ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសុខាភិបាល

គោលនយោបាយជាតិ

ស្តីពី

ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

រៀបរៀងដោយ៖

- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ក្រុមការងាររៀបចំគោលនយោបាយ និងផែនការយុទ្ធសាស្រ្តស្តីពីប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជា
- ក្រុមរោងជាងជាតិ នៃក្រសួងសុខាភិបាល

ឆ្នាំ២០១៥

មាតិកា

មាតិកា ii
អារម្ភកថា iii
បញ្ជីអក្សរកាត់ iv
គោលនយោបាយជាតិស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ 1
១. ទស្សនៈវិស័យ គោលបំណង គោលដៅនិងនិយមន័យឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ 1
២. សាវតានិងភាពសមស្របក្នុងការបង្កើតគោលនយោបាយជាតិស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជា 1
៣. គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្នាក់កណ្តាល ថ្នាក់រាជធានីខេត្ត- និងថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ 3
៣.១. គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្នាក់កណ្ដាល 3
៣.២. គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្នាក់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត 4
៣.៣. គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ 5
៤. រចនាសម្ព័ន្ធ និងមុខងាររបស់ដៃគូអនុវត្ត 6
៥. ពាក្យបច្ចេកទេសទាក់ទងនឹង ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ 15
៥.១ ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ 15
ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យគឺជាការគ្រប់គ្រង និងថែទាំប្រព័ន្ធដំណើរការរបស់ឧបករណ៍បរិក្ខារ 15
៥. ២ ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ 15
៥. ៣ បណ្ដាញគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ 16
៥. ៤ ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជា (comprehence) 16
៥.៥ វដ្តនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ 17
៦. ស្តង់ដារផ្នែកវិស្វកម្មរោងជាង / 18
៦.១. ផ្នែកវិស្វកម្ម រោងជាង / 18
៦ .២.ការទទួលខុសត្រូវ 18
៧. និន្នាការភាពថវិកាសម្រាប់សកម្មភាពគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ 18
៨. សេចក្តីណែនាំ និងឯកសារណែនាំសម្រាប់ការគ្រប់គ្រង និងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ 19
ឯកសារយោង 20
សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ 21
✧ **ឧបសម្ព័ន្ធ-១: ឯកសារណែនាំ និងសេចក្តីណែនាំពាក់ព័ន្ធនឹងការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ** 22

អារម្ភកថា

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រសុខាភិបាលលើកទី២ (២០០៨-២០១៥) ការទទួលខុសត្រូវ ប្រសិទ្ធិភាព គុណភាព សមធម៌របស់ក្រសួងសុខាភិបាលផ្តល់នូវទស្សនៈវិស័យរួមមួយសម្រាប់ធ្វើការជាមួយដៃគូអភិវឌ្ឍពាក់ព័ន្ធនានាដើម្បីភាពកាន់តែប្រសើរឡើងនៃស្ថានភាពសុខភាពនិងសុខុមាលភាពរបស់ប្រជាជនកម្ពុជាស្របតាមរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា មាត្រាទី៧២ បានចែងថា សុខភាពរបស់ប្រជាជនត្រូវបានធានា។

បេសកកម្មរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលបានគឺ"ផ្តល់មគ្គុទេសភាពសម្រាប់វិស័យសុខាភិបាលទាំងមូលនិងធានាឲ្យមានបរិយាកាសគាំទ្រដល់ការបង្កើនតម្រូវការផ្នែកសុខភាព និងលទ្ធភាពទទួលយកសេវាថែទាំមានគុណភាពប្រកបដោយសមធម៌ ដើម្បីឲ្យប្រជាជនកម្ពុជាគ្រប់រូបមានលទ្ធភាពទទួលបាននូវសុខភាព និងសុខុមាលភាពកម្រិតអតិបរិមា " ។

ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យល្អគឺជាយុទ្ធសាស្ត្រដ៏សំខាន់ ដើម្បីសម្រេច**បេសកកម្ម**របស់ក្រសួងដែលជាសមាសភាពប្រទាក់ក្រឡាមួយសម្រាប់ផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពប្រកបដោយគុណភាព និងសមភាពនៅគ្រប់កម្រិត និងតំបន់ទាំងអស់ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។ ការរក្សា និងការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យឲ្យមានស្ថានភាពល្អនៅគ្រប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលបានស្របតាមអាយុកាលមានសារៈសំខាន់ដើម្បីចូលរួមធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺមានភាពសុក្រឹតហើយដែលមានចែងក្នុងគោលនយោបាយស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។ គោលនយោបាយនេះជាផែនទីបង្ហាញផ្លូវនិងត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីដាក់ឲ្យអនុវត្តនៅគ្រប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលក្រោមឱវាទក្រសួងសុខាភិបាលចាប់ពីមន្ទីរពេទ្យជាតិ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌលសុខភាព ។ មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលហួសពីដែនសមត្ថកិច្ចរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលរួមមានក្រសួងផ្សេងៗរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលអាចប្រើប្រាស់គោលនយោបាយនេះធ្វើជាមូលដ្ឋានក្នុងការជួយសម្រួលដល់ការគ្រប់គ្រង និងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យមាននិរន្តរភាព។ មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិកនិងវិស័យឯកជននានា ដែលមានបំពាក់ឬប្រើប្រាស់ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវអនុវត្តគោលនយោបាយនេះដើម្បីជាគុណប្រយោជន៍សម្រាប់ការផ្តល់សេវាសុខភាពមានសុវត្ថិភាព ។

ក្នុងនាមនាយកគម្រោង MEDEM- 1 និង MEDEM-2 ខ្ញុំសូមសម្តែងនូវការកោតសរសើរដល់ក្រុមគម្រោងMEDED-2 មន្ត្រីនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ និងសមាជិកក្រុមរោងជាងជាតិថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យទាំងអស់ដែលបានចូលរួមចំណែករៀបចំឯកសារគោលនយោបាយដ៏មានសារៈសំខាន់នេះ ។ក្រសួងសុខាភិបាលសំណូមពរដល់ដៃគូអភិវឌ្ឍពាក់ព័ន្ធ ថ្នាក់ដឹកនាំ មន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល អ្នកគាំទ្រគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ទាំងអស់សូមខិតខំប្រឹងប្រែងរួមគ្នាបន្ថែមទៀតក្នុងការពង្រឹងការអនុវត្តគោលនយោបាយស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនេះឲ្យទទួលបានជោគជ័យ ។

រាជធានីភ្នំពេញថ្ងៃទី ២២ ខែ [illegible] ឆ្នាំ២០១៥

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល

រដ្ឋលេខាធិការ

សាស្ត្រាចារ្យ **អេង_ហួត**

បញ្ជីអក្សរកាត់

AOP	Annual Operational Plan	ផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំ
C/P	Counterpart	មន្រ្តីដៃគូគម្រោង
CPA	Complementary Package of Activities	សំណុំសកម្មភាពបង្រ្គប់
DG	Director General	អគ្គនាយកបច្ចេកទេស
DDG	Deputy Director General	អគ្គនាយករងបច្ចេកទេស
HIS	Health Information System	ប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាល
HSP	Health Strategic Plan	ផែនការយុទ្ធសាស្រ្តសុខាភិបាល
HSSP	Health Sector Strategic Plan	ផែនការយុទ្ធសាស្រ្តវិស័យសុខាភិបាល
JICA	Japan International Cooperation Agency	ទីភ្នាក់ងារសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិនៃប្រទេសជប៉ុន
L-CPA	Lead Complementary Package of Activities	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកឈានមុខ
L-CPA3/NH	Lead CPA3/National Hospital	មន្ទីរពេទ្យជាតិនិងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ឈានមុខ
ME	Medical Equipment	ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ
MEDEM-1	Project on Promotion of Medical Equipment Management System	គម្រោងលើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ
MEDEM-2	Project for Strengthening Medical Equipment Management at Referral Hospitals	គម្រោងពង្រឹងការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក
MEM	Medical Equipment Manager	ប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ
MEM-WG	Medical Equipment Management Working Group	ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ
MET	Medical Equipment Technician	អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ
MDGs	Millennium Development Goals	គោលដៅអភិវឌ្ឍន៍សហស្សវត្ស
MOH	Ministry of Health	ក្រសួងសុខាភិបាល
NMCHC	National Center for Maternal and Child Health	មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក
NWT	National Workshop Team	**ក្រុមរោងជាងជាតិថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ**
OD	Operational District	ស្រុកប្រតិបត្តិ
PHD	Provincial Health Department	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត
TOR	Terms of Reference	តួនាទី-ភារកិច្ច
RH	Referral Hospital	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក
TWG	Technical Working Group	ក្រុមការងារបច្ចេកទេស

គោលនយោបាយជាតិស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

១. ទស្សនៈវិស័យ គោលបំណង គោលដៅនិងនិយមន័យឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

✧ ទស្សនៈវិស័យ

ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅគ្រប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលមានចំនួនគ្រប់គ្រាន់តាមស្តង់ដាររក្សាបានស្ថានភាពនិងដំណើរការប្រក្រតីជាប់ជានិច្ចតាមអាយុកាលដើម្បីចូលរួមផ្តល់សេវាសុខភាពជូនប្រជាជនប្រកបដោយសុវត្ថិភាពនិងមានភាពសុក្រឹត។

✧ គោលបំណង

ពង្រឹងគុណភាពសរុបនៃការផ្តល់សេវាសុខភាពតាមរយៈការពង្រឹងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងអស់នៅកម្ពុជា ។

✧ គោលដៅ

១. បង្កើតប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលគ្រប់កម្រិតទូទាំងប្រទេស ។

២. ធានាបែងចែកធនធានមនុស្សសមស្រប ដូចជាប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ និងអ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ព្រមទាំងបែងចែកថវិកាសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ។

៣. ពង្រឹងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជា និងពង្រីកប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យទៅគ្រប់កម្រិតទាំងអស់ចាប់ពីថ្នាក់ក្រសួងសុខាភិបាល មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកទាំងអស់ ។

៤. ពង្រឹង និងធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវសមត្ថភាពរបស់ក្រុមរោងជាងជាតិដែលជាអង្គភាពថ្នាក់កណ្តាលក្នុងការអភិបាល ពង្រឹងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងនិងធ្វើអធិការកិច្ចឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យគ្រប់ប្រភេទដើម្បីធានាក្នុងការប្រើប្រាស់ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនិងសុវត្ថិភាព ។

✧ និយមន័យឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យសំដៅលើសំភារៈបរិក្ខារឬឧបករណ៍ ប្រដាប់ប្រដាគ្រឿងម៉ាស៊ីន សំភារៈរំងាប់មេរោគ ប្រតិករទាំងឡាយដែលត្រូវប្រើប្រាស់ក្នុងគោលបំណងវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់សម្រាប់ការពារ ស្រាវជ្រាវ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ព្យាបាល តាមដានជំងឺ ធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកជំងឺប្រសើរ ឬសម្រាប់ស្តារលទ្ធភាពពលកម្មបណ្តាលមកពីជំងឺឬរបួសផ្សេងៗឬសម្រាប់គាំទ្រដល់ដំណើរការនៃសរីរៈសាស្ត្រ ឬសម្រាប់វាស់វែង ជួសជុលឡើងវិញ បន្សាំកែតម្រូវឬកែច្នៃទម្រង់ឬមុខងាររបស់សារពាង្គកាយមនុស្ស។ក្នុងន័យនេះឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យមិនអាចសម្រេចជាបឋមដោយសារ ឱសថ ប្រព័ន្ធការពារឬមធ្យោបាយមេតាបូលិកប៉ុន្តែវាជួយឲ្យមធ្យោបាយទាំងនេះសម្រេចបានសកម្មភាព(World Health Organization)។

២. សាវតានិងភាពសមស្របក្នុងការបង្កើតគោលនយោបាយជាតិស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជា

ចាប់តាំងពីឆ្នាំ១៩៩០នៅប្រទេសកម្ពុជាមិនទាន់មានប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រង និងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យសមស្របនៅឡើយ។ បន្ទាប់ពីភាពចលាចលដ៏ធ្ងន់ធ្ងរត្រូវបានបញ្ចប់ក្នុងឆ្នាំ១៩៩១មក ប្រទេសកម្ពុជាបាន

ទទួលជំនួយឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ពីប្រទេសជាដៃគូអភិវឌ្ឍនិងអង្គការជាច្រើន។ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យទាំងនោះ ខ្លះមានស្ថានភាពមិនល្អ ហើយជាទូទៅជាឧបករណ៍ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់រួចហើយប៉ុន្តែមិនមានភ្ជាប់មកជាមួយនូវឯកសារណែនាំ ឬគ្រឿងបន្លាស់ ។លើសពីនេះ ប្រធានគ្រប់គ្រង និងអ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដែលបានបណ្តុះបណ្តាលមានចំនួនមិនគ្រប់គ្រាន់ នៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនានា ។ ផលវិបាកបានក្លាយជាស្ថានភាពមួយដោយទុកឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យចោល អ្នកប្រើប្រាស់ឧបករណ៍មិនអាចកំណត់បានថាអាចប្រើប្រាស់បានដែរឬទេ។ ដូច្នេះឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យជាច្រើនមិនអាចប្រើប្រាស់បាន អាចបង្កផលប៉ះពាល់បរិស្ថាននិងសុខភាពមនុស្ស សត្វ ។ផ្អែកតាមស្ថានភាពដ៏ធ្ងន់ធ្ងរនេះក្រសួងសុខាភិបាលចាំបាច់បង្កើតប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យហើយបានទទួលជំនួយបច្ចេកទេសពីទីភ្នាក់ងារអភិវឌ្ឍអន្តរជាតិ នៃប្រទេសជប៉ុន(JICA)។ ជាលទ្ធផល គម្រោង MEDEM-1 របស់JICAបានចាប់ផ្តើមអនុវត្តនៅឆ្នាំ ២០០៦ បន្ទាប់ពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារកបានអនុវត្តគម្រោងដោយជោគជ័យនិងទទួលបានបទពិសោធន៍ល្អក្នុងឆ្នាំ ២០០០-២០០៥។ក្នុងឆ្នាំ២០០៦ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវបានដាក់ឲ្យអនុវត្តជាមូលដ្ឋាននៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត ៣ ចំនួន ១៨ និងមន្ទីរពេទ្យជាតិចំនួន ៤ ។បច្ចុប្បន្នក្រសួងសុខាភិបាល បានដាក់ឲ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងនិងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅទូទាំងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល។យោងតាមលទ្ធផលសម្រេចបាន និងបញ្ហាដែលត្រូវដោះស្រាយដើម្បីធ្វើឲ្យប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យមានភាពប្រសើរឡើង ក្រសួងបានបន្តពង្រឹងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅឆ្នាំបន្ទាប់ និងពង្រីកបន្ថែមរហូតដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ចាប់ពីខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០៩ ។ ផែនការសកម្មភាពនេះត្រូវបានបង្កើតឡើង និងចាប់ផ្តើមអនុវត្តដោយគម្រោងមួយមានឈ្មោះថា គម្រោងពង្រឹងការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក (MEDEM-2) ។

គោលបំណងរបស់គម្រោង MEDEM-2 គឺបង្កើតប្រព័ន្ធថ្មីមួយដើម្បីផ្សព្វផ្សាយវិធីសាស្ត្រនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ ដែលបានជ្រើសរើសក្រោមគោលគំនិតនៃបណ្តាញគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ និងនៅចុងបញ្ចប់គឺការបង្កើត **"ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជា"** ដែលនឹងត្រូវអនុវត្តនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ទាំងអស់។បន្ទាប់មកទៀតនឹងអនុវត្តនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត១ ។ជាមួយគ្នានេះប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យមូលដ្ឋានត្រូវបានអនុវត្តដោយក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ (MEM-WG) នៅតាមមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗហើយនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យបានបង្កើតយន្តការរបាយការណ៍ និងត្រួតពិនិត្យមន្ទីរពេទ្យទាំងនេះនិងក្រុមរោងជាងជាតិលើការថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ (NWT) ។

បទពិសោធន៍ដែលទទួលបានពីការអនុវត្តន៍និងសមិទ្ធិផលដ៏ធំធេងរបស់គម្រោងMEDEM-1 និង MEDEM-2 បានបង្កើតគោលនយោបាយជាតិ ដែលមានគោលបំណងដើម្បីធ្វើជាមូលដ្ឋានគ្រឹះដ៏រឹងមាំសម្រាប់រចនាសម្ព័ន្ធប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រង និងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជា ។

សមាសធាតុគោលនយោបាយនេះមានដូចខាងក្រោម៖

- គោលនយោបាយជាតិស្តីពីប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជា។
- យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យព្រមទាំងពង្រឹងបន្ថែមការអភិវឌ្ឍធនធានមនុស្ស អង្គភាព បច្ចេកទេស ការគ្រប់គ្រង និងថវិកា ជាដើម។

- ពង្រឹងការអភិវឌ្ឍន៍សមត្ថភាព និងអង្គភាពរបស់ក្រុមរោងជាងជាតិដែលជាក្រុមអភិបាលថ្នាក់កណ្ដាលទាំងមូល។
- ពង្រឹងបណ្ដាញគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅថ្នាក់កណ្ដាល ថ្នាក់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត និងថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រមទាំងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលផ្សេងទៀត។
- ការបង្កើតសេចក្ដីណែនាំ និងឯកសារណែនាំបន្ថែមទៀតតាមតម្រូវការ ។

៣. គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្នាក់កណ្ដាល ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត និងថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ

គណៈកម្មការថ្នាក់កណ្ដាល និងគណៈកម្មការថ្នាក់**រាជធានី**-ខេត្តត្រូវបង្កើតឲ្យមាននៅគ្រប់កម្រិតទាំងអស់ សម្រាប់ការរៀបចំផែនការថវិកាដើម្បីថែទាំ ជួសជុលនិងត្រួតពិនិត្យការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យឲ្យដំណើរការដោយរលូននិងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។គណៈកម្មការនេះត្រូវបញ្ចូលមន្ត្រីវ័យក្មេងនិងមានសមាសភាពដូចខាងក្រោម៖

៣.១. គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្នាក់កណ្ដាល

១. អគ្គនាយក ឬអគ្គនាយករងបច្ចេកទេសសុខាភិបាល	សហប្រធាន
២. អគ្គនាយក ឬអគ្គនាយករងរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ	សហប្រធាន
៣. ប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ	អនុប្រធាន
៤. ប្រធាន ឬ អនុប្រធាន នាយកដ្ឋាន ថវិកានិងហិរញ្ញវត្ថុ	សមាជិក
៥. ប្រធាន ឬ អនុប្រធាន នាយកដ្ឋាន ផែនការ និង ព័ត៌មានសុខាភិបាល	សមាជិក
៦.ប្រធាន ឬ អនុប្រធាន នាយកដ្ឋានអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស	សមាជិក
៧.សាកលវិទ្យាធិការរង ស.វ.ស	សមាជិក
៨. នាយក ឬនាយករងមន្ទីរពេទ្យជាតិ	សមាជិក
៩. នាយក ឬ នាយករង វិទ្យាស្ថានជាតិ	សមាជិក
១០. ប្រធាន ឬអនុប្រធានក្រុមរោងជាងជាតិ	សមាជិក
១១. ប្រធានការិយាល័យសេវាមន្ទីរពេទ្យនិងជីវៈវិស្វកម្មនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ	លេខាធិការ

តួនាទី-ភារកិច្ច មានដូចខាងក្រោម៖

- អភិវឌ្ឍ និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពគោលនយោបាយ និងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្ដីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។
- ទទួលនិងចុះបញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យពីគ្រប់ប្រភពឲ្យបានច្បាស់លាស់ស្របតាមច្បាប់និងបទដ្ឋានគតិយុត្តិនានានៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។
- ចូលរួមក្នុងការប្រមូល និងបែងចែកធនធានឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលគ្រប់កម្រិត។
- ត្រួតពិនិត្យ វាយតម្លៃ និងស្រាវជ្រាវប្រព័ន្ធព័ត៌មានស្ដីពីឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។
- គាំទ្រការបណ្ដុះបណ្ដាលថ្នាក់ខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិលើការងារគ្រប់គ្រងថែទាំជួសជុលឧបករណ៍

បរិក្ខារពេទ្យ។

- ធ្វើអធិការកិច្ចឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលគ្រប់កម្រិត។
- សម្របសម្រួលជាមួយដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ និង អ្នកផ្តល់ជំនួយលើការងារឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

៣.២. គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្នាក់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត

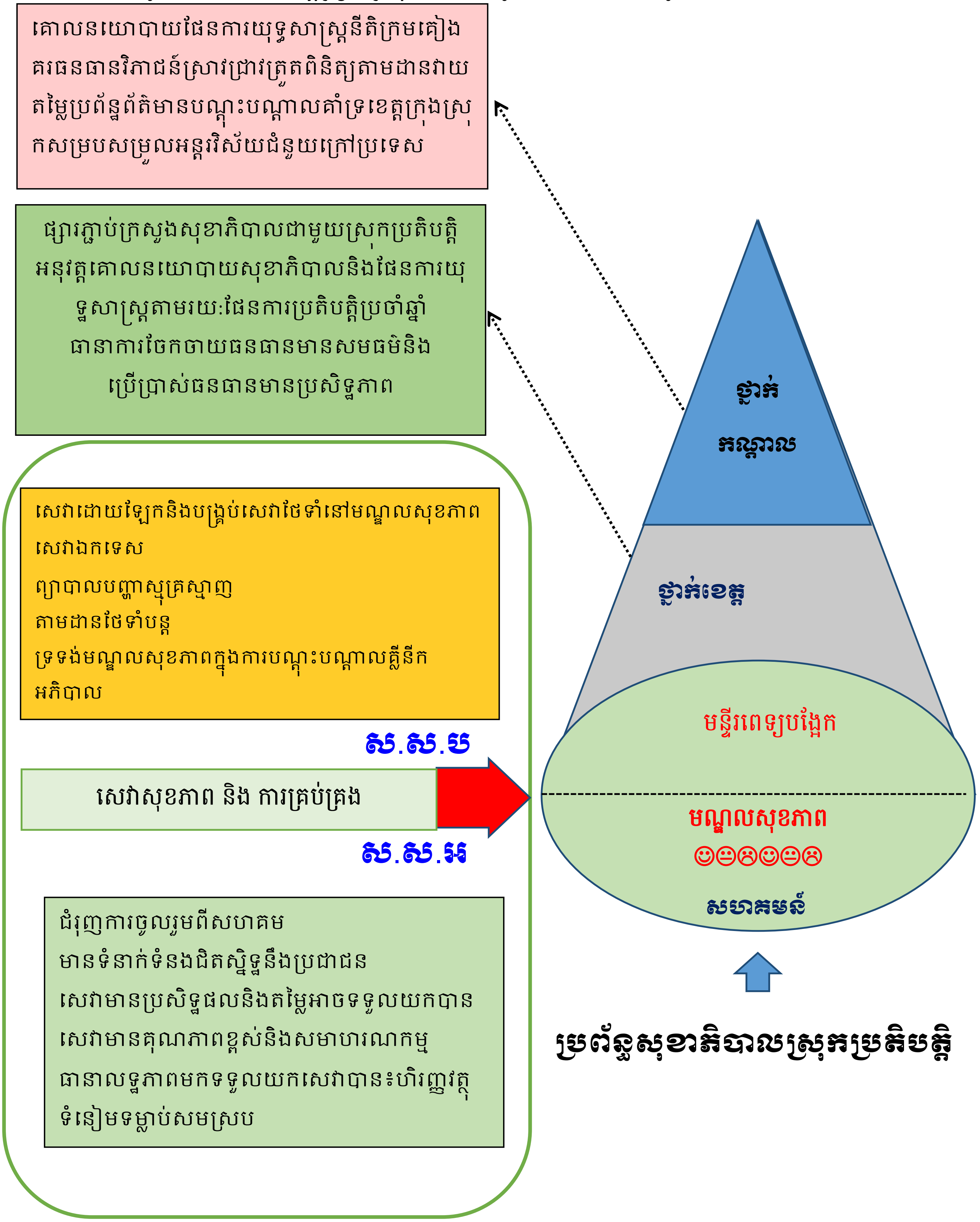
ត្រូវមានគណៈកម្មការថ្នាក់រាជធានី-ខេត្តនៅរាជធានី-ខេត្តទាំងអស់ដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយ និង ផែនការយុទ្ធសាស្រ្តសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យឲ្យមានភាពរលូន និងប្រសិទ្ធភាពដែលមានសមាជិកភាពដូចខាងក្រោម៖

១. ប្រធានឬអនុប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ប្រធាន
២. ប្រធានឬអនុប្រធានមន្ទីរពេទ្យរាជធានី-ខេត្ត សមាជិក
៣. ប្រធានឬអនុប្រធានស្រុកប្រតិបត្តិក្រោមឱវាទ សមាជិក
៤. នាយកឬនាយករងសាលាមធ្យមសិក្សាសុខាភិបាលភូមិភាគ សមាជិក
៥. ប្រធានការិយាល័យរដ្ឋបាលមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីខេត្ត សមាជិក
៦. ប្រធានការិយាល័យគណនេយ្យមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីខេត្ត សមាជិក
៧. ប្រធានការិយាល័យបច្ចេកទេសមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីខេត្ត សមាជិក
៨. ប្រធានក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យមន្ទីរពេទ្យរាជធានី-ខេត្ត លេខាធិការ

តួនាទី-ភារកិច្ច និងការទទួលខុសត្រូវមានដូចខាងក្រោម៖

- ភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងរវាងក្រសួងសុខាភិបាល និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករាជធានី-ខេត្តនិងស្រុកប្រតិបត្តិ។
- អនុវត្តគោលនយោបាយ និងផែនការយុទ្ធសាស្រ្តតាមរយៈផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំលើការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។
- ធានាបែងចែក និងប្រើប្រាស់ធនធានឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដែលមានឲ្យបានសមស្របប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនិងតម្លាភាព។
- គាំទ្រការអភិវឌ្ឍរបស់ស្រុកប្រតិបត្តិ (ការបណ្តុះបណ្តាលនៅនឹងកន្លែងធ្វើការ និងការសម្របសម្រួល) ។ល។លើការងារឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។
- ត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ ស្ថានភាពឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងឯកជនក្រោមដែនសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន។
- ទទួលនិងចុះបញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យពីគ្រប់ប្រភពឲ្យបានច្បាស់លាស់ ស្របតាមច្បាប់និងបទដ្ឋានគតិយុត្តិនានានៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។
- អនុវត្តលិខិតលេខ០៤១អបស.មពចុះថ្ងៃទី២៩ខែឧសភាឆ្នាំ២០១៥ស្តីពីការលើកកម្ពស់និងការពង្រឹងការគ្រប់គ្រងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល។

រូបភាព-១: រចនាសម្ព័ន្ធប្រព័ន្ធសុខាភិបាល (រូបភាពដើម: HSP2 រូបភាព-១)



៣.៣. គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ

មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្តត្រូវបង្កើតគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្នាក់ស្រុក

ប្រតិបត្តិក្រោមឱវាទដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយ និងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យប្រកបដោយភាពរលូន និងមានប្រសិទ្ធភាព។សមាសភាពរបស់គណៈកម្មការនេះមានដូចខាងក្រោម៖

១. ប្រធានឬអនុប្រធានស្រុកប្រតិបត្តិ	ប្រធាន
២. ប្រធានឬអនុប្រធានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ និងកម្រិត១	សមាជិក
៣. ប្រធានឬអនុប្រធានមណ្ឌលសុខភាព	សមាជិក
៤. ប្រធានក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២និងកម្រិត១	លេខាធិការ

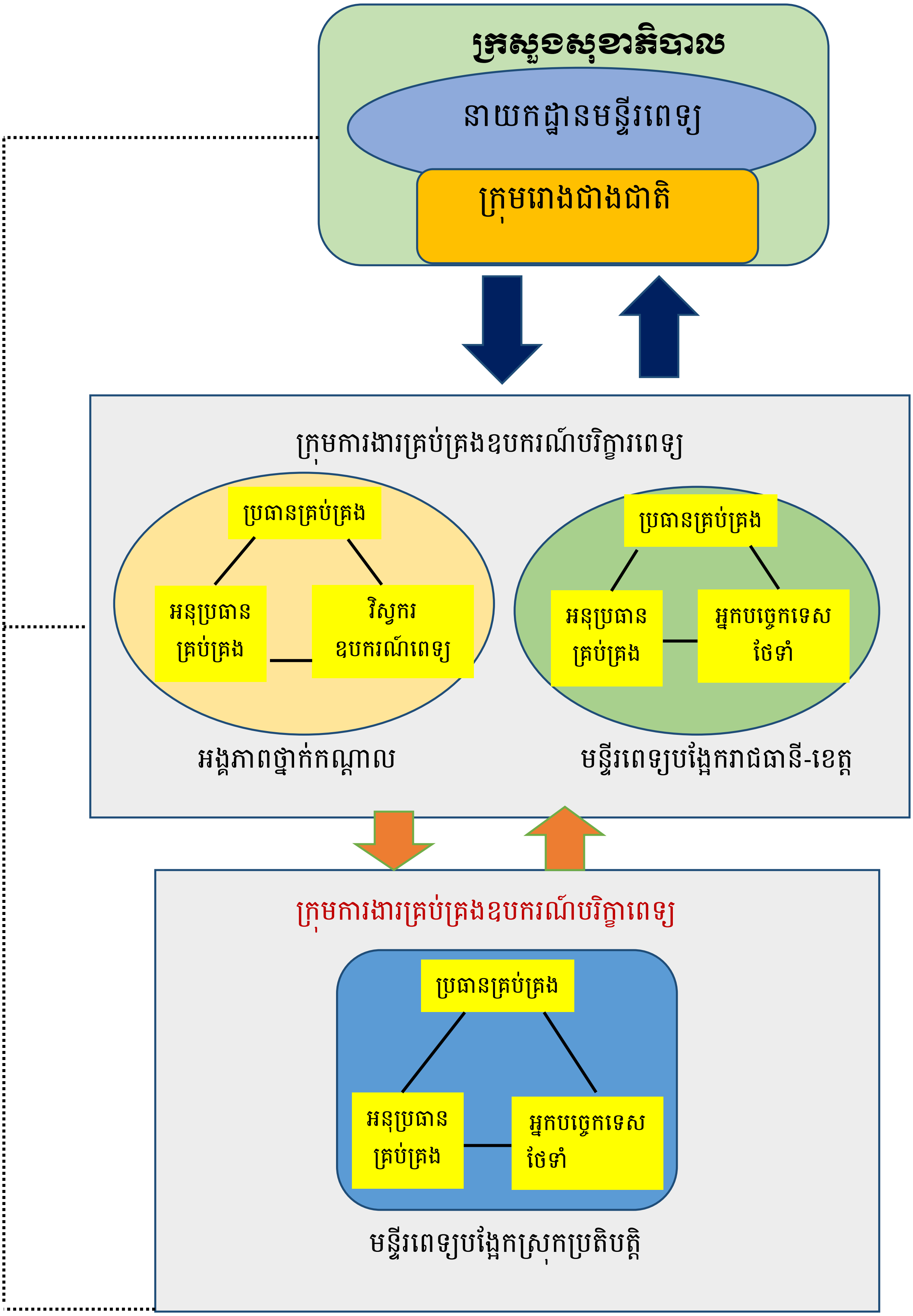
តួនាទី-ភារកិច្ចមានដូចខាងក្រោម៖

- ភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងរវាងមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២/កម្រិត១ និងមណ្ឌលសុខភាព។
- អនុវត្តគោលនយោបាយ និងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រតាមរយៈផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំលើការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។
- ធានាការបែងចែក និងការប្រើប្រាស់ធនធានឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដែលមានឲ្យបានសមស្របប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនិងតម្លាភាព ។
- គាំទ្រការអភិវឌ្ឍមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងអស់នៅក្រោមស្រុកប្រតិបត្តិ (ការបណ្តុះបណ្តាលនៅនឹងកន្លែង និងការសម្របសម្រួល) ។ល។
- ចុះអភិបាលការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ កម្រិត១ និងមណ្ឌលសុខភាព។
- ត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ ស្ថានភាពឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈនិងឯកជនក្រោមដែនសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន។
- ទទួលនិងចុះបញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យពីគ្រប់ប្រភពឲ្យបានច្បាស់លាស់ស្របតាមច្បាប់និងបទដ្ឋានគតិយុត្តិនានានៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។
- អនុវត្តលិខិតលេខ០៤១អបស.មពចុះថ្ងៃទី២៩ខែឧសភាឆ្នាំ២០១៥ស្តីពីការលើកកម្ពស់និងការពង្រឹងការគ្រប់គ្រងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល។

៤. រចនាសម្ព័ន្ធ និងមុខងាររបស់ដៃគូអនុវត្ត

តារាងខាងក្រោមពិពណ៌នាអំពីរចនាសម្ព័ន្ធគម្រោង និងមុខងាររបស់ដៃគូអនុវត្តអនុវត្តនីមួយៗ៖

រូបភាព-២. រចនាសម្ព័ន្ធ និងមុខងាររបស់ដៃគូពាក់ព័ន្ធ



៤.១.ក្រុមរោងជាងជាតិ

ក្រសួងសុខាភិបាលបានបង្កើតក្រុមរោងជាងជាតិថ្នាក់កណ្តាលចំណុះឲ្យនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យជាក្រុមអភិបាល បណ្តុះបណ្តាលបច្ចេកទេស និងរដ្ឋបាលនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។ក្រុមរោងជាងជាតិ មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិត្រូវបានចាត់តាំងដើម្បីទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់ការណែនាំចាំបាច់ខាងផ្នែករដ្ឋបាលនិងបច្ចេកទេស និងគាំទ្រសម្របសម្រួលការរៀបចំបុគ្គលិក និងថវិកា ។ ការបណ្តុះបណ្តាលចាំបាច់ផ្សេងៗសម្រាប់អភិវឌ្ឍសមត្ថភាពក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនឹងត្រូវរៀបចំ និងបង្កើតឡើងក្រោមការសម្របសម្រួលរបស់ក្រុមរោងជាងជាតិ មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិតាមរយៈផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំនៅគ្រប់កម្រិត។

- **បេសកកម្ម និងតួនាទី-ភារកិច្ចរបស់ក្រុមរោងជាងជាតិ**

បង្កើត-លើកកម្ពស់និងពង្រឹងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យទាំងអស់ក្រោមឱវាទក្រសួងសុខាភិបាលតាមរយៈការរៀបចំគោលនយោបាយនិងយុទ្ធសាស្ត្រ ការបង្កើត សេចក្តីណែនាំ ការត្រួតពិនិត្យនិងអភិបាលគាំទ្រការឧបត្ថម្ភផ្នែកបច្ចេកទេសរដ្ឋបាលនិងការគ្រប់គ្រងមន្ទីរពេទ្យគោលដៅដើម្បីលើកកម្ពស់គុណភាពក្នុងការផ្តល់សេវាដល់ប្រជាជនកម្ពុជាទាំងអស់។

- **តួនាទី-ភារកិច្ចរបស់ក្រុមរោងជាងជាតិ**(TOR):

១. ចូលរួមអភិវឌ្ឍគោលនយោបាយស្តីពីប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។

២.ទទួលខុសត្រូវលើការកែលម្អនិងធ្វើឲ្យរឹងមាំនូវយុទ្ធសាស្ត្ររយៈពេលវែងសម្រាប់ពង្រឹងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជាជាមួយស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធនានា។

៣. បង្កើតនិងប្រតិបត្តិបណ្តាញសម្របសម្រួលសហប្រតិបត្តិការនិងការអភិបាលគាំទ្រមន្ទីរពេទ្យទាំងអស់ក្នុងប្រព័ន្ធការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។

៤. ផ្តល់ការណែនាំដល់មន្ទីរពេទ្យជាតិ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ អង្គភាពសុខាភិបាលនិងមន្ទីរពេទ្យកម្រិត ស.ស.ប ៣,២,១ទាំងអស់អំពីរបៀបប៉ាន់ប្រមាណតម្លៃសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរួមទាំងការ ថែទាំ ជួសជុលនិងការផ្លាស់ប្តូរឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្មីដើម្បីស្នើសុំថវិកាក្នុងផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំ។

៥.បង្កើតនិងផ្សព្វផ្សាយសេចក្តីណែនាំសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យការថែទាំនិងការជួសជុសនៅតាមមន្ទីរពេទ្យជាតិមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ អង្គភាពសុខាភិបាលនិងមន្ទីរពេទ្យកម្រិតស.ស.ប ៣,២,១។

៦.ផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាល សិក្ខាសាលាផ្នែកបច្ចេកទេស រដ្ឋបាលនិង ការគ្រប់គ្រងដល់មន្ទីរពេទ្យជាតិ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ អង្គភាពសុខាភិបាល មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិនិងមន្ទីរពេទ្យកម្រិត ស.ស.ប ៣,២,១ក្នុងការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។

៧. ប្រមូលព័ត៌មានឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរួមទាំងស្ថានភាពប្រើប្រាស់និងស្ថានភាពដំណើរការពីមន្ទីរពេទ្យជាតិ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ អង្គភាពសុខាភិបាលនិងមន្ទីរពេទ្យកម្រិតស.ស.ប ៣,២,១។

៨.អភិបាលត្រួតពិនិត្យនិងវាយតម្លៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដើម្បីផ្តល់ការណែនាំនិងការគាំទ្របន្តទៅដល់មន្ទីរពេទ្យទាំងអស់ទាំងខាងបច្ចេកទេសនិងរដ្ឋបាល។

៩.ចែករំលែកនិងផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានផ្នែកបច្ចេកវិទ្យាថែទាំសុខភាពជាមួយនាយកដ្ឋានពាក់ព័ន្ធ អង្គការជាតិ

និងអន្តរជាតិ។

១០. រៀបចំផែនការប្រតិបត្តិការប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ក្រុមរោងជាងជាតិដើម្បីពង្រឹងរចនាសម្ព័ន្ធរបស់ក្រុមរោងជាងជាតិក្រោមឱវាទនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល។

ការអធិប្បាយមុខងាររបស់សមាជិកនីមួយៗត្រូវបានបង្កើតហើយសមាជិកក្រុមត្រូវអនុវត្តតាម ។

ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យមូលដ្ឋាននៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ចំនួន១៨ និងមន្ទីរពេទ្យជាតិចំនួន៤ដែលបានណែនាំដោយគម្រោង MEDEM-1 បានអនុវត្តប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាព ។ សកម្មភាពគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវបានអនុវត្តដោយក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនីមួយៗ។ យន្តការនៃការរាយការណ៍ និងការត្រួតពិនិត្យមន្ទីរពេទ្យទាំងនេះត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយក្រសួងសុខាភិបាលដូចមានចែងនៅក្នុងតួនាទី-ភារកិច្ចរបស់ក្រុមរោងជាងជាតិ ។

៤.២.ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

(រូបភាព ៣)រចនាសម្ព័ន្ធរបស់ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

ប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ពេទ្យ

ជា នាយករង ឬអនុប្រធានមន្ទីរពេទ្យ

អនុប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ពេទ្យ

ជា ប្រធាន-អនុប្រធាន រដ្ឋបាលឬគណនេយ្យមន្ទីរពេទ្យ

លេខាអចិន្ត្រៃយ៍

ជា ប្រធានផ្នែកវិស្វកម្ម ឬ ប្រធានរោងជាងមន្ទីរពេទ្យ

សមាជិកភាព ៖

- នាយផ្នែក និង នាយសាល
- វិស្វករឧបករណ៍ពេទ្យ ឬ អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍ពេទ្យ

✧ គោលគំនិតរបស់ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ៖

- ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវស្វែងយល់ និងធ្វើការគ្រប់គ្រងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យឲ្យបានសមស្របដើម្បីឲ្យឧបករណ៍នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យមានស្ថានភាពដំណើរការល្អជានិច្ច។
- អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យតែម្នាក់ឯងមិនអាចធ្វើការងារគ្រប់គ្រងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យបានទេនិងចាំបាច់ត្រូវបង្កើតក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។
- ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ពេទ្យត្រូវមានលក្ខណៈពិសេស ៖

ក)សមាជិកក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនីមួយៗត្រូវជួយធ្វើការគ្នាទៅវិញទៅមក ។

ខ)សមាជិកក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនីមួយៗ ត្រូវចែករំលែកព័ត៌មាននៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនិងជួយគ្នាទៅវិញទៅមក។

(១) ការទទួលខុសត្រូវ៖

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវធ្វើការគ្រប់គ្រងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យឲ្យបានសមស្របដើម្បីឲ្យឧបករណ៍ដែលកំពុងប្រើប្រាស់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យមានស្ថានភាពល្អជានិច្ច ។

(២)ភាពម្ចាស់ការ៖

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ពេទ្យត្រូវមានភាពម្ចាស់ការ និងតាំងចិត្តអនុវត្តការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យឲ្យបានច្បាស់លាស់ ។

(៣) ការងារជាក្រុម៖

សមាជិកក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវធ្វើការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យជាក្រុម ។ ចំណេះដឹងបច្ចេកទេសនិងបទពិសោធន៍របស់មនុស្សម្នាក់មិនអាចបំពេញការងារនេះទទួលបានជោគជ័យទេ ។

- ប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ពេទ្យត្រូវលើកទឹកចិត្តសមាជិកក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ពេទ្យ ដើម្បីឲ្យសមាជិកអាចផ្លាស់ប្តូរមតិយោបល់ចំណេះដឹង និងសហការគ្នាក្នុងការបំពេញការងារនេះប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ។

(៤) ការណែនាំ និងការបណ្តុះបណ្តាល៖

- ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវផ្តល់ការណែនាំ និងបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យអំពីរបៀបប្រើប្រាស់ និងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ប្រចាំថ្ងៃឲ្យបានសមស្រប និងជាប្រចាំ ។
- ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដែលខូចភាគច្រើនបណ្តាលពីការប្រើប្រាស់មិនត្រូវតាមការណែនាំ។អាស្រ័យហេតុនេះក្រុមការងារ គ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវ បណ្តុះបណ្តាលជាពិសេសបណ្តុះបណ្តាលមន្ត្រីវ័យក្មេងដែលជាអ្នកប្រើប្រាស់ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដើម្បីបង្ការការខូចខាតដែលកើតឡើងដោយសារការប្រើប្រាស់មិនបានត្រឹមត្រូវ ។

៤.២.១.គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅមន្ទីរពេទ្យជាតិ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិនិងមន្ទីរពេទ្យខេត្ត ៖

- អគ្គនាយក នាយក ឬនាយករងមន្ទីរពេទ្យជាតិ **មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ មន្ទីរពេទ្យខេត្ត** ប្រធាន
- ប្រធាន-អនុប្រធាន ការិយាល័យបច្ចេកទេស អនុប្រធាន
- ប្រធាន-អនុប្រធាន ការិយាល័យរដ្ឋបាលឬគណនេយ្យ សមាជិក
- ប្រធានផ្នែកវិស្វកម្ម លេខាអចិន្ត្រៃយ៍

- នាយផ្នែក និង នាយសាល សមាជិក
- វិស្វករ ឬ អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ សមាជិក

តួនាទីនិងភារៈកិច្ចៈ

៤.២.១.១ តួនាទីរបស់ប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

ការទទួលខុសត្រូវៈ

- សម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងបុគ្គលិកទាក់ទងនឹងការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ទាំងអស់ ដើម្បីប្រើប្រាស់ឧបករណ៍មានលក្ខណៈល្អប្រសើរ មានសេវាថែទាំជួសជុលសមស្រប និងការងាររដ្ឋបាលដំណើរការដោយរលូន ។
- ទទួលខុសត្រូវលើការប្រើប្រាស់ការថែទាំ និងកិច្ចការរដ្ឋបាលទាក់ទងនឹងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យទាំងអស់ក្នុងអង្គភាពរបស់ខ្លួន ។
- ទទួលខុសត្រូវលើការងារអភិបាលបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យទាំងអស់ដែលពាក់ពន្ធ័នឹងការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដើម្បីធានាថាឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកជំងឺ និងបុគ្គលិក ព្រមទាំងអាចផ្តល់លទ្ធផលនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ព្យាបាលនិងតាមដានអ្នកជំងឺបានត្រឹមត្រូវ។
- គ្រប់គ្រងនិងសម្របសម្រួលដើម្បីឲ្យក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យអនុវត្តការងារបានដោយរលូននិងត្រូវរាយការណ៍ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវស្តីពីឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យជូនប្រធានមន្ទីរពេទ្យគ្រប់ពេល ។ ក្នុងករណីដែលរោងជាងមិនមានលទ្ធភាព ថែទាំ ជួសជុល ត្រូវស្នើសុំប្រធានអង្គភាពដើម្បីជ្រើសរើស ក្រុមហ៊ុន ឬស្ថាប័ន ដែលមានបច្ចេកទេសសមស្រប ។
- ទទួលនិងចុះបញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យពីគ្រប់ប្រភពឲ្យបានច្បាស់លាស់ ស្របតាមច្បាប់និងបទដ្ឋានគតិយុត្តិនានានៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

អធិប្បាយមុខងារៈ

ក) រៀបចំផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំ ស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ពេទ្យ រួចផ្ញើជូននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ (ក្រុមរោងជាងជាតិ) នៃក្រសួងសុខាភិបាល ។

ខ) រៀបចំរបាយការណ៍សកម្មភាពគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរួចផ្ញើជូននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ (ក្រុមរោងជាងជាតិ)នៃក្រសួងសុខាភិបាលបន្ទាប់ពីបានពិនិត្យនិងឯកភាពពីប្រធានមន្ទីរពេទ្យជាតិ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិនិងមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត

គ)រៀបចំ និងដឹកនាំកិច្ចប្រជុំអំពីការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យជាមួយប្រធាន ផ្នែក-សាលនិងមន្ត្រីពាក់ព័ន្ធលើការប្រើប្រាស់និងការថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដោយមានការចូលរួមពីប្រធានឬអនុប្រធានមន្ទីរពេទ្យទទួលបន្ទុក ។

ឃ) គ្រប់គ្រងផែនការសកម្មភាពនិងគ្រប់គ្រងសមាជិកក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរបស់ខ្លួន ។

ង) គ្រប់គ្រងថវិកាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថែទាំនិងជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

ច) អភិបាលលើការបណ្តុះបណ្តាល និងការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍បរិក្ខាពេទ្យឲ្យបានយ៉ាងតិចមួយត្រីមាសម្តង ។

ឆ) អភិបាលលើការដំឡើង ការសុំជម្រះបញ្ជី និងសកម្មភាពគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យផ្សេងៗទៀត រួមទាំងការរក្សាទុកឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដែលខូចឲ្យបានត្រឹមត្រូវ ។

ជ)ស្វែងរកវិធានការដែលទាក់ទងនឹងការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ(ឧទាហរណ៍ៈការទំនាក់ទំនងនិងសម្របសម្រួលខាងក្នុងនិងក្រៅអង្គភាពជាដើម) ។ល។

ឈ) ស្នើសុំប្រធានអង្គភាពសាម៉ីដើម្បី ទិញ សម្ភារៈប្រើប្រាស់ប្រចាំថ្ងៃ គ្រឿងបន្លាស់ ឬ ជួសជុល។

ញ)វិភាគតម្រូវការឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យប្រចាំឆ្នាំ។

៤.២.១.២.តួនាទីរបស់អនុប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

ការទទួលខុសត្រូវៈ

- ទទួលខុសត្រូវលើការងាររដ្ឋបាលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យទាំងអស់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរួមមានការចុះបញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌ ។ល។
- តំណាងឲ្យប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅពេលដែលប្រធានអវត្តមាន។
- រាយការណ៍ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវស្តីពីឧបករណ៍បរិក្ខាពេទ្យជូនប្រធានគ្រប់គ្រងគ្រប់ពេល។

អធិប្បាយមុខងារៈ

ក) ចូលរួមពិនិត្យទទួលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ (ដូចជាការតម្លើងការធ្វើតេស្ត បំពេញទិន្ន័យ) និងជម្រះបញ្ជីឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។

ខ) ផ្តល់របាយការណ៍ តម្រូវការចាំបាច់នូវគ្រឿងប្រើប្រាស់ប្រចាំថ្ងៃ និងគ្រឿងបន្លាស់ជូនប្រធានគ្រប់គ្រង។

គ) ជួយជ្រោមជ្រែងការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរបស់ប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

ឃ) ជួយបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យទាំងអស់ចំពោះកិច្ចការរដ្ឋបាលណាដែលចាំបាច់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ និងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

ង) រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលផ្នែកបច្ចេកទេសស្តីពីការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់ឧបករណ៍បរិក្ខាពេទ្យ ។

ច) រៀបចំផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំ និងរបាយការណ៍ប្រចាំឆមាស។

ឆ) រៀបចំ និងព្រមទាំងធ្វើរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ(ស្ថានភាពដំណើរការ និងស្ថានភាពប្រើប្រាស់) ដោយសហការជាមួយអ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

ជ) ជួយអ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យធ្វើការត្រួតពិនិត្យនិងកត់ត្រារយៈពេលមធ្យមនៃការជួសជុលឧបករណ៍ពេទ្យ ។

ឈ)រៀបចំរបាយការណ៍ប្រជុំការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។

ញ) ពិនិត្យ និងគាំទ្រសកម្មភាពការងាររោងជាងថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។

សំគាល់: ស្វែងរកវិធានការដែលត្រូវធ្វើពាក់ព័ន្ធនឹងការងាររដ្ឋបាលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

៤.២.១.៣លេខាអចិន្ត្រៃយ៍

ការទទួលខុសត្រូវ៖

- ទទួលខុសត្រូវរួមក្នុងការថែទាំ ជួសជុល និងការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។
- ជំនួយការបច្ចេកទេសវិស្វកម្ម របស់មន្ទីរពេទ្យ។
- រាយការណ៍ព័ត៌មានស្តីពីស្ថានភាពឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យជូនអនុប្រធានគ្រប់គ្រងឲ្យបានទៀងទាត់។

អធិប្បាយមុខងារ ៖

- ពិនិត្យនិងទទួលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ដូចជាការធ្វើតេស្ត ការធ្វើរបាយការណ៍តំឡើង ។
- ធ្វើផែនការទិញ គ្រឿងប្រើប្រាស់ប្រចាំថ្ងៃ និង គ្រឿងបន្លាស់ ។
- ធ្វើផែនការ សកម្មភាព ប្រចាំឆ្នាំ និង របាយការណ៍ប្រចាំឆមាស។
- រក្សាទុកដាក់ឯកសារទាក់ទងនឹងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យទាំងអស់ ។

៤.២.១.៤.តួនាទីរបស់វិស្វករឬ អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

ការទទួលខុសត្រូវ៖

- ទទួលខុសត្រូវក្នុងការថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ (ថែទាំបង្ការ ជួសជុលសាមញ្ញ) ។ល។ និងរាល់សកម្មភាពទាំងអស់នៅក្នុងរោងជាងថែទាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ ។
- ទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំឧបករណ៍ពេទ្យ ដើម្បីឲ្យការប្រើប្រាស់ និងការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យប្រព្រឹត្តទៅបានសមស្រប។
- ត្រូវរាយការណ៍ព័ត៌មានផ្សេងៗរបស់ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យជូនប្រធានឬអនុប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យគ្រប់ពេល ។

អធិប្បាយមុខងារ៖

ក)រៀបចំកាលវិភាគថែទាំបង្ការប្រចាំឆ្នាំតាមសៀវភៅមគ្គុទេសក៍ស្តីពីការថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

ខ)ថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យទាំងអស់ដែលមានក្នុងបញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យតាមកាលវិភាគថែទាំបង្ការ ។

គ)ពេលធ្វើការថែទាំបង្ការ ត្រូវបំពេញបញ្ជីត្រួតពិនិត្យការថែទាំដែលមាននៅក្នុងសៀវភៅមគ្គុទេសក៍សម្រាប់ការថែទាំឧបករណ៍ពេទ្យផ្នែក B រួចរក្សាទុកក្នុងក្រូណូ ។

ឃ) អនុវត្តការជួសជុលសាមញ្ញចំពោះឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដែលខូច ។

ង)ត្រូវបំពេញកំណត់ត្រាសេវាកម្មឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ នៅពេលអនុវត្តសេវាកម្មឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ (ការថែទាំបង្ការ ការថែទាំទៀងទាត់ ការជួសជុលសាមញ្ញ ការដំឡើងឧបករណ៍)។ល។

ច)រៀបចំ និងត្រួតពិនិត្យស្ថានភាពឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ (ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ) និងធ្វើរបាយការណ៍ស្ថានភាពឧបករណ៍ពេទ្យ ដោយសហការជាមួយអនុប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

ឆ)គ្រប់គ្រង និងរៀបចំរោងជាងឲ្យបានសមស្រប ។

ជ)រៀបចំរបាយការណ៍ការវិភាគស្ថានភាពឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។

ឈ)រៀបចំផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំនិងរបាយការណ៍ប្រចាំឆមាសអំពីសកម្មភាពការងារថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ និងការងារដទៃទៀត។

ញ)ស្វែងរកវិធានការដែលត្រូវធ្វើពាក់ព័ន្ធនឹងការងារថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ (រាយការណ៍ជូនប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ) ចំពោះឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យខូចដែលខ្លួនមិនអាចជួសជុលបាន ។

ដ)ពិនិត្យ និងកត់ត្រារយៈពេលមធ្យមនៃការជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យគោលដៅ (ឧបករណ៍សំខាន់ៗសម្រាប់ប្រើប្រាស់) ដែលមានក្នុងមន្ទីរពេទ្យរបស់ខ្លួន ។

ឋ) ជួយការងារគ្រប់គ្រងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរបស់ប្រធានគ្រប់គ្រង និងអនុប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

ឌ)ជួយបុគ្គលិកពេទ្យ (អ្នកប្រើប្រាស់ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ) រាល់ការងារចាំបាច់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ និងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

(៣) លក្ខណៈសម្បត្តិ ៖

ក) វិស្វករ ៖

សមាសភាព: បុគ្គលិករដ្ឋ ឬបុគ្គលិកជាប់កិច្ចសន្យា។

សមត្ថភាព: ជាវិស្វករផ្នែកឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ឬវិស្វករអគ្គីសនី ឬ វិស្វករអេឡិចត្រូនិក ។

ខ)អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ៖

សមាសភាព: បុគ្គលិករដ្ឋ ឬបុគ្គលិកជាប់កិច្ចសន្យា ។

សមត្ថភាព: បុគ្គលិកដែលមានចំណេះដឹងផ្នែកអគ្គិសនី ឬ អេឡិចត្រូនិក ឬ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលមានសញ្ញាប័ត្របរិញ្ញាប័ត្ររង ។

៤.២.១.៥.តួនាទីរបស់ប្រធានផ្នែក ឬ នាយសាល

ការទទួលខុសត្រូវ៖

- ទទួលខុសត្រូវលើការងារគ្រប់គ្រង ថែទាំ និង ប្រើប្រាស់ ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យក្នុងផ្នែករបស់ខ្លួន ។
- សហការយ៉ាងជិតស្និទជាមួយក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យ ។

អធិប្បាយមុខងារ៖

ក)ចូលរួមប្រជុំស្តីពីការងារគ្រប់គ្រងនិងការថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យតាមកាលវិភាគ ឬបន្ទាន់។

ខ) រាយការណ៍អំពីស្ថានភាពឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ(ស្ថានភាពដំណើរការ និង ស្ថានភាពប្រើប្រាស់) ដល់ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងនិងការថែទាំឧបករណ៍ពេទ្យ តាមកាលវិភាគ ឬ បន្ទាន់ចាំបាច់។

គ) ចូលរួមការងារគ្រប់គ្រងនិងការថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យក្នុងផ្នែករបស់ខ្លួន។

ឃ) រៀបចំបែងចែកមន្ត្រីដែលពាក់ពន្ធ័ចូលរួមវគ្គបណ្តុះបណ្តាលផ្នែកបច្ចេកទេសស្តីពីការប្រើប្រាស់និងការថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

ង)ធ្វើលិខិតស្នើសុំ ជួសជុល សម្ភារៈ ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ទៅផ្នែកវិស្វកម្ម ឬ រោងជាង ។

៤.២.២.គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនៃស្រុកប្រតិបត្តិ ៖

- អនុប្រធានមន្ទីរពេទ្យ	ប្រធាន
- ប្រធាន-អនុប្រធាន ការិយាល័យរដ្ឋបាលមន្ទីរពេទ្យ	អនុប្រធាន
- ប្រធានរោងជាង មន្ទីរពេទ្យ	លេខាអចិន្ត្រៃយ៍
- នាយផ្នែក និង នាយសាល	សមាជិក
- អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍ពេទ្យ	សមាជិក

សមាសភាពគណកម្មការនេះត្រូវទទួលការអភិបាល និងគាំទ្រពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ដែលស្ថិតក្នុងខេត្តតែមួយ ។ ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យបានតែងតាំងនៅតាមមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ ដើម្បីជានាឲ្យមានការគ្រប់គ្រងថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យបានល្អប្រសើរ ។ ចំនួនសមាជិកក្រុមការងារនេះគឺអាស្រ័យទៅតាមទំហំនិងតម្រូវការរបស់មន្ទីរពេទ្យ ។

៥. ពាក្យបច្ចេកទេសទាក់ទងនឹង ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

និយមន័យនៃពាក្យបច្ចេកទេសទាក់ទងនឹងការគ្រប់គ្រង ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យមានដូចខាងក្រោម៖

៥.១ ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យគឺជាការគ្រប់គ្រង និងថែទាំប្រព័ន្ធដំណើរការរបស់ឧបករណ៍បរិក្ខារ ពេទ្យដើម្បីឲ្យឧបករណ៍ដំណើរការបានដោយសុវត្ថិភាព និងមានទំនុកចិត្តក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ព្យាបាលតាមដាន ទ្រទ្រង់ជីវិតអ្នកជំងឺ ព្យាបាលដោយចលនា ស្តារនីតិសម្បទានិងការសិក្សាស្រាវជ្រាវតាមរយៈប្រព័ន្ធផ្តល់សេវារបស់មន្ទីរពេទ្យ ។ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យធានាថា ឧបករណ៍សម្រាប់ជួយជីវិតអ្នកជំងឺ និងមានតម្លៃថ្លៃនេះនឹងផ្តល់នូវភាពត្រឹមត្រូវ ទំនុកចិត្ត និងព័ត៌មានជាក់លាក់ដល់គ្រូពេទ្យព្យាបាល។ ឧបករណ៍គឺមានសុវត្ថិភាពចំពោះអ្នកជំងឺ និងអ្នកប្រើប្រាស់ ហើយវាអាចប្រើប្រាស់បានយូរតាមអាយុកាល និងមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការថែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺគ្រប់ពេលដោយតម្លៃសមរម្យ ។

៥. ២ ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យគឺជាប្រព័ន្ធដែលអាចចែករំលែកព័ត៌មាន ឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរវាងថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត និងថ្នាក់កណ្តាល (បែបបទទំនាក់ទំនងព័ត៌មានត្រូវបានបង្កើតឡើង និងដាក់ឲ្យអនុវត្តរវាងថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត និងថ្នាក់កណ្តាល) និងការរៀបចំប្រព័ន្ធអភិបាលរបស់ថ្នាក់កណ្តាលដល់មន្ទីរពេទ្យទាំងអស់ ។ នៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវបានដាក់ឲ្យអនុវត្តតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ និងមន្ទីរពេទ្យជាតិមជ្ឈមណ្ឌលជាតិដោយមានការគាំទ្រពីក្រុមរោងជាងជាតិ ថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដែលជាអង្គភាពអភិបាលថ្នាក់កណ្តាល។

៥. ៣ បណ្តាញគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

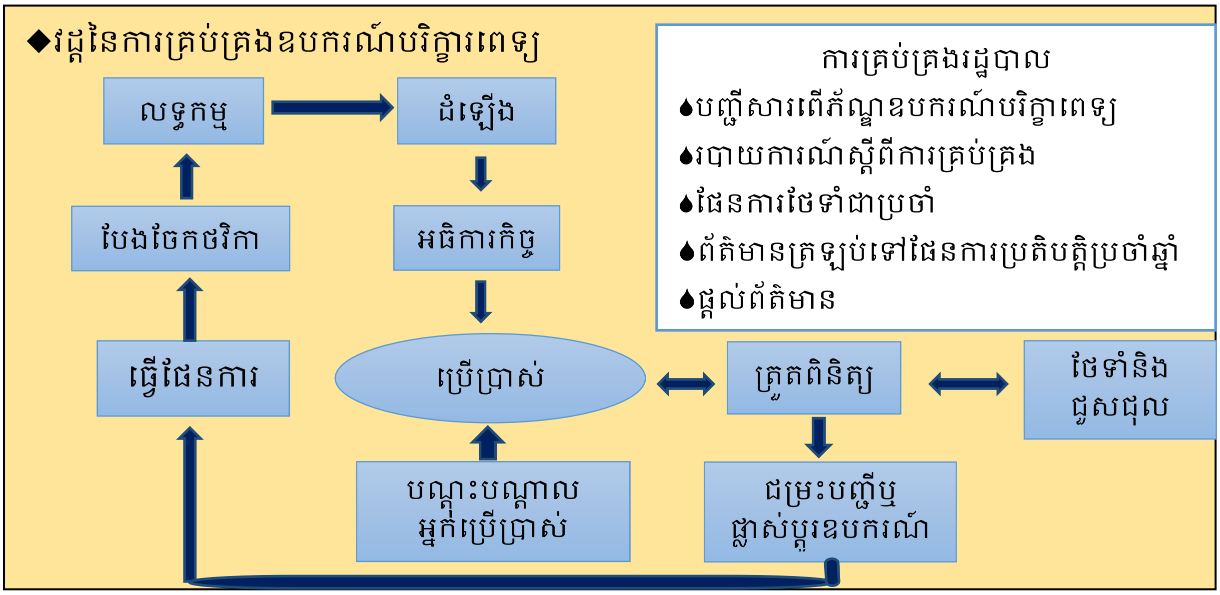
ដោយមានការសហការជាមួយគម្រោង MEDEM-2 ក្រសួងសុខាភិបាលបន្តពង្រីកប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរហូតដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ ដើម្បីពង្រឹងការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ និងស្ថានភាពដំណើរការរបស់ប្រព័ន្ធនេះ។ទាក់ទងនឹងសកម្មភាពគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ (ក្រោមសកម្មភាពអនុវត្តសាកល្បង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ត្រូវបានឲ្យឈ្មោះថាជាមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ ឈានមុខ) មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣មានភារកិច្ចអនុវត្តមុខងាររបស់ក្រុមពេទ្យជាងជាតិថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។ម៉្យាងវិញទៀត ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរវាងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កម្រិត ៣ឈានមុខ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ដែលបានជ្រើសរើសនឹងដាក់ឲ្យអនុវត្តបន្ថែមលើទំនាក់ទំនងក្នុងចំណោមក្រុមពេទ្យជាងជាតិថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនិងមន្ទីរពេទ្យជាតិ/មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ ។បច្ចុប្បន្នសមត្ថភាពគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត ៣ ឈានមុខ ចំនួន៥ ដែលបានជ្រើសរើសមានការរីកចម្រើនច្រើន អាចផ្តល់ការគាំទ្រ ផ្តល់ប្រឹក្សា និងអភិបាលមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ ដោយមានការណែនាំសមស្របពីក្រុមពេទ្យជាងជាតិថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ។ ទំនាក់ទំនងរួមបញ្ចូលគ្នារវាងក្រុមពេទ្យជាងជាតិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ ឈានមុខនិងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២មានឈ្មោះថា"បណ្តាញ" ។

៥. ៤ ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជា (comprehence)

បែបបទទំនាក់ទំនងរវាងក្រុមពេទ្យជាងជាតិថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងពីរកម្រិត (មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ឈានមុខ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ដែលបានជ្រើសរើស) ត្រូវបានរំពឹងទុកថានឹងមានដំណើរការ ។ មុខងារនៃការគាំទ្រ ផ្តល់ប្រឹក្សា និងអភិបាលទាក់ទងនឹងការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវបានផ្តល់ជូនមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ ឈានមុខដោយក្រុមពេទ្យជាងជាតិថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ហើយមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ ដែលបានជ្រើសរើសនឹងត្រូវបានគាំទ្រដោយមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ ឈានមុខ ។

នាពេលអនាគតរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា តាមរយៈក្រសួងសុខាភិបាលនឹងពង្រីកបែបបទទំនាក់ទំនងនៃសកម្មភាពគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យទៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ និងកម្រិត១ទាំងអស់ ។ ការពង្រីកបែបបទទំនាក់ទំនងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ នៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលក្នុងប្រទេសកម្ពុជាមានន័យថាការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យត្រូវបានពង្រឹង ។

រូបភាព-៣: វដ្តនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ



រាល់នីតិវិធីទាំងអស់ សូមអានសេចក្តីណែនាំ និងឯកសារណែនាំពាក់ព័ន្ធនានា ។

៥.៥ វដ្តនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

ស្តង់ដារវដ្តនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យមានបង្ហាញក្នុងតារាងខាងលើ ។ ដំណើរការនីមួយៗនៃវដ្តនេះមានពន្យល់លម្អិតក្នុងសេចក្តីណែនាំ និងឯកសារណែនាំពាក់ព័ន្ធនានា ។ វដ្តនេះចាប់ផ្តើមពីការធ្វើផែនការ(Planning) ការបែងចែកថវិកា(Budget allocation) ការធ្វើលទ្ធកម្ម(Procurement) ការដំឡើង(Installation) ការធ្វើអធិការកិច្ច(Inspection) ការប្រើប្រាស់(Operation) ការត្រួតពិនិត្យ(Checking) ការថែទាំ និងការជួសជុល(Maintanance and Repair) ។ បន្ទាប់ពីការត្រួតពិនិត្យស្ថានភាពឧបករណ៍ វដ្តនេះបន្តទៅដល់ការសុំជម្រះបញ្ជី ឬផ្លាស់ប្តូរឧបករណ៍ បន្ទាប់មកទៀតវដ្តនេះនឹងវិលទៅដំណាក់កាលនៃការធ្វើផែនការម្តងទៀត ។នៅពេលចាប់ផ្តើមប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ ដំបូងតម្រូវឲ្យមានការបណ្តុះបណ្តាលអ្នកប្រើប្រាស់ និងការបណ្តុះបណ្តាលបន្ត ឬវគ្គបំប៉នគួររៀបចំឡើងក្នុងកំឡុងពេលដំណើរការឧបករណ៍ប្រសិនបើចាំបាច់ ។ ការគ្រប់គ្រងរដ្ឋបាលមានបង្ហាញនៅក្នុងរូបភាព-៣ ។

➢ បញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ
សារពើភ័ណ្ឌនៃឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដែលត្រឹមត្រូវនិងជាក់ស្តែងគឺជាមូលដ្ឋានគ្រឹះនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យបែបវិទ្យាសាស្ត្រ ។បច្ចុប្បន្ន មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣តម្រូវឲ្យមានការត្រួតពិនិត្យស្ថានភាពឧបករណ៍ និងស្ថានភាពប្រើប្រាស់ចំនួន២ដង ក្នុង១ឆ្នាំដោយក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ហើយគាត់ត្រូវបញ្ជូនសារពើភ័ណ្ឌនេះទៅក្រុមរោងជាងជាតិថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ (នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល)នៅខែឧសភា និងខែវិច្ឆិកាតាមកាលវិភាគដែលបានកំណត់ ។ នៅដំណាក់កាលដំបូង គម្រោង MEDEM-1 បានណែនាំទម្រង់បញ្ជីសារពើភ័ណ្ឌ បន្ទាប់មកប្រព័ន្ធនេះបានផ្សព្វផ្សាយជាផ្លូវការទៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ទាំងអស់ នៅឆ្នាំ ២០០៧ ។ សារពើភ័ណ្ឌនេះគួរចែករំលែកជាមួយប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត មន្ទីរពេទ្យនិងដៃគូអនុវត្តពាក់ព័ន្ធដទៃទៀតដើម្បីឲ្យបានយល់ពីស្ថានភាពជាក់ស្តែងរបស់ឧកបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅតាមមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ និងចាត់វិធានការ

សមស្របតាមវដ្តនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

៦. ស្តង់ដារផ្នែកវិស្វកម្ម/ពេទជាង

៦.១. ផ្នែកវិស្វកម្ម /ពេងជាង

គ្រឹះស្ថានសុខាភិបាលមន្ទីរពេទ្យជាតិ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិនិងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣/២/១ ត្រូវមានផ្នែកវិស្វកម្ម / ពេងជាងសមស្របតាមការណែនាំដែលមានលក្ខណៈដូចខាងក្រោម ៖

- ពេងជាងត្រូវមានទំហំយ៉ាងតិច ២៥ ម៉ែត្រការ៉េ
- តុសម្រាប់ធ្វើការថែទាំជួសជុលតូច និងធ្វើការងាររដ្ឋបាល
- ប្រព័ន្ធទឹកមានក្បាលរ៉ូប៊ីណេ និងឡាវ៉ាបូសម្រាប់ប្រើប្រាស់
- ធ្នើរដែកឬឈើសម្រាប់ដាក់ឧបករណ៍
- ទូសម្រាប់ដាក់ឯកសារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

៦.២. ការទទួលខុសត្រូវ

នាយក ឬប្រធានអង្គភាពសាមីៈ

- ត្រូវសហការជាមួយក្រុមពេងជាងជាតិដើម្បីបង្កើតផ្នែកវិស្វកម្ម / ពេងជាងឲ្យបានសមស្រប ។
- ត្រូវមានផែនការថវិកាអាទិភាពប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ដំណើរការផ្នែកវិស្វកម្ម/ពេងជាង ។
- ត្រូវអភិបាលនិង ត្រួតពិនិត្យទៀងទាត់អំពីដំណើរការផ្នែកវិស្វកម្ម/ពេងជាង។

៧. និរន្តរភាពថវិកាសម្រាប់សកម្មភាពគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

ត្រូវមានធនធានថវិកា ឬការបែងចែកថវិកានៅគ្រប់កម្រិតដើម្បីធានាគុណភាពនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅគ្រប់កម្រិត និងនៅគ្រប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងអស់ ។ ការបង្កើតឲ្យមានការគ្រប់គ្រងថវិកានឹងបង្កើនប្រសិទ្ធិផល និងប្រសិទ្ធិភាពនៃការប្រើប្រាស់ថវិកាដែលមាន រួមទាំងថវិកាក្នុងផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំ និងប្រាក់ហិរញ្ញប្បទាននៅគ្រប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងអស់ ។យោងតាមបទពិសោធន៍របស់គម្រោង MEDEM-1 និង MEDEM-2 ការផ្តល់ថវិកាសមស្របតាមសំណើក្នុងផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំគឺជាប្រភពដ៏ល្អបំផុតដើម្បីទ្រទ្រង់កម្មវិធី និងសកម្មភាពរបស់មន្ត្រីសុខាភិបាលដែលធ្វើការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

(១) យន្តការថវិកាតាមរយៈផែនការប្រតិបត្តិការប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យជាការងារអាទិភាព

ត្រូវបែងចែកថវិកាសមស្របដល់គ្រប់កម្រិតទាំងអស់តាមរយៈផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំដើម្បីឲ្យមាននិរន្តរភាពនៃថវិកាជាក់ស្តែង ។ ថវិកាប្រចាំឆ្នាំអាចជាសកម្មភាពមួយទាក់ទងនឹងសកម្មភាពនៅគ្រប់ថ្នាក់ទាំងអស់ដូចជាថ្នាក់កណ្តាល មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ ក៏ដូចជាមូលដ្ឋានសុខាភិបាល។ដូច្នេះហើយគួរមានការបែងចែកថវិកាឲ្យបានទៀងទាត់ និងសមស្របបំផុត ។ ក្រោមកម្មវិធីទ្រទ្រង់វិស័យសុខាភិបាលជំហានទី២ និងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រសុខាភិបាលដំណាក់កាលទី២ ថវិកាមួយចំនួនត្រូវបានចែកជូនជា

បណ្ដោះអាសន្ន ។ការបែងចែកថវិកាឲ្យបានទៀងទាត់គួរត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីនិរន្តរភាពនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។

ក្រោមគម្រោង MEDEM-1 និង MEDEM-2 យន្តការថវិកាពឹងផ្អែកលើធនធានដូចខាងក្រោម៖

- ថវិការដ្ឋផ្ដល់ជូនតាមរយៈ**ផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំ**ដែលរៀបចំឡើងដោយមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ។
- ជំនួយ និងមូលនិធិពីដៃគូអភិវឌ្ឍនានា
- ចំណូលពីសកម្មភាពផ្សេងៗក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលមានដូចជាប្រាក់ហិរញ្ញប្បទាន ។

សកម្មភាពមានស្ថេរភាពដំបូងគឺពឹងផ្អែកសំខាន់ទៅលើរចនាសម្ព័ន្ធថវិកាមានស្ថេរភាពនៅគ្រប់កម្រិតទាំងអស់សម្រាប់បុគ្គលិកដែលពាក់ព័ន្ធនានា ដូចជាប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ និងអ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ព្រមទាំងសម្រាប់ការថែទាំ និងជួសជុល ។

៨. សេចក្តីណែនាំ និងឯកសារណែនាំសម្រាប់ការគ្រប់គ្រង និងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

គម្រោង MEDEM-1 និង MEDEM-2 សហការជាមួយក្រុមរោងជាងជាតិថែទាំជួសជុលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យបានបង្កើតសេចក្តីណែនាំ និងឯកសារណែនាំដែលពាក់ព័ន្ធនានាតាំងពីឆ្នាំ២០០៦។ ត្រូវបង្កើតឲ្យមានឯកសារថ្មីៗ និងកែសម្រួលឯកសារដែលមានស្រាប់យោងតាមតម្រូវការ និងដំណើរការកម្មវិធីនិងសកម្មភាពនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ។ គោលនយោបាយ សេចក្តីណែនាំនិងបទដ្ឋានគតិយុត្តិនានាត្រូវប្រើប្រាស់ក្នុងពេលដំណាលគ្នាជា "កញ្ចប់តែមួយ" ។

(សូមអានឧបសម្ព័ន្ធ-២: បញ្ជីឈ្មោះសេចក្តីណែនាំ ឯកសារណែនាំសំខាន់ៗនិងរបាយការណ៍ទាក់ទងនឹងការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ) ។

- **ការកែសម្រួល និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពគោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្ររយៈពេលវែង**

ឯកសារគោលនយោបាយ និងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យរយៈពេលវែងត្រូវកែសម្រួលទៅតាមដំណាក់កាលនៃការអភិវឌ្ឍវិស័យសុខាភិបាល។ ត្រូវត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃគោលនយោបាយជាតិនៅរៀងរាល់ ៣ ឆ្នាំម្តង ។ គោលនយោបាយជាតិនេះអាចកែសម្រួលតាមតម្រូវការចាំបាច់ដោយ**គណៈកម្មការរៀបចំគោលនយោបាយ** ក្នុងនោះផ្តោតទៅលើការផ្លាស់ប្តូររចនាសម្ព័ន្ធ ឬការផ្លាស់ប្តូរសំខាន់ៗក្នុងក្រសួងសុខាភិបាល និងលទ្ធភាពនៃសំណើសុំកែសម្រួលបន្ថែមពីកម្រិតរដ្ឋបាលពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗ ចាប់ពីថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ។

ឯកសារយោង

1. រដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា មាត្រាទី៧២
2. ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រវិស័យសុខាភិបាលលើកទី២ (២០០៨-២០១៥)-ការទទួលខុសត្រូវ ប្រសិទ្ធិភាព គុណភាព សមធម៌ ខែមេសា ឆ្នាំ២០០៨ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល
3. ឯកសាររបស់គម្រោងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតានិងទារក គម្រោង MEDEM-1 និង MEDEM-2 (២០០០-២០១១) រួមទាំងរបាយការណ៍វាយតម្លៃពាក់កណ្តាលគម្រោង និងរបាយការណ៍បញ្ចប់គម្រោងរបស់អង្គការ JICA ក្រសួងសុខាភិបាលនៃប្រទេសកម្ពុជា ។
4. ឯកសារគោលនយោបាយ: ការជួសជុលនិងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដែលចេញផ្សាយលើកទី១នៅថ្ងៃទី១៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០ របស់នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ/អគ្គនាយកបច្ចេកទេសសុខាភិបាលនៃក្រសួងសុខាភិបាល។
5. សេចក្តីណែនាំ និងផែនការអនុវត្ត: ការជួសជុលនិងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ ថ្ងៃទី១៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០០
6. ការថែទាំជាមូលដ្ឋាន: ការជួសជុលនិងថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យថ្ងៃទី១៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០០
7. គោលនយោបាយជាតិស្តីពីការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ ចេញផ្សាយនៅថ្ងៃទី១២ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៩ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល
8. ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសម្រាប់ត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាល (២០១១-២០១៥) ខែសីហា ឆ្នាំ២០១០ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល
9. គោលនយោបាយជាតិស្តីពីការគ្រប់គ្រងកាកសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាថ្ងៃទី៥ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៩ របស់នាយកដ្ឋានសេវាមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល ឧបត្ថមដោយដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោក

សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

ក្នុងនាមក្រសួងសុខាភិបាលនិងក្នុងនាមខ្លួនខ្ញុំផ្ទាល់ និងជានាយកគម្រោង MEDEM ខ្ញុំសូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះការរួមចំណែកទាំងផ្នែករដ្ឋបាល និងបច្ចេកទេសដ៏មានតម្លៃរបស់ដៃគូទាំងពីរដែលបានធ្វើការរួមគ្នាក្នុងគម្រោង MEDEM-1 និងMEDEM-2 ដើម្បីរៀបចំ**សេចក្តីព្រាងគោលនយោបាយជាតិសម្រាប់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យនៅកម្ពុជា**។

- **ក្រុមការងារបច្ចេកទេសរៀបចំឯកសារនេះ:**

1. សមាជិកកម្ពុជា:

- ✧ លោកវេជ្ជ. សុខ ស្រ៊ុន ប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ✧ លោកវេជ្ជ. គឹមសាវួន អនុប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- ✧ លោកវេជ្ជ. ជី ស៊ីវុទ្ធី ប្រធានការិយាល័យសេវាមន្ទីរពេទ្យនិងជីវៈវិស្វកម្មវេជ្ជសាស្ត្រនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនិងអនុប្រធានក្រុមរោងជាងជាតិ (ទទួលបន្ទុកកិច្ចការរដ្ឋបាល)
- ✧ លោកគ្រូពេទ្យ ហួត ខុមអនុប្រធានក្រុមរោងជាងជាតិ (ទទួលបន្ទុកកិច្ចការបច្ចេកទេស)
- ✧ សមាជិកក្រុមរោងជាងជាតិទាំងអស់មកពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក និងនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល
- ✧ លោកវេជ្ជ.សាន់ សារី អតីតប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ

2. សមាជិកជប៉ុន:

១. លោក Takeshi Matsuo ប្រធានទីប្រឹក្សានិងជំនាញការផ្នែកគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ គម្រោង MEDEM

២. លោក Ryoichi Suzuki អនុប្រធានទីប្រឹក្សានិងជំនាញការផ្នែកគ្រប់គ្រង និងរដ្ឋបាលសុខភាព គម្រោង MEDEM

៣.លោក Kazushiro Suzuki ជំនាញការផ្នែកថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ គម្រោង MEDEM

៤. លោក Tamotsu Nozaki ជំនាញការផ្នែកប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ គម្រោង MEDEM

✧ ឧបសម្ព័ន្ធ-១: ឯកសារណែនាំ និងសេចក្តីណែនាំពាក់ព័ន្ធនឹងការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ

ឆ្នាំ	ចំណងជើង
២០០៨	➢ សេចក្តីណែនាំស្តីពីការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យជាតិ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក CPA3 (ខ្មែរ និងអង់គ្លេស) ឆ្នាំ ២០០៨ ➢ ឯកសារណែនាំស្តីពីរបៀបរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល ឆ្នាំ ២០០៨ ➢ សៀវភៅមគ្គុទេសក៏សម្រាប់ការថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យផ្នែក A (ខ្មែរ និងអង់គ្លេស) ឆ្នាំ ២០០៨ ➢ សៀវភៅមគ្គុទេសក៏សម្រាប់ការថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យផ្នែក B (ខ្មែរ និងអង់គ្លេស) ឆ្នាំ ២០០៨
២០១០	➢ សៀវភៅមគ្គុទេសក៏សម្រាប់ការថែទាំឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យផ្នែក B សម្រាប់ឧបករណ៍បន្ថែម (ខ្មែរ និងអង់គ្លេស) ឆ្នាំ ២០១០
២០១១	➢ សេចក្តីណែនាំស្តីពីការសុំជម្រះបញ្ជីឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យតាមលក្ខណៈបច្ចេកទេស (ខ្មែរ និងអង់គ្លេស) ឆ្នាំ ២០១១ ➢ សេចក្តីណែនាំសម្រាប់អនុវត្តបណ្តាញគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យសាកល្បង (ខ្មែរ និងអង់គ្លេស) ឆ្នាំ ២០១១ ➢ សេចក្តីណែនាំផ្នែកបច្ចេកទេសសម្រាប់ការទទួលឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យដែលគេប្រើហើយ (ខ្មែរនិងអង់គ្លេស) ឆ្នាំ ២០១១