

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព

ផែនការសកម្មភាព

2018-2023

មាតិកា

- សារលិខិតពិច្ចាក់ វិកន់ទីភាពកំដារសុខភាព4
- ដសចកដដៃដើម និងដោលបំណុល.....5
- ដកើសមធម៌សុខភាពជាអ្វី?5
- ដកើមជ្ឈមណ្ឌលដ ើមបីសមធម៌សុខភាពគឺជាអ្វី?6
- ដកើខែនការសុខភាពដនេះមានដោលបំណុលអ្វី?6
- សមធម៌: គិតជាដលខ7
- រូបភាពបង្ហាញពីអ្វីមធម៌សុខភាពដៅដោនធី LA7
- ការចូល លំប្រសគល់..... 10
- ដបសកមម ទសសនវិស័យ និងគុណផ្លែ 12
- ដបសកកមម 12
- ទសសនវិស័យ 12
- គុណផ្លែ..... 12
- ដោលការណុំផ្លែសមធម៌ 13
- សនាទុក្កមពាកយបដចេកដទស 15
- ំដណុើរការដធវើខែនការ 17
- អាទិភាពយុទធសាស្ត្រ..... 18
- កិចេសហការទូទំដដោនធី 19
- ចំណុចដដកការយកចិត្រទុកដាក់ 19
- មណ្ឌាពទរក 20
- ជុំដីកាមដោក (STIs)..... 20
- យុគវិធម៌បវិសា្នន..... 20
- Health Neighborhood (សុខភាពអុ្នកជុំគោដ) 21
- វិទាសា្ននដ ើមបីកាដាប់បញ្ចេង និងការដុំើយគបើខែ្នករបបធម៌ និងភាសា (ICLIR)..21
- ខែនការសកមមភាព 23
- ខែនការដនេះ គឺជាការអុំពារនវ និងខសវដរកការបណ្តុំេចលនដ
- ើមបីដធវើឲ្យដដុំើនដលើនខែ្នកសមធម៌សុខភាពដៅដោនធី LA ។ ខណុំៈខ
- លជាមួយនឹងចលនទំដអ្វីដនេះ
- វាក្តវបានជុំរុញដដាយដសចកដីក្សាផ្លាដៃសំបដូរសា្ននភាពទំដឡាយណខ លដៅ ខ ល។23
- ដយើដដមើលដ ើញលទដៃលសុខភាពយុគវិធម៌ និងដសមើភាព 24
- ដយើដដមើលដ ើញពីទិនាដីយសមធម៌សុខភាពខ លអាចមានលទធភាពទទួលបាន

មានសារក្សដោយផ្ទៃ និងមានការរាប់បញ្ចូល 30

ដើមដំបូង វិញពីការដៃដៃបង្ករដោយនដោយ និងក្បួនធម៌
 ើមបីឲ្យមានការខចកាយឱកាស និងធនធានក្បួនដោយសមធម៌ 34

ដើមដំបូង វិញពីភាពជាដុ គូខ លខចករខលកអុំណាចបាទោងក្តីមក្ស
 និងដោរពសវ័យភាពសហគមន៍ 37

ដើមដំបូង វិញពីការដក្រើមបក្កង
 និងសមត្ថភាពអ្នកភាពកាងការអ្នករតន៍នូវរបបធម៌ដសមើភាពោ
 និងដធវើឲ្យដធានដលើនខែកសមធម៌សុខភាព 41

ការអ្នករតន៍ និងការវាយតថ្លៃ 45

ដសចកដីខងដអុំព្រាគុណ 46

ដសចកដីបខនាម 48

ដសចកដីបខនាម A: រូបភាពបង្ហាញពីអ្នករតន៍សុខភាពដៅដោនធី LA 48

កំណត់សម្គាល់អុំពិទិនាធីយ: 48

ក្បួនទិនាធីយ 48

ដសចកដីបខនាម B: ការចូល ល់ប្រសគល់ 51

ក្បួនទិនាធីយ និងកំណត់សម្គាល់ 52

ដសចកដីបខនាម C: ដសចកដីសដដបអុំពិវគគសាដបរបស់មជ្ឈមណ្ឌលដ
 ើមបីសមធម៌សុខភាព 54

ឯកសារដោង 75

សារលិខិតពីថ្នាក់ដឹកនាំទីភ្នាក់ងារសុខភាព

សមធម៌គឺជាបញ្ហាសំខាន់បំផុតដែលសហគមន៍យើងកំពុងប្រឈមសព្វថ្ងៃ

ក្នុងនាមថ្នាក់ងារសុខភាព ភារកិច្ចរបស់យើងក្នុងការធានាថា បុគ្គលគ្រប់រូបមានធនធាន និងឱកាសដែលត្រូវការសម្រាប់សុខភាព និងសុខុមាលភាពដ៏ប្រសើរ។ ពលរដ្ឋមួយចំនួនត្រូវបានបង្កើតឡើងក្នុងស្ថានភាពដែលមានលក្ខណៈខុសគ្នា កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ កន្លែងដែលអ្នកចាប់កំណើត របៀបដែលអ្នករស់នៅឱ្យឃើញពីយេនឌ័ររបស់អ្នក មនុស្សដែលអ្នកស្រឡាញ់ ឬលុយច្រើនប៉ុន្មានដែលអ្នកមាន មិនត្រូវបានកំណត់ស្ថានភាពសុខភាព ឬអាចយកលំហែងទុករបស់អ្នកទេ។ ទោះជាយ៉ាងណា ទិន្នន័យបង្ហាញថា កត្តាទាំងនេះប៉ះពាល់យ៉ាងខ្លាំងទៅលើសុខភាព និងរួមចំណែកដល់ការខ្វះខាតធនធានដែលយើងឃើញនៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាព ជាពិសេសគឺតាមភាពស្មោះ និងជាតិពន្ធុ ប្រជាសាស្ត្រ និងកម្រិតប្រាក់ចំណូល។ នេះគឺជាជំងឺមិនស្មើភាពគ្នា អយុត្តិធម៌ និងមិនអាចធៀបសាមញ្ញបាន។

ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំខាងមុខនេះ ទីភ្នាក់ងារសុខភាពនឹងចូលរួមជាមួយទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀត ដើម្បីរក្សាទិន្នន័យនៃកិច្ចប្រឹងប្រែងក្នុងការកាត់បន្ថយ និងលុបបំបាត់អសមធម៌សុខភាព ដើម្បីធានាថាសុខភាពដែលមានយុត្តិធម៌ និងស្មើភាពគ្នាទៅក្នុងខោនធី LA ។ ករណីនេះនឹងរួមមានជាអាទិ៍ ការផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់លើលទ្ធផលនៃការវិនិយោគធនធានដល់បុគ្គលដែលមានសុខភាពខ្សោយ ដូចជា អត្រាមរណភាពទាម អត្រាជំងឺកាមរោគ និងសុខភាពចំណុះដោយសារការប្រឈមនឹងការបំបែកស្ថានភាព។ ការងាររបស់យើងនឹងរក្សាបើកចូលស្រាវជ្រាវទាំងឡាយដែលជាបង្គោលសំខាន់ក្នុងការកែលម្អសុខភាព រហូតដល់កែច្នៃប្រព័ន្ធទាំងឡាយដែលផ្តល់គុណសម្បត្តិដល់សហគមន៍មួយចំនួន និងផ្តល់គុណវិបត្តិដល់សហគមន៍ផ្សេងទៀត។ យុទ្ធសាស្ត្រទាំងនេះរួមមានជាអាទិ៍ ការផ្តល់ព័ត៌មានសុខភាពដែលមានសារប្រយោជន៍ និងរាប់បញ្ចូល ដែលទាក់ទងនឹងបទពិសោធន៍ក្នុងការរស់នៅរបស់មនុស្ស ការគាំទ្រដល់ការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងប្រព័ន្ធដើម្បីធានាថាការផ្តល់ជូនប្រកបដោយសមធម៌នៃឱកាស និងធនធានទាំងឡាយ ការចូលរួមនៅក្នុងភាពជាដៃគូសហការ ឯកជន និងសហគមន៍ដែលចែករំលែកគំនិត និងផ្តល់កិត្តិយសដល់សំឡេងរបស់សហគមន៍ និងការពង្រឹងសមត្ថភាពផ្នែករបស់យើងក្នុងការបង្កើតនូវវប្បធម៌ស្មើភាពគ្នា និងកសាងសមធម៌សុខភាព។

សូមចូលរួមជាមួយយើងក្នុងការកសាងចលនានេះដើម្បីសមធម៌សុខភាព។ តាមរយៈការរួមសាមគ្គីគ្នា យើងអាចធ្វើឱ្យខោនធី LA គឺជាសហគមន៍មួយដែលបុគ្គលគ្រប់រូបមានឱ្យបានស្មើភាពគ្រប់គ្រងការដើម្បីចម្រងចម្រើន។ ដោយក៏ស្មោះស្ម័គ្រ

Dr. Barbara Ferrer
ប្រធាន
នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈ

Dr. Christina Ghaly
ប្រធានស្តីទី
នាយកដ្ឋានសុខភាព

Dr. Jonathan Sherin
ប្រធាន
នាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្ត

Fred Leaf
ប្រធានស្តីទី
ទីភ្នាក់ងារសុខភាព

សេចក្តីផ្តើម និងគោលបំណង

តើសមធម៌សុខភាពជាអ្វី?

សុខភាពមានសណ្តានទៅតាមលក្ខណៈសហគមន៍ដែលយើងរស់នៅ រៀនសូត្រ ធ្វើការ លេង និងគោរពបូជា។ លក្ខខណ្ឌទាំងនេះរួមមាន៖

 <p>សាលារៀនល្អ</p>	 <p>សេដ្ឋកិច្ចដែលចម្រុះចម្រើន និងរាប់បញ្ចូល</p>
 <p>អ្នកជិតខាងមានសុវត្ថិភាព និងចេះគាំទ្រគ្នា</p>	 <p>ទំនាក់ទំនងសង្គមរឹងមាំ</p>



សមធម៌សុខភាព គឺនៅពេលបុគ្គលគ្រប់រូបមានលទ្ធភាពទទួលបានលក្ខខណ្ឌដែលត្រូវការសម្រាប់សុខភាព និងសុខុមាលភាពដ៏ប្រសើរ។

មានសហគមន៍ជាច្រើននៅក្នុងខោនធី **LA** ដែលមានលក្ខខណ្ឌសហគមន៍ទាំងឡាយដែលអនុញ្ញាតឱ្យសហគមន៍ទាំងឡាយទាំងឡាយទទួលបានលទ្ធផលសុខភាពខ្ពស់ជាងខោនធី **LA** ភាគច្រើនគឺផ្អែកលើប្រជាសាស្ត្រ (ទឹកដី) និងជាតិសាសន៍ និងជាតិពន្ធុ។ អាស្រ័យលើកន្លែងដែលយើងរស់នៅ និងព័ត៌មានផ្សេងៗទៀត យើងទំនងខ្លាំង ឬតិចតួចការមានលទ្ធភាពទទួលបានធនធាន និងឱកាសដែលអនុញ្ញាតឱ្យយើង រីកចម្រើនប្រកបដោយសុខភាពល្អ និងចម្រុងចម្រើន។ ភាពខុសគ្នាទាំងនេះ គឺជាលទ្ធផលនៃគោលនយោបាយ និងការអនុវត្តន៍ពីអតីតកាល និងបច្ចុប្បន្ន ដែលរងឥទ្ធិពលពីបុរេវិទ្ធិយុគ ការរើសអើង និងជាតិសាសន៍និយមជាប្រព័ន្ធ។ ភាសា ប្រាក់ចំណូល និងការអប់រំ យើងរស់នៅ និងអាយុកាល និងស្ថានភាពសុខភាព និងស្ថានភាពសុខុមាលភាពរបស់យើងដោយសារតែគោលនយោបាយ និងការអនុវត្តន៍ដែលអនុញ្ញាតឱ្យយើងរស់នៅ។ អសមធម៌នៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាពទាំងនេះ មិនស្មើភាពគ្នា អយុត្តិធម៌ និងមិនអាចចៀសវាងបាន។ ធនធាន និងយុទ្ធសាស្ត្រ ត្រូវតែដាក់ឱ្យមាននៅកន្លែងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា បុគ្គលគ្រប់រូបមានអ្វីដែលខ្លួនត្រូវការដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាព។

តើមជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាពគឺជាអ្វី?

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព (មជ្ឈមណ្ឌល) គឺជាកន្លែងផ្តល់ជំនួយដល់ទីភ្នាក់ងារសុខភាពខោនធី **LA** ដឹកនាំដោយឆាយកង្វាន់សុខភាពសាធារណៈ ក្នុងកិច្ចសហការជាមួយឆាយកង្វាន់សុខភាព និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

មជ្ឈមណ្ឌលនេះបើកដំណើរការជាផ្លូវការនៅខែកុលា ឆ្នាំ 2017 និងតស៊ូព្យាយាមធ្វើឱ្យលើសលើផ្នែកយុត្តិធម៌ជាតិសាសន៍ សង្គម សេដ្ឋកិច្ច និងបរិស្ថាន ក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយដៃគូខោនធីដែលមានការប្តេជ្ញាចិត្ត អង្គការជាតិ និងសហគមន៍។

សហគមន៍ មជ្ឈមណ្ឌលនឹងធ្វើឱ្យកើនឡើងនូវកិច្ចប្រឹងប្រែងសមធម៌សុខភាពដែលមានស្រាប់នៅក្នុងសហគមន៍ និងស្វែងរកការ៖

- កំណត់ អនុវត្ត និងផ្សព្វផ្សាយការអនុវត្តល្អបំផុតផ្នែកសមធម៌សុខភាព
- ទាក់ទង សម្របសម្រួល និងសហការបើកការងារដែលទាក់ទងនឹងសមធម៌សុខភាព និង
- បង្កើនសមត្ថភាព និងការប្តេជ្ញាចិត្តជាសមូហភាពក្នុងការបង្កើតនូវខោនធីដែលរាប់បញ្ចូល ស្មើភាពគ្នា និងមានការគោរពគ្នា។

តើផែនការសុខភាពនេះមានគោលបំណងអ្វី?

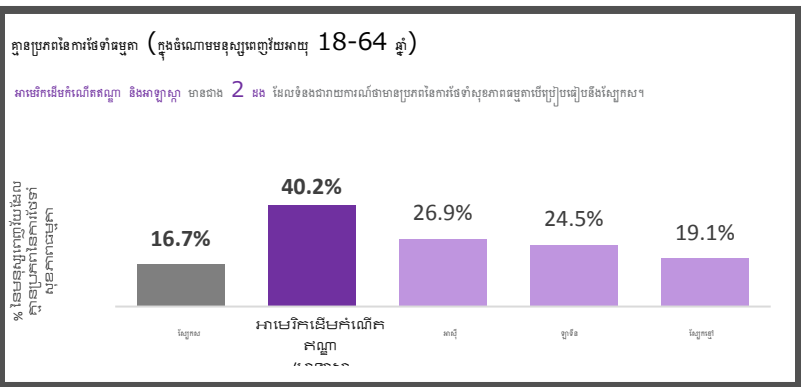
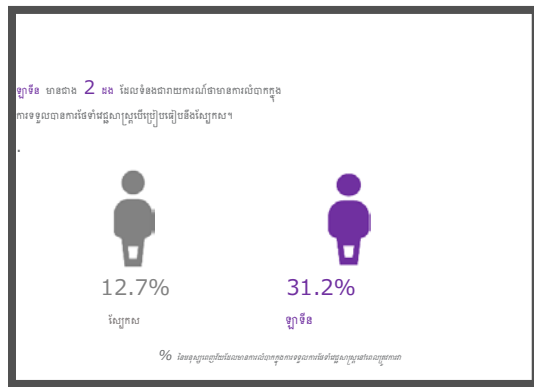
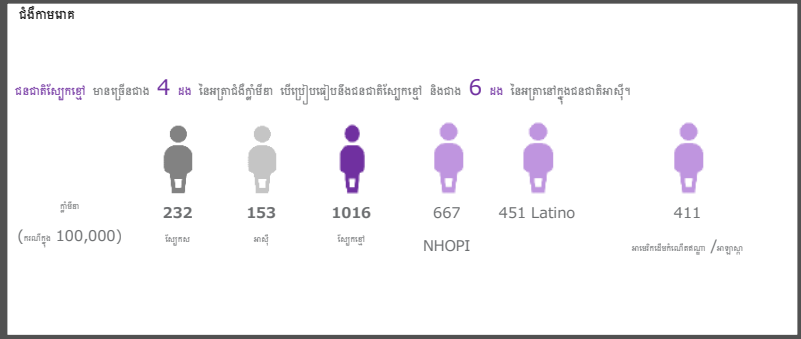
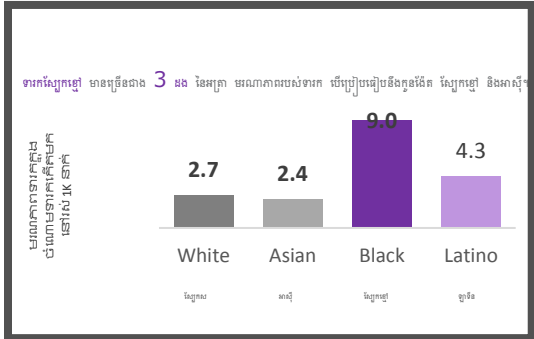
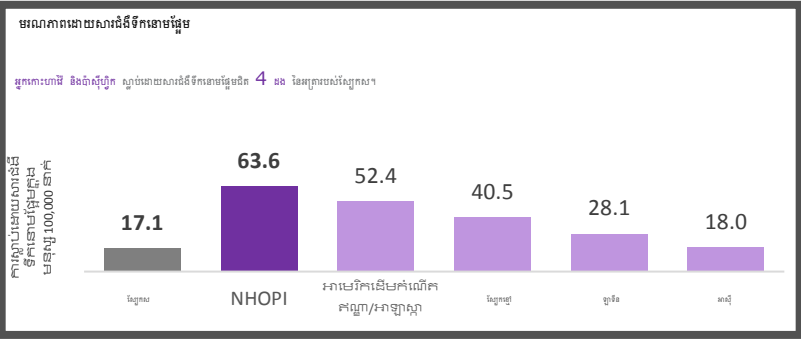
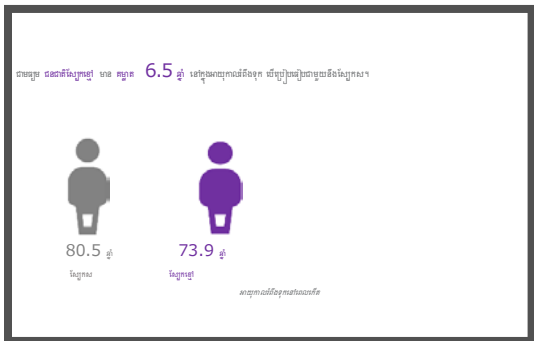
ផែនការសុខភាពនៃមជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព ចង្អុលទិសដៅសកម្មភាពរបស់មជ្ឈមណ្ឌលក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយឆ្នាំ។ វាកំណត់ទស្សនវិស័យរបស់យើងសម្រាប់ពេលអនាគត និងមាតិកាយើងនៅទីនោះ។ ឆ្នាំទីមួយមានដូចជា គ្រាចាប់ផ្តើម ហើយបន្ទាប់មកមានការអនុវត្តន៍រយៈពេលប្រាំឆ្នាំ។

ផែនការនេះ រៀបរាប់អំពីសំណុំអាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ គោលដៅ យុទ្ធសាស្ត្រ និងគោលបំណងក្នុងការអនុវត្តបើកការងារ ហើយជាការប្តេជ្ញាចិត្តជាសាធារណៈក្នុងការសម្រេចឱ្យបាននូវសំណុំគោលដៅសមធម៌ដែលបានកំណត់។ យើងរំពឹងថាសកម្មភាព ទាំងនេះនឹងជំរុញវប្បធម៌នៃសមធម៌សុខភាព និងកលាចលនាឆ្ពោះទៅរកការធានាថា បុគ្គលគ្រប់រូបនៅក្នុងខោនធី អាចឈានដល់សក្តានុពលសុខភាពពេញលេញបំផុតរបស់ពួកគេ។

សមធម៌: គិតជាលេខ

រូបភាពបង្ហាញពីសមធម៌សុខភាពនៅទ្វីប LA

ភាពទំនងនៃការរស់នៅបានយូរ និងមានសុខភាពល្អ ជុំវិញតំបន់បុគ្គលម្នាក់ៗឡើយ ហើយអាចយកមកប្រៀបធៀបបាន ក្នុងចំណោមសហគមន៍ទាំងឡាយ។ នៅទ្វីប LA ជាតិសាសន៍ និងជាតិពន្ធុ យេនឌ័រ និន្នាការផ្លូវភេទ ស្ថានភាពសង្គមសេដ្ឋកិច្ច និងអ្នកដឹកនាំរបស់បុគ្គលម្នាក់ ជួយកំណត់ថាតើពួកគេរស់នៅបានយូរប៉ុណ្ណា ហាមិកយ៉ាងណាដែរពីបុគ្គលិក ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងលទ្ធភាពទទួលបានការរស់នៅ។ សមធម៌សុខភាពដែលផ្អែកលើលទ្ធភាពទាំងនេះ ចំពោះបុគ្គលសុខភាព និងសុខុមាលភាព ទូទៅរបស់ទ្វីប LA ហើយក្រុមមួយចំនួនត្រូវបានបង្កើតឡើងជាអនាមិកនៃសមធម៌ទាំងនេះ។ ប្រជាជននៅក្នុងសហគមន៍ស្បែកខ្មៅ និងជួបប្រទះការលំបាកនៅទ្វីប LA តែងតែទទួលបានសុខភាពសុខុមាលភាពទាបជាងប្រជាជនទូទៅ។



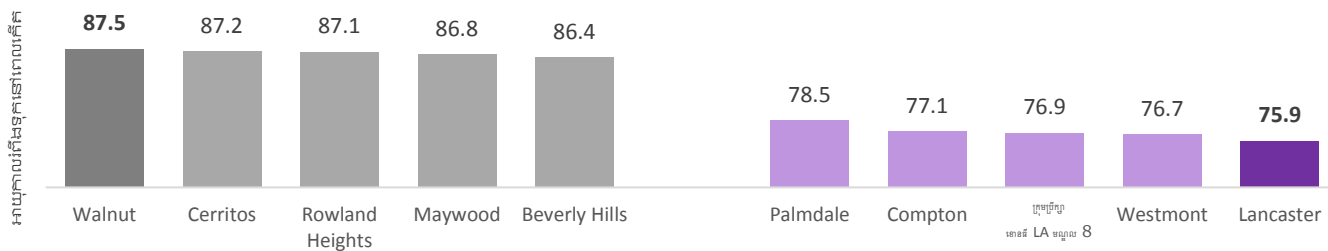
ក្រុមនេះ គឺជាស្ត្រីស្បែកខ្មៅដែលបានប្រឈមជាមួយកម្រិតទាបជាងនៃសុខុមាលភាពសុខភាពជាងប្រជាជន។ ភស្តុតាងទាំងនេះ បង្ហាញពីភាពខុសគ្នាដ៏ធំក្នុងរវាងសហគមន៍ស្បែកខ្មៅ និងស្បែកស។ **ក្រុមនេះ** គឺជាស្ត្រីស្បែកខ្មៅដែលបានប្រឈមជាមួយកម្រិតទាបជាងនៃសុខុមាលភាពសុខភាពជាងប្រជាជន។ ភស្តុតាងទាំងនេះ បង្ហាញពីភាពខុសគ្នាដ៏ធំក្នុងរវាងសហគមន៍ស្បែកខ្មៅ និងស្បែកស។

សមធម៌សុខភាពផ្អែកលើទីក្រុង និងសហគមន៍

សុខភាពនៅទ្វីប LA ក៏ប្រែប្រួលដោយផ្អែកលើតំបន់ដែលប្រជាជនរស់នៅផងដែរ។ ទីក្រុង និងសហគមន៍ទាំងឡាយមាន សុខុមាលភាពខ្ពស់ជាងប្រជាជនទូទៅ។ មានអាយុកាលវិជ្ជមានខ្ពស់ លទ្ធភាពទទួលបានការរស់នៅសុខភាពល្អជាងប្រជាជនទូទៅ និងជំងឺចាស់ ត្រូវបានគ្រប់គ្រងបានល្អជាងប្រជាជនទូទៅ។

អាយុកាលវិជ្ជមានខ្ពស់

អាយុកាលវិជ្ជមានខ្ពស់ជាងប្រជាជនទូទៅមាន **12** គូ ផ្អែកលើតំបន់ដែលរស់នៅ។

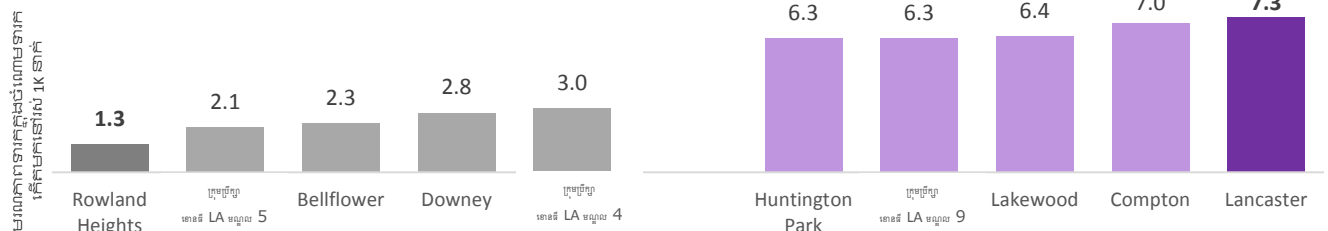


5 ទីក្រុង/សហគមន៍ដែលមានអាយុកាលរំពឹងទុក **ខ្ពស់បំផុត**

5 ទីក្រុង/សហគមន៍ដែលមានអាយុកាលរំពឹងទុក **ទាបបំផុត**

មរណភាពទារក

កូនកំណើតនៅ Lancaster ស្តាប់មុខថ្ងៃកំណើតដំបូងរបស់ពួកគេនៅអាយុ **5.5** ឆ្នាំ ខ្ពស់ជាងកូនកំណើតនៅ Rowland Heights។

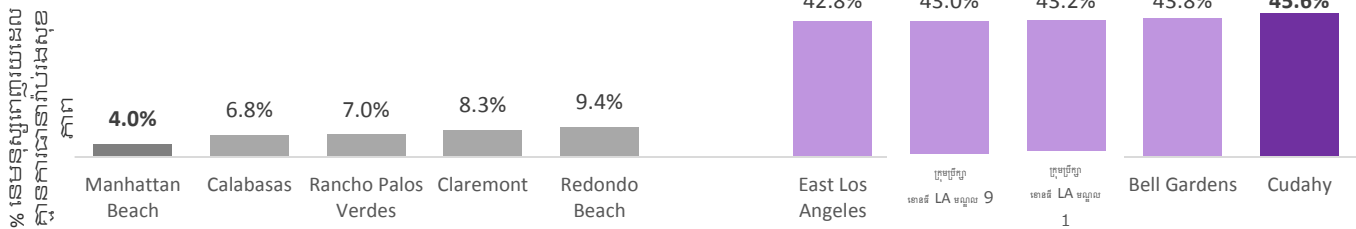


5 ទីក្រុង/សហគមន៍ដែលមានមរណភាពទារក **ទាបបំផុត**

5 ទីក្រុង/សហគមន៍ដែលមានមរណភាពទារក **ខ្ពស់បំផុត**

អត្រាដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង

អត្រាដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង ខ្ពស់ជាងគេនៅទីក្រុង និងសហគមន៍នៅក្នុងខោនធី ដែលខុសគ្នាប្រហែល **40%**



5 ទីក្រុង/សហគមន៍ដែលមានអត្រាគ្មានធានារ៉ាប់រង **ទាបបំផុត**

5 ទីក្រុង/សហគមន៍ដែលមានអត្រាគ្មានធានារ៉ាប់រង **ខ្ពស់បំផុត**

ទិន្នន័យទាំងនេះផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានសម្រាប់ 86 ទីក្រុង និងសហគមន៍នៅខោនធី LA ។ សម្រាប់សម្រាប់បញ្ជីប្រភេទទិន្នន័យ និងកំណត់សម្គាល់ពេញលេញ សូមយល់ទៅលើសេចក្តីបន្ថែម A ។

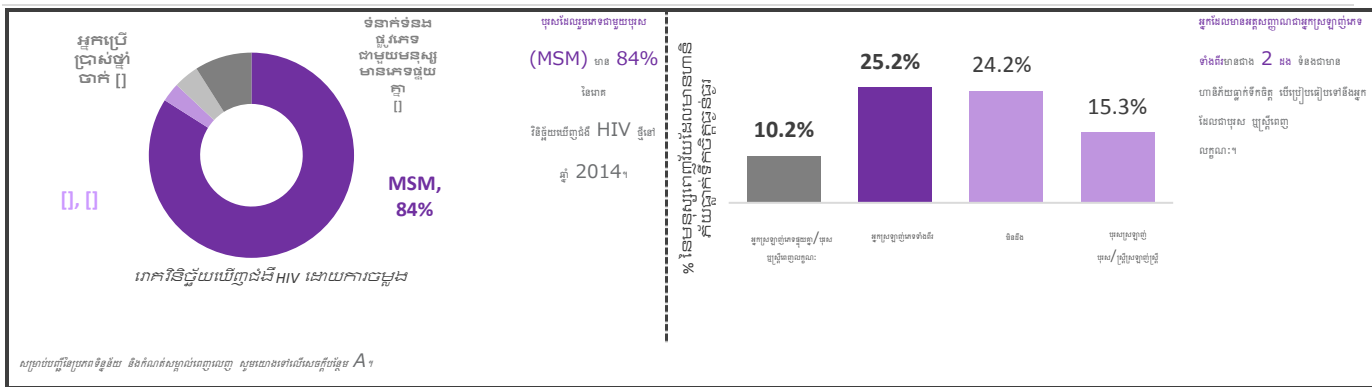
សម្រាប់ទិន្នន័យបន្ថែមអំពីសុខភាពផ្នែកប្រចាំទីក្រុង និងសហគមន៍ សូមចូលមើល <http://ph.lacounty.gov/ohae/chp> នៅថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2018 ដើម្បីមើលរបាយការណ៍ប្រចាំទីក្រុង និង

សហគមន៍របស់ DPH សម្រាប់ 86 ទីក្រុង និងសហគមន៍នៅខោនធី LA ។

ផ្ទៀងផ្ទាត់: តើសុខភាពមានការប្រែប្រួលនៅក្នុងខោនធីដូចម្តេចខ្លះទៀត?

មានវិធីជាច្រើនដើម្បីត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃសុខភាពបង្ហាញឱ្យឃើញនៅក្នុងខោនធី ដូចជា ផ្អែកលើវិទ្យាសាស្ត្រសុខភាព និងអត្រាសុខភាពសាធារណៈរបស់បុគ្គល។ DPH កំពុងធ្វើការដើម្បីកែលម្អការប្រមូល និងការវាយតម្លៃទិន្នន័យផ្នែកប្រចាំទីក្រុង និងអត្រាសុខភាពសាធារណៈដើម្បីយល់ពីបញ្ហាសុខភាពសាធារណៈ និងអត្រាសុខភាពសាធារណៈរបស់បុគ្គល។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម៖ ទាន់កាល៖ គឺជាទាន់កាលដើម្បីទិន្នន័យដែលមានកម្រិតរបស់ខោនធី។



ការចូលដល់ប្រទេសក្រៅ

អសមត្ថិភាពសុខភាព ពុំមែនជាលទ្ធផលនៃជំងឺឆ្លង និងអាកប្បកិរិយារបស់បុគ្គលម្នាក់ៗឡើយ ហើយវាក៏ត្រូវបានដាច់ដោយឡែកពីគ្នា។ ប្រមាណ 40% នៃសុខភាពប្រជាជនអាចខ្វះខាតបានដោយផ្ទាល់ដល់សម្រេចដោយសង្គមទៅលើសុខភាព កត្តាសង្គម និងសេដ្ឋកិច្ច ដូចជា ការអប់រំ ផ្ទះសំបែង និងប្រាក់ចំណូល ដែលមានសារៈសំខាន់ចំពោះលទ្ធភាពទទួលបានធនធាន និងឱកាសរស់នៅដាច់ស្រយាចំពោះបុគ្គលក្នុងស្រុក។ⁱ លទ្ធផលទូទាំងកត្តាទាំងនេះ បង្ហាញឱ្យឃើញនូវអសមត្ថិភាពសង្គម។ ប្រជាជននៅក្នុងសហគមន៍ដែលរស់នៅក្នុង តំបន់ស្រុក និងជួបប្រទះការលំបាក មានលទ្ធផលមិនល្អនៅក្នុងការអប់រំ ការងារ ប្រាក់ចំណូល និងនៅក្នុងប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌នៅមានទី LA ។ លទ្ធផលមិនល្អទាំងនេះ រួមចំណែកដល់ការធ្វើឱ្យខូចសុខភាពយ៉ាងខ្លាំង។ នៅក្រុងប្រទេសក្រៅនៃលទ្ធផល អសមត្ថិភាពទាំងនេះគឺ ការរើសអើង បុរេវិនិច្ឆ័យ និងជាតិសាសន៍និយមជាប្រព័ន្ធ ដែលប៉ះពាល់ដល់ឱកាសរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗក្នុងការចម្រុះចម្រើន។

ជាទាហានវិស័យការពារយុត្តិធម៌ដែលកប់យ៉ាងជ្រៅទាំងនេះ រួមមាន និងក្រុមហ៊ុនពាណិជ្ជកម្មទាំងនេះ ប្រៀបធៀបគ្នាទៅនឹងការមានលទ្ធផលមិនល្អសម្រាប់ស្រ្តី និងស្រ្តីក្រីក្រ និងស្រ្តីក្រីក្រ អំពីសុខភាព ការអប់រំ យុត្តិធម៌ និងសុខុមាលភាពសេដ្ឋកិច្ច។ ការប្រារព្ធរៀបចំប្រឡង បង្ហាញថាលទ្ធផលមិនល្អទាំងនេះ ពុំត្រូវបានឱ្យដឹងដោយសមត្ថភាព ធនធាន ឬការចិញ្ចឹមបីបាច់មែក្នុងរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗឡើយ ប៉ុន្តែវាជាលទ្ធផលនៃអយុត្តិធម៌ជាប្រព័ន្ធ។ ប្រជាជននៃក្រុមស្រ្តីក្រីក្រ និងស្រ្តីក្រីក្រ ក៏រងបន្ទុកមិនសមហេតុផលនៃអសមត្ថិភាព សង្គម និងសេដ្ឋកិច្ចផងដែរ។ យើងគួរសម្រាប់លក្ខខណ្ឌសម្រាប់បុគ្គលស្រ្តីនៅក្នុងខោនធីទីនេះ ពីព្រោះពួកគេគ្រាន់តែរងការប៉ះពាល់ពីភាពអយុត្តិធម៌ ហើយជាញឹកញាប់មានលទ្ធផលមិនល្អបំផុត។ សម្រាប់ទិន្នន័យប្រៀបធៀបគ្នាសម្រាប់ជាតិសាសន៍ និងជាតិពន្ធ រង្វង់ទៀត សូមមើលសេចក្តីបន្ថែម B។

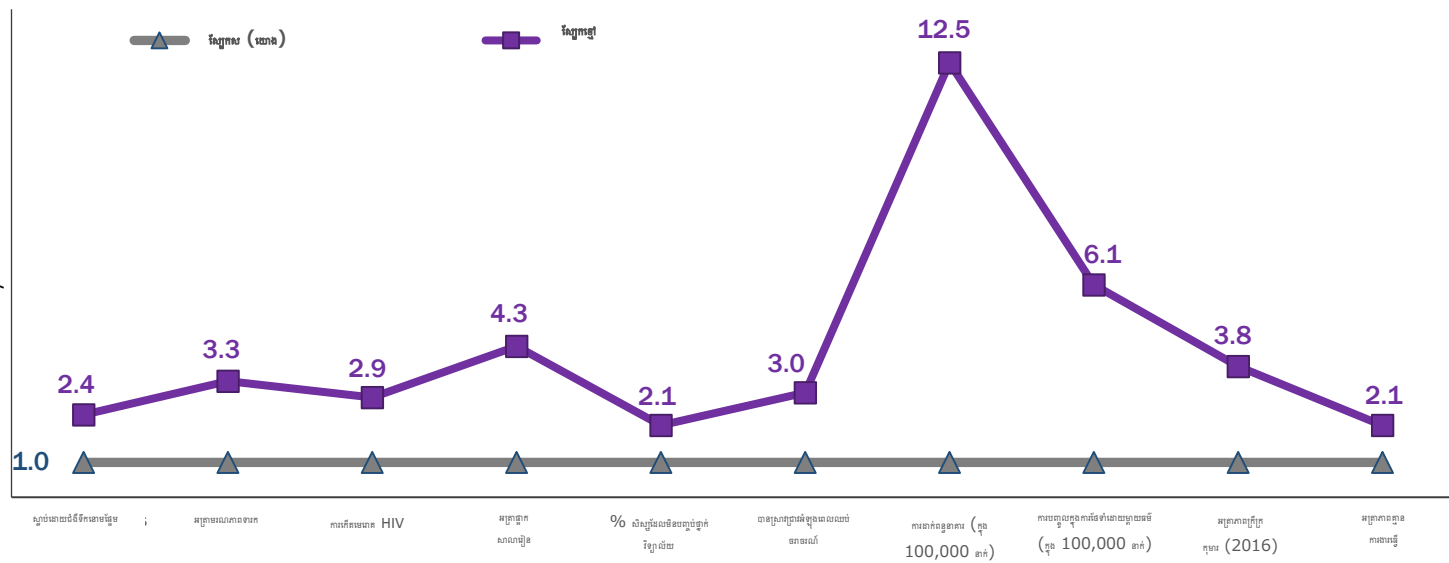


<p>8.9% នៃសិស្សចំបង្កប់ថ្នាក់ វិទ្យាល័យ</p>	<p>18.4% នៃសិស្សចំបង្កប់ ថ្នាក់ វិទ្យាល័យ</p> <p>សិស្សស្រ្តីមានច្រើនជាង 2 ដង ដែលទំនងជា មិនបញ្ចប់ថ្នាក់វិទ្យាល័យ ច្រើនជាងសិស្សស្រ្តី។</p> <p>សាលារៀនដែលមានភាគរយសិស្សស្រ្តីខ្ពស់ រួមទាំងសិស្សស្រ្តី មានភាពទំនងតិចតួចក្នុងការមានគ្រូបង្រៀនដែលមានគុណវុឌ្ឍិគ្រប់គ្រាន់ និងគ្រូសិក្សាដែលហ្មត់ចត់ ដែលជួយដល់ការ បញ្ចប់ថ្នាក់វិទ្យាល័យ និងលទ្ធភាពចូលរៀននៅសាកលវិទ្យាល័យ។ⁱⁱ</p>
<p>មនុស្សពេញវ័យ 214.7 ទាក់ ជាប់ពន្ធនាគារក្នុងចំណោម 100,000 ទាក់</p>	<p>មនុស្សពេញវ័យ 2,676 ទាក់ ជាប់ពន្ធនាគារក្នុងចំណោម 100,000 ទាក់</p> <p>ស្រ្តីមាន 12.5 ដង នៃអត្រាអ្នកជាប់ពន្ធនាគារ។</p> <p>ទិន្នន័យនៅថ្នាក់រដ្ឋបង្ហាញថា ពួកស្រ្តីក្រីក្រចំនួនច្រើន ដែលត្រូវបានចាប់ខ្លួនពីបទល្មើស ត្រូវបានដាក់ពន្ធនាគារច្រើនជាងពួកស្រ្តីក្រីក្រដែលត្រូវបានចាប់ខ្លួនពីបទល្មើសⁱⁱⁱ ហើយធនធានដែល ជាបុរសស្រ្តីក្រីក្រ ជាមធ្យមទទួលបានការកាត់ទោសពីសហព័ន្ធយូធានជាងនិស្សិតស្រ្តីដែលប្រព្រឹត្តបទល្មើសស្រ្តីក្រីក្រខ្លះៗ។^{iv}</p>
<p>8.1% នៃកុមារស្ថិតក្នុងភាព ក្រីក្រ</p>	<p>30.4% នៃកុមារស្ថិតក្នុង ភាពក្រីក្រ</p> <p>កុមារស្រ្តីក្រីក្រ មានជិតច្រើនជាង 4 ដង ដែលទំនងជា ស្ថិតនៅក្នុងផ្ទះ រស់នៅប្រាមភាពក្រីក្រ។</p> <p>ពួកស្រ្តីក្រីក្រដែលមានសញ្ញាប្រក្រមហាវិទ្យាល័យ ឬខ្ពស់ជាងនេះ ជាមធ្យមនៅតែប្រាក់ចំណូល \$6 ក្នុងមួយម៉ោងគិតជាមធ្យមក្នុងក្រុមស្រ្តីក្រីក្ររបស់ពួកគេ^v ហើយស្រ្តីក្រីក្រកុមារស្រ្តីក្រីក្រ និង ស្រ្តីក្រីក្រជំងឺក្នុងផ្ទះ និងគ្រួសារស្រ្តីក្រីក្រខ្លះៗ ក៏នៅតែមានគម្លាតប្រាក់ចំណូលខ្ពស់ប្រមូលប្រាក់ចំណូលដែរ។^{vi}</p>
<p>4.9% នៃមនុស្សពេញវ័យ គ្មានការងារធ្វើ</p>	<p>10.1% នៃមនុស្ស ពេញវ័យគ្មានការងារធ្វើ</p> <p>ពួកស្រ្តីក្រីក្រមានច្រើនជាង 2 ដង ដែលទំនងជា គ្មានការងារធ្វើ។</p> <p>អសមត្ថិភាព នៅតែមានស្រ្តីក្រីក្រចំនួនខ្ពស់ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនី ពួកស្រ្តីក្រីក្រដែលមានសញ្ញាប្រក្រមហាវិទ្យាល័យ ខ្ពស់ជាងនេះ នៅតែមានភាពទំនងច្រើនក្នុងការគ្មានការងារធ្វើច្រើនជាងពួក ស្រ្តីក្រីក្រ^{vii} ហើយពួកស្រ្តីក្រីក្រមានភាពទំនងច្រើនជាងក្នុងការរាយការណ៍ពីការរើសអើងនៅកន្លែងធ្វើការ ចំពោះប្រាក់បៀវត្ស ឬការដីឡើងថ្លៃ។^{viii}</p>

សន្ទស្សន៍សម្រាប់ប្រៀបធៀបការសម្រេចចិត្តអំពីសុខភាព ការអប់រំ យុត្តិធម៌ សុខុមាលភាពកុមារ និង

សុខុមាលភាពសេដ្ឋកិច្ចនៅមានទី **LA**

សន្ទស្សន៍អត្រាធៀប (ជំនួសដល់សន្ទស្សន៍ស្រដាង ដែលវាស់ស្ទង់ស្បែកក្មេងៗមានលទ្ធផលអវិជ្ជមាន)



សុខភាព	ការអប់រំ	យុត្តិធម៌	សុខុមាលភាពកុមារ	សេដ្ឋកិច្ច
--------	----------	-----------	-----------------	------------

^a សម្រាប់បញ្ជីនៃប្រភេទទិន្នន័យពេញលេញ និងទិន្នន័យអំពីជាតិសាសន៍ និងជាតិពន្ធុផ្សេងទៀត សូមយោងទៅលើសេចក្តីបន្ថែម B។ ទិន្នន័យ និងក្រាហ្វិកទ្រាហ្វិកពី Groundwater Approach ដែលបានអភិវឌ្ឍន៍ឡើងដោយ Racial Equity Institute និង Bayard Love។

គន្លឹះសន្ទស្សន៍អត្រាធៀប៖

- ▲ ជាធម្មតា ពួកស្បែកស្រពៃណី 1.0 ពីព្រោះ ពួកគេគឺជាក្រុមយោង ដែលប្រៀបធៀបជាមួយនឹងពួកគេផ្ទាល់។
- កម្រិតលើសពី 1** មានន័យថា ក្រុមជាតិសាសន៍/ជាតិពន្ធុ ពិតជាអន់ដានបើធៀបជាមួយនឹងពួកស្បែកស្រពៃណីសម្រាប់ស្ថានភាពនោះ។
- កម្រិតខ្ទេចជាង 1** មានន័យថា ក្រុមជាតិសាសន៍/ជាតិពន្ធុ ពិតជាប្រសើរជាងបើធៀបជាមួយនឹងពួកស្បែកស្រពៃណីសម្រាប់ស្ថានភាពនោះ។

បេសកកម្ម ទស្សនវិស័យ និងគុណតម្លៃ

បេសកកម្ម

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព ធ្វើការដើម្បីឱ្យរៀនរៀនផ្នែកជាតិសាសន៍ សង្គម សេដ្ឋកិច្ច និងបរិស្ថាននៅខាងជើង LA តាមរយៈការចូលរួម និងភាពជាដៃគូពីសហគមន៍ ការផ្លាស់ប្តូរ និងការកសាងសមត្ថភាពផ្ទៃក្នុង និងការចែករំលែក ទិន្នន័យដែលអាចចាត់វិធានការបានដើម្បីដឹកនាំ និងគាំទ្រដល់ការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងប្រព័ន្ធ។

ទស្សនវិស័យ

បុគ្គលគ្រប់រូបនៅខាងជើង LA មានធនធាន និងឱកាសដែលត្រូវការសម្រាប់សុខភាព និងសុខុមាលភាពដ៏ប្រសើរពេញមួយជីវិតរបស់ពួកគេ។

គុណតម្លៃ

- **ការផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាព** — កសាង និងគាំទ្រដល់សមត្ថភាពនៃកម្មវិធីផ្ទៃក្នុង និងបុគ្គលិកដើម្បីដាក់បញ្ចូលកែវិធីសមធម៌សុខភាពនៅក្នុងការងារ និងប្រតិបត្តិការប្រចាំថ្ងៃរបស់ពួកគេ។
- **ការនិយាយការពិភព** — និយាយអំពីសមធម៌ និងប្រើប្រាស់ទិន្នន័យ និងការនិយាយសាច់រឿង ដើម្បីលុបបំបាត់រឿងមិនពិត លើកស្ទួយសំឡេងប្រជាជន និងគាំទ្រការផ្លាស់ប្តូរ។
- **សមធម៌ & យុត្តិធម៌** — ធ្វើការដើម្បីមិនធ្វើវិញ និងទប់ស្កាត់ប្រព័ន្ធអយុត្តិធម៌ គោលនយោបាយ និងរូបភាពនៃជាតិសាសន៍និយម ដែលជំរុញឱ្យមានគម្លាតនៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាព និងទំនាក់ទំនងសុខភាពខ្សោយ។
- **សំណងធម្ម** — ផ្តល់គុណតម្លៃដល់បទពិសោធន៍ជាក់ស្តែង និងផ្តល់ឱកាសដ៏ល្អសម្រាប់អ្នកដែលរងការប៉ះពាល់ខ្លាំងបំផុតពីសមធម៌ ដើម្បីរកនិយមហេតុផលផ្លាស់ប្តូរ កំណត់កម្រិតនៃការប្រយោជន៍ និងកំណត់ (ដឹកនាំ) សកម្មភាព ទាតា។
- **ការសហការ** — ចូលរួមជាមួយអង្គការជាតិ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល អ្នកផ្តល់មូលនិធិ និងអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត ដើម្បីកសាងចលនាមួយសម្រាប់សមធម៌សុខភាព។
- **តម្លាភាព** — ប្រាស្រ័យទាក់ទងដោយបើកចំហអំពីអាទិភាព ធនធាន ឧបសគ្គ និងដំណើរការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តជាមួយអង្គការសហគមន៍។
- **ការប្តេជ្ញាចិត្ត** — ផ្តុះបញ្ចាំង និងធ្វើយតបគ្រប់រយៗទៅនឹងសំឡេងរបស់សហគមន៍ និងធានាថា មានធនធានគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការសម្រេចគោលដៅទាតា។

គោលការណ៍នៃសមធម៌

ក្រុមការងារបង្ការ និងសុខភាពប្រជាជនសហគមន៍ទោនី LA ត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយគណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យនៅឆ្នាំ 2015 និងបម្រើជាគណៈកម្មការប្រឹក្សាយោបល់ ដើម្បីផ្តល់នូវភាពរៀនរៀនផ្នែកដំណោះស្រាយប្រកបដោយ ប្រសិទ្ធភាព និងជំរុញដោយសហគមន៍ ដើម្បីបង្កើតនូវទោនី LA ដែលកាន់តែមានភាពស្មើគ្នា និងការរាប់បញ្ចូល។ ក្នុងនាមជាគណៈកម្មការប្រឹក្សាយោបល់របស់មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព ក្រុមការងារបានធ្វើអនុសាសន៍ស្តីពី គោលនយោបាយ និងការអនុវត្តទាំងឡាយ ដើម្បីកែលម្អសមធម៌សុខភាពទូទាំងទោនីនេះ។

នៅខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ 2018 ក្រុមការងារបានបញ្ចេញនូវសំណុំគោលការណ៍ ដែលផ្តល់នូវការប្តេជ្ញាចិត្តរួមគ្នាចំពោះយុត្តិធម៌ ភាពស្មើគ្នា និងការរាប់បញ្ចូល និងគូសវាសត្រូវស្វែងរកដំណោះស្រាយដល់បញ្ហាដែលកំពុងកើតឡើងដោយសារធាតុដោយស្មើគ្នា ដើម្បីជួយលើកស្ទួយសហគមន៍ដែលមានសុខភាពល្អ និងមានសមធម៌។ យើងបានអនុវត្តគោលការណ៍ទាំងនេះ ហើយធានាថាគ្រប់គ្នាបានរាប់បញ្ចូលគុណតម្លៃ គោលដៅ និងយុទ្ធសាស្ត្ររបស់យើង។

គោលការណ៍នៃសមធម៌រួមមានជាអាទិ៍ :

សុខភាពនៅក្នុងគោលការណ៍ទាំងអស់

កម្មវិធី និងបុគ្គលិករបស់ទោនី LA ដើម្បីប្រឹក្សាយោបល់ គោរពប្រតិបត្តិ និងសហការទូទាំងនាយកដ្ឋានទាំងឡាយរបស់ទោនី ដើម្បីអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រអន្តរវិស័យ ផ្អែកលើភស្តុតាង និងមានព័ត៌មានពេញលេញ ដែលបង្ហាញឱ្យឃើញនូវទំនួលខុសត្រូវ រួមដើម្បីឱ្យមានលទ្ធផលសុខភាពកាន់តែប្រសើរទូទាំងគោលនយោបាយ និងដំណើរការទាំងអស់របស់ទោនី។

ការរាប់បញ្ចូល

ដោយយល់ពីទំនាក់ទំនងដ៏សំខាន់ ដែលមានជាប់ជាមួយនិងស្ថាប័ន និងប្រជាជន បុគ្គលិកនាយកដ្ឋាននិងធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយសមាជិក និងមេដឹកនាំសហគមន៍ ដើម្បីសាងសង់ភាពជាដៃគូ និងដំណើរការដ៏ប្រសើរ និងមានកិច្ចសហការ និង បង្កើត ឱកាស និងធនធានសម្រាប់ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តរួមគ្នានៅក្នុងការធ្វើវិធានការ ការអនុវត្ត ការវាយតម្លៃ និងការវិភាគដែលអាចមានលទ្ធភាពទទួលបានសម្រាប់ប្រជាជនទាំងអស់របស់ទោនី LA ។

គណនេយ្យភាព

នាយកដ្ឋានទាំងអស់ ដើម្បីបង្កើតនូវគណនេយ្យភាព ដោយប្រើវិធានការដែលជំរុញដោយទិន្នន័យ ជាមួយនិងព័ត៌មានដ៏ប្លែក កម្រិតគោល និងវិធានការជោគជ័យ ដើម្បីពង្រឹងស្ថាភាព និងធានាថា ការផ្លាស់ប្តូរតាមកម្មវិធី និងគោលនយោបាយ មានផលប្រកបដោយសមធម៌ទៅលើសហគមន៍។

លទ្ធភាពទទួលបានទិន្នន័យ

បណ្តាញនាយកដ្ឋាននានា ដើម្បីប្រជាធិបតេយ្យនិងការប្រមូលស្តី និងការវិភាគទិន្នន័យជាក់លាក់ដែលទាន់ពេលវេលា មានការបំបែកជាចំណែកកូចូរ និងមានលទ្ធភាពទទួលបានសម្រាប់សហគមន៍ ដើម្បីបង្កើតនូវវិធានការសកម្មភាព និងវិធានការ គណនេយ្យភាពដើម្បីជំរុញសមធម៌ ជាពិសេសសម្រាប់សហគមន៍ដែលជួបប្រទះការលំបាកជាប្រវត្តិសាស្ត្រ ដូចជា អាស៊ី/អ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិក ជនជាតិដើមភាគតិច ស្ត្រីស្រឡាញ់ស្ត្រី បុរសស្រឡាញ់បុរស អ្នកស្រឡាញ់ភេទទាំងពីរ អ្នកប្តូរយេនឌ័រ និងអ្នកដែលមិនដឹងអត្តសញ្ញាណភេទខ្លួនឯង (LBTQ) និងជនអន្តោប្រវេសន៍។ ទោនី LA នឹងធានាថា លទ្ធផលដែលកម្រើក បញ្ជាក់ភាពត្រឹមត្រូវ និងលើកតម្កើងបទពិសោធន៍ជាក់ស្តែងរបស់ប្រជាជនផ្សេងទៀតរបស់ទោនី ដោយ ធានាឱ្យបានផងដែរនូវស្តង់ដារខ្ពស់បំផុតសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ និងកិច្ចការពារសម្ងាត់។

ធនធាន

ទោនី LA នឹងផ្តល់បង្ហាញ កំណត់អាទិភាព និងសមស្របសម្រាប់ការវិនិយោគទាំងឡាយ ដើម្បីបង្រួមសមធម៌សុខភាពដោយធ្វើការវិនិយោគគោលដៅនៅក្នុងសហគមន៍ទាំងឡាយណា ដែលមានលទ្ធផលសុខភាពខ្សោយដោយសមាមាត្រ។ ទិន្នន័យទោនីដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ក្នុងការផ្តល់បង្ហាញអំពីមូលនិធិ និងបុគ្គលិក នឹងពិចារណាអំពីផលនៃការដកខុសប្រើវិនិយោគជាប្រវត្តិសាស្ត្រ និងសមធម៌នៃទិន្នន័យ ដែលបានតម្លើងចំណែកដល់លទ្ធភាពមិនស្មើគ្នាក្នុងការទទួលបាន ធនធានសុខភាព និងឱកាសនៅតាមសហគមន៍ដែលមានចំណូលទាប សហគមន៍ស្បែកខ្មៅ និងក្រុមប្រជាជនផ្សេងទៀត។

ការជួលបុគ្គលិកដោយមានការរាប់បញ្ចូល

ខោនធី LA នឹងអនុវត្ត និងអនុវត្តបែបប្រតិបត្តិការកម្មវិធីស្រាវជ្រាវ និងបណ្តុះបណ្តាល ដែលនឹងដោះស្រាយការអនុវត្តស្ថិតិដោយមិនស្មើភាព និងលំអៀង ប្រព័ន្ធ និងគោលនយោបាយដែលទាក់ទងនឹងវិធីវិធីក្នុងការជួលបុគ្គលិក ការបណ្តុះបណ្តាល និងការបន្តកិច្ចសន្យា និងមតិអារម្មណ៍សម្រាប់កម្មករនិយោជិត អ្នកចុះកិច្ចសន្យា និងទីភ្នាក់ងារពេលអនាគត និងពេលបច្ចុប្បន្នដែលផ្តល់មូលនិធិដោយខោនធី។

ការធ្វើកិច្ចសន្យាការងារ និងការជ្រើសរើសបុគ្គលិក

ឱកាសមូលនិធិខោនធី LA នឹងត្រូវបានតម្រូវ ដើម្បីលើកស្ទួយការងារក្នុងមូលដ្ឋាន និងស្តង់ដារការងារវិជ្ជាជីវៈ កិច្ចប្រឹងប្រែងនិងត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីផ្តល់អាទិភាពលើភាពជាដៃគូជាមួយសហគ្រាសអាជីវកម្មខ្នាតតូច (SBEs) អាជីវកម្មដែលប្រើប្រាស់មីនុត្រប់ជាប្រតិសន្ត (HUBs) សហគ្រាសអាជីវកម្មជនជាតិភាគតិច និងស្ត្រី (MWBES) និងសហគ្រាសអាជីវកម្ម LGBT (LGBTBES) ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ដល់សហគមន៍ដែលជួបប្រទះការលំបាកជាប្រតិសន្ត។

សន្ទានុក្រុមពាក្យបច្ចេកទេស

សន្ទានុក្រុមនេះ គឺជាបញ្ជីពាក្យបច្ចេកទេសដែលបានលើកឡើងនៅក្នុងឯកសារនេះ ដែលតែងតែត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅពេលពិភាក្សាអំពីសមធម៌សុខភាព។

ការបំបែកទិន្នន័យជាចំណែកតូចៗ៖ ការវិភាគទិន្នន័យទៅតាមរបៀបដែលក្រុមឯកជនលាក់អនុវត្តការងារ។

សមធម៌៖ ក្រុមទាំងអស់មានលទ្ធភាពទទួលបានធនធាន និងឱកាសដែលចាំបាច់ក្នុងការកែលម្អជីវភាពពួកគេ។

យេនឌ័រ៖ ភរិយាបទ អាស្រ័យ ភេទ និងអាយុកាល ដែលប្រធានមួយនាក់ទៀតនឹងទទួលបានសេវាស្របតាមបុគ្គលិក រួមមានជាអាទិ៍ ឱបាម គូនាទី និងទំនាក់ទំនងដែលកំណត់ដោយសង្គមជាបុរស និងស្ត្រី។^{ix}

អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ៖ បទពិសោធន៍ផ្ទៃក្នុង និងការកំណត់ឈ្មោះយេនឌ័ររបស់បុគ្គលណាម្នាក់ ដែលអាច ឬក៏អាចត្រូវបានយល់ឃើញពីកំណើតរបស់ពួកគេ ការយល់ឃើញពីខាងក្នុងរបស់បុគ្គលណាម្នាក់ថាខ្លួនឯងជាបុរស ស្ត្រី ទាំងពីរ ឬមិនមែនទាំងពីរ។

សមធម៌សុខភាព៖ បុគ្គលប្រប់រូបមានលទ្ធភាពទទួលបានធនធាន និងឱកាសដែលពួកគេត្រូវការដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពដ៏ប្រសើរ។

សុខភាពនៅក្នុងគោលនយោបាយទាំងអស់៖ គោលវិធីក្នុងការបង្កើតគោលនយោបាយដែលធានាថា ផលវិបាកផ្នែកសុខភាពត្រូវបានពិចារណានៅពេលធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តគោលនយោបាយស្តីពីកត្តាសង្គម និងសេដ្ឋកិច្ចដែលជះឥទ្ធិពលទៅលើសុខភាព។

អសមធម៌សុខភាព៖ ភាពខុសគ្នានៅក្នុងស្ថានភាពសុខភាព និងអង្រាមណាភាពក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនទាំងឡាយដែលមានលក្ខណៈជាប្រព័ន្ធ មិនអាចចៀសវាងបាន មិនយុត្តិធម៌ និងមិនស្មើភាព។ ភាពខុសគ្នាទាំងនេះ ចាក់បូសគល់នៅក្នុងអយុត្តិធម៌សង្គម និងសេដ្ឋកិច្ច ហើយជាកត្តាទាំងឡាយនៃលក្ខខណ្ឌសង្គម សេដ្ឋកិច្ច និងបរិស្ថានដែលប្រជាជនរស់នៅ ធ្វើការ និងលេងកម្សាន្ត។

លំអៀងទាំងស្រុង៖ មេរៀនភ្នែកយ៉ាង និងបុរសវិទ្ធីមួយ ដែលប្រតិបត្តិការងារដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងដោយមិនដឹងខ្លួន នៅពេលមានអន្តរាគមន៍ពីធាតុអ្នកដទៃ។ ហេតុអ្វីបានជា លំអៀងដោយមិនដឹងខ្លួន។

ជាតិសាសន៍និយម៖ បុរសវិទ្ធីមួយ ការរើសអើង ឬការរើសប្រដាប់នឹងបុគ្គលណាម្នាក់ដែលមានភេទផ្ទុយគ្នា ដោយផ្អែកលើជំនឿដែលថា ជាតិសាសន៍របស់ខ្លួនខ្ពង់ខ្ពស់។ ប្រព័ន្ធគុណសម្បត្តិដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធ្វើយុត្តិធម៌ជាចំណាត់ថ្នាក់សង្គមនយោបាយ និងសេដ្ឋកិច្ច។

និទ្ទាករផ្លូវភេទ៖ មនុស្សដែលទាក់ទាញអារម្មណ៍អ្នក ដើម្បីមានទំនាក់ទំនងស្និទ្ធស្នាលជាមួយ។ និទ្ទាករផ្លូវភេទរួមមានជាអាទិ៍ បុរសស្រឡាញ់បុរស ស្ត្រីស្រឡាញ់ស្ត្រី បុរស ឬស្ត្រីពេញលក្ខណៈ អ្នកស្រឡាញ់ទាំងពីរភេទ និងអដទៃ។

វត្ថុដែលសម្រេចដោយសង្គមទៅលើសុខភាព៖ លក្ខខណ្ឌនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានដែលមនុស្សរើត រស់នៅ រៀនសូត្រ ធ្វើការ លេងកម្សាន្ត គោរពបូជា និងអាយុ ដែលប៉ះពាល់ទៅលើលទ្ធផលសុខភាព មុខងារ និងគុណភាពជីវិត និងហានិភ័យ។^x

ស្ថានភាពសង្គមសេដ្ឋកិច្ច៖ ជំហរ ឬថ្នាក់សង្គមរបស់បុគ្គលណាម្នាក់ ឬក្រុមណាមួយ។ ជាញឹកញាប់ វាត្រូវបានវាស់វែងតាមប្រាក់ចំណូល និងមុខរបរ។^{xi} ស្ថានភាពសង្គមសេដ្ឋកិច្ច រួមមានជាអាទិ៍ គុណភាពនៃបញ្ហាជីវិត និងឱកាស និងឯកសិទ្ធិរបស់មនុស្ស។^{xii}

ដំណើរការធ្វើផែនការ

ផែនការសកម្មភាពនេះ ត្រូវបានអភិវឌ្ឍន៍ និងទទួលបានពីការពិភាក្សាក្នុងក្រុមការងារយ៉ាងហ្មត់ចត់ទៅលើរបាយការណ៍ទិន្នន័យសម្រេច ផែនការសម្រេចស្ថានភាពទូទាំងប្រទេស និងធាតុចូលដែលបានប្រមូលផ្តុំនៅក្នុងពេលធ្វើសកម្មភាពដែលមានការចូលរួមពីសហគមន៍។ សកម្មភាពដែលមានការចូលរួមពីសហគមន៍ ដែលរួមមានការស្តាប់សហគមន៍ចំនួនប្រាំបី ដែលធ្វើឡើងនៅក្នុងមណ្ឌលមេឃុលស្រុកត្រូវបានធ្វើឡើងនៅក្នុងខែមេសា ឆ្នាំ 2017 និងខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ 2018 និងបទសម្ភាសន៍អ្នកផ្តល់ព័ត៌មានសំខាន់ៗដែលបានធ្វើឡើងនៅខែមេសា ឆ្នាំ 2018។ សេចក្តីសង្ខេបអំពីវគ្គស្តាប់ ត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្នុងសេចក្តីបន្ថែម C ។ ក្រុម និងបុគ្គលជាច្រើន ក៏បានពិភាក្សាផែនការសកម្មភាព និងផ្តល់អនុសាសន៍មុនក៏ដូចជាពេលវេលាផ្តល់យោបល់ជាសាធារណៈអំពីឯកសារនេះផងដែរ។

មជ្ឈមណ្ឌលពិចារណាអំពីផែនការសកម្មភាព ដែលជាឯកសារអស់ ហើយមានការប្តេជ្ញាចិត្តក្នុងការធានាថាសំឡេងសហគមន៍ មានអ្នកដឹង និងដំរើរដល់ការងារ។ នៅពេលបញ្ចេញផែនការ មជ្ឈមណ្ឌលនឹងប្រកាសផ្សាយផែនការគ្រោងទៅលើវិបសាយរបស់មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសម្រេចសុខភាព ដើម្បីស្រង់យកមតិយោបល់ពីសាធារណជនរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ហើយនឹងបើកវេទិកាសាធារណៈទូទាំងខោនធី LA ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យសមាជិកសហគមន៍ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធដទៃទៀតផ្តល់យោបល់ត្រឡប់ និងអនុសាសន៍អំពីយុទ្ធសាស្ត្រដែលបានគ្រោងទុក និងរបៀបដែលមជ្ឈមណ្ឌលអាចបន្ថែមគុណតម្លៃ លើកតម្កើងការងារដែលបច្ចុប្បន្ន នេះក៏ពុំតែមាននៅក្នុងខោនធី និងសហគមន៍នានារបស់យើង និងរាប់បញ្ចូលភាពជាក់លាក់បន្ថែមទៀតនៅក្នុងគោលបំណង។ ផែនការនេះនឹងត្រូវបានកែសម្រួលឡើងវិញដោយផ្អែកទៅលើធាតុចូលដែលបានទទួល និងបញ្ចប់ក្រុមខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2018។ ដោយសារតែផែនការនេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារអស់នោះ ការកែតម្រូវអង្គការដែលលើកយោបល់ត្រឡប់ពីអ្នកពាក់ព័ន្ធក្នុងសហគមន៍នឹងកើតឡើងពេញមួយជីវិតនៃផែនការសកម្មភាពនេះ។



អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ

ផែនការសកម្មភាពរៀបចំការងាររបស់មជ្ឈមណ្ឌលវិទ្យាអាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រចំនួនប្រាំ។ អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រទាំងនេះនឹងកំណត់ *របៀបដែល* យើងនឹងធ្វើការងារយើងទូទាំងទីភ្នាក់ងារសុខភាព និងខោនធី Los Angeles ដើម្បី:

- រោះស្រាយសេចក្តីត្រូវការរបស់ប្រជាជនដែលរងការប៉ះពាល់ខ្លាំងពីលទ្ធផលអង់;
- ពង្រឹងការត្រៀមបម្រុងផ្នែកអង្គការ និងសមត្ថភាពរបស់យើងក្នុងការកាត់បន្ថយគម្លាតនៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាព និង
- តម្រឹមធនធានរបស់យើងដើម្បីធានាថាសហគមន៍របស់យើងមានលទ្ធភាពស្មើគ្នាក្នុងការទទួលបានឱកាសដែលត្រូវការដើម្បីចម្រុងចម្រើន។

វាត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីកែលម្អគុណភាពសេវា ការផ្តល់សេវា និងការសម្របសម្រួលសេវាផង និងរោះស្រាយលក្ខខណ្ឌ និងគោលនយោបាយដែលជំរុញ និងរក្សាអសមធម៌សុខភាពផង។ នៅទីបំផុត អាទិភាពនឹងកសាងចលនា និងជំរុញវប្បធម៌មួយដែលគាំទ្រ និងប្រកាន់ខ្ជាប់អសមធម៌សុខភាពដើម្បីធានាថាប្រជាជន និងសហគមន៍មានស្ថិរភាពត្រូវការដើម្បីចម្រុងចម្រើន។

អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រទាំងប្រាំរបស់យើងរួមមានជាអាទិ៍:

កាត់បន្ថយ/ លុបបំបាត់គម្លាតនៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាព



<p>ផ្តល់ទិន្នន័យដែលមានសារៈប្រយោជន៍ និងរាប់បញ្ចូល</p> 	<p>គាំទ្រការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងប្រព័ន្ធ</p> 	<p>បណ្តុះភាពជាដៃគូពីសាធារណៈ ឯកជន និងសហគមន៍</p> 	<p>ពង្រឹងការត្រៀមបម្រុងផ្នែកអង្គការ និងសមត្ថភាព</p> 
--	--	---	---

ដូចមានបង្ហាញនៅទីនេះ អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្ររួមរោះរបស់មជ្ឈមណ្ឌលគឺ ដើម្បីកាត់បន្ថយ/ លុបបំបាត់គម្លាតនៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាពផង និងអាទិភាពដែលទៅសេសសល់បួនទៀតបម្រើជាប្រមូលសម្រាប់របៀបប្រតិបត្តិការ និងគាំទ្រកិច្ចប្រឹងប្រែងទាំងនេះទូទាំងទីភ្នាក់ងារសុខភាពផង។ ប្រមូលនេះ ក៏នឹងដើរតួជាគោលដៅសម្រាប់គំនិតថ្មី និងការអនុវត្តល្អ និងបង្ហាញ “ភ័ស្តុតាងនៃគោលគំនិត” ដើម្បីបណ្តុះគំនិតកិច្ចប្រឹងប្រែងដែលមានការផ្លាស់ប្តូរទូទាំងខោនធីដើម្បីរោះស្រាយបញ្ហាអសមធម៌សុខភាពទូទាំងខោនធី។

អាទិភាពនីមួយៗមានគោលដៅ យុទ្ធសាស្ត្រ និងគោលបំណងជាក់លាក់ ដែលចង់លុបបាត់ការរៀបចំដែលមជ្ឈមណ្ឌលនិងផ្នែកទៅមុខ និងជំរុញកិច្ចប្រឹងប្រែងទូទាំងខោនធីយ៉ាងទូលំទូលាយ។ សកម្មភាពទាំងនេះ កំណត់ដំហានសកម្មភាពដែលសំខាន់ក្នុងការលុបបំបាត់គម្លាតនៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាពសម្រាប់សហគមន៍ដែលរងបន្ទុកខ្លាំងបំផុត តាមរយៈការផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធ ដើម្បីឱ្យយើងអាចសម្របសម្រួលទស្សនវិស័យរបស់យើងគឺ ខោនធី LA ដែលកាន់តែមានយុត្តិធម៌ ភាពស្មើគ្នា និងសមធម៌។

កិច្ចសហការទូទាំងខោនធី

ខោនធី LA មានអសមធម៌ទាំងស្រុងទូទាំង និងក្នុងចំណោមសហគមន៍ជាច្រើនរបស់ខ្លួន ដែលទាក់ទងនឹងលទ្ធផលសុខភាព និងសុខភាពដែលកំណត់ដោយសង្គម។ មានគំនិតផ្តួចផ្តើមជាច្រើនរបស់ខោនធីក្នុងគោលបំណងបង្កើន ដែលបានផ្តោតលើបញ្ហាសំខាន់ៗមួយចំនួនទាំងនេះ។ ឧទាហរណ៍រួមមានជាអាទិ៍:

- **គំនិតផ្តួចផ្តើមសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសំបែងទូទាំងខោនធី** ដែលមានកិច្ចការកាត់បន្ថយកំណើនអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងបំបាត់ឧបសគ្គចំពោះផ្ទះសំបែង រួមមានជាអាទិ៍ ឧបសគ្គផ្នែកនិយ័តកម្ម និងគំរូជាប្រតិបត្តិស្រ្តីនៃអសមធម៌ផ្នែកជាតិសាសន៍ និងសេដ្ឋកិច្ច។
- **អង្គការផ្លាស់ប្តូរ និងកិរិយាច្នៃប្រឌិត** ជាផ្នែកមួយនៃការិយាល័យផ្លាស់ប្តូរ និងការចូលជាថ្មី មានចំណាយផ្លាស់ប្តូររបៀបជីវិតក្នុងប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌។ គោលដៅគឺ ដើម្បីកាត់បន្ថយប្រកបដោយសមធម៌នូវការចូលរួមពាក់ព័ន្ធរបស់ប្រជាជនវ័យក្មេងនៅក្នុងប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌នៅខោនធី **Los Angeles**
- **ការិយាល័យការពារកុមារ** ដែលត្រូវបានចាត់តាំងឱ្យធានានូវសុខភាព និងសុខុមាលភាពកុមារ និងដោះស្រាយលក្ខខណ្ឌសង្គម និងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលនឹងរួមចំណែកជំរុញបន្ថែមទៀតសម្រាប់ស្រ្តី និងសហគមន៍ និង
- **គំនិតផ្តួចផ្តើមសម្រាប់ស្ត្រី និងក្មេងស្រី** ដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីក្រុមគិលានុបដ្ឋានប្រព័ន្ធ ដែលនាំទៅរកលទ្ធផលយេនឌ័រអសមធម៌។

មជ្ឈមណ្ឌលនិងចូលរួម និងរួមចំណែកនៅក្នុងកិច្ចប្រឹងប្រែងទាំងនេះ និងកិច្ចប្រឹងប្រែងផ្សេងទៀតនៅទូទាំងខោនធី និងនៅក្នុងសហគមន៍ឆ្នាំៗ។

ចំណុចផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់

មជ្ឈមណ្ឌលនេះ ក៏មានផែនការវិនិយោគនៅក្នុងចំណុចផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់សំខាន់ៗដំបូងទាំងប្រាំផងដែរ។ ចំណុចផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់នីមួយៗ — ដែលធ្លាក់នៅក្នុងការទទួលខុសត្រូវ ឥទ្ធិពល និងការគ្រប់គ្រងរបស់ទីភ្នាក់ងារសុខភាព — ត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីតាមកម្រិតនៃខោនធី និងសហគមន៍ ដើម្បីកាត់បន្ថយអសមធម៌សុខភាពដែលមិនបានកំណត់ដែលយើងមើលឃើញដោយផ្អែកទៅលើកន្លែងដែលបុគ្គលម្នាក់សំរេច ជាតិសាសន៍ និងជាតិពន្ធរបស់ពួកគេ ស្ថានភាពសង្គមផ្សេងទៀតដែលជះឥទ្ធិពលដោយមិនស្មើភាពទៅលើលទ្ធផលសុខភាព។ ចំណុចសំខាន់ៗនិងបានដោះស្រាយតាមរយៈផែនការសកម្មភាពជាក់លាក់តាមគំនិតផ្តួចផ្តើម និងគាំទ្រដោយសកម្មភាពរបស់មជ្ឈមណ្ឌល។ ខណៈដែលការងាររបស់មជ្ឈមណ្ឌលបន្តវិវត្តនោះ ចំណុចផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់ផ្សេងទៀត អាចត្រូវបានកំណត់ និងជ្រើសរើសតាមរយៈដំណើរការចូលរួមពីសហគមន៍ទូទាំងខោនធី។

ចំណុចផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់បច្ចុប្បន្នរួមមានជាអាទិ៍:

មរណភាពទារក

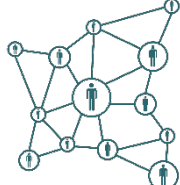
មរណភាពទារក គឺជាស្ថានភាពមួយដែលសំខាន់នៃសុខភាពប្រជាជន។ ត្រូវបានកំណត់និយមន័យថាជាមរណភាពទារកមុនពេលមានអាយុមួយឆ្នាំ អត្រាមរណភាពទារកនេះបញ្ជាក់ពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់មាតា គុណភាពនៃលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងលក្ខខណ្ឌសង្គម និងសេដ្ឋកិច្ចដែលជាមូលដ្ឋាន។ សព្វថ្ងៃនេះ **កូនដែលត្រូវបានបង្កើតនៅខោនធី LA ទំងន់ជាស្រាប់មុនចំណុចកំណត់ដំបូងរបស់ពួកគេត្រូវបានបង្កើតក្នុងអំឡុងពេល 30% នៅខោនធី LA ។**



ជំងឺកាមរោគ (STIs)

ករណី STI បានបន្តកើនឡើងក្នុងរយៈពេល 5 ឆ្នាំកន្លងមកនេះ។ ចាប់ពីឆ្នាំ 2015 និង 2016 តទៅ មាន:

- 4% កើនឡើងនៅក្នុងករណីជំងឺក្លាមីឌា
- 27% កើនឡើងនៅក្នុងករណីជំងឺប្រេមេ និង
- 16% កើនឡើងនៅក្នុងករណីជំងឺស្វាយដំណាក់កាលដំបូងនៅខោនធី LA ។



ចំនួនសមាមាត្រករណី STI កើនឡើងក្នុងចំណោមបុរសដែលរួមអាទិ៍មួយបុរស (MSM) ត្រូវបានបង្កើតឡើង និងអ្នកប្តូរយេនឌ័រ។ អត្រាកើនឡើងនៃជំងឺ STIs ក៏កើនឡើងក្នុងចំណោមប្រជាជនវ័យក្មេងផងដែរ ដែលយុវជនស្នែកខ្មៅខ្លះៗរាល់ដោយសមាមាត្រ។ ប្រសិនបើទុកទោលដោយគ្មានការព្យាបាល ជំងឺ STIs អាចបង្កឱ្យមានបញ្ហាសុខភាពជាច្រើន រួមមានជាអាទិ៍ ហានិភ័យ

កាន់តែខ្ពស់ចំពោះការចម្លងមេរោគ HIV និងមរណភាពទារក។ ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំខាងមុខ មជ្ឈមណ្ឌលមានបំណងបង្ការកូរ៉េអេដស៊ីតែម្នាក់ពីការកើតមានជំងឺស្វាយពីកំណើតនៅខោនធី LA និងកាត់បន្ថយ កំណើនវិសមមាត្រនៅក្នុងករណីជំងឺ STI ក្នុងចំណោម MSM ប្រើប្រាស់ស្បែកថ្នាំ និងអ្នកប្តូរយេនឌ័រ។

យុត្តិធម៌បរិស្ថាន



យុត្តិធម៌បរិស្ថានគឺជា “ ការប្រព្រឹត្តិដោយយុត្តិធម៌ និងការចូលរួមយ៉ាងសំខាន់ពីប្រជាជនទាំងអស់ដោយមិនគិតពីជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ប្រភពកំណើត ឬប្រាក់ចំណូល ដែលទាក់ទងនឹងការអភិវឌ្ឍ ការអនុវត្ត និងការប្រតិបត្តិច្បាប់ បទបញ្ញត្តិ និងគោលនយោបាយបរិស្ថាន ” ។^{xiii} វាទទួលស្គាល់ថា សុខភាពសហគមន៍មួយផ្នែកគឺអាស្រ័យទៅលើលក្ខណៈប្រកបដោយសុខភាព និងការផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងបន្ទុកបរិស្ថានដោយ យុត្តិធម៌។ នៅខោនធី LA បន្ទុកដែលដោយវិសមមាត្រដោយសារតែការបំពុល ក្រោះភ្នាក់ថ្នាក់ និងការប្រព្រឹត្តិស្តីទីចំណុះ ដែលនាំទៅរកបរិស្ថានដែលមានសុខភាព ក៏សហគមន៍ដែលមាន ប្រាក់ចំណូលទាប និងសហគមន៍ស្បែកថ្នាំ។ ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំខាងមុខ ទីភ្នាក់ងារសុខភាពនឹងផ្តោតទៅលើការកាត់បន្ថយការបំពុលដ៏ធ្ងន់ធ្ងរពីស្បែកក្នុងសហគមន៍លំនៅដ្ឋាន។

Health Neighborhood (សុខភាពអ្នកជិតខាង)



Health Neighborhood គឺជាកំរិតផ្តល់ឱ្យទាំងខោនធីដែលដឹកនាំដោយនាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដើម្បី **កសាងសមធម៌សុខភាពតាមរយៈការថែទាំរាប់បញ្ចូល និង កិច្ចសហការសហគមន៍**។ បណ្តាញនៃសម្ព័ន្ធនាយកដ្ឋាននៃអ្នកកាត់ចំនុចចុះ រួមមានជាអាទិ៍ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្តល់ខ្លួន សុខភាពអាកប្បកិរិយា និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង និងកែលម្អ ការគាំទ្រពីគ្លីនិក និងសហគមន៍នៅក្នុងតំបន់ជិតខាងដែលបានកំណត់ទូទាំងខោនធី LA ។ គោលដៅគឺដើម្បី ពង្រឹងលទ្ធភាពទទួលបានសេវា បង្កើនការសម្របសម្រួលការថែទាំក្នុងចំណោមអ្នកផ្តល់សេវា គ្លីនិក និងសហគមន៍ ដើម្បីកែលម្អគុណភាពនៃការថែទាំ និងដើម្បីកែលម្អសុខភាព និងសុខុមាលភាពនៃប្រជាជនជិតខាង ជាពិសេសអ្នកដែលប្រកួតប្រជែងក្នុងការសុខភាពសុខស្តាយ។ ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំខាងមុខ សម្ព័ន្ធ ទាំងឡាយដើម្បីតំរូវលំសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ប្រជាជនរដ្ឋជិតខាង^{xiv} និងដោះស្រាយអសមធម៌សុខភាពដែលមានស្រាប់ ដែលកំណត់អំពីការដោយសមាជិកសហគមន៍នៅក្នុង Health Neighborhood ដើម្បីយ។

វិទ្យាស្ថានដើម្បីការរាប់បញ្ចូល និងការឆ្លើយតបផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសា (ICLIR)



បេសកកម្មនៃ ICLIR គឺដើម្បីបង្កើតមតិយោបល់សម្របសម្រួលផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសា ដែលដោះស្រាយគម្លាតនៅក្នុងការផ្តល់សេវា និងធ្វើឱ្យជឿនលឿនផ្នែកសមត្ថភាពរបស់ទីភ្នាក់ងារសុខភាព ដើម្បីបំពេញ តម្រូវការរបស់សហគមន៍នៃខោនធី LA ។ សហគមន៍ទាំងនេះ មានការរាប់បញ្ចូលបុគ្គលដែលមានសារតាវប្បធម៌ខុសគ្នា ជាមួយនឹងជាតិសាសន៍/ជាតិពន្ធុ ប្រភពកំណើត ភាសា វិទ្យាសាស្ត្រ ផ្លូវភេទ និងការសម្លេងឱ្យឃើញពីយេនឌ័រ ស្ថានភាពសង្គមសេដ្ឋកិច្ច សមត្ថភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងជំនឿស្មារតី និងសាសនាខ្ពស់ចំណោមអ្នកដទៃ។ គំរូរបស់វិទ្យាស្ថានមានដូចខាងក្រោម៖ (1) ការបង្កើត ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធដែលមានលក្ខណៈជាកិច្ចសហការប្រកបដោយសមធម៌ក្នុងចំណោមទីភ្នាក់ងារសុខភាព ជាការឆ្លើយតបជាមួយនឹងតម្រូវការផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសាដែលបានកំណត់ដោយមជ្ឈមណ្ឌល (2) ការអភិវឌ្ឍការបណ្តុះបណ្តាលដែលទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពវប្បធម៌ និងសកម្មភាពអភិវឌ្ឍន៍បុគ្គលិក (3) ការអនុវត្តយន្តការសម្រាប់ការប្រាស្រ័យទាក់ទងនឹងអន្តរជាតិ និងនៅក្នុងនាយកដ្ឋាន និងការ ចូលរួមពីអ្នកកាត់ចំនុច (4) ការបង្កើតកន្លែងទុកដាក់ធនធានជាក់ស្តែងនៅលើសមត្ថភាពវប្បធម៌ សមធម៌សុខភាព និងភាពផ្សេងគ្នា។

ICLIR ប្តេជ្ញាចិត្តកែលម្អគុណភាពនៃសេវាមានសមត្ថភាពផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសារបស់ទីភ្នាក់ងារសុខភាពដែលឆ្លើយតបទៅនឹងគម្លាតនៅក្នុងការផ្តល់សេវា សកម្មភាពតាមដានលើការវាយតម្លៃការបំពេញ សេចក្តីត្រូវការ ដោយប្រើទិន្នន័យដើម្បីកំណត់ និងវាយតម្លៃប្រសិទ្ធភាពនៃអន្តរាគមន៍ និងភាពទំនួលខុសត្រូវផ្ទងនាយកដ្ឋានដើម្បីចែករំលែកធនធាន។ ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំខាងមុខ ICLIR នឹងចាប់ផ្តើមធ្វើការសហគមន៍ អ្នកផ្តល់សេវា និងអង្គការនៅតាមសហគមន៍ដើម្បីបង្កើតការយល់ដឹង និងសមត្ថភាពរបស់បុគ្គលិកទីភ្នាក់ងារសុខភាពក្នុងការដោះស្រាយអសមធម៌សុខភាព ជាមួយនឹងគោលដៅ កាត់បន្ថយ/លុបបំបាត់ភាពផ្សេងគ្នានៅក្នុងលទ្ធភាពទទួលបានសេវា។

ផែនការសកម្មភាព

ផែនការនេះ គឺជាការអភិវឌ្ឍន៍ និងស្វែងរកការបណ្តុះបណ្តាលនាដើម្បីធ្វើឲ្យជ្រួនល្បឿនផ្នែកសមធម៌សុខភាពនៅខោនធី LA ។ ខណៈដែលជាមួយនឹងចលនាទាំងអស់នេះ វាត្រូវបានជំរុញដោយសេចក្តីប្រាថ្នាផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពទាំងឡាយណាដែលនៅដដែល។ វានឹងមិនងាយស្រួលឡើយ។

ចលនារបស់យើង តម្រូវឲ្យមានភាពជាដៃគូក្នុងចំណោមអ្នកពាក់ព័ន្ធខោនធី និងសហគមន៍គ្រប់វិស័យ និងកិច្ចប្រឹងប្រែងជាប់ជានិច្ចក្នុងរយៈពេលវែងមួយ។ វាតម្រូវឲ្យមានការប្តេជ្ញាចិត្តរួម សកម្មភាពខ្លាំងក្លា និងគណនេយ្យភាពនៃយើងទាំងអស់គ្នា។

ដើម្បីទទួលបានជោគជ័យ យើងត្រូវមកចូលរួមជាមួយគ្នា ក្នុងនាមជាអ្នកសហការ និងជាដៃគូ ដើម្បីកាត់បន្ថយគម្លាតនៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាព ដែលប៉ះពាល់ដល់សហគមន៍ដែលជួបប្រទះការលំបាកបំផុតរបស់យើង។ យើងត្រូវការភាពជាអ្នកដឹកនាំ នវានុវត្តភាព ការស្រមៃស្រមៃរបស់អ្នកដើម្បីសម្រេចបាននូវទស្សនវិស័យវិម ដើម្បីអនាគតដ៏ប្រសើរ។

សូមចូលរួមជាមួយចលនានេះ។

យើងមើលឃើញលទ្ធផលសុខភាពយុត្តិធម៌ និងស្មើភាព

“វាជាការចាំបាច់ដែលថា យើងបង្កើតគោលនយោបាយដែលជំរុញសមធម៌សុខភាព ពីប្រព័ន្ធបុគ្គលិកប្រចាំទូទាំងខេត្ត Los Angeles គួរតែមានឱកាសក្នុងការទទួលបានសុខភាពប្រសើរ ដោយមិនគិតពីជាតិសាសន៍ យេនឌ័រ ប្រាក់ចំណូល តំបន់ភូមិសាស្ត្រ និងភាពឆ្លងស្រទាប់។”

– Mark Ridley Thomas, អ្នកមើលការខុសត្រូវខេត្ត Los Angeles, មណ្ឌលទីពឹង

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព និងផ្តល់អាទិភាពទៅលើចំណុចផ្ដោតការយកចិត្តទុកដាក់សំខាន់ ដើម្បីលើកកម្ពស់អន្តរាគមន៍គោលដៅ និងធានានូវការវិនិយោគកាន់តែធំធេងក្នុង

រយៈពេលប្រាំឆ្នាំខាងមុខ ដើម្បីកាត់បន្ថយ — ជាមួយនឹងសេចក្តីប្រាថ្នាលុបបំបាត់ — អសមធម៌ដែលយើងមើលឃើញនៅក្នុង

អត្រាមរណភាពទារក អត្រាជំងឺកាមរោគ (STI) និងការប្រឈមនឹងគ្រោះថ្នាក់បរិស្ថាននៅក្នុងសហគមន៍មានប្រាក់ចំណូលទាប និងសហគមន៍ស្បែកខ្មៅ។



កាត់បន្ថយ/លុបបំបាត់គម្លាតនៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាព

បេសកកម្មរបស់ទីភ្នាក់ងារសុខភាពគឺ ដើម្បីកែលម្អសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ពលរដ្ឋនៅខោនធី L.A. តាមរយៈការផ្តល់សេវា កម្មវិធី និងគោលនយោបាយដែលមានការរាប់បញ្ចូល គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ សម្របតាមវប្បធម៌ ដែលលើកកម្ពស់ប្រជាជនមានសុខភាពល្អ រស់នៅក្នុងសហគមន៍ដែលមានសុខភាពល្អ។ ជារៀងរាល់ថ្ងៃ មាយាមទាំងឡាយរបស់យើងធ្វើការដោយមិនចេះឆ្កើយហាត់ដើម្បីកែលម្អសុខភាពផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្ត និងប្រជាជននៃសហគមន៍ និងខោនធីរបស់យើង។ ស្របពេលជាមួយគ្នានេះ យើងបន្តរើសយើញអសមធម៌សុខភាព គិតតាមជាតិសាសន៍ និងជាតិពន្ធុ ភូមិសាស្ត្រ ទិន្នន័យភេទ និង/ឬក្តារសង្គមសេដ្ឋកិច្ច។ មជ្ឈមណ្ឌលនិងកម្រិតសារជាថ្មីនូវថាមពល ការផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់ និងការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ខ្លួន ដើម្បីកាត់បន្ថយអសមធម៌ដែលយើងមើលឃើញនៅក្នុងចំណុចទាំងនេះនៃអត្រាមរណភាពទារក អត្រា STI និងប្រឈមនឹងជាតិពុលបរិស្ថាន ក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយមេដឹកនាំចំណុចផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់នៃទីភ្នាក់ងារសុខភាព អ្នកជំនាញខាងកម្មវត្ថុ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធពហុវិស័យ។

គោលដៅទី 1: កាត់បន្ថយគម្លាតនៅក្នុងអត្រាមរណភាពទារករវាងក្រុមជំនឿដើមកំណើតអាមេរិកស្បែកស ដើមកំណើតអាហ្វ្រិកក្រហម 30% នៅខោនធី LA	
យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: កាត់បន្ថយស្ត្រីស្នាក់នៅនៅក្នុងជីវិតស្ត្រី	
គោលបំណងទី 1	ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ឆ្នាំ 2018 បង្កើតការិយាល័យទប់ស្កាត់អំពើហិង្សា។ ការិយាល័យនឹងចាប់ផ្តើមជាមួយកម្មវិធីស្ត្រីជិតគ្រប់ខែ ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងរងារស្រាយការប្រឈមនឹងអំពើហិង្សាអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងលើសពីនេះ។
គោលបំណងទី 2	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីមូលហេតុនៃគម្លាតមរណភាពទារករវាងក្រុមជំនឿដើមកំណើតអាមេរិកស្បែកស និងអាមេរិកស្បែកក្រហម/ដើមកំណើតអាហ្វ្រិកនៅខោនធី LA និងជំរុញសកម្មភាព។
គោលបំណងទី 3	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 ធានាថា ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលស្ថិតនៅក្នុងផ្ទះសម្បែងគ្មានសេវាពេទ្យ ទទួលបានការអនុវត្តសម្រាប់ផ្ទះសម្បែងដែលមានសុវត្ថិភាពបណ្តោះអាសន្ន។
គោលបំណងទី 4	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 បង្កើត ការចូលរួមពីគណនេយ្យលើប្រាក់ចំណូល ដោយធ្វើការទំនាក់ទំនងពលរដ្ឋដែលមានសិទ្ធិទទួលបានទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី។ គណនេយ្យលើប្រាក់ចំណូល ត្រូវបានបង្ហាញថា កាត់បន្ថយលទ្ធផលកំណើតមិនល្អ។

<p>យុទ្ធសាស្ត្រទី 2: រាំងខ្ទប់ផ្លូវពីស្រូវសង្កែសង្កែទៅស្រូវសង្កែទឹក។</p>	
<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 ពង្រីកគំរូនៃការចុះសួរសុខទុក្ខតាមផ្ទះ និងការគាំទ្រតាមផ្ទះ ដើម្បីធានាថាមានស្ត្រីកាន់តែច្រើន ដែលមានលទ្ធភាពទទួលបានការគាំទ្រនៅអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាល។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រីមាសទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2019 បណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិកនៅក្នុងកម្មវិធីចុះសួរសុខទុក្ខតាមផ្ទះ ដើម្បីជួយឱ្យស្ត្រីដឹងពីសញ្ញានៃស្រូវសង្កែ និងអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាទាំងនោះដោយខ្លួនឯងបាន ដោយភ្ជាប់ទៅនឹងការគាំទ្រពីសង្គម និងប្រើប្រាស់បច្ចេកទេសថែទាំខ្លួនឯង។</p>
<p>គោលបំណងទី 3</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 គាំទ្រកម្មវិធីដែលមានស្រាប់ ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានជូនស្ត្រីអំពីការចុះឈ្មោះបោះឆ្នោត និងពិភាក្សាក្នុងមូលដ្ឋានដើម្បីឱ្យសកម្មនៅក្នុងព្រឹត្តិការណ៍សហគមន៍។</p>
<p>គោលបំណងទី 4</p>	<p>ត្រីមាសទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 ដោះស្រាយភាពងាយស្រួលខ្វះខាតសង្គមក្នុងចំណោមស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដោយលើកកម្ពស់ការថែទាំមុនសម្រាលពីក្រុម ផ្តល់ការគាំទ្រពីស្ត្រីទៅស្ត្រីនៅអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងលើសពីនេះ។</p>
<p>យុទ្ធសាស្ត្រទី 3: អន្តរាគមន៍ឱ្យបានគាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន មុនពេលស្រូវសង្កែឱ្យទទួលបានសុខភាព។</p>	
<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រីមាសទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2019 បណ្តុះបណ្តាលអ្នកចុះសួរសុខទុក្ខតាមផ្ទះ និងអ្នកអមវិជ្ជាជីវៈនៅតាមគ្លីនិក អំពីអន្តរាគមន៍សុខភាពតាមបែបបង្ការ និងផ្លូវចិត្តផ្អែកលើភ័ស្តុតាង និងការអនុវត្តការប្រឹក្សាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលបានពង្រីកបន្ថែមសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាដល់ស្ត្រីជិតគ្រប់ខែទូទាំងខោនធី។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 អនុវត្ត One Key Question© (OKQ) ដើម្បីធានាថាស្ត្រីទទួលបានការពិនិត្យផ្ទៃពោះ នៅពេលមកទទួលការថែទាំសុខភាពរាល់លើក ដើម្បីលើកទឹកចិត្តឱ្យមានការធ្វើតេស្តការកាន់តែប្រសើរសម្រាប់សុខភាពផ្ទៃពោះ ឬជួយស្ត្រីឱ្យជឿជាក់លើសេវាថែទាំសុខភាពប្រសើរឡើងវិញ ការធ្វើយន្តបរបស់ពួកគេ។</p>
<p>គោលបំណងទី 3</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 បង្កើនការទប់ស្កាត់បាត់នៅតាមសាលារៀន និងពិនិត្យ និងបញ្ជូនទៅកាន់កម្មវិធីផ្តល់ព័ត៌មានក្នុងគ្លីនិកទាំងអស់ ដែលដំណើរការដោយខោនធីសម្រាប់ស្ត្រីដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យលទ្ធផលសុខភាពមិនល្អ ដែលបណ្តាលមកពីការជក់បារី។</p>
<p>គោលបំណងទី 4</p>	<p>ត្រីមាសទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 ពង្រឹងការសម្របសម្រួលរវាងអ្នកផ្តល់សេវាគ្លីនិក និងសេវាដែលផ្តល់មូលនិធិពីរដ្ឋ សម្រាប់ក្រុមដែលមានគម្របការថែទាំសុខភាពពិសេស។</p>
<p>គោលបំណងទី 5</p>	<p>ត្រីមាសទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 ធ្វើបណ្តាញយកម្តងម្កងអន្តរាគមន៍ផ្សេងៗ សម្រាប់បញ្ជីសេវាសម្រាលមុនពេលកំណត់សម្រាប់ស្ត្រីដែលមានហានិភ័យ រួមមានជាអាទិ៍ ការប្រើអ៊ីម៉ូនអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះដើម្បីបញ្ជីសេវាសម្រាលមុនពេលកំណត់ និងការប្រើថ្នាំអាស៊ីនីនីយ៉ាម ដើម្បីបង្ការជំងឺព្រាមក្រឡាផ្ទៃ និងសម្រាលមុនពេលកំណត់នៅខោនធី។</p>

<p>គោលដៅទី 2: កាត់បន្ថយករណី និងអត្រា STD នៅខោនធី LOS ANGELES ក្នុងចំណោមប្រជាជនដែលរងការប៉ះពាល់ដោយវិសមភាព និងមិនល្អ។ ការនេះរួមមានជាអាទិ៍ ការបង្ការជំងឺស្វាយពីកំណើតត្រប់ករណីទាំងអស់</p>	
<p>យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: កែលម្អអត្រាសញ្ញាណដំបូងនៃករណី STI តាមរយៈការត្រួតពិនិត្យប្រជាជនដែលមានហានិភ័យ (យុវជនអាយុ 12-24 ឆ្នាំ ស្ត្រីវ័យពរពោះ បុរសដែលរួមភេទជាមួយបុរស និងប្រជាជនដែលជាប់ពន្ធនាគារ) ។</p>	
<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 បង្កើតអត្រាត្រួតពិនិត្យ STI សម្រាប់ប្រជាជនគោលដៅ (គិតតាមជាតិសាស្ត្រ/ជាតិពន្ធុ) និងពិនិត្យឡើងវិញនូវវិធានការរបស់សំណុំទិន្នន័យ និងព័ត៌មានអំពីប្រសិទ្ធភាពថែទាំសុខភាព (HEDIS) ទៅលើការការពារតាមការត្រួតពិនិត្យ ភ្លាមៗ ក្រាហ្វូម៉ាទីស (CT) ។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 កែលម្អអត្រាត្រួតពិនិត្យសម្រាប់ជំងឺ STIs ក្នុងចំណោមស្ត្រី ជាពិសេសក្នុងចំណោមស្ត្រីដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (BD) ស្ត្រីវ័យពរពោះ និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់។</p>
<p>គោលបំណងទី 3</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 កែលម្អអត្រាត្រួតពិនិត្យសម្រាប់អ្នកដែលសកម្មផ្លូវភេទទាំងអស់ ដែលមានអាយុ 12-24 ឆ្នាំ។</p>
<p>គោលបំណងទី 4</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 បង្កើតអត្រាត្រួតពិនិត្យជំងឺ STI ក្នុងចំណោមគ្លីនិកដែលបម្រើសេវាជូនអ្នកដែលមានមេរោគ HIV ។</p>

គោលបំណងទី 5	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 កែលម្អអត្រាត្រួតពិនិត្យប្រដាប់បន្តពូជពិសេសកម្រិតទី 1 GC និង CT សម្រាប់បុរសដែលរួមភេទជាមួយបុរស និងអ្នកប្តូរយេនឌ័រ ដើម្បីផ្សារសាងសង់ការខាតបង់ធាតុដើមនៅពេលមានការពិនិត្យត្រឹមតម្លៃយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះ។
យុទ្ធសាស្ត្រទី 2: រារាំងការចម្លងជំងឺតាមរយៈការព្យាបាលសមស្របទៅលើករណី និងដៃគូពួកគេ។	
គោលបំណងទី 1	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 កែលម្អលទ្ធផលព្យាបាលសម្រាប់ប្តីស្រីទាំងអស់ ជាពិសេសស្ត្រីដែលតំណាងឱ្យប្រជាជនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ រួមមានជាការ អ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់សម្រាប់ជំងឺស្វាយពីកំណើត។
គោលបំណងទី 2	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 កែលម្អលទ្ធផលព្យាបាលក្នុងចំណោមអ្នកដែលលក្ខណៈភេទទាំងអស់ ដែលមានអាយុ 12-24 ឆ្នាំ។
គោលបំណងទី 3	ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 កែលម្អលទ្ធផលព្យាបាលសម្រាប់អ្នកដែលស្ថិតនៅក្នុងតំបន់ភាគខាងកើត។
គោលបំណងទី 4	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2020 បង្កើនការផ្តល់វិធានព្យាបាលអ្នកជំងឺដែលផ្តល់ដោយវិស្វកម្ម (PDPT) សម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្លាមីឌា (CT) និងជំងឺប្រេមៈ (GC) ។
យុទ្ធសាស្ត្រទី 3: អប់រំអ្នកប្រើប្រាស់ និងសហគមន៍ឱ្យបង្កើនការយល់ដឹង និងផ្តល់សិទ្ធិសិទ្ធិណាចផលប្រជាជនឱ្យធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលការពារសុខភាព។	
គោលបំណងទី 1	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 គាំទ្រដល់កម្មវិធីអភិវឌ្ឍន៍យុវជននៅខោនធី Los Angeles ភាគខាងត្បូង។
គោលបំណងទី 2	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 កែលម្អកម្រិតនៃការយល់ដឹងអំពីជំងឺ STI ក្នុងចំណោមបុរសដែលរួមភេទជាមួយបុរស បុរស និងស្ត្រីដែលប្តូរយេនឌ័រ ស្ត្រីពីធម្មជាតិ តាមរយៈការចូលរួមសហគមន៍ និងការធ្វើវិទ្យុសាស្ត្រ។
គោលបំណងទី 3	ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2019 កែលម្អកម្រិតនៃការយល់ដឹងអំពីជំងឺ STI ក្នុងចំណោមយុវជន។
យុទ្ធសាស្ត្រទី 4: បង្កើតគោលនយោបាយមានប្រសិទ្ធភាព ដើម្បីជះឥទ្ធិពលទៅលើអាកប្បកិរិយាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។	
គោលបំណងទី 1	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែមករា ឆ្នាំ 2019 ចាប់ផ្តើមការងារជាមួយអ្នកនាំមុខទាំងឡាយ ដើម្បីពង្រីកវិសាលភាពនៃការត្រួតពិនិត្យប្រដាប់បន្តពូជពិសេសសម្រាប់ជំងឺ GC និង CT និងការត្រួតពិនិត្យជំងឺ STI ឱ្យបានកាន់តែលឿនឡើង។
គោលបំណងទី 2	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 បង្កើនចំនួនប្រជាជនដែលបានប្រាប់ការបង្ការ និងគ្រប់គ្រងជំងឺ STI ដើម្បីគាំទ្រការងារដែលត្រូវការក្នុងការកាត់បន្ថយអត្រាជំងឺ STI នៅក្នុងខោនធី។

គោលដៅ 3: ការពង្រឹងការត្រួតពិនិត្យបរិស្ថាន និងការមើលរកខុសត្រូវដើម្បីផ្តល់សិទ្ធិសិទ្ធិណាចផលសហគមន៍ កែលម្អការប្រតិបត្តិបទបញ្ញត្តិ កាត់បន្ថយការបំភាយខ្លួនស្មើ និងកែលម្អលទ្ធផលសុខភាព	
យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: ពង្រឹងកិច្ចប្រឹងប្រែងបង្ការសុខភាពបរិស្ថានរបស់ខោនធី។	
គោលបំណងទី 1	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 ចូលរួម និងចាប់ផ្តើមការងារជាមួយសហគមន៍ ជាពិសេសនៅក្នុងតំបន់អាទិភាព ដឹកនាំកិច្ចប្រឹងប្រែងដើម្បីដោះស្រាយប្រធានកិច្ចការបរិស្ថាននៅក្នុង ឬនៅជិតតំបន់លំនៅដ្ឋាន។
គោលបំណងទី 2	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 លើកកម្ពស់ការប្រតិបត្តិបទបញ្ញត្តិជាធរមានទាំងឡាយប្រកបដោយអត្ថប្រយោជន៍ និងទាន់ពេលវេលា ជាពិសេសនៅតាមសហគមន៍ដែលរងបន្ទុកប្រកបដោយការបំពុលច្រើនជាងគេបំផុត។
គោលបំណងទី 3	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2020 អភិវឌ្ឍន៍ និងគាំទ្រគោលវិធីនៃគោលនយោបាយដែលផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់លើការការពារសុខភាព និងកាត់បន្ថយហានិភ័យ។
យុទ្ធសាស្ត្រទី 2: ធានាថា ខោនធីបានរៀបចំគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងភាពប្រឆាំងនៃបរិស្ថាន។	

<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រីមាសទី 30 ខែមីនា ឆ្នាំ 2019 ពង្រីកការសម្របសម្រួល និងការបណ្តុះបណ្តាលទីភ្នាក់ងារខោនធី ដើម្បីសម្រេចបាននូវកិច្ចប្រឹងប្រែងក្នុងការឆ្លើយតប និងស្តារបរិស្ថានប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រីមាសទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2019 កសាងប្រតិបត្តិការឆ្លើយតបប្រកបដោយនិរន្តរភាពជាមួយនិងភាពបត់បែនក្នុងការផ្លាស់ប្តូរគំរូប្រតិបត្តិការ នៅពេលការគំរាមកំហែងផ្សេងៗ។</p>
<p>យុទ្ធសាស្ត្រទី 3: បង្កើនសមត្ថភាពក្នុងការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃលក្ខខណ្ឌបរិស្ថាន និងសុខភាព នៅក្នុងសហគមន៍អាទិភាព ដើម្បីគាំទ្រដល់កិច្ចប្រឹងប្រែងបង្ការ និងឆ្លើយតប។</p>	
<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 ពង្រីកការត្រួតពិនិត្យ វាយតម្លៃ និងវាយតម្លៃលើកិច្ចសហការនៅក្នុងតំបន់អាទិភាព (សហគមន៍លំនៅដ្ឋាន ដែលរងការប្រឈមខ្ពស់ទៅនឹងគុណភាពប្រាក់ថ្នាក់)។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 ពង្រីកការត្រួតពិនិត្យលក្ខខណ្ឌបរិស្ថាននៅក្នុងសហគមន៍អាទិភាព ដើម្បីធានាឱ្យការអនុលោមតាមច្បាប់បរិស្ថានជាធរមាន និងវាយតម្លៃលក្ខខណ្ឌនៅក្នុងតំបន់ដែលមានបន្ទុកនៃការបំពុលខ្ពស់។</p>

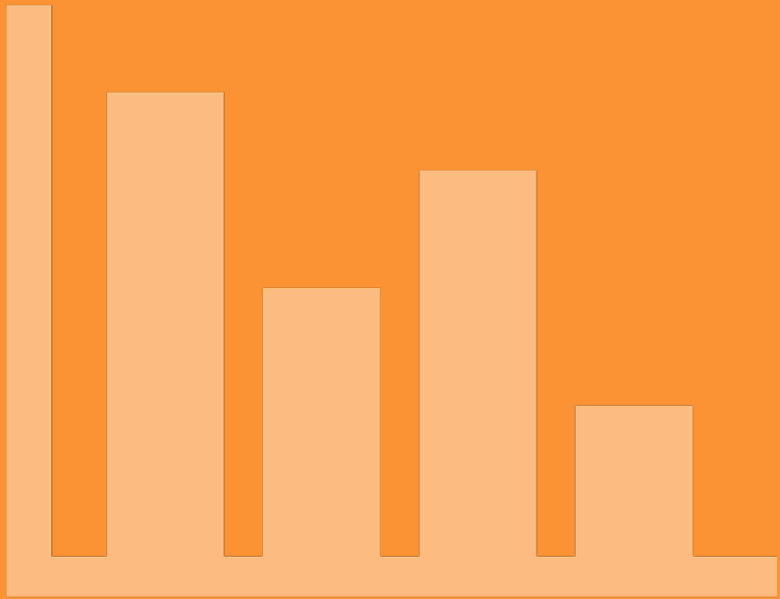
<p>គោលដៅទី 4: ពង្រឹង និងពង្រីក Health Neighborhood ដើម្បីកែលម្អការផ្តល់សេវា និងដោះស្រាយបញ្ហាផ្តល់សេវាសម្រាប់ដោយសង្គមទៅលើសុខភាព</p>	
<p>យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: បង្កើន និងគាំទ្រទំនាក់ទំនងកិច្ចសហការ និងគោលវិធីដែលជំរុញដោយសហគមន៍ ដើម្បីពង្រីកសុខភាព និងសុខុមាលភាពនៃពលរដ្ឋនៅជិតខាង។</p>	
<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 ចាប់ផ្តើមការងារ Health Neighborhood ដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍ក្រុមបណ្តុះបណ្តាលដល់សហគមន៍ ដោយដោះស្រាយតម្រូវការសហគមន៍ដែលមិនទាន់បានបំពេញ និងធានាថា តំណាងបុគ្គលិកទីភ្នាក់ងារសុខភាពនៅគ្រប់សង្កាត់ Health Neighborhood គឺជាដៃគូទីភ្នាក់ងារសុខភាពដែលមានការប្តេជ្ញាចិត្តពេញលេញ។</p>

យើងមើលឃើញពីទិន្នន័យសមធម៌សុខភាពដែលអាចមានលទ្ធភាពទទួលបាន មានសារប្រយោជន៍ និងមានការរាប់បញ្ចូល

“នៅពេលពួកគេនិយាយអំពីលេខ យើងនិយាយអំពីមុខ”

– Tiffany Romo, អ្នកឯកទេសសមធម៌សុខភាព, នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈ មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព នឹងធ្វើការដើម្បីធានាថា ទិន្នន័យត្រូវបានប្រមូល វិភាគ និងចែករំលែកតាមលក្ខណៈមួយដែលផ្តល់តម្លៃលើ បទពិសោធន៍រស់ អនុញ្ញាតឱ្យមានការបំបែកជាចំណែកតូចៗ និងការប្រមូលទិន្នន័យបានកាន់តែប្រសើរថែមទៀត នៅតាមបណ្តាសហគមន៍ដែលជួប ប្រទះការលំបាកជាប្រវត្តិសាស្ត្រច្រើនជាងគេបំផុតរបស់ខោនធី និងអនុញ្ញាតឱ្យសហគមន៍ប្រើប្រាស់ទិន្នន័យ ដើម្បីបណ្តុះគំនិតផ្លាស់ប្តូរ និង សកម្មភាពទិន្នន័យគ្រប់វិស័យ។



ផ្តល់ទិន្នន័យសមធម៌សុខភាពដែលមានសារប្រយោជន៍ និងមានការរួមបញ្ចូល

DPH ទទួលខុសត្រូវក្នុងការត្រួតពិនិត្យសុខភាពប្រជាជនរដ្ឋនៅក្នុងខោនធី។ ការងារនេះរួមមានជាអាទិ៍ ការកំណត់អសមធម៌សុខភាពសម្រាប់ក្រុមទាំងឡាយដែលមានហានិភ័យសម្រាប់លទ្ធផលមិនល្អច្រើនបំផុត និងផ្តល់អនុសាសន៍ដើម្បីកាត់បន្ថយអសមធម៌។ កម្មវិធីរបស់ទីភ្នាក់ងារសុខភាព បានធ្វើការកែលម្អនៅក្នុងការប្រមូល និងការវាយតម្លៃទិន្នន័យសុខភាពអំពីសហគមន៍ដែលជួបប្រទះការលំបាកនៅក្នុងខោនធី រួមមានជាអាទិ៍ ការបំបែកទិន្នន័យចេញជា អាស៊ី និងអ្នកកោះហាវី និង កោះប៉ាស៊ីហ្វិកផ្សេងទៀត និងប្រមូលទិន្នន័យអំពីនិន្នាការផ្លូវភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ។ តាមរយៈការវាយតម្លៃហត្ថកិច្ចប៉ះពាល់សុខភាព (HIAs), DPH បានផ្តល់ការស្រាវជ្រាវ និងទិន្នន័យដើម្បីជំនុំជំរះដំណើរការធ្វើគោលនយោបាយអំពីផ្ទះសំបែង គមនាគមន៍ និងវិស័យផ្សេងទៀត។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ កម្មវិធីនៅក្នុងខោនធីអាចកម្រិតនៅក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យក្នុងករណីមួយដែលគ្រួសារបញ្ជាក់ឱ្យឃើញពីសំឡេងរបស់សហគមន៍ រាយការណ៍ទិន្នន័យសម្រាប់សហគមន៍នានាជាច្រើន និងជួយផ្សារភ្ជាប់អសមធម៌សុខភាពទៅនឹងអសមធម៌សង្គម ជាតិសាសន៍ សេដ្ឋកិច្ច និងភូមិសាស្ត្រ។ មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាពមើលឃើញទិន្នន័យ និងរបៀបធ្វើក្នុងការវាយតម្លៃទាំងទីភ្នាក់ងារសុខភាពដែលតំបន់នូវបទពិសោធន៍ ចាប់យកទិន្នន័យសម្រាប់សហគមន៍ដែលជាញឹកញាប់ត្រូវបានគេទុកចោល និងចែករំលែកទិន្នន័យគ្រប់វិស័យដើម្បីជួយកាត់បន្ថយអសមធម៌។

គោលដៅទី 1: ធានានូវបទពិសោធន៍របស់អ្នកបញ្ជាក់ពីទិន្នន័យសមធម៌ និងមានលទ្ធភាពអាចទទួលបានសម្រាប់សហគមន៍	
យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: ដាក់បញ្ចូលបទពិសោធន៍ និងអាទិភាពនៅក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យ រាយការណ៍ និងផ្សព្វផ្សាយ។	
គោលបំណងទី 1	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 លើកកម្ពស់ការប្រើប្រាស់រូបភាពខ្លី និងការនិយាយរឿងរ៉ាវផ្ទាល់មាត់នៅក្នុងឯកសារ ដើម្បីគ្រួសារបញ្ជាក់ និងចែករំលែកបទពិសោធន៍របស់អ្នកដែលរងការប៉ះពាល់ខ្លាំងបំផុតពីសុខភាពមិនល្អ។
គោលបំណងទី 2	ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមីនា ឆ្នាំ 2019 កោះប្រជុំគណៈកម្មការពិសោធន៍ ក្រុមប្រឹក្សាផ្តល់យោបល់ទិន្នន័យពហុវិស័យ ដែលមានសមាសភាពដូចជា អង្គការនានា និងពលរដ្ឋដែលមកពីសហគមន៍ទាំងឡាយនៅក្នុងខោនធី LA ដែលមានលទ្ធផលសុខភាពអន់ដោយវិសមភាព ដើម្បីផ្តល់នូវធាតុចូលស្តីពីការអភិវឌ្ឍ និងការប្រៀបធៀបទិន្នន័យទីភ្នាក់ងារសុខភាព របាយការណ៍ និងឯកសារអប់រំដើម្បីធានាបាននូវការរាប់បញ្ចូល និងការតំណាង។
គោលបំណងទី 3	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 បង្កើតស្ថាប័ន និងវិធានការសមធម៌សុខភាពដែលទីភ្នាក់ងារសុខភាពនិងតាមដាន និងវាយតម្លៃជាប្រចាំដោយផ្អែកលើអាទិភាពនៃអ្នកពាក់ព័ន្ធ និងសមាជិកសហគមន៍។
គោលបំណងទី 4	ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 ជំរុញភាពជាដៃគូប្រកបដោយអត្ថប្រយោជន៍ជាមួយអង្គការ និងពលរដ្ឋតាមសហគមន៍នៅក្នុងដំណើរការស្រាវជ្រាវគ្រប់ដំណាក់កាលដោយបង្កើនសមត្ថភាពធ្វើការស្រាវជ្រាវមានការចូលរួមពីសហគមន៍ (CBPR) តាមរយៈការអភិវឌ្ឍប្រអប់បករណ៍ និងជំនួយបច្ចេកទេស។

គោលដៅទី 2: ពង្រឹងការប្រមូល ការវិភាគ និងការផ្សព្វផ្សាយទិន្នន័យដែលវាស់ស្ទង់ និងពន្យល់តួនាទី នៃអសមធម៌សង្គម ជាតិសាសន៍ សេដ្ឋកិច្ច បរិស្ថាន និងភូមិសាស្ត្រ	
យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: កែលម្អគុណភាព ការប្រមូល និងការបំបែកទិន្នន័យជាចំណែកតូចៗ ដើម្បីបង្កើនការតំណាងឱ្យសហគមន៍ដែលជួបប្រទះការលំបាក និងការយល់ដឹងអំពីការចែកចាយធនធានអសមធម៌ដែលផ្សារភ្ជាប់ជាមួយនឹងលទ្ធផលសុខភាព។	
គោលបំណងទី 1	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 កំណត់ការអនុវត្តល្អសម្រាប់ការប្រមូលទិន្នន័យដែលមានការរាប់បញ្ចូល ដើម្បីធានាថាមានព័ត៌មានដែលល្អណាស់អំពីបទពិសោធន៍ និងលទ្ធផលសុខភាពនៃសហគមន៍/ប្រជាជនដែលមិនត្រូវបានតំណាង។
គោលបំណងទី 2	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែមីនា ឆ្នាំ 2020 ធានាថា របាយការណ៍ដែលល្អណាស់អំពីលទ្ធផលសុខភាពប្រជាជនបានប្រមូល និងរាប់បញ្ចូលពីតំបន់អំពីកត្តាទាំងឡាយដែលជះឥទ្ធិពលទៅលើលទ្ធផលសុខភាព។
គោលបំណងទី 3	ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 បង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានទិន្នន័យគិតតាមជាតិសាសន៍ និងជាតិពន្ធ អាជីព អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ និន្នាការផ្លូវភេទ ភូមិសាស្ត្រ និង/ឬកត្តាសង្គមសេដ្ឋកិច្ច ដោយកសាងសមត្ថភាពរបស់ទីភ្នាក់ងារសុខភាពក្នុងការប្រមូល បំបែកជាចំណែកតូចៗ និងវាយតម្លៃទិន្នន័យគិតតាមក្រុមអង្គទាំងនេះ។
យុទ្ធសាស្ត្រទី 2: ធានាថាសហគមន៍មានលទ្ធភាពទទួលបានព័ត៌មាន ដែលល្អណាស់អំពីតួនាទីនៃអសមធម៌ផ្នែកជាតិសាសន៍ សង្គម សេដ្ឋកិច្ច បរិស្ថាន និងភូមិសាស្ត្រនៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាព។	

<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 បញ្ហាប្រតិបត្តិសុខភាពរបស់ទីក្រុង និងសហគមន៍ ដែលចងក្រងឯកសារអំពីលទ្ធផលសុខភាព សង្គម សេដ្ឋកិច្ច ការអប់រំ និងបរិស្ថាន នៅក្នុងទីក្រុង និងសហគមន៍ទាំងឡាយទាំងនោះ ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានកាន់តែប្រសើរដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធ និងសមាជិកសហគមន៍។ របាយការណ៍នឹងមានលទ្ធភាពទទួលបាននៅលើ វិបសាយអន្តរាគមន៍ ដែលអនុញ្ញាតឱ្យពលរដ្ឋប្រើប្រាស់សំណុំឯកសារទិន្នន័យ ដើម្បីកសាងរបាយការណ៍ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2019 ផ្តល់ការគាំទ្រដល់អង្គការនានាតាមសហគមន៍ ក្នុងការលើកកម្ពស់ទិន្នន័យ ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការក្នុងមូលដ្ឋានរបស់ពួកគេ។</p>
<p>គោលបំណងទី 3</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2022 សហការជាមួយអង្គការនានាតាមសហគមន៍ដើម្បីកែលម្អស្ថានភាពរបស់ពួកគេក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យ ដែលគាំទ្រដល់ការផ្លាស់ប្តូរ គោលនយោបាយ ប្រព័ន្ធ និងការអនុវត្ត។</p>

គោលបំណងទី 3: រៀបចំទិន្នន័យ និងស្រាវជ្រាវដើម្បីជូនដំណឹងអំពីការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តគ្រប់វិស័យ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: ប្រើប្រាស់ទិន្នន័យដើម្បីបង្កើនការយល់ដឹងអំពីទំនាក់ទំនងរវាងអសមធម៌សុខភាព និងអសមធម៌នៅក្នុងប្រព័ន្ធផ្សេងៗទូទាំងនាយកដ្ឋាន និងទីភ្នាក់ងារមូលដ្ឋាននៅក្នុងខោនធី។

<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 28 ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ 2019 ធ្វើការវាយតម្លៃហេតុប៉ះពាល់សុខភាពស្តីពីហេតុប៉ះពាល់សុខភាព និងអសមធម៌នៃសំណើបទបញ្ញត្តិស្តីពីកញ្ចក់ ដើម្បីធានាថាការ អនុវត្តន៍គោលនយោបាយដែលកាន់តែមានសមធម៌។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 សហការជាមួយក្រុមប្រឹក្សាផ្តល់របាយការណ៍ទិន្នន័យ ដើម្បីកំណត់ប្រធានបទទាំងឡាយសម្រាប់ការវាយតម្លៃហេតុប៉ះពាល់សុខភាពបន្ថែម ទៀត។</p>
<p>គោលបំណងទី 3</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2022 ចូលរួមនៅក្នុងការដោះដូរទិន្នន័យ ដែលអនុញ្ញាតឱ្យមានទិន្នន័យដែលមិនទាន់បានកំណត់នៅគ្រប់នាយកដ្ឋាន និងសហគមន៍នៃ ខោនធី ដើម្បីកំណត់អំពីកត្តាមូលដ្ឋានដែលរួមចំណែកដល់សមាមាត្រនៅក្នុងលទ្ធផល។ ព័ត៌មាននេះ អាចប្រើប្រាស់ក្នុងការគាំទ្រដល់កិច្ចប្រឹងប្រែងស្វ័យប្រវត្តិដើម្បីឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរ។</p>
<p>គោលបំណងទី 4</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2023 ធានាថា កម្មវិធីទីភ្នាក់ងារសុខភាពមានសមត្ថភាពក្នុងការរក្សាទុកព័ត៌មានជាមួយអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត អ្នកតស៊ូមតិ និងអង្គការនៅ តាមសហគមន៍នានានៅ LA ដើម្បីលើកកម្ពស់កិច្ចប្រឹងប្រែងដែលសម្រេចបាននូវសមធម៌សុខភាព។</p>

យើងមើលឃើញពីការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងប្រព័ន្ធដើម្បីឱ្យមានការចែកចាយឱកាស និងធនធានប្រកបដោយសមធម៌

“ ជំនោរដែលកើនឡើង មិនមែនសុទ្ធតែលើកទូកទាំងអស់នោះឡើយ។ វាជាការសំខាន់ណាស់ដែលថាការវិនិយោគអាចធ្វើនៅកន្លែងដែលយើងមើលឃើញពីតម្រូវការខ្ពស់បំផុត ដើម្បីធានាថាបុគ្គលគ្រប់រូបមានឱកាសស្មើគ្នាដើម្បីចម្រងចម្រើន។ ”

- John Kim, នាយកប្រតិបត្តិ, គម្រោងរៀនសូត្រ California

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព និងជួយគាំទ្រដល់ការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងប្រព័ន្ធគ្រប់វត្ថុដែលសម្រេចដោយសង្គម ដែលនាំទៅរកការចែកចាយដោយអសមធម៌នូវឱកាស និងធនធានដែលចាំបាច់សម្រាប់សុខភាព។ មជ្ឈមណ្ឌលនឹងកសាងសមត្ថភាពក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហាអយុត្តិធម៌សង្គម និងជាតិសាសន៍ចម្បង ដែលជំរុញដល់អសមធម៌សុខភាព និងអភិវឌ្ឍន៍នូវកិច្ចសហការដើម្បីធ្វើឱ្យជឿនលឿនផ្នែកសមធម៌សុខភាពនៅក្នុងគោលនយោបាយទាំងអស់។



គាំទ្រការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងប្រព័ន្ធ

អសមធម៌សុខភាពនៅខោនធី LA មិនកើតឡើងដោយឯកឯងឡើយ។ អសមធម៌សុខភាពតែងតែផ្តុះបញ្ចាំងពីអសមធម៌នៅក្នុងប្រព័ន្ធផ្សេងៗដូចជា ការអប់រំ ការងារ និងផ្ទះសំបែង ដែលប៉ះពាល់ដល់ឱកាសរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗសម្រាប់សុខភាព និងសុខុមាលភាពដ៏ប្រសើរ។ ការធ្វើឱ្យរៀនរៀនផ្នែកសមធម៌សុខភាព តម្រូវឱ្យមានការអភិវឌ្ឍកិច្ចសហការអ៊ីនតេរស៊ីប ដើម្បីធ្វើការផ្តោតទៅលើការស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ ឱកាស និងធនធានសមធម៌សម្រាប់គ្រប់គ្នា។ កាលពីដំបូងឆ្នាំថ្មីៗនេះ កម្មវិធីសុខភាពកំពុងសហការបន្ថែមជាមួយវិស័យសុខភាពមិនមែនប្រពៃណី ដើម្បីធានាថាអ្នកធ្វើគោលនយោបាយ និងអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តទទួលបានព័ត៌មានអំពីផលវិបាកផ្នែកសុខភាពនៃការសម្រេចចិត្តរបស់ពួកគេ។ ឧទាហរណ៍ កម្មវិធីបានបង្កើតភាពជាដៃគូជាមួយអង្គការសហគមន៍ក្នុងមូលដ្ឋាន និងទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតដើម្បីជួយធ្វើឱ្យរៀនរៀនខាងការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយនៅក្នុងសុខភាព និងសុខុមាលភាពបរិស្ថាន ផ្ទះសំបែង និងការអប់រំ។ មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាពមើលឃើញពីសកម្មភាពគោលនយោបាយទាំងទីភ្នាក់ងារសុខភាព ដែលមានលក្ខណៈជាសុខភាពនៅក្នុងកែវគោលនយោបាយទាំងអស់ និងភាពជាដៃគូវិជ្ជា ដែលនឹងជួយធ្វើឱ្យរៀនរៀននៃគោលនយោបាយទាំងឡាយ ក្នុងការដើម្បីសមធម៌សុខភាពទាំងខោនធី។

គោលដៅទី 1: ផ្លាស់ប្តូរសមត្ថភាព វប្បធម៌ និងការអនុវត្តន៍របស់ទីភ្នាក់ងារសុខភាពដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាពនៅក្នុងកែវគោលនយោបាយទាំងអស់	
យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: ជួយពង្រឹងសមត្ថភាពកម្មវិធី ដើម្បីអនុវត្តនៅក្នុងកែវគោលនយោបាយទាំងអស់នៅក្នុងកិច្ចប្រឹងប្រែងផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងប្រព័ន្ធ។	
គោលបំណងទី 1	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 ចាប់ផ្តើមជាមួយអង្គការសហគមន៍ ដើម្បីបន្តគោលនយោបាយដែលដោះស្រាយអសមធម៌ជាមូលដ្ឋាននៅក្នុងកម្ពុជាដល់សម្រេចដោយសង្គមទៅលើសុខភាព។
គោលបំណងទី 2	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 បណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិកគោលនយោបាយទីភ្នាក់ងារសុខភាពអំពីរបៀបដាក់បញ្ចូលសុខភាពទៅក្នុងគោលវិធីគោលនយោបាយទាំងអស់នៅក្នុងការវិភាគ និងការកំណត់អាទិភាពគោលនយោបាយ។
គោលបំណងទី 3	ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 ធានាថាការវិភាគសមធម៌សុខភាពត្រូវបានអនុវត្តទៅលើគម្រោងប្រយោជន៍ផ្នែកច្បាប់ទាំងអស់សម្រាប់ទីភ្នាក់ងារសុខភាព។
គោលបំណងទី 4	ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 អភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការវិភាគសមធម៌សុខភាពមួយ ដែលអាចប្រើប្រាស់ដោយបុគ្គលិកទីភ្នាក់ងារ និងអង្គការសហគមន៍ដើម្បីវាយតម្លៃហេតុប៉ះពាល់សមធម៌នៃសំណើគោលនយោបាយក្នុងមូលដ្ឋាន រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។

<p>គោលដៅទី 2: សហការជាមួយវិស័យ និងអង្គការមូលដ្ឋានផ្សេងៗ ដើម្បីគាំទ្រគោលនយោបាយខ្លាំងក្លា ដែលធ្វើឱ្យជឿនលឿនផ្នែកសមធម៌សុខភាព និងយុត្តិធម៌ជាតិសាសន៍ និងសង្គម</p>	
<p>យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: បង្កើនភាពជាដៃគូជាមួយអង្គការមូលដ្ឋាន និងចលនាឃុតធម៌សង្គម ដែលកំពុងធ្វើឱ្យជឿនលឿនផ្នែកគោលនយោបាយ ដើម្បីកំណត់គោលដៅសមធម៌ទាំងឡាយដែលជាមូលដ្ឋាននៃភាពខុសគ្នាផ្នែកសុខភាព។</p>	
<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 ភាគច្រើន អង្គការមូលដ្ឋានត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងដំណើរការកំណត់អាទិភាពគោលនយោបាយរបស់ DPH ហើយត្រូវបានកំណត់នៅលើក្រុមគោលនយោបាយ ដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធ្វើឱ្យជឿនលឿនផ្នែកអាទិភាពគោលនយោបាយថ្នាក់មូលដ្ឋាន និងថ្នាក់រដ្ឋដែលបានកំណត់ប្រចាំឆ្នាំ។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 វាយតម្លៃយុទ្ធសាស្ត្រ និងចលនាឃុតធម៌សង្គមថ្នាក់មូលដ្ឋាន និងថ្នាក់រដ្ឋ ដែលត្រឹមត្រូវនឹងរបៀបវារៈសមធម៌សុខភាព។</p>
<p>គោលបំណងទី 3</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 វាយតម្លៃការចូលរួមរបស់ទីភ្នាក់ងារសុខភាពជាមួយបណ្តាអង្គការមូលដ្ឋាន និងចលនាឃុតធម៌សង្គមនៅក្នុងកិច្ចប្រឹងប្រែងផ្តល់ប្តូរគោលនយោបាយ និងផ្សារភ្ជាប់ជាមួយអង្គការមូលដ្ឋាន ដែលជះឥទ្ធិពលទៅលើការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយដែលទាក់ទងនឹងទីភ្នាក់ងារសុខភាព និងដាក់អាទិភាពឱ្យចំកណ្តាល។</p>
<p>គោលបំណងទី 4</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 កំណត់យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់គាំទ្រដល់កិច្ចប្រឹងប្រែងទាំងឡាយ ដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍ដើម្បីឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ ដែលកែលម្អសុខភាព។ យុទ្ធសាស្ត្រទាំងនេះរួមមានជាអាទិ៍ ការចែករំលែកធនធាន និងការផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេស។</p>
<p>យុទ្ធសាស្ត្រទី 2: បន្តអាទិភាពគោលនយោបាយរួមដើម្បីកាត់បន្ថយជាសមូហភាពនូវអសមធម៌ផ្នែកជាតិសាសន៍ សង្គម និងសុខភាព។</p>	
<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2022 គាំទ្រគោលនយោបាយថ្នាក់មូលដ្ឋាន និងថ្នាក់រដ្ឋលើក្របវិស័យដែលនឹងបង្កើនធនធានសម្រាប់សហគមន៍ និងក្រុមទាំងឡាយនៅខោនធី LA ដែលអន្តរាគមន៍សមធម៌ខ្ពស់បំផុត។</p>

យើងមើលឃើញពីភាពជាដៃគូដែលថែករិលករណ៍បានយ៉ាងត្រឹមត្រូវ និងគោរពស្វ័យភាពសហគមន៍

“ តើយើងកសាងតម្លៃដែលយើងអាចរៀនសូត្រជាមួយគ្នាបានដោយរបៀបណា? តើយើងបន្តដាក់អាទិភាពឱ្យទំនាក់ទំនងការងាររបស់យើងដោយរបៀបណា? សូមសន្ទនាជាមួយអ្នកដែលអ្នកមិនធ្លាប់បានសន្ទនាជាមួយ។ ”

- Joyce Ybarra, នាយកផ្នែកការសិក្សា, មូលនិធិ Weingartn

“ តើសំបកគោរពនៃការងារសំខាន់ៗកើតឡើងនៅក្នុងអង្គប្រជុំ? ”

- Manal Aboelata, នាយកចាត់ចែង, វិទ្យាស្ថាន Prevention

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព នឹងកំណត់អាទិភាពសំខាន់ៗដែលត្រូវបានធ្វើឱ្យស្ងៀមស្ងាត់ និងបានដកចេញជាប្រវត្តិសាស្ត្រ ដើម្បីធានាថាការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តមានការរាប់បញ្ចូល និងជំរុញដោយសហគមន៍ដែលរងការប៉ះពាល់ពីអសមធម៌សុខភាពខ្លាំងបំផុត។ មជ្ឈមណ្ឌលនឹងបណ្តុះភាពជាដៃគូសាធារណៈ ឯកជន និងសហគមន៍ ដើម្បីផ្សារភ្ជាប់ សម្របសម្រួល និងសហការលើកិច្ចប្រឹងប្រែង ដែលធ្វើឱ្យជឿនលឿនខាងឱកាសសមធម៌ និងកាត់បន្ថយអសមធម៌នៅក្នុងលទ្ធផលសុខភាព។



បណ្តុះភាពជាដៃគូសាធារណៈ ឯកជន និងសហគមន៍

ការកសាងចលនាមួយដើម្បីសមធម៌សុខភាព គម្របគ្របការចូលរួម និងសហការយ៉ាងសកម្មជាមួយសហគមន៍ដែលរងការប៉ះពាល់ខ្លាំងបំផុត។ យើងផ្តល់តម្លៃដល់ការចូលរួមពីសហគមន៍ថាជាមូលដ្ឋាននៃការអនុវត្តសុខភាពសាធារណៈ។ ខណៈដែលការងាររបស់យើងបន្តអភិវឌ្ឍន៍ដើម្បីដោះស្រាយការស្មុគស្មាញរបស់សហគមន៍ ការងាររបស់យើងត្រូវតែដាក់ឱ្យចំណូលរួមភាពជាដៃគូសហគមន៍ និងភាពជាអ្នកដឹកនាំដៃគូ ដើម្បីជំរុញការងារដែលកាត់បន្ថយភាពផ្សេងគ្នា និងធ្វើឱ្យជឿនលឿនផ្នែកយុត្តិធម៌សុខភាព ជាតិសាសន៍ សង្គម និងបរិស្ថាន។ យើងត្រូវតែពង្រីកគោលវិធីរបស់យើងជាអន្តរជាតិ ដើម្បីជំរុញនាំទុក្ខភាព និងលើកស្ទួយការអនុវត្តន៍ដើម្បីធានាថា បណ្តាសហគមន៍ដែលរងបន្ទុកអសមធម៌សុខភាពខ្លាំងបំផុតទទួលបានព័ត៌មាន និងមានការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថប្រយោជន៍នៅក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត ដែលប៉ះពាល់ដល់ជីវភាពរបស់ពួកគេ។ មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព ប្តេជ្ញាចិត្តចូលរួមនៅក្នុងភាពជាដៃគូគ្រប់គ្រងយុទ្ធសាស្ត្រសុខភាព ដែលលើកកម្ពស់ភាពជាអ្នកដឹកនាំម្តងម្កាលដល់គ្រូបង្រៀន និងជំរុញសកម្មភាពកាត់បន្ថយអសមធម៌ និងកែលម្អលទ្ធផលសុខភាព។

គោលដៅទី 1: បង្កើតវប្បធម៌នៃការចូលរួម និងសហការពីដៃគូដែលមានការរាប់បញ្ចូល ដើម្បីចែករំលែកការអនុវត្តន៍ល្អ ជំរុញនាំទុក្ខភាព និងបង្កើតចលនាមួយដើម្បីសមធម៌សុខភាព	
យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: គាំទ្រភាពជាដៃគូសហគមន៍ ដែលកសាងសមត្ថភាព ចែករំលែកអំណាច និងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត និងធានានូវគណនេយ្យភាពទៅវិញទៅមក។	
គោលបំណងទី 1	ត្រីមាសទី 1 ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2018 បង្កើតគណៈកម្មាធិការផ្តល់របាយការណ៍យុទ្ធសាស្ត្រ ដើម្បីដាក់បញ្ចូលសំឡេងយុវជនទៅក្នុងគោលនយោបាយ ការអនុវត្ត និងគំនិតផ្តួចផ្តើមរបស់យុវជនសុខភាពសាធារណៈ ដែលគាំទ្រការអភិវឌ្ឍន៍ដែលមានសុខភាពល្អ និងកែលម្អលទ្ធផលសុខភាពសម្រាប់យុវជនទាំងអស់នៅខេត្ត LA ។
គោលបំណងទី 2	ត្រីមាសទី 1 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 ដាក់បញ្ចូលរបាយការណ៍ត្រូវបាន និងរបាយការណ៍ផ្សេងៗពីអ្នកពិការភ្នែកមើលទៅលើគំនិតចិត្ត និងវគ្គស្តាប់នៅក្នុងផែនការសកម្មភាពរបស់មជ្ឈមណ្ឌល។
គោលបំណងទី 3	ត្រីមាសទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2019 បង្កើតការអនុវត្តទាំងឡាយដែលសម្របសម្រួល និងចងក្រងឯកសារធាតុចូល និងអនុសាសន៍ពីភាគីពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានដល់គំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មី និងមានស្រាប់ និងធានានូវគណនេយ្យភាព។
គោលបំណងទី 4	ចាប់ផ្តើមពីខែមិថុនា ឆ្នាំ 2019 ធ្វើឱ្យមានការចូលរួមពីដៃគូ និងពលរដ្ឋក្នុងសហគមន៍នៅក្នុងដំណើរការដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញលើទិន្នន័យ និងវគ្គសុខភាពសុខភាពស្តីពីគំនិតផ្តួចផ្តើមចំណុចផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់ដែលមានស្រាប់ប្រចាំឆ្នាំ។ ប្រសិនបើមានភាពសមស្រប ត្រីមាសទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 កំណត់រកចំណុចផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់ថ្មីរបស់មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បី សមធម៌សុខភាព។
គោលបំណងទី 5	ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 អភិវឌ្ឍន៍គោលនយោបាយ និងការបណ្តុះបណ្តាលគោលដៅសម្រាប់អង្គការនានាដែលបម្រើសហគមន៍ដែលប្រទះការលំបាកជាប្រវត្តិសាស្ត្រ អំពីរបៀបទទួលបានជំនួយឥតសំណង និងកិច្ចសន្យាខេត្តដើម្បីដោះស្រាយជោគជ័យ។
គោលបំណងទី 6	ត្រីមាសទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2023 ផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាល និងឱកាសសម្រាប់សមាជិកសហគមន៍ ដើម្បីចង្អុលបង្ហាញនូវការលើកកម្ពស់ និងការវិនិយោគនៅក្នុងសហគមន៍ពួកគេ។ ធ្វើការទៅទូទាំងទីក្រុងសុខភាព ដើម្បីកំណត់ឱកាសសម្រាប់ការរៀបចំវិភាគតាមបែបចូលរួម។

គោលដៅទី 2: កំណត់ឱកាសភាពជាអ្នកដឹកនាំ ដើម្បីពង្រឹង និងលើកកម្ពស់កិច្ចព្រមព្រៀងប្រុងប្រយ័ត្នដែលទាំមកនូវលទ្ធផលសុខភាពមានសមធម៌	
យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: គាំទ្រដៃគូគ្រប់គ្រងយុវជននៅក្នុងគំនិតផ្តួចផ្តើមទាំងឡាយដែលជំរុញដោយសហគមន៍ ដែលធ្វើឱ្យជឿនលឿនយុត្តិធម៌សុខភាព ជាតិសាសន៍ សង្គម និងបរិស្ថាន។	
គោលបំណងទី 1	ត្រីមាសទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2019 ចូលរួមយ៉ាងសកម្មនៅក្នុងគំនិតផ្តួចផ្តើមពហុវិស័យទាំងប្រាំបីខេត្ត ដើម្បីដោះស្រាយអសមធម៌នៅក្នុងវគ្គដែលសម្រេចដោយសង្គម និងវាយតម្លៃវិធានការសុខភាពនៅក្នុងគោលនយោបាយទាំងអស់។
គោលបំណងទី 2	ត្រីមាសទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 ចាប់ផ្តើមយុទ្ធសាស្ត្រយុវជនសម្រាប់សម្រេចបាន ដើម្បីធ្វើផែនការសេរីនៃមតិកែលម្អគោលនយោបាយយកចិត្តទុកដាក់ទៅលើអសមធម៌សុខភាព និងឱកាសក្នុងការធ្វើឱ្យជឿនលឿននៃការផ្តល់ជំនួយឥតសំណងដែលមានសមធម៌។

គោលដៅទី 3: ប្រាស្រ័យទាក់ទងព័ត៌មានសមធម៌សុខភាពយ៉ាងសាមញ្ញ និងច្បាស់លាស់ទៅកាន់សហគមន៍ទាំងឡាយតាមរយៈឧបករណ៍ប្រាស្រ័យទាក់ទងសុខភាពផ្សេងៗជាច្រើន	
យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: ផ្តល់ជូនសហគមន៍ជាមួយនិងព័ត៌មាន និងសារទាំងឡាយអំពីសមធម៌សុខភាពដែលមានលក្ខណៈរាប់បញ្ចូល ទាន់ពេលវេលា និងផ្តល់ព័ត៌មាន។	

<p>កាលបរិច្ឆេទ 1</p>	<p>ក្រឹមប្រឹក្សា 30 ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2018 ជូនដំណឹងជាប្រចាំដល់បុគ្គលិកទីភ្នាក់ងារសុខភាព និងដៃគូខាងក្រៅអំពីព្រឹត្តិការណ៍ដែលទាក់ទងនឹងសមធម៌ និងស្រាវជ្រាវ តាមរយៈ “វត្ថុដែលសម្រេចដោយសង្គមទៅលើការប្រមូលផ្តុំទំនាក់ទំនងសមធម៌” ប្រចាំខែ និងការពិនិត្យឯកសារសិក្សាប្រចាំត្រីមាស។</p>
<p>កាលបរិច្ឆេទ 2</p>	<p>ក្រឹមប្រឹក្សា 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2019 បង្កើតការចូលរួមនៅក្នុង Listserv របស់មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព 20% ដើម្បីបង្កើនលទ្ធភាព ទទួលបានឱកាសមូលនិធិដែលពាក់ព័ន្ធ ការអភិវឌ្ឍវិជ្ជាជីវៈ គំនិតផ្តួចផ្តើម ទិន្នន័យ និងរបាយការណ៍តាមរយៈ Listserv របស់មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌ សុខភាពខោនធី LA ។</p>
<p>កាលបរិច្ឆេទ 3</p>	<p>ក្រឹមប្រឹក្សា 30 ខែមីនា ឆ្នាំ 2019 អភិវឌ្ឍន៍ក្រាហ្វិកព័ត៌មានសម្រាប់ចំណុចផ្ដោតការយកចិត្តទុកដាក់របស់មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព ដើម្បី បង្កើតការយល់ដឹងអំពីសមធម៌ជាតិសាសន៍ សង្គម សេដ្ឋកិច្ច និងបរិស្ថាន ដែលជំរុញការផ្សព្វផ្សាយលទ្ធផលសុខភាព។</p>
<p>កាលបរិច្ឆេទ 4</p>	<p>ក្រឹមប្រឹក្សា 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 អភិវឌ្ឍន៍វីដេអូមួយដែលពន្យល់ពីគោលគំនិតនៃសមធម៌សុខភាព និងទំនាក់ទំនងរបស់វាជាមួយនឹងលទ្ធផលសុខភាព។</p>

យើងមើលឃើញពីការត្រៀមបម្រុង និងសមត្ថភាពអង្គការក្នុងការអនុវត្តនូវវប្បធម៌ស្មើភាពគ្នា និងធ្វើឲ្យជឿនលឿន ផ្នែកសមធម៌សុខភាព

“អ្នកមិនអាចធ្វើការងារនេះបានឡើយ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលទេនោះ។ អ្នកនឹងមិនអាចរត់ម៉ាក្នុងដោយពុំបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់វា នោះឡើយ។ ការងារនេះគឺជាម៉ាក្នុង។”

– Tamika Butler, នាយកប្រតិបត្តិ, LA Neighborhood Land Trust

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព នឹងស្វែងរកការប្រតិបត្តិការអនុវត្តផ្នែករដ្ឋបាលដែលធ្វើឲ្យជឿនលឿនផ្នែកសមធម៌សុខភាព។ មជ្ឈមណ្ឌលនឹងអនុវត្ត កែប្រែ និងចែករំលែកការអនុវត្តល្អដើម្បីតម្រឹមធនធាន បង្កើនការវិនិយោគ អភិវឌ្ឍន៍ និងបណ្តុះបណ្តាលកម្លាំងការងាររបស់យើង និងបង្កើតលក្ខខណ្ឌជា លក្ខណៈផ្ទៃក្នុង ដែលគាំទ្រដល់វប្បធម៌ស្មើភាពគ្នាសម្រាប់កម្មករនិយោជិកទាំងអស់ និងគាំទ្រសហគមន៍ដែលរងភាពអយុត្តិធម៌។



ពង្រឹងការត្រៀមបម្រុង និងសមត្ថភាពអង្គភាព

ស្ថាប័នរដ្ឋាភិបាលមាន មានជំហានក្នុងការកែលម្អសមត្ថភាពតាមរយៈកម្មវិធី និងគោលនយោបាយ បើទោះបីជាតាមប្រវត្តិសាស្ត្រ ពួកគេបានដើរតួនាទីមួយនៅក្នុងការបង្កើត និងថែរក្សាសមត្ថភាពក៏ដោយ។ សមត្ថភាពមួយចំនួន បានបណ្តាលមកពីការអនុវត្តន៍លំអៀងយ៉ាងច្បាស់ក្រវែង ចំណែកសមត្ថភាពមួយចំនួនបណ្តាលមកពីគោលនយោបាយដែលមានទុកចិត្តបាននិងផលវិបាកអន្តរកាល។ ដើម្បីធានាថា គោលនយោបាយរបស់យើងមានហេតុប៉ះពាល់ដោយធនធាននៃការលើកកម្ពស់ចែកចាយធនធានប្រកបដោយសមត្ថភាពសម្រាប់ពលរដ្ឋទាំងអស់ យើងត្រូវវាយតម្លៃទៅលើដំណើរការវិវឌ្ឍន៍ និងវាយតម្លៃហេតុប៉ះពាល់សិន។ ចំណុចដែលបានស្នើដោយរបស់សម្រាប់ជាការផ្តោតយកចិត្តទុកដាក់រួមមាន ការធានាគោលនយោបាយជួល និងចុះកិច្ចសន្យាដែលមានយុត្តិធម៌ និងសមធម៌ ដែលគាំទ្រដល់អំណាចសមូហភាព និងកំណើនសេដ្ឋកិច្ចនៃសហគមន៍ដែលជួបប្រទះការលំបាកបំផុតរបស់យើង។ យើងក៏ត្រូវកសាងសមត្ថភាព និងភាពចំរុះគ្នារបស់បុគ្គលិកផ្នែកផ្សេង ដើម្បីពង្រឹងការផ្តល់កម្មវិធីដែលមានព័ត៌មានវប្បធម៌ពេញលេញ ការអនុវត្តន៍ និងសេវាដែលផ្តល់តម្លៃ និងប្រកាន់សេចក្តីថ្លៃថ្នូររបស់ប្រជាជនដែលយើងបម្រើជូន។

គោលដៅទី 1: ធានាថាប្រតិបត្តិការ កម្មវិធី សេវា និងធនធានរបស់ខោនធីធ្វើឱ្យជឿនលឿនទិកាស និងសមត្ថភាពសម្រាប់ទាំងអស់គ្នា	
យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: អនុលោមតាម និងគាំទ្រការអនុវត្តន៍រដ្ឋបាលដើម្បីធ្វើឱ្យជឿនលឿនផ្នែកយុត្តិធម៌ជាតិសាសន៍ និងសង្គម។	
គោលបំណង 1	ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2018 អភិវឌ្ឍន៍ក្របខណ្ឌមួយសម្រាប់វាយតម្លៃគោលនយោបាយនានាក្នុង ដោយប្រើប្រាស់សមធម៌ និងគ្រោងការណ៍ “វប្បធម៌ស្មើភាពគ្នា” ដើម្បីធានាគោលនយោបាយ និងការអនុវត្តន៍មានសមធម៌ និងស្មើភាពគ្នាខាងជាតិសាសន៍។
យុទ្ធសាស្ត្រទី 2: អនុលោមតាមការអនុវត្តន៍កិច្ចសន្យា ដែលដាក់បញ្ចូលជំនាញសហគមន៍ និងជំរុញការអភិវឌ្ឍសេដ្ឋកិច្ចនៅក្នុងសហគមន៍ដែលរងភាពអយុត្តិធម៌។	
គោលបំណង 1	ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 ស្វែងរករបៀបសម្រាប់បង្កើនចំនួន អ្នកពាក់ព័ន្ធ និងអង្គការអំពីទិកាស និងយុទ្ធសាស្ត្រដែលទាក់ទងសុខភាពអាចអនុលោមតាមដើម្បី ធ្វើឱ្យងាយស្រួលក្នុងការអនុវត្តន៍ និងការចុះកិច្ចសន្យា និងបង្កើនការគាំទ្រសម្រាប់អង្គការទាំងឡាយនៅតាមសហគមន៍ និងគំនិតផ្តួចផ្តើមដែលដឹកនាំដោយពលរដ្ឋ។
គោលបំណង 2	ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021 សាកល្បងកិច្ចប្រឹងប្រែងរបស់ DPH ក្នុងការបង្កើនចំនួនអ្នកលក់ដែលពុំត្រូវបានគំរាមជាប្រវត្តិសាស្ត្រ ដែលទទួលបានកិច្ចសន្យាត្រឹម 15%។

<p>គោលដៅទី 2: បង្កើនសមត្ថភាពក្នុងការលើកកម្ពស់គុណភាពខ្ពស់ទូទាំងអង្គភាព</p>	
<p>យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: ផ្តល់ការអប់រំដែលកំពុងដំណើរការ ឱកាសបណ្តុះបណ្តាល និងឧបករណ៍សម្រាប់បុគ្គលិកទីភ្នាក់ងារសុខភាព ដើម្បីអនុវត្តកែវគ្គសម្រាប់កម្មវិធីសុខភាពទៅលើកម្មវិធី និងសេវា។</p>	
<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2018 ផ្តល់ឱកាសបណ្តុះបណ្តាលលើអ្វីៗដាក់ស្តង់ដារ យ៉ាងហោចណាស់ពីរដងសម្រាប់កម្មវិធីសុខភាពទៅលើកម្មវិធី និងសេវា។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 សាកល្បងការស្តង់ដារមតិព័ត៌មានដំបូង ដើម្បីវាយតម្លៃទៅលើវិធានបទ និងសមត្ថភាពរបស់កម្មវិធីសុខភាព DPH ក្នុងការធ្វើឱ្យរៀនសូត្រសម្រាប់សុខភាព និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសាស្ត្រ។</p>
<p>គោលបំណងទី 3</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2018 បង្កើតក្រុមសម្របសម្រួលជាតិសាស្ត្រ ដែលមានដើមកំណើតយ៉ាងតិច 20 ដែលមកពីគ្រប់ទីភ្នាក់ងារសុខភាព ដែលមានការតាំងចិត្តក្នុងការស្វែងយល់ ធ្វើវិធានការ និងអនុវត្តសម្រាប់ជាតិសាស្ត្រ។</p>
<p>គោលបំណងទី 4</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមីនា ឆ្នាំ 2019 អភិវឌ្ឍន៍កន្លែងទុកដាក់ធនធានដាក់ស្តង់ដារ និងកសាងដំណើរការប្រសិទ្ធភាព សម្រាប់ការលើកកម្ពស់វិធានការដែលទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពខាងបច្ចេកទេស ភាពសមរម្យខាងភាសា និងសម្របសម្រួលសុខភាព ទៅក្នុងនាយកដ្ឋាន និងទូទាំងទីភ្នាក់ងារសុខភាព។</p>
<p>គោលបំណងទី 5</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2019 ពង្រឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់កម្មវិធីសុខភាព និងបង្កើតវប្បធម៌នៃសម្របសម្រួលតាមរយៈការអភិវឌ្ឍ និងការអនុវត្តកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលកម្លាំងការងារ។</p>
<p>គោលបំណងទី 6</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 ត្រួតពិនិត្យសំណួរទាំងឡាយអំពីបទពិសោធន៍វាយតម្លៃការស្តង់ដារមតិព័ត៌មាន/អ្នកជំនាញ ដែលទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពបច្ចេកទេស និងភាពសមរម្យខាងភាសា។ ប្រើប្រាស់ព័ត៌មាននេះដើម្បីដាក់បញ្ចូលវិធានការថ្មីអំពីការបង្កើតព័ត៌មានដំបូង។ ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2023 បង្កើន 25% នៃចំនួនលក្ខណៈសមរម្យខាងភាសាដែលបានដាក់បញ្ចូល និងសេវាដែលសមរម្យខាងភាសា។</p>
<p>គោលបំណងទី 7</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2023 បង្កើនចំនួនកម្មវិធីសុខភាពដែលឆ្លើយ “យល់ស្រប” ឬ “យល់ស្របបន្តិចបន្តួច” អំពីសំណួរស្តង់ដារសម្រាប់ការងាររបស់កម្មវិធីសុខភាព “ខ្ញុំមានការយល់ដឹងមូលដ្ឋានអំពីវិធានការលើកកម្ពស់វិធានការដែលទាក់ទងនឹងសម្របសម្រួលជាតិសាស្ត្រត្រឹម 50%។</p>

<p>យុទ្ធសាស្ត្រទី 2: គាំទ្រគោលនយោបាយដើម្បីពង្រីកភាពចំរុះនៃកម្លាំងការងារ។</p>	
<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 អនុវត្តគោលការណ៍ណែនាំ ដើម្បីពង្រឹងកិច្ចប្រឹងប្រែងតាមមូលដ្ឋាន និងយុទ្ធសាស្ត្រជ្រើសរើសកម្លាំងការងារ ដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីឈានដល់សហគមន៍ដែលមិនត្រូវបានតំណាងជាប្រវត្តិសាស្ត្រ។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2020 អភិវឌ្ឍន៍ភាពជាដៃគូជាមួយបណ្តាសាលារៀន និងសហគមន៍ ដើម្បីគាំទ្រឱ្យបំពេញទៅកាន់អាជីពសេវាសាធារណៈសម្រាប់ក្រុមដែលមិនត្រូវបានតំណាង។</p>
<p>គោលបំណងទី 3</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021 អនុវត្តគោលនយោបាយ និងនីតិវិធីដែលពង្រឹងការជ្រើសរើសបុគ្គលិក ការអភិវឌ្ឍបុគ្គលិក និងការដំឡើងឋានៈបុគ្គលិក ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងពីប្រជាសាស្ត្រនៃខេត្ត LA ។</p>

<p>គោលដៅទី 3: បង្កើនសមត្ថភាពសម្រាប់យុទ្ធសាស្ត្រនិយោជកសាខាទូទាំងទីផ្សារការងារសុខភាព</p>	
<p>យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: កែលម្អដំណើរការផ្តល់ការងារដើម្បីគាំទ្រដល់ការផ្តល់ឯកសារ និងសេវាសមរម្យខាងវប្បធម៌ និងខាងភាសា។</p>	
<p>គោលបំណងទី 1</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2019 អនុវត្តគោលនយោបាយសម្រាប់ទទួលបានសេវាបកប្រែឯកសារ និងការបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដើម្បីធានាថា ឯកសារ និងព្រឹត្តិការណ៍សហគមន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូនជាភាសាជម្រើសរបស់សមាជិកសមាជិក។</p>
<p>គោលបំណងទី 2</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2019 វាយតម្លៃសមត្ថភាពបុគ្គលិក និងស្នើគោលនយោបាយ និងនីតិវិធីតាមតម្រូវការ ដើម្បីធានាបាននូវលទ្ធភាពទទួលបាននិងគុណភាពនៃដំនាញ និងសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែឯកសាររបស់បុគ្គលិក។</p>
<p>គោលបំណងទី 3</p>	<p>ត្រឹមថ្ងៃទី 30 ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2020 តម្រូវការលើចេកទឹកកម្រិតដើម្បីធានាថា មានធនធានសម្រាប់តម្រូវការសេវាបកប្រែឯកសារ និងបកប្រែផ្ទាល់មាត់។</p>

ការអនុវត្ត និងការវាយតម្លៃ

ផែនការសកម្មភាពរបស់មជ្ឈមណ្ឌល កំណត់ភារកិច្ចសម្រាប់ការងាររបស់យើងក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយឆ្នាំខាងមុខ។ ឯកសារនេះធ្វើឱ្យយើងមានការទទួលខុសត្រូវចំពោះអាទិភាព និងគោលដៅដែលបានបញ្ជាក់របស់យើង ហើយមានអង្គការជាឯកសាររបស់ ដើម្បីអនុវត្តស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើងនៅចំពោះមុខប្រតិភូការណ៍ដែលត្រូវប្រើប្រាស់ជាមុន និងមិនបានធ្វើការជាមុន ដែលបង្កឡើងដោយបរិយាកាសនយោបាយ សង្គម និងធនធានដែលមានការផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងឆាប់រហ័ស។ យើងត្រូវការអនុវត្តភាពជាអ្នកដឹកនាំដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្ន និងមានការទទួលខុសត្រូវចំពោះអ្នកពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងខោនធី និងសហគមន៍របស់យើង។ នេះមានន័យថា ៖

- យើងស្តាប់ និងដាក់សហគមន៍ និងពលរដ្ឋឱ្យនៅចំកណ្តាលការងារនេះ។ អាទិភាព ក្តីរំពឹងទុក និងក្តីក្រលំរៃរបស់អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ និងវិវត្តទៅតាមពេលវេលា ហើយគោលដៅដែលបានបញ្ជាក់របស់យើង អាចផ្លាស់ប្តូរដើម្បីសម្របសម្រួលការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ។
- យើងមានតម្លាភាពអំពីអ្វីដែលស្ថិតនៅក្នុងផែនការប្រកួតប្រជែងរបស់យើង និងអ្វីខ្លះដែលស្ថិតនៅក្រៅផែនការប្រកួតប្រជែងរបស់យើង។
- យើងកំពុងស្ថិតនៅលើដំណើររៀនសូត្ររួមគ្នា។ យើងនឹងរកគ្រូមូលដ្ឋាន ប្រសិនបើ និងពេលដែលយុទ្ធសាស្ត្ររបស់យើងមិនទាន់ទៅរកលទ្ធផលដែលចង់បាន និងរារាំងដល់គោលដៅរបស់យើង។

ដើម្បីវាយតម្លៃគោលបំណងនៃផែនការសកម្មភាពនេះ មជ្ឈមណ្ឌលត្រូវប្រមូលទិន្នន័យព័ត៌មានដំបូង និងបង្កើតវិធានការដើម្បីវាយតម្លៃជាដាច់ខាត។ ព័ត៌មាននេះ នឹងត្រូវបានដាក់បញ្ចូលនៅក្នុងប័ណ្ណរាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ ដើម្បីតាមដានវឌ្ឍនភាពនៅលើគោលការណ៍គ្រឹះគោលរបស់យើងមួយឆ្នាំម្តង។ នៅខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021 មជ្ឈមណ្ឌលនឹងអភិវឌ្ឍរបាយការណ៍ពាក់កណ្តាលឆ្នាំ ដើម្បីអបអរសាទរដល់យើង និងកំណត់រកបញ្ហា និងស្នើការរំលែកតម្រូវឱ្យផ្សេងៗដែលជាការឆ្លើយតបទៅនឹងការផ្លាស់ប្តូរអាទិភាព ធនធាន និង/ឬឱកាស។ មជ្ឈមណ្ឌលនឹងបញ្ចេញឯកសារមួយដែលវាយតម្លៃផលសម្រេចទៅ និងលម្អិតអំពីផែនការសកម្មភាពរយៈពេល 5 ឆ្នាំជាប់គ្នា នៅខែមិថុនា ឆ្នាំ 2024។

សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

បុគ្គល និងអង្គការទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ មានចិត្តសប្បុរសក្នុងការចំណាយពេលវេលា កិច្ចប្រឹងប្រែង និងការគាំទ្រទៅអំឡុងពេលរៀបចំ និងអភិវឌ្ឍន៍វគ្គការសកម្មភាពរបស់មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសម្រេចបាននូវសុខភាព។ បទពិសោធន៍ គតិបណ្ឌិត និងទស្សនៈរបស់ពួកគេ បានផ្តល់ព័ត៌មានដល់ស្ថាប័ន និងខ្លឹមសារនៃការសាងសង់។

ថ្នាក់ដឹកនាំទីភ្នាក់ងារសុខភាព

- Barbara Ferrer, ប្រធាន, នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈ (DPH)
- Christina Ghaly, ប្រធានស្តីទី, នាយកដ្ឋានសេវាសុខភាព (DHS)
- Fred Leaf, ប្រធានស្តីទី, ទីភ្នាក់ងារសុខភាព
- Jonathan Sherin, ប្រធាន, នាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្ត (DMH)

- Megan McClaire, ប្រធានផ្នែកបុគ្គលិកនៃ DPH
- Cristin Mondy, មន្ត្រីសុខភាពប្រចាំតំបន់នៃ DPH, អ្នកផ្តល់សេវាប្រចាំតំបន់ទី 3 & 4
- Silvia Prieto, មន្ត្រីសុខភាពប្រចាំតំបន់នៃ DPH, អ្នកផ្តល់សេវាប្រចាំតំបន់ទី 7 & 8
- Jacqueline Valenzuela, ទីប្រឹក្សាជាតំបន់នៃប្រធាន DPH

សម្រាប់ភាពជាអ្នកដឹកនាំ និងទស្សនវិស័យមិនចេះរៀបរយរបស់ពួកគេដើម្បីឱ្យមានទី **Los Angeles** កាន់តែមានសុខភាពល្អវិមមរឡើយ។

ការងាររបស់យើងនឹងមិនអាចទ្រុឌទ្រោមបានឡើយ ប្រសិនបើគ្មានទស្សនវិស័យ និងភាពជាអ្នកដឹកនាំរបស់ពួកគេ។

ថ្នាក់ដឹកនាំនាយកដ្ឋានទីភ្នាក់ងារសុខភាពចម្រុះ

- Deborah Allen, ប្រធានការិយាល័យ DPH, ផ្សព្វផ្សាយសុខភាព
- Frank Alvarez, DPH, មន្ត្រីសុខភាពប្រចាំតំបន់, អ្នកផ្តល់សេវាតំបន់ទី 1 & 2
- Angelo Bellomo, ប្រធានការិយាល័យ DPH, ការងារសុខភាព
- Sandra Chang Ptasinski, ប្រធានផ្នែកសេវាជាតិពន្ធុនៃអង្គការសមត្ថភាពវប្បធម៌, ផ្នែកកែលម្អគុណភាពនៃ DMH
- David Dijkstra, ប្រធានការិយាល័យ DPH, គាំទ្រប្រតិបត្តិការ
- Kalene Gilbert, ប្រធានកម្មវិធីគ្រឹះសុខភាពផ្លូវចិត្តទី III, ការិយាល័យសេវាបង្ការនៃ DMH
- Jeffrey Gunzenhauser, ប្រធានការិយាល័យនៃ DPH, គ្រប់គ្រងជំងឺ
- Cynthia Harding, អនុប្រធាន DPH
- Natalie Jimenez, ប្រធានផ្នែកប្រាស្រ័យទាក់ទង និងកិច្ចការសាធារណៈនៃ DPH
- Jan King, មន្ត្រីសុខភាពប្រចាំតំបន់នៃ DPH, អ្នកផ្តល់សេវាប្រចាំតំបន់ទី 5 & 6
- Paul Simon, ប្រធានផ្នែកវិទ្យាសាស្ត្រនៃ DPH

អ្នកផ្តល់ព័ត៌មានសំខាន់ៗ ៖

- Katie Balderas, ប្រធានការិយាល័យសមធម៌, នាយកដ្ឋានសេវាសុខភាព និងមនុស្សធាតិទីក្រុង Long Beach
- Nashira Baril, ប្រធានគម្រោងកសាងសមត្ថភាព, ដៃគូហេតុប៉ះពាល់លើមនុស្សធាតិ
- Scott Chan, ប្រធានកម្មវិធី, ចលនាឆ្ពោះទៅរកអ្នកកោះអាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក
- Stephanie Caldwell, ប្រធានផ្នែកផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ, សម្ព័ន្ធសុខភាពសាធារណៈនៃ Southern California
- Manuel Carmona, ប្រធានផ្នែករដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ, នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈទីក្រុង Pasadena
- Jacques Colon, អ្នកសម្របសម្រួលសមធម៌សុខភាព, ខោនធី Tacoma-Pierce
- Javier Lopez, ជំនួយការស្នងការនៃមជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព, នាយកដ្ឋានសុខភាព និងអនាម័យផ្លូវចិត្តទីក្រុង New York
- Jonathan Nomachi, មន្ត្រីកម្មវិធី, First 5 LA
- Matt Sharp, អនុប្រធាន, គណៈកម្មការសុខភាពទីក្រុង Los Angeles
- Joyce Ybarra, ប្រធានផ្នែកការសិក្សា, មូលនិធិ Weingart

ទស្សនៈ និងអនុសាសន៍របស់ពួកគេដើរតួស្នូលនៅក្នុងការងារដែលយើងផ្តល់ទិដ្ឋភាពទៅមុខ។

បុគ្គលិកមជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព

- Jerome Blake, អ្នកវិភាគការស្រាវជ្រាវ
- Elycia Mullholland Graves, ប្រធាន, ទំនួលខុសត្រូវ និងគោលនយោបាយ
- Sandy Song Groden, ប្រធាន, ប្រតិបត្តិការផ្ទៃក្នុង និងអភិវឌ្ឍន៍កម្លាំងការងារ
- Erika Martinez-Abad, អ្នកឯកទេសកសាងសមត្ថភាព
- Heather Jue Northover, ប្រធាន
- Tiffany Romo, អ្នកឯកទេសសមធម៌សុខភាព, ការចូលរួម និងសហការជាដៃគូ

និងសូមផ្ញើសំណុំឯកសារគុណភាពសេសចំពោះបុគ្គលទាំងអស់ ដែលបានចូលរួមនៅក្នុងវគ្គស្តារបង្កើនមជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព នៅចន្លោះខែតុលា ឆ្នាំ 2017 និងខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ 2018។

សេចក្តីបន្ថែម

សេចក្តីបន្ថែម A: រូបភាពបង្ហាញពីអសមធម៌សុខភាពនៅខោនធី LA

កំណត់សម្គាល់អំពីទិន្នន័យ:

ការបកស្រាយទិន្នន័យ: ទិន្នន័យដែលបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងផែនការសកម្មភាពនេះ ពុំត្រូវបានធ្វើតេស្តសម្រាប់សារៈសំខាន់ផ្នែកស្ថិតិទៀតទេ។ ការប៉ាន់ស្មានដែលបានផ្តល់ជូន គឺជាការប៉ាន់ស្មានទាំងស្រុង ហើយពុំមានការវិភាគបន្ថែមណាមួយ ដើម្បីកំណត់ថាភាពខុសគ្នារវាងក្រុមទាំងឡាយ មានភាពខុសគ្នាផ្នែកស្ថិតិដែរឬទេ។ ដើម្បីកំណត់ថាតើតម្លៃទាំងពីរនេះមានភាពខុសគ្នាពិតប្រាកដ និងដោយសារឱកាស ត្រូវការចន្លោះជឿទុកចិត្ត (CI) ចំនួន 95% ដើម្បីនិយាយថា យើងមានជំនឿចិត្តថា តម្លៃដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងរង្វង់លំដាប់មួយចំនួន។ ខណៈដែលយើងមិនទាន់ដាក់បញ្ចូល CIs ចំនួន 95% នៅក្នុងរបាយការណ៍នេះ ក៏ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលសម្រាប់តែស្ថិតិសម្រេចបានមួយចំនួនប៉ុណ្ណោះ។

សូមទាក់ទងយើងខ្ញុំសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

និយមន័យទីក្រុង និងសហគមន៍: សូមយោងទៅលើអត្ថប្រតិទិនទីក្រុង និងសហគមន៍របស់ DPH ដែលអាចរកបាននៅ <http://ph.lacounty.gov/ohae/cchp> សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

អញ្ញាណប័ណ្ណ: សម្រាប់ស្ថិតិសុខភាពសាធារណៈដែលបានបង្ហាញជាទីក្រុង និងសហគមន៍ និយមន័យភូមិសាស្ត្រទាំងឡាយខាងក្រោមត្រូវបានយកមកប្រើប្រាស់:

- ទីក្រុងទាំងឡាយត្រូវបានកំណត់និយមន័យដោយប្រើប្រាស់ទីកន្លែងដែលបានដាក់បញ្ចូលនៅក្នុងជំរឿនសហរដ្ឋអាមេរិកឆ្នាំ 2015។
- មណ្ឌលក្រុមប្រឹក្សាទីក្រុង Los Angeles (LACDs) ត្រូវបានកំណត់និយមន័យដោយប្រើប្រាស់ប្រទេសកម្ពុជាដែលស្ថិតនៅក្នុង Los Angeles ឆ្នាំ 2012។
- សហគមន៍ដែលមិនត្រូវបានដាក់បញ្ចូល ត្រូវបានកំណត់និយមន័យដោយប្រើប្រាស់ទីកន្លែងដែលបានកំណត់ដោយរដ្ឋអាមេរិក (CDP) ឆ្នាំ 2015។

ប្រភពទិន្នន័យ

ហានិភ័យសម្រាប់ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ: ការស្ទង់មតិសុខភាពខោនធី Los Angeles ឆ្នាំ 2015; ការិយាល័យវាយតម្លៃសុខភាព និងអភិវឌ្ឍន៍សាស្ត្រ, ឆាយកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈខោនធី Los Angeles។

កំណត់សម្គាល់: ការប៉ាន់ស្មានផ្អែកទៅលើទិន្នន័យស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើង ដោយគំរូវិទេសនៃមនុស្សពេញវ័យចំនួន 8,008 នាក់ នៅខោនធី Los Angeles (អាយុ 18+ ឆ្នាំ) ដែលតំណាងឱ្យប្រជាជនពេញវ័យនៅខោនធី Los Angeles។ ចន្លោះជឿទុកចិត្ត (CI) ចំនួន 95% ពុំត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទេ។

កំណត់សម្គាល់អំពីនិទ្ទាមផ្លូវភេទ: ជម្រើសឆ្លើយរបស់សម្រាប់បញ្ជីស្ថិតិ Q76 និង C73 អំពីនិទ្ទាមផ្លូវភេទរបស់អ្នកឆ្លើយតម្រូវមាន "មិនដឹង" ហើយត្រូវបានដាក់បញ្ចូលនៅក្នុងការវិភាគទិន្នន័យសម្រាប់អ្នកតំណាងឱ្យអ្នកដែលមិនដឹងអត្តសញ្ញាណភេទខ្លួនឯង/ ទោទស្ស។ ឆាយកង្កាន់កំពុងតែធ្វើការដើម្បីកែលម្អការប្រមូលទិន្នន័យសម្រាប់ក្រុម LGBTQIA ។

កំណត់សម្គាល់អំពីហានិភ័យសម្រាប់ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ: ផ្អែកលើកម្រងសំណួរសុខភាពអ្នកជំងឺទី-2 (PHQ-2)។ PHQ-2 ត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាការធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យប្រមូលសម្រាប់វិបត្តិធ្លាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ។ [ឯកសារយោង: Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB. The Patient Health Questionnaire-2: validity of a two-item depression screener. Med Care 2003; 41:1284-92.]។

តារាងជំងឺក្លាយជា: ឆាយកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈខោនធី Los Angeles, របាយការណ៍ឃ្នាំមើលរោគ HIV/STSD ឆ្នាំ 2015 (2018) <http://publichealth.lacounty.gov/dhsp/Reports/2015HIV-STDSurveillanceReport.pdf>។

បរិយាកាសដោយសារជំងឺទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ: ទិន្នន័យបរិយាកាសដែលបានតភ្ជាប់នឹងខោនធី Los Angeles ឆ្នាំ 2016, ឆាយកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈរដ្ឋ California។ រៀបចំដោយឆាយកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈខោនធី Los Angeles, ការិយាល័យវាយតម្លៃសុខភាព និងអភិវឌ្ឍន៍សាស្ត្រ។

ភាពលំបាកក្នុងការទទួលបានការវិនិច្ឆ័យ: ការស្ទង់មតិសុខភាពខោនធី Los Angeles ឆ្នាំ2015; ការិយាល័យវាយតម្លៃសុខភាព និងអេពីដេមីយ៉ូស្ត្រូ, រៀបចំដោយនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈខោនធី Los Angeles។

កំណត់សម្គាល់: ការប៉ាន់ស្មានផ្អែកទៅលើទិន្នន័យស្នូលរាយការណ៍ ដោយគំរូចែកចាយមុនស្របច្បាប់ចំនួន 8,008 នាក់ នៅខោនធី Los Angeles (អាយុ 18+ ឆ្នាំ) ដែលតំណាងឱ្យប្រជាជន ពេញវ័យនៅខោនធី Los Angeles។ ចន្លោះជឿទុកចិត្ត (CI) ចំនួន 95% ជុំវិញបានរាយការណ៍ឡើយ។

ការចម្លងមេរោគ HIV: នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈខោនធី Los Angeles, របាយការណ៍ឃ្នាំមេរោគ HIV/STSD ឆ្នាំ 2015 (2018) <http://publichealth.lacounty.gov/dhsp/Reports/2015HIV-STDSurveillanceReport.pdf>

មរណភាពទារក: នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈខោនធី Los Angeles, កម្មវិធីសុខភាពមាតា កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ។ ទិន្នន័យកំណត់ត្រាកំណើត និងមរណភាពឆ្នាំ 2010-2014 ដែលទទួលបានពី នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈរដ្ឋ California, មជ្ឈមណ្ឌលស្ថិតិសុខភាព, ផ្នែកស្ថិតិប្រជាជន កំណើត និងអាហារូបត្ថម្ភវិទ្យាសាស្ត្រ OHIR។ ទិន្នន័យក្រុមកំណើត & ទិន្នន័យកំណើតដែលបានតភ្ជាប់ឆ្នាំ 2010-2014។ រៀបចំដោយនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈខោនធី Los Angeles ការិយាល័យវាយតម្លៃសុខភាព និងអេពីដេមីយ៉ូស្ត្រូ, អង្គការអេពីដេមីយ៉ូស្ត្រូ 06/2017។

តារាងទិន្នន័យ: ប្រភពទិន្នន័យ: កំណត់ត្រាមរណភាព: ឯកសារមេស្ត្រីស្ថិតិមរណភាពដែលបានតភ្ជាប់ទៅ California DPH ឆ្នាំ 2016 សម្រាប់ពលរដ្ឋខោនធី Los Angeles។ នាយកដ្ឋាន សុខភាពសាធារណៈខោនធី Los Angeles (DPH), ការិយាល័យវាយតម្លៃសុខភាព និងអេពីដេមីយ៉ូស្ត្រូ។ ប្រជាជន: គំរូមីក្រូទិន្នន័យសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ជាសាធារណៈរយៈពេល 1 ឆ្នាំនៃ PUMS-SAS 2016 ACS (PUMS) https://www2.census.gov/programs-surveys/acs/data/pums/2016/1-Year/unix_pca.zip

គ្មានប្រភពនៃការវិនិច្ឆ័យជាប្រចាំឡើយ ការស្ទង់មតិសុខភាពខោនធី Los Angeles ឆ្នាំ2015; ការិយាល័យវាយតម្លៃសុខភាព និងអេពីដេមីយ៉ូស្ត្រូ, នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈខោនធី Los Angeles។

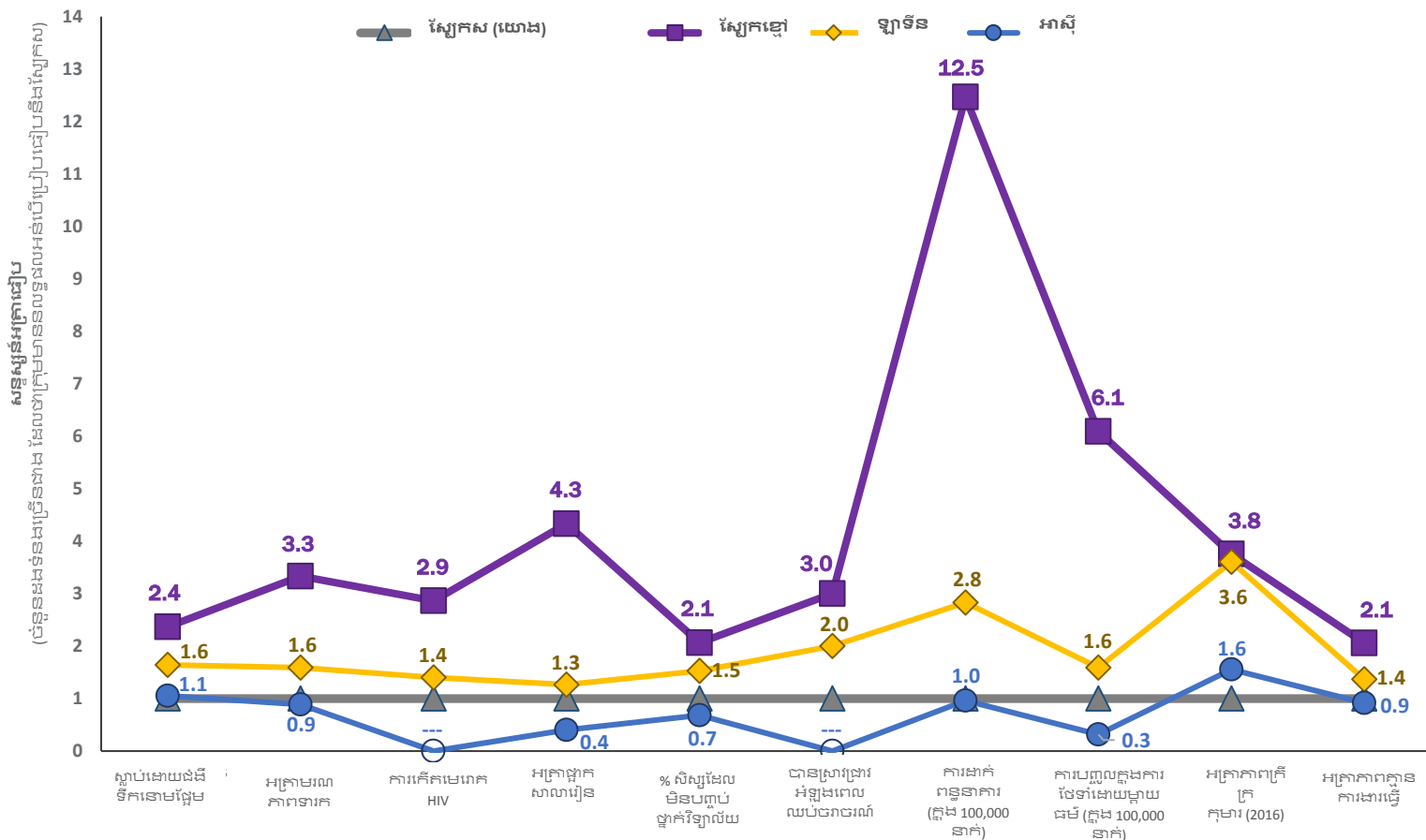
កំណត់សម្គាល់: ការប៉ាន់ស្មានផ្អែកទៅលើទិន្នន័យស្នូលរាយការណ៍ ដោយគំរូចែកចាយមុនស្របច្បាប់ចំនួន 8,008 នាក់ នៅខោនធី Los Angeles (អាយុ 18+ ឆ្នាំ) ដែលតំណាងឱ្យប្រជាជន ពេញវ័យនៅខោនធី Los Angeles។ ចន្លោះជឿទុកចិត្ត (CI) ចំនួន 95% ជុំវិញបានរាយការណ៍ឡើយ។

អត្រាគ្មានការរីករាលដាល: ការិយាល័យជំងឺនាហរដ្ឋអាមេរិក, ការស្ទង់មតិសហគមន៍អាមេរិក, 2011-2015។

សេចក្តីបន្ថែម B: ការចូលរួមរបស់សកល

សន្ទស្សន៍អត្រាជៀសសម្រាប់វិវាទការសម្របសម្រួលអំពីសុខភាព ការអប់រំ យុត្តិធម៌ សុខុមាលភាពកុមារ និង

សុខុមាលភាពសេដ្ឋកិច្ចនៅតំបន់ LA



គន្លឹះសន្ទស្សន៍អត្រាជៀស:

▲ ជាទូទៅ ពួកស្រុកសរុប 1 ពីរព្រះ ពួកគេគឺជាក្រុមយោង ដែលប្រៀបធៀបជាមួយនឹងខ្លួនពួកគេផ្ទាល់។

កម្រិតលំដាប់ 1 មានន័យថា ក្រុមជាតិសាសន៍/ជាតិពន្ធុ ពិតជាអន់ជាងបើធៀបជាមួយនឹងពួកស្រុកសរុបស្ថិតនៅទីនោះ។

កម្រិតខ្ពស់ 1 មានន័យថា ក្រុមជាតិសាសន៍/ជាតិពន្ធុ ពិតជាប្រសើរជាងបើធៀបជាមួយនឹងពួកស្រុកសរុបស្ថិតនៅទីនោះ។

--- មានន័យថា ទិន្នន័យត្រូវបានបំបាត់ទៅដោយសារតែការកំណត់សម្រាប់ ឬមិនទាន់មានទេ។

ប្រភពទិន្នន័យ និងកំណត់សម្គាល់

ដោយសារខ្លះទិន្នន័យដែលអាចទាញបានសម្រាប់ការវិភាគកំណើតឈាម/ ជនជាតិដើមអាមេរិក និងជនជាតិដើមហាវ៉ៃ និងអ្នកកោះប៉ាស៊ីហ្វិកផ្សេងទៀត ក្រុមទាំងនោះពុំមានគំណាងនៅក្នុងការវិភាគនេះឡើយ។ តាមកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈ ទទួលស្គាល់ថា ក្រុមជាតិសាសន៍ និងជាតិទាំងនេះ ជាញឹកញាប់តែងតែទទួលបានលទ្ធផលខុសពីលទ្ធផលស្មើគ្នា ឬអត់ដឹងប្រជាជនស្បែកខ្មៅផ្សេងទៀត។ តាមកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈ សង្ឃឹមថានឹងស្វែងរកវិធីកែលម្អការប្រមូល និង រាយការណ៍ទិន្នន័យអំពីក្រុមទាំងនេះ។

ទិន្នន័យ និងក្រាហ្វិកនេះ ត្រូវបានរៀបចំឡើងដោយ គោលវិធីទឹកក្រាមដ៏ចម្រុះសម្រាប់ជាតិសាសន៍ ដោយវិទ្យាស្ថានសម្រាប់ជាតិសាសន៍ និង Bayard Love។

¹ **មណ្ឌលការងារសារព័ត៌មានរដ្ឋ:** ទិន្នន័យមណ្ឌលការងារសារព័ត៌មានរដ្ឋ Los Angeles ឆ្នាំ 2016, តាមកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈរដ្ឋ California។ រៀបចំដោយតាមកង្កាន់សុខភាព សាធារណៈខាងជើង Los Angeles, ការិយាល័យការងារសុខភាព និងអភិវឌ្ឍន៍សាស្ត្រ។

² **មណ្ឌលការងារ:** LAC DPH, តាមកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈខាងជើង Los Angeles, កម្មវិធីសុខភាពមាតា កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ។ ទិន្នន័យកំណត់ត្រាកំណើត និងមណ្ឌលការងារ 2010-2014 ដែលទទួលបានពីតាមកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈរដ្ឋ California, មជ្ឈមណ្ឌលស្ថិតិសុខភាព, ផ្នែកស្ថិតិប្រជាជន កំណើត និងអភិវឌ្ឍន៍ពិការភារកិច្ចលើយ OHIR។ ទិន្នន័យក្រុមកំណើត & ទិន្នន័យកំណើតដែលបានកត់ត្រាឆ្នាំ 2010-2014។ រៀបចំដោយតាមកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈខាងជើង Los Angeles ការិយាល័យការងារសុខភាព និងអភិវឌ្ឍន៍សាស្ត្រ, អង្គការអភិវឌ្ឍន៍សាស្ត្រ 06/2017។

³ **ការវិភាគ HIV:** តាមកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈខាងជើង Los Angeles, របាយការណ៍ហ្គាំម៉ាអេសមេតា HIV/STSD ឆ្នាំ 2015 (2018) <http://publichealth.lacounty.gov/dhsp/Reports/2015HIV-STDSurveillanceReport.pdf>។

⁴ **អត្រាគ្នាកសាណាដៀន:** តាមកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈរដ្ឋ California។ ទិន្នន័យទទួលបានពី: <https://dq.cde.ca.gov/dataquest/dqCensus/DisSuspRate.aspx?year=2016-17&aggllevel=County&cds=19> (ទិន្នន័យឆ្នាំ 2016-17)។

⁵ **សិស្សដែលមិនបញ្ចប់ថ្នាក់វិទ្យាល័យ:** តាមកង្កាន់សុខភាពសាធារណៈរដ្ឋ California, ប្រព័ន្ធទិន្នន័យលទ្ធផលសម្រេចរបស់សិស្សរៀនរយៈ បណ្តុះបណ្តាលរដ្ឋ California (CALPADS) (វិទ្យុសាស្ត្រ ឆ្នាំ 2016) អាចទាញបាននៅ <http://www.kidsdata.org/topic/21/high-school-graduation/summary> (ទិន្នន័យឆ្នាំ 2015)។

⁶ **បានស្រាវជ្រាវអំពីការប្រយោជន៍សាស្ត្រ:** អ្នកបើកបរស្បែកខ្មៅ និងឡាទីននៅ Winton, R. ត្រូវបានស្រាវជ្រាវដោយអ្នកលើកស្ទួយតាងតិចតួច ហើយទំនងច្រើនថាបានប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូល, លទ្ធផលអ្នកស្រាវជ្រាវនៅ Stanford។ ការវិភាគ Los Angeles Times, អាចទាញបាននៅ <http://www.latimes.com/local/lanow/la-me-ln-stanford-minority-drive-disparties-20170619-story.html> (ទិន្នន័យឆ្នាំ 2009-16); E. Pierson, C. Simoiu, J. Overgoor, S. Corbett-Davies, V. Ramachandran, C. Phillips, S. Goel. (2017) “ការវិភាគទ្រង់ទ្រាយធំអំពីភាពផ្សេងគ្នានៅ ក្នុងការបញ្ឈប់ដោយប្តីស្រីនៅទូទាំងសហរដ្ឋអាមេរិក”។

⁷ **ការដាក់ពន្ធនាគារ (ក្នុង 100,000 នាក់):** មជ្ឈមណ្ឌលទទួលបានបន្តិចបន្តួច និងឧក្រិដ្ឋកម្ម (CJ CJ). (2016)។ ការអនុវត្តកាត់ទោសនៅរដ្ឋ California ដោយធានា, ឆ្នាំប្រតិទិន 2016. San Francisco, CA: CJ CJ (ទិន្នន័យឆ្នាំ 2015) អត្រាដាក់ពន្ធនាគារដាក់លាក់តាមជាតិសាសន៍ក្នុង 100,000 នាក់; <http://casi.cjcj.org/>។

⁸ **ការបញ្ជូលក្នុងការថែទាំដោយអ្នកធម៌ (ក្នុង 1,000 នាក់):** គម្រោងស្វែងរកសុខុមាលភាពកុមារ (CCWIP), សាកលវិទ្យាល័យ California Berkeley។ កុមារចោទឆ្លើយ LA អាយុ 0-17 ឆ្នាំ ថ្ងៃទី 1 ខែមករា- ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2017។ ការដកស្រង់ប្រចាំត្រីមាសឆ្នាំ 2017 របស់ CWS/CMS. ប្រភពប្រជាជន: ការគន្លងរបស់មាយាមក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា CA កាលពីឆ្នាំ 2017 សម្រាប់ឆ្នាំ 2010-2060 ។

⁹ **អត្រាការព្រួយបារម្ភ:** ការវិយាល័យជំរឿនសហរដ្ឋអាមេរិក, ការស្ទង់មតិសហគមន៍អាមេរិក (ខែកញ្ញា ឆ្នាំ 2016) អាចទាញបាននៅ <http://www.kidsdata.org/topic/38/family-income-and-poverty/summary> (ទិន្នន័យឆ្នាំ 2014)។

¹⁰ **អត្រាការព្រួយបារម្ភ:** ការវិនិច្ឆ័យស្ថានភាព 1 ឆ្នាំរបស់ ACS សម្រាប់ឆ្នាំ 2016 https://factfinder.census.gov/faces/tableservices/jsf/pages/productview.xhtml?pid=ACS_16_1YR_S2301&prodType=table (ទិន្នន័យឆ្នាំ 2016)។

សេចក្តីបន្ថែម C: សេចក្តីសង្ខេបអំពីវគ្គស្តាប់របស់មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព

សេចក្តីសង្ខេបព្រឹត្តិការណ៍

ថ្ងៃទី 11 ខែមករា ឆ្នាំ 2018

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាពខោនធី Los Angeles

វគ្គស្តាប់សហគមន៍

South East Los Angeles

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព គឺជាកំណត់ត្រាចម្បងចំពោះសុខភាពខោនធី LA ដែលដឹកនាំដោយគ្រូបង្ហាញសុខភាពសាធារណៈ។ ការងាររបស់យើងគឺ ដើម្បីធានាថា បុគ្គលិករូបរាងខោនធី LA មានឱកាស និងធនធានដែលត្រូវការដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពដ៏ប្រសើរ ។ ជាដំបូងទីមួយ មជ្ឈមណ្ឌលបានបើកវគ្គស្តាប់នៅទូទាំងខោនធី។ វគ្គទាំងនេះបានកញ្ជ្រាញអ្នកសហគមន៍ និងសមាជិកសហគមន៍មូលដ្ឋាន ដើម្បីមករើលក្ខណៈសុខភាពរបស់ពួកគេ ដែលនឹងជួយកំណត់រូបរាងនៃការងាររបស់មជ្ឈមណ្ឌល។ សេចក្តីសង្ខេបនេះ ផ្តល់ព័ត៌មានយោបល់ក្របខ័ណ្ឌអំពីទម្រង់ដែលលើកនៅក្នុងទីក្រុង South Gate ដែលមានអ្នកចូលរួម 83 នាក់។

តើនរណាខ្លះចូលរួមនៅក្នុងវគ្គនេះ?



36%

រដ្ឋាភិបាល



23%

សម្ព័ន្ធសហគមន៍



17%

ពលរដ្ឋពាក់ព័ន្ធ



14%

អង្គការមិនរកប្រាក់ចំណេញ



6%

មិនមែនជា
សុខភាព

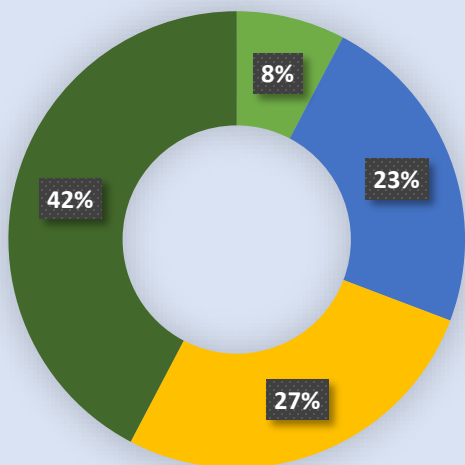


4%

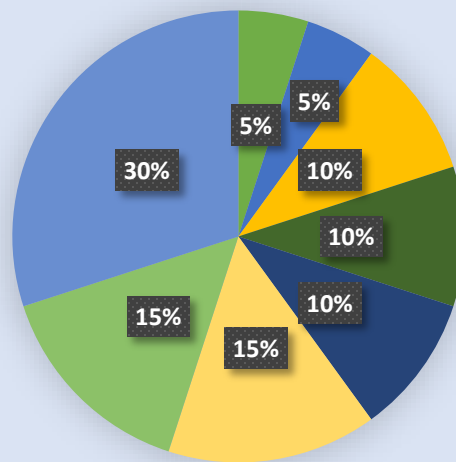
បណ្ឌិតសារា/
សាកលវិទ្យាល័យ

ផ្នែកដែលមានតម្លៃបំផុតនៃវគ្គស្តាប់

- ព្រឹត្តិការណ៍ទាំងមូល
- ការរៀនសូត្រអំពីមជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព
- វគ្គបំបែកជាក្រុមតូចៗ
- ការស្តាប់ក្តីកង្វល់ និងគំនិតពីសមាជិកសហគមន៍



តើយើងអាចធ្វើអ្វីដើម្បីឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង?



- ការកំណត់ម៉ោងប្រជុំ
- អ្នកសម្របសម្រួលតុ
- ការចូលរួមពីសហគមន៍កាន់តែច្រើន
- ទីតាំងកាន់តែប្រសើរ
- ការកំណត់ឱ្យថ្នាក់ដឹកនាំកាន់តែច្រើន
- ព័ត៌មានវគ្គនាពេលអនាគត
- ការផ្ដោតកាន់តែខ្លាំងទៅលើបញ្ហាប្រឈម
- ពេលវេលាបន្ថែមសម្រាប់ការភ្ជាប់បណ្តាញ

សំឡេងសហគមន៍ :

ដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលល្អបំផុតនៃការងារសហគមន៍?

- “ ទំនាក់ទំនងល្អ និងមានការចូលរួមពីសហគមន៍កាន់តែច្រើន ”
- “ មកដល់ទាន់ពេលវេលា ចូលរួម ស្តាប់ សួរ ”
- “ ការពិភាក្សាក្នុងចំណោមអ្នកចូលរួមគួរតែដឹងគ្នាថា ឱកាសកាន់តែច្រើនក្នុងការនិយាយជាមួយក្រុម ”
- “ ផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់ទៅលើបញ្ហាសំខាន់ ”
- “ តាមដានជាមួយនិងព័ត៌មាន និងស៊ីតាសាស្ត្រ ”
- “ អញ្ជើញអ្នកគំណាងមកពីទីក្រុងផ្សេងៗ និងមានការចូលរួមពីទីភ្នាក់ងារអប់រំ សន្តិសុខ និងប្រតិបត្តិការ ដើម្បីធ្វើការជាគំរូ ”
- “ ប្តូរការសម្របសម្រួលការងារទៅក្រុមការងារដើម្បីធ្វើឱ្យមានភាពទូទៅ ”
- “ យើងត្រូវការសកម្មភាពកាន់តែច្រើន និងដើម្បីលើកកម្ពស់សំឡេងរបស់យើងដើម្បីយើងកាន់តែប្រសើរសម្រាប់គ្រួសារយើង។ សម្រាប់អ្នកទាំងអស់គ្នា ដែលមកទស្សនកិច្ចយើងពីសហគមន៍ជិតខាង ជួយធ្វើឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរដើម្បីស្ថានភាពកាន់តែប្រសើរ និង ‘ការប្រព្រឹត្ត’ ពីសន្តិសុខ និងសុខភាពកាន់តែប្រសើរសម្រាប់សហគមន៍ ”
- “ អ្នកចូលរួមសុខភាពសហគមន៍ គួរតែមានកម្រិតនៃការចូលរួមនៅក្នុងសហគមន៍យើងឱ្យបានខ្ពស់។ ខ្ញុំយល់ថា ការងារដែលមកពីអ្នកផ្សេងៗសុខភាពស្មើគ្នា ធ្វើឱ្យមានភាពទូទៅក្នុងការយល់ដឹង និងការផ្លាស់ប្តូរដើម្បីឱ្យមានភាពសម្រាប់សហគមន៍យើង ”



ទស្សនៈកំពូលៗពីការដើរមើលវិចិត្រសាល (Gallery Walk)

អ្នកចូលរួមបានផ្តល់យោបល់ត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីជំរុញការចូលរួមពីបណ្តាញសង្គម និងប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម មណ្ឌលព័ត៌មាន, យុទ្ធសាស្ត្របរិស្ថាន ជំងឺកាមរោគ, សុខភាពអ្នកជិតខាង (Health Neighborhoods), និងសមត្ថភាពផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសា។ ទស្សនៈសំខាន់ៗចំនួនប្រាំមួយត្រូវបានកំណត់ :

 <p>បន្តការពិភាក្សាបើកចំហ៍លើការងារប្រតិបត្តិការសាស្ត្រ & វិទ្យាសាស្ត្រ</p> <p>បន្តដោះស្រាយជាតិសាស្ត្រនិងយុទ្ធសាស្ត្រសង្គម, វប្បធម៌ និងស្ថានភាព។ អំពាវនាវឱ្យបញ្ឈប់ការរើសអើង និងការនិយាយឡើងវិញនៃព័ត៌មានដែលធ្វើឱ្យមានការកាត់បាត់យុត្តិធម៌ និងបន្តធ្វើឱ្យសហគមន៍យើងជួបប្រទះការលំបាក។</p>	 <p>ធានាថាការវិនិយោគដោយស្មើភាព</p> <p>តម្រូវឱ្យមានវិញ្ញាបនបត្របច្ចេកទេស ធនធាន និងការវិនិយោគដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់សហគមន៍។ ធានាថាការវិនិយោគទៅក្នុងបុគ្គលទាំងឡាយណា ដែលធ្វើការងាររបស់ពួកគេដូចជា អ្នកកសិកម្ម និងបុគ្គលិកសហគមន៍ (គោលគឺ “comadres saben”) លទ្ធភាពទទួលបានសេវាគួរតែមានលទ្ធភាពអាចចំណាយបាន និងងាយស្រួលក្នុងការទទួលបាន។</p>
 <p>ដោះស្រាយការភ័យខ្លាចរបស់សហគមន៍ និងបង្កើតកន្លែងដែលមានសុវត្ថិភាព</p> <p>ការរើសអើង និងការភ័យខ្លាចជាញឹកញាប់ ជុំវិញស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ពីការទទួលបានសេវា។</p>	 <p>ផ្តោតលើការអភិវឌ្ឍកម្លាំងការងារ</p> <p>បណ្តុះបណ្តាលកម្លាំងការងារខាងលើ បុគ្គលិកជំនាញ ថ្នាក់ដឹកនាំ បុគ្គលិកក្នុងគ្រឹះស្ថាន។ ធានាថាការយល់ដឹងពីវប្បធម៌ និងសមត្ថភាព។ ធ្វើឱ្យមានការចូលរួមស្របច្បាប់ក្នុងការផ្តល់សេវាជូនអតិថិជនប្រកបដោយការគោរព។</p>
 <p>ចូលរួមជាមួយប្រជាជនវ័យក្មេង</p> <p>បង្កើតគណៈកម្មាធិការផ្តល់យោបល់យុវជន បន្ថែមសមធម៌អប់រំ បណ្តុះអ្នកដឹកនាំនៃមូលដ្ឋានដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយសហគមន៍ និងយាយភាសា និងយល់ពីវប្បធម៌។</p>	 <p>ការចាប់ផ្តើមល្អ ប៉ុន្តែធ្វើឱ្យសាមញ្ញ</p> <p>គាំទ្រសហគមន៍ដែលជំរុញដោយឯកសារទិន្នន័យ ធានាថាការផ្តល់សេវាមានភាពសមស្របជាមួយនិងយុវជន និងវប្បធម៌ ប្រើភាសាធម្មតាសម្រាប់សហគមន៍ បរិយាយឱ្យមើលឃើញច្បាស់នូវបញ្ហាសម្រាប់អ្នកដែលមានភាពយឺតយ៉ាវក្នុងការដំណើរការលទ្ធភាពទទួលបានសេវា និងបញ្ហា។</p>

តម្រូវការកំពូលៗដែលបានកំណត់ចេញពីការពិភាក្សាក្រុមតូចៗ

អ្នកចូលរួមបានបែកគ្នាជាក្រុមតូចៗ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីរបៀបដែលយុវជនចូលរួមបានល្អបំផុតដល់កិច្ចប្រឹងប្រែងសហគមន៍ក្នុងការសាងសង់សុខភាព។ តម្រូវការទាំងឡាយខាងក្រោមនេះបានផ្តល់ឱ្យដឹងអំពីកិច្ចពិភាក្សាទាំងនេះ។



ចូលរួមនៅក្នុងការចូលរួម & ការកៀរគរពីសហគមន៍ដ៏មានអត្ថន័យ
ធ្វើការដើម្បីសាងសង់ទុកចិត្ត ស្តាប់សមាជិកសហគមន៍នៅកន្លែងពួកគេដូចជា ព្រះវិហារ សាលារៀន ក្រុម
មានលក្ខណៈប្រតិសកម្មជាជាងប្រតិកម្មតបតីពួក ជួបជាមួយមន្ត្រីសហគមន៍។



លើកកម្ពស់មិកាសទទួលបានមូលនិធិដ៏ទៃទៀតសំណង សម្រាប់សហគមន៍
គាំទ្រកិច្ចប្រឹងប្រែងសហគមន៍ក្នុងការលើកស្ទួយខ្លួនឯងឱ្យឆ្លាតវៃ គ្រួសារភាពកាន់តែប្រសើរឡើងនៅក្នុងការចំណាយរបស់
រដ្ឋាភិបាល ធានាគណនេយ្យភាព គាំទ្រ និងផ្តល់មូលនិធិដល់កម្មវិធីដែលផ្អែកលើទ្យាសាស្ត្រ។



ជួបជាមួយសហគមន៍នៅកន្លែងមានសុវត្ថិភាព
ចូលរួមប្រជុំជាមួយទីភ្នាក់ងារ និងអ្នកចូលរួមសហគមន៍ដែលមានស្រាប់ រៀបចំវេទិកា និងកិច្ច
ប្រជុំសហគមន៍ដើម្បីចែករំលែក និងប្រមូលទស្សនៈពីសាធារណជន និងតាមដាន។



អភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រប្រាស្រ័យទាក់ទងដែលប្រើប្រាស់បណ្តាញចម្រុះ
កុំប្រាស្រ័យទាក់ទងដូចធម្មតា ត្រូវប្រើបណ្តាញផ្សេងទៀតដូចជា ពាក្យចេញពីមាត់ ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម
ខ្លឹមសារវីដេអូ ចុះជួបដៃគូចម្រុះ និងមិនសាមញ្ញ។

តើនរណាខ្លះទៀតដែលអ្នកចូលរួមចង់ឱ្យរួមរួមជាមួយដាក់បញ្ចូលឱ្យចូលរួមដែរ?

- AltaMed
- Bienestar
- ខ្យាទ័នដួ California ដើម្បីយុត្តិធម៌បង្កបង្កើន
- គំនិតគួរឱ្យអើយស្តេស្តកាតកុរុរ (CHOI)
- ក្រុមព្រះវិហារ
- មហាវិទ្យាល័យសហគមន៍
- ក្រុមប្រឹក្សាសុខសហគមន៍
- ក្រុមប្រឹក្សាសហគមន៍សុខភាពអាមេរិកខាងជើង (COFEM)
- Cruzitas's Deli and Café
- វេជ្ជបណ្ឌិត និងគិលានុប្បវិញ្ញាបនបត្រសុខភាព ដែលផ្តល់សេវានៅក្នុងទីក្រុងសម្រាប់ប្រជាជន
ដែលគ្មានធុរកិច្ចសម្បទាន។
- អង្គការសុខភាពជីវិត
- CBOs ដែលផ្តោតលើការគាំទ្រមានប្រសិទ្ធភាព
- Generaccines en Accion
- ទីភ្នាក់ងារបង្ការមេរោគ HIV
- LA Care
- LGBTQ + ក្រុមបណ្តុះបណ្តាលមេរោគអេដស៍ស្រុកភាគិសាសន៍ យេនឌ័រ និងសេដ្ឋកិច្ច
របស់ប្រជាជនអ្នកកម្ពុជា (POC)
- អង្គការដែលធ្វើការជាសមូហភាពសម្រាប់គោលបំណងដូចគ្នា ដូចជា Esperanza
Housing Corp
- អង្គការដែលយកចិត្តទុកដាក់លើខ្លួនអំពីសុខភាពជាងលុយដែលបង្កើតឡើងដោយអាជីវកម្ម
- មូលនិធិស្រុកអប់រំមតិកាដើម្បីស្នូលសិក្សារបស់សិស្ស
- មាតាមិតា ទីភ្នាក់ងារថែទាំកុមារ
- មូលនិធិ Roybal Foundation
- យុវជន

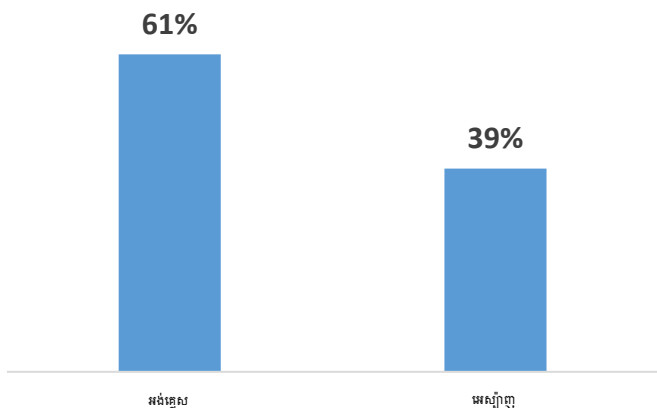
តើព័ត៌មាននឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយរបៀបណា?

អ្នកស្តាប់សហគមន៍ គ្រាន់តែជាការចាប់ផ្តើមប៉ុណ្ណោះ។ ភាពជោគជ័យនៃការរួមគ្នា និងការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់អ្នកចំពោះសមធម៌សុខភាព ពិតជាជួយបញ្ជាក់ខ្លួនឯងលើសពីសហគមន៍ដែលយោមមុខនៅក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងគន្លឹះដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ពួកគេ។ យើងនឹង:

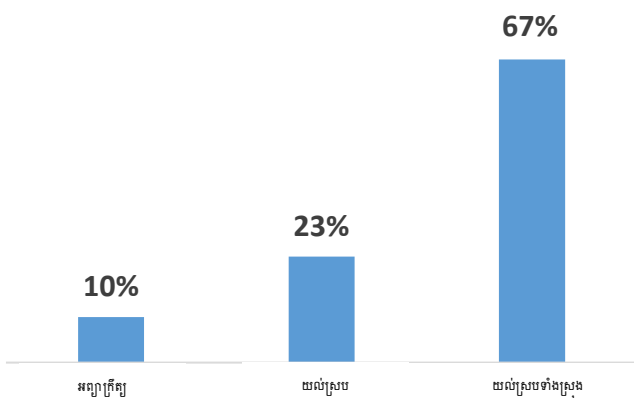
- កែសម្រួលសង្ខេបខ្លីដើម្បីយោងទៅតាមទស្សនៈសំខាន់ៗ
- បង្កើតបញ្ជីសារពើពន្ធនៃការអនុវត្តផ្តល់ សម្ព័ន្ធ ការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងផ្តល់កិច្ចប្រឹងប្រែងយុទ្ធសាស្ត្រផ្សេងៗ
- ដោះស្រាយការប្រកែកកំហុសដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានដែលត្រូវការដល់ប្រជាជន ដោយកំណត់អាទិភាពសេវាជាក់លាក់ដែលអ្នកចូលរួមចង់ឱ្យរួមរួមជាមួយខ្លួន ឬព្រឹត្តិ និង
- ធ្វើឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានដល់អ្នកសាសន៍មានការចូលរួមពាក់ព័ន្ធ។

សេចក្តីបន្ថែមអំពីក្រាហ្វិក និងទិន្នន័យ

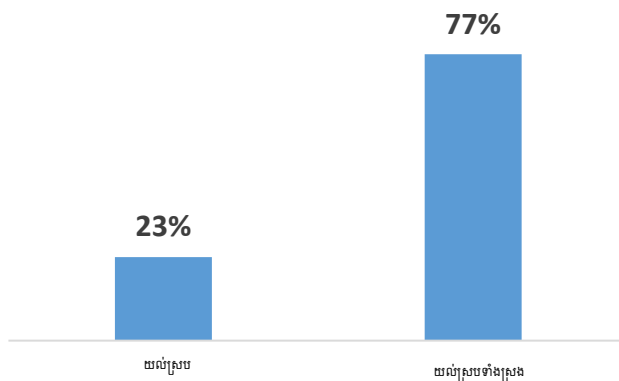
ភាសាវាយតម្លៃ



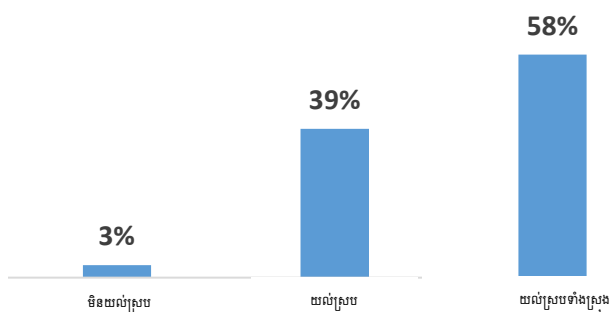
សំឡេងខ្លីមានអស្ស៊ីញ & ខ្លីមានឱកាសស្ទាត់ស្រួល/ មែករើលកទស្សនៈ



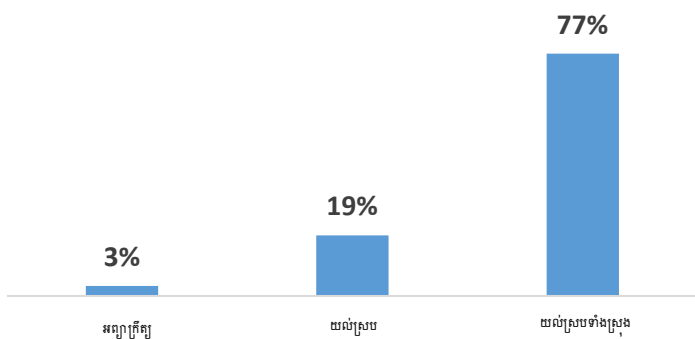
ខ្ញុំយល់ពីសមធម៌សុខភាព & មូលហេតុដែលវាសំខាន់



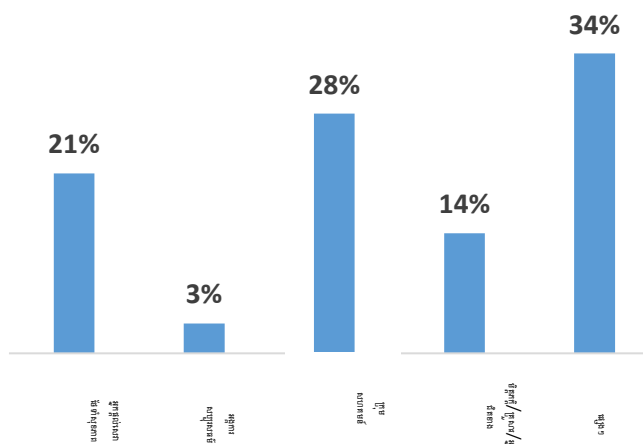
ខ្ញុំបានរៀនសូត្រអំពីគោលដៅ និងផែនការរបស់ CHE



វគ្គស្តាប់គឺជាការប្រើប្រាស់ពេលវេលាដ៏ល្អរបស់ខ្ញុំ



របៀបដែលខ្ញុំបានរៀនសូត្រពីវគ្គស្តាប់



ចូលរួមជាមួយ Listserv តាមរយៈ: LACHealthEquity@listserv.ph.lacounty.gov

សេចក្តីសង្ខេបព្រឹត្តិការណ៍

ថ្ងៃទី 23 ខែមករា ឆ្នាំ 2018

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាពខោនធី Los Angeles

វគ្គស្តាប់សហគមន៍

South East Los Angeles

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព គឺជាកំណត់ចំណុចផ្តោតសំខាន់ៗសម្រាប់ខោនធី LA ដែលដឹកនាំដោយគ្រូបង្រៀនសុខភាពសាធារណៈ។ ការងាររបស់យើងគឺ ដើម្បីធានាថា បុគ្គលិករូបរាងខោនធី LA មានឱកាស និងធនធានដែលត្រូវការដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពដ៏ប្រសើរ ។ ជាដំបូង មជ្ឈមណ្ឌលបានបើកវគ្គស្តាប់សេចក្តីសម្រេចខ្លួនខោនធី។ វគ្គទាំងនេះបានកញ្ជ្រាញអ្នកសហគមន៍ និងសមាជិកសហគមន៍មូលដ្ឋាន ដើម្បីរកកិរិយាសមស្របសម្រាប់ខ្លួនគេ ដែលនឹងជួយកំណត់រូបរាងនៃការងាររបស់មជ្ឈមណ្ឌល។ សេចក្តីសង្ខេបនេះ ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមអំពីវគ្គស្តាប់សេចក្តីសម្រេចខ្លួនខោនធី South Los Angeles ដែលមានអ្នកចូលរួម 73 នាក់។

តើនរណាខ្លះចូលរួមនៅក្នុងវគ្គនេះ?



34%

សហគមន៍



33%

អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល



15%

ពលរដ្ឋកំពុង



10%

ដៃគូថែទាំសុខភាព



4%

សម្ព័ន្ធសហគមន៍

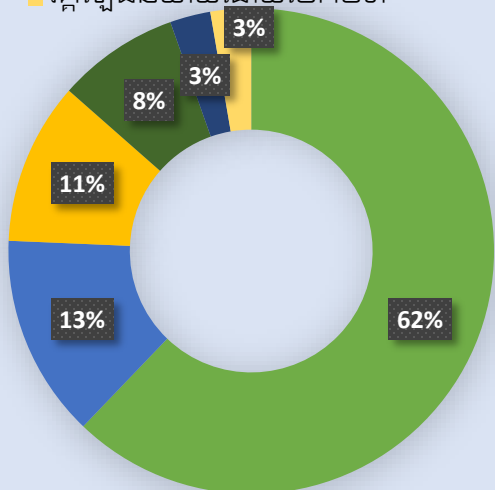


4%

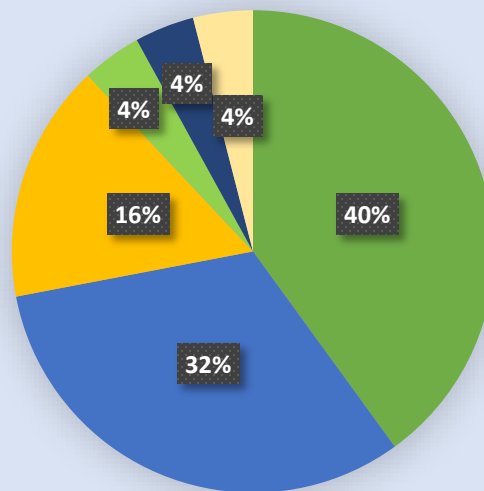
បណ្ឌិតសភា/សាកលវិទ្យាល័យ

ផ្នែកដែលមានតម្លៃបំផុតនៃវគ្គស្តាប់

- វគ្គបំបែកជាក្រុមតូចៗ
- ការរៀនសូត្រអំពីមជ្ឈមណ្ឌល
- ការធ្វើបទបង្ហាញ
- ការដើរមើលវិចិត្រសាល (Gallery Walk)
- ការភ្ជាប់បណ្តាញ
- វគ្គឡើងនិយាយដោយបើកចំហ



តើយើងអាចធ្វើអ្វីដើម្បីឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង?



- មានការកំណត់ឱ្យសហគមន៍កាន់តែច្រើន
- មានរយៈពេលព្រឹត្តិការណ៍កាន់តែវែង
- មានព័ត៌មានសម្រាប់ផ្សព្វផ្សាយកាន់តែច្រើន
- មានការផ្តោតលើតំបន់អាទិភាពកាន់តែច្រើន
- មានចំណីអាហារកាន់តែច្រើន
- មានការកំណត់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកាន់តែច្រើន

សំរាប់សហគមន៍ :

អ្វីខុសដែលនឹងឱ្យអ្នកមានអារម្មណ៍កាន់តែប្រសើរឡើង?

- “ ទទួលបានសមាជិកសហគមន៍កាន់តែច្រើនទៅទៀត៖ ដោយលើកស្ទួយបុគ្គលិកមានជីវិតល្អប្រសើរ និង លើកស្ទួយការងារលើកទឹកចិត្តផ្ដោតទៅលើសហគមន៍ និងដោយប្រើប្រាស់ការគ្រប់គ្រង និងដៃគូសហគមន៍របស់ពួកគេដើម្បីប្រើប្រាស់សេចក្ដីស្និទ្ធស្នាល។ ”
- “ អញ្ជើញអ្នកជំនាញ និងគំនិតច្នៃប្រឌិតច្រើន ដើម្បីស្វែងយល់ពីគម្រោងទៅក្នុងសហគមន៍ដែលត្រូវប្រើប្រាស់ដោយសេចក្ដីផ្ដជំនុំ។ ”
- “ មិនច្បាស់ពីការងារ និងផែនការរបស់ប្រជុំណាមួយ? តើយើងនឹងដាក់វាទៅលើកិច្ចការងាររបស់យើង? តើយើងនឹងសម្រេចបានសម្រេចសុខភាពដោយរបៀបណា? យើងនឹងនឹងចំណុះផ្ដោតយកចិត្តទុកដាក់របស់ CHE ប៉ុណ្ណឹងនឹងជួយឱ្យយើង? ការងារធំ មជ្ឈមណ្ឌលតូច៖ តើអ្នកនឹងធ្វើវាដោយរបៀបណា? តើយើងនឹងធ្វើវាដោយរបៀបណា? ”
- “ យើងរាល់គ្នាប្រឹងប្រែង រក្សាទុកលទ្ធផលទាំងអស់ឱ្យយើងរក្សាទុក ចែករំលែកបញ្ជីទំនាក់ទំនងដើម្បីឱ្យការងាររបស់យើងរក្សាទុកបាន។ ”
- “ *“Gracias por hacer lo que hacen!”* (សូមអរគុណសម្រាប់ការធ្វើការងារដែលត្រូវធ្វើរបស់អ្នក!) ”
- “ សូមបន្តការសម្ដីគ្នាដូចយប់នេះ។ ”




ទស្សនៈកំពូលៗពីការដើរមើលវិទ្យុសាស្ត្រ (Gallery Walk)

អ្នកចូលរួមបានផ្តល់យោបល់ក្របខ័ណ្ឌកំណត់កំណែទម្រង់ប្រព័ន្ធនៃការងារសង្គមមិនមែនជាការងារសង្គមទូទៅនោះទេ ទាំងប្រាំបួនប្រយោជន៍សង្គម— មរណភាពទារក, យុត្តិធម៌បរិស្ថាន, ជំងឺកាមរោគ, សុខភាពអ្នកជិតខាង (Health Neighborhoods), និងសមត្ថភាពផ្នែកបច្ចេកទេស និងភាសា។ ទស្សនៈសំខាន់ៗចំនួនប្រាំមួយត្រូវបានកំណត់ :

 <p>ផ្ដោតលើការអភិវឌ្ឍក្នុងការងារ</p> <p>បណ្ដុះបណ្ដាលកម្លាំងការងារ បុគ្គលិកធុរកិច្ច ថ្នាក់ដឹកនាំ បុគ្គលិកគ្លីនិក និងអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចេកទេសរបស់មន្ទីរពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពសហគមន៍។ ស្វែងរកវិធីបណ្ដុះបណ្ដាល និងជួយសមាជិកសហគមន៍។</p>	 <p>ធ្វើឱ្យអ្នកដែលកាន់កាប់អាចមានការទទួលបានសេវា</p> <p>ជាញឹកញាប់ពេកហើយ ដែលអ្នកកាន់កាប់អាចគេចផុតពីការទទួលបានសេវាទាំងអស់នេះទេ អ្នកចំណុះបរិស្ថានត្រូវតែទទួលបានសេវាទាំងអស់នេះ។ ត្រូវដឹងថា អ្នកចំណុះបរិស្ថានត្រូវតែទទួលបានសេវាទាំងអស់នេះ។</p>
 <p>បន្តការពិភាក្សាលើកិច្ចការដែលត្រូវដោះស្រាយប្រព័ន្ធពិភាសាស៍ & វិទ្យាសាស្ត្រ</p> <p>បន្តដោះស្រាយបញ្ហាពិភាសាស៍និងបញ្ហាផ្សេងៗទៀត រួមមាន ប្រព័ន្ធពិភាសាស៍ និងប្រព័ន្ធពិភាសាស៍។ បន្តដោះស្រាយបញ្ហាពិភាសាស៍ និងបញ្ហាផ្សេងៗទៀត រួមមាន ប្រព័ន្ធពិភាសាស៍ និងប្រព័ន្ធពិភាសាស៍។ បន្តដោះស្រាយបញ្ហាពិភាសាស៍ និងបញ្ហាផ្សេងៗទៀត រួមមាន ប្រព័ន្ធពិភាសាស៍ និងប្រព័ន្ធពិភាសាស៍។</p>	 <p>ពង្រឹងកិច្ចការអន្តរកិច្ច</p> <p>ពង្រឹងភាពងាយស្រួលសម្រាប់ប្រជាជនពង្រឹងកិច្ចការងារដោយ ដូចជា ការប្រើប្រាស់ អ្នកជំនាញ វាយតម្លៃ និងការងារដើម្បីឱ្យអ្នកអន្តរកិច្ចមានសុខុមាលភាពបាននៅក្នុងទីក្រុងដោយសាធារណៈផ្សេងទៀត។</p>
 <p>សម្របសម្រួលកិច្ចការងារក្រុមសហគមន៍ និងមន្ត្រីក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល</p> <p>គាំទ្រកិច្ចការងារក្រុមសហគមន៍ ដើម្បីឱ្យមានលទ្ធផលល្អប្រសើរជាងគេ។ ផ្តល់ជំនួយដើម្បីឱ្យមានទិសដៅក្នុងសហគមន៍បាននិយាយ។ សម្របសម្រួលឱ្យសហគមន៍បង្កើតគោលដៅដល់ផែនការកាតព្វកិច្ច។</p>	 <p>ស្វែងយល់ពីរបៀបដែលប្រជាជនកំណត់រឿងរ៉ាវ និងអត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួនពួកគេ</p> <p>ប្រយោជន៍ប្រយោជន៍និងការងារដោយ ដឹងថាការងារដោយរៀងរាល់ថ្ងៃ ដោយទទួលបានសេវាសហគមន៍ ជាអ្នកជំនាញបរិស្ថាន បេតិកភណ្ឌសហគមន៍ និងប្រជាជនកំណត់រឿងរ៉ាវ—អត្តសញ្ញាណសម្រាប់ប្រជាជនកំណត់រឿងរ៉ាវ កសាងការងារសម្រាប់សហគមន៍ស្បែកខ្មៅ។</p>

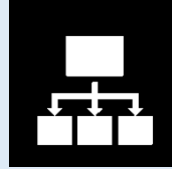
តម្រូវការកំពូលៗដែលបានកំណត់ចេញពីការពិភាក្សាក្រុមតូចៗ

អ្នកចូលរួមបានបំបែកគ្នាជាត្រួតត្រា ដើម្បីពិភាក្សាពីរបៀបដែលមជ្ឈមណ្ឌលអាចគាំទ្របានល្អបំផុតដល់កិច្ចការងារក្នុងសហគមន៍សុខភាព។ តម្រូវការទាំងឡាយទាំងអស់ទាំងនេះបានផ្តល់ជំនួយដល់ការងារក្នុងសហគមន៍។

 <p>ចូលរួមនៅក្នុងការចូលរួម & ការរៀបចំ</p> <p>សហគមន៍នឹងមានអត្ថប្រយោជន៍</p> <p>ធ្វើការដើម្បីស្វែងរកទិសដៅ រក្សាសមាជិកសហគមន៍ទៅក្នុងពួកគេដូចជា ព្រះវិហារ សាលារៀន។</p>	 <p>អភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រប្រយោជន៍សហគមន៍</p> <p>ប្រើប្រាស់បណ្ដាញទំនាក់ទំនង</p> <p>កុំប្រាស្រ័យទាក់ទងនឹងមតិយោបល់ ត្រូវប្រើបណ្ដាញផ្សេងទៀតដូចជា ពាក្យចេញពីមាត់ ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម គ្លីមសារអ៊ីមែស និងយុទ្ធសាស្ត្រផ្ទៃក្នុងមួយទៀត ចុះផ្សាយផ្ទៃក្នុង និងមិនសាមញ្ញ។</p>
---	--



ទទួលស្គាល់ប្រវត្តិវត្តមានប្រពៃណីនៃការចាប់បង្ខំជាប្រព័ន្ធ
 ចាប់ផ្តើមដោយការដាក់ឈ្មោះបញ្ហានៃការរើសអើង និងជាតិសាសន៍មិនយូរ និងដាក់ឈ្មោះវា បង្កើត
 សភាធាតុចាត់សម្រាប់អង្គការអន្តរជាតិព្រាកង— លុបបំបាត់រឿងរ៉ាវមិនតិច និងជំនឿសាមញ្ញ ដើរតួជា
 សំឡេងសហគមន៍នៅក្នុងប្រព័ន្ធ។



គណៈសហគមន៍ដែលជួបប្រទះការលំបាកជាមួយនិងអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត
 ផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាល និងការងារសមត្ថភាពសម្រាប់សហគមន៍ ដើម្បីបង្កើនប្រព័ន្ធសុខុមាលភាព ឆ្លើយតប
 វិធីយុទ្ធសាស្ត្រជាមួយគ្នា។

តើមានអ្នកណាខ្លះទៀតដែលអ្នកចូលរួមចំនែកបង្កើនលទ្ធផលដល់សហគមន៍របស់យើង?

- មជ្ឈមណ្ឌលស្តីពីការប្រយោជន៍អាការៈរើសអើងសហគមន៍
- ភាពជាដៃគូសហគមន៍ដើមដំបូង
- សហគមន៍ចាប់ផ្តើមដំបូង - Compton
- ក្រុមប្រឹក្សាសុខភាពសហគមន៍
- មេដឹកនាំសហគមន៍សាសនា
- First5LA
- ក្រុមអង្គការធនធាន
- GRID Alternatives ដើម្បីផ្តល់ធនធានសុខាភិបាលដល់អ្នករស់នៅក្នុងសហគមន៍មាន
ប្រាក់ចំណូលទាប
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពសហគមន៍
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពសហគមន៍ Kendren
- អង្គការសុខភាពសហគមន៍
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពសហគមន៍
- Pacoima Beautiful
- Pals for Health
- មតិយោបល់របស់អ្នករស់នៅក្នុងសហគមន៍ ដើម្បីផ្តល់ការប្រឹក្សាដល់អ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត/សេចក្តីសម្រេចដែលពួកគេជឿជាក់ថាគួរតែត្រូវ
បង្កើតឡើង ដែលនឹងទប់ស្កាត់ស្ថានភាពសុខភាពសង្គមឱ្យមធ្យមទៀតនៅក្នុងសហគមន៍
- គ្រូពេទ្យព្យាបាល និងគិលានុប្បដ្ឋាន
- គំណោងអភិវឌ្ឍសហគមន៍ផលិតផលសម្រាប់សហគមន៍
- Soul Food for your Baby
- The City Project
- ក្រុមការងារតំណែងវាយតម្លៃការងារ
- មេដឹកនាំសហគមន៍ដែលទទួលបានការផ្តល់ទុនឱ្យ ដែលអាចផ្តល់ការអនុវត្តផ្លូវ និងប្រព័ន្ធដើម្បីអប់រំ
អ្នករស់នៅក្នុងសហគមន៍
- Vision y Compromiso
- ក្រុមយុវជន

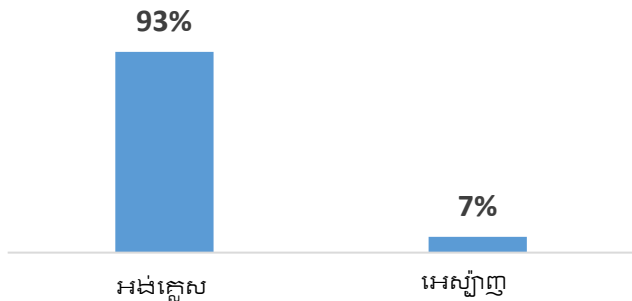
តើព័ត៌មាននឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយរបៀបណា?

រក្សាស្តីសហគមន៍ គ្រាន់តែជាការចាប់ផ្តើមប៉ុណ្ណោះ។ ភាពជោគជ័យនៃការសម្រេចបាននូវលទ្ធផល និងការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់អ្នកចំពោះសហគមន៍ ពិតជាឆ្លុះបញ្ចាំងនូវទស្សនវិស័យរបស់សហគមន៍ដែលឈានមុខគេនៅក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងតម្លៃដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ពួកគេ។ យើងដឹង!

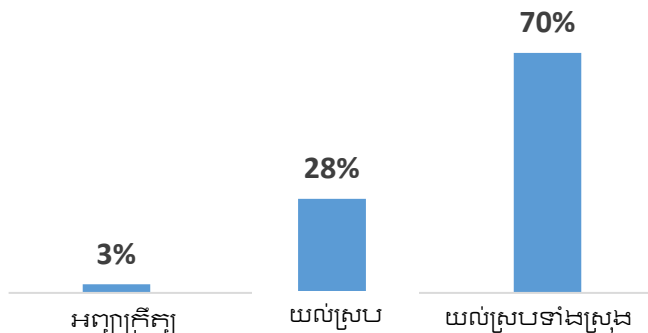
- វិស័យសុខភាពសង្គមទំនើបយោងទៅតាមទស្សនៈសំខាន់ៗ
- បង្កើតបញ្ហាសំខាន់ៗនៃការអនុវត្តផ្លូវសម្រាប់ ការប្រឆាំងជំងឺ និងផ្តល់កិច្ចប្រឹងប្រែងយុទ្ធសាស្ត្រផ្សេងៗ
- លេខសម្រាប់ការប្រយោជន៍ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មាននៃការការពាររបស់មជ្ឈមណ្ឌល ដោយកំណត់អាទិភាពសេវាជាក់លាក់ដែលអ្នកចូលរួមចំនែកបង្កើនលទ្ធផលសុខភាពសម្រាប់ ប្រព័ន្ធ និង
- ធ្វើឱ្យដឹងគ្រប់គ្រាន់ដែលបានផ្តល់អនុសាសន៍មានការចូលរួមពីខ្លួន។

សេចក្តីបន្ថែមអំពីក្រាហ្វិក និងទិន្នន័យ

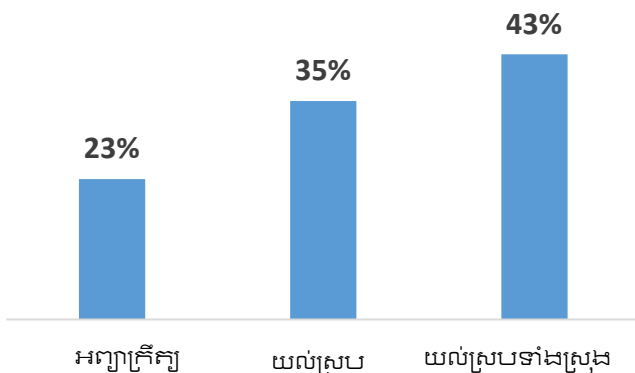
ភាសានៃការស្តង់ដារដែលបានបំពេញ



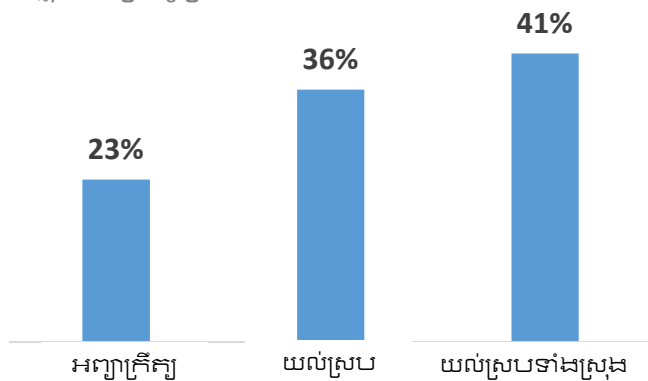
ខ្ញុំយល់ពីសមធម៌សុខភាព & មូលហេតុដែលវាសំខាន់



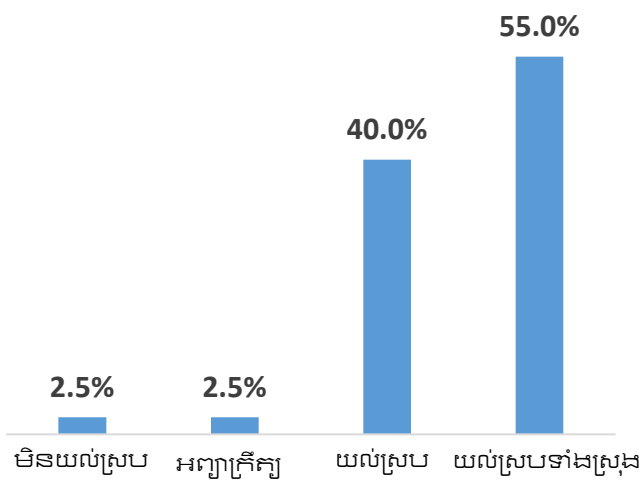
ឡើងខ្ញុំមានគេស្តាប់ឮ & ខ្ញុំមានឱកាសសួរសំណួរ/ចែករំលែកទស្សនៈ



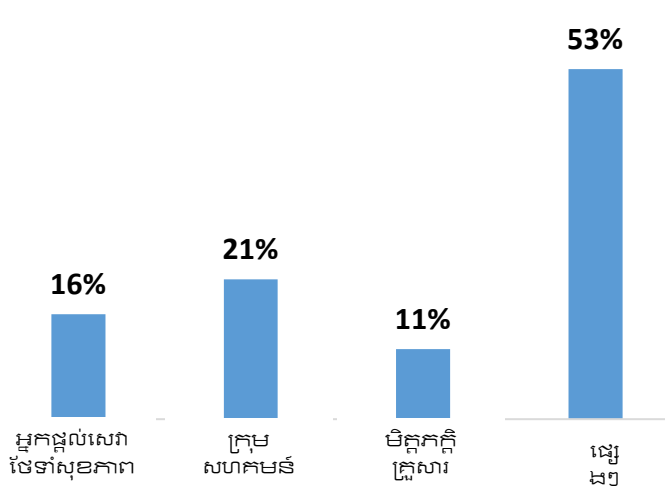
ខ្ញុំបានរៀនសូត្រអំពីគោលដៅ និងផែនការរបស់ CHE



វគ្គស្តាប់គឺជាការប្រើប្រាស់ពេលវេលារបស់ខ្ញុំ



របៀបដែលខ្ញុំបានរៀនសូត្រពីវគ្គស្តាប់



ចូលរួមជាមួយ Listserv តាមរយៈ: LACHealthEquity@listserv.ph.lacounty.gov

សេចក្តីសង្ខេបព្រឹត្តិការណ៍

ថ្ងៃទី 14 ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ 2017

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាពខោនធី Los Angeles

វគ្គស្តាប់សហគមន៍

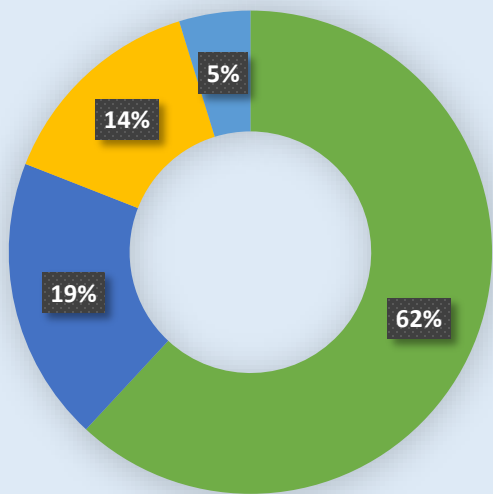
San Fernando Valley

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព គឺជាកំណត់ត្រាចម្បងចំពោះសុខភាពខោនធី LA ដែលដឹកនាំដោយគ្រូបង្ហាញសុខភាពសាធារណៈ។ ការងាររបស់យើងគឺ ដើម្បីធានាថា បុគ្គលគ្រប់រូបនៅខោនធី LA មានឱកាស និងធនធានដែលត្រូវការដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពដ៏ប្រសើរ ។ ជាដំបូង មជ្ឈមណ្ឌលបានបើកវគ្គស្តាប់នៅទូទាំងខោនធី។ វគ្គទាំងនេះបានកញ្ជ្រៀមអ្នកសហគមន៍ និងសមាជិកសហគមន៍មូលដ្ឋាន ដើម្បីរកកិរិយាសុខភាពសមស្របសម្រាប់ខ្លួនគេ ដែលនឹងជួយកំណត់រូបរាងនៃការងាររបស់មជ្ឈមណ្ឌល។ សេចក្តីសង្ខេបនេះ ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមអំពីវគ្គស្តាប់នៅក្នុងតំបន់ Van Nuys ដែលមានអ្នកចូលរួម 48 នាក់។

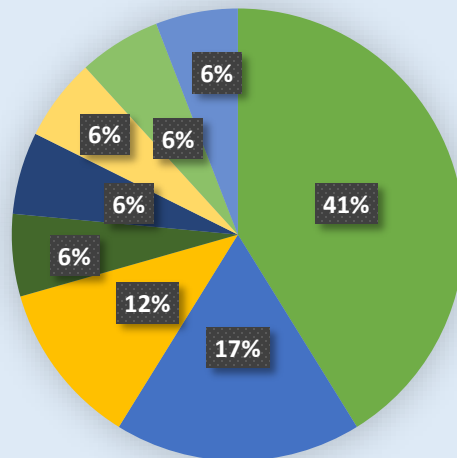


ផ្នែកដែលមានតម្លៃបំផុតនៃវគ្គស្តាប់

- សកម្មភាពក្រុម/ការភ្ជាប់បណ្តាញ/ការចែករំលែកគំនិត
- ការរៀនសូត្រអំពីគោលដៅ/គំនិតផ្តួចផ្តើមរបស់ CHE
- យោបល់ត្រឡប់ពីសហគមន៍



តើយើងអាចធ្វើអ្វីដើម្បីឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង?



- មានរយៈពេលកាន់តែច្រើនសម្រាប់ការភ្ជាប់បណ្តាញ
- ការចុះផ្សព្វផ្សាយនៅតាមសហគមន៍កាន់តែច្រើន
- កម្រិតប្រធានបទពិភាក្សា
- អ្នកសម្របសម្រួល
- មានការចូលរួមពីក្រុមកាន់តែច្រើន
- ការណែនាំខ្លួនជុំវិញបន្ទប់
- ផ្តល់សេវាកម្រិតប្រៃ
- អញ្ជើញមន្ត្រីរដ្ឋាភិបាល

តម្រូវការកំពូលដែលបានកំណត់ចេញពីការពិភាក្សាក្រុមតូចៗ

អ្នកចូលរួមបានបំបែកគ្នាជាក្រុមតូចៗ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីរបៀបដែលយើងជួយដល់អ្នកដែលបានកំណត់ចេញពីការពិភាក្សាក្រុមតូចៗ។ តម្រូវការទាំងឡាយខាងក្រោមនេះបានផ្តល់ឱ្យអ្នកដឹងអំពីការពិភាក្សាទាំងនេះ។



ចូលរួមនៅក្នុងការចូលរួម & ការរៀបចំសហគមន៍ដ៏មានអត្ថប្រយោជន៍

ធ្វើការដើម្បីសាងសង់ទំនុកចិត្ត ស្តាប់សមាជិកសហគមន៍នៅកន្លែងពួកគេដូចជា ព្រះវិហារ សាលារៀន កំណត់អត្តសញ្ញាណជើងឯកសហគមន៍ ចុះកិច្ចសន្យា និងបង់ប្រាក់ជូនដៃគូដែលត្រូវបានផ្តល់ទំនុកចិត្ត ដើម្បីធ្វើការងារដែលពាក់ព័ន្ធ។



សម្របសម្រួលកិច្ចសហការរវាងក្រុមសហគមន៍ និងមន្ត្រីក្នុងមូលដ្ឋាន

តំរូវការកិច្ចប្រឹងប្រែងសហគមន៍ ដើម្បីចូលរួមជាមួយគំណោងជាប់ឆ្នោត។ ផ្តល់អំណាចដើម្បីឱ្យមន្ត្រីក្នុងមូលដ្ឋានសហគមន៍បាន ឱ្យបាន។ សម្របសម្រួលឱ្យសហគមន៍បង្កើតគោលដៅដែលមិនចង់កាត់បន្ថយ។



ផ្តោតលើការអភិវឌ្ឍកម្លាំងការងារ

បណ្តុះបណ្តាលកម្លាំងការងារខាងលើ បុគ្គលិកជំនួញ ថ្នាក់ដឹកនាំ បុគ្គលិកគ្លីនិក។ ប្រកាន់យកភាពមិន ប្រសើរ ធានាឱ្យការងារទាំងឡាយ ដែលមានបណ្តុះបណ្តាល និងជួយសមាជិកសហគមន៍។



អភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រប្រាស្រ័យទាក់ទងដែលប្រើប្រាស់បណ្តាញចុះ

កុំប្រាស្រ័យទាក់ទងមុនពេល ត្រូវប្រើបណ្តាញផ្សេងទៀតដូចជា ពាក្យទេញពិមាត់ ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម វីឌីអូសាអ៊ីវែដ ចុះថ្មីផ្សេងៗ និងមិនសាមញ្ញ។

តើនរណាខ្លះទៀតដែលអ្នកចូលរួមចង់ឱ្យមជ្ឈមណ្ឌលដាក់បញ្ចូលឱ្យចូលរួមដែរ?

- ទីភ្នាក់ងារ/អង្គការដែលជំរុញរបៀបវារៈទៅដល់ស្ត្រីអាមេរិកដើមកំណើតអាហ្វ្រិក
- គ្រូបង្ហាញទាំងអស់របស់ខ្លួន ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយទាំងឡាយ រួមមាន មូលនិធិ ការ គាំទ្រ និងបណ្តុះបណ្តាលបច្ចេកទេស
- ក្រុមភាពជាដៃគូសហគមន៍ចាប់ផ្តើម
- ចលនា Black Lives Matter
- សិស្សមហាវិទ្យាល័យ
- សហគមន៍ដើម្បីយុត្តិធម៌ហ្គេតូ East Yard

- បុគ្គលិក និងសមាជិកគ្លីនិកសុខភាពច្បាប់
- LGBTQ + ការបណ្តុះបណ្តាលមកពីស្នេហាខាងផ្នែកភាសាសំ យេនឌ័រ និង អសមត្ថភាពប្រឆាំងសញ្ជាតិ (POC)
- ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ/កន្លែងលក់ចេញ PR
- អ្នកជំនាញមជ្ឈមណ្ឌលស្រាវជ្រាវ STDs (UCLA- Marjan Javanbakht)
- OBGYN / គ្រូពេទ្យក្រុមដើម្បីលើកទឹកចិត្តការងារមេរោគប៊ីតា / ការអភិវឌ្ឍកុមារ

- អង្គការខាងក្រៅប្រទេសផ្សេងៗ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីការអនុវត្តផ្តល់
- Pacoima Beautiful
- មេដឹកនាំសុខភាពអ្នកជំនួញ
- Somos, Familia, Valle; local LGBTQ+, POC និងអង្គការខាងលើផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់លើជន អន្តោប្រវេសន៍
- អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលប្រព័ន្ធនៃបណ្តាញមតិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
- ក្រុមគាំទ្រចូលរួមទាំងកន្លែងផ្សេងៗនៃសហគមន៍
- The Nature Parkway

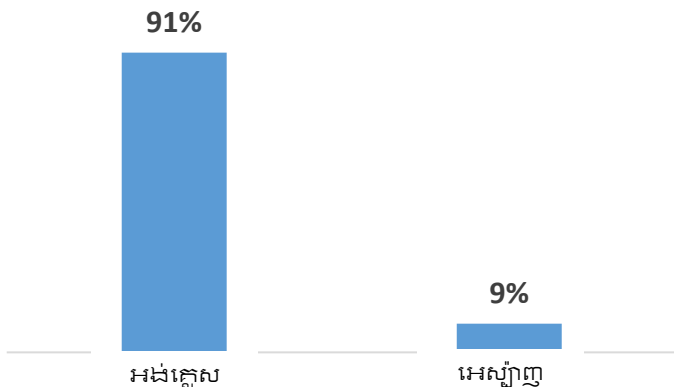
តើព័ត៌មាននឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយរបៀបណា?

អ្នកស្តាប់សហគមន៍ គ្រាន់តែជាការចាប់ផ្តើមប៉ុណ្ណោះ។ ភាពជោគជ័យនៃការងារ និងការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់អ្នកចំពោះសមធម៌សុខភាព ពិភពលោកបញ្ចប់នូវស្មារតីយល់ឃើញរបស់សហគមន៍ដែលយើងមុខគេនៅក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងគន្លឹះដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ពួកគេ។ យើងនឹង ៖

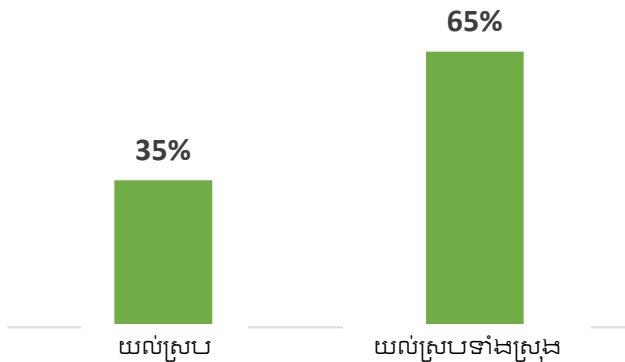
- កែសម្រួលសង្ខេបខ្លីដើម្បីយកទៅតាមស្នូលសំខាន់ៗ
- បង្កើតបញ្ជីសារពើពន្ធនៃការអនុវត្តផ្តល់ សម្ព័ន្ធ ការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងផ្តល់កិច្ចប្រឹងប្រែងយុទ្ធសាស្ត្រផ្សេងៗ
- ដោះស្រាយតម្រូវការកំពូលដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានដែលការងាររបស់យើងផ្តល់ ដោយកំណត់អាទិភាពសេវាកំណត់ដែលអ្នកចូលរួមចង់ឱ្យមជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ជូន ប្រព្រឹត្តិ និង
- ធ្វើឱ្យនឹងគ្រប់គ្រងវេយរប្រព័ន្ធនៃអនុសាសន៍មានការចូលរួមពាក់ព័ន្ធ។

សេចក្តីបន្ថែមអំពីក្រាហ្វ និងទិន្នន័យ

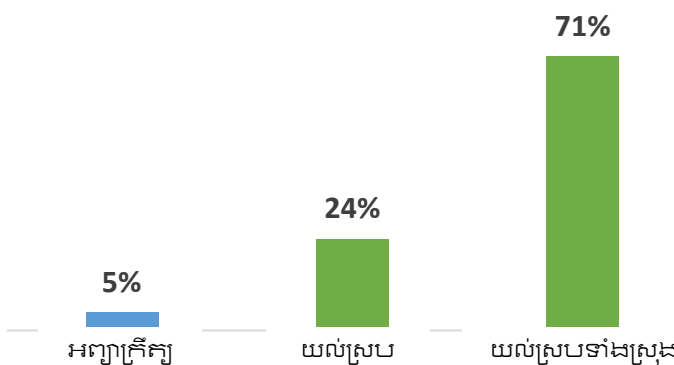
ភាសានៃការស្នងមតិដែលបានបំពេញ



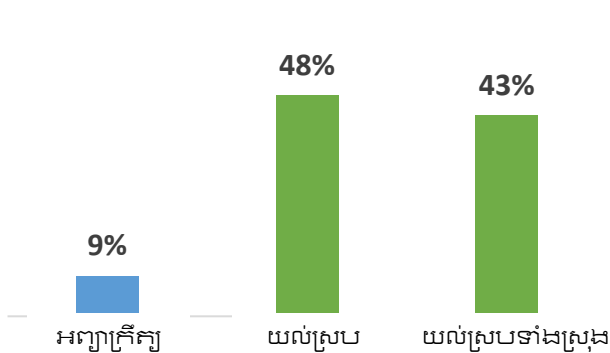
ខ្ញុំយល់ពីសមធម៌សុខភាព & មូលហេតុដែលវាសំខាន់



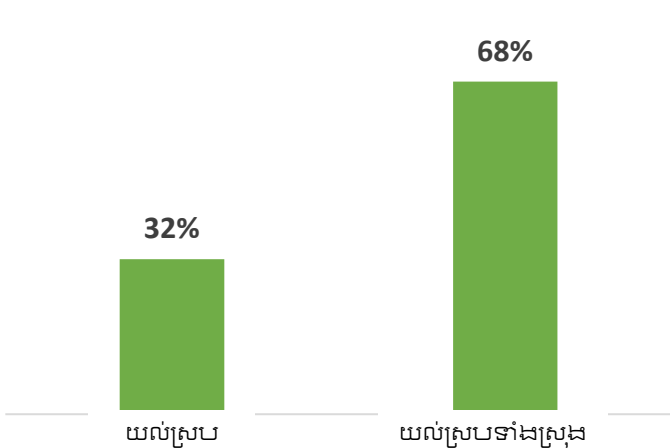
សំឡេងខ្ញុំមានគេស្តាប់ឮ & ខ្ញុំមានឱកាសសួរសំណួរ/ចែករំលែកទស្សនៈ



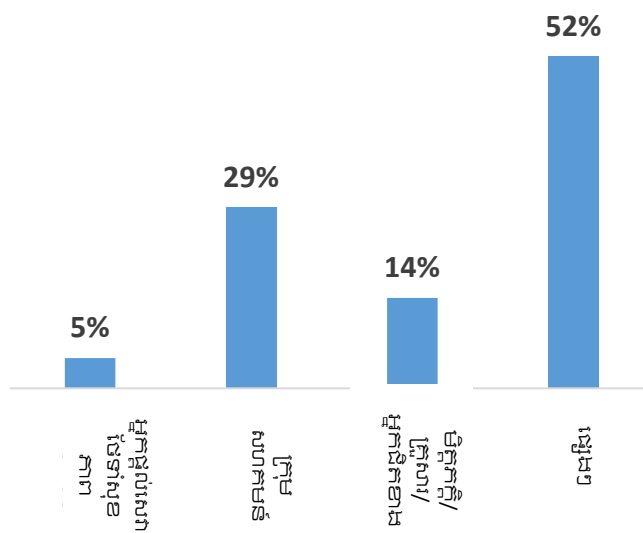
ខ្ញុំបានរៀនសូត្រអំពីគោលដៅ និងផែនការរបស់ CHE



វគ្គស្តាប់គឺជាការប្រើប្រាស់ពេលវេលារបស់ខ្ញុំ



របៀបដែលខ្ញុំបានរៀនសូត្រពីវគ្គស្តាប់



ចូលរួមជាមួយ Listserv តាមរយៈ LACHealthEquity@listserv.ph.lacounty.gov

សេចក្តីសង្ខេបព្រឹត្តិការណ៍

ថ្ងៃទី 16 ខែមករា ឆ្នាំ 2018

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាពខោនធី Los Angeles

វគ្គស្តាប់សហគមន៍

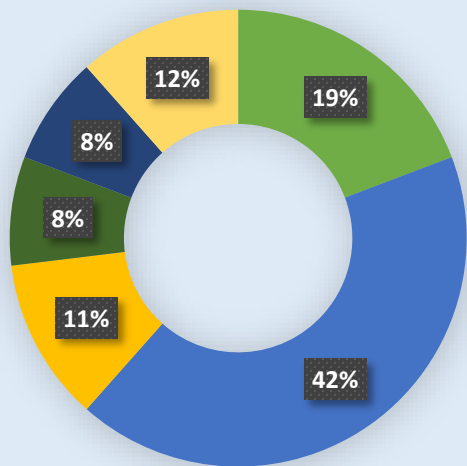
South Bay

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព គឺជាកំណត់ត្រាផ្តល់ព័ត៌មានសុខភាពខោនធី LA ដែលដឹកនាំដោយនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈ។ ការងាររបស់យើង ដើម្បីធានាថា បុគ្គលក្របខ័ណ្ឌខោនធី LA មានទិកាស និងធនធានដែលត្រូវការដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពដ៏ប្រសើរ ។ ជាជំហានទីមួយ មជ្ឈមណ្ឌលបានបើកវគ្គស្តាប់នៅទូទាំងខោនធី។ វគ្គទាំងនេះបានអញ្ជើញដៃគូសហគមន៍ និងសមាជិកសហគមន៍ចូលរួម ដើម្បីចែករំលែកធនធានរបស់ពួកគេ ដែលនឹងជួយកំណត់រូបរាងនៃការងាររបស់មជ្ឈមណ្ឌល។ សេចក្តីសង្ខេបនេះ ផ្តល់ព័ត៌មានយោបល់ក្របខ័ណ្ឌសម្រាប់វគ្គស្តាប់នៅក្នុងតំបន់ Long Beach ដែលមានអ្នកចូលរួម 102 នាក់។

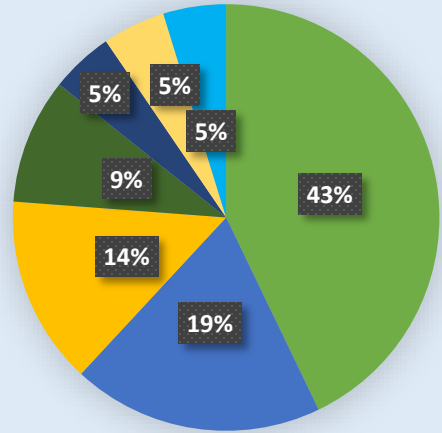


ផ្នែកដែលមានតម្លៃបំផុតនៃវគ្គស្តាប់

- វគ្គបែកជាក្រុមតូចៗ
- ការស្តាប់ក្តីកង្វល់ រឿងនិទាន & កំនើក
- ការរៀនសូត្រអំពីមជ្ឈមណ្ឌល
- ឱកាសភ្ជាប់បណ្តាញ
- ភាពចម្រុះនៃអ្នកចូលរួម
- ការធ្វើបទបង្ហាញ/ ពង្រាងឯកសារ



តើយើងអាចធ្វើអ្វីដើម្បីឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង?



- ការចុះផ្សព្វផ្សាយនៅតាមសហគមន៍កាន់តែច្រើន
- មានរយៈពេលកាន់តែច្រើនសម្រាប់ការភ្ជាប់បណ្តាញ
- មានទីតាំងកាន់តែប្រសើរ
- កម្រិតប្រធានបទពិភាក្សា
- ធាតុផ្សេងៗនៃសកម្មភាពរបស់ CHE
- ព័ត៌មានស្តីពីវគ្គនាពេលអនាគត
- ផ្តល់សេវាកម្រិត

សំរេចសហគមន៍ :

ធ្វើឱ្យមនុស្សទូទាញយកគោលការណ៍ត្រូវសិរស្រី?

- “ អនុញ្ញាតឱ្យមានកន្លែងសម្រាប់សមាជិកសហគមន៍ ដើម្បីឱ្យយើងដឹងពីបញ្ហាទាំងឡាយដែលសំខាន់បំផុត (ហេតុអ្វីទៅ? គុណភាព មិនមែនគុណភាពទេ) ”
- “ ទីតាំងកាន់ត្រូវស៊ី និងកាន់តែទូលាយ ជាមួយនឹងចំណុចថ្មីៗ ”
- “ ធ្វើឱ្យបុគ្គល និងអង្គការទាញយកចិត្តទុកដាក់ពីលើចលនាទេសដ៏ល្អប្រសើរដើម្បីឱ្យពួកគេជឿជាក់ ”
- “ ជួបជុំនៅកន្លែងផ្សេងៗសម្រាប់សមាជិកសហគមន៍ដូចជា មជ្ឈមណ្ឌលសហគមន៍ ផ្តល់វគ្គស្តាប់ធានាដោយសមាជិកសហគមន៍វប្បធម៌ ”
- “ បើកគ្រាប់ដោយវិញ្ញាណដោយផ្អែកលើគោលការណ៍ និងនៅទីតាំងក្នុងសហគមន៍ ”
- “ ធ្វើឱ្យប្រាកដថា ពិការភាពគឺជាជម្រើសមួយទៀតសម្រាប់សមាជិកសហគមន៍ដូចជា ជាតិសាសន៍និយម/ការសិល្បៈដ៏ធំជាដើម ”



ទស្សនៈកំពូលៗពីការដើរមើលវិទ្យុសាស្ត្រ (Gallery Walk)

អ្នកចូលរួមអាចផ្តល់យោបល់ក្របខ័ណ្ឌដ៏ល្អបំផុតទាក់ទងនឹងបញ្ហាសង្គមប្រព័ន្ធដែលកំពុងកើតឡើងនៅក្នុងសហគមន៍របស់យើង។ ទស្សនៈកំពូលៗទាំងនេះអាចជួយឱ្យយើងយល់ពីបញ្ហាសង្គម (Health Neighborhoods), និងសមត្ថភាពផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសា។ ទស្សនៈសំខាន់ៗចំនួនប្រាំមួយត្រូវបានកំណត់ :

 <p>ធ្វើឱ្យអ្នកដែលកាន់អំណាចមានការទទួលខុសត្រូវ</p> <p>ជាញឹកញាប់អ្នកហើយ ដែលអ្នកកាន់អំណាចអាចគេចផុតពីការទទួលខុសត្រូវចំពោះទង្វើរបស់ខ្លួន។ តែលទ្ធផលមើលការទទួលខុសត្រូវ និងបទបញ្ញត្តិបច្ចុប្បន្នដើម្បីធ្វើឱ្យក្រុមហ៊ុន ឬ គ្រឹះស្ថាន ទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង្កអ្នករងគ្រោះ ក៏ដូចជាសហគមន៍។</p>	 <p>រំចាញ់វិលក អំណាចក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តជាមួយសហគមន៍</p> <p>ការប្រមូលសហគមន៍ក្នុងកំណត់ និងវាស់វែងលក្ខខណ្ឌសុខភាពមិនមែនការយល់ ជាមួយនឹងលទ្ធភាពទទួលបានសេចក្តីស្របគ្នាជាមួយសហគមន៍សម្រេចចិត្ត រំចាញ់វិលកភាពជាគោលដៅរបស់សហគមន៍ លើកស្ទួយការអនុវត្តផ្តល់សេចក្តីសម្រេចចិត្តមានឥទ្ធិពលកាន់តែខ្លាំងឡើងៗ។</p>
 <p>បន្តការពិភាក្សាពីកិច្ចសន្យាដែលត្រូវដោយប្រក្រតីជាតិសាសន៍ & វិទ្យាសាស្ត្រ</p> <p>បន្តដោះស្រាយជាតិសាសន៍និយមជាចលនាផ្តួចផ្តើម ឬសង្គមចិត្ត និងស្រុក។ បន្តដោះស្រាយការប្រឈមប្រឈម និងលក្ខណៈប្រឈមជាតិសាសន៍និយមបច្ចុប្បន្ន។ គួសបញ្ជាក់ថា ជាតិសាសន៍និយមគឺជាផ្នែកមួយនៃជីវិតប្រចាំថ្ងៃរបស់មនុស្ស ហើយបែបនេះជាលក្ខណៈសុខភាព។</p>	 <p>លើកកម្ពស់ការវិនិយោគដោយស្មើភាពសម្រាប់សហគមន៍</p> <p>ធានាឱ្យមានការវិនិយោគទៅក្នុងបុគ្គលទាំងឡាយដែលកំពុងធ្វើការងាររបស់ពួកគេ ដូចជា អ្នកជួញដូរ និងបុគ្គលិកសហគមន៍។ វិនិយោគទៅក្នុងសហគមន៍ស្បែកខ្មៅ និងក្រហមស្បែកខ្មៅ និងក្នុងតំបន់បង្កការងារ។</p>
 <p>ភាពជាអ្នកដឹកនាំ គួរតែផ្តល់បញ្ជាក់ពីសហគមន៍</p> <p>ជួលបុគ្គលិកដែលតំណាងឱ្យសហគមន៍។ អ្នកដែលរងការប៉ះពាល់ពីបញ្ហាផ្សេងៗ គួរតែជាអ្នកដឹកនាំការងារ។ បង្កើតជំនាញ និងអោលការណ៍ណែនាំដែលមានប្រយោជន៍ដល់សុខភាពរបស់សហគមន៍ និងបណ្តុះបណ្តាលអ្នកផ្តល់សេវាទៅក្នុងការអនុវត្តវប្បធម៌ដល់សុខភាពរបស់សហគមន៍។</p>	 <p>ប្រើប្រាស់ទិន្នន័យដើម្បីដោះស្រាយគម្លាតនៅក្នុងសហគមន៍</p> <p>ចុះខ្លាំងឡើងវិញ និងសង្គមប្រឈមនឹងសំខាន់ៗ ត្រូវការអន្តរាគមន៍ដើម្បីដោះស្រាយ ជាពិសេសក្នុងតំបន់ខ្មៅ។ ធ្វើឱ្យប្រាកដថាបានដាក់បញ្ចូលបុគ្គលទូទៅទៅក្នុងសំណុំទិន្នន័យ ធ្វើការដោះស្រាយការធ្វើឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើងវិញ ការប្តូរមើលទិសសម្រាប់សហគមន៍ស្បែកខ្មៅ។</p>

តម្រូវការកំពូលដែលបានកំណត់ចេញពីការពិភាក្សាក្រុមតូចៗ

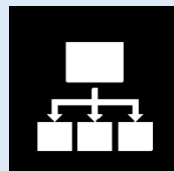
អ្នកចូលរួមបានបំបែកគ្នាជាក្រុមតូចៗ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីរបៀបដែលមជ្ឈមណ្ឌលអាចគាំទ្របានល្អបំផុតដល់កិច្ចប្រឹងប្រែងសហគមន៍ក្នុងការកសាងសមធម៌សុខភាព។ តម្រូវការទាំងឡាយខាងក្រោមនេះបានផ្តល់ឱ្យអ្នកដឹងអំពីការពិភាក្សាទាំងនេះ។



ស្វែងយល់ពីរបៀបដែលប្រជាជនកំណត់រៀងរាល់ថ្ងៃ និងអត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួនពួកគេ
កសាងអំណាចនៅក្នុងសហគមន៍ ដើម្បីបង្កើតសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនពួកគេ តាមរយៈការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងប្រព័ន្ធនានា។ បង្កើតកង្វែងសម្រាប់ស្ត្រី-អត្តសញ្ញាណសម្រាប់ប្រជាជនមកពីគ្រប់ទិសទី។ កសាងការរួមបញ្ចូលសម្រាប់សហគមន៍ស្បែកខ្មៅ។



ចូលរួមនៅក្នុងការចូលរួម & ការរៀបចំសហគមន៍នីមួយៗ
ធ្វើការដើម្បីកសាងទំនុកចិត្ត ស្តាប់សមាជិកសហគមន៍នៅកន្លែងពួកគេដូចជា ព្រះវិហារ សាលារៀន កំណត់អត្តសញ្ញាណដឹងកសហគមន៍ ចុះកិច្ចសន្យា និងបង់ប្រាក់ចូលក្នុងក្រុមដែលត្រូវបានផ្តល់ទំនុកចិត្ត ដើម្បីធ្វើការងារដែលពាក់ព័ន្ធ។



តភ្ជាប់សហគមន៍ដែលជួបប្រទះការលំបាកជាមួយនិងអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត
ផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាល និងកសាងសមត្ថភាពសម្រាប់សហគមន៍ ដើម្បីបង្កើនសុខុមាលភាព ទាំងមនុស្សម្នាក់ៗ និងទាំងសហគមន៍។



ផ្តោតលើការអភិវឌ្ឍកម្លាំងការងារ
បណ្តុះបណ្តាលកម្លាំងការងារនោះទៅលើ បុគ្គលិកជំនួញ ថ្នាក់ដឹកនាំ អ្នកផ្តល់សេវា ប្រកាច់យកភាពមិនស្រួល ស្វែងរកវិធីបណ្តុះបណ្តាល និងជួលសមាជិកសហគមន៍

តើនរណាខ្លះទៀតដែលអ្នកចូលរួមចង់ឱ្យមជ្ឈមណ្ឌលដាក់បញ្ចូលឱ្យចូលរួមដែរ?

- AIDS Food Store
- សហគមន៍និមន៍កំណើតនៅក/សណ្ត/អាហ្សាន់តោ
- គ្រូបង្រៀននៅដើម្បីសុខុមាលភាព
- អ្នកចុះកិច្ចសន្យាសុខភាពទារកស្បែកខ្មៅ
- កសាងសហគមន៍ដែលមានសុខភាពល្អ - Long Beach
- កិច្ចសហការភស្តុតាងសុខភាព
- សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាទីក្រុង
- អង្គការសហគមន៍
- ក្រុមប្រឹក្សាសម្របសម្រួលសហគមន៍
- គំរូទំនាក់ទំនងសហគមន៍ មជ្ឈមណ្ឌល AIMS (ធ្វើឱ្យមានភាពរៀនរាល់ខែនិងសមាហរណកម្មដំណោះស្រាយសុខភាពផ្លូវចិត្ត)
- ខាងក្រៅការងារ
- ខាងក្នុងយុត្តិធម៌
- អង្គការសាសនា
- មជ្ឈមណ្ឌល LGBTQ ដើម្បីកែលម្អសហគមន៍ MSM អង្គការទំនាក់ទំនង និងអ្នកដែលមិនដឹងអត្តសញ្ញាណអាទូខ្លួនឯង
- សម្ព័ន្ធនាយកប្រឹក្សាសំភារ Long Beach
- កម្មវិធី Mama's Neighborhood
- ម្តាយប្រគល់ការបើកបរលេខស្រវឹង
- បណ្តាញផ្លាស់ទីឆ្ពោះទៅមុខ
- ក្រុមមតិពិភាក្សាសាលារៀនពីរកាលា
- សហគមន៍គំនិតផ្តួចផ្តើមបង្ការប្រសិទ្ធភាពផ្លូវចិត្ត (TPI) ដូចជា Willowbrook, Florence-Firestone និង Unincorporated Compton
- ក្រុមមតិប្រយោជន៍ ដែលកំពុងធ្វើការលើបុគ្គលដែលមានឋានៈសង្គមខ្ពស់
- មជ្ឈមណ្ឌលយុវជន និងគ្រួសារដូចជា YMCA និងក្រុមបុគ្គល & កុមារី

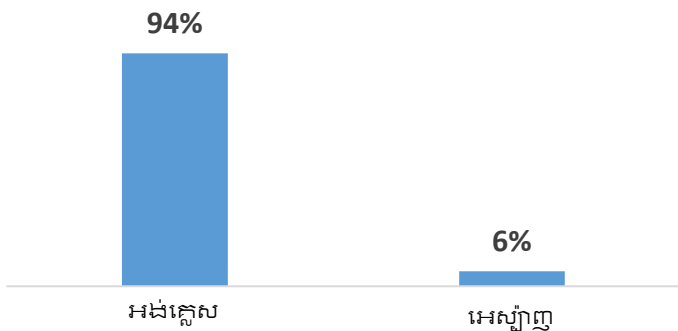
តើព័ត៌មាននឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយរបៀបណា?

វត្តមានសហគមន៍ គ្រាន់តែជាការចាប់ផ្តើមប៉ុណ្ណោះ។ ភាពជោគជ័យនឹងកើតមាន បើការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់អ្នកចំពោះសមធម៌សុខភាព ពិតជាផ្តល់បញ្ជីនូវស្មារតីសំយោងសហគមន៍ដែលមានមុខគេនៅក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងភស្តុតាងដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ពួកគេ។ យើងនឹង ៖

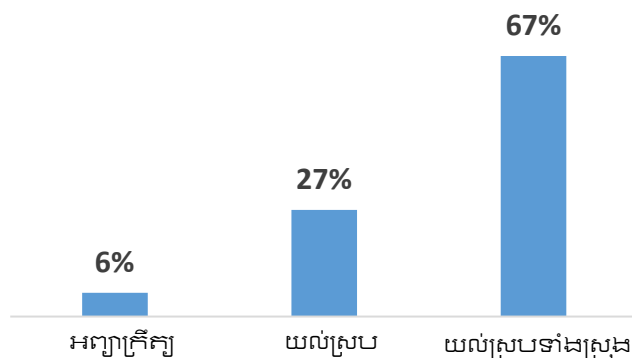
- កែលម្អសេវាបង្កបង្កើនយោងទៅតាមទស្សនៈសំខាន់ៗ
- បង្កើតបញ្ជីសេវាពេទ្យនិងការអនុវត្តផ្តល់សម្រួល ការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងផ្តល់កិច្ចប្រឹងប្រែងយុទ្ធសាស្ត្រផ្សេងៗ
- ដោះស្រាយតម្រូវការកំពូលដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានដែលការងាររបស់មជ្ឈមណ្ឌល ដោយកំណត់ទិសដៅសំខាន់ៗដែលអ្នកចូលរួមចង់ឱ្យមជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ជូន ឬព្រឹទ្ធិ និង
- ធ្វើឱ្យដឹងគ្រប់គ្រាន់ដែលបានផ្តល់អនុសាសន៍មានការចូលរួមពាក់ព័ន្ធ។

សេចក្តីបន្ថែមអំពីក្រាហ្វិក និងទិន្នន័យ

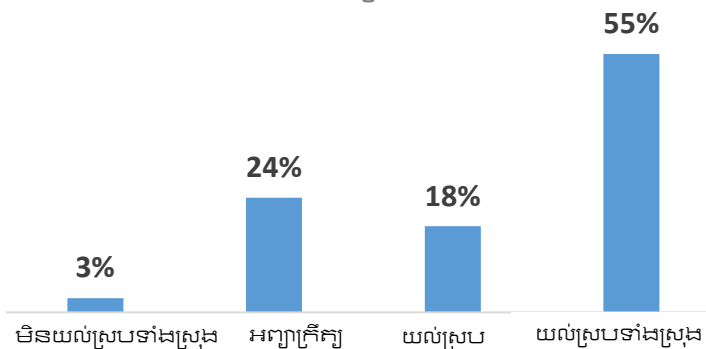
ភាសានៃការស្ទង់មតិដែលបានបំពេញ



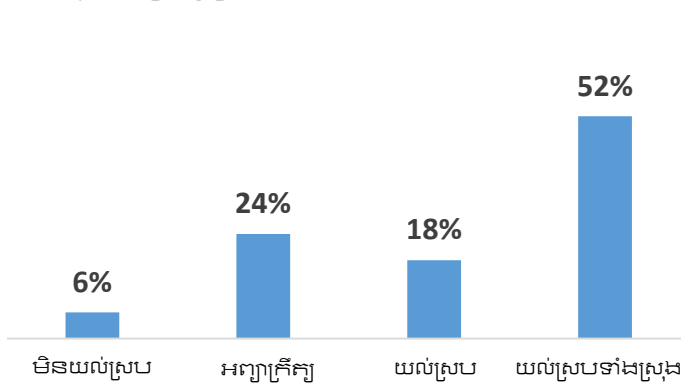
ខ្ញុំយល់ពីសមធម៌សុខភាព & មូលហេតុដែលវាសំខាន់



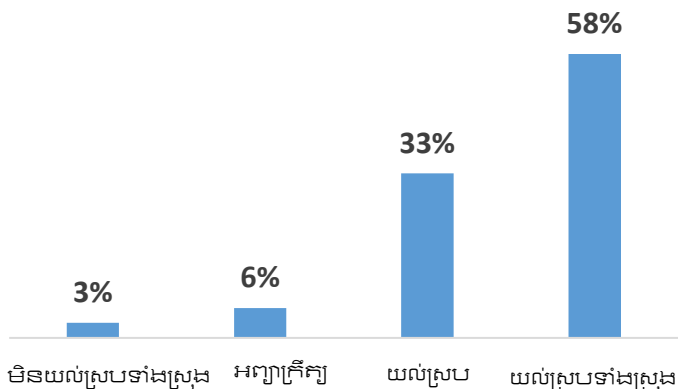
សំឡេងខ្ញុំមានគេស្តាប់ឮ & ខ្ញុំមានឱកាសសួរសំណួរ/ចែករំលែកទស្សនៈ:



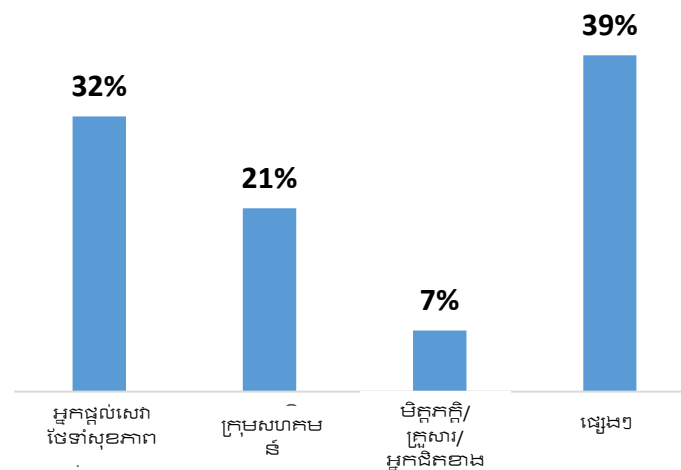
ខ្ញុំបានរៀនសូត្រអំពីគោលដៅ និងផែនការរបស់ CHE



វគ្គស្តាប់គឺជាការប្រើប្រាស់ពេលវេលាដ៏ល្អរបស់ខ្ញុំ



របៀបដែលខ្ញុំបានរៀនសូត្រពីវគ្គស្តាប់



ចូលរួមជាមួយ Listserv តាមរយៈ LACHealthEquity@listserv.ph.lacounty.gov

សេចក្តីសង្ខេបព្រឹត្តិការណ៍

ថ្ងៃទី 30 ខែមករា ឆ្នាំ 2018

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាពខោនធី Los Angeles

វគ្គស្តាប់សហគមន៍

Antelope Valley

មជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីសមធម៌សុខភាព គឺជាកំណត់ត្រាចម្បងចំពោះសុខភាពខោនធី LA ដែលដឹកនាំដោយគ្រូបង្ហាញសុខភាពសាធារណៈ។ ការងាររបស់យើងគឺ ដើម្បីធានាថា បុគ្គលិករូបរាងខោនធី LA មានឱកាស និងធនធានដែលត្រូវការដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពដ៏ប្រសើរ ។ ជានិហោចទីមួយ មជ្ឈមណ្ឌលបានបើកវគ្គស្តាប់នៅទូទាំងខោនធី។ វគ្គទាំងនេះបានកញ្ជ្រាញអ្នកសហគមន៍ និងសមាជិកសហគមន៍មូលដ្ឋាន ដើម្បីបង្កើនការយល់ដឹងអំពីសុខភាពសុខាភិបាល និងជំនួយក្នុងការយល់ដឹងអំពីការងាររបស់មជ្ឈមណ្ឌល។ សេចក្តីសង្ខេបនេះ ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីវគ្គស្តាប់នៅទីកន្លែងដែលយើងកំពុងទីក្រុង Lancaster ដែលមានអ្នកចូលរួម 47 នាក់។



40%

អង្គការមិនរកប្រាក់ចំណេញ



30%

រដ្ឋាភិបាល



16%

ពលរដ្ឋពាក់ព័ន្ធ



12%

វេជ្ជសាស្ត្រ
សុខភាព

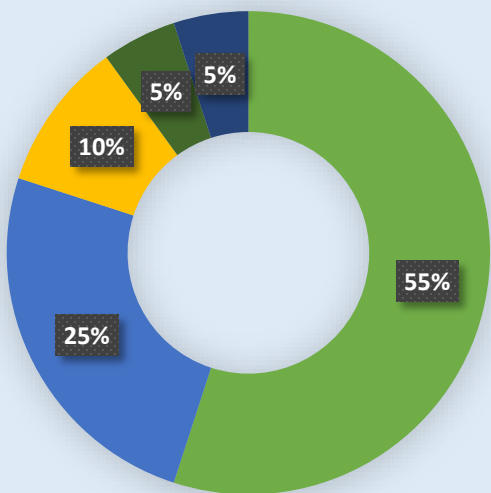


2%

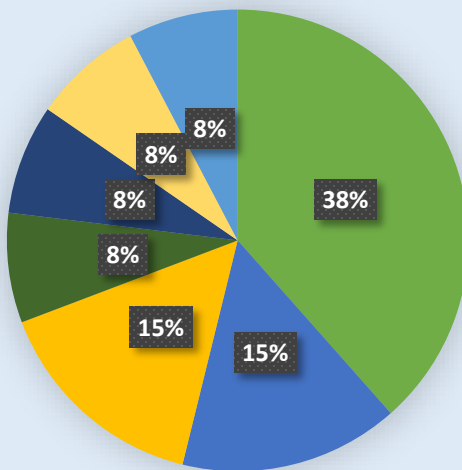
បណ្ឌិតសភា/
សាកលវិទ្យាល័យ

ផ្នែកដែលមានតម្លៃបំផុតនៃវគ្គស្តាប់

- សកម្មភាពបំបែកជាក្រុមតូចៗ
- ការរៀនសូត្រអំពីគោលដៅ/គំនិតផ្តួចផ្តើមរបស់ CHE
- ការភ្ជាប់បណ្តាញ
- ការធ្វើបទបង្ហាញ



តើយើងអាចធ្វើអ្វីដើម្បីឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង?



- មានការកំណត់ឱ្យសហគមន៍កាន់តែច្រើន
- មានរយៈពេលពិភាក្សាកាន់តែច្រើន
- មានពេលវេលាកាន់តែច្រើនក្នុងការភ្ជាប់បណ្តាញ
- មានព័ត៌មានកាន់តែច្រើនសម្រាប់ផ្សព្វផ្សាយ
- មានការចូលរួមកាន់តែច្រើន
- មានការផ្សព្វផ្សាយជាសាធារណៈកាន់តែច្រើន
- គម្រោងពេល / ទីកន្លែង

សំរាប់សហគមន៍ :

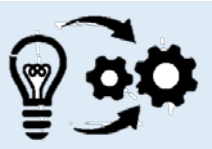
ធ្វើឱ្យមានផលប៉ះពាល់អាក្រក់បំផុត?

- “ ឧបទ្វីបអាស៊ីអាគ្នេយ៍មានប្រជាជនច្រើន ដើម្បីឱ្យមានប្រជាជនច្រើននៅសហគមន៍បាននឹង និងមានចូលរួមការប្រជុំ ”
- “ រយៈពេលវែងតែម្តង និងរយៈពេលប្លែកៗ និងស្ថានភាពក្នុងគ្រួសារ ”
- “ គ្មានអ្វីទេ - វត្តមានអស្ចារ្យណាស់ ចង់ឱ្យមានសហគមន៍ចូលរួមកាន់តែច្រើនថែមទៀត ”
- “ ព័ត៌មានច្បាស់លាស់អំពីផ្លូវដែលជួយឱ្យមានសហគមន៍ចូលរួមបាន ”
- “ ខ្ញុំអញ្ជើញឱ្យសហគមន៍និយាយជាមួយអ្នកកាន់តែច្រើន ដើម្បីឱ្យមានការគាំទ្រពីបញ្ហាទាំងឡាយរបស់សហគមន៍ ”



ទស្សនៈកំពូលៗពីការដើរមើលវិចិត្រសាល (Gallery Walk)

អ្នកចូលរួមបានផ្តល់យោបល់ក្របខ័ណ្ឌអំពីកំណែទម្រង់សហគមន៍ដែលត្រូវបានសង្ខេបឡើងវិញពីការវិភាគផ្តល់មតិយោបល់ទាំងប្រាំបួនប្រយោជន៍សហគមន៍ — បរិយាកាសទារក, យុវជនប្រឈមនឹងជំងឺ, ជំងឺកាមរោគ, សុខភាពអ្នកជំងឺ (Health Neighborhoods), និងសមត្ថភាពផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសា។ ទស្សនៈសំខាន់ៗចំនួនប្រាំមួយត្រូវបានកំណត់ :



សម្របសម្រួលកិច្ចសហការរវាងសហគមន៍ និងមន្ត្រីក្នុងមូលដ្ឋាន
 តំរូវឱ្យប្រើប្រាស់សហគមន៍ ដើម្បីចូលរួមជាមួយគណៈកម្មាធិការ ឬលំដាប់ទំនាក់ទំនងដើម្បីឱ្យមានការគាំទ្រក្នុងសហគមន៍បាននិយាយ។ សម្របសម្រួលឱ្យមានសហគមន៍បង្កើតគោលដៅដែលមិនចង់កាត់បន្ថយ។

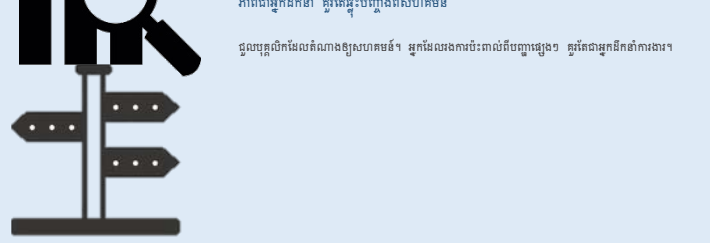


បន្តការពិភាក្សាដើម្បីកំណត់យោបល់តំរូវឱ្យមានប្រតិបត្តិការសាមញ្ញ & វិទ្យាសាស្ត្រ
 បន្តដោះស្រាយជាតិសាសន៍និយមនាមសម្លេង, ឬសម្លេង និងស្រ្តី។ បន្តដោះស្រាយការប្រឆាំងក្រុមគ្រួសារ និងលក្ខណៈពេលវេលាវែងជាតិសាសន៍និយមនាមសម្លេង។ គួរបញ្ជាក់ថា ជាតិសាសន៍និយមនាមសម្លេងនឹងជួយឱ្យមានការប្រជាប្រិយភាពសម្រាប់សម្បទានុស្ស ហើយប៉ះពាល់ដល់លទ្ធផលសុខភាព។



ធ្វើឱ្យកិច្ចសហការមានភាពងាយស្រួលរវាងសហគមន៍ និងសេវា
 តំរូវឱ្យប្រើប្រាស់សហគមន៍ និងធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការងារដែលមានការសម្របសម្រួលរវាងប្រព័ន្ធ និងប្រព័ន្ធ។ លើកទឹកចិត្តនៃការងារប្រចាំថ្ងៃ ឱ្យមានការងារក្នុងកិច្ចប្រឹងប្រែងដែលរួមគ្នាដើម្បីឱ្យមានការងារងាយស្រួល។

ប្រើផែនទីដើម្បីមើលឱ្យឃើញច្បាស់នូវគម្លាត និងការងារនៅក្នុងសហគមន៍
 ចក្ខុវិស័យច្បាស់លាស់ និងសង្ខេបឱ្យមានសារសំខាន់ៗ ផែនទីជួយបង្ហាញនូវភាពខុសគ្នា និងអសមត្ថភាពនៅក្នុងសហគមន៍ទូទាំងខោនធី។ ក្រាហ្វិកប្រយោជន៍។ ត្រូវការឱ្យមានអន្តរាគមន៍ដើម្បីកាន់តែច្រើន ពាក្យសម្តីកាន់តែតិច។



ភាពជាអ្នកដឹកនាំ គួរតែដុះបញ្ចាំងពីសហគមន៍
 ជួលបុគ្គលិកដែលគាំទ្រសហគមន៍។ អ្នកដែលដកដង្ហើមប៉ះពាល់ពីបញ្ហាផ្សេងៗ គួរតែជាអ្នកដឹកនាំការងារ។



ផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់លើការបណ្តុះបណ្តាល និងការអភិវឌ្ឍកម្លាំងការងារ
 បណ្តុះបណ្តាលកម្លាំងការងារខោនធី បុគ្គលិកជំនួញ ក្នុងការដឹកនាំ បុគ្គលិកគ្រឹះការ ផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់សហគមន៍ដោយប្រើទឹកដ្ឋានដែលមានសុវត្ថិភាព ដូចជាប្រទេស និងសាលារៀន។ បង្កើតគីមីសារ និងគោលការណ៍ណែនាំដែលមានប្រជាប្រិយភាពសុខភាពសហគមន៍ និងបណ្តុះបណ្តាលអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងការអនុវត្តវប្បធម៌ដែលសុភាពសហគមន៍។

តម្រូវការកំពូលដែលបានកំណត់ចេញពីការពិភាក្សាក្រុមតូចៗ

អ្នកចូលរួមបានបំបែកគ្នាជាក្រុមតូចៗ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីរបៀបដែលជម្រើសណាមួយអាចគាំទ្របានល្អបំផុតដល់កិច្ចប្រឹងប្រែងសហគមន៍ក្នុងការសម្រេចបាននូវសុខភាព។ តម្រូវការទាំងឡាយខាងក្រោមនេះបានផ្តល់ឡើងដើម្បីជំរុញការពិភាក្សាទាំងនេះ។



ចូលរួមនៅក្នុងការចូលរួម & ការកៀរគរពីសហគមន៍ដ៏មានអត្ថន័យ

ធ្វើការដើម្បីកសាងទំនុកចិត្ត ស្តាប់សមាជិកសហគមន៍នៅកន្លែងពួកគេដូចជា ព្រះវិហារ សាលារៀន។ កំណត់អត្តសញ្ញាណជើងឯកសហគមន៍ ចុះកិច្ចសន្យា និងបង់ប្រាក់ប្រចាំខែដែលត្រូវបានផ្តល់ទំនុកចិត្ត ដើម្បីធ្វើការងារដ៏ល្អបំផុត។



ចែករំលែក ដំណោះស្រាយក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តជាមួយសហគមន៍

គាំទ្រដល់សហគមន៍ក្នុងការកំណត់ និងរាលដាលក្នុងស្ថានភាពមិនគំណើយផល ជាមួយនឹងលទ្ធភាពទទួលបានស្មើគ្នា ក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត ចែករំលែកការងារដ៏ល្អបំផុតរបស់សហគមន៍ជាមួយសហគមន៍។



លើកកម្ពស់ឱកាសទទួលបានមូលនិធិជំនួយឥតសំណង សម្រាប់សហគមន៍

គាំទ្រកិច្ចប្រឹងប្រែងសហគមន៍ក្នុងការលើកកម្ពស់មូលនិធិឬហិរញ្ញវត្ថុ ធានាគុណភាពនៃប្រាក់ គាំទ្រ និងផ្តល់ មូលនិធិដល់កម្មវិធីដែលផ្តល់ឱកាសស្រុក។



អភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រប្រាស្រ័យទាក់ទងដែលប្រើប្រាស់បណ្តាញចម្រុះ

កុំប្រាស្រ័យទាក់ទងដូចម្នាក់ ត្រូវប្រើប្រាញចម្រុះទៀតដូចជា ពាក្យទេព្វពិមាត់ ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម វីដេអូសារីងេរូ ចុះថ្មបង្កើតចម្រុះ និងមីឌីយ៉ាផ្សេងៗ។

តើនរណាខ្លះទៀតដែលអ្នកចូលរួមចង់ឱ្យមជ្ឈមណ្ឌលដាក់បញ្ចូលឱ្យចូលរួមដែរ?

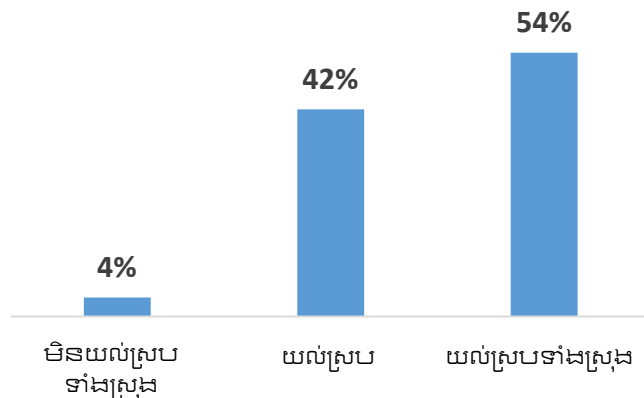
- សម្ព័ន្ធសមាគមប្រជាជនអាមេរិក Antelope Valley
- ក្រុមបណ្តុះបណ្តាលប្រជាជនអាមេរិកសម័យ និងប្រជាជនអាមេរិក
- កម្មវិធីសុខភាពទារកស្បែកខ្មៅ
- គ្រូបង្រៀនដើម្បីសុខុមាលភាព
- អ្នកធ្វើផែនការទីក្រុង
- មហាវិទ្យាល័យសហគមន៍
- មជ្ឈមណ្ឌលវប្បធម៌ចិន
- កម្មវិធី Empower Generations
- សហគមន៍សាសនា
- អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព & មជ្ឈមណ្ឌល
- មន្ត្រីចាប់ផ្តើមក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល
- ខោនធី Los Angeles ដើម្បីភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយប្រជាជនដែលមានជីវិតប្រចាំថ្ងៃ
- Lumos Transforms
- អ្នកផ្តល់សេវា OB/GYN
- មជ្ឈមណ្ឌលវប្បធម៌អាមេរិក
- ភាពជាមាតិកាតាមផែនការ
- អ្នកឱ្យប្រឹក្សា
- សាកលវិទ្យាល័យខាតា

តើព័ត៌មាននឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយរបៀបណា?

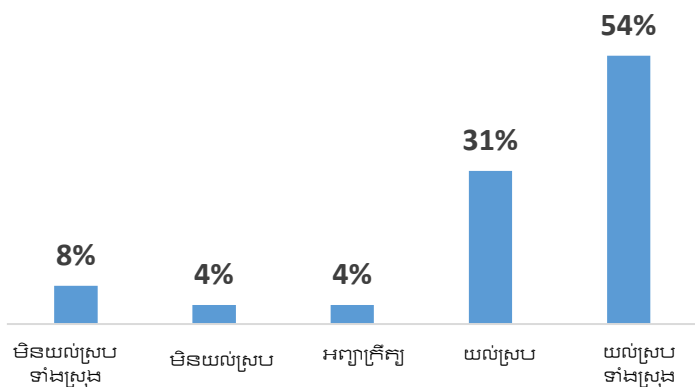
- វត្តមានសហគមន៍ គ្រាន់តែជាការចាប់ផ្តើមប៉ុណ្ណោះ។ ភាពជោគជ័យនៃការប្រើប្រាស់សហគមន៍ ពឹងផ្អែកលើការប្រើប្រាស់សហគមន៍ដែលបានមុខគេនៅក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងស្វ័យគំនិតដើម្បីសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ពួកគេ។ យើងនឹង:
- កែសម្រួលសង្គមទំនៀមទម្លាប់ទៅតាមស្ថានៈសំខាន់ៗ
 - បង្កើតបញ្ជីសារពើពន្ធនៃការអនុវត្តស្នូល សម្ព័ន្ធ ការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងផ្តល់កិច្ចប្រឹងប្រែងយុទ្ធសាស្ត្រផ្សេងៗ
 - ដោះស្រាយតម្រូវការកំពូលដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានផែនការការងាររបស់មជ្ឈមណ្ឌល ដោយកំណត់ទិសដៅភាពសេរីភាពកំណត់ដែលអ្នកចូលរួមចង់ឱ្យមជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ជូន ឬព្រៀង និង
 - ធ្វើឱ្យដៃគូសំខាន់ៗដែលបានផ្តល់អនុសាសន៍មានការចូលរួមពាក់ព័ន្ធ។

ចូលរួមជាមួយ Listserv តាមរយៈ LACHealthEquity@listserv.ph.lacounty.gov

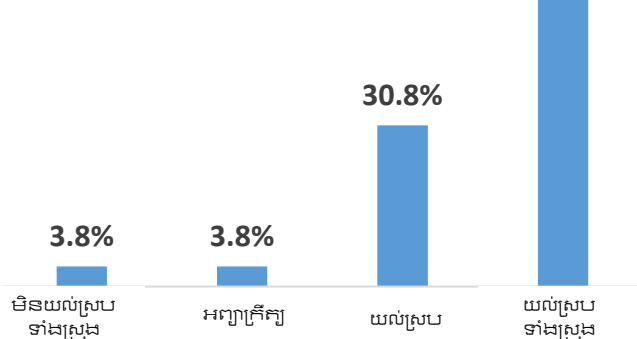
ខ្ញុំយល់ពីសមធម៌សុខភាព & មូលហេតុដែលវាសំខាន់



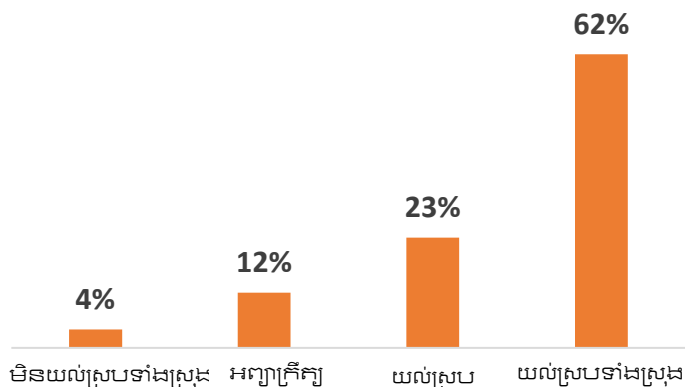
សំបុត្រខ្ញុំមានគ្រាប់បែក & ខ្ញុំមានឱកាសសួរសំណួរ/ រករំលែកទស្សនៈ



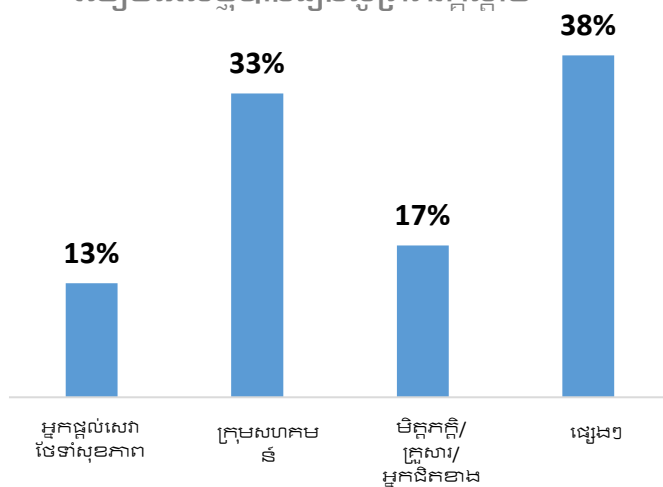
ខ្ញុំបានរៀនសូត្រអំពីគោលដៅ និងផែនការរបស់ CHE



វគ្គស្តាប់គឺជាការប្រើប្រាស់ពេលវេលាដ៏ល្អរបស់ខ្ញុំ



របៀបដែលខ្ញុំបានរៀនសូត្រពីវគ្គស្តាប់



ឯកសារយោង

ⁱ University of Wisconsin Population Health Institute and Robert Wood Johnson Foundation. *County Health Rankings & Roadmaps*. [Online] 2014. <http://www.countyhealthrankings.org/explore-health-rankings/what-and-why-we-rank>.

ⁱⁱ Kucsera, J.V., Siegel-Hawley, G., & Orfield, G. (2015). Are we segregated and satisfied? Segregation and inequality in Southern California Schools. *Urban Education*, 50.

ⁱⁱⁱ Center on Juvenile and Criminal Justice (CJCJ). (2016). Sentencing Practices in California by County, Calendar Year 2016. San Francisco, CA: CJCJ (2015 data). <http://casi.cjcj.org/>.

^{iv} United States Sentencing Commission. (November 2017). Demographic Differences in Sentencing: An Updated to the 2012 Booker Report. https://www.ussc.gov/sites/default/files/pdf/research-and-publications/research-publications/2017/20171114_Demographics.pdf.

^v USC Program for Environmental & Regional Equity & PolicyLink. (2017) Equity Profile of the Los Angeles Region. https://dornsife.usc.edu/assets/sites/242/docs/EquityProfile_LA_Region_2017_Full_Final_Web.pdf

^{vi} Chetty, R., Hendren, N., Jones, M.R., & Porter, S.R. (March 2018). Race and Economic Opportunity in the United States: An International Perspective, Working Paper. http://www.equality-of-opportunity.org/assets/documents/race_paper.pdf.

^{vii} USC Program for Environmental & Regional Equity & PolicyLink. (2017) Equity Profile of the Los Angeles Region. <https://dornsife.usc.edu/assets/sites/242/docs/EquityProfile LA Region 2017 Full Final Web.pdf>.

^{viii} Robert Wood Johnson Foundation, National Public Radio, & the Harvard T.H. Chan School of Public Health. (January 2018). Discrimination in America: Final Summary. <https://www.rwjf.org/en/library/research/2017/10/discrimination-in-america--experiences-and-views.html>.

^{ix} American Psychology Association. Definitions Related to Sexual Orientation and Gender Diversity in APA Documents. [Online: <https://www.apa.org/pi/lgbt/resources/sexuality-definitions.pdf>].; World Health Organization. Gender, equity and human rights. [Online: <http://www.who.int/gender-equity-rights/understanding/gender-definition/en/>].

^x Healthy People. Social Determinants of Health: [Online: <https://www.healthypeople.gov/2020/topics-objectives/topic/social-determinants-of-health/>].

^{xi} American Psychological Association. Socioeconomic status. [Online: <http://www.apa.org/topics/socioeconomic-status/>].

^{xii} American Psychological Association. Work, Stress, and Health & Socioeconomic Status. [Online: <http://www.apa.org/pi/ses/resources/publications/work-stress-health.aspx>].

^{xiii} The United States Environmental Protection Agency. Environmental Justice. [Online: <https://www.epa.gov/environmentaljustice>].

^{xiv} Department of Public Health. Health Neighborhoods: (revised April 2016). A Toolkit for Service Delivery Providers. [Online at: http://file.lacounty.gov/SDSInter/dmh/242989_HNToolkit-April2016revision.pdf].

រូបតំណាងទាំងអស់ត្រូវបានផ្តល់ដោយ thenounproject.com