

**របាយការណ៍ស្តីពីវឌ្ឍនភាព និងបញ្ហាប្រឈមនៃការអនុវត្តគម្រោងអភិវឌ្ឍន៍ មូលដ្ឋាន តាមរយៈការធ្វើវិមជ្ឈការ
សេវាសុខាភិបាល (LDDHS) ក្នុងដំណាក់កាល២៖ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៤ ដល់ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៥**

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
<p>ការអង្កេតដើមគ្រានៅស្រុកទាំងប្រាំ</p>	<p>- ទិន្នន័យដើមគ្រានៃជម្ងឺប្រេងប្រេងចំណាត់ថ្នាក់កាលពីថ្ងៃទី២៥ កញ្ញា ដល់១៧ ធ្នូឆ្នាំ២០១៤ ដោយទីប្រឹក្សារយៈពេលខ្លី លោក សេង រដ្ឋ។</p>		
<p>ការរៀបចំលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តិ និងសេចក្តីណែនាំសំខាន់ៗ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - សេចក្តីសម្រេចកំណត់ស្រុកគោលដៅសម្រាប់អនុវត្តសាកល្បង ស្តីពីកិច្ចអភិវឌ្ឍន៍មូលដ្ឋាន តាមរយៈការធ្វើវិមជ្ឈការសេវាសុខាភិបាល (សេចក្តីសម្រេចលេខ:០៧៧សសរ/គ.ជ.អ.ប. ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៤)។ - លិខិតអនុញ្ញាតរបស់ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុឱ្យស្រុកគោលដៅទាំង៥ បើកគណនីចរន្តជាប្រាក់ដុល្លារអាមេរិកសម្រាប់ប្រតិបត្តិការហិរញ្ញវត្ថុក្នុងការអនុវត្តគម្រោង (លិខិតលេខ: ៧៥៤៤ សហរ/អរតន ចុះថ្ងៃទី០២ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៤)។ - សេចក្តីសម្រេចសម្រេចរួម រវាងគ.ជ.អ.ប និងរដ្ឋបាលស្រុកគោលដៅទាំងប្រាំ ស្តីពីការអនុវត្តផែន ការសកម្មភាព និង ថវិកាឆ្នាំ២០១៤-២០១៥ អំពីកិច្ចអភិវឌ្ឍន៍មូលដ្ឋានតាមរយៈការធ្វើវិមជ្ឈការសេវាសុខាភិបាល(សេចក្តីសម្រេចរួមចុះ ហត្ថលេខាថ្ងៃទី០៧ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៤ នៅពេលប្រជុំ គណៈកម្មការគម្រោងLDDHS លើកទី១)។ - ប្រកាសប្រតិបត្តិកម្មមុខងារវិស័យសុខាភិបាលសម្រាប់ 		

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	<p>ការអនុវត្តសាកល្បង ស្តីពីកិច្ចអភិវឌ្ឍន៍ មូលដ្ឋានតាមរយៈការធ្វើវិមជ្ឈការសេវាសុខាភិបាល (ប្រកាសលេខ: ៩៥៤ ស.ន.ប ចុះថ្ងៃទី១០ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៤)។</p> <ul style="list-style-type: none"> - គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុ និងលទ្ធកម្ម (សេចក្តីណែនាំលេខ: ១០២៥/លស/គ.ជ.អ.ប ចុះថ្ងៃទី១២ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៤)។ - កំពុងពង្រឹងសេចក្តីណែនាំសំខាន់ៗសម្រាប់រដ្ឋបាលស្រុកអនុវត្តដូចជា៖ ការរៀបចំផែនការសកម្មភាព តួនាទី និងភារកិច្ច ការរៀបចំនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុ និងលទ្ធកម្ម និងការត្រួតពិនិត្យតាមដាន និងវាយតម្លៃ។ 		
<p>ការគាំទ្រសមត្ថភាព</p>	<ul style="list-style-type: none"> - សិក្ខាសាលាស្តីពីការរៀបចំផែនការសកម្មភាព និងថវិកាសម្រាប់អនុវត្តមុខងារវិស័យសុខាភិបាលនៅស្រុកគោលដៅទាំងប្រាំ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ។ នៅខេត្តពោធិ៍សាត់ ថ្ងៃទី២៦-២៧ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៤។ - ផ្តល់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុ និងនីតិវិធីលទ្ធកម្មដល់រដ្ឋបាលស្រុក និងមន្ត្រីពាក់ព័ន្ធ។ នៅខេត្តព្រះសីហនុ ថ្ងៃទី១៦-១៧ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៤។ - ផ្តល់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រង និងនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុ និងនីតិវិធីលទ្ធកម្មដល់រដ្ឋបាលស្រុក និងមន្ត្រីពាក់ព័ន្ធ ខេត្តពោធិ៍សាត់ និងស្រុកមោងខេត្តបាត់ដំបង ថ្ងៃទី៧-៨ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៤។ - ការកែតម្រូវផែនការសកម្មភាព និងថវិកាសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៥ សម្រាប់រដ្ឋបាលស្រុកគោលដៅទាំង៥នៃ 		

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	<p>គម្រោងLDDHS។ នៅខេត្តបាត់ដំបង និងខេត្តពោធិ៍សាត់ ថ្ងៃទី១៩-២០ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៤។</p> <ul style="list-style-type: none"> - បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីសំណុំសកម្មភាពអប្បបរមា(MPA)សម្រាប់ការអនុវត្តមុខងារវិស័យសុខាភិបាល។ នៅខេត្តបាត់ដំបង និងខេត្តពោធិ៍សាត់ ថ្ងៃទី២៧-២៨ & ២៩-៣០ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៤។ - បានផ្តល់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការរៀបចំរបាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ និងសកម្មភាពរបស់គម្រោង ដល់មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុមន្ត្រីរដ្ឋបាលស្រុក ដែលជាអ្នកសរសេររបាយការណ៍ និងទីប្រឹក្សាស្រុក។ នៅខេត្តព្រះសីហនុថ្ងៃទី ១៥-១៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៤។ - ក្រុមការបច្ចេកទេសបានចុះ ពង្រឹងសមត្ថភាពផ្ទាល់ (Coaching) ទាំងផែនការសកម្មភាព និងការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុនៅរដ្ឋបាលស្រុកទាំង៥។ (បាន៣ដង) 		
<p>ការតាមដាន និងត្រួតពិនិត្យ</p>	<p>ខែមេសាឆ្នាំ២០១៥ ក្រុមការងារលេខាធិការដ្ឋានគ.ជ.អ.ប បានចុះគាំទ្រ និងពិនិត្យតាមដាន លើការប្រើប្រាស់ ថវិកាគម្រោងសាកល្បងផ្ទេរមុខងារ វិស័យសុខាភិបាល។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - មានការយឺតយ៉ាវនោះ បណ្តាលមកពីបញ្ហាបច្ចេកទេសលទ្ធកម្ម ពិបាករកជាងជួសជុល ឬក៏សាងសង់ និងសេវាផ្គត់ផ្គង់ និងទាក់ទងទៅនឹងសមត្ថភាពរបស់មន្ត្រីអនុវត្តចំពោះគម្រោងថ្មីនេះ។ - ការចាយមានលក្ខណៈលើស ឬក៏ខ្វះខុសគ្នារបស់ស្រុក។ខ.នៅខេត្តពោធិ៍សាត់បានចាយ នៅស្រុកកណ្តៀងចាយលើសថវិកាទៀតផងដោយសារមានករណី 	<ul style="list-style-type: none"> - លើកក្រោយយកសកម្មភាព នេះមកដាក់ក្នុងត្រីមាសតែមួយ ដើម្បីអនុវត្ត តែម្តងជាការស្រេច កុំឲ្យ ចាយឆ្លងធ្វើឲ្យប៉ះឲ្យពាល់សម្មភាពដីទៃទៀត ដូចជាការប្រជុំរបស់គណៈគ្រប់គ្រងមណ្ឌលសុខភាព HCMC និងការប្រជុំក្រុមទទ្រង់សុខភាពភូមិVHSG...។ល។ - លើកទឹកចិត្តមន្ត្រីអនុវត្តគម្រោង ទាំងបច្ចេកទេស និងសកម្មភាពដែលមាននៅ

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	<p>ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៥ ក្រុមការងារលេខាធិការដ្ឋាន គ.ជ.អ.ប និង ក្រុមការងារក្រសួងសុខាភិបាល ដែលដឹកនាំ ដោយ ឯកឧត្តម តែ គុយសាំង រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល និង ជាប្រធានក្រុមកំណែទម្រង់វិមជ្ឈការ និងវិសហមជ្ឈការនៅទីស្តីការក្រសួង បានទស្សនៈកិច្ចពិនិត្យលើការអនុវត្តគម្រោងនៅស្រុកគោលដៅទាំង៥ លើកទី១។</p> <ul style="list-style-type: none"> - បន្ទាប់ពីជួបរដ្ឋបាលស្រុក គណៈប្រតិភូក៏បានចុះពិនិត្យមើលមណ្ឌលសុខភាពមួយចំនួនដែលទទួលផលពីគម្រោងLDDHS ដែលអនុវត្តរួចហើយ និងកំពុងបន្តរួមមាន៖ ចាក់សាប ជួសជុលអគារ ជួសជុលបង្គន់អនាម័យ តបណ្តាញអគ្គិសនី សម្ភារៈការិយាល័យ ការផ្តល់សេវា២៤ម៉ោង ផ្តល់សម្ភារសម្រាប់សេវាប្រព័ន្ធបញ្ជូនជាដើម។ - បន្ទាប់មកគណៈប្រតិភូទាំងអស់បានចុះទៅមើលផ្ទាល់នូវសកម្មភាពដែលបានអនុវត្តរួចហើយ និងកំពុងបន្តនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព និងបានចុះសួរសុខទុក្ខអតិថិជន និងអ្នកជំងឺអំពីការផ្តល់សេវាសុខាភិបាល។ ជាមួយគ្នានោះដែរ គណៈប្រតិភូ បានជួបជាមួយគណៈកម្មការ 	<p>ចាំបាច់ទៅលើសកម្មភាពចាក់សាបគឺពិបាកក្នុងការធ្វើលទ្ធកម្ម ហើយជិតដល់ខែវស្សាផង។</p> <ul style="list-style-type: none"> - មានការយឺតយ៉ាវទាក់ទងនឹងរបាយការណ៍ និងការទម្លាក់ថវិកា ធ្វើប៉ះពាល់ដំណើរការផែនការសកម្មភាពក៏មានការយឺតយ៉ាវ។ - បញ្ហាខ្វះការទំនាក់ ទំនងគ្នាមិនទាន់ស៊ីសង្វាក់នៃការងាររវាងស្រុកប្រតិបត្តិរដ្ឋបាល ស្រុក និងមណ្ឌលសុខភាព។ 	<p>ក្នុងផែនការសកម្មភាពនៅសល់ប្រចាំត្រីមាសនីមួយៗ។</p> <ul style="list-style-type: none"> - គណៈប្រតិភូបានផ្តល់អនុសាសន៍ចម្បងៗ ដើម្បីធ្វើយ៉ាងណាឲ្យគម្រោងមានដំណើរការកាន់តែប្រសើរឡើង៖ រដ្ឋបាលស្រុកណាធ្វើបានល្អត្រឹមត្រូវគឺផ្តល់អាទិភាពទទួលបានថវិកាបន្តមុនគេដែរ។ - បង្កើនទំនាក់ទំនងគ្នាបន្ថែមទៀតរវាងរដ្ឋបាលស្រុក មណ្ឌលសុខភាព និងស្រុកប្រតិបត្តិ ជាពិសេសគឺរដ្ឋបាលស្រុកជាមានតួនាទីជំរុញសកម្មភាព ឲ្យមានដំណើរការ។ - រដ្ឋបាលស្រុកត្រូវបង្កើតប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យតាមដាន និងវាយតម្លៃ មានកិច្ចប្រជុំប្រចាំខែ។ - ជម្រុញ និងលើកទឹកចិត្តរដ្ឋបាលស្រុកឲ្យចាយត្រឹមត្រូវ និងទាន់ពេលវេលាទៅតាមសេចក្តីសម្រេចរួម។

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	<p>គ្រប់គ្រងមណ្ឌលសុខភាព(HCMC) និងក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ (VHSG) ហើយបានសាកសួរអំពីដំណើរការប្រជុំ។</p>		
	<p>ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៥ ក្រុមការងារលេខាធិការដ្ឋាន គ.ជ.អ.ប ក្រុមការងារក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុបានចុះទស្សនៈកិច្ចពិនិត្យតាមដានលើការងារអនុវត្តគម្រោងនៅស្រុកគោលដៅទាំង៥ លើកទី២។</p> <ul style="list-style-type: none"> - តាមរយៈរបាយការណ៍បង្ហាញថា មណ្ឌលសុខភាពមានចំនួនអតិថិជន និងអ្នកជំងឺដែលមកទទួលសេវាជាទូទៅមានការកើនឡើងពី១ ដល់៥%។ ផ្ទុយទៅវិញ មណ្ឌលសុខភាពមួយចំនួនតូចបែរជាធ្លាក់ចុះនូវចំនួនអតិថិជន និងអ្នកជំងឺពី៥ទៅ១០%ទៅវិញ ដោយសារប្រជាពលរដ្ឋធ្វើចំណាកស្រុកច្រើននៅតាមភូមិ។ - បន្ទាប់មកក្រុមការងារបច្ចេកទេសបានចុះទៅមើលផ្ទាល់នៅតាមមណ្ឌលសុខភាព និងបានចុះសួរសុខទុក្ខអតិថិជន និងអ្នកជំងឺអំពីការផ្តល់សេវាសុខាភិបាល។ ជាមួយគ្នានោះដែរ ក្រុមការងារបច្ចេកទេសបានជួបជាមួយគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងមណ្ឌលសុខភាព(HCMC) និងក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ (VHSG) ហើយបានសាកសួរអំពីដំណើរការប្រជុំរបស់ HCMC និងVHSG បានទៀងទាត់រាល់២ខែម្តងតាមផែនការ សកម្មភាព 	<ul style="list-style-type: none"> - រដ្ឋបាលគោលដៅស្រុកមិនបានចុះត្រួតពិនិត្យតាមដាននៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ព្រោះរដ្ឋបាល ស្រុកគោលដៅមិនមានថវិកាចុះត្រួតពិនិត្យតាមដានក្នុងផែនការសកម្មភាពនិងថវិកា។ - រដ្ឋបាលស្រុករុក្ខគីរីបានអនុម័តបើកថវិកាសម្រាប់បុគ្គលិកយាម២៤/២៤ ម៉ោងជូនដល់បុគ្គលិកចំនួន០៤នាក់ ប៉ុន្តែតាមផែនការសកម្មភាព និងថវិកាបានគ្រោងថវិកាសម្រាប់បុគ្គលិកយាមតែ៣នាក់ប៉ុណ្ណោះ ដែលជាហេតុធ្វើឲ្យថវិកាសម្រាប់ការយាម២៤/២៤ម៉ោងត្រូវបានចំណាយអស់មុនផែនការ។ - រដ្ឋបាលស្រុកមោងឫស្សីមានបញ្ហាលទ្ធកម្ម ដោយរដ្ឋបាលស្រុកបានប្រកាសដាក់ដេញថ្លៃជួសជុលមណ្ឌលសុខភាព ប៉ុន្តែមិនមានអ្នកមើលការមកដាក់ពាក្យដេញថ្លៃ ព្រោះតម្លៃសរុបរួម 	<ul style="list-style-type: none"> - មន្ត្រីបច្ចេកទេសមកពីក្រសួងសុខាភិបាលក៏បានរិះគន់នូវចំនុចនេះដែរនៅក្នុងអង្គប្រជុំព្រោះមិនបានឆ្លើយ តបទៅនឹងសកម្មភាពរបស់គម្រោងទេ ហើយពាក់ព័ន្ធនឹងការដាក់ពិន្ទុរបស់មណ្ឌលសុខភាព។ មន្ត្រីមកពីស្រុកប្រតិបត្តិក៏ទទួលស្គាល់នូវកង្វះខាតនេះដែរក្នុងការចុះពិនិត្យតាមដានផងដែរ ព្រោះពុំមានថវិកា និងពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់។ តែទោះយ៉ាងណា ស្រុកប្រតិបត្តិនឹងធ្វើការចុះពិនិត្យមើលម្តងទៀត និងគិតគូររកថវិកាក្នុងការសម្អាតឲ្យអនាម័យនៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាព។ - ក្រុមការងារបច្ចេកទេសកំពុងដាក់សំណើទៅគណៈកម្មការគម្រោងដើម្បីអនុម័តទម្លាក់ថវិកាទាំង៤សកម្មភាពមករដ្ឋបាលស្រុកអនុវត្ត។

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	<p>ដែលបានគ្រោង។</p> <ul style="list-style-type: none"> - ក្នុងការប្រើប្រាស់ថវិការបស់គម្រោងLDDHS រដ្ឋបាលស្រុកទាំង៥ ប្រើប្រាស់ថវិកាត្រឹមត្រូវទៅតាមផែនការស្ទើរតែទាំងអស់ ហើយការសាងសង់ធ្វើទៅតាមស្តង់ដារដូចជាឡដុតសំរាមគឺសុទ្ធតែមានការគាំទ្រពីបច្ចេកទេស ពីស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាល រីឯការតស៊ូយាបប្រក់ដំបូលសាងសង់បង្គន់អនាម័យក៏មានអ្នកបច្ចេកទេស រដ្ឋបាលស្រុកចូលរួមពិនិត្យ និងបានដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់រួចហើយដែរ។ - ការចុះផ្សព្វផ្សាយតាមភូមិ និងធ្វើសកម្មភាពចុះចាក់វ៉ាក់សាំង និងដំណើរការផ្តល់សេវា២៤ម៉ោងបានល្អ ព្រោះរដ្ឋបាលស្រុកបានធ្វើការផ្តល់ប្រាក់ប្រចាំខែជូនបុគ្គលិកយាមជាទៀងទាត់រាល់ខែ។ 	<p>នៃការជួសជុលមណ្ឌលមានចំនួនទឹកប្រាក់តិច ហើយចំងាយពីមណ្ឌលមួយទៅមណ្ឌលមួយឆ្ងាយពីគ្នា។</p> <ul style="list-style-type: none"> - រដ្ឋបាលស្រុកមោងឫស្សីមិនមានបុគ្គលិកទទួលខុសត្រូវលើគម្រោងជាក់លាក់ ព្រោះមាន មន្ត្រីតិចការងារ រដ្ឋបាលស្រុកច្រើន។ - រដ្ឋបាលស្រុកកណ្តៀងបានលើកពីបញ្ហាប្រឈមដែលស្រុកជួបប្រទះនៅពេលដែលមណ្ឌលសុខភាពធ្វើបុរេប្រទានហើយមិនបានទូទាត់សងវិញ ។ - រដ្ឋបាលស្រុកគោលដៅទាំង៥ស្នើសុំធ្វើវិសោធនកម្ម ដើម្បីយកថវិកាដែលសល់ ឬខ្លាំងដែលចាយមិនបានទៅប្រើប្រាស់តាមតម្រូវការជាក់ស្តែង។ - រដ្ឋបាលស្រុកស្នើសុំ ធ្វើការទូទាត់ដល់អ្នកម៉ៅការដែលបានជួសជុលនៅមណ្ឌលដែលនៅឆ្ងាយ ធ្វើការទូទាត់តាមរយៈប្រធានមណ្ឌលផ្ទាល់ ព្រោះអ្នកម៉ៅការមានការលំបាកក្នុងការ មកទូទាត់នៅរដ្ឋបាលស្រុក ដោយត្រូវធ្វើ 	<ul style="list-style-type: none"> - ការចំណាយពេល និងធ្វើដំណើរឆ្ងាយពីមណ្ឌលសុខភាព។ចំណុចក្រុមការងារបច្ចេកទេសហិរញ្ញវិទ្យា និងពិចារណាការចាយថវិកាតាមជាក់ស្តែង។ - ក្រុមការងារបានលើកទឹកចិត្តរដ្ឋបាលស្រុកឱ្យចាយទៅតាមផែនការសកម្មភាពដែលមាននៅក្នុងគម្រោងប្រចាំឆ្នាំ។ បើសកម្មភាពណាចាយមិនចេញ គឺទុកលើកធ្វើសកម្មភាពផ្សេងទៀតនៅពេលធ្វើវិសោធនកម្មថវិកា។ - ចំពោះបញ្ហាដែលរដ្ឋបាលស្រុកជួបប្រទះជាមួយមណ្ឌលសុខភាព។ ក្រុមការងារលើកទឹកចិត្តបើកការប្រជុំភាគីពាក់ព័ន្ធដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហា។

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	<p>ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៥ ក្រុមការងារលេខាធិការដ្ឋាន គ.ជ.អ.ប និង លោក Paul Martin ទីប្រឹក្សាUNCDF បានចុះពិនិត្យ មើលសមិទ្ធផលគម្រោងនៅស្រុកកណ្តៀង និងស្រុកបាកាន នៃខេត្តពោធិ៍សាត់។</p> <p>- លោក Paul Martin បានសរសើរពីសមិទ្ធផលដែល គម្រោងសម្រេចបាន។</p>	<p>ដំណើរផ្លូវឆ្ងាយ និងទឹកប្រាក់ទូទាត់ មានចំនួនតិចតួច។</p>	<p>- លោក លោក Paul Martin ក៏បាន លើកពីគម្រោងថ្មីដែលមានសកម្មភាព គម្រោងធ្វើយ៉ាងណាដើម្បីឲ្យមណ្ឌល សុខភាព អាចរកប្រាក់ចំណូលបាន វិញ។</p> <p>ឧទាហរណ៍៖ ប្រសិនបើរដ្ឋបាលស្រុក ទម្លាក់ថវិកាដើម្បីជួសជុលបន្ទប់ផ្តល់ ឱសថឲ្យនៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាពបាន ស្អាតហើយជួលទៅឲ្យក្រុមហ៊ុនលក់ថ្នាំ ពេទ្យ ហើយយកប្រាក់ចំណូលបានពី ការជួលនោះយកមកអភិវឌ្ឍន៍នៅ មណ្ឌលសុខភាពវិញ។ ការដែលធ្វើបែប នេះ ធ្វើឲ្យកាត់បន្ថយការទៅទិញថ្នាំ ពេទ្យដែលមណ្ឌលសុខភាពមិនមានទៅ ដល់ទីរួមខេត្តផង ហើយមណ្ឌលមាន ការគ្រប់គ្រងស្រួលនៅឱសថស្របច្បាប់ ផង។</p>
	<p>ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៥ ក្រុមការងារលេខាធិការដ្ឋាន គ.ជ.អ.ប ចុះពិនិត្យមើលលទ្ធភាព សកម្មភាព និងថវិកាដែលអាចនៅ សល់ពីការអនុវត្តគម្រោងនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៥ នៅរដ្ឋបាល</p>		

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	<p>ស្រុកទាំង៥។</p> <p>ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៥ ក្រុមការងារបច្ចេកទេសលេខាធិការដ្ឋាន គ.ជ.អ.ប ដែលមានការចូលរួមពី ក្រុមបច្ចេកទេសក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ បានរៀបចំសិក្ខាសាលាបានរៀបចំសិក្ខាសាលាឆ្លុះបញ្ចាំង ស្តីពីការអនុវត្តគម្រោងសាកល្បងការផ្ទេរមុខងារវិស័យសុខាភិបាល “អភិវឌ្ឍន៍មូលដ្ឋាន តាមរយៈការធ្វើវិមជ្ឈការសេវាសុខាភិបាល(LDDHS)” ដើម្បីឲ្យរដ្ឋបាលស្រុកគោលដៅទាំងប្រាំ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធបានចែករំលែក បទពិសោធន៍ និងលទ្ធផលរបស់ខ្លួនក្នុងការអនុវត្តគម្រោងនេះ។ រៀបចំនៅខេត្តបាត់ដំបង កាលពីថ្ងៃទី០៩ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៥ និងនៅខេត្តពោធិ៍សាត់ កាលពីថ្ងៃទី១១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៥។</p> <ul style="list-style-type: none"> - សមិទ្ធផលគម្រោងដែលបានអនុវត្តកន្លងមកនេះ ធ្វើឲ្យបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាពមានភាពងាយស្រួលក្នុង ការបំពេញតួនាទីទាក់ទងទៅនឹងតម្រូវការការងារជាប្រចាំ និងការផ្តល់សេវា២៤ម៉ោងនៅពេលយប់ពិសេស គឺការបង្កភាពងាយស្រួលចំពោះស្ត្រីមកពិនិត្យផ្ទៃពោះ និងស្ត្រីមកសម្រាលកូននៅពេលយប់។ - រីឯលទ្ធផលនៃការចូលរួមរបស់អតិថិជនមកទទួលសេវាគឺពួកគាត់មិនមានការអ៊ីរទាំដូចពីមុនទេ ហើយការចូលមកទទួលសេវាក៏មានការកើនឡើងពី១ ទៅ២% ទៅតាមស្រុករដ្ឋបាលនីមួយៗ បើធ្វើការប្រៀបធៀប 	<ul style="list-style-type: none"> - មណ្ឌលសុខភាពមិនមានមន្ត្រីទទួលបន្ទុករដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុច្បាស់លាស់។ - ភូមិមួយចំនួនស្ថិតនៅដំបូងដាច់ស្រយាលពីមណ្ឌលសុខភាព ផ្លូវពិបាកធ្វើដំណើរជួបការលំបាកក្នុងរដូវវស្សា បុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាពជួបការលំបាកចុះជួយផ្តល់សេវា និងមិនបានទៀងទាត់។ 	<ul style="list-style-type: none"> - ស្នើឲ្យថ្នាក់ជាតិបន្តការគាំទ្រគម្រោងនេះបន្តទៀត។ - ថ្នាក់ជាតិមេត្តាពិនិត្យលទ្ធភាពក្នុងការបន្ថែមមន្ត្រីរដ្ឋបាលស្រុកបន្ថែមទៀត។ - បណ្តុះបណ្តាលជំនាញតាមដានត្រួតពិនិត្យវាយតម្លៃ និងសរសេររបាយការណ៍ឲ្យបានច្បាស់លាស់។ - បណ្តុះបណ្តាលការងាររដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុដល់មន្ត្រីទទួលបន្ទុករដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ របស់មណ្ឌលសុខភាព អោយបានច្បាស់លាស់។

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	<p>កាលពីឆ្នាំ២០១៤ និងឆ្នាំ២០១៥។</p> <p>ឧទាហរណ៍៖ នៅស្រុកកណ្តៀងគាំទ្រមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ០៧ ហើយចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកពិនិត្យជំងឺក្រៅ (OPD)សរុបនៅមណ្ឌលសុខភាពបានកើនឡើងប្រហែលជា ១% គឺចំនួនសរុប៣១.៩២៤នាក់ នៅឆ្នាំ២០១៤ និង ៣៤.៥០៨នាក់ នៅឆ្នាំ២០១៥។ រីឯស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមកសម្រាលកូនក៏មានការកើនឡើងប្រហែលជា១%ដែរគឺចំនួន ៩៦៦នាក់នៅឆ្នាំ២០១៤ និងចំនួន១.០១០នាក់នៅឆ្នាំ ២០១៥។</p> <p>- សមត្ថភាពអ្នកពាក់ព័ន្ធបានប្រសើរឡើង៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • រដ្ឋបាលស្រុក នៅក្នុងរចនាសម្ព័ន្ធរដ្ឋបាលស្រុកមានអង្គភាពលទ្ធកម្ម និងមន្ត្រីនៅអង្គភាពលទ្ធកម្ម និងមានចំណេះដឹងអំពីនីតិវិធីលទ្ធកម្មទៅជួយគាំទ្រដល់មណ្ឌលសុខភាព។ រដ្ឋបាលស្រុកបានបង្កើននូវចំណេះដឹងនេះរៀបចំឯកសារលទ្ធកម្មនិងការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុគម្រោងនេះ និងជួយដល់ការគ្រប់គ្រងគម្រោងមូលនិធិស្រុកបានបន្តទៀតផង។ បង្កើនចំណេះដឹងការសរសរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងមានចំណេះដឹងថ្មីអំពីសំណុំសកម្មភាពអប្បបរមានៃវិស័យសុខភាព (MPA)។ • ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិគឺបង្កើនភាពទំនាក់ទំនងនឹងកិច្ចសហការយ៉ាងល្អប្រសើរ និងជាមួយរដ្ឋបាលស្រុកដោយបានជួយគាំទ្របច្ចេកទេសរាល់កិច្ចការមួយចំនួន ដែលរដ្ឋបាលស្រុកសំណូមពរ និងការឆ្លើយតបបាន 		

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	<p>ទាន់ពេលវេលា។</p> <ul style="list-style-type: none"> • មណ្ឌលសុខភាពគឺជាកិច្ចការថ្មីដែលពុំធ្លាប់បានឆ្លងកាត់ តែក្រោយពីទទួលបានគម្រោងនេះមកមានការយកចិត្តទុកដាក់ ទំនាក់ទំនង ជាមួយរដ្ឋបាលស្រុកក្នុងការជួយណែនាំតម្រង់ទិស ការរៀបចំឯកសារ និង មណ្ឌលសុខភាពមួយចំនួនបានស្វែងរកបទពិសោធន៍ និងការផ្តល់យោបល់ពីមិត្តរួមការងារ។ <p>ការផ្តល់បច្ចេកទេស តាមរយៈរបាយការណ៍ប្រចាំខែ ទាំងសកម្មភាព ទាំងហិរញ្ញវត្ថុ ដែលរដ្ឋបាលស្រុកគោលដៅទាំង៥ ធ្វើមកលេខាធិការដ្ឋានគ.ជ.អ.ប។</p>	<p>- ចំណេះមន្ត្រីស្រុកដែលទទួលបន្ទុកហិរញ្ញវត្ថុ ការសរសេររបាយការណ៍សកម្មភាព នៅមានកម្រិត។</p>	<p>- ទីប្រឹក្សាស្រុក ពង្រឹងសមត្ថភាពមន្ត្រីបន្ថែម និងការផ្ទេរកិច្ចមកមន្ត្រីជាធ្វើរបាយការណ៍វិញ។</p>
<p>នីតិវិធីនៃការផ្ទេរហិរញ្ញវត្ថុ និងលទ្ធផល</p>	<p>នីតិវិធីនៃការផ្ទេរហិរញ្ញវត្ថុទៅរដ្ឋបាលស្រុកចែកចេញជា ២ ដំណាក់កាល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ដំណាក់កាលទី១ មានចំនួនទឹកប្រាក់ ៥០.០០០ដុល្លារ (ប្រាំម៉ឺនដុល្លារអាមេរិក) ពីខែមករាដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៥។ - ដំណាក់កាលទី២ មានចំនួនទឹកប្រាក់ ១០០.០០០ដុល្លារ (ដប់ម៉ឺនដុល្លារអាមេរិក) ពីខែកក្កដាដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៥។ <p>- ពីខែមករា ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៥ ជាលទ្ធផលដំណាក់កាលទី១ រដ្ឋបាលស្រុកគោលដៅបានចាយ ៨៥% នៃទឹកប្រាក់សរុបដំណាក់កាលទី១ គឺបានចាយទៅលើសកម្មភាពរបស់រដ្ឋបាលស្រុកដែលបានចុះពិនិត្យ មើលផ្ទាល់ថ្មីៗ ពីការសាងសង់ឡូដុតសំរាម ការសាងសង់បង្គន់អនាម័យ ការចាក់សាប ការតបណ្តាញទឹកស្អាត ការបណ្តាញការខ្សែភ្លើង សេវា២៤ម៉ោងលើ២៤ម៉ោងរបស់មណ្ឌលសុខភាព...</p>	<p>- បញ្ហាប្រឈម ខ្លះមកពីតម្លៃឡើងចុះសម្ភារ និងចាយមានការផ្លាស់ប្តូរសកម្មភាព។</p>	<p>- ក្រុមបច្ចេកទេសបានលើកទឹកចិត្តដល់ស្រុកគោលដៅចាយទៅតាមសកម្មភាព និងថវិកា ហើយបើមានការផ្លាស់ប្តូរសកម្មភាពទុក្ខចាំពេលធ្វើការកែតម្រូវព្រមគ្នា។</p>

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	ៗល។		
នីតិវិធីនៃការផ្ទេរហិរញ្ញវត្ថុ និងលទ្ធផល	<p>ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៥ ក្រុមការងារបច្ចេកទេសលេខាធិការដ្ឋាន គ.ជ.អ.ប ដើម្បីចុះសិក្សា និងពិនិត្យមើលលទ្ធភាពសកម្មភាព និងថវិកាដែលអាចនៅសល់ ពីការអនុវត្តគម្រោង ដើម្បីលើក បញ្ហានេះមកពិភាក្សា និងសម្រេចនៅកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មការ គម្រោងនាពេលខាងមុខនេះ។</p> <ul style="list-style-type: none"> - ពិនិត្យមើលរបាយការណ៍សម្មភាព និងឯកសារហិរញ្ញវត្ថុ និងផ្តល់ការហ្វឹកហ្វឺនមន្ត្រីរដ្ឋបាលស្រុកដែលទទួលបន្ទុក គម្រោងផ្ទាល់។ - គម្រោងនេះ នឹងបញ្ចប់នៅដំណាច់ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៥នេះ។ <p>ហេតុដូច្នេះហើយ ថវិកាដែលនៅសល់ ក្រុមការងារ បច្ចេកទេស កំពុងរៀបចំសិក្ខាសាលា២បន្ថែមទៀតគឺ សិក្ខា សាលាឆ្លុះបញ្ចាំងនូវខេត្តបាត់ដំបង និងខេត្តពោធិ៍សាត់ និង សិក្ខាសាលាបញ្ចប់គម្រោងLDDHS និងផ្សព្វផ្សាយនៅខេត្ត ព្រះសីហនុ។</p>		
ផែនការការងារក្នុងដំណាក់កាលទី២ (បន្ត)	<ul style="list-style-type: none"> ➢ បញ្ចប់ការចងក្រងសៀវភៅគោលការណ៍ណែនាំ សម្រាប់ រដ្ឋបាលស្រុក ➢ ការវាយតម្លៃបញ្ចប់គម្រោង 		
សេចក្តីសន្និដ្ឋាន	<p>- ជារួមក្នុងការអនុវត្តដំណាក់កាលទី២នេះ គម្រោងអភិវឌ្ឍន៍ មូលដ្ឋានតាមរយៈការផ្តល់សេវាសុខាភិបាលតាមបែប វិមជ្ឈការ(LDDHS) សម្រេចបាននូវលទ្ធផលគម្រោងស្រប តាមគោលបំណង និងផែនការសកម្មភាពដែលបានគ្រោង ទុក។ លើសពីនេះទៀត សមិទ្ធផលដែលសម្រេចបានបាន</p>		

ផែនការសកម្មភាព	វឌ្ឍនភាព/សមិទ្ធផល	បញ្ហាប្រឈម	អនុសាសន៍
	<p>ចូលរួមចំណែកក្នុងការធានាឲ្យការផ្តល់សេវារបស់មណ្ឌលសុខភាពបានល្អប្រសើរជាងមុន និងបានចូលរួមចំណែកក្នុងការលើកកម្ពស់សុខភាពសាធារណៈផងដែរ។</p> <p>ក្រៅពីសមិទ្ធផលដែលទទួលបាននៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ ក្រុមការងារថ្នាក់ជាតិក៏ទទួលបាននូវមេរៀន និងបទពិសោធន៍ល្អៗសម្រាប់ប្រើប្រាស់ជាមូលដ្ឋានក្នុងការគិតពិចារណាលើការផ្ទេរមុខងារ និងធនធានពីថ្នាក់ជាតិទៅដល់រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិផងដែរ។</p> <p>- តែព័ត៌មានបច្ចុប្បន្នភាពគម្រោងនេះ នឹងបញ្ចប់នៅដំណាច់ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៥នេះ។ ហេតុដូច្នេះហើយ ថវិកាដែលនៅសល់ក្រុមការងារបច្ចេកទេស កំពុងរៀបចំសិក្ខាសាលា២បន្ថែមទៀតគឺ សិក្ខាសាលាឆ្លុះបញ្ចាំងនូវខេត្តបាត់ដំបង និងខេត្តពោធិ៍សាត់ និងសិក្ខាសាលាបញ្ចប់គម្រោងLDDHS និងផ្សព្វផ្សាយនៅខេត្តព្រះសីហនុ។</p>		