

សេចក្តីណែនាំស្តីពីការបំពេញទិន្នន័យក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា ការថែទាំក្រោយសម្រាល

សេចក្តីណែនាំទូទៅ ៖

- បញ្ជីកត់ត្រាផ្នែកថែទាំក្រោយសម្រាល សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព (ឬមន្ទីរពេទ្យដែលផ្តល់សេវាពិនិត្យក្រោយសម្រាល) រៀបចំសម្រាប់កត់ត្រាទិន្នន័យម្តាយនិងទារករាល់ពេលមកទទួលសេវាពិនិត្យក្រោយសម្រាល ទោះបីស្ត្រីមិនបានសម្រាលកូននៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនេះក៏ដោយ។
- បំពេញបញ្ជីកត់ត្រានេះប្រមាញ់ទាំងធ្វើការសរុបទិន្នន័យប្រចាំខែដោយប្រើប្រាស់ទម្រង់សរុបនិងបញ្ជីទិន្នន័យទៅក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំខែ (បិទបញ្ជីនៅថ្ងៃចុងក្រោយនៃខែនីមួយៗ)។
- សរសេរកាលបរិច្ឆេទនៃខែនីមួយៗនៅចំណុចនៃសៀវភៅបញ្ជីកត់ត្រា ត្រូវប្រើទំព័រថ្មីសម្រាប់ចាប់ផ្តើមខែថ្មី។
- ចាប់ផ្តើមបញ្ជីកត់ត្រាថ្មីរាល់ការមកពិនិត្យក្រោយសម្រាលសម្រាប់ស្ត្រីម្នាក់ៗ។
- មិនត្រូវទុកបញ្ជីកត់ត្រានៅទំនេរ លើកលែងតែការចាប់ផ្តើមទំព័រថ្មីនៃខែ។

ត្រូវបំពេញព័ត៌មានលម្អិតនៅបន្ទាត់(ជួរផ្នែក) ដូចជាការណែនាំខាងក្រោម នូវគ្រប់ករណីទាំងអស់ ៖

ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
១	<p>លេខរៀង ជាលេខរៀងតាមលំដាប់ដែលស្ត្រីមកពិនិត្យក្រោយសម្រាលក្នុងខែនីមួយៗ ជារៀងរាល់ខែ។ លេខរៀងនេះត្រូវចាប់ផ្តើមពីលេខ១ និងបន្តទៅលេខបន្តបន្ទាប់ទៀតរហូតដំណាច់ខែ។ នៅពេលចាប់ផ្តើមខែថ្មីលេខរៀងនេះត្រូវចាប់ផ្តើមពីលេខ១ឡើងវិញ។</p>
២	<p>លេខសៀវភៅសុខភាពមាតា និង លេខកូដអ្នកជំងឺ ត្រូវចង្អុលលេខសៀវភៅសុខភាពមាតា ដែលបានផ្តល់ជូនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដើម្បីតាមដានផ្ទៃពោះនិងលេខកូដអ្នកជំងឺរបស់មន្ទីរពេទ្យ។ ឧទាហរណ៍៖ ០០២៣៥ជាលេខសៀវភៅសុខភាពមាតា និង AZ-០០០១២៣៤៥ជាលេខកូដអ្នកជំងឺត្រូវសរសេរ ០០២៣៥/AZ-០០០១២៣៤ ។</p>
៣	<p>ឈ្មោះ សរសេរឈ្មោះពេញ (នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន) របស់ស្ត្រីដែលមកពិនិត្យក្រោយសម្រាល។</p>
៤	<p>អាយុ សរសេរអាយុពិតប្រាកដរបស់ស្ត្រីមកពិនិត្យក្រោយសម្រាលដូចជា ២៥(មិនបាច់សរសេរអក្សរឡាទេ)។</p>
៥	<p>អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន និងលេខទូរស័ព្ទ សរសេរ អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន របស់ស្ត្រីដែលមកពិនិត្យក្រោយសម្រាល ។ ត្រូវសរសេរ ភូមិ ឃុំ/សង្កាត់ ស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ ខេត្ត/រាជធានី និងលេខទូរស័ព្ទ។</p>
៦	<p>បញ្ជីមកពី សរសេរឈ្មោះទីកន្លែង អ្នកបម្រើការពារ(TBA)ឬសេវាវាងកជន ដែលបញ្ជូនស្ត្រីមក។ សូមសរសេរលេខ ០ ប្រសិនបើមិនមានការបញ្ជូន។</p>



ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
៧	<p><u>ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ និងអាយុផ្ទៃពោះពេលសម្រាលកូន</u></p> <p>សរសេរថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ជាក់ស្តែងដែលត្រូវបានសម្រាលកូន និងអាយុផ្ទៃពោះ។ ឧទាហរណ៍៖ ត្រូវមានផ្ទៃពោះ៤០សប្តាហ៍ មកសម្រាលកូននៅថ្ងៃទី១៧ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១២ ត្រូវសរសេរ 17/03/12-40ស។</p>
៨	<p><u>ទីកន្លែងសម្រាលកូន</u></p> <p>សរសេរទីកន្លែងជាក់ស្តែងដែលត្រូវបានសម្រាលកូន។ ឧទាហរណ៍៖ ត្រូវសម្រាលកូននៅផ្ទះ មណ្ឌលសុខភាព មន្ទីរពេទ្យ សេវាឯកជន និងគ្លីនិកអង្គការជាដើម។</p>
៩	<p><u>សម្រាលកូនដោយ</u></p> <p>សូមសរសេរប្រភេទអ្នកដែលបានជួយសម្រាលកូន។ ឧទាហរណ៍៖ វេជ្ជ. ឬអ្នប</p>
១០	<p><u>ទារក - វត្ត</u></p> <p>សូមសរសេរ N សំរាប់កេរ្តិ៍ប្រកួត ឬសំរាប់កេរ្តិ៍ប្រកួត ឬសំរាប់កេរ្តិ៍ប្រកួត ឬសំរាប់កេរ្តិ៍ប្រកួត (ផ្នែក) តែមិនត្រូវដាក់លេខរៀងសម្រាប់កូនទេ។</p>
១១	<p><u><២៥០០ ក្រាម</u></p> <p>សរសេរទម្ងន់ជាក់ស្តែងរបស់ទារកដែលមានទម្ងន់តិចជាង ២៥០០ ក្រាម (g)។ ឧទាហរណ៍៖ ២០០០g</p>
១២	<p><u>≥២៥០០ក្រាម</u></p> <p>សរសេរទម្ងន់ជាក់ស្តែងរបស់ទារកដែលមានទម្ងន់ស្មើ ឬលើសពី ២៥០០ ក្រាម (g)។ ឧទាហរណ៍៖ ៣០០០g</p>
១៣	<p><u>បញ្ជាក់ក្នុងអំឡុងពេលសម្រាល- ម្តាយ</u></p> <p>សរសេរបញ្ជាក់របស់ត្រូវក្នុងពេលសម្រាលកូន។ បញ្ជាក់ទាំងនេះត្រូវសរសេរកំណត់សំគាល់នៅទំព័រសម្រាលរបស់សៀវភៅសុខភាពមាតា។ ឧទាហរណ៍៖ ត្រូវសម្រាលធម្មតា សម្រាលដោយវះកាត់ផ្តោតយោង ក្រឡាភ្លើង។ ល។ ប្រសិនបើការសម្រាលគ្មានបញ្ហាអ្វីនោះទេ សូមសរសេរN(សម្រាលធម្មតា)។</p>
១៤	<p><u>បញ្ជាក់ក្នុងអំឡុងពេលសម្រាល- ទារកទើបកើត</u></p> <p>សរសេរបញ្ជាក់ប្រសិនបើទារកទើបកើតមានបញ្ហាសុខភាព ឬសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ទារកមានទម្ងន់ទាបប្រែប្រួលឡើងវិញពណ៌ស្វាយ(Cyanosis) ឬប្រកាច់ជាដើម។ • ប្រសិនបើទារកទើបកើតគ្មានបញ្ហាអ្វីទេ សូមសរសេរ N (ទារកកើតមកធម្មតា)។ • ប្រសិនបើជាការពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើកទី១ (PNC1) ត្រូវបំពេញកូឡេន១៥ ដល់២៣ ហើយរំលង២៤ ដល់៣៤អោយនៅទំនេរ។ • ប្រសិនបើជាការពិនិត្យក្រោយសម្រាលបន្តបន្ទាប់ (2nd PNC, 3rd 4th 5th and...) ត្រូវរំលងកូឡេន ១៥ដល់២៣ ហើយត្រូវបំពេញកូឡេន ២៤ ដល់៤០។
១៥	<p><u>កាលបរិច្ឆេទចូល (ចំនួនថ្ងៃក្រោយសម្រាលកូន)</u></p> <p>សរសេរកាលបរិច្ឆេទជាក់ស្តែងដែលត្រូវទទួលការថែទាំក្រោយសម្រាលលើកទី១ (PNC1) និងចំនួនថ្ងៃជាក់ស្តែងបន្ទាប់ពីថ្ងៃសម្រាលកូន។</p> <p>ឧទាហរណ៍៖ 2/11/12 (1d) មានន័យថាថ្ងៃទី២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១២ និង១ថ្ងៃក្រោយសម្រាលកូន។ 13/3/12 (7d) មានន័យថាថ្ងៃទី១៣ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១២ និង៧ថ្ងៃក្រោយសម្រាលកូន។ ប្រសិនបើត្រូវទទួលការថែទាំ(PNC1) តិចជាង ២៤ ម៉ោងក្រោយសម្រាលត្រូវសរសេរជាម៉ោង ឧទាហរណ៍៖ 24/11/12 (5h)។</p>
១៦	<p><u>សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់ម្តាយ/ការព្យាបាល</u></p> <p>សរសេរសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ដែលត្រូវបានទទួលការថែទាំ និងព្យាបាលក្រោយសម្រាលលើកទី១ (PNC1)។</p> <p>ឧទាហរណ៍៖ គ្រុនក្តៅ ធ្លាក់យោមតាមទារមាស ស្លេកស្លាំង ប្រកាច់ (សូមសរសេរ ការព្យា បាលដល់ត្រូវដោយយោងទៅតាមពិធីសារជាតិគ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតាគ្មានគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពប្រសិនបើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់កើតឡើង)។ ប្រសិនបើគ្មានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់អ្វីទេ សូមសរសេរអក្សរ គ្មាន។</p>

ខ្ទង់ទី

សេចក្តីណែនាំ

ទទួលគ្រាប់ថ្នាំជាតិដេក/អាស៊ីដូលីក(៤២គ្រាប់ ឬ២៧គ្រាប់សំរាប់រយៗពេល) សរសេរចំនួនគ្រាប់ថ្នាំជាតិដេក/អាស៊ីតបូលីក* ៤២គ្រាប់(60mg) សម្រាប់ការពារក្រោយពេលសម្រាល អំឡុងពេលPNC1 លើកដំបូងតែត្រូវព្យាបាលភាពស្លេកស្លាំង។ បើស្ត្រីមានភាពស្លេកស្លាំងត្រូវទទួល២៧គ្រាប់ (60 mg)សម្រាប់ព្យាបាល លេបម្តងៗគ្រាប់ ពីរដងក្នុងមួយថ្ងៃ។ ហើយត្រូវផ្តល់ប្រឹក្សា អោយមកពិនិត្យម្តងទៀតក្នុងពីរ អាទិត្យក្រោយ។ សរសេរលេខ ០ក្នុងករណីដែលមិនបានអោយដោយកត្តាផ្សេងៗ។

១៧

ទទួល Mebendazol(500 mg) ១គ្រាប់ គួរសញ្ញាធីក (✓) ប្រសិនបើស្ត្រីបានទទួលគ្រាប់ថ្នាំមេបង់ដាបូល៧៥០០mg សរសេរលេខ ០ក្នុងករណីដែលមិនបានទទួល។

១៨

វេតតាណូស(លើកទី១-៥ ឬចាក់គ្រប់) ពិនិត្យមើលបំណុរវាក់សាំងតេតាណូសរបស់ស្ត្រី។ ប្រសិនបើមិនមានសូមចាក់ជូនដល់គាត់។សរសេរចំនួនវាក់សាំងតេតាណូស៖ TT1, TT2,TT3, TT4 ឬ TT5។ ប្រសិនបើស្ត្រីបានទទួលវាក់សាំងតេតាណូសTT5សូមសរសេរអក្សរ C (ចាក់គ្រប់)។

១៩

សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់ទារក/ការព្យាបាល សរសេរសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់ទារក និងការព្យាបាលដោយយោងទៅតាមពិធីសារជាតិគ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតុភាពគ្នា នគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់មណូលសុខភាព។ ឧទាហរណ៍៖ ទារកសន្លប់ ខាន់ឈឿង ប្រកាច់ ពិបាកដកដង្ហើម មិនបៅ (តិចជាង៥ដងក្នុងរយៈពេល ២៤ម៉ោង)។ បើគ្មានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់អ្វីទេ សូមសរសេរអក្សរ គ្មាន។

២០

ពិនិត្យមើលការបំបៅដោះ (ស្ថានភាពបំបៅត្រឹមត្រូវ/ការបៅស៊ីប) ១. សម្រាប់សម្ព័ន្ធស្ថានភាពបំបៅត្រឹមត្រូវ (ក្បាល ដងខ្លួនទារកក្រង ស្ថិតនៅលើបន្ទាត់តែមួយ ដងខ្លួនទារកផ្តុំប ជាប់ទ្រូងម្តាយ)

២១

២. សម្រាប់ការបៅស៊ីប ទារកដាក់មាត់ផ្តិតទៅនឹងដោះម្តាយ មាត់ហាំង, ចង្កាប៉ះដោះម្តាយ បបូរមាត់ក្រោម របស់ទារកលាត់ចេញក្រៅ ផ្នែកខ្មៅនៃដោះម្តាយ ខាងក្រោមសល់តិចជាងខាងលើ ទារកបីតជញ្ជក់មួយៗ លេបលីស្ទរក្សីកៗ។

សរសេរលេខកូដដូចខាងក្រោមនេះ :

- សរសេរ ១/២ ប្រសិនបើស្ថានភាពបំបៅទារកត្រឹមត្រូវ និងការបៅស៊ីប (ដូចជាការព្យាបាលលេខ១ និង លេខ២ខាងលើ)។
- សរសេរ ០/០ បើមិនត្រឹមត្រូវទាំងពីរករណី។
- សរសេរ ១/០ ឬ ០/២ បើមានករណីណាមួយមិនត្រឹមត្រូវ។

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ (BCG, HepB0, ផ្សេងៗ)

- សូមសរសេរ BCG-HepB0: ប្រសិនបើទារកបានចាក់វាក់សាំង BCG និង HepB0។
- សូមសរសេរ BCG /0: ប្រសិនបើទារកបានចាក់វាក់សាំង BCGប៉ុន្តែមិនបានចាក់ HepB0 ទេ។
- សូមសរសេរ ០/HepB0: ប្រសិនបើទារកបានចាក់វាក់សាំង HepB0 ប៉ុន្តែមិនបានចាក់ BCG ទេ។
- សូមសរសេរ ០/០: ប្រសិនបើទារកមិនបានទទួលវាក់សាំង BCG និង HepB0ទេ។

២២

ការផ្តល់ប្រឹក្សា៖ អនាម័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ ការបំបៅដោះ ការថែទាំទារកជាសំណើរ (ទារកទើបនឹងកើត) សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ និងការរៀបចំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការពន្យារកំណើត ការតាមដានសុខភាពមាតា និងទារកជាទៀងទាត់...

សរសេរលេខកូដប្រធានបទដែលអ្នកបានផ្តល់ប្រឹក្សាដល់ស្ត្រីនៅពេលដែលគាត់មកពិនិត្យ ដូចខាងក្រោមនេះ៖

១. អនាម័យនិងអាហារូបត្ថម្ភ។
២. ការបំបៅដោះ។
៣. ការថែទាំទារកជាសំណើរ (ទារកទើបនឹងកើត)។
៤. សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ និងការរៀបចំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
៥. ការពន្យារកំណើត។
៦. ការតាមដានសុខភាពមាតា និងទារកជាទៀងទាត់។

១-៦. ការផ្តល់ប្រឹក្សាគ្រប់។

២៣

ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
២៤	<p><i>កាលបរិច្ឆេទចូល (ចំនួនថ្ងៃក្រោយសម្រាលកូន)</i></p> <p>សរសេរកាលបរិច្ឆេទជាក់ស្តែងដែលត្រូវទទួលការថែទាំក្រោយសម្រាល និងចំនួនថ្ងៃ ជាក់ស្តែងបន្ទាប់ពីថ្ងៃសម្រាលទារក។ ឧទាហរណ៍៖ 2/11/12 (7) មានន័យថាថ្ងៃទី២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១២ និង៧ថ្ងៃក្រោយសម្រាលកូន។ 13/3/12 (40)មានន័យថាថ្ងៃទី១៣ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១២ និង៤០ថ្ងៃក្រោយសម្រាលកូន។</p>
២៥	<p><i>ពិនិត្យលើកទី.....(សរសេរការពិនិត្យជាក់ស្តែង)</i></p> <p>សរសេរលេខជាក់ស្តែងប្រសិនបើម្តាយ និងកូនមកទទួលការថែទាំក្រោយសម្រាល។</p>
២៦	<p><i>ឯកសារគ្រោះថ្នាក់របស់ម្តាយ/ការព្យាបាល</i></p> <p>សរសេរឯកសារគ្រោះថ្នាក់ ឬការព្យាបាលរបស់ម្តាយក្រោយសម្រាល។ ឧទាហរណ៍៖ គ្រុនក្តៅ ធ្លាក់យោធាតាមទារមាស ឆ្នែកស្នាំង ប្រកាច់ (សូមសរសេរការព្យាបាលដល់ត្រូវដោយយោងទៅតាមពិធីសារជាតិ គ្រប់គ្រងគ្លីនិកមាតុភាពគ្មានគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព ប្រសិនបើមានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់កើតឡើង)។ បើគ្មានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់អ្វីទេ សូមសរសេរអក្សរ គ្មាន។</p>
២៧	<p><i>តេតាណូស (លើកទី១-៥ឬចាក់គ្រប់)</i></p> <p>ពិនិត្យមើលប័ណ្ណរ៉ាក់សាំងតេតាណូសរបស់ត្រូវ។ ប្រសិនបើមិនមានសូមចាក់ជូនដល់គាត់។ សរសេរចំនួនរ៉ាក់សាំងតេតាណូស៖ TT1, TT2, TT3, TT4 ឬ TT5។ ប្រសិនបើត្រូវបានទទួលរ៉ាក់សាំងតេតាណូស TT5 សូមសរសេរអក្សរ C (ចាក់គ្រប់)។</p>
២៨	<p><i>គ្រាប់ថ្នាំជាតិដេក/អាស៊ីតឃ្នូលីក (ក្នុងករណីចាំបាច់សំរាប់ព្យាបាល)</i></p> <p>សរសេរចំនួនគ្រាប់ថ្នាំជាតិដេក/អាស៊ីតឃ្នូលីក បើត្រូវបានភាពស្នែកស្នាំងត្រូវទទួលព្យាបាល ២៨គ្រាប់(60 mg) សម្រាប់ព្យាបាល លេបបន្តៗគ្រប់ ពីរដងក្នុងមួយថ្ងៃ។ ហើយត្រូវផ្តល់ប្រឹក្សាអោយមកពិនិត្យផ្តងទៀតក្នុងពីរអាទិត្យក្រោយ។ សរសេរលេខ ០ក្នុងករណីដែលមិនបានអោយដោយកត្តាផ្សេងៗ។</p>
២៩	<p><i>ឯកសារគ្រោះថ្នាក់របស់ទារក/ការព្យាបាល</i></p> <p>សរសេរឯកសារគ្រោះថ្នាក់របស់ទារក និងការព្យាបាលក្នុងអំឡុងពេលទារកទទួលការថែទាំបន្ទាប់។ ឧទាហរណ៍៖ ទារកសន្លប់ ខាន់លឿង ប្រកាច់ ពិបាកដកដង្ហើម បោកិច (តិចជាង៥ដងក្នុងរយៈពេល២៤ម៉ោង)។ បើគ្មានសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់អ្វីទេ សូមសរសេរអក្សរ គ្មាន។</p>
៣០	<p><i>ពិនិត្យមើលការបំបៅដោះ (ស្ថានភាពបំបៅត្រឹមត្រូវ/ការបំបៅ)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> សម្រាប់សំគាល់ស្ថានភាពបំបៅត្រឹមត្រូវ (ក្បាល ដងខ្លួនទារកក្រង់ ស្ថិតនៅលើបន្ទាត់តែមួយ ដងខ្លួនទារកផ្តិតបំបៅប្រុងម្តាយ) សម្រាប់ការបំបៅស៊ី ទារកដាក់មាត់ផ្តិតបំបៅនិងដោះម្តាយ មាត់ហាំង, ចង្កាប៉ះដោះម្តាយ បបូរមាត់ក្រោមរបស់ទារកលាត់ចេញក្រៅ ផ្នែកខ្នើនៃដោះម្តាយខាងក្រោមសំរិតជាងខាងលើទារកបីតជញ្ជក់មួយៗ លេបលីស្ទរក្សីកៗ។ <p>សរសេរលេខកូដដូចខាងក្រោមនេះ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> សរសេរ ១/២ ប្រសិនបើស្ថានភាពបំបៅទារកត្រឹមត្រូវ និងការបំបៅស៊ី (ដូចជាការពន្យល់លេខ១ និង លេខ២ ខាងលើ)។ សរសេរ ០/០ បើមិនត្រឹមត្រូវទាំងពីរករណី។ សរសេរ ១/០ ឬ ០/២ បើមានករណីណាមួយមិនត្រឹមត្រូវ។
៣១	<p><i>ការបំបៅដោះតែមួយមុខ</i></p> <p>គូសសញ្ញាផិត (✓) ប្រសិនបើទារកបំបៅដោះតែមួយមុខ។ សរសេរលេខ ០ ប្រសិនបើទារកបំបៅលាយ ឬបោកិច ដោះគោ។</p>
៣២	<p><i>ទម្ងន់ទារក (ការឡើងទម្ងន់ បញ្ហា)</i></p> <p>សរសេរទម្ងន់ទារកជាក់ស្តែង និងបញ្ហាពីបញ្ហាប្រសិនបើមាន។ ឧទាហរណ៍៖ 3000g មិនឡើងទម្ងន់ ក្តៅខ្លួន</p>

៣៣

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ (OPV, DPT, ផ្សេងៗ)

សរសេរឈ្មោះភ្នាក់ងារដែលទារកបានទទួលដូចជា Hep B-H-1, BCG, DPT, OPV ផ្សេងៗ

ការផ្តល់ប្រឹក្សា (អនាម័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ ការបំបៅដោះ ការថែទាំទារកជាសារវ័ន្ត (ទារកទើបនឹងកើត) សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ និងការរៀបចំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការពន្យារកំណើត ការតាមដានសុខភាពមាតា និងទារកជាទៀងទាត់...)

សូមសរសេរលេខកូដចំពោះករណីណាដែលអ្នកបានផ្តល់ប្រឹក្សាដល់ស្ត្រី៖

១. អនាម័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ។
 ២. ការបំបៅដោះ។
 ៣. ការថែទាំទារកជាសារវ័ន្ត (ទារកទើបនឹងកើត)។
 ៤. សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ និងការរៀបចំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
 ៥. ការពន្យារកំណើត។
 ៦. ការតាមដានសុខភាពមាតា និងទារកជាទៀងទាត់។
- ១-៦. ការផ្តល់ប្រឹក្សាគ្រប់។

៣៤

អន្តរាគមន៍បង្កប់-ម្តាយ

សរសេរពីការធ្វើអន្តរាគមន៍ផ្សេងៗដែលមិនបានធ្វើចំពោះម្តាយក្នុងអំឡុងពេលពិនិត្យលើក មុន។ ឧទាហរណ៍៖ ជាតិដែក/អាស៊ីតហ្វូលិក មេបង់ដាហ្សូល Mebendazole... មិនបាច់សរសេរ បើអន្តរាគមន៍បានធ្វើលើកមុនរួចហើយ។

៣៥

អន្តរាគមន៍បង្កប់-ទារក

សរសេរពីការធ្វើអន្តរាគមន៍ផ្សេងៗដែលមិនបានធ្វើចំពោះទារកក្នុងអំឡុងពេលពិនិត្យលើក មុន។ ឧទាហរណ៍៖ BCG... មិនបាច់សរសេរ បើអន្តរាគមន៍បានធ្វើលើកមុនរួចហើយ។

៣៦

បញ្ជូនម្តាយនិងទារក

គូសសញ្ញាផិត (✓) ប្រសិនបើបានបញ្ជូនម្តាយ និងទារកទៅកន្លែងផ្សេងទៀត។ សរសេរលេខ ០ បើមិនបានបញ្ជូនម្តាយ និងទារកទៅកន្លែងផ្សេងទៀត។

៣៧

ថ្ងៃណាត់ជួបលើកក្រោយ

សរសេរថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំដែលត្រូវណាត់ជួបលើកក្រោយ។

៣៨

ប្រភេទនៃការបង់ថ្លៃសេវា

- សូមសរសេរ P: ប្រសិនបើគាត់បង់លុយដោយខ្លួនឯង។
- សូមសរសេរ HEF: ប្រសិនបើបង់ដោយគម្រោងមូលនិធិសមធម៌។
- សូមសរសេរ CBHI: ប្រសិនបើបង់ដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងសហគមន៍។
- សូមសរសេរ V: ប្រសិនបើគាត់មានប័ណ្ណសុខភាព។
- សូមសរសេរ E: ប្រសិនបើគាត់ជាករណីលើកលែង។

៣៩

ប្រសិនបើការបង់ថ្លៃសេវាដោយ HEF ឬ CBHI ឬ V សូមសរសេរលេខកូដដែលស្រង់ចេញពីប័ណ្ណនោះក្នុងខ្ទង់សម្គាល់។

សម្គាល់

ត្រូវសរសេរចំនុចសំគាល់ផ្សេងៗដែលទាក់ទងនឹងការពិនិត្យក្រោយសម្រាលសម្រាប់ម្តាយ និងទារក។ ត្រូវសរសេរ បញ្ជាក់បន្ថែមក្នុងករណីដែលម្តាយ និងទារកស្លាប់។

៤០

សេចក្តីណែនាំស្តីពីការបំពេញទិន្នន័យ ក្នុងសម្រង់ទិន្នន័យផ្នែកពិនិត្យក្រោយសម្រាល

ល.រ	ទិន្នន័យ	លេខកូដ	HMIS	ការណែនាំ
១	បញ្ជូនមកពី	P1	✓	សូមធ្វើការស្រង់ និងធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋានដែលបញ្ជូនស្ត្រីមកពីកន្លែងផ្សេង នៅក្នុងខ្ទង់ទី១ នៃបញ្ជីកត់ត្រាការថែទាំក្រោយសម្រាលកូន។
២	ពិនិត្យសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់ម្តាយ/ការព្យាបាល	ការភ្លាយរោគ	✓	សូមធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ពិនិត្យសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់ម្តាយ / ការព្យាបាល នៅក្នុងខ្ទង់ទី១៦ និង២៦។
៣		ក្រទ្បាភ្លើង		សូមធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ពិនិត្យសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់ម្តាយ / ការព្យាបាល នៅក្នុងខ្ទង់ទី១៦ និង២៦។
៤		ជំងឺផ្សេងៗ		សូមធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ពិនិត្យសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់ម្តាយ / ការព្យាបាល នៅក្នុងខ្ទង់ទី១៦ និង២៦។
៥	ទទួលគ្រាប់ម្តាំជាតិដែក/អាស៊ីដហ្វូលិក	៤គ្រាប់	✓	សូមធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ទទួលគ្រាប់ម្តាំជាតិដែក/អាស៊ីដហ្វូលិក ៤គ្រាប់នៅក្នុងខ្ទង់ទី១៧ និង២៨ ពីក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា
៦		២៨គ្រាប់	✓	សូមធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ទទួលគ្រាប់ម្តាំជាតិដែក/អាស៊ីដហ្វូលិក ២៨គ្រាប់នៅក្នុងខ្ទង់ទី១៧ និង២៨ ពីក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា
៧	ទទួល Mebendazol (500 mg) 1គ្រាប់	P5	✓	សូមធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ទទួល Mebendazol (500 mg) ១គ្រាប់ នៅក្នុងខ្ទង់ទី១៨។
៨	ពិនិត្យសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់ទារក/ការព្យាបាល	P6		សូមធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ពិនិត្យសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់របស់ទារក/ការព្យាបាល ពីក្នុងបញ្ជីកត់ត្រាក្នុងខ្ទង់ទី២០ និង២៩។
៩	ពិនិត្យមើលការបំបៅដោះ (ស្ថានភាពបំបៅត្រឹមត្រូវ /ការបៅស្រប់)	P7		សូមធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ពិនិត្យមើលការបំបៅដោះ (ស្ថានភាពបំបៅត្រឹមត្រូវ /ការបៅស្រប់) ដែលបំបៅពេញត្រឹមត្រូវ (១/២) ក្នុងខ្ទង់ទី២១ និង៣០។
១០	ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ (BCG, Hep B០, ផ្សេងៗ)	P8		សូមធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ (BCG, Hep B០, ផ្សេងៗ) ក្នុងខ្ទង់ទី២២ និង៣៣។
១១	ផ្តល់ប្រឹក្សាទូទៅ	P9		សូមធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ផ្តល់ប្រឹក្សាទូទៅក្នុងខ្ទង់ទី២៣ និង៣៤។
១២	រាប់ចំនួន PNC1	P10		ធ្វើការប្រកួសរបស់បទដ្ឋាន ចំនួន PNC1 ដែលស្ត្រីមកពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើក១ ក្នុងខ្ទង់ទី១៥ ឬ រហូតដល់ខ្ទង់ទី២៣។
១៣	រាប់ចំនួន PNC	2		ធ្វើការរាប់ចំនួន PNC ២ ដែលស្ត្រីមកពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើក២ ក្នុងខ្ទង់ទី២៤ ឬ រហូតដល់ខ្ទង់ទី៣៥ នៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា
១៤		3		ធ្វើការរាប់ចំនួន PNC ៣ ដែលស្ត្រីមកពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើក៣ ក្នុងខ្ទង់ទី២៤ ឬ រហូតដល់ខ្ទង់ទី៣៥ នៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា
១៥	រាប់ចំនួន PNC	4		ធ្វើការរាប់ចំនួន PNC ៤ ដែលស្ត្រីមកពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើក៤ ក្នុងខ្ទង់ទី២៤ ឬ រហូតដល់ខ្ទង់ទី៣៥ នៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា
១៦		5+++		ធ្វើការរាប់ចំនួន PNC ៥+++ ដែលស្ត្រីមកពិនិត្យក្រោយសម្រាលលើក៥ ឬ រហូតដល់ខ្ទង់ទី៣៥ ឬ រហូតដល់ខ្ទង់ទី៣៥ នៅក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា

ល.រ	ទិន្នន័យ		លេខកូដ	HMIS	ការណែនាំ
១៧	ការបំបៅដោះតែមួយមុខ	ចាស	P15		សូមធ្វើការរាប់ចំនួននៃការបំបៅដោះតែមួយមុខដែលគួរសសញ្ញាទាក់ក្នុងខ្ទង់ទី៣១។
១៨	ពិនិត្យទម្ងន់ទារក	ការឡើងទម្ងន់	P16		សូមធ្វើការរាប់កូសរុប ពិនិត្យទម្ងន់ទារក-ការឡើងទម្ងន់ ក្នុងកូនឡាន ៣២
		បញ្ហា	P17		សូមធ្វើការរាប់កូសរុប ពិនិត្យទម្ងន់ទារក-បញ្ហាក្នុងកូនឡាន៣២
២០	ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ		P18		រាប់ចំនួនការផ្តល់ថ្នាំបង្ការក្នុងខ្ទង់ទី៣៣។
២១	បញ្ជូនម្តាយ និងទារក		P19		រាប់ចំនួននៃការបញ្ជូនម្តាយ និងទារកនៅក្នុងខ្ទង់ទី ៣៧។
២២	P: បង់លុយដោយខ្លួនឯង		P20		រាប់ចំនួនដែលស្ត្រីបង់លុយដោយគំរោងមូលនិធិសមធម៌ក្នុងខ្ទង់ទី ៣៤។
២៣	HEF: គំរោងមូលនិធិសមធម៌		P21		រាប់ចំនួនដែលស្ត្រីបង់លុយដោយគំរោងធានារ៉ាប់រងសហគមន៍ក្នុងខ្ទង់ទី ៣៤។
២៤	CBHI: គំរោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហគមន៍		P22		រាប់ចំនួនដែលស្ត្រីបង់លុយដោយប្រើប័ណ្ណសុខភាពក្នុងខ្ទង់ទី ៣៤។
២៥	V: ប័ណ្ណសុខភាព		P23		រាប់ចំនួនដែលស្ត្រីបង់លុយដោយខ្លួនឯងក្នុងខ្ទង់ទី ៣៤។
២៦	E: ករណីលើកលែង		P24		រាប់ចំនួនដែលស្ត្រីជាករណីលើកលែងក្នុងខ្ទង់ទី ៣៤។

របាយការណ៍សរុបប្រចាំខែសម្រាប់កម្មវិធីគាំពារមាតា និងទារក

ពិនិត្យក្រោយសម្រាល

ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យលើក	ពិនិត្យសរុប	បញ្ហា មកពី	បញ្ហាក្រោយសម្រាល		បញ្ជូនទៅ	
							ការក្លាយអាក Septicemia	ក្រហមភ្លើង Eclampsia		ជំងឺផ្សេងៗ
ទី១ (១)	ទី២ (២)	ទី៣ (៣)	ទី៤+ (៤)	១+២+៣+៤+_	P1		P2	P2a	P2b	P19
P10	P11	P12	P13+P14	P10+P11+P12 +P13+P14						