

សេចក្តីណែនាំស្តីពីការបំពេញទិន្នន័យក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា ផ្នែកពិនិត្យផ្ទៃពោះ

គឺជាបញ្ជីកត់ត្រាពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាលដែលប្រើនៅមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលមានសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះ ។ ត្រូវ ៖

- បំពេញសៀវភៅនេះ ព្រមទាំងធ្វើការសរុបប្រចាំខែនូវរាល់ទិន្នន័យនីមួយៗដោយប្រើប្រាស់ទម្រង់របាយការណ៍ប្រចាំខែ ។
- សរសេរកាលបរិច្ឆេទនៃថ្ងៃនីមួយៗ នៅចំកណ្តាលនៃសៀវភៅត្រូវប្រើទំព័រថ្មីសម្រាប់ការចាប់ផ្តើមថ្មី។
- ប្រើបន្ទាត់ថ្មីរាល់ការមកពិនិត្យម្តងៗ សម្រាប់ស្ត្រីម្នាក់ៗ។ មិនត្រូវទុកបន្ទាត់ឱ្យនៅទំនេរ លើកលែងតែការចាប់ផ្តើមទំព័រថ្មីនៃខែ។

ត្រូវបំពេញព័ត៌មានលម្អិតនៅបន្ទាត់(ជួរផ្នែក) ដូចជាការណែនាំខាងក្រោម នូវគ្រប់ករណីទាំងអស់ ៖

ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
១	<p>លេខរៀង គឺជាលេខរៀងតាមលំដាប់ដែលស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះក្នុងខែនីមួយៗ ជារៀងរាល់ខែ។ លេខរៀងនេះត្រូវចាប់ផ្តើមពីលេខ ១ និងបន្តទៅលេខបន្តបន្ទាប់ទៀតរហូតដំណាច់ខែ។ នៅពេលចាប់ផ្តើមថ្មី លេខរៀងនេះ ត្រូវចាប់ផ្តើមពីលេខ ១ ឡើងវិញ។</p>
២	<p>លេខសៀវភៅសុខភាពមាតា (បំណុត្តាល្អក) គឺជាលេខសៀវភៅសុខភាពមាតា ដែលបានផ្តល់ជូនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដើម្បីតាមដានសុខភាពរបស់គាត់ និងកូនក្នុងផ្ទៃ។</p>
៣	<p>ឈ្មោះ សរសេរឈ្មោះ (នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន) របស់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមកទទួលការពិនិត្យផ្ទៃពោះ និងសរសេរឈ្មោះហៅក្រៅរបស់ស្ត្រីនោះ ដាក់ក្នុងរង្វង់ក្រចក ប្រសិនបើមាន ឧទាហរណ៍៖ ប៉ែន ស្រីម៉ៅ (ហៅ ម៉ៅ)។</p>
៤	<p>អាយុ សរសេរថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់ស្ត្រី ឬបើគាត់មិនចាំទេ សូមសរសេរអាយុ (ឧទាហរណ៍៖ ២/២/១៩៨៤ ឬ ២៦)។</p>
៥	<p>អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន និងលេខទូរស័ព្ទ សរសេរ អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន របស់ស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ។ ត្រូវសរសេរ ភូមិ ឃុំ/សង្កាត់ ស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ ខេត្ត/រាជធានី និងលេខទូរស័ព្ទ។</p>
៦	<p>បញ្ជូនមកពី សរសេរទីកន្លែង ឬមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបញ្ជូនស្ត្រីមក ដូចជា OI/ART, VHSG,TBA, HC ផ្សេងទៀត។ល។ ប្រសិនបើមិនមានការបញ្ជូន សូមសរសេរថា គ្មាន (មិនត្រូវទុកខ្ទង់ ទទេ)។</p>
៧	<p>ចំនួនផ្ទៃពោះ/សម្រាលកូន/រលូត/រលូតពីមុនមក សរសេរ ៖ ចំនួនផ្ទៃពោះ, ចំនួនសម្រាលកូន, ចំនួនរលូត/រលូតពីមុនមក រួមបញ្ចូលទាំងការមានផ្ទៃពោះលើកនេះ។ ឧទាហរណ៍ G1POA។ G1=ផ្ទៃពោះលើកទី១, P0=មិនដែលមានប្រវត្តិសម្រាលកូនពីមុនមក, A0=មិនដែលមានប្រវត្តិរលូត និងរលូតកូនពីមុនមក។</p>
៨	<p>អាយុផ្ទៃពោះដែលពិនិត្យ និងកំណត់ដោយអ្នក គិតជាសប្តាហ៍ សរសេរអាយុផ្ទៃពោះរបស់ស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ គិតជាសប្តាហ៍ ដោយរាប់ចាប់ពីថ្ងៃទី១នៃការបាត់ដូវ ចុងក្រោយ (ឧទាហរណ៍ ៖ ៥ សប្តាហ៍)។</p>



ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
៩	<p><u>ពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១</u> គួរសង្ហា (✓) ឬ សរសេរលេខរៀង សម្រាប់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកដំបូង ហើយរាប់ចំនួនសរុបនៅចុងខែ។</p>
១០	<p><u>ពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី២</u> គួរសង្ហា (✓) ឬ សរសេរលេខរៀង សម្រាប់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ២ ហើយរាប់ចំនួនសរុបនៅចុងខែ។</p>
១១	<p><u>ពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៣</u> គួរសង្ហា (✓) ឬ សរសេរលេខរៀងសម្រាប់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៣ ហើយរាប់ចំនួនសរុបនៅចុងខែ។</p>
១២	<p><u>ពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៤</u> គួរសង្ហា (✓) ឬ សរសេរលេខរៀងសម្រាប់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៤ ហើយរាប់ចំនួនសរុបនៅចុងខែ។</p>
១៣	<p><u>ពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី ៥ និង ±</u> គួរសង្ហា (✓) ឬ សរសេរលេខរៀងសម្រាប់ស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៥ ឬលើសពី៥ដង, ហើយរាប់ចំនួនសរុបនៅចុងខែ។</p>
១៤	<p><u>បានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលិកសម្រាប់ការពារ</u> សរសេរចំនួនគ្រាប់ថ្នាំដែលត្រូវផ្តល់ឱ្យ ។ ឧទាហរណ៍ ៖ សរសេរលេខ ៦០គ្រាប់ នៃថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលិក ក្នុងករណីស្ត្រីមកពិនិត្យលើកដំបូង ឬសរសេរលេខ ៣០គ្រាប់ ក្នុងករណីដែលស្ត្រីមកទទួលការពិនិត្យបន្ត។</p>
១៥	<p><u>បានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលិក សម្រាប់ជួយបាយ</u> សរសេរចំនួនគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលិកដែលបានផ្តល់ឱ្យស្ត្រីសម្រាប់ការព្យាបាល។ ឧទាហរណ៍ ៖ ២៨ គ្រាប់។</p>
១៦	<p><u>ទទួលថ្នាំ Mebendazole</u> គួរសង្ហា (✓) នៅពេលដែលបានផ្តល់ថ្នាំ Mebendazole ទៅឱ្យ ស្ត្រី។ ចំពោះតែក្រីមាសទី២ ឬទី៣នៃអាយុផ្ទៃពោះតែប៉ុណ្ណោះ។</p>
១៧	<p><u>ទទួលវ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូស</u> សរសេរថ្នាំប្រកួរតេតាណូសដែលស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលពិតប្រាកដ (ឧទាហរណ៍ TT1,TT2,TT3,TT4 ឬ TT5) ឬ ត្រូវសរសេរអក្សរ C (មានន័យថា បានចាក់គ្រប់) ប្រសិនបើ មិនទាន់ដល់ពេលចាក់ទេ សូមសរសេរលេខ ០ ។ សូមសរសេរថ្ងៃខែឆ្នាំដែលត្រូវចាក់លើកក្រោយនៅក្នុងទ្រព្យសម្ភារ។</p>
១៨	<p><u>សម្ពាធឈាម</u> សរសេរជាលេខរបស់ ស៊ីសតូលិក និងឌីយ៉ាសតូលិក ។ ឧទាហរណ៍៖ ស៊ីសតូលិក ១២០ ម.ម.បារាត (mmHg) និងឌីយ៉ាសតូលិក ៨០ ម.ម.បារាត (mmHg)។</p>
១៩	<p><u>សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់/ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានគ្រោះថ្នាក់</u> សរសេរសញ្ញាប្រមូលមានគ្រោះថ្នាក់ សម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទៅតាមពិធីសារជាតិគ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតុភាពគ្មានគ្រោះថ្នាក់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល។ ត្រូវសរសេរបីចក្រហម អំពីសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដែលរកឃើញនៅពេលដែលស្ត្រីមកជួបលើកដំបូង។ សញ្ញាទាំងនោះមានដូចជា៖ លើសឈាម, ហើមដៃ, ហើមមុខ ឬ ហើមជើង, ធ្លាក់ឈាម, ឆ្អែកស្លាំង, ឈឺក្បាលខ្លាំង, ប្រេវ៉ាដង្ហែក, គ្រុនក្តៅខ្លាំង, ដង្ហើមញាប់ ឬ ពិបាកដកដង្ហើម, ទារកមិនសូវបម្រះ ឬឈប់កម្រើក, ទម្រង់កូនមិនធម្មតា (ទម្រង់ទារកទទឹងពោះ ឬ បញ្ហាសរសើរ) ប្រកាច់, បែកស្រោមទឹកភ្លោះមុនពេលគ្រប់ខែ, ក្អកក្អិនញាប់ ឬ ជាប់រហូត, ឈឺពោះខ្លាំង។ កត្តាប្រឈមនឹងគ្រោះថ្នាក់ ដូចជា៖ មានកូនច្រើន, ផ្លាស់ប្តូរឈាមកូន, កូនភ្លោះ, មានប្រវត្តិធ្លាក់ឈាម, មានប្រវត្តិកូនស្លាប់កើត, មានប្រវត្តិប្រមូលក្រឡាភ្លើង ឬ ក្រឡាភ្លើង, កម្ពស់ទាប, អាយុលើសពី៣៥ឆ្នាំ, មានប្រវត្តិធ្លាក់ឈាម, មានប្រវត្តិមានផ្ទៃពោះ ឬ សម្រាលមានបញ្ហា, កម្ពស់ស្បូនតូចជាងធម្មតា ឬ ធំជាងអាយុនៃគភ៌, មានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដូចជា៖ ជំងឺបេះដូង, ជំងឺពាក់, ជំងឺទឹកនោមផ្អែម, និង ជំងឺរបេង ឬ របេងសង្ស័យ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើស្ត្រីមកជួបជាលើកទីពីរតាមការណាត់ជួប ហើយនៅតែមានបញ្ហាដដែល សូមបន្តការព្យាបាល ថែទាំ ឬធ្វើការបញ្ជូន តែត្រូវសរសេរបីចក្រហមវិញដើម្បីកុំឱ្យ រាប់ចំនួនស្ត្រីពីរដង។</p>

ខ្ទង់ទី

សេចក្តីណែនាំ

២០

ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍
 គឺសួរពីប្រវត្តិធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះលើកនេះ៖

- បើគ្រឿងនោះធ្លាប់ធ្វើតេស្ត HIV ត្រូវសួរពីលទ្ធផលតេស្តនោះ
- បើលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមានត្រូវគូសសញ្ញា (+)
- បើលទ្ធផលអវិជ្ជមានត្រូវគូសសញ្ញា (-) ឬ
- សរសេរ (មិនដឹង) ប្រសិនបើគាត់មិនបានទទួលលទ្ធផលតេស្ត ឬ
- សរសេរ (មិនធ្លាប់) ប្រសិនបើមិនបានធ្វើតេស្ត
- នៅពេលមកពិនិត្យក្រោយៗទៀត ប្រសិនបើបានធ្វើតេស្តធូលីហើយ សូមសរសេរថា (រួច)។

២១

ប័ត្រមានមុនរបស់ធ្វើតេស្ត
 គូសសញ្ញា (✓) ក្នុងករណីស្ត្រីបានទទួលការប្រឹក្សាមុនពេលធ្វើតេស្ត។ បើមិនបានធ្វើ ត្រូវសរសេរថា (មិនបានធ្វើ)។

២២

លេខកូដសំណាកឈាម
 បើស្ត្រីមានផ្ទៃពោះស្ម័គ្រចិត្តឱ្យ ឬមណាម ត្រូវចុះលេខកូដសំណាកឈាមក្នុងជួរនេះ ដែលមានលេខទាំងអស់ចំនួន ៥ខ្ទង់ នាំមុខដោយអក្សរ W ចាប់ផ្តើមពីលេខ ០០០០១ ឡើងទៅ ១១១១១ តាមលំដាប់លេខរៀង រហូតទៅ ទោះបីដាច់ខែ ឬដំណាច់ឆ្នាំក៏ដោយ គឺមិនត្រូវចាប់មកលេខ ០០០០១ វិញឡើយ។ ចំពោះករណីដេត្រ ធ្វើតេស្តឈាមដែរ លេខកូដត្រូវយកលេខរបស់ប្រពន្ធ តែនាំមុខដោយអក្សរ H, ឧទាហរណ៍៖ H ០០០០១។ បើស្ត្រីមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍មកដោយខ្លួនឯង ឬបញ្ជូនពីមណ្ឌលសុខភាពផ្សេងទៀតនៅផ្ទះពោះ លើកនេះត្រូវសរសេរលេខកូដ Wជា**បីចម្រៀវ** (ឧទាហរណ៍៖ មកពីមណ្ឌលសុខភាព “ក” ដែលមានលេខកូដ W០០០៣០) និងត្រូវសរសេរលេខៈមណ្ឌលសុខភាពដែលបានធ្វើតេស្ត នៅក្បែរឡោសម្គាល់។ បើស្ត្រីមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍មកដោយ ខ្លួនឯង ឬបញ្ជូនពីកន្លែងផ្សេង (ឧទាហរណ៍៖ មកពីសេវា OI/ARTÉ) ត្រូវសរសេរលេខកូដដែលនាំមុខដោយអក្សរ R ឧទាហរណ៍៖ R០០០០១។

* ដើម្បីឱ្យ ងាយស្រួលរាប់ លេខកូដសំណាកឈាម ត្រូវសរសេរដោយ **បីចក្រហម** សម្រាប់ស្ត្រីដែលមកធ្វើតេស្តលើកទី១។ ក្រៅពីលើកទី១ សូមសរសេរ **បីចម្រៀវ** ។

២៣

ខ្លី ខែ ឆ្នាំ ណាត់មកយកលទ្ធផលតេស្ត
 សរសេរខ្លី ខែ ឆ្នាំ ដែលស្ត្រីត្រូវបានណាត់មកយកលទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្តឈាម។ ប្រសិនបើខ្លីណាត់ចំពេលបិទបាយការណ៍ ត្រូវណាត់ឱ្យស្របទទួលលទ្ធផលនៅពេលពិនិត្យផ្ទៃពោះបន្ទាប់។

២៤

ខ្លី ខែ ឆ្នាំ ផ្តល់លទ្ធផល
 សរសេរខ្លី ខែ ឆ្នាំ ដែលស្ត្រីបានទទួលលទ្ធផលតេស្តឈាម។ ត្រូវសរសេរនៅក្នុងជួរ នៃខ្លីដែលស្ត្រី/ដេត្របានធ្វើតេស្ត ប្រសិនបើគាត់មកទទួលលទ្ធផលតេស្តនៅក្នុងអំឡុងពេលនៃខែដែល។ ក្នុងករណីស្ត្រីមកទទួលលទ្ធផលតេស្តឈាម ដួងខែ ត្រូវចុះលេខៈ និងសរសេរខ្លី ខែ ឆ្នាំ ដែលស្ត្រីបានទទួលលទ្ធផលតេស្តឈាម ប៉ុន្តែមិនបាច់ចុះលេខរៀង (ខ្ទង់ទី១) ទេ បើស្ត្រីមិនបានពិនិត្យផ្ទៃពោះ។

២៥

លទ្ធផលតេស្តមេរោគអេដស៍

- បើលទ្ធផលតេស្ត HIV អវិជ្ជមាន ត្រូវសរសេរសញ្ញា (-)
- បើលទ្ធផលតេស្ត HIV វិជ្ជមាន ត្រូវសរសេរសញ្ញា (+)

២៦

លទ្ធផលតេស្តមេរោគស្លាយ
 សរសេរលទ្ធផលតេស្តដោយប្រើសញ្ញាវិជ្ជមាន (+) ឬអវិជ្ជមាន (-) ។ សរសេរលេខ “០” បើមិនបានធ្វើតេស្ត។

២៧

តេស្តគ្រួសារ
 សរសេរបញ្ជាក់ប្រភេទនៃគ្រួសារៗ។ ឧទាហរណ៍៖ PF+, PF++, PF+++ ឬ PV+, PV++, PV+++ សម្រាប់លទ្ធផលវិជ្ជមាន ឬ បើលទ្ធផលអវិជ្ជមាន សូមសរសេរ (-)។ ប្រសិនបើមិនបានធ្វើតេស្ត។

ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
២៨	<p><u>អេម៉ូគ្រូប៊ីន, អេម៉ាតូគ្រីត</u> សរសេរលេខផលការពិនិត្យអេម៉ូគ្រូប៊ីនជាក្រាម(g) និងអេម៉ាតូគ្រីត ជាភាគរយ (%)។ សរសេរលេខ “0” ប្រសិនបើមិនបានធ្វើតេស្ត។</p>
២៩	<p><u>អាណ៍ប៊ុយយីន</u> សរសេរលេខផលតេស្តអាណ៍ប៊ុយយីនក្នុងទឹកនោម ដោយប្រើសញ្ញាវិជ្ជមាន (+, ++, +++) ឬ ប្រើសញ្ញាអវិជ្ជមាន (-)។ សរសេរលេខ “0” ប្រសិនបើមិនបានធ្វើតេស្ត។</p>
៣០	<p><u>ជាតិស្ករ</u> សរសេរលេខផលតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម ដោយប្រើសញ្ញាវិជ្ជមាន (+) ឬអវិជ្ជមាន (-)។ សរសេរលេខ “0” ប្រសិនបើមិនបានធ្វើតេស្ត។</p>
៣១	<p><u>បញ្ជូនទៅ</u> សរសេរឈ្មោះទីកន្លែងដែលត្រូវបញ្ជូនស្ត្រីទៅ។ ឧទាហរណ៍៖ OI/ART ឬ គ្លីនិកកាមរោគ ឬមន្ទីរពេទ្យបង្អែក។ សរសេរលេខ “0” ប្រសិនបើមិនមានការបញ្ជូនទៅកន្លែងផ្សេង។</p>
៣២	<p><u>ប្រភេទនៃការបង់ថ្លៃសេវា</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • សូមសរសេរ P: សម្រាប់ការបង់លុយដោយខ្លួនឯង។ • សូមសរសេរ HEF: សម្រាប់ការបង់ដោយគំរោងមូលនិធិសមធម៌។ • សូមសរសេរ CBHI: សម្រាប់ការបង់ដោយគំរោងធានារ៉ាប់រងសហគមន៍។ • សូមសរសេរ V(Voucher): ប្រសិនបើគាត់មានប័ណ្ណសុខភាព។ ឧទាហរណ៍៖ V • សូមសរសេរ E: សម្រាប់ករណីលើកលែង។ <p>ប្រសិនបើការបង់ថ្លៃសេវាដោយ HEF ឬ CBHI ឬ V សូមសរសេរលេខកូដដែលស្រង់ចេញពីប័ណ្ណនោះក្នុងខ្ទង់សម្គាល់។</p>
៣៣	<p><u>សម្គាល់</u> សរសេរចំណុចសម្គាល់សំខាន់ៗ ដែលទាក់ទងនឹងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ។ ឧទាហរណ៍៖ ការអប់រំសុខភាព, ថ្លៃសម្រាលកូនរំពឹងទុក, ទីកន្លែងដែលត្រូវទៅសម្រាលកូន ឬណែនាំឱ្យ ប្រើប្រាស់មធ្យោបាយពន្យារកំណើត ឬបញ្ជាផ្សេងៗ។</p>

ទម្រង់របាយការណ៍ប្រឹកស្តីប្រចាំខែ

ត្រូវបញ្ជូនរបាយការណ៍ក្នុងតារាងនេះ និងបិទភ្ជាប់និងសៀវភៅពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល (រាល់ខែ)

	នៅ HC/RH	មូលដ្ឋាន	សរុប	នៅ HC/RH	មូលដ្ឋាន	សរុប
ចំនួនស្ត្រីបញ្ជូនមកពី						
ពិនិត្យលើកទី១						
ពិនិត្យលើកទី២						
ពិនិត្យលើកទី៣						
ពិនិត្យលើកទី៤						
ពិនិត្យលើកទី៥ និង លើសពី៥ដង						
ចំនួនពិនិត្យសរុប ១+២+៣+៤+៥ និងលើស						
ចំនួនស្ត្រីបញ្ជូនទៅ						
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួល រ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសលើកទី១						
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួល រ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសលើកទី២						
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួល រ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសលើកទី៣						
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួល រ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសលើកទី៤						
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួល រ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសលើកទី៥						
Hb 7-11 g/dl						
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួល រ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូសគ្រប់						
ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលជាតិស្ករ+ (Sugar+)						
Ht 21-30%						
ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផល អាស់ប៊ុយមីន + (Albumin+)						
ចំនួនស្ត្រីបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/ អាស៊ីតហ្វូលីក ៦០គ្រាប់សម្រាប់ការពារ						
ចំនួនស្ត្រីបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/ អាស៊ីតហ្វូលីក ៣០គ្រាប់សម្រាប់ការពារ						
ចំនួនស្ត្រីបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/ អាស៊ីតហ្វូលីក សម្រាប់ការពារ						
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលថ្នាំ Mebendazole						
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានសញ្ញាបម្រុង គ្រោះថ្នាក់ ឬកត្តាប្រយោជន៍គ្រោះថ្នាក់ ថ្មីនៅក្នុងខែនេះ						
ចំនួនស្ត្រីមានសម្ពាធឈាម $\geq 140/90$ mmHg						
ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលមេរោគ អេដស៍បូក (HIV+) ពីមុនមក						
ចំនួនស្ត្រីដែលធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍						
ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលមេរោគ អេដស៍បូក (HIV+) ថ្មីៗនេះ						
ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលមេរោគស្វាយ (Syphilis+)						
ចំនួនស្ត្រីដែលមានលទ្ធផលគ្រុនចាញ់ (Malaria+)						
ចំនួនស្ត្រីដែលមាន Hb < 7g/dl						
ចំនួនស្ត្រីដែលមាន						
ចំនួនស្ត្រីដែលមាន Ht < 21%						
ចំនួនស្ត្រីដែលមាន						

សេចក្តីណែនាំស្តីពីការបំពេញទិន្នន័យ ក្នុងសម្រង់ទិន្នន័យផ្នែកពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល

ល.រ	ទិន្នន័យ	លេខកូដ	HMIS	ការណែនាំ
១	បញ្ជូនមកពី	A1	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានបញ្ជូនមកពីកន្លែងផ្សេង ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល
៤	លើកទី១	A2	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី១ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី៩។
៥		A3	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី២ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី១០។
៦		A4	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៣ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី១១។
៧	លើកទី៤	A5	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៤ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី១២។
៨		A6	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៥ និង+ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី១៣។
៩	ទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីដហ្វូលិក	A7		រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីដហ្វូលិក សម្រាប់ការពារ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី១៤។
១០		A8		រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីដហ្វូលិក សម្រាប់ព្យាបាល ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី១៥។
១១	ទទួល Mebendazol (500 mg) ១គ្រាប់	A9		រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួល Mebendazole (500 mg) (ក្នុងក្រីមាសទី២ និងទី៣នៃអាយុផ្ទៃពោះ) ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី១៦។
១២	ទទួលវ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូស	A10		រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួលវ៉ាក់សាំងការពារតេតាណូស ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី១៧។
១៤	សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់/ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានគ្រោះថ្នាក់	A11		រាប់ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះប្រុងប្រយ័ត្នគ្រោះថ្នាក់ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី១៩។
១៥	លទ្ធផលតេស្តរមែភាគអេដស៍ (+) ពីមុន	A12		រាប់ចំនួនតេស្តរមែភាគអេដស៍ (+) របស់ស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី២០។
១៦	លទ្ធផលតេស្តរមែភាគអេដស៍ (+) ថ្មីៗ	A13		រាប់លទ្ធផលតេស្តរមែភាគអេដស៍ (+) របស់ស្ត្រីដែលបានស្ម័គ្រចិត្តធ្វើតេស្តឈាមរមែភាគអេដស៍ ក្នុងកំឡុងពេលមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី២៥។
១៧	លទ្ធផលតេស្តរមែភាគស្វាយ	A14		រាប់លទ្ធផលតេស្តរមែភាគស្វាយ (+) របស់ស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី២៦។
១៨	តេស្តគ្រុនចាញ់	A15		រាប់លទ្ធផលតេស្តរមែភាគស្វាយ (+) របស់ស្ត្រីដែលបានមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី២៦។
១៩	អេម្រូភ្លូប៊ីន/អេម៉ាតូក្រីត	A16		រាប់ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានលទ្ធផលតេស្តអេម្រូភ្លូប៊ីន/អេម៉ាតូក្រីត >8g/dl និង <8g/dl ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្នងទី២៨។

២០	ទឹកស្អាត	អាស់ប៊ុយមីន	A17	រាប់ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានលទ្ធផលតេស្តអាល់ប៊ុយមីន (+) ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្ទង់ទី២៤។
២១		ជាតិស្ករ	A18	រាប់ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានលទ្ធផលតេស្តជាតិស្ករ (+) ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល នៅក្នុងខ្ទង់ទី៣០។
២២		P: បង់លុយដោយខ្លួនឯង	A19	រាប់ការបង់ថ្លៃសេវាដោយគំរោងមូលនិធិសមធម៌ ដែលមានសរសេរអក្សរ HEF នៅក្នុងខ្ទង់ទី៣២ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល។
២៣		HEF: គំរោងមូលនិធិសមធម៌	A20	រាប់ការបង់ថ្លៃសេវាដោយធានារ៉ាប់រងសហគមន៍ ដែលមានសរសេរអក្សរ HEF នៅក្នុងខ្ទង់ទី៣២ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល។
២៤		CBHI: គំរោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហគមន៍	A21	រាប់ការបង់ថ្លៃសេវា ប្រសិនបើមានបណ្តឹងសុខភាព ដែលមានសរសេរអក្សរ CBHI នៅក្នុងខ្ទង់ទី៣២ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល។
២៥		V: ប័ណ្ណសុខភាព	A22	រាប់ករណីបង់លុយដោយខ្លួនឯង ដែលមានសរសេរអក្សរ V នៅក្នុងខ្ទង់ទី៣២ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល។
២៦		E: ករណីលើកលែង	A23	រាប់ការបង់ថ្លៃសេវា ដោយករណីលើកលែង ដែលមានសរសេរអក្សរ E នៅក្នុងខ្ទង់ទី៣២ ពីបញ្ជីកត់ត្រាការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល។

របាយការណ៍សរុបប្រចាំខែ សម្រាប់កម្មវិធីគាំពារមាតា និងទារក

ការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល (Antenatal Care)

ការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល និងការស្រាវជ្រាវដ្ឋានក្នុងផ្ទៃពោះបំរុងមានគ្រោះថ្នាក់

ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	បញ្ជូនមកពីគ្រោះថ្នាក់	ផ្ទៃពោះបម្រុងមានគ្រោះថ្នាក់	ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះស្ម័គ្រចិត្តធ្វើតេស្តឈាម HIV	ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមាន HIV+
ទី១ (១)	ទី២ (២)	ទី៣ (៣)	ទី៤ (៤)	ទី៥ (៥)	ទី៦ (៦)	ទី៧ (៧)	ទី៨ (៨)	១+២+៣+៤+៥+ -	១+២+៣+៤+៥+ -	A12+A13	A12
A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A1	A10	A12+A13	A12

ការទទួលបានជាតិដែក-អាស៊ីដហ្វូលីក (Folic acid and iron supplementation)

ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	ស្ត្រីក្រោយសម្រាលកូនទទួលបានជាតិដែក (ក្នុងនិងក្រៅ)		ស្ត្រីក្រោយសម្រាលកូនទទួលបានជាតិដែក (ក្នុងនិងក្រៅ)		ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលការព្យាបាលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក
	ជួបលើកទីមួយ(៦០គ្រាប់)	ជួបលើកទី២(៣០គ្រាប់)	ជួបលើកទីមួយ(៦០គ្រាប់)	ជួបលើកទី២(៣០គ្រាប់)	
A7		A8			

ការបញ្ជូនគ្រុន-មេបង់ដាហ្សូល (Deworming: Mebendazole)

ការផ្តល់មេបង់ដាហ្សូល	កុមារ 12-23 ខែ		កុមារ 24-59 ខែ		កុមារ 6 ឆ្នាំ -15 ឆ្នាំ		ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ 4 ខែ-9 ខែ	ស្ត្រីបំបៅកូន
	ប្រ	ស្រ	ប្រ	ស្រ	ប្រ	ស្រ		
នៅមណ្ឌលសុខភាព (HC)								
ចុះតាមភូមិ Outreach								
សាលារបស់មតិក្សា School								
សរុប							A9	

សម្រង់ទិន្នន័យប្រចាំខែផ្នែកពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសម្រាល

លេខខ្ទង់ក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា	នៃខែ.....ឆ្នាំ.....	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	Code			
៦	បញ្ជូនមកពី																																			A1	
៩-១០-១១-១២-១៣	ការពិនិត្យផ្ទៃពោះ	លើកទី១																																		A2	
		លើកទី២																																		A3	
		លើកទី៣																																			A4
		លើកទី៤																																			A5
		លើកទី៥ និង+																																			A6
១៤	ទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិ	សម្រាប់ការពារ																																		A7	
១៥	ដែក/អាស៊ីដហ្វូលិក	សម្រាប់ព្យាបាល																																		A8	
១៦	ទទួល Mebendazol (500 mg) ១គ្រាប់																																			A9	
១៩	សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់/ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានគ្រោះថ្នាក់																																				A10
២០	ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍																																				A11
២៥	លទ្ធផលតេស្តមេរោគអេដស៍	វិជ្ជមាន (+)																																		A12	
		អវិជ្ជមាន (-)																																			A13
២៦	លទ្ធផលតេស្តមេរោគស្វាយ																																				A14
២៧	តេស្តគ្រុនចាញ់																																				A15
២៨	អេម្បូតូប៊ីន/អេម៉ាតូគ្រីត																																				A16
២៩	ទឹកនោម	អាល់ប៊ុយមីន																																		A17	
៣០		ជាតិស្ករ																																		A18	
៣១	បញ្ជូនទៅ																																				A19
៣២	P: បង់លុយដោយខ្លួនឯង																																			A20	
	HEF: គំរោងមូលនិធិសមធម៌																																			A21	
	CBHI: គំរោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហគមន៍																																				A22
	V: ប័ណ្ណសុខភាព																																				A23
	E: ករណីលើកលែង																																				A24