

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
័័័័័័័័័័



ក្រសួងសុខាភិបាល

**និយាមនៃបែបបទសំរាប់អនុវត្តក្នុងការធានា
គុណភាព សេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងការត្រួតពិនិត្យ
គុណភាពនៃការធ្វើតេស្តយោធន៍កម្រិតអេដស៍
នៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹង
ជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

ខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០០៦

អារម្ភកថា

និយាមបែបបទសំរាប់អនុវត្តក្នុងការធានាគុណភាពសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងការត្រួតពិនិត្យគុណភាពនៃការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងរក្សាការសំងាត់ គឺជាវិធីសាស្ត្រដ៏មានសារៈសំខាន់សំរាប់លើកស្ទួយនូវគុណភាពសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

និយាមបែបបទសំរាប់អនុវត្តក្នុងការធានាគុណភាពនេះ ត្រូវបានរៀបចំបង្កើតឡើងដោយក្រុមការងារបច្ចេកទេសផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ក្នុងបំណងជួយដល់ក្រុមអ្នកអភិបាលសំរាប់ប្រើប្រាស់ និងអនុវត្ត លើការងារអភិបាល និងការងារផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើអោយកាន់តែប្រសើរឡើងនូវគុណភាពនៃសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ ។

និយាមបែបបទសំរាប់អនុវត្តក្នុងការធានាគុណភាពនេះ ត្រូវបានចែកចេញជាពីរផ្នែកសំខាន់ៗគឺ៖ ការធ្វើអោយកាន់តែប្រសើរឡើងនូវគុណភាពនៃសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាដោយមានការអភិបាលជាទៀងទាត់ និងតាមរយៈការប្រជុំបណ្តាញផ្តល់ប្រឹក្សា និងការធានាគុណភាពសេវាធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ដោយមានការអភិបាលជាទៀងទាត់ និងការត្រួតពិនិត្យគុណភាពលើការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ។

តាមរយៈនិយាមបែបបទសំរាប់អនុវត្តក្នុងការធានាគុណភាពនេះ រាល់បញ្ហាដែលជួបប្រទះ និងកើតមានឡើងក្នុងសកម្មភាពផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍អាចត្រូវបានដោះស្រាយជូន ហើយគុណភាពនៃសេវាត្រូវបានធ្វើកាន់តែប្រសើរឡើងជាលំដាប់ ។

ក្រសួងសុខាភិបាលសង្ឃឹមថា និយាមបែបបទនេះនឹងមានសារៈសំខាន់ដល់ការធានានូវគុណភាពសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជាទាំងមូល ។

ភ្នំពេញ ថ្ងៃ 15 ធ្នូ 2006

ឧ.រដ្ឋមន្ត្រី
រដ្ឋសេនាធិការ

វេជ្ជ. ប៊ឹម-ប៊ុនហេង



សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

ក្នុងនាមមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ ខ្ញុំសូមសម្តែងនូវសេចក្តីថ្លែង
អំណរគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅជូនដល់អស់លោក-លោកស្រីដែលបានចូលរួមក្នុងការបង្កើត និងរៀបចំបែបបទ
សំរាប់អនុវត្តក្នុងការធានាគុណភាពសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងការត្រួតពិនិត្យគុណភាពនៃការធ្វើតេស្តឈាមរក
មេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងរក្សា ការសំងាត់នេះ ជាពិសេសដល់៖

- មន្ត្រីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ: វេជ្ជ. ផល សាណូ
វេជ្ជ. ព្រហ្ម ជាតិ. វេជ្ជ. ជា ច័ន្ទកុសលមុនី. វេជ្ជ. សុខ បញ្ញា. វេជ្ជ. ឡុក ប៊ុនថៃ
- ទីប្រឹក្សាបច្ចេកទេសនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ:
លោក Peter Godwin, លោក Alex Hurd
- មន្ត្រីវិទ្យាស្ថានស្រាវជ្រាវសុខភាពសាធារណៈ: លោក ម៉ម ច័ន្ទ ដារា
- មន្ត្រីវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រ: លោកឱសថការីស្រី ចាន់ថន- លោកលី ហុកគាន -លោកស្រី ភួង ពិសិទ្ធ
- មន្ត្រី អង្គការ UNICEF: លោកស្រី ជិន សេដ្ឋា
- មន្ត្រីអង្គការ FHI: វេជ្ជ. Chawalit Napratan, លោកស្រី Tess Prombuth
- មន្ត្រីអង្គការ USCDC: វេជ្ជ. សិ វ៉ាន់ធី
- មន្ត្រីអង្គការ URC : លោកស្រី Jessy Bonnet, វេជ្ជ. សូ ផាត
- មន្ត្រីអង្គការ RHAC: វេជ្ជ. ពឹង ជុតិមា
- មន្ត្រីអង្គការ RACHA: វេជ្ជ. ខៀវ សេរី រុទ្ធា
- មន្ត្រីអង្គការ PSI: លោក មឿង ណារុំ
- មន្ត្រីអង្គការ WVC វេជ្ជ. ស្រី មុនី

ដែលបានចំណាយពេលវេលាដ៏មានតំលៃចូលរួមផ្តល់នូវអនុសាសន៍ដល់ការបង្កើតសៀវភៅនេះឡើង ។

ភ្នំពេញថ្ងៃទី ០៥/១២/២០០៦
 ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹង
 ជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ

វេជ្ជ. ហាន-ឈីតុន

មាតិកា

| | ទំព័រ |
|---|-------|
| ១. សេចក្តីផ្តើម | ៤ |
| ២. ការធានាគុណភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា | ៥ |
| ២.១. ការចុះអភិបាលទៀងទាត់ | ៥ |
| ២.១.១. ថ្នាក់ជាតិ | |
| ២.១.២. ថ្នាក់ខេត្ត-ក្រុង | |
| ២.១.៣. សកម្មភាពចុះអភិបាល | |
| ២.១.៤. ការដោះស្រាយបញ្ហាក្រោយពេលអភិបាល | |
| ២.២. បណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា | ៩ |
| ២.២.១. គោលបំណងនៃការបង្កើតបណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា | |
| ២.២.២. រចនាសម្ព័ន្ធនៃបណ្តាញផ្តល់ប្រឹក្សា | |
| ២.២.៣. ការប្រជុំបណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា | |
| ៣. ការត្រួតពិនិត្យគុណភាពនៃការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ | ១១ |
| ៣.១. ការអភិបាលទៀងទាត់ | ១២ |
| ៣.១.១. ថ្នាក់ជាតិ | |
| ៣.១.២. ថ្នាក់ខេត្ត-ក្រុង | |
| ៣.១.៣. សកម្មភាពចុះអភិបាល | |
| ៣.២. ការត្រួតពិនិត្យគុណភាពការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ | ១៤ |
| ៣.២.១. គោលបំណងនៃការត្រួតពិនិត្យគុណភាពការធ្វើ តេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ | |
| ៣.២.២. ការជ្រើសរើសបែបបទសំរាប់ការអនុវត្តន៍ការពិនិត្យគុណភាព ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ | |
| ៣.២.៣. វិធីសាស្ត្រសំរាប់ត្រួតពិនិត្យគុណភាព Serum Panel Process | |
| ៤. សេចក្តីសន្និដ្ឋាន | ១៧ |
| ឧបសម្ព័ន្ធ : បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សំរាប់ការអភិបាលមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តរក មេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ | |

១. សេចក្តីផ្តើម:

អ្នកផ្គត់ផ្គង់មេរោគអេដស៍ដែលគេរកឃើញដំបូងបង្អស់នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជានៅលើអ្នកផ្តល់ឈាមគឺនៅឆ្នាំ១៩៩១។ ការអង្កេតឈាមរកមេរោគអេដស៍ (HSS) របស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ បានបង្ហាញថា អត្រាឆ្លងមេរោគអេដស៍បានកើនឡើងយ៉ាងឆាប់រហ័សនៅលើប្រជាជនពេញវ័យដែលមានអាយុពី១៥ ទៅ ៤៩ ឆ្នាំ ហើយអត្រានេះបានកើនឡើងខ្ពស់នៅឆ្នាំ១៩៩៨។ ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាលនៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍យ៉ាងឆាប់រហ័សនេះក្រសួងសុខាភិបាលបានរៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ដែលមានជាអាទិ៍ ការផ្លាស់ប្តូរការប្រព្រឹត្តិប្រឈមមុខ ការអប់រំ ការទំនាក់ទំនង និងការផ្តល់ព័ត៌មាន (IEC) អំពីជំងឺអេដស៍ និងការបង្ការ ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ និងការថែទាំបន្តដល់អ្នកផ្គត់ផ្គង់មេរោគអេដស៍ និងការថែទាំអ្នកផ្គត់ផ្គង់មេរោគអេដស៍អ្នកជំងឺអេដស៍ ក្នុងនោះមានសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ផងដែរ កម្មវិធីប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ ១០០% ការគ្រប់គ្រងព្យាបាលជំងឺកាម រោគការបង្ការជាសកល កម្មវិធីផ្តល់សុវត្ថិភាពក្នុងការទទួល និងផ្តល់ឈាម ។

មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ដំបូងបង្អស់ត្រូវបានបង្កើតឡើងនៅក្រុងភ្នំពេញក្នុងវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រនៃប្រទេសកម្ពុជា បន្ទាប់មកសេវានេះបានពង្រីក ៦ កន្លែងបន្តទៀត រហូតដល់ឆ្នាំ ២០០១។ មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សា ការសំងាត់ទាំងនេះស្ថិតនៅដាច់ដោយឡែកពីសេវាព្យាបាល ហើយតាំងនៅទីក្រុងភ្នំពេញ និងទីរួមខេត្តដែលមិនបានឆ្លើយតបពេញលេញ ទៅនឹងតំរូវការចាំបាច់របស់អតិថិជននៅឡើយ។ មជ្ឈមណ្ឌល ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និង កាមរោគដោយមានការឧបត្ថម្ភគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស និងថវិកា ពីរាជរដ្ឋាភិបាល ដៃគូភាគីជំនួយ អង្គការ មិនមែនរដ្ឋាភិបាល ភ្នាក់ងាររបស់អង្គការសហប្រជាជាតិ និងសង្គមស៊ីវិលនានាបានពង្រឹង និងពង្រីកសេវា នេះនៅទូទាំងប្រទេស។ រហូតដល់ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០០៦ មានមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរក មេរោគអេដស៍ ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ចំនួន ១៤៥ កន្លែងដែលផ្តល់សេវាជូនដល់អតិថិជន ហើយសេវាទាំងនោះភាគច្រើនស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងអតីតមន្ទីរពេទ្យស្រុក។

ដើម្បីធានានូវគុណភាព និងភាពសុក្រិតនៃសេវាទាំងអស់នេះ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ បានរៀបចំប្រព័ន្ធជាតិគុណភាពសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងត្រួតពិនិត្យគុណភាព

ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់សំរាប់អនុវត្តនៅមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និង ធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ទាំងអស់នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

២. ការធានាគុណភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា

ដើម្បីធានាគុណភាពសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីជំងឺអេដស៍ គឺចាំបាច់ត្រូវមានយន្តការច្បាស់លាស់ដែលជួយបង្កើនសមត្ថភាពជំនាញនេះដល់គ្រប់អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាតាមរយៈការចុះតាមដាន និងអភិបាលទៀងទាត់ និងការប្រជុំបណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា ។

២.១. ការចុះតាមដាន និងអភិបាលទៀងទាត់ (Regular Monitoring and Supervision)

២.១.១. ថ្នាក់ជាតិ:

- ការចុះអភិបាលត្រូវអនុវត្តដោយទៀងទាត់ និងកំណត់ពេលវេលាច្បាស់លាស់ ។
- ការរៀបចំផែនការប្រចាំឆ្នាំសំរាប់ការអភិបាលត្រូវរៀបចំដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ដើម្បីធានាថារាល់មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងរក្សាការសំងាត់ត្រូវបានអភិបាលយ៉ាង ត្រឹមត្រូវ ។
- មន្ត្រីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ត្រូវចុះអភិបាលមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងរក្សាការសំងាត់និមួយៗយ៉ាងហោចណាស់ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ ។ មន្ត្រីនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែកនិងកាមរោគនឹងប្រើប្រាស់បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សំរាប់ការអភិបាល(ឧបសម្ព័ន្ធ)
 - ចំពោះមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ដែលទើបបង្កើតថ្មីឬមិនសូវដំណើរការបានល្អ ការចុះអភិបាលត្រូវធ្វើអោយបានញឹកញាប់ (ឧទាហរណ៍ បីខែចុះអភិបាលម្តង) ។
 - ចំពោះមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគ អេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ដែលដំណើរការ និងធ្វើសកម្មភាពបានល្អ ការចុះអភិបាលត្រូវធ្វើតាមពេលកំណត់ (ឧទាហរណ៍ រៀងរាល់ ៦ ខែម្តង ឬ មួយឆ្នាំម្តង) ។

២.១.២. ថ្នាក់ខេត្ត-ក្រុង:

- ការចុះអភិបាល មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ដោយស្ម័គ្រ និងរក្សាការសំងាត់ ត្រូវធ្វើឡើងដោយមន្ត្រីការិយាល័យអេដស៍ខេត្ត ដែលបានទទួលនូវការបណ្តុះបណ្តាលពីការងារចុះអភិបាលនៅមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រ ចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ ។
- មន្ត្រីថ្នាក់ខេត្ត ក្រុង ត្រូវរៀបចំផែនការប្រចាំឆ្នាំរបស់ខ្លួន និងប្រើប្រាស់បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សំរាប់ការអភិបាល (ឧបសម្ព័ន្ធ) :
 - ចំពោះមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តនិង រក្សាការសំងាត់ដែលទើបបង្កើតថ្មីឬមិនសូវដំណើរការបានល្អ ការចុះអភិបាលត្រូវធ្វើឡើងជារៀងរាល់ខែ ក្នុងរយៈពេល៦ ខែ ដំបូង ។
 - ចំពោះមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគ អេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ដែលដំណើរការ និងធ្វើសកម្មភាពបានល្អ ការចុះអភិបាលត្រូវធ្វើតាមពេលកំណត់ ឧទាហរណ៍ រៀងរាល់បីខែម្តង ។

២.១.៣. សកម្មភាពនៃការចុះអភិបាល: អ្នកចុះអភិបាលត្រូវពិនិត្យមើល និងពិភាក្សាអំពី:

- **បន្ទប់ផ្តល់ប្រឹក្សា:** បន្ទប់ផ្តល់ប្រឹក្សាត្រូវ:
 - មានអនាម័យ រៀបចំកៅអីអោយស្មើគ្នាសំរាប់អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា និងអតិថិជន
 - ធានាភាពឯកជន: មិនត្រូវអោយអតិថិជនខាងក្រៅបន្ទប់ស្តាប់ឮនូវការសន្ទនាគ្នារវាងអតិថិជន និងអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាពីក្នុងបន្ទប់ឡើយ ។ នៅពេលផ្តល់ប្រឹក្សា ទ្វារបន្ទប់ត្រូវបិទ ប៉ុន្តែត្រូវបើកបង្អួចដើម្បីអោយខ្យល់ចេញចូលបានល្អ ។
- **ដំណើរការផ្តល់ប្រឹក្សា:** ចំណុចសំខាន់ៗនៃការផ្តល់ប្រឹក្សាដែលប្រកបដោយគុណភាពគឺ:
 - បរិយាកាសសមរម្យដោយមានភាពឯកជន និងការរក្សាការសំងាត់
 - ការទទួលអតិថិជនបានល្អ ដោយមានភាពរាក់ទាក់ និងការណែនាំខ្លួន
 - ការគោរព និងភាពស្មោះត្រង់ដែលលើកទឹកចិត្តអោយអតិថិជនធ្វើការសំរេចចិត្ត

- បង្ហាញពីការពេញចិត្ត និងយល់ចិត្ត និងយកចិត្តទុកដាក់ពីអារម្មណ៍របស់អតិថិជន
- គិតគូរពីអតិថិជន និងមិនធ្វើការវិនិច្ឆ័យ
- ស្តាប់អតិថិជនដោយយកចិត្តទុកដាក់ (តាមរបៀបទំនាក់ទំនងកាយវិការ) ។ ត្រូវស្តាប់អោយបានច្រើនជាងនិយាយ ។
- គាំទ្រអារម្មណ៍អតិថិជន និងស្វែងរកវិធីសំរាប់ធ្វើការដោះស្រាយបញ្ហាជាមួយអតិថិជន ។
- ប្រើភាសាសាមញ្ញ និងសំរួលទៅតាមកិរិយាល័យ និងជំនឿរបស់អតិថិជន
- ផ្តល់ព័ត៌មាន និងបញ្ជូនអតិថិជនអោយបានសមស្រប
- លើកទឹកចិត្តអោយផ្លាស់ប្តូរការប្រព្រឹត្តប្រឈមមុខ និងចេះដោះស្រាយរាល់បញ្ហា
- រក្សាសុវត្ថិភាពរបាយការណ៍ និងមានការរក្សាការសំងាត់ ។

□ **ការផ្តល់ប្រឹក្សាមុនពេលធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍:** ក្នុងការផ្តល់ប្រឹក្សាមុនពេលធ្វើតេស្តឈាម អ្នកអភិបាលត្រូវពិនិត្យមើលថាតើអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាបាន:

- ពិភាក្សាពីការរក្សាការសំងាត់ជូនអតិថិជន និងតើត្រូវរក្សាការសំងាត់ដោយរបៀបណា ។
- តើផ្តល់ព័ត៌មានដល់អតិថិជនអំពីសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីជំងឺអេដស៍ឬទេ?
- សួរអតិថិជនថាតើគាត់ត្រូវការអ្វីពីសេវាផ្តល់ប្រឹក្សានេះ?
- ពិនិត្យលើចំណេះដឹងរបស់អតិថិជនពីជំងឺអេដស៍ និងការចំលង និងផលវិបាករបស់វា ។
- បំភ្លឺនូវការភាន់ច្រឡំរបស់អតិថិជនពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
- វាយតម្លៃការប្រឈមមុខរបស់អតិថិជន: ការរួមភេទ (រួមទាំងការរួមភេទតាមមាត់) និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំញៀន ។
- ពិភាក្សាពីដំណើរការនៃការធ្វើតេស្ត និងអត្ថន័យរបស់តេស្ត វិជ្ជមាន និងអវិជ្ជមានរយៈពេលចំហ ។ល។
- ពិភាក្សាពីភាពទាក់ទង ផលប្រយោជន៍ និងផែនការសំរាប់អតិថិជន បន្ទាប់ពីដឹងលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន ឬអវិជ្ជមាន ។

- ពិភាក្សាពីវិធីសំរាប់ទប់ទល់នឹងលទ្ធផលវិជ្ជមាន និងពិព័រណ៍ការរបស់អតិថិជន និងការគាំទ្រដល់អតិថិជន
- រៀបចំកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយអតិថិជន
- ធ្វើការណាត់ជួបជាមួយអតិថិជនសំរាប់ការទទួលយកលទ្ធផល

□ **ការផ្តល់ប្រឹក្សាក្រោយពេលធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍:** ក្នុងកំឡុងពេលផ្តល់ប្រឹក្សាក្រោយពេលធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ អ្នកអភិបាលត្រូវពិនិត្យមើលថាអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាបានអនុវត្តនូវសកម្មភាពដូចខាងក្រោម:

- ពិនិត្យមើលថាអតិថិជននេះជាអតិថិជនពិតប្រាកដមែនឬទេ?
- រំលឹកនូវចំនុចសំខាន់ៗដែលបានពិភាក្សានៅមុនពេលផ្តល់ប្រឹក្សាមុនពេលធ្វើតេស្តឈាម រកមេរោគអេដស៍
- សួរអតិថិជនពីចេតនាទទួលយកលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន ឬអវិជ្ជមាន ។
- បង្ហាញអតិថិជនពីលេខកូដនៅលើប័ណ្ណណាត់ជួប និងលេខកូដនៅលើស្រោមសំបុត្រ ដើម្បីធានាថាអតិថិជននោះពិតប្រាកដមែន ។
- ផ្តល់លទ្ធផលតេស្តឈាមទៅអតិថិជនតាមរបៀបសាមញ្ញ ។ បើស្រោមសំបុត្រប្រសិនបើអតិថិជនស្នើសុំ ហើយពន្យល់ពីសញ្ញានៃលទ្ធផលតេស្ត ។
- ផ្តល់ពេលអោយអតិថិជនគិត និងបង្ហាញពីអារម្មណ៍របស់គាត់ ។
- ស្វែងរកពីការកង្វល់របស់អតិថិជន
- ពិភាក្សាជាមួយអតិថិជនពីស្ថានភាពរបស់គាត់ ពីសក្តានុពលនៃបញ្ហារបស់គាត់ និងការ រៀបចំផែនការទៅអនាគត ។
- ឆ្លើយនូវរាល់សំណួរ ឬចម្ងល់របស់អតិថិជន ។
- **ប្រសិនបើលទ្ធផលតេស្តឈាមអវិជ្ជមាន:** ពិភាក្សាពីលទ្ធផលអវិជ្ជមាន ពីរយៈពេលចំហ ។ ល ។ លើកទឹកចិត្តដល់គាត់អោយមកធ្វើតេស្តម្តងទៀតក្រោយរយៈពេល ៣ ខែ ។
- ពិភាក្សាពីផែនការកាត់បន្ថយការប្រឈមមុខនៅពេលអនាគត ។

- **ប្រសិនបើលទ្ធផលតេស្តឈាមវិជ្ជមាន:** ពិនិត្យមើលពីដំណាក់កាលនៃការផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ។
- បញ្ជូនអតិថិជនទៅសេវាចាំបាច់ដទៃទៀត: សេវាព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយមដូចជាជំងឺរបេង សេវាថែទាំផ្ទៃពោះមុនពេលសំរាល សេវាព្យាបាលជំងឺកាមរោគសេវាព្យាបាល ដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ សេវាថែទាំអ្នកជំងឺអេដស៍តាមផ្ទះ ។
- ប្រសិនបើលទ្ធផលតេស្តឈាម មិនអាចកំណត់បាន: បន្ទាប់ពីការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ តិចជាង៣ខែ (ក្នុងរយៈពេលចំហ) បន្ទាប់ពីការប្រឈមមុខត្រូវស្នើអោយអតិថិជននោះមកធ្វើ តេស្តម្តងទៀតក្នុងរយៈពេល ៣ខែ ។

២.១.៤. ដោះស្រាយបញ្ហាក្រោយពេលអភិបាល: អ្នកអភិបាលត្រូវធ្វើការពិភាក្សា និងរកដំណោះស្រាយជាមួយបុគ្គលិកផ្តល់ប្រឹក្សាលើបញ្ហាទាំងឡាយដែលបានជួបប្រទះក្នុងពេលចុះអភិបាល ។ ចំពោះបញ្ហាណាដែលមិនអាចធ្វើការដោះស្រាយនៅនឹងកន្លែងបានត្រូវរាយការណ៍ ទៅថ្នាក់ជាតិដើម្បីសុំមតិយោបល់ ។ នៅពេលដែលក្រុមអភិបាលពិនិត្យឃើញថាអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាមិនបានអនុវត្តតាមដំណើរការនៃការផ្តល់ប្រឹក្សានោះក្រុមអភិបាលត្រូវធ្វើការពន្យល់ និងកែសំរួលដល់អ្នកផ្តល់ ប្រឹក្សាទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការផ្តល់ប្រឹក្សា ។

២.២. បណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា

បណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាគឺជាការប្រមូលផ្តុំអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាដែលបំរើការងារនៅមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគ អេដស៍ដែលនៅក្នុងខេត្ត និងក្នុងតំបន់មកចូលរួមប្រជុំពិភាក្សាជាទៀងទាត់ ហើយវិធីនេះផ្តល់នូវការវាយតម្លៃលើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងផ្តល់ជូននូវការបណ្តុះបណ្តាលនៅតាមតំបន់ ។ បញ្ហាដែលជួបប្រទះនៅក្នុងបណ្តាញផ្តល់ប្រឹក្សា និមួយៗនឹងត្រូវលើកឡើង និងធ្វើការដោះស្រាយនៅ ពេលប្រជុំនោះ ។ អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា និងអ្នកមន្ទីរពិសោធន៍ដែលមានបទពិសោធន៍នៅក្នុងបណ្តាញអាចជួយផ្តល់ ការគាំទ្រដល់សមាជិកក្នុងបណ្តាញ ។

២.២.១ គោលបំណងនៃការបង្កើតបណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា : ដើម្បីពង្រឹងសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍នៅថ្នាក់ខេត្ត និងតំបន់ ។ ការពង្រឹងគុណភាពសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា អាច

អនុវត្តតាមការរៀបចំបណ្តាញ និងតាមការប្រជុំអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាជាទៀងទាត់ដែលមានការបណ្តុះបណ្តាល និងការវាយតម្លៃ ។

២.២.២. រចនាសម្ព័ន្ធនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា : ការរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធនេះជាវិធីសាស្ត្រមួយដើម្បីអោយមានប្រសិទ្ធភាព ។ គ្រប់ផ្នែកនៃសេវានេះត្រូវតែសហការគ្នា ។ ពួកគេត្រូវការសហការគ្នានៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមួយៗ ក្នុងខេត្តនីមួយៗ និងក្នុងតំបន់នីមួយៗ ។ នៅចំណុចកណ្តាលនៃបណ្តាញផ្តល់ប្រឹក្សានេះគឺ VCCT តំបន់ ។ តំបន់នីមួយៗត្រូវរួមបញ្ចូលខេត្តជិតខាង ៣-៤ ខេត្ត ។ ហេតុផលនៃការបង្កើតតំបន់នេះគឺដើម្បីរៀបចំបណ្តាញ VCCT ក្នុងតំបន់ ។ លើសពីនេះទៅទៀត តំបន់នីមួយៗអាចរៀបចំកិច្ចប្រជុំជាទៀងទាត់សំរាប់បណ្តាញផ្តល់ប្រឹក្សាក្នុងតំបន់នោះ ។

មានបណ្តាញការងារ VCCT ៦តំបន់ត្រូវបានរៀបចំឡើងគឺ :

- នៅក្នុងព្រះសីហនុ : ខេត្តកោះកុង ក្រុងព្រះសីហនុ ក្រុងកែប ខេត្តកំពត និងខេត្តតាកែវ
- នៅខេត្តកំពង់ចាម : ខេត្តកំពង់ចាម ព្រៃវែង ស្វាយរៀង
- នៅខេត្តក្រចេះ : ខេត្តក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង មណ្ឌលគីរី រតនៈគីរី
- នៅខេត្តសៀមរាប : ខេត្តសៀមរាប ខេត្តកំពង់ធំ ខេត្តព្រះវិហារ និងខេត្តឧត្តរមានជ័យ
- នៅខេត្តបាត់ដំបង : ខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ ក្រុងប៉ៃលិននិងខេត្តពោធិសាត់
- នៅក្រុងភ្នំពេញ : ក្រុងភ្នំពេញ ខេត្តកណ្តាល និងខេត្តកំពង់ស្ពឺ កំពង់ឆ្នាំង ។

២.២.៣. ការប្រជុំបណ្តាញផ្តល់ប្រឹក្សា:

- **វត្ថុបំណងនៃកិច្ចប្រជុំបណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា:**
 - ពង្រឹងគុណភាពសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា
 - ផ្លាស់ប្តូរទិសដៅនិងពិនិត្យរួមគ្នាលើបញ្ហា និងការលំបាកនានាក្នុងពេលផ្តល់ប្រឹក្សា
 - ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីលទ្ធផលសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា
 - ផ្តល់នូវចំណេះដឹងបន្ថែមពីថ្នាក់ជាតិ ។
- **នៅថ្នាក់ខេត្ត:** ចំពោះខេត្តណាដែលមានមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ចាប់ពី៣ឡើងទៅអាចធ្វើការប្រជុំបណ្តាញផ្តល់ប្រឹក្សានៅក្នុងខេត្តរបស់ខ្លួនជារៀង

រាល់ ២ ខែ ។ ចំណែកខេត្តដែលមានមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សាតិចជាង៣អាចធ្វើការប្រជុំប្រចាំខែ ដោយរួមជាមួយខេត្តជុំវិញខេត្ត ។

- **នៅថ្នាក់តំបន់:** ដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាក្នុងតំបន់ ការប្រជុំ បណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាត្រូវធ្វើឡើងជារៀងរាល់៣ខែម្តង ។ ការប្រជុំបណ្តាញអ្នកផ្តល់ ប្រឹក្សានេះអាចធ្វើឡើងតាមរបៀបប្តូរវេនគ្នាសំរាប់ខេត្តក្នុងតំបន់ ។ មន្ត្រីកម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្នុងតំបន់ត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការរៀបចំកិច្ចប្រជុំ នោះ ។ ការរៀបចំប្រជុំត្រូវដាក់ក្នុងគំរោងផែនការប្រចាំឆ្នាំរបស់ខេត្ត ។
- **នៅថ្នាក់ជាតិ:** មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគត្រូវរៀប ចំកិច្ចប្រជុំបណ្តាញអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាប្រចាំឆ្នាំ ។ ការរៀបចំកិច្ចប្រជុំប្រចាំឆ្នាំនេះត្រូវដាក់នៅ ក្នុងផែនការប្រចាំឆ្នាំរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ ។
- **ការរៀបចំមុនពេលប្រជុំ:** មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សានិមួយៗត្រូវរៀបចំជាមុននូវរបាយការណ៍ស្តីពី សេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដើម្បីបង្ហាញនៅពេលប្រជុំ ។ ការរៀប ចំទិន្នន័យរួមមាន:
 - ចំនួនអតិថិជនធ្វើតេស្តឈាម
 - ចំនួន និងភាគរយនៃការផ្តល់ប្រឹក្សាមុន និងក្រោយពេលធ្វើតេស្តឈាម
 - ចំនួន និងភាគរយនៃលទ្ធផលតេស្ត វិជ្ជមាន
 - ចំនួន និងភាគរយនៃលទ្ធផលតេស្តអវិជ្ជមាន
 - ចំនួន និងភាគរយនៃអតិថិជនដែលបានបញ្ជូនទៅរក សេវាសុខភាព
 - និងត្រូវស្វែងរកបញ្ហា ដូចជាការផ្គត់ផ្គង់ សំភារៈ និងប្រតិករជាដើម ដើម្បីធ្វើការ បង្ហាញនៅក្នុងពេលប្រជុំម្តងៗ ។

៣. ការពិនិត្យគុណភាពនៃការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ (Quality Control of HIV testing) :

ទោះបីជាមានតេស្តរហ័សយ៉ាងប្រសើរក៏ដោយ ភាពជឿទុកចិត្តបាននៃលទ្ធផលតេស្តពឹងផ្អែកលើការ ប្រើប្រាស់បានត្រឹមត្រូវវិញ ។ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យខុសអាចនាំអោយមានផលវិបាកធ្ងន់ធ្ងរសំរាប់អតិថិជន និង

ចំពោះសហគមន៍ផងដែរ។ ដូចនេះការតាមដាន និងការវាយតម្លៃគុណភាពនៃការធ្វើតេស្តមានសារៈសំខាន់ណាស់។

៣.១. ការអភិបាលទៀងទាត់:

៣.១.១. ថ្នាក់ជាតិ: ការចុះអភិបាលលើមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ត្រូវធ្វើឡើងតាមពេលវេលាទៀងទាត់ពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ឬវិទ្យាស្ថានជាតិស្រាវជ្រាវសុខភាពសាធារណៈ។ ការធ្វើផែនការប្រចាំឆ្នាំសំរាប់ការអភិបាលត្រូវរៀបចំឡើងដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគសហការណ៍ ជាមួយវិទ្យាស្ថានជាតិស្រាវជ្រាវសុខភាពសាធារណៈដើម្បីធានាថារាល់មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សានិងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍នីមួយៗត្រូវបានអភិបាលត្រឹមត្រូវ: ចំពោះមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ដែលទើបបង្កើតថ្មី ឬដំណើរការមិនបានល្អ ការចុះអភិបាលត្រូវធ្វើជាញឹកញាប់។ ចំពោះមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និង រក្សាការសំងាត់ដែលដំណើរការល្អ ការចុះអភិបាលត្រូវធ្វើតាមពេលកំណត់។ ជាទូទៅ មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងរក្សាការសំងាត់ នីមួយៗ ទទួលបានការអភិបាលពីថ្នាក់ជាតិយ៉ាងតិច ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ ឬធ្វើឡើងតាមការចាំបាច់។ មន្ត្រីនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ឬវិទ្យាស្ថានជាតិស្រាវជ្រាវសុខភាពសាធារណៈនឹងប្រើប្រាស់បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សំរាប់ការអភិបាល (ឧបសម្ព័ន្ធ) ។ មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ ទាំងរដ្ឋាភិបាលទាំងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ឬឯកជនចាំបាច់ត្រូវទទួលបានការអភិបាល។

៣.១.២. ថ្នាក់ខេត្ត-ក្រុង: ការចុះអភិបាលមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ដោយស្ម័គ្រ និងរក្សាការសំងាត់ត្រូវធ្វើឡើងដោយមន្ត្រីបំរើការនៅការិយាល័យអេដស៍ខេត្តផងដែរ ដែលមន្ត្រីទាំងនោះបានទទួលនូវការបណ្តុះបណ្តាលពីការចុះអភិបាលមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់។ ការចុះអភិបាលត្រូវធ្វើឡើងជារៀងរាល់ខែ ហើយត្រូវរៀបចំផែនការប្រចាំឆ្នាំរបស់ខ្លួនផងដែរ។ បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សំរាប់ការអភិបាលសូមមើលនៅឧបសម្ព័ន្ធ។

៣.១.៣. សកម្មភាពអភិបាល:

ត្រូវពិនិត្យនូវបច្ចេកទេស និងសកម្មភាព និងពិភាក្សាជាមួយអ្នកមន្ទីរពិសោធន៍ អ្នកទទួលខុសត្រូវ មន្ទីរពិសោធន៍ ។ ត្រូវប្រើបញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សំរាប់ធ្វើការពិនិត្យតាមដាន:

● **លក្ខខណ្ឌនៃការធ្វើតេស្ត និងការផ្គត់ផ្គង់:**

- បន្ទប់មន្ទីរពិសោធន៍: មានអនាម័យ និងមានសីតុណ្ហភាពពី ២២-២៨ អង្សាសេ
- មានទឹកប្រើប្រាស់ត្រឹមត្រូវ
- ពិនិត្យបញ្ជីសារពើភ័ណ្ណ:
 - **ប្រតិករ:** កំណត់ថ្ងៃប្រើប្រាស់ប្រតិករ (ពិនិត្យសំភារៈដែលទុកយូរមុន ពិនិត្យថ្ងៃ ចូល) លេខប្រតិករ របៀបទុកដាក់ជាដើម ។
 - **សំភារៈផ្គត់ផ្គង់:** ចំនួនអាល់កុល សំឡី ម្ជុល វ៉ាកុយតេន័រ សេរ៉ាំង បំពង់ពីប៉េត ។
- ការរក្សាទុក (សីតុណ្ហភាពទូរទឹកកក) ត្រូវប្រើបញ្ជីតាមដានសីតុណ្ហភាព រួចកត់ត្រាទុក ប្រចាំថ្ងៃ (ដោយអ្នកមន្ទីរពិសោធន៍) និងសីតុណ្ហភាពក្នុងបន្ទប់ (ប្រសិនបើអាចធ្វើទៅបាន ប្រើ Max/Min thermometer)
- កន្លែងធ្វើតេស្ត ទីធ្លា លក្ខខណ្ឌសុវត្ថិភាព វត្តមានសំភារៈផ្គត់ផ្គង់គ្រប់គ្រាន់ ។
- អនុវត្តវិធានការបង្ការជាសកលដោយប្រើនូវគោលការណ៍ណែនាំជាតិស្តីពីការបង្ការជាសកល (វត្តមានគោលការណ៍ណែនាំជាតិស្តីពីការបង្ការជាសកលសំរាប់បុគ្គលិកទាំងអស់) ។ វត្តមាន ធុងសំរាម ធុងសំរាប់ដាក់ម្ជុល ។ល ។
- ត្រូវយល់អំពីវិធានការបង្ការក្រោយពេលគ្រោះថ្នាក់ PEP (ជាការសំខាន់បុគ្គលិកត្រូវស្គាល់ ឈ្មោះ លេខទំនាក់ទំនងបុគ្គលិកទទួលបន្ទុក PEP និងវត្តមានគោលការណ៍ណែនាំ ស្តីពីការ បង្ការក្រោយគ្រោះថ្នាក់សំរាប់បុគ្គលិកទាំងអស់ ។

● **ដំណើរការនៃការធ្វើតេស្ត :**

- ពិនិត្យមើលដំណើរការធ្វើតេស្ត: វិធីធ្វើតេស្ត (ELISA, PA or rapid test)
- ការពិនិត្យគុណភាពតេស្ត (Internal quality control)
- វត្តមានឯកសារសំរាប់ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ (គោលការណ៍ណែនាំជាតិ និង វិធីសារសំរាប់ធ្វើតេស្ត គោលការណ៍ណែនាំជាតិស្តីពីការបង្ការជាសកល) ។

- ការបកស្រាយលទ្ធផល: លទ្ធផលតេស្តត្រូវកត់នៅក្នុងសៀវភៅកត់ត្រាសំរាប់មន្ទីរពិសោធន៍ ។ បញ្ហាដែលទាក់ទងទៅនឹងបច្ចេកទេសធ្វើតេស្ត ឬការបកស្រាយលទ្ធផល ឬការចុះបញ្ជីមិនបានត្រឹមត្រូវ ត្រូវកែសំរួលឡើងវិញដោយអ្នកអភិបាល ។ អ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ត្រូវដឹងថាតើកន្លែងណាដែលអាចទាក់ទងការជួយគាំទ្រនៅពេលមានចំងល់ ឬបញ្ហា : ត្រូវមានលេខទំនាក់ទំនង និងអាស័យដ្ឋានរបស់មន្ទីរពិសោធន៍បង្អែក ឬ របស់អ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ ។

● **ក្រោយការធ្វើតេស្ត**

- អនុវត្តវិធានការសំអាត ទុកដាក់សំភារៈបរិក្ខារដែលប្រើរួច វិធានការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការបង្ការជាយថាហេតុ (គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការបង្ការជាសកល) ។
- អនុវត្តប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនងដើម្បីធានាបាននូវប្រព័ន្ធបាយការណ៍ ដោយអ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរ
- ពិសោធន៍ ចំពោះការលំបាកនានាដែលពួកគេជួបប្រទះ និងធ្វើការដោះស្រាយតាមរយៈការចុះអភិបាល ឬត្រូវធ្វើការទំនាក់ទំនងជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ឬជាមួយមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែក ។
- ត្រូវធ្វើអោយទាន់ពេលវេលា និងពិភាក្សាលើវិធីសាស្ត្រនៃការធ្វើតេស្តជាមួយអ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ ។
- វិភាគនិងផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់អោយបានត្រឹមត្រូវទៅមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគនូវការត្រួតពិនិត្យគុណភាពនៃការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍
- ពិភាក្សាពីការបង្ការជាសកល និងការព្យាបាលក្រោយការប្រឈមមុខ (PEP) ជាមួយអ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ ។
- ត្រូវរក្សាការផ្តល់ព័ត៌មានស្តីពីការអនុវត្តរបស់ពួកគេ ។

៣.២. ការត្រួតពិនិត្យគុណភាពការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍

៣.២.១. គោលបំណងនៃការត្រួតពិនិត្យគុណភាពការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍: គឺដើម្បីរក្សានូវគុណភាពខ្ពស់នៃការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ។

៣.២.២ ការជ្រើសរើសបែបបទនៃការត្រួតពិនិត្យគុណភាព (QC):

មានបែបបទច្រើនយ៉ាងសំរាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងការធ្វើការត្រួតពិនិត្យគុណភាព ដូចជាការជ្រើសរើសសេវាធ្វើតេស្តឈាមដោយចៃដន្យ (Random Sampling) ការពិនិត្យខ្លែងគ្នា (Cross Check) និងការបញ្ជូនសេរ៉ូមគំរូ (serum Panel) ពីមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែកសំរាប់ការវាយតម្លៃគុណភាព។ ដោយផ្អែកលើការចំណាយដែលមានប្រសិទ្ធភាព និងអាចជឿទុកចិត្តបាន (Cost effectiveness and reliability)។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគជ្រើសយករបៀបបញ្ជូនសេរ៉ូមគំរូ (serum Panel) ដែលបានមកពីមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែកដែលជាវិធីសំរាប់អនុវត្តការត្រួតពិនិត្យគុណភាព (QC) លើសេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ។

៣.២.៣. វិធីសាស្ត្រសំរាប់ត្រួតពិនិត្យគុណភាព Panel Process:

ជំហានទី១: Serum Panel ឬ ឈាមគំរូត្រូវបានរៀបចំនៅមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែក (វិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រ ឬវិទ្យាស្ថានជាតិស្រាវជ្រាវសុខភាពសាធារណៈ) ។ ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ត្រូវបានកាត់ត្រាលទ្ធផលទុក។ សេរ៉ូមគំរូត្រូវបានរៀបចំជា ៤ ទីប ដែលមានលទ្ធផលផ្សេងៗគ្នា សំរាប់មួយក្រុមៗ និងសំរាប់ VCCT នីមួយៗ។ បន្ទាប់មកសេរ៉ូមគំរូត្រូវបញ្ជូនទៅមន្ទីរពិសោធន៍ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍នៅ VCCT តាមរយៈធុងទឹកកកដែលមានការពិនិត្យមើលសីតុណ្ហភាព (២-២៨ អង្សាសេ) ។

ជំហានទី២ : បុគ្គលិកធ្វើការនៅមន្ទីរពិសោធន៍ VCCT អនុវត្តធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍លើ សេរ៉ូមដែលបានបញ្ជូនពីមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែកថ្នាក់ជាតិ រួចបំពេញលទ្ធផលលើក្រដាសលទ្ធផលដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយ ហើយផ្ញើក្រដាសលទ្ធផលនោះត្រឡប់ទៅមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែកតាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ។

ជំហានទី៣: នៅមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែក លទ្ធផលតេស្តដែលបញ្ជូនពីមន្ទីរពិសោធន៍ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ ត្រូវបានពិនិត្យ និងប្រៀបធៀបជាមួយលទ្ធផលដែលបានរៀបចំទុកនៅមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែកដែលបានធ្វើនៅជំហានទី ១ ។

ជំហានទី៤: លទ្ធផលតេស្តនឹងត្រូវវិភាគ និងបកស្រាយដូចខាងក្រោម:

- ១. ប្រសិនបើលទ្ធផល១ ក្នុងចំណោមទីបទាំង៤ ត្រូវ មានន័យថាត្រូវ ២៥%
- ២. ប្រសិនបើលទ្ធផល ២ ក្នុងចំណោមទីបទាំង ៤ ត្រូវ មានន័យថាត្រូវ ៥០%
- ៣. ប្រសិនបើលទ្ធផល ៣ ក្នុងចំណោមទីបទាំង ៤ ត្រូវ មានន័យថាត្រូវ ៧៥% ។
- ៤. ប្រសិនបើលទ្ធផលតេស្តត្រូវទាំង ៤ ទីបត្រូវ មានន័យថាត្រូវ ១០០%

ជំហានទី៥: ប្រសិនបើលទ្ធផលតេស្តដែលបានមកពី VCCT ខុសពីលទ្ធផលតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ បង្អែក មន្ត្រីនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ និងមន្ត្រីនៅមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែក នឹង ចុះពិនិត្យដល់មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ ដោយធ្វើការ ពិនិត្យឡើងវិញ និងធ្វើការអង្កេតផ្តល់នូវដំណើរការ ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ការរក្សា និងទុកដាក់តេស្ត ថ្ងៃខែកំណត់នៃប្រតិករ និងធ្វើការគាំទ្របច្ចេកទេសដល់ការធ្វើតេស្តនោះ ។

តម្រូវការសំភារៈ និងធនធានមនុស្ស:

- 1: ទីបសំរាប់ដាក់សេរ៉ូមគំរូ ៤ទីប (Serum panel 4 tubes)
- 2: ធុងទឹកកក (cold chains)
- 3: ក្រដាសបំពេញលទ្ធផល (result sheets)

ធនធានបុគ្គលិក:

- មន្ត្រីធ្វើការនៅមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ
- មន្ត្រីបំរើការនៅវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រ ឬ វិទ្យាស្ថានជាតិស្រាវជ្រាវសុខភាពសាធារណៈ
- អ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍នៅមណ្ឌលធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍
- អ្នកអភិបាលមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ ។

ពេលវេលាដែលត្រូវធ្វើការពិនិត្យគុណភាពការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍: ៣ ឬ ៦ ខែម្តង ។

មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសេរ៉ូម: ត្រូវធ្វើ ឬបញ្ជូនសេរ៉ូមគំរូទៅមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្ត ឈាមរកមេរោគអេដស៍មិនអោយលើក ១ សប្តាហ៍បន្ទាប់ការរៀបចំរួច ។

ការដឹកជញ្ជូន: មធ្យោបាយដែលល្អជាងគេក្នុងការដឹកជញ្ជូនសេរ៉ូមគំរូ គឺការរៀបចំនូវសិក្ខាសាលា ដែលមានរយៈពេលមួយថ្ងៃនៅថ្នាក់ជាតិដែលរៀបចំដោយមន្ត្រីផ្នែកផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគ អេដស៍ នៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគសហការណ៍ជាមួយមន្ត្រីមន្ទីរ ពិសោធន៍បង្អែក ។ អ្នកមន្ទីរពិសោធន៍ម្នាក់ៗនៃមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និមួយៗត្រូវបានអញ្ជើញអោយចូលរួមសិក្ខាសាលានេះ ។ នៅពេលដែលសិក្ខាសាលាបានត្រូវបញ្ចប់មន្ត្រីទាំង នោះ ត្រូវនាំយកសេរ៉ូមគំរូដែលបានរៀបចំជូនទៅកាន់មណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរបស់ខ្លួន ហើយ អនុវត្តធ្វើតេស្តលើសេរ៉ូមគំរូនោះ ។ ការដឹកនាំសេរ៉ូមគំរូ អាចធ្វើតាមរយៈរថយន្តឈ្នួល ឬតាមមន្ត្រីចុះ អភិបាលពីថ្នាក់ជាតិ ឬតាមមន្ត្រីការិយាល័យអេដស៍ខេត្តដែលមកបើកប្រតិករនៅថ្នាក់ជាតិ ។ សិក្ខាសាលានេះត្រូវ រៀបចំដាក់ក្នុងផែនការប្រចាំឆ្នាំរបស់ផ្នែកផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគ អេដស៍ នៃមជ្ឈមណ្ឌល ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ ។

៤.សេចក្តីសន្និដ្ឋាន:

និយាមនៃបែបបទសំរាប់អនុវត្តក្នុងការធានាគុណភាព សេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងការត្រួតពិនិត្យគុណ ភាពនៃការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់នេះត្រូវបានរៀបចំឡើងដោយ ក្រុមការបច្ចេកទេសផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគ ដោយមានការជួយគាំទ្របច្ចេកទេសពីអ្នក បច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍បង្អែកជាច្រើន ។ ការបង្កើតនិយាមនេះគឺមានសារៈសំខាន់ណាស់ដើម្បីលើកស្ទួយ នូវគុណភាពសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

ឧបសម្ព័ន្ធ

បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សំរាប់ការអភិបាលមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់

សំរាប់អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា

ក. សំរាប់ការផ្តល់ប្រឹក្សាមុនពេលធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍

១. ព័ត៌មានទូទៅ

- កាលបរិច្ឆេទនៃការអភិបាល (ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ)/...../.....
- ឈ្មោះអ្នកអភិបាល:.....
- ឈ្មោះមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា.....ស្រុកប្រតិបត្តិ.....ខេត្ត.....
- ឈ្មោះអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា:
 - ១..... ទូរស័ព្ទ:.....
 - ២..... ទូរស័ព្ទ:.....
- ពេលវេលាធ្វើការងារ:
 - ១. ពេលព្រឹកចាប់ពីម៉ោង.....ដល់ម៉ោង.....
 - ២. ពេលល្ងាចចាប់ពីម៉ោង.....ដល់ម៉ោង.....

| សកម្មភាព | មាន | គ្មាន | ផ្សេងៗ |
|---|------------|--------------|---------------|
| ក.ការផ្តល់ប្រឹក្សាមុនពេលធ្វើតេស្ត | | | |
| ១. ការរាក់ទាក់ និងការបង្ហាញខ្លួន និងតួនាទី | | | |
| ២. ពិភាក្សាពីហេតុផលដែលអតិថិជនមករកសេវា VCCT | | | |
| ៣. វាយតម្លៃលើការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍របស់អតិថិជន | | | |
| ៤. ធ្វើការកែសម្រួលការយល់ច្រឡំរបស់អតិថិជនស្តីពីជំងឺអេដស៍ | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| ៥. ធ្វើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រឈមមុខទៅនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ | | | |
| ៦. ផ្តល់ប្រឹក្សាពីការកាត់បន្ថយការប្រឈមមុខទៅនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ | | | |
| ៧. ផ្តល់ប្រឹក្សាពីផែនការកាត់បន្ថយការចំលងមេរោគអេដស៍ | | | |
| ៨. ពិភាក្សាពីស្រោមអនាម័យ និងបង្ហាញពីរបៀបប្រើស្រោមអនាម័យបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ៩. ពិភាក្សាពីការចំលង និងការកាត់បន្ថយការចំលងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅទារក | | | |
| ១០. ផ្តល់ព័ត៌មានពីរយៈពេលចំហ និងពន្យល់អតិថិជនបានច្បាស់ពីការត្រឡប់មកធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ម្តងទៀត | | | |
| ១១. ពិភាក្សាពីរោគសញ្ញាដែលទាក់ទងជំងឺរបេង និងការព្យាបាលជំងឺរបេង | | | |
| ១២. ពិភាក្សាពីរោគសញ្ញាជំងឺកាមរោគ និងការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ | | | |
| ១៣. បង្ហាញពីផលប្រយោជន៍ដែលទាក់ទងទៅនឹងការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ | | | |
| ១៤. ពិភាក្សាពីកិច្ចព្រមព្រៀងនៃការស្ម័គ្រចិត្តធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ | | | |
| ១៥. បំពេញលេខកូដលើទីបឺណាម និងលើប័ណ្ណណាត់ជួបបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ១៦. ផ្តល់ក្រដាសណាត់ជួប និងផ្តល់ព័ត៌មានពិពេលវេលានៃការផ្តល់ប្រឹក្សាក្រោយពេលធ្វើតេស្ត និងការទទួលបានលទ្ធផលតេស្ត | | | |
| ១៧. ពិនិត្យភេទ អាយុរបស់អតិថិជនបានត្រឹមត្រូវមុននឹងប្រគល់លទ្ធផលតេស្តដល់អតិថិជន | | | |
| ក.១. ការផ្តល់ប្រឹក្សាមុនពេលធ្វើតេស្តឈាម-ដែលមានការអនុវត្តន៍លើការទំនាក់ ទំនងបុគ្គល | | | |
| ១៨. ការផ្តល់ប័ណ្ណណាត់ជួបតាមរបៀបសាមញ្ញ | | | |
| ១៩. ប្រើសំនួរសាមញ្ញ និងងាយយល់ | | | |
| ២០ សួរសំនួរបិទដើម្បីស្រង់យកព័ត៌មាន | | | |
| ២១. ឆ្លើយតបទៅនឹងសំនួរដោយប្រើភាសាសាមញ្ញ និងងាយយល់ | | | |
| ២២. ទុកពេលអោយអតិថិជនគិតបន្ទាប់ពីសួរសំនួរទៅគាត់ | | | |
| ២៣. បង្ហាញពីការយកចិត្តទុកដាក់ស្តាប់ចំពោះអតិថិជន | | | |
| ២៤. បង្ហាញទឹកមុខតាមទៅតាមរឿង និងអារម្មណ៍របស់អតិថិជន | | | |
| ២៥. ភ្នែកសំឡឹងទៅរកអតិថិជនបានល្អ | | | |
| ២៦. សួរពីអារម្មណ៍ និងការរំភើបរបស់អតិថិជន | | | |
| ២៧. អនុញ្ញាតអោយអតិថិជនបញ្ចេញអារម្មណ៍ | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| ២៨. ពិនិត្យពីការយល់របស់អតិថិជន ដោយអោយអតិថិជននិយាយឡើង វិញពីអ្វីដែល គាត់ទទួលបានពីការសន្ទនា | | | |
| ២៩. សួរថាតើអតិថិជនយល់ឬទេ | | | |
| ៣០. លើកទឹកចិត្តអោយអតិថិជនសួរសំនួរ | | | |
| ៣១. សួរសំនួរមួយម្តងៗ | | | |
| ៣២. សួរថាតើអតិថិជនចង់សួរសំនួរអ្វីបន្ថែមទៀត និងពិភាក្សាអ្វីឬទេ | | | |
| ៣៣. ឆ្លើយសំនួរដោយមានការអត់ធ្មត់ និងច្បាស់លាស់ | | | |
| ក.២. ការផ្តល់ប្រឹក្សាមុនពេលធ្វើតេស្តឈាម-ដែលមានការអនុវត្តន៍លើការទំនាក់ ទំនងបុគ្គលមិនបានល្អ | | | |
| ៣៤. ប្រើសំនួរនាំមុខ | | | |
| ៣៥. និយាយកាត់អតិថិជន | | | |
| ៣៦. និយាយច្រើនលើសពីអតិថិជន | | | |
| ៣៧. និយាយសំដីមើលងាយអតិថិជន | | | |
| ៣៨. និយាយខ្លាំងពេក និងលឿនពេក | | | |
| ៣៩. និយាយតែពីពាក្យបច្ចេកទេស | | | |
| ៤០. យកចិត្តទុកដាក់តែលើឯកសារ ដោយមិនមើលមកអតិថិជន | | | |
| ខ. ការផ្តល់ប្រឹក្សាក្រោយពេលធ្វើតេស្តឈាម | | | |
| ៤១. ស្ទាតមន៍ និងរាក់ទាក់អតិថិជន | | | |
| ៤២. ធានាថាប្រាកដជាអតិថិជននោះមែន | | | |
| ៤៣. រំលឹកចំណុចសំខាន់ៗនៅក្នុងការផ្តល់ប្រឹក្សាមុនពេលធ្វើតេស្ត | | | |
| ៤៤. សួរពីអារម្មណ៍ និងការត្រៀមជាមុនដែលទាក់ទងទៅនឹង លទ្ធផលវិជ្ជមាន និងអវិជ្ជមាន | | | |
| ៤៥. ពិភាក្សាពីស្ថានភាពរបស់អតិថិជន និងពីបញ្ហាដែលកើតមាន និងពីផែនការទៅ អនាគត | | | |
| ៤៦. ណាត់អោយអតិថិជនមកធ្វើតេស្តម្តងទៀតនៅពេលលទ្ធផលមិនអាចកំនត់បាន | | | |
| ៤៧. ពិភាក្សាពីជំងឺរបស់អតិថិជនពីការបើកសំបុត្រលទ្ធផល | | | |
| ខ.១. ការផ្តល់ប្រឹក្សាក្រោយពេលធ្វើតេស្តចំពោះលទ្ធផលវិជ្ជមាន | | | |
| ៤៨. ពិភាក្សាពីអត្ថន័យនៃលទ្ធផលតេស្ត | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| ៤៩. ផ្តល់ការគាំទ្រផ្លូវចិត្ត ពិនិត្យពីផែនការដោះស្រាយបញ្ហារបស់អតិថិជន | | | |
| ៥០. ពិភាក្សាពីកាលៈទេសៈផ្ទាល់ខ្លួន គ្រួសារ និងសង្គម | | | |
| ៥១. ពិភាក្សាពីការវិវត្តន៍នៃជំងឺអេដស៍ | | | |
| ៥២. ពិភាក្សាពីការព្យាបាល និងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ការបង្ការ ព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម ការបង្ការការចំលងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅទារក ការបង្ការជំងឺរបេង ពតិមាន ពីឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ | | | |
| ៥៣. ពិភាក្សាផែនការកាត់បន្ថយការប្រឈមមុខ ការបង្ការការចំលងមេរោគអេដស៍ ការរួមភេទដោយសុវត្ថិភាព | | | |
| ៥៤. ផ្តល់ពតិមានពីសេវាដទៃទៀត និងប្រព័ន្ធបញ្ជូនអតិថិជនទៅរកសេវាផ្សេងៗទៀត | | | |
| ខ.២. ការផ្តល់ប្រឹក្សាក្រោយពេលធ្វើតេស្តចំពោះលទ្ធផលអវិជ្ជមាន | | | |
| ៥៥. ពន្យល់ពីអត្ថន័យនៃលទ្ធផលតេស្ត និងពីរយៈពេលចំហ | | | |
| ៥៦. ផ្តល់ពតិមានពីការធ្វើតេស្តម្តងទៀតប្រសិនបើស្ថិតនៅក្នុងរយៈពេលចំហ | | | |
| ៥៧. រំលឹកពីចំណេះដឹងមូលដ្ឋានស្តីពីជំងឺអេដស៍ ដែលបានពិភាក្សានៅមុនពេលធ្វើតេស្ត | | | |
| ៥៨. ពិភាក្សាពីផែនការកាត់បន្ថយការប្រឈមមុខ និងការរួមភេទដោយសុវត្ថិភាព | | | |
| ៥៩. ផ្តល់ជូនអតិថិជននូវឯកសារ IEC ប្រសិនបើមាន | | | |
| ៦០. ផ្តល់ពតិមានពីសេវាថែទាំ គាំទ្រ និងព្យាបាល | | | |
| ខ.៣. ការផ្តល់ប្រឹក្សាក្រោយពេលធ្វើតេស្តដែលមានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយអតិថិជន | | | |
| ៦១. ផ្តល់លទ្ធផលតេស្តតាមរបៀបសាមញ្ញ | | | |
| ៦២. ផ្តល់លទ្ធផលតេស្តដែលមានស្រោមសំបុត្រ | | | |
| ៦៣. ទុកពេលអោយអតិថិជនគិតបន្ទាប់ពីសួរសំនួរទៅគាត់ | | | |
| ៦៤. រក្សាបរិយាកាសងាយស្រួល | | | |
| ៦៥. លើកទឹកចិត្តអោយអតិថិជនសួរសំនួរ | | | |
| ៦៦. ឆ្លើយសំនួរដោយភាពរាក់ទាក់ និងងាយយល់ | | | |
| ៦៧. ឆ្លើយនឹងសំនួររបស់អតិថិជនបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ៦៨. សួរ និងឆ្លើយសំនួរដោយប្រើភាសាសាមញ្ញ និងងាយយល់ | | | |
| ៦៩. សួរ និងឆ្លើយសំនួរដោយមានភាពរីករាយ | | | |
| ៧០. សួរសំនួរមួយម្តងៗ | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| ៧១. ពិនិត្យពីការយល់របស់អតិថិជន ដោយអោយអតិថិជននិយាយឡើង វិញពីអ្វីដែល គាត់ទទួលបានពីការសន្ទនា | | | |
| ៧២. សួរថាបើអតិថិជនចង់សួរសំណួរអ្វីបន្ថែមទៀត និងពិភាក្សាអ្វីឬទេ | | | |
| ៧៣. បញ្ចប់ការផ្តល់ប្រឹក្សាដោយមានការលាគ្នា និងការអរគុណដល់អតិថិជន | | | |
| ៧៤. ជូនដំណើរអតិថិជនដល់ទ្វារចេញពេលបញ្ចប់ការផ្តល់ប្រឹក្សា | | | |
| ខ.៤. ការផ្តល់ប្រឹក្សាក្រោយពេលធ្វើតេស្តឈាម-ដែលមានការអនុវត្តន៍លើការ ទំនាក់ ទំនងបុគ្គលមិនបានល្អ | | | |
| ៧៥. ផ្តល់ដំបូន្មានដល់អតិថិជន | | | |
| ៧៦. ប្រាប់អោយអតិថិជនត្រូវតែធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ ត្រូវធ្វើនេះ ឬធ្វើនោះ | | | |
| ៧៧. និយាយសំដីមើលងាយអតិថិជន | | | |
| ៧៨. និយាយកាត់អតិថិជន | | | |
| ៧៩. ប្រើប្រាស់ពាក្យបច្ចេកទេសច្រើន | | | |
| ៨០. សួរសំណួរនាំមុខ | | | |
| ៨១. និយាយថា កុំគិតអី វាមិនអីទេ កុំយំ មិនចាំបាច់គិតច្រើនទេ | | | |
| គ. តួនាទីអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា | | | |
| ៨២. ធានានូវការរក្សាការសម្ងាត់ និងពីការស្ម័គ្រចិត្ត | | | |
| ៨៣. ពិភាក្សាពីកិច្ចយល់ព្រមធ្វើតេស្ត | | | |
| ៨៤. កត់ត្រា និងចុះបញ្ជីធ្វើរបាយការណ៍បានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ៨៥. មានលិខិតសិប្បនិម្មិត និងបង្ហាញការប្រើស្រោមអនាម័យបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ៨៦. ការបូមឈាមបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ឃ. ការរៀបចំទិន្នន័យ | | | |
| ៨៧. ធានាថាការបញ្ចូលទិន្នន័យបានត្រឹមត្រូវ និងទាន់ពេល | | | |
| ៨៨. ពិនិត្យមើលការចុះបញ្ជីតាមរបៀបប្រើប្រាស់បានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ៨៩. ការរៀបចំទុកដាក់ឯកសារបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ៩០. រក្សាឯកសារធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យគុណភាពបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ង. ការរៀបចំ ឯកសារ និង សំភារៈ IEC | | | |
| ៩១. វត្តមាននៃវិធីសារសំរាប់ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ | | | |
| ៩២. វត្តមានប័ណ្ណណាត់ជួបសំរាប់ VCCT | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| ៩៣. ប័ណ្ណទំនាក់ទំនងជាមួយមន្ទីរពិសោធន៍សំរាប់ VCCT | | | |
| ៩៤. វត្តមានប័ណ្ណបញ្ជូន | | | |
| ៩៥. វត្តមានសំភៅចុះបញ្ជីសំរាប់ការផ្តល់ប្រឹក្សា | | | |
| ៩៦. វត្តមានទម្រង់របាយការណ៍ | | | |
| ៩៧. វត្តមានទម្រង់សំណើរបើកសំភារៈ | | | |
| ៩៨. វត្តមានស្រោមអនាម័យ | | | |
| ៩៩. វត្តមានឯកសារអប់រំសុខភាព | | | |
| ១០០. វត្តមានព័ត៌មានប្រព័ន្ធបញ្ជូន | | | |

**បញ្ជីផ្សេងៗផ្តាច់សំរាប់ការអភិបាលមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត
និងរក្សាការសំងាត់**

សំរាប់អ្នកមន្ទីរពិសោធន៍

១. ព័ត៌មានទូទៅ:

- កាលបរិច្ឆេទនៃការអភិបាល: (ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ)...../...../.....
- ឈ្មោះអ្នកអភិបាល:.....
- ឈ្មោះមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា.....ស្រុកប្រតិបត្តិ.....ខេត្ត.....
- ឈ្មោះអ្នកមន្ទីរពិសោធន៍:
 - ១..... ទូរស័ព្ទ:.....
 - ២..... ទូរស័ព្ទ:.....

- ពេលវេលាធ្វើការងារ:

- ១. ពេលព្រឹកចាប់ពីម៉ោង.....ដល់ម៉ោង.....
- ២. ពេលល្ងាចចាប់ពីម៉ោង.....ដល់ម៉ោង.....

| សកម្មភាព | មាន | គ្មាន | ផ្សេងៗ |
|--|------------|--------------|---------------|
| ក.ការសំអាត និងការរក្សាអនាម័យ | | | |
| ១. បន្ទប់ | | | |
| ២. ម៉ាស៊ីនត្រជាក់ | | | |
| ៣. ការទុកដាក់ប្រតិករបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ៤. ការទុកដាក់សំភារៈបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ខ.ការរៀបចំទុកដាក់ឯកសារ | | | |
| ៥. វត្តមានទំរង់បែបបទស្នើសុំការប្រើប្រាស់ | | | |
| ៦. វត្តមានទំរង់ឯកសារសំរាប់ធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំខែ | | | |
| ៧. វត្តមានទំរង់ឯកសារសំរាប់ធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាស | | | |
| ៨. សៀវភៅចុះបញ្ជីសំរាប់មន្ទីរពិសោធន៍ | | | |

| គ.ការអង្កេតលើទម្រង់បែបបទនៃការធ្វើតេស្តឈាម | | | |
|---|--|-------|----------|
| ៩. ប្រើម៉ាស៊ីនបង្វិលឈាមបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ១០. ដាក់ប្រតិករបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ១១. ប្រើឈាមបានត្រឹមត្រូវតាមចំនួន | | | |
| ១២. ប្រើស្រោមបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ១៣. អានលទ្ធផលបានត្រូវពេលកំណត់ | | | |
| ១៤. បកប្រែលទ្ធផលបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ១៥. ចុះថ្ងៃខែបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ឃ.តួនាទីអ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ | | | |
| ១៦. វត្តមានគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការបង្ការជាសកល | | | |
| ១៧. ពាក់អាវសំរាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ | | | |
| ១៨. ប្រើស្រោមដៃមួយសំរាប់អតិថិជនម្នាក់ | | | |
| ១៩. រៀបចំទុកដាក់សំភារៈមន្ទីរពិសោធន៍បានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ២០. បិទលេខកូដលើទីបឈាមបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ២១. ធានាកត់ត្រា និងរក្សាលទ្ធផលតេស្តបានត្រឹមត្រូវ | | | |
| ង.ការពិនិត្យការទុកដាក់ប្រតិករ និងសំភារៈមន្ទីរពិសោធន៍ | | ចំនួន | កាលកំណត់ |
| ២២. Serodia HIV ½ | | | |
| ២៣. Genscreen HIV ½ | | | |
| ២៤. Uni-Gold | | | |
| ២៥. Determine HIV ½ | | | |
| ២៦. Vacutainer tube | | | |
| ២៧. Vacutainer needle | | | |
| ២៨. Microplate | | | |
| ២៩. Yellow tube | | | |
| ៣០. Glove | | | |