



Angkor Hospital for Children
2019 ANNUAL REPORT



**20 Years of Transforming
Paediatric Healthcare**

angkorhospital.org

មាតិកា

សាររបស់ថ្នាក់ដឹកនាំ	៤
តួលេខក្នុងឆ្នាំ ២០១៩	១០
ការបោះជំហានឆ្ពោះទៅការផ្តល់ការថែទាំជំងឺឯកទេស	១២
ការកសាងសមត្ថភាពនៅខាងក្រៅមន្ទីរពេទ្យ	៣២
ជាអង្គការដែលមានអភិបាលកិច្ចគំរូមួយ	៧២
របាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ	៨៨
សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ	៩០



សាររបស់ថ្នាក់ដឹកនាំមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ

នៅដើមឆ្នាំ២០១៩ យើងបានរៀបរៀងដាក់ចេញនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្ររយៈពេលបីឆ្នាំរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ។ នៅក្នុងគម្រោងយុទ្ធសាស្ត្រនេះត្រូវបានរៀបចំឡើងក្នុងក្របខ័ណ្ឌមួយ ធ្វើឲ្យមានតុល្យភាពនៃភាពរីកចម្រើនឥតឈប់ឈរនៅក្នុងវិស័យសុខាភិបាលថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ។ សេចក្តីប្រាថ្នារបស់យើង នៅតែស្របទៅនឹងទស្សនៈវិស័យនៅពេលមន្ទីរពេទ្យបានចាប់ផ្តើមដំណើរការពីដំបូង ដែលថា “កុមារគ្រប់រូបត្រូវតែទទួលបាននូវការព្យាបាល និងថែទាំសុខភាព ប្រកបដោយគុណភាព និងក្តីមេត្តាករុណា”។ យ៉ាងណាមិញ គោលបំណងរបស់យើង គឺការរក្សាល្បឿនស្របទៅនឹងការពិភាក្សាផ្លាស់ប្តូរតម្រូវការជាក់ស្តែង នៃសកម្មភាពប្រតិបត្តិការរបស់យើង។

គោលដៅយុទ្ធសាស្ត្ររបស់យើង ធ្វើឲ្យបញ្ហាប្រឈមដែលនៅសេសសល់ទៅជាភិក្ខុការអាទិភាពដែលអាចដោះស្រាយបានប្រកបដោយសមិទ្ធផលខ្ពស់ស្ថិតក្នុងក្របខ័ណ្ឌព្រំដែនសមត្ថកិច្ចរបស់មន្ទីរពេទ្យយើង ក្នុងខណៈពេលដែលមានការពង្រីកសកម្មភាពទៅខាងក្រៅថែមទៀត។ យើងកំពុងតែធ្វើការដឹកនាំប្រតិបត្តិការពិនិត្យព្យាបាលដោយឯកទេស ដែលមានមិនមានផ្តល់ដោយកន្លែងផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រទេស ការបណ្តុះបណ្តាលកសាងសមត្ថភាព និងចំណេះដឹងវេជ្ជសាស្ត្រទៅខាងក្រៅមន្ទីរពេទ្យ រួមទាំងការបញ្ជូលនូវគំរូអភិបាលកិច្ចដ៏ល្អមួយទៅក្នុងគ្រប់ដំណោះស្រាយនៃកិច្ចការរបស់យើង។

ការផ្តល់នូវការពិនិត្យព្យាបាលថែទាំដោយឯកទេស និង កំលាំងឥទ្ធិពលរបស់វា ដែលយើងបានជួបប្រទះក្នុងរយៈពេល ១២ ខែ នៅក្នុងការអនុវត្តគម្រោងយុទ្ធសាស្ត្រថ្មីជាផ្លូវការកន្លងមកបានបង្ហាញយ៉ាងច្បាស់អំពីកម្រិតសមត្ថភាព និងការខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់យើង។ តាមរបាយការណ៍នៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺគ្រុនឈាមនៅក្នុងរដូវក្តៅនេះ (រដូវវស្សានៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា) បានបង្ហាញអំពីការថយចុះនូវការពិនិត្យព្យាបាលថែទាំដោយឯកទេស ដោយសារតែយើងព្យាយាមផ្តល់ការព្យាបាលករណីជំងឺដែលមានស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងរនៅខណៈពេលដែលយើងចូលរួមគាំទ្រដល់រាជរដ្ឋាភិបាល ដើម្បីផ្តល់ការការពារ និងការកំណត់រោគវិនិច្ឆ័យឲ្យបានត្រឹមត្រូវ។ ការកើនឡើងនូវចំនួនអ្នកជំងឺមហារីក បណ្តាលឲ្យយើងសម្រេចចិត្ត

បង្កើតបន្ទប់សម្រាប់ព្យាបាលអ្នកជំងឺមហារីកមុនពេលកំណត់។ យើងក៏សូមថ្លែងអំណរគុណដល់ដៃគូយុទ្ធសាស្ត្ររបស់យើង និង សប្បុរសជន ឬម្ចាស់ជំនួយ រួមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្តទាំងអស់ ដែលនៅតែបន្តការគាំទ្រ និងធ្វើឲ្យយើងអាចសម្រេចជោគជ័យនូវតម្រូវការនៃការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះបាន។ យើងទទួលស្គាល់ថា វឌ្ឍនភាពរបស់យើងមានគ្រប់ផ្នែកទាំងក្នុង និងក្រៅមន្ទីរពេទ្យ។ វប្បធម៌នៃការសហការគ្នាដែលរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាបានប្តេជ្ញាជួយគាំទ្រដ៏យូរអង្វែងអស់រយៈពេល ២ ទសវត្សរ៍មកហើយ ផ្តល់នូវភាពជោគជ័យ ដែលវាមិនត្រឹមតែប្រៀបបីដូចជាការបណ្តុះគ្រាប់ពូជមួយប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែវាធ្វើឲ្យប្រព័ន្ធសុខាភិបាលកម្ពុជាកាន់តែមានភាពរឹងមាំ និងមាននិរន្តរភាពថែមទៀត។ កិច្ចការអាទិភាពរបស់យើងជាច្រើន និង លទ្ធផលរបស់ពួកគេ មានលក្ខណៈស្របទិសគ្នាទៅតាមគោលដៅអភិវឌ្ឍវិស័យសុខាភិបាលរបស់ក្រសួងហើយវាត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីបង្កើនល្បឿននៃការវិវត្ត និងបញ្ហាប្រឈមដែលកំពុងមាន។ ដោយសារតែរាជរដ្ឋាភិបាលនៅតែបន្តការអនុវត្តប្រព័ន្ធសុខភាពតាមស្រុក ដែលអាចពង្រីកទៅដល់ការថែទាំសុខភាពបឋម ហើយយើងក៏កំពុងតែពង្រឹងសមត្ថភាពរបស់មន្ត្រីសុខាភិបាល ដើម្បីពង្រីកគុណភាព និង ជំនាញបន្ថែមទៀត។ នៅតាមខេត្តជាច្រើនស្រយាលនៃប្រទេសកម្ពុជា ក្រោមការគាំទ្រ និងសមាហរណកម្មរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល បានអនុញ្ញាតឲ្យយើងត្រួតត្រាយការកែប្រែខ្លួនឲ្យមានគុណភាពខ្ពស់ និងមានលទ្ធភាពដែលអាចផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទារក។ នៅក្នុងទំហំនៃលទ្ធភាពរបស់យើង សេវាពិនិត្យព្យាបាលដោយឯកទេសរបស់យើង ត្រូវបានចាត់ទុកថា ជាផែនការគោលសម្រាប់យកទៅអនុវត្តតាម ដូចជាការចំណាយពេលវេលាជាច្រើនសប្តាហ៍របស់មន្ត្រីសុខាភិបាលទាំងនោះ ក្នុងការចុះសិក្សាផ្ទាល់ ការបណ្តុះបណ្តាល និងសិក្សាពីគំរូការងាររបស់ផ្នែកថែទាំទារក ផ្នែកជំងឺធ្ងន់ និង ការងារសង្គមកិច្ច ជាដើម។ ជាមួយនឹងការខិតខំប្រឹងប្រែងក្នុងការផ្តោតជាសំខាន់ទៅលើគោលបំណង និង ការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវដំណោះស្រាយជាបន្ត យើងមានបំណងធ្វើការរាយការណ៍ទៅកាន់ដៃគូពាក់ព័ន្ធនូវព័ត៌មានឲ្យបានល្អិតល្អន់ជាងមុន និង មានអត្ថន័យកាន់តែប្រសើរឡើង។

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ នេះ យើងបានធ្វើការកំណត់នូវឥទ្ធិពលរបស់យើង ដោយយើងបាន

អភិវឌ្ឍទ្រឹស្តីនៃការផ្លាស់ប្តូរជាគំរូមួយ រៀបចំឡើងវិញនូវកម្មវិធីធានាគុណភាពអង្គភាពសម្រាប់ផ្នែកមួយចំនួនដែលត្រូវធ្វើឲ្យមានការប្រសើរឡើង និងប្រសិទ្ធភាព និងការរៀបចំគ្រប់គ្រងទិន្នន័យដែលងាយនឹងបង្ហាញជាសាធារណៈ។ ការងារនេះ បានគូសបញ្ជាក់អំពី របៀបនៃការផ្លាស់ប្តូរដែលមានរយៈពេលវែងប្រកបដោយនិរន្តរភាពនូវទិន្នផលសម្រេច និងលទ្ធផល នៅក្នុងបរិស្ថានដែលមានទំនាក់ទំនងគ្នា ចាប់ផ្តើមពីកម្រិតបុគ្គលទៅកម្រិតសង្គម នូវការផ្លាស់ប្តូរគ្រប់វិស័យ និងក្បួនខ្នាតនៃការអនុវត្តដំណោះស្រាយប្រព័ន្ធទាំងមូល។ តាមរយៈការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងជាផ្លូវការនូវក្របខ័ណ្ឌជំនួយទាំងនេះ និងដំណើរការនៃការចម្រាញ់ការវាស់វែង និងការរាយការណ៍មួយ យើងអាចបញ្ជូនទិន្នន័យដែលទទួលបានទាំងនោះទៅកាន់អ្នកផ្តល់ជំនួយរបស់យើងយ៉ាងមានប្រសិទ្ធភាព និងតម្លាភាព។

យើងនឹងបន្តការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំសុខភាពកុមារនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា និងរក្សាស្តង់ដារឲ្យនៅមានកម្រិតខ្ពស់បំផុត ដោយសារតែការជឿទុកចិត្តរបស់អ្នកមកលើបេសកកម្មរបស់យើង។ ភាពជាដៃគូដែលប្រកបដោយចីរភាពនិងសប្បុរសធម៌របស់អ្នក បានចាក់ដោតក្នុងអារម្មណ៍របស់កុមារ និងក្រុមគ្រួសារដែលបានដើរចូលតាមច្រកទ្វាររបស់មន្ទីរពេទ្យ។ ទាំងម្ចាស់ជំនួយ ទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត ទាំងអស់គ្នាបានធ្វើឲ្យកិច្ចការដ៏ធំសំខាន់ជាច្រើន នៃមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ អាចដំណើរការបាន។

សូមទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីយើងខ្ញុំ!



Claudia Turner
Claudia Turner,
 MB BS, PhD, FRCPCH
 Chief Executive Officer

Gregor Mckellar
វេជ្ជបណ្ឌិត ហ្គ្រេ ច័ន្ទកក្រា
 នាយកមន្ទីរពេទ្យ

Robert Gazzi
លោក រ៉េត ណារី
 នាយក្រុមប្រតិបត្តិការ

Gregor Mckellar
Gregor Mckellar,
 BAcc, CA, MSt
 Chief Commercial Officer

Robert Gazzi
Robert Gazzi
 Board Chairman

Paediatric healthcare in Cambodia today

Over the past two decades, Cambodia has made significant progress.

As one of the fastest growing economies in the world, Cambodia has sustained an average growth rate of 8% (World Bank, 2019).

While poverty continues to fall, it remains an issue. Three million are poor, and 4.5 million near-poor (or vulnerable to falling back into poverty if difficulties arise). Despite economic growth in and around the capital, Phnom Penh, where the population has more than doubled in the past 15 years, 90% of the poor live in the countryside (World Bank, 2019).

Health outcomes have improved as the country's health system has expanded and strengthened. Cambodia now has a well-established, district-based health system with a network of facilities across the central, provincial and community level. Outside of the capital, however, most health centres only offer basic, primary health services provided by nurses and midwives. Many provincial hospitals are unequipped to provide emergency, intensive or specialty care. Throughout, the care offered is of variable quality, facilities lack resources, and competency and knowledge among healthcare staff is rudimentary.

There are almost five million children in Cambodia – one third of the country's total population (Cambodian Ministry of Planning, National Institute of Statistics, 2014). Almost half suffer from malnutrition, and maternal, neonatal, and childhood mortality rates remain some of the highest in the region.

The need to improve the safety and quality of health services, as well as overcoming remaining health inequities – both geographically and among various economic and social groups, remain persistent issues. Progress also brings challenges, as the prevalence of noncommunicable diseases (NCDs) begins to rise sharply and cancer, chronic respiratory issues, and diabetes pose new and urgent threats.

There is work to be done as health remains one of Cambodia's most critical development priorities, and its most challenging.



42%

កុមារកម្ពុជារងគ្រោះដោយសារកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ

14

អត្រាមរណភាពរបស់ទារក (ស្លាប់ក្នុង ១ ០០០ កំណើតទារក)

1 in 3

ចំនួនកុមារដែលមិនបានទទួលការថែទាំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការ

¹ Cambodian Ministry of Planning, National Institute of Statistics, 2016



Our approach and alignment with the Ministry of Health

AHC contributes to national progress on the most pressing paediatric healthcare issues in Cambodia by aligning our strategic priorities and activities with national health policy.

Together, our unified agenda contributes to better health outcomes, as we optimise our resources for national impact in reducing morbidity and mortality, addressing preventable illnesses, and enhancing equity in paediatric healthcare.

The ministry's main health development objective is to improve and extend primary healthcare through implementation of a district-based health system that brings basic health services closer to the patient population in rural areas.

AHC's corresponding programmes and initiatives address remaining challenges in quality and expertise by delivering specialty care unavailable elsewhere and building capacity in the healthcare workforce.



135,488

ចំនួនករណីព្យាបាលសរុប រួមបញ្ចូលទាំងករណីព្យាបាល ជំងឺកុមារទូទៅ និងព្យាបាលដោយឯកទេស។

100,686

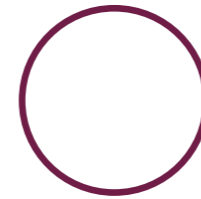
ចំនួនសរុបនៃអ្នកចូលរួមវគ្គសិក្សាផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ រួមបញ្ចូលទាំងមន្ត្រីសុខាភិបាល សិស្សគិលានុបដ្ឋាក និងនិសិ្ស វេជ្ជសាស្ត្រ និងបុគ្គលិក។

105,089

ចំនួនសរុបនៃវគ្គមានចូលរួមវគ្គសិក្សាផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ នៅតាមសហគមន៍អំពីការការពារការឆ្លងជំងឺ នៅតាមភូមិ ឃុំ និង សាលារៀន។

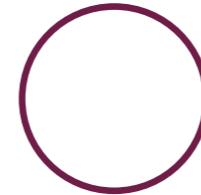
KEY PERFORMANCE INDICATORS

AHC measures quality and effectiveness by monitoring Key Performance Indicators across departments, in line with international best practices, to improve clinical practice and health outcomes.



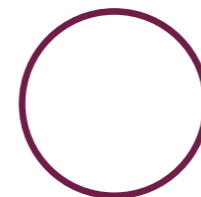
Hand hygiene levels above 90%

AHC departments maintained an average 91% compliance to hand hygiene standards in 2019, more than 50% higher than the average healthcare setting (WHO, 2009).



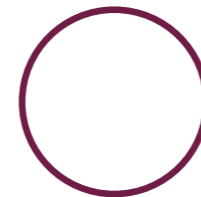
Stabilised waiting time

Waiting time has a significant impact on patients' overall experience and can act as a barrier to care. Average waiting time in AHC's Outpatient Department remained stable at 194 minutes.



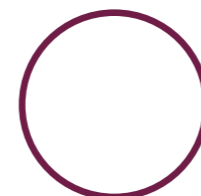
Healthcare-associated infections (HCAI) below average

An average of 4.7 infections per 1,000 bed days placed AHC's healthcare-associated infections rate lower than the average developed country.



12 publications in premier journals

AHC aims to utilise our insight and experience as a leading child health organisation in a low-resource setting to influence the larger global child health conversation. In 2019, AHC contributed 12 publications to premier journals.



Continued decrease in readmission rate

AHC measures readmission rates to ensure quality management and to aid in performance reporting. From 2017 to 2019, there was a 50% decrease in readmission.

ការបោះជំហានឆ្ពោះទៅការផ្តល់ថែទាំជំងឺកំទេស

ក្នុងអំឡុងពេល ២ ទសវត្សរ៍មកនេះ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរបានចូលរួមចំណែកជួយធ្វើឲ្យមានភាពប្រសើរឡើងនូវប្រព័ន្ធសុខាភិបាលនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជាតាមរយៈភាពជឿនលឿននៃការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយឯកទេសដល់កុមារកម្ពុជា។ សព្វថ្ងៃនេះ យើងកំពុងកសាងកេរ្តិ៍ដំណែលនូវសេវាថែទាំដោយឯកទេសដល់កុមារ ដែលពិបាកក្នុងការទទួលបាននៅកន្លែងផ្សេងទៀត។

សារៈសំខាន់នៃការផ្តល់សេវាព្យាបាលថែទាំកុមារដោយឯកទេស មិនទាន់ត្រូវបានយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់នៅឡើយទេ។ ការស្រាវជ្រាវ នៅតែបន្តបង្ហាញពីសារៈសំខាន់នៃការថែទាំដោយឯកទេស ឆ្ពោះទៅរកលទ្ធផលដែលមានភាពប្រសើរឡើង មានគុណភាពនៃជីវិតខ្ពស់ជាងមុន និង ធ្វើឲ្យកើនឡើងអត្រារស់រានមានជីវិត ចំពោះកុមារដែលមានស្ថានភាពសុខភាពសំប្រាំ និង រ៉ាំរ៉ៃ។

ជាមួយនឹងការផ្តល់ចំណេះដឹងដ៏ទូលំទូលាយ ការផ្តល់សេវាថែទាំដោយឯកទេសដែលមានលក្ខណៈសមស្រប និងសក្តិសិទ្ធិ ពិបាកនឹងរកបាននៅកន្លែងផ្សេងទៀត ការឆ្លើយតបរបស់យើងបានបង្ហាញអំពីទីកន្លែងដែលមានតម្រូវការខ្ពស់បំផុត ការបង្កើនល្បឿននៃការវិវត្តនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលកម្ពុជា និងការបាញ់ឆ្ពោះទៅរកការសម្រេចគោលដៅអភិវឌ្ឍលើឆាកអន្តរជាតិ។



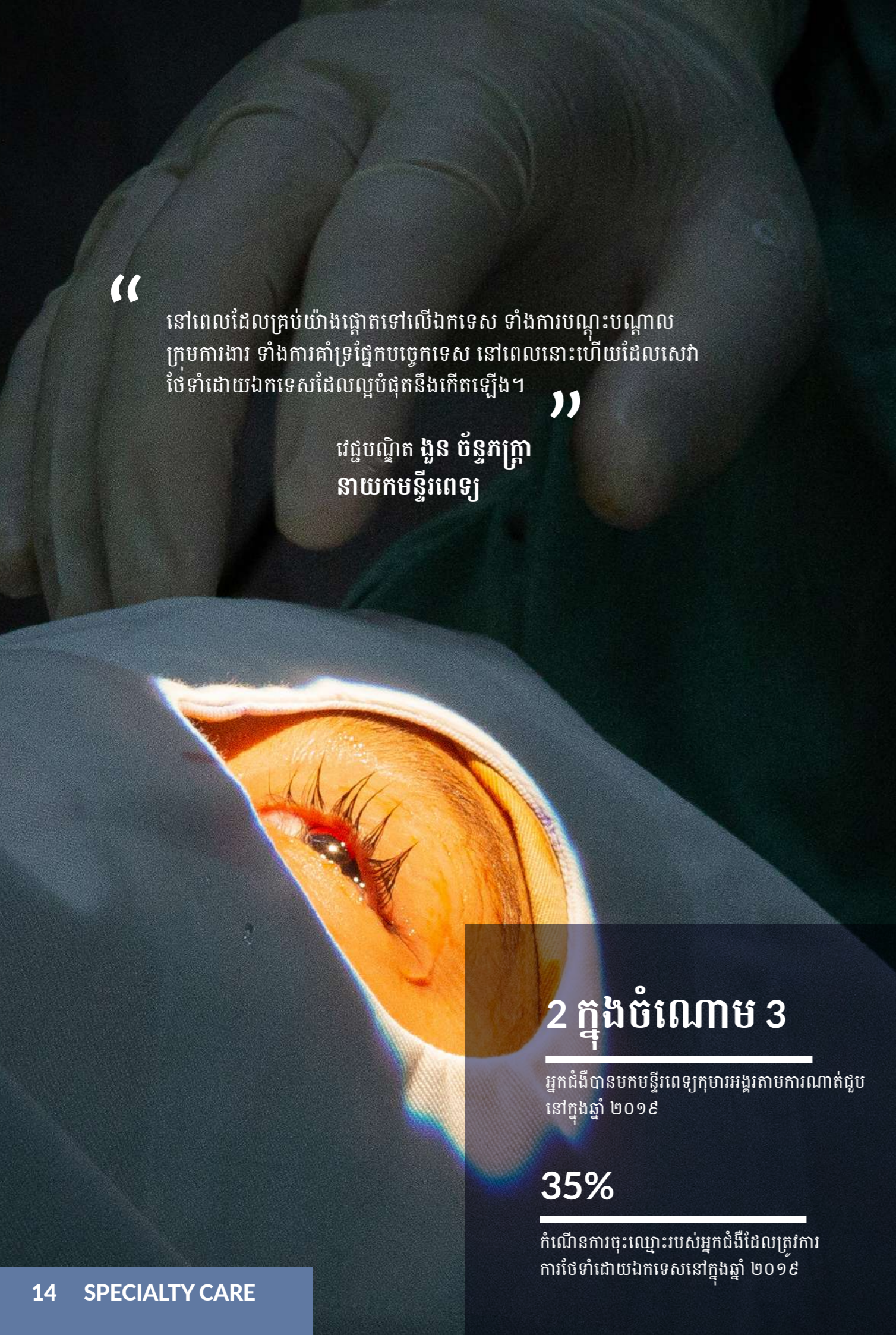
តើអ្វីជាការថែទាំដោយឯកទេស ?

ការថែទាំដោយឯកទេស បង្ហាញអំពីជំងឺជាក់លាក់ ឬប្រព័ន្ធណាមួយនៃរាងកាយ ដែលតម្រូវឲ្យមានការព្យាបាលថែទាំពិសេសផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យឯកទេសប្រកបដោយជំនាញវិជ្ជាជីវៈខ្ពស់នៅក្នុងការព្យាបាលជំងឺដែលមានលក្ខណៈសំប្រាំ ធ្ងន់ធ្ងរ កម្រ ឬរ៉ាំរ៉ៃ ជាដើម។

79%

នៃគ្រូពេទ្យឯកទេសកម្ពុជាទាំងអស់បំរើការងារនៅក្នុងទីក្រុងភ្នំពេញ

¹ Cambodian Ministry of Health, 2016



“ នៅពេលដែលគ្រប់យ៉ាងផ្ដោតទៅលើឯកទេស ទាំងការបណ្តុះបណ្តាល ក្រុមការងារ ទាំងការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស នៅពេលនោះហើយដែលសេវា ថែទាំដោយឯកទេសដែលល្អបំផុតនឹងកើតឡើង។ ”

វេជ្ជបណ្ឌិត ងួន ច័ន្ទកក្រា
នាយកមន្ទីរពេទ្យ

2 ក្នុងចំណោម 3

អ្នកជំងឺបានមកមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរតាមការណាត់ជួប នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩

35%

កំណើនការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជំងឺដែលត្រូវការ ការថែទាំដោយឯកទេសនៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩

ភាពរីកចម្រើននៃសេវាថែទាំឯកទេស

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ យើងបានរៀបចំជាផ្លូវការ និងរួមបញ្ចូលនូវវិធីសាស្ត្រក្នុង ការផ្ដោតទៅលើសេវាថែទាំដោយឯកទេសដល់កុមារ ដែលមានការលំបាករកបាន នៅកន្លែងផ្សេងទៀត។ ឆ្នាំនេះ ត្រូវបានកត់សម្គាល់ថាមានដំណើរការឆ្ពោះទៅរក គោលដៅនេះយ៉ាងប្រាកដ។

យើងបានបង្កើតមតិថែទាំរួមបញ្ចូលគ្នាតែមួយ ដើម្បីសម្រួលដល់មកពិនិត្យ ព្យាបាលសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលត្រូវការការថែទាំដោយឯកទេសប្រកបដោយ ការសម្របសម្រួល និងការយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់។ អ្នកជំងឺទាំងនោះត្រូវបាន ណាត់ជួបដោយផ្អែកលើស្ថានភាពជាក់ស្តែងនៃជំងឺ និងទទួលបាននូវសេវាគាំទ្រ រួមក្នុងកំឡុងពេលមកពិនិត្យម្តងៗ។

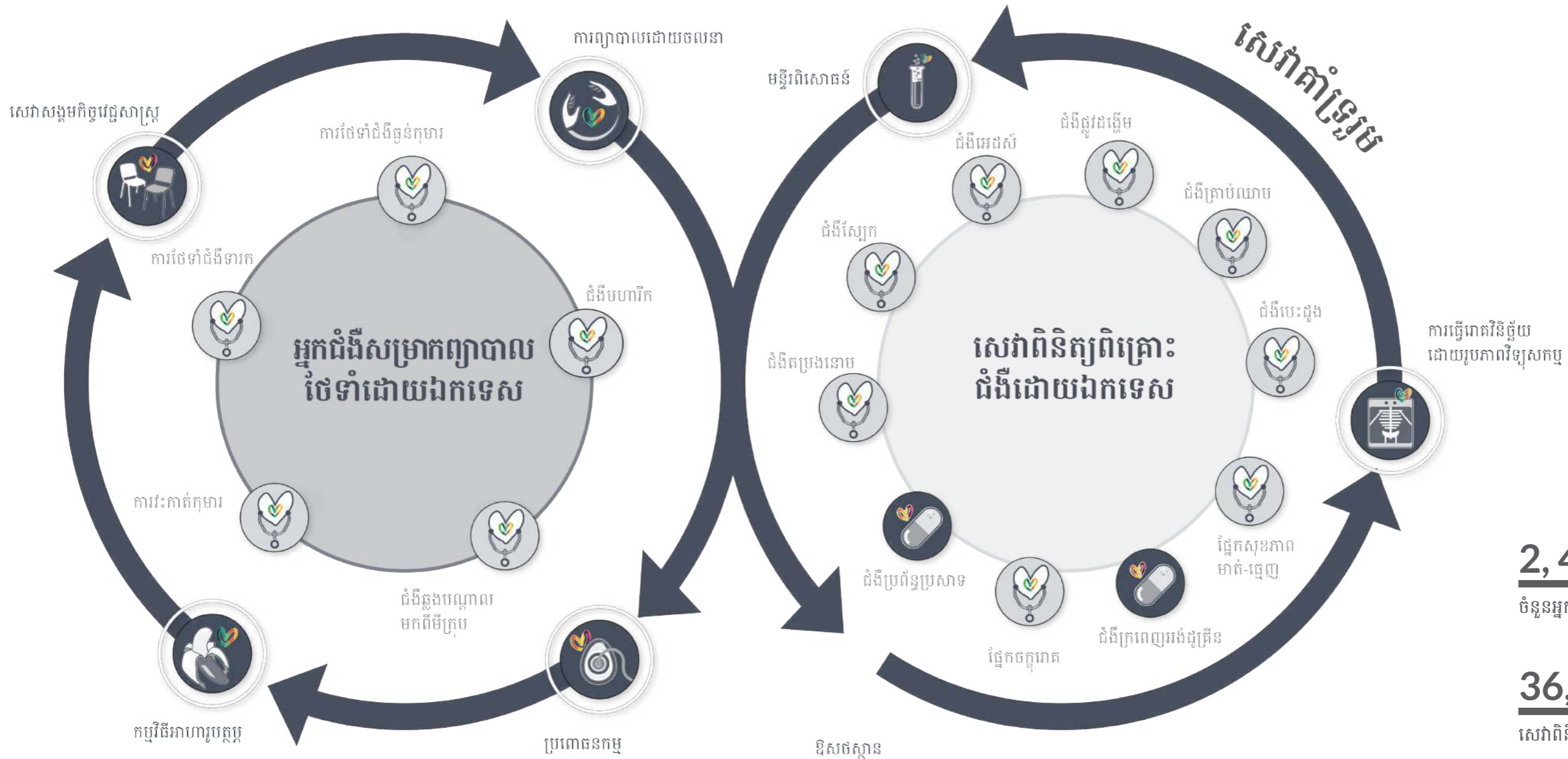
ក្រុមគ្រូពេទ្យឯកទេសចម្រុះបានរួមគ្នាផ្តល់ផែនការនៃការព្យាបាលប្រកប ដោយចំណេះដឹងខ្ពស់ ដើម្បីតាមដានការវិវត្តន៍របស់កុមារ និងផ្តល់ការថែទាំ ដោយយកចិត្តទុកព្យាបាលទាន់ពេលវេលា ទៅតាមសភាពជាក់ស្តែង និងទទួលបានលទ្ធផលល្អប្រសើរ។



AHC's Specialist Care Model

សេវាថែទាំដោយឯកទេសរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ

ចាប់តាំងពីមានការអនុវត្តនូវគំរូថ្មីនៃការថែទាំដោយឯកទេសជាផ្លូវការមក តម្រូវការសេវាថែទាំដោយឯកទេសមានការកើនឡើងជាលំដាប់។ ចំនួនអ្នកជំងឺដែល ត្រូវបានណាត់ឱ្យត្រលប់មកទទួលការថែទាំដោយឯកទេស មានការកើនឡើង ជារៀងរាល់ខែ។ ជាមួយនឹងការថែទាំដោយឯកទេសកម្រិតខ្ពស់ និងវិធីសាស្ត្រ រួមគ្នាមួយ កុមារនឹងមានស្ថានភាពរស់រានមានជីវិតកម្រិតខ្ពស់គេចផុតពីការគំរាម កំហែងដល់អាយុជីវិតពួកគេ មានន័យថាពួកគេនឹងមានការលូតលាស់ បានល្អប្រសើរជាធម្មតា។



2,457 នាក់
ចំនួនអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលថែទាំដោយឯកទេស

36,656 នាក់
សេវាពិនិត្យពិគ្រោះជំងឺដោយឯកទេស



“ កម្មវិធីសិក្សា ត្រូវបានដឹកនាំការបណ្តុះបណ្តាលទៅជាអ្នកជំនាញឯកទេស។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលការបណ្តុះបណ្តាលជាអ្នកជំនាញឯកទេសជំងឺផ្លូវដង្ហើម ហើយអ្វីដែលជាចំណេះដឹង និងសមត្ថភាព គោល ដែលបុគ្គលគួរតែដឹង ដូច្នេះអ្នកជំនាញជំងឺសួតនៅក្នុងពិភពលោកនឹងទទួលស្គាល់បុគ្គលនោះនៅក្នុងក្រុមរបស់ខ្លួន។ ”

Dr Michael Wall, Paediatric Pulmonologist and Long-term Respiratory Specialist Volunteer

ការបណ្តុះបណ្តាលជំនាញឯកទេស ការកសាងក្រុម និងកម្មវិធីកែលម្អឡើងវិញ

យើងអាចធ្វើឲ្យមានភាពប្រសើរឡើងនូវការថែទាំសុខភាពអ្នកជំងឺ និងបង្កើនការបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយពង្រីកយកអ្វីដែលបានអនុវត្តនៅក្នុងបន្ទប់ព្យាបាលអ្នកជំងឺទៅបង្រៀននៅក្នុងថ្នាក់រៀនបន្ថែមទៀត។

ឆ្នាំ ២០១៩នេះ គឺជាឆ្នាំដែលការអនុវត្តន៍នូវកម្មវិធីថែទាំសុខភាពដោយឯកទេសឲ្យកាន់តែមានស្តង់ដារខ្ពស់។ អស់រយៈពេលជាច្រើនឆ្នាំមកហើយ កម្មវិធីព្យាបាលដោយជំនាញឯកទេស ត្រូវបានឆ្លងកាត់នូវការកែប្រែតាមដំណើរការដែលមានចនាសម្ព័ន្ធផ្អែកលើគោលការណ៍ណែនាំព្យាបាល ដែលស្របតាមស្តង់ដារអន្តរជាតិដែលមានទំនាក់ទំនងនឹងប្រទេសកម្ពុជា ហើយត្រូវបានកែសម្រួល និង ឆ្លងកាត់ការត្រួតពិនិត្យដោយអ្នកជំនាញ ព្រមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្តជំនាញឯកទេស និង ដៃគូបច្ចេកទេសជាច្រើនរូបផងដែរ។

សព្វថ្ងៃនេះ កម្មវិធីសិក្សាបានរៀបចំឡើង ដើម្បីបណ្តុះបណ្តាលអ្នកជំនាញឯកទេស។ ជំនាញឯកទេសនីមួយៗ មានវេជ្ជបណ្ឌិតជាន់ខ្ពស់ ដែលអ្នកទាំងនោះត្រូវឆ្លងកាត់កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលជំងឺកុមាររយៈពេល ៣ឆ្នាំ ក៏ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិតថ្នាក់កណ្តាលដែលត្រូវឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាលក្នុងជំនាញឯកទេសរបស់ពួកគេ។

កម្មវិធីសិក្សាបង្ហាញពីចំណេះដឹងទ្រឹស្តីជំនាញឯកទេសជាមូលដ្ឋានគ្រឹះ ក៏ដូចជាការបញ្ចូលការអនុវត្តព្យាបាលនិងការរៀនដោយខ្លួនឯង។ ថ្មីៗនេះ កម្មវិធីសិក្សាត្រូវបានដាក់បញ្ចូលចំពោះគ្រប់

ជំនាញឯកទេស និងត្រូវបានធ្វើឡើងជាបន្តបន្ទាប់។ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ក៏មានផែនការក្នុងការបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាសម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាល ថ្នាក់ក្រសួងសុខាភិបាល និងគណៈក្រុមប្រឹក្សាដទៃទៀត ដើម្បីយកទៅធ្វើជាគំរូសម្រាប់អនុវត្តការអភិវឌ្ឍន៍ជំនាញឯកទេស និងការផ្តល់សេវា។

មូលដ្ឋានគ្រឹះក្នុងការកសាងសមត្ថភាពជំនាញឯកទេស គឺជាជំនាញមួយដែលមានលក្ខណៈអន្តរជាតិដែលផ្តល់ដល់បុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ តាមរយៈអ្នកស្ម័គ្រចិត្តនិងដៃគូបច្ចេកទេស។ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តបន្តផ្តល់ការណែនាំការអភិវឌ្ឍន៍តាមរយៈការធ្វើជាអ្នកបង្រៀន និងរក្សាខ្សែបន្ទាត់ទំនាក់ទំនងក្នុងករណីពិភាក្សា។

ជាងនេះទៅទៀត នៅក្នុងការបណ្តុះបណ្តាលការពិនិត្យព្យាបាលដោយជំនាញឯកទេសនៅមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ គ្រូពេទ្យចុះកម្មសិក្សាត្រូវបានបញ្ជូនទៅចូលរួមវគ្គសិក្សានៅក្រៅប្រទេសអំពីការពិគ្រោះពិនិត្យ និង ឯកសារដែលទាក់ទងដើម្បីកសាងជំនាញជាក់ស្តែង។ ដោយសារតែការបណ្តុះបណ្តាល និងការបង្រៀននៅតែបន្តផ្តល់ដោយអ្នកជំនាញប្រកបដោយការលះបង់ គ្រូពេទ្យចុះកម្មសិក្សាទាំងនោះ អាចក្លាយទៅជាគ្រូដ៏ល្អក្នុងការអនុវត្តជំនាញឯកទេសរបស់ខ្លួន។

សូមថ្លែងអំណរគុណដល់អ្នកស្ម័គ្រចិត្តរបស់យើង

144 នាក់ មកពី **12** ប្រទេស

OUR SPECIALIST VOLUNTEERS: IN THEIR OWN WORDS

“ Each year, as time went on, [AHC Paediatric Cardiology Subspecialist Dr Kimseng] became more and more independent. Initially, I would interact with him several times a month. If he had a difficult case, he'd send an email with a clinical problem or an echocardiogram (ECG). I would then give him my opinion. As time has gone on, his personal knowledge and experience have grown and he required less and less support. Now, we continue our personal education as equals. I would send my own family to him for care.

”
Dr Mark Duster
Paediatric Cardiology Specialist and Clinical Professor of Pediatrics, Cardiology, at University of Colorado School of Medicine

“ [AHC Neurology Subspecialist Dr Rachana] arranged for her most challenging patients to come to the clinic during the weeks I visit. Rachana sees the children and we discuss each child in turn. Occasionally we go to consults in the ward... Between and since these visits, I have been able to support Rachana by email with difficult cases. In addition, we have been able to arrange for Rachana to come to Oxford and stay with my wife and me whilst attending a three-week programme in the paediatric neurology department in the Oxford Children's Hospital. This has been helpful to Rachana in two ways – first seeing a range of paediatric neurology cases and discussing diagnosis and management; second, developing links with my colleagues so that, hopefully, there will be a wider circle to support her directly and by email over the coming years. It has been such a pleasure and privilege for me to get to know Dr Ke, Dr Rachana and their enthusiastic and welcoming clinic colleagues.

”
Dr Michael Pike
Honorary Consultant Paediatric Neurologist, Oxford Children's Hospital and Honorary Senior Lecturer, University of Oxford

“ My entire focus is now working directly with [AHC Respiratory Specialist Dr Chinda]. I see change in her because she was a neophyte when we started, and now, is becoming the leader of AHC's respiratory programme. She is maturing and learning more, and has been for two and a half years. While I'm only there for a period of time – once a year – we make our time useful. It's a forced march; I'm with her all day and every day.

”
Dr Michael Wall
Paediatric Pulmonologist and Professor of Pediatrics, Oregon Health & Science University

“ [AHC Medical Education Director Dr Bopthal and I] would go through the endocrinology curriculum, and he was very good about ensuring that what was included wasn't out of the organisation's capacity nor super complex, but geared towards the cases they would actually be seeing... The teaching has moved from being didactic to being case-based and hands-on – the same way we teach residents in the US. In my first years volunteering, it wasn't as hands-on. But now, during rounds, they're feeling the thyroid gland, making sure it's not enlarged, doing the exam assessment as a group.

”
Dr Areej Hassan
Adolescent Medicine Specialist, Boston Children's Hospital and Assistant Professor of Pediatrics, Harvard Medical School

“ We have a weekly conference, even if there are no new patient cases to discuss. They email me any time they have questions, so we don't have to wait for our weekly conference to take care of a patient. We've come a long way, we've got a long way to go, but [what we're doing now] is the best on offer.

”
Dr Bruce Camitta
Paediatric Haematologist-Oncologist, Children's Hospital of Wisconsin



“ប្រសិនបើយើងមិនអាចរកវាឃើញទេ យើងបង្កើតវាដោយខ្លួនឯង។
លោក ទេព ណារី នាយកប្រតិបត្តិការ”

វឌ្ឍនភាពតែងមានបញ្ហាប្រឈម

12.3

Average number of specialists available for recruitment each year, nationally¹

¹ WHO, 2014

ចំនួនខ្លាំងរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរមួយ ក្នុងចំណោមចំនួនខ្លាំងជាច្រើន គឺបុគ្គលិករបស់យើងមានសមត្ថភាពផ្តល់ការពិនិត្យព្យាបាលដោយជំនាញឯកទេស។ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ កន្លងទៅ ភាពខ្លាំងនេះ និងតម្រូវការក្នុងការបំពេញឋានៈរបស់យើងជាមួយនឹងទេពកោសល្យ បានបង្កើតនូវភាពអស្ចារ្យនៃប្រតិបត្តិការដ៏លំបាកប្រចាំឆ្នាំមួយ។

កង្វះខាតបុគ្គលិកសុខាភិបាលដែលមានសមត្ថភាពខ្ពស់ នៅក្នុងប្រទេស បានធ្វើឲ្យការជ្រើសរើសបុគ្គលិកចូលបន្ថែមមានការលំបាកបំផុត។ ការស្វែងរកគ្រូពេទ្យឯកទេសដូចជាគ្រូពេទ្យឯកទេសព្យាបាលជំងឺចក្ខុភោគកុមារ និងគ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺវះកាត់កុមារ បង្ហាញថាមិនអាចរកបានឡើយ។ ការលំបាកក្នុងការស្វែងរកគ្រូពេទ្យឯកទេសនៅខាងក្រៅមន្ទីរពេទ្យ និងតម្រូវការគ្រូពេទ្យឯកទេសដែលមានសមត្ថភាពខ្ពស់កើនឡើងដល់បរិមាណដែលចាំបាច់ខ្លាំង យើងចាំបាច់ត្រូវធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលគ្រូពេទ្យឯកទេសដោយខ្លួនឯងផ្ទាល់។

Bed 41

5,561

ចំនួនករណីជំងឺគ្រុនឈាមសរុបដែលទទួលបានការព្យាបាលនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៩

365%

លើសពីឆ្នាំ២០១៨

\$588,453

ចំណាយលើការព្យាបាលជំងឺគ្រុនឈាមក្នុងឆ្នាំ ២០១៩

10%

នៃថវិកាចំណាយប្រចាំឆ្នាំ ២០១៩

\$217,000

ត្រូវបានផ្តល់ជំនួយដោយសប្បុរសជន៣៦នាក់មកពី១២ប្រទេស

SPOTLIGHT

ការផ្ទុះឡើងនៃជំងឺគ្រុនឈាម

យើងបានធ្វើតេស្តអំពីភាពរហ័សនៃការជាសះស្បើយជំងឺ នៅក្នុងបន្ទប់សម្រាកពេទ្យ នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ ដោយការដោះស្រាយបញ្ហាផ្ទុះឡើងនៃជំងឺគ្រុនឈាមដ៏អាក្រក់ដែលមិនធ្លាប់មាននៅក្នុងប្រវត្តិសាស្ត្រមមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ។

យើងបានដំណើរការលើសពីសមត្ថភាពរបស់យើង នៅរដូវក្តៅ (រដូវវស្សាហ៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា) នេះ ដោយបានបន្ថែមគ្រែទាំងនៅក្នុងនិងក្រៅបន្ទប់សម្រាកព្យាបាលជំងឺ។ បុគ្គលិករបស់យើងបានធ្វើការថែមម៉ោងយ៉ាងច្រើន ដើម្បីផ្តល់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺដែលមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរ។ ក្នុងកំឡុងពេលវេលាដ៏លំបាកនេះ សប្បុរសជនទាំងឡាយ មិនត្រឹមតែបានរំលឹកយើងពីអ្វីដែលបានជួយយើងក្នុងការនាំទៅរកភាពជោគជ័យប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែជួយយើងដើម្បីយកឈ្នះលើឧបសគ្គទាំងឡាយ។ ដោយសារតែការគាំទ្រនេះ មិនមានអ្នកជំងឺណាម្នាក់ត្រូវបានបញ្ជូនទៅផ្ទះវិញ ដោយមិនបានទទួលការព្យាបាលដែលពួកគេត្រូវការឡើយ ហើយករណីធ្ងន់ធ្ងរត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យសម្រាកពេទ្យ។

៥ ៥៦១ ជាចំនួននៃអ្នកជំងឺគ្រុនឈាម ដែលបានទទួលការព្យាបាលក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ លើសពីឆ្នាំ ២០១៨ ចំនួន ៣៦៥% ៥៨៨ ៤៥៣ ដុល្លារអាមេរិក ត្រូវបានចំណាយទៅលើការព្យាបាលជំងឺគ្រុនឈាម ក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ ស្មើនឹង ១០% នៃថវិកាចំណាយក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ ទាំងមូល។

២១៧ ០០០ ដុល្លារអាមេរិក ផ្តល់ដោយសប្បុរសជនចំនួន ១៣៦នាក់ មកពីប្រទេសចំនួន ១២។



ក្រុមពហុជំនាញ និង សម្របសម្រួលការថែទាំ

ការជម្រុញតម្លៃរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ការអនុវត្តជាមួយក្នុងការព្យាបាល ជំងឺកុមារ តែងតែត្រូវបានគិតគូរពីតម្រូវការរបស់អ្នកជំងឺ និងក្រុមគ្រួសារ អ្នកជំងឺជាធំ។ ក្រោមការសម្របសម្រួល ការថែទាំពីសំណាក់ក្រុម ពហុជំនាញ បានផ្តល់នូវការកំណត់មួយ ដែលក្រុមគាំទ្ររួមបានស្វែងរក បញ្ហាឬសគល់នៃជំងឺតាមរយៈរោគសញ្ញាដែលស្តែងចេញមក។

ក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ សេវាកម្មគាំទ្ររួមទាំង ៧ រួមមានដូចជា ឱសថស្ថាន ផ្នែកសង្គមកិច្ច ផ្នែកអាហារូបម្ពុត ផ្នែកព្យាបាលដោយចលនា មន្ទីរពិសោធន៍ ផ្នែកវិទ្យុសកម្ម និងផ្នែកដាក់ថ្នាំសណ្ត បានក្លាយទៅជាក្រុមដែលមានទំនាក់ ទំនងគ្នាកើនឡើង នៅពេលសេវាទាំងនោះបានដាក់បញ្ចូលទៅតាមអគារ ជំងឺនីមួយៗ និងការថែទាំអ្នកជំងឺ ដោយធ្វើការពួកគេធ្វើទំនាក់ទំនងគ្នា និងគ្នា ដើម្បីសហការផ្តល់ការថែទាំឲ្យកាន់តែមានភាពងាយស្រួល។



ការព្យាបាលជំងឺឆ្អែក និង ក្រអូមមាត់

ក្រុមជំនាញឯកទេសព្យាបាលជំងឺឆ្អែក របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ គឺជាក្រុមគ្រូពេទ្យផ្តល់ការថែទាំដែលមានគុណភាពខ្ពស់ ហើយធ្វើការ រួមជាមួយក្រុមពហុជំនាញដទៃទៀត។ ក្រុមនេះ រួមមាន ផ្នែកជំងឺធ្មេញ ផ្នែកអាហារូបម្ពុត ផ្នែកវះកាត់ ផ្នែកព្យាបាលដោយចលនា និង ផ្នែកសង្គមកិច្ច ដែលរួមគ្នាក្នុងការផ្តល់ការព្យាបាលជំងឺឆ្អែកនិង ក្រអូមមាត់ ដែលមានលក្ខណៈប្លែកគេនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

ប្រសិនបើពុំមានក្រុមពហុជំនាញចូលរួមនោះទេ អ្នកជំងឺឆ្អែក រាប់សិបនាក់ ដែលមកពិនិត្យព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ រៀងរាល់ខែ មិនអាចទទួលបាននូវការជួសជុលសភាពឆ្អែកឆ្អាយ បានទេ ហើយអាចនាំឲ្យមានបញ្ហាធ្មេញ ការនិយាយ ការវិវត្តន៍ និង បញ្ហា សង្គមមួយចំនួននៅពេលអនាគតទៀតផង។



HOLISTIC CARE AT AHC: INCREASINGLY INTERDEPARTMENTAL



Medical Social Work

A new title and team structure – placing counsellors within units and assigning specialties to each – formalised the Medical Social Work Unit's efforts as it becomes ever more specialised. With dedicated oncology, neurology and other subspecialist counsellors, as well as enhanced psychological assessments and therapy, the unit is moving beyond provision of general social service needs for short-term interventions.



Nutrition

The Nutrition Unit expanded its team and formed a Nutrition Committee, designed to share knowledge and information interdepartmentally by delineating care protocols within each unit and conducting nutrition training for staff, along with the creation of a new curriculum.



Pharmacy

Pharmacists can now be found in hospital wards, working directly with medical and nursing staff to develop and implement medication plans that are appropriate and meet patient care goals, optimise medication therapy, and contribute to better coordination of care and improved outcomes. A new clinical pharmacy curriculum is in development.



Radiology

Interdepartmental since its establishment, the Radiology team continues to conduct monthly conferences related to radiology cases in the OPD as referrals continue to increase. Conferences cover basic radiology, case review, and proper protocol for imaging requests.



Laboratory

AHC's Laboratory strives for excellence in diagnostics and testing, and through clinical care support, maintaining a team of laboratory technicians committed to efficiency and efficacy in interdepartmental collaboration.



Physiotherapy

As one of few healthcare facilities in Cambodia that offers specialised physiotherapy specifically for children, staff undertook trainings to address increasingly specialised conditions, including cerebral palsy.



Anaesthetics

Along with improving access to and quality of anaesthesia care for providers across Cambodia, AHC's Anaesthetics team trained nurse anaesthetists at Lao Friends Hospital for Children, receiving the Health Volunteers Overseas (HVO) Golden Apple Award in 2019 for their dedication and efforts.

ការកសាងសមត្ថភាពចំណេះដឹងនៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យ

ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយដែលមានភាពរឹងមាំបាន អាស្រ័យដោយមានផ្នែកជាច្រើនទៀត ចូលរួម។ ដើម្បីជម្រុញឲ្យចំណេះដឹងរបស់ប្រជាជនកម្ពុជាក្នុងការថែទាំសុខភាព និង ពង្រឹង ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលឲ្យកាន់តែមានភាពជឿនលឿន មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរបានកសាងសមត្ថភាព គ្រប់វិស័យ និងបានវាស់វែងដោយដំណោះមួយដែលមានលក្ខណៈជាប្រព័ន្ធ។

ដើម្បីគាំទ្រ និងពង្រឹងការផ្លាស់ប្តូរឲ្យកាន់តែច្រើនឡើង មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរកំពុងកសាង សមត្ថភាពរបស់ប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពនៅទូទាំងប្រទេសកម្ពុជា ដោយបង្កើតនិងផ្តល់កម្មវិធីជា ច្រើនគ្រប់ជាន់ថ្នាក់ រួមបញ្ចូលទាំងកម្រិតបុគ្គល តាមសហគមន៍ និង តាមស្ថាប័ន។

ការរីកចម្រើនទាំងនេះអាចប្រព្រឹត្តិទៅបាន ក៏ដោយសារតែមានការជួយជ្រោមជ្រែង និង សហការពីសំណាក់រាជរដ្ឋាភិបាល និងស្ថាប័នជាតិ ដែលមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរទទួលបានរយៈ ពេលជាង ២១ស្សវត្សមកហើយដែរ។ បច្ចុប្បន្ន ក្នុងនាមជាអ្នកគាំទ្រនិងគោរពចំពោះការថែទាំ សុខភាពកុមារនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរបានជះឥទ្ធិពលនៅក្នុងវិជ្ជាជីវៈថែទាំ នៅតាមសហគមន៍ ទាំងក្នុងនិងក្រៅប្រទេស។

តាមរយៈការបណ្តុះបណ្តាលនិស្សិត និង បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាច្រើននាក់ ឲ្យមានស្តង់ដារ ខ្ពស់ យើងកំពុងលើកកម្ពស់ខ្ពស់ភាព និងភាពជឿនលឿននៃកម្រិតសេវាសុខាភិបាល និងថែទាំជាប់ជានិច្ច។

យើងកំពុងធ្វើឲ្យចំណេះដឹងទាក់ទងនឹងសុខភាពនៅក្នុងសហគមន៍ឲ្យកាន់តែមានភាពប្រសើរ ឡើង តាមរយៈការការពារ និងការបណ្តុះបណ្តាល ដល់កុមារ អាណាព្យាបាល ប្រជាពលរដ្ឋ និង មន្ត្រីសុខាភិបាលនៅតាមសហគមន៍ ក្នុងការកាត់បន្ថយជំងឺដែលអាចការពារបាន។

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការថែទាំសុខភាពដែលមានលក្ខណៈរួមអាចចម្លងតាមបាន និងដំណោះស្រាយប្រកដោយគំនិតច្នៃប្រឌិត គឺការកសាងសមត្ថភាពឲ្យអង្គការ ការធ្វើឲ្យមាននិរន្តរភាព និងការជួយសង្គ្រោះជីវិតទារក។

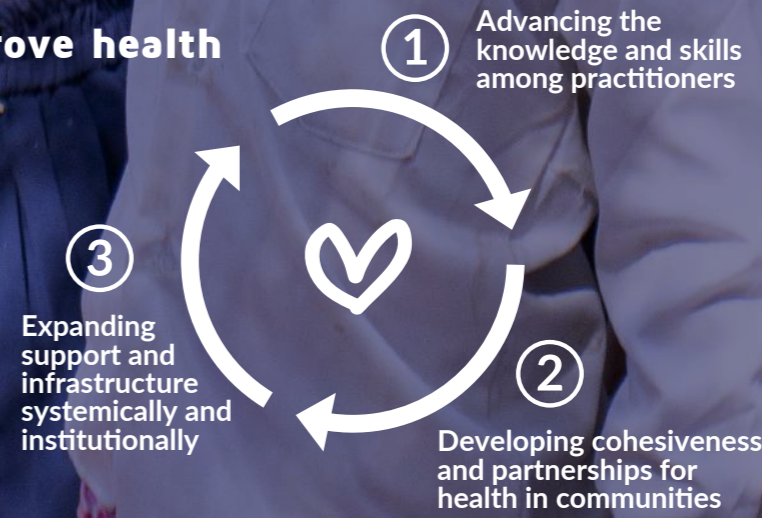
តាមរយៈការចែករំលែកនូវការអនុវត្តន៍ដ៏ល្អប្រសើររបស់យើង ចំណេះដឹងដោយផ្អែកលើ ភស្តុតាង និងការវិភាគទិន្នន័យ យើងបានអភិវឌ្ឍការស្រាវជ្រាវដ៏រឹងមាំមួយ ផ្សព្វផ្សាយដំណឹង អំពីគោលការណ៍ថ្នាក់ជាតិ និងរួមចំណែកផ្តល់កិច្ចពិភាក្សាអំពីសុខភាពកុមារសកល ។



តើការកសាងសមត្ថភាពគឺជាអ្វី?

ការកសាងសមត្ថភាព ជាការអភិវឌ្ឍន៍ចំណេះដឹង ជំនាញ ការប្រជាចិត្ត រចនាសម្ព័ន្ធ ប្រព័ន្ធ និងភាពជាអ្នកដឹកនាំ ដែលអាចជួយលើកកម្ពស់សុខភាពឲ្យមានប្រសិទ្ធភាព។

Mechanisms improve health at three levels:





ឥទ្ធិពលនៅក្នុងវិជ្ជាជីវៈ

ចាប់តាំងពីចាប់ផ្តើមដំណើរការមក មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរទទួលស្គាល់ថា ដើម្បីផ្តល់ការព្យាបាលថែទាំប្រកបដោយគុណភាពខ្ពស់ យើងត្រូវតែធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិកវេជ្ជសាស្ត្រឲ្យមានសមត្ថភាពខ្ពង់ខ្ពស់ផងដែរ។

ជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាក និងមន្ត្រីសុខាភិបាលដែលទទួលបាននូវការបណ្តុះបណ្តាលត្រឹមត្រូវ រួមទាំងតម្រូវការសុខភាពនៅតាមសហគមន៍ដែលពួកគេកំពុងធ្វើការ អាចធ្វើឲ្យលទ្ធផលនៃការថែទាំសុខភាពកុមារទូទាំងប្រទេសកម្ពុជានៅតែបន្តរីកចម្រើន។

CONTINUITY IN VISION

AHC's founding aspirations remain consistent with today's strategic goals.

In 2001, AHC established the following goals for its medical education programme. Today, these goals continue to resonate as our footprint grows larger.

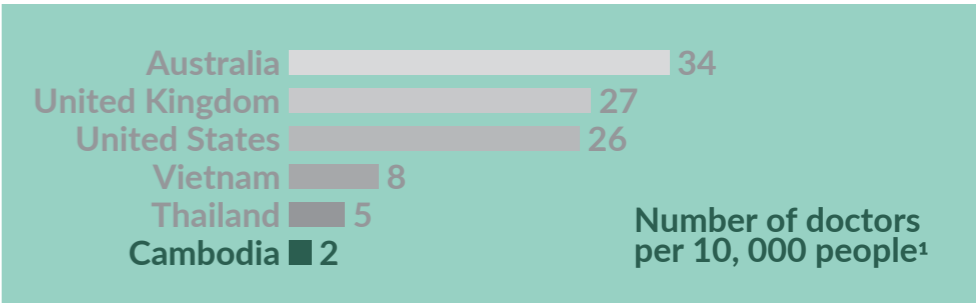
- 1 Provide advanced paediatric training so trainees will in-turn train others
- 2 Increase the number of qualified medical personnel
- 3 Strengthen the medical programmes of local governmental hospitals and health centres
- 4 Increase collaboration between government hospitals and other NGOs
- 5 Establish codes of ethics and conduct to be emulated by other health centres



“ As a clinical training site, AHC ensures students and residents experience practice conditions that resemble the conditions graduates ultimately face ”
Duong Vibol
 Director of Education

“ ក្នុងនាមជាទីកន្លែងបណ្តុះបណ្តាល មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរធានាថា សិស្ស និងនិសិទ្ធិ សុខាភិបាលទាំងអស់ទទួលបាននូវបទពិសោធន៍ តាមរយៈការអនុវត្តន៍ជាក់ស្តែង ដែលដូចជាគ្នាទៅនឹងស្ថានភាពនៃ ការប្រឈមផ្ទាល់ៗ។ ”
 លោក ដួង វិបុល
 នាយកការិយាល័យអប់រំ

ការផ្លាស់ប្តូរគុណភាពនៅក្នុងរបៀបវារៈ អប់រំបណ្តុះបណ្តាលទៅថ្ងៃអនាគត



¹ WHO, 2014

ចាប់តាំងពីមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរត្រូវបានបង្កើតមក យើងសង្កេតឃើញថា ចំនួនវិទ្យាស្ថានបណ្តុះបណ្តាលអប់រំសុខភាពនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជាបានជ្រើកគួរឲ្យកត់សម្គាល់ ។ ចំនួនមន្ត្រីសុខាភិបាលដែលកំពុងបំពេញការងារ ក៏មានការកើនឡើងយ៉ាងខ្លាំងផងដែរ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ បញ្ហាកំលាំងពលកម្មមន្ត្រីសុខាភិបាលសំខាន់ៗនៅតែមាននៅឡើយ។

បញ្ហាទាំងអស់នោះរួមមាន បុគ្គលិកគ្មានឱកាសចូលរួមការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការព្យាបាល ថែទាំ គុណភាពអប់រំនៅមានកម្រិតទាប ឱកាសក្នុងការចូលរួមបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈមានតិច និងកង្វះខាតការវាយតម្លៃដែលស្របទៅនឹងបទដ្ឋានអន្តរជាតិ (អង្គការសុខភាពពិភពលោក ឆ្នាំ ២០១៣) ។

ខណៈដែលកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់រដ្ឋាភិបាលឆ្ពោះទៅរកការបង្កើនចំនួននៃអ្នកផ្តល់សេវារួមបញ្ចូលទាំងគិលានុបដ្ឋាក ឆ្មប វេជ្ជបណ្ឌិត និងមន្ត្រីសុខាភិបាលដទៃទៀត កម្មវិធីសិក្សាបណ្តុះបណ្តាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ផ្តោតខ្លាំងទៅលើដំណោះស្រាយបញ្ហាដែលស្មុគស្មាញទាក់ទងទៅនឹងបុគ្គលិកសុខាភិបាល ដែលក្នុងនោះមានការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាព ការធ្វើសមាហរណកម្មជំនាញព្យាបាលជំងឺកុមារ ដោយឆ្លងកាត់បណ្តុះបណ្តាលក្នុងថ្នាក់ និងការប្រឈមបញ្ចប់។



ចំណាប់អារម្មណ៍

ភាពជាដៃគូ

វិធីសាស្ត្រប្រែកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជសាស្ត្ររបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ អាស្រ័យទៅលើការចូលរួមពីអន្តរវិស័យនៃភាពជាដៃគូរវាងស្ថាប័នទាំងនោះ និងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល។ ប្រវត្តិសាស្ត្រដ៏រឹងមាំមួយ នៃកិច្ចសហប្រតិបត្តិការបច្ចេកទេសជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តសាលាបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជបណ្ឌិត សាលាបណ្តុះបណ្តាលគិលានុបដ្ឋាក គ្លីនិកឯកជន នៅទូទាំងប្រទេស អនុញ្ញាតឱ្យមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលនិស្សិតនិងបុគ្គលិកសុខាភិបាលទាំងនោះប្រកបដោយស្តង់ដារខ្ពស់បំផុតទាក់ទងទៅនឹងការថែទាំសុខភាពកុមារ។ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ ចំនួននិស្សិតមកពីសាកលវិទ្យាល័យដៃគូបានកើនឡើង រាប់បញ្ចូលទាំងសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាលសាកលវិទ្យាល័យអន្តរជាតិ និងសាកលវិទ្យាល័យពុទ្ធសាស្ត្រ ។

“ រដ្ឋាភិបាលបានទទួលស្គាល់វិធីដែលយើងបណ្តុះបណ្តាលគឺមានស្តង់ដារ ។ មន្ទីរពេទ្យធំៗ មួយចំនួននៅទីក្រុងភ្នំពេញចង់បាននិស្សិតដែលបានបណ្តុះបណ្តាលនៅទីនេះ។ យើងជាអ្នកបណ្តុះវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានសមត្ថភាពខ្លាំង។ ”

វេជ្ជបណ្ឌិត ឡូវ កែ
ប្រធានគ្រូពេទ្យនៅអគារពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

AHC'S EDUCATION TENANTS

Training at AHC goes beyond traditional teaching methods, striking a balance between local relevance and international excellence. At AHC, our training methodology is:



Experiential

Case-based microteaching takes place within AHC's wards, beyond the classroom and alongside expert paediatric subspecialists.



Holistic

Clinical competence is paired with training on compassionate care, self-care, quality improvement, pedagogy, mentorship and communication.



Learner-Centred

Hands-on training is participatory and active, involving practical application over rote learning and memorisation.



Responsive and Contextual

Trainees learn in conditions that prepare them for the environment they will ultimately face; programmes are continuously updated and improved based on feedback and other quality indicators.



Standardised

Programme curricula aligns and expands along national guidelines to represent international standards for training.

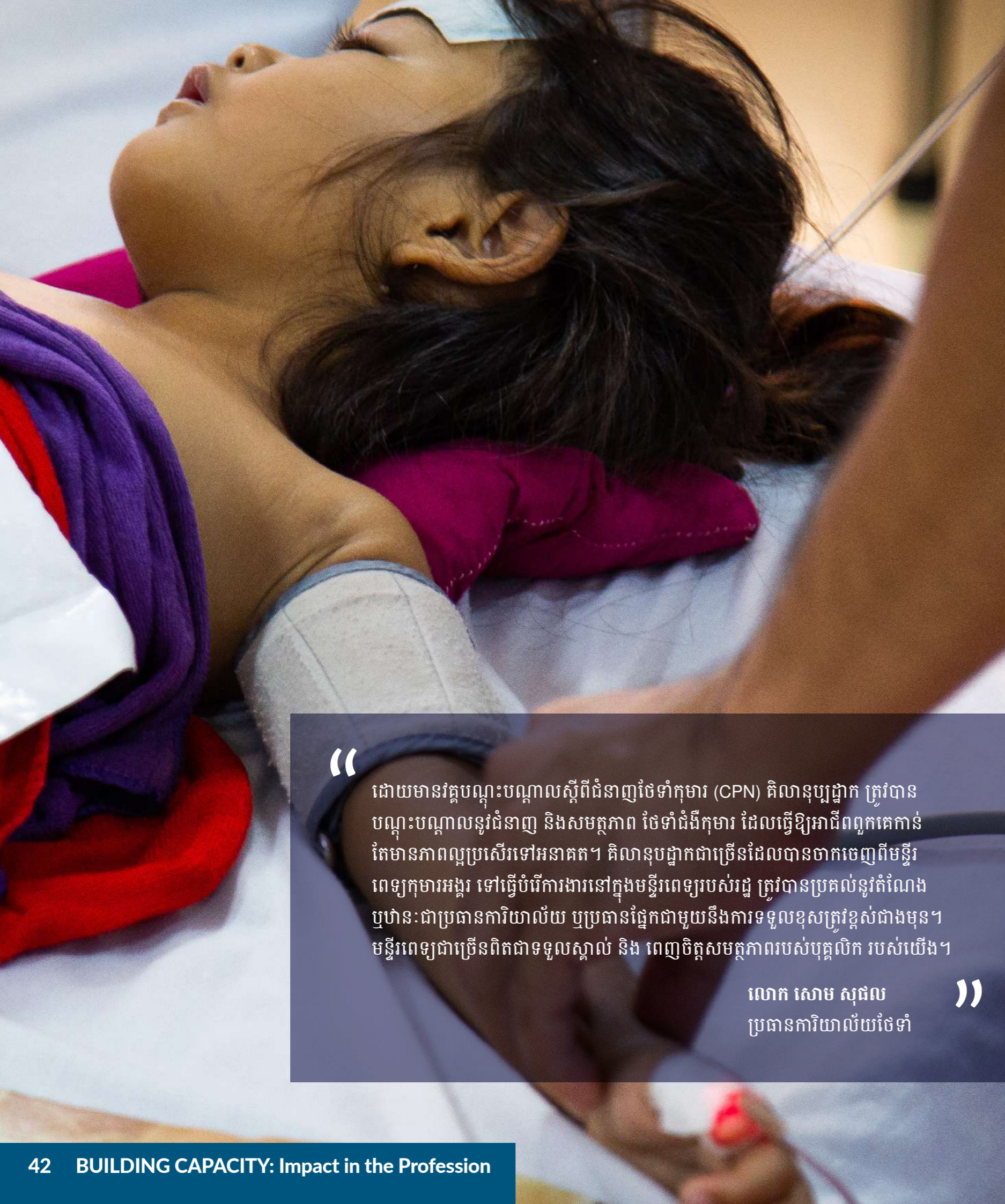
“ When they leave, they say they were taught a good model at AHC. They weren't observers here. They're not just doing theory, they're practicing. We throw them into the sea, and help them swim. ”

Dr Lov Ke
Chief of Outpatient Department



“ នៅមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ សិស្ស និងសិក្ស បានឃើញនូវអ្វីដែលពួកគេមិនដែលឃើញពីមុនដូចជា រចនាសម្ព័ន្ធនៅក្នុងបន្ទប់ថែទាំជំងឺធ្ងន់ រួមមានម៉ាស៊ីនសង្កេតស្ទួន ម៉ាស៊ីនប្តូរចរន្តខ្យល់ និងឈាម សុទ្ធសឹងជាអ្វីដែលមិនងាយនឹងឃើញនៅក្នុងកន្លែងផ្សេងៗ មានគោលការណ៍ក្នុងព្យាបាល ដែលជាគោលការណ៍រៀនជាលើកដំបូង ហើយពួកគេក៏រៀនអំពីរបៀបធ្វើការជាក្រុមផងដែរ។ ”

លោក ខេង ឆេង
ប្រធានផ្នែកព្យាបាលជំងឺសង្រ្គោះបន្ទាន់ និងជំងឺធ្ងន់



ការត្រួតត្រាយន្ត្រី ទៅកាន់វឌ្ឍនភាព

34%

ចំនួនកំណើនមធ្យមនៃអ្នកចូលរួមវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងសិក្ខាសាលានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរប្រចាំឆ្នាំ តាំងពីឆ្នាំ២០១៧។

ក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ ការកើនឡើងនៃចំនួនវគ្គបណ្តុះបណ្តាល ត្រូវបានកត់ត្រាទុកនៅក្នុងសុច្ឆនាករ ផ្នែកអប់រំបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជសាស្ត្ររបស់មន្ទីរពេទ្យ ក្នុងនោះមាន វគ្គបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាក វគ្គបំប៉នជំនាញវិជ្ជាជីវៈ និងសិក្ខាសាលាដែលផ្តល់ជូនដល់និស្សិត បុគ្គលិក និងមន្ត្រីសុខាភិបាលរបស់រដ្ឋាភិបាលដែលបានចូលរួមជាច្រើននាក់។

សូមថ្លែងអំណរគុណដល់ស្ថាប័នជាដៃគូទាំងអស់ ក្នុងការធ្វើសមាហរណកម្មជាមួយស្ថាប័នសុខាភិបាលសាធារណៈ ដែលធ្វើឲ្យកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលថ្មីៗបំផុតរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរមានសន្ទុះកើនឡើងយ៉ាងខ្លាំង។

មានកម្មវិធីរយៈពេលមួយឆ្នាំថ្មីមួយសម្រាប់ក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត (Medical fellowship) ត្រូវបានចាប់ផ្តើមអនុវត្តនៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ ដែលជាកម្មវិធីមួយជំនួសកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលឯកទេសជំងឺកុមាររយៈពេល៣ ឆ្នាំ។ កម្មវិធីនេះបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជបណ្ឌិតខ្មែរយើងដើម្បីបង្កើនចំណេះដឹង និងការទំនុកចិត្តក្នុងការព្យាបាលកុមារជំងឺទូទៅ ។ វេជ្ជបណ្ឌិតនីមួយៗនៅក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ ត្រូវឆ្លងកាត់ការបំពេញការងារនៅក្នុងអាគារផ្នែកពិគ្រោះជំងឺក្រៅ អាគារផ្នែកសម្រាកពេទ្យ អាគារផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់និងជំងឺធ្ងន់ និងអាគារផ្នែកទារកក្នុងកំឡុងពេល ៣ ខែម្តង ដោយស្ថិតនៅក្រោមដឹកនាំគ្រប់គ្រងពីប្រធានអាគារទាំងនោះ។

កម្មវិធីជំនាញថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីមួយសម្រាប់គិលានុបដ្ឋាក មានរយៈពេល ២ ឆ្នាំ ដែលវគ្គចុងក្រោយត្រូវបានបញ្ចប់នៅក្នុងខែមិនា ឆ្នាំ ២០១៩ និងជាកម្មវិធីដំបូងតែមួយគត់នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ដើម្បីផ្តល់ជូនដល់គិលានុបដ្ឋាក-យិកាដែលបំពេញការងារនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ។

“ ដោយមានវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីជំនាញថែទាំកុមារ (CPN) គិលានុបដ្ឋាក ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលនូវជំនាញ និងសមត្ថភាព ថែទាំជំងឺកុមារ ដែលធ្វើឱ្យអាជីពពួកគេកាន់តែមានភាពល្អប្រសើរទៅអនាគត។ គិលានុបដ្ឋាកជាច្រើនដែលបានចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ទៅធ្វើបំពេញការងារនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរបស់រដ្ឋ ត្រូវបានប្រគល់នូវតំណែងឬឋានៈជាប្រធានការិយាល័យ ឬប្រធានផ្នែកជាមួយនឹងការទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ជាងមុន។ មន្ទីរពេទ្យជាច្រើនពិតជាទទួលស្គាល់ និង ពេញចិត្តសមត្ថភាពរបស់បុគ្គលិក របស់យើង។ ”

លោក សោម សុផល
ប្រធានការិយាល័យថែទាំ

សមិទ្ធផលនៃការបណ្តុះបណ្តាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ

168 នាក់

កម្មសិក្សាសម្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិត
(រយៈពេល ៥ខែ)

មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរទទួលបានវេជ្ជបណ្ឌិតមកពីស្ថាប័នរដ្ឋ ដើម្បីធ្វើការសិក្សាបន្ថែមអំពីការពិនិត្យព្យាបាលនៅក្នុងគ្រប់ផ្នែកនៃមន្ទីរពេទ្យរយៈពេល ២ ទៅ ៥ខែ។

5 នាក់

កម្មសិក្សាសម្រាប់និស្សិតពេទ្យនៃសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
(រយៈពេល ៦ខែ)

ជាកម្មវិធីចុះកម្មសិក្សាអំពីការពិនិត្យព្យាបាលជំងឺកុមារនៅឆ្នាំចុងក្រោយនៃកម្មវិធីសិក្សានៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល។

21 នាក់

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលឯកទេសព្យាបាលជំងឺកុមាររបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ
(រយៈពេល ៣ឆ្នាំ)

ជាកម្មវិធីបង្កើតដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរដោយផ្ទាល់ដែលវគ្គចុងក្រោយនឹងត្រូវបញ្ចប់នៅខែមិនា ឆ្នាំ២០២០។

4 នាក់

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលបន្តជំនាញជំងឺកុមារ
(រយៈពេល ២ឆ្នាំ)

ជាកម្មវិធីសម្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតមកពីមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ ដោយការបណ្តុះបណ្តាលផ្តោតទៅលើផ្នែកចំនួន ៤ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ រួមមានផ្នែកពិគ្រោះជំងឺក្រៅ ផ្នែកសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងជំងឺធ្ងន់ និងផ្នែកជំងឺទារក

“ ជាធម្មតា ប្រទេសកម្ពុជាមិនមានគ្រូពេទ្យព្យាបាលឯកទេសជំងឺកុមារទេ ហេតុនេះយើងត្រូវតែធ្វើវាដោយខ្លួនឯង គឺបណ្តុះបណ្តាលដោយខ្លួនឯង។ ”

លោកស៊ីសាស្ត្រាចារ្យវេជ្ជបណ្ឌិត ខូដៀរ ជិនន័រ
អគ្គនាយិកាប្រតិបត្តិមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ

ការបន្តអភិវឌ្ឍន៍វិជ្ជាជីវៈ (CPD)

15 នាក់

វគ្គបណ្តុះបណ្តាលការព្យាបាលជំងឺកុមារដោយឯកទេស
(កំពុងដំណើរការ)

វេជ្ជបណ្ឌិត និងគិលានុបដ្ឋាក បំរើការនៅមន្ទីរពេទ្យកុមារជាបុគ្គលិករដ្ឋាភិបាល ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលលើការព្យាបាលជំងឺកុមារដោយឯកទេស តាមរយៈការរៀនសូត្រដោយខ្លួនឯង និង កម្មវិធីសិក្សាមួយបង្កើតឡើងដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ អមដោយការបង្រៀនណែនាំពីក្រុមដៃគូជំនាញឯកទេសស្ម័គ្រចិត្ត។

3,288 នាក់

ការសិក្សាបណ្តុះបណ្តាលបន្តអំពីការព្យាបាល និងថែទាំ
(កំពុងដំណើរការ)

ជាវគ្គបណ្តុះបណ្តាលខ្លីៗ ឬជាសិក្ខាសាលា ឬជាការបង្រៀននៅតាមសាលាអ្នកជំងឺ ផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានបទពិសោធន៍ខ្ពស់យូរឆ្នាំ ឬអ្នកជំនាញស្ម័គ្រចិត្ត ដើម្បីជួយរក្សានិងពង្រីកជំនាញចំណេះដឹងនៅក្នុងការព្យាបាលថែទាំជំងឺកុមារ។

90 នាក់

វគ្គខ្លឹមសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាលមកខាងក្រៅ
(កំពុងបន្ត)

ជាកម្មវិធីបង្កើតដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរដោយផ្ទាល់ដែលវគ្គចុងក្រោយនឹងត្រូវបញ្ចប់នៅខែមិនា ឆ្នាំ២០២០។

101 នាក់

វគ្គបណ្តុះបណ្តាលសង្គ្រោះជីវិតកុមារជាន់ខ្ពស់ (APLS) និងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលសង្គ្រោះជីវិតកុមារបឋម (PLS)
(២ដងក្នុងមួយឆ្នាំ)

ជាវគ្គសិក្សាតែមួយគត់នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ផ្តល់ជូនចំពោះតែមន្ត្រីសុខាភិបាលមួយចំនួន ដើម្បីសិក្សាអំពី ការជួយសង្គ្រោះជីវិតកុមារ និងការថែទាំទាក់ទងទៅនឹងការប៉ះទង្គិចព្រមទាំងបង្រៀនអំពីជំនាញជាអ្នកបណ្តុះបណ្តាល (TOT) ដែលជម្រុញឲ្យមានការអភិវឌ្ឍន៍ចំណេះដឹងនិងជំនាញរបស់ខ្លួន។

បុគ្គលិកចំនួន 147 នាក់ ចូលរួមសន្និសីតថ្នាក់ជាតិ និងអន្តរជាតិ ក្នុង១៣ប្រទេស

290 នាក់ ចូលរួមសន្និសីតប្រចាំឆ្នាំអំពីការថែទាំសុខភាពកុមាររបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ

ថ្លៃ សេវា ពេទ្យ បុរេ និង ពេលយប់ មានអ្នកយាមប្រចាំការ

សំណង់ទ្រទ្រង់មណ្ឌលសុខភាព ខ្មែរលោកី : Tariff

ពិនិត្យជំងឺទូទៅ (OPD)		
ថ្ងៃទូទៅ (General Consultation)	3000	រៀល
(Wound Dressing)		
ចំនីង ដៃ (Minor Suture)	20.000	រៀល
បំប្រែស (Dressing)	5000	រៀល
ចំនីង និង ផ្តល់ប្រឹក្សា (Birth Spacing with Counseling)		
ថ្នាំបាក់ រុស្សាម (Pills, Depo, Condoms)	3000	រៀល
ក្នុងស្បូន (IUD in)	20.000	រៀល
ក្នុងស្បូន (IUD out)	10.000	រៀល
ថែទាំ (Antenatal care)		
ពេលលើកទី១ 7000 លើកទី២	3000	រៀល
កូនក្រមុំ (Delivery) (ភ្លាស់)	30000	រៀល
ការថែទាំម្តាយ និង កូន (PNC mother & newborn)	3000	រៀល
សុវត្ថិភាព និង លុបចោលសុវត្ថិភាព (Safe Abortion Care)		រៀល
ធាតុឆ្អឹង (Steam)	5.000	រៀល
បណ្តោះអាសន្ន និង បណ្តោះអាសន្ន (Emergency refer)	27.000	រៀល
តេស្តប្រេង (Dipstick)	3.000	រៀល
តេស្តផ្ទៃពោះ (Pregnancy Test)	5000	រៀល
តេស្តជំងឺគ្រុនចាញ់ ឬ ផ្លែ (Diabetes Test)	5.000	រៀល

ស្ថាប័នប្រឹក្សា តាមដានការលូតលាស់កុមារដល់ ៦ ឆ្នាំ (GMP) ព្យាបាលរបេង/អេមស៍ ព្រះសង្ឃ ជនពិការ
បុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាពមិនអនុញ្ញាតឱ្យប្រើកម្រិតលើសពីតារាងតម្លៃសេវាដែលបានកំណត់។

ខ្មែរលោកី ថ្ងៃទី ០៤ ខែ ១១ ឆ្នាំ ២០១៤

បានឃើញ និងបញ្ជូនមក ម្រោងមណ្ឌលសុខភាព

ម្រោងមណ្ឌលសុខភាព ម្រោងមណ្ឌលសុខភាព ថ្ងៃទី ០៤ ខែ ១១ ឆ្នាំ ២០១៤

ម្រោងមណ្ឌលសុខភាព ម្រោងមណ្ឌលសុខភាព ខ្មែរលោកី

ខ្មែរលោកី ខ្មែរលោកី

២៤ ១៤.១.២ លោកលោក ៤៦៥: ទៅទទួលសេវាសុខភាព
 ២៥ ១៥.១.២ លោកលោក ៤៦៥: ទៅស្រុកសុខភាព (ស្រុក)
 ២៦ ១៦.១.២ លោកលោក ៤៦៥: ទៅទទួលសេវា
 ០១៧ ៣៨ ១៧៦ ០១៤ ៥៤៣១៣១៧

កន្លែងទទួលសេវា
 Registration Area

ហាមបញ្ចូល
 No Smoking



“ យើងបានយកចិត្តទុកដាក់ជាខ្លាំងទៅលើបុគ្គលិករបស់យើងទាំងអស់។ បន្ទាប់ពីយើងបានផ្តល់
 ការបណ្តុះបណ្តាលជំនាញចិត្តសាស្ត្រ ដូចជាភាពជាអ្នកដឹកនាំ និងទំនាក់ទំនង យើងឃើញ
 បុគ្គលិកយើងមានការផ្លាស់ប្តូរគួរឱ្យកត់សំគាល់ ព្រមទាំងមានការអនុវត្តន៍ការងារបានប្រសើរ
 ជាងមុន។ ”

លោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យវេជ្ជបណ្ឌិត ខ្លួន ជីនន័រ
 អគ្គនាយិកាប្រតិបត្តិមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ

វិធីសាស្ត្ររួមដើម្បីកសាងសមត្ថភាព

ការបណ្តុះបណ្តាលទេពកោសល្យ និង ការគ្រប់គ្រង មានសារៈសំខាន់
 ណាស់ក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស ដើម្បីពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលឱ្យ
 មានភាពយូរអង្វែង។

ក្នុងឆ្នាំ២០១៩ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរបានផ្តល់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលអំពីការ
 គ្រប់គ្រង ដល់ទាំងបុគ្គលិកវេជ្ជសាស្ត្រនិងបុគ្គលិកមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។
 វគ្គបណ្តុះបណ្តាលជាច្រើន គឺត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីបំពេញជំនាញ
 ដល់បុគ្គលិកឱ្យមានទេសកោសល្យក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទង ការដឹកនាំ
 គ្រប់គ្រង ការធ្វើផែនការដែលជោគជ័យ និងការដោះស្រាយនូវជម្លោះ
 ផ្សេងៗជាដើម។

ចំណែកនៅខាងក្រៅមន្ទីរពេទ្យវិញ យើងបានប្រើវិធីសាស្ត្រមួយ
 ក្នុងការកសាងសមត្ថភាពសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាលរបស់រដ្ឋាភិបាល។
 នៅក្នុងកម្មវិធីដូចជា “កម្មវិធីជួយសង្គ្រោះជីវិតទារក” (Saving Babies’
 lives) ការបណ្តុះបណ្តាល គឺរាប់បញ្ចូលទាំងទិដ្ឋភាពជាក់ស្តែងនៃការ
 ផ្តល់ការថែទាំសុខភាព ដូចជាការគ្រប់គ្រងសម្ភារបរិក្ខារពេទ្យជាដើម។
 ប្រព័ន្ធដំណើរការ និងការជួយគាំទ្រ គឺត្រូវបានដាក់អនុវត្តនៅនឹងកន្លែង
 ផ្ទាល់តែម្តងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រតិបត្តិការឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព។



SPOTLIGHT

ការអប់រំបន្ថែមអំពីបញ្ហាសុខភាព

តាមរយៈការផ្តល់ការអប់រំអំពីបញ្ហាសុខភាព ជាលក្ខណៈបុគ្គលផ្ទាល់ និង ជាក្រុមដល់ក្រុមគ្រួសារអ្នកជំងឺ ដែលកំពុងរងចាំទទួលបានការពិនិត្យ ព្យាបាលកូនរបស់ពួកគេបានជួយបង្ហាញអំពីមូលហេតុបណ្តាលឲ្យកូនៗ របស់ពួកគាត់មានជំងឺ ដែលមានប្រធានបទជាច្រើនទាក់ទងនឹងសុខ ភាពដូចជា អនាម័យ ទំលាប់រស់នៅដែលមានសុខភាពល្អ អាហារូបត្ថម្ភ និងជំងឺដែលកើតមានឡើងតាមរយៈជួរកាល ដូចជាជំងឺគ្រុនឈាមជាដើម។

ក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរបានផ្តល់ការអប់រំសុខភាពដូចជា ការផ្តល់ប្រឹក្សាមួយទល់មួយអំពីអាហារូបត្ថម្ភ និងការបំបៅដោះកូន ដល់ម្តាយរបស់ អ្នកជំងឺដែលបានចូលមកសម្រាកពេទ្យ។

80,942
caregivers

80,942 នាក់
អាណាព្យាបាលអ្នកជំងឺ



ការជះឥទ្ធិពលនៅក្នុងសហគមន៍

ការផ្ដើមគំនិតនៃការថែទាំសុខភាពនៅក្នុងសហគមន៍ប្រកបដោយលក្ខណៈសមធម៌ រួមមានការផ្តល់ការអប់រំសុខភាព ការបង្កើនការប្រើប្រាស់សេវាសុខភាព និងការចង្អុល បង្ហាញនូវការខ្វះគុណភាពនៃសេវាសុខាភិបាលនៅតាមជនបទ និងចុងក្រោយគឺធ្វើឱ្យ ប្រសើរឡើងនូវលទ្ធផលនៃសុខុមាលភាពរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ។

កម្ពុជាបច្ចុប្បន្ន

ទោះបីជាប្រទេសជាតិមានការអភិវឌ្ឍន៍ មានការរីកចម្រើនក៏ដោយ ក៏សុខុមាលភាព ប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជានៅតែមានកម្រិតទាប ជាងកម្រិតស្តង់ដារតំបន់។

20%

នៃប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជារស់នៅក្រោមបន្ទាត់ ក្រីក្រ ៤០% រស់នៅត្រឹមកម្រិតបន្ទាត់ក្រីក្រ

3x

កុមារកម្ពុជារស់នៅក្នុងសហគមន៍ក្រីក្រជាចម្រើនមានហានិភ័យបណ្តាលឱ្យស្លាប់ ចំនួនបីដង លើសកុមារកម្ពុជារស់នៅតាមទីប្រជុំជន នៅពេលពួកគេមុនអាយុ ៥ ឆ្នាំ។ ជំងឺដែលអាចការពារបាននៅតែជាមូលហេតុយានមុខបណ្តាលឱ្យកុមារស្លាប់។

ការចុះផ្សព្វផ្សាយនៅតាមសហគមន៍ និង ភាពឈានមុខគេ

តាមរយៈការធ្វើការងារនៅតាមស្រុកជនបទនៃខេត្តសៀមរាប កម្មវិធីផ្សព្វផ្សាយតាមសហគមន៍របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ បានធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវគុណភាពសេវាសុខភាពតាមរយៈ ការពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងការការពារសុខភាព ព្រមទាំង ផ្តល់ចំណេះដឹងអំពីបញ្ហាសុខភាព ដល់កុមារ អាណាព្យាបាល ប្រជាពលរដ្ឋនៅតាមភូមិ និងមន្ត្រីសុខាភិបាលឲ្យកាន់តែយល់ ដឹងបន្ថែមទៀតនៅក្នុងការថែរក្សាសុខភាពរបស់ពួកគេ។

ក្រុមការងារដែលចុះតាមសហគមន៍របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ សហការជាមួយក្រុមគូសម្តែង និងអ្នកពាក់ព័ន្ធនៅក្នុង សហគមន៍ដោយរក្សាការសន្ទនាជាប្រចាំជាមួយមណ្ឌល សុខភាព និងភូមិដែលបានផ្តល់សេវាសុខភាព។

លទ្ធផលទទួលបានពីការចុះតាមសហគមន៍ ឆ្នាំ២០១៩

កម្មវិធីចុះតាមសហគមន៍របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ធ្វើការគ្រប់គ្រងដូចជា ពង្រឹងសេវាមណ្ឌលសុខភាព បណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិកសុខភាពភូមិ ផ្តល់ការអប់រំសុខភាពនៅតាមសហគមន៍ និងធ្វើអន្តរាគមន៍បង្ការ និងអប់រំនៅតាមសាលារៀន។



24 មណ្ឌលសុខភាព
ត្រូវបានណែនាំបានចំនួន

ការពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល

មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលដ៏សមស្រប រួមទាំងការគាំទ្របច្ចេកទេស និងការបង្រៀនបន្ត ដល់បុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព ពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដែលមានស្រាប់ ក្នុងការផ្តល់ការថែទាំសុខភាព និងការអប់រំដល់សហគមន៍ ព្រមទាំងបង្រៀនដល់បុគ្គលិកនូវជំនាញដែលត្រូវការ ដើម្បីអនុវត្តការបណ្តុះ បណ្តាលដោយខ្លួនឯងបាន មានភាពយូរអង្វែង។



612 នាក់
ចំនួនអ្នកចូលរួម

មន្ត្រីគាំទ្រសុខភាពភូមិ

យើងបណ្តុះបណ្តាលមន្ត្រីសុខភាពភូមិដែលបង្កើតឡើងដោយរដ្ឋាភិបាល ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាព នៅតាមភូមិ គាំទ្រសកម្មភាពសុខភាពនៅតាមសហគមន៍ និងធ្វើការបញ្ជូនទៅកាន់កន្លែងផ្តល់សេវាសុខ ភាព។



81,485 នាក់
ចំនួនអ្នកចូលរួម

ការអប់រំសុខភាព និងអាហារូបត្ថម្ភ នៅតាមភូមិ

ចំណេះដឹងអំពីបញ្ហាសុខភាព និងការការពារ ត្រូវបានផ្តល់ដល់សហគមន៍តាមរយៈព្រឹត្តិការណ៍ជាច្រើន ដែលអាចបង្កើនការយល់ដឹងអំពីការអនុវត្តការថែទាំសុខភាពល្អ ការការពារជំងឺ និងការព្យាបាល។



450
វគ្គនៅតាមសាលារៀន

អន្តរាគមន៍តាមសាលារៀន

អន្តរាគមន៍ដែលផ្តោតទៅលើការការពារ ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងកម្មវិធីសុខភាព និងអនាម័យ ដែល បង្កើតឡើងដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ និងបង្កើតឡើងដោយលោកគ្រូអ្នកគ្រូ ដែលក្នុងនោះមានទាំងការ អប់រំសុខភាពបឋម ការពិនិត្យសុខភាព ដូចជាការពិនិត្យធ្មេញ ភ្នែក និងការអប់រំដល់មិត្តភក្តិជាដើម។



SPOTLIGHT

Prevention takes hold

From 2001-2016, AHC's community team carried out its four-year programme in 25 different rural communities in Siem Reap province.

Throughout the programme's duration, baseline, endline and follow-up surveys were conducted with samples of households to monitor the programme's impact on health practices and health awareness.

In early 2019, a formal assessment of the programme's data was conducted by research volunteer Meg Peyton Jones, revealing the effectiveness of the programme's initiatives.

Over a five-year period, significant positive outcomes were measured on a range of areas of health knowledge, attitudes and behaviours related to child health, proving the longstanding impact of AHC's community initiatives.

Statistical tests showed the programme was strongly effective at improving villager health knowledge and health practices. Comparisons of baseline and endline surveys indicate increased treatment-seeking and antenatal care after AHC programmes.

In addition, qualitative programme review shows that villagers, health centre staff and village health workers are eager to receive training and support, with activities recording consistently high attendance and responses.

43%

កំណើនការលាងដៃបានត្រឹមត្រូវមុនញាំអាហារ

10%

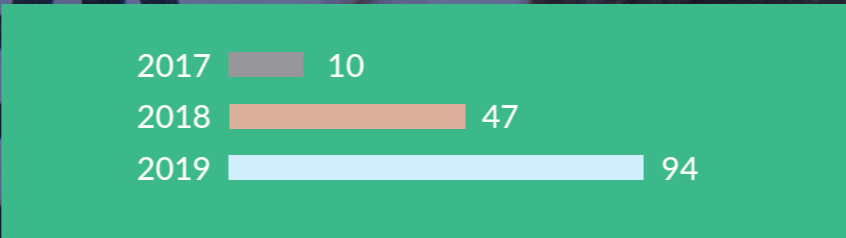
តំហាយករណីជំងឺរាគ្សស លើកុមារមានអាយុក្រោម ៥ ឆ្នាំ

44%

កំណើនការផ្តល់ជំនួយនាំពីចំណីអាហារប្រកបដោយសុខភាពក្នុងអំឡុងពេលបំបៅកូន

53%

កំណើនចំនួនមាតាដែលទទួលបានចំណេះដឹងអំពីការស្វែងយល់នូវសញ្ញាជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមលើស្រ្តីច្រៀវ



SPOTLIGHT

ការធានានិរន្តរភាព៖ ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោល

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរបានចាប់ផ្តើមពង្រីកវគ្គសិក្សាខ្លី និងកម្មវិធី ដែលទាក់ទងទៅនឹងការជួយសង្គ្រោះជីវិតដោយបណ្តុះបណ្តាល បុគ្គលិកដើម្បីធ្វើជាគ្រូបង្គោល។

នៅក្នុងការជួយសង្គ្រោះបឋម

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ បានផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការ ជួយសង្គ្រោះបឋម កើនឡើងទ្វេដងបើធៀបនឹងឆ្នាំ ២០១៨ ដែលក្នុងនោះ ការបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិកធ្វើជាគ្រូបណ្តុះបណ្តាលការជួយសង្គ្រោះ បឋមបានចំនួន ៥៦ នាក់។ ការបណ្តុះបណ្តាលពិតជាមានតម្លៃមិនអាច កាត់ថ្លៃបាន ព្រោះគ្រូដែលបានឆ្លងកាត់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលចំនួន ៣ នាក់ បានធ្វើការសង្គ្រោះជីវិតកុមារ ៤ នាក់ ដែលមានស្ថានភាពត្រូវតែសង្គ្រោះ បន្ទាន់ដោយធ្វើការសង្កត់បេះដូងបានជោគជ័យ។

វគ្គបណ្តុះបណ្តាលអំពីការជួយ សង្គ្រោះជីវិតកុមារកម្រិតធ្ងន់

ចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០០៥ មក មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ គឺជាស្ថាប័នតែមួយគត់នៅ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជាដែលទទួលស្គាល់ជាផ្លូវការថ្នាក់អន្តរជាតិ ដែលបង្រៀន ជំនាញអំពីការសង្គ្រោះជីវិតកុមារកម្រិតធ្ងន់ ក្នុងស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបួសប៉ះទង្គិច។

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ បេក្ខជនដែលទទួលបានពិន្ទុខ្ពស់ពីវគ្គសិក្សានេះមាន ចំនួន ១៦ នាក់ ហើយត្រូវបានជ្រើសរើសឱ្យក្លាយជាគ្រូបង្គោលបំពាក់ ដោយជំនាញសំខាន់ៗ ដូចជាជំនាញសង្គ្រោះជីវិត ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល ចំពោះកុមារដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬរងរបួសធ្ងន់ ។



ការជះឥទ្ធិពលទៅខាងក្រៅ

មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ប្រែក្លាយការងារជាក់ស្តែងទាំងអស់ ទៅជាឥទ្ធិពល និងមានសន្ទុះសកម្មភាព តាមរយៈកម្មវិធីដែលអាចចម្លងតាមបាន ដំណោះស្រាយប្រកបដោយគំនិតច្នៃប្រឌិត អនុសាសន៍គោល នយោបាយ និងការស្រាវជ្រាវដែលត្រូវបានបោះពុម្ពផ្សាយ ជាអន្តរជាតិ ។

ចំណុចស្នូលនៃវិធីសាស្ត្រដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងបញ្ហាប្រឈម របស់ថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់អន្តរជាតិនៅក្នុងការថែទាំសុខភាពកុមារ គឺការប្តេជ្ញាចិត្តដ៏មុតមាំ ដើម្បីផ្តល់ចំណេះដឹងដែលផ្អែកលើភស្តុតាង ការវិភាគទិន្នន័យ និងវិទ្យាសាស្ត្រអនុវត្ត។

តាមរយៈ ការអភិរក្ស ការផ្សព្វផ្សាយ និងប្រភពឯកសារ ដែលងាយរកបាន ទាំងវិធីសាស្ត្រ មេរៀនដែលបានរៀន និង ការអនុវត្តន៍ដ៏ល្អបំផុត មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ក៏ស្វែងយល់ពីអាស្រ័យ ការងាររបស់យើង ដើម្បីរួមចំណែកដល់ប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពនៅ កម្ពុជាកាន់តែខ្លាំង និងលើកកម្ពស់សុខភាពកុមារសកល។



កម្មវិធីសង្គ្រោះជីវិតទារក៖ ការផ្លាស់ប្តូរពីការងារជាក់ស្តែងទៅជាឥទ្ធិពល

មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ កំពុងត្រួតត្រាយកម្មវិធីមួយ ដែលនឹងផ្លាស់ប្តូរគុណភាពនៃការថែទាំទារកទើប នឹងកើត នៅក្នុងខេត្តព្រះវិហារ ដោយសារតែខេត្ត នេះមានអត្រាមរណភាពរបស់ទារកខ្ពស់ជាងគេ ក្នុងចំណោមខេត្តដែលមានអត្រាទារកស្លាប់ខ្ពស់ នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

កម្មវិធីជួយសង្គ្រោះជីវិតទារកបានបង្កើតឡើងនៅ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៤ ជាកម្មវិធីប្រកបដោយនិរន្តរភាព សម្រាប់សហគមន៍ ដែលមានគោលបំណងកាត់ បន្ថយចំនួនមរណភាពរបស់ទារកទើបនឹងកើត នៅក្នុងខេត្តព្រះវិហារចំនួន ១ ភាគ ៣ ។

កម្មវិធីនេះ ប្រើប្រាស់នូវវិធីអន្តរាគមន៍សាមញ្ញៗ សន្សំសំចៃ ដើម្បីបង្ហាញអំពីបញ្ហាប្រឈមនានា ក្នុងការថែទាំបន្តទៀត។

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ ដំណាក់កាលសាកល្បង កម្មវិធីរួមបញ្ចូលទាំង អន្តរាគមន៍ និងការបណ្តុះបណ្តាល ពេញលេញជាលើកដំបូង ត្រូវបានអនុវត្តនៅក្នុងសហគមន៍ ប៉ុស្តិ៍សុខភាព មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក។

IN CONTEXT

While the Ministry of Health resolved to redouble efforts to achieve significant progress in neonatal mortality a decade ago, there has been no agreed national strategy on how best to achieve the reductions.

“

គោលដៅរបស់យើងត្រូវបានសម្រេចក្នុងបរិមាណគួរឲ្យកត់សំគាល់ ប៉ុន្តែអ្នកក៏អាចឃើញ ការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថរបស់បុគ្គលិកសុខាភិបាលដែរ។ ឥឡូវនេះពួកគេមានទំនុកចិត្ត អ្នកអាចមើលដឹង។ ការសាមគ្គីគ្នាជាក្រុមធ្វើឲ្យកិច្ចការយើងបានជោគជ័យ ដោយបុគ្គលិក ធ្វើការចែករំលែកការលំបាក និងជោគជ័យទាំងអស់គ្នា ដែលវិធីសាស្ត្រនេះបានរីក សាយភាយនៅក្នុងថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាព។ ភាពជោគជ័យយ៉ាងធំធេងរបស់ពួកយើងនេះ ក្រសួងសុខាភិបាលចង់ឲ្យកើតមាននៅតាមបណ្តាខេត្តផ្សេងទៀតផងដែរ។

”

លោកស្រី ប្រាក់ ម៉ានីឡា
ប្រធានការិយាល័យសុខភាពកុមារសកល

កម្មវិធីសង្គ្រោះជីវិតទារក

ទឹកនៃង៖ ក្នុងសហគមន៍

តាមរយៈការពង្រីកនៅក្នុងសហគមន៍មូលដ្ឋាន អន្តរាគមន៍ជាច្រើន បានធ្វើការអប់រំ ជម្រុញ និងផ្តល់អំណាច ដល់មន្ត្រីសុខភាពភូមិ ដើម្បីធ្វើឲ្យ ប្រសើរឡើងនូវការថែទាំសុខភាពទារកទើបនឹងកើតនៅក្នុងភូមិ។



500+

មន្ត្រីសុខភាពភូមិជាង ៥០០នាក់ ត្រូវបានកេណ្ឌប្រមូល

ទឹកនៃង៖

នៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាព និងប៉ូស្តសុខភាព

ទារកភាគច្រើននៅខេត្តព្រះវិហារ ត្រូវបានបង្កើតនៅមណ្ឌលសុខភាព ឬប៉ូស្តសុខភាពអមដោយគ្រឿងបរិក្ខារ ការបណ្តុះបណ្តាល និងការណែនាំត្រឹមត្រូវ ធ្វើឲ្យមរណភាពរបស់ទារកទើបនឹងកើតអាចទប់ស្កាត់បាន។



35 មណ្ឌលសុខភាព ត្រូវបានពង្រឹង

ទឹកនៃង៖ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក

នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ហេត្តារចនាសម្ព័ន្ធ ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រជាបន្តបន្ទាប់ មានការផ្លាស់ប្តូរឲ្យកាន់តែមានលក្ខណៈងាយស្រួល នៅក្នុងការថែទាំសុខភាពទារក។



1 មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ

វិធីសាស្ត្រ៖ អន្តរាគមន៍

- ការប៉ាន់ប្រមាណទារក
- ការពិនិត្យដោយប្រើភាសា
- ការចូលរួមសកម្មភាពស្រាវជ្រាវ

វិធីសាស្ត្រ៖ អន្តរាគមន៍

- ការជួយបង្កាត់បង្ហាញ
- តំបន់ដែលត្រូវជួយសង្គ្រោះទារក
- ការបណ្តុះបណ្តាលនៅទារកដ្ឋាន

វិធីសាស្ត្រ៖ អន្តរាគមន៍

- ការបណ្តុះបណ្តាលនៅតាមទារកដ្ឋាន
- ការអនុវត្តន៍ជំនាញគ្លីនិក
- ការបង្កើតអគារជំងឺទារក
- ការបង្កាត់បង្ហាញ

“ Our lessons learned from 2019 will provide vital evidence to strengthen and inform our work going forward. ”

Dr Claudia Turner
CEO

សន្ទុះប្រែក្លាយទៅសកម្មភាព

ជារៀងរាល់ថ្ងៃ នៅបណ្តាប្រទេសអាស៊ីអាគ្នេយ៍ ទារកដែលទើបនឹងកើត ២ ០០០នាក់ នឹងទទួលបានការស្លាប់ដោយសារការកង្វះអុកស៊ីសែននៅក្នុងពេលឆ្លងទន្លេដែលជា ដង្ហើមលើកដំបូង ហើយក៏ជាដង្ហើមលើកចុងក្រោយដែរនៃជីវិតពួកគេដែរ។

ការជួយសង្គ្រោះជីវិតទារកទើបនឹងកើត ធ្វើឡើងដោយបុគ្គលិកសុខាភិបាល ដែលបាន ទទួលការបណ្តុះបណ្តាលត្រឹមត្រូវដោយប្រើការសិប្បកម្មខ្យល់ដោយប៉ាឡូង គឺជាការធ្វើ អន្តរាគមន៍ដ៏សាមញ្ញមួយដែលអាចជួយសង្គ្រោះអាយុជីវិតរបស់ពួកគេបាន។

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ បានបង្កើតដំណោះស្រាយប្រកបដោយ ភាពច្នៃប្រឌិត និងប្រកបដោយនិរន្តរភាព ក្នុងការកាត់បន្ថយអត្រាមរណភាពទារក ដែលទាក់ទងនឹងផ្លូវដង្ហើម៖ ប្រព័ន្ធបណ្តុះបណ្តាលទារក BaRT ។ BaRT គឺជាដំណោះ ស្រាយឌីជីថលដែលអាចបង្រៀនបុគ្គលិកសុខាភិបាល ពីវិធីគ្រប់គ្រងបច្ចេកទេសខ្យល់ឱ្យ បានត្រឹមត្រូវ បង្កើតការចងចាំសាច់ដុំដៃ និងបង្កើនសមត្ថភាព និងទំនុកចិត្តក្នុងការសង្គ្រោះ ទារក។

បច្ចុប្បន្ននេះ មិនមានឧបករណ៍បែបនេះដែលមានតំលៃសមរម្យនៅក្នុងទីកន្លែងដែលមាន ធនធានទាបទេ។ ក្នុងរយៈពេល ២ ឆ្នាំខាងមុខ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ នឹងសាកល្បង BaRT ជាមួយបុគ្គលិកសុខាភិបាលនៅខេត្តព្រះវិហារដែលមានអត្រាមរណភាពទារកទើបនឹងកើត ខ្ពស់ជាងគេនៅកម្ពុជា។ ប្រសិនបើទទួលបានជោគជ័យ ប្រព័ន្ធនេះអាចត្រូវបានគេយកទៅ ប្រើនៅក្នុងទីកន្លែងដែលមានធនធានកម្រិតទាបនៅជុំវិញពិភពលោក ដោយជួយទារកទើប នឹងកើតរាប់លាននាក់ឲ្យរស់រានមានជីវិត។



គំរូដែលអាចចម្លងតាមបាន

កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ពិធីសារ និង ទម្រង់ការមួយចំនួនគឺជា ប្រភពដែលមានភាពទូលំទូលាយ សម្រាប់ការបង្កើត និងអាចចម្លងបាន នៅក្នុងគ្រឹះស្ថាន រដ្ឋាភិបាលទូទាំងប្រទេស។ នៅ២០១៩ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកជាច្រើនបានចុះមកធ្វើ ទស្សនៈកិច្ចមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរដើម្បីសិក្សាអំពីផ្នែកជំនាញឯកទេសតូចៗជាគំរូសម្រាប់ ការបង្កើតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរបស់ខ្លួន។

អគារជំងឺទារក

មានគិលានុបដ្ឋាកពីរនាក់ និងវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ មកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកំពត បានចំណាយពេល៣ខែ ធ្វើការសិក្សាជំនាញព្យាបាលថែទាំជំងឺទារក នៅក្នុងអគារជំងឺ ទារកនៃមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ។

ផ្នែកសង្គមកិច្ចវេជ្ជសាស្ត្រ

មានបុគ្គលិក៥នាក់ មកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តបាត់ដំបង និងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលផ្សេង ទៀតបានមកធ្វើទស្សនៈកិច្ចសិក្សានៅផ្នែកសង្គមកិច្ចវេជ្ជសាស្ត្រនៃមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ។

ផ្នែកដាក់ថ្នាំសន្តិកុមារ

គិលានុបដ្ឋាកដាក់ថ្នាំសន្តិកុមារពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកំពតបានបញ្ចប់ការបណ្តុះបណ្តាល ការដាក់ថ្នាំសន្តិកុមាររយៈពេល៣ខែនៅមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ។

“ យើងផ្តោតទៅលើការផ្សារភ្ជាប់ទ្រឹស្តី ទៅនឹងការអនុវត្តជាក់ស្តែង។ ”

លោក ឌឹម សុភារិន
ប្រធានផ្នែកសង្គមកិច្ចវេជ្ជសាស្ត្រ

“ យើងផ្លាស់ប្តូរពីការបង្រៀននៅក្នុងថ្នាក់ ទៅជាការពិនិត្យតាមដាន និងអនុវត្តផ្ទាល់ ដល់មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាល ដោយឲ្យពួកគេចុះអនុវត្តអមជាមួយនឹងបុគ្គលិករបស់យើង នៅក្នុង កិច្ចសហការដែលធ្វើឲ្យការរៀនសូត្រកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព ហើយការអនុវត្តជាក់ស្តែង មាននូវអ្វីដែលពួកគេពិតជាអាចធ្វើបាន នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។ ”

លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ងួន ច័ន្ទរក្រា
ប្រធានផ្នែកមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ



ការណែនាំនូវទម្រង់ការពិនិត្យជាលើកដំបូង របស់កម្ពុជាសម្រាប់ព្រឹត្តិការណ៍អភិវឌ្ឍន៍

នៅក្នុងប្រទេសដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប ដូចជាប្រទេសកម្ពុជា ការប្រើ
ទម្រង់ការបែបប្រទេសលោកខាងលិច និង តារាងបង្ហាញពីការអនុវត្តការ
អាចមិនមានលក្ខណៈត្រឹមត្រូវ ហើយក៏មិនទាន់មានសុពលភាពនៅពេល
កំណត់អត្តសញ្ញាណ និងបុគ្គលិកលក្ខណៈ ដែលមានព្រំដែនមុខងារទៅ
លើសង្គម ភាសា គំនិត ជំនាញផ្នែករាងកាយសម្រាប់កុមារ។

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណតម្រូវការសម្រាប់ទម្រង់ការប៉ាន់ប្រមាណ
ព្រឹត្តិការណ៍ដែលមានវប្បធម៌ដែលងាយសម្របតាម លោកវេជ្ជបណ្ឌិត
ងួន ចន្ទីកត្រា នាយកមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ និងសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លីណា សៀមស្តុយ (Lina Saem Stoey) បានជួយអភិវឌ្ឍទម្រង់ការប៉ាន់
ប្រមាណព្រឹត្តិការណ៍អភិវឌ្ឍកម្ពុជា (cDMAT)។ ទម្រង់ការប៉ាន់ប្រមាណ
នេះជួយសម្រួលដល់ការឆាប់រកឃើញនូវការការពារលុតលាស់យឺតយ៉ាវ និង
ពិការភាពចំពោះកុមារកម្ពុជា ដោយប្រើទម្រង់ការពិនិត្យការអភិវឌ្ឍជេនរី
(DDST II) ដែលត្រូវបានកែសម្រួលសម្រាប់ប្រទេសកម្ពុជា។

ការកំណត់គោលការណ៍

ក្នុងនាមជាអង្គការឈានមុខគេ ក្នុងការផ្តល់សេវាសុខភាពកម្រិតថ្នាក់ជាតិ ការអនុវត្តន៍ការងារ ជាច្រើន ទាំងវិធីសាស្ត្រ និងអន្តរាគមន៍នានា របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ បានផ្តល់ជាព័ត៌មាន និង បន្ថែមនូវគោលការណ៍ជាច្រើននៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ដើម្បីពង្រឹងក្នុងការបង្កើតនូវការអនុវត្តផ្នែក ថែទាំសុខភាពដ៏ល្អបំផុត ដើម្បីឲ្យការព្យាបាលអ្នកជំងឺទទួលបានលទ្ធផលល្អប្រសើរ។

គោលការណ៍ណែនាំចំនួនជាង២៥ ត្រូវបានផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ និងទម្រង់ផ្សេងៗជា ច្រើនទៀតត្រូវបានបង្កើតឡើងតាំងពីមន្ទីរពេទ្យចាប់បដិសន្ធិ ដោយចាប់ផ្តើមពីរបៀបនៃការថែទាំ ជំងឺ ការអភិវឌ្ឍសេចក្តីណែនាំអំពីការជួយសង្គ្រោះជីវិតកុមារ ការផ្តល់ជាយោបល់លើ ការថែទាំទារកទូទាំងប្រទេស។

កិច្ចការស្រាវជ្រាវ

មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ បានធ្វើខ្លួនយ៉ាងរឹងមាំ សម្រាប់វាយតម្លៃការងាររបស់ខ្លួន។ នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ លទ្ធផលនៅក្នុង ព្រឹត្តិបត្រស្រាវជ្រាវចំនួន ១២ ត្រូវបានចេញផ្សាយ ហើយបានចែកចាយនូវចំណេះដឹងដល់ថ្នាក់អន្តរជាតិអំពីសុខភាព កុមារ។

ការស្រាវជ្រាវរបស់យើងបានចេញផ្សាយយ៉ាងទៀងទាត់ នៅក្នុងព្រឹត្តិបត្រអន្តរជាតិ ដោយធ្វើការផ្តល់ព័ត៌មានអំពី ទស្សនទាននៃការថែទាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ ព្រមទាំងផ្តល់ឲ្យមានកិច្ចពិភាក្សាអំពីបញ្ហាសុខភាព និងការជះឥទ្ធិពលទៅ សុខភាពកុមារជាសកល។

Young BC, Earle SG, Soeng S, Sar P, Kumar V, Hor S, Sar V, Bousfield R, Sanderson ND, Barker L et al:
Panton-Valentine leucocidin is the key determinant of Staphylococcus aureus pyomyositis in a bacterial GWAS.
eLife 2019, 8:e42486

McGrath A, Prak M, Reidel A, Vanna D, Sopheak N, Gborie I, Leng D, Turner C:
G281(P) Transforming neonatal learning in rural cambodia: design of a comprehensive neonatal training programme for midwives, nurses and doctors in a rural province in Cambodia.
Archives of disease in childhood 2019, 104(Suppl 2):A114-A115

van Aartsen JJ, Moore CE, Parry CM, Turner P, Phot N, Mao S, Suy K, Davies T, Giess A, Sheppard AE et al:
Epidemiology of paediatric gastrointestinal colonisation by extended spectrum cephalosporin-resistant Escherichia coli and Klebsiella pneumoniae isolates in north-west Cambodia.
BMC Microbiology 2019, 19(1):59

Marcy O, Borand L, Ung V, Msellati P, Tejiokem M, Huu KT, Do Chau V, Ngoc Tran D, Ateba-Ndongo F, Tetang-Ndiang S et al:
A Treatment-Decision Score for HIV-Infected Children With Suspected Tuberculosis.
Pediatrics 2019, 144(3)

Turner P, Leab P, Ly S, Sao S, Miliya T, Heffelfinger JD, Batmunkh N, Lessa FC, Walldorf JA, Hyde TB et al:
Impact of 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine on Colonisation and Invasive Disease in Cambodian Children.
Clinical Infectious Diseases 2019

Li G, Bielicki JA, Ahmed A, Islam MS, Berezin EN, Gallacci CB, Guinsburg R, da Silva Figueiredo CE, Santarone Vieira R, Silva AR et al:
Towards understanding global patterns of antimicrobial use and resistance in neonatal sepsis: insights from the NeoAMR network.
Archives of Disease in Childhood 2019

Smith N, McGrath A, Prak M, Riedel A, Vanna D, Leouk L, Baker E, Turner C:
G269(P) Design of an assessment tool to evaluate neonatal care practice across a rural province in Cambodia.
Archives of Disease in Childhood 2019, 104(Suppl 2):A109-A109

Fox-Lewis A, Hopkins J, Sar P, Sao S, Pheaktra N, Day NPJ, Blacksell SD, Turner P:
Seroprevalence of Dengue Virus and Rickettsial Infections in Cambodian Children.
The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene 2019

Reed TAN, Krang S, Miliya T, Townell N, Letchford J, Bun S, Sar B, Osbjør K, Seng S, Chou M et al:
Antimicrobial Resistance in Cambodia: A Review.
International Journal of Infectious Diseases 2019.

Dance DAB, Sihalath S, Rith K, Sengdouangphachanh A, Luangraj M, Vongsouvath M, Newton PN, Lubell Y, Turner P:
The cost-effectiveness of the use of selective media for the diagnosis of melioidosis in different settings.
PLoS Neglected Tropical Diseases 2019, 13(7):e0007598

Ngeth P, Stoey LS:
Clinical characteristics of paediatric rheumatic heart disease in Cambodia.
Cardiology in the Young 2019:1-1.

Crellen T, Turner P, Pol S, Baker S, Nguyen Thi Nguyen T, Stoesser N, Day NPJ, Turner C, Cooper BS:
Transmission dynamics and control of multidrug-resistant Klebsiella pneumoniae in neonates in a developing country.
eLife 2019, 8:e50468

អភិបាលកិច្ចគឺជាគោលការណ៍ណែនាំដ៏សំខាន់ តាំងពីពេលដែលមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរបានចាប់ផ្តើមដំណើរការ។ បច្ចុប្បន្ននេះ តម្លាភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៅតែមានភាពខ្ពង់ខ្ពស់ តាមរយៈក្របខ័ណ្ឌវាយតម្លៃយ៉ាងម៉ត់ចត់ចំពោះវឌ្ឍនភាពរបស់យើង។

ការប្តេជ្ញាចិត្តមិនឈប់ឈរទៅលើការអភិវឌ្ឍន៍គុណភាពដើម្បីធានាពីភាពទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ដៃគូពាក់ព័ន្ធនិងគាំទ្រដល់និរន្តរភាពរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ជាប់ទាក់ទង និងជះឥទ្ធិពលដល់ទៅឆ្នាំខាងមុខទៀត។

នៅឆ្នាំ២០១៩ ក្រុមប្រតិបត្តិដឹកនាំបានធ្វើការកំណត់និយមន័យយ៉ាងច្បាស់អំពីផលប៉ះពាល់ និងការផ្លាស់ប្តូរសកម្មភាពដែលរយៈពេលវែងរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ។ យើងបានបង្កើតទ្រឹស្តីនៃការផ្លាស់ប្តូរ និងរៀបរៀងឡើងវិញនូវក្របខ័ណ្ឌគាំទ្រសម្រាប់ផ្នែកមួយចំនួននៃការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាព និងប្រសិទ្ធភាព។

យើងចម្រាញ់ចេញជាដំណើរការជាច្រើនសម្រាប់ការវាស់វែងការងារ និងរបាយការណ៍ ដែលអាចឲ្យយើងប្រាស្រ័យទាក់ទងបានកាន់តែល្អនូវគុណតម្លៃរបស់យើង ទាំងគុណភាព និងបរិមាណទៅកាន់អ្នកផ្តល់ជំនួយរបស់យើង។

យើងបានបង្កើតដំហានក្នុងការតាមដានទិន្នន័យ និងការបង្ហាញតាមរបៀបឌីជីថលប្រកបដោយជោគជ័យ និងការផ្តួចផ្តើមជាអតិភាពសម្រាប់និរន្តរភាពហិរញ្ញវត្ថុ និងដំណើរការប្រតិបត្តិ។





“ ដើម្បីធានានូវសារៈសំខាន់នៃទិន្នន័យរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ វប្បធម៌នៃភាពត្រឹមត្រូវ ចំពោះមុខគឺមានសារៈសំខាន់ជាខ្លាំង។ ”

អ្នកស្រី វណ្ណា ដារី
ប្រធានគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ

ការបង្កើតស្នាក់ការកណ្តាលរៀបចំទិន្នន័យ

សាស្ត្រក្នុងការចូលទៅរកទិន្នន័យ ការរក្សាទុក និងការវិភាគគុណភាព នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យទាំងមូល ជាមួយនឹងគោលបំណងនៃការដាក់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរឲ្យមានលក្ខណៈស្តង់ដារទិន្នន័យរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ បានបង្កើតឡើងនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៧ ដើម្បីធ្វើឲ្យមានលក្ខណៈផ្លូវការនូវវិធី ជារជាសកល។

នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៩ ការវិវត្តន៍ឆ្ពោះទៅរកការរៀបចំទិន្នន័យឲ្យបានល្អរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ នៅតែបន្ត។ ទិដ្ឋភាពបច្ចេកវិជ្ជានៃកម្មវិធីគ្រប់គ្រងទិន្នន័យរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរកាន់តែត្រូវបានយកចិត្តទុកដាក់ និងមានទិន្នន័យជាច្រើនត្រូវបានបង្ហាញជាបន្តបន្ទាប់ រហូតដល់ក្លាយជាអង្គភាពដែលមានការវិភាគទិន្នន័យបានល្អប្រសើរជាងមុន។ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ត្រូវបានចាត់ទុកជាអ្នកជំនាញមួយក្នុងការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យផ្នែកសុខភាពក្នុងប្រទេសកម្ពុជា អ្នកស្រី វណ្ណា ដារី ជាអ្នកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ បានធ្វើបទបង្ហាញនៅក្នុងសន្និសីទស្តីពីការថែទាំនៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ដែលបទបង្ហាញនេះត្រូវបានប្រើប្រាស់ពេញដោយទិន្នន័យ។

ចក្ខុវិស័យទៅមុខទៀត ការខិតខំប្រឹងប្រែងជាបន្តគឺជាការបង្កើតផ្ទាំងសម្រាប់បង្ហាញទិន្នន័យនៃកម្មវិធី និងសកម្មភាពជាក់ស្តែងទាំងឡាយឲ្យបានភ្លាមៗទាន់ពេល មានន័យថាទិន្នន័យដែលប្រមូលបានបំរើលេងទៅជាទិន្នន័យសម្រេចដោយស្វ័យប្រវត្តិ។

Challenge: cultivating a culture of data

Despite significant advances in monitoring and evaluation, creating a data-driven culture has been slow. An ongoing task is providing training hospital-wide about the importance of data. Staff learn what key performance indicators (KPIs) are and why it is critical to identify and track them.

Moreover, staff learn how data is a dynamic force: fundamental in identifying if there is a problem, its extent, and in addressing the issue, they understand how vital data is to improving quality.

While building a culture of data is ongoing, staff have begun to increasingly take ownership over the quality of their unit's work.

In 2019, the Data Unit held focus groups sessions to better understand existing beliefs around data collection and monitoring. The team discovered that in order to empower staff, they must understand how data serves a purpose, conveys a bigger picture, and tells a story. Data visualisation workshops are planned for AHC staff and students to help achieve this.

ដំណើរការទៅរកបច្ចេកវិជ្ជាឌីជីថល

ជាច្រើនឆ្នាំកន្លងទៅ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរកុមារបានកំណត់តម្រូវការរបស់ខ្លួនដើម្បីចាប់ផ្តើមប្រែក្លាយទៅជាប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាលបែបឌីជីថល(HIS)។ ការប្រែក្លាយទៅជាបែបឌីជីថលនេះអាចជួយឱ្យអង្គការ ដំណើរការការកត់ត្រាព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិចយ៉ាងមានប្រសិទ្ធភាព ហើយកាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់ក្រដាស និងការកត់ត្រាខុស ដែលធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាពនៃការព្យាបាល និងអាចធ្វើឱ្យការយល់ដឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរសុខភាពរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ។

លោក ស៊ុន សុភារី ប្រធានគ្រប់គ្រងផ្នែកព័ត៌មានវិទ្យា បានដឹកនាំផ្នែកនេះធ្វើការអភិវឌ្ឍន៍ទៅលើប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាល(HIS)នៅដើមឆ្នាំ២០១៩។ ប្រព័ន្ធព័ត៌មាននេះ នឹងត្រូវបានគេបង្កើតដោយបច្ចេកវិទ្យាដែលមានលក្ខណៈបើកចំហយ៉ាងទូលាយ មានគំរូដំណោះស្រាយដែលមានស្រាប់ជាមួយនឹងការច្នៃប្រឌិតថ្មី។ ការអភិវឌ្ឍន៍ និងការអនុវត្តន៍ ប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាល នឹងត្រូវបានធ្វើឡើងជាពីរដំណាក់កាល ក្នុងរយៈពេលពីរឆ្នាំទៅមុខទៀត។

ចក្ខុវិស័យយូរអង្វែងរបស់យើង គឺការពង្រីកប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាលទៅដល់ថ្នាក់ជាតិ ដែលបច្ចុប្បន្ននេះកំពុងតែមានការខ្វះខាតប្រព័ន្ធនេះសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពសាធារណៈ។

PHASE 1

Consultation Module:

Core system allows for medical record processing within Registration, Outpatient Department, and all departments and units that consult: Dental, Eye, Physiotherapy, Social Work, Laboratory, Minor Operations and Imaging.

PHASE 2

Admissions Module:

Medical record processing for patient admissions (Inpatient Department, Intensive Care Unit, Neonatal Unit) as well as integration with other activities, including Human Resources, Logistics, Inventory and other centralised data.

“ យើងសង្ឃឹមថានឹងមានតួនាទីជាកំរូសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀត និងពង្រីកមុខងារនេះទៅដល់រដ្ឋាភិបាល ”

លោក ស៊ុន សុភារី
អ្នកគ្រប់គ្រងព័ត៌មានវិទ្យា

ការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវហេតុការណ៍ចំណុះពេលពេញមួយឆ្នាំ

ដើម្បីធានាឱ្យបាននូវគុណភាពក្នុងការដំណើរប្រតិបត្តិការ ឆ្នាំ២០១៩ បានបង្ហាញអំពីភាពប្រសើរឡើងជាច្រើនក្នុងវិស័យហេតុការណ៍ចំណុះមន្ទីរពេទ្យដូចជា៖

- ប្រព័ន្ធអុកស៊ីសែន និង ប្រព័ន្ធខ្យល់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ប្រព័ន្ធការពាររន្ធនិងដីនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- បន្ទប់ដាក់ឯកសារ
- ឧបករណ៍ស្វ័យប្រវត្តិបណ្តុះមេរោគដោយច្រើនយាម និងឧបករណ៍ធ្វើតេស្តពីភាពត្រូវគ្នារបស់ថ្នាំផ្សះ(AST)
- បច្ចេកវិទ្យាផ្សេងៗទៀត
- សម្ភារបរិក្ខាសម្រាប់ផ្នែកថែទាំជំងឺធ្ងន់កុមារ និងទារក



“ យើងត្រូវបានក្រសួងសុខាភិបាលទទួលស្គាល់ជាទីប្រឹក្សា
 អ្នកស្រី សេង សុលីន
 អ្នកគ្រប់គ្រងផ្នែកការការពារ
 និងគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគ ”

80%

នៃការឆ្លងរីករាលដាលជំងឺនៅទូទាំងសកលលោក
 គឺឆ្លងដោយសារដៃ

1 ក្នុង 10 នាក់

អ្នកជំងឺឆ្លងជំងឺក្នុងអំឡុងពេល
 ទទួលការពិនិត្យព្យាបាល

ជាគំរូមួយសម្រាប់ប្រទេសកម្ពុជា

295

ចំនួនបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ និងមន្ទីរសុខាភិបាលរបស់
 រាជរដ្ឋាភិបាលបានចូលរួមវគ្គអំពី ការការពារនិងការគ្រប់គ្រង
 ការចម្លងរោគក្នុងឆ្នាំ២០១៩

ការវាស់វែងនៃការការពារនិងការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគ(IPC) គឺជារឿងដ៏សំខាន់ដើម្បីធានាសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ
 និង ប្រសិទ្ធភាពការថែទាំសុខភាព។

ការការពារ និងការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគកំណត់នូវការរីករាលដាលនៃជំងឺ ការសំនឹងថ្នាំផ្សះ ហើយនិង
 ការចម្លងរោគនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដ៏មានគ្រោះថ្នាក់ ឬការបង្ករោគដែលវិវត្តន៍នៅក្នុងគ្រឹះស្ថានថែទាំសុខភាព។

កម្មវិធីការការពារនិងការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ បានក្លាយជាគំរូមួយនៅក្នុង
 ប្រទេសកម្ពុជា ហើយបុគ្គលិករបស់យើងបានក្លាយជាអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាដែលមានការទទួលស្គាល់ពីថ្នាក់ជាតិ
 ថែមទៀតផង។

ដោយសារតែការកត់ត្រាតាមដាន និងប្រសិទ្ធភាពរបស់កម្មវិធី មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ត្រូវបានទទួលស្គាល់ ជា
 ផ្លូវការដោយក្រសួងសុខាភិបាលថាជាអ្នកប្រឹក្សាអំពីការការពារនិងគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគក្នុង
 ឆ្នាំ២០១៩ និងត្រូវបានគេស្នើសុំឲ្យបង្កើតកម្មវិធីតាមដានការការពារ និងការគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគ(IPC)
 និងការចម្លងរោគនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ(HCAI) សម្រាប់ស្ថាប័នរដ្ឋាភិបាល។ ជាប្រវត្តិសាស្ត្រនៅក្នុងប្រទេស
 កម្ពុជា មិនធ្លាប់មានកម្មវិធីតាមដានការចម្លងរោគនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យជាផ្លូវការទេ។

អស់រយៈពេលជាច្រើនឆ្នាំកន្លងមក មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ បានធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត កំពង់ចាម
 តាកែវ សៀមរាប និង ក្រចេះ ដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍ កម្មវិធីការការពារ និងគ្រប់គ្រងការចម្លងរោគដោយខ្លួនឯង
 ផ្ទាល់។ កម្មវិធីនីមួយៗ ត្រូវបានបង្កើតសម្រាប់គ្រឹះស្ថាន និងច្នៃឡើងនៅជុំវិញធនធានដែលមានស្រាប់។
 មន្ត្រីសុខាភិបាលជាច្រើននាក់ បានមកធ្វើទស្សនៈកិច្ចមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរជាលើកដំបូង ដើម្បីសិក្សាស្វែង
 យល់អំពីកម្មវិធីនេះ និងរបៀបអភិវឌ្ឍន៍ការការពារការចម្លងរោគ និងការតាមដានការចម្លងរោគនៅក្នុងមន្ទី
 រពេទ្យដោយខ្លួនឯង។ បន្ទាប់មកទៀត បុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរក៏បានចុះធ្វើទស្សនៈកិច្ចដល់គ្រឹះស្ថាន
 ទាំងនោះវិញ ដើម្បីពិនិត្យអំពីការអនុវត្ត ផ្តល់ជាព័ត៌មានត្រឡប់ និងផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែមនូវ
 ចំណុចដែលខ្វះខាត។

កម្មវិធីនេះបានក្លាយជាកម្មវិធីគំរូមួយដែលមាននិរន្តរភាព អាចចម្លងតាមបាន និង
 មានការចំណាយដ៏មានប្រសិទ្ធភាព នៅក្នុងគ្រឹះស្ថានសុខភាពដែលមានធនធានមានកម្រិតទាប។



ការធ្វើឲ្យមានលំនឹងគុណភាព

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ ការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងម៉ត់ចត់ទៅលើកម្មវិធីត្រូវបានបង្កើតឡើង ដែលគ្រប់សកម្មភាព និងការវាស់វែងត្រូវបានវាយតម្លៃ កែប្រែ និងកែច្នៃឲ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព។ អ្វីដែលត្រូវបានបន្ថែម ទៅក្នុងកម្មវិធីនេះ ត្រូវបានអនុម័តដើម្បីធានាបាននូវភាពពាក់ព័ន្ធ ការពិនិត្យតាមដានជាបន្តបន្ទាប់ និងការដោះស្រាយបញ្ហា។

គុណភាពសេវា សុខភាពនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ



“ យើងកំពុងតែបន្តការអភិវឌ្ឍន៍គោលគំនិតនៃការបង្កើនប្រសិទ្ធភាព ការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញនូវកម្មវិធីនានា និងគោលការណ៍ជាដើម។ល។ ដើម្បីធានានូវការវិវត្តន៍ឥតឈប់ឈររបស់យើង។ ”

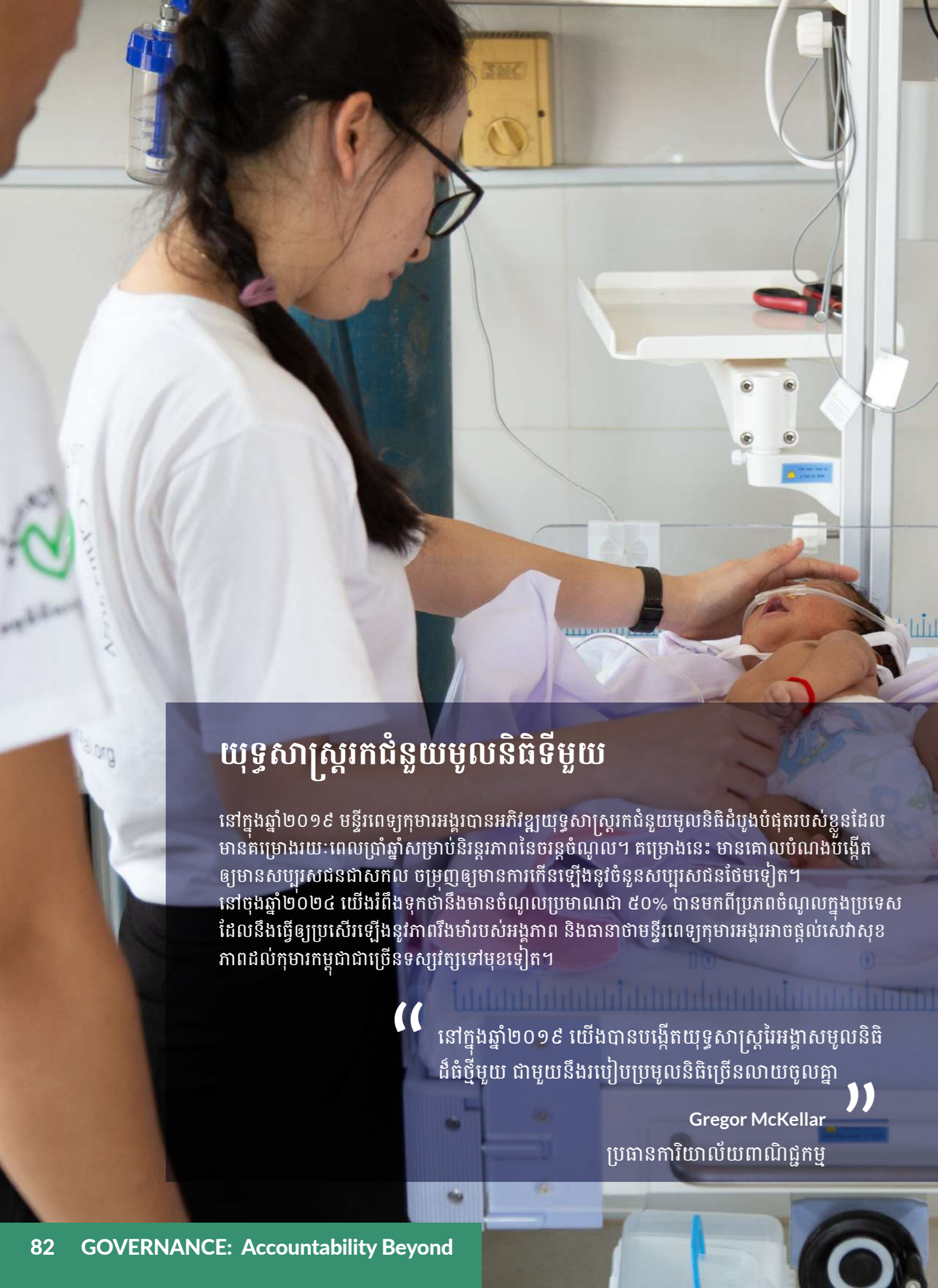
លោក ទេព ណារី នាយកប្រតិបត្តិការណ៍

A new look

In order to more authentically communicate AHC’s growth, credibility and values, AHC underwent a rebrand in 2019. We refreshed our visual identity to match AHC’s evolution, unveiling a new look and website that marries compassion, innovation and purpose.

The new visual identity strengthens coherence around our mission, uniting our origin story with data-centrism, transparency, and our patient-centred focus.

The updated branding was developed by Canadian multi-disciplinary design firm Aubs & Mugg. For years to come, it will illustrate the forward-thinking that defines AHC, without losing its cornerstone in compassion.



យុទ្ធសាស្ត្រកំណត់យុទ្ធសាស្ត្រកំណត់យុទ្ធសាស្ត្រកំណត់យុទ្ធសាស្ត្រ

នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៩ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរបានអភិវឌ្ឍយុទ្ធសាស្ត្រកំណត់យុទ្ធសាស្ត្រកំណត់យុទ្ធសាស្ត្រកំណត់យុទ្ធសាស្ត្រដែលមានគម្រោងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំសម្រាប់និរន្តរភាពនៃចរន្តចំណូល។ គម្រោងនេះ មានគោលបំណងបង្កើតឲ្យមានសប្បុរសជនជាសកល ចម្រុញឲ្យមានការកើនឡើងនូវចំនួនសប្បុរសជនថែមទៀត។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងរំពឹងទុកថានឹងមានចំណូលប្រមាណជា ៥០% បានមកពីប្រភពចំណូលក្នុងប្រទេសដែលនឹងធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវភាពរឹងមាំរបស់អង្គការ និងធានាថាមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរអាចផ្តល់សេវាសុខភាពដល់កុមារកម្ពុជាជាច្រើនទស្សវត្សទៅមុខទៀត។

“ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៩ យើងបានបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រអង្គការសមូលនិធិដ៏ធំមួយ ជាមួយនឹងរបៀបប្រមូលនិធិច្រើនលាយចូលគ្នា ”

Gregor McKellar
ប្រធានការិយាល័យពាណិជ្ជកម្ម

ដំណើរឆ្ពោះទៅរកនិរន្តរភាព

84%

អ្នកជំងឺប្រមាណជា ៨៤% នៅតែបន្តប្រើប្រាស់សេវាសុខភាពនៅមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរទោះជាមន្ទីរពេទ្យមានថ្លៃសេវាសុខភាពស្មើនឹងវិស័យឯកជន

ដើម្បីផ្តល់តម្លៃខ្ពស់ចំពោះអ្នកដែលពាក់ព័ន្ធ វាគឺមានសារៈសំខាន់ក្នុងពិនិត្យគំរូនិងសកម្មភាពរបស់យើងប្រឆាំងទៅនឹងការផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងលឿននៃទិដ្ឋភាពកម្ពុជា។

ក្នុងការខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីស្វែងយល់ឲ្យបានតែប្រសើរនូវអត្ថប្រយោជន៍របស់យើង មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ បានធ្វើការស្ទង់មតិអ្នកជំងឺក្នុងការវាយតម្លៃពីឆន្ទៈ និងលទ្ធភាពបង់ថ្លៃសេវា។ ការស្ទង់មតិនេះបានកំណត់នូវគ្រួសារខ្លះមានលទ្ធភាពនិងឆន្ទៈចូលរួមចែករំលែកនូវការចំណាយលើថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេ។ ជាការឆ្លើយតបរួមជាមួយនឹងតម្រូវការមួយចំនួនក្នុងការបង្កើតចរន្តចំណូលបន្ថែមទៀត ដើម្បីកាត់បន្ថយការពឹងផ្អែកទៅលើជំនួយមូលនិធិពីអន្តរជាតិ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរកំពុងរៀបចំណែនាំអំពីការចូលរួមភាគទានពីអ្នកជំងឺដែលមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃសេវា។

ភាគទានរបស់អ្នកជំងឺនេះ នឹងជួយបង្កើនជំនួយមួយភាគធំដល់សម្រាប់ប្រភពមូលនិធិក្នុងប្រទេសកម្ពុជា និងអាចជួយការពារនូវឥទ្ធិពលមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ដោយធានានូវគុណភាពថែទាំជាមួយនឹងតម្លៃសេវាដ៏សមស្របមួយ សម្រាប់អ្នកដែលមានលទ្ធភាព ខណៈពេលដែលមានអ្នកដែលគ្មានលទ្ធភាព ទទួលបាននូវសេវាសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីរកឲ្យឃើញថា តើអាណាព្យាបាលកុមារម្នាក់ មានលទ្ធភាពឬអត់បង់ភាគទានឬអត់ ការប៉ាន់ប្រមាណពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារត្រូវបានធ្វើឡើងដោយបុគ្គលិកសង្គមកិច្ចដែលទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលត្រឹមត្រូវ ដើម្បីកំណត់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចសង្គម។

តាមរយៈការប៉ាន់ប្រមាណនេះ អមជាមួយនឹងផែនការយុទ្ធសាស្ត្ររបស់គ្រួសារសុខាភិបាល គំរូភាគទានអ្នកជំងឺរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ នឹងផ្តល់នូវការការពារផ្នែកសង្គមយ៉ាងសំខាន់ពីការចំណាយយ៉ាងខ្ពស់ទៅលើថ្លៃព្យាបាល និងអាចជួយការពារដល់គ្រួសារទាំងឡាយដែលអាចធ្លាក់ក្នុងស្ថានភាពក្រីក្រដោយសារតែបង់ថ្លៃសេវាសុខភាពមានលក្ខណៈដូចសេវារបស់មន្ទីរពេទ្យយើង។

ទោះបីជាមានការបង់ភាគទានពេញលេញក៏ដោយក៏វាគ្រាន់តែអាចទប់ទល់ចំណាយបានមួយផ្នែកប៉ុណ្ណោះ ជាមួយនឹងការបន្តប្រតិបត្តិការផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលដែលមិនមានការគាំទ្រដោយវិស័យឯកជន ឬវិស័យសាធារណៈណាមួយឡើយ។ យោងលើការស្រាវជ្រាវទីផ្សារកន្លងមក នៅពេលចាប់ផ្តើមដំណើរការនូវគម្រោងនេះ យើងរំពឹងទុកថានឹងរកចំណូលពីប្រជាពលរដ្ឋក្នុងស្រុកបានប្រមាណជា២០% នៃគម្រោងថវិកាប្រចាំឆ្នាំរបស់មន្ទីរពេទ្យក្នុងខណៈពេលដែលការពិចារណាទៅលើតម្រូវការអ្នកជំងឺខ្ពស់ជាងអ្វីៗផ្សេងទៀត ព្រោះយើងមិនអាចទុកកុមារណាម្នាក់ចោលមិនព្យាបាលបានឡើយ។

ដើម្បីឲ្យស្របទៅនឹងចក្ខុវិស័យ និងបេសកកម្មរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ក្នុងការផ្តល់សេវាសុខភាពដូចគ្នា ស្មើភាពគ្នាទោះបីជាពួកគេមកពីគ្រួសារដែលមានស្ថានភាពបែបណាក៏ដោយ យើងបានអភិវឌ្ឍគម្រោងរួមគ្នាជាមួយនឹងដៃគូពាក់ព័ន្ធដូចជាម្ចាស់ជំនួយអាជ្ញាធររដ្ឋាភិបាលនិងសហគមន៍របស់អ្នកជំងឺ ព្រមទាំងបន្តធ្វើការជាមួយអ្នកទាំងនោះក្នុងការផ្លាស់ប្តូរមកគំរូហិរញ្ញវត្ថុតាមរយៈអ្នកជំងឺ។



ដំណោះស្រាយថែរក្សាអ្នកជំងឺ ទប់ទល់នឹងការប្រើប្រាស់ថ្នាំផ្សះ

ការស្នើសុំថ្នាំប្រឆាំងមេរោគ ត្រូវបានគេស្គាល់ថាការជាបង្ករោគដោយស្ម័គ្រគ្នា គឺជាបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់មួយ ក្នុងចំណោមបញ្ហាសុខភាពជាច្រើននាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ។ ទំហំនៃការជះឥទ្ធិពលរបស់ការបង្ករោគដោយការស្នើសុំថ្នាំ គឺជាបញ្ហាសកល និងទាមទារឲ្យបច្ចេកវិទ្យាខាងវេជ្ជសាស្ត្រកាន់តែទំនើប។

នៅក្នុងប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ដូចជាប្រទេសកម្ពុជា ការស្នើសុំថ្នាំផ្សះកំពុងតែប្រឈមនឹងផលវិបាក ធ្វើឲ្យកម្រិតជំងឺឆ្លងខ្ពស់ ខណៈពេលដែលការប្រើថ្នាំផ្សះមិនបានត្រឹមត្រូវកំពុងតែរីករាលដាល។

នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ ផ្នែកស្រាវជ្រាវវេជ្ជសាស្ត្រ Oxford ប្រចាំកម្ពុជា របស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ សហការជាមួយ ACORN បានចាប់ផ្តើមគម្រោងថ្មីដែលរួមផ្សំបញ្ចូលគ្នារវាងការពិសោធន៍បែបប្រពៃណីផ្នែកលើមេរោគបាក់តេរី ទៅលើអ្នកជំងឺដែលបានកំណត់។

ទៅនឹងលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍មីក្រូប ដើម្បីស្វែងយល់ឲ្យកាន់តែច្បាស់ថាតើអ្នកជំងឺណាខ្លះប្រឈមខ្លាំងទៅ នឹងការស្នើសុំថ្នាំផ្សះ និងអ្វីដែលជាកត្តាជះឥទ្ធិពលនៃការស្នើសុំ។

ACORN ចាប់ផ្តើមដំណាក់កាលសាកល្បងរបស់ខ្លួននៅមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ និងមន្ទីរពេទ្យដទៃទៀត នៅក្នុងប្រទេសឡាវ និងវៀតណាមនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៩ ជាមួយនឹងគម្រោងអនុវត្តសម្រាប់ទីតាំង ១៥កន្លែងបន្ថែម ផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់អាស៊ីនៅឆ្នាំខាងមុខ។

“ វាគឺជាប្រព័ន្ធនៃការពិនិត្យតាមដាន ដែលអាចផ្តល់ព័ត៌មានដែលមានសារៈសំខាន់ ក្នុងការផ្តោតទៅលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកជំងឺ និង ការផ្តល់នូវទិន្នន័យ ដែលថ្នាក់ជាតិ និងប្រព័ន្ធអន្តរជាតិត្រូវការ។ វាក៏បានផ្សារភ្ជាប់ទិន្នន័យអំពីសភាព របស់អ្នកជំងឺ និងមេរោគ ដែលអាចជួយបកស្រាយនូវអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ អ្នកជំងឺផងដែរ។ ”

សាស្ត្រាចារ្យ ផល ធីណី
ប្រធានការិយាល័យស្រាវជ្រាវវេជ្ជសាស្ត្រកម្ពុជា អុកស្វីត
និងផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ មីក្រូបសាស្ត្រ

AHC-COMRU ANTIBIOTIC STEWARDSHIP PROGRAMME AGENDA

- 1 Continual evaluation of national and international antibiotic practice
- 2 Improve awareness and understanding of drug-resistant infections through effective communication, education and training
- 3 Reduce the incidence of infections through effective sanitation, hygiene and infection prevention and control measures
- 4 Strengthen knowledge and evidence base through surveillance and research



“ មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ កាន់តែមានឈ្មោះបោះសម្លេង និងគួរឲ្យជឿទុកចិត្តជាងពីមុន នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ”

អ្នកស្រី ស៊ិនកេត អរុណ
ប្រធានការិយាល័យទំនាក់ទំនង
សាធារណៈប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា

ការពង្រីកកេរ្តិ៍ឈ្មោះនៅក្នុងប្រទេស

នៅក្នុងកំណត់ត្រាឆ្នាំ ២០១៩ នេះ ជាឆ្នាំដែលការិយាល័យទំនាក់ទំនងសាធារណៈប្រចាំកម្ពុជា នៃមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ធ្វើការវែងអង្កាសថវិកាបានយ៉ាងល្អបំផុត។

ក្រុមការងារការិយាល័យទំនាក់ទំនងសាធារណៈប្រចាំកម្ពុជា បានធ្វើការវែងអង្កាសថវិកា ប្រមាណជាង ១ លានដុល្លារសហរដ្ឋអាមេរិក ដោយបានបង្កើនបណ្តាញទំនាក់ទំនងដែលមាន ស្រាប់ និង ដៃគូសហការថ្មីៗថែមទៀតជាច្រើន តាមរយៈអ្នកគាំទ្រ ក្រុមហ៊ុនអាជីវកម្មជាដៃគូ សហការ យុទ្ធសាស្ត្របច្ចេកវិទ្យាឌីជីថល ផ្សព្វផ្សាយតាមសារព័ត៌មាន និង ព្រឹត្តិការណ៍ក្នុងស្រុក ជាច្រើន។

ការិយាល័យនេះ ក៏បានពង្រីកការខិតខំប្រឹងប្រែង ដោយការធ្វើផ្សព្វផ្សាយអំពីបញ្ហាសុខភាព តាមបណ្តាញសង្គមមួយចំនួនផងដែរ ដូចជាការផ្សាយបន្តផ្ទាល់អំពីវេទិកាផ្នែកឆ្លើយ សំនួរ-ចម្លើយតាម Facebook ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានជំនាញរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ អមដោយសារវែងអង្កាសថវិកាជាច្រើន ដែលអាចទាក់ទាញនូវការចាប់អារម្មណ៍ និងទទួលបាន នូវថវិកាបរិច្ចាគ ក្នុងកម្រិតមួយខ្ពស់។

សមិទ្ធផលដែលក្រុមការងារនេះទទួលបាន ក៏ដោយសារតែមានអ្នកជំនាញផ្តល់ប្រឹក្សាយោបល់ ក្នុងប្រទេស អំពីយុទ្ធសាស្ត្រក្នុងការប្រតិបត្តិ។ សូមថ្លែងអំណរគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅបំផុត ចំពោះសមាជិក សមាជិកាក្រុមប្រឹក្សាផ្តល់យោបល់ នៃការិយាល័យទំនាក់ទំនងសាធារណៈ ទាំងអស់ ដែលបានផ្តល់នូវការចូលរួមគ្រប់គ្រងត្រួតពិនិត្យលើសកម្មភាពវែងអង្កាសថវិកាក្នុង ប្រទេស អស់រយៈពេលពីរបីឆ្នាំកន្លងមកនេះ។

ដំណើរឆ្ពោះទៅរកការថែរក្សាបរិស្ថានស្អាត



មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរបានកាត់បន្ថយការប្រើថង់សំរាម ជាង៧០០គីឡូក្រាម ឬស្មើ១៦%នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៩

ក្រុមការងារឆ្ពោះទៅរកភាពព័ណ៌បៃតងដែល ដឹកនាំដោយ Natasha Frost គឺជាគម្រោង ទាក់ទងនឹងបរិស្ថានរបស់មន្ទីរពេទ្យកុមារ អង្គរ ក្នុងគោលបំណងលើកកម្ពស់និរន្តរភាព បរិស្ថានស្អាតរបស់អង្គការទាំងមូល។

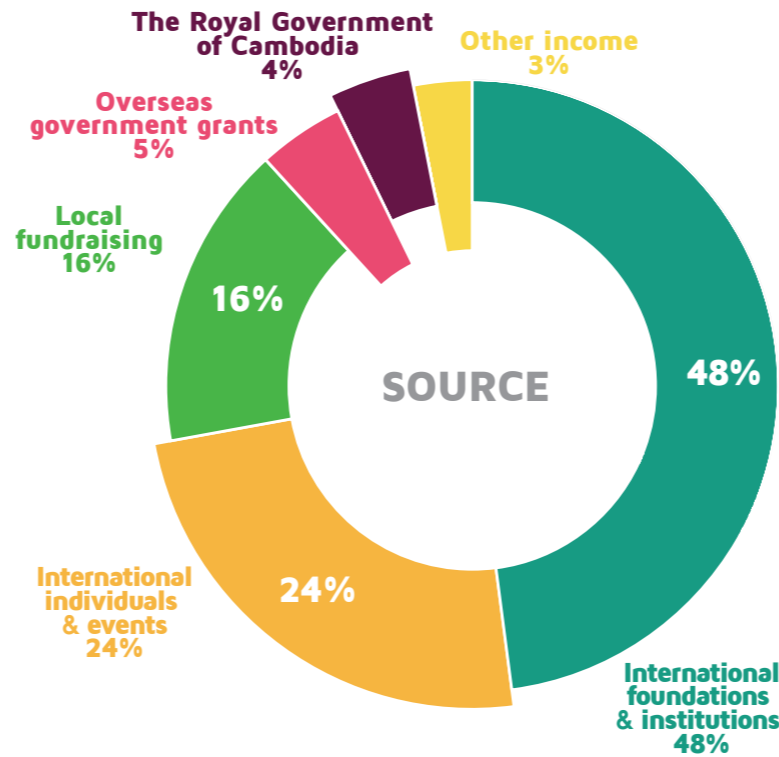
នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៩ ក្រុមនេះបានទទួលរង្វាន់ កម្ពុជាគ្មានផ្លាស្ទិច ដោយត្រូវបានទទួល ស្គាល់ថាជាក្រុមការងារដែលធ្វើការកាត់ បន្ថយផ្លាស្ទិកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ។

ការខិតខំប្រឹងប្រែងក្នុងឆ្នាំ២០១៩ គឺរួមមាន ការប្រើថង់ផ្លាស្ទិចប្រើម្តងបោះចោលជំនួស ដោយការសម្អាតប្រើឡើងវិញដូចជាដបកែវ នៅក្នុងសារធាតុចិញ្ចឹមផ្ទះបាយ។

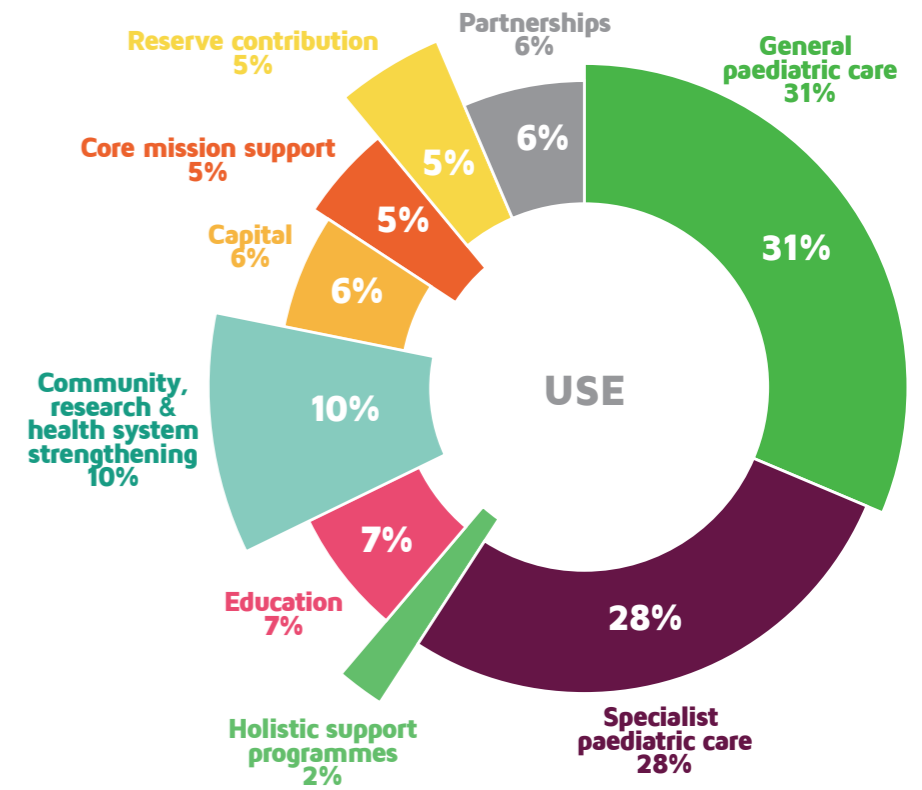
ដោយចូលរួមសហការជាមួយកម្មវិធីជួយ សង្គ្រោះជីវិតទារក(SBL) ក្រុមនេះបានថ្លៃ និងបង្កើតដបទឹកស្អាតដែលអាចប្រើឡើង វិញជំនួសដោយដបទឹកប្រើម្តងចោលចំនួន ៧ ២០០ដប ដែលបានប្រើប្រាស់ជា រៀងរាល់ឆ្នាំដោយក្រុមនេះនៅខេត្តព្រះ វិហារ។ ដបទឹកថ្មីដែលប្រើឡើងវិញគឺត្រូវ បានប្រើដោយក្រុម SBL និងបុគ្គលិកសុខា ភិបាលដែលបម្រើការនៅក្នុងគម្រោងនេះ នៅខេត្តព្រះវិហារផងដែរ។

ហិរញ្ញវត្ថុ៖
គ្រប់កាក់គ្រប់សេនសុទ្ធតែមានតម្លៃ

ជាអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ការផ្ដោតទៅលើភាពខ្ពង់ខ្ពស់នៅក្នុងសុខុមាលភាពកុមារ ត្រូវបានបង្ហាញដោយអភិបាលកិច្ចដែលល្អប្រសើរផងដែរ។ គ្មានទីកន្លែងណាដែលមានភស្តុតាងបង្ហាញយ៉ាងច្បាស់ជាងនេះ គឺ ការមើលខុសត្រូវទៅលើថវិកាបច្ចេកទេសដោយសប្បុរសជន។



SOURCE OF FUNDS
\$6,842,000
total funds raised in 2019



USE OF FUNDS
\$6,842,000
total budget in 2019

Governance

AHC is governed by a volunteer Board of Directors.

The Board is responsible for overseeing AHC strategy, managing strategic risk, and providing managerial leadership and accountability.

To learn more about AHC's Board of Directors, visit angkorhospital.org/our-board

Chairman of the Board

Robert Gazzi

Board of Directors

Dan Simmons
Jean-Gaetan Guillemaud
Kenro Izu
Lawence Tsang
Lina Saem Stoej
Lindsay William Cooper
Lisa Genasci
Dr Nick Day
Dr Shunmay Yeung
Soum Sambath
Stuart Davy

Board Committees

Audit & Operational Risk
Medical Education, Ethics & Oversight
Remuneration

AHC Advisory Council

Chhour Y Meang
Hun Soheat
Jay Cohen
Prof Ka Sunbaunat
Lim Kuy
H.E. Seang Nam
Dr Tia Phalla

AHC USA Board Members

Dr Robbert Nassau
John Canan
Lisa Genasci
Chris Chapman

AHC UK Board Members

Aurore Gil
Catherine Gaynor
Denys Firth
Lisa Genasci
Dr Michael Carter
Robert Gazzi

ជាង ២០ ឆ្នាំមកហើយ ក្រុមអ្នកផ្តល់ជំនួយបានផ្តល់ការយកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងល្អ តាមការដែលអាចធ្វើបានសម្រាប់កុមារទូទាំងប្រទេសកម្ពុជា និងឈានដល់ កម្រិតមួយខ្ពស់សម្រាប់សុខុមាលភាពកុមារ។ នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ អ្វីដែលមិន អាចប្រកែកបាន គឺសមិទ្ធផលទាំងឡាយបានទទួលបានដោយសារតែ ម្ចាស់ ជំនួយ (សប្បុរសជន) អង្គការដៃគូ និងអ្នកស្ម័គ្រចិត្តជាច្រើន។

យើងខ្ញុំសូមថ្លែងអំណរគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅចំពោះការប្តេជ្ញាចិត្ត និង សន្តានចិត្តដ៏សប្បុរស របស់សប្បុរសជនទាំងអស់ ដែលបានបរិច្ចាគទាំងពេល វេលាកំលាំងកាយចិត្ត និងថវិកា ដើម្បីចូលរួមចំណែកធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវ សុខុមាលភាពកុមារកម្ពុជា។ ជាមួយនឹងការចូលរួមរបស់សប្បុរសជនទាំងអស់ យើងពិតជាអាចធ្វើឲ្យមានការប្រែប្រួលយ៉ាងល្អប្រសើរនូវសេវាថែទាំសុខភាព កុមារនៅកម្ពុជា។

ជាថ្មីម្តងទៀត សូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះសប្បុរសជនទាំងអស់ នូវរាល់ ការខិតខំគ្រប់គ្រងដល់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ។

A special thank you to the Royal Government of Cambodia. We value the opportunity to work closely with the Royal Government of Cambodia, and we acknowledge their kind support.

- Ministry of Health (MoH)
- Central Medical Stores (Cambodia)
- National Center for HIV/AIDS, Dermatology and STDs (NCHADS Cambodia)
- National Paediatric Hospital Cambodia (NPH)
- Siem Reap Provincial Health Department
- Siem Reap Provincial Hospital
- Preah Vihear Provincial Health Department



Corporate

- FCC
- Hans Wolf GmbH
- Heng Development
- Herbalife Nutrition Foundation
- House Sun Travel & Tours
- Janus Henderson Foundation
- KOOMPI
- Manulife
- Marshall Wace
- Memoire Palace Resort & Spa
- PPC Bank
- Prudential (Cambodia)
- SATHAPANA Bank
- Siem Reap Tourism Club
- Small World Venture
- Sokimex Investment Group
- St. James' Place Charitable Foundation
- The Swire Charitable Trusts
- Thy Mean Heng
- Toyota (Cambodia)
- Vital Premium Water
- Vitol Foundation
- Wing (Cambodia)

Foundations & Trusts

- A Drop of Life
- Anonymous
- Belgium Association
- Cambodia Red Cross
- Cambodia Red Cross Siem Reap Branch
- Carmella and Ronnie Pignatelli Foundation
- Carraresi Foundation
- Catholic Relief Services
- Chao Family Foundation
- Children Smile and Inspiration (CSI)
- CLSA Chairman's Trust
- Costigan Family Foundation
- CRH Charitable Trust
- Daylesford Trust
- Direct Relief
- Epic Foundation UK
- FDI World Dental Federation
- Friends Without a Border
- Friends Without a Border, Japan
- Fu Tak lam Foundation Limited
- GHR Foundation
- Heart to Heart Foundation
- IF International Foundation
- International Society for Children with Cancer
- KIDS Foundation
- Leon Judah Blackmore Foundation
- Manan Trust
- Marshall Family Foundation
- Oral Health Foundation of Pierre Fauchard Academy
- Peter Bennett Foundation
- Planet Wheeler Foundation
- Porticus
- POSCO TJ Park Foundation
- Ptarmigan Charitable Foundation
- Rosebud Foundation
- SEVA Foundation
- Singapore Asia Brokers Asset Managers Charity

- Swiss Philanthropy Foundation (WISE)
- T&J Meyer Family Foundation
- The Jagclif Charitable Trust
- Tondo Foundation
- World Childhood Foundation
- Zau Foundation

Individuals & Families

- Andrew Jeremy
- Anonymous
- April Yerges
- Avinash Abraham
- Barry O'Donnell
- Bilan-Cooper Family
- Bob and Jane Ellis
- Brennon Wang
- C Hsing Yuan Wu
- Cedric Sellin
- Chea Guechnoi
- Cheat Sophanna and Ho Sitoh
- Dan and Mandy Simmons
- Dieter Turowski and Laura Howard
- Dr Masumi Kamachi
- Ellen Keating
- Fred Hessler and Kathie Mundy
- Fred Huston
- Fred Towfigh
- Friends of SODO
- HE Kheng Someth and Family
- HE Leav Visoth and Family
- Huan Yi
- Il Yong Jung and Sonya Kim
- Isabella Walser
- Jeanie Woo
- John Harrison
- Jolyn Le Thuy Dang
- Justin Seow
- K Fiona Johnson
- Kenneth Madsen
- Kimberley Korinke
- Kong Boeb and Family
- Lawrence and Johanna Tsang
- Linda Chandler
- Lodewijk Meens and Wei Si'eu Woo
- Member of All Indian Vaish Federation
- Michael Benz
- Michael Gilmore
- Nguon Por Seng
- Nikola Kemper and Damien Ryan
- Novazlinah Adahar
- Oun Nha
- Paul Bamatter
- Prak Ngeng
- Rick and Joan Boyer
- Robert and Sue Gazzi
- Robert Johnson and Trudy Chan
- Rochelle Hooper
- Suy Phann
- Tan Kimchan
- Te Seam La
- Thomas Holland
- Wai Yip
- Walter Scott and Family
- Wen Yi Alice Hsu
- Yeoh Guan Huah

Institutional & Academic

- Aiglon College
- Boston Children's Hospital Global Health Program
- Cambodia Oxford Medical Research Unit (COMRU)
- Cambodian Society, University of Technology Sydney and University of New South Wales
- Civil Society in Development (CISU)
- Embassy of Japan in Cambodia
- Jerudong International School
- National University of Singapore
- University of Plymouth

In-Kind Donors

- Aubs & Mugg
- Chann Khung
- CMS
- Dr Suzi Nou
- Dr Bob Nassau
- Dr Richard Henker
- Eco-Soap Bank
- Heart To Heart Foundation
- Johnny Zhao
- Julian Allen and Winnie Lee
- National Pediatric Hospital
- NCHADS
- PSI Cambodia
- RCI Asia-Pacific Singapore
- Royal Angkor International Hospital
- Sanofi
- Sihanouk Hospital Center of Hope
- URC Cambodia
- Vega US Pharma
- Vital Premium Water
- Zuellig Pharma

Fundraising Events

- Angkor Wat International Half Marathon
- Annual Bon Phka Prak
- AOS Charity Cycling
- Banteay Meanchey Cycling
- Bon Phka Prak Banteay Meanchey
- Bon Phka Prak Wat Promroth
- Cambodia Friends of Friends New York Dinner
- Chateau des Gem Jewellery Exhibition
- Children Are The Future
- Cycling for Environment and Health
- Ex-High School Friends Party
- Friendship Football Event for Charity
- GTVC Cycling
- Hong Kong Fundraising Dinner
- New Year's Eve Gala Dinner
- Run to Give
- Running for Children's Lives Cambodia
- Singapore Fundraising Dinner
- Trecking the Angkor Jungle
- USEA Charity Fund Raising