



អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

របាយការណ៍បេសកកម្ម

យោងតាមលិខិតបេសកកម្មលេខ០៥១:អ.ជ.ប.ជ.អចុះថ្ងៃទី១៣ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៥ ១-កម្មវិធី:មគ្គុទ្ទេសក៍ភាពក្នុងការដឹកនាំការឆ្លើយតបប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។ ២-គោលដៅ: លេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបង មណ្ឌលសុខភាពរកា សេវាថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយមមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តបាត់ដំបង។ ៣-ពេលវេលា: រយៈពេល២ថ្ងៃគិតពីថ្ងៃទី២៩ដល់៣០ខែមេសាឆ្នាំ២០១៥។ ៤-ទីកន្លែង: នៅខេត្តបាត់ដំបង។ ៥-សកម្មភាពការងារ: ជួបប្រជុំជាមួយលោកប្រធានលេខាធិការដ្ឋានអេដស៍ខេត្ត បាត់ដំបង ប្រធានកម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបង និងលោកប្រធានផ្នែកថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម និងឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តបាត់ដំបង។ ៦-លទ្ធផល: ជារួមខេត្តបាត់ដំបងបាន និងកំពុងបន្តធ្វើការងារឆ្លើយតបទោះនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ប្រកបដោយវឌ្ឍនភាព និងប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់គួរអោយកត់សម្គាល់យោងទៅតាមគំរោងផែនការសកម្មភាពប្រចាំត្រីមាសទី១ឆ្នាំ២០១៥។

ក៏ប៉ុន្តែបើក្រឡេកមើលដោយឡែកទៅតាមយុទ្ធសាស្ត្រនីមួយៗ ក្រុមការងារបេសកកម្មបានរកឃើញថា:

៦.២. អន្តរាគមន៍សាងផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំ

នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៥នេះ លេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្តមិនបានធ្វើការសម្របសម្រួលអោយមានការរៀបចំគំរោងផែនការសកម្មភាពទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ប្រចាំឆ្នាំ២០១៥ទេ ដោយសារតែកន្លងមកមានថវិកាគាំទ្រ ពីអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សម្រាប់ការងារនេះ ដោយឡែកនៅឆ្នាំ២០១៥នេះគឺមិនទាន់មានថវិកាឧបត្ថម្ភពីអាជ្ញាធរជាតិនៅឡើយ។



៦.២. អន្តរាគមន៍ដឹកនាំ គ្រប់គ្រង និងសម្របសម្រួល: យោងតាមគំរោងផែនការរបស់គណៈកម្មាធិការ និងលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបង គឺត្រូវមានការរៀបចំកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការ និងលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបងអោយបានម្តងក្នុងមួយត្រីមាស តែសម្រាប់ត្រីមាសទី១ឆ្នាំ២០១៥នេះ គឺកិច្ចប្រជុំទាំងអស់នេះមិនបានរៀបចំទេដោយសារតែគ្មានថវិកាគាំទ្រពីអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។

ចំពោះការងារសម្របសម្រួល និងសហប្រតិបត្តិការវិញ គឺខេត្តបាត់ដំបងមានអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលជាតិ និងអន្តរជាតិជាដៃគូលើការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ចំនួន៧ និងមានអង្គការចំនួនពីរទៀតដែលផ្តល់ថវិកាដោយ

ផ្ទាល់មកមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ចាម US/CDC និងអង្គការ UNICEF តាមរយៈ NCHADS។ ក៏ប៉ុន្តែអង្គការជាដៃគូទាំងនេះក៏មិនទាន់បានចុះ MoU ជាមួយគណៈកម្មាធិការ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបង នៅឡើយ។

៦.៣. អន្តរាគមន៍បង្ការ: យោងតាមរបាយការណ៍រួមគ្នាជាមួយអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលចំនួនពីរដែលកំពុងធ្វើការងារជាមួយក្រុមគោលដៅមួយចំនួន គឺខេត្តបាត់ដំបងមានបុគ្គលិកគ្រឹះស្ថានកំសាន្តសប្បាយប្រមាណជា ២៥០០នាក់ ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរសចំនួនប្រមាណ២២០០នាក់ និងអ្នកប្រើគ្រឿងញៀនចំនួនប្រមាណជា ៦០០នាក់ (គឺត្រឹមតែក្នុងទីរួមខេត្តតែប៉ុណ្ណោះ)។ ក៏ប៉ុន្តែយោងទៅលើការកាត់បន្ថយថវិកាពីម្ចាស់មូលនិធិការងារបង្ការក្នុងចំណោមក្រុមគោលដៅក៏បានកាត់បន្ថយយ៉ាងច្រើនដែរសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៥នេះជាពិសេសទៅលើចំនួនដងក្នុងការចុះអប់រំ និងចំនួនដងនៃកិច្ចប្រជុំជាមួយម្ចាស់គ្រឹះស្ថាន។

ចំនួនពោះក្រុមគោលដៅជាយុវវ័យវិញ គឺកន្លងមានអង្គការរ៉ាក់ដែលសកម្មលើអន្តរាគមន៍ នេះប៉ុន្តែសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៥នេះ អង្គការរ៉ាក់ក៏លែងមានថវិកាសម្រាប់ដំណើរការអន្តរាគមន៍នេះបន្តទៅទៀតដែរ។

ចំពោះក្រុមគោលដៅជាជនចំណាកស្រុកវិញ គឺគ្មានព័ត៌មានតែម្តង។

តារាងទី១: របាយចំនួនក្រុមគោលដៅនៅក្នុងខេត្តបាត់ដំបង ត្រីមាសទី១ឆ្នាំ២០១៥

ក្រុមគោលដៅ	ចំនួន
បុគ្គលិកគ្រឹះស្ថានកំសាន្តសប្បាយ	២៥០០
ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរស	២២០០
បុគ្គលិកប្រើគ្រឿងញៀន	៦០០*
ក្រុមយុវជន	គ្មាន
ក្រុមចំណាកស្រុក	គ្មាន
សរុប	២៧

* តែទីក្រុងបាត់ដំបងតែប៉ុណ្ណោះ

៦.៤. អន្តរាគមន៍ថែទាំ និងព្យាបាល: គិតមកដល់ត្រីមាសទី១ឆ្នាំ២០១៥នេះ ខេត្តបាត់ដំបងទាំងមូលមានអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួនប្រមាណជា ៤៥០០នាក់ដែលបានចុះបញ្ជី ហើយក្នុងនោះ មានពួកគាត់ប្រមាណជា ៤២០០នាក់ (៩៣.៤%) ដែលមានលក្ខខណ្ឌគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ គឺបានទទួលបានការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ទាំងអស់ (១០០%)។ ព័ត៌មាននេះមិនបានរាប់បញ្ចូលនូវព័ត៌មានស្តីពីការថែទាំ និងព្យាបាលរបស់មន្ទីរពេទ្យយោធាភូមិភាគទី៥ទេ។

ចំពោះឧបសគ្គដែលកំពុងជួបប្រទះលើការថែទាំ និងការព្យាបាលនេះ គឺចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចេះតែកើនឡើង តែចំនួនបុគ្គលិកពេទ្យនៅតែ ដដែល និងគ្មាននរណាចង់ធ្វើជាបុគ្គលិកនៅផ្នែកនេះទេ ព្រោះមានការលំបាក និងត្រូវគោរពពេលវេលាជាទៀងទាត់ថែមទៀតផង។ ចំពោះបញ្ហាឱសថ និង សម្ភារៈបរិក្ខារនានាក៏តែងតែជួបប្រទះនូវបញ្ហាខ្វះខាតដែរតែមិនមែនជាបញ្ហា ធំដុំទេ។ ចំពោះបញ្ហាដែលធំដុំជាងគេគឺការគោរពតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់គ្រូពេទ្យ ក្នុងចំណោមពួកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំណាកស្រុក។ ជារួមគឺមានអ្នកជំងឺប្រ មាណជា៨០%ដែលបានគោរពត្រឹមត្រូវទៅតាម វេជ្ជបញ្ជា និងទៅតាមការណាត់ជួបរបស់គ្រូពេទ្យ។ ដោយឡែក ក្នុងចំណោម២០%ទៀតគឺមានអ្នកខ្លះមកយឺត ពេលខ្លះ និងមកលើសពេលខ្លះ។



ចំពោះជំងឺឱកាសនិយមវិញគឺភាគច្រើនជាប្រភេទជំងឺរលាកពោះវៀនរាំវ៉ៃ និងជំងឺរលាកស្រោមខួរ។ ចំពោះអត្រាមរណៈភាពដោយសារជំងឺឱកាសនិយមនៅលើអ្នកជំងឺអេដស៍វិញ គឺមានការធ្លាក់ចុះគួរអោយកាត់ សម្គាល់ដោយសារតែគុណភាពនៃការព្យាបាលកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ជាពិសេសគឺការគាំទ្រពីមន្ទីរពិសោធន៍ (ដូចជាការបណ្តុះមេរោគ។ល។) និងការគាំទ្រឱសថពីអង្គការជាពិសេសក្នុងករណីដែលមានបញ្ហាភាពស្តាំទៅ និងឱសថរបស់អ្នកជំងឺណាម្នាក់។ អ្វីដែលគួរអោយកត់សម្គាល់គឺថាអ្នកជំងឺអេដស៍អាចប្រឈមមុខនឹងការស្លាប់ ប្រសិនបើគាត់ចូលមកស្វែងរកសេវាថែទាំ និងព្យាបាលនៅក្នុងពេលដែលស្ថានភាពជំងឺរបស់គាត់ដុះជាបន្ទាប់ មែនទែន ជាពិសេសគឺការចុះស្នូមស្តាំខ្លាំងមែនទែន ដែលពិបាកក្នុងការព្យាបាល គឺការឆ្លើយតបទៅនឹងប្រសិទ្ធ ភាពរបស់ឱសថ។

៦.៥. អន្តរាគមន៍គាំទ្រសង្គម:

ចំពោះបញ្ហាសង្គមវិញ គឺមានការធ្លាក់ចុះខ្លាំងណាស់ គឺនៅសល់តែការឧបត្ថម្ភ ពីសំណាក់កាកបាទ ក្រហមកម្ពុជាតែប៉ុណ្ណោះ ព្រោះថាកន្លងមកការគាំទ្រសង្គមគឺភាគច្រើនបានធ្វើឡើងតាមរយៈក្រុមការងារថែទាំ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍តាមផ្ទះ តែការគាំទ្រនេះក៏បានធ្លាក់ចុះជាបន្តបន្ទាប់នៅពេលដែលក្រុមការងារថែទាំតាមផ្ទះ ក៏បានកាត់បន្ថយដែរដោយសារតែការកាត់បន្ថយនូវថវិកាគាំទ្រ។

៦.៧. អន្តរាគមន៍បង្កើតបរិយាកាសអំណោយផល

ទោះបីកិច្ចប្រជុំគណកម្មាធិការ និងលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបងមិនបានប្រព្រឹត្ត ទៅតាមគំរោងផែនការរបស់ខ្លួន ក៏ការគាំទ្រជាទូទៅក្នុងការបង្កើតបរិយាកាសអំណោយផលដល់ការងារប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍បានប្រព្រឹត្តទៅជាធម្មតាដោយគ្មានបញ្ហា ឬឧបសគ្គណាមួយដល់សកម្មជនប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ទេ ជាពិសេសក្នុងការធ្វើអន្តរាគមន៍ជាមួយក្រុមប្រឈមខ្ពស់នឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍។

ទាំងក្នុងឆ្នាំកន្លងមក និងរហូតដល់ត្រីមាសទី១ឆ្នាំ២០១៥នេះ គ្មានព័ត៌មានណាមួយដែលបង្ហាញពី បញ្ហាលើសអើងមាក់ងាយឡើយទាំងទៅលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជំងឺអេដស៍ ក៏ដូចជាក្រុមប្រឈមខ្ពស់ នឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍។

៦.៨. អន្តរាគមន៍ចលនាប្រភពធនធាន: ក្រៅពីថវិកាដែលបានផ្តល់ដោយផ្ទាល់ពីស្ថាប័នជាតិដូចជា អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្រសួងសុខាភិបាល និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលអនុវត្តផ្ទាល់ខ្លួនគេ

គណកម្មាធិការ និងលេខាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបងគ្មានថវិកាដោយឡែករបស់ខ្លួនទេ មានន័យថាគ្មានខ្ទង់ថវិកាប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងគំរោងផែនការអភិវឌ្ឍន៍ខេត្តទេ ក៏ប៉ុន្តែចំពោះថវិកានៅតាមមន្ទីរនានា គឺអាចប្រើបាននូវខ្ទង់ថវិកាសម្រាប់ការចុះបេសកកម្មបាន។

៦.៩. អន្តរាគមន៍តាមដាន និងវាយតម្លៃ: ទោះបីជាលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបងមិនទាន់បានចាប់យកនូវព័ត៌មានស្តីពីការឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍នៅខេត្តបាត់ដំបងបានគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ១០០% ក៏ដោយ ក៏លេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបងអាចចាប់យកនូវព័ត៌មានមួយចំនួនធំសម្រាប់យកមកចងក្រងជារបាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងសមិទ្ធផលរបស់ខេត្តបាត់ដំបងដែលបានរំលេចកាតច្រើនទៅលើការថែទាំ និងព្យាបាល និងបានផ្ញើទិន្នន័យជាទៀងទាត់ទៅកាន់ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធជូចជា អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្រសួងសុខាភិបាល។ល។

៦.១០. ស្ថានភាពដោយឡែកសម្រាប់ឃុំរកា: ចំពោះស្ថានភាពផ្ទះអគ្រាដុកមេរោគអេដស៍នៅឃុំរកាវិញគឺគិតមកទល់នឹងត្រីមាសទីមួយឆ្នាំ២០១៥នេះ មានអ្នកដុកមេរោគអេដស៍ចំនួន២៥០នាក់ ក្នុងនោះអ្នកដែលមានលក្ខខណ្ឌគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍គឺមានចំនួន១៩០នាក់ (៧៦%) និងមាន៨នាក់ (៤.២១%) បានស្លាប់បាត់បង់ជីវិតរួចទៅហើយ។ ចំពោះការផ្តល់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍វិញ គឺចំពោះកុមារអាយុក្រោម២ឆ្នាំគឺត្រូវផ្តល់អោយ១០០% ហើយដូចគ្នាដែរចំពោះអ្នកដែលមានអាយុពី ១៥-៥៩ឆ្នាំ ដែលមានប្តី ឬប្រពន្ធមានដុកមេរោគអេដស៍អេដស៍។ ចំពោះអ្នកដុកមេរោគអេដស៍ដែលមានអាយុពី ៥៩-៦១ ឆ្នាំវិញ គឺអាស្រ័យទៅលើស្ថានភាពសុខភាពជាទូទៅរបស់ពួកគាត់ (ដែលក្នុងនោះក្នុងចំណោមពួកគាត់៥១នាក់ គឺមានពួកគាត់តែ៣២នាក់ប៉ុណ្ណោះដែលបានទទួលឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍) ទន្ទឹមគ្នានេះដែរគឺនៅក្នុងបរិវេណមណ្ឌលសុខភាពឃុំរកា កំពុងតែសាងសង់បន្ថែមនូវអាគារថែទាំ និងព្យាបាលកំរិត CPA1 ដើម្បីជួយផ្តល់សេវាថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម ក៏ដូចជាការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ក្នុងពេលអនាគតជំងឺខាងមុខនេះ។

តារាងទី២: ការវិវត្តន៍នៃការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកដុកមេរោគអេដស៍នៅឃុំរកា

អ្នកដុកមេរោគអេដស៍	អ្នកទទួលបានការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍		មរណៈភាពដោយសារជំងឺអេដស៍	
	ចំនួន	ភាគរយ	ចំនួន	ភាគរយ
២៥០	១៩០	៧៦%	៨	៤.២១

ក្នុងចំណោមអ្នកស្លាប់ទាំងនោះនេះ គឺមានមនុស្សចាស់ចំនួន៧នាក់ និងកុមារម្នាក់។ ចំពោះភេទវិញគឺមានស្រី៦នាក់ និងប្រុស២នាក់។

ក្រៅពីទទួលបាននូវការគាំទ្រស្តីពីការថែទាំ និងព្យាបាល អ្នករងគ្រោះទាំងអស់ដោយសារមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក៏បានទទួលបានការគាំទ្រជាស្បៀងអាហារជាបន្តបន្ទាប់ពីសប្បុរសជន និងកាកបាទក្រហមកម្ពុជា។

លើសពីនេះទៅទៀតយុវការក៏បានទទួលផងដែរនូវអន្តរាគមន៍ក្នុងចំនួន២៧ ក្នុងនោះអន្តរាគមន៍៤បានមកពីការចលនាថវិការបស់សហគមន៍ អន្តរាគមន៍១២បានមកពីកាកបាទក្រហមកម្ពុជា និងអន្តរាគមន៍៧ទៀតបានជួយស្តារដោយអង្គការ UNICEF។ ក្រៅពីអន្តរាគមន៍ ក៏មានសប្បុរសជនជួយជីកស្រះទំហំ ៣០x៤០ ម៉ែត្រចំនួន២បន្ថែមទៀត។ ដោយឡែកកាកបាទក្រហមកម្ពុជាក៏បានជួយគាំទ្រក្នុងការកសាងបន្តន់អនាម័យបានជាង១០០បង្គន់ថែមទៀត។ អ្វីដែលគួរអោយចាប់អារម្មន៍គឺរដ្ឋអំណាចខេត្តកំពង់តែពិចារណាក្នុងការផ្តល់បណ្តាញទឹកស្អាតទៅកាន់យុវកាថែមទៀត។

តារាងទី៣: របាយចំនួនអន្តរាគមន៍បែងចែកទៅតាមប្រភពជំនួយ

ស្ថាប័នផ្តល់ជំនួយ	ចំនួន
ធនធានសហគមន៍ (អន្តរាគមន៍ថ្មី)	០៨
កាកបាទក្រហម (អន្តរាគមន៍ថ្មី)	១២
អង្គការ UNICEF (អន្តរាគមន៍ស្តារ)	០៧
សរុប	២៧

៧-សេចក្តីសន្និដ្ឋាន: ជារួមអន្តរាគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍នៅខេត្តបាត់ដំបងបានបន្តប្រព្រឹត្តទៅតាមគំរោងផែនការសកម្មភាព និងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ គ្រាន់តែមានអន្តរាគមន៍ខ្លះមានការអាក់ខាន អន្តរាគមន៍ខ្លះមិនសូវសកម្មដូចពីមុន ដោយសារតែការកាត់បន្ថយជាទូទៅទាំងថវិកាជាតិ និងអន្តរជាតិ។

៨-សំណូមពរ: ដើម្បីអោយខេត្តបាត់ដំបងមានលទ្ធភាពគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការអនុវត្តអន្តរាគមន៍ទាំងអស់អោយបានព្រមគ្នារាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ក៏ដូចជាអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ត្រូវពិចារណាក្នុងការស្វែងរកយន្តការណាមួយដែលអាចអោយខេត្តបាត់ដំបងមានលទ្ធភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ថវិកាជាតិដើម្បីមកបំពេញគន្លាតថវិកាអន្តរជាតិដែលចេះតែកាត់បន្ថយជាបន្តបន្ទាប់។ បើពុំដូច្នោះទេ គោលបំណងបីសូន្យ នឹងមិនអាចសំរេចបានទៅតាមគោលដៅនាឆ្នាំ២០២០នោះឡើយ។

បានឃើញ
អគ្គលេខាធិការ ជ.ប.អ

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០១៥
ប្រធានបេសកកម្ម

អាសយដ្ឋាន: អាគារលេខ ១៦ កែងផ្លូវលេខ២៧១ និង ១៥០ សង្កាត់ទឹកល្អក់ទី២ ខណ្ឌទួលគោក រាជធានីភ្នំពេញ ក្រុមប្រឹក្សាព្រះករុណា: ទូរស័ព្ទ/ទូរសារ: (៨៥៥-២៣) ៨៨៥ ១២៥