពុំសូវមានប្រសិទ្ធិភាពចំពោះស្ត្រីធម្មតា ដែលមានរោគសញ្ញាធ្លាក់សឡើយ។ ការធ្លាក់ស ភាគច្រើនជារោគសញ្ញាបញ្ជាក់ពីជំងឺរលាកទ្វារ មាស ហើយស្ត្រីដែលធ្លាក់សទាំងអស់ ត្រូវទទួលនូវការព្យាបាលជំងឺដែលបង្កឡើងដោយមេរោគ ទ្រីកូម៉ូណាស់ និងជំងឺរលាកទ្វារមាសបង្កដោយបាក់តេរី។ ត្រូវធ្វើការព្យាបាលផងដែរនូវស្ត្រី ដែលមានរោគសញ្ញាបញ្ជាក់ពីវត្តមាននៃការឆ្លងមេរោគផ្សិត។ លើសពីនេះ ស្ត្រីត្រូវទទួលការព្យា បាលជំងឺរលាកមាត់ស្បូន ដោយពឹងផ្អែកលើការវាយតម្លៃ ការប្រឈមមុខ និង ការកើតជំងឺ នេះដែលត្រូវតែសំរួលអោយសមស្រប ទៅតាមស្ថានភាពតាមតំបន់។

❖ **ការគ្រប់គ្រងនិងព្យាបាលជំងឺកាមរោគត្រូវបញ្ចូលការប្រាស្រ័យទាក់ទងអប់រំសុខភាព ផ្តល់ព័ត៌មាន និង ការហៅដៃគូរួមភេទអោយមកទទួលការព្យាបាល**

ការប្រាស្រ័យទាក់ទង អប់រំសុខភាព និងផ្តល់ព័ត៌មានត្រូវរួមបញ្ចូលការជំរុញការប្រើប្រាស់ ស្រោមអនាម័យ តាមរយៈការបង្ហាញអំពីវិធីប្រើប្រាស់និងការចែកចាយស្រោមអនាម័យ។ ត្រូវ ណែនាំអោយ មានការហៅដៃគូរួមភេទរបស់អ្នកជំងឺអោយមកទទួលការព្យាបាល។

❖ **ការសំរបសំរួលវាងផ្នែកសេវារដ្ឋនិងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល**

នៅកន្លែងដែលមានអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ផ្តល់សេវាថែទាំជំងឺកាមរោគមុនពេលផ្នែកសេវារដ្ឋ មានសកម្មភាពត្រូវធានាយ៉ាងណាអោយមានការសំរបសំរួលលើដើម្បីចៀសវាងនូវការផ្តល់សេវា ជាន់គ្នា។

❖ **ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថនិងបរិក្ខារ**

ការផ្តល់ទំនុកចិត្តមកលើសេវាថែទាំអាស្រ័យមួយភាគធំទៅលើការមានឱសថព្យាបាលជំងឺ កាម រោគ និងបរិក្ខារពេទ្យសំរាប់ប្រើប្រាស់ជាប្រចាំ។

❖ **ហិរញ្ញប្បទាន**

ការធ្វើហិរញ្ញប្បទានអាចអនុវត្តបាន ដែលជាការចូលរួមវិភាគទានផ្តល់ថវិកា ដល់មណ្ឌលសុខ ភាព។ ក៏ប៉ុន្តែការធ្វើហិរញ្ញប្បទាននេះត្រូវមានគុណភាពជាមួយនឹងភាពដែលអាចទទួលយក បាននូវការផ្តល់សេវា។

- ❖ ជាការប្រសើរ គួរមានបុគ្គលិកជាបុរសនិងស្ត្រីធ្វើការពិគ្រោះជំងឺ ជូនដល់អ្នកជំងឺជាបុរស និងស្ត្រី ដោយឡែក
- ❖ ការប្រកាន់អាកប្បកិរិយាមិនរើសអើង និងការប្តេជ្ញាចិត្តអនុវត្តរបស់បុគ្គលិក មានសារៈសំខាន់ជា មូលដ្ឋាននៅពេលផ្តល់សេវាថែទាំជំងឺកាមរោគ ។
- ❖ សមត្ថភាពបច្ចេកទេសក៏មានសារៈសំខាន់ណាស់ដែរ

គុណភាពនៃសេវាថែទាំពឹងផ្អែកយ៉ាងខ្លាំងលើសមត្ថភាពរបស់បុគ្គលិក ។ សមត្ថភាពអាចសំរេច បានតាមរយៈការបណ្តុះបណ្តាល និងពង្រឹងបានតាមរយៈការតាមដាន និងចុះអភិបាលការងារ ឡើងទាត់ ។

**៣-៤. គុណភាពនៃការថែទាំ ( ការបណ្តុះបណ្តាល ការតាមដាន និងចុះអភិបាលការងារ )**

- ❖ ការបណ្តុះបណ្តាលនិងសិក្ខាសាលាស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងព្យាបាលជំងឺកាមរោគ

ត្រូវរៀបចំសិក្ខាសាលារយៈពេលខ្លី ដើម្បីផ្តល់ចំណេះដឹងជាមូលដ្ឋាន ដល់បុគ្គលិកមណ្ឌលសុខ ភាព ។ ការសិក្សាករណីនិងល្បែងដើរតូ និងការបណ្តុះបណ្តាលផ្នែកគ្លីនិក ត្រូវបំពេញបន្ថែមលើ ទ្រឹស្តី ។

- ❖ ការបណ្តុះបណ្តាលបែបគ្លីនិក

បុគ្គលិកត្រូវបញ្ជូនទៅធ្វើកម្មសិក្សា នៅតាមគ្លីនិកសាធារណៈ ឬគ្លីនិករបស់អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិ បាលដែលមានអ្នកជំងឺច្រើន ។ ត្រូវលើកទឹកចិត្តអោយមានការផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍ រវាងខេត្ត និងខេត្ត ។ ត្រូវផ្តល់ឱកាសដល់បុគ្គលិកថ្មី ទំលាប់ធ្វើការពិនិត្យដោយប្រើឧបករណ៍ ស្តេតុយឡូម និងធ្វើការទំនាក់ទំនងដោយអាកប្បកិរិយាមិនរើសអើងជាមួយអ្នកជំងឺ ។

- ❖ មធ្យោបាយតាមដាននិងអភិបាលការងារ

កំរុងកសារសំរាប់តាមដាន រៀបចំឡើងដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និង កាមរោគ សមស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់ប្រព័ន្ធពតិមានសុខាភិបាលថ្មី និងត្រូវយក ទៅប្រើប្រាស់ជាមួយបញ្ជីត្រួតពិនិត្យសំរាប់ការចុះអភិបាលសំរាប់អ្នកអភិបាលថ្នាក់ខេត្ត ដើម្បី តាមដាន និងអភិបាលសេវាថែទាំជំងឺកាមរោគ ដែលបញ្ចូលក្នុងសេវារបស់មណ្ឌលសុខភាពទាំង អស់ ។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ត្រូវរៀបចំកិច្ចប្រជុំរៀងរាល់ ៤ ខែម្តងសំរាប់អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធី អេដស៍-កាមរោគថ្នាក់ខេត្ត ដើម្បីពិភាក្សាអំពីបញ្ហាខ្លះខាត ដែលបានកំណត់រកឃើញពេលចុះ អភិបាលហើយស្វែងរកដំណោះស្រាយរួមគ្នា ។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិត្រូវចុះអភិបាលផ្នែកប្រយុទ្ធ

នឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត-ក្រុងអាយបានឡើងទាត់ ដើម្បីធានាអោយផ្នែកនេះផ្តល់ការគាំទ្រដល់សេវា ថែទាំជំងឺកាមរោគប្រកបដោយ ប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ។

**៤-ការអនុវត្តន៍សេវាថែទាំជំងឺកាមរោគ ផ្តោតលើក្រុមប្រជាជនដែលស្ថិតក្នុងស្ថានភាពដែលប្រឈម មុខនឹងការឆ្លងនិងការចំណងជំងឺកាមរោគ**

ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទនិងភ្ញៀវរបស់ពួកគេ ដើរតួនាទីចំបងក្នុងការរាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ ក្នុងប្រទេស កម្ពុជា។ ទិន្នន័យថ្មីបំផុត ស្តីពីអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃមេរោគអេដស៍បានបង្ហាញអោយឃើញថា ការរាលដាលនៃ មេរោគអេដស៍នៅតែប្រមូលផ្តុំក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនដែលមានការប្រព្រឹត្តប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ខ្ពស់ទោះ បីជាការរាតត្បាតនេះបានចាប់ផ្តើមរាលដាលដល់ប្រជាជនទូទៅក្តី ។ ដូច្នេះហើយយើងត្រូវធ្វើអន្តរាគមន៍ជាអាទិ ភាពផ្តោតលើស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ និងភ្ញៀវរបស់ស្ត្រីទាំងនោះ ។ ជាមួយនឹងគោលនយោបាយជាតិ អន្តរាគមន៍ ផ្តោត ទៅលើក្រុមដែលប្រឈមមុខនឹងការឆ្លង និងចំណងខ្ពស់ ត្រូវបានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ បញ្ចូលក្នុងឯកសារផែនការ ជា យុទ្ធសាស្ត្រនៃកម្មវិធី ។ បុរសដែលមានទ្រព្យសម្បត្តិឬដែលនៅលីវ ឬស្ថិតនៅឆ្ងាយពីគ្រួសារ ចូលចិត្តប្រើប្រាស់ សេវាផ្លូវភេទ ។ ក្រុមបុរសខ្លះ ដូចជាយោធា នគរបាល និងសហគមន៍អ្នកនេសាទរស់នៅលក្ខណៈប្រមូលផ្តុំគ្នា ឬងាយ កំណត់រក ហើយដូច្នេះក៏ងាយស្រួលក្នុងការទាក់ទង ដើម្បីធ្វើអន្តរាគមន៍ផងដែរ ។

គោលការណ៍ណែនាំខាងក្រោមនេះអាចយកទៅអនុវត្តបានជាពិសេសសំរាប់ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ និងក្រុម បុរសមួយចំនួន ។

**៤-១. ការកំណត់រកស្ថានភាពនិងអាទិភាពគោលដៅនានា**

តំរូវការជាបន្ទាន់ក្នុងការកាត់ផ្តាច់ការចំណងក្នុងស្ថានភាពដែលមានការប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ខ្ពស់ច្រើន កើតឡើងក្នុងចំណោមអ្នកដែលមានដៃគូរួមភេទច្រើន ធ្វើអោយការផ្តល់សេវាថែទាំជំងឺកាមរោគផ្តោតលើស្ត្រីរក ស៊ីផ្លូវភេទនិងភ្ញៀវរបស់ស្ត្រីទាំងនោះកាន់តែជាអាទិភាព ។ ត្រូវកំណត់រកអោយឃើញក្រុមបុរសដែលត្រូវធ្វើ អន្តរាគមន៍ជាពិសេសនៅតាមមូលដ្ឋាននីមួយៗ យោលទៅតាមប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ និងកាមរោគ និង លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យអេពីដេមីសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត និងលើភាពងាយស្រួលក្នុងការទាក់ទងធ្វើអន្តរាគមន៍ផងដែរ ។ លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទាំងពីរ (ការប្រមូលផ្តុំនៃស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ និងភាពងាយស្រួលក្នុងការទាក់ទងធ្វើអន្តរាគមន៍ចំពោះ បុរស) នឹងត្រូវយកមកប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់ជ្រើសរើសយកខេត្តនានាដែលជាអាទិភាព ។

ក្នុងស្ថានភាពបន្ទាន់ អនុសាសន៍ជាក់ស្តែងរបស់ក្រសួងគឺពង្រឹងសេវាដែលមានស្រាប់ ទោះបីជាសេវារដ្ឋ ឬសេវារបស់អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលក្តី ។

**៤-២. ការធ្វើអន្តរាគមន៍ ផ្ដោតលើក្រុមប្រឆាំងនឹងស្ថិតក្នុងស្ថានភាពប្រឈមមុខ និងការឆ្លង និងចម្លង ជំងឺកាមរោគខ្ពស់**

នៅក្នុងស្ថានភាពដែលមានការប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការឆ្លង និងចម្លងខ្ពស់ មេរោគអេដស៍រាលដាលរវាងក្រុមបុរស និងស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ ហើយមានសមាជិកថ្មីៗនៅក្នុងក្រុមនីមួយៗ ត្រូវប្រឈមមុខនឹងការឆ្លងខ្ពស់ឡើងជាលំដាប់ ។ បុរសដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ចំលងមេរោគនេះទៅស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ ហើយស្ត្រីនេះចំលងមេរោគអេដស៍បន្តទៅបុរសដែលមិនទាន់ឆ្លងមេរោគ ។ ការផ្តល់ការថែទាំនិងព្យាបាលជំងឺកាមរោគនឹងផ្ដោតទៅលើស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទនៅតាមបន្ទប់ជាដំបូងដែលងាយកំណត់រកអោយឃើញ និងងាយទាក់ទងធ្វើអន្តរាគមន៍ ។ ទន្ទឹមនឹងនេះដែរត្រូវស្រាវជ្រាវរកការប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការឆ្លងក្នុងចំណោមស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយប្រយោល និងដៃគូរួមភេទរបស់ស្ត្រីទាំងនោះព្រមទាំងលទ្ធភាពក្នុងការធ្វើអន្តរាគមន៍សំរាប់ក្រុមទាំងនោះផងដែរ ។ ក្រុមការងារដែលមានសមាជិកមកពីអង្គការសុខភាព និងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលដែលធ្វើការងារទាក់ទងនឹងជំងឺកាមរោគនឹងត្រូវបង្កើតឡើងហើយដឹកនាំសំរាប់សំរួលដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ អេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគក្នុងគោលបំណងផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍ និងបង្កើនសមត្ថភាពតាមរយៈការប្រជុំនានា ក្នុងករណីចាំបាច់ ។

ត្រូវធានាអោយមានការផ្គត់ផ្គង់ឱសថស្ថានសំរាប់សេវាអនុវត្ត ដែលចូលរួមក្នុងការផ្តួចផ្តើមគំនិតនេះ និងមានសមត្ថភាពត្រួតពិនិត្យការប្រើប្រាស់សមស្រប ។

**៥-ការថែទាំនិងព្យាបាលជំងឺកាមរោគសំរាប់ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយផ្ទាល់និងដោយប្រយោល**

**៥-១. កន្លែងផ្តល់សេវា**

**❖ ភាពងាយមកទទួលសេវាថែទាំមានសារៈសំខាន់ជាសារវ័ន្ត**

ការជួញដូរផ្លូវភេទភាគច្រើន ប្រមូលផ្តុំនៅក្នុងតំបន់ទីប្រជុំជន ។ ត្រូវបង្កើតសេវាថែទាំសុខភាពសំរាប់ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទដែល នៅមិនឆ្ងាយពីតំបន់ដែល មានការប្រកបរបររកស៊ីផ្លូវភេទ ។

**❖ ត្រូវមានគ្លីនិកព្យាបាលជំងឺកាមរោគដាច់ដោយឡែកសំរាប់ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ ឬបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺកាមរោគដាច់ដោយឡែកដែលមានច្រកចូលដាច់ពីគេ**

បទពិសោធន៍នៅប្រទេសកម្ពុជា និងបណ្តាប្រទេសផ្សេងៗ បង្ហាញអោយឃើញថា ក្រុមស្ត្រីទាំងនោះតែងតែគិតគូរអំពីបញ្ហាមើលងាយពីសង្គម តិចជាងបរិយាកាសស្និទ្ធស្នាល ដែលមានបុគ្គលិករាក់ទាក់និងសេវាមានគុណភាពខ្ពស់ ហើយក៏មានភស្តុតាងបញ្ជាក់ ថាប្រជាជនទូទៅមិនចូលចិត្តប្រើសេវាចូលគ្នាជាមួយស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទទេ ។ គ្លីនិកព្យាបាលជំងឺកាមរោគត្រូវបានសាងសង់តាមយុទ្ធសាស្ត្រ របស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នៅតាម

ទីរួមខេត្តជាច្រើន។ គ្លីនិកទាំងនេះអាចផ្តល់សេវាផ្តោតលើស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទបាន។ នៅកន្លែង  
ដែលពុំមានគ្លីនិកដាច់ដោយឡែកនោះ ត្រូវរៀបចំឡើងវិញនូវកន្លែងផ្តល់សេវាថែទាំជំងឺកាមរោគ  
នៅកន្លែង និងមានច្រកចូលដាច់ដោយឡែក។

❖ **ត្រូវអោយស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយប្រយោលមកពិគ្រោះជំងឺដាច់ពីស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទនៅតាមបន**

ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយប្រយោលមិនចង់អោយគេចាត់ទុកខ្លួនថាជាស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទទេ។ ការ  
ស្វែងរកការថែទាំនៅតាមគ្លីនិកមានភាពងាយស្រួលជាង ប្រសិនបើស្ត្រីទាំងនោះមកទទួលការ  
ពិគ្រោះជំងឺដាច់ពីស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទតាមបនដោយ មិនចាំបាច់មានគ្លីនិកពិសេសសំរាប់ពួកគេទេ  
នោះ។ ការផ្តល់សេវានៅពេលផ្សេងពីគ្នាប្រចាំថ្ងៃ ឬ សប្តាហ៍ ដោយផ្អែកទៅតាមចំណង់ចំណូល  
ចិត្តរបស់ពួកគេ អាចជាការគ្រប់គ្រាន់។

❖ **គ្លីនិកនិមួយៗគួរមានបន្ទប់រង់ចាំមួយ និងបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺសំរាប់ស្ត្រី**

ការមានបន្ទប់ដោយឡែកសំរាប់រក្សាទុកឱសថបរិក្ខារ និងសំភារៈអប់រំសុខភាពជាការសមស្រប  
ប៉ុន្តែ មិនចាំបាច់ទេ។ ត្រូវមានកៅអីគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងបន្ទប់រង់ចាំ។ រយៈពេលរង់ចាំអាចលើសពី  
១ម៉ោង។ ការបញ្ជាំងទូរទស្សន៍ និងវីដេអូធ្វើអោយគ្លីនិកកាន់តែមានភាពរាក់ទាក់និងធ្វើអោយ  
ការរង់ចាំមានរយៈពេលដូចជាខ្លី។ ត្រូវមានបង្គន់អនាម័យសាធារណៈ និងទឹកសំរាប់ទទួលទាន  
ផង។

❖ **ទោះបីជាការគាំទ្រផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ពុំចាំបាច់ក៏ដោយ ក៏សេវានេះគួរតែមានសំរាប់ក្នុងការគ្រប់គ្រង  
ថែទាំជំងឺកាមរោគលើស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ**

ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យតាមរយៈមន្ទីរពិសោធន៍មានសារៈប្រយោជន៍ក្នុងការកាត់បន្ថយការព្យាបាល  
ហួសកំរិត។ ឧទាហរណ៍នៅកន្លែងដែលមានតេស្ត (Rapid Plasma Reagent) សំរាប់ប្រើ  
ប្រាស់ មានតែអ្នកជំងឺ ដែលមានលទ្ធផលតេស្ត វិជ្ជមានតែប៉ុណ្ណោះដែល ត្រូវទទួល ការព្យាបាល  
ដោយឱសថ Benzathine penicillin ។ ម្យ៉ាងទៀតការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ដែលប្រកប  
ដោយប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ទាមទារនូវការបណ្តុះបណ្តាល ការអភិបាល និងការត្រួតពិនិត្យគុណ  
ភាពត្រឹមត្រូវ។

៤-៦. សេវា

❖ **ការគ្រប់គ្រងថែទាំជំងឺកាមរោគប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព មានសារៈសំខាន់ណាស់ សំរាប់បង្ការការ  
ចំលង មេរោគអេដស៍**

គោលការណ៍ណែនាំសំរាប់ការគ្រប់គ្រង និងថែទាំជំងឺកាមរោគ ដែលកំពុងប្រើប្រាស់នៅក្នុង ព្រះសីហនុ ក្នុងគំរោងសាកល្បងស្តីពីកម្មវិធីប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ ១០០% គឺជាជំរើសដ៏ ល្អបំផុតសំរាប់ការអនុវត្តក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ននេះ ។ ពេលមានជំងឺកាមរោគ គ្រោះថ្នាក់នៃការឆ្លង មេរោគអេដស៍ តាមរយៈការរួមភេទកើនឡើង ២ ទៅ ៥ដង លើសធម្មតា។ ការព្យាបាលជំងឺ កាមរោគអោយបានត្រឹមត្រូវ អាចកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ នៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ តាមរយៈ ការរួមភេទបានយ៉ាងពិតប្រាកដណាស់តាមបទពិសោធន៍ប៉ុន្មានឆ្នាំកន្លងមកនេះ ។ ក៏ប៉ុន្តែការ គ្រប់គ្រង និងព្យាបាលជំងឺកាមរោគ ដោយពឹងផ្អែកលើចង្កោមរោគសញ្ញា ពុំមានប្រសិទ្ធិភាព សំរាប់ករណីដែលគ្មានរោគសញ្ញាឡើយ ។ ការវាយតម្លៃការប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការ កើតជំងឺរលាកមាត់ស្បូន លើអ្នកជំងឺដែលធ្លាក់ស ពុំអាចយកទៅអនុវត្តសំរាប់អ្នករកស៊ីផ្លូវភេទ បានទេ ។ ការព្យាបាលស្រ្តីរកស៊ីផ្លូវភេទទាំងអស់ពេលមកពិគ្រោះជំងឺលើកដំបូង និងបន្ទាប់មក ការត្រួតពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំរៀងរាល់ខែ និងការប្រើប្រាស់នូវការវាយតម្លៃការប្រឈមមុខ នឹងគ្រោះថ្នាក់ជាក់លាក់ គឺជាដំណោះស្រាយតែមួយគត់ សំរាប់ប្រទេសកម្ពុជាធានាពេលបច្ចុប្បន្ន ។

❖ **ការគ្រប់គ្រងនិងថែទាំជំងឺកាមរោគត្រូវគូបផ្សំជាមួយការប្រាស្រ័យទាក់ទង អប់រំសុខភាពនិង ផ្តល់ ព័ត៌មាន**

ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអប់រំសុខភាព និងផ្តល់ព័ត៌មានត្រូវរួមទាំងការបង្ហាញអំពីរបៀបប្រើប្រាស់ និង ជំរុញការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យផងដែរ ។ ខ្សែវីដេអូអាចយកទៅបញ្ចាំងនៅក្នុងបន្ទប់ រង់ចាំសំរាប់អប់រំ និង ផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែម ។ ត្រូវអញ្ជើញដៃគូទៀងទាត់ គូកំណាត់របស់ស្រ្តីរក ស៊ីផ្លូវភេទ អោយមកទទួលពិគ្រោះជំងឺនៅ គ្លីនិកផងដែរ ។

❖ **ការថែទាំសុខភាពទូទៅនិងសេវាក្រៅផ្នែកសុខាភិបាល**

ក្រៅពីការថែទាំជំងឺកាមរោគ ដែលជាកម្មវត្ថុអាទិភាពសំរាប់សុខភាពស្រ្តីរកស៊ីផ្លូវភេទ និងបង្ការ មេរោគអេដស៍ក៏ដោយ ប៉ុន្តែក្រុមស្រ្តីប្រឈមមុខពុំមានទស្សនៈបែបនេះទេ ជាពិសេសបើប្រៀប ធៀបនឹងបញ្ហាបន្ទាន់នានា ដូចជាអំពើហិង្សាលើរាងកាយ និងការថែទាំអ្នកដែលនៅក្នុងបន្ទុក ។ ទស្សនៈខាងលើនេះ ត្រូវផ្តល់សេវាធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងផ្តល់ ប្រឹក្សានៅពេលដែល សេវាពិសេសសំរាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដំណើរការ ។ ការវាយតម្លៃតម្រូវការផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ ស្រ្តីរកស៊ីផ្លូវភេទ តាមរយៈការពិភាក្សាជាក្រុម និងការចុះអប់រំផ្ទាល់ អាចជួយអោយកំណត់ អាទិភាពបាន ។ ការដោះស្រាយបញ្ហាខ្លះៗតាមរយៈគ្លីនិកកាមរោគ ឬតាមរយៈអង្គការក្រៅ រដ្ឋាភិបាលនិងជំរុញអោយការស្វែងរកការថែទាំសុខភាពរបស់ស្រ្តីរកស៊ីផ្លូវភេទ កាន់តែមានភាព



ល្អប្រសើរឡើង ។ ហើយនេះជាដំណោះស្រាយដ៏ល្អបំផុតសំរាប់ ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយ ប្រយោល ដែលពុំអាចបង្ខិតបង្ខំអោយមក ទទួលសេវាថែទាំជំងឺកាមរោគនៅគ្លីនិកបាន ។

❖ **ការសំរបសំរួលរវាងស្ថាប័នសាធារណៈ និងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល**

នៅកន្លែងដែលមានអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលកំពុងធ្វើអន្តរាគមន៍លើស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ ត្រូវធ្វើការ សំរបសំរួល អោយបានល្អធានាយ៉ាងណាក៏មានការផ្តល់សេវាជាន់គ្នា ដោយឥត ប្រយោជន៍ ។

❖ **ការផ្គត់ផ្គង់ទៀងទាត់នូវឱសថ និងបរិក្ខារពេទ្យ**

ទំនុកចិត្តមកលើសេវាអាស្រ័យទៅលើការមានឱសថ និងបរិក្ខារសំរាប់ថែទាំជំងឺកាមរោគ ។ ការ ផ្គត់ផ្គង់ឱសថត្រូវធ្វើឡើងអោយបានទៀងទាត់តាមរយៈឱសថស្ថានស្រុកប្រតិបត្តិ ។ បរិក្ខារ ពេទ្យរួមមានសំភារៈសំរាប់ ចាក់ថ្នាំដែលប្រើបានតែម្តង និងអង់ទីស៊ីបទិច សំរាប់ប្រើប្រាស់ ពេល ចាក់ថ្នាំ ។

❖ **ការធ្វើហិរញ្ញប្បទាន**

ក្រសួងសុខាភិបាល បានអនុញ្ញាតឱ្យមានការធ្វើហិរញ្ញប្បទានសេវាព្យាបាលជំងឺកាមរោគ ។ ក្នុង ការអនុវត្តន៍ជាក់ស្តែង គប្បីត្រូវផ្តល់ការធ្វើហិរញ្ញប្បទាន នៅជាមួយនឹងការទទួលយកសេវា ផងដែរ ។ អាកប្បកិរិយារបស់ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទចំពោះការចូលរួមបង់វិភាគទាន (cost-sharing) អាចប្រែប្រួលទៅតាមកន្លែងផ្តល់សេវាហើយត្រូវយកមកពិចារណាទៅតាម មូលដ្ឋាន នីមួយៗ ។ ការវាយតម្លៃធនៈចូលរួមវិភាគទានរបស់ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ គឺជាផ្នែកមួយនៃការបង្កើតទំនាក់ ទំនងទុកចិត្តគ្នារវាងប្រជាជនចំណុចនិងគ្លីនិក ។

៥-៣. បុគ្គលិក

❖ **ការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក**

គ្លីនិកព្យាបាលជំងឺកាមរោគសំរាប់ផ្តល់សេវាផ្តោតលើក្រុមប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ខ្ពស់ ត្រូវតែ គ្រប់គ្រងដោយផ្នែក ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគខេត្ត-ក្រុង ។

❖ **គួរមានបុគ្គលិកជាស្ត្រីធ្វើការពិគ្រោះជំងឺកាមរោគជូនដល់ស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ**

❖ **ភាពរាក់ទាក់ជាចំណុចគន្លឹះ**

ភាពរាក់ទាក់មានសារៈសំខាន់ជាមូលដ្ឋាន ។ បុគ្គលិកសុខាភិបាលត្រូវយល់ដឹងអំពីប្រភេទនៃប្រជា ជនដែលខ្លួនត្រូវផ្តល់សេវាជូន និងមានធនៈប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទ ក្នុងស្មារតី ទុកចិត្តគ្នាទៅវិញទៅមក ។

❖ **ការបង្កើនសមត្ថភាពបុគ្គលិក**

គុណភាពនៃសេវាថែទាំពីងផ្នែកយ៉ាងខ្លាំងលើសមត្ថភាពរបស់បុគ្គលិក ។ សមត្ថភាពអាចបង្កើនបានតាមរយៈការបណ្តុះបណ្តាល និងរក្សាបានតាមរយៈការតាមដាន និង អភិបាលការងារឡើងទាត់ ។

**៥-៥. គុណភាពនៃការថែទាំ ( ការបណ្តុះបណ្តាល ការតាមដាន និងចុះអភិបាលការងារ)**

❖ **ការបណ្តុះបណ្តាលនិងសិក្ខាសាលាស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងថែទាំជំងឺកាមរោគ**

បុគ្គលិកដែលធ្វើការនៅគ្លីនិកព្យាបាលជំងឺកាមរោគទាំងអស់ ត្រូវទទួលយ៉ាងហោចណាស់នូវការបណ្តុះបណ្តាលមូលដ្ឋានស្តីពីការផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រងថែទាំជំងឺកាមរោគសំរាប់ក្រុមប្រឈមមុខនិងការឆ្លងខ្ពស់ ។ សិក្ខាសាលារយៈពេលខ្លីគ្រប់គ្រាន់ណាស់ សំរាប់ផ្តល់ចំណេះដឹងជាមូលដ្ឋានជាពិសេស ប្រសិនបើបុគ្គលិកសុខាភិបាល ស្គាល់អំពីវិធីគ្រប់គ្រង និងថែទាំដោយពីងផ្នែកលើចង្កោមរោគសញ្ញារួចហើយ ។ ការសិក្សាករណីនិងល្បែងដើរតូ និងការបណ្តុះ បណ្តាលផ្នែកគ្លីនិកត្រូវបំពេញបន្ថែម លើទ្រឹស្តី ។

❖ **ការបណ្តុះបណ្តាលបែបគ្លីនិក**

បុគ្គលិកត្រូវបញ្ជូនទៅធ្វើកម្មសិក្សានៅតាមគ្លីនិកសាធារណៈ ឬរបស់អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលដែលមានអ្នកជំងឺច្រើន ។ ត្រូវលើកទឹកចិត្តអោយមានការផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍របស់បុគ្គលិករវាង ខេត្ត និងខេត្ត ។ ត្រូវផ្តល់ឱកាសដល់បុគ្គលិកថ្មីទំលាប់ធ្វើការពិនិត្យ ដោយប្រើឧបករណ៍ស្តេតុយឡូម និង មានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ ដោយអាកប្បកិរិយាមិនរើសអើង ។

❖ **មធ្យោបាយតាមដាននិងអភិបាលការងារ**

គំរូឯកសារសំរាប់តាមដាន រៀបចំឡើងដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ សមស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់ប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាលថ្មីនឹងត្រូវ យកទៅប្រើប្រាស់ជាមួយបញ្ជីត្រួតពិនិត្យសំរាប់ការចុះអភិបាលសំរាប់អ្នកអភិបាលថ្នាក់ខេត្ត ដើម្បីតាមដាននិង អភិបាលសេវាថែទាំជំងឺកាមរោគដែលបញ្ចូលក្នុងសេវារបស់ មណ្ឌលសុខភាព ទាំងអស់ ។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ នឹងរៀបចំកិច្ចប្រជុំរៀងរាល់ ៤ខែម្តង សំរាប់អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីថ្នាក់ខេត្ត ដើម្បីពិភាក្សាអំពីបញ្ហាដែលរកឃើញពេលចុះអភិបាល ហើយស្វែងរកដំណោះស្រាយរួមគ្នា ។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ត្រូវចុះអភិបាលកម្មវិធី

ប្រយុទ្ធ និងជំងឺអេដស៍-កាមរោគខេត្ត-ក្រុង អោយបានទៀងទាត់ដើម្បីធានាអោយកម្មវិធី ទាំង នោះផ្តល់ការគាំទ្រ ដល់សេវាថែទាំជំងឺកាមរោគ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាពខ្ពស់ ។

**-ការថែទាំជំងឺកាមរោគសំរាប់បុរស**

បុរសភាគច្រើនមិនស្វែងរកការថែទាំជំងឺកាមរោគនៅតាមសេវាសាធារណៈទេ ទោះបីជាសេវាដែលមាន ទាំងនោះមានគុណភាពក៏ដោយ ។ មូលហេតុនៃការមិនប្រើប្រាស់សេវាថែទាំជំងឺកាមរោគមានជាអាទិ៍ :

- ❖ បុរសអាចមានការខ្មាស់អៀនក្នុងការទៅស្វែងរកការថែទាំជំងឺកាមរោគ
- ❖ ជួនកាលគេយល់ឃើញថា ការថែទាំសុខភាពនៅតាមមណ្ឌលសុខភាពជាសេវាសំរាប់តែស្ត្រី និង កុមារប៉ុណ្ណោះ
- ❖ បុរសអាចមិនគិតគូរដល់ការទៅទទួលការថែទាំនៅសេវាថែទាំជំងឺកាមរោគសាធារណៈ ពីព្រោះ គាត់អាចស្វែងរកការព្យាបាលបានភ្លាមៗ នៅតាមឱសថស្ថាន ពិសេសការសិក្សាស្រាវជ្រាវនិង ត្រូវធ្វើឡើងដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និង កាមរោគ ដើម្បី កំណត់អំពីមធ្យោបាយល្អប្រសើរបំផុត សំរាប់ផ្តល់សេវាថែទាំជំងឺកាមរោគ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធិ ភាពខ្ពស់ សំរាប់បុរស ។

**-១. យោធានិងឥរិយាបថ**

យោធា និងឥរិយាបថ មានមូលដ្ឋានផ្ទាល់ព្រមទាំងមានប្រព័ន្ធសុខាភិបាលផ្ទាល់ខ្លួន ។ ត្រូវសាកសួរអំពី ណាងចំណូលចិត្តអ្នកជំងឺនៅកន្លែងដែលមានសេវាថែទាំសុខភាព គោលការណ៍ណែនាំដែលមានចែងក្នុងផ្នែកទី៣ របាយការណ៍អនុវត្តបាន ។ ជាពិសេស សេវាសំរាប់បុរស ត្រូវមានលក្ខណៈទាក់ទាញបុរស ។

**-ការថែទាំជំងឺកាមរោគដោយមានការគាំទ្រពីផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍នៅតាមបណ្តាមន្ទីរពេទ្យចម្រុះ**

**-១. ទឹកផ្លែឆៃ**

ការរៀបចំទឹកផ្លែឆៃ សំភារៈបរិក្ខារ មានចែងក្នុងឯកសារស្តីពីសំណុំសកម្មភាពបង្កប់ ។ ការគ្រប់គ្រងថែទាំ ជំងឺកាមរោគដែលបញ្ជូនពីមណ្ឌលសុខភាព ត្រូវផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល ស្តីពី ការថែទាំជំងឺកាមរោគនៅកន្លែងពិគ្រោះជំងឺឯកទេស ។ ចំពោះស្ត្រីដែលកើតជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ការថែទាំអាចធ្វើបាននៅ ផ្នែកពិនិត្យរោគស្ត្រីនៃមន្ទីរពេទ្យ ។

**-២. ការផ្តល់សេវា**


នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក(ខេត្ត-ក្រុង និងជាតិ ) ត្រូវអនុវត្តការគ្រប់គ្រងថែទាំតាមបែបគ្លីនិក និងដោយប្រើមន្ទីរពិសោធន៍ ។ នៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកប្រតិបត្តិ ការគ្រប់គ្រងនិងព្យាបាលជំងឺកាមរោគ ត្រូវធ្វើតាមវិធីថែទាំដោយពឹងផ្អែកលើចង្កោមរោគសញ្ញាដែលមានជំនួយផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ ។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ អេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នឹងរៀបរៀងគោលការណ៍ណែនាំជាក់លាក់ និងឯកសារបណ្តុះ បណ្តាល សំរាប់ការថែទាំជំងឺកាមរោគថ្នាក់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលស៊ីសង្វាក់គ្នា នឹងឯកសារសំរាប់កំរិតថែទាំសុខភាព បឋម ។

ចំពោះគោលការណ៍ណែនាំស្តីអំពីការអប់រំសុខភាព ការថែទាំដៃគូរួមភេទ ការសំរបសំរួល ការគ្រប់គ្រង ឱសថនិងសំភារៈបរិក្ខារ និងការធ្វើហិរញ្ញប្បទាន សូមអានផ្នែកទី៣ខាងលើ ។

ដូចគ្នានេះដែរ គោលការណ៍ណែនាំអំពីបុគ្គលិក និងគុណភាពនៃការថែទាំដែលមានពិពណ៌នានៅផ្នែកទី៣ ក៏អាចយកមកអនុវត្តនៅផ្នែកនេះបានដែរ ។

**៧-៣.សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សំរាប់គ្លីនិកព្យាបាលជំងឺកាមរោគខេត្ត-ក្រុង**

គ្លីនិកព្យាបាលជំងឺកាមរោគខេត្ត-ក្រុងទាំងអស់ ត្រូវបំពាក់សំភារៈបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍ចាំបាច់សំរាប់ជួយ គាំទ្រដល់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺកាមរោគ លើក្រុមប្រឈមមុខនឹងការឆ្លងនិងចំលងជំងឺកាមរោគខ្ពស់ ។

ភ្នំពេញថ្ងៃទី 15 ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០០១  
អគ្គនាយកបច្ចេកទេសសុខាភិបាល  
  
សាស្ត្រាចារ្យ.អេង ហួត