



បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
(ប.ស.ស)



របាយការណ៍

ស្តីពី

លទ្ធផលការងារសម្រេចបាន រចរាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

និងមិសវោរមករាបញ្ចប់ រចរាសទី២ ឆ្នាំ២០១៦



ការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយ
ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ

រួមមាន: ផ្នែកហានិភ័យការងារ

ផ្នែកថែទាំសុខភាព

ផ្នែកប្រាក់សោធន



▶ គណនេយ្យ១ប្រាក់ចំណូល

▶ រួមចំណែកការងារបន្ថយ៧៧៧៧

▶ លើកកម្ពស់ស្តីពី៧៧៧៧



មេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
(ប.ស.ស)



របាយការណ៍

ស្តីពី

លទ្ធផលការងារសម្រេចបាន តមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

និងទិសដៅអនុវត្តបន្ត តមាសទី២ ឆ្នាំ២០១៦

ការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយ

ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ

រួមមាន: ផ្នែកហានិភ័យការងារ

ផ្នែកថែទាំសុខភាព

ផ្នែកប្រាក់សោយន

មាតិកា

ចក្ខុវិស័យ បេសកកម្ម និងគោលដៅ.....	i
រចនាសម្ព័ន្ធក្របក្រងរបស់ ប.ស.ស	ii
១. សេចក្តីផ្តើម.....	១
២. ការងាររៀបចំគោលនយោបាយ និងលិខិតគតិយុត្ត.....	២
៣. ពង្រឹង និងពង្រីកការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកហានិភ័យការងារ.....	៣
៣.១. ការងារបញ្ជីកា និងភាគទាន.....	៣
៣.២. ការងារអធិការកិច្ច និងកិច្ចការនីតិកម្ម.....	៨
៣.៣. ការងារតារាវិកា.....	១០
៣.៤. ការងាររៀបចំបុស្សីនីតិសម្បទា.....	១៥
៤. ការរៀបចំជាក់ឱ្យដំណើរការរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកទំនាក់ទំនង.....	១៦
៥. ជម្រុញការរៀបចំ និងជាក់ឱ្យដំណើរការរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធន.....	១៨
៦. ការងារក្របក្រង និងបណ្តុះបណ្តាលធនធានមនុស្ស.....	១៨
៦.១. ការងាររដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ.....	១៨
៦.២. កិច្ចសហប្រតិបត្តិការ និងការងារបណ្តុះបណ្តាលធនធានមនុស្ស.....	១៩
៦.៣. ការងារព័ត៌មានវិទ្យា.....	២២
៦.៤. ការងារសវនកម្មផ្ទៃក្នុង.....	២៦
៦.៥. គណៈកម្មការដោះស្រាយវិវាទ ឬបណ្តឹងនៃបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម.....	២៧
៧. ការងារប្រជុំផ្សព្វផ្សាយ និងបង្ការហានិភ័យការងារ.....	២៧
៧.១. ការពង្រឹងការផ្សព្វផ្សាយគោលនយោបាយរបបសន្តិសុខសង្គម.....	២៨
៧.២. ការងារប្រជុំផ្សព្វផ្សាយបង្ការហានិភ័យការងារ.....	២៩
៧.២.១. ក្រុមការងារទប់ស្កាត់ករណីសន្លប់ និងបង្ការគ្រោះថ្នាក់ការងារ.....	២៩
៧.២.២. ក្រុមការងារសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ផ្លូវគោកសម្រាប់គាំពារកម្មករនិយោជិត.....	៣២
៨. បញ្ហាប្រឈម.....	៣៤
៩. វិធានការដោះស្រាយ.....	៣៦
១០. ទិសដៅអនុវត្តបន្តសម្រាប់ឆមាសទី២ ឆ្នាំ២០១៦.....	៣៧
១១. សេចក្តីសន្និដ្ឋាន.....	៣៩
១២. ឧបសម្ព័ន្ធ.....	
- ការិយាល័យសាខាបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គមតាមបណ្តាធានី-ខេត្ត.....	៤១
- មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម.....	៤៤
- ផ្នែកហានិភ័យការងារ (ការចុះបញ្ជីកា, របាយការណ៍គ្រោះថ្នាក់, និងតារាងចំណាត់ថ្នាក់គ្រោះថ្នាក់).....	៥៥
- តារាងចំណាត់ថ្នាក់ហានិភ័យការងារ.....	៦១
- លិខិតគតិយុត្ត.....	៦៩

ចក្ខុវិស័យ និងបេសកកម្ម



ចក្ខុវិស័យ

ធានាផ្នែកសន្តិសុខសង្គម ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព សម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។

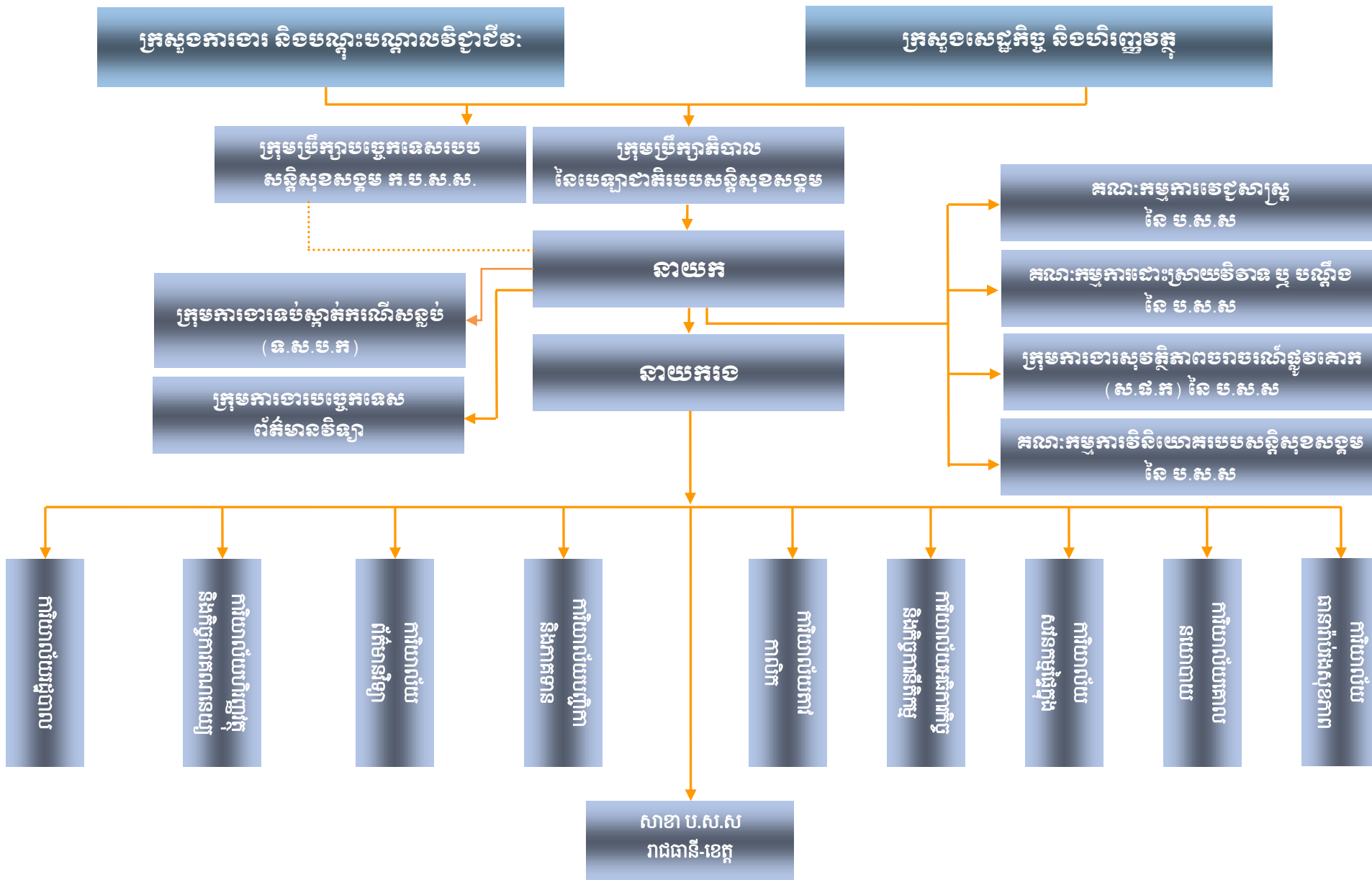
បេសកកម្ម

ផ្តល់សេវាផ្នែកសន្តិសុខសង្គម ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព តម្លាភាព គណនេយ្យភាព និងទាន់ពេលវេលា សម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ក្នុងគោលដៅជួយសម្រាលការលំបាកនានានៅពេលជំងឺ ទុព្វលភាព មរណភាព ហានិភ័យការងារ ឬពេលជួបប្រទះយថាភាពផ្សេងៗទៀត ដូចជាជំងឺ និងមាតុភាពជាដើម។

គោលដៅ

១. ពង្រីក និងពង្រឹងការអនុវត្តផ្នែកហានិភ័យការងារ (គ្រោះថ្នាក់នៅកន្លែងធ្វើការ, គ្រោះថ្នាក់ពេលធ្វើដំណើរ និងជំងឺវិជ្ជាជីវៈ)
២. ដាក់ឱ្យដំណើរការផ្នែកថែទាំសុខភាព (សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ, សេវាបញ្ជូនអ្នកជំងឺ ឬ ជនរងគ្រោះនិងសេវាបញ្ជូនសព, ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃ និងសេវាបង្ការសុខភាព)
៣. ដាក់ឱ្យដំណើរការផ្នែកប្រាក់សោធនន (ជំងឺ, ទុព្វលភាព, មរណភាព)

របាយការណ៍សង្ខេបគ្រប់គ្រងរបស់មេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស)



របាយការណ៍

លទ្ធផលការងារសម្រេចបានឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ និងទិសដៅអនុវត្តបន្ត របស់បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស)

១.សេចក្តីផ្តើម

ការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គម ផ្នែកហានិភ័យការងារ, ផ្នែកថែទាំសុខភាព និងផ្នែកប្រាក់សោធន ត្រូវបានអនុវត្តអនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោម បទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ និងអនុក្រឹត្យស្តីពីការបង្កើតបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ដោយស្រប តាមយុទ្ធសាស្ត្រចតុកោណ, យុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍជាតិ, យុទ្ធសាស្ត្រគាំពារសង្គមសម្រាប់ជនក្រីក្រ និង ជនងាយរងគ្រោះ, យុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍវិស័យហិរញ្ញវត្ថុ, យុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍវិស័យការងារ និងបណ្តុះបណ្តាល វិជ្ជាជីវៈ និងយុទ្ធសាស្ត្រគាំពារសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពី ការងារ។

អនុលោមតាមច្បាប់ និងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រខាងលើ បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម “ ប.ស.ស ” បានដាក់ផែនការអនុវត្តជំហានទី១ របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកហានិភ័យការងារ (ធានារ៉ាប់រងគ្រោះថ្នាក់ការងារ) ដោយទទួលបានលទ្ធផលយ៉ាងល្អប្រសើរ ព្រមទាំងទទួលបានការគាំទ្រទាំងនៅកំរិតថ្នាក់ជាតិ និងអន្តរជាតិ។ មួយវិញទៀត ប.ស.ស ក៏បាននិងកំពុងអនុវត្តជំហានទី២ របបសន្តិសុខសង្គម ផ្នែកថែទាំសុខភាព ជូនដល់ កម្មករនិយោជិត ដោយអនុលោមទៅតាមអនុក្រឹត្យលេខ ០១ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី ០៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយ ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិ នៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។

ក្នុងរយៈពេល ៨ ឆ្នាំ គិតចាប់ពី ឆ្នាំ២០០៨-ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នៃការដាក់ឱ្យដំណើរការ ជំហានទី១ ផ្នែកហានិភ័យការងារ ដែលទទួលបានជោគជ័យនេះ វាជាចលករដ៏សំខាន់មួយទៀតក្នុងការជួយ ជម្រុញឱ្យប.ស.ស មានបទពិសោធន៍ប្រកបដោយសក្តានុពល ដើម្បីបង្កើតផ្នែកថ្មីៗបន្ថែមទៀត សំដៅចូល រួមសម្រាលទុក្ខលំបាកនានារបស់សមាជិកសង្គម ក៏ដូចជាចូលរួមចំណែកក្នុងការកាត់បន្ថយភាពក្រីក្រជូន ប្រជាពលរដ្ឋ និង លើកកម្ពស់ស្ថិរភាពសង្គម។ ទន្ទឹមនឹងភាពជោគជ័យនេះ ប.ស.ស ក៏បានរកឃើញនូវ បញ្ហាមួយចំនួនផងដែរទាំងចំណុចខ្លាំង និងចំណុចខ្សោយ ដែលជាបទពិសោធន៍ដ៏មានសារៈសំខាន់មួយ ទៀត សម្រាប់ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការអនុវត្តជំហានទី១ និងការដាក់ឱ្យអនុវត្តជំហានទី២ របបសន្តិសុខ សង្គម ផ្នែកថែទាំសុខភាព ជូនដល់កម្មករនិយោជិត ក្នុងទិសដៅលើកកម្ពស់សុខភាពកម្មករនិយោជិត និង ជំហានទី៣ ផ្នែកប្រាក់សោធន ក្នុងទិសដៅរួមចំណែកលើកកម្ពស់សិទ្ធិមនុស្សសម្រាប់ជនចាស់ជរា ដែល នេះជាមោទនភាពជាតិក្នុងសម័យតេជោ ដែលបង្កើតឱ្យមានក្នុងគោលបំណងការពារបងប្អូនពេលចាស់ជរា ធ្វើការមិនកើត ដើម្បីឱ្យកម្មករនិយោជិតទទួលបាននូវការថែទាំ និងព្យាបាលសុខភាព ព្រមទាំងរបបប្រាក់ សោធនឱ្យបានដូចមន្ត្រីរាជការផងដែរ។

ប.ស.ស សង្ឃឹមយ៉ាងមុតមាំថា របាយការណ៍បូកសរុបលទ្ធផលការងារ សម្រេចបានឆមាសទី១ នៅឆ្នាំ២០១៦ នេះ វានឹងក្លាយជាឧបករណ៍ដ៏មានប្រសិទ្ធភាពមួយសម្រាប់វាស់វែងតាមដាន និងវាយតម្លៃ លើការអនុវត្តវិស័យសន្តិសុខសង្គម ជាពិសេសផ្នែកហានិភ័យការងារ ហើយវាជាកញ្ចក់ឆ្លុះបញ្ចាំងឱ្យ ឃើញពីចំណុចវិជ្ជមាន និងអវិជ្ជមាន ព្រមទាំងបញ្ហាប្រឈមនានា ដើម្បីធ្វើការកែតម្រូវ និងធ្វើការដោះស្រាយ សម្រាប់រៀបចំទិសដៅអនុវត្តបន្តឆមាសទី២ ឆ្នាំ២០១៦ ឱ្យបានកាន់តែល្អប្រសើរថែមទៀត។

២. ការងាររៀបចំគោលនយោបាយ និងលិខិតគតិយុត្ត

ការកើនឡើងនូវទំហំការងារ ចំនួនសមាជិក ស្ថានភាពនៃការរីកចម្រើនសេដ្ឋកិច្ចសង្គម និងតម្រូវការ នៃការផ្តល់សេវាសាធារណៈ ជូនប្រជាពលរដ្ឋ និយាយជារួម និងនិយាយដោយឡែកសម្រាប់កម្មករនិយោជិត ដែលបម្រើការងារនៅតាមបណ្តាសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ប.ស.ស នៅឆ្នាំ ២០១៦ នេះ បានខិតខំប្រឹងប្រែង

រូបភាពទី១. កិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃ ប.ស.ស លើកទី២៩ ថ្ងៃទី០២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១៦



បំពេញការងារឡើង ដោយបាន រៀបចំពង្រឹង ពង្រីក និង អភិវឌ្ឍន៍ គោលនយោបាយ ផ្នែកហានិភ័យ ការងារបន្ថែមទៀត និង ការរៀបចំ ផែនការរយៈពេលវែង ដែលមាន លក្ខណៈស៊ីជម្រៅ និង ការកសាង លិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត សម្រាប់ជា មូលដ្ឋានក្នុងការអនុវត្ត ដើម្បីធានា ក្នុងការផ្តល់សេវាសន្តិសុខសង្គម

ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ទាន់ពេលវេលា និងឆ្លើយតបតាមតម្រូវការ។ ទន្ទឹមនឹងការអនុវត្តផ្នែកហានិភ័យ ការងារ ចំពោះផ្នែកថែទាំសុខភាពគឺជាគោលដៅទីពីរ ដែលកន្លងមក ប.ស.ស បានបង្កើតក្រុមការងាររៀប ចំដាក់ឱ្យដំណើរការ ហើយតាមរយៈក្រុមការងារនេះ ការត្រៀមរៀបចំអនុវត្តការងារសម្រេចបានលទ្ធផល ជាច្រើន លើការរៀបចំបែបបទ នីតិវិធីការងារ និង ការរៀបចំលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត។ តាមរយៈកិច្ចប្រជុំ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលបានចំនួន ០៨ លើក (លើកទី ២៦ , ២៧, ២៨, ២៩, ៣០, ៣១, ៣២ និងទី៣៣) នៃ អាណត្តិទី៣ នេះ បានពិនិត្យសម្រេច និងអនុម័តព្រមទាំងទទួលបានការឯកភាព យល់ព្រមពីក្រសួង អាណាព្យាបាលទាំងពីរ រួមមាន៖

- ពិនិត្យរបាយការណ៍បូកសរុបលទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០១៥ និងទិសដៅអនុវត្តបន្ត និងគម្រោង ដាក់ឱ្យដំណើរការរបបថែទាំសុខភាព នៃ ប.ស.ស
- ពិនិត្យលើសេចក្តីព្រាងប្រកាសស្តីពីការកំណត់ដំណាក់កាល និងកាលបរិច្ឆេទនៃការអនុវត្ត របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព
- ពិនិត្យលើសេចក្តីព្រាងប្រកាសស្តីពីតារាងលើកថែទាំសុខភាព
- ពិនិត្យលើសេចក្តីព្រាងប្រកាសស្តីពីភាគទានថែទាំសុខភាព

- ពិនិត្យលើសេចក្តីព្រាងប្រកាសរួមស្តីពីយន្តការទូទាត់ថ្លៃសេវាថែទាំសុខភាព និងហានិភ័យការងារ
- ពិនិត្យលើសេចក្តីព្រាងប្រកាសស្តីពីការចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយមូលដ្ឋានសុខាភិបាល
- ពិនិត្យលើរបាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ២០១៥ របស់បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម និងពិនិត្យលើសេចក្តីព្រាងប្រកាសស្តីពីបញ្ជីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។

៣. ពង្រឹង និងពង្រីកការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គម ផ្នែកហានិភ័យការងារ

៣.១. ការងារបញ្ជីការ និងភាគទាន

និយោជក ឬ ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថានទាំងអស់ ដែលស្ថិតនៅក្នុងដែនអនុវត្តនៃច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចចុះបញ្ជីការសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងបង់ភាគទានហានិភ័យការងារមកក្នុង ប.ស.ស។ ក្នុងដំណាក់កាលចាប់ដំណើរការដំបូង នៃ ប.ស.ស ការចុះបញ្ជីការសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវអនុវត្តចំពោះតែសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានណាដែលមានកម្មករនិយោជិតចំនួន ០៨ នាក់ឡើង។ អត្រាភាគទាន ផ្នែកហានិភ័យការងារជាអត្រាឯកភាព ដែលត្រូវបានកំណត់ស្មើនឹង ០,៨ ភាគរយ នៃប្រាក់ឈ្នួលមធ្យម ក្នុងលំដាប់ថ្នាក់នៃប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំខែរបស់កម្មករនិយោជិត។

រូបភាពទី២. សកម្មភាពនៃការចុះបញ្ជីការ និង បង់ភាគទាននៅ ប.ស.ស



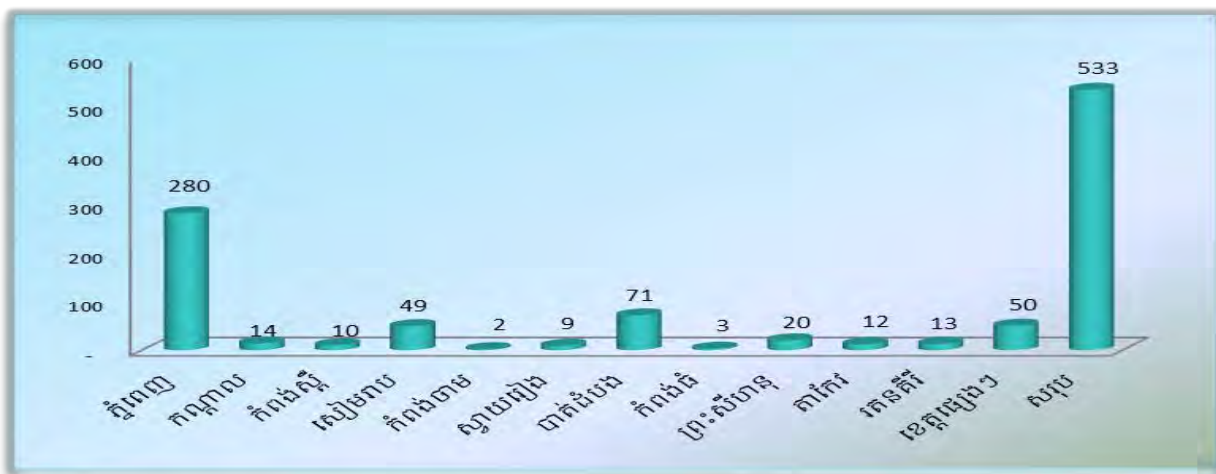
៣.១.១. ការងារចុះបញ្ជីការសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន

ចាប់តាំងពីដំណើរការដំបូងនាខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០៨ រហូតមកដល់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ ប.ស.ស បានពង្រីកវិសាលភាពផ្នែកហានិភ័យការងារគ្របដណ្តប់នៅទូទាំងប្រទេស និងបានចុះបញ្ជីការសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន សរុបចំនួន ៨.៣២៩ សហគ្រាស មានកម្មករនិយោជិតសរុបចំនួន ១.១១៣.៥៦១ នាក់ ស្រីចំនួន ៧៨៤.៧៩៥ នាក់ ត្រូវជា ៧០,៤៨ភាគរយ។

ដោយឡែកសម្រាប់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ ប.ស.ស បានទទួលចុះបញ្ជីការសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងកម្មករនិយោជិត តាមបណ្តាវាជធានី-ខេត្ត បានចំនួន ៥៣៣ សហគ្រាស និងមានកម្មករ

និយោជិតចំនួន ៣៦.៤៨២ នាក់ (ស្រី ២២.៧៨២ នាក់) ក្នុងនោះរាជធានីភ្នំពេញមានចំនួន ២៨០ សហគ្រាស ខេត្តកណ្តាល ១៤ សហគ្រាស ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ១០ សហគ្រាស ខេត្តសៀមរាប ៤៩ សហគ្រាស ខេត្តកំពង់ចាម ០២ សហគ្រាស ខេត្តស្វាយរៀង ០៩ សហគ្រាស ខេត្តបាត់ដំបង ៧១ សហគ្រាស ខេត្តកំពង់ធំ ០៣ សហគ្រាស ខេត្តព្រះសីហនុ ២០ សហគ្រាស ខេត្តតាកែវ ១២ សហគ្រាស ខេត្តរតនគិរី ១៣ សហគ្រាស និងខេត្តផ្សេងៗទៀតមានចំនួន ៥០ សហគ្រាស។

ក្រាហ្វិកទី១. ស្ថានភាពសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ចុះបញ្ជីតាមរាជធានី-ខេត្ត ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦



តារាងទី ១. សហគ្រាសចុះបញ្ជី និងសមាជិកថ្នាក់កណ្តាល / ថ្នាក់ខេត្ត

បរិយាយ	សហគ្រាសចុះបញ្ជី និងសមាជិកសរុប								
	សរុប			ថ្នាក់កណ្តាល			ថ្នាក់ខេត្ត		
	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី
ឆ្នាំ២០០៨-ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	8,329	1,113,561	784,795	4,967	635,708	428,281	3,362	477,853	356,514
ឆ្នាំ២០០៨-ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	7,402	1,044,594	739,237	4,473	600,081	407,583	2,929	444,513	331,654
បម្រែបម្រួល (± %)	+12.52%	+6.60%	+6.16%	+11.04%	+5.94%	+5.08%	+14.78%	+7.50%	+7.50%
បរិយាយ	សហគ្រាសចុះបញ្ជី និងសមាជិកថ្មី								
	សរុប			ថ្នាក់កណ្តាល			ថ្នាក់ខេត្ត		
	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	533	36,482	22,782	280	14,171	7,951	253	22,311	14,831
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	361	23,268	13,938	172	11,039	5,912	189	12,229	8,026
បម្រែបម្រួល (± %)	+47.65%	+56.79%	+63.45%	+62.79%	+28.37%	+34.49%	+33.86%	+82.44%	+84.79%

ប្រភព៖ បេឡាបាតិ របបសន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៦ (ទិន្នន័យលំអិតសូមមើលក្នុងតារាង ឧបសម្ព័ន្ធទី ៣)

តារាងទី ២. បច្ចុប្បន្នភាពសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងកម្មករនិយោជិត

បរិយាយ	បច្ចុប្បន្នភាពសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងកម្មករនិយោជិត								
	សរុប			ថ្នាក់កណ្តាល			ថ្នាក់ខេត្ត		
	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	6,687	1,100,388	760,818	3,815	620,754	407,573	2,872	479,634	353,245
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	6,239	1,049,970	727,244	3,668	613,293	411,909	2,571	436,677	315,335
បម្រែបម្រួល (± %)	+7.18%	+4.80%	+4.62%	+4.01%	+1.22%	-1.05%	+11.71%	+9.84%	+12.02%

ប្រភព៖ បេឡាបាតិ របបសន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៦ (ទិន្នន័យលំអិតសូមមើលក្នុងតារាង ឧបសម្ព័ន្ធទី ៤)

តារាងទី ៣. បច្ចុប្បន្នភាព សហគ្រាសវិស័យកាត់ដេរ និងផលិតស្បែកជើង ថ្នាក់កណ្តាល - ថ្នាក់ខេត្ត

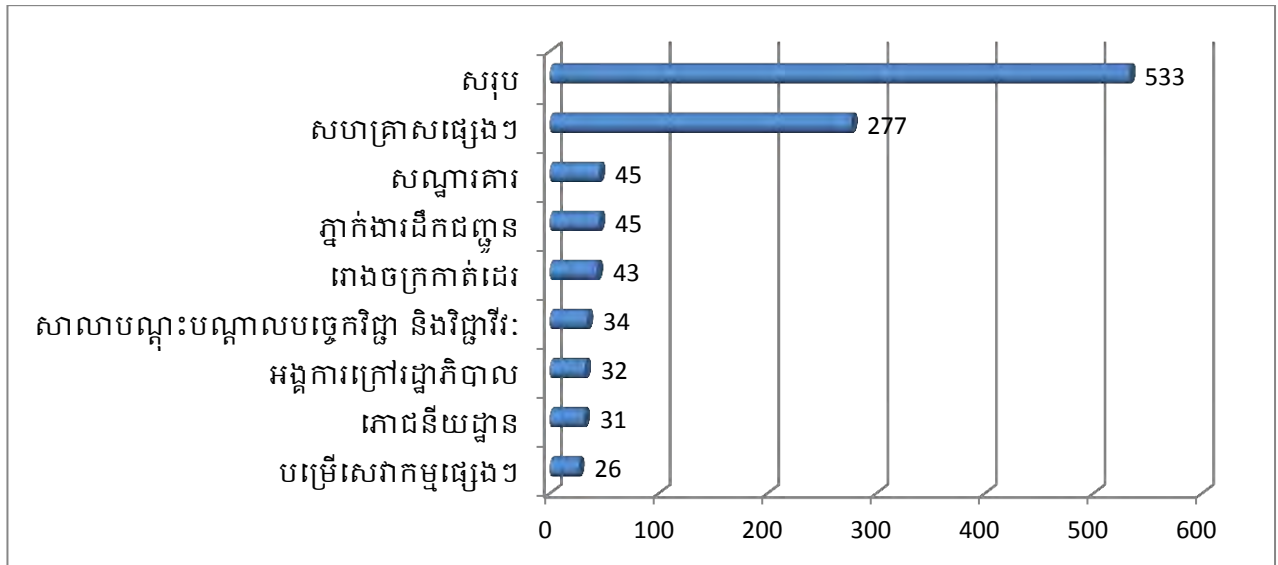
សហគ្រាសវិស័យកាត់ដេរ និងផលិតស្បែកជើង ថ្នាក់កណ្តាល-ថ្នាក់ខេត្ត									
បរិយាយ	សរុប			ថ្នាក់កណ្តាល			ថ្នាក់ខេត្ត		
	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី	សហគ្រាស	សមាជិក	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	1,027	703,066	583,895	673	379,320	311,404	354	323,746	272,491
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	1,074	691,972	571,414	736	393,277	322,150	338	298,695	249,264
បម្រែបម្រួល (± %)	-4.38%	+1.60%	+2.18%	-8.56%	-3.55%	-3.34%	+4.73%	+8.39%	+9.32%

ប្រភព៖ បេឡាធាតិ របបសន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៦ (ទិន្នន័យលំអិតសូមមើលក្នុងតារាង ឧបសម្ព័ន្ធទី ៥)

៣.១.២. ប្រភេទសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបានចុះបញ្ជីកា

នៅឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ ប.ស.ស បានទទួលចុះបញ្ជីកាសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន បានចំនួន ៥៣៣ ក្នុងនោះភ្នាក់ងារដឹកជញ្ជូនមានចំនួនច្រើនជាងគេ ៤៥ បន្ទាប់មកសណ្ឋាគារ ៤៥ កាត់ដេរ ៤៣ សាលាបណ្តុះបណ្តាលបច្ចេកវិជ្ជា និងវិជ្ជាជីវៈ ៣៤ អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលចំនួន ៣២ ភោជនីយដ្ឋាន ៣១ បម្រើសេវាកម្មផ្សេងៗ ២៦ និងសហគ្រាសផ្សេងៗទៀតចំនួន ២៧៧ ។ (ទិន្នន័យលំអិតសូមអានក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធទី៦)

ក្រាហ្វិកទី២. ប្រភេទសហគ្រាសបានចុះបញ្ជីកា ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦



៣.១.៣. ស្ថានភាពសហគ្រាសបិទទ្វារ និងផ្អាកដំណើរការ

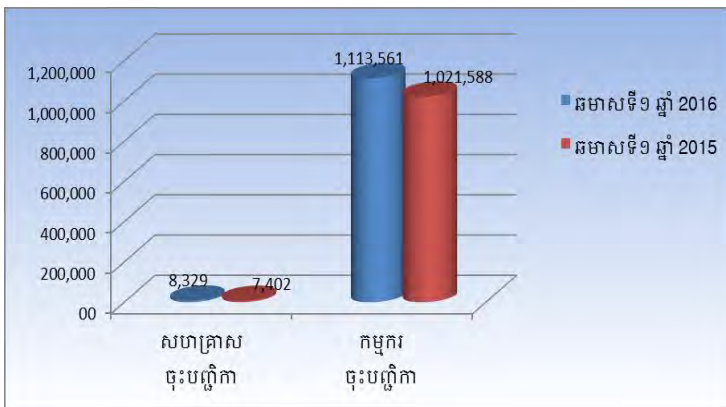
នៅឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន បិទទ្វារឈប់ដំណើរការ និងផ្អាកដំណើរការ មានចំនួន ៣៥៨ មានកម្មករនិយោជិតសរុបចំនួន ៣៩.២៥២ នាក់ ក្នុងនោះសហគ្រាសបិទទ្វារឈប់ដំណើរការជាស្ថាពរមានចំនួន ៣០៧ មានកម្មករនិយោជិតចំនួន ៣៥.៣២៣ នាក់ (រាជធានីភ្នំពេញមានចំនួន ២២៨ ខេត្តកណ្តាល ១២ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ០២ ខេត្តកំពង់ធំ ០២ ខេត្តស្ទឹងត្រែង ០២ ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ ០៤ ខេត្តសៀមរាប ១៣ ខេត្តស្វាយរៀង ០៦ ខេត្តព្រះសីហនុ ០៣ ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ០៣ ខេត្តប៉ៃលិន ០៣ ខេត្តកំពត ០៤ ខេត្តតាកែវ ០៤ ខេត្តកំពង់ចាម ០២ ខេត្តរតនគិរី ០២ ខេត្តបាត់ដំបង ១១ ខេត្តព្រះវិហារ ០១ ខេត្តព្រៃវែង ០២ និងខេត្តត្បូងឃ្មុំ ០៣ សហគ្រាស)។ ចំណែកឯសហគ្រាសផ្អាកដំណើរការបណ្តោះ

អាសន្ន មានចំនួន ៥១ មានកម្មករនិយោជិតសរុបចំនួន ៣.៩២៩ នាក់ (រាជធានីភ្នំពេញមានចំនួន ៣៤ ខេត្តកណ្តាល ០៣ ខេត្តកំពង់ធំ ០១ ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ ០២ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ០១ ខេត្តសៀមរាប ០១ ខេត្តបាត់ដំបង ០៣ ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ០១ ខេត្តព្រះវិហារ ០១ និងខេត្តត្បូងឃ្មុំ ០៤ សហគ្រាស)។

ជាការគួរឱ្យកត់សំគាល់ ក្នុងចំណោមសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបានឈប់ដំណើរការខាងលើ រហូតមកដល់ពេលនេះ មានសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន មួយចំនួនបានបើកដំណើរការឡើងវិញហើយ ដែលក្នុងនោះមួយចំនួនបានប្តូរឈ្មោះ មួយចំនួនទៀតបានប្តូរម្ចាស់ ដែលភាគច្រើនជាសិប្បកម្ម, ឡឥដ្ឋ, ភោជនីយដ្ឋាន ,.....ដែលមានទីតាំងនៅឆ្ងាយ។

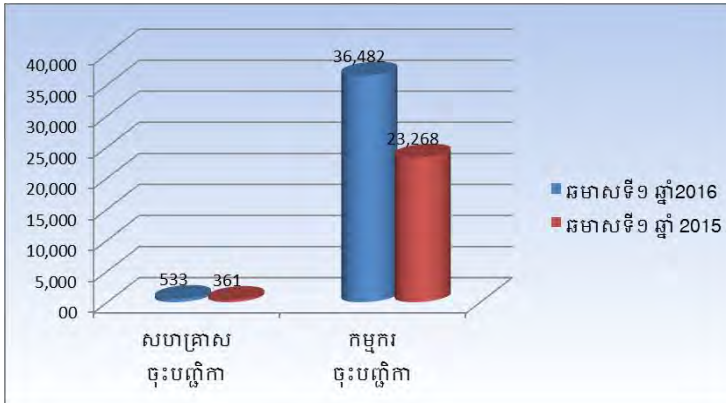
៣.១.៤. ប្រៀបធៀបការងារចុះបញ្ជីការ

ក្រាហ្វិកទី៣. ការងារចុះបញ្ជីការគិតត្រឹមឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥ និងឆ្នាំ២០១៦



ផ្អែកតាមក្រាហ្វិកនេះ ក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ ចំនួនសហគ្រាសមានការកើនឡើង ៩២៧ សហគ្រាស ស្មើនឹង ១២,៥២ ភាគរយ និងកម្មករនិយោជិតចំនួន ១.១១៣.៥៦១ នាក់ ស្មើនឹង ៩ ភាគរយ។

ក្រាហ្វិកទី៤. ការងារចុះបញ្ជីការក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥ និងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦



ផ្អែកតាមក្រាហ្វិកនេះ ក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ សហគ្រាសមានការកើនឡើងចំនួន ១៧២ សហគ្រាស ស្មើនឹង៤៧,៦៥ ភាគរយ និងកម្មករនិយោជិតចំនួន ១៣.២១៤ នាក់ ស្មើនឹង ៥៦,៧៩ ភាគរយ ។

៣.១.៥. ការងារតាតទាន

ក្នុងចំនួនសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបានចុះបញ្ជីការនៅ ប.ស.ស ទាំងអស់ ៨.៣២៩ មានកម្មករនិយោជិតចំនួន ១.១១៣.៥៦១ នាក់ (ស្រី ៧៨៤.៧៩៥ នាក់)។ ដោយផ្អែកតាមបច្ចុប្បន្នភាពសហគ្រាស ៦.៦៨៧ មានកម្មករនិយោជិត ១.១០០.៣៨៨ នាក់ (ស្រី ៧៦០.៨១៨ នាក់) ប.ស.ស បានដាក់ឱ្យជាប់ភាគទានសរុបជាមធ្យម មានចំនួន ៦.៥០២ សហគ្រាស ក្នុងនោះសហគ្រាសបានបង់ភាគទានមានចំនួន ៥.៣០៤ មានចំនួនកម្មករនិយោជិតសរុប ១.០៣៦.៦១០ នាក់ និងសហគ្រាសមិនបានបង់ភាគទានចំនួន ១.១៩៨ មានចំនួនកម្មករនិយោជិត ៨៣.៣៧២ នាក់។

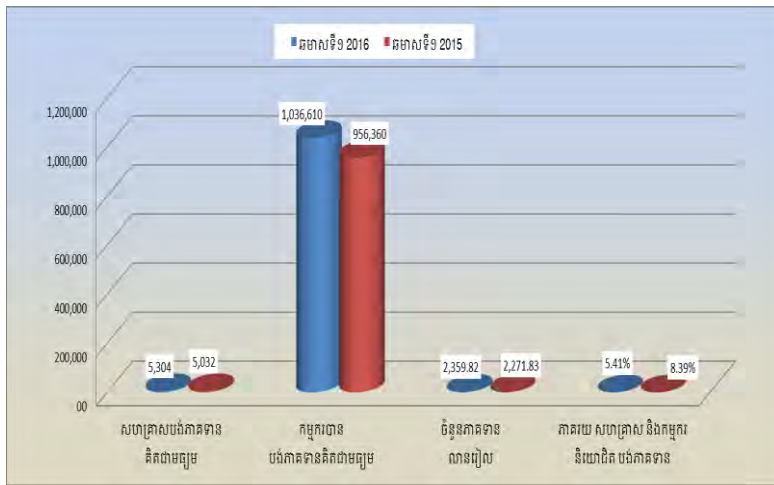
តារាងទី ៤. ចំនួនសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងចំនួនកម្មករនិយោជិត បានបង់ភាគទាន

ខែ	ឆ្នាំ	ចំនួនស.ហា ជាប់ភាគទាន	ចំនួនស.ហា បានបង់ ភាគទាន	ចំនួនកម្មករ បានបង់ ភាគទាន (នាក់)	ចំនួនកម្មករស្រី (នាក់)	ចំនួនភាគទានសរុប (លានរៀល)	ចំនួនស.ហា មិនបាន បង់ភាគទាន	ចំនួនកម្មករ មិនបានបង់ ភាគទាន (នាក់)	ចំនួនកម្មករស្រី (នាក់)	ចំនួនភាគទាន សហមិនទាន់បង់ (លាន រៀល)
វិច្ឆិកា	២០១៥	6,381	5,236	1,030,610	727,969	6,183.00	1,145	76,675	49,309	349.06
ធ្នូ		6,407	5,374	1,041,116	727,312	6,381.57	1,033	75,167	50,887	347.41
មករា	២០១៦	6,491	5,188	1,041,019	720,467	6,562.79	1,303	83,121	51,261	375.16
កុម្ភៈ		6,536	5,373	1,039,631	723,469	6,448.52	1,163	83,380	56,151	397.24
មីនា		6,597	5,304	1,027,763	718,911	6,448.64	1,293	93,626	61,360	455.76
មេសា		6,601	5,348	1,039,519	728,399	6,343.63	1,253	88,263	59,231	435.18
សរុប		មធ្យមភាគ	មធ្យមភាគ	មធ្យមភាគ	មធ្យមភាគ	សរុប	មធ្យមភាគ	មធ្យមភាគ	មធ្យមភាគ	សរុប
		6,502	5,304	1,036,610	724,421	38,368.15	1,198	83,372	54,700	2,359.82

ប្រភព៖ បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៦

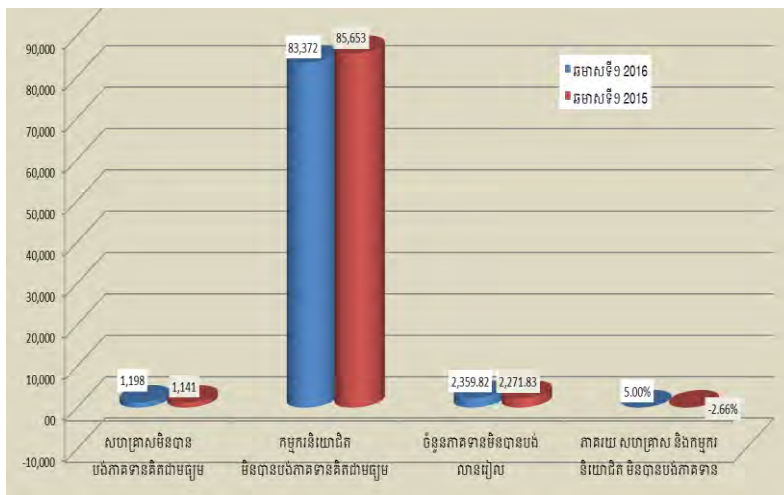
៣.១.៦. រៀបរយការងាររបស់ភាគទានធនាគារឆ្នាំ២០១៥ និង ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

ក្រាហ្វិកទី៥. ចំនួនសហគ្រាស កម្មករនិយោជិតបង់ភាគទាន និងភាគទាន ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥ និងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦



បើធ្វើការគណនាតាមក្រាហ្វិកខាងលើ នេះចំនួនសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបានបង់ភាគទានមានការកើនឡើងចំនួន ២៧២ សហគ្រាស ស្មើនឹង ៥,៤១ ភាគរយ, និងកម្មករនិយោជិតកើនឡើងចំនួន ៨០.២៥០ នាក់ ស្មើនឹង ៨,៣៩ ភាគរយ និងភាគទានសរុបមានការកើនឡើង ៨៧.៩៩ លានរៀល ស្មើនឹង ៣,៨៧ ភាគរយ។

ក្រាហ្វិកទី៦. ចំនួនសហគ្រាស កម្មករនិយោជិតមិនបានបង់ភាគទាន និងភាគទាន ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥ និងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦



បើធ្វើការគណនាតាមក្រាហ្វិកខាងលើ នេះចំនួនសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលមិនបានបង់ភាគទានមានការកើនឡើងចំនួន ៥៧ សហគ្រាស ស្មើនឹង ០៥ ភាគរយ, និងកម្មករនិយោជិតថយចុះចំនួន -២.២៨១ នាក់ ស្មើនឹង-២,៦៦ ភាគរយ និងភាគទានសរុបមានការកើនឡើង ៨៧.៩៩ លានរៀល ស្មើនឹង ៣,៨៧ ភាគរយ។

៣.២. ការងារអធិការកិច្ច និងកិច្ចការនីតិកម្ម

ការងារអធិការកិច្ច និងកិច្ចការនីតិកម្ម មានមុខងារក្នុងការធានាឱ្យមានការអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ និងបទបញ្ជាផ្សេងៗជាធរមាន។ ផ្នែកនេះផ្តោតជាសំខាន់លើការងារមួយចំនួនមានជាអាទិ៍ ការចុះពន្យល់ណែនាំម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ស្តីពីការអនុវត្តគោលនយោបាយរបបធានារ៉ាប់រងហានិភ័យការងារ ដើម្បីឱ្យមានការចុះបញ្ជីកា និងបង់ភាគទាននៅ ប.ស.ស, ការចុះអង្កេតគ្រោះថ្នាក់ការងារ, ការស៊ើបអង្កេតអំពីស្ថានភាព របស់អ្នករស់នៅក្នុងបន្ទុករបស់ជនរងគ្រោះ, ការពង្រឹងការអនុវត្តច្បាប់តាមរយៈការធ្វើអធិការកិច្ច, ការដាក់កំហិត, ការពិន័យ និងដាក់បណ្តឹងទៅតុលាការក្នុងករណីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានមិនព្រមអនុវត្តតាមច្បាប់។

៣.២.១. ការងារអធិការកិច្ច

ជាលទ្ធផលនៅក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ មន្ត្រីអធិការរបបសន្តិសុខសង្គម បានចុះអធិការកិច្ចចំនួន ២.៩២៧ សហគ្រាស ស្មើនឹង ២.៧០៧ លើក ក្នុងនោះមន្ត្រីអធិការរបបសន្តិសុខសង្គម បានចុះអធិការកិច្ចពិសេសជាមួយក្រុមអធិការកិច្ចតែមួយ ចំនួន ១.១៩៤ សហគ្រាស ស្មើនឹង ១.១៩៤ លើក។

៣.២.១.១. ការចុះអធិការកិច្ចចុះបញ្ជីកា

មន្ត្រីអធិការរបបសន្តិសុខសង្គម បានចុះស្រាវជ្រាវសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានថ្មីបានចំនួន ២០១ សហគ្រាស, ចុះចែកលិខិតជូនដំណឹងអធិការកិច្ចចំនួន ៨៦ សហគ្រាស, ចុះអធិការកិច្ចចុះបញ្ជីកាបានចំនួន ៨២ សហគ្រាស, ដាក់លិខិតដាក់កំហិតចំនួន ៣៦ សហគ្រាស, ធ្វើកំណត់ហេតុផាកពិន័យបានចំនួន ១២ សហគ្រាស និងសម្របសម្រួល ចុះបញ្ជីកាបានចំនួន ២៨ សហគ្រាស សរុបការចុះអធិការកិច្ចចុះបញ្ជីកាបានចំនួន ៤៤៥ សហគ្រាស ស្មើនឹងចំនួន ២២៥ លើក ។

តារាងទី៥. ការចុះអធិការកិច្ចចុះបញ្ជីកា

ល.រ	សកម្មភាព	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥
		ចំនួនលើក(ដង)	ចំនួនលើក(ដង)	ចំនួនសហគ្រាស	ចំនួនសហគ្រាស
		ស្នាក់ការកណ្តាល	ស្នាក់ការកណ្តាល	ស្នាក់ការកណ្តាល	ស្នាក់ការកណ្តាល
១	ចុះស្រាវជ្រាវសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានថ្មី	68	84	201	84
២	ចុះចែកលិខិតជូនដំណឹងអធិការកិច្ច	43	-	86	-
៣	ចុះអធិការកិច្ចចុះបញ្ជីកា	38	119	82	92
៤	បានដាក់លិខិតដាក់កំហិត	36	32	36	32
៥	ចុះអធិការកិច្ចផាកពិន័យ	12	3	12	3
៦	សម្របសម្រួលចុះបញ្ជីកា	28	22	28	22
សរុប		225	260	445	233
សរុបរួមលទ្ធផលនៃ ការចុះ អធិការកិច្ច		225	260	445	233

៣.២.១.២. ការចុះអធិការកិច្ចការងារតែមួយ

មន្ត្រីអធិការរបបសន្តិសុខសង្គម បានចុះអធិការកិច្ចសាមញ្ញជាមួយក្រុមអធិការកិច្ចការងារតែមួយបានចំនួន ១.១៩៤ សហគ្រាស ស្មើនឹង ១.១៩៤ លើក ក្នុងនោះបានរកឃើញសហគ្រាសចំនួន

០៩ រាយការណ៍ពីចំនួនកម្មករនិយោជិតមក ប.ស.ស មិនបានត្រឹមត្រូវ, សហគ្រាសចំនួន ០១ ប្រកាសប្រាក់ឈ្នួលកម្មករនិយោជិតមិនត្រឹមត្រូវ និងសហគ្រាសចំនួន ១០ ជំទាស់នឹងការអនុវត្តមុខងារអធិការប.ស.ស។

៣.២.១.៣. ការចុះអធិការកិច្ចទារភាគទាន

តាមរយៈលទ្ធផលចុះអធិការកិច្ចទារភាគទាន សរុបបានចំនួន ១២១ សហគ្រាស ស្មើនឹង ១២១ លើក។

តារាងទី៦. ការចុះអធិការកិច្ចទារភាគទាន

ល.រ	សកម្មភាព	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥
		ចំនួនលើក(ដង) ស្នាក់ការកណ្តាល	ចំនួនលើក(ដង) ស្នាក់ការកណ្តាល	ចំនួនសហគ្រាស ស្នាក់ការកណ្តាល	ចំនួនសហគ្រាស ស្នាក់ការកណ្តាល
១	ចុះអធិការកិច្ចទារភាគទាន	87	83	87	83
២	សម្របសម្រួលបង់ភាគទាន	34	11	34	11
សរុប		121	94	121	94

៣.២.១.៤. ការងារផ្សេងៗផ្នែកអធិការកិច្ច

ទន្ទឹមនឹងលទ្ធផលដែលសម្រេចបានខាងលើ មន្ត្រីអធិការរបបសន្តិសុខសង្គម ក៏បានបំពេញភារកិច្ចមួយចំនួនទៀតផងដែររួមមាន ការចុះពិនិត្យសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលសង្ស័យថាបានបិទ ឬ បើកចំនួន ៣៧ សហគ្រាស, ចុះចែកវិញ្ញាបនបត្រចំនួន ២៦ សហគ្រាស, ចុះពន្យល់ពីអត្ថប្រយោជន៍របស់ប.ស.ស ចំនួន ១៣ សហគ្រាស, ចុះសម្របសម្រួលបង់ភាគទានចំនួន២៧ សហគ្រាស, ចុះចែកលិខិតទារភាគទាន និងប្រាក់ពិន័យ ព្រមទាំងការប្រាក់ចំនួន ២៥៦ សហគ្រាស, ចុះពិនិត្យមើលសហគ្រាសសុំផ្អាកបង់ភាគទាន ឬព្យួរ ចំនួន ១៥ សហគ្រាស, សម្របសម្រួលបញ្ជីកា ចំនួន ២៨ សហគ្រាស, ចុះស្រាវជ្រាវសហគ្រាសថ្មី ចំនួន ៦៨ សហគ្រាស, ចុះចែកលិខិតជូនដំណឹងផ្សព្វផ្សាយគោលនយោបាយរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព ចំនួន ៥៤២ សហគ្រាស, អង្កេតរបាយការណ៍ហានិភ័យការងារ (គិតជាករណី) ចំនួន ១២៥ សហគ្រាស, ចុះចែកលិខិតជូនដំណឹងអធិការកិច្ចតែមួយ ចំនួន ១៦ សហគ្រាស, និងចុះអធិការកិច្ចសង្ស័យលាក់កម្មករ ចំនួន ១៤ សហគ្រាស។ សរុបការងារអធិការកិច្ចផ្សេងៗមានចំនួន ១.១៦៧ សហគ្រាស ស្មើនឹង ១.១៦៧ លើក។

៣.២.១.៥. ការងារអង្កេតហានិភ័យការងារ

ប.ស.ស បានទទួលរបាយការណ៍ហានិភ័យការងារចំនួន ១៧.៥៤២ នាក់ ក្នុងនោះអង្កេតបានចំនួន ១៦.៣៩៥ នាក់ មានគ្រោះថ្នាក់ការងារសរុបចំនួន ១៦.០៨០ នាក់ រួមមានគ្រោះថ្នាក់នៅកន្លែងធ្វើការមានចំនួន ១១.៥៥១ នាក់ និងគ្រោះថ្នាក់នៅពេលធ្វើដំណើរមានចំនួន ៤.៥២៧ នាក់ និងជំងឺវិជ្ជាជីវៈចំនួន ០២ នាក់ (ជំងឺវិជ្ជាជីវៈ ០២ នាក់ ត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្នុងគ្រោះថ្នាក់កន្លែងការងារ) និងមិនមែនគ្រោះ

ថ្នាក់ការងារមានចំនួន ៣១៥ នាក់។ មួយវិញទៀតក៏បានអង្កេតឧត្តរជីវីចំនួន ៩៧ ករណី ក្នុងនោះបានផ្តល់ ឧត្តរជីវីចំនួន ៥៥ ករណី និងមិនបានផ្តល់ចំនួន ៤២ ករណី ដោយពុំគ្រប់តាមលក្ខខណ្ឌដែលបានកំណត់។

៣.២.១.៦. ការងារនីតិកម្ម

ប.ស.ស បានចុះធ្វើការជាកពិន័យការចុះបញ្ជីកា សហគ្រាស គ្រឹះស្ថានចំនួន ០៨ សហគ្រាស, ចុះ អធិការកិច្ចទារ ភាគទានចំនួន ០៨ សហគ្រាស។

ចំពោះការងារជាមួយក្រុមអធិការកិច្ចការងារតែមួយ អធិការរបបសន្តិសុខសង្គម បានចុះអធិការកិច្ច ចំនួន ១.១៩៤ សហគ្រាស ក្នុងនោះមន្ត្រីអធិការរបបសន្តិសុខសង្គមបានរកឃើញសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន មួយចំនួនរាយការណ៍ពីចំនួនកម្មករនិយោជិតមក ប.ស.ស មិនបានត្រឹមត្រូវ, ប្រកាសប្រាក់ឈ្នួលមិនគ្រប់ តាមចំនួនជាក់ស្តែង និងមិនបញ្ចូលប្រាក់បន្ថែមម៉ោងរបស់កម្មករនិយោជិត។ សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែល ក្រុមអធិការរបបសន្តិសុខសង្គមបានរកឃើញខាងលើមានចំនួន ១៩ សហគ្រាស។

៣.៣. ការងារតាវកាលិក

ការកើនឡើងនូវចំនួនសមាជិក ដែលនាំឱ្យចំនួនគ្រោះថ្នាក់ការងារមានការកើនឡើងផងដែរនោះ ប.ស.ស បានរៀបចំអភិវឌ្ឍបែបបទការងារ និងបានពង្រីកយន្តការនៃការផ្តល់តាវកាលិកឱ្យកាន់តែមានភាព ងាយស្រួល ទូលំទូលាយបន្ថែមទៀត ដើម្បីឱ្យកម្មករនិយោជិតដែលទទួលរងនូវគ្រោះថ្នាក់ការងារ ទទួល បានសេវាប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងទាន់ពេលវេលា។ តាមរយៈនេះ ប.ស.ស បានបង្កើត និងដាក់ឱ្យ ប្រើប្រាស់នូវប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យទាមទារតាវកាលិកហានិភ័យការងារ ដែលប្រព័ន្ធនេះអាចគ្រប់គ្រងបាន នូវរបាយការណ៍ហានិភ័យការងារ ការអង្កេត និងការគណនាតាវកាលិកដែលវាបានពន្លឿនក្នុងការផ្តល់ តាវកាលិក និងមានភាពត្រឹមត្រូវ។ ប.ស.ស ក៏បានពង្រីកការចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយមន្ទីរពេទ្យសាធារណៈ និងឯកជនបានចំនួន ៩៣ និងបានដាក់ភ្នាក់ងារឱ្យប្រចាំការនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបានមួយចំនួន សម្រាប់ជួយ សម្របសម្រួលដល់ជនរងគ្រោះ ដែលជាសមាជិករបស់ ប.ស.ស ឱ្យទទួលបានការសម្រាកព្យាបាល និង ងាយស្រួលទទួលបានសេវានៅកន្លែងដែលជិត។ មួយវិញទៀតក្នុងករណីមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ប.ស.ស បាន បញ្ជូនមន្ត្រីទៅដល់កន្លែងគ្រោះថ្នាក់ផ្ទាល់ ដើម្បីជួយសម្របសម្រួល និងធ្វើអន្តរាគមន៍បានទាន់ពេល វេលា។

៣.៣.១. របាយការណ៍ហានិភ័យការងារ

សម្រាប់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ ប.ស.ស បានទទួលរបាយការណ៍ហានិភ័យការងារពីបណ្តា សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន តាមបណ្តារាជធានី-ខេត្ត នៅទូទាំងប្រទេសមានចំនួន ១៥.៦៥៤ ករណី មានកម្មករ និយោជិតចំនួន ១៧.៥៤៣ នាក់ (ស្រីចំនួន ១២.៩១៣ នាក់) ហើយតាមរយៈលទ្ធផលនៃការអង្កេតមាន គ្រោះថ្នាក់ការងារ ចំនួន ១៦.០៨០ នាក់ (ស្រីចំនួន ១១.៨៤៤ នាក់) ក្នុងនោះគ្រោះថ្នាក់កន្លែងធ្វើការ មានចំនួន ១១.៥៥១ នាក់ (ស្រី ៨.៩៤១ នាក់) គ្រោះថ្នាក់ពេលធ្វើដំណើរមានចំនួន ៤.៥២៧ នាក់ (ស្រី ២.៩០២ នាក់) និងជម្ងឺវិជ្ជាជីវៈ មានចំនួន ០២ នាក់ (ស្រី ០១ នាក់) ចំពោះកម្រិតនៃរបួសវិញមានរបួស ស្រាលចំនួន ១៤.៨២៤ នាក់ (ស្រី ១១.១១១ នាក់) របួសធ្ងន់ចំនួន ១.១៧២ នាក់ (ស្រី ៧០៤ នាក់)

ស្លាប់ ចំនួន ៨៤ នាក់ (ស្រី ២៩ នាក់) និងមិនមែនជាគ្រោះថ្នាក់ការងារចំនួន ៣១៥ នាក់ (ស្រី ២៣៥ នាក់)។ (ទិន្នន័យអំពីរបាយការណ៍ហានិភ័យការងារ សូមមើលក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធទី៧)

តារាងទី ៧៖ ស្ថានភាពគ្រោះ ថ្នាក់ការងារ

បរិយាយ	ស្ថានភាពរបាយការណ៍ហានិភ័យការងារ			លទ្ធផលអង្កេតគ្រោះថ្នាក់ការងារ (នាក់)								មិនមែនគ្រោះថ្នាក់ការងារ (នាក់)	
	ទទួលបានរបាយការណ៍ហានិភ័យការងារ (នាក់)	សមាជិកសរុប	បម្រែបម្រួល (± %)	សរុប		ស្រាល		ធ្ងន់		ស្លាប់		សរុប	ស្រី
				សរុប	ស្រី	សរុប	ស្រី	សរុប	ស្រី	សរុប	ស្រី		
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	17,543	1,113,561	1.58%	16,080	11,844	14,824	11,111	1,172	704	84	29	315	235
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	15,011	1,044,594	1.44%	14,486	10,614	13,355	9,948	1,058	642	73	24	373	292
បម្រែបម្រួល (± %)		+9.63%		+11.00%	+11.59%	+11.00%	+11.69%	+10.78%	+9.66%	+15.07%	+20.83%	-15.55%	-19.52%

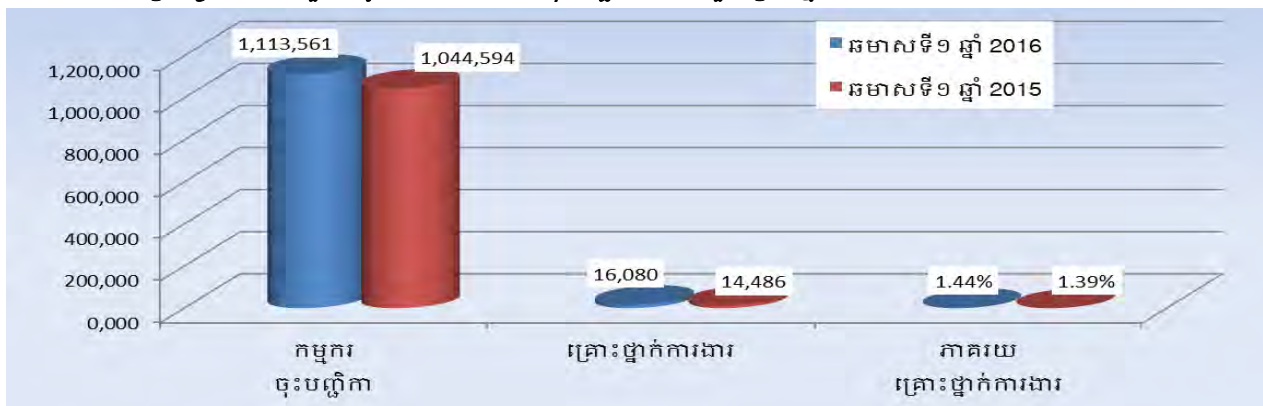
ប្រភព៖ របាយការណ៍របស់សន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៦

តារាងទី ៨៖ លទ្ធផលអង្កេតគ្រោះ ថ្នាក់ការងារ

បរិយាយ	លទ្ធផលអង្កេតគ្រោះថ្នាក់ការងារ (នាក់)							
	សរុប		គ្រោះថ្នាក់កន្លែងធ្វើការ		គ្រោះថ្នាក់ពេលធ្វើដំណើរ		ជំងឺវិជ្ជាជីវៈ	
	សរុប	ស្រី	សរុប	ស្រី	សរុប	ស្រី	សរុប	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	16,080	11,844	11,551	8,941	4,527	2,902	2	1
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	14,486	10,614	10,839	8,279	3,646	2,334	1	1
បម្រែបម្រួល (± %)	+11.00%	+11.59%	+6.57%	+8.00%	+24.16%	+24.34%	+100.00%	0.00%

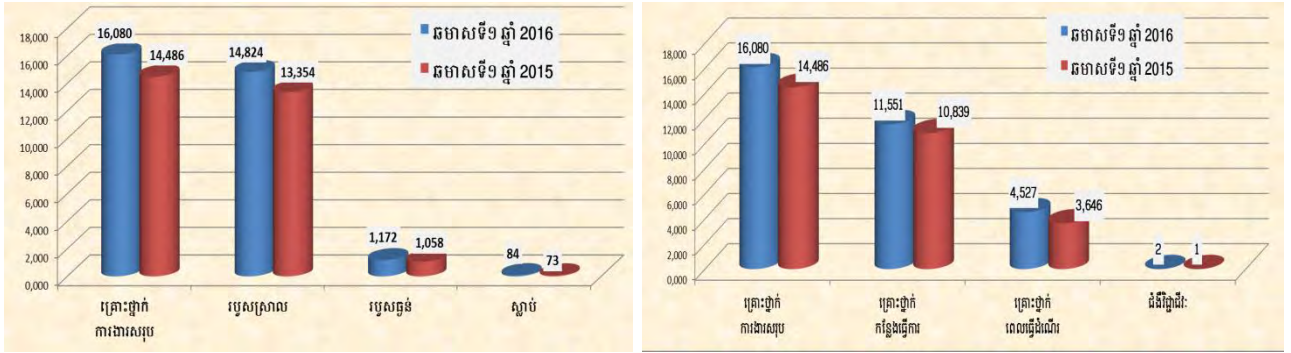
ប្រភព៖ របាយការណ៍របស់សន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

៣.៣.២. ធៀបធៀបស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ការងារឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ និងឆ្នាំ២០១៥
ក្រាហ្វិកទី៧. ចំនួនកម្មករនិយោជិតបានចុះបញ្ជី និងចំនួនគ្រោះថ្នាក់ការងារ (នាក់)



តាមក្រាហ្វិកខាងលើបានបង្ហាញឱ្យឃើញថា ចំនួនកម្មករនិយោជិតគ្រោះថ្នាក់ការងារឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ មានចំនួន ១៦.០៨០ នាក់ រីឯនៅឆ្នាំ២០១៥ ចំនួន ១៤.៤៨៦ នាក់ ដូច្នេះចំនួននេះមានការកើនឡើង ១.៥៩៤ នាក់ ស្មើនឹង ១១ ភាគរយ។ ចំពោះកម្មករនិយោជិតបានចុះបញ្ជីការិយាល័យមានការកើនឡើងចំនួន ៦៨.៩៦៧ នាក់ ស្មើនឹង ៦,៦ ភាគរយ។ យើងឃើញថាចំនួនគ្រោះថ្នាក់ការងារមានការកើនឡើងចំនួន ១១ ភាគរយ រីឯចំនួនកម្មករនិយោជិតដែលបានចុះបញ្ជីមានការកើនឡើងចំនួន ៦,៦ ភាគរយ ដូច្នេះបើប្រៀបធៀបជាមួយនឹងកំណើនទាំងពីរ ចំនួនគ្រោះថ្នាក់ការងារមានការកើនឡើងស្របនឹងចំនួនកម្មករនិយោជិតដែលបានចុះបញ្ជី។ ចំពោះអត្រាគ្រោះថ្នាក់ការងារកម្មករនិយោជិត ធៀបជាមួយកម្មករបានចុះបញ្ជីនៅឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ មានចំនួន ១,៤៤% និងនៅឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥ មានចំនួន ១,៣៩%។

ក្រាហ្វិកទី៨. ស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ការងារតាមប្រភេទគ្រោះថ្នាក់ និងកម្រិតបួស(នាក់)



ស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ការងារនៅឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ មានការកើនឡើងចំពោះគ្រោះថ្នាក់នៅ កន្លែងធ្វើការចំនួន ៧១២ នាក់ ស្មើនឹង ៦,៥៦ ភាគរយ, កម្រិតរបួសស្រាលកើនឡើងចំនួន ១.៤៧០ នាក់ ស្មើនឹង ១១ ភាគរយ, របួសធ្ងន់កើនឡើងចំនួន ១១៤ នាក់ ស្មើនឹង ១០,៧៨ ភាគរយ និងស្លាប់កើនឡើង ចំនួន ១១ នាក់ ស្មើនឹង ១៥ ភាគរយ។ ចំពោះស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់នៅពេលធ្វើដំណើរមានការកើនឡើង ចំនួន ៨៨១ នាក់ ស្មើនឹង ២៤,១៦ ភាគរយ និងជម្ងឺវិជ្ជាជីវៈមានការកើនចំនួន ១នាក់ ស្មើនឹង ៥០ ភាគ រយ។ ការកើនឡើងនូវករណីគ្រោះថ្នាក់ការ ងារនេះវាស្របនឹងការកើនឡើងនៃចំនួនកម្មករនិយោជិតដែលបាន ចុះបញ្ជីកា។

៣.៣.៣. ការទាមទារតាមការវិនិច្ឆ័យការងារ

តាមរយៈនៃការទាមទារតាមការវិនិច្ឆ័យ ប.ស.ស ក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ ផ្អែកតាមតារាងទី៩ បាន ទទួលការទាមទារតាមការវិនិច្ឆ័យការងារសរុបចំនួន ៩.០៤៧ នាក់ (ស្រី ៦.២៥៨ នាក់) ស្មើនឹង ១៥.១០៣ ឯកសារ បើប្រៀបធៀបនឹងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥ ការទាមទារតាមការវិនិច្ឆ័យមានតែចំនួន ១១.២៣១ ឯកសារ ដូច្នេះចំនួននេះមានការកើនឡើង ៣.៨៧២ ឯកសារ ស្មើនឹង ៣៤,៤៨ ភាគរយ។

តារាងទី៩. ការទាមទារតាមការវិនិច្ឆ័យការងារ

ល.រ	ប្រភេទតាមការវិនិច្ឆ័យ	ចំនួនការទាមទារ	
		ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ (ឯកសារ)	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥ (ឯកសារ)
១	តាមការវិនិច្ឆ័យថែទាំ និង ព្យាបាល	7,365	5,639
២	តាមការវិនិច្ឆ័យបាត់បង់សមត្ថភាពបណ្តោះអាសន្ន	7,443	5,400
៣	តាមការវិនិច្ឆ័យបាត់បង់. អចិន្ត្រៃយ៍ក្រោម ២០% (វិភាជន៍)	48	45
៤	តាមការវិនិច្ឆ័យបាត់បង់. អចិន្ត្រៃយ៍ចាប់ពី ២០% (ធនលាភ)	82	56
៥	តាមការវិនិច្ឆ័យឧត្តរជីវី	71	21
៦	វិភាជន៍បូជាសព	91	69
៧	តាមការវិនិច្ឆ័យអ្នកចាំថែរក្សា	3	1
សរុប		15,103	11,231

ប្រភព៖ បេឡាជាតិ របបសន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៦

៣.៣.៤. ការចំណាយតាមប្រភេទតាវកាលិក

នៅឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ ផ្នែកតាមតារាងទី ១០ ប.ស.ស បានផ្តល់តាវកាលិកហានិភ័យ ការងារបានចំនួន ១៧.៣៦២ ឯកសារ កើនឡើងចំនួន ៤.៧៧៩ ឯកសារ ស្មើនឹង ៣៨ ភាគរយ ដែលមាន ចំនួនជនរងគ្រោះ៩.៣០៣ នាក់ (ស្រី ៦.៤៩២ នាក់) កើនឡើងចំនួន ២.៤០៨ នាក់ ស្មើនឹង៣៥ភាគរយ បើប្រៀបធៀបនឹងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥។

តារាងទី១០. ការផ្តល់តាវកាលិកហានិភ័យការងារ

ល.រ	ប្រភេទតាវកាលិក	ការផ្តល់ តាវកាលិក (ឯកសារ)		
		ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	បម្រែបម្រួល (± %)
១	តាវកាលិកព្យាបាល	6,613	5,083	+30.10%
២	តាវកាលិកថែទាំ	2,047	1,383	+48.01%
៣	តាវកាលិកបាត់បង់សមត្ថភាពការងារបណ្តោះអាសន្ន	7,672	5,458	+40.56%
៤	តាវកាលិកបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ក្រោម ២០ % (វិភាជន៍)	48	45	+6.67%
៥	តាវកាលិកបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍លើ ២០ % (ធនលាភ)	309	198	+56.06%
៦	វិភាជន៍បូជាសព	92	62	+48.39%
៧	តាវកាលិកឧត្តរជីវី	560	345	+62.32%
៨	តាវកាលិកអ្នកចាំថែរក្សា	21	9	+133.33%
សរុប		17,362	12,583	+37.98%

ប្រភព៖ បេឡាជាតិ របបសន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៦

តាមរយៈការទាមទារតាវកាលិកពីជនរងគ្រោះ ប.ស.ស បានចេញសេចក្តីសម្រេចផ្តល់តាវកាលិក ហានិភ័យការងារ ដល់កម្មករនិយោជិតដែលរងគ្រោះថ្នាក់ការងារក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ ផ្អែកតាម តារាងទី១០ ចំនួន ៩.៣០៣ នាក់ ស្មើនឹង ១៧.៣៦២ ឯកសារ សម្រាប់ការព្យាបាលនៅតាមមន្ទីរពេទ្យ និងការថែទាំ, ការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារបណ្តោះអាសន្ន, ការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍, ឧត្តរជីវី, វិភាជន៍បូជាសព និងតាវកាលិកអ្នកចាំថែរក្សាសរុបចំនួន ៣.៧៣១,៣៩ លានរៀល និងចេញ សេចក្តីសម្រេចទូទាត់ថ្លៃព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រជូនមន្ទីរពេទ្យផ្លូវការចំនួន ៥២ សហគ្រាស មានកម្មករនិយោជិត ព្យាបាលចំនួន ៨.៦៦៨ នាក់ ចំណាយទឹកប្រាក់ ចំនួន ២.៤៦៣,០៥ លានរៀល និងមន្ទីរពេទ្យក្រៅផ្លូវការ ចំនួន ៣០ សហគ្រាស មានកម្មករនិយោជិត ព្យាបាលចំនួន ៥.០៨៩ នាក់ ចំណាយទឹកប្រាក់ចំនួន ៧៤៩,០១ លានរៀល និងសេវាបុរេនីតិសម្បទា ចំនួន ០៨ នាក់ ចំណាយទឹកប្រាក់ចំនួន ៣៥,៥៣ លានរៀល។ ដូច្នេះសរុបការចេញសេចក្តីសម្រេចផ្តល់តាវកាលិកហានិភ័យការងារ និងទូទាត់ថ្លៃព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រជូន មន្ទីរពេទ្យផ្លូវការ ក្រៅផ្លូវការ និងសេវាបុរេនីតិសម្បទាសម្រាប់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ មានទឹកប្រាក់សរុប ចំនួន ៦.៩៧៨,៩៧ លានរៀល។

តារាងទី១១. ការចំណាយតាមប្រភេទការកាលិកហានិភ័យការងារ

ល.រ	ប្រភេទការកាលិក	ចំណាយ (លានរៀល) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	ចំណាយ (លានរៀល) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥
១	ការកាលិកព្យាបាល	1,137.74	1,009.90
២	ការកាលិកថែទាំ	80.24	47.14
៣	ការកាលិកបាត់បង់សមត្ថភាពបណ្តោះអាសន្ន	1,251.87	755.14
៤	ការកាលិក.អចិន្ត្រៃយ៍ក្រោម ២០% (វិភាជន៍)	197.22	114.43
៥	ការកាលិក.អចិន្ត្រៃយ៍ចាប់ពី ២០% (ធនលាភ)	191.86	119.19
៦	ការកាលិកខ្ពស់ជីវី (ធនលាភ)	484.54	248.00
៧	វិភាជន៍បូជាសព	368.00	246.11
៨	ការកាលិកអ្នកចាំថែរក្សា	19.92	8.29
៩	សេវាបុននីតិសម្បទា	35.53	7.19
សរុប		3,766.92	2,555.39
ល.រ	មូលដ្ឋានសុខាភិបាល	ចំណាយ (លានរៀល) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	ចំណាយ (លានរៀល) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥
១	មន្ទីរពេទ្យផ្លូវការ	2,463.05	2,580.46
២	មន្ទីរពេទ្យក្រៅផ្លូវការ	749.01	476.60
សរុប		3,212.06	3,057.06
សរុបរួម		6,978.97	5,612.46

ប្រភព៖ របាយការណ៍របស់សន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៦

ចំនួនអ្នកស្នើសុំ និងចំនួនអ្នកដែលត្រូវបានផ្តល់ការកាលិកមិនដូចគ្នាទេ ដោយសារឯកសារមួយចំនួនបានបន្សល់ទុកមកពីឆ្នាំចាស់ ហើយបន្តផ្តល់រហូតមកដល់ឆ្នាំបច្ចុប្បន្ន។ ការផ្តល់ការកាលិកសម្រាប់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ ចំណាយថវិកាកើនចំនួន ១.៣៦៦,៥១ លានរៀល ត្រូវជា ២៤,៣៥ ភាគរយ។ ការកើនឡើងនៃការស្នើសុំ និងការផ្តល់ការកាលិកនេះ ដោយសារការកើនឡើងនូវចំនួនគ្រោះថ្នាក់ការងារស្របគ្នានឹងការកើនឡើងកម្មករនិយោជិតដែលបានចុះបញ្ជី។

៣.៣.៥. ការទាមទារសំណងការកាលិកមិនមែនគ្រោះថ្នាក់ការងារ

ជនរងគ្រោះដែលជាសមាជិកនៃប.ស.សទទួលរងគ្រោះថ្នាក់ការងារត្រូវទទួលបានការសម្រាកព្យាបាលដោយឥតគិតថ្លៃនៅតាមបណ្តាមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស ប៉ុន្តែកន្លងមកមានកម្មករនិយោជិតមួយចំនួនទទួលរងនូវគ្រោះថ្នាក់ដែលមិនមែនជាគ្រោះថ្នាក់ការងារ ហើយទៅទទួលការសម្រាកព្យាបាលនៅតាមបណ្តាមូលដ្ឋានសុខាភិបាលខាងលើ ដោយឥតបង់ប្រាក់ ហើយទុកឱ្យមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងនោះទូទាត់ជាមួយ ប.ស.ស ដែលករណីនេះ ជនរងគ្រោះត្រូវទូទាត់សងមកប.ស.ស វិញតាមចំនួនជាក់ស្តែង។

សម្រាប់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ ប.ស.ស បានទទួលប្រាក់សំណងមិនមែនគ្រោះថ្នាក់ការងារចំនួន ០៥នាក់ មានទឹកប្រាក់ចំនួន ១,៥០ លានរៀល។

៣.៣.៦. ការងារវាយតម្លៃកម្រិតបាត់បង់សមត្ថភាពអចិន្ត្រៃយ៍

គណៈកម្មការវេជ្ជសាស្ត្រ បានអនុវត្តតួនាទីភារកិច្ចរបស់ខ្លួនប្រកបដោយតម្លាភាព, យុត្តិធម៌មនសិការ វិជ្ជាជីវៈ និងកសាងបានជំនឿទុកចិត្តពីសំណាក់មជ្ឈដ្ឋានទូទៅ និងសមាជិករបស់ ប.ស.ស ជាពិសេសពី និយោជកជាម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន មកលើការអនុវត្តរបស់ ប.ស.ស តាមរយៈការចូលរួមបង្កភាព ទានធានារ៉ាប់រងហានិភ័យការងារជូនកម្មករនិយោជិត ហើយវាក៏បានជំរុញឱ្យពួកគេផ្តល់ព័ត៌មានពិតពីចំនួន កម្មករនិយោជិត និងពីចំនួនប្រាក់ខែរបស់ពួកគេ ដើម្បីជៀសវាងការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានចែង នៅក្នុងច្បាប់។

នៅក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ គណៈកម្មការវេជ្ជសាស្ត្រ បានបើកកិច្ចប្រជុំ ចំនួន ១៥ លើក វាយ តម្លៃកម្រិតបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ជូនជនរងគ្រោះ ចំនួន ១៣៤ នាក់ ក្នុងនោះរួមមាន៖

- កម្រិតបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍តិចជាង ២០ភាគរយ ចំនួន ៤៦ នាក់ (ស្រី ១៧ នាក់)។
- កម្រិតបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ចាប់ពី ២០ ភាគរយ ឡើងទៅមានចំនួន ៨៨ នាក់ (ស្រី ៤៤ នាក់) ក្នុងនោះផ្តល់តារាងកាលិកអ្នកចាំថែរក្សា និងសេវាបុនីតិសម្បទាដល់ជនរងគ្រោះ ចំនួន ០២ នាក់ (ស្រី០១ នាក់) ក្នុងចំណោមជនរងគ្រោះទទួលបានតារាងកាលិកអចិន្ត្រៃយ៍២០% ឡើងទៅ។

៣.៤. ការងាររៀបចំបុនីតិសម្បទា

អនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គម សម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិ នៃច្បាប់ស្តីពីការងារ, អនុក្រឹត្យស្តីពីការបង្កើតបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម និងប្រកាសស្តីពីតារាងកាលិក ហានិភ័យការងារ កម្មករនិយោជិតដែលទទួលរងហានិភ័យការងារ បណ្តាលឱ្យបាត់បង់សមត្ថភាពការងារ អចិន្ត្រៃយ៍មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាបុនីតិសម្បទា (ស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម) រួមមានការផ្តល់នូវឧបករណ៍ ឬ អវៈយវៈសិប្បនិម្មិតតាមការកំណត់របស់គ្រូពេទ្យជួរការ ឬគ្រូពេទ្យដែលទទួលស្គាល់ដោយបេឡាជាតិ របបសន្តិសុខសង្គម ព្រមទាំងសេវាសម្របសម្រួលមុខងារ និងការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈឡើងវិញ។ ចំពោះការផ្តល់សេវាខាងលើ កន្លងមក ប.ស.ស ពុំទាន់បានផ្តល់ឱ្យបានពេញលេញនៅឡើយទេ ការផ្តល់ សេវាមួយចំនួនភាគច្រើនជាសេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្មផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលរួមមានការផ្តល់ឧបករណ៍ ឬ អវៈយវៈសិប្បនិម្មិត និងការព្យាបាលដោយចលនាតែប៉ុណ្ណោះ។ ដោយឡែកការផ្តល់សេវាស្តារលទ្ធភាព ពលកម្មផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនទៀត, ការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈនិងការងារ និងសេវាសង្គមផ្សេងទៀត មិនទាន់បានផ្តល់នៅឡើយទេ។

ទន្ទឹមនឹងការផ្តល់សេវាខាងលើ ជាលទ្ធផលនៅក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ ក្រុមការងាររៀបចំ យន្តការផ្តល់សេវាបុនីតិសម្បទា បានអនុវត្តនូវការងារមួយចំនួន ដូចខាងក្រោម៖

- សរសេរពីលំហូរការងារ Flow Chart, កំណត់បង្ហាញ, ពាក្យស្នើសុំ, លិខិតបញ្ជូនជនពិការ, ទម្រង់របាយការណ៍ពីប្រព័ន្ធ និងទម្រង់វាយតម្លៃតាមដានពីការផ្តល់សេវា។
- រៀបចំសេចក្តីព្រាងប្រកាសស្តីពីសេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម សម្រាប់ផ្នែកធានារ៉ាប់រងហានិភ័យ ការងារ។

- សហការជាមួយការិយាល័យព័ត៌មានវិទ្យាបង្កើតប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យពិការភាព និងការផ្តល់សេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្មរបស់ ប.ស.ស។
- ទំនាក់ទំនងសួរសុខទុក្ខ និងប្រមូលព័ត៌មានពីកម្មករនិយោជិតជាសមាជិករបស់ ប.ស.ស ដែលទទួលរងគ្រោះថ្នាក់ការងារ បណ្តាលអោយបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ចាប់ពី ២០%ឡើងបានចំនួន ៧៣ នាក់ នូវស្ថានភាពពិការភាព, ការទទួលបានសេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម, ស្ថានភាពការងារ, គ្រួសារ, ការលំបាក និងសំណូមពរ ដើម្បីជួយសម្របសម្រួលផ្តល់សេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម និងការផ្តល់តាវកាលិកជារួម។
- សហការជាមួយការិយាល័យតាវកាលិក ធ្វើទស្សនកិច្ចសិក្សានៅមជ្ឈមណ្ឌលស្តារលទ្ធភាពពលកម្មកាយសម្បទាចំនួន ១១, មជ្ឈមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈចំនួន ០១, ក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្មចំនួន០១ និងបានចុះពិនិត្យផ្ទាល់ជនពិការជាសមាជិក ប.ស.ស ចំនួន ១១ រូប ដើម្បីដឹងពីស្ថានភាពជាក់ស្តែង និងសម្របសម្រួលការផ្តល់សេវា។
- សម្របសម្រួលផ្តល់សេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្មដល់កម្មករនិយោជិតជាសមាជិក ប.ស.ស ដែលទទួលរងគ្រោះថ្នាក់ការងាររហូតដល់ពិការភាពចំនួន ០៤ នាក់។
- សហការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលស្តារលទ្ធភាពពលកម្មអ្នកជំងឺរបួសខ្នងឆ្អឹងខ្នងខេត្តបាត់ដំបងចុះពិនិត្យស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម ដល់កម្មករនិយោជិត ទទួលរងគ្រោះថ្នាក់ការងាររបួសខ្នងឆ្អឹងខ្នងចំនួន ០៤ រូប នៅខេត្តកំពង់ឆ្នាំង, កណ្តាល និងរាជធានីភ្នំពេញ។
- ធ្វើគោលការណ៍កំណត់ថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅ ហូបចុក និងធ្វើដំណើរ សម្រាប់សេវាបុរេនីតិសម្បទា (ស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម)។
- សិក្សាស្វែងយល់ពីទិដ្ឋភាពទូទៅទាក់ទងនឹងការផ្តល់សេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្មរបស់ ប.ស.ស នៅកម្ពុជា និងអន្តរជាតិ។
- ចងក្រងលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ និងអន្តរជាតិទាក់ទងនឹងការផ្តល់សេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម។
- ចងក្រងព័ត៌មានពីក្រសួងស្ថាប័ន, មជ្ឈមណ្ឌល, អង្គការ និងក្រុមហ៊ុនឯកជនដែលផ្តល់សេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម។
- ចូលរួមពិភាក្សាបង្កើតប្រព័ន្ធ Data base សម្រាប់គ្រប់គ្រងទិន្នន័យពិការភាពរបស់ការិយាល័យតាវកាលិក។

៤. ការរៀបចំដាក់ឱ្យដំណើរការរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព

៤.១. បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម បានបញ្ចប់គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាព (HIP) របស់អង្គការ GRET មកអនុវត្តសាកល្បង ដែលគម្រោងនេះគ្របដណ្តប់លើសេវាព្យាបាលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវា បញ្ជូនជនរងគ្រោះ នៅត្រឹមបំណាច់ខែមីនា ឆ្នាំ២០១៦ មក។ របបធានារ៉ាប់រងសុខភាពសម្រាប់កម្មកររោងចក្រ (HIP) មានសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ចំនួន ១១ រោងចក្រ ក្នុងនោះមានកម្មករនិយោជិតជា

មធ្យម ៤ខែចុង ក្រោយសរុប ចំនួន ៦ ៣១២ នាក់ (ស្រី ៥ ៦៨១ នាក់)។ សម្រាប់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ មានសមាជិកប្រើប្រាស់សេវាសរុបចំនួន ២ ២២៤ ដង ក្នុងនោះសម្រាកនៅពេទ្យ (IPD) ១២០ ដង, ពិគ្រោះជំងឺក្រៅ (OPD) ២ ០៤៩ ដង, សម្រាលកូន (Delivery) ៣៤ ដង និងរលូតកូន (Abortion) ២១ ដង។

តារាងទី ២២៖ ចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាធានារ៉ាប់រងសុខភាព (HIP)

ល.រ	ប្រភេទអ្នកប្រើប្រាស់សេវាធានារ៉ាប់រងសុខភាព(HIP)	អ្នកប្រើប្រាស់ (ដង)		
		ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	បម្រែបម្រួល (± %)
១	សម្រាកនៅពេទ្យ (IPD)	120	213	-43.66%
២	ពិគ្រោះជំងឺក្រៅ (OPD)	2,049	6,378	-67.87%
៣	សម្រាលកូន (Delivery)	34	69	-50.72%
៤	រលូតកូន (Abortion)	21	71	-70.42%
សរុប		2,224	6,731	-66.96%

ប្រភព៖ បេឡាជាតិ របបសន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៦

៤.២. អនុលោមតាមអនុក្រឹត្យលេខ០១ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ប.ស.ស កំពុងស្ថិតនៅក្នុងការរៀបចំដាក់ឱ្យដំណើរការ មានដូចជា៖

- លិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តិ ដែលបានដាក់ឱ្យអនុវត្តមាន៖
 - ប្រកាសស្តីពីការកំណត់ដំណាក់កាល និងកាលបរិច្ឆេទនៃការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព
 - ប្រកាសស្តីពីតារាងកាលបរិច្ឆេទថែទាំសុខភាព
 - ប្រកាសស្តីពីការកំណត់អត្រាភាគទាន និងបែបបទនៃការបង់ភាគទានសម្រាប់ផ្នែកថែទាំសុខភាព
 - ប្រកាសស្តីពីបញ្ជីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនៅក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព
 - ប្រកាសអន្តរក្រសួងស្តីពីយន្តការទូទាត់សេវា,
 - សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការចុះបញ្ជីកាកម្មករនិយោជិតក្នុងបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
- ពិនិត្យ និងឆ្លងលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តិ មានដូចជា៖
 - សេចក្តីព្រាងប្រកាសអន្តរក្រសួងស្តីពីកិច្ចសន្យា ជាមួយមន្ទីរពេទ្យ,
 - និងសេចក្តីព្រាងប្រកាសអន្តរក្រសួងស្តីពីការបង្កើតគណៈកម្មការវេជ្ជសាស្ត្រ
- ផ្សព្វផ្សាយដល់និយោជក, កម្មករនិយោជិត និងសហជីពមូលដ្ឋាន
- ដំណើរការចុះបញ្ជីការងារចក្រសហគ្រាស និងកម្មករនិយោជិត,
- អភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធព័ត៌មានវិទ្យាសម្រាប់ដំណើរការរបបថែទាំសុខភាព,
- ដាក់ចេញផែនការអនុវត្តចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទៅតាមកំណត់ (រាជធានីភ្នំពេញ, ខេត្តកណ្តាល, ខេត្តកំពង់ស្ពឺ)

៥. ជំរុញការរៀបចំ និងដាក់ឱ្យដំណើរការរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធន

ការរៀបចំបង្កើតឱ្យមានរបបប្រាក់សោធន សម្រាប់កម្មករនិយោជិតក្នុងវិស័យឯកជន បង្ហាញឱ្យ ឃើញនូវការខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលចំពោះអនាគត នៃកម្លាំងពលកម្មសកម្ម នាពេលបច្ចុប្បន្ន និងម្យ៉ាងទៀតក៏ជាការរួមចំណែកលើកកម្ពស់ផលិតភាពពលកម្មផងដែរ ព្រោះថាតាមរយៈយន្តការនេះកម្ម ករនិយោជិត ដែលជាកម្លាំងពលកម្មសកម្មនឹងមានភាពកក់ក្តៅក្នុងចិត្តចំពោះអនាគតរបស់ខ្លួន ទោះបីជា កំពុងធ្វើការក្នុងវិស័យឯកជនក្តី ក៏ពួកគេអាចមានលទ្ធភាពរស់នៅដោយខ្លួនឯងបាននៅពេលជរាភាព ដោយមិនអាស្រ័យទាំងស្រុងលើការចិញ្ចឹមជីវិតពីកូនចៅនោះឡើយ។ ចំណុចនេះគឺជាផ្នែកមួយលើកកម្ពស់ សិទ្ធិមនុស្សសម្រាប់ជនចាស់ជរា។

ផ្នែកប្រាក់សោធននេះ ត្រូវបានថ្នាក់ដឹកនាំ កំណត់ដាក់ឱ្យអនុវត្តនៅឆ្នាំ២០១៧ ដែលបច្ចុប្បន្នក្រុម ការងាររៀបចំ បាននិងកំពុងសិក្សាបទដ្ឋានគតិយុត្តិ ដែលឈានដល់ការរៀបចំសមិទ្ធិលទ្ធភាពដាក់ឱ្យ ដំណើរការដោយការរំពឹងទុក និងគ្មានផលប៉ះពាល់។

៦. ការងារគ្រប់គ្រង និងបណ្តុះបណ្តាលធនធានមនុស្ស

៦.១. ការងាររដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ

៦.១.១. ការងាររដ្ឋបាល

ការងាររដ្ឋបាល មានតួនាទីយ៉ាងសំខាន់នៅក្នុងការគ្រប់គ្រងឯកសារ ការផ្គត់ផ្គង់ និងការគ្រប់ គ្រងមន្ត្រី បុគ្គលិក ដើម្បីធានាបាននូវការអនុវត្តបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព និងស្របតាមច្បាប់ស្តីពី សហលក្ខន្តិកៈមន្ត្រីរាជការស៊ីវិល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និងធានាបាននូវប្រសិទ្ធភាពការងារខ្ពស់។

នៅឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ កន្លងមកនេះ រដ្ឋបាលរបស់បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម សម្រេចបាន៖

- បានរៀបចំទូទាត់ប្រាក់បៀវត្ស និងប្រាក់កម្រៃផ្សេងៗជូនមន្ត្រី និងបុគ្គលិកសម្រាប់ខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៥ ដល់ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៦
- បានរៀបចំបង់ភាគទានផ្នែកហានិភ័យការងារ ដល់បុគ្គលិកប្រចាំខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៥ ដល់ខែ ឧសភា ចំនួន៣២០រូប
- តម្លើងកម្រិតមុខងារ និងប្រាក់កម្រៃលើកទឹកចិត្ត ជូនមន្ត្រីរាជការ ចំនួន០៦រូប ប្រចាំប.ស.ស
- កែតម្រូវប្រាក់បៀវត្សរបស់ លោក ហាត ទៀនបូរេន នៅក្នុងតារាងប្រាក់កម្រៃលើកទឹកចិត្ត
- រៀបចំសំណើសុំគោលការណ៍អនុញ្ញាតជ្រើសរើសបុគ្គលិកជាប់កិច្ចសន្យាចំនួន ៥០នាក់ សម្រាប់ចុះទៅកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មករនិយោជិតថ្មី ប្រចាំបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
- បញ្ចូលបេក្ខជនបម្រុងចំនួន១៥រូប ក្នុងមុខងារជាបុគ្គលិកសាកល្បងការងារប្រចាំ ប.ស.ស
- បញ្ចូលបុគ្គលិកសាកល្បងការងារឱ្យពេញសិទ្ធិជាបុគ្គលិកជាប់កិច្ចសន្យាការងារសរុប ចំនួន ៦២រូប ប្រចាំបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
- បញ្ចូលបេក្ខជនសាកល្បងការងារ ចំនួន ១៣រូប នៅសាខាខេត្តពោធិ៍សាត់, ព្រៃវែង, បាត់ ដំបង, បន្ទាយមានជ័យ, កោះកុង, និងខេត្តប៉ៃលិន

- បញ្ចូលបុគ្គលិកឱ្យពេញសិទ្ធិ ចំនួន០៤រូប នៅសាខាខេត្តកំពង់ធំ, កំពង់ឆ្នាំង, និងខេត្តសៀមរាប
- បន្តកិច្ចសន្យាការងារថ្មីរយៈពេល ១ឆ្នាំដល់បុគ្គលិក ចំនួន២៣រូប នៅសាខាខេត្តកំពត, តាកែវ, ព្រះសីហនុ, ស្វាយរៀង, បាត់ដំបង, កោះកុង, បន្ទាយមានជ័យ, កំពង់ធំ, ប៉ៃលិន, ស្នាក់ការកណ្តាល, សៀមរាប, ឧត្តរមានជ័យ និងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង
- តម្លើងថ្នាក់ និងប្រាក់កម្រៃលើកទឹកចិត្ត ជូនបុគ្គលិកជាប់កិច្ចសន្យាការងារ ចំនួន១៤រូប ដែលបានបម្រើការងារអស់រយៈពេល០២ឆ្នាំ ប្រចាំ ប.ស.ស
- ទូទាត់ថ្លៃជួលអគារ និងថ្លៃប្រើប្រាស់ទឹកភ្លើងនៅសាខាខណ្ឌ/ខេត្ត

៦.១.២. ការងារហិរញ្ញវត្ថុ

ការងារគណនេយ្យ និង ហិរញ្ញវត្ថុរបស់ ប.ស.ស ប្រតិបត្តិការតាមរយៈប្រព័ន្ធធនាគារទាំងស្រុងពេលគឺរាល់កិច្ចដំណើរការនៃការគ្រប់គ្រងចំណូល និង ចំណាយ មានជាអាទិ៍ ការប្រមូលភាគទានពីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន, ការបង់ប្រាក់ពិន័យ, ការចំណាយតារកាលិកដល់កម្មករនិយោជិតដែលរងហានិភ័យការងារ និងការចំណាយរដ្ឋបាល ត្រូវបានប្រព្រឹត្តទៅដោយឆ្លងកាត់តាមប្រព័ន្ធធនាគារ។ ក្នុងគោលដៅធានាពីប្រសិទ្ធភាព និងគណនេយ្យភាព ក្នុងដំណើរការនៃកិច្ចប្រតិបត្តិការ ប.ស.ស បានអនុវត្តនូវការងារសំខាន់ៗ មួយចំនួនដូចខាងក្រោម ៖

- កត់ត្រាចំណូលភាគទានប្រចាំខែដែលបានមកពីការប្រមូលភាគទានតាមរោងចក្រ សហគ្រាសនីមួយៗនៅក្នុង Account Receivable
- កត់ត្រាចំណាយប្រចាំថ្ងៃនៅក្នុង Journal Entry
- កត់ត្រាចំណាយជំពាក់ជាសាច់ប្រាក់ប្រចាំខែសម្រាប់អង្គការផ្គត់ផ្គង់ដូចជាថ្លៃព្យាបាលនៅតាមមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ និងតារកាលិកធនលាភដែលសមាជិក ប.ស.ស ទទួលបានក្នុង Account Payable
- រៀបចំរបាយការណ៍ចំណូល និងចំណាយសាច់ប្រាក់លម្អិតប្រចាំខែក្នុងឆ្នាំ២០១៥ និងឆ្នាំ២០១៦
- រៀបចំអត្រាប្តូរប្រាក់សម្រាប់ភាគទានប្រចាំខែនីមួយៗ
- ពិនិត្យចំណាយផ្សេងៗដូចជា ចំណាយបេសកកម្ម, ចំណាយរដ្ឋបាល, ចំណាយបង្ការហានិភ័យការងារ និងចំណាយតារកាលិក
- រៀបចំបង់ពន្ធលើប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំខែនីមួយៗ
- រៀបចំបញ្ជីបើកប្រាក់បៀវត្សប្រចាំខែនីមួយៗ
- ផ្ទៀងផ្ទាត់របាយការណ៍ធនាគារជាមួយសៀវភៅបេឡា។

៦.២. កិច្ចសហប្រតិបត្តិការ និងការងារបណ្តុះបណ្តាលធនធានមនុស្ស

កិច្ចសហប្រតិបត្តិការ និងការបណ្តុះបណ្តាលធនធានមនុស្ស ជាការងារមួយសំខាន់នៅក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍អង្គការ និងពង្រឹងនូវកិច្ចសហប្រតិបត្តិការរវាងផ្នែកដែលពាក់ព័ន្ធ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍នានាទាំងនៅ

ក្នុងប្រទេស និងក្រៅប្រទេស ដើម្បីធានានូវនិរន្តរភាពនៃកិច្ចដំណើរការរបស់អង្គការ លើការរៀបចំផែនការ បែបបទ និងនីតិវិធីការងារ ក៏ដូចជាការអភិវឌ្ឍន៍នូវចំណេះដឹង ការដកស្រង់ និងផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍ ការងារថ្មីៗ។ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការ និងការងារបណ្តុះបណ្តាលធនធានមនុស្ស ក៏ជាការចូលរួមចំណែកនៅ ក្នុងសកម្មភាពការងារសង្គមទាំងមូលឱ្យមានការរីកចម្រើនផងដែរ ដែលថ្នាក់ដឹកនាំ ក៏ដូចជាមន្ត្រី ប.ស.ស បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំពិភាក្សាផ្តល់យោបល់ សិក្ខាសាលា វគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងទស្សនកិច្ចសិក្សាទាំងនៅ ក្នុងប្រទេស និងក្រៅប្រទេស ដូចខាងក្រោម៖

៦.២.១. ការងារក្នុងប្រទេស

កិច្ចសហប្រតិបត្តិការ និងការបណ្តុះបណ្តាលធនធានមនុស្សនៅក្នុងប្រទេស ប.ស.ស បានរៀបចំ ឱ្យមានវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពការងារផ្ទៃក្នុងដល់មន្ត្រី និងបុគ្គលិកជាប្រចាំរៀងរាល់ឆ្នាំ។

ក្រៅពីនេះថ្នាក់ដឹកនាំ មន្ត្រី និងបុគ្គលិក នៃ ប.ស.ស ក៏បានចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ ពិភាក្សាការងារ ការរៀបចំផែនការអភិវឌ្ឍន៍ និងសិក្ខាសាលាបណ្តុះបណ្តាលលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងតាម បណ្តាក្រសួង អង្គការ និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធនានានៅទូទាំងប្រទេសបានជាច្រើនលើករួមមាន៖

- រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលផ្ទៃក្នុង ស្តីពីការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពការងារជំនាញផ្នែកអធិការកិច្ច និង ផ្នែកថែទាំសុខភាពដល់មន្ត្រី និងបុគ្គលិកតាមខេត្តទាំង២៣ខេត្ត និង០២ខណ្ឌ។
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពី ការអនុវត្តចំណាយឆ្នាំ២០១៦ នៅទីស្តីការក្រសួងការងារ និងបណ្តុះ បណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពី គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីកិច្ចបញ្ជីកាតណេនេយ្យប្រចាំគ្រឹះស្ថាន សាធារណៈរដ្ឋបាល នៅទីស្តីការក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច
- ចូលរួមវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពី ហិរញ្ញប្បទានសោធន នៅទីស្តីការក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពី វឌ្ឍនភាពនៃការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍន៍វិស័យហិរញ្ញវត្ថុ ឆ្នាំ ២០១៦-២០២៥ នៅធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា
- ចូលរួមក្នុងសិក្ខាសាលាស្តីពី ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពសង្គមសម្រាប់ប្រជាពលរដ្ឋក្នុងសេដ្ឋកិច្ច ក្រៅប្រទេស នៅសណ្ឋាគារភ្នំពេញ

រូបភាពទី៣. សិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយស្តីពីដំណើរការនៃការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់កម្មករនិយោជិត នៅថ្ងៃទី១៥ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១៦ (នៅសណ្ឋាគារភ្នំពេញ)



- ចូលរួមសិក្ខាសាលាពិគ្រោះយោបល់លើសេចក្តីព្រាងច្បាប់ស្តីពីសហជីព នៅវិមានរដ្ឋសភា
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយអំពីគម្រោងអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព នៅសណ្ឋាគារភ្នំពេញ
- ចូលរួមក្នុងសិក្ខាសាលាស្តីពី ការវាយតម្លៃសមត្ថភាព និងការកសាងផែនការសកម្មភាពឆ្នាំ ២០១៦ របស់អង្គការ GIZ នៅសណ្ឋាគារ Imperial Garden Villa
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពី លទ្ធផលបូកសរុបការងារអនុវត្តច្បាប់ស្តីពី ចរាចរណ៍ផ្លូវគោកប្រចាំត្រីមាសទី១ នៅក្រសួងសាធារណការ និងដឹកជញ្ជូន
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពី ការពិគ្រោះយោបល់ពិភាក្សាលើពង្រាងគោលការណ៍ណែនាំថ្នាក់ជាតិ កញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍ និងយន្តការបង់ថ្លៃសេវាសម្រាប់មូលនិធិសមធម៌ នៅសណ្ឋាគារសាន់វេ (ភ្នំពេញ)
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាពិគ្រោះយោបល់ត្រីភាគីថ្នាក់ជាតិ ស្តីពីកម្មវិធីការងារសមរម្យសម្រាប់កម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៦-២០១៨ នៅសណ្ឋាគារភ្នំពេញ
- សិក្ខាសាលាស្តីពី ការលើកកម្ពស់ទំនាក់ទំនងវិជ្ជាជីវៈ នៅប្រទេសកម្ពុជា នៅសណ្ឋាគារភ្នំពេញ

ក្រៅពីការងារខាងលើ ប.ស.ស ក៏បានចាត់បញ្ជូនមន្ត្រី និងបុគ្គលិកឱ្យចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាពការងារសង្គមមួយចំនួនទៀតផងដែរ ដើម្បីចូលរួមចំណែកនៅក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍សង្គមជាតិទាំងមូល។

៦.២.២. ការងារក្រៅប្រទេស

ក្រៅពីការងារលើកកម្ពស់ធនធានមនុស្ស និងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការក្នុងប្រទេស ការទំនាក់ទំនងក្រៅប្រទេសជាការងារមួយដ៏សំខាន់ នៅក្នុងការលើកកម្ពស់កិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយដៃគូអភិវឌ្ឍន៍បរទេសនានា និងការធ្វើសមាហរណកម្មវិស័យសន្តិសុខសង្គមរបស់កម្ពុជាទៅក្នុងតំបន់ ដើម្បីឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរនូវបទពិសោធន៍ បច្ចេកទេសការងារថ្មីៗ យកមកធ្វើការអភិវឌ្ឍន៍នៅក្នុងប្រទេស។ ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ ប.ស.ស បានបំពេញនូវការងារក្រៅប្រទេសសំខាន់ៗមួយចំនួន សម្រាប់វិស័យសន្តិសុខសង្គម ដូចខាងក្រោម៖

- ចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពី ការវិនិយោគនៃបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម នៅទីក្រុងគូឡាឡាំពួរ ប្រទេសម៉ាឡេស៊ី
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពី ប្រព័ន្ធការងារសុខភាពសង្គម
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពី របបសន្តិសុខសង្គម នៅប្រទេសអាឡឺម៉ង់
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពី ការគាំពារសន្តិសុខសង្គមអន្តរជាតិ នៅទីក្រុងស៊ីប៊ូ ប្រទេសហ្វីលីពីន
- ចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពី កម្មវិធីកសាងសមត្ថភាពផ្នែកព័ត៌មានវិទ្យា សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងរបបធានារ៉ាប់រងគ្រោះថ្នាក់ការងារ នៅទីក្រុងសេអ៊ូល សាធារណរដ្ឋកូរ៉េ
- ចូលរួមកម្មវិធីស្តីពី ភាពជាអ្នកដឹកនាំសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់សេវាសុខភាពជាសកលដែលរៀបចំដោយ GIZ និងធនាគារពិភពលោក នៅទីក្រុងស៊ីប៊ូ ប្រទេសហ្វីលីពីន

៦.៣. ការងារព័ត៌មានវិទ្យា

ប.ស.ស បានរៀបចំកិច្ចប្រតិបត្តិការងារ និងការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យតាមរយៈបច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មានវិទ្យា លើការងារចុះបញ្ជី, បង់ភាគទាន, ការផ្តល់តារាងកាលិក, ការគ្រប់គ្រងវត្តមានមន្ត្រី និងការងារសំខាន់ៗមួយ ចំនួនទៀត ជាក់ស្តែងនៅឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ ប.ស.ស សម្រេចបានលើការងារព័ត៌មានវិទ្យា ដូចខាង ក្រោម៖

៦.៣.១. ផ្នែក Programming

កម្មវិធីកំណត់អត្តសញ្ញាណសមាជិក ប.ស.ស៖

- បង្កើតទម្រង់ផ្នែក Server Application និង Client Application
- លុបទិន្នន័យរួចទាញទិន្នន័យដូចជាឈ្មោះបុគ្គលិក និងចំនួនសហគ្រាសនៃការិយាល័យ បញ្ជី និងភាគទាន ដើម្បីបញ្ចូលក្នុង Database វិញ
- បង្កើតគណនីថ្មីសម្រាប់បុគ្គលិកចុះកំណត់អត្តសញ្ញាណថ្មី នៃការិយាល័យបញ្ជី និងភាគទាន
- គ្រប់មេម៉ាយស៊ីនកុំព្យូទ័រត្រូវបានដាក់ Database ថ្មី និងរាល់មេម៉ាយស៊ីនតាមក្រុមបានដំឡើង កម្មវិធីសម្រាប់កំណត់អត្តសញ្ញាណថ្មីរួចហើយ។

កម្មវិធីស្នើសុំសេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម (NSSF Rehabilitation)៖

- បង្កើត Database សម្រាប់ផ្ទុកទិន្នន័យ និងទាញយកទិន្នន័យជនរងគ្រោះបាត់បង់សមត្ថភាព អចិន្ត្រៃយ៍លើសពី ២០%
- កែសម្រួលលំហូរការងារលើផ្នែកស្នើសុំសេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម, របាយការណ៍ស្នើសុំ សេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម, បង្ហាញកម្រិតបាត់បង់សមត្ថភាពអចិន្ត្រៃយ៍ និងទម្រង់របាយ- ការណ៍ស្នើសុំសេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម
- ដំឡើងកម្មវិធីស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម និង Database នៅលើម៉ាស៊ីន Server Testing ដើម្បីឲ្យក្រុមការងារធ្វើការប្រើប្រាស់សាកល្បង
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពលើទម្រង់ព័ត៌មានគ្រោះថ្នាក់ ពិការភាព និងលើទម្រង់ប្រវត្តិនៃការទទួល សេវាព្យាបាលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងការទទួលសេវាស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម

កម្មវិធីតារាងកាលិក (NSSF Benefit)៖

- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពផ្នែកការទូទាត់ថ្លៃព្យាបាលតាមមន្ទីរពេទ្យ, កម្មវិធីកែលម្អទម្រង់ធ្វើដីកាអម បញ្ជូនរបាយការណ៍ហានិភ័យការងារ និងកម្មវិធី NSSF Benefit សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ លេខអត្តសញ្ញាណប.ស.ស ថ្មី១៥ខ្ទង់
- សម្របសម្រួលការប្រើប្រាស់កម្មវិធី NSSF Benefit នៅ ប.ស.ស រាជធានីភ្នំពេញ និង សាខាខេត្ត/ខណ្ឌ
- សិក្សាបង្កើតតារាងសម្រាប់រក្សាទុកទិន្នន័យរបស់អ្នកទទួលបានធនលាភអចិន្ត្រៃយ៍ និង បង្កើតទម្រង់បញ្ចូល និងទាញព័ត៌មានមកវិញរបស់អ្នកទទួលបានធនលាភអចិន្ត្រៃយ៍
- បង្កើតទម្រង់គណនាប្រាក់ធនលាភបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ប្រចាំឆ្នាំ ដែល ត្រូវកែសម្រួលតាមអតិផរណាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំ

- បង្កើតទម្រង់បោះពុម្ពរបាយការណ៍កំហុសឆ្គងលើលទ្ធផលអង្កេតរបស់ខេត្ត/ខណ្ឌ
- បង្កើតរបាយការណ៍ផ្សេងៗតាមតម្រូវការចាំបាច់របស់ការិយាល័យជំនាញ
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរបាយការណ៍ប្រចាំខែ ត្រីមាស ឆមាសរបស់អ្នកបាត់បង់សមត្ថភាព ការងារអចិន្ត្រៃយ៍ទៅតាមលក្ខខណ្ឌដែលគេចង់បាន
- បង្កើតតារាងសម្រាប់ផ្ទុកទិន្នន័យ និងទម្រង់បញ្ចូលព័ត៌មានរបស់សិទ្ធិវន្តទទួលបាន តាវកាលិកឧត្តរជីវី។
- បង្កើតរបាយការណ៍ផ្សេងៗតាមតម្រូវការចាំបាច់របស់ការិយាល័យជំនាញ

កម្មវិធីបញ្ជីកា និងភាគទាន៖

- បង្កើតទម្រង់បិទរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ និងរបាយការណ៍មួយចំនួន
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទម្រង់បង់ភាគទាន
- បន្ថែមទម្រង់ចុះបញ្ជីកាសមាជិក ប.ស.ស ថ្មី ដើម្បីភ្ជាប់ជាមួយប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់កម្មវិធី បញ្ជីកា និងភាគទាន
- បង្កើតកម្មវិធីដើម្បីធ្វើការសាកល្បងដំណើរការបង់ភាគទាន ក្នុងរបបថែទាំសុខភាពសម្រាប់ ការិយាល័យបញ្ជីកា និងភាគទាន
- រៀបចំរបាយការណ៍បង្ហាញចំនួនកម្មករនិយោជិត យោងតាមរយៈអាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន និងរបាយការណ៍ចំនួនកម្មករនិយោជិតដែលប្រព័ន្ធបានធ្វើការផ្ទៀងផ្ទាត់ស្នាមម្រាមដៃ
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទម្រង់បោះពុម្ពកាត និងទម្រង់បញ្ចូលលេខអត្តសញ្ញាណ ប.ស.ស និង ទម្រង់បញ្ចូលប្រាក់បៀវត្សកម្មករនិយោជិតប្រចាំខែក្នុងរបបហានិភ័យការងារ
- រៀបចំបង្កើតកម្មវិធីបោះពុម្ពកាតជូនសមាជិក ប.ស.ស ថ្មី ដាច់ដោយឡែកពីកម្មវិធីបញ្ជីកា និងភាគទាន
- បច្ចុប្បន្នភាពទម្រង់ផ្ទៀងផ្ទាត់លេខអត្តសញ្ញាណ ប.ស.ស ដោយបង្ហាញពីតារាងកម្មករ និយោជិតដែលមិនត្រឹមត្រូវពីខែមុនទម្រង់បញ្ចូលប្រាក់បៀវត្សរបស់កម្មករនិយោជិត និង បន្ថែមមុខងារផ្ទៀងផ្ទាត់ Finger Print ក្នុងទម្រង់បញ្ចូលព័ត៌មានកម្មករនិយោជិតថ្មីក្នុង ប្រព័ន្ធករណីមានទិន្នន័យស្ទួន

កម្មវិធីរដ្ឋបាល (NSSF Administration)៖ ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពលើទម្រង់គណនាប្រាក់ថែមម៉ោង, ទម្រង់បញ្ចូលប្រាក់ខែ និងទម្រង់គណនា វត្តមានប្រចាំថ្ងៃ ប្រចាំខែ និងប្រចាំឆ្នាំ ដោយឲ្យរំលងឈ្មោះណា ដែលបានគណនារួច។

កម្មវិធី NSSF Program (Web Application) ៖

- បន្ថែមទម្រង់គណនាចំនួនភាគទានសម្រាប់របបថែទាំសុខភាព
- បែងចែកការប្រើប្រាស់កម្មវិធីសម្រាប់របបហានិភ័យការងារ និងរបបថែទាំសុខភាពនៅលើ កម្មវិធីតែមួយ។

កម្មវិធី NSSF Program ៖

- បានរៀបចំកម្មវិធី NSSF Program សម្រាប់របបថែទាំសុខភាពដើម្បីដាក់ឱ្យខាងសហគ្រាសអាចចូលទៅទាញយកពីវេបសាយ និងបានធ្វើបទបង្ហាញស្តីពីរបៀបប្រើប្រាស់កម្មវិធីនេះផងដែរ។

កម្មវិធីប្រឡងតេស្តសមត្ថភាព៖

- បង្កើត Database សម្រាប់ផ្ទុកទិន្នន័យវិញ្ញាសារសរសេរ
- បង្កើតទម្រង់សម្រាប់បញ្ចូលសំណួរ និងកំណត់ចម្លើយដែលត្រឹមត្រូវ
- បង្កើតទម្រង់សម្រាប់ចុះឈ្មោះបេក្ខជនប្រឡង
- បង្កើតទម្រង់សម្រាប់បេក្ខជនចូលប្រឡង និងកំណត់ពេលវេលាទៅតាមមុខវិជ្ជា
- បង្កើតរបាយការណ៍បង្ហាញពីពិន្ទុរបស់បេក្ខជនតាមមុខវិជ្ជានីមួយៗ
- បង្កើតរបាយការណ៍បង្ហាញពីពិន្ទុសរុបរបស់បេក្ខជន និងចំណាត់ថ្នាក់ដែលបេក្ខជនទទួលបានទៅតាមពិន្ទុ
- បង្កើត Database សម្រាប់ផ្ទុកទិន្នន័យវិញ្ញាសារវាយអត្ថបទ
- បង្កើតទម្រង់បញ្ចូលអត្ថបទសម្រាប់បេក្ខជនប្រឡង
- បង្កើតទម្រង់សម្រាប់បេក្ខជនចូលប្រឡងវិញ្ញាសារវាយអត្ថបទ
- បង្កើតរបាយការណ៍បង្ហាញពីលទ្ធផលវិញ្ញាសារវាយអត្ថបទ
- បង្កើតរបាយការណ៍សរុបលទ្ធផលទាំងវិញ្ញាសារសំណួរ និងវិញ្ញាសារវាយអត្ថបទ
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពលើទម្រង់ចុះឈ្មោះបេក្ខជនដោយបន្ថែមព័ត៌មានដូចជា សញ្ញាបត្រ និងឯកទេស។

កម្មវិធីអធិការកិច្ច៖

- បង្កើតឈ្មោះអ្នកប្រើប្រាស់កម្មវិធីអធិការកិច្ចសម្រាប់មន្ត្រី និងបុគ្គលិកការិយាល័យ ប.ស.ស សាខាខេត្ត/ខណ្ឌ សម្រាប់ស្វែងរកទីតាំងសហគ្រាស និងដៅទីតាំងសហគ្រាសគ្រឹះស្ថានដោយប្រើផែនទី Google Map
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទម្រង់សម្រាប់បញ្ចូលប្លង់សហគ្រាសគ្រឹះស្ថាន និងបន្ថែមឈ្មោះអ្នកប្រើប្រាស់ កម្មវិធីសម្រាប់មន្ត្រី និងបុគ្គលិកការិយាល័យសាខាខេត្ត/ខណ្ឌ។

កម្មវិធីផ្ញើសារតាមរយៈ Gateway (SMS Gateway) សម្រាប់ផ្ញើសារជូនដំណឹងដល់សមាជិក

ប.ស.ស៖

- ធ្វើការសាកល្បងផ្ញើសារទៅកាន់ទូរស័ព្ទដៃតាមរយៈ Gateway
- បន្ថែម Function មួយចំនួន ដើម្បីធ្វើការទាញទិន្នន័យពីកម្មវិធីដូចជា៖
 - o តារាងលិកៈ សម្រាប់ជូនដំណឹងលទ្ធផលអង្កេតគ្រោះថ្នាក់ការងារ
 - o បញ្ជីកា និងភាគទាន៖ សម្រាប់ជូនដំណឹងព័ត៌មានការបង់ភាគទាន និងសហគ្រាសដែលមិនទាន់បង់ភាគទាន

- ស្វែងរកព័ត៌មានកម្មករនិយោជិតតាមរយៈទូរស័ព្ទចល័ត៖ សម្រាប់ធ្វើ លេខកូដប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធ។

កម្មវិធីធ្វើសារតាមរយៈModem (SMS System) សម្រាប់ទទួល និងឆ្លើយតបសារទៅកាន់ភ្នាក់ងារតាមមន្ទីរពេទ្យ៖ បង្កើត Function សម្រាប់ទាញទិន្នន័យរបស់សមាជិកក្នុងរបបថែទាំសុខភាពដើម្បីបង្ហាញពីសុពលភាពក្នុងការប្រើប្រាស់សេវាតាមមន្ទីរពេទ្យ តាមរយៈតាមធ្វើសារសាកសួរព័ត៌មានពីភ្នាក់ងារ ប.ស.ស ប្រចាំនៅមន្ទីរពេទ្យ។

កម្មវិធីអង្កេតគ្រោះថ្នាក់ការងារបឋម៖

- សិក្សាពី Flow ការងាររបស់ប្រព័ន្ធ
- បង្កើត Database សម្រាប់ផ្ទុកទិន្នន័យ
- រៀបចំ Design Interface របស់កម្មវិធី
- បង្កើតទម្រង់បញ្ចូលលិខិតប្រើប្រាស់សេវាសុខាភិបាល និងទម្រង់អង្កេតគ្រោះថ្នាក់ការងារបឋម។

៦.៣.២. ផ្នែក Networking

- ដោះស្រាយបញ្ហាប្រព័ន្ធបណ្តាញនៅសាខា ប.ស.ស ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ (ភ្ជាប់បណ្តាញបញ្ចូលគ្នា) រវាងសាខាសិរីសោភ័ណ និងសាខាប៉ោយប៉ែត) ដើម្បីទាញទិន្នន័យគ្រប់គ្រងវត្តមានមន្ត្រី និងបុគ្គលិក
- ចុះបេសកកម្មដំឡើងប្រព័ន្ធបណ្តាញបន្ថែម នៅការិយាល័យសាខាខេត្តព្រៃវែង ខេត្តស្វាយរៀង ខេត្តឧត្តរមានជ័យ ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តពោធិ៍សាត់ និងខេត្តប៉ៃលិន
- សម្របសម្រួលត្រួតពិនិត្យដោះស្រាយប្រព័ន្ធនៅស្នាក់កណ្តាល និងសាខាខេត្ត
- ចូលរួមប្រជុំស្តីពីប្រព័ន្ធសោធននៅសណ្ឋាគារកាំបូឌីយ៉ាណា
- សរសេរគោលការណ៍ព័ត៌មានវិទ្យា
- ចូលរួមរៀបចំបណ្តាញជាថ្មីនៅសាខាខេត្តសៀមរាប
- សិក្សាបណ្តាញសម្រាប់ភ្ជាប់ពីមន្ទីរពេទ្យមកកាន់ទីស្នាក់ការកណ្តាល VPN(Layer 2+ Cisco ASA 5505)
- តភ្ជាប់ប្រព័ន្ធបណ្តាញបន្ថែមនៅសាខា ប.ស.ស ខេត្តកំពង់ធំ
- រៀបចំដំឡើងកម្មវិធីត្រួតពិនិត្យ GFI (រៀបចំដំឡើងម៉ាស៊ីនមេ)
- សហការជាមួយក្រុមហ៊ុន ECam ត្រួតពិនិត្យលើការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពអាជ្ញាប័ណ្ណបណ្តោះអាសន្នឧបករណ៍ Juniper
- ប្រជុំពិភាក្សាលើការរៀបចំធ្វើDR (Data Recovery)
- សហការជាមួយក្រុមហ៊ុន Campura ដើម្បីConfigureកម្មវិធីត្រួតពិនិត្យGFI និង Troubleshooting Core Switch
- សហការរៀបចំបណ្តាញជាថ្មីម្តងទៀតនៅសាខា ប.ស.ស ខេត្តព្រះវិហារ

- សហការជាមួយក្រុមហ៊ុន Ecam Solution ដើម្បីរៀបចំបំបែក Public IP Address តាម Servers នីមួយៗ
- រៀបចំសាកល្បង Configuration Switch Cisco 2960x-Series
- តេស្តសាកល្បងបណ្តាញតភ្ជាប់ទៅកាន់(DR) និងបណ្តាញតភ្ជាប់ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ
- ដំឡើងប្រព័ន្ធបណ្តាញនៅសាខា ប.ស.ស ថ្មី (ផ្នែកថែទាំសុខភាព)

៦.៣.៣. ផ្នែក Maintenance

- ដំឡើងម៉ាស៊ីនកុំព្យូទ័រថ្មី និងម៉ាស៊ីនព្រីនធីថ្មី HP LaserJet Pro 400 HP 2035
- តភ្ជាប់ខ្សែទូរស័ព្ទនៅការិយាល័យបញ្ជីកា និងភាគទាន, ការិយាល័យថែទាំសុខភាព, ការិយាល័យគោលនយោបាយ, ការិយាល័យតារាការិយាល័យ និងការិយាល័យព័ត៌មានវិទ្យា
- ដោះស្រាយបញ្ហា Error printer និង Network គ្រប់ការិយាល័យ នៅស្នាក់ការកណ្តាល និង សាខាខេត្ត-ខណ្ឌ
- សហការជាមួយក្រុមហ៊ុនទូរស័ព្ទដើម្បីដំឡើងស្តង់ដារទូរស័ព្ទថ្មីមួយគ្រឿងបន្ថែមទៀត
- ធ្វើការត្រួតពិនិត្យម៉ាស៊ីនត្រជាក់ សីតុណ្ហភាព ប្រព័ន្ធអគ្គិសនីនៅក្នុងបន្ទប់Server និងត្រួតពិនិត្យប្រព័ន្ធដំណើការរបស់ម៉ាស៊ីន Serverជារៀងរាល់សប្តាហ៍
- ដោះស្រាយបញ្ហាកម្មវិធី Microsoft Office នៅការិយាល័យអធិការកិច្ច និងកិច្ចការនីតិកម្ម ការិយាល័យថែទាំសុខភាព នៅការិយាល័យសវនកម្មផ្ទៃក្នុង និងបន្ទប់ជំនួយការលោក នាយក
- ត្រួតពិនិត្យនៅលើ Antivirus Server និងធ្វើការ Scan Virus នៅលើកុំព្យូទ័រ គ្រប់ ការិយាល័យទីស្នាក់ការកណ្តាល

៦.៤. ការងារសវនកម្មផ្ទៃក្នុង

ការពង្រឹងលើការអនុវត្តភារកិច្ចរបស់សវនករ ដោយធ្វើសវនកម្មទៅតាមប្រភេទសវនកម្មមានជាអាទិ៍ សវនកម្មលើ អនុលោមភាព សវនកម្មលើហិរញ្ញវត្ថុ សវនកម្មលើប្រតិបត្តិការ ដើម្បីជួយស្វែងរកនូវចំណុច អវិជ្ជមាន ហើយផ្តល់អនុសាសន៍ និងរាយការណ៍ជូននាយកគ្រឹះស្ថាន និងអាជ្ញាធរសវនកម្មជាតិ ដែលមាន ការចង្អុលដោយអនុក្រឹត្យ។ ក្នុងនោះការិយាល័យសវនកម្ម បានដាក់ចេញនូវសកម្មភាពចំនួន ៤ គឺ៖

១. សវនកម្មអង្គភាពចំណុះផ្ទាល់ ប.ស.ស នៅថ្នាក់កណ្តាល និងអង្គភាពលទ្ធកម្ម
២. សវនកម្មអង្គភាពប្រើប្រាស់ថវិកា ប.ស.ស
៣. សវនកម្មអង្គភាពចំណុះផ្ទាល់ ប.ស.ស ការិយាល័យ ប.ស.ស សាខាខេត្ត
៤. សវនកម្មតាមសំណើ(ឥតគ្រោងទុក)។
៥. សម្របសម្រួលជាមួយអាជ្ញាធរសវនកម្មជាតិលើការងារសវនកម្ម

៦.៥. គណៈកម្មការដោះស្រាយវិវាទ ឬ បណ្តឹង នៃ ប.ស.ស

គណៈកម្មការដោះស្រាយវិវាទ ឬ បណ្តឹង នៃ ប.ស.ស ត្រូវបានបង្កើតឡើង ដើម្បីដោះស្រាយវិវាទ ឬ បណ្តឹងដែលទាក់ទងទៅនឹងការអនុវត្តបទប្បញ្ញត្តិ និងបទបញ្ជាខាងវិស័យសន្តិសុខសង្គម រវាងសមាជិក ប.ស.ស និយោជក និង ប.ស.ស ដែលគណៈកម្មការនេះមានការចូលរួមត្រឹមត្រូវភាគីរួមមានតំណាង ប.ស.ស តំណាងនិយោជក និងកម្មករនិយោជិត។

សម្រាប់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ គណៈកម្មការដោះស្រាយវិវាទ ឬ បណ្តឹង នៃ ប.ស.ស បានប្រជុំ ផ្ទៃក្នុងកាលពី ថ្ងៃទី១២ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៦ លើរបៀបវារៈ ស្តីពីការបូកសរុបលទ្ធផលការងារសម្រេចបាន ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ និងទិសដៅអនុវត្តបន្ត ឆ្នាំ២០១៦ របស់គណៈកម្មការដោះស្រាយវិវាទ ឬបណ្តឹងនៃ ប.ស.ស។

៧. ការងារប្រជុំផ្សព្វផ្សាយ និងបង្ហាញហានិភ័យការងារ

ការងារផ្សព្វផ្សាយជាការងារមួយដ៏សំខាន់ ដែល ប.ស.ស បានយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់ដោយក្នុងនោះ បានរៀបចំនូវផែនការផ្សព្វផ្សាយសាធារណៈជាច្រើន ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយពីលទ្ធផលសម្រេចបាន, ការងារបង្ការ គ្រោះថ្នាក់ការងារ, ការអនុវត្តគោលនយោបាយថ្មីៗ ក៏ដូចជាការពង្រឹងការអនុវត្តបន្ថែមជាមួយផ្នែកពាក់ព័ន្ធ រួមមាននិយោជក, តំណាងកម្មករនិយោជិត, អង្គការសហជីព, អង្គការសុខាភិបាល, អង្គការ ក្រៅរដ្ឋាភិបាល និងជាមួយក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធមួយចំនួនទៀត ដើម្បីឱ្យទទួលបានព័ត៌មានថ្មីៗពីការ អនុវត្តគោលនយោបាយសន្តិសុខសង្គម និងឱ្យមានការចូលរួមទាំងអស់គ្នា។ ជាការគួរឱ្យកត់សំគាល់នៅ ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ ការងារផ្សព្វផ្សាយមួយចំនួនត្រូវបានអនុវត្តដូចខាងក្រោម៖

- ប្រជុំបូកសរុបលទ្ធផលការងារសម្រេចបានឆ្នាំ២០១៥ និងលើកទិសដៅអនុវត្តបន្តសម្រាប់ ឆ្នាំ២០១៦ របស់ ប.ស.ស នៅសាលប្រជុំបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។

រូបភាពទី៤. កិច្ចប្រជុំបូកសរុបលទ្ធផលការងារសម្រេចបានឆ្នាំ២០១៥ និងទិសដៅអនុវត្តបន្តសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៦ របស់ ប.ស.ស ក្រោមអធិបតី ភាពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ **ឯកឧត្តម សេង សក្កា** ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល និងជាអគ្គនាយកនៃអគ្គនាយកដ្ឋានការងារ នៃក្រសួងការងារ និងបណ្តុះ បណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ (សាលបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ថ្ងៃទី២៦ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៦)



- ប្រជុំផ្សព្វផ្សាយលទ្ធផលការងារសម្រេចបានឆ្នាំ២០១៥ និងទិសដៅអនុវត្តបន្តឆ្នាំ២០១៦ របស់ក្រុមការងារ ទ.ស.ប.ក និងក្រុមការងារ ស.ជ.ក។
- ប្រជុំផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការអនុវត្តគោលនយោបាយរបបសន្តិសុខសង្គម និងសេវានៃការផ្តល់តាវកាលិកហានិភ័យការងារ។
- ប្រជុំផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការអនុវត្តគោលនយោបាយរបបសន្តិសុខសង្គម ផ្នែកថែទាំសុខភាព
- ប្រជុំផ្សព្វផ្សាយស្តីពីលក្ខខណ្ឌអនាម័យ, សុវត្ថិភាពការងារ, លក្ខខណ្ឌការងារ, អត្ថប្រយោជន៍របបសន្តិសុខសង្គម, វិធានការទប់ស្កាត់ករណីសន្លប់ និងមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនកម្មករនិយោជិត។
- ប្រជុំផ្សព្វផ្សាយស្តីពី ការផ្សព្វផ្សាយអំពីសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍លើមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនដល់អ្នកបើកបរដឹកកម្មករ និងកម្មករនិយោជិត, វគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងប្រឡងយកបណ្តាបើកបរ។
- ប្រជុំផ្សព្វផ្សាយវគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលជំនាញទប់ស្កាត់ករណីសន្លប់, គ្រូបង្គោលអំពីច្បាប់ស្តីពីចរាចរណ៍, គ្រូបង្គោលភ្នាក់ងារសង្គ្រោះបឋម។
- ផ្សព្វផ្សាយស្តីពីរូបភាពតាមស្ថានីយទូរទស្សន៍ និងស្តីតសំលេងតាមវីឡូ។
- ព្រឹត្តិប័ត្រ, ប្រតិទិន, ខិត្តប័ណ្ណ, សៀវភៅផ្សព្វផ្សាយ និងឯកសារចុះបញ្ជីកា ត្រូវបានចែកជូនដល់អ្នកចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនីមួយៗ។

ក្រៅពីការងារផ្សព្វផ្សាយខាងលើ ប.ស.ស ក៏មានគេហទំព័រ (www.nssf.gov.kh) ដែលផ្ទុកនូវរាល់ព័ត៌មាន និងឯកសារគតិយុត្តសំខាន់ៗទាក់ទងនឹងការអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ព្រមទាំងមានបណ្តាញទំនាក់ទំនងសង្គម (Page Facebook បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម www.facebook.com/nssfpage), ប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងបន្ទាន់ Hot Line ១២៨៦ និង Call Center ដែលបានផ្សព្វផ្សាយនូវព័ត៌មានទាន់ហេតុការណ៍នានា ទាក់ទងនឹងការអនុវត្តគោលនយោបាយរបបសន្តិសុខសង្គម និងអាចផ្តល់ព័ត៌មានផ្ទាល់ជាមួយនឹងសមាជិកភ្លាមៗ។ មួយវិញទៀត ប.ស.ស ក៏បានធ្វើការផ្សព្វផ្សាយតាមប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយផ្សេងទៀតជាច្រើនផងដែរ និងបានចាត់បញ្ជូនមន្ត្រីឱ្យចុះធ្វើការផ្សព្វផ្សាយ ពន្យល់ណែនាំដល់បណ្តាសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានផ្ទាល់ ជាពិសេសការអនុវត្តគោលនយោបាយផ្នែកហានិភ័យការងារ និងផ្នែកថែទាំសុខភាព ពីនីតិវិធី និងបែបបទនៃការចុះបញ្ជីកា, ការបង់ភាគទាន និងតាវកាលិក (អត្ថប្រយោជន៍) ដែលកម្មករនិយោជិតត្រូវទទួលបាន។

៧.១. ការពង្រឹងការផ្សព្វផ្សាយគោលនយោបាយរបបសន្តិសុខសង្គម

ការពង្រឹងការផ្សព្វផ្សាយគោលនយោបាយរបបសន្តិសុខសង្គម បានធ្វើការផ្សព្វផ្សាយស្តីពីគោលនយោបាយនៃការពង្រឹងសេវានៃការផ្តល់តាវកាលិកហានិភ័យការងារជូនកម្មករនិយោជិត ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ បានធ្វើការប្រជុំផ្សព្វផ្សាយជូនដល់តំណាងសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ជនរងគ្រោះដែលជាសមាជិក ប.ស.ស តំណាងអង្គភាព មន្ទីរ អាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ច មូលដ្ឋានផ្តល់សេវាសុខាភិបាល(ចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស) ព្រមទាំងជនរងគ្រោះទាំងអស់ដែលកំពុងទទួលបានតាវកាលិកហានិភ័យការងារពី ប.ស.ស មកចូលរួមប្រជុំ។

តារាងទី១២ ផ្សព្វផ្សាយគោលនយោបាយរបបសន្តិសុខសង្គម

បរិយាយ	ស្ថានភាពផ្សព្វផ្សាយ			អ្នកចូលរួមប្រជុំផ្សព្វផ្សាយ	
	លើក	និយោជក/សហជីព/ជនរងគ្រោះ/អាជ្ញាធរ	រាជធានី-ខេត្ត	សរុប	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	39	7,444	19	7,444	2,979
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	27	3,990	17	3,990	1,596
បម្រែបម្រួល (± %)	44.44%	86.57%	11.76%	86.57%	86.65%

ប្រភព៖ រប ឡាតាតិ របបសន្តិសុខសង្គម ឆមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៦

តារាងទី ១២.១ ផ្សព្វផ្សាយ ផ្នែក ហានិភ័យការងារ

បរិយាយ	ស្ថានភាពផ្សព្វផ្សាយ			អ្នកចូលរួមប្រជុំផ្សព្វផ្សាយ	
	លើក	និយោជក/សហជីព/ជនរងគ្រោះ/អាជ្ញាធរ	រាជធានី-ខេត្ត	សរុប	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	27	4,932	18	4,932	1,974
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	27	3,990	17	3,990	1,596
បម្រែបម្រួល (± %)	0.00%	23.61%	5.88%	23.61%	23.68%

តារាងទី ១២.២៖ ផ្សព្វផ្សាយ ផ្នែក ថែទាំសុខភាព

បរិយាយ	ស្ថានភាពផ្សព្វផ្សាយ			អ្នកចូលរួមប្រជុំផ្សព្វផ្សាយ	
	លើក	និយោជក/សហជីព/អាជ្ញាធរ	រាជធានី-ខេត្ត	សរុប	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	12	2,512	1	2,512	1,005
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	-	-	-	-	-
បម្រែបម្រួល (± %)	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

តារាងទី ១២.៣៖ ផ្សព្វផ្សាយ ផ្នែក សោធននិវត្ត

បរិយាយ	ស្ថានភាពផ្សព្វផ្សាយ			អ្នកចូលរួមប្រជុំផ្សព្វផ្សាយ	
	លើក	និយោជក/សហជីព/អាជ្ញាធរ	រាជធានី-ខេត្ត	សរុប	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	-	-	-	-	-
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	-	-	-	-	-
បម្រែបម្រួល (± %)	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

៧.២. ការងារប្រជុំផ្សព្វផ្សាយបង្ការហានិភ័យការងារ

៧.២.១. ក្រុមការងារ ទ.ស.ប.ក

ក្រុមការងារទប់ស្កាត់ករណីសន្លប់ និងបង្ការគ្រោះថ្នាក់ការងារ (ទ.ស.ប.ក) មានតួនាទីសិក្សាស្រាវជ្រាវរកមូលហេតុករណីសន្លប់របស់កម្មករនិយោជិតចាត់វិធានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសម្របសម្រួលជាមួយមន្ទីរពេទ្យ ជាមួយអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធដើម្បីឱ្យជនរងគ្រោះទទួលបានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងរៀបចំការផ្សព្វផ្សាយពីកម្មវិធីបង្ការគ្រោះថ្នាក់ការងារ។ ក្រុមការងារ ទ.ស.ប.ក បាននិងកំពុងរៀបចំកិច្ចប្រជុំផ្សព្វផ្សាយអប់រំដូចភ្ញៀវលើម ដើម្បីឱ្យនិយោជក តំណាងសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងកម្មករនិយោជិតទទួលបានការអប់រំស្តីពីលក្ខខណ្ឌការងារ, លក្ខខណ្ឌអនាម័យ, សុវត្ថិភាពការងារ, ការទប់ស្កាត់ករណីកម្មករនិយោជិតសន្លប់ បង្ការគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ដោយមធ្យោបាយធ្វើដំណើរកម្មករនិយោជិត និងអត្ថប្រយោជន៍របបសន្តិសុខសង្គម ក្នុងន័យទប់ស្កាត់ និងបង្ការគ្រោះថ្នាក់ការងារ ពិសេសករណីកម្មករនិយោជិតសន្លប់ឱ្យស្ថិតនៅកម្រិតទាបបំផុត។ ជាការគួរឱ្យកត់សំគាល់សម្រាប់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ ក្រុមការងារបានរៀបចំកិច្ច

ប្រជុំផ្សព្វផ្សាយអប់រំបានចំនួន ៥៦ លើក មានរោងចក្រចំនួន ៥៦ និងកម្មករនិយោជិតប្រមាណជា ៩.៦១១ នាក់ ។

រូបភាពទី៥. សកម្មភាពចុះអង្កេតករណីសន្លប់នៅរោងចក្រ T Y



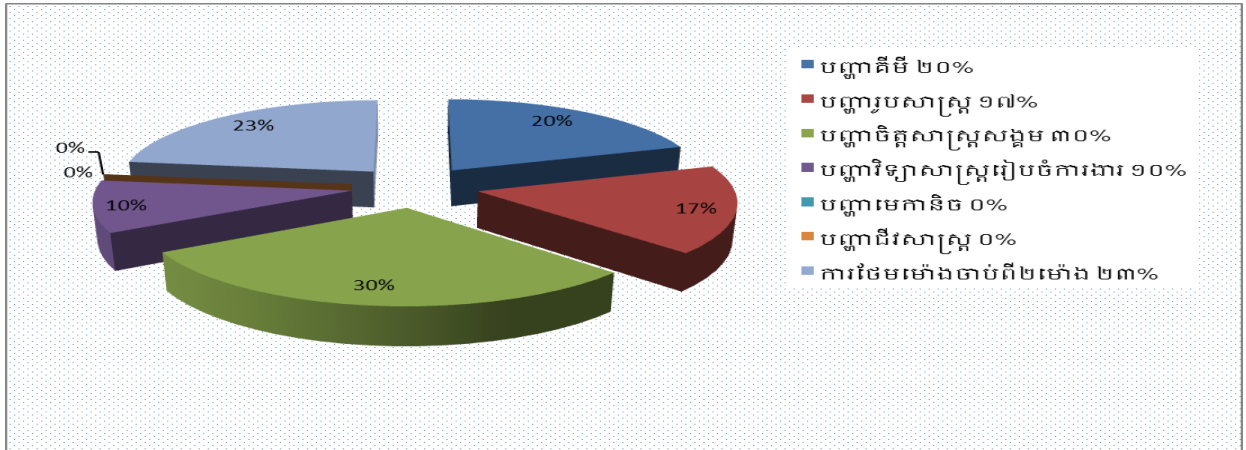
ក្នុងបាតុភាពករណីសន្លប់កម្មករនិយោជិតក្រុមការងារ ទ.ស.ប.ក ក៏បានចុះជួយសម្របសម្រួល ចាត់វិធានការកែលំអ និងជួយសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅរោងចក្រចំនួន ០៧ និងមានកម្មករនិយោជិតចំនួន ២៩៨ នាក់ ដោយក្នុងនោះរួមមាន៖

- រាជធានីភ្នំពេញមាន ៣ រោងចក្រ មានកម្មករសន្លប់សរុបចំនួន ១១២ នាក់ ។
- ខេត្តកណ្តាលមាន ២ រោងចក្រ មានកម្មករសន្លប់សរុបចំនួន ៤៥ នាក់ ។
- ខេត្តតាកែវ ០១ រោងចក្រ មានកម្មករសន្លប់សរុបចំនួន ២១ នាក់ ។
- ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ០១ រោងចក្រ មានកម្មករសន្លប់សរុបចំនួន ១២០ នាក់។

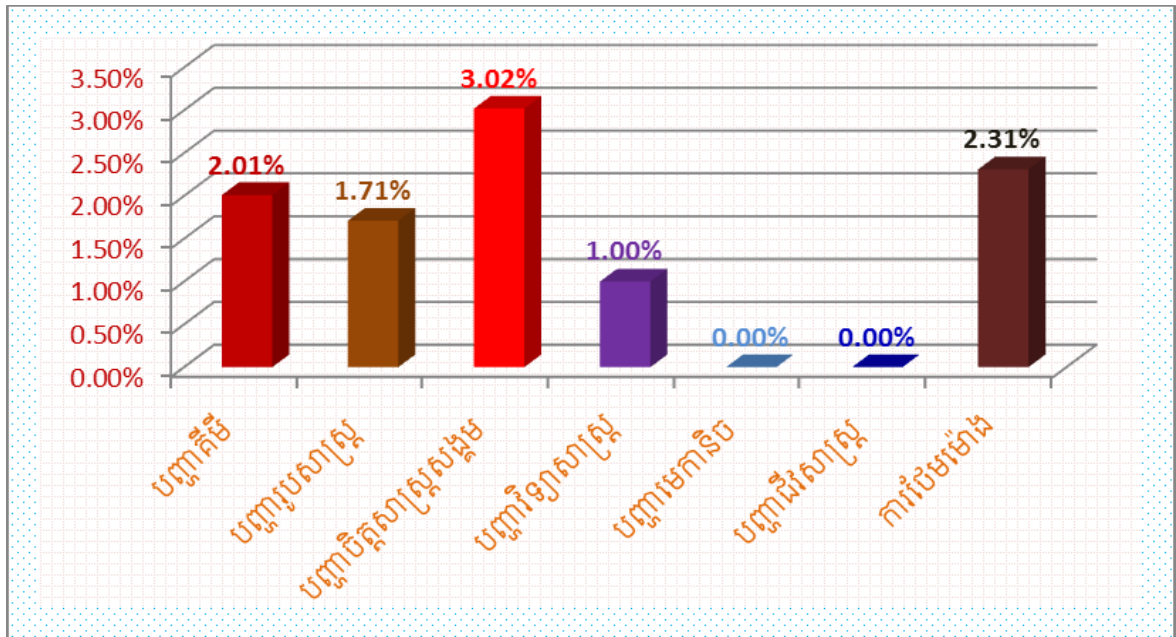
ស្ថានភាពបាតុភាពករណីសន្លប់ និងការផ្សព្វផ្សាយអប់រំកម្មករនិយោជិតនៅឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥ និងឆមាសទី១ ២០១៦

-ស្ថានភាពបាតុភាពករណីសន្លប់

ក្រាហ្វិកទី៩. មូលហេតុនៃកម្មករនិយោជិតសន្លប់ទាំង ០៧ រោងចក្រកាត់ដេរ និង ផលិតស្បែកជើង



ក្រាហ្វិកទី១០. មូលហេតុនៃកម្មករនិយោជិតសន្លប់ទាំង ០៧ រោងចក្រ ធៀបនឹងរោងចក្រកាត់ដេរ និង ផលិតស្បែកជើង ដែលបានចុះបញ្ជីនៅ ប.ស.ស ទាំង ១.០២៧ រោងចក្រ



តារាងទី១៣. ទិន្នន័យរោងចក្រ និងកម្មករនិយោជិតសន្លប់ក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ និងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥

ល.រ	រាជធានី/ខេត្ត	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦		ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥		គិតជា %	
		រោងចក្រ	កម្មករ	រោងចក្រ	កម្មករ	រោងចក្រ	កម្មករ
	សរុប	7	298	11	741	-36	-59
១	រាជធានីភ្នំពេញ	3	112	4	204	-25	-45
២	ខេត្តកណ្តាល	2	45	4	344	-50	-82
៣	ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង		-	1	44	-100	-100
៤	ខេត្តស្វាយរៀង		-	1	104	-100	-100
៥	ខេត្តតាកែវ		21	1	45	0	-53
៦	ខេត្តកំពង់ស្ពឺ		120	-	-	-	-

តារាងទី១៤. ការវិភាគប្រវត្តិទិន្នន័យជារួម ក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥ និងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

ល.រ	បរិយាយ	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	គិតជា%
១	រោងចក្រជួបបញ្ហាសន្លប់	7	11	-36%
២	កម្មករសន្លប់	298	741	-59%
៣	កម្មករមិនបានសន្លប់ក្នុង រោងចក្រជួបបញ្ហាសន្លប់	6.211	18.373	-66%
៤	រោងចក្រកាត់ដេរ/ស្បែកជើង បានចុះបញ្ជីកា ប.ស.ស	1.027	1.095	-6.21%
៥	កម្មករកាត់ដេរ/ស្បែកជើង បានចុះបញ្ជីកា ប.ស.ស	703.066	704.802	-0.24%
៦	ផលធៀបរវាងល.រ ១ និង ៤	0.68%	1%	-32%
៧	ផលធៀបរវាងល.រ ២ និង ៥	0.04%	0.10%	-60%
៨	ផលធៀបរវាងល.រ ២ និង ៣	4.79%	4.03%	18.8%

-ការផ្សព្វផ្សាយអប់រំ

តារាងទី១៥. ការវិភាគប្រវត្តិទិន្នន័យផ្សព្វផ្សាយជារួម ក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥ និងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

បរិយាយ	សហគ្រាសបានទទួលការផ្សព្វផ្សាយអប់រំ		កម្មករនិយោជិតចូលរួមប្រជុំផ្សព្វផ្សាយ	
	រោងចក្រ	លើក	សរុប	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	56	56	9.611	8.650
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	44	44	6.550	5.890
បម្រែបម្រួល (± %)	27.27%	27.27%	46.73%	46.86%

ប្រភព៖ ក្រុមការងារទប់ស្កាត់ករណីសន្លប់ និងបង្ការគ្រោះថ្នាក់ការងារ (ទ.ស.ប.ក) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

-ការងារបណ្តុះបណ្តាល

តារាងទី១៦. វគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលជំនាញទប់ស្កាត់ករណីសន្លប់

បរិយាយ	បណ្តុះបណ្តាល និងផ្តល់វិញ្ញាបនបត្រ			
	ចំនួនលើក	ចំនួនអ្នកចូលរួម		ផ្តល់វិញ្ញាបនបត្រ
		សរុប	ស្រី	
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	3	275	136	275
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	0	0	0	0
បម្រែបម្រួល (± %)	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

ប្រភព៖ ក្រុមការងារទប់ស្កាត់ករណីសន្លប់ និងបង្ការគ្រោះថ្នាក់ការងារ (ទ.ស.ប.ក) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

៧.២.២. ក្រុមការងារសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ផ្លូវគោកសម្រាប់គាំពារកម្មករនិយោជិត

បច្ចុប្បន្នគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ជាបន្ទុកដ៏ធំដល់រាជរដ្ឋាភិបាល ដោយសារជនរងគ្រោះបានបាត់បង់ជីវិត របួស ពិការ ខូចខាតទ្រព្យសម្បត្តិរដ្ឋ និងឯកជនយ៉ាងច្រើន ជាពិសេសកម្មករ-កម្មការិនីដែលទទួលរងគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ពេលកំពុងធ្វើដំណើរទៅ និងត្រឡប់មកពីបំពេញការងារ ដោយមធ្យោបាយនានា។ ដើម្បីចូលរួមចំណែកក្នុងការកាត់បន្ថយ ក៏ដូចជាទប់ស្កាត់ករណីគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍នេះ បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម តាមរយៈក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈបានបង្កើតក្រុមការងារសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ផ្លូវគោកសម្រាប់គាំពារកម្មករនិយោជិតហៅកាត់ថា (ស.ផ.ក)ដោយសេចក្តីសម្រេចលេខ០០២/១៣ ក.ប/ស.ស.រ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៣ ដែលមានសមាសភាពមកពីក្រសួងពាក់ព័ន្ធ, តំណាងភាគីនិយោជក, កម្មករនិយោជិត និងអង្គការជនពិការអន្តរជាតិ(HI)។ ក្រុមការងារនេះមានភារកិច្ចកសាង

ផែនការសកម្មភាព, សិក្សាស្រាវជ្រាវប្រមូលទិន្នន័យវិភាគ, ស្រង់ស្ថិតិមធ្យមបាយដឹកជញ្ជូនកម្មករនិយោជិត, ផ្សព្វផ្សាយអប់រំណែនាំពីច្បាប់និងសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ និងសហការជាមួយអាជ្ញាធរដែនដី សមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធ ក្នុងការចាត់វិធានការបង្ការ និងទប់ស្កាត់ករណីគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ព្រមទាំងអនុវត្តការកិច្ចផ្សេងទៀត តាម ការប្រគល់ជូនរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ។

រូបភាពទី៦. អបអរសាទរទិវាសប្តាហ៍ជាតិសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ផ្លូវគោកលើកទី៩ រួមគ្នាគាំទ្រការរឹតបន្តឹងអនុវត្តច្បាប់ស្តីពី ចរាចរណ៍ ផ្លូវគោក (ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ថ្ងៃទី១១ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៦) ក្រោមអធិបតីភាព **សម្តេចក្រុងឡាហោម ស ខេង** ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ និងជាប្រធានគណៈកម្មាធិការជាតិសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ផ្លូវគោក



សម្រាប់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ កន្លងមកនេះ ក្រុមការងារបានរៀបចំផែនការការងារ និងសម្ភារៈ ឧបទ្វេសសម្រាប់ផ្សព្វផ្សាយអប់រំដល់អ្នកបើកបរដឹកកម្មករនិយោជិត កម្មករ/កម្មការិនី ស្តីពីច្បាប់ចរាចរណ៍ ផ្លូវគោក, បច្ចេកទេសត្រួតពិនិត្យយានយន្ត, វិជ្ជាសង្គ្រោះបឋម, ពាក់មួកសុវត្ថិភាព និងវិធីការពារគ្រោះថ្នាក់ ផ្សេងៗជាពិសេសចំណុចដែលបណ្តាលឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ជាញឹកញាប់ និងការងារមួយចំនួនទៀត បានគួរឱ្យកត់សំគាល់ ដូចបង្ហាញលទ្ធផលខាងក្រោម៖

តារាងទី១៧. ស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍

គ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ របស់កម្មករ	ករណី	ស្ថានភាពជនរងគ្រោះ(នាក់)					យានយន្តទូទៅ(%)			យានយន្តដឹកកម្មករ(%)		តាមវិស័យ(%)		
		ស្លាប់	របួសធ្ងន់	របួសស្រាល	សរុប	ស្រី	ម៉ូតូ	រថយន្ត	ផ្សេងៗ	យានយន្ត ដឹកកម្មករ	ផ្សេងៗ	រោងចក្រ	ធនាគារ/ មីក្រូហិរញ្ញវត្ថុ	ផ្សេងៗ
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	3,649	66	729	3,732	4,527	2,908	74.75%	14.62%	10.64%	33.88%	66.12%	70.82%	6.47%	22.72%
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
បម្រែបម្រួល (± %)	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

ប្រភព៖ ក្រុមការងារសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ផ្លូវគោក សម្រាប់ គាំពារកម្មករនិយោជិត (ស.ជ.ក) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

-ការងារផ្សព្វផ្សាយដល់កម្មករនិយោជិត

តារាងទី១៨៖ ការងារផ្សព្វផ្សាយអប់រំកម្មករនិយោជិតរបស់ក្រុមការងារ (ស.ជ.ក)

បរិយាយ	សហគ្រាសបានទទួលការផ្សព្វផ្សាយ		កម្មករនិយោជិតចូលរួមប្រជុំផ្សព្វផ្សាយ			
	រោងចក្រ	លើក	កម្មករ	អ្នកបើកបរ	សរុបរួម	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	100	83	20,428	1,175	21,603	12,962
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	143	47	4,318	2,669	6,987	4,192
បម្រែបម្រួល (± %)	-30.07%		373.09%	-55.98%	209.19%	209.20%

ប្រភព៖ ក្រុមការងារសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ផ្លូវគោកសម្រាប់គាំពារកម្មករនិយោជិត (ស.ជ.ក) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

-ការងារបណ្តុះបណ្តាល

តារាងទី ១៩. បណ្តុះបណ្តាលប្រឡង និងផ្តល់បណ្ណបើកបរ

បរិយាយ	បណ្តុះបណ្តាល			ប្រឡង			ផ្តល់បណ្ណបើកបរ			
	ចំនួនលើក	ចំនួនអ្នកចូលរួម		ចំនួនលើក	ចំនួនអ្នកចូលរួម		លទ្ធផលប្រឡងជាប់	ចំនួនលើក	ចំនួនអ្នកចូលរួម	
		សរុប	ប្រុស		សរុប	ប្រុស			សរុប	ប្រុស
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	16	1,406	1,406	11	665	664	75	801	913	626
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
បម្រែបម្រួល(± %)	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

ប្រភព៖ ក្រុមការងារសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ផ្លូវគោក សម្រាប់ គាំពារកម្មករនិយោជិត (ស.ជ.ក) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

តារាងទី ២០. វគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលផ្នែកសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ដល់សហព័ន្ធសហជីព

បរិយាយ	វគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលផ្នែកសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ដល់សហព័ន្ធសហជីព		
	ចំនួនលើក	ចំនួនអ្នកចូលរួម	
		សរុប	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	4	236	111
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	-	-	-
បម្រែបម្រួល(± %)	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

ប្រភព៖ ក្រុមការងារសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ផ្លូវគោក សម្រាប់ គាំពារកម្មករនិយោជិត (ស.ជ.ក) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

តារាងទី២១. វគ្គបណ្តុះបណ្តាលភ្នាក់ងារសង្គ្រោះបឋម

បរិយាយ	វគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលផ្នែកសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ដល់សហព័ន្ធសហជីព		
	ចំនួនលើក	ចំនួនអ្នកចូលរួម	
		សរុប	ស្រី
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦	1	70	
ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៥	-	-	-
បម្រែបម្រួល(± %)	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

ប្រភព៖ ក្រុមការងារសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍ផ្លូវគោក សម្រាប់ គាំពារកម្មករនិយោជិត (ស.ជ.ក) ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

៨. បញ្ហាប្រឈមក្នុងការអភិវឌ្ឍរបបសន្តិសុខសង្គម

៨.១. បញ្ហាប្រឈមលើការពង្រឹង និងពង្រីកការអនុវត្តផ្នែកហានិភ័យការងារ

រហូតមកដល់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម នៅជួបបញ្ហាប្រឈមមួយចំនួនដូចតទៅ៖

៨.១.១. ផ្នែកវដ្តបាល

- ខ្វះខាតជំនាញផ្នែកពិធីការ និងបដិសណ្ឋារកិច្ច
- ធនធានមនុស្សនៅមានកម្រិត។

៨.១.២. ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

អគារបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គមតូចចង្អៀត (កន្លែងធ្វើការរបស់ ប.ស.ស តូចចង្អៀត)។

៨.១.៣. ផ្នែកបច្ចេកទេស

៨.១.៣.១. និយោជកសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានមួយចំនួនតូច៖

- ការអនុវត្តកាតព្វកិច្ចមិនទាន់បានល្អប្រសើរ
- ផ្តល់ទិន្នន័យកម្មករនិយោជិតមិនគ្រប់គ្រាន់ ក្នុងការផ្តល់លេខអត្តសញ្ញាណកម្មករនិយោជិត និង ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពភាគទានហានិភ័យការងារទៅតាមខែនីមួយៗ
- ពិបាកជួបម្ចាស់សហគ្រាស (គោជនីយដ្ឋាន ភ្នំបក់សាន្ត ខាវអូខេ.....)
- មិនទាន់ស្គាល់ ប.ស.ស ច្បាស់ពាក់ព័ន្ធនឹងនីតិវិធីចុះបញ្ជីកា បង់ភាគទាន និងអត្ថប្រយោជន៍ ដែលត្រូវទទួលបាន
- ម្ចាស់សហគ្រាសគ្រឹះស្ថានមួយចំនួននៅមិនទាន់បានស្គាល់ ប.ស.ស ច្បាស់លាស់ទាក់ទង នឹងនីតិវិធីចុះបញ្ជីកា ក៏ដូចជាបង់ភាគទាន និងអត្ថប្រយោជន៍ដែលទទួលបាន
- ផ្តល់របាយការណ៍ហានិភ័យការងារមិនត្រឹមត្រូវ យឺតយ៉ាវ រក្សាទុកឯកសារទាមទារយូរ ឬចាំ សរុប រួចទើបផ្ញើមក ប.ស.ស
- បិទទ្វារ ផ្អាកសកម្មភាព ប្តូរអាស័យដ្ឋាន ប្តូររដ្ឋបាលថ្មី ប្តូរថៅកែថ្មី ឬ ប្តូរយីហោថ្មី ដោយ មិនបាន ធ្វើលិខិតជម្រាបជូនដំណឹងមក ប.ស.ស ជាមុន
- មិនទាន់បង់ភាគទានហានិភ័យការងារក្នុងខែចុងក្រោយនៃឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០០១៦ នេះ មានចំនួន ១៨,៤៣%
- ពន្យារពេលក្នុងការចុះកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មករនិយោជិត។

៨.១.៣.២. កម្មករនិយោជិតមួយចំនួនតូច៖

- មិនទាន់យល់ច្បាស់ពី ប.ស.ស, មិនទាន់មានឯកសារបញ្ជាក់ពីអត្តសញ្ញាណច្បាស់លាស់
- មិនបានចុះសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍
- ទៅទទួលការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដែលមិនបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស និង ប្រើប្រាស់សេវាមិនចំគោលដៅ
- ទាមទារការកាលិកមិនមែនគ្រោះថ្នាក់ការងារ
- សមាជិកមួយចំនួនមិនហ៊ានមកពិនិត្យព្យាបាលជំងឺនៅថ្ងៃធ្វើការ (ច័ន្ទ-សុក្រ) ដោយសារ ខ្លាចភាគី រោងចក្រកាត់ប្រាក់ខែ (ទោះបីជាមានលិខិតបញ្ជាក់ការមកពិនិត្យជំងឺ ដែលចេញ ដោយភ្នាក់ងារ ប.ស.ស ក៏ដោយ)។

៨.១.៣.៣. សេវាមូលដ្ឋានសុខាភិបាល

- គុណភាពនៃការផ្តល់សេវាព្យាបាលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររបស់មន្ទីរពេទ្យនៅមានកម្រិត
- ផ្តល់សេវាមិនគោរពទៅតាមគោលការណ៍(សេវាមិនតាមបច្ចេកទេសវេជ្ជសាស្ត្រ, សេវាមិនចំ គោលដៅ)
- ពន្លឺសតម្លៃសេវា ឬការបង្កើតសេវាបន្ថែម

៨.២. បញ្ហាប្រឈមលើការដាក់ឱ្យអនុវត្តផ្នែកថែទាំសុខភាព

៨.២.១. ការអនុវត្តមានភាពលំបាកជាងផ្នែកហានិភ័យការងារ

៨.២.២. ពិបាករកធនធានមនុស្សផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយប្រាក់បៀវត្សរ៍នៅមានកម្រិតនៅឡើយ

៨.២.៣. គុណភាពសេវាសុខាភិបាលនៅមានកម្រិត

៨.២.៤. សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន មួយចំនួនមិនមានទិន្នន័យកម្មករនិយោជិតច្បាស់លាស់ ដែលធ្វើឱ្យពិបាកក្នុងការចុះកំណត់អត្តសញ្ញាណថ្មី

៨.២.៥. ទឹកស្អែកធ្វើការតូចចង្អៀត

៨.៣. បញ្ហាប្រឈមលើការជំរុញការរៀបចំ និងដាក់ឱ្យដំណើរការផ្នែកប្រាក់សោធន

៨.៣.១. កង្វះធនធានមនុស្ស

៨.៣.២. ខ្វះជំនាញការសម្រាប់ការគណនាគណិតវិទ្យាលើការបង់ភាគទាន និងការផ្តល់តារាងតារាង

៨.៣.៣. ខ្វះទិន្នន័យដែលជាមូលដ្ឋានសម្រាប់ការសិក្សាវិភាគ

៨.៣.៤. ទឹកស្អែកធ្វើការតូចចង្អៀត

៩. វិធានការដោះស្រាយ

ដើម្បីធានាដល់ការអនុវត្តច្បាប់ ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារមានប្រសិទ្ធភាព ទាន់ពេលវេលា និងដើម្បីដោះស្រាយនូវបញ្ហាប្រឈមនានា បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម មានទិសដៅសំខាន់ៗមួយចំនួនសម្រាប់អនុវត្តបន្ត ដូចខាងក្រោម៖

៩.១. ការពង្រឹង និងពង្រីកការអនុវត្តផ្នែកហានិភ័យការងារ

៩.១.១. ផ្នែករដ្ឋបាល

រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងស្នើសុំដៃគូអភិវឌ្ឍនូវវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធព័ត៌មានវិទ្យា ក្នុងនិងក្រៅប្រទេស។

៩.១.២. ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

ស្នើសុំគោលការណ៍អនុញ្ញាតពីក្រសួងអាណាព្យាបាលទិញដី និងសាងសង់អគារ។

៩.១.៣. ផ្នែកបច្ចេកទេស

៩.១.៣.១. និយោជកសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវសហការ៖

- បន្តផ្សព្វផ្សាយ និងពន្យល់ណែនាំដល់ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន សហជីព និងកម្មករនិយោជិត ឱ្យយល់ពីគោលការណ៍អនុវត្ត
- ជូនដំណឹងមកក្រុមការងារ Hotline 24/24 ម៉ោង ដើម្បីជួយសម្របសម្រួលពេលមានគ្រោះថ្នាក់ការងារ
- បន្តធ្វើការផ្សព្វផ្សាយ សម្របសម្រួល និងពន្យល់ណែនាំពីការអនុវត្តគោលនយោបាយផ្នែកហានិភ័យការងារដល់ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងកម្មករនិយោជិត។
- អនុវត្តតាមប្រព័ន្ធជូនដំណឹងពីពេលវេលាត្រូវបង់ភាគទាន, យន្តការបង់ភាគទាន, ទាររបាយការណ៍គ្រោះថ្នាក់ការងារជាមួយសហគ្រាស និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល, ផ្តល់ព័ត៌មានលទ្ធផលអង្កេតគ្រោះថ្នាក់ការងារ ដល់អ្នកស្នើសុំតារាងតារាងតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក។

- បន្តដាក់លិខិតសហការសម្រាប់ចុះកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មករនិយោជិត។ បន្តរៀបចំបែបបទ នីតិវិធី និងលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត ដើម្បីដាក់ឱ្យដំណើរការផ្នែកថែទាំសុខភាព។
- ទទួលយកការចាត់វិធានការរដ្ឋបាលដែលខកខានមិនអនុវត្តតាមច្បាប់។

៩.១.៣.២. កម្មករនិយោជិត

- បង្កើនចំនួនចូលរួមក្នុងកម្មវិធីផ្សព្វផ្សាយអប់រំ
- ជំរុញឱ្យទៅចុះសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍
- ណែនាំឱ្យទៅយកសេវាជាមួយមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស
- ណែនាំឱ្យជូនដំណឹងហានិភ័យការងារតាមរយៈ Hot Line ២៤/២៤ ម៉ោង

៩.១.៣.៣. សេវាមូលដ្ឋានសុខាភិបាល

- សម្របសម្រួលជាមួយនឹងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងដោយផ្តល់សេវាបានកាន់តែល្អប្រសើរ និងប្រជុំដោះស្រាយបញ្ហាប្រឈមនានា

៩.២. ផ្នែកថែទាំសុខភាព

- ៩.២.១. សហការជាមួយដៃគូពាក់ព័ន្ធជាតិ/អន្តរជាតិ
- ៩.២.២. កែសម្រួលកូន្លឹកៈដោយឡែកសម្រាប់អ្នកមានជំនាញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ៩.២.៣. រៀបចំសេចក្តីព្រាងប្រកាសរួមជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល
- ៩.២.៤. រៀបចំផែនការកំណត់ចុះធ្វើការកំណត់អត្តសញ្ញាណជាថ្មី
- ៩.២.៥. ស្នើសុំគោលការណ៍អនុញ្ញាតពីក្រសួងអាណាព្យាបាលទិញដី និងសាងសង់អគារ

៩.៣. ផ្នែកប្រាក់សោធន

- ៩.៣.១. ជ្រើសរើសបុគ្គលិក និងបណ្តុះបណ្តាលធនធានមនុស្ស
- ៩.៣.២. ស្នើសុំសហការជាមួយ ILO និងដៃគូអភិវឌ្ឍក្នុងការរៀបចំយន្តការអនុវត្ត និងបណ្តុះបណ្តាលធនធានមនុស្ស
- ៩.៣.៣. ស្នើសុំពីដៃគូអភិវឌ្ឍឱ្យមានអ្នកជំនាញការគណិតវិទ្យាក្នុងការស្រាវជ្រាវ និងប្រមូលទិន្នន័យសម្រាប់ធ្វើការវិភាគលើការបង់ភាគទាន និងសេវាត្រូវផ្តល់
- ៩.៣.៤. ស្នើសុំគោលការណ៍អនុញ្ញាតពីក្រសួងអាណាព្យាបាលទិញដី និងសាងសង់អគារ

១០. ទិសដៅអនុវត្តបន្តសម្រាប់ឆមាសទី២ ឆ្នាំ២០១៦

ដើម្បីធានាដល់ការអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារមានប្រសិទ្ធភាព ទាន់ពេលវេលា និងដើម្បីដោះស្រាយនូវបញ្ហាប្រឈមនានា បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម មានទិសដៅសំខាន់ៗមួយចំនួនសម្រាប់អនុវត្ត នាឆមាសបន្ទាប់ដូចខាងក្រោម៖

១០.១. ផ្នែករដ្ឋបាល

រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងស្នើសុំដៃគូអភិវឌ្ឍនូវវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធព័ត៌មានវិទ្យាក្នុង និងក្រៅប្រទេស។

១០.២.ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

ស្នើសុំគោលការណ៍អនុញ្ញាតពីក្រសួងអាណាព្យាបាលទិញដី និងសាងសង់អគារ។

១០.៣.ផ្នែកបច្ចេកទេស

បន្តផ្សព្វផ្សាយ និងពន្យល់ណែនាំដល់ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន សហជីព និងកម្មករនិយោជិត ឱ្យយល់ពីគោលការណ៍អនុវត្ត៖

- ជូនដំណឹងមកក្រុមការងារ **Hotline 24/24** ម៉ោងដើម្បីជួយសម្របសម្រួលពេលមានគ្រោះថ្នាក់ការងារ
- អនុវត្តតាមប្រព័ន្ធជូនដំណឹងពីពេលវេលាត្រូវបង់ភាគទាន, យន្តការបង់ភាគទាន, ទាររបាយការណ៍គ្រោះថ្នាក់ការងារជាមួយសហគ្រាស និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល, ព័ត៌មានលទ្ធផលអង្កេតគ្រោះថ្នាក់ការងារដល់អ្នកស្នើសុំតាវកាលិកតាមប្រព័ន្ធព័ត៌មានវិទ្យា
- បន្តសម្របសម្រួលសេវាព្យាបាលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រនៅតាមមន្ទីរពេទ្យ ដែលបានចុះកិច្ចសន្យាឱ្យផ្តល់សេវាកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព និងល្អប្រសើរជាងមុន។
- បន្តធ្វើការផ្សព្វផ្សាយ សម្របសម្រួល និងពន្យល់ណែនាំពីការអនុវត្តគោលនយោបាយផ្នែកហានិភ័យការងារដល់ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងកម្មករនិយោជិត។
- បន្តចុះផ្សព្វផ្សាយអប់រំស្តីពីលក្ខខណ្ឌអនាម័យ សុវត្ថិភាពការងារ លក្ខខណ្ឌការងារ អត្ថប្រយោជន៍របបសន្តិសុខសង្គម និងសុវត្ថិភាពចរាចរណ៍លើមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនកម្មករនិយោជិត នៅតាមបណ្តាសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន។
- ចាត់វិធានការរដ្ឋបាលចំពោះសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានដែលមិនអនុវត្តតាមច្បាប់។
- បន្តធ្វើការចុះអង្កេតគ្រោះថ្នាក់ការងារចំពោះជនរងគ្រោះដែលជាសមាជិក ប.ស.ស។
- បន្តចុះស្រាវជ្រាវសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានដែលបង្កើតថ្មី។
- បន្តដាក់លិខិតសហការសម្រាប់ចុះកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មករនិយោជិត។ បន្តរៀបចំបែបបទនីតិវិធី និងលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត ដើម្បីដាក់ឱ្យដំណើរការផ្នែកថែទាំសុខភាព។
- រៀបចំយន្តការផ្តល់សេវាបុននីតិសម្បទា។
- រៀបចំបែបបទ នីតិវិធី និងលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត ដើម្បីដាក់ឱ្យដំណើរការផ្នែកប្រាក់សោធន។

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

ឆ្លងតាមរបាយការណ៍ខាងលើ បានឆ្លុះបញ្ចាំងឱ្យឃើញថា ប.ស.ស បានបោះជំហានទៅមុខមួយ កម្រិតទៀត ដោយការអនុវត្តនូវជំហានទី១ ផ្នែកហានិភ័យការងាររហូតមកដល់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ នេះ បានពង្រីកវិសាលភាពគ្របដណ្តប់នៅទូទាំងប្រទេស, ចុះបញ្ជីកាសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន បានចំនួន ៨.៣២៩ មានកម្មករនិយោជិតចំនួន ១.១១៣.៥៦១ នាក់, ចុះកិច្ចព្រមព្រៀងប្រើប្រាស់សេវាព្យាបាលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ជាមួយមូលដ្ឋានសុខាភិបាលចំនួន ៩៣, ផ្តល់តាវកាលិកហានិភ័យការងារសម្រាប់ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦ បានចំនួន ៩.៣០៣ នាក់ និងបានចុះធ្វើអធិការកិច្ចតាមបណ្តាសហគ្រាសគ្រឹះស្ថាន ពង្រឹងការអនុវត្តច្បាប់ បានជាច្រើនករណី។ ក្រៅពីការងារចុះបញ្ជីកា, ទទួលភាគទាន, ការផ្តល់តាវកាលិក និងការចុះធ្វើអធិការ កិច្ច ប.ស.ស បាននិងកំពុងចុះកំណត់អត្តសញ្ញាណរបស់កម្មករជាថ្មី, រៀបចំវិធានការបង្ការគ្រោះថ្នាក់ការងារ, រៀបចំពង្រឹង ពង្រីក និងអភិវឌ្ឍការអនុវត្តគោលនយោបាយផ្នែកហានិភ័យការងារ បានជាច្រើនទៀត ដើម្បីធានាបាននូវការផ្តល់សេវាសន្តិសុខសង្គមប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងទាន់ពេលវេលា។ មួយវិញ ទៀត ប.ស.ស ក៏បានរៀបចំលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត នីតិវិធី និងបែបបទការងារសម្រាប់អនុវត្តជំហានទី២ ផ្នែកថែទាំសុខភាព ដែលបានដាក់ឱ្យដំណើរការជាផ្លូវការនៅថ្ងៃទី០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៦ នេះ ដើម្បីឱ្យ កម្មករនិយោជិតទទួលបាននូវការថែទាំ និងព្យាបាលសុខភាព ការពារប្រឆាំងនឹងការប្រថុយប្រថាននៃការ ចំណាយលើមហន្តរាយផ្នែកសុខភាព និងការខាតបង់ប្រាក់ចំណូលនៅពេលមានជំងឺ មាតុភាព និងយថា ភាពផ្សេងៗទៀត។

ការសម្រេចបាននូវលទ្ធផលការងារខាងលើនេះ ដោយសារថ្នាក់ដឹកនាំ មន្ត្រី និងបុគ្គលិក ប.ស.ស ទាំងអស់បានយកចិត្តទុកដាក់បំពេញការងារប្រកបដោយមនសិការវិជ្ជាជីវៈ និងឆន្ទៈទទួលខុសត្រូវខ្ពស់រួម ទាំងមានការគាំទ្រសហការពីក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ អង្គការជាតិ អន្តរជាតិ ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍នានា និងការចូល រួមអនុវត្តច្បាប់បានល្អប្រសើរពីសំណាក់ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងកម្មករនិយោជិត។

ទន្ទឹមនឹងលទ្ធផលការងារខាងលើ ប.ស.ស បានសង្កេតឃើញនៅមានបញ្ហាប្រឈមមួយចំនួន ទៀត ទាក់ទងនឹងការអនុវត្តកាតព្វកិច្ចមិនទាន់បានល្អប្រសើរពីសំណាក់និយោជកនិងកម្មករនិយោជិតមួយ ចំនួនតូច គុណភាពនៃការផ្តល់សេវាព្យាបាលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រនៅមានកម្រិត និងបញ្ហារបស់ ប.ស.ស មួយ ចំនួនផងដែរ។ ទាក់ទងនឹងបញ្ហាប្រឈមនេះ ប.ស.ស ក៏បានកត់សំគាល់ឃើញថា ចំនួនគ្រោះថ្នាក់ការងារ នៅតែមានការកើនឡើង ស្របនឹងការកើនឡើងនៃចំនួនសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងកម្មករ និយោជិតដែល បានចុះបញ្ជីកានៅ ប.ស.ស ជាពិសេសករណីរហូតមកដល់ ទោះបីជាករណីគ្រោះថ្នាក់នៅពេលធ្វើដំណើរមាន ការកើនឡើងបន្តិចក៏ដោយ ក៏ករណីនេះនៅតែមានចំនួនគួរឱ្យព្រួយបារម្ភផងដែរ។ ដូចនេះ ដើម្បីចូលរួម ដោះស្រាយបញ្ហាប្រឈមខាងលើ វាទាមទារឱ្យមានការបន្តជួយជ្រោមជ្រែង គាំទ្រសហការបន្ថែមទៀតពី សំណាក់ក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ អង្គការជាតិ អន្តរជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍នានា នៅក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍វិស័យ សន្តិសុខសង្គមនៅកម្ពុជាឱ្យមានការរីកចម្រើន និងសូមឱ្យមានការចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងការចាត់វិធានការ អប់រំផ្សព្វផ្សាយ ដើម្បីបង្ការ និងទប់ស្កាត់ក្នុងការកម្រិតគ្រោះថ្នាក់ការងារឱ្យនៅទាបបំផុត ដែលជាផ្នែក

មួយចូលរួមចំណែកកាត់បន្ថយភាពក្រីក្រ និងលើកកម្ពស់ស្ថិរភាពសង្គម។ ម្យ៉ាងវិញទៀតកម្មករនិយោជិត ខ្លួនឯងផ្ទាល់ត្រូវមានការយល់ដឹងចំពោះបញ្ហាសុខភាព និងប្រុងប្រយ័ត្នខ្ពស់នៅក្នុងការបំពេញការងារ ជា ពិសេសការធ្វើដំណើរទៅមក ដើម្បីជៀសវាងកុំឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ ព្រោះវានាំឱ្យខាតបង់ការងារ ពេលវេលា ថវិកា និងជាយថាហេតុបណ្តាលឱ្យបាត់បង់ដល់អាយុជីវិតទៀតផង។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១២ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០១៦

ហាយអេនូបាអិរេបសន្តិសុខសង្គម



អ៊ុក សមវិធា

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទសម្រាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយ ប.ស.ស តាមបណ្តាខេត្ត



ល.រ	ខេត្ត	អាស័យដ្ឋាន	លេខទូរស័ព្ទដៃ	លេខទូរស័ព្ទលើតុ	E-mail
១	ខេត្តកណ្តាល	ផ្ទះលេខ០១ ផ្លូវលេខ២០២, ភូមិដើមមៀន, សង្កាត់ដើមមៀន, ក្រុងតាខ្មៅ, ខេត្តកណ្តាល	០៨៥ ៥៦៧ ៧៦៦ ៩៧៧ ៩៦៣ ០៧៨	០២៤ ៦៤០ ១៦៧៦	samphearak@nssf.gov.kh
		ភូមិក្នុង, ឃុំព្រែកតាមាក់, ស្រុកខ្សាច់កណ្តាល, ខេត្តកណ្តាល	០៩៦ ៦១៥ ៦១៦៨ ០១២ ៥៤៨ ៨០៥ ០៩៨ ៥៤៨ ៨០៥	០២៣ ៥១៩ ៨៩៩៩	nssf_reythearith@nssf.gov.kh
២	ខេត្តកំពង់ស្ពឺ	ផ្ទះលេខ៣៦A ភូមិស្វាយជ្រំ, ឃុំបែកចាន, ស្រុកអង្គស្នួល, ខេត្តកណ្តាល	០១២ ២៨៦ ៨៧៩ ០១៥ ២១០ ២១០ ០៦០ ២១២ ២១២	០២៤ ៥០៨ ០៧៧៧	movratha@yahoo.com
៣	ខេត្តស្វាយរៀង	ផ្លូវជាតិលេខ០១, ភូមិបារិតលើ, សង្កាត់បារិត, ក្រុងបារិត, ខេត្តស្វាយរៀង	០៧៧ ៦៦៣ ២១៤	០៤៤ ៧១៥ ៨៣១	pek.samol@nssf.gov.kh
៤	ខេត្តព្រះសីហនុ	សង្កាត់លេខ០៤, ក្រុងព្រះសីហនុ, ខេត្តព្រះសីហនុ	០១៧ ៩៣៣ ៣៩៦ ០៧៧ ៦៦៣ ២១៥	០៣៤ ៩៣៤ ៦០៦	tong_samnieng@nssf.gov.kh
៥	ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	ផ្ទះលេខ០៤៩៥, ក្រុមទី១៨, ភូមិម៉ុងបារាំង, សង្កាត់ប្តូរ, ក្រុងកំពង់ឆ្នាំង, ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	០៧៧ ៦៦៣ ២១៦ ០១៦ ៨៨៤ ៣៤៨	០២៦ ៩៨៨ ៨៩១ ០២៦ ៧៧៥ ៥៦៦	nssf_kcn@nssf.gov.kh
៦	ខេត្តសៀមរាប	ផ្ទះលេខ២១០, ភូមិត្រពាំងសេះ, ឃុំគោកចក, ក្រុងសៀមរាប, ខេត្តសៀមរាប	០១២ ៥៣៤ ៣៤៥ ០៧៧ ៦៦៣ ២១៧	០៦៣ ៩៦៥ ៩៣៤	pang_sokchea@yahoo.com sokchea@nssf.gov.kh
៧	ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ	ភូមិតីឡូម៉ែតលេខ០៤, សង្កាត់ជួររកណ្តាល, ក្រុងប៉ោយប៉ែត, ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ	០៧៧ ៦៦៣ ២១៨ ០៨៩ ៩៨៧ ៨៨៧	០៥៤ ៧១១ ៤៤១	nssf_bmc@nssf.gov.kh
៨	ខេត្តកំពង់ចាម	ភូមិទី១៤, សង្កាត់វាលវែង, ក្រុងកំពង់ចាម, ខេត្តកំពង់ចាម	០១២ ៥២០ ៧៦៧ ០៧៧ ៩៩០ ០៤៨	០៤២ ៦៥២ ១៩៩៩ ០៤២ ៩៤៣ ៣៨៨	say.sothon@nssf.gov.kh

ល.រ	ខេត្ត	អាស័យដ្ឋាន	លេខទូរស័ព្ទដៃ	លេខទូរស័ព្ទលើតុ	E-mail
៩	ខេត្តក្រចេះ	ផ្លូវជាតិលេខ៧៣, ភូមិកាកណ្តាលទី០១, សង្កាត់កាកណ្តាល, ក្រុងក្រចេះ, ខេត្តក្រចេះ	០៩២ ៨៧៣ ០៥១ ០៩៧ ២៦២ ៧៥៤៧	០៧២ ២១០ ៤២៣	kratie@nssf.gov.kh soksay.he@nssf.gov.kh
១០	ខេត្តព្រៃវែង	ផ្ទះលេខ១០៧, ភូមិលេខ០៣, សង្កាត់កំពង់លាវ, ក្រុងព្រៃវែង, ខេត្តព្រៃវែង	០១២ ៥៤៨ ៨០៥ ០៩២ ៧០៨ ៨០៣		reythearith@yahoo.com rey.thearith@nssf.gov.kh
១១	ខេត្តតាកែវ	ផ្លូវលេខ១០, ភូមិ០២, សង្កាត់រកាក្នុង, ក្រុងដូនកែវ, ខេត្តតាកែវ	០១២ ៦៣៦ ៤៣៩	០៣២ ២១០ ៦៦៦	vannak-rk@nssf.gov.kh vannaknssf@gmail.com
១២	ខេត្តកំពត	ភូមិ០១ឧសភា, ឃុំកំពង់កណ្តាល, ស្រុកកំពង់បាយ, ក្រុងកំពត, ខេត្តកំពត	០១២ ៦២៣ ៣៣២ ០៧២ ៦៨៨ ៨៨៦	០៣៣ ៩៣២ ១៣៣	phokchetra@gmail.com sin.kosal@nssf.gov.kh
១៣	ខេត្តកោះកុង	ផ្ទះលេខ២៦, ក្រុម០២, ភូមិ០៣, សង្កាត់ដងទុំ, ក្រុងខេមរភូមិន្ទ, ខេត្តកោះកុង	០៩៧ ៩៧៣ ៩០០៦ ០១២ ៦២៥ ៤៥៥	០៣៥ ៩៣៦ ៤៣៦	kongkea.nssf.kk@gmail.com
១៤	ខេត្តបាត់ដំបង	ផ្ទះលេខB០៩, បូរីពាណិជ្ជកម្មបាត់ដំបង, សង្កាត់ស្វាយប៉ោ, ក្រុងបាត់ដំបង, ខេត្តបាត់ដំបង	០៩៧ ៩៩៧ ២៨២៩	០៥៣ ៩៥៣ ៣៣៦	battambang@nssf.gov.kh
១៥	ខេត្តប៉ៃលិន	ភូមិវត្ត, សង្កាត់ប៉ៃលិន, ក្រុងប៉ៃលិន, ខេត្តប៉ៃលិន	០៨៦ ៨៩៣ ៧៧៧	០៥៥ ៩៥៦ ៦៦៧	somit.ream@nssf.gov.kh
១៦	ខេត្តពោធិ៍សាត់	ផ្ទះលេខ០០៧, ភូមិរំ, សង្កាត់ផ្ទះព្រៃ, ក្រុងពោធិ៍សាត់, ខេត្តពោធិ៍សាត់	០៩២ ៧០៧ ៣៨៥	០៥២ ៩៥១ ១២៣	nssf_ps@nssf.gov.kh
១៧	ខេត្តកំពង់ធំ	ភូមិទី០៧, សង្កាត់កំពង់ធំ, ក្រុងស្ទឹងសែន, ខេត្តកំពង់ធំ	០៩២ ៧៤៧ ០៩៩	០៦២ ២១០ ៤៦៣	ly_sokha2007@yahoo.com
១៨	ខេត្តស្ទឹងត្រែង	ភូមិថ្មលាត, សង្កាត់ស្រះបូស្សី, ក្រុងស្ទឹងត្រែង, ខេត្តស្ទឹងត្រែង	០១២ ៤០៥ ៤៥១		nganrachana@gmail.com
២៩	ខេត្តរតនគិរី	ភូមិទេសអន្លូង, សង្កាត់បឹងកន្សែង, ក្រុងបាលុប, ខេត្ត រតនគិរី	០១១ ៤៥១ ៧៧៧ ០៩៧ ៩៦៦ ៧៦៦៦	០៧៥ ៩៧៤ ១៨៤	sam_ath@nssf.gov.kh

ល.រ	ខេត្ត	អាស័យដ្ឋាន	លេខទូរស័ព្ទដៃ	លេខទូរស័ព្ទលើតុ	E-mail
២០	ខេត្តមណ្ឌលគិរី	ភូមិចំបក់, សង្កាត់ស្ពានមានជ័យ, ក្រុងសែនមនោរម្យ, ខេត្តមណ្ឌលគិរី	០១២ ២០៥ ៧៥៦ ០៨៨ ៨២០ ៥៧៥៦		kosol_vicheth@yahoo.com
២១	ខេត្តឧត្តរមានជ័យ	ភូមិឈូក, សង្កាត់សំរោង, ក្រុងសំរោង, ខេត្តឧត្តរមានជ័យ	០៩៧ ៥២៣ ៤៦៦៦ ០៨៥ ៣១១ ៣០០		simmao2013@gmail.com
២២	ខេត្តព្រះវិហារ	ភូមិកណ្តាល, សង្កាត់កំពង់ប្រណាក, ក្រុងព្រះវិហារ, ខេត្តព្រះវិហារ	០៩៧ ៣៦៦ ៦០៦០ ០១២ ២៥៩ ២៥៨		nssf_pvh@nssf.gov.kh savuthnou22@gmail.com
២៣	សាខាខណ្ឌដង្កោ	ផ្ទះលេខ១២A, ផ្លូវវែងស្រែង, សង្កាត់ចោមចៅ, ខ័ណ្ឌពោធិ៍សែនជ័យ, រាជធានីភ្នំពេញ, (ទល់មុខផែរស្លុតស្បូវរង្វង)	០១២ ៦៩៥ ៥៥០ ០៨៦ ២៧១ ៣៧១	០២៣ ៩៩៥ ៤៨៤	lpl@nssf.gov.kh
២៤	សាខាខណ្ឌឫស្សីកែវ	ផ្ទះលេខ៥០E ₀ E ₁ , ផ្លូវលេខ០៣, ភូមិបឹងឈូក, សង្កាត់គីឡូម៉ែត្រ០៦, ខណ្ឌឫស្សីកែវ, រាជធានីភ្នំពេញ	០៩២ ៤៨៦ ២៥៦ ០៨៨ ៦៩១ ១៩១១	០២៣ ៦៦៣ ៣០៣០	vannaknssf@nssf.gov.kh

មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស



ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
I. រាជធានីភ្នំពេញ					
០១	មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត	១១៩	០២៣ ៤២៦ ៩៤៨ ០២៣ ៧២៤ ៨៩១	០៩៧ ៦៨៧ ២៤ ២៦ ០៩២ ១៥១ ៨៤៥	ទ្រូត៍លេខ៣ មហាវិថីព្រះមនីវង្ស សង្កាត់ស្រះចក ខណ្ឌដូនពេញ រាជធានីភ្នំពេញ
០២	មន្ទីរពេទ្យព្រះកុសុមៈ	១១៩	០១២ ៦៥៧ ៦៥៣ ០១៦ ៩០៩ ៧៧៤	០១៧ ៣៧៨ ៤៥៦ ០៧៨ ៣២១ ៨១៨	អាគារលេខ១៨៨ ផ្លូវ ២៧១ សង្កាត់ទឹកល្អក់២ ខណ្ឌទួលគោក រាជធានីភ្នំពេញ
០៣	មន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត	១១៩ ០៧៨ ៩៩៧ ៩៧៨	០២៣ ២១៧ ៧៦៤ ០១២ ៨៥៨ ១៨៤	០៧០ ៧៦៣ ៨៦៤ ០១២ ៣៥៣ ៩១៦	ផ្លូវលេខ២៧១ សង្កាត់ទំនប់ទឹក ខណ្ឌចំការមន រាជធានីភ្នំពេញ
០៤	មន្ទីរពេទ្យព្រះអង្គឌួង	០១៦ ៥០៥ ៤៥៣	០១១ ៧៥៥ ១១៩ ០៧៧ ៥៥០ ០១៧	០១០ ២៦៤ ០១៧ ០១២ ៦៦៩ ៩៤៦	មហាវិថីព្រះនរោត្តម សង្កាត់ផ្សារថ្មីទី១ ខណ្ឌដូនពេញ រាជធានីភ្នំពេញ
០៥	មណ្ឌលសុខភាពទួលគោក	១១៩ ០១២ ៥១៩ ៩១៦	០១១ ៨៣៣ ៣៣៩ ០២៣ ៣៥១ ១៩៨	០១២ ៩១៨ ១៥៩ ០១២ ៣៩៦ ០៨៥	ផ្លូវលេខ ៣៣៩ ភូមិ៤ ក្រុម៣ សង្កាត់បឹងកក់១ ខណ្ឌទួលគោក រាជធានីភ្នំពេញ
០៦	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកសម្តេចឪ	១១៩ ០៧៨ ៣៩៨ ៦៦៧	០១២ ៥៣២ ៨០៣ ០១២ ៨៦៤ ៥០៩	០៧៨ ៦៦៨ ៨៩៧	ផ្លូវជាតិលេខ៥ សង្កាត់គីឡូម៉ែត្រលេខ៦ ខណ្ឌឫស្សីកែវ រាជធានីភ្នំពេញ
០៧	មណ្ឌលសុខភាពទឹកថ្លា	១១៩ ០៧៧ ៧៩៧ ៩៦៧	០១៧ ៧២២ ០៦៥ ០២៣ ៣៥១ ១៩៨	០១២ ៩១៨ ១៥៩ ០១២ ៣៩៦ ០៨៥	មហាវិថីសហព័ន្ធរុស្ស៊ី សង្កាត់ទឹកថ្លា ខណ្ឌសែនសុខ រាជធានីភ្នំពេញ
០៨	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង	១១៩ ០១៧ ៧២២ ០៦៣	០១៧ ៧២២ ០៦៥ ០២៣ ៣៥១ ១៩៨	០១២ ៨៨៤ ៧៦៦ ០៧៨ ៦១៥ ៩៨៩	ផ្លូវជាតិលេខ៤ ភូមិតាងួន សង្កាត់កាកាប ខណ្ឌដង្កោ រាជធានីភ្នំពេញ

ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
០៩	មណ្ឌលសុខភាពគោករកា		០១២ ៧៧៥ ៤៧២	០១២ ៩១៨ ១៥៩ ០១២ ៣៩៦ ០៨៥	ភូមិពុទ្រា សង្កាត់គោករកា ខណ្ឌពោធិ៍សែនជ័យ រាជធានីភ្នំពេញ
១០	មណ្ឌលសុខភាពស្ទឹងមានជ័យ	០១២ ៩៧១ ៤៧៦ ០១២ ៨៣៩ ១៦២	០១២ ៩៧១ ៤៧៦ ០១១ ២៦២ ២៥៦	០៧៧ ៦៣៦ ៣៦០ ០១២ ៩០៤ ៦៨០	ផ្លូវលេខ៣៦៤ ភូមិភ្នំព្រៃ ក្រុម១១ សង្កាត់ស្ទឹងមានជ័យ ខណ្ឌមានជ័យ រាជធានីភ្នំពេញ
១១	មណ្ឌលសុខភាពពញាពន់	០១២ ៧៩៦ ៩៩៦ ០១០ ២៧៦ ៦៨៣		០៩២ ៤៨៦ ២៥៦ ០១២ ៨០៨ ៦៨៤	ផ្លូវ១៣០ សង្កាត់ពញាពន់ ខណ្ឌព្រៃកញ្ជ្រៅ រាជធានីភ្នំពេញ
១២	មន្ទីរពេទ្យព្យាបាល និងសម្ភព សុខ លាភ មេត្រី	០១១ ៣៩៨ ៨៨៨	០២៣ ៦៦៦ ៦២ ៣៧ ០១២ ៦០៣ ១៣១	០១២ ៩១៨ ១៥៩ ០១២ ៣៩៦ ០៨៥	ភូមិស សង្កាត់បឹងកេងកង ខណ្ឌចំការមន រាជធានីភ្នំពេញ
១៣	មន្ទីរសម្រាកព្យាបាលមូលមិត្ត	០៩៧ ៧៦៣ ៩០០៣	០១២ ៤៤៩ ៦០៨	០៩២ ៣៤២ ២២៤ ០៨៦ ៥៨២ ៤២៣	#៦៧-៦៩ ផ្លូវ៤២៤ ផ្លូវវែងស្រែង សង្កាត់ចោមចៅ ខណ្ឌពោធិ៍សែនជ័យ រាជធានីភ្នំពេញ

II. ខេត្តកណ្តាល

១៤	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកជ័យជំនះ	០១៥ ៥១៩ ១១៩	០១២ ៩១២ ៥២៣ ០៧៧ ៩៣៣ ៤៥៩	០៩៧ ៦៨៧ ២៤ ២៨ ០១២ ៣០៥ ៣៧១	ផ្លូវជាតិលេខ២ ឃុំតាខ្មៅ ស្រុកតាខ្មៅ ខេត្តកណ្តាល
១៥	មណ្ឌលសុខភាពបែកចាន	០១២ ១៧៥ ៨២៨៥ ០៩៧ ៤៩៩ ៨៩៣៦	០១២ ៨៩៤ ២៦០	០៩៧ ២៩៩ ៦៦៦៩ ០៩៦ ៣៦៩ ៥៩ ១២	ភូមិបុរីកម្មករ ឃុំបែកចាន ស្រុកអង្គស្នួល ខេត្តកណ្តាល
១៦	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គស្នួល	០១២ ៥៨១ ៦៣៩	០១២ ៨៩៤ ២៦០ ០៦៩ ៧០៥ ៧៥៧	០១២ ២៨៦ ៨៧៦ ០៩២ ២២៧ ៧១២	ផ្លូវជាតិ៤ ស្រុកអង្គស្នួល ខេត្តកណ្តាល
១៧	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះធំ	១១៩ ០១៧ ៧២២ ០៦៥	០២៣ ៣៥១ ១៩៨ ០១៦ ៤៧១ ៨៨៧	០១២ ៥៤៨ ៨០៥	ភូមិព្រែកថ្មី ឃុំព្រែកថ្មី ស្រុកកោះធំ ខេត្តកណ្តាល
១៨	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកស្អាង	១១៩	០២៣ ៣៥១ ១៩៨	០៧៧ ៥៧០ ៩០៨	ភូមិព្រែករុន ឃុំព្រែកគយ ស្រុកស្អាង

ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
		០១៧ ៧២២ ០៦៥			ខេត្តកណ្តាល
១៩	មណ្ឌលសុខភាពព្រែកអញ្ចាញ	០១២ ៦៦៥ ០៣៩	០១៧ ៥៥២ ៣២៣ ០១២ ៨៤០ ៥២០	០១២ ៥៤៨ ៨០៥	ភូមិព្រែកថ្មី ឃុំព្រែកអញ្ចាញ ស្រុកមុខកំពូល ខេត្តកណ្តាល
២០	មណ្ឌលសុខភាពវិហារស្លឹក	០៧៧ ៩២៦ ៦៩២	០១២ ៨៣២ ៣៤៣ ០១២ ៤៩៥ ៩៨៣	០១២ ៥៤៨ ៨០៥	ភូមិវិហារស្លឹកជើង ឃុំវិហារស្លឹក ស្រុកខ្សាច់កណ្តាល ខេត្តកណ្តាល
២១	មណ្ឌលសុខភាពសំរោងធំ		០៩៧ ៧៩៣ ៩៩៧៤ ០១២ ៩៨៤ ៥៩០	០១២ ៩០៣ ៧៣៥ ០១២ ៨៥៤ ២២៦	ភូមិជ្រោយដង ឃុំសំរោងធំ ស្រុកកៀនស្វាយ ខេត្តកណ្តាល
២២	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល	០៩៧ ៥៤០ ៤០០៦	០១២ ៤៤៦ ៥៩២ ០១២ ៤៣៤ ៥៤៦	០១២ ៥៤៨ ៨០៥	ភូមិព្រែកតាមាក់ ឃុំព្រែកតាមាក់ ស្រុកខ្សាច់កណ្តាល ខេត្តកណ្តាល
២៣	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុន សែន រកាកោង	០៩៧ ៩៥៣ ៩៥២ ៥ ០១៧ ៥៥២ ៣២៣	០៩២ ៤០៧ ៨៦៨	០១២ ៥៤៨ ៨០៤	ភូមិរកាកោង ឃុំរកាកោង ស្រុកមុខកំពូល ខេត្តកណ្តាល
III. ខេត្តកំពង់ស្ពឺ					
២៤	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ស្ពឺ	០១៦ ៦៩៦ ៤៨០	០២៥ ៩៨៧ ៣១៣ ០១៦ ៤៧១ ៨៨៧	០៩៧ ៧៨៣ ៩៣៩១	ផ្លូវជាតិលេខ៤ ភូមិស្នោ ឃុំស្នោ ស្រុកច្បារមន ខេត្តកំពង់ស្ពឺ
២៥	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្គ	០៧៨ ៨៩១ ៩១៣ ០១២ ៩១០ ០៦២	០១២ ៩៧៨ ៩២៥	០៩៧ ៧៨៣ ៩៣៩១ ០១២ ២៨៦ ៨៧៩	ភូមិក្រាំងពន្លៃ ឃុំរាំងចាស់ ស្រុកឧដុង្គ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ
២៦	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកគងពិសី		០៩៧ ៣៥៨ ៨៤៩០	០១២ ២៨៦ ៨៧៩ ០៩២ ២២៧ ៧១២	ភូមិស្រង់ ឃុំស្រង់ ស្រុកគងពិសី ខេត្តកំពង់ស្ពឺ
IV. ស្វាយរៀង					
២៧	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយរៀង	០៤៤ ៩៤៥ ១១១	០១២ ៩៥៣ ៩៧៥	០៩៧ ៣៦៨ ៦៧៧៧	ភូមិស្រះវង់ សង្កាត់ស្វាយរៀង ក្រុងស្វាយរៀង

ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
				០៩៧ ២៨៥ ៦៦៤១	ខេត្តស្វាយរៀង
២៨	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកជីកូ	០១១ ៣៩៤ ១៧៨	០១២ ៨០៥ ២៣៦ ០១២ ៧៦១ ០៨៩	០៩៧ ៣៦៨ ៦៧៧៧ ០៩៧ ២៨៥ ៦៦៤១	ផ្លូវជាតិលេខ១ សង្កាត់ព្រៃអង្គុញ ក្រុងបារិត ខេត្តស្វាយរៀង
V. ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង					
២៩	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	០២៦ ៩៨៨ ១១១	០១៥ ២៥០ ១១១ ០១២ ៧០២ ២៥១	០៧៧ ៦៦៣ ២១៦ ០១៦ ៨៨៤ ៣៤៨	ផ្លូវជាតិលេខ៥ ភូមិកណ្តាល ឃុំកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង
៣០	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច	០៨៥ ៥៨៧ ៧៥៧	០៨៥ ៥៨៧ ៧៩០ ០១២ ៤៥៧ ៣០៨	០៨៨ ៩៧២ ១០១៦ ០៧៧ ៦៦៣ ២១៦	ផ្លូវជាតិលេខ៥ ភូមិតាអក ឃុំពានី ស្រុកកំពង់ត្រឡាចខេត្តកំពង់ឆ្នាំង
VI. ខេត្តព្រះសីហនុ					
៣១	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តព្រះសីហនុ	០១៦ ៦៨៦ ៨៤៣	០១២ ៧១២ ៦៤៦ ០១៦ ៧១២ ៦៤៦	០៧៧ ៦៦៣ ២១៥ ០១៦ ៥៦៥ ៩៥៨	#៣១ វិថីឯករាជ្យ សង្កាត់លេខ៤ ខេត្តព្រះសីហនុ
៣២	មន្ទីរសម្រាកព្យាបាល CT (ខេត្តព្រះសីហនុ)	០៨៩ ៨៨៦ ៦៦៦ ០៨៥ ៨៨៦ ៦៦៦	០៨១ ៨៨៦ ៦៦៦	០៧៧ ៦៦៣ ២១៥ ០១៦ ៥៦៥ ៩៥៨	ក្រុម១២ ភូមិ២ សង្កាត់លេខ២ ខេត្តព្រះសីហនុ
៣៣	មណ្ឌលសុខភាពវាលវេញ	០១៦ ៤៥២ ៧៦១	០១៦ ២៦៩ ៧៤៤ ០១២ ៩៨៣ ៦១២	០៧៧ ៦៦៣ ២១៥ ០១៦ ៥៦៥ ៩៥៨	ភូមិវាលមាស ឃុំវាលវេញ ស្រុកព្រៃនប់ ខេត្តព្រះសីហនុ
៣៤	មណ្ឌលសុខភាពអណ្តូងថ្ម		០៩២ ៣៤០ ១៧១ ០១៥ ៤៥៤ ៥៦២	០៧៧ ៦៦៣ ២១៥ ០១៦ ៥៦៥ ៩៥៨	ត្រពាំងស្អុយពី ឃុំអណ្តូងថ្ម ស្រុកព្រៃនប់ ព្រះសីហនុ
៣៥	មណ្ឌលសុខភាពរាម		០១៦ ៦៨៨ ៥៨៥ ០៩៧ ៨៦៥ ៤៩០៣	០៧៧ ៦៦៣ ២១៥ ០១៦ ៥៦៥ ៩៥៨	ភូមិស្មាច់ដែង ឃុំរាម ស្រុកព្រៃនប់ ខេត្តព្រះសីហនុ
VII. ខេត្តសៀមរាប					

ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
៣៦	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកសៀមរាប	០១៦ ៨០០ ១១៩	០១២ ៩២៥ ០៦១	០៧៧ ៦៦៣ ២១៧ ០១២ ៣៨២ ៣២៣	ផ្លូវ២៣៣ មណ្ឌល១ សង្កាត់ស្វាយដង្កំ ខេត្តសៀមរាប
៣៧	មណ្ឌលសុខភាពពួក	០៨៨ ៨៣៤ ៦២៥៧	០៩២ ៩១០ ០២៧	០៧៧ ៦៦៣ ២១៧ ០១២ ៥៣៤ ៣៤៥	ភូមិកោកថ្មី ឃុំពួក ស្រុកពួក ខេត្តសៀមរាប
VIII. ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ					
៣៨	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកប៉ោយប៉ែត	០១២ ៧៨៦ ២៨៦	០១២ ៨៣៣ ១៥៩ ០៨៩ ៨៣៧ ៦៣៧	០៩២ ៩០៩ ៤១៤ ០៧៧ ៦៦៣ ២១៨	ភូមិប្រជាធម្មលិច សង្កាត់ប៉ោយប៉ែត ក្រុងប៉ោយប៉ែត ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ
៣៩	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តមិត្តភាព កម្ពុជា-ជប៉ុន	០១២ ៩៣២ ៥២១	០១២ ៩២៣ ៣៥៤ ០៩៧ ៧៤០ ៥៤០១	០៩២ ៩០៩ ៤១៤ ០៦៩ ២៥២ ៧៩៧	ភូមិកោះកែវ ឃុំឫស្សីក្រោក ស្រុកមង្គលបុរី ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ
៤០	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកសិរីសោភ័ណ	០១២ ៩១០ ៤៦៧	០១២ ៨៥៤ ៩៨៣	០៩២ ៩០៩ ៤១៤ ០៧៧ ៦៦៣ ២១៨	ភូមិ១ ឃុំព្រះពន្លា ស្រុកសេរីសោភ័ណ ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ
IX. កំពង់ចាម					
៤១	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកជើងព្រៃ	០១២ ៦៦៧ ៤៨៨ ០៨៨ ៧៧៤ ៤៧៨៨	០១៧ ៤២៣ ៥៤៨	០៩៣ ៨៧១ ០៤៣ ០៧៧ ៩៩០ ០៤៨	ភូមិស្ពាន់ ឃុំសូទិញ ស្រុកជើងព្រៃ ខេត្តកំពង់ចាម
៤២	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកព្រៃឈរ	០១១ ៣៩៨ ១៣៥ ០៨៨ ៧៧៤ ៤៧៦៦	០៩៧ ៧៣៣ ២២៥៥ ០៨៥ ៤១៤ ៥៥៦	០៧៧ ៩៩០ ០៤៨ ០១២ ៨២២ ៤១១	ផ្លូវជាតិលេខ៧ ភូមិព្រៃទទឹង ឃុំជ្រៃរៀន ស្រុកព្រៃឈរ ខេត្តកំពង់ចាម
៤៣	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកំពង់ចាម	០១២ ៨២៣ ៧០៩ ០៩២ ៩៥៧ ៨៧១	០៩២ ៩៣៩ ៤៨០ ០៩២ ៩១៧៣៨៨	០១២ ៥២០ ៧៦៧ ០៧៧ ៩៩០ ០៤៨	ភូមិទី៧ សង្កាត់កំពង់ចាម ក្រុងកំពង់ចាម ខេត្តកំពង់ចាម
៤៤	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកកក់	០១២ ៩០៤ ៣០៦ ០៩២ ៣២២ ៤១៣	០១២ ៤៩៥ ១៤៨ ០១១ ២៩៤ ៥៣២	០៧៧ ៩៩០ ០៤៨ ០១២ ៨២២ ៤១១	ភូមិតាសាយ ឃុំព្រែកកក់ ស្រុកស្ទឹងត្រង់ ខេត្តកំពង់ចាម

ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
X. ខេត្តត្បូងឃ្មុំ					
៤៥	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកត្បូងឃ្មុំ	០៨៨ ៧៧៤ ៤៧០០	០១១ ៨៦២ ០៣៩ ០១២ ៤៩៥ ៦៥០	០៧៧ ៩៩០ ០៤៨ ០១២ ៨២២ ៤១១	ភូមិស្នួងលិច សង្កាត់ស្នួង ក្រុងស្នួង ខេត្តត្បូងឃ្មុំ
៤៦	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកមេមត់	០៨៨ ៧៧៤ ៤៧២២ ០១២ ៩៦១ ៣៩៣	០១២ ៨៧៣ ១២៧	០៧៧ ៩៩០ ០៤៨ ០១២ ៨២២ ៤១១	ភូមិត្បូងវត្ត ឃុំមេមត់ ស្រុកមេមត់ ខេត្តត្បូងឃ្មុំ
៤៧	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកពញាត្រែក	០៨៨ ៧៧៤ ៤៧១១ ០១១ ៦៦៩ ៤០៨	០៨៥ ៤១៤ ៨១៩ ០៨៥ ៤១៤ ៨១៩	០៧៧ ៩៩០ ០៤៨ ០១២ ៨២២ ៤១១	ភូមិតាហៀវក្រោម ឃុំកោងកាង ស្រុកពញាត្រែក ខេត្តត្បូងឃ្មុំ
XI. ខេត្តក្រចេះ					
៤៨	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តក្រចេះ	០៧២ ២១០ ៣៩១ ០១២ ៨២២ ៣៩១	០១២ ៩៣១ ៨៦៨	០៩២ ៨៧៣ ០៥១ ០៩៧ ៩៨៩ ៦៦៩១	ភូមិក្រចេះ សង្កាត់ក្រចេះ ក្រុងក្រចេះ ខេត្តក្រចេះ
៤៩	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកឆ្លូង	០១២ ៥០២ ៩០៣ ០១៧ ៩០៩ ៦៥៣	០១២ ៣៦៧ ៧០២	០៩២ ៨៧៣ ០៥១ ០៩៧ ៩៨៩ ៦៦៩១	ភូមិជ្រោយថ្មីក្រោម ឃុំឆ្លូង ស្រុកឆ្លូង ខេត្តក្រចេះ
៥០	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកស្នួល	០៩៧ ៧៥២ ៧៩៩៦	០៩៧ ៨០០ ៨៥៥៥ ០៩៧ ៦៥៩ ៧២៩៩	០៨៨ ៦៧៧ ២៨៣២ ០៩២ ៨៧៣ ០៥១	ភូមិផ្សារស្នួល ឃុំស្នួល ស្រុកស្នួល ខេត្តក្រចេះ
XII. ខេត្តព្រៃវែង					
៥១	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអ្នកលឿង	០១២ ៧៧៥ ៣១៩	០១២ ៦៦០ ៨១៥	០១២ ៥៤៨ ៨០៥ ០៩៣ ២៨១ ០១៩	ភូមិ៣ ឃុំព្រែកខ្សាយ ស្រុកពាមរក៍ ខេត្តព្រៃវែង
៥២	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តព្រៃវែង	០៩៧ ២៣៤ ១៧៨២ ០១២ ៦៥៨ ៣០៣	០៩៧ ៧៩៥ ៧៤៧២ ០១២ ៩២១ ២០០	០៩២ ៧០៨ ៨០៣ ០៩៣ ២៨១ ០១៩	ភូមិ៣ សង្កាត់កំពង់លាវ ក្រុងព្រៃវែង ខេត្តព្រៃវែង
៥៣	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកពារាំង	០៩២ ៦៥៣ ៥៩៥ ០១២ ៦៥៣ ៥៩៥	០៩២ ២២៣ ៦១៤ ០៤៣ ៦៩០ ០៩០៥	០១២ ៥៤៨ ៨០៥ ០៩២ ៧០៨ ៨០៣	ភូមិស្នាយពល ឃុំរកា ស្រុកពារាំង ខេត្តព្រៃវែង

ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
៥៤	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយអន្ទរ	០៩៧ ៥៥៧ ៧៦៤៧		០១២ ៥៤៨ ៨០៥ ០៩២ ៧០៨ ៨០៣	ភូមិពោធិ៍ចិន្តា ឃុំស្វាយអន្ទរ ខេត្តព្រៃវែង
៥៥	មណ្ឌលសុខភាពក្លៀងរាយ	០១២ ៦៥៨ ៣០៣	០១២ ៤៣៩ ៣៤៣ ០១២ ២៩៧ ៤៩១	០១២ ៥៤៨ ៨០៥ ០៩២ ៧០៨ ៨០៣	ភូមិពានាជ្ជារ ឃុំក្លៀងរាយ ស្រុកកប្រៀង ខេត្តព្រៃវែង
៥៦	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកកំចាយមារ	០១២ ៦៩៣ ៩៤០	០១២ ៥៨៨ ៤៩៥ ០៩៥ ៨៨១ ៧០៧	០៩២ ៧០៨ ៨០៣ ០៩៣ ២៨១ ០១៩	ឃុំក្រញូង ស្រុកកំចាយមារ ខេត្តព្រៃវែង
XIII. ខេត្តតាកែវ					
៥៧	មន្ទីរពេទ្យខេត្តតាកែវ	០១២ ៩៣៥ ៨១៤	០១១ ៩០៥ ០១៩ ០១២ ១៧២ ៨៣៤៨	០១២ ៩៣៩ ៤៣៩ ០៧៧ ៥៧០ ៩០៥	ភូមិ២ ឃុំរកាក្នុង ស្រុកជូនកែវ ខេត្តតាកែវ
៥៨	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាទី	០១២ ៧២៤ ០៩៣ ០៩៧ ៦៤៧ ៤៣០៣	០៣២ ៦៩០ ១៩៣៩	០៧៨ ៧៨៩ ៩៥៥ ០៩៧ ២០០ ២៨៥២	ភូមិបចាម ឃុំចំបក់ ស្រុកបាទី ខេត្តតាកែវ
៥៩	មណ្ឌលសុខភាពត្រាំខ្នារ	០៨១ ៤៤៤ ១៧៤ ០១២ ៤២៤ ០៦៣	០៩៧ ៩៥៩ ៤៦៥៣ ០១២ ៧២៤ ០៩៣	០១២ ៦៣៦ ៤៣៩ ០៧៧ ៥៧០ ៩០៥	ភូមិត្រាំខ្នារ ឃុំសូភី ស្រុកបាទី ខេត្តតាកែវ
៦០	មន្ទីរពេទ្យភ្នំតាកែវ	០៩៧ ៨០១ ៦៧០៥	០១៦ ៩០៤ ៨៩០	០១២ ៦៣៦ ៤៣៩ ០៧៧ ៥៧០ ៩០៥	ភូមិផ្សារតាកោ សង្កាត់រកាក្នុង ក្រុងជូនកែវ ខេត្តតាកែវ
XIV. ខេត្តកែប					
៦១	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកែប	០១២ ៩១២ ៣២០	០១២ ៨២៥ ២៧៧ ០១២ ៤៥៦ ២៤៧	០១២ ៩៩៣ ៨៧៧ ០៨៨ ៨៥៥ ៩២៣៤	ភូមិកែប សង្កាត់កែប ក្រុងកែប ខេត្តកែប
XV. ខេត្តស្ទឹងត្រែង					
៦២	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តស្ទឹងត្រែង	០៩២ ៧៩៩ ៤៦៤ ០៨៨ ៨៨៤ ៩៤៨៣	០៩៧ ៩៧៨ ០៨៧៨ ០១២ ៩០៨ ៥៩០	០១២ ៤០៥ ៤៥១ ០៩៨ ៩៦៨ ៤១៩	

ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
XVI. ខេត្តកំពត					
៦៣	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកំពត	០១២ ២៩៧ ២៦៨	០១២ ៣១៦ ១៣៥ ០១២ ៩៥៥ ៩៨៦	០១២ ៦២៣ ៣៣២ ០៨៨ ៨៥៥ ៦២៣៤	ភូមិកំពង់បាយ សង្កាត់កំពង់បាយ ក្រុងកំពត ខេត្តកំពត
៦៤	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រាច	០១២ ៧៣៣ ៤៦៨	០៩២ ៣៨៣ ៦៣២ ០៨៨ ៨៧៣ ២៤៦៨	០១២ ៦២៣ ៣៣២ ០៨៨ ៨៥៥ ៦២៣៤	ភូមិកំពង់ត្រាចទី១ ឃុំកំពង់ត្រាច ស្រុកកំពង់ត្រាច ខេត្តកំពត
XVII. ខេត្តពោធិ៍សាត់					
៦៥	មន្ទីរពេទ្យខេត្តពោធិ៍សាត់	១៣៥៣/០០១០	០១២ ៨២៨ ៤៦៦	០៩២ ៧០៧ ៣៨៥ ០១៧ ៣៩២ ៥៥២	ភូមិពាលវែញក២ សង្កាត់ផ្ទះព្រៃ ក្រុងពោធិ៍សាត់ ខេត្តពោធិ៍សាត់
៦៦	មណ្ឌលសុខភាពឈើតុំ	០៩២ ៣០៧ ២៧៨		០៩២ ៩៣៤ ០៩៤ ០១៧ ៣៩២ ៥៥២	ភូមិកប៉ាល់ ឃុំឈើតុំ ស្រុកក្រគរ ខេត្តពោធិ៍សាត់
៦៧	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកក្រគរ	០៩២ ៨១១ ១៦១	០៩៧ ១២២ ២៣៤៤	០៩២ ៧០៧ ៣៨៥ ០១៧ ៣៩២ ៥៥២	ភូមិកប៉ាល់ ឃុំឈើតុំ ស្រុកក្រគរ ខេត្តពោធិ៍សាត់
៦៨	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកភ្នំក្រវាញ	០១២ ៨៥០ ៥៩០		០៩២ ៧០៧ ៣៨៥ ០១៧ ៣៩២ ៥៥២	ភូមិស្នាមព្រះ ឃុំស្នាមព្រះ ស្រុកភ្នំក្រវាញ ខេត្តពោធិ៍សាត់
៦៩	មណ្ឌលសុខភាពស្នាមព្រះ		០៩២ ៦៧៧ ៦៨៥	០៩២ ៧០៧ ៣៨៥ ០១៧ ៣៩២ ៥៥២	ភូមិស្នាមព្រះ ឃុំស្នាមព្រះ ស្រុកបាកាន ខេត្តពោធិ៍សាត់
៧០	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាកាន	០៧៨ ៦៨១ ៤៧៤ ០៩៧ ៦៦៨ ៧៥៤២		០៩២ ៧០៧ ៣៨៥ ០១៧ ៣៩២ ៥៥២	ភូមិបឹងខ្នារ ឃុំបឹងខ្នារ ស្រុកបាកាន ខេត្តពោធិ៍សាត់
XVIII. ខេត្តកោះកុង					
៧១	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រែអំបិល	០១៦ ២២២ ១៨៦	០១៦ ៨៧៧ ០០៦	០១២ ៧៣៣ ៦២៧ ០៩៧ ៩៧៣ ៩០០៦	ភូមិទឹកប៉ោង ឃុំបឹងព្រា ស្រុកស្រែអំបិល ខេត្តកោះកុង

ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
៧២	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកោះកុង	០១៦ ៣០០ ១១៩	០១៦ ២០៤ ៨៨៧ ០៩៧ ៧៩៥ ៨៧៨៨	០១២ ៦២៥ ៨៥៥ ០៩៧ ៩៧៣ ៩០០៦	ភូមិ១ សង្កាត់ស្មាច់មានជ័យ ក្រុងខេមរភូមិន្ទ ខេត្តកោះកុង
XIX. ខេត្តប៉ៃលិន					
៧៣	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តប៉ៃលិន	០៩៧ ៦២៨ ៤៣៣៣	០៩៧ ៧៦៩ ៩៨៣៧ ០៧១ ៩១៤ ៤៤១៨ ០១៥ ៥៣២ ៣២៣	០៨៦ ៨៩៣ ៧៧៧ ០១២ ៥០៥ ៤៨៨	ភូមិវត្តសង្កាត់ប៉ៃលិន ក្រុងប៉ៃលិន ខេត្តប៉ៃលិន
XX. ខេត្តបាត់ដំបង					
៧៤	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តបាត់ដំបង	០១២ ២៦៩ ៣៨៨ ០១២ ៨៣៣ ២៦១	០១២ ៨៣៣ ២៦១	០៩៥ ៨៨៥ ៨៥៥ ០៩៧ ៩៩៧ ២៨២៩	ភូមិព្រែកមហាទេព ផ្លូវមាត់ស្ទឹង សង្កាត់ស្វាយប៉ោ ក្រុងបាត់ដំបង ខេត្តបាត់ដំបង
៧៥	មណ្ឌលសុខភាពត្រាង	០៩៥ ២២៨ ៨៩៣ ០៩៧ ៩១៤ ៥៨៧០	០១៧ ២៦៩ ៣៦៣	០៩៧ ៩៩៧ ២៨២៩	ភូមិតាសែន ឃុំត្រាង ស្រុកកំរៀង ខេត្តបាត់ដំបង
៧៦	មណ្ឌលសុខភាពស្តៅ	០១២ ៥៨១ ៦៥៤ ០៩២ ២៦៤ ១៦៣	០១២ ៦៧០ ៩៩៦	០៩៧ ៩៩៧ ២៨២៩	ភូមិបាណន់ ឃុំស្តៅ ស្រុករតនៈមណ្ឌល ខេត្តបាត់ដំបង
៧៧	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកសំពៅលូន	០១២ ៩៧៤ ២២៣ ០៨៨ ៩១៨ ១០០៥	០១២ ៤៤៨ ១៩៦	០៩៧ ៩៩៧ ២៨២៩	ភូមិតាស្តា ឃុំតាស្តា ស្រុកសំពៅលូន ខេត្តបាត់ដំបង
៧៨	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកថ្មគោល	០៩២ ៧៨៦ ៣៥៦	០៩២ ៩០៣ ៤៩៤ ០១២ ៧០១ ១៦០	០៩៧ ៩៩៧ ២៨២៩	ភូមិប៉ោយយង់ ឃុំតាពូង ស្រុកថ្មគោល ខេត្តបាត់ដំបង
XXI. ខេត្តកំពង់ធំ					
៧៩	មន្ទីរពេទ្យបារាយណ៍-សន្ទុក	០១២ ៩២៧ ១៤២ ០១២ ៧៨២ ៤១៧	០១៧ ៥៥៩ ៣៨៧ ០១២ ៨៦៧ ៥៧៣	០៩២ ៧៦៤ ៨៩៧ ០៩៧ ៥០០ ០៤៥០	ភូមិត្រពាំងស្វាយ ឃុំបល្ល័ង ស្រុកបារាយណ៍ ខេត្តកំពង់ធំ
៨០	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តកំពង់ធំ	០១៧ ៣៩៨ ៧៥០	០៩២ ៩៥៤ ៣៦៧	០៩០ ៨៨៥ ៦៩៨	ភូមិកំពង់ធំ ឃុំកំពង់ធំ ស្រុកស្ទឹងសែន

ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
		០១២ ៩៤៧ ៩៣២		០៩២ ៧៤៧ ០៩៩	ខេត្តកំពង់ធំ
៨១	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្នោង	០១២ ៧៦៨ ៤៤៣ ០១២ ៧៩៤ ៣៤៩	០៩២ ២៩១ ៩៥៩	០៩០ ៨៨៥ ៦៩៨ ០៩២ ៧៤៧ ០៩៩	ភូមិកំពង់ក្តី ឃុំកំពង់ចិនត្បូង ស្រុកស្នោង ខេត្តកំពង់ធំ
XXII. ខេត្តរតនគិរី					
៨២	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តរតនគិរី	០១៧ ៩៣៦ ៩៤៥ ០១២ ៨៤០ ៨០៨	០១២ ៥០៥ ០០៨ ០១២ ៥២៨ ០០៨	០៩៧ ៩៦៦ ៧៦៦៦ ០១១ ៤៥១ ៧៧៧	ភូមិភ្នំស្វាយ ស.បឹងកន្សែង ក្រុងបានលុង ខេត្តរតនគិរី
៨៣	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកបរកែវ	០៩៧ ៩៩០ ៩៨៩៩	០១១ ៨៣៨ ៣០០ ០១២ ៥១១ ៣៦៩	០៩៧ ៩៦៦ ៧៦៦៦ ០១១ ៤៥១ ៧៧៧	ភូមិ១ ឃុំឡាមិញ ស្រុកបរកែវ ខេត្តរតនគិរី
XXIII. ខេត្តមណ្ឌលគិរី					
៨៤	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកសែនមនោរម្យ	០៩៧ ៧១២ ១៤៤៥ ០១២ ៩៦១ ៧៤៤	០៩៧ ៤៧៣ ៩៦៨៥ ០៨៨ ៩៩៨ ៦៥៦៦	០១២ ២០៥ ៧៥៦ ០៩៧ ៩០០ ០១០៩	ភូមិចំបក់ ឃុំស្ពានមានជ័យ ស្រុកសែនមនោរម្យ ខេត្តមណ្ឌលគិរី
៨៥	មណ្ឌលសុខភាពអូរអាម	០៩៧ ៤៧៨ ៧៧៩៧	០១១ ៦០៧ ៧៨៣ ០៨៨ ៣៣២ ៩១១៨	០១២ ២០៥ ៧៥៦ ០៩៧ ៩០០ ០១០៩	ភូមិអូរអាម ឃុំស្រែខ្ពុម ស្រុកកែវសីម៉ា ខេត្តមណ្ឌលគិរី
៨៦	មណ្ឌលសុខភាពកែវសីម៉ា	០៩៧ ៦៧៨ ៨៥៣៣	០១២ ២៦៦ ១៥២ ០៩៧ ៨៥០ ៤៧៦៥	០១២ ២០៥ ៧៥៦ ០៩៧ ៩០០ ០១០៩	ភូមិស្រែខ្ពុម ឃុំស្រែខ្ពុម ស្រុកកែវសីម៉ា ខេត្តមណ្ឌលគិរី
XXIV. ខេត្តឧត្តមានជ័យ					
៨៧	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តឧត្តមានជ័យ	០៩២ ១៤១ ៨៣៥ ០១២ ៧២៣ ១២១	០៧៨ ២២៩ ៧៩៧ ០៧៨ ៩៧៩ ៧២៩	០៩៧ ៥២៣ ៤៦៦៦ ០៩៧ ៧៦២ ៨៨២៨	ភូមិឈូក ឃុំសំរោង ស្រុកសំរោង ខេត្តឧត្តមានជ័យ
៨៨	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកអន្លង់វែង	០៧៦ ៥២៦ ២៤៩១	០៧៧ ៥០៨ ០៥៧	០៩៧ ៥២៣ ៤៦៦៦	ភូមិអូរជញ្ជៀន ឃុំអន្លង់វែង ស្រុកអន្លង់វែង

ល.រ	ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ	ឡានសាម៉ុយ	ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	ភ្នាក់ងារ ប.ស.ស	អាស័យដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
			០១១ ៦៧០ ១៧៤	០៩៧ ៧៦២ ៨៨២៨	ខេត្តឧត្តរមានជ័យ
៨៩	មណ្ឌលសុខភាពអូរស្មាច់	០១១ ៧៣៦ ៨៨៦		០៩៧ ៥២៣ ៤៦៦៦ ០៩៧ ៧៦២ ៨៨២៨	ភូមិគីរីមង្គល ឃុំអូរស្មាច់ ស្រុកសំរោង ខេត្តឧត្តរមានជ័យ
XXV. ខេត្តព្រះវិហារ					
៩០	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ១៦មករា	០១២ ៣៧១ ៦១៨	០១២ ៤២៦ ៥១៩ ០១២ ៨៩២ ៩០៩	០៩៧ ៣៦៦ ៦០៦០ ០៨៨ ៧៤៦ ២៧៧៤	ភូមិអណ្តូងពោធិ៍ ឃុំកំពងប្រណាក ស្រុកព្រះវិហារ ខេត្តព្រះវិហារ
៩១	មណ្ឌលសុខភាពភ្នំដែក	០៩២ ២២៧ ៦១៦	០៩៧ ៣៩៤ ៤៦៦៩ ០៩២ ៩៥៦ ៥៦៩	០៩៧ ៣៦៦ ៦០៦០ ០៨៨ ៧៤៦ ២៧៧៤	ភូមិភ្នំដែក ឃុំរមណីយ៍ ស្រុករៀង ខេត្តព្រះវិហារ
៩២	មណ្ឌលសុខភាពជាំក្សាន្ត		០១២ ៩៣៨ ១៥៩ ០៩៧ ៧៥២ ៧៧៧៣	០៩៧ ៣៦៦ ៦០៦០ ០៨៨ ៧៤៦ ២៧៧៤	ភូមិជាំក្សាន្ត ឃុំជាំក្សាន្ត ស្រុកជាំក្សាន្ត ខេត្តព្រះវិហារ
៩៣	មណ្ឌលសុខភាពស្រែអែម		០៩៩ ៣៥៨ ៤៤៧	០៩៧ ៣៦៦ ៦០៦០ ០៨៨ ៧៤៦ ២៧៧៤	ភូមិស្រែអែម ឃុំស្រែអែម ស្រុកជាំក្សាន្ត ខេត្តព្រះវិហារ

របបធានារ៉ាប់រងហានិភ័យការងារ



១. ចំនួនសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ចុះបញ្ជីកាតាមខែ និងតាមបណ្តាញរាជធានី-ខេត្ត ឆ្នាំ២០១៦

ល.រ	រាជធានី-ខេត្ត	ធុរ្យ	មករា	កុម្មុះ	មីនា	មេសា	ឧសភា	សរុប
1	រាជធានីភ្នំពេញ	49	60	70	43	24	34	280
2	ខេត្តកណ្តាល	7	1	3	2	1	0	14
3	ខេត្តកំពង់ស្ពឺ	0	2	3	1	1	3	10
4	ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ	0	2	3	1	2	1	9
5	ខេត្តសៀមរាប	11	15	7	6	5	5	49
6	ខេត្តព្រះសីហនុ	4	4	2	2	7	1	20
7	ខេត្តស្វាយរៀង	1	1	3	3	1	0	9
8	ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	0	1	0	0	0	0	1
9	ខេត្តកំពង់ចាម	0	0	0	0	1	1	2
10	ខេត្តក្រចេះ	1	1	1	1	0	0	4
11	ខេត្តព្រៃវែង	2	0	1	1	0	0	4
12	ខេត្តតាកែវ	0	2	2	1	5	2	12
13	ខេត្តកំពត	0	0	1	1	1	0	3
14	ខេត្តកែប	0	0	0	0	2	0	2
15	ខេត្តត្បូងឃ្មុំ	1	0	0	0	0	0	1
16	ខេត្តកោះកុង	0	1	0	0	0	0	1
17	ខេត្តបាត់ដំបង	3	13	21	13	12	9	71
18	ខេត្តប៉ៃលិន	1	0	0	1	2	0	4
19	ខេត្តពោធិ៍សាត់	1	3	0	0	0	5	9
20	ខេត្តកំពង់ធំ	1	1	1	0	0	0	3
21	ខេត្តស្ទឹងត្រែង	0	0	0	2	0	0	2
22	ខេត្តរតនគិរី	4	2	0	3	1	3	13
23	ខេត្តមណ្ឌលគិរី	0	0	0	0	0	1	1
24	ខេត្តឧត្តរមានជ័យ	0	0	0	1	2	0	3
25	ខេត្តព្រះវិហារ	1	0	2	2	0	1	6
សរុប		87	109	120	84	67	66	533

២. បច្ចុប្បន្នភាពសហគ្រាសចុះបញ្ជីកា និងកម្មករនិយោជិត

ល.រ	រាជធានី/ខេត្ត	ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦		
		ចំនួនស.ហ	កម្មករ	ស្រី
1	រាជធានីភ្នំពេញ	3,815	620,754	407,573
2	ខេត្តកណ្តាល	354	139,818	110,508
3	ខេត្តកំពង់ស្ពឺ	123	73,624	62,690
4	ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ	109	12,475	7,363
5	ខេត្តសៀមរាប	527	23,394	11,036
6	ខេត្តព្រះសីហនុ	221	32,060	20,296
7	ខេត្តស្វាយរៀង	115	51,820	36,452
8	ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	53	36,421	31,951
9	ខេត្តកំពង់ចាម	138	22,599	17,986
10	ខេត្តក្រចេះ	116	4,198	1,392
11	ខេត្តព្រៃវែង	37	4,090	3,702
12	ខេត្តតាកែវ	105	30,813	27,264
13	ខេត្តកំពត	47	4,815	1,802
14	ខេត្តកែប	28	341	107
15	ខេត្តត្បូងឃ្មុំ	89	6,917	3,158
16	ខេត្តកោះកុង	32	8,603	2,691
17	ខេត្តបាត់ដំបង	284	6,012	2,824
18	ខេត្តប៉ៃលិន	55	2,688	1,618
19	ខេត្តពោធិ៍សាត់	102	8,069	6,420
20	ខេត្តកំពង់ធំ	112	3,585	1,460
21	ខេត្តស្ទឹងត្រែង	45	903	236
22	ខេត្តរតនគិរី	96	2,442	722
23	ខេត្តមណ្ឌលគិរី	29	792	200
24	ខេត្តឧត្តរមានជ័យ	22	2,196	1,059
25	ខេត្តព្រះវិហារ	33	959	308
សរុប		6,687	1,100,388	760,818

៣. បច្ចុប្បន្នភាពសហគ្រាសវិស័យកាត់ដេរ និងផលិតស្បែកជើង ថ្នាក់កណ្តាល/ថ្នាក់ខេត្ត

ល.រ	រាជធានី/ខេត្ត	ចំនួនស.ហ	ចំនួនកម្មករនិយោជិត	
			សរុប	ស្រី
1	រាជធានីភ្នំពេញ	674	379,320	311,404
2	ខេត្តកណ្តាល	143	124,680	102,081
3	ខេត្តកំពង់ស្ពឺ	68	60,395	52,391
4	ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ	4	1,952	1,413
5	ខេត្តកំពង់ចាម	9	17,941	15,893
6	ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	17	31,013	27,618
7	ខេត្តកំពង់ធំ	1	17	16
8	ខេត្តកំពត	4	1,495	1,216
9	ខេត្តកោះកុង	2	3,768	40
10	ខេត្តតាកែវ	41	29,131	26,486
11	ខេត្តព្រៃវែង	3	3,882	3,605
12	ខេត្តពោធិ៍សាត់	2	6,137	5,670
13	ខេត្តរតនៈគិរី	1	11	-
14	ខេត្តព្រះសីហនុ	27	14,624	11,852
15	ខេត្តស្វាយរៀង	30	27,400	22,935
16	ខេត្តត្បូងឃ្មុំ	1	1,300	1,275
សរុប		1,027	703,066	583,895

៤. ប្រភេទ និងចំនួនសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានបានចុះបញ្ជីកា

ល.រ	លេខប្រភេទ ពាណិជ្ជកម្ម	ឈ្មោះប្រភេទពាណិជ្ជកម្ម	ចំនួនស.ហ	ចំនួនកម្មករនិយោជិត	
				សរុប	ស្រី
1	1712	កាត់ដេរ	43	15,815	12,428
2	2222	បោះពុម្ព	4	149	91
3	1920	ផលិតកម្មស្បែកជើង	8	795	604
4	9310	បោកគក់	1	100	33
5	1711	តម្បាញ	2	2,884	2,784
6	7530	សន្តិសុខសង្គម	-	-	-
7	1600	ផលិតកម្មនៃផលិតផលដែលមានប្រភពពីថ្នាំជក់	2	82	32
8	7411	សកម្មភាពច្បាប់	-	-	-
9	7412	សកម្មភាពសវនកម្ម	1	10	9
10	7413	សកម្មភាពស្រាវជ្រាវទីផ្សារ	-	-	-
11	7414	សកម្មភាពអាជីវកម្ម	-	-	-
12	6420	ទូរគមនាគមន៍	-	-	-
13	2695	ផលិតកម្មស៊ីម៉ង់ត៍បេតុង-ម្សៅប្លែក	2	29	10
14	6511	ធនាគារ	16	1,668	329
15	2710	ផលិតកម្មដៃក និងសំងួត	2	28	9
16	6210	អាកាសយានដ្ឋាន	-	-	-
17	6110	ការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវទឹក និងសមុទ្រ	-	-	-
18	6309	ភ្នាក់ងារដឹកជញ្ជូន	45	1,536	556
19	1544	ផលិតកម្មស្បៀង	5	76	39
20	5139	លក់ទំនិញគ្រួសារ	1	10	2
21	5510	សណ្ឋាគារ	45	2,049	998
22	5050	លក់ប្រេងឥន្ធនៈ	2	34	14
23	1110	ឧស្សាហកម្មបូមប្រេង និងឧស្ម័ន	-	-	-
24	3120	ផលិតអគ្គីសនី	12	149	22
25	1554	ផលិតកម្មភេសជ្ជៈ	20	253	131
26	2102	ផលិតកម្មក្រដាស	2	21	4
27	3591	រោងចក្រផលិតម៉ូតូ	-	-	-
28	4520	សំណង់	14	643	175
29	3130	ផលិតកម្មខ្សែកាប	-	-	-
30	3311	ផលិតកម្មផលិតបរិក្ខារឌីសថ	-	-	-
31	5141	លក់ឧបករណ៍ពន្លត់អគ្គីភ័យ	-	-	-
32	7010	សកម្មភាពទិញ-លក់-ជួល អចលនទ្រព្យ	11	268	98
33	6603	ធានារ៉ាប់រង (មិនមែនជីវិត)	-	-	-

34	5220	លក់អាហារភេសជ្ជៈ និង ថ្នាំជក់	-	-	-
35	1513	ផលិតកម្មផ្លែឈើ និងបន្លែកំប៉ុង	-	-	-
36	2029	ផលិតកម្មគ្រឿងឈើ និងស្មៅ	-	-	-
37	1549	ផលិតកម្មចំណី	2	65	26
38	1553	ផលិតកម្មស្រាបៀរ	2	33	13
39	7492	សន្តិសុខ	2	79	8
40	5323	ផ្សារទំនើប	1	8	5
41	2320	ផលិតកម្មនៃផលិតកម្មចម្រាញ់ប្រេងឥន្ធនៈ	-	-	-
42	5010	លក់រថយន្ត	1	18	10
43	7491	ជ្រើសរើសពលករ	2	25	18
44	5521	ភោជនីយដ្ឋាន	31	830	439
45	5190	លក់ដុំទំនិញផ្សេងៗ	15	219	121
46	7220	ផ្គត់ផ្គង់និងប្រឹក្សាផ្នែកទន់នៃកុំព្យូទ័រ	2	67	13
47	1429	សកម្មភាពស្វែងរករ៉ែ	1	11	1
48	8511	មន្ទីរពេទ្យ	3	38	26
49	8030	សាកលវិទ្យាល័យ	1	15	8
50	9399	បំរើសេវាកម្មផ្សេងៗ	26	624	321
51	6304	សកម្មភាពទេសចរណ៍	8	134	42
52	8021	វិទ្យាល័យ	1	14	7
53	5231	លក់ឱសថ បរិក្ខារពេទ្យ គ្រឿងសំអាង និងប្រដាប់សំអិតសំអាង	1	45	7
54	5150	លក់ម៉ាស៊ីន បរិក្ខារអគ្គិសនី និងផ្គត់ផ្គង់	6	66	16
55	5434	ជួសជុលសម្ភារៈគ្រួសារ ប្រដាប់ប្រដារ និងបរិក្ខារអគ្គិសនី	1	15	1
56	5410	ជួសជុលរថយន្ត	2	23	1
57	9000	អនាម័យសំអាត	1	31	18
58	8022	សាលាបណ្តុះបណ្តាលសប្តេកវិជ្ជានិងវិជ្ជាជីវៈ	34	710	407
59	2221	បោះពុម្ពក្រដាស	1	20	8
60	2520	ផលិតកម្មញាស្លឹក	1	9	5
61	7495	ការវេចខ្ចប់	2	55	28
62	7421	ស្ថាបត្យកម្មវិស្វកម្ម និងប្រឹក្សាបច្ចេកទេស	2	39	13
សរុប			533	36,446	22,782

៥. របាយការណ៍ហានិភ័យការងារ ឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៦

បរិយាយ	ករណី	ចំនួនអ្នករងគ្រោះ			ផ្សេងៗ
		សរុប	ស្រី	ប្រុស	
ទទួលរបាយការណ៍ហានិភ័យ	15,654	17,543	12,913	4,630	
បញ្ជូនរបាយការណ៍ទៅអធិការកិច្ច	15,654	17,543	12,913	4,630	
- គ្រោះថ្នាក់នៅកន្លែងធ្វើការ	11,445	12,657	9,769	2,888	
- គ្រោះថ្នាក់ពេលធ្វើដំណើរ	4,207	4,884	3,143	1,741	
- គ្រោះថ្នាក់ជំងឺវិជ្ជាជីវៈ	2	2	1	1	
ទទួលរបាយការណ៍អង្កេតពីអធិការកិច្ច	14,639	16,395	12,079	4,316	
គ្រោះថ្នាក់ការងារ	14,326	16,080	11,844	4,236	
គ្រោះថ្នាក់នៅកន្លែងធ្វើការ	10,390	11,551	8,941	2,610	
- របួសស្រាល		10,970	8,550	2,420	
- របួសធ្ងន់		556	385	171	
- ស្លាប់		25	6	19	
គ្រោះថ្នាក់ពេលធ្វើដំណើរ	3,934	4,527	2,902	1,625	
- របួសស្រាល		3,852	2,560	1,292	
- របួសធ្ងន់		616	319	297	
- ស្លាប់		59	23	36	
គ្រោះថ្នាក់ជំងឺវិជ្ជាជីវៈ	2	2	1	1	
- របួសស្រាល		2	1	1	
- របួសធ្ងន់		-	-	-	
- ស្លាប់		-	-	-	
- មិនមែនគ្រោះថ្នាក់ការងារ	313	315	235	80	
គ្រោះថ្នាក់នៅកន្លែងធ្វើការ	266	267	213	54	
គ្រោះថ្នាក់ពេលធ្វើដំណើរ	46	47	22	25	
គ្រោះថ្នាក់ជំងឺវិជ្ជាជីវៈ	1	1	-	1	

តារាងចំណាត់ថ្នាក់ហានិភ័យការងារ



១. តារាងចំណាត់ថ្នាក់គ្រោះថ្នាក់ការងារតាមសកម្មភាពសេដ្ឋកិច្ច ភេទ និងកម្រិតគ្រោះថ្នាក់

ល.រ	សកម្មភាពសេដ្ឋកិច្ច	ចំនួនជនរងគ្រោះ		
		សរុប	ប្រុស	ស្រី
១	ការចិញ្ចឹមសត្វ និង ដាំដំណាំ	116	88	28
២	ឧស្សាហកម្មបូមប្រេង និងឧស្ម័ន	-	-	-
៣	សកម្មភាពស្វែងរករ៉ែ	4	3	1
៤	ផលិតកម្មផ្លែឈើ និងបន្លែកំប៉ុង	1	-	1
៥	ផលិតកម្មចំណីសត្វ	36	26	10
៦	ផលិតកម្មស្បៀង	-	-	-
៧	ផលិតកម្មចំណី	12	10	2
៨	ផលិតកម្មស្រាបៀរ	52	45	7
៩	ផលិតកម្មភេសជ្ជៈ	36	31	5
១០	ផលិតកម្មនៃផលិតផលដែលមានប្រភពពីថ្នាំជក់	1	1	-
១១	តម្បាញ	116	36	80
១២	កាត់ដេរ	4,365	768	3,597
១៣	ផលិតកម្មស្បែកជើង	1,424	175	1,249
១៤	ផលិតកម្មគ្រឿងឈើ និងស្ពាន	72	39	33
១៥	ផលិតកម្មក្រដាស	29	27	2
១៦	បោះពុម្ពក្រដាស	1	-	1
១៧	បោះពុម្ព	16	8	8
១៨	ផលិតកម្មនៃផលិតផលចំរាញ់ប្រេងឥន្ធនៈ	-	-	-
១៩	ផលិតកម្មឱសថ	1	-	1
២០	ផលិតកម្មគីមី ថ្នាំពុល	-	-	-
២១	ផលិតកម្មផលិតផលកៅស៊ូ	26	20	6
២២	ផលិតកម្មប្លាស្ទិក	47	27	20
២៣	ផលិតកម្មកញ្ចក់និងផលិតផលពីកញ្ចក់	4	4	-
២៤	ផលិតកម្មស៊ីម៉ង់ត៍-បេតុង-ម្សៅប្លែក	19	19	-
២៥	ការកាត់ រចនា ថ្ម និង ឡឥដ្ឋ	10	9	1
២៦	ផលិតកម្មដែក និង ស៊ង្កសី	18	18	-
២៧	ផលិតកម្មអគ្គីសនី	9	9	-
២៨	ផលិតកម្មខ្សែកាប	-	-	-
២៩	ផលិតកម្មបរិក្ខារអេឡិចត្រូនិច	15	3	12
៣០	ផលិតកម្មឱសថ	-	-	-

៣១	ផលិតកម្មរថយន្ត	1	1	-
៣២	រោងចក្រផលិតម៉ូតូ	18	17	1
៣៣	រោងចក្រផលិតកង់	36	25	11
៣៤	ផលិតកម្មគ្រឿងអលង្ការ	4	-	4
៣៥	ផលិតកម្មល្បែងកំសាន្ត និងប្រដាប់ប្រដារក្មេងលេង	9	3	6
៣៦	រោងចក្រផលិតផលិតផលផ្សេងៗ	893	246	647
៣៧	ផលិតកម្មឧស្ម័ន និងចែកចាយ	-	-	-
៣៨	សំណង់	18	15	3
៣៩	លក់រថយន្ត	2	2	-
៤០	លក់ប្រេងឥន្ធនៈ	3	2	1
៤១	លក់អាហារ ភេសជ្ជៈ និងថ្នាំជក់	-	-	-
៤២	លក់ទំនិញគ្រួសារ	1	1	-
៤៣	លក់ឧបករណ៍ពន្លត់អគ្គិភ័យ	2	2	-
៤៤	លក់ម៉ាស៊ីន បរិក្ខារអ-នី និងផ្គត់ផ្គង់	3	2	1
៤៥	លក់ដុំទំនិញផ្សេងៗ	15	11	4
៤៦	លក់អាហារភេសជ្ជៈ ថ្នាំជក់	5	5	-
៤៧	លក់ឱសថ បរិក្ខារពេទ្យ គ្រឿងសំអាង និងប្រដាប់សំអិតសំអាង	-	-	-
៤៨	ផ្សារទំនើប	20	11	9
៤៩	ជួសជុលរថយន្ត	-	-	-
៥០	ជួសជុលសំភារៈគ្រួសារ ប្រដាប់ប្រដារ និងបរិក្ខារអ-នី	-	-	-
៥១	សណ្ឋាគារ	261	117	144
៥២	ភោជនីយដ្ឋាន	39	22	17
៥៣	ការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវដែក	-	-	-
៥៤	ការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវទឹក និងសមុទ្រ	-	-	-
៥៥	អាកាសយានដ្ឋាន	5	4	1
៥៦	សកម្មភាពភ្នាក់ងារទេសចរណ៍	3	3	-
៥៧	ភ្នាក់ងារដឹកជញ្ជូន	265	106	159
៥៨	ទូរគមនាគមន៍	6	5	1
៥៩	ធនាគារ	162	118	44
៦០	ធានារ៉ាប់រងជីវិត	1	-	1
៦១	ធានារ៉ាប់រង (មិនមែនជីវិត)	-	-	-
៦២	សកម្មភាពផ្សារហុន (មូលបត្រ)	-	-	-
៦៣	សកម្មភាពទិញ-លក់-ជួល អចលនទ្រព្យ	8	6	2
៦៤	ផ្គត់ផ្គង់និងប្រឹក្សាផ្នែកទំននៃកុំព្យូទ័រ	-	-	-
៦៥	សកម្មភាពច្បាប់	-	-	-
៦៦	សកម្មភាពសវនកម្ម	-	-	-

៦៧	សកម្មភាពស្រាវជ្រាវទីផ្សារ	-	-	-
៦៨	សកម្មភាពអាជីវកម្ម	4	4	-
៦៩	ស្ថាបត្យកម្ម វិស្វកម្ម និងប្រឹក្សាបច្ចេកទេស	-	-	-
៧០	ផ្សព្វផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម	1	-	1
៧១	ជ្រើសរើសពលករ	3	2	1
៧២	សន្តិសុខ	33	27	6
៧៣	សកម្មភាពចិត្តរូប	-	-	-
៧៤	ការវេចខ្ចប់	28	8	20
៧៥	សកម្មភាពអាជីវកម្មផ្សេងៗ	46	32	14
៧៦	សន្តិសុខសង្គម	5	2	3
៧៧	សាលាបឋមសិក្សា	2	-	2
៧៨	វិទ្យាល័យ	-	-	-
៧៩	សាលាបណ្តុះបណ្តាលបច្ចេកវិជ្ជា និងវិជ្ជាជីវៈ	5	2	3
៨០	សាកលវិទ្យាល័យ	5	2	3
៨១	មន្ទីរពេទ្យ	2	1	1
៨២	គ្លីនិកធ្មេញ	-	-	-
៨៣	អនាម័យ សំអាត	53	31	22
៨៤	សមាគមពាណិជ្ជកម្ម	-	-	-
៨៥	សកម្មភាពអង្គការ សាសនា			
៨៦	វិទ្យុ និង ទូរទស្សន៍	-	-	-
៨៧	សកម្មភាពកំសាន្តផ្សេងៗ	9	5	4
៨៨	សកម្មភាពភ្នាក់ងារសារព័ត៌មាន	-	-	-
៨៩	សារមន្ទីរនិងសកម្មភាពថែរក្សាអាការនិងទឹកនៃប្រវត្តិសាស្ត្រ	-	-	-
៩០	សកម្មភាពកីឡា	8	4	4
៩១	បោកគក់	14	13	1
៩២	សកម្មភាពកំពង់ផែ	3	3	-
៩៣	បំរើសេវាកម្មផ្សេងៗ	65	29	36
៩៤	អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល	29	20	9
សរុប		8,525	2,275	6,250

២. តារាងចំណាត់ថ្នាក់គ្រោះថ្នាក់ការងារតាមប្រភេទគ្រោះថ្នាក់ និងភេទ

ល.រ	ប្រភេទគ្រោះថ្នាក់	ករណី	ចំនួនជនរងគ្រោះ		
			សរុប	ប្រុស	ស្រី
១	ភ្លើងឆក់	84	86	32	54
២	ភ្លើងឆេះ/រលាក	144	149	69	80
៣	ធ្លាក់ពីទីខ្ពស់	82	82	66	16

៤	សម្ភារៈ ឬឧបករណ៍ធ្លាក់/សង្កត់លើ	487	491	271	220
៥	អិល/ជួល	505	506	106	400
៦	តាបដោយវត្ថុ ឬម៉ាស៊ីន	418	418	196	222
៧	ផ្ទះឧបករណ៍សម្ពាធខ្ពស់	8	8	5	3
៨	មុតដោយវត្ថុ	1,657	1,658	603	1,055
៩	ការផ្ទះ/ឆ្លាយ	147	147	67	80
១០	ការជំពប់ ឬប៉ះទង្គិចដោយវត្ថុ	326	328	141	187
១១	ការមូល ឬរឹតបន្តឹង	2	2	2	-
១២	សកម្មភាពបញ្ចេញកម្លាំងខ្លាំង	53	53	33	20
១៣	ការប្រឈមនឹងសីតុណ្ហភាព/សម្ពាធបរិយាកាសមិនសមស្រប	-	-	-	-
១៤	ការប្រឈមនឹងវិទ្យុកាំរស្មី	1	1	1	-
១៥	ការប្រឈមនឹងសារធាតុគ្រោះថ្នាក់	18	18	8	10
១៦	ការចប់ដង្ហើម	18	18	4	14
១៧	សន្លប់	5,071	6,141	375	5,766
១៨	គ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍	3,696	4,351	1,619	2,732
១៩	គ្រោះថ្នាក់ដោយការយកវ៉ែ	2	2	-	2
២០	ជំងឺវិជ្ជាជីវៈ	2	2	2	-
២១	ជំងឺប្រដាប់ដង្ហើម	5	5	3	2
២២	ជំងឺផ្នែកបេះដូង	-	-	-	-
២៣	ជំងឺផ្នែកខួរក្បាល	2	2	-	2
២៤	ប្រភេទគ្រោះថ្នាក់ដទៃទៀត	1,367	1,381	633	748
២៥	រលូតកូន	231	231	-	231
សរុប		14,326	16,080	4,236	11,844

៣. តារាងចំណាត់ថ្នាក់គ្រោះថ្នាក់ការងារតាមប្រភេទរបួស និងភេទ

លរ	ប្រភេទនៃរបួស	ចំនួនជនរងគ្រោះ		
		សរុប	ប្រុស	ស្រី
១	ការបាក់ឆ្អឹង	479	265	214
២	ការចុករោយ	384	88	296
៣	ដំណើរគ្រុធប ឬភ្លាត់	455	180	275
៤	ការដាច់/មុត	1,187	422	765
៥	ការដាច់ផ្ទះ/ឆ្លាយ/រយះ	2,173	1,057	1,116
៦	ការដាច់រលាត់	1,455	622	833
៧	ភាពជាំ និងគ្រាំដោយទង្គិចខ្លាំង	1,511	396	1,115
៨	របួសសើស្បែក	80	31	49
៩	រលាក	287	126	161

១០	ខ្នាក់	2	1	1
១១	ពុល	154	13	141
១២	លង់ទឹក	-	-	-
១៣	របួសសរីរាង្គខាងក្នុង	44	12	32
១៤	ប្រភេទរបួសដទៃទៀត	7,869	1,023	6,846
សរុប		16,080	4,236	11,844

៤. តារាងចំណាត់ថ្នាក់គ្រោះថ្នាក់ការងារតាមផ្នែកនៃរបួស និងភេទ

លរ	ផ្នែកនៃមុខរបួស	ចំនួនជនរងគ្រោះ		
		សរុប	ប្រុស	ស្រី
១	ក្បាល (ខួរក្បាល, លលាដីក្បាល, ស្បែកក្បាល)	570	239	331
២	ភ្នែក	636	312	324
៣	មុខ	185	105	80
៤	ត្រចៀក (ខាងក្នុង និងខាងក្រៅ)	27	11	16
៥	មាត់	52	31	21
៦	ធ្មេញ	7	4	3
៧	ក	48	14	34
៨	ស្មា	150	70	80
៩	ទ្រូង	167	61	106
១០	ខ្នង	44	17	27
១១	ចង្កេះ	172	74	98
១២	ពោះ	447	23	424
១៣	ត្រចៀក	75	17	58
១៤	ដៃ	947	406	541
១៥	ប្រអប់ដៃ	222	96	126
១៦	ម្រាមដៃ	1,682	594	1,088
១៧	ជើង	1,558	621	937
១៨	ប្រអប់ជើង	207	117	90
១៩	ម្រាមជើង	245	143	102
២០	ប្រដាប់ប្រព័ន្ធលាម	2	2	-
២១	ប្រដាប់ប្រព័ន្ធដង្ហើម	1,301	79	1,222
២២	ប្រដាប់ប្រព័ន្ធរំលាយអាហារ	4	-	4
២៣	សរីរាង្គភេទ	8	2	6
២៤	ប្រព័ន្ធប្រសាទ	1	1	-
២៥	មុខរបួសមិនច្បាស់លាស់	29	3	26
២៦	របួសច្រើនកន្លែងលើរាងកាយ	1,419	576	843

២៧	រាងកាយទាំងមូល	32	10	22
២៨	ផ្នែកនៃមុខរបួសដទៃទៀត	5,843	608	5,235
សរុប		16,080	4,236	11,844

៥. តារាងចំណាត់ថ្នាក់គ្រោះថ្នាក់ការងារតាមមធ្យោបាយប្រើប្រាស់

លរ	មធ្យោបាយប្រើប្រាស់	ចំនួនជនរងគ្រោះ		
		សរុប	ប្រុស	ស្រី
១ - ម៉ាស៊ីន				
១	ម៉ាស៊ីនផលិតលោហៈ	15	-	15
២	ម៉ាស៊ីនអ៊ុត	-	-	-
៣	ម៉ាស៊ីនប៉ាក់	15	11	4
៤	ម៉ាស៊ីនផលិតឈើ	11	10	1
៥	ម៉ាស៊ីនផលិតញាស្ទិច	8	5	3
៦	ម៉ាស៊ីនផុង	2	1	1
៧	ម៉ាស៊ីនយកវ៉ែ	3	3	-
៨	ម៉ាស៊ីនលាយ	2	1	1
៩	ម៉ាស៊ីនកសិកម្ម	-	-	-
១០	ម៉ាស៊ីនសម្ងាត់	2,567	125	2,442
១១	ម៉ាស៊ីនសណ្តោងក្រៅពីម៉ាស៊ីនដើរដោយអគ្គិសនី	59	2	57
១២	ម៉ាស៊ីនបំបែក	257	108	149
១៣	ម៉ាស៊ីនភ្លើង	117	25	92
១៤	ម៉ាស៊ីនដទៃទៀត	258	84	174
១៥	ម៉ាស៊ីនវាយឡេវ	83	12	71
១៦	ម៉ាស៊ីនបោកគក់	19	16	3
១៧	ម៉ាស៊ីនដេរ	2	1	1
១៨	ម៉ាស៊ីនកាត់	871	249	622
២ - មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន និងម៉ាស៊ីនលើកដាក់				
១	មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនផ្លូវអាកាស	7	6	1
២	មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនផ្លូវដែក	-	-	-
៣	ឧបករណ៍ និងម៉ាស៊ីនលើកដាក់	-	-	-
៤	មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនផ្លូវទឹក	-	-	-
៥	មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនដទៃទៀត	1	-	1
៦	មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនផ្លូវគោកក្រៅពីផ្លូវដែក	91	51	40
៣ - សម្ភារៈបរិក្ខារ				
១	ភាជន៍សម្ភារ	-	-	-
២	ទុព្វសម្ភារៈ, ប្រដាប់ប្រដា និងសម្ភារៈប្រើប្រាស់ដទៃទៀត	8	8	-
៣	រន្ទាវ	-	-	-

៤	រោងចក្របង្កក	3	3	-
៥	ឡូត៍អិន	3	3	-
៦	ឡូស្តដែក	1	-	1
៧	ឡូត៍ដុំ	-	-	-
៨	ចំបន់កំណូលអគ្គិសនី	36	34	2
៩	ជណ្តើរ ឬច្រកផ្លូវជម្រាលចល័ត	3	3	-
១០	ម៉ូទ័រអគ្គិសនី	66	37	29
១១	ឡូកំដៅ	9	6	3
១២	ទុព្វសម្ភារៈអគ្គិសនីប្រើដោយដៃ	4	4	-
១៣	គ្រឿងបរិក្ខារដទៃទៀត	56	24	32
៤ - សម្ភារៈសារធាតុ និងវិទ្យុកាមរស្មី				
១	សារធាតុគីមីដែលមិនរាប់បញ្ចូលសារធាតុផ្ទុះ និងពុល	-	-	-
២	សារធាតុពុល	3	1	2
៣	បំណែកខ្នាត	5	1	4
៤	វិទ្យុកាមរស្មី	-	-	-
៥	សារធាតុផ្ទុះ	7	2	5
៦	វត្ថុរាវ	7	5	2
៧	ធូលី	11	10	1
៨	សម្ភារៈនិងសារធាតុដទៃ	-	-	-
៩	ឧស្ម័ន	27	12	15
៥ - បរិយាកាសកន្លែងធ្វើការ				
១	ក្រោមដី	27	19	8
២	ការធ្វើដំណើរតាមផ្លូវ	351	77	274
៣	ក្រៅអគារ	-	-	-
៤	ក្នុងអគារ	10	6	4
៦ - មធ្យោបាយប្រើប្រាស់ដទៃទៀត				
១	មធ្យោបាយប្រើប្រាស់ដទៃទៀតដែលមិនត្រូវបានចាត់ថ្នាក់	3	1	2
២	សត្វពាហនៈ	6,161	1,492	4,669
៧ - ធ្វើដំណើរ				
១	កង់	599	139	460
២	ម៉ូតូ	3,299	1,511	1,788
៣	រ៉ឺម៉ក	97	16	81
៤	ថ្មើរជើង	814	101	713
៥	រថយន្ត	82	11	71
សរុប		16,080	4,236	11,844

៦. តារាងចំណាត់ថ្នាក់គ្រោះថ្នាក់ការងារតាមទីកន្លែង និងភេទ

លរ	បរិយាកាសការងារ	ចំនួនជនរងគ្រោះ		
		សរុប	ប្រុស	ស្រី
១	ក្រៅអគារ	439	289	150
២	ក្នុងអគារ	10,999	2,307	8,692
៣	ក្រោមដី	7	5	2
៤	ការធ្វើដំណើរ	4,635	1,635	3,000
សរុប		16,080	4,236	11,844



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

លេខ: ០១ អនក្រ.បក



**អនុក្រឹត្យ
ស្តីពី**

**ការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព
សម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
រាជរដ្ឋាភិបាល**

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៣/៩០៣ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៣ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១២១៣/១៣៩៣ ចុះថ្ងៃទី២១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៣ ស្តីពីការកែសម្រួល និងបំពេញបន្ថែមសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ១៩៩៤ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០៣ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៥ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/១៨ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ជស/រកម ០៣៩៧/០១ ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែមីនា ឆ្នាំ១៩៩៧ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៩០២/០១៨ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០២ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៨១៥/៨៧២ ចុះថ្ងៃទី០៨ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៥ ស្តីពីលក្ខន្តិកៈគតិយុត្តនៃគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ២៨៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៤ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៤៨៨ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៣ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១៦ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០០៧ ស្តីពីការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គមរបបសន្តិសុខសង្គម
- យោងតាមសំណើរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ

សម្រេច
ជំពូកទី ១
បទប្បញ្ញត្តិទូទៅ

មាត្រា ១.-

អនុក្រឹត្យនេះមានគោលបំណងបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព តាមច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គម សម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។

មាត្រា ២.-

អនុក្រឹត្យនេះ មានគោលដៅបង្កើតយន្តការផ្តល់ជូនសមាជិក ប.ស.ស នូវសេវាបង្ការសុខភាព និង តារាកាលិកព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងការផ្តល់ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលនៃការផ្អាកការងារដោយការព្យាបាលជំងឺ ឬគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗក្រៅពីហានិភ័យការងារ និងការសម្រាកមាតុភាព។

មាត្រា ៣.-

អនុក្រឹត្យនេះមានវិសាលភាពអនុវត្តចំពោះជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ព្រមទាំងសហព័ទ្ធ និងកូនដែលស្ថិតនៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់នៃកម្មករនិយោជិតដែលជាសមាជិក ប.ស.ស និងសមាជិក ប.ស.ស ដែលកំពុងទទួលបានប្រាក់ធនលាភ ដោយការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ និងឧត្តរជីវី។

មាត្រា ៤.-

- វាក្យសព្ទបច្ចេកទេសដែលប្រើនៅក្នុងអនុក្រឹត្យនេះ មាននិយមន័យដូចតទៅ៖
- **ថែទាំសុខភាព** សំដៅដល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពសង្គម ដែលត្រូវផ្តល់តារាកាលិក សេវាបង្ការសុខភាព តារាកាលិកព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងការផ្តល់ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលនៃការផ្អាកការងារដោយការព្យាបាលជំងឺ ឬគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗក្រៅពីហានិភ័យការងារ និងការសម្រាកមាតុភាព។
 - **តាវកាលិក** សំដៅដល់ការផ្តល់សេវាបង្ការសុខភាព សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ការផ្តល់ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃនៅពេលសម្រាកព្យាបាលជំងឺឬគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗក្រៅពីហានិភ័យការងារ និងមាតុភាព។
 - **សហព័ទ្ធ** សំដៅដល់ ប្រពន្ធ ឬប្តី ដែលនៅមានចំណងអាពាហ៍ពិពាហ៍ស្របច្បាប់។
 - **ឧត្តរជីវី** សំដៅដល់អ្នកនៅរស់មានជីវិត ជាប្រពន្ធ ឬ ប្តី និងកូន នៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់នៃសាមីជនដែលជាសមាជិកប.ស.ស ក្រោយពីទទួលមរណភាពដោយហានិភ័យការងារ។

ជំពូកទី ២
ស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ច

មាត្រា ៥.-

បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម(ប.ស.ស) គឺជាស្ថាប័នប្រតិបត្តិករតែមួយគត់ដែលមានសមត្ថកិច្ចក្នុងការគ្រប់គ្រង និងចាត់ចែងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព សម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។

មាត្រា ៦.-

ក្រុមប្រឹក្សាជាន់ខ្ពស់មួយ ដែលជាបញ្ញត្តិក្របព័ន្ធសន្តិសុខសង្គម ត្រូវបង្កើតឡើងដោយអនុក្រឹត្យដោយ ឡែក ដើម្បីគ្រប់គ្រងធ្វើអធិការកិច្ច តាមដាន ត្រួតពិនិត្យរាល់ការគ្រប់គ្រង និងចាត់ចែងរបបសន្តិសុខសង្គម ផ្នែកថែទាំសុខភាពរបស់ ប.ស.ស និងកំណត់គោលនយោបាយអភិវឌ្ឍន៍ប្រព័ន្ធសន្តិសុខសង្គម។

ជំពូកទី ៣

ភាគទាន ភាវកាលិក និងប្រាក់ប្រៀបប្រដូងផ្នែកថែទាំសុខភាព

ផ្នែកទី ១

ភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាព

មាត្រា ៧.-

និយោជក និងកម្មករនិយោជិត ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គម សម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចបង់ភាគទាន ផ្នែកថែទាំសុខភាពជូនដល់ ប.ស.ស ។ ផ្នែកនៃភាគទានដែលជាបន្ទុករបស់កម្មករនិយោជិត មិនត្រូវលើសពី ផ្នែកនៃភាគទានដែលជាបន្ទុករបស់និយោជកឡើយ។

អត្រាភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាព បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការបង់ភាគទាននេះ ត្រូវកំណត់ដោយ ប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ដោយមានការឯកភាពពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ តាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃប.ស.ស។

ផ្នែកទី ២

ភាវកាលិកផ្នែកថែទាំសុខភាព

មាត្រា ៨.-

ភាវកាលិកផ្នែកថែទាំសុខភាព ដែលកំណត់ក្នុងអនុក្រឹត្យនេះរួមមាន ការផ្តល់សេវាបង្ការសុខភាព ការ ព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងការផ្តល់ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលនៃការផ្អាកការងារដោយ ការព្យាបាលជំងឺ ឬគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗក្រៅពីហានិភ័យការងារ និងការសម្រាកមាតុភាព។

ប្រភេទសេវា និងជំងឺដែលមិនទាន់ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងភាវកាលិកផ្នែកថែទាំសុខភាព ត្រូវកំណត់ ដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ តាមសំណើពីក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃ ប.ស.ស។

បែបបទ និងនីតិវិធី នៃការផ្តល់ភាវកាលិកផ្នែកថែទាំសុខភាព ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ តាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃប.ស.ស។

យន្តការនៃការទូទាត់ចំណាយសេវាបង្ការសុខភាព ការព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវកំណត់ដោយ ប្រកាសអនុក្រសួងរវាងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល តាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃប.ស.ស។

មាត្រា ៩.-

ការទទួលបានភាវកាលិកថែទាំសុខភាព ត្រូវអនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌដែលពាក់ព័ន្ធនឹងរយៈពេល ធានារ៉ាប់រង និងរយៈពេលយោង ដែលលក្ខខណ្ឌទាំងនេះ ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួង ការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ តាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃប.ស.ស។

ផ្នែកទី ៣
ប្រាក់ត្រៀមបម្រុងផ្នែកថែទាំសុខភាព

មាត្រា ១០._

ប្រាក់ត្រៀមបម្រុងអប្បបរមាផ្នែកថែទាំសុខភាព ត្រូវស្នើនឹងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានចំណាយសម្រាប់ តារាងកាលិក ក្នុងអំឡុងពេល ០១ (មួយ) ឆ្នាំចុងក្រោយ ។

ជំពូកទី ៤

ការទទួលស្គាល់ និងការត្រួតពិនិត្យគុណភាព

សេវារបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល

ផ្នែកទី ១

ការទទួលស្គាល់គុណភាពសេវា

មាត្រា ១១._

ការព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវផ្តល់ដោយមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលមានការទទួលស្គាល់ពី ក្រសួងសុខាភិបាល ដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស ។

ការទទួលស្គាល់គុណភាពសេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវអនុវត្តស្របតាមគោលការណ៍ដែល កំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល។

ផ្នែកទី ២

ការត្រួតពិនិត្យគុណភាពសេវា

មាត្រា ១២._

គុណភាពសេវារបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល ត្រូវស្ថិតនៅក្រោមការត្រួតពិនិត្យ តាមដាន និងឃ្នាំមើល របស់គណៈកម្មការវេជ្ជសាស្ត្រ នៃប.ស.ស។

សមាសភាព និងតួនាទីការកិច្ចរបស់គណៈកម្មការវេជ្ជសាស្ត្រ នៃប.ស.ស ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាស អនុវត្តក្រសួងរវាងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល តាម សំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃប.ស.ស។

ជំពូកទី ៥

ដំណាក់កាលនៃការអនុវត្ត

មាត្រា ១៣._

ដំណាក់កាលដំបូង ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវអនុវត្តចំពោះតែសមាជិក ប.ស.ស និងឧត្តរជីវី។
ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពចំពោះសហព័ទ្ធ និងកូន ដែលនៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់របស់សាមីជន ត្រូវ អនុវត្តជាបន្តបន្ទាប់អនុលោមតាមស្ថានភាព សង្គម សេដ្ឋកិច្ចជាក់ស្តែង ដែលត្រូវកំណត់ដោយប្រកាស ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ តាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃប.ស.ស។

**ជំពូកទី ៦
អវសានប្បញ្ញត្តិ**

មាត្រា ១៤.-

រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមុខងារសាធារណៈ រដ្ឋមន្ត្រីគ្រប់ក្រសួង និងប្រធានគ្រប់ស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធ និងនាយកបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តអនុក្រឹត្យនេះ តាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៦ ខែ មករា ឆ្នាំ២០១៦



សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន

បានយកសេចក្តីគោរពជម្រាបជូន
សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
សូមហត្ថលេខា

**រដ្ឋមន្ត្រី
ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ**

**រដ្ឋមន្ត្រី
ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ**

អូន ព័ន្ធមុនីរ័ត្ន

អ៊ុន សំហេង

កន្លែងទទួល:

- ក្រសួងព្រះបរមរាជវាំង
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាធម្មនុញ្ញ
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា
- អគ្គលេខាធិការរាជរដ្ឋាភិបាល
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេច ឯកឧត្តម លោកជំទាវឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ដូចមាត្រា ១៤
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
លេខ : ០៩៣/១៦ គ.ប/ក.ប.ក

ប្រកាស
ស្តីពី
ការកំណត់ដំណាក់កាល និងកាលបរិច្ឆេទ
នៃការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៣/៩០៣ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៣ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១២១៣/១៣៩៣ ចុះថ្ងៃទី២១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៣ ស្តីពីការកែសម្រួល និងបំពេញបន្ថែមសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ១៩៩៤ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០៣ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៥ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ជស/រកម ០៣៩៧/០១ ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែមីនា ឆ្នាំ១៩៩៧ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៩០២/០១៨ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០២ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយ ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៨១៥/៨៧២ ចុះថ្ងៃទី០៨ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៥ ស្តីពីលក្ខន្តិកៈគតិយុត្តនៃគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ២៨៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៤ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១៦ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០០៧ ស្តីពីការបង្កើតបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ០១ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គម ផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែល ស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- យោងតាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃប.ស.ស

សម្រេច

ប្រការ ១.-

ប្រកាសនេះមានគោលបំណងកំណត់ដំណាក់កាល និងកាលបរិច្ឆេទនៃការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិច្បាប់ស្តីពីការងារ។

ប្រការ ២.-

របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពត្រូវបានអនុវត្តចំពោះកម្មករនិយោជិត នៃសហគ្រាសគ្រឹះស្ថាន ដែលបានចុះបញ្ជីក្នុងផ្នែកថែទាំសុខភាព និងត្រូវបានអនុវត្តតាមដំណាក់កាលដូចខាងក្រោម៖

១. ដំណាក់កាលដំបូងអនុវត្តចំពោះ សមាជិក ប.ស.ស ដែលបានចុះបញ្ជីក្នុងផ្នែកថែទាំសុខភាព ជនរងគ្រោះថ្នាក់ការងារដែលបាត់បង់សមត្ថភាពអចិន្ត្រៃយ៍ និងឧត្តរជីវី (ប្រពន្ធ ឬ ប្តី និងកូននៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់នៃសាមីជន ជាសមាជិក ប.ស.ស ដែលទទួលមរណភាពដោយហានិភ័យការងារ)។

២. ដំណាក់កាលបន្ទាប់ ត្រូវអនុវត្តចំពោះអ្នកនៅក្នុងបន្ទុកនៃសមាជិក ប.ស.ស ដែលរួមមានប្រពន្ធ ឬ ប្តី និងកូន។

ប្រការ ៣.-

ការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពនេះ ត្រូវចាប់ផ្តើមចេញពី សហគ្រាសគ្រឹះស្ថាន ដែលស្ថិតនៅក្នុងភូមិសាស្ត្រ រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តកណ្តាល ខេត្តកំពង់ស្ពឺ និងជាបន្តបន្ទាប់ឈានទៅកាន់ខេត្តដទៃទៀត ស្របតាមស្ថានភាពបច្ចេកទេស និងភូមិសាស្ត្រជាក់ស្តែង។

ប្រការ ៤.-

ចំពោះសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គមពុំទាន់បានចុះបញ្ជីក្នុងផ្នែកថែទាំសុខភាព ត្រូវបន្តអនុវត្តតាមអនុសញ្ញារួម បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងស្របតាមបទប្បញ្ញត្តិ នៃច្បាប់ស្តីពីការងាររហូតដល់មានការចុះបញ្ជីក្នុងផ្នែកថែទាំសុខភាពជាផ្លូវការពី ប.ស.ស ។

ប្រការ ៥.-

របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ត្រូវចាប់ផ្តើមអនុវត្តពីថ្ងៃទី០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៦ តទៅ។

ប្រការ ៦.-

បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម និងយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងកម្មករ និងយោជិត មានភារកិច្ចអនុវត្តប្រកាសនេះតាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ ។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី០៧ ខែ០៧ ឆ្នាំ២០១៦



អ៊ិត សំហេង

- កន្លែងទទួល
- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
 - ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
 - គ្រប់ក្រសួងពាក់ព័ន្ធ
 - អគ្គលេខាធិការពេទ្យជាតិបាល
 - ឧទ្ទកាល័យសម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
 - ឧទ្ទកាល័យសម្តេចឯកឧត្តម លោកជំទាវ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
 - សាលារាជធានី-ខេត្ត
 - “ដើម្បីជូនប្រជាប្រិយ”
 - គ្រប់អង្គការក្រោមឱកស្រាវជ្រាវ “ដើម្បីអនុវត្ត”
 - សមាគមនិយោជក និងសមាគមពេទ្យកាត់ដេរនៅកម្ពុជា
 - គ្រប់សហគ័ន្ធសហជីព
 - “ដើម្បីជូនជនបង្គោល”
 - គ្រប់បណ្តាញវិទ្យុ និងទូរទស្សន៍ “ដើម្បីជូនជនបង្គោល”
 - រាជកិច្ច
 - ឯកសារ-កាលប្បវត្តិ

លេខ: ០៣/១៦...ប.ស.ក/ស.ល

បានថតចម្លងត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់ដើម
ធ្វើនៅភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១៤ ខែ ០៧ ឆ្នាំ ២០១៦
នាយកបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម



អ៊ុក សមវិធា



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
លេខ១០៥..... គ.ប/រ.ប.ក

ប្រកាស
ស្តីពី
តារាងការងារថែទាំសុខភាព

រដ្ឋប្រតិបត្តិក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៣/៩០៣ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៣ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១២១៣/១៣៩៣ ចុះថ្ងៃទី២១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៣ ស្តីពីការកែសម្រួល និងបំពេញបន្ថែមសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ១៩៩៤ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០៣ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ ២០០៥ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ជស/រកម ០៣៩៧/០១ ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែមីនា ឆ្នាំ ១៩៩៧ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៩០២/០១៨ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០០២ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិ នៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៨១៥/៨៧២ ចុះថ្ងៃទី០៨ ខែសីហា ឆ្នាំ ២០១៥ ស្តីពីលក្ខន្តិកៈគតិយុត្តនៃគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ២៨៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៤ ស្តីពីការរៀបចំ និង ការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១៦ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០០៧ ស្តីពីការបង្កើតបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម

អាសយដ្ឋាន អគារលេខ៣ មហាវិថីសហព័ន្ធរុស្ស៊ី សង្កាត់ទឹកល្អក់១ ខណ្ឌទួលគោក ទូរស័ព្ទ: (០២៣)៨៨ ៤៣ ៧៥ និងទូរសារ : (០២៣)៨៨ ២៧ ៦៩

- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ០១ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពី ការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គម ផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែល ស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- យោងតាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម

សម្រេច

ប្រការ ១.-

ប្រកាសនេះមានគោលបំណងកំណត់តារកាលិកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយ ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។

ប្រការ ២.-

វាក្យស័ព្ទសំខាន់ៗដែលប្រើនៅក្នុងប្រកាសនេះមានដូចតទៅ៖

- **តារកាលិកថែទាំសុខភាព** សំដៅដល់របបធានារ៉ាប់រង ដែលផ្តល់កញ្ចប់តារកាលិក សុខភាព និងសេវាបង្ការដែលបានកំណត់។
- **កញ្ចប់តារកាលិកសុខភាព** សំដៅដល់សេវាព្យាបាលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាបញ្ជូន ជនរងគ្រោះ សេវាបញ្ជូនសព និងប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃ។
- **សេវាបង្ការសុខភាព** សំដៅដល់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទាន់ពេលវេលា កំណត់អត្ត សញ្ញាណអ្នកដែលមានហានិភ័យសុខភាព និងមានបញ្ហាសុខភាពជាក់លាក់ ការ ផ្តល់ប្រឹក្សា និងអន្តរាគមន៍ចាំបាច់ដទៃទៀត ដើម្បីការពារកុំឲ្យមានបញ្ហាសុខភាព មានជាអាទិ៍ ការស្រាវជ្រាវរកជំងឺ ការអប់រំសុខភាព និងកម្មវិធីចាក់ថ្នាំបង្ការ។
- **សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ** សំដៅដល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ អមវេជ្ជសាស្ត្រ និង ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ។
- **សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ** សំដៅដល់សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅ និងសេវាសម្រាកពេទ្យ។
- **សេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រ** សំដៅដល់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងរូបភាពវេជ្ជសាស្ត្រ។
- **សេវាជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ** សំដៅដល់ការព្យាបាលដោយស្នំ និងដោយចលនា។
- **បច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ** សំដៅដល់វិធីសាស្ត្រ នៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការ ផ្តល់សេវាព្យាបាលថែទាំ ដែលផ្តល់ដោយអ្នកបញ្ចប់ការសិក្សាក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ហើយត្រូវបានចុះបញ្ជីជាមួយគណៈវិជ្ជាជីវៈពេទ្យ និងត្រូវបានអនុញ្ញាតច្បាប់ឲ្យ ប្រកបមុខរបរតាមវិជ្ជាជីវៈ ដោយក្រសួងសុខាភិបាល។
- **សេវាស្តារនីតិសម្បទា** គឺជាសេវាព្យាបាលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់របបថែទាំ សុខភាពក្នុងគោលបំណងជួយដល់ជនរងគ្រោះរក្សា ស្តារ ឬធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងវិញ នូវសមត្ថភាពជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ និងជំនាញប្រាស្រ័យ ទាក់ទងដែលបានបាត់បង់ ឬខូចខាតដោយសារជំងឺ ការរងរបួស ឬពិការភាព។

- សល្យសាស្ត្រ សំដៅដល់ការវះកាត់តាមរបៀបវិទ្យាសាស្ត្រក្នុងបំណងព្យាបាល។
- មូលដ្ឋានសុខាភិបាល សំដៅដល់អង្គភាពសុខាភិបាលសាធារណៈ ឬឯកជន ដែលទទួលស្គាល់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល។
- សម្រាកមាតុភាព សំដៅដល់ការសម្រាកមុន និងក្រោយពេលសម្រាលកូន។
- សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅ សំដៅដល់សេវាពិនិត្យ និងពិគ្រោះជំងឺក្រៅ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលការសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ប្រការ ៣.-

ការកាលិកថែទាំសុខភាព មានការផ្តល់កញ្ចប់ការកាលិកសុខភាព និងសេវាបង្ការសុខភាពដែលបានកំណត់ ។

៣.១ កញ្ចប់ការកាលិកសុខភាព

កញ្ចប់ការកាលិកសុខភាព មានសេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាបញ្ជូនអ្នកជំងឺ ឬជនរងគ្រោះ សេវាបញ្ជូនសព និងប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃ។

ក. សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ

ក.១. ការព្យាបាលដោយសម្រាកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

- សេវាព្យាបាលថែទាំតាមបច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងសេវាពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត
- ឧបករណ៍ផ្នែកសល្យសាស្ត្រ និង សម្ភារបរិក្ខារផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗ ដែលជាតម្រូវការចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាល
- ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា
- បន្ទប់ (ធម្មតា) និងអាហារដែលផ្តល់ដោយមូលដ្ឋានសុខាភិបាល។

ក.២. សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

- សេវាព្យាបាលថែទាំតាមបច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ រូបភាពវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត
- បរិក្ខារសល្យសាស្ត្រ និងវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗ ដែលជាតម្រូវការចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាល
- ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា។

ក.៣. សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ គឺជាអន្តរាគមន៍ទាំងឡាយណា ដែលធ្វើឡើងក្នុងកាលៈទេសៈមួយដែលមិនបានគ្រោងទុក ហើយអន្តរាគមន៍ទាំងនោះអាចត្រូវធ្វើឡើងភ្លាមក្នុងគោលបំណងជួយសង្គ្រោះជីវិត ឬ ជួយការពារការបាត់បង់អវៈយវៈណាមួយនៃសរីរាង្គរបស់អ្នកជំងឺ ឬជនរងគ្រោះ។

ក.៤. សេវាព្យាបាលដោយស្នំ និងដោយចលនា។

ក.៥. សេវាសម្រាលកូន និងសេវាព្យាបាលថែទាំមុន និង ក្រោយពេលសម្រាល
កូន។

ក.៦ សេវាស្តារនីតិសម្បទា

សេវាស្តារនីតិសម្បទា ផ្តល់ដោយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
កម្មវិធីជាតិ អង្គភាព ឬ ស្ថាប័ន និងអង្គការទាក់ទងទៅនឹងការស្តារ នីតិសម្បទាដទៃទៀត។

ខ. សេវាបញ្ជូនអ្នកជំងឺ ឬ ជនរងគ្រោះ និងសេវាបញ្ជូនសព។

គ. ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃ ត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងពេលមានជំងឺ ឬជួបឧបទ្វរហេតុ
ផ្សេងៗ ដោយគិតបញ្ចូលទាំងចំណុច១ ក្នុងប្រការ៤ នៃប្រកាសនេះ។

៣.២ សេវាបង្ការសុខភាព

សេវាបង្ការសុខភាព ផ្តល់ដោយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម កម្មវិធីជាតិ
អង្គភាព ឬស្ថាប័ន និងអង្គការទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាសុខភាពដទៃទៀត។

ប្រការ ៤.-

សេវាមិនរាប់បញ្ចូលក្នុងសេវាព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រគឺ៖

- ១. ការព្យាបាលដោយមិនគិតថ្លៃដែលមានចែងនៅក្នុងគោលនយោបាយសុខាភិបាល
សាធារណៈ
 - ២. ការថែទាំធ្មេញ (ការសំអាតធ្មេញ ការប៉ះធ្មេញ និងការដាក់ធ្មេញ)
 - ៣. ការព្យាបាល និងការវះកាត់ប្តូរភេទ
 - ៤. ការផ្សាំ ឬ ប្តូរសរីរាង្គផ្សេងៗ
 - ៥. សេវាបង្កកំណើតដោយសិប្បនិម្មិត
 - ៦. ការព្យាបាលដោយខ្លួនឯង
 - ៧. ការព្យាបាល ឬវះកាត់ដើម្បីជាប្រយោជន៍នៃការកែលម្អផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ
 - ៨. ឧបករណ៍ជំនួយភ្នែកសិប្បនិម្មិត និងការព្យាបាលដោយការស្ម័គ្រស្មើស្មើ
 - ៩. ការព្យាបាលញៀនសុរា និងផ្តាច់គ្រឿងញៀន
 - ១០. ការព្យាបាលអសមត្ថភាពផ្តល់កំណើត
 - ១១. ការវះកាត់ដោយដាក់គ្រាប់ភ្នែកសិប្បនិម្មិត
 - ១២. ការវះកាត់បេះដូង និងសរសៃឈាមបេះដូង
 - ១៣. ការលាងឈាម
 - ១៤. ការព្យាបាលមហារីកដោយសារធាតុគីមី
- ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់សេវាដូចមានចែងខាងលើត្រូវបានផ្តល់ជូន។

ប្រការ ៥.-

ការផ្តល់សេវាចំពោះជំងឺរ៉ាំរ៉ៃត្រូវធ្វើឡើងតែក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និង
ត្រូវប្រើប្រាស់តែឱសថសារវន្តតែប៉ុណ្ណោះ។ ចំពោះឱសថក្រៅពីបញ្ជីឱសថសារវន្តជាបន្ទុក
ផ្ទាល់របស់អ្នកជំងឺ។

ប្រការ ៦.-

៦.១ ដើម្បីទទួលបានសេវាព្យាបាល និងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ កម្មករនិយោជិតទាំងអស់ត្រូវបំពេញលក្ខខណ្ឌដូចតទៅ៖

- កំពុងបំពេញការងារក្នុងសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានដែលបានចុះបញ្ជីក្នុងបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស) សម្រាប់របបថែទាំសុខភាព
- បានចុះបញ្ជីនៅក្នុងបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស)
- បានបង់ភាគទានសម្រាប់ផ្នែកថែទាំសុខភាពក្នុងរយៈពេល ០២(ពីរ)ខែ ជាប់គ្នា ឬបានបង់ភាគទានយ៉ាងតិច ០៦(ប្រាំមួយ)ខែ ក្នុងអំឡុងពេល១២(ដប់ពីរ)ខែ ចុងក្រោយ គិតរហូតមកទល់ខែដែលមានបញ្ហាសុខភាព ឬមាតុភាព។

ក្នុងករណីដែលសមាជិកបានបង់ភាគទាន ០២(ពីរ)ខែជាប់គ្នាហើយ ប៉ុន្តែអស់កាតព្វកិច្ចបង់ភាគទានដោយសារការបញ្ចប់កិច្ចសន្យាការងារ សមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាព្យាបាល និងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររយៈពេល ០២(ពីរ)ខែថែមទៀត គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ នៃការបញ្ចប់កិច្ចសន្យាការងាររបស់សាមីជន។

៦.២ ដើម្បីទទួលបានប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃ កម្មករនិយោជិតទាំងអស់ត្រូវបំពេញលក្ខខណ្ឌដូចតទៅ៖

- ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃជាប្រាក់ដែលផ្តល់ជូនសម្រាប់រយៈពេលអាក់ខានការងារដោយសារការធ្លាក់ខ្លួនមានជំងឺ គ្រោះថ្នាក់ និងលំហែមាតុភាព
- បានបំពេញលក្ខខណ្ឌទាំងឡាយដូចមានចែងក្នុងចំណុច ៦.១ នៃប្រការនេះ
- ត្រូវសុំច្បាប់ឈប់សម្រាកពីនិយោជកតាមទម្រង់ដែលកំណត់ដោយ ប.ស.ស
- បានបង់ភាគទានយ៉ាងតិច ០៩(ប្រាំបួន)ខែ ជាប់គ្នាចំពោះប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់ការសម្រាកមាតុភាព។

ប្រការ ៧.-

៧.១ កម្មករនិយោជិតដែលបានបំពេញលក្ខខណ្ឌដូចមានចែងក្នុងចំណុច ៦.១ និង ៦.២ ក្នុងប្រការ៦ នៃប្រកាសនេះមានសិទ្ធិទទួលបាន៖

- ការព្យាបាលដោយឥតគិតថ្លៃនៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស) លើកលែងតែសេវាព្យាបាលដូចមានចែងក្នុងប្រការ៤ នៃប្រកាសនេះ ក្នុងរយៈពេលមិនលើសពី ១៨០ (មួយរយប៉ែតសិប)ថ្ងៃ ក្នុងអំឡុងពេល ១២ (ដប់ពីរ) ខែ ដោយគិតទាំងរយៈពេលព្យាបាលដោយសម្រាក នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។
- ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃ ៧០% (ចិតសិបភាគរយ) នៃប្រាក់ឈ្នួលមធ្យមប្រចាំថ្ងៃរបស់សាមីជនសម្រាប់រយៈពេលអាក់ខានការងារ ដោយសារការសម្រាក

ព្យាបាលថែទាំជំងឺ ឬ រហូស តាមវេជ្ជបញ្ជាមានរយៈពេលជាប់គ្នាលើសពី ០៧ (ប្រាំពីរ)ថ្ងៃ ។

- ប្រាក់ឈ្នួលពីនិយោជក ក្នុងករណីដែលការអាក់ខានធ្វើការងារ ដោយការឈប់សម្រាកព្យាបាលថែទាំជំងឺ ឬរហូសតាមវេជ្ជបញ្ជា ដែលមានរយៈពេលជាប់គ្នាត្រឹម ០៧ (ប្រាំពីរ)ថ្ងៃចុះ។
- ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃ ៧០% (ចិតសិបភាគរយ) នៃប្រាក់ឈ្នួលមធ្យមប្រចាំថ្ងៃរបស់សាមីជន សម្រាប់រយៈពេល ៩០(កៅសិប)ថ្ងៃ នៃការឈប់សម្រាកមុននិងក្រោយសម្រាលកូន។

៧.២ សេវាបញ្ជូនអ្នកជំងឺ ឬ ជនរងគ្រោះ និងបញ្ជូនសព៖

- សេវាបញ្ជូនអ្នកជំងឺ ឬជនរងគ្រោះត្រូវបានផ្តល់ជូនតែក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់និងដោយរថយន្តគិលានសង្គ្រោះរបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលតែប៉ុណ្ណោះ។
- សេវាបញ្ជូនអ្នកជំងឺធ្ងន់ធ្ងរដែលមិនអាចព្យាបាលឲ្យជា ឬ សពផ្តល់ជូនទៅតាមតម្លៃមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលទទួលស្គាល់ដោយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ។

ប្រការ ៨.-

៨.១ ប្រាក់ឈ្នួលមធ្យម គឺជាផលចែកមធ្យមភាគនៃប្រាក់ឈ្នួលជាប់ភាគទាន ក្នុងរយៈពេល ០៦(ប្រាំមួយ)ខែ មុនកាលបរិច្ឆេទមានបញ្ហាសុខភាព។ ប្រាក់ឈ្នួលជាប់ភាគទានត្រូវបានកំណត់ក្នុងតារាងដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ១ នៃប្រកាសនេះ។

៨.២ ប្រាក់ឈ្នួលមធ្យមប្រចាំថ្ងៃ គឺជាផលចែកនៃប្រាក់ឈ្នួលមធ្យម ដូចមានចែងក្នុងចំណុច ៨.១ នឹង៣០(សាមសិប)ថ្ងៃ។

៨.៣ ការគណនាប្រាក់ឈ្នួលមធ្យម ដែលកំណត់នៅក្នុងប្រកាសនេះមានអានុភាពចំពោះតែការគណនាតារាងកាលិកសន្តិសុខសង្គមប៉ុណ្ណោះ។

ប្រការ ៩.-

៩.១ សមាជិក ប.ស.ស ត្រូវបង្ហាញអត្តសញ្ញាណដែលកំណត់ដោយ ប.ស.ស (ស្នាមម្រាមដៃ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរអេឡិចត្រូនិច ឬ ប័ណ្ណសំគាល់សមាជិកភាពរបស់ ប.ស.ស)។

៩.២ ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ជនរងគ្រោះអាចទៅព្យាបាលនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនោះមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស ជនរងគ្រោះ ឬអ្នកតំណាងត្រូវជូនដំណឹងបន្ទាន់ដល់ ប.ស.ស។

៩.៣ ប.ស.ស នឹងទូទាត់សង់លើចំណាយសម្រាប់ការព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់ទៅឲ្យជនរងគ្រោះ ឬ មន្ទីរពេទ្យ ដែលបានទទួលព្យាបាលសមាជិកប.ស.ស ឈរលើមូលដ្ឋានកំរិតផ្តល់សេវា គុណភាព តម្លៃករណី និងតម្លៃសេវាដូចមានចែងនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ១ និងឧបសម្ព័ន្ធ២ នៃប្រកាសអន្តរក្រសួងស្តីពីយន្តការទូទាត់ថ្លៃសេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រការ ១០.-

១០.១ សមាជិក ប.ស.ស ត្រូវទៅប្រើប្រាស់សេវាសុខាភិបាល នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស។ បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម នឹងទទួលខុសត្រូវទូទាត់ថ្លៃសេវាដូចមានកំណត់ក្នុងកញ្ចប់តារាងកាលិកសុខភាព។ ប្រសិនបើសមាជិក ប.ស.ស ទៅប្រើប្រាស់សេវាក្រៅពី មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស នោះ ប.ស.ស នឹងទូទាត់សងវិញតែក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ។ ការទាមទារតារាងកាលិក ត្រូវធ្វើតាមទម្រង់ “តារាងកាលិកព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ” ឬហៅថាទម្រង់ “៤.០២” ដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ២ នៃប្រកាសនេះ។ បែបបទនៃការទាមទារនេះ ត្រូវមានភ្ជាប់ជាមួយនូវឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រ និង វិក្កយបត្រនានាព្រមទាំងឯកសារពាក់ព័ន្ធចាំបាច់ដទៃទៀត។

១០.២ ការទាមទារប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃ ត្រូវធ្វើឡើងដោយអ្នកជំងឺ ឬជនរងគ្រោះ ឬអ្នកតំណាងតាមទម្រង់ “ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃ” ឬហៅថាទម្រង់ “៤.០៣” ដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៣ នៃប្រកាសនេះ។ បែបបទនៃការទាមទារនេះ ត្រូវមានភ្ជាប់ជាមួយនូវលិខិតចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលចេញដោយមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស ដែលជនរងគ្រោះបានចូលទៅទទួលសេវាថែទាំព្យាបាល ។ លិខិតអនុញ្ញាតច្បាប់អាចចេញ ដោយគ្រូពេទ្យសហគ្រាស ដោយមានការយល់ព្រមពីនិយោជក ឬ អ្នកតំណាងសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាននោះ។

១០.៣ សិទ្ធិនៃការទាមទារតារាងកាលិកព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃមានអាជ្ញាយុកាលត្រឹមរយៈពេល ១២ (ដប់ពីរ)ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃមានបញ្ហាសុខភាពដំបូង។

ប្រការ ១១.-

១១.១ សេវាបង្ការសុខភាពដែលផ្តល់ដោយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គមត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ តាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។

១១.២ ប្រភេទសេវាដែលមិនរាប់បញ្ចូល ដូចដែលមានចែងនៅក្នុងប្រការ៤ នៃប្រកាសនេះ អាចនឹងត្រូវបានពិនិត្យកែសម្រួលឡើងវិញដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ តាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។

១១.៣ បញ្ជីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចមានចែងក្នុងប្រការ៥ នៃប្រកាសនេះ ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ តាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។

១១.៤ សេវាស្តារនីតិសម្បទា ដូចមានចែងក្នុងប្រការ៣ ត្រង់ចំណុច ក.៦ នៃប្រកាសនេះ ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈតាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ។

១១.៥ ចំពោះសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គមពុំទាន់បាន ចុះបញ្ជីក្នុងរបបថែទាំសុខភាព សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាននោះ ត្រូវបន្តអនុវត្តតាមអនុសញ្ញារួម ឬបទបញ្ជាផ្ទៃក្នុងរបស់ខ្លួនស្របតាមបទប្បញ្ញត្តិ នៃច្បាប់ស្តីពីការងារ រហូតដល់មានការចុះ បញ្ជីការងាររបបសន្តិសុខសង្គម។

ប្រការ ១២.-

ប្រកាសលេខ ០១០/១៤ ក.ប/ប្រក ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៤ និងបទប្បញ្ញត្តិ ទាំងឡាយណាដែលមានខ្លឹមសារផ្ទុយពីប្រកាសនេះត្រូវទុកជានិរាករណ៍។

ប្រការ ១៣.-

នាយកបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម និយោជក ឬ ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និង កម្មករនិយោជិតត្រូវទទួលបន្ទុក អនុវត្តប្រកាសនេះតាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួនចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខា តទៅ។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១៧ ខែ មករា ឆ្នាំ២០១៦ *Handwritten signature*

អ៊ុំ ធី សំហេង

កន្លែងទទួល៖

- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- អគ្គលេខាធិការរាជរដ្ឋាភិបាល
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេច ឯកឧត្តម លោកជំទាវឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ
- គ្រប់ក្រសួងពាក់ព័ន្ធ
- សាលារាជធានី-ខេត្ត
 "ដើម្បីជូនប្រាប់"
- គ្រប់អង្គការក្រោមឱវាទក្រសួង "ដើម្បីអនុវត្ត"
- សមាគមនិយោជក និងសមាគមរោងចក្រកាត់ដេរនៅកម្ពុជា
- គ្រប់សហព័ន្ធសហជីព
 "ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយ"
- គ្រប់បណ្តាញវិទ្យុ និងទូរទស្សន៍ "ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយ"
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ-កាលប្បវត្តិ

លេខ: ០១/២០១៦ ប.ល.ស/ស.ល
 បានថតចម្លងត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់ដើម
 ធ្វើនៅភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១៤ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០១៦
នាយកបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម

Handwritten signature
អ៊ុំ សមវិធា

តារាងប្រាក់ឈ្នួលជាប់ភាគទាន

ថ្នាក់	ចំនួនប្រាក់ឈ្នួលសរុប (រៀល)	ប្រាក់ឈ្នួលជាប់ភាគទាន (រៀល)
១	២០០.០០០ ចុះ	២០០.០០០
២	២០០.០០១- ២៥០.០០០	២២៥.០០០
៣	២៥០.០០១ -៣០០.០០០	២៧៥.០០០
៤	៣០០.០០១ -៣៥០.០០០	៣២៥.០០០
៥	៣៥០.០០១ -៤០០.០០០	៣៧៥.០០០
៦	៤០០.០០១ -៤៥០.០០០	៤២៥.០០០
៧	៤៥០.០០១ -៥០០.០០០	៤៧៥.០០០
៨	៥០០.០០១ -៥៥០.០០០	៥២៥.០០០
៩	៥៥០.០០១ -៦០០.០០០	៥៧៥.០០០
១០	៦០០.០០១ -៦៥០.០០០	៦២៥.០០០
១១	៦៥០.០០១ -៧០០.០០០	៦៧៥.០០០
១២	៧០០.០០១ -៧៥០.០០០	៧២៥.០០០
១៣	៧៥០.០០១ -៨០០.០០០	៧៧៥.០០០
១៤	៨០០.០០១ -៨៥០.០០០	៨២៥.០០០
១៥	៨៥០.០០១ -៩០០.០០០	៨៧៥.០០០
១៦	៩០០.០០១- ៩៥០.០០០	៩២៥.០០០
១៧	៩៥០.០០១ -១.០០០.០០០	៩៧៥.០០០
១៨	១.០០០.០០១ ឡើង	១.០០០.០០០



សម្រាប់មន្ត្រី ប.ស.ស
 លេខការកាត់ : /
 ហត្ថលេខា : / /

តាវកាលិកព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
ផ្នែកថែទាំសុខភាព

❶ នាមករណ៍សហគ្រាស : លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាស :
 អាសយដ្ឋានសហគ្រាស : លេខផ្លូវ សង្កាត់(ឃុំ) ខណ្ឌ(ស្រុក) ខេត្ត/ក្រុង
 លេខទូរស័ព្ទ : លេខទូរសារ : E-mail address :

❷ គោត្តនាម និងនាមកម្មករនិយោជិត : លេខអត្តសញ្ញាណកម្មករនិយោជិត :
 អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍ : លេខផ្លូវ សង្កាត់(ឃុំ) ខណ្ឌ(ស្រុក) ខេត្ត/ក្រុង
 លេខទូរស័ព្ទ : លេខទូរសារ : E-mail address :

❸ ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ/ គ្លីនិកព្យាបាល :
 អាសយដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ : លេខផ្លូវ សង្កាត់(ឃុំ) ខណ្ឌ(ស្រុក) ខេត្ត/ក្រុង
 ប្រភេទជំងឺ :
 ចំនួនថ្ងៃសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ : ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃខែឆ្នាំ : / / ដល់ថ្ងៃខែឆ្នាំ : / /

*** ព័ត៌មានលម្អិតសម្រាប់អ្នកតំណាងការពារនាមនាមតាវកាលិកថែទាំ និងព្យាបាល**

❹ គោត្តនាម និងនាមអ្នកតំណាង : ភេទ : ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត : / /
 អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍ : លេខផ្លូវ សង្កាត់(ឃុំ) ខណ្ឌ(ស្រុក) ខេត្ត/ក្រុង
 លេខទូរស័ព្ទ : លេខទូរសារ : E-mail address :
 លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ /លេខលិខិតឆ្លងដែន : ចុះថ្ងៃទី : / /

ខ្ញុំសូមសន្យាថាខ្ញុំពិតមានដែលបានផ្តល់ជូនខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។



ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០.....
 ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ

- * ឯកសារភ្ជាប់៖
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរអ្នកស្នើសុំ ឬជនរងគ្រោះ
- វេជ្ជបញ្ជាសម្រាកព្យាបាល
- វិក្កយបត្រចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រ





ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
លេខ : ២២០ គ.ប/ស.ក

ប្រកាស

ស្តីពី

**ការកំណត់អត្រាភាគទាន និងបែបបទនៃការបង់ភាគទាន
សម្រាប់ផ្នែកថែទាំសុខភាព**

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៣/៩០៣ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៣ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១២១៣/១៣៩៣ ចុះថ្ងៃទី២១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៣ ស្តីពីការកែសម្រួល និងបំពេញបន្ថែមសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៤១៦/៣៦៨ ចុះថ្ងៃទី០៤ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការកែសម្រួល និងបំពេញបន្ថែមសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ១៩៩៤ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើ ច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០៣ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ ២០០៥ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ជស/រកម ០៣៩៧/០១ ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែមីនា ឆ្នាំ ១៩៩៧ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៩០២/០១៨ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០០២ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៨១៥/៨៧២ ចុះថ្ងៃទី០៨ ខែសីហា ឆ្នាំ ២០១៥ ស្តីពីលក្ខន្តិកៈគតិយុត្តនៃគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ២៨៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៤ ស្តីពីការរៀបចំ និង ការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

អាសយដ្ឋាន អគារលេខ៣ មហាវិថីសហព័ន្ធរុស្ស៊ី សង្កាត់ទឹកល្អក់១ ខណ្ឌទួលគោក ទូរស័ព្ទ:(០២៣)៨៨ ៤៣ ៧៥ និងទូរសារ : (០២៣)៨៨ ២៧ ៦៩

- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១៦ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០០៧ ស្តីពី ការបង្កើតបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១១ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពី ការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គម ផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែល ស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- យោងលិខិតលេខ ៤៣៣៧ សហវ-អឌហ ចុះថ្ងៃទី០៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៦ របស់ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- យោងតាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម

សម្រេច

ប្រការ ១.-

ប្រកាសនេះកំណត់អំពីអត្រាភាគទាន និងបែបបទនៃការបង់ភាគទានសម្រាប់ផ្នែកថែទាំ សុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។

ប្រការ ២.-

វាក្យស័ព្ទសំខាន់ៗដែលប្រើនៅក្នុងប្រកាសនេះមានដូចតទៅ៖

- **ថែទាំសុខភាព** សំដៅដល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពសង្គមដែលត្រូវផ្តល់ការកាលិក សេវាបង្ការសុខភាព ការកាលិកព្យាបាល និងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងការផ្តល់ប្រាក់បំណាច់ ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រយៈពេលនៃការផ្អាកការងារដោយការព្យាបាលជំងឺ ឬ គ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗ ក្រៅពីហានិភ័យការងារ និងការសម្រាកមាតុភាព។
- **ការកាលិក** សំដៅដល់ការផ្តល់សេវាបង្ការសុខភាព សេវាព្យាបាល និងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ការផ្តល់ប្រាក់បំណាច់ប្រចាំថ្ងៃនៅពេលសម្រាកព្យាបាលជំងឺ ឬ គ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗក្រៅពី ហានិភ័យការងារ និងមាតុភាព។
- **សហព័ទ្ធ** សំដៅដល់ប្រពន្ធ ឬ ប្តីដែលនៅមានចំណងអាពាហ៍ពិពាហ៍ស្របច្បាប់។
- **ឧត្តរជីវី** សំដៅដល់អ្នកនៅរស់មានជីវិតជាប្រពន្ធ ឬប្តី និងកូននៅក្នុងបន្ទុកផ្ទាល់នៃ សាមីជនដែលជាសមាជិក ប.ស.ស ក្រោយពីទទួលមរណៈភាពដោយហានិភ័យការងារ។
- **ធនលាភ** សំដៅដល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដល់ជនបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ ដោយ សារហានិភ័យការងារចាប់ពី ២០% ឡើងទៅ។

ប្រការ ៣.-

អត្រាភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាពជាបន្ទុករបស់និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវកំណត់ស្មើនឹង ១,៣ (មួយក្បៀសបី) ភាគរយ នៃប្រាក់ឈ្នួលមធ្យមក្នុងលំដាប់ថ្នាក់ នៃ ប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំខែរបស់កម្មករនិយោជិត។

អត្រាភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាព ជាបន្ទុករបស់កម្មករនិយោជិត ត្រូវកំណត់ស្មើ នឹង ១,៣ (មួយក្បៀសបី) ភាគរយ នៃប្រាក់ឈ្នួលមធ្យមក្នុងលំដាប់ថ្នាក់នៃប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំ ខែរបស់កម្មករនិយោជិត។



ចំពោះអត្រាភាគទានដែលជាបន្ទុករបស់ឧត្តរជីវី ឬជនកំពុងទទួលបានប្រាក់ធនលាភ ត្រូវកំណត់ស្មើនឹង ១,៣ (មួយក្បៀសបី) ភាគរយនៃតារាកាលិករបស់សាមីខ្លួន។

ប្រាក់ឈ្នួលមធ្យមប្រចាំខែក្នុងលំដាប់ថ្នាក់នៃប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំខែរបស់កម្មករនិយោជិត សម្រាប់ផ្នែកថែទាំសុខភាព ត្រូវបានកំណត់ដូចគ្នានឹងប្រាក់ឈ្នួលមធ្យមក្នុងលំដាប់ថ្នាក់នៃ ប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំខែរបស់កម្មករនិយោជិតសម្រាប់ ផ្នែកហានិភ័យការងារ។ ប្រាក់ឈ្នួលមធ្យម ក្នុងលំដាប់ថ្នាក់នៃប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំខែរបស់កម្មករនិយោជិត មានកំណត់ជាឧបសម្ព័ន្ធនៃ ប្រកាសនេះ។

ក្នុងករណីដែលសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន បើកប្រាក់ឈ្នួលជារូបិយប័ណ្ណបរទេសប្រាក់ ឈ្នួលមធ្យមប្រចាំខែខាងលើត្រូវគិតជាប្រាក់រៀលតាមអត្រាប្តូរប្រាក់របស់ធនាគារជាតិនៃ កម្ពុជា។

ប្រការ ៤.-

និយោជក និងកម្មករនិយោជិត ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីរបប សន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយ ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចបង់ភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាពជូនដល់ ប.ស.ស។

បន្ទាប់ពីបានចុះបញ្ជីផ្នែកថែទាំសុខភាពក្នុងបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម និយោជក ឬ ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថានទាំងអស់ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចប្រមូលភាគទាន និងបង់ភាគទាន ផ្នែកថែទាំសុខភាពជូនដល់បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។

ឧត្តរជីវី ឬ ជនកំពុងទទួលបានធនលាភដោយការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍ មានកាតព្វកិច្ចបង់ភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាពនេះផងដែរ។

អត្រាភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាព អាចត្រូវកំណត់ជាថ្មីដោយប្រកាសរបស់រដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ដោយមានការឯកភាពពីរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ តាមសំណើពីក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃប.ស.ស។

ប្រការ ៥.-

និយោជក ឬ ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវបង់ភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ ខែនីមួយៗយ៉ាងយូររំលងគ្រឹមថ្ងៃទី១៥ នៃខែបន្ទាប់។

និយោជក ឬ ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចប្រមូលភាគទានផ្នែកនេះ ពីកម្មករនិយោជិត ដោយកាត់ប្រាក់ឈ្នួលតាមចំនួនភាគទានជាក់ស្តែងដែលសាមីជនម្នាក់ៗ ត្រូវបង់។

ប្រការ ៦.-

បែបបទនៃការបង់ភាគទានសម្រាប់ផ្នែកថែទាំសុខភាព ត្រូវអនុវត្តតាមទម្រង់នៃការ បង់ភាគទានដែលកំណត់ដោយបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។

ប្រការ ៧.-

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវផ្តល់សៀវភៅបើកប្រាក់ (តារាងបើកប្រាក់ ប្រាក់បៀវត្សតាមខែនីមួយៗ) បញ្ជីឈ្មោះកម្មករនិយោជិត និងឯកសារពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗជូន ប.ស.ស ដើម្បីពិនិត្យនៅពេលចាំបាច់។

ប្រការ ៨.-

ការចាប់ផ្តើមបង់ភាគទានដំបូងសម្រាប់ផ្នែកថែទាំសុខភាព ចំពោះសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបានចុះបញ្ជីកា ត្រូវកំណត់ដោយ ប.ស.ស។

ការចាប់ផ្តើមបង់ភាគទានដំបូង សម្រាប់ឧត្តរជីវី ឬ អ្នកកំពុងទទួលបានធនលាភ ត្រូវ កំណត់ដោយ ប.ស.ស។

ចំពោះកម្មករនិយោជិតដែលធ្វើការពីរកន្លែង ឬ ច្រើនកន្លែង ហើយបានបង់ភាគទាន នូវចំណែករបស់សាមីជនដែលលើសចំនួនកំណត់ដូចមានចែងក្នុងប្រកាសនេះ ប.ស.ស ត្រូវបង្វិលជូនសាមីជនវិញនៅរៀងរាល់ដំណាច់ឆ្នាំចំពោះចំណែកដែលលើសនេះ។

ប្រការ ៩.-

អ្នកប្រព្រឹត្តល្មើសនឹងបទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយនៃប្រកាសនេះ ត្រូវទទួលទោសតាម បទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទ- បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។

ប្រការ ១០.-

នាយកបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម និយោជក ឬ ម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន កម្មករនិយោជិត និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តប្រកាសនេះតាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១៣ ខែ មីនា ឆ្នាំ ២០១៦



រដ្ឋមន្ត្រី

អ៊ិត សំហេង

កន្លែងទទួល

- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- អគ្គលេខាធិការរាជរដ្ឋាភិបាល
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេច ឯកឧត្តម លោកជំទាវឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ
- គ្រប់ក្រសួងពាក់ព័ន្ធ
- សាលារាជធានី-ខេត្ត
"ដើម្បីជូនជ្រាប"
- គ្រប់អង្គការក្រោមឱវាទក្រសួង "ដើម្បីអនុវត្ត"
- សមាគមនិយោជក និងសមាគមរោងចក្រកាត់ដេរនៅកម្ពុជា
- គ្រប់សហព័ន្ធសហជីព
"ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយ"
- គ្រប់បណ្តាញវិទ្យុ និងទូរទស្សន៍ "ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយ"
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ-កាលប្បវត្តិ

(Handwritten mark)

ឧបសម្ព័ន្ធនៃប្រកាសលេខ ២២០ កប/ប្រក

ស្តីពីការកំណត់អត្រាកាតទាន និងបែបបទនៃការបង់កាតទានសម្រាប់ផ្នែកថែទាំសុខភាព

តារាងតាមទានផ្នែកថែទាំសុខភាព

ថ្នាក់	ប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំខែ (គិតជារៀល)	ប្រាក់ឈ្នួល មធ្យមប្រចាំខែ (គិតជារៀល)	កាតទានជាបន្ទុក កម្មករនិយោជិត ១ នាក់ (១,៣%)	កាតទានជាបន្ទុក និយោជកសម្រាប់ កម្មករនិយោជិត ១ នាក់ (១,៣%)	កាតទានសរុប
១	តិចជាង ២០០.០០០	២០០.០០០	២.៦០០	២.៦០០	៥.២០០
២	២០០.០០១- ២៥០.០០០	២២៥.០០០	២.៩២៥	២.៩២៥	៥.៨៥០
៣	២៥០.០០១- ៣០០.០០០	២៧៥.០០០	៣.៥៧៥	៣.៥៧៥	៧.១៥០
៤	៣០០.០០១- ៣៥០.០០០	៣២៥.០០០	៤.២២៥	៤.២២៥	៨.៤៥០
៥	៣៥០.០០១- ៤០០.០០០	៣៧៥.០០០	៤.៨៧៥	៤.៨៧៥	៩.៧៥០
៦	៤០០.០០១- ៤៥០.០០១	៤២៥.០០០	៥.៥២៥	៥.៥២៥	១១.០៥០
៧	៤៥០.០០១- ៥០០.០០០	៤៧៥.០០០	៦.១៧៥	៦.១៧៥	១២.៣៥០
៨	៥០០.០០១- ៥៥០.០០០	៥២៥.០០០	៦.៨២៥	៦.៨២៥	១៣.៦៥០
៩	៥៥០.០០១- ៦០០.០០០	៥៧៥.០០០	៧.៤៧៥	៧.៤៧៥	១៤.៩៥០
១០	៦០០.០០១- ៦៥០.០០០	៦២៥.០០០	៨.១២៥	៨.១២៥	១៦.២៥០
១១	៦៥០.០០១- ៧០០.០០០	៦៧៥.០០០	៨.៧៧៥	៨.៧៧៥	១៧.៥៥០
១២	៧០០.០០១- ៧៥០.០០០	៧២៥.០០០	៩.៤២៥	៩.៤២៥	១៨.៨៥០
១៣	៧៥០.០០១- ៨០០.០០០	៧៧៥.០០០	១០.០៧៥	១០.០៧៥	២០.១៥០
១៤	៨០០.០០១- ៨៥០.០០០	៨២៥.០០០	១០.៧២៥	១០.៧២៥	២១.៤៥០
១៥	៨៥០.០០១- ៩០០.០០០	៨៧៥.០០០	១១.៣៧៥	១១.៣៧៥	២២.៧៥០
១៦	៩០០.០០១- ៩៥០.០០០	៩២៥.០០០	១២.០២៥	១២.០២៥	២៤.០៥០
១៧	៩៥០.០០១- ១.០០០.០០០	៩៧៥.០០០	១២.៦៧៥	១២.៦៧៥	២៥.៣៥០
១៨	១.០០០.០០១ ឡើង	១.០០០.០០០	១៣.០០០	១៣.០០០	២៦.០០០





ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
លេខ : **២០៣៧** គ.ប/រ.ប.ក

ប្រកាស
ស្តីពី

ការកំណត់បញ្ជីជំនាញវិជ្ជាជីវៈនៅក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមស្រុកថែទាំសុខភាព

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៣/៩០៣ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៣ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១២១៣/១៣៩៣ ចុះថ្ងៃទី២១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៣ ស្តីពីការកែសម្រួលនិងបំពេញបន្ថែមសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៤១៦/៣៦៨ ចុះថ្ងៃទី០៤ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការកែសម្រួល និងបំពេញបន្ថែមសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ១៩៩៤ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០៣ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៤ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ជស/រកម/០៣៩៧/០១ ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែមីនា ឆ្នាំ១៩៩៧ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៩០២/០១៨ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០២ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយ ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ២៨៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៤ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ១៦ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០០៧ ស្តីពីការបង្កើតបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម

អាសយដ្ឋាន អគារលេខ៣ មហាវិថីសហព័ន្ធរុស្ស៊ី សង្កាត់ទឹកល្អក់១ ខណ្ឌទួលគោក ទូរស័ព្ទ:(០២៣)៨៨ ៤៣ ៧៥ និងទូរសារ : (០២៣)៨៨ ២៧ ៦៩

- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ០១ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញប្រកាសលេខ ១០៩ ក.ប/ប្រ.ក ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការកាលិកថែទាំសុខភាព
- យោងស្មារតីកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម លើកទី៣៣ អាណត្តិទី៣ ថ្ងៃទី១៩ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៦

សម្រេច

ប្រការ ១.

ប្រកាសនេះមានគោលបំណងកំណត់បញ្ជីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនៅក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។

ប្រការ ២.

ប្រភេទជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដែលត្រូវកំណត់ក្នុងប្រកាសនេះមានដូចខាងក្រោម៖

១. ជំងឺខ្សោយបេះដូង (Cardiac Failure)
២. ជំងឺសាច់ដុំបេះដូង (Cardiomyopathy)
៣. ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេរ៉ាវី (Chronic Hepatitis B)
៤. ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេរ៉ាវី (Chronic Hepatitis C)
៥. ជំងឺតំរងនោមរ៉ាំរ៉ៃ (Chronic renal disease)
៦. ជំងឺក្រិនថ្លើម (Cirrhosis of the liver)
៧. ជំងឺសរសៃឈាមក្រហមបេះដូង (Coronary Artery Disease)
៨. ជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទទី១ និងទី២ (Diabetes Mellitus Type 1 & 2)
៩. ជំងឺវិបត្តិចង្វាក់បេះដូង (Dysrhythmias)
១០. ជំងឺក្រិនសរីរាង្គ (Multiple Sclerosis)
១១. ជំងឺវិកលចរិត (Schizophrenia)
១២. ជំងឺលុយពុស (Systemic Lupus Erythematosus)
១៣. ជំងឺលើសឈាម (Hypertension)
១៤. ជំងឺតាឡាសេមី (Thalassemia)



ប្រការ ៣..

បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម ត្រូវទទួលបន្ទុកផ្តល់សេវាជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចមានចែងក្នុងប្រការ ២ នៃប្រកាសនេះ តាមការកំណត់ក្នុងប្រការ ៥ នៃប្រកាសលេខ ១០៩ កប/ប្រក ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការកាត់ថវិកាថែទាំសុខភាព។

ប្រការ ៤..

ការកែសម្រួលបញ្ជីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចមានចែងក្នុងប្រការ២ នៃប្រកាសនេះ នឹងត្រូវកំណត់ដោយ ប្រកាសរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ។

ប្រការ ៥..

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណា ដែលផ្ទុយនឹងប្រកាសនេះត្រូវទុកជានិរាករណ៍។

ប្រការ ៦..

បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម កម្មករនិយោជិត និយោជក និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តប្រកាសនេះចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថ លេខាតទៅ។

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២១ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ២០១៦ *hale*



អ៊ិត សំហេង

កន្លែងទទួល:

- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- ក្រសួងសុខាភិបាល
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរាជរដ្ឋាភិបាល
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេច ឯកឧត្តម លោកជំទាវឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម "ដើម្បីអនុវត្ត"
- សាលារាជធានី ខេត្ត
- កាលប្បវត្តិ-ឯកសារ

២

ឧបសម្ព័ន្ធទី១ នៃប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ១៧៣ ក.ប/ប្រ.ក ស្តីពីយន្តការទូទាត់ថ្លៃសេវា
ផ្នែកថែទាំសុខភាព

វិធីសាស្ត្រទូទាត់ថ្លៃតាមករណី

ឧបសម្ព័ន្ធនេះមានគោលបំណងរៀបចំវិធីសាស្ត្រទូទាត់ថ្លៃតាមករណី សំរាប់មូលដ្ឋាន
សុខាភិបាលដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស)
សម្រាប់ផ្នែកថែទាំសុខភាព។ ទិដ្ឋភាពរួមនៃវិធីសាស្ត្រទូទាត់តាមករណីត្រូវបានចែងនៅក្នុង
តារាងភ្ជាប់មកជាមួយ។

១-ចំនួន និងកំរិតប្រភេទករណី៖ (ជួរឈរលេខ១ក្នុងតារាង) វិធីសាស្ត្រទូទាត់តាម
ករណីបានកំណត់យកប្រភេទករណី សរុបចំនួន ៤៩ ដែលត្រូវបានបែងចែកចេញជា ៥
កំរិតនៃសេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រគឺ៖ កំរិត MPA សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព កំរិត
CPA1 សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំរិត១ កំរិត CPA2 សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំរិត២ កំរិត
CPA3 សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំរិត៣ និង កំរិត NH សំរាប់មន្ទីរពេទ្យជាតិ ដូចមានចែងនៅ
ក្នុងគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីសំណុំសកម្មភាពអប្បបរមា និងសំណុំសកម្មភាពបង្កប់របស់
ក្រសួងសុខាភិបាល។

២-លេខកូដ៖ (ជួរឈរលេខ២ក្នុងតារាង) រាល់ប្រភេទករណីនីមួយៗមានលេខកូដ
មួយ ដែលផ្តុំឡើងដោយតួអក្សរឡាតាំង៣តួនៅខាងមុខ និងលេខមួយតួនៅខាងចុង។
អក្សរឡាតាំងទាំង៣តួ ភាគច្រើនបំផុត យកចេញពីតួអក្សរឡាតាំង៣តួ ដំបូងនៃឈ្មោះ
ករណីដែលអាចចាត់ទុកថាជាឈ្មោះសង្ខេប រីឯលេខមួយតួខាងចុងតំណាងកំរិតសេវា ពេល
គឺ៖ លេខ០ តំណាងកំរិតMPA, លេខ១ តំណាងកំរិតCPA1, លេខ២ តំណាងកំរិត CPA2,
លេខ៣ តំណាងកំរិត CPA3, និង លេខ៤ តំណាងកំរិត NH។ លេខកូដនឹងត្រូវប្រើជា
ពិសេសសំរាប់បច្ចេកវិទ្យាប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនងព័ត៌មានសំរាប់សំរួលដល់ការត្រួតពិនិត្យតាមដាន
វាយតម្លៃ ធ្វើរបាយការណ៍ និងដំណើរការទូទាត់ផ្សេងៗ។

៣-ឈ្មោះករណី៖ (ជួរឈរលេខ៣ក្នុងតារាង) ឈ្មោះករណីនឹងត្រូវប្រើរួមគ្នាជាមួយ
លេខកូដសំរាប់គោលបំណងត្រួតពិនិត្យតាមដានវាយតម្លៃ ធ្វើរបាយការណ៍ និងដំណើរ
ការទូទាត់ផ្សេងៗដោយឡែក។

៤-ការបរិយាយ/និយមន័យករណី៖ (ជួរឈរលេខ៤ក្នុងតារាង) ការបរិយាយ/និយម
ន័យ ករណីដែលមានលក្ខណៈស្របទៅនឹងការអនុវត្តន៍ជាក់ស្តែងអនុញ្ញាតឲ្យមូលដ្ឋានសុខា



ភិបាលដែលចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ប.ស.ស កំណត់ និងបែងចែកករណីអ្នកជំងឺ ឬអ្នកប្រើប្រាស់សេវាព្យាបាលនិងថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រទៅតាមប្រភេទករណីនីមួយៗ។

៥-បញ្ជីរាយនាមស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ/រោគវិនិច្ឆ័យដែលពាក់ព័ន្ធ៖ (ជួរឈរលេខ៥ក្នុងតារាង) បញ្ជីរាយនាមស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ/រោគវិនិច្ឆ័យ ដែលពាក់ព័ន្ធនានាប្រើសំរាប់ជាជំនួយបន្ថែមដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលក្នុងការកំណត់ និងបែងចែកប្រភេទករណីក៏ដូចជាការធ្វើលំហាត់ ដើម្បីឈានឆ្ពោះទៅការអនុវត្តន៍យន្តការទូទាត់តាមប្រភេទរោគវិនិច្ឆ័យ (Diagnostic related group) ទៅថ្ងៃមុខ។

ដោយសារបញ្ជីរាយនាមស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ/រោគវិនិច្ឆ័យនេះ មិនទាន់មានលក្ខណៈគ្រប់ជ្រុងជ្រោយនៅឡើយ មូលដ្ឋានសុខាភិបាលអាចប្រើតែការបរិយាយ/និយមន័យករណីសំរាប់កំណត់ប្រភេទករណីណាដែលស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ/រោគវិនិច្ឆ័យ មិនមាននៅក្នុងបញ្ជីរាយនាមស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ/រោគវិនិច្ឆ័យ។ សំរាប់ករណីសម្រាកពេទ្យ ការកំណត់ករណីនីមួយៗ នឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅពេលអ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យ (ចេញដោយមានការអនុញ្ញាត ចេញដោយបញ្ជូន ឬ ចេញដោយស្លាប់)។សំរាប់ករណីដែលក្នុងរយៈពេលសម្រាកពេទ្យបានទទួលសេវាព្យាបាលថែទាំច្រើនផ្នែក នឹងត្រូវកំណត់ជាប្រភេទករណីមួយដែលមានតំលៃទូទាត់ខ្ពស់ជាងគេ។

ខ. ករណីអ្នកជំងឺម្នាក់សម្រាកនៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ រួចបន្តមកផ្នែកសព្វសាស្ត្រ និងចុងក្រោយត្រូវការវះកាត់ត្រូវចាត់ជាករណីវះកាត់ធំ និងទូទាត់តែសំរាប់ករណីវះកាត់ធំនេះទេ។

៦-តំលៃទូទាត់៖ (ជួរឈរលេខ៦ក្នុងតារាង) តំលៃគិតជាប្រាក់រៀលដែល ប.ស.ស ត្រូវទូទាត់ឲ្យមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសំរាប់ករណីនីមួយៗដែលបានកំណត់។⁽¹⁾ តំលៃទូទាត់នេះគឺសម្រាប់គ្រប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដែលមូលដ្ឋានសុខាភិបាលចាំបាច់ ត្រូវផ្តល់ជូនសំរាប់ព្យាបាលថែទាំករណីជំងឺនោះតាមគោលការណ៍វិជ្ជាជីវៈ និងដែលមានចែងក្នុងការកាលិកដែលកំណត់ដោយប្រកាសស្តីពីការកាលិកថែទាំសុខភាព និងកិច្ចព្រមព្រៀងរវាងប.ស.ស និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល។ ប៉ុន្តែតំលៃទូទាត់នេះមិនរាប់បញ្ចូលថ្លៃសេវាបញ្ជូន និងថ្លៃសេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រនានា ដែលមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី២នៃប្រកាសនេះទេ។ ចំពោះមូលដ្ឋានសុខាភិបាលឯកជន ប.ស.ស អាចទូទាត់ រហូតដល់

¹ សូមបញ្ជាក់ថា តំលៃត្រូវទូទាត់នេះត្រូវបានគណនាផ្អែកលើតំលៃចំណាយដោយមិនគិតប្រាក់ឧបត្ថម្ភធនពីពង្រីកភិបាលរបស់មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋមួយចំនួនដែលបានមកពីការសិក្សាតំលៃមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យដែលបានធ្វើឡើងដោយក្រសួងសុខាភិបាលកន្លងមក ព្រមទាំងការលៃតម្រូវទៅតាមកំរិត របាយផ្សេងៗផ្ទៃក្នុងជាមួយនិងតំលៃហិរញ្ញប្បទាន និងតំលៃទូទាត់របស់មូលនិធិសមធម៌ ។



១៥០% នៃតំលៃមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ ដោយផ្អែកតាមកំរិតសេវារបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលឯកជននោះ ក្នុងករណីដែល ប.ស.ស មានការចាំបាច់ត្រូវចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ នៅទីតាំងដែលមិនមានសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈសមស្រប។

ក្នុងការអនុវត្តន៍ជាក់ស្តែង ដើម្បីជំរុញការលើកកម្ពស់គុណភាពសេវា ប.ស.ស មានសិទ្ធិ ទូទាត់តិច ឬច្រើនជាងតំលៃត្រូវទូទាត់ដែលបានកំណត់ក្នុងតារាងនេះ (ចន្លោះពី ៨០% ទៅ ១២០%) ទៅតាមកំរិតគុណភាពសេវាដែលនឹងត្រូវវាស់វែង ឬ វាយតំលៃដោយយន្តការសមស្របមួយ។

៧-ចំណាត់ថ្នាក់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល៖ ដើម្បីអនុវត្តវិធីសាស្ត្រទូទាត់តាមករណីនេះ ប.ស.ស ត្រូវធ្វើការវាយតំលៃ និងចាត់ថ្នាក់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលត្រូវចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាកំរិត MPA កំរិត CPA1 កំរិត CPA2 កំរិត CPA3 កំរិតចំរុះ ឬកំរិត NH ទៅតាមវិសាលភាព និងគុណភាពសេវារបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលនោះ។ សូមបញ្ជាក់ថាមូលដ្ឋានសុខាភិបាលមួយ អាចទទួលបានកិច្ចព្រមព្រៀងសំរាប់សេវាច្រើនកំរិត (កំរិតចំរុះ)។ ឧ. សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព មានគ្រែមួយ សេវាសម្រាកពេទ្យអាចចាត់ថ្នាក់ជាកំរិត CPA1 និងសេវាដទៃទៀតចាត់ថ្នាក់ជាកំរិត MPA។ មន្ទីរពេទ្យកំរិត CPA1 ខ្លះអាចមានសេវាវះកាត់ធំៗ ក្នុងករណីនេះសេវាវះកាត់ធំនេះអាចចាត់ថ្នាក់ជាកំរិត CPA2 បើទោះបីជាសេវាដទៃទៀតត្រូវបានចាត់ថ្នាក់ជាកំរិត CPA1 ក៏ដោយ។

សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពដែលមានទីតាំងនៅក្នុង ឬចំណុះការគ្រប់គ្រងរបស់មន្ទីរពេទ្យត្រូវចាត់ថ្នាក់ជាកំរិត MPA បើកំរិតសេវារបស់មណ្ឌលសុខភាពនោះគ្មានអ្វីខុសគ្នាពីមណ្ឌលសុខភាពដទៃទេនោះ។



ល.រ	កូដ	ឈ្មោះករណី	ការបរិយាយ/និយមន័យករណី	ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ/រោគវិនិច្ឆ័យដែលពាក់ព័ន្ធ	តំលៃទូទាត់គិតជារៀល
1	CONO	ករណីពិគ្រោះជំងឺក្រៅកំរិត MPA	<p>ជាការពិគ្រោះជំងឺក្រៅករណីថ្មី និងករណីបន្តបន្ទាប់ នៅមណ្ឌលសុខភាព។ សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការសាកសួរ - ការពិនិត្យ - ការអប់រំសុខភាព - ការប្រឹក្សាយោបល់ - ការផ្តល់សៀវភៅសុខភាព - ការផ្តល់សេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រ (ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគគ្រុនចាញ់ និងធ្វើភ្នាសកំហាករកមេរោគរបេង) - ការព្យាបាល និងការផ្តល់ឱសថ (ឱសថដែលគ្រូពេទ្យ ចេញអោយប្រើ) - ការពិនិត្យ និងព្យាបាលបន្តជំងឺរបេងដូចឬហាងសិន ត្រូវបានបញ្ជូលទៅក្នុងប្រភេទករណីនេះ។ 	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺផ្តាសសាយទូទៅ (Common Cold) - ជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវដែលមិនមានផលវិបាក (Uncomplicated Acute Respiratory Infection) - ជំងឺរាគមិនបាត់បង់ជាតិទឹកធ្ងន់ធ្ងរ (Diarrhea Without Server Dehydration) - ជំងឺគ្រុនចាញ់គ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Malaria) - ជំងឺរបេង/ឃ្នង់ ឬសង្ស័យរបេង/ឃ្នង់គ្មានផលវិបាក (Tuberculosis/leprosy or Suspected and Uncomplicated Tuberculosis/leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះរៀនគ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Typhoid Fever) - ជំងឺភ្នែកក្រហមស្រួចស្រាវ (Acute Conjunctivitis) - ជំងឺរលាកត្រចៀកកណ្តាល (Otitis Media) - ជំងឺពុកធ្មេញ (Dental Caries) - ជំងឺដង្កូវពោះរៀន (Intestinal Parasites) - ចង្កោមរោគសញ្ញាជំងឺតាមរោគ 	៤.០០០



				(Sexual Transmitted Infection Syndrome) - ជំងឺសើស្បែក (Skin disease) - ឈឺក្បាល អស់កំលាំង ក្តៅខ្លួនមិនដឹងមូលហេតុ(Headache, Fatigue, Fever... of unknown origin) - ជំងឺលើសឈាមគ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Hypertension) ។	
2	REFO	ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបញ្ជូនកំរិត MPA	ជាសេវាសង្គ្រោះបឋម និងការបញ្ជូនចេញពីមណ្ឌលសុខភាព ដោយគិតរួមបញ្ចូលទាំង៖ - លិខិតបញ្ជូន - ការបញ្ជូនសេរ៉ូម - សេវាសង្គ្រោះបឋមក្នុងពេលបញ្ជូន - ការពិនិត្យតាមដានចាំបាច់ដទៃទៀតតែមិនគិតរួមបញ្ចូលថ្លៃដឹកជញ្ជូនតាមរថយន្តគិលានសង្គ្រោះ ឬតាមមធ្យោបាយផ្សេងៗទេ។	- ជំងឺផ្លូវដង្ហើមធ្ងន់ធ្ងរដូចជា៖ ជំងឺរលាកសួត ឬជំងឺហឺត (Pneumonia/Asthma) - ជំងឺរាគវាវៃ ឬជំងឺរាគមានការបាត់បង់ជាតិទឹកធ្ងន់ធ្ងរ(Chronic Diarrhea or Diarrhea with Severe Dehydration) - ជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្ងន់ធ្ងរ(Complicated Malaria) - សង្ស័យជំងឺរងសួត ឬ រងក្រៅសួតធ្ងន់ធ្ងរ (Suspected Severe Pulmonary/ Extra-pulmonary Tuberculosis) - ជំងឺគ្រុនពោះវៀនមានផលវិបាក (Complicated Typhoid Fever) - សង្ស័យជំងឺគ្រុនឈាម (Suspected Dengue Fever)	90.000



				<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺលើសឈាមមានផលវិបាក ឬ គ្រោះថ្នាក់ដាច់ ឬ ស្ទះសរសៃឈាមខួរក្បាល (Hypertension with Complication/Stroke) - ការសម្រាលកូនពិបាក (Complicated Delivery) - លង់ទឹក (Drown) - ស្លុក (Shock) - ការប្រកាច់ (Convulsion) - សន្លប់ (Coma) - បាក់ឆ្អឹង (Bone Fracture) - រលាក ឬ ហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Burn or Hemorrhage) - ពស់ចឹក (Snake Bite) - ឆ្កែខាំ (Dog Bite) - សត្វទឹក/ខាំ ដែលអាចបង្កអោយមានគ្រោះថ្នាក់ - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រស្មុគស្មាញផ្សេងទៀត ដែលមណ្ឌលសុខភាព មិនមានលទ្ធភាពពិនិត្យព្យាបាល ។
3	MINO	ករណីវះកាត់តូចកំរិត MPA	ជាសកម្មភាពវះកាត់តូចមិនសម្រាកពេទ្យដែលរួមមាន៖	<ul style="list-style-type: none"> - បួសធម្មតា (Cutaneous Abscess) - របួសតូច (Small Wound)



45

			<ul style="list-style-type: none"> - ការចាក់ថ្នាំស្លឹក (Local Anesthesia) - ការវះកាត់ - ការលាងសំអាត - ការដេរបូស - ការរុំបូស - ការព្យាបាល និងការផ្តល់ឱសថ (ឱសថដែលគ្រូពេទ្យចេញអោយប្រើ) - សេវាចាំបាច់ដទៃទៀត សម្រាប់ករណីសល្យសាស្ត្រតូចនៅមណ្ឌលសុខភាព។ 	<ul style="list-style-type: none"> - រលាកស្រាល (Mild Burn) ។ 	
4	PREO	ករណីសេវាបង្ការ និងពន្យារកំណើត រយៈពេលខ្លី កំរិត MPA	<ul style="list-style-type: none"> - ជាការពន្យារកំណើតករណីថ្មី និងករណីបន្តបន្ទាប់ (រួមទាំងការប្រឹក្សា និងវិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើតទំនើប ដូចជា ស្រោមអនាម័យ ថ្នាំគ្រាប់ឬថ្នាំចាក់) - ការពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនសំរាល (រួមទាំងសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ដោយស្ម័គ្រចិត្ត) - ការពិគ្រោះក្រោយសំរាល - ការព្យាបាលថែទាំក្រោយរលូត 	<ul style="list-style-type: none"> - ការថែទាំមុនសំរាល (Antenatal Care) - ការពន្យារកំណើត (Birth Spacing) - ការថែទាំក្រោយសំរាល (Postnatal Care) - ការព្យាបាលថែទាំក្រោយរលូត (Postabortion Care) - ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (Vaccination) ។ 	90.000




			- ការចាក់ថ្នាំបង្ការនៅ មណ្ឌលសុខភាព។		
5	BSLO	សេវាពន្យារកំណើតរយៈពេលវែង កំរិត MPA	<p>ជាការពន្យារកំណើតសម្រាប់ករណីថ្មី និងករណីបន្តបន្ទាប់ ដោយរួមបញ្ចូល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការដាក់កងក្នុងស្បូន ឬ ដាក់កងក្នុងដៃស្បូន - ការប្រឹក្សាពីវិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើតនៅមណ្ឌលសុខភាព។ 	- ការពន្យារកំណើតរយៈពេលវែង (Prolonged Birth Spacing) ។	២០.០០០
6	DELO	ករណីសំរាលកូនកំរិត MPA	<p>ជាការសំរាល និងសេវាចាំបាច់ដទៃទៀតរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការបញ្ចូលសេរ៉ូម - ការចាក់ថ្នាំ Oxytocin ជាចំណែកមួយនៃការគ្រប់គ្រង ការសំរាលសកម្មដំណាក់កាលទី៣ (AMTSL) - ការដេរស្នាមកាត់ឬដាច់ទ្វារមាស - ការថែទាំ និងសង្គ្រោះទារកនៅពេលកើតភ្លាម - ការថែទាំនិងតាមដានក្រោយសំរាលសំរាប់ករណីសំរាលកូនធម្មតា នៅ 	- ការសំរាលកូនធម្មតា (Normal delivery) ។	៨០.០០០



			មណ្ឌលសុខភាព។		
7	CON1	ករណីពិគ្រោះជំងឺក្រៅកំរិត CPA1	<p>ជាការពិគ្រោះជំងឺក្រៅករណីថ្មី និងករណីបន្តបន្ទាប់រួមទាំងការពិគ្រោះបញ្ជូន (Referral consultations) នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត១។សេវាពិគ្រោះរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការសាកសួរ - ការពិនិត្យ - ការអប់រំសុខភាព - ការប្រឹក្សាយោបល់ - ការផ្តល់សៀវភៅសុខភាព - ការផ្តល់សេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រ (សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មូលដ្ឋាន អេកូសាស្ត្រ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច ការវាស់អគ្គិសនីបេះដូង) - ភាព្យាបាលនិងការផ្តល់ឱសថ (ឱសថដែលគ្រូពេទ្យចេញអោយប្រើ) - សេវាបញ្ជូនបន្ទាន់សម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ ត្រូវបានបញ្ជូនទៅក្នុងប្រភេទករណីនេះ (ដោយមិនគិតថ្លៃសេវា 	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺផ្តាសសាយទូទៅ (Common Cold) - ជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវ ដែលមិនមានផលវិបាក(Uncomplicated Acute Respiratory Infections) - រាគមិនបាត់បង់ជាតិទឹកធ្ងន់ធ្ងរ (Diarrhea without Severe Dehydration) - ជំងឺគ្រុនចាញ់គ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Malaria) - ជំងឺរបេង/ឃ្លង់ ឬសង្ស័យរបេង/ឃ្លង់ គ្មានផលវិបាក(Tuberculosis/Leprosy or Suspected uncomplicated Tuberculosis/leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះវៀនគ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Typhoid Fever) - ជំងឺគ្រុនឈាមគ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Dengue Fever) - ជំងឺភ្នែកក្រហមស្រួចស្រាវ (Acute Conjunctivitis) - រលាកត្រចៀកកណ្តាល (Otitis Media) - ជំងឺពុកធ្មេញ (Dental Caries) 	៨.០០០



Handwritten signature in blue ink

			<p>ជំងឺកញ្ចូនតាមរយៈវិសាលសង្គ្រោះ ឬតាមមធ្យោបាយផ្សេងៗទៀត។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺដង្កូវពោះវៀន (Intestinal Parasites) - ចង្កោមរោគសញ្ញាជំងឺកាមរោគ (Sexually Transmitted Infection Syndrome) - ជំងឺសើស្បែក (Skin Disease) - ឈឺក្បាល អស់កំលាំង ក្តៅខ្លួនមិនដឹងមូលហេតុ (Headache, Fatigue, Fever... of Unknown Origin) - ស្ថានភាពដទៃទៀតដែលមិនអាចគ្រប់គ្រងបាននៅមណ្ឌលសុខភាព ប៉ុន្តែមិនត្រូវការសម្រាកពេទ្យ។ - ករណីបញ្ជូនបន្ទាន់រួមមាន៖ <ul style="list-style-type: none"> • រលាកស្រោមខួរក្បាល គិតរួមទាំងរលាកស្រោមខួរក្បាល ដោយមេរោគរងេង (Meningitis Including Tuberculosis Meningitis) • រលាកខួរក្បាល (Encephalitis) • រងេងស្លឹកទំរង់ធ្ងន់ធ្ងរ (Miliary Tuberculosis) • តេតាណូស (Tetanus) • ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដូចមានចែងក្នុង 	
--	--	--	---	---	--

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten initials in blue ink.


				ប្រភេទករណី EMG1 ដែលត្រូវការ បញ្ជូនបន្ទាន់។	
8	MIN1	ករណីវះកាត់តូច កំរិត CPA1	ជាសកម្មភាពវះកាត់តូចមិនសម្រាក ពេទ្យ ដែលរួមមាន៖ - ការចាក់ថ្នាំស្អិត (Local Anesthesia) - ការវះកាត់ - ការបង្ហូរខ្ទុះ(Drainage) - ការលាងសំអាត - ការដេរបូស - ការរុំបូស - ការព្យាបាល និង ការផ្តល់ឱសថ (ឱសថដែលត្រូវពេទ្យចេញអោយប្រើ) - សេវាចាំបាច់ដទៃទៀតសម្រាប់ ករណីសល្យសាស្ត្រតូចនៅមន្ទីរ ពេទ្យបង្អែកកម្រិត១។	- បួសធម្មតា (Cutaneous Abscess) - អាប័សែរាក់ៗ (Superficial Abscess) - របួសតូច (Small Wound) - រលាកកំរិតស្រាល (Mild Burn) - រលាកសាច់ដុំកំរិតមធ្យម (Moderate Myositis) - គីសស្បែក (Sebaceous Cyst) - ជុំខ្លាញ់ (Lipoma) - ការវះកាត់ស្បែកនៅចុងលីង (Phymosis or Paraphymosis Circumcision) - ការដកធ្មេញ (Tooth Extraction)។	១៦.០០០
9	EMG1	ករណីសង្គ្រោះ បន្ទាន់កំរិត CPA1	ជាអន្តរាគមន៍(វេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ) សង្គ្រោះជីវិត ឬ អវៈយវៈណាមួយនៃសរី រាងរបស់អ្នកជំងឺ ឬជនរងគ្រោះ ដែល ចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត១ដោយសំរាក	ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រណាក៏ដោយ ដែលត្រូវការ សង្គ្រោះជីវិតបន្ទាន់រួមមាន៖ - លង់ទឹក (Drown) - វិបត្តិដង្ហើម (Respiratory Distress) - ស្តុក (Shock)	១២០.០០០



15

			ពេទ្យ។	<ul style="list-style-type: none"> - ប្រកាច់ (Convulsion) - សន្លប់ (Coma) - រលាក ឬហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរ (Severe burn or Hemorrhage) - ពស់ចឹក (Snake Bite) - ការពុល/ការលាងក្រពះ(Intoxication with Gastric Lavage) - គ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍(ករណីធ្ងន់ធ្ងរដែលត្រូវការតាមដាននៅមន្ទីរពេទ្យឬសម្រាកពេទ្យ) - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ដែលត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់។ 	
10	MED1	ករណីជំងឺទូទៅមនុស្សពេញវ័យកំរិត CPA1	<p>ជាការសម្រាកពេទ្យមនុស្សទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យផ្តល់ដោយផ្នែកជំងឺទូទៅនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត១ ។</p> <p>ករណីសម្រាកពេទ្យផ្នែកសាស្ត្រដែលមិនត្រូវការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបញ្ជូនដូចជារលាកភ្លើង ឬរលាក ត្រូវចាត់ចូលក្នុងប្រភេទករណីនេះ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកសួត (Pneumonia) - ជំងឺរលាកទងសួតធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Bronchitis) - ជំងឺហឺត (Asthma) - ជំងឺទឹកក្នុងស្រោមសួត (Pleural Effusion) - ជំងឺខ្យល់ក្នុងស្រោមសួត (Pneumothorax) - ជំងឺបួសសួត (Pulmonary Abscess) - ជំងឺរាតធ្ងន់ធ្ងរឬរ៉ាំរ៉ៃ (Severe or Chronic) 	៨០.០០០



				Diarrhea) - ជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្ងន់ធ្ងរឬផ្តល់ផលវិបាក (Severe/Complicated Malaria) - ជំងឺរបេង/ឃ្នង ដែលមានផលវិបាក (Complicated Tuberculosis/leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះវៀន(Typhoid Fever) - ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS) - ជំងឺរលាកក្រពះ (Gastritis) - ជំងឺដំបៅក្រពះ (Gastric Ulcer) - ជំងឺបេះដូង (Cardiopathy) - ជំងឺមេរោគរាតត្បាតក្នុងឈាម (Septicemia) - ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Mellitus) - ជំងឺលើសឈាម (Hypertension) - ជំងឺសន្លាក់(Arthropathy) - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដទៃដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ។	
11	DEL1	ករណីសំរាលកូនកំរិត CPA1	ជាការសំរាល និងសេវាចាំបាច់ដទៃទៀតរួមមាន៖ - ការបញ្ចូលសេរ៉ូម - ការចាក់ថ្នាំ Oxytocin ជាចំណែកមួយ	- ការសំរាលធម្មតា(Normal Delivery) - ការសំរាលពិបាកដែលមិនត្រូវការរះកាត់យកកូនចេញ។	៨៨.០០០ 

			<p>នៃការគ្រប់គ្រងការសំរាលសកម្ម ដំណាក់កាលទី៣(AMTSL)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការបូមយកកូន - ការដេរស្នាមកាត់ ឬដាច់ទ្វារមាស - ការជួសជុលមាត់ស្បូនរំហែកឡើងវិញ - ការថែទាំ និងសង្គ្រោះទារក នៅពេលកើតភ្លាម - ការថែទាំ និងតាមដានក្រោយសំរាល សម្រាប់ការសំរាលធម្មតា ឬមានផលវិបាកនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត១។ 		
12	GYN1	ករណីរោគស្រ្តីកំរិត CPA1	<p>ជាការសម្រាកពេទ្យមេទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសម្ភព/រោគស្រ្តី នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត១។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - រលាកមាត់ស្បូនធ្ងន់ធ្ងរ(Severe Cervicitis) - គ្រោះថ្នាក់រំហែកទ្វារមាស (Vagina Wound or Injury) ។ 	៩២.០០០
13	ABO1	ករណីរលូត/រំលូតកូនកំរិត CPA1	<p>ការរំលូតកូនស្របច្បាប់ និងសេវាចាំបាច់សំរាប់ការរំលូតដោយសុវត្ថិភាព ព្រមទាំងការថែទាំ ក្រោយរំលូត/រលូតកូនដោយឯកឯង នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក</p>	<ul style="list-style-type: none"> - រលូតកូន (Miscarriage) - កូនស្លាប់ក្នុងពោះ (Still Birth) - ការពពោះដែលមិនតាមបំណងប្រាថ្នា ឬការពពោះដែលមិនសមស្របតាមផ្នែក 	៨០.០០០



			កម្រិត១។	វេជ្ជសាស្ត្រ។	
14	PED1	ករណីជំងឺទូទៅ កុមារកំរិត CPA1	ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់សម្រាប់ កុមារ ផ្តល់ដោយផ្នែកជំងឺកុមារនៅមន្ទីរ ពេទ្យបង្អែកកម្រិត១។	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកសួត (Pneumonia) - ជំងឺរលាកទងសួតធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Bronchitis) - ជំងឺហឺត (Asthma) - ទឹកក្នុងស្រោមសួត (Pleural Effusion) - ជំងឺខ្យល់ក្នុងស្រោមសួត (Pneumothorax) - ជំងឺបួសសួត(Pulmonary Abscess) - ជំងឺរាតធ្ងន់ធ្ងរឬរ៉ាំរ៉ៃ (Severe or Chronic Diarrhea) - ជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬផ្តល់ផលវិបាក (Severe/Complicated Malaria) - ជំងឺរបេង/ឃ្នង់ ដែលមានផលវិបាក (Complicated Tuberculosis/leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះវៀន (Typhoid Fever) - ជំងឺគ្រុនឈាម (Dengue Fever) - ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS) - ជំងឺបេះដូង (Cardiopathy) - ជំងឺមេរោគរាតត្បាតក្នុងឈាម (Septicemia) - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដទៃដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ។ 	៧២.០០០




Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

15	TUB1	ករណីជំងឺរបេងកំរិត CPA1	<p>ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់ត្រូវផ្តល់ដោយផ្នែកជំងឺរបេងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត១។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - គ្រប់ទម្រង់នៃជំងឺរបេងសួត (All Forms of Pulmonary Tuberculosis) - ជំងឺរបេងក្រៅសួត (Extra-Pulmonary Tuberculosis) - លើកលែងតែរលាកស្រោមខួរក្បាលដោយមេរោគរបេង (Tuberculous Meningitis) របេងសួតទម្រង់ធ្ងន់ធ្ងរ (Miliary Tuberculosis) ជំងឺឃ្នង (Leprosy) ដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ។ 	960.000
16	CON2	ករណីពិគ្រោះជំងឺក្រៅកំរិត CPA2	<p>ជាការពិគ្រោះជំងឺក្រៅករណីថ្មី និងករណីបន្តបន្ទាប់ រួមទាំងការពិគ្រោះបញ្ជូន និងការពិគ្រោះឯកទេសកំរិតមូលដ្ឋាន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២។ សេវាពិគ្រោះរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការសាកសួរ - ការពិនិត្យ - ការអប់រំសុខភាព - ការប្រឹក្សាយោបល់ - ការផ្តល់សៀវភៅសុខភាព - ការផ្តល់សេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រ(សេវា 	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺផ្តាសសាយទូទៅ (Common Cold) - ជំងឺឆ្លងផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវដែលគ្មានផលវិបាក(Uncomplicated Acute Respiratory Infection) - ជំងឺរាតដែលមិនបាត់បង់ជាតិទឹកធ្ងន់ធ្ងរ (Diarrhea without Severe Dehydration) - ជំងឺគ្រុនចាញ់ដែលគ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Malaria) - ជំងឺរបេងនិងឃ្នងដែលគេសង្ស័យនិងគ្មានផលវិបាក(Suspected and Uncomplicated Tuberculosis/leprosy) 	92.000



			<p>មន្ទីរពិសោធន៍ អេកូសាស្ត្រ ការថត កាំរស្មីអិច ការវាស់អគ្គិសនីបេះដូង</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការព្យាបាល និងការផ្តល់ឱសថ (ឱសថដែលគ្រូពេទ្យចេញអោយប្រើ) - សេវាបញ្ជូនបន្ទាន់សម្រាប់អ្នកជំងឺ ក្រៅ ត្រូវបានបញ្ជូនទៅក្នុងប្រភេទ ករណីនេះ (ដោយមិនគិតថ្លៃសេវា ដឹកជញ្ជូនតាមថយន្តគិលានសង្គ្រោះ ឬតាមមធ្យោបាយផ្សេងទេ)។ 	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺគ្រុនពោះរៀនដែលធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបាន ទាន់ពេលវេលា (Early Detection of Typhoid Fever) - ជំងឺគ្រុនឈាម (Dengue Fever) - ជំងឺភ្នែកក្រហមស្រួចស្រាវ (Acute Conjunctivitis) - ជំងឺរលាកត្រចៀកកណ្តាល (Otitis Media) - ជំងឺពុកធ្មេញ (Dental Caries) - ជំងឺដង្កូវពោះរៀន (Intestinal Parasites) - ជំងឺកាមរោគ (Sexual Transmitted Disease) - ឈឺក្បាល អស់កម្លាំង ក្តៅខ្លួនដោយមិន ដឹងមូលហេតុ (Headache, Fatigue, Fever...of Unknown Origin) - ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Mellitus) - ជំងឺអេដស៍ (អ្នកជំងឺដែលទទួលនូវថ្នាំ ប្រឆាំង និងមេរោគអេដស៍ OI/ART) (HIV/AIDS ambulatory OI/ART) - ជំងឺផ្លូវចិត្ត (Mental illness) - បញ្ហាសុខភាពមាត់ធ្មេញ (Oral Health 	
--	--	--	---	--	--

				<p>problem)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត ដែលមិនអាចព្យាបាលនៅមណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំរិត១ ប៉ុន្តែមិនចាំបាច់សម្រាកពេទ្យ។ - ករណីបញ្ជូនបន្ទាន់គឺសំដៅលើរាល់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចមានចែងក្នុងប្រភេទករណី EMG2 ដែលត្រូវការបញ្ជូនបន្ទាន់។ 	
17	MIN2	ករណីវះកាត់តូចកំរិត CPA2	<p>ជាសកម្មភាពវះកាត់តូចមិនសម្រាកពេទ្យ ដែលរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការចាក់ថ្នាំស្តីក(Local Anesthesia) - ការវះកាត់ - ការបង្ហូរខ្ទុះ(Drainage) - ការលាងសំអាត - ការដេរបូស - ការរុំបូស - ការព្យាបាល និងការផ្តល់ឱសថ (ឱសថដែលត្រូវពេទ្យចេញអោយប្រើ) - សេវាចាំបាច់ដទៃទៀតសម្រាប់ករណីសល្យសាស្ត្រតូចនៅមន្ទីរ 	<ul style="list-style-type: none"> - បួសធម្មតា (Cutaneous Abscess) - អាបសែសរាវក់ៗ(Superficial Abscess) - របួសតូច (Small wound) - រលាកស្រាល/មធ្យម (Mild/Moderate Burn) - រលាកសាច់ដុំ (Myositis) - ដុំពកជាទឹក(គីសស្បែក) (Sebaceous Cyst) - ដុំពកជាខ្លាញ់ (Lipoma) - ការវះកាត់ស្បែកនៅចុងលិង្គ (Phymosis or Paraphymosis Circumcision) - ការដកធ្មេញ (Tooth Extraction) ។ 	២០.០០០



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

			ពេទ្យបង្អែកកម្រិត២។		
18	EMG2	ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់កំរិត CPA2	ជាអន្តរាគមន៍(វេជ្ជសាស្ត្រនិងអមវេជ្ជសាស្ត្រ) សង្គ្រោះជីវិត ឬអវៈយវៈណាមួយនៃសរីរាង្គរបស់អ្នកជំងឺ ឬជនរងគ្រោះ ដែលចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២ដោយសំរាកពេទ្យ។	<p>គ្រប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ/ជំងឺទាំងអស់ដែលត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ករណីលង់ទឹក (Drown) - វិបត្តិដង្ហើម (Respiratory Distress) - ស្លុក (Shock) - ការប្រកាច់ (Convulsion) - សន្លប់ (Coma) - រលាក ឬហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរ (Severe burn or Hemorrhage) - ពស់បឹក (Snake Bite) - ការពុល/ការលាងក្រពះ:(Intoxication with Gastric Lavage) - គ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ (ករណីធ្ងន់ធ្ងរដែលត្រូវការតាមដាននៅមន្ទីរពេទ្យ និងសម្រាកពេទ្យ) - ជំងឺលើសឈាមមានផលវិបាក ឬ គ្រោះថ្នាក់ដាច់/ស្ទះសរសៃឈាមខួរក្បាល (Hypertension with Complication/Stroke) - ចុកទ្រូងធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Chest Pain) 	២០០.០០០



				<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺតេតាណូស (Tetanus) - ជំងឺហើមសួតស្រួចស្រាវ (Acute Pulmonary Edema) - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។ 	
19	SUR2	ករណីសល្យសាស្ត្រកំរិត CPA2	ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសល្យសាស្ត្រ(លើកលែងករណីវះកាត់ជំងឺដូចមានចែងក្នុង MAJ2) នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២។	<ul style="list-style-type: none"> - ការប៉ះទង្គិចក្បាល (Head Trauma) - ការប៉ះទង្គិចពោះ (Abdominal Trauma) - ការប៉ះទង្គិចទ្រូង (Chest Trauma) - រហូសហូរឈាមក្នុងពោះ (Intra-abdominal Hemorrhage) - ជំងឺបួសថ្លើម (Liver Abscess) - គ្រួសក្នុងតំរងនោម (Kidney Stone) - គ្រួសក្នុងជ្រោកនោម (Bladder Stone) - គ្រួសក្នុងថង់ទឹកប្រម៉ាត់ (Gallbladder Stone) ។ 	១២០.០០០
20	MAJ2	ករណីវះកាត់ជំងឺកំរិត CPA2	ជាអន្តរាគមន៍សល្យសាស្ត្រធំ ធ្វើនៅក្នុងបន្ទប់វះកាត់ ដោយប្រើថ្នាំសណ្តាំទូទៅ (ថ្នាំសន្លប់) ឬថ្នាំស្តីកតាមផ្លូវខ្នង ឬថ្នាំស្តីកនៅនឹងកន្លែងទូលាយជាពិសេសការវះកាត់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំ/សង្គ្រោះមុន និងក្រោយវះកាត់ ដោយរួម	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកខ្លែងពោះរៀន (Appendicitis) - ជំងឺកូន (Hernia) - កូនក្រៅស្បូន (Ectopic Pregnancy) - គីស/ជុំអូវែរ (Ovarian Cyst/Tumor) - កាត់អវៈយវៈ (Amputation) - វះកាត់ភ្នែក (ភ្នែកឡើងបាយ ភ្នែករហូស) 	២៤០.០០០




			ទាំងការបញ្ចូលឈាមនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ បង្អែកកម្រិត២។	(Ophthalmic Surgery including Cataract, Eye Injury) - វះកាត់យកកូនចេញ(ករណីសំរាលតាមទ្វារ មាសមិនបាន) (Caesarian Section) - ភ្លាត់សន្លាក់ (Dislocation of Joint) - ការវះកាត់បង្ការកំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ (ចងដៃ ស្បូន/ចងបំពង់មេជីវិតបុរស) (Sterilization by tuboligation / vasectomy) ។	
21	MED2	ករណីជំងឺទូទៅ មនុស្សពេញវ័យ កំរិត CPA2	ជាការសម្រាកពេទ្យមនុស្សទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់សម្រាប់ មនុស្សពេញវ័យផ្តល់ដោយផ្នែកជំងឺ ទូទៅ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២។	- ជំងឺរលាកសួត (Pneumonia) - ជំងឺរលាកទងសួតធ្ងន់ធ្ងរ(Severe Bronchitis) - ជំងឺហឺត (Asthma) - ជំងឺទឹកក្នុងស្រោមសួត (Pleural Effusion) - ជំងឺខ្យល់ក្នុងស្រោមសួត (Pneumothorax) - ជំងឺបួសសួត (Pulmonary Abscess) - ជំងឺរាតធ្ងន់ធ្ងរប្តាំវិ (Severe or Chronic Diarrhea) - ជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្ងន់ធ្ងរប្តាំវិផលវិបាក (Severe/Complicated Malaria) - ជំងឺរបេង/ឃ្នងដែលមានផលវិបាក	900.000



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten mark or signature in blue ink.

				(Complicated Tuberculosis/leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះវៀន (Typhoid Fever) - ជំងឺរលាកស្រោមខួរក្បាល (Meningitis) - ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS) - ជំងឺរលាកក្រពះ (Gastritis) - ជំងឺជំបៅក្រពះ (Gastric Ulcer) - ជំងឺរលាកស្រោមបេះដូងនិងជំងឺបេះដូងផ្សេងៗ (Pericarditis and Other forms of Cardiopathy) - ជំងឺមេរោគរាតត្បាតក្នុងឈាម (Septicemia) - ជំងឺតេតាណូស (Tetanus) - ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Mellitus) - ជំងឺលើសឈាម (Hypertension) - ជំងឺសន្លាក់ (Arthropathy) - ជំងឺក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីត (Thyroid Gland Disease) - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដទៃដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ។	
22	DEL2	ករណីសំរាលកូនកំរិត CPA2	ជាការសំរាល និងសេវាចាំបាច់ដទៃទៀតរួមមាន៖ - ការបញ្ចូលសេរ៉ូម	- ការសំរាលកូនធម្មតា(Normal Delivery) - ការសំរាលកូនពិបាកដែលមិនត្រូវការវះកាត់យកកូនចេញ។	១០០:០០០ 

			<ul style="list-style-type: none"> - ការចាក់ថ្នាំ Oxytocin ជាចំណែកមួយនៃការគ្រប់គ្រងការសំរាលសកម្ម ដំណាក់កាលទី៣ (AMTSL) - ការបូមយកកូន និងការប្រើសំភារៈជំនួយការសំរាលផ្សេងទៀត - ការដេរស្នាមកាត់ ឬដាច់ទ្វារមាស - ការជួសជុលមាត់ស្បូនរំហែកឡើងវិញ - ការថែទាំ និងសង្គ្រោះទារកនៅពេលកើតក្លាម - ការថែទាំនិងតាមដានក្រោយសំរាលសម្រាប់ការសំរាលធម្មតា ឬ មានផលវិបាកនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត ២។ 		
23	GYN2	ករណីរោគស្ត្រីកំរិត CPA2	<p>ជាការសម្រាកពេទ្យមន្ទីរសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសម្ភព/រោគស្ត្រី នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - រលាកមាត់ស្បូនធ្ងន់ធ្ងរ(Severe Cervicitis) - គ្រោះថ្នាក់រំហែកទ្វារមាស (Vagina Wound/Injury) ។ 	១២០.០០០
24	ABO2	ករណីរលូត/រលូតកូនកំរិត CPA2	<p>ការរលូតកូនស្របច្បាប់ និងសេវាចាំបាច់សំរាប់ការរលូតដោយសុវត្ថិភាព ព្រមទាំង</p>	<ul style="list-style-type: none"> - រលូតកូន (Miscarriage) - កូនស្លាប់ក្នុងពោះ (Still Birth) 	៨០.០០០






			ការថែទាំក្រោយរំលូត/រលូតកូនដោយឯកឯងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២។	- ការពពោះដែលមិនតាមបំណងប្រាថ្នា - ការពពោះដែលមិនសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។	
25	PED2	ករណីជំងឺទូទៅ កុមារកំរិត CPA2	ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រនិងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់សម្រាប់កុមារ ផ្តល់ដោយផ្នែកជំងឺកុមារនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកសួត (Pneumonia) - ជំងឺរលាកទងសួតធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Bronchitis) - ជំងឺហឺត (Asthma) - ជំងឺទឹកក្នុងស្រោមសួត (Pleural Effusion) - ជំងឺខ្យល់ក្នុងស្រោមសួត (Pneumothorax) - ជំងឺបួសសួត (Pulmonary Abscess) - ជំងឺរាតធ្ងន់ធ្ងរឬរ៉ាំរ៉ៃ (Severe or Chronic Diarrhea) - ជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្ងន់ធ្ងរឬផ្តល់ផលវិបាក (Severe/Complicated Malaria) - ជំងឺរបេង/ឃ្នងដែលមានផលវិបាក (Complicated Tuberculosis/ leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះវៀន (Typhoid Fever) - ជំងឺគ្រុនឈាម (Dengue Fever) - ជំងឺរលាកស្រោមខួរក្បាល (Meningitis) - ជំងឺរលាកខួរក្បាល (Encephalitis) - ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS) 	៨៨.០០០



Handwritten signatures and initials in blue ink.


				<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺបេះដូង (Cardiopathy) - ជំងឺមេរោគរាតត្បាតក្នុងឈាម (Septicemia) - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដទៃដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ ។ 	
26	TUB2	ករណីជំងឺរបេងកំរិត CPA2	ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់ត្រូវផ្តល់ដោយផ្នែកជំងឺរបេងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត២។	<ul style="list-style-type: none"> - គ្រប់ទម្រង់នៃជំងឺរបេងសួត (All Forms of Pulmonary Tuberculosis) - ជំងឺរបេងក្រៅសួត (Extra-pulmonary Tuberculosis) - លើកលែងតែទម្រង់ជំងឺរបេងស្មៅនឹងថ្នាំច្រើនមុខ ជំងឺឃ្នងដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ។ 	960.000
27	CON3	ករណីពិគ្រោះជំងឺក្រៅកំរិត CPA3	<p>ជាការពិគ្រោះជំងឺក្រៅករណីថ្មី និងករណីបន្តបន្ទាប់រួមទាំងការពិគ្រោះបញ្ជូន និងការពិគ្រោះឯកទេសគ្រប់កំរិតនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ សេវាពិគ្រោះរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការសាកសួរ - ការពិនិត្យ - ការអប់រំសុខភាព - ការប្រឹក្សាយោបល់ - ការផ្តល់សៀវភៅសុខភាព 	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺផ្តាសសាយទូទៅ (Common Cold) - ជំងឺឆ្លងផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវ ដែលគ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Acute Respiratory Infection) - ជំងឺរាតដែលមិនបាត់បង់ជាតិទឹកធ្ងន់ធ្ងរ (Diarrhea without Severe Dehydration) - ជំងឺគ្រុនចាញ់ដែលគ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Malaria) - ជំងឺរបេងនិងឃ្នងដែលគេសង្ស័យនិងគ្មានផលវិបាក (Suspected and Uncomplicated 	96.000



			<ul style="list-style-type: none"> - ការផ្តល់សេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រ(សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ អេកូសាស្ត្រ ការថតកាំរស្មីអិច ការវាស់អគ្គិសនីបេះដូង អេកូបេះដូង) - ការព្យាបាល និងការផ្តល់ឱសថ (ឱសថដែលគ្រូពេទ្យចេញអោយប្រើ)។ - សេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតំលៃខ្ពស់ ដូចជា CT-Scan, MRI, EEG មិនគិតរូបបញ្ចូលក្នុងករណីនេះទេ។ 	<ul style="list-style-type: none"> Tuberculosis/leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះរៀនដែលធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបានទាន់ពេលវេលា (Early Detection of Typhoid Fever) - ជំងឺគ្រុនឈាម (Dengue Fever) - ជំងឺភ្នែកក្រហមស្រួចស្រាវ (Acute Conjunctivitis) - ជំងឺរលាកត្រចៀកកណ្តាល (Otitis Media) - ជំងឺពុកធ្មេញ (Dental Caries) - ជំងឺដង្កូវពោះរៀន (Intestinal Parasites) - ជំងឺកាមរោគ(Sexual Transmitted Disease) - ឈឺក្បាល អស់កម្លាំង ក្តៅខ្លួនដោយគ្មានមូលហេតុ (Headache , Fatigue ,Fever... of Unknown Origin) - ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Mellitus) - ជំងឺអេដស៍(អ្នកជំងឺដែលទទួលនូវថ្នាំប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ OI/ART) (HIV/AIDS Ambulatory OI/ART) - ជំងឺផ្លូវចិត្ត (Mental illness) - ជំងឺផ្សេងៗទៀតដែលមិនអាចពិគ្រោះ 	 <p style="text-align: right;">   </p>
--	--	--	---	--	---

				ព្យាបាលនៅថ្នាក់ក្រោមបាន គិតទាំងការ ថែទាំជំងឺឯកទេសគ្រប់ប្រភេទផ្នែកទន្តសាស្ត្រ ចក្ខុសាស្ត្រ ត្រចៀក/ច្រមុះ/បំពង់ក និងផ្លូវចិត្ត ប៉ុន្តែមិនចាំបាច់សម្រាកពេទ្យ ។	
28	MIN3	ករណីវះកាត់តូច កំរិត CPA3	ជាសកម្មភាពវះកាត់តូចមិនសម្រាក ពេទ្យ ដែលរួមមាន៖ - ការចាក់ថ្នាំស្អិត(Local Anesthesia) - ការវះកាត់ - ការបង្ហូរខ្ទុះ(Drainage) - ការលាងសំអាត - ការដេរបូស - ការរុំបូស - ការព្យាបាល និងការផ្តល់ឱសថ (ឱសថដែលត្រូវពេទ្យចេញអោយប្រើ) - សេវាចាំបាច់ដទៃទៀតសម្រាប់ ករណីសល្យសាស្ត្រតូចនៅមន្ទីរពេទ្យ បង្អែកកម្រិត៣ ។	- បួសធម្មតា (Cutaneous Abscess) - អាបសែសរាវ (Superficial Abscess) - របួសតូចតាច (Small Wound) - រលាកស្រាល/មធ្យម(Mild/Moderate Burn) - រលាកសាច់ដុំ (Myositis) - គីសស្បែក (Sebaceous Cyst) - ដុំខ្លាញ់ (Lipoma) - ការវះកាត់ស្បែកនៅចុងលិង្គ(ស្បែកបាំង ចុងប្រដាប់ភេទបុរសទាំងមូលឬមួយផ្នែក) (Phymosis or Paraphymosis Circumcision) - ការដកធ្មេញ (Tooth Extraction) ។	២៤.០០០
29	EMG3	ករណីសង្គ្រោះ បន្ទាន់កំរិត CPA3	ជាអន្តរាគមន៍(វេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជ- សាស្ត្រ) សង្គ្រោះជីវិត ឬអវះយវៈណា	គ្រប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ/ជំងឺទាំងអស់ដែល ត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់រួមមាន៖	២៥០.០០០



			<p>មួយនៃសរីរាង្គរបស់អ្នកជំងឺ ឬជនរងគ្រោះ ដែលចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ ដោយសំរាក ពេទ្យ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ករណីលង់ទឹក (Drown) - វិបត្តិដង្ហើម (Respiratory Distress) - ស្តុក (Shock) - ការប្រកាច់ (Convulsion) - សន្លប់ (Coma) - រលាកឬហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Burn or Hemorrhage) - ពស់ចឹក (Snake Bite) - ការពុល/ការលាងក្រពះ(Intoxication with Gastric Lavage) - គ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ (ករណីធ្ងន់ធ្ងរដែល ត្រូវការតាមដាននៅមន្ទីរពេទ្យ និងសម្រាក ពេទ្យ) - ជំងឺលើសឈាមមានផលវិបាក ឬ គ្រោះ ថ្នាក់ដាច់ ឬ ស្ទះសរសៃឈាមខួរក្បាល (Hypertension with Complication/Stroke) - ចុកទ្រូងធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Chest Pain) - ជំងឺតេតានូស (Tetanus) - ជំងឺហើមសួតស្រួចស្រាវ (Acute Pulmonary Edema) 	
--	--	--	---	--	--

				- ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់។	
30	SUR3	ករណីសល្យសាស្ត្រកំរិត CPA3	ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសល្យសាស្ត្រ (លើកលែងករណីវះកាត់ធំដូចមានចែងក្នុងMAJ3) នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកកម្រិត៣ ។	<ul style="list-style-type: none"> - ការប៉ះទង្គិចក្បាល (Head Trauma) - ការប៉ះទង្គិចពោះ (Abdominal Trauma) - ការប៉ះទង្គិចទ្រូង (Chest Trauma) - រលូសហូរឈាមក្នុងពោះ (Intra-abdominal Hemorrhage) - បួសថ្លើម (Liver Abscess) - គ្រួសក្នុងតំរង់នោម (Kidney Stone) - គ្រួសក្នុងផ្លោកនោម (Bladder Stone) - គ្រួសក្នុងថង់ទឹកប្រម៉ាត់ (Gallbladder Stone) ។ 	960.000



Handwritten signature in blue ink.

Small handwritten mark in blue ink.

31	MAJ3	ករណីវះកាត់ធំ កំរិត CPA3	ជាអន្តរាគមន៍សល្យសាស្ត្រធំធេងនៅក្នុង បន្ទប់វះកាត់ ដោយប្រើថ្នាំសណ្តាំទូទៅ (ថ្នាំសន្លប់) ឬថ្នាំស្លឹកតាមឆ្អឹងខ្នង ឬថ្នាំ ស្លឹកនៅនឹងកន្លែងទូលាយជាពិសេស ការវះកាត់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំ/ សង្គ្រោះមុន និងក្រោយវះកាត់ដោយរួម ទាំងការបញ្ចូលឈាមនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ បង្អែកកម្រិត៣ ។	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកខ្លែងពោះវៀនគិតទាំងអាបសែ ខ្លែងពោះវៀន (Appendicitis Including Appendicular Abscess) - ជំងឺកូន(គិតទាំងកូនចុក) (Hernia including Complicated or Strangulated) - កូនក្រៅស្បូន (Ectopic Pregnancy) - គីស/ដុំអូវែ (Ovarian Cyst/Tumor) - រលាកស្រោមពោះ (Peritonitis) - ការវះកាត់តំរងនោម (គ្រោះក្នុងតំរងនោម ឬជំងឺតំរងនោមដោយមូលហេតុផ្សេងៗ) (Renal Surgery including Kidney stone or other causes) - ការវះកាត់ក្រពេញប្រូស្តាត(ដំពក ឬមហារីកប្រូស្តាត) (Prostate Gland Surgery including Prostate Tumor Or Cancer) - ការវះកាត់ញោកនោម (គ្រោះក្នុងញោក នោម ឬ មូលហេតុផ្សេងៗទៀតដែលនាំ អោយមានជំងឺញោកនោម) (Bladder Surgery including Bladder stone or 	៤០០.០០០
----	------	----------------------------	--	---	---------



Handwritten signature in blue ink.

៣០

				<p>other causes)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការវះកាត់ថង់ទឹកប្រមាត់(គ្រោះក្នុងថង់ទឹកប្រមាត់ ឬ មូលហេតុផ្សេងៗទៀតដែលនាំអោយមានជំងឺថង់ទឹកប្រមាត់) (Gallbladder Surgery including Gallbladder Stone and Other causes) - ការវះកាត់ស្បូន (ការឆ្លាយស្បូន ជំងឺស្រុតស្បូន ជុំសាច់ស្បូន) (Uterus Surgery including Uterus Rupture, Prolapse, Tumor) - ការវះកាត់ដុំពោះ (Abdominal Tumor Surgery) - ការវះកាត់ក្រពេញទីរូអ៊ីត(ជំងឺក្រពេញទីរូអ៊ីតមានផលវិបាក) (Thyroid Gland Surgery including Complicated Thyroid disease) - ការវះកាត់ពោះរៀន (ការស្ទះពោះរៀន , របួសពោះរៀន) (Intestinal Surgery including Intestinal Occlusion, Intestinal Injury) - ការវះកាត់អវះយវះ ឬការវះកាត់ផ្លឹងផ្សេងៗ
--	--	--	--	--



				<p>ទៀត(ការបាក់ឆ្អឹង) (Amputation and other Orthopedic Surgical interventions (Bone Fracture)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការវះកាត់ភ្នែក(ភ្នែកឡើងបាយ របួសភ្នែក) (Ophthalmic Surgery including Cataract, Eye Injury) - ការវះកាត់យកកូនចេញ (Caesarian Section) - ការវះកាត់ធំផ្នែកត្រចៀក/ច្រមុះ/បំពង់ក (E-N-T Major Surgery) - ការវះកាត់បង្ការកំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ (ចងដៃស្បូន ចងបំពង់មេជីវិតបុរស) (Sterilization by Tuboligation/Vasectomy) ។ 	
32	MED3	ករណីជំងឺទូទៅ មនុស្សពេញវ័យ កំរិត CPA3	ជាការសម្រាកពេទ្យមន្ទីរសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់សម្រាប់ មនុស្សពេញវ័យផ្តល់ដោយផ្នែកជំងឺទូទៅ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ ។	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកសួត (Pneumonia) - ជំងឺរលាកទងសួតធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Bronchitis) - ជំងឺហឺត (Asthma) - ជំងឺទឹកក្នុងស្រោមសួត (Pleural Effusion) - ជំងឺខ្យល់ក្នុងស្រោមសួត (Pneumothorax) - ជំងឺបួសសួត (Pulmonary Abscess) - ជំងឺរាតធ្ងន់ធ្ងរប្រាំដៃ (Severe or Chronic Diarrhea) 	១២០.០០០



				<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្ងន់ធ្ងរប្តូរផ្តល់ផលវិបាក (Severe/Complicated Malaria) - ជំងឺរបេង/ឃ្លៀង ដែលមានផលវិបាក (Complicated Tuberculosis/Leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះរៀន (Typhoid Fever) - ជំងឺរលាកស្រោមខួរក្បាល (Meningitis) - ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS) - ជំងឺរលាកក្រពះ (Gastritis) - ជំងឺជំបៅក្រពះ (Gastric Ulcer) - ហូរឈាមខាងក្នុងពោះ (Intra-abdominal Hemorrhage) - ជំងឺរលាកស្រោមបេះដូង និងជំងឺបេះដូងផ្សេងៗ (Pericarditis and Other Forms of Cardiopathy) - ជំងឺមេរោគភក្ត្យភក្ត្យក្នុងឈាម (Septicemia) - ជំងឺតេតានូស (Tetanus) - ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Mellitus) - ជំងឺលើសឈាម (Hypertension) - ជំងឺសន្លាក់ (Arthropathy) - ជំងឺក្រពេញទីរូអ៊ីត (Thyroid Gland Disease) 	
--	--	--	--	--	--



៣៣

១២៩

				- ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដទៃដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ។	
33	DEL3	ករណីសំរាលកូនកំរិត CPA3	<p>ជាការសំរាលកូននិងសេវាចាំបាច់ដទៃទៀតរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការបញ្ចូលសេរ៉ូម - ការចាក់ថ្នាំ Oxytocin ជាចំណែកមួយនៃការគ្រប់គ្រងការសំរាលសកម្មដំណាក់កាលទី៣ (AMTSL) - ការបូមយកកូន និងការប្រើសំភារៈជំនួយការសំរាលផ្សេងទៀត - ការដេរស្នាមកាត់ ឬ ដាច់ទ្វារមាសការជួសជុលមាត់ស្បូនរហែកឡើងវិញ - ការថែទាំនិងសង្គ្រោះទារកនៅពេលកើតភ្លាម - ការថែទាំនិងតាមដានក្រោយសំរាលសម្រាប់ការសំរាលធម្មតា ឬ មានផលវិបាកនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត ៣ ។ 	<ul style="list-style-type: none"> - ការសំរាលកូនធម្មតា (Normal delivery) - ការសំរាលកូនពិបាកដែលមិនត្រូវការវះកាត់យកកូនចេញ ។ 	9២0.000



34	GYN3	ករណីរោគស្ត្រីកំរិត CPA3	ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសម្ភព/រោគស្ត្រីនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត ៣ ។	<ul style="list-style-type: none"> - រលាកទ្វារមាសធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Cervicitis) - គ្រោះថ្នាក់រំហែកទ្វារមាស (Vagina Wound/Injury) - ជំងឺមហារីកមាត់ស្បូន (Cervical Cancer) - ជំងឺមហារីកដោះ (Breast Cancer) 	១៦០.០០០
35	ABO3	ករណីរលូត/រលូតកូនកំរិត CPA3	ការរលូតកូនស្របច្បាប់ និងសេវាចាំបាច់សំរាប់ការរលូតដោយសុវត្ថិភាព ព្រមទាំងការថែទាំក្រោយរលូត/រលូតកូនដោយឯកឯងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត ៣ ។	<ul style="list-style-type: none"> - រលូតកូន (Miscarriage) - កូនស្លាប់ក្នុងពោះ (Still Birth) - ការពពោះដែលមិនតាមបំណងប្រាថ្នា ឬការពពោះដែលមិនសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ 	១០០.០០០
36	PED3	ករណីជំងឺទូទៅកុមារកំរិត CPA3	ជាការសម្រាកពេទ្យសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់សម្រាប់កុមារ ផ្តល់ជូននៅផ្នែកជំងឺកុមារនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត ៣ ។	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកសួត (Pneumonia) - ជំងឺរលាកទងសួតធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Bronchitis) - ជំងឺហឺត (Asthma) - ជំងឺទឹកក្នុងស្រោមសួត (Pleural Effusion) - ជំងឺខ្យល់ក្នុងស្រោមសួត (Pneumothorax) - ជំងឺបួសសួត (Pulmonary Abscess) - ជំងឺរាគធ្ងន់ធ្ងរឬរ៉ាំរ៉ៃ (Severe Or Chronic Diarrhea) 	១០៨.០០០



				<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្ងន់ធ្ងរឬផ្តល់ផលវិបាក (Severe/Complicated Malaria) - ជំងឺរបេង/ឃ្នងដែលមានផលវិបាក (Complicated Tuberculosis/Leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះរៀន (Typhoid Fever) - ជំងឺគ្រុនឈាម (Dengue Fever) - ជំងឺរលាកស្រោមខួរក្បាល (Meningitis) - ជំងឺរលាកខួរក្បាល (Encephalitis) - ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS) - ជំងឺបេះដូង (Cardiopathy) - ជំងឺមេរោគរាតត្បាតក្នុងឈាម (Septicemia) - ជំងឺតេតាណូស (Tetanus) - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដទៃដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ ។ 	
37	TUB3	ករណីជំងឺរបេងកំរិត CPA3	ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់ដែលផ្តល់ដោយផ្នែកជំងឺរបេងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកម្រិត៣ ។	<ul style="list-style-type: none"> - គ្រប់ទម្រង់នៃជំងឺរបេងសួត (All forms of Pulmonary Tuberculosis) - ជំងឺរបេងក្រៅសួត (Extra-pulmonary Tuberculosis) - លើកលែងតែទម្រង់ជំងឺរបេងសុំនឹងថ្នាំច្រើនមុខ (Except Multidrug Resistant Forms) 	២០០.០០០



				ជំងឺឃ្នង(Leprosy)ដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ។	
38	CON4	ករណីពិគ្រោះជំងឺក្រៅកំរិត NH	<p>ជាការពិគ្រោះជំងឺក្រៅករណីថ្មី និងករណីបន្តបន្ទាប់រួមទាំងការពិគ្រោះបញ្ជូន និងការពិគ្រោះឯកទេសគ្រប់កំរិតនៅមន្ទីរពេទ្យជាតិសេវាពិគ្រោះរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការសាកសួរ - ការពិនិត្យ - ការអប់រំសុខភាព - ការប្រឹក្សាយោបល់ - ការផ្តល់សៀវភៅសុខភាព - ការផ្តល់សេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រ(សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ អេកូសាស្ត្រ ការថតកាំរស្មីអិច ការវាស់អគ្គិសនីបេះដូងអេកូបេះដូង) - ការព្យាបាល និងការផ្តល់ឱសថ(ឱសថដែលត្រូវពេទ្យចេញអោយប្រើ)។ - សេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតំលៃខ្ពស់ ដូចជា CT-Scan, MRI, EEG 	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺផ្តាសសាយទូទៅ (Common Cold) - ជំងឺឆ្លងផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវ ដែលគ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Acute Respiratory Infection) - ជំងឺរាតដែលមិនបាត់បង់ជាតិទឹកធ្ងន់ធ្ងរ (Diarrhea without Severe Dehydration) - ជំងឺគ្រុនចាញ់ដែលគ្មានផលវិបាក (Uncomplicated Malaria) - ជំងឺរបេងនិងឃ្នងដែលគេសង្ស័យនិងគ្មានផលវិបាក (Suspected and Uncomplicated Tuberculosis/leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះរៀនដែលធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបានទាន់ពេលវេលា (Early Detection of Typhoid Fever) - ជំងឺគ្រុនឈាម (Dengue Fever) - ជំងឺភ្នែកក្រហមស្រួចស្រាវ (Acute Conjunctivitis) 	២៤.០០០



Handwritten signature in blue ink.

			មិនគិតរួមបញ្ចូលក្នុងករណីនេះទេ។	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកត្រចៀកកណ្តាល (Otitis Media) - ជំងឺពុកធ្មេញ (Dental Caries) - ជំងឺដង្កូវពោះវៀន (Intestinal Parasites) - ជំងឺកាមរោគ(Sexual Transmitted Disease) - ឈឺក្បាល អស់កម្លាំង ក្តៅខ្លួនដោយគ្មានមូលហេតុ (Headache , Fatigue ,Fever... of Unknown Origin) - ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Mellitus) - ជំងឺអេដស៍(អ្នកជំងឺដែលទទួលនូវថ្នាំប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ OI/ART) (HIV/AIDS Ambulatory OI/ART) - ជំងឺផ្លូវចិត្ត (Mental illness) - ជំងឺផ្សេងៗទៀតដែលមិនអាចពិគ្រោះព្យាបាលនៅថ្នាក់ក្រោមបាន គិតទាំងការថែទាំជំងឺឯកទេសគ្រប់ប្រភេទផ្នែកទន្តសាស្ត្រ ចក្ខុសាស្ត្រ ត្រចៀក/ប្រមុះ/បំពង់ក និងផ្លូវចិត្ត ប៉ុន្តែមិនចាំបាច់សម្រាកពេទ្យ ។
39	MIN4	ករណីរះកាត់តូចកំរិត NH	ជាសកម្មភាពរះកាត់តូចមិនសម្រាកពេទ្យ ដែលរួមមាន៖ <ul style="list-style-type: none"> - ការចាក់ថ្នាំស្លឹក(Local Anesthesia) 	<ul style="list-style-type: none"> - បួសធម្មតា (Cutaneous Abscess) - អាបសែរាក់ៗ (Superficial Abscess) - របួសតូចតាច (Small Wound)



			<ul style="list-style-type: none"> - ការវះកាត់ - ការបង្ហូរខ្ទុះ(Drainage) - ការលាងសំអាត - ការដេរបូស - ការរុំបូស - ការព្យាបាល និងការផ្តល់ឱសថ (ឱសថដែលគ្រូពេទ្យចេញអោយប្រើ) - សេវាចាំបាច់ដទៃទៀតសម្រាប់ករណីសល្យសាស្ត្រតូចនៅ មន្ទីរពេទ្យជាតិ។ 	<ul style="list-style-type: none"> - រលាកស្រាល/មធ្យម(Mild/Moderate Burn) - រលាកសាច់ដុំ (Myositis) - គីសស្បែក (Sebaceous Cyst) - ជុំខ្លាញ់ (Lipoma) - ការវះកាត់ស្បែកនៅចុងលិង្គ(ស្បែកបាំងចុងប្រដាប់ភេទបុរសទាំងមូលឬមួយផ្នែក) (Phymosis or Paraphymosis Circumcision) - ការដកធ្មេញ (Tooth Extraction)។ 	
40	EMG4	ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់កំរិត NH	<p>ជាអន្តរាគមន៍(វេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ) សង្គ្រោះជីវិត ឬអវៈយវៈណាមួយនៃសរីរាង្គរបស់អ្នកជំងឺ ឬជនរងគ្រោះដែលចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យ ជាតិ ដោយសំរាកពេទ្យ។</p>	<p>គ្រប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ/ជំងឺទាំងអស់ដែលត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ករណីលង់ទឹក (Drown) - វិបត្តិដង្ហើម (Respiratory Distress) - ស្តូក (Shock) - ការប្រកាច់ (Convulsion) - សន្លប់ (Coma) - រលាកឬហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Burn or Hemorrhage) 	៦០០.០០០




Handwritten signature in blue ink.


				<ul style="list-style-type: none"> - ពស់បឹក (Snake Bite) - ការពុល/ការលាងក្រពះ(Intoxication with Gastric Lavage) - គ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ (ករណីធ្ងន់ធ្ងរដែលត្រូវការតាមដាននៅមន្ទីរពេទ្យ និងសម្រាកពេទ្យ) - ជំងឺលើសឈាមមានផលវិបាក ឬ គ្រោះថ្នាក់ដាច់ ឬ ស្ទះសរសៃឈាមខួរក្បាល (Hypertension with Complication/Stroke) - ចុកទ្រូងធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Chest Pain) - ជំងឺតេតាណូស (Tetanus) - ជំងឺហើមសួតស្រួចស្រាវ (Acute Pulmonary Edema) - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់។ 	
41	SUR4	ករណីសល្យសាស្ត្រកំរិត NH	ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសល្យសាស្ត្រ (លើកលែងករណីរកាត់ធំដូចមានចែងក្នុងMAJ4)	<ul style="list-style-type: none"> - ការប៉ះទង្គិចក្បាល (Head Trauma) - ការប៉ះទង្គិចពោះ (Abdominal Trauma) - ការប៉ះទង្គិចទ្រូង (Chest Trauma) - របួសហូរឈាមក្នុងពោះ(Intra-abdominal 	៣០០.០០០



			នៅ មន្ទីរពេទ្យជាតិ។	Hemorrhage) - បួសផ្លើម (Liver Abscess) - គ្រួសក្នុងតំរងនោម (Kidney Stone) - គ្រួសក្នុងផ្លោកនោម (Bladder Stone) - គ្រួសក្នុងថង់ទឹកប្រម៉ាត់(Gallbladder Stone)។	
42 .	MAJ4	ករណីរះកាត់ធំ កំរិត NH	ជាអន្តរាគមន៍សល្យសាស្ត្រធំធ្វើនៅក្នុង បន្ទប់រះកាត់ ដោយប្រើថ្នាំសណ្តាំទូទៅ (ថ្នាំសន្លប់) ឬថ្នាំស្តីកតាមផ្ទាំងខ្នង ឬថ្នាំ ស្តីកនៅនឹងកន្លែងទូលាយជាពិសេស ការរះកាត់សង្រ្គោះបន្ទាន់ និងការថែទាំ/ សង្រ្គោះមុន និងក្រោយរះកាត់ដោយរួម ទាំងការបញ្ចូលឈាមនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ជាតិ។	- ជំងឺរលាកខ្លែងពោះរៀនគិតទាំងអាបសែ ខ្លែងពោះរៀន (Appendicitis Including Appendicular Abscess) - ជំងឺកូន(គិតទាំងកូនចុក) (Hernia including Complicated or Strangulated) - កូនក្រៅស្បូន (Ectopic Pregnancy) - គីស/ដុំអូវែរ (Ovarian Cyst/Tumor) - រលាកស្រោមពោះ (Peritonitis) - ការរះកាត់តំរងនោម (គ្រោះក្នុងតំរងនោម ឬជំងឺតំរងនោមដោយមូលហេតុផ្សេងៗ) (Renal Surgery including Kidney stone or other causes) - ការរះកាត់ក្រពេញប្រូស្តាត(ជំពក	9.000.000



				<p>ឬមហារីកប្រូស្តាត) (Prostate Gland Surgery including Prostate Tumor Or Cancer)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការវះកាត់ញោកនោម (គ្រោះក្នុងញោកនោម ឬ មូលហេតុផ្សេងៗទៀតដែលនាំអោយមានជំងឺញោកនោម) (Bladder Surgery including Bladder stone or other causes) - ការវះកាត់ថង់ទឹកប្រមាត់(គ្រោះក្នុងថង់ទឹកប្រមាត់ ឬ មូលហេតុផ្សេងៗទៀតដែលនាំអោយមានជំងឺថង់ទឹកប្រមាត់) (Gallbladder Surgery including Gallbladder Stone and Other causes) - ការវះកាត់ស្បូន (ការធ្លាយស្បូន ជំងឺស្រុតស្បូន ដុំសាច់ស្បូន) (Uterus Surgery including Uterus Rupture, Prolapse, Tumor) - ការវះកាត់ដុំពោះ (Abdominal Tumor Surgery) - ការវះកាត់ក្រពេញទ្វីរអ៊ុត(ជំងឺក្រពេញទ្វីរអ៊ុត 	
--	--	--	--	---	---

				<p>តមានផលវិបាក) (Thyroid Gland Surgery including Complicated Thyroid disease)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការវះកាត់ពោះវៀន (ការស្វះពោះវៀន , របួសពោះវៀន) (Intestinal Surgery including Intestinal Occlusion, Intestinal Injury) - ការវះកាត់អវៈយវៈ ឬការវះកាត់ឆ្អឹងផ្សេងទៀត(ការបាក់ឆ្អឹង) (Amputation and other Orthopedic Surgical interventions (Bone Fracture) - ការវះកាត់ភ្នែក(ភ្នែកឡើងបាយ របួសភ្នែក) (Ophthalmic Surgery including Cataract, Eye Injury) - ការវះកាត់យកកូនចេញ (Caesarian Section) - ការវះកាត់ធំផ្នែកត្រចៀក/ច្រមុះ/បំពង់ក (E-N-T Major Surgery) 	
43	PRE4	ករណីវះកាត់មធ្យមកំរិត NH	ជាអន្តរាគមន៍សល្យសាស្ត្រធ្វើនៅក្នុងបន្ទប់វះកាត់ ដោយប្រើថ្នាំសណ្តាំទូទៅ (ថ្នាំសន្លប់) ឬថ្នាំស្អិតតាមឆ្អឹងខ្នង ឬថ្នាំ	<ul style="list-style-type: none"> - ការវះកាត់បង្ការកំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ (ចងដៃស្បូន ចងបំពង់មេជីវិតបុរស) (Sterilization by Tuboligation/Vasectomy) ។ 	

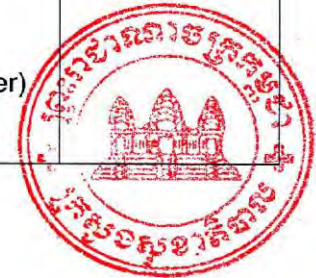
			ស្ត្រីកនៅនឹងកន្លែងទូលាយជាពិសេស ការរកកាត់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំ/ សង្គ្រោះមុន និងក្រោយរកកាត់ដោយរួម ទាំងការបញ្ចូលឈាមនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ជាតិ។		
44	MED4	ករណីជំងឺទូទៅ មនុស្សពេញវ័យ កំរិត NH	ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់សម្រាប់ មនុស្សពេញវ័យផ្តល់ដោយផ្នែកជំងឺទូទៅ នៅមន្ទីរពេទ្យជាតិ។	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកសួត (Pneumonia) - ជំងឺរលាកទងសួតធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Bronchitis) - ជំងឺហឺត (Asthma) - ជំងឺទឹកក្នុងស្រោមសួត (Pleural Effusion) - ជំងឺខ្យល់ក្នុងស្រោមសួត (Pneumothorax) - ជំងឺបួសសួត (Pulmonary Abscess) - ជំងឺរាគធ្ងន់ធ្ងរឬរ៉ាំរ៉ៃ (Severe or Chronic Diarrhea) - ជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្ងន់ធ្ងរឬផ្តល់ផលវិបាក (Severe/Complicated Malaria) - ជំងឺរបេង/ឃ្លង់ ដែលមានផលវិបាក (Complicated Tuberculosis/Leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះវៀន (Typhoid Fever) - ជំងឺរលាកស្រោមខួរក្បាល (Meningitis) - ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS) 	៣០០.០០០



				<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកក្រពះ (Gastritis) - ជំងឺជំបៅក្រពះ (Gastric Ulcer) - ហូរឈាមខាងក្នុងពោះ (Intra-abdominal Hemorrhage) - ជំងឺរលាកស្រោមបេះដូង និងជំងឺបេះដូងផ្សេងៗ (Pericarditis and Other Forms of Cardiopathy) - ជំងឺមេរោគរាតត្បាតក្នុងឈាម (Septicemia) - ជំងឺតេតាណូស (Tetanus) - ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Mellitus) - ជំងឺលើសឈាម (Hypertension) - ជំងឺសន្លាក់ (Arthropathy) - ជំងឺក្រពេញទីរូអ៊ីត (Thyroid Gland Disease) - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដទៃដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ។ 	
45	DEL4	ករណីសំរាលកូនកំរិត NH	ជាការសំរាលកូននិងសេវាចាំបាច់ដទៃទៀតរួមមាន៖ <ul style="list-style-type: none"> - ការបញ្ចូលស្បូម - ការចាក់ថ្នាំ Oxytocin ជាចំណែកមួយ 	<ul style="list-style-type: none"> - ការសំរាលកូនធម្មតា (Normal delivery) - ការសំរាលកូនពិបាកដែលមិនត្រូវការវះកាត់យកកូនចេញ ។ 	៤០០.០០០



			<p>នៃការគ្រប់គ្រងការសំរាលសកម្ម ដំណាក់កាលទី៣ (AMTSL)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ការបូមយកកូន និងការប្រើសំភារៈជំនួយការសំរាលផ្សេងទៀត - ការដេរស្នាមកាត់ ឬ ដាច់ទ្វារមាស ការជួសជុលមាត់ស្បូនរំហែកឡើងវិញ - ការថែទាំនិងសង្គ្រោះទារកនៅពេលកើតភ្លាម - ការថែទាំនិងតាមដានក្រោយសំរាលសម្រាប់ការសំរាលធម្មតា ឬ មានផលវិបាកនៅ ឬមន្ទីរពេទ្យជាតិ។ 		
46	GYN4	ករណីរោគស្ត្រីកំរិត NH	<p>ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់ផ្តល់ដោយផ្នែកសម្ភព/រោគស្ត្រីនៅ មន្ទីរពេទ្យជាតិ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - រលាកទ្វារមាសធ្ងន់ធ្ងរ (Severe Cervicitis) - គ្រោះថ្នាក់រំហែកទ្វារមាស (Vagina Wound/Injury) - ជំងឺមហារីកមាត់ស្បូន (Cervical Cancer) - ជំងឺមហារីកដោះ (Breast Cancer) 	៣០០.០០០



Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'Ha-m' followed by a flourish.

47	ABO4	ករណីរលូត/រលូត កូនកំរិត NH	ការរលូតកូនស្របច្បាប់ និងសេវាចាំបាច់ សំរាប់ការរលូតដោយសុវត្ថិភាព ព្រម ទាំងការថែទាំក្រោយរលូត/រលូតកូន ដោយឯកឯងនៅ មន្ទីរពេទ្យជាតិ។	<ul style="list-style-type: none"> - រលូតកូន (Miscarriage) - កូនស្លាប់ក្នុងពោះ (Still Birth) - ការពពោះដែលមិនតាមបំណងប្រាថ្នា ឬ ការពពោះដែលមិនសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជ សាស្ត្រ ។ 	២០០.០០០
48	PED4	ករណីជំងឺទូទៅ កុមារកំរិត NH	ជាការសម្រាកពេទ្យសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់សម្រាប់ កុមារ ផ្តល់ជូននៅផ្នែកជំងឺកុមារនៅ មន្ទីរពេទ្យជាតិ។	<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកសួត (Pneumonia) - ជំងឺរលាកទងសួតធ្ងន់ធ្ងរ(Severe Bronchitis) - ជំងឺហឺត (Asthma) - ជំងឺទឹកក្នុងស្រោមសួត (Pleural Effusion) - ជំងឺខ្យល់ក្នុងស្រោមសួត (Pneumothorax) - ជំងឺបួសសួត(Pulmonary Abscess) - ជំងឺរាតធ្ងន់ធ្ងរឬរ៉ាំរ៉ៃ (Severe Or Chronic Diarrhea) - ជំងឺគ្រុនចាញ់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬផ្តល់ផលវិបាក (Severe/Complicated Malaria) - ជំងឺរបេង/ឃ្នងដែលមានផលវិបាក (Complicated Tuberculosis/Leprosy) - ជំងឺគ្រុនពោះវៀន (Typhoid Fever) - ជំងឺគ្រុនឈាម (Dengue Fever) 	៣០០.០០០



				<ul style="list-style-type: none"> - ជំងឺរលាកស្រោមខួរក្បាល (Meningitis) - ជំងឺរលាកខួរក្បាល (Encephalitis) - ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS) - ជំងឺបេះដូង (Cardiopathy) - ជំងឺមេរោគរាតត្បាតក្នុងឈាម (Septicemia) - ជំងឺតេតាណូស (Tetanus) - ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដទៃដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ ។ 	
49	TUB4	ករណីជំងឺរបេងកំរិត NH	ជាការសម្រាកពេទ្យរួមទាំងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងអមវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលចាំបាច់ដែលផ្តល់ដោយផ្នែកជំងឺរបេងនៅមន្ទីរពេទ្យជាតិ។	<ul style="list-style-type: none"> - គ្រប់ទម្រង់នៃជំងឺរបេងសួត (All forms of Pulmonary Tuberculosis) - ជំងឺរបេងក្រៅសួត (Extra-pulmonary Tuberculosis) - លើកលែងតែទម្រង់ជំងឺរបេងស្មុំនឹងថ្នាំច្រើនមុខ (Except Multidrug Resistant Forms) ជំងឺឃ្នង (Leprosy) ដែលត្រូវការសម្រាកពេទ្យ។ 	៣០០.០០០



Handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Hr-m' with a flourish.



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
លេខ : ១២៧ គ.ប/ស.វ.ណ

សេចក្តីជូនដំណឹង
ស្តីពី

ការចុះបញ្ជីកម្មករនិយោជិតក្នុងបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម

ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ សូមជម្រាបដល់ ម្ចាស់ នាយក សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលស្ថិតនៅក្នុងដែនអនុវត្តនៃច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយ ដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ដើម្បីអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍ វិស័យការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈឆ្នាំ២០១៤ ដល់ ឆ្នាំ២០១៨ សំដៅដល់ការអភិវឌ្ឍ របបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ជាពិសេសការរៀបចំ និងដាក់ឱ្យដំណើរការរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព និងផ្នែក សោធន ក្រសួងតម្រូវឱ្យចុះបញ្ជីកម្មករនិយោជិតក្នុងបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គមឡើងវិញ។

កន្លងមកក្រសួងសង្កេតឃើញថា មានបញ្ហាប្រឈមមួយចំនួន អំពីអត្តសញ្ញាណ របស់កម្មករនិយោជិត ដូចជា ការខ្ចីឈ្មោះអ្នកដទៃប្រើ, ការខុសឈ្មោះ, ការខុសភេទ, ការខុស ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត, ការខុសទីកន្លែងកំណើតជាដើម ដែលអាចបង្កឱ្យលេចចេញនូវបាតុភាព មិនប្រក្រតីនានា ធ្វើឱ្យភាគីពាក់ព័ន្ធជាពិសេស និយោជក និងកម្មករនិយោជិត មានការព្រួយ បារម្ភចំពោះផលប៉ះពាល់តាមផ្លូវច្បាប់នានា ទាក់ទងនឹងការកែប្រែឯកសារ, ការបាត់បង់អតីត ភាពការងារ, ការបង់ថ្លៃសេវាពិនិត្យកាយសម្បទា, បណ្តុះបណ្តាល, សៀវភៅការងារ, បញ្ជីកា អង្គការវិជ្ជាជីវៈ ការបណ្តេញចេញពីការងារ ការចោទប្រកាន់ចំពោះការប្រើប្រាស់ពលកម្មកុមារ។

ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាប្រឈមខាងលើ និងចៀសវាងនូវរាល់បាតុភាពជាយថាហេតុ ម្ចាស់ នាយក សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន អង្គការវិជ្ជាជីវៈ កម្មករនិយោជិត និងអង្គការដែលពាក់ព័ន្ធ ត្រូវអនុវត្តដូចខាងក្រោម៖

- ១. មិនត្រូវចាត់ទុកជាកំហុស ចំពោះគ្រប់រូបភាពមិនប្រក្រតីខាងលើរបស់កម្មករ និយោជិត។
- ២. នៅពេលចុះបញ្ជីកាឡើងវិញ កម្មករនិយោជិតដែលមានបញ្ហាដូចខាងលើ ត្រូវ បានរក្សានូវសិទ្ធិ និងអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗ ដូចជា អតីតភាពការងារ តួនាទីក្នុងអង្គការវិជ្ជាជីវៈ និងកិច្ចសន្យាការងារ។

៣.និយោជក មិនត្រូវទទួលបានការចោទប្រកាន់ជាប្រើប្រាស់ពលកម្មកុមារ ចំពោះ ករណីដែលកម្មករនិយោជិតប្រើអត្តសញ្ញាណខុសប្រក្រតីនេះទេ។

៤.កម្មករនិយោជិត ដែលទទួលបានការធ្វើនិយ័តកម្មអត្តសញ្ញាណឲ្យបានត្រឹមត្រូវ ឡើងវិញ មិនតម្រូវឲ្យមានការបង់ថ្លៃសេវាពិនិត្យកាយសម្បទា, បណ្ណការងារ សៀវភៅការងារ និងបញ្ជីការអង្គការវិជ្ជាជីវៈ ចំពោះរាល់ការធ្វើនិយ័តកម្មឯកសារនេះឡើងវិញ។

៥.ក្នុងការជ្រើសរើសកម្មករនិយោជិតថ្មី សហគ្រាស គ្រឹះស្ថានចាំបាច់ត្រូវទាមទារ ឯកសារបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណរបស់សាមីខ្លួន ដូចជា អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ សេចក្តី ចម្លងសំបុត្រកំណើត ឬលិខិតឆ្លងដែន ឲ្យបានត្រឹមត្រូវ។

នៅក្នុងដំណើរការនៃការចុះបញ្ជីការឡើងវិញ កម្មករនិយោជិត ត្រូវបំពេញសលាកបត្រ ព័ត៌មាន និងមានឯកសារផ្ទាល់ខ្លួនសំខាន់ៗ រួមមាន អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬ លិខិតឆ្លងដែន សេចក្តីចម្លងសំបុត្រកំណើត សៀវភៅគ្រួសារ និងសៀវភៅស្នាក់នៅ ។

ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ សង្ឃឹមយ៉ាងមុតមាំថា ម្ចាស់ នាយក សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន អង្គការវិជ្ជាជីវៈ កម្មករនិយោជិត និងអង្គការពាក់ព័ន្ធនឹងអនុវត្តតាម សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ឲ្យមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខានេះតទៅ។

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០២ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៦



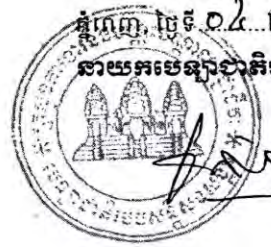
អ៊ិត សំហេង

លេខ: ១០/២៦

បានថតចម្លងត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់ដើម

ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៤ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០១៦

នាយករងឧបនាយករងសន្តិសុខសង្គម



Handwritten signature of the official.

អ៊ុក សមវិធាន



ទំនាក់ទំនងមក ប.ស.ស៖

អាសយដ្ឋាន៖ អគារលេខ៣ មហាវិថីសហព័ន្ធរុស្ស៊ី សង្កាត់ទឹកល្អក់១

ខណ្ឌទួលគោក រាជធានីភ្នំពេញ

ទូរស័ព្ទលេខ៖ ០២៣ ៨៨២ ៦២៣ / ៨៨២ ៤៣៤

ទូរសារ៖ ០២៣ ៨៨២ ៦២៣

គេហទំព័រ៖ www.nssf.gov.kh

សារអេឡិចត្រូនិច៖ info@nssf.gov.kh / benefit@nssf.gov.kh

ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងបន្ទាន់
(Hot-Line)

១២៨៦