

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា



ក្រសួងសុខាភិបាល

និយាមនៃបែបបទសំរាប់អនុវត្តការបង្កើន

ការត្រួតពិនិត្យការអនុវត្តជំងឺរបេង ការព្យាបាលបង្ការ

ជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid និងការបង្ការការចំលង

មេរោគរបេង (យុទ្ធសាស្ត្រ Three I's) នៅតាមបណ្តាសេវា

ថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត

សំរាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជំងឺអេដស៍

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់មេរោគរបេង និងបាច់សិន

ខែ មេសា ២០១០



ពាក្យអភ័យ



ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០០មក មជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និងហង់សិន និង មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ សហការជាមួយអង្គការដៃគូនានា បាននឹងកំពុងកំណត់សកម្មភាពគន្លឹះចាំបាច់នានា ដើម្បីកាត់បន្ថយ ផលប៉ះពាល់នៃការឆ្លងមេរោគរបេង-អេដស៍ (TB/HIV co-infection) ហើយបានរៀបរៀងគំរោងប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង-អេដស៍ នៅប្រទេសកម្ពុជា (Framework for TB/HIV in Cambodia) ក៏ដូចជានិយាមនៃ បែបបទសំរាប់ការធ្វើតេស្ត ឈាមរកមេរោគអេដស៍ ឱ្យបានឆាប់រហ័ស ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺរបេង ។

ក៏ប៉ុន្តែ ការអនុវត្តនីសកម្មភាពទប់ស្កាត់ការរាលដាលជំងឺរបេង-អេដស៍ នៅមានភាពយឺតយ៉ាវនៅឡើយ ហើយទាមទារឱ្យ មានការខិតខំប្រឹងប្រែងកាន់តែខ្លាំងក្លាថែមទៀត ដើម្បីបង្កើនការស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺរបេងក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺមេរោគ អេដស៍ និងអ្នកដែលរស់នៅផ្ទះជាមួយអ្នកជំងឺរបេង ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid សំរាប់អ្នក ជំងឺមេរោគអេដស៍ដែលមិនទំនងមានជំងឺរបេងសកម្ម និងការពង្រឹងវិធានការណ៍បង្ការការចម្លងមេរោគរបេង នៅតាមបណ្តា សេវាថែទាំនិងព្យាបាលបន្តអ្នកជំងឺមេរោគអេដស៍ និងការថែទាំនៅតាមផ្ទះដែលហៅកាត់ថា "យុទ្ធសាស្ត្រ Three I's" ។

និយាមនៃបែបបទសំរាប់អនុវត្តការស្រាវជ្រាវសកម្មរកករណីជំងឺរបេង ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid និងការបង្ការការចម្លងមេរោគរបេង នៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំនិងព្យាបាលបន្ត សំរាប់អ្នកជំងឺមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជំងឺអេដស៍ ត្រូវបានរៀបរៀងឡើង ដោយក្រុមការងារបច្ចេកទេសរបេង-អេដស៍ ដើម្បីផ្តល់ការណែនាំដល់ អ្នកគ្រប់គ្រង និង អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ទាំងអស់ ក្នុងការអនុវត្តនីយុទ្ធសាស្ត្រ Three I's ។

ក្រសួងសុខាភិបាល បានឯកភាពលើខ្លឹមសារនៃនិយាមនៃបែបបទសំរាប់អនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ Three I's នេះ ហើយសង្ឃឹមថា ដៃគូអនុវត្តការងារទាំងអស់ នឹងសហការគ្នាយ៉ាងជិតស្និទ្ធ ក្នុងការចូលរួមគាំទ្រយ៉ាងសកម្មក្នុងការអនុវត្ត និងតាមដាន និយាមនៃបែបបទនេះ ។

ភ្នំពេញ ថ្ងៃ ទី 23 ខែ 04 ឆ្នាំ 2010



សាស្ត្រាចារ្យ អេង ហួត

សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ



តាងនាមមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ និង មជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និងហង់សិន យើងខ្ញុំសូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះអ្នកឯកទេសនៃស្ថាប័ននានា ដែលបានចូលរួមក្នុងការរៀបរៀងនិយាមនៃបែបបទសំរាប់ អនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ Three I's នៅតាមណ្ឌលសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្តសំរាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍:

- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និងហង់សិន
- United States Centers for Disease Control
- មូលនិធិគ្លីនតុន (Clinton Health Access Initiative)
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក (World Health Organization)
- អង្គការសុខភាពគ្រួសារអន្តរជាតិ (Family Health International)
- អង្គការសម្ព័ន្ធភាពខ្មែរប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ (Khmer HIV/AIDS NGO Alliance)

ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹង
ជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង
និងហង់សិន



ឧប. ហាន ឈីតុន



ឧប. ម៉ៅ គាន់អ៊ាង

មាតិកា



អារម្ភកថា.....	១
សេចក្តីផ្តើមអំណរគុណ.....	២
បញ្ជីពាក្យបំព្រួញ.....	៥
១. សេចក្តីផ្តើម.....	៦
១.១. សេចក្តីផ្តើមទូទៅ.....	៦
១.២. យុទ្ធសាស្ត្រ 3Is.....	៧
២. កម្មវត្ថុនៃនិយាមនៃបែបបទសំរាប់អនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ Three I's.....	៧
៣. ការបង្កើនការស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺរបេង ក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ (Intensified TB case finding among PLHIV).....	៨
៣.១ តើត្រូវពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេងលើអ្នកជំងឺប្រភេទណា នៅពេលណា និងនៅទីណា?(Who should be screened, when and where?).....	៨
៣.២. តើត្រូវធ្វើការពិនិត្យសុខភាព និង ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជាក់លាក់បែបណា?.....	៩
(What screening and diagnostic workup should be performed?).....	៩
៤. ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT) សំរាប់អ្នកផ្ទុក មេរោគអេដស៍.....	១១
៤.១. តើអ្នកណាត្រូវទទួលបានការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង នៅពេលណា និងនៅកន្លែងណា? (Who should receive IPT, when and where?).....	១១
៤.២. ការតាមដានគ្លីនិក(Routine clinical monitoring and follow-up).....	១២
៤.៣. តេស្តទុយប៊ែគុលលីនលើស្បែក[Tuberculin Skin Test (TST)].....	១៣
៤.៤. កុមារ(Children).....	១៣
៤.៥. ការផ្តល់ការគាំទ្រសំរាប់ការប្រើប្រាស់ឱសថត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និងជាប់លាប់ ក្នុងការផ្តល់ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេងដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT).....	១៥
៥. ការបង្ការការចំលងមេរោគរបេងនៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និង ព្យាបាលបន្ត.....	២០
៥.១ ការរៀបចំគ្រប់គ្រង និងសំរបសំរួលការអនុវត្តនិយាមនៃបែបបទ(Managerial Arrangements and Coordination).....	២០
៥.២. បែបបទនៃការអនុវត្តន៍.....	២២
៦. ការត្រួតពិនិត្យតាមដាន និងវាយតម្លៃ.....	២៨
៧. គោលដៅ.....	៣១
៨. ផែនការពង្រីកការអនុវត្តន៍យុទ្ធសាស្ត្រ Three I's សំរាប់ឆ្នាំ ២០១០ និង ២០១១.....	៣២

ឧបសម្ព័ន្ធ ១ : ការវាយតម្លៃការបង្ការការឆ្លងរោគរបេង

ឧបសម្ព័ន្ធ ២ : ប័ណ្ណបញ្ជូនអ្នកជំងឺ

ឧបសម្ព័ន្ធ ៣ : ប័ណ្ណពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេងនៅលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍

ឧបសម្ព័ន្ធ ៤ : បញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ OI មុនពេលចាប់ផ្តើម ART

ឧបសម្ព័ន្ធ ៥ : បញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺព្យាបាលដោយ ART

ឧបសម្ព័ន្ធ ៦ : របាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាស ស្តីពីការព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយមមុនពេល ART

ឧបសម្ព័ន្ធ ៧ : របាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាស ស្តីពីការព្យាបាលដោយ ARV

ឧបសម្ព័ន្ធ ៨ : គំនូសបំព្រួញសំរាប់ការផ្តល់ IPT សំរាប់មនុស្សពេញវ័យ និងក្មេងជំទង់ (ក្នុងករណីមានតេស្ត ទុយប៊ែកុយលីនលើស្បែក [TST])

មន្ទីរពេទ្យបំប្លែង


ALT	Alanine Transaminase
ART	Anti-retroviral Therapy
ARV	Anti-retroviral
AST	Aspartate Transaminase
CENAT	Centre for Tuberculosis and Leprosy Control
CoC	Continuum of Care
CPT	Contrimoxazole Preventive Therapy
DOT	Directly Observed Treatment
GF	Global Fund
HBC	Home-based Care
IC	Infection Control
ICF	Intensified TB Case Finding
IPT	Isoniazid Preventive Therapy
LFT	Liver Function Tests
MMM	Mondul Mith Chuoy Mith (Friends Helping Friends) Support Group
NCHADS	National Centre for HIV/AIDS, Dermatology and STD
OI	Opportunistic Infections
PLHIV	People Living with HIV
SS	Sputum Smear
TB	Tuberculosis
TST	Tuberculosis Skin Test
UA	Universal Access
ULN	Upper Limit of Normal
VCCT	Voluntary Confidential Counseling and Testing
WHO	World Health Organization

និយាមនៃបែបបទសំរាប់អនុវត្ត

ការបង្កើនការត្រួតព្រាងរោគរាសីជំងឺរបេង ការព្យាបាលបង្ការ ជំងឺរបេង ដោយប្រើថ្នាំ Isoniazid និងការបង្ការការចំលង

មេរោគរបេង(យុទ្ធសាស្ត្រ Three I's)នៅតាមបណ្តាសេវា

ថែទាំ និង ព្យាបាលបន្តសំរាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជំងឺអេដស៍

១. សេចក្តីផ្តើម

១.១ សេចក្តីផ្តើមទូទៅ

នៅលើសកលលោក ជំងឺរបេងគឺជាមូលហេតុនាំមុខគេនៃការស្លាប់ ក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។ មេរោគអេដស៍គឺជាកត្តាប្រឈមមុខខ្លាំងក្លាបំផុត (most potent risk factor) ដែលបង្កឱ្យកើតជំងឺរបេងសកម្ម។ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលកើតជំងឺរបេង ងាយទទួលបានការប្រឈមមុខនឹងការស្លាប់ មុននឹងបញ្ចប់ការព្យាបាលជំងឺរបេង ក្នុងរយៈពេល៦ខែ ជាងអ្នកជំងឺរបេង ដែលមិនមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍។

មេរោគអេដស៍មិនគ្រាន់តែបង្កើនភាពងាយទទួលបានការឆ្លងមេរោគរបេងតែប៉ុណ្ណោះទេ វាថែមទាំងធ្វើឱ្យការរាលដាលជំងឺរបេងកាន់តែមានភាពខ្លាំងក្លា ដោយបង្កើនភាពងាយទទួលបាននូវការវិវឌ្ឍវិញនៃការឆ្លងមេរោគរបេងថ្មី និងកំពុងសំងំដែលកើតចេញជាជំងឺរបេងសកម្ម និងបង្កើនការប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នឹងការលាប់ជំងឺរបេង។ អ្នកដែលមិនផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលឆ្លងមេរោគរបេង មានការប្រឈមមុខនឹងការកើតជំងឺរបេងសកម្ម ក្នុងអត្រា ១០ភាគរយ **ក្នុងជីវិតរបស់គាត់**។ រីឯអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលឆ្លងមេរោគរបេងវិញ មានការប្រឈមមុខនឹងការកើតជំងឺរបេងសកម្ម ក្នុងអត្រា ១០ ភាគរយ **រៀងរាល់ឆ្នាំ**។ យោងតាមការប៉ាន់ស្មានរបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក ប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជា ៦៤ ភាគរយ បានឆ្លងមេរោគរបេងនា ឆ្នាំ១៩៩៧។ របេងគឺជាជំងឺ ដែលកើតញឹកញាប់ជាងគេលើអ្នកជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា។ តាមរយៈការសង្កេតកន្លងមក ជំងឺនេះកើតរហូតដល់ ៤០ភាគរយ ក្នុងចំណោមក្រុមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលទទួលបានការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម និងព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ (ARV) ។ លើសពីនេះ អត្រាមរណភាពក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងកើតជំងឺរបេងមានកំរិតខ្ពស់ គឺប្រមាណ ៣៧ ភាគរយ ក្នុងកំឡុងពេល២ខែ នៃការព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងកើតជំងឺរបេង ដែលមានកំរិតកោសិកា CD4 ទាបជាង ២០០ ដែលមិនទាន់ទទួលបានការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ (CENAT, August 2005) ។

ចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០០០មក មជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និងហង់សិន និង មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ បានសហការជាមួយអង្គការជាដៃគូ ក្នុងការកំណត់សកម្មភាពគន្លឹះចាំបាច់នានា

ដើម្បីកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់នៃការឆ្លងមេរោគរបេង-អេដស៍ (TB-HIV co -infection) ហើយបានរៀបរៀង គំរោងប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង-អេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា (Framework for TB/HIV in Cambodia) ក៏ដូចជា និយាមនៃបែបបទសំរាប់ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោម អ្នកជំងឺរបេង ឱ្យបានឆាប់រហ័ស ។

១.២ យុទ្ធសាស្ត្រ Three I's

ដោយយល់ឃើញអំពីភាពយឺតយ៉ាវ នៃការអនុវត្តវិធានការណ៍ទប់ស្កាត់ការឆ្លងមេរោគរបេង-អេដស៍ ដែល ណែនាំដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោក នាឆ្នាំ ២០០៤ សំរាប់អនុវត្តនៅតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិច អង្គការសុខភាព ពិភពលោក បានណែនាំឱ្យប្រើប្រាស់នូវក្របខ័ណ្ឌសំរាប់បង្ការនិងថែទាំការឆ្លងមេរោគរបេង-អេដស៍ ដែលកែសំរួល ឡើងវិញ នៅឆ្នាំ ២០០៨ ដោយទាមទារឱ្យមានការធ្វើអន្តរាគមន៍ជាក់លាក់នានាដើម្បីកាត់បន្ថយការស្លាប់នៃអ្នក ផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបណ្តាលមកពីជំងឺរបេង និងកាត់បន្ថយការចំលងជំងឺរបេងក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគ អេដស៍ ។

សមាសភាគទាំងបីនៃយុទ្ធសាស្ត្រ ដែលមានឈ្មោះថា **Three I's** ដែលត្រូវបានដកស្រង់ចេញ ពីឯកសារក្របខ័ណ្ឌ សំរាប់បង្ការ និងថែទាំការឆ្លងមេរោគរបេង-អេដស៍ ដែលកែសំរួលឡើងវិញ មានដូចខាងក្រោមនេះ:

- ការបង្កើនការស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺរបេង [Intensified TB case finding (ICF)] ក្នុងចំណោមអ្នក ផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកដែលរស់នៅផ្ទះ ជាមួយអ្នកជំងឺរបេង (household contacts)
- ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid [Isoniazid Preventive Therapy (IPT)] សំរាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលមិនទំនងមានជំងឺរបេងសកម្ម
- ការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវវិធានការណ៍បង្ការការចំលងមេរោគរបេង (Infection Control) នៅតាមបណ្តា សេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត និងការថែទាំនៅតាមផ្ទះនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ។

និយាមនៃបែបបទខាងក្រោមនេះមានគោលបំណងជួយសំរួលការងាររបស់អ្នកគ្រប់គ្រង និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ សុខភាព នៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ ក្នុងការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ Three I's ។ និយាមនៃបែបបទទាំងនេះ ត្រូវបាន រៀបរៀងឡើងដោយអនុលោម តាមអនុសាសន៍របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក និង គំរោងប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង- អេដស៍ ដែលទើបកែសំរួលឡើងវិញនាពេលថ្មីៗនេះ ។

២. កម្មវត្ថុនៃនិយាមនៃបែបបទសំរាប់អនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ Three I's

និយាមនៃបែបបទមានគោលបំណងដូចតទៅ:

១. ណែនាំនូវគំនូសបំព្រួញ ដែលពឹងផ្អែកលើភស្តុតាងច្បាស់លាស់ សំរាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងការស្រាវជ្រាវ និងធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺរបេងក្នុងចំណោម អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដើម្បីផ្តល់ឱកាសឱ្យបានច្រើនបំផុត ក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺរបេងក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលមកចុះឈ្មោះទទួលការថែទាំលើកដំបូង (enrollment) និង ការថែទាំតាមដានបន្ត ឱ្យបានឆាប់រហ័សបំផុត ទៅតាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើបាន ។
២. កាត់បន្ថយករណីជំងឺរបេងថ្មី (incidence) ដែលកើតលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដោយផ្តល់នូវការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេងដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT) ដែលមានរយៈពេល យ៉ាងហោចណាស់៦ខែ ជូនដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលមិនទំនងមានជំងឺរបេងសកម្ម ។
៣. កាត់បន្ថយនូវភាពប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការឆ្លងរោគរបេង នៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងការថែទាំនៅតាមផ្ទះ តាមរយៈការអនុវត្តនីវិធានការណ៍បង្ការការចម្លងរោគដែលមានលក្ខណៈជាប្រព័ន្ធ ។

៣. ការបង្កើនការស្រាវជ្រាវរករោគវិនិច្ឆ័យរបេង ក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ (Intensified TB case finding among PLHIV)

អ្នកជំងឺដែលឆ្លងមេរោគអេដស៍ និងរបេងរួមជាមួយគ្នា មានការប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការស្លាប់ខ្ពស់ ។ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺរបេង លើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានត្រឹមត្រូវ ជួយបង្កើនសុវត្ថិភាពនៃការចាប់ផ្តើមព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ (Antiretroviral) ហើយជួយក្នុងការស្រាវជ្រាវ រកអ្នកជំងឺដែលត្រូវការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេងដោយឱសថ អ៊ីសូនីយ៉ាស៊ីដ (Isoniazid) តាមរយៈការផ្តល់ការថែទាំជំងឺរបេងសកម្ម ។ ការបង្កើនការស្រាវជ្រាវរករោគវិនិច្ឆ័យរបេង មិនត្រូវផ្តោតសំខាន់តែលើការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺរបេងស្មៅវិជ្ជមានបេកា (Smear-positive) ប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែត្រូវសង្កត់ធ្ងន់ផងដែរ លើការស្រាវជ្រាវទាន់ពេលនូវជំងឺរបេងគ្រប់សណ្ឋានទាំងអស់ ពីព្រោះគ្រប់សណ្ឋាន នៃជំងឺនេះ បង្កឱ្យមានការកើនឡើងនូវអត្រាស្លាប់ ។ អ្នកជំងឺរបេងសកម្ម (Active TB) ត្រូវទទួលការព្យាបាលជំងឺរបេង គឺមិនមែនត្រូវព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid ទេ ។

៣.១ តើត្រូវពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេងលើអ្នកជំងឺប្រភេទណា នៅពេលណា និងនៅទីណា? (Who should be screened, when and where?)

ជំងឺរបេងត្រូវបានស្រាវជ្រាវរកឃើញ ភាគច្រើននៅពេលធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យមេរោគអេដស៍ដំបូង ក្នុងកំឡុងពេលមុនចាប់ផ្តើមការព្យាបាលដោយឱសថ ARV និងក្រោយពេលចាប់ផ្តើមការព្យាបាលដោយឱសថ ARV នោះបន្តិច ។

- អ្នកជំងឺដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ត្រូវទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេង នៅតាមបណ្តាគ្លីនិកផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម និងព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ (OI/ART Clinics) នៅពេលដែលគាត់មកទទួលការថែទាំលើកដំបូង មុនពេលចាប់ផ្តើមការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ និងនៅរៀងរាល់ពេលមកពិនិត្យ តាមដានសុខភាព លើកក្រោយៗទៀត ។
- អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសម្ងាត់ (VCCT Counselors) និងបុគ្គលិកផ្តល់ការថែទាំតាមផ្ទះ ក៏អាចជួយពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាសង្ស័យ នៃជំងឺរបេងលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ផងដែរ ហើយមានភារកិច្ចបញ្ជូនអ្នកជំងឺទៅកាន់សេវាថែទាំព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម និងដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ (OI/ART Clinics) ដើម្បីទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ បន្ថែមប្រសិនបើការពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាសង្ស័យ ទទួលលទ្ធផលវិជ្ជមាន (មានរោគសញ្ញាមួយយ៉ាងតិច) ។

ថ្វីត្បិតការពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញារបេង ដោយប្រើរោគសញ្ញាលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍អាចធ្វើទៅបាន នៅតាមបណ្តាសេវា OI/ART សេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសម្ងាត់ (VCCT) និងសេវាថែទាំតាមផ្ទះក៏ដោយ ក៏អ្នកដែលត្រូវសង្ស័យថា មានជំងឺរបេងត្រូវទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យច្បាស់លាស់ (diagnostic workup) ដែលផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យជំនាញ ក្នុងការថែទាំព្យាបាលរោគរបេង ដែលអាចស្ថិតនៅជាមួយគ្នានឹងសេវា OI/ART ឬនៅសេវារបេង ។

៣.២ តើត្រូវធ្វើការពិនិត្យសុខភាពរក និង ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជាក់លាក់បែបណា?
(What screening and diagnostic workup should be performed?)

យោងតាមលទ្ធផលនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ ដែលពឹងផ្អែកលើភស្តុតាងច្បាស់លាស់ ដែលបានធ្វើឡើងនៅប្រទេសចំនួនបី រួមទាំងប្រទេសកម្ពុជាផងនោះ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ ត្រូវប្រើប្រាស់នូវគំនូសបំព្រួញ ដែលមានពីរដំណាក់កាល:

១-ការពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេង ដោយសាកសួរអំពីរោគសញ្ញាចំនួនបី:

អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា គិលានុបដ្ឋាក-យិកា វេជ្ជបណ្ឌិត ត្រូវសួរអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ អំពីសញ្ញាសង្ស័យនៃជំងឺរបេង ចំនួនបីដូចខាងក្រោមនេះ នៅពេលធ្វើការពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេង:

ក្នុងរយៈពេល៤សប្តាហ៍កន្លងមកនេះ:

- មានគ្រុនក្តៅ ដោយមិនគិតពីពេលវេលា និងរយៈពេល
- មានក្អក ដោយមិនគិតពីពេលវេលា និងរយៈពេល
- មានបែកញើសជាក់ខ្លួន (drenching night sweats) នៅពេលយប់រយៈពេលលើសពី ២សប្តាហ៍ ។

ប្រសិនបើអ្នកជំងឺពុំមានរោគសញ្ញាណាមួយក្នុងចំណោមរោគសញ្ញាទាំងបីទេនោះ អ្នកជំងឺទាំងនេះត្រូវចាត់ទុកថា មិនទំនងជាមានជំងឺរបេងសកម្មឡើយ (ដូច្នេះមិនចាំបាច់ធ្វើការពិនិត្យថែមទៀតទេ) ហើយអាចទទួលនូវព្យាបាល បង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid (I PT)បាន ប្រសិនបើអ្នកជំងឺពុំមានលក្ខខណ្ឌហាមឃាត់ (contra-indications) សំរាប់ការប្រើឱសថ Isoniazid នោះទេ (សូមអានផ្នែក ៤.១) ។

២-ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យច្បាស់លាស់ (diagnostic workup) ចំពោះអ្នកបានពិនិត្យសុខភាព រករោគសញ្ញាជំងឺ របេងទទួលបានលទ្ធផលវិជ្ជមាន

អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលមានរោគសញ្ញាណាមួយក្នុងចំណោមរោគសញ្ញាទាំងបី តំរូវឱ្យមានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ច្បាស់លាស់ (diagnostic workup) បន្ថែម (សូមពិនិត្យកំនួនបំប្រែញី១) បន្ថែមលើការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យច្បាស់ លាស់ រកជំងឺឱកាសនិយមផ្សេងៗទៀត ។ ការវាយតម្លៃដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺរបេង ត្រូវធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យ ថែទាំជំងឺរបេង ។

- អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ណា ដែលមានជំងឺរបេងសកម្ម ត្រូវធ្វើការចុះបញ្ជីភ្លាម ហើយត្រូវទទួលការ ព្យាបាលសមស្រប អនុលោមតាមសេចក្តីណែនាំជាតិសំរាប់ព្យាបាលជំងឺរបេង ។
- អ្នកជំងឺដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ហើយកើតជំងឺរបេង ត្រូវចាប់ផ្តើមទទួលការព្យាបាលដោយឱសថ ប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ (antiretorvirals) បន្ទាប់ពីបានបញ្ចប់ការព្យាបាលជំងឺរបេងបាន២សប្តាហ៍ ភ្លាម ដោយមិនគិតពីចំនួនកោសិកា CD4 ទេ ។
- លើសពីនេះទៀត ក្រុម OI/ART ត្រូវផ្តល់ការព្យាបាលបង្ការដោយប្រើឱសថ Cotrimoxazole (Cotrimoxazole Preventive Therapy [CPT]) ជូនដល់អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ហើយកើតជំងឺរបេង ដោយមិនគិតពីចំនួនកោសិកា CD4 ទេ ដែលក្នុងនោះត្រូវផ្តល់ Trimethoprim160mg/Sulfa- methoxa zole 8 00mg = Cot rimoxazole 960mg មួយដងក្នុងមួយថ្ងៃ រហូតដល់ពេលបញ្ចប់ការព្យាបាលជំងឺរបេង រួចត្រូវបន្តរហូតដល់អ្នកជំងឺមានកំរិត កោសិកា CD4 កើនឡើងលើសពី ៣៥០ cells ក្នុងរយៈពេលយ៉ាងហោចណាស់៦ខែ ។ CPT មាន

ប្រសិទ្ធភាពក្នុងការកាត់បន្ថយមរណភាព ដែលបណ្តាលមកពីជំងឺរបេងក្នុងកំរិតខ្ពស់ ក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលកើតជំងឺរបេងរួមគ្នា។ ក្រុម OI/ART ត្រូវចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្តល់ការព្យាបាលបង្ការដោយប្រើឱសថ Cotrimoxazole ដែលត្រូវកត់ត្រានៅក្នុង សៀវភៅសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺផង ។

- ត្រូវរំលឹកអ្នកជំងឺ អោយយកសៀវភៅសុខភាព ជូនដល់បុគ្គលិកសុខាភិបាល ដែលបំរើការងារនៅកម្មវិធីរបេង (TB-DOT) ដើម្បីធ្វើការចុះបញ្ជីឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ។

៤. ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេងដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT) សំរាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍

៤.១. តើអ្នកណាត្រូវទទួលបានការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង នៅពេលណា និងនៅកន្លែងណា?

(Who should receive IPT, when and where?)

អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលពុំមានរោគសញ្ញាណាមួយ ក្នុងចំណោមរោគសញ្ញាទាំងបីទេនោះ អ្នកជំងឺទាំងនេះត្រូវចាត់ទុកថាមិនទំនងជាមានជំងឺរបេងសកម្មទេ ហើយអាចទទួលបានការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT) ឱ្យបានឆាប់រហ័សបំផុតទៅតាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើបាន។ ក៏ប៉ុន្តែ IPT ត្រូវហាមឃាត់ក្នុងករណីដូចខាងក្រោម៖

- កំរិត Enzymes ធ្លើម AST ឬ ALT មានកំរិត 3 ដងលើសពីកំរិតធម្មតា ឬកំរិត AST ឬ ALT ឡើង កំរិតលើសពី 250 តាមរយៈការធ្វើតេស្តតែម្តង ឬ ការឡើង AST ឬ ALT ក្នុងកំរិតទាបជាងនេះប៉ុន្តែ មានរោគសញ្ញា (ក្អួតចង្កោរ ចុកពោះ មិនឃ្លានអាហារ ស្បែកឡើងលឿង) ។ អ្នកជំងឺដែលមានជំងឺធ្លើមសកម្ម ហើយមាន AST ឬ ALT ក្នុងកំរិត ៣ ដង លើសពីកំរិតធម្មតា មិនត្រូវទទួល IPT ទេ រហូតដល់ enzymes ធ្លើមរបស់គាត់ ធ្លាក់ចុះខ្លាំងដល់កំរិតទាបជាងកំរិតនេះ ។ លទ្ធផលឈាមបញ្ជាក់ ថាមានការរលាកធ្លើម (positive hepatitis serology) មិនមែនជាលក្ខខណ្ឌហាមឃាត់សំរាប់ការ ផ្តល់ IPT ទេ ក៏ប៉ុន្តែត្រូវឱ្យមានការតាមដានតេស្តមុខងារធ្លើម [liver function tests (LFTs)] ជារៀងរាល់ខែ រហូតដល់មានការបញ្ជាក់ច្បាស់ថា មានការទ្រាំទ្រនឹងការប្រើឱសថ Isoniazid (INH) បាន ។
- ពេលកំពុងប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹងច្រើនលើសលុប (Active alcohol abuse)
- ធ្លាប់មានប្រវត្តិមានប្រតិកម្មផ្ទុះផ្ទុះ (adverse side effects) នឹងការប្រើប្រាស់ឱសថ Isoniazid

IPT ត្រូវផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យ OI/ ART

- សំរាប់រយៈពេលយ៉ាងតិច ៦ខែ ។

- ត្រូវផ្តល់ឱសថវីតាមីន B6 (Pyridoxine) សំរាប់បង្ការជំងឺសន្លែប្រសាទខាងក្រៅ (peripheral neuropathy) ។
- ត្រូវផ្តល់ឱសថ INH ជូនអ្នកជំងឺ សំរាប់រយៈពេល១ខែ នៅពេលគាត់មកពិនិត្យសុខភាព នៅសេវា OI/ART ។
- ត្រូវធ្វើការតាមដានអ្នកជំងឺឱ្យបានម៉ត់ចត់ ។

Isoniazid ក្នុងកំរិត៥ម.ក្រ. / គ.ក្រ. (កំរិតស្តង់ដារសំរាប់មនុស្សពេញវ័យគឺ ៣០០ ម.ក្រ. *) លេបម្តង ក្នុងមួយថ្ងៃ សំរាប់រយៈពេលសរុប ៦ខែ ។

* អ្នកជំងឺ ដែលមានទម្ងន់តិចជាង ៤០គ.ក្រ. ត្រូវទទួលឱសថក្នុងកំរិត ២០០ ម.ក្រ. ក្នុងមួយថ្ងៃ ។

វីតាមីន B6 (**pyridoxine: vitamin B6**) 50 ម.ក្រ. លេបម្តងក្នុងមួយថ្ងៃ សំរាប់រយៈពេលសរុប ៦ខែ ។

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និងហង់សិន ទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ វីតាមីន B6 (pyridoxine) និង អ៊ីសូនីយ៉ាស៊ីដ (isoniazid) ដែលត្រូវរក្សាទុកនៅឱសថស្ថាន សំរាប់សេវា OI/ART ។

៤.២. ការតាមដានគ្លីនិក (Routine clinical monitoring and follow-up)

ជាទូទៅ ការប្រើប្រាស់ឱសថ អ៊ីសូនីយ៉ាស៊ីដ (isoniazid) គឺមានសុវត្ថិភាព។ ផលរំខានចំបងរបស់ឱសថ អ៊ីសូនីយ៉ាស៊ីដ (isoniazid) រួមមាន peripheral neuropathy និងភាពពុលដល់ថ្លើម (hepatotoxicity) (អត្រាអាំងស៊ីដង់នៃភាពពុលថ្លើមខ្លាំងក្លា មានកំរិត ០.១ ភាគរយ) ។ ដោយអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃការឆ្លងមេរោគ រលាកថ្លើមក្នុងចំណោម អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ មានកំរិតខ្ពស់ និងដោយមានការប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ នៃភាពពុលថ្លើម និង neuropathy ដែលបណ្តាលមកពីការប្រើឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ (antiretrovirals) ជាការប្រសើរ ត្រូវតាមដានបញ្ហាទាំងនេះឱ្យបានម៉ត់ចត់ ។

អ្នកជំងឺត្រូវទទួលបានការតាមដានរៀងរាល់ ៤សប្តាហ៍ ។ គ្រូពេទ្យត្រូវពិនិត្យមើល៖

- ភាពត្រឹមត្រូវ ទៀងទាត់ និងជាប់លាប់ (adherence) នៃការលេបឱសថអ៊ីសូនីយ៉ាស៊ីដ (isoniazid) និង វីតាមីន B6 (pyridoxine) ប្រចាំថ្ងៃ ។
- ផលរំខានបន្ទាប់បន្សំ (side effects) ដែលបណ្តាលមកពី ការប្រើឱសថដែលអាចកើតឡើង (ភាពស្លឹក ឬចាក់ស្បែកដៃ ជើង មានចង្កោរ ក្អួត ចុកពោះ មិនឃ្លានអាហារ ទឹកនោមឡើងពណ៌លឿង ឬ ស្បែកឡើង លឿង) ។ អ្នកជំងឺដែលមាន peripheral neuropathy ស្រាប់ ត្រូវទទួលបានការតាមដានឱ្យបានម៉ត់ចត់

អំពីភាពកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរនៃរោគសញ្ញាទាំងនេះ ។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមាន peripheral neuropathy កាន់តែធ្ងន់ធ្ងរឡើង ត្រូវបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ Isoniazid ។

- រោគសញ្ញាសង្ស័យជំងឺរបេងសកម្ម (គ្រុនក្តៅ ក្អក ឬ បែកញើសពេលយប់ពេញខ្លួន) ។ ប្រសិនបើមាន ត្រូវធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យច្បាស់លាស់ ដើម្បីផាត់ចោលជំងឺរបេងសកម្ម ។
- ត្រូវពិនិត្យតេស្ត enzymes ធ្លើម (AST និង ALT) លើកដំបូង និង នៅខែទី១ និងទី២ ។ ប្រសិនបើមានលទ្ធផលធម្មតា គេត្រូវធ្វើតេស្ត enzymes ធ្លើមឡើងវិញ តែក្នុងករណីដែលសង្កេតឃើញមានរោគសញ្ញារលាកធ្លើមនៅពេលពិនិត្យតាមដានតែប៉ុណ្ណោះ ។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានលទ្ធផលតេស្ត មិនធម្មតានៅពេលពិនិត្យ លើកដំបូង ឬ មានជំងឺរលាកធ្លើមប្រភេទ B ឬ C ត្រូវពិនិត្យតេស្ត enzymes ធ្លើមរៀងរាល់ខែ ក្នុងរយៈពេល៤ ខែ ។
 - ប្រសិនបើ AST ឬ ALT មានកំរិតស្មើឬ ទាបជាងកំរិតធម្មតា ៣ដង ឬស្មើកំរិតធម្មតា នៅខែទី៤ ត្រូវធ្វើតេស្តឡើងវិញ តែក្នុងករណីអ្នកជំងឺមានរោគសញ្ញាប៉ុណ្ណោះ ។
 - ប្រសិនបើ AST ឬ ALT នៅមានកំរិត ៣ដង លើសពីកំរិតធម្មតាដដែល ត្រូវបន្តធ្វើតេស្ត enzymes ធ្លើមរៀងរាល់ខែ ។
 - ប្រសិនបើ AST ឬ ALT នៅមានកំរិត ៥ដង លើសពីកំរិតធម្មតា ឬប្រសិនបើមានការកើនឡើងជាមួយវត្តមានរោគសញ្ញា ត្រូវបញ្ឈប់ការព្យាបាលដោយឱសថអ៊ីសូនីយ៉ាស៊ីដ (Isoniazid) ។

៤.៣. តេស្តទុយប៊ែគុលលីនលើស្បែក [Tuberculin Skin Test (TST)]

- មិនត្រូវចាត់ទុកភាពអវត្តមាននៃតេស្ត TST ថាជាឧបសគ្គនៃការផ្តល់ IPT ទេ ។
- ប្រសិនបើមានតេស្ត TST អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលមិនទំនងជាមានរោគរបេងសកម្ម ដែលមានលទ្ធផលតេស្ត TST វិជ្ជមាន ត្រូវទទួល IPT សំរាប់រយៈពេល ៣៦ ខែ ។
- មិនត្រូវផ្តល់ IPT ជូនដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលមានលទ្ធផលតេស្ត TST អវិជ្ជមាន ទេ ។

៤.៤. កុមារ (Children)

កុមារដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ត្រូវទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព រកជំងឺរបេងនៅសេវាព្យាបាលជំងឺអេដស៍ លើកុមារ (Pediatric AIDS Care [PAC] services) នៅពេលមកពិនិត្យសុខភាព លើកដំបូងមុននឹងចាប់ផ្តើមទទួលបានការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ (antiretrovirals) និងនៅរាល់ពេលមកពិនិត្យតាមដានសុខភាពបន្តលើកក្រោយៗទៀត ។ ត្រូវធ្វើការពិនិត្យសុខភាពដោយប្រើរោគសញ្ញាសង្ស័យជំងឺរបេង

ដោយមិនគិតអំពីប្រវត្តិវិសោធនកម្មការព្យាបាលជំងឺរបេង។ អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា គិលានុបដ្ឋាក-យិកា គ្រូពេទ្យ ត្រូវពិនិត្យ សុខភាពកុមារដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ រករោគសញ្ញា ឬ កត្តាប្រឈមមុខ ៥ ខាងក្រោមនេះ:

- រស់នៅជាមួយនឹងអ្នកជំងឺរបេងសកម្ម ឬធ្លាប់មានជំងឺរបេងសកម្ម
- មានភាពយឺតយ៉ាវនៃការលូតលាស់ (failure to thrive)¹
- មានគ្រុនក្តៅ
- កំពុងមានក្អក
- មានឡើងកូនកណ្តុរនៅត្រង់ក

ប្រសិនបើកុមារពុំមានរោគសញ្ញាទាំងនោះទេ កុមារនោះត្រូវចាត់ទុកថាមិនទំនងមានជំងឺរបេងសកម្មទេ ហើយ កុមារដែលមានអាយុលើសពី ១២ ខែ អាចទទួល IPT បាន។ លើសពីនេះ កុមារដែលមានអាយុតិចជាង១២ខែ ហើយមានសមាជិកក្នុងគ្រួសារខ្លួនមានជំងឺរបេង និង កុមារដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទាំងអស់ ដែលបានបញ្ចប់ការ ព្យាបាលរោគរបេងដោយជោគជ័យ ត្រូវទទួល IPT ។ ក៏ប៉ុន្តែ មិនត្រូវចាប់ផ្តើម IPT ក្នុងករណីហាមឃាត់ដូច ខាងក្រោមនេះ :

- មានជំងឺរលាកច្រើមសកម្ម (ទាំងជំងឺស្រួចស្រាវ និង រ៉ាំរ៉ៃ)
- មានរោគសញ្ញាជំងឺប្រព័ន្ធស៊ែប្រសាទខាងក្រៅ (peripheral neuropathy)

ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT) ត្រូវផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យ OI/ART ក្នុងរយៈពេល យ៉ាងតិច៦ខែ ។ ត្រូវផ្តល់វីតាមីន B6 (pyridoxine) ដើម្បីបង្ការជំងឺប្រព័ន្ធស៊ែប្រសាទខាងក្រៅ (peripheral neuropathy) ។ ត្រូវផ្តល់ឱសថ សំរាប់រយៈពេល ១ខែ និងតាមដានឱ្យបានម៉ត់ចត់ ការប្រើប្រាស់ឱសថ នៅពេលកុមារមកពិនិត្យសុខភាព នៅសេវាព្យាបាលជំងឺអេដស៍ លើកុមារ (Pediatric AID S Ca re[PAC] services) ។

Isoniazid ១០ ម.ក្រ. / គ.ក្រ. លេបម្តងក្នុងមួយថ្ងៃ សំរាប់រយៈពេលសរុប ៦ខែ

Pyridoxine (vitamin B6) ២៥ ម.ក្រ លេបម្តងក្នុងមួយថ្ងៃ សំរាប់រយៈពេលសរុប ៦ខែ

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និងហង់សិន ទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់ឱសថ Pyridoxine និង Isoniazid ដែលត្រូវរក្សាទុកនៅឱសថស្ថាន សំរាប់សេវាព្យាបាលជំងឺអេដស៍ លើកុមារ (PAC service) ។

¹ ភាពយឺតយ៉ាវនៃការលូតលាស់ មានន័យថា កុមារពុំឡើងទំងន់ ហើយគំនូសខ្សែកោងទំងន់មានភាពទ្រឹង (flattening growth curve) ឬ កុមារចុះទំងន់

ហើយគំនូសខ្សែកោងទំងន់ធ្លាក់ចុះ ។

ចំពោះកុមារដែលមានរោគសញ្ញា/កត្តាប្រឈមមួយឬច្រើន ក្នុងចំណោមរោគសញ្ញា/កត្តាប្រឈមទាំង ៥ ខាងលើ ត្រូវបញ្ជូនកុមារនោះ ទៅសេវារបេង ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ រឺ ផ្តល់ថ្នាំប្រយោជន៍បេងសកម្ម ។

៤.៥. ការផ្តល់ការគាំទ្រសំរាប់ការប្រើប្រាស់ឱសថ ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និង ជាប់លាប់
ក្នុងការផ្តល់ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT)

គោរពតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬការប្រើប្រាស់ឱសថត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និងជាប់លាប់ (adherence) គឺជាកត្តាសំខាន់ កំណត់ជោគជ័យ នៃការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT) ។ ការមិនគោរព តាមវេជ្ជបញ្ជាអាចធ្វើឱ្យ IPT ពុំមានប្រសិទ្ធភាព។ ការប្រើប្រាស់ឱសថឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និងជាប់លាប់ រៀងរាល់ថ្ងៃជាការពិបាក។ ត្រូវចងចាំថា៖

- អ្នកជំងឺទាំងអស់ មិនមែនតែងប្រើប្រាស់ឱសថបានត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និងជាប់លាប់ ឥតខ្ចោះគ្រប់ ពេលវេលានោះទេ ។
- ជាញឹកញាប់ ការវាយលើកលែងការគោរពតាមវេជ្ជបញ្ជា ដោយបុគ្គលិកសុខាភិបាល ជួបការសំបាកនិង ជាញឹកញាប់ មិនសូវមានភាពត្រឹមត្រូវទេ ។
- ការសំខាន់ គឺត្រូវចំណាយពេលឱ្យបានកាន់តែច្រើន សំរាប់ផ្តល់ការគាំទ្រដល់ការប្រើប្រាស់ឱសថឱ្យបាន ត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និងជាប់លាប់ ជាជាងការវាយតម្លៃបញ្ហានេះ ។
- វិធីដ៏ប្រសើរបំផុត សំរាប់ផ្តល់ការគាំទ្រដល់ការប្រើប្រាស់ឱសថឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និងជាប់លាប់ គឺត្រូវយកចិត្តទុកដាក់លើតម្រូវការអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ឱសថ ។

មធ្យោបាយសាមញ្ញ សំរាប់ជួយផ្តល់ការគាំទ្រ ដល់ការប្រើប្រាស់ឱសថឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និងជាប់លាប់ រួមមាន៖

- ការផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថឱ្យបាន ត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និងជាប់លាប់ ដោយអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា នៅតាមសេវា OI/ART (OI/ART Counselor) ។
- ការបញ្ជូនការអប់រំ និងពិភាក្សាអំពី IPT ទៅក្នុងការប្រជុំរបស់មណ្ឌលមិត្តជួយមិត្ត និង ក្រុមគាំទ្រ ។
- ការលើកទឹកចិត្តដល់អ្នកជំងឺ ឱ្យស្វែងរកមិត្តដែលអាចជួយគាំទ្រការប្រើប្រាស់ឱសថឱ្យបាន ត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និងជាប់លាប់ ។

- ជួយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ឱ្យទាក់ទង និងទទួលបានការគាំទ្រ ពីក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ និង ក្រុមអ្នកសង្កេតដូតស៍ សហគមន៍ (Community TB-DOT Watchers)² ។

តួនាទីរបស់គ្រូពេទ្យផ្តល់សេវា OI/ART និង អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅតាមសេវា OI/ART

- មុនពេលចាប់ផ្តើមផ្តល់ IPT ត្រូវផ្តល់ព័ត៌មាន និងឆ្លើយសំណួរនានាទាក់ទងនឹង IPT
- វាយតម្លៃការប្រើប្រាស់ឱសថ ដោយត្រឹមត្រូវ ទៀងទាត់ និងជាប់លាប់ សំរាប់ IPT និងការព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម និងការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ (antoretrovirals) នៅរៀងរាល់ពេលមកពិនិត្យសុខភាព ដោយប្រើប្រាស់បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់ សំរាប់វាយតម្លៃការប្រើប្រាស់ឱសថដោយត្រឹមត្រូវ ទៀងទាត់ និងជាប់លាប់ ។
- ដោយហេតុថា ផលរំខានបន្ទាប់បន្សំ (side effects) នៃឱសថអាចធ្វើឱ្យការប្រើប្រាស់ឱសថមិនបានត្រឹមត្រូវ ទៀងទាត់ និងជាប់លាប់ ដូច្នោះ៖
 - ត្រូវលើកទឹកចិត្ត អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ឱ្យរាយការណ៍អំពីរោគសញ្ញាផ្សេងៗ នៅពេលគាត់មានរោគសញ្ញាទាំងនោះ ឬនៅរៀងរាល់ពេលមកទទួលពិនិត្យជំងឺ ។
 - តាមដានរកផលរំខានបន្ទាប់បន្សំ (side effects) នៃឱសថ នៅរៀងរាល់ពេលមកទទួលពិនិត្យជំងឺ ហើយរកមធ្យោបាយថែទាំឱ្យបានឆាប់រហ័ស ។
- លើកទឹកចិត្តអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ឱ្យចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងការថែទាំ និងព្យាបាលខ្លួនគេផ្ទាល់ ។
- ជួយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ឱ្យស្វែងយល់អំពី IPT ហើយកំណត់រកឧបសគ្គ ដែលរារាំងដល់ការប្រើប្រាស់ឱសថដោយត្រឹមត្រូវ ទៀងទាត់ និងជាប់លាប់ និងរកមធ្យោបាយជំនះនូវឧបសគ្គទាំងនេះ ។
- កំណត់រកបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ជាពិសេស Depression និងការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ដែលមានគ្រោះថ្នាក់ និងជួយដោះស្រាយបញ្ហាទាំងនោះ ។

តួនាទីរបស់ក្រុមថែទាំតាមផ្ទះក្នុងការជួយគាំទ្រអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងការប្រើប្រាស់ឱសថដោយជាប់លាប់

ទៀងទាត់ និងត្រឹមត្រូវ

- ផ្តល់ព័ត៌មាន និងប្រឹក្សា (ជាក្រុម ឬសំរាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ) អំពីការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT) ។

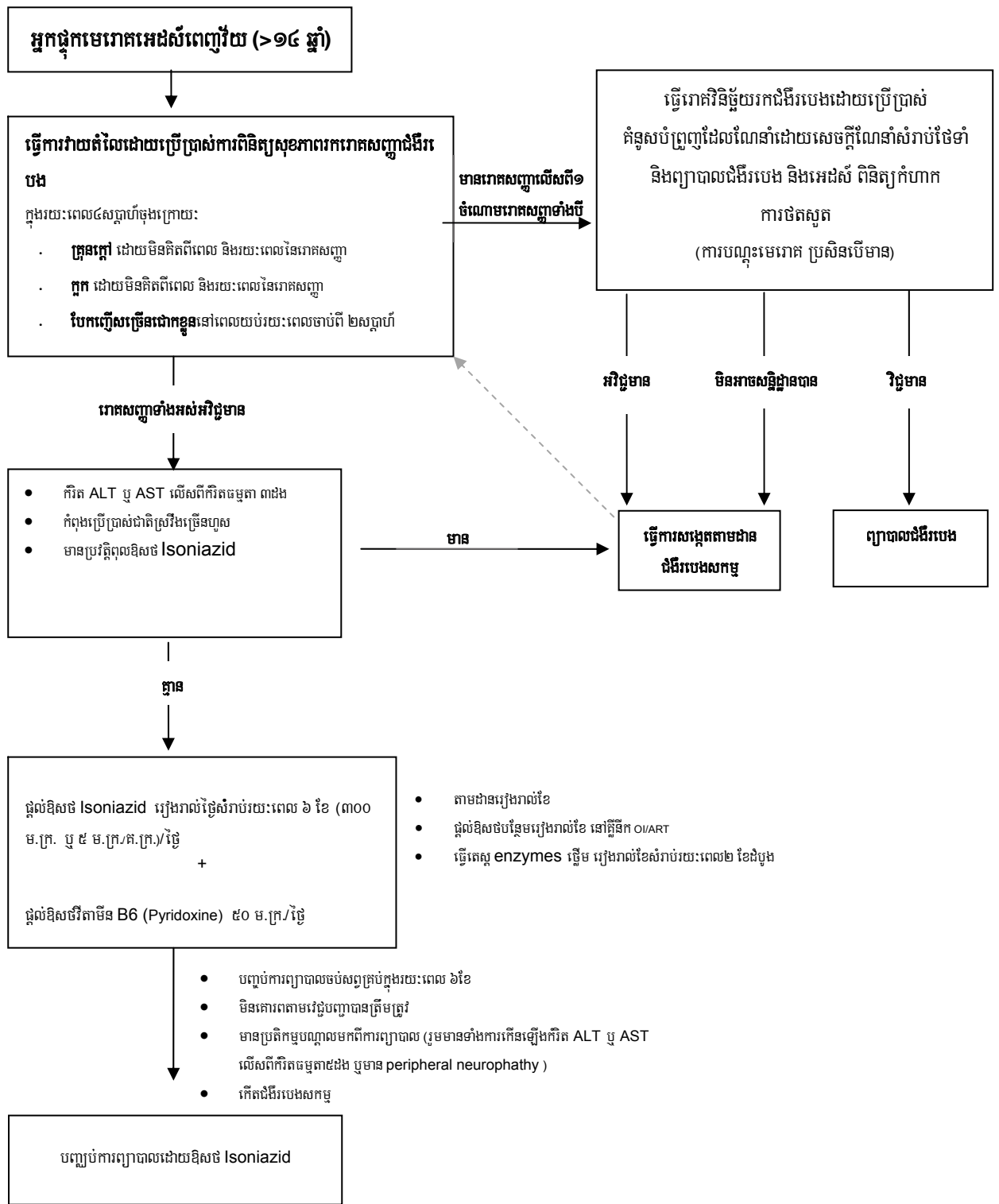
² នេះជាក្រុមអ្នកគាំទ្រសុខភាពតាមភូមិ ឬសមាជិកសហគមន៍ផ្សេងៗទៀត ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល អំពីការអភិបាលការព្យាបាលអ្នកជំងឺរបេងតាមរយៈកម្មវិធី Direct Observed Treatment (DOT) ។

- ផ្តល់ការគាំទ្រ និងលើកទឹកចិត្តដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ឱ្យទទួលបានការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT) ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ទៀងទាត់ និងជាប់លាប់ ។
- ផ្តល់ការគាំទ្រ ដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ក្នុងការតាមដាន និង ទ្រាំទ្រនឹងផលរំខានបន្ទាប់បន្សំកំរិតស្រាល (side mild effects) នៃឱសថ Isoniazid ។
- ជួយសំរួលដល់ការបញ្ជូនអ្នកជំងឺទៅកាន់សេវាថែទាំសុខភាព ក្នុងការថែទាំព្យាបាលផលរំខាន ឬ ប្រតិកម្មបណ្តាលមកពីការប្រើឱសថ (adverse reactions) ។
- ជួយសំរួលដល់ការបញ្ជូនអ្នកជំងឺទៅកាន់សេវា OI/ART ដែលស្ថិតនៅជិតបំផុត ដើម្បីធ្វើការតាមដានពិនិត្យសុខភាពប្រចាំខែ និង ទទួលយក Isoniazid បន្ថែម ។

តួនាទីរបស់មណ្ឌលមិត្តជួយមិត្ត

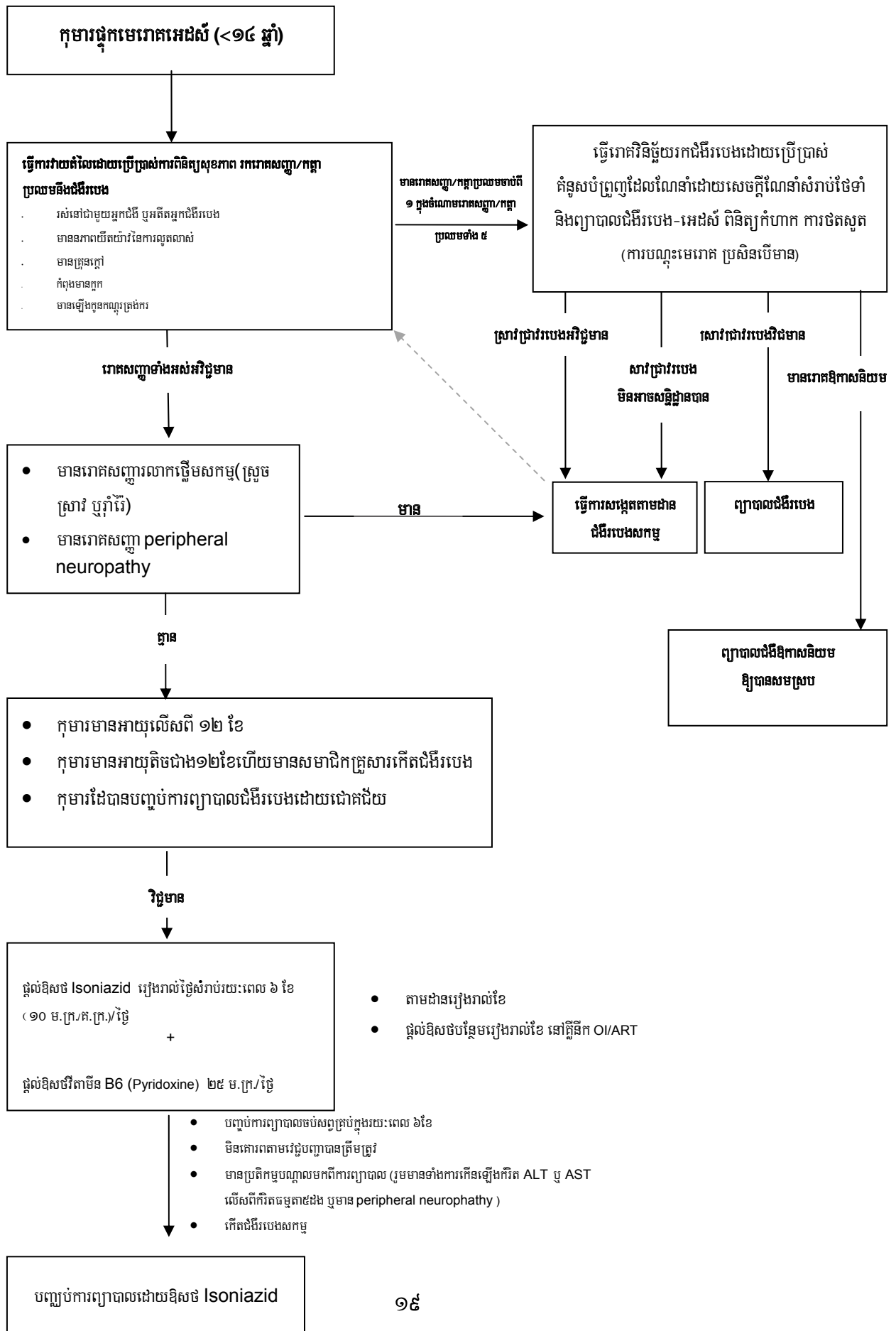
- បញ្ជូនការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT) ទៅក្នុងរបៀបវារៈនៃកិច្ចប្រជុំរបស់មណ្ឌលមិត្តជួយមិត្ត ។
- ជំរុញឱ្យអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ចែករំលែកបទពិសោធន៍ក្នុងការទទួលបានការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើឱសថ Isoniazid (IPT) និងការព្យាបាលជំងឺរបេង ។

រូបភាពទី១: គំនូសបំព្រួញសំរាប់ការផ្តល់ IPT សំរាប់មនុស្សពេញវ័យ និងក្មេងជំទង់ (ក្នុងករណីគ្មានតេស្ត TST)³



³ សូមអានឧបសម្ព័ន្ធទី៨ ស្តីអំពីគំនូសបំព្រួញសំរាប់ការផ្តល់ IPT ក្នុងករណីមានតេស្តទុតប៊ែតូលលីនលើស្បែកសំរាប់ប្រើប្រាស់ ។

រូបភាពទី២៖ គំនូសបំព្រួញសំរាប់ការផ្តល់ IPT សំរាប់កុមារ



៥. ការបង្ការការចម្លងមេរោគរបេង នៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និង ព្យាបាលបន្ត
(TB Infection Control in CoC Settings)

វិធានការណ៍បង្ការការចម្លងមេរោគរបេង នៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និង ព្យាបាលបន្ត មានសារៈសំខាន់ជាសារៈខ្ពស់ ក្នុងការបង្ការការរាលដាលនៃមេរោគរបេង (*M. tuberculosis*) ទៅកាន់អ្នកជំងឺដែលងាយឆ្លងជំងឺនេះ បុគ្គលិក សុខាភិបាល សហគមន៍ និងអ្នកដែលរស់តាមកន្លែងប្រមូលផ្តុំនានា។ ជាគោលការណ៍ ការបង្ការការចម្លងមេរោគ របេងសំដៅ ការធានាឱ្យមានសុវត្ថិភាព ពោលគឺ អ្នកដែលទទួល ឬផ្តល់ការថែទាំជំងឺអេដស៍ មិនត្រូវមានអារម្មណ៍ ព្រួយបារម្ភចំពោះការដែលខ្លួន មានការប្រឈមនឹងការ (ប៉ះពាល់) ឆ្លងមេរោគ របេងនៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និង ព្យាបាលបន្ត ។

និយាមនៃបែបបទ សំរាប់ការបង្ការការចម្លងមេរោគរបេង ត្រូវបានរៀបរៀងឡើង ដោយអនុលោមតាមគោល នយោបាយជាតិ សំរាប់បង្ការការចម្លងមេរោគ ហើយមានបំណងជួយបុគ្គលិកសុខាភិបាល នៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ ក្នុងការអនុវត្តនីតិវិធីបង្ការការចម្លងមេរោគរបេង នៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត ឱ្យបានឆាប់រហ័ស បំផុត ទៅតាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើទៅបាន ។

៥.១ ការរៀបចំគ្រប់គ្រង និងសំរួលសំរួលការអនុវត្តនិយាមនៃបែបបទ
(Managerial Arrangements and Coordination)

នៅថ្នាក់ជាតិ និងខេត្ត

នៅថ្នាក់ជាតិ និងខេត្ត ការរៀបចំគ្រប់គ្រង និងសំរួលសំរួលការអនុវត្តនិយាមនៃបែបបទ សំរាប់បង្ការការចម្លង មេរោគរបេងនៅតាមសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត ត្រូវអនុវត្តតាមគោលនយោបាយជាតិ សំរាប់បង្ការការចម្លងមេរោគ ដែលត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយនាថ្ងៃទី ១២ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០០៩ ។

នៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ

- ស្រុកប្រតិបត្តិមានភារកិច្ចដូចខាងក្រោម:
 - ចាត់តាំងគិលានុបដ្ឋាក-យិកា ដែលជាអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា ឬអ្នកស្ម័គ្រចិត្តដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ម្នាក់ ឱ្យទទួលខុសត្រូវ លើការងារបង្ការការចម្លងមេរោគ នៅតាមសេវាថែទាំសុខភាព និងព្យាបាលបន្ត ។

- ធ្វើការវាយតម្លៃស្ថានភាពនៃការបង្ការការចំលងមេរោគរបេង នៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត ហើយរៀបចំផែនការ បង្ការការចំលងមេរោគរបេង នៅសេវាថែទាំសុខភាព ដោយមានការជួយគាំទ្រពីគណៈកម្មការសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ ។
- ធ្វើការសម្របសម្រួលការអនុវត្តនីតិវិធីផែនការ បង្ការការចំលងមេរោគរបេង នៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំនិងព្យាបាលបន្ត នៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ ។
- ទទួលខុសត្រូវ លើការអនុវត្តនីតិវិធីសកម្មភាពបង្ការការចំលងមេរោគរបេង នៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និង ព្យាបាលបន្ត នៅតាមមណ្ឌលសុខភាព កន្លែងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសម្ងាត់ មន្ទីរពិសោធន៍ ផ្នែកព្យាបាលជំងឺរបេង ព្រមទាំងនៅតាមសហគមន៍ និងមណ្ឌលមិត្តជួយមិត្ត ។
- ទទួលខុសត្រូវលើការអនុវត្តនីតិវិធីការតាមដាន រកជំងឺរបេងសកម្ម ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកសុខាភិបាល ។

នៅថ្នាក់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក

- ចាត់តាំងអ្នកទទួលខុសត្រូវ (focal point) ការងារបង្ការការចំលងមេរោគរបេង នៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត។ បុគ្គលិករូបនេះត្រូវសហការជាមួយក្រុម OI/ART និងនាយផ្នែកថែទាំ និងព្យាបាល ជំងឺរបេង ។
- សមាសភាពក្រុមការងារ បង្ការការចំលងមេរោគរបេង នៅតាមសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករួមមាន៖ ប្រធានក្រុម OI/ART និងនាយផ្នែកថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺរបេង សមាជិកក្រុម OI/ART និងប្រធានមន្ទីរពិសោធន៍ និងប្រធានផ្នែកព្យាបាលជំងឺរបេង ។
- ក្រុមបុគ្គលិកដែលបំពេញការងារនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមានភារកិច្ចដូចតទៅ៖
 - អនុវត្តការបង្ការការចំលងមេរោគរបេង នៅតាមសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត ។
 - តាមដានជាប្រចាំការអនុវត្តនីតិវិធីសកម្មភាព ដែលបានលើកឡើងក្នុងផែនការ បង្ការការចំលងមេរោគរបេង សេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត
 - រាយការណ៍អំពីសកម្មភាពបង្ការការចំលងមេរោគរបេង នៅតាមសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត ។

៥.២. បែបបទនៃការអនុវត្ត

អាស្រ័យលើស្ថានភាពជាក់ស្តែងនៅទីកន្លែងដែលអនុវត្តការថែទាំព្យាបាលបន្ត (continue of care site) ការបង្ការការចងមេរោគរបេងនៅតាមសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត ត្រូវពិចារណាទៅលើវិធានការណ៍ និងផ្តល់ការណែនាំដល់បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពទាំងអស់ ដូចខាងក្រោម :

ល.រ	សកម្មភាព	ទីកន្លែងត្រួតពិនិត្យ	អ្នកទទួលខុសត្រូវ	ការតាមដាន/អភិបាល	កំណត់សំគាល់
១	កាត់បន្ថយជាអតិបរមានូវការបញ្ជូនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍- ទៅកាន់អគារ ឬគ្លីនិករបេង ។ ប៉ុន្តែត្រូវធ្វើការ ពិនិត្យសុខភាពរោគសញ្ញាជំងឺរបេង ឬ បញ្ជូនអោយបានសមស្រប	កន្លែងផ្តល់សេវា OI/ART និង VCCT	បុគ្គលិកបំរើការនៅសេវា OI/ART និង VCCT	អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា (nurse counselor) នៅសេវា OI/ART និងប្រធានមណ្ឌលសុខភាពដែលមានសេវា VCCT	
២	ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺរបេងអោយបានឆាប់បំផុត តាមរយៈការបង្កើនការស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេង (ICF)	កន្លែងផ្តល់សេវា OI/ART ឬសេវារបេង	គ្រូពេទ្យព្យាបាលនៅសេវា OI/ART ឬនៅអគារព្យាបាលជំងឺរបេង	គ្រូពេទ្យព្យាបាលនៅសេវា OI/ART ឬនៅអគារព្យាបាលជំងឺរបេង	បើគ្មានគ្រូពេទ្យរបេងនៅក្នុងក្រុម OI/ART ទេ ត្រូវបញ្ជូនទៅសេវាព្យាបាលជំងឺរបេង ។
៣	ធានាអោយមានខ្យល់ចេញចូលបានល្អ នៅគ្រប់បន្ទប់ដែលមានអ្នកជំងឺរបេង ឬសង្ស័យជំងឺរបេងដែលមកពិនិត្យព្យាបាល	កន្លែងផ្តល់សេវា OI/ART : បន្ទប់រង់ចាំ, បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺ, បន្ទប់ផ្តល់ប្រឹក្សា, VCCT, បន្ទប់ប្រជុំ MMM	គិលានុប្បដ្ឋាក អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការចងមេរោគ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	បើកបង្អួច និងទ្វារអោយបានធំ, ដាក់កង្ហារបែរឱ្យចំទិសបង្អួចចំហរ, ប្រើប្រាស់កន្លែងវាល (អ្នកជំងឺរបេង ត្រូវរង់ចាំខាងក្រៅបន្ទប់, ការយកកំហាក ត្រូវធ្វើនៅខាង

					ក្រៅបន្ទប់)
៤	ចាត់តាំងអោយគិលានុប្បដ្ឋាក អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាទទួលខុសត្រូវរកមើល និងដាក់អោយនៅដោយឡែកគ្រប់អ្នកដែលសង្ស័យថាមានជំងឺរបេងហើយក្អក និងអ្នកមានជំងឺរបេងស្ងួតដែលមានកំហាកវិជ្ជមានអោយនៅដោយឡែកពីអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍	កន្លែងផ្តល់សេវា OI/ART : កន្លែងទទួលជំងឺ, បន្ទប់រង់ចាំក្នុងពេលពិគ្រោះជំងឺក្រៅ និងក្នុងពេលប្រជុំ MMM	គិលានុប្បដ្ឋាក អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការចម្លងរោគ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	នៅកន្លែងខ្លះ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តដែលជាអ្នកផ្ទុកមេ រោគអេដស៍ដែលធ្វើការនៅសេវា OI/ART អាចជាអ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការរកមើល និងដាក់ដោយឡែកគ្រប់អ្នកជំងឺរបេងសង្ស័យដែលមានក្អក
៥	រៀបចំចរន្តចរាចរអ្នកជំងឺ (patient flow) , ធានាថាអ្នកជំងឺដែលក្អកមិននៅក្នុងបន្ទប់រង់ចាំជាមួយអ្នកជំងឺផ្សេងទៀត ប៉ុន្តែត្រូវអោយគាត់រង់ចាំនៅកន្លែងខាងក្រៅបន្ទប់ដែលបានរៀបចំសំរាប់គាត់	កន្លែងផ្តល់សេវា OI/ART : បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺក្រៅ, បន្ទប់រង់ចាំ, បន្ទប់ VCCT	អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅសេវា OI/ART, ប្រធាន VCCT	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការចម្លងរោគ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	បើពុំមានទីកន្លែងរង់ចាំកណ្តាលវាលនៅក្រៅបន្ទប់ទេ គួររៀបចំអោយមានកន្លែងរង់ចាំនេះ
៦	ត្រូវផ្តល់ម៉ាស់ (mask) ដល់អ្នកជំងឺរបេង (ឬបើគ្មានម៉ាស់ទេ ត្រូវលើក ទឹកចិត្តអោយអ្នកជំងឺប្រើក្រមាំ ឬម៉ាស់សំរាប់ពាក់ពេលជិះម៉ូតូ) ដើម្បីប្រើប្រាស់នៅពេលក្អក	កន្លែងផ្តល់សេវា OI/ART : កន្លែងរង់ចាំនៅខាងក្រៅ, បន្ទប់ប្រជុំ MMM, បន្ទប់ VCCT	អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅសេវា OI/ART, ប្រធាន VCCT	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការចម្លងរោគនៅ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	
៧	ត្រូវធានាថាមានម៉ាស់ផ្តល់អោយដោយមិនគិតថ្លៃ ចំពោះ	កន្លែងផ្តល់សេវា OI/ART :	អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅសេវា		ដើម្បីអោយការផ្គត់ផ្គង់បានទាន់

	អ្នកជំងឺដែលក្អក និងអ្នកជំងឺរបេង/អេដស៍ ដែលមានកំហាកវិជ្ជមាន នៅកន្លែងព្យាបាល និងនៅពេលបញ្ជូនទៅកន្លែងផ្សេងៗ ដូចជា បញ្ជូនទៅមន្ទីរពិសោធន៍ដើម្បីយកកំហាក	បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺ, បន្ទប់រង់ចាំ VCCT, បន្ទប់ប្រជុំ MMM	OI/ART, ប្រធាន VCCT អ្នកបំរើការងាររបេង	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យការបង្ការការចំលងរោគ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	ពេលវេលា. ការត្រួតពិនិត្យលើការផ្គត់ផ្គង់ និងស្តុក គួរធ្វើឡើងដោយអ្នកអភិបាលការបង្ការការចំលងរោគ (IC) នៅសេវា OI/ART ឬ ប្រធានគ្រឹះស្ថានផ្សេងៗ ។
៨	អប់រំអ្នកជំងឺអោយពាក់ម៉ាស់នៅពេលក្អក ឬ កណ្តាល ហើយនៅពេលខាកស្ពាន ត្រូវខាកស្ពានដាក់ឡាវ៉ាបូ (Lavabo) ឬកំប៉ុងដែលមានសារធាតុរំលាយមេរោគបើអាចធ្វើបាន	កន្លែងពិគ្រោះជំងឺនៅសេវា OI/ART, បន្ទប់រង់ចាំ, VCCT, បន្ទប់ប្រជុំ MMM	អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅសេវា OI/ART, ប្រធានអគារព្យាបាលជំងឺរបេង, ក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ, អ្នកសង្កេតដូតស័សហគមន៍	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យការបង្ការការចំលងរោគ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	
៩	ធានាថាបុគ្គលិកមិត្តអប់រំមិត្តដែលជាអ្នកផ្តុកមេរោគអេដស៍មិនត្រូវចាត់អោយធ្វើការជិតអ្នកជំងឺរបេងដែលមានកំហាកវិជ្ជមាន និងអ្នកជំងឺរបេងសង្ស័យដែលក្អកទេ	កន្លែងពិគ្រោះជំងឺនៅសេវា OI/ART, បន្ទប់រង់ចាំ, VCCT និង បន្ទប់ប្រជុំ MMM	អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅសេវា OI/ART, ប្រធានអគារព្យាបាលជំងឺរបេង, ប្រធានក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ, អ្នកសង្កេតដូតស័សហគមន៍	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យការបង្ការការចំលងរោគ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	
១០	ធានាអោយមានការពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេងជារៀងរាល់ឆ្នាំ	សេវារបេង	អ្នកបំរើការងាររបេង	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ	យោងតាមនិយាមបែបបទ

	<p>ាំ សំរាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាលទាំងអស់ និងផ្តល់ការវាយតម្លៃ ជំងឺរបេងអោយបានទាន់ពេលវេលាចំពោះអ្នកមានរោគសញ្ញា សង្ស័យជាជំងឺរបេង</p>			<p>ការបង្ការការចម្លងរោគ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ</p>	<p>(SOP) របស់កម្មវិធីជាតិកំចាត់ រោគរបេង ។ ការស្រាវជ្រាវរកជំងឺ របេងរួមមាន៖ ការថតដោយ កាំរស្មី X សំរាប់ទិន្នន័យមូលដ្ឋាន, ការស្រាវជ្រាវរោគសញ្ញាជំងឺរបេង ជាទៀងទាត់, និងការថតស្ទូត ដោយកាំរស្មី X ជារៀងរាល់ឆ្នាំ</p>
១១	<p>ម៉ូឌុលបង្រៀនអំពីវិធានការណ៍បង្ការការឆ្លងរោគ ត្រូវតែដាក់ បញ្ចូលទៅក្នុងកម្មវិធីបង្រៀន MMM ដើម្បីអប់រំអ្នកផ្ទុក មេរោគអេដស៍អំពីការបង្ការការចម្លងជំងឺរបេង-អេដស៍ និង ការស្វែងរកករណីជំងឺរបេងក្នុងចំណោមអ្នកនៅជិតស្និទ្ធនឹងអ្នក ជំងឺរបេង (contact tracing)</p>	<p>ការប្រជុំ MMM</p>	<p>អ្នកសំរាប់សំរួល MMM សហការជាមួយអ្នកផ្តល់ ប្រឹក្សា, អ្នកបំរើការងារ របេង</p>	<p>គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការចម្លងរោគនៅ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ</p>	
១២	<p>កាត់បន្ថយជាអតិបរមានូវការបញ្ជូនអ្នកជំងឺរបេងទៅសេវា VCCT ប៉ុន្តែត្រូវបញ្ជូនសំណាកឈាមរបស់អ្នកជំងឺរបេង ជំនួសវិញ (ជំរើសទី២), បើអាចធ្វើទៅបាន ត្រូវធ្វើចំពោះ គ្រប់អ្នកជំងឺរបេងទាំងអស់</p>	<p>មណ្ឌលសុខភាពទាំងអស់</p>	<p>អ្នកទទួលខុសត្រូវការ ងាររបេង មណ្ឌលសុខភាព</p>	<p>ប្រធានមណ្ឌលសុខភាព</p>	<p>ការផ្តល់ប្រឹក្សាមុន និងក្រោយ ពេលធ្វើតេស្ត ត្រូវធ្វើឡើងនៅ អគារព្យាបាលជំងឺរបេង ឬ មណ្ឌលសុខភាព</p>
១៣	<p>អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ជាអ្នកជំងឺរបេង និងអ្នកជំងឺរបេងសង្ស័យដែលបានពិនិត្យកំហាក រួចហើយ</p>	<p>សេវាថែទាំតាមផ្ទះ</p>	<p>ប្រធានក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ</p>	<p>គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការចម្លងរោគនៅ</p>	

	ប៉ុន្តែពុំទាន់បានលទ្ធផល គួរតែព្យាបាលនៅផ្ទះ តាម ដែលអាចធ្វើទៅបាន ដើម្បីជៀសវាងការសំរាកពេទ្យ ឬ ការ បញ្ជូនដែលមិនចាំបាច់			ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	
១៤	បើចាំបាច់ អ្នកជំងឺរបេង-អេដស៍កំហាកវិជ្ជមាន គួរតែដាក់ អោយសំរាកពេទ្យនៅអគារព្យាបាលជំងឺរបេង ហើយត្រូវដាក់ អោយនៅដោយឡែកពីអ្នកជំងឺរបេងកំហាកអវិជ្ជមាន ឬ អ្នកជំងឺរបេងដែលបានព្យាបាលរួចហើយ យ៉ាងហោចណាស់ រយៈពេលពេលសប្តាហ៍ដំបូងនៃការព្យាបាល	អគារព្យាបាលជំងឺរបេង	គ្រូពេទ្យ OI/ART ដែល បញ្ជូនអ្នកជំងឺទៅអគារ ព្យាបាលជំងឺរបេង. ប្រធានអគារព្យាបាលជំងឺ របេង	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការចម្លងរោគ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	
១៥	នៅមន្ទីរពិសោធន៍ត្រូវផ្តល់បន្ទប់ដោយឡែកសំរាប់ការ រៀបចំ និងពិនិត្យកំហាក អោយនៅឆ្ងាយពីការប៉ះពាល់របស់ អ្នកជំងឺ	មន្ទីរពិសោធន៍របេង	អ្នកអភិបាលជំងឺរបេង	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការចម្លងរោគនៅ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	
១៦	ក្រុម OI/ART ត្រូវប្រាប់ក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ អោយដឹងអំពី អ្នកជំងឺរបេងស្ងួតដែលមានកំហាកវិជ្ជមាន ដើម្បីផ្តល់ប្រឹក្សា អោយបានសមស្រប អំពីការបង្ការការចម្លងរោគដល់ អ្នកជំងឺរបេង	ការប្រជុំសំរាប់សំរួល របស់ក្រុម OI/ART	អ្នកសំរាប់សំរួលការងារ អេដស៍ និងអ្នកអភិបាល ជំងឺរបេង	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការចម្លងរោគនៅ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	
១៧	ប្រាប់អោយអ្នកជំងឺរបេងស្ងួតកំហាកវិជ្ជមាន ពាក់ម៉ាស់ គ្រប់ពេល នៅផ្ទះ និងនៅកន្លែងសាធារណៈ រហូតដល់កំហាក ក្លាយជាអវិជ្ជមាន	សេវា OI/ART, សេវា ថែទាំតាមផ្ទះ	ក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការឆ្លងរោគ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	

១៨	ប្រាប់អ្នកជំងឺរបេងស្ងួតដែលមានកំហាកវិជ្ជមាន កុំអោយចូលរួមប្រជុំ MMM ឬ ប្រជុំក្រុមគាំទ្រផ្សេងៗ (Support Group) រហូតដល់កំហាកក្លាយជាអវិជ្ជមាន	សេវាថែទាំតាមផ្ទះ	ក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ	គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យ ការបង្ការការចំលងរោគ នៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ	
----	--	------------------	-------------------	--	--

៦. ការត្រួតពិនិត្យតាមដាន និងវាយតម្លៃ

ទិន្នន័យរបេង-អេដស៍ពាក់ព័ន្ធនឹងកម្មវិធីអេដស៍ និងត្រូវប្រមូល និងរាយការណ៍ដោយប្រធានក្រុម OI/ART ទៅប្រធានការិយាល័យ សុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ និងអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំព្យាបាលបន្ត ឬ អ្នកសម្របសម្រួលការឆ្លើយតបរួមគ្នា (Linked Response Coordinator) ។ ទិន្នន័យរបេង-អេដស៍ នឹងត្រូវប្រើប្រាស់នៅនឹងកន្លែង ដើម្បីវាយតម្លៃការគ្របដណ្តប់ (coverage), លទ្ធផលការងារ (performance) និងការលើកកម្ពស់គុណភាពសេវា ។ ទិន្នន័យរបេង-អេដស៍ ក៏ នឹងត្រូវរាយការណ៍ផងដែរ ទៅផ្នែកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យថ្នាក់ខេត្ត ដើម្បីពិនិត្យភាពពេញលេញ (completeness) និង គុណភាព និងធ្វើបន្តមកផ្នែកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ។ នៅថ្នាក់ជាតិ ទិន្នន័យរបេង-អេដស៍ នឹងត្រូវបូកសរុប និងដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងរបាយការណ៍គ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ រៀងរាល់ត្រីមាស ។ លទ្ធផលការងារ (performance) ធៀបនឹងសូចនាកររបេង-អេដស៍ នឹងត្រូវចែករំលែក ទៅគ្រប់ដៃគូពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ។

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ នឹងដាក់បញ្ចូលព័ត៌មានរបេង-អេដស៍ ទៅក្នុងឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យតាមដាន និងរបាយការណ៍ដែលមានស្រាប់នៅតាមសេវានានា ។ ដើម្បីអាចប្រមូលបាននូវព័ត៌មានអំពី សូចនាកររបេង-អេដស៍, ឧបករណ៍ថ្មីមួយចំនួន នឹងត្រូវដាក់អោយប្រើប្រាស់នៅសេវា OI/ART និង VCCT ។

- **ប័ណ្ណបញ្ជូន** ដែលប្រើប្រាស់នៅតាមសេវាថែទាំព្យាបាលបន្ត នឹងត្រូវកែសម្រួលដើម្បីបញ្ចូលព័ត៌មានអំពីការពិនិត្យសុខភាព រករោគសញ្ញាជំងឺរបេង (**ឧបសម្ព័ន្ធទី២**) ។
- **ប័ណ្ណពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេង (ឧបសម្ព័ន្ធទី៣)** នឹងត្រូវដាក់បន្ថែមទៅក្នុងឯកសារអ្នកជំងឺនិមួយៗ នៅសេវា OI/ART ។ ទៅអនាគត ព័ត៌មានអំពីការពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេង និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺរបេង អាចនឹងត្រូវដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងទម្រង់ឯកសារអ្នកជំងឺនិមួយៗ ។ ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យអេឡិចត្រូនិករបស់សេវា OI/ART ក៏នឹងត្រូវធ្វើការកែសម្រួលផងដែរ នៅ ពេលខាងមុខ ដើម្បីបញ្ចូលព័ត៌មានថ្មីអំពីជំងឺរបេង-អេដស៍ ។
- **បញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ OI ត្រៀមទទួល ART** នឹងត្រូវកែសម្រួល (**ឧបសម្ព័ន្ធទី៤**) ដោយបន្ថែមកូឡោន (Columns) មួយចំនួន នៅគ្រប់ពេលអ្នកជំងឺមកពិនិត្យ ដើម្បីកត់ត្រាព័ត៌មានមួយចំនួនដូចជា : TS+ សំរាប់អ្នកជំងឺដែលមានរោគសញ្ញាជំងឺរបេង ឬ TS- សំរាប់អ្នកជំងឺដែល គ្មានរោគសញ្ញាជំងឺរបេង និងការគូសចំណាំ (Check marks) ដើម្បីសំគាល់ថា តើអ្នកជំងឺកំពុងទទួលការព្យាបាលបង្ការដោយ INH (IPT), ការព្យាបាលបង្ការដោយ Cotrimoxazole (CPT) និង / ឬ ការព្យាបាលជំងឺរបេង ។ **បញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺទទួល ART** នឹង ត្រូវកែសម្រួល (**ឧបសម្ព័ន្ធទី៥**) ដោយពង្រីកប្រអប់ សំរាប់កត់ត្រាព័ត៌មាននៅពេល អ្នកជំងឺមកពិនិត្យម្តងៗ អោយបានធំជាងមុនដើម្បីកត់ត្រាព័ត៌មាន ដូចជា : TS+ សំរាប់អ្នកជំងឺដែលមានរោគសញ្ញាជំងឺរបេង ឬ TS- សំរាប់អ្នកជំងឺដែលគ្មានរោគសញ្ញាជំងឺរបេង ។ កូឡោនខ្លះ នឹងត្រូវបន្ថែម សំរាប់កត់ត្រាកាលបរិច្ឆេទ

នៃការចាប់ផ្តើម និងបញ្ឈប់ IPT, កាលបរិច្ឆេទនៃការចាប់ផ្តើម និងបញ្ឈប់ CPT និង កាលបរិច្ឆេទនៃការចាប់ផ្តើម និងបញ្ឈប់ការព្យាបាលជំងឺរបេង ។

- **ទំរង់របាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាស** នៅតាមសេវាត្រៀមទទួល ART និងកំពុងទទួល ART នឹងត្រូវកែ សំរួលដើម្បីបន្ថែមព័ត៌មាន អំពីការពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេង CPT, និង IPT (ឧបសម្ព័ន្ធទី ៦ និង ៧) ។ ទិន្នន័យរបេង-អេដស៍ ដែលកត់ត្រានៅក្នុងបញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ ត្រៀមទទួល ART និងកំពុងទទួល ART នឹងត្រូវប្រើប្រាស់ដើម្បីបំពេញរបាយការណ៍ប្រចាំ ត្រីមាសអំពីអ្នកជំងឺត្រៀម ទទួល ART និងកំពុងទទួល ART នៅតាមសេវា OI/ART ។ របាយការណ៍ប្រចាំ ត្រីមាសនេះ នឹងបញ្ចូលចំនួនអ្នកជំងឺថ្មីដែលបានទទួលការពិនិត្យសុខភាព រករោគសញ្ញាជំងឺរបេង ចំនួនអ្នកជំងឺថ្មីដែល ចាប់ផ្តើម IPT និងចំនួនអ្នកជំងឺថ្មីដែលចាប់ផ្តើម ព្យាបាលជំងឺរបេង។ របាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាស អំពីអ្នកជំងឺត្រៀមទទួល ART និងកំពុងទទួល ART នេះ ក៏នឹងបញ្ចូលផងដែរ នូវចំនួនអ្នកជំងឺថ្មី (មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ) ចាប់ផ្តើម CPT និងចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទទួល OI ឬ ART រួចហើយចាប់ផ្តើមព្យាបាលជំងឺរបេង។ ក្នុងពេល អនុវត្តការពង្រឹងគុណភាព (CQI) គេអាចយកព័ត៌មានបន្ថែម ចេញពីប្រព័ន្ធទិន្នន័យអេឡិចត្រូនិក ដូចជាព័ត៌មានអំពីលទ្ធផលនៃការពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេង ។

សូចនាករខាងក្រោមនេះ នឹងត្រូវរាយការណ៍រៀងរាល់ត្រីមាស :

ចំនួន និងភាគរយនៃមនុស្សពេញវ័យដែលចុះបញ្ជីទទួលការព្យាបាលជំងឺអេដស៍ថ្មី បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពរក ជំងឺរបេង (*) នៅពេលមកពិនិត្យជំងឺលើកដំបូង (សូចនាករសំរាប់ GFATMR7)

- ភាគយក = ចំនួនមនុស្សពេញវ័យដែលចុះបញ្ជីទទួលការព្យាបាលជំងឺអេដស៍ថ្មី (អ្នកជំងឺ OI ថ្មី) ដែលបានកត់ត្រាថា បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេងនៅពេលមកពិនិត្យលើកដំបូង
(* ភាគយកគឺអ្នកជំងឺទាំងអស់ ដែលឯកសារបញ្ជាក់ថា បានទទួលការស្រាវជ្រាវរករោគសញ្ញា ទាំង ៣
- ភាគបែង = ចំនួនសរុបមនុស្សពេញវ័យដែលបានចុះបញ្ជីទទួលការព្យាបាលជំងឺអេដស៍ថ្មី (អ្នកជំងឺ OI ថ្មី)
- សូចនាករនេះ អាចយកចេញពី :
 - ចំនួនដែលមានលទ្ធផលពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេងអវិជ្ជមាន
 - ចំនួនដែលមានលទ្ធផលពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេងវិជ្ជមាន
- ប្រភពទិន្នន័យ : ទិន្នន័យនឹងយកចេញពីបញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺត្រៀមទទួល ART ហើយដែល បានរាយការណ៍ក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាសអំពីអ្នកជំងឺត្រៀមទទួល ART របស់សេវា OI/ART (ឧបសម្ព័ន្ធទី៦)

ចំនួន និង ភាគរយនៃមនុស្សពេញវ័យដែលចុះបញ្ជីទទួលការព្យាបាលជំងឺអេដស៍ថ្មី បានចាប់ផ្តើម IPT (សូចនាករសំរាប់វាស់ការទទួលបានសេវាជាសកល របស់អង្គការ WHO)

- ភាគយក = ចំនួនមនុស្សពេញវ័យដែលបានចុះបញ្ជីព្យាបាលជំងឺអេដស៍ថ្មី (អ្នកជំងឺ OIថ្មី) បានចាប់ផ្តើម IPT
- ភាគបែង = ចំនួនមនុស្សពេញវ័យដែលបានចុះបញ្ជីព្យាបាលជំងឺអេដស៍ថ្មី (ចំនួនសរុបនៃអ្នកជំងឺ OIថ្មី)
- ប្រភពទិន្នន័យ : ទិន្នន័យនឹងយកចេញពីបញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺត្រូវមទទួល ART ហើយរាយការណ៍នៅក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាសរបស់សេវា OI/ART ស្តីអំពីអ្នកជំងឺត្រូវមទទួល ART (ឧបសម្ព័ន្ធទី៦) ។

ចំនួន និង ភាគរយនៃមនុស្សពេញវ័យដែលចុះបញ្ជីព្យាបាលជំងឺអេដស៍ បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពរោគសញ្ញាជំងឺរបេងនៅពេលមកពិនិត្យជំងឺលើកចុងក្រោយ (សូចនាករសំរាប់វាស់ការទទួលបានសេវាជាសកលរបស់អង្គការ WHO)

- ភាគយក = ចំនួនមនុស្សពេញវ័យដែលកំពុងទទួលការព្យាបាលជំងឺអេដស៍ បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពរោគសញ្ញាជំងឺរបេងនៅពេលដែលពួកគេមកពិនិត្យជំងឺលើកចុងក្រោយ
- ភាគបែង = ចំនួនសរុបនៃការមកពិនិត្យជំងឺលើកចុងក្រោយ
- ភាគបែងនឹងបានមកពីអ្នកជំងឺកំពុងទទួលការព្យាបាល OI និងអ្នកជំងឺកំពុងទទួលការព្យាបាល ART
- ប្រភពទិន្នន័យ = ទិន្នន័យនឹងយកចេញពីបញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺត្រូវមទទួល ART និងបញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺទទួល ART ដោយធ្វើឡើងមួយឆ្នាំម្តង នៅពេលអនុវត្តកម្មវិធីពង្រឹងគុណភាព (CQI)

ចំនួន និងភារយនៃបុគ្គលិកនៅសេវា OI/ART បានទទួលការស្រាវជ្រាវរកឃើញថាមានជំងឺរបេងសកម្ម

- សូចនាករនេះសំរាប់វាស់ផលប៉ះពាល់នៃការអនុវត្តន៍ការបង្ការការឆ្លងរោគ (IC) ដើម្បីបង្ការការឆ្លងរោគរបេងក្នុងចំណោមបុគ្គលិកសុខាភិបាល
- ភាគយក = ចំនួនបុគ្គលិកដែលរកឃើញថាមានជំងឺរបេងសកម្មក្នុងអំឡុងពេល ១២ ខែ ចុងក្រោយ

- ភាគបែង = ចំនួនបុគ្គលិកដែលបានទទួលការស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេងសកម្ម (ជាផ្នែកមួយនៃការស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេងរៀងរាល់ឆ្នាំ) ។
- ប្រភពទិន្នន័យ = របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនៃការស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេងក្នុងចំណោមបុគ្គលិកសុខាភិបាល
- ទិន្នន័យនេះ នឹងត្រូវពិនិត្យមើលជារៀងរាល់ឆ្នាំ

៧. គោលដៅ

	2009 ទិន្នន័យមូលដ្ឋាន	2010	2011	2012	2013	2014	2015
ចំនួន និងភាគរយនៃសេវា OI/ART ដែលបានអនុវត្ត ICF, IPT និងការបង្ការការឆ្លងរោគរបេង (TB IC)	0	20	35	52	55	55	55
ចំនួន និងភាគរយនៃមនុស្សពេញវ័យដែលចុះបញ្ជីទទួលការព្យាបាលជំងឺអេដស៍ បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេង (*) នៅពេលមកពិនិត្យជំងឺលើកដំបូង (នៅសេវា OI/ART ដែលអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ 3Is) ។	80% (តាមរបាយការណ៍ GFR7)	85%	90%	95%	95%	95%	95%
ចំនួន និងភាគរយនៃមនុស្សពេញវ័យដែលចុះបញ្ជីទទួលការព្យាបាលជំងឺអេដស៍ បានចាប់ផ្តើម IPT (នៅសេវា OI/ART ដែលអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ 3Is) ។	គ្មាន	70%	80%	85%	90%	90%	90%
ចំនួន និងភាគរយនៃមនុស្សពេញវ័យដែលចុះបញ្ជីទទួលការព្យាបាលជំងឺអេដស៍ បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺ របេង(*) នៅពេលមកពិនិត្យជំងឺលើកចុងក្រោយ (នៅ សេវា OI/ART ដែលអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ 3Is) ។	12% (យោងតាមការសិក្សាសាកល្បងរបស់អង្គការ FHI នៅខេត្តបាត់ដំបង)	12%	20%	25%	30%	30%	30%
ភាគរយនៃបុគ្គលិកនៅសេវា OI/ART បានទទួលការស្រាវជ្រាវរកឃើញថាមានជំងឺរបេងសកម្ម	គ្មាន	0%	0%	0%	0%	0%	0%

(*) ការពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេង

៨. ផែនការពង្រីកការអនុវត្តន៍យុទ្ធសាស្ត្រ Three I's សំរាប់ឆ្នាំ ២០១០ និង ២០១១

ឆ្នាំ២០១០	ឆ្នាំ២០១១
I ខេត្តធាតុដីបឋម	I ខេត្តព្រៃវែង
1 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត	21 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកពារាំង
2 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកមោងឫស្សី	II ខេត្តតាកែវ
3 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកថ្មគោល	22 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត
4 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកសំពៅលូន	III ខេត្តកណ្តាល
II ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ	23 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះធំ
5 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកមង្គលបុរី	IV ខេត្តកំពង់ស្ពឺ
6 មណ្ឌលសុខភាពសេរីសោភ័ណ្ណ	24 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧត្តុង្គ
7 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកប៉ោយប៉ែត	V ខេត្តព្រះសីហនុ
III ខេត្តពោធិសាត់	25 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត
8 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកសំពៅមាស	VI ខេត្តកោះកុង
IV ខេត្តប៉ៃលិន	26 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទាច់មានជ័យ
9 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត	27 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រែអំបិល
V ខេត្តកណ្តាល	VII ខេត្តកំពត
10 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកជ័យជំនះ	28 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត
VI ខេត្តព្រៃវែង	29 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកកំពង់ត្រាច

11 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអ្នកលឿង

12 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត

VII ខេត្តស្វាយរៀង

13 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត

VIII ខេត្តកំពង់ចាម

14 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត

15 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកត្បូងឃ្មុំ

16 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកមេមត់

17 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកជើងព្រៃ

IX ខេត្តកំពង់ស្ពឺ

18 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត

X ខេត្តតាកែវ

19 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកគិរីវង់

20 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកអង្គរការ

VIII ខេត្តកំពង់ចំ

30 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត

IX ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង

31 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត

X ខេត្តក្រចេះ

32 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត

XI ខេត្តសៀមរាប

33 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត

34 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកសូទ្រនិគម

35 មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកក្រឡាញ់

៩. ឧបសម្ព័ន្ធ

ឧបសម្ព័ន្ធ ១ : ការវាយតម្លៃការបង្ការការឆ្លង មេរោគរបេង

ឧបសម្ព័ន្ធ ២ : ប័ណ្ណបញ្ជូនអ្នកជំងឺ

ឧបសម្ព័ន្ធ ៣ : ប័ណ្ណស្រាវជ្រាវរោគសញ្ញាជំងឺរបេងនៅលើអ្នកជុំកមេរោគអេដស៍

ឧបសម្ព័ន្ធ ៤ : បញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ OI មុនពេលចាប់ផ្តើម ART

ឧបសម្ព័ន្ធ ៥ : បញ្ជីចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺព្យាបាលដោយ ART

ឧបសម្ព័ន្ធ ៦ : របាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាសស្តីពីការព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយមមុនពេល ART

ឧបសម្ព័ន្ធ ៧ : របាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាសស្តីពីការព្យាបាលដោយឱសថ ARV

ឧបសម្ព័ន្ធ ៨ : គំនូសបំព្រួញការផ្តល់ IPT សំរាប់មនុស្សពេញវ័យ និងក្មេងជំទង់ (ក្នុងករណីមាន តេស្តទុយប៊ីតូលីនលើស្បែក(TST) ។

៧. តើបុគ្គលិកទាំងអស់ដែលបំរើការងារនៅសេវា OI/ART និងផ្នែកព្យាបាលជំងឺរបេង ធ្លាប់បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពរកជំងឺរបេងឬទេ ?

មាន គ្មាន

៨. តើបុគ្គលិកបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការបង្ការការឆ្លងរោគរបេង ឬ ទេ ?

នៅសេវា OI/ART មាន គ្មាន

នៅអគារព្យាបាលជំងឺរបេង មាន គ្មាន

នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មាន គ្មាន

៩. ចំនួនអ្នកជំងឺរបេង (គ្រប់ទម្រង់) បានចុះបញ្ជីក្នុងរយៈពេល៥ឆ្នាំកន្លងទៅ (នៅសេវា OI/ART និងផ្នែកព្យាបាលជំងឺរបេងតែប៉ុណ្ណោះ)

ឈ្មោះសេវា	2005	2006	2007	2008	2009

១០. តើមានគំនូសបំព្រួញអំពីលំហូរនៃអ្នកជំងឺនៅកន្លែងព្យាបាលឬទេ?

១១. តើ PLHIV ទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេងនៅកន្លែងណា (សំរាប់សេវា OI/ART តែប៉ុណ្ណោះ) ?

នៅសេវា OI/ART មាន គ្មាន

នៅអគារព្យាបាលជំងឺរបេង មាន គ្មាន

១២. តើ PLHIV ទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺរបេងនៅកន្លែងណា (សំរាប់សេវា OI/ART តែប៉ុណ្ណោះ) ?

នៅសេវា OI/ART មាន គ្មាន

នៅអគារព្យាបាលជំងឺរបេង មាន គ្មាន

១៣. ក្រៅពីសេវា OI/ART ឬ ផ្នែកព្យាបាលជំងឺរបេង តើការពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេងនៅលើ PLHIV ធ្វើទៅនៅផ្នែកជំងឺទូទៅមែន ឬ ទេ ?

មាន គ្មាន

១៤. តើមានបុគ្គលិករបេងធ្វើការជាសមាជិក OI/ART ឬ ទេ (សំរាប់សេវា OI/ART តែប៉ុណ្ណោះ) ?

មាន គ្មាន

១៥. តើមានអ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការរកមើលអ្នកជំងឺដែលមានក្តកនៅ :

- កន្លែងទទួល ឬ ពិគ្រោះជំងឺនៅសេវា OI/ART មាន គ្មាន
- ក្នុងពេលប្រជុំ MMM មាន គ្មាន
- កន្លែងទទួល និងពិគ្រោះជំងឺទូទៅ មាន គ្មាន

១៦. បើមាន, តើបុគ្គលិកនោះបានរកឃើញ និងដាក់អោយអ្នកសង្ស័យ (ក្អក) ឬ អ្នកមានជំងឺរបេងស្ងួតដែលមានកំហាកវិជ្ជមាន នៅដោយឡែកពីអ្នកជំងឺផ្សេងទៀតឬទេ នៅ :

- កន្លែងទទួល ឬ ពិគ្រោះជំងឺនៅសេវា OI/ART មាន គ្មាន
- ក្នុងពេលប្រជុំ MMM មាន គ្មាន
- កន្លែងទទួល និងពិគ្រោះជំងឺទូទៅ មាន គ្មាន

១៧. បើមាន, តើមានទីកន្លែងដោយឡែកសំរាប់អ្នកជំងឺដែលក្អក ឬ អ្នកជំងឺរបេងស្ងួតដែលមានកំហាកវិជ្ជមាន ឬ ទេ ?

- មាន គ្មាន

១៨. តើមាន បដា អំពី " របៀបអនុវត្តនៅពេលក្អក " បិទជាប់នៅលើជញ្ជាំងដែរ ឬ ទេ នៅ :

- កន្លែងទទួល ឬ ពិគ្រោះជំងឺនៅសេវា OI/ART មាន គ្មាន
- ក្នុងពេលប្រជុំ MMM មាន គ្មាន
- កន្លែងទទួល និងពិគ្រោះជំងឺទូទៅ មាន គ្មាន

១៩. តើបុគ្គលិកមានអប់រំអោយអ្នកជំងឺរបេង ឬ របេងសង្ស័យពាក់ម៉ាស់ ឬ យកក្រម៉ាខ្ទប់មាត់នៅពេលក្អក ឬ កណ្តាស់ ឬ ទេ ?

- មាន គ្មាន

២០. តើម៉ាសអាចរកបានសំរាប់គ្រប់អ្នកជំងឺក្អក ជាពិសេសអ្នកជំងឺរបេងស្ងួតដែលមានកំហាកវិជ្ជមាន :

- នៅសេវា OI/ART មាន គ្មាន
- នៅអគារព្យាបាលជំងឺរបេង មាន គ្មាន
- នៅបន្ទប់រង់ចាំ មាន គ្មាន

២១. តើអ្នកជំងឺដែលបានរកឃើញថាសង្ស័យមានជំងឺរបេង ត្រូវបានបញ្ជូនដោយផ្ទាល់ទៅអគារព្យាបាលជំងឺរបេងដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺរបេង ឬ ទេ ?

- មាន គ្មាន

២២. តើអ្នកជំងឺដែលបញ្ជូនទៅមន្ទីរពិសោធន៍ដើម្បីយកកំហាក ត្រូវបានណែនាំអោយពាក់ម៉ាស់ ឬ ខ្ទប់មាត់ដោយ ក្រមាំ នៅពេលក្អក ឬ កណ្តាស់ ឬ ទេ ?

មាន គ្មាន

២៣. តើនៅកន្លែងនោះ ការយកកំហាកប្រព្រឹត្តទៅ:

ក្នុងបន្ទប់បិទជិត មាន គ្មាន

ក្នុងបន្ទប់ដែលមានខ្យល់ចេញចូលល្អ មាន គ្មាន

នៅខាងក្រៅ មាន គ្មាន

២៤. បរិស្ថាន

	បង្អួចបើក ចំហរ	ទ្វារបើក ចំហរ	កង្ហារនៅល្អ ហើយស្អាត	គ្មាន កង្ហារ	កន្លែង បិទជិត	កន្លែងនៅ ខាងក្រៅ	មានខ្យល់ ចេញចូលច្រើន	ឆ្ងាយពីអ្នក ដទៃទៀត
បន្ទប់រង់ចាំ								
បន្ទប់ពិគ្រោះ ជំងឺនៅសេវា OI/ART								
បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺ របេង-អេដស៍								
បន្ទប់ផ្តល់ប្រឹក្សា								
បន្ទប់បើកឱសថ								
កន្លែងពិនិត្យ កំហាក								
ការយកកំហាក								
អគារព្យាបាល ជំងឺរបេង								

សេចក្តីសង្ខេបអំពីការចុះវាយតម្លៃ

ចំណុចខ្លាំង		ចំណុចខ្សោយ				
-		-				
-		-				
-		-				
បញ្ហាដែលកម្រើក						
-						
-						
-						
តារាងអត្ថិភាពសំរាប់វាយតម្លៃការត្រួតពិនិត្យការឆ្លងពោគ						
	សកម្មភាពអត្ថិភាព	បរិយាយ	តើត្រូវអនុវត្តយ៉ាងដូចម្តេច	ពេលណា	ថវិកា	យោបល់
សកម្មភាពគ្រប់គ្រង						
ការត្រួតពិនិត្យរដ្ឋបាល						
១						
២						
៣						
ការត្រួតពិនិត្យបរិស្ថាន						
១						
២						
៣						
សំភារៈឧបករណ៍ការពារខ្លួន						
១						
២						
៣						
ថ្ងៃខែវាយតម្លៃ						
ថ្ងៃខែចុះវាយតម្លៃលើកក្រោយ						

លេខរៀង:.....

លិខិតបញ្ជូន (REFERRAL CARD)

១. លេខកូដ រឿងរ៉ាវអតិថិជន :..... ភេទ អាយុ

២. បញ្ជូនមកពី (Refer from) : ឈ្មោះកន្លែង :

- មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ (VCCT) សេវា OI/ART ក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ
- កម្មវិធីការពារការចម្លងពីម្តាយទៅកូន (PMTCT) កម្មវិធីរបេង (TB) គ្លីនិកកាមរោគ
- សេវាព្យាបាលជំងឺកុមារ ផ្នែកព្យាបាលជំងឺឆ្លង (ជំងឺទូទៅ) ផ្នែកព្យាបាលជំងឺសើស្បែក ផ្នែកសម្ភព
- សេវាពន្យារកំណើត ផ្នែកវះកាត់ សេវាព្យាបាលជំងឺមាត់ធ្មេញ
- សេវាព្យាបាលផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់)

៣. បញ្ជូនទៅកាន់ (Refer to): ឈ្មោះកន្លែង:

- មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ (VCCT) សេវា OI/ART ក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ
- កម្មវិធីការពារការចម្លងពីម្តាយទៅកូន (PMTCT) កម្មវិធីរបេង (TB) គ្លីនិកកាមរោគ
- Pediatric AIDS Care សេវាព្យាបាលផ្សេងទៀត (សូមបញ្ជាក់)

ហត្ថលេខានិង ឈ្មោះអ្នកបញ្ជូន ថ្ងៃ ខែ.....ឆ្នាំ.....

សំរាប់ PMTCT តែប៉ុណ្ណោះ	សំរាប់ជំងឺរបេង
1. រដូវចុងក្រោយ: ថ្ងៃ ខែ.....ឆ្នាំ..... 2. ថ្ងៃប្រហាក់ប្រហែលសំរាល: ថ្ងៃ ខែ.....ឆ្នាំ..... 3. ការព្យាបាល: បង្ការដោយ ARV <input type="checkbox"/> ថ្ងៃខែឆ្នាំចាប់ផ្តើមប្រើ:..... ART <input type="checkbox"/> ថ្ងៃខែឆ្នាំចាប់ផ្តើមប្រើ:.....	ការពិនិត្យ រកមេរោគសញ្ញាជំងឺរបេង ក្នុងរយៈពេល ៤ សប្តាហ៍ ចុងក្រោយ : -មានក្តៅខ្លួន (fever, anytime of any duration) -មានក្អក (cough, anytime of any duration) <input type="checkbox"/> -មានបែកព្រើសជោកខុសធម្មតានៅពេលយប់ រយៈពេល ២សប្តាហ៍ ឬលើស ប្រវត្តិជំងឺរបេង : របេងស្ងួត, កំហាកវិជ្ជមាន, កំហាកអវិជ្ជមាន, របេងក្រៅស្ងួត កាលបរិច្ឆេទរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺរបេង : ___/___/___ កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមព្យាបាលជំងឺរបេង : ___/___/___ ការព្យាបាលជំងឺរបេង _____

ប័ណ្ណពិនិត្យស្រុះស្រាលរោគសញ្ញាជំងឺរបេងនៅលើអ្នករស់រោគអេដស៍
TB Symptom Screening Card Among PLHIV

១- ឈ្មោះ RH/OI&ART :..... កាលបរិច្ឆេទ.....

២- ព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធនឹងអតិថិជន (Client's Information) :

- លេខកូដ ឬ ឈ្មោះ (Name or Code #) :..... អាយុ (Age) :..... ភេទ (Sex) :.....
- អាសយដ្ឋាន (Address) : ភូមិ (Village) :..... ឃុំ (Commune) :..... ស្រុក (District) :.....

៣- រោគសញ្ញាក្នុងរយៈពេល៤សប្តាហ៍ចុងក្រោយ (Symptoms in the last 4 weeks) :

- ធ្លាប់មានក្អក (cough, anytime of any duration?) : មាន (Yes) គ្មាន (No)
- ធ្លាប់មានក្តៅខ្លួន (fever, anytime of any duration?): មាន (Yes) គ្មាន (No)
- មានបែកញើសជោកខុសធម្មតានៅពេលយប់ រយៈពេល២សប្តាហ៍ ឬលើស : មាន (Yes) គ្មាន (No)
 (two weeks or more of drenching night sweats?)

- ប្រសិនបើគ្មានរោគសញ្ញាណាមួយទេ ត្រូវពិចារណាដើម្បីចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការ IPT (if no symptom, **IPT** can be initiated by OI/ART clinician)
- ប្រសិនបើមានរោគសញ្ញាណាមួយ ក្នុងចំណោមរោគសញ្ញាខាងលើ ត្រូវបញ្ជូនអ្នកជំងឺទៅផ្នែកព្យាបាលជំងឺរបេង ដើម្បីពិនិត្យកំហក និង ថតស្រូត ដោយប្រើប្រាស់លិខិតបញ្ជូនបន្ទាប់ពីបានបំពេញផ្នែកស្រាវជ្រាវរោគសញ្ញាជំងឺរបេងរួច (if yes, **refer client to TB service** for sputum smear and chest X-Ray and using the Referral card with after filling the TB symptom screening part)

		ខែទី ៣ 3rd Month							ខែទី ៤ 4th Month							ខែទី ៥ 5th Month				
បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចំណុះ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ជា INH (IPT)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ជា Cotrimoxazole (CPT)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចំណុះ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ជា INH (IPT)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ជា Cotrimoxazole (CPT)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចំណុះ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ជា INH (IPT)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ជា Cotrimoxazole (CPT)
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				

		ខែទី ៦ 6th Month							ខែទី ៧ 7th Month							ខែទី ៨ 8th Month				
បញ្ជីសម្រាប់ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធាន PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចំណុះ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជីសម្រាប់ ជា INH (IPT)	បញ្ជីសម្រាប់ ជា Cotrimoxazole (CPT)	បញ្ជីសម្រាប់ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធាន PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចំណុះ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជីសម្រាប់ ជា INH (IPT)	បញ្ជីសម្រាប់ ជា Cotrimoxazole (CPT)	បញ្ជីសម្រាប់ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធាន PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចំណុះ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជីសម្រាប់ ជា INH (IPT)	បញ្ជីសម្រាប់ ជា Cotrimoxazole (CPT)
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use	/ /					
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /					
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /					
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /					
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /					
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /					
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /					
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /					
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /					
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /					
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /					

		ខែទី ៩ 9th Month							ខែទី ១០ 10th Month							ខែទី ១១ 11th Month				
បញ្ជាក់ពីការប្រើប្រាស់ (TB Tx)	ការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ PP	ថ្ងៃទៅ គ្រូពេទ្យ Visit Date	ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ ឬ INH (IPT)	បញ្ជាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ ឬ Cotrimoxazole (CPT)	បញ្ជាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ (TB Tx)	ការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ PP	ថ្ងៃទៅ គ្រូពេទ្យ Visit Date	ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ ឬ INH (IPT)	បញ្ជាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ ឬ Cotrimoxazole (CPT)	បញ្ជាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ (TB Tx)	ការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ PP	ថ្ងៃទៅ គ្រូពេទ្យ Visit Date	ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ ឬ INH (IPT)	បញ្ជាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការផ្ទៃពោះ ឬ Cotrimoxazole (CPT)
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				

		ខែទី ១២ 12th Month							ខែទី ១៣ 13th Month							ខែទី ១៤ 14th Month				
បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចុះវិសោធន៍ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ធាតុ INH (IPT)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ធាតុ Cotrimoxazole (CPT)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចុះវិសោធន៍ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ធាតុ INH (IPT)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ធាតុ Cotrimoxazole (CPT)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចុះវិសោធន៍ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ធាតុ INH (IPT)	បញ្ជាក់ថ្នាំប្រយោជន៍ ធាតុ Cotrimoxazole (CPT)
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /			
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /			
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /			
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /			
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /			
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /			
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /			
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /			
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /			
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /			
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /			

		ខែទី ១៥ 15th Month							ខែទី ១៦ 16th Month							ខែទី ១៧ 17th Month				
ប្រកាសថ្នាំបំបាត់ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ទៅ ឆ្នាំ ពិនិត្យ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	ប្រកាសបង្ការរង ជា INH (IPT)	ប្រកាសបង្ការរង ជា Cotrimoxazole (CPT)	ប្រកាសថ្នាំបំបាត់ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ទៅ ឆ្នាំ ពិនិត្យ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	ប្រកាសបង្ការរង ជា INH (IPT)	ប្រកាសបង្ការរង ជា Cotrimoxazole (CPT)	ប្រកាសថ្នាំបំបាត់ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ទៅ ឆ្នាំ ពិនិត្យ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	ប្រកាសបង្ការរង ជា INH (IPT)	ប្រកាសបង្ការរង ជា Cotrimoxazole (CPT)
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				

		ខែទី ១៨ 18th Month							ខែទី ១៩ 19th Month							ខែទី ២០ 20th Month				
ប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចុះវិគី Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	ប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ ជា INH (IPT)	ប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ ជា Cotrimoxazole (CPT)	ប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចុះវិគី Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	ប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ ជា INH (IPT)	ប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ ជា Cotrimoxazole (CPT)	ប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចុះវិគី Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	ប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ ជា INH (IPT)	ប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ ជា Cotrimoxazole (CPT)
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /						<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.	/ /				

		ខែទី ២១ 21st Month							ខែទី ២២ 22nd Month							ខែទី ២៣ 23rd Month				
រៀបចំថ្នាំប្រយោជន៍ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ទៅ ផ្តាំ ពិនិត្យ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	រៀបចំថ្នាំប្រយោជន៍ ជា INH (IPT)	រៀបចំថ្នាំប្រយោជន៍ ជា Cotrimoxazole (CPT)	រៀបចំថ្នាំប្រយោជន៍ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ទៅ ផ្តាំ ពិនិត្យ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	រៀបចំថ្នាំប្រយោជន៍ ជា INH (IPT)	រៀបចំថ្នាំប្រយោជន៍ ជា Cotrimoxazole (CPT)	រៀបចំថ្នាំប្រយោជន៍ (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រ PP	ថ្ងៃ ទៅ ផ្តាំ ពិនិត្យ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	រៀបចំថ្នាំប្រយោជន៍ ជា INH (IPT)	រៀបចំថ្នាំប្រយោជន៍ ជា Cotrimoxazole (CPT)
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				
<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /					<input type="checkbox"/> Adhere <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /				

ខែទី ២៤
24th Month

រៀបចំការព្យាបាល (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធានការ PP	ថ្ងៃទៅ ពិនិត្យ Visit Date	មានផ្ទៃពោះ Pregnant	លទ្ធផល TST (+/-)	រៀបចំការព្យាបាល ជា INH (IPT)	រៀបចំការព្យាបាល ជា Cotrimoxazole (CPT)	រៀបចំការព្យាបាល (TB Tx)	ការអនុវត្តវិធានការ PP
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess. <input type="checkbox"/> Condom use
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.
<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.		/ /						<input type="checkbox"/> Adherene <input type="checkbox"/> Safe Abortion + FP <input type="checkbox"/> Ptr Status Assess.

ប្រទេសកម្ពុជា សហប្រតិបត្តិការជាមួយ អង្គការសុខភាពពិភពលោក និង អង្គការសុខភាពស្រី និងកុមារ

National Center for HIV/AIDS,
Dermatology and STD

Facility Pre-ART (OI) report

របាយការណ៍ប្រតិបត្តិការសេវាព្យាបាលជំងឺអេដស៍ និងជំងឺស្រាវជ្រាវ មុនពេល ART

ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/គ្លីនិក (Facility)	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/គ្លីនិក (Facility Code)
ឈ្មោះស្រុកប្រតិបត្តិ (Operational District)	ខេត្ត-ក្រុង (Province)
ឆ្នាំ (year)	ត្រីមាស(Quarter)

ប្រភេទ (Category)	អាយុ Age	ភេទ (Sex)		សរុប Total
		ប្រុស Male	ស្រី Female	
ចំនួនអ្នកជំងឺដែលសកម្មមុនពេលព្យាបាល OI រហូតដល់ចុងត្រីមាសមុន Number of Active Patients at the end of Preceding quarter	>14			
	5 to 14			
	1 to 4			
	<1			

A

ចំនួនអ្នកជំងឺថ្មី ព្យាបាល OI លើកដំបូងក្នុងត្រីមាសនេះ Number of New Patients (First OI Care visit) during quarter	>14	សរុប Total			
		ពិនិត្យសុខភាពរករបេង + TB screen +			
		ពិនិត្យសុខភាពរករបេង - TB screen -			
		ចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ INH IPT Started			
		ចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ cotrimoxazole CPT Started			
		បានចាប់ផ្តើមព្យាបាលរករបេង TB Tx Started			
		មានផ្ទៃពោះ Pregnant			
		ការបង្ការជាវិជ្ជមាន (ផ្តល់សវាតបែបយ៉ាងតិច) PP (at least 3)			
	5 to 14	សរុប Total			
		ចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ cotrimoxazole CPT Started			
	1 to 4	សរុប Total			
		ចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ cotrimoxazole CPT Started			
	<1	សរុប Total			
		ចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ cotrimoxazole CPT Started			
	សរុបចំនួនចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ cotrimoxazole Total CPT				
	សរុប Total				

B

ចំនួនអ្នកជំងឺដែលចាកចេញពី ការព្យាបាល OI ក្នុងត្រីមាសនេះ (Number of Patients who left OI Care during quarter)	បាត់មុខ (Lost)	>14			
		5 to 14			
		1 to 4			
		<1			
	ស្លាប់ (Died)	>14			
		5 to 14			
		1 to 4			
		<1			
		>14			
		5 to 14			

	ចាប់ផ្តើម (Start ART)		1 to 4				
			<1				
			សរុប Total				C
ចំនួនអ្នកជំងឺដែលសកម្មព្យាបាល OI រហូតដល់ចុងត្រីមាសនេះ (Number of Active Patients at the end of the quarter)	សមស្របចាប់ផ្តើម ART ² (Eligible for ART)	>14	សរុប Total				D1
			មានផ្ទៃពោះ Pregnant				
			ការបង្ការជាវិជ្ជមាន (ផ្តល់សវាតបែបយ៉ាងតិច) PP (at least 3)				
			5 to 14				
		1 to 4					
		<1				D2	
	មិនទាន់ដល់ពេលចាប់ផ្តើម ART (Not Eligible for ART)	>14	សរុប Total				D3
			មានផ្ទៃពោះ Pregnant				
			5 to 14				
			1 to 4				
	<1				D4		

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំចេញរបាយការណ៍(Date):

ហត្ថលេខាអ្នកធ្វើរបាយការណ៍ (signature):

ប្រទេសកម្ពុជា កិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយ អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងការងារ

National Center for HIV/AIDS,
Dermatology and STD

Facility ART report

របាយការណ៍មន្ទីរពេទ្យមន្ត្រីសាងសង់ការព្យាបាលដោយ ARV

ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/គ្លីនិក (Facility)	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/គ្លីនិក (Facility Code)			
ឈ្មោះស្រុកប្រតិបត្តិ (Operational District)	ខេត្ត-ក្រុង (Province)			
ឆ្នាំ (year)	ត្រីមាស(Quarter)			
ប្រភេទ (Category)	អាយុ Age	ភេទ (Sex)		សរុប Total
		ប្រុស Male	ស្រី Female	
ចំនួនអ្នកជំងឺដែលសកម្ម ទទួលបានការព្យាបាលដោយ ART នៅចុងត្រីមាសមុន Number of Active Patients on ART at the end of Preceding quarter	>14			
	5 to 14			
	1 to 4			
	<1			

ចំនួនអ្នកជំងឺថ្មីចាប់ផ្តើមព្យាបាលដោយ ART នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ គ្លីនិក នៅក្នុងត្រីមាស Number of New Patients started in ART Care at this facility during this quarter	>14	សរុប Total			
		ពិនិត្យសុខភាពករមេង + TB screen +			
		ពិនិត្យសុខភាពករមេង - TB screen -			
		ចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ INH IPT Started			
		ចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ cotrimoxazole CPT Started			
		បានចាប់ផ្តើមព្យាបាល ករមេង TB Tx Started			
		មានផ្ទៃពោះ Pregnant			
		ការបង្ការជំងឺដូមាន (ផ្តល់សេវាជាបែបយ៉ាងតិច) PP (at least 3)			
	5 to 14	សរុប Total			
	ចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ cotrimoxazole CPT Started				
	1 to 4	សរុប Total			
	ចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ cotrimoxazole CPT Started				
	<1	សរុប Total			
	ចាប់ផ្តើមព្យាបាលបង្ការដោយ cotrimoxazole CPT Started				
Total CPT					
សរុប Total					

ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានបញ្ជូនចូល នៅក្នុងរយៈពេលត្រីមាស (Number of Patients transferred in during this quarter)	>14			
	5 to 14			
	1 to 4			
	<1			
	សរុប Total			

ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចាកចេញពីការ ព្យាបាលដោយ ART ក្នុងត្រីមាស (Number of Patients Who Left ART Care during this quarter)	បញ្ជូនចេញ (Transferred Out)	>14			
		5 to 14			
		1 to 4			
		<1			
	បាត់បង់ការព្យាបាល (Lost)	>14			
		5 to 14			
		1 to 4			
	ស្លាប់	>14			
		5 to 14			
		<1			

	(Died)	1 to 4			
		<1			
		សរុប Total			D

ចំនួនអ្នកជំងឺដែលសកម្ម ទទួលព្យាបាលដោយ ART រហូតដល់ចុងត្រីមាស (Number of Active Patients at end of quarter)	>14	សរុប Total			
		មានផ្ទៃពោះ Pregnant			
		បានចាប់ផ្តើមព្យាបាលអាសរបេង TB Tx Started			
		ការបង្ការជំងឺដូមាន (ផ្តល់សេវាពិបាកយ៉ាងតិច) PP (at least 3)			
		5 to 14			
		1 to 4			
		<1			
	សរុប Total			E	

ចំនួនអ្នកជំងឺកំពុងទទួល ART ដែលកើតរបេង (Number of Patients Active on ART who have TB)	>14			
	5 to 14			
	1 to 4			
	<1			
	សរុប Total			

ឧបសម្ព័ន្ធទី៨: គំនូសបំព្រួញសំរាប់ការផ្តល់ IPT សំរាប់មនុស្សពេញវ័យ និងក្មេងៗ (ក្នុងករណីមានតេស្តទុយប៊ែគុយលីនលើស្បែក [TST])

