

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



KINGDOM OF CAMBODIA

NATION RELIGION KING

ក្រសួងសុខាភិបាល

Ministry of Health



របាយការណ៍របងប្រចាំត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០១១



TB Report 1st Quarter 2011

□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□

□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ (GFATM)

មាតិកា

ទំព័រ

១-សេចក្តីផ្តើម.....	១
២-គោលបំណងនិងទិសដៅ នៃកម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេង.....	២
៣-សមិទ្ធផលនៃកម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេងប្រចាំត្រីមាសទី ១ ឆ្នាំ ២០១១.....	៣
៣.១-សន្និបាតបូកសរុបការងាររបេង ប្រចាំឆ្នាំ ២០១០.....	៣
៣.២-ទិវារបេងពិភពលោក	១១
៣.៣-ការងារអភិបាល	១៩
៣.៤-ការងារបណ្តុះបណ្តាល	១៩
៣.៥-ការរៀបចំសិក្ខាសាលា	២០
៣.៦-ការងារស្រាវជ្រាវ និងព្យាបាលជំងឺរបេង	២១

១. សេចក្តីផ្តើម

កម្ពុជាត្រូវបានអង្គការសុខភាពពិភពលោក ចាត់ជាប្រទេសមួយក្នុងចំណោមប្រទេសទាំង២២ក្នុង ពិភពលោក ដែលមានបន្ទុកជំងឺរបេងធ្ងន់ធ្ងរ ។ នៅឆ្នាំ ១៩៩៧ ក្រុមជំនាញការអង្គការសុខភាពពិភព លោក បានធ្វើការប៉ាន់ស្មានថា ៦៤% នៃប្រជាជនកម្ពុជាមានផ្ទុកមេរោគរបេង ។ ផ្អែកតាមរបាយការណ៍ ឆ្នាំ ២០១០ របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោកបង្ហាញថាអត្រាមានជំងឺរបេងថ្មី (អាំងស៊ីដង់) គ្រប់សណ្ឋាន មានប្រហែល ៤៤២/១០០.០០០នាក់ អត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺរបេងគ្រប់សណ្ឋានមានប្រមាណ ៦៩៣/១០០ ០០០នាក់ ចំណែកឯអត្រាស្លាប់មានប្រមាណ ៧១/១០០.០០០ នាក់ ក្នុងមួយឆ្នាំ ។

មុនឆ្នាំ ១៩៩៤ ការស្រាវជ្រាវរក និង ការព្យាបាលករណីជំងឺរបេង ពុំទទួលបានលទ្ធផលគួរជាទី ពេញចិត្តឡើយ ។ ជាក់ស្តែងនៅឆ្នាំ ១៩៩៣ អត្រាស្រាវជ្រាវជំងឺរបេងវិជ្ជមានបេកា ទូទាំងប្រទេសមាន ប្រមាណ ៤៤% រីឯអត្រាជាសះស្បើយមានប្រមាណ ៦៩% ប៉ុណ្ណោះ ។ ដូចនេះបញ្ហាអាទិភាពដែលត្រូវ ដោះស្រាយពេលនោះគឺ ការកែលំអវិធីសាស្ត្រព្យាបាល ដោយប្រើប្រាស់រូបមន្តរយៈពេលខ្លី ដោយត្រួត ពិនិត្យផ្ទាល់ ហៅកាត់ថា " **ដូតស៍** " និង ការដោះស្រាយបញ្ហាបន្ទាប់ គឺការស្រាវជ្រាវបានតិចពេក ។

ចាប់តាំងពីឆ្នាំ ១៩៩៤ មក ការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រព្យាបាលជំងឺរបេង តាមរូបមន្តខ្លីដោយត្រួត ពិនិត្យផ្ទាល់ ហៅថា " **ដូតស៍** " (DOTS) បានធ្វើអោយកម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេងទទួលបានលទ្ធផល ជាសះស្បើយច្រើនជាង ៨៥% គ្រប់តាមផែនការដែលបានកំណត់ ។ ជាក់ស្តែង អត្រាព្យាបាលជាសះ ស្បើយ ទទួលបានលទ្ធផល ៩២% និងអត្រាស្រាវជ្រាវជំងឺរបេងស្មុតថ្មី វិជ្ជមានបេកាបាន ៦៦% នៅចុងឆ្នាំ ២០១០ ។

ឯកសារនេះ នឹងបង្ហាញជូននូវសកម្មភាពសំខាន់ៗ ជាពិសេសទាក់ទង នឹងសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺរបេងក្នុងត្រីមាសទី ១ ឆ្នាំ ២០១១ ។

២.គោលបំណងចម្បង និង ទិសដៅរបស់កម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរមេង

គោលបំណងរបស់កម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរមេង ក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាគឺ ចូលរួមចំណែកក្នុង ការលើកកម្ពស់សុខភាពរបស់ប្រជាជនកម្ពុជា ដើម្បីចូលរួមចំណែកក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍សេដ្ឋកិច្ច សង្គមកិច្ច ការកាត់បន្ថយភាពក្រីក្រ ដោយធ្វើការកាត់បន្ថយអត្រាជំងឺ និង អត្រាស្លាប់បណ្តាលមកពីជំងឺរមេង ។

ទិសដៅសំខាន់របស់កម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរមេងគឺ ធានានូវសមធម៌ និង ការទទួលបានសេវារមេង ព្រមទាំងធ្វើយ៉ាងណាដើម្បីទទួលបាននូវអត្រាជាសះស្បើយលើសពី ៨៥% និង អត្រាស្រាវជ្រាវជំងឺ រមេងស្មុតបេកាវិជ្ជមាន យ៉ាងតិច ៧០% នៅដំណាច់ឆ្នាំ ២០១១ ។

គោលដៅមួយទៀត នៃកម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរមេងគឺ ពង្រីកការស្រាវជ្រាវជំងឺរមេងថ្មី ឱ្យបាន ទាន់ពេលវេលា ។ ការពង្រីកការស្រាវជ្រាវជំងឺថ្មី នឹងត្រូវអនុវត្តលុះត្រាតែអត្រាជាសះស្បើយ នៃអ្នក ជំងឺរមេង ដែលបានព្យាបាលហើយនោះមានកំរិតខ្ពស់ ។ ម្យ៉ាងទៀត អត្រាជាសះស្បើយខ្ពស់ ជាកត្តា មួយអាចទាក់ទាញ អ្នកជំងឺរមេងសង្ស័យដទៃទៀត ឱ្យមកធ្វើការស្រាវជ្រាវកាន់តែច្រើនឡើង ។

ដើម្បីអោយកម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរមេង សំរេចបានទិសដៅរបស់ខ្លួន ទាមទារនូវការចូលរួម ចំណែកពីគ្រប់មជ្ឈដ្ឋាន រាប់ទាំងមន្ត្រីសុខាភិបាល ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ ភ្នាក់ងារអ្នកផ្តល់ជំនួយ អាជ្ញាធរ ដែនដី និងសហគមន៍ផងដែរ ។

៣-សមិទ្ធិផលនៃកម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេងប្រចាំត្រីមាសទី ១ ឆ្នាំ ២០១១

៣.១-សន្និបាតបូកសរុបការងាររបេង ប្រចាំឆ្នាំ ២០១០



ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ អេង ហួត រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល ក្នុងពិធីបើកសន្និបាត

ឆ្នាំ ២០១១ ចាប់ពីថ្ងៃទី ១៧ ខែ មីនា ដល់ថ្ងៃទី ១៨ ខែ មីនា មជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និង ហង់សិន ដោយបានទទួលការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាលបានប្រារព្ធរៀបចំអង្គសន្និបាតស្តីពីការងារកំចាត់រោគរបេងប្រចាំឆ្នាំ២០១០ ទូទាំងប្រទេសលើកទី ១៦ នៅមណ្ឌលវប្បធម៌ភ្នំពេញ(មហោស្រពចេនឡា) ក្រោមអធិបតីភាពនៃ ឯកឧត្តម សាស្ត្រាចារ្យ **អេង ហួត** រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងពិធីបើកសន្និបាត និង បិទសន្និបាតដោយឯកឧត្តម **វេជ្ជបណ្ឌិត ម៉ម ប៊ុនហេង** រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។

ក-គោលបំណង :

សរុបរបាយការណ៍សកម្មភាពការងាររបេងទូទាំងប្រទេសដែលបានអនុវត្តកន្លងមកនៅឆ្នាំ ២០១០ និង លើកទិសដៅសំរាប់ឆ្នាំ ២០១១ និង ឆ្នាំបន្ត ។

ខ-សមាសភាពចូលរួម :

អង្គសន្និបាតមានកិត្តិយសយ៉ាងធំធេង ដោយបាន ឯកឧត្តម សាស្ត្រាចារ្យ **អេង ហួត** រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល អញ្ជើញជាអធិបតី មានមតិណែនាំក្នុងពិធីបើក អង្គសន្និបាត និង ឯកឧត្តម វេជ្ជបណ្ឌិត **ម៉ម ប៊ុនហេង** រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល មានមតិណែនាំក្នុងពិធីបិទអង្គសន្និបាត ផងដែរ ។

អង្គសន្និបាតក៏មានកិត្តិយសផងដែរ ដោយមានមតិចាប់អារម្មណ៍ក្នុងឱកាសបើកអង្គសន្និបាតដោយ:

- ឯកឧត្តមវេជ្ជ **ម៉ៅ ពាន់អ៊ាង** នាយកនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និង ហង់សិន
- លោកវេជ្ជបណ្ឌិត Rajendra Yadav តំណាងអង្គការសុខភាពពិភពលោក អមកម្មវិធី ជាតិ កំចាត់ រោគរបេង
- លោកស្រី Monique Mosolf តំណាងអង្គការ US-AID, Cambodia
- លោកស្រីវេជ្ជJamie Tonsing តំណាងអង្គការ TB CAP/TB CARE ។

និងក្នុងឱកាសបិទអង្គសន្និបាតដោយ :

- ឯកឧត្តមវេជ្ជ **ម៉ៅ ពាន់អ៊ាង** នាយកនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និង ហង់សិន
- លោកវេជ្ជបណ្ឌិត Pieter van Maaren តំណាងអង្គការ WHO ប្រចាំព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- លោកវេជ្ជបណ្ឌិត Perry William តំណាងអង្គការ US-CDC ប្រចាំព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- លោកវេជ្ជបណ្ឌិត Kosuke Okada តំណាងអង្គការ JICA អមកម្មវិធីជាតិ
- ឯកឧត្តម លោកជំទាវ តំណាងក្រសួងស្ថាប័ននានា អភិបាល អភិបាលរង រាជធានី-ខេត្ត ។

ទន្ទឹមនឹងនេះដែរ អង្គសន្និបាតក៏មានការចូលរួមជាភ្ញៀវកិត្តិយសរបស់ឯកឧត្តមថ្នាក់ដឹកនាំក្រសួង និង បណ្តាខេត្តនានា សមាជិកនៃគណៈកម្មការជាតិកំចាត់រោគរបេង នៅតាម ក្រសួង ខេត្ត និង រាជធានី អស់លោក លោកស្រី ប្រធាន អនុប្រធាន និង តំណាងនាយកដ្ឋាន អង្គភាពមន្ទីរពេទ្យ មជ្ឈមណ្ឌល វិទ្យាស្ថានជាតិ កម្មវិធីជាតិ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ នៅថ្នាក់កណ្តាលព្រមទាំង អស់លោក លោកស្រីប្រតិភូសុខាភិបាលខេត្ត-ក្រុង តំណាងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល អង្គការអន្តរជាតិ ដែល បង្កលក្ខណៈឱ្យអង្គសន្និបាត មានភាពឧឡារិកក្រៃលែង ។

គ-សកម្មភាពនៃអង្គសិក្ខាសាលា :

១-បទអន្តរាគមរបស់ ឯកឧត្តមវេជ្ជ. **ម៉ៅ ពាន់អិរ៉ាង** នាយកនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និង ហង់សិន ក្នុងឱកាសបើកអង្គសន្និបាតដែលមានខ្លឹមសារដ៏សំខាន់ កិច្ចស្វាគមន៍ដឹកកំក្តៅ និង សេចក្តីថ្លែង អំណរគុណដ៏ជ្រាលជ្រៅចំពោះគណៈអធិបតី ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី ដែលបានផ្តល់ កិត្តិយសចូលរួម ក្នុងអង្គសន្និបាតដ៏មានសារៈសំខាន់នេះ។ សមាសភាពចូលរួមក្នុងថ្ងៃនេះ មានទាំងក្រសួង ការពារជាតិ មហាផ្ទៃ អប់រំ ការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ព្រមទាំង ឯកឧត្តម អភិបាលរង ខេត្ត ប្រធាន អនុប្រធាន មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត អ្នកទទួលបន្ទុកកម្មវិធីរបេង តំណាង អង្គការនានា ព្រមទាំងមណ្ឌលសុខភាពទៀតផង។ ឆ្លៀតក្នុងឱកាសនេះ ផងដែរ ឯកឧត្តមបានជូនព័ត៌មាន ដោយសង្ខេប ជូនដល់អង្គសន្និបាតទាំងមូល ឱ្យបានជ្រាបពីសមិទ្ធិផលដែលកម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេង ទទួលបានក្នុង ឆ្នាំ ២០១០ ដូចជា :

- វត្តមាននៃសេវាព្យាបាលដោយយុទ្ធសាស្ត្រដូតស៍នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាព និង ប៉ូស្តសុខភាពបានចំនួន ១០៧០ កន្លែង ។
- អត្រាស្រាវជ្រាវបាន ៦៦% ។
- រក្សានូវអត្រាជាសះស្បើយបានលើសពី ៨៥% ។
- ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ ៧៧ មានសកម្មភាពសហការណ៍ របេង-អេដស៍ ។
- ពង្រីកដូតស៍សហគមន៍បានដល់ ៨៧% នៃមណ្ឌលសុខភាពសរុបទាំងអស់ទូទាំងប្រទេស ។

- ការសហការណ៍ជាមួយសេវាឯកជនបានចំនួន ៣៧ ស្រុកប្រតិបត្តិ ក្នុង ១០ ខេត្ត-ក្រុង រួមជាមួយពន្ធនាគារ ចំនួន ១១ ។
- ការព្យាបាលរបេងស៊ីថ្នាំ មានចំនួន ៩ កន្លែង ហើយមានបន្ទប់ ចំនួន ៥២ បន្ទប់ ។

ឯកឧត្តម សាស្ត្រាចារ្យ **អេង ហួត** រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល បានសំដែងនូវការវិច្ឆ័យស្វាគមន៍យ៉ាងកក់ក្តៅចំពោះ ឯកឧត្តម លោកជំទាវ អស់លោក លោកស្រី នាងកញ្ញា ជាភ្ញៀវវិត្តិយសជាតិអន្តរជាតិ ដែលបានអញ្ជើញមកចូលរួមជាកិត្តិយសក្នុងពិធីបើកសន្និបាត ស្តីពីការងារកំចាត់រោគរបេង ទូទាំងប្រទេសប្រចាំឆ្នាំ ២០១០ ដ៏មហោឡាបូក នា ឱកាសនេះ ។

ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ ក៏បានសំដែងនូវវិច្ឆ័យស្វាគមន៍ផងដែរចំពោះអស់លោក លោកស្រី នាងកញ្ញា ជាមន្ត្រីសុខាភិបាលថ្នាក់កណ្តាល តំណាងសុខាភិបាល និងមន្ត្រីអ្នកបំរើការងាររបេង ថ្នាក់ខេត្ត-ក្រុង និងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ ដែលបានចូលរួម ក្នុងអង្គសន្និបាតរយៈពេល២ថ្ងៃនេះ ដែលជានិច្ចកាលសំដែងឱ្យឃើញនូវទស្សនៈ និងស្មារតី និងសកម្មភាពឯកភាពគ្នាព្រមទាំងស្ថិតក្នុងកិច្ចសហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធចូលរួមគាំទ្រកម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេង ។

របាយការណ៍ របស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និងហង់សិន បានបញ្ជាក់ឱ្យយើងឃើញថាក្នុងឆ្នាំ ២០១០ កម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេង សំរេចបាននូវសមិទ្ធិផលថ្មីៗ គួរអោយកត់សំគាល់ថែមទៀត ដែលមានជាអាទិ៍៖ ការរក្សាបាននូវ អត្រាជាសះស្បើយលើសពី៨៥% អត្រាស្រាវជ្រាវករណីជំងឺរបេងស្អាតវេជ្ជមានបេករ បាន ៦២% អត្រាគ្របដណ្តប់សេវាដូតស៍ ១០០% នៅថ្នាក់មណ្ឌល សុខភាព និងពង្រីកដូតស៍ សហគមន៍បាន ដល់ ៧៦% នៅចុងឆ្នាំ ២០១០ ។ តាងនាមក្រសួងសុខាភិបាល និងគណៈកម្មការជាតិកំចាត់រោគរបេង ឯកឧត្តមបានថ្លែងនូវការអបអរសាទរ យ៉ាងកក់ក្តៅដល់សមិទ្ធិផលដ៏គួរជាទីមោទនៈនេះ ។

ឯកឧត្តម សាស្ត្រាចារ្យ ក៏បានមានមតិបន្ថែមទៀតថា ទន្ទឹមនឹងសមិទ្ធិផល ដែលទទួលបាន គួរជាទីមោទនៈ នេះក៏នៅមានការលំបាកមួយចំនួន ដែលកម្មវិធីជាតិត្រូវពុះពារ ដើម្បីមានលទ្ធភាពសំរេចបាន

ទិសដៅឆ្នាំ ២០១១ និងឆ្នាំបន្ត ក៏ដូចជា តំរូវទិសដៅសំរេចបានគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍សហសវត្សរ៍ នៅដំណាច់ឆ្នាំ ២០១៥ ។ ការលំបាកទាំងនោះមានជាអាទិ៍ ការដែលអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ និងអាំងស៊ីដង់ នៃជំងឺរបេងនៅខ្ពស់នៅឡើយ ធនធានដើម្បីធានាដំណើរការនៃសេវាដូតស៍ ដែលមានស្រាប់ ដ៏ច្រើន កន្លែងបញ្ហាធានាគុណភាពធនធាន ដើម្បីពង្រីកអន្តរាគមន៍ថ្មីៗដូចជាការព្យាបាលករណី ជំងឺរបេង សាំនិងថ្នាំ ការថែទាំ ព្យាបាលជំងឺរបេងកុមារ ការពង្រឹងការងារមន្ទីរពិសោធន៍ ព្រមទាំង ការកសាង សមត្ថភាព និង ការលើកទឹកចិត្តបុគ្គលិកជាដើម ។ ដើម្បីសំរេចបានទិសដៅនេះ ចាំបាច់យើងទាំងអស់គ្នា ត្រូវសហការជំនះ ដោះស្រាយឱ្យបាន ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងទំហំដ៏ធំ នៃតំរូវការរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ ពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រយុទ្ធ និងជំងឺរបេង ។

ផ្សារភ្ជាប់នឹងខ្លឹមសារខាងលើ ក្នុងរយៈពេល២ថ្ងៃខាងមុខនេះ ឯកឧត្តម សាស្ត្រាចារ្យ សូមឱ្យ អស់លោក លោកស្រី នាងកញ្ញា ជាសមាជិក សមាជិកាទាំងអស់ នៃអង្គសន្និបាត មេត្តាខិតខំយកចិត្ត ទុកដាក់ស្តាប់ និងវិភាគ ទាំងលើចំណុចខ្លាំង ចំណុចខ្សោយនូវ របាយការណ៍បូកសរុបការងារ កំចាត់រោគ របេង ឆ្នាំ ២០១០ របស់កម្មវិធីជាតិ ។ លើសពីនេះ សូមមេត្តាតាមដានស្តាប់រាល់មតិ និងបទពិសោធន៍ ក្នុងការគ្រប់គ្រង និងការអនុវត្តផ្ទាល់ ពីសំណាក់ អស់លោកលោកស្រី មន្ត្រីសុខាភិបាល ក៏ដូចជា តំណាងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ជាតិ-អន្តរជាតិ អង្គការមនុស្សធម៌ដ៏ទៃទៀតដែលបាននឹងកំពុងសហការ និង ជួយឧបត្ថម្ភដល់កម្មវិធី ព្រមទាំងចូលរួមលើកឡើងនូវ បទពិសោធន៍ការងារជាក់ស្តែងរបស់ខ្លួន ដើម្បី ផ្លាស់ប្តូរយោបល់ ផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍ ការងាររវាងគ្នាទៅវិញទៅមក ដើម្បីត្រឡប់ទៅកាន់មូលដ្ឋាន រៀងៗ ខ្លួនវិញ នាំគ្នាបំពេញការខ្វះខាតដែលនៅសេសសល់ និងបន្តជំរុញការងារថ្មី ឆ្នាំ ២០១១ និង បណ្តា ឆ្នាំខាងមុខ ឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព និងទទួលបានជោគជ័យជាបន្តបន្ទាប់ថែមទៀត ។

ឆ្លៀតឱកាសនោះផងដែរ ឯកឧត្តម សាស្ត្រាចារ្យ មានចំណាប់អារម្មណ៍មួយចំនួនដើម្បីផ្តាំផ្តើដល់ អង្គសិក្ខាសាលាទាំងមូលដើម្បីយកទៅអនុវត្ត :

- ១-សម្រាប់ ឆ្នាំ២០១១នេះ ចូរខិតខំធ្វើយ៉ាងណា រក្សាឱ្យបាននូវ អត្រាជាសះស្បើយលើសពី៨៥% និង ពិសេសសម្រេចការស្រាវជ្រាវ ករណីជំងឺរបេងគ្រប់សណ្ឋានអោយបាន យ៉ាងតិច ៤០.០០០ ករណី ស្របតាមទិសដៅថ្មីរបស់កម្មវិធីជាតិ និងអន្តរជាតិ ពោលគឺការទទួលបានសេវាជំងឺរបេងជាសកល ។

ការងារនេះ ទាមទារឱ្យមានការចូលរួម យ៉ាងជិតស្និទ្ធបន្ថែមទៀត ពីអាជ្ញាធរ និងសហគមន៍ មូលដ្ឋាន ស្ថាប័ន សុខាភិបាលពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ព្រមទាំងស្ថាប័នមិនមែនសុខាភិបាលផ្សេងទៀត ផងដែរ ។

២-ត្រូវជំរុញសកម្មភាពចលនាក្រឡាគោលនយោបាយបន្ថែមអោយបានខ្លាំងក្លាដើម្បីអនុវត្តផែនការ យុទ្ធសាស្ត្រប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេងឆ្នាំ ២០១១-២០១៥ អោយបានជោគជ័យ ។

៣-ត្រូវខិតខំពង្រឹងថែមទៀត ការងាររបេងកុមារ ពិសេសការអនុវត្ត តាមសេចក្តីណែនាំថ្មី របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក ក្នុងនោះរួមទាំងការតាមដានស្រាវជ្រាវកុមាររស់នៅជាមួយអ្នកជំងឺ របេង ។

៤-សកម្មភាពសំខាន់មួយគឺ ការពង្រីកដូតស៍ សហគមន៍ ខ្ញុំសូមអោយភាគីដៃគូទាំងអស់ មេត្តា ជួយជំរុញ និងឧបត្ថម្ភគាំទ្របន្ថែមការងារនេះ ។ សូមចលនាការក្រឡាគោលនយោបាយបន្ថែមទៀត ដើម្បីជំរុញ ការងារនេះ រួមទាំងពីប្រភពមូលនិធិសកល Global Fund ។

៥-ត្រូវពង្រឹង និងពង្រីកថែមទៀត ការងារសហការរវាងសេវារដ្ឋ និងឯកជន (PPM-DOTs) ដើម្បីចូលរួមចំណែក ក្នុងការសំរេចបានទិសដៅរបស់កម្មវិធី ។

៦-ត្រូវពង្រឹង និងពង្រីកផងដែរ ការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង-អេដស៍ និងរបេងស៊ាំនឹងថ្នាំ (MDR-TB) ដោយសហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធភាគីពាក់ព័ន្ធ ។

៧-គុណភាព " ដូតស៍ " មានទំនាក់ទំនងយ៉ាងជិតស្និទ្ធនឹងគុណភាពក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ។ ក្នុង ន័យនេះ ការធានាបាននូវគុណភាពមន្ទីរពិសោធន៍ រួមផ្សំនឹងការផ្គត់ផ្គង់សំភារៈប្រតិករត្រឹមត្រូវ ទៀងទាត់ គឺជាកត្តាសំខាន់ ។

៨-ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ ពង្រឹងគោលនយោបាយ របស់កម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេង ក្នុងការ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាល ជម្ងឺរបេងនឹងពុំត្រូវបានបង់ថ្លៃឡើយ ដើម្បីជាការជំរុញលើកទឹកចិត្តអ្នកជម្ងឺ ឱ្យ ឆាប់មកទទួលសេវា ដូតស៍ ប្រកបដោយគុណភាពនេះ ។

ក្នុងឱកាសនោះផងដែរ ឯកឧត្តម សាស្ត្រាចារ្យ ថ្លែងអំណរគុណ ចំពោះអង្គការសុខភាពពិភព- លោក អង្គការ JICA/JATA និងរាជរដ្ឋាភិបាលជប៉ុន អង្គការ USAID អង្គការមូលនិធិសកល សំរាប់ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ របេង និងគ្រុនចាញ់ (GFATM) អង្គការ CDC របស់សហរដ្ឋអាមេរិក អង្គការ

TBCAP ដែលកន្លងមក បានខិតខំរួមចំណែក ទាំងស្មារតី បុគ្គលិកថវិកា និងសំភារៈ ដល់ការងាររបេង ហើយបច្ចុប្បន្ននេះ ក៏នៅតែបន្តសហការ ជួយឧបត្ថម្ភ ដល់ការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង ។

ឯកឧត្តម សាស្ត្រាចារ្យ ក៏បានថ្លែងអំណរគុណ ចំពោះកម្មវិធីស្បៀងអាហារពិភពលោក (**WFP**) ដែលបាននឹងបន្តជួយឧបត្ថម្ភ អាហារបន្ថែមចាំបាច់ដល់អ្នកជំងឺរបេងទាំងអស់ និងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល នានាផ្សេងទៀត ដែលបានជួយឧបត្ថម្ភ គាំទ្រទាំងបុគ្គលិក សំភារៈ និងថវិកា ដល់ការងារប្រយុទ្ធ នឹងជំងឺ របេង ទាំងថ្នាក់កណ្តាល ខេត្ត ក្រុង និង ថ្នាក់ស្រុក ធ្វើឱ្យការងារ កម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេង នៅគ្រប់ ថ្នាក់កន្លងមកទទួលបានលទ្ធផលយ៉ាងល្អប្រសើរ ។

ជាងនេះថែមទៀត ឯកឧត្តម សាស្ត្រាចារ្យ បានកោតសរសើរ និងថ្លែងអំណរគុណដោយស្មោះ ចំពោះការខិតខំប្រឹងប្រែងអស់ពីកំលាំងកាយចិត្ត ដល់អាជ្ញាធរដែនដី មន្ត្រីដឹកនាំ និងគ្រប់គ្រង សុខាភិបាល ខេត្ត-ក្រុង ស្រុក ដែលបានគាំទ្រការងារកំចាត់រោគរបេង ដោយចាត់ទុកការងារនេះ ជាអទិភាពក្នុងចំណោម ការងារអទិភាពដ៏ទៃទៀតរបស់ខ្លួន ហើយខិតខំដឹកនាំ ត្រួតពិនិត្យ ជំរុញ សកម្មភាព និងបង្កលក្ខណៈងាយស្រួលដ៏ល្អប្រសើរ ធ្វើឱ្យការងារនេះ នៅតែពង្រឹងបាននិរន្តរភាព សកម្មភាព ប្រកបដោយគុណភាព និងការិកចំរើន ឥតឈប់ឈរ ។

ទន្ទឹមនេះដែរ ឯកឧត្តម សាស្ត្រាចារ្យ បានកោតសរសើរ និងផ្តល់នូវទំនុកចិត្តយ៉ាងកក់ក្តៅ ព្រម ទាំងថ្លែងអំណរគុណចំពោះ មន្ត្រីបម្រើការងាររបេងគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ រួមទាំងបុគ្គលិកស្ម័គ្រចិត្តតាម សហគមន៍ផងដែរ ជាពិសេសមន្ត្រីដែលធ្វើការដោយផ្ទាល់ជាមួយអ្នកជំងឺរបេង និងមន្ត្រី បច្ចេកទេស មន្ទីរពិសោធន៍ ដែលបាននឹងកំពុងបម្រើការងារ ដោយស្មោះស្ម័គ្រ និងយកចិត្តទុកដាក់ ធ្វើអោយកម្មវិធី ទទួលបានជោគជ័យគួរជាទីមោទនៈ ។

ប-សន្និដ្ឋាន :

អង្គសិក្ខាសាលាបានប្រព្រឹត្តិទៅអស់រយៈពេល ២ ថ្ងៃ ទទួលបាននូវលទ្ធផលល្អប្រសើរ ក្នុងការ បូកសរុបនូវសមិទ្ធផលជោគជ័យកន្លងមក ហើយតាមរយៈលទ្ធផលនេះ អង្គសន្និបាតពិតជាបានជ្រួតជ្រាប យ៉ាងច្បាស់លាស់ នូវហេតុផលទាំងឡាយដែលបង្កឱ្យមានភាពងាយស្រួល និង ការលំបាកកន្លងមក

ហើយ កម្មវិធីជាតិសង្ឃឹមថា សិក្ខាកាមទាំងអស់ នឹងប្តេជ្ញាចិត្តខិតខំ បន្តសហការទំនាក់ទំនងល្អ សាមគ្គីគ្នា អនុវត្តតាមគ្រប់លទ្ធភាព មធ្យោបាយ និង បទពិសោធន៍ជាក់ស្តែង ឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពថែមទៀត ដើម្បីអនុវត្តន៍ ការងារឆ្នាំ ២០១១ និងបន្តចូលរួមលើកំពស់សុខភាពប្រជាជន រួមចំណែកដល់កិច្ច អភិវឌ្ឍសេដ្ឋកិច្ចសង្គម និង កាត់បន្ថយភាពក្រីក្រជូនដល់ប្រជាពលរដ្ឋ ។



**សិក្ខាកាមចូលរួមសន្និដ្ឋានស្តីពីការងារកំចាត់រោគរមេងប្រចាំឆ្នាំ ២០១០
ទូទាំងប្រទេសលើកទី ១៦ នៅមណ្ឌលវប្បធម៌ភ្នំពេញ**

៣.២-ទិវារបេងពិភពលោក

ជារៀងរាល់ឆ្នាំ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និង ហង់សិន តែងតែរៀបចំទិវា ពិភពលោក កំចាត់រោគរបេង ។ ជាក់ស្តែង នៅថ្ងៃទី ២៤ ខែ មីនា ឆ្នាំ ២០១១ នៅមជ្ឈមណ្ឌល ជាតិកំចាត់រោគរបេង និង ហង់សិនបានប្រារព្ធធ្វើទិវាពិភពលោកកំចាត់រោគ របេង " World TB Day, 24 March 2011 " ក្រោម អធិបតីភាព ឯកឧត្តម វេជ្ជបណ្ឌិត **ម៉ម ប៊ុនហេង** រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ។

ការរៀបចំទិវាពិភពលោកកំចាត់រោគរបេងនេះ មិនត្រឹមតែធ្វើនៅថ្នាក់កណ្តាលប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែ បានប្រារព្ធធ្វើឡើង នៅថ្នាក់ខេត្ត-ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ទូទាំងប្រទេស ។

ក-គោលបំណង :

គោលបំណងសំខាន់ នៃទិវាពិភពលោកកំចាត់រោគរបេងនោះគឺដើម្បី :

-ជំរុញការលើកកម្ពស់បន្ថែម ទាក់ទាញការគាំទ្រ ផ្នែកនយោបាយ និង ថវិកាក្នុងការប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺរបេង នៅទូទាំងពិភពលោក ។

-សហការណ៍សំរាប់សំរួល ដើម្បីអោយមានការចូលរួមយ៉ាងជិតស្និទ្ធច្រើមទៀត ពីសហគមន៍ មូលដ្ឋាន ស្ថាប័នសុខាភិបាលពាក់ព័ន្ធ និង ស្ថាប័នមិនមែនសុខាភិបាលផងដែរ ដើម្បីធានានូវកិច្ចខិតខំ ប្រឹងប្រែងច្រើនទៀត ពីសំណាក់គ្រប់ភាគីទាំងអស់ សំដៅសំរេចបានអាត្រាស្រាវជ្រាវអ្នកជំងឺរបេងស្ងួត វិជ្ជមានបេកា ថ្មី យ៉ាងតិច ៧០% និង អាត្រាជាសះស្បើយលើស ពី ៨៥% ។

ខ-ពាក្យស្លោក : ពាក្យគោលចំពោះទិវាពិភពលោកកំចាត់រោគរបេង ២៤ ខែ មីនា ឆ្នាំ ២០១១ នោះគឺ

" ចលនាទៅមុខបន្ថែមទៀតដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង "

ON THE MOVE AGAINST TUBERCULOSIS

" ប្រែក្លាយពីការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺទៅជាការលុបបំបាត់ជំងឺរបេង "

TRANSFORMING THE FIGHT TOWARDS ELIMINATION

ឯពាក្យស្លោកសំខាន់ៗ សំរាប់បំផុសការគាំទ្រ និង អោយប្រជាជនទូទៅ យល់ដឹងមាន :

" អបអរសាទរទិវាពិភពលោកកំចាត់រោគរបេង ២៤ មីនា ឆ្នាំ ២០១១ "

" ចូលរួមប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង គឺចូលរួមកាត់បន្ថយភាពក្រីក្រ "

គ-សកម្មភាពនៃអង្គមិទ្ធិព្យ

- ការចុះឈ្មោះសិក្ខាកាម និង សំណួរចម្លើយចំពោះសិស្សានុសិស្សពីចំណេះដឹងជាមូលដ្ឋាននៃជំងឺរមេង ព្រមទាំងការចែករង្វាន់ដល់សិស្សានុសិស្សដែលបានឆ្លើយសំណួរត្រូវ ។
- ការអញ្ជើញមកដល់របស់ភ្ញៀវកិត្តិយសជាតិ និង អន្តរជាតិ និង ឆាកកំប្លែងស្តីពីជំងឺរមេង ។



**ឆាកកំប្លែងស្តីពីជំងឺរមេង សំដៅដោយក្រុមនាយវិសាមញ្ញសេ
ក្នុងឱកាស ទិវាពិភពលោកកំចាត់រោគរមេង ២៤ មិនា ឆ្នាំ ២០១១
នៅមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរមេង និង ហង់សិន**

-ឯកឧត្តមវេជ្ជ. **ម៉ៅ ពាន់ភាំង** បានសំដែងនូវកិច្ចស្វាគមន៍ ដ៏ឧត្តុងឧត្តមដល់ឯកឧត្តម រដ្ឋមន្ត្រី លោក លោកស្រី នាងកញ្ញាទាំងអស់ដែលបានចូលរួមក្នុងពិធីដ៏មានសារៈ សំខាន់នេះ ព្រមទាំង បាន បញ្ជាក់ ពីគោលបំណងនៃទិវាពិភពលោកកំចាត់រោគរមេង ២៤ មិនា របាយការណ៍សង្ខេបសកម្មភាព ក្នុងឆ្នាំ ២០១០ កន្លងមកនេះ និង លើកពីផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ក្នុងការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរមេងឆ្នាំ ២០១១-២០១៥ ដែលក្នុងនោះ គោលដៅចម្បង គឺកាត់បន្ថយអោយបាន ពាក់កណ្តាលអាត្រាមានជំងឺ និង ស្លាប់ដោយសារ ជំងឺរមេងនៅឆ្នាំ ២០១៥ ដោយយោងពីតួលេខឆ្នាំ ១៩៩០ ។ រីឯទិសដៅសំខាន់គឺ ស្រាវជ្រាវករណីជំងឺ

របេងអោយបានច្រើន និងព្យាបាលអោយជាលើសពី ៨៥% ។ ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត ក៏បានថ្លែងអំណរគុណដ៏ជ្រាលជ្រៅបំផុតចំពោះរាជរដ្ឋាភិបាល មន្ត្រី បុគ្គលិក ភាគីពាក់ព័ន្ធ រួមទាំងអាជ្ញាធរ ដែនដី និងសហគមន៍មូលដ្ឋាន ទាំងអស់ ដែលបានខិតខំអស់ពីកំលាំងកាយចិត្តរួមចំណែក លើការងាររបេងក្នុងបណ្តាញកន្លងមកប្រកបដោយជោគជ័យ ។ សូមថ្លែងអំណរគុណដ៏ជ្រាលជ្រៅបំផុតផងដែរដល់ភាគីអង្គការអន្តរជាតិជាដៃគូរទាំងអស់ ដូចជាអង្គការសុខភាពពិភពលោក (WHO) អង្គការ JICA មូលនិធិសកល (GLOBAL FUND) អង្គការ WFP អង្គការ USAID អង្គការ US-CDC និងអង្គការផ្សេងៗទៀតដែលបាន និងកំពុងជួយ ឧបត្ថម្ភគាំទ្រទាំងបុគ្គលិក សម្ភារៈនិងថវិកាដល់ការងារ កំចាត់រោគរបេងទាំងថ្នាក់កណ្តាល ខេត្ត ក្រុង ស្រុក និង សមាគម ធ្វើអោយការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង នៅគ្រប់ថ្នាក់កន្លងមក ទទួលបានលទ្ធផល យ៉ាងល្អប្រសើរ ។

* អ្នកកំប្លែងដែលធ្វើអោយលោកអ្នកសើច អំបាញ់មិញជួយលើកកំពស់ការយល់ដឹងអំពីសកម្មភាព សហគមន៍ក្នុងចលនាចូលរួមការងារប្រយុទ្ធ និងជំងឺរបេង ។

នាឱកាសនោះ ឯកឧត្តម វេជ្ជបណ្ឌិត **ម៉ម ប៊ុនហេង** រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល បានជូនពរស្វាគមន៍ និងអបអរសាទរ យ៉ាងកក់ក្តៅ ចំពោះ ទិវាពិភពលោកកំចាត់រោគរបេង ដែលយើងទាំងអស់គ្នាកំពុងប្រារព្ធធ្វើឡើងនៅថ្ងៃនោះ ។

ឯកឧត្តម វេជ្ជបណ្ឌិត បានសំដែងនូវការវិច្ឆ័យ និងកិច្ចស្វាគមន៍យ៉ាងកក់ក្តៅ ចំពោះវត្តមានឯកឧត្តម លោកជំទាវ អស់លោក លោកស្រី នាងកញ្ញា ភ្ញៀវវិទិត្តិយសជាតិ អន្តរជាតិ ដែលបានអញ្ជើញមកចូលរួម យ៉ាងអធិកអធមក្នុងពិធីនេះ ដើម្បីស្វែងយល់ និងផ្សព្វផ្សាយពីសកម្មភាពការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង នៅអន្តរជាតិ និងនៅកម្ពុជា ដែលបញ្ជាក់ពីស្មារតីសហការ ឯកភាពគ្នា ក្នុងការងារកំចាត់រោគរបេង ក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាយើង ក៏ដូចជានៅទូទាំងពិភពលោក ។ ពាក់ព័ន្ធនឹងពាក្យស្លោក **“ចលនាទៅមុខបន្ថែមទៀតដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង ”** **“ប្រែក្លាយពីការប្រយុទ្ធ និងជំងឺទៅជាការ លុបបំបាត់ជំងឺរបេង ”** ឯកឧត្តម វេជ្ជបណ្ឌិត **ម៉ម ប៊ុនហេង** បានធ្វើការបកស្រាយពន្យល់យ៉ាងក្លាយក្លាយដែលមានន័យជាអាទិ៍ដូចខាងក្រោមនេះ:

១-វាដល់ពេលហើយក្នុងការលុបបំបាត់ឧបសគ្គទាំងឡាយ ដើម្បី ឆ្ពោះទៅរកពិភពលោកគ្មានជំងឺរមេង :

ក្នុងរយៈពេលកន្លងមក កម្មវិធីរមេងទាំងឡាយជុំវិញពិភពលោកបានជួយសង្គ្រោះជីវិតមនុស្ស រាប់លាននាក់ ជារៀងរាល់ឆ្នាំ ប៉ុន្តែយើង ត្រូវតែបន្តធ្វើ ប្រតិបត្តិការ អោយលឿនជាងនេះទៅទៀត។ ប្រសិនបើយើងបរាជ័យក្នុងការបោះជំហាននៅថ្ងៃនេះ មនុស្សប្រហែលជា ៤០លាន នាក់នឹងត្រូវឈឺដោយ សារតែជំងឺរមេងនេះ ហើយយ៉ាងហោចណាស់ ៨ លាននាក់ នឹងអាចត្រូវស្លាប់ នៅចន្លោះពេលនេះទៅ ដល់ឆ្នាំ ២០១៥។ រមេង គឺជាជំងឺកើតមានយូរលង់ណាស់មកហើយ ប៉ុន្តែសព្វថ្ងៃនេះ វាពិតជាអាច ព្យាបាលបាន។ នៅក្នុងសតវត្សទី ២១ នេះ ពុំគួរមានអ្នកស្លាប់ដោយសារជំងឺ រមេងនេះឡើយ។

២-វាដល់ពេលសំរាប់របៀបវិវត្តិ ក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវ

តាមរយៈការស្រាវជ្រាវថ្មីៗកន្លងមកនេះបានអោយយើងដឹងពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថ្មីមួយដែលមាន លក្ខណៈឆាប់រហ័ស ដែលនឹងត្រូវបាននាំចូលទៅ កាន់ ទីផ្សារនៅក្នុងឆ្នាំនេះ។ ការស្រាវជ្រាវបន្ថែមទៀត នោះ នឹងនាំយើងទៅកាន់ជំហានមួយដ៏មានសារៈសំខាន់នោះ គឺ ធ្វើ តេស្ត នៅនឹងកន្លែងថែទាំផ្ទាល់ តែម្តង ដែលអាចយកមកប្រើប្រាស់ នៅកន្លែង ថែទាំសុខភាព ជាមូលដ្ឋាន ហើយទាមទារនូវចំណេះដឹង បច្ចេកទេស បន្តិចបន្តួចប៉ុណ្ណោះពោលគឺ តេស្តមូលលេគុលែវី ប្រភេទ Gene Expert ។ ឱសថថ្មីសំរាប់ ព្យាបាលជំងឺរមេង សាំថ្នាំ គឺ នឹងមានក្នុងពេលអនាគតខាងមុខនេះ។ ការវិនិយោគទុនច្រើនជាងនេះ នឹងធ្វើ អោយមានឱសថព្យាបាល រមេងពហុសាំថ្នាំសំរាប់ប្រើប្រាស់កាន់តែឆាប់។ យើងនឹងមិនអាចលុបបំបាត់ ជំងឺរមេងបានទេបើសិនជាគ្មានថ្នាំបង្ការ ដែលប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងមានប្រសិទ្ធភាពនៅក្នុងការទប់ ស្កាត់ជំងឺនេះទៅលើមនុស្សគ្រប់វ័យបានទេនោះ។ ក៏ប៉ុន្តែ ការស្រាវជ្រាវបង្កើតថ្នាំបង្ការនេះមិនទាន់បាន ទទួលបានការគ្រប់គ្រាន់នៅឡើយ។ ម្ចាស់មូលនិធិទាំងនោះ ចាំបាច់ត្រូវបង្កើនការរួមវិភាគទានរបស់ខ្លួនលើ ការចំណាយទៅលើការស្រាវជ្រាវនៅថ្ងៃនេះដើម្បីសំរេចបាន នូវការគ្រប់គ្រាន់ដោយសារជំងឺរមេងនេះនៅ ថ្ងៃ អនាគត។

៣-វាដល់ពេលសំរាប់កម្មវិធីសុខភាពសាធារណៈទាំងឡាយត្រូវផ្តល់សេវាដល់ អ្នកជំងឺរមេងទាំងអស់

ប្រមាណមួយភាគបីនៃអ្នកជំងឺរមេងទាំងអស់ពុំទាន់ទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវ និងការ

ថែទាំសមស្របឡើយ ។ សង្គមស៊ីវិលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទាំងអស់ រួមទាំង អ្នកផ្តល់សេវា ឯកជន និងខាងផ្នែកជំនួញផងដែរត្រូវការសហការធ្វើការជាក្រុម ដើម្បីជំរុញអោយមានការប្រើប្រាស់សេវា របេង ជាសកល ។ នេះក៏ជាគោលបំណងមួយដែលទាមទារអោយមានការកែលម្អនិរន្តរ៍សោធន៍អោយកាន់តែ មានភាពជឿនលឿនថែមទៀត ការធានាអោយមានឱសថប្រកបដោយគុណភាពខ្ពស់ និងការចាត់វិធាន ការសកម្មដើម្បីចលនាប្រភពធនធានបន្ថែមទៀត ។

៤-វាដល់ពេលសំរាប់ទិសដៅថ្មីៗ ស្តីពីការ ព្យាបាលរបេង សាំថ្នាំ

យើងដឹងថាអ្វីដែលចាំបាច់ក្នុងការពង្រីកសេវាពិនិត្យនិងព្យាបាលរបេងសាំថ្នាំ នោះគឺ ការប្តេជ្ញា ចិត្ត ដឹងមាំរបស់រដ្ឋាភិបាលទាំងឡាយ ធ្វើអោយសំរេចបាន នូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថមានគុណភាពខ្ពស់ការចូលរួម របស់ភ្នាក់ងារសុខាភិបាល និងសហគមន៍ ។ យើងអាចសំរេចបានទិសដៅផែនការពិភពលោកដើម្បីបញ្ឈប់ ជំងឺរបេង ឆ្នាំ ២០១១-២០១៥ និង ឆ្នាំបន្ត ។ ដល់ឆ្នាំ ២០១៥ អ្នកជំងឺរបេង សាំថ្នាំ ទាំងអស់គួរតែទទួល បានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ដោយឡែងទាត់ និង ការព្យាបាលដោយមានប្រសិទ្ធភាព ។

៥-វាដល់ពេលដើម្បីផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងឆាប់រហ័ស ឆ្ពោះទៅកាន់ ភាពគ្មានការស្លាប់ ដោយសារជំងឺរបេង អេដស៍

គោលដៅរបស់យើងច្បាស់លាស់ណាស់ ។ ដល់ឆ្នាំ២០១៥កាត់បន្ថយអោយបានពាក់កណ្តាលនៃ អ្នកជំងឺស្លាប់ដោយសារតែអេដស៍ដែលមានរបេង ។ ១០០ភាគរយនៃអ្នកជំងឺរបេង នឹងត្រូវ ធ្វើតេស្តរក មេរោគ អេដស៍ ហើយ១០០ ភាគរយ នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលស្ថិតនៅសេវាថែទាំជំងឺអេដស៍ នឹង ត្រូវបានស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេង ។ គ្រប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ឬ ជំងឺអេដស៍ នឹងត្រូវ ទទួលការព្យាបាល បង្ការ ឬ ការព្យាបាលជំងឺរបេងយ៉ាងត្រឹមត្រូវ ។ ឆ្នាំ២០១១ គឺជាពេលវេលាសំរាប់ធ្វើការពង្រីក សកម្មភាព អោយមាន ទ្រង់ទ្រាយធំ ដើម្បីធានាបាននូវការប្រើប្រាស់ សេវា ជំងឺ របេង-អេដស៍ ជាសកល ។

ផ្សារភ្ជាប់នឹងខ្លឹមសារខាងលើ យើងទាំងអស់គ្នាគប្បីយកចិត្តទុកដាក់បន្ថែមទៀត ក្នុងការប្រយុទ្ធ និងជំងឺរបេង ។ ការនេះ ជាបន្ទុកមួយដ៏ធ្ងន់ ចំពោះគ្រប់ភាគីទាំងអស់រួមទាំង បុគ្គលិក ដែលផ្តល់ការ ថែទាំ ព្យាបាលដែលត្រូវបន្ត ការងារ នេះតាមយុទ្ធសាស្ត្រ “ដូតស៍ ” ដល់អ្នកជំងឺទាំងអស់ មិនថានៅតំបន់

ឆ្ងាយ ជិត ឬដាច់ស្រយាលឡើយ ។ ដោយឡែក ប្រទេសកម្ពុជាយើង របេងនៅតែជាជំងឺឆ្លងអាទិភាព របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ។ តាមរបាយការណ៍ឆ្នាំ២០១០ របស់លោកនាយកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ បានបញ្ជាក់ ថាកម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេងបានសំរេចជោគជ័យថ្មីៗថែមទៀតគួរអោយកត់សំគាល់ ។ ដើម្បីអោយ កម្ពុជាសំរេចបានទិសដៅឆ្នាំ ២០១១ ក៏ដូចជា ២០១៥ យើងត្រូវខិតខំជំរុញការងារប្រយុទ្ធ នឹងរបេង អោយកាន់តែសកម្មបន្ថែមទៀត ។

សមិទ្ធិផល ដែលទទួលបាន គួរជាទីមោទនៈនេះ អាស្រ័យដោយមាន :

- ការគាំទ្រ លើកទឹកចិត្តពីសំណាក់រាជរដ្ឋាភិបាល ក៏ដូចជា អាជ្ញាធរដែនដី ដល់មន្ត្រីបំរើការងាររបេង គ្រប់ថ្នាក់ ។
- ការជួយឧបត្ថម្ភជា បច្ចេកទេស ថវិកា សំភារៈ និងស្បៀងអាហារ ក្នុងសកម្មភាពការងារប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺរបេង ពីសំណាក់ អង្គការដៃគូ ជាតិ និងអន្តរជាតិ ។
- កិច្ចសហប្រតិបត្តិការនិងសំរួលសំរួលដ៏ល្អប្រសើរ របស់ មន្ត្រីសុខាភិបាលបំរើការនៅថ្នាក់ខេត្ត ស្រុក ប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាព ប៉ុស្តិ៍សុខភាព ជាមួយសហគមន៍មូលដ្ឋាន ស្ថាប័ន សុខាភិបាល ពាក់ព័ន្ធ និងស្ថាប័នមិនមែនសុខាភិបាលផងដែរ ។
- ការស្ម័គ្រចិត្តចូលរួម ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺរបេង ពីបុគ្គលិកស្ម័គ្រចិត្ត ប្រធានក្រុម ប្រធានភូមិ មេឃុំ / ចៅសង្កាត់ ព្រមទាំង ញាតិមិត្ត សាច់សាលោហិត របស់អ្នកជំងឺ អតីតអ្នកជំងឺរបេង ។

ឆ្លៀតក្នុងឱកាសដ៏ឧត្តុង្គឧត្តមនេះ តាងនាមឱ្យក្រសួងសុខាភិបាល ឯកឧត្តម វេជ្ជបណ្ឌិត បានថ្លែង អំណរគុណយ៉ាង ជ្រាលជ្រៅបំផុត ចំពោះ **សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន** នាយក រដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និងជា ប្រធានកិត្តិយស នៃគណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង ដែលជានិច្ចកាល សម្តេចជួយឧបត្ថម្ភគាំទ្រដល់វិស័យសុខាភិបាល ពិសេសការងារកំចាត់រោគរបេង ។

ឯកឧត្តម វេជ្ជបណ្ឌិត ក៏បានថ្លែងអំណរគុណយ៉ាងកក់ក្តៅផងដែរ ចំពោះការខិតខំប្រឹងប្រែង អស់ពីកំលាំងកាយចិត្ត របស់ឯកឧត្តមជា ថ្នាក់ដឹកនាំ មន្ត្រីដឹកនាំ និងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល ខេត្ត ក្រុង ស្រុក អាជ្ញាធរដែនដី និងសហគមន៍ ដែលធ្វើអោយការងារកំចាត់រោគរបេង ទទួលបានសមិទ្ធិផល ជាទីមោទនៈ មកដល់សព្វថ្ងៃនេះ និងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលនានា ដូចជា៖ អង្គការសុខភាពពិភពលោក (WHO) អង្គការ JICA និង រាជរដ្ឋាភិបាលជប៉ុន, អង្គការ Global Fund, អង្គការ USAID,

TBCAP និង **CDC** របស់សហរដ្ឋអាមេរិក ដែលកន្លងមកបានខិតខំរួមចំណែក ទាំងស្មារតី បុគ្គលិក និង សំភារៈ ដល់ការងារកំចាត់រោគរបេង ហើយបច្ចុប្បន្នក៏នៅតែបន្តសហការជួយឧបត្ថម្ភ ដល់ការងាររបេង ។

ក្នុងឱកាសនោះ ឯកឧត្តម វេជ្ជបណ្ឌិត ក៏ថ្លែងអំណរគុណចំពោះ កម្មវិធីស្បៀងអាហារពិភពលោក **WFP** ដែលបានបន្តជួយឧបត្ថម្ភអាហារបន្ថែមចាំបាច់ដល់ អ្នកជំងឺរបេងទាំងអស់ និងថ្លែងអំណរគុណ ចំពោះអង្គការអន្តរជាតិ និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដទៃទៀត ដែលបាននិងកំពុងជួយឧបត្ថម្ភ គាំទ្រ ទាំងបុគ្គលិក សំភារៈ និងថវិកា ដល់ការងារកំចាត់រោគរបេងគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ ធ្វើឱ្យការងារទទួលបាន លទ្ធផលយ៉ាងល្អប្រសើរ ។

នៅទីបញ្ចប់ ឯកឧត្តម វេជ្ជបណ្ឌិត បានជូនពរ ចំពោះវត្តមានគណៈអធិបតី ឯកឧត្តម លោកជំទាវ អស់លោក លោកស្រី នាងកញ្ញាជាភ្ញៀវវិត្តិយសជាតិ អន្តរជាតិ និងសមាជិក សមាជិកា នៃអង្គមិទ្ធិព្យា ទាំងមូល សូមទទួលបាននូវ ខ្លឹមសារដ៏មាន អត្ថន័យពី ទិវាពិភពលោក កំចាត់រោគរបេង ២៤ មីនា ឆ្នាំ ២០១១ ដែលកំពុងប្រារព្ធឡើងនៅពេលនេះ ពោលគឺ ៖

“ ចលនាទៅមុខបន្ថែមទៀតដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង ”

“ ធ្វើអន្តរាគមន៍ថ្មីៗបន្ថែមទៀត ដើម្បីជំរុញសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង ”

សូមមេត្តាបន្តជួយសហការ បំផុសចលនាកំចាត់រោគរបេង និងចូលរួមអនុវត្តនៅគ្រប់ទីកន្លែង ឱ្យបាន គ្រប់ៗគ្នាសំដៅ ទប់ស្កាត់ការរីករាលដាល និងបំបាត់ជំងឺរបេង ដើម្បីឱ្យព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឆ្ពោះទៅរកអនាគតមួយ ដែលគ្មានជំងឺរបេង ។

យ-ពិធីបិទកម្មវិធី :



**ការប្រារព្ធទិវាពិភពលោកកំចាត់រោគរមេង ២៤ មីនា ឆ្នាំ ២០១១
នៅមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរមេង និង ហង់សិន**

បន្ទាប់មកគណៈអធិបតី និង ភ្ញៀវវិជ្ជាជីវៈ-អន្តរជាតិ សមាជិកសមាជិកានៃអង្គមិទ្ធិព្យា បានចូលរួម ពិធីបង្ហាញបង្ហាញ ដែលជាសក្ខីភាពនៃការអបអរសាទរ និង សាមគ្គីភាព សំដៅសំរេចអោយបានការ កិច្ចនាឆ្នាំខាងមុខៗ ទៀតៗ ។

៣.៣-ការងារអភិបាល

ការអភិបាលគឺជាដំណើរការមួយមានលក្ខណៈជាប្រព័ន្ធ សំរាប់បង្កើនប្រសិទ្ធិភាពការងារនៃ បុគ្គលិកសុខាភិបាល តាមរយៈការអភិវឌ្ឍន៍ចំណេះដឹង ការលើកកម្ពស់បច្ចេកទេសជំនាញ ការកែលំអរ អាកប្បកិរិយា សំរាប់ការបំពេញកិច្ចការ ក៏ដូចជាតាមរយៈការលើកទឹកចិត្តពួកគេ ។ ការងារអភិបាលគឺជា សកម្មភាពមួយមានសារៈសំខាន់បំផុត ក្នុងការចូលរួមតាមដាន ការអនុវត្តន៍សកម្មភាពប្រយុទ្ធ និងជំងឺ ររបេង ។ ហេតុដូចនេះហើយ កម្មវិធីបានជំរុញការងារអភិបាលនៅគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ ក្នុងត្រីមាសទី ១ ឆ្នាំ ២០១១ នេះ ។

៣.៤-ការងារបណ្តុះបណ្តាល



វគ្គបណ្តុះបណ្តាលសំខាន់ៗ ដូចខាងក្រោមនេះ ត្រូវបានរៀបចំនៅត្រីមាសទី១ នៅថ្នាក់កណ្តាល និង ខេត្ត រួមមាន :

- វគ្គបណ្តុះបណ្តាល ស្តីពីការប្រយុទ្ធនិងជំងឺររបេងដោយយុទ្ធសាស្ត្រដូតស៍ ចំនួន ០៦ វគ្គ ។

- វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការអានហ្វីលក្នុងពេលធ្វើការស្រាវជ្រាវប្រែវាឡង់ជំងឺរបេងលើកទី ២ ចំនួន ០៤ វគ្គ ។
- វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្រាវជ្រាវព្យាបាលជំងឺរបេងដល់កម្មករនៅតាមរោងចក្រ ចំនួន ០១ វគ្គ ។
- វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការអានហ្វីលថតស្អុត ចំនួន ០១ វគ្គ ។
- វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការងារប្រយុទ្ធនិងជំងឺរបេងនៅពន្ធនាគារចំនួន ០១ វគ្គ ។
- វគ្គបំប៉នការងារត្រួតពិនិត្យគុណភាពឡាមសារឡើយវិញ ចំនួន ០២វគ្គ ។
- វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការងារមន្ទីរពិសោធន៍របេង លើការស្រង់និងពាសកំហាកចំនួន ០១ វគ្គ ។
- វគ្គបណ្តុះបណ្តាលការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យតាមវិទ្យាសាស្ត្រ ចំនួន ០៧ វគ្គ ។
- វគ្គសុក្រិតការស្តីពីការអនុវត្តន៍ដូតស៍ ចំនួន ០១ វគ្គ ។
- ចូលរួមអប់រំសុខភាពជំងឺរបេងដល់កម្មកររោងចក្រ ចំនួន ០១ លើក ។
- ផ្តល់ Microscopy ទៅដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកតាមខេត្ត ចំនួន ០៣ ដង ។
- ប្រជុំការងារ PPM-DOTS ចំនួន ០១ លើក ។

៣.៥-ការរៀបចំសិក្ខាសាលា

នៅតាមលំដាប់ថ្នាក់កម្មវិធី បានរៀបចំសិក្ខាសាលាចំនួន ១៣ លើក ដែលក្នុងនោះ :

- ទិវារបេងលើពិភពលោក ចំនួន ០១ លើក ។
- សន្និបាតបូកសរុបការងាររបេងប្រចាំឆ្នាំ ២០១០ ចំនួន ០១ លើក ។
- សិក្ខាសាលាស្តីពីការអនុវត្តន៍ដូតស៍សហគមន៍ និងការងាររបេងអេដស៍ ចំនួន ០១ លើក ។
- សិក្ខាសាលា ស្តីពីការតាមដាននិងវាយតម្លៃ និងការផ្លាស់ប្តូរទម្រង់ពិសោធន៍វាងដៃគូអនុវត្ត និងសេវាឯកជន ចំនួន ០១លើក ។
- សិក្ខាសាលា ស្តីពីផែនការ ការងាររបេង/អេដស៍ និងរបេងស៊ាំថ្នាំ ចំនួន ០១ លើក ។
- សិក្ខាសាលា ស្តីពីផែនការណែនាំការប្រយុទ្ធរបេងស៊ាំថ្នាំ ចំនួន ០១ លើក ។
- សិក្ខាសាលាលើការគ្រប់គ្រងនិងជំងឺរបេងស៊ាំថ្នាំ ចំនួន ០១ លើក ។
- សិក្ខាសាលាស្តីពីការចលនាសេវាឯកជនក្នុងការងារកំចាត់រោគរបេង TB-PPM-DOTS ចំនួន ១ លើក ។

- សិក្ខាសាលា ស្តីពីការបង្កើនគុណភាពហ្វិលថែតស្តូត ចំនួន ០១លើក ។
- សិក្ខាសាលា ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគុណភាពឡាមសារឡើងវិញ ចំនួន ០២ លើក ។
- សិក្ខាសាលា ស្តីពីការងាររបេងដូតស័សហគមន៍ និងការចងក្រងឯកសារចំនួន ០៣ លើក ។
- សិក្ខាសាលា ស្តីពីការគ្រប់គ្រងថែទាំជើងស្លឹកចំនួន ១ លើក ។
- សិក្ខាសាលា ស្តីពីការងារស្រាវជ្រាវរបេងកុមារ ចំនួន ០១ លើក ។

៣.៦-ការងារស្រាវជ្រាវ និង ព្យាបាលជំងឺរបេង

បណ្តាញរបេងនៅគ្រប់ខេត្ត- ក្រុង និង ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ទូទាំងប្រទេសបានខិតខំស្រាវជ្រាវ និង ព្យាបាលជំងឺរបេងយ៉ាងយកចិត្តទុកដាក់ ។ ឯលទ្ធផលស្រាវជ្រាវ និងព្យាបាលជំងឺរបេងក្នុងត្រីមាស ទី១ ឆ្នាំ ២០១១ នេះមានសង្ខេបដូចខាងក្រោម :

- ករណីស្រាវជ្រាវ : ករណីរបេងស្អាតថ្មី វិជ្ជមានបេកា ចំនួន ៤ ២៥៦ ករណី ត្រូវបានស្រាវជ្រាវ និង ករណីរបេងសរុបចំនួន ១០ ៣២១ ករណី ។
- ការព្យាបាល : ផ្អែកតាមលទ្ធផល នៃការព្យាបាលដែលទទួលបាន ក្នុងត្រីមាសទី១គឺអាត្រាជាសះស្បើយទទួលបាន 92% ។

(សូមអានតារាងលំអិតតាមខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិ នៅទំព័របន្តបន្ទាប់)

TB Case Detection by Operational District, quarter by quarter 2011

KANDAL 8 OD	Quarter 2011	AFB pos					AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
TAKMOV (OD)	1	44	1	0	0	1	66	65	3	179
subtotal	2	44	1	0	0	1	66	65	3	179
SAANG(OD)	1	53	1	0	0	1	7	8	1	70
subtotal	2	53	1	0	0	1	7	8	1	70
KOH THOM(OD)	1	32	0	0	0	0	43	8	2	85
subtotal	2	32	0	0	0	0	43	8	2	85
KIEN SVAY(OD)	1	51	2	0	0	2	8	116	0	177
subtotal	2	51	2	0	0	2	8	116	0	177
KHSACH KANDAL(OD)	1	29	0	0	0	0	3	71	0	103
subtotal	2	29	0	0	0	0	3	71	0	103
MOUK KAMPOL(OD)	1	23	1	0	0	1	1	27	0	52
subtotal	2	23	1	0	0	1	1	27	0	52
PONHEA LEU(OD)	1	22	0	0	0	0	4	4	0	30
subtotal	2	22	0	0	0	0	4	4	0	30
ANG SNOUL(OD)	1	35	2	0	0	2	5	14	4	60
subtotal	2	35	2	0	0	2	5	14	4	60
SUB TOTAL	1	289	7	0	0	7	137	313	10	756
subtotal	2	289	7	0	0	7	137	313	10	756

SVAY RIENG 3 OD	Quarter 2011	AFB pos					AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
SVAY RIENG (OD)	1	142	4	0	0	4	112	154	55	467
subtotal	2	142	4	0	0	4	112	154	55	467
ROMEAS HEK(OD)	1	39	1	0	0	1	27	28	8	103
subtotal	2	39	1	0	0	1	27	28	8	103
CHIPOU (OD)	1	48	0	0	0	0	77	56	20	201
subtotal	2	48	0	0	0	0	77	56	20	201
SUB TOTAL	1	229	5	0	0	5	216	238	83	771
subtotal	2	229	5	0	0	5	216	238	83	771

TB Case Detection by Operational District, quarter by quarter 2011

<i>NATIONAL HOSPITAL</i> 5 Hospitals	Quarter 2011	New		AFB pos			AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		Re	Fail.	RAD	ReTt					
CENAT	1	85	8	4	0	12	57	90	5	249
	2									
subtotal		85	8	4	0	12	57	90	5	249
HOPE HOSPITAL	1	15	2	1	0	3	14	20	15	67
	2									
subtotal		15	2	1	0	3	14	20	15	67
NORODOM SIAHNOUK	1	9	0	0	0	0	10	17	4	40
	2									
subtotal		9	0	0	0	0	10	17	4	40
PREAH KET MELEAH	1	2	0	0	0	0	12	21	0	35
	2									
subtotal		2	0	0	0	0	12	21	0	35
NATIONAL PEDIATRIQUE	1	0	0	0	0	0	8	8	0	16
	2									
subtotal		0	0	0	0	0	8	8	0	16
SUB TOTAL	1	111	10	5	0	15	101	156	24	407
	2									
subtotal		111	10	5	0	15	101	156	24	407

<i>PHNOM PENH</i> 4 OD	Quarter 2011	New		AFB pos			AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		Re	Fail.	RAD	ReTt					
CENTER (OD)	1	15	0	0	0	0	10	14	0	39
	2									
subtotal		15	0	0	0	0	10	14	0	39
NORTH(OD)	1	46	0	0	0	0	19	23	2	90
	2									
subtotal		46	0	0	0	0	19	23	2	90
SOUTH(OD)	1	72	0	0	0	0	51	32	4	159
	2									
subtotal		72	0	0	0	0	51	32	4	159
WEST(OD)	1	51	1	0	0	1	25	24	1	102
	2									
subtotal		51	1	0	0	1	25	24	1	102
SUB TOTAL	1	184	1	0	0	1	105	93	7	390
	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
subtotal		184	1	0	0	1	105	93	7	390

TB Case Detection by Operational District, quarter by quarter 2011

PURSAT 2 OD	Quarter 2011	AFB pos		AFB neg		EP	OTHER	TOTAL		
		New	Re	Fail.	RAD				ReTt	
SAMPOVMEAS (OD)	1	88	4	0	0	4	25	75	3	195
	2									
subtotal		88	4	0	0	4	25	75	3	195
BAKAN (OD)	1	43	0	0	0	0	7	37	2	89
	2									
subtotal		43	0	0	0	0	7	37	2	89
SUB TOTAL	1	131	4	0	0	4	32	112	5	284
	2									
subtotal		131	4	0	0	4	32	112	5	284

BATTAMBANG 5 OD and 1 Prov Hosp	Quarter 2011	AFB pos		AFB neg		EP	OTHER	TOTAL		
		New	Re	Fail.	RAD				ReTt	
BATTAMBANG (OD)	1	86	4	1	0	5	21	73	1	186
	2									
subtotal		86	4	1	0	5	21	73	1	186
THMAR KOUL (OD)	1	50	1	0	0	1	4	5	0	60
	2									
subtotal		50	1	0	0	1	4	5	0	60
MAUNG RUSSEY (OD)	1	34	4	2	0	6	28	47	7	122
	2									
subtotal		34	4	2	0	6	28	47	7	122
SANG KE (OD)	1	41	0	0	0	0	5	11	0	57
	2									
subtotal		41	0	0	0	0	5	11	0	57
SAMPOVLOUN (OD)	1	35	1	0	0	1	9	4	0	49
	2									
subtotal		35	1	0	0	1	9	4	0	49
SUB TOTAL	1	246	10	3	0	13	67	140	8	474
	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
subtotal		246	10	3	0	13	67	140	8	474

PAILIN CITY 1 OD	Quarter 2011	AFB pos		AFB neg		EP	OTHER	TOTAL		
		New	Re	Fail.	RAD				ReTt	
PAILIN (OD)	1	18	0	0	3	3	8	17	0	46
	2									
subtotal		18	0	0	3	3	8	17	0	46

TB Case Detection by Operational District, quarter by quarter 2011

BANTEAY MEANCHEY 4 OD	Quarter 2011	AFB pos					AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
MONGKOL BOREI (OD)	1	56	0	0	0	0	48	55	3	162
subtotal	2	56	0	0	0	0	48	55	3	162
PREANEATPREAS (OD)	1	39	3	0	0	3	37	59	11	149
subtotal	2	39	3	0	0	3	37	59	11	149
OCHROV (OD)	1	49	7	0	0	7	36	13	5	110
subtotal	2	49	7	0	0	7	36	13	5	110
TMORPOUK(OD)	1	61	0	0	0	0	23	13	0	97
subtotal	2	61	0	0	0	0	23	13	0	97
SUB TOTAL	1	205	10	0	0	10	144	140	19	518
subtotal	2	205	10	0	0	10	144	140	19	518

SIEM REAP 4 OD	Quarter 2011	AFB pos					AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
SIEM REAP (OD)	1	114	0	0	0	0	73	98	0	285
subtotal	2	114	0	0	0	0	73	98	0	285
ANKOR CHUM (OD)	1	60	1	0	0	1	103	54	5	223
subtotal	2	60	1	0	0	1	103	54	5	223
SOTNIKUM(OD)	1	78	1	0	0	1	21	24	8	132
subtotal	2	78	1	0	0	1	21	24	8	132
KRALANH (OD)	1	53	2	0	0	2	38	32	1	126
subtotal	2	53	2	0	0	2	38	32	1	126
ANGKOR CHILD HOSPITAL	1	1	0	0	0	0	1	13	0	15
subtotal	2	1	0	0	0	0	1	13	0	15
SUB TOTAL	1	306	4	0	0	4	236	221	14	781
subtotal	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
subtotal		306	4	0	0	4	236	221	14	781

ODOR MEANCHEY 1 OD	Quarter 2011	AFB pos					AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
SAMRONG (OD)	1	89	0	1	0	1	6	27	7	130
subtotal	2	89	0	1	0	1	6	27	7	130

TB Case Detection by Operational District, quarter by quarter 2011

KOMPOUNG THOM 3 OD	Quarter 2011	AFB pos		AFB neg		EP	OTHER	TOTAL		
		New	Re	Fail.	RAD				ReTt	
KG THOM (OD)	1	136	0	0	0	0	48	66	0	250
	2									
subtotal		136	0	0	0	0	48	66	0	250
BARAY (OD)	1	89	1	0	0	1	12	13	0	115
	2									
subtotal		89	1	0	0	1	12	13	0	115
STUNG(OD)	1	48	0	0	0	0	4	9	0	61
	2									
subtotal		48	0	0	0	0	4	9	0	61
SUB TOTAL	1	273	1	0	0	1	64	88	0	426
	2									
subtotal		273	1	0	0	1	64	88	0	426

TAKEO 5 OD	Quarter 2011	AFB pos		AFB neg		EP	OTHER	TOTAL		
		New	Re	Fail.	RAD				ReTt	
DAUNKEOV (OD)	1	75	0	0	0	0	15	51	0	141
	2									
subtotal		75	0	0	0	0	15	51	0	141
BATI (OD)	1	43	0	0	0	0	21	33	14	111
	2									
subtotal		43	0	0	0	0	21	33	14	111
PREY KABAS (OD)	1	89	0	0	0	0	29	19	27	164
	2									
subtotal		89	0	0	0	0	29	19	27	164
ANGROKA (OD)	1	31	0	0	0	0	19	22	0	72
	2									
subtotal		31	0	0	0	0	19	22	0	72
KIRIVONG (OD)	1	51	3	0	1	4	13	17	0	85
	2									
subtotal		51	3	0	1	4	13	17	0	85
SUB TOTAL	1	289	3	0	1	4	97	142	41	573
	2									
subtotal		289	3	0	1	4	97	142	41	573

TB Case Detection by Operational District, quarter by quarter 2011

KOMPONG SPEU 3 OD	Quarter 2011	New		AFB pos		ReTt	AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		Re	Fail.	RAD						
KOMPONG SPEU (OD)	1	163	4	0	0	4	41	74	4	286
	2									
subtotal		163	4	0	0	4	41	74	4	286
KARNG PISEY(OD)	1	96	1	0	0	1	18	104	2	221
	2									
subtotal		96	1	0	0	1	18	104	2	221
OUUDONG(OD)	1	53	0	0	0	0	23	21	0	97
	2									
subtotal		53	0	0	0	0	23	21	0	97
SUB TOTAL	1	312	5	0	0	5	82	199	6	604
	2									
subtotal		312	5	0	0	5	82	199	6	604

KAMPOT 4 OD	Quarter 2011	New		AFB pos		ReTt	AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		Re	Fail.	RAD						
KAMPOT (OD)	1	50	0	0	0	0	17	31	0	98
	2									
subtotal		50	0	0	0	0	17	31	0	98
ANGKOR CHEY(OD)	1	28	0	0	0	0	10	10	3	51
	2									
subtotal		28	0	0	0	0	10	10	3	51
KOMPONG TRACH(OD)	1	45	0	0	0	0	12	14	4	75
	2									
subtotal		45	0	0	0	0	12	14	4	75
CHHOUK(OD)	1	49	4	0	0	4	22	34	11	120
	2									
subtotal		49	4	0	0	4	22	34	11	120
SUB TOTAL	1	172	4	0	0	4	61	89	18	344
	2									
subtotal		172	4	0	0	4	61	89	18	344

KEP 1 OD	Quarter 2011	New		AFB pos		ReTt	AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		Re	Fail.	RAD						
KRONG KEP (OD)	1	14	0	0	0	0	4	3	0	21
	2									
subtotal		14	0	0	0	0	4	3	0	21

KOMPONG SOM 1 OD	Quarter 2011	New		AFB pos		ReTt	AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		Re	Fail.	RAD						
PREASIHANOUK(OD)	1	40	3	0	0	3	16	71	3	133
	2									
subtotal		40	3	0	0	3	16	71	3	133

TB Case Detection by Operational District, quarter by quarter 2011

KOH KONG 2 OD	Quarter 2011	New		AFB pos			AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		Re	Fail.	RAD	ReTt					
SMUCH MEANCHEY(OD)	1	15	0	0	0	0	6	10	0	31
	2									
subtotal		15	0	0	0	0	6	10	0	31
SRE AMBIL(OD)	1	8	0	0	0	0	2	3	1	14
	2									
subtotal		8	0	0	0	0	2	3	1	14
SUB TOTAL	1	23	0	0	0	0	8	13	1	45
	2									
subtotal		23	0	0	0	0	8	13	1	45

PREY VENG 7 OD	Quarter 2011	New		AFB pos			AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		Re	Fail.	RAD	ReTt					
PREY VENG (OD)	1	82	6	0	0	6	41	172	0	301
	2									
subtotal		82	6	0	0	6	41	172	0	301
KAMCHEY MEAR(OD)	1	51	0	0	0	0	28	69	0	148
	2									
subtotal		51	0	0	0	0	28	69	0	148
PEARING(OD)	1	72	0	0	0	0	34	50	3	159
	2									
subtotal		72	0	0	0	0	34	50	3	159
KG TRABECK(OD)	1	50	0	0	0	0	5	20	2	77
	2									
subtotal		50	0	0	0	0	5	20	2	77
MESANG(OD)	1	49	1	0	0	1	27	254	2	333
	2									
subtotal		49	1	0	0	1	27	254	2	333
PREAH SDACH(OD)	1	60	1	0	0	1	3	97	0	161
	2									
subtotal		60	1	0	0	1	3	97	0	161
NEAK LOEUNG (OD)	1	50	1	0	0	1	80	194	8	333
	2									
subtotal		50	1	0	0	1	80	194	8	333
SUB TOTAL	1	414	9	0	0	9	218	856	15	1,512
	2									
subtotal		414	9	0	0	9	218	856	15	1,512

TB Case Detection by Operational District, quarter by quarter 2011

KOMPONG CHHNANG 3 OD	Quarter 2011	New		AFB pos		ReTt	AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		Re	Fail.	RAD						
KG. CHHNANG (OD)	1	81	1	0	0	1	12	27	1	122
	2									
subtotal		81	1	0	0	1	12	27	1	122
Bar Bo (OD)	1	66	0	0	0	0	5	39	0	110
	2									
subtotal		66	0	0	0	0	5	39	0	110
KG TRALACH (OD)	1	40	0	0	0	0	4	21	0	65
	2									
subtotal		40	0	0	0	0	4	21	0	65
SUB TOTAL	1	187	1	0	0	1	21	87	1	297
	2									
subtotal		187	1	0	0	1	21	87	1	297

KRATIE 2 OD	Quarter 2011	New		AFB pos		ReTt	AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		Re	Fail.	RAD						
KRATIE (OD)	1	30	2	0	0	2	14	38	0	84
	2									
subtotal		30	2	0	0	2	14	38	0	84
CHHLAUNG(OD)	1	30	1	1	0	2	3	4	1	40
	2									
subtotal		30	1	1	0	2	3	4	1	40
SUB TOTAL	1	60	3	1	0	4	17	42	1	124
	2									
subtotal		60	3	1	0	4	17	42	1	124

TB Case Detection by Operational District, quarter by quarter 2011

KOMPONG CHAM 10 OD	Quarter 2011	AFB pos					AFB neg	EP	OTHER	TOTAL
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
KG CHAM (OD)	1	89	14	3	1	18	45	93	4	249
	2									
subtotal		89	14	3	1	18	45	93	4	249
KRAUCH CHMAR (OD)	1	30	0	0	0	0	17	17	0	64
	2									
subtotal		30	0	0	0	0	17	17	0	64
TBONG KHMUM(OD)	1	33	1	0	0	1	53	28	0	115
	2									
subtotal		33	1	0	0	1	53	28	0	115
CHOEUNG PREY(OD)	1	92	0	0	0	0	53	156	6	307
	2									
subtotal		92	0	0	0	0	53	156	6	307
SREY SANTHOR(OD)	1	37	0	1	0	1	24	15	5	82
	2									
subtotal		37	0	1	0	1	24	15	5	82
CHAMCAR LEU(OD)	1	118	0	0	0	0	21	237	0	376
	2									
subtotal		118	0	0	0	0	21	237	0	376
PREY CHHOR (OD)	1	51	1	0	0	1	8	20	0	80
	2									
subtotal		51	1	0	0	1	8	20	0	80
PONHEA KREK(OD)	1	45	1	0	0	1	19	47	0	112
	2									
subtotal		45	1	0	0	1	19	47	0	112
ORAING OV(OD)	1	23	2	0	0	2	8	27	1	61
	2									
subtotal		23	2	0	0	2	8	27	1	61
MEMOT(OD)	1	33	2	0	0	2	5	15	1	56
	2									
subtotal		33	2	0	0	2	5	15	1	56
SUB TOTAL	1	551	21	4	1	26	253	655	17	1,502
	2									
subtotal		551	21	4	1	26	253	655	17	1,502

TB Case Detection by Operational District, quarter by quarter 2011

STUNG TRENG 1 OD	Quarter 2011	AFB pos			AFB neg		EP	OTHER	TOTAL	
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
STUNG TRENG (OD)	1	38	1	0	0	1	0	30	0	69
subtotal	2	38	1	0	0	1	0	30	0	69

PREAH VIHEAR 1 OD	Quarter 2011	AFB pos			AFB neg		EP	OTHER	TOTAL	
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
TBENG MEAN CHEY(OD)	1	47	0	0	0	0	18	11	0	76
subtotal	2	47	0	0	0	0	18	11	0	76

MONDOLKIRI 1 OD	Quarter 2011	AFB pos			AFB neg		EP	OTHER	TOTAL	
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
SEN MONORUM(OD)	1	13	0	0	0	0	1	2	0	16
subtotal	2	13	0	0	0	0	1	2	0	16

RATTANAKIRI 1OD	Quarter 2011	AFB pos			AFB neg		EP	OTHER	TOTAL	
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
BANLUNG (OD)	1	15	0	0	0	0	3	4	0	22
subtotal	2	15	0	0	0	0	3	4	0	22

Countrywide	Quarter 2011	AFB pos			AFB neg		EP	OTHER	TOTAL	
		New	Re	Fail.	RAD	ReTt				
	1	4,256	102	14	5	121	1,915	3,749	280	10,321
subtotal	2	4,256	102	14	5	121	1,915	3,749	280	10,321

Cure Rate of New Smear(+) TB for the 1st quarter, 2011

PROVINCES	Quarter	Cure Rate (%)
KANDAL	1	91%
	2	
	Total	91%
SVAY RIENG	1	95%
	2	
	Total	95%
NATIONAL HOSPITAL	1	84%
	2	
	Total	84%
PHNOM PENH	1	90%
	2	
	Total	90%
PURSAT	1	96%
	2	
	Total	96%
BATTAMBANG	1	94%
	2	
	Total	94%
PAILIN CITY	1	96%
	2	
	Total	96%
BANTEAY MEANCHEY	1	95%
	2	
	Total	95%
SIEM REAP	1	91%
	2	
	Total	91%
ODOR MEANCHEY	1	92%
	2	
	Total	92%
KOMPONG THOM	1	91%
	2	
	Total	91%
TAKEO	1	92%
	2	
	Total	92%
KOMPONG SPEU	1	94%
	2	
	Total	94%

Cure Rate of New Smear(+) TB for the 1st quarter, 2011

KAMPOT	1	99%
	2	
	Total	99%
KEP	1	100%
	2	
	Total	100%
KOMPONG SOM	1	85%
	2	
	Total	85%
KOH KONG	1	84%
	2	
	Total	84%
PREY VENG	1	94%
	2	
	Total	94%
KOMPONG CHHNANG	1	93%
	2	
	Total	93%
KRATIE	1	96%
	2	
	Total	96%
KOMPONG CHAM	1	87%
	2	
	Total	87%
STUNG TRENE	1	95%
	2	
	Total	95%
PREAH VIHEAR	1	93%
	2	
	Total	93%
MONDOLKIRI	1	56%
	2	
	Total	56%
RATTANAKIRI	1	58%
	2	
	Total	58%
Countrywide (Total)	1	92%
	2	
	TOTAL	92%

TB Cases Detected by Province (1st Quarter of 2011)

