

១. ស្ថានភាពទូទៅ :

- គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារខេត្តកំពង់ឆ្នាំងគឺ ជាគ្លីនិកដែលមានទីតាំងចាស់ស្ថិតនៅអាគារមួយដែលនឹងជាប់មន្ទីរពេទ្យក្រុងកំពង់ឆ្នាំង ។
- គ្លីនិកដែលនៅទីតាំងចាស់ មានលក្ខណៈសមរម្យល្អម ដោយមាន ៥បន្ទប់ គឺ បន្ទប់សំរាប់ពិនិត្យជំងឺស្ត្រី ១បន្ទប់, បន្ទប់សំរាប់ពិនិត្យជំងឺ បុរស ១បន្ទប់, បន្ទប់សំរាប់មន្ទីរពិសោធន៍ ១ បន្ទប់ និងបន្ទប់សំរាប់ផ្តល់ប្រឹក្សានិងផ្តល់ឱសថ។ នៅចំកណ្តាលអាគារគឺជា បន្ទប់រង់ចាំសំរាប់សំរាប់ស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្ត ដែលមានទូទស្សន៍សំរាប់ចាក់ផ្សាយ វីដេអូអប់រំសុខភាព។
- គ្លីនិកនេះផ្តល់សេវាស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដោយផ្ទាល់ និងប្រយោលតាមពេលម៉ោងធ្វើការរបស់រដ្ឋរួមទាំង ការផ្តល់សេវាជូនដល់ស្ត្រីទូទៅ ត្រូវមកទទួលសេវានៅគ្លីនិកនេះដែរ ។
- ដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបរួមគ្នារវាងសេវាថែទាំ និង ព្យាបាលជំងឺកាមរោគ និងសេវាថែទាំសុខភាពបន្តពូជជាពិសេស ចំពោះ ស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្ត គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារខេត្តកំពង់ឆ្នាំងបានត្រូវដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ចាប់តាំងពីខែកក្កដា ឆ្នាំ ២០១០ ។

ការពិនិត្យ ពិគ្រោះពិភាក្សា និងការផ្តល់យោបល់ចំពោះការរៀបចំទីតាំងគ្លីនិកថ្មីនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក :

- សព្វថ្ងៃនេះ គ្លីនិកមានបុគ្គលិកចំនួន ៥ រូប ដែលកំពុងបំរើការ :
 - លោកវេជ្ជ. ញ៉ែម ចាន់ថា ប្រធានគ្លីនិក ទទួលបន្ទុកពិនិត្យជំងឺបុរស
 - លោកស្រី កែវ សុវណ្ណនី ឆ្មបមធួម ទទួលបន្ទុកពិនិត្យជំងឺស្ត្រី
 - លោកស្រី មូល ផល្លា ឆ្មបបថម ទទួលបន្ទុកពិនិត្យជំងឺស្ត្រី
 - លោកស្រី លីវ វិរីដេត ឆ្មបបថម ទទួលបន្ទុកពិនិត្យជំងឺស្ត្រី
 - លោកស្រី អ៊ឹម ម៉ាលី ឆ្មបមធួម ទទួលបន្ទុកមន្ទីរពិសោធន៍កាមរោគ
- មន្ត្រីទទួលបន្ទុកពិនិត្យព្យាបាលជំងឺទាំងអស់ បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទនិងប្រដាប់បន្តពូជ។ បុគ្គលិកទាំងអស់ ស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ។
- គ្លីនិកថ្មីស្ថិតនៅអាគារពិនិត្យជំងឺក្រៅរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ជាប់គ្នានឹងមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា ធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសម្ងាត់ ដែលងាយស្រួលអោយការបញ្ជូនអតិថិជនគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទៅពិនិត្យឈាមរកមេរោគអេដស៍ មានភាពងាយស្រួល ជាងនៅទីតាំងគ្លីនិកចាស់ ។
- ក៏ប៉ុន្តែ ទីតាំងថ្មីនេះមានសភាពចង្អៀតជាងនៅទីតាំងចាស់ ដោយសារតែមានបន្ទប់តូចចំនួន ២ តែប៉ុណ្ណោះ គឺបន្ទប់ចុះឈ្មោះ ស្រង់ប្រវត្តិជំងឺ នៅរួមគ្នាជាមួយបន្ទប់ពិនិត្យជំងឺស្ត្រី និងបន្ទប់ពិនិត្យជំងឺបុរស។ អតិថិជនត្រូវរង់ចាំនៅខាងក្រៅបន្ទប់ ជាពិសេសស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្ត និងបុរសស្រឡាញ់បុរស នៅលាយឡំគ្នា

ជាមួយប្រជាជនទូទៅ។ ដូច្នេះ ការពិនិត្យ និងព្យាបាលជំងឺស្រ្តីមិនបានត្រឹមត្រូវតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ និងគោលការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រទេ ។

- តាមរយៈការពិគ្រោះ និងពិភាក្សាជាមួយលោកវេជ្ជ. លីម លាងងួន អនុប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត, លោក ស សាវ៉ាត ប្រធានផ្នែករដ្ឋបាលនៃមន្ទីរពេទ្យខេត្ត និងលោកវេជ្ជ. ញ៉ែម ចាន់ថា ប្រធានផ្នែកពិនិត្យជំងឺក្រៅ និងជាប្រធានគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ បានឯកភាពលើដំណោះស្រាយមួយចំនួន ដើម្បីលើកសំណើជូនលោក ប្រធានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជួយសំរួល :
 - ស្នើសុំបន្តបំប្លែងតួចមួយនៅជាប់នឹងបន្ទប់មូលនិធិសមធម៌របស់អង្គការ RHAC ដើម្បីរៀបចំជាបន្ទប់ ពិនិត្យជំងឺបុរស វិញ ។
 - រៀបចំបន្ទប់ពិនិត្យជំងឺបុរសដែលកំពុងប្រើប្រាស់អោយទៅជាបន្ទប់សំរាប់ពិនិត្យជំងឺស្រ្តី ដោយបើកទ្វារថ្មី មួយពីបន្ទប់ចុះឈ្មោះ និងស្រង់ប្រវត្តិជំងឺស្រ្តី ។
 - រៀបចំផ្លូវចូលជាប់នឹងបន្ទប់ពិនិត្យជំងឺស្រ្តី និងបន្ទប់ពិនិត្យជំងឺបុរស (បន្ទប់លើកគំរោងថ្មី) អោយទៅជា កន្លែងរង់ចាំសំរាប់ស្រ្តីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្ត និងបុរសស្រឡាញ់បុរស ។
 - ចំពោះគោលការណ៍នៃសេវាហិរញ្ញប្រទានចំពោះអតិថិជនទូទៅត្រូវអនុវត្តតាមគោលការណ៍របស់មន្ទីរពេទ្យ បង្អែកខេត្ត និងក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានករណីលើកលែងចំពោះអ្នកក្រីក្រ និងការបង់ជំនួសដោយ មូលនិធិសមធម៌របស់អង្គការ RHAC ។

២. ផ្នែកសេវាថែទាំវិជ្ជាការភេទចំពោះស្រ្តីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្ត

- ស្រ្តីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្ត ត្រូវបានបញ្ជូនមកពិនិត្យជា ទៀងទាត់រៀងរាល់ត្រីមាស តាមរយៈការបញ្ជូនដោយ អង្គការ CWPD ហើយបុរសស្រឡាញ់បុរសត្រូវបានបញ្ជូនមកដោយអង្គការ MHSS ។
- តាមរបាយការណ៍របស់កម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគខេត្ត ដែលផ្តល់ដោយអង្គការទាំងពីរ នៅត្រីមាសទី២ ឆ្នាំ ២០១០ បានអោយដឹងថា :
 - អង្គការ CWPD គ្របដណ្តប់លើស្រ្តីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្តក្នុងស្រុកចំនួន ៤ គឺក្រុងកំពង់ឆ្នាំង, ស្រុក បរិបូណ៌, ស្រុករលាបៀរ និងស្រុកកំពង់ត្រឡាច ដែលមានស្រ្តីចំនួន ៤៣០ នាក់ ។ អង្គការនេះមានមន្ត្រី ធ្វើការចំនួន ៣នាក់, PF ចំនួន ៣ នាក់ និង PE ចំនួន ១០នាក់ ។
 - អង្គការ MHSS គ្របដណ្តប់លើបុរសស្រឡាញ់បុរសក្នុងស្រុកចំនួន ៧ គឺក្រុងកំពង់ឆ្នាំង, ស្រុក បរិបូណ៌, ស្រុករលាបៀរ, ស្រុកទឹកផុស, ស្រុកកំពង់លែង, ស្រុកជលគីរី និងស្រុកកំពង់ត្រឡាច ដែលមានបុរស ស្រឡាញ់បុរសចំនួន ៧៥០ នាក់ ។ អង្គការនេះមានមន្ត្រី ធ្វើការចំនួន ៣នាក់, PF ចំនួន ១០ នាក់ និង PE ចំនួន ៤០នាក់ ។
- របាយការណ៍របស់អង្គការទាំងពីរអោយដឹងថា នៅត្រីមាសទី ២ ឆ្នាំ ២០១០ នេះ :

- ស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្តត្រូវបានមកទទួលសេវានៅគ្លីនិកកាមរោគ ចំនួន ២២៩នាក់, សេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ចំនួន ៥៥ នាក់
- បុរសស្រឡាញ់បុរស ត្រូវបានមកទទួលសេវានៅគ្លីនិកកាមរោគ ចំនួន ១៨១នាក់, សេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ចំនួន ៣៩នាក់ ។

- តាមរបាយការណ៍ របស់គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារនៅ ត្រីមាសទី ១ ឆ្នាំ ២០១០ មានស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្ត និងបុរសស្រឡាញ់បុរសមកពិនិត្យសុខភាពដូចខាងក្រោម :

	មករា	កុម្ភៈ	មិនា
ចំនួនបុរសស្រឡាញ់បុរសដែលបានមកពិនិត្យសុខភាពនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	០	១០	១៣
ចំនួនសរុបស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្តដែលបានមកពិនិត្យសុខភាពនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	១៣៥	១១២	១០៩

- តាមរបាយការណ៍ របស់គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារនៅ ត្រីមាសទី ២ ឆ្នាំ ២០១០ មានស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្ត និងបុរសស្រឡាញ់បុរសមកពិនិត្យសុខភាពដូចខាងក្រោម :

	មេសា	ឧសភា	មិថុនា
ចំនួនបុរសស្រឡាញ់បុរសដែលបានមកពិនិត្យសុខភាពនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	៦	៤៧	៩
ចំនួនសរុបស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្តដែលបានមកពិនិត្យសុខភាពនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ	១០៨	១២៤	១១៤

៣. ផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍:



តាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់ថ្នាក់ជាតិ ក៏ដូចជា តាមគោលការណ៍ណែនាំ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល គឺ តំរូវ
 អោយគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារទូទាំងប្រទេស ត្រូវផ្តល់ប្តូរទីតាំង ដោយដាក់អោយស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក
 ខេត្ត ធ្វើយ៉ាងណាអោយមន្ត្រី ទទួលបន្ទុកផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ ទទួលបានការចេះដឹងទូលំទូលាយជាងមុន ។
 នាពេល ថ្មីៗ នេះ ដោយសារស្ថានភាពអំណោយផល គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ក្រុងកំពង់ឆ្នាំង បានរើទីតាំងចាស់
 ទៅដាក់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត នាដើមខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១០ នេះ ។ ចំពោះមន្ទីរពិសោធន៍កាមរោគដែលពី
 មុននៅក្នុងគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ បច្ចុប្បន្ននេះត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍នៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែក
 ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ។

ស្ថានភាព បុគ្គលិកមន្ទីរពិសោធន៍ មាន ចំនួន ២នាក់ ដដែល ពុំមាន ការផ្លាស់ប្តូរទេ ៖

- លោកស្រី **មូល ផល្លា** ជាឆ្មបបឋម មិនមែនជាមន្ត្រី ជំនាញបច្ចេកទេសផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍
- និង លោកស្រី **អ៊ឹម ម៉ាលី** ឆ្មមធួម ក៏មិនមែនជា មន្ត្រី ជំនាញបច្ចេកទេសផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ ដែរ

ប៉ុន្តែបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍កាមរោគ ដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ហើយអាច
 ជំនួសការងារគ្នាទៅវិញទៅមកបាន ។ ដោយសារធនធានមនុស្សគ្លីនិកគ្រួសារ នៅទីនេះ នៅមានកំរិត ជាហេតុ
 ធ្វើអោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ សើស្បែកកាមរោគ មានការយកចិត្តទុកដាក់ដល់ មន្ត្រីទាំង
 នោះ ដោយបណ្តុះបណ្តាលជំនាញមន្ទីរពិសោធន៍ជំងឺកាមរោគ បន្ថែមទៀតរៀងរាល់ឆ្នាំមួយម្តង ធ្វើយ៉ាងណា
 អោយមន្ត្រី គ្លីនិកគ្រួសារបាន ទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាល គ្រប់គ្នាៗ ។

តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ជំងឺកាមរោគ (STI Lab) ដែល គ្លីនិកដែលកំពុងដំណើរការមាន ដូចជា ៖

- Gram stain of Endocervical smear ដើម្បីស្វែងរក ពពួកគ្រាប់ឈាមស (WBC & Gram Negative Intracellular =GNID)
- Normal saline wet mount ដើម្បីរក **Budding yeast hyphae , Trichomonas vaginalis, and clue cells**
- និង RPR test ។

រោគស្ថមន្ទីរពិសោធន៍ ជំងឺកាមរោគ ដែលមិនទាន់មានដំណើរការ ៖

- . Syphilis Rapid test for caonfirmation of RPR test
- . Anal smear
- . Urethral smear ក៏វាមានតេស្តណាស់
- . TPPA test for confirmation of RPR test
- . Whiff test
- . pH test ,
- . KOH test
- . និង Gram stain of vaginal(Nugenet score)

របាយការណ៍ នៃការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ជំងឺកាមរោគ ប្រចាំត្រីមាសទី០២ ,២០១០

- Total number of Endocervical smear : 88នាក់
- WBC.....< 10 : 00 នាក់
- WBC..... 10-25 : 61 នាក់
- WBC.....>25 : 27 នាក់
- Total of Wet Preparation (From Vaginal) : 96 នាក់
- Trichomonas vaginalis Positive.....: 17 នាក់
- Trichomonas vaginalis Negative.....: 79 នាក់
- Budding yeast/ Hyphae Positive.....: 20 នាក់
- Clue Cells Positive..... : 59 នាក់
- Total number of RPR : 58 នាក់
- RPR Negative.....: 58 នាក់
- Total number of TP PA : គ្មានតេស្ត ដើម្បីធ្វើបន្ត (Confirmation test)
- TP PA Negative.....: 00 នាក់
- TP PA Positive.....: 00 នាក់

ការខ្វះខាតបច្ចេកទេស និង សំភារៈបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍ :

■ ការខ្វះខាតបច្ចេកទេស

- ការ កាន់វត្ថុវិភាគ (**Specimen**) ទៅមន្ទីរពិសោធន៍មានភាពមិន សមរម្យ ដោយខ្លួនអ្នកជំងឺ
- មិនទាន់យល់ច្បាស់ ពីរបៀបធ្វើ **Nugent Score or Gram stain Vaginal**
- ពុំបានដាក់កាលបរិច្ឆេទនៃការប្រើប្រាស់ ប្រតិករអោយបានត្រឹមត្រូវ (**RPR & TPPA**)
- មិនសូវ បានដាក់ស្តេរូម **QC (Positive Control)** អោយបានរៀងរាល់ពេល មានតេស្តធ្វើទេ

ព្រោះ គាត់មិនសូវយល់ ពីរបៀបអាន លទ្ធផល **RPR**

- ម្យ៉ាងទៀត ប្រតិករ **RPR** ដែលកំពុងប្រើ ហួសកាលបរិច្ឆេទប្រើប្រាស់

■ ការខ្វះខាតសំភារៈបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍

- ខ្វះប្រអប់សំរាប់រក្សា **Slides** ទុក
- ពុំមាន **Thermometer** (សំរាប់ដាក់ក្នុងទូទឹកកក) ដើម្បីត្រួតពិនិត្យសីតុណ្ហភាព ទូទឹកកក
- ក្នុងបន្ទប់មន្ទីរពិសោធន៍ ពុំមានម៉ាស៊ីនត្រជាក់

- ម៉ាស៊ីន **Rotator** ពុំមានគំរូសំនើម
- ពុំមាន Syphilis Rapid test
- ពុំមាន TPPA test for Confirmation test



-ចំណោះស្រាយ :

មន្ត្រីនៃក្រុមពិនិត្យតាមដានការងារបានជួយបង្ហាត់បង្ហាញបន្ថែម ដល់បុគ្គលិកគ្លីនិកនូវចំនុចបច្ចេកទេសដូចជា:

- បានណែនាំ ពីរបៀប ធ្វើតេស្ត **Normal saline wet mount** ដើម្បីពួក **Trichomonas vaginalis** , **Yeast**(ផ្សិត) , **PMNs** (គ្រាប់ឈាមស) , ពួក **Clus cells** និងពួកបាក់តេរី និងកោសិកា **Epithelial** និង ពីរបៀបធ្វើ **Nugent Score or Gram stain Vaginal**
- បានណែនាំ ពីរបៀបមើល លទ្ធផល **RPR** ,
- បានណែនាំ ពីរបៀបប្រើ **Microscopic**
- ត្រូវ ដាក់ សេរូម **QC RPR (Positive Control)** អោយបានរៀងរាល់ពេល មានតេស្តធ្វើទេ
- ពេលពិនិត្យត្រូវពាក់ម៉ាស់មុខ. ស្រោមដៃពេលអនុវត្តន៍ការងារ និងធ្វើការសំអាតកន្លែងការងារអោយបានស្អាត និងទុកដាក់កាកសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រអោយបានត្រឹមត្រូវ ជៀសវាងការដាក់មិនតាមបច្ចេកទេស ដើម្បីកុំអោយឆ្លងទៅអ្នកដទៃ ...
- កុំអោយអ្នកជម្ងឺកាន់វត្ថុវិភាគ (**Specimen**) ទៅមន្ទីរពិសោធន៍ដោយខ្លួនឯង ជាហេតុធ្វើអោយខូចវត្ថុវិភាគ
- កត់ត្រាលើវត្ថុវិភាគទៅកាន់មន្ទីរពិសោធន៍កុំអោយច្រលំគ្នា ទើបលទ្ធផលការងារមានប្រសិទ្ធភាព
- ត្រូវដាក់កាលបរិច្ឆេទនៃការប្រើ ប្រតិករ

សំណូមពរដើម្បីធ្វើឱ្យមានការងារប្រសើរនូវការផ្តល់សេវានៅគ្លីនិកសុខភាពក្រសារ

ផ្នែកគ្លីនិក

- មន្ទីរសុខាភិបាលគប្បីរៀបចំអោយមានការបង់ប្រាក់សេវាទៅតាមគោលការណ៍របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ចំពោះអ្នកជំងឺដែល ជាប្រជាជនទូទៅ ដើម្បីដោះស្រាយការខ្វះខាតមួយចំនួនរបស់គ្លីនិកដែលអាចធ្វើទៅបាន
- មន្ត្រីគ្លីនិកត្រូវជំរុញការលើកទឹកចិត្តអ្នកជំងឺកាមរោគអោយធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍
- ស្នើសុំបន្តបំប្លែងតូចមួយនៅជាប់នឹងបន្ទប់មូលនិធិសមធម៌របស់អង្គការ RHAC ដើម្បីរៀបចំជាបន្ទប់ ពិនិត្យជំងឺបុរស វិញ ។
- រៀបចំបន្ទប់ពិនិត្យជំងឺបុរសដែលកំពុងប្រើប្រាស់អោយទៅជាបន្ទប់សំរាប់ពិនិត្យជំងឺស្ត្រី ដោយបើកទ្វារថ្មី មួយពីបន្ទប់ចុះឈ្មោះ និងស្រង់ប្រវត្តិជំងឺស្ត្រី ។
- រៀបចំផ្លូវចូលជាប់នឹងបន្ទប់ពិនិត្យជំងឺស្ត្រី និងបន្ទប់ពិនិត្យជំងឺបុរស (បន្ទប់លើកតំរោងថ្មី) អោយទៅជា កន្លែងរង់ចាំសំរាប់ស្ត្រីធ្វើការនៅសេវាកំសាន្ត និងបុរសស្រឡាញ់បុរស ។

ផ្នែកមជ្ឈមណ្ឌលពិសោធន៍

- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិស្ទង់ផ្តល់ជូនសំភារៈដែលខ្វះ នៅពេលដែលគំរោងមូលនិធិសកលផ្តល់ ជូន (លើកតំរោង ទិញរួចហើយ) ។
- មន្ត្រីមជ្ឈមណ្ឌលពិសោធន៍ត្រូវអនុវត្តនូវបច្ចេកទេសដែលមន្ត្រីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិបានបង្ហាត់បង្ហាញក្នុងពេលចុះ អភិបាលពង្រឹងគុណភាពសេវា ។

ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ២០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០១០
ក្រុមការងារអភិបាល

បានឃើញ

ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍

ស៊ីស្សែក និង កាមរោគ



វេជ្ជ ហាន ណីវុន

វេជ្ជ. ផល សាណូ