ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសុខាភិបាល

គោលការណ៍ណែនាំថ្នាក់ជាតិ
ស្តីពី
សុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព

ឆ្នាំ ២០១៦

អារម្ភកថា

សៀវភៅនេះគឺជាផ្នែកមួយដ៏សំខាន់នៃយុទ្ធសាស្ត្ររបស់កម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជ ក្នុងការបញ្ចូលសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យទៅក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ។ នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ក្រុមយុវវ័យដែលមានអាយុពី១០ទៅ២៤ឆ្នាំ កំពុងឆ្លងកាត់នូវដំណាក់កាលមួយ ដែលប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់និយាយរួម គឺពួកគេកំពុងតែប្រឈមមុខនឹងបញ្ហាផ្សេងៗដូចជាៈ បញ្ហាទំនាក់ទំនងជាដៃគូក្នុងរឿងភេទ ការមានផ្ទៃពោះដែលមិនចង់បាន ការរំលូតកូនគ្មានសុវត្ថិភាព ជំងឺកាមរោគ/អេដស៍វិសមភាពនៃយេនឌ័រ ការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន អំពើហិង្សា និង ងាយរងគ្រោះធ្លាក់ក្នុងអាជីវកម្មផ្លូវភេទ។ល។

ក្រុមយុវវ័យនៅគ្រប់ទីកន្លែងភាគច្រើន មានការលំបាកក្នុងការទទួលយកព័ត៌មានសេវាកម្មសុខភាពបន្ត ពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ។ ទោះបីជាស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពនេះក៏ដោយ ក៏ក្រុមយុវវ័យមួយចំនួនបានរៀនពីបទដ្ឋាននៃការប្រព្រឹត្តក្នុងការការពារខ្លួនរបស់ពួកគេតាមរយៈឪពុកម្តាយ មិត្តភ័ក្តិនៅសាលារៀននិងក្លឹបកីឡា ការអប់រំសាសនា និងប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយផ្សេងៗ ប៉ុន្តែចំណេះដឹងទាំងនេះ នៅមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ពួកគេនៅឡើយទេ។

អាស្រ័យដោយមានកង្វះខាតនូវចំណេះដឹងផ្នែកសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ ការស្វែងរកនិងការទទួលយកសេវាកម្មសុខភាព ហើយដើម្បីធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវស្ថានភាពសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យតាមរយៈការជំរុញឱ្យពួកគេមានឥរិយាបថវិជ្ជមាន ចំពោះការស្វែងរក និងទទួលយកសេវាកម្មសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងបង្កើននូវការប្រើប្រាស់សេវាកម្មសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យនៅសេវាសាធារណៈ ទើបក្រសួងសុខាភិបាលសហការជាមួយអង្គការដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ក្រោមការជួយឧបត្ថម្ភថវិការបស់អង្គការមូលនិធិសហប្រជាជាតិសម្រាប់ប្រជាជន (UNFPA) បានផ្តួចផ្តើមធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព រៀបចំកែសម្រួលជាថ្មីនូវ"គោលការណ៍ណែនាំថ្នាក់ជាតិស្តីពីសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព" នេះឡើង សម្រាប់ពង្រឹងសមត្ថភាពផ្នែកបច្ចេកទេសដល់បុគ្គលិកសុខាភិបាល ក្នុងការផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពផ្លូវភេទឱ្យដល់យុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាពនិងប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់។

ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៥ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៦

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ក្រសួងសុខាភិបាល

សាស្ត្រាចារ្យ អេង_ហួត
រដ្ឋលេខាធិការ

សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

ពិធីសារជាតិស្តីពីសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យជាលទ្ធផលនៃកិច្ចប្រឹងប្រែងរៀបចំពិនិត្យ និងកែសម្រួលដោយក្រុមការងារបច្ចេកទេសសុខភាពបន្តពូជដែលជាមន្ត្រីសុខាភិបាលនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក និងអង្គការដៃគូអភិវឌ្ឍន៍សុខាភិបាលនានា។

ក្រសួងសុខាភិបាល សូមថ្លែងអំណរគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅចំពោះលោក លោកស្រីទាំងអស់ ជាមន្ត្រីកម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជនៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក ព្រមទាំងមន្ត្រីនានារបស់អង្គការ UNFPA, WHO, USAID, RHAC, RACHA, MSIC, PSK និង FHI360 ដែលបានចំណាយពេលវេលា និងចូលរួមផ្តល់យោបល់ក្នុងដំណើរធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព រៀបចំកែសម្រួលជាថ្មីនូវ "គោលការណ៍ណែនាំថ្នាក់ជាតិស្តីពីសុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព" នេះ។

សូមថ្លែងអំណរគុណជាពិសេសចំពោះ មូលនិធិសហប្រជាជាតិសម្រាប់ប្រជាជន (UNFPA) ដែលបានជួយឧបត្ថម្ភថវិកាគាំទ្រដល់ការរៀបចំ ពិនិត្យឡើងវិញព្រមទាំងការបោះពុម្ពពិធីសារជាតិស្តីពីសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ។

ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០១៦

មាតិកា

គោលការណ៍ណែនាំថ្នាក់ជាតិ
ស្តីពី
សុខភាពបន្តពូជ
និងសុខភាពផ្លូវភេទ
យុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព

អារម្ភកថា ii

សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ iii

១. សេចក្តីផ្តើម ១

២. ស្ថានភាពយុវវ័យបច្ចុប្បន្ន ២

៣. គោលនយោបាយ ៤

៤. ស្តង់ដារកម្រិតសកលលោកសម្រាប់សេវាគាំទ្រយុវវ័យប្រកបដោយគុណភាព ៨

៥. សុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព ១០

៦. គុណភាពសេវាសុខភាពយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព ១៤

៧. លក្ខខណ្ឌក្នុងការបង្កើតឱ្យមានសេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទសម្រាប់យុវវ័យ ១៦

៨. ការគាំទ្រនៅមូលដ្ឋាន ១៩

៩. អភិបាលគាំទ្រ ការពិនិត្យតាមដាន និង វាយតម្លៃ ២៣

១០. ការស្រាវជ្រាវ ៣០

១១. ឧបសម្ព័ន្ធ ៣១

១២. ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់គ្រូបណ្តុះបណ្តាល ៤៥

១. សេចក្តីផ្តើម

យុវវ័យជាដំណាក់កាលមួយនៃជីវិតក្នុងអំឡុងពេលដែលរូបរាងកាយវិវឌ្ឍនពីកុមារភាព ទៅភាពពេញកម្លោះក្រមុំ។ សុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យបានបង្ហាញឱ្យឃើញនូវបញ្ហាពាក់ពន្ធ័នឹងកង្វល់យ៉ាងច្រើនដល់ប្រទេសអភិវឌ្ឍន៍ និងកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ហើយវានៅតែជាបញ្ហាចំបងក្នុងតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក ជាពិសេសនៅប្រទេសកម្ពុជា ទោះបីជាមានភាពប្រសើរឡើងនៅឆ្នាំថ្មីៗនេះក៏ដោយ។

យុវវ័យត្រូវបានធានាឱ្យមានសុខភាពផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្តនិងសង្គម មានឱកាសសម្រាប់ជីវិតរស់នៅល្អប្រសើរ និងគេចផុតពីការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ។ ពួកគេមានសិទ្ធិចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តនិងធ្វើ សកម្មភាពដែលមានឥទ្ធិពលលើជីវិតរបស់ពួកគេ។

នៅកម្ពុជា សេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាពទាមទារឱ្យមានការចូលរួមរបស់យុវវ័យក្នុងសកម្មភាពលើកកម្ពស់សុខភាពយុវវ័យ។ យុវវ័យ បុរស ស្ត្រីមានតម្រូវការផ្នែកសុខភាពបន្តពូជខុសៗគ្នា ហើយវាមានសារៈសំខាន់ដែលធ្វើឱ្យមានការចូលរួមពីបុរសដើម្បីជំរុញនូវតម្រូវការផ្នែកសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទផ្ទាល់ខ្លួន ក៏ដូចជាដៃគូររបស់ពួកគេដែរ។

ការចូលរួមរបស់បុរសគឺមិនមែនគ្រាន់តែមានតួនាទីជាក្រុមអតិថិជនបន្ថែមនោះទេ ប៉ុន្តែជាការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវសុខភាពស្ត្រីតាមរយៈការអប់រំអំពីតម្រូវការរបស់ដៃគូបុរស។ អត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតនៃការផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យ អាចជះឥទ្ធិពលផ្សេងទៀតនៃការ ផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យអាចជះឥទ្ធិពលជាប្រយោលក្នុងរយៈពេលវែងនៃការចូលរួមរបស់បុរសទូទៅក្នុងសុខភាពបន្តពូជដូចដែលយុវវ័យក្នុងគ្រួសារអាចជាគំរូនៃការផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយាឆ្ពោះទៅរកសមធម៌យេនឌ័រ ផ្លាស់ប្តូរផ្នត់គំនិតយេនឌ័រនិងការប្រព្រឹត្តដោយគ្រោះថ្នាក់ខ្ពស់។

គោលការណែនាំនេះមានការគាំទ្រពីក្រសួងសុខាភិបាលនៅកម្ពុជា។កម្មវិធីជាតិ សុខភាពបន្តពូជបានឈរលើឧត្តមភាពការងាររបស់បុគ្គលិក អង្គការជាតិ អន្តរជាតិដែល បានធ្វើការស្រាវជ្រាវឬបានធ្វើការជាមួយយុវវ័យ ដើម្បីបំពេញសេចក្តីត្រូវការនៃសេវានិងព័ត៌មានមានសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យ។ គោលការណែនាំស្តង់ដារបន្តបន្ទាប់នេះកម្មវិធីសុខភាពបន្តពូជបានកំណត់នូវស្តង់ដារ១០ចំណុច តាមរយៈសេវាយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាពនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលត្រូវបានពិនិត្យតាមដាននិងវាយតម្លៃ។ ស្តង់ដារទាំងនោះផ្អែកលើការថែទាំអតិថិជនបានល្អហើយត្រូវបានកំណត់ដោយយុវវ័យផ្ទាល់ខ្លួនរបស់គេតាមរយៈការធ្វើសន្និសិទ និងការពិភាក្សាជាក្រុមនៅកម្ពុជាហើយវានឹងត្រូវអនុវត្តដោយមានការលំបាកជាច្រើនជាមួយ នឹងបញ្ហានៃហិរញ្ញវត្ថុ និងធនធានរបស់កម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជ។

២. ស្ថានភាពយុវវ័យបច្ចុប្បន្ន

យុវវ័យនិងសុខភាពបន្តពូជ-សុខភាពផ្លូវភេទនៅលើពិភពលោក

រៀងរាល់ឆ្នាំ ក្នុងពិភពលោក មានយុវវ័យប្រមាណ១៦លាននាក់ដែលមានអាយុពី១៥-១៩បានក្លាយជាម្តាយរបស់គេ។ យុវវ័យដែលមានផ្ទៃពោះនៅវ័យក្មេងភាគច្រើនជាអ្នកក្រីក្រមានការអប់រំតិចតួចហើយរស់នៅក្នុងតំបន់ជនបទ។ ទោះបីជាមានការរីកចំរើនប៉ុន្តែចំនួនយុវវ័យដែលមានផ្ទៃពោះនៅតែបន្តកើនឡើងនៅក្នុងប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ ដែលក្នុងនោះជារៀងរាល់ថ្ងៃមានយុវវ័យអាយុក្រោម១៨ឆ្នាំប្រមាណ២០,០០០នាក់បានផ្តល់កំណើតកូន។ នៅពេលមានផ្ទៃពោះវ័យក្មេងជីវិតរបស់នាងមានការផ្លាស់ប្តូរទាំងស្រុងការសិក្សាអាចនឹងត្រូវបានបញ្ចប់ ហើយអនាគតការងារអាចនឹងបាត់បង់។ នាងងាយនឹងរងគ្រោះដោយសារភាពក្រីក្រត្រូវបានសង្គមរើសអើងនិងសុខភាពមានការថយចុះ។ ផលវិបាកជុំវិញការមានផ្ទៃពោះ និងការសម្រាលជាមូលហេតុចំបងនៃមរណភាពនៅក្នុង ចំណោមស្ត្រីវ័យក្មេង។ ភាគច្រើនការមានផ្ទៃពោះនៅវ័យក្មេងមិនមែនជាជម្រើសរបស់នាងទេបញ្ហា នេះបណ្តាលមកពីនាងមិនបានទទួលការអប់រំទទួលព័ត៌មាននិងសេវាសុខភាព។

បច្ចុប្បន្ន ដោយសារតែយុវវ័យជាច្រើនឆាប់ពេញវ័យបានធ្វើឱ្យពួកគេប្រឈមមុខនឹងការរួមភេទមុនពេលរៀបការជាហេតុធ្វើឱ្យងាយនឹងមានបញ្ហាសុខភាពបន្តពូជ រួមមានការមានផ្ទៃពោះ ការរំលូតកូនគ្មានសុវត្ថិភាព ការឆ្លងជំងឺកាមរោគ-មេរោគអេដស៍ និងទទួលរងនូវការបំពានផ្លូវភេទ។ ភាគច្រើនយុវវ័យដែលសកម្មក្នុងការរួមភេទ មិនបានទទួលសេវាសុខភាពបន្តពូជ ដូចជាការពន្យារកំណើត ការព្យាបាលជំងឺកាមរោគអេដស៍ឬបើបានទទួលសេវាក៏ទទួលទាំងអារម្មណ៍មិនស្វាគមន៍ហើយធ្វើឱ្យយុវវ័យមានការខ្មាស់អៀន។

យុវវ័យនិងសុខភាពបន្តពូជសុខភាពផ្លូវភេទនៅកម្ពុជា

យោងតាមការអង្កេតជំរឿនប្រជាជនកម្ពុជាឆ្នាំ២០០៨ បង្ហាញឱ្យឃើញថា ក្រុមអាយុ១០ទៅ២៤ឆ្នាំ មាន៣២% នៃចំនួនប្រជាជនកម្ពុជាសរុប ដែលស្មើនឹង៤,៥លាននាក់។

យោងតាមការអង្កេតប្រជាសាស្ត្រនិងសុខភាពកម្ពុជាឆ្នាំ២០១៤ អត្រាមរណភាពមាតាមានចំនួន១៧០នាក់ក្នុងចំណោម១០០.០០០កំណើតរស់ដែលចំនួននេះនៅតែខ្ពស់ ចំណែកឯអត្រាមានកូននៅវ័យក្មេងមាន៨%នៅក្នុងឆ្នាំ២០១០ហើយអត្រានេះបានកើនឡើងដល់១២% នៅឆ្នាំ២០១៤ ក្នុងនោះយុវវ័យ ដែលមានអាយុពី១៥-១៩ឆ្នាំមានចំនួន១នាក់ក្នុងចំណោម៨នាក់បានក្លាយជាមាតា ឬកំពុងមានផ្ទៃពោះកូនដំបូង។ ស្ត្រីវ័យក្មេងដែលចាប់ផ្តើមមានផ្ទៃពោះកូនដំបូងបានកើនឡើងពី

ក្រោម១%ក្នុងចំណោមស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុ១៥ឆ្នាំទៅដល់៣១% ក្នុងចំណោមស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុ១៩ឆ្នាំ។ ៦%នៃស្ត្រីវ័យក្មេងរស់នៅទីក្រុងនិង១៣%នៃស្ត្រីវ័យក្មេងរស់នៅតាមជនបទមានកូនដំបូងមុនអាយុ២០ឆ្នាំ។ អត្រានៃការមានផ្ទៃពោះនៅវ័យក្មេងមានទំនាក់ទំនងយ៉ាងខ្លាំងជាមួយនឹងកម្រិតនៃការសិក្សា ក្នុងនោះស្ត្រីវ័យក្មេងដែលមិនបានចូលសាលាចាប់ផ្តើមមានកូនដំបូងមាន៣៧%បានទទួលការសិក្សាកម្រិតបឋមមាន១៨% និងបានទទួលការសិក្សាកម្រិតមធ្យមមានចំនួនតិចជាង១០%។

ការប្រើប្រាស់មធ្យោបាយពន្យារកំណើតទំនើបក្នុងចំណោមស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុពី១៥-១៩ឆ្នាំដែលបានរៀបការមានចំនួន២០% ហើយមធ្យោបាយថ្នាំគ្រាប់ត្រូវបានប្រើប្រាស់ច្រើនជាងគេ។

ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានបង្កើតគោលនយោបាយជាតិស្តីពីការអភិវឌ្ឍយុវជនកម្ពុជានៅឆ្នាំ២០១១។ ទន្ទឹមនឹងនេះសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យជាអាទិភាពចំបងមួយរបស់ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសុខាភិបាលនៃក្រសួងសុខាភិបាល។ ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសុខាភិបាលកម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជ ក៏បានបង្កើតផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិគោលការណ៍ណែនាំនិងពិធីសារជាតិស្តីអំពីសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យ។

ទោះជាយ៉ាងនេះក្តី រចនាសម្ព័ន្ធការផ្តល់សេវាចំណេះដឹងនិងជំនាញរបស់អ្នកផ្តល់សេវានិងការផ្សព្វផ្សាយអប់រំពីសុខភាពរបស់យុវវ័យនៅមានកម្រិត ជាហេតុធ្វើឱ្យយុវវ័យជាច្រើននៅតែមានការខ្វះខាតនូវព័ត៌មានអំពីសុខភាពបន្តពូជជាមូលដ្ឋាន និងការទទួលបាននូវសេវាប្រកបដោយគុណភាព។មានកត្តាជាច្រើនទៀតដែលរារាំងមិនឱ្យយុវវ័យស្វែងរកការថែទាំនិងព្យាបាលត្រឹមត្រូវឱ្យបានទាន់ពេលវេលាគឺពាក់ព័ន្ធទៅនឹងភាពជាឯកជន និងលទ្ធភាពនៃការបង់ថ្លៃសេវាឬការមិនពេញចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា។យុវវ័យជាច្រើនមានការខ្មាស់អៀនមិនហ៊ានពិភាក្សាជាមួយឪពុកម្តាយឬយុវវ័យដទៃទៀតអំពីការរួមភេទឬសុខភាពបន្តពូជ។

កម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជជឿជាក់ថាការបំពេញតម្រូវការព័ត៌មាន និងការផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពផ្លូវភេទសម្រាប់យុវវ័យ អាចនឹងធ្វើឱ្យសុខភាពយុវវ័យមានភាពប្រសើរឡើង។ សេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទសម្រាប់យុវវ័យ ត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងសេវាសុខភាពដែលមានស្រាប់។

៣. គោលនយោបាយ

គោលនយោបាយជាតិទាក់ទងនឹងសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទសម្រាប់យុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាពនិងការឆ្លើយតបរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាបានយកចិត្តទុកដាក់ទៅលើផ្នែកសុខភាពជាចំបង ដែលនៅក្នុងនោះ សុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ នៅតែជាការទទួលខុសត្រូវរបស់គោលនយោបាយដទៃទៀត ដូចជាគោលនយោបាយសុខភាពមាតានិងទារកគោលនយោបាយពន្យារកំណើតគោលនយោបាយសមភាពសមធម៌និងយេនឌ័រ។

ច្បាប់គោលនយោបាយគោលការណ៍ណែនាំនិងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រនានាដែលមានស្រាប់បានគាំទ្រដល់ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពគោលការណ៍ណែនាំស្តីអំពីសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ៖

– គោលនយោបាយជាតិស្តីពីការពន្យារកំណើត	១៩៩៥
– ច្បាប់រំលូតកូន	១៩៩៧
– គោលនយោបាយនិងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្តីពីមាតុភាពគ្មានគ្រោះថ្នាក់	១៩៩៧
– គោលនយោបាយជាតិស្តីពីការការពារការឆ្លងរោគពីម្តាយទៅកូន	២០០១
– ប្រកាសស្តីពីការណែនាំអនុវត្តច្បាប់រំលូតកូន	២០០២
– គោលនយោបាយអំពីការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងផ្តល់ប្រឹក្សាដោយរក្សាការសម្ងាត់	២០០២
– គោលដៅអភិវឌ្ឍន៍សហសវត្ស	២០០៥-២០១៥
– គោលការណ៍ណែនាំសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ របស់យុវវ័យ	២០០៨
– ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសម្រាប់វិស័យសុខាភិបាល	២០០៨-២០១៥
– ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិពហុវិស័យសម្រាប់ការឆ្លើយតបទៅនឹង មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍	២០១១-២០១៥
– គោលនយោបាយជាតិស្តីពីការអភិវឌ្ឍយុវជនកម្ពុជា	២០១១
– គោលនយោបាយនិងគោលការណ៍ណែនាំជាតិសម្រាប់ ការផ្តល់បន្ថែមមីក្រូសារជាតិដើម្បីការពារនិងទប់ស្កាត់បញ្ហា កង្វះមីក្រូសារជាតិនៅប្រទេសកម្ពុជា	២០១២
– ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ	២០១៣-២០១៦
– គោលនយោបាយជាតិប្រជាជន	២០១៦-២០៣០
– ផែនទីចង្អុលផ្លូវសម្រាប់ពន្លឿនការកាត់បន្ថយអត្រាស្លាប់របស់មាតា និងទារក	២០១៦-២០២០

កន្លងមកនេះបណ្ដាក្រសួងទាំងឡាយនៃប្រទេសកម្ពុជាបានខិតខំប្រឹងប្រែងបង្កើតនិងអនុវត្តនូវច្បាប់គោលនយោបាយ គោលការណ៍ណែនាំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រនិងកម្មវិធីសិក្សាដែលបានយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់លើសុខភាពយុវវ័យ ៖

- ក្រសួងសុខាភិបាលមានគោលការណ៍ណែនាំស្តង់ដារថ្នាក់ជាតិសម្រាប់សេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាពដែលជាផ្នែកមួយនៅក្នុងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ២០១៣-២០១៦។
- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍មានផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិពហុវិស័យសម្រាប់ការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍២០១១-២០១៥និងច្បាប់ការពារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ហើយបច្ចុប្បន្នកំពុងបង្កើតឱ្យមានផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ២០១៦-២០២០ដែលក្នុងនោះយុវវ័យត្រូវបានចាត់ទុកជាអាទិភាពផងដែរក្នុងចំណោមអាទិភាពដទៃទៀត។
- ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡាកំពុងអនុវត្តកម្មវិធីសិក្សាបំណិនជីវិតស្តីអំពីសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យថ្នាក់សិក្សាទី៥ទី៦ទី៧ទី៨ទី១០និងទី១១។
- ក្រសួងកិច្ចការនារីបានបន្តកិច្ចសហការជាមួយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍តាមរយៈការគាំទ្រ " គោលនយោបាយអំពីស្ត្រីក្មេងស្រីនិងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ " ហើយបច្ចុប្បន្ននេះក្រសួងក៏បានបង្កើតកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការកសាងទំនាក់ទំនងរវាងមាតានិងយុវតីផ្តោតលើយេនឌ័រសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទឆ្នាំ២០១១។

ដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យជាពិសេសកាត់បន្ថយការមានផ្ទៃពោះ ក្នុងចំណោមស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុក្រោម១៨ឆ្នាំ កម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជត្រូវអនុវត្តនូវអន្តរាគមន៍សំខាន់ៗទាំង៦ ដោយផ្អែកលើអនុសាសន៍របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោកដូចខាងតារាងក្រោម ៖

អន្តរាគមន៍	សកម្មភាពកម្រិតថ្នាក់ជាតិ	សកម្មភាពថ្នាក់សហគមន៍គ្រួសារនិងបុគ្គល	សកម្មភាពផ្នែក ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល
ទី១. កាត់បន្ថយការរៀបការមុនអាយុ១៨ឆ្នាំ	មិនអនុញ្ញាតិឱ្យរៀបការមុនអាយុ១៨ឆ្នាំ(ច្បាប់ស្ដីពីអាពាហ៍ពិពាហ៍និងគ្រួសារ)	• ផ្សព្វផ្សាយនិងផ្ដល់សិទ្ធិអំណាចដល់ស្ត្រីវ័យ ក្មេង • ជួយស្ត្រីវ័យក្មេងឱ្យបន្តការសិក្សា • ផ្លាស់ប្តូរទំនៀមទម្លាប់ដែលជំរុញឱ្យមានការរៀបការនៅវ័យក្មេង	
ទី២. បង្កើន ការយល់ដឹង និង គាំទ្រដើម្បីកាត់បន្ថយការមានផ្ទៃពោះ នៅមុនអាយុ២០ឆ្នាំ	គាំទ្រកម្មវិធីការពារការមានផ្ទៃពោះក្នុងចំណោមយុវវ័យ	• អប់រំយុវវ័យទាំងស្រី ទាំងប្រុសអំពីការរួមភេទប្រកបដោយសុវត្ថិភាព • បង្កើនការគាំទ្រ សហគមន៍អំពីការការពារការមានផ្ទៃពោះនៅវ័យក្មេង	ពិគ្រោះពិភាក្សា ៖ • មុនពេលរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍ • ផលវិបាកនៃការមានផ្ទៃពោះនៅវ័យក្មេងជាពិសេសក្រុមដែលសកម្មក្នុងការរួមភេទ
ទី៣. បង្កើនការប្រើប្រាស់មធ្យោបាយពន្យារកំណើត	• អនុញ្ញាតិឱ្យមានការទទួលព័ត៌មាននិងសេវាពន្យារកំណើត • បន្ធូរបន្ថយតម្លៃសេវាពន្យារកំណើតដល់យុវវ័យ	• អប់រំយុវវ័យពីការប្រើប្រាស់មធ្យោបាយពន្យារកំណើតរួមទាំងការប្រើស្រោមអនាម័យដើម្បីបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍និងកាមរោគនិងការមានផ្ទៃពោះដោយមិនបានគ្រោងទុកបង្កើនការគាំទ្រសហគមន៍អំពីការផ្ដល់សេវាពន្យារកំណើតដល់យុវវ័យ • ផ្ដល់លទ្ធភាពដល់យុវវ័យទទួលបាននូវសេវាពន្យារកំណើត	• រៀបចំសេវាសមស្របនិងប្រកបដោយគុណភាពដែលផ្ដល់លទ្ធភាពដល់យុវវ័យអាចទទួលយកបាន • គាំទ្រនិងចូលរួមការអប់រំយុវវ័យ • ការបញ្ជ្រាបសេវាផែនការគ្រួសារនិងមេរោគអេដស៍
ទី៤. កាត់បន្ថយការរួមភេទដោយបង្ខំ	ហាមឃាត់ការរួមភេទដោយបង្ខំ	• ផ្ដល់សិទ្ធិអំណាចដល់ស្ត្រីវ័យក្មេងបដិសេធការរួមភេទដោយបង្ខំ • ផ្លាស់ប្តូរទំនៀមទម្លាប់ដែលជំរុញឱ្យមានការរួមភេទដោយបង្ខំ	• សហការជាមួយក្រសួងពាក់ព័ន្ធក្នុងការរៀបចំនិងអនុវត្តផែនការសកម្មភាពនិងផ្ដល់សារអប់រំរួមទាំងព័ត៌មានពីសេវាគាំទ្រនានា • គាំទ្រចូលរួមពង្រឹងការអនុវត្តច្បាប់ពាក់ព័ន្ធ

អន្តរាគមន៍	សកម្មភាពកម្រិតថ្នាក់ជាតិ	សកម្មភាពថ្នាក់សហគមន៍គ្រួសារនិងបុគ្គល	សកម្មភាពផ្នែក ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល
		• ជំរុញឱ្យមានការចូលរួមពីបុរសនិងក្មេងប្រុសដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពយេនឌ័រ • គាំទ្រចូលរួមពង្រឹងការអនុវត្តច្បាប់ដែលពាក់ព័ន្ធ	• លើកទឹកចិត្តបុរសនិងក្មេងប្រុសចូលរួមពិគ្រោះពិភាក្សា
ទី៥. កាត់បន្ថយការរំលូតកូនគ្មានសុវត្ថិភាព	ផ្តល់លទ្ធភាពដល់យុវវ័យឱ្យទទួលបាននូវសេវារំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាពនិងការថែទាំក្រោយរំលូត	• ផ្សព្វផ្សាយអំពីគ្រោះថ្នាក់នៃការរំលូតកូនដោយគ្មានសុវត្ថិភាព • ផ្សព្វផ្សាយអំពីទីកន្លែងដែលយុវវ័យអាចទទួលយកបាននូវសេវារំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាពដែលស្របច្បាប់ • បង្កើនការយល់ដឹងដល់សហគមន៍អំពីគ្រោះថ្នាក់នៃការរំលូតកូនដោយគ្មានសុវត្ថិភាព	• ពង្រឹងនិងពង្រីកសេវារំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាព • កំណត់រកនិងលុបបំបាត់នូវឧបសគ្គក្នុងការទទួលបាននូវសេវារំលូតកូនប្រកបដោយសុវត្ថិភាព • ផ្តល់មធ្យោបាយពន្យារកំណើតក្រោយរំលូត/រលូត
ទី៦. បង្កើនការប្រើប្រាស់សេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះការសម្រាលនិងការថែទាំក្រោយសម្រាលដោយបុគ្គលិកសុខាភិបាលដែលមានជំនាញនិងសមត្ថភាព	• ពង្រីកការទទួលបាននូវសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះការសម្រាលនិងការថែទាំក្រោយសម្រាលដោយបុគ្គលិក សុខាភិបាលដែលមានជំនាញនិងសមត្ថភាព • ពង្រីកការទទួលបាននូវការថែទាំផ្នែកសម្ភពសង្គ្រោះបន្ទាន់កម្រិតមូលដ្ឋាននិងពេញលេញ	• ផ្សព្វផ្សាយដល់យុវវ័យនិងសមាជិកក្នុងសហគមន៍អំពីសារសំខាន់នៃការថែទាំផ្ទៃពោះការសម្រាលនិងការថែទាំក្រោយសម្រាលដោយបុគ្គលិកសុខាភិបាលដែលមានជំនាញនិងសមត្ថភាព	• ធានាថាយុវវ័យក្រុមគ្រួសារនិងសហគមន៍បានត្រៀមជាស្រេចសម្រាប់ការសម្រាលនិងបញ្ហាសង្គ្រោះបន្ទាន់ជុំវិញការសម្រាល • ពង្រឹងគុណភាពសេវាដែលឆ្លើយតបភ្លាមៗទៅនឹងស្ថានភាពនិងតម្រូវការរបស់ម្តាយនិងស្ត្រីផ្ទៃពោះវ័យក្មេង

ដើម្បីអនុវត្តនូវអន្តរាគមន៍ខាងលើបានជោគជ័យចាំបាច់ត្រូវបង្កើតឱ្យមានបរិយាកាសវិជ្ជមាននិងគាំទ្រដល់ការអនុវត្តការងារផ្នែកសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទសម្រាប់យុវវ័យពីស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធដូចជារដ្ឋសភា ក្រសួងនានាអាជ្ញាធរដែនដីគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ម្ចាស់ជំនួយសង្គមស៊ីវិលក្រុមយុវវ័យ។ល។

៤. ស្តង់ដារកម្រិតសកលលោកសម្រាប់សេវាគាំទ្រយុវវ័យប្រកបដោយគុណភាព

អង្គការសុខភាពពិភពលោកនាពេលថ្មីៗនេះ បានបង្កើតនូវស្តង់ដារជាសកលរួមមួយថ្មីសម្រាប់សេវាប្រកបដោយគុណភាពសម្រាប់យុវវ័យ៖

ស្តង់ដារទី១:
យុវវ័យត្រូវតែមានមានចំណេះដឹងគ្រប់គ្រាន់អំពីសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ និងដឹងពីមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលផ្តល់នូវសេវាសុខភាពនិងប្រើប្រាស់សេវាទាំងនោះ។

ស្តង់ដារទី២:
ឪពុកម្តាយ អាជ្ញាធរ អាណាព្យាបាល សមាជិកសហគមន៍ដទៃទៀត និងអង្គការសហគមន៍ទទួលស្គាល់នូវតម្លៃនៃការផ្តល់សេវាសុខភាពសម្រាប់យុវវ័យ។ ពួកគាត់គាំទ្រដល់យុវវ័យក្នុងការផ្តល់នូវសេវានិងប្រើប្រាស់សេវាសុខភាពទាំងនោះ។

ស្តង់ដារទី៣:
មូលដ្ឋានសុខាភិបាលផ្តល់នូវកញ្ចប់ព័ត៌មានការផ្តល់ប្រឹក្សាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យព្យាបាលនិងថែទាំ ដែលបំពេញនូវតម្រូវការទាំងអស់របស់យុវវ័យ។សេវាទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់នៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលតាមរយៈការបញ្ជូន និងការចុះមូលដ្ឋាន។

ស្តង់ដារទី៤:
អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពត្រូវបង្ហាញសមត្ថភាពបច្ចេកទេសដែលតម្រូវឱ្យមាន ដើម្បីផ្តល់នូវសេវាសុខភាពប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពដល់យុវវ័យ។ ទាំងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព និងបុគ្គលិកគាំទ្រ ត្រូវគោរព ការពារ និង ផ្តល់នូវសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មាន ភាពជាឯកជន ការលាក់ការសម្ងាត់ និងអាកប្បកិរិយាល្អមិនវិនិច្ឆ័យទៅកាន់យុវវ័យ

ស្តង់ដារទី៥:
មូលដ្ឋានសុខាភិបាលត្រូវមានកាលវិភាគផ្តល់សេវាដែលមានភាពងាយស្រួល ទីតាំងផ្តល់សេវាមានអនាម័យ ស្វាគមន៍ រក្សាព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន និងការសម្ងាត់។ ត្រូវបំពាក់ឧបករណ៍ សម្ភារៈ ឱសថ និងបច្ចេកទេស វេជ្ជសាស្ត្រតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលត្រូវការដើម្បីធានាឱ្យបាននូវការផ្តល់សេវាដែលមានប្រសិទ្ធភាពដល់យុវវ័យ។

ស្តង់ដារទី៦:

មូលដ្ឋានសុខាភិបាលផ្តល់នូវសេវាគុណភាពដល់យុវវ័យទាំងអស់ ដោយមិនគិតពីសមត្ថភាពក្នុងការបង់ថ្លៃសេវា អាយុ ភេទ ស្ថានភាព គ្រួសារការសិក្សា ជាតិកំណើត ការកំណត់អត្តសញ្ញាណភេទឬលក្ខណសម្បត្តិដទៃទៀត។

ស្តង់ដារទី៧:

មូលដ្ឋានសុខាភិបាលប្រមូលវិភាគនិងប្រើប្រាស់ទិន្នន័យពីការប្រើប្រាស់សេវានិងការថែទាំសេវាប្រកបដោយគុណភាពដោយធ្វើការបែងចែកទិន្នន័យនោះតាមភេទ និងអាយុ ដើម្បីគាំទ្រនូវការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាព។ បុគ្គលិកមូលដ្ឋានសុខាភិបាលត្រូវបានគាំទ្រឱ្យចូលរួមបន្តក្នុងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាពផងដែរ។

ស្តង់ដារទី៨:

យុវវ័យត្រូវបានចូលរួមចំណែកក្នុងការធ្វើផែនការតាមដាននិងវាយតម្លៃនៃសេវាសុខភាពរួមទាំងការធ្វើការសម្រេចចិត្តក្នុងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេក៏ដូចជានៅក្នុងទិដ្ឋភាពសមរម្យក្នុងការផ្តល់សេវា។

៥. សុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យ ប្រកបដោយមិត្តភាព

ក. និយមន័យ

- **យុវវ័យ** (young people) គឺជាក្មេងប្រុសក្មេងស្រីឬបុរសស្ត្រីដែលមានអាយុចន្លោះពី១០ទៅ២៤ ឆ្នាំនៅលីវ ឬរៀបការ។
- **សុខភាព** គឺជាស្ថានភាពពេញលេញនូវសុខុមាលភាពរាងកាយផ្លូវចិត្តនិងសង្គម ដោយមិនរាប់បញ្ចូលនូវភាពមានជំងឺ ឬពិការភាពនោះទេ។
- **សេវាសុខភាពយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព** មានន័យថាសេវាដែលបានផ្តល់ដោយបុគ្គលិក សុខាភិបាលដែលមានជំនាញនិងសមត្ថភាព ក្នុងគោលបំណងការពារបញ្ហាសុខភាព ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាល។ សេវាទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងការផ្តល់ព័ត៌មាន ដំបូន្មាននិងការផ្តល់ប្រឹក្សាដោយធានារក្សាការសម្ងាត់យកចិត្តទុកដាក់ដល់យុវវ័យមានសម្ភារ និងឱសថគ្រប់គ្រាន់ មានប្រព័ន្ធបញ្ជូន តម្លៃសេវាសមស្រប មានទីកន្លែង ពេលវេលាដោយឡែកសម្រាប់យុវវ័យនិងមិនរង់ចាំយូរ។

ខ. សិទ្ធិរបស់យុវវ័យក្នុងការទទួលសេវា

សិទ្ធិសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយផ្អែកលើសិទ្ធិមនុស្ស និងអនុសញ្ញានៃសិទ្ធិកុមារដើម្បីទទួលបាននូវសុខភាពបន្តពូជដែលមានស្តង់ដារខ្ពស់។ គោលនយោបាយរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលស្តីពីការពន្យារកំណើតបានអះអាងយ៉ាងមុតមាំថា "មនុស្សគ្រប់រូបមានសិទ្ធិទទួលបាននូវសុខភាពបន្តពូជដែលមានគុណភាព"។

យុវវ័យគ្រប់រូបមានសិទ្ធិដូចខាងក្រោម៖

១. សិទ្ធិទទួលព័ត៌មានពីការអប់រំសុខភាពបន្តពូជ សុខភាពផ្លូវភេទនិងការពន្យល់រាល់ដំណើរការនៃការផ្តល់សេវា

២. សិទ្ធិទទួលបាននូវសេវាសុខភាពបន្តពូជសុខភាពផ្លូវភេទដែលមានគុណភាព សុវត្ថិភាព និងមានការយកចិត្តទុកដាក់ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានជំនាញត្រឹមត្រូវនិងទទួលបានការផ្តល់សេវាបន្ត

៣. សិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដោយស្មើភាព និងគ្មានការរើសអើង

៤. សិទ្ធិមានកន្លែងទទួលសេវាស្ងាត់កំបាំង និងរាល់ព័ត៌មានត្រូវបានរក្សាជាការសម្ងាត់

៥. សិទ្ធិក្នុងការសម្រេចចិត្តដោយសេរីក្នុងការជ្រើសរើសសេវាសុខភាពបន្តពូជនៅគ្រប់កន្លែង
៦. សិទ្ធិបញ្ចេញយោបល់ពីការយល់ឃើញអំពីសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ
៧. សិទ្ធិទទួលបានសមធម៌យេនឌ័រនិងមានការចូលរួមគាំទ្រពីដៃគូ។

គ. តួនាទីនិងភារកិច្ចរបស់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព

សេវាសុខាភិបាលដើរតួនាទីយ៉ាងសំខាន់ក្នុងការកាត់បន្ថយជំងឺ ដែលអាចបង្ការបានក្នុងចំណោមយុវវ័យទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពផ្លូវភេទអាហាររូបត្ថម្ភ ការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងកត្តាប្រឈមដទៃទៀតដែរ។ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពតម្រូវឱ្យមានជំនាញ និងចំណេះដឹងគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីផ្តល់សេវាប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនិងត្រូវមានជំនាញទំនាក់ទំនង និងផ្តល់ការពិគ្រោះពិភាក្សា។ អ្នកផ្តល់សេវាមានតួនាទីដ៏សំខាន់ក្នុងការរួមចំណែកជួយឱ្យយុវវ័យមានសុខភាពល្អដោយៈ

➢ កំណត់បញ្ហា

- ស្វែងយល់ពីគោលបំណងនិងតម្រូវការរបស់យុវវ័យ
- ស្វែងយល់ពីបញ្ហាដែលយុវវ័យកំពុងប្រឈម
- ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺ ទៅតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល

➢ ផ្តល់ព័ត៌មាន និងជំរើសដល់យុវវ័យ

- ផ្តល់ចំណេះដឹងដល់យុវវ័យអំពីកាយវិភាគ និងសរីរៈវិទ្យាប្រព័ន្ធបន្តពូជ ការផ្លាស់ប្តូរនៅពេលពេញវ័យនិងមូលហេតុដែលនាំឱ្យមានផ្ទៃពោះ
- ផ្តល់ព័ត៌មានពីគ្រោះថ្នាក់ដែលអាចកើតមានចំពោះម្តាយនិងកូនពេលមានផ្ទៃពោះនៅវ័យក្មេង ទោះបីជាការមានផ្ទៃពោះដែលគេចង់បាននិងមានផែនការក៏ដោយ
- ផ្តល់សេវាដល់យុវវ័យដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ដោយគ្មានការមាក់ងាយរើសអើងឬវិនិច្ឆ័យ
- ផ្តល់ព័ត៌មានជាក់លាក់ស្តីពីការឆ្លងនិងការរីករាលដាលនៃជំងឺកាមរោគ/អេដស៍ជាពិសេសយុវវ័យដែលប្រឈមមុខខ្ពស់
- អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានអំពីបញ្ហាសុខភាព បញ្ហាសង្គម និងបញ្ហាសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារដើម្បីចៀសវាងការមានផ្ទៃពោះនៅវ័យក្មេងរបស់ក្រុមយុវវ័យ
- ពិគ្រោះពិភាក្សានិងផ្តល់ព័ត៌មានពីសេវាដែលមានដល់យុវវ័យរួមមាន ការពន្យារកំណើត ពិនិត្យនិងព្យាបាលជំងឺឆ្លងតាមផ្លូវបន្តពូជ ការថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះពេលសម្រាលនិងក្រោយសម្រាល ការរំលូតកូនប្រកបដោយសុវត្ថិភាព អាហា រូបត្ថម្ភ គ្រឿងញៀន យេនឌ័រ អំពើហិង្សា សុខភាពផ្លូវចិត្ត ការរំលោភផ្លូវភេទ។ល។

- ជួយផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាសុខភាពយុវវ័យដែលមាននៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដល់ក្រុមយុវវ័យនិងសហគមន៍ ដើម្បីស្វែងរកការគាំទ្រនិងទទួលស្គាល់នូវតម្លៃនៃការផ្តល់សេវាសុខភាព ពីឪពុកម្តាយ អាណាព្យាបាល អាជ្ញាធរ សហគមន៍និងអង្គការដៃគូដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យកូន និងយុវវ័យផ្សេងទៀតក្នុងសហគមន៍បានមកទទួលនិងប្រើប្រាស់សេវាទាំងនោះ។
- ផ្តល់ឱកាសដល់យុវវ័យក្នុងការទទួលបាននូវមធ្យោបាយពន្យារកំណើតប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាពនិងងាយរកបាន។
- លើកទឹកចិត្តដល់យុវវ័យក្នុងការពន្យារទំនាក់ទំនងផ្លូវភេទរហូតដល់ពួកគេអាចទទួលខុសត្រូវចំពោះទំនាក់ទំនងផ្លូវភេទដោយសុវត្ថិភាពបាន។

➤ ជួយយុវវ័យក្នុងការសម្រេចចិត្តនិងផ្តល់សេវា

- ជួយគាំទ្រ និងលើកទឹកចិត្តយុវវ័យដើម្បីឱ្យពួកគេធ្វើការសម្រេចចិត្តជ្រើសរើសយក សេវាដែលសមស្រប រួមភេទប្រកបដោយសុវត្ថិភាពពន្យារពេលមានកូននៅវ័យក្មេង
- ផ្តល់សេវាដែលសមស្របសម្រាប់យុវវ័យប្រកបដោយគុណភាព។

➤ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការតាមរយៈ

- បញ្ជូនយុវវ័យទៅទទួលសេវានៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលផ្សេងទៀតនិងសហការជាមួយអាជ្ញាធរដែនដីដើម្បីបញ្ជូនទៅសេវាសង្គមផ្សេងៗទៀតនៅពេលដែលចាំបាច់។
- សហការជាមួយសហគមន៍ដើម្បីបង្កើនការយកចិត្តទុកដាក់លើសុខភាពរបស់យុវវ័យ
- សហការជាមួយនាយកសាលា គ្រូបង្រៀនដើម្បីស្វែងយល់ពីតម្រូវការរបស់យុវវ័យ និងសារៈសំខាន់នៃការធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់យុវវ័យនិងផ្តោតទៅលើការអប់រំពីសុខភាពផ្លូវភេទគ្រប់ជ្រុងជ្រោយដើម្បីបង្ការការមានផ្ទៃពោះនិងការឆ្លងជំងឺកាមរោគ/អេដស៍។

ឃ. សេវាសុខភាពដែលយុវវ័យត្រូវទទួលបាន

- អនាម័យនិងថែទាំសុខភាពបឋម
- ពិគ្រោះពិភាក្សាមុនពេលរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍និងការរួមភេទប្រកបដោយសុវត្ថិភាព
- ពន្យារកំណើត (រួមទាំងស្រោមអនាម័យ) និងការពារកំណើតបន្ទាន់
- ពិគ្រោះពិភាក្សាអំពីមេរោគអេដស៍
  (បញ្ជូនសម្រាប់ការធ្វើតេស្តឈាមនិងថែទាំ) និង ពិនិត្យព្យាបាលជំងឺកាមរោគ
- ការថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះពេលសម្រាលនិងក្រោយសម្រាល
  (រួមមានតេស្តពិនិត្យរកមើលការមានផ្ទៃពោះ)

- ពិគ្រោះពិភាក្សាយេនឌ័រ, ក្រោយរងនូវអំពើហិង្សាផ្លូវភេទនិងការរំលោភបំពាន (បញ្ជូនទៅរកសេវាដែលពាក់ព័ន្ធ)
- ពិគ្រោះពិភាក្សាមុននិងក្រោយពេលរំលូតកូននិងពន្យារកំណើតបន្ទាប់ពីរំលូតកូន (រួមជាមួយការបញ្ជូនសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងនូវផលវិបាកប្រសិនបើចាំបាច់)
- ពិគ្រោះពិភាក្សាអំពីអាហារូបត្ថម្ភ និងព្យាបាលភាពស្លេកស្លាំង
- ពិគ្រោះពិភាក្សាអំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀននិងសុរា
- ពិគ្រោះពិភាក្សាពីការការពារជំងឺមហារីកមាត់ស្បូនចំពោះស្ត្រីវ័យក្មេង (អាយុពី ៩-១៣ឆ្នាំ)
- ពិគ្រោះពិភាក្សាពីជំងឺមហារីកដោះ
- ពិគ្រោះពិភាក្សាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

៦. គុណភាពសេវាសុខភាពយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព

ក្រសួងសុខាភិបាលបានយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការផ្តល់សេវាសុខភាពដែលមានគុណភាពដោយផ្អែកលើវិសាលភាពទាំង៥ខាងក្រោម៖

១. សមភាពក្នុងការទទួលបានសេវា (Equitable): យុវវ័យទាំងអស់អាចទទួលបាននូវសេវាសុខភាពដោយស្មើភាពគ្នា។
លក្ខណៈទូទៅ
» គោលនយោបាយ និងទម្រង់ការនានា មិនបានរិតបន្តឹងដល់ការផ្តល់សេវាសុខភាព
» អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព បុគ្គលិកជំនួយការផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលដល់យុវវ័យប្រកបដោយការយកចិត្តទុកដាក់ និងការគោរពស្មើៗគ្នា ហើយមិនគិតអំពីស្ថានភាពអ្វីឡើយ
២. លទ្ធភាពចូលទៅប្រើប្រាស់សេវា (Accessible): យុវវ័យទាំងអស់អាចទទួលបាននូវសេវាសុខភាពទាំងឡាយដែលមានសម្រាប់ពួកគេ
លក្ខណៈទូទៅ
» គោលនយោបាយ និងទម្រង់ការនានាដែលធានាដល់ការផ្តល់សេវាដែលឥតគិតថ្លៃ ឬក្នុងតម្លៃសមស្រប ទៅដល់យុវវ័យទាំងអស់
» កន្លែងផ្តល់សេវាបើកដំណើរការក្នុងម៉ោងពេលដែលយុវវ័យងាយស្រួលទៅទទួលបានសេវា
» យុវវ័យទទួលបានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ត្រឹមត្រូវ អំពីសេវាសុខភាពបន្តពូជនានាដែលមាន និងវិធីទទួលសេវាដែលពួកគេត្រូវការ
» ប្រជាជនក្នុងសហគមន៍យល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗដែលយុវវ័យទទួលបានពីការទៅរកសេវាសុខភាព ហើយពួកគេគាំទ្រដល់ការផ្តល់សេវាសុខភាពទាំងនោះទៅដល់យុវវ័យ
» សេវាសុខភាព ឱសថសម្ភារដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពមួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ទៅឱ្យយុវវ័យនៅក្នុងសហគមន៍ តាមរយៈបុគ្គលិកសុខាភិបាលចុះមូលដ្ឋាន អ្នកធ្វើការតាមមូលដ្ឋានក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ និងយុវវ័យផ្ទាល់
៣. សេវាអាចទទួលយកបាន (Acceptable): យុវវ័យទទួលយកសេវាសុខភាពនានាដែលមានសម្រាប់ពួកគេ
លក្ខណៈទូទៅ
» គោលនយោបាយ និងទម្រង់ការនានាត្រូវធានាដល់ការរក្សាការសម្ងាត់របស់អតិថិជន
» កន្លែងផ្តល់សេវាធានានូវភាពជាឯកជនរបស់អតិថិជន
» អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពមានការយកចិត្តទុកដាក់ រួសរាយរាក់ទាក់ចំពោះយុវវ័យ និងមិនធ្វើការវិនិច្ឆ័យរិះគន់លើពួកគេ

» ការរង់ចាំទទួលយកការផ្តល់ប្រឹក្សានៅកន្លែងផ្តល់សេវាមានរយៈពេលខ្លីសមល្មម ទោះបីមានការណាត់ជួបជាមុន ឬមិនមានក៏ដោយ ហើយត្រូវបញ្ជូនបន្តភ្លាមៗទៅរកសេវាសុខភាពដែលមាននៅកន្លែងផ្សេងទៀត ក្នុងករណីចាំបាច់
» កន្លែងផ្តល់សេវាមានបរិស្ថានស្អាត និងមានការស្វាគមន៍រួសរាយរាក់ទាក់
» កន្លែងផ្តល់សេវាមានផ្តល់នូវព័ត៌មាន និងការអប់រំសុខភាព តាមរយៈមធ្យោបាយផ្សព្វផ្សាយជាច្រើនប្រភេទ
» យុវវ័យចូលរួមយ៉ាងសកម្មនៅក្នុងការរៀបចំ ការវាយតម្លៃ និងការផ្តល់សេវាសុខភាព
៤. ភាពសមស្របនៃសេវា (Appropriate): សេវាសុខភាពត្រឹមត្រូវសមស្រប ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យយុវវ័យពេលគឺសេវាដែលពួកគេត្រូវការ
លក្ខណៈទូទៅ
» កញ្ចប់សេវាថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ដើម្បីបំពេញនូវតម្រូវការរបស់យុវវ័យត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនៅនឹងកន្លែងផ្តល់សេវា ឬតាមរយៈកន្លែងបញ្ជូនបន្តដែលពាក់ព័ន្ធ
៥. ប្រសិទ្ធភាពនៃសេវា (Effective): សេវាសុខភាពដែលយុវវ័យចង់បានត្រូវបានផ្តល់ឱ្យយ៉ាងត្រឹមត្រូវនិងជួយធ្វើឱ្យសុខភាពកាន់តែប្រសើរឡើង
លក្ខណៈទូទៅ
» អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពចាំបាច់ត្រូវមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីអាចធ្វើការជាមួយនឹង យុវវ័យ ព្រមទាំងអាចផ្តល់សេវាសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការ
» អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពត្រូវប្រើប្រាស់ពិធីសារ និងគោលការណ៍ណែនាំ ដើម្បីផ្តល់នូវសេវាសុខភាពនានា
» អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពចំណាយពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ និងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពដើម្បីជួបជាមួយនឹងយុវវ័យ
» កន្លែងផ្តល់សេវាសុខភាពមានសម្ភារឧបករណ៍និងសេវាចាំបាច់ផ្សេងៗដើម្បីផ្តល់សេវា សុខភាពទៅតាមតម្រូវការមូលដ្ឋានសុខាភិបាល

ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងវិសាលភាពខាងលើនិងឱ្យមានភាពងាយស្រួលសម្រាប់យុវវ័យក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការនោះ ការអនុវត្តការងារសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យត្រូវធានាថា៖

- អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព ត្រូវផ្តល់សេវាដល់យុវវ័យឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។
- មូលដ្ឋានសុខាភិបាលត្រូវផ្តល់សេវាដែលយុវវ័យត្រូវការ និងជាលក្ខណៈមិត្តភាព។
- យុវវ័យត្រូវដឹងអំពីកន្លែងដែលពួកគេ អាចទទួលបាននិងអាចប្រើប្រាស់បានសេវាសុខភាពតាមតម្រូវការ។

៧. លក្ខខណ្ឌក្នុងការបង្កើតឱ្យមានសេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទសម្រាប់យុវវ័យ

១. អ្នកផ្តល់សេវា៖

- បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យ
- ទទួលបានការគាំទ្រនិងអភិបាលជាទៀងទាត់
- មិនរើសអើងនិងមិនវិនិច្ឆ័យយុវវ័យតាមរយៈការពង្រឹងជំនាញពិគ្រោះពិភាក្សាទំនាក់ទំនងនិងអាកប្បកិរិយា
- រក្សាការសម្ងាត់ ផ្តល់ទំនុកចិត្តនិងគោរពសិទ្ធិអតិថិជនក្នុងការមកទទួលសេវា
- មានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ផ្តល់សេវាដល់យុវវ័យ
- ផ្តល់ការពិគ្រោះពិភាក្សាពីសេវាសុខភាពដល់យុវវ័យ
- ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសារសំខាន់នៃការផ្តល់សេវាសុខភាពយុវវ័យដល់ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល និងគ្រូបង្រៀន ក្នុងពេលមានកិច្ចប្រជុំរបស់សាលា
- ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសារសំខាន់នៃការផ្តល់សេវាសុខភាពយុវវ័យដល់ក្រុមយុវវ័យ ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ និងអង្គការដែលមាននៅក្នុងសហគមន៍
- អនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំនិងពិធីសារក្នុងការផ្តល់សេវាដល់យុវវ័យ
- បញ្ជូនយុវវ័យទៅរកសេវាដែលសមស្របនិងទៅតាមកម្រិតនៃការថែទាំដោយផ្អែកទៅលើគោលការណ៍ណែនាំនិងទម្រង់ការ
- ប្រសិនបើអាច គួរស្វែងរកមិត្តអប់រំមិត្តដើម្បីបង្កើនភាពស្និទស្នាលជាមួយយុវវ័យ
- ពិនិត្យតាមដាន ធ្វើរបាយការណ៍ និងប្រើប្រាស់ទិន្នន័យដោយប្រើបញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់ក្នុងការតាមដានទម្រង់របាយការណ៍ដោយធ្វើការបែងចែកទិន្នន័យនោះតាមភេទនិងអាយុសម្រាប់បញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាល

២. មូលដ្ឋានសុខាភិបាល៖

- រៀបចំទីកន្លែងដាច់ដោយឡែកឬសមរម្យ (រៀបចំបញ្ចូលជាមួយសេវាសុខភាពបន្តពូជ) ប្រកបដោយបរិយាកាសសមស្របសម្រាប់យុវវ័យ
- សិទ្ធិទទួលសេវារបស់យុវវ័យនិងសេវាសម្រាប់យុវវ័យត្រូវបានដាក់បង្ហាញនៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល
- មានបុគ្គលិកសុខាភិបាលដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់ធ្វើការអប់រំនៅកន្លែងដែលមានយុវវ័យប្រមូលផ្តុំ (សាលារៀន រោងចក្រ ...)

- មានតារាងពេលវេលាផ្តល់សេវាដល់យុវវ័យហើយពេលវេលានោះមានភាពងាយស្រួលសម្រាប់យុវវ័យក្នុងការមកទទួលសេវា
- ធានាថាមានឱសថ សម្ភារ និងបរិក្ខារប្រើប្រាស់ទៅតាមតម្រូវការនៃកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាល
- មានគោលការណ៍ណែនាំថ្នាក់ជាតិស្តីពីសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទនៅនឹងកន្លែង
- ត្រូវមានដាក់បង្ហាញនូវព័ត៌មានថ្មីៗដូចជាសម្ភារអប់រំផ្សព្វផ្សាយនិងទំនាក់ទំនង និងសម្ភារជំនួយសម្រាប់ធ្វើការពិគ្រោះពិភាក្សា
- មានបញ្ជីរាយនាមអង្គការដៃគូនិងក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិដែលគាំទ្រសហគមន៍ដើម្បីបង្កើនការប្រើប្រាស់សេវារបស់យុវវ័យ
- មានផែនការសកម្មភាពនិងបុគ្គលិកសម្រាប់ចុះជួបជាមួយអាជ្ញាធរដើម្បីបង្កើនការគាំទ្រពីពួកគាត់ដល់យុវវ័យក្នុងការមកទទួលសេវា
- មានទម្រង់ការដែលពិព័ណនាពីប្រព័ន្ធបញ្ជូនទៅកាន់សេវាក្នុងនិងក្រៅប្រព័ន្ធសុខាភិបាលរួមមានការផ្តល់សេវាថែទាំនិងព្យាបាលដល់យុវវ័យដែលមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរ
- ប្រមូលទិន្នន័យនៃការប្រើប្រាស់សេវាដោយមានការបែងចែកទៅតាមអាយុភេទនិងធ្វើការវាយតម្លៃផ្ទៃក្នុងជាប្រចាំពីគុណភាពនៃការថែទាំ
- មានការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈបន្តដែលរួមបញ្ចូលការថែទាំសុខភាពយុវវ័យដល់អ្នកផ្តល់សេវា

៣. សកម្មភាពក្នុងការរៀបចំសេវា៖

- មានការចូលរួមពីយុវវ័យរួមទាំងយុវវ័យដែលងាយរងគ្រោះក្នុងការរៀបចំបង្កើតឱ្យមាននូវកម្មវិធីយុវវ័យ និងផ្តល់ព័ត៌មានត្រលប់
- ផ្តល់សេវាដល់អតិថិជនតាមលេខរៀងលំដាប់លំដោយ និងពេលវេលារង់ចាំសមស្រប
- តម្លៃសេវាសមស្រប ឬលើកលែងការបង់ថ្លៃ
- ផ្សព្វផ្សាយពីទីតាំងផ្តល់សេវាសុខភាពយុវវ័យនិងសេវាដែលមាន ដោយមានការចូលរួមពីបុគ្គលិកសុខាភិបាលគ្រូបង្រៀន អ្នកស្ម័គ្រចិត្តភូមិ បុគ្គលិកក្រៅរដ្ឋាភិបាល អាជ្ញាធរ ។ល។
- ក្មេងប្រុស និង បុរស ត្រូវបានស្វាគមន៍ក្នុងការមកទទួលសេវា ហើយឱ្យគាត់ជួយណែនាំដៃគូមកទទួលសេវា
- មានផ្តល់សេវាសមស្របដល់យុវវ័យនិងបញ្ជូនក្នុងករណីចាំបាច់។

ប្រសិនបើអាច៖

- មានក្រុមពិភាក្សាសម្រាប់យុវវ័យ
- មានប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាផ្អែកលើការអនុវត្តន៍ជាក់ស្តែង។

កញ្ចប់សេវាសុខភាពយុវវ័យ	ថ្នាក់សហគមន៍	ថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាព	ថ្នាក់មន្ទីរពេទ្យ
ពិគ្រោះពិភាក្សាមុនពេលរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍		✓	✓
ការពន្យារកំណើតរួមទាំងស្រោមអនាម័យ	✓	✓	✓
ការពិគ្រោះពិភាក្សានិងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍		✓	✓
ការបង្ការ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងគ្រប់គ្រងជំងឺកាមរោគ		✓	✓
ការថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ ពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល		✓	✓
ការបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន		✓	✓
ការព្យាបាលបឋមក្រោយការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ		✓	✓
រំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាពនិងការថែទាំក្រោយរំលូត		✓	✓
ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍			✓
សុខភាពផ្លូវចិត្ត			✓
មហារីកមាត់ស្បូន (វ៉ាក់សាំងបង្ការ និងការស្រាវជ្រាវរក កោសិកាត្រៀមមហារីកមាត់ស្បូន)		✓	✓
អាហារូបត្ថម្ភ និងព្យាបាលភាពស្លេកស្លាំង		✓	✓
គ្រឿងញៀន			✓
បញ្ជូនទៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលឬកន្លែងផ្តល់សេវាសមស្របដទៃទៀត	✓	✓	✓

៨. ការគាំទ្រនៅមូលដ្ឋាន

ការផ្តល់សេវាសម្រាប់យុវវ័យអាចធ្វើឡើងតាមគំរូច្រើនបែបដូចខាងក្រោម៖

សេវាសុខភាពចល័ត

សេវាសុខភាពចល័តជាសេវាដែលបានផ្តល់ឱ្យយុវវ័យ ទៅដល់តំបន់ដែលពួកគេត្រូវការហើយអាចជាសេវាដែលមានប្រសិទ្ធភាព ក្នុងការផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ យុវវ័យ។ យន្តការនៃការផ្តល់សេវាសុខភាពចល័តមានច្រើនបែបដូចជាគ្លីនិកចល័តការចុះផ្តល់សេវានៅមូលដ្ឋាន និងតាមរយៈសកម្មភាពទិវាសុខភាពនានា។ ការផ្តល់សេវាតាមរយៈយន្តការទាំងនេះត្រូវមានលក្ខណៈមិត្តភាពនិងមានគុណភាពហើយប្រាកដថាបុគ្គលិកដែលផ្តល់សេវា ត្រូវបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ មិនវិនិច្ឆ័យធានានូវភាពជាឯកជននិងរក្សាការសម្ងាត់។ ការ ផ្តល់សេវាសុខភាពចល័តអាចធ្វើនៅទីកន្លែងផ្សេងៗដូចជានៅភូមិ សាលារៀនកន្លែងធ្វើការ (ឧ. រោងចក្រ) ពន្ធនាគារ មូលដ្ឋានកងទ័ព ក្លិបកីឡា មណ្ឌលកុមារកំព្រា។ល។

សេវាសុខភាពនៅសហគមន៍

សេវាសុខភាពនៅសហគមន៍ជាសេវាដែលបានផ្តល់ដោយភ្នាក់ងារដែលមិនមែនជាបុគ្គលិកសុខាភិបាលប៉ុន្តែបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការអប់រំសុខភាព ដូចជាការពិគ្រោះពិភាក្សាអំពីមធ្យោបាយពន្យារកំណើតការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ការត្រៀមជុំវិញកំណើតអនាម័យ ការថែទាំសុខភាពបឋម អាហារូបត្ថម្ភ ព័ត៌មានស្តីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ការបង្ការការឆ្លងជំងឺកាមរោគ/អេដស៍ គ្រឿងញៀន យេនឌ័រការ រំលោភបំពានផ្លូវភេទនិងអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ និងការផ្តល់សេវាដល់យុវវ័យ ដូចជាស្រោមអនាម័យ ថ្នាំគ្រាប់ពន្យារកំណើត ថ្នាំជាតិដែក និងថ្នាំទម្លាក់ព្រូន។

ការផ្តល់សេវាសុខភាពនៅសហគមន៍អាចធ្វើនៅទីកន្លែងផ្សេងៗនៅភូមិ។

ឱសថស្ថាន

ឱសថស្ថានជាកន្លែងផ្តល់សេវាមានភាពងាយស្រួល រហ័សនិងអនាមិកដល់យុវវ័យក្នុងការទៅទទួលយកសេវា។ ដោយមូលហេតុនេះយុវវ័យភាគច្រើនចូលចិត្តទៅស្វែងរកសេវាសុខភាពផ្លូវ ភេទ សុខភាពបន្តពូជរួមមានស្រោមអនាម័យ ថ្នាំគ្រាប់ពន្យារកំណើត ថ្នាំគ្រាប់ការពារកំណើតបន្ទាន់ ។ល។ ឱសថស្ថានអាចចាត់ទុកជាយន្តការមួយក្នុងការផ្តល់សេវាសុខភាពយុវវ័យ ប្រសិនបើឱសថការីនិងបុគ្គលិកឱសថស្ថានបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល និងផ្តល់នូវការពិគ្រោះពិភាក្សាត្រឹមត្រូវ ពេញលេញ មិនធ្វើការវិនិច្ឆ័យដល់យុវវ័យប្រកបដោយភាពឯកជន និងរក្សាការសម្ងាត់ផ្តល់សម្ភារអប់រំស្តីពីសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ និងធ្វើការបញ្ជូនទៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលតាមតម្រូវការបន្ថែម។

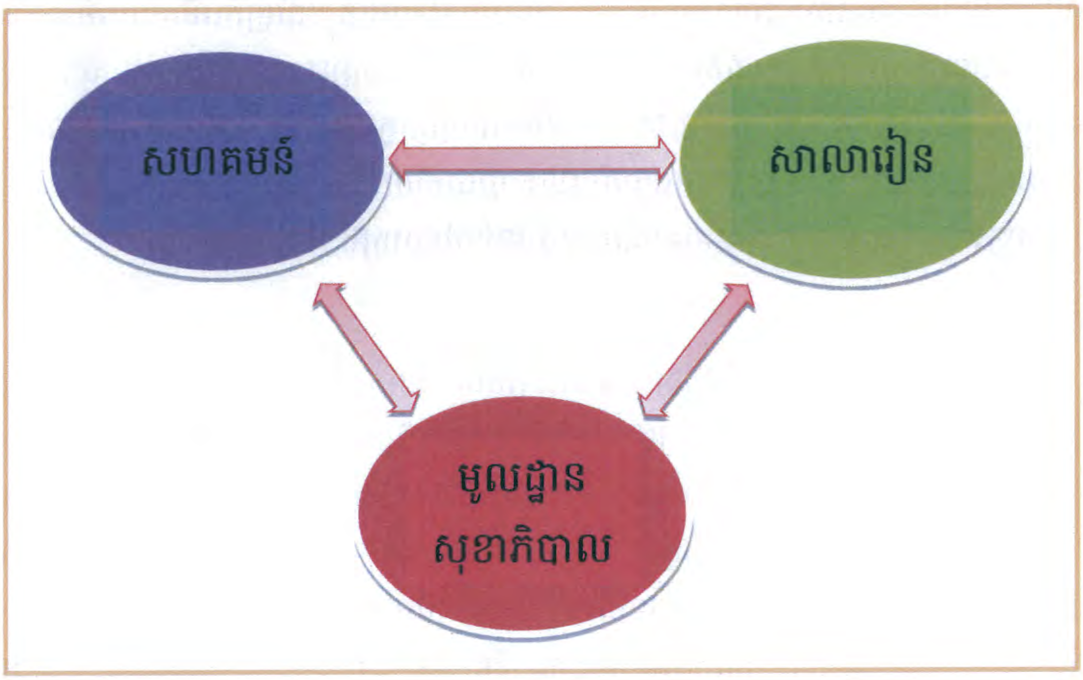
សេវាសុខភាពនៅសាលារៀន

យោងតាមច្បាប់អប់រំមាត្រាទី៤១ (ឆ្នាំ២០០៧)សេវាសុខភាព ត្រូវធ្វើឡើងដោយសហការជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលនិងក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា។ ដើម្បីស្របជាមួយនឹងកម្មវិធីអប់រំសុខភាពផ្លូវភេទគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា សម្រាប់សិស្សថ្នាក់ទី៥ដល់ទី៨និងថ្នាក់ទី១០ដល់ទី១១ដើម្បីផ្តល់នូវចំណេះដឹងបំណិនជីវិតដល់សិស្សានុសិស្ស អំពីសុខភាពបន្តពូជសុខភាពផ្លូវភេទរួមមានៈភេទ យេនឌ័រ អំពើហឹង្សា និងគ្រឿងញៀន ការយល់ដឹងអំពីសិទ្ធិមនុស្ស ការពន្យារកំណើត ។ល។

តួនាទីរបស់គ្រូបង្រៀន :

ផ្តល់ព័ត៌មានដល់សិស្សានុសិស្សពីសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ សេវាដែលអាចទទួលយកបាននៅមណ្ឌលសុខភាពនិងជួយធ្វើការបញ្ជូន។ អ្នកផ្តល់សេវាគឺជាបណ្តាញទំនាក់ទំនងមួយដ៏ល្អបំផុតដើម្បីបង្កើតនូវទំនុកចិត្តនិងភាពជឿជាក់ដល់សិស្សានុសិស្សនិងបញ្ជូនពួកគេឱ្យទៅទទួលសេវានៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល។ ក្រសួងអប់រំនិងក្រសួងសុខាភិបាលត្រូវធ្វើការសហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធដើម្បីឱ្យការ ផ្តល់ព័ត៌មានពីការទទួលសេវាសុខភាពអាចប្រព្រឹត្តទៅបាននៅសាលារៀន។

គំនូសបំព្រួញខាងក្រោម រៀបរាប់ពីកិច្ចសហការ រវាងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល សាលារៀន និងសហគមន៍ដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាពយុវវ័យ។



បន្ថែមពីលើសកម្មភាពដែលវិស័យសុខាភិបាលទទួលខុសត្រូវជាចំបង ក្នុងការផ្តល់សេវា សុខភាពជាការចាំបាច់ណាស់ដែលវិស័យសុខាភិបាលត្រូវមានទំនាក់ទំនងជាមួយវិស័យអប់រំ លើផ្នែក សំខាន់ៗជាច្រើនដូចជា៖

កិច្ចសហការរវាងវិស័យសុខាភិបាលនិងវិស័យអប់រំ៖

- វិស័យសុខាភិបាលនិងវិស័យអប់រំត្រូវសហការណ៍ជួយគាំទ្រដើម្បីពង្រឹងនិងសម្របសម្រួលដល់ការធ្វើអន្តរាគមន៍ពីការផ្តល់សេវាសុខភាពដល់យុវវ័យ។
- វិស័យអប់រំអនុវត្តនូវកម្មវិធីសិក្សានិងផ្តល់ព័ត៌មានស្តីពីការអប់រំសុខភាពផ្លូវភេទ និងសេវាសុខភាពយុវវ័យដល់សិស្ស/និស្សិតព្រមទាំងជួយគាំទ្រនូវការប្រើប្រាស់សេវាទាំងនោះ។
- វិស័យសុខាភិបាលត្រូវដើរតួយ៉ាងសំខាន់ក្នុងការគាំទ្រ ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទដែលបានផ្តួចផ្តើមដោយសាលាក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានអប់រំនិងជួយបង្កើនជំនាញពិគ្រោះពិភាក្សាដល់គ្រូបង្រៀនដើម្បីធានាថា ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់តាមរយៈសាលាគឺត្រឹមត្រូវទៅតាមបច្ចេកទេសនិងត្រូវនឹងសារអប់រំដទៃទៀតដែលយុវវ័យត្រូវទទួលបាន
- បុគ្គលិកសុខាភិបាលមានតួនាទីចុះធ្វើការអប់រំ ផ្តល់ព័ត៌មាន ពិគ្រោះពិភាក្សាដល់យុវវ័យដែលជាសិស្ស និស្សិត នៅតាមសាលា ក៏ដូចជាផ្តល់ព័ត៌មានស្តីពីសារសំខាន់នៃសុខភាព យុវវ័យដល់ឪពុកម្តាយ/អាណាព្យាបាល និងគ្រូបង្រៀន នៅអំឡុងពេលមានកិច្ចប្រជុំរបស់សាលា។

កិច្ចសហការរវាងវិស័យសុខាភិបាលនិងសហគមន៍៖

- អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពមានតួនាទីយ៉ាងសំខាន់ ក្នុងការទាក់ទងជាមួយសហគមន៍ដែលមាន យុវវ័យខ្លួនឯងផ្ទាល់ ក្រុមគ្រួសារ ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ អ្នកអប់រំនៅមូលដ្ឋានគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងមណ្ឌលសុខភាព បណ្តាញយុវវ័យគណៈកម្មការទទួលបន្ទុកកិច្ចការនារីនិងកុមារដើម្បីបង្កើនចំណេះដឹងនិងជំនាញក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានស្តីពីសុខភាពយុវវ័យសេវាដែលមាននៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលបញ្ជូននិងគាំទ្រយុវវ័យទៅទទួលសេវា។ អ្នកផ្តល់សេវាក៏មានតួនាទីសំខាន់ផងដែរក្នុងការចុះផ្ទាល់តាមមូលដ្ឋានដើម្បីផ្តល់ការអប់រំពិគ្រោះពិភាក្សាពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពយុវវ័យ ផ្តល់សេវាបញ្ជូននិងតាមដាន។
- សហគមន៍ជួយគាំទ្រដល់វិស័យសុខាភិបាលក្នុងការសម្របសម្រួលផ្តល់ព័ត៌មានអប់រំ បញ្ជូនតាមដាន និងផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់។

កិច្ចសហការរវាងសហគមន៍ និងវិស័យអប់រំ

- ឪពុកម្តាយអាណាព្យាបាលមួយចំនួនអាចនឹងមានទស្សនៈ និងការបារម្ភពីឥទ្ធិពលនៃការអប់រំទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវភេទ។ ពេលខ្លះការបារម្ភទាំងនេះដោយសារកង្វះព័ត៌មានឬមិនទាន់យល់ច្បាស់អំពីគោលបំណងនិងផលប្រយោជន៍នៃការអប់រំសុខភាពផ្លូវភេទ ឬការយល់ឃើញនៃផ្នត់គំនិតសង្គម។ ការគាំទ្រពីមជ្ឈដ្ឋានខាងក្រៅគួរត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដល់ឪពុកម្តាយអាណាព្យាបាល និងសមាជិកសំខាន់ៗរបស់សហគមន៍ដើម្បីធ្វើការផ្លាស់ប្តូរផ្នត់គំនិតសង្គមនិងការបារម្ភរបស់ពួកគាត់ ព្រោះពួកគាត់ជាមនុស្សមានឥទ្ធិពលទៅលើយុវវ័យ។
- វាមានសារសំខាន់ណាស់ដែលត្រូវធ្វើការចែករំលែកនូវការបារម្ភរបស់សាលា និងឪពុកម្តាយអាណាព្យាបាល ក្នុងការលើកកម្ពស់សុវត្ថិភាព និងសុខភាពល្អរបស់យុវវ័យ។ ការបារម្ភរបស់ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលអាចត្រូវបានដោះស្រាយ តាមរយៈការតម្រង់ទិសពីប្រធានបទដែលត្រូវអប់រំទៅកូន និងបង្កើនជំនាញទំនាក់ទំនងរបស់ពួកគាត់ឱ្យកាន់តែបើកចំហនិងនិយាយការពិតអំពីសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ ជាមួយនឹងកូន លុបបំបាត់ការភ័យខ្លាច និងគាំទ្រកិច្ចប្រឹងប្រែងរបស់សាលារៀន ដើម្បីឱ្យផ្តល់ការអប់រំសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទប្រកបដោយគុណភាព។

វិស័យសុខាភិបាល វិស័យអប់រំនិងសហគមន៍ចាំបាច់ត្រូវមានកិច្ចសហការគ្នាយ៉ាងជិតស្និទ្ធក្នុងការកៀរគរនិងលើកទឹកចិត្តយុវវ័យឱ្យចូលរួមក្នុងការបង្កើត និងរៀបចំផែនការអនុវត្តសកម្មភាព តាមដាន វាយតម្លៃនិងផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់។

៩ អភិបាលគាំទ្រ ការពិនិត្យតាមដាន និង វាយតម្លៃ

១. និយមន័យ

ការអភិបាលគាំទ្រ

គឺជាសកម្មភាពនិងទម្រង់ការងារមួយដែលអ្នកអភិបាលបានចុះពិនិត្យមើល និងតម្រង់ទិសនូវអ្វីដែលអ្នកផ្តល់សេវាបានធ្វើរួមមាន ពិនិត្យលើជំនាញ ការរៀបចំសេវា ការគ្រប់គ្រងសេវា និងកំណត់ត្រា។ល។ ការអភិបាលគាំទ្រធ្វើឡើងជាប្រព័ន្ធដែលអ្នកអភិបាលត្រូវជួយគាំទ្រដល់អ្នកផ្តល់សេវា និងពិភាក្សាលើការផ្តល់សេវារបស់ពួកគេឱ្យបានកាន់តែប្រសើរឡើង។

ការពិនិត្យតាមដាន

គឺជាការតាមដានសកម្មភាពការងារដើម្បីកំណត់ពីចំណុចខ្លាំង និងចំណុចខ្សោយនៃសេវានៅក្នុងដំណើរការបន្ត។ ការពិនិត្យតាមដានធ្វើឡើងតាមរយៈការអភិបាល ការបង្វឹកបង្ហាត់ ការចុះជួយគាំទ្រលើកទឹកចិត្ត ការវាយតម្លៃខ្លួនឯង(ផ្ទៃក្នុង) និងការវាយតម្លៃពីគុណភាពនៃការផ្តល់ការថែទាំដោយប្រើបញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់ជាលក្ខណៈស្តង់ដារ។

ការវាយតម្លៃ

គឺជាការវាស់វែងពីប្រសិទ្ធភាពនិងគុណភាពនៃសេវាដែលធ្វើឡើង ក្នុងពេលចាប់ផ្តើមកំពុងដំណើរការនិងចុងបញ្ចប់គម្រោងក្នុងគោលបំណងជួយដល់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព និងអ្នកគ្រប់គ្រងក្នុងការលើកកម្ពស់គុណភាពសេវា និងបង្កើនការប្រើប្រាស់សេវាឱ្យបានប្រសើរឡើងក៏ដូចជាទទួលបាននូវការគាំទ្រសម្រាប់ការពង្រីកសេវា និងមាននិរន្តភាព។ ការវាយតម្លៃត្រូវពិនិត្យលើវិសាលភាពទាំង៥ដូចជាសមភាពក្នុងការទទួលបានសេវា លទ្ធភាពចូលទៅប្រើប្រាស់សេវា សេវាអាចទទួលយកបាន ភាពសមស្របនៃសេវា និងប្រសិទ្ធភាពនៃសេវា។

២. ដំណើរការនៃការពិនិត្យតាមដាននិងអភិបាលគាំទ្រ

ការពិនិត្យតាមដាន និងអភិបាលគាំទ្រ ដើម្បីជំរុញការផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព មានប្រសិទ្ធភាពនិងគុណភាពត្រូវធ្វើឡើងមាន៣លំដាប់ថ្នាក់គឺថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ខេត្ត/ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល៖

- ថ្នាក់ជាតិ ធ្វើការពិនិត្យតាមដាន និងអភិបាលគាំទ្រទៅថ្នាក់ខេត្ត/ស្រុកប្រតិបត្តិ មូលដ្ឋានសុខាភិបាល និងសហគមន៍។

- ថ្នាក់ខេត្តធ្វើការពិនិត្យតាមដាន និងអភិបាលគាំទ្រ ទៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ មូលដ្ឋានសុខាភិបាល និងសហគមន៍ផ្ទាល់។
- ថ្នាក់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលធ្វើការពិនិត្យតាមដាន និងអភិបាលគាំទ្រ នៅនឹងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលផ្ទាល់ទៅលើសេវាយុវវ័យ (អ្នកផ្តល់សេវា ទីតាំង សម្ភារ សេវា គុណភាពសេវា...) និងទៅសហគមន៍។

ភារកិច្ចរបស់ថ្នាក់ជាតិសម្រាប់សេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ

កម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជមានតួនាទីក្នុងការធ្វើឱ្យសេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព គុណភាព ត្រូវមានសកម្មភាព និងមុខងារដូចខាងក្រោម៖

ក.ជំហាននៃការអនុវត្ត ៖

- ✓ ធ្វើការវិភាគស្ថានភាពសុខភាពយុវវ័យ ឬពិនិត្យនិងជ្រើសរើសសកម្មភាពអាទិភាពដែលឆ្លើយតបទៅនឹងស្ថានភាពសុខភាពយុវវ័យ
- ✓ បង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីពង្រឹងសេវាសុខភាព ឆ្លើយតបទៅនឹងសុខភាពយុវវ័យ នៅក្នុងបរិបទឆ្លើយតបជាពហុវិស័យឱ្យបានទូលំទូលាយ
- ✓ បង្កើតស្តង់ដារគុណភាពសេវាថ្នាក់ជាត សម្រាប់ផ្តល់សេវាសុខភាពដល់យុវវ័យ
- ✓ ផ្សព្វផ្សាយការអនុម័តអំពីស្តង់ដារថ្នាក់ជាតិទៅដល់ថ្នាក់ខេត្ត ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាព
- ✓ បង្កើតឧបករណ៍ សម្ភារ ដើម្បីជំរុញនិងណែនាំពីការអនុវត្ត និងតាមដាននូវសកម្មភាពដែលបានអនុវត្ត និងតាមដានកម្រិតស្តង់ដារគុណភាពសេវា
- ✓ បង្កើតផែនការសម្រាប់ពង្រីកសកម្មភាពសេវាសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ យុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាពដើម្បីអនុវត្តតាមកម្រិតស្តង់ដារគុណភាពសេវាឱ្យបាន ទូទាំងប្រទេស
- ✓ ធ្វើការណែនាំតម្រង់ទិស និងលើកទឹកចិត្តការចូលរួមរបស់ថ្នាក់ខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល។

ខ.សកម្មភាពដែលត្រូវអនុវត្ត ៖

- ✓ បង្កើតគោលការណ៍ណែនាំថ្នាក់ជាតិអំពីសេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាពនិងទំនាក់ទំនងរវាងថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត ហើយត្រូវប្រាកដថា ពួកគេអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំនេះ។
- ✓ ត្រូវប្រាកដថា ថ្នាក់ខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលមានធនធានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាពបាន។

- ✓ បង្កើត ឬអនុម័តវិធីសាស្ត្រនិងឧបករណ៍ដែលមានស្រាប់ដើម្បីធ្វើឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង នូវសមត្ថភាព និងអាកប្បកិរិយារបស់អ្នកផ្តល់សេវា ហើយត្រូវមានសម្ភារអប់រំងាយស្រួលទាក់ទងជាមួយយុវវ័យ។
- ✓ ផ្តល់ឯកសារនិងចែករំលែកបន្តនូវបទពិសោធន៍ដើម្បីពង្រឹងសេវាសុខភាពឱ្យឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការសុខភាពរបស់យុវវ័យ។

ភារកិច្ចរបស់ថ្នាក់ខេត្តនិងស្រុកប្រតិបត្តិសម្រាប់សេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ

ដើម្បីអនុវត្តនូវស្តង់ដារសេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង ថ្នាក់ដឹកនាំ សុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ និង ក្រុមការងារត្រូវអនុវត្តនូវសកម្មភាព និងមុខងារដូចខាងក្រោម៖

ក.ជំហាននៃការអនុវត្ត ៖

- ✓ ធ្វើការណែនាំតម្រង់ទិស និង លើកទឹកចិត្តដល់ការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនៅខេត្តនិងស្រុកប្រតិបត្តិដើម្បីពង្រឹងសេវាសុខភាពយុវវ័យ
- ✓ ដឹកនាំប្រមូលព័ត៌មានអំពីទីតាំង និងសេវាដែលមានស្រាប់នៅក្នុងខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិ
- ✓ បង្កើតផែនការសម្រាប់ពង្រីកការផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាពទូទាំងខេត្ត/ស្រុកប្រតិបត្តិ
- ✓ ណែនាំតម្រង់ទិសដល់អ្នកគ្រប់គ្រងនៅស្រុកប្រតិបត្តិនិងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល។

ខ.សកម្មភាពដែលត្រូវអនុវត្ត ៖

- ✓ ភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងរវាងថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ក្នុងការជួយធ្វើយ៉ាងណាឱ្យ ប្រាកដថានៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល មានធនធានគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ផ្តល់សេវាទៅឱ្យយុវវ័យរួមមាន បុគ្គលិកគ្រប់គ្រាន់ គោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់អនុវត្ត សម្ភារអប់រំ ឧបករណ៍ ឱសថនិងការផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗ។
- ✓ សម្របសម្រួលបង្កើនទំនាក់ទំនងការងារ រវាងប្រធាន បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងមន្ត្រីនៅក្នុងវិស័យដទៃទៀតដែលពាក់ព័ន្ធ ឬ អង្គការផ្សេងៗដែលធ្វើការនៅក្នុងមូលដ្ឋាននោះ។
- ✓ គាំទ្រប្រធាន និងបុគ្គលិកសុខាភិបាលក្នុងការអនុវត្តការវាយតម្លៃពីការផ្តល់សេវាសុខភាពដែលមានគុណភាពនិងប្រើប្រាស់ចំណុចខ្វះខាត ជាមូលដ្ឋានដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហា
- ✓ គាំទ្រប្រធាន និងបុគ្គលិកសុខាភិបាលក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពសំខាន់ៗនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនិងសហគមន៍
- ✓ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិត្រូវបានធ្វើការពិនិត្យតាមដានជាផ្លូវការពីថ្នាក់ជាតិក្នុងកិច្ចសហការជាមួយនឹងថ្នាក់ខេត្ត

✓ ការតាមដាននេះត្រូវធ្វើការវាយតម្លៃបែបគាំទ្របង្វឹកជាជំហានៗ។

ការអភិបាលការងារសុខភាពបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យថ្នាក់ខេត្តត្រូវបានធ្វើឡើងដោយមន្ត្រីថ្នាក់ជាតិនិងមានកិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត។ទន្ទឹមនឹងនេះការអភិបាលត្រូវវាយតម្លៃថ្នាក់ដឹកនាំសុខាភិបាលខេត្តពីការចូលរួមរបស់គាត់ក្នុងការអនុវត្តពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងសុខភាពយុវវ័យ។

ភារកិច្ចរបស់ថ្នាក់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសម្រាប់សេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ

អ្នកគ្រប់គ្រងនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលត្រូវមានសកម្មភាព និងមុខងារដូចខាងក្រោម ៖

ក.ជំហាននៃការអនុវត្ត ៖

✓ ធ្វើការណែនាំតម្រង់ទិសដល់បុគ្គលិកមូលដ្ឋានសុខាភិបាល

✓ ធ្វើការវាយតម្លៃគាំទ្រ និងកំណត់អំពីគុណភាពសេវាដែលខ្វះខាត

✓ បង្កើតផែនការកែលំអគុណភាពសេវា

✓ ពិនិត្យមើលឱ្យបានដិតដល់ពីការអនុវត្តផែនការកែលំអគុណភាពសេវា

✓ អនុវត្តការវាយតម្លៃគុណភាពឡើងវិញដើម្បីពិនិត្យតាមដានពីការរីកចំរើន ធៀបទៅនឹងការអនុវត្តពីការផ្តល់សេវាសុខភាពស្តង់ដារដល់យុវវ័យពីមុនមក។

ខ.សកម្មភាពដែលត្រូវអនុវត្ត ៖

✓ សហការជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិដើម្បីប្រាកដថាថ្នាក់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលមានធនធានគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ផ្តល់សេវាសុខភាពដល់យុវវ័យ។

✓ ជួយគាំទ្របុគ្គលិកមូលដ្ឋានសុខាភិបាលក្នុងការផ្តល់សេវាឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព និងប្រកបដោយមិត្តភាព

✓ បង្កើតនិងថែរក្សាទំនាក់ទំនងសហគមន៍ ក្នុងការជួយគាំទ្រការផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ

ការអភិបាលថ្នាក់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល ត្រូវបានអនុវត្តដោយ មន្ត្រីថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ខេត្ត ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ ដោយមានកិច្ចសហការពីបុគ្គលិកមូលដ្ឋានសុខាភិបាល។ ការអភិបាលនឹងរួមបញ្ចូលនូវការប៉ាន់ប្រមាណនូវជំហាននិងសកម្មភាពដូចបានរៀបរាប់ខាងលើដើម្បីបញ្ជាក់ថាសកម្មភាពទាំងនោះត្រូវបានអនុវត្ត។ បន្ថែមពីលើនេះទៀត ការអភិបាលត្រូវបានវាយតម្លៃពីគុណភាពនៃមូលដ្ឋាន សុខាភិបាលនិងការប្រើប្រាស់សេវារបស់យុវវ័យ។

៣. ដំណើរការវាយតម្លៃ

ការវាយតម្លៃដំបូងនិងចុងបញ្ចប់ត្រូវធ្វើឡើង ដោយការចូលរួមពីបុគ្គលិករបស់មូលដ្ឋាន សុខាភិបាលឬ/និងសហគមន៍ដែលនៅក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់។ ការវាយតម្លៃដំបូងត្រូវធ្វើឡើងនៅពេលចាប់ផ្តើមអនុវត្តគម្រោងហើយការវាយតម្លៃចុងបញ្ចប់នឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅរយៈពេល៥ឆ្នាំបន្ទាប់ពីចាប់ ផ្

តើមដើម្បីបង្ហាញនូវផលប៉ះពាល់យូរអង្វែង។ ក្រៅពីនេះសិក្ខាសាលាបូកសរុបប្រចាំឆ្នាំត្រូវបានរៀបចំឡើងជាមួយនឹងបុគ្គលិកអនុវត្តផ្ទាល់ដើម្បីបូកសរុបការងារដែលបានអនុវត្តក្នុងឆ្នាំកន្លងមកនិងចែករំលែកបទពិសោធន៍ដែលមានកន្លងមក។

ដំណើរការនៃការវាយតម្លៃត្រូវរួមបញ្ចូលនូវវិធីសាស្រ្តដូចខាងក្រោម៖

- ប្រើប្រាស់វិធីសាស្រ្តវាយតម្លៃតាមបែបចូលរួម
- តម្លាភាពក្នុងអំឡុងដំណើរការទាំងមូល
- ប្រើប្រាស់ភាសាជាលក្ខណយុវវ័យមិត្តភាពនិងមានទំនាក់ទំនងល្អ
- ប្រមូលទិន្នន័យក្នុងសិក្ខាសាលាដែលមានតែយុវវ័យចូលរួម
- មានភាពបត់បែនក្នុងការរៀបចំវាយតម្លៃ
- ពិភាក្សាអំពីចំណុចខ្លាំងនិងចំណុចខ្សោយនៃវិធីសាស្រ្តដែលបានប្រើប្រាស់នៅចុងបញ្ចប់សិក្ខាសាលា
- សិក្ខាសាលាពិគ្រោះយោបល់អំពីការប៉ាន់ប្រមាណលទ្ធផលដំបូងនៃការវិភាគទិន្នន័យ

ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវប្រព័ន្ធអភិបាល និងវាយតម្លៃដោយមានការបែងចែកទិន្នន័យទៅតាម អាយុ ភេទ... ក្នុងអំឡុងពេលប្រមូល វិភាគនិងរាយការណ៍។

សូចនាករដែលបានជ្រើសរើសសម្រាប់សេវាសុខភាពរបស់យុវវ័យ

ល.រ	សូចនាករ	ប្រភព	ទិន្នន័យដើមគ្រា២០១៤	ផែនការឆ្នាំ ២០១៨	ផែនការឆ្នាំ ២០២០
១	ភាគរយស្ត្រីវ័យក្មេងមានផ្ទៃពោះ អាយុ១៥-១៩ឆ្នាំ (CDHS)	CDHS	១២%	១០.%	៨%
២	ភាគរយស្ត្រីវ័យក្មេងមានផ្ទៃពោះ អាយុ < ២០ឆ្នាំ (HIS)	HIS	N/A		
៣	ភាគរយស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុ១៥-១៩ឆ្នាំដែលកំពុងប្រើប្រាស់មធ្យោបាយពន្យារកំណើត	CDHS	៣.២%	៣.៥%	៤% CDHS
៤	ភាគរយស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុ < ២០ឆ្នាំដែលកំពុងប្រើប្រាស់មធ្យោបាយពន្យារកំណើត	HIS	N/A		
៥	ភាគរយស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុ១៥-១៩ឆ្នាំដែលមិនអាចទទួលបានមធ្យោបាយពន្យារកំណើតតាមតម្រូវការ	CDHS	១២.៦%		១២% CDHS
៦	ភាគរយស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុ២០-២៤ឆ្នាំដែលមិនអាចទទួលបានមធ្យោបាយពន្យារកំណើតតាមតម្រូវការ	CDHS	១១.៦%		១១% CDHS
៧	ភាគរយនៃយុវវ័យដែលជាក្មេងស្រីអាយុ១៥-១៩ឆ្នាំ មានចំណេះដឹងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយស្តីពីការបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍	CDHS	៣២.៧%		៣៤% CDHS
៨	ភាគរយនៃយុវវ័យដែលជាក្មេងស្រីអាយុ២០-២៤ឆ្នាំ ដែលមានចំណេះដឹងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយស្តីពីការបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍	CDHS	៤២.៤%		៤៤% CDHS
៩	ភាគរយនៃយុវវ័យដែលជាក្មេងប្រុសអាយុ១៥-១៩ឆ្នាំ មានចំណេះដឹងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយស្តីពីការបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍	CDHS	៤២.៤%		៤៤% CDHS
១០	ភាគរយនៃយុវវ័យដែលជាក្មេងប្រុសអាយុ ២០-២៤ឆ្នាំ ដែលមានចំណេះដឹងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយស្តីពីការបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍	CDHS	៤៩.៩%		៥២% CDHS
១១	ភាគរយនៃស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុ១៥-១៩ឆ្នាំបានធ្វើការរំលូតកូននៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល	HIS	NA		

ល.រ	សូចនាករ	ប្រភព	ទិន្នន័យដើមគ្រា២០១៤	ផែនការឆ្នាំ ២០១៨	ផែនការឆ្នាំ ២០២០
១២	ភាគរយនៃស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុ២០-២៤ឆ្នាំបានធ្វើការរំលូតកូននៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល	HIS	NA		
១៣	ភាគរយនៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលមានបុគ្គលិកបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ	NRHP	NA		
១៤	ភាគរយនៃមណ្ឌលសុខភាពដែលមានបុគ្គលិកបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ	NRHP	NA		
១៥	ភាគរយនៃមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានផ្តល់សេវាយុវវ័យប្រកបដោយមិត្តភាព	NRHP	NA		
១៦	ភាគរយនៃម្តាយវ័យក្មេងអាយុ១៥-១៩ឆ្នាំដែលបានពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៤ដោយបុគ្គលិកដែលមានជំនាញ	HIS CDHS	NA		
១៧	ភាគរយនៃម្តាយវ័យក្មេងអាយុ២០-២៤ឆ្នាំដែលបានពិនិត្យផ្ទៃពោះលើកទី៤ដោយបុគ្គលិកដែលមានជំនាញ	HIS CDHS	NA		
១៨	ភាគរយនៃម្តាយវ័យក្មេងអាយុ១៥-១៩ឆ្នាំដែលបានសម្រាលកូនដោយបុគ្គលិកដែលមានជំនាញ	HIS, CDHS	NA		
១៩	ភាគរយនៃម្តាយវ័យក្មេងអាយុ២០-២៤ឆ្នាំដែលបានសម្រាលកូនដោយបុគ្គលិកដែលមានជំនាញ	HIS, CDHS	NA		
២០	ភាគរយនៃយុវវ័យអាយុ១៥-១៩ឆ្នាំដែលមានភាពស្លេកស្លាំង	CDHS HIS	៤៩.៤% CDHS	៤៧% HIS	៤៥% CDHS
២១	ភាគរយនៃយុវវ័យអាយុ២០-២៤ឆ្នាំដែលមានភាពស្លេកស្លាំង	HIS	NA		
២២	ចំនួនយុវវ័យទទួលការថែទាំក្រោយការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ	NRHP	NA		

១០. ការស្រាវជ្រាវ

១. ត្រូវធ្វើការស្រាវជ្រាវច្រើនទៀតអំពីការប្រព្រឹត្តិផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យដូចជា៖

- សម្ពាធពីមិត្តភ័ក្តិ
- ការប្រព្រឹត្តរបស់បុរសមានផលប៉ះពាល់យ៉ាងដូចម្តេចទៅលើ អំពើហឹង្សា យេនឌ័រ
- ការប្រើប្រាស់សេវាពន្យារកំណើត
- ការមានផ្ទៃពោះមិនចង់បាន និងការរំលូតកូន
- អង្កេតប្រជាសាស្ត្រនិងសុខភាពពីដើម្បីឱ្យយល់ដឹងអំពីអាកប្បកិរិយានៃការស្វែងរកសេវាសុខភាពរបស់បុរស និងស្ត្រីវ័យក្មេង
- ការសិក្សាស្រាវជ្រាវក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល
- ការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទរបស់យុវវ័យ ដូចជាក្មេងប្រុស ក្មេងស្រី ក្នុងសាលា ក្រៅសាលា
- ផ្សេងៗ

២. ការស្រាវជ្រាវត្រូវធ្វើទៅលើការផ្តល់សេវាដែលទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាដូចខាងក្រោម៖

- ចំណេះដឹង អត្តចរិក ការអនុវត្តន៍របស់អ្នកផ្តល់សេវាមាតាបិតា និងអ្នកដឹកនាំតាម ស្ថាប័ននានាដែលពាក់ព័ន្ធទៅនឹងសុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពផ្លូវភេទសម្រាប់យុវវ័យ
- ប្រសិទ្ធិផល និងប្រសិទ្ធភាពនៃសេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ
- យុទ្ធសាស្ត្រ និងកម្មវិធីដែលមាន អំពីសុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពផ្លូវភេទរបស់ក្រុម គោលដៅចំណុចដូចជាម្តាយវ័យក្មេង និងកូនរបស់ពួកគាត់ កុមារកំព្រាដោយសារជំងឺអេដស៍ និងជនរងគ្រោះដោយសារអំពើហិង្សា មនុស្សដែលប្រឈមមុខទាំងផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត

៣.ការស្រាវជ្រាវត្រូវមានការយល់ព្រមពីគណៈកម្មាធិការជាតិក្រមសីលធម៌សម្រាប់ការស្រាវជ្រាវសុខភាពដែលទាក់ទងនឹងមនុស្ស។

១១. ឧបសម្ព័ន្ធ

ក. បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សម្រាប់បង្កើតកម្មវិធី

ខ. បញ្ជីសំនួរសម្រាប់ជ្រើសរើសមិត្តអប់រំមិត្ត

គ. បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សម្រាប់វាយតម្លៃមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានផ្តល់សេវាដល់យុវវ័យ (ដែលត្រូវទៅតាមលក្ខខណ្ឌ)

ឃ. តារាងរបាយការណ៍ប្រចាំខែស្តីពីការពិគ្រោះពិភាក្សាសម្រាប់យុវវ័យ (ព័ត៌មានទូទៅ)

ង. តារាងសរុបប្រចាំខែសម្រាប់ការពិគ្រោះពិភាក្សាជាមួយយុវវ័យ (ប្រធានបទ)

ច. តារាងចុះបញ្ជីប្រើប្រាស់រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់

១. សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព
២. សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក

ឆ. ប័ណ្ណបញ្ជូន

១. ប័ណ្ណបញ្ជូនពីមណ្ឌលសុខភាព
២. ប័ណ្ណផ្តល់ដំណឹងពីការបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក
៣. ប័ណ្ណបញ្ជូនរវាងមន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរពេទ្យ

ជ. សំណួរសម្រាប់សម្ភាសន៍អតិថិជនពេលចេញពីកន្លែងទទួលសេវា (មិនទាន់មានឯកសារ)

ឈ. ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់គ្រូបណ្តុះបណ្តាល

ក. បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សម្រាប់បង្កើតកម្មវិធី

សូចនាករ	លក្ខខណ្ឌតម្រូវ	បាទ/ចាស	ទេ	មតិយោបល់
វាយតម្លៃដើមគ្រានិងធ្វើឡើងសម្រាប់កំណត់ពីបញ្ហាសុខភាព បន្តពូជយុវវ័យ តម្រូវការនិងក្រុមគោលដៅ	១.តើមានការវាយតម្លៃដើម្បីកំណត់បញ្ហាសុខភាពបន្តពូជនិងតម្រូវការរបស់យុវវ័យដែរឬទេ?			
	២. តើមានការវាយតម្លៃដើម្បីកំណត់ពីក្រុមខុសគ្នារបស់ យុវវ័យដែរឬទេ?			
	៣. តើមានការវាយតម្លៃដើម្បីកំណត់ពីកត្តាប្រឈម និង ការការពាររបស់យុវវ័យដែរឬទេ?			
	៤. តើមានការវាយតម្លៃដើម្បីកំណត់បរិបទនៃឥរិយាបថប្រឈមនិងឥរិយាបថក្នុងការទៅរកសេវាសុខភាពក្នុងចំណោមយុវវ័យដែរឬទេ?			
វិភាគលើលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើបាននៃ គោលនយោបាយ	១. តើមានការវាយតម្លៃលើការគាំទ្ររបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធជាមួយយុវវ័យដែរឬទេ?			
	២. តើមានការពិនិត្យមើលឡើងវិញលើគោលនយោបាយនិងបទបញ្ញត្តការងារដែលអាចប៉ះពាល់ ដល់ការអនុវត្តកម្មវិធីសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ ដែរឬទេ?			
	៣. តើមានការវាយតម្លៃលើការរៀបចំកិច្ចសហការជាមួយនឹងកម្មវិធីនិងសកម្មភាពសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យដទៃទៀតដែរឬទេ?			
យុទ្ធសាស្ត្រនិងគោលដៅនៃកិច្ចអន្តរាគមន៍ដោយផ្អែកលើគំរូសកម្មភាពដែលនាំឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថរបស់យុវវ័យ	តើអ្នកបានបង្កើតគំរូសកម្មភាពដែលមានទំនាក់ទំនងរវាងប្រវត្តិកម្មវិធីសកម្មភាពនិងលទ្ធផលដែលសម្រេចបានដែរឬទេ?			
អ្នកពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់ដែលបានចូលរួមក្នុងការធ្វើផែនការរបស់កម្មវិធី	១. តើក្រុមយុវវ័យត្រូវបានចូលរួមក្នុងការធ្វើផែនការរបស់កម្មវិធីដែរឬទេ?			
	២. តើបុគ្គលិកបំរើការងារក្នុងសាលារៀនរួមមានផ្នែកគ្រប់គ្រងគ្រូបង្រៀនបានចូលរួមក្នុងការធ្វើផែនការរបស់កម្មវិធីដែរឬទេ?			
	៣. តើអាណាព្យាបាល ឪពុកម្តាយ បងប្អូនបានចូលរួមក្នុងការធ្វើផែនការរបស់កម្មវិធីដែរឬទេ?			

សូចនាករ	លក្ខខណ្ឌតម្រូវ	បាទ/ចាស	ទេ	មតិយោបល់
	៤. តើអ្នកបង្កើតគោលនយោបាយថ្នាក់ដឹកនាំខេត្តស្រុក ឃុំ ភូមិ បានចូលរួមក្នុងការធ្វើផែនការរបស់កម្មវិធីដែរឬទេ?			
	៥. តើតំណាងក្រុមការងារសង្គមផ្សេងៗបានចូលរួមក្នុងការធ្វើផែនការរបស់កម្មវិធីដែរឬទេ?			
	៦. តើអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព សេវាសង្គមបានចូលរួមក្នុងការធ្វើផែនការរបស់កម្មវិធីដែរឬទេ?			
ផែនការដែលមានស្រាប់សម្រាប់កៀរគរសហគមន៍	១. តើផែនការដែលមានស្រាប់នោះបានបញ្ចូលនិងជ្រើសរើសអ្នកពាក់ព័ន្ធនិងអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ឱ្យមានការចូលរួមក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពរបស់កម្មវិធីដែរឬទេ?			
	២. តើផែនការដែលមានស្រាប់នោះបានបង្កើតគណកម្មការសម្របសម្រួលដើម្បីជួយគាំទ្រសកម្មភាពសេវាសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យដែរឬទេ?			
	៣. តើផែនការដែលមានស្រាប់នោះបានដាក់បញ្ចូលនូវសារនិងព័ត៌មានស្តីអំពីសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យ ទៅក្នុងកាលវិភាគនៃការអនុវត្តសកម្មភាពសហគមន៍ដែរឬទេ?			
វាយតម្លៃពីតម្រូវការរបស់បុគ្គលិកនិងទាមទារឱ្យមានវគ្គបណ្តុះបណ្តាលដែលពាក់ព័ន្ធ	១. តើបានធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណពីចំនួនបុគ្គលិកដែលមានឬទេ?			
	២. តើការវាយតម្លៃបានបញ្ចូលពីប្រវត្តិបណ្តុះបណ្តាលរបស់បុគ្គលិកដែរឬទេ?			
	៣. តើបានធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណពីចំនួនបុគ្គលិកដែលមានសមត្ថភាពនិងទំនុកចិត្តក្នុងការធ្វើការជាមួយយុវវ័យដែរឬទេ?			
	៤. តើបានធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណពីចំនួនបុគ្គលិកដែលមានចំណេះដឹង ទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពបន្តពូជយុវវ័យដែរឬទេ?			
	៥. តើតម្រូវការបណ្តុះបណ្តាលនាពេលអនាគតនិងលក្ខខណ្ឌជ្រើសរើសត្រូវបានបង្កើតឡើងដែរឬទេ?			
វិភាគលើលទ្ធភាពដែលអាចប្រើប្រាស់បាននៃថវិកា	១. តើមានការប៉ាន់ប្រមាណអំពីតម្រូវការថវិកាក្នុងកម្មវិធីដែរឬទេ?			
	២. តើលទ្ធភាពនៃការបង់ប្រាក់និងការស្ម័គ្រចិត្តរបស់យុវវ័យក្នុងការបង់សេវាត្រូវបានវាយតម្លៃដែរឬទេ?			
	៣. តើមានពិនិត្យមើលលើប្រភពគាំទ្រថវិកាដែរឬទេ?			

ខ. បញ្ជីសំនួរសម្រាប់ជ្រើសរើសមិត្តអប់រំមិត្ត

បញ្ជីសំនួរសម្រាប់ជ្រើសរើសមិត្តអប់រំមិត្ត				
ល.រ	លក្ខខណ្ឌជ្រើសរើស	ចាស/បាទ	ទេ	មតិយោបល់
	សំនួរសម្រាប់សហគមន៍			
១	តើបេក្ខជនជាអ្នកដែលចេះគោរពគ្នាទៅវិញទៅមកដែរឬទេ?			
២	តើបេក្ខជនអាចរក្សាការសម្ងាត់បានដែរឬទេ?			
៣	តើបេក្ខជនមានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយក្រុមយុវវ័យនិងមនុស្សពេញវ័យដែរឬទេ?			
៤	តើបេក្ខជនជាមនុស្សស្មោះត្រង់ យកចិត្តទុកដាក់នឹងការងារដែរឬទេ?			
	សំនួរសម្រាប់បេក្ខជន			
៥	តើអ្នកមានបំណងធ្វើឱ្យសុខភាពបន្តពូជនៅសហគមន៍បានល្អដែរឬទេ?			
៦	តើអ្នកចេះអាននិងសរសេរអក្សរដែរឬទេ?			
៧	តើអ្នកមានចំណេះដឹងផ្នែកសុខភាពបន្តពូជនិងផ្លូវភេទយុវវ័យដែរឬទេ?			
៨	តើអ្នកអាចយល់ពីស្ថានភាព និងធ្វើការអប់រំនៅទីសាធារណៈបានដែរឬទេ?			
៩	តើអ្នកអាចយល់ដឹងពីស្ថានភាពរបស់យុវវ័យដែលជាក្រុមគោលដៅដែរឬទេ?			
១០	តើបុគ្គលនេះមានអាយុឬវ័យប្រហាក់ប្រហែលនឹង យុវវ័យដែលជាក្រុមគោលដៅដែរឬទេ? (តាមការសង្កេត)			

តើបេក្ខជននេះមានលក្ខខណ្ឌប៉ុន្មានភាគរយ? _____

តើបេក្ខជននេះគួរត្រូវបានជ្រើសរើសដែរឬទេ? □ ចាស □ ទេ

បញ្ជាក់៖ ក្នុងករណីដែលបេក្ខជនត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌចាប់ពី ៨០% នៃកម្រងសំនួរខាងលើអាចត្រូវបានជ្រើសរើស។

គ. បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សម្រាប់វាយតម្លៃមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានផ្តល់សេវាដល់យុវវ័យ (ដែលត្រូវទៅតាមលក្ខខណ្ឌ)

សេចក្តីណែនាំ

បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់នេះត្រូវបានយកទៅប្រើមុនពេលធ្វើការណែនាំតម្រង់ទិសនិងក្រោយអនុវត្តការដាក់ពិន្ទុនិងកំណត់នូវស្ថានភាពមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលទទួលស្គាល់ថាជាកន្លែងដែលផ្តល់សេវាសុខភាពយុវវ័យ

ការដាក់ពិន្ទុនៃសមាសធាតុចំបងនិងសមាសធាតុគាំទ្រត្រូវបានអនុវត្តដូចខាងក្រោម ៖

លេខ២៖ ប្រសិនបើត្រូវទៅតាមលក្ខខណ្ឌទាំងស្រុង

លេខ១៖ ប្រសិនបើត្រូវទៅតាមលក្ខខណ្ឌពាក់កណ្តាលឬសកម្មភាពកំពុងរៀបចំដំណើរការ

លេខ០៖ ប្រសិនបើមិនត្រូវទៅតាមលក្ខខណ្ឌ

ការកំណត់នូវស្ថានភាពមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលទទួលស្គាល់ថាជាកន្លែងដែលផ្តល់សេវាយុវវ័យត្រូវបានគណនាដូចខាងក្រោម៖

- ៨០-១០០% នៃពិន្ទុសរុប៖ បានទទួលស្គាល់និងផ្តល់ស្លាកសញ្ញា
- ៦០-៧៩% នៃពិន្ទុសរុប៖ បានទទួលស្គាល់ប៉ុន្តែមិនទាន់ផ្តល់ស្លាកសញ្ញា និងត្រូវការពង្រឹងបន្ថែម
- ក្រោម៦០% នៃពិន្ទុសរុប៖ ត្រូវពង្រឹងបន្ថែមដើម្បីឱ្យត្រូវទៅតាមលក្ខខណ្ឌ

ល.រ	សមាសធាតុចំបង	សកម្មភាព	ពិន្ទុ ២,១,០	យោបល់/អនុសាសន៍
១	ធានាភាពជាឯកជន	ត្រូវធានាថាបន្ទប់ពិគ្រោះយោបល់និងផ្តល់សេវាត្រូវបានរក្សាការសម្ងាត់ជូនយុវវ័យ និងមិនមានការរំខាន		
២	បុគ្គលិកជំនាញ	អ្នកផ្តល់សេវាមានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយយុវវ័យ ផ្តល់នូវសេវាសុខភាពបន្តពូជប្រកបដោយជំនាញ ពិភាក្សាអំពីជម្រើសក្នុងការបង្ការ(រួមមានការបង្ការទ្វេដង) និងអាចឆ្លើយនូវសំនួររបស់យុវវ័យបាន		
៣	ការគោរពអត្តិថិជនដែលជាយុវវ័យ	បុគ្គលិកសុខាភិបាល (អ្នកទទួលភ្ញៀវ អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា អ្នកផ្តល់សេវា) ផ្តល់សេវាដល់យុវវ័យដោយការគោរពគួរសម និងផ្តល់ឱកាសឱ្យពួកគេសួរសំនួរ		
៤	កញ្ចប់សេវាអប្បបរមា	សេវាដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យយុវវ័យនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលមានដូចជា៖ • ពិគ្រោះពិភាក្សាពីអនាម័យនិងថែទាំសុខភាពបឋម • ពិគ្រោះពិភាក្សាមុនពេលរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍និងការរួមភេទប្រកបដោយសុវត្ថិភាព • ពន្យារកំណើត (រួមទាំងស្រោមអនាម័យ) និងការពារកំណើតបន្ទាន់		

ល.រ	សមាសធាតុចំបង	សកម្មភាព	ពិន្ទុ ២,១,០	យោបល់/អនុសាសន៍
		• ពិគ្រោះពិភាក្សាអំពីមេរោគអេដស៍(បញ្ជូនសម្រាប់ការធ្វើតេស្តឈាមនិងថែទាំ)និងពិនិត្យព្យាបាលជំងឺកាមរោគ • ការថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ ពេលសម្រាល និងក្រោយសម្រាល (រួមមានតេស្តពិនិត្យរកមើលការមានផ្ទៃពោះ) • ពិគ្រោះពិភាក្សានិងព្យាបាលក្រោយរងនូវអំពើហិង្សាផ្លូវភេទនិងការរំលោភបំពាន (បញ្ជូនទៅរកសេវាដែលពាក់ព័ន្ធ) • ពិគ្រោះពិភាក្សានិងផ្តល់សេវាមុននិងក្រោយពេលរំលូតកូននិងពន្យារកំណើតបន្ទាប់ពីរំលូតកូន (រួមជាមួយការបញ្ជូនសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងនូវផលវិបាកប្រសិនបើចាំបាច់) • ពិគ្រោះពិភាក្សា អាហារូបត្ថម្ភ និងព្យាបាល ភាពស្លេកស្លាំង • ពិគ្រោះពិភាក្សាពីការការពារជំងឺមហារីកមាត់ស្បូន ចំពោះស្ត្រីវ័យក្មេង(ចាក់ថ្នាំបង្ការក្មេងស្រីអាយុពី៩-១៣ឆ្នាំ) និងដោះ កញ្ចប់សេវាទាំងនេះ អាចមានភាពខុសគ្នាទៅតាមកម្រិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលត្រូវបានកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល		
៥	ការផ្គត់ផ្គង់សម្ភារ បរិក្ខារ និងឱសថ	សម្ភារ បរិក្ខារ និងឱសថត្រូវមានគ្រប់គ្រាន់នៅនឹងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល និងមិនហួសកាលកំណត់		
៦	ការផ្តល់មធ្យោបាយ ពន្យារកំណើត	មធ្យោបាយពន្យារកំណើតត្រូវបានផ្តល់ឱ្យមានដូចជា៖ ស្រោមអនាម័យ ថ្នាំលេប ថ្នាំចាក់ កងដាក់ក្រោមស្បែក កងដាក់ក្នុងស្បូននិងមធ្យោបាយការពារកំណើតបន្ទាន់		
៧	ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ	ត្រូវពន្យល់គ្រប់អតិថិជនដោយមិនគិតពីស្ថានភាពគ្រួសារថា ស្រោមអនាម័យមានភាពងាយស្រួលក្នុងការស្វែងរក និងប្រើប្រាស់សម្រាប់ការពារការមានផ្ទៃពោះ និងកាមរោគ/អេដស៍		
៨	ការប្រើប្រាស់ ស្រោមអនាម័យបុក ជាមួយមធ្យោបាយពន្យារកំណើតមួយផ្សេងទៀត	ត្រូវពន្យល់ទៅកាន់ក្រុមយុវវ័យដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ឱ្យប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យបុកជាមួយមធ្យោបាយពន្យារកំណើតមួយផ្សេងទៀតដើម្បីការពារទាំងការមានផ្ទៃពោះនិងកាមរោគ/អេដស៍ឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព		
៩	ប្រព័ន្ធបញ្ជូន	ប្រព័ន្ធបញ្ជូនត្រូវមាននៅនឹងកន្លែងដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការរបស់យុវវ័យ រួមមានបញ្ជូននៅពេលមានការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ ការព្យាបាលការរងនូវអំពើហិង្សា ការថែទាំក្រោយរំលូត (ព្យាបាលផលវិបាក) និងការពិគ្រោះពិភាក្សាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍។ល។		
១០	ការរក្សាការសម្ងាត់	អ្នកផ្តល់សេវាធានារក្សានូវការសម្ងាត់របស់អតិថិជនទាំងការពិគ្រោះពិភាក្សា និងឯកសារពិនិត្យសុខភាព		
១១	ពេលវេលារង់ចាំ	ពេលមកដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល យុវវ័យត្រូវទទួលបាននូវសេវាមិនគួរលើសពី១ម៉ោងសម្រាប់ការរង់ចាំ។ ករណីមានការបញ្ជូនក្នុងបរិវេណមូលដ្ឋានសុខាភិបាលត្រូវធ្វើឱ្យបានឆាប់រហ័សតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន		

ល.រ	សមាសធាតុចំបង	សកម្មភាព	ពិន្ទុ ២,១,០	យោបល់/ អនុសាសន៍
១៣	តម្លៃសេវា	ផ្តល់សេវាដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់យុវវ័យ ឬគិតថ្លៃក្នុងកម្រិតណាមួយសមស្របដែលមិនបណ្តាលឱ្យមានជាឧបសគ្គក្នុង ការទៅទទួលសេវា		
១៤	ទីកន្លែង ឬ ពេលវេលា	កន្លែងរង់ចាំនិងបន្ទប់ពិគ្រោះពិភាក្សាគួរដាក់ដាច់ដោយឡែកពីអតិថិជនដទៃ ឬការផ្តល់សេវាយុវវ័យត្រូវបានផ្តល់នៅពេលវេលាពិសេស ដាច់ដោយឡែក ដែលអាចបង្កើនការរក្សាការសម្ងាត់ឱ្យកាន់តែប្រសើរ		
សមាសធាតុគាំទ្រ				
១៥	យោបល់/ព័ត៌មានត្រឡប់របស់យុវវ័យ	យុវវ័យត្រូវបានចូលរួមក្នុងការរៀបចំបង្កើតសេវាសម្រាប់យុវវ័យ ឬត្រូវមានយន្តការសម្រាប់យុវវ័យប្រើប្រាស់ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានត្រលប់ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាពសេវា (តាមរយៈការប្រជុំ ការសម្ភាសន៍ អតិថិជន ...)		
១៦	ទីតាំងផ្តល់សេវា	មូលដ្ឋានសុខាភិបាលត្រូវមានទីតាំងផ្តល់សេវាដែលមានភាពងាយស្រួលដល់យុវវ័យមកទទួលសេវា		
១៧	ការផ្សព្វផ្សាយសេវាយុវវ័យ	អ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការផ្សព្វផ្សាយពីសេវាសុខភាពយុវវ័យតាមរយៈការចុះអប់រំនៅមូលដ្ឋាន ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ ស្លាកសញ្ញានានា		
១៨	បន្ទប់ផ្តល់សេវា	ការរៀបចំបន្ទប់ផ្តល់សេវាយុវវ័យត្រូវមាន សម្ភារដែលធ្វើឱ្យយុវវ័យមានភាពងាយស្រួលនិងទាក់ទាញ ដូចជាផ្ទាំងរូបភាពសម្រាប់យុវវ័យ ដោយមិនរៀបរាប់តែអំពីវេជ្ជសាស្ត្រ		
១៩	មិត្តអប់រំមិត្ត/អ្នកផ្តល់សេវា	មិត្តអប់រំមិត្តឬអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការពិគ្រោះពិភាក្សាជាមួយ យុវវ័យនិងអប់រំនៅតាមមូលដ្ឋាន		
២០	សម្ភារសម្រាប់ការអប់រំ	ខិត្តប័ណ្ណ សៀវភៅបិទបើក ផ្ទាំងរូបភាព...ស្តីពីប្រធានបទសំខាន់ៗ (ការបង្ការជំងឺកាមរោគ ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ...) ត្រូវមានសម្រាប់ប្រើប្រាស់នៅនឹងកន្លែងនិងយកទៅផ្ទះបាន		
២១	ការនាំដៃគូមកពិនិត្យព្យាបាល	អ្នកផ្តល់សេវាលើកទឹកចិត្តយុវវ័យឱ្យនាំដៃគូមកទទួលការពិនិត្យនិងព្យាបាលរួមទាំងតម្រូវការរបស់គាត់		
២២	បុគ្គលិកដែលមិនមែនជាអ្នកផ្តល់សេវាយុវវ័យ	ត្រូវធ្វើការណែនាំដល់បុគ្គលិកដែលមិនមែនជាអ្នកផ្តល់សេវា ដូចជាអ្នកទទួលភ្ញៀវ សន្តិសុខ អ្នកសម្អាត... ឱ្យមានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយយុវវ័យជាលក្ខណៈមិត្តភាព		
២៣	ការអប់រំបន្ថែម	អ្នកផ្តល់សេវាគួរផ្តល់ការអប់រំបន្ថែមដល់ក្រុមយុវវ័យស្តីពីសុខភាពបន្តពូជ តាមរយៈការពិភាក្សាជាក្រុម ព្រឹត្តិការណ៍ពិសេស ។ល។		
២៤	ការអប់រំតាមមូលដ្ឋាន	នៅក្រៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដូចជា សាលា សហគមន៍ មណ្ឌលសំចត (ប្រសិនបើមាន) មានការអប់រំតាមរយៈមិត្តអប់រំមិត្ត និងក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ ដែលអាចផ្សារភ្ជាប់ និងបញ្ជូនយុវវ័យមកកាន់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល ។		

ឃ. តារាងរបាយការណ៍ការពិគ្រោះពិភាក្សាសម្រាប់យុវវ័យ

ស្ថានភាព		មករា	កុម្ភៈ	មីនា	មេសា	ឧសភា	មិថុនា	កក្កដា	សីហា	កញ្ញា	តុលា	វិច្ឆិកា	ធ្នូ	សរុប
ក្រុមអាយុ	ក្រោម១៥ឆ្នាំ													
	១៥-១៩													
	២០-២៤													
ភេទ	ស្រី													
	ប្រុស													
ការអប់រំ	មិនបានសិក្សា													
	បឋមសិក្សា													
	អនុវិទ្យាល័យ													
	វិទ្យាល័យ													
	មហាវិទ្យាល័យ													
ស្ថានភាពគ្រួសារ	នៅលីវ													
	រៀបការ													
	មានដៃគូតែ មិនបានរៀបការ													
	លែងលះ/រស់នៅបែកគ្នា													
ស្ថានភាពភាពលំនៅដ្ឋាន	ជនបទ													
	ទីក្រុង/ ទីរួម ខេត្ត													
ស្ថានភាពងាយរងគ្រោះ	រស់នៅតាម ដងផ្លូវ													
	ស្ត្រីធ្វើការនៅកន្លែងសេវាកំសាន្ត													
	អ្នកប្រើប្រាស់ គ្រឿងញៀនឬគ្រឿង ស្រវឹង													
	ក្មេងក្រៅ សាលា													
	ផ្សេងៗ													
ស្ថានភាពការងារ	មិនមានការ ងារធ្វើ													
	កម្មករ/កម្មកា រិនី													
	សិស្ស/និស្សិត													
	ជាងសំណង់													
	បុគ្គលិករដ្ឋ													
	បុគ្គលិកក្រុមហ៊ុន/អង្គការ													
	ផ្សេងៗ													

ង. តារាងសរុបប្រចាំខែសម្រាប់ការពិគ្រោះពិភាក្សាជាមួយយុវវ័យ (ប្រធានបទ)

ខែ................................

ឈ្មោះអ្នកផ្ដល់សេវា..................................

	ចំនួនវគ្គនៃការពិគ្រោះពិភាក្សាជាបុគ្គល/ជាដៃគូ(ក)	ចំនួនវគ្គនៃការពិគ្រោះពិភាក្សាជាក្រុម(ខ)	ចំនួនយុវវ័យសរុបដែលបានចូលរួមវគ្គពិគ្រោះពិភាក្សា	ចំនួនសរុបវគ្គនៃការពិគ្រោះពិភាក្សា (ក)+(ខ)
អនាម័យនិងថែទាំសុខភាពបឋម				
ពិគ្រោះពិភាក្សាមុនពេលរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍និងការរួមភេទប្រកបដោយសុវត្ថិភាព				
ពន្យារកំណើត (រួមទាំងស្រោមអនាម័យ) និងការពារកំណើតបន្ទាន់				
(បញ្ជូនសម្រាប់ការធ្វើតេស្តឈាមនិងថែទាំ)និងពិនិត្យព្យាបាលជំងឺកាមរោគ				
ការថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ ពេលសម្រាលនិងក្រោយសម្រាល (រួមមានតេស្តពិនិត្យរកមើលការមានផ្ទៃពោះ)				
ក្រោយរងនូវអំពើហិង្សាផ្លូវភេទនិងការរំលោភបំពាន (បញ្ជូនទៅរកសេវាដែលពាក់ព័ន្ធ)				
មុននិងក្រោយពេលរំលូតកូននិងពន្យារកំណើតបន្ទាប់ពីរំលូតកូន (រួមជាមួយការបញ្ជូនសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងនូវផលវិបាកប្រសិនបើចាំបាច់)				
អាហារូបត្ថម្ភ និងព្យាបាលភាពស្លេកស្លាំង				
ការការពារជំងឺមហារីមាត់ស្បូន(ចំពោះស្ត្រីវ័យក្មេងអាយុពី៩-១៣ឆ្នាំ)				
ពិគ្រោះពិភាក្សាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត				
ផ្សេងៗ				
សរុប				

ច. តារាងចុះបញ្ជីប្រើប្រាស់រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់

ឈ្មោះមណ្ឌលសុខភាព...

ល.រ	ថ្ងៃខែ	ពេលវេលា	ឈ្មោះអតិថិជន	អាយុ	ភេទ	ភូមិ	ឃុំ	ទីតាំងដែលទៅទទួល	រោគសញ្ញា	ទីតាំងដែលអតិថិជនទៅដល់	ឈ្មោះបុគ្គលិកដែលជូនដំណើរ	ឈ្មោះអ្នកបើកបរ	ទឹកប្រាក់ដែលបានទទួល

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ខេត្ត៖...
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖...............................
មណ្ឌលសុខភាព៖..........................
លេខ៖...

បណ្ណ័បញ្ជូនពីមណ្ឌលសុខភាព

ឈ្មោះអតិថិជន៖.................................... អាយុ៖................................ ភេទ៖.................................
អសយដ្ឋាន៖..ភូមិ៖........................ឃុំ៖.......................ស្រុក៖........................
កាលបរិច្ឆេទបញ្ជូន៖..ម៉ោង៖..
កាលបរិច្ឆេទចូលមណ្ឌលសុខភាព៖...

សញ្ញាគ្លីនិក៖

លទ្ធផលនៃការពិនិត្យ៖
សញ្ញាជីវិត៖ កំដៅ៖..................ជីពចរ៖..................សំពាធឈាម៖.............ចង្វាក់ដង្ហើម៖..................

ការព្យាបាលត្រូវបានផ្តល់នៅមណ្ឌលសុខភាព៖

ឱសថកំពុងព្យាបាល៖

ហេតុផលនៃការបញ្ជូន៖
ពិគ្រោះ ☐ សម្រាកពេទ្យ ☐

តួនាទីអ្នកបញ្ជូន៖ លេខទូរសព្ទអ្នកបញ្ជូន៖
ធ្វើនៅ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ៖

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ប័ណ្ណផ្តល់ដំណឹងពីការបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក

មណ្ឌលសុខភាពដែលបញ្ជូនអតិថិជន៖

ឈ្មោះបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាពដែលផ្តល់ព័ត៌មានក្នុងការបញ្ជូនទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ៖

ឈ្មោះអតិថិជន៖.................................... អាយុ៖.............................. ភេទ៖.................................. ....
អសយដ្ឋាន៖...ភូមិ៖.......................ឃុំ៖.....................ស្រុក៖.......................
ថ្ងៃបញ្ជូន៖..ពេលវេលា៖... ....

សញ្ញាគ្រួញគ្រៃ៖

លទ្ធផលនៃការពិនិត្យ៖
សញ្ញាជីវិត៖ កំដៅ៖.................ជីពចរ៖.................សំពាធឈាម៖.............ចង្វាក់ដង្ហើម៖...................
សញ្ញាដទៃ៖

ការព្យាបាលដែលបានផ្តល់នាពេលបច្ចុប្បន្ន៖

រោគវិនិច្ឆ័យ៖

ប្រភេទនៃការធ្វើដំណើរ៖ ពេលវេលារំពឹងទុកដែលអតិថិជនមកដល់៖

ដំបូន្មានដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ព្យាបាល/បញ្ជូន (និងដោយអ្នកណា)៖

តួនាទីអ្នកបញ្ជូន៖ លេខទូរសព្ទអ្នកបញ្ជូន៖

ធ្វើនៅ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ៖

តារាងចុះបញ្ជីប្រើប្រាស់រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក

ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យបង្អែក...

ល.រ	ថ្ងៃខែ	ពេលវេលា	លេខគីឡូម៉ែត្រតំបូង	ឈ្មោះអតិថិជន	អាយុ	ភេទ	ភូមិ	ឃុំ	ទីតាំងដែលទៅទទួល	រោគសញ្ញា	ទីតាំងដែលអតិថិជនទៅដល់	ឈ្មោះបុគ្គលិកដែលជូនដំណើរ	ឈ្មោះអ្នកបើកបរ	ទឹកប្រាក់ដែលបានទទួល	លេខគីឡូម៉ែត្រចុងក្រោយ

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ខេត្ត៖.......................................
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖.............................
មណ្ឌលសុខភាព៖.........................
លេខ៖.......................................

បណ្ណ័បញ្ជូនរវាងមន្ទីរពេទ្យនិងមន្ទីរពេទ្យ

ឈ្មោះអតិថិជន៖..................................... អាយុ៖................................. ភេទ៖....................................
អស័យដ្ឋាន៖..ភូមិ៖.......................ឃុំ៖.....................ស្រុក៖.......................
ថ្ងៃបញ្ជូន៖...ពេលវេលា៖...
ថ្ងៃចូលមន្ទីរពេទ្យ៖..

ប្រវត្តិនៃការឈ្លញផ្ទៃរ៖

លទ្ធផលនៃការពិនិត្យ៖
សញ្ញាជីវិត៖ កំដៅ៖.................ជីពចរ៖.................សំពាធឈាម៖.............ចង្វាក់ដង្ហើម៖..................

ការព្យាបាលត្រូវបានផ្តល់នាពេលបច្ចុប្បន្ន៖

រោគវិនិច្ឆ័យ
ឱសថកំពុងប្រើប្រាស់៖

ហេតុផលនៃការបញ្ជូន៖

តួនាទីអ្នកបញ្ជូន៖ លេខទូរសព្ទអ្នកបញ្ជូន៖

ធ្វើនៅ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ៖

១២. ឧបសម្ព័ន្ធសម្រាប់គ្រូបណ្តុះបណ្តាល

ដើម្បីធ្វើឱ្យសមភាពនៃសេវាសុខភាពនៅកន្លែងផ្តល់សេវាមានភាពកាន់តែប្រសើរឡើង

១. គោលនយោបាយនិងទម្រង់ការនានាមាននៅនឹងកន្លែងនឹងធានាមិនឱ្យមានការកម្រិតអ្វីឡើយ ចំពោះការផ្តល់សេវាសុខភាព

(១) តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

មិនមានច្បាប់ និងគោលនយោបាយទាំងឡាយណាដែលកម្រិតដល់ការផ្តល់សេវាសុខភាពទៅតាមអាយុ ភេទ ឬប្រការផ្សេងៗទៀតឡើយ។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចមានសារៈសំខាន់?

នៅក្នុងប្រទេសជាច្រើន ដោយសារតែកត្តាច្បាប់ និងគោលនយោបាយមួយចំនួនដែលកំពុងតែអនុវត្តបានធ្វើឱ្យការផ្តល់សេវាសុខភាពទៅដល់ក្រុមយុវវ័យមួយចំនួន ឬទាំងអស់ប្រព្រឹត្តទៅដោយគ្មានការអនុញ្ញាតត្រឹមត្រូវឬដោយខុសច្បាប់។ កត្តាច្បាប់និងគោលនយោបាយដែលមានការដាក់កម្រិតទាំងនេះគឺជាឧបសគ្គដ៏ធំមួយក្នុងវិស័យសុខភាពសាធារណៈ។ ជាងនេះទៀតសោត កត្តាទាំងនេះគឺផ្ទុយទៅនឹងអនុសញ្ញារបស់អង្គការសហប្រជាជាតិស្តីពីសិទ្ធិកុមារ ដែលចែងថា យុវជនមានសិទ្ធិរស់រានត្ត សិទ្ធិអភិវឌ្ឍ សិទ្ធិទទួលបានបទដ្ឋានសុខភាពខ្ពស់បំផុតតាមដែលអាចទទួលបាន និងសិទ្ធិទទួលបានការព្យាបាលជំងឺ និងស្តារនិតិសម្បទានៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាល (មាត្រា២៤)។

(២) តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

ត្រូវមាននីតិវិធីនានាដើម្បីធានាឱ្យបានថា មិនមានកត្តាណាឡើយ រួមមានអាយុ ភេទ ស្ថានភាពសង្គម សាវតារប្បធម៌ ដើមកំណើតជនជាតិ ពិការភាព ឬហេតុផលណាឯទៀតដែលអាច ៖

» រារាំងដល់ការផ្តល់សេវាសុខភាពទៅដល់ក្រុមយុវវ័យមួយចំនួន ឬទាំងអស់
» រារាំងដល់លទ្ធភាពរបស់ក្រុមយុវវ័យមួយចំនួនឬទាំងអស់ក្នុងការទទួលបាននូវសេវាសុខភាព

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចមានសារៈសំខាន់?

នីតិវិធីដែលកំពុងអនុវត្តនៅតាមបណ្តាប្រទេសមួយចំនួន គឺជាឧបសគ្គដែលរារាំងដល់ការផ្តល់ សេវាសុខភាព ហើយជាងនេះទៅទៀត គឺរារាំងមិនឱ្យយុវវ័យទទួលបាននូវសេវាថែទាំសុខភាពទៀត ផង។ យុវវ័យនឹងមិនទៅរកសេវាសុខភាពនៅតាមកន្លែងផ្តល់សេវាឡើយ បើសិនជាពួកគេគិតថាខ្លួនត្រូវបានគេរើសអើង។

២. អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលដល់យុវវ័យប្រកបដោយការយកចិត្តទុកដាក់និងការគោរពស្មើៗគ្នានិងមិនគិតអំពីស្ថានភាពអ្វីឡើយ

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្តល់សេវាព្យាបាល និងការយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះយុវវ័យធ្វើឡើងនៅក្នុងកម្រិតដូចៗគ្នាដោយមិនគិតអំពីអាយុ ភេទ ស្ថានភាពសង្គម សាវតារវប្បធម៌ ដើមកំណើតជនជាតិ ពិការភាព ឬហេតុផលអ្វីឡើយ។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចមានសារៈសំខាន់?

យុវវ័យនឹងមិនទៅស្វែងរកសេវាសុខភាពឡើយ បើសិនជាពួកគេមិនត្រូវបានគេផ្តល់តម្លៃនិងមិនមានការយកចិត្តទុកដាក់ពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព។ ការទទួលបានការគោរព និងការយកចិត្តទុកដាក់ស្មើៗគ្នាពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពបង្កឱ្យមានលទ្ធផលយ៉ាងល្អ ពោលគឺវាជួយជម្រុញលើកទឹកចិត្តឱ្យ យុវវ័យបន្តការណាត់ជួបរបស់ពួកគេនាពេលក្រោយៗទៀត ព្រមទាំងជួយណែនាំសេវាសុខភាពទាំងនោះទៅដល់មិត្តភក្តិរបស់ពួកគេផងដែរ។

៣. បុគ្គលិកជំនួយការផ្តល់សេវាថែទាំដល់យុវវ័យប្រកបដោយការយកចិត្តទុកដាក់និងការគោរពស្មើៗគ្នានិងមិនគិតអំពីស្ថានភាពអ្វីឡើយ

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

បុគ្គលិកជំនួយការផ្តល់សេវាសុខភាព និងការយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះយុវវ័យធ្វើឡើងនៅក្នុងកម្រិតដូចៗគ្នាដោយមិនគិតអំពីអាយុ ភេទ ស្ថានភាពសង្គម សាវតារវប្បធម៌ ដើមកំណើតជនជាតិ ពិការភាព ឬហេតុផលអ្វីឡើយ។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចមានសារៈសំខាន់ ?

យុវវ័យនឹងមិនទៅស្វែងរកសេវាសុខភាពឡើយ បើសិនជាពួកគេមិនត្រូវបានគេផ្តល់តម្លៃ និងមិនមានការយកចិត្តទុកដាក់ពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព។ ការទទួលបានការគោរព និងការយកចិត្តទុកដាក់ស្មើៗគ្នាពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពបង្កឱ្យមានលទ្ធផលយ៉ាងល្អ ពោលគឺវាជួយជម្រុញលើកទឹកចិត្តឱ្យ យុវវ័យបន្តការណាត់ជួបរបស់ពួកគេនាពេលក្រោយៗទៀត ព្រមទាំងជួយណែនាំសេវាសុខភាពទាំងនោះទៅដល់មិត្តភក្តិរបស់ពួកគេផងដែរ។

ដើម្បីធ្វើឱ្យមធ្យោបាយទទួលបានសេវាសុខភាពនៅនឹងកន្លែងផ្តល់សេវាមានភាពកាន់តែប្រសើរឡើង

៤. មានគោលនយោបាយនិងនិតិវិធីនានាដែលធានាឱ្យមានការផ្តល់សេវាដែលឥតគិតថ្លៃឬក្នុងតម្លៃសមរម្យសម្រាប់យុវវ័យទាំងអស់

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

យុវវ័យទាំងអស់អាចទទួលបាននូវសេវាសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ ឬក្នុងតម្លៃសមរម្យដែលអាចទទួលយកបាន។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចមានសារៈសំខាន់ ?

ចំណុចនេះផ្តោតជាពិសេសចំពោះយុវវ័យទាំងឡាយណាដែលមានជីវភាពគ្រួសារខ្វះខាត។ យុវវ័យដែលរស់នៅក្នុងក្រោមការទំនុកបម្រុងពីគ្រួសារ មិនចង់បន្ថែមបន្ទុកទៅដល់គ្រួសារដោយស្នើសុំប្រាក់មកចំណាយលើសេវាថែទាំសុខភាពឡើយ។ ហើយពួកគេអាចមានភាពស្ទាក់ស្ទើរក្នុងការបង្ហាញពីមូលហេតុដែលពួកគេត្រូវការសេវាសុខភាព។

៥. កន្លែងផ្តល់សេវាបើកដំណើរការក្នុងម៉ោងពេលដែលយុវវ័យអាចងាយស្រួលទៅជួបបានតើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

យុវវ័យអាចទៅរកសេវាសុខភាព នៅកន្លែងផ្តល់សេវា ក្នុងម៉ោងពេលថ្ងៃដែលពួកគេអាចទៅជួបបាន។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់?

យុវវ័យអាចមានការលំបាកក្នុងការទៅរកសេវា បើសិនជាកន្លែងផ្តល់សេវាបើកដំណើរការតែក្នុងម៉ោងដែលយុវវ័យមិនអាចទៅទទួលសេវាបាន ដូចជាត្រូវជាប់រវល់សិក្សា ធ្វើការងារ ឬធ្វើសកម្មភាព ផ្សេងៗទៀត។

៦. យុវវ័យយល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗដែលយុវវ័យទទួលបានពីការស្វែងរកសេវាសុខភាពនិងដឹងពីមធ្យោបាយទៅស្វែងរកសេវាសុខភាពទាំងនោះ

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

យុវវ័យយល់ដឹងអំពីសេវាសុខភាពនានាដែលមានកន្លែងទទួលសេវា និងមធ្យោបាយទៅរកសេវាសុខភាពទាំងនោះ។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់ ?

ការផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាសុខភាពនានាដែលមានទៅដល់យុវវ័យអាចជួយជម្រុញលើកទឹកចិត្តឱ្យពួកគេប្រើប្រាស់សេវាសុខភាពទាំងនោះ។

៧. ប្រជាជនក្នុងសហគមន៍យល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗដែលយុវវ័យទទួលបានពីការស្វែងរកសេវាសុខភាពហើយពួកគេគាំទ្រដល់ការផ្តល់សេវាសុខភាពទាំងនោះទៅដល់យុវវ័យ

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

អាជ្ញាធរ ប្រជាជនក្នុងសហគមន៍ ដោយរួមទាំងឪពុកម្តាយផងដែរ យល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍ ផ្សេងៗនៃសេវាសុខភាពដែលអាចជួយដល់យុវវ័យក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេ។ ជាងនេះទៅទៀត ពួកគេជួយគាំទ្រទៅដល់ការផ្តល់សេវាសុខភាព និងជួយជម្រុញឱ្យយុវវ័យក្នុងសហគមន៍ប្រើប្រាស់សេវាសុខភាពទាំងនោះផងដែរ។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់ ?

ប្រជាជនក្នុងសហគមន៍អាចនឹងប្រឆាំងទៅនឹងការផ្តល់សេវាសុខភាព ទៅកាន់ប្រជាជនវ័យជំទង់ បើសិនជាពួកគេមិនទាន់បានយល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃសេវាសុខភាពឬមិនទុកចិត្ត។ ការបង្កឱ្យសហគមន៍បានចូលរួមក្នុងកិច្ចពិភាក្សា និងការធ្វើការពាក់ព័ន្ធទៅនឹងការផ្តល់សេវាសុខភាព ក្នុង សហគមន៍ មិនត្រឹមតែអាចជួយធ្វើឱ្យសកម្មភាពផ្តល់សេវាសុខភាពប្រព្រឹត្តទៅបានដោយគ្មានការតបតប្រឆាំងប៉ុណ្ណោះទេ តែអាចជួយធ្វើឱ្យយុវវ័យទទួលបានសេវាសុខភាពទាំងនោះផងដែរ។

៨. សេវាសុខភាពសម្ភារដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពត្រូវបានផ្តល់ទៅឱ្យយុវវ័យក្នុងសហគមន៍តាមរយៈសមាជិកសហគមន៍ដែលបានជ្រើសរើសអ្នកចុះធ្វើការតាមមូលដ្ឋាននិងយុវវ័យផ្ទាល់

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

សកម្មភាពនានាកំពុងតែដំណើរការនៅក្នុងសហគមន៍ ដើម្បីធ្វើយ៉ាងណាផ្តល់សេវាសុខភាពឱ្យបានជិតទៅនឹងកន្លែងដែលយុវវ័យរស់នៅ។ អ្នកចុះធ្វើការតាមមូលដ្ឋាន សមាជិកសហគមន៍ដែលបានជ្រើសរើសនិងយុវវ័យអាចចូលរួមក្នុងសកម្មភាពទាងនេះ អាស្រ័យទៅតាមស្ថានភាពទីកន្លែងជាក់ស្តែង

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់?

យុវវ័យមានភាពស្ទាក់ស្ទើរក្នុងការទៅស្វែងរកសេវានៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ឬកន្លែងផ្តល់សេវានានា។ ជាងនេះទៅទៀត យុវវ័យខ្លះ ប្រហែលជាមិនអាចទៅស្វែងរកសេវាសុខភាពបាន។ ដូចនេះ សមាជិកសហគមន៍ដែលបានជ្រើសរើស អ្នកចុះធ្វើការតាមមូលដ្ឋាន និងយុវវ័យអាចពង្រីកបន្ថែមវិសាលភាពផ្តល់សេវាសុខភាពនៅក្នុងសហគមន៍។ យុវវ័យទំនងជាពេញចិត្តនិងគាំទ្រចំពោះការផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសុខភាព និងការផ្តល់សេវាសុខភាពដោយមនុស្សក្នុងសហគមន៍ដែលពួកគេងាយស្រួលទៅជួប និងនៅតាមទីកន្លែងដែលងាយទៅ។

ដើម្បីធ្វើឱ្យការទទួលបានសេវាសុខភាពនៅកន្លែងផ្តល់សេវាមានភាពកាន់តែប្រសើរឡើង

៩. មានគោលនយោបាយ និងនិតិវិធីដែលធានាដល់ការរក្សាការសម្ងាត់របស់អតិថិជន

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

គោលនយោបាយ និងនិតិវិធីនានាមាននៅនឹងកន្លែងផ្តល់សេវា ដើម្បីធានាដល់ការរក្សាការសម្ងាត់របស់យុវវ័យនៅគ្រប់ពេលទាំងអស់ លើកលែងតែតម្រូវដោយច្បាប់ឱ្យរាយការណ៍អំពីហេតុភេទនានាដូចជាការបៀតបៀនផ្លូវភេទ គ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ របួសដោយអាវុធ ទៅដល់អាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធ។

គោលនយោបាយ និងនិតិវិធីសម្រាប់៖

- **ការចុះឈ្មោះ៖** ព័ត៌មានអំពីអត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួនរបស់យុវវ័យ និងបញ្ហាដែលបង្ហាញត្រូវកត់ត្រានិងរក្សាទុកដោយសម្ងាត់
- **ការផ្តល់ប្រឹក្សា៖** ការរក្សាការសម្ងាត់ត្រូវធ្វើឡើងនៅគ្រប់ពេលទាំងអស់ដែលជួបជាមួយនឹងយុវវ័យ
- **ការកត់ត្រា៖** ករណីកំណត់ត្រានីមួយៗត្រូវរក្សាទុកនៅកន្លែងមានសុវត្ថិភាព និងដែលអាចទៅរកបានចំពោះតែបុគ្គលិកណាដែលមានការអនុញ្ញាតតែប៉ុណ្ណោះ
- **ការបង្ហាញព័ត៌មាន៖** បុគ្គលិកមិនត្រូវបង្ហាញព័ត៌មានណាដែលបានផ្តល់ដោយ ឬទទួលបានមកពីយុវវ័យ ទៅដល់បុគ្គលទី៣ (ឧ. សមាជិកគ្រួសារ គ្រូ ឬនយោជក...) ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុនពីយុវវ័យឡើយ។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់ ?

យុវវ័យមានភាពរសើបខ្លាំងទៅនឹងបញ្ហាឯកជន និងព័ត៌មានសម្ងាត់របស់ខ្លួន។ យុវវ័យនៅលើពិភពលោកនិយាយថា ពួកគេមានការព្រួយបារម្ភអំពីឯកជនភាព និងការរក្សាព័ត៌មានសម្ងាត់របស់ខ្លួនដែលជាហេតុធ្វើឱ្យពួកគេរុញរាមិនចង់ទៅស្វែងរក និងប្រើប្រាស់សេវាសុខភាព។

១០. កន្លែងផ្តល់សេវាសុខភាពធានាឯកជនភាព

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

កន្លែងផ្តល់សេវាសុខភាព ត្រូវមានទីតាំងនៅកន្លែងណាដែលជួយធានាដល់ឯកជនភាពរបស់យុវវ័យ។ នៅក្នុងកន្លែងនេះទៀតសោត ត្រូវមានបន្ទប់សមស្របដែលជួយធានាដល់ឯកជនភាពរបស់

យុវវ័យ។ នៅក្នុងគ្រប់ពេលដែលពួកគេទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា។ កន្លែងផ្តល់សេវានេះរួមមាន ផ្លូវចូល កន្លែងទទួលភ្ញៀវ កន្លែងរង់ចាំ កន្លែងពិនិត្យ និងកន្លែងរក្សាទុកព័ត៌មានកត់ត្រារបស់អតិថិជន។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់?

យុវវ័យផ្តល់អាទិភាពខ្ពស់ចំពោះឯកជនភាពរបស់ពួកគេ។ ពួកគេភាគច្រើនទំនងជាទទួលបានសេវាសុខភាពដែលពួកត្រូវការបើសិនជាពួកគេមានទំនុកចិត្តថាព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនមិនត្រូវអ្នកដទៃឯទៀតមើល ហើយកំណត់ត្រាព័ត៌មានទាំងនោះត្រូវបានរក្សាទុកដោយសម្ងាត់។

១១. អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពមានការយកចិត្តទុកដាក់ រួសរាយរាក់ទាក់ចំពោះយុវវ័យ និងមិនធ្វើការវិនិច្ឆ័យរិះគន់លើពួកគេឡើយ

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព មិនរិះគន់ដល់អ្នកជំងឺវ័យជំទង់របស់ខ្លួន បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាមិនពេញចិត្តនឹងពាក្យសម្តី ឬសកម្មភាពរបស់យុវវ័យក៏ដោយ។ ពួកគេត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ដល់អ្នកជំងឺ និងទទួលស្វាគមន៍ប្រកបដោយឥរិយាបថរួសរាយរាក់ទាក់។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់ ?

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព មិនចាំបាច់បោះបង់ចោលនូវជំនឿ និងគុណតម្លៃផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេនោះទេ ប៉ុន្តែពួកគេត្រូវធានាឱ្យបានថា ជំនឿ និងតម្លៃទាំងនោះមិនបានជះឥទ្ធិពលអវិជ្ជមានទៅលើរបៀបដែលពួកគេផ្តល់សេវាទៅដល់អ្នកជំងឺវ័យជំទង់ឡើយ ។ លើសពីនេះទៀត ការមានសមត្ថភាពក្នុងការឆ្លើយតបប្រកបដោយការយល់ចិត្តទៅកាន់យុវវ័យ នឹងរួមចំណែកដ៏សំខាន់ដល់ការបង្កឱ្យមានទំនាក់ទំនងគ្នាល្អ និងការគោរពគ្នាទៅវិញទៅមក។

ការមានឥរិយាបថវិនិច្ឆ័យរិះគន់ មិនយកចិត្តទុកដាក់ និងមិនរួសរាយរាក់ទាក់ចំពោះយុវវ័យធ្វើឱ្យរាំងស្ទះដល់ទំនាក់ទំនងល្អជាមួយពួកគេ ហើយជាងនេះទៀតសោត វាអាចធ្វើឱ្យពួកគេគេចវេះមិនទៅរកសេវាសុខភាពផងដែរ។

១២. ការរង់ចាំទទួលយកការផ្តល់ប្រឹក្សានៅកន្លែងផ្តល់សេវាមានរយៈពេលខ្លីសមល្មមទោះបីមានការណាត់ជួបជាមុនឬមិនមានក៏ដោយហើយត្រូវបញ្ជូនបន្តភ្លាមៗទៅរកសេវាសុខភាពដែលមាននៅកន្លែងផ្សេងទៀត ក្នុងករណីចាំបាច់

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

យុវវ័យអាចជួបពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកផ្ដល់សេវាថែទាំសុខភាព ដោយមិនចាំបាច់រង់ចាំយូរ ទោះពួកគេបានឬមិនបានធ្វើការណាត់ជួបអ្នកផ្ដល់សេវាជាមុនក៏ដោយ ហើយពួកគេគួរត្រូវបានបញ្ជូនបន្តភ្លាមៗទៅកន្លែងផ្ដល់សេវាដែលពួកគេត្រូវការក្នុងករណីដែលសេវាទាំងនោះមិនអាចរកបាននៅនឹងកន្លែង។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចមានសារៈសំខាន់?

យុវវ័យទំនងជាមិនទៅរកសេវាសុខភាពនៅកន្លែងផ្ដល់សេវានោះទេ ប្រសិនជាពួកគេត្រូវចំណាយពេលរង់ចាំយូរ ឬត្រូវអនុវត្តតាមគោលនយោបាយសាំញ៉ាំនានា សម្រាប់ធ្វើការណាត់ជួបអ្នកផ្ដល់សេវា។ ការតម្រូវឱ្យពួកគេរង់ចាំយូរដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមុនជាមួយនឹងអ្នកផ្ដល់សេវា អាចបណ្ដាលឱ្យពួកគេពន្យារឬខកខានការណាត់ជួប ឬទៅស្វែងរកសេវាពីអ្នកផ្ដល់សេវាសុខភាពឯទៀត ដោយសារតែនៅទីនោះត្រូវចំណាយពេលរង់ចាំតិច។ កត្តានេះអាចនាំឱ្យពួកគេទទួលបានប្រសិទ្ធិភាពតិចតួច និងថែមទាំងអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗដល់សុខភាពរបស់ខ្លួនទៀតផង ។

១៣. កន្លែងផ្ដល់សេវាមានបរិស្ថានស្អាតនិងមានការស្វាគមន៍រួសរាយរាក់ទាក់

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

កន្លែងផ្ដល់សេវាសុខភាពផ្ដល់ការស្វាគមន៍រាក់ទាក់ មានភាពទាក់ទាញ និងមានបរិស្ថានស្អាត។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចមានសារៈសំខាន់ ?

ដូចមនុស្សពេញវ័យដែរ យុវវ័យមិនទៅកន្លែងផ្ដល់សេវាសុខភាពណាដែលមិនមានបរិស្ថានស្អាត និងខ្វះអនាម័យនោះឡើយ។

១៤. កន្លែងផ្ដល់សេវាផ្ដល់ព័ត៌មានផ្នែកសុខភាពតាមមធ្យោបាយច្រើនប្រភេទ

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

សម្ភារព័ត៌មានដែលទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពរបស់យុវវ័យ ត្រូវបានផ្ដល់នៅតាមបណ្ដាកន្លែងផ្ដល់សេវាសុខភាពក្នុងបែបផែនចម្រុះផ្សេងៗគ្នា (ឧ. ផ្ទាំងរូបភាព កូនសៀវភៅ និងខិតប័ណ្ណ) ។ សម្ភារទាំងនោះបានត្រូវបានផលិតឡើងដោយប្រើភាសាងាយស្រួលយល់ និងប្រកបដោយភាពទាក់ទាញ។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់?

យុវវ័យដែលមកជួបជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវា អាចមិនយល់ដឹងអំពីបញ្ហាផ្សេងៗដែលអាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់ពួកគេ។ ជាងនេះទៅទៀត ពួកគេអាចទទួលបានព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវពីមិត្តភក្តិរបស់ពួកគេ ឬពីប្រភពផ្សេងៗទៀត។ ពួកគេប្រហែលជាមានមានសំណួរផ្សេងៗទាក់ទិនទៅនឹងសុខភាព ប៉ុន្តែពួកគេមានភាពខ្មាស់អៀន ក្នុងការសាកសួរឪពុកម្តាយរបស់ខ្លួន គ្រូ ឬអ្នកដទៃទៀត។

១៥. យុវវ័យចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងការងារវាយតម្លៃអំពីសេវាសុខភាព និងការផ្តល់សេវាសុខភាព

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

យុវវ័យត្រូវបានផ្តល់ឱកាសដើម្បីចូលរួមចែករំលែកបទពិសោធន៍របស់ពួកគេក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាពនិងដើម្បីបង្ហាញពីតម្រូវការ ក៏ដូចជាចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់ពួកគេអំពីសេវាសុខភាព។ ក្នុងកាលៈទេសៈដែលសមស្របខ្លះ ពួកគេក៏ចូលរួមក្នុងការងារផ្តល់សេវាសុខភាពផងដែរ។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចមានសារៈសំខាន់ ?

ការបង្កឱ្យយុវវ័យបានចូលរួមនៅក្នុងដំណើរការវាយតម្លៃលើការផ្តល់សេវាសុខភាព និងនៅក្នុងដំណើរការនៃការផ្តល់សេវាសុខភាពអាចជួយធ្វើឱ្យសេវាទាំងនោះមានលក្ខណៈកាន់តែសមស្រប និងកាន់តែមានភាពឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការជាក់ស្តែងរបស់ពួកគេ។

ភាពសមស្របនៃសេវាសុខភាពសម្រាប់យុវវ័យអាចកើតឡើងបាន ប្រសិនជា៖

១៦. សេវាថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ដើម្បីបំពេញនូវតម្រូវការរបស់យុវវ័យ ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនៅនឹងកន្លែងផ្តល់សេវា ឬតាមរយៈកន្លែងបញ្ជូនបន្តដែលពាក់ព័ន្ធគ្នា

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

តម្រូវការ និងបញ្ហាផ្នែកសុខភាពនានារបស់យុវវ័យទាំងអស់ ត្រូវបានឆ្លើយតប តាមរយៈការផ្តល់សេវាសុខភាពនៅនឹងកន្លែងផ្តល់សេវា ឬតាមរយៈកន្លែងបញ្ជូនបន្តផ្សេងៗទៀតដែលពាក់ព័ន្ធគ្នា។ សេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ឱ្យ មានលក្ខណៈសមស្របទៅតាមតម្រូវការជាក់លាក់របស់យុវវ័យដែលងាយរងគ្រោះ ឬក្រុមយុវវ័យភាគច្រើន។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់ ?

យុវវ័យទាំងអស់គួរទទួលបានសេវាសុខភាពត្រឹមត្រូវតាមតម្រូវការរបស់ពួកគេ តាមរយៈកន្លែង ផ្តល់សេវាសុខភាព ឬតាមរយៈកន្លែងបញ្ជូនបន្តដែលពាក់ព័ន្ធគ្នា ប្រកបដោយការជួយជ្រោមជ្រែង។

ប្រសិទ្ធភាពនៃសេវាសុខភាពសម្រាប់យុវវ័យអាចសម្រេចបាន ប្រសិនជា៖

១៧. អ្នកផ្តល់សេវាមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការផ្តល់សេវាសុខភាព

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមានចំណេះដឹង និងជំនាញគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ធ្វើការជាមួយនឹងក្មេងជំទង់ និងសម្រាប់ផ្តល់សេវាសុខភាពដែលត្រូវការ។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់ ?

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ចាំបាច់ត្រូវមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបំពេញការងារ ទាំងនៅក្នុងការងារផ្តល់សេវាទៅដល់យុវវ័យទូទៅ និងការងារផ្តល់សេវាទៅដល់ " ក្រុមយុវវ័យជាក់លាក់ " ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងការងារលើកកម្ពស់ផ្នែកសុខភាព ការផ្តល់សេវាបង្ការ ការផ្តល់សេវាព្យាបាល និងស្តារនិតិ សម្បទា ក៏ដូចជានៅក្នុងការងារទំនាក់ទំនងរវាងបុគ្គល និងការប្រាស័យទាក់ទងគ្នាផងដែរ ។

១៨. អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពប្រើប្រាស់ពិធីសារ និងការណែនាំផ្អែកតាមភស្តុតាងដើម្បីផ្តល់សេវាសុខភាពនានា

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

ការផ្តល់សេវាសុខាភិបាលត្រូវផ្អែកលើពិធីសារ និងគោលការណ៍ណែនាំនានាដែលមានលក្ខណៈបច្ចេកទេសត្រឹមត្រូវនិងប្រកបដោយអត្ថប្រយោជន៍។ ជាការប្រសើរ ពិធីសារ និងគោលការណ៍ណែនាំទាំងនោះត្រូវស្របទៅតាមល័ក្ខខ័ណ្ឌថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ព្រមទាំងត្រូវទទួលបានការអនុម័តដោយអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធផងដែរ។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចមានសារៈសំខាន់ ?

តាមរយៈការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ទាំងនេះ អ្នកផ្តល់សេវាមានភាពប្រាកដច្បាស់ក្នុងការអនុវត្តកញ្ចប់សកម្មភាពប្រសើរបំផុតសម្រាប់ឆ្លើយតបទៅនឹងអ្នកជំងឺវ័យជំទង់របស់ខ្លួន។

១៩. អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពចំណាយពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ដើម្បីធ្វើការជួបជាមួយនឹងយុវវ័យ

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពចំណាយពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ និងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ក្នុងការជួបពិភាក្សាជាមួយយុវវ័យរបស់ខ្លួន។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់ ?

កត្តានេះមានហេតុផលដ៏សំខាន់ចំបងចំនួនពីរៈ ទីមួយ យុវវ័យប្រហែលជាមានការពិបាកក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទង ពួកគេអាចមានការខ្មាស់អៀន ឬភ័យខ្លាច ហើយអាចនឹងត្រូវការការលើកទឹកចិត្ត និងពេលវេលាបន្ថែមទៀត ដើម្បីនិយាយអំពីការព្រួយបារម្ភដ៏ពិតប្រាកដរបស់ពួកគេ។ ទីពីរ គឺដោយសារតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវការពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធ្វើការជាមួយនឹងអ្នកជំងឺរបស់ពួកគេ ក្នុងគោលបំណងទទួលបានប្រសិទ្ធភាពពេញលេញ។

២០. កន្លែងផ្តល់សេវាសុខភាពមានសម្ភារ ឧបករណ៍ និងសេវាចាំបាច់ផ្សេងៗដើម្បីផ្តល់សេវាសុខភាព

តើចំណុចនេះចង់បញ្ជាក់អំពីអ្វី?

កន្លែងផ្តល់សេវាសុខភាព មានឧបករណ៍ និងសម្ភារចាំបាច់ (រួមទាំងថ្នាំពេទ្យ) និងសេវាមូលដ្ឋាន (ឧ. ទឹក និងអនាម័យ) ដែលត្រូវការជាចាំបាច់សម្រាប់ធ្វើការផ្តល់សេវាសុខភាព។

ហេតុអ្វីបានជាចំនុចនេះមានសារៈសំខាន់?

បើសិនជាមិនមានសម្ភារមូលដ្ឋានសម្រាប់យកមកប្រើប្រាស់ទេនោះ គេមិនអាចធ្វើការផ្តល់សេវាសុខភាពប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាពបានឡើយ។ ការផ្តល់សេវាសុខភាពក្នុងរបៀបនេះ អាចនឹងនាំឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗដល់សុខភាពរបស់យុវវ័យ។