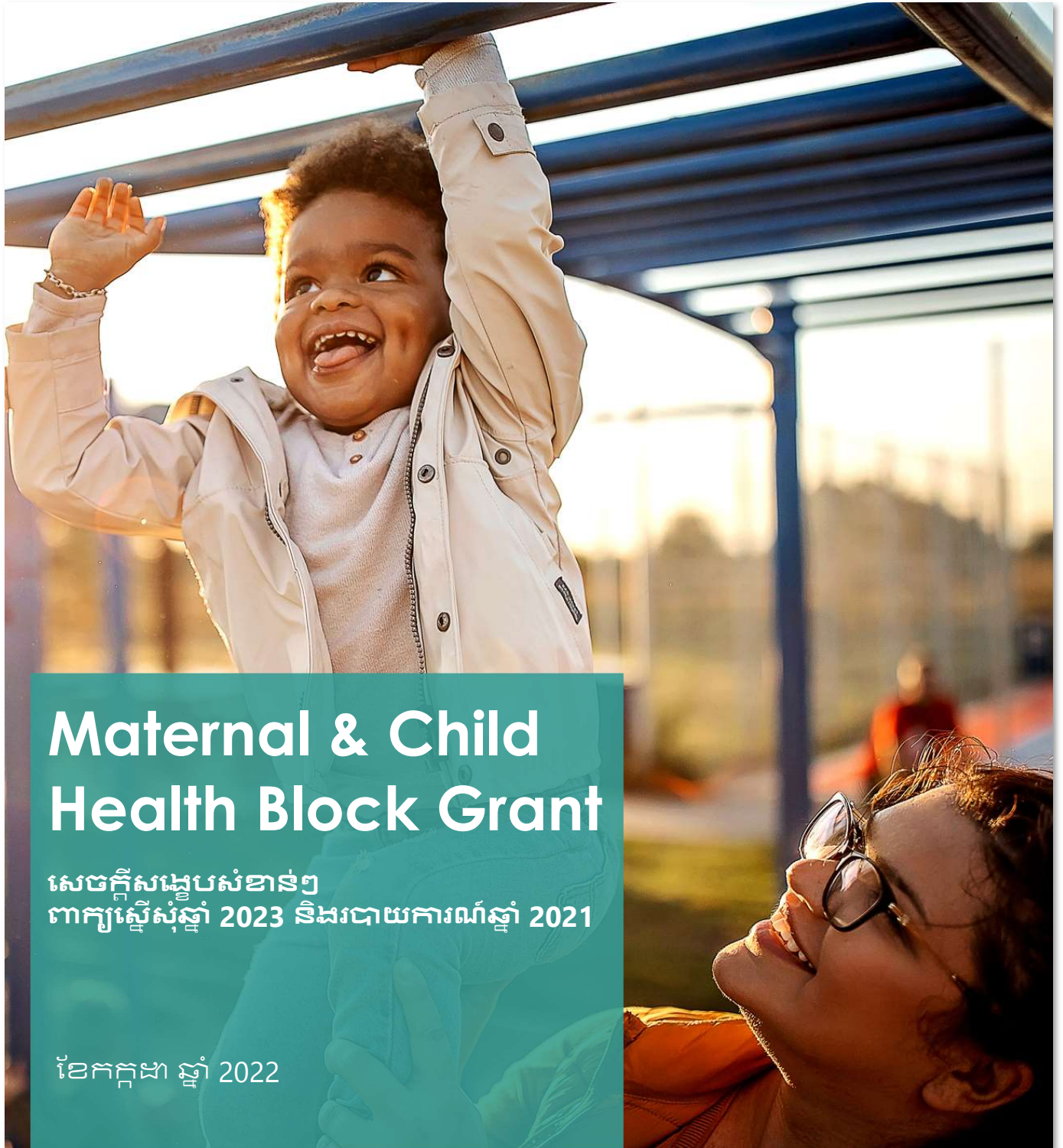


ពាក្យស្នើសុំសម្រាប់ U.S. Health
Resources & Services Administration



Maternal & Child Health Block Grant

សេចក្តីសង្ខេបសំខាន់ៗ
ពាក្យស្នើសុំឆ្នាំ 2023 និងរបាយការណ៍ឆ្នាំ 2021

ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2022



ដើម្បីស្នើសុំឯកសារនេះជាទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-525-0127។ អតិថិជនដែលស្តាប់មិនឮ ឬស្តាប់មិនសូវឮ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 711 (Washington Relay) ឬផ្ញើអ៊ីម៉ែលទៅ civil.rights@doh.wa.gov។

លេខបោះផ្សាយ

DOH 141-062 July 2022 - Khmer

ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ឬច្បាប់ចម្លងបន្ថែមនៃរបាយការណ៍នេះ៖

Division of Prevention and Community Health (អង្គភាពបង្ការ និងសុខភាពសហគមន៍)

Office of Family and Community Health Improvement (ការិយាល័យផ្នែកលើកកម្ពស់សុខភាពគ្រួសារ និងសហគមន៍)

PO Box 47855

Olympia, Washington 98004-7855

360-236-4501

800-525-0127 (ទូរសារ)

MCHBPublicComment@doh.wa.gov

Umair Shah, MD, MPH

លេខាធិការនៃក្រសួងសុខាភិបាល

សេចក្តីសង្ខេបសំខាន់ៗ

សេចក្តីសង្ខេបអំពីកម្មវិធី

Department of Health (ក្រសួងសុខាភិបាល) សហការជាមួយស្ថាប័នផ្សេងទៀតដើម្បីការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពប្រជាជនគ្រប់រូបក្នុងរដ្ឋ វ៉ាស៊ីនតោន។ នេះគឺជាសេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីបេសកកម្មរបស់យើង។ ចក្ខុវិស័យរបស់យើងគឺ គ្រប់គ្នាមានសុខភាពប្រសើរឡើង និង ប្រកបដោយសមធម៌។ កម្មវិធី និងសេវាកម្មរបស់យើងជួយបង្ការជំងឺនិងរបួស ជំរុញឱ្យមានកន្លែងរស់នៅនិងធ្វើការប្រកបដោយសុខភាពល្អ ផ្តល់ព័ត៌មានដើម្បីជួយមនុស្សឱ្យជ្រើសយកជម្រើសនាំឱ្យមានសុខភាពល្អ និងធានាថារដ្ឋរបស់យើងត្រៀមខ្លួនរួចរាល់សម្រាប់ពេលមានអាសន្ន។ យើងសហការជាមួយដៃគូជាច្រើនរៀងរាល់ថ្ងៃដើម្បីធ្វើការងារនេះ។ យើងកំពុងខិតខំផ្តោតលើការបញ្ចេញមតិ និងភាពជាអ្នកដឹកនាំក្នុង សហគមន៍ក្នុងគ្រប់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងទាំងអស់របស់យើងផងដែរ។

កម្មវិធី Maternal and Child Health (MCH, ថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារ) នៃច្បាប់ចំណងជើងទី៤៧របស់រដ្ឋ គឺជាផ្នែកមួយនៃ Office of Family and Community Health Improvement (ការិយាល័យផ្នែកលើកកម្ពស់សុខភាពគ្រួសារ និងសហគមន៍) នៅក្នុងអង្គការ Prevention and Community Health (បង្ការ និងសុខភាពសហគមន៍) របស់ Department of Health (DOH)។

Maternal and Child Health Block Grant (MCHBG, កញ្ចប់ថវិកាជំនួយផ្នែកថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារ) នៃច្បាប់ចំណងជើងទី៤៧ផ្តល់ ជំនួយបច្ចេកទេស និងហិរញ្ញវត្ថុដល់ស្ថាប័នដទៃទៀត កញ្ចប់ថវិកានេះជួយដល់កម្មវិធីនានាដែលលើកកម្ពស់សុខុមាលភាពរបស់មាតាបិតា ទារក កុមារ និងយុវជន រួមទាំង Children and Youth with Special Health Care Needs (CYSHCN, កុមារនិងយុវជនដែលត្រូវមានការថែទាំសុខភាព ពិសេស) និងគ្រួសាររបស់ពួកគេ។ MCHBG ក៏បង្កើនសមត្ថភាពឱ្យអាជ្ញាធរសុខភាពសាធារណៈក្នុងតំបន់ និងរដ្ឋអាចផ្តល់សេវាសុខភាព សាធារណៈជាមួយគ្នា ដែលជាលទ្ធភាពនិងកម្មវិធី ដ៏សំខាន់ចំពោះសហគមន៍នៅគ្រប់ទីកន្លែងដើម្បីឱ្យប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមានប្រសិទ្ធភាពនៅ គ្រប់ទីស្ថិតិ។ ដោយសារកម្មវិធីជំនួយនេះផ្តោតលើការជួយបុគ្គលមានប្រាក់ចំណូលទាប ឬមានលទ្ធភាពក៏ចក្ខុវិស័យនេះមានសេវាសុខភាព វាជួយដល់ការងាររបស់រដ្ឋក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហាសមធម៌សុខភាព។

ការងារក្រោមច្បាប់ចំណងជើងទី៤៧របស់យើងផ្តោតលើបញ្ហាសមធម៌ ដោយបំពេញតម្រូវការរបស់ប្រជាជនដែលទទួលបានសេវាមិនគ្រប់គ្រាន់ និងនៅកន្លែងដែលមានកម្រិតការងារមានភស្តុតាងបញ្ហា។ សកម្មភាពនេះបានធ្វើឱ្យយើងផ្តោតលើការងារបង្កើនសមធម៌សុខភាព ដោយ គាំទ្រដំណោះស្រាយសម្រាប់សហគមន៍ និងកែលម្អការលើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធដែលមានភស្តុតាងខុសគ្នាខ្លាំង។ យើងកំពុងខិតខំធ្វើឱ្យលទ្ធផល កំណើតមានភាពប្រសើរឡើងសម្រាប់ជនជាតិអាមេរិកស្បែកខ្មៅប្រដាប់ដំណើរការ និងជនជាតិដើមអាមេរិក/អាឡាស្កា។ យើងកំពុង សម្របសម្រួលសេវានៅកន្លែងដែលមានតម្រូវការខ្ពស់មិនអាចផ្គត់ផ្គង់សេវាកម្មបានគ្រប់គ្រាន់ផងដែរ ដូចជាសេវាកម្មផ្នែកកំណាព្វ និង សេវាកម្មថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះនិងកូនខ្ចីក្នុងតំបន់ដាច់ស្រយាល ហើយយើងរៀបចំកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីបម្រើតំបន់ ទាំងនោះឱ្យកាន់តែប្រសើរ។

ការងារទាំងអស់របស់យើងនៃជំនួយ MCHBG ពាក់ព័ន្ធនឹងអាទិភាពសំខាន់ៗរបស់រដ្ឋ។ រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនបានធ្វើការវាយតម្លៃអំពីតម្រូវការ នៅចន្លោះរដូវកាលឈ្មោះឆ្នាំ 2018 ដល់រដូវកាលឈ្មោះឆ្នាំ 2020 ដើម្បីសម្របសម្រួលការងារអាទិភាពលើសេវាកម្មថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារ ព្រមទាំងជូនដំណឹងអំពីគោលដៅ និងយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការងារនៃជំនួយ MCHBG ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ។

យើងបានកំណត់គោលការណ៍ស្នូលបួននៃការងាររបស់យើង៖

- មនុស្សគ្រប់រូបសមនឹងទទួលបានឱកាសចម្រើនល្អគុណសិរី និងសម្រេចបាននូវកម្រិតសុខភាព និងសុខុមាលភាពខ្ពស់បំផុត។ ការ លើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាជូនគ្រួសារ និងកុមារឱ្យកាន់តែមានសមភាព គឺជាទន្ទឹមទងនៃការផ្តល់សេវាឱ្យមានសុខភាពសាធារណៈ។ យើងប្រកាន់ខ្ជាប់នូវទន្ទឹមទងនេះក្នុងការងារថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារ។ យើងប្តេជ្ញាប្រឆាំងនឹងការរើសអើងពូជសាសន៍ក្នុង កម្មវិធី និងគោលការណ៍របស់យើង។
- យើងឱ្យតម្លៃទាំងការអនុវត្តដោយសង្ឃឹមជោគជ័យក្នុងការអភិវឌ្ឍសហគមន៍ និងការអនុវត្តផ្នែកលើកម្ពស់ការងារ។ ការអនុវត្តទាំងនេះធានា ថាប្រព័ន្ធសុខភាពរបស់យើងផ្តល់សេវាជូនអ្នកគ្រប់គ្នា ជាពិសេសបុគ្គលដែលសង្គមមានទំនោរមិនឱ្យកម្លោះ។ យើងធ្វើការងារប្រកាន់ខ្ជាប់ ភាពសមស្រប និងភាពងាកខ្លួនតាមរូបរាង។
- យើងកំពុងខិតខំដើម្បីធានាថា "វិធីសាស្ត្រសន្តិសុខសុខុមាលភាពបុគ្គលម្នាក់ៗនិងមានបញ្ហាប៉ះទង្គិច" ត្រូវបានបញ្ជូនក្នុងកម្មវិធី និងសេវាកម្មទាំងអស់របស់យើង។
- យើងត្រូវតែបន្តយកចិត្តទុកដាក់លើជនប៉ះពាល់នៃជំងឺ COVID-19 លើកម្មវិធីទាំងអស់ ហើយកែតម្រូវតាមការចាំបាច់។ យើងត្រូវតែវាយតម្លៃ ដោយផ្តោតលើសេវាលើកម្ពស់ និងគោលដៅរបស់យើងពាក់ព័ន្ធនឹងសមធម៌ពូជសាសន៍ និងជាតិពន្លា។

តម្រូវការអាទិភាពសំខាន់ៗដែលយើងបានរកឃើញក្នុងការវាយតម្លៃ និងបានផ្តោតការងាររបស់យើងគឺ៖

- បង្កើនសមត្ថភាពបុគ្គលិកផ្នែកសុខភាពសាធារណៈក្នុងតំបន់ ដើម្បីរៀបចំយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ ធ្វើផែនការ និងបំពេញតម្រូវការរបស់ស្ត្រីភេទ និងកុមារទូទាំងរដ្ឋ។
- បង្កើនប្រសិទ្ធភាព និងថែរក្សាប្រព័ន្ធសុខភាព ដើម្បីបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំបង្ការទាន់ពេលវេលា ការពិនិត្យសុខភាពមុន ពេល ការណែនាំទៅរកគ្រូពេទ្យ និងការព្យាបាលដើម្បីធ្វើឱ្យសុខភាពមនុស្សប្រសើរឡើងពេញមួយជីវិត។
- សម្របសម្រួល និងកាត់បន្ថយឧបសគ្គនៃការថែទាំសុខភាពដោយមានគុណភាព។
- ធ្វើឱ្យសុវត្ថិភាព សុខភាព និងភាពចេះជួយគ្នាមានភាពប្រសើរឡើងក្នុងសហគមន៍។
- លើកកម្ពស់ភាពជាដៃគូរវាងក្រុមគ្រួសារឡើងវិញ និងសុខុមាលភាពផ្លូវចិត្តតាមរយៈការបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្លូវ ឥរិយាបថ និងសេវាកម្មជំនួយផ្សេងទៀត។
- ធ្វើឱ្យក្មេងស្រីជំនឿ និងស្ត្រីពេញវ័យមានសុខភាព ព្រមទាំងសុខុមាលភាពប្រសើរឡើង ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រផ្តល់ជំនួយលើមនុស្សទាំងមូល ដែលផ្តល់លទ្ធភាពឱ្យការងារផលប្រយោជន៍ខ្លួនឯង ក៏ដូចជាចូលរួមជាមួយប្រព័ន្ធសុខភាព។
- ធ្វើឱ្យលទ្ធផលសុខភាពស្ត្រីពេលមានផ្ទៃពោះនិងកូនខ្ចី ព្រមទាំងទារកប្រសើរឡើង និងកាត់បន្ថយវិសមភាពដែលបណ្តាលឱ្យទារកកើតជំងឺ និងអត្រាមរណភាពខ្ពស់។
- ធ្វើឱ្យកុមារ និងយុវជនមានសុខភាព ព្រមទាំងសុខុមាលភាពប្រសើរឡើង ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រផ្តល់ជំនួយលើមនុស្សទាំងមូល។
- រកឱ្យឃើញ និងកាត់បន្ថយឧបសគ្គចំពោះសេវាកម្ម និងជំនួយដែលចាំបាច់សម្រាប់កុមារ និងយុវជនដែលត្រូវមានការថែទាំសុខភាព ជាពិសេស និងគ្រួសាររបស់ពួកគេ។
- រកឱ្យឃើញ ហើយឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការអាទិភាពដែលកំពុងលេចឡើង ពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសុខភាពសាធារណៈ និងផល ប៉ះពាល់នៃបញ្ហាទាំងនោះចំពោះមាតា និងកុមារ។

តម្រូវការអាទិភាពទាំងនេះរបស់រដ្ឋបានបង្ហាញជម្រើសដល់យើង ថាគ្រូរដ្ឋលើកិច្ចការប្រតិបត្តិក្នុងកិច្ចការណ៍របស់ថវិកាជំនួយនេះ ដែលមានដូចខាងក្រោម៖

- ការពិនិត្យសុខភាពស្ត្រីដែលមានសុខភាពល្អ
- ការបំបៅដោះកូន
- ការពិនិត្យកម្រិតគុណសិរី
- ការពិនិត្យសុខភាពក្មេងជំនឿដែលមានសុខភាពល្អ
- មណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការធានារ៉ាប់រងគ្រប់គ្រាន់

យើងកំពុងកាត់បន្ថយការវិវឌ្ឍនៃវិធានការប្រតិបត្តិការក្រោមរបស់រដ្ឋផងដែរ៖

- កាត់បន្ថយការយល្មើសមានផ្ទៃពោះដែលប្រើសារធាតុខ្លួនច្បាប់ក្នុងអំឡុងពេលពេលពោះ។
- បង្កើនភាគរយស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលត្រូវបានពិនិត្យមើលបញ្ជាក់ទឹកចិត្ត ដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេក្នុងអំឡុងពេលពេលពោះ។
- បង្កើនចំនួនទារកដែលបានចូលក្នុងប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យកម្រិតលូតលាស់ជាសកលរបស់រដ្ឋស៊ីនតោនយ៉ាងហោចណាស់ម្តង។
- បង្កើនភាគរយកុមារដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត នៅពេលពួកគេត្រូវការ។
- បង្កើនភាគរយស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ 6 ដែលរាយការណ៍ថាមានមនុស្សពេញវ័យផ្ទះផ្ទាល់មួយ នៅពេលពួកគេពិបាកចិត្ត ឬអស់សង្ឃឹម។
- បង្កើនភាគរយកុមារដែលចាប់ផ្តើមចូលរៀនថ្នាក់មត្តេយ្យ ដែលបង្ហាញអត្រាចុះថ្នាក់ រំហារម្តង និងផ្តល់សង្គមសម្របតាមវ័យរបស់ពួកគេ។
- កាត់បន្ថយភាគរយស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ 10 ដែលរាយការណ៍ថាពួកគេមានមនុស្សពេញវ័យផ្ទះផ្ទាល់មួយ នៅពេលពួកគេពិបាកចិត្ត ឬអស់សង្ឃឹម។
- បង្កើនភាគរយក្មេងជំទង់ដែលរាយការណ៍ថាមានគ្រូបង្ហាត់បង្ហាញពេញវ័យយ៉ាងហោចណាស់ម្នាក់។
- កាត់បន្ថយភាគរយស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ 10 ដែលមានគម្រោងការពារសេស ដែលរាយការណ៍ថាមានគំនិតធ្វើអត្តឃាត។
- កាត់បន្ថយភាគរយមនុស្សពេញវ័យដែលមិនបានទទួលការថែទាំសុខភាព ដោយសារតែការចំណាយ
- ចាប់ផ្តើមការវាយតម្លៃអំពីកម្រិតថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារសម្រាប់រយៈពេលប្រាំបួនឆ្នាំ ជាដំណើរការរៀបចំផែនការជាបន្តបន្ទាប់ ដែលចាប់ផ្តើមម្តងទៀតនៅឆ្នាំនេះ។
- គាំទ្រកិច្ចប្រឹងប្រែងក្នុងយុទ្ធនាការចាក់កំសាំងជំងឺ COVID-19

ទាំងនេះជាឧទាហរណ៍នៃរបៀបដែលយើងប្រើថវិកាជំនួយ MCHBG និងរបៀបដែលកម្មវិធីនេះមានឥទ្ធិពលលើសហគមន៍នានា៖

- យើងផ្តល់ថវិកាជំនួយ MCHBG ភាគច្រើនតាមរយៈមន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានចំនួន 35 និងមណ្ឌលមន្ទីរពេទ្យក្នុងតំបន់ចំនួន 1។ យើងធ្វើបែបនេះដើម្បីកែលម្អប្រព័ន្ធសុខភាពសាធារណៈ និងផ្តល់សេវា MCH ទូទាំងរដ្ឋ។ លក្ខខណ្ឌកម្រិតមួយនៃកញ្ចប់ថវិកាជំនួយនេះ គឺត្រូវប្រើយ៉ាងហោចណាស់ 30 ភាគរយនៃថវិកាទៅលើសេវាបង្ការ ថែទាំបឋម និងជំនួយគ្រួសារសម្រាប់ CYSHCN។ ហេតុនេះ យើងស្នើឱ្យមន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋាននីមួយៗដាក់បញ្ចូលការងារនេះក្នុងផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់ពួកគេ។ មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានអាចប្រើថវិកាដដែលនៅសល់របស់ខ្លួនសម្រាប់ជម្រើសដែលទ្រទ្រង់អាទិភាពរបស់រដ្ឋ ដែលបានដាក់បញ្ចូលក្នុងការស្នើសុំថវិកាជំនួយរបស់យើង និងសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារជាមូលដ្ឋាន។
- DOH រក្សាទុកទំនាក់ទំនង និងជំនួយលើកម្មវិធី MCH របស់មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានតាមរបៀបផ្សេងៗ រួមទាំងអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ពីរនាក់សម្រាប់បុគ្គលិក ដែលផ្តោតជាពិសេសលើការសម្របសម្រួលជាមួយមន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋាន។ ពួកគេក៏ព្រមព្រៀងថាជាមួយអ្នកជំនាញលើប្រធានបទណាមួយរបស់ DOH ហើយផ្ញើអ៊ីមែលពីរបៀបបង្កើនអំពីព័ត៌មាន និងជំនួយផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានរបស់ MCH។ ពួកគេក៏រៀបចំកិច្ចប្រជុំ និងការហៅទូរស័ព្ទប្រជុំអំពីប្រធានបទរបស់ MCH ក៏ដូចជាលក្ខខណ្ឌកម្រិតអំពីការរាយការណ៍ផងដែរ។ អ្នកប្រឹក្សាយោបល់សម្រាប់សហគមន៍ទាំងនេះយល់ដឹងអំពីសេវារបស់ MCH និងកម្លាកនៅទូទាំងរដ្ឋ ដែលជួយប្រាប់នូវការយល់ដឹងរបស់យើងអំពីកម្រិតការក្នុងតំបន់។
- មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានត្រូវតែផ្លាស់ប្តូររបៀបដែលពួកគេផ្តល់សេវាដល់ CYSHCN ព្រោះថវិកាសរុបដែលផ្តល់ឱ្យកម្មវិធីសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពសាធារណៈ មិនអាចទ្រទ្រង់ការចំណាយដែលកើនឡើងសម្រាប់ធ្វើកិច្ចការនេះ។ កាលពីមុន មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានភាគច្រើនបានផ្តោតការងារជាមួយ CYSHCN របស់ពួកគេលើការគ្រប់គ្រងករណីថែទាំមេតូស៊ីតូស៊ីសដែលអាចផ្តល់ប្រាក់ខែសមរម្យដើម្បីជួយ ឬប្តូរអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំ ដើម្បីរក្សាកម្មវិធី និងសេវាឱ្យមាននិរន្តរភាព ពួកគេត្រូវបង្កើតកិច្ចសហការជាមួយសាលារៀន ស្ថាប័នក្នុងសហគមន៍ ស្ថាប័នផ្នែកលើជំនឿ និងផ្សេងទៀត។ គុណសម្បត្តិនៃការផ្លាស់ប្តូរទំហំការងារនេះគឺ មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានជាច្រើនចាប់អារម្មណ៍ចំពោះការប្តេជ្ញាស្វែងរកដំណោះស្រាយប្រព័ន្ធ និងគោលការណ៍ ដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់ CYSHCN។ DOH នឹងពិភាក្សាជាមួយមន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានសម្រាប់ឆ្នាំបន្ទាប់ ដើម្បីពិនិត្យមើលកម្រិត និងលក្ខខណ្ឌកម្រិតនៃការបែងចែកថវិកាជំនួយ MCHBG របស់យើង។ យើងនឹងពិនិត្យមើលលក្ខខណ្ឌកម្រិតប្រចាំឆ្នាំរបស់យើង ដែលមន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានទាំងអស់ធ្វើកិច្ចការមួយចំនួនដើម្បីផ្តល់សេវាដល់ CYSHCN ហើយរកឱ្យឃើញវិធីបង្កើនប្រសិទ្ធភាព និងបំពេញតម្រូវការទូទាំងរដ្ឋកាន់តែប្រសើរ។ យើងបានធ្វើផែនការសកម្មភាពនេះសម្រាប់ឆ្នាំ 2020 ប៉ុន្តែត្រូវពន្យារពេលដោយសារមានអាទិភាពបន្ទាន់នៃជំងឺ COVID-19។
- DOH ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់អ្នកផ្តល់សេវានានាតាមរយៈកិច្ចប្រជុំបណ្តាញទំនាក់ទំនង CYSHCN និងការបណ្តុះបណ្តាលផ្សេងទៀត។ MCHBG ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medical Homes Partnership Project and Nutrition Network (គម្រោងភាពជាដៃគូនៃមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ និងបណ្តាញអាហារូបត្ថម្ភ) របស់ Center for Human Development and Disability (មជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍មនុស្ស និងពិការភាព) នៃ University of Washington។ MCHBG ផ្តល់ជំនួយសម្រាប់ការចូលរួមពីសំណាក់គ្រួសារ និងភាពជាអ្នកដឹកនាំតាមរយៈ Washington State Leadership Initiative (WSLI, គំនិតផ្តួចផ្តើមភាពជាអ្នកដឹកនាំនៃរដ្ឋស៊ីនតោន) និងចុះកិច្ចសន្យាជាមួយស្ថាប័នដែលផ្តល់សេវាដល់គ្រួសារ និងដឹកនាំដោយគ្រួសារ។ MCHBG សហការជាមួយទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតលើការបង្កើនប្រសិទ្ធភាពប្រព័ន្ធទូទាំងរដ្ឋ ដើម្បីលើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធថែទាំ និងសម្របសម្រួលសម្រាប់ CYSHCN។ ចំណុចនេះរួមបញ្ចូលទាំងការប្រើថវិការដ្ឋ ដើម្បីទ្រទ្រង់បណ្តាញមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍន៍ស្រែប្រសាទ និងក្រុមប្រឹក្សាគ្រួសារពិនិត្យផ្ទៃក្នុងផ្ទៃក្នុង។ MCHBG ក៏កំពុងទ្រទ្រង់ការអប់រំ និងផ្តល់សេវាក្រៅមូលដ្ឋានលើសេវា Medicaid សម្រាប់ CYSHCN តាមរយៈកិច្ចព្រមព្រៀងអន្តរទីភ្នាក់ងារជាមួយទីភ្នាក់ងារ Medicaid របស់យើងគឺ HCA។
- រដ្ឋស៊ីនតោនធ្វើការដើម្បីបង្ការមរណភាពមាតា ដោយប្រើថវិការដ្ឋ និងសហព័ន្ធបញ្ញត្តិ។ រដ្ឋកោះប្រជុំ Maternal Mortality Review Panel (គណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យមរណភាពមាតា) ដើម្បីពិនិត្យមើលករណីមរណភាពមាតាទាំងអស់។ គណៈកម្មាធិការនេះកំណត់កត្តារួមចំណែកបង្ក និងបង្កើតការណែនាំសម្រាប់បង្ការមរណភាព។ ការរកឃើញរបស់ពួកគេរំលេចឱ្យឃើញវិសមភាពសេដ្ឋកិច្ចសង្គម និងពូជសាសន៍ជាច្រើន ដែលបានរួមចំណែកបង្កឱ្យមានការស្លាប់ទាំងនេះ។ យើងកំពុងប្រើព័ត៌មាននេះដើម្បីជះឥទ្ធិពលដល់ការងារ និងអាទិភាពនាពេលអនាគតរបស់យើង។
- អង្គការផ្នែកសុខភាពស្ត្រីពេលមានផ្ទៃពោះនិងកូនខ្ចីរបស់យើងកំពុងសហការជាមួយដៃគូជាច្រើន ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់សារធាតុ opioid ជាពិសេសគឺដោយសាររ៉ាំរ៉ះពាល់ដល់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងកូនខ្ចី។ ការងាររបស់យើងលើ [Washington State Opioid and Overdose Response Plan](#) (គម្រោងរបស់រដ្ឋស៊ីនតោនស្តីពីសារធាតុ Opioid និងការឆ្លើយតបនឹងការប្រើលើសកម្រិត) (ជាភាសាអង់គ្លេស) និងធនធានដែលពាក់ព័ន្ធ ព្រមទាំងសេចក្តីប្រាង្គបញ្ជាក់ពី Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants (ការលើកកម្ពស់លទ្ធផលប្រកបដោយសុខភាពល្អសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងទារក) ([Substitute Senate Bill](#) (សេចក្តីប្រាង្គជំនួសរបស់ព្រឹទ្ធសភា) លេខ 5835 ជាភាសាអង់គ្លេស) រួមបញ្ចូលយុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍន៍ដើម្បីបង្ការបណ្តាញពេកសញ្ញាដែលកើតឡើងដោយសារការផ្តាច់សារធាតុញ្ជើននៅពេលទើបសម្រាលកូន និងផលប៉ះពាល់ផ្សេងទៀតនៃការប្រើសារធាតុ opioid ខុសកម្រិត និងការបង្កើតស្តង់ដារថែទាំសម្រាប់ទារកដែលកើតមកមានរោគសញ្ញាមិនល្អ។ ក្រុមការងារនេះក៏បានបង្កើតសេចក្តីណែនាំអំពីជំងឺ COVID-19 សម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ក៏ដូចជាក្រោយសម្រាលកូន និងទារកផងដែរ។

- ចំណុចសំខាន់មួយនៃការងាររបស់យើងក្នុងការលើកកម្ពស់សុខភាពកុមារ គឺការលើកកម្ពស់តម្លៃ និងលទ្ធភាពផ្តល់ការពិនិត្យកម្រិតលូតលាស់ ដោយមានការតាមដានបន្ត និងណែនាំទៅរកសេវាអន្តរាគមន៍ទាន់ពេល នៅពេលត្រូវការ។ យើងធ្វើការដើម្បីកាត់បន្ថយឧបសគ្គដែលរារាំងមិនឱ្យពិនិត្យសុខភាពកុមារដែលមានសុខភាពល្អ បង្កើននិងតាមដានអត្រាត្រួតពិនិត្យកម្រិតលូតលាស់ បង្កើនការភ្ជាប់ទៅសេវាកម្មនានា និងធ្វើឱ្យការអនុវត្តការទូទាត់វិជ្ជមានប្រក្រតីរបស់អ្នកផ្តល់សេវាមានភាពប្រសើរឡើង។ យើងកំពុងធ្វើការដើម្បីបង្កើតប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យកម្រិតលូតលាស់ជាសកលថ្មី ដោយទទួលបានថវិកាតាមរយៈអង្គនីតិបញ្ញត្តិ។ អ្នកផ្តល់សេវា និងមាតាបិតានឹងមានលទ្ធភាពប្រើប្រព័ន្ធនេះដើម្បីតាមដានអត្រាត្រួតពិនិត្យ និងជួយធានាថាកុមារគ្រប់រូបនៅក្នុងរដ្ឋទទួលបានការត្រួតពិនិត្យរកមើលបញ្ហាលូតលាស់យឺតយ៉ាវ។
- ដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាពក្មេងជំទង់ DOH ធ្វើការជាមួយ School-Based Health Centers (SBHC, មណ្ឌលសុខភាពមានមូលដ្ឋាននៅសាលារៀន)។ យុវជន ជាពិសេសគឺយុវជនក្នុងចំណោមក្រុមមនុស្សដែលមានលទ្ធផលសង្គម និងសុខភាពខុសគ្នាខ្លាំង អាចពិបាកនឹងមានលទ្ធភាពប្រើប្រព័ន្ធចែទាំវេជ្ជសាស្ត្រនេះ ដោយសារកត្តាជាច្រើន។ កត្តានានាអាចរួមមាន កង្វះមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ការនៅដាច់ឆ្ងាយពីសង្គម ស្ថានភាពជីវិតស្នាក់នៅ ឬភាពលម្អៀងខាងពូជសាសន៍ពិភពលោក។ យុវជនទាំងនេះអាចនឹងយល់ថាងាយស្រួលជាងក្នុងការទទួលបានការថែទាំសុខភាពនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសាលាដែលពួកគេចូលរៀន ហើយប្រហែលជាស្រួលចិត្តជាង។ មានភស្តុតាងរឹងមាំដែលបញ្ជាក់ថាការទទួលបាន SBHC និងការពិនិត្យសុខភាពក្មេងជំទង់ដែលមានសុខភាពល្អជាប្រចាំជួយកាត់បន្ថយអត្រាមានក្មេងសាលារៀន អត្រាបោះបង់ការសិក្សា ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន អត្រាចម្លងជំងឺតាមការមកទៅ និងអត្រាមានផ្ទៃពោះ ឬបង្កើនអត្រាបញ្ចប់ការសិក្សា និងលើកកម្ពស់ការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺហិក និងជំងឺផ្លូវចិត្ត។
- មណ្ឌលសុខភាពដែលមានមូលដ្ឋាននៅសាលារៀនប្រឈមនឹងឧបសគ្គជាច្រើនដែលរារាំងមិនឱ្យទទួលបានសំណងគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន ដោយប៉ះពាល់ដល់និរន្តរភាព។ ការសិក្សាពីចម្ងាយក្នុងអំឡុងពេលឆ្លងរាលដាលជំងឺ COVID-19 បានបង្កើតបញ្ហាប្រឈមបន្ថែមសម្រាប់ SBHC។ យើងកំពុងសហការជាមួយ SBHC, អាជ្ញាធរថែទាំសុខភាព និងស្ថាប័នផ្សេងទៀតដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាទូទាត់វិជ្ជមានប្រក្រតី និងសំណង។ ក្មេងជំទង់ និងយុវជនក្នុងរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនជាច្រើនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាពី Medicaid ឬប្រព័ន្ធមិនទាន់ចុះឈ្មោះ។ យើងកំពុងរៀបចំយុទ្ធសាស្ត្រក្នុងការបង្កើនការចុះឈ្មោះ ដើម្បីជួយបង្កើនចំនួនយុវជនដែលទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព។

ដោយសារការអនុម័តនៅឆ្នាំ 2021 លើ [Substitute House Bill \(សេចក្តីព្រាងច្បាប់ជំនួស\) លេខ 1225 ៖ Concerning School Based Health Centers \(ពាក់ព័ន្ធនឹងមណ្ឌលសុខភាពដែលមានមូលដ្ឋាននៅសាលារៀន\)](#) យើងកំពុងចាប់ផ្តើមការងារថ្មីមួយដ៏គួរឱ្យរើបច្ចឹក (ជាភាសាអង់គ្លេសឬប្រែប្រួល)។ សេចក្តីព្រាងច្បាប់នេះបង្កាប់ឱ្យ DOH បង្កើតការិយាល័យកម្មវិធី SBHC ដើម្បីពង្រីក និងផ្តល់សេវានេះដល់សិស្សឱ្យមាននិរន្តរភាពដោយផ្តោតលើក្រុមមនុស្សដែលមានប្រវត្តិទទួលបានសេវាមិនគ្រប់គ្រាន់។ នេះជាឧទាហរណ៍មួយទៀតអំពីរបៀបដែលយើងប្រើថវិកាពីប្រភពជាច្រើន ដើម្បីបំពេញតម្រូវការជាអាទិភាព។

យើងបានកែតម្រូវចំណុចអាទិភាព និងសកម្មភាពការងាររបស់យើង ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាឆ្លងរាលដាលជំងឺ COVID-19។ យើងបានជួយផ្តល់សម្ភារៈ និងជំនួយផ្សេងទៀតដល់មនុស្សដែលចាំបាច់ត្រូវនៅដាច់ដោយឡែក ឬធ្វើចត្តាឡីស័ក។ យើងបានជួយធ្វើឱ្យមានលទ្ធភាពផ្តល់វ៉ាក់សាំងនៅទូទាំងរដ្ឋ។ យើងកំពុងជួយដល់ការប្រមូល និងការវិភាគទិន្នន័យផងដែរ ដើម្បីយល់កាន់តែច្បាស់អំពីផលប៉ះពាល់នៃវិស័យ និងរបៀបការពារមនុស្ស។

ប្រភពថវិកាសហព័ន្ធ និងរដ្ឋផ្សេងៗជួយទ្រទ្រង់កម្មវិធី MCH ជាមួយរបស់យើង។ យើងប្រើថវិកា MCHBG ដើម្បីចំណាយមួយផ្នែកលើប្រាក់ខែរបស់អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីដែលធ្វើផែនការ និងគ្រប់គ្រងការងារយុទ្ធសាស្ត្រ ដើម្បីលើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធសុខភាពសាធារណៈ។ ពួកគេធ្វើការដើម្បីធានាថាស្ត្រីភេទនឹងកុមារទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ដែលខ្ពស់មានសិទ្ធិទទួលបាន រួមទាំងការពិនិត្យសុខភាព និងសេវាថែទាំសុខភាពបង្ការ។ ពួកគេក៏លើកកម្ពស់សារៈសំខាន់នៃការថែទាំដោយមានការសម្របសម្រួលនៅក្នុងមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ និងដោះស្រាយបញ្ហាអំពីភាពគ្រប់គ្រាន់នៃការធានារ៉ាប់រងផងដែរ។

ការងារកំនួនរបស់យើងលើការបង្ការ និងសុខុមាលភាពរបស់មាតា កុមារ និងក្មេងជំទង់ក៏ជួយសម្រេចចិត្តវិស័យរបស់ Governor's Office of Equity (ការិយាល័យសមធម៌របស់អភិបាលរដ្ឋ) ដែលចង់ឱ្យ "អ្នកគ្រប់គ្នាក្នុងរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនទទួលបានឱកាស អំណាច និងធនធានពេញលេញដែលពួកគេត្រូវការ ដើម្បីចម្រើនលូតលាស់ និងឈានដល់ស្ថានភាពពេញលេញ ហើយមានសមធម៌ និងយុត្តិធម៌សម្រាប់អ្នកគ្រប់គ្នា សម្រាប់ប្រាំពីរជំនាន់ក្រោយ និងបន្តបន្ទាប់ទៀត"។

