



ក្រសួងសុខាភិបាល

**គំរោងសកម្មភាពសំរាប់អនុវត្តសេវាធ្វើតេស្ត
ស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
ចាប់ពីឆ្នាំ ២០១០ ដល់ឆ្នាំ ២០១៥**

នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

**(Concept note for scaling up syphilis
screening among pregnant women
from 2010 to 2015 in Cambodia)**



ឆ្នាំ ២០១០

អារម្ភកថា

ក្រសួងសុខាភិបាលបានទទួលស្គាល់ថា ការបង្ការការចំលងមេរោគស្វាយពីម្តាយទៅកូនគឺជាអាទិភាពមួយក្នុងចំណោម
អាទិភាពនានានៃយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ ដើម្បីឈានទៅលុបបំបាត់ជំងឺស្វាយពីកំណើតចំពោះ
កុមារ នៅប្រទេសកម្ពុជា។ ដើម្បីអោយការអនុវត្តន៍តាមនិយាមបែបបទសំរាប់ធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះ
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនៅកម្ពុជា ដែលក្រសួងសុខាភិបាលបានសំរេចអោយប្រើប្រាស់នៅឆ្នាំ២០០៨ **គំរោងសកម្មភាពសំរាប់អនុវត្ត
សេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ**នេះគឺជា ឯកសារដ៏សំខាន់មួយទៀត សំរាប់ជាមធ្យោបាយ
អនុវត្តសកម្មភាពនៃយុទ្ធសាស្ត្រជាតិអោយមានយន្តការច្បាស់លាស់មួយជាស្តង់ដារ នៅតាមសេវារបស់រដ្ឋ ក៏ដូចជាគ្លីនិក
សុខភាពរបស់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាពខ្ពស់សមស្របទៅនឹងស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ននៃសេវាសុខភាព
ដែលមានស្រាប់និងកំពុងដំណើរការនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

ក្រសួងសុខាភិបាលជឿជាក់ថា ការអនុវត្តន៍តាមគំរោងសកម្មភាពសំរាប់អនុវត្តសេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគ
ស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះចាប់ពីឆ្នាំ ២០១០ ដល់ឆ្នាំ ២០១៥ នេះនៅតាមសេវាថែទាំផ្ទៃពោះមុនពេលសំរាលនៅតាម
មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រមទាំងគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជនៃអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដែលកំពុងអនុវត្តវិធី
សាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា នឹងទប់ស្កាត់ដោយមានប្រសិទ្ធិភាពនូវការចំលងមេរោគស្វាយពីម្តាយទៅកូន ដើម្បីឈានទៅលុប
បំបាត់ជំងឺស្វាយពីកំណើតចំពោះទារកនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជានាពេលអនាគត។

ក្នុងឱកាសនេះខ្ញុំសូមថ្លែងនូវការកោតសរសើរដល់មន្ត្រីសុខាភិបាលគ្រប់ជាន់ថ្នាក់ព្រមទាំងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍សុខាភិបាល
ទាំងអស់ដែលបានខិតខំប្រឹងប្រែងសហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធក្នុងការអនុវត្តន៍នូវគំរោងនេះនៅប្រទេសកម្ពុជា។

ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី 23 ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០១០

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល
រដ្ឋលេខាធិការ



សាស្ត្រាចារ្យ អេង ហ៊ុន

គំរោងសកម្មភាពសំរាប់អនុវត្តសេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ

ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ចាប់ពីឆ្នាំ ២០១០ ដល់ឆ្នាំ ២០១៥

នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

(Concept note for scaling up syphilis screening among pregnant women from 2010 to 2015 in Cambodia)

១ សេចក្តីផ្តើម

តាមការអង្កេតស្រាវជ្រាវអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃការឆ្លងមេរោគស្វាយនៅប្រទេសកម្ពុជា (ដោយធ្វើតេស្ត RPR និងបញ្ជាក់លទ្ធផលដោយតេស្ត TPHA) ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលបានមកពិនិត្យសុខភាពនៅសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ បានបង្ហាញថា ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ៤.០% នៅឆ្នាំ ១៩៩៦ និង ០.៧% នៅឆ្នាំ ២០០១ មានមេរោគស្វាយ (SSS/NCHADS ១៩៩៦ និង ២០០១) ។ យោងតាមរបាយការណ៍ដែល មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគទទួលបាននៅក្នុងឆ្នាំ២០០៨ បានបង្ហាញថា អត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃការឆ្លងមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមកពិនិត្យសុខភាពនៅមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និង ទារក មាន ០ ភាគរយ (០/៣,២២៣), គ្លីនិក សមាគមថែទាំសុខភាពគ្រួសារកម្ពុជា (RHAC) មាន ០,២ ភាគរយ (៣១/១៤,៨៦០) និងមណ្ឌលសុខភាពមួយចំនួន ដែលគាំទ្រដោយអង្គការសម្ព័ន្ធភាពកុមារ និងសុខភាពបន្តពូជ (RACHA) មាន ០,១ ភាគរយ (៦/៤,៣១៦) ។

ទោះបីជាយុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្តីពីសុខភាពផ្លូវភេទនិងសុខភាពបន្តពូជ ឆ្នាំ២០០៦-២០១០ បានកំណត់ថា ជំងឺនៅប្រដាប់បន្តពូជ (រួមទាំងជំងឺកាមរោគ) គឺជាផ្នែកដ៏សំខាន់មួយនៃកម្មវិធីសុខភាពបន្តពូជនៅប្រទេសកម្ពុជា ហើយគោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្តីពីការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទឆ្នាំ ២០០៦-២០១០ (គោលនយោបាយទី ៨) បានដាក់បញ្ចូលបញ្ហាសុខភាពស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងទារកទើបនឹងកើតដែលអាចប្រឈមមុខនឹងការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជជាអាទិភាពពិសេសរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលក៏ដោយ ក៏ការធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានអនុវត្តនៅតាមសេវាសុខាភិបាលចំនួនតិចតួចប៉ុណ្ណោះ រហូតមកដល់សព្វថ្ងៃនេះ ។

ឆ្លើយតបទៅនឹងស្ថានភាពនេះ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ រួមសហការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក បានរៀបចំនិយាយបែបបទសំរាប់ធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ដែលបានដាក់អោយប្រើប្រាស់ដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៅឆ្នាំ ២០០៨ ជាគោលការណ៍រួមនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិទាំងពីរសំរាប់អនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពផ្លូវភេទ ក្នុងការទប់ស្កាត់ការចំលងមេរោគស្វាយពីម្តាយទៅកូនប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ឈានទៅលុបបំបាត់ជំងឺស្វាយពិកំណើតចំពោះទារក នៅក្នុង

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាជាពេលអនាគត ។ ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក (WHO) ជាពិសេសការផ្គត់ផ្គង់តេស្តរហ័សរកមេរោគស្វាយ (Rapid syphilis test) មជ្ឈមណ្ឌលជាតិទាំងពីរបានចាប់ផ្តើមដាក់បញ្ចូលសេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ទៅក្នុងសេវាពាក់ព័ន្ធនានាដែលអនុវត្តវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នារវាងកម្មវិធីបង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍ និងកម្មវិធីគាំពារមាតា និងទារក-កុមារ នៅមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ៦៧ នៃស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន៥ ក្នុងខេត្តចំនួន២ គឺខេត្ត តាកែវ នៅស្រុកប្រតិបត្តិវិវង្ស (មណ្ឌលសុខភាពចំនួន២០) និងខេត្តព្រៃវែង មានស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ៤ គឺស្រុកប្រតិបត្តិអ្នកលឿង (មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១៧) , កំពង់ត្របែក (មណ្ឌលសុខភាពចំនួន ១១) , មេសាង (មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១០) និង ព្រះស្តេច (មណ្ឌលសុខភាពចំនួន៩) ។

២ គោលបំណងរួមនៃគម្រោងសកម្មភាព

គោលបំណងរួមនៃគម្រោងសកម្មភាពនេះគឺ បង្កើនការគ្របដណ្តប់សេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ ជូនដល់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់ ដើម្បីផ្តល់ការព្យាបាលជំងឺស្វាយទាន់ពេលវេលាដល់ពួកគាត់ នឹងដៃគូ ព្រមទាំងកូនរបស់គាត់ផងដែរ ។

៣ ការផ្តល់សេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

៣.១ ការធ្វើសមាហរណកម្មសេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

៣.១.១ សេវាផ្តល់ប្រឹក្សា

មន្ត្រីសុខាភិបាលដែលធ្វើការនៅសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ ដែលទទួលបន្ទុកផ្តល់ប្រឹក្សា និងបូមឈាមធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែមស្តីអំពីការផ្តល់ប្រឹក្សាពីការធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកជំងឺស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ។

៣.១.២ សេវាធ្វើតេស្ត

៣.១.២.១ ការធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយត្រូវបញ្ចូលជាមួយសេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ។ ដូច្នេះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមកទទួលសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ត្រូវទទួលបានការធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគអេដស៍ និងមេរោគស្វាយ នៅក្នុងពេលដំណាលគ្នាតែម្តង ។

៣.១.២.២ ចំពោះមន្ត្រីសុខាភិបាលដែលធ្វើការនៅសេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែមស្តីអំពីការធ្វើតេស្តរហ័ស (Rapid syphilis test) ស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ ។

៣.១.៣ សេវាតាមដាន

៣.១.៣.១ មន្ត្រីគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារដែលទទួលបន្ទុកផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលជំងឺកាមរោគ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលបំប៉នបន្ថែមស្តីពីការថែទាំព្យាបាលជំងឺស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងការពិនិត្យតាមដានស្ត្រីរហូតដល់ពេលសំរាលកូន ។

៣.១.៣.២ មន្ត្រីសុខាភិបាលដែលធ្វើការនៅសេវាសំរាលកូន និងសេវាថែទាំព្យាបាលជំងឺកុមារ ត្រូវបានអញ្ជើញអោយចូលរួមក្នុងសិក្ខាសាលាតំរូវទិសស្តីពីការធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ នៅតាមស្រុកប្រតិបត្តិមួយៗក្នុងគោលបំណងអោយពួកគាត់ ចូលរួមក្នុងការបង្ការការចំលងមេរោគអេដស៍ និងស្វាយពីម្តាយទៅកូន។ មន្ត្រីទាំងនោះក៏ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែមអំពីការថែទាំព្យាបាលជំងឺស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងការពិនិត្យតាមដានស្ត្រីរហូតដល់ពេលសំរាលកូន ផងដែរ។

៣.១.៣.៣ សូចនាករ និងរបាយការណ៍ស្តីពីការធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ ត្រូវដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងបញ្ជីរបាយការណ៍ដែលមានស្រាប់ ហើយកំពុងប្រើប្រាស់នៅសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ, សេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ (សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធទី ១, ២ និង ៤) ។

៣.២ វិធីសាស្ត្រនៃការធ្វើតេស្ត និងការគ្រប់គ្រងថែទាំព្យាបាល

៣.២.១ ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

៣.២.១.១ គ្រប់ស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះនៅមណ្ឌលសុខភាព ត្រូវបានទទួលការផ្តល់ប្រឹក្សាស្តីពីការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងមេរោគស្វាយ ក្នុងពេលដំណាលគ្នា ដើម្បីបង្ការការចំលងមេរោគអេដស៍ និងស្វាយពីម្តាយទៅកូន។

៣.២.១.២ ចំពោះស្ត្រីដែលស្ម័គ្រចិត្តធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយក្នុងពេលដំណាលគ្នា ដោយបញ្ជូនឈាមទៅសេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ (VCCT) ឬ ផ្នែកសេរ៉ូសាស្ត្រនៃមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក។

៣.២.១.៣ តេស្តរហ័សរកមេរោគស្វាយ (Rapid syphilis test) ត្រូវបានប្រើប្រាស់ ដើម្បីពិនិត្យស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ នៅពេលដែលស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះនៅមណ្ឌលសុខភាព។ លទ្ធផលនៃតេស្តរហ័ស ត្រូវបានសរសេរនៅក្នុងបញ្ជីពិនិត្យផ្ទៃពោះ (សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធទី ១) ដែលបានកែសំរួល និងអនុញ្ញាតអោយប្រើប្រាស់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល។

៣.២.១.៤ ចំពោះលទ្ធផលតេស្តរហ័ស វិជ្ជមាន ត្រូវបញ្ជូនស្ត្រីនោះទៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ឬទៅគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជ របស់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដើម្បីធ្វើតេស្ត RPR បញ្ជាក់ថា ជាជំងឺស្វាយដែលទើបឆ្លងថ្មី ឬជំងឺស្វាយ ដែលមិនទាន់ព្យាបាលនៅឡើយ។

៣.២.១.៥ ចំពោះស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលតេស្ត RPR វិជ្ជមាន ត្រូវបំពេញព័ត៌មានក្នុងឯកសារដូចមានក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ៣ ដើម្បីរក្សាទុកនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ឬគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជនៃអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល សំរាប់តាមដានការថែទាំព្យាបាលរបស់ស្ត្រី និងកូនរបស់គាត់នៅតាមសេវាផ្សេងៗដែលពាក់ព័ន្ធ ហើយត្រូវផ្តល់ការព្យាបាលជំងឺស្វាយជូនគាត់ និងដៃគូ

របស់គាត់ ព្រមទាំងផ្តល់ការអប់រំអោយគាត់មកសំរាលកូននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ដែលមានមន្ត្រីសុខាភិបាលមានជំនាញចំពោះ ទាំព្យាបាលជំងឺស្វាយចំពោះម្តាយ និងទារកដែលទើបនឹងកើត ដើម្បីអោយកូនរបស់គាត់បានទទួលការព្យាបាលជំងឺស្វាយពី កំណើត បើទោះបីជាទារកនោះគ្មានរោគសញ្ញាក៏ដោយ ។ គេត្រូវបន្តតាមដានកុមារ និងម្តាយ ដើម្បីបញ្ជាក់ច្បាស់ថា ជំងឺ ស្វាយបានជាសះស្បើយ (សូមអាននិយាមបែបបទសំរាប់ធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនៅ ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ដែលបានបោះពុម្ពផ្សាយនៅឆ្នាំ ២០០៨) ។

៣.២.១.៦ ប្រធានគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ឬគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជនៃអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានស្តីអំពីស្ត្រីមាន ផ្ទៃពោះដែលឆ្លងជំងឺស្វាយ (ឈ្មោះ, អាស័យដ្ឋាន,) ជូនដល់ក្រុមថែទាំអ្នកជំងឺអេដស៍តាមផ្ទះរបស់អង្គការមិនមែន រដ្ឋាភិបាលដែលជាដៃគូនៅក្នុងតំបន់នោះ ដើម្បីអោយក្រុមនោះចូលរួមក្នុងការតាមដានស្ត្រី និងលើកទឹកចិត្តពួកគាត់អោយ មកពិនិត្យសុខភាពតាមកាលកំណត់របស់គ្រូពេទ្យ ។

៣.២.១.៨ ស្ត្រីជាម្តាយដែលមានតេស្ត RPR វិជ្ជមាន ត្រូវត្រឡប់មកគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ឬគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជនៃ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល នៅខែទី ៦ ឬ ខែទី ១២ ក្រោយពីគាត់បានទទួលការព្យាបាលជំងឺស្វាយ ដើម្បីពិនិត្យតាមដាន ប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាលដោយការធ្វើតេស្ត RPR quantitative (RPR titre) សារឡើងវិញ ។

៣.២.១.៩ ប្រសិនបើគាត់បានធ្វើតេស្ត RPR quantitative (RPR titre) លើកដំបូង នៅត្រីមាសទីមួយនៃផ្ទៃពោះ គប្បីធ្វើ តេស្តនេះឡើងវិញនៅពេលផ្ទៃពោះគាត់ មានរយៈពេល ២៨ ឬ ៣២ សប្តាហ៍ ឬនៅពេលគាត់មកសំរាលកូន (សូមអាននិយាម បែបបទសំរាប់ធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ដែលបានបោះពុម្ព ផ្សាយនៅឆ្នាំ ២០០៨) ។

កំណត់ចំណាំ : លទ្ធផលតេស្តរហ័ស (Rapid syphilis test) វិជ្ជមាន អាចស្ថិតនៅ វិជ្ជមាន រហូតអស់មួយជីវិត បើទោះបីជា ជំងឺស្វាយត្រូវបានព្យាបាលជាសះស្បើយក៏ដោយ ។ ដូច្នេះ ប្រសិនបើស្ត្រីនោះមានផ្ទៃពោះលើកក្រោយៗទៀត អ្នកផ្តល់សេវា ថែទាំសុខភាព មិនចាំបាច់ធ្វើតេស្តរហ័សរកមេរោគស្វាយសារជាថ្មីឡើងវិញទេ គឺត្រូវបញ្ជូនស្ត្រីនោះទៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ឬទៅគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជរបស់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដើម្បីធ្វើតេស្ត RPR បញ្ជាក់ថា ជាជំងឺស្វាយដែលទើបឆ្លងថ្មី ឬ ជំងឺស្វាយដែលជាសះស្បើយហើយ ។

៣.២.២ ចំពោះទារកដែលទើបនឹងកើត

៣.២.២.១ ត្រូវផ្តល់ការព្យាបាលចំពោះទារកដែលកើតចេញពីម្តាយមានជំងឺស្វាយ (ម្តាយមានរោគសញ្ញាដំបៅលើប្រដាប់បន្ត ពូជ ឬតេស្ត RPR វិជ្ជមាន) ភ្លាមៗនៅផ្នែកសម្ភព ដោយឱសថ Benzathine-Penicillin G 50,000 units/Kg ចាក់សាច់ដុំ តែម្តងគត់ ទោះបីម្តាយបានទទួល ឬមិនបានទទួលការព្យាបាលជំងឺស្វាយនៅក្នុងកំឡុងពេលដែលគាត់មានផ្ទៃពោះ ឬទារក

ដែលទើបនឹងកើតនោះ គ្មានលេចចេញរោគសញ្ញាជំងឺស្វាយពីកំណើតក៏ដោយ ។ ដូច្នោះ ស្ត្រីដែលមានមេរោគស្វាយត្រូវតែ
សំរាលកូននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ដែលមានមន្ត្រីសុខាភិបាលមានជំនាញថែទាំព្យាបាលជំងឺស្វាយចំពោះម្តាយ និងទារកដែល
ទើបនឹងកើត ដើម្បីអោយកូនរបស់គាត់បានទទួលការព្យាបាលជំងឺស្វាយពីកំណើត ។

៣.២.២.២ ត្រូវធ្វើតេស្ត RPR quantitative (RPR titre) ចំពោះទារកដែលទើបនឹងកើតភ្លាមៗ ដើម្បីរក្សារទុកលទ្ធផល
តេស្តលើកដំបូង (baseline test) ប្រៀបធៀបជាមួយលទ្ធផលតេស្តបន្ទាប់ (follow up test) ដែលត្រូវធ្វើនៅខែទី ៣, ទី៦
និងទី ៩ ដើម្បីបញ្ជាក់ពីប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាលជំងឺស្វាយពី កំណើតចំពោះទារក ។

កំណត់ចំណាំ :

- ត្រូវជោះឈាមពីទារកផ្តល់យកទៅធ្វើតេស្ត ពីព្រោះឈាមដែលយកពីទងស្តុក អាចមានឈាមឡូជាមួយឈាមម្តាយ
ដែលមានមេរោគស្វាយ ។
- គេមិនត្រូវធ្វើតេស្តរហ័សរកមេរោគស្វាយ (Rapid syphilis test) ចំពោះទារកដែលទើបនឹងកើតពីម្តាយមានឆ្លងមេរោគ
ស្វាយទេ ពីព្រោះអតិសុខុមប្រាណប្រឆាំងមេរោគស្វាយរបស់ម្តាយ (Maternal treponemal antibodies) ដែលឆ្លង
ទៅក្នុងឈាមរបស់ទារកអាច វិជ្ជមាន រហូតដល់ទារកអាយុ ១៥ ខែ ។ ប្រសិនបើ វានៅតែវិជ្ជមាន ក្រោយទារកអាយុ
១៨ ខែ នោះបញ្ជាក់ច្បាស់ថា ទារកមានជំងឺស្វាយពីកំណើត ។

៣.២.២.២ ត្រូវពិនិត្យតាមដានកុមារដែលកើតពីម្តាយមានឆ្លងមេរោគស្វាយនៅផ្នែកថែទាំព្យាបាលកុមារនៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែក
រៀងរាល់ពេលដែលកុមារមកទទួលការចាក់ថ្នាំបង្ការនៅសប្តាហ៍ទី៦, ១០, ១៤ និងនៅខែទី៩ ដើម្បីរកមើលរោគសញ្ញា
សង្ស័យជាជំងឺស្វាយពីកំណើត (សូមអានវិធីព្យាបាលទារកកើតពីម្តាយមានមេរោគស្វាយ ដែលមានចែងក្នុងនិយាមបែបបទ
សំរាប់ធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឆ្នាំ ២០០៨) និងដើម្បីធ្វើតេស្ត
RPR quantitative (RPR titre) តាមដានប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាលជំងឺស្វាយពីកំណើត តាមការណែនាំក្នុងចំណុច
៣.២.២.១ ។

៣.២.២.៣ RPR titre (quantitative) អាចថយចុះនៅពេលទារកមានអាយុ ៣ខែ ប្រសិនបើការព្យាបាលមានប្រសិទ្ធភាព
ហើយលទ្ធផលតេស្ត RPR (qualitative) អាចអវិជ្ជមាននៅពេលទារកមានអាយុ ៦ខែ ប្រសិនបើទារកគ្មានឆ្លងមេរោគ
ស្វាយពីម្តាយ ឬបានជាសះស្បើយពីជំងឺស្វាយពីកំណើត បន្ទាប់ពីការព្យាបាលដោយឱសថ Benzathine Penicilline នៅ
ពេលកើតភ្លាម ។

៣.២.២.៣ ប្រសិនបើលទ្ធផលតេស្ត RPR titre (quantitative) មិនថយចុះ ឬកើនឡើងខ្ពស់ជាងលទ្ធផលតេស្តលើកដំបូង
(baseline test) នៅពេលកុមារមានអាយុចាប់ពី ៦ខែ ដល់ ១២ ខែ នោះ ត្រូវបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យជំនាញសំរាប់កុមារ
(Pediatric hospital) ដើម្បីព្យាបាលជំងឺស្វាយពីកំណើត ។

៣.២.២.៤ ចំពោះទារកដែលកើតចេញពីម្តាយមានឆ្លងមេរោគស្វាយ ហើយទារកនោះមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោម :

- កើតមិនគ្រប់ខែ ឬកើតមកមានទំងន់តិចជាងធម្មតា
- មានហូរសំបោរ ឬទឹករនៃពិច្រមុះរាំរើ
- សម្បុរលឿង (ភ្លាសសើមនៅភ្នែកលឿង)
- ឆ្អែម, អណ្តើក ឬកូនកណ្តុរិកធំ
- កន្ទួលរមាស់ស្បែក ជួនកាលស្បែកស្ងួត ឬមានពងទឹកតូចៗ ឬបែកស្រកា ឬសើមៗ ជាពិសេសនៅដៃ, ជើង ឬនៅបរិវេណជុំវិញមាត់ ឬរន្ធតូច
- ទ្រង់ទ្រាយឆ្អឹងនៅច្រមុះ ឬជើងមានលក្ខណៈមិនធម្មតា-វៀច

ត្រូវព្យាបាលទារកនោះ ដោយឱសថ **Procaine penicillin G** 50,000 units/kg/dose ចាក់សាច់ដុំ (IM) ក្នុង ១ថ្ងៃតែម្តងគត់ ក្នុងរយៈពេល ១០ថ្ងៃ (in a single daily dose for 10 days) ។

កំណត់ចំណាំ : ការធ្វើតេស្ត RPR quantitative ចំពោះទារកដែលមានរោគសញ្ញាខាងលើនេះ អាចឃើញលទ្ធផលតេស្ត RPR titre កើនឡើង ៤ ដងច្រើន ជាងលទ្ធផលតេស្ត RPR titre របស់ម្តាយ ។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើលទ្ធផលតេស្តនេះមិនកើនឡើង ៤ ដង ក៏ដោយ ក៏គេមិនអាចសន្និដ្ឋានបានថា ទារកដែលទើបនឹងកើតនោះ គ្មានជំងឺស្វាយពិកំណើត បានដែរ ។

៣.២.៣ ចំពោះដៃគូរួមភេទរបស់ម្តាយ

ត្រូវអញ្ជើញដៃគូរួមភេទរបស់ម្តាយ អោយមកទទួលការថែទាំព្យាបាលជំងឺស្វាយ ទៅតាមគោលការណ៍នាំជាតិស្តីពីការថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ។

៣.៣ ផែនការសម្រាប់ការអនុវត្តគម្រោង

៣.៣.១ ការចាប់ផ្តើមអនុវត្តគម្រោង :

៣.៣.១.១ ការផ្តល់សេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដើម្បីបង្ការការចម្លងមេរោគស្វាយពីម្តាយទៅកូន បានអនុវត្តសាកល្បងនៅក្នុងខេត្តចំនួន ២ (ស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ៥) នៅឆ្នាំ ២០០៩ គឺខេត្ត តាកែវ នៅស្រុកប្រតិបត្តិគិរីវង្ស (មណ្ឌលសុខភាពចំនួន២០) និងខេត្តព្រៃវែង មានស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន៤ គឺស្រុកប្រតិបត្តិអ្នកលឿង (មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១៧) , កំពង់ត្របែក (មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១១) , មេសាង (មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១០) និងព្រះស្តេច (មណ្ឌលសុខភាពចំនួន៩) ដែលបានបញ្ជូលក្នុងកញ្ចប់សកម្មភាពនៃវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នារវាងសេវាបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍ និងសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ (សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធទី ៥) ។

៣.៣.១.៣ យោងតាមរបាយការណ៍នៅត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០០៩ របស់ស្រុកប្រតិបត្តិគិរីវង្ស ក្នុងខេត្តតាកែវ និងស្រុកប្រតិបត្តិអ្នកលឿង , កំពង់ត្របែក , មេសាង និងព្រះស្តេច ក្នុងខេត្តព្រៃវែង បានបង្ហាញលទ្ធផលដូចខាងក្រោមនេះ :

ចំនួន និងភាគរយនៃស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១ ក្នុងចំណោមស្ត្រីដែលបានស្មានអាចមានផ្ទៃពោះនៅឆ្នាំ២០០៩	16,607 = 77.32%
ចំនួន និងភាគរយនៃស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ បានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍	13,821 = 83.22%
ចំនួន និងភាគរយនៃស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ មានលទ្ធផលតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ វិជ្ជមាន	25 = 0.18%
ចំនួន និងភាគរយនៃស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ បានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគស្វាយ (តេស្តរហ័ស)	8,437 = 50.80%
ចំនួន និងភាគរយនៃស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ មានលទ្ធផលតេស្តរកមេរោគស្វាយ វិជ្ជមាន (តេស្តរហ័ស)	7 = 0.08%
ចំនួន និងភាគរយ នៃស្ត្រីដែលបានបញ្ជាក់ថាមានមេរោគស្វាយដោយតេស្ត RPR	7 = 0.08%
ចំនួន និងភាគរយ នៃដៃគូរបស់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានមេរោគស្វាយ បានធ្វើតេស្ត RPR	n/a
ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួលការព្យាបាលជំងឺស្វាយដោយ Benzathine Penicilline 2,4 M	5
ចំនួនទារកដែលទើបនឹងកើតពីម្តាយមានជំងឺស្វាយ បានទទួលការព្យាបាលជំងឺស្វាយពីកំណើត	n/a

(សូមមើលរបាយការណ៍សរុប និងលំអិត នៅឧបសម្ព័ន្ធទី ៦)

២.៤.២ ការប៉ាន់ប្រមាណតម្រូវការដើម្បីពង្រីកការគ្របដណ្តប់នៃគំរោងសំរាប់ឆ្នាំ ២០១០ ដល់ ២០១២ :

២.៤.២.១ ខេត្ត-ក្រុងចំនួន ៩ ដែលមានស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ២៥ និងមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ៣៣១ (សូមមើលតារាងលំអិតនៅឧបសម្ព័ន្ធទី៧) នឹងដាក់អោយដំណើរការសេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដើម្បីបង្ការការចម្លងមេរោគស្វាយពីម្តាយទៅកូននៅក្នុងឆ្នាំ ២០១០-២០១២ ។

២.៤.២.២ សិក្ខាសាលាតំរូវទិស សំរាប់មន្ត្រីសុខាភិបាលនៅតាមស្រុកប្រតិបត្តិនិមួយៗ រយៈពេល ១ ថ្ងៃ (បញ្ហាបក្កុងកម្មវិធីនៃការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា) :

- ឆ្លបនៅសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ និងសំរាលកូន ចំនួន ២រូប ក្នុងមណ្ឌលសុខភាពនីមួយៗ
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ (គ្លីនិកកាមរោគ) ចំនួន ១រូប
- គ្រូពេទ្យព្យាបាលនៅសេវាថែទាំព្យាបាលជំងឺកុមារនៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំនួន ១រូប
- អ្នកបច្ចេកទេសធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍នៃ ឬផ្នែកសេរ៉ូសាស្ត្រនៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនីមួយៗ ចំនួន ១រូប ឬ ២រូប
- កម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍និងកាមរោគស្រុកប្រតិបត្តិ ចំនួន ១រូប
- កម្មវិធីគាំពារមាតានិងទារកស្រុកប្រតិបត្តិ ចំនួន ១រូប

២.៤.២.២ តម្រូវការតេស្ត :

ការប៉ាន់ប្រមាណចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះគឺពីងផ្នែកទៅលើចំនួនប្រជាជនដែលបានជំរឿននៅឆ្នាំ ២០០៨ និងអត្រាប៉ាន់ប្រមាណកំណើត (Birth rate) ។

- ចំនួនប្រជាជនទាំងអស់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ២៥ = ៤.៣២០.៣៦៤ នាក់ (ឆ្នាំ ២០០៩)
- ចំនួនប៉ាន់ប្រមាណស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ២៥ = ១២៨.០៥៦ នាក់
- ចំនួនប៉ាន់ប្រមាណស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលអាចមកពិនិត្យសុខភាព នៅស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ២៥ ដែលអនុវត្តវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា (៧៥% នៃចំនួនប៉ាន់ប្រមាណស្ត្រីក្នុងវ័យបន្តពូជដែលអាចមានផ្ទៃពោះ) = ១០៣.៤២១ នាក់
- ចំនួនប៉ាន់ប្រមាណស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ ហើយស្ម័គ្រចិត្តធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ (៨៣% នៃស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១) = ៨៥.៨៤០ នាក់
- ចំនួនតេស្តរហ័សរកមេរោគស្វាយ សំរាប់ការពិនិត្យរួមគ្នាជាមួយតេស្តរកមេរោគអេដស៍ = ៨៦.០០០ តេស្ត
- ចំនួនតេស្ត RPR សំរាប់បញ្ជាក់លទ្ធផលតេស្តរហ័សរកមេរោគស្វាយ វិជ្ជមាន (០.១៧%) = ១៥០ តេស្ត

២.៤.២.៣ តម្រូវការសំភារៈ បរិក្ខារបន្ថែមលើការផ្គត់ផ្គង់ ក្នុងការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ និងតេស្ត RPR :

សំភារៈ និងបរិក្ខារផ្សេងៗ ដូចជា ព្រែស្រាមដៃ, សំឡី, ស៊ីរ៉ាំង, ម្ជុល, បំពង់ដាក់ឈាម, អាវកុល និង ត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់ ចំនួន ១/៣ បន្ថែមលើសំភារៈ បរិក្ខារដែលបានផ្គត់ផ្គង់អោយសេវាធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ និងតេស្ត RPR ដើម្បីបង្រួបតម្រូវការ

ដែលអាចកើនឡើង នៅពេលដាក់បញ្ចូលសេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ ជាមួយសេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ (សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធទី ១០) ។

២.៤.២.៤ តម្រូវការឱសថ :

ការប៉ាន់ប្រមាណចំនួនឱសថ Benzathine Penicilline 2,4 M UI ដែលត្រូវការសំរាប់ការព្យាបាលស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានជំងឺស្វាយ គឺស្មើនឹងចំនួនប៉ាន់ប្រមាណស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ ហើយស្ម័គ្រចិត្តធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ (៨៣% នៃស្ត្រី ដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១) = ៨៥.៨៤០ នាក់ ចែកនឹងភាគរយនៃស្ត្រីដែលមានជំងឺស្វាយ (០.០៨%) = ៦៧ នាក់ ។ ដូច្នេះតម្រូវការឱសថគឺ ៦៧ គុណនឹង ២ (រួមទាំងការព្យាបាលទារក ដែលអាចឆ្លងមេរោគស្វាយពីម្តាយ) = Benzathine Penicilline 2,4 M UI ចំនួន ១៣៤ ដបសំរាប់ ១ឆ្នាំ (សូមមើល ឧបសម្ព័ន្ធទី ១០) ។

២.៤.៣ ការប៉ាន់ប្រមាណថវិការសរុបនៃគម្រោងសំរាប់ឆ្នាំ ២០១០ ដល់ ២០១២:

តម្រូវការថវិការសរុបសំរាប់ការអនុវត្តគម្រោងសកម្មភាពពង្រឹង និងពង្រីកសេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដើម្បីបង្ការការចម្លងមេរោគស្វាយពីម្តាយទៅកូន មានដូចខាងក្រោម :

ឆ្នាំ ២០១០	ឆ្នាំ ២០១១	ឆ្នាំ ២០១២	រួប
112,502 US\$	117,502 US\$	94,502 US\$	324,505 US\$

(សូមមើលការប៉ាន់ប្រមាណថវិកាលំអិតនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ៨)

៤ ការផ្គត់ផ្គង់សំភារៈ បរិក្ខារ និងប្រតិករ

បរិក្ខារ និងប្រតិករសំរាប់ធ្វើតេស្ត Rapid syphilis test នឹងត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់ជូនដល់មន្ទីរពិសោធន៍ VCCT និង RPR នៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ, មន្ទីរពិសោធន៍នៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែក តាមរយៈឃ្នាំងឱសថកណ្តាលនៃក្រសួងសុខាភិបាល ជូនដល់ឃ្នាំងឱសថស្រុកប្រតិបត្តិមួយៗ ដើម្បីចែកចាយបន្ត។ ឃ្នាំងស្តុកនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នឹងត្រូវបំប៉នទុកឱសថ បរិក្ខារ និងប្រតិករមួយចំនួនសមស្រប សំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ជាបន្តាន់ ក្នុងករណីមានការកើនឡើងនូវតម្រូវការ ឬការដាច់ស្តុកជាយថាហេតុ ក្នុងចន្លោះពេលនៃការផ្គត់ផ្គង់ដោយឃ្នាំងឱសថកណ្តាល ។

- តម្រូវការតេស្តស្វាយរហ័ស (Rapid syphilis test)

	ប្រភេទតេស្ត	Specification	ឯកតា (Unit)	តម្រូវការប្រចាំឆ្នាំ		
				2010	2011	2012
1	Rapid test for syphilis	SD Bioline 3.0 Multi-device test kit	Kit/100 tests	860 kits	860 kits	860 kits
2	RPR test	RPR: Macro-vue TM RPR Card test for detection of Syphilis "Becton-Dicknson"	Kit/100 tests	2 kits	2 kits	2 kits

(សូមមើលការប៉ាន់ប្រមាណថវិកាលំអិតនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ៩)

- តម្រូវការឱសថ និងបរិក្ខារសំរាប់ប្រើប្រាស់ (Commodities)

ប្រភេទឱសថ និងបរិក្ខារ		Specification	ឯកតា (Unit)	តម្រូវការប្រចាំឆ្នាំ		
				2010	2011	2012
បរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍						
1	Pipet tips	10-100μl,	Box/1000 tips	29	29	29
បរិក្ខារគ្លីនិក						
1	Gloves non-sterile	Latex, Size M	Box/100 gloves	287	287	287
2	Cotton wool	Absorbent, Weight 500g	Roll	1180	1180	1180
3	Syringe sterile + needle	Disposable, 5ml + needle 23-25G	Box/100 syringes	287	287	287
4	Needle	Size 23-25G	Box/100 needles	287	287	287
5	Vacutainer tube	5ml (sterile); dry for serum	Box/100 tubes	287	287	287
6	Alcohol	Ethanol 70 degrees	Bottle 1 liter	1180	1180	1180
ឱសថ						
1	Adrenaline	1 MG/ML	Vial	160	160	160
2	Benzathine-Penicilline	Vial 2.4 UI	Vial	134	134	134

(សូមមើលការប៉ាន់ប្រមាណថវិកាលំអិតនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ១០)

៥ ការពិនិត្យតាមដាន និងរបាយការណ៍ (ត្រូវធ្វើរួមគ្នាជាមួយក្រុមពង្រឹងការអនុវត្តនីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបរួមគ្នា)

៥.១ ការចុះអភិបាលពង្រឹងសេវា

- ការអភិបាលពីថ្នាក់ជាតិទៅស្រុកប្រតិបត្តិត្រូវអនុវត្តយ៉ាងតិចណាស់អោយបាន ពីរដងក្នុង ១ ឆ្នាំ ។ ក្នុងរយៈពេល ចុះអភិបាលនៅស្រុកប្រតិបត្តិ ក្រុមការងាររបស់ថ្នាក់ជាតិត្រូវជ្រើសរើសយកមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ២ ឬ ៣ ដើម្បី ចុះពិនិត្យតាមដានការអនុវត្តន៍ការងារស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ទាំងនោះ ។
- ការអភិបាលពីថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិទៅមណ្ឌលសុខភាពត្រូវអនុវត្តរៀងរាល់ ៣ ខែម្តង ។

៥.២ បញ្ជី និងឯកសារដែលត្រូវប្រើប្រាស់

៥.២.១ បញ្ជីសំរង់ពត៌មានអតិថិជនពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនពេលសំរាល (ឧបសម្ព័ន្ធទី ១)

- ត្រូវប្រើប្រាស់បញ្ជីសំរង់ពត៌មានអតិថិជនពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនពេលសំរាលដែលបានកែសំរួលដោយក្រសួងសុខាភិបាល នៅតាមមណ្ឌលសុខភាព និងគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជនៃអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដើម្បីកត់ត្រាពត៌មានសង្ខេបរបស់ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងមេរោគស្វាយ ។
- លទ្ធផលត្រូវសរសេរនៅក្នុងខ្ទង់ (column) “ តេស្តរហ័សរកមេរោគស្វាយ + ឬ - ” នៃបញ្ជីសំរង់ពត៌មានស្ត្រី ពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនពេលសំរាល ដើម្បីបញ្ជាក់ថា ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនោះបានធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ និង បានទទួលលទ្ធផលតេស្ត ។ ចំពោះលទ្ធផលតេស្ត វិជ្ជមាន ឬ អវិជ្ជមាន ត្រូវសរសេរនៅក្នុងខ្ទង់ “ លទ្ធផលតេស្ត ” ដោយគូសសញ្ញា (+) ឬ (-) ។

៥.២.២ បញ្ជីសំរង់ពត៌មានស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានជំងឺស្វាយ (ឧបសម្ព័ន្ធទី ៣)

- ត្រូវប្រើប្រាស់សន្លឹកបន្ថែមនៃសំរង់ពត៌មានស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានជំងឺស្វាយ ភ្ជាប់ជាមួយសំរង់ពត៌មានប្រវត្តិជំងឺ ដែលប្រើប្រាស់សំរាប់ថែទាំនិងព្យាបាលជំងឺកាមរោគនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ និងគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជនៃអង្គការ មិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដើម្បីកត់ត្រាពត៌មានសង្ខេបរបស់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគស្វាយ ។
- ត្រូវរក្សាបញ្ជីសំរង់ពត៌មាននោះនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ និងគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជនៃអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដើម្បីបង្ការមិនអោយបាត់បង់ និងងាយស្រួលរកពត៌មានទាំងនោះឡើងវិញ ជាពិសេសគឺការពិនិត្យតាមដាន ប្រសិទ្ធភាព នៃការព្យាបាលជំងឺស្វាយ និងការលើកទឹកចិត្តអោយគាត់មកសំរាលកូននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលមាន

ជំនាញព្យាបាលទារកដែលទើបនឹងកើត និងការពិនិត្យតាមដានទារកនោះ ដើម្បីបញ្ជាក់អោយបានច្បាស់ថា ទារក គ្មានឆ្លងជំងឺស្វាយពិកំណើតទេ ។

៥.៣ ការចូលរួមរបស់ក្រុមថែទាំអ្នកជំងឺអេដស៍តាមផ្ទះ ក្នុងការពិនិត្យតាមដានស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានជំងឺ ស្វាយ

៥.៣.១ ក្រុមថែទាំអ្នកជំងឺអេដស៍តាមផ្ទះ របស់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលជាដៃគូនៅក្នុងតំបន់នោះ ត្រូវដឹងព័ត៌មានអំពី ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានជំងឺស្វាយ (ឈ្មោះ, អាសយដ្ឋាន,) ដើម្បីធ្វើការតាមដានគាត់ និងលើកទឹកចិត្ត គាត់អោយមកពិនិត្យសុខភាពនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ឬគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជនៃអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល តាម កាលកំណត់របស់គ្រូពេទ្យ ។

៥.៣.២ ក្រុមថែទាំអ្នកជំងឺអេដស៍តាមផ្ទះ ត្រូវបន្តការអប់រំលើកទឹកចិត្ត និងសំរួលដល់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានជំងឺស្វាយ អោយមកសំរាលកូននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលនៅជិតបំផុត ដើម្បីអោយទារកដែលទើបនឹងកើតបានទទួលការ ព្យាបាលជំងឺស្វាយពិកំណើត និងការថែទាំបន្ត ។

៥.៤ របាយការណ៍

៥.៤.១ មណ្ឌលសុខភាពនិមួយៗ ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំខែស្តីពីចំនួនអតិថិជនដែលបានស្ម័គ្រចិត្តធ្វើតេស្តឈាមរកមេ រោគអេដស៍ និងមេរោគស្វាយ (ដោយតេស្តរហ័ស) ដែលកំពុងប្រើប្រាស់នៅតាមស្រុកប្រតិបត្តិដែលអនុវត្តវិធី សាស្ត្រនៃការឆ្លើយតបរួមគ្នា មកអ្នកទទួលខុសត្រូវរបាយការណ៍ស្រុកប្រតិបត្តិ ។

៥.៤.២ មណ្ឌលធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍នៃមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំខែស្តីពី ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងមេរោគស្វាយ (ដោយតេស្តរហ័ស) នៅមន្ទីរពិសោធន៍ មកអ្នកទទួលខុស ត្រូវរបាយការណ៍ស្រុកប្រតិបត្តិ (ឧបសម្ព័ន្ធទី ២) ។

៥.៤.៣ គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ និងគ្លីនិកអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍ស្តីអំពីចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមាន ជំងឺស្វាយដែលបានទទួលការថែទាំព្យាបាល មកអ្នកទទួលខុសត្រូវរបាយការណ៍ស្រុកប្រតិបត្តិ និងរបាយការណ៍ ប្រចាំត្រីមាស (ឧបសម្ព័ន្ធទី ៤) មកផ្នែកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ។

- ៥.៤.៤ ផ្នែកសំរាលកូន ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំខែស្តីអំពីចំនួនស្រីមានជីវិតក្នុងកំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ ហើយបានសំរាលកូន មកអ្នកទទួលខុសត្រូវលើរបាយការណ៍នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ។
- ៥.៤.៥ ផ្នែកព្យាបាលជំងឺកុមារ ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំខែស្តីអំពីចំនួនកុមារដែលកើតពីម្តាយមាន ជីវិតក្នុងកំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ ហើយបានទទួលការព្យាបាលជំងឺស្វាយពិកំណើត មកអ្នកទទួលខុសត្រូវលើរបាយការណ៍នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ។
- ៥.៤.៦ អ្នកទទួលខុសត្រូវរបាយការណ៍ស្រុកប្រតិបត្តិ ត្រូវបូកសរុបលទ្ធផលប្រចាំត្រីមាសស្តីអំពីការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងមេរោគស្វាយ និងការថែទាំព្យាបាលដែលកំពុងអនុវត្តនៅតាមស្រុកប្រតិបត្តិដែលអនុវត្តវិធីសាស្ត្រនៃការឆ្លើយតបរួមគ្នា មកផ្នែកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ។
- ៥.៤.៧ បន្ទាប់ពីផ្នែកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ បូកសរុបលទ្ធផលទូទាំងប្រទេស របាយការណ៍នេះនឹងត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយជូនដល់ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធនានា ជាពិសេសមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលជាដៃគូ ។

ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី .20..ខែមេសា ឆ្នាំ ២០១០

ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

សើស្បែក និងកាមរោគ



វេជ្ជ ហាន វឌ្ឍន៍

ឯកសារយោង

- “និយាមបែបបទសំរាប់ធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា”.
មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ, ឆ្នាំ ២០០៨ ។
- “*THE GLOBAL ELIMINATION OF CONGENITAL SYPHILIS: RATIONALE AND STRATEGY FOR ACTION*”. World Health Organization (WHO), 2007.
- “*Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines*”. Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention, US-CDC, 2006.
- “*Eliminating Congenital Syphilis*”. World Health Organization (WHO), 2005.
- “*GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS*”. World Health Organization (WHO), 2003.

ឧបសម្ព័ន្ធទី ១ : បញ្ជីសំរាប់ព័ត៌មានពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនពេលសំរាល (Antenatal Register)

កំណត់ចំណាំ :

- ត្រូវពិនិត្យរករោគសញ្ញាដំបៅលើប្រដាប់បន្តពូជ និងធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយដោយ “ Rapid syphilis test ” (Treponemal test) ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់ដែលបានមកពិនិត្យសុខភាពនៅសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនពេល សំរាល ។
- ចំពោះស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលតេស្តស្វាយរហ័ស វិជ្ជមាន ត្រូវបញ្ជូនទៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ឬគ្លីនិកអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដើម្បីពិនិត្យបញ្ជាក់លទ្ធផលតេស្ត ។ សូមសរសេរឈ្មោះគ្លីនិកដែលបានបញ្ជូននៅក្នុងកំណត់សំគាល់ ។

						តេស្តរហ័សរកមេរោគ ស្វាយ + ឬ -		កំណត់សំគាល់

តបសម្ព័ន្ធទី ២ : គំរូរបាយការណ៍សង្ខេបសំរាប់សេវាធ្វើតេស្ត

កំណត់ចំណាំ : ទំរង់សំរង់ព័ត៌មាននេះសំរាប់សេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងមេរោគស្ទាយ ប្រើប្រាស់ធ្វើរបាយការណ៍ ប្រចាំខែជូនទៅការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ ដើម្បីបូកសរុបជូនមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ។

របាយការណ៍សង្ខេបសំរាប់សេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍_ស្ទាយ
ប្រចាំខែ.....ឆ្នាំ ២០.....

ល.រ	មណ្ឌលសុខភាព	ចំនួនសំណាកឈាមធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍				ចំនួនសំណាកឈាមធ្វើតេស្តរកមេរោគស្ទាយ			
		វិជ្ជមាន	អវិជ្ជមាន	កំណត់មិនបាន	សរុប	វិជ្ជមាន	អវិជ្ជមាន	កំណត់មិនបាន	សរុប
១									
២									
៣									
៤									
៥									
សរុប									

ឧបសម្ព័ន្ធទី ៤ : របាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាសស្តីពីករណីជំងឺកាមរោគ

កំណត់ចំណាំ : ព័ត៌មាននេះគឺជាព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីការធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលដាក់បញ្ចូលក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាសស្តីពីករណីជំងឺកាមរោគដែលរាយការណ៍ដោយគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ។

ការធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ					
		ការបែងចែកតាមអាយុ			សរុប
ការធ្វើតេស្តរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ		តិចជាង ១៥ ឆ្នាំ	១៥-៤៩ ឆ្នាំ	លើសពី ៥០ឆ្នាំ	
ចំនួនស្ត្រីទាំងអស់ដែលបានធ្វើតេស្ត <i>RPR qualitative</i>					
	ចំនួន <i>RPR test (+)</i>				
ចំនួនស្ត្រីមានតេស្ត <i>RPR (+)</i> បានព្យាបាលជំងឺស្វាយ					
ចំនួនស្ត្រីជំងឺស្វាយដែលបានធ្វើតេស្ត <i>RPR quantitative (titre)</i>					
	ចំនួនស្ត្រីធ្វើតេស្ត <i>RPR- Titre - baseline</i>				
	ចំនួនស្ត្រីធ្វើតេស្ត <i>RPR- Titre - follow up</i>				
ចំនួនសរុប ដៃគូដែលបានទទួលការព្យាបាលជំងឺស្វាយ					

ឧបសម្ព័ន្ធទី ៥ : ទីកន្លែងដែលបានដំណើរការសេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយដោយតេស្តរហ័ស

“RAPID TEST” ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០០៩ នេះ មានសេវាថែទាំសុខភាពចំនួន ៨៤ ដែលបានអោយចាប់ផ្តើមដំណើរការសេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគស្វាយចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដោយ “RAPID TEST” គឺសេវារបស់រដ្ឋចំនួន ៤៧ មណ្ឌលសុខភាព និងគ្លីនិករបស់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលចំនួន ១៧ គ្លីនិក ។

សេវាថែទាំសុខភាពដែលកំពុងដំណើរការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគស្វាយ (នៅឆ្នាំ ២០០៩) :

១- មណ្ឌលសុខភាព : (ខេត្តចំនួន ២, ស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ៥, មណ្ឌលសុខភាពចំនួន ៦៧)

ខេត្ត-ក្រុង	ស្រុកប្រតិបត្តិ		មណ្ឌលសុខភាព	ឧបត្ថម្ភគាំទ្រដោយ :
តាកែវ	គិរីវង្ស	១	ព្រៃរំដេង	WHO and EU-ITM/NCHADS
		២	កំពែង	
		៣	គោគព្រិច	
		៤	សោម	
		៥	ភ្នំជិន	
		៦	កំណប់	
		៧	ជាន់ជុំ (មន្ទីរពេទ្យបង្អែក)	
		៨	ពេជ្រ ស	
		៩	ព្រៃមេឡុង	
		១០	ក្រពុំឈូក	
		១១	ព្រៃយុទ្ធការ	
		១២	រមិញ (សេវារណប)	
		១៣	កំពង់ក្រសាំង	
		១៤	ប៊ូរីជនសារ	
		១៥	គោកប៊ូ	
		១៦	ដូងខ្ពស់ (សេវារណប)	
		១៧	អង្គខ្នុរ	

		១៨	ជីខ្លា (សេវាវណប)	
		១៩	សាឡាង	
		២០	ប្រាំបីមុម	
	សរុបស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ១		សរុបមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ២០	

ខេត្ត-ក្រុង	ស្រុកប្រតិបត្តិ		មណ្ឌលសុខភាព	ឧបត្ថម្ភគាំទ្រដោយ :
ព្រៃវែង	អ្នកលឿង	១	អ្នកលឿង	WHO and CHAI/NCHADS
		២	ពាម រ	
		៣	បាបោង	
		៤	បន្ទីរព្រះសាទ	
		៥	ពាមមានជ័យ	
		៦	ព្រែកសំបូរ	
		៧	កំពង់សឹង	
		៨	វិចេក	
		៩	ល្វា	
		១០	ស្នៅកោង	
		១១	ស្ទឹង ក	
		១២	ស្ទឹង ខ	
		១៣	រាក់ជ័យ	
		១៤	ព្រែកខ្យាយ ខ (មន្ទីរពេទ្យបង្អែក)	
		១៥	ជើងភ្នំ (សេវាវណប)	
		១៦	ស្វាយភ្លោះ (សេវាវណប)	
		១៧	រោងដីរី	
		សរុបមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ១៧		
ព្រៃវែង	មេសាង	១	ត្រពាំងស្រែ	WHO and

		២	អង្គរ ស	CHAI/NCHADS
		៣	ព្រៃវែង	
		៤	ច្រេះ	
		៥	ព្រៃទទឹង	
		៦	ស្វាយជ្រៃ (សេវារណប)	
		៧	ព្រៃឃ្នួស	
		៨	ស្វាយអណ្តូង	
		៩	ជីភូម (សេវារណប)	
		១០	បឹងព្រះ	
		សរុបមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ១០		
ព្រៃវែង	ព្រះស្តេច	១	ជ័ងកំប៉ុក	WHO and CHAI/NCHADS
		២	រា ថ	
		៣	អង្គររាជ (មន្ទីរពេទ្យបង្អែក)	
		៤	សេនាភាជឧត្តម	
		៥	បឹងដូល	
		៦	បន្ទាយចក្រី	
		៧	ព្រះស្តេច	
		៨	បួស្សីស្រុក	
		៩	កំពង់ប្រាសាទ (សេវារណប)	
		សរុបមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ៩		
ព្រៃវែង	កំពង់ត្របែក	១	គោកចាក់	WHO and CHAI/NCHADS
		២	ប្រាសាទ (មន្ទីរពេទ្យបង្អែក)	
		៣	កន្សោមអក	

		៤	ជាងដៃក		
		៥	ចាម		
		៦	ពាមមន្ទា		
		៧	ថ្មីវ		
		៨	ប្រធាតុ		
		៩	ត្រៃឈរ		
		១០	ត្រៃពួន (សេវារណប)		
		១១	កំពង់ត្របែក		
		សរុបមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ១១			
		សរុបស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ៤	សរុបមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ៤៧		

២- គ្លីនិកសមាគមថែទាំសុខភាពគ្រួសារកម្ពុជា (អង្គការ RHAC) :

ខេត្ត-ក្រុង	ស្រុកប្រតិបត្តិ		គ្លីនិកសុខភាព	ឧបត្ថម្ភគាំទ្រដោយ :
ភ្នំពេញ		១	ស្ទឹងមានជ័យ	អង្គការ RHAC
		២	ចាក់អង្រែ	
		៣	ទួលសង្កែ	
		៤	ទឹកថ្លា	
		៥	ទំនប់ថ្មី	
		៦	ផ្សារដេប៉ូ	
		៧	ទួលទំពូង	
ក្រុងព្រះសីហនុ	ក្រុងព្រះសីហនុ	៨	ក្រុងព្រះសីហនុ	
បាត់ដំបង	បាត់ដំបង	៩	បាត់ដំបង	
កំពង់ចាម	កំពង់ចាម	១០	កំពង់ចាម	
	ជើងព្រៃ	១១	ផ្កាវ	
	ត្បូងឃ្មុំ	១២	ស្ទឹង	
តាកែវ	ដូនកែវ	១៣	តាកែវ	
សៀមរាប	សៀមរាប	១៤	សៀមរាប	
	ក្រឡាញ់	១៥	ពួក	
កំពង់ស្ពឺ	កំពង់ស្ពឺ	១៦	កំពង់ស្ពឺ	
ស្វាយរៀង	ជីកូ	១៧	បារិត	

តបសម្ព័ន្ធទី ៦ : របាយការណ៍ស្តីពីការធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយងាយតេស្តរហ័ស “RAPID TEST” ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ រយៈពេល ៣ ត្រីមាសចុងក្រោយ ២០០៩

ស្រុកប្រតិបត្តិ គីរីវង្ស, ស្អាតល្វើង, មេសាង, ព្រះស្តេច និងកំពង់ត្របែក	សរុប
ចំនួនស្ត្រីវ័យបន្តពូជដែលអាចមានផ្ទៃពោះក្នុងឆ្នាំ ២០០៩	21,479
ចំនួនស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១	16,607
ចំនួនស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ បានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍	13,821
ចំនួនស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ មានលទ្ធផលតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ វិជ្ជមាន	25
ចំនួនស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ បានធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ (តេស្តរហ័ស)	8,437
ចំនួនស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ មានលទ្ធផលតេស្តរកមេរោគស្វាយ វិជ្ជមាន (តេស្តរហ័ស)	7
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលបានធ្វើតេស្ត RPR ដើម្បីបញ្ជាក់លទ្ធផលតេស្តរហ័សរកមេរោគស្វាយ	8
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលមានតេស្ត RPR វិជ្ជមាន	7
ចំនួនស្ត្រីឆ្លងមេរោគស្វាយ ដែលបានទទួលការព្យាបាលតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ	5
ចំនួនទារកកើតចេញពីម្តាយឆ្លងមេរោគស្វាយ បានទទួលការព្យាបាលតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ	0

លទ្ធផល ៣ត្រីមាសដំបូង ឆ្នាំ ២០០៩ (គិតជាភាគរយ)

ភាគរយនៃស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១ ក្នុងចំណោមស្ត្រីដែលបានស្មានអាចមានផ្ទៃពោះនៅឆ្នាំ២០០៩	77.32%
ភាគរយនៃស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ បានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍	83.22%
ភាគរយនៃស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ មានលទ្ធផលតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ វិជ្ជមាន	0.18%
ភាគរយនៃស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ១ មានលទ្ធផលតេស្តរកមេរោគស្វាយ វិជ្ជមាន (តេស្តរហ័ស)	0.08%
លទ្ធផលតេស្ត RPR វិជ្ជមាន ក្នុងចំណោមលទ្ធផលតេស្តស្វាយរហ័សវិជ្ជមាន	87.50%

កំណត់សំគាល់ : ចំនួន RAPID TEST បានទទួលពីក្រសួងសុខាភិបាលនៅក្នុង ៣ត្រីមាស ឆ្នាំ ២០០៩ = ១១,១៦០ តេស្ត

**តបសម្ព័ន្ធទី ៧ : សេវាថែទាំសុខភាពដែលតឹងរ៉ាប់រងអោយបំណើរការសេវាធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកមេរោគស្វាយ
នៅឆ្នាំ ២០១០**

ខេត្ត-ក្រុង	ស្រុក/ប្រទេស	មណ្ឌលសុខភាព		ផ្សេងៗ
សៀមរាប	ក្រឡាញ់	កំពង់ថ្កូវ	Kampong Thkov	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		ស្រីស្នំ	Srey Snam	សេវារំលាប
		សែនសុខ	Sen Sok	
		រោងគោ	Rong Ko	
		សំបួរ	SamBour	
		ស្លែងស្ពាន	Sleng Spean	
		ព្រៃជ្រូក	Prey Chrouk	
		ជួនសាដៃ	Chun Leas Day	
		ស្រណាល	Sroral	
		ប្រិយ័	Prey Chrouk	
	អង្គរជុំ	អង្គរជុំ	Angkor Choum	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		ពួក	Pourk	សេវារំលាប
		បត់	Bott	
		ចាលឃូក	Char Chhouk	
		ដូនកែវ	Donkeo	
		គោកដូង	Kokdong	
		នគរភាស	Nokopheas	
		រើល	Reul	
		សំរោងយា	Samrong year	

		សសរស្តម្ភ	Sorsorsdam	
		ទឹកវិល	Tek Vel	
		ស្វាយស	Svay Sor	
		វ៉ារិន	Varin	
		ក្របីរៀល	Krobey riel	
		ដំណាក់ស្លាញ	Damnak Slanh	
		ស្រែល្អយ	Srenoy	
		ស្រែខ្វាវ	khvao	
	សូត្រនិកម	ដំដេក	Dam Dek	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		សំរោង	Somrong	សេវាវណប
		ស្វាយលើ	Svay Leu	សេវាវណប
		កំពង់ក្តី	Kampong Kdey	សេវាវណប
		ខ្ចាស់	Kachas	
		ពពេល	Po Pel	
		ចាន់ស	Chan Sor	
		ដានរុន	Dan Run	
		កៀបសង្កែ	Kean Sang Ke	
		កំពង់ឃ្នាំង	Kampong Klaing	
		ស្ពានត្នោត	Spean Thnot	
		ល្វែងបួស៊ី	Loveng Russey	
		អន្លង់សំណរ	Anlong Samnor	
		គោកធ្នូកក្រោម	Kok Thlok Kraum	

		សង្កែយ	Sang Veuil	
		ពង្រក្រោម	Pong Ro Kraum	
		ខ្វាវ	Khvao	
		គោកធ្នូកលើ	Kok Thlok Leu	
		ខ្នងភ្នំ	Khnorng Phnom	
		តាយែក	Tayek	
		ដីក្រែង	Chy Kreng	
		ឫស្សីលក	Russey Lok	
	សៀមរាប	មណ្ឌល១	Mondul1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		ប្រាសាទ បាគង	Ba Kong	សេវាវណប
		បន្ទាយស្រី	Banteay Srey	សេវាវណប
		អង្គការ វ៉ាក់	RHAC	សេវាវណប
		សំបួរ	Sambour	
		រំចេក	Rom Chek	
		អង្គរធំ	Angkor Thom	
		ព្រះដាក់	Preah Dak	
		ពោធិមានជ័យ	Por Mean Chey	
		កន្ទ្រាំង	Kan Treang	
		ពាក់ស្នែង	Pek Sneng	
		ជ្រាវ	Chreav	
		ចុង ឃ្នាស់	Chong Kneas	
		មានជ័យ	Meanchey	

		កណ្តែក	Kandek	
		គោកចក	Kok Chork	
		មណ្ឌលសៀមរាប	Siem Reap Center	

កំពង់ស្ពឺ	គងពិសី	ស្រង់	Srang	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		វាលអង្គពពេល	Veal Ang Popel	សេវារណប
		បរសែតពោធិប្រាស	Barsedth Pomreal	សេវារណប
		ព្រៃញាតិ	Prey Nhiet	
		ពេជ្រមុនីទឹកល្អក់	Pich Mony Teuklaok	
		ស្នំក្រពើ	Snam Krapeu	
		ស្តុក	Sdok	
		មហាបូស្សី	Moharussy	
		ព្រៃវិហារ	Prey Vihear	
		ជង្រុក	Chung Ruk	
		ព្រះនិពាន	Preah Nipean	
		រំពារមានជ័យ	Rumpea Meanchey	
		ទួលអំពិល	Toul Ampil	
		ពោធិអង្រង	Po Angkrang	
		កក់ព្រះខែ	Kak Preah Khe	
		ទួលសាលាស្វាយចឺប	Toulsala Svaychochep	
		កាត់ភ្នកភក្តី	Kat Phlouk Pheakdey	
		ផុង	Phong	

		និទានចំរើន	Nitean Chamroen	
--	--	------------	-----------------	--

ព្រះសីហនុ	ព្រះសីហនុ	ក្រុង	City	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		វាលរេញ	Veal Rinh	សេវាវណប
		ស្ទឹងហាវ	Stung Hav	សេវាវណប
		សង្កាត់លេខ១	Sankat No 1	
		អណ្តូងថ្ម	Andong Thmor	
		អូជ្រៅ	O Chrov	
		អូឌុកញ៉ាហេង	O Okhna Heng	
		រាម	Ream	
		ទឹកល្អក់	Tuk Loak	
		ជើងគោ	Chheung Kor	
		តក្កវិត	Takavet	
		កែវផុស	Keophos	

ឆាន់ដំបង	ថ្មគោល	ថ្មគោល	Thmor Kol	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		បវេល ១	Bovel 1	សេវាវណប
		បឹងព្រីង	Boeung Pring	សេវាវណប
		បវេល ២	Bovel 2	
		អំពិលប្រាំដើម	Ampel Pramdem	
		ក្តុលតាហែន	Kdol Tahen	
		ឃ្នាំងមាស	Khlang Meas	

		ព្រៃខ្ពស់	Prey Khapos	
		ខ្នាចរមាស	Knac Romeas	
		ល្វា	Lovea	
		រូងជ្រៃ	Roung Chhrey	
		អន្លង់រុន	Anlong Run	
		បន្ទាយត្រែង	Bansay Treng	
		គោកឃ្មុំ	Kokkhmom	
		អូរតាគី	Otaky	
		តាពូង	Tapoung	
		តាម៉ឺន	Tameun	
		ជ្រោយស្តៅ	Chhroy Sdao	
	មោងឫស្សី	មោង	Mong	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		ព្រៃស្វាយ	Prey Svay	សេវារណប
		គាស់ក្រឡ	Kas Kralor	សេវារណប
		ឫស្សីក្រាំង	Russey Kraing	
		ជ្រៃ	Chrey	
		តាលាស់	Ta Laos	
		កកោះ	Kokoh	
		ធីបតី	Thiba Dey	
		របស់មង្គល	RoBos MongKoul	
		គារ	Kea	
		ព្រៃតូច	Prey Toch	

		ព្រៃត្រឡាច	Prey Tralach	
		ព្រៃកដឹក	Prek Chik	
	សង្កែ	អន្លង់វិល	Anlung Vil	សេវារណប
		ព្រៃកនរិន្ទ	Prek Norin	សេវារណប
		វត្តតាមីម	Wat Tamim	
		កំពង់ព្រៃវៀង	Kampong Preang	
		កំពង់ព្រះ	Kampong Preah	
		អូដំបង ២	O DamBang II	
		រការ	Roka	
		អូដំបង ១	O DamBang 1	
		រាំងកេសី	Raing Kesey	
		តាប៉ុន	Ta Pon	
		សំរោងក្នុង	Samrong Knong	
		ព្រៃកហ្លួង	Prek Loung	
		ពាមឯក	Peam Ek	
		ព្រៃចាស់	Prey Chas	
		កោះជីវាំង	Koh Chivaing	
	សំពៅពូន	អង្គរបាន (មន្ទីរពេទ្យបង្អែក)	Angkor Ban	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		ត្រាង	Trang	សេវារណប
		សេរីមានជ័យ	Serei Meanchey	
		បារាំងធ្លាក់	Baraing Thlak	
		ពេជ្រចិន្តា	Pich Chen Da	

		កំរៀង	Komreang	
		តាក្រែត	Ta Krey	
		ចក្រី	Chakrey	
	បាត់ដំបង	ស្វាយប៉ោ	Svay Por	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		កន្ទី ២	KanToeu II	សេវារណប
		ភ្នំសំពៅ	Phnom SamPov	សេវារណប
		ស្តៅ	Sdau	សេវារណប
		តាសាញ	Ta Sanh	សេវារណប
		ពេទ្យទ្វារបាទ	Military Hospital	សេវារណប
		ស្នាក់កែត	Sla Ket	
		ក្ដុល	Kdol	
		ទួលតាឯក	Toul Ta Ek	
		វត្តគរ	Wat Kor	
		អូម៉ាល	OrMal	
		រតនៈ	Rattanak	
		ចំការសំរោង	ChamKar Samron	
		ជ្រៃ	Chrey	
		ឈើទាស	Chheu Teal	
		ស្ទឹង	Snog	
		តាក្រាម	Ta Kream	
		ចែងមានជ័យ	Cheng MeanChey	
		ត្រែង	Treng	

		ផ្លូវមាស	Phlov Meas	
		សំឡូត	Sam Lot	
		ចំលងគួយ	Chamlong Kuoy	
		កំពង់ល្ពៅ	Kampong Lapov	
		បឹងរុន	Beoung Ron	

កំពង់ចាម	ព្រៃឈរ	ព្រៃឈរ	Prey Chhor	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		ត្រពាំងព្រះ	Prapaing Preh	
		មៀន	Mean	
		ស្រងែ	Sra Nger	
		សួរសែន	So Sen	
		ជ្រៃវៀន	Chrey Vean	
		គរ	Kor	សេវាវណប
		បារាយណ៍	Baray	
		ក្រូច	Kroch	
		ថ្មពួន	Thmar Pourn	
		ល្វា	Lovea	សេវាវណប
		តុងរុង	Tong Rong	
		ពាមជីកង	Peam Chi Kang	សេវាវណប
		ព្រែកក្របៅ	Prek Krabao	
		អង្គរបាន	Angkor Bann	
		សួរគង	Sor Kong	

	ស្រីសន្ធរ	ព្រែកពោធិ	Prek Po	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		ព្រែករំដេង	Prek Rumdeng	សេវាវណប
		ស្វាយសាច់ភ្នំ	Svay Sach Phnom	
		ព្រែកដំបូក	Prek Dambok	
		ទងត្រឡាច	Tong TraLach	
		បារាយ	Baray	
		មានជ័យ	Mean Chey	
		ស្វាយពោធិ	Svay Po	
		ប្រាំយាម	Pram Yam	
		ខ្មៅ	Kchao	សេវាវណប
		រការអារ	RoKa Ar	
		ស្តៅ	Sdao	
		រាយប៉ាយ	Reay Pay	
	ត្បូងឃ្មុំ	ស្នួង ២	Suong2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		ស្នួង ១	Suong1	
		វិហារលួង	Vihea Luong	
		ជីគរ-មង់រៀវ	Chikor- Mong Riev	
		ជប់-មង់រៀវ	Chub- Mong Riev	សេវាវណប
		ជីរទី ២	ChiRo 2	
		ថ្មពេជ្រ	Thmor Pich	
		អញ្ជើម	Anh Cheum	
		ស្រឡប់	Sra Lorp	សេវាវណប

		ទួលស្នួល	Tuol Snuol	
		ឈូក	Chhouk	
		រកាពោធិ៍ប្រាំ ១	Rokar Po Pram I	
		រកាពោធិ៍ប្រាំ ២	Rokar Po Pram II	សេវារណប
		គរ-ល្បែង	Kor- Lngieng	
		តាប៉ាវ	Tapao Rub. Plant	
		ចំការកៅស៊ូ ជប់	Chup Rub. Plant	
	ចំការលើ	ស្វាយទៀប	Svay Teap	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		ដូនធី	Daun Thi	
		បុសខ្នុរ	Bos Khnor	សេវារណប
		តាអុង	TaOng	
		តាំងក្រាំង	Taing Krang	
		ស្ដី	Speu	
		ជយោ	Chey Yo	
		ចំការអណ្តូង	ChamKar Andong	
		តាប្រុក	Ta Prok	
		ល្វាលើ	Lovea Leu	
		មេសរជ្រៃ	Me Sor Chrey	សេវារណប
		ដងក្តារ	Dang Kdar	
		សូភាស	SoPheas	

ម៉ែនបិទ	ប៉ៃលិន	សួន កុមារ	Soun Komar	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		ផ្សារព្រំ	Psar Prum	សេវារណប
		ភ្នំស្តង់	Phnom Spong	សេវារណប
		អូរចា	Ou Char	
		ភ្នំព្រាល	Phnom Preal	
		បុត្តីសុខភាពក្រុមចាប់	Health Post Krachap	

តារាង	អង្គរកា	អង្គរកា	Ang Roka	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		មន្ទី. គីរីវង្ស	RH Kirivong	
		កូស	Kus	
		តាភេម	Ta phem	
		ត្រពាំង ច្រឹង	Trapang pring	
		ព្រៃជួរ	Prey Chuor	
		ព្រៃស្ងាត	Prey Sbat	
		ញែង ញង	Nheng Nhorng	
		អង្គតាសោម	Ang tasom	សេវារណប
		ត្រាំកក	Tram kok	សេវារណប
		ត្រពាំងអណ្តើក	Trapeing andeuk	សេវារណប

ពោធិសាត់	បាកាន	បឹងខ្នារ	Boeung Khnar	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		បឹងបត់កណ្តាល	Boeung Botkandol	
		ត្រពាំងជង	Trapeing Chong	សេវារណប

		មេទឹក	Meteuk	
		អូរតាប៉ាំង	Ou Tapong	
		ស្វាយដូនកែវ	Svay DaunKeo	
		ខ្នារទទឹង	Khnar Totung	
		រំលេច	Rumlech	
		តាឡូ(តាលោ)	Ta Lo	សេវារណប
		ស្នាមព្រះ	Snam Preah	
	សំពៅមាស	ពាលព្នែក	Peal nhek	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
		កោះជុំ	Koh chum	
		វត្តហ្លួង	Wat luong	
		ព្រែកត្នោត	Prek Thnot	
		ព្រៃញី	Prey nhi	
		វត្តពោធិ	Wat po	
		កណ្តៀង	Kandieng	សេវារណប
		ស្យា	Sya	
		ស្រែស្តុក	Sre Sdok	
		រាំងទិល	Raing Til	
		ក្រគរ (សេវារណប)	KraKor	សេវារណប
		កំពង់ហ្លួង	Kampong Luong	
		លើតុំ	Chhoeu Tom	សេវារណប
		បឹងកន្ទុត	Boeung Kantuot	
		ឈូកមាស	Chhouk Meas	

		អន្សាចំបក់	Ansa Chambok	
		ភ្នំក្រវាញ	Phnom Kravanh	សេវាវណប
		ព្រះធិល	Pro Ngil	
		សំរោង	Somrong	
		តាសាស	Ta sah	
		ប្រមោយ	Pra moy	សេវាវណប
		ថ្មដា	Thmor Da	

COSTING OF SYPHILIS SCREENING AMONG PREGNANT WOMEN IN CAMBODIA 2010-2012

Work Plan 2010-2012

Cat	Account code				Donor Code	Description	Who				TOTAL	Target/Expected output/year
	61	00	00	0				2010	2011	2012		
	61	00	00	0		I. PREVENTION PACKAGE						
	61	01	00	0		1.IEC						
	61	01	01	0		Identified needs						
	61	01	02	1		Printed materials						
						STI/RTI IEC materials (leaflets) for health education to pregnant women during their visit at ANC services.	STI/RTI Unit and BCC Unit	\$ 15,000	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 55,000	70,000 and then 100,000 leaflets will be produced every year to distribute to all clients of ANC services.
TOTAL								\$ 15,000	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 55,000	
Sub-total for IEC											\$ 55,000	

Cat	Account code				Donor Code	Description	Who				TOTAL	Target/Expected output/year
	61	04	00	0				2010	2011	2012		
	61	04	00	0		4.STI MANAGEMENT						
	61	04	01	0		Policy/Strategies						
						Revise and update the Standard Operating Procedures (SOP) for syphilis screening among pregnant women in Cambodia to eliminate congenital syphilis including printing and dissemination.	STI/RTI Unit			\$ 2,000	\$ 2,000	500 updated Standard Operating Procedures (SOP) will be revised and printed for dissemination.
	61	04	01	2		Need assessment and filling the gaps before starting the project in new sites	STI/RTI Unit				\$ -	10 new sites will be assessed and filled up the gaps before starting the project.
TOTAL								\$ -	\$ -	\$ 2,000	\$ 2,000	
Sub-total for STI/RTI											\$ 4,000	

Cat	Account code				Donor Code	Description	Who				TOTAL	Target/Expected output
	62	09	00	0				2010	2011	2012		
	62	09	02	0		Training						
	62	09	02	1		Initial training of LR						
						Initial training on Syphilis Screening among pregnant women for HCPs & lab technicians of LR	STI/RTI Unit, NCDS and AIDS Care Unit	\$ 25,000	\$ 25,000		\$ 50,000	Relevant staffs in 20 ODs of new linked response sites will attend 2-day initial training course.
	62	09	02	2		Refresher training for LR						
						Refresher training on Syphilis Screening among pregnant women for HCPs & lab technicians of LR	STI/RTI Unit, NCDS and AIDS Care Unit	\$ 6,000	\$ 6,000	\$ 6,000	\$ 18,000	Relevant staffs in 20 ODs of linked response sites will attend 1-day refresher training course.
	62	09	03	0		Referral network						
	62	09	03	1		Transportation of PW and cost living supply during delivery and post-partum hospitalization		\$ 4,500	\$ 9,000	\$ 9,000	\$ 9,000	
	62	09	03	0		Technical Coordination						
	62	09	03	2		Quarterly meeting LR in OD level		\$ 16,000	\$ 16,000	\$ 16,000	\$ 48,000	
TOTAL								\$ 31,000	\$ 31,000	\$ 6,000	\$ 68,000	
Sub-total for STI/RTI											\$ 68,000	

64 14 00					IV. PROGRAM MANAGEMENT							
Cat	Account code				Donor Code	Description	Who				TOTAL	Target/Expected output/year
	64	16	00	0				2010	2011	2012		
	64	16	06	0		Monitoring, Supervision						
	64	14	06	4		Monitoring & Supervision from national centers to ODs	STI/RTI Unit, and NCDS	\$ 8,000	\$ 8,000	\$ 8,000	\$ 24,000	Two supervision visits to each province per unit per year, and adhoc
						Monitoring and supervision from 20 operational districts (OD) to health centers.	OD coordinators	\$ 4,000	\$ 4,000	\$ 4,000	\$ 12,000	4 supervision visits from 20 ODs to health centers per year.
TOTAL								\$ 12,000	\$ 12,000	\$ 12,000	\$ 36,000	
Sub-total for STI/RTI											\$ 36,000	

Cat	Account code				Donor Code	Description	Who				TOTAL	Target/Expected output/year
	64	16	00	0				2010	2011	2012		
	64	18	04	0		Reagents						
	64	18	04	1		Laboratory reagents		\$ 38,730	\$ 38,730	\$ 38,730	\$ 116,190	STI lab reagents (rapid test and RPR test) will be assured to be available at all relevant sites.
	64	18	05	0		Consumables						
	64	18	05	2		Consumables		\$ 9,770	\$ 9,770	\$ 9,770	\$ 29,310	Clinical consummables will be assured to be available at all relevant sites
	64	16	06	0		Drugs						
	64	18	06	2		STD drugs		\$ 112	\$ 112	\$ 112	\$ 335	STI drugs will be assured to be available at relevant family health clinics.
	64	18	07	0		Other						
TOTAL								\$ 48,612	\$ 48,612	\$ 48,612	\$ 145,835	
Sub-total for STI/RTI											\$ 145,835	

Cat	Account code				Donor Code	Description	Who				TOTAL	Target/Expected output/year
	64	19	00	0				2010	2011	2012		
	64	19	01	0		Administration						
						Communication Cost		\$ 1,090	\$ 1,090	\$ 1,090	\$ 3,270	Phone will be available at STI/RTI Unit/NCHADS and family health clinics to follow up syphilis infected pregnant women to follow up till delivery at RH and their babies got treatment.
						Office supplies		\$ 4,800	\$ 4,800	\$ 4,800	\$ 14,400	Office supplies such as paper, pen, ... will be assured for 20 OD/HIV coordinators who are responsible for HIV/Syphilis screening at linked response sites.
TOTAL								\$ 5,890	\$ 5,890	\$ 5,890	\$ 17,670	
Sub-total for STI/RTI											\$ 17,670	

							2010	2011	2012				
GRAND TOTAL							\$ 112,502	\$ 117,502	\$ 94,502	\$	324,505		

ឧបសម្ព័ន្ធទី ៩ :

តេស្តរកមេរោគស្វាយ

	Items	Specification	Unit	Cost/Unit	Need			TOTAL COST
					2010	2011	2012	2010-2012
1	Rapid test for syphilis	SD Bioline 3.0 Multi-device test kit	Kit/100 tests	\$ 45.00	860	860	860	\$ 116,100
2	RPR test	RPR: Macro-vue TM RPR Card test for detection of Syphilis "Becton-Dicknson" (500 tests/kits)	Kit/100 tests	\$ 15.00	2	2	2	\$ 90

\$38,730 \$38,730 \$38,730 \$ 116,190

ឧបសម្ព័ន្ធទី ១០ :

ឱ្យសង់ សំភារៈ និងបរិក្ខារបន្ថែម

	Items	Specification	Unit	Cost/Unit	2010		2011		2012		Total need	Total cost
					Need	Cost	Need	Cost	Need	Cost		
LAB												
1	Pipet tips	10-100µl, Box/1000 tips		\$ 4.00	29	\$ 115	29	\$ 115	29	\$ 115	86	\$ 344
CLINIC												
1	Gloves non-sterile	Latex, Size M	Box/100 gloves	\$ 3.40	287	\$ 975	287	\$ 975	287	\$ 975	860	\$ 2,924
2	Cotton wool	Absorbent, Weight 500g	Roll	\$ 2.00	1180	\$ 2,360	1180	\$ 2,360	1180	\$ 2,360	3540	\$ 7,080
3	Seringe sterile + needle	Disposable, 5ml + needle 23-25G	Box/100 seringes	\$ 3.50	287	\$ 1,003	287	\$ 1,003	287	\$ 1,003	860	\$ 3,010
4	Needle	Size 23-25G	Box/100 "	\$ 2.55	287	\$ 731	287	\$ 731	287	\$ 731	860	\$ 2,193
5	Vacutainer tube	5ml (sterile); dry for serum	Box/100 "	\$ 12.50	287	\$ 3,583	287	\$ 3,583	287	\$ 3,583	860	\$ 10,750
6	Alcohol	Ethanol 70 degrees (= 70% pure ethanol- 30% distilled water)	Bottle 1 litre	\$ 0.85	1180	\$ 1,003	1180	\$ 1,003	1180	\$ 1,003	3540	\$ 3,009
						\$ 9,770	\$ 9,770	\$ 9,770				\$ 29,310
DRUGS												
1	Adrenaline	1 MG/ML	Vial	\$ 0.53	160	\$ 85	160	\$ 85	160	\$ 85	480	\$ 254
2	Benzathine-Penicilline	Vial 2.4 UI	Vial	\$ 0.20	134	\$ 27	134	\$ 27	134	\$ 27	402	\$ 80
						\$ 112	\$ 112	\$ 112				\$ 335

