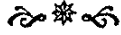




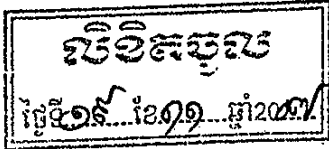
ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល

លេខ ០៧១ ខណ្ឌ ២២ ប្រ

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ១២ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០០៧



ប្រកាស
ស្តីពី

ការផ្តល់វិញ្ញាបនបត្រឧទ្ទេសស្តីពីការប្រើប្រាស់កែលម្អអនុវត្តកែលម្អអនុវត្តភាពសេវា
របស់មន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាព
តាមរយៈខ្នងករណ៍វាយតម្លៃកម្រិត ជំហានទី១

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល



- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៧០៤/១២៤ ចុះថ្ងៃទី ១៥ ខែកក្កដា ឆ្នាំ ២០០៤ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រម នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែមករា ឆ្នាំ ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួង សុខាភិបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ៦៧អនក្រ បក ចុះថ្ងៃទី ២២ ខែតុលា ឆ្នាំ ១៩៩៧ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
- យោងផែនការ យុទ្ធសាស្ត្រជាតិរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ២០០៣-២០០៧
- យោងគោលនយោបាយជាតិស្តីអំពីការកែលម្អអនុវត្តភាពនៅក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ចុះថ្ងៃទី២៧ ខែតុលា ឆ្នាំ២០០៥
- យោងតាមការចាំបាច់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល

សំរេច

ប្រការ ១.-

គ្រប់មន្ទីរពេទ្យនិងមណ្ឌលសុខភាពទាំងអស់ត្រូវចូលរួមអនុវត្តការកែលម្អអនុវត្តភាពសេវា តាមផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិក្រសួងសុខាភិបាលស្តីពីការកែលម្អអនុវត្តភាពសេវា ។

ប្រការ ២.-

ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងផ្តល់រង្វាន់លើកទឹកចិត្ត ជូនដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលណាដែលទទួលបានការវាយតម្លៃទៅលើការបំពេញការងារតាមជំហាននីមួយៗ ។ ជំហានទី១ នឹងផ្តល់ជូនវិញ្ញាបនបត្រទទួលស្គាល់ការរួមចំណែកអនុវត្តកែលម្អគុណភាពសេវា (Certificate of Recognition) ។ ជំហាន ជាបន្តបន្ទាប់នឹងផ្តល់ជូនវិញ្ញាបនបត្រទទួលស្គាល់គុណភាពសេវា (Certificate of Accreditation) ។

ប្រការ ៣.-

- មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលត្រូវទទួលបានការវាយតម្លៃទៅលើការបំពេញការងារមាន៖
 - ១-មន្ទីរពេទ្យជាតិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំរិត៣ កំរិត២ និងកំរិត១ (CPA3, CPA2, CPA1) ទៅតាមចំណាត់ថ្នាក់អទិភាព ។
 - ២-មណ្ឌលសុខភាពទាំងឡាយណាដែលអនុវត្តសំណុំសកម្មភាពអប្បបរមាពេញលេញ (full MPA) ។

ប្រការ ៤.-

ការវាយតម្លៃមន្ទីរពេទ្យក្នុងជំហានទី១ ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វាយតម្លៃមន្ទីរពេទ្យរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ចុះថ្ងៃទី ០២ ខែមីនា ឆ្នាំ ២០០៧ ដែលឱ្យឈ្មោះថា ឧបករណ៍វាយតម្លៃកំរិត១ ។ ឧបករណ៍វាយតម្លៃនេះ ត្រូវបានរៀបចំឡើងដោយផ្អែកទៅលើសេចក្តីណែនាំស្តីពីសំណុំសកម្មភាពបង្រួប សំរាប់អភិវឌ្ឍន៍មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ។

ប្រការ ៥.-

- សមាសធាតុនៃឧបករណ៍វាយតម្លៃកំរិត១នេះ គឺពិនិត្យវាយតម្លៃទៅលើ៖
- **ការងារគ្រប់គ្រងមន្ទីរពេទ្យ** ដែលរួមមាន៖ សកម្មភាពការងាររដ្ឋបាល សកម្មភាពការងារគណៈកម្មការ ឬក្រុមការងារនានា ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធនិងសំភារៈបរិក្ខារ សកម្មភាពហិរញ្ញប្បទាន និងប្រព័ន្ធព័ត៌មាន សុខាភិបាល
 - **វាយតម្លៃទៅលើផ្នែកគ្លីនិកនីមួយៗ** ដោយផ្តោតទៅលើ៖ រចនាសម្ព័ន្ធ ការងាររបស់បុគ្គលិក ការរៀបចំចាត់ចែង និងវត្តមានរបស់បុគ្គលិកតាមផ្នែក សំភារៈបរិក្ខារ និងការផ្គត់ផ្គង់ គុណភាពនៃឯកសារ និងដំណើរការជួបសំភាសជាមួយអ្នកជំងឺ និងអនាម័យទូទៅ ។
 - **វាយតម្លៃទៅលើផ្នែកអមគ្លីនិក** (ផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ ផ្នែកឱសថស្ថាន ផ្នែកវិទ្យាសាស្ត្រ និងផ្នែកប្រព័ន្ធបញ្ជូន) ដោយផ្តោតទៅលើ៖ រចនាសម្ព័ន្ធ ការងាររបស់បុគ្គលិក ការរៀបចំ ចាត់ចែង និងវត្តមានរបស់បុគ្គលិកតាមផ្នែក សំភារៈបរិក្ខារ និងការផ្គត់ផ្គង់ គុណភាពនៃឯកសារ និងអនាម័យទូទៅ ។

ប្រការ ៦.-

ការវាយតម្លៃមណ្ឌលសុខភាពក្នុងជំហានទី១ ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វាយ តម្លៃកំរិត១ ដែលផ្អែកទៅលើសេចក្តីណែនាំស្តីពីសំណុំសកម្មភាពអប្បបរមាសំរាប់អភិវឌ្ឍន៍មណ្ឌលសុខភាព៖ វាយតម្លៃ

ទៅលើការងារគ្រប់គ្រង។ រចនាសម្ព័ន្ធ ការងាររបស់បុគ្គលិក ការរៀបចំ មាតិកា និងវត្តមាន របស់បុគ្គលិកតាមផ្នែក សំភារៈបរិក្ខារ និងការផ្គត់ផ្គង់ គុណភាពនៃឯកសារ និង ដំណើរការជួប សំភាសជាមួយអ្នកជំងឺ អនាម័យទូទៅ និងប្រព័ន្ធបញ្ជូន ។

ប្រការ ៧.-

មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនីមួយៗ និងមណ្ឌលសុខភាពដែលអនុវត្តសំណុំសកម្មភាពអប្បបរមាពេញលេញ ត្រូវត្រៀម ខ្លួនជាស្រេចដើម្បីទទួលការវាយតម្លៃគុណភាពសេវា ។
មុននឹងទទួលការវាយតម្លៃ មូលដ្ឋានសុខាភិបាល នីមួយៗ ត្រូវបានទទួលការណែនាំបណ្តុះបណ្តាលពីការវាយ តម្លៃដោយខ្លួនឯងជាមុនសិន (self assessment) តាមរយៈឧបករណ៍វាយតម្លៃកំរិត១។ ការបង្រៀន នេះនឹងធ្វើឡើងដោយមន្ត្រីនៃការិយាល័យធានាគុណភាពសុខាភិបាល នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ ។

ប្រការ ៨.-

ក្រុមការងារវាយតម្លៃគុណភាពសេវាត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយក្រសួងសុខាភិបាល ។
មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពដែលបានធ្វើការវាយតម្លៃដោយខ្លួនឯងរួចហើយ ត្រូវជូនដំណឹងមក ក្រុមការងារវាយតម្លៃគុណភាពសេវា តាមរយៈការសរសេរលិខិតទៅកាន់ការិយាល័យធានាគុណភាពសុខា ភិបាល នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ ដើម្បីស្នើសុំឱ្យមានការវាយតម្លៃពីខាងក្រៅ ។

ប្រការ ៩.-

ក្រោយពីទទួលបានលទ្ធផលនៃការវាយតម្លៃដោយខ្លួនឯងរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌល សុខភាពរួច ក្រុមការងារវាយតម្លៃគុណភាពសេវានឹងចុះទៅមូលដ្ឋានធ្វើការវាយតម្លៃពីខាងក្រៅ ដោយផ្តល់ជាវាយ ការណ៍ទៅក្រុមការងារកែលម្អគុណភាពបន្ទាប់ពីធ្វើការវាយតម្លៃរួច ។
ការផ្តល់មូលនិធិសំរាប់ក្រុមការងារវាយតម្លៃគុណភាពសេវា (ប្រាក់ឧបត្ថម្ភមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងការ ស្នាក់នៅពេលយប់) ត្រូវផ្តល់ដោយដៃគូសុខាភិបាលដែលធ្វើការនៅក្នុងខេត្តជាក់លាក់ណាមួយ រួមនឹង គំរោង HSSP-WB និងរាជរដ្ឋាភិបាល។ ជំរើសនៃការផ្តល់មូលនិធិនឹងត្រូវធ្វើការពិភាក្សារប្រយោជន៍ ក្នុងចំណោមប្រតិបត្តិករ ។

ប្រការ ១០.-

ក្រុមការងារកែលម្អគុណភាព នឹងធ្វើការកោះប្រជុំ ដើម្បីពិនិត្យមើលទៅលើលទ្ធផលនៃការវាយតម្លៃគុណ ភាពនិងធ្វើការសម្រេចចិត្តថា តើនឹងត្រូវផ្តល់វិញ្ញាបនប័ត្រទទួលស្គាល់ទៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនោះឬយ៉ាង ណា។
ការសម្រេចចិត្តផ្តល់វិញ្ញាបនប័ត្រទទួលស្គាល់ការចូលរួមអនុវត្តកែលម្អលើកតំលៃគុណភាពសេវា ត្រូវធ្វើ ឡើងក្នុងរយៈពេល ១ ខែ បន្ទាប់ពីថ្ងៃវាយតម្លៃរួចក្រោយ ។

ប្រការ ១១.-

ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងផ្តល់វិញ្ញាបនប័ត្រទទួលស្គាល់ការរួមចំណែកអនុវត្តកែលម្អគុណភាពសេវា ដែលមានសុពលភាពរយៈពេល១ឆ្នាំ ចំពោះមូលដ្ឋានសុខាភិបាលណាដែលទទួលបានពិន្ទុចាប់ពី ៧៥% ឡើងទៅ ដែលជាម្ចាស់មួយសំរាប់ការសម្រេចជោគជ័យរបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលនៅក្នុងការវាយតម្លៃជំហានទី១ តាមរយៈឧបករណ៍វាយតម្លៃកំរិត១ ។

ករណីដែលមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទទួលបានពិន្ទុតិចជាង ៧៥ % ជាមួយឧបករណ៍វាយតម្លៃកំរិត១នោះ អ្នកគ្រប់គ្រងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល នឹងទទួលបានលិខិតណែនាំពីក្រុមការងារកែលម្អគុណភាពដើម្បីជួយ ដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលនោះ ឱ្យមានភាពប្រសើរជាងនេះ ឈានទៅទទួលបានពិន្ទុល្អ នៅពេលវាយតម្លៃលើកក្រោយទៀត ។

ប្រការ ១២.-

មូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងអស់ត្រូវតែខិតខំកែលម្អគុណភាពសេវារបស់ខ្លួនឱ្យប្រសើរឡើង ដើម្បីទទួលបានពិន្ទុខ្ពស់ជាងនេះ នៅពេលវាយតម្លៃនៅជំហានបឋមក្រុមក្នុងជំហានទី១ដែលនឹងធ្វើឡើង យ៉ាងហោចណាស់ក្នុង ១ ឆ្នាំម្តង ។

ការិយាល័យធានាគុណភាពសុខាភិបាលនៃនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ ត្រូវលើកតំរោងផែនការប្រចាំឆ្នាំ សំរាប់ការចុះវាយតម្លៃគុណភាពសេវា ។

ប្រការ ១៣.-

ក្រោយពីទទួលបានពិន្ទុខ្ពស់ក្នុងការវាយតម្លៃជំហានទី១ ជុំទី២ ឬជុំទី៣ តាមរយៈឧបករណ៍វាយតម្លៃកំរិតទី១ មន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាព ដូចមានចែងក្នុងប្រការ៣ នឹងត្រូវបន្តទទួលបានការវាយតម្លៃជំហានបន្តបន្ទាប់ តាមរយៈឧបករណ៍វាយតម្លៃកំរិតបន្តបន្ទាប់ ដែលផ្តោតសំខាន់ទៅលើស្តង់ដារនៃ គុណភាពសេវា ។

តាមរយៈឧបករណ៍វាយតម្លៃកំរិត១ក្នុងជំហានទី១ មូលដ្ឋានសុខាភិបាលណាដែលទទួលបានពិន្ទុចាប់ពីកំរិតអប្បបរមាណាមួយដែលនឹងត្រូវកំណត់ដោយក្រុមការងារបិរញ្ញប្បទានសុខាភិបាល នឹងត្រូវបានរាប់បញ្ចូលជាមូលដ្ឋានសំរាប់ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍សុខាភិបាលនានា ជ្រើសរើសពិនិត្យមើលក្នុងការសម្រេចចិត្តផ្តល់នូវមូលនិធិសមធម៌ ឬប្រើប្រាស់ក្នុងការអនុវត្តតំរោងសេវាធានារ៉ាប់រងសុខភាពសង្គម ។

ប្រការ ១៤.-

ការផ្តល់ជូនវិញ្ញាបនប័ត្រទទួលស្គាល់គុណភាពសេវា (Certificate of Accreditation) នឹងត្រូវប្រព្រឹត្តិទៅតាមប្រកាសមួយដោយឡែក ។

ប្រការ ១៥.-

អគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេសសុខាភិបាល អគ្គាធិការដ្ឋានក្រសួងសុខាភិបាល អគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងសុខាភិបាល នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី និងខេត្តក្រុង មន្ទីរពេទ្យជាតិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រមទាំងមណ្ឌលសុខភាពដែលអនុវត្តសំណុំសកម្មភាពអប្បបរមាលើពេញលេញមានភារកិច្ច អនុវត្តតាមប្រកាសនេះឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ។

ប្រកាសនេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខានេះតទៅ ។


រ.ព. ឧត្ត-សុខុម

កន្លែងទទួល៖

- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- ក្រសួងការងារ
- ក្រសួងសង្គមកិច្ច បណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងយុវនីតិសម្បទា
- ក្រសួងផែនការ
- ខុទ្ទកាល័យក្រសួងសុខាភិបាល
- ដូចមានចែងក្នុងប្រការ១៥
- គណៈគ្រូពេទ្យជាតិ និងខេត្តក្រុង
- ឯកសារ - កាលប្បវត្តិ