

ពាក្យស្នើសុំសម្រាប់រដ្ឋបាលផ្នែកធនធាន
និងសេវាថែទាំសុខភាពរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក



កញ្ចប់ថវិកាជំនួយ
ផ្នែកថែទាំសុខភាព
មាតា និងកុមារ

ពាក្យស្នើសុំឆ្នាំ 2025 និង
របាយការណ៍ឆ្នាំ 2023



ដើម្បីស្នើសុំចំណែកសារនេះជាទម្រង់ផ្សេងទៀតសូមហៅទូរសព្ទមកលេខ១-800-525-0127 ឬ
អតិថិជនចែលពិការគ្រចៀកឬស្តាប់មិនសូវឮចូលទៅលេខ៧១១៧ (Washington Relay) ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅ
doh.information@doh.wa.gov។

លេខ១២៣

950-182 Khmer July 2024

ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ឬច្បាប់ចម្លងបន្ថែមនៃរបាយការណ៍នេះ៖

Division of Prevention and Community Health (អង្គភាពបង្ការ និងសុខភាពសហគមន៍)

Office of Family and Community Health Improvement (ការលើកកម្ពស់សុខភាពគ្រួសារ
និងសហគមន៍)

PO Box 47855

Olympia, Washington 98004-7855

360-236-4501

800-525-0127 (fax)

MCHBGPUBLICCOMMENT@doh.wa.gov

Umair Shah, MD, MPH

លេខាធិការប្រតិបត្តិការសាធារណៈ

III.A.1. សេចក្តីសង្ខេបអំពីកសិស្ថវិធី

Department of Health (ក្រសួងសុខាភិបាល) សហការជាមួយស្ថាប័នផ្សេងទៀតដើម្បីការពារ និងលើកកម្ពស់សុខភាពប្រជាជនគ្រប់រូបក្នុងរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន។ នេះគឺជាសេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីបេសកកម្មរបស់យើង។ ចក្ខុវិស័យរបស់យើងគឺ គ្រប់គ្នាមានសុខភាពប្រសើរឡើង និងប្រកបដោយសមធម៌។ កម្មវិធី និងសេវាកម្មរបស់យើងជួយបង្ការជំងឺនិងរមួស ជំរុញឱ្យមានកន្លែងរស់នៅនិងធ្វើការប្រកបដោយសុខភាពល្អ ផ្តល់ព័ត៌មានដើម្បីជួយមនុស្សឱ្យជ្រើសយកជម្រើសនាំឱ្យមានសុខភាពល្អ និងធានាថារដ្ឋរបស់យើងត្រៀមខ្លួនរួចរាល់សម្រាប់ពេលមានអាសន្ន។ យើងសហការជាមួយដៃគូជាច្រើនរៀងរាល់ថ្ងៃដើម្បីធ្វើការងារនេះ។ យើងក៏កំពុងខិតខំផ្តោតលើការបញ្ចេញមតិ និងភាពជាអ្នកដឹកនាំក្នុងសហគមន៍ក្នុងគ្រប់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងទាំងអស់របស់យើងផងដែរ។ កម្មវិធី Maternal and Child Health (MCH, ថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារ) នៃច្បាប់ចំណងជើងទីប្រាំរបស់រដ្ឋ គឺជាផ្នែកមួយនៃ Office of Family and Community Health Improvement in the Prevention and Community Health Division (ការិយាល័យផ្នែកលើកកម្ពស់សុខភាពគ្រួសារ និងសហគមន៍នៅក្នុងអង្គភាពបង្ការ និងសុខភាពសហគមន៍) របស់ Department of Health (DOH)។

MCH Block Grant (MCHNG) ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស និងហិរញ្ញវត្ថុដ៏មានសារៈសំខាន់ដល់រដ្ឋ ដើម្បីអនុវត្តគោលការណ៍ និងកម្មវិធីនានាដែលលើកកម្ពស់សុខុមាលភាពរបស់មាតាបិតា ទារក កុមារ និងយុវជន រួមទាំង កុមារនិងយុវជនដែលត្រូវមានការថែទាំសុខភាពពិសេស (CYSHCN) និងគ្រួសាររបស់ពួកគេ។ MCHBG ក៏បង្កើនសមត្ថភាពឱ្យអាជ្ញាធរសុខភាពសាធារណៈក្នុងតំបន់ និងរដ្ឋអាចផ្តល់សេវាសុខភាពសាធារណៈជាមូលដ្ឋាន ដែលជាលទ្ធភាពនិងកម្មវិធីសំខាន់ចំពោះសហគមន៍នៅគ្រប់ទីកន្លែងដើម្បីឱ្យប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមានប្រសិទ្ធភាពនៅគ្រប់ទិសទី។ ដោយសារកម្មវិធីជំនួយនេះផ្តោតលើការជួយបុគ្គលមានប្រាក់ចំណូលទាប ឬមានលទ្ធភាពតិចតួចក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាព វាជួយដល់ការងាររបស់រដ្ឋក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហាសមធម៌សុខភាព។

ការងារក្រោមច្បាប់ចំណងជើងទីប្រាំរបស់យើងផ្តោតលើបញ្ហាយុត្តិធម៌ ដោយបំពេញតម្រូវការរបស់ប្រជាជនដែលទទួលបានសេវាមិនគ្រប់គ្រាន់ និងនៅកន្លែងដែលបញ្ជាក់ឱ្យឃើញថាមានតម្រូវការ។ សកម្មភាពនេះបានធ្វើឱ្យយើងផ្តោតលើការងារបង្កើនសមធម៌សុខភាព ដោយគាំទ្រដំណោះស្រាយសម្រាប់សហគមន៍ និងកែសម្រួលការលើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធដែលមានគម្លាតខុសគ្នាខ្លាំង។ ចំណុចនេះរួមបញ្ចូលទាំងការធ្វើកិច្ចការដើម្បីឱ្យកិច្ចសហការរបស់យើងកាន់តែស៊ីជម្រៅជាមួយកុលសម្ព័ន្ធទាំង 29 ដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ និងស្ថាប័នផ្តល់សេវាដល់កុលសម្ព័ន្ធផ្សេងទៀតទូទាំងរដ្ឋ។

យើងក៏កំពុងសម្គាល់ឃើញគម្លាតនៅកន្លែងដែលមានតម្រូវការខ្ពស់មិនអាចផ្គត់ផ្គង់សេវាកម្មបានគ្រប់គ្រាន់ផងដែរ ដូចជាសេវាកម្មផ្នែកតំណពូជ និងសេវាកម្មថែទាំស្ត្រីពេលមានផ្ទៃពោះនិងកូនខ្លីក្នុងតំបន់ដាច់ស្រយាល ហើយយើងរៀបចំកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីបម្រើតំបន់ទាំងនោះឱ្យកាន់តែប្រសើរ។

ការងារនៃជំនួយ MCHBG ទាំងអស់របស់យើងពាក់ព័ន្ធនឹងអាទិភាពសំខាន់ៗរបស់រដ្ឋ។ រដ្ឋស៊ីនតោនបានធ្វើការវាយតម្លៃអំពីតម្រូវការនៅចន្លោះរដូវស្លឹកឈើជ្រុះឆ្នាំ 2018 ដល់រដូវផ្ការីកឆ្នាំ 2020 ដើម្បីសម្គាល់តម្រូវការអាទិភាពលើសេវាកម្មថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារ ព្រមទាំងជូនដំណឹងអំពីគោលដៅ និងយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការងារនៃជំនួយ MCHBG ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ។

យើងបានកំណត់គោលការណ៍ស្នូលបួនជាមូលដ្ឋាននៃការងាររបស់យើង៖

- មនុស្សគ្រប់រូបសមនឹងទទួលបានឱកាសចម្រើនលូតលាស់ល្អ និងសម្រេចបាននូវកម្រិតសុខភាព និងសុខុមាលភាពខ្ពស់បំផុត។ ការលើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាជូនគ្រួសារ និងកុមារឱ្យកាន់តែមានសមធម៌ គឺជាទំនួលខុសត្រូវស្នូលរបស់គ្រូពេទ្យផ្នែកសុខភាពសាធារណៈ។ យើងប្រកាន់ខ្ជាប់ទំនួលខុសត្រូវនេះក្នុងការងារថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារ។ យើងប្តេជ្ញាប្រឆាំងនឹងការរើសអើងពូជសាសន៍ក្នុងកម្មវិធី និងគោលការណ៍របស់យើង។
- យើងឱ្យតម្លៃទាំងការអនុវត្តដោយសង្ឃឹមជោគជ័យក្នុងការអភិវឌ្ឍសហគមន៍ និងការអនុវត្តផ្នែកលើភ័ស្តុតាង។ ការអនុវត្តទាំងនេះធានាថាប្រព័ន្ធសុខភាពរបស់យើងផ្តល់សេវាជូនអ្នកគ្រប់គ្នា ជាពិសេសបុគ្គលដែលសង្គមមានទំនោរមិនឱ្យតម្លៃ។ យើងធ្វើការដោយប្រកាន់ខ្ជាប់ភាពសមស្រប និងភាពដាក់ខ្លួនតាមវប្បធម៌។
- យើងកំពុងខិតខំដើម្បីធានាថា "វិធីសាស្ត្រសន្និដ្ឋានថាបុគ្គលម្នាក់ទំនងជាមានបញ្ហាប៉ះទង្គិច" ត្រូវបានបញ្ជាក់ក្នុងកម្មវិធី និងសេវាកម្មទាំងអស់របស់យើង។
- យើងត្រូវតែបន្តវាយតម្លៃលើផលប៉ះពាល់នៃជំងឺ COVID-19 លើកម្មវិធីទាំងអស់ ហើយកែតម្រូវតាមការចាំបាច់។ យើងត្រូវតែវាយតម្លៃដោយផ្ដោតជាពិសេសលើតម្លៃ និងគោលដៅរបស់យើងពាក់ព័ន្ធនឹងសមធម៌ពូជសាសន៍ និងជាតិពន្ធុ។

តម្រូវការអាទិភាពសំខាន់ដែលយើងបានកំណត់ក្នុងការវាយតម្លៃ និងបានផ្ដោតការងាររបស់យើងគឺ៖

- បង្កើនសមត្ថភាពបុគ្គលិកផ្នែកសុខភាពសាធារណៈក្នុងតំបន់ ដើម្បីរៀបចំយុទ្ធសាស្ត្រសម្គាល់ ធ្វើផែនការ និងបំពេញតម្រូវការរបស់ស្ត្រីភេទ និងកុមារទូទាំងរដ្ឋ។
- បង្កើនប្រសិទ្ធភាព និងថែរក្សាប្រព័ន្ធសុខភាព ដើម្បីបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំបង្ការទាន់ពេលវេលា ការពិនិត្យសុខភាពមុនពេល ការណែនាំទៅរកគ្រូពេទ្យ និងការព្យាបាលដើម្បីធ្វើឱ្យសុខភាពមនុស្សប្រសើរឡើងពេញមួយជីវិត។

- សម្គាល់ និងកាត់បន្ថយឧបសគ្គនៃការថែទាំសុខភាពដោយមានគុណភាព។
- ធ្វើឱ្យសុវត្ថិភាព សុខភាព និងភាពចេះដឹងមានភាពប្រសើរឡើងក្នុងសហគមន៍។
- លើកកម្ពស់ភាពឆាប់រហ័សឡើងវិញ
និងសុខុមាលភាពផ្លូវចិត្តតាមរយៈការបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្លូវឥរិយាបថ
និងសេវាកម្មជំនួយផ្សេងទៀត។
- ធ្វើឱ្យក្មេងស្រីជំងឺ និងស្ត្រីពេញវ័យមានសុខភាព ព្រមទាំងសុខុមាលភាពប្រសើរបំផុត
ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រផ្តល់ជំនួយលើមនុស្សទាំងមូល ដែលផ្តល់លទ្ធភាពឱ្យការពារផលប្រយោជន៍ខ្លួនឯង
ក៏ដូចជាចូលរួមជាមួយប្រព័ន្ធសុខភាព។
- ធ្វើឱ្យលទ្ធផលសុខភាពស្ត្រីពេលមានផ្ទៃពោះនិងកូនខ្ចី ព្រមទាំងទារកប្រសើរឡើង
និងកាត់បន្ថយវិសមភាពដែលបណ្តាលឱ្យទារកកើតជំងឺ និងអត្រាមរណភាពខ្ពស់។
- ធ្វើឱ្យកុមារ និងយុវជនមានសុខភាព ព្រមទាំងសុខុមាលភាពប្រសើរបំផុត
ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រផ្តល់ជំនួយលើមនុស្សទាំងមូល។
- រកឱ្យឃើញ និងកាត់បន្ថយឧបសគ្គចំពោះសេវាកម្ម និងជំនួយដែលចាំបាច់សម្រាប់កុមារ
និងយុវជនដែលត្រូវមានការថែទាំសុខភាពជាពិសេស និងគ្រួសាររបស់ពួកគេ។
- រកឱ្យឃើញ ហើយឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការជាអាទិភាពដែលកំពុងលេចឡើង
ពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាអាសន្នផ្នែកសុខភាពសាធារណៈ និងផលប៉ះពាល់នៃបញ្ហាទាំងនោះចំពោះមាតា
និងកុមារ។

តម្រូវការជាអាទិភាពទាំងនេះរបស់រដ្ឋបានបង្ហាញជម្រើសដល់យើង

ថាតើត្រូវផ្តោតលើវិធានការប្រតិបត្តិថ្នាក់ជាតិមួយណារបស់ថវិកាជំនួយនេះ ដែលមានដូចខាងក្រោម៖

- ការពិនិត្យសុខភាពស្ត្រីដែលមានសុខភាពល្អ
- ការបំបៅដោះកូន
- ការពិនិត្យកម្រិតលូតលាស់
- ការពិនិត្យសុខភាពក្មេងជំងឺដែលមានសុខភាពល្អ
- មណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការធានារ៉ាប់រងគ្រប់គ្រាន់

យើងក៏កំពុងតាមដានការវិវឌ្ឍនៃវិធានការប្រតិបត្តិខាងក្រោមរបស់រដ្ឋផងដែរ៖

- កាត់បន្ថយភាគរយស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលប្រើសារធាតុខុសច្បាប់ក្នុងអំឡុងពេលពរពោះ។
- បង្កើនភាគរយស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលត្រូវបានពិនិត្យមើលបញ្ហាបាក់ទឹកចិត្ត
ដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេក្នុងអំឡុងពេលពរពោះ។

- បង្កើនចំនួនទារកដែលបានចូលក្នុងប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យកម្រិតលូតលាស់ជាសកលរបស់រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនយ៉ាងហោចណាស់ម្តង។
- បង្កើនភាគរយកុមារដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត នៅពេលពួកគេត្រូវការ។
- បង្កើនភាគរយកុមារដែលចាប់ផ្តើមចូលរៀនថ្នាក់មត្តេយ្យ ដែលបង្ហាញអត្តចរិតផ្លូវអារម្មណ៍ និងផ្លូវសង្គមសមស្របតាមវ័យរបស់ពួកគេ។
- បង្កើនវិធានការឱ្យឆាប់ភ្លៀវភ្លាឡើងវិញ ដោយយោងតាមរង្វាស់ភាពឆាប់ភ្លៀវភ្លាឡើងវិញក្នុងគ្រួសារដែលជាផ្នែកមួយនៃការស្ទង់មតិថ្នាក់ជាតិអំពីសុខភាពកុមារ។
- កាត់បន្ថយភាគរយសិស្សថ្នាក់ទី 10 ដែលរាយការណ៍ថាបានប្រើគ្រឿងស្រវឹងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចុងក្រោយ។
- បង្កើនភាគរយសិស្សថ្នាក់ទី 10 ដែលរាយការណ៍ថាពួកគេមានមនុស្សពេញវ័យជជែកជាមួយនៅពេលពួកគេពិបាកចិត្ត ឬអស់សង្ឃឹម។
- បង្កើនភាគរយក្មេងជំទង់ដែលរាយការណ៍ថាមានគ្រូបង្ហាត់បង្ហាញពេញវ័យយ៉ាងហោចណាស់ម្នាក់។
- កាត់បន្ថយភាគរយសិស្សថ្នាក់ទី 10 ដែលមានតម្រូវការពិសេសដែលរាយការណ៍ថាមានគំនិតធ្វើអត្តឃាត។
- ចាប់ផ្តើមការវាយតម្លៃអំពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារសម្រាប់រយៈពេលប្រាំឆ្នាំបន្ទាប់ជាដំណើរការរៀបចំផែនការជាបន្តបន្ទាប់ ដែលចាប់ផ្តើមម្តងទៀតនៅឆ្នាំនេះ។
- គាំទ្រកិច្ចប្រឹងប្រែងក្នុងយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងជំងឺ COVID-19

ទាំងនេះជាឧទាហរណ៍នៃរបៀបដែលយើងប្រើថវិកាជំនួយ MCHBG

និងរបៀបដែលកម្មវិធីនេះមានឥទ្ធិពលលើសហគមន៍នានា៖

- យើងផ្ទេរថវិកាជំនួយ MCHBG ភាគច្រើនតាមរយៈមន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋាន (LHJ) ចំនួន 32 និងមណ្ឌលមន្ទីរពេទ្យក្នុងតំបន់ 1 ដែលបំពេញតម្រូវការរបស់មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានចំនួន 34។ យើងធ្វើបែបនេះដើម្បីគាំទ្រសេវា MCH ផ្នែកសុខភាពសាធារណៈក្នុងតំបន់នៅទូទាំងរដ្ឋ។ លក្ខខណ្ឌតម្រូវមួយនៃកញ្ចប់ថវិកាជំនួយនេះ គឺត្រូវប្រើយ៉ាងហោចណាស់ 30 ភាគរយនៃថវិកាទៅលើសេវាបង្ការ ថែទាំបឋម និងជំនួយគ្រួសារសម្រាប់ CYSHCN។ ហេតុនេះ យើងស្នើឱ្យមន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋាននីមួយៗដាក់បញ្ចូលការងារនេះក្នុងផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់ពួកគេ។ មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានអាចប្រើថវិកាដែលនៅសល់របស់ខ្លួនសម្រាប់ជម្រើសដែលទ្រទ្រង់អាទិភាពរបស់រដ្ឋ ដែលបានដាក់បញ្ចូលក្នុងពាក្យស្នើសុំថវិកាជំនួយរបស់យើង និងសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពមាតា និងកុមារជាមូលដ្ឋាន។

- DOH រក្សាទំនាក់ទំនង និងជំនួយលើកម្មវិធី MCH
របស់មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានតាមរបៀបផ្សេងៗ
រួមទាំងអ្នកប្រឹក្សាយោបល់បីនាក់សម្រាប់បុគ្គលិក
ដែលផ្តោតជាចម្បងលើការសម្របសម្រួលជាមួយមន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋាន។
ពួកគេភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំនាញលើប្រធានបទណាមួយរបស់ DOH
ហើយធ្វើអ៊ីមែលពីរសប្តាហ៍ម្តងអំពីព័ត៌មាន និងធនធានដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការងាររបស់ MCH។
ពួកគេក៏រៀបចំកិច្ចប្រជុំ និងការហៅទូរសព្ទប្រជុំអំពីប្រធានបទរបស់ MCH
ក៏ដូចជាលក្ខខណ្ឌតម្រូវអំពីការរាយការណ៍ផងដែរ។
អ្នកប្រឹក្សាយោបល់សម្រាប់សហគមន៍ទាំងនេះយល់ដឹងអំពីសេវារបស់ MCH និងគម្លាតនៅទូទាំងរដ្ឋ
ដែលជួយប្រាប់នូវការយល់ដឹងរបស់យើងអំពីតម្រូវការក្នុងតំបន់
និងកែតម្រូវគំនិតផ្តួចផ្តើមកម្រិតរដ្ឋរបស់យើង ដើម្បីបំពេញតម្រូវការទាំងនេះឱ្យកាន់តែប្រសើរ។
- ក្រុមការងារ CYSHCN របស់យើងបានធ្វើការយ៉ាងយកចិត្តទុកដាក់
ដើម្បីផ្តោតលើគ្រួសារនានាក្នុងគ្រប់ទិដ្ឋភាពនៃកម្មវិធី។ Parent to Parent (P2P)
គឺជាស្ថាប័នដឹកនាំដោយគ្រួសារដែលជួយគ្រួសារនានាដោយផ្ទាល់នៅគ្រប់ខោនធីនៃរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន
ដោយកម្មវិធីនីមួយៗមានសមត្ថភាពខុសៗគ្នា ហើយកម្មវិធីមួយចំនួនអាចផ្តល់សេវាបានច្រើនខោនធី។
P2P ផ្តល់សេវាផ្សេងៗជាច្រើនដល់គ្រួសារនានាដែលអាចរួមមាន ការជួយគ្រួសារដោយផ្ទាល់
ក្រុមជួយគ្នាទៅវិញទៅមក ការផ្គូផ្គងមាតាបិតាដែលជួយមាតាបិតាដូចគ្នា, SibShops
ក៏ដូចជាព្រឹត្តិការណ៍សង្គមគ្រួសារ និងតាមរដូវកាលដែលល្អសម្រាប់អ្នកមានបញ្ហាខាងផ្លូវភេទ
ព្រមទាំងការបណ្តុះបណ្តាលភាពជាអ្នកដឹកនាំលើប្រធានបទផ្សេងៗជាច្រើន។ CYSHCN
ផ្តល់ថវិកាដើម្បីជួយដល់ការបណ្តុះបណ្តាលប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់បុគ្គលិក
ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានថ្មីៗអំពីសុខភាពសាធារណៈ
ព្រមទាំងប្រធានបទទើបលេចឡើងនិងជាបន្តបន្ទាប់ និងដើម្បីផ្តល់ជំនួយ
ក៏ដូចជាភាពជាអ្នកដឹកនាំដល់បុគ្គលិកចម្រុះវប្បធម៌នៅទូទាំងរដ្ឋ។
- DOH ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់អ្នកផ្តល់សេវានានាតាមរយៈកិច្ចប្រជុំបណ្តាញទំនាក់ទំនង CYSHCN
និងការបណ្តុះបណ្តាលផ្សេងទៀត។ MCHBG ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយបណ្តាញអាហារូបត្ថម្ភ
និងគម្រោងភាពជាដៃគូមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្ររបស់វិទ្យាស្ថានអភិវឌ្ឍន៍មនុស្ស និងពិការភាពនៃ University of
Washington ក៏ដូចជាផ្តល់ជំនួយសម្រាប់ការចូលរួមពីសំណាក់គ្រួសារ និងភាពជាអ្នកដឹកនាំតាមរយៈ
Washington State Leadership Initiative (WSLI, គំនិតផ្តួចផ្តើមភាពជាអ្នកដឹកនាំនៃរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)
និងចុះកិច្ចសន្យាជាមួយស្ថាប័នដែលផ្តល់សេវាដល់គ្រួសារ និងដឹកនាំដោយគ្រួសារ។
កម្មវិធីនេះសហការជាមួយទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ

និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតលើការបង្កើនប្រសិទ្ធភាពប្រព័ន្ធទូទាំងរដ្ឋ ដើម្បីលើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធចែទាំង
 និងសម្របសម្រួលសម្រាប់ CYSHCN។ ចំណុចនេះរួមបញ្ចូលទាំងការប្រើថវិការដ្ឋ
 ដើម្បីទ្រទ្រង់បណ្តាញមជ្ឈមណ្ឌលអភិវឌ្ឍសរសៃប្រសាទ និងក្រុមប្រឹក្សាត្រួតពិនិត្យឆ្អឹងធ្មេញផ្តាម។
 MCHBG ក៏កំពុងទ្រទ្រង់ការអប់រំ និងផ្តល់សេវាក្រៅមូលដ្ឋានលើសេវា Medicaid សម្រាប់ CYSHCN
 តាមរយៈកិច្ចព្រមព្រៀងអន្តរាគ្នាកំរងជាមួយទីភ្នាក់ងារ Medicaid របស់យើងគឺ HCA។

- រដ្ឋស៊ីនតោនធ្វើការដើម្បីបង្ការមរណភាពមាតា ដោយប្រើថវិការដ្ឋ និងសហព័ន្ធបញ្ចូលគ្នា។
 រដ្ឋកោះប្រជុំ Maternal Mortality Review Panel (MMRP, គណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យមរណភាពមាតា)
 ក្នុងរដ្ឋដើម្បីពិនិត្យមើលករណីមរណភាពមាតាទាំងអស់។
 គណៈកម្មាធិការនេះកំណត់កត្តារួមចំណែកបង្ក និងបង្កើតការណែនាំសម្រាប់បង្ការមរណភាព។ នៅឆ្នាំ
 2023 ក្រសួងនេះបានចេញរបាយការណ៍ ជូនអង្គនីតិបញ្ញត្តិដែលសង្ខេបអំពីការរកឃើញ
 និងអនុសាសន៍ដើម្បីបង្ការកុំឱ្យម្តាយកើតជំងឺ និងមានអត្រាមរណភាពខ្ពស់ ដោយប្រើទិន្នន័យឆ្នាំ 2014-
 2020។
 របាយការណ៍នេះរួមបញ្ចូលផ្នែកដោយឡែកសម្រាប់មតិយោបល់របស់កុលសម្ព័ន្ធអំពីការណែនាំទាំង
 នេះ។ ការរកឃើញរបស់ពួកគេរំលេចឱ្យឃើញវិសមភាពសេដ្ឋកិច្ចសង្គម និងពូជសាសន៍ជាច្រើន
 ដែលបានរួមចំណែកបង្កឱ្យមានការស្លាប់ទាំងនេះ។
 របាយការណ៍នេះផ្តល់ការណែនាំលក្ខណៈយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការវិនិយោគលើសុខភាពម្តាយនាពេលអ
 នាគត។ ថវិកាជំនួយ MCHBG ជួយគាំទ្រការអនុវត្តតាមការណែនាំរបស់ MMRP។

- អង្គការផ្នែកសុខភាពស្ត្រីពេលមានផ្ទៃពោះនិងកូនខ្ចីរបស់យើងបន្តធ្វើការជាមួយដៃគូជាច្រើន
 ដើម្បីប្រែក្លាយប្រព័ន្ធពិនិត្យ និងព្យាបាលសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុ
 ជាពិសេសនៅពេលដែលវាប៉ះពាល់ដល់មនុស្សមានផ្ទៃពោះ និងកូនខ្ចី។ ការបន្តផ្តោតរបស់យើងលើ
[Washington State Opioid and Overdose Response Plan](#)
[\(គម្រោងរបស់រដ្ឋស៊ីនតោនស្តីពីសារធាតុអ៊ុប៊ីអ៊ីតនិងការឆ្លើយតបនឹងការប្រើលើសកម្រិត\)](#)
 និងធនធានដែលពាក់ព័ន្ធ ព្រមទាំង Promoting Healthy Outcomes for Pregnant Women and Infants
 Bill (សេចក្តីព្រាងច្បាប់ស្តីពីការលើកកម្ពស់លទ្ធផលប្រកបដោយសុខភាពល្អសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
 និងទារក) [[Substitute Senate Bill 5835 \(សេចក្តីព្រាងច្បាប់ជំនួសរបស់ព្រឹទ្ធសភាលេខ 5835\)](#)]
 (ជាភាសាអង់គ្លេស)
 រួមបញ្ចូលយុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍដើម្បីបង្ការបណ្តុំរោគសញ្ញាដែលកើតឡើងដោយសារការផ្តាច់សារធាតុ
 ញៀននៅពេលទើបសម្រាលកូន និងផលប៉ះពាល់ផ្សេងទៀតនៃការប្រើសារធាតុអ៊ុប៊ីអ៊ីតខុសកម្រិត
 និងការបង្កើតស្តង់ដារថែទាំសម្រាប់ទារកដែលកើតមកមានរោគសញ្ញាមិនល្អ។
 តាមរយៈភាពជាដៃគូអន្តរាគ្នាកំរងជាមួយ Department of Children, Youth and Family

(ក្រសួងគ្រប់គ្រងកុមារ យុវជន និងគ្រួសារ) និង Health Care Authority (អាជ្ញាធរថែទាំសុខភាព) យើងបន្តគាំទ្រដល់ការអនុវត្តផែនការថែទាំដោយសុវត្ថិភាព ដែលជាជម្រើសជំនួសការចូលរួមពាក់ព័ន្ធផ្នែកសុខុមាលភាពកុមារសម្រាប់គ្រួសារដែលមានបញ្ហាសុខភាពដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុ នៅកន្លែងដែលគ្មានបញ្ហាសុវត្ថិភាពកុមារ។ បន្ថែមពីនេះ យើងកំពុងចាប់ផ្តើមពិនិត្យមើលការយោគយល់ចំពោះការទូទាត់វិក្កយបត្រសម្រាប់គំរូទទួលទាន/គេង/លូងលោម - ជាការអនុវត្តល្អបំផុតក្នុងការថែទាំនៅបន្ទប់តែមួយសម្រាប់ម្តាយ និងកូនខ្លីដែលទើបឆ្លងទន្លេ។ ជាចុងក្រោយ ក្រសួងនេះបន្តផ្តល់វិញ្ញាបនបត្រដល់មន្ទីរពេទ្យដែលបានក្លាយជាមជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីឧត្តមភាពសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុពេលមានផ្ទៃពោះនិងកូនខ្លី (ជាភាសាអង់គ្លេស) និងនៅពេលនៃរបាយការណ៍នេះ មន្ទីរពេទ្យដំបូងរបស់ខ្លួនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានវិញ្ញាបនបត្រមជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីឧត្តមភាព។

- ចំណុចសំខាន់មួយនៃការងាររបស់យើងក្នុងការលើកកម្ពស់សុខភាពកុមារ គឺការលើកកម្ពស់តម្លៃ និងលទ្ធភាពផ្តល់ការពិនិត្យកម្រិតលូតលាស់ ដោយមានការតាមដានបន្ត និងណែនាំទៅរកសេវាអន្តរាគមន៍ទាន់ពេល នៅពេលត្រូវការ។ យើងធ្វើការដើម្បីកាត់បន្ថយឧបសគ្គដែលរារាំងមិនឱ្យពិនិត្យសុខភាពកុមារដែលមានសុខភាពល្អ បង្កើននិងតាមដានអត្រាត្រួតពិនិត្យកម្រិតលូតលាស់ បង្កើនការភ្ជាប់ទៅសេវាកម្មនានា និងធ្វើឱ្យការអនុវត្តការទូទាត់វិក្កយបត្ររបស់អ្នកផ្តល់សេវាមានភាពប្រសើរឡើង។ យើងបានចាប់ផ្តើមដាក់ចេញនូវប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យកម្រិតលូតលាស់ជាសកលថ្មីសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងមន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋាន ដោយទទួលបានថវិកាតាមរយៈអង្គនីតិបញ្ញត្តិ។ អ្នកផ្តល់សេវា និងមាតាបិតានឹងមានលទ្ធភាពប្រើប្រព័ន្ធនេះដើម្បីតាមដានអត្រាត្រួតពិនិត្យ និងជួយធានាថាកុមារគ្រប់រូបនៅក្នុងរដ្ឋទទួលបានការត្រួតពិនិត្យរកមើលបញ្ហាលូតលាស់យឺតយ៉ាវ។
- ដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាពក្មេងជំទង់ DOH ធ្វើការជាមួយ មណ្ឌលសុខភាពមានមូលដ្ឋាននៅសាលារៀន (SBHC)។ យុវជន ជាពិសេសគឺយុវជនក្នុងចំណោមក្រុមមនុស្សដែលមានលទ្ធផលសង្គម និងសុខភាពខុសគ្នាខ្លាំង អាចពិបាកនឹងមានលទ្ធភាពប្រើប្រព័ន្ធថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រនេះ ដោយសារកត្តាជាច្រើន។ កត្តានានាអាចរួមមាន កង្វះមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ការនៅដាច់ឆ្ងាយពីសង្គម ស្ថានភាពជីវិតស្មុគស្មាញ ឬភាពលម្អៀងខាងពូជសាសន៍ពិការភ័យ។ យុវជនទាំងនេះអាចនឹងយល់ថាងាយស្រួលជាងក្នុងការទទួលបានការថែទាំសុខភាពនៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលសាលាដែលពួកគេចូលរៀន ហើយប្រហែលជាស្រួលចិត្តជាង។ មានភស្តុតាងរឹងមាំដែលបញ្ជាក់ថា

ការទទួលបាន SBHC

និងការពិនិត្យសុខភាពក្មេងជំងឺដែលមានសុខភាពល្អជាប្រចាំជួយកាត់បន្ថយអវត្តមានក្នុងសាលារៀន អត្រាបោះបង់ការសិក្សា ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន អត្រាចម្លងជំងឺតាមការរួមភេទ និងអត្រាមានផ្ទៃពោះ ប៉ុន្តែបង្កើនអត្រាបញ្ចប់ការសិក្សា និងលើកកម្ពស់ការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺហឺត និងជំងឺផ្លូវចិត្ត។

- មណ្ឌលសុខភាពដែលមានមូលដ្ឋាននៅសាលារៀនប្រឈមនឹងឧបសគ្គជាច្រើនដែលរារាំងមិនឱ្យទទួលបានសំណងគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន ដោយប៉ះពាល់ដល់និរន្តរភាព។
 យើងកំពុងសហការជាមួយ SBHC, Health Care Authority និងស្ថាប័នផ្សេងទៀតដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាទូទាត់វិក្កយបត្រ និងសំណង។ ក្មេងជំងឺ និងយុវជនក្នុងរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនជាច្រើនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាពី Medicaid ប៉ុន្តែមិនទាន់ចុះឈ្មោះ។ យើងកំពុងរៀបចំយុទ្ធសាស្ត្រក្នុងការបង្កើនការចុះឈ្មោះ ដើម្បីជួយបង្កើនចំនួនយុវជនដែលទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព។ ដោយសារការអនុម័តនៅឆ្នាំ 2021 លើ [Substitute House Bill 1225: Concerning School Based Health Centers](#) (សេចក្តីប្រាប់ច្បាប់ជំនួសលេខ 1225៖ ពាក់ព័ន្ធនឹងមណ្ឌលសុខភាពដែលមានមូលដ្ឋាននៅសាលារៀន) (ជាភាសាអង់គ្លេស) យើងអាចពង្រីក និងរក្សាលទ្ធភាពផ្តល់សេវាដល់សិស្សឱ្យមាននិរន្តរភាពដោយផ្តោតលើក្រុមមនុស្សដែលមានប្រវត្តិទទួលបានសេវាមិនគ្រប់គ្រាន់ដោយសហការជាមួយ SBHC។
 នេះជាឧទាហរណ៍មួយទៀតអំពីរបៀបដែលយើងប្រើថវិកាពីប្រភពជាច្រើន ដើម្បីបំពេញតម្រូវការអាទិភាព។

ប្រភពថវិកាសហព័ន្ធ និងរដ្ឋផ្សេងៗជួយទ្រទ្រង់កម្មវិធី MCH ជារួមរបស់យើង។ យើងប្រើថវិកា MCHBG ដើម្បីចំណាយមួយផ្នែកលើប្រាក់ខែរបស់អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីដែលធ្វើផែនការ និងគ្រប់គ្រងការងារយុទ្ធសាស្ត្រ ដើម្បីលើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធសុខភាពសាធារណៈ។ ពួកគេធ្វើការដើម្បីធានាថា ស្ត្រីភេទនិងកុមារទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ដែលខ្លួនមានសិទ្ធិទទួល រួមទាំងការពិនិត្យសុខភាព និងសេវាថែទាំសុខភាពបង្ការ។ ពួកគេក៏លើកកម្ពស់សារៈសំខាន់នៃការថែទាំដោយមានការសម្របសម្រួលនៅក្នុងមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ និងដោះស្រាយបញ្ហាអំពីភាពគ្រប់គ្រាន់នៃការធានារ៉ាប់រងផងដែរ។

ការដាក់ទុនរបស់យើងលើការបង្ការ និងសុខុមាលភាពរបស់មាតា កុមារ និងក្មេងជំងឺក៏ជួយសម្រេចចក្ខុវិស័យរបស់ Governor's Office of Equity (ការិយាល័យសមធម៌របស់អភិបាលរដ្ឋ) ដែលចង់ឱ្យ "អ្នកគ្រប់គ្នាក្នុងរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនទទួលបានឱកាស អំណាច

និងធនធានពេញលេញដែលពួកគេត្រូវការ ដើម្បីចម្រើនលូតលាស់ និងឈានដល់សក្តានុពលពេញលេញ ហើយមានសមធម៌ និងយុត្តិធម៌សម្រាប់អ្នកគ្រប់គ្នា សម្រាប់ប្រាំពីរជំនាន់ក្រោយ និងបន្តបន្ទាប់ទៀត។

III.A.2. របៀបដែលថវិកាក្រោមច្បាប់ចំណងជើងទីប្រាំរបស់សហព័ន្ធចំពេញបន្ថែមលើកិច្ចប្រឹងប្រែង MCH ដែលគាំទ្រដោយរដ្ឋ MCHBG ផ្តល់ជំនួយជាថវិកាស្នូលដ៏សំខាន់ខ្លាំងដែលយើងប្រើដើម្បីបង្កើនការវិនិយោគជាអតិបរមា ទាំងនៅថ្នាក់តំបន់និងថ្នាក់រដ្ឋ ក្នុងសេវាថែទាំសុខភាពម្តាយ កុមារ និងក្មេងជំទង់។ នៅពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន យើងប្រកាន់យកគំរូពហុប្រភពថវិកាដែលរួមបញ្ចូល MCHBG ជាមួយថវិកាទូទៅរបស់រដ្ឋ និងថវិកាជំនួយផ្សេងទៀត។ មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានទទួលបាន 55% នៃថវិកាក្រោមច្បាប់ចំណងជើងទីប្រាំរបស់រដ្ឋស៊ីនតោន ដើម្បីផ្តល់សេវាដោយផ្អែកតាមបញ្ជីជម្រើសដែលស្របតាមតម្រូវការអាទិភាពរបស់រដ្ឋយើង។ ថវិកាជំនួយរបស់យើងប្រហែលដប់ភាគរយទ្រទ្រង់កិច្ចសន្យាជាមួយអង្គការថែទាំសុខភាព និងអង្គការផ្តល់សេវាសហគមន៍ ដែលធ្វើការជាមួយ Department of Health លើចំណុចអាទិភាពរបស់រដ្ឋ។ ថវិកាដែលនៅសេសសល់ទ្រទ្រង់សេវាថែទាំសុខភាពម្តាយនិងកុមារ ការឃ្នាំមើលនិងការវាយតម្លៃ ការរៀបចំផែនការនិងការវាយតម្លៃតម្រូវការទូទាំងរដ្ឋ គំនិតផ្តួចផ្តើមគោលការណ៍អាទិភាពខ្ពស់ និងគោលការណ៍ដោះស្រាយកង្វះថវិកា។

ថវិកាក្រោមច្បាប់ចំណងជើងទីប្រាំជួយដល់កម្លាំងពលកម្មយ៉ាងភ្លៀវភ្លានៅថ្នាក់រដ្ឋ ដែលមានជំនាញលើប្រធានបទយ៉ាងស៊ីជម្រៅទាក់ទងនឹងក្រុមមនុស្ស។ ថវិកានេះក៏ធ្វើឱ្យមានទាំងស្ថិរភាពសារពើពន្ធសម្រាប់កម្លាំងពលកម្ម MCH នៃប្រព័ន្ធសុខភាពសាធារណៈក្នុងតំបន់ និងវេទិការួមសម្រាប់ការភ្ជាប់កម្លាំងពលកម្ម MCH នៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពសាធារណៈរបស់រដ្ឋាភិបាល។ អំឡុងរយៈពេលនៃរបាយការណ៍នេះ ក្រសួងបានប្រើពហុប្រភពថវិកាជំនួយ MCHBG

តាមរយៈការវិនិយោគថវិកាទូទៅក្នុងវិស័យយុទ្ធសាស្ត្រទាំងនេះ៖

- ប្រព័ន្ធទិន្នន័យនៃការពិនិត្យកម្រិតលូតលាស់ជា សកល
- កម្មវិធីជំនួយដល់មណ្ឌលសុខភាពតាមសាលារៀនសម្រាប់សុខភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងឥរិយាបថរួមបញ្ចូលគ្នា
- ធានារ៉ាប់រងចំពោះលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំសុខភាពបន្តពូជ
- ការចាប់ដឹងការស្តាប់ឮដំបូងសម្រាប់ការពិនិត្យទារក និងកូនខ្ចី
- គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការបំបៅដោះកូនសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុ
- ការបង្ការអត្តឃាតរបស់យុវជន

អង្គនីតិបញ្ញត្តិនៃរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនក៏បានវិនិយោគក្នុងគណនី Foundational Public Health Services (FPHS, សេវាសុខភាពសាធារណៈជាមូលដ្ឋាន)

ដើម្បីគាំទ្រសេវាសុខភាពសាធារណៈខុសប្លែកពីគេរបស់រដ្ឋាភិបាលក្នុងកម្មវិធី គោលការណ៍ជាក់លាក់ និងផ្នែកទិន្នន័យ/ឃ្លាំមើល។ បន្តិចម្តងៗ ការប្រើធនធាននៅថ្នាក់តំបន់ និងថ្នាក់រដ្ឋនឹងពង្រឹងការងារក្នុងផ្នែកសុខភាពម្តាយនិងកុមារ ការបង្ការរមួស និងលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំ។ល។ ធនធាននានាក៏នឹងជួយដល់ផ្នែកហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធផងដែរ ដើម្បីទ្រទ្រង់ប្រព័ន្ធព័ត៌មាននិងសមត្ថភាពមន្ទីរពិសោធន៍ ក៏ដូចជាសមត្ថភាពផ្សេងៗដូចជា ការវាយតម្លៃ ការប្រាស្រ័យទាក់ទង ការរៀបចំផែនការសម្រាប់គ្រាអាសន្ន គោលការណ៍និងការរៀបចំផែនការ ការអភិវឌ្ឍភាពជាដៃគូសហគមន៍ និងការអភិវឌ្ឍភាពអ្នកដឹកនាំ។ ការវិនិយោគជាច្រើនលើ FPHS MCH នៅក្នុងរដ្ឋត្រូវបានផ្តល់ឱ្យផ្នែកសុខភាពសាធារណៈនៃរដ្ឋាភិបាលក្នុងតំបន់ ដែលផ្តល់ជំនួយចាំបាច់ខ្លាំងដល់ស្ថាប័នធ្វើការងារផ្នែកសុខភាពសាធារណៈដែលខ្វះថវិកាខ្លាំង។

ថវិកាក្រោមច្បាប់ចំណងជើងទីប្រាំកំពុងត្រូវបានប្រើតាមរយៈការវិនិយោគលើ FPHS ក្នុងផ្នែកខាងក្រោមដើម្បីបង្កើនឥទ្ធិពលជាអតិបរមា៖

- ការពង្រឹងហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធនៃការប្រមូលទិន្នន័យមរណភាពកុមារទូទាំងរដ្ឋ ការគាំទ្រដល់ការអនុវត្តការពិនិត្យវាយតម្លៃមរណភាពកុមារថ្មី ឬសើរើឡើងវិញដោយមន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខភាពសាធារណៈក្នុងមូលដ្ឋាន និងការធ្វើទំនើបកម្មច្បាប់រដ្ឋ
- ការឃ្លាំមើលលទ្ធផលពេលមានផ្ទៃពោះនិងពេលឆ្លងទន្លេ និងសុខភាពម្តាយ/ទារកតាមរយៈការគ្រប់គ្រង PRAMS
- ការធ្វើផែនការសម្រាប់ PRAMS សម្រាប់កុលសម្ព័ន្ធក្នុងរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន

III.A.3. រឿងរ៉ាវជោគជ័យរបស់ MCH

ដៃគូរបស់មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចផ្នែកសុខាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋានក្នុងរដ្ឋរបស់យើងបានបង្ហាញភាពច្នៃប្រឌិត និងភាពជាដៃគូសហគមន៍យ៉ាងល្អប្រសើរនៅក្នុងការងារ MCH របស់ពួកគេ។ ក្នុងឆ្នាំកិច្ចសន្យា 2022-23 Spokane Regional Health District (SRHD, មណ្ឌលសុខភាពប្រចាំតំបន់ស្ប៉ូកាន) បានផ្តោតលើមួយផ្នែកនៃការងារ MCHBG របស់ពួកគេទាក់ទងនឹង Healthy Outcomes from Positive Experiences (HOPE, លទ្ធផលប្រកបដោយសុខភាពល្អពីបទពិសោធជាវិជ្ជមាន)។ គំរូ HOPE ដែលបង្កើតឡើងដោយ Tufts University

គឺផ្អែកលើគំនិតថាបទពិសោធជាវិជ្ជមានអាចជួយកុមារឱ្យបង្កើតភាពឆាប់រហ័សឡើងវិញ និងធំឡើងជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានសុខភាពល្អ។ HOPE គឺផ្អែកលើ “ចំណុចគោល” ដែលជាមូលដ្ឋានគ្រឹះសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍកុមារភាពប្រកបដោយសុខភាពល្អ៖ ទំនាក់ទំនង,

មជ្ឈដ្ឋានដែលមានសុវត្ថិភាព សមធម៌ ស្ថិរភាព, ការចូលរួមលើកកម្ពស់ពលរដ្ឋ និងសង្គម
ព្រមទាំងការលូតលាស់ផ្លូវអារម្មណ៍។

បុគ្គលិក SRHD បានផ្ដោតលើការចូលរួម និងការបណ្តុះបណ្តាលជាយុទ្ធសាស្ត្រជាមួយដៃគូអន្តរវិស័យ
ដើម្បីបង្កើនចំណេះដឹង និងទទួលបានគោលការណ៍ជុំវិញចំណុចគោលរបស់ HOPE ។
ចក្ខុវិស័យរយៈពេលវែងនៃការងារនេះគឺដើម្បីបង្កើតសហគមន៍ដែលប្តេជ្ញាបង្កើតភាពឆាប់រហ័សឡើងវិញតាមរយៈ
គោលការណ៍ ប្រព័ន្ធ និងការផ្លាស់ប្តូរមជ្ឈដ្ឋាន។ សមធម៌គឺជាធាតុផ្សំដ៏សំខាន់នៃក្របខណ្ឌ HOPE ។
ការរើសអើងជាតិសាសន៍

និងទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃភាពលម្អៀងអាចនាំឱ្យមានឧបសគ្គដែលធ្វើឱ្យពិបាកសម្រាប់កុមារក្នុងការទទួលបានចំ
ណុចគោលរបស់ HOPE ។ ផ្អែកតាមហេតុផលនេះ បុគ្គលិក SRHD
មានបំណងខិតខំបង្កើតទំនាក់ទំនងជាមួយស្ថាប័នដែលផ្តល់សេវាជូនសហគមន៍ដែលសង្គមមានទំនោរមិនឱ្យត
ម្លៃក្នុងប្រវត្តិសាស្ត្រ។ កិច្ចការមូលដ្ឋានមួយចំនួនរបស់ SRHD ពាក់ព័ន្ធនឹងការចូលរួមក្នុងព្រឹត្តិការណ៍
និងកិច្ចប្រជុំសហគមន៍ ដោយមិនមានការស្នើសុំជាក់លាក់ ពោលគឺគ្រាន់តែមានគោលដៅពង្រឹងកិច្ចសហការ។
នៅពេលជំនឿទុកចិត្តកើនឡើង ចំណាប់អារម្មណ៍ និងកម្លាំងទឹកចិត្តជុំវិញក្របខណ្ឌ HOPE ក៏កើនឡើងដែរ។
ចំណុចសំខាន់ៗមួយចំនួនពីឆ្នាំនេះរួមមាន៖

- បុគ្គលិកបានផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលដល់ឆ្មបស្បែកខ្មៅដែលមកពី Shades of Motherhood Network
ដែលជាស្ថាប័នផ្ដោតលើតម្រូវការរបស់មនុស្សសម្រាលកូនស្បែកខ្មៅ។
ការបណ្តុះបណ្តាលនេះបានផ្ដោតលើការប្រើប្រាស់ក្របខណ្ឌ HOPE
ដើម្បីពង្រឹងជំនួយពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្និដ្ឋានថាបុគ្គលម្នាក់ទំនងជាមានបញ្ហាប៉ះទង្គិចសម្រាប់គ្រួសារ
និងបុគ្គលិកផ្នែកសម្រាលកូន។ បុគ្គលិកក៏បានចូលរួមសន្និសីទស្តីពីសុខភាពមាតាស្បែកខ្មៅ
និងបានជួបដៃគូសហគមន៍បន្ថែមទៀតផងដែរ។
- មន្ទីរពេទ្យក្នុងតំបន់បានបង្ហាញពីតម្រូវការអភិវឌ្ឍអ្នកជំនាញក្នុងផ្នែកសមធម៌សុខភាព
ការប្រឆាំងនឹងការរើសអើងពូជសាសន៍ ការសន្និដ្ឋានថាបុគ្គលម្នាក់ទំនងជាមានបញ្ហាប៉ះទង្គិច
ការថែទាំដែលផ្ដោតលើបុគ្គល សម្រាប់បុគ្គលរបស់ខ្លួន។
តម្រូវការនេះមានគោលដៅធំក្នុងការអនុវត្តក្របខណ្ឌថែទាំមាតាប្រកបដោយការគោរព។ បុគ្គលិក
SRHD បានបង្កើតបទបង្ហាញ HOPE ដែលសម្របតាមតម្រូវការរបស់ពួកគេ។
ពួកគេក៏បានផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសផងដែរ ខណៈពេលដែលស្ថាប័នបានត្រួតពិនិត្យគោលការណ៍ផ្ទៃក្នុង
ការអនុវត្ត និងវប្បធម៌ដោយប្រើក្របខណ្ឌ HOPE ។
- បុគ្គលិកបានរៀបចំកិច្ចប្រជុំបឋមជាមួយ Muslims for Community Action and Support (MCAS,
ឥស្លាមសាសនិកផ្នែកសកម្មភាព និងជំនួយសហគមន៍) ដើម្បីពិភាក្សាថា HOPE
អាចជួយដល់ការថែទាំពេលសន្និដ្ឋានថាបុគ្គលម្នាក់ទំនងជាមានបញ្ហាប៉ះទង្គិចដោយរបៀបណា។

បុគ្គលិកក៏បានជួបអ្នកធ្វើការផ្នែកសុខភាពសហគមន៍នៅក្នុងសហគមន៍អាហ្វហ្កានីស្ថាន និងបានពិភាក្សាអំពីកិច្ចសហការនាពេលអនាគត។

- បុគ្គលិកបានធ្វើការក្នុងអង្គការ ដើម្បីវាយតម្លៃការអនុវត្ត គោលការណ៍ និងស្តង់ដារថែទាំនៃកម្មវិធី Nurse Family Partnership (ភាពជាដៃគូរវាងគិលានុបដ្ឋាក និងគ្រួសារ) របស់ SRHD។
- បុគ្គលិកបានចាប់ផ្តើមបង្កើតភាពជាដៃគូជាមួយ មជ្ឈមណ្ឌលយុត្តិធម៌សម្រាប់កំណើតជនជាតិដើម ថ្មី។

បុគ្គលិក SRHD

ក៏បានធ្វើការដើម្បីបង្កើតកិច្ចសហការទូទាំងខោនធីជាមួយដៃគូដែលធ្វើការជាមួយស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងគ្រួសារដែលមានកូនអាយុ 0-5 ឆ្នាំផងដែរ។ គោលដៅនៃកិច្ចសហការនេះគឺវាយតម្លៃគោលការណ៍ និងការអនុវត្តបច្ចុប្បន្នដែលលើកកម្ពស់ HOPE និងបង្កើតភាពឆាប់រហ័សឡើងវិញក្នុងគ្រួសារដែលមានក្មេងតូចៗ។ តាមរយៈការងារនេះ បុគ្គលិក SRHD បានសហការជាមួយសម្ព័ន្ធទប់ស្កាត់ការបំពានកុមារ Our Kids: Our Business (កូនយើង៖ កិច្ចការយើង) ដើម្បីរៀបគម្រោងសម្រាប់ព្រឹត្តិការណ៍ HOPE ទូទាំងសហគមន៍ ដែលចូលរួមដោយមនុស្សជាង 100 នាក់។