

ផ្នែក ក

ព័ត៌មានមូលដ្ឋានអំពីគម្រោង

(ត្រូវបំពេញគ្រប់ចំណុចទាំងអស់)

១. ឈ្មោះគម្រោង : គម្រោងអាហារូបត្ថម្ភនៅកម្ពុជា

២. កាលបរិច្ឆេទគម្រោង

កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមគម្រោង 10/10/19

កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់គម្រោង 30/06/26

៣. ចំណាយគម្រោងសរុប \$43,500,000

៤. ស្ថាប័នទទួលខុសត្រូវ ក្រសួងសុខាភិបាល

RESPONSIBLE UNIT Ministry of Health

អង្គភាពទទួលខុសត្រូវ ក្រសួងសុខាភិបាល

៥. ស្ថានភាពគម្រោង គម្រោងកំពុងដំណើរការ

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីគម្រោង

៦. ប្រភេទគម្រោង : គម្រោងវិនិយោគទុន

៧. ប្រភពហិរញ្ញប្បទាន : បញ្ចូលគ្នារវាងថវិការ និងឥណទានផ្សេងៗ

៨. ម៉ូដែលគោលនយោបាយក្នុងយុទ្ធសាស្ត្របញ្ជាកោណ ដំណាក់កាលទី១ ដែលគម្រោងស្ថិតនៅ មុខ៧- ការលើកកម្ពស់សុខភាព និងសុខុមាលភាពប្រជាជន

៩. ការចូលរួមចំណែករបស់គម្រោងក្នុងការសម្រេចបានគោលនយោបាយអាទិភាពខាងលើ លើកកម្ពស់អាហារូបត្ថម្ភ និងផ្តល់បង្ការនិងកាត់បន្ថយអត្រាស្លាប់របស់ទារក

១០. ការគាំទ្រដល់គោលនយោបាយអភិវឌ្ឍន៍វិស័យឧស្សាហកម្មកម្ពុជា

តើគម្រោងនេះគាំទ្រដល់ការអនុវត្តគោលនយោបាយអភិវឌ្ឍន៍វិស័យឧស្សាហកម្មកម្ពុជាដែរឬទេ ?

មិនគាំទ្រ

១១. វិស័យ (សូមប្រើវិស័យ អនុវិស័យ ដែលមានចែងក្នុងផ.យ.អ.ជ.)

សុខាភិបាល

១២. ទីតាំងអនុវត្តគម្រោង (ពិពណ៌នាពីទីតាំងដែលត្រូវអនុវត្តគម្រោង)

ពោធិ៍សាត់, ក្រចេះ, ព្រះវិហារ, មណ្ឌលគីរី, កោះកុង, ស្ទឹងត្រែង, កំពង់ឆ្នាំង, រតនគីរី, បន្ទាយមានជ័យ,

១៣. គោលបំណងរបស់គម្រោង (ពិពណ៌នាគោលបំណងចម្បងៗរបស់គម្រោង)

គម្រោងអាហារូបត្ថម្ភនៅកម្ពុជាមានបំណងលើកកម្ពស់គុណភាពសេវាអាហារូបត្ថម្ភ និងផ្តល់ថ្នាំបង្ការពិសេសសុខភាពមាតានិងកុមារ

១៤. ការពិពណ៌នាអំពីគម្រោង (ពិពណ៌នាអំពីសមាសភាគទាំងអស់របស់គម្រោង)

គម្រោងនេះ នឹងហិរញ្ញប្បទានសេវាសុខភាពមាតា និងកុមារ និងអាហារូបត្ថម្ភ “ជាអាទិភាព” ដែលជាអនុសំណុំនៃអន្តរាគមន៍ (តារាងទី ១) ដែលបានដកស្រង់ចេញពីការសិក្សាស្តីពីករណីវិនិយោគរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល (IC) សម្រាប់សុខភាពបន្តពូជ សុខភាពមាតា ទារកទើបនឹងកើត កុមារ យុវវ័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ (RMNCAH-N) នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។ សេវាអាទិភាពទាំងនេះ មានគោលដៅកាត់បន្ថយអត្រាមរណភាពទារកទើបនឹងកើត ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវ អាហារូបត្ថម្ភរបស់មាតានិងកុមារ និងបង្កើនអត្រាគ្របដណ្តប់នៃការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំ (ដែលត្រូវបានហៅទីនេះថាជា “លទ្ធផល RMNCAH-N ជាអាទិភាព ”) សេវាអាទិភាពទាំងនេះត្រូវបានកំណត់ដោយយោងតាមការរំពឹងទុករបស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ដើម្បីអនុវត្តអន្តរាគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធផលដើម្បីបង្កើននិរន្តរភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃហិរញ្ញប្បទាន RMNCAH-N ។ ក្រុមគោលដៅរួមមាន ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងបំបៅដោះកូន និងកុមារក្នុងរយៈពេល ១០០០ ថ្ងៃដំបូងនៃជីវិត ព្រមទាំងតំបន់គោលដៅក្នុងខេត្តមណ្ឌលគីរី រតនគីរី ក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង ព្រះវិហារ កំពង់ឆ្នាំង និង កោះកុង។

១៥. យុត្តិកម្មលើគម្រោង (បង្ហាញពីហេតុផលថាហេតុអ្វីបានជាគម្រោងនេះត្រូវបានជ្រើសរើស)

គម្រោងនេះធ្វើការរួមគ្នាជាមួយដៃគូពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ និងសហគមន៍របស់ខ្លួន ដើម្បីជួយដល់ការចែកចាយ ប្រកបដោយចីរភាព និងការប្រើប្រាស់វិធានការការពារ និងព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពបំផុត

១៦. ផលប្រយោជន៍របស់គម្រោង (រៀបរាប់ពីអ្នកដែលនឹងទទួលបានប្រយោជន៍ផ្ទាល់និងមិនផ្ទាល់ពីការអនុវត្តគម្រោង)

អ្នកទទួលបានផលដំបូងរបស់គម្រោងគឺស្ត្រីក្នុងវ័យបន្តពូជ (ជាពិសេសស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនិងបំបៅដោះកូន) និងកុមារអាយុក្រោម ២ ឆ្នាំនៅប្រទេសកម្ពុជានិងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលធ្វើការក្នុងវ័យសុខាភិបាល។ ដោយផ្ដោតលើកូមិសាស្ត្រនិងការគាំទ្រសម្រាប់ការលើកកម្ពស់មូលនិធិសមធម៌សុខភាព។ គម្រោងនឹងផ្ដោតជាពិសេសទៅលើអ្នកក្រនិងអ្នកដែលមិនទាន់បានទទួលសេវាសុខភាព។ អ្នកទទួលបានផលគោលដៅទី ២ គឺសមាជិកសហគមន៍ដែលធ្វើអន្តរាគមន៍ជាមួយសំណុំសកម្មភាពសុខភាព និង អាហារូបត្ថម្ភរបស់មាតានិងកុមាររយៈពេល១០០០ ថ្ងៃដំបូង។

១៧. ការសិក្សាសមិទ្ធិលទ្ធភាព

តើគម្រោងនេះតម្រូវឱ្យមានការសិក្សាសមិទ្ធិលទ្ធភាពដែរ ឬទេ ? មាន
ប្រសិនបើត្រូវការ តើការសិក្សាសមិទ្ធិលទ្ធភាព បានរៀបចំហើយឬនៅ ? មិនទាន់ចាប់ផ្តើម

១៨. ផលប៉ះពាល់ផ្នែកបរិស្ថាននិងសង្គម (ពិពណ៌សង្ខេបពីផលប៉ះពាល់របស់គម្រោងលើប្រជាជននិងបរិស្ថានជុំវិញ ប្រសិនបើមាន។ តើគម្រោងនេះនឹងជួយដល់ការកាត់បន្ថយភាពក្រីក្រដែរឬទេ ?)

ការវាយតម្លៃសង្គមត្រូវបានធ្វើឡើងនៅក្នុងខេត្តចំនួនបីដែលមានជនជាតិដើមភាគតិចរស់នៅច្រើន ខេត្តមណ្ឌលគីរី រតនគិរី និងក្រចេះ ដែលមានជនជាតិដើមភាគតិចច្រើនក្រុមខុសៗគ្នា ជនជាតិដើមផ្ទង់ ទំពួន ស្បៀង ជាអប្សរមួយធំជាងគេ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ពេលរៀបចំគម្រោងអាហារូបត្ថម្ភនៅកម្ពុជា។

ក្រសួងសុខាភិបាលបានរៀបចំផែនការគ្រប់គ្រងបរិស្ថាន (EMP) មួយ ជាឧបករណ៍ការងារសុវត្ថិភាពបរិស្ថានរបស់គម្រោង ។ ដោយរួមបញ្ចូលវិធានការបន្ថយផលប៉ះពាល់លើបរិស្ថាន និងផែនការគ្រប់គ្រងសមាសភាពចង្រៃ ផែនការគ្រប់គ្រងបរិស្ថាននេះកំណត់ពីនីតិវិធីសម្រាប់បន្ថយផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានលើបរិស្ថានដែលអាចកើតឡើង, ដាក់ចេញនូវវិធានការនានាសម្រាប់គ្រប់គ្រងនិងត្រួតពិនិត្យតាមដានផលប៉ះពាល់ និងបញ្ជាក់ពីការរៀបចំការបណ្តុះបណ្តាល និងការកសាងសមត្ថភាពដែលត្រូវការដើម្បីអនុវត្តទម្រង់គ្រប់គ្រងនៅក្នុង EMP នេះ ។ EMP នេះ រួមបញ្ចូលនូវក្រុមប្រតិបត្តិបរិស្ថាន (ECOPs) ដើម្បីដោះស្រាយផលប៉ះពាល់ពីការងារសាងសង់, ផែនការគ្រប់គ្រងសំណល់ពីការថែទាំសុខភាពសាមញ្ញមួយ (HCWMP), និងផែនការគ្រប់គ្រងនិងត្រួតពិនិត្យតាមដានសមាសភាពចង្រៃសាមញ្ញ (PMMP) មួយ ។

១៩. ការប្រែប្រួល អាកាសធាតុ

ក. តើសកម្មភាព ឬធាតុចេញរបស់គម្រោងទាក់ ទងនឹងការប្រែប្រួលអាកាសធាតុ ឬទេ? **មាន**

ប្រសិនបើទាក់ទងនឹងការប្រែប្រួលអាកាស ធាតុ សូមជ្រើសរើស **ទាំងពីរ**

ខ. តើគម្រោងមានភាពទាក់ទងនឹងការប្រែប្រួលអាកាសធាតុកម្រិតណា ?

សូមជ្រើសរើសវិស័យដែលទាក់ទងនឹងការប្រែប្រួលអាកាសធាតុរបស់គម្រោងនិងបំពេញការចូលរួមចំណែកនៃចំណាយដែល ទាក់ទងនឹងការប្រែប្រួលអាកាសធាតុរបស់គម្រោងធៀបនឹងតម្លៃគម្រោងសរុប។

វិស័យដែលទាក់ទងនឹង ការប្រែប្រួលអាកាសធាតុ	ភាគរយ	ភាពទាក់ទងនឹងការប្រែប្រួល អាកាសធាតុ
--	-------	---------------------------------------

២០. ការកាត់បន្ថយ ហានិភ័យ និង គ្រោះមហន្តរាយ

តើសកម្មភាព ឬធាតុចេញរបស់គម្រោងទាក់ទងនឹងការកាត់បន្ថយហានិភ័យ **មាន**

និងគ្រោះមហន្តរាយដែរឬទេ ?

ប្រសិនបើ ទាក់ទងនឹងការកាត់បន្ថយហានិភ័យនិងគ្រោះមហន្តរាយ សូមជ្រើសរើស **ការបង្ការ**

២១. ការវិភាគយេនឌ័រ (តើគម្រោងនេះមានផលប៉ះពាល់ដល់តួនាទីរបស់បុរសនិងស្ត្រីក្នុងទីតាំងរបស់គម្រោងនេះដូចម្តេច ? តើស្ត្រីនឹងត្រូវចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងការអនុវត្តគម្រោងនេះដែរឬទេ ?)

ការវិភាគគម្រោងកំពុងដំណើរការដើម្បីកំណត់ពីគំរូនៃការផ្តល់សេវានៅថ្នាក់សហគមន៍និងនៅថ្នាក់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលសមស្របបំផុត ដែលអាចឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការរបស់ស្ត្រីកម្ពុជាដែលកំពុងធ្វើការ ហើយអន្តរាគមន៍នឹងត្រូវបានរៀបចំឡើងទៅតាមនោះដែរ ។

២២. សមត្ថភាពអនុវត្តគម្រោង (តើក្រសួងមានជំនាញនិងបទពិសោធន៍គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អនុវត្តគម្រោងដែរឬទេ ?)

ក្រសួងសុខាភិបាលអនុវត្តគម្រោងដោយមានការជួយជាបច្ចេកទេសនិងហិរញ្ញវត្ថុពីធនាគារពិភពលោកនិងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍

២៣. ស្ថានភាពនៃការអនុវត្តគម្រោង (ពិពណ៌នាសង្ខេបអំពីវឌ្ឍនភាពរបស់គម្រោងនិងបញ្ហាអំពីភាពប្រឈមនានា ដែល បណ្តាល ឲ្យមាន ការព្យាបាលក្នុងការអនុវត្តគម្រោង។)

គម្រោងមានការរីកចម្រើនលើការអនុវត្តសមាសសភាគទី១០: ការពង្រឹងការផ្តល់សេវាសុខភាពជាអាទិភាព និង សមាសសភាគទី៣៖ ធានាប្រសិទ្ធភាពការឆ្លើយតបប្រកបដោយចីរភាព

២៤. អាទិភាពរបស់គម្រោង (បញ្ជាក់ពីការកំណត់អាទិភាពរបស់គម្រោងរបស់ក្រសួង ស្ថាប័ន)

1

២៥. ការចូលរួមរបស់ដៃគូអភិវឌ្ឍ (ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីដៃគូអភិវឌ្ឍសក្តានុពល ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោងនេះ) ធនាគារពិភពលោក និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ ចូលរួមក្នុងបេសកកម្មគាំទ្រការអនុវត្តគម្រោងរៀងរាល់ខែម្តង។

ផ្នែក ខ ចំណាយរបស់គម្រោងនិងប្រភពហិរញ្ញប្បទាន
(គិតជាពាន់ដុល្លារអាមេរិក)

ចំណាយវិនិយោគ	2024		2025 ថវិកា	2026 ប៉ាន់ស្មាន	2027 ប៉ាន់ស្មាន	2028 ប៉ាន់ស្មាន	សរុប 2026-2028	ថវិកា ចរន្ត
	ថវិកា	ជាក់ស្តែង						
ចំណាយប្រតិបត្តិ	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
បៀវត្សរ៍	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
សម្ភារៈនិងរដ្ឋបាល	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
ផ្សេងៗ	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
ចំណាយមូលធន	14,574.7	0.0	19,139.0	2,271.0	0.0	0.0	2,271.0	0.0
ការសាងសង់	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
សេវាទីប្រឹក្សា	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
ទទួលសម្ភារៈ	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
ការបណ្តុះបណ្តាល	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
ផ្សេងៗ	14,574.7	0.0	19,139.0	2,271.0	0.0	0.0	2,271.0	0.0
ចំណាយសរុប	14,574.7	0.0	19,139.0	2,271.0	0.0	0.0	2,271.0	0.0

ប្រភពហិរញ្ញប្បទាន	2024		2025 ថវិកា	2026 ប៉ាន់ស្មាន	2027 ប៉ាន់ស្មាន	2028 ប៉ាន់ស្មាន	សរុប 2026-2028	
	ថវិកា	ជាក់ស្តែង						
ចំណូលពីគម្រោង	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
ថវិកាជាតិ	1,025.3	0.0	1.2	0.5	0.0	0.0	0.5	
សាច់ប្រាក់សុទ្ធ	1,025.3	0.0	1.2	0.5	0.0	0.0	0.5	
ធនធានផ្សេងៗ	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
ហិរញ្ញប្បទាន របស់ ដៃគូអភិវឌ្ឍ	13,549.399	0.0	17,893.0	1,641.9	0.0	0.0	1,641.9	
World Bank	4,682.8	0.0	7,841.0	0.9	0.0	0.0	0.9	
Other	8,866.6	0.0	10,052.0	1,641.0	0.0	0.0	1,641.0	
សរុបហិរញ្ញប្បទាន ដែលបានសន្យាផ្តល់	14,574.699	0.0	17,894.2	1,642.4	0.0	0.0	1,642.4	
តម្រូវហិរញ្ញប្បទាន បំពេញបន្ថែម	0.001	0.0	1,244.8	628.6	0.0	0.0	628.6	

បានឃើញ និង ឯកភាព
រដ្ឋមន្ត្រី

កាលបរិច្ឆេទ: