

ទិវានៃបង្កើន

ប្រធានបទ៖ ពង្រឹងជំនាញ វិជ្ជាជីវៈ និង ដើម្បីលើកកម្ពស់សេវាថែទាំ ព្យាបាល
សុខភាពមាតា ទារក និងយុវវ័យ ក្នុងបរិបទនៃការប្រែប្រួលអាកាសធាតុ

ក្រុមសម្របសម្រួលសម្ព័ន្ធនៃ

Midwifery Coordination Alliance Team (MCAT)

ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ៩ រោច ខែចេត្រ ឆ្នាំរោង ឆស័ក ព.ស ២៥៦៧
សណ្ឋាគារ កាំបូឌីយ៉ាណា ថ្ងៃទី០២ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៤

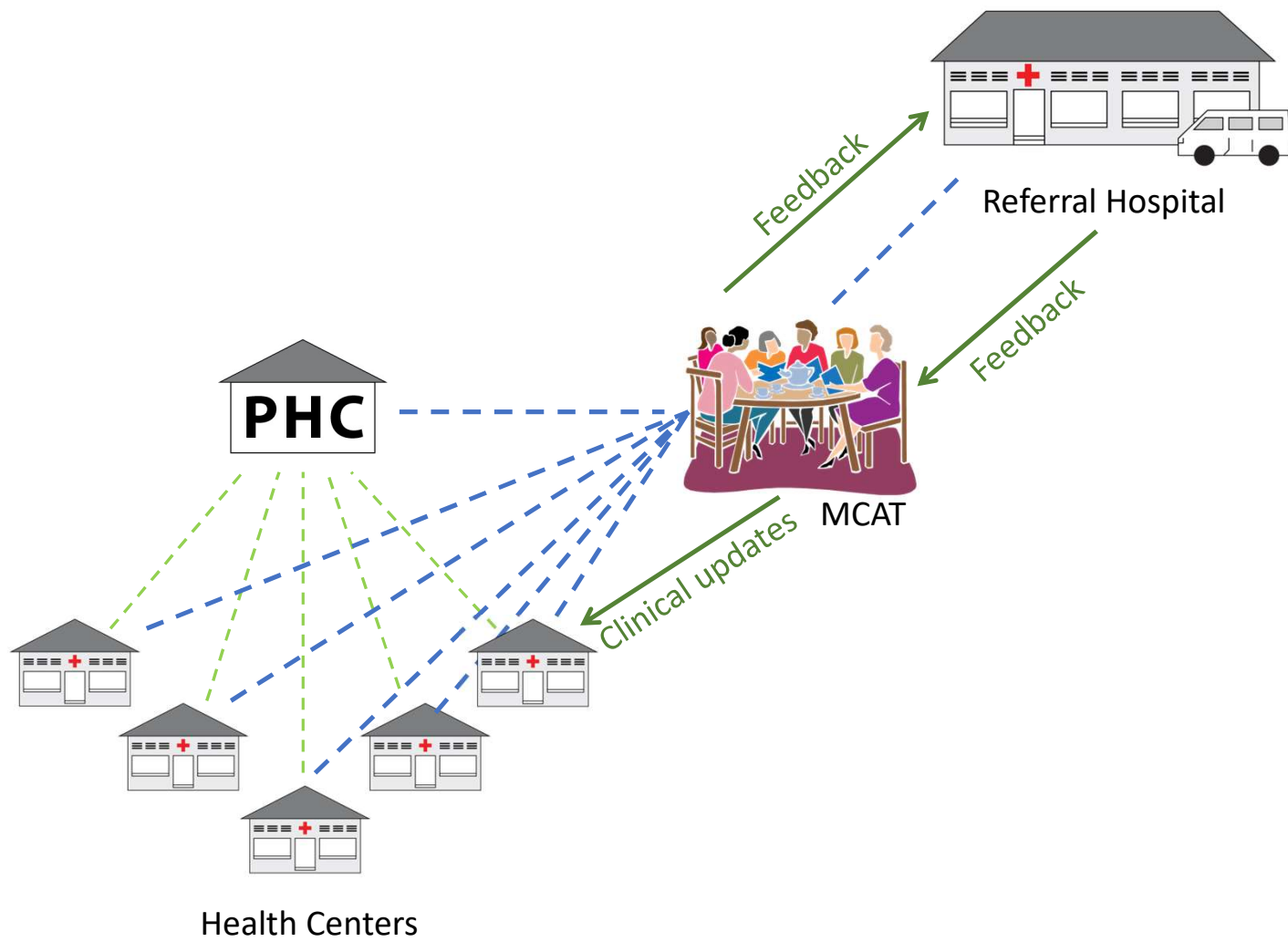
លោកស្រី ហេង ងឹម អនុប្រធានសមាគមឆ្លុះបញ្ចាំង/មន្ត្រីកម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជ
នៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក

មាតិកា

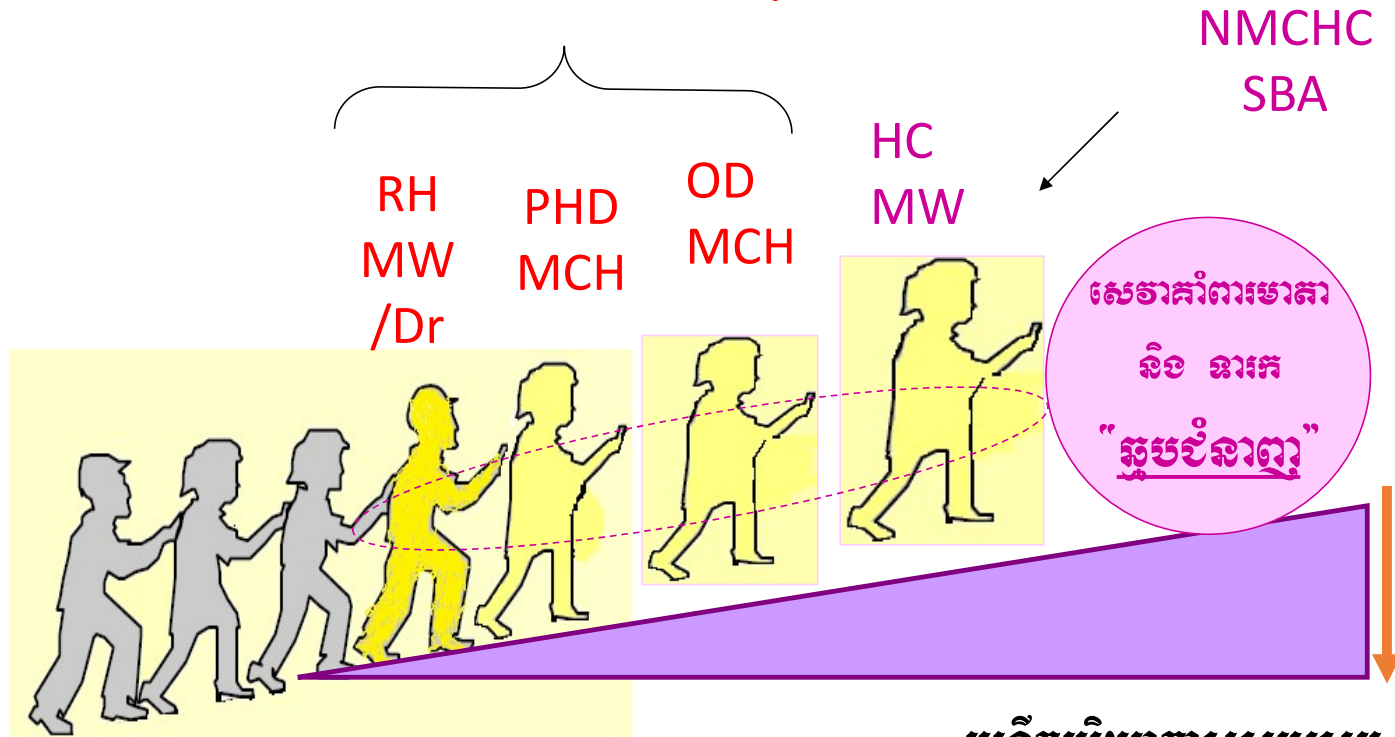
១. ប្រវត្តិរបស់ MCATs
២. គោលបំណងរបស់ MCATs
៣. សារៈសំខាន់នៃ MCATs
៤. របៀបវារៈនៃ MCATs
៥. អ្នកចូលរួម និងអ្នកសម្របសម្រួល
៦. ការរៀបចំ និងការសម្របសម្រួល
៧. ព័ត៌មានត្រូវរៀបចំពីការអភិបាល ការបញ្ជូន វគ្គរំលឹក/ពង្រឹងបច្ចេកទេសគ្លីនិក

ប្រវត្តិនៃ MCATs

- អត្រាមរណភាពមាតា និងទារក នៅតែមានកម្រិតខ្ពស់ បើប្រៀបធៀបនឹងប្រទេសដទៃ (CDHS2005= MMR:៤៧២/១០០០០០កំណើតរស់, NMR:២៨/១០០០កំណើតរស់)
- ការសិក្សារបស់អង្គការ JICA បានបង្ហាញថាការទំនាក់ទំនងរវាងឆ្នបមណ្ឌលសុខភាព និងឆ្នបមន្ទីរពេទ្យនៅមិនទាន់ល្អ
- បង្កើតMCATs ដំបូងឆ្នាំ២០០៧ តាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក ក្រោមការគាំទ្រពីអង្គការ JICA ក្នុងការគាំទ្រដល់ឆ្នបមណ្ឌលសុខភាព លើផ្នែកបច្ចេកទេសដើម្បីកែលម្អគុណភាពនៃការថែទាំរបស់ឆ្នប និងពង្រឹងប្រព័ន្ធបញ្ជូន
- MCATs បានកែលម្អទំនាក់ទំនងរវាងឆ្នបមណ្ឌលសុខភាព និងឆ្នបមន្ទីរពេទ្យ
- ពង្រឹងការគាំទ្រឆ្នបមណ្ឌលសុខភាពពីផ្នែកគាំពារមាតា និងទារក នៃមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិ គ្រូពេទ្យ និងឆ្នបនៅមន្ទីរពេទ្យ
- នៅឆ្នាំ ២០១៦ បានបង្កើតពិធីសារជាតិស្តីពីក្រុមសម្របសម្រួលសម្ព័ន្ធជប
- ក្រសួងសុខាភិបាលបានដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់នូវពិធីសារជាតិស្តីពីក្រុមសម្របសម្រួលសម្ព័ន្ធជប



សមាជិកសម្ព័ន្ធក្រុមគ្រូបង្រៀន



បង្កើតបរិយាកាសសមស្រប
សំរាប់ការងារគ្រូបង្រៀន

PHD - NMCHC- MoH

ផ្លូវចិត្ត
កុមារ



ជួយឧបត្ថម្ភគាំទ្រឆ្លុះបញ្ចាំងជំនាញ
ជួយឧបត្ថម្ភគាំទ្រមន្ត្រី MCH

ផ្តល់សេវា

MPA level care

HC- MWs

បញ្ជូនក្នុងករណីពិសេស

ធានានូវការថែទាំបន្តបន្ទាប់
នៅតំបន់និមួយៗ

ជួយឧបត្ថម្ភគាំទ្រ

RH- MWs Drs

CPA level care,
if necessary

ជួយឧបត្ថម្ភគាំទ្រ

OD- MCH

ជួយឧបត្ថម្ភគាំទ្រមន្ត្រីរពេទ្យបង្អែក

ជួយឧបត្ថម្ភគាំទ្រ

PHD- MCH

CPA3-RH

PHD Director, OD Director, RH Director others

NMCHC, National Programs



គោលបំណងរបស់ MCATs

1. ពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដោយកែលម្អការងារជាក្រុម ទំនាក់ទំនង និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងរវាងឆ្លុប គ្រូពេទ្យ នៅថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាព មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត
2. ពិភាក្សា និងដោះស្រាយបញ្ហារួមដែលបានរកឃើញនៅក្នុងអំឡុងពេលចុះអភិបាលនាពេលថ្មីៗនៅ មណ្ឌលសុខភាព
3. ពិភាក្សាពីករណីបញ្ជូន និងករណីដែលមានផលវិបាក ដែលបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងផ្តល់ព័ត៌មាន ត្រឡប់អំពីការបញ្ជូនម្តាយ និងទារក ក្នុងអំឡុងត្រីមាសកន្លងមក
4. ផ្តល់ឱកាសដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព រំលឹក និងអនុវត្តជំនាញ ដើម្បីពង្រឹងបច្ចេកទេសគ្លីនិក និងកែលម្អ គុណភាពនៃការថែទាំរបស់ឆ្លុបនៅមណ្ឌលសុខភាព។

សារៈសំខាន់របស់ MCATs

- កសាង និងពង្រឹងទំនាក់ទំនងរវាងមណ្ឌលសុខភាព ឬបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ឬមន្ទីរពេទ្យខេត្ត (ឆ្មប និងគ្រូពេទ្យ) និងមន្ត្រីទទួលបន្ទុកផ្នែកសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ
- បង្កើតឱកាសជាប្រចាំសម្រាប់បុគ្គលិកឆ្មបជួបជុំ និងពិភាក្សាគ្នាពីបញ្ហាដែលកើតមានជាញឹកញាប់ ចែករំលែកបទពិសោធន៍ ទទួលបានព័ត៌មានត្រឡប់ និងកែលម្អប្រព័ន្ធបញ្ជូនសម្រាប់ករណីមានផលវិបាកផ្នែកសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើត
- ដើម្បីឱ្យឆ្មប គ្រូពេទ្យផ្នែកសម្ភព និងក្រុមបច្ចេកទេសផ្នែកសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារនៅកម្រិតស្រុកប្រតិបត្តិបានជួបពិភាក្សាគ្នាពីករណីដែលមានផលវិបាក និងករណីបញ្ជូន
- ផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ អំពីការបញ្ជូនក្នុងអំឡុងត្រីមាសកន្លងមកពិភាក្សាពីបញ្ហាកើតមានជាញឹកញាប់ដែលបានរកឃើញនៅពេលចុះអភិបាលតាមមណ្ឌលសុខភាពជាប្រចាំកាលពីពេលថ្មីៗ
- ផ្តល់ឱកាសរៀនសូត្រ បង្ហាញនូវចំណេះដឹងថ្មីៗ និងផ្តល់នូវបច្ចុប្បន្នភាពអំពីប្រធានបទផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលពាក់ព័ន្ធ។

របៀបវារៈប្រជុំ

- MCATs ត្រូវបានបើកការប្រជុំដោយប្រធានស្រុកប្រតិបត្តិ (ឬតំណាង) មានរយៈពេល១៥ ទៅ៣០នាទី
- កំណត់ពីបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងសម្រាប់វគ្គ
- ការណែនាំខ្លួនពីអ្នកសម្របសម្រួល និងអ្នកចូលរួមទាំងអស់
- បង្ហាញពីសម្ព័ន្ធលសំខាន់ៗ និងកត្តាប្រឈមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាក់ទងនឹងសុខភាពមាតា និងទារក
- បញ្ជាក់ឡើងវិញពីសារៈសំខាន់នៃMCATs
- គោលបំណងទាំង៤ (ការកសាងក្រុម ព័ត៌មានត្រឡប់អំពីការអភិបាល ព័ត៌មានត្រឡប់អំពីការបញ្ជូន និងវគ្គរំលឹក)
- ល្បែងចាំមពលត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីអភិវឌ្ឍទំនាក់ទំនង
- ការរៀបចំកន្លែងអង្គុយ៖ អនុវត្តសកម្មភាពផ្សេងៗ
- វិធីសាស្ត្របង្រៀនតាមបែបអន្តរកម្មបែបមនុស្សធំ ជៀសវាងការបង្រៀនបែបបឋម

អ្នកចូលរួម និងអ្នកសម្របសម្រួល MCATs

អ្នកសម្របសម្រួល	អ្នកចូលរួម
<ul style="list-style-type: none"> • ផ្នែកសុខភាពមាតា និងកុមារនៃស្រុកប្រតិបត្តិ/មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត • ប្រធានផ្នែក/ប្រធានអគារសម្ភពនៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែក នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ • បុគ្គលិក NCU/បុគ្គលិកផ្នែកកុមារពីមន្ទីរពេទ្យខេត្ត/បង្អែក (គិលានុបដ្ឋាក និង/គ្រូពេទ្យជំងឺកុមារ) 	<ul style="list-style-type: none"> • ឆ្មបមណ្ណលសុខភាពទាំងអស់មកពីស្រុកប្រតិបត្តិ

ការរៀបចំ និងការសម្របសម្រួល

ការកសាងក្រុម	អ្នកសម្របសម្រួលពី OD/PHD	អ្នកសម្របសម្រួលពី RH
មុនវគ្គប្រជុំ	<ul style="list-style-type: none"> ○ រៀបចំការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ប្រព័ន្ធបញ្ជូន ឬព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ចែករំលែក ○ រៀបចំសំណួរប្រភេទបើក ដើម្បីដឹកនាំការពិភាក្សាអំពីការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងទំនាក់ទំនងនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ○ រៀបចំសកម្មភាពកសាងក្រុម (ឧ. ល្បែងថាបពល/ហ្គាម...) ○ រៀបចំករណីសម្រាប់ហ្វឹកហាត់នៅពេលប្រជុំដើម្បីរំលឹកពីបច្ចេកទេស 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ រៀបចំការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ផ្នែកសម្ភពនិង/ឬផ្នែកNCU/ ផ្នែកជំងឺកុមារ ▪ កត់ត្រារាល់បញ្ហានៅក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទង ឬការបញ្ជូនរបស់បុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព និង/ឬមន្ត្រីផ្នែកសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារដែលបានកើតមាននៅក្នុងអំឡុងត្រីមាសកន្លងទៅ។

ការរៀបចំ និងការសម្របសម្រួល

អំឡុងវគ្គប្រជុំ

- ចែករំលែក និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ
- ពិភាក្សាពីរបៀបដែលបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យអាចកែលម្អទំនាក់ទំនង គ្រប់គ្រងបញ្ហាប្រឈមនៅក្នុងការបញ្ជូនដែលជោគជ័យ និងដោះស្រាយបញ្ហាដែលបានរកឃើញដទៃទៀត។
- សួរសំណួរបែបអនាមិកជាប្រចាំ (រៀងរាល់៦ ទៅ១២ខែម្តង) ទៅលើទំនាក់ទំនងរបស់ឆ្នបមណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ/ផ្នែកសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារ នៃមន្ទីរសុខាភិបាល និងអគារជំងឺនានានៃមន្ទីរពេទ្យ
- ហ្វឹកហាត់ (Drill) ទម្រង់ការដែលទាក់ទងនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ដូចជាការគ្រប់គ្រងការធ្លាក់ឈាម និងបម្រុងក្រឡាភ្លើង ក្រឡាភ្លើង....

ការរៀបចំ និងការសម្របសម្រួល

ការកសាងក្រុម	អ្នកសម្របសម្រួលពី OD/PHD	អ្នកសម្របសម្រួលពីRH
ក្រោយវគ្គប្រជុំ	<ul style="list-style-type: none"> ○ តាមដានបញ្ហានៅក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងដំណើរការបញ្ជូន ឬទំនាក់ទំនងរវាងឆ្នប មណ្ឌលសុខភាព និងស្រុកប្រតិបត្តិ/មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត និងអគារជំងឺនានានៃមន្ទីរពេទ្យ។ ○ ពិភាក្សាលើចំណុចខ្វះខាតផ្នែកបច្ចេកទេសដើម្បីពង្រឹងបន្ត 	<ul style="list-style-type: none"> □ ចែករំលែកទៅដល់សហការីនៅមន្ទីរពេទ្យនូវព័ត៌មានផ្សេងៗដូចជាលិខិតព័ត៌មានទំនាក់ទំនងដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព និងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលថ្មី ឬបច្ចុប្បន្នភាពគោលនយោបាយដែលបានចែកចាយដោយបុគ្គលិកមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត/ស្រុកប្រតិបត្តិ។

ព័ត៌មានត្រឡប់ពីការអភិបាល ការបញ្ជូន វគ្គរំលឹក/ពង្រឹង បច្ចេកទេសឆ្លើយ

	អ្នកសម្របសម្រួលពី OD/PHD-MCH	អ្នកសម្របសម្រួលពី RH
មុនវគ្គប្រជុំ	<ul style="list-style-type: none"> ○ បំពេញកិច្ចការដែលបានប្រគល់ឱ្យពីវគ្គព័ត៌មានត្រឡប់ពីការអភិបាលនៅក្នុងMCAT លើកមុន។ ○ ត្រៀមសម្រាប់ MCATបន្ទាប់ ដោយចុះអភិបាលជាប្រចាំ ○ ប្រមូល ពិនិត្យ និង/ឬវិភាគទិន្នន័យគុណភាព ○ ជ្រើសរើសបញ្ហាយ៉ាងច្រើន ៤សម្រាប់MCAT បន្ទាប់ 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ បំពេញកិច្ចការដែលបានប្រគល់ឱ្យពីវគ្គព័ត៌មានត្រឡប់ពីការអភិបាលនៅក្នុង MCAT លើកមុន។
	<ul style="list-style-type: none"> ○ ពិនិត្យ និងពិភាក្សាជាមួយអ្នកសម្របសម្រួលដទៃទៀត ១-២ សប្តាហ៍មុន MCAT 	

ព័ត៌មានត្រឡប់ពីការអភិបាល ការបញ្ជូន វគ្គរំលឹក/ពង្រឹង បច្ចេកទេសឆ្លងក្រុង

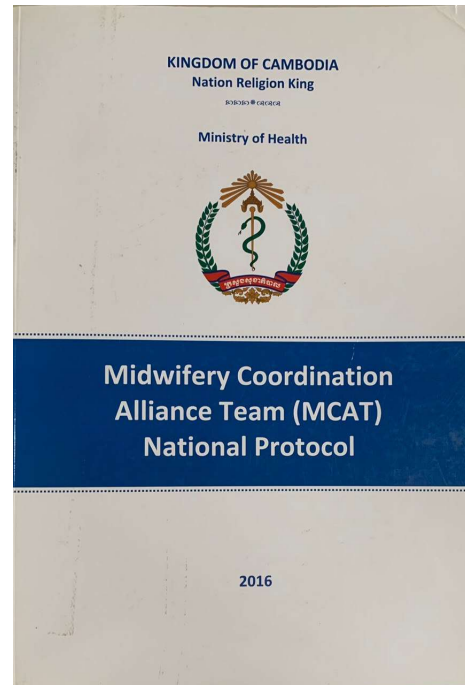
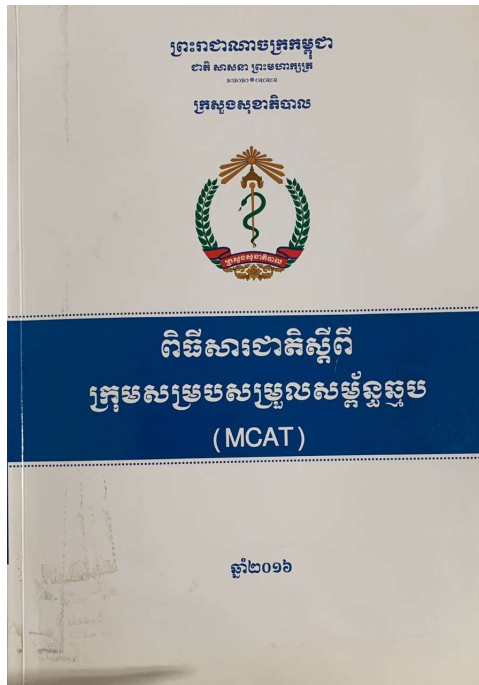
	អ្នកសម្របសម្រួលពី OD/PHD-MCH	អ្នកសម្របសម្រួលពី RH
អំឡុងវគ្គប្រជុំ	<ul style="list-style-type: none"> ផ្នែកសុខភាពមាតា និងទារកពីស្រុកប្រតិបត្តិ ពិនិត្យមើលពីការវិវត្តដែលបានសម្រេចចាប់តាំងពីការប្រជុំលើកមុន (១៥នាទី) ដោះស្រាយបញ្ហាថ្មីៗយ៉ាងច្រើនចំនួន៤។ វិភាគបញ្ហារកមូលហេតុ បំផុសគំនិត ស្វែងរកដំណោះស្រាយ 	
ក្រោយវគ្គប្រជុំ	<ul style="list-style-type: none"> តាមដានកិច្ចការដែលបានប្រគល់ឱ្យនៅក្នុងអំឡុងវគ្គព័ត៌មានត្រឡប់ពីការអភិបាលនានា ចុះអភិបាលនៅតាមមណ្ឌលសុខភាពដើម្បីអង្កេត និងបង្ហាត់បុគ្គលិកឱ្យបង្កើនសមត្ថភាពផ្នែកថែទាំ និងបញ្ជូនមាតា និងទារកទើបកើត 	យូរៗម្តងជួយ ឬផ្តល់ដំបូន្មានដល់ស្រុកប្រតិបត្តិអំពីការចុះអភិបាល។

សន្និដ្ឋាន

- MCATs មានសារៈសំខាន់ក្នុងការជួយពង្រឹងទំនាក់ទំនង ក៏ដូចជាបច្ចេកទេសក្នុងការផ្តល់សេវាប្រកបដោយគុណភាព រួមទាំងការបញ្ជូនផង។
- គ្រប់ខេត្ត រាជធានីគួរតែពង្រឹងការអនុវត្ត MCATs ទៅតាមលទ្ធភាព និងធនធាននៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនីមួយៗ។

ឯកសារយោង

- ក្រសួងសុខាភិបាល ពិធីសារជាតិស្តីពី ក្រុមសម្របសម្រួលសម្ព័ន្ធន្តរប (MCAT) ឆ្នាំ២០១៦



Thank you for your attention!