

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល

នាយកដ្ឋាន ឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យ
និងគ្រឿងសំរេង

គោលការណ៍អនុវត្តល្អក្នុងការផ្តល់

ឱសថឱ្យអ្នកជំងឺ

ខែ មករា ឆ្នាំ ២០១៧

អារម្ភកថា

បច្ចុប្បន្នសេវាកម្មផ្តល់ឱសថនៅប្រទេសកម្ពុជាប្រព្រឹត្តទៅទាំងសេវាសាធារណៈ និងសេវាឯកជន។ ដោយធនធានមនុស្សនៅមានកម្រិត ការផ្តល់ឱសថនៅសេវាសាធារណៈ នៅកន្លែងខ្លះ តម្រូវឲ្យពង្រឹងបន្ថែមទៀត ជាពិសេសការផ្តល់ឱសថជាមួយនឹងការណែនាំអ្នកជំងឺ ។ នៅតាមសេវាសាធារណៈមួយចំនួន ការផ្លាស់ប្តូរបុគ្គលិកគឺមន្ត្រីចាស់ដែលបានផ្លាស់ចេញបច្ចុប្បន្ននិវត្តន៍មិនបានធ្វើការណែនាំដល់មន្ត្រីថ្មីបានគ្រប់ជ្រុងជ្រោយនៅឡើយ។ ចំណែកសេវាឯកជនការអនុវត្តក្នុងការចែកចាយឱសថមិនទាន់បានអនុវត្តឲ្យបានត្រឹមត្រូវតាម គោលការណ៍បច្ចេកទេសដែលអាចរក្សាបាននូវគុណភាព ប្រសិទ្ធភាព សុវត្ថិភាពដល់អ្នកជំងឺនៅឡើយ ប្រការនេះហើយដែលបានធ្វើឲ្យមានភាពអសកម្មខ្លះកើតមានឡើងលើវិស័យឱសថ ។

ដើម្បីកែលម្អស្ថានភាពខាងលើ នាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យ និងគ្រឿងសំអាង បានរៀបចំគោលការណ៍អនុវត្តន៍ក្នុងការផ្តល់ និងណែនាំដល់អ្នកជំងឺអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថសម្រាប់អនុវត្តន៍ក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ទុកជាមូលដ្ឋានទៅដល់ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រងឱសថស្ថាន - ឱសថស្ថានរងនិងអាជីវករលក់ឱសថឲ្យមានការទទួលខុសត្រូវនិងប្រកបដោយក្រមសីលធម៌វិជ្ជាជីវៈក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មឱសថដល់អ្នកជំងឺគ្រប់ៗគ្នា។

ក្រសួងសុខាភិបាល សូមថ្លែងអំណរគុណ ចំពោះការឧបត្ថម្ភថវិការបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក ហើយក៏សូមថ្លែងអំណរគុណផងដែរ ចំពោះការខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់មន្ត្រីរាជការនាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យ និងគ្រឿងសំអាង ឃ្លាំងឱសថកណ្តាល ព្រមទាំងមន្ត្រីការិយាល័យឱសថរាជធានី-ខេត្ត និងមន្ត្រីឃ្លាំងឱសថមន្ទីរពេទ្យដែលបានចូលរួមនិងផ្តល់បទពិសោធន៍ល្អៗក្នុងការរៀបចំនូវគោលការណ៍ណែនាំនេះ ដើម្បីយកទៅអនុវត្តក្នុងការបំពេញការងារប្រចាំថ្ងៃឲ្យមានប្រសិទ្ធភាព។

តាមរយៈឯកសារគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការអនុវត្តន៍ក្នុងការផ្តល់និងណែនាំដល់អ្នកជំងឺអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថនេះក្រសួងសុខាភិបាលសង្ឃឹមថាឱសថការី ឬអ្នកផ្តល់ឱសថទាំងសេវាសាធារណៈ និងឯកជននឹងទទួលបានចំណេះដឹងសម្រាប់អនុវត្តន៍ការងារឲ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ។ ឱសថការី ឬអ្នកផ្តល់ឱសថត្រូវទទួលខុសត្រូវលើការផ្តល់ឱសថ ប្រកបដោយគុណភាព ប្រសិទ្ធភាព និងសុវត្ថិភាពដល់អ្នកជំងឺ ដូចជាអតិថិជន ។ ម៉្យាងទៀតឯកសារនេះ ក៏ជាមូលដ្ឋានដើម្បីកែលម្អការផ្តល់សេវាកម្មឱសថឲ្យកាន់តែសុក្រិត្យ ក្នុងការព្យាបាល និងថែរក្សាសុខភាពប្រជាពលរដ្ឋឲ្យស្របតាមគោលនយោបាយចតុកោណដំណាក់កាលទី២របស់រាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងការកាត់បន្ថយភាពក្រីក្រ។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី 19 ខែ 01 ឆ្នាំ 2021 *ល ក*



ប៊ែន ប៊ុនហេង

សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

នាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យ និងគ្រឿងសំអាង សូមថ្លែងអំណរគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅចំពោះ ៖

- ឯកឧត្តម ម៉ម ប៊ុនហេង រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល
- ឯកឧត្តម ជូ យិនស៊ីម រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
- លោកជំទាវ ឱ វណ្ណឌីន អគ្គនាយកបច្ចេកទេសសុខាភិបាលដែលបានគាំទ្រ និងជំរុញឲ្យ

មានការបង្កើតគោលការណ៍ស្តីពីការអនុវត្តន៍ល្អក្នុងការចែកចាយនិងណែនាំអ្នកដល់ជំងឺអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថ ។

- សមាជិក-សមាជិកាក្រុមការងារបច្ចេកទេស រៀបចំនិងពិនិត្យ គោលការណ៍ស្តីពីការអនុវត្តន៍ល្អក្នុងការចែកចាយនិងណែនាំដល់អ្នកជំងឺអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថ ដែលបានរៀបចំឡើងប្រកបដោយជោគជ័យ រួមមាន ៖

- ១-លោកឱសថបណ្ឌិត ហេង ប៊ុនគៀត ប្រធាននាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យ និងគ្រឿងសំអាង
- ២- លោកវេជ្ជបណ្ឌិត សុខ ស្រីន ប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ៣-លោកឱសថបណ្ឌិត យ៉ង់ ដារាវុធ អនុប្រធាននាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យ និងគ្រឿងសំអាង
- ៤- លោកវេជ្ជបណ្ឌិត កឹម សារុន អនុប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ៥-លោកឱសថការី សៀ ចុល ប្រធានការិយាល័យឱសថសារវន្ត
- ៦-លោកឱសថការី ឃ្លាំង សាម៉េត ប្រធានការិយាល័យនិយ័តកម្ម
- ៧-លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ជី ស៊ីវុទ្ធី ប្រធានការិយាល័យសេវាមន្ទីរពេទ្យនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ៨-លោកឱសថការី សី យុត្តិវ អនុប្រធានការិយាល័យឱសថសារវន្ត
- ៩-លោកវេជ្ជបណ្ឌិត មុយ ស៊ាងហ៊ាន់ អនុប្រធានការិយាល័យគិលានុបដ្ឋាកនិងឆ្មប នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ១០-លោកស្រីឱសថការី វណ្ណ មុនី មន្ត្រីការិយាល័យឱសថសារវន្ត
- ១១-លោកឱសថការី សេក ប៊ុនណាង មន្ត្រីការិយាល័យឱសថសារវន្ត
- ១២-លោកឱសថការី ឡុង សុមេធា មន្ត្រីការិយាល័យឱសថសារវន្ត
- ១៣-លោកឱសថការី ឈូយ គឹមឆន មន្ត្រីការិយាល័យឱសថសារវន្ត

- ១៤-លោកឱសថការី ទុំ សុគន្ធា មន្ត្រីការិយាល័យឱសថសាវ័ន្ត
- ១៥-លោកស្រីត្រូវពេទ្យ ខ្នង ដារី មន្ត្រីការិយាល័យនិយ័តកម្ម
- ១៦- លោកឱសថការី ជា ចារណ្ណ មន្ត្រី នៃនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ១៧-លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ចាន់ សុផល មន្ត្រីកម្មវិធីជាតិអាហារូបត្ថម្ភ
- ១៨-លោកស្រីឱសថការី ង៉ូវ វ៉ាន់ចុន មន្ត្រីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងជំងឺគ្រុនចាញ់
ប៉ារ៉ាស៊ីតសាស្ត្រ និងបាណកសាស្ត្រ
- ១៩-លោកស្រីឱសថការី ធៀម ថារី មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ
- ២០-លោកឱសថការី អ៊ុក ចាន់ដារា មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យព្រះអង្គខ្នង
- ២១-លោកស្រីឱសថការី ឡាច សុធារី មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត
- ២២-លោកឱសថការី អែ វឌ្ឍនៈ មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខ្មែរ-សូវៀត
- ២៣-លោកស្រីឱសថ. យាន ស្រីពៅ មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យព្រះកុសុមៈ
- ២៤-លោកឱសថការី ប៊ី វិជ្ជា ប្រធានឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខេត្តស្វាយរៀង
- ២៥-លោកស្រីឱសថបណ្ឌិត ស៊ីវ ឡាង មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យជ័យជំនះខេត្តកណ្តាល
- ២៦-លោកឱសថការី សៀង ចាន់ណា មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខេត្តកំពង់ឆ្នាំង
- ២៧-លោកស្រីឱសថការី ហ៊ាន សំដី ប្រធានឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខេត្តកោះកុង
- ២៨-លោកឱសថការី សុត វណ្ណា ប្រធានឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខេត្តឧត្តរមានជ័យ
- ២៩-លោកស្រី នួន សុខណា មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខេត្តកំពត
- ៣០-លោកស្រី ទូច សេដ្ឋា មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខេត្តកំពង់ធំ
- ៣១-លោក គឹម ឥន្ទ្រី មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខេត្តតាកែវ
- ៣២-លោក ឈួន រដ្ឋា មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខេត្តរតនៈគិរី
- ៣៣-លោកគិ-មធុរម បាឡី រុជ មន្ត្រីឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខេត្តកំពង់ចាម
- ៣៤-លោកឱសថការី អ៊ុយ វណ្ណធៀង មន្ត្រីការិយាល័យឱសថខេត្តព្រះសីហនុ
- ៣៥-លោកឱសថការី សំ សិលាវិចិត្រ ប្រធានឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យខេត្តសៀមរាប

សូមថ្លែងអំណរគុណដល់ អង្គការមូលនិធិសកល (GF) ដែលបានផ្តល់ថវិកាសម្រាប់ធ្វើការ
រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងសម្រាប់ការបោះពុម្ពឯកសារនេះ។

សូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះក្រសួងសុខាភិបាលដែលបានលើកទឹកចិត្ត និងគាំទ្រដល់កិច្ចការ
សហប្រតិបត្តិការរវាងអង្គការមូលនិធិសកល(GF) និងការិយាល័យឱសថសាវ័ន្ត(EDB) នៃនាយក
ដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យ និងគ្រឿងសំអាងរហូតសម្រេចបានសមិទ្ធផលដ៏មានតម្លៃនេះ ។

មាតិកា

អារម្ភកថា.....	១
សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ.....	២
មាតិកា.....	៤
សេចក្តីផ្តើម.....	៥
ក.១. និយមន័យ.....	៥
ក.២. គោលបំណងនៃការអនុវត្តន៍ក្នុងការផ្តល់ឱសថឲ្យអ្នកជំងឺ.....	៦
ក.៣. បរិយាកាសនៅកន្លែងផ្តល់ឱសថឲ្យអ្នកជំងឺ.....	៦
ក.៣.១. បរិវេណជុំវិញ.....	៦
ក.៣.២. ឧបករណ៍ និងសំភារៈវេចខ្ចប់.....	៧
ក.៣.៣. អ្នកផ្តល់ឱសថ.....	៧
ខ. ដំណើរការផ្តល់ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ.....	៨
ខ.១. ជំហានទី១៖ ការទទួល និងការវាយតម្លៃលើវេជ្ជបញ្ជា.....	៨
ខ.២. ជំហានទី២៖ ស្វែងយល់ និងបកស្រាយវេជ្ជបញ្ជា.....	៩
ខ.៣. ជំហានទី៣៖ រៀបចំវេចខ្ចប់ និងសរសេរលើថង់(ស្លាក) សម្រាប់ទុកប្រើ.....	៩
ខ.៤. ជំហានទី៤៖ ការត្រួតពិនិត្យចុងក្រោយ.....	១០
ខ.៥. ជំហានទី៥៖ កត់ត្រាសកម្មភាពដែលបានធ្វើ.....	១០
ខ.៦. ជំហានទី៦៖ នៅពេលផ្តល់ឱសថទៅអ្នកជំងឺត្រូវមានការណែនាំឲ្យបានច្បាស់លាស់.....	១០
គ. ដំណើរការផ្តល់ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ.....	១៥
គ.១. ការផ្តល់ឱសថ.....	១៥
គ.២. ការកត់ត្រាបញ្ជី.....	១៥
គ.៣. កំណត់ត្រាឱសថញៀន និងឱសថព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត.....	១៥
គ.៤. អ្នកផ្តល់ឱសថ.....	១៦
ឃ. ឧបសម្ព័ន្ធ.....	១៦
ង. តារាងត្រួតពិនិត្យនៅកន្លែងផ្តល់ឱសថប្រចាំខែ.....	១៦

ការអនុវត្តន៍ល្អក្នុងការផ្តល់ឱសថ និងណែនាំអ្នកជំងឺអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថ

ក. សេចក្តីផ្តើម

សេវាសុខាភិបាលត្រូវមានការចូលរួមពីគ្រប់អ្នកដែលមានវិជ្ជាជីវៈទាក់ទងនឹងវិស័យសុខាភិបាល ក្នុងនោះឱសថការី ឬ អ្នកផ្តល់ឱសថជាសមាជិកមួយ ដែលមានតួនាទី និងភារៈកិច្ចលើកកម្ពស់ការប្រើប្រាស់ឱសថដើម្បីធានាសុខភាពអ្នកជំងឺឲ្យបានល្អប្រសើរ ។

គោលការណ៍ស្តីពីការអនុវត្តន៍ល្អក្នុងការចែកចាយនិងណែនាំដល់អ្នកជំងឺអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថក្នុងឱសថស្ថាននានា ត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីធានានូវការប្រើប្រាស់ឱសថ ប្រកបដោយគុណភាព ប្រសិទ្ធភាព និងសុវត្ថិភាព ។

កត្តាមួយចំនួនទៀតដែលបានធ្វើឲ្យប៉ះពាល់ដល់ការផ្តល់ឱសថ មានដូចជា ៖

- ការរៀបចំគ្រឹះស្ថានលក់ឱសថដែលជាកន្លែងផ្តល់សេវាសុខាភិបាលមិនទាន់បានល្អ
- ការផ្តល់ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា ផ្តល់ឱសថដោយមិនបានពន្យល់ណែនាំពីរបៀបប្រើឲ្យបានត្រឹមត្រូវ ។
- ការគ្រប់គ្រងបែបបទនៃការផ្តល់ឱសថ ដែលមានសារជាតិញៀន ឱសថព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត មិនទាន់ត្រឹមត្រូវតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេស ។

ដើម្បីអនុវត្តន៍ការងារឲ្យបានល្អក្នុងការផ្តល់និងណែនាំដល់អ្នកជំងឺអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថ នេះ ត្រូវមាន៣ចំណុចសំខាន់ៗដូចជា ៖

- បរិយាកាសនៅទីកន្លែងផ្តល់ឱសថឲ្យអ្នកជំងឺ
- ពង្រឹងការងារគ្រប់គ្រងឱសថស្ថាន-រង ទាំងសេវាសាធារណៈ និងសេវាឯកជន(ដូចជាការទុកដាក់ ការវេចខ្ចប់ និងការពន្យល់ដល់អ្នកជំងឺ ។ល។)
- ពង្រឹងក្រមសីលធម៌វិជ្ជាជីវៈឱសថការី ឬអ្នកផ្តល់ឱសថដែលធ្វើការនៅកន្លែងផ្តល់ឱសថក្នុងឱសថស្ថានសាធារណៈ ឬឯកជននានាទូទាំងប្រទេស ។

ឱសថស្ថានត្រូវរៀបចំឲ្យបានត្រឹមត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌបច្ចេកទេស មានអនាម័យទាំងខាងក្នុងនិងខាងក្រៅ មានឧបករណ៍សំភារៈគ្រប់គ្រាន់ និងមានសណ្តាប់ធ្នាប់ ដើម្បីឲ្យបុគ្គលិកក្នុងឱសថស្ថានមានភាពងាយស្រួលក្នុងការបំពេញតួនាទី និងភារកិច្ចរបស់ខ្លួន ។

ក្នុងនាមអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈថែរក្សាសុខភាពសាធារណៈ ឱសថការីឬអ្នកផ្តល់ឱសថ ត្រូវបង្កើនចំណេះដឹង និងជំនាញជាប្រចាំ ដោយគោរពទៅតាមក្រមសីលធម៌វិជ្ជាជីវៈ ។

គោលការណ៍អនុវត្តន៍ល្អក្នុងការចែកចាយនិងណែនាំដល់អ្នកជំងឺអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថ ក្នុង

ឱសថស្ថាន ត្រូវបានរៀបចំឡើងដោយនាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខារពេទ្យនិងគ្រឿងសំអាងនៃ ក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីតម្រង់ទិសដល់ឱសថការី និងអ្នកផ្តល់ឱសថទាំងអស់ ក្នុងការផ្តល់នូវការ ការពារ និងថែរក្សាសុខភាពសាធារណៈប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ។

តើការផ្តល់ឱសថឲ្យអ្នកជំងឺមានន័យដូចម្តេច ?

ក.១. និយមន័យ

- ការផ្តល់ឱសថ គឺជាដំណើរការនៃការរៀបចំ និងផ្តល់ឱសថ ដល់អ្នកជំងឺណាម្នាក់ ដោយផ្អែក លើវេជ្ជបញ្ជា ឬគោលការណ៍ណែនាំ ។
- ការផ្តល់ឱសថគឺជាផ្នែកមួយដ៏សំខាន់នៃការប្រើប្រាស់ឱសថសមស្រប ជួយឲ្យស្ថានភាពអ្នកជំងឺ ឆាប់បានប្រសើរ កាត់បន្ថយភាពសាំឱសថនឹងមេរោគ និងកាត់បន្ថយការចំណាយមិនចាំបាច់ ។
- ជាទូទៅការផ្តល់ឱសថ គឺជាដំណើរការសាមញ្ញ ជាទម្លាប់ ដែលមិនអាចខុសឆ្គងបានឡើយ ។

ក.២. គោលបំណងនៃការអនុវត្តក្នុងការផ្តល់ឱសថឲ្យអ្នកជំងឺ

- ការអនុវត្តក្នុងការផ្តល់ឱសថឲ្យអ្នកជំងឺ គឺត្រូវធានាថា ឱសថត្រូវបានផ្តល់ឲ្យអ្នកជំងឺត្រឹមត្រូវ ទៅតាមវេជ្ជបញ្ជាឬគោលការណ៍ណែនាំ ឱសថត្រូវនឹងរោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកជំងឺ តាមចំនួន ទម្រង់ កម្រិត និងរយៈពេលប្រើប្រាស់ត្រឹមត្រូវ ។
- ផ្តល់ការណែនាំ ដំបូន្មានក្នុងការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការរក្សាគុណភាពអំឡុងពេលប្រើ ។
- បរិស្ថាននៅកន្លែងផ្តល់ឱសថ ត្រូវតែរៀបចំឲ្យបានស្អាត អនាម័យល្អ និងមានសុវត្ថិភាពដែលជា មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃការអនុវត្តក្នុងការផ្តល់ឱសថឲ្យអ្នកជំងឺ ។

ក.៣. បរិយាកាសនៅកន្លែងផ្តល់ឱសថឲ្យអ្នកជំងឺ

- បរិយាកាស ទីកន្លែងផ្តល់ឱសថឲ្យអ្នកជំងឺរួមមាន ៖
 - បរិវេណជុំវិញ
 - ឧបករណ៍ និងសំភារៈវេចខ្ចប់
 - បុគ្គលិកមានជំនាញ -
 - ធ្មើរ និងកន្លែងទុកដាក់ឱសថសមស្របមានអនាម័យ ស្អាត និងស្របតាមគោលការណ៍អនុវត្ត ក្នុងការរៀបចំទុកដាក់ឱសថ និងផលិតផលសុខាភិបាល
 - បរិវេណខាងក្នុងសមស្រប និងស្អាត ផ្នែកម្រាលរាបស្មើនៅកន្លែងបំពេញការងារស្អាត

ក.៣.១. បរិវេណជុំវិញ

- បរិវេណជុំវិញត្រូវតែស្អាត (គ្មានចូលី សំរាម ។ល។)

- លើឆ្នើរ កម្រាលតដុំ និងកន្លែងអង្គុយធ្វើការត្រូវសម្អាតជាប្រចាំ
- ប្រមូលសំរាមជារៀងរាល់ថ្ងៃ
- ត្រូវពិនិត្យនិងតាមដានសីតុណ្ហភាពទូរទឹកកកនិងធ្វើកំណត់ត្រាជាប្រចាំ
- ហាមយកចូល ហាមទុក ឬហាមបរិភោគចំណីអាហារនៅក្នុងកន្លែងផ្តល់ឱសថ

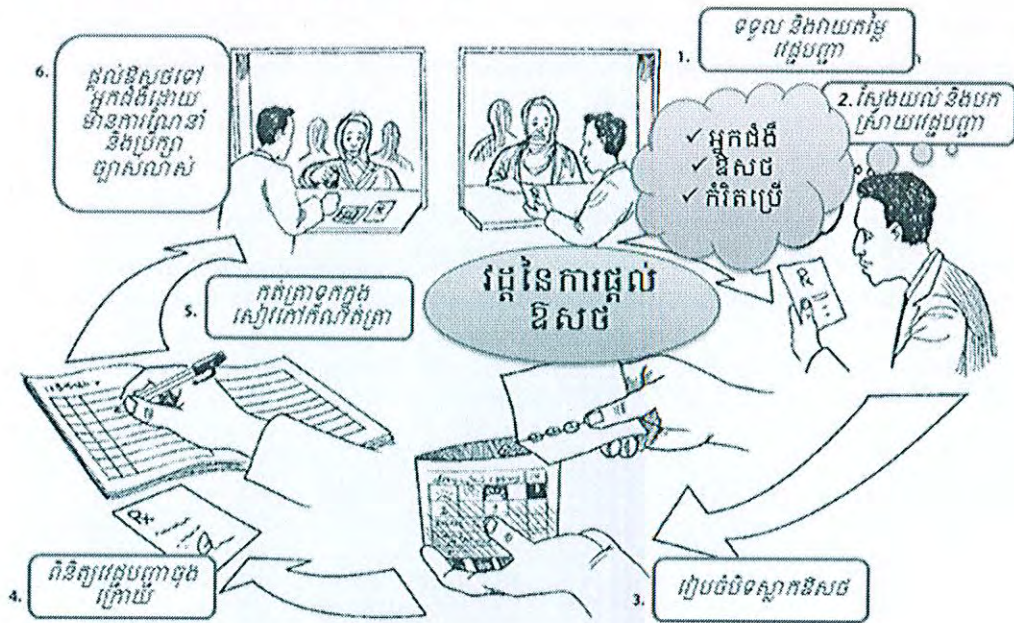
ក.៣.២ ឧបករណ៍ និងសំភារៈវេចខ្ចប់

- ត្រូវមានឧបករណ៍ សំភារៈសម្រាប់ វាល់ ថ្លឹង ឬរាប់ឱសថគ្រាប់ ឬកាប់ស៊ុល ។
- សំភារៈវេចខ្ចប់ត្រូវទុកដាក់នៅកន្លែងដែលមានសុវត្ថិភាពនិងងាយរក
- រាល់ឱសថដែលបានវេចខ្ចប់ជាកញ្ចប់តូចៗត្រៀមផ្តល់ឲ្យអ្នកជំងឺ (សម្រាប់សេវាសាធារណៈ) ត្រូវទុកដាក់ក្នុងកំប៉ុង និងទុកនៅលើឆ្នើរតាមទម្រង់និងកម្រិតប្រើប្រាស់ឱសថ ។
- ឱសថត្រូវរៀបតាម " ចូលមុន-ចេញមុន " ឬ " ជិតផុតកំណត់ប្រើមុន- បញ្ចេញមុន " ។

ក.៣.៣. អ្នកផ្តល់ឱសថ

- ❑ បុគ្គលិកដែលជាអ្នកផ្តល់ឱសថត្រូវមានការបណ្តុះបណ្តាលចំណេះដឹងផ្នែកឱសថ មានជំនាញ និងមានបទពិសោធន៍ក្នុងការផ្តល់ឱសថគោរពទៅតាមវេជ្ជបញ្ជាឬគោលការណ៍ណែនាំត្រឹមត្រូវ
- ❑ មានទំនួលខុសត្រូវលើគុណភាព និងការកែតម្រូវឱសថ ពេលផ្តល់ឱសថឲ្យអ្នកជំងឺ
- ❑ ត្រូវការជំនាញចាំបាច់ដូចជា អាន សរសេរ រាប់ និង វាល់
- ❑ ត្រូវមានជំនាញបន្ថែមច្បាស់លាស់ដូចជា ៖
 - ចំណេះដឹងអំពីឱសថដែលត្រូវផ្តល់ (ការប្រើប្រាស់ទូទៅ កម្រិតប្រើប្រាស់ត្រឹមត្រូវ ការប្រុងប្រយ័ត្ន ផលរំខាន ប្រតិកម្មជាមួយអាហារ ឬឱសថផ្សេងៗការរក្សាទុកដាក់)
 - ចេះគណនា
 - ស្គាត់ជំនាញក្នុងការវាយតម្លៃលើគុណភាពឱសថ និងការវេចខ្ចប់ ។ល។
 - ប្រកាន់នូវភាពស្អាត ភាពច្បាស់លាស់ និងទៀងត្រង់
 - មានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ និងវេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា
- ❑ ការបណ្តុះបណ្តាលអ្នកផ្តល់ឱសថអំពីការផ្តល់ប្រឹក្សាពីការប្រើប្រាស់ឱសថគឺមានសារៈសំខាន់បំផុត ជាពិសេសអ្នកជំងឺអេដស៍ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។

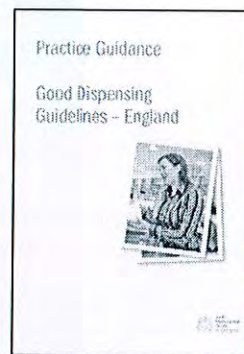
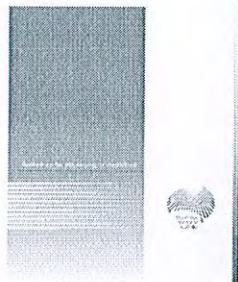
ខ.ដំណើរការផ្តល់ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ



ដំណើរការផ្តល់ឱសថ

នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ (Standard Operating Procedure:SOP)

- នីតិវិធីអនុវត្តល្អសម្រាប់ដំណើរការផ្តល់ឱសថ(SOP)នឹងធ្វើឲ្យកាន់តែប្រសើរឡើងប្រកបដោយគុណភាព និងស្ថេរភាព។
- គេអាចប្រើប្រាស់សម្រាប់បណ្តុះបណ្តាលដើម្បីអនុវត្តតាម និងទុកធ្វើជាឯកសារយោងនៅកន្លែងបំពេញការងារ ។



ខ.១. ជំហានទី១៖ ការទទួល និងការវាយតម្លៃលើវេជ្ជបញ្ជា

ពិនិត្យ និងផ្ទៀងផ្ទាត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺ(បញ្ជាក់ឈ្មោះអ្នកជំងឺ) តាមគំរូវេជ្ជបញ្ជា និងវេជ្ជបញ្ជាពិសេស (សម្រាប់ឱសថញៀន និងឱសថព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត)។

- ឈ្មោះ: អាយុ ភេទ ទម្ងន់
- អាស័យដ្ឋានអ្នកជំងឺ
- រោគវិនិច្ឆ័យ
- ឈ្មោះ: ប្រភេទ កម្រិត និងចំនួនឱសថដែលត្រូវផ្តល់
- ថ្ងៃ ខែ ចុះហត្ថលេខា និងឈ្មោះអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា (ឬបោះត្រាលើវេជ្ជបញ្ជាពិសេស)

ខ.២. ជំហានទី ២: ស្វែងយល់ និងបកស្រាយវេជ្ជបញ្ជា

- អានវេជ្ជបញ្ជា
- បញ្ជាក់ពីកម្រិតប្រើ (តាមភេទ និងអាយុ)
- ពិនិត្យ ផ្ទៀងផ្ទាត់ឈ្មោះ: ប្រភេទ កម្រិតឱសថ ដែលត្រូវផ្តល់ និងថ្ងៃខែផុតកំណត់ប្រើ។
- សរសេរលើថង់វេចខ្ចប់ឱសថមួយៗដាច់ដោយឡែកពីគ្នា (ឈ្មោះអ្នកជំងឺ ឈ្មោះឱសថ កម្រិតប្រភេទ គូសសញ្ញាដើម្បីបញ្ជាក់ពីវិធីប្រើប្រាស់ដូចជា ចំនួនឱសថត្រូវលេប ចំនួនដង និងពេលវេលា ។ ល ។
- សុំកែតម្រូវកម្រិត រយៈពេល និងចំនួនឱសថត្រូវប្រើ (មុនកែតម្រូវ ត្រូវមានការឯកភាពពីគ្រូពេទ្យ)។
- ស្វែងរកពីភាពប្រឆាំងគ្នា រវាងឱសថ និងឱសថ រវាងឱសថ និងចំណីអាហារ។

ខ.៣. ជំហានទី៣ ៖ រៀបចំវេចខ្ចប់ និងសរសេរលើថង់(ស្លាក)សម្រាប់ទុកប្រើ

- ជ្រើសរើសប្រអប់ កំប៉ុង ដប ឬថង់ប្លាស្ទិក
- ពិនិត្យ ផ្ទៀងផ្ទាត់ឈ្មោះ: ប្រភេទ កម្រិតឱសថ ដែលត្រូវផ្តល់ និងថ្ងៃខែផុតកំណត់ប្រើ
- សរសេរលើថង់វេចខ្ចប់ឱសថមួយៗដាច់ដោយឡែកពីគ្នា(ឈ្មោះអ្នកជំងឺ ឈ្មោះឱសថ កម្រិតប្រភេទ)គូសសញ្ញាដើម្បីបញ្ជាក់ពីវិធីប្រើប្រាស់ដូចជា ចំនួនត្រូវលេប ចំនួនដង និងពេលវេលា ។ ល ។
- រាប់ចំនួនចំពោះឱសថគ្រាប់និងវាល់ចំពោះឱសថរាវ
- អានស្លាក ឈ្មោះ: កម្រិតឱសថ
- ច្រកនិងវេចខ្ចប់

Figure 30-3 Writing medicine labels



Figure 30-4 Selection from a shelf. Read the label every time



ខ.៤. ជំហានទី៤៖ ការត្រួតពិនិត្យចុងក្រោយ

មុនផ្តល់ឱសថដល់អ្នកជំងឺ ត្រូវពិនិត្យវេជ្ជបញ្ជាឡើងវិញ

- ផ្ទៀងផ្ទាត់កម្រិតប្រើ
- ភាពប្រឆាំងគ្នារវាងឱសថ និងឱសថ
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ចង់វេចខ្ចប់ជាមួយវេជ្ជបញ្ជា(ទម្រង់ឱសថ)
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ស្លាកលើចង់ជាមួយវេជ្ជបញ្ជា(របៀបប្រើនិងកម្រិតប្រើ)
- គូសសញ្ញាសម្គាល់លើវេជ្ជបញ្ជាថាបានផ្តល់រួចហើយ

ខ.៥. ជំហានទី៥ ៖ កត់ត្រាសកម្មភាពដែលបានធ្វើ

❖ ការកត់ត្រាបរិមាណឱសថបន្ទាប់ពីផ្តល់ទៅអ្នកជំងឺ គឺជាការចាំបាច់

គេប្រើ ៣ វិធីសាស្ត្រ សម្រាប់កត់ត្រាទុក

១- ការរក្សាទុកវេជ្ជបញ្ជា

- អ្នកចែកចាយត្រូវចុះហត្ថលេខាសង្ខេប(Initial) លើវេជ្ជបញ្ជា និងរក្សាទុកជាឯកសារ។

២- អ្នកជំងឺដែលតម្រូវឲ្យយកវេជ្ជបញ្ជាមកវិញ(ពេលណាត់មកជួបលើកក្រោយ)

- សរសេរលំអិតពីព័ត៌មានឱសថដែលត្រូវចែកចាយ នៅក្នុងសៀវភៅកំណត់ត្រាមុននឹងឲ្យទៅអ្នកជំងឺចំពោះឱសថញៀន និងឱសថព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត ។

៣- នៅពេលប្រើកុំព្យូទ័រ៖

- កម្មវិធីកុំព្យូទ័រ អាចរក្សាទុកឯកសារទាំងអស់នេះបាន

ខ.៦. ជំហានទី៦៖ នៅពេលផ្តល់ឱសថទៅអ្នកជំងឺត្រូវមានការណែនាំឲ្យបានច្បាស់លាស់

- ✓ ពន្យល់អំពីអន្តរកម្មរបស់ឱសថ(Drug interaction)ដល់អ្នកជំងឺ (ឱសថប្រឆាំងគ្នា និងឱសថ នឹងចំណីអាហារ)
- ✓ របៀបលេបឱសថ (ទំពារ លេបទាំងមូល រំលាយជាមួយទឹកមុនពេលផឹក ជាដើម)
- ✓ របៀបទុកដាក់ឱសថ (រក្សាទុកផុតដៃក្មេង ពន្លឺ កំដៅ ...)
- ✓ ពន្យល់ពីផលរំខានដែលអាចកើតមានឡើង
- ✓ ត្រូវមានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយអ្នកជំងឺ

☞ ព្យាបាលអ្នកជំងឺដោយគោរពសិទ្ធិ រក្សាការសំងាត់របស់អ្នកជំងឺ

ពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពក្នុងការផ្តល់ឱសថដល់អ្នកជំងឺ

- ការផ្តល់ឱសថ ត្រូវមានភាពច្បាស់លាស់និងត្រឹមត្រូវ ជាជាងការគិតតែបរិមាណអ្នកជំងឺ ។
- បច្ចេកទេសក្នុងការផ្តល់ឱសថប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ៖
 - ✓ ត្រូវអនុលោមទៅតាមនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ (SOP)
 - ✓ ត្រូវរក្សាទុកកំណត់ត្រាអំពីឱសថដែលបានផ្តល់
 - ✓ ត្រូវធ្វើកាលវិភាគប្តូរវេនបុគ្គលិកនៅពេលឈឺ និងពេលឈប់សម្រាករយៈពេលខ្លី ។
 - ✓ ត្រូវមានទំនាក់ទំនងជាមួយមន្ត្រីទទួលខុសត្រូវឱសថស្ថាននៅក្នុងគណៈកម្មាធិការមន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាពដើម្បីបញ្ជាក់ពីលំហូរអ្នកជំងឺនិងការងារទំនាក់ទំនងជាដើម (ចំពោះសេវាសាធារណៈ) ។
 - ✓ ត្រួតពិនិត្យរាល់ថ្ងៃជាប្រចាំ និងប្រើតារាងត្រួតពិនិត្យ (Check list)

សំភារៈវេចខ្ចប់ឱសថពេលចែកចាយឱសថ

ឱសថត្រូវវេចខ្ចប់	លក្ខណៈសម្ភារៈវេចខ្ចប់	ឧទាហរណ៍
ឱសថគ្រាប់		
លក្ខណៈចង់បាន (១)	<ul style="list-style-type: none"> • ភារៈវេចខ្ចប់ត្រូវស្អាត ស្អាត ជាកែវ ឬជ័រដែលមានគំរូបបិទជិត 	<ul style="list-style-type: none"> • បន្ទះ ឬចង់ផ្លាស្ទិក • សំភារៈវេចខ្ចប់ជាកែវ ឬជ័រត្រូវមានគម្របបិទជិតនិងអាចមូលបាន
លក្ខណៈទទួលយកបាន (២)	<ul style="list-style-type: none"> • សំភារៈវេចខ្ចប់ត្រូវស្អាត ស្អាត និងអាចការពារពីចូលនិងសំណើម 	<ul style="list-style-type: none"> • ចង់ផ្លាស្ទិកអាចបិទ បើកបាន • ក្រដាសមានជាតិគីស៊ីស៊ីន • កំប៉ុង ឬប្រអប់មានគម្របបិទជិត
លក្ខណៈមិនអាចទទួលយកបាន (៣)	<ul style="list-style-type: none"> • សំភារៈវេចខ្ចប់ជាក្រដាសកាតុងរឹង ក្រណាត់ ក្រដាសស្រូបសំណើម មិនស្អាត 	<ul style="list-style-type: none"> • ខ្ចប់នឹងចង់ផ្លាស្ទិកចំហ ចង់ក្រដាស ក្រដាសកាសែត

សំភារៈវេចខ្ចប់ឱសថពេលផ្តល់ឱសថ

ឱសថត្រូវវេចខ្ចប់	លក្ខណៈសំភារៈវេចខ្ចប់	ឧទាហរណ៍
ឱសថរាវសម្រាប់ផឹកនិងប្រើលើវិស្សក		
លក្ខណៈចង់បាន (១)	<ul style="list-style-type: none"> • សំភារៈវេចខ្ចប់ត្រូវស្អាត ស្ងួត • សំភារៈវេចខ្ចប់ធ្វើពីចង្កែ កែវថ្លាមិនជ្រាបទឹក និងមានគំរូបបិទជិត 	<ul style="list-style-type: none"> • សំភារៈវេចខ្ចប់ជាដបចង្កែ មានពណ៌ស្រអាប់ និងមានគម្របបិទជិតអាចម្ហូលបាន
លក្ខណៈទទួលយកបាន (២)	<ul style="list-style-type: none"> • សំភារៈវេចខ្ចប់ត្រូវស្អាត ស្ងួត និងមានគម្របបិទជិត 	<ul style="list-style-type: none"> • ដបថ្លាស្លឹក ឬកែវមានគម្របបិទជិត
លក្ខណៈមិនអាចទទួលយកបាន (៣)	<p>សំភារៈវេចខ្ចប់ធ្វើពីចង្កែថ្លាស្លឹក</p> <p>លោហៈ ក្រដាសកាតុងរឹង ឬក្រដាសមិនស្អាត និងចំហ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ខ្ចប់នឹងចង្កែថ្លាស្លឹក ចង្កែក្រដាសមានជាតិថ្លាស្លឹក និងកេសកាតុងជាប់ទឹក

សំភារៈវេចខ្ចប់ឱសថពេលចែកចាយឱសថ

ឱសថត្រូវវេចខ្ចប់	លក្ខណៈត្រូវវេចខ្ចប់	ឧទាហរណ៍
ឱសថរាវ(សម្រាប់ត្រចៀក និង ប្រើក្អែក)		
លក្ខណៈចង់បាន (១)	<ul style="list-style-type: none"> • សំភារៈវេចខ្ចប់ត្រូវស្អាត (សំលាប់មេរោគ) • ជាដបកែវថ្លាមិនជ្រាបទឹក និងមានគំរូបបិទជិត 	<ul style="list-style-type: none"> • សំភារៈវេចខ្ចប់ជាដបថ្នាំបន្តក់ធ្វើ ពីជ័រពណ៌ស្រអាប់ និងមានគម្របបិទជិត

<p>លក្ខណៈទទួលយកបាន (២)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • សំភារៈវេចខ្ចប់ត្រូវស្អាត ស្អួត • ដបថ្នាំបន្តក់ធ្វើពីកែវ ឬផ្លាស្ទិក ជ្រាបទឹក និងមានគម្របបិទជិត 	<ul style="list-style-type: none"> • ដបផ្លាស្ទិក ឬកែវមានគម្របបិទជិត • ដបថ្នាំបន្តក់ជាកែវ ឬផ្លាស្ទិកដាក់ក្នុងកេសក្រដាស ឬចង់អាចបិទបើកបាន
<p>លក្ខណៈមិនអាចទទួលយកបាន (៣)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ដបជ័រ ឬកែវមិនស្អាត និងចំហ 	<ul style="list-style-type: none"> • ខ្ទប់នឹងចង់ផ្លាស្ទិក ចង់ក្រដាសមានជាតិផ្លាស្ទិក និងកេសកាតុងជាប់ទឹក

សំភារៈវេចខ្ចប់ឱសថពេលចែកចាយឱសថ

ឱសថត្រូវវេចខ្ចប់	លក្ខណៈត្រូវវេចខ្ចប់	ឧទាហរណ៍
<p>ឱសថប្តីម៉ាត ក្រែម និងប្រេងសម្រាប់លាប</p>		
<p>លក្ខណៈចង់បាន (១)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ជាដប ឬក្រឡធ្វើពីព័រស៊ីឡែន ឬកែវមានមាត់ធំទូលាយនិងមានគំរូបបិទជិត • ជាទីបធ្វើពីលោហៈ ឬផ្លាស្ទិក អាចច្របាច់បាន 	<ul style="list-style-type: none"> • ដប ឬក្រឡមានមាត់ធំ និងមានគម្របបិទជិត • ទីបមានគម្របបិទជិត និងអាចមូលបាន
<p>លក្ខណៈទទួលយកបាន (២)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ដប ឬក្រឡធ្វើពីព័រស៊ីឡែន ឬកែវត្រូវស្អាត និងមានគម្របបិទជិត 	<ul style="list-style-type: none"> • ដប ឬក្រឡធ្វើពីព័រស៊ីឡែន ឬកែវ

លក្ខណៈមិនអាច
ទទួលយកបាន
(៣)

• ដប ឬក្រឡមិនស្អាត និងចំហ

• ខ្ទប់នឹងថង់ផ្លាស្ទិក ថង់
ក្រដាសមានជាតិផ្លាស្ទិក
និងកេសកាតុងជាប់ទឹក

បញ្ជាក់

- (១) ការវេចខ្ចប់ត្រូវបានធានាគុណភាពលើសពី ៣០ថ្ងៃ
- (២) ការវេចខ្ចប់ត្រូវបានធានាគុណភាពយ៉ាងតិច ៣០ថ្ងៃ
- (៣) ការវេចខ្ចប់គ្មានគុណភាពប្រើប្រាស់



ការផ្តល់ និង អប់រំអ្នកជំងឺ



គ.ដំណើរការផ្តល់ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺ សម្រាកពេទ្យ

គ.១.ការផ្តល់ឱសថ ៖

ឱសថត្រូវផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺតាមប័ណ្ណស្នើដោយអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំ

- ពិនិត្យនិងវាយតម្លៃប័ណ្ណស្នើសុំ (មានហត្ថលេខាត្រឹមត្រូវ)
- រៀបចំវេចខ្ចប់ សរសេរស្លាក រួចប្រគល់ឱ្យផ្នែកប្រើប្រាស់
- ត្រូវរក្សាប័ណ្ណស្នើ - ប្រគល់ ផ្នែកសម្រាកពេទ្យ ដើម្បីបូកចំនួនប្រចាំថ្ងៃ ខែ និងចម្លងចូលក្នុងសលាកប័ត្រឃ្លាំង
- ការចំណាយក្រៅម៉ោងរដ្ឋបាល
 - ត្រូវទុកដាក់ឱសថក្នុងទូរយាម ដោយមានការកំណត់មុខ បរិមាណ ដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ។
 - រាល់ការបញ្ចេញប្រើត្រូវមានរបាយការណ៍ពីការប្រើប្រាស់នោះ ដើម្បីបង្កប់ស្តុកក្នុងទូរយាមវិញ ។

គ.២. ការកត់ត្រាបញ្ជី ៖ ការកត់ត្រាចលនាចេញចូលជាកិច្ចការដ៏សំខាន់មិនអាចខ្វះបាន

- ស្រង់ការប្រើប្រាស់ឱសថប្រចាំថ្ងៃ(ត្រូវចងប្រតិបត្តិជាមួយប័ណ្ណស្នើសុំក្នុងថ្ងៃនីមួយៗ ដោយសរសេរថ្ងៃ ខែ និងចំនួនប័ណ្ណស្នើសុំលើខ្នងឯកសារ)
- ស្រង់ការប្រើប្រាស់ឱសថប្រចាំខែ សរុបចំណាយឱសថប្រចាំខែ ពីខ្នងសរុប នៃសម្រង់ការប្រើប្រាស់ឱសថបរិក្ខារប្រចាំខែ
- ប័ណ្ណស្នើប្រគល់សម្រាប់អ្នកជំងឺ សម្រាប់ផ្នែកសម្រាកពេទ្យ ត្រូវធ្វើឡើងរៀងរាល់ថ្ងៃ (ពេលព្រឹក)ដោយបញ្ជាក់ពីចំនួនអ្នកជំងឺ រោគវិនិច្ឆ័យ មុខឱសថ កម្រិត ប្រភេទ និងបរិមាណ។ឯកសារនេះត្រូវមានការត្រួតពិនិត្យ និងចុះហត្ថលេខាត្រឹមត្រូវតាមឯកសារគំរូ

គ.៣.កំណត់ត្រាឱសថញៀន និងឱសថព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត

ដើម្បីពង្រឹងការអនុវត្តន៍ប្រកាសលេខ១៩១ស.ន.ប.ឱ ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែ មេសា ឆ្នាំ១៩៩៥ របស់ក្រសួងសុខាភិបាលស្តីពីការដាក់ឱ្យប្រើសៀវភៅស្រង់វេជ្ជបញ្ជា និងសៀវភៅមានគល់បញ្ជីសម្រាប់គ្រូពេទ្យ និងឱសថការី ។រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលសម្រេចដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់គឺ៖១-សៀវភៅវេជ្ជបញ្ជានៅតាមឱសថស្ថាន ២-សៀវភៅមានគល់បញ្ជីសម្រាប់ឱសថការី ៣-សៀវភៅមានគល់បញ្ជីសម្រាប់គ្រូពេទ្យ ។គោលបំណងគឺតាមដានការស្នើសុំបញ្ជាទិញ ការចែកចាយឬការបញ្ចេញលក់ និងការប្រើប្រាស់ឱសថដែលអាចបណ្តាលឱ្យគ្រោះថ្នាក់ ឱ្យញៀន និងមានឥទ្ធិពលដល់ផ្លូវចិត្ត។ សំដៅលើកកម្ពស់ស្មារតីទទួលខុសត្រូវរបស់គ្រូពេទ្យ និងឱសថការី ។

គ.៤. អ្នកផ្តល់ឱសថ

នៅពេលផ្តល់ឱសថទៅអ្នកជំងឺត្រូវមានការណែនាំឲ្យបានច្បាស់លាស់

- ✓ ពន្យល់អំពីអន្តរកម្មរបស់ឱសថ(Drug interaction)ដល់អ្នកជំងឺ (ឱសថប្រឆាំងគ្នា នឹងឱសថ និងចំណីអាហារ)
- ✓ របៀបលេបឱសថ (ទំពារ លេបទាំងមូល រំលាយជាមួយទឹកមុនពេលផឹក ជាដើម)
- ✓ របៀបទុកដាក់ឱសថ (រក្សាទុកផុតដៃក្មេង ពន្លឺ កំដៅ ...)
- ✓ ពន្យល់ពីផលរំខានដែលអាចកើតមានឡើង
- ✓ ត្រូវមានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយអ្នកជំងឺ

ឃ. ឧបសម្ព័ន្ធ

- វេជ្ជបញ្ជា
- ប័ណ្ណស្នើសុំសម្រាប់ផ្នែក
- ប័ណ្ណស្នើសុំសម្រាប់ទូរយាម
- ឯកសារសម្រង់ប្រចាំថ្ងៃ ខែ
- សលាកប័ត្រឃ្លាំង
- របាយការណ៍ចំណូលចំណាយ
- កម្មវិធីគ្រប់គ្រងតាម Computer
- កំណត់ត្រាឱសថញៀន និង ឱសថព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត
- តារាងត្រួតពិនិត្យជាប្រចាំនៅកន្លែងផ្តល់ឱសថ(Check list)

ង. តារាងត្រួតពិនិត្យនៅកន្លែងផ្តល់ឱសថប្រចាំខែ

I.បរិយាកាសជុំវិញ:

១.តើកន្លែងការងារស្អាត និងមានសណ្តាប់ធ្នាប់ដែរ ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

២.តើទូរទឹកកកស្អាតនិងទុកដាក់ផលិតផលឱសថបានត្រឹមត្រូវដែរ ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

៣.តើមានផលិតផលមិនមែនជាឱសថនៅក្នុងទូរទឹកកកដែរ ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

៤.តើមានការត្រួតពិនិត្យសីតុណ្ហភាពទូរទឹកកកទៀងទាត់ដែរ ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

៥.តើមានផលិតផលហៀរ ឬ កំពប់នៅកន្លែងផ្តល់ឱសថ ឬ ទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

៦.តើសំភារៈវេចខ្ចប់បានទុកដាក់ត្រឹមត្រូវតាមទីកន្លែង ឬ ទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

៧.តើមានសំភារៈវេចខ្ចប់ បើកចំហចោល ឬ ទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

៨.តើមានសំភារៈវេចខ្ចប់ដែលសរសេរមិនត្រឹមត្រូវឬខ្វះព័ត៌មាន ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

៩.តើឱសថដែលវេចខ្ចប់រួចបានសរសេរព័ត៌មានច្បាស់លាស់ ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

១០.តើមានសំភារៈសម្រាប់រាប់ឱសថនិងទីកន្លែងសមរម្យ ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

II. នីតិវិធីទូទៅ:

១.តើឱសថដែលត្រូវផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺបានត្រួតពិនិត្យដោយមន្ត្រីម្នាក់ទៀតដែរ ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

២.តើមានវេជ្ជបញ្ជាប៉ុន្មានភាគរយដែលបានផ្ទៀងផ្ទាត់ឈ្មោះអ្នកជំងឺនៅកន្លែងទទួលវេជ្ជបញ្ជា ?

១០០% តិចជាង១០០%

៣. តើសំភារៈវេចខ្ចប់ស្អាតដែរឬទេមុនពេលប្រើ?

ចាស/បាទ ទេ

៤. តើសំភារៈវេចខ្ចប់ដែលតម្រូវតាមលក្ខខណ្ឌឱសថមានគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ?

ចាស/បាទ ទេ

III. ការអនុវត្ត:

១. តើឱសថទាំងអស់ត្រូវបានរាប់ដោយប្រើសំភារៈ ឬទេ?

ចាស/បាទ ទេ

២. តើមានស្វ័យត្រួតពិនិត្យជាទៀងទាត់អំពីភាពច្បាស់លាស់ក្នុងការគណនាជ្រើសរើសនិងការបិទស្លាក ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

៣. តើឧបករណ៍សម្រាប់រាប់និងវាល់ត្រូវបានសម្អាតឬទេមុនពេលប្រើលើឱសថផ្សេងៗទៀត ?

ចាស/បាទ ទេ

៤. តើមុនពេលប្រើសម្រាប់រាប់ឬវាល់ឱសថផ្សេងទៀតសំភារៈទាំងនោះមានបានសម្អាតត្រឹមត្រូវ ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

៥. តើមានការពន្យល់ណែនាំដល់អ្នកជំងឺដែរ ឬទេ ?

ចាស/បាទ ទេ

៦. ប្រសិនបើមានតើក្នុងឥរិយាបថដូចម្តេច ?

.....
.....

.....

៧.តើអ្នកជំងឺអាចយល់និងនិយាយឡើងវិញបានច្បាស់ដែរឬទេ ?

ចាស/បាទ

ទេ

ឆ្លងឆ្លងកាត់នៃថ្នាំបញ្ជូនស្រូវ

មន្ទីរសុខាភិបាល..... ស្រុកប្រតិបត្តិ.....
 មណ្ឌលសុខភាព..... លេខ.....

១-អត្តសញ្ញាណរបស់កន្លែងចេញវេជ្ជបញ្ជា

ថ្នាំបញ្ជូន

២-អត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកជំងឺ (បញ្ជាក់សុខភាព)

ឈ្មោះ.....ភាសា.....ភេទ.....ទំងន់.....
 អាសយដ្ឋាន.....
 បញ្ជាក់សុខភាព.....

៣-ឈ្មោះថ្នាំ (ជាឈ្មោះហ្សេណេរិក) និងកម្រិតថ្នាំ

១- **Amoxicilline 500mg** **# 15** គ្រាប់
 លេបម្តង ១ គ្រាប់ ៣ ដងក្នុង ១ថ្ងៃ រយៈពេល ៥ ថ្ងៃ

៤-រូបភាពឱសថ និងបរិមាណ

ចន្លោះពេល ៨ ម៉ោងម្តង ព្រឹក ១ គ្រាប់ ថ្ងៃត្រង់ ១គ្រាប់ ល្ងាច ១គ្រាប់

៥-ការណែនាំកម្រិតប្រើ ផ្លូវប្រើប្រាស់ រយៈពេលព្យាបាល

២-.....

៦-ការណែនាំពិសេស ឬការហាមប្រើ ប្រសិនបើមាន

លេបម្តង.....គ្រាប់ដងក្នុង ១ថ្ងៃ រយៈពេល.....ថ្ងៃ
 ចន្លោះពេល.....ម៉ោងម្តង ព្រឹក...គ្រាប់ ថ្ងៃត្រង់.....គ្រាប់ ល្ងាច ...គ្រាប់
 ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

៧-កាលបរិច្ឆេទចេញវេជ្ជបញ្ជា

ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យព្យាបាល

៨-ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ របស់គ្រូពេទ្យ

ឈ្មោះ

សូមយកវេជ្ជបញ្ជានេះមកវិញពេលពិនិត្យលើកក្រោយ

របាយការណ៍ចំណូលចំណាយឱសថស្ថានបច្ចេកទេស

Drugs & Consumables Consumption Report

មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត :
 Provincial Health Direction
ស្រុកប្រតិបត្តិ :
 Operational District
ចម្ការសុខភាព :
 Health Center

ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានពិនិត្យក្នុងក្រៅសារប្រចាំខែ/៣ខែ/៣ខែ (ករណីថ្មី) ^(១) :នាក់
 Total Number of out patient new cases per month /3months (OPD):.....
 ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានពិនិត្យក្នុងក្រៅសារប្រចាំខែ/៣ខែ/៣ខែ (ករណី+ចាស់ថ្មី) :នាក់
 Total Number of out patient all cases per month /3months (OPD):.....

ចាប់ពីថ្ងៃទី.....ខែ.....ដល់ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
 From : To :

ល.រ N°	ល.រ N°	នាមឱសថៈ/ឱសថស្ថាន/សម្ភារបច្ចេកទេស Description	កម្លាំង Strength	រូបភាព Form	ចំនួនសេចក្តី Initial Stock	ចំនួនចូល Incoming	សរុប Total	ចំនួនចេញ Outgoing	តុល្យការ Balance	ចំនួនត្រូវ Requ.Qty	សង្ខេប Observation
-----------	-----------	---	---------------------	----------------	-------------------------------	----------------------	---------------	----------------------	---------------------	------------------------	-----------------------

I. BASIC ITEMS :

1. ORAL MEDICINE

1	1	Acetylsalicylic Acid	500mg	Tab							
2	2	Aluminium Hydroxide	500mg	Tab							
3	3	Amrinophylline	100mg	Tab							
4	4	Amoxicillin	250mg	Tab							
5	5	Amoxicillin	500mg	Tab							
6	6	Amoxicillin Dry Powder 60ml	125mg/5ml	Bl							
7	7	Ampicillin	500mg	Tab							
8	8	Bromhexin Syrup 60ml	4mg/5ml	Bl							
9	9	Bromhexin ⁽¹⁾	8mg	Tab							
10	10	Charcoal Activated (Carbon Absorbent)	500mg	Tab							
11	11	Chlorpheniramine maleate	4mg	Tab							
12	12	Ciprofloxacin ⁽¹⁾	500mg	Tab							
13	13	Co-trimoxazole	100+20mg	Tab							
14	14	Co-trimoxazole	400+80mg	Tab							

ល.រ N°	ល.រ N°	ព្រឹត្តិការណ៍ Description	កម្លាំង Strength	រូបភាព Form	ចំនួនសរុប Initial Stock	ចំនួនចូល Incoming	សរុប Total	ចំនួនចេញ Outgoing	តម្លៃសរុប Balance	ចំនួនស្នើ Requ:Qty	សង្ខេប Observation
-----------	-----------	------------------------------	---------------------	----------------	----------------------------	----------------------	---------------	----------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------

ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ

ប្រធានមន្ទីរពេទ្យសុខាភិបាល
 ប្រធានមន្ទីរពេទ្យសុខាភិបាល

កំណត់សម្គាល់:

- ១-សរុបចំនួនអ្នកជំងឺករណីថ្មីរយៈពេល១ខែ/៣ខែ (ករណីមណ្ឌលសុខភាពសុំពាំខែថ្មី) ដោយមិនបញ្ជូនចំនួនអតិថិជនដែលប្រើមធ្យោបាយពន្យារកំណើត/សេវាចុះមូលដ្ឋាន
- ២-ចំនួនអ្នកជំងឺត្រូវត្រង់ប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាលប្រចាំខែ



សំណេរការប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានពេទ្យ ប្រចាំខែ
MONTHLY CONSUMPTION REPORT

ឈ្មោះមណ្ឌលសុខភាព:.....
ផ្នែក/Ward :

កន្លែង:.....
From :

No	រាយឈ្មោះឱសថ បរិក្ខារពេទ្យ Description / Form / Dose																			សរុប Total	សរុប Gr. Total
1	Acetylsal. Acid 500mg, Tab.																				
2	Alu. Hydroxide 500mg, Tab																				
3	Amoxicillin 250mg, Tab																				
4	Amoxicillin 500mg, Cap																				
5	Amoxicillin Dry Powder, 125mg/5ml																				
6	Ampicillin 500mg, Tab																				
7	Bromhexine Syrup 4mg/5ml																				
8	Co-trimoxazole 120mg, Tab																				
9	Co-trimoxazole 480mg, Tab																				
10	Fer+Folic Acid 200/0.40mg Tab																				
11	Folic Acid 5mg, Tab																				
12	Metronidazole 250mg, Tab																				
13	Multivitamins Tab																				
14	O.R.S (1 L water) Sachet																				
15	Paracetamol 100mg, Tab																				
16	Paracetamol 500mg, Tab																				
17	Paracetamol Syrup 60ml																				
18	Phen. Penicillin 250mg, Tab																				
19	Promethazine 0.1% Syrup																				
20	Promethazine 25mg, Tab																				

ល.រ	រាយការណ៍ឱសថ បរិក្ខារពេទ្យ		សរុប Total		សរុប Total	សរុប Gr.Total
21	Vitamin B1 B6 B12, Tab					
22	Vitamin B1, 250mg Tab					
23	Tetracycline eye oint 1% Tube					
24	Ethambutol 400mg, Tab					
25	Ethambutol/isoniazide 400/150mg					
26	Pyrazinamide 400mg, Tab					
27	Rifampicine/isoniazide 150/75mg					
28	Depo Medro Pro Ace & Syringe					
29	COC Blister					
30	Condom 49mm					
31	POP Blister					
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						

មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត:.....

ស្រុក/មូលដ្ឋាន:.....

មណ្ឌលសុខភាព:.....

លេខកូដ:.....ស្លឹកទី:.....

Code No:..... Sheet No:.....

សហគមន៍ត្រីឃ្លាំង STOCK/BIN CARD

ឈ្មោះជាទូទៅ (Generic Name):.....

កម្រិត (Strength):.....

ប្រភេទ (Form):.....

ថ្ងៃខែ Date	លេខវិក័យបត្រ No of invoice	អង្គភាពផ្គត់ផ្គង់/ទទួល Received from/Issued to	ចំនួនចូល Incoming	ចំនួនចេញ Outgoing	ចំនួនកែតម្រូវ Adjustment	តុល្យការ Balance	ថ្ងៃខែផុតកំណត់ Expiry date	ផ្សេងៗ Observation
----------------	-------------------------------	---	----------------------	----------------------	-----------------------------	---------------------	-------------------------------	-----------------------

— ២ —

របាយការណ៍ចំណាយថ្នាំសម្រាប់ មន្ទីរពេទ្យ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ

CONSUMPTION REPORT FORM FOR DUTY PHARMACY WARD

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

ល.រ	ឈ្មោះថ្នាំក្នុងថ្នាំ	បញ្ជូនមកពី	ពាក់កណ្តាល	ចូលសំរាកថ្នាំ	មុខ និងចំនួនថ្នាំដែលបានប្រើប្រាស់

ប្រធានមន្ទីរពេទ្យ

ប្រធានមន្ទីរពេទ្យ

ប្រធានមន្ទីរពេទ្យ

ប័ណ្ណស្នើ~ប្រគល់របស់ជំងឺកសិវាគពេទ្យ

ORDER / DELIVERY FORM FOR PATIENT

ផ្នែក (Ward):

ចំនួនអ្នកជំងឺសំរាកពេទ្យ (No of Inpatient) :នាក់

ថ្ងៃ**ខែ**.....**ឆ្នាំ**.....

Date:.....

ឈ្មោះអ្នកជំងឺ Name of patient	រោគវិនិច្ឆ័យ Diagnosis	ចំនួនថ្ងៃ សំរាកពេទ្យ	វាយមុខឱ្យសង និងបញ្ជូនពេទ្យ / Description																	
ចំនួនសរុបសរុប (Total) :																				
ចំនួនជំងឺសរុប (Total) :																				

ហត្ថលេខាប្រធានគ្លីនិកដេប៉ាតឺម៉ង់
 ហត្ថលេខាប្រធានបណ្ណាល័យ
 ហត្ថលេខា គ្រូពេទ្យ
 ហត្ថលេខា ប្រគល់
 ហត្ថលេខា ប្រគល់