

កម្មវិធីសិក្សា

សំរាប់

ទន្តគិលានុបដ្ឋាក

ក្រោយមូលដ្ឋាន

សហការរៀបចំ ដោយ

ក្រសួងសុខាភិបាល មូលនិធិនៃការផ្តួចផ្តើមការ អង្គការសហការអន្តរជាតិ
ថែបំប៉ននិងសុខភាព



នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍មន្ទីរពេទ្យ



ការប្រកាស

គោលបំណងចម្បងរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលគឺការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជូនដល់ប្រជាជនទាំងអស់ឱ្យមានសមភាពស្មើៗគ្នាជាពិសេស ចំពោះប្រជាជនក្រីក្រនិងប្រជាជនរស់នៅជនបទដាច់ស្រយាល ក្នុងនោះសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាអាទិភាពមួយផងដែរ ។

ដើម្បីសំរេចបំណងនេះ ក្រសួងសុខាភិបាល បានរួមសហការជាមួយអង្គការសហការ I C C (ពីមុនអង្គការ WORLD CONCERN) ក្នុងការបណ្តុះបណ្តាល ទន្តតិលាសបង្ហាញឱ្យបំរើការងារ នៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ឬ មន្ទីរ ពេទ្យបង្អែកតាំងតែពីឆ្នាំ ១៩៩២ មកនៅក្នុង បណ្តាខេត្តដាច់ស្រយាលនានា នៅក្នុងភូមិភាគឥសាន្ត និង នៅទូទាំងប្រទេស រហូតដល់ឆ្នាំ ១៩៩៦ ក្រសួងបានយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការបណ្តុះបណ្តាល ទន្តតិលាសបង្ហាញនេះ ដោយអនុញ្ញាតឱ្យ វគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ តាំងនៅជាអចិន្ត្រៃយ៍នៅក្នុង សាលាមធ្យមសិក្សា សុខាភិបាលភូមិភាគកំពង់ចាម និងជាបន្ថែមទៀតក្រសួងបានយល់ព្រមឱ្យ វគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះនៅជាផ្នែកមួយ នៃការបណ្តុះបណ្តាល ក្រោយមូលដ្ឋាន នៅក្នុងសាលា ចាប់ពីឆ្នាំ ១៩៩៨ ។ ចាប់ពីពេលនោះមក ការបណ្តុះបណ្តាលបានដំណើរការ ជាប់រហូត ដើម្បីផលិត ទន្តតិលាសបង្ហាញ ដោយផ្តល់ត្រឹមតែវិញ្ញាបនបត្រ ដោយមានរយៈពេលបណ្តុះបណ្តាល ៦ ខែ តែចំនួនទទួល បាននៅខ្លះខាតពុំទាន់គ្រប់ គ្រាន់តាមតំរូវការនៅឡើយ ។

លើសពីនេះ ក្នុងពេលបច្ចុប្បន្នដើម្បីឆ្លើយតបតាមគោលនយោបាយកែទម្រង់របស់ក្រសួងសុខាភិបាលដែលសំដៅលើកំពស់ការថែ ទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញឱ្យមានគុណភាពកាន់តែល្អប្រសើរនោះ ទាមទារការបណ្តុះបណ្តាលមាន គុណភាពកាន់តែល្អថែមទៀតដែលជាហេតុតំរូវឱ្យមានការរៀបចំកម្មវិធីសិក្សាសំរាប់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលទន្តតិលាសបង្ហាញនេះឡើងវិញ ។ កម្មវិធីសិក្សានេះអាចប្រើប្រាស់សំរាប់បណ្តុះបណ្តាលទន្តតិលាសបង្ហាញ ទាំងនៅក្នុងតំបន់ដាច់ស្រយាលនិង តំបន់វាលរាប ដូចនេះកម្មវិធីសិក្សានេះបានជួយឱ្យក្រសួងសុខាភិបាលអាចដោះស្រាយបាននូវបញ្ហាចំនួនពីរ ព្រមគ្នាគឺ:

- ១-បំពេញបន្ថែមចំនួនទន្តតិលាសបង្ហាញនៅតាមមណ្ឌលសុខភាពដាច់ស្រយាលដោយការបណ្តុះបណ្តាលទន្តតិលាសបង្ហាញបឋមឱ្យទៅជាទន្តតិលាសបង្ហាញហើយបានទទួលវិញ្ញាបនបត្រដើម្បីមានភាពងាយស្រួលក្នុងការជ្រើសរើសបេក្ខជនមកចូលរៀនសំរាប់តំបន់ទាំងនោះ ។
- ២-បង្កើនគុណភាពនៃការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ នៅតំបន់វាលរាបតាមរយៈការបណ្តុះបណ្តាលទន្តតិលាសបង្ហាញមធ្យមឱ្យទៅជាទន្តតិលាសបង្ហាញ និង ទទួលសញ្ញាបត្រ ឱ្យរិតតែមានគុណភាពខ្ពស់ឡើង ។

ក្រសួងសង្ឃឹមថា កម្មវិធីសិក្សានេះ មានលក្ខណៈសមស្រប ពីព្រោះជាកម្មវិធីសិក្សាដែលប្រើប្រាស់ សំរាប់ការបណ្តុះបណ្តាលទន្តតិលាសបង្ហាញជាយូរមកហើយ តែបានកែសំរួលបំពេញបន្ថែមទៀត ដើម្បីធ្វើអោយប្រាកដ ចំពោះ ការបណ្តុះបណ្តាលទន្តតិលាសបង្ហាញក្នុងតំបន់សមស្រប មានសមត្ថភាព ខ្ពស់និងអាចឆ្លើយតប ចំពោះសេចក្តីត្រូវការ ផ្នែក សុខភាពមាត់-ធ្មេញ នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។ ប៉ុន្តែកម្មវិធីសិក្សានេះនៅពុំទាន់សុក្រិត្យទាំងស្រុង នោះទេ ដែលជាហេតុ ទាមទារឱ្យមានការ ពិនិត្យឡើងវិញ រៀង រាល់ ៣-៥ ឆ្នាំម្តងស្របតាមគោល នយោបាយ របស់ក្រសួង សុខាភិបាល និង សេចក្តីត្រូវការចាំបាច់ នៃសេវាសុខភាព ។

ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០១ ខែ ១១ ឆ្នាំ ២០០០
អគ្គនាយកបច្ចេកទេសសុខាភិបាល ៧៥


សាស្ត្រាចារ្យ. វេជ្ជ ហួត

មាតិកា

ផ្នែកទី ១

កម្មវិធីសិក្សាវគ្គបណ្តុះបណ្តាលទន្តភូមិសាស្ត្របង្អែក	១
១- សេចក្តីផ្តើម	១
២- ទស្សនៈ	២
២.១- សុខភាព	២
២.២- សុខភាពមាត់-ធ្មេញ	២
២.៣- សកម្មភាពទន្តភូមិសាស្ត្របង្អែក	២
៣- គំរោងកម្មវិធីសិក្សា	២
៣.១- គោលបំណង	២
៣.២- លទ្ធផលនៃការសិក្សា	៣
៤- ការពិពណ៌នាវគ្គសិក្សា	៤
៤.១- ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃវគ្គសិក្សា	៤
៤.២- តំរូវការរដ្ឋបាល	៤
៥- រចនាសម្ព័ន្ធនៃកម្មវិធីសិក្សា	៥
៥.១- ចំនួនម៉ោងនៅក្នុងកម្មវិធីសិក្សា.....	៦
៥.២- ឯកសារដើមនៃវគ្គសិក្សា	៧
៥.៣- ការវាយតម្លៃក្នុងវគ្គសិក្សា	៨
៦- ចំនុចសំខាន់ៗជាគន្លឹះ	១០

ផ្នែកទី ២

សេចក្តីណែនាំស្តីពីការប្រើប្រាស់ម៉ូឌុលនៃកម្មវិធី	១២
កម្មវិធីវិធីបណ្តុះបណ្តាលទន្តភូមិសាស្ត្របង្អែក រយៈពេល ១ឆ្នាំ	១៣
ការអភិវឌ្ឍន៍បុគ្គល និងវិជ្ជាជីវៈ	១៣
វិទ្យាសាស្ត្រជីវៈ	១៧
មនុស្សសាស្ត្រ និងវិទ្យាសាស្ត្រសង្គម	២០
ដំណោះស្រាយបញ្ហា	២២
ជំនាញបច្ចេកទេស	២៦

ផ្នែកទី ៣

ម៉ូឌុល I មូលដ្ឋានគ្រឹះសំរាប់ទន្តគិលានុបដ្ឋាក	៣២
ម៉ូឌុល II ទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងគ្លីនិក	៣៩
ម៉ូឌុល III ទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងសហគមន៍	៤៨
ម៉ូឌុល IV សុខភាពមាត់_ធ្មេញកុមារ	៥៥
ម៉ូឌុល V សុខភាពមាត់_ធ្មេញនៅសហគមន៍	៦២

ផ្នែកទី ៤

ពិពណ៌នាការងារសញ្ញាប័ត្រទន្តគិលានុបដ្ឋាក.....	៦៩
ពិពណ៌នាការងារវិញ្ញាបនប័ត្រទន្តគិលានុបដ្ឋាក.....	៧៤

ឧបសម្ព័ន្ធ

ការងារឧបសម្ព័ន្ធ I	៧៧
ការងារឧបសម្ព័ន្ធ II	៧៩

កម្មវិធីសិក្សានេះរៀបចំឡើងដោយមានការសហការប្រើប្រាស់របស់ :

ក្រុមគ្រួសារនាមធុរសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគកំពង់ចាម

- ១- ទន្លបណ្ឌិត សាន ញ៉ិប
- ២- ទន្លបណ្ឌិត ប៊ែន ម៉ារឌី
- ៣- ទន្លពេទ្យ លី ប៉េងស៊ាន់
- ៤- ទន្លពេទ្យ ទង គុយច្រា
- ៥- គិលានុ.មធុរម អ៊ឹម វី
- ៦- ទន្ល.គិ . សុង សុភា
- ៧- ទន្លគិ. ញ៉េប សុចិត្រ
- ៨- ទន្លគិ. ចាន់ ឆេងលាង
- ៩- ទន្លគិ. ហាក់ វង្សផានីម

ផ្នែកសំរេចសំរួល

- ១- វេជ្ជ គឹម ប៊ែនអាន នាយកសាលាមធុរសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគកំពង់ចាម
- ២- អ្នកស្រី មារី ក្លេប៊ូ ទីប្រឹក្សានៃអង្គការសហការ ប្រចាំខេត្តកំពង់ចាម

ក្រុមជួយផ្តល់យោបល់

- ១- លោកស្រី ឱសថការី គាត ភួង ប្រធាននាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្សក្រសួងសុខាភិបាល
- ២- លោកទន្លបណ្ឌិត សួន ផានី ព្រឹទ្ធបុរសមហាវិទ្យាល័យទន្លវទនសាស្ត្រ
- ៣- លោកទន្លបណ្ឌិត ទុយ ផែល ព្រឹទ្ធបុរសរងមហាវិទ្យាល័យទន្លវទនសាស្ត្រ
- ៤- លោកទន្លបណ្ឌិត អ៊ី តេង ប្រធានការិយាល័យសុខភាពមាត់-ធ្មេញក្រសួងសុខាភិបាល
- ៥- Mr Willam vandis ប្រធានអង្គការសហការអន្តរជាតិ
- ៦- លោកទន្លបណ្ឌិតហង្ស សាមេធ ប្រធានសមាគមទន្លពេទ្យកម្ពុជា

កម្មវិធីសិក្សា

នៃវគ្គបណ្តុះបណ្តាលទន្តតិលាសុបដ្ឋាក

① - សេចក្តីផ្តើម :

ក្រោយពីរបបខ្មែរក្រហមបានបញ្ចប់ នៅចុងទសវត្សរ៍ទី ៧០ មានទន្តពេទ្យចំនួនតែ ៣៤នាក់ ប៉ុណ្ណោះដែល បានរស់រានមានជីវិតផុតពីការកាប់សំលាប់ ។ នៅឆ្នាំ ១៩៩១ ប្រជាជនប្រមាណជា៨០% ពុំមានសេវាថែទាំសុខភាព មាត់- ធ្មេញ ឬ កម្មវិធីការពារសុខភាពមាត់-ធ្មេញអ្វីឡើយ ។

ប្រឈមមុខនឹងស្ថានភាពបែបនេះនៅក្នុងឆ្នាំ ១៩៩២ ផែនការជាតិស្តីពីសុខភាពមាត់ធ្មេញត្រូវបានបង្កើតឡើង នៅក្នុងសន្និសីទជាតិ ។ អង្គការ World Concern បានចាប់ផ្តើមធ្វើការជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងគោលបំណង ផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលជាបឋមដល់ទន្តតិលាសុបដ្ឋាកបឋមដែលកំពុងបំរើការងារនៅក្នុង តំបន់ដាច់ស្រយាល ។

ផែនការជាតិលើកទី ២ ស្តីពីសុខភាពមាត់-ធ្មេញរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ ១៩៩៦-២០០៥ ដែលបានធ្វើ ឡើងនៅក្នុងខែសីហា ឆ្នាំ ១៩៩៦ ស្នើឱ្យបណ្តុះបណ្តាលក្រោយមូលដ្ឋានដល់ទន្តតិលាសុបដ្ឋាកក្នុងការ ថែទាំសុខភាពមាត់- ធ្មេញបឋម ។ ផែនការនេះសុំឱ្យបណ្តុះបណ្តាលទន្តតិលាសុបដ្ឋាកមកពីមណ្ឌលសុខភាពនិមួយៗ ដោយបណ្តុះបណ្តាលទៅ តាមកម្មវិធីប្រមាណជា ១០០០នាក់ ។

ពីមុនវគ្គបណ្តុះបណ្តាលមានរយៈពេលតែ ៦ ខែប៉ុណ្ណោះ ប៉ុន្តែត្រូវបានបន្ថែមពេលដើម្បីបំពេញតាមតំរូវការរបស់ ក្រសួងសុខាភិបាល ឱ្យក្លាយជាវគ្គបណ្តុះបណ្តាលក្រោយមូលដ្ឋានទទួលបាន សញ្ញាប័ត្រដោយមាន រយៈពេល១ឆ្នាំវិញ ។

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលទន្តតិលាសុបដ្ឋាកមានរយៈពេល ៤៨ សប្តាហ៍ដោយគិតទាំងទ្រឹស្តី និងការអនុវត្តន៍ហើយ ត្រូវបានបែងចែកជា ៥ ផ្នែក (ម៉ូឌុល) ។ វគ្គសិក្សានេះជាវគ្គបំពាក់បឋមសមត្ថភាពជាមូលដ្ឋាន ហើយទាំងទ្រឹស្តី និងការអនុវត្តន៍ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងវគ្គសិក្សាតែម្តង ។

ទន្តតិលាសុបដ្ឋាកទាំងនេះនឹងអនុវត្តការងារពហុព្យាបាល ដើម្បីពង្រឹងវិស័យនេះទៅដល់មណ្ឌលសុខភាពដល់ កន្លែងដែលពួកគេធ្វើការ ដើម្បីធានាថាសហគមន៍ទាំងអស់នឹងទទួលបាននូវសេវាសុខាភិបាលដោយរួមបញ្ចូលទាំងសេវា សុខភាពមាត់-ធ្មេញផងដែរ ។

② - ទស្សនៈ

២.១- សុខភាព

ពាក្យ "សុខភាព" ដែលបានកំណត់ន័យដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោក គឺជាសភាពពោរពេញទៅដោយសុខមាលភាពខាងរាងកាយ បញ្ញា និងសង្គម មិនគ្រាន់តែគ្មានជម្ងឺ ឬ ពិការភាពប៉ុណ្ណោះទេ ។ ដូចនេះសុខភាពជាភាពប្រែប្រួលយ៉ាងសកម្មនៃសុខភាព ដែលអាចសំរេចសំរួលនៅពេលមានទំនាក់ទំនងរវាង ភាពមាន និងគ្មានជម្ងឺ ភាពព្រួយបារម្ភ (stress) ដែលក្នុងនោះមនុស្សម្នាក់ៗមានលទ្ធភាព ប្រើរាងកាយ សតិអារម្មណ៍ និងចិត្តសំរាប់ធ្វើឱ្យសុខភាពស្ថិតនៅក្នុងភាពប្រសើរបំផុត ។

២.២- សុខភាពមាត់-ធ្មេញ

សុខភាពមាត់-ធ្មេញ គឺជាផ្នែកមួយនៃសុខភាពទូទៅ ។ ការធ្វើឱ្យកំរិតសុខភាពមាត់-ធ្មេញប្រសើរឡើងនោះវានឹងលើកកម្ពស់កំរិតនៃសុខភាពទូទៅផងដែរ ដើម្បីរួមចំណែកលើកស្ទួយកំរិតជីវភាពរស់នៅ និងអភិវឌ្ឍន៍សេដ្ឋកិច្ចសង្គមដោយប្រយោល ។

២.៣- សកម្មភាពទន្ធគិលានុបដ្ឋាក

ទន្ធគិលានុបដ្ឋាកផ្តល់នូវសេវាមួយដែលគោលបំណងសំខាន់គឺ ជំនុំរុញច្រែក និងបង្កើតឡើងនូវស្ថានភាពសុខភាពមាត់-ធ្មេញសំរាប់បុគ្គលម្នាក់ៗឱ្យប្រសើរឡើង ។ ដើម្បីធ្វើឱ្យសង្គមមួយមានភាពប្រសើរឡើងចំពោះសុខភាពរបស់ប្រជាជននោះបុគ្គលម្នាក់ៗ និងសហគមន៍ត្រូវបានលើកទឹកចិត្ត ដើម្បីជ្រើសរើសយកសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។

③ - គំរោងកម្មវិធីសិក្សា :

៣.១- គោលបំណង

- ១- ដើម្បីឱ្យសិក្ខាកាមក្រោយបញ្ចប់វគ្គសិក្សាក្លាយជាទន្ធគិលានុបដ្ឋាកដែលមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់យកចិត្តទុកដាក់ពីសុវត្ថិភាពការងារឱ្យបានល្អនិងមានតួនាទីជាអ្នកដឹកនាំសកម្មភាពទន្ធគិលានុបដ្ឋាកប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាព ។
- ២- ត្រៀមឱ្យសិក្ខាកាមបញ្ចប់នូវការសិក្សាប្រកបដោយចំណេះដឹង ជំនាញ និងអាកប្បកិរិយាសមរម្យ ដើម្បីឱ្យមានភាពជាក់លាក់ និងអាចទទួលនូវសមត្ថភាពពេញលេញជាសមាជិកនៃក្រុមការងារសុខភាពមាត់-ធ្មេញដែលនឹងផ្សព្វផ្សាយសេវាការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញទូទាំងប្រទេសកម្ពុជា ។
- ៣- ផលិតនូវធនធានមនុស្ស ដែលនឹងបន្តការអភិវឌ្ឍន៍មុខវិជ្ជាជីវៈដើម្បីរក្សាបង្កើនចំណេះដឹងនិងជំនាញទាំងផ្នែកច្រើន និងអនុវត្ត ។

៣.២. លទ្ធផលនៃការសិក្សា

ក្រោយពីបញ្ចប់កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលនេះសិក្ខាកាមនឹងអាច :

- ធ្វើការងារក្នុងរចនាសម្ព័ន្ធ ដ៏សមរម្យតាមគោលនយោបាយ និងច្បាប់នៃសេវាសុខភាពរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ។
- ធ្វើការងារដោយសហការណ៍ជាមួយផ្នែកផ្សេងៗ ស្ថាប័នរដ្ឋ និងរដ្ឋអំណាចនៅក្នុង តំបន់លើកទឹកចិត្តដល់ការចូលរួមក្នុងសហគមន៍ ដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាពសហគមន៍ ក៏ដូចជាផ្នែកមួយក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍សហគមន៍ទាំងមូលផងដែរ ។
- បង្ហាញនូវជំនាញដោះស្រាយបញ្ហាប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាព និងទុកចិត្តបានយ៉ាងប្រាកដក៏ដូចជាអ្នកប្រកបមុខវិជ្ជាផ្ទាល់ខ្លួន ហើយក៏ជាសមាជិកមួយរូបនៃក្រុមចម្រុះ ផ្នែកសុខភាពក្នុងការអនុវត្តន៍ការអប់រំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបច្ចេកទេសក្នុងការដោះស្រាយរាល់បញ្ហាសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។
- ផ្តល់នូវសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាមូលដ្ឋាន ជាពិសេសទៅដល់ប្រជាជនភាគច្រើនដែលរស់នៅក្នុងជីវភាពសេដ្ឋកិច្ចសង្គមទាប ។
- មានតួនាទីមួយផ្នែកខាងសុខភាពមាត់-ធ្មេញដើម្បីធ្វើតំរាងផែនការ និងអនុវត្តកម្មវិធីលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។
- សម្តែងនូវការយល់ដឹង និងចរិយាមាយាទយ៉ាងទន់ភ្លន់ មានសុវត្ថិភាពមិនរើសអើងពូជសាសន៍ និងភាពខុសគ្នានៃសេដ្ឋកិច្ចសង្គម ដោយផ្តល់ការព្យាបាលដល់អ្នកជម្ងឺក្នុងក្តីសង្ឃឹម និងរូសរាយរាក់ទាក់ជាទីបំផុត។
- បង្ហាញនូវភាពដឹកនាំសកម្មភាពទន្តគិលានុបដ្ឋាក
- ធ្វើការតាមកិរិតយល់ដឹងរបស់ខ្លួនព្រមទាំងចេះធ្វើការសំរេចចិត្តបញ្ជូនអ្នកជម្ងឺក្នុងករណីចាំបាច់ ។
- យកចិត្តទុកដាក់ចំពោះអ្នកជម្ងឺ និងទទួលបាននូវបទពិសោធន៍ ចំណេះដឹងថ្មីបន្ថែមទៀត ហើយមានលទ្ធភាពដើម្បីរៀនបន្ថែមលើវិជ្ជាជីវៈរបស់ពួកគេ ។
- ការចូលរួមស្រាវជ្រាវនូវអ្វីដែលទាក់ទងទៅនឹងផ្នែកទន្តសាស្ត្រ ដោយប្រមូលព័ត៌មានពីសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាមូលដ្ឋាន ព្រមទាំងរកឃើញនូវកត្តាដែលបណ្តាលឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ក្នុងសហគមន៍ ។

④ - ការពិពណ៌នាវគ្គសិក្សា :

វគ្គសិក្សានេះគឺជាវគ្គបណ្តុះបណ្តាលក្រោយមូលដ្ឋានផ្នែកទន្តសាស្ត្រ ដែលនឹងផ្តល់នូវការយល់ដឹងការរៀបចំ និងមូលដ្ឋានគ្រឹះ ត្រឹមត្រូវក្នុងវិទ្យាសាស្ត្រផ្នែកទន្តសាស្ត្រដោយបញ្ចូលទៅក្នុងសេវាសុខាភិបាល ។ ទន្តគិលានុបដ្ឋាកគឺជា អ្នកអនុវត្តនូវពហុជំនាញ ដោយបន្តទាំងខាងសេវាសុខភាពទូទៅ ទាំងខាងសេវាថែទាំ សុខភាពមាត់-ធ្មេញបឋម ។ គិលានុបដ្ឋាកដែលចូលរួមក្នុងវគ្គសិក្សានេះ គឺជាគិលានុបដ្ឋាកដែលមាន ចំណេះដឹងជាមូលដ្ឋានផ្នែកសុខភាពទូទៅ មូលហេតុដែលបង្កឱ្យមានជម្ងឺ កាយវិភាគវិទ្យាសាមញ្ញ ចិត្តសាស្ត្រ និងរោគ សាស្ត្រ សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការការពារ ជម្ងឺទូទៅរួចស្រេចហើយ ។

ជាមួយនឹងសមត្ថភាពជំនាញ បច្ចេកទេស និងចំណេះដឹង គិលានុបដ្ឋាក និងត្រូវបានសិក្សាផ្នែកអាកប្បកិរិយា ក្នុងការថែទាំប្រជាជន ។ ការពិគ្រោះពិភាក្សាយោបល់ នឹងអាចជំរុញឱ្យសិក្ខាកាមពិនិត្យឃើញនូវហេតុការណ៍ផ្ទាល់ជា ពិសេសក្នុងលក្ខខណ្ឌដែលបានកំណត់បន្ទាប់មកធ្វើនូវអ្វីដែលមានការរីកចំរើននៅក្នុង សហគមន៍ ជនបទក្រីក្រ របស់គេ ។

៤.១- ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃវគ្គសិក្សា

- 4.1.1- **ឈ្មោះវគ្គសិក្សា** : វគ្គបណ្តុះបណ្តាលទន្តគិលានុបដ្ឋាក (ក្រោយមូលដ្ឋាន)
- 4.1.2- **ចំណងជើងសញ្ញាប័ត្រ** : សញ្ញាប័ត្រទន្តគិលានុបដ្ឋាក
- 4.1.3- **រយៈពេលនៃវគ្គសិក្សា** : រយៈពេល ១ ឆ្នាំ
- 4.1.4- **ការចុះក្នុងបញ្ជី** : វគ្គសិក្សានេះនឹងត្រូវដាក់ជូនតាមលក្ខខណ្ឌរបស់ នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្សដើម្បីស្នើសុំការ អនុញ្ញាតចុះបញ្ជីជាផ្លូវការ
- 4.1.5- **ស្ថាប័នទទួលខុសត្រូវ** : នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្សនៃក្រសួងសុខាភិបាល

៤.២- គំរូការអង្កេត

លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលតំរូវឱ្យមាន និងការជ្រើសរើសសំរេចទៅតាមសេចក្តីណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ដែលជូនដំណឹងជាក្រោយ ។ ជាគោលការណ៍ បេក្ខជនដែលចូលក្នុងវគ្គសិក្សាត្រូវមាន

លក្ខណៈសម្បត្តិដូចខាងក្រោម :

- ១- **គុណសម្បត្តិទូទៅ**
 - ១.១- មានសុខភាពល្អ
 - ១.២- ភ្នែកមើលច្បាស់ល្អ
- ២- **លក្ខណៈជាចាំបាច់**
 - ២.១- ត្រូវមានអាយុមិនលើសពី ៣៥ ឆ្នាំ

២.២- ត្រូវមានសញ្ញាប័ត្រគិតលានុបដ្ឋាកម្មធុរម

២.៣- ត្រូវជាបុគ្គលិករបស់ក្រសួងសុខាភិបាលដែលកំពុងបំពេញការងារនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឬ នៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ។

៣- ជំរើសបេក្ខជនជាចុងក្រោយសំរេចឱ្យចូលរៀនដោយឆ្លងកាត់

៣.១- ការប្រលង និងសំភាសផ្ទាល់ (ចំណេះដឹងទូទៅនិងសមត្ថភាពផ្ទាល់ខ្លួន)

៣.២- យល់ព្រមទទួលយកនូវវិធានបណ្តុះបណ្តាល

៣.៣- ធ្វើកិច្ចសន្យាយល់ព្រមទៅបំពេញការងារនៅកន្លែងដើមវិញក្រោយពីបញ្ចប់វគ្គ

សិក្សាតាមសេចក្តីណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ជាទន្តគិតលានុបដ្ឋាកយ៉ាងហោចណាស់ ៥ ឆ្នាំ ។

៤- ការចេញលិខិតបញ្ជាក់

៤.១- មានលិខិតបញ្ជាក់ពីនាយកមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ឬ ប្រធានការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ

៤.២- បេក្ខជនត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវវិញ្ញាប័ណ្ណប័ត្រ សុខភាព

⑤- បេឡាសម្បត្តិលើកម្មវិធីសិក្សា :

កម្មវិធីសិក្សាត្រូវបានរៀបចំជាបេឡាសម្បត្តិទៅតាមម៉ូឌុលជាមូលដ្ឋានទាំងអស់មាន ៥ ម៉ូឌុល ហើយម៉ូឌុលទាំងនោះរួមបញ្ចូលទៅតាមលំដាប់លំដោយដូចតទៅ :

- មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃវគ្គសិក្សា - ៨ សប្តាហ៍
- ទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងគ្លីនិក - ១២ សប្តាហ៍
- ទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងសហគមន៍ (I) - ១២ សប្តាហ៍
- ការថែរក្សាសុខភាពមាត់-ធ្មេញកុមារ - ៩ សប្តាហ៍
- ទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងសហគមន៍ (II) - ៧ សប្តាហ៍

រាយលំអិតនៃមាតិកា វគ្គសិក្សារបស់ម៉ូឌុលនីមួយៗ គឺស្ថិតនៅក្នុងគំរោងនៃម៉ូឌុលនោះ សូមអាននៅផ្នែកទី II (part II) នៅតាមម៉ូឌុលនីមួយៗមាន ៥ ចំណុចសំខាន់ៗដែលមានទំនាក់ទំនង ជាមួយគ្នា ។

ចំណុចសំខាន់ៗទាំងនោះរៀបចំឡើង ដើម្បីអោយសិក្ខាកាមបានរីកចំរើនឡើងពីម៉ូឌុលមួយទៅម៉ូឌុលមួយទៀតរួមមាន :

- ការអភិវឌ្ឍន៍បុគ្គល និងទំនៀមទម្លាប់ : សង្កត់ធ្ងន់ផ្ដោតទៅលើគោលការណ៍ណែនាំនៃច្បាប់ និងក្រមសីលធម៌ ការអង្កេតស្រាវជ្រាវ ការបង្រៀន និងការរៀន ។

• **វិទ្យាសាស្ត្រជីវៈ** : រួមបញ្ចូលមាន កាយវិភាគវិទ្យា និងសរីរវិទ្យា ។ កាយវិភាគសាស្ត្រ និងជាសិកាសាស្ត្រ របស់ឆ្មេញ ។ រោគសាស្ត្រក្នុងរង្វង់មាត់, អតិសុខុមជីវសាស្ត្រ និងឱសថវិទ្យា ។

• **មនុស្ស និងវិទ្យាសាស្ត្រសង្គម** : សង្គម វប្បធម៌ សហគមន៍ ដែលអាចទទួលបានទៅតាម ការអប់រំសុខភាព និងការផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយា ។

• **ជំនះស្រោយបញ្ហា** : មានទំនាក់ទំនងក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហា ការវិភាគលើការទិញទំនិញកែលំអរ និងការ សំរេចចិត្តតាមការទំនាក់ទំនង និងជំនាញបច្ចេកទេស ដើម្បីរៀបចំផែនការអនុវត្ត និងការវាយតម្លៃលើកម្មវិធីការពារ និងការលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ឆ្មេញ ការថែទាំ និងការព្យាបាលឆ្មេញចំពោះមនុស្សម្នាក់ៗ ក្រុមគ្រួសារ និងក្នុង សហគមន៍ ។ ការសិក្សាលើបញ្ហាជាមូលដ្ឋានត្រូវយកមកប្រើ ដើម្បីសំរេចបាននូវគោលដៅទាំងនោះ ។

• **ការអនុវត្តវគ្គក្នុងវិទ្យាសាស្ត្រ** : មាន ៦០% នៃចំនួនម៉ោងក្នុងវគ្គសិក្សារាប់បញ្ចូលទាំងការអនុវត្តនៅក្នុងគ្លីនិក នៅ សាលាបឋមសិក្សា នៅសហគមន៍ និងនៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាព ។ បទពិសោធន៍ជាសារវន្តក្នុងគ្លីនិក និងនៅក្នុង សហគមន៍ បានផ្តល់ដល់សិក្ខាកាមអោយបានរីកចំរើនឡើង លើចំណេះដឹង ជំនាញ និងអាកប្បកិរិយាដែលអនុញ្ញាត ឱ្យសិក្ខាកាម បំពេញមុខងារប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពក្នុងការអនុវត្ត នៅគ្លីនិកព្យាបាលឆ្មេញ ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងនៅតាម សហគមន៍ ។

- បទពិសោធន៍ក្នុងគ្លីនិក ត្រូវបានផ្តល់ដោយការអនុវត្តវិស័យទន្តសាស្ត្រក្នុងគ្លីនិក ។ នៅសាលាមធ្យមសិក្សា សុខាភិបាលភូមិភាគកំពង់ចាម និងនៅតាមសាលាបឋមសិក្សា ។

- បទពិសោធន៍នៅតាមសហគមន៍ ត្រូវបានផ្តល់ដោយសកម្មភាពនៅសហគមន៍ អនុវត្តនៅតាមភូមិ-ឃុំ និង នៅតាមសាលាបឋមសិក្សា ។

វគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះផ្តល់នូវបទពិសោធន៍នៅក្នុងសហគមន៍ និងនៅក្នុងគ្លីនិកសំរាប់សិក្ខាកាមយកទៅអនុវត្ត តាមគោលគំនិតនៃការថែរក្សាសុខភាពមាត់-ឆ្មេញ ។ បញ្ជីឈ្មោះកិច្ចការ ការងាររបស់សិក្ខាកាម នឹងត្រូវបានរៀបចំ ឡើងតាមលំដាប់លំដោយ ដើម្បីដំណើរការ ការអនុវត្តតាមមុខងារ និងតួនាទី ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព ។

៥.១ ចំនួនម៉ោងនៃកម្មវិធីសិក្សា :

កម្មវិធីសិក្សាទន្តគិលានុបដ្ឋាក គឺ ៤៨ សប្តាហ៍ទាំងទ្រឹស្តី និងអនុវត្តជាក់ស្តែង ។ ចំនួនម៉ោងនៃការ សិក្សា ជាក់ស្តែងសំរាប់ ការកត់ទុកមួយសប្តាហ៍គឺ ៤០ ម៉ោង ដែល ៣៥ ម៉ោង ត្រូវបាន សិក្សាទាំងទ្រឹស្តី និងការអនុវត្តជាក់ស្តែង ហើយ ៥ ម៉ោង ទៀតសំរាប់ស្វ័យសិក្សាផងដែរ ។

ឈ្មោះម៉ូឌុល	ម៉ោង		
	ទ្រឹស្តី	អនុវត្តក្នុងគ្លីនិក	ស្វ័យសិក្សា
មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃវគ្គសិក្សា	២១០ម	៧០ម	៤០ម
ទទួលស្រាវជ្រាវនៅក្នុងគ្លីនិក	១៤០ម	២៨០ម	៦០ម
ទទួលស្រាវជ្រាវនៅក្នុងសហគមន៍ (១)	១៨៩ម	២៣១ម	៦០ម
ការថែរក្សាសុខភាពមាត់-ធ្មេញកុមារ	១០៥ម	២១០ម	៤៥ម
ទទួលស្រាវជ្រាវនៅក្នុងសហគមន៍ (២)	៧០ម	១៧៥ម	៣៥ម
សរុប	៧១៤ម=៤០%	៩៦៦ម=៦០%	២៤០ម

ប្រធានបទនៃម៉ូឌុល	ម៉ោង					
	Mod1	Mod2	Mod3	Mod4	Mod5	សរុប
ការអភិវឌ្ឍន៍បុគ្គល និងវិជ្ជាជីវៈ	៥៦ម	២៧ម	៣៨ម	២៩ម	២១ម	១៧១ម
វិទ្យាសាស្ត្រ ជីវៈ	៨៤ម	៥៣ម	៦០ម	៣១ម	១៤ម	២៤២ម
មនុស្សសាស្ត្រនិងវិទ្យាសាស្ត្រសង្គម	៣៥ម	៦ម	៤ម	៤ម	៤ម	៥៣ម
ដំណោះស្រាយបញ្ហា	៣៥ម	៥៤ម	៨៧ម	៥១ម	៣១ម	២៥៨ម
ការអនុវត្តក្នុងគ្លីនិក	៧០ម	២៨០ម	២៣១ម	២១០ម	១៧៥ម	៩៦៦ម

៥.២ ឯកសារជើងនៃវគ្គសិក្សា:

ក្នុងពេលបច្ចុប្បន្នមានសៀវភៅមេរៀនចំនួន ៧ជាភាសាខ្មែរ ។ ក្រុមគ្រូទាំងអស់បានរៀបចំឯកសារសិក្សាទាំងនោះ ឱ្យមានការអភិវឌ្ឍន៍រីកចម្រើនឡើងដើម្បីប្រើប្រាស់សំរាប់ការបណ្តុះបណ្តាលទន្តតិណានុបដ្ឋាក ។

ឯកសារយោងសំរាប់គ្រូ:

ការថតចម្លងឯកសារសិក្សានិមួយតាមច្បាប់ដើម ដែលឯកសារទាំងនោះត្រូវបានរៀបចំរួចធ្វើអោយមានភាពងាយស្រួលចំពោះ គ្រូៗ ទាំងអស់ ។ គ្រូៗអាចជ្រើសរើសយកឯកសារទាំងនោះ ជាឯកសារ យោងសំរាប់រៀបចំគំរោងនៃមេរៀនផ្ទាល់ខ្លួន ។ ធនធានសំភារៈទាំងនោះ ត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញ នៅក្នុងផ្នែកនិមួយៗនៃម៉ូឌុល :

- ១- ការធ្វើអោយស្លឹកនៅនឹងកន្លែង និងការដកធ្មេញ

២- កាយវិភាគវិទ្យា និង ជាតិវិទ្យានៃធូញ

៣- ការចុះបញ្ជីទូទៅ

៤- ការសិក្សា ពិជ័យមាត់_ធូញ

៥- បច្ចេកទេសបិតប៉ះធូញដោយដៃ

៦- ការការពារការឆ្លងរោគ

៧- សុខភាពមាត់_ធូញនៅសហគមន៍

(ឯកសារយោង សូមអាននៅទំព័របន្ថែមផ្នែក I)

5.3 - ការវាយតម្លៃនៅក្នុងវគ្គសិក្សា

ការវាយតម្លៃគឺជាសមាសភាគនៃការបង្រៀន និងការរៀនក្នុង កំឡុងពេលវាយតម្លៃដល់សិក្ខាកាមលើ សមត្ថភាពរបស់ពួកគេរួមមាន ចំណេះដឹង អាកប្បកិរិយា។ ការវាយតម្លៃនឹងត្រូវធ្វើជាបន្តបន្ទាប់ក្នុងកំឡុងពេលសិក្សា ដោយប្រើនូវរបៀបវាយតម្លៃខុសៗគ្នា ដោយមានការតឹងតែងជាក់លាក់ស្ថិតភាព និងមានសមត្ថភាពរវាងគ្រូ និង សិក្ខាកាម ។ គ្មានរបៀបវាយតម្លៃណាមួយដែលល្អឥតខ្ចោះនោះទេ គឺត្រូវតែមាន គុណសម្បត្តិ និងគុណវិបត្តិ ។ ការវាយ តម្លៃនឹងបានទិញទ្រង់ទ្រាយទៅសិក្ខាកាមវិញតាមរយៈការវាយតម្លៃដោយផ្ទាល់ខ្លួន ការវាយតម្លៃពីអ្នកមានឋានៈស្នើ និងការវាយតម្លៃពីគ្រូឧទ្ទេសនាម សិក្ខាកាមនឹងទទួលបាននូវការរីកចម្រើនដោយផ្ទាល់ខ្លួនដែលបានមកពីការវាយតម្លៃ ។

ការវាយតម្លៃដ៏សមរម្យ អាចបង្កើនឡើងនូវការជំរុញលើកទឹកចិត្ត និងការយល់ដឹងដោយខ្លួនឯង ។ សិក្ខាកាមទាំងអស់ នឹងត្រូវបានចង្អុលការណែនាំ និងផ្តល់ជូនគំរោងវាយតម្លៃនៅពេលដំណើរការនៃវគ្គសិក្សា និង លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសំរាប់ បំពេញឱ្យបានជោគជ័យគ្រប់ម៉ូឌុលនីមួយៗ ។ ការវាយតម្លៃនឹងបានវាស់វែងសមត្ថភាព ឬជាកន្លឹះ សំរាប់ទទួលបាននូវ ជោគជ័យ ។ ដំណើរការនៃវគ្គសិក្សានឹងតំរូវអោយសិក្ខាកាម បំពេញអោយបានជោគជ័យគ្រប់ផ្នែក ទាំងអស់ ។

ការវាយតម្លៃនៅក្នុងវគ្គសិក្សា ទន្តគិណ្ឌនុបដ្ឋាកររយៈពេល ១ ឆ្នាំនេះមានបំណងចំនួន ២ :

- ១- ដើម្បីផ្តល់ជាព័ត៌មានត្រឡប់ចំពោះសិក្ខាកាម និងគ្រូ ថាតើការរៀនសូត្រកំពុងដំណើរការលឿន លឿនទៅមុខយ៉ាងដូចម្តេច ។ ការវាយតម្លៃនេះគេហៅថាការវាយតម្លៃបន្តបន្ទាប់នៅក្នុងពេលកំពុង សិក្សានិងជួយដល់សិក្ខាកាមក្នុងការកំណត់បានពីចំណុចខ្លាំង និងចំណុចខ្សោយរបស់ពួកគេ ។
- ២- ដើម្បីវាស់វែងពីសមត្ថភាព ទាំងខ្លឹមសារ និងទម្រង់ការវាយតម្លៃនេះគេហៅថាការវាយតម្លៃ សរុបចុងក្រោយ ដែលផ្តល់ឱកាសឱ្យសិក្ខាកាមបង្ហាញនូវចំណេះដឹង ជំនាញ និងអាកប្បកិរិយារបស់ ពួកគេ ។

ម៉ូឌុលដែលដាក់បញ្ចូលនៅក្នុងវគ្គសិក្សាទទួលបានបញ្ជាក់រយៈពេល ១ ឆ្នាំនេះត្រូវបានវាយ តម្លៃបន្តគ្នា ។ ប្រសិនបើសិក្ខាកាមមិនបានទទួលជោគជ័យក្នុងការវាយតម្លៃម៉ូឌុលទី ១ ទី ២ ឬទី ៣ ពួកគេនឹងអាចធ្វើការវាយ តម្លៃម្តងទៀតនៅខាងចុងនៃម៉ូឌុលទី៣ ។ ចំនុចដូចគ្នានេះគឺត្រូវ អនុវត្តចំពោះម៉ូឌុលទី ៤ និងទី ៥ ប្រសិនបើពួកគេពុំ ទទួលបានជោគជ័យក្នុងការវាយតម្លៃនៅម៉ូឌុលទី ៤ ឬទី ៥ ។ នៅក្នុងវគ្គសិក្សានេះ មានការប្រឡងដោយសរសេរ ជាការវាយតម្លៃសរុបចុងក្រោយចំនួន ២ គឺនៅខាងចុងនៃម៉ូឌុល ទី៣ និង ទី ៥ ។

ការអនុវត្តន៍គ្លីនិកនឹងត្រូវបានវាយតម្លៃបន្តគ្នានៅក្នុង ការវាយតម្លៃទាំងពីរ គឺទាំងការវាយតម្លៃបន្តបន្ទាប់ នៅក្នុងពេលកំពុងសិក្សានិងទាំងការវាយតម្លៃ សរុបចុងក្រោយ ៖

- របៀបទី ១ គឺសិក្ខាកាមវាយតម្លៃផ្ទាល់ខ្លួនដោយខ្លួនឯងពីការអនុវត្តន៍គ្លីនិក ។ សិក្ខាកាមម្នាក់មានសៀវភៅតាមដានគ្លីនិកមួយដែលសង្កត់លើផ្នែកទាំងឡាយសំរាប់ធ្វើការវាយតម្លៃដោយខ្លួនឯង (ការវាយតម្លៃបន្តបន្ទាប់ ក្នុងពេលកំពុងសិក្សា) ។
- របៀបទី២ គឺការធ្វើឱ្យស្នាដៃនាព្យាបាលនាព្យាគ្លីនិកសំខាន់ៗបំផុត (ការវាយតម្លៃសរុបចុងក្រោយ របស់គ្រូដោយប្រើប្រាស់បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់និងវាយតម្លៃ ពីការអនុវត្តន៍ធ្វើនាព្យាគ្លីនិករបស់សិក្ខាកាម។ សិក្ខាកាមត្រូវតែមានសមត្ថភាពនៅក្នុងគ្លីនិកសំខាន់ៗបំផុតទាំងនេះ ។ ប្រសិនបើនៅខាងចុងបញ្ចប់ នៃម៉ូឌុលទី ៣ និងម៉ូឌុលទី ៥ សិក្ខាកាមមិនអាចបំពេញបានតាមចំនួនដែលតំរូវឱ្យអនុវត្ត ពួកគេនឹង ត្រូវផ្តល់ឱ្យនូវរយៈពេលកំណត់មួយទៀតដើម្បីបំពេញឱ្យបានសព្វគ្រប់ ផ្នែកអនុវត្តន៍គ្លីនិកនេះ ។

របៀបវាយតម្លៃចំពោះសិក្ខាកាមដូចខាងក្រោម ៖

- ក- អនុវត្តក្នុងគ្លីនិក ការប្រលងសរសេរមាន សំនួរមានចំណើយជ្រើសរើស សំនួរចំណើយខ្លី និង បំពេញឃ្លា សំនួរនិងរបៀបអនុវត្ត ខុសគ្នាដូចជា ផ្ទាល់ខ្លួន ក្រុមតូច ក្រុមធំ ។
 - ខ- ប្រលងលើកទី១
 - សំនួរជ្រើសរើស និងសំនួរចំណើយខ្លី
 - អនុវត្តបិតប៉ះឆ្នេញដោយដៃ ART
 - គ- ការវាយតម្លៃបញ្ចប់វគ្គសិក្សារួមមាន ៖
 - សំនួរជ្រើសរើស និងសំនួរចំណើយខ្លី
 - ការចូលរួមអនុវត្ត
- + ពិនិត្យមាត់-ឆ្នេញ និងធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ

- + ដកចេញ
- + ការការពារការឆ្លងរោគ
- + អប់រំសុខភាពមាត់_ចេញ

ពិន្ទុជាប់សំរាប់ទ្រឹស្តី ៧០ %

ពិន្ទុជាប់សំរាប់ការអនុវត្តន៍ ៩០ %

ការវាយតម្លៃលទ្ធផល :

- ១_ អនុវត្តឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងគ្មានចំនុចខះខាត
- ២_ ត្រូវផ្អែកលើចំណាត់ថ្នាក់ជាមូលដ្ឋានលើការសរសេរ អនុវត្ត ឬ សំនួរសួរផ្ទាល់មាត់ សិក្ខាសាលា របាយការណ៍ និងកិច្ចការ
- ៣_ វាស់វែងលទ្ធផលនៃការសិក្សាដែលរំពឹងទុក ទៅនឹងភាពជឿជាក់លើលទ្ធផលដែលទទួលបាននៅតាម ម៉ូឌុលនីមួយៗ ក្នុងករណី វិនិច្ឆ័យពីបរិបទទន្តតិលាសប្បដ្ឋាកលើវិជ្ជាជីវៈ ការអនុវត្តន៍ ក្នុងគ្លីនិក ដើម្បីជាមូលដ្ឋានក្នុងការបង្កើតទម្រង់ការសម្របសម្រួល សំរាប់ការវាយតម្លៃបញ្ចប់ការសិក្សា ។
- ៤_ វិធីកិច្ចបានបទ និងផ្តល់ដំបូន្មានសមរម្យទាំងក្នុងនិងក្រៅមេរៀន
- ៥_ រមែងពិនិត្យបញ្ជាក់ដល់សិស្សណាដែលបានទទួលលទ្ធផលជាទីពេញចិត្ត កំរិតនៃលទ្ធផល ហើយនឹងប្រែក្លាយសិស្សអោយមានសមត្ថភាពដើម្បីប្រកបមុខរបរជាទន្តតិលាសប្បដ្ឋាក ។
- ៦_ សិស្សដែលជាប់បានលុះត្រាតែមានគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សិស្សទាំងអស់ត្រូវគោរពអោយបាននូវតំរូវការជាគោលការណ៍ដែលបានជូនជាពិសេស តាមមាត្រានីមួយៗ រាប់បញ្ចូលទាំងវត្តមាន ការបំពេញកិច្ចការ រាល់ថ្ងៃខែ នឹងត្រូវផ្តល់ដល់សិស្ស ក្នុងការសរសេរ ពីរសប្តាហ៍ដំបូង នៃការចាប់ ផ្តើមម៉ូឌុល ។

ចំណុចសំខាន់ៗគន្លឹះ:

- ១_ សិក្ខាកាមត្រូវតែមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់សំរាប់ម៉ូឌុលនីមួយៗ នៃវគ្គសិក្សានេះ
- ២_ សិក្ខាកាមណាដែលមិនមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់នៅចំណុចណាមួយនៃការវាយតម្លៃសរុបចុងក្រោយ នឹងត្រូវបានផ្តល់ឱកាសឱ្យប្រឡងឡើងវិញទាំងអស់ ឬ ផ្នែកខ្លះនៃការវាយតម្លៃក្នុង រយៈពេល ២អាទិត្យ ក្រោយពីការប្រឡងលើកទី ១ ។
- ៣_ សិក្ខាកាមនឹងទទួលបាននូវសៀវភៅរៀបរាប់ពីលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសំរាប់ការបង្ហាញពីសមត្ថភាពនៅគ្រប់ម៉ូឌុលទាំងអស់នៃវគ្គសិក្សា ។

៤- សិក្ខាកាមណាដែលប្រឡងមិនជាប់ចំពោះផ្នែកណាមួយនៃការវាយតម្លៃសរុបចុងក្រោយរបស់ពួកគេជាលើក
ទី ២ នឹងត្រូវបញ្ជូនទៅគណៈកម្មការប្រឡងរបស់សាលាពិនិត្យសំរេច ។ សិក្ខាកាមអាចនឹងត្រូវបានផ្អាកការ
រៀនសូត្រមួយរយៈ ឬត្រូវរៀនជាមួយជំនាន់ក្រោយទៀត

៥- ការសំរេចបានលទ្ធផល និងការមករៀនមិនគ្រប់គ្រាន់សិក្ខាកាមត្រូវបានតំរូវឱ្យមករៀនយ៉ាងតិច ៩០%
នៃម៉ោងសិក្សានៅក្នុងម៉ូឌុលនីមួយៗ ។ ប្រសិនបើសិក្ខាកាមណាមិនអាចអនុវត្តបានតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសំរាប់
ការសំរេចលទ្ធផលនៅក្នុងវគ្គសិក្សានេះនៅក្នុងម៉ូឌុលណាមួយទំរង់បែបបទនៃបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់សាលា
(កក្កដា ឆ្នាំ១៩៩៧) នឹងត្រូវយកមកពិចារណាអនុវត្តចំពោះសិក្ខាកាមនោះ ។

៦- នៅក្នុងករណីប្រឡងធ្លាក់ផ្ទះៗ ឬ គ្មានលទ្ធភាពសំរេចបានលទ្ធផលជាក់ច្បាស់ នៅក្នុងម៉ូឌុលណាមួយ
ឬ គ្រប់ម៉ូឌុលទាំងអស់ នៃវគ្គសិក្សា ឬមានបញ្ហាធ្ងន់ធ្ងរផ្នែកសីលធម៌ទំរង់បែបបទនៃបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង របស់សាលា
(កក្កដា ឆ្នាំ ១៩៩៧) នឹងត្រូវយកមកពិចារណាអនុវត្តចំពោះសិក្ខាកាមនោះ ។

ច្បាប់អនុវត្តក្នុងការប្រលង :

សិស្សទាំងអស់ត្រូវបំពេញឱ្យបានវត្តមាន យ៉ាងហោចណាស់ ៩០% នៃការសិក្សានិងពេលអនុវត្តន៍
ហើយមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីប្រលងបាន ។ ការប្រលងត្រូវគោរពទៅតាមច្បាប់ដូចតទៅ :

១- សិស្សទាំងអស់ត្រូវគោរពនូវពេលវេលា និងកាលបរិច្ឆេតនៃការប្រលង ដោយមកកាន់ទីកន្លែងប្រលង
អោយទាន់ពេលវេលាដែលសាលាបានកំណត់ ហើយចំពោះការអវត្តមានរបស់សិក្ខាកាម ក្នុងពេលនោះ នឹង
ត្រូវចាត់ទុកថាធ្លាក់ ចំពោះមុខវិជ្ជាដែលត្រូវប្រលងនោះ ។

២- សិក្ខាកាមទាំងអស់ត្រូវប្រើក្រដាសដែលមេប្រយោគបានចែកអោយ ដើម្បីឆ្លើយនូវសំនួរ ហើយមិន
អនុញ្ញាតិអោយយកសន្លឹកក្រដាសចេញក្រៅបន្ទប់ប្រលងឡើយ ។

៣- សិក្ខាកាមអាចចូលប្រលងបានលុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតិពីមេប្រយោគដែលទទួលខុសត្រូវបន្ទប់នោះ ។

៤- សិក្ខាកាមមិនអាចចេញពីបន្ទប់ប្រលងបានទេ ដ៏រាបណាមេប្រយោគពុំទាន់អនុញ្ញាតិ

៥- សិក្ខាកាមណាមកយឺតក្រោយពេលចេញវិញ្ញាសារ នឹង មិនអនុញ្ញាតិអោយចូលប្រលងឡើយ ។

៦- អ្នកទទួលខុសត្រូវឬ គណៈមេប្រយោគ មានវិធានការណ៍សមស្រប ចំពោះសិក្ខាកាមណាដែលត្រូវ
បានរកឃើញថា ពុំមានភាពទៀងត្រង់ក្នុងពេលប្រលង ។ អ្នកទទួលខុសត្រូវនឹងធ្វើរបាយការណ៍គ្រប់ករណី
ដែលមិនត្រឹមត្រូវទាំងនោះ ហើយបញ្ជូនទៅគណៈកម្មការប្រលង ដើម្បីពិចារណា និងមានវិធានការណ៍
អំពីទន្តកម្មដែលសិក្ខាកាមបានប្រព្រឹត្ត ។



ਸ੍ਰੀ ਮਤਿ ਸਿ ਤ

ਸ੍ਰੀ ਮਤਿ ਸਿ ਤ

សេចក្តីណែនាំស្តីពីការប្រើប្រាស់ម៉ូឌុលនៃកម្មវិធី

កម្មវិធីសិក្សាបណ្តុះបណ្តាលក្រោយមូលដ្ឋានផ្នែកទន្តសាស្ត្រត្រូវបានរៀនចំងាយចនាសម្ព័ន្ធនៅតាមម៉ូឌុលជាមូលដ្ឋានទាំងអស់មាន ៥ ម៉ូឌុល ។ រាយលំអិតនៃមាតិកា វគ្គសិក្សារបស់ម៉ូឌុលនីមួយៗ គឺស្ថិតនៅក្នុងតំរោងនៃម៉ូឌុលនោះនៅតាមម៉ូឌុលនីមួយៗមាន ៥ ចំនុចសំខាន់ៗដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយគ្នា ។ ចំនុចសំខាន់ៗទាំងនោះរៀបចំឡើង ចំនុចសំខាន់ៗទាំងនោះរៀបចំឡើងដើម្បីអោយសិក្ខាកាមបានរីកចំរើនឡើងពីម៉ូឌុលមួយ ទៅម៉ូឌុល មួយទៀត ។

- ចាប់ពីម៉ូឌុលទី ១ ដល់ម៉ូឌុលទី ៣ ប្រើប្រាស់សំរាប់បណ្តុះបណ្តាលគិលានុបដ្ឋាកបឋម ដែលមានរយៈពេល ៦ ខែ ដោយទទួលបានកំរិត " វិញ្ញាបនបត្រទន្តសាស្ត្រគិលានុបដ្ឋាក " ក្រោយពី បញ្ចប់ការសិក្សាពី ម៉ូឌុលទី ១ដល់ម៉ូឌុលទី ៣ ។

- ចាប់ពីម៉ូឌុលទី ១ ដល់ ម៉ូឌុលទី ៥ ប្រើប្រាស់សំរាប់បណ្តុះបណ្តាលគិលានុបដ្ឋាកមធ្យម ដែលមានរយៈពេល ១ ឆ្នាំ ដោយទទួលបានកំរិត " សញ្ញាបត្រ ទន្តសាស្ត្រគិលានុបដ្ឋាក " ក្រោយពីបញ្ចប់ការសិក្សាពី ម៉ូឌុលទី ១ ដល់ម៉ូឌុលទី ៥ ។



កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលបច្ចេកទេសសម្រាប់ ១ ឆ្នាំ

ការអភិវឌ្ឍន៍បុគ្គល និងវិជ្ជាជីវៈ

<p>ជំពូក I</p>	<p>ជំពូក II</p>	<p>ជំពូក III</p>	<p>ជំពូក IV</p>	<p>ជំពូក V</p>
<p>សុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន</p> <ul style="list-style-type: none"> - បរិបទទន្តគិតលានបណ្តុះបណ្តាល - ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។ - គោលណ្ឌិការថែទាំសុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន (POHC) គឺការការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន ។ - ណែនាំបង្ហាញ តួនាទី មុខងារ និងសមត្ថភាពស្នូលដ៏ប្រសើរបស់ទន្តគិតលានបណ្តុះបណ្តាល ។ - ភារកិច្ចរបស់វិទ្យាសាស្ត្រនៃបណ្តុះបណ្តាល ធ្វើការសម្រេចបាន និងមូលហេតុបង្កជំងឺនោះ ។ 	<ul style="list-style-type: none"> - គ្លីនិកទន្តសាស្ត្រ - ការការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន ។ - ការថែទាំសុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន ។ - កម្មវិធីលើកកម្ពស់ និងការការពារសុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន ។ - បណ្តុះបណ្តាល ដើម្បីអោយមានជំនាញការងារនៃវិទ្យាសាស្ត្រ (ដោយទទួលខុសត្រូវលើតំបន់ចំណាយផ្សេងៗ) - ការការពារផ្ទះកំចាត់ដោយមានសុវត្ថិភាពការបិទបិទបង្ហូរធ្វើការ 	<ul style="list-style-type: none"> - ទន្តសាស្ត្រក្នុងសហគមន៍ - ដំណើរការថែទាំសុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន (POHC) - ការថែទាំសុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន (WHOORH) - សំណុំសកម្មភាពថែទាំសុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន ។ - ធ្វើការសម្រេចបាន (OUT) - ការត្រួតពិនិត្យការការពារជំងឺទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន ។ - ការការពារជាតិប្រយោជន៍ (ACT) 	<ul style="list-style-type: none"> - សេវាទន្តសាស្ត្រក្នុងសហគមន៍(២) - គោលការណ៍ដឹកនាំដោយផ្ទាល់លើសុខភាពសាធារណៈ ផ្នែកទន្តសាស្ត្រ ។ - គោលការណ៍និងការបង្កើនបង្ហាញសំរាប់ការលើកកម្ពស់សុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន ។ - លើកកម្ពស់សុខភាព និងការ ពង្រឹងតាមសហគមន៍ ។ - បេសកកម្មបំប្លែងគំនិតសំរាប់ក្រុមគ្រោះថ្នាក់ និងប្រសិទ្ធភាពនៃសេវា 	<ul style="list-style-type: none"> - ការថែទាំសុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន - ការស្រាវជ្រាវកម្មវិធីការនៅសហគមន៍ - ការអង្កេតស្រាវជ្រាវទាក់ទងផ្នែកទន្តសាស្ត្រ - ការការពារនិងការថែរក្សាសុខភាពទាត់-ធ្វើការសម្រេចបាន - ភាពប្រសើររបស់ក្នុងជីវិត - កិច្ចសង្វេគយន្តការងាររបស់ទន្តគិតលានបណ្តុះបណ្តាល

	<p>និងការអប់រំសុខភាពមាត់ធ្មេញៗ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការការពារជាលើកទី២ដោយផ្តល់នូវការបិទបិទដោយដៃ(ART) 	<p>និងការ បិទបិទធ្មេញដោយដៃ (ART)</p> <ul style="list-style-type: none"> - អត្តសញ្ញាណរចនាគ្រោះថ្នាក់ចំពោះសុខភាពមាត់-ធ្មេញ 	<p>ជួយសង្គ្រោះ ។</p> <ul style="list-style-type: none"> - កត្តាគ្រោះថ្នាក់សំរាប់សុខភាពសាមញ្ញ (CRHFA) 	
<p>ច្បាប់ និងក្រមសីលធម៌</p>				
<ul style="list-style-type: none"> - ច្បាប់ និងក្រមសីលធម៌ មុខវិជ្ជា ជីវៈ (CDA) - គោលការណ៍នៃក្រមសីលធម៌ ក្នុងការថែទាំសុខភាព - សារៈប្រយោជន៍ទំនៀមទម្លាប់ ជំនឿសាសនា មានសេចក្តីទុកចិត្ត និងការធានារ៉ាប់រង 	<ul style="list-style-type: none"> - អាកប្បកិរិយារបស់ទន្តតិលា នុបដ្ឋាកសើមុខវិជ្ជាជីវៈ - គោលការណ៍ សីលធម៌ជា មូលដ្ឋាន ក្នុងការសំរេចចិត្តលើការ ថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ 	<ul style="list-style-type: none"> - វប្បធម៌ជាតិសាស្ត្រ និងភាព ខុសគ្នានៃសេដ្ឋកិច្ចសង្គមទាំងនោះ វាជះឥទ្ធិពលទៅ លើអ្នកជំងឺថ្នាក់ - តំលៃ ប្រពៃណី អប្សិជំនឿ និង ការអនុវត្តន៍ជាបុគ្គល និងជា ក្រុម - ថែរក្សាអ្នកជំងឺ ដោយប្រាកដ និងទទួលខុសត្រូវ 	<ul style="list-style-type: none"> - គោលការណ៍សុខភាពតាមសាលា បឋមសិក្សា - សិទ្ធិកុមារ - ច្បាប់ការពារសិទ្ធិកុមារ និងសិទ្ធិនារី - កាតព្វកិច្ចផ្តល់ឱ្យចំពោះសហគមន៍ ឬ សុខភាពសាធារណៈ 	<ul style="list-style-type: none"> - វេជ្ជសាស្ត្រទៅប្រើប្រាស់ខុស ច្បាប់ - ព្រមទាំងចំពោះអ្នកយកមុខវិជ្ជា ជីវៈ វិទ្យាសាស្ត្រទៅប្រើប្រាស់ ខុសច្បាប់

ការដឹកនាំ និង ការគ្រប់គ្រង

<ul style="list-style-type: none"> - តួនាទី និងមុខងាររបស់ទន្តតិលានុបដ្ឋាក - ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃការគ្រប់គ្រង - របៀបដឹកនាំ - មុខងារចម្បងនៃអ្នកដឹកនាំ - ភាពទទួលខុសត្រូវ និងការធានារ៉ាប់រង 	<ul style="list-style-type: none"> - មុខងារគ្រប់គ្រង ការធ្វើផែនការ និងការចាត់ចែង ការផ្តល់បង្ហាញ ការសំរបសំរួល និងការត្រួតពិនិត្យ ។ - ការដឹកនាំប្រកបដោយគុណភាពក្នុងការអនុវត្តន៍ការងារព្យាបាលដ៏ដ៏ក្នុងគ្លីនិក 	<ul style="list-style-type: none"> - បក្ខពួក និងក្រុម ការបង្កើតបក្ខពួក - ការគាំទ្រ ការទំនាក់ទំនង - គុណភាពការគ្រប់គ្រងនៅក្នុងសេវាថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ 	<ul style="list-style-type: none"> - តំរូវការមនុស្សបែប Maslows Hierarchy - ជំរុញនូវសមត្ថភាព ផលិតផលធានា - ការយល់ដឹងនៃការច្នៃប្រឌិត និងការចាប់ផ្តើម - គុណភាពការគ្រប់គ្រងចំពោះការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញកុមារ 	<ul style="list-style-type: none"> - ធ្វើផែនការនិងអនុវត្ត ដឹកនាំត្រួតពិនិត្យ - ការគ្រប់គ្រង ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពចំពោះរាល់បញ្ហាសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។ - ការគ្រប់គ្រងលើធនធាន ពេលវេលា សំភារៈ និងថវិកា ។ - ការព្យាយាមដើម្បីសំរេចគោលដៅនៃវិជ្ជាជីវៈជាបុគ្គល និងជាសាធារណៈ ។
--	---	--	--	---

ការបង្រៀន និង ការរៀន

<ul style="list-style-type: none"> - គោលការណ៍នៃការបង្រៀន និងការរៀន - គោលការណ៍ និងចរិតលក្ខណៈនៃការបង្រៀន និងការរៀន -សមត្ថភាពមូលដ្ឋាននៃការសិក្សា -លក្ខខណ្ឌសំរាប់សំរួលនៃការសិក្សា - ការជ្រើសរើសយកមុខវិជ្ជាដែលមានសារៈប្រយោជន៍ 	<ul style="list-style-type: none"> - វិធីសាស្ត្របង្រៀន - ការបង្កើតសំភារៈជំនួយឱ្យបានសមរម្យនិងរៀបចំវិធីសាស្ត្រអប់រំសំរាប់កុមារ -ការបង្រៀន ការអប់រំសុខភាព មាត់ - ធ្មេញនៅក្នុងថ្នាក់រៀន ។ -ការបង្រៀនដល់គ្រូនូវគោលគំនិតអប់រំសុខភាពមាត់ - ធ្មេញ -អនុវត្ត នៅលើសម្ភារៈកំរូសំរាប់បង្រៀន - ជ្រើសរើសការបណ្តុះបណ្តាលដែលអាចប្រើប្រាស់បាន 	<ul style="list-style-type: none"> - បង្រៀន និងរៀនសូត្រជាមួយសហគមន៍ -បង្រៀនពីរបៀបអប់រំសុខភាពមាត់ - ធ្មេញដល់អ្នកជំងឺថ្នាស់ និងដល់សហគមន៍ -ការថែរក្សាឯកសារ -ការជ្រើសមុខវិជ្ជាដែលមានសារៈប្រយោជន៍ ។ 	<ul style="list-style-type: none"> - បង្រៀន និងការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀតលើវិជ្ជាជីវៈ -បង្រៀនដល់មនុស្សពេញវ័យ -ការជើសរើសយកមុខវិជ្ជាដែលមានសារៈប្រយោជន៍ 	<ul style="list-style-type: none"> - ការសិក្សាតាមបទពិសោធន៍ និងទម្រង់ជាតិ - ទទួលស្គាល់នូវកិត្តិយសចំពោះដឹងរបស់និស្សិត (សិក្សាជារៀង រហូត) - ទទួលការសិក្សាតាមពេលវេលាដែលអាចធ្វើបាន
---	--	---	--	--

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលបណ្ឌិតសាលាបណ្ឌិត រយៈពេល ១ ឆ្នាំ

វិទ្យាសាស្ត្រជីវៈ

<p>ម៉ូឌុល I</p>	<p>ម៉ូឌុល II</p>	<p>ម៉ូឌុល III</p>	<p>ម៉ូឌុល IV</p>	<p>ម៉ូឌុល V</p>
<p>ការយល់ឥតគំនុំ និងសរសេរវិទ្យា</p>				
<ul style="list-style-type: none"> - កាយវិភាគវិទ្យា និងសរសេរវិទ្យា ទេក្សាស និង ក - សរសេរសំខាន់ៗនៅក្នុងរង្វង់មាត់ 	<ul style="list-style-type: none"> - កាយវិទ្យាសាស្ត្រទេក្សាសនិងកៈ ផ្តាមលើ ផ្តាមក្រោម ក្រមូមរឹង និងទន់ ក្រពេញទឹក មាត់ និងអណ្តាត 	<ul style="list-style-type: none"> - សសៃប្រសាទផ្តល់វិញ្ញាណទៅដល់ ជាលិកាក្នុងមាត់ : ទាក់ទិនទៅនឹង ផ្តុំស្លឹក និងការរក់មាត់សាមញ្ញ - សសៃប្រសាទ V : សសៃ ប្រសាទភ្នែក សសៃប្រសាទផ្តាម លើនិងសសៃប្រសាទផ្តាមក្រោម 	<ul style="list-style-type: none"> - វិលីក និងការបង្កើនលើកាយ វិភាគវិទ្យា ក និងក្សាស - សរសេរប្រសាទវិញ្ញាណផ្តល់ឱ្យ ធ្វើព្រមទាំងរង្វង់មាត់ 	<ul style="list-style-type: none"> - វិលីកនិងពង្រឹងនូវចំណេះដឹងនៃ កាយវិភាគសាស្ត្រទេក្សាស និង ក ឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង
<p>ការយល់ឥតគំនុំ និង ជាលិកាវិទ្យាផ្សេងៗ</p>				
<ul style="list-style-type: none"> - វិទ្យាសាស្ត្រជាមូលដ្ឋានផ្នែកទន្ត - កាយវិភាគវិទ្យា និងរូបសាស្ត្រ ទេធ្វើព្រម - ជាលិកាវិទ្យាទេធ្វើព្រម 	<ul style="list-style-type: none"> - កាយវិភាគសាស្ត្រ រូបសាស្ត្រ និងជាលិកាសាស្ត្រទេធ្វើព្រមមាត់ - ការស្រូបនិងការបញ្ចេញចោល នូវសារធាតុរំលាយក្នុងធ្មេញ ការ កកើតក្នុងធ្មេញជាលើកទី២ 	<ul style="list-style-type: none"> - ជាលិកាវិទ្យាទេជាលិកាទ្រទ្រង់ ធ្វើព្រម - ភាពមិនធម្មតារបស់ធ្មេញ និង ការផ្លាស់ប្តូរធ្មេញព្រម 	<ul style="list-style-type: none"> - កាយវិភាគសាស្ត្រ ទេធ្វើព្រម រូបសាស្ត្រទេធ្វើព្រមនិងមួយៗ និងជាលិកាទេជាលិកាមាត់ (ជាលិកាទន់ និង រឹង) 	<ul style="list-style-type: none"> - វិលីកកាយវិភាគវិទ្យា និងជាលិកា វិទ្យា - ការវិវត្តទេធ្វើព្រម

<ul style="list-style-type: none"> - ដំណើរវិវត្តន៍របស់ផ្ទៃពោះ - អាយុកាលនៃដំណោះផ្ទៃពោះ 	<ul style="list-style-type: none"> - ការខុសគ្នា រវាងផ្ទៃពោះស្រីក្មេង និងផ្ទៃពោះប្រុស - រចនាសម្ព័ន្ធជាជាលិកាទ្រទ្រង់ផ្ទៃពោះ 			
ឱសថសាស្ត្រ និង ឱសថស្ថានសាស្ត្រ				
<ul style="list-style-type: none"> - សកម្មភាពនៃការជ្រាបរបស់ថ្នាំ - ទំងន់ និងខ្នាតរបស់ឱសថ - Antiseptic & Disinfectant solution decontamination 	<ul style="list-style-type: none"> - ឱសថប្រើប្រាស់ក្នុងផ្នែកឱស្សាសាស្ត្រ : ថ្នាំបិទបិទផ្ទៃពោះ Glass Ionomer Cement ថ្នាំបំបាត់ទឹកថ្នាំលាប (Vanish) ថ្នាំបំបាត់ការស្រព្វក្រៃផ្ទៃពោះ (Dentine Desensitizer) ថ្នាំបិទបិទផ្ទៃពោះបណ្តោះអាសន្ន (Zinc Oxide Eugenol) ថ្នាំស្លឹកនៅក្នុងកន្លែងថ្នាំបិទបិទចង្កូរ ក្បាលផ្ទៃពោះ ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ថ្នាំផ្សះ ។ 	<ul style="list-style-type: none"> - ឱសថប្រើក្នុងឱស្សាសាស្ត្រ : ថ្នាំស្លឹក Adrenalin Epinephrine ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ថ្នាំផ្សះ វិភាគថ្នាំ ថ្នាំការពារអោយឈាមកក ។ 	<ul style="list-style-type: none"> - រំលឹក និងការបង្កើននូវចំណេះដឹងនៃការប្រើប្រាស់ឱសថក្នុងការព្យាបាលរោគសាស្ត្រព្រមទាំងឱសថ សំរាប់ការការពារផ្នែកឱស្សាសាស្ត្រ : ការព្យាបាលបណ្តូរផ្ទៃពោះ ដោយ (calcium hydroxide) 	<ul style="list-style-type: none"> - រំលឹកនិងពង្រឹងឡើងវិញនូវចំណេះដឹងពីឱសថ ប្រើប្រាស់សំរាប់ការពារ និង ព្យាបាលផ្ទៃពោះក្នុងឱស្សាសាស្ត្រ
រោគសាស្ត្រនៃផ្ទៃពោះ				
<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺមាត់-ផ្ទៃពោះសាមញ្ញ ជំងឺពូកផ្ទៃពោះ ជំងឺរលាកអញ្ចាញផ្ទៃពោះ ជំងឺរលាកជាលិកាផ្សិតផ្ទៃពោះ 	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺពូកផ្ទៃពោះ - ជំងឺរលាក អញ្ចាញផ្ទៃពោះ - 	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺពូកផ្ទៃពោះ ជំងឺរលាកអញ្ចាញផ្ទៃពោះ ជំងឺរលាកជាលិកាផ្សិតផ្ទៃពោះ និងផលវិបាកនៃជំងឺបួសផ្ទៃពោះ 	<ul style="list-style-type: none"> - មហារីកមាត់ , Hypoplasia - ភាពមិនធម្មតានៃផ្ទៃពោះ - ការគ្រោះថ្នាក់លើផ្ទៃពោះ ក្រៅពី 	<ul style="list-style-type: none"> - រំលឹក និងពង្រឹងឡើងវិញនូវចំណេះដឹង

<p>-មូលហេតុ និងទិសភាពក្តីទឹកពិសេស រោគសញ្ញា និងប្រព័ន្ធ ។</p>	<p>ជម្ងឺរលាកជាលិកាជុំវិញធ្មេញ និងផលវិបាកនៃជម្ងឺនោះ -ជម្ងឺហើមដើងធ្មេញ -ជម្ងឺប្លូសជុំវិញចុងប្លូសធ្មេញ -ជម្ងឺដំបៅរលួយស្រួចស្រាវ ដែលបណ្តាលមកពីជម្ងឺរលាក អញ្ចាញធ្មេញ (ចំពោះកុមារ) ។</p>	<p>-ជម្ងឺរលាកបណ្តាញធ្មេញស្រួចស្រាវ -ជម្ងឺរលាកបណ្តាញធ្មេញជិតវាវី - ជម្ងឺរលាកបណ្តាញធ្មេញចំហរ វាវី -ការកើនឡើងនៃយោមក្នុងបណ្តាញ ធ្មេញ និងការអន់ថយនៃគុណភាព ធ្មេញ ។</p>	<p>ជម្ងឺពុកធ្មេញ ការស៊កធ្មេញ (Abrasion and erosion) -រោគវិនិច្ឆ័យនៃជម្ងឺរលាកមាត់</p>	<p>ដោយមានការរួមបញ្ចូលគ្នានៃជម្ងឺ មាត់ធ្មេញ -ដំណើរការវិវត្តន៍ជាដំណាក់ កាលនៃជម្ងឺពុកធ្មេញ ជម្ងឺរលាកជាលិកាជុំវិញធ្មេញ ជម្ងឺប្លូសជុំវិញចុងប្លូស ស្រាវ និងផលវិបាកនៃជម្ងឺនោះ ជម្ងឺរលាកផ្លែដុំ និងសាច់ដុំថ្នាម ជម្ងឺដំបៅរលួយស្រួចស្រាវដោយ ការរលាកវាវី ការសន្និដ្ឋានទុកជាមុននៃជម្ងឺ និងភាពខុសគ្នាក្នុងការធ្វើរោគ វិនិច្ឆ័យ (២) ។</p>
--	--	--	---	--

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលទន្លឹកសាលបដ្ឋាភ ឃៈពោល ១ ថ្ងៃ
ចុងសប្តាហ៍ និងវិទ្យាសាស្ត្រសង្គម

ម៉ូឌុល I	ម៉ូឌុល II	ម៉ូឌុល III	ម៉ូឌុល IV	ម៉ូឌុល V
កាលសិក្សាចម្បង និងសង្គម - ពេលវេលានៃវប្បធម៌ និងទំនៀមទម្លាប់ - ប្រព័ន្ធសុខភាពក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា គំរោងផ្សព្វផ្សាយអំពីសុខភាព - គំរោងផែនការជាតិស្តីពីសុខភាពមាត់ធ្មេញ គោលបំណង និងសកម្មភាពក្នុងផ្នែកទទួលបាន និងការអង្កេតស្រាវជ្រាវ - វប្បធម៌ និងជំនឿសាសនាដែលទាក់ទងផ្នែកទទួលបាន	- ការផ្តល់ប្តូរនិងភាពខុសគ្នានៃសង្គម - អ្នកជំងឺនិងគ្រួសារត្រូវបានចូលរួមស្វែងយល់ ពីប្រវត្តិវប្បធម៌សង្គមអោយបាន ច្បាស់លាស់ - ជាពិសេសស្តីទៅតាមស្ថានភាពបរិយាកាសវិញនិមួយៗរបស់ពួកគេ ទាំងគ្រួសារដដែលនៅទីតាំងដែលទាក់ទងនឹង សុខភាព និងការថែទាំសុខភាព - ផ្តល់ការអប់រំអ្នកគ្មានវិជ្ជា ជីវៈក្នុងសង្គមដើម្បីអោយគេចេះតិចតួចខ្លះខាត និងមានលទ្ធភាពរស់នៅយ៉ាងសុខស្រួល គ្រប់ៗគ្នា(មានភាពចម្រុះខ្ពស់)	- រចនាសម្ព័ន្ធនិង ប្រព័ន្ធនៅសហគមន៍ - ការអង្កេតស្រាវជ្រាវកម្រិតនៅសហគមន៍ (១) - លក្ខណៈវប្បធម៌ដែលទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាសុខភាពមាត់-ធ្មេញ និងការព្យាបាល ។ - ជំនឿបុគ្គល និងការ តម្លៃ និងរបៀបប្រើការសំរេចចិត្ត ឬ ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ ក្រុមគ្រួសារ និងសហគមន៍ ។	- ការសិក្សាអាកប្បកិរិយារបស់គ្រូ និងសិក្សាការដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ - រចនាសម្ព័ន្ធរបស់សាលានិងប្រព័ន្ធសុខភាព - ការអនុវត្តន៍កម្មវិធីសុខភាពមាត់ធ្មេញតាមសាលារបស់សិក្សាដោយមានប្រសិទ្ធិភាពដោយផ្អែកទៅលើបច្ចុប្បន្នរបស់សាលារបស់សិក្សា ។	- ឥទ្ធិពលនៃជីវិតរស់នៅលើសុខភាពនិងវិធីសាស្ត្រដែលអាចបញ្ជាក់ពីជីវិតរស់នៅចំពោះឥទ្ធិពលដែលបណ្តាលឱ្យមានជំងឺការលើកកម្ពស់សុខភាព (រួមមានអាហារ បំប៉នសំបោកគ្រាប់) - ប្រវត្តិវប្បធម៌សង្គម និងការជះឥទ្ធិពលលើសុខភាពមាត់-ធ្មេញ និងការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ - ការសិក្សាសង្គម វប្បធម៌ផ្នែកសុខភាពមាត់ ធ្មេញនៅសហគមន៍

ការអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស

<ul style="list-style-type: none"> - ចំណាត់តាមថ្នាក់ក្រុម ៥ ទំរង់ - គោលដៅសំរាប់ណែនាំមនុស្សជាតិ - ប្រគល់អំណាចដល់សហគមន៍ក្នុងការសំរេចអំពីសុខភាព 	<ul style="list-style-type: none"> - តួនាទីរបស់គ្រូ និងសិស្សសាលារបស់សិក្សា - សេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលារបស់សិក្សា និងសិទ្ធិកុមារ - ការប្រមូលព្រៀងលើគោលការណ៍នៃការព្យាបាល 	<ul style="list-style-type: none"> - ការចូលរួមពីសហគមន៍ក្នុងការធ្វើសេចក្តីសំរេចចិត្តចំពោះសុខភាពមាត់-ធ្មេញ - តួនាទីសហគមន៍ជាអ្នកគាំទ្រឬជាអ្នកសំរួលសំរួលក្នុងបញ្ហា 	<ul style="list-style-type: none"> - ផ្សព្វផ្សាយអំពីសុខភាពមាត់-ធ្មេញដល់មាតា និងមារក - ការវិវត្តន៍នៃធ្មេញ - តួនាទីត្រូវចំពោះសុខភាពសហគមន៍ 	<ul style="list-style-type: none"> - លទ្ធភាពដោះស្រាយចំពោះភាពមិនប្រាកដ - ភាពបរិស្ថានទៅតាមកាលៈទេសៈនៃចំណេះដឹងផ្ទាល់ខ្លួន
---	---	--	--	---

ការសិក្សាស្រាវជ្រាវ និងការផ្តល់ជំនួយអាកប្បកិរិយា

<ul style="list-style-type: none"> - ណែនាំឱ្យស្រាវជ្រាវពីលក្ខណៈ វិទ្យាសាស្ត្រ - ចំណាត់តាមថ្នាក់ក្រុម ៥ ទំរង់ (ជំរុញ និងការពេញចិត្តចំពោះតម្រូវការការផ្តល់ជំនួយអាកប្បកិរិយា) 	<ul style="list-style-type: none"> - ចិត្តសាស្ត្រវិទ្យារបស់កុមារ - យកចិត្តទុកដាក់លើបច្ចេកទេសឱ្យបានសមរម្យ នៅពេលដួលដំបូន្មានដល់អ្នកជំងឺក្នុងការថែទាំសុខភាព ។ - ភាពទទួលខុសត្រូវឆ្លើយតបចំពោះស្មារតី និងការព្រួយបារម្ភណ៍ផ្នែក ចិត្តសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺយ៉ាងមានប្រសិទ្ធិភាព ។ 	<ul style="list-style-type: none"> - ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងសិទ្ធិរបស់សហគមន៍ចំពោះសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។ - ស្មារតីអ្នកជំងឺ និងការព្រួយបារម្ភណ៍ចិត្តសាស្ត្រសង្គម ។ - ចរិយារបស់មនុស្សរម្យទាំងចិត្តសាស្ត្រសង្គម - ការផ្តល់ជំនួយអាកប្បកិរិយាបុគ្គលទាក់ទងនឹងសង្គម និងបរិស្ថាន 	<ul style="list-style-type: none"> - ការអប់រំសុខភាពមាត់-ធ្មេញសំរាប់កុមារនៅសាលារបស់សិក្សា - ការអប់រំការថែទាំសុខភាពមាត់ និងមារក - បន្តបន្ទាប់ការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នកជំងឺ - ការប្រើប្រាស់គ្រប់គ្រងលើកុមារដែលមានការលំបាកក្នុងការព្យាបាលបច្ចេកទេសសម្របនឹងដំបូន្មានចំពោះការព្យាបាលកុមារពីការ ថែទាំសុខភាព។ 	<ul style="list-style-type: none"> - ការអប់រំសុខភាពមាត់-ធ្មេញសំរាប់ក្រុមការងារសុខភាព - ភាពច្រើនប្រសប់ក្នុងការទំនាក់ទំនងចេះសំរាប់សំរួលដោយមានប្រសិទ្ធិភាព និងមានការយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ ។
--	--	---	--	---

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលទទួលបានស្ថិតិសាស្ត្រសង្គម ១ ឆ្នាំ

ដំណោះស្រាយបញ្ហា

<p>ម៉ូឌុល I</p>	<p>ម៉ូឌុល II</p>	<p>ម៉ូឌុល III</p>	<p>ម៉ូឌុល IV</p>	<p>ម៉ូឌុល V</p>
<p>ឥទ្ធិពលវិជ្ជមានសង្គមនៃគ្រឹះ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ណែនាំចំពោះតួនាទីការងារអង្កេតស្រាវជ្រាវ DMFT ក្រុមងាយគ្រោះថ្នាក់ - ណែនាំពីរបៀបដោះស្រាយបញ្ហា - បង្ហាញភស្តុតាងដោយបញ្ជាក់ពីការអនុវត្តន៍ 	<ul style="list-style-type: none"> - ការសិក្សាពីគោលការណ៍នៃជំងឺមាត់-ធ្មេញដែលជួបប្រទះញឹកញាប់កើតមានចំពោះប្រជាជនព្រមទាំងការរីករាលដាលនៃជំងឺទាំងនោះ ។ - ការអង្កេតស្រាវជ្រាវសុខភាពមាត់-ធ្មេញសំរាប់ក្រុមគ្រោះថ្នាក់ (DMFT) និងជំងឺរលាកអញ្ចាញធ្មេញ ។ អំណះអំណាងបញ្ជាក់អំពីផ្លូវដ៏មានតម្លៃសំរាប់ព្យាបាលអ្នកជំងឺ - ការស្រាវជ្រាវដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ 	<ul style="list-style-type: none"> - គោលការណ៍របស់ WHO /OHR ស្តីពី IBPOC សំរាប់អភិវឌ្ឍន៍ប្រទេស - ការវាយតម្លៃលើការស្រាវជ្រាវដោយប្រើ ភស្តុតាងបញ្ជាក់ ART ACT និង OUT 	<ul style="list-style-type: none"> - ការពិភាក្សាលើការស្រាវជ្រាវលើក្រដាសចំពោះសុខភាពនៅតាមសាលាបឋមសិក្សា - ការអង្កេតស្រាវជ្រាវសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាតិ - គំរូជាអន្តរជាតិលើការលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលាបឋមសិក្សា និងសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលាបឋមសិក្សា 	<ul style="list-style-type: none"> - ការប្រើប្រាស់ឈ្មោះដឹងនាព្យាបាទកម្មកិរិយាក្នុងការអនុវត្តន៍ការងារ - ការវាយតម្លៃលើការស្រាវជ្រាវលើការងារដែលត្រូវធ្វើ

ការអនុវត្តផែនការងារសហគមន៍

<p>ការគ្រប់គ្រងមុនពេលចូលអនុវត្តក្នុងគ្លីនិក</p> <ul style="list-style-type: none"> - គ្រប់គ្រង និងការរៀបចំចាត់ចែងក្នុងគ្លីនិក - ការទទួលខុសត្រូវការងារប្រចាំថ្ងៃ ប្រចាំសប្តាហ៍ - បង្កើតសំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀន ដូចជាផ្នែករូបភាព និងរូបភាពសន្លឹកបត់ ដោយប្រើប្រាស់របស់ដែលយើងអាចរកបាន - ផ្ទៃប្រឌិតសំភារៈសប្បុរសធម៌ (Simulator) សំរាប់សកម្មភាពបង្រៀនក្នុងគ្លីនិក គ្រប់គ្រងសុខភាពនិងសុវត្ថិភាព - ការរក្សាទុកឡើងនៃការបង្កើន និងការចូលរួមភាព ។ - បរិស្ថានជុំវិញកន្លែងធ្វើការ 	<p>គ្រប់គ្រងការិយាល័យនៃជំងឺជាលិកជុំវិញធ្មេញ និងរលាកអញ្ចាញ ដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពទូទៅ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកអញ្ចាញស្រួចស្រាវ និងរ៉ាំរ៉ៃ - ជំងឺហើមជើងធ្មេញ ជំងឺបូសចុងបូសធ្មេញ - រលាកកោសិកាខុសដែលបណ្តាលមកពីជំងឺបូសជុំវិញចុងបូសធ្មេញ - ការដាក់សុដមបង្កប់ចំពោះអាប័សែ ការគ្រប់គ្រងសកម្មភាពព្យាបាលជំងឺមាត់-ធ្មេញទន្ធសាស្ត្រនៅក្នុងគ្លីនិក - មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងការទំនាក់ទំនងជាមួយអាជ្ញាធរដែនដី - ការទទួលខុសត្រូវ ការគ្រប់គ្រង 	<p>ការគ្រប់គ្រងកម្មវិធីការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពនៅសហគមន៍ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - មធ្យោបាយ និងទំនាក់ទំនងជាមួយអាជ្ញាធរដែនដីគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ - រៀបចំគ្លីនិកចល័តសមស្របនៅសហគមន៍ - ពិនិត្យមើលទឹកផ្លែឈើអាចរកទឹកស្អាតមកប្រើបាន - ប្រើប្រាស់រាល់ធនធានដែលអាចប្រើបាន និងរកទិញបានឧបករណ៍កៅអីសាមញ្ញសំរាប់ធ្វើធ្មេញ ។ ការគ្រប់គ្រងដោះស្រាយរាល់បញ្ហាដែលជួបប្រទះពេលជកធ្មេញ - សន្ទប់ ការប្រយោជ ការបាក់ ឬភ្នាក់ង្គីងថ្លាមការបាក់ឫសធ្មេញ រលាកកោសិកាធ្មេញ ការលើទាប់រលាកកោសិកានៅមុខ គ្រប់គ្រង 	<p>១- ការគ្រប់គ្រងកម្មវិធីលើកសាលាបឋមសិក្សា</p> <ul style="list-style-type: none"> - ធ្វើការសហប្រតិបត្តិការជាមួយគ្រូបង្រៀនតាមសាលា ក្នុងការធ្វើផែនការ និងអនុវត្តកម្មវិធីលើកកំពស់ និងការការពារសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលាបឋមសិក្សា - ហង្សនូវការទំនាក់ទំនងដើម្បីទ្រទ្រង់កម្មវិធីដល់សំអាតធ្មេញ អោយមាននិរន្តរភាព ។ - ការអង្កេតស្រាវជ្រាវសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ព្រមទាំងការលាបពណ៌អោយងាយស្រួលមើល សំអែកធ្មេញដោយប្រើប្រាស់ប្រាសសំអែកសំអែកធ្មេញ 	<p>- គ្រប់គ្រងការចាត់ប្រមាណកម្មវិធីសហគមន៍</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការគ្រប់គ្រងក្នុងការចូលរួមពីសហគមន៍ និងការរៀបចំអង្កេតស្រាវជ្រាវក្នុងការបំពេញនូវតួនាទីសហគមន៍ - ការរួមបញ្ចូលនូវសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញទៅសហគមន៍ - ការគ្រប់គ្រងនូវការប្រតិបត្តិផែនការជាយុទ្ធសាស្ត្រសំរាប់សកម្មភាពមាត់-ធ្មេញនៅសហគមន៍ - ការចូលរួមពីសហគមន៍ រួមមានការពង្រឹងអំណាចផ្ទាល់ខ្លួន និងការមានសេចក្តីសង្ឃឹមដោយផ្ទាល់ខ្លួន - ការគ្រប់គ្រងនូវការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយតម្លៃពីប្រសិទ្ធភាពក្នុងការលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ
---	--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> -ការសំអាតប្រចាំរាល់ថ្ងៃ ខែ ការថែរក្សាសំភារៈ និង គ្លីនិក -សំអាតនិងបោះចោលកាកសំណល់ ។ -ការប្រកាន់ថ្នាក់ដោយមិតសំភារៈពេលសំលៀង ។ -ការគ្រប់គ្រងជំងឺមាត់-ធ្មេញ សាមញ្ញ ជំងឺពុកធ្មេញ ជំងឺរលាកអញ្ចាញធ្មេញ ជំងឺរលាកជាលិកា ជំងឺពូជីមធ្មេញ ។ -គ្រប់គ្រងលើការបង្កើតសំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀន ដូចជា ផ្តល់របាយការណ៍សំរាប់កុមារ ។ 	<p>ប្រចាំថ្ងៃ និងប្រចាំសប្តាហ៍ នៅកន្លែងព្យាបាល និង ការរៀបចំការណាត់ជួបអ្នកជំងឺ ការគ្រប់គ្រងលើបញ្ហា ដែលទាក់ទងទៅនឹងការកាត់ផ្តាច់កំបោរ និងការបិទបិទធ្មេញ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការបិទបិទធ្មេញទៅលើបណ្តុល ធ្មេញ និងជាលិកាទន់ <p>ព្រមទាំងការឆ្លាយបណ្តុល និងការកសាងខ្លាំងនៃការបិទបិទធ្មេញ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការប្រៀបធៀបស្រទាប់បិទបិទ បិទ បិទ បិទ <p>GIC និង vranish</p> <ul style="list-style-type: none"> - រណ្តៅធ្មេញជ្រៅនៃជំងឺប្លូស ជុំវិញចុងប្លូសធ្មេញបណ្តុលអោយអ្នកជំងឺគ្រាន់ត្រូវ - ឈាមតាមអញ្ចាញធ្មេញ - សំណើមនៃការបិទផ្តាច់លើការបិទបិទធ្មេញ និងការយកធ្មេញ 	<p>លើកុមារដែលពុំព្រមឱ្យព្យាបាល</p> <ul style="list-style-type: none"> - បញ្ជូនទៅកាន់ទន្ធពេទ្យ ទន្ធបណ្ឌិត ឬ វេជ្ជបណ្ឌិត ។ <p>ការគ្រប់គ្រងលើសំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀនអោយបានសម ស្រប :</p> <ul style="list-style-type: none"> - បង្កើតផ្តាំងរូបភាពជំនួយក្នុងការបង្រៀន ដូចជា Poster និង Clip Chart - ផលិតសំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀន (Simulators) សំរាប់បង្រៀនលើសកម្មភាព ព្យាបាលក្នុងគ្លីនិក - ចាក់ពុម្ព និងផ្តាច់ម៉ូដែលធ្មេញ សំរាប់បង្រៀន ម៉ូដែលមានផ្តាំងកំបោរសប្បុរសធម៌ - ឧបករណ៍ផ្សេងៗសំរាប់ជំនួសប្រាស ដុសធ្មេញជំនួយក្នុងការ បង្រៀន ការគ្រប់គ្រង សុខភាព និង 	<p>(Disclosing Solution)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ធ្វើការទាក់ទងជាមួយអង្គការ ក្រៅរដ្ឋាភិបាល និងក្រុមហ៊ុន ដើម្បីផ្តល់នូវប្រាសដុសធ្មេញ និងផ្តល់សេវាធ្មេញ ។ -ការដុសសំអាតធ្មេញជាក្រុម និងការប្រើមីកហ្គេយអរ (Fluoride) - ប្រើនូវបច្ចេកទេស NORINSE សំរាប់ការដុសសំអាតធ្មេញប្រចាំថ្ងៃអន្តរកាល ។ - ការផ្តល់រូបប្រកួតប្រជែងការដុសសំអាតធ្មេញរវាងសាលាមួយទៅសាលាមួយ - ធ្វើការតាំងពិពណ៌, រូបល្បែង កំសាន្តប្រៀង កំណាព្យដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ - ការបិទបិទផ្តល់រូបធ្មេញលើផ្តាម ផែនទី ១ និងផ្តាមផែនទី ២ 	<ul style="list-style-type: none"> - ការគ្រប់គ្រងនូវកត្តាដោយគ្រោះថ្នាក់ ដែលជួបប្រទះជាញឹកញាប់ ដល់សុខភាព -ការគ្រប់គ្រង និងការថែទាំចំពោះជំងឺមាត់ -ធ្មេញ ដូចជា : <ul style="list-style-type: none"> ជំងឺពុកធ្មេញដែលកំពុងវិវត្ត ជំងឺរលាកជាលិកាញីញីធ្មេញ និងដំណើរការវិវត្តរបស់វា ជំងឺរលាកឆ្អឹងអាល់វែអុល ប្រូចស្រាវ និងផលវិបាករបស់វា ជំងឺរលាកឆ្អឹង និងសាច់ដុំថ្នាម ជំងឺដំបៅអញ្ចាញធ្មេញដោយការលាក់រ៉ាំរ៉ៃ -ការសន្និដ្ឋានទុកជាមុននូវ ជំងឺ និងភាពខុសគ្នាក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ - ដំណើរការមាត់ - ចំណាត់ថ្នាក់នៃការខាំឱ្យត្រូវវា (ធម្មតា ឬមិនធម្មតា)
--	---	---	---	---

	<p>នៃសំណើមនោះ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការគ្រប់គ្រងលើអ្នកជំងឺដែលហួសសមត្ថភាពព្យាបាលត្រូវបញ្ជូនទៅកាន់ទន្លេពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិត ៣- ការគ្រប់គ្រងសំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀន <ul style="list-style-type: none"> - បង្កើតនូវសម្ភារៈជំនួយក្នុងការអប់រំ ដូចជាផ្ទាំងរូបភាព និងខិតប័ណ្ណអប់រំផ្សេងៗ - បង្កើតនូវគ្រោងឆ្លងសប្បនិម្មិតសំរាប់បង្រៀនមុនពេលចូលគ្លីនិក - ការចាក់ពុម្ព និងការឆ្លាក់ពុម្ព គំរូសំរាប់បង្រៀន និងពុម្ពបង្ហាញពីផ្ទាំងកំបោរសប្បនិម្មិត - សំភារៈសំរាប់ការប្រើជំនួសច្រាស់ដុសធ្មេញ 	<p>សុវត្ថិភាព :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ប្រើវិធីសាស្ត្រសមស្រប និងអាចអនុវត្តបាន ដូចជាប្រើសំភារៈអាចប្រើបាន និងអភិប្បាយ ។ - គ្រប់គ្រងនិងការបញ្ជូនទៅទន្លេពេទ្យ ទន្លេបណ្ឌិត ឬវេជ្ជបណ្ឌិត ។ 	<ul style="list-style-type: none"> - ធ្វើការជំរុញមួយទៀតអាចនិងការវាយតម្លៃដែលមានប្រសិទ្ធភាពចំពោះការលើកកម្ពស់សុខភាព មាត់-ធ្មេញ - ការគ្រប់គ្រងបញ្ហាដែលទាក់ទងទៅនឹងការព្យាបាលធ្មេញកុមារ ការគ្រប់គ្រងជំងឺមាត់ធ្មេញកំរិតខ្ពស់ - ការរកឃើញភ្លាមៗ និងការបញ្ជូននូវជំងឺមហារីកមាត់ - ជំងឺខ្លះជាតិកាសស្បែក និងភាពមិនប្រក្រតីនៃធ្មេញ - ការថែទាំនិងការពារពារជំងឺពុកធ្មេញដែលខូចខាតដោយសារការសិក្សាថែទាំ - ការថែទាំ និងបញ្ជូនជំងឺរលាកបណ្តាលធ្មេញព្រៃ ជំងឺរលាកបណ្តាលធ្មេញរ៉ាំរ៉ៃ បិទជិត និងថែទាំពេញធ្មេញជំងឺដុះ សាច់ឈាមធ្មេញតាមក្បាលធ្មេញព្រមទាំងខូចខាតផ្សេងៗ - គ្រប់គ្រងសុខភាពមាត់-ធ្មេញដល់មាតា និងទារក ។ 	<p>- ការសិក្សាជារៀងរហូតស្ថាប័ននូវកិច្ចការដែលនាំឱ្យមានជំងឺដាច់ខ្លួនម្នាក់ៗ និងការបង្កើនចំណេះដឹង និងឱ្យកាន់តែប្រសើរថែមទៀត ។</p>
--	--	--	---	---

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលវគ្គសិស្សឆ្នាំ ១ ឆ្នាំ

ជំនាញបច្ចេកទេស

<p>ម៉ូឌុល I</p> <p>• <u>ការការពារការបំបែកចម្រុះ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ជំហាននៃការលាងសំអាត Contamination និងការរំលាប់មេរោគ : គឺបញ្ឈប់រាល់សកម្មភាពបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់គ្រប់សិវិភាគ ០% -ការសំអាត ថែរក្សាទឹកក្នុងទ្រូងធ្វើការក្នុងត្រីនិក និងសំភារៈជាប្រចាំរាល់ថ្ងៃ និងរាល់សប្តាហ៍ ។ - សំអាតបរិស្ថានជុំវិញកប់ និងដុតនូវកាកសំណល់ - លាងសំអាតដៃ និងប្រើសំលៀកបំពាក់ការពារ <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការកំណត់ច្បាស់លាស់ <th data-bbox="375 1288 454 1668"> <p>ម៉ូឌុល II</p> <p>• <u>ការការពារការបំបែកចម្រុះ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ល្ងាចរំលាប់មេរោគចំពោះសំឡីនិងស្រោមដៃ - វិធានការការពារការឆ្លងរោគមុនក្រោយនិងកំឡុងពេលព្យាបាលជារៀងរាល់ថ្ងៃ <p>• <u>ការការពារសំអាតផ្ទះនិងកំបោរ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - គោលការណ៍ជាមូលដ្ឋានសំរាប់ការកោសផ្ទះនិងកំបោរ ។ - បច្ចេកទេស និងទំរង់ការកោសសំអាតផ្ទះនិងកំបោរសំរាប់ធ្វើឱ្យមួយៗ ។ - ការថែទាំក្រោយពេលព្យាបាល និងការអប់រំ ។ <th data-bbox="375 907 454 1288"> <p>ម៉ូឌុល III</p> <p>• <u>ការការពារការឆ្លងរោគ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ទំរង់ការការពារការឆ្លងរោគមុនក្នុងពេលធ្វើនិងក្រោយពេលដកធ្មេញ - មាត់ចែងបោះចោលសំភារៈ ត្រូវចោល ដូចជាមូលប្រើហើយ ច្រោមដៃ សំឡី ។ ល ។ <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការសាកសួរប្រវត្តិអ្នកជំងឺការពិនិត្យក្នុងមាត់ - ការចុះបញ្ជីក្នុងប័ណ្ណព្យាបាល - ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ គំរោងព្យាបាល និងការពិគ្រោះជាមួយអ្នកជំងឺ - ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ប្រៀបធៀបចំពោះការត្រួតពិនិត្យដែលកើតឡើងជា <th data-bbox="375 526 454 907"> <p>ម៉ូឌុល IV</p> <p>• <u>ការការពារការឆ្លងរោគ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការរំលាប់មេរោគដែលប៉ះពាល់ផ្ទាល់មិនឱ្យសកម្មភាពដូចជាអេសប៊ូរណាកន្លើមប្រភេទ B និង C - មិនអោយមានឆ្លងជំងឺការអសកម្មនៃសារពាង្គកាយភាគច្រើនដូចជាដំបៅរលួយ តេតាណុស និងរបេង <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ជំនាញក្នុងការពិនិត្យមាត់ : សម្លែងនូវសមត្ថភាពក្នុងការពិនិត្យរង្វង់មាត់ទាំងមូលនិងបញ្ជីដែលផ្តោតទៅលើការពិនិត្យមាត់-ធ្មេញ - ការធ្វើតារាង <th data-bbox="375 145 454 526"> <p>ម៉ូឌុល V</p> <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការពិនិត្យឃើញកន្លែងថ្មីៗកើតមានជំងឺមហារីកមាត់ - ការបង្ហាញទិដ្ឋភាពគ្លីនិកក្នុងរង្វង់មាត់នៃជំងឺ AIDS - ការពិនិត្យតាមដានលើការបិទប៉ះធ្មេញដោយដៃ (ART) <p>• <u>កម្មវិធីការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញក្នុងគ្រឹះស្ថាន</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - គ្រប់គ្រងដោយរួមបញ្ចូលសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាមួយសេវាសុខភាពទូទៅ - របៀបអង្កេតស្រាវជ្រាវ - គ្រប់គ្រងការអង្កេតស្រាវជ្រាវ </th></th></th></th>	<p>ម៉ូឌុល II</p> <p>• <u>ការការពារការបំបែកចម្រុះ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ល្ងាចរំលាប់មេរោគចំពោះសំឡីនិងស្រោមដៃ - វិធានការការពារការឆ្លងរោគមុនក្រោយនិងកំឡុងពេលព្យាបាលជារៀងរាល់ថ្ងៃ <p>• <u>ការការពារសំអាតផ្ទះនិងកំបោរ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - គោលការណ៍ជាមូលដ្ឋានសំរាប់ការកោសផ្ទះនិងកំបោរ ។ - បច្ចេកទេស និងទំរង់ការកោសសំអាតផ្ទះនិងកំបោរសំរាប់ធ្វើឱ្យមួយៗ ។ - ការថែទាំក្រោយពេលព្យាបាល និងការអប់រំ ។ <th data-bbox="375 907 454 1288"> <p>ម៉ូឌុល III</p> <p>• <u>ការការពារការឆ្លងរោគ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ទំរង់ការការពារការឆ្លងរោគមុនក្នុងពេលធ្វើនិងក្រោយពេលដកធ្មេញ - មាត់ចែងបោះចោលសំភារៈ ត្រូវចោល ដូចជាមូលប្រើហើយ ច្រោមដៃ សំឡី ។ ល ។ <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការសាកសួរប្រវត្តិអ្នកជំងឺការពិនិត្យក្នុងមាត់ - ការចុះបញ្ជីក្នុងប័ណ្ណព្យាបាល - ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ គំរោងព្យាបាល និងការពិគ្រោះជាមួយអ្នកជំងឺ - ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ប្រៀបធៀបចំពោះការត្រួតពិនិត្យដែលកើតឡើងជា <th data-bbox="375 526 454 907"> <p>ម៉ូឌុល IV</p> <p>• <u>ការការពារការឆ្លងរោគ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការរំលាប់មេរោគដែលប៉ះពាល់ផ្ទាល់មិនឱ្យសកម្មភាពដូចជាអេសប៊ូរណាកន្លើមប្រភេទ B និង C - មិនអោយមានឆ្លងជំងឺការអសកម្មនៃសារពាង្គកាយភាគច្រើនដូចជាដំបៅរលួយ តេតាណុស និងរបេង <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ជំនាញក្នុងការពិនិត្យមាត់ : សម្លែងនូវសមត្ថភាពក្នុងការពិនិត្យរង្វង់មាត់ទាំងមូលនិងបញ្ជីដែលផ្តោតទៅលើការពិនិត្យមាត់-ធ្មេញ - ការធ្វើតារាង <th data-bbox="375 145 454 526"> <p>ម៉ូឌុល V</p> <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការពិនិត្យឃើញកន្លែងថ្មីៗកើតមានជំងឺមហារីកមាត់ - ការបង្ហាញទិដ្ឋភាពគ្លីនិកក្នុងរង្វង់មាត់នៃជំងឺ AIDS - ការពិនិត្យតាមដានលើការបិទប៉ះធ្មេញដោយដៃ (ART) <p>• <u>កម្មវិធីការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញក្នុងគ្រឹះស្ថាន</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - គ្រប់គ្រងដោយរួមបញ្ចូលសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាមួយសេវាសុខភាពទូទៅ - របៀបអង្កេតស្រាវជ្រាវ - គ្រប់គ្រងការអង្កេតស្រាវជ្រាវ </th></th></th>	<p>ម៉ូឌុល III</p> <p>• <u>ការការពារការឆ្លងរោគ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ទំរង់ការការពារការឆ្លងរោគមុនក្នុងពេលធ្វើនិងក្រោយពេលដកធ្មេញ - មាត់ចែងបោះចោលសំភារៈ ត្រូវចោល ដូចជាមូលប្រើហើយ ច្រោមដៃ សំឡី ។ ល ។ <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការសាកសួរប្រវត្តិអ្នកជំងឺការពិនិត្យក្នុងមាត់ - ការចុះបញ្ជីក្នុងប័ណ្ណព្យាបាល - ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ គំរោងព្យាបាល និងការពិគ្រោះជាមួយអ្នកជំងឺ - ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ប្រៀបធៀបចំពោះការត្រួតពិនិត្យដែលកើតឡើងជា <th data-bbox="375 526 454 907"> <p>ម៉ូឌុល IV</p> <p>• <u>ការការពារការឆ្លងរោគ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការរំលាប់មេរោគដែលប៉ះពាល់ផ្ទាល់មិនឱ្យសកម្មភាពដូចជាអេសប៊ូរណាកន្លើមប្រភេទ B និង C - មិនអោយមានឆ្លងជំងឺការអសកម្មនៃសារពាង្គកាយភាគច្រើនដូចជាដំបៅរលួយ តេតាណុស និងរបេង <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ជំនាញក្នុងការពិនិត្យមាត់ : សម្លែងនូវសមត្ថភាពក្នុងការពិនិត្យរង្វង់មាត់ទាំងមូលនិងបញ្ជីដែលផ្តោតទៅលើការពិនិត្យមាត់-ធ្មេញ - ការធ្វើតារាង <th data-bbox="375 145 454 526"> <p>ម៉ូឌុល V</p> <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការពិនិត្យឃើញកន្លែងថ្មីៗកើតមានជំងឺមហារីកមាត់ - ការបង្ហាញទិដ្ឋភាពគ្លីនិកក្នុងរង្វង់មាត់នៃជំងឺ AIDS - ការពិនិត្យតាមដានលើការបិទប៉ះធ្មេញដោយដៃ (ART) <p>• <u>កម្មវិធីការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញក្នុងគ្រឹះស្ថាន</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - គ្រប់គ្រងដោយរួមបញ្ចូលសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាមួយសេវាសុខភាពទូទៅ - របៀបអង្កេតស្រាវជ្រាវ - គ្រប់គ្រងការអង្កេតស្រាវជ្រាវ </th></th>	<p>ម៉ូឌុល IV</p> <p>• <u>ការការពារការឆ្លងរោគ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការរំលាប់មេរោគដែលប៉ះពាល់ផ្ទាល់មិនឱ្យសកម្មភាពដូចជាអេសប៊ូរណាកន្លើមប្រភេទ B និង C - មិនអោយមានឆ្លងជំងឺការអសកម្មនៃសារពាង្គកាយភាគច្រើនដូចជាដំបៅរលួយ តេតាណុស និងរបេង <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ជំនាញក្នុងការពិនិត្យមាត់ : សម្លែងនូវសមត្ថភាពក្នុងការពិនិត្យរង្វង់មាត់ទាំងមូលនិងបញ្ជីដែលផ្តោតទៅលើការពិនិត្យមាត់-ធ្មេញ - ការធ្វើតារាង <th data-bbox="375 145 454 526"> <p>ម៉ូឌុល V</p> <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការពិនិត្យឃើញកន្លែងថ្មីៗកើតមានជំងឺមហារីកមាត់ - ការបង្ហាញទិដ្ឋភាពគ្លីនិកក្នុងរង្វង់មាត់នៃជំងឺ AIDS - ការពិនិត្យតាមដានលើការបិទប៉ះធ្មេញដោយដៃ (ART) <p>• <u>កម្មវិធីការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញក្នុងគ្រឹះស្ថាន</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - គ្រប់គ្រងដោយរួមបញ្ចូលសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាមួយសេវាសុខភាពទូទៅ - របៀបអង្កេតស្រាវជ្រាវ - គ្រប់គ្រងការអង្កេតស្រាវជ្រាវ </th>	<p>ម៉ូឌុល V</p> <p>• <u>ការពិនិត្យ និងចុះចេញ</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការពិនិត្យឃើញកន្លែងថ្មីៗកើតមានជំងឺមហារីកមាត់ - ការបង្ហាញទិដ្ឋភាពគ្លីនិកក្នុងរង្វង់មាត់នៃជំងឺ AIDS - ការពិនិត្យតាមដានលើការបិទប៉ះធ្មេញដោយដៃ (ART) <p>• <u>កម្មវិធីការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញក្នុងគ្រឹះស្ថាន</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - គ្រប់គ្រងដោយរួមបញ្ចូលសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាមួយសេវាសុខភាពទូទៅ - របៀបអង្កេតស្រាវជ្រាវ - គ្រប់គ្រងការអង្កេតស្រាវជ្រាវ
--	--	---	---	---

នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ទេសចរណ៍
 កម្មវិធីសិក្សានុវត្តិសិស្សឆ្នាំ ២០០២
 ផ្នែក ០២ លំដាប់មេតាតិកា

រក្សាសិទ្ធិគ្រប់បែបយ៉ាងជាមួយ
 នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ទេសចរណ៍
 ក្រសួងសុខាភិបាល

<p>និងរបៀបកាន់សំភារៈ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការចាប់សន្លឹកដៃ - ពិនិត្យមើលជម្ងឺពុកធ្មេញ និងជម្ងឺរលាកអញ្ចាញធ្មេញ - សួរប្រវត្តិជម្ងឺ និងពិនិត្យមាត់-ធ្មេញ - ការពិនិត្យ និងចុះបញ្ជីលើបំណុលព្យាបាល <p>● ស្ថានភាពអ្នកជម្ងឺ និងអ្នកពេទ្យ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ស្ថានភាពគ្រូពេទ្យនិងអ្នកជម្ងឺលើផ្លែរាបស្មើ (Supine position/Operator and patient) - ស្ថានភាពគ្រូពេទ្យនិងអ្នកជម្ងឺលើផ្លែច្រូត (Reclining position/Operator and patient) <p>● ស្រ្តីផ្ទាល់ ជំងឺថែទាំស្រ្តីផ្ទាល់ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការសំអាត និងថែទាំស្រ្តីផ្ទាល់ឱ្យបានទៀងទាត់ - ស្តុក និងបញ្ជីសារពើភ័ណ្ណ 	<p>● ការលាយចំរុះចិត្តចំរុះ GIC</p> <ul style="list-style-type: none"> - សមមាត្រម្យេក និងទឹកក្ដៅ GIC - វិធីសាស្ត្រ និងទម្រង់ការលាយស្បាយផ្ទុំនេះ (ពេលវេលា និងវាយភាព) <p>● ការចិត្តចំរុះផ្ទេរដោយវិទ្យាសាស្ត្រ ART</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការកាន់និងប្រើប្រាស់សម្ភារៈនិងការចាប់លំដាប់ដេឡីបានត្រឹមត្រូវ - ការយកចេញនូវសំណើមដោយប្រើដំនុំឡីតូចៗដែលដក់ទឹក - វិធីសាស្ត្រ និងទម្រង់ការរៀបចំរណ្តៅធ្មេញ - វិធីសាស្ត្រសង្កេតរណ្តៅធ្មេញ និងលាយទឹក Dentine conditional - ការបិទចំរុះ GIC នៅក្នុងរណ្តៅធ្មេញ ដោយបង្កើតទេសសង្កត់ប្រមាមដៃ 	<p>ធម្មតា</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការវាស់សំពាធឈោម <p>● ការដកអង្កាញសារធាតុ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - រៀបចំអ្នកជម្ងឺ - ការចាក់ផ្លាស្តិក (ស្លឹកនៅកន្លែងស្លឹកតាមតំបន់) - ពិនិត្យមើលតើធ្មេញ និងជាលិកាស្លឹកហើយឬនៅ - ដកធ្មេញស្រុក (លើកលែងធ្មេញទី៧ និងទី៨) ដកធ្មេញព្រៃ - ពិនិត្យមើលធ្មេញដែលដកហើយ - ពិនិត្យមើលរណ្តៅធ្មេញមើលផ្លែដុំថ្នាំ និងជាលិកាទន់ - ប្រុងប្រយ័ត្នរណ្តៅធ្មេញ ដើម្បីពិនិត្យមើលការរៀបចំ - ការថែទាំរក្សាក្រោយពេលដកធ្មេញ និងមើលស្ថានភាពអ្នកជម្ងឺ - ការដេញអញ្ចាញភិតភ័យរណ្តៅធ្មេញ 	<p>និងការចុះបញ្ជីនៃការព្យាបាល</p> <ul style="list-style-type: none"> - ភាពខុសគ្នានៃការធ្មេញរោគវិនិច្ឆ័យសំរាប់ការត្រួតពិនិត្យបច្ចុប្បន្នជាសាមញ្ញ <p>● ចម្លងការថែទាំសុខភាពទាត់-ធ្មេញ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការគ្រប់គ្រងលើតម្រូវការដកធ្មេញរបស់អ្នកជម្ងឺ - បំបាត់ការឈឺចាប់ធ្មេញ - ការបិទចំរុះធ្មេញជាអចិន្ត្រៃយ៍ (GIC) និងបណ្តោះអាសន្ន (ZOE) ដោយរស្មីស្រ្តី - ការគ្រប់គ្រងការព្យាបាលចំបង - បំបាត់ពណ៌អោយសំអែកធ្មេញដោយព្យាយាមបំបាត់ពណ៌ដើម្បីសំអាតធ្មេញនូវសំអែកធ្មេញនោះ - កោសសំអាតស្នាមប្រលាក់ និងផ្ទាំងកំចាត់លើធ្មេញ 	<p>សុខភាពមាត់-ធ្មេញ</p> <ul style="list-style-type: none"> - សិក្សាពីកត្តាអោយមានរោគរាគក្យាត - ខ្សែបណ្តោយ និងខ្សែទទឹងនៃសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញ - ការចូលរួមពីសហគមន៍ - រៀបចំសន្ទុះអោយមានគុណភាពនិងបរិមាណ - មានវត្ថុតូច - ការពិនិត្យ និងការចុះបញ្ជី - របៀបគណនាទិន្នន័យតិចជាភាគរយ និងគិតជាមធ្យមភាគ - គិតជាភាគរយនៃជម្ងឺពុកធ្មេញ និងជម្ងឺរលាកអញ្ចាញធ្មេញ (DMF-T- OHI-S %) - ប្រមូលទិន្នន័យ វិភាគទិន្នន័យ និងផ្លូវក្រាហ្វិច - បង្ហាញ និងលើកតំរោងយុទ្ធសាស្ត្រ
---	--	---	--	--

<ul style="list-style-type: none"> - ការសំលៀងសំភារៈ • <u>ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈ</u> : - សៀវភៅចំនុះឈ្មោះអ្នកជម្ងឺ - សៀវភៅកំណត់ត្រាប្រចាំថ្ងៃ ខែ - ប័ណ្ណព្យាបាលអ្នកជម្ងឺ - ប័ណ្ណសៀវភៅណាត់ជួបអ្នកជម្ងឺ 	<ul style="list-style-type: none"> - ពិនិត្យកន្លែងដែលកសាងខ្លាំង និងលាមក - ការលាមកនិងការបិទបិះ ដោយមានពេលកំណត់ជាក់លាក់ - ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈបិទបិះ និងផ្តល់ជំនួយដល់អ្នកជម្ងឺ • <u>ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈបិទបិះ</u> : - ការស្រៀមរើសករណីធ្វើព្យាបាល ដែលត្រូវបិទបិះចង្កូរក្បាលធ្វើព្យាបាល (ដំបូងធ្វើព្យាបាលផ្តាមថ្មីទី១ និងផ្តាមថ្មីទី ២) - វិធីសាស្ត្រ និងទម្រង់ការបិទបិះ ចង្កូរក្បាលធ្វើព្យាបាល - ការផ្តល់ជំនួយនូវក្រោយពេល បិទបិះចង្កូរក្បាលធ្វើព្យាបាល • <u>ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈ</u> : - សៀវភៅចំនុះឈ្មោះអ្នកជម្ងឺ 	<p>ក្រោយពេលដកធ្វើព្យាបាល (បើចាំបាច់)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការចោលបង្ហូរខ្លះ • <u>ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈ</u> : - សៀវភៅចំនុះឈ្មោះអ្នកជម្ងឺ - ការរៀបចំឯកសារនិងប្រមូល ប័ណ្ណព្យាបាលទុកជាឯកសារ - សៀវភៅសិក្ខាកាមសំរាប់កត់ ឈ្មោះអ្នកជម្ងឺ - ទិន្នន័យ និងសិទ្ធិការព្យាបាល របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ ប្រចាំខែ - បង្រៀនកុមារ និងណែនាំសុខភាព មាត់-ធ្មេញ ដល់ម្តាយ និងស្ត្រី មានផ្ទៃ - ការផ្តល់ចំណីអាហារ ត្រឹមត្រូវ និងអនាម័យមាត់-ធ្មេញ ។ 	<ul style="list-style-type: none"> - ការបិទបិះតាមចង្កូរធ្វើព្យាបាល - វាស់សំណុំឈាម - ដេរក្រិករណ្តៅធ្វើព្យាបាល • <u>ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈបិទបិះ</u> : - ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈបិទបិះ-ធ្មេញ ចំពោះកុមារក្រោមអាយុ ៥ ឆ្នាំ - ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈបិទបិះ ទ្រាប់បាតបណ្តូលធ្វើព្យាបាលដើម្បី ខ្លះជាតិកាណូស្យូម - ការគ្រប់គ្រងលើអ្នកជម្ងឺកុមារ - ភាពមិនត្រូវដាំធ្មេញលើ និងក្រោមដែលបណ្តាលមកពីការ បាត់បង់ធ្មេញព្រៃនាបំពេក • <u>ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈ</u> : - ដកធ្មេញប្រែក - វះបង្ហូរខ្លះ • <u>ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈ</u> : - ពិនិត្យតាមដានលើការចុះ បញ្ជី 	<p>និងរៀបចំចាក់ថែមកំរោងផែនការ</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈបិទបិះ</u> : • <u>ការវិនិច្ឆ័យសំភារៈបិទបិះ (ART)</u> : - របៀបពិនិត្យ និងការត្រួតពិនិត្យ អំពី ART - វាយតម្លៃនូវលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ នៃការបិទបិះធ្មេញដោយដៃ ART - វាយតម្លៃនូវលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ នៃការបិទបិះតាមចង្កូរក្បាលធ្វើព្យាបាល - ការគ្រប់គ្រងលើការបិទបិះ ART គ្មានជោគជ័យ - គោលការណ៍នៃការជួសជុល ធ្មេញវិញ - ការបាក់បែកបំណះធ្មេញបិទបិះ - បំណះធ្មេញបាត់បង់មួយផ្នែក ឬទាំងស្រុងនៃការបិទបិះ ART - រៀបចំអ្នកជម្ងឺត្រូវបិទបិះធ្មេញវិញ ឬត្រូវការដក
---	---	--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - រក្សានូវឯកសារបិទបិទប្រើប្រាស់ និងឯកសារផ្សេងៗ - ស្នើសុំការចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺរបស់សិក្ខាកាម - ការកាត់ត្រាយ៉ាងច្បាស់លាស់សំរាប់ការព្យាបាលប្រចាំថ្ងៃ និងប្រចាំខែ 	<p style="text-align: center;">នៃការបិទបិទប្រើប្រាស់ GIC</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ការងារស្រាវជ្រាវ <ul style="list-style-type: none"> - ការសរសេររបាយការណ៍ - ការត្រួតព្រាង - វិភាគទិន្នន័យអង្កេតស្រាវជ្រាវ តំរូវការក្នុងសហគមន៍
ជំនាញក្នុងការងារកំណត់ទំនង			
<ul style="list-style-type: none"> • ការងារកំណត់ទំនង : <ul style="list-style-type: none"> - ជំនាញក្នុងការទំនាក់ទំនង - ទំនាក់ទំនងជាផ្លូវការ និងក្រៅផ្លូវការដោយប្រើកាយវិការជាភាសាមួយ - ប្រសិទ្ធភាព ទំនាក់ទំនងអាស្រ័យលើភាពប្រុងប្រយ័ត្នផ្ទាល់ខ្លួនពួកគេស្តាប់ និងនិយាយ 	<ul style="list-style-type: none"> • ការងារកំណត់ទំនង : <ul style="list-style-type: none"> - ការទំនាក់ទំនងក្នុងពេលប្រជុំ សហការទាក់ទងដ៏មានប្រសិទ្ធភាពជាមួយអ្នកប្រកបមុខវិជ្ជាជីវៈ ក្នុងការថែទាំសុខភាពដ៏ទៃទៀត និងក្រុមអាជ្ញាធរដែនដី ។ - ការទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺមុន និងក្រោយការព្យាបាលយ៉ាងមានប្រសិទ្ធភាព 	<ul style="list-style-type: none"> • ការងារកំណត់ទំនង : <ul style="list-style-type: none"> - ការពិភាក្សាជាគ្រុម - ការទទួល និងផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ (វិជ្ជមាន អវិជ្ជមាន) - ពិគ្រោះលើកទឹកចិត្ត និងជំរុញអ្នកជំងឺឱ្យផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយាដែលជួយធ្វើឱ្យសុខភាពមាត់-រដ្ឋេញកាន់តែប្រសើរឡើង ។ 	<ul style="list-style-type: none"> • ការងារកំណត់ទំនង : <ul style="list-style-type: none"> - ការសហប្រតិបត្តិការទំនាក់ទំនងដោយធ្វើការសំរេចចិត្តជាមួយសមាជិក ផ្នែកក្រុមការងារថែទាំសុខភាព ដោយផ្អែកលើជំនាញបច្ចេកទេសប្រុងប្រយ័ត្ន - ផ្តល់នូវដំបូន្មានចំពោះមាតា និងទារកសំរាប់សុខភាពមាត់-រដ្ឋេញ ប្រើបច្ចេកទេសទាក់ទងស្របច្បាប់ទៅតាមអជ្ញាធរដែនដីតាមតំបន់។
<ul style="list-style-type: none"> • ការងារកំណត់ទំនង : <ul style="list-style-type: none"> - ផ្តល់ដំបូន្មានអំពីចំណីអាហារនិងការផ្តល់ចំណីអាហារត្រឹមត្រូវ(អាហារបំប៉ន) - ចេះសំរេចចិត្ត និងមិនរើសអើងចំពោះអ្នកជំងឺ - ពឹងផ្អែកលើសមត្ថភាពខុសៗគ្នា - ចេះសំរេចចិត្តដោយមានប្រសិទ្ធភាព និងការយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការទំនាក់ទំនងជាមួយ អ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ - ពឹងផ្អែកលើសមត្ថភាពខុសៗគ្នា 			

កង្វះធនធានសេវាសុខាភិបាល របៀបវារៈ ១៣

	ម៉ឺនុយ I	ម៉ឺនុយ II	ម៉ឺនុយ III	ម៉ឺនុយ IV	ម៉ឺនុយ V	សរុប
សម្រាប់សរុប	8 សប្តាហ៍	12 សប្តាហ៍	12 សប្តាហ៍	9 សប្តាហ៍	7 សប្តាហ៍	48 សប្តាហ៍
ម៉ោងសរុប	320 ម៉ោង	480 ម៉ោង	480 ម៉ោង	360 ម៉ោង	280 ម៉ោង	1920 ម៉ោង
ការអភិវឌ្ឍន៍មុខងារ និងវិស័យ:						
■ សុខភាពមាត់-ផ្ទៃក្នុង និងសាស្ត្រសាស្ត្រ	56 ម៉ោង	27 ម៉ោង	38 ម៉ោង	29 ម៉ោង	21 ម៉ោង	171 ម៉ោង
■ ជំងឺក្រហម និងជំងឺសាស្ត្រសាស្ត្រ	21 ម៉ោង	18 ម៉ោង	21 ម៉ោង	15 ម៉ោង	13 ម៉ោង	88 ម៉ោង
■ ជំងឺប្រាសាទ និងជំងឺសាស្ត្រសាស្ត្រ	7 ម៉ោង	1 ម៉ោង			1 ម៉ោង	9 ម៉ោង
■ ការជំងឺ និងការគ្រប់គ្រង	21 ម៉ោង	6 ម៉ោង	6 ម៉ោង	7 ម៉ោង	4 ម៉ោង	44 ម៉ោង
■ ការបង្រៀន និងការរៀន	7 ម៉ោង	2 ម៉ោង	11 ម៉ោង	7 ម៉ោង	3 ម៉ោង	30 ម៉ោង
■ សិក្សាស្រាវជ្រាវ						
វិស័យផ្សេងៗ:						
■ ការយល់ដឹង និងការរៀនសូត្រ និងការគ្រប់គ្រង	84 ម៉ោង	53 ម៉ោង	60 ម៉ោង	31 ម៉ោង	14 ម៉ោង	242 ម៉ោង
■ ការយល់ដឹង និងការរៀនសូត្រ និងការគ្រប់គ្រង និង ក	14 ម៉ោង	14 ម៉ោង	21 ម៉ោង	4 ម៉ោង		53 ម៉ោង
■ ការយល់ដឹង និងការរៀនសូត្រ និងការគ្រប់គ្រង និង ក	56 ម៉ោង	14 ម៉ោង	14 ម៉ោង	3 ម៉ោង		87 ម៉ោង
■ ឱសថវិទ្យា		18 ម៉ោង	14 ម៉ោង	3 ម៉ោង		35 ម៉ោង
■ រោគសាស្ត្រនៃមេរោគ	14 ម៉ោង	7 ម៉ោង	11 ម៉ោង	21 ម៉ោង	14 ម៉ោង	67 ម៉ោង
មនុស្សធម៌ និងវិស័យផ្សេងៗ	35 ម៉ោង	6 ម៉ោង	4 ម៉ោង	4 ម៉ោង	4 ម៉ោង	53 ម៉ោង

របាយការណ៍អភិវឌ្ឍន៍សេវាសុខាភិបាល
 កម្មវិធីសិក្សាបណ្ណបណ្ឌិត ២០០២
 ផ្នែក ២ សំដាប់នៃមាតិកា

រក្សាសិទ្ធិគ្រប់លំដាប់ដោយ
 មន្ទីរពេទ្យព្រះបាទសីហមុនីវរ្ម័ន
 ក្រសួងសុខាភិបាល

■ ការសិក្សាពីវប្បធម៌សង្គម	7 ម៉ោង	1 ម៉ោង	1 ម៉ោង	1 ម៉ោង	1 ម៉ោង	10 ម៉ោង
■ ការអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស	21 ម៉ោង	2 ម៉ោង	1 ម៉ោង	1 ម៉ោង	1 ម៉ោង	25 ម៉ោង
■ លើកកម្ពស់សុខភាព	7 ម៉ោង	3 ម៉ោង	2 ម៉ោង	4 ម៉ោង	2 ម៉ោង	18 ម៉ោង
ជំននះសាធារណៈ	35 ម៉ោង	54 ម៉ោង	87 ម៉ោង	51 ម៉ោង	31 ម៉ោង	258 ម៉ោង
■ ភស្តុតាងជាមូលដ្ឋាននៃការអនុវត្តន៍	7 ម៉ោង	7 ម៉ោង	8 ម៉ោង	4 ម៉ោង	3 ម៉ោង	29 ម៉ោង
■ ការអនុវត្តក្នុង PS	21 ម៉ោង	44 ម៉ោង	75 ម៉ោង	45 ម៉ោង	28 ម៉ោង	213 ម៉ោង
■ ការទំនាក់ទំនង	7 ម៉ោង	3 ម៉ោង	4 ម៉ោង	2 ម៉ោង		16 ម៉ោង
ជំនាញបច្ចេកទេស						
សំបូរជាយុទ្ធសាស្ត្រ	40 ម៉ោង	60 ម៉ោង	60 ម៉ោង	45 ម៉ោង	35 ម៉ោង	240 ម៉ោង
សរុបផ្នែកទ្រឹស្តី	210 ម៉ោង	140 ម៉ោង	189 ម៉ោង	105 ម៉ោង	70 ម៉ោង	714 ម៉ោង
សរុបការអនុវត្តក្នុងស្ថានភាព	70 ម៉ោង	280 ម៉ោង	231 ម៉ោង	210 ម៉ោង	175 ម៉ោង	966 ម៉ោង
■ គុំ ឃុំ						
■ ទទួលបានសុខភាព						

ស្នេហា

ស្នេហា គឺ ជា ឧបាយកល ដ៏ ល្អ បំផុត

ស្នេហា គឺ ជា ឧបាយកល ដ៏ ល្អ បំផុត

ម៉ូឌុល I : មូលដ្ឋានគ្រឹះសំរាប់ទន្តតិណនុបដ្ឋាក

រយៈពេលនៃម៉ូឌុល ៨ សប្តាហ៍

លក្ខខណ្ឌតម្រូវការ : សញ្ញាប័ត្រគីរិយាសុខាភិបាល

គោលបំណង

- 1- ណែនាំសិស្សអោយស្គាល់នូវបរិបទទន្តតិណនុបដ្ឋាក និងការសិក្សាជំនាញចាំបាច់ក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលក្រោយមូលដ្ឋានរបស់ទន្តតិណនុបដ្ឋាក ។
- 2- ផ្តល់ដល់សិក្ខាកាមនូវចំណេះដឹង ជំនាញ អាកប្បកិរិយា ដើម្បីសំរេចសំរួល និងជំរុញលើកទឹកចិត្តចង់ធ្វើការងារ និងចូលរួមចំណែកលើកកម្ពស់ទន្តតិណនុបដ្ឋាកឱ្យទៅជាមុខវិជ្ជាជីវៈមួយ ។
- 3- បំពាក់បំប៉នសិក្ខាកាមនូវគោលគំនិតនៃការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញបឋម និងចំណេះដឹងលើវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាលផ្សេងៗជាមូលដ្ឋាន និងដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញដល់ក្រុមគ្រួសារ និងសហគមន៍។

លទ្ធផលរំពឹងទុក

តាមរយៈរចនាសម្ព័ន្ធនៃសកម្មភាពវគ្គសិក្សា សិក្ខាកាមនឹង :

- ១- ពិភាក្សាបរិបទនៃទន្តតិណនុបដ្ឋាកក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និងការថែទាំសុខភាព មាត់-ធ្មេញ បឋម ការការពារ និងការលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញក្នុងសហគមន៍ ។
- ២- យល់ដឹងពីគោលការណ៍របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ផែនការជាតិស្តីអំពីសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ប្រព័ន្ធ និងរចនាសម្ព័ន្ធគ្រប់គ្រងសំរាប់ការថែទាំសុខភាពទូទៅនិងសុខភាពមាត់-ធ្មេញនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។
- ៣- ពិភាក្សាពីតំរូវការវគ្គសិក្សារបស់ទន្តតិណនុបដ្ឋាករួមមាន វិន័យ បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង មុខងារ តួនាទីជាមូលដ្ឋាន និងការពិពណ៌នាអំពីការងាររបស់ទន្តតិណនុបដ្ឋាក ។
- ៤- យល់ច្បាស់លាស់ ពន្យល់ អនុវត្តចំណេះដឹង និងជំនាញជាមូលដ្ឋាន បង្ហាញអាកប្បកិរិយាជាមួយនឹងមូលដ្ឋាន គ្រឹះ នៃលទ្ធផលវគ្គសិក្សា ។
- ៥- ស្រាវជ្រាវពីគោលគំនិតជាមូលដ្ឋាន និងរបៀបដឹកនាំសំរាប់ការគ្រប់គ្រងបញ្ហាសុខភាពមាត់-ធ្មេញប្រកបដោយ ប្រសិទ្ធិភាព។

- ៦- មានគោលគំនិតដ៏ទូលំទូលាយក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហា ហើយប្រើប្រាស់ដំណោះស្រាយទាំងនោះដែលទាក់ទិននឹងការងារ ។
- ៧- ពិពណ៌នាពីកាយវិភាគសាស្ត្រនៃក្បាល និងក កាយវិភាគវិទ្យានៃធ្មេញ ជាសិកាវិទ្យានៃធ្មេញ និងដំណើរការនៃការកើតកាចាធ្មេញមិនគ្រប់គ្រាន់ (Amelogenesis) និងការកើតភ្នកធ្មេញមិនគ្រប់ គ្រាន់ (Dentinogenesis) ។
- ៨- ពិពណ៌នាបានពីរចនាសម្ព័ន្ធចំបងនៃរង្វង់មាត់ និងជាសិកាធ្មេញ ដើម្បីដឹងបានពីការផ្លាស់ប្តូររោគសាស្ត្ររបស់វា ។
- ៩- ពិពណ៌នាបានរោគសញ្ញានៃជម្ងឺពុកធ្មេញ, ជម្ងឺរលាកជាសិកាជុំវិញដើមធ្មេញ និងទិដ្ឋភាពគ្លីនិករបស់វា ។
- ១០- ចង្អុលបង្ហាញជំនាញជាមូលដ្ឋានក្នុងការពិនិត្យមាត់-ធ្មេញ និងការចុះបញ្ជី ។
- ១១- ពិពណ៌នាបានពីការការពារការចំលងរោគ និងចង្អុលបង្ហាញពីភាពប៉ិនប្រសប់ ក្នុងការទប់ស្កាត់ការចំលងរោគដោយប្រើបច្ចេកវិទ្យាសមស្រប ។
- ១២- ចង្អុលបង្ហាញការទំនាក់ទំនងដ៏មានប្រសិទ្ធភាព និងដោយប្រើជំនាញផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជាការចរចាជាមួយអ្នកជម្ងឺ និងក្រុមគ្រូពេទ្យធ្មេញជាលក្ខណៈផ្ទាល់ខ្លួន និងជាក្រុម ឬ ក្នុងការប្រជុំ ។
- ១៣- ពិពណ៌នាបានពីអាកប្បកិរិយារបស់មនុស្សដោយរួមបញ្ចូល ទាំងចិត្តវិទ្យា និងការវិវត្តន៍អាកប្បកិរិយារបស់បុគ្គលម្នាក់ៗ នៅក្នុងសង្គមមនុស្ស ចិត្តសង្គមរបស់មនុស្សនៅក្នុងបែបបទសង្គម បរិស្ថាន (រួម បញ្ចូលទាំង ឥទ្ធិពលមិនប្រក្រតី) ។

មាតិកា :

ការអភិវឌ្ឍន៍បុគ្គល និងវិជ្ជាជីវៈ

• សុខភាពមាត់-ធ្មេញនាសម័យកំណើត :

- បរិបទទន្តគិលានុបដ្ឋាកនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។
- និយមន័យនៃគុណភាពការងារ និងតំលៃការងារ : តួនាទី មុខងារ និងសមត្ថភាព ដ៏ប្រសើររបស់ទន្តគិលានុបដ្ឋាក ។
- គោលការណ៍ថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញបឋម (POHC) គឺការការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់- ធ្មេញ ។
- ភាពរីករាលដាលនៃបន្តជម្ងឺមាត់-ធ្មេញសាមញ្ញ និងមូលហេតុបង្កជម្ងឺនោះ ។

• ច្បាប់ និងក្រមសីលធម៌:

- ច្បាប់ និងក្រមសីលធម៌មុខវិជ្ជាជីវៈ
- គោលការណ៍នៃក្រមសីលធម៌ ក្នុងការថែទាំសុខភាព
- សារៈប្រយោជន៍ ទំនៀមទម្លាប់ ជំនឿសាសនា
- មានសេចក្តីទុកចិត្ត និងការធានារ៉ាប់រង

• ការដឹកនាំ និងការគ្រប់គ្រង:

- តួនាទី និងមុខងាររបស់ទន្តតិណានុបដ្ឋាក
- ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃការគ្រប់គ្រង
- របៀបដឹកនាំ
- មុខងារចំបងនៃអ្នកដឹកនាំ
- ភាពទទួលខុសត្រូវ និងការធានារ៉ាប់រង

• ការច្រៀង និង ការរៀន :

- ដំណើរការបង្រៀន និងការរៀនវាចិត្តសិស្ស
- គោលការណ៍ និងវិធានការនៃការបង្រៀន និងការរៀន
- លក្ខខណ្ឌ សំរាប់សំរួលនៃការសិក្សា
- សមត្ថភាពជាមូលដ្ឋាននៃការសិក្សា
- ការជ្រើសរើសយកមុខវិជ្ជាដែលមានសារៈប្រយោជន៍

វិទ្យាសាស្ត្រជីវៈ

• កាយវិភាគវិទ្យា និងសរីរវិទ្យា:

- កាយវិភាគវិទ្យា និងសរីរវិទ្យានៃក្បាល និងក
- សរីរាង្គសំខាន់ៗនៅក្នុងរង្វង់មាត់

• កាយវិភាគវិទ្យានៃធ្មេញ និង ជាលិកាវិទ្យា:

- វិទ្យាសាស្ត្រជាមូលដ្ឋានផ្នែកទន្តសាស្ត្រ
- កាយវិភាគវិទ្យា និងរូបសាស្ត្រនៃធ្មេញ
- ជាលិកាវិទ្យានៃធ្មេញ និងដំណើរវិវត្តន៍របស់ធ្មេញ
- អាយុកាលនៃដំណុះធ្មេញ

• **រោគសាស្ត្រនៃឆ្មេញ :**

- ជម្ងឺមាត់-ឆ្មេញសាមញ្ញ ជម្ងឺពុកឆ្មេញជម្ងឺរលាកអញ្ចាញឆ្មេញ ជម្ងឺរលាកជាលិកាជុំវិញឆ្មេញ
- មូលហេតុ និងទិដ្ឋភាពគ្លីនិករបស់ជម្ងឺ

• **ទ្វីសថវិទ្យា :**

- សកម្មភាពនៃការប្រាបរបស់ឱសថ
- ទំងន់ និង ខ្នាតរបស់ឱសថ
- អង់ទីសិបទិក និង disinfectant solution decontamination

មនុស្សរោគសាស្ត្រ និង វិទ្យាសាស្ត្រមនុស្ស

• **ការសិក្សាវិទ្យា និង សង្គម :**

- គោលគំនិតនៃវប្បធម៌ ទំនៀមទំលាប់ ជំនឿដែលទាក់ទងនឹងផ្នែកមនុស្សសាស្ត្រ
- ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងផែនការណ៍គ្របដណ្តប់
- ផែនការណ៍ គោលបំណង និងសកម្មភាពសុខភាពមាត់-ឆ្មេញ នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រ កម្ពុជា
- រោគរាតត្បាតក្នុងផ្នែកមនុស្សសាស្ត្រ និងការអង្កេតស្រាវជ្រាវ
- វប្បធម៌ និងជំនឿ ដែលទាក់ទងផ្នែកមនុស្សសាស្ត្រ

• **ការព្រឹត្តិការណ៍នៃមនុស្ស :**

- ចំណាត់តាមតំរូវការវ៉ានានុក្រម ប្រាំលំដាប់ថ្នាក់
- គោលដៅសំរាប់ណែនាំមនុស្សជាតិ
- ប្រគល់អំណាចដល់សហគមន៍ ក្នុងការសំរេចអំពីសុខភាព

• **លើកកម្ពស់សុខភាព និងការផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយា :**

- ការណែនាំឱ្យស្គាល់ពីការប្រព្រឹត្តតាមលក្ខណៈវិទ្យាសាស្ត្រ
- ចំណាត់ តាមតំរូវការវ៉ានានុក្រម ប្រាំលំដាប់ថ្នាក់
- គោលដៅសំរាប់ណែនាំមនុស្សជាតិ
- ជំរុញ និងការពេញចិត្តចំពោះតំរូវការ
- ការផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយា

ជំនោះប្រយោជន៍

• **តម្រូវការជាមូលដ្ឋាននៃការសិក្សា :**

- ណែនាំចំពោះតំរូវការអង្កេតស្រាវជ្រាវ DMFT
- ណែនាំពីការអនុវត្តន៍របៀបដោះស្រាយបញ្ហា
- បង្ហាញភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការអនុវត្តន៍

• **ការអនុវត្តន៍ជំនោះប្រយោជន៍ :**

១- ការគ្រប់គ្រងមុនពេលចូលអនុវត្តក្នុងគ្លីនិក

- គ្រប់គ្រង និងការរៀបចំក្នុងគ្លីនិក
- ការទទួលខុសត្រូវការងារប្រចាំថ្ងៃ ប្រចាំសប្តាហ៍
- បង្កើតសំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀន ដូចជាផ្ទាំងរូបភាព និងរូបភាពសន្លឹកចត់ ដោយប្រើប្រាស់ដែលយើងអាចរកបាន
- ថ្លៃប្រឌិតសំភារៈសប្បុរសធម៌ (Simulator) សំរាប់សកម្មភាពបង្រៀនក្នុងគ្លីនិក

២- គ្រប់គ្រងសុខភាព និងសុវត្ថិភាព

- ការគ្រោះថ្នាក់ មុតសំភារៈដោយខ្លួនឯង
- បរិស្ថានជុំវិញកន្លែងធ្វើការ, សំអាតនិងបោះចោលកាកសំណល់

៣- ការគ្រប់គ្រងជំងឺមាត់-ធ្មេញសាមញ្ញ ជំងឺពុកធ្មេញ ជំងឺរលាកអញ្ចាញធ្មេញ ជំងឺរលាកជាលិកាជុំវិញធ្មេញ

ជំនាញបច្ចេកទេស

• **មុនចូលអនុវត្តក្នុងគ្លីនិក :**

- បានអភិវឌ្ឍន៍ជំនាញមុនពេលចូល ដោយអនុវត្តលើសំភារៈសប្បុរសធម៌ (Simulator)

• **ការការពារការបំប្លែងរោគ :**

- បច្ចេកទេស Antiseptic Decontamination Cleaning Sterilization Disinfections
- ដំណាក់កាលនៃការលាងសំអាត Contamination &sterilization ដោយប្រើឆ្នាំងស្តោរ

(Presser Cooker)

- ការវែងបំបែក : គឺបញ្ឈប់រាល់សកម្មភាពបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់គ្រប់សីវាង 0%
- ការសំអាតនិងថែរក្សាទឹកនៃឯកតាក្នុងគ្លីនិក និងសំភារៈជាប្រចាំរាល់ថ្ងៃ និងរាល់សប្តាហ៍
- សំអាតបរិស្ថានជុំវិញ កប់ និងដុតនូវកាកសំណល់
- លាងសំអាតដៃ និងប្រើសំលៀកបំពាក់ការពារ

• **ការពិនិត្យ និងចុះបញ្ជី :**

- ការកំណត់ច្បាស់លាស់ និងរបៀបកាន់សំភារៈ
- ការទប់លំនឹងដៃ
- ពិនិត្យមើលជម្ងឺពុកធ្មេញ និងជម្ងឺរលាកអញ្ចាញធ្មេញ
- សួរប្រវត្តិជម្ងឺ និងពិនិត្យមាត់-ធ្មេញ
- ការពិនិត្យ និងចុះបញ្ជីលើប័ណ្ណព្យាបាល

• **ប្រើប្រាស់ និងថែរក្សាសំភារៈ :**

- ការសំអាត និងថែរក្សាសំភារៈឱ្យបានទៀងទាត់
- ស្តុក និងបញ្ជីសារពើភ័ណ្ណ
- ការសំលៀងសំភារៈ

• **ស្ថានភាពនៃអ្នកជម្ងឺ និងគ្រូពេទ្យ :**

- ស្ថានភាពគ្រូពេទ្យនិងអ្នកជម្ងឺ លើផ្ទៃរាបស្មើ (Supine position/Operator and patient)
- ស្ថានភាពគ្រូពេទ្យនិងអ្នកជម្ងឺ លើផ្ទៃទ្រុត (Reclining position/Operator and patient)

• **ការទំនាក់ទំនង :**

- ជំនាញក្នុងការទំនាក់ទំនង
- ទំនាក់ទំនងជាផ្លូវការនិងក្រៅផ្លូវការ ដោយប្រើកាយវិការជាភាសាមួយ
- ប្រសិទ្ធភាពទំនាក់ទំនងអាស្រ័យលើភាពប៉ិនប្រសប់ផ្ទាល់ខ្លួន
- ពូកែស្តាប់ និងនិយាយ

• **ការថែរក្សាឯកសារ :**

- សៀវភៅចុះឈ្មោះអ្នកជម្ងឺ
- សៀវភៅកំណត់ត្រាប្រចាំថ្ងៃ ខែ
- ប័ណ្ណព្យាបាលអ្នកជម្ងឺ និងសៀវភៅណាត់ជួបអ្នកជម្ងឺ

• ការអនុវត្តក្នុងក្លឹមភ្នំ :

- តាមសាលាបឋមសិក្សា
- គ្លីនិកទន្លេសាស្ត្រ (សាលាបណ្តុះបណ្តាលទន្លេសាស្ត្របង្អាក់)

យោបល់សំរាប់ការវាយតម្លៃ

• ការវាយតម្លៃជាទូទៅ :

- ពិនិត្យមាត់-ធ្មេញសិស្សសាលាបឋមសិក្សាឱ្យបាន ៥០នាក់
(ដោយមានអ្នកពិនិត្យមាត់ និងអ្នកចុះបញ្ជីមាត់)
- ពិនិត្យមាត់-ធ្មេញ និងចុះបញ្ជីលើសិក្ខាកាមទៅវិញទៅមកឱ្យបាន ២០ដង និងចុះបញ្ជីទៅក្នុងបញ្ជីប្រចាំថ្ងៃ

• ការវាយតម្លៃសម្រេច :

ជំនាញលើវិជ្ជាជីវៈ : ការការពារការឆ្លងរោគ ការកាត់ផ្តាច់ និងការ រំលែកមេរោគលើសំភារៈ

- ការពិនិត្យអ្នកជម្ងឺដោយប្រើស្ថានភាពលើផ្ទៃរាបស្មើ
- របៀបកាន់សំភារៈនិមួយៗ

កិច្ចការសរសេរ : បរិបទនៃទន្លេសាស្ត្រក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

- វប្បធម៌ និងជំនឿដែលទាក់ទងជាមួយផ្នែកទន្លេសាស្ត្រ
- ការការពារការឆ្លងរោគនៅក្នុងគ្លីនិកទន្លេសាស្ត្រឱ្យបានសមស្រប



ម៉ូឌុល II : ទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងគ្លីនិក

រយៈពេលនៃម៉ូឌុល : ១២ សប្តាហ៍

លក្ខខណ្ឌគំរូការងារម៉ូឌុល :

ជោគជ័យទាំងស្រុងលើម៉ូឌុល I : **មុជ្ជាទគ្គីៈសំរាប់ទន្តសាស្ត្របុជ្ជាគ**

គោលបំណង

- 1- ដើម្បីរៀបចំឱ្យសិក្ខាកាមទទួលបាននូវសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធិភាព និងមានសមត្ថភាពពេញលេញដើម្បីឈានទៅដល់ការអនុវត្តន៍សកម្មភាពគ្លីនិកផ្នែកទន្តសាស្ត្រការបិទបិះធ្មេញដោយដៃ (ART) ការកោសផ្ទាំងកំបោរប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាព និងសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ ជំនាញបច្ចេកទេសខ្ពស់ ។
- 2- ពង្រឹងនូវចំណេះដឹងដល់សិក្ខាកាមលើផ្នែកវិទ្យាសាស្ត្រជីវៈ និងវិទ្យាសាស្ត្រជាមូលដ្ឋានក្នុងវិស័យទន្តសាស្ត្រ ដែលតំរូវឱ្យមានការអនុវត្តន៍ព្យាបាលផ្នែកទន្តសាស្ត្រ ។
- 3- ផ្តល់ដល់សិក្ខាកាមនូវការគ្រប់គ្រង និងជំនាញទាក់ទងដើម្បីរៀបចំផែនការនិងអនុវត្តកម្មវិធីការពារសុខភាពមាត់_ធ្មេញព្រមទាំងលើកកំពស់សកម្មភាពសំរាប់ក្រុមដែលងាយ និងទទួលបានគ្រោះថ្នាក់ (សិស្សសាលាបឋមសិក្សា) ។

លទ្ធផលរំពឹងទុក

- តាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃសកម្មភាពសិក្សានេះ សិក្ខាកាមទាំងអស់នឹង :
- ១- ពិពណ៌នាបានពីកាយវិភាគវិទ្យា រូបសាស្ត្រ និងជាលិកាវិទ្យាក្នុងរង្វង់មាត់ដែលទាក់ទងទៅនឹងការព្យាបាលផ្នែកទន្តសាស្ត្រ (CLINIC) ។
 - ២- គ្រប់គ្រងលើអ្នកជម្ងឺកុមារព្រមទាំងបង្កើតភាពទំនាក់ទំនង និងទំនុកចិត្ត (ភាពជឿជាក់) ។
 - ៣- រៀបរាប់ដំណាក់កាលនីមួយៗនៃជម្ងឺពុកធ្មេញ រលាកជាលិកាជុំវិញធ្មេញ និងផលវិបាកនៃជម្ងឺនោះ ។
 - ៤- រៀបរាប់បានពីវិធានការការពារជម្ងឺពុកធ្មេញដោយការអប់រំសុខភាពមាត់_ធ្មេញ បិទបិះចង្កូរធ្មេញហ្គាយអរដ៍ (FLUORIDE) និងចំណីអាហារ ។

- ៥- អនុវត្តនូវការពិនិត្យមាត់-ធ្មេញកំណត់រោគវិនិច្ឆ័យ និងទំរង់ការព្យាបាលប្រកបដោយ សុវត្ថិភាព
- ៦- ចង្អុលបង្ហាញនូវការពិនិត្យ ចុះបញ្ជីក្នុងតារាងព្យាបាល និងការភ្ជាប់សំគាល់ប្រចាំថ្ងៃប្រកបដោយភាពប្រសប់ការប្រមូលទិន្នន័យ និងស្ថិតិលេខសំរាប់ធ្វើការព្យាបាលរោគក្នុងគ្លីនិក ។
- ៧- ចង្អុលបង្ហាញពីបច្ចេកទេសវង់មេរោគដោយមានការប្រុងប្រយ័ត្នជាសកល ។
- ៨- ពិភាក្សាពីគុណសម្បត្តិ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ GIC សំរាប់បិទបិះដើម្បីឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការបិទបិះដោយដៃ ។
- ៩- ដើម្បីទទួលបានការរៀបចំប្រភេទនៃរណ្តៅធ្មេញសំរាប់បិទបិះបណ្តោះអាសន្ន និងអចិន្ត្រៃយ៍ ។
- ១០- បង្ហាញនូវជំនាញបច្ចេកទេសយ៉ាងប្រសប់ក្នុងការរៀបចំរណ្តៅធ្មេញសំរាប់បិទបិះដោយដៃ GIC និងការបិទបិះតាមចង្អុលក្បាលធ្មេញ ។
- ១១- អនុវត្តនូវការកោសផ្ទាំងកំបោរឱ្យបានត្រឹមត្រូវមានប្រសិទ្ធភាព និងសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់សំភារៈដោយដៃ ។
- ១២- ដើម្បីទទួលបានស្ថានភាពរួមការងាររបស់ខ្លួនជាទន្តតិណនុប្បដ្ឋាក និងចេះបញ្ជូនក្នុងករណីជម្ងឺដែលខ្លួនពុំអាចទទួលបានទៅឱ្យគ្រូពេទ្យធ្មេញ ។
- ១៣- ដើម្បីបញ្ចូលទិន្នន័យឱ្យបានត្រឹមត្រូវសំរាប់ស្ថិតិលេខក្នុងទំរង់ការព្យាបាល និងអាចវាយតម្លៃការប្រសប់ដល់សហការី សកម្មភាពការងាររបស់គ្រូពេទ្យ ។
- ១៤- បង្ហាញនូវគុណសម្បត្តិក្នុងការទំនាក់ទំនងដោយផ្តល់នូវការអប់រំសុខភាពជាបុគ្គល និង ក្រុម ។
- ១៥- ភាពប្រសប់ក្នុងការសំលៀងសំភារៈគ្រប់ប្រភេទដើម្បីអនុវត្តដំណើរការងារ និងទទួលបានលទ្ធផលល្អដ៏មានប្រសិទ្ធភាពការប្រើប្រាស់សំភារៈដែលមានការថែរក្សានិងសំលៀងបានយ៉ាងល្អ ។
- ១៦- ពិភាក្សាពីការទទួលខុសត្រូវប្រចាំថ្ងៃ ប្រចាំសប្តាហ៍ និងការគ្រប់គ្រងថែរក្សាបញ្ជីសំភារៈឱសថនិងបរិក្ខារពេទ្យ ។

មាតិកា

ការអភិវឌ្ឍន៍បុគ្គល និង ចិញ្ចឹម:

- សុខភាពមាត់-ធ្មេញនៅតាមសហគមន៍:
 - គ្លីនិកទន្តសាស្ត្រ / សេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញនៅសាលាបឋមសិក្សា
 - ការការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញសំរាប់ ក្រុមងាយទទួលបានគ្រោះថ្នាក់

- ការការពារជាលើកទី២ ដោយផ្តល់នូវការបិទបិះដោយដៃ (ART)
- ការកោសផ្ទាំងកំបោរដោយមានសុវត្ថិភាពការបិទបិះចង្កូរឆ្នេញ និងការអប់រំសុខភាពមាត់-ឆ្នេញ
- កម្មវិធីលើកកំពស់ និងការពារសុខភាពមាត់-ឆ្នេញតាមសាលាបឋមសិក្សា ដើម្បីអោយមានដំណើរការជានិរន្តរ៍ (ដោយទទួលខុសត្រូវលើតំលៃចំណាយផ្សេងៗ)

• **ច្បាប់ និង ក្រមសីលធម៌ :**

- អាកប្បកិរិយារបស់ទន្តតិលានុបដ្ឋាកលើមុខវិជ្ជាជីវៈ
- គោលការណ៍ សីលធម៌ជាមូលដ្ឋាន ក្នុងការសំរេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពមាត់-ឆ្នេញ

• **ការដឹកនាំ និង ការគ្រប់គ្រង :**

- មុខងារគ្រប់គ្រង ការធ្វើផែនការ និងការចាត់ចែង ការចង្អុលបង្ហាញការសំរបស់រូល និងការត្រួតពិនិត្យ ។
- បង្ហាញនូវភាពជាអ្នកដឹកនាំក្នុងរាល់បញ្ហាទន្តតិលានុបដ្ឋាក
- ការគ្រប់គ្រងយ៉ាងមានគុណភាព ក្នុងការអនុវត្តន៍សកម្មភាពព្យាបាលជំងឺ
- ការគ្រប់គ្រង និងការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងសំខាន់ៗ: ការស្តុកទុក និង ការថែរក្សាឯកសារ

• **ការបង្រៀន និង ការរៀន :**

- វិធីសាស្ត្របង្រៀន
- ការបង្កើតសំភារៈជំនួយឱ្យបានសមរម្យ និងរៀបចំវិធីសាស្ត្រអប់រំសំរាប់កុមារ
- ការបង្រៀន ការអប់រំសុខភាពមាត់-ឆ្នេញនៅក្នុងថ្នាក់រៀន
- ការបង្រៀនដល់គ្រូនូវគោលគំនិតអប់រំសុខភាពមាត់-ឆ្នេញ
- ជ្រើសរើសការបណ្តុះបណ្តាលដែលអាចប្រើប្រាស់បាន

វិទ្យាសាស្ត្រជីវៈ :

• **កាយវិទ្យាសាស្ត្រ និង សរីរវិទ្យា :**

- កាយវិទ្យាសាស្ត្រនៃក្បាល និង ក
- ថ្ពាមលើ ថ្ពាមក្រោម ក្រអូមរឹង និងទន់ ក្រពេញទឹកមាត់ និងអណ្តាត

• កាយវិភាគវិទ្យា និង ជាលិកាវិទ្យារង្វង់ធ្មេញ :

- កាយវិភាគសាស្ត្រ រូបសាស្ត្រ និងជាលិកាសាស្ត្រនៃរង្វង់មាត់
- ការស្រូបនិងការបញ្ចេញចោលនូវសារធាតុវិវិភាគធ្មេញ ការកកើតភ្នកធ្មេញជាលើកទី២
- ភាពខុសគ្នា រវាងធ្មេញស្រុក និងធ្មេញព្រៃ
- រចនាសម្ព័ន្ធជាលិកាទ្រទ្រង់ធ្មេញ

• ឱសថវិទ្យា :

- ឱសថប្រើប្រាស់ក្នុងផ្នែកទន្តសាស្ត្រ : ថ្នាំបិទបិះធ្មេញ (Glass Ionomer Cement ទឹកថ្នាំលាប (Vanish) ថ្នាំបំបាត់ការស្រក្សេក្សាធ្មេញ (Dentine Desensitizer) ថ្នាំបិទបិះធ្មេញ បណ្តោះអាសន្ន (Zinc Oxide Eugenol) ថ្នាំស្លឹកនៅនឹងកន្លែង ថ្នាំបិទបិះចង្កូរក្បាលធ្មេញ ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ថ្នាំផ្សះ ។

• រោគសាស្ត្ររង្វង់ធ្មេញ :

- ជម្ងឺពុកធ្មេញ ជម្ងឺរលាកអញ្ចាញ ជម្ងឺរលាកជាលិកាជុំវិញធ្មេញ និង ផលវិបាកនៃជម្ងឺទាំងនោះ ។
- ជម្ងឺហើមដើងធ្មេញ ជម្ងឺបួសជុំវិញចុងបួសធ្មេញ
- ជម្ងឺដំបៅរលួយស្រួចស្រាវដែលបណ្តាលមកពីរលាកអញ្ចាញចំពោះកុមារ ។

មនុស្សសាស្ត្រ និង វិទ្យាសាស្ត្រសង្គម

• ការសិក្សាវិវឌ្ឍន៍ និងសង្គម :

- ការផ្លាស់ប្តូរ និងភាពខុសគ្នានៃសង្គម
- អ្នកជំងឺ និងគ្រួសារត្រូវបានចូលរួមស្វែងយល់ ពីប្រវត្តិវិប្បធម៌សង្គមអោយបានច្បាស់លាស់
- ជាពិសេសស្ថិតនៅតាមស្ថានភាពបរិយាកាសជុំវិញនិមួយៗ រួមបញ្ចូលទាំងគ្រួសារផងដែរ (ឥទ្ធិពលខាងលើទាក់ទងនឹងសុខភាព និងការថែទាំសុខភាព)
- ផ្តល់ការអប់រំនូវអ្នកគ្មានវិជ្ជាជីវៈ ក្នុងសង្គម ដើម្បីអោយគេចេះគិតគូរខ្លួនឯង និងមានលទ្ធភាពរស់នៅយ៉ាងសុខស្រួលគ្រប់ៗគ្នា (មានភាពទទួលខុសត្រូវខ្ពស់)

- **ការអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស :**
 - តួនាទីរបស់គ្រូៗ និងសិស្សសាលាបឋមសិក្សា
 - សេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលាបឋមសិក្សា និងសិទ្ធិកុមារ
 - ការព្រមព្រៀងលើគោលការណ៍នៃការព្យាបាល
- **ការលើកកម្ពស់សុខភាព និង ការផ្តល់ជំនួយអារម្មណ៍ :**
 - ចិត្តសាស្ត្រវិទ្យារបស់កុមារ
 - យកចិត្តទុកដាក់លើបច្ចេកទេសឱ្យបានសមរម្យ នៅពេលផ្តល់ដំបូន្មានដល់អ្នកជំងឺក្នុងការថែទាំសុខភាព ។
 - ភាពទទួលខុសត្រូវ ឆ្លើយតបចំពោះស្មារតី និងការព្រួយបារម្ភណ៍ផ្នែកចិត្តសាស្ត្រសង្គមរបស់អ្នកជំងឺ យ៉ាងមានប្រសិទ្ធិភាព ។

ដំណោះស្រាយបញ្ហា

- **គម្រោងសម្រាប់ការសិក្សា :**
 - ការសិក្សាពីភោគភាគត្បាញនៃជំងឺមាត់-ធ្មេញ ដែលជួបប្រទះញឹកញាប់កើតមានចំពោះប្រជាជន ព្រមទាំងការរីករាលដាលនៃជំងឺទាំងនោះ ។
 - ការអង្កេតស្រាវជ្រាវសុខភាពមាត់-ធ្មេញសំរាប់ក្រុមគ្រោះថ្នាក់ (DMFT) និងជំងឺរលាកអញ្ចាញធ្មេញ ។
 - អំណះអំណាងបញ្ជាក់អំពីថ្នាំដ៏មានតម្លៃសំរាប់ព្យាបាលអ្នកជំងឺ
 - ការស្រាវជ្រាវដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ
- **ការអនុវត្តន៍ដំណោះស្រាយបញ្ហា :**
 - ១- **ការគ្រប់គ្រងសកម្មភាពព្យាបាលជំងឺមាត់-ធ្មេញទទួលបាននៅក្នុងគ្លីនិក**
 - មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងការទំនាក់ទំនងជាមួយអាជ្ញាធរដែនដី
 - ការទទួលខុសត្រូវ ការគ្រប់គ្រងប្រចាំថ្ងៃ និងប្រចាំសប្តាហ៍នៅកន្លែងព្យាបាល
 - ការរៀបចំ ការណាត់ជួបអ្នកជំងឺតំរូវការសំរាប់ព្យាបាលប្រចាំថ្ងៃ
 - ការប្រើប្រាស់ធនធានដែលអាចទទួលយកបាន និងមានភាពងាយស្រួលឧទាហរណ៍ កៅអីព្យាបាលធ្មេញ ។ល។

- គ្រប់គ្រងការរីករាលដាលនៃជំងឺជាលិកាជុំវិញឆ្នេរ និងរលាកអញ្ចាញ ដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពទូទៅ
- ជំងឺរលាកអញ្ចាញស្រួចស្រាវ និងរ៉ាំរ៉ៃ
- ជំងឺហើមជើងឆ្នេរ ជំងឺបួសចុងបួសឆ្នេរ
- រលាកកោសិកាមុខ ដែលបណ្តាលមកពីជំងឺបួសជុំវិញចុងបួសឆ្នេរ
- ផលវិបាកក្រោយពេលបិទប៉ះឆ្នេរ

២- ការគ្រប់គ្រងលើបញ្ហា ដែលទាក់ទងទៅនឹងការកោសផ្ទាំងកំបោរ និងការបិទប៉ះឆ្នេរ

- ការបិទប៉ះទៅលើបណ្តុលឆ្នេរ និងជាលិកាទន់ ព្រមទាំងការឆ្លាយបណ្តុល និងការកល់ខ្លាំងនៃការបិទប៉ះឆ្នេរ
- ការស្រ្តីស្រគៀវនៃថ្នាំបិទប៉ះ GIC និង vranish
- រណ្តៅឆ្នេរជ្រៅនៃជំងឺបួសជុំវិញចុងបួសឆ្នេរ បណ្តាលអោយអ្នកជំងឺគ្រុនក្តៅ
- ឈាមតាមអញ្ចាញឆ្នេរ
- សំណើមនៃការបិទផ្ទាំង លើការបិទប៉ះឆ្នេរ និងការយកចេញនៃសំណើមនោះ
- ការគ្រប់គ្រងលើអ្នកជំងឺ ដែលហួសសមត្ថភាពព្យាបាល ត្រូវបញ្ជូនទៅកាន់ទន្លេពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិត

៣- ការគ្រប់គ្រងសំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀន

- បង្កើតនូវសម្ភារៈជំនួយក្នុងការអប់រំ ដូចជាផ្ទាំងរូបភាព និងខិតប័ណ្ណអប់រំផ្សេងៗទៀត។
- បង្កើតនូវគ្រោងឆ្លឹងសប្បុរសធម៌ សំរាប់បង្រៀនមុនពេលចូលគ្លីនិក
- ការចាក់ពុម្ព និងការដាក់ពុម្ពគំរូសំរាប់បង្រៀន និងពុម្ពបង្ហាញពីផ្ទាំងកំបោរសប្បុរសធម៌
- សំភារៈសំរាប់ការប្រើជំនួសច្រាសដុសឆ្នេរ
- ធ្វើផែនការ និងអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ សំរាប់ការការពារជំងឺពុកឆ្នេរ ដែលជួបប្រទះញឹកញាប់ នៅលើក្រុមគ្រោះថ្នាក់ ។

ជំនាញចម្រុះទេស

• ការការពារការឆ្លងរោគ :

- សំឡីនិងស្រោមដៃ ត្រូវបានស្នាក់នៅរាប់មេរោគ
- វិធានការការពារការឆ្លងរោគ មុន ក្រោយ និងកំឡុងពេលព្យាបាលជារៀងរាល់ថ្ងៃ

• ការពិនិត្យ និងចុះបញ្ជី :

- ឈ្យាយបំពាក់ពណ៌ សំរាប់ធ្វើការកត់សំគាល់ ថាមានសំអេកឆ្នេញ
- សួរប្រវត្តិជំងឺទូទៅ និងពិនិត្យជំងឺមាត់_ឆ្នេញ
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងគម្រោងព្យាបាល
- ធ្វើតារាង និងពិនិត្យចុះបញ្ជី ការព្យាបាល តាមដាន នូវការបិតបិះដោយដៃ (ART) ។
- គួររូបភាពផ្ទៃឆ្នេញ និងកន្លែងបិទបិះឆ្នេញ ដែលបានបិទបិះរួច ។

• ការកោសសំអាតផ្ទាំងកំបោរ :

- គោលការណ៍ជាមូលដ្ឋាន សំរាប់ការកោសផ្ទាំងកំបោរ ។
- បច្ចេកទេស និងទំរង់ការការកោសសំអាតផ្ទាំងកំបោរ សំរាប់ឆ្នេញនីមួយៗ ។
- ការថែទាំក្រោយពេលព្យាបាល និងការអប់រំ ។

• ការលាយផ្ទាំងចិះ GIC

- សមមាត្រម្សៅ និងទឹកថ្នាំ GIC
- វិធីសាស្ត្រ និងទំរង់ការលាយឈ្មោលថ្នាំនេះ (ពេលវេលា និងវាយនភាព)

• ការបិទបិះឆ្នេញដោយដៃ ART :

- ការកាន់និងប្រើប្រាស់សម្ភារៈ និងការទប់លំនឹងដៃឱ្យបានត្រឹមត្រូវ
- ការយកឆ្នេញនូវសំណើម ដោយប្រើដុំសំឡីតូចៗដែលជក់ទឹក
- វិធីសាស្ត្រ និងទំរង់ការរៀបចំរណ្តៅឆ្នេញ
- វិធីសាស្ត្រសំងួតរណ្តៅឆ្នេញ និងលាប ទឹក Dentine conditional
- ការបិតបិះ GIC នៅក្នុងរណ្តៅឆ្នេញ "ដោយបច្ចេកទេសសង្កត់ម្រាមដៃ "
- ពិនិត្យកន្លែងដែលកល់ខ្លាំង និងលាប vanish
- ការលាយនិងការបិតបិះ ដោយមានពេលកំណត់ជាក់លាក់
- ការថែទាំក្រោយពេលបិទបិះ និងផ្តល់ដំបូន្មានដល់អ្នកជំងឺ

• ការបិទបិះចង្កូរក្បាលឆ្នេញ :

- ការជ្រើសរើសករណីឆ្នេញដែលត្រូវបិទបិះចង្កូរក្បាលឆ្នេញមាន (ដំណុះឆ្នេញផ្តាមធំទី១ និងផ្តាមធំទី២)
- វិធីសាស្ត្រ និងទំរង់ការបិទបិះចង្កូរក្បាលឆ្នេញ

- ការផ្តល់ជំនួយប្រកបដោយបរិយាកាសបច្ចេកទេស

• ការទំនាក់ទំនង :

- ការទំនាក់ទំនងក្នុងពេលប្រជុំ សហការទាក់ទងដ៏មានប្រសិទ្ធភាព ជាមួយអ្នកប្រកប មុខវិជ្ជាជីវៈ ក្នុងការរៀនសូត្រភាពដ៏ទៃទៀត និងក្រុមអាជ្ញាធរដែនដី ។
- ការទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺមុន និងក្រោយការព្យាបាលយ៉ាងមានប្រសិទ្ធភាព ។

• ការថែទាំក្នុងកសាង :

- ស្បៀងកៅធុរចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ
- រក្សានូវឯកសារបិទបិះធូញ និងឯកសារផ្សេងៗ
- ស្បៀងកៅធុរចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ របស់សិក្ខាកាម
- ការកត់ត្រាយ៉ាងច្បាស់លាស់ សំរាប់ការព្យាបាលប្រចាំថ្ងៃ និងប្រចាំខែ

• អនុវត្តការព្យាបាល :

- សហគមន៍
- មណ្ឌលសុខភាព
- សាលាបឋមសិក្សា
- សាលាបណ្តុះបណ្តាលទន្តតិណានុបដ្ឋាក

យោបល់សំរាប់ការវាយតម្លៃ

• ការវាយតម្លៃលើការសិក្សា :

- ការកត់សំគាល់ការព្យាបាល : ការកោសផ្ទាំងកំបោរយ៉ាងហោចត្រូវបាន ២០នាក់ និងការបិទបិះធូញស្រុកយ៉ាងហោចណាស់អោយបាន ៤០ធូញ ធូញព្រៃឱ្យបានយ៉ាងហោចណាស់ ២០ ធូញ ។
- ការបង្កើតផ្ទាំងរូបភាពជំនួយក្នុងការបង្រៀនម្នាក់ៗមួយសំរាប់
- អង្កេតស្រាវជ្រាវនូវតំរូវការក្នុងសហគមន៍ និងការបង្កើតក្រាហ្វិកសំរាប់ការវាយតម្លៃការងារសហគមន៍ និងអត្រាភាគពុកធូញ បាត់ធូញ និងធូញបិទបិះ (DMFT) ។

• ការវាយតម្លៃសង្គម :

ជំនាញលើវិជ្ជាជីវៈ:

- ការពិនិត្យក្នុងរង្វង់មាត់ និងការចុះបញ្ជីលើប្រវត្តិជីវិតទូទៅ
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងគំរោងព្យាបាល
- បង្កើតនូវល្បែងកំសាន្ត និងកំណាព្យសំរាប់ការអប់រំសុខភាពមាត់_ធ្មេញ ។

កិច្ចការសរសេរ :

- ការការពារចំបង
- ការការពារជាចំបង និងការការពារបន្ទាប់បន្សំជាលើកទី២ ក្នុងវិស័យទន្តសាស្ត្រ
(ការបិទបិះធ្មេញដោយដៃ និងការបិទបិះចង្កូរក្បាលធ្មេញ) ។



រយៈពេលនៃម៉ូឌុល : ១២ សប្តាហ៍

លក្ខខណ្ឌតម្រូវការ : ជោគជ័យទាំងស្រុងលើម៉ូឌុល II : **គ្លីនិកទទួលស្រួល**

គោលបំណង

- 1- ដើម្បីរៀបចំសិក្ខាកាមក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ប្រកបដោយគុណភាពទៅដល់សហគមន៍ ដើម្បីធានាអោយមានសីលធម៌ និងការផ្គត់ផ្គង់សេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការសហគមន៍ ។
- 2- ផ្តល់ដល់សិក្ខាកាមនូវចំណេះដឹង ជំនាញ និងអាកប្បកិរិយា ដើម្បីរៀបចំធ្វើផែនការអនុវត្តកម្មវិធី ការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញនៅសហគមន៍ ។
- 3- ដើម្បីរៀបចំសិក្ខាកាមឱ្យក្លាយជាទន្តសិក្ខាសុបដ្ឋាកម្មកំណែលម្អសុវត្ថិភាពប្រសិទ្ធិភាព និងមានបំណងធ្វើការងារដោយរួមបញ្ចូលសកម្មភាពថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាមូលដ្ឋាន ។

លទ្ធផលរំពឹងទុក

តាមរយៈរចនាសម្ព័ន្ធនៃសកម្មភាពសិក្សានេះ សិក្ខាកាមទាំងអស់នឹង :

- ១- អនុវត្តបង្ហាញពីជំនាញក្នុងការធ្វើអង្កេតស្រាវជ្រាវពីតម្រូវការនៅសហគមន៍ រៀបចំផែនការមាត់ចែង និងអនុវត្តកម្មវិធីការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ នៅក្នុងសហគមន៍ ។
- ២- ស្វែងយល់ពីវិទ្យាសាស្ត្រផ្នែកសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ដែលទំនាក់ទំនងទៅនឹងការអនុវត្តក្នុងគ្លីនិក ។
- ៣- ការបង្កើននូវភាពប៊ុនប្រសប់ ក្នុងការអនុវត្តន៍សំណុំសកម្មភាពថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាមូលដ្ឋានដែលរួមមាន ការព្យាបាលជាបន្ទាន់ចំពោះជំងឺមាត់ (OUT) ការបិទបិះធ្មេញដោយដៃ (ART) និងការត្រួតពិនិត្យការការពារជំងឺមាត់-ធ្មេញ ដោយប្រើថ្នាំដុសធ្មេញដែលមានជាតិហ្គាយអររាយដី និងអាចរកទិញបានក្នុងតំលៃសមស្រប (ACT) ។
- ៤- ស្រាវជ្រាវសកម្មភាពថ្នាំមួយចំនួនដែលទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។
- ៥- មានភាពប៊ុនប្រសប់ក្នុងការដកធ្មេញស្រុក និងធ្មេញព្រៃដោយប្រើវិធានការដកធ្មេញផ្សេងៗគ្នាដែលទាក់ទងទៅនឹងកិរិយាសមត្ថភាពរបស់ទន្តសិក្ខាសុបដ្ឋាក ។

- ៦- ទទួលស្គាល់នូវភាពទទួលខុសត្រូវ និងកត្តាងាយគ្រោះថ្នាក់ទាំងឡាយដែលជាប់ទាក់ទិនជាមួយការព្យាបាលធ្មេញនិងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធបញ្ជូនក្នុងករណីហួសពីទំហំសមត្ថភាពរបស់ខ្លួន ។
- ៧- អនុវត្តបង្ហាញនូវភាពប៊ិនប្រសប់ ក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហាប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាព និងមានភាពជឿជាក់លើខ្លួនឯង ជាអ្នកអនុវត្តការងារ ក៏ដូចជាសមាជិកមួយរូបនៃក្រុមការងារសុខភាពចម្រុះក្នុងការជំរុញឱ្យប្រសើរឡើងចំពោះសុខភាពទូទៅ និងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។
- ៨- ផ្តល់ដំបូន្មាននិងណែនាំដល់អ្នកជំងឺដើម្បីឱ្យគាត់ផ្លាស់ប្តូរទំលាប់ឈានទៅលើកំពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ។
- ៩- រៀបចំផែនការ ការងារប្រចាំថ្ងៃ ប្រចាំខែ ប្រចាំឆ្នាំ និងកំណត់ហេតុ លទ្ធផលការងារសំរាប់ទិន្នន័យជាក់លាក់ ឬ ស្ថិតិការប្រតិបត្តិដែលបានធ្វើ ។
- ១០- អនុវត្តន៍ការពិនិត្យតាមដាន និងវាយតម្លៃជាប្រចាំចំពោះប្រសិទ្ធិភាពកម្មវិធីសុខភាពមាត់-ធ្មេញដើម្បីបង្កើននូវប្រសិទ្ធិភាព និងគុណភាពរបស់ការងារ ។

មាតិកា

ការអភិវឌ្ឍលំហូរការងារ និង វិជ្ជាជីវៈ

- សុខភាពមាត់-ធ្មេញនៅសហគមន៍ :
 - ដំណើរការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញបឋមនៅសហគមន៍ (POHC)
 - សំណុំសកម្មភាពថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាមូលដ្ឋានរួម មានការព្យាបាលជំងឺមាត់ជាបន្ទាន់ (OUT) ការត្រួតពិនិត្យការការពារជំងឺមាត់-ធ្មេញ ដោយប្រើថ្នាំដុសធ្មេញដែលមានជាតិហ្សែអ័រ (ACT) និងការបិទបិះធ្មេញដោយដៃ (ART) (តាមគោលការណ៍អង្គការសុខភាពពិភពលោក)
 - យុទ្ធសាស្ត្រសំរាប់ដោះស្រាយក្រុមកុមារដែលងាយគ្រោះថ្នាក់
 - ការធ្វើការងារចម្រុះ សំរាប់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ
- ច្បាប់ និង ក្រមសីលធម៌ :
 - ថែរក្សាអ្នកជំងឺ ដោយប្រាកដ និងទទួលខុសត្រូវ
 - វប្បធម៌ ជាតិសាស្ត្រ និងភាពខុសគ្នា នៃសេដ្ឋកិច្ចសង្គម ទាំងនោះវាជះឥទ្ធិពលទៅលើអ្នកជំងឺផ្ទាល់
 - តំលៃ ប្រពៃណីយ៍ អប្សិជន្យ និងការអនុវត្តន៍ជាបុគ្គល និងជាក្រុម

• ការដឹកនាំ និងការគ្រប់គ្រង :

- បក្ខពួក និងក្រុម ការបង្កើតបក្ខពួក
- ការគាំទ្រ ការទំនាក់ទំនង
- គុណភាពការគ្រប់គ្រងនៅក្នុងសេវាថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ
- ការទទួលខុសត្រូវ
- គាំទ្រ និងអភិវឌ្ឍន៍គោលការណ៍ផ្សេងៗដែលលើកទឹកចិត្តប្រជាជនឱ្យធ្វើការសំរេចចិត្ត ជាវិជ្ជមាន និងផ្លាស់ប្តូរទំលាប់ថែរក្សាសុខភាពមាត់-ធ្មេញឱ្យបានល្អ ។

• ការបង្រៀន និង ការរៀន :

- រៀនអនុវត្តដោយប្រើសំភារៈជំនួយ (SIMULATOR)
- បង្រៀន និងរៀនសូត្រជាមួយសហគមន៍
- បង្រៀនពីរបៀបអប់រំសុខភាពមាត់-ធ្មេញដល់អ្នកជំងឺផ្ទាល់ និងដល់សហគមន៍
 - ការរៀបចំគំរោងមេរៀនសំរាប់បង្រៀន
 - បង្រៀនដោយប្រើប្រាស់សំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀន និងវិធីសាស្ត្រសមស្រប
 - ការថែរក្សាឯកសារ

វិនិច្ឆ័យសាស្ត្រជីវៈ

• កាយវិការវិទ្យា និង សេរីវិទ្យា :

- សន្ថវិស័យប្រសាទផ្តល់វិញ្ញាណទៅដល់ជាលិកាក្នុងមាត់ : ទាក់ទិនទៅនឹងថ្នាំស្លឹក និងការវះកាត់មាត់សាមញ្ញ
- សន្ថវិស័យប្រសាទទី v : សន្ថវិស័យប្រសាទភ្នែក សន្ថវិស័យប្រសាទថ្ពាមលើ និងសន្ថវិស័យប្រសាទថ្ពាមក្រោម
- កាយវិភាគវិទ្យានៃធ្មេញ រូបសាស្ត្រ និងជាលិការវិទ្យានៃជាលិកាក្នុងរង្វង់មាត់

• កាយវិការវិទ្យានៃធ្មេញ និងជាលិការវិទ្យា :

- ជាលិការវិទ្យានៃជាលិកាទ្រទ្រង់ធ្មេញ
- ភាពមិនធម្មតារបស់ធ្មេញ និងការផ្លាស់ប្តូរធ្មេញព្រៃ

• ឱសថវិទ្យា :

- ឱសថប្រើក្នុងក្លិនិកទទួលសាស្ត្រ : ថ្នាំស្លឹក Adrenalin Epinephrine ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ថ្នាំជ្រុះ វ៉ែតាមីន

• ជំងឺចាត់ចែង :

- ជំងឺពុករលួយ ជំងឺរលាកអញ្ចាញ ជំងឺរលាកជាតិកាម្រៃទ្រង់ធ្មេញ និង ផលវិបាក
- ជំងឺហើមជើងធ្មេញ ជំងឺបួសជុំវិញចុងបួសធ្មេញ
- ជំងឺរលាកបណ្តូលធ្មេញ ស្រូចស្រាវ និងរ៉ាំរ៉ៃ
- ជំងឺរលាកបណ្តូលធ្មេញរ៉ាំរ៉ៃ បណ្តាលអោយដុះសាច់ល្បែងធ្មេញ និងដំណើរខូចខាតផ្សេងៗ

មនុស្សសាស្ត្រ និង វិទ្យាសាស្ត្រសង្គម

• ការសិក្សាវិទ្យាសង្គម :

- រចនាសម្ព័ន្ធ និង ប្រព័ន្ធនៅសហគមន៍
- ការអង្កេតស្រាវជ្រាវការងារនៅសហគមន៍ (១)
- លក្ខណៈវប្បធម៌ដែលទាក់ទិនទៅនឹងបញ្ហាសុខភាពមាត់-ធ្មេញ និងការព្យាបាល
- ជំនឿបុគ្គល និងការ តម្លៃ និងរបៀបធ្វើការសំរេចចិត្ត ឬ ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ ក្រុមគ្រួសារ និងសហការី ។

• ការអភិវឌ្ឍន៍សុខភាពមនុស្ស :

- ការចូលរួមពីសហគមន៍ ក្នុងការធ្វើសេចក្តីសំរេចចិត្តចំពោះសុខភាពមាត់-ធ្មេញ
- តួនាទីសហគមន៍ជាអ្នកគាំទ្រ ឬ ជាអ្នកសំរេចចិត្តក្នុងបញ្ហាសុខភាព

• ការលើកកម្ពស់សុខភាព និងការផ្លាស់ប្តូរធារា :

- ការចូលរួមពីសហគមន៍ និងការពង្រីកអំណាច (empowerment) ក្នុងការលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។
- ស្មារតីអ្នកជំងឺ និងការព្រួយបារម្ភណ៍ពីវិទ្យាសាស្ត្រសង្គម
- ចរិយារបស់មនុស្សរួមទាំងវិទ្យាសាស្ត្រសង្គម
- ការផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយាបុគ្គល ទាក់ទងនឹងសង្គម និងបរិស្ថាន
- ផ្តល់ដំបូន្មានដល់អ្នកជំងឺ ដោយផ្អែកលើភាគីនិច្ចយ និងដំណើរការព្យាបាល

ដោះស្រាយបញ្ហា :

• តម្រូវការសម្រាប់ការសិក្សា :

- គោលការណ៍របស់ WHO /OHR ស្តីពី IBPOC សំរាប់អភិវឌ្ឍន៍ប្រទេស
- ការវាយតម្លៃលើការស្រាវជ្រាវដោយប្រើ ភស្តុតាងបញ្ជាក់ ART ,ACT និង OUT

• អនុវត្តវិធានស្រាយបញ្ហា :

១- ការគ្រប់គ្រងកម្មវិធីការពារ និង លើកកម្ពស់សុខភាពនៅសហគមន៍ :

- មធ្យោបាយ និងទំនាក់ទំនងជាមួយអាជ្ញាធរដែនដីគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់
- រៀបចំកិច្ចការចម្រើនសមស្របនៅសហគមន៍
- ពិនិត្យមើលទីកន្លែងដែលអាចរកទឹកស្អាតមកប្រើបាន
- ប្រើប្រាស់រាល់ធនធានដែលអាចប្រើបាន និង រកទិញបាន ឧទាហរណ៍:
កៅអីសាមញ្ញសំរាប់ធ្វើធុញ ។

២- ការគ្រប់គ្រងដោះស្រាយរាល់បញ្ហាដែលជួបប្រទះពេលដកធុញ :

- សន្ទប់ ការហូរឈាម ការបាក់ ឬ ភ្លាត់ឆ្អឹងថ្នាម ការបាក់ឫសធុញ
- រលាករណ្តៅធុញ ការឈឺចាប់ រលាកកោសិកានៅមុខ គ្រប់គ្រងលើកុមារ
ដែលពុំព្រមអោយព្យាបាល
- បញ្ជូនទៅកាន់ទន្លេពេទ្យ ទន្លេបណ្ឌិត ឬ វេជ្ជបណ្ឌិត

៣- ការគ្រប់គ្រងលើសំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀនអោយបានសមស្រប :

- បង្កើតផ្ទាំងរូបភាពជំនួយក្នុងការបង្រៀន ដូចជា Poster និង Clip Chart
- ផលិតសំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀន (Simulators) សំរាប់បង្រៀនពីសកម្មភាព
ព្យាបាលក្នុងគ្លីនិក
- ចាក់ពុម្ពនិងឆ្លាក់ម៉ូដែលធុញសំរាប់បង្រៀន ម៉ូដែលមានផ្ទាំងកំបោរសប្បុរសធម៌
- ឧប្បករណ៍ផ្សេងៗសំរាប់ជំនួសស្រាវជ្រាវធុញជំនួយក្នុងការបង្រៀន

៤- ការគ្រប់គ្រង សុខភាព និងសុវត្ថិភាព :

- ប្រើវិធីសាស្ត្រសមស្រប និងអាចអនុវត្តបាន ដូចជាប្រើសំភារៈអាចប្រើបាន
និងរកទិញបាន ។

ជំនាញបច្ចេកទេស :

• ការការពារការឆ្លងរោគ :

- ទំនង់ការការពារការឆ្លងរោគមុន ក្នុងពេលធ្វើ និងក្រោយពេលដកធុញ
- ចាត់ចែងបោះចោលសំភារៈត្រូវចោល ដូចជាម្ហូលប្រើហើយ ស្រោមដៃ សំឡី ។ ល។

• ការពិនិត្យ និងការចុះខ្សែ :

- ការសាកសួរប្រវត្តិអ្នកជំងឺ ការពិនិត្យក្នុងមាត់

- ការចុះបញ្ជីក្នុងបណ្ណព្យាបាល
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ គំរោងព្យាបាល និងការពិគ្រោះជាមួយអ្នកជំងឺ
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ប្រៀបធៀបចំពោះការត្អូញត្អែរដែលកើតឡើងជាធម្មតា
- ការវាស់សំពោធឈាម

• **ការដកធូញសាមញ្ញ :**

- រៀបចំអ្នកជំងឺ
- ការចាក់ថ្នាំស្លឹក (ស្លឹកនៅកន្លែង ស្លឹកតាមតំបន់)
- ពិនិត្យមើលតើធូញនិងជាលិកា ស្លឹកហើយឬនៅ
- ដកធូញស្រុក (លើកលែងធូញទី៧ និងទី៨) ដកធូញព្រៃ
- ពិនិត្យមើលធូញដែលដកហើយ
- ពិនិត្យមើលរណ្តៅធូញ មើលឆ្អឹងថ្កាម និងជាលិកាទន់
- ប្របាច់រណ្តៅធូញ ដើម្បីពិនិត្យមើលការហូរឈាម
- ការថែរក្សាក្រោយពេលដកធូញ និងមើលស្ថានភាពអ្នកជំងឺ
- ការដេរអណ្តាញភ្និតរណ្តៅធូញក្រោយពេលដកធូញ (បើចាំបាច់)
- ការចោះបង្ហូរខ្ទះ

• **ការដំណាក់ដំណេង :**

- ការពិភាក្សាជាក្រុម
- ការទទួល និងផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ (វិជ្ជមាន អវិជ្ជមាន)
- ពិគ្រោះ លើកទឹកចិត្ត និងជំរុញអ្នកជំងឺឱ្យផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយាថ្មី ដែលជួយធ្វើឱ្យសុខភាពមាត់-ធូញកាន់តែប្រសើរឡើង ។

• **ការថែរក្សាឯកសារ :**

- សៀវភៅធំចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ
- ការរៀបចំឯកសារ និងប្រមូលប័ណ្ណព្យាបាលទុកជាឯកសារ
- សៀវភៅសិក្ខាកាមសំរាប់កត់ឈ្មោះអ្នកជំងឺ
- មិន្នន័យ និងស្ថិតិការព្យាបាល របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ ប្រចាំខែ

- ការអនុវត្តក្នុងគ្លីនិក :
 - នៅសហគមន៍
 - នៅមណ្ឌលសុខភាព
 - នៅតាមសាលាបឋមសិក្សា
 - នៅគ្លីនិកទទួលសាស្ត្រ (សាលាបណ្តុះបណ្តាលទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាល)

យោបល់សំរាប់ការវាយតម្លៃ :

- ការវាយតម្លៃជាខ្លួន :
 - ចុះឈ្មោះក្នុងប័ណ្ណព្យាបាលនៅគ្លីនិក : បំពេញឱ្យបានតាមតំរូវការចំពោះការដកចេញការកោសល្យាងកំបោរ និងការបិតបិះចេញ (យ៉ាងហោចណាស់ដកចេញស្រុកឱ្យបាន ៥០ចេញ និងដកចេញព្រៃឱ្យបាន ២០ ចេញ)
 - គួររូបឱ្យបានមួយសំរាប់ (រូបភាពជំនួយក្នុងការបង្រៀន)
 - ធ្វើកិច្ចការដែលបានដាក់ឱ្យធ្វើ គឺការអង្កេតស្រាវជ្រាវនៅសហគមន៍ការធ្វើក្រាហ្វិច និង DMFT

- ការវាយតម្លៃមេរុក :

ជំនាញវិជ្ជាជីវៈ (Mastery of Skills)

- ការពិនិត្យក្នុងមាត់ និង ចុះបញ្ជី
- ការសាកសួរប្រវត្តិជំងឺ
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងតំរោងព្យាបាល
- បច្ចេកទេសចាក់ថ្នាំស្តីក និងការដកចេញ
- ការសំដែង និងការតែងកំណាព្យ ស្តីពីការអប់រំសុខភាពមាត់-ចេញ

កិច្ចការសរសេរ

- ដំណើរការនៃការថែទាំសុខភាពមាត់-ចេញបឋម ការព្យាបាលមាត់ជា បន្ទាន់ (POHC / OUT)
- ដាក់បញ្ចូលការថែរក្សាសុខភាពមាត់ចេញ (IBPOC)
- វិស័យទទួលសាស្ត្រនៅប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍



ម៉ូឌុល IV: សុខភាពមាត់-ធ្មេញកុមារ

រយៈពេលនៃម៉ូឌុល ៩ សប្តាហ៍

លក្ខខណ្ឌតម្រូវការ : ក្រោយពីទទួលបានជោគជ័យពេញលេញនៃម៉ូឌុល II & III

ទទួលបានស្នូលនៅក្នុងក្លិធិក ទទួលបានស្នូលនៅសហគមន៍

គោលបំណង

- 1- ដើម្បីផ្តល់នូវចំណេះដឹង និងជំនាញដល់សិក្ខាកាមអំពីរបៀបចាត់ចែងនូវការអង្កេតស្រាវជ្រាវសំរាប់ការកកើត និងការរីករាលដាលនៃជំងឺមាត់-ធ្មេញ តាមសាលាបឋមសិក្សានិងស្នូលយល់នូវតម្រូវការថែទាំសុខភាពកុមារ ។
- 2- ផ្តល់ដល់សិក្ខាកាមនូវចំណេះដឹង, ជំនាញ និងអាកប្បកិរិយាចំពោះកម្មវិធីលើកកំពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញដោយមានប្រសិទ្ធិភាពក្នុងការអនុវត្តន៍ការពង្រឹងក្នុងសហគមន៍ ជាពិសេសសិស្សមត្តេយ្យ និងសិស្សបឋមសិក្សា ។
- 3- ដើម្បីផ្តល់អោយសិក្ខាកាមនូវចំណេះដឹង និងជំនាញដើម្បីលើកកំពស់សុខភាពមាត់ និងទារកដោយការអភិវឌ្ឍន៍ការផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយា និងជំនាញរឹងមាំក្នុងការផ្តល់ការអនុវត្តន៍ថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញដោយខ្លួនឯង ។

លទ្ធផលរំពឹងទុក :

តាមរយៈនាសម្ព័ន្ធនៃសកម្មភាពវគ្គសិក្សា សិក្ខាកាមនឹង ៖

- ១- នូវភាពប៉ិនប្រសប់ក្នុងការអនុវត្តន៍ ការអង្កេតស្រាវជ្រាវសុខភាពមាត់-ធ្មេញ តាមទម្រង់ការរបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក (WHO) ធ្វើអនាម័យមាត់-ធ្មេញដោយងាយស្រួល (OHI-S-DMFT) ។ ប្រមូលនិងវិភាគទិន្នន័យ ហើយអនុវត្តន៍ផែនការជាយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីផ្តល់កម្មវិធីលើកកំពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញអោយមានប្រសិទ្ធិភាព ។
- ២- ផ្តល់ការពង្រឹងសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសហគមន៍រួមបញ្ចូលមត្តេយ្យសាលា និងសាលាបឋមសិក្សាដើម្បីកាត់បន្ថយជម្ងឺ ពុកធ្មេញស្រុក ដោយប្រើធនធានផ្សេងៗ ធ្មេញក្នុងដំណាក់កាលដំបូងដោយសំដៅទៅលើការព្យាបាល ធ្មេញកុមារតាមតម្រូវការចាំបាច់ ។
- ៣- ស្វែងយល់នូវវិធានដោយគ្រោះថ្នាក់ ព្រមទាំងស្វែងយល់នូវជម្លោះសាហាវដែលមិនអាចឆ្លងតាមការទំនាក់ទំនងផ្សារភ្ជាប់ជាមួយកត្តាសាមញ្ញៗ ដែលអាចការពារបាន (ជំងឺទូទៅ និងជំងឺមាត់-ធ្មេញ)

- ៤- ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យមួយដោយសមរម្យ ព្រមទាំងបញ្ជាក់ភាពខុសគ្នានៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទៅលើការត្រួតពិនិត្យ ចំបងនាពេលបច្ចុប្បន្ន ។
- ៥- សម្តែងនូវសមត្ថភាពយ៉ាងច្បាស់ណាស់ដោយខ្លួនឯង ជាពិសេសទាក់ទងទៅនឹងគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗនៃជំងឺចិត្ត លើការថែទាំអ្នកជម្ងឺ (កំហុសនៃបច្ចេកទេសវេជ្ជសាស្ត្រ) ។
- ៦- ចង្អុលបង្ហាញនូវជំនាញក្នុងការដោះស្រាយរាល់បញ្ហាប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាព ក្នុងនាមខ្លួនជាអ្នកអនុវត្ត និងជាសមាជិកមួយរូបនៃក្រុមសុខាភិបាលចម្រុះ ។
- ៧- ស្វែងរកការពិតថា ជំងឺច្រើនអាចការពារបាន ហើយការការពារ និងការធ្វើអន្តរាគមន៍នូវដំណាក់កាល ដំបូងវាមានប្រសិទ្ធិភាព និងមានសារៈប្រយោជន៍ជាងការព្យាបាល ។
- ៨- ស្វែងយល់នូវតួនាទីទន្តិកិណានុប្បដ្ឋាក ក្នុងនាមជាអ្នកជួយសង្គ្រោះអ្នកជម្ងឺ ។
- ៩- ការសហការណ៍ជាមួយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ ខាងការថែទាំសុខភាព ព្រមទាំងអ្នកប្រកបមុខរបរផ្សេងៗ ទៀតឱ្យមានប្រសិទ្ធិភាព ។

មាតិកា :

ការអភិវឌ្ឍន៍មន្ត្រីសុខាភិបាល និង វិជ្ជាជីវៈ :

- **សុខភាពមាត់-ធ្មេញសហគមន៍**
 - គោលការណ៍ដឹកនាំដោយផ្ទាល់លើសុខភាពសាធារណៈផ្នែកទន្តសាស្ត្រកុមារ ។
 - គោលការណ៍នឹងការចង្អុលបង្ហាញសំរាប់ការលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលា បឋមសិក្សា
 - លើកកម្ពស់សុខភាព និងការពង្រឹងតាមសហគមន៍
 - បេសកកម្មបំផុសគំនិតសំរាប់ក្រុមគ្រោះថ្នាក់ និង ប្រសិទ្ធិភាពនៃសេវាជួយសង្គ្រោះ ។
 - កត្តាគ្រោះថ្នាក់សំរាប់សុខភាពសាមញ្ញ (CRHFA)
- **ច្បាប់ និងក្រុមសហគមន៍ :**
 - គោលការណ៍សុខភាពតាមសាលាបឋមសិក្សា
 - សិទ្ធិកុមារ
 - ច្បាប់ការពារសិទ្ធិកុមារ និងសិទ្ធិនារី
 - កាតព្វកិច្ចផ្តល់ឱ្យចំពោះសហគមន៍ ឬ សុខភាពសាធារណៈ
- **ការគ្រប់គ្រង និង ការដឹកនាំ**
 - តំរូវការមនុស្សបែប Maslows Hierarchy

- ជំរុញនូវសមត្ថភាព ផលិតធនធាន
- ការយល់ដឹងនៃការច្នៃប្រឌិត និងការចាប់ផ្តើម
- គុណភាពការគ្រប់គ្រងចំពោះការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញកុមារ
- ការអនុវត្តន៍ចំពោះផ្នែកចម្រុះ

● **ការបង្រៀន និង ការរៀន :**

- បង្រៀន និងការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀតលើវិជ្ជាជីវៈ
- ការបង្រៀនដោយសមរម្យ និងយ៉ាងមានប្រសិទ្ធិភាព ព្រមទាំងការសិក្សាលើភាពខុសគ្នានៃកំរិតអាយុរបស់កុមារ ។
- ការសិក្សារបស់មនុស្សពេញវ័យ
- ពិភាក្សា និងទទួលបានព័ត៌មានត្រូវលំដាប់លើបទពិសោធន៍នៃការព្យាបាលរោគសាស្ត្រ
- ការជ្រើសរើសមុខវិជ្ជាដែលអាចទទួលបានយកបាន (អង់គ្លេស, បារាំង, និងកុំព្យូទ័រ) ។

វិទ្យាសាស្ត្រជីវៈ :

● **កាយវិភាគវិទ្យា និង សរីរវិទ្យា :**

- វលីក និងការបង្កើនលើកាយវិភាគវិទ្យា ក និងក្បាល
- សរសៃប្រសាទវិញ្ញាណផ្តល់ឱ្យធ្មេញព្រមទាំងរង្វង់មាត់

● **កាយវិភាគវិទ្យា និង ជាតិវិទ្យានៃធ្មេញ**

- វលីក ពីកាយវិភាគវិទ្យាទន្តសាស្ត្រ និងជាតិវិទ្យានៃធ្មេញ
- ការវិវឌ្ឍន៍នៃធ្មេញ

● **ឱសថវិទ្យា :**

- វលីក និងការបង្កើននូវចំណេះដឹងនៃការប្រើប្រាស់ឱសថ ក្នុងការព្យាបាលរោគសាស្ត្រព្រមទាំងឱសថ សំរាប់ការការពារផ្នែកទន្តសាស្ត្រ : ការព្យាបាលបណ្តុរធ្មេញ (calcium hydroxide)

● **រោគសាស្ត្រនៃធ្មេញ**

- មហារីកមាត់, ជំងឺខ្វះជាតិកាល់ស្យូម (Hypoplasia)
- ភាពមិនធម្មតានៃធ្មេញ, ការខូចខាតធ្មេញដែលបណ្តាលមកពីជំងឺពុកធ្មេញ, ការសិក្សាធ្មេញដោយសារការបរិភោគខ្លាំង ការសិក្សាធ្មេញដោយសារកកិតធ្មេញ និងការបំផ្លាញ ។
- ជំងឺរលាកមាត់
- ការកំណត់មុននៃជំងឺ ព្រមទាំងភាពខុសគ្នានៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ (ភាគ ១)

បទសុំសេវា និង វិធានការសុំសុខភាព :

• ការសិក្សាអាកប្បកិរិយារបស់ គ្រូ និងសិក្សាកាមដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ :

- ការសិក្សាអាកប្បកិរិយារបស់គ្រូ និងសិក្សាកាមដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ
- រចនាសម្ព័ន្ធរបស់សាលា និងប្រព័ន្ធសុខភាព
- ការអនុវត្តនីតិវិធីសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលារបស់សិក្សាដោយមានប្រសិទ្ធិភាពដោយផ្អែកទៅលើប្រព័ន្ធរបស់សាលារបស់សិក្សា ។

• ការអភិវឌ្ឍន៍នៃធនធានមនុស្ស :

- ធ្វើការវិនិច្ឆ័យទំនាក់ទំនងជាមួយ និងសុខភាពមាត់-ធ្មេញមាតា និងទារក
- ការវិវឌ្ឍន៍នៃធ្មេញ
- តួនាទីស្ត្រីចំពោះសុខភាពសហគមន៍

• លើកកម្ពស់សុខភាព និង ការផ្លាស់ប្តូរពេកម្បតិយា :

- ការអប់រំសុខភាពមាត់-ធ្មេញសំរាប់កុមារនៅសាលារបស់សិក្សា ។
- ការអប់រំការថែទាំសុខភាពមាតា និងទារក
- បន្តបន្ថយការជ្រុយបារម្មណ៍របស់អ្នកជំងឺ
- ការរៀបចំការគ្រប់គ្រងលើកុមារ ដែលមានការលំបាកក្នុងការព្យាបាល
- បច្ចេកទេសសមស្រប និងដំបូន្មានចំពោះការព្យាបាលកុមារ ពីការថែទាំសុខភាព

ដំណោះស្រាយបញ្ហា :

• គណៈកម្មាធិការជំនាញ :

- ការពិភាក្សាលើការស្រាវជ្រាវលើក្រដាស ចំពោះសុខភាពនៅតាមសាលារបស់សិក្សា
- ការអង្កេតស្រាវជ្រាវសុខភាពមាត់-ធ្មេញជាតិ
- តំរូវជាអន្តរជាតិលើការលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលារបស់សិក្សា និងសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលារបស់សិក្សា

• ការអនុវត្តន៍ដំណោះស្រាយបញ្ហា :

- ១- ការគ្រប់គ្រងកម្មវិធីលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលា
- ធ្វើការសហប្រតិបត្តិការជាមួយគ្រូបង្រៀនតាមសាលានិងក្នុងការធ្វើផែនការ និងអនុវត្តកម្មវិធីលើកកម្ពស់ និងការការពារសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមសាលារបស់សិក្សាដោយមានប្រសិទ្ធិភាព ។

- បង្កើននូវការទំនាក់ទំនងដើម្បីទ្រទ្រង់កម្មវិធីដុសសំអាតធ្មេញអោយមាននិរន្តរភាព
- ការអង្កេតស្រាវជ្រាវសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ព្រមទាំងការលាបពណ៌អោយងាយស្រួលមើលសំអែកធ្មេញដោយប្រើល្បាយលាបពណ៌សំអែកធ្មេញ (Disclosing Solution)
- ធ្វើការទាក់ទងជាមួយអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល និងក្រុមហ៊ុនដើម្បីផ្តល់នូវច្រានសំដុសធ្មេញ និងថ្នាំដុសធ្មេញ ។
- ការដុសសំអាតធ្មេញជាក្រុម និងការប្រើមីកហ្គុយអរ (Fluoride)
- ប្រើនូវបច្ចេកទេស NO RINSE សំរាប់ការដុសសំអាតធ្មេញប្រចាំថ្ងៃគួរអនុវត្ត។
- ការចូលរួមប្រកួតប្រជែង ការដុសសំអាតធ្មេញរវាងសាលាមួយទៅសាលាមួយ
- ធ្វើការតាំងពិពណ៌, ល្បែងកំសាន្ត, ច្រៀង កំណាព្យដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ
- ការបិទបិះចង្កូរធ្មេញលើថ្នាំមធ្យម ១ និងថ្នាំមធ្យម ២
 - ធ្វើការជំរុញមួយទៀតទាក់ទងនឹងការវាយតម្លៃដែលមានប្រសិទ្ធភាព ចំពោះការលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ
 - ការគ្រប់គ្រងបញ្ហា ដែលទាក់ទងទៅនឹងការព្យាបាលធ្មេញកុមារ

២- ការគ្រប់គ្រងជំងឺមាត់-ធ្មេញកំរិតខ្ពស់ :

- ការរកឃើញភ្លាមៗ និងការបញ្ជូននូវជំងឺមហារីកមាត់
- ជំងឺខ្លះជាតិកាល់ស្យូមនិងភាពមិនប្រក្រតីនៃធ្មេញ
- ការថែទាំនិងការការពារជំងឺពុកធ្មេញដែលខូចខាតដោយសារការសិក្សា
- ការថែទាំ និងបញ្ជូនជំងឺរលាកបណ្តូលធ្មេញស្រួចស្រាវ ជំងឺរលាកបណ្តូលធ្មេញរ៉ាំរ៉ៃបិទជិត និងចំហររណ្តៅធ្មេញ, ជំងឺដុះសាច់ឈាមចេញតាមក្បាលធ្មេញ ព្រមទាំងខូចខាតផ្សេងៗ

ជំនាញបច្ចេកទេស :

• ការការពារការខូចរោគ :

- ការរងរបំបែកដែលបិះពាល់ផ្ទាល់មិនឱ្យសកម្មភាពដូចជា អេដស៍ ឬរលាកធ្មេញប្រភេទ B និង C
- មិនអោយមានឆ្លងជំងឺ: ការអសកម្មនៃសារពាង្គកាយភាគច្រើនដូចជាដំបៅរលួយ, រោគាណូស និងរលាក

• ការពិនិត្យ និងចុះបញ្ជី :

- ជំនាញក្នុងការពិនិត្យមាត់ : សម្តែងនូវសមត្ថភាពក្នុងការពិនិត្យរង្វង់មាត់ទាំងមូល និងបញ្ហាដែលផ្តោតទៅលើការពិនិត្យមាត់-ធ្មេញ
- ការធ្វើតារាង និងការចុះបញ្ជីនៃតារាងព្យាបាល

- ភាពខុសគ្នានៃការធ្វើភោគវិនិច្ឆ័យសំរាប់ការត្រួតពិនិត្យបច្ចុប្បន្នជាសាមញ្ញ

• មន្ត្រីនៃការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ :

- ការគ្រប់គ្រងលើតំរូវការ ដកធ្មេញរបស់អ្នកជំងឺ
- បំបាត់ការឈឺចាប់ធ្មេញ
- ការបិទបិះធ្មេញជាអចិន្ត្រៃយ៍ (GIC) និងបណ្តោះអាសន្ន (ZOE) ដោយស្មោះស្ម័គ្រ
- ការគ្រប់គ្រងការព្យាបាលចំបង
- បំពាក់ពណ៌អោយសំអេកធ្មេញដោយស្បាយបំពាក់ពណ៌ដើម្បីសំអាតធ្មេញនូវសំអេកធ្មេញនោះ
- កោសសំអាតស្នាមប្រលាក់ និងផ្ទាំងកំបោរលើធ្មេញ
- ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺរលាកជុំវិញក្បាលធ្មេញ

• ការថែទាំសុខភាពមាត់ និង ទារក :

- ការវិវឌ្ឍន៍នៃធ្មេញ
- ការថែទាំធ្មេញទារកដោយបង្រៀនមាតាក្នុងការសំអាត
- ថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
- អាហារបំប៉ន, ជីវជាតិ និងអនាម័យមាត់-ធ្មេញ
- ការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញចំពោះកុមារក្រោមអាយុ ៥ ឆ្នាំ
- ការថែទាំ និងព្យាបាលដោយទ្រាប់បាតបណ្តុលធ្មេញចំពោះជំងឺខ្លះជាតិកាល់ស្យូម
- ការគ្រប់គ្រងលើអ្នកជំងឺកុមារ
- ភាពមិនត្រូវដុំធ្មេញលើ និងក្រោមដែលបណ្តាលមកពីការបាត់បង់ធ្មេញព្រៃឆាប់ពេក

• ការដកធ្មេញ :

- ការដកចំពោះធ្មេញស្រុក (ធ្មេញលេខ ៧)
- ការវះបង្ហូរខ្ទុះ

• ការទំនាក់ទំនង :

- ការសហប្រតិបត្តិការទំនាក់ទំនងដោយធ្វើការសំរេចចិត្តជាមួយសមាជិក ផ្នែកក្រុមការងារថែទាំសុខភាពដោយផ្អែកលើជំនាញបច្ចេកទេសប៊ុនប្រសប់ ។
- ផ្តល់នូវដំបូន្មានចំពោះមាតា និងទារកសំរាប់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ ប្រើបច្ចេកទេសទាក់ទងស្របច្បាប់ទៅតាមអាជ្ញាធរដែនដីតាមតំបន់ ។

• ការចុះបញ្ជីក្រុមគ្រូ :

- ពិនិត្យតាមដានលើការចុះបញ្ជីនៃការបិទបិះធ្មេញ GIC

- ការរក្សាឯកសារទុក ឯកសារការព្យាបាលការបិទបិះ និងឯកសារនានា
- ការចុះបញ្ជីប្រចាំថ្ងៃសំរាប់ការព្យាបាលរោគសាស្ត្រ និងការចុះបញ្ជីប្រចាំខែ ឬការងារប្រចាំខែ ។

• **អនុវត្តការព្យាបាលរោគសាស្ត្រ**

- សហគមន៍
- មណ្ឌលសុខភាព
- សាលាបឋមសិក្សា
- សាលាទន្តតិណនុប្បដ្ឋាក

យោលបង់សំរាប់ការវាយតម្លៃ

• **ការវាយតម្លៃជាមន្ត្រី :**

- ការកត់សំគាល់ការព្យាបាល : បំពេញតំរូវការសំរាប់ការដកធូញ ការកោសផ្ទាំងកំបោរ និងការបិទបិះធូញ (ការដកធូញស្រុកយ៉ាងហោចណាស់ឱ្យបាន ៥០ធូញ និងធូញព្រៃ យ៉ាងហោចណាស់ឱ្យបាន ២០ធូញ) ។
- ត្រូវបំពេញនូវការបង្កើតផ្ទាំងកំបោររូបភាពជំនួយក្នុងការរៀនមួយសំរាប់ម្នាក់ៗ ។
- ត្រូវបំពេញនូវការបង្កើតក្រាហ្វិកសំរាប់វាយតម្លៃ ការអង្កេតស្រាវជ្រាវរកតំរូវការនៅក្នុងសហគមន៍

• **ការវាយតម្លៃសេចក្តី**

ជំនាញលើវិជ្ជាជីវៈ :

- ការពិនិត្យក្នុងរង្វង់មាត់និងការចុះបញ្ជីលើប្រវត្តិជំងឺទូទៅ
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងតំរោងព្យាបាល
- ការចាក់ថ្នាំស្តីកនិងបច្ចេកទេសដកធូញ
- បង្កើតនូវល្បែងកំសាន្ត និងកំណាព្យសំរាប់ការអប់រំសុខភាពមាត់_ធូញ

កិច្ចការសរសេរ :

- រៀបចំតំលៃគ្របដណ្តប់សុខភាពនៅតាមសាលា
- កម្មវិធីការការពារ និងការលើកកម្ពស់សុខភាព
- ភាពខុសគ្នានៃរោគវិនិច្ឆ័យចំពោះជំងឺសាមញ្ញក្នុងមាត់



ម៉ូឌុល V : សុខភាពនៅសហគមន៍

រយៈពេលនៃម៉ូឌុល ៧ សប្តាហ៍

លក្ខខណ្ឌគំរូវិភាគ: ក្រោយពីបានទទួលជោគជ័យពេញលេញលើ ម៉ូឌុល II, III និង IV គ្លីនិកទទួលបានស្រាវជ្រាវស្រាវស្រាវសហគមន៍ ការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញរបស់កុមារ ។

គោលបំណង

- 1- ដើម្បីឱ្យសិក្ខាកាមមានចំណេះដឹង ជំនាញ និងអាកប្បកិរិយាជំរុញឱ្យសុខភាពមាត់-ធ្មេញមានកំរិតកាន់តែប្រសើរឡើងតាមរយៈកម្មវិធីការពារលើកកំពស់ និងអភិវឌ្ឍន៍ប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញឱ្យបានសមស្រប ប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាព សមត្ថភាព និងធ្វើបានជាសកល ។ ម្យ៉ាងទៀតការចូលរួមពីសហគមន៍អាស្រ័យទៅតាមស្តង់ដារនៃវិជ្ជាជីវៈ ។
- 2- ដើម្បីផលិតសិក្ខាកាមឱ្យក្លាយជាអ្នកធ្វើការប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធិភាព មានបំណងធ្វើការ និងជំរុញដល់អ្នកដែលធ្វើឱ្យការងារវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនមានការរីកចម្រើនដើម្បីថែរក្សា និងបង្កើតឱ្យចំណេះដឹង ជំនាញផ្នែកទ្រឹស្តី និងអនុវត្តកាន់តែប្រសើរឡើង ។

លទ្ធផលរំពឹងទុក (learning outcome)

- តាមរយៈរចនាសម្ព័ន្ធនៃសកម្មភាពវគ្គសិក្សា សិក្ខាកាមនឹង :
- ១- ពិនិត្យពី អេពីដេមីសាស្ត្រ នៃជម្ងឺមាត់-ធ្មេញសាមញ្ញនៅក្នុងរង្វង់មាត់ ចំនួនប្រជាជនដែលបានកំណត់ : ធ្វើការអង្កេតស្រាវជ្រាវនៅសហគមន៍រៀបចំ និងអនុវត្តផែនការជាយុទ្ធសាស្ត្រនៃសកម្មភាពសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។
 - ២- ផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញប្រកបដោយគុណភាព និងមានសីលធម៌ទៅដល់សហគមន៍ព្រមទាំងបានផ្តល់នូវការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញឆ្លើយតបទៅតាមតំរូវការដ៏ធំធេងរបស់សហគមន៍ ។
 - ៣- ពិនិត្យមើលរាល់កត្តាដែលនាំឱ្យមានគ្រោះមហន្តរាយចាក់ចូលយ៉ាងជ្រៅទៅក្នុងវប្បធម៌ និងសង្គមជាតិ និងធ្វើឱ្យសុខភាពមាត់-ធ្មេញមានភាពប្រសើរឡើងតាមរយៈកត្តាសុខភាពបូកត្តាងាយគ្រោះថ្នាក់។
 - ៤- អនុវត្តដំណើរការសេវាសុខាភិបាលចំរុះដើម្បីឱ្យសុខភាពមាត់-ធ្មេញប្រសើរឡើងតាមរយៈការអប់រំការគាំទ្រពីសហគមន៍ ការលើកទឹកចិត្តតាមផ្លូវច្បាប់ កម្មវិធីផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថ ។

៥- ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យប្រៀបធៀប ចំពោះការត្រួតពិនិត្យរបស់អ្នកជម្ងឺបច្ចុប្បន្នឈានទៅធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងធ្វើគំរោងព្យាបាលដ៏សមស្រប ។

៦- ការយល់ដឹងផ្សេងៗពីគ្នា និងការផ្លាស់ប្តូរសង្គម : អ្នកជម្ងឺម្នាក់ និងគ្រួសារនិមួយៗត្រូវទាក់ទងជាមួយព្រឹត្តិការណ៍ជីវិតវិញវប្បធម៌សង្គមច្បាស់លាស់ និងបរិបទនៃបរិយាកាសតែមួយដែលរួមមានសង្គមគ្រួសារ និងតំបន់ដូចមានខាងលើ ទៅលើការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។

៧- រៀបចំផែនការពិនិត្យវាយតម្លៃកម្មវិធី និងសេវាផ្សេងៗដើម្បីសំរេចបាននូវសុខភាពមាត់-ធ្មេញល្អ។

៨- បើកចំហរនូវការទិញទៀន កែលំអរ ការវាយតម្លៃខ្លួនឯង និងការផ្តល់ព័ត៌មានត្រលប់ ។

៩- ស្វែងរកសមត្ថភាពបុគ្គល និងឆន្ទៈចង់ធ្វើការងារជារៀងរហូត ដើម្បីអោយល្អប្រសើរលើវិជ្ជាជីវៈ។

មាតិកា :

ការអភិវឌ្ឍន៍បុគ្គល និងវិជ្ជាជីវៈ:

• សុខភាពមាត់-ធ្មេញនាសហគមន៍ :

- ការស្រាវជ្រាវរកតម្រូវការនៅសហគមន៍
- ការអង្កេតស្រាវជ្រាវទាក់ទងក្នុងផ្នែកទស្សនាស្រួ
- ការការពារសុខភាពមាត់-ធ្មេញ
- ភាពច្នៃប្រសប់ក្នុងជីវិត
- កំរិតស្តង់ដារអនុវត្តការងាររបស់ទន្តតិណានុប្បដ្ឋាក

• ច្បាប់ និងក្រមសីលធម៌ :

- ការរៀបចំជាច្បាប់ វេជ្ជសាស្ត្រ
- ព្រមានចំពោះអ្នកយកមុខវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រទៅប្រើប្រាស់ខុសច្បាប់

• ការដឹកនាំ និងការគ្រប់គ្រង :

- ធ្វើផែនការ អនុវត្តដឹកនាំ និងត្រួតពិនិត្យ
- ការគ្រប់គ្រងសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញដ៏មានប្រសិទ្ធិភាព
- ការគ្រប់គ្រងលើធនធាន ពេលវេលា សំភារៈ និងថវិកា
- ការព្យាយាមដើម្បីសំរេចគោលដៅនៃវិជ្ជាជីវៈជាបុគ្គល និងជាសាធារណ

• ការបង្រៀន និង ការរៀន :

- សិក្សាតាមបទពិសោធន៍ និងធម្មជាតិ

- ទទួលស្គាល់នូវកិច្ចនៃចំណេះដឹងរបស់នណាម្នាក់ (សិក្សាជារៀងរហូតក្នុងជីវិត)
- ទទួលការសិក្សាតាមពេលវេលាដែលអាចធ្វើបាន

វិទ្យាសាស្ត្រជីវិត:

• **កាយវិភាគវិទ្យា និងសរីរវិទ្យា:**

- វិលីក និងពង្រឹងនូវចំណេះដឹងនៃកាយវិភាគសាស្ត្រនៃក្បាល និង ក ឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង
- សរសៃប្រសាទផ្តល់វិញ្ញាណដល់ធ្មេញ និងរង្វង់មាត់

• **កាយវិភាគវិទ្យា និងជាលិកាវិទ្យានៃធ្មេញ:**

- វិលីកកាយវិភាគវិទ្យា និងជាលិកាវិទ្យានៃធ្មេញ
- ការវិវត្តន៍នៃធ្មេញ

• **ឱសថវិទ្យា:**

វិលីក និងពង្រឹងឡើងវិញនូវចំណេះដឹងពីឱសថ និងប្រើប្រាស់សំរាប់ការព្យាបាលធ្មេញក្នុង គ្លីនិក

• **រោគសាស្ត្រនៃធ្មេញ:**

- ពង្រឹងនូវចំណេះដឹងពីជំងឺមាត់_ធ្មេញឱ្យកាន់តែច្បាស់លាស់
- ការវិវត្តន៍នៃជំងឺមាត់_ធ្មេញ ទៅតាមដំណាក់កាលនៃជំងឺពុកធ្មេញ ជំងឺជាលិកាជុំវិញធ្មេញ ជំងឺបួសឆ្អឹងរណ្តៅធ្មេញស្រូចស្រាវ និងផលវិបាកនៃជំងឺនោះ ។
- ជំងឺរលាកឆ្អឹង និងសាច់ដុំថ្ពាម ជំងឺដេប៉ាអញ្ចាញធ្មេញដោយការរលាកភ្នំវែ ។
- ការសន្និដ្ឋានទុកជាមុននៃជំងឺ និងភាពខុសគ្នាក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ

• **ការពាក់ធ្មេញ:**

- ចំណាត់ថ្នាក់នៃការខាំឱ្យត្រូវវែ ធម្មតា និង មិនធម្មតា
- ការប្រែប្រួលនៃធ្មេញ
- ប្រព័ន្ធបញ្ជូនជំងឺ

មនុស្សសាស្ត្រ និង វិទ្យាសាស្ត្រសង្គម

• **ការសិក្សាធម្មតា និង សង្គម:**

ឥទ្ធិពលនៃជីវិតរស់នៅលើសុខភាព និងវិធីសាស្ត្រដែលអាចបញ្ជាក់ពីជីវិតរស់នៅចំពោះឥទ្ធិពល ដែលបណ្តាលអោយមានជំងឺ រំការលើកក់ពស់សុខភាព (រួមមានអាហារបំប៉នលំហាត់ប្រាណ)

- ការអនុវត្តន៍នូវការសិក្សាវប្បធម៌និងសង្គម នៅតាមសហគមន៍លើផ្នែកសុខភាពមាត់-ធ្មេញ
- ហេតុការណ៍កើតឡើងជុំវិញវប្បធម៌សង្គម ឥទ្ធិពលលើសុខភាពមាត់-ធ្មេញ និងការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។

• ការពិនិត្យផ្លូវចំណងជំនាញ :

- លទ្ធភាពដោះស្រាយចំពោះភាពមិនប្រាកដ
- ភាពបត់បែនទៅតាមកាលៈទេសៈ នៃចំណេះដឹងផ្ទាល់ខ្លួន ថែទាំដោយផ្ទាល់ខ្លួន

• លើកកម្ពស់សុខភាព និងការផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយា :

- ការអប់រំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ សំរាប់ក្រុមការងារសុខភាព
- ភាពប្តឹងប្រសព្វក្នុងការទំនាក់ទំនង ដែលចេះសំរាប់សំរួលដោយមានប្រសិទ្ធិភាព និងមានការយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ
- ជំរុញនិងបញ្ចុះបញ្ចូលអ្នកជំងឺអោយធ្វើការផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយា ដែលអាចលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។

ដំណោះស្រាយបញ្ហា

• គម្ពីរការងារសុខភាពមាត់-ធ្មេញ :

- ការប្រើប្រាស់ចំណេះដឹង ជំនាញ អាកប្បកិរិយាក្នុងការអនុវត្តន៍ការងារ
- ការវាយតម្លៃ ឬស្រាវជ្រាវលើការងារដែលត្រូវធ្វើ

• ការអនុវត្តន៍ដំណោះស្រាយបញ្ហា :

- ការគ្រប់គ្រងក្នុងការចូលរួមពីសហគមន៍ និងការរៀបចំអង្កេតស្រាវជ្រាវក្នុងការបំពេញនូវតំរូវការសហគមន៍ .
- ការរួមបញ្ចូលនូវសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញទៅសហគមន៍
- ការគ្រប់គ្រងនូវការប្រតិបត្តិផែនការជាយុទ្ធសាស្ត្រសំរាប់សកម្មភាពមាត់-ធ្មេញនៅសហគមន៍។
- ការចូលរួមពីសហគមន៍ រួមមានការពង្រឹងអំណាចផ្ទាល់ខ្លួន និងការមានសេចក្តីសង្ឃឹមដោយផ្ទាល់ខ្លួន ។
- ការគ្រប់គ្រងនូវការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយតម្លៃពីប្រសិទ្ធិភាពក្នុងការលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។
- ការគ្រប់គ្រងនូវកត្តាងាយគ្រោះថ្នាក់ ដែលជួបប្រទះជាញឹកញាប់ដល់សុខភាព

- ការគ្រប់គ្រងនូវជំងឺបួសឆ្លងរណ្តៅឆ្នេរស្រូវស្រែចម្រៅបន្ទាល់មកពីរណាកអញ្ជាញរ៉ាំរ៉ៃផលវិបាក
នៃជំងឺរណាកឆ្លងសាច់ដុំ ផលវិបាកនៃជំងឺដំបៅអញ្ជាញឆ្នេរ ជំងឺរណាកមាត់

• **ការទំនាក់ទំនង :**

- ភាពប៊ូនប្រសប់នៃការទំនាក់ទំនង ដែលអាចសំរាប់សំរួលយ៉ាងមានប្រសិទ្ធិភាព និងមាន
ការយកចិត្តទុកដាក់ ក្នុងការទំនាក់ទំនងជាមួយគ្រួសារ និងសហគមន៍ផ្សេងៗ
- ភាពចេះដឹង នៃជំនឿបុគ្គល ចិត្តលំអៀង និងតំលៃព្រមទាំងជះឥទ្ធិពលទៅលើសេចក្តី
សំរេចចិត្ត ឬទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ គ្រួសារ និងសហការីទាំងឡាយ ។

ជំនាញបច្ចេកទេស

• **ការពិនិត្យ និង ចុះបញ្ជី :**

- ការពិនិត្យឃើញកន្លែងថ្មីកើតមានជំងឺមហារីកមាត់
- ការបង្ហាញទិដ្ឋភាពគ្លីនិកក្នុងរង្វង់មាត់នៃជំងឺ AIDS
- ការពិនិត្យតាមដានលើការបិទបិះឆ្នេរដោយដៃ (ART)

• **កម្មវិធីការពារ និងលើកតម្កល់សុខភាពមាត់-ឆ្នេរក្នុងសហគមន៍ :**

- គ្រប់គ្រងដោយរួមបញ្ចូលសេវាសុខភាពមាត់-ឆ្នេរជាមួយសេវាសុខភាពទូទៅ
- របៀបអង្កេតស្រាវជ្រាវ
- គ្រប់គ្រងការអង្កេតស្រាវជ្រាវសុខភាពមាត់-ឆ្នេរ
- សិក្សាពីកត្តាបង្កអោយមានរោគរាគត្យាត
- ខ្សែរបណ្តោយ និងខ្សែរទទឹងនៃសេវាសុខភាពមាត់-ឆ្នេរ
- ការចូលរួមពីសហគមន៍
- របៀបចំសំនួរអោយមានគុណភាព និងបរិមាណ
- មានវត្ថុគំរូ
- ការពិនិត្យ និងការចុះបញ្ជី
- របៀបគណនាទិន្នន័យ គិតជាភាគរយ និងគិតជាមធ្យមភាគ
- គិតជាភាគរយនៃជំងឺពុកឆ្នេរ និងជំងឺរណាកអញ្ជាញឆ្នេរ (DMF-T- OHI-S %)
- ប្រមូលទិន្នន័យ វិភាគទិន្នន័យ និងគូរក្រាហ្វិច
- បង្ហាញ និងលើកតម្កល់រោងយុទ្ធសាស្ត្រ និងរបៀបចំចាត់ចែងតម្កល់ផែនការ

• ការស្រាវជ្រាវ ការវិនិច្ឆ័យឆ្នេញដោយដៃ (ART) :

- របៀបពិនិត្យ និងការស្រាវជ្រាវ អំពី ART
- វាយតម្លៃនូវលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ នៃការវិនិច្ឆ័យឆ្នេញដោយដៃ ART
- វាយតម្លៃនូវលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ នៃការវិនិច្ឆ័យតាមចង្កូរក្បាលឆ្នេញ
- ការគ្រប់គ្រងលើការវិនិច្ឆ័យ ART គ្មានជោគជ័យ
- គោលការណ៍នៃការជួសជុលឡើងវិញ
- ការបាក់បែកបំណះឆ្នេញវិនិច្ឆ័យ
- បំណះឆ្នេញបាត់បង់មួយផ្នែក ឬទាំងស្រុងនៃការវិនិច្ឆ័យ ART
- របៀបចម្លងអ្នកជម្ងឺត្រូវវិនិច្ឆ័យឡើងវិញ ឬតម្រូវការដក

• ការវិនិច្ឆ័យអំពី :

- ផ្តល់ដំបូន្មានអំពីចំណីអាហារ និងការផ្តល់ចំណីអាហារត្រឹមត្រូវ (អាហារបំប៉ន)
- ចេះសំរាប់ខ្លួន និងមិនរើសអើងចំពោះអ្នកជម្ងឺ
- ពីងផ្អែកលើសមត្ថភាពខុសៗគ្នា
- ចេះសំរាប់សំរួលដោយមានប្រសិទ្ធភាព និងការយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជម្ងឺ និងគ្រួសារ

• ការវិនិច្ឆ័យក្បាល :

- ការសរសេររបាយការណ៍
- ការគូរក្រាហ្វិច
- វិភាគទិន្នន័យអង្កេតស្រាវជ្រាវតម្រូវការក្នុងសហគមន៍

• ការអនុវត្តក្នុងក្រុមគ្រួសារ :

- សហគមន៍
- មណ្ឌលសុខភាព
- សាលាបឋមសិក្សា
- គ្លីនិកទទួលសាស្ត្រ (សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគកំពង់ចាម)

យោបល់សំរាប់ការវាយតម្លៃ :

ការវាយតម្លៃបន្ត :

- + ការចុះបញ្ជីគ្លីនិក : បំពេញតម្រូវការសំរាប់ការដកចេញ ការកោសផ្ទាំងកំបោរ និងបិទបិះធ្មេញ (យ៉ាងហោចដកចេញស្រុកចំនួន ៥០ និងធ្មេញព្រៃចំនួន ២០) ។
- + គួរឱ្យបានរូបភាព ១ ផ្ទាំង និងសំភារៈជំនួយក្នុងការបង្រៀន
- + ការតាមដានការបិទបិះធ្មេញដោយដៃ (ART) ២០ធ្មេញ

ការវាយតម្លៃសរុប :

វិជ្ជាជីវៈ : ប្រមូលនិងវិភាគទិន្នន័យ

បង្ហាញការអង្កេតស្រាវជ្រាវសហគមន៍ ការតាមដានពីតម្រូវការក្នុងសហគមន៍

កិច្ចការសរសេរ : ការរក្សាឯកសារ និងធ្វើរបាយការណ៍

គ្រប់សកម្មភាពនៃការអង្កេតស្រាវជ្រាវពីតម្រូវការសហគមន៍ គ្រប់គ្រងសុខភាពមាត់_ធ្មេញ ក្នុងមណ្ឌលសុខភាព ។



ផ្នែក ទី៤

ការពិធីសារការងារ

ពិពណ៌នាការងារ

សញ្ញាប័ត្រទទួតិណានុបដ្ឋាក

(ឃ្លោះលេខ ១ ឆ្នាំ នៃវគ្គសិក្សា)

I. ទីកន្លែងការងារ :

ទទួតិណានុបដ្ឋាកដែលបានបណ្តុះបណ្តាលក្នុងវគ្គសិក្សានេះ នឹងអាចធ្វើការងារពីរ ផ្នែកជា តិណានុបដ្ឋាក និងផ្នែកទទួតិណានុបដ្ឋាកនៅតាម :

- ១- មន្ទីរពេទ្យបង្អែក (ថ្នាក់ស្រុក)
- ២- មណ្ឌលសុខភាព (ថ្នាក់ឃុំ)

II. ការគ្រប់គ្រង :

ក. ផ្នែករដ្ឋបាល និង ការគ្រប់គ្រង :

- ១- រៀបចំចាត់ចែង និងគ្រប់គ្រង ប្រចាំថ្ងៃ ប្រចាំខែ និងប្រចាំឆ្នាំ នូវផែនការនៃ ការងារ ចុះបញ្ជី និងទិន្នន័យការងារ ។
- ២- អនុវត្តនូវតួនាទី រដ្ឋបាល និងកាតព្វកិច្ចគណនេយ្យ ដូចជាតម្រូវការប្រើប្រាស់ កុំព្យូទ័រ និងសំភារៈផ្សេងៗ (បញ្ជីចំណាយចេញ , ចំណាយចូល , វិក័យប័ត្រ ផ្សេងៗ ។ល។)
- ៣- ការគ្រប់គ្រងបញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌ និងឧបករណ៍សំភារៈប្រើប្រាស់ព្រមទាំងការ ចុះបញ្ជី ប្រើប្រាស់ឱសថ និងការថែរក្សាសំភារៈ ឧបករណ៍ បរិក្ខារសំរាប់ ផ្នែកទទួលសាស្ត្រ ។
- ៤- រក្សា និងការពារនូវបរិយាកាសស្អាត និងមានសណ្តាប់ធ្នាប់ នៅក្នុងគ្លីនិក ។
- ៥- ដោះស្រាយនូវបញ្ហាដោយប្រើធនធានដែលអាចរកបាន និងមានប្រសិទ្ធិភាព ។ ទៅតាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើបាន ។
- ៦- ធ្វើការតាមរចនាសម្ព័ន្ធនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ។

ខ. ការទំនាក់ទំនង :

- ១- ប្រើប្រាស់នូវការទំនាក់ទំនងយ៉ាងមានប្រសិទ្ធិភាព និងទំរង់ការអប់រំដែល ទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពមាត់ធ្មេញដោយរាប់បញ្ចូលទាំងមុន ឬក្រោយព្យាបាល ។
- ២- ពង្រីកការទំនាក់ទំនងក្នុងការព្យាបាល និងជំរុញអោយអ្នកជំងឺមានការផ្លាស់ ប្តូរអត្តចរិក ដោយចូលរួមលើកំពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។

៣- ការចូលរួម និងបង្កើនក្រុមការងារយ៉ាងល្អជាមួយសមាជិកផ្សេងៗទៀតនៃ
ក្រុមការងារសុខភាពក្នុងការនាំយកការថែទាំសុខភាពដល់ប្រជាជន

III - ការអន្តេត :

- ១- ប្រតិបត្តិការសិក្សាសុខភាពមាត់-ធ្មេញនៅក្នុងសហគមន៍ និងការរៀបចំគំរោងយុទ្ធសាស្ត្រ
អនុវត្តសកម្មភាព ។
- ២- រកអោយឃើញនូវកត្តាដែលងាយគ្រោះថ្នាក់នៅក្នុងស្រទាប់ប្រជាជន និងសញ្ញាណជា យុទ្ធសាស្ត្រ
ដើម្បីពាំនាំនូវការងារទាំងនោះជាមួយគំរូវិការចាំបាច់នៃក្រុម សហគមន៍ទាំងមូល ។
- ៣- ការចូលរួមក្នុងការវាយតម្លៃ ក្នុងវិធីសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមតំបន់ ។

IV - ការលើកកម្ពស់ និងការការពារសុខភាពមាត់-ធ្មេញ :

- ១- អនុវត្តនូវមធ្យោបាយថែទាំសុខភាពបឋម និងការសហប្រតិបត្តិជាមួយផ្នែកផ្សេងៗ ទៀតនៅតាម
សហគមន៍ដើម្បីបង្កើននូវសុខភាពទូទៅផង និងសុខភាពមាត់-ធ្មេញផង និងការអភិវឌ្ឍន៍
សហគមន៍ដោយចុះអង្កេតស្រាវជ្រាវ រួចបង្ហាញនូវទិដ្ឋភាពគ្រលប់ ទៅសហគមន៍វិញ ។
- ២- ប្រើប្រាស់មធ្យោបាយអប់រំផ្សព្វផ្សាយបច្ចេកទេស និងវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហា សុខ
ភាពមាត់-ធ្មេញ ។
- ៣- រៀបចំចាត់ចែង និងជំរុញការលើកកម្ពស់ និងសកម្មភាពការការពារសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាម
សហគមន៍ ។
- ៤- ផ្តល់ការអប់រំសុខភាពមាត់-ធ្មេញដោយប្រើយុទ្ធវិធីបង្រៀនទំនើបចំពោះ :
 - អ្នកជម្ងឺផ្ទាល់ខ្លួន និងគ្រួសារ
 - សិស្ស និងគ្រួសារលាបឋមសិក្សា និងក្រុមការងារសុខភាពដ៏ទៃទៀត ។
- ៥- ណែនាំ និងផ្សព្វផ្សាយនូវការខ្វះខាត-ដោយទឹកហូលអរដ៏ និងកម្មវិធីសំអាតធ្មេញនៅតាមសាលា
បឋមសិក្សាដោយសមរម្យ ។
- ៦- បង្កើត និងប្រើប្រាស់នូវសំភារៈ អប់រំជំនួយដូចជាផ្ទាំងរូបភាពធំ និងខិតប័ណ្ណផ្សព្វផ្សាយការ
បោះពុម្ពផ្សាយឬការផ្សព្វផ្សាយតាមរយៈវិទ្យុដោយសមស្របនៅ ពេលចាំបាច់ ។
- ៧- បង្កើតការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញសំរាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ មាតារបស់កុមារ
ឱ្យចូលក្នុងកម្មវិធីសុខភាព មាតា និងទារក (MCH) ។

V - ការព្យាបាល :

A - ការបញ្ជូន :

គ្រប់ករណីបួសសមត្ថភាព (កំរិត) របស់ទន្ធគិណានុបដ្ឋាកត្រូវបញ្ជូនទៅកាន់ទន្ធបណ្ឌិតទន្ធពេទ្យ និងរដ្ឋបណ្ឌិតក្នុងករណី :

- ១- គ្រប់ករណីលំបាក បួសកំរិតយល់ដឹង សមត្ថភាពព្រមទាំងក្រៅពីកំរិត ការងារនៃ ទន្ធគិណានុបដ្ឋាកត្រូវបញ្ជូន ។
- ២- ជំងឺមាត់ និងរោគសញ្ញា អ្វីៗដែលទាក់ទងនឹងជំងឺឆ្លង ព្រមទាំងជំងឺទូទៅ ត្រូវបញ្ជូន ។
- ៣- មធ្យោបាយពន្លឺ និងករណីបញ្ជូន ។
- ៤- ធ្វើការស្រាវជ្រាវលើកន្លែងដែលកើតរោគសញ្ញានៃជំងឺមហារីកមាត់ និងរោគ សញ្ញា ផ្សេងៗនៃ HIV AIDS និងត្រូវបញ្ជូន ។

B- សុខភាព សុវត្ថិភាព និងការការពារការឆ្លងរោគ

- ១- រៀបចំ និងអនុវត្តមធ្យោបាយសមស្របជាសកលទៅតាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើបានលើ ការឆ្លងរោគក្នុងផ្នែកទន្ធសាស្ត្រ និងបរិយាកាសជុំវិញសំរាប់សុខភាព និង សុវត្ថិភាពព្រមទាំងអាចធានាគុណភាពបាន ។

C - ដកធ្មេញ

- ១- អនុវត្តការពិនិត្យ ការសួរប្រវត្តិជំងឺ ការបង្ហាញ និងការរៀបចំសំរាប់អ្នកជំងឺដែលត្រូវ ដកធ្មេញ (ជាមួយសមត្ថភាពរបស់គាត់) ។
- ២- ដកធ្មេញស្រុក និងធ្មេញព្រៃដោយផ្តល់ការចាក់ថ្នាំស្តីកនៅនឹងកន្លែង (ចាក់ BLOCK ផង និង ចាក់ជុំវិញធ្មេញផង) ។
- ៣- ព្យាបាលផលវិបាកជំងឺក្រោយពេលដក ដូចជាវលាករណ្តៅធ្មេញស្ងួតនិងការហូរ ឈាម ។ល។
- ៤- វះបង្ហូរខ្ទះ និង ពិនិត្យការក្លាយរោគនៃរង្វង់មាត់ ។
- ៥- ការព្យាបាលដោយឱសថសំរាប់ជម្ងឺក្លាយនៃរង្វង់មាត់ស្រួចស្រាវ (Acute Oral infection) ។

*** ភាពទទួលខុសត្រូវជាក់លាក់និងកត្តាចូលរួមផ្សេងៗក្នុងការព្យាបាលជំងឺមាត់-ធ្មេញ ។
ក្នុងករណីកិច្ចលំបាក មិនត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យដកធ្មេញឡើយ ហើយត្រូវបញ្ជូនទៅទន្ធបណ្ឌិត ឬ ទន្ធពេទ្យ

D- បិទបិះ កោសផ្លាស់កំរាម

- ១- ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យកន្លែងពុកឆ្កេញ និងជ្រើសរើសករណីដែលសមស្រប និងសមត្ថភាពរបស់ទន្ត គិលានុប្បដ្ឋាកសំរាប់ការបិទបិះដោយដៃ (ART)
- ២- ការបិទបិះដោយដៃចំពោះឆ្កេញព្រៃ និងឆ្កេញស្រុកសំរាប់គ្រប់ចំណាត់ថ្នាក់នៃរណ្តៅឆ្កេញលើកលែងតែចំណាត់ថ្នាក់ ទី IV នៃរណ្តៅឆ្កេញ ។
- ៣- ការបិទបិះចង្កូរក្បាលឆ្កេញ
- ៤- ការបិទបិះបណ្តោះអាសន្នសំរាប់រណ្តៅឆ្កេញដែលជ្រៅ
- ៥- ការប្រើប្រាស់ថ្នាំសំរាប់កោសសំអាតឆ្កេញដោយប្រើឧបករណ៍ផ្ទាល់ដៃ (កោសសំអាត និងយកស្នាមប្រលាក់ឆ្កេញពីឆ្កេញ)

E- សង្គ្រោះបន្ទាន់

- ១- ផ្តល់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់សំរាប់ការកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ចំពោះជម្ងឺស្រូចស្រាវ នៃជម្ងឺឆ្កេញ ការបិះទង្កិចលើរង្វង់មុខ ឆ្អឹងថ្ពាម និងជម្ងឺភ្នែកឆ្អឹងថ្ពាម ។ល។
- ២- ការគ្រប់គ្រងលើករណីបន្ទាន់សាមញ្ញដែលកើតឡើងក្នុងកំឡុងពេល និង ក្រោយពេលព្យាបាលជម្ងឺមាត់_ឆ្កេញ (ឧ. ការហូរឈាម , សន្លប់បាត់ ស្មារតី ។ល។)

VI- ការអនុវត្តការស្រាវជ្រាវសាមញ្ញ :

- ១- រៀបចំផែនការ និងអនុវត្តការស្រាវជ្រាវដើម្បីបង្កើន និងបែងចែកការអភិវឌ្ឍន៍ការ ថែទាំសុខភាពមាត់_ឆ្កេញ ជានិយាម និងការការពារ ការលើកកម្ពស់សកម្មភាព ឧ. ដូចជា :
 - តើមានការបន្តការប្រើប្រាស់ថ្នាំដុសឆ្កេញនៅផ្ទះដែរឬទេ ? ហេតុអ្វី ?
 - ការតាមដានការបិទបិះ ART
- ២- ការបង្កើតសំភារៈសំរាប់ប្រមូលទិន្នន័យ ទិន្នន័យលំអិត និងការប្រសំរួលទិន្នន័យឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។
- ៣- ប្រមូលទិន្នន័យសុខភាពមាត់_ឆ្កេញដោយយកចិត្តទុកដាក់ និងតួនាទី មុខងារនៃ បុគ្គល និងសុខភាពមាត់_ឆ្កេញសហគមន៍ ។

VII - ច្បាប់ និងក្រមសីលធម៌ :

- ១- អនុវត្តដោយគោរពតាមក្រមសីលធម៌នៃវិជ្ជាជីវៈ
- ២- មុខងារយោងទៅតាមការបង្កើតច្បាប់ និងប្រសិទ្ធិច្បាប់នៃការអនុវត្តន៍សកម្មភាពទន្តគិលានុប ដ្ឋាក ។

VIII - អាកប្បកិរិយាលើវិជ្ជាជីវៈ :

- ១- ការអនុវត្តការយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះអ្នកជម្ងឺឱ្យមានសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធិភាព សីលធម៌តាមវប្បធម៌ ។
ការយល់ដឹងច្បាស់លាស់ពីប្រពៃណី សីលធម៌ និងភាព ខុសគ្នានៃសេដ្ឋកិច្ច
សង្គមដែលជនភៀសពីសេដ្ឋកិច្ច និងផ្ទាល់ខ្លួន ។
- ២- ព្យាបាលប្រជាជនដោយយកចិត្តទុកដាក់ និងភាក់ទាក់ ព្រមទាំងផ្តល់សេវាសុខភាព ជានិយាម ។
- ៣- ការថែរក្សា ការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ និងអនុវត្តវិស័យទន្តសាស្ត្រ ក្នុងវិធីមួយ
ដែលត្រូវបានបង្រៀនហើយ ។
- ៤- ភាពទទួលខុសត្រូវច្បាស់លាស់ និងកត្តាចូលរួមផ្សេងៗ ក្នុងការព្យាបាលធ្មេញ ។
- ៥- មានទូនាទីគំរូ ក្នុងការអប់រំអនាម័យផ្ទាល់ខ្លួន
- ៦- រក្សាការព្រួយបារម្ភចំពោះមនុស្សជាមួយកោសល្យវិច្ឆ័យនិងការយកចិត្តទុកដាក់ លើវិជ្ជាជីវៈ ។
- ៧- ការបង្កើត ការចាប់ផ្តើម និងការសង្កេតតាមដាន
- ៨- ការទទួលខុសត្រូវ ការបញ្ជាក់ពីការទទួលខុសត្រូវ និង ការប្តេជ្ញាចិត្ត
- ៩- មានឆន្ទៈចូលរួមក្នុងសកម្មភាព អភិវឌ្ឍន៍មុខវិជ្ជាដើម្បីឱ្យមានជំនាញ និងចំណេះដឹង ច្បាស់លាស់ (រៀនជា រៀនរហូត) ។



ពិពណ៌នាការងារ

វិញ្ញាបនបត្រទន្តគិលានុបដ្ឋាក

(រយៈពេល ៦ ខែ នៃវគ្គសិក្សា)

I. ទីកន្លែងការងារ :

ទន្តគិលានុបដ្ឋាកដែលបានបណ្តុះបណ្តាលក្នុងវគ្គសិក្សានេះ នឹងអាចធ្វើការងារពីរ ផ្នែកជា គិលានុបដ្ឋាក និងផ្នែកទន្តគិលានុបដ្ឋាកនៅតាម :

- ១- មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
- ២- មណ្ឌលសុខភាព

II. ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ :

- ក- ចាត់ចែង និងគ្រប់គ្រងសេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញ
- ខ- រៀបចំផែនការការងារប្រចាំសប្តាហ៍ ប្រចាំខែ និង ប្រចាំឆ្នាំ
- គ- រៀបចំរបាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ ប្រចាំខែ និងលទ្ធផល ប្រចាំឆ្នាំ ។
- ឃ- ថែរក្សា និងគ្រប់គ្រងបញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌ នៃការប្រើប្រាស់បរិក្ខារ និងសំភារៈ ។
- ង- ថែរក្សា និងសំអាតបរិវេនគ្លីនិកព្រមទាំងចាត់ចែងឱ្យបានល្អ ។
- ច- ដោះស្រាយរាល់បញ្ហាដោយប្រើប្រាស់ធនធានដែលអាចរកបាន និងមានប្រសិទ្ធភាព ទៅតាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើបាន ។
- ឆ- ចូលរួមសហការណ៍ជាមួយ សមាជិកនៃក្រុមសុខភាពការងារដទៃទៀត រចនាសម្ព័ន្ធតំបន់ និងអង្គការនានា ។
- ជ- ធ្វើការងារជាមួយរចនាសម្ព័ន្ធនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ។

III - ការលើកកម្ពស់ និងការការពារសុខភាពមាត់-ធ្មេញ :

- ក- អនុវត្តមធ្យោបាយ ក្នុងការលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ និងការសហការណ៍ជាមួយផ្នែកផ្សេងៗទៀត ។
- ខ- លើកកម្ពស់ការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញបឋម ទៅតាមកិរិយានិមួយៗ និងក្រុមតូច ។
- គ- លើកទឹកចិត្តប្រជាជន ដើម្បីឱ្យមានការចូលរួមសកម្មភាព លើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញក្នុងការបង្កើន និងថែរក្សាសុខភាពមាត់-ធ្មេញរបស់ពួកគេផ្ទាល់ ។

ឃ- រៀបចំចាត់ចែង និងពាំនាំនូវសកម្មភាពលើកកំពស់ និងការការពារសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមកំរិត
នៃសហគមន៍ MCH គ្លីនិក និងកន្លែងផ្សេងៗទៀតដែលអាចជ្រៀតកម្មវិធីនេះចូលជាមួយ
កម្មវិធីរបស់គេផ្សេងទៀត ។

ង- ណែនាំ និងផ្សព្វផ្សាយនូវការខ្វះខាត-ដោយទឹកហូយអររាង និងកម្មវិធីសំអាតធ្មេញនៅតាមសាលា
បឋមសិក្សាដោយសមរម្យ ។

ច- បង្កើត និងប្រើប្រាស់នូវសំភារៈអប់រំជំនួយដូចជាផ្ទាំងរូបភាពធំ និងខិតប័ណ្ណផ្សព្វផ្សាយ

ឆ- ផ្តល់ការអប់រំសុខភាពមាត់-ធ្មេញចំពោះ :

- អ្នកជំងឺផ្ទាល់ខ្លួន និងក្រុមគ្រួសារ
- សិស្សសាលា គ្រួសារបឋមសិក្សា និងក្រុមការងារសុខភាពដ៏ទៃទៀត
- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ មាតា និងទារក

IV - ការព្យាបាល :

ក- អនុវត្តការពិនិត្យ ការសួរប្រវត្តិជំងឺ ការបង្ហាញ និងការរៀបចំសំរាប់អ្នកជំងឺដែលត្រូវដកធ្មេញ
(ជាមួយសមត្ថភាពរបស់គាត់) ។

ខ- ការដកធ្មេញពុក ធ្មេញរម្មើខ្លាំង ដោយជម្ងឺរលាកសរសៃចំណង ចំពោះធ្មេញស្រុក និងធ្មេញព្រៃ ។

គ- វះបង្ហូរខ្លះនៅនឹងកន្លែង និងតាមដានការក្លាយរោគនៅក្នុងមាត់

ឃ- កោសសំអាតផ្ទាំងកំបោរដោយប្រើឧបករណ៍ដោយដៃ ។

ង- ផ្តល់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់សំរាប់ការបិទបិះទង្កិច ឆ្អឹងមុខ និងឆ្អឹងថ្ពាម ។

ច- ការបិទបិះបណ្តោះអាសន្នចំពោះធ្មេញដែលមានរណ្តៅជ្រៅ ។

ឆ- ការគ្រប់គ្រងលើការសង្គ្រោះបន្ទាន់សាមញ្ញ ដែលកើតឡើងក្នុងកំឡុងពេល និងក្រោយពេល
ព្យាបាល (ឧ. ការហូរឈាម ការសន្លប់ និងរលាករណ្តៅធ្មេញស្ងួត ។ល។)

ជ- ផ្តល់ការព្យាបាល ការបិទបិះធ្មេញដោយដៃ ART ។

ឈ- ព្យាបាលផលវិបាកក្រោយពេលព្យាបាល ដូចជារលាករណ្តៅធ្មេញស្ងួត និងការហូរឈាម ។

ញ- ការការពារការឆ្លងរោគនៅជុំវិញបរិវេណធ្មេញដោយប្រើការសំអាត ការជូតសំលាប់មេរោគ
និងការស្ទោរដាបមេរោគ ។

***** ភាពទទួលខុសត្រូវជាក់លាក់ និងកត្តាចូលរួមផ្សេងៗក្នុងការព្យាបាលជម្ងឺមាត់-ធ្មេញ ។
ក្នុងករណីកិច្ចសំបាក មិនត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យដកធ្មេញឡើយ ហើយត្រូវបញ្ជូនទៅទទួលបណ្ឌិត ឬ ទទួលពេទ្យ**

V- ការបញ្ជូន :

គ្រប់ករណីដែលហួសពីសមត្ថភាព និងកំរិតយល់ដឹងរបស់ទន្តតិណានុបដ្ឋាកត្រូវបញ្ជូនទៅ កាន់ទន្ត បណ្ឌិត វេជ្ជបណ្ឌិត និងទន្តពេទ្យ ។

ក- គ្រប់ករណីលំបាកក្នុងការគ្រប់គ្រងជម្ងឺហួសពីសមត្ថភាព និងកំរិតការងាររបស់ទន្តតិណានុបដ្ឋាក ត្រូវតែបញ្ជូន ។

ខ- គ្រប់ជម្ងឺមាត់ និងបន្តិកសញ្ញានៃជម្ងឺឆ្លងព្រមទាំងជម្ងឺទូទៅត្រូវបញ្ជូន ។

VI - ការអន្តរាគមន៍ :

ក- ការសិក្សាស្វែងយល់នូវតំរូវការសហគមន៍នៃដំណើរការជម្ងឺមាត់-ធ្មេញ និងការរៀបចំចុះបញ្ជីរបស់ សហគមន៍ ។

ខ- ការសិក្សាស្វែងយល់នូវកត្តាងាយគ្រោះថ្នាក់សំរាប់ជម្ងឺមាត់-ធ្មេញនៅក្នុងសហគមន៍ ។

គ- ការសិក្សាស្វែងយល់ពីការចូលរួមតាមសហគមន៍នូវតំរូវការថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ។

ឃ- ការចូលរួមក្នុងការវាយតម្លៃកម្មវិធីថែទាំសុខភាពមាត់-ធ្មេញតាមតំបន់ ។

VII - ច្បាប់ និង ក្រមសីលធម៌ :

១- អនុវត្តដោយគោរពតាមក្រមសីលធម៌នៃវិជ្ជាជីវៈ

២- មុខងារយោងទៅតាមការបង្កើតច្បាប់ និងប្រសិទ្ធភាពច្បាប់នៃការអនុវត្តន៍សកម្មភាព ទន្តតិណានុបដ្ឋាក ។

VIII - អាកម្មកិរិយាសីលធម៌ :

ក- ព្យាបាលប្រជាជនដោយយកចិត្តទុកដាក់ និងរាក់ទាក់ ព្រមទាំងផ្តល់សេវាសុខភាព ជានិយាម ។

ខ- ការថែរក្សា ការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពមាត់-ធ្មេញ និងអនុវត្តវិស័យទន្តសាស្ត្រ ក្នុងវិធីមួយ ដែលត្រូវបានបង្រៀនហើយ ។

គ- ភាពទទួលខុសត្រូវសំរាប់ និងកត្តាចូលរួមផ្សេងៗ ក្នុងការព្យាបាលធ្មេញ ។

ឃ- មានទូនាទីគំរូ ក្នុងការអប់រំអនាម័យផ្ទាល់ខ្លួន

ង- រក្សាការព្រួយបារម្ភណ៍ចំពោះមនុស្សជាមួយគោលស្បៀង និងការយកចិត្តទុកដាក់លើវិជ្ជាជីវៈ ។

ច- ផ្តល់សេវាសុខភាពមាត់-ធ្មេញខ្ពស់ជានិយាម ។

ឆ- ការបង្កើត ការចាប់ផ្តើម និងការសង្កេតតាមដាន ។

ជ- ការទទួលខុសត្រូវ ការបញ្ជាក់ពីការទទួលខុសត្រូវ និង ការប្តេជ្ញាចិត្ត ។

ឈ- មានឆន្ទៈចូលរួមក្នុងសកម្មភាពអភិវឌ្ឍន៍មុខវិជ្ជាដើម្បីឱ្យមានជំនាញ និងចំណេះដឹង ច្បាស់លាស់ (រៀនជា រៀងរហូត) ។

शुभसङ्घ

ANNEX I

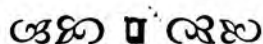
REFERENCES

- 1- Oral Health For Happy Life. Oral Health Day (W H O 1994)
- 2- Community Oral Health Care (Module I)
WHO
- 3- Where There Is No Dentist
Dr. Murray Dickson DDS, MPH (Hesperian Foundation 1989)
- 4- Community Oral Health (The Primary Health Care Approach Chapter 2 Page 11
- 19)
Walter Mautsch & Murray Dickson
- 5- Common Oral Diseases Prevention
Khmer Border Printing Project
- 6- Dental Anatomy Atlas
A. Renard Dannin & A.Dineur
- 7- Dental Anatomy & Histology
School Dental Service (Singapore)
- 8- Oral Pathology
School Dental Service (Singapore)
- 9- Atraumatic Restorative Treatment Approach To Control Dental Caries- Manual
Manual , THIRD edition, January 1997
- 10- Health Facility Infection Control Manual
WHO (Ministry of health CAMBODIA)
- 11- Infection Control Manual
By Teacher of dental nurse training school Kg. Cham Cambodia
- 12- Gardner Joan F and Peel Margaret M.
Introduction to Sterilization, Disinfection and Infection
control .Second Edition 1991. Churchill Livingstone Melbourne.
- 13- Garder, Julia S, RN, MN ,THE Hospital Infection control Advisory Committee.
Guidelines

for Isolation Precautions in hospitals. Infection Control and Hospital Epidemiology.

Vol 17 , No 1, January 1996 .PP53-80

- 14- Mc Donnell G and Russell A Denver. Antiseptics and Disinfectants; Activity, Action and Resistance. Clinical Microbiology Reviewed Jan 1999, p147-149
- 15- Mobility and Mortality Weekly Report. Recommended Infection Control Practice For Dentistry
1993. May 28 1993, vol 42/No RR-8
- 16- Mosby. APIC Infection Control and Applied Epidemiology Principles And Practices.
1996 Dental Office- PP 88-1 to 88-20
- 17- Rutala William A, Disinfections, Sterilization and Antisepsis in Health Care. 1996 APIC and Polyscience Publications Inc: US A pages 142-143.
- 18- Westmead Hospital Dental Clinical School. Universal Precaution, Staff Clinics. January 1994
- 19- Infection Control on AIDS in Dentistry (Ministry of health & World Concern)
- 20- Simple Dental care for Rural hospital (Davis J, Halestrap)
- 21- Local anesthesia and extractions School dental service (Singapore)
- 22- A self –Instructional Guide .THE Removal of teeth
(James R. Hool. DDs Robert J whitacre, Ms DDs)
- 23- Clinical Records
School Dental services (Singapore)
- 24- Clinical Records Manual (1998)
Prepared by the teacher of dental nurse Training School RTC Kampong Cham



ANNEX II

Record forms used in Dental Nurse Training

1. Weekly time Table
2. Treatment Chart (Clinic)
3. Treatment Chart (Field)
4. Clinical studies on ART
5. Daily and monthly record of Patients
6. Weekly Responsibilities
7. Daily responsibilities
8. Patients' Main register book



ម៉ូឌុល : ១
 MODULE : 1

ក្រសួងសុខាភិបាល
 Ministry of Health
 សាលាបឋមសិក្សាសុខាភិបាលតំបន់កម្ពុជា
 Kampong Cham Regional Nursing School

ផ្នែកបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាសាស្ត្រ

Dental Nurss Training

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 Kingdom of Cambodia
 ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
 Nation Religion King
 ៧-៧-៧៧

តារាងវិធានការប្រចាំសប្តាហ៍ :

Timetable :

ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០០០ ដល់ ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០០០

ម៉ោង / HOURS	ចន្ទ / MON	អង្គារ / TUE	ពុធ / WED	ព្រហស្បតិ៍ / THU	សុក្រ / FRI	សៅរ៍ / SAT
7:30						
9:25						
9:35						
11:30						
14:00						
15:25						
15:35						
17:00						

ម៉ូឌុល : ២
 MODULE : 2

ក្រសួងសុខាភិបាល
 Ministry of Health
សាលាបឋមសិក្សាសុខាភិបាលតំបន់កម្ពុជា
 Kampong Cham Regional Nursing School

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 Kingdom of Cambodia
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
 Nation Religion King
 ៧០៧-៧០៧

ផ្នែកបណ្តុះបណ្តាលនុតិបាលកម្ពុជា

Dental Nuss Training

កាលបរិច្ឆេទប្រតិបត្តិការ :

Timetable :

ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០០ ដល់ ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០០

ម៉ោង / HOURS	ចន្ទ / MON	អង្គារ / TUE	ពុធ / WED	ព្រហស្បតិ៍ / THU	សុក្រ / FRI	សៅរ៍ / SAT
7:30						
9:25						
9:35						
11:30						
14:00						
15:25						
15:35						
17:00						

ម៉ូឌុល : ៣
MODULE : 3

ក្រសួងសុខាភិបាល
Ministry of Health
សាលាបឋមបូរណ៍ក្រសួងសុខាភិបាលតំបន់បាឋម
Kampong Cham Regional Nursing School

ផ្នែកបណ្តុះបណ្តាលនាសុខាភិបាល
Dental Nursas Training

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
Kingdom of Cambodia
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
Nation Religion King
២០២០-២០២១

តារាងកម្រិតសិក្សាស្រាវជ្រាវ :

Timetable :

ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០០០ ដល់ ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០០០

ម៉ោង / HOURS	ចន្ទ / MON	អង្គារ / TUE	ពុធ / WED	ព្រហស្បតិ៍ / THU	សុក្រ / FRI	សៅរ៍ / SAT
7:30						
9:25						
9:35						
11:30						
14:00						
15:25						
15:35						
17:00						

ម៉ូឌុល : ៤
MODULE : 4

ក្រសួងសុខាភិបាល
Ministry of Health

សាលាឧបសគ្គសិក្សាសុខាភិបាលតំបន់កម្ពុជា
Kampong Cham Regional Nursing School

ផ្នែកបណ្តុះបណ្តាលឧត្តមសិក្សាសុខាភិបាល

Dental Nurss Training

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
Kingdom of Cambodia
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
Nation Religion King
ព្រះមហាក្សត្រ

តារាងកម្រិតសិក្សាសុខាភិបាល :

Timetable :

ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០០០ ដល់ ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០០០

ម៉ោង / HOURS	ចន្ទ / MON	អង្គារ / TUE	ពុធ / WED	ព្រហស្បតិ៍ / THU	សុក្រ / FRI	សៅរ៍ / SAT
7:30						
9:25						
9:35						
11:30						
14:00						
15:25						
15:35						
17:00						

ប្រាំមួយ : ៥
 MODUJE : 5

ក្រសួងសុខាភិបាល
 Ministry of Health
 សាលាបច្ចេកសិក្សាសុខាភិបាលតំបន់ចាម
 Kampong Cham Regional Nursing School

ផ្នែកបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្ហាត់បង្រៀន

Dental Nurss Training

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 Kingdom of Cambodia
 ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
 Nation Religion King
 ២០២៣-២០២៤

តារាងវិធានការប្រុងប្រយ័ត្នសន្តិសុខ :

Timetable :

ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០០០ ដល់ ថ្ងៃទីខែឆ្នាំ ២០០០

ម៉ោង / HOURS	ចន្ទ / MON	អង្គារ / TUE	ពុធ / WED	ព្រហស្បតិ៍ / THU	សុក្រ / FRI	សៅរ៍ / SAT
7:30						
9:25						
9:35						
11:30						
14:00						
15:25						
15:35						
17:00						

ប័ណ្ណពិនិត្យ និង ព្យាបាល

ឈ្មោះ.....

ស្រក់..... ភេទ..... អាយុ.....
 អាសយដ្ឋាន.....
 មុខរបរ.....

ការត្រួតពិនិត្យសរុប.....
 ប្រវត្តិជំងឺ: លេងដួង..... ធ្មេញ..... ភោគរាជ្យអន្យត.....
 សរសៃប្រសាទ..... សួត..... ថ្លៃពោរ.....
 គំរូរោគ..... ឈាម..... សម្ពាធឈាម.....

ការពិនិត្យ: ថ្លែងខាងក្រៅ(ក្បាល មុខ)
 - អនាម័យដាច់ធ្មេញ.....
 - ជាសិកាន់ ភ្នាសស្តើមនាត់..... ក្រអូមនាត់.....
 អញ្ចាញក្នុង..... អញ្ចាញក្រៅ.....
 អណ្តាត..... ថ្លែងក្រោមអណ្តាត.....
 - កំរាលតាមដងធ្មេញ..... Buccal

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
R	L														
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						
Buccal															

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Buccal															

រោគវិនិច្ឆ័យ..... គឺជាជំងឺព្យាបាល.....

ស្ថានភាព	ធ្មេញតម្រូវការបំពេញ (Filling)															ពេទ្យពិនិត្យ																
ផ្នែកខាងលើ																																
ផ្នែកខាងក្រោម																																
ផ្នែកខាងក្នុង																																
ផ្នែកខាងក្រៅ																																
	ធ្មេញតម្រូវការដក (Extraction)																															

ប័ណ្ណពិនិត្យ និងស្បៀង

លេខបញ្ជី: ----- ថ្ងៃ ទី -----

ឈ្មោះ: ----- អាយុ ----- ភេទ -----
 ទីលំនៅ: -----
 បុរស/ស្រី: -----
 ការត្រួតពិនិត្យស្បៀង: -----

ប្រវែង: បេះដូង ----- ធ្មេញ ----- ភាពត្រូវគ្នា
 ស. ប្រសាទ ----- ស្បែក ----- ថ្លៃពោះ -----
 ពណ៌សាច់ ----- ឈាម ----- សម្រាប់ឈាម -----

ការវិនិច្ឆ័យ: ១). ផ្នែកខាងក្រៅ(ក្បាល មុខ ក) -----
 ២). ផ្នែកកាយកាត់: អនាម័យបាត់ទ្រូង -----
 ភ្នាសលើសាច់ ----- ក្រអូបសាច់ -----
 អញ្ចាញក្រហម ----- អញ្ចាញក្រហម -----
 អញ្ចាញ ----- ផ្លែក្រាមអញ្ចាញ -----
 កំណែប្រែលើសទ្រូង -----

៣). ផ្នែកទ្រូង :

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65								
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		
								81	84	83	82	81	71	72	73	74	75

រោគវិនិច្ឆ័យ: ----- ចំណែកទ្រូង: -----

 អ្នកពិនិត្យ: ----- គ្រូពិនិត្យ: -----

ប័ណ្ណពិនិត្យ និងស្បៀង

លេខបញ្ជី: ----- ថ្ងៃ ទី -----

ឈ្មោះ: ----- អាយុ ----- ភេទ -----
 ទីលំនៅ: -----
 បុរស/ស្រី: -----
 ការត្រួតពិនិត្យស្បៀង: -----

ប្រវែង: បេះដូង ----- ធ្មេញ ----- ភាពត្រូវគ្នា
 ស. ប្រសាទ ----- ស្បែក ----- ថ្លៃពោះ -----
 ពណ៌សាច់ ----- ឈាម ----- សម្រាប់ឈាម -----

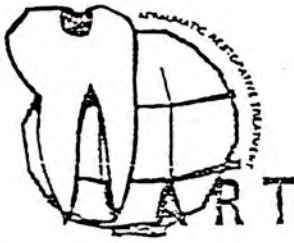
ការវិនិច្ឆ័យ: ១). ផ្នែកខាងក្រៅ(ក្បាល មុខ ក) -----
 ២). ផ្នែកកាយកាត់: អនាម័យបាត់ទ្រូង -----
 ភ្នាសលើសាច់ ----- ក្រអូបសាច់ -----
 អញ្ចាញក្រហម ----- អញ្ចាញក្រហម -----
 អញ្ចាញ ----- ផ្លែក្រាមអញ្ចាញ -----
 កំណែប្រែលើសទ្រូង -----

៣). ផ្នែកទ្រូង :

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
								71	72	73	74	75			

រោគវិនិច្ឆ័យ: ----- ចំណែកទ្រូង: -----

 អ្នកពិនិត្យ: ----- គ្រូពិនិត្យ: -----



CLINICAL STUDIES OF
THE ATRAUMATIC RESTORATIVE TREATMENT (ART) TECHNIQUE & MATERIAL

(1) Country.....

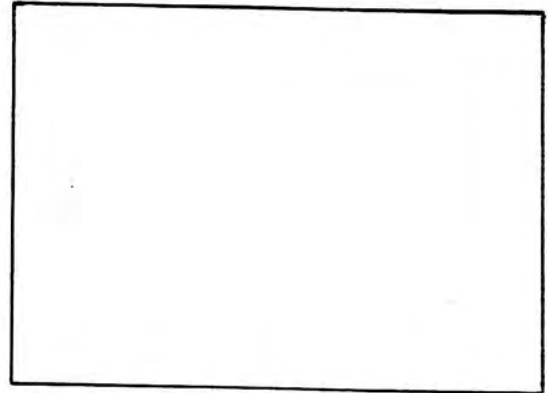
(2) Patient's Study Nr.

(3) Name _____

(4) Address _____

(5) Age years (6) Sex (7) Group

(8) Tooth Nr.



(9) Space for drawing of ART Restoration and Fissure Filling part.

Status	OCCLUSAL			B	L or P	Op. Ex.	Date	Remarks
	M	O	D					
Baseline								
Caries								
Treatment								
Evaluation 1								
Restoration								
Fissure filling								
Caries								
Treatment								
Evaluation 2								
Restoration								
Fissure filling								
Caries								
Treatment								
Evaluation 3								
Restoration								
Fissure filling								
Caries								
Treatment								

(10) General Comments

Name Birthday Age yrs Sex
 School Class Location
 Address

Randomised case for selected tooth

start	TOTAL TREATMENT TIME MIN.			end	Remarks
	start	Caries removal time	end		
 MIN.				

<input type="checkbox"/> sealant	<input type="checkbox"/> restoration	Remarks

STATUS	OCCLUSAL			B	L	Operator	DATE
	M	C	D				
Baseline							
Primary Caries							
Restoration/ Fissure filling							
Depth of cavity before caries removal							
Depth of cavity after caries removal							
Biggest size of excavator used * spoon							
amount of material used (mixture)							

Cavity evaluation				Remarks
Cavity surface	stain left at bottom	stain left at DEJ	Cleaned	
Carisolv facilitate caries removal	Yes	No		

Patient reaction:				Remarks
Comfortable		Yes	No	
Smell	No	Yes, OK	Bad	
Taste	No	Yes, OK	Bad	
Pain		Yes	No	

<u>កាលបរិច្ឆេទ</u>	<u>កោសល្យភាព</u>	<u>អប់រំ</u>	<u>ផ្ទេរ</u>	<u>រៀបចំរណ្តៅផ្ទេរ</u>	<u>បិទបិទ GIC</u>	<u>បិទបិទ ZONE</u>	<u>ចាក់វ៉ាក់ស៊ីន</u>	<u>ផ្សារ</u>	<u>កំណត់សំគាល់</u>	<u>ពេទ្យព្យាបាល</u>

ល.រ	ឈ្មោះអ្នកដើម្បី	អាយុ	ភេទ	លេខ ប័ណ្ណ	ពិនិត្យ ជំនួង	កោស សំអាត	បិទបិះZOE		បិទបិះGIC		ដកធ្មេញ		សរុបការ អនុវត្តន៍	អប់រំសុខភាព		ពិន្ទុ	
							ច.ស្រុក	ច.ព្រៃ	ច.ស្រុក	ច.ព្រៃ	ច.ស្រុក	ច.ព្រៃ		ច.ស្រុក	ច.ព្រៃ		ផ្នែក១

ការងារប្រចាំសប្តាហ៍របស់សិក្ខាកាម

ចាប់ពីថ្ងៃទី.....ដល់ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ ២០០

ក្រុមទី:.....

ឈ្មោះសំភារៈ	ត្រូវទទួលបានបន្ត	សិក្ខាកាម
ឧបករណ៍ ប្រដាប់វាស់សម្ពាធឈាម ផ្ទឹមទឹក ពែងសំឡី		
ស្រោមដៃ កូនកន្សែង		
សំឡី សៀវភៅចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ បណ្តុំព្យាបាល		
ថ្នាំស្តីក ថ្នាំគ្រាប់ មូល Betadine Alcolhol GIC ZOE		
ក្រណាត់កៅស៊ូតូចធំ ធុងទឹក កន្ត្រៃតូចធំ រូបភាព ម៉ូដែល ច្រាស់		
កៅអី ឈើផ្អែក ខ្សែរចងកៅអី ឆ្នាំងចំហុយ ចង្ក្រាន ប្រេងកាត		
ចានជ័រលាងសំភារៈ ម្សៅសាប៊ូ ច្រាស់		

ការងារប្រចាំថ្ងៃរបស់សិក្ខាកាម

ក្រុម.....

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ	ពិធីសម្ពុទ្ធឃ្លាំង	ស្នេហាសំណាច់ចេរោត	ជំនួយការ	កោសតំរោង	ចិបចិប	ចកស្មេញ

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកជំងឺបិទប៉ះធ្មេញ

ល.រ	ឈ្មោះជំងឺ	ថ្នាក់ទី	អាយុ	ភេទ	លេខធ្មេញ	ថ្ងៃខែឆ្នាំ ព្យាបាល	លេខ ព្យាបាល

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកដឹកនាំកោសសំអាត និង ជកចេញ

ល.រ	ឈ្មោះអ្នកដឹក	នាយ	ភេទ	នាសយ័ត្នាន	ប្រភេទព្យាបាល		ថ្ងៃខែឆ្នាំ ព្យាបាល	ទេស្យ ព្យាបាល
					កោសសំអាត	ជក		

កម្មវិធីសិក្សានេះរៀបចំឡើងដោយមានការសហការប្រើប្រាស់របស់ :

ក្រុមគ្រួសារនាមជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគកំពង់ចាម

- ១- ទន្លបណ្ឌិត សាន ញឹប
- ២- ទន្លបណ្ឌិត ប៉ែន ម៉ារឌី
- ៣- ទន្លពេទ្យ លី ប៉េងស៊ាន់
- ៤- ទន្លពេទ្យ ទង គុយច្រា
- ៥- គិលានុ.មធួម អ៊ឹម វី
- ៦- ទន្ល.គី . សុង សុភា
- ៧- ទន្លគី. ញ៉ែប សុចិត្រ
- ៨- ទន្លគី. ចាន់ ឆេងលាង
- ៩- ទន្លគី. ហាក់ វង្សផានីម

ខ្នែកសំរេបសំរួល

- ១- វេជ្ជ គឹម ប៊ិនអាន នាយកសាលាមជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគកំពង់ចាម
- ២- អ្នកស្រី មារី ក្លេប៊ូ ទីប្រឹក្សានៃអង្គការសហការ ប្រចាំខេត្តកំពង់ចាម

ក្រុមជួយផ្តល់យោបល់

- ១- លោកស្រី ឱសថការី គាត ភួង ប្រធាននាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្សក្រសួងសុខាភិបាល
- ២- លោកទន្លបណ្ឌិត សួន ផានី ព្រឹទ្ធបុរសមហាវិទ្យាល័យទន្លវ៉ែនសាស្ត្រ
- ៣- លោកទន្លបណ្ឌិត ទុយ ផែល ព្រឹទ្ធបុរសរងមហាវិទ្យាល័យទន្លវ៉ែនសាស្ត្រ
- ៤- លោកទន្លបណ្ឌិត អ៊ុំ តេង ប្រធានការិយាល័យសុខភាពមាត់-ធ្មេញក្រសួងសុខាភិបាល
- ៥- Mr Willam vandis ប្រធានអង្គការសហការអន្តរជាតិ
- ៦- លោកទន្លបណ្ឌិតហង្ស សារមេធ ប្រធានសមាគមទន្លពេទ្យកម្ពុជា



នាយកប្បវេណីវគ្គស្រីចតុស្ស