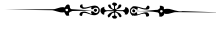


# ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



## ក្រសួងសុខាភិបាល

គម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រី  
សុខាភិបាលក្នុងការបន្ថែមហិរញ្ញប្បទាន

ផែនការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ



**មាតិកា**

**១. សេចក្តីផ្តើម/ការពិពណ៌នាអំពីគម្រោង.....៤**

    ១.១ សាវតារនៃគម្រោង ..... ៤

    ១.២ គោលបំណងនៃផែនការការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ..... ៥

    ១.៣ ទីតាំងគម្រោង..... ៦

    ១.៤ ហានិភ័យ ផលប៉ះពាល់ និងកាលានុវត្តភាពនៃគម្រោង.....៧

**២. ការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ .....៨**

    ២.១ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកពាក់ព័ន្ធ..... ៨

    ២.២ ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ ..... ៩

**៣. ផែនការការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ..... ១១**

    ៣.១ គោលបំណង និងកាលវិភាគនៃកម្មវិធីចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ..... ១១

    ៣.២ វិធីសាស្ត្រផ្សព្វផ្សាយ និងការបង្ហាញព័ត៌មាន..... ១១

    ៣.៣ ដំណើរការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយភាគីពាក់ព័ន្ធ..... ១៣

    ៣.៤ យុទ្ធសាស្ត្រក្នុងការបញ្ចូលទស្សនៈរបស់ក្រុមងាយរងគ្រោះក្រុមងាយរងគ្រោះ..... ១៥

    ៣.៥ កាលវិភាគពេលវេលា..... ១៥

    ៣.៦ ការពិនិត្យឡើងវិញលើមតិយោបល់មតិយោបល់..... ១៥

    ៣.៧ ធនធាន និងការទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការអនុវត្តសកម្មភាពចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ ..... ១៥

    ៣.៨ សកម្មភាពចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ..... ១៦

**៤. យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា..... ១៩**

    ៤.១ គោលបំណង..... ១៩

    ៤.២ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវ..... ២១

    ៤.៣ នីតិវិធីដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា ..... ២១

    ៤.៤ សៀវភៅបញ្ជីកត់ត្រាបណ្តឹងតវ៉ា ..... ២៥

    ៤.៥ ក្របខ័ណ្ឌបណ្តឹងតវ៉ារបស់ធនាគារពិភពលោក ..... ២៦

**៥. នីតិវិធីសម្រាប់ការពិនិត្យតាមដាន និងការរាយការណ៍ជូនភាគីពាក់ព័ន្ធ ..... ២៦**

**៦. ឧបសម្ព័ន្ធ..... ៣១**

**មតិសាវ័ន**

តារាង ១ ការកំណត់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ..... ៨

តារាង ២ ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ ..... ១០

តារាង ៣ វិធីសាស្ត្រផ្សព្វផ្សាយ និងការបង្ហាញព័ត៌មាន..... ១៣

តារាង ៤ ការទំនាក់ទំនងជាមួយនឹងអ្នកពាក់ព័ន្ធ និងពេលវេលា ..... ១៤

តារាង ៥ គម្រោងថវិកាសម្រាប់ផែនការការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ ..... ១៦

តារាង ៦ ការពិភាក្សាក្រុមគោលដៅដែលបានអនុវត្ត..... ១៧

តារាង ៧ អ្នកពាក់ព័ន្ធដែលចូលរួមក្នុងកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់..... ១៩

តារាង ៨ នីតិវិធីសម្រាប់ការរាយការណ៍ជូនអ្នកពាក់ព័ន្ធ ..... ៣១

តារាង ៩ មតិយោបល់ និងសំណើនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់នៅ RTC-Battambang ..... ៤៤

តារាង ១០ មតិយោបល់ និងសំណើនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់នៅ UHS (Campus 2)..... ៤៩

**បញ្ជីអក្សរកាត់**

CBE	Competency-Based Education
CPD	Continuing Professional Development
DBF	Department of Budget and Finance
DFAT	Department of Foreign Affairs and Trade (Australia)
DHR	Department of Human Resource
DHS	Department of Hospital Services
ESCP	Environment and Social Commitment Plan
ESFP	Environmental and Social Focal Points
FGD	Focus Group Discussion
FHI	Family Health International
GRS	Grievance Redress Mechanism
GBV	Gender Based Violence
HC	Health Centre
H-EQIP	Health Equity and Quality Improvement Project
HTI	Health Training Institute
JICA	Japan International Cooperation Agency
KfW	German Development Bank
LGBT	Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender
MEF	Ministry of Economy and Finance
MoE	Ministry of Environment
MoEYS	Ministry of Education Youth and Sports
MoH	Ministry of Health
PAD	Project Appraisal Design
PCA	Payment Certification Agency
PIU	Project Implementing Unit
PHD	Provincial Health Department
PMD	Department of Preventive Medicine
PMT	Project Management Team
PWD	Person/s with Disability
RTC	Regional Training Centre
SEP	Stakeholder Engagement Plan
SOGIE	Sexual Orientation on Gender Identity and Expression
SPESH	Strengthening Pre-service Education System for Health Professional
TBD	To be Determined
UHS	University Health Services
WBG	World Bank Group
WB-PTT	World Bank Project Task Team
WHO	World Health Organization

**១. សេចក្តីផ្តើម/ការពិពណ៌នាអំពីគម្រោង**

**១.១ សារ័យនៃគម្រោង**

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា តាមរយៈក្រសួងសុខាភិបាល និងដោយមានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីក្រុមធនាគារពិភពលោក (WBG) កំពុងស្នើឡើងនូវគម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល។ គោលបំណងនៃគម្រោងនេះ ដើម្បីកែលម្អគុណភាពនៃការអប់រំសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាលពេលបម្រើការងារក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។ គម្រោងនេះមានគោលបំណង ពង្រឹងគុណភាពនៃការអប់រំសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល តាមរយៈការដាក់បញ្ចូលការអប់រំផ្អែកលើសមត្ថភាព (CBE) ។

ការអប់រំផ្អែកលើសមត្ថភាព សង្កត់ធ្ងន់លើការកសាងជំនាញ បន្ទាប់ពីទទួលបានចំណេះដឹងជាមូលដ្ឋានគ្រឹះ ដ៏ត្រឹមត្រូវអំពីមុខវិជ្ជាណាមួយ។ ការអប់រំផ្អែកលើចំណេះដឹងបែបប្រពៃណីតែមួយមុខ និន្នាការផ្ដោតលើអ្វីដែលអ្នកសិក្សាត្រូវបានបង្រៀន ហើយផ្ដោតទៅលើថាតើអ្នកសិក្សាអាចប្រើប្រាស់ការរៀនសូត្រនោះដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាអនុវត្តនីតិវិធី ទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ឬធ្វើការសម្រេចចិត្តគ្លីនិកបានល្អដែរឬទេ។ គម្រោងនេះដៅលើតំបន់អាទិភាពចំនួនពីរ៖ សមាសភាគទី១៖ ពង្រឹងសមត្ថភាពបង្រៀន និងរៀនផ្អែកលើសមត្ថភាពនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាលដែលបានជ្រើសរើស។ សមាសភាគទី២៖ ស្វែងរកការកែលម្អអភិបាលកិច្ចនៃការអប់រំមន្ត្រីសុខាភិបាលនៅប្រទេសកម្ពុជា។

ក្រសួងសុខាភិបាល បានយល់ព្រមអនុវត្តក្របខ័ណ្ឌបរិស្ថាន និងសង្គម របស់ធនាគារពិភពលោក (ដែលបានចូលជាធរមានក្នុងខែតុលា ឆ្នាំ២០១៨) សម្រាប់គម្រោងដែលបានស្នើឡើងនេះ ដើម្បីជាផ្នែកមួយនៃឧបករណ៍វាយតម្លៃ។ ឧបករណ៍ក្របខ័ណ្ឌបរិស្ថាន និងសង្គម ចំនួនពីរដូចខាងក្រោម នឹងត្រូវរៀបចំពិគ្រោះយោបល់ និងបង្ហាញព័ត៌មានមុនដំណាក់កាលវាយតម្លៃ (ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២០) ៖

- ១. ក្របខ័ណ្ឌគ្រប់គ្រងបរិស្ថាន និងសង្គម
- ២. ការរចនាផែនការការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនៃគម្រោង

ផែនការការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនេះ ជាឧបករណ៍ក្របខ័ណ្ឌបរិស្ថាន និងសង្គមមួយដែលចាំបាច់ត្រូវអនុវត្តពេញមួយវដ្តនៃគម្រោង ហើយអនុលោមតាមតម្រូវការនៃស្តង់ដារបរិស្ថាន និងសង្គមរបស់ធនាគារពិភពលោក "ស្តង់ដារទី១០" ស្តីពីការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ និងការបង្ហាញព័ត៌មាន<sup>1</sup>។ ឯកសារនេះក៏ស្របតាមច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិជាតិរបស់កម្ពុជាផងដែរ។ រដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាបានចែងថា "ប្រជាពលរដ្ឋខ្មែរទាំងពីរភេទ មានសិទ្ធិចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងជីវភាពនយោបាយ សេដ្ឋកិច្ច សង្គមកិច្ច និងវប្បធម៌របស់ជាតិ។" ស្របតាមការចែងនេះ ក្របខ័ណ្ឌបទប្បញ្ញត្តិ ស្តីពីការវាយតម្លៃហេតុប៉ះពាល់បរិស្ថាន តម្រូវឱ្យមានការចូលរួមពីសាធារណជនទូទៅ។ ជាពិសេស អនុក្រឹត្យ ស្តីពីការវាយតម្លៃហេតុប៉ះពាល់បរិស្ថាន បានបញ្ជាក់ពីការចូលរួមរបស់សាធារណជនក្នុងការអនុវត្តដំណើរការវាយតម្លៃហេតុប៉ះពាល់បរិស្ថាន ជាគោលបំណងមួយរបស់ខ្លួន និងរៀបចំការពិចារណាឡើងវិញលើសកម្មភាពមួយចំនួនដោយផ្អែកលើលទ្ធផលនៃការពិគ្រោះយោបល់។

<sup>1</sup> For details, see: <http://documents.worldbank.org/curated/en/383011492423734099/pdf/114278-WP-REVISED-PUBLIC-Environmental-and-Social-Framework.pdf>

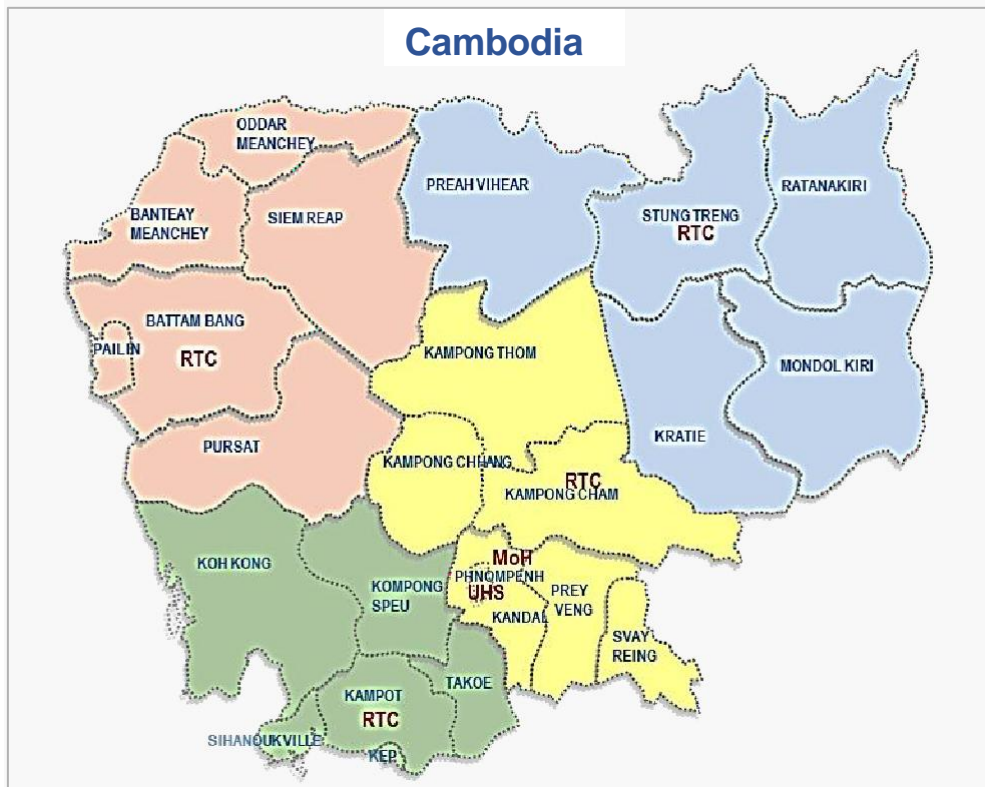
**១.២ គោលបំណងនៃផែនការការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ**

ផែនការការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ស្វែងរកការផ្តល់នូវការចូលរួមប្រកបដោយតម្លាភាព និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងរវាង និងក្នុងចំណោមអ្នកពាក់ព័ន្ធនៃគម្រោង ដើម្បីបង្កើនការចូលរួម និងការដាក់បញ្ចូលឱ្យអស់លទ្ធភាពសម្រាប់ការរចនា ការអនុវត្ត ការត្រួតពិនិត្យតាមដាន និងការវាយតម្លៃគម្រោង ព្រមទាំងលើកកម្ពស់ការទទួលយកគម្រោង និងកែលម្អនិរន្តរភាពបរិស្ថាន និងសង្គម ។ វិធីសាស្ត្រជាប្រព័ន្ធចំពោះការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងជួយក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងការអភិវឌ្ឍ និងរក្សាទំនាក់ទំនងប្រកបដោយស្ថាបនាក្នុងរយៈពេលវែងជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធពេញមួយវដ្តនៃគម្រោង ។

គោលបំណងសំខាន់នៃផែនការការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធក្នុងគម្រោងនេះ ត្រូវបានសង្ខេបដូចខាងក្រោម៖

- កំណត់ និងវិភាគអត្តសញ្ញាណអ្នកពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗនៃគម្រោង ដោយបែងចែកឱ្យច្បាស់នូវអ្នកដែលរងផលប៉ះពាល់ និង/ឬ អ្នកដែលមានលទ្ធភាពជះឥទ្ធិពលលើគម្រោង និងសកម្មភាពនានារបស់គម្រោង ។
- រៀបចំផែនការយ៉ាងច្បាស់លាស់អំពីរបៀប និងវិធីសាស្ត្រដែលត្រូវប្រើប្រាស់ក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងនិងចូលរួមជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ ។
- អនុវត្តការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធនៃគម្រោង និងផ្តល់របាយការណ៍ ស្តីពីលទ្ធផលនៃការពិគ្រោះយោបល់ទាំងនោះ ឱ្យបានមុនដំណាក់កាលវាយតម្លៃគម្រោង ។
- កែលម្អ និង/ឬ ពង្រឹងយន្តការទទួល និងដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាសម្រាប់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីឱ្យពួកគាត់មានលទ្ធភាពលើកឡើងនូវរាល់កង្វល់នានាពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោង ។
- បង្កើតនីតិវិធីច្បាស់លាស់ក្នុងការរាយការណ៍ និងត្រួតពិនិត្យតាមដានជូនដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីធានាបាននូវប្រសិទ្ធភាពនៃផែនការ SEP ព្រមទាំងធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញជាប្រចាំផ្អែកលើលទ្ធផល និងការរកឃើញជាក់ស្តែង ។

១.៣ ទីតាំងគម្រោង



រូបភាពទី១៖ ផែនទីទីតាំងគម្រោង

គម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល នឹងត្រូវអនុវត្តដោយក្រសួងសុខាភិបាលតាមរយៈនាយកដ្ឋានអនុវត្តគម្រោងនានា រួមមាន នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស ដែលជានាយកដ្ឋានទទួលបន្ទុកត្រួតពិនិត្យលើការអនុវត្តគម្រោងទាំងមូល។ នាយកដ្ឋានថវិកា និងហិរញ្ញវត្ថុ ជានាយកដ្ឋានចូលរួមអនុវត្តការងារហិរញ្ញវត្ថុ។ នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព ជានាយកដ្ឋានទទួលបន្ទុកលើក្របខ័ណ្ឌបរិស្ថាននិងសង្គមរបស់គម្រោង នាយកដ្ឋានសេវាសុខភាព ជានាយកដ្ឋានចូលរួមអនុវត្តការងារផ្នែកសេវាមន្ទីរពេទ្យ គម្រោងនេះ ត្រូវបានរំពឹងថានឹងត្រូវអនុវត្តនៅទូទាំងប្រទេស។ អង្គការអនុវត្តសម្រាប់ គម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល គឺជាគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាលរដ្ឋ រួមមានសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ដែលមានទីតាំងនៅរាជធានីភ្នំពេញ និងសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគចំនួនបួន ដែលគ្របដណ្តប់លើខេត្តក្នុងតំបន់ទាំងបួន ដូចដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងផែនទីទីតាំងខាងលើ។ សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង (តំបន់ពណ៌ផ្កាយក្រហម) ៖ គ្របដណ្តប់លើខេត្តចំនួន៦ នៅភាគពាយព្យ (បាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ ឧត្តរមានជ័យ សៀមរាប ពោធិ៍សាត់ និងប៉ៃលិន)។ សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគកំពត (តំបន់ពណ៌បៃតង) ៖ គ្របដណ្តប់លើខេត្តចំនួន៦ នៅភាគនិរតី (កំពត កែប ព្រះសីហនុ កោះកុង កំពង់ស្ពឺ និងតាកែវ)។ សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគកំពង់ចាម (តំបន់ពណ៌លឿង) ៖ គ្របដណ្តប់លើខេត្ត-រាជធានីចំនួន៧ (កំពង់ចាម ត្បូងឃ្មុំ កំពង់ធំ កណ្តាល ព្រៃវែង ស្វាយរៀង និងភ្នំពេញ)។ សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគស្ទឹងត្រែង(តំបន់ពណ៌ខៀវ) ៖ គ្របដណ្តប់លើខេត្តចំនួន៥នៅភាគឦសាន (ស្ទឹងត្រែង

រតនគិរី មណ្ឌលគិរី ក្រចេះ និងព្រះវិហារ) ដែលមានប្រជាជនជនជាតិដើមភាគតិចចម្រុះរស់នៅយ៉ាងច្រើន ។ ខេត្តស្ទឹងត្រែង ជាសាលាបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាលយុទ្ធសាស្ត្រ ដើម្បីឈោងចាប់ និងផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាលដល់សិស្សដែលបានបញ្ចប់ការសិក្សានៅវិទ្យាល័យដែលមានសក្តានុពល និងសមស្របមកពីសហគមន៍ជនជាតិដើមភាគតិច ។

**១.៤ ហានិភ័យ ផលប៉ះពាល់ និងកាលានុវត្តភាព នៃគម្រោង**

ការវាយតម្លៃហានិភ័យបរិស្ថាន និងសង្គម សម្រាប់គម្រោងនេះ ត្រូវបានចាត់ថ្នាក់ក្នុងកម្រិត «ទាប» ដោយសារគម្រោងនេះ មិនមានគម្រោងវិនិយោគណាដែលប៉ះពាល់ដល់ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធរូបវន្តឡើយ ហើយហានិភ័យ និងផលប៉ះពាល់ដែលរំពឹងទុករបស់គម្រោងទៅលើប្រជាជនត្រូវបានរំពឹងថានឹងមានកម្រិតអប្បបរមា (តិចតួចបំផុត) ។ ផ្ទុយទៅវិញ គម្រោងនេះមានសក្តានុពលទាំងការលើកកម្ពស់ការចុះឈ្មោះចូលរៀន និងការដាក់បញ្ចូលក្រុមដែលងាយរងគ្រោះ (ស្ត្រី ជនជាតិដើមភាគតិច ។ល។) ក្លាយជានិស្សិតសុខាភិបាល ព្រមទាំងបញ្ជ្រាបទិដ្ឋភាពបរិយាបន្នសង្គម និងនិរន្តរភាពបរិស្ថានទៅក្នុងសកម្មភាពគម្រោងស្របតាមស្តង់ដារក្របខ័ណ្ឌបរិស្ថាន និងសង្គម (ESF) របស់ធនាគារពិភពលោក ។

ក្នុងនាមជាកាលានុវត្តភាព គម្រោងពិចារណាលើទិដ្ឋភាពបរិយាបន្នសង្គម និងនិរន្តរភាពបរិស្ថាននៅក្នុងសកម្មភាពរបស់គម្រោង ឱ្យស្របទៅតាមស្តង់ដារសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមរបស់ធនាគារពិភពលោក ។ អ្នកទទួលផលពីគម្រោង ជាពិសេសក្រុមដែលងាយរងគ្រោះបំផុត (ស្ត្រី ជនជាតិដើមភាគតិច ។ល។) នឹងត្រូវចូលរួមជាមួយគម្រោង ដើម្បីធានាបាននូវអ្នកតំណាងដ៏ស្មើភាព និងការចូលរួមប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពរបស់ពួកគេ នៅក្នុងដំណើរការពិគ្រោះយោបល់ និងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសកម្មភាពគម្រោង ។ ហេតុដូច្នេះការយកចិត្តទុកដាក់ជាពិសេសនឹងត្រូវធ្វើឡើង ដើម្បីធានាបាននូវការចូលរួមដ៏សមស្របក្នុងអំឡុងពេលសកម្មភាពគម្រោង ។

**២. ការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ**

**២.១ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកពាក់ព័ន្ធ**

ដោយពិចារណាថា គម្រោងនេះត្រូវបានរំពឹងថានឹងមិនបង្កឱ្យមានផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានដល់បុគ្គល ក្រុម ឬសហគមន៍ណាមួយ (ភាគីរងផលប៉ះពាល់ដោយសារគម្រោង) ឡើយ ដូច្នេះក្នុងអំឡុងពេលនៃការរៀបចំគម្រោង អ្នកពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗដែលមានរៀបរាប់ឈ្មោះខាងក្រោម ត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មាន និងចូលរួមពិគ្រោះយោបល់អំពីគម្រោងនេះ។	ភ្នាក់ងារអនុវត្តគម្រោង (ឬស្ថាប័នអនុវត្តគម្រោង)	ក្រសួងសុខាភិបាល
	ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង	ថ្នាក់ដឹកនាំគ្រប់គ្រងគម្រោង (PMT)
	លេខាធិការដ្ឋាន	នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស
	អង្គភាពអនុវត្តគម្រោង	នាយកដ្ឋានថវិកា និងហិរញ្ញវត្ថុ នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព នាយកដ្ឋានសេវាសុខភាព សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគ តំណាងនិស្សិតនៃក្រុមប្រឹក្សាវិជ្ជាជីវៈគ្រូពេទ្យ ឆ្មប និងគិលានុបដ្ឋាក
ភាគីពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗទៀត	អង្គភាព/ស្ថាប័នដែលកំពុងអនុវត្តគម្រោង ឬសកម្មភាពស្រដៀងគ្នា	WHO, DFAT Australia, JICA, KfW, H-EQUIP, EQHA USAID, MOE, MOEYS
	គ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលវិស័យសុខាភិបាលឯកជន	គ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាលឯកជន
	គ្រឹះស្ថានសុខាភិបាល	មន្ទីរពេទ្យសាធារណៈ និងមណ្ឌលសុខភាពមន្ទីរពេទ្យ និងគ្លីនិកឯកជន
	អង្គការក្រៅរាជរដ្ឋាភិបាល	ក្រុមតំណាងឱ្យស្ត្រី ជនមានពិការភាព ជនជាតិដើមភាគតិច និងអ្នកស្រឡាញ់ភេទដូចគ្នា
អ្នកទទួលផលពីគម្រោង	ក្រុមងាយរងគ្រោះ	ស្ត្រី និងកុមារក្រីក្រ ជនជាតិដើមភាគតិច ជនមានពិការភាព ក្រុមអ្នកស្រឡាញ់ភេទដូចគ្នា
	សាធារណជនទូទៅ	ប្រជាជនកម្ពុជា

តារាង 1 ការកំណត់អ្នកពាក់ព័ន្ធ

**២.២ ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ**

ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ គឺជាដំណើរការនៃការកំណត់ក្រុមអ្នកពាក់ព័ន្ធទាំងឡាយណា ដែលអាចនឹងជះឥទ្ធិពល ឬរងផលប៉ះពាល់ដោយសារសកម្មភាពនានារបស់គម្រោង និងការចាត់ថ្នាក់ទៅតាមកម្រិតនៃឥទ្ធិពលរបស់ពួកគេ មកលើគម្រោង ក៏ដូចជាផលប៉ះពាល់ដែលសកម្មភាពគម្រោងអាចកើតមានទៅលើពួកគេ។ ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ ជាដំណើរការបន្តបន្ទាប់ និងមិនឈប់ឈរដែលអាចប្រែប្រួល ឬវិវត្តទៅមុខនៅពេលមានអ្នកពាក់ព័ន្ធច្នីៗត្រូវបាន ដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងគម្រោង។ ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធក្នុងដំណាក់កាលដំបូង បានកំណត់អត្តសញ្ញាណអំពីផល ប្រយោជន៍ចម្រុះរបស់ក្រុមអ្នកពាក់ព័ន្ធនីមួយៗ និងឥទ្ធិពលដែលក្រុមទាំងនេះអាចមានចំពោះគម្រោង។ ការវិភាគ នេះក៏បានជួយតម្រង់ទិសដល់ការរៀបចំទម្រង់នៃសកម្មភាពពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ ព្រមទាំងកំណត់ ថាតើត្រូវចូលរួមជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធណាខ្លះ និងនៅពេលណា។

តម្រូវការ និងការរំពឹងទុក	តួនាទីនៅក្នុងគម្រោង	ផលប្រយោជន៍	ឥទ្ធិពល
<b>អ្នកពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗ</b>			
ក្រសួងសុខាភិបាល	ភ្នាក់ងារអនុវត្តគម្រោងរបស់រដ្ឋាភិបាល	ខ្ពស់	ខ្ពស់
ថ្នាក់ដឹកនាំគ្រប់គ្រងគម្រោង (PMT)	ការគ្រប់គ្រងគម្រោង	ខ្ពស់	ខ្ពស់
នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស	លេខាធិការគម្រោង	ខ្ពស់	ខ្ពស់
នាយកដ្ឋានថវិកា និងហិរញ្ញវត្ថុ	គ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ	ខ្ពស់	ខ្ពស់
នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	ការគ្រប់គ្រងហានិភ័យបរិស្ថាន និងសង្គម	ខ្ពស់	ខ្ពស់
នាយកដ្ឋានសេវាសុខភាព	បទប្បញ្ញត្តិ ឬបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងមន្ទីរពេទ្យ	ខ្ពស់	ខ្ពស់
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល	ប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារ សម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកម្មវិធីសិក្សាទៅជា កម្មវិធីសិក្សាផ្អែកលើសមត្ថភាព	ខ្ពស់	ខ្ពស់
សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមភាគ	ការអប់រំមុនពេលចូលបម្រើការងារ សម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល	ខ្ពស់	មធ្យមទៅ ខ្ពស់
គណៈគិលានុបដ្ឋាកកម្ពុជា គណៈធូបកម្ពុជា គណៈគ្រូពេទ្យកម្ពុជា	ការផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណ និងការទទួលស្គាល់ គុណភាព	ខ្ពស់	ខ្ពស់
តំណាងនិស្សិត និងតំណាងសាស្ត្រាចារ្យ	មុខវិជ្ជានៃការអប់រំមុនពេលចូលបម្រើ ការងារ	ខ្ពស់	មធ្យម

ភាគីដែលមានផលប្រយោជន៍ពាក់ព័ន្ធ ផ្សេងទៀត			
WHO, DFAT Australia, JICA, KfW, H-EQIP, EQHA USAID, MOE, MOEYS	ធនធាន អង្គភាព/មនុស្ស	ខ្ពស់	មធ្យម
និស្សិតគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាលឯកជន	អ្នកទទួលបានផលនៃការអន្តរាគមន៍គម្រោង	មធ្យម	ទាប
មន្ទីរពេទ្យសាធារណៈ មណ្ឌលសុខភាព មន្ទីរពេទ្យឯកជន និងគ្លីនិក	ស្រូបយកអ្នកជំនាញសុខភាព បណ្តុះបណ្តាលនិស្សិតហាត់ការផ្នែក សុខភាព	មធ្យម	មធ្យម
អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលតំណាង ឱ្យស្ត្រី ជនពិការ ជនជាតិភាគតិច និង LGBT	ការផ្តល់សំឡេងដល់បុគ្គល និងក្រុម ដែលងាយរងគ្រោះបំផុត	ខ្ពស់	មធ្យម ទៅទាប
<b>ក្រុមដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ៖</b>			
ស្ត្រី និងកុមារក្រីក្រ ជនជាតិដើមភាគតិច ជនពិការ និងក្រុម LGBT	បង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានសេវាសុខភាព ដល់ជនជាតិភាគតិចតាមរយៈអ្នក ជំនាញសុខភាពដែលបានទទួលការ បណ្តុះបណ្តាលកាន់តែប្រសើរ	មធ្យម	ទាប
ប្រជាជនកម្ពុជា	បង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានសេវាសុខ ភាពដល់សាធារណជនទូទៅតាមរយៈ អ្នកជំនាញសុខភាពដែលបានទទួលការ បណ្តុះបណ្តាលកាន់តែប្រសើរ	មធ្យមទៅទាប	ទាប

តារាង 2 ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ

**៣. ផែនការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ**

**៣.១ គោលបំណង និងពេលវេលានៃកម្មវិធីចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ**

គោលបំណងនៃការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងគម្រោងនេះ រួមមាន ៖

- កំណត់ និងវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗនៃគម្រោង ។ កំណត់ឱ្យច្បាស់នូវអ្នកដែលរងផលប៉ះពាល់ និង/ឬអ្នកដែលអាចជះឥទ្ធិពលលើគម្រោង និងសកម្មភាពនានារបស់គម្រោង ។
- រៀបចំផែនការយ៉ាងច្បាស់លាស់អំពីរបៀប និងវិធីសាស្ត្រដែលត្រូវប្រើប្រាស់ក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ ។
- អនុវត្តការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធនៃគម្រោង និងផ្តល់របាយការណ៍ ស្តីពីលទ្ធផលនៃការពិគ្រោះយោបល់ទាំងនោះ ឱ្យបានមុនដំណាក់កាលវាយតម្លៃគម្រោង ។
- លើកកម្ពស់ និងពង្រឹងយន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា កែលម្អ និង/ឬ យន្តការទទួល និងដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាសម្រាប់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីឱ្យពួកគាត់មានលទ្ធភាពលើកឡើងនូវរាល់កង្វល់នានាពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោង ។
- បង្កើតនីតិវិធីច្បាស់លាស់ក្នុងការរាយការណ៍ និងត្រួតពិនិត្យតាមដានជូនដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីធានាបាននូវប្រសិទ្ធភាពនៃផែនការ SEP ព្រមទាំងធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញជាប្រចាំផ្នែកលើលទ្ធផល និងការរកឃើញជាក់ស្តែង ។

ការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធបានចាប់ផ្តើមរួចរាល់ហើយ ដែលជាផ្នែកមួយនៃការរៀបចំគម្រោង ។ ការងារនេះនឹងបន្តអនុវត្តពេញមួយវដ្តនៃគម្រោង ដោយចាប់ផ្តើមឱ្យបានឆាប់បំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ហើយបន្តរហូតដល់សកម្មភាពដោយរៀបចំផែនការ ក៏ដូចជាតាមរយៈសមាសភាគផ្តល់ប្រឹក្សាបច្ចេកទេស ។ ទម្រង់ និងភាពញឹកញាប់នៃការចូលរួម នឹងត្រូវរៀបចំឱ្យស្របទៅតាមអ្នកពាក់ព័ន្ធ បញ្ហាប្រឈម និងគម្រោងរងនីមួយៗ ។ ឧទាហរណ៍ នៅពេលដែលសេចក្តីព្រាងនៃកម្មវិធីសិក្សាថ្មីត្រូវបានរៀបចំ នោះសេចក្តីព្រាងទាំងនោះត្រូវយកទៅបង្ហាញ និងពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ រួមមានទាំងនិស្សិត និងសាស្ត្រាចារ្យផងដែរ ។

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីសកម្មភាពចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធដែលបានគ្រោងទុក (រួមទាំង ការបង្ហាញព័ត៌មាន និងការពិគ្រោះយោបល់) ត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងផ្នែកទាំងពីរខាងក្រោម ។

**៣.២ វិធីសាស្ត្រផ្សព្វផ្សាយ និងការបង្ហាញព័ត៌មាន**

មានវិធីសាស្ត្រចូលរួមពីអ្នកពាក់ព័ន្ធជាច្រើនត្រូវបានប្រើប្រាស់ ដើម្បីបង្កើតទំនាក់ទំនងប្រមូលព័ត៌មានពិគ្រោះយោបល់ និងផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានគម្រោងទៅកាន់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ។ តារាងទី៣ ផ្តល់នូវបញ្ជីនៃវិធីសាស្ត្រផ្សេងៗគ្នាក្នុងការផ្សព្វផ្សាយ និងបង្ហាញព័ត៌មានអំពីគម្រោង ព្រមទាំងពិពណ៌នាអំពីការអនុវត្តវិធីសាស្ត្រទាំងនេះ ។

វិធីសាស្ត្រផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មាន	បរិបទការងារ និងការសិក្សា
គេហទំព័ររបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ( www.moh.gov.kh )	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានគម្រោងទៅកាន់សាធារណជន ទាក់ទងនឹងសកម្មភាពគម្រោង ការប្រកាសលទ្ធកម្ម សេចក្តីណែនាំ និងឯកសារគម្រោងផ្សេងៗ ( ឧទាហរណ៍៖ ផែនការការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធយន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា ជាដើម )</li> </ul>
លិខិតផ្លូវការ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ចែកចាយព័ត៌មានផ្លូវការ សេចក្តីណែនាំ និងសកម្មភាពផ្សេងៗ ជូនដល់ការិយាល័យរដ្ឋាភិបាល និងភាគីពាក់ព័ន្ធនៃគម្រោង</li> </ul>
ការប្រស្រ័យទាក់ទងតាមរយៈអ៊ីមែល ទូរស័ព្ទ តេឡេក្រាម WhatsApp និងសារអត្ថបទ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ចែករំលែក និងផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានជូនដល់ភាគីពាក់ព័ន្ធនៃគម្រោង</li> <li>• ជូនដំណឹងដល់ភាគីពាក់ព័ន្ធអំពីសកម្មភាពគម្រោង បច្ចុប្បន្នភាពការតាមដានបន្ត កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងផ្សេងៗទៀតរវាង និងក្នុងចំណោមអ្នកអនុវត្តគម្រោង</li> </ul>
សារព័ត៌មានជាតិ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ការប្រកាសលទ្ធកម្ម និងការដេញថ្លៃ</li> </ul>
ការសម្ភាសន៍មួយទល់មួយ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ប្រមូលមតិយោបល់ ទស្សនៈ និងព័ត៌មាន</li> <li>• កសាងទំនាក់ទំនងផ្ទាល់ខ្លួនជាមួយភាគីពាក់ព័ន្ធ</li> <li>• កត់ត្រានៃការសម្ភាសន៍</li> </ul>
កិច្ចប្រជុំផ្លូវការ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• បង្ហាញព័ត៌មានគម្រោងដោយប្រើប្រាស់កម្មវិធី PowerPoint</li> <li>• កសាងទំនាក់ទំនងផ្លូវការជាមួយភាគីពាក់ព័ន្ធលំដាប់</li> <li>• ចែកចាយឯកសារបច្ចេកទេស</li> <li>• កត់ត្រាការពិភាក្សា មតិយោបល់ដែលបានលើកឡើង និងការឆ្លើយតប</li> </ul>
កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់	<ul style="list-style-type: none"> <li>• បង្ហាញគំនិត/ទស្សនទាន/ផែនការ/របាយការណ៍របស់គម្រោងសម្រាប់ការពិភាក្សា ការផ្តល់មតិយោបល់ ការបំភ្លឺ និងការព្រមព្រៀងគ្នា</li> <li>• កត់ត្រាការពិភាក្សា មតិយោបល់/សំណួរដែលបានលើកឡើង និងការឆ្លើយតប</li> </ul>
កិច្ចប្រជុំពិភាក្សាក្រុមគោលដៅ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• សម្របសម្រួលកិច្ចប្រជុំក្នុងក្រុមតូចៗដែលមានសមាជិកចន្លោះពី ៨ ទៅ ១៥នាក់ ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មាន ព្រមទាំងប្រមូលទស្សនៈ និងមតិយោបល់ចំពោះគម្រោង និង/ឬ សកម្មភាពគម្រោង</li> <li>• កត់ត្រាមតិយោបល់/សំណួរដែលបានលើកឡើង និងការឆ្លើយតប</li> </ul>
សិក្ខាសាលា	<ul style="list-style-type: none"> <li>• បង្ហាញព័ត៌មានគម្រោងជូនដល់ក្រុមភាគីពាក់ព័ន្ធ</li> <li>• ប្រើប្រាស់លំហាត់បែបបរិយាបន្ន ដើម្បីសម្របសម្រួលការពិភាក្សាក្រុម ការបំផុសគំនិតលើបញ្ហា ការវិភាគព័ត៌មាន និងការរៀបចំអនុសាសន៍ព្រមទាំងយុទ្ធសាស្ត្រនានា</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>កត់ត្រាការឆ្លើយតប និងការព្រមព្រៀងគ្នា</li> </ul>
ការពិភាក្សាតុមូល	<ul style="list-style-type: none"> <li>កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់</li> <li>ប្រើប្រាស់សំណួរដែលបានត្រៀមទុក ឬប្រមូលសំណួរមតិបឋម ដើម្បីសម្របសម្រួលការពិភាក្សាក្រុម</li> <li>បុគ្គលម្នាក់ៗត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិស្មើគ្នាក្នុងការចូលរួម</li> <li>កត់ត្រាការឆ្លើយតប</li> </ul>
ការអង្កេត	<ul style="list-style-type: none"> <li>ប្រមូលមតិយោបល់ និងទស្សនៈពីភាគីពាក់ព័ន្ធម្នាក់ៗ និងបុគ្គល/ក្រុមផ្សេងទៀតដែលរងផលប៉ះពាល់ពីគម្រោង</li> <li>ប្រមូលទិន្នន័យមូលដ្ឋាន (ឧទាហរណ៍៖ ការរាប់បញ្ចូលក្រុមជនជាតិភាគតិច និងក្រុមងាយរងគ្រោះ)</li> <li>ការវាយតម្លៃផលប៉ះពាល់គម្រោង»</li> <li>កត់ត្រាទិន្នន័យ និងរៀបចំប្រព័ន្ធផ្ទុកទិន្នន័យ ( Database )</li> </ul>
ការចុះពិនិត្យទីតាំង	<ul style="list-style-type: none"> <li>ប្រមូលមតិយោបល់ និងទស្សនៈពីភាគីពាក់ព័ន្ធម្នាក់ៗ តាមរយៈការចុះពិនិត្យដល់ទីតាំងគម្រោងផ្ទាល់ (ឧទាហរណ៍៖ សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគ (RTCs) មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ចុះអនុវត្តកម្មសិក្សា មន្ទីរពិសោធន៍គ្លីនិកក្នុងគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាល ជាដើម)</li> </ul>

តារាង 3 វិធីសាស្ត្រផ្សព្វផ្សាយ និងការបង្ហាញព័ត៌មាន

**៣.៣ ដំណើរការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយភាគីពាក់ព័ន្ធ**

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការរៀបចំផែនការសម្រាប់ដំណើរការពិគ្រោះយោបល់នីមួយៗ ការពិគ្រោះយោបល់ដោយបរិយាបន្ន ការកត់ត្រាទុកជាឯកសារនូវដំណើរការទាំងមូល និងការទាក់ទងតាមដានបន្ត។ ពេលវេលានៃការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធត្រូវបានបែងចែកទៅតាមប្រភេទនៃអ្នកពាក់ព័ន្ធ និងដំណាក់កាលនៃគម្រោងដូចដែលមានបង្ហាញក្នុងតារាងទី៤ ខាងក្រោម។ ការចូលរួម និងការពិគ្រោះយោបល់នឹងត្រូវអនុវត្តជាប្រចាំទៅតាមការវិវត្តនៃបញ្ហា ផលប៉ះពាល់ និងកាលានុវត្តភាពផ្សេងៗ។

អ្នកពាក់ព័ន្ធ	វិធីសាស្ត្រសម្របសម្រួល	ពេលវេលា
ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង	កិច្ចប្រជុំផ្សេងៗ លិខិតផ្លូវការ លិខិតតែងតាំង អីមែល ទូរស័ព្ទ និងតេឡេក្រាម	ដំណាក់កាលរចនា និងដំណាក់កាលអនុវត្តដំណាក់កាលបញ្ចប់
នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស		
នាយកដ្ឋានថវិកា និងហិរញ្ញវត្ថុ		
នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព		
នាយកដ្ឋានសេវាសុខភាព		

សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល (ស.វ.ស)	លិខិតផ្លូវការ អីមែល ការហៅទូរស័ព្ទ ការសម្ភាស ការពិភាក្សាក្រុមគោលដៅ សិក្ខាសាលាពិគ្រោះយោបល់ និងការចុះពិនិត្យការដ្ឋានផ្ទាល់	
សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគ	លិខិតផ្លូវការ ការហៅទូរស័ព្ទ ការសម្ភាស ការពិភាក្សាក្រុមគោលដៅ កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ និងការចុះពិនិត្យការដ្ឋានផ្ទាល់	
ក្រុមប្រឹក្សាវិជ្ជាជីវៈគ្រូពេទ្យឆ្នុបគិលានុបដ្ឋាក និងគ្រូពេទ្យ	លិខិតផ្លូវការ កិច្ចប្រជុំផ្លូវការ អីមែល តេឡេក្រាម និងទូរសព្ទ	
តំណាងនិស្សិត និងសាស្ត្រាចារ្យ ឬ តំណាងនិស្សិត និងលោកគ្រូ-អ្នកគ្រូ	កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ អីមែល ការចែករំលែកមតិយោបល់ ទស្សនទាន និងព័ត៌មាន	ដំណាក់កាលរចនា និងដំណាក់កាលអនុវត្ត
WHO, DFAT Australia, JICA, KfW, H- EQUIP, EQHA USAID, MOE, MOEYS	កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ អីមែល ការចែករំលែកមតិយោបល់ ទស្សនទាន និងព័ត៌មាន	ដំណាក់កាលរចនា និងដំណាក់កាលអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យសាធារណៈ និងមណ្ឌលសុខភាព	លិខិតផ្លូវការ ការហៅទូរស័ព្ទ សារអត្ថបទ ការចុះពិនិត្យការដ្ឋានផ្ទាល់ និងការអង្កេត	ដំណាក់កាលរចនា និងដំណាក់កាលអនុវត្ត
គ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាលឯកជន	លិខិតផ្លូវការ អីមែល និងកិច្ចប្រជុំផ្លូវការ	ដំណាក់កាលអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យ និងគ្លីនិកឯកជន	លិខិតផ្លូវការ ការចុះពិនិត្យការដ្ឋានផ្ទាល់ និងកិច្ចប្រជុំផ្លូវការ	ដំណាក់កាលអនុវត្ត
អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលតំណាងឱ្យស្ត្រី ជនមានពិការភាព ជនជាតិភាគតិច និងក្រុមជនភេទដូចគ្នា	កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ អីមែល ការចែករំលែកមតិយោបល់ ទស្សនទាន និងព័ត៌មាន	ដំណាក់កាលរចនា និងដំណាក់កាលអនុវត្ត
ក្រុមជនងាយរងគ្រោះ៖ ជនមានពិការភាព ក្រុមជនភេទដូចគ្នា ស្ត្រី កុមារក្រីក្រ និងជនជាតិដើមភាគតិច	ការសម្ភាស ការពិភាក្សាក្រុមគោលដៅ ការទាក់ទងតាមរយៈអីមែល និងការហៅទូរស័ព្ទ	ដំណាក់កាលរចនា និងដំណាក់កាលអនុវត្ត

តារាង 4 ការទំនាក់ទំនងជាមួយនឹងអ្នកពាក់ព័ន្ធ និងពេលវេលា

**៣.៤ យុទ្ធសាស្ត្រក្នុងការបញ្ចូលទស្សនៈរបស់ក្រុមងាយរងគ្រោះ**

នឹងត្រូវកំណត់គោលដៅតាមរយៈអង្គការតំណាង រួមមានស្ត្រី ជនពិការ ជនជាតិភាគតិច និងក្រុម LGBT (SOGIE)។ ក្រុមមួយចំនួនក្នុងចំណោមពួកគេ ត្រូវបានពិគ្រោះយោបល់រួចហើយក្នុងដំណាក់កាលរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធគម្រោង។ ក្រុមងាយរងគ្រោះបន្ថែមទៀតនៅក្នុងគម្រោងនេះ អាចនឹងត្រូវកំណត់អត្តសញ្ញាណក្នុងអំឡុងពេលដំណាក់កាលនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍នាពេលអនាគត ហើយផែនការនេះនឹងត្រូវកែសម្រួលឡើងវិញដើម្បីឆ្លុះបញ្ចាំងពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណភាគីពាក់ព័ន្ធច្រើនទាំងនេះ។ គម្រោងនេះ នឹងផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ដល់ក្រុមងាយរងគ្រោះ តាមរយៈការបង្កើន និងកែលម្អឱកាសទទួលបានសេវាសុខាភិបាលនៅក្នុងប្រទេស។ លើសពីនេះ វាមានសក្តានុពលខ្លាំងទាំងក្នុងការលើកកម្ពស់ការចុះឈ្មោះចូលរៀន និងការដាក់បញ្ចូលក្រុមទាំងនោះជាសិស្ស-និស្សិតនៅក្នុងសាលាសុខាភិបាល។ ភស្តុតាងបង្ហាញថា ក្រុមទាំងនោះមាននិន្នាការមិនសូវមានតំណាងច្រើនទេនៅក្នុងប្រទេស ក្នុងនាមជានិស្សិតផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គិលានុបដ្ឋាក ឬធូប។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ គម្រោងនេះនឹងត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ជាពិសេស ដើម្បីដោះស្រាយរបាំងនានាដែលអាចកើតមាន ចំពោះក្រុមដែលងាយរងគ្រោះបំផុត ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចចូលរួមក្នុងគម្រោងនេះ។ ឧបសគ្គទាំងនោះទាក់ទងនឹងភាសា និងភាពខុសគ្នានៃវប្បធម៌ជាមួយក្រុមជនជាតិភាគតិច។ ហេតុដូច្នេះហើយ ការប្រើប្រាស់ភាសាជនជាតិភាគតិចក្នុងតំបន់អាចនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សកម្មភាពចូលរួមជាសាធារណៈមួយចំនួនជាមួយក្រុមជនជាតិភាគតិច។

**៣.៥ ពេលវេលាកំណត់**

បច្ចុប្បន្ននេះ មិនទាន់មានព័ត៌មានដែលអាចរកបានទាក់ទងនឹងពេលវេលាកំណត់របស់គម្រោងនោះទេ។ ព័ត៌មាននេះ នឹងត្រូវធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៅពេលដែលការរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធគម្រោងត្រូវបានបញ្ចប់ជាស្ថាពរ។

**៣.៦ ការពិនិត្យឡើងវិញលើមតិយោបល់**

ការផ្តល់យោបល់ ការបំភ្លឺ និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលបានប្រមូល នឹងត្រូវកត់ត្រាទុកក្នុងកំណត់ត្រាពិគ្រោះយោបល់ និងឱកាសនៃការចូលរួមបន្ទាប់ សេចក្តីសង្ខេបអំពីរបៀបដែលមតិទាំងនោះត្រូវបានយកមកពិចារណា និងត្រូវរាយការណ៍ត្រឡប់ជូនអ្នកពាក់ព័ន្ធវិញ។ ឯកសារនេះ រួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានលម្អិតនៃការពិគ្រោះយោបល់ដែលបានធ្វើឡើង ជាផ្នែកមួយនៃដំណាក់កាលរៀបចំគម្រោង រួមទាំងចំណុចពិភាក្សាសំខាន់ៗ និងអនុសាសន៍ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងមតិកែលម្អរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធក្រុម។ វាក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវសេចក្តីសង្ខេបនៃភាគី និងបុគ្គលទាំងអស់ដែលបានពិគ្រោះយោបល់ ក្នុងអំឡុងពេលរៀបចំគម្រោង។ ក្តីបារម្ភដែលត្រូវបានលើកឡើងដោយអ្នកពាក់ព័ន្ធ និងការប្តេជ្ញាចិត្ត ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងជាបន្តបន្ទាប់ដោយគម្រោងត្រូវបានកត់ត្រាទុកនៅក្នុងផែនការប្តេជ្ញាចិត្តសម្រាប់សុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម (ESCP) របស់គម្រោង ដែលនឹងត្រូវធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពពេញមួយវដ្តនៃគម្រោង។

**៣.៧ ធនធាន និងការទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការអនុវត្តសកម្មភាពចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ**

ក្នុងដំណាក់កាលអនុវត្តគម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល នឹងត្រូវអនុវត្តដោយក្រសួងសុខាភិបាល តាមរយៈនាយកដ្ឋានជំនាញអនុវត្តការងាររបស់ខ្លួន។ គម្រោងនេះមានមន្ត្រីបង្គោលសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម ស្ថិតក្រោមនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការត្រួតពិនិត្យមើលផែនការនេះ។ ដើម្បីធានាថា ផែនការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធមានប្រសិទ្ធភាព ក្រសួងសុខាភិបាលនឹង

ជ្រើសរើស បណ្តុះបណ្តាល និងបុគ្គលដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ជាមួយនឹងជំនាញប្រាស្រ័យទាក់ទង ល្អ ដើម្បីបំពេញការងារចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនៅកន្លែងដែលត្រូវការបន្ថែមលើបុគ្គលិករបស់នាយកដ្ឋានការពារ សុខភាព។ ការជ្រើសរើសបុគ្គលិកដែលសមស្រប នឹងត្រូវដាក់បញ្ចូលក្នុងផែនការប្តេជ្ញាចិត្តសម្រាប់សុវត្ថិភាព បរិស្ថាន និងសង្គម។ កញ្ចប់ថវិកាដែលបានស្នើឡើងសម្រាប់សកម្មភាពចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធបានបង្ហាញជូន ខាងក្រោម៖

មុខទំនិញ	តម្លៃ
ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព និងការធ្វើសវនកម្មលើផែនការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ ( ទីប្រឹក្សា )	\$8,000
ចំណាយទូទៅសម្រាប់ការអនុវត្តផែនការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ ( ការធ្វើដំណើរ និងការបោះពុម្ព )	\$10,000
ចំណាយពាក់ព័ន្ធនឹងភស្តុភារ សម្រាប់សកម្មភាពចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ	\$65,000
សេវាកម្មបន្ថែម ( ទីប្រឹក្សាលើការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ )	\$17,000
<b>សរុប</b>	<b>\$100,000</b>

តារាង 5 គម្រោងថវិកាសម្រាប់ផែនការការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ

**៣.៨ សកម្មភាពចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ**

ពីមុនដែលបានធ្វើឡើងសម្រាប់ដំណាក់កាលរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធគម្រោង ដើម្បីជាព័ត៌មានជំនួយដល់ការ រៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធគម្រោងក្នុងអំឡុងពេលដំណាក់កាលរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធគម្រោង កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ និង ការពិភាក្សាជាក្រុមផ្សេងៗគ្នា ត្រូវបានរៀបចំឡើងជាមួយអង្គពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោងជាច្រើន ជុំវិញទិដ្ឋភាពបរិស្ថាន និងសង្គមសំខាន់ៗដែលជាផលប្រយោជន៍សម្រាប់គម្រោងនេះ៖

- មនុស្សចំនួន ២១១នាក់ ត្រូវបានពិគ្រោះយោបល់នៅក្នុងក្រុមផ្តោតផ្សេងៗគ្នានៅក្នុងរាជធានីភ្នំពេញ និង ខេត្តស្ទឹងត្រែង ( ទីតាំងនេះត្រូវបានជ្រើសរើស ដោយសារតែមានសមាមាត្រខ្ពស់នៃប្រជាជនជនជាតិភាគតិច នៅក្នុងតំបន់នេះ ) ។

ប្រធានបទនៃការពិភាក្សារួមមាន ចំណុចសំខាន់ៗដូចខាងក្រោម៖

- វិធីសាស្ត្រនានាដើម្បីលើកកម្ពស់ការចុះឈ្មោះចូលរៀនរបស់ស្ត្រី ជនជាតិភាគតិច និងជនពិការឱ្យបាន កាន់តែច្រើន ក្នុងនាមជានិស្សិតសុខាភិបាល
- អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីធានាថា កម្មវិធីសិក្សាការអប់រំ ថ្នាក់វេជ្ជបណ្ឌិត/គិលានុបដ្ឋាក/ឆ្នប ឆ្លើយតបកាន់តែ លឿន/មានលក្ខណៈបរិយាបន្ន ដើម្បីបញ្ចូលក្រុមងាយរងគ្រោះឱ្យកាន់តែប្រសើរ ( អ្នកក្រីក្របំផុត ជនពិការ អ្នកមានបញ្ហាផ្លូវចិត្ត កុមារតាមចិញ្ចើមថ្នល់ ក្រុមអ្នកមានអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រចម្រុះ SOGIE ជាដើម ) ឬ
- អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីធានាថា កម្មវិធីសិក្សាអប់រំថ្នាក់វេជ្ជបណ្ឌិត/គិលានុបដ្ឋាក/ឆ្នប លើកកម្ពស់និរន្តរភាព បរិស្ថាន ?

លទ្ធផលចម្បង និងសេចក្តីសន្និដ្ឋាននៃក្រុមផ្តោតទាំងនេះ អាចស្វែងរកបាននៅក្នុង ការវាយតម្លៃការត្រៀម ខ្លួនអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស និងផែនការសម្រាប់ការផ្តល់សេវាប្រកបដោយបរិយាបន្នរបស់គម្រោង ។

**ការធ្វើអង្កេត និងការពិភាក្សាក្រុមគោលដៅគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាល**

ស្ថាប័ន	ទីតាំង	ក្រុមគោលដៅ	ក្រុមតូច	ចំនួនអ្នកចូលរួម		
				សរុប	ស្ត្រី	ក្រុមបាត់បង់ឱកាស
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល	ភ្នំពេញ	និស្សិតផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គិលានុបដ្ឋាក និងធូប លោកគ្រូ-អ្នកគ្រូ/សាស្ត្រាចារ្យ	14	52 18	36 12	
	ភ្នំពេញ	អ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត	1	9	3	
សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគ	ស្ទឹងត្រែង	និស្សិត គិលានុបដ្ឋាក និងធូប	7	31	22	5 IPs
	ស្ទឹងត្រែង	សាស្ត្រាចារ្យ/គ្រូបង្រៀនផ្នែក គិលានុបដ្ឋាក និងធូប	4	20	8	0
	ស្ទឹងត្រែង	ការសម្ភាសន៍ - នាយក RTC		1	0	0
មន្ទីរសុខាភិបាល	ស្ទឹងត្រែង	នាយកមន្ទីរសុខាភិបាល	1	6	1	1 PWD
មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	ស្ទឹងត្រែង	ប្រធានមន្ទីរពេទ្យ	1	8	3	
មន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត	ភ្នំពេញ	គ្រូពេទ្យ គិលានុបដ្ឋាក ធូប និង ថ្នាក់គ្រប់គ្រងមន្ទីរពេទ្យ	4	57	20	
PPCIL	ភ្នំពេញ	ជនមានពិការភាព	1	7	2	7 PWD
មូលនិធិ MRI	ភ្នំពេញ	ក្រុមស្រឡាញ់ភេទដូចគ្នា (LGBT Group)	1	2		1 LGBT
<b>សរុប</b>			<b>34</b>	<b>211</b>	<b>107</b>	<b>14</b>

តារាង 6 ការពិភាក្សាក្រុមគោលដៅដែលបានអនុវត្ត

នៅថ្ងៃទី២៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០២០ ក្រសួងសុខាភិបាល បានពិគ្រោះយោបល់លើសេចក្តីព្រាងនៃផែនការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធនេះ និងក្របខ័ណ្ឌបរិស្ថាន និងសង្គមរបស់គម្រោង ជាមួយតំណាងអ្នកពាក់ព័ន្ធ ។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកចូលរួម របៀបវារៈ ប្រធានបទនៃការពិភាក្សា និងបញ្ហាចម្បងៗដែលបានលើកឡើងក្នុងអំឡុងពេលពិគ្រោះយោបល់ ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ ០ នៃឯកសារនេះ។ សេចក្តីសង្ខេបលទ្ធផលចម្បងៗនៃការពិគ្រោះយោបល់មានដូចខាងក្រោម ៖

ស្តីពីកម្មវិធីសិក្សាសុខាភិបាល ៖

- បញ្ចូលទៅក្នុងកម្មវិធីសិក្សាសុខាភិបាល ឬសកម្មភាពសុខាភិបាល នូវការយល់ដឹងរបស់និស្សិតវេជ្ជសាស្ត្រអំពីជនមានពិការភាព។

- ការយល់ដឹងរបស់និស្សិតសុខាភិបាលអំពីយេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ និងលក្ខណៈដីសស្ត្រ ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យកាន់តែច្បាស់ពីសហគមន៍ LGBT និងឱ្យអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រផ្តល់សេវាសុខាភិបាលប្រកបដោយស្មារតីយោគយល់ និងការទទួលយកដោយមិនរើសអើងចំពោះសមាជិក LGBT ឡើយ។
- ផ្តល់អនុសាសន៍ឱ្យបញ្ចូលក្នុងកម្មវិធីសិក្សា ឬបញ្ចូលទៅក្នុងមុខវិជ្ជា ស្តីពីរចនាសម្ព័ន្ធ និងប្រព័ន្ធចាត់តាំងរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល នាយកដ្ឋាននានារបស់ក្រសួង និងគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាលចាប់ពីថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ខេត្ត ថ្នាក់ស្រុក រហូតដល់ថ្នាក់ឃុំ។

ស្តីពីការចុះឈ្មោះចូលរៀនរបស់និស្សិតសុខាភិបាល ៖

- កូតានៃការចុះឈ្មោះចូលរៀន ដើម្បីបង្កើនចំនួននិស្សិតពេទ្យជាស្ត្រី ក្នុងការប្រឡងជ្រើសរើសថ្នាក់ជាតិ គឺត្រូវបានកំណត់ដោយអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៅក្រសួងសុខាភិបាល។
- ការចុះឈ្មោះចូលរៀនរបស់សិស្សផ្នែកធូបជានិស្សិតបុរស អាចនឹងត្រូវយកមកពិចារណា ប៉ុន្តែអាចនឹងទាមទារការងារ និងពេលវេលាបន្ថែមទៀត ដើម្បីឱ្យវប្បធម៌ខ្មែរទទួលយក ឬមានអារម្មណ៍ធម្មតាក្នុងការមានធូបជាបុរស។
- មិនមានការរើសអើងលើការចុះឈ្មោះចូលរៀនក្នុងចំណោមក្រុមបាត់បង់ឱកាសឡើយ ឱ្យតែពួកគេមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទៅតាមលក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យដែលបានកំណត់។

ស្តីពីការទទួលស្គាល់គុណភាពគ្រូពេទ្យ និងគ្លីនិក ៖

- ការទទួលស្គាល់គុណភាពរបស់អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈសុខាភិបាល គឺដូចគ្នាទាំងអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈសុខាភិបាលសាធារណៈ និងឯកជន ហើយពួកគេត្រូវតែចុះបញ្ជីជាមួយក្រុមប្រឹក្សាវិជ្ជាជីវៈរៀងៗខ្លួន។
- ការទទួលស្គាល់គុណភាពនៃគ្លីនិកតូចៗ ដូចជាគ្លីនិកសម្រាប់ការព្យាបាលដោយប្រើអម្ព័ន្ធ គឺមិនទាន់មានការគ្រប់គ្រងតាមបទប្បញ្ញត្តិនៅឡើយទេ ហើយអ្នកជំងឺ ដែលជាទូទៅជាក្រុម LGBT គឺកំពុងប្រឈមនឹងហានិភ័យ។

ស្តីពីយន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា ៖

- យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា គឺមានលក្ខណៈជាក់លាក់សម្រាប់គម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល ហើយរួមបញ្ចូលទាំងអង្គការអនុវត្តគម្រោង ព្រមទាំងបុគ្គល ឬក្រុមនានាដែលពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងគម្រោង។

កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់របស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ

ស្ថាប័ន	ចំនួនអ្នកចូលរួម		
	សរុប	ស្រ្តី	ក្រុមដែលបាត់បង់ឱកាស
សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល	1		
សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគ	2		
ក្រុមប្រឹក្សាវិជ្ជាជីវៈ	1	1	
មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ និងមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត	2		
មន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត និងមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-ចិន ព្រះកុសុមៈ	2		
PPCIL (PWD)	2		2 PWD
មូលនិធិ MRI	1	1	1 LGBT
នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស	1		
ការិយាល័យគ្រប់គ្រងគ្រោះមហន្តរាយ និងសុខភាពបរិស្ថាន ក្រសួងសុខាភិបាល	3	1	
ការិយាល័យសុខភាពមាត់ធ្មេញ	2	1	
នាយកដ្ឋានការពារសុខសុខភាព ក្រសួងសុខាភិបាល	4	2	
អង្គភាពបញ្ជាក់ចំណាយ (PCA)	1		
ធនាគារពិភពលោក	2	1	
សរុប	24	8	3

តារាង 7 អ្នកពាក់ព័ន្ធដែលចូលរួមក្នុងកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់

៤. យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា

៤.១ គោលបំណង

គម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដែលមានបណ្តឹងតវ៉ា ឬអ្នកដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារគម្រោងនេះ អាចប្រាស្រ័យទាក់ទងពីក្តីបារម្ភ និង/ឬ បណ្តឹងតវ៉ារបស់ពួកគេតាមរយៈដំណើរការដ៏សមស្របមួយ។ យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា នឹងផ្តល់នូវការឆ្លើយតបដែលទាន់ពេលវេលា រហ័សទាន់ចិត្ត យុត្តិធម៌ និងមានប្រសិទ្ធភាព ជូនដល់ភាគីពាក់ព័ន្ធដែលមានក្តីបារម្ភ ជាពិសេសក្រុមងាយរងគ្រោះ ដែលជារឿយៗ ខ្វះលទ្ធភាពទទួលបានប្រព័ន្ធច្បាប់ផ្លូវការ។ គោលបំណងនៃយន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា ដើម្បីសម្រេចបាននូវដំណោះស្រាយដែលយល់ព្រមលើបណ្តឹងតវ៉ានានា ដែលលើកឡើងដោយអ្នក

ពាក់ព័ន្ធ និងអ្នកទទួលបានផលពីគម្រោងព្រមទាំងធានាថាពាក្យបណ្តឹង និងការតវ៉ាទាំងនោះ ត្រូវបានដោះស្រាយតាមរយៈដំណើរការដែលមានតម្លាភាព និងមិនលំអៀង ។

យន្តការនេះមិនត្រូវដោះស្រាយលើ «ក្តីកង្វល់» ដែលត្រូវបានកំណត់ថាជាសំណួរ ការស្នើសុំព័ត៌មាន ឬទស្សនៈយល់ឃើញ ដែលមិនទាន់ប្រាកដថាពាក់ព័ន្ធនឹងផលប៉ះពាល់ ឬឧប្បត្តិហេតុជាក់លាក់ណាមួយដែលបង្កឡើងដោយសកម្មភាពគម្រោងនោះឡើយ ។ ប្រសិនបើ មិនបានដោះស្រាយឱ្យបានពេញចិត្តដល់បុគ្គល ឬក្រុមដែលលើកឡើងពីក្តីបារម្ភនោះទេ ក្តីកង្វល់នោះអាចនឹងក្លាយទៅជាពាក្យបណ្តឹង ។

ខណៈពេលដែលទទួលស្គាល់ថាពាក្យបណ្តឹងជាច្រើនអាចត្រូវបានដោះស្រាយភ្លាមៗ យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ានេះ លើកទឹកចិត្តឱ្យមានដំណោះស្រាយលើបញ្ហានានាដែលបានកើតឡើង ។ យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាមានដូចខាងក្រោម៖

- ការបង្កើតគណៈកម្មការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា ដែលមានសមាសភាពជាស្ត្រីផងដែរ ។
- វិធីសាស្ត្រនានាដែលបុគ្គល ឬភាគីរងផលប៉ះពាល់ដោយសារគម្រោងអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ារបស់ពួកគេ ដែលអាចរួមបញ្ចូលការដាក់ពាក្យដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ លិខិត អ៊ីមែល ឬតាមរយៈគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសុខាភិបាល [www.moh.gov.kh](http://www.moh.gov.kh) ។
- ប្រព័ន្ធរាយការណ៍ និងកត់ត្រាទុក ដែលត្រូវរក្សាទុកជាទិន្នន័យគោល (Database) ។
- នីតិវិធីសម្រាប់ការវាយតម្លៃលើបណ្តឹងតវ៉ា ។
- ពេលវេលាកំណត់ (កាលបរិច្ឆេទ) សម្រាប់ការឆ្លើយតបទៅនឹងបណ្តឹងតវ៉ាដែលបានស្នើសុំ ។
- ដំណើរការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ដែលបណ្តឹងតវ៉ាមិនពេញចិត្តអាចត្រូវបានបញ្ជូនទៅ នៅពេលដែលការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាមិនត្រូវបានដោះស្រាយដាច់ស្រេចឡើយ ។

ស្របតាមអនុសាសន៍របស់ធនាគារពិភពលោក ដើម្បីទប់ស្កាត់អំពើហិង្សាទាក់ទងនឹងយេនឌ័រ (GBV) យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា នឹងរួមបញ្ចូលដំណើរការសម្ងាត់មួយសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងបណ្តឹងតវ៉ាអំពី GBV រួមទាំងការបង្កើតក្រុមការងារដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា GBV ដែលនឹងរួមបញ្ចូលតំណាងនៃអ្នកផ្តល់សេវា GBV ក្នុងតំបន់ ។ យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា នឹងមិនសួររក ឬកត់ត្រាព័ត៌មានលើសពី បីទិដ្ឋភាពដែលទាក់ទងនឹងឧប្បត្តិហេតុ GBV ឡើយ ៖

- លក្ខណៈនៃបណ្តឹងតវ៉ា (អ្វីដែលដើមបណ្តឹងរៀបរាប់ដោយប្រើពាក្យសម្តីផ្ទាល់ខ្លួនរបស់គាត់ ដោយមិនមានការចោទសួរដេញដោលដោយផ្ទាល់) ។
- ប្រសិនបើតាមការដឹងរបស់ពួកគេ អ្នកប្រព្រឹត្តមានការពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោង និង
- អាយុ និងភេទរបស់ជនរងគ្រោះ (បើអាចធ្វើទៅបាន) ។

យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា នឹងជួយសង្គ្រោះជនរងគ្រោះដោយអំពើហិង្សា GBV ដោយបញ្ជូនពួកគេភ្លាមៗទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា GBV ដើម្បីទទួលបានការគាំទ្រ ។ ការចូលរួមរបស់អ្នកផ្តល់សេវា GBV នៅក្នុងក្រុមការងារដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា GBV នឹងធានាថា អភិក្រមដែលយកជនរងគ្រោះជាមជ្ឈមណ្ឌលមានសុវត្ថិភាព និងរក្សាការសម្ងាត់ ត្រូវបានអនុវត្តនៃការគ្រប់គ្រងរាល់បណ្តឹងតវ៉ាទាំងឡាយណាដែលពាក់ព័ន្ធនឹង GBV ។

**៤.២ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវ**

មន្ត្រីបង្គោលផ្នែកបរិស្ថាន និងសង្គម នឹងមានការទទួលខុសត្រូវក្នុងការទទួល និងដោះស្រាយរាល់ក្តីកង្វល់ ឬបណ្តឹងតវ៉ាទាំងឡាយដែលលើកឡើងដោយប្រជាពលរដ្ឋរងផលប៉ះពាល់ដោយសារគម្រោង ប្រកបដោយភាព យុត្តិធម៌ អាកប្បកិរិយាវិជ្ជមាន និងក្នុងន័យស្ថាបនា។ ការទទួលខុសត្រូវទូទៅរបស់មន្ត្រីបង្គោលផ្នែកបរិស្ថាន និង សង្គម រួមមាន ៖

- ការបង្កើត និងផ្សព្វផ្សាយនីតិវិធីគ្រប់គ្រងបណ្តឹងតវ៉ា។
- ការទទួល ការពិនិត្យឡើងវិញ ការស៊ើបអង្កេត និងការតាមដានរាល់បណ្តឹងតវ៉ា។
- វិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ា។
- ការពិនិត្យតាមដាន និងវាយតម្លៃលើកិច្ចព្រមព្រៀងដែលសម្រេចបានតាមរយៈយន្តការដោះស្រាយ បណ្តឹងតវ៉ា។

ដើម្បីផលប្រយោជន៍របស់ភាគីពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាត្រូវបានរចនាឡើងក្នុង គោលបំណងដោះស្រាយវិវាទឱ្យបានឆាប់បំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ កាលកំណត់ដែលបានណែនាំសម្រាប់ ការដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹង គួរតែធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល ២សប្តាហ៍។

**៤.៣ នីតិវិធីដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា**

ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ានេះ អាចធ្វើឡើងដោយដើមបណ្តឹងតាមរយៈ ផ្ទាល់មាត់ ឬដោយការដាក់ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់នាយកនៃគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាល សុខាភិបាល (HTI) តាមរយៈការហៅទូរសព្ទ សារជាអក្សរ តេឡេក្រាម (Telegram) អ៊ីមែល ប្រអប់សំបុត្របណ្តឹង ឬដាក់ជូនដោយផ្ទាល់។ ដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា នៃគម្រោង SPESH មាន ៣ ជំហាន ដូចដែលបានបង្ហាញក្នុង ដ្យាក្រាមខាងក្រោម។ រាល់ការផ្តល់យោបល់ ក្តីកង្វល់ និងបណ្តឹងតវ៉ាទាំងអស់ ត្រូវបានកត់ត្រាទុកក្នុងសៀវភៅ កំណត់ហេតុបណ្តឹងតវ៉ា ដោយនាយកនៃ HTI។

- ជំហានទី១ ៖ ការពិភាក្សាដោយផ្ទាល់រវាងដើមបណ្តឹង និងនាយកគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាល។ ដើមបណ្តឹងត្រូវជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងតវ៉ាដោយផ្ទាល់ (ដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ) ទៅ កាន់នាយក HTI។ បន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹង នាយក HTI ពិនិត្យលើបញ្ហាបណ្តឹងតវ៉ា និងស្វែងរក ដំណោះស្រាយជូនដើមបណ្តឹងក្នុងរយៈពេល ៧ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីថ្ងៃដែលទទួលបានពាក្យបណ្តឹង។ ប្រសិនបើដើមបណ្តឹងពេញចិត្តនឹងដំណោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាដែលបានដោះស្រាយ ធ្វើកិច្ចព្រមព្រៀង បញ្ចប់បណ្តឹងត្រូវបានចុះហត្ថលេខាជាមួយនឹងផែនការសកម្មភាពកែតម្រូវ ហើយប្រសិនបើមិនពេញចិត្តទេ ដើមបណ្តឹងនឹងបន្តទៅជំហានទី២។
- ជំហានទី២ ៖ ករណីមានការមិនចុះសម្រុងនឹងដំណោះស្រាយ ដែលបានស្នើឡើងក្នុងជំហានទី១ ដើម បណ្តឹងត្រូវដាក់បណ្តឹងតវ៉ាទៅកាន់ក្រុមការងារមន្ត្រីបង្គោលផ្នែកបរិស្ថាន និងសង្គម (ESFP)។ ក្រុមការងារ ESFP នឹងស្វែងរកដំណោះស្រាយក្នុងរយៈពេល ១០ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីថ្ងៃទទួលបានពាក្យបណ្តឹង។ ក្រុមការងារ ESFP នឹងពិនិត្យលើបញ្ហា និងក្តីបារម្ភដែលបានលើកឡើងនៅក្នុងទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង និង ដំណោះស្រាយដែលបានស្នើឡើងក្នុងជំហានទី១ ហើយបន្ទាប់មកនឹងស្នើដំណោះស្រាយដ៏សមស្របមួយ

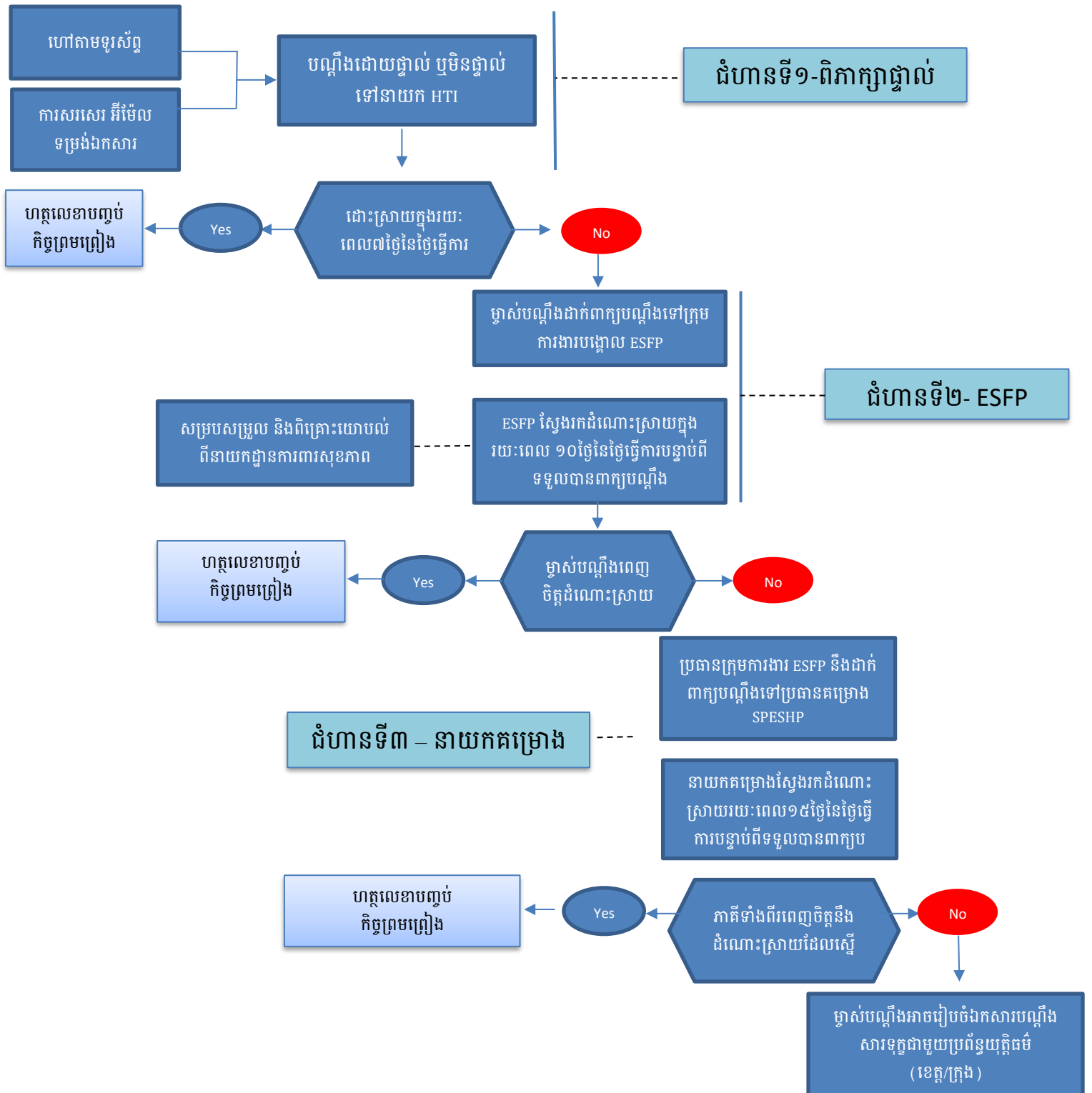
ជាមួយនាយក HTI ដោយមានការគាំទ្រពីនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព។ ប្រសិនបើដើមបណ្តឹងពេញចិត្ត នឹងដំណោះស្រាយដែលផ្តល់ដោយក្រុមការងារ ESFP បណ្តឹងតវ៉ានោះ ត្រូវបានដោះស្រាយ និងធ្វើកិច្ច ព្រមព្រៀងបញ្ចប់បណ្តឹង និងត្រូវចុះហត្ថលេខាជាមួយនឹងផែនការសកម្មភាពកែតម្រូវ ហើយប្រសិនបើ មិនពេញចិត្តទេ ដើមបណ្តឹងនឹងបន្តទៅជំហានទី៣ ។

- ជំហានទី៣ ៖ ក្រុមការងារ ESFP នឹងបញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងបន្តទៅកាន់នាយកគម្រោង តាមរយៈការដាក់ ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងដែលបានបំពេញរួចរាល់ដោយដើមបណ្តឹង។ នៅពេលដែលទទួលបានពាក្យបណ្តឹង នាយកគម្រោងនឹងស្វែងរកដំណោះស្រាយក្នុងរយៈពេល ១៥ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីថ្ងៃទទួលបានពាក្យ បណ្តឹង។ នាយកគម្រោងពិនិត្យឡើងវិញលើបណ្តឹងតវ៉ា និងដំណោះស្រាយ ដែលបានធ្វើឡើងក្នុង ជំហានទី១ និងជំហានទី២ ហើយស្វែងរកដំណោះស្រាយផ្សេងទៀតដែលប្រសើរជាងនេះ។ ជាមួយនឹង ដំណោះស្រាយដែលបានស្នើឡើងដោយនាយកគម្រោង ប្រសិនបើភាគីទាំងពីរពេញចិត្ត បណ្តឹងតវ៉ានោះ ត្រូវបានដោះស្រាយ និងធ្វើកិច្ចព្រមព្រៀងបញ្ចប់បណ្តឹង និងត្រូវបានចុះហត្ថលេខាភ្ជាប់ជាមួយនឹងផែនការ សកម្មភាពកែតម្រូវ ហើយប្រសិនបើមិនពេញចិត្តទេ ដើមបណ្តឹងអាចដាក់ឯកសារបណ្តឹងតវ៉ានោះទៅកាន់ ប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌នៅសាលាដំបូងរាជធានី/ខេត្ត ។

ពាក្យបណ្តឹង និងការឆ្លើយតប រួមទាំងការអនុវត្តផែនការសកម្មភាពកែតម្រូវ និងលទ្ធផល នឹងត្រូវកត់ត្រា ទុកនៅក្នុងសៀវភៅកំណត់ហេតុបណ្តឹងតវ៉ា។ ក្រោយការអនុវត្តផែនការសកម្មភាពកែតម្រូវ ប្រសិនបើដើមបណ្តឹង មិនពេញចិត្ត គាត់នៅតែមានសិទ្ធិដំណើរការឡើងវិញ និងបន្តពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់ជំហានបន្ទាប់។ ក្រុមការងារ មន្ត្រីបង្គោលផ្នែកបរិស្ថាន និងសង្គម នឹងរៀបចំកិច្ចប្រជុំជាទៀងទាត់យ៉ាងហោចណាស់ មួយដងក្នុងមួយត្រីមាស ដើម្បីពិនិត្យមើលសកម្មភាព និងលទ្ធផលដែលបានអនុវត្តស្របតាមសៀវភៅកំណត់ហេតុបណ្តឹងតវ៉ា។ ប្រសិនបើ មានបណ្តឹងតវ៉ាណាមួយទាក់ទងនឹងបញ្ហាសង្គម និងបរិស្ថាន ក្រុមការងារ ESFP នឹងកត់ត្រាបណ្តឹងតវ៉ាទាំងនេះ ហើយបញ្ជូនវាទៅអ្នកជំនាញផ្នែកបរិស្ថាន និងសង្គម ដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការតាមដានពាក្យបណ្តឹង និងយក ទៅអនុវត្តសកម្មភាពឆ្លើយតប និងតាមដានបន្ត។

រាល់ពាក្យបណ្តឹង និងកំណត់ត្រាទាំងអស់នៅក្នុងសៀវភៅកំណត់ហេតុ គួរតែត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុង របាយការណ៍តាមដានផ្នែកសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមប្រចាំឆមាស ដែលត្រូវចែករំលែកជាមួយអ្នកជំនាញផ្នែក បរិស្ថាន និងសង្គមរបស់ធនាគារពិភពលោក មុនពេលបេសកកម្មគាំទ្រការអនុវត្ត (ISM) នីមួយៗ។

ដ្យាក្រាមទី១៖ ដំណើរការយន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងសារទុក្ខសម្រាប់គម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល



គម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល  
យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា



លេខ ៖ .....

ម្ចាស់បណ្តឹងតវ៉ា ៖ ឈ្មោះ : ..... ភេទ ..... អាយុ .....

(ចំណាំ ៖ អ្នកអាចមិនបញ្ចេញអត្តសញ្ញាណ ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់បញ្ចេញអត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកដល់អ្នកទី៣ ដែលអ្នកមិនបានអនុញ្ញាតនោះ)

ខ្ញុំប្តឹងដោយមិនបញ្ចេញអត្តសញ្ញាណ

ខ្ញុំប្តឹងដោយអាចបញ្ចេញអត្តសញ្ញាណ

អាស័យដ្ឋាន និងទំនាក់ទំនងម្ចាស់បណ្តឹង ៖

អាស័យដ្ឋាន ៖ ផ្ទះលេខ ..... ផ្លូវ ..... ក្រុម ..... ភូមិ ..... ឃុំ/សង្កាត់ .....

ស្រុក/ខណ្ឌ ..... ខេត្ត/ក្រុង.....

លេខទូរស័ព្ទ ៖ .....

ខ្លឹមសារបណ្តឹងតវ៉ា ៖

អធិប្បាយពីអ្វីដែលកើតឡើង ៖ .....

.....

.....

ទីតាំងនៃបញ្ហាកើតឡើង ៖ .....

.....

.....

បញ្ហាកើតមាន ៖ .....

.....

អ្នកដែលទទួលរងផលប៉ះពាល់ ៖ .....

.....

ភាពញឹកញាប់ និងពេលវេលាដែលបញ្ហាកើតឡើង

កើតឡើងម្តង ( នៅថ្ងៃទី ..... ខែ..... ឆ្នាំ .....

កើតឡើងលើសពីម្តង ( ចំនួន .....ដង )

កើតឡើងជាបន្តបន្ទាប់ ( បញ្ហាកំពុងកើតមាន )

តើអ្នកចង់បានដំណោះស្រាយទៅនឹងបញ្ហានេះយ៉ាងដូចម្តេច ៖ .

.....

ហត្ថលេខាម្ចាស់បណ្តឹងតវ៉ា ៖ .....

..... ថ្ងៃ ..... ខែ..... ឆ្នាំ.....

**គម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល**

**យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា**



**បង្កាន់ដៃទទួលពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា**

លេខ ៖ .....

ខ្ញុំ ៖ ..... ស្ថាប័ន ..... ភ្នំពេញ ៖ .....

អាស័យដ្ឋាន ៖ .....

បានទទួលពាក្យបណ្តឹងលេខ..... ពីឈ្មោះ ..... ស្តីពី .....

..... ។

..... ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ.....

ហត្ថលេខា

**៤.៤ សៀវភៅបញ្ជីកត់ត្រាបណ្តឹងតវ៉ា**

សៀវភៅបញ្ជីកត់ត្រាបណ្តឹងតវ៉ានឹងត្រូវបង្កើតឡើងជាផ្នែកមួយនៃគម្រោង ដើម្បីកត់ត្រារាល់ក្តីបណ្តឹងនានាដែលលើកឡើងដោយភាគីពាក់ព័ន្ធណាមួយ ក្នុងអំឡុងពេលអនុវត្តគម្រោងនេះ ដោយមានការសម្របសម្រួលនៅក្នុងក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមន្ត្រីបង្គោល ESF ។ រាល់បណ្តឹងតវ៉ាធ្ងន់ធ្ងរណាមួយ នឹងត្រូវផ្តល់ដំណឹងជូនធនាគារពិភពលោក និងក្រសួងសុខាភិបាល ក្នុងរយៈពេល ២៤ម៉ោង បន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹង។ បណ្តឹងតវ៉ាធ្ងន់ធ្ងរ នឹងត្រូវចាត់ទុកថាជា ការសង្ស័យលើការមិនអនុលោមតាមគោលនយោបាយ ឬផលប៉ះពាល់បរិស្ថាន ឬសង្គម ឬគ្រោះថ្នាក់ដែលបង្កឡើងដោយការមិនអនុលោមតាមសកម្មភាពគម្រោង ឬផលប៉ះពាល់បរិស្ថាន ឬសង្គម ឬគ្រោះថ្នាក់ដែលបង្កឡើងដោយសកម្មភាពគម្រោង។

នៅរាល់ពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន ក្រុមការងារគម្រោងនឹងស្វែងរកការដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងឱ្យបានឆាប់បំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ហើយតាមវិធីនេះ ដើម្បីចៀសវាងការរីករាលដាលនៃបញ្ហា។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ នៅពេលដែលពាក្យបណ្តឹងមិនអាចដោះស្រាយបានភ្លាមៗ វាត្រូវតែបញ្ជូនបន្តទៅថ្នាក់លើ។ បញ្ជីសង្ខេបនៃពាក្យបណ្តឹងដែលទទួលបាន និងការចាត់ចែងដោះស្រាយ ព្រមទាំងស្ថិតិសំខាន់ៗអំពីចំនួនពាក្យ បណ្តឹង និងរយៈពេលដែលចំណាយដើម្បីបញ្ចប់បណ្តឹង ត្រូវតែរាយការណ៍ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ កំណត់ត្រានីមួយៗត្រូវបានផ្តល់លេខកូដសម្គាល់តែមួយគត់ ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងពីឆ្នាំ និងលំដាប់លំដោយនៃពាក្យបណ្តឹងដែលទទួលបាន (ឧទាហរណ៍ ២០១៩-០១, ២០១៩-០២ ជាដើម)។ កំណត់ត្រាបណ្តឹងតវ៉ា (លិខិត អីមែល កំណត់ហេតុនៃការសន្ទនា) គួរតែត្រូវបានរក្សាទុកជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិក ឬជាឯកសារបោះពុម្ព ក្រោមការទទួលខុសត្រូវរបស់មន្ត្រីបង្គោល ESF នៃក្រសួងសុខាភិបាល។

**៤.៥ ក្របខ័ណ្ឌបណ្តឹងតវ៉ារបស់ធនាគារពិភពលោក**

បន្ថែមលើដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ារបស់គម្រោង ដើមបណ្តឹងមានជម្រើសក្នុងការចូលប្រើប្រាស់សេវាដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ារបស់ធនាគារពិភពលោក ដែលមានទាំងមុខងារត្រួតពិនិត្យការអនុលោម និងមុខងារដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា។ អនុប្រធានផ្នែកសហក្រឹតភាព និងសេវាដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ារបស់ធនាគារពិភពលោក ធ្វើការស៊ើបអង្កេតលើការចោទប្រកាន់នានាដែលថា ស្តង់ដាររបស់ធនាគារពិភពលោក នីតិវិធីត្រួតពិនិត្យ ឬការប្តេជ្ញាចិត្តសម្រាប់សុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមផ្សេងទៀតរបស់ធនាគារពិភពលោក មិនត្រូវបានអនុវត្តសមស្រប ហើយគ្រោះថ្នាក់នោះអាចកើតមានចំពោះប្រជាពលរដ្ឋ ឬបរិស្ថាន។ ការពិនិត្យឡើងវិញលើការអនុលោម គឺអាចរកបានសម្រាប់សហគមន៍ ឬបុគ្គលណាដែលមានក្តីបារម្ភអំពីផលប៉ះពាល់នៃកម្មវិធី ឬគម្រោងរបស់ធនាគារពិភពលោក។ សេវាដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាត្រូវបានផ្តល់អាណត្តិឱ្យស៊ើបអង្កេតដោយឯករាជ្យ និងមិនលំអៀងលើសំណើដែលមានសុពលភាពពីប្រជាពលរដ្ឋដែលរងផលប៉ះពាល់ និងរាយការណ៍ពីការរកឃើញ និងអនុសាសន៍របស់ខ្លួនជាសាធារណៈ ។

សេវាដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាផ្តល់ឱកាសដល់ប្រជាពលរដ្ឋដែលរងផលប៉ះពាល់ ក្នុងការធ្វើការងារជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ដើម្បីដោះស្រាយក្តីបារម្ភអំពីផលប៉ះពាល់បរិស្ថាន និងសង្គមនៃគម្រោងរបស់ធនាគារពិភពលោក។ សេវាដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាមានបំណងបំពេញបន្ថែមលើការចូលរួមយ៉ាងសកម្មរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធដែលត្រូវបានតម្រូវដោយធនាគារពិភពលោក និងដៃគូអនុវត្តពេញមួយវដ្តនៃគម្រោង។ សហគមន៍ និងបុគ្គលនានា អាចស្នើសុំដំណើរការសេវាដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ានៅពេលដែលពួកគេបានប្រើប្រាស់ស្តង់ដារសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងគម្រោង និងការធានាគុណភាព និភាពមិនពេញចិត្តជាមួយនឹងការឆ្លើយតប (ក្នុងករណីការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាទៅតាមកម្រិតរបស់គម្រោង) ។ នៅពេលដែលសំណើសេវាដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាដែលមានសុពលភាពត្រូវបានដាក់ជូន មន្ត្រីបង្គោលរបស់ធនាគារពិភពលោកនៅថ្នាក់ប្រទេស ថ្នាក់តំបន់ និងទីស្នាក់ការកណ្តាល នឹងធ្វើការងារជាមួយក្តីបារម្ភរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ និងដៃគូអនុវត្ត ដើម្បីដោះស្រាយក្តីបារម្ភទាំងនោះ។ សហគមន៍ និងបុគ្គលដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារគម្រោង អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់ពួកគេទៅកាន់គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យរបស់ធនាគារពិភពលោក ដែលកំណត់ថាតើគ្រោះថ្នាក់បានកើតឡើង ឬអាចកើតឡើង ដោយសារលទ្ធផលនៃការមិនអនុលោមតាមគោលនយោបាយ និងនីតិវិធីរបស់ធនាគារពិភពលោក។ ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមអាចស្វែងរកបាននៅគេហទំព័រ [worldbank.org](http://worldbank.org)។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យរបស់ធនាគារពិភពលោក សូមចូលទៅកាន់ [www.inspectionpanel.org](http://www.inspectionpanel.org) ។

**៥. នីតិវិធីសម្រាប់ការពិនិត្យតាមដាន និងការរាយការណ៍ជូនអ្នកពាក់ព័ន្ធ**

ដំណើរការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងលើកកម្ពស់ការអភិវឌ្ឍទំនាក់ទំនងដ៏រឹងមាំ និងឆ្លើយតបបានលឿនក្នុងចំណោមភាគីពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗដែលបានកំណត់របស់គម្រោង ដើម្បីគ្រប់គ្រងការអនុវត្តគម្រោងឱ្យទទួលបានជោគជ័យ។ ការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពរវាងរាជរដ្ឋាភិបាល និងអ្នកពាក់ព័ន្ធនៃគម្រោងជួយកែលម្អនិរន្តរភាពបរិស្ថាន និងសង្គមនៃគម្រោង បង្កើនការទទួលយកគម្រោង និងរួមចំណែកយ៉ាងសំខាន់ដល់ការរៀបចំវិធានសម្ព័ន្ធ និងការអនុវត្តគម្រោងប្រកបដោយជោគជ័យ ។

ការរាយការណ៍ជូនអ្នកពាក់ព័ន្ធ រួមបញ្ចូលទាំងការផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតសំខាន់ៗអំពីការងារប្រចាំថ្ងៃ ស្ថានភាព និងវឌ្ឍនភាពនៃក្រុមការងារគម្រោង និងវឌ្ឍនភាពគម្រោង។ ការរាយការណ៍ជូនអ្នកពាក់ព័ន្ធក៏អាចរួមបញ្ចូល ផងដែរនូវព័ត៌មានថ្មី ឬព័ត៌មានដែលបានកែតម្រូវ តាំងពីរបាយការណ៍ចុងក្រោយ។ ការតាមដានការប្តេជ្ញាចិត្ត ដែលបានធ្វើឡើងចំពោះក្រុមអ្នកពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗគ្នានៅពេលវេលាផ្សេងៗគ្នា និងការប្រស្រ័យទាក់ទងពីវឌ្ឍនភាព ដែលសម្រេចបានធៀបនឹងការប្តេជ្ញាចិត្តទាំងនេះជាប្រចាំ ទាមទារឱ្យមានការរៀបចំផែនការ និងការចាត់តាំង ច្បាស់លាស់។

នៅពេលដែលការពិគ្រោះយោបល់បានធ្វើឡើងរួចរាល់ អ្នកពាក់ព័ន្ធត្រូវដឹងថាតើការផ្តល់យោបល់ណាមួយ របស់ពួកគេនឹងត្រូវយកមកប្រើប្រាស់ អ្វីខ្លះជាវិធានការដែលនឹងត្រូវដាក់ចេញដើម្បីដោះស្រាយក្តីបារម្ភ អនុសាសន៍ និងការផ្តល់យោបល់សម្រាប់ការកែលម្អរបស់ពួកគេ។ មតិយោបល់ ការផ្តល់យោបល់ ការបំភ្លឺ និងព័ត៌មានផ្សេង ទៀតដែលបានប្រមូល នឹងត្រូវកត់ត្រាទុកក្នុងកំណត់ត្រាពិគ្រោះយោបល់ ហើយនៅឱកាសនៃការចូលរួមបន្ទាប់ សេចក្តីសង្ខេបអំពីមតិទាំងនោះត្រូវបានយកមកពិចារណា នឹងត្រូវរាយការណ៍ជូនអ្នកពាក់ព័ន្ធវិញ។

ជារឿយៗ វិធីសាស្ត្រដូចគ្នាដែលប្រើក្នុងការបង្ហាញព័ត៌មានជាសាធារណៈ ក៏ត្រូវបានយកមកអនុវត្តសម្រាប់ការ រាយការណ៍ត្រឡប់ទៅភាគីពាក់ព័ន្ធវិញដែរ។ ការកត់ត្រា និងការពិនិត្យតាមដានក្នុងដំណាក់កាលអនុវត្តគម្រោង នឹងត្រូវធ្វើឡើងដោយទីភ្នាក់ងារអនុវត្តគម្រោង ក្នុងកិច្ចសហការជាមួយទីភ្នាក់ងារអនុវត្តគម្រោងក្នុងរយពេល ទៀងទាត់។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត សូមមើលតារាងទី៨។

ការពិនិត្យតាមដាន និងការរាយការណ៍គួរតែត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកជំនាញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់ និងមានបទពិសោធន៍។ ការរាយការណ៍ត្រឡប់ទៅភាគីពាក់ព័ន្ធប្រចាំឆ្នាំ គួរតែបន្តពេញមួយដំណាក់កាល អនុវត្តគម្រោង។ ភាគីពាក់ព័ន្ធគួរតែត្រូវបានរំលឹកជានិច្ច អំពីលទ្ធភាពទទួលបានយន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា តាមរយៈការពិគ្រោះយោបល់ និងរបាយការណ៍នានា។ ផែនការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធនេះ នឹងត្រូវផ្សព្វផ្សាយ នៅលើគេហទំព័រផ្លូវការរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ([www.moh.gov.kh](http://www.moh.gov.kh)) ជាភាសាខ្មែរ និងភាសាអង់គ្លេស។

ទីភ្នាក់ងារអនុវត្តគម្រោងនឹងរក្សាទុក និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់នូវផែនការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ នេះ លម្អិតអំពីការពិគ្រោះយោបល់ជាសាធារណៈ ព័ត៌មានបង្ហាញជាសាធារណៈ និងបណ្តឹងតវ៉ានានាពេញមួយ វដ្តគម្រោង សម្រាប់ការពិនិត្យឡើងវិញជាសាធារណៈតាមការស្នើសុំ។ ការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ គួរតែត្រូវ បានវាយតម្លៃជាកាលកំណត់ដោយថ្នាក់ដឹកនាំ ដោយមានការជួយជ្រោមជ្រែងពីមន្ត្រីបង្គោលផ្នែកសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម និង/ឬ អ្នកជំនាញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងមានបទពិសោធន៍។

**វិធីសាស្ត្រ និងភាពញឹកញាប់នៃការរាយការណ៍ជូនភាគីពាក់ព័ន្ធ**

អ្នកដឹកនាំ ឬភាគីអ្នករាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រនៃការរាយការណ៍	ភាគីពាក់ព័ន្ធ	ព័ត៌មានដែលត្រូវរាយការណ៍	ភាពញឹកញាប់នៃការរាយការណ៍
<b>រចនាគម្រោង</b>				
ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង	កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ការទាក់ទងគ្នាតាមរយៈអ៊ីមែល បេសកកម្មរបស់ធនាគារពិភពលោក	WB Project Task Team (PTT), RTCs, DHRD, PMD, UHS	PCN, Aide Memoire, PAD	ញឹកញាប់តាមការចាំបាច់ រហូតដល់ឯកសារវាយតម្លៃគម្រោង ត្រូវបានដាក់ជូនទៅក្រុមធនាគារពិភពលោក
	ប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ការទាក់ទងគ្នាតាមរយៈអ៊ីមែល	ស្ថាប័ន/គម្រោងពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត (WHO), DFAT Australia, KfW, JICA, H-EQIP, EQHA USAID (FHI-360, PSI, I-Tech, Meridien).	ឯកសារវាយតម្លៃគម្រោង (PAD)	តាមតម្រូវការ
នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ការពិភាក្សាក្រុមគោលដៅការសម្ភាសន៍ជនបង្គោលការធ្វើទម្រង់ស្នង់មតិទៅកាន់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ការទាក់ទងតាមរយៈអ៊ីមែល តេឡេក្រាម កម្មវិធី WhatsApp ការហៅទូរសព្ទផ្ទាល់	WB-PTT, DHR, UHS, RTCs, PHDs, គ្រឹះស្ថានសុខាភិបាលសាធារណៈ ក្រុមងាយរងគ្រោះ (PWD, LGBT)	ESF, SEP, ESCP	ញឹកញាប់តាមការចាំបាច់រហូតដល់ឯកសារឧបករណ៍គោលនយោបាយបរិស្ថាន និងសង្គម ត្រូវបានរៀបចំឡើង
នាយកដ្ឋានថវិកានិងហិរញ្ញវត្ថុ	កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់សិក្ខាសាលាការទាក់ទងគ្នាតាមរយៈអ៊ីមែល	PMT, WB-PTT, PIUs	ថវិកាគម្រោង (តាមសមាសភាគសកម្មភាព អន្តរាគមន៍ ។ល។)	តាមភាពញឹកញាប់នៃកិច្ចព្រមព្រៀងបែងចែកថវិកាគម្រោងរវាងថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង នៃ MoH និង WB Team

<b>ការអនុវត្តគម្រោង</b>				
លេខាធិការដ្ឋាននៃ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង ↔ PIUs	សិក្ខាសាលាពិគ្រោះ យោបល់ ប្រជុំ ការទាក់ទងគ្នាតាមរយៈ អ៊ីមែល និងតេឡេក្រាម	DHRD, PMD, DBF UHS, RTCs WB Project Task Team (PTT)	សៀវភៅណែនាំ ស្តីពី ការអនុវត្តគម្រោង	នៅឆ្នាំដំបូងនៃ ការអនុវត្ត គម្រោង និងនៅ ពេលមានការធ្វើ បច្ចុប្បន្នភាព ឬ មានការផ្លាស់ប្តូរ
លេខាធិការដ្ឋាននៃ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង	វគ្គបណ្តុះបណ្តាល/ សិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយ ព័ត៌មានសម្រាប់ការ អភិវឌ្ឍវិជ្ជាជីវៈបន្ត (CPD)	គណៈគ្រូពេទ្យ គណៈធូប និង គណៈគិលានុបដ្ឋាក	ការផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណ និងការទទួលស្គាល់ គុណភាពអប់រំនៃ គ្រឹះស្ថានបណ្តុះ បណ្តាលសុខាភិបាល	ប្រចាំឆ្នាំ
លេខាធិការដ្ឋាននៃ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង	កិច្ចប្រជុំវាយតម្លៃ កិច្ចប្រជុំផ្លូវការ សេចក្តីជូនដំណឹង លិខិតរដ្ឋបាល	DHR, PMS, ក្រុមប្រឹក្សាវិជ្ជាជីវៈ	ការអនុវត្តបទប្បញ្ញត្តិ លើគ្រឹះស្ថានបណ្តុះ បណ្តាលសុខាភិបាល ឯកជន	ប្រចាំឆ្នាំ
លេខាធិការដ្ឋាននៃ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង ↔ PIUs	សិក្ខាសាលា ប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ ការទាក់ទងគ្នាតាមរយៈ អ៊ីមែល និងតេឡេក្រាម	អង្គភាពអនុវត្តគម្រោង	ផែនការប្រតិបត្តិការ ប្រចាំឆ្នាំ	ប្រចាំឆ្នាំ
លេខាធិការដ្ឋាននៃ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង ↔ PIUs	ការរាយការណ៍	PIUs	ការអនុវត្តគម្រោង ប្រចាំឆមាស	ពីដងក្នុងមួយឆ្នាំ
លេខាធិការដ្ឋាននៃ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង  នាយកដ្ឋាន អភិវឌ្ឍន៍ធនធាន មនុស្ស		សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យា សាស្ត្រសុខាភិបាល សាលាមធ្យមសិក្សាសុខា ភិបាលភូមិភាគ ទីប្រឹក្សា/ អ្នកជំនាញការផ្នែកកម្មវិធី សិក្សា ក្រុមការងាររបស់ ធនាគារពិភពលោក ក្រសួង អប់រំ យុវជន និងកីឡា	កម្មវិធីសិក្សាផ្នែកលើ សមត្ថភាព	TBD
<b>ការពិនិត្យតាមដាន និងការវាយតម្លៃគម្រោង</b>				
លេខាធិការដ្ឋាននៃ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង ↔ PIUs	រាយការណ៍	អង្គភាពអនុវត្តគម្រោង (PIUs)	ការវាយតម្លៃពាក់ កណ្តាលអាណត្តិ	ពីដងក្នុងមួយឆ្នាំ

<p>លេខាធិការដ្ឋាននៃ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង ↔ PIUs</p>	<p>របាយការណ៍ ការផ្តល់មតិត្រឡប់ ការពិនិត្យវាយតម្លៃ និង ផ្តល់មតិស្ថាបនា អនុសាសន៍ ការផ្តល់យោបល់ណែនាំ ការទាក់ទងតាមរយៈ អ៊ីមែល និងតេឡេក្រាម</p>	<p>អង្គភាពអនុវត្តគម្រោង (PIUs)</p>	<p>ការរាយការណ៍ និង ការវាយតម្លៃគម្រោង</p>	<p>ប្រចាំត្រីមាស (នៅដំណាក់កាលដំបូងនៃការអនុវត្តគម្រោង) និងប្រចាំឆ្នាំ</p>
<p>លេខាធិការដ្ឋាននៃ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង ↔ PIUs</p>	<p>របាយការណ៍ កិច្ចប្រជុំផ្លូវការ អ៊ីមែល</p>	<p>អង្គភាពអនុវត្តគម្រោង (PIUs)</p>	<p>វឌ្ឍនភាពប្រចាំឆ្នាំ</p>	<p>ប្រចាំឆ្នាំ</p>
<p>លេខាធិការដ្ឋាននៃ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង ↔ PIUs</p>	<p>របាយការណ៍ កិច្ចប្រជុំផ្លូវការ អ៊ីមែល</p>	<p>អង្គភាពអនុវត្តគម្រោង (PIUs)</p>	<p>របាយការណ៍បញ្ចប់ ការអនុវត្តគម្រោង</p>	<p>ក្រោយការបញ្ចប់ សកម្មភាព គម្រោង ក្រោយការបញ្ចប់ សមាសភាគ គម្រោង និង ក្រោយការបញ្ចប់ គម្រោងទាំងមូល</p>
<p>នាយកដ្ឋានការពារ សុខភាព</p>	<p>កិច្ចប្រជុំផ្លូវការ ការសម្ភាសន៍ ការទាក់ទងតាមរយៈ អ៊ីមែល និងតេឡេក្រាម លិខិតរដ្ឋបាល</p>	<p>លេខាធិការដ្ឋាននៃថ្នាក់ ដឹកនាំគម្រោង និង PIUs</p>	<p>ការពិនិត្យតាមដានការ អនុវត្តអនុលោមតាម ផែនការប្តេជ្ញាចិត្ត សម្រាប់សុវត្ថិភាព បរិស្ថាន និងសង្គម</p>	<p>ប្រចាំត្រីមាស ក្នុងរយៈពេល២ ឆ្នាំដំបូងនៃការ អនុវត្តគម្រោង ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ (ប្រចាំឆមាស) សម្រាប់ឆ្នាំបន្ទាប់ និងនៅពេលមាន តម្រូវការចាំបាច់</p>
<p>នាយកដ្ឋានថវិកា និងហិរញ្ញវត្ថុ អគ្គនាយកដ្ឋាន រដ្ឋបាល និង ហិរញ្ញវត្ថុ</p>	<p>កិច្ចប្រជុំផ្លូវការ គោលការណ៍ណែនាំ ហិរញ្ញវត្ថុ/ឧបករណ៍ ហិរញ្ញវត្ថុ ការទាក់ទងតាមរយៈ អ៊ីមែល លិខិតរដ្ឋបាល</p>	<p>ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង ក្រុមការងាររបស់ធនាគារ ពិភពលោក</p>	<p>របាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ</p>	<p>ប្រចាំត្រីមាស ប្រចាំឆមាស (ពីរដងក្នុងមួយ ឆ្នាំ) និងប្រចាំឆ្នាំ</p>

សវនករឯករាជ្យ	កិច្ចប្រជុំស្តីពីវិសាលភាព និងនីតិវិធីសវនកម្ម បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សវនកម្ម កិច្ចប្រជុំបូកសរុបលទ្ធផលសវនកម្ម ការទាក់ទងជាផ្លូវការតាមអ៊ីមែល លិខិតផ្លូវការ	ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ថ្នាក់ដឹកនាំគម្រោង ក្រុមការងាររបស់ WB អ្នកអនុវត្តគម្រោង	របាយការណ៍សវនកម្ម	ប្រចាំឆ្នាំ
--------------	---	---	------------------	-------------

តារាង ៨ នីតិវិធីសម្រាប់ការរាយការណ៍ជូនអ្នកពាក់ព័ន្ធ

**៦. ឧបសម្ព័ន្ធ**

**ឧបសម្ព័ន្ធ ក៖ កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ**

កាលបរិច្ឆេទ/ពេលវេលា៖ ថ្ងៃចន្ទ ទី២៧ ខែមករា វេលាម៉ោង ៨:៤៥ ដល់ ១១:២០ ព្រឹក

ទីកន្លែង៖ បន្ទប់ប្រជុំ ជាន់ទី៦ នៃក្រសួងសុខាភិបាល ខណ្ឌទួលគោក

គោលបំណង៖ ពិភាក្សា និងប្រមូលមតិត្រឡប់ (Feedback) លើផែនការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ (SEP) របស់គម្រោង ព្រមទាំងការវាយតម្លៃលើការត្រៀមខ្លួនអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស និងផែនការសម្រាប់ការផ្តល់សេវាប្រកបដោយបរិយាបន្ន ។

របៀបវារៈសម្រាប់ការពិភាក្សា៖ សម្របសម្រួលដោយនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព

ពេលវេលា	សកម្មភាព	អ្នកសម្របសម្រួល
8:45-9:00	ចុះឈ្មោះ	Ean Sokoeu
9:15-9:25 (10 min)	មតិស្វាគមន៍ និងការណែនាំសង្ខេបអំពីគម្រោង គោលបំណងនៃកិច្ចប្រជុំ	Dr. Hero
9:25-9:45 (20 min)	ការណែនាំសង្ខេបអំពីគម្រោង <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការពិពណ៌នាអំពីគម្រោង</li> <li>• សកម្មភាពគម្រោង</li> <li>• ផលប្រយោជន៍រំពឹងទុក</li> <li>• កាលវិភាគរំពឹងទុក</li> </ul>	Dr. Hero
9:45-10:15 (30 min)	ការបង្ហាញអំពីការវាយតម្លៃលើការត្រៀមខ្លួនអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស និងផែនការសម្រាប់ការផ្តល់សេវាប្រកបដោយបរិយាបន្ន វគ្គសំណួរ និងចម្លើយ	Ean Sokoeu Ratnak/Annabelle
10:15-10:45 (30 min)	ផែនការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនៃគម្រោង និងយន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា វគ្គសំណួរ និងចម្លើយ	Ean Sokoeu Ratnak/Annabelle
10:45-11:15 (30 min)	ការបកស្រាយ និងការពិភាក្សា	Participants Ratnak/Annabelle
11:15-11:20 (5min)	សេចក្តីសន្និដ្ឋាន និងមតិបិទកម្មវិធី	Ean Sokoeu Ratnak

លម្អិតពីកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ពីអ្នកពាក់ព័ន្ធ

ឈ្មោះអ្នកពាក់ព័ន្ធ	ស្ថាប័ន/ផ្នែក	បញ្ហានានាដែលបានលើកឡើង
<i>On PWD</i>		
Chan Sarin	PWD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• គោលនយោបាយ ស្តីពីការមិនរើសអើងចំពោះជនមានពិការភាព (PWD) ដោយបុគ្គលិកសុខាភិបាល</li> <li>• គម្រោងត្រូវពិចារណាលើការរៀបចំសកម្មភាព/មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបង្កលក្ខណៈងាយស្រួលដល់ជនមានពិការភាព ។ កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់នេះត្រូវបានរៀបចំឡើងនៅជាន់ទី៦ ប៉ុន្តែជណ្តើរយន្តដំណើរការត្រឹមជាន់ទី៥ តែប៉ុណ្ណោះ ដែលធ្វើឱ្យអ្នកចូលរួមដែលប្រើប្រាស់ទេះរុញ ត្រូវបង្ខំចិត្តឱ្យគេសែងឡើងមកជាន់ទី៦ ។</li> </ul>
Ean Sokoeu	PMD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• បានសុំទោស និងពន្យល់ថា កិច្ចប្រជុំគួរតែធ្វើឡើងនៅជាន់ទី១ ប៉ុន្តែបន្ទប់ប្រជុំដែលនៅទំនេរតែមួយគត់ គឺស្ថិតនៅជាន់ទី៦ ។</li> <li>• មណ្ឌលសុខភាពថ្មីៗ ដែលនឹងត្រូវសាងសង់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល គឺត្រូវបានរចនាឡើងដោយមានផ្លូវជម្រាលសម្រាប់ទេះជនពិការ ហើយរាល់កង្វល់នានាដែលបានលើកឡើង ត្រូវបានកត់ត្រាទុកដើម្បីរាយការណ៍បន្តជូនក្រុមការងាររចនាគម្រោង ។</li> </ul>
Chan Sarin	PWD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• មិនទម្លាប់នឹងពាក្យ "ការរួមបញ្ចូលក្នុងសង្គម ( Social Inclusion )" នោះទេ → ក្រសួងសង្គមកិច្ចប្រើប្រាស់ពាក្យ "ការចូលរួមបែបបរិយាបន្ន ( Inclusive Participation )" ។</li> <li>• PWD គឺសំដៅលើ "បុគ្គលមានពិការភាព (Person with Disability)" ហើយមិនមែន "ប្រជាជនមានពិការភាព (people with disability)" ឡើយ ព្រមទាំងមិនត្រូវប្រើពាក្យ "ជនពិការ (disabled person)" ទេ ។</li> </ul>
Mey Samit	PPCIL	<ul style="list-style-type: none"> <li>• បញ្ចូលទៅក្នុងកម្មវិធីសិក្សា ឬសកម្មភាពនានា នូវការយល់ដឹងរបស់និស្សិតពេទ្យអំពីបុគ្គលមានពិការភាព និងការយល់ដឹងកម្រិតមូលដ្ឋានអំពីកៅអីរទេះរុញអគ្គិសនី និងកៅអីរទេះរុញដៃ ដើម្បីបង្កើតឱ្យមានចិត្តអាណិតអាសូរ និងយល់ចិត្តចំពោះបុគ្គលមានពិការភាពទាំងឡាយ</li> </ul>
<i>On LGBT and SOGIE</i>		
Rachana	MRI Foundation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• បញ្ហាការព្យាបាលដោយប្រើអរម៉ូន របៀបធានាសុវត្ថិភាពសម្រាប់អ្នកដែលទទួលបានការព្យាបាលដោយប្រើអរម៉ូនភេទ (ភាគច្រើនជាក្រុម LGBT) នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា តើគ្លីនិកតូចៗអាចត្រូវបានគ្រប់គ្រង និងត្រួតពិនិត្យដោយក្រសួងសុខាភិបាលដែរ ឬទេ ?</li> <li>• ការលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពី SOGIE ដើម្បីយល់ដឹងឱ្យកាន់តែច្បាស់អំពីសហគមន៍ LGBT និងឱ្យគ្រូពេទ្យផ្តល់សេវាសុខាភិបាលប្រកបដោយការយោគយល់ និងការទទួលយក ដោយមិនមានការរើសអើង ។</li> </ul>

Dr. Ing Sophirum	មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ត្រូវការត្រួតពិនិត្យឯកទេសដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់ LGBT លើការព្យាបាលអម៉ូនភេទ និងការផ្លាស់ប្តូរសេរីភេទផ្លូវភេទ ។</li> </ul>
Dr. Touch Khun	មន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនព្រះកុសុមៈ	<ul style="list-style-type: none"> <li>សម្រាប់នីតិវិធីមិនប៉ះពាល់ដល់រាងកាយ (Non-invasive) ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ ដូចជាហាងកែសម្ភារៈជាដើម គឺមានផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយប្រើអម៉ូន តើពួកគេត្រូវចុះបញ្ជីដោយរបៀបណា និងជាមួយស្ថាប័នរដ្ឋាភិបាលមួយណា ?</li> </ul>
<i>On Grievance Mechanism</i>		
Dr. Ing Sophirum	មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ	<ul style="list-style-type: none"> <li>តើជនបរទេសអាចប្រើប្រាស់យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាបានដែរឬទេ ?</li> <li>ត្រូវពេទ្យបរទេស ត្រូវទទួលបានវិញ្ញាបនបត្រអាជ្ញាប័ណ្ណពីស្ថានទូតរបស់ពួកគេ ដើម្បីប្រកបវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា វាត្រូវបានចែងនៅក្នុងច្បាប់របស់កម្ពុជា ។</li> </ul>
Ratnak	ធនាគារពិភពលោក	<ul style="list-style-type: none"> <li>យន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា គឺមានលក្ខណៈជាក់លាក់សម្រាប់គម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល ហើយនឹងរួមបញ្ចូលទាំងអង្គការអនុវត្តគម្រោងផងដែរ ។</li> <li>គ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាលនីមួយៗមានយន្តការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ារៀងៗខ្លួន → អនុលោមតាមច្បាប់ ។</li> </ul>
<i>On Health Curricula</i>		
Ing Sophirum	មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ	<ul style="list-style-type: none"> <li>គាំទ្រពេញទំហឹងចំពោះគម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលចូលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល ដោយសារលោកបានកត់សម្គាល់ឃើញថា និស្សិតបញ្ចប់ការសិក្សាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រភាគច្រើនដែលបានចូលមកបម្រើការងារក្នុងមន្ទីរពេទ្យរបស់លោក គឺមិនបានដឹងអំពីទម្រង់វេជ្ជសាស្ត្ររៀបចំ និងប្រព័ន្ធការងាររបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាលដទៃទៀតឡើយ ហើយក៏មិនបានដឹងអំពីសេវាសុខាភិបាលដែលផ្តល់ដោយមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនៅតាមកម្រិតនីមួយៗនោះដែរ ពោលគឺ មន្ទីរពេទ្យខេត្ត មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក និងមណ្ឌលសុខភាព ។</li> <li>និស្សិតបញ្ចប់ការសិក្សាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅខ្លះខាតចំណេះដឹង/ព័ត៌មាន និងជំនាញ ជាពិសេសគឺរបៀបបញ្ជូន និងបុគ្គលដែលត្រូវបញ្ជូនអ្នកជំងឺទៅបន្ត នៅពេលដែលពួកគេមិនអាចដោះស្រាយករណីជំងឺទាំងនោះបាន ។</li> </ul> <p>ផ្តល់អនុសាសន៍ឱ្យបញ្ចូលទៅក្នុងកម្មវិធីសិក្សា ឬបញ្ចូលទៅក្នុងមុខវិជ្ជាស្តីពីទម្រង់វេជ្ជសាស្ត្ររៀបចំ និងប្រព័ន្ធការងាររបស់ក្រសួងសុខាភិបាល បណ្តាញយកដ្ឋាន និងគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាលចាប់ពីថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ខេត្ត ថ្នាក់ស្រុក រហូតដល់ថ្នាក់ឃុំ ។</p>

Mok Theavy	មន្ទីរពេទ្យមិត្តភាព ខ្មែរ-សូវៀត	<ul style="list-style-type: none"> <li>គម្រោងនេះនឹងផ្ដោតសំខាន់តែលើសាលាសុខាភិបាលរបស់រដ្ឋតែប៉ុណ្ណោះ ចុះចំណែកឯសាលាសុខាភិបាលឯកជន ដែលផ្តល់មន្ត្រីសុខាភិបាលមកបម្រើការងារនៅតាមមន្ទីរពេទ្យដែរនោះ តើត្រូវគិតយ៉ាងណា? វាជាការល្អប្រសិនបើមានស្តង់ដាររួមមួយឯកភាពគ្នា ។</li> </ul>
Ratnak	ធនាគារពិភពលោក	<ul style="list-style-type: none"> <li>ការទទួលស្គាល់គុណវុឌ្ឍិរបស់មន្ត្រីសុខាភិបាល គឺមានលក្ខណៈដូចគ្នាទាំងសម្រាប់សាលារដ្ឋ និងសាលាឯកជន ។ គ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលសុខាភិបាលឯកជននឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីគម្រោងនេះនាពេលខាងមុខ ជាពិសេសតាមរយៈកម្មវិធីសិក្សាផ្នែកលើសមត្ថភាព ។</li> </ul>
Seng Ros Samith	សាកលវិទ្យាល័យ វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល	<ul style="list-style-type: none"> <li>កម្មវិធីសិក្សាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របច្ចុប្បន្នរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល គឺជាកម្រងបោះពុម្ពឆ្នាំ២០០៧ ហើយសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល បានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកម្មវិធីសិក្សារបស់ខ្លួននៅក្នុងឆ្នាំ២០១៩ ប៉ុន្តែទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ នៅតែត្រូវអនុវត្តតាមកម្មវិធីសិក្សាផ្នែកលើសមត្ថភាពដដែល ។</li> </ul>
<i>On enrolment</i>		
Seng Ros Samith	សាកលវិទ្យាល័យ វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល	<ul style="list-style-type: none"> <li>ជាការឆ្លើយតបទៅនឹងការដំឡើងកូតាសម្រាប់និស្សិតពេទ្យជានារីចំនួនកូតានិស្សិត គឺត្រូវបានកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល ។</li> </ul>
Chao Sung	នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ ធនធានមនុស្ស ក្រសួងសុខាភិបាល	<ul style="list-style-type: none"> <li>មិនមានការរើសអើងក្នុងការចុះឈ្មោះចូលរៀនរបស់និស្សិតពេទ្យឡើយ ឱ្យតែពួកគេបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌវិនិច្ឆ័យដែលបានតម្រូវ ។ ចំណែកឯកូតាវិញ ផ្អែកលើតម្រូវការជាក់ស្តែង និងត្រូវបានកំណត់ឡើងដោយអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៅក្រសួងសុខាភិបាល ។</li> </ul>
<i>On Male Midwives:</i>		
Ing Sophirum	មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ចំពោះឆ្មបជាបុរស ត្រូវពិនិត្យមើលថាតើប្រទេសដទៃទៀតមានឆ្មបជាបុរសដែរឬទេ ។</li> </ul>
Hem Navy	គណៈវិជ្ជាជីវៈឆ្មប	<ul style="list-style-type: none"> <li>បើកចំហចំពោះឆ្មបជានិស្សិតបុរស ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ បច្ចុប្បន្នមិនទាន់មានឆ្មបជាបុរសណាម្នាក់បានចុះបញ្ជីនៅក្នុងក្រុមប្រឹក្សា ( គណៈឆ្មប ) នៅឡើយទេ ។</li> <li>ការគ្រប់គ្រងឆ្មបជាស្ត្រីទាំងអស់នាពេលបច្ចុប្បន្ន មានភាពស្មុគស្មាញទៅហើយ ដូច្នេះវាអាចនឹងមានការលំបាកក្នុងការដាក់បញ្ចូលឆ្មបជាបុរស ហើយវប្បធម៌ខ្មែរក៏មិនទាន់ទម្លាប់មានឆ្មបជាបុរសដែរ ។</li> </ul>
Chan Sarin	PWD	<ul style="list-style-type: none"> <li>បានទៅទស្សនកិច្ចនៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងប្រទេសជប៉ុន ពួកគេមានឆ្មបជាបុរស ប៉ុន្តែយើងនឹងត្រូវពិចារណាអំពីវប្បធម៌របស់យើង ។</li> </ul>



លរ	ឈ្មោះ	ភេទ	ស្ថាប័ន	តួនាទី
1	Kol Hero	ប	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	ប្រធាននាយកដ្ឋាន
2	Ean Sokoeu	ប	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	ប្រធានការិយាល័យ
3	Dr. Mok Theavy	ប	មន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត	អនុប្រធាន
4	Ing Sophirum	ប	មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ	អនុប្រធាន
5	Lieng Lean	ប	PCA	មន្ត្រីបច្ចេកទេស
6	Ngan Sarvuth	ប	សាលាមធ្យមសុខាភិបាលស្ទឹងត្រែង	អនុប្រធាន
7	Chao Sung	ប	នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស	អនុប្រធានការិយាល័យ
8	Svoeuy Bunnareth	ប	សាលាមធ្យមសុខាភិបាលបាត់ដំបង	នាយករង
9	Hem Navy	ស	Professional Council	President for Midwives
10	Dr. Touch Khun	ប	មន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពកម្ពុជាចិនព្រះកុសុមៈ	អនុប្រធាន
11	Nhim Sovanvatey	ស	មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត	Pharmacist
12	Hou Sokutheary	ស	OHB	អនុប្រធានការិយាល័យ
13	Hor Aun	ប	OHB	មន្ត្រី
14	Chan Sarin	ប	HHC (PWD)	នាយកប្រតិបត្តិ
15	Chhoeurng Rachana	ស	MRI Foundation	អ្នកគ្រប់គ្រងគម្រោង
16	Kheam Sreyhuch	ស	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	មន្ត្រី
17	Seng Ros Samith	ប	សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល	សាស្ត្រាចារ្យ
18	San Seidarong	ប	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	មន្ត្រី
19	Chin At	ប	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	អនុប្រធានការិយាល័យ
20	Thol Davin	ស	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	អនុប្រធានការិយាល័យ PMD
21	Hok Sirany	ស	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	អនុប្រធានការិយាល័យ NCD
22	Seng Rattana	ប	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	អនុប្រធានការិយាល័យ NCD
23	Sao Sovanratnak	ប	ធនាគារពិភពលោក	អ្នកវិភាគសុខភាព
24	Annabelle G. Kim	ស	ធនាគារពិភពលោក	ទីប្រឹក្សាសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម

6.1 ក្រុមអ្នកសម្រេចិត្តនៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល

12 ធ្នូ 2019 (4:00-5:00pm)

ល.រ	ឈ្មោះ	ភេទ	តួនាទី	ការិយាល័យ/មុខវិជ្ជា
1	Bunchan Youttiroung	M	ព្រឹទ្ធបុរស	មហាវិទ្យាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ
2	Tann Ngy	M	នាយក	សាកលវិទ្យាល័យ UHS
3	Seng Sopheap	M	សាកលវិទ្យាធិការរង	សាកលវិទ្យាល័យ UHS
4	Kim Sothea	M	ព្រឹទ្ធបុរសរង	មហាវិទ្យាល័យឱសថសាស្ត្រ
5	Pen Sokhary	F	ប្រធានផ្នែកចុះឈ្មោះនិស្សិត	សាកលវិទ្យាល័យ UHS
6	Eang Rothmony	M	ប្រធានផ្នែកកិច្ចការនិស្សិត	សាកលវិទ្យាល័យ UHS
7	Preab Dary	F	ប្រធាននាយកដ្ឋានស្រាវជ្រាវ	សាកលវិទ្យាល័យ UHS
8	Kheang Chomneat	F	អនុប្រធានការិយាល័យ	សាកលវិទ្យាល័យ UHS
9	Sarun Saramony	M	អនុប្រធានការិយាល័យ	សាកលវិទ្យាល័យ UHS

សាស្ត្រាចារ្យបង្រៀននៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល

12 ធ្នូ 2019 (4:00-5:00 pm)

ល.រ	ឈ្មោះ	ភេទ	តួនាទី	ការិយាល័យ/មុខវិជ្ជា
1	Suy Sovannak	ប	AKS	សាកលវិទ្យាល័យ UHS
2	Soth sophoarn	ស	គិលានុបដ្ឋាក	សាកលវិទ្យាល័យ UHS
3	Tao chandane	ស	គិលានុបដ្ឋាក	សាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
4	Kong Samath	ស	គិលានុបដ្ឋាក	សាកលវិទ្យាល័យ UHS
5	Duch Sophath	ស	ធ្មប	សាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
6	Hun Sereyvathana	ស	គិលានុបដ្ឋាក	សាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
7	Tim Putrea	ស	ធ្មប	សាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
8	Chhaun Vanna	ស	គិលានុបដ្ឋាក	សាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
9	Ros Rothmony	ស	ធ្មប	សាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
10	Chhouk Sandita	ស	ធ្មប	សាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
11	Ieng Soriye	ស	ធ្មប	សាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
12	Hav Ratneary	ស	មហាវិទ្យាល័យ	មហាវិទ្យាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ
13	Sin Wadhanak	ប	មហាវិទ្យាល័យ	មហាវិទ្យាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ
14	Im Bunthoeun	ប	មហាវិទ្យាល័យ	មហាវិទ្យាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ
15	Chhut Serey Vathana	ប	មហាវិទ្យាល័យ	មហាវិទ្យាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ
16	ith Ponndaram	ប	មហាវិទ្យាល័យ	មហាវិទ្យាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ
17	Tan Sokhak	ស	មហាវិទ្យាល័យ	មហាវិទ្យាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ
18	Mara Phan	ប	មហាវិទ្យាល័យ	មហាវិទ្យាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ

និស្សិតផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅនៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល

12 ធ្នូ 2019 (3:00-4:00 pm)

ល.រ	ឈ្មោះ	ភេទ	តួនាទី	ការិយាល័យ/មុខវិជ្ជា
1	Thin Rady	ប	និស្សិត ឆ្នាំទី៨	វេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ
2	Lim Sengkhoen	ប	និស្សិត ឆ្នាំទី៨	វេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ
3	Mor Menagleang	ប	និស្សិត ឆ្នាំទី៨	វេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ
4	Theang Rithyka	ប	និស្សិត ឆ្នាំទី៨	វេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ
5	Thai Pisey	ស	និស្សិត ឆ្នាំទី៨	វេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ
6	Thea Sopheaktra	ប	និស្សិត ឆ្នាំទី៨	វេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ

គ្រូបង្រៀននៅសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគស្ទឹងត្រែង

9 Dec. 2019 (10-12 am)

ល.រ	ឈ្មោះ	ភេទ	តួនាទី	ការិយាល័យ/មុខវិជ្ជា
1	Pak Sophy	ស	គ្រូបង្រៀន	ឆ្នុប
2	Lon Seylak	ប	គ្រូបង្រៀន	គិលានុបដ្ឋាក
3	Seng Sareth	ប	គ្រូបង្រៀន	គិលានុបដ្ឋាក
4	Heang Soknan	ប	គ្រូបង្រៀន	វេជ្ជបណ្ឌិត
5	Bun Sim	ប	គ្រូបង្រៀន	គិលានុបដ្ឋាក
6	Chien Pheakdey	ស	គ្រូបង្រៀន	ឆ្នុប
7	Pheng Sreyneth	ស	គ្រូបង្រៀន	ឆ្នុប
8	Pan Meng Hieng	ប	គ្រូបង្រៀន	គិលានុបដ្ឋាក
9	Yung Nmaren	ប	Chief of TB	សាលាមធ្យមសុខាភិបាល ស្ទឹងត្រែង
10	Lann Sokhim	ស	គ្រូបង្រៀន	សាលាមធ្យមសុខាភិបាល ស្ទឹងត្រែង
11	Nhem Sokhoeun	ប	Chief of Basic Mgt.	សាលាមធ្យមសុខាភិបាល ស្ទឹងត្រែង
12	Tith Vannet	ស	គ្រូបង្រៀន	សាលាមធ្យមសុខាភិបាល ស្ទឹងត្រែង
13	Phath Vantha	ស	គ្រូបង្រៀន	សាលាមធ្យមសុខាភិបាល ស្ទឹងត្រែង
14	Heng Dane	ស	គ្រូបង្រៀន	សាលាមធ្យមសុខាភិបាល ស្ទឹងត្រែង
15	Soth Malis	ស	គ្រូបង្រៀន	សាលាមធ្យមសុខាភិបាល ស្ទឹងត្រែង
16	Choem Visan	ប	គ្រូបង្រៀន	សាលាមធ្យមសុខាភិបាល ស្ទឹងត្រែង
17	Tep Rithy	ប	ប្រធាន	ការិយាល័យរដ្ឋបាល

និស្សិតគិលានុបដ្ឋាកនៅសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគស្ទឹងត្រែង

9 ធ្នូ 2019 (10-12 am)

ល.រ	ឈ្មោះ	ភេទ	តួនាទី	ការិយាល័យ/មុខវិជ្ជា
1	Den Nyta	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
2	Yet Ratanakbondit	ប	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
3	Tha Fut Phany	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
4	Hy Maneth	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
5	Lan Sithy	ប	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
6	Sosab Sota	ប	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
7	Koeun Malai	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
8	Sa Rourn	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
9	Pat Borey	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
10	Chea Senghour	ប	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
11	Cheav Sopheap	ប	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
12	Pheat Sokhary	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
13	Pou Savoth	ប	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
14	Pheng Malay	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
15	Da Liza	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
16	Heng Sonita	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
17	Ty Leakhina	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
18	Hon Lucot	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
19	Muy Luy	ប	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
20	Luy Lean Houy	ស	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក
21	Thab Sokha	ប	និស្សិត	គិលានុបដ្ឋាក

និស្សិតធ្មបនៅសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគស្ទឹងត្រែង

9 ធ្នូ 2019 (10-12 am)

ល.រ	ឈ្មោះ	ភេទ	តួនាទី	ការិយាល័យ/មុខវិជ្ជា
1	Thun Vannida	ស	និស្សិត	ធ្មប
2	Penh Sokry	ស	និស្សិត	ធ្មប
3	Khom Rothea	ស	និស្សិត	ធ្មប
4	Phoy Phoungmaly	ស	និស្សិត	ធ្មប
5	Kea Nary	ស	និស្សិត	ធ្មប
6	Say Somali	ស	និស្សិត	ធ្មប
7	Sung Sreyleak	ស	និស្សិត	ធ្មប
8	ChhornChanthla	ស	និស្សិត	ធ្មប
9	Ros Rathanachhorvy	ស	និស្សិត	ធ្មប
10	Div Sokoeun	ប	និស្សិត	ធ្មប

មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្ទឹងត្រែង

9 ធ្នូ 20 (10-12 am)

ល.រ	ឈ្មោះ	ភេទ	តួនាទី	ការិយាល័យ/មុខវិជ្ជា
1	Heng Seng Eang	ប	ប្រធានរដ្ឋបាល	មន្ទីរសុខាភិបាល
2	Hak Mey Sang	ប	ប្រធានការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ	ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ
3	Ung Soviet	ប	ប្រធានមន្ទីរ	មន្ទីរសុខាភិបាល
4	Tann Porina	ប	ប្រធានផ្នែកគណនេយ្យ	គណនេយ្យ
5	San Channy	ប	ប្រធានការិយាល័យ	ការិយាល័យបច្ចេកទេស
6	Tha Sotha	ស	ឱសថការី	

មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តស្ទឹងត្រែង

9 ធ្នូ 2019 (10-12 am)

ល.រ	ឈ្មោះ	ភេទ	តួនាទី	ការិយាល័យ/មុខវិជ្ជា
1	Suos Kol	ប		មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តស្ទឹងត្រែង
2	Khiev Vuthy	ប	ប្រធានរដ្ឋបាល	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តស្ទឹងត្រែង
3	Cheat Socheat	ស		មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តស្ទឹងត្រែង
4	Bun Buntha	ស		មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តស្ទឹងត្រែង
5	Tann Bunnara	ប		មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តស្ទឹងត្រែង
6	Chrin Houlear	ប		មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តស្ទឹងត្រែង
7	Nhin Chanleakhana	ស		មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តស្ទឹងត្រែង

6.2 អ្នកពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗ

ល.រ	ឈ្មោះ	តួនាទី	ការិយាល័យ
1	H.E. Prof. Thir Kruey	រដ្ឋលេខាធិការ	ក្រសួងសុខាភិបាល
2	H.E. Sok Sam Ang	អគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល	ក្រសួងសុខាភិបាល
3	Dr. Kol Hero	ប្រធាននាយកដ្ឋានការពារសុខភាព	ក្រសួងសុខាភិបាល
4	Dr. Touch Soknang	ប្រធាននាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស	ក្រសួងសុខាភិបាល
5	H.E. Saphonn Vonthanak	សាកលវិទ្យាធិការ	សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
6	Mr. Ean Sokoeu	ប្រធានការិយាល័យ	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព
7	Chao Sung	អនុប្រធានការិយាល័យ	នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស
8	Un San	អនុប្រធាននាយកដ្ឋាន	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព
9	Thol Dawin	អនុប្រធានការិយាល័យ	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព
10	Nov Molyka	មន្ត្រី	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព
11	Kheam Srey Huch	មន្ត្រី	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព
12	Dr. Sarun Saramony	អនុប្រធានការិយាល័យ	សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
13	Prof. Seng Sopheap	សាកលវិទ្យាធិការរង	សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
14	Tan Ngy	Campus Director	សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
15	Mr. Tong Ratha	ជំនួយការបច្ចេកទេស និងរដ្ឋបាល	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព
16	Min Cheat	នាយក	សាលាមធ្យម. សុខាភិបាលភូមិភាគកំពត

17	Dr. Pen Marde	នាយក	សាលាមធ្យម. សុខាភិបាលភូមិភាគកំពង់ចាម
18	Tek Leng Soeu	នាយក	សាលាមធ្យម. សុខាភិបាលភូមិភាគស្ទឹងត្រែង
19	Douk Chhavet	នាយក	សាលាមធ្យម. សុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង
20	Asst. Prof. Tann Ngy	នាយក	សាលាថែទាំបច្ចេកទេសវេជ្ជសាស្ត្រ
21	Ean Sambath		I-Tech
22	Keo Seyla	អ្នកជំនាញកម្មវិធីសិក្សា	I-Tech
23	Mey Sambo	ប្រធាននាយកដ្ឋាន	នាយកដ្ឋានបុគ្គលិក ក្រសួងសុខាភិបាល
24	Lay Sony	អនុប្រធាននាយកដ្ឋាន	នាយកដ្ឋានបុគ្គលិក ក្រសួងសុខាភិបាល
25	Chhoun Sopheak	មន្ត្រីផ្នែក IT	នាយកដ្ឋានបុគ្គលិក ក្រសួងសុខាភិបាល

**កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធនៅសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង ថ្ងៃទី១៣ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦**

កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ ស្តីពីសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមមុនពេលសាងសង់អគារសិក្សានៅក្នុងសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង កាលពីថ្ងៃទី១៣ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦ ។ អ្នកចូលរួមសរុបចំនួន ៥៤រូប (ស្ត្រី ៣៤រូប) រួមមានក្រុមការងាររបស់សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង ក្រុមការងារសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមនៃនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព វិទ្យាស្ថានស្រីសុខាភិបាល វិទ្យាស្ថានស្រីសុខាភិបាលខេត្តបាត់ដំបង តំណាងមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តបាត់ដំបង តំណាងមន្ទីររៀបចំដែនដី នគរូបនីយកម្ម សំណង់ និងសុរិយោដីខេត្តបាត់ដំបង តំណាងមជ្ឈមណ្ឌល Handa Medical Center លោកគ្រូអ្នកគ្រូ និស្សិត និងប្រជាពលរដ្ឋដែលរស់នៅជិតសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង ។

កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ប្រព្រឹត្តទៅក្រោមអធិបតីភាពរបស់ **ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ សាផុន វឌ្ឍនៈ** ប្រធានគ្រប់គ្រងបច្ចេកទេសគម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល ។ ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ បានបង្ហាញកិច្ចស្វាគមន៍ដល់អ្នកចូលរួមទាំងអស់ដែលចូលរួមក្នុងការពិភាក្សាពិភាក្សា និងបញ្ហានានា ដែលអាចកើតមានពីការសាងសង់អគារនៅសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង និងស្នើសុំឱ្យគិតគូរពីការផ្គត់ផ្គង់អគ្គិសនីគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សាលាដែរឬទេ បើមានសហសាលប្រជុំត្រូវគិតគូរអំពីថវិកាសម្រាប់បំពាក់ឧបករណ៍នានា ចៀសវាងការសាងសង់រួចហើយ មិនមានថវិកាសម្រាប់បំពាក់ឧបករណ៍ ប្រព័ន្ធក្លែង និងសំឡេង ជាដើម ។ លើសពីនេះទៀត ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ បានស្នើសុំឱ្យអ្នកពាក់ព័ន្ធទាំងជួយផ្តល់យោបល់ទាក់ទងនឹងតម្រូវការនានាក្នុងការសាងសង់អគារ និងកង្វល់នានា ដែលអាចជួយឱ្យក្រុមការងារយកមករៀបចំ និងអនុវត្តការងារប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងទាន់ពេលវេលាដែលបានគ្រោងទុករបស់គម្រោង ។

លោក ម៉េង ក្រូ ទទួលបន្ទុកផ្នែកសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមនៃគម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល បានធ្វើបទបង្ហាញអំពីគោលបំណងនៃកិច្ចប្រជុំ សាវតា និងសមាសភាគគម្រោង ទីតាំងសាងសង់អគារនៅក្នុងសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង និងផលប៉ះពាល់បរិស្ថាន និងសង្គមដែលអាចកើតមានពីការសាងសង់អគារ ។

លោកវេជ្ជបណ្ឌិត អ៊ឹម សុភា អនុប្រធានការិយាល័យ នៃនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពបានសម្របសម្រួល កិច្ចពិភាក្សាពីកង្វល់ និងបញ្ហានានាដែលអាចកើតមានពីការសាងសង់អគារ។ លទ្ធផលនៃកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះ យោបល់មាននៅក្នុងតារាងខាងក្រោម ៖

ឈ្មោះ	តួនាទី/ស្ថាប័ន	បញ្ហាដែលបានលើកឡើង/មតិយោបល់/ការស្នើសុំ
<b>មន្ទីរពាក់ព័ន្ធ</b>		
លោក ជា វង្សណារិទ្ធ	អនុប្រធានមន្ទីរបរិស្ថាន ខេត្តបាត់ដំបង	<p>ការសាងសង់អគារទំហំលើសពី៣០០០-១៥០០០ម៉ែត្រការ៉េ ត្រូវស្នើសុំកិច្ចសន្យាការពារបរិស្ថាន ។ ផលប៉ះពាល់ផ្នែកលើ ៣ដំណាក់កាល គឺដំណាក់កាលរចនាគម្រោង ប្រតិបត្តិគម្រោង និងបញ្ចប់គម្រោង ។</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. នៅដំណាក់កាលរចនាគម្រោង ត្រូវមានប្លង់គោល ឬប្លង់រឹង ច្បាស់លាស់ ទីតាំងចំណត ការផ្គត់ផ្គង់អគ្គិសនីចំនួនប៉ុន្មាន យកពីប្រភពណា ការផ្គត់ផ្គង់ទឹកប៉ុន្មាន យកពីប្រភពណា សំណល់រាវបញ្ចេញចំនួនប៉ុន្មាន និងបញ្ចេញទៅប្រភពណា ការបុកគ្រឹះអគារប៉ះពាល់ខ្សែភ្លើង និងអ្នកជិតខាងដែរឬទេ? ការទុកដាក់សំណល់រឹងនៅកន្លែងណា? ទំហំប៉ុណ្ណា? តើ ទុកដាក់សំណល់រឹងគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ?</li> <li>2. ដំណាក់កាលប្រតិបត្តិគម្រោង ត្រូវពិនិត្យមើលលើការដឹក ជញ្ជូន ចរាចរណ៍ ធូលី ត្រូវមានវិធានការស្រោចទឹក និង អ្នកសម្រួលចរាចរណ៍ដើម្បីបង្ការឧប្បត្តិហេតុ និងគ្រោះថ្នាក់ ដែលអាចកើតមានឡើង។ ត្រូវពិនិត្យមើលលើការបោះជំរុំ របស់កម្មករត្រូវនៅឱ្យឆ្ងាយពីប្រភពទឹក បញ្ហាបន្ទាបបង់ ការប្រើប្រាស់ទឹកអណ្តូង អាចបង្កជំងឺឆ្លងនានា និងត្រូវគិត គូរពីការគ្រប់គ្រងសំណល់ទូទៅ និងសំណល់គ្រោះថ្នាក់ ជាពិសេសសំណល់សំណង់ ត្រូវរកក្រុមហ៊ុនមកប្រមូលឱ្យ បានត្រឹមត្រូវ និងហាមដាច់ខាតចំពោះការដុតសំណល់។</li> <li>3. សម្រាប់ដំណាក់កាលបញ្ចប់គម្រោង ៖ ត្រូវសម្អាតការងារ សាងសង់ទាំងអស់ និងធានាថាវាមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ បរិស្ថាន និងសុខភាពសាធារណៈ។ តម្រូវឱ្យមានផែនការ គ្រប់គ្រងបរិស្ថាន និងសង្គម និងត្រូវរបាយការណ៍អនុវត្ត របស់គម្រោងរាល់ ៦ខែម្តងជូនមន្ទីរបរិស្ថានខេត្តបាត់ដំបង ។</li> </ol>
លោក ផុក ពៅ	មន្ត្រីមន្ទីររៀបចំដែនដី នគរូបនីយកម្ម សំណង់ និងសុរិយោដី	ប្រសិនបើសាងសង់អគារចំនួន ៨ជាន់ ត្រូវពិភាក្សាជាមួយ អជ្ញាធរព្រលានយន្តហោះ (អាកាសចរស៊ីវិល) និងស្នងការ នគរបាលពាក់ព័ន្ធនឹង Snapper ។ វិស្វករត្រូវ Design ប្លង់ស្នើ

	ខេត្តបាត់ដំបង	សំបូងស្ថាបត្យកម្ម និងប្លង់ពាក់ព័ន្ធទាំងអស់។ ជាង និងកម្មករស្នើសុំឱ្យប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ការពារខ្លួនឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងការពារការឆក់ខ្សែភ្លើង។
លោក ប៊ិន គង់	មន្ត្រីមន្ទីររៀបចំដែនដី នគរូបនីយកម្ម សំណង់ និងសុរិយោដី ខេត្តបាត់ដំបង	ពាក្យស្នើសុំមាន ៣កម្រិត គឺ - អគារសាងសង់ត្រឹម ៥០០ម៉ែត្រការ៉េ ស្នើសុំត្រឹមស្រុក (សម្រាប់លំនៅស្ថាន និងផ្ទះល្វែង) - ច្រើនជាង ៥០០-៣០០០ ម៉ែត្រការ៉េ ស្នើសុំត្រឹមខេត្ត និង - ទំហំលើសពី ៣០០០ម៉ែត្រការ៉េ ស្នើសុំដល់ក្រសួងរៀបចំដែនដី នគរូបនីយកម្ម និងសំណង់។ ឯកសារតម្រូវរួមមាន ៖ ១) ស្នើសុំច្បាប់សាងសង់ ២) ស្នើសុំច្បាប់បើកការដ្ឋាន (ភ្ជាប់ជាមួយប្លង់ស្ថាបត្យកម្ម និងប្លង់គ្រឹះបង្គំ និងអង្វាបណ្ណក្រុមហ៊ុន)។ ត្រូវហាមឃាត់ការដ្ឋានដើម្បីការពារការធ្លាក់សម្ភារៈ ធ្លុះ និងគ្រោះថ្នាក់ព្រមទាំងសិក្សាលើប្រព័ន្ធពន្ធន៍អគ្គិភ័យ ៣) ក្រុមហ៊ុនត្រូវធ្វើរបាយការណ៍បញ្ជាក់គុណភាពសំណង់ដល់សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង ដោយមានការទទួលខុសត្រូវពីក្រុមហ៊ុន ៤) លិខិតស្នើសុំបិទការដ្ឋាន
លោក គាត ចំរើន	មន្ត្រីរដ្ឋបាលនៃមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តបាត់ដំបង	គាំទ្រនូវគម្រោងសាងសង់អគារ និងសំណូមពរឱ្យមានការប្រុងប្រយ័ត្នពីសុវត្ថិភាពដោយសារសំណង់ថ្មី និងទីតាំងតូចចង្អៀត។
<b>អជ្ញាធរមូលដ្ឋាន</b>		
លោកស្រី យូ សុគន្ធី	អភិបាលរងក្រុងបាត់ដំបង	ច្បាប់អនុញ្ញាតិសាងសង់អគារទំហំត្រឹម ៥០០ម៉ែត្រការ៉េ ស្នើសុំលិខិតអនុញ្ញាតិពីសាលាក្រុង ប្រសិនបើទំហំអគារសាងសង់លើសពី ៥០០ម៉ែត្រការ៉េ ត្រូវស្នើសុំលិខិតអនុញ្ញាតិពីខេត្ត។ ការប្រមូលសំណល់ត្រូវការភាគីទី៣ប្រមូល ឬអាចយកទៅចោលដោយខ្លួនឯង បុគ្គលិកនៅទីលានចាក់សំណល់នឹងថ្លឹងរួចគិតថ្លៃសេវា។ ផលរំខានដោយសំឡេង និងធ្លុះ អាចប៉ះពាល់ដល់មន្ទីរពេទ្យដែលមានអ្នកជំងឺកំពុងសម្រាកព្យាបាល ការសាងសង់អាចប៉ះពាល់ដល់អ្នកជំងឺ ត្រូវរកវិធានការដើម្បីកុំឱ្យប៉ះពាល់ដល់អ្នកជំងឺ។
<b>សាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង</b>		
លោក សេង តុលា	ប្រធានការិយាល័យរដ្ឋបាលនៃសាលាមធ្យមសិក្សា	សប្បាយចិត្តសម្រាប់ការសាងសង់អគារថ្មី ការសាងសង់អគារអាចមានផលប៉ះពាល់រំខានផ្សេងៗ ប៉ុន្តែនឹងខិតខំគ្រប់គ្រង

	សុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង	បន្ថែមទាក់ទងនឹងសុវត្ថិភាពដើម្បីឱ្យការងារសាងសង់មានភាពរលូន ។
លោក សែម វណ្ណា	ប្រធានបច្ចេកទេសនៃសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង	សប្បាយចិត្តសម្រាប់អគារសាងសង់ថ្មី ការសាងសង់អាចមានផលប៉ះពាល់ច្រើនដល់គុណភាពនៃការបង្រៀន ដូចជាសំឡេងជាដើម។ ត្រូវពន្លឿនការសាងសង់ និងរៀបចំកាលវិភាគឱ្យបានច្បាស់លាស់។
កញ្ញា ហាប់ រដ្ឋា	ប្រធានផ្នែកបុគ្គលិកនៃសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង	សំណូមពរសុំឱ្យមានការយោគយល់ពីវិស្វករសម្រាប់ពេលដែលមានកម្មវិធីនៅក្នុងសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង ដូចជាកម្មវិធីប្រឡង ឬកម្មវិធីផ្សេងៗ និងស្នើសុំឱ្យកំណត់ការចេញចូលរបស់កម្មករឱ្យបានច្បាស់លាស់ ចៀសវាងការចេញចូលការដ្ឋានដោយគ្មានការអនុញ្ញាតិ ។
លោកស្រី លី វណ្ណធីតា	បុគ្គលិកបច្ចេកទេសនៅសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង	មានកង្វល់មួយចំនួនពាក់ព័ន្ធនឹងសំឡេងរំខាន ដែលអាចប៉ះពាល់ដល់ការបង្រៀន និងរៀនរបស់និស្សិត។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ លោកស្រីនឹងខិតខំសម្របសម្រួលការងារនេះឱ្យបានល្អ។
លោក លី ហួរ	និស្សិតឆ្នាំទី១ ផ្នែកគិលានុបដ្ឋាកសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង	ស្នើសុំឱ្យធ្វើការងារដែលធ្ងន់ៗ និងសំឡេងខ្លាំងនៅថ្ងៃដែលឈប់សម្រាករបស់និស្សិត និងការដ្ឋានត្រូវមានរបាំងសុវត្ថិភាពឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងផ្លូវសម្រាប់រថយន្តចេញចូលឱ្យបានច្បាស់លាស់ និងកំណត់ផ្លូវដើរច្បាស់លាស់។
<b>សហគមន៍មូលដ្ឋាន</b>		
លោកស្រី សៀន រចនា	រដ្ឋបាលនៃ Handa Medical Center	ព្រួយបារម្ភអំពីការរំខានដោយសំឡេង និងរំញ័រពីការសាងសង់ពីព្រោះមន្ទីរពេទ្យមានអ្នកជំងឺដែលស្នាក់នៅ ២៤ម៉ោង។ ការងារសាងសង់អាចបង្កឱ្យមានសំឡេងរំខាន និងរំញ័រក្នុងអំឡុងពេលសាងសង់គ្រឹះ។ ដូច្នោះ RTC ត្រូវតែជូនដំណឹងទៅ Handa Medical Center ជាមុនសម្រាប់ការរៀបចំអ្នកជំងឺ ។
លោក លីម វណ្ណសៀ	ប្រជាពលរដ្ឋរស់នៅជិតសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង	សប្បាយចិត្តសម្រាប់ការសាងសង់អគារថ្មីសម្រាប់និស្សិត ត្រូវប្រុងប្រយ័ត្នសុវត្ថិភាព ព្រោះទីតាំងចង្អៀត។
<b>បុគ្គលិកគម្រោង SPESH</b>		
លោក ឈុន ចំរើន	វិស្វករផ្នែកសំណង់នៃគម្រោង SPESH	មុនពេលសាងសង់ ក្រុមហ៊ុន ត្រូវយកប្លង់ទៅពិនិត្យនៅនាយកដ្ឋានដែលទទួលបន្ទុកផ្នែកប្លង់នៃក្រសួងរៀបចំដែនដី នគរូបនីយកម្ម និងសំណង់។ បើក្រុមហ៊ុនមិនបានស្នើសុំពិនិត្យ

		ប្លង់ទេ ម្ចាស់គម្រោងត្រូវធ្វើដោយខ្លួនឯងដោយមានតម្រូវឱ្យមានការបង់ថវិកាផងដែរ។
លោក សេង ច័ន្ទសេរី រតនា	វិស្វករផ្នែកសំណង់នៃគម្រោង SPESH	ក្រុមការងារវិស្វករកំពុង Design ប្លង់ និងការងារសាងសង់អគារ នឹងមានវិស្វករមកមើលការងាររបស់ក្រុមហ៊ុនផ្ទាល់ដែលអាចឆ្លើយតបទៅកង្វល់នានារបស់លោក លោកស្រី លោកគ្រូអ្នកគ្រូទាំងអស់។
Dr. Im Sophea	អនុប្រធានការិយាល័យនៃនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពក្រសួងសុខាភិបាល	ក្នុងអំឡុងពេលសាងសង់គ្រឹះអគារ និងការដឹកកាយ នឹងបណ្តាលឱ្យមានរំញ័រលើអគារផ្សេងទៀត និងសំឡេងរំខានដល់ការបង្រៀន និងការរៀនសូត្រ។ វានឹងប៉ះពាល់ដល់ឧបករណ៍ និងសម្ភារៈកន្លែងធ្វើ។

តារាង ១ មតិយោបល់ និងសំណើនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់នៅ RTC-Battambang



ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ សាធុន វឌ្ឍនៈ និងអ្នកចូលរួមទាំងអស់នៅក្នុងកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់



ការផ្តល់មតិយោបល់ និងបញ្ហាកង្វះនានាពីអ្នកពាក់ព័ន្ធ

**របៀបវារៈនៃកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ ស្តីពីសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម សម្រាប់ការសាងសង់អគារជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ នៅសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង កាលបរិច្ឆេទ៖ ថ្ងៃទី១៣ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦**

ពេលវេលា	សកម្មភាព	អ្នកសម្របសម្រួល
08:00 - 08:30	ចុះឈ្មោះអ្នកចូលរួម	នាយកដ្ឋានការពារសុខភាព
08:35 - 08:35	គោរពទង់ជាតិ និងគោរពវិញ្ញាណខន្តវិរៈកងទ័ពពលី	ទាំងអស់គ្នា
08:35 - 08:50	មតិចំណាប់អារម្មណ៍ និងបើកកិច្ចប្រជុំ	<b>ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ សាផុន វឌ្ឍនៈ</b> ប្រធានគ្រប់គ្រងបច្ចេកទេសគម្រោង SPESH
08:50 - 09:10	បទបង្ហាញ ស្តីពីសាវតាកម្រោង និងផលប៉ះពាល់បរិស្ថាន និងសង្គមពីការសាងសង់អគារនៅសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង	មន្ត្រីនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព និងទីប្រឹក្សាសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម
09:10 - 11:00	ពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធអំពីកង្វល់ និងបញ្ហានានាដែលអាចកើតមានពីការសាងសង់អគារ	មន្ត្រីនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព និងទីប្រឹក្សាសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម
11:00 - 11:15	បិទកម្មវិធី	តំណាងនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព
10:15 - 12:00	ចុះត្រួតពិនិត្យសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមសម្រាប់ការសាងសង់អគារនៅសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគបាត់ដំបង	មន្ត្រីនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព និងទីប្រឹក្សាសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម

**កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធនៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល (ទីតាំងទី២) ថ្ងៃទី១៥ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦**

កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ ស្តីពីសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមមុនពេលសាងសង់អគារសិក្សានៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល (ទីតាំងទី២) កាលពីថ្ងៃទី១៥ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦។ អ្នកចូលរួមសរុបចំនួន ៣៥រូប (ស្ត្រី ១៤រូប) រួមមានក្រុមការងាររបស់សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ក្រុមការងារសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម នៃនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព ក្រុមវិស្វកម្មរបស់គម្រោង SPESH តំណាងសាលាខណ្ឌបឹងកេងកង តំណាងសាលាសង្កាត់ទំនប់ទឹក តំណាងមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត តំណាងអាជីវករលក់ដូរនៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល (ទីតាំងទី២) លោកគ្រូអ្នកគ្រូ និស្សិត និងប្រជាពលរដ្ឋដែលរស់នៅជិតសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល។ កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ប្រព្រឹត្តទៅក្រោមអធិបតីភាពរបស់លោកសាស្ត្រាចារ្យជំនួយ គឹម សុផា ប្រធានអង្គការកិច្ចការទូទៅ នៃសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល។ លោកសាស្ត្រាចារ្យជំនួយ បានបង្ហាញថា ក្រសួងសុខាភិបាលបាននឹងកំពុងអនុវត្តគម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល ដែលទទួលបានថវិកាកម្ចីពីធនាគារ

ពិភពលោក និងជំនួយពីធនាគារអភិវឌ្ឍន៍អាឡឺម៉ង់ ដែលមានរយៈពេល ៦ឆ្នាំ (២០២០ ដល់ ២០២៦)។ គម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល សម្រាប់ការបន្ថែមហិរញ្ញប្បទាននឹង បន្តរយៈពេល ៣៦ខែ ចាប់ពីថ្ងៃទី៣០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៦ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៩។ នៅក្នុងការ បន្ថែមហិរញ្ញប្បទាននេះ សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល (ទីតាំងទី២) នឹងទទួលបានការសាងសង់ អគារមួយខ្នង ដែលតម្រូវឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យ និងពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធដើម្បីកែសម្រួលផែនការ ចូលរួមពីអ្នកពាក់ព័ន្ធដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងក្របខ័ណ្ឌបរិស្ថាន និងសង្គមរបស់ធនាគារពិភពលោក។ កិច្ចពិភាក្សា មានគោលបំណងដើម្បីពិភាក្សាអំពីកង្វល់ និងបញ្ហានានា ដែលអាចប៉ះពាល់ដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធដុំវិញទីតាំង សាងសង់អគារ និងយកមតិយោបល់ទាំងនេះមកកែសម្រួលនៅក្នុងផែនការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធសម្រាប់ ការបន្ថែមហិរញ្ញប្បទានក្នុងគម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល។

លោក ម៉េង ក្រូ ទទួលបន្ទុកផ្នែកសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមនៃគម្រោងពង្រឹងប្រព័ន្ធអប់រំមុនពេលបម្រើការងារ សម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាល បានធ្វើបទបង្ហាញអំពីគោលបំណងនៃកិច្ចប្រជុំ សាវតា និងសមាសភាគគម្រោង ទីតាំង សាងសង់អគារនៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល និងផលប៉ះពាល់បរិស្ថាន និងសង្គមដែលអាច កើតមានពីការសាងសង់អគារ។ លោកវេជ្ជបណ្ឌិត អ៊ឹម សុភា អនុប្រធានការិយាល័យ នៃនាយកដ្ឋានការពារ សុខភាពបានសម្របសម្រួលកិច្ចពិភាក្សាពីកង្វល់ និងបញ្ហានានាដែលអាចកើតមានពីការសាងសង់អគារ។

ឈ្មោះ	តួនាទី/ស្ថាប័ន	បញ្ហាដែលបានលើកឡើង/មតិយោបល់/ការស្នើសុំ
<b>អជ្ញាធរមូលដ្ឋាន</b>		
Mr. Pov Yari	សមាជិកក្រុមប្រឹក្សា សង្កាត់ទំនប់ទឹក	<ul style="list-style-type: none"> <li>មានការព្រួយបារម្ភអំពីសំណល់បេតុង ដែលកម្មករអាចនឹង យកទៅចាក់ចោលនៅក្នុងលូ ដែលបង្កការស្ទះលូ។ លោក បានបន្ថែមថាការសាងសង់ត្រូវហ៊ុំព័ទ្ធការដ្ឋានដើម្បីសុវត្ថិភាព និងមានសំណាញ់ការពារធ្នូ និងការធ្លាក់សម្ភារផ្សេងៗ ត្រូវមនុស្សនៅខាងក្រោមអាចជួបគ្រោះថ្នាក់ និងត្រូវសម្អាត អនាម័យនៅក្នុងការដ្ឋានជាប្រចាំ។</li> </ul>
Mr. Khon Sontana	ប្រធានការិយាល័យ នៅខណ្ឌបឹងកេងកង	<ul style="list-style-type: none"> <li>សាកលវិទ្យាល័យត្រូវគិតគូរពីចំណាត់ថ្នាក់ បញ្ហាសំណល់ ត្រូវគិតគូរជាចម្បង និងឡានបេតុងព្រោះផ្លូវតូចចង្អៀត។</li> <li>ចំពោះអគារសាងសង់មានទំហំប្រមាណ៥៦០០ម៉ែត្រការ៉េ ត្រូវស្នើសុំទៅក្រសួងដែនដី នគរូបនីយកម្ម និងសំណង់។</li> </ul>
<b>សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល (ទីតាំងទី២)</b>		
Ms. Yeng Samdy	អាជីវិករនៅក្នុងសាកល វិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រ សុខាភិបាល (ទីតាំងទី២)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ស្នើសុំឱ្យមានផ្លូវដើរច្បាស់ពេលមានការសាងសង់អគារ។</li> <li>ពេលបាញ់ថ្នាំមានការជះក្លិនខ្លាំង លំបាកក្នុងការលក់។ ត្រូវ បាំងកុំឱ្យមានការជះថ្នាំមកលើឡាន និងផ្លូវដើរគួរមានដំបូល ប្រសិនបើអគារសាងសង់នៅជិតផ្លូវដើរ។</li> </ul>
Ms. Sen Mony	មន្ត្រីការិយាល័យរដ្ឋបាល នៃសាកលវិទ្យាល័យ វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល	<ul style="list-style-type: none"> <li>បារម្ភពេលសាងសង់មានសំឡេងរំខាន និងរំញ័ររំខានដល់ និស្សិត ស្នើសុំឱ្យធ្វើការថែទាំនិស្សិតអត់រៀន។</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• លោកស្រីធ្លាប់ជួបបទពិសោធន៍ មានការប្រេះកាំរ៉ូនៅពេលបុកគ្រឹះអគារសាងសង់ ។</li> <li>• លោកស្រីក៏មានការព្រួយបារម្ភបាត់បង់សម្ភារដែលមានស្រាប់នៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ទោះបីមានសន្តិសុខត្រួតពិនិត្យក៏នៅតែមានការព្រួយបារម្ភពីការបាត់បង់ ។</li> </ul>
<p>Ms. Men Soly</p>	<p>គ្រូបង្រៀនបច្ចេកទេសវិទ្យាសាស្ត្រនៃសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ការសាងសង់អគារនឹងប្រឈមបញ្ហាសំឡេងមិនអាចបង្រៀនបានទេ ។ សំឡេងរំខាននឹងចាប់ផ្តើមពីពេលចាប់ផ្តើមរហូតដល់បញ្ចប់ការសាងសង់ ។</li> <li>• ស្នើសុំឱ្យរៀបចំផ្លូវដើរដល់និស្សិត និងបុគ្គលិកឱ្យបានច្បាស់លាស់ ។ ការបាញ់ថ្នាំ ជាបញ្ហាកង្វល់ដល់និស្សិត ។ ត្រូវរកវិធីសាស្ត្រក្នុងការកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់ដែលកើតពីការសាងសង់អគារ ។</li> </ul>
<p>Mr. Nget Pichmanit</p>	<p>និស្សិតផ្នែកគិលានុបដ្ឋាក ឆ្នាំទី២នៃសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ស្នើសុំបុកគ្រឹះចាប់ពីម៉ោង ៥ ឬ៦ ល្ងាច ឬថ្ងៃអាទិត្យដើម្បីកុំឱ្យមានសំឡេងរំខានដល់ការបង្រៀន និងការរៀន ។</li> </ul>
	<p>និស្សិតសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ( ទីតាំងទី២ )</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ពេលបុកគ្រឹះ ឬខ្លួន អាចប៉ះទុរយោទិក អាចមានការលេចជ្រាបទឹកប៉ះពាល់ដល់និស្សិត និងបុគ្គលិក ត្រូវគិតគូរពីការឆ្លាយទុរយោទិក ។</li> <li>• ស្នើសុំឱ្យការចេញចូលរបស់ជាង និងកម្មករខុសគ្នាជាមួយនិស្សិតចំនួន ១៥នាទី ដើម្បីកាត់បន្ថយការស្ទះចរាចរណ៍នៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យ ។</li> <li>• គួរមានអ្នកសម្អាតជុំវិញអគារសាងសង់ ១-២ដង ក្នុងមួយថ្ងៃ</li> <li>• ដាក់ផ្លាកសញ្ញាសុវត្ថិភាពឱ្យបានច្បាស់លាស់ ។</li> <li>• ស្នើសុំឱ្យមានទីតាំងចតឡាន ម៉ូតូ នៅក្រោមអគារដែលគ្រោងនឹងសាងសង់ដើម្បីងាយស្រួលក្នុងការចត ។</li> </ul>
<p><b>អ្នកពាក់ព័ន្ធនានា</b></p>		
<p>Mr. An Ratanakvisal</p>	<p>ប្រធានសន្តិសុខ សណ្តាប់ធ្នាប់ និងអនាម័យ នៃមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត</p>	<p>ការសាងសង់អគារអាចប៉ះពាល់ដល់អ្នកជំងឺដែលស្ថិតនៅជាប់សាកលវិទ្យាល័យ ។ អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល ២៤ម៉ោង ទោះការសាងសង់ធ្វើពេលណាក៏អាចមានសំឡេងរំខានដល់អ្នកជំងឺ ។ កម្មករចូលមកធ្វើការ អាចបោះចោលគ្រឿងកំប៉ុង គ្មានសណ្តាប់ធ្នាប់ និងអនាម័យ ដូចនេះ ត្រូវរៀបចំឱ្យមានធុងសំរាមច្បាស់លាស់សម្រាប់កម្មករ និងផ្សព្វផ្សាយពីការទុកដាក់សំណល់ក្នុងធុងសំរាមឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ។</p>

<p>Ms. Sem Tolasreypeou</p>	<p>អ្នកជំនាញសុវត្ថិភាពសង្គមនៃធនាគារពិភពលោក</p>	<p>បានផ្តល់មតិយោបល់ដូចខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់លើផ្នែកសុវត្ថិភាពដោយបង្កើនថវិកាបន្ថែមមកគិតគូរពីសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម និងផ្លូវដើរត្រូវមានដំបូល ។</li> <li>• សកម្មភាពសម្រាប់សុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម ត្រូវដាក់ចូល នៅក្នុងឯកសារដេញថ្លៃ (Bidding Document)</li> <li>• ស្នើសុំអ្នកម៉ៅការដែលមានបទពិសោធន៍ ឆ្លងការងារអប់រំណែនាំពីសុវត្ថិភាពការងារ សុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម និងចុះហត្ថលេខាលើក្រមប្រតិបត្តិការងារ(Code of Conduct) មុនពេលចូលធ្វើការងារ ។</li> <li>• សិក្សាពីការបង្ហូរសំណល់រាវទៅប្រព័ន្ធលូឱ្យបានត្រឹមត្រូវ</li> <li>• សំណូមពរមិនឱ្យមានការស្នាក់នៅរបស់កម្មករនៅក្នុងការដ្ឋានសាងសង់</li> <li>• ត្រូវសិក្សាទីតាំងទុកដាក់ខ្សាច់ ស៊ីម៉ង់ត៍ និងសម្ភារសំណង់ផ្សេងទៀតឱ្យបានច្បាស់លាស់</li> <li>• ស្នើសុំឱ្យមានការធ្វើការសិក្សាមូលដ្ឋាន (Baseline Study) ទៅលើអគារទាំងអស់នៅជុំវិញអគារសាងសង់</li> <li>• ស្នើសុំឱ្យមានសន្តិសុខជួយសម្រួលចរាចរណ៍</li> <li>• ស្នើសុំតំឡើងកាម៉ាតាសុវត្ថិភាព</li> <li>• ត្រូវមានប្រព័ន្ធដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាច្បាស់លាស់</li> <li>• ជ្រើសរើសជនបង្គោលម្នាក់ដើម្បីទទួលបន្ទុកបណ្តឹងតវ៉ានៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យ</li> <li>• ធ្វើខិតបណ្តា ឱ្យបានច្បាស់លាស់ពីបណ្តឹងតវ៉ា</li> </ul>
<p>Dr. Im Sophea</p>	<p>អនុប្រធានការិយាល័យនៃនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពក្រសួងសុខាភិបាល</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ក្នុងអំឡុងពេលសាងសង់គ្រឹះអគារ និងការដឹកកាយ នឹងបណ្តាលឱ្យមានរញ្ជ័រលើអគារផ្សេងទៀត និងសំឡេងរំខានដល់ការបង្រៀន និងការរៀនសូត្រ ។</li> <li>• វានឹងប៉ះពាល់ដល់ឧបករណ៍ និងសម្ភារៈកន្លែងធ្វើ ។</li> </ul>
<p>Mr. Meng Kro</p>	<p>ទីប្រឹក្សាសុវត្ថិភាពបរិស្ថាននិងសង្គមនៃគម្រោង SPESH</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ក្រុមការងារសុវត្ថិភាពនឹងសរសេរផែនការគ្រប់គ្រងបរិស្ថាននិងសង្គមសម្រាប់ការសាងសង់ ។ ឯកសារនេះនឹងភ្ជាប់មកជាមួយឯកសារដេញថ្លៃ ។ ក្រុមហ៊ុនម៉ៅការ នឹងបញ្ចូលថវិកាស្នើសុំសម្រាប់តម្រូវការផ្នែកសុវត្ថិភាព ក៏ដូចជារៀបចំផែនការបរិស្ថាន និងការគ្រប់គ្រងជាក់លាក់ក្នុងការដ្ឋាន ។</li> <li>• វិធានការកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់បរិស្ថាន និងសង្គមទាំងអស់នឹងពិពណ៌នានៅក្នុងរបាយការណ៍ ESMP ។</li> </ul>

តារាង 10 មតិយោបល់ និងសំណើនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំគ្រោះយោបល់នៅ UHS (Campus 2)



លោកសាស្ត្រាចារ្យជំនួយ គឹម សុផា និងអ្នកចូលរួមទាំងអស់



វេជ្ជបណ្ឌិត អ៊ឹម សុភា សម្របសម្រួលកិច្ចពិភាក្សាដោយប្រាប់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ

របៀបវារៈនៃកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ ស្តីពីសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមសម្រាប់ការសាងសង់អគារជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ  
នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ( ទីតាំងទី២ )  
កាលបរិច្ឆេទ ៖ ថ្ងៃទី១៥ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦

ម៉ោង	សកម្មភាព	អ្នកសម្របសម្រួល
08:00-08:30	ចុះឈ្មោះអ្នកចូលរួម	តំណាងនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព
08:30-08:35	គោរពទង់ជាតិ និងគោរពវិញ្ញាណខន្ត្រីរ៉ះកងទ័ពពលី	ទាំងអស់គ្នា
08:35-08:50	មតិចំណាប់អារម្មណ៍ និងបើកកិច្ចប្រជុំ	លោកសាស្ត្រាចារ្យជំនួយ គឹម សុផា ប្រធានអង្គភាពកិច្ចទូទៅនៃ សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
08:50-09:10	បទបង្ហាញ ស្តីពីសាវតាគម្រោង និងផលប៉ះពាល់ បរិស្ថាន និងសង្គមពីការសាងសង់អគារនៅសាកល វិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ( ទីតាំងទី២ )	មន្ត្រីនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព និង ទីប្រឹក្សាសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម
09:10-11:00	ពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធអំពីកង្វល់ និង បញ្ហានានាដែលអាចកើតមានពីការសាងសង់អគារ	មន្ត្រីនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព និង ទីប្រឹក្សាសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម
11:00-11:15	បិទកម្មវិធី	តំណាងនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព
10:15-12:00	ចុះត្រួតពិនិត្យពីសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គមសម្រាប់ ការសាងសង់អគារនៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រ សុខាភិបាល ( ទីតាំងទី២ )	មន្ត្រីនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព និង ទីប្រឹក្សាសុវត្ថិភាពបរិស្ថាន និងសង្គម