

# របាយការណ៍

## សិក្ខាសាលាស្តីពី

### ការពិនិត្យឡើងវិញការងារសហការរបេង-អេដស៍



## Workshop on Reviewing TB/HIV Collaborative Activities

Pursat Century Hotel, 10 – 11 May 2016

Co- Organized by



Supported by



# របាយការណ៍

## សិក្ខាសាលាស្តីពី

### ការពិនិត្យឡើងវិញការងារសហការរបេង-អេដស៍

### Workshop on Reviewing TB/HIV Collaborative Activities



- ១. ទីកន្លែងនៃសិក្ខាសាលា៖ សាលប្រជុំសណ្ឋាគារសេនដូវី ខេត្តពោធិ៍សាត់
- ២. កាលបរិច្ឆេទ៖ ពីថ្ងៃទី ១០ ដល់ថ្ងៃទី ១១ ខែឧសភា ឆ្នាំ ២០១៦
- ៣. រៀបចំដោយ៖ NCHADS/CENAT
- ៤. ឧបត្ថម្ភដោយ៖ US-CDC
- ៥. គោលបំណងនៃសិក្ខាសាលា៖
  - ផ្តល់ព័ត៌មានថ្មីៗ ដល់សិក្ខាកាមទាក់ទងទៅនឹង ការងារសហការរបេង/អេដស៍
  - ពិនិត្យឡើងវិញ នូវសកម្មភាពការងារសហការរបេង/អេដស៍ឆ្នាំកន្លងមក
  - ចែករំលែកបទពិសោធន៍ ពាក់ព័ន្ធនឹង ការងារសហការរបេង/អេដស៍ នៅតាមកន្លែងផ្តល់សេវានិមួយៗ និងដំណោះស្រាយសមស្រប
- ៦. សកម្មភាពនៃកិច្ចប្រជុំ៖
  - សមាសភាពចូលរួមកិច្ចប្រជុំ៖
    - ជាគណៈអធិបតី៖
      - លោកវេជ្ជ. **លី ពេញស៊ុន** ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
      - លោកវេជ្ជ. **ខុយ ឌី** ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ពោធិ៍សាត់
      - លោកវេជ្ជ. **យុន គឹមរិទ្ធី** តំណាងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និងហង់សិន
      - លោកវេជ្ជ. **ដេង សារ៉ុនគា** តំណាងអង្គការ WHO
      - Dr. Saadani Hassani Ahmed US-CDC
    - សិក្ខាកាមមកពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ និងខេត្ត/ក្រុងនានា៖
      - មកពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ៖
        - Facilitators ចំនួន ០២នាក់
        - Coordinators ចំនួន ០២នាក់

- Participants ចំនួន ០៤នាក់
- Driver ចំនួន ០៣នាក់

- មកពីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ពោធិ៍សាត់៖
  - ពីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ចំនួន ០២នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ចំនួន ០២នាក់
- មកពីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត បាត់ដំបង៖
  - ពីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ចំនួន ០១នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ចំនួន ០២នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកថ្មគោល ចំនួន ០២នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកសំពៅលូន ចំនួន ០២នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកមោងឫស្សី ចំនួន ០២នាក់
  - ពីមណ្ឌលសុខភាព រកា ចំនួន ០២នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកយុទ្ធភូមភាគ៥ ចំនួន ០២នាក់
- មកពីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ប៉ៃលិន៖
  - ពីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ចំនួន ០១នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ចំនួន ០២នាក់
- មកពីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត បន្ទាយមានជ័យ៖
  - ពីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ចំនួន ០១នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសេរីសោភ័ណ ចំនួន ០២នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មង្គលបុរី ចំនួន ០២នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ប៉ោយប៉ែត ចំនួន ០២នាក់
  - ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ថ្មពួក ចំនួន ០២នាក់
- មកពីអង្គការនានា៖
  - អង្គការ AHF ចំនួន ០២នាក់
  - អង្គការ FHI360 ចំនួន ០១នាក់
  - អង្គការ WHO ចំនួន ០១នាក់
  - អង្គការ US-CDC ចំនួន ០១នាក់

**សរុបអ្នកចូលរួម ៤៣នាក់**

**សកម្មភាពថ្ងៃទី១៖**

• ពិធីបើកសិក្ខាសាលា៖

- មតិសំណេះសំណាលរបស់លោកវេជ្ជ. **ខ្យង ឌី** ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ពោធិសាត់
- មតិសំណេះសំណាលរបស់លោកវេជ្ជ. **យុន គឹមរិទ្ធិម** តំណាងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់ ធាគរបេង និងហង់សិន
- មតិសំណេះសំណាលរបស់ Dr. Saadani Hassani Ahmed តំណាង US-CDC
- មតិសំណេះសំណាល និងបើកកិច្ចប្រជុំដោយលោកវេជ្ជ. **លី ពេញស៊ុន** ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

**សកម្មភាពបន្តបន្ទាប់៖**

- លោកវេជ្ជ. **ទ័ព បូរ៉ា** អនុប្រធានផ្នែកថែទាំជំងឺអេដស៍ បង្ហាញពី HIV/TB collaboration
  - o HIV/AIDS Background in Cambodia
  - o Result of HIV/AIDS Care and Treatment in Cambodia
  - o HIV/TB Collaboration
- លោកគ្រូពេទ្យ. **ជា ចំណាន** អនុប្រធានផ្នែកទិន្នន័យ បង្ហាញពីការកែសម្រួលនៃទម្រង់បែបបទ មួយចំនួនទាក់ទងនឹងការបំពេញ៖
  - o Adult Patient Form Update

ការពិនិត្យសុខភាពអារម្មណ៍ និង ១១																		
<b>រយៈពេល ៤ សប្តាហ៍ ចុងក្រោយ ៖</b>																		
* ធ្លាប់មានក្អក (Cough, anytime of any duration?)	<input type="radio"/> មាន (Yes)	<input type="radio"/> គ្មាន (No)																
* ធ្លាប់មានក្តៅខ្លួន (Fever, anytime of any duration?)	<input type="radio"/> មាន (Yes)	<input type="radio"/> គ្មាន (No)																
* ស្រកទម្ងន់ (Weight lost)	<input type="radio"/> មាន (Yes)	<input type="radio"/> គ្មាន (No)																
* បែកញើសណែកខុសធម្មតានៅរោលយប់រយៈពេល ២ សប្តាហ៍ ឬ វែងជាង (Two weeks or more of drenching night sweats?)	<input type="radio"/> មាន (Yes)	<input type="radio"/> គ្មាន (No)																
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 2px;">ថ្នាក់ថ្នាក់ជំងឺតាម WHO គឺ ?</td> <td style="padding: 2px;"><input type="radio"/> 1</td> <td style="padding: 2px;"><input type="radio"/> 2</td> <td style="padding: 2px;"><input type="radio"/> 3</td> <td style="padding: 2px;"><input type="radio"/> 4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">អាយុសមស្របប្រើ ART (Eligible for ART) :</td> <td style="padding: 2px;"><input type="radio"/> បាទ Yes</td> <td style="padding: 2px;"><input type="radio"/> ទេ No</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ស្ថានភាពអ្នកជំងឺ (Function)</td> <td style="padding: 2px;"><input type="radio"/> ធ្វើការបាន (Work)</td> <td style="padding: 2px;"><input type="radio"/> ដើរទិញទំនិញ (Ambulatory)</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><input type="radio"/> សំរាកមួយអង្វែង (Bed bound)</td> </tr> </table>				ថ្នាក់ថ្នាក់ជំងឺតាម WHO គឺ ?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	អាយុសមស្របប្រើ ART (Eligible for ART) :	<input type="radio"/> បាទ Yes	<input type="radio"/> ទេ No			ស្ថានភាពអ្នកជំងឺ (Function)	<input type="radio"/> ធ្វើការបាន (Work)	<input type="radio"/> ដើរទិញទំនិញ (Ambulatory)	<input type="radio"/> សំរាកមួយអង្វែង (Bed bound)	
ថ្នាក់ថ្នាក់ជំងឺតាម WHO គឺ ?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4														
អាយុសមស្របប្រើ ART (Eligible for ART) :	<input type="radio"/> បាទ Yes	<input type="radio"/> ទេ No																
ស្ថានភាពអ្នកជំងឺ (Function)	<input type="radio"/> ធ្វើការបាន (Work)	<input type="radio"/> ដើរទិញទំនិញ (Ambulatory)	<input type="radio"/> សំរាកមួយអង្វែង (Bed bound)															
<b>ប្រព័ន្ធបើកពីរបេង (TB) :</b> <input type="radio"/> បេងស្តួច (PTB) <input type="radio"/> ប្តូរមានបេង (BK+) <input type="radio"/> អវិជ្ជមានបេង/គ្មាន (BK- / Clinic)		<b>ការព្យាបាលជំងឺរបេង (TB Treatment) :</b> <input type="radio"/> ចាប់ផ្តើម (Start) <input type="radio"/> ឈប់ (Stop) <input type="radio"/> កំពុងព្យាបាល (On-going) <input style="width: 50px;" type="text"/> ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំ																
<b>ស្ថានភាព និង ផែនការវាយតម្លៃ និង គម្រោង (Assessment and Plan)</b>																		
<b>ត្រូវធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ (Prescribing Laboratory Test)</b> CD4: <input type="checkbox"/> បាទ Yes <input type="checkbox"/> ទេ No																		
Viral Load: <input type="checkbox"/> បាទ Yes <input type="checkbox"/> ទេ No																		

○ Children Patient Form Update

ប្រវត្តិរោគបេកកន្លងមក និងការព្យាបាល (TB Past Medical History and Treatment)					<input type="radio"/> មាន Yes	<input type="radio"/> គ្មាន No	<input type="radio"/> មិនដឹង Unknown	
ប្រភេទនៃជំងឺរបេក Type of TB	<input type="checkbox"/> របេកស្ងួត (PTB)	<input type="checkbox"/> របេកក្រៅស្ងួត (EP-TB)	ពេលវេលាចាប់ផ្តើមជំងឺ Date onset of sickness	ព្យាបាលរបេក TB treatment	ថ្ងៃចាប់ផ្តើមព្យាបាល Date of treatment			
	<input type="checkbox"/> វិជ្ជមានបេក BK +	<input type="checkbox"/> អវិជ្ជមានបេក / គ្លីនិក BK (-) / Clinic	/ /	<input type="checkbox"/> ប្រភេទទី១ (Cat 1)	<input type="checkbox"/> ប្រភេទទី២ (Cat 2)	<input type="checkbox"/> ប្រភេទទី៣ (Cat 3)	<input type="checkbox"/> ប្រភេទទី៤ (Cat 4)	<input type="checkbox"/> មិនដឹង Unknown
លទ្ធផលព្យាបាល Treatment outcome	<input type="checkbox"/> ជាសះស្បើយ Cured	<input type="checkbox"/> បញ្ចប់ការព្យាបាល Completed	<input type="checkbox"/> បរាជ័យ Failure	<input type="checkbox"/> ស្លាប់ Died	<input type="checkbox"/> បាត់បង់តាមដាន Lost-to-follow-up	<input type="checkbox"/> មិនបានវាយតម្លៃ Not evaluated	<input type="checkbox"/> កំពុងព្យាបាល Ongoing	<input type="checkbox"/> ថ្ងៃចប់ការព្យាបាល Date of Complete Treatment

- លោកវេជ្ជ. **ឃុន គឹមវិប** អនុប្រធានបច្ចេកទេសនៃ CENAT បង្ហាញពី *Progress on TB/HIV Collaborative Activities:*

- Pillars for Collaborative TB/HIV Activities
- What Progress so far for TB/HIV
- Tree's I strategy and algorithm for ICF and IPT
- What has been done for IPT
- Challenges

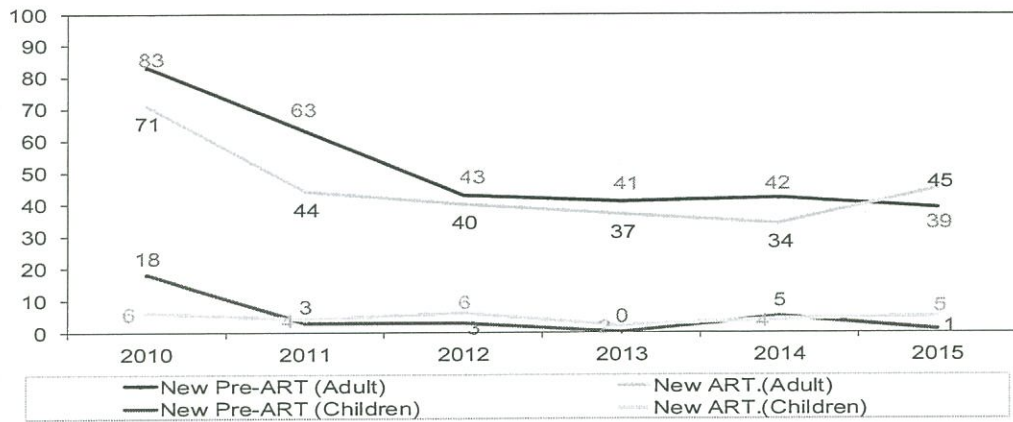
**Results:**

Year	2014	2015
Total TB cases registered	43, 738	35, 638
Known HIV+ before TB registered	789	556
Unknown HIV+ after TB registered	42,949	35,082
Referred to VCT	35,078 (82%)	29,498 (84%)
HIV tested	34,846 (99%)	28,944 (98%)
HIV positive	164 (0.5%), 2.6% (among HIV tested)	184 (0.6%), 2.4% (among HIV tested)
TB/HIV under CPT	938 (/789+164) {98%}	684 (/556+184) {92%}
TB/HIV under ART	938 (/789+164) {98%}	680 (/556+184) {92%}

- លោកស្រី. **យ៉ែន សុភឿន** មកពីខេត្តប៉ៃលិន បានឡើងធ្វើបទបង្ហាញពីលទ្ធផលនៃការងារព្យាបាលរបេក-អេដស៍ និងការថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍ សំរាប់ឆ្នាំ ២០១៥-២០១៦:

- General health Information
- Activities to Achieve
- Lesson learnt
- Challenges
- Suggestion

Results:



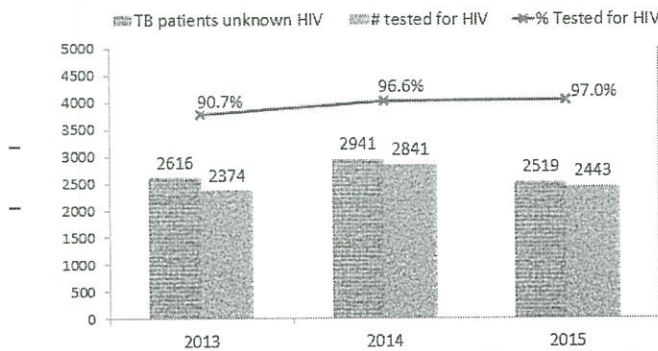
- លោកវេជ្ជ. ស៊ី សានិត អនុប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តបាត់ដំបង បានឡើងធ្វើបទបង្ហាញពីលទ្ធផលនៃការងារសហការរវាង ព្យាបាលរបេង-អេដស៍ និងការថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍កន្លងមក៖



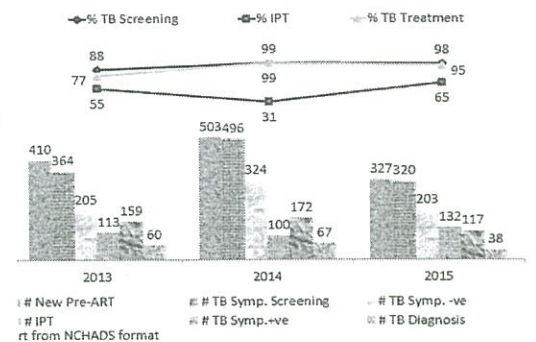
- General health Information
- Rational
- Current TB/HIV Patient flow, Record and Report

Result:

4- Result: Percentage of New TB patients tested for HIV in Battambang Province, from 2013-2015



result: # and % of TB Screening, IPT, TB Treatment Among New Pre-ART, in Battambang Province, from 2013-2015



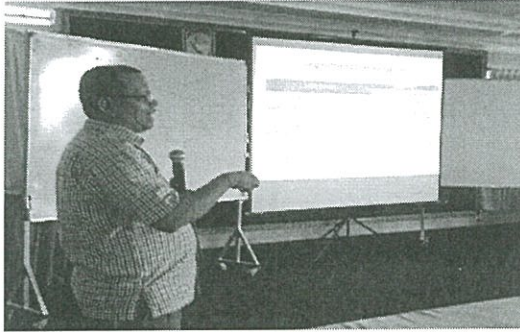
New ART in Quarter 1 - 2016

Adult				Child				Total	Diagnosed TB (BK+/-, EP)				TB Tx Started (Pregnant)				Positive Prevention (at least 3 **)				Total				Patients lost and return			
M	W	B	G	M	W	B	G		M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W	M	W				
286	347	20	19	672	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
1,172	1,418	169	145	2,904	3	4	3	4	4	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
183	260	8	10	461	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
312	374	0	0	686	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
1953	2,399	197	174	4723	3	5	3	5	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

Active Patients until Quarter 1 - 2016

Adult				Child				Total	diagnosed TB (BK+/-, EP)				Started TB Treatment				TB-HIV patients on ART Started Cotrimoxazole			
M	W	B	G	M	W	B	G		M	W	M	W	M	W	M	W				
285	346	20	20	673	4	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0					
1,180	1,424	169	142	2,925	14	5	4	3	3	4	3	4	3	4	3					
183	256	8	10	459	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1					
315	377	0	0	692	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
1963	2417	197	172	4,749	18	7	5	4	4	5	4	5	4	5	4					

- លោកវេជ្ជ. **គីលីន ពិសិ** អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីអេដស៍ខេត្ត បន្ទាយមានជ័យ បានឡើងធ្វើបទបង្ហាញពីលទ្ធផលនៃការងារសហការរវាង ព្យាបាលរបេង-អេដស៍ និងការថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍កន្លងមក៖



- Overview of TB/HIV Collaborative activities in the province
- Achievements
- Lesson learnt
- Challenges
- Suggestion (how to better implement):

លទ្ធផលការងារ	កាលបរិច្ឆេទ	
	2014	2015
% of new TB patients who were tested for HIV	96.8%(2842/2934)	92.4%(2738/2961)
% of TB patients infected with HIV who received ART	96%(62/64)	98%(60/59)
% of patients newly enrolled in Pre-ART/ART services who were screened for TB symptoms	82%(267/326)	87%(234/270)
% of HIV patients (Pre-ART/ART) diagnosed with TB who received TB treatment	100%(48/48)	100%(45/45)
% of new Pre-ART patients who received IPT	46%(150/326)	50%(118/234)
% of HIV-TB co-infected patients who received Cotrimoxazole prophylaxis	100%(96/96)	100%(72/72)

**សកម្មភាពថ្ងៃទី២៖**

- លោក. **ស្រីត ស្រី** អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីអេដស៍ខេត្ត ពោធិ៍សាត់ បានឡើងធ្វើបទបង្ហាញពីលទ្ធផលនៃការងារសហការរវាង ព្យាបាលរបេង-អេដស៍ និងការថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍កន្លងមក៖



- Overview of TB/HIV Collaborative activities in the province
- Achievements(លទ្ធផល)
- Lesson learnt (បទពិសោធន៍ដែលទទួលបាន)
- Challenges (បញ្ហាប្រឈម)
- Suggestion (how to better implement)

លទ្ធផលការងារ	កាលបរិច្ឆេទ	
	២០១៤	២០១៥
% of new TB patients who were tested for HIV	90.98%	90.96%
% of TB patients infected with HIV who received ART	100% (15/15)	100% (12/12)
% of patients newly enrolled in Pre-ART/ART services who were screened for TB symptoms	92.22%(83/90)	93.33%(84/90)
% of HIV patients (Pre-ART/ART) diagnosed with TB who received TB treatment	100%(3/3)	100%(4/4)
% of new Pre-ART patients who received IPT	38.55%(32/83)	71.66%(43/60)
% of HIV-TB co-infected patients who received Cotrimoxazole prophylaxis	100%(15/15)	100%(12/12)

**ការពិភាក្សា:**

- បែងចែកក្រុមពិភាក្សា នៅលើប្រធានបទ៖ “ តើធ្វើដូចម្តេចដើម្បីសំរេចបាន IPT to all សំរាប់ការអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិថ្មី? និង ប្រសិនបើឱ្យ IPT to all តើមានមានបញ្ហាប្រឈមអ្វីខ្លះ? ”
  - o ក្រុមទី១ មានខេត្តបាត់ដំបង និងពោធិសាត់
  - o ក្រុមទី២ ខេត្ត ប៉ៃលិននិង ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ

**ឡើងបន្ទាញ:**

- តំណាងក្រុមទី២ (មានខេត្តប៉ៃលិន និងបន្ទាយមានជ័យ) ដោយលោក. ពេជ្រ វីរៈ អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីអេដស៍ខេត្ត មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ថ្មពួក៖
  ១. ដើម្បីសំរេចបាន IPT to all សំរាប់ការអនុវត្តតាមគោលការណ៍របស់ថ្នាក់ជាតិ
    - o បង្កើនការស្រាវជ្រាវ (ករស២)
    - o កំណត់ចំនួនជំងឺ ដែលគ្មានសញ្ញា ករស២ អោយបានច្បាស់
    - o សំណើរសុំឱសថ INH ទៅថ្នាក់ជាតិ (ថ្មី)
    - o ផ្តល់ប្រឹក្សាដល់អ្នកជំងឺ អំពីការលេបថ្នាំ INH
    - o កំណត់ថ្ងៃប្រើ និងថ្ងៃបញ្ចប់ INH អោយបានច្បាស់លាស់
    - o ផ្តល់ព័ត៌មានរវាងគ្រូពេទ្យ បុគ្គលិក និងឃ្លាំងឱសថ រវាងចំនួន INH និងអ្នកជំងឺ។
    - o ផ្តល់ INH តាមគោលការណ៍ថ្មី របស់ថ្នាក់ជាតិ
    - o តាមដានផលប៉ះពាល់របស់ INH
    - o បង្កើនការទំនាក់ទំនងរវាងកម្មវិធីទាំងពីរ :TB/AIDS
    - o មានការប្រជុំរវាងកម្មវិធីទាំងពីរ : TB+ AIDS ប្រចាំឆមាស (សំណើរថ្នាក់ជាតិរៀបចំ)។
  ២. ប្រសិនបើ អោយ IPT to all តើអាចមានបញ្ហាប្រឈម ដូចជា
    - o ថ្នាក់ជាតិ ផ្តល់ថ្នាំមិនគ្រប់គ្រាន់ តាមតម្រូវការ
    - o អ្នកជំងឺអត់មក ទទួលគ្រប់ចំនួនកំណត់ (ចំណាកស្រុក ជាប់គុក)
    - o អ្នកជំងឺខ្លាចថ្នាំ (អាចឈប់ លេបថ្នាំដោយខ្លួនឯង)



- មានផលប៉ះពាល់ របស់ INH
- ពេលអាយ IPT ហើយ នៅមានផ្ទះរបងសកម្ម
- គ្រូពេទ្យ អាយលើស អាយខ្លះ
- គ្រូពេទ្យ បាក់ទឹកចិត្ត.....

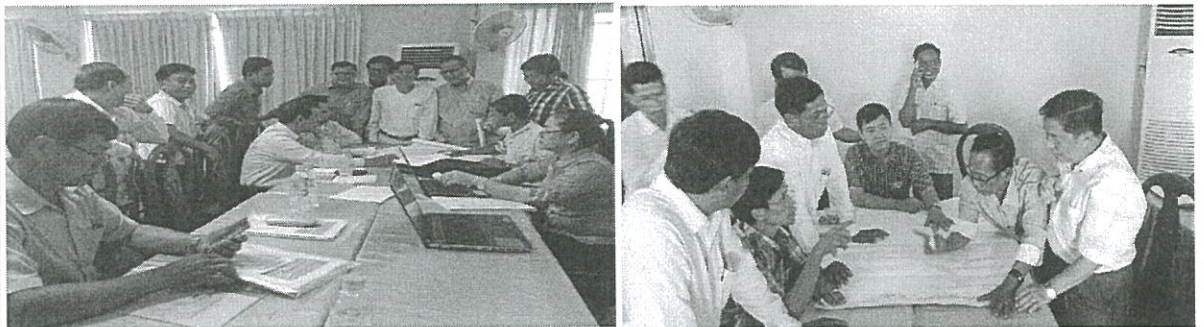
- តំណាងក្រុមទី១ (មានខេត្តបាត់ដំបង និងពោធិសាត់) ដោយលោក. គឹម សំអុល អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីអេដស៍ខេត្ត មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ថ្មគោល៖

១. ដើម្បីសំរេចបាន IPT to all សំរាប់ការអនុវត្តន៍ តាមគោលការណ៍របស់ថ្នាក់ជាតិ

- CENAT and NCHADS ត្រូវមានផែនការរួម
- គ្រប់ករណីទាំងអស់ដែលមានធាតុសញ្ញារបងអវិជ្ជមាន ត្រូវអាយ ITP ទាំងអស់ ។
- ក្រោយព្យាបាលរបងចប់សព្វគ្រប់ ត្រូវចាប់ផ្តើម ITP ភ្លាម ។
- អ្នកជំងឺត្រូវសហការជាមួយគ្រូពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាអាយយល់អំពី អត្ថប្រយោជន៍របស់ ITP
- ត្រូវផ្គត់ផ្គង់ឱសថអាយបានគ្រប់គ្រាន់ ។
- សហការជាមួយអ្នកជំងឺទាំងអស់ ។

២. ប្រសិនបើ អាយ IPT to all តើអាចមានបញ្ហាប្រឈម ដូចជា

- ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថមិនគ្រប់គ្រាន់
- មានផលរំខានដល់អ្នកជំងឺ
- បង្កើនចំនួនថ្នាំដល់អ្នកជំងឺ
- ខ្វះវីតាមីន B6 (ការផ្គត់ផ្គង់វីតាមីនB6 មិនសមស្របជាមួយ INH)
- ការផ្តល់ប្រឹក្សា និងការតាមដានការលេបថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺ នៅខ្វះចន្លោះ ។



**លទ្ធផលនៃការវាយតម្លៃវគ្គបណ្តុះបណ្តាល**

	វែងពេក	សមរម្យ	ខ្លី	ខ្លីពេក
១. រយៈពេល	0	22	2	0
	ល្អ	ល្អបង្គួរ	មធ្យម	ខ្វះខាត
២. ទីកន្លែង	13	12	0	0
៣. ដំណើរការរៀបចំ	10	9	4	0
៤. ខ្លឹមសារនៃមេរៀន	13	11	0	0
៥. ការបង្ហាញ និងការសំរេបសំរួល	14	11	1	0
៦. ឯកសារសំរាប់សិក្ខាកាម	15	8	2	

**សូមរៀបរាប់អំពីប្រធានបទចំនួន៣ ដែលអ្នកចូលចិត្តក្នុងវគ្គនេះ**

- ការបង្ហាញពី Progress update on the Continuum of Care in Cambodia
- ការបង្ហាញ TB/HIV collaboration
- ការពិភាក្សាជាក្រុម

**តើមានប្រធានបទណាខ្លះដែលអ្នកចង់ដាក់បន្ថែមទៀតសំរាប់កិច្ចប្រជុំលើកក្រោយ៖**

- Update on New National ART Guideline in Cambodia
- INH management and supply
- IPT for children
- Gen X pert

**តើអ្នកយល់ថាត្រូវតែលំអវគ្គនេះយ៉ាងដូចម្តេចដើម្បីឱ្យមានលក្ខណៈល្អប្រសើរសំរាប់ វគ្គក្រោយៗទៀត?**

- សូមឱ្យមានគ្រូសំរាប់សំរួលពី CENAT នៅពេញថ្ងៃ
- សូមឱ្យលិខិតអញ្ជើញមុន៧ ថ្ងៃ

**តើអ្នកយល់ថាត្រូវតែលំអវគ្គនេះយ៉ាងដូចម្តេចដើម្បីឱ្យមានលក្ខណៈល្អប្រសើរសំរាប់ វគ្គក្រោយៗទៀត?**

- សូមឱ្យមានកិច្ចប្រជុំ ១ឆ្នាំ ២ ដង អោយបាន ទៀងទាត់
- កម្មវិធីទាំងពីរ បណ្តុះបណ្តាលដល់បុគ្គលិក ដែល ពាក់ព័ន្ធ
- សូម ក្រុម Pre-ART/ART team and TB ចូលរួមបាន៤នាក់ ក្នុង ១ កន្លែង

**៧. សន្និដ្ឋាន៖**

សិក្ខាសាលាបានបញ្ចប់ អ្នកចូលរួមទាំងអស់បានទទួលនូវការផ្សព្វផ្សាយថ្មីពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិទាំង២ និងទទួលបានបទពិសោធន៍ថ្មីៗ សំរាប់ជាទុនដើម្បីយកទៅអនុវត្តន៍នៅតាមកន្លែងផ្តល់សេវារៀងៗខ្លួនប្រកបដោយគុណភាពខ្ពស់។

ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ  
លើស្បែក និងកាមរោគ

ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ១១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៦  
អ្នកធ្វើរបាយការណ៍



**វេជ្ជ.លី ពេញ ស៊ុន**



វេជ្ជ. ដំត បុត្រា