

**របាយការណ៍**

**ស្តីពី**

**សិក្ខាសាលាតំរូវឱ្យដឹងនិងបណ្តុះបណ្តាលស្តីពី**

**ការអនុវត្តន៍យុទ្ធសាស្ត្របង្កើនការស្រាវជ្រាវករណីជំងឺរបេង ការព្យាបាលបង្ការ  
ជំងឺរបេងដោយប្រើឱសថ Isoniazid និងការបង្ការ ការចំលងមេរោគរបេង (យុទ្ធសាស្ត្រ  
Three I's) នៅសេវាថែទាំព្យាបាលបង្កជំងឺកង្វះមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍**

**កំពង់ចាម ថ្ងៃទី១៨-១៩ តុលា ២០១២**



**រៀបចំដោយ**

**NCHADS/CENAT**

**ឧបត្ថម្ភដោយ**

**US-CDC**

# របាយការណ៍ស្តីពី

## ការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្របង្កើនការស្រាវជ្រាវរករោគវិនិច្ឆ័យ

ការព្យាបាលបន្ទាវជីវីបេបេដោយប្រើឱសថ Isoniazid និងការបង្ការការចំលងមេរោគបេបេ (យុទ្ធសាស្ត្រ Three I's) នៅសេវាថែទាំព្យាបាលបន្តដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ជីវីបេបេ

១. កាលបរិច្ឆេទ : ថ្ងៃទី ១៨-១៩ ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០១២

២. ទីកន្លែង : សាលប្រជុំសណ្ឋាគារភ្នំប្រុស ខេត្តកំពង់ចាម

៣. ឧបត្ថម្ភដោយ : US-CDC

៤. គោលបំណង :

- បង្កើនការស្រាវជ្រាវរកមេរោគបេបេក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺអេដស៍ដែលទើបចុះឈ្មោះថ្មីនៅសេវាPre-ART ។
- កាត់បន្ថយករណីបេបេថ្មីលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍តាមដោយការផ្តល់ឱសថ Isoniazid (IPT) បង្ការក្នុងរយៈពេល ៦ខែ ។
- ផ្តល់នូវវិធានការដើម្បីកាត់បន្ថយការប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការឆ្លងមេរោគបេបេនៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្តអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងការថែទាំនៅតាមផ្ទះតាមរយៈការអនុវត្តវិធានការណ៍ បង្ការការចំលងមេរោគដែលមាន លក្ខណៈជាប្រព័ន្ធ ។

៥. សមាសភាពចូលរួម:

ក/ គណៈអធិបតីក្នុងពិធីបើកវគ្គបណ្តុះបណ្តាលរួមមាន :

- លោកវេជ្ជ. មាន ឈីវុន ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
- លោកវេជ្ជ. ម៉ៅ តាន់អាង ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគបេបេ-ហង់សិស
- លោកវេជ្ជ. គឹមសួរ ភិរុណ ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ចាម ។

ខ/ អ្នកសំរបស់រូលនិងចូលរួមពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែកនិងកាមរោគ :

- លោកវេជ្ជ. មាស វុឌ្ឍី អនុប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
- លោកវេជ្ជ. សេង សុភាព អនុប្រធានបច្ចេកទេសនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
- វេជ្ជ. សិរីត សុវណ្ណវិទ្ធី ប្រធានផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍
- លោកវេជ្ជ. ង៉ូវ បូរ៉ា អនុប្រធានផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍
- វេជ្ជ. ស៊ឹម សូផែ មន្ត្រីផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍
- វេជ្ជ. ទូច សារុន មន្ត្រីផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍
- លោក ឡេង ច័ន្ទរតនា មន្ត្រីផ្នែកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ
- រដ្ឋបាល

- លោកស្រី ជីវ សុផាត
- លោកស្រី ភិន កញ្ចានា
- គណនេយ្យ
- លោក. ប៊ុច ពិសិដ្ឋ
- លោកស្រី គូ សុភា
- អ្នកបើកបរ
- លោក ម៉ម សុភ័ណ្ណ អ្នកបើកបរ NCHADS
- លោក សោម វិចិត្រដារ៉ា អ្នកបើកបរ NCHADS
- លោក សេង ធីម អ្នកបើកបរ NCHADS
- លោក អ៊ូច ធី អ្នកបើកបរ CENAT

**គ/ អ្នកសំរបស់រួលមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង-ហង់សិន**

- លោកវេជ្ជ. យុន គឹមអ៊ាម
- លោកវេជ្ជ. ប៊ិត ប៊ុនឡេង

**ឃ/ អ្នកសំរបស់រួលថ្នាក់ខេត្តកំពង់ចាម:**

- លោកវេជ្ជ. ឈុន លីពេជ្រ ប្រធានកម្មវិធីអេដស៍ខេត្ត
- លោក ស៊ីវី ម៉េងសែ អនុប្រធានកម្មវិធីអេដស៍ខេត្ត
- លោកវេជ្ជ. ព្រំ ដារ៉ា កម្មវិធីរបេងខេត្ត
- លោក ឆាន់ សុភាព កម្មវិធីរបេងខេត្ត

**ង/ សិក្ខាកាមចូលរួមមាន :**

១. ស្រុកប្រតិបត្តិការលើ : ១៤នាក់ក្នុងនោះមាន :
  - អ្នកសំរបស់រួលកម្មវិធីអេដស៍/របេងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន០២នាក់
  - អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលចំនួន ២នាក់
  - អ្នកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ១នាក់
  - មន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំនួន០៧នាក់ក្នុងនោះមាន
  - គ្រូពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅសេវា OI/ARV ថតឆ្លុះ មន្ទីរពិសោធន៍និងផ្នែករបេង អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា/ អ្នកមន្ទីរពិសោធន៍របេង/អេដស៍និង VCCT ។
២. ស្រុកប្រតិបត្តិស្រីសន្ធឹក : ១៤នាក់ក្នុងនោះមាន:
  - ស្រុកប្រតិបត្តិ : កម្មវិធីអេដស៍/របេង ចំនួន០២នាក់ ។
  - អ្នកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ ១នាក់
  - អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ២នាក់
  - មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រីសន្ធឹកចំនួន១០នាក់ក្នុងនោះមានគ្រូពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅសេវា

OI/ARV ថតឆ្លុះ ផ្នែករបេង មណ្ឌលមិត្តជួយមិត្ត អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា/អ្នកមន្ទីរពិសោធន៍ /VCCT ។

៣. ស្រុកប្រតិបត្តិបាយណ៍-សន្តក ខេត្តកំពង់ធំ : ១៤នាក់ក្នុងនោះមាន :

- ស្រុកប្រតិបត្តិ : កម្មវិធីអេដស៍/របេង ចំនួន០២នាក់ ។
- អ្នកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ ១នាក់
- អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ២នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាយណ៍-សន្តក ចំនួននាក់០៩នាក់ក្នុងនោះមានគ្រូពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅសេវា

OI/ARV ថតឆ្លុះ ផ្នែករបេង មណ្ឌលមិត្តជួយមិត្ត អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា/អ្នកមន្ទីរពិសោធន៍ /VCCT ។

៤. ស្រុកប្រតិបត្តិគៀន ស្វាយ ខេត្តកណ្តាល : ១៤នាក់ក្នុងនោះមាន :

- ស្រុកប្រតិបត្តិ : កម្មវិធីអេដស៍/របេង ចំនួន០២នាក់ ។
- អ្នកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ ១នាក់
- អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ២នាក់
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគៀន ស្វាយ ចំនួននាក់០៩នាក់ក្នុងនោះមានគ្រូពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅសេវា

OI/ARV ថតឆ្លុះ ផ្នែករបេង មណ្ឌលមិត្តជួយមិត្ត អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា/អ្នកមន្ទីរពិសោធន៍ /VCCT ។

៥. ខេត្តស្ទឹងត្រែង : ១៨នាក់ក្នុងនោះមាន :

- កម្មវិធីអេដស៍/របេងខេត្ត ចំនួន០២នាក់ ។
- អ្នកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ ២នាក់
- អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ២នាក់
- មន្ទីរពេទ្យខេត្តស្ទឹងត្រែងចំនួន ១២នាក់ ក្នុងនោះមានគ្រូពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅសេវា OI/ARV មនុស្សចាស់និងកុមារថតឆ្លុះផ្នែករបេងមណ្ឌលមិត្តជួយមិត្តអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា/អ្នកមន្ទីរ ពិសោធន៍/VCCT ។

**៦- សកម្មភាព:**

**ថ្ងៃទី ១**

**\* ពិធីបើកវគ្គបណ្តុះបណ្តាល**

**១-មតិស្នាគមន៍និងសំណេះរបស់លោកវេជ្ជ. គឹម សុភិរុណ ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ចាម**

**លោកវេជ្ជ. គឹម សុភិរុណ** ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ចាម ដែលបានលើកឡើងពីស្ថាន ភាពភូមិសាស្ត្រនិងសុខាភិបាល ជាពិសេសស្ថានភាពរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍/របេង ពីសេវាថែទាំព្យាបាលបន្ត នៅក្នុងខេត្ត និងការ អនុវត្តន៍នូវវិធីសាស្ត្រឆ្លើយ តបរួមគ្នា ។ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមអ្នកមាន ផ្ទៃពោះក្នុងគោលបំណងការ កាត់ បន្ថយការចំ លងមេរោគ អេដស៍ពីម្តាយទៅកូន អនុវត្តទាំងខេត្ត និងសេវាផ្តល់ការថែទាំព្យាបាល បន្តដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគ អេដស៍/ជំងឺ អេដស៍ដែលសព្វថ្ងៃ នេះមាន៦កន្លែងក្នុងចំណោមស្រុកប្រតិបត្តិទាំង១០របស់ខេត្តកំពង់ចាម ។ចុងបញ្ចប់លោកប្រធាន មន្ទីរសុខា ភិបាល ខេត្តមានមតិផ្តាំផ្ញើរ ដល់សិក្ខាកាម ទាំង អស់អោយចិត្តទុកដាក់ស្តាប់ការបង្ហាញរបស់ គ្រូសំរេប សំរួលនិងសូរសំណួរ ដែលមិន យល់ហើយពាក់ ព័ន្ធនិងការ ងារដែលត្រូវយកទៅអនុវត្តន៍បន្ទាប់ក្រោយវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ ។

**២- មតិសំណេរសំណាលរបស់ លោកវេជ្ជ. ម៉ៅ តាន់អ៊ាងប្រធាន CENAT**

**លោកវេជ្ជ. ម៉ៅ តាន់អ៊ាងប្រធាន CENAT មានមតិសំណេរសំណាលដូចខាងក្រោម:**

- បង្ហាញពីគោលបំណងនៃវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនិងកិច្ចការសហការណ៍រវាងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិទាំងពីរ
- ថ្លែងអំណរគុណដល់សិក្ខាកាមទាំងអស់ដែលបានខិតខំកន្លងមកក្នុងការអនុវត្តការងារ រហូតបានសំរេចជោគជ័យ ក្នុងការប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងជំងឺអេដស៍/របេង ថ្វីត្បិតតែមានការខ្វះខាត ទាំងសំភារៈ ថវិកានិងធនធាន មនុស្ស ។
- មកដល់សព្វថ្ងៃនេះយើងដាក់អោយអនុវត្តន៍ នូវយុទ្ធសាស្ត្រ3Isនេះសេវាលើសេវាថែទាំព្យាបាលបន្តបាន៣៦ កន្លែង

ហើយ ថ្ងៃនេះបាន៥កន្លែងទៀតហើយសព្វថ្ងៃនេះយើងយកតែ None TST sites តែប៉ុណ្ណោះដោយសារតែ TST វាមានការលំបាកច្រើនការតាមដានដូចជាការទុកដាក់ប្រតិករសំរាប់ធ្វើតេស្ត ។ ក្នុងចំណោមសេវាថែទាំនិងព្យាបាលបន្ត ចំនួន៦១កន្លែងការអនុវត្ត 3Is បាន៤១កន្លែងនៅ សល់២០កន្លែងទៀតដែលត្រូវបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម ។ 3Is ចំពោះកុមារក៏នឹងត្រូវ រៀបចំអនុវត្តនៅពេលបន្តទៅទៀត ។ ក្នុងចំណោមទាំង៣៦កន្លែងដែលដាក់អោយដំណើរការនោះមានកន្លែងខ្លះក៏ដំណើរការល្អទៅ ហើយកន្លែងខ្លះ ក៏មិនទាន់ដំណើរ ការបានល្អនៅឡើយ ដែលចាំបាច់ត្រូវព្យាយាមរួមគ្នាសហការណ៍ចុះអភិបាលរួមគ្នារវាងមជ្ឈមណ្ឌលទាំងពីរ ។

**៣- មតិសំណេរសំណាល និងប្រកាសបើកវគ្គបណ្តុះបណ្តាលដោយឯកទត្តមវេជ្ជ. មាន ឈីវ៉ាន ប្រធាន NCHADS:**

**លោកវេជ្ជ.មាន ឈីវ៉ាន**មានប្រសាសន៍ផ្តោតលើការបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីសំរេច ចក្ខុវិស័យសូន្យពន្លាឆ្នាំ២០២០ ដែលចាំបាច់ត្រូវរួមគ្នាសហការណ៍គ្នារវាងផ្នែក ពាក់ព័ន្ធជាច្រើន ។ តាមការការស្រាវជ្រាវ BCC រកឃើញថានៅឆ្នាំ១៩៩៧ មានបុរសកម្ពុជាចំនួន ៦៥%បានទៅរកសេវាកំសាន្តសប្បាយ ខាងក្រៅផ្ទះ ហើយនៅឆ្នាំ២០០៥ ចំនួននេះមានការថយមកនៅ ២០-២២% ។ ការប្រើស្រោមអនាម័យ១០០ភាគរយនាំអោយ មានការ ថយចុះ យ៉ាងច្រើននូវអត្រាឆ្លងមេរោគអេដស៍ ។ ប៉ុន្តែទន្ទឹមនឹងនេះក៏នៅ មានការលំបាកច្រើន ដូចជាយុវវ័យដែលមានមិត្តប្រុស/ស្រី ការរួមភេទគ្មានសុវត្ថិភាព និងចាក់ថ្នាំញៀន មិនត្រឹមតែប៉ុណ្ណោះទេនៅតាមសេវាកំសាន្តសប្បាយមានក្រុមប្រភេទទី៣ទៀតដែលមើលទៅមិនដឹងថាប្រុសឬស្រីផង ។ ជាមួយគ្នានេះ មជ្ឈមវ័យនិងវ័យចាស់ក៏នៅតែទៅរកសេវាកំសាន្តសប្បាយខាងក្រៅផ្ទះដែរ ។

កិច្ចសហការ រណ៍រវាងមជ្ឈមណ្ឌលទាំងពីរគឺ NCHADS និង CENATមានពីយូរមកហើយដែលហៅថា TB/HIV ដើម្បីចូលរួមកាត់បន្ថយ អត្រាស្លាប់របស់អ្នកផ្ទុកមេរោគ អេដស៍/ជំងឺអេដស៍ និងការកំចាត់ជំងឺរបេងបានចាប់ផ្តើម តាំងពីឆ្នាំ១៩៩៩ មកម្ល៉េះដែលបានបង្កើតក្រុមការ ងារបច្ចេកទេសមជ្ឈមណ្ឌល ប៉ុន្តែពុំទាន់រកអោយឃើញនូវយុទ្ធសាស្ត្រជាក់លាក់ណា មួយដើម្បីកាត់បន្ថយការ ឆ្លងនិងស្លាប់ដោយសាររបេងលើអ្នកផ្ទុក មេរោគអេដស៍ ទេ ។ ក្នុងឆ្នាំ២០០៩មានសេចក្តីណែនាំរួមមួយទាក់ទងនឹងសេវា TB/HIV ហើយនៅខែមករា ២០១០មាននិយាមបែបបទសំរាប់អនុវត្តនូវយុទ្ធសាស្ត្រ 3Is នេះយើងបានចាប់ផ្តើមដាក់អោយដំណើរការនៅខែ មិថុនា ឆ្នាំ២០១០មក បាន២០កន្លែងនៅសេវា OI/ARTហើយមកដល់ពេលនេះបាន៤១កន្លែង ហើយ ។ នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០១២ នេះយើងនឹងពង្រីក អោយបានដល់ ៤៩កន្លែងក្នុងចំណោមសេវា OI/ARV ទាំង៦១កន្លែង ។

ចំពោះអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ហើយជំងឺរបេងសកម្មត្រូវចាប់ផ្តើមព្យាបាលអ្នកជំងឺរបេងសកម្មបាន២សប្តាហ៍ បន្ទាប់មក បន្ថែមការព្យាបាលដោយឱសថប្រមេរោគអេដស៍ទៀតដោយពុំគិតពីចំនួន CD4 ទេ ។

បន្ទាប់ពីអនុវត្តកន្លងមកនៅសេវាPre-ART ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍លើអ្នកជំងឺរបេងបានលើសពី៨០% ហើយការស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេងលើអ្នកជំងឺអេដស៍បានលើសពី ៧០% ។

នៅសល់៨ឆ្នាំទៀតទេដែលត្រូវសំរេចនូវយុទ្ធសាស្ត្រសូន្យពន្លាក្នុងការសំរេចកុំអោយមានការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីដោយកម្ពុជា

យើងផ្ដោតលើស្រុកប្រតិបត្តិ ហើយប្រទេសថៃយកទីក្រុងបាងកក បារាំងយកទីក្រុងបារីស និងអាមេរិកយកទីក្រុងញូយក ។ មានស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ៧ ដែលរយៈពេល ២-៣ ឆ្នាំជាប់គ្នាគ្មានលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ហើយមានស្រុកប្រតិបត្តិមួយចំនួន មានការប្រឈមឆ្លងខ្ពស់ដូចជាកំពង់ចាម-កំពង់សៀម ភ្នំពេញមាន៣ស្រុកប្រតិបត្តិ បន្ទាយមានជ័យ និងបាត់ដំបង។ ហើយ៩០% នៃ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ហើយ៩០% នៃអ្នកវិជ្ជមានបានទទួល ការព្យាបាល ដោយឱសថ ប្រឆាំងមេរោគ អេដស៍ ដោយចាប់ផ្ដើមតែម្ដង ( ដោយឥឡូវនេះមាន couple sero- discordance ) ។

ជាទីបញ្ចប់ **ឯកឧត្តមវេជ្ជ. មាន ឈីវុន** បាន ថ្លែងអំណរគុណដល់សិក្ខាកាម ទាំងអស់ហើយសង្ឃឹម ថា នឹង មាន ការចូលរួម សហការណ៍ទាំងអស់គ្នា និង យល់ច្បាស់ពីភារកិច្ចរៀងៗនៅពេលទៅបំពេញការងារដើម្បីសំរេចនូវយុទ្ធសាស្ត្រនេះ ។

**\*បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ពិធីបើកមកវគ្គបណ្តុះបណ្តាលបានតំណើរការតាមកាលវិភាគ :**

- ១- ការណែនាំអោយស្គាល់គ្នារវាងសិក្ខាកាមនិងអ្នកសំរបស់រួល
- ២- ការបង្ហាញពីបំណងនៃវគ្គបណ្តុះបណ្តាលដោយអ្នកសំរបស់រួលរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- ៣-ការបង្ហាញពីនិយាមបែបបទសំរាប់អនុវត្តការបង្កើនការស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺរបេង ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង ដោយប្រើ ឱសថ Isoniazid និងការបង្ការការចំលងមេរោគរបេង ( យុទ្ធសាស្ត្រ Three I's ) នៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និងព្យាបាល បន្តសំរាប់ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជំងឺអេដស៍។ ដោយអោយសិក្ខាកាមសួរនិង ឆ្លើយនូវរាល់សំណួរដែលពាក់ព័ន្ធក្នុងការងារពី សិក្ខាកាម យ៉ាង ផុលផុស ។
- ៤-ធ្វើការពិភាក្សាជាទូទៅដោយមានការសំរបស់រួលពីអ្នកសំរបស់រួលពីមជ្ឈមណ្ឌលទាំងពីរថ្នាក់ខេត្ត( កម្មវិធីអេដស៍/ របេងត្រូវពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា) និងក្រុមថែទាំតាមផ្ទះដើម្បីលើជាសំណួរដើម្បីយកមកដោះស្រាយរួមគ្នារាល់ចំណុចរបស់សិក្ខាកាម ។
- ៥-ការបង្ហាញពីគំនូសបំព្រួញ និងពិភាក្សាអំពីការប្រើប្រាស់គំនូរបំព្រួញសំរាប់ការផ្តល់ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេងដោយ ប្រើ ឱសថ Isoniazid (IPT) សំរាប់មនុស្សពេញវ័យ ។ ដោយអ្នកសំរបស់រួលពន្យល់ពីរបៀបប្រើប្រាស់គំនូសបំព្រួញ និងអោយសួរជា សំណួរដល់សិក្ខាកាមអោយឆ្លើយ និងកែតម្រូវរាល់ករណីណាដែលមិនត្រឹមត្រូវ ។
- ៦-ការពិនិត្យសុខភាព រករោគសញ្ញាជំងឺរបេង ដោយប្រើប័ណ្ណពិនិត្យសុខភាពរករោគសញ្ញាជំងឺរបេង ក្នុងចំណោមសញ្ញា ទាំងបី ដែលមានក្នុងរយៈពេល៤សប្តាហ៍កន្លងមកនេះតើ**មានក្តៅខ្លួន និងក្អកដោយមិនគិតពីពេលវេលា និងបែកញើសជាកខ្លួននៅ ពេលយប់ចាប់ពីរយៈពេលលើសពី២សប្តាហ៍ឡើងទៅ** ហើយបើមានរោគសញ្ញាណាមួយក្នុងចំណោមក្រោសញ្ញា ទាំងបី នេះត្រូវ ស្រាវ ជ្រាវរកជំងឺរបេងសកម្ម ហើយបើពុំ មានជំងឺរបេងសកម្មទេត្រូវព្យាបាលដោយ IPT ។
- ៧-ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យច្បាស់លាស់ ដើម្បីរកជំងឺរបេង ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រជាករណីសិក្សា ពិភាក្សាក្រុមធំ និងចុងបញ្ចប់ សង្ខេបនូវ ប្រធានបទឡើងវិញ ។
- ៨-ការផ្តល់ការគាំទ្រសំរាប់ការប្រើប្រាស់ឱសថអោយបានត្រឹមត្រូវ ឡើងទាត់ និង ជាប់លាប់ក្នុងការផ្តល់ការព្យាបាល បង្ការជំងឺ របេងដោយប្រើប្រាស់ឱសថ Isoniazid ដោយប្រើវិធីសាស្ត្របង្ហាញដោយសង្ខេប បន្ទាប់មកធ្វើការពិភាក្សាក្រុមធំ និងទី បញ្ចប់អ្នក សំរបស់រួលសង្ខេបប្រធានបទឡើងវិញ ។

**ថ្ងៃទី២**

**\*ការបង្ហាញពីការបង្ការការចំលងមេរោគរបេងនៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត :**

១-ការបង្ហាញដោយ PowerPoint អ្នកសំរាប់សំរួលបង្ហាញពីចំណុចគន្លឹះសំខាន់ៗនៃការអនុវត្តន៍ស្តីពីការ គ្រប់គ្រងការ ចំលង រោគរមែង ក្នុងបរិបទ CoC ជាពិសេសអ្នកជំងឺនៅដំណាក់កាលទទួលបាន OI បន្ទាប់មកធ្វើការពិភាក្សាក្រុមធំ ។

២ -ការប្រមូលទិន្នន័យ ដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យតាមដាននៃនិយាមបែបបទសំរាប់អនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ Three I's ដោយអ្នកសំរាប់សំរួលបង្ហាញដោយសង្ខេបពីឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យតាមដានសំរាប់យកមកប្រមូលទិន្នន័យ និង បន្ទាប់មកប្រើ វិធីសាស្ត្រ បង្ហាញពីករណីសិក្សា និងធ្វើលំហាត់សាកល្បង និងកែតម្រូវក្នុងករណីពុំត្រឹមត្រូវ ។

៣- ការលើកផែនការសំរាប់អនុវត្តន៍សកម្មភាពអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ Thee I's នៅសេវាថែទាំ និងព្យាបាលបន្តសំរាប់អ្នកផ្ទុកមេ រោគអេដស៍ ដោយអ្នកសំរាប់សំរួលធ្វើការពិភាក្សាក្រុមតូច បន្ទាប់មកអោយសិក្ខាកាមបង្ហាញពីលទ្ធផលពិភាក្សារបស់ក្រុមនីមួយៗ និង ធ្វើការកែតម្រូវចំពោះមុខក្រុមធំ ។

៤ -ធ្វើការពិភាក្សាជាទូទៅដោយមានការសំរាប់សំរួលពីអ្នកសំរាប់សំរួលពីមជ្ឈមណ្ឌលទាំងពីរថ្នាក់ខេត្ត ( កម្មវិធីអេដស៍រមែង ត្រពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា) និងក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ ដើម្បីលើកសំណួរដើម្បីយកមកដោយស្រាយ រួមគ្នារាល់ ចំងល់របស់សិក្ខាកាម ។

៥-ការប្រគល់សំភារៈបរិក្ខារ និង ឯកសារផ្សេងៗដល់កន្លែងព្យាបាលនីមួយៗដើម្បីយកទៅអនុវត្តនៅពេលបញ្ចប់ វគ្គបណ្តុះបណ្តាល នេះទៅ ។

**៧. ការសន្និដ្ឋាន**

បន្ទាប់ពីបញ្ចប់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ និងឆ្លងតាមលំហាត់សាកល្បង ការពិភាក្សាក្រុមតូច ក្រុមធំ មកសិក្ខាកាមទាំងអស់ នឹងអាចនឹងមានសមត្ថភាពធានាផ្តល់:

- ១-ការស្រាវជ្រាវអ្នកជំងឺរមែងក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍
- ២- ការព្យាបាលបង្ការជំងឺ រមែងដោយ ប្រើឱសថ Isoniazid ក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ថ្មីនិងអ្នក កំពុងព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម
- ៣- ចូលរួមកាត់បន្ថយនូវភាព ប្រឈមមុខ នឹងគ្រោះថ្នាក់ នៃការឆ្លងរោគ រមែងនៅតាមបណ្តាសេវាថែទាំ និង ព្យាបាលបន្តអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងការថែទាំនៅ តាមផ្ទះតាមរយៈការអនុវត្តន៍វិធានការណ៍បង្ការការ ចំលងរោគដែល មានលក្ខណៈជាប្រព័ន្ធ ។

វគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះបានបញ្ចប់នៅម៉ោង ១៧:០០ នាទីល្ងាចថ្ងៃទី ១៩ ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០១២ បន្ទាប់ពីបានបូកសរុបកិច្ចប្រជុំនិងពិធីបិទវគ្គដោយឯកឧត្តមវេជ្ជ. មាន ឈិរុន ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៤ ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០១២  
អ្នកធ្វើរបាយការណ៍

បានឃើញ និង ឯកភាព  
ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធ នឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

វេជ្ជ. ទូច សារុន