

**របាយការណ៍ស្តីពីការចុះពិនិត្យតាមដាន និងអភិបាលការងារផ្តល់សេវាបង្ការ
និងថែទាំព្យាបាលការបង្ការរោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ
នៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារក្នុងខេត្តកំពង់ចាម**



ទីកន្លែង:

- គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារខេត្ត, គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារត្បូងឃ្មុំ និងគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារស្រុកមេមត់ ខេត្តកំពង់ចាម

កាលបរិច្ឆេទ:

- ពីថ្ងៃទី០៦ ដល់ ថ្ងៃទី០៩ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១១

មន្ត្រីចុះបេសកកម្ម:

- លោកវេជ្ជ. លន់ សាយហេង មន្ត្រីផ្នែកគ្រប់គ្រងព្យាបាលជំងឺបង្ការការរួមភេទនិងប្រដាប់បន្តពូជ
- លោកវេជ្ជ. ជា សុផី មន្ត្រីផ្នែកគ្រប់គ្រងព្យាបាលជំងឺបង្ការការរួមភេទនិងប្រដាប់បន្តពូជ

គោលបំណង:

- ១- ពិនិត្យតាមដាន និង ផ្តល់ជំនួយលើផ្នែកបច្ចេកទេសដល់បុគ្គលិកបំរើការងារសេវាថែទាំព្យាបាលជំងឺកាមរោគនៅ គ្លីនិកកាមរោគនិងមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីពង្រឹងបន្ថែមការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលជំងឺកាមរោគលើស្ត្រីធ្វើ ការនៅសេវាកំសាន្ត ដោយពឹងផ្អែកលើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ និងដំណើរការមន្ទីរពិសោធន៍ ។
- ២- ដោះស្រាយនូវបញ្ហានិងសំណូមពរមួយចំនួន ដែលមាននៅក្នុងគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារនិងមន្ទីរពិសោធន៍ទៅតាម លទ្ធភាព ដែលអាចធ្វើបានព្រមទាំងស្វែងរកតម្រូវការបន្ថែមដើម្បីជំរុញអោយសេវាថែទាំកាមរោគនៅគ្លីនិកកាម រោគនិងមន្ទីរពិសោធន៍ដំណើរការបានល្អនិងមានប្រសិទ្ធភាព ។

សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការពិនិត្យតាមដាន:

ក្រុមពិនិត្យតាមដានការងារនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍បានចូលជួបជាមួយលោកវេជ្ជ. តឹម សុវភីរុណ ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ចាម, លោក ស៊ីវី ម៉ែងសែ អនុប្រធានកម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍-កាមរោគខេត្ត កំពង់ចាម ដើម្បីជំរុញការងារនៃការចុះពិនិត្យតាមដាន ការងារនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទាំងបី ។ ជាបន្ទាប់ ក្រុមការងារបានចុះបំពេញការងារនៅទីកន្លែងផ្តល់សេវាថែទាំជំងឺកាមរោគទៅតាមកម្មវិធីដែលបានគ្រោងទុក ។

ក-គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារស្រុកមេមត់

១- ស្ថានភាពបុគ្គលិក:

គ្លីនិកនេះត្រូវបានដាក់បញ្ចូលជាមួយមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមេមត់ និងមានបុគ្គលិកចំនួន ០៥ នាក់ បំរើការដូចខាងក្រោម នេះ គឺ ស្រី ០៣នាក់ និង ប្រុស០២នាក់:

១. លោកគ្រូពេទ្យ យឹម ចក់ ប្រធានគ្លីនិកទទួលបន្ទុកផ្នែកពិនិត្យនិងព្យាបាលជំងឺបុរស

- ២. លោកស្រី ទេស សុភី ជាឧបមជ្ឈម ដែលទទួលបានបន្ទុកពិនិត្យនិងព្យាបាលជំងឺស្រី
- ៣. លោកស្រី ទេស សិទ្ធិ ជាឧបមជ្ឈម ដែលទទួលបានបន្ទុកពិនិត្យព្យាបាលជំងឺស្រី
- ៤. លោកស្រី លី ថាវី ជាឧបមជ្ឈមដែលទទួលបានបន្ទុកពិនិត្យរោគស្រី
- ៥. លោក អ៊ុំ សុផាន់ណារ៉ា ជាគិលានុបដ្ឋាកមជ្ឈម ដែលទទួលបានបន្ទុកផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍កាមរោគ

២ - ការផ្តល់សេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺ

- ការផ្តល់សេវានៅគ្លីនិកនេះ គឺផ្តោតសំខាន់លើការពិនិត្យព្យាបាលជំងឺកាមរោគជូនដល់ប្រជាជនទូទៅស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្តនានា និងក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរសផងដែរ ។
- មានអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលចំនួន២ដែលកំពុងធ្វើការអប់រំដល់ក្រុមប្រជាជនគោលដៅគឺ អង្គការភ្នំស្រីធ្វើការអប់រំនិងបញ្ជូនស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្តអោយមកពិនិត្យជំងឺនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ និងអង្គការ MHC ធ្វើការអប់រំដល់ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរសនិងធ្វើការបញ្ជូនអោយមកពិនិត្យជំងឺនៅគ្លីនិកកាមរោគ ។
- អង្គការភ្នំស្រីធ្វើការគ្របដណ្តប់ស្ត្រីចំនួន ៥០នាក់ និងធ្វើការបញ្ជូនមកពិនិត្យនៅគ្លីនិកកាមរោគបាន ៦២ ករណីក្នុងមួយត្រីមាស ។
- អង្គការ MHC ធ្វើការគ្របដណ្តប់លើក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរសចំនួន១០០នាក់ តែនៅត្រីមាសកន្លងមកមិនបានធ្វើការបញ្ជូនមកគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទេ ។
- ការសហការរវាងអង្គការជាដៃគូនិងគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារក្នុងការបញ្ជូនក្រុមគោលដៅមកពិនិត្យជំងឺនៅមានកំរិត ។

របាយការណ៍ស្តីអំពីការផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជប្រចាំត្រីមាសទី ៤ ,២០១០

ចំនួនអ្នកជំងឺដែលមកទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ		ខែទី១	ខែទី២	ខែទី៣
ចំនួនសរុបអ្នកជំងឺបុរសដែលបានមកពិនិត្យ	ចំនួនបុរសសរុបទាំងអស់	២	១១	៣
	ចំនួន MSM	០	០	០
ចំនួនសរុបអ្នកជំងឺស្ត្រី ដែលប្រឈមមុខទាបបានមកពិនិត្យ		២៥	៣០	២១
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយប្រយោលដែលបានមកពិនិត្យលើកដំបូង (NBEW)		១៦	១៣	១១
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយប្រយោលដែលបានមកពិនិត្យតាមដានបន្ត(NBEW)		១១	៣	៨
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយផ្ទាល់ដែលបានមកពិនិត្យលើកដំបូង (BEW)		០	០	០
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយផ្ទាល់ដែលបានមកពិនិត្យតាមដានបន្ត (BEW)		០	០	០
ចំនួនសរុបនៃស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត ក្រៅផ្ទះបន បញ្ជូនដោយបណ្តាញស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត		២៧	១៦	១៩
ចំនួនសរុបស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយផ្ទាល់ (ផ្ទះបន) បញ្ជូនដោយបណ្តាញស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត		០	០	០
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅធ្វើតេស្តឈាម HIV (VCCT)		១៧	៣	១៦
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅទទួលសេវាថែទាំព្យាបាល OI/ART		០	០	០

ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅទទួលសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ (ANC)	0	0	0
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅទទួលសេវាពន្យារកំណើត (F.P)	0	១៣	0
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី VCCT ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	១	0	0
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី OI/ART ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	0	១	0
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី ANC ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	0	0	0
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី F.P ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	0	0	0

៣- ការខ្វះខាតផ្នែកបច្ចេកទេស, សំភារៈនិងបរិក្ខារ និងឥស្សនកិច្ចការបម្រើសេវា:

- បច្ចេកទេសក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំកាមរោគនៅមិនទាន់បានល្អត្រឹមត្រូវតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេស នៅឡើយដូចជា ការបំពេញបញ្ជីសំរង់ប្រវត្តិជំងឺនៅមិនទាន់បានត្រឹមត្រូវ, ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមិនទាន់បានត្រឹមត្រូវតាមគោលការណ៍ណែនាំនៅឡើយ ។
- សំភារៈសំរាប់ពិនិត្យអ្នកជំងឺស្ត្រីមានប្រើគ្រាប់គ្រាន់ តែនៅខ្វះសំភារៈសំរាប់ពិនិត្យអ្នកជំងឺបុរស ។
- មានឱសថប្រើគ្រាប់គ្រាន់តែពុំមានឱសថ Podophylline
- ការទំនាក់ទំនងរវាងសេវាមន្ទីរពិសោធន៍និងគ្លីនិកកាមរោគនៅមិនទាន់បានល្អនៅឡើយ ។

៤- ការផ្តល់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍

មន្ទីរពិសោធន៍ជំងឺកាមរោគស្ថិតនៅបន្ទប់ជាមួយមន្ទីរពិសោធន៍ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងស្ថិតនៅឆ្ងាយពីគ្លីនិកគ្រួសារ ដែលជាហេតុនាំអោយមានការលំបាកក្នុងការបញ្ជូនសារធាតុសរីរៈពិគ្លីនិកទៅពិនិត្យ ។

- o បន្ទប់មានទំហំតូចចង្អៀត តែមានការសំអាត និងការបង្ការជាសកលបានល្អ
- o មានប្រតិករគ្រប់គ្រាន់អាចដំណើរការមន្ទីរពិសោធន៍បាន ។ ប្រតិករនិងសម្ភារៈត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់ដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ។ ការថែរក្សាប្រតិករបានរៀបចំទុកដាក់ក្នុងទូរទឹកកកបានត្រឹមត្រូវល្អនិងពុំមានបញ្ហាឡើយ ។

៥. ការប្រព្រឹត្តិភារក្សាបោះស្រាយ:

- o សមាសភាពចូលរួមមាន លោក អ៊ុន ម៉ារ៉ាឌី អនុប្រធានស្រុកប្រតិបត្តិ, លោក យឹម ចក់ អ្នកសំរបសំរួលកម្មវិធីអេដស៍ស្រុក, បុគ្គលិកគ្លីនិកកាមរោគ, បុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ និងតំណាងអង្គការជាដៃគូ ។
- o ដើម្បីពង្រីកការគ្របដណ្តប់ទៅលើក្រុមគោលដៅ គឺ ខាងអង្គការជាដៃគូត្រូវមានទំនាក់ទំនងអោយបានល្អជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិ ពិព្រោះខាងស្រុកប្រតិបត្តិមានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយម្ចាស់ហាងនិងអាជ្ញាធរមិ ។
- o អង្គការភ្នំស្រីត្រូវមានបុគ្គលិកមានជាប្រចាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិដើម្បីងាយស្រួលធ្វើការទំនាក់ទំនង ។
- o អង្គការជាដៃគូ ត្រូវធ្វើការទំនាក់ទំនងអោយបានល្អជាមួយខាងគ្លីនិកកាមរោគ ស្តីពីការរៀបចំគំរោងផែនការបញ្ជូនស្ត្រីអោយមកពិនិត្យជំងឺនៅគ្លីនិកកាមរោគ ។
- o គ្លីនិកកាមរោគត្រូវរៀបចំទីកន្លែងនិងបុគ្គលិកអោយមានជាប្រចាំសំរាប់ទទួលនិងពិនិត្យជំងឺ ។

- ខាងអង្គការជាដៃគូត្រូវមានអ្នកអប់រំផ្ទាល់ដែលជូនអ្នកជំងឺទៅពិនិត្យ អោយជួយបញ្ជូនវត្តិភាពទៅមន្ទីរពិសោធន៍ ។

ខ- គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារស្រុកត្បូងឃ្មុំ

១- ស្ថានភាពបុគ្គលិក:

គ្លីនិកនេះត្រូវបានដាក់បញ្ចូលជាមួយមណ្ឌលសុខភាពត្បូងឃ្មុំ និងស្ថិតនៅក្នុងបរិវេណមន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្បូងឃ្មុំដែលមានបុគ្គលិកចំនួន ០៥ នាក់ បំរើការដូចខាងក្រោមនេះ គឺ ស្រី ០៣នាក់ និង ប្រុស០២នាក់:

១. លោកស្រីវេជ្ជ. អេច ពេជ្រស៊ាង ប្រធានគ្លីនិកទទួលបន្ទុកផ្នែកពិនិត្យរោគស្រ្តី និងព្យាបាលជំងឺ
២. លោកស្រី លាង រ៉ន ជាគិលានុប្បដ្ឋាកយិកាបឋម ដែលទទួលបន្ទុកស្រង់ប្រវត្តិជំងឺ
៣. លោកស្រី រស់ សារ៉ាន់ ជាធួបមធ្យម ដែលពិនិត្យរោគស្រ្តី និងព្យាបាលជំងឺ
៤. លោក រឹង លឹម ជាគិលានុប្បដ្ឋាកមធ្យមដែលទទួលបន្ទុកពិនិត្យព្យាបាលបុរស
៥. លោក ស៊ាង ហិត ជាគិលានុប្បដ្ឋាកបឋម ដែលទទួលបន្ទុកផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍កាមរោគ និងជាប្រធានមណ្ឌលសុខភាព ។

២ - ការផ្តល់សេវាពិនិត្យព្យាបាលថ្មី

- ការផ្តល់សេវានៅគ្លីនិកនេះ គឺផ្តោតសំខាន់លើការពិនិត្យព្យាបាលជំងឺកាមរោគជូនដល់ស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្ត, ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរស (MSM) និង ក៏បានផ្តល់សេវាជូនដល់ប្រជាជនទូទៅផងដែរ ។
- មានអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលចំនួន២ដែលកំពុងធ្វើការអប់រំដល់ក្រុមប្រជាជនគោលដៅគឺ អង្គការភ្នំស្រីធ្វើការអប់រំនិងបញ្ជូនស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្តអោយមកពិនិត្យជំងឺនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ និងអង្គការ MHC ធ្វើការអប់រំដល់ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរសនិងធ្វើការបញ្ជូនអោយមកពិនិត្យជំងឺនៅគ្លីនិកកាមរោគ ។
- អង្គការភ្នំស្រីធ្វើការគ្របដណ្តប់ស្ត្រីចំនួន ១២០នាក់ និងធ្វើការបញ្ជូនមកពិនិត្យនៅគ្លីនិកកាមរោគបាន ៩០នាក់ក្នុងមួយត្រីមាស ។
- អង្គការ MHC ធ្វើការគ្របដណ្តប់លើក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរសតែមិនបានធ្វើការបញ្ជូនមកគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទេ ដោយសារតែបានធ្វើការបញ្ជូនទៅពិនិត្យជំងឺនៅគ្លីនិកអង្គការ RHAC ។
- ការសហការរវាងអង្គការជាដៃគូនិងគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារក្នុងការបញ្ជូនក្រុមគោលដៅមកពិនិត្យជំងឺនៅមានកំរិត ដូចជាទោះបីជាបានរៀបចំថ្ងៃពិនិត្យហើយក៏ដោយ ក៏ពេលខ្លះខាងអង្គការបញ្ជូនស្ត្រីមកពិនិត្យតែខាងគ្លីនិកមិននៅ នេះដោយសារតែខាងគ្លីនិកមិនបានជូនដំណឹងដល់ខាងអង្គការជាមុននៅពេលដែលខាងគ្លីនិកមានការជាប់រំរល់ ។

របាយការណ៍ស្តីអំពីការផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជប្រចាំត្រីមាសទី ៤ ,២០១០

ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលមកទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ		ខែទី១	ខែទី២	ខែទី៣
ចំនួនសរុបអ្នកជម្ងឺបុរសដែលបានមកពិនិត្យ	ចំនួនបុរសសរុបទាំងអស់	៣៦	៦៩	៣៥
	ចំនួន MSM	១	០	០
ចំនួនសរុបអ្នកជម្ងឺស្ត្រី ដែលប្រឈមមុខទាបបានមកពិនិត្យ		៨៧	១១២	៦៦
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយប្រយោលដែលបានមកពិនិត្យលើកដំបូង (NBEW)		៤៣	៥១	៩៥
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយប្រយោលដែលបានមកពិនិត្យតាមដានបន្ត(NBEW)		៨១	៩៩	១២៣
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយផ្ទាល់ដែលបានមកពិនិត្យលើកដំបូង (BEW)		៧	០	៣
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយផ្ទាល់ដែលបានមកពិនិត្យតាមដានបន្ត (BEW)		៦	៨	២០
ចំនួនសរុបនៃស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត ក្រៅផ្ទះបន បញ្ជូនដោយបណ្តាញស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត		១២៤	១៥០	២១៨
ចំនួនសរុបស្ត្រីកសិករភ្នំវែងដោយផ្ទាល់ (ផ្ទះបន) បញ្ជូនដោយបណ្តាញស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត		១៣	៨	១៣
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅធ្វើតេស្តឈាម HIV (VCCT)		៣០	១៧	៤១
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅទទួលសេវាថែទាំព្យាបាល OI/ART		០	០	០
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅទទួលសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ (ANC)		១	២	២
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅទទួលសេវាពន្យារកំណើត (F.P)		៤	១៦	២
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី VCCT ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ		៨	៥	៥
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី OI/ART ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ		១	១	១
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី ANC ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ		១	០	០
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី F.P ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ		១	២	២

៣ - ការខ្វះខាតផ្នែកបច្ចេកទេស,សំភារនិងបរិក្ខារ និងទិសដៅការបំរើសេវា:

- បច្ចេកទេសក្នុងការបំរើសេវា រាល់សកម្មភាពទាំងអស់ធ្វើបានល្អត្រឹមត្រូវតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេស
- មានសំភារៈប្រើប្រាស់គ្រប់គ្រាន់
- មានឱសថប្រើគ្រប់គ្រាន់
- សេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍មិនទាន់ដំណើរការបានល្អទេ ទោះបីមានសំភារៈនិងប្រតិករគ្រប់គ្រាន់ក៏ដោយ ដោយសារតែមិនមានទំនាក់ទំនងល្អរវាងផ្នែកពិនិត្យជំងឺជាមួយផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍នៅឡើយ ។

៤ - ការផ្តល់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍

មន្ទីរពិសោធន៍ជំងឺកាមរោគរបស់គ្លីនិកគ្រួសារនេះ នៅរួមជាមួយមន្ទីរពិសោធន៍របស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកស្នួង ។ តាមការអង្កេតទៅលើស្ថានភាពបុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍មានចំនួន ១ នាក់ ដែលជាអ្នកទទួលខុសត្រូវផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ កាមរោគគឺ លោក ស៊ាង ហិត ដែលជាគិលានប្បដ្ឋាកបឋម ។ លោកក៏បានទទួលនូវការបណ្តុះបណ្តាលវគ្គខ្លីៗនាពេលថ្មីៗ នេះ(14-16/10/09) ស្តីអំពីតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ជំងឺកាមរោគជាតិ ។ ទោះបីបានឆ្លងវគ្គហើយក្តីក៏លោកនៅមិនទាន់ មានជំនាញរឹងមាំនៅឡើយ ដូចនេះ សូមថ្នាក់ជាតិមេត្តាជួយបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែមទៀត ដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពបន្ថែម

ឡើយ ។ មានការអនុវត្តការប្រុងប្រយ័ត្នជាសាកលបានល្អ ។ មានប្រតិករនិងសំភារៈគ្រប់គ្រាន់អាចដំណើរការមន្ទីរ ពិសោធន៍បាន តែមានខ្លះខាតប្រតិករ សំរាប់ធ្វើតេស្តរកមេរោគស្វាយ RPR ។

៥- ការប្រជុំពិភាក្សាបោះពុម្ពផ្សាយ:

- សមាសភាពចូលរួមមាន លោកវេជ្ជ. សាយ ហេង ប្រធានស្រុកប្រតិបត្តិ, អ្នកសំរបសំរួលកម្មវិធីអេដស៍ ស្រុក, បុគ្គលិកគ្លីនិកកាមរោគ, បុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ និងតំណាងអង្គការជាដៃគូ ។
- អង្គការជាដៃគូត្រូវមានទំនាក់ទំនងអោយបានល្អជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិ ពីព្រោះខាងស្រុកប្រតិបត្តិអាចជួយ លើការទំនាក់ទំនងជាមួយម្ចាស់ហាងនិងអាជ្ញាធរមី ។
- អង្គការជាដៃគូត្រូវធ្វើទំនាក់ទំនងអោយបានល្អជាមួយខាងគ្លីនិកកាមរោគស្តីពីការរៀបចំគំរោង ផែនការ បញ្ជូនស្រ្តីអោយមកពិនិត្យជំងឺនៅគ្លីនិកកាមរោគ ហើយត្រូវផ្តល់ដំណឹងអោយគ្នាទៅវិញទៅមកអោយបាន ទាន់ពេល ក្នុងករណីដែលមានការខកខានក្នុងការបញ្ជូន ឬការពិនិត្យស្រ្តី ។
- គ្លីនិកកាមរោគត្រូវរៀបចំទីកន្លែងនិងបុគ្គលិកអោយមានជាប្រចាំសំរាប់ទទួលនិងពិនិត្យជំងឺ ។
- អង្គការជាដៃគូត្រូវមានអ្នកអប់រំផ្ទាល់ដែលជូនអ្នកជំងឺទៅពិនិត្យ អោយជួយបញ្ជូនវត្ថុភាគទៅមន្ទីរ ពិសោធន៍ ។

គ- គ្លីនិកកាមរោគនៅទីរួមខេត្តខេត្តកំពង់ចាម:

១- ស្ថានភាពបុគ្គលិក: គ្លីនិកស្ថិតនៅដាច់ដោយឡែកនិងមានបុគ្គលិកចំនួន ០៤ នាក់ បំរើការដូចខាងក្រោមនេះ គឺ ស្រ្តី ០៤នាក់ នាក់:

១. លោកស្រីត្រូវពេទ្យ ដូន មុំ ប្រធានគ្លីនិកទទួលបន្ទុកផ្នែកពិនិត្យរោគស្រ្តី និងព្យាបាលជំងឺ
២. លោកស្រី សឹង វ៉ាន់សាន ជាឧបបេក្ខម ដែលទទួលបន្ទុកពិនិត្យនិងព្យាបាលជំងឺ
៣. លោកស្រី ពែក គឹមហ៊ាន ជាគិលានុប្បដ្ឋាកយិកាមធុរម ដែលទទួលបន្ទុកផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍
៤. លោកស្រី ស៊ី វណ្ណឌន ជាគិលានុប្បដ្ឋាកយិកាមធុរមដែលទទួលបន្ទុកពិនិត្យរោគស្រ្តី

២ - ការផ្តល់សេវាពិនិត្យព្យាបាលថ្មី:

- ការផ្តល់សេវានៅគ្លីនិកនេះ គឺផ្តោតសំខាន់លើការពិនិត្យព្យាបាលជំងឺកាមរោគជូនដល់ស្រ្តីធ្វើការនៅសេវា កំសាន្តនានា និងក្រុម MSM ផងដែរ ។
- គ្លីនិកកាមរោគក៏មានផ្តល់សេវាថែទាំជម្ងឺកាមរោគជូនស្រ្តីមេផ្ទះ និងប្រជាជនទូទៅផងដែរ ។
- គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារបានសហការណ៍ជាមួយអង្គការភ្នំស្រី ក្នុងការបញ្ជូនស្រ្តីមកពិនិត្យនិងព្យាបាលនៅគ្លីនិក
- គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារក៏បានសហការណ៍ជាមួយអង្គការ MHC ក្នុងការបញ្ជូនក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរសមក ពិនិត្យនិងព្យាបាលនៅគ្លីនិក ។
- គ្លីនិកមិនបានពិនិត្យអ្នកជំងឺបុរសទេ ដោយសារតែលោក តាំង ណុច ដែលទទួលពិនិត្យជំងឺបុរសបានផ្លាស់ទៅ ទីកន្លែងផ្សេង ។

របាយការណ៍ស្តីអំពីការផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជប្រចាំ

ត្រីមាសទី ៤ ២០១០

ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលមកទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	ខែទី១	ខែទី២	ខែទី៣
ចំនួនសរុបអ្នកជម្ងឺបុរសដែលបានមកពិនិត្យ	៣៤	៥៧	២៨
ចំនួន MSM	១	០	០
ចំនួនសរុបអ្នកជម្ងឺស្ត្រី ដែលប្រឈមមុខទាបបានមកពិនិត្យ	៤៧	៦៥	៣៧
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយប្រយោលដែលបានមកពិនិត្យលើកដំបូង (NBEW)	១៥	២៩	៧២
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយប្រយោលដែលបានមកពិនិត្យតាមដានបន្ត(NBEW)	៣៦	៥៦	៧០
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយផ្ទាល់ដែលបានមកពិនិត្យលើកដំបូង (BEW)	០	០	០
ចំនួនសរុបស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តដោយផ្ទាល់ដែលបានមកពិនិត្យតាមដានបន្ត (BEW)	០	០	០
ចំនួនសរុបនៃស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត ក្រៅផ្ទះបន បញ្ជូនដោយបណ្តាញស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត	៥១	៨៥	១៤២
ចំនួនសរុបស្ត្រីរកស៊ីផ្លូវភេទដោយផ្ទាល់ (ផ្ទះបន) បញ្ជូនដោយបណ្តាញស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត	០	០	០
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅធ្វើតេស្តឈាម HIV (VCCT)	៥	៥	១២
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅទទួលសេវាថែទាំព្យាបាល OI/ART	០	០	០
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅទទួលសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ (ANC)	១	២	២
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅទទួលសេវាពន្យារកំណើត (F.P)	១	២	២
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី VCCT ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	៥	៥	៥
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី OI/ART ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	០	០	០
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី ANC ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	១	០	០
ចំនួនសរុបនៃការបញ្ជូនអតិថិជនមកពី F.P ដើម្បីទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	១	២	២

៣ - ការខ្វះខាតផ្នែកបច្ចេកទេស, សំភារៈនិងបរិក្ខារ និងឱសថក្នុងការបំរើសេវា:

- បច្ចេកទេសក្នុងការបំរើសេវារាល់សកម្មភាពទាំងអស់ធ្វើបានល្អត្រឹមត្រូវតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេស តែនៅមានការខ្វះខាតក្នុងការបំពេញនៅលើបញ្ជីសំរង់ប្រវត្តជំងឺ ។
- សំភារៈបរិក្ខារមានប្រើប្រាស់គ្រប់គ្រាន់ និងមានឱសថគ្រប់គ្រាន់

៤ - ការផ្តល់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍

បុគ្គលិកផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ នៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារនេះ មាន ០១ រូប គឺ លោកស្រី ពែក គឹមហ៊ិន ជាគិលានុដ្ឋាយិកាមធ្យម ។ អនុវត្តការបង្ការការចំលងរោគជាសកលបានល្អ និងមានតេស្តគ្រប់គ្រាន់សំរាប់ដំណើរការមន្ទីរពិសោធន៍ ។ ដោយមន្ទីរពិសោធន៍នៅជាមួយគ្លីនិក ដូច្នេះមិនមានបញ្ហាទាក់ទងនឹងការបញ្ជូនសារធាតុសរីរៈទេ ។

៥ - ការប្រជុំពិភាក្សាបោះពុម្ពសារ:


- សមាសភាពចូលរួមមានមន្ត្រីផ្នែកBCC នៃកម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍-កាមរោគខេត្ត, បុគ្គលិកគ្លីនិកកាមរោគ, បុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ និង តំណាងអង្គការជាដៃគូ ។
- អង្គការជាដៃគូភ្នំស្រីត្រូវពង្រឹងទំនាក់ទំនង ជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិជាពិសេសជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិមេមត់ដើម្បីពង្រឹងលើការគ្របដណ្តប់លើស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្ត ។
- អង្គការជាដៃគូ MHC ត្រូវពង្រឹងទំនាក់ទំនង ជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិជាពិសេសជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិមេមត់ដើម្បីពង្រឹងលើការគ្របដណ្តប់លើក្រុមស្រឡាញ់បុរស ។
- អង្គការជាដៃគូ ត្រូវធ្វើទំនាក់ទំនងអោយបានល្អជាមួយខាងគ្លីនិកកាមរោគ ស្តីពីការរៀបចំគំរោងផែនការបញ្ជូនស្ត្រីអោយមកពិនិត្យជំងឺនៅគ្លីនិកកាមរោគ ហើយត្រូវផ្តល់ដំណឹងអោយគ្នាទៅវិញទៅមកអោយបានទាន់ពេល ក្នុងករណីដែលមានការខកខានក្នុងការបញ្ជូន ឬការពិនិត្យស្ត្រី ។
- គ្លីនិកកាមរោគត្រូវរៀបចំទីកន្លែងនិងបុគ្គលិកអោយមានជាប្រចាំសំរាប់ទទួលនិងពិនិត្យជំងឺ ។
- អង្គការជាដៃគូត្រូវមានអ្នកអប់រំផ្ទាល់ដែលជូនអ្នកជំងឺទៅពិនិត្យ អោយជួយបញ្ជូនវត្ថុវិភាគទៅមន្ទីរពិសោធន៍ ។

ក្រោយពីបានបញ្ចប់បេសកកម្មនេះ ក្រុមអភិបាលការងារបានជំរាបជូនអំពីលទ្ធផលដែលក្រុមចុះអភិបាលទទួលបានជូនដល់លោក ស៊ីវ ម៉េងសែ អនុប្រធានកម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍-កាមរោគខេត្តកំពង់ចាម ជ្រាបជាព័ត៌មាន ។

ក្រោយពីបញ្ចប់ការងារក្រុមពិនិត្យតាមដានបានធ្វើដំណើរត្រឡប់មកភ្នំពេញវិញប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ។

បានឃើញ
ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ
អេដស៍ អេស៊ីស្យែក និងកាមរោគ

វេជ្ជ បាល-ឈីវុន

ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី១១ ខែមេសាឆ្នាំ២០១១
អ្នកសរុបរបាយការណ៍

វេជ្ជ. លន់ សាយហេង