

សេចក្តីណែនាំស្តីពីការបំពេញទិន្នន័យក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា ផ្នែកសម្ព័ន្ធ

កំណត់សម្គាល់៖

- បញ្ជីកត់ត្រានេះកត់ត្រាទិន្នន័យរបស់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះចាប់ពី២៧សប្តាហ៍មកសម្រាកពេទ្យ ឬមកសម្រាលកូន និងក្នុងអំឡុង ៤២ថ្ងៃក្រោយសម្រាល។ (ចំពោះស្ត្រីសម្រាលកូនត្រូវកត់ត្រាបន្ថែមនៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រាសម្រាលកូន)
- ត្រូវធ្វើការបូកសរុបទិន្នន័យប្រចាំខែដោយប្រើប្រាស់ទម្រង់សរុបនិងបញ្ជីទិន្នន័យទៅក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំខែ (បិទបញ្ជីនៅ ថ្ងៃចុងក្រោយនៃខែនីមួយៗ)។
- ប្រើបន្ទាត់ថ្និរាល់ការកត់ត្រាសម្រាប់ស្ត្រីម្នាក់ៗ។ មិនត្រូវទុកបន្ទាត់នៅទំនេរ លើកលែងតែការចាប់ផ្តើមទំព័រថ្មីនៃខែ។

ត្រូវបំពេញព័ត៌មានលម្អិតនៅបន្ទាត់(ជួរផ្តេក) ដូចជាការណែនាំខាងក្រោម នូវគ្រប់ករណីទាំងអស់៖

ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
១	<p>លេខរៀង ជាលេខរៀងតាមលំដាប់ដែលស្ត្រីមកទទួលសេវាផ្នែកសម្ព័ន្ធក្នុងខែនីមួយៗ។</p> <ul style="list-style-type: none"> • លេខរៀងនេះ ត្រូវចាប់ផ្តើមពីលេខ១ និងលេខបន្តបន្ទាប់រហូតដល់ដាច់ខែ(បិទបញ្ជីនៅថ្ងៃចុងក្រោយនៃខែនីមួយៗ)។ • នៅពេលចាប់ផ្តើមខែលេខរៀងនេះ ត្រូវចាប់ផ្តើមពីលេខ១ ឬលេខបន្តបន្ទាប់សិនបើមាន ស្ត្រីនៅសម្រាកព្យាបាល ឆ្លងខែ។ មិនត្រូវចម្លងឈ្មោះសាជាថ្មី នៅក្នុងខែថ្មីឡើយ ត្រូវគូសវិលេច (highlight)នូវទិន្នន័យខែចាស់ ដោយមិនចាំបាច់កត់ត្រាទិន្នន័យអ្នកជំងឺព្យាបាលឆ្លងខែដែលនៅសល់នោះទេ តែត្រូវបញ្ជាក់អ្នកជំងឺសល់ពីខែណា នៅបន្ទាត់ចាប់ផ្តើមដំបូងនៃខែ។ <p>ឧទាហរណ៍៖ អ្នកជំងឺសល់ខែចាស់ ៥នាក់ លេខរៀងត្រូវចាប់ផ្តើមសរសេរពីលេខ ៦ នៅក្នុងលេខរៀងខែថ្មី។</p>
២	<p>លេខសៀវភៅសុខភាពមាតា និង លេខកូដអ្នកជំងឺ ត្រូវចម្លងលេខពីសៀវភៅសុខភាពមាតា ដែលបានផ្តល់ជូនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដើម្បីតាមដានផ្ទៃពោះនិងលេខកូដ អ្នកជំងឺរបស់មន្ទីរពេទ្យ។ ឧទាហរណ៍៖ 00235ជាលេខសៀវភៅសុខភាពមាតា និង AZ-000123ជាលេខកូដអ្នកជំងឺ ត្រូវសរសេរ 00235/AZ-000123 ។</p>
៣	<p>ឈ្មោះអ្នកជំងឺ សរសេរឈ្មោះពេញ (នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន) របស់ស្ត្រីដែលមកពិនិត្យផ្នែកសម្ព័ន្ធ។</p>
៤	<p>អាយុ សរសេរអាយុពិតប្រាកដរបស់ស្ត្រីមកសម្រាកពេទ្យផ្នែកសម្ព័ន្ធ។ ឧទាហរណ៍៖ ២៥ (មិនចាប់សរសេរអក្សរ ឆ្នាំ)។</p>
៥	<p>អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន និងលេខទូរស័ព្ទ សរសេរអាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន របស់ស្ត្រីដែលមកសម្រាកពេទ្យ។ ត្រូវសរសេរ ភូមិ ឃុំ/សង្កាត់ ស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ ខេត្ត/ រាជធានី និងលេខទូរស័ព្ទ។</p>
៦	<p>បញ្ជូនមកពី សរសេរឈ្មោះទីកន្លែង ឬមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបញ្ជូនស្ត្រីមក។ សរសេរលេខ '០' ប្រសិនបើមិនមានការបញ្ជូន</p>



ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
៧	<p>កាលបរិច្ឆេទ/ម៉ោងចូលសម្រាកពេទ្យ សរសេរលេខខ្សែទូរស័ព្ទ ឆ្នាំនិងម៉ោងដែលស្ត្រីមកសម្រាកពេទ្យ។ ឧទាហរណ៍៖ ស្ត្រីចូលថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០១១ ម៉ោង ១៤និង១៥ នាទីត្រូវសរសេរ 17/1/11, 14:15</p>
៨	<p>ចំនួនផ្ទៃពោះ/ចំនួនសម្រាលកូន/រលូត-រលូត សរសេរចំនួនផ្ទៃពោះ និងចំនួនសម្រាលកូន រលូត-រលូត លើកមុន ដោយរួមបញ្ចូលការមានផ្ទៃពោះលើកនេះ ដូចជា G1POA0។ G1=ផ្ទៃពោះលើកទី១ PO=មិនដែលមានប្រវត្តិសម្រាលកូនលើកមុនA0=មិនដែលមានប្រវត្តិរលូតកូនលើកមុន។</p>
៩	<p>ភោគវិនិច្ឆ័យចូល-មុនពេលសម្រាល/បញ្ចេញផ្ទៃពោះ សូមសរសេរភោគវិនិច្ឆ័យចូល ឬបញ្ចេញមុនសម្រាល។ ឧទាហរណ៍៖ បែកទឹកភ្លោះមុនយប់ពោះ សម្រាលក្រឡាភ្លើង ។ល។</p>
១០	<p>ភោគវិនិច្ឆ័យចូល-ពេលលើពោះសម្រាល និងសម្រាល សូមសរសេរភោគវិនិច្ឆ័យចូលពេលលើពោះសម្រាល ឬសម្រាល។ ឧទាហរណ៍៖ លើពោះសម្រាល ។ល។</p>
១១	<p>ភោគវិនិច្ឆ័យចូល-រូបកាយសម្រាល សូមសរសេរភោគវិនិច្ឆ័យចូល ក្រោយសម្រាល ឬសម្រាល (បើសម្រាលធម្មតា ឬមានបញ្ហាសូមសរសេរឲ្យបានច្បាស់លាស់)។ ឧទាហរណ៍៖ ការក្លាយភោគក្រោយសម្រាល ។ល។</p>
១២	<p>រំកិល ឬប្រែប្រួលនៃអន្តរាគមន៍ សូមសរសេរអក្សរកាត់ពីអន្តរាគមន៍ណាមួយដែលបានប្រើដូចខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • V = បូម • F= ប្រើតម្រៀប • C = ការរក្សា • O = ផ្សេងៗ(សរសេរអន្តរាគមន៍ដែលបានធ្វើក្រៅពីអន្តរាគមន៍ខាងលើ)
១៣	<p>កាលបរិច្ឆេទ/ម៉ោងនៃការសម្រាល កត់ត្រាពីថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ និងម៉ោង(ប្រើ០-២៤ម៉ោង) ដែលស្ត្រីសម្រាលកូន ។ ឧទាហរណ៍៖ ស្ត្រីសម្រាលកូននៅថ្ងៃទី ២៥ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១២ ម៉ោង ១៦និង២៥នាទី ត្រូវសរសេរ 25/3/12, 16:25</p>
១៤	<p>ការប្រើក្បាល (សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់ម្តាយ និងទារក អាហារបំប៉ន អនាម័យ ការបំបៅដោះ កាលវិភាគតាមដាន...) សូមសរសេរលេខកូដដែលបានផ្តល់ប្រើក្បាលដល់ស្ត្រីដូចខាងក្រោមនេះ៖</p> <ol style="list-style-type: none"> ១. អនាម័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ ២. ការបំបៅដោះ ៣. ការថែទាំទារកជាសារវន្ត (ទារកទើបនឹងកើត) ៤. សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ និងការរៀបចំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ៥. ការព្យាបាលកំណើត ៦. ការតាមដានសុខភាពមាតា និងទារកជាទៀងទាត់។ ១-៦. ការផ្តល់ប្រឹក្សាគ្រប់
១៥	<p>មេបង់ដាហ្សូល (500mg) <ul style="list-style-type: none"> • សរសេរលេខ ១ប្រសិនបើស្ត្រីបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំម៉េបង់ដាហ្សូល ១ គ្រាប់ • សរសេរលេខ ០ ប្រសិនបើស្ត្រីមិនបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំម៉េបង់ដាហ្សូលទេ។ </p>
១៦	<p>បានទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដែក/អាស៊ីតហ្សូលីក (៤២ ឬ២២គ្រាប់សម្រាប់ព្យាបាល) សរសេរចំនួនគ្រាប់ថ្នាំ ជាតិដែក/អាស៊ីតហ្សូលីក ៖ ៤២គ្រាប់សម្រាប់ការពារការប្រែប្រួលគ្រាប់សម្រាប់ព្យាបាល។ សរសេរលេខ០ក្នុងករណីដែលមិនបានអោយដោយកត្តាផ្សេងៗ។</p>
១៧	<p>រ៉ាំរ៉ាក់ស្រវឹងតាមពេលវេលា សរសេរចំនួនដូសរ៉ាំរ៉ាក់ស្រវឹងការពារជំងឺតេតាណូស ដែលស្ត្រីបានទទួលពីមុនមក ដូចជា TT1, TT2 , TT3, TT4, TT5 ឬ សរសេរ C ចាក់គ្រប់ចំនួន។ សរសេរលេខ ០ និងបញ្ជូនទៅកន្លែងចាក់ក្នុងករណីដែលមិនបានទទួល។</p>

ខ្ទង់ទី

សេចក្តីណែនាំ

១៨

ការប្រើក្បាល/សេវាផែនការគ្រួសារ
សូមគូសសញ្ញាផឹក (✓) ប្រសិនបើស្ត្រីបានទទួលការប្រើក្បាលផ្នែកពន្យារកំណើត។ ត្រូវសរសេរពីមធ្យោបាយ
ពន្យារកំណើត ប្រសិនបើស្ត្រីបានទទួលសេវាពន្យារកំណើត។ ឧទាហរណ៍៖ ថ្នាំក្រាប៊ី ថ្នាំចាក់ កងដាក់ក្នុងស្បូន
កងដាក់ដៃ គ្រហមអនាម័យសម្រាប់បុរស-ស្ត្រី ឬ៖ ការកាត់ដៃដៃស្បូន។

១៩

ភ្នាក់សំបាំង BCG HepB0
• សូមសរសេរ BCG / HepB0 បើសិនជាទារកបានចាក់ភ្នាក់សំបាំង BCG និង Hep B0។
• សូមសរសេរ BCG /0 បើសិនជាទារកបានចាក់ភ្នាក់សំបាំង BCG ប៉ុន្តែមិនបានចាក់ HepB0 ទេ។
• សូមសរសេរ 0/ HepB0 បើសិនជាទារកបានចាក់ភ្នាក់សំបាំង HepB0 ប៉ុន្តែមិនបានចាក់ BCG ទេ។
• សូមសរសេរ 0/0 បើសិនទារកមិនបានទទួលភ្នាក់សំបាំង BCG និង HepB0 ទេ។

២០

ពិនិត្យមើលការបំបៅដោះ(ស្ថានភាពបំបៅត្រឹមត្រូវ/ការបៅស៊ី)
១. សម្រាប់សម្គាល់ស្ថានភាពបំបៅត្រឹមត្រូវ(ក្បាល ដងខ្លួនទារកត្រង់ ស្ថិតនៅលើបន្ទាត់តែមួយដងខ្លួនទារកផ្តិតជាប់
ទ្រូងម្តាយ)។
២. សម្រាប់ការបៅស៊ី ទារកដាក់មាត់ផ្តិតទៅនឹងដោះម្តាយ, មាត់ហាំង, ចង្កាប់ដោះម្តាយ បបូរមាត់ក្រោមរបស់
ទារកលាត់ចេញក្រៅ ផ្នែកខ្មៅនៃដោះម្តាយខាងក្រោមរបស់តិចខាងលើទារកបីតដណ្តាក់មួយៗ លេបលីស្ទរក្សិកៗ។
• សរសេរ ១/២ ប្រសិនបើស្ថានភាពបំបៅទារកត្រឹមត្រូវ និងការបៅស៊ី (ដូចជាការពន្យល់លេខ ១និងលេខ
២ខាងលើ)។
• សរសេរ ០/០ បើមិនត្រឹមត្រូវទាំងពីរករណី។
• សរសេរ ១/០ឬ ០/២ បើមានករណីណាមួយមិនត្រឹមត្រូវ។

២១

ការធ្វើតេស្ត HIVនិងលទ្ធផល - លេខកូដសំណាកឈាម
• សរសេរលេខកូដសំណាកឈាមរបស់អ្នកជំងឺ ដែលមានលេខទាំងអស់ ឧទាហរណ៍៖ អក្សរ D ចាប់ផ្តើមពី
លេខ ០០០០១ ឡើងទៅ។ ឧទាហរណ៍៖ D00001។
• ចំពោះស្ត្រីដែលមកសម្រាលកូន ហើយដឹងពីស្ថានភាពមេរោគអេដស៍វិជ្ជមានពីមណ្ឌលផ្សេង ត្រូវសរសេរ
លេខកូដមណ្ឌលសុខភាព និងលេខកូដ W របស់ស្ត្រីពីមណ្ឌលដើម។
• ឧទាហរណ៍៖ 10402/W00012 (10402 ជាលេខកូដមណ្ឌលសុខភាពគំរូ, W00012 ជាលេខកូដដែលស្ត្រី
នោះបានធ្វើតេស្តឬហើយនៅមណ្ឌលសុខភាពនោះ)។ ក្នុងករណីដែលស្ត្រីមានលទ្ធផលតេស្តឈាមពី VCCCT,
OI/ART,É ហើយមិនដែលបានពិនិត្យផ្ទៃពោះសោះ ត្រូវសរសេរលេខកូដប្រាំខ្ទង់ដែលនាំមុខដោយអក្សរ R ។
ឧទាហរណ៍៖ R00001។

២២

ការធ្វើតេស្ត HIVនិងលទ្ធផល - ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ (HIV)
បើស្ត្រីនោះធ្លាប់ធ្វើតេស្ត HIV ត្រូវសរសេរលេខកូដលេខតេស្តនោះ បើលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមានត្រូវគូសសញ្ញា (+) បើលទ្ធផល
អវិជ្ជមានត្រូវគូសសញ្ញា (-) ឬសរសេរមិនដឹងប្រសិនបើមិនដឹងអំពីលទ្ធផល។ ឬសរសេរ (មិនធ្លាប់) បើមិនដែល
ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ។

២៣

ការធ្វើតេស្ត HIVនិងលទ្ធផល - ការធ្វើតេស្តមុនពេលសម្រាល ឬក្រោយពេលសម្រាលកូន និងលទ្ធផល
សរសេរលទ្ធផល :
• បើលទ្ធផលតេស្ត HIV អវិជ្ជមានត្រូវគូសសញ្ញា (-)។ ឧ. តេស្តមុនសម្រាល (-)
• បើលទ្ធផលតេស្ត HIV វិជ្ជមានត្រូវគូសសញ្ញា (+)។ ឧ. តេស្តក្រោយសម្រាល (+)
ប្រសិនបើដឹងពីស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ក្នុងខ្ទង់ទី២ ត្រូវរំលងខ្ទង់ទី២ពាចាល។

២៤

របបឱសថ ARV ចំពោះម្តាយ
សរសេរប្រវត្តិធ្លាប់បានទទួល ART ឬថ្នាំបីមុខរបបបញ្ជូនគ្នាសម្រាប់បង្ការពីពេលមុន
១= ទទួល ART
២= ទទួល ARV បង្ការបីមុខរបបបញ្ជូនគ្នា
០= មិនបានទទួល

ទទួលថ្នាំ ARV សម្រាប់ពេលសម្រាល - ម្តាយ

- សរសេរលេខកូដ៖
- ១= ទទួល ARV បង្ការ
- ០= មិនបានទទួល

២៥

ARV សម្រាប់ទារក

- សរសេរលេខកូដ៖
- ១= ទទួល ARV
- ០= មិនបានទទួល

២៦

PNC 1-PNC 2

- សរសេរ PNC 1 ចំពោះគ្រូដែលបានទទួលអន្តរាគមន៍ដូចបានរៀបរាប់ពីខ្ទង់ទី ១៣ ដល់ ២៦ ហើយគ្រូនៅសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេល 24ម៉ោង។
- សរសេរ PNC 2 ចំពោះគ្រូដែលបានទទួលអន្តរាគមន៍ដូចបានរៀបរាប់ពីខ្ទង់ទី ១៣ ដល់ ២៦ ហើយគ្រូនៅសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យបានទទួលការថែទាំក្នុងសប្តាហ៍ទី១ (ថ្ងៃទី២ ទៅថ្ងៃទី៣)។
- សរសេរ PNC 1-PNC 2 ចំពោះគ្រូបានទទួលការថែទាំទាំងពីរលើក ។

២៧

រោគវិនិច្ឆ័យចេញ-ម្តាយ

មិនត្រូវទុកកូនឡើយអោយទំនេរទេ។ សូមសរសេររោគវិនិច្ឆ័យចេញរបស់ម្តាយ ។ ឧទាហរណ៍៖ សម្រាលធម្មតា សម្រាលដោយវះកាត់ ធ្លាក់ឈាមក្រោយសម្រាល ក្រឡាភ្លើង ការក្លាយរោគ រំហែកស្បូន...។

២៨

រោគវិនិច្ឆ័យចេញ-ទារក

សូមសរសេររោគវិនិច្ឆ័យរបស់ទារក រស់-ស្លាប់។

- ចំពោះទារកកើតរស់ : សូមគូសសញ្ញាផឹក ✓ ចំពោះទារកកើតរស់ទៅតាមខ្ទង់ប្រុសឬស្រី
- ចំពោះទារកកើតស្លាប់ : សូមសរសេរលេខកូដទៅតាមខ្ទង់ប្រុសឬស្រីដូចខាងក្រោម៖
 - ១= ទារកទើបនឹងកើតស្លាប់តិចជាង២៤ម៉ោង
 - ២= ទារកទើបនឹងកើតស្លាប់លើសពី២៤ម៉ោង
 - ៣= ទារកស្លាប់កើតថ្មីៗ Fresh Stillbirth (មិនមានសញ្ញាទន់ ឬរលួយស្បែកទេ ស្បែកដូចទារកកើតរស់)។
 - ទារកស្លាប់ពេលយើងពោះសម្រាល ឬពេលសម្រាលកូន ។
 - ៤= ទារកស្លាប់កើតចូរ Macerated stillbirth (មានសញ្ញាទន់ឬរលួយស្បែក)។
- ទារកស្លាប់មុនពេលយើងពោះសម្រាលកូន ទារកមិនមានថង្វាក់ចេញដូចមុនពេល ឈឺពោះសម្រាល។
- សូមសរសេរទីកន្លែងដែលទារកផ្ទេរទៅ/បញ្ជូនទៅ

២៩

កាលបរិច្ឆេទចេញ

សូមសរសេរកាលបរិច្ឆេទ (ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ) ចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ ឧទាហរណ៍៖ 25/3/2012

៣០

ប្រភេទនៃការចេញពីមន្ទីរពេទ្យ - អនុញ្ញាត

សូមគូសសញ្ញាផឹក (✓) ប្រសិនបើគ្រូចេញពីពេទ្យដោយមានការអនុញ្ញាត។

៣១

ប្រភេទនៃការចេញពីមន្ទីរពេទ្យ - មិនអនុញ្ញាត

សូមគូសសញ្ញាផឹក (✓) ប្រសិនបើគ្រូចេញពីពេទ្យដោយមិនមានការអនុញ្ញាត និងសុំចេញដោយខ្លួនឯង។

៣២

ប្រភេទនៃការចេញពីមន្ទីរពេទ្យ - បញ្ជូនចេញ

សូមគូសសញ្ញាផឹក (✓) ប្រសិនបើគ្រូត្រូវបានបញ្ជូនចេញកន្លែងផ្សេង ហើយត្រូវសរសេរពីទី កន្លែងដែលបានបញ្ជូននៅក្នុងខ្ទង់សម្គាល់។

៣៣

ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
៣៤	<p>ប្រភេទនៃការចេញពីមន្ទីរពេទ្យ - ស្លាប់ សូមសរសេរមូលហេតុស្លាប់ ប្រសិនបើស្ត្រីស្លាប់៖</p> <p>១= ធ្លាក់លោមជុំវិញកំណើត ២= ក្រឡាភ្លើង ៣= ការក្តាយភោគ ៤= រំលូតកូន/រលូត ៥= មូលហេតុផ្សេងៗសូមសរសេរ។</p>
៣៥	<p>រយៈពេលសម្រាកពេទ្យ សូមសរសេរជាចំនួនថ្ងៃ(ជាលេខ)ដែលស្ត្រីសម្រាកពេទ្យដោយយកថ្ងៃចេញដកថ្ងៃចូលបូក១។ ឧទាហរណ៍៖ 19/09/2012 - 10/09/2012 +1 =10 ។</p>
៣៦	<p>ប្រភេទនៃការបង់ថ្លៃសេវា</p> <ul style="list-style-type: none"> • សូមសរសេរ P: សម្រាប់ការបង់លុយដោយខ្លួនឯង។ • សូមសរសេរ HEF: សម្រាប់ការបង់ដោយគម្រោងមូលនិធិសមធម៌។ • សូមសរសេរCBHI: សម្រាប់ការបង់ដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងសហគមន៍។ • សូមសរសេរ V(Voucher): ប្រសិនបើគាត់មានប័ណ្ណសុខភាព។ ឧទាហរណ៍៖ V • សូមសរសេរ E: សម្រាប់ករណីលើកលែង។ <p>បើការបង់ថ្លៃសេវាដោយ HEF ឬ CBHI ឬ V សូមសរសេរលេខ ក្នុងដែលស្រង់ចេញពីប័ណ្ណនោះក្នុងខ្ទង់សម្គាល់។</p>
៣៧	<p>សម្គាល់ សូមសរសេរចំណុចសម្គាល់ផ្សេងៗដែលទាក់ទងត្រូវសម្រាលកូន និងទារក។</p>

ល.រ	ទិន្នន័យ	លេខកូដ	HMIS	ការណែនាំ
២៧	ការរកកាត់ផ្នែកសម្បត្តិ	M27	✓	រាប់កម្រិតរំលាយកាត់ នៅក្នុងខ្នងទី១២ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
២៨	ការប្រើប្រាស់ (សញ្ញា គ្រោះថ្នាក់សម្រាប់ម្តាយ និងទារក សាហារប័ប័ន អនាម័យ ការបំបៅដោះ កាលវិភាគតាមដាន...)	M28	✓	រាប់ស្ត្រីក្រោយសម្រាលកូនបានទទួលការប្រឹក្សា នៅក្នុងខ្នងទី១៤ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
២៩	អន្តរាគមន៍ ក្រោយសម្រាល សម្រាប់ម្តាយ	M29	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីសម្រាលកូនបានទទួលមេបង់ដាប្រូល (500mg) នៅក្នុងខ្នងទី១៥ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៣០		M30	✓	រាប់ស្ត្រីក្រោយសម្រាលកូនបានទទួលគ្រាប់ជាតិ ដែក/អាស៊ីតហ្វូលិក ៤២គ្រាប់នៅក្នុងខ្នងទី១៦ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៣១		M31	✓	រាប់ស្ត្រីក្រោយសម្រាលកូនបានទទួលគ្រាប់ជាតិ ដែក/អាស៊ីតហ្វូលិក ២៨គ្រាប់នៅក្នុងខ្នងទី១៦ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៣២		M32	✓	រាប់ស្ត្រីក្រោយសម្រាលកូនបានទទួលភ័ក់សំរាំងតេតាណូស នៅក្នុងខ្នងទី១៧ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៣៣	សេវាពន្យាកំណើត	M33	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួលការផ្តល់ប្រឹក្សាផ្នែកសេវាពន្យាកំណើត នៅក្នុងខ្នងទី១៨ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៣៤		M34		រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួលសេវាពន្យាកំណើត នៅក្នុងខ្នងទី១៨ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៣៥		M35	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួល ART ដែលមានតាំងដោយលេខ១ នៅក្នុងខ្នងទី២៤ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៣៦	ARV សម្រាប់ម្តាយ	M36	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួល ARV (៣មុខ) ដែលមានតាំងដោយលេខ២ នៅក្នុងខ្នងទី២៤ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៣៧	ពេលសម្រាល	M37	✓	រាប់ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួល ARV ពេលសម្រាលនៅក្នុងខ្នងទី២៥ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៣៨	ARV សម្រាប់ទារក	M38	✓	រាប់ចំនួនទារកដែលបានទទួល ARV នៅក្នុងខ្នងទី២៦ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៣៩	ទារកកើតរស់	M39	✓	រាប់ចំនួនទារកកើតរស់ អាទេប្រស ដែលមានសរសេរអក្សរ M នៅក្នុងខ្នងទី៣៥ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្រាល។
៤០		M40	✓	រាប់ចំនួនទារកកើតរស់ អាទេប្រស ដែលមានសរសេរអក្សរ F នៅក្នុងខ្នងទី៣៥ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្រាល។
៤១	ទារកកើត ទើបនឹង ស្លាប់តិចជាង២៤ម៉ោង	M41	✓	រាប់ចំនួនទារកកើត ទើបនឹងស្លាប់តិចជាង ២៤ម៉ោង អាទេប្រស ដែលមានសរសេរអក្សរ ១M នៅក្នុងខ្នងទី៣៦ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។
៤២		M42	✓	រាប់ចំនួនទារកកើត ទើបនឹងស្លាប់តិចជាង ២៤ម៉ោង អាទេប្រស ដែលមានសរសេរអក្សរ ១F នៅក្នុងខ្នងទី៣៦ ពីបញ្ជីកាត់ត្រាផ្នែកសម្បត្តិ។

ល.រ	ទិន្នន័យ	លេខកូដ	HMIS	ការណែនាំ
៤៣	ទារកកើត ទើបនឹងស្លាប់លើស ២៤ម៉ោង	M43	✓	រាប់ចំនួនទារកកើត ទើបនឹងស្លាប់លើស ២៤ម៉ោង អាទប្រស ដែលមានសរសេរអក្សរ ២M នៅក្នុងខ្នង ទី៣៦ ពីបញ្ជីកត់ផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៤៤		M44	✓	រាប់ចំនួនទារកកើត ទើបនឹងស្លាប់លើស ២៤ម៉ោង អាទស្រី ដែលមានសរសេរអក្សរ ២F នៅក្នុងខ្នង ទី៣៦ ពីបញ្ជីកត់ផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៤៥	ទារកស្លាប់កើតថ្មី Fresh stillbirth	M45	✓	រាប់ចំនួនទារកស្លាប់កើតថ្មី (Fresh Still Birth) អាទប្រស ដែលមានសរសេរអក្សរ ៣M នៅក្នុងខ្នង ទី៣៦ ពីបញ្ជីកត់ផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៤៦		M46	✓	រាប់ចំនួនទារកស្លាប់កើតថ្មី (Fresh Still Birth) អាទស្រី ដែលមានសរសេរអក្សរ ៣F នៅក្នុងខ្នង ទី៣៦ ពីបញ្ជីកត់ផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៤៧	ទារកស្លាប់កើតយូរ Macerate stillbirth	M47	✓	រាប់ចំនួនទារកស្លាប់កើតយូរ (Macerated Stillbirth) អាទប្រស ដែលមានសរសេរអក្សរ ៤M នៅក្នុងខ្នង ទី៣៦ ពីបញ្ជីកត់ផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៤៨		M48	✓	រាប់ចំនួនទារកស្លាប់កើតថ្មី (Macerated Stillbirth) អាទស្រី ដែលមានសរសេរអក្សរ ៤F នៅក្នុងខ្នង ទី៣៦ ពីបញ្ជីកត់ផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៤៩	ភ្នាក់សំរាំង	M49	✓	រាប់ចំនួនទារកដែលបានទទួលភ្នាក់សំរាំង BCG ដែលមានសរសេរអក្សរ BCG/0 នៅក្នុងខ្នងទី១៩ ពីបញ្ជីកត់ត្រាផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៥០		Hep B0	✓	រាប់ចំនួនទារកដែលបានទទួលភ្នាក់សំរាំង HepB0 ដែលមានសរសេរអក្សរ 0/HepB0 នៅក្នុងខ្នងទី១៩ ពីបញ្ជីកត់ត្រាផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៥១	P: បង់លុយដោយខ្លួនឯង	M51		រាប់ករណីបង់លុយដោយខ្លួនឯង ដែលមានសរសេរអក្សរ P នៅក្នុងខ្នងទី៣៩ ពីបញ្ជីកត់ត្រាផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៥២		M52		រាប់ការបង់ថ្លៃសេវាដោយគំរោងមូលនិធិសមធម៌ ដែលមានសរសេរអក្សរ HEF នៅក្នុងខ្នងទី៣៩ ពីបញ្ជីកត់ត្រាផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៥៣	CBHI: គំរោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហគមន៍	M53		រាប់ការបង់ថ្លៃសេវាដោយធានារ៉ាប់រងសហគមន៍ ដែលមានសរសេរអក្សរ CBHI នៅក្នុងខ្នងទី៣៩ ពីបញ្ជីកត់ត្រាផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៥៤		M54		រាប់ការបង់ថ្លៃសេវា ប្រសិនបើមានបណ្តឹងសុខភាព ដែលមានសរសេរអក្សរ V នៅក្នុងខ្នងទី៣៩ ពីបញ្ជីកត់ត្រាផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។
៥៥	E: ករណីលើកលែង	M55		រាប់ការបង់ថ្លៃសេវា ដោយករណីលើកលែង ដែលមានសរសេរអក្សរ E នៅក្នុងខ្នងទី៣៩ ពីបញ្ជីកត់ត្រាផ្ទៃកសម្ព័ន្ធ។

របាយការណ៍សរុបប្រចាំខែ ផ្នែកគាំពារសុខភាពមាតានិងទារក

សកម្មភាពទូទៅ	ជំងឺទូទៅ	ជំងឺរំលោភ	ជំងឺកុមារ	សម្ព័ន្ធ	រោគស្តី	ផ្សេងៗ	សរុប	របង
ចំនួនគ្រែ								
ចេញដោយមានការអនុញ្ញាត				M1+M2+M3+M13+M14+M15				
ចំនួនអ្នកជំងឺរត់				M4+M5+M6+M16+M17+M18				
បញ្ជូន				M7+M8+M9+M19+M20+M21				
ស្លាប់				M10+M11+M12+M22+M23+M24				
អត្រាស្លាប់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ (1) %								
ចំនួនថ្នល់សំរាកព្យាបាល								
រយៈពេលសំរាកព្យាបាលមធ្យម (2)								
អត្រាប្រើប្រាស់គ្រែ (BOR) (3) %								

រំលោភ	បន្ទាន់	មានកម្មវិធី	សរុប(១)	ស្លាប់ < 48 ម៉ោង(២)	អត្រាស្លាប់លើជំងឺ (2/1X 100)
ផ្នែក					
គ្រឿង-ប្រមុះ-បំពង់ក					
រំលោភផ្នែកពោះ					
រំលោភដៃស្បូន					
រំលោភបំពង់មេជីវិត					
សម្ព័ន្ធនិងរោគស្តី			M27		
កាត់ដៃ-ជើង					
ផ្សេងៗ					
សរុប					
សកម្មភាពរំលោភតូច					

សម្រាប់កូននៅមន្ទីរពេទ្យ	ចំនួនសរុប	បញ្ជូនមកពី	បញ្ជូនទៅ	ចំនួនមួយស្លាប់
សម្រាប់កូនធម្មតា				
រយកកូន Cesarean				
ធ្លាក់ឈាម Bleeding				
ក្រឡាភ្លើង Eclampsia				
រំលោភស្បូន Uterus rupture				
ការក្លាយរោគ Septicemia				
ផ្សេងៗ Other causes				
សរុប				
ស្រីសម្រាប់កូនបានទទួល ARV	M35+M36+M37			

ពិនិត្យក្រោយសម្រាល

រោគវិនិច្ឆ័យចេញ	គ្រឹះស្ថានថ្នាក់ទី១	គ្រឹះស្ថានថ្នាក់ទី២	គ្រឹះស្ថានថ្នាក់ទី៣	គ្រឹះស្ថានថ្នាក់ទី៤	គ្រឹះស្ថានថ្នាក់ទី៥+	ពិនិត្យសរុប	បញ្ជូនមកពី	បញ្ហាក្រោយសម្រាល			បញ្ជូនទៅ
	M25	M26						ការកាត់ Septice mia	ក្រឡា ក្លើង Eclamp sia	ជំងឺ ផ្សេងៗ	

ការទទួលជាតិដែក - អាស៊ីដហ្វូលិក (Folic acid and iron supplementation)

ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលជាតិដែក ជួបលើកទី១ (៦០ គ្រាប់)	ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលជាតិដែក ទទួលជាតិដែក ៤២គ្រាប់	ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបាន ទទួលជាតិដែក ៤២គ្រាប់	ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបាន ទទួលជាតិដែក ៤២គ្រាប់	ចំនួនស្ត្រីក្រោយសម្រាល ទទួលបានការព្យាបាល គ្រាប់ម្នាំជាតិដែក	M30	M31

ការបញ្ជូនព្រូន - មេបង់ដាហ្សូល (Deworming: Mebendazole)

ការផ្តល់មេបង់ដាហ្សូល	កុមារ ១២-២៣ ខែ ប្រុស ស្រី	កុមារ ២៤-៥៩ ខែ ប្រុស ស្រី	កុមារ ៦ខ្នាំ-១៥ ខ្នាំ ប្រុស ស្រី	ត្រូវមានផ្ទៃពោះ ៤ខែ - ៩ខែ	ស្ត្រីបំបៅ ដោះកូន	M29

កំណើតទារក (Births)

ទម្ងន់ទារក	មិនបានធ្លឹង ប្រុស ស្រី	< 2 Kg ប្រុស ស្រី	2Kg និង < 2,5 Kg ប្រុស ស្រី	≥ 2,5 Kg ប្រុស ស្រី	កើតស្លាប់		ស្លាប់កើត			
					ប្រុស	ស្រី				
ចំនួនទារក		D30	D31	D32	D33	M39	M40	M41+M43	M42+M44	M45+M46+M47+M48

សកម្មភាពនៃការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ (Expanded Program on Immunization)
កុមារអាយុក្រោម ១ឆ្នាំ (Children under 1 year)

BCG ចំនួនកុមារ	ចំនួនកុមារទទួល HepB ពេលកើត		OPV1 ចំនួនកុមារ	OPV 2 ចំនួនកុមារ	OPV 3 ចំនួនកុមារ	DPT - HepB1 ចំនួនកុមារ	DPT - HepB2 ចំនួនកុមារ	DPT - HepB3 ចំនួនកុមារ	Rouvax ចំនួនកុមារ	ចំនួនកុមារចាត់ត្រាប់
	< 24 ថ្ងៃ	24 ថ្ងៃដល់ ៧ ខែ								
M49	M50									