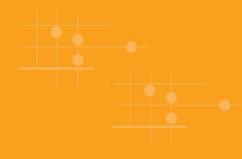


ឧបករណ៍វាយតម្លៃសមត្ថភាព ការតាមឌាន និងវាយតម្លៃរបេង

August 2022









ឧបករណ៍វាយតម្លៃសមត្ថភាព ការតាមដាន និងវាយតម្លៃរបេង







This publication was produced with the support of the United States Agency for International Development (USAID) under the terms of the TB Data, Impact Assessment and Communications Hub (TB DIAH) Associate Award No. 7200AA18LA00007. TB DIAH is implemented by the University of North Carolina at Chapel Hill, in partnership with John Snow, Inc. Views expressed are not necessarily those of USAID or the United States government. TR-22-99 TB KH

ឧបករណ៍វាយតម្លៃសមត្ថភាព ការតាមដាន និងវាយតម្លៃរបេង

សាវតា៖

សមត្ថភាពគឺជាលទ្ធភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗ ឬអង្គភាពណាមួយក្នុងការអនុវត្តគោលបំណងកម្មវិធី។ ក្នុងបរិបទនៃ ការភាមឌាននិងវាយម្លៃកម្មវិធីរបេង គោលបំណងនៃប្រព័ន្ធតាមឌាននិងវាយតម្លៃ គឺវាយតម្លៃប្រសិទ្ធភាពនៃកម្មវិធី និងកំណត់តំបន់សម្រាប់កែលម្អ។ ដើម្បីអនុវត្តមុខងារនៃការតាមឌាននិងវាយតម្លៃ មន្ត្រីផ្នែកតាមឌាននិងវាយតម្លៃកម្មវិធីរបេងចាំបាច់ត្រូវមានសមត្ថភាពដូចខាងក្រោម៖

- ការប្រមូលទិន្នន័យ និងការធ្វើរបាយការណ៍
- ធានាគុណភាពទិន្នន័យ
- វិភាគទិន្នន័យ បទបង្ហាញ បកស្រាយ និងទំនាក់ទំនង
- ប្រើប្រាស់ទិន្នន័យ និងបង្កើតតម្រូវការ

គោលបំណងនៃឧបករណ៍វាយតម្លៃការតាមឌាននិងវាយតម្លៃ

គោលបំណងនៃឧបករណ៍វាយតម្លៃនេះ គឺជាឧបករណ៍សម្រាប់វាយតម្លៃសមត្ថភាពបុគ្គលខ្លួនឯង ផ្ដល់ទៅឲ្យមន្ត្រី តាមងាន និងវាយតម្លៃ ដើម្បីវាស់ពីចំណេះដឹងលើការតាមងាន និងវាតម្លៃ និងជំនាះខ្លួនឯង និងបន្ទាប់មកកំណត់ពី ចំណុចដែលខ្លួនត្រូវធ្វើការកែលម្អ។ អ្នកអភិបាល អាចប្រើប្រាស់ឧបករណ៍នេះ នៅពេលធ្វើការអភិបាល ដើម្បីវាយតម្លៃចំណេះដឹង និងជំនាញលើការតាមងាន និងវាយតម្លៃបុគ្គលិក និងណែនាំគាត់។ គោលបំណងជាក់លាក់នៃឧបករណ៍នេះ៖

- វាយតម្លៃភាពច្បាស់លាស់នៃការយល់ដឹង និងការបកស្រាយការតាមដាន និងវាយតម្លៃជំងឺរបេង និងសូចូនាការsurveillance
- វាយម្លៃពីការអនុវត្តការធានាគុណភាពទិន្នន័យដែលមានស្រាប់
- វាយតម្លៃពីការអនុវត្តការប្រើប្រាស់ទិន្នន័យ

វិធីសាស្ត្រវាយតម្លៃ៖

បុគ្គលិករបេងដែលមកពីគ្រប់កម្រិត អាចធ្វើការវាតម្លៃសមត្ថភាពខ្លួនឯងនៅពេល៣ាក៍បាន។ ក្នុងនាមងាម្ចាស់នៃឧបរកណ៍នេះ មង្ឈមណ្ឌលកំចាត់រោគរបេង និងហង់សិននឹងមានសិទ្ធិចូលមើលការចុះឈ្មោះរបស់បេក្ខជន និងតាមដានជាមួយការរំលឹកពីការការបញ្ចប់នៃឧបករណ៍ ព័ត៌មានគ្រលប់ និង ការផ្ដល់វិញ្ញាប័ណ្ណបត្រ។

ការប្រើប្រាស់លទ្ធផលនៃឧបករណ៍៖

ការវាយតម្លៃសមត្ថភាពបុគ្គលខ្លួនឯងនេះ នឹងជួយឲ្យបុគ្គលិកបង្កើនកម្រិតចំណេះជីង និងជំនាញ។ យោងទៅលើ ពិន្ទុដែលបានទទួល បុគ្គលនឹងបានជឹងពីចំណុចចំណេះជីងនៃការតាមងាន និងវាយតម្លៃ ដែលខ្លួនគ្រូវការបន្ថែម ដើម្បីបង្កើន និងសម្រេចចិត្តជ្រើសរើសមេរៀននៃការតាមងាន និងវាតម្លៃរបេងបែបអេឡិកគ្រូនិកណាដែលសមស្រប និងអនុវត្តជំនាញនោះ។

ការឲ្យពិន្ទុ៖

ការឲ្យពិន្ទុ គឺត្រូវបានបែងចែកជាផ្នែក ប៉ុន្តែនឹងត្រូវបូកពិន្ទុរួមនៅចុងបញ្ចប់។ ពិន្ទុ នឹងត្រូវផ្តល់ដូចខាងក្រោម៖

- ពី២៧-៣៧៖ លុខ្លាំងណាស់
- ពី ២៤-២៦៖ ល្
- ក្រោម24៖ មិនល្អ (នឹងមិនត្រូវបានទទួលវិញ្ហាបណ្ណបត្រ)

ផ្នែកទី១៖ និយមន័យពីប្រភេទផ្សេងៗគ្នានៃជំងឺរបេង និងការបកស្រាយការតាមឌាន និងវាយតម្លៃរបេង និងសូច្ចនាករ surveillance៖

	Surveillance
សូមជ្រើសចា	ម្លីយដែលសុក្រិតជាងគេ៖
Q01	តើអំណះអំណាងខាងក្រោមមួយណាដែលអាចចាត់ថ្នាក់ងារបងដែលបានពិនិត្យបាត់តេរី ហើយបញ្ជាក់ថាងារបេងសួត? Which of the following can be classified as bacteriologically confirmed pulmonary tuberculosis? A. អ្នកង់ងឺដែលមានសួកឆ្លងមេរោគរបេងបាសីល ដោយគ្មានការធ្វើទុក្ខអ្វីទាំងអស់ដោយសារង់ងឺនេះ ឬគ្មានកស្ណកាងអ្វីពីមន្ទីរពិសោធន៍នោះទេ Patients whose lungs are infected with tuberculosis bacilli, without any obvious manifestation of the disease or laboratory evidence B. អ្នកង់ងឺដែលបានធ្វើរោកវិនិច្ឆ័យដោយបានពិនិត្យបាក់គេរី ហើយបញ្ជាក់ថាមានជំងឺរបេង ដោយបានយកក់ហាកទៅពិនិត្យមីក្រុទស្សន៍ ឬម៉ាស៊ីន Xpert MTB/RIF Patients who have been diagnosed as bacteriologically confirmed tuberculosis using sputum smear microscopy or sputum culture or using Xpert MTB/RIF C. អ្នកជំងឺដែលរបេងដែលបង្ហាញអាការៈទឹកក្នុងសូត បើទោះដាលទ្ធផលថកសូតមិនបានបង្ហាញពីលក្ខណៈមិនធម្មតានៃសូត Patients with tuberculosis showing effusion of the lungs even though there is no radiological abnormality in the lungs D. អ្នកដំងីដែលមានរោគសញ្ញារបេង និងមានលទ្ធផលថកសូតមិនធម្មតា ប៉ុន្តែមិនមានភស្ណុតាងបញ្ជាក់ពីមន្ទីរពិសោធន៍ Patient with signs and symptoms of tuberculosis as well as there is radiological abnormality in
	the lungs but no laboratory evidence

- A. អ្នកជំងឺលាប់ គឺជាអ្នកជមងឺដែលបានព្យាបាលថ្នាំរបេង ប៉ុន្តែបានបោះបង់ការព្យាបាលកន្លងយូរហើយ និងត្រូវចាប់ការព្យាបាលឡើងវិញ
- A relapse patient is the one who was treated for TB but was defaulted for long time and is being treated again for TB
- B. ជាអ្នកជំងឺថ្មីដែលបានចាប់ផ្ដើមព្យាបាលរបេងលើកទីមួយសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺលើកនេះ ប៉ុន្តែគាត់អាច/ឬធ្លាប់បានព្យាបាលជំងឺរបេងកាលពីលើកមុន
- A new TB patient is the one who is starting the anti-TB treatment for the first time for the current episode of the disease, even he/she might have been treated for another episode of the infection previously
- C. RR-TB (របេងស៊ាំថ្នាំ Rifampicin)
 រាប់បញ្ឈូលរាល់ករណីស៊ាំថ្នាំRifampicinដែលបានរកឃើញដោយវិធីសាស្ត្រ phenotypic ឬ genotypic
 និងដោយមាន ឬគ្មានការស៊ាំថ្នាំរបេងណាផ្សេង។ រាប់បញ្ឈូលទាំងការស៊ាំថ្នាំ ទោះបីជា ស៊ាំថ្នាំមួយមុខ
 "monoresistance" ស៊ាំថ្នាំច្រើនមុខ "multidrugs resistance" ពហុស៊ាំ "polydrugs resistance" ឬ
 "extensively drugs resistance"
- RR-TB (Rifampicin resistant TB) includes all cases of resistance to rifampicin detected using phenotypic or genotypic methods, with or without resistance to other anti-TB drugs. It includes any resistance to rifampicin, whether monoresistance, multidrug resistance, polydrug resistance, or extensively drug resistance.
- D. ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមាន HIV អវិជ្ជមាន នៅពេលធ្វើតេស្តរកមេរោគរបេង បន្ទាប់មកគាត់បានវិវត្តHIVវិជ្ជមាន ក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាលរបេង គួរតែត្រូវបានចាត់ថ្នាក់ជាអ្នកជំងឺរេងមានHIVវិជ្ជមាន
- If a HIV-negative TB patient who is negative at the time of TB diagnosis develops HIV infection during the course of TB treatment should be reclassified as HIV-positive TB patient

Q03 តើអំណះអំណាងខាងក្រោមមួយណាខាងក្រោម ដែលមិនត្រឹមត្រូវក្នុងការចាត់ទុកថាជា ការញ្ជាបាលរបេងជោគជ័យ?

Which of the following statements is not correct to classify a TB treatment success case?

A. អ្នកជំងឺរបេងដែលបានព្យាបាលលើសពី៥ខែ បើទោះជាលទ្ធផលនៃការព្យាបាលមិនបានយតម្លៃក៏ដោយ

TB patient who was on anti-TB treatment for over 5 months even though their treatment outcome was not evaluated

B. អ្នកជំងឺរបេងសួតដែលបានពិនិត្យបាក់តេរីនៅពេលទើបចាប់ព្យាបាល និងបានពាសកំហាក ឬមានលទ្ធផលបណ្តុះមេរោគអវិដ្ឋមាន នៅខែចុងក្រោយនៃការព្យាបាល និងពិនិត្យចុងក្រោយម្តងទៀតនៅឱកាសមុន

A pulmonary TB patient with bacteriologically confirmed TB at the beginning of treatment who was smear- or culture-negative in the last month of treatment and on at least one previous occasion

C. ជាអ្នកជំងឺដែលបានបញ្ចប់ការព្យាបាល ប៉ុន្តែមិនមានលទ្ធផលពាសកំហាក ឬលទ្ធផលបណ្តុះមេរោគ អវិជ្ជមាន នៅពេលពិនិត្យខែចុងក្រោយនៃការព្យាបាល ឬនៅពេលពិនិត្យចុងក្រោយម្តងទៀតឱកាសមុន ពីព្រោះការមិនបានធ្វើតេស្ត ឬដោយសារមិនបានទទួលលទ្ធផល

A TB patient who has completed the treatment but who does not have a negative sputum smear or culture result in the last month of treatment and on at least one previous occasion either because tests were not done or because results are unavailable.

D. ជាអ្នកជំងឺដែលលែងត្អូញត្អែរពីរោគសញ្ញារបេង

A TB patient who no longer complaints of any symptoms of tuberculosis

Q04 ប្រសិនបើមានករណីរបេង ៤០ ០០០ករណីប្រចាំឆ្នាំ

ហើយអ្នកជំងឺម្នាក់ៗមានអ្នករស់នៅជិតស្អិតចំនួន៣នាក់ (ឧ្

សមាជិកគ្រួសារដែលរស់ក្នុងដំបូលផ្ទះតែមួយ)

និងប្រេវ៉ាឡង់របេងសកម្មក្នុងចំណោមអ្នករស់នៅជិតស្និតមាន ៣% តើមានករណីរបេង ចំនួនប៉ុន្លានដែលអាចធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យប្រចាំឆ្នាំ

ដោយការស្រាវជ្រាវអ្នករស់នៅជិតស្និតជាមួយអ្នកជំងឺរបេងសូតវិជ្ជមានបេកា?

If there are 40,000 cases of TB annually, and each of these patients have on an average 3 close contacts (i.e. members of their household), and the prevalence of active TB among the close contacts is 3%, how many cases of TB can be identified per year by investigating contacts of TB index patients?

- A. 12,000
- B. 3,600
- C. 1,200
- D. 4,000

Q05 ចំនួនប៉ាន់ស្មានករណីជំងឺរបេង (គ្រប់ទម្រង់) នៅក្នុងតំបន់គ្រប់ដណ្ដប់របស់ស្រុកប្រតិបត្តិគី 265 ករណី។ មណ្ឌលសុខភាពទាំងអស់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិរបស់អ្នក បានចុះបញ្ជីអ្នកជំងឺរបេងចំនួន 87 ករណីហើយមកទល់ពេលនេះ។

→ គណនាភាគរយនៃករណីជំងឺរបេងចុះបញ្ជីនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ។

The estimated number of TB cases (all forms) in the OD catchment area for the current period is 265. The health facilities in your OD have registered 87 TB patients during this period. Calculate the TB treatment coverage in the OD for the current period.

- A. 30%
- B. 27%
- C. 23%
- D. 33%

Q06 តើវិធីសាស្ត្រខាងក្រោមមួយណាដែលជាការគណនាត្រឹមត្រូវអំពីរបេងស៊ាំថ្នាំ(RR/MDR)ដែលព្យាបាល ជោគជ័យក្នុងឆ្នាំ២០១៨?

Which is the correct method to calculate the RR/MDR TB treatment success rate for 2018?

A. ចំនួនករណីរបេងស៊ាំថ្នាំRifampicin/multidrug-resistant (MDR)

ដែលបានជាសះស្បើយក្នុងឆ្នាំ២០១៩

Number of rifampicin-resistant (RR) / multidrug-resistant (MDR)-TB TB cases who got cured in 2019

B. ភាគរយនៃការស៊ាំថ្នាំ Rifampicin/multidrug-resistant (MDR)

ដែលបានចុះបញ្ជីញ្ជាបាលដោគជ័យក្នុងឆ្នាំ២០១៨

Percent of rifampicin-resistant (RR) / multidrug-resistant (MDR)-TB cases successfully enrolled for treatment in 2018

- C. ចំនួនស៊ាំថ្នាំ Rifampicin/multidrug-resistant (MDR) ដែលបានព្យាបាលដោគដ័យនៅឆ្នាំ២០១៨ Number of rifampicin-resistant (RR)/multidrug-resistant (MDR)-TB cases who got successfully treated by 2018
- D. ភាគរយនៃការស៊ាំថ្នាំ Rifampicin/multidrug-resistant (MDR) ដែលចុះបញ្ជីព្យាបាលនៅឆ្នាំ ២០១៨ និងទទួលបានការព្យាបាលដោយជោគជ័យ។

Percent of rifampicin-resistant (RR)/multidrug-resistant (MDR)-TB cases who were enrolled on treatment in 2018 and got successfully treated

Q07 តើអំណះអំណាងខាងក្រោមមួយណាដែលមិនត្រឹមត្រូវសម្រាប់សូចនាករ "ភាគរយនៃករណីរបេង ក្រៅសូតដែលបានចុះបញ្ជីព្យាបាល"?

Which statement below is not correct for the indicator "Percent of extrapulmonary TB cases notified"?

A. ភាគយក គឺជាករណីថ្មីនិងករណីលាប់នៃរបេងក្រៅសួត ដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដោយការ ពិនិត្យបាក់តេរី ឬរោគវិនិច្ឆ័យ លើរោគសញ្ញាគ្លីនិកក្នុងអំឡុងនៃពេល ធ្វើរបាយការណ៍។

The numerator is new and relapse extrapulmonary TB cases who were bacteriologically or clinically diagnosed during reporting period

B. ភាគយក គឺជាចំនួនករណីរបេងក្រៅសួត (ករណីថ្មីនិងករណីលាប់ ដោយមានការបញ្ជាក់ពីការ ពិនិត្យបាក់តេរី ឬរោគវិនិច្ឆ័យលើរោគសញ្ហាគ្លីនិកក្នុងអំឡុងនៃពេល ធ្វើរបាយការណ៍។

The numerator is extrapulmonary TB cases (new and relapse, bacteriologically confirmed, or clinically diagnosed) notified during reporting period

C. ភាគបែង គឺជាចំនួនសរុបនៃករណីរបេងក្រៅសួត ដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យពិនិត្យ បាក់តេរីក្នុងអំឡុងពេលធ្វើរបាយការណ៍។

The denominator is total number of bacteriologically diagnosed extrapulmonary cases during the reporting period

D. ភាគបែង គឺចំនួនសរុបនៃករណីថ្មី និងករណីដែលមិនដឹងពីប្រវត្តិការព្យាបាល របេងពីមុនក្នុងអំឡុងពេលធ្វើរបាយការណ៍។

The denominator is the total number of new and relapse TB cases and cases with unknown previous TB treatment history during reporting period

Q08 តើសូចនាករការមួយណាត្រូវគណនាដោយប្រើទិន្នន័យទាំងនេះ៖ ចំនួនអ្នកជំងឺរបេងមាន វិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ ដែលបានចាប់ផ្ដើម ឬបន្តការប្រើថ្នាំប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ART ក្នុងអំឡុង ពេលធ្វើរបាយការណ៍ ចែក ចំនួនអ្នកជំងឺរបេងថ្មីនិងរបេងលាប់ដែលបាន កត់ត្រាជាវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ក្នុងអំឡុងពេលធ្វើរបាយការណ៍៖

Which indicator is calculated using these data: Number of HIV-positive TB patients that started or continued on ART during reporting period divided by Number of new and relapse TB patients recorded as HIV-positive during reporting period?

អ្នកជំងឺរបេងមានHIV វិជ្ជមាន បានចាប់ផ្តើម/បន្តថ្នាំប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ #HIV-positive TB patients started/continued. on ART

អ្នកជំងឺរបេងថ្មី និងរបេងលាប់ដែលបានកត់ត្រាពីស្ថានភាពHIVវិជ្ជមាន #of new and relapse TB patients recorded HIV+

A. ភាគរយនៃអ្នកជំងឺរបេងមានវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍បានចាប់ផ្តើមឬបន្ត ការប្រើថ្នាំ ប្រឆាំងមេរោគអេដស៍

Percent of HIV-positive TB patients started or continued on ART

B. ភាគរយនៃអ្នកជំងឺរបេងស៊ាំដែលបានកត់ត្រាថាមានវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍

Percent of DR-TB patients recorded as HIV-positive

C. ភាគរយនៃអ្នកជំងឺរបេង ដែលនឹងថាវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍

Percent of TB patients with known HIV status

D. ភាគរយនៃអ្នកជំងឺរបេងដែលបានកត់ត្រាថាមានវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍

Percent of TB patients recorded as HIV-positive

Q09	គើអំណៈអំណាងខាងក្រោមមួយណាដែលពាក់ព័ន្ធទៅនឹងសូចនាករ៖ "ចំនួននៃអ្នករស់នៅនិកស្និទ្ធជាមួយអ្នកជំងឺរបេងសូកវិជ្ជមាន បេកា ដែលបានបញ្ជាក់ពី ការពិនិក្បាក់ហាក ស្រាវជ្រាវរករបេងឆ្លង (បានធ្វើកេស្តរករបេងឆ្លង) ស្របកាមគោលការណ៍ណែនាំ ថ្នាក់ដាកិច្ចងការស្រាវជ្រាវរករបេងឆ្លង (បានធ្វើកេស្តរករបេងឆ្លង) ស្របកាមគោលការណ៍ណែនាំ ថ្នាក់ដាកិច្ចងការស្រាវជ្រាវរករបេង ក្នុងពេលជាក់លាក់ណាមួយ នៃអំឡុងពេលធ្វើរបាយការណ៍"? Which of the statements below are relevant to the indicator: "Number of close contacts of bacteriologically confirmed pulmonary TB cases who were screened for TB infection (tested for TB infection) according to national screening protocols during the specified reporting period"? A. រាល់អ្នកជិកស្និទ្ធអ្នកជាមួយអ្នកជំងឺរបេងសូកវិជ្ជមានបេកានឹងត្រូវបានពិនិក្បដំបូង រករបេងសកម្មដោយយោងលើគោលការណ៍ថ្នាក់ដាក់ ហើយនៅពេលដែលរបេងសកម្មគ្រូវបានរកឃើញ នោះការវាយតម្លៃរបេងឆ្លងនឹងក្លាយជាអ្នកពាក់ព័ន្ធ។ Every contact will first be assessed for active TB as per national protocols; once active TB has been ruled out, assessment for TB infection becomes relevant. B. សូចនាករការនេះនឹងគណនាជា"ចំនួនអ្នករស់នៅជិកស្និទ្ធជាមួយអ្នកជំងឺរបេង សូកវិជ្ជមានបេកាដែលបានស្រាវជ្រាវរករបេង" ("គោលការណ៍នៃការស្រាវជ្រាវ របេងឆ្លងង អាចខុសគ្នាពីប្រទេសមួយ ទៅប្រទេសមួយ ប្រទេសខ្លះអាចស្រាវជ្រាវរករបេងដោយធ្វើគេស្កក្រោមស្បែក (TST) ឬ ធ្វើកេស្តាGRA")។ This indicator is calculated as "total number of contacts screened" (TB infection screening protocols may vary by country; some countries may screen using a screening test such as the tuberculin skin test [TST] or interferon-gamma release assay [IGRA]) C. សូចនាករនេះប្រើសម្រាប់តាមជានករណីរបេងឆ្លង This indicator is used to monitor performance on intensified TB case finding D. ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ All of the above E. មានតែករណៈអំណាង "A" និង "B" ប៉ុណ្ណោះដែលគ្រឹមគ្រូវ Statements 'a' and 'b' only.
Q10	តើប្រយោគខាងក្រោមណាមួយដែលមិនពាក់ព័ន្ធដោយថ្នាល់ទៅនឹងការវ៉ាស់វែងភាពសុក្រិតជាមួយផ្នែក ខាងក្នុង/ផ្នែកខាងក្រៅនៃទិន្នន័យ? Which one is not directly related to measuring the internal/external consistency of reported data? A. ថាទិន្នន័យគ្មានចំណែកលើស (ស្ថិតក្នុងព្រំដែន) ដោយបានវាយកម្លៃពីតម្លៃជាក់លាក់ដែលបានវាយការណ៍ក្នុងអំឡុងពេលដែលបានជ្រើសរើស (ដូចជា ប្រចាំខែ) ឬលើសខ្លាំង ទាក់ទងនឹងកម្លៃផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងរបាយការណ៍ Whether data are free of outliers (within bounds), by assessing whether specific reported values within the selected period (such as monthly) are extreme, relative to the other values reported B. និន្នាការក្នុងរបាយការណ៍តាមពេលវេលា ដើម្បីកំណត់កម្លៃលើសខ្លាំង ឬមិនអាចយល់បាន ពីឆ្នាំមួយទៅឆ្នាំមួយ Trends in reporting over time, to identify extreme or implausible values year-to-year C. របាយការណ៍ដែលបានផ្ញើ/ទទួល បានទាន់ពេលវេលា ទៅតាមកម្រិតនៃលំហូរប្រព័ន្ធព័ត៌មានទិន្នន័យ Reports are submitted/received on time through the levels of the information system data flow D. សូច្ចនាការកម្មវិធី ប្រៀបជៀបជាមួយសូច្ចនាការផ្សេងទៀត ដែលមានការជាន់ស្ពានទំនាក់ទំនង ដើម្បីកំណត់ថា ការប៉ាន់ស្ពានទំនាក់ទំនង មានរវាងសូច្ចនាការទាំងពីរប្រភេទ The program indicator compared to other indicators with which they have a predictable relationship, to determine whether the expected relationship exists between the two indicators
ពិន្ទុសរុប៖	/ ១៣ ពិន្ទុ

ផ្នែកទី២៖ សមត្ថភាពលើមុខងារការឌាមឌាន និងវាយតម្លៃរបេង

សូមជ្រើសដែ	រីសចម្លើយដែលត្រឹមត្រូវ
Q11	របេងចុះបញ្ជីព្យាបាល គ្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញរៀងរាល់គ្រីមាស៖ TB case notification is reviewed on a quarterly basis to: A. ធ្វើសកម្មភាព និងបំពេញបន្ថែមថ្នាំ និងការផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងទៀត (កាត់បន្ថយការដាច់ស្លុកនៃសម្ភារៈចាំបាច់) take action and replenishing medicine and others supplies (reduce stock outs of essential supplies) B. រៀបចំផែនការសកម្មភាពបង្ការ និងផ្សព្វផ្សាយ plan preventive and promotive activities C. កំណត់អត្តសញ្ញាណការផ្ទុះឡើងនៃជំងឺ និងដើម្បីដោះស្រាយការរាតត្បាត identify disease outbreaks and to address epidemics D. ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ all of the above
Q12	លទ្ធផលនៃការព្យាបាលរបេង (ដោគជ័យ, បរាជ័យ, បោះបង់, មិនមកបន្តការព្យាបាល) TB treatment outcomes (success, failure, default, lost to follow-up) is regularly monitored to: A. ដឹងពីប្រសិទ្ធភាពនៃអន្តរាគមន៍សម្រាប់ការបញ្ចប់ងំងីរបេង know the effectiveness of interventions for ending TB B. វាស់ទំហំប្រជាជនដែលកំពុងពិនិត្យរកជំងឺរបេង measure the extent of the population that is being screened for TB C. ដឹងពីអគ្រាលទ្ធផលព្យាបាល know the treatment outcome rate D. រៀបចំផែនការសម្រាប់ការកែលម្អការតាមដានការថែទាំ និងស្វែងរកអ្នកជំងឺដែលបោះបង់ plan for improving follow-up care and lost to follow up patient search E. វាយកម្លៃចំណេះដឹងពីលទ្ធផលព្យាបាលលើមន្ត្រីរបេង assess the knowledge of the staff on TB outcomes F. ចម្លើយ A, B, C, D A, B, C, D G. ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ All of the above
Q13	ហេតុអ្វីការបែងចែកតាមអាយុនៃទិន្នន័យទៅលើសូចនាករស់ខាន់ មានសារៈស់ខាន់? Why age disaggregated data on key TB indicators is important? A. ដោយសារជំងឺរបេង គឺជាជំងឺរបស់មនុស្សពេញវ័យ ទិន្នន័យគឺប្រើដើម្បីតាមដានថាតើក្រុមអាយុ៤០ និងលើស ត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបានត្រឹមត្រូវឬទេ Since TB is a disease of adults, the data is used to monitor whether people of age group 40 years and above are being properly diagnosed and treated B. ទិន្នន័យដែលបានបែងចែកតាមអាយុ គឺត្រូវបានទាមទារជាចម្បងសម្រាប់ធ្វើរបាយការណ៍ទៅកាន់កម្មវិធីជាតិ Age disaggregated data is required mainly for reporting to the national TB program C. វាជួយធានាបាននូវការគ្រប់ដណ្តប់សេវាដល់មនុស្សគ្រប់ក្រុមអាយុ It helps to ensure equitable service coverage of people across all age groups D. ទិន្នន័យដែលបែងចែកតាមអាយុ គឺពិបាកក្នុងការប្រមូល ដូច្នេះវាមិនគ្រូវបានរាយការណ៍ ឬយកទៅប្រើទេ Age disaggregated data is difficult to get and, therefore, it is not reported or used

Q14	ហេតុអ្វីការបែងចែកតាមភេទនៃទិន្នន័យទៅលើសូចនាករសំខាន់ មានសារៈសំខាន់? Why is gender disaggregated data on key TB indicators important? A. ដោយសារជំងឺរបេង គឺជាជំងឺដែលភាគច្រើនកើតទៅបុរស ទិន្នន័យគឺប្រើដើម្បីតាមដានថាតើក្រុមបុរសដែលមានចំនួនខ្ពស់ ត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ច័យ និងព្យាបាលបានត្រឹមត្រូវឬទេ Since TB is a disease mostly of men, the data is used to monitor whether higher number of men are being properly diagnosed and treated B. ទិន្នន័យដែលបែងចែកទៅតាមភេទ ដើម្បីដឹងថាក្រុមណាដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង Gender disaggregated data helps to know which group is mostly affected by TB C. វាជួយធានាបាននូវការគ្រប់ដណ្តប់សេវាដល់មនុស្សគ្រប់ក្រុមភេទ It helps to ensure equitable service coverage across all gender groups D. ចម្លើយ B, C B, C E. ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ All of the above
Q15	តើទិន្នន័យភូមិសាស្ត្រស្តីពីសេវាគ្របដណ្តប់ជំងឺរបេង ត្រូវបានប្រើប្រាស់យ៉ាងដូចម្ដេច? How geographical data on TB service coverage is used? A. ជួយក្នុងការធ្វើផែនការសម្រាប់ការផ្តល់សេវា DOT ដល់អ្នកជំងឺរបេង It helps to plan for providing Directly Observed Treatment (DOT) to TB patients B. ទិន្នន័យត្រូវបានប្រើក្នុងការតាមដានអ្នកជំងឺ The data is used to follow up people with TB C. ទិន្នន័យភូមិសាស្ត្រ គឺប្រើសម្រាប់ធ្វើsureveillance ជំងឺ និងតាមដានការឆ្លងវាលដាល Geographical data is helpful for disease surveillance and monitoring epidemic response D. ទិន្នន័យភូមិសាស្ត្រ គឺប្រើសម្រាប់បង្កើតផែនទីជំងឺ Geographical data is mostly used to develop Geographical Information System (GIS) maps
Q16	តើហេតុអ្វីបានជាត្រូវការទិន្នន័យប្រជាសាស្ត្រ (ឧ ព័ត៌មានពីចំនួនប្រជាជនដែលរស់នៅក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់ បែងចែកតាមករិយាបថដែលពាក់ព័ន្ធ ដូចជា អាយុ និងភេទ)? Why population data are needed (e.g., information on the number of people living in the catchment area, disaggregated by relevant characteristics, such as age and sex)? A. ប្រើជាភាគយកសម្រាប់ការគណនាការសូច្ចនាករអនុវត្តកម្មវិធីរបេង to use as nominator for calculation of TB program performance indicators B. ប្រើជាភាគបែងសម្រាប់ការគណនាសូច្ចនាករបេង to use as denominator for calculating TB indicators C. ធ្វើផែនការផ្តល់សៅកម្មសុខភាពផ្សេងៗ to plan the delivery of various health services D. ប្រើសម្រាប់គណនាទម្ងន់ការងាររបស់បុគ្គលិកសុខាភិបាល to calculate the workload of the health staff E. ចម្លើយ B, C B, C F. ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ All of the above
ពិន្ទុសរុប៖	/៦ ពិន្ទុ

ផ្នែកទី៣៖ សមត្ថភាពអនុវត្តមុខងារឌាមឌាន និងវាយតម្លៃ

ដោះស្រាយបញ្ហាខាងក្រោមដោយការទាញទិន្នន័យបញ្ឈលគ្នា គណនាភាគរយ ទិន្នន័យគ្រោង (plotting data) និងការបកស្រាយព័ត៌មាន

Q17

តារាងខាងក្រោមគឺបង្ហាញពីលទ្ធផលនៃការស្រាវង្រាវប្រចាំត្រីមាសសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិមុខកំពូល។ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនេះ មណ្ឌលសុខភាពធ្វើការស្រាវង្រាវសកម្មក្នុងការរុករកដំងីរបេង។ ថ្មីៗនេះក្នុងអំឡុងពេលនៃការពិនិត្យទិន្នន័យឡើងវិញ គេរកឃើញថា (យុវជន អាយុក្រោម២៤ឆ្នាំ) មានចំនួននៃការឆ្លងជំងឺរបេងថ្មីគួរឱ្យកត់សម្គាល់។ ជាការឆ្លើយតបទៅនឹងទិន្នន័យទាំងនេះ មណ្ឌលសុខភាព ទាំងអស់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមុខកំពូល បានពិនិត្យទិន្នន័យជំងឺរបេងឡើងវិញជាប្រចាំ ដើម្បីជូនជំណឹងក្នុង ការសម្រេចចិត្តបង្កើនការទទួលយកសេវាស្រាវង្រាវជំងឺរបេងក្នុងចំណោមយុវជន។

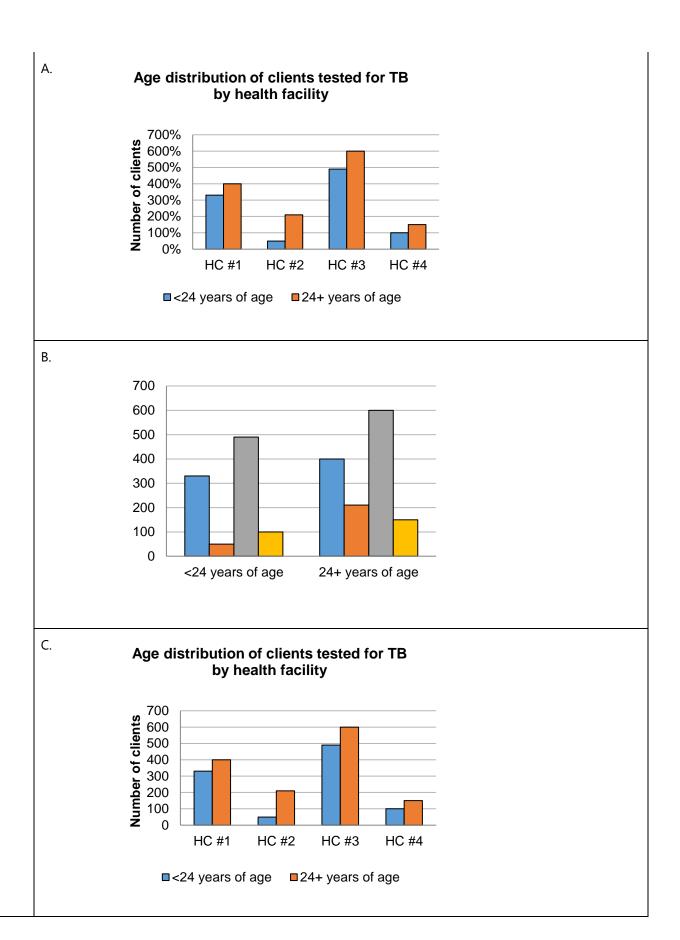
The table below shows the quarterly screening results for Muk Kampul OD. In this OD, government facilities carry out active screening for TB. During a recent review of the data, it was discovered that youth (younger than age 24) account for a significant number of new TB infections. In response to this data, Health Centers in Muk Kampul OD regularly review TB data to inform decisions related to increasing the uptake of TB screening services among youth.

តារាងទី ១៖ ការប្រឹក្សានិងធ្វើតេស្តរោគរបេងប្រចាំខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៩៖

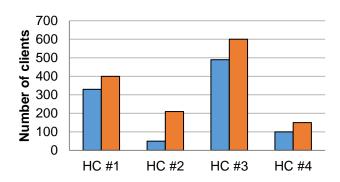
								٠	
		HC:	# 1	НС	# 2	НС	# 3	HC	# 4
				អាយុ	បស់អតិថ៌	ទិជន (គិត	ដោឆ្នាំ)		
សូចនាក	រស្រាវជ្រាវជំងឺរបេង TB Screening Indicators	<24	24+	<24	24+	<24	24+	<24	24+
TBS1	ចំនួនអតិថិជនដែលបានស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេង	341	401	61	226	501	623	108	151
TBS2	ចំនួនអតិថិជនដែលបានធ្វើតេស្តរកជំងឺរបេង	339	399	53	220	494	600	108	151
TBS3	ចំនួនអគិថិជនដែលបានទទួលលទ្ធជលគេស្គ	338	399	40	214	431	487	107	151
TBS45	ចំនួនអគិថិជនបានធ្វើគេស្គមានវិជ្ជមានរប <u>េ</u> ង	30	41	9	63	96	141	17	19
TBS6	ចំនួនអគិថិជនបានបញ្ញូនទៅមណ្ឌលព្យាបាល	30	41	4	41	84	98	4	8

សូមបង្កើតឆាតដែលបង្ហាញពីការបែងចែកប្រជាជន តាមក្រុមអាយុ ដែលបានធ្វើតេស្តរកជំងឺរបេងនៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាពទាំង ៤ ក្នុងស្រុកមុខកំពូល៖

Please chose the correct chart that shows the distribution of people, by their age groups, tested for TB at the four facilities in Muk Kampul OD.



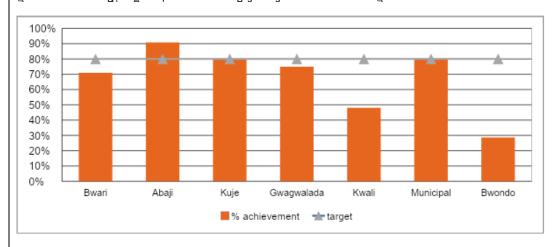




Q18 ការស្រាវជ្រាវលើជនរស់នៅជិតស្និតជាមួយអ្នកជំងឺរបេងសួតដែលមានបាក់ភេរីវិជ្ជមាន (BK+) គឺជាយុទ្ធសាស្ត្រគន្លឹះក្នុងការរុករកករណីរបេងដែលបានបាត់បង់។

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិរបស់រដ្ឋាភិបាលបានកំណត់គោលដៅ ក្នុងការស្រាវជ្រាវក្នុងចំណោមអ្នករស់នៅជិតស្និទ្ធជា មួយអ្នកជំងឺរបេងសូតវិជ្ជមាន(BK+)ដែលទើបធ្វើរោគវិនិច្ច័យថ្មីទាំងអស់។ ដើម្បីសម្រេចគោលដៅនេះ កម្មវិធីរបេងជាតិបានផ្តួចផ្តើមកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងក្នុងការស្រាវជ្រាវសមាជិកគ្រួសារ នៃរាល់អ្នកជំងឺរបេងសូតវិជ្ជមាន(BK+) ដែលទើបធ្វើរោគវិនិច្ច័យថ្មី ដោយអ្នកស្ល័គ្រចិត្តសុខភាពសហគមន៍។ គោលដៅគឺស្រាវជ្រាវលើអ្នករស់នៅជិតស្និទ្ធជាមួយអ្នកជំងឺរបេងសូតវិជ្ជមាន(BK+) យ៉ាងហោចណាស់បាន ៨០% នៃអ្នកជំងឺ(BK+)ទាំងអស់។

រូបភាពទី ១៖ ភាគរយនៃអ្នកជំងឺរបេងសួកដែលបានពិនិត្យបាក់តេរី បានពិនិត្យស្រាវង្រាវនៅចន្លោះខែមករា ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០ ដោយមន្ត្រីមណ្ឌលសុខភាព ដោយប្រៀបធៀបទៅនឹងគោលដៅថ្នាក់ជាតិ៖



ក្នុងចំណោមមណ្ឌលសុខភាពបង្ហាញក្នុងក្រាហ្វិកខាងលើ តើមណ្ឌលណាខ្លះសម្រេចគោលដៅបាន៨០%នៅចុងឆ្នាំ២០២០?

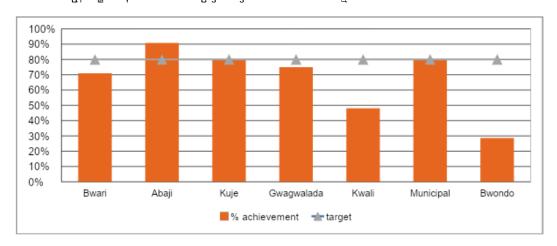
Among the districts shown in the above graph, which attained the target coverage rate (80%) by the end of 2020?

- A. Kuje
- B. Gwagwalada
- C. Abaji
- D. Municipal
- E. All the above

Q19 ការស្រាវជ្រាវលើជនរស់នៅជិតស្និតជាមួយអ្នកជំងឺរបេងសួតដែលមានបាក់តេរីវិជ្ជមាន (BK+) គឺជាយុទ្ធសាស្រ្តគន្លឹះក្នុងការរុករកករណីរបេងដែលបានបាត់បង់។

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិរបស់រដ្ឋាភិបាលបានកំណត់គោលដៅ ក្នុងការស្រាវជ្រាវក្នុងចំណោមអ្នករស់នៅជិតស្និទ្ធជា មួយអ្នកជំងឺរបេងសួតវិជ្ជមាន(BK+)ដែលទើបធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថ្មីទាំងអស់។ ដើម្បីសម្រេចគោលដៅនេះ កម្មវិធីរបេងជាតិបានផ្ដួចផ្ដើមកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងក្នុងការស្រាវជ្រាវសមាជិកគ្រូសារ នៃរាល់អ្នកជំងឺរបេងសូតវិជ្ជមាន(BK+) ដែលទើបធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថ្មី ដោយអ្នកស្ល័គ្រចិត្តសុខភាពសហគមន៍។ គោលដៅគឺស្រាវជ្រាវលើអ្នករស់នៅជិតស្និទ្ធជាមួយអ្នកជំងឺរបេងសូតវិជ្ជមាន(BK+) យ៉ាងហោចណាស់បាន ៨០% នៃអ្នកជំងឺ(BK+)ទាំងអស់។

រូបភាពទី ១៖ ភាគរយនៃអ្នកជំងឺរបេងសួតដែលបានពិនិត្យបាក់តេរី បានពិនិត្យស្រាវង្រាវនៅចន្លោះខែមករា ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០ ដោយមន្ត្រីមណ្ឌលសុខភាព ដោយប្រៀបធៀបទៅនឹងគោលដៅថ្នាក់ជាតិ៖



តើប្រយោគខាងក្រោមមួយណាដែលប្រើជាមួយឆាតខាងលើ៖

Which of the statements below apply to this chart:

A. គោលដៅថ្នាក់ជាតិ គឺត្រូវធ្វើការស្រាវជ្រាវអ្នករស់នៅជិតស្អិតឲ្យបាន៨០%

The national target is to have 80% of the contacts investigated

B. Kwali ធ្វើការស្រាវជ្រាវអ្នករស់នៅជិតស្និតបានតិចជាង៥០% នៃគោលដៅថ្នាក់ជាតិ Kwali is at less than 50% of the national target

C. Bwondo ត្រូវការចំណាប់អារម្មណ៍ពិសេស ដោយសារការស្រាវជ្រាវអ្នករស់នៅជិតស្និតបានលើសពី៥០% តែក្រោមគោលដៅថ្នាក់ដាតិ

Bwondo needs particular attention since they are over 50% points below the national target

D. គោលដៅថ្នាក់ជាតិក្នុងការស្រាវជ្រាវអ្នករស់ជិតស្និត គឺ៨០% ឬលើស

នៃអ្នកជំងឺដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ច័យរបេងសួតដោយពិនិត្យបាក់តេរី គួរត្រូវបានស្រាវជ្រាវរកជំងឺរបេង ឬការចម្លងរបេង

The national target for contact investigation is that contacts of 80% or more of bacteriologically diagnosed pulmonary TB patients should be investigated for TB disease and TB infection

E. Bwari និងKwali មានការអនុវត្តខ្សោយ ពីព្រោះប្រវ៉ាឡង់ជំងឺរបេងទាបនៅក្នុងស្រុកនោះ

Bwari and Kwali have lower performance because the prevalence of TB is lower in those district

Q20 ការធ្វើអង្កេតនៅក្នុងតំបន់គ្រប់គ្រងនៃមណ្ឌលសុខភាពមួយ បានរកឃើញថាកុមារចំនួន ៥០០ នាក់ ដែលមានអាយុក្រោម៥ឆ្នាំ កើតជំងឺខ្វះអាហាររូបក្កុម្ព។

ចំនួនកុមារដែលមានអាយុតិចជាង៥ឆ្នាំសរុបមានចំនួន ៥០០០ នាក់។ រកអត្រាកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ? A survey in a health center catchment area found 500 children under five years of age who were malnourished. The total population of children less than five years of age in that catchment area was 5,000. What is the malnutrition rate?

A. 10.1%

	B. 10% C. 9.9%
Q21	ប្រសិនបើអគ្រាកង្វះអាហារូបក្តម្ភចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម២ឆ្នាំ មាន២០% ហើយចំនួនកុមារសរុបដែលមានអាយុតិចជាង២ ឆ្នាំ គឺ ១០០០០ នាក់។ រកចំនួនកុមារដែលខ្វះអាហារូបក្តម្ភ? If the malnutrition rate in children under two years of age was 20 percent and the total number of children less than two years of age was 10,000, calculate the number of children who are malnourished. A. 2,000 children B. 2,200 children C. 2,220 children
ពិន្ទុសរុប៖	/ ១០ ពិន្ទុ

ផ្នែកទី៤៖ គុណភាពទិន្ទន័យ

សូមជ្រើសរើ	សំ ចំលើយដែលត្រឹមត្រូវ
Q22	ដើម្បីជានាគុណភាពទិន្នន័យ កើឃ្លាខាងក្រោមណាដែលត្រឹមត្រូវក្នុងការវាកម្លៃទិន្នន័យជាប្រចាំ? To ensure quality of data, which of the following aspects of data are assessed routinely? A. សុក្រីតភាពនៃទិន្នន័យ របាយការណ៍ទាន់ពេលវេលា ភាពពេញលេញនៃរបាយការណ៍ភាពស៊ីគ្នាផ្នែកក្នុងនៃទិន្នន័យ ភាពជាក់លាក់នស់សូច្ចនាកររាយការណ៍ data accuracy, report timeliness, report completeness, internal consistency of data, reliability of the reported indicators B. សុក្រីតភាពនៃទិន្នន័យ របាយការណ៍ទាន់ពេលវេលា ភាពពេញលេញនៃរបាយការណ៍ភាពជាក់លាក់នស់សូច្ចនាកររាយការណ៍ ភាពជាក់លាក់នស់សូច្ចនាកររាយការណ៍ data accuracy, report timeliness, report completeness, and reliability of the reported indicators C. សុក្រីតភាពនៃទិន្នន័យ របាយការណ៍ទាន់ពេលវេលា ភាពពេញលេញនៃរបាយការណ៍ភាពស៊ីគ្នាផ្នែកក្នុងនៃទិន្នន័យ data accuracy, report timeliness, report completeness, and internal consistency of data D. សុក្រីតភាពនៃទិន្នន័យ របាយការណ៍ទាន់ពេលវេលា ភាពពេញលេញនៃរបាយការណ៍ ភាពស៊ីគ្នាផ្នែកក្នុង ភាពស៊ីគ្នាផ្នែកខាងក្រៅ data accuracy, report timeliness, report completeness, internal consistency, and external consistency
Q23	គើរបាយការជំងឺរបេងប្រចាំគ្រីមាស នៅស្រុកប្រតិបត្តិ គ្រូវបានគ្រួតពិនិត្យយ៉ាងដូចម្ដេច? How is the availability of quarterly TB reports at a district health office monitored? A. ពិនិត្យមើលថា ស្រុកប្រតិបត្តិបានរក្សាទុកបញ្ជីមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានផ្ញើរបាយការណ៍របស់ខ្លួន Checking whether the district office maintains a list of health facilities who have submitted their reports B. គណនាភាគរយនៃរបាយការណ៍ដែលបានទទួល ដោយចែកជាមួយចំនួនរបាយការការណ៍ដែលបានទទួល ជាមួយនឹងចំនួនរបាយការណ៍ដែលរំពឹងទុកប្រចាំគ្រីមាស Calculating the percent of reports available by dividing the total number of reports available by the total number of expected reports for that quarter C. ពិនិត្យមើលឈ្មោះមូលដ្ឋានសុខភិបាលដែលបានផ្ញើរបាយការណ៍ប្រចាំគ្រីមាស Reviewing the names of which health facilities have submitted the quarterly reports D. ចំលើយទាំងអស់ខាងលើ All of the above
Q24	តើប្រយោគខាងក្រោមមួយណាដែលគ្រឹមត្រូវ? Which statements below are correct? A. កគ្គាផ្ទៀងផ្ទាត់គណនាពីសុក្រឹតភាពនៃសូច្ចនាការរាយការណ៍ ដោយប្រៀបធៀបជៀបជាមួយទិន្នន័យគ្នូដេកសារប្រភព Verification Factor (VF) calculates the accuracy of reported data of selected indicators by comparing with data in the source document B. គណនាដោយចែកជាមួយការរាប់ទិន្នន័យឡើងវិញលើទិន្នន័យដែលរាយការណ៍ It is calculated by dividing recounted data by reported data C. បើកគ្គាផ្ទៀងផ្ទាត់ <១០០% មានន័យថារបាយការណ៍លើស If VF is <100%, it means over-reporting D. កគ្គាផ្ទៀងផ្ទាត់ដែលអាចទទួលយកបាន គីស្ថិតក្នុងរង្វង់ ៩០%-១១០% The acceptable range of VF could be 90%-110% E. ចំលើយខាងលើទាំងអស់ All of the above

Q25 សង្ក**តភាពនៃនិន្ទាការ: ប្រៀបធៀបរ៉ាំដូររបស់ស្រុក ទៅនឹង វ៉ាំដូរូថ្នាក់ជាតិ** ភាពខុសគ្នានៃវ៉ាំដូរូ ថ្នាក់ស្រុក នឹងថ្នាក់ជាតិ ≥33% ចេ៣ពណ៍ ក្រហម

		į	ష్టా		មធ្យមភាគ	រាំ <u></u> ដ្ឋា នៃ 2021	% ភាពខួសគ្នា រវាង
ស្រុក	2018	2019	2020	2021	៣ឆ្នាំមុន (2018-2021)	ធៀបនឹង មធ្យមភាគនៃ 2018-2021	ថ្នាក់ជាតិ នឹងថ្នាក់ ស្រុក
Α	30242	29543	26848	32377	28878	1.12	0.03
В	19343	17322	16232	18819	17632	1.07	0.08
С	7512	7701	7403	7881	7539	1.05	0.09
D	15355	15047	14788	25123	15063	1.67	0.44
E	25998	23965	24023	24259	24662	0.98	0.16
ជាតិ	98450	93578	89294	108459	93774	1.16	

ពិចារណាលើនិន្នាការពីឆ្នាំ ២០២៨-២០២០ តើទិន្នន័យពីស្រុកប្រតិបត្តិណាក្នុងឆ្នាំ២០២១ ដែលមិនមានភាពស៊ីសង្វាក់ផ្នែកខាងក្នុង និងហេតុអ្វី?

A ស្រុកប្រតិបត្តិ "C" ពីព្រោះទិន្នន័យដែលបានរាយការណ៍ដោយស្រុកប្រតិបត្តិនេះ មានចំនួនទាប ប្រៀបធៀបជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗទៀត

District "C", because the number reported by this district is very low compared to other districts B. ស្រុកប្រតិបត្តិ "E" ពីព្រោះទិន្នន័យដែលបានបង្ហាញ ធ្លាក់ចុះក្នុងឆ្នាំ ២០២២ ប្រៀបធៀបជាមួយនិន្នាការបីឆ្នាំចុងក្រោយ

District "E", because the number shows a drop in 2022 compared with the past three years trend C. ស្រុកប្រតិបត្តិ "D" ពីព្រោះភាពខុសគ្នារវាងស្រុកប្រតិបត្តិ និងរ៉េឌ្ឃថ្នាក់ជាតិ គី ≥៣៣% ដែលអាចទុកថាជាភាពមិនដូចគ្នា លុះត្រាតែមានអ្វីបានកើតឡើង

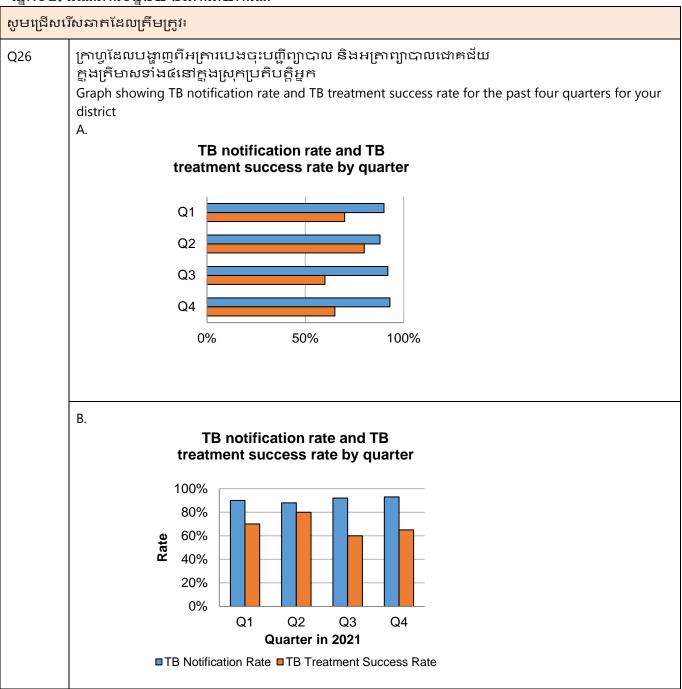
District "D", because any difference between district and national ratio that is ≥33% is considered as inconsistent, unless there is something dramatic happening

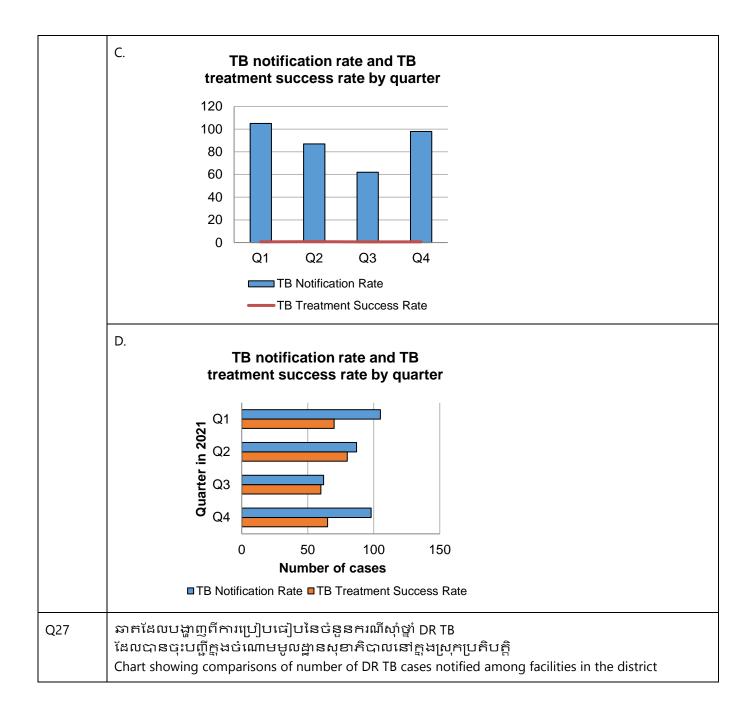
D. ស្រុកប្រតិបត្តិខាងលើទាំងអស់ ពីព្រោះរាល់ស្រុកប្រតិបត្តិបានបង្ហាញការប្រែប្រួលឡើងលើ និងចុះក្រោម នៅក្នុងតួលេខដែលបានរាយការណ៍ក្នុងឆ្នាំ ២០១៨-២០២១

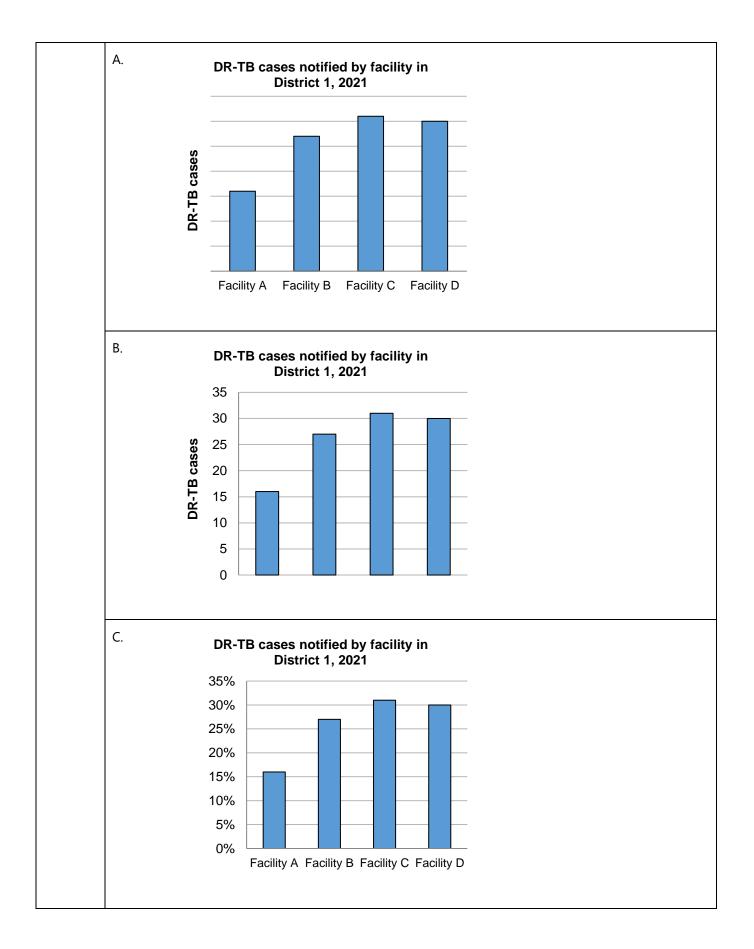
All districts, because every district is showing upward and downward fluctuations in reported figures over the years 2018-2021.

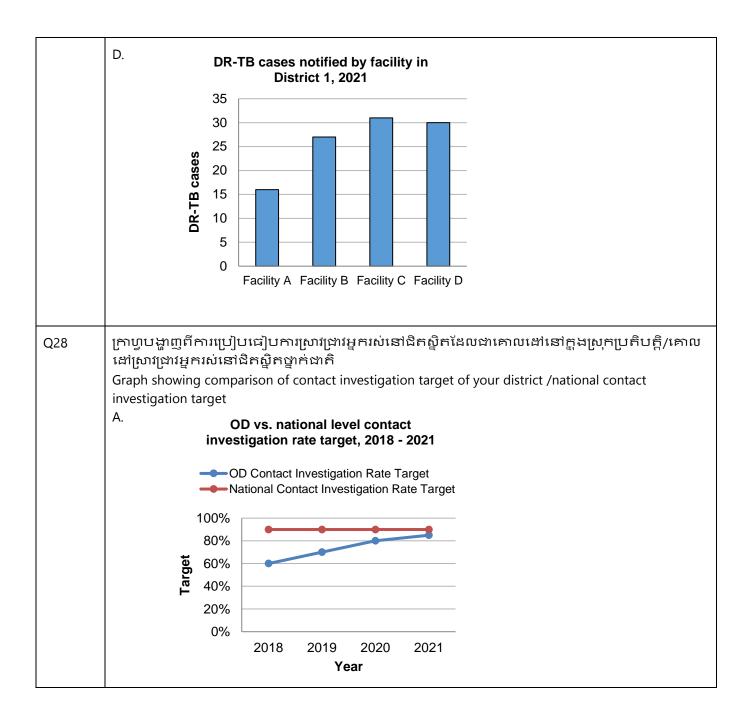
ពិន្នសរុប៖/ ៤ ពិន្ន

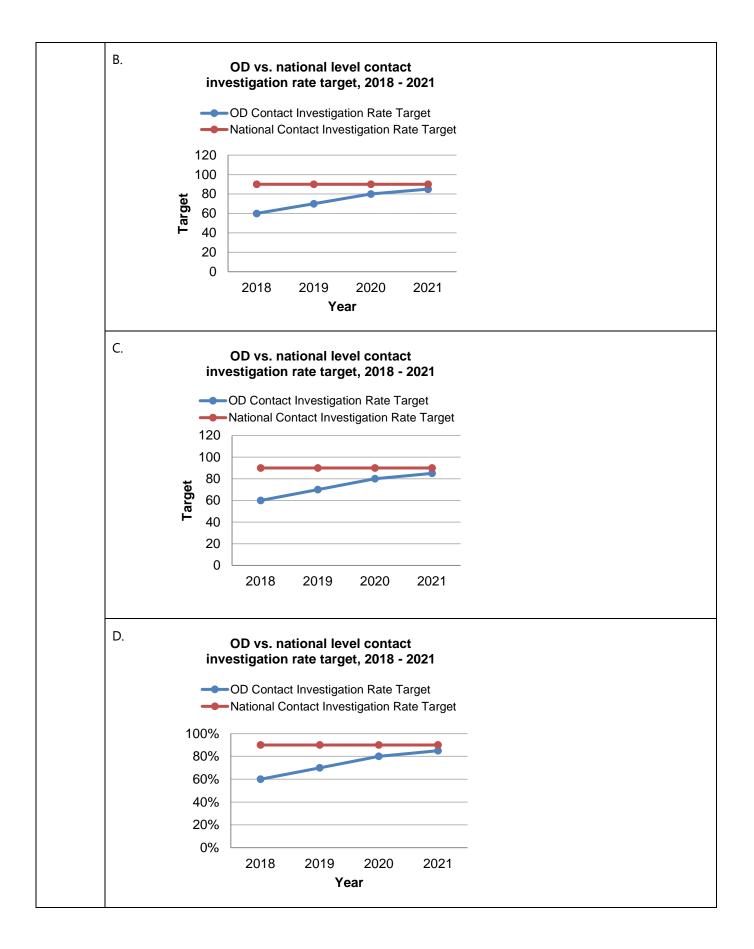
ផ្នែកទី៥៖ ដំណើរការទិន្នន័យ និងការរាយការណ៍

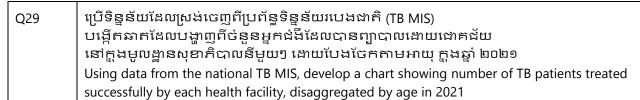




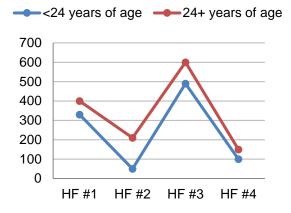


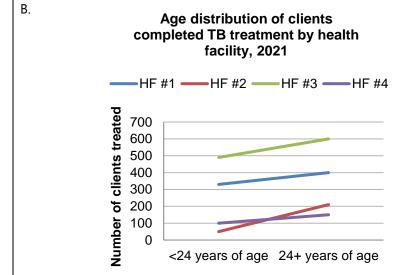


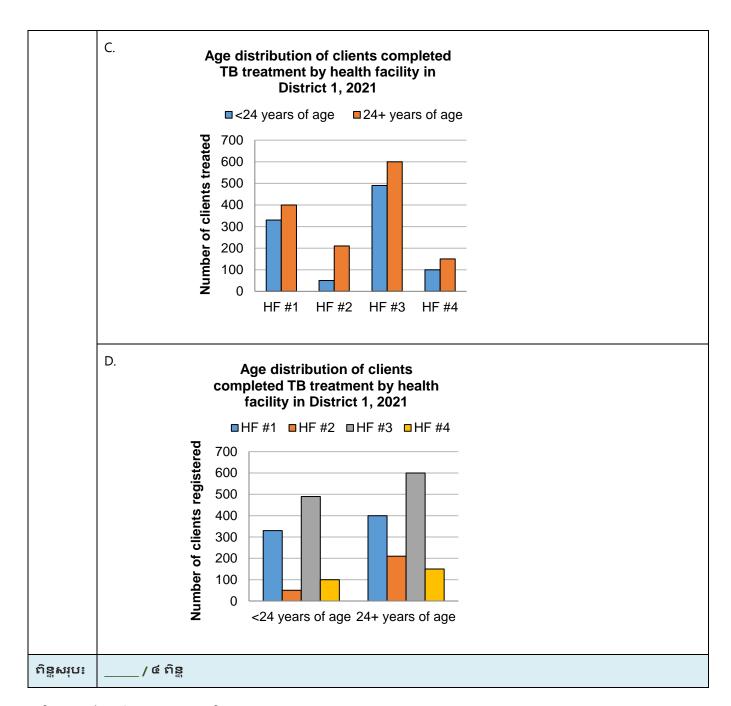




Age distribution of clients completed
TB treatment by health facility in
District 1, 2021







ពិន្ទសរុបទាំងអស់៖ _____/ ៣៧ ពិន្ទ

This publication was produced with the support of the United States Agency for International Development (USAID) under the terms of the TB Data, Impact Assessment and Communications Hub (TB DIAH) Associate Award No. 7200AA18LA00007. TB DIAH is implemented by the University of North Carolina at Chapel Hill, in partnership with John Snow, Inc. Views expressed are not necessarily those of USAID or the United States government. TL-22-99 TB KH





