

កិច្ចព្រមព្រៀង

រវាង

ក្រសួងសុខាភិបាល

នៃ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

នឹង

អង្គការគ្រួសារពិភពលោក

សំរាប់

កិច្ចសន្យា គ្រួសារពិភពលោក អង្គការគ្រួសារពិភពលោក
នៃការពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និង ការកែលម្អការងារសុខាភិបាល
ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ដែលបាន ធ្វើនៅទីក្រុងភ្នំពេញ
នៃប្រទេសកម្ពុជា ។

អង្គការគ្រូពេទ្យ ពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង

សង្ខេបគំរោងកម្មវិធី: ការទទួលបានបន្តអ្នកជំងឺ ដែលឆ្លងជំងឺអេដស៍ ការកាត់បន្ថយការឆ្លងជំងឺ

កាមរោគ នៅភ្នំពេញ ។

លេខគំរោងកម្មវិធី: កិច្ចសន្យា សហគមន៍អឺរ៉ុប DG IB/D/2

លេខ: KHM/B7-6211/IB/98/0602

ឈ្មោះរបស់គំរោងកម្មវិធី : ការទទួលបានបន្តអ្នកជំងឺ ដែលឆ្លងជំងឺអេដស៍ ការកាត់បន្ថយការឆ្លងជំងឺ

កាមរោគ នៅភ្នំពេញ ។

អ្នកផ្តល់ជំនួយសំខាន់ៗ : សហគមន៍អឺរ៉ុប DG IB / D / 2 ការផ្តល់មូលនិធិផ្ទាល់របស់ជនជាតិអឺរ៉ុប និង

គ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង ។

ទីកន្លែងនានារបស់គំរោងកម្មវិធី : ភ្នំពេញ : ផ្តល់សេវា ការសំរាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និង ការពិនិត្យ

ជំងឺអេដស៍ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ។ ផ្តល់សេវា ដល់អ្នកក្រីក្រ

ឱ្យសំរាកនៅអាគារ B-មជ្ឈមណ្ឌលពិនិត្យជំងឺកាមរោគនៅផ្សារថ្មី-CDAG

ទី២ នៅមណ្ឌលផ្សារថ្មី ។

រយៈពេលរបស់គំរោងកម្មវិធី : ពីថ្ងៃទី០១ ខែមេសា ឆ្នាំ ១៩៩៩ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែមិនា ឆ្នាំ២០០២ ។

វិស័យទូទៅនៃការសហប្រតិបត្តិការនិងជំនួយ: (ឧទាហរណ៍ការថែទាំសុខភាពបឋម សេវាសុខាភិបាល

ស្រុក សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ ការបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិក ការអប់រំសាធារណៈ ការគាំទ្រដល់ការគ្រប់គ្រង

និងផែនការ ការជួសជុលអាគារ ការកសាងសំណង់អាគារ ការផ្តល់សំភារៈបរិក្ខារ ការផ្តល់ឱសថ ។ ស ។)

ចំនួនបុគ្គលិកបរទេសធ្វើការសំរាប់រយៈពេលមួយឆ្នាំ ឬច្រើនឆ្នាំ : ៤ _____

ចំនួនខែសរុបរបស់គំរោងកម្មវិធីសំរាប់បុគ្គលិកដែលមានអាណត្តិវែង : ៤ _____

ចំនួនខែសរុបរបស់គំរោងកម្មវិធីសំរាប់បុគ្គលិកទីប្រឹក្សាដែលមានអាណត្តិខ្លី : ០ _____

ថវិកាសរុបសំរាប់រយៈពេលរបស់គំរោងកម្មវិធី : ដុល្លារអាមេរិក (US\$) ២ ១៦១ ០២២ _____

ថវិកាសរុបពីអ្នកផ្តល់ជំនួយនីមួយៗ :

: សហគមន៍អឺរ៉ុប DG IB/D/2: ដុល្លារអាមេរិក % (US\$) ១ ១៧៦ ២០០

: មូលនិធិផ្ទាល់របស់ជនជាតិអឺរ៉ុប : ដុល្លារអាមេរិក % (US\$) ៣២៩ ៥៣៩

: មូលនិធិផ្ទាល់របស់អង្គការ គ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង: ដុល្លារអាមេរិក % (US\$) ៦៥៥ ២៨៧

អង្គប្រយោជន៍នៃគំរោងកម្មវិធី (រៀបរាប់ដោយសរុប ១៧តំ)

អង្គការគ្រូពេទ្យ ពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង មានវត្តមាននៅប្រទេសកម្ពុជា ចាប់តាំងពីឆ្នាំ ១៩៨៩ និងបានបើកដំណើរការនៅឆ្នាំ ១៩៩០ ការពិនិត្យជម្ងឺទូទៅ និងផ្នែកទទួលអ្នកជម្ងឺត្រីក្រ អោយសំរាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដោយឥតគិតថ្លៃ ។

ក្នុងគោលបំណង អាចប្រឈមមុខ ទៅនឹងចំនួនកើនឡើងយ៉ាងច្រើន នៃអ្នកជម្ងឺ ដែលឆ្លងជម្ងឺ អេដស៍ ។ នៅខែ មីនា ឆ្នាំ១៩៩៦ អង្គការគ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង ត្រូវបានបើកការ ពិនិត្យជម្ងឺ ជាឯកទេសខាងអេដស៍ ។

ដើម្បីអនុញ្ញាតិអោយប្រជាជន ដែលមានបញ្ហាចំពោះមុខ (ស្ត្រីពេស្យា) ជម្ងឺកាមរោគ និងជម្ងឺ អេដស៍ មកព្យាបាលជម្ងឺ និងសាកសួរព័ត៌មានពីអង្គការគ្រូពេទ្យ ពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង និងពង្រីកសកម្មភាពរបស់ខ្លួនចំពោះការកាត់បន្ថយ ការឆ្លងជម្ងឺកាមរោគ តាមកម្មវិធី ការរោគ វិនិច្ឆ័យ និងការពិនិត្យព្យាបាល ជម្ងឺកាមរោគ (ចម្លោមរោគសញ្ញា) និងការទទួលអ្នកជម្ងឺ ដែលឆ្លងជម្ងឺអេដស៍ ឱ្យសំរាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដោយឥតគិតថ្លៃ ។

គោលនយោបាយនៃគម្រោង :

- អភិវឌ្ឍន៍ការទទួលបន្ទុក ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ចំពោះអ្នកឆ្លងជម្ងឺអេដស៍ ។
- ធានាការទទួលបន្ទុក ជម្ងឺកាមរោគ ចំពោះស្ត្រីពេស្យា និងស្ត្រីដែលអោយឆ្លងជម្ងឺនេះ ។
- ផ្តល់ដំបូន្មាន ឱ្យធ្វើការស្រាវជ្រាវពិមេរោគអេដស៍ ។
- ធ្វើឱ្យប្រជាជនមានការយល់ដឹង ពីជម្ងឺកាមរោគ និងជម្ងឺអេដស៍ ។
- បន្តការបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ក្នុងស្រុក ។
- ផ្គត់ផ្គង់ដោយផ្នែកលើ សុខភាពរបស់ប្រជាជនកម្ពុជា ដែលប្រឈមមុខទៅនឹងជម្ងឺទាំងនេះ និងផលវិបាករបស់វា (សង្គម វប្បធម៌ និងសេដ្ឋកិច្ច)

ដើម្បីឃ្លានដល់គោលនយោបាយនេះ អង្គការពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង នឹង គ្រូពេទ្យ :

- ដាក់ឱ្យដំណើរការ នូវការងារជូនដំណឹងឱ្យបានសមស្របទៅនឹងសេវា នៃការទទួលឱ្យ សំរាកព្យាបាល នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ។
- អភិវឌ្ឍន៍សកម្មភាពរបស់ខ្លួន ចំពោះឯកទេស នៃការពិនិត្យជម្ងឺអេដស៍ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ កាល់ម៉ែត ។

- បើកមជ្ឈមណ្ឌលធ្វើការស្រាវជ្រាវរកមេរោគអេដស៍ ដោយមិនបញ្ចេញឈ្មោះ និងដោយឥតបង់ថ្លៃ ។
- នៅភ្នំពេញ បានបើកមជ្ឈមណ្ឌលពិនិត្យជំងឺឯកទេសមួយកន្លែងសំរាប់សាកសួរព័ត៌មាន និងការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ ។ ដើម្បីបង្កភាពងាយស្រួលដល់ការមកពិនិត្យមជ្ឈមណ្ឌលនេះ និងរៀបចំឡើងនៅលើភូមិសាស្ត្រ ដែលមានទីតាំងនៅជិតប្រជាជន (ស្រ្តីពេស្យា) ។
- ផ្គត់ផ្គង់ដល់មជ្ឈមណ្ឌលដោយទទួលថ្នាំជាចាំបាច់ ចំពោះការពិនិត្យព្យាបាល ជំងឺកាមរោគ ។
- រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល ដល់បុគ្គលិកក្នុងស្រុក វេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ រួមបញ្ចូលនៅក្នុងកម្មវិធី ។
- អភិវឌ្ឍន៍នូវភាពជាដៃគូរបស់ខ្លួនជាមួយ :
 - មួយចំណែកបុគ្គលិកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ និងសហគមន៍កម្ពុជា ដោយមើលឃើញនូវការធានារយៈពេលយូរអង្វែងរបស់កម្មវិធីនេះ ។
 - មួយចំណែកទៀត ជាមួយវិទ្យាស្ថាន Pasteur ដើម្បីធ្វើឱ្យសំរេចនូវឯកទេស នៃការវិភាគរកមេរោគ ។

លក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចព្រមព្រៀង៖

ក្រសួងសុខាភិបាល និង អង្គការគ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង ធ្វើការព្រមព្រៀងដូចតទៅ៖

មាត្រា I

លក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចព្រមព្រៀង

១.១ ទំហំការងារទូទៅនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ គឺសំរាប់ក្រសួងសុខាភិបាល និងអង្គការ គ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង ដើម្បីធ្វើសហប្រតិបត្តិការក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍ ឬ ការអនុវត្តន៍ និងការវាយតម្លៃនៃកម្មវិធីទទួលបន្ទុកអ្នកជំងឺអេដស៍ នៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត និង ការកាត់បន្ថយការឆ្លងជំងឺកាមរោគ ក្នុងចំណោមប្រជាជន ដែលងាយនឹងកើតជំងឺនេះ នៅទីក្រុងភ្នំពេញដោយអនុលោមទៅតាមនយោបាយច្បាស់លាស់ ដែលកំណត់ដោយក្រសួង ។

- ១.២ រាល់ការងារលំអិតទាំងអស់នៃការអនុវត្តន៍កម្មវិធីនឹងត្រូវបានគេពិភាក្សា និងអនុវត្តក្នុងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយអ្នកទទួលបន្ទុកកម្មវិធីជាតិ (NCHADS) ។
- ១.៣ ទឹកផ្ទៃក្នុងនៃការជួសជុលអាគារប្លង់ណង់ណាមួយ ត្រូវចាំបាច់អនុលោមទៅតាមក្រសួងសុខាភិបាលសំរេចលើផែនការគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល ហើយនឹងត្រូវពិភាក្សាទាំងស្រុងជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល ព្រមទាំងចាំបាច់ត្រូវបានយល់ព្រមដោយក្រសួងផង មុននឹងចាប់ផ្តើមការងារណាមួយនោះ ។ ប្លង់ស្ថាបត្យកម្មនានា នឹងត្រូវអនុលោមទៅតាមកំរិតស្តង់ដាររបស់ជាតិ ដែលមានកំរិតនៅការិយាល័យទំនាក់ទំនងអន្តរជាតិ នៃក្រសួងសុខាភិបាល ។
- ១.៤ គម្រោងកម្មវិធីចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី០១ ខែមេសា ឆ្នាំ១៩៩៩ ហើយនឹងបន្តដល់រហូត ថ្ងៃទី៣១ ខែមីនា ឆ្នាំ២០០២ ។
- ១.៥ គ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង ក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល នឹងត្រូវពិនិត្យឡើងវិញ លើគម្រោងកម្មវិធីយ៉ាងតិចណាស់៣ខែ មុនកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់គម្រោងកម្មវិធីនោះ ។ ក្រោយពីការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញនេះ ប្រសេចក្តីសំរេចទាំងសងខាងមួយនឹងត្រូវបានអនុម័តថា តើ បញ្ចប់គម្រោងកម្មវិធីទៅតាមពេលកំណត់នោះ ឬក៏បន្តសំរាប់មួយរយៈពេលបន្ថែមទៀត ។
- ១.៦ ច្បាប់ចម្រងទាំងឡាយនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះត្រូវធ្វើឡើងដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងខេត្ត ឬ វិជ្ជាស្ថានជាតិ និងបង្កើតបទដៃនានាជាមូលដ្ឋានសំរាប់កិច្ចសហប្រតិបត្តិការ និងការងារនៅតាមស្រុកនានា ឬខេត្តនានា ឬវិជ្ជាស្ថានជាតិ ។

មាត្រា II

អង្គការ គ្រូពេទ្យ ពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង ព្រមព្រៀង៖

- ២.១ ធ្វើការងារឱ្យស្របទៅតាមវគ្គបំណងរបស់គម្រោងកម្មវិធីកំណត់ជាក់ច្បាស់ :
 - អភិវឌ្ឍន៍ការទទួលបន្ទុក ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ចំពោះអ្នកឆ្លងជំងឺអេដស៍ ។
 - ធានាការទទួលបន្ទុក ជំងឺកាមរោគ ចំពោះស្ត្រីពេស្យា ។
 - ផ្តល់ដំបូន្មាន ឱ្យធ្វើការស្រាវជ្រាវពិមេរោគអេដស៍ ។
 - ធ្វើឱ្យប្រជាជន មានការយល់ដឹង ពីជំងឺកាមរោគ និងអេដស៍ ។
 - បន្តការបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិក វេជ្ជសាស្ត្រនិងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ក្នុងស្រុក ។
 - ផ្គត់ផ្គង់ដោយផ្នែកលើ សុខភាពរបស់ប្រជាជនកម្ពុជា ដែលប្រឈមមុខទៅនឹងជំងឺទាំងនេះ និងផលវិបាករបស់វា (សង្គម វប្បធម៌ និងសេដ្ឋកិច្ច) ។

២.២ អនុវត្តតាមសកម្មភាពនៃគំរោងកម្មវិធីដូចតទៅនេះ ដើម្បីសំរេចលទ្ធផលសំរាប់កម្មវិធី :

- ដាក់ឱ្យដំណើរការនូវការងារជូនដំណឹងឡើងវិញ ឱ្យបានសមស្របទៅនឹងសេចក្តីណែនាំនៃការទទួលឱ្យសំរាកព្យាបាល នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ។
- អភិវឌ្ឍន៍សកម្មភាពរបស់ខ្លួន ចំពោះឯកទេសនៃការពិនិត្យជំងឺអេដស៍ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ។
- បើកមជ្ឈមណ្ឌលធ្វើការស្រាវជ្រាវរកមេរោគអេដស៍ ដោយមិនបញ្ចេញឈ្មោះ និងដោយឥតបង់ថ្លៃ ។
- នៅភ្នំពេញ បានបើកមជ្ឈមណ្ឌលពិនិត្យជំងឺឯកទេស មួយកន្លែងសំរាប់សាកសួរព័ត៌មាន និងការព្យាបាលជំងឺតាមរោគ ។ ដើម្បីបង្កភាពងាយស្រួលដល់ការមកពិនិត្យមជ្ឈមណ្ឌលនេះ និងត្រូវរៀបចំឡើង នៅលើភូមិសាស្ត្រដែលមានទីតាំងនៅជិតប្រជាជន (ស្រ្តីពេស្យា) ។
- ផ្គត់ផ្គង់ដល់មជ្ឈមណ្ឌល ដោយទទួលបានថវិកាចាំបាច់ចំពោះការពិនិត្យព្យាបាលជំងឺតាមរោគ ។
- រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលដល់បុគ្គលិកក្នុងស្រុក វេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ រួមបញ្ចូលនៅក្នុងកម្មវិធី ។
- អភិវឌ្ឍន៍នូវភាពជាដៃគូរបស់ខ្លួនជាមួយ :
 - * មួយចំណែកបុគ្គលិកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ និងសហគមន៍កម្ពុជាដោយមើលឃើញនូវការធានារយៈពេលយូរអង្វែងរបស់កម្មវិធីនេះ ។
 - * មួយចំណែកទៀតជាមួយវិទ្យាស្ថាន Pasteur ដើម្បីធ្វើឱ្យសំរេចនូវឯកទេស នៃការវិភាគរកមេរោគ ។

២.៣ អនុវត្តការងារដើម្បីសំរេចបាននូវទិដ្ឋភាពដូចតទៅ :

- វិធានការដ៏មានប្រសិទ្ធភាពរបស់កម្មវិធី ធ្វើឡើងដោយការវាយតម្លៃ និងដោយការធ្វើអន្តរាគមន៍ពីខាងក្រៅ ។
- ដាក់ឱ្យដំណើរការនូវរបៀបគ្រង់គ្រង់យ៉ាងទៀងទាត់ បើកឱកាសផងដែរដល់ការធ្វើវិភាគសកម្មភាពទាំងឡាយយ៉ាងច្បាស់លាស់ ។
- ធ្វើការត្រួតពិនិត្យហិរញ្ញវត្ថុ ដោយអ្នកជំនាញខាងគណនីអឺរ៉ុប ដែលមានសញ្ជាប័ត្រ ។

២.៤ គាំទ្រគោលនយោបាយសុខាភិបាលជាតិ និងកម្មវិធីនានា ដែលទាក់ទងទៅនឹងវត្តបំណងខាងលើទាំងនោះ ការព្យាបាលដែលមានតម្លៃទឹកថ្លាទាំងអស់ត្រូវអនុវត្តតាមពិធីសារជាតិទាំងឡាយ នៃការថែទាំសុខភាព និងឱសថទាំងឡាយណាដែលបានត្រូវតែផ្តល់នោះ ត្រូវអនុវត្តតាមបញ្ជីឱសថសារវន្តរបស់ជាតិ ។ មជ្ឈមណ្ឌលដែលបានត្រូវតែធ្វើឯកទេសកម្មខ្លះនោះ អាចត្រូវឱ្យពិភាក្សាជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល ស្តីអំពីឱសថដែលត្រូវការសំរាប់ប្រើប្រាស់ ។

២.៥ ធ្វើការងារជិតស្និទ្ធគ្រប់ពេលទាំងអស់ជាមួយភាគីកម្ពុជា ដើម្បីបង្កើនការផ្ទេរជំនាញ និងពង្រឹងជំនាញបច្ចេកទេស និង សមត្ថភាពដល់បុគ្គលិកកម្ពុជា ។

២.៦ ប្រើកម្មវិធី និងឯកសារសំរាប់ការបណ្តុះបណ្តាលរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ដែលមានស្រាប់ បើអាចធ្វើបាន ។ ចំពោះកម្មវិធី និងឯកសារសំរាប់ការបណ្តុះបណ្តាលថ្មី ឬ ដែលបានកែប្រែត្រូវដាក់ជូននាយកដ្ឋានធនធានមនុស្ស នៃក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីធ្វើការសម្រេច ឬ ផ្លាស់ប្តូរមុននឹងចាប់ផ្តើមការបណ្តុះបណ្តាល ។ ក្រសួងសុខាភិបាលទទួលរ៉ាប់រង និងផ្តល់ការឆ្លើយតបជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរវាងមួយខែក្រោយពីការទទួលឯកសារនេះ ។

២.៧ ធានាចំពោះនាយកដ្ឋានអប់រំសុខភាព នៃក្រសួងសុខាភិបាល ថារាល់ឯកសារអប់រំ ត្រូវស្របនឹងគោលនយោបាយរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ។

២.៨ ចំពោះបុគ្គលិកគ្រប់ថ្នាក់ ដែលចូលរួមផ្តល់ក្នុងការងារព្យាបាល ត្រូវជួលតែបុគ្គលិកពេទ្យដែលក្រសួងសុខាភិបាលបានចុះឈ្មោះ ឬទទួលស្គាល់សមត្ថភាពជំនាញ ។ ត្រូវដាក់ជូនក្រសួងសុខាភិបាលពិនិត្យរវាងហ្វាន់ចត់ខាងផ្នែកបច្ចេកទេសនូវប្រវត្តិរូបពេញលេញ ដែលមានភ្ជាប់ជាមួយនូវសញ្ញាប័ត្រ និងវិញ្ញាបនប័ត្រវិជ្ជាជីវៈ ។ ល ។

២.៩ ចូលរួមប្រជុំរៀងទាត់ នៅក្នុងគណៈកម្មាធិការសម្របសម្រួលខេត្តប្រចាំខែ (ប្រកុកុម) ដើម្បីជួយដល់ការងារផែនការ, ការគ្រប់គ្រងឬការផ្តល់ព័ត៌មាន និងការដោះស្រាយបញ្ហា ។

២.១០ ប្រើប្រាស់ឱ្យមានប្រសិទ្ធិភាពនូវថវិកាបស់តំបន់កម្មវិធីដែលបានត្រូវគេយល់ព្រមហើយ នោះអោយសមស្របតាមវត្តមាននានាដែលបានចែងមកនោះ ៖

ចំពោះការបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ និងកិច្ចសន្យាដែលគេបានក្រោមប្រចាំឆ្នាំ

តំបន់ដែលបានប្រើផ្នែកសកម្មភាពនានា	ឆ្នាំ១៩៩៩	ឆ្នាំ២០០០	ឆ្នាំ២០០១	ឆ្នាំ២០០២	សរុប
ការចំណាយលើជំនួយបច្ចេកទេស : គ្រូប្រឹក្សា និងគ្រូបង្រៀន	៩៩ ០០៣	១៦៨ ៨៦៨	១៦៨ ៩៦៧	៤២ ២៤២	៤៧៨ ១៧៧
ផ្គត់ផ្គង់សំរាប់ការងារជំនួយ	១៩ ៦៨២	៣៩ ៧១៨	៦៦ ៩៨៧	១៣ ៣៨១	១៣៨ ៧៧៨
សរុប : ការចំណាយលើការងារគ្រូប្រឹក្សា និងគ្រូបង្រៀន	១១៨ ៦៨៥	២០៨ ៥៨៦	២៣៥ ៩៥៤	៥៥ ៦២៣	៦១៨ ៨៤៦
ការចំណាយលើការងារកម្មវិធីដោយផ្ទាល់					
ការចំណាយលើបុគ្គលិកសុខាភិបាលនៃគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាល	៦២ ៧៨០	១១៨ ១២៣	១១៨ ១១៤	៣៨ ៣៧១	៣៣៧ ៣៨៨
ការចំណាយលើការបណ្តុះបណ្តាល	១ ២៣៣	១៧ ៤៤៤	១៧ ៤៤៤	០	៣៦ ១១៤
ថ្នល់ និងសំភារៈពេទ្យ	៨៨ ៦៦៣	១៨៩ ៥៤៣	២១៨ ៤៤៣	៨៤ ៦២៣	៥៨១ ៣៧២
សំភារៈបរិក្ខារពេទ្យ	២៤ ៦២៦	១០២ ៣៦២	១១៦ ៦៦៤	២៤ ១៦៧	២៧៧ ៨២០
ការផ្គត់ផ្គង់ មិនមែនជាបរិក្ខារពេទ្យ ផ្សេងៗ	១៤ ៨៣១	៦៨ ៣៨៨	៧០ ៨៨៣	១៧ ៧១៣	១៧១ ៨១៥
ការចំណាយលើសំភារៈ មិនមែនជាបរិក្ខារពេទ្យ ផ្សេងៗ	០	០	០	០	០
ជំនួយ ជាបណ្តោះអាសន្ន : ផ្សេងៗ	០	០	០	០	០
ជំនួយអន្តរាគ្នា	០	០	០	០	០
ការចំណាយលើការផ្តល់ជំនួយការងារ	៩ ៤០២	១៤៣ ០៧៦	៤ ៦៣២	០	១៥៧ ១១០
ការចំណាយលើសំណង់	០	០	០	០	០
សរុប : ការចំណាយផ្ទាល់	២០៦ ៥៧៥	៦៨៦ ០០៨	៥៤៣ ២៦០	១៣៤ ៧៧៤	១ ៥៧០ ៦១៧
រឹតតែ តំបន់កម្មវិធីសរុបរួម	៣២៥ ២៦០	៨៩៤ ៥៩៤	៧៧៩ ២១៤	១៩០ ៤០៧	២ ១៦៩ ៥៧៥

២.១១ ផ្តល់ដល់ក្រសួងសុខាភិបាលនិងមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត (នានា) ឬ វិទ្យាស្ថានជាតិនូវរបាយការណ៍ ប្រចាំឆ្នាំ ដែលផ្អែកទៅលើឆ្នាំនៃប្រក្រតិទិនអន្តរណាមទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំ ដែលបានផ្តល់ មកអោយរួមមាន :

- កំនត់ហេតុរបាយការណ៍លើសកម្មភាពនានានិងការវិភាគចំពោះសំដៅទៅការសំរេចបាន រាល់ វគ្គបំណងទាំងឡាយ.
- បញ្ហាទាំងឡាយដែលទាក់ទងទៅនឹងការអនុវត្តន៍នៃគម្រោងកម្មវិធី.
- ការចំណាយលុយកាក់ (តាមប្រភេទដូចមានខាងលើ)
- ព័ត៌មានលើចំនួននៃបុគ្គលិកជនបរទេសនិងបុគ្គលិកក្នុងស្រុក ព្រមទាំងតួនាទីរបស់ពួក គេទាំង នោះ ។

២.១២ ការបន្តប្រកាសកាត់បន្ថយ នៃគម្រោងកម្មវិធីណាមួយនោះ គឺត្រូវគេពិភាក្សាជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងខេត្ត ឬវិទ្យាស្ថានជាតិ ហើយបន្ទាប់ពីគេរកបានថវិកា គេនឹងត្រូវចុះហត្ថលេខាលើ កិច្ចព្រមព្រៀង ថ្មីមួយដែលមានព័ត៌មានសមស្របទាំងអស់ ។

២.១៣ របាយការណ៍ណាមួយ ឬ អត្ថបទសំរាប់ការបោះពុម្ពផ្សាយណាមួយនោះដែលជាលទ្ធផលពីការ សហការលើគម្រោង កម្មវិធីនេះ ឬនឹងត្រូវគេបញ្ជូនទៅក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីសុំមតិយោបល់ និងត្រូវចាត់ទុកជាទ្រព្យសម្បត្តិរួម របស់អង្គការគ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង និងក្រសួង សុខាភិបាល. ដោយទទួលស្គាល់ថាជាសម្បទានរួមដែលភាគី ទាំងពីរទទួលស្គាល់ ។

មាត្រា III

ក្រសួងសុខាភិបាលព្រមព្រៀង:

- ៣.១ ជ្រើសរើស ខែតុលាមរម្យទាំងឡាយទៅតាមទីកន្លែងសមស្រប (នៅក្រសួង, វិទ្យាស្ថានជាតិ, ខេត្តនិង ប្រជុំ) ឱ្យធ្វើការជាមួយបុគ្គលិក អង្គការគ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង ដើម្បីឱ្យសកម្ម ភាពទាំងឡាយ របស់គម្រោងកម្មវិធីបានត្រូវអនុវត្តតាមពេលវេលាកំណត់ ។
- ៣.២ អង្គការគ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង អាចជួលបុគ្គលិកកម្ពុជាធ្វើការបានដោយអនុលោម តាមច្បាប់ទាំងឡាយជាលាយលក្ខណ៍របស់ប្រទេសបារាំងនិងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។
- ៣.៣ សំរួលការផ្តល់ទិដ្ឋភាពតាមការសមស្របចំពោះបុគ្គលិកដែលគេបានអនុម័តយល់ព្រម នឹងទីប្រឹក្សា នានា ដែលចូលរួមក្នុងសកម្មភាពដែលគេទទួលបានធ្វើក្នុងលក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ ជាមួយ អង្គការគ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង ។

- ៣.៤ ជួយសំរួលអោយរួចពីពន្ធគុយ និងថ្លៃសោហ៊ុយតាមសមស្រប សំរាប់មុខទំនិញទំនួលដែលត្រូវប្រើប្រាស់ ក្នុងការគាំទ្រ និងការអនុវត្តនៃសកម្មភាពរបស់គំរោងកម្មវិធីតាមផែនការ ។
- ៣.៥ សម្រួលការដឹកជញ្ជូនកាលណាចាំបាច់ នូវសំភារៈរបស់គំរោងកម្មវិធី ត្រៀមផ្គត់ផ្គង់ទាំងឡាយ និងបរិក្ខារពិគ្រោះចូលគ្រងក្នុងពេញ និងដឹកជញ្ជូនបន្តទៅដល់កន្លែងទីតាំងរបស់គំរោងកម្មវិធី ក្នុងខេត្ត ឬស្រុក ។
- ៣.៦ បង្កើនប្រសិទ្ធិភាពនិងភាពបើកចំហរក្នុងការចាត់ចែងសេវាសុខាភិបាល ដោយធានាថាអង្គការទទួលបានមានតាមពេលកំណត់ស្តីពីការរកបុគ្គលិកធ្វើការនៅវិជ្ជាស្ថានជាតិ . ស្រុក . ខេត្តនានា . អំពីហិក្សាវត្ថុ និងការចំណាយដែលជាសកម្មភាពចាំបាច់ ដើម្បីចាត់ចែងឱ្យមានប្រសិទ្ធិភាពនូវគំរោងកម្មវិធី ហើយនិងធានាប្រាកដថា គំរោងកម្មវិធីនេះគឺបន្ថែមទៅលើវិការរបស់ខេត្ត ឬ ស្រុកនានា ឬ របស់វិជ្ជាស្ថានជាតិ និងការងារសកម្មភាពនានា ។
- ៣.៧ ធានាប្រាកដថាខេត្ត ឬ ស្រុកនានា ឬ វិជ្ជាស្ថានជាតិ បង្កើនទំនាក់ទំនងដោយចំហជាមួយនិងអង្គការនេះ ដើម្បីជួយ ដល់ការធ្វើផែនការ ឬ ការគ្រប់គ្រងនិងការដោះស្រាយបញ្ហា ។
- ៣.៨ ធ្វើឱ្យមានឯកសារជាភាសាអង់គ្លេស ឬ បារាំង សំរាប់អោយអង្គការទិញនូវអត្ថបទស្តីពីគោលនយោបាយជាតិ និង ផែនការជាតិ ពិចារណាជាតិ នៃការព្យាបាលជំងឺសំខាន់ៗ បញ្ជីឱសថសារវន្តិសៀវភៅក្នុងណែនាំគ្រួសារទិញជំងឺឆ្លង និងសំភារៈដែលគេយល់ព្រមផ្សេងៗដើម្បីណែនាំលើការងារព្យាបាល និងសកម្មភាព ។

មាត្រា IV

ខ នូវវេ

- ៤.១ ប្រធានគំរោងកម្មវិធី ទៃអង្គការត្រួតពិនិត្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង ឬតំណាងដែលគេជ្រើសរើសជាថ្មីវិការ ឬ អនុញ្ញាតដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំង ធ្វើការងារតាមនាមអង្គការរបស់ខ្លួនជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល ។
- ៤.២ វិសោធនកម្មជាធានយល់គួរអក្សរ នៃកិច្ចព្រមព្រៀង នេះអាចធ្វើបានដោយមានការព្រមព្រៀងគ្នាទៅវិញទៅមក និងត្រូវចុះហត្ថលេខាដោយភាគីទាំងពីរនាចំពីការតិចតួរពិចារណាត្រឹមត្រូវ ។
- ៤.៣ កិច្ចព្រមព្រៀង នេះអាចត្រូវបានគេបញ្ចប់ក្នុងស្ថានភាពបន្ទាន់តាមការសម្រេចចិត្តរួម ធ្វើដោយអ្នកតំណាងជាថ្មីវិការទាំងឡាយរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និង អង្គការត្រួតពិនិត្យពិភពលោក-ប្រទេសបារាំងក្រោយពីបានប្រឹក្សាពិព្រោះគ្នានិងការពិចារណា ។

៤.៤ អង្គការគ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសឯករាជ្យ និងត្រូវបានគេមានសិទ្ធិបញ្ឈប់សកម្មភាពភ្លាមលើ កិច្ចព្រមព្រៀង នេះក្រោយពីការពិភាក្សាជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល ប្រសិនបើគេឃើញថា កិច្ចសហប្រតិបត្តិការនោះមានលក្ខណៈមិនគ្រប់គ្រាន់សំរាប់ការអនុវត្តន៍ដោយមានប្រសិទ្ធភាព នៃគំរោងកម្មវិធី ឬឃើញថាសិទ្ធិសុខនៃបុគ្គលិករបស់ខ្លួន ឬទ្រព្យសម្បត្តិត្រូវមានគ្រោះថ្នាក់ដោយសង្គ្រាម ឬអំពើប្រទូស្តរាយទាំងឡាយ ឬការចោលចងខ្លួនផ្សេងៗទៀត ។

៤.៥ ក្រោយពីទទួលបានការណែនាំពីក្រសួងការបរទេស ឬក្រសួងសុខាភិបាល មានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យអង្គការគ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសឯករាជ្យ ធ្វើការបញ្ឈប់ការងារក្នុងប្រទេសនូវបុគ្គលិកណា ដែលត្រូវវិនិច្ឆ័យទៅឃើញថា ធ្វើអោយខូចកិត្តិយសក្រសួង ឬកំពុងប្រកាន់ចំណែកក្នុងលក្ខណៈមិនវិជ្ជាជីវៈ ។ ប្រសិនបើសំណើសុំបែបខាងលើនេះបានត្រូវគេធ្វើឡើងនោះ អង្គការគ្រូពេទ្យនឹងទៅតាមបែបបទដែលកំណត់នោះ ។

៤.៦ ក្រោយពីការពិភាក្សាជាមួយ CDC និងក្រសួងការបរទេស ក្រសួងសុខាភិបាលមានសិទ្ធិបញ្ឈប់ កិច្ចព្រមព្រៀង នេះប្រសិនបើអ្នកតំណាងដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាផ្លូវការទាំងឡាយរបស់អង្គការគ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសឯករាជ្យ ត្រូវនៅវិនិច្ឆ័យថាមិនបានបំពេញតាមតម្រូវការ នៃកិច្ចសន្យានេះ ។

៤.៧ ក្នុងករណីដែលធ្លាប់ជាជនមាននៅកម្ពុជា មិនត្រូវបានការពារដោយអង្គការគ្រូពេទ្យពិភពលោក-ប្រទេសឯករាជ្យ ក្រសួងសុខាភិបាល បន្ទាប់ពីបានជូនព័ត៌មានត្រឹមត្រូវទៅអង្គការនេះរួចអស់អាចបញ្ឈប់កិច្ចព្រមព្រៀងនេះ ។

៤.៨ កិច្ចព្រមព្រៀង នេះនឹងត្រូវមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ នៃការចុះហត្ថលេខានេះហើយ និងនៅតែមានប្រសិទ្ធភាពរហូតដល់គំរោងកម្មវិធីធ្វើការបញ្ឈប់តាមកាលបរិច្ឆេទ ដូចដែលគេបានរៀបរាប់តែងក្នុងមត្តិកា ១.៤ នៃ កិច្ចព្រមព្រៀង នេះ ។

កិច្ចព្រមព្រៀង នេះត្រូវបានរៀបចំឡើងដោយភាគីកែប្រែ ជាអត្ថបទដើម ២ ម្យ៉ាង ខ្មែរ និងអង់គ្លេស ជាប់ហើយ អត្ថបទទាំងអស់ត្រូវបានទទួលស្គាល់ថាពិតជាត្រឹមត្រូវដូចគ្នា និងមានតម្លៃស្មើគ្នា ។

បានចុះហត្ថលេខា នៅថ្ងៃទី ០៧ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០០០

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ប្រទេសកម្ពុជា
ហត្ថលេខី

ន. ក្រសួងសុខាភិបាល

ឈ្មោះ: ឯក. អ៊ឹង ថុល
មុខងារ: អគ្គនាយក
១៧១-១៧៣ វិថីកម្ពុជាព្រហ្ម
ទូរស័ព្ទ ទូរសារ: ៨៧៥ ២៣ ៨២៦ ៨៨១

៨. អង្គការគ្រូពេទ្យ MEDICINS DU MONDE

Dr. PASCAL CREPIN
Coordinateur Général MDM
ឈ្មោះ: ប៉ាសកាល់ គ្រេប៊ុន
មុខងារ: អ្នកសម្របសម្រួលទូទៅ
មន្ទីរពេទ្យកាស៊ីម៉ែត
ទូរស័ព្ទ : (855-23) 368 032
ហត្ថ : (855-23) 368 032