ការបង្កើនលទ្ធភាពក្នុងការទទួលបានការរំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាព

គម្រោងសុខភាពស្ត្រីនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

សេចក្ដីផ្ដើម

ទូទាំងសកលលោកការរំលូតកូនដោយគ្មានសុវត្ថិភាព បណ្ដាលឲ្យមានអត្រាមរណៈភាពរបស់មាតា រហូតដល់ ១៣%។ នៅក្នុងឆ្នាំ ២000 អត្រាមរណៈភាពរបស់មាតាក្នុងប្រទេសកម្ពុជាស្ថិតនៅខ្ពស់ជាងគេនៅក្នុងតំបន់ ដោយមានអ្នកស្លាប់ចំនួន ៤៣៧នាក់ ក្នុងចំនោម ១00,000នាក់ នៃកំណើតរស់ អត្រាមរណៈភាពនេះ មានជាប់ពាក់ព័ន្ធជាមួយនឹងផលវិបាកការរំលូតកូនដោយគ្មានសុវត្ថិភាព ជំងឺក្រឡាភ្លើង និងការធ្លាក់ឈាម[2] ថ្វីបើការរំលូតកូនត្រូវបានប្រកាសថាជាទង្វើស្របច្បាប់នៅក្នុងឆ្នាំ ១៩៩៧ ហើយក៏ដោយមានស្ត្រីជាច្រើន នៅតែមិនអាចទទួលសេវាការរំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាពដដែល។ ដោយសារតែតម្លៃថ្លៃពេក សេវានៃការរំលូតកូន គ្មានគុណភាព កង្វះឧបករណ៍ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំមិនត្រឹមត្រូវ និងគ្មានគុណភាព។[4] ចាប់តាំងពីពេលនោះមក ការខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា និងអ្នកជាប់ពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗផ្សេងទៀត បានដំណើរការដ៏គួរអោយកត់សម្គាល់ក្នុងការបង្កើនលទ្ធភាព ក្នុងការទទួលបានការរំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាព ជាលទ្ធផលនៅដើមឆ្នាំ ២០១៤ អត្រានៃការស្លាប់របស់មាតា ចុះមកត្រឹម ១៧0នាក់ ក្នុងចំណោម ១00,000នាក់ ន កំណើតរស់។[5]

សមិទ្ធផលសំខាន់

ថ្នាំរំលូតជាង២លានកញ្ចប់ត្រូវបានចែកចាយតាំងពីឆ្នាំ ២00៩	ជាង ២,៨00 ទីតាំង មានលក់ថ្នាំរំលូតកូនរបស់អង្គការ ភី អេស អាយ ចាប់ពីឆ្នាំ ២០១៩	ស្ត្រីជាង ១៤,000នាក់ ត្រូវបញ្ជូនទៅរកសេវារំលូត ដែលមានសុវត្ថិភាពតាមរយៈភ្នាក់ងារអប់រំផ្សព្វផ្សាយ ចាប់ពីឆ្នាំ ២០១៧
ស្ត្រីក្រោយរំលូតជាង ៥,000នាក់ ត្រូវបានបញ្ជូលទៅសេវាថែទាំ ក្រោយរំលូតដោយភ្នាក់ងារអប់រំផ្សព្វផ្សាយ ចាប់ពីឆ្នាំ ២០១៤មក	បណ្ដាញផ្ដល់សេវា និងមិនមែនបណ្ដាញចំនួនជាង ២៥00នាក់ ត្រូវបានបណ្ដុះបណ្ដាលស្ដីពីជម្រើសនៃការមានផ្ទៃពោះ ចាប់ពីឆ្នាំ២00៨	អ្នកផ្ដល់សេវា និងឱសថការីជាង ៥៩00នាក់បានទទួលនូវការគាំទ្រ អន្តរគមន៍ពីក្រុមការងារ PBCC យ៉ាងហោចណាស់មួយដងដែរ ចាប់ពីខែកក្កដាឆ្នាំ ២០១០មក។

[1] World Health Organization. (2011). "Unsafe abortion: global and regional estimates of the incidence of unsafe abortion and associated mortality in 2008: Sixth edition".
[2] "Cambodian Demographic Health Survey". (2000). National Institute of Statistics, Directorate General for Health, and ICF International. Cambodia.
[3] Rathavy, Tung, Tamara Fetters, Jill Sherman, Sophonn Vonthanak, Saray Vannat, Lam Phirun and Thou Chourn. (2007). "Ready or not? A National needs assessment of abortion services in Cambodia." Ipas.
[4] PSI/Cambodia. (2009). "Current Practice of Medical Abortion, Quick Survey". Cambodia.
[5] "Cambodian Demographic Health Survey" (CDHS). (2014). National Institute of Statistics, Directorate General for Health, and ICF International. Cambodia.

50 psi FORWARD

គម្រោងសុខភាពរបស់ស្ត្រី

គម្រោងសុខភាពស្ត្រីត្រូវបានអនុវត្តឡើងតាមរយៈ អង្គការ ភី អេស អាយ នៅចន្លោះឆ្នាំ ២០០៨-២០២០ ដែលដើរតួយ៉ាងសំខាន់ក្នុងការបង្កើតស្ថេរភាពទីផ្សារថ្នាំរំលូតកូន និងបង្កើនការទទួលបានការរំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាព និងការពន្យារកំណើតបន្ទាប់ពីការរំលូតកូននៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

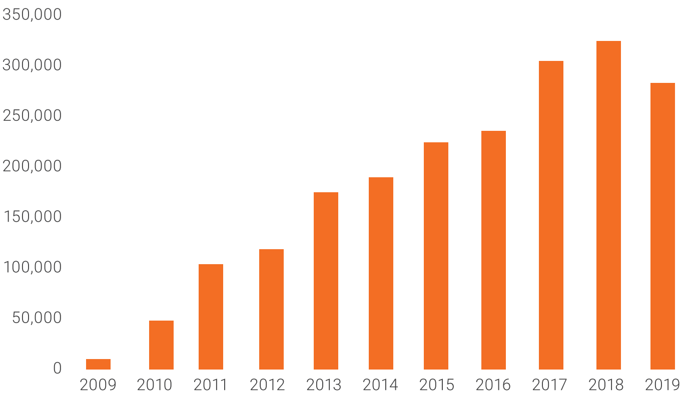
ពង្រីកការចែកចាយថ្នាំរំលូតកូនដែលបានចុះបញ្ជី

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០០៩ ការសិក្សាស្រាវជ្រាវរបស់អង្គការ ភី អេស អាយ បានបង្ហាញថា ថ្នាំរំលូតកូនជាង ៨៧% ត្រូវបានដាក់លក់នៅលើទីផ្សារកម្ពុជា ហើយភាគច្រើនគឺត្រូវបានផលិតនៅប្រទេសចិន ដោយមានកញ្ចប់ និងការណែនាំជាភាសាចិន ហើយក្នុងនោះមានថ្នាំចំនួន ១៩% គ្មានសារធាតុផ្សំបានត្រឹមត្រូវក្នុងការរំលូតកូន។[6]

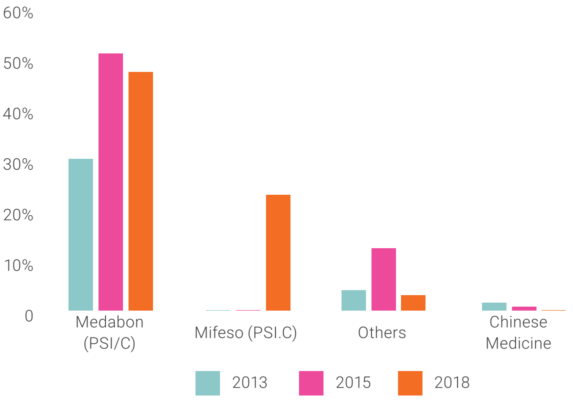
អង្គការ ភី អេស អាយ បានធ្វើការចុះឈ្មោះថ្នាំរំលូតកូនមេដាបូនដំបូងគេបង្អស់នៅក្នុងឆ្នាំ ២០០៩ និងចាប់ផ្តើមចែកចាយទូទាំងប្រទេសនៅឆ្នាំបន្តបន្ទាប់នៅក្រោមគម្រោងសុខភាពស្ត្រីអង្គការ ភី អេស អាយ បានចែកចាយថ្នាំរំលូតកូនជាង ២,១០៦,០០០ កញ្ចប់រួមបញ្ចូលទាំង ៥២,៧១០ ទៅក្នុងក្រសួងសុខាភិបាល (តារាងទី1)។ ការចែកចាយនេះរួមបញ្ចូលទាំងថ្នាំមេដាបូន និងមាយហ្វេសូ ដែលជាផលិតផលទីពីររបស់អង្គការ ភី អេស អាយ ដែលបានដាក់អោយដំណើរការនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ នៅខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៩, បានចែកចាយដល់កន្លែងលក់ថ្នាំចំនួន ២,៨៨៤ ទីតាំងទូទាំង ៩៤% នៃស្រុកក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។ ការពង្រីកការចែកចាយថ្នាំរំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាព គុណភាព និងបានចុះបញ្ជីទៅក្នុងទីផ្សារ បានកាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់ថ្នាំរំលូតកូនគ្មានសុវត្ថិភាព ដែលបានផលិតនៅប្រទេសចិន និងមានការណែនាំប្រើប្រាស់ជាភាសាចិនគួរអោយកត់សម្គាល់ ដែលបានកាត់បន្ថយពី ២% នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៣ រហូតដល់សូន្យភាគរយ នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៨។(តារាងទី 2៖)[7]

[6]PSI/Cambodia. (2009). "Current Practice of Medical Abortion, Quick Survey". Cambodia.
[7]PSI/Cambodia. (2018). "RH Distribution Survey: Third Round". Cambodia.
[8]Cost of goods sold: All direct costs attributable to the production of goods sold, including the cost of production, packaging, and all fees associated with shipping and handling.
[9]PSI/Cambodia. (2017). "RH Tracking Results Continuously among Women of Reproductive Age". Cambodia.

GRAPH 1. PSI/C MA DISTRIBUTION



GRAPH 2. AVAILABILITY OF MA BY BRAND



ការបង្កើតនិរន្តរភាពទីផ្សារសម្រាប់ថ្នាំរំលូតកូន

ក្នុងអំឡុងពេលដែលនិន្នាការជំនួយផលិតផលសុខភាពត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ ការបង្កើតទីផ្សារដែលមាននិរន្តរភាពគឺពិតជាចាំបាច់ក្នុងការបន្តធានានូវលទ្ធភាពក្នុងការទទួលបានផលិតផលសុខភាពដែលចាំបាច់។ នៅឆ្នាំ២០១០ អង្គការ ភី អេស អាយ បានចាប់ផ្តើមថ្នាំមេដាបូន លក់ក្នុងតម្លៃជំនួយឧបត្ថម្ភដែលធានាដល់ប្រាក់ចំនេញអ្នកបោះដុំ បើធៀបជាមួយនិងថ្នាំរំលូតកូនផ្សេងទៀតដែលមិនបានចុះបញ្ជី និងមានគុណភាពទាបនៅលើទីផ្សារ។ ចាប់តាំងពីពេលនោះមក ថ្នាំមេដាបូន ទទួលបានកំណើននៃការលក់ពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ ហើយតម្លៃក៏មានការកើនឡើងផងដែរ ព្រមទាំងទទួលបានថ្លៃដើមនៅក្នុងឆ្នាំ[8] ២០១៦។ នៅឆ្នាំ២០១៧ ប្រមាណជាពីភាគបី (៦៤%) នៃស្ត្រីដែលរំលូតកូនបានប្រើថ្នាំរំលូតកូន និងហើយក្នុងនោះមាន ៧៤% បានប្រើប្រាស់ថ្នាំមេដាបូន[9]។ នៅឆ្នាំ ២០២០ ទាំងផលិតផលម៉ាយហ្វេសូ និង មេដាបូនត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងមូលនិធិសហគ្រាស ដែលជាសហគ្រាសសង្គមរបស់អង្គការ ភី អេស អាយ ក្នុងគោលបំណងស្វែងរកប្រាក់ចំនេញ ដើម្បីបង្កើតស្ថេរភាពក្នុងការផ្គត់ផ្គង់ផលិតផល និងដើម្បីរក្សាផលប៉ះពាល់និរន្តរភាពសុខភាពផងដែរ។ ក្នុងនាមជា ផលិតផលមួយរបស់មូលនិធិសហគ្រាស ផលិតផលទាំងពីរនេះ នឹងបន្តផ្តល់ជូនស្ត្រីទូទាំងកម្ពុជាបន្ទាប់ពីគម្រោងត្រូវបានបញ្ចប់។

ការបង្កើតលទ្ធភាពក្នុងការទទួលបានព័ត៌មាន និងសេវាតាមរយៈការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថនៃការប្រាស្រ័យទាក់ទងសង្គម

ការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថនៃការប្រាស្រ័យទាក់ទងសង្គម គឺពិតជាចាំបាច់ក្នុងបង្កើនលទ្ធភាពក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពីការរំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាព និងណែនាំស្ត្រីទៅកាន់សេវាដែលពួកគេត្រូវការ។

បច្ចេកវិទ្យាឌីជីថល

បណ្តាញទូរស័ព្ទសុខភាពស្ត្រីៈ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០១៣ មក បណ្តាញទូរស័ព្ទនេះបានទទួលការហៅចូលប្រមាណ ១០៧,៤៤០ដង ដែលក្នុងនោះមានប្រមាណ ៤៧,៨៣០ ដង ដែលទាក់ទងនិងការរំលូតកូន។ លើសពីនេះ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០១៦មក បណ្តាញទូរស័ព្ទសុខភាពស្ត្រីបានធ្វើការណែនាំស្ត្រីជាង ៧,៨៥០ អោយទទួលយកការពន្យារកំណើតបន្ទាប់ពីការរំលូតកូន។

ការហៅទៅលេខ 3-2-1៖ នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៦ អង្គការ ភី អេស អាយ បានបង្កើតសារជាសម្លេងក្នុងការតបសម្លេងដោយស្វ័យប្រវត្តិ Viamo ការហៅទៅលេខ 3-2-1 ដើម្បីបង្កើនលទ្ធភាពក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានទាក់ទងនិងការរំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាព និងការពន្យារកំណើត។ នៅខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០ ការហៅទៅលេខ 3-2-1 បានទទួលការហៅចូលជាង ១៣,១៣០ដង។

ទំព័រយុវវ័យហ្វេសប៊ុក៖ សម្តស្សបញ្ញា បានទទួលការចូលចិត្តចំនួន២០,០០០ និងមានអ្នកតាមដានជាង ២១,០០០អ្នក។

សាច់រឿងជាសម្លេង៖ អង្គការ ភី អេស អាយ បានបង្កើតសាច់រឿងជាសម្លេង ១៦វគ្គ ដែលមានឈ្មោះថា "បងប្អូនស្រីពីរនាក់ក្តីសុបិន្តមួយ និងការលាក់ទុកការសម្ងាត់" និងបានចាក់ផ្សាយតាមបណ្តាញផ្សព្វផ្សាយការហៅទៅលេខ 3-2-1 និងបណ្តាញសង្គមនានា។ ចាប់តាំងពីសាច់រឿងជាសម្លេងត្រូវបានចាក់ផ្សាយមក ការហៅទៅលេខ 3-2-1 នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៩ មានការកើនឡើងគួរអោយកត់សម្គាល់ដោយអ្នកហៅចូលមានការកើនឡើងពី ៥៥៩ដង នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ដល់ជាង ៨,០០០ដងនៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩។

ការបង្កើនលទ្ធភាពក្នុងការទទួលបានការពន្យារកំណើតបន្ទាប់ពីការរំលូតកូនតាមរយៈកម្មវិធីទូរស័ព្ទ

ដើម្បីពង្រីកលទ្ធភាពក្នុងការទទួលបានការពន្យារកំណើតបន្ទាប់ពីការរំលូតកូន អង្គការ ភី អេស អាយ បានបង្កើតកម្មវិធីទូរស័ព្ទ និងដាក់ឲ្យសាកល្បងដើម្បីណែនាំអ្នកប្រើប្រាស់ដែលបានទិញថ្នាំរំលូតកូនពីកន្លែងលក់ថ្នាំ មកជួបអ្នកផ្តល់សេវាឯកជនដើម្បីធ្វើការតាមដាន និងផ្តល់ការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការពន្យារកំណើត។ អ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ១,៦២១នាក់ បានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីទូរស័ព្ទ ដែលក្នុងនោះមាន ៧១% ដែលអ្នកផ្តល់សេវាអាចធ្វើការទាក់ទងបាន។ អ្នកដែលទទួលបានការតាមដានក្នុងនោះ ៦៤% បានទទួលការពន្យារកំណើតបន្ទាប់ពីការរំលូតកូនអ្នកបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា(៨៨) ឬអ្នកផ្តល់សេវាមិនមែនជាបណ្តាញ (៦៥៣) ក្នុងរយៈពេល ១១ខែបន្ទាប់ពីរំលូតកូន។ តាមរយៈការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាដើម្បីភ្ជាប់បណ្តាញសុខភាពដែលមានស្រាប់កម្មវិធីទូរស័ព្ទជួយសម្រួលអោយអ្នកប្រើប្រាស់មានភាពងាយស្រួលក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពីផលិតផល និងសេវាកម្មដែលពួកគេត្រូវការដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការពន្យារកំណើត។

ការប្រាស្រ័យទំនាក់ទំនងអន្តរបុគ្គល

តាមរយៈវិសាលភាពនៃគម្រោងសុខភាពស្ត្រីនៃ អង្គការ ភី អេស អាយ ប្រើប្រាស់គម្រូពីរក្នុងកម្មវិធីការប្រាស្រ័យទាក់ទងអន្តរបុគ្គល - ការអនុវត្តដោយផ្ទាល់តាមរយៈអ្នកអប់រំផ្សព្វផ្សាយតាមសហគមន៍ និងតាមរយៈភ្នាក់ងារផ្សព្វផ្សាយរបស់អង្គការក្នុងស្រុក តាមរយៈការផ្តល់ថវិកា សម្រាប់អង្គការទាំងនោះ។

ចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០១៧មក ស្ត្រីប្រមាណជាង១,៤៤០នាក់បានទទួលបាននូវទទួលយកសេវារំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាពតាមរយៈការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកអប់រំផ្សព្វផ្សាយ។ ភាគច្រើន(៨៤%)បានទទួលការណែនាំទៅកាន់បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ហើយ១៥%បានទទួលការណែនាំទៅកាន់កន្លែងផ្តល់សេវាសាធារណៈ។ អ្នកអប់រំផ្សព្វផ្សាយ សហគមន៍ និងភ្នាក់ងារអប់រំអន្តរបុគ្គលបានទាក់ទងដោយផ្ទាល់ក៏បានធ្វើការតាមដានស្ត្រីដែលទើបនឹងរំលូតកូនផងដែរដើម្បីផ្តល់ជំនួយ និងការប្រឹក្សាយោបល់ដល់ពួកគេទាក់ទងនឹងការត្រលប់មកវិញនូវបង្កកំណើត។

ចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០១៤ មកអ្នកផ្សព្វផ្សាយតាមសហគមន៍ និងភ្នាក់ងារប្រាស្រ័យទាក់ទងផ្ទាល់ខ្លួនបានជួយដល់ស្ត្រីទើបនឹងរំលូតកូនជាង ១៥,០០០នាក់ និងបានណែនាំជាង ៥,០០០នាក់អោយទទួលសេវាពន្យារកំណើតបន្ទាប់ពីការរំលូតកូន។

ការចែកចាយ៖ ផលិតផលថ្នាំរំលូតកូននៅមណ្ឌលសុខភាព

ពង្រីកការចែកចាយផលិតផលថ្នាំរំលូតកូននៅកម្រិតមណ្ឌលសុខភាព គឺមានសក្តានុពលក្នុងការបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានការរំលូតកូនប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ជាពិសេសសម្រាប់ស្រ្តីនៅតាមជនបទ។ ដើម្បីជាការជូនដំណឹងអំពីការដាក់បញ្ចូលសេវាកម្មថ្នាំរំលូតកូនទៅកាន់មណ្ឌលសុខភាព អង្គការ ភី អេស អាយ អង្គការម៉ារីស្តុប មូលនិធិដើមត្នោត និងសេវាសុខភាពគ្លីនតុនក្នុងការអនុវត្តគំនិតផ្តួចផ្តើមចែកចាយផលិតផលរំលូតដោយសុវត្ថិភាពនៅកម្រឹតមណ្ឌលសុខភាព។ លទ្ធផលនៃការចែកចាយកាន់តែបានបញ្ជាក់អោយកាន់តែច្បាស់ថែមទៀតនូវផលិតផលរំលូតដោយសុវត្ថិភាពនៅកម្រឹតមណ្ឌលសុខភាពកាន់តែមានសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធិភាព ហើយអតិថិជនអាចទទួលបាននូវតម្លៃសមរម្យ។

តាមរយៈការពិនិត្យរបស់អង្គការទាំង៤

- ៩៨% នៃអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំរំលូតកូន មានការរំលូតស្អាតអស់
- ភាគច្រើននៃស្រ្តី (ពី ៥១% ទៅ ៩០% អាស្រ័យលើគំរូសាកល្បងនិងគម្រោង) បានអនុវត្តវិធីសាស្រ្តទំនើបនៃផែនការគ្រួសារក្នុងរយៈពេលមួយខែបន្ទាប់ពីការរំលូតកូន។

ធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវសេវាកម្មឯកជន

អង្គការ ភី អេស អាយ បានធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការផ្តល់សេវាតាមរយៈវិស័យឯកជនដោយមានវគ្គបណ្តុះបណ្តាលដល់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពក្រៅបណ្តាញស្តីពីជម្រើសនៃការមានផ្ទៃពោះ និងផ្តល់ការគាំទ្រជាបន្តបន្ទាប់។

ក្រោមការគាំទ្រពីគម្រោងសុខភាពស្រ្តី

- បណ្តាញបន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលសញ្ញាព្រះអាទិត្យជាង ២៥០នាក់បានទទួលនូវការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីជម្រើសនៃការមានផ្ទៃពោះ ហើយជាទូទៅក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំ មានបុគ្គលិកចុះទៅពិនិត្យ៣ទៅ៤ដង។
- អ្នកផ្តល់សេវាជាង២,៥១០នាក់ រួមទាំងបណ្តាញបន្ទប់ពិគ្រោះព្យាបាលសញ្ញាព្រះអាទិត្យ និងមិនមែនជាបណ្តាញបានទទួលវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីជម្រើសនៃការមានផ្ទៃពោះចាប់ពីឆ្នាំ ២០០៨មក។
- អ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថការីជាង ៥៩០០នាក់បានទទួលនូវការគាំទ្រអន្តរគមន៍ពីក្រុមការងារ PBCC យ៉ាងហោចណាស់មួយដងដែរចាប់ពីខែកក្កដា ឆ្នាំ ២០១០មក។

សូមអរគុណ

គម្រោងសុខភាពស្រ្តី ត្រូវបានធ្វើឡើងតាមរយៈជំនួយសប្បុរស និងអ្នកជាប់ពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗផ្សេងទៀត។ អង្គការ ភី អេស អាយ សូមថ្លែងអំណរគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅដល់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា និងដៃគូរក្នុងស្រុកផ្សេងទៀតដែលបានសហការអស់រយៈពេលជាងមួយទសវត្ស និងបានបញ្ចប់ការសហការ។ អង្គការ ភី អេស អាយ ក៏សូមថ្លែងអំណរគុណដល់អ្នកទាំងអស់គ្នានៅបន្ទប់ពិនិត្យពិគ្រោះព្យាលបាលសញ្ញាព្រះអាទិត្យដែលបានប្តេជ្ញាចិត្តក្នុងការផ្តល់សេវាប្រកបដោយគុណភាពខ្ពស់ និងធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវសុខភាពស្រ្តីកម្ពុជា។ ជាចុងក្រោយ ក៏សូមថ្លែងអំណរគុណដល់ក្រុមការងារ ភី អេស អាយ ទាំងមូលដែលបានជួយជ្រោមជ្រែងផ្នែកបច្ចេកទេសដ៏មានតម្លៃមិនអាចកាត់ថ្លៃបាន។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមធ្វើការទាក់ទងមកកាន់

វេជ្ជ. ហេងខេង
នាយក សុខភាពបន្តពូជ និងផ្លូវភេទ
kheng@psi.org.kh

SHIRINE MOHAGHEGHPOUR
ទីប្រឹក្សាបច្ចេកទេសជាន់ខ្ពស់សេវាកម្មដឹកជញ្ជូន
smohagheghpour@psi.org