



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



ចំណងជើងគម្រោង: មជ្ឈមណ្ឌលអប់រំសម្រាប់ឧត្តមភាពផ្នែកស្តុប

ចំណងជើងឯកសារ: ផែនការវិវឌ្ឍសប្រាក់ និងនិរន្តរភាព SafeMa

ចំណងជើងរងនៃឯកសារ: របាយការណ៍

WP/ Task/ Deliverable: WP5/Task 5.3/ D.5.4

អ្នកនិពន្ធ: NKUA





Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



ព័ត៌មានគម្រោង

អក្សរកាត់គម្រោង: **SafeMa**

ចំណងជើងគម្រោង: មជ្ឈមណ្ឌលអប់រំសម្រាប់ឧត្តមភាពផ្នែកឆ្លង

លេខកិច្ចព្រមព្រៀង: **598946**

កម្មវិធីសហភាពអឺរ៉ុប: **Erasmus +**

គេហទំព័រគម្រោង: **safema-project.eu**

រៀបចំដោយ:

ឈ្មោះ: **NKUA**

មុខតំណែង: អ្នកសម្របសម្រួល

បានអនុម័តក្នុងនាម **SafeMa Quality Assurance Board**

Disclaimer:

The European Commission's support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents, which reflect the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

តារាងមាតិកា

សង្ខេបប្រតិបត្តិ	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
ក. និរន្តរភាព	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
ភាពចាំបាច់នៃការអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយនិរន្តរភាព	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
គំនិតនៃនិរន្តរភាព	5
និរន្តរភាពនៅក្នុង HEIs	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
ឆ្លុះបញ្ចាំងបរិបទសង្គម	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
ជំរុញនិរន្តរភាពនៅក្នុង HEIs នៃប្រទេសវៀតណាម និងកម្ពុជា	7
ខ. ការរួមបញ្ចូលគ្នា	8
អ្វីទៅជាការរួមគ្នា?	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
តើការរួមផ្សំយូរអង្វែងត្រូវបានបង្កើតឡើងយ៉ាងដូចម្តេច?	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
ក. មូលនិធិ	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
តើមូលនិធិគឺជាអ្វី?	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
របៀបប្រមូលមូលនិធិសម្រាប់គម្រោងនិរន្តរភាព	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
សេចក្តីសន្និដ្ឋាន	Σφάλμα! Δεν έχει οριστεί σελιδοδείκτης.
គន្ថនិទ្ទេស	14

សង្ខេបប្រតិបត្តិ

ការផ្តល់ជូននេះគាំពារឱ្យមគ្គុទ្ទេសក៍មានប្រយោជន៍ សម្រាប់សាកលវិទ្យាល័យនៅក្នុងប្រទេសវៀតណាម និងកម្ពុជា ដែលផ្តល់ព័ត៌មានសំខាន់ៗទាក់ទងនឹងការអភិវឌ្ឍន៍នៃកិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយភាគីពាក់ព័ន្ធ (ក្រសួង សមាគមឆ្មប អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល មន្ទីរពេទ្យជាដើម) ក្នុងប្រទេសវៀតណាម និង កម្ពុជា ការស្វែងរកការអភិវឌ្ឍសម្រាប់ប្រជាជន។ អភិវឌ្ឍន៍សកម្មភាពរបស់គម្រោង (ការបណ្តុះបណ្តាល ការផ្តល់វគ្គបណ្តុះបណ្តាល ការស្រាវជ្រាវ ក៏ដូចជាការអនុវត្ត សកម្មភាពដែលនឹងធានា និងសម្រេចបាននូវនិរន្តរភាពនៃ SafeMa Hubs)។ ការបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិកសិក្សា និងរដ្ឋបាល (តាមរយៈការប្រើប្រាស់សម្ភារៈ ស្លាយ វីដេអូ និងការណែនាំ)។

Copyright © SAFEMA Project



This deliverable is licensed under a [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/). The open license applies only to final deliverables. In any other case the deliverables are confidential.

ក. និរន្តរភាព

ភាពចាំបាច់នៃការអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយនិរន្តរភាព

សុខភាពផ្លូវភេទ ការបន្តពូជ មាតា ទារកទើបនឹងកើត និងវ័យជំទង់ (SRMNAH) គឺជាធាតុផ្សំសំខាន់នៃគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាពឆ្នាំ 2030 (SDGs) (<https://sdgs.un.org/>) ។ ក្នុងក្របខណ្ឌនេះ ការធានាលើការរស់នៅប្រកបដោយសុខភាព និងការលើកកម្ពស់សុខុមាលភាពសម្រាប់ទាំងអស់គ្នា គឺជាសិទ្ធិមនុស្សជាមូលដ្ឋាន ដែលទាមទារឱ្យមានសកម្មភាពសហការ និងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាសកល។

ដូច្នេះបញ្ហាប្រធានបទផ្សេងៗត្រូវបាននាំយកមកជាចំណុចសំខាន់ៗ
ការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនៃវិស័យថែទាំសុខភាពគឺស្ថិតក្នុងចំណោមប្រធានបទដែលគ្របដណ្តប់ដោយ SDGs
គោលបំណងដើម្បីបញ្ចប់ភាពក្រីក្រ និងការខ្វះខាតផ្សេងទៀត ការដោះស្រាយការប្រែប្រួលអាកាសធាតុ
ការកែលម្អការអប់រំ ការកាត់បន្ថយវិសមភាព និងការជំរុញកំណើនសេដ្ឋកិច្ច។

ទាក់ទងនឹងការកែលម្អសុខភាព និងតាមដាន SRMNAH
ទាក់ទងនឹងគោលដៅខាងក្រោមត្រូវតែសម្រេចបាន៖

- I. សមាមាត្រមរណភាពមាតាសកលគួរតែត្រូវបានកាត់បន្ថយមកតិចជាង 70 ក្នុង 100,000 កំណើតរស់
- II. ការស្លាប់ដែលអាចបង្ការបាននៃទារកទើបនឹងកើត និងកុមារអាយុក្រោម 5 ឆ្នាំគួរតែត្រូវបានលុបចោល
ហើយប្រទេសទាំងអស់ត្រូវតែមានគោលបំណងកាត់បន្ថយការស្លាប់របស់ទារកទើបនឹងកើតមកយ៉ាងហោច
ណាស់ 12 នាក់ក្នុង 1,000 នាក់ដែលកើតនៅរស់ និងអត្រាមរណភាពក្រោម 5 ឆ្នាំមកយ៉ាងហោចណាស់ 25
នាក់ក្នុង 1,000 នាក់ កំណើតរស់។
- III. ការស្លាប់មុនអាយុពីរដ៏មិនឆ្លងតាមរយៈការការពារ និងការព្យាបាលគួរតែត្រូវបានកាត់បន្ថយ១/៣
- IV. ការទទួលបានជាសកលចំពោះសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជត្រូវតែត្រូវបានធានា
រួមទាំងសម្រាប់ការផ្តល់ជូនការគ្រួសារ ព័ត៌មាន និងការអប់រំ
និងការរួមបញ្ចូលនៃសុខភាពបន្តពូជទៅក្នុងយុទ្ធសាស្ត្រ និងកម្មវិធីជាតិ។

និរន្តរភាព គឺជាស្នូលនៃសុខភាពរៀបរាប់សកលសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍ និងវឌ្ឍនភាព។
ការលើកកម្ពស់សុខភាពតាមរយៈការអប់រំ គឺជាធាតុផ្សំជាមូលដ្ឋានឆ្ពោះទៅរកខ្លឹមសារសំខាន់នៃ SDGs ។
ការលើកទឹកចិត្តឆ្លុះបញ្ចាំងនៅក្នុងវិទ្យាស្ថានឧត្តមសិក្សា (HEIs)
នៅអាស៊ីជួយសម្រួលដល់បទពិសោធន៍កំណើតជីវិតមាន សេវាមុនពេលសម្រាល
និងមុនពេលសម្រាលប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព ធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវលទ្ធផលសុខភាព
និងអនុគ្រោះដល់កំណើនដែលរួមបញ្ចូល និងសមធម៌
ដែលទាំងអស់នេះរួមចំណែកដល់ផលប៉ះពាល់ម៉ាក្រូសេដ្ឋកិច្ចជាវិជ្ជមាន (UNFPA, 2021)។

គំនិតនៃនិរន្តរភាព

និរន្តរភាព គឺជាគោលគំនិតទូលំទូលាយដែលគាំទ្រដល់ការខិតខំរបស់មនុស្សទាំងនោះ
ដែលជាញឹកញយសម្រេចបានតាមរយៈអង្គការ ឬស្ថាប័នដូចជាសាកលវិទ្យាល័យ ឬអង្គការផ្សេងទៀត
រួមបញ្ចូលនូវគោលការណ៍
និងគុណតម្លៃជាច្រើនជាមួយនឹងលទ្ធផលដែលមានប្រយោជន៍ទាំងសម្រាប់បរិស្ថាន ក៏ដូចជាបុគ្គល
និងសង្គមរបស់ខ្លួន (De Lange D., 2013) ។ វាគ្រាន់តែជា “ការផ្លាស់ប្តូរពីការគិតរយៈពេលខ្លី
ទៅជាការមើលឃើញរយៈពេលវែង” និងការផ្លាស់ប្តូរទស្សនៈថា បញ្ហាប្រឈមផ្នែកបរិស្ថាន សង្គម
និងសេដ្ឋកិច្ច មិនគួរត្រូវបាន “ដាច់ដោយឡែក និងប្រកួតប្រជែង” ទៀតទេ ប៉ុន្តែផ្ទុយទៅវិញ
“មានទំនាក់ទំនងគ្នា និងបំពេញបន្ថែម” (សាកលវិទ្យាល័យ Huston)។ និរន្តរភាពនៅក្នុង HEIs
ជាញឹកញយត្រូវបានគម្រើមជាមួយនឹងការចាំបាច់ខាងសីលធម៌តែមួយគត់នៃទំនួលខុសត្រូវក្នុងការរៀបចំ
នូវស្បៀងនានាក្រោយនៃអ្នកជំនាញដែលមានជំនាញខ្ពស់ អ្នកបង្កើតគោលនយោបាយ អ្នកដឹកនាំ
និងអ្នកគាំទ្រ (Sterling S. et al., 2013) ដូច្នេះហើយទើបអាចឱ្យពួកគេរីកចម្រើន។

បរិបទសកលនៃការអនុវត្តប្រកបដោយនិរន្តរភាពរួមមានការថែទាំបរិស្ថានធម្មជាតិ
មនសិការសង្គមដែលផ្តល់អំណាចដល់សហគមន៍
ក៏ដូចជាលទ្ធភាពសេដ្ឋកិច្ចដែលបង្កើតអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ទាំងមនុស្សជំនាន់បច្ចុប្បន្ន និងអនាគត (De
Lange D., 2013)។ នៅពេលអនុវត្តចំពោះនិរន្តរភាពរបស់ HEIs
គឺពិតជាបញ្ហាសំខាន់សម្រាប់លទ្ធផលអប់រំដែលប្រសើរឡើង និងស្តង់ដារសិក្សាខ្ពស់។
វាក៏ជាកត្តាសំខាន់ដែលជួយដល់ការបណ្តុះបណ្តាលជំនាញ និងការផ្សព្វផ្សាយជំនាញ
និងការសម្រេចបាននូវគោលដៅអប់រំខ្ពស់។ លើសពីនេះ និរន្តរភាពនៅក្នុងបរិបទ HEI
ទទួលយកបញ្ហាប្រឈមនៃការរក្សាទម្រង់សិក្សាដែលទាន់សម័យ

ចក្ខុវិស័យសម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិតដែលនឹងលើកកម្ពស់ការបើកចំហរដល់សហគមន៍
សិក្សាក្នុងតំបន់ និងអន្តរជាតិ
និងការបង្កើតឧបករណ៍វិធីសាស្ត្រដែលនឹងលើកកម្ពស់ការបង្រៀនប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិត។
ឧត្តមសិក្សារួមបញ្ចូលនូវវិមាត្រសង្គម ដែលជាការផ្តល់សិទ្ធិអំណាចដល់បុគ្គល និងសង្គម (EHEA)។ ដំណើរការ
Bologna ទោះបីជាត្រូវបានព្រាងឡើងដើម្បីលើកកម្ពស់កិច្ចសហប្រតិបត្តិការក្នុងចំណោម HEIs
អឺរ៉ុបក៏ដោយ ក៏ផ្អែកលើគោលការណ៍ទទួលស្គាល់ជាសកលដែល គាំទ្រសមភាព ភាពយុត្តិធម៌ ភាពងាយស្រួល
និងការដាក់បញ្ចូលក្នុងឧត្តមសិក្សា (Kurtoğlu, 2016)
ដោយពិចារណាលើសកម្មភាពបែបនេះដើម្បីរក្សាភាពស្ថិតស្ថេរ និងពង្រឹងក្រណាត់សង្គម។
ខណៈពេលដែលមានឥទ្ធិពលឆ្ពោះទៅរកការច្នៃប្រឌិត ការស្រាវជ្រាវវិទ្យាសាស្ត្រ និងវឌ្ឍនភាព។

និរន្តរភាពនៅក្នុង HEIs

និរន្តរភាពក្នុងការអប់រំឧត្តមសិក្សា គឺជាលទ្ធផលរបស់ស្ថាប័ន
កម្ពុជាជាហេតុផលរួមដែលត្រូវបានលើកកម្ពស់តាមរយៈការបង្រៀន។ ក្រោយមកទៀត
សំដៅលើចំណេះដឹងដែលទទួលបាន ដែលមានឥទ្ធិពលយ៉ាងទូលំទូលាយដល់សង្គម
កម្ពុជាចក្ខុវិស័យនៃការសម្រេចបាននូវលទ្ធផលស្ថាបនាសម្រាប់បរិស្ថាន និងខ្លួនឯង។ សាកលវិទ្យាល័យ
និង HEIs ទាំងអស់គ្នាត្រូវតែមានគោលបំណងដើម្បីទំនាក់ទំនងគម្លែង
និងវិធីសាស្ត្រដែលលើកកម្ពស់ភាពជន់ និងវឌ្ឍនភាពនៅក្នុងសង្គម បរិស្ថាន
ឬសូម្បីតែបញ្ហាប្រឈមផ្ទាល់ខ្លួននាពេលបច្ចុប្បន្ន និងអនាគត។

ម្យ៉ាងវិញទៀត
វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការពិចារណាលើទិដ្ឋភាពបន្ថែមទៀតនៅពេលពិពណ៌នាអំពីនិរន្តរភាពនៅក្នុង
HEIs ដែលរួមមានការគាំទ្រគម្រោងការសង្គម និងការឆ្លើយតបទៅនឹងឱកាសការងារនាពេលបច្ចុប្បន្ន
និងអនាគត។ យ៉ាងណាមិញ និរន្តរភាពគំណាងឱ្យអ្នកបង្កើតវិសាលភាពអាជីវកម្មនាពេលអនាគត ហើយ
HEIs
បែបនេះក៏ត្រូវតែចូលរួមក្នុងគោលដៅឧបករណ៍ដែលលើកកម្ពស់ប្រតិបត្តិការជាមូលដ្ឋានរបស់សាកលវិទ្យា
ល័យ និងរក្សាប្រសិទ្ធភាពរបស់វា។ កម្មវិធីសិក្សាកម្រិតខ្ពស់ វិធីសាស្ត្រសិក្សាតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកទំនើប
រក្សាប្រយោជន៍ដោយដៃជានិច្ច ការអភិវឌ្ឍន៍ MOOCs ឬសម្ភារៈ និងកម្មវិធីគាំទ្រផ្សេងទៀត
ការអនុវត្តរបស់សិស្សក្នុងការស្រាវជ្រាវវិទ្យាសាស្ត្រ ការរួមបញ្ចូលគ្នាជាមួយ ស្ថាប័នសិក្សាផ្សេងទៀត
ការផ្តល់កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលផ្សេងៗ និងការចូលរួមទាំងអស់គ្នា។ ដីក្រៃនៃ HE និងចុងក្រោយ
ភាពមានការងារធ្វើ សង្ខេបទម្រង់នៃ HEIs ប្រកបដោយនិរន្តរភាព។ បច្ចុប្បន្ននេះ
និរន្តរភាពត្រូវបានវាស់ដោយអារនៃការវាយតម្លៃ និងចំណាត់ថ្នាក់ដែលជាធម្មតាឆ្លងកាត់ការស្រាវជ្រាវ
ការគ្រប់គ្រង ការផ្សព្វផ្សាយ និងការបង្រៀន (ចំណាត់ថ្នាក់សាកលវិទ្យាល័យពិភពលោក)
ប៉ុន្តែត្រូវបានបង្កប់យ៉ាងជានៅក្នុងសហគមន៍មូលដ្ឋានរបស់ពួកគេរហូតដល់ការពង្រីកផ្សេងៗគ្នា។

ឆ្លុះបញ្ចាំងបរិបទសង្គម

លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំសុខភាពបឋមដែលប្រសើរឡើងដោយផ្ដោតលើឆ្លុះបញ្ចាំងបានសម្រេចនៅទូទាំងវិ
ស័យសុខាភិបាលសាធារណៈ និងឯកជន ទាំងក្នុងប្រទេសវៀតណាម និងប្រទេសកម្ពុជា ដែល
បណ្តាលឱ្យមានការកើនឡើងភាគរយនៃការកើត
និងការថយចុះនៃការស្លាប់របស់ទារកនៅតាមគ្រឹះស្ថានសាធារណៈ (womendeliver.org,
ឆ្លុះបញ្ចាំងពិភពលោក)។

ផ្អែកលើអក្សរសិល្ប៍ដែលមានស្រាប់ (UNFPA, 2020 និង 2017; Ros et al., 2019; WHO, 2020; Fujita et al.,
2019; Van Minh et al., 2016) ភាគរយខ្ពស់នៃស្ត្រីនៅក្នុងប្រទេសទាំងពីរមានការអប់រំទាប
ឬខ្វះលទ្ធភាពទទួលបាន។ ចំពោះភាពងាយស្រួលជាមូលដ្ឋាន ដោយសារចរិតលក្ខណៈជនបទនៃប្រទេស
និងកត្តាសង្គម-នយោបាយ និងសេដ្ឋកិច្ចច្រើន
ដូច្នេះហើយទើបធ្វើឱ្យសមធម៌សុខភាពនៅតែជាបញ្ហាប្រឈមដែលត្រូវដោះស្រាយ។
ចំណេះដឹងខ្សោយលើបញ្ហាសុខភាព និងឧបសគ្គជាផលវិបាកដល់ការប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នា
ជីវភាពក្រីក្រសម្រាប់ស្ត្រីដែលរស់នៅក្នុងតំបន់ជនបទ ជាមួយសិទ្ធិរបស់ជនជាតិភាគតិច
ឬដែលមានស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចទាប កម្ពុជាជាផលប៉ះពាល់យ៉ាងជ្រាលជ្រៅនៃប្រព័ន្ធពិភពលោក
ជាមួយនឹងផលប៉ះពាល់យ៉ាងជ្រាលជ្រៅលើការយល់ឃើញនៃរាងកាយ និងមុខងាររបស់ស្ត្រី។
គឺជាកត្តាកំណត់សុខភាពដែលមានឥទ្ធិពលយ៉ាងខ្លាំងលើសុខភាពស្ត្រី និងកុមារ។

ឆ្លុះបញ្ចាំងនូវសហសម័យនៃការថែទាំមាតាមិនត្រូវបានអនុវត្តចំពោះប្រទេសជាច្រើនក្នុងពិភពលោក រួមទាំងកម្ពុជា និងវៀតណាម បើទោះបីជាជំនាញ និងការអនុវត្តជាមូលដ្ឋានត្រូវបានអនុវត្តជាយូរមកហើយ។ សម្រាប់ទាំងប្រទេសកម្ពុជា និងវៀតណាម ការថែទាំមាតា និងទារកជាប្រវត្តិសាស្ត្របានមកពីអ្នកសម្រាលតាមបែបប្រពៃណី (TBAs) ដោយស្ត្រីដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដោយសមាជិកគ្រួសារជាច្រើនជំនាន់ ដោយគ្មានលិខិតបញ្ជាក់ផ្លូវការណាមួយឡើយ (Ros et al., 2019)។ ដូច្នេះ ការពឹងផ្អែកលើការអនុវត្តប្រពៃណី និងឱសថត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងផ្នែកកំណត់ត្រាបង្កើនតំបន់បន្ទាប់មកដោយការមិនទុកចិត្តលើការថែទាំដោយអ្នកជំនាញដែលមិនមានលក្ខណៈដូចការចូលចិត្តរបស់អ្នកអនុវត្តប្រពៃណី និងការមិនជឿ។ លើសពីនេះ ការកំណត់ត្រាមីសាស្ត្រ (ភាគរយខ្ពស់នៃតំបន់ជនបទ និងឧបសគ្គក្នុងការធ្វើដំណើរដែលរារាំងការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់កន្លែងក្នុងទីក្រុង) ក៏អាចរារាំងដល់ការងារសម្រាប់មនុស្សជំនាន់ក្រោយដែលឧទ្ទិសដល់ឆ្លងផ្លូវដែក។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រទេសទាំងពីរបានមើលឃើញពីភាពប្រសើរឡើងគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៅក្នុងសុខភាពមាតា និងទារក ហើយមានភស្តុតាងដែលថា TBAs ត្រូវបានបំប្លែងពីប្រភពជំនួយដែលអាចទុកចិត្តបានទៅជាប្រទេសមួយដែលមើលឃើញថាមានគ្រោះថ្នាក់ និងហួសសម័យ។

ជាងនេះទៅទៀត ភាពជឿនលឿនក្នុងការបណ្តុះបណ្តាលឆ្លុះបញ្ចាំងពីការបង្កើនតួនាទីរបស់ឆ្លុះបញ្ចាំងបុគ្គលិកសុខាភិបាលដែលមានការទទួលស្គាល់មួយដែលចូលរួមក្នុងការតស៊ូមតិនៃការថែទាំសុខភាពបឋម ការឆ្លើយតបទៅនឹងអំពើហិង្សាលើស្ត្រី និងសិទ្ធិផ្លូវភេទ និងការបន្តពូជរបស់ពួកគេ (UNFPA, 2020)។

នៅពេលដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ និងរួមបញ្ចូលយ៉ាងពេញលេញនៅក្នុងបរិយាកាសអំណោយផល ឆ្លុះបញ្ចាំងជួយសង្គ្រោះជីវិតមនុស្សរាប់លាននាក់ក្នុងមួយឆ្នាំ។ គាំទ្រដល់ភាពរុងរឿង ស្ថិរភាពសេដ្ឋកិច្ច និងវឌ្ឍនភាពក្នុងសង្គម។ ពួកគេមានសមត្ថភាពក្នុងការផ្តល់នូវអារម្មណ៍នៃអន្តរាគមន៍ព្យាបាល ដូច្នេះការបង្កើននិរន្តរភាពចាប់តាំងពីគោលដៅសុខភាពកាន់តែទូលំទូលាយត្រូវបានសម្រេច ដែលធ្វើឱ្យវាក្លាយជាកត្តាជាក់ស្តែងសម្រាប់ការវិនិយោគ។

ជំរុញនិរន្តរភាពនៅក្នុង HEIs នៃប្រទេសវៀតណាម និងកម្ពុជា

ការអប់រំឆ្លុះបញ្ចាំងដែលមានគុណភាពខ្ពស់ មានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការរៀបចំឆ្លុះបញ្ចាំងដើម្បីផ្តល់ការថែទាំប្រកបដោយគុណភាព SRMNAH ។ ដោយពិចារណាលើបរិបទសង្គមដែលជាប់គាំង ក៏ដូចជាកត្តាផ្សេងទៀតដែលអាចជ្រៀតជ្រែកជាមួយភាពជឿនលឿននៃការសិក្សាក្នុងការអប់រំឆ្លុះបញ្ចាំងការវិនិយោគប្រកបដោយនិរន្តរភាពគឺជាការចាំបាច់ក្នុងការតស៊ូមតិបង្កើនការទទួលស្គាល់សម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាលនៅក្នុងវិស័យនេះ។ ភស្តុតាងបានគូសបញ្ជាក់អំពីទិសដៅស្រដៀងគ្នារបស់កម្ពុជា និងវៀតណាម និងលំដាប់នៃការអភិវឌ្ឍន៍មុខងារ ដរាបណាក្របខណ្ឌបទប្បញ្ញត្តិសម្រាប់អ្នកជំនាញសុខភាពមានការព្រួយបារម្ភ (Fujita et al., 2019) ។ ក្រៅពីអត្ថប្រយោជន៍ជាក់ស្តែងទាក់ទងនឹងនិរន្តរភាពសង្គម ដូចដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ ផែនការសកម្មភាពប្រកបដោយនិរន្តរភាពដែលជំរុញឱ្យមានឆ្លុះបញ្ចាំងនៅក្នុង HEIs គួរតែរួមបញ្ចូល៖

- កម្មវិធីសិក្សាទាន់សម័យ ដែលគ្របដណ្តប់លើទិន្នន័យស្នូលនៃឆ្លុះបញ្ចាំង ការថែទាំមុនពេលសម្រាល និងការប្រឹក្សា ការសម្រាលកូននៅផ្ទះ ការថែទាំក្រោយសម្រាល និងការប្រឹក្សា ការពន្យារកំណើត និងការរំលូតកូន ការរំលូតកូន ការទៅលេងផ្ទះបន្ទាប់ពីការសម្រាល ការប្រឹក្សាទារកទើបនឹងកើត និងការបញ្ជូនទៅកាន់កន្លែងថែទាំសុខភាពកម្រិតខ្ពស់។
- ការសិក្សាដែលផ្តោតលើការទាមទាររបស់ជាតិ ហើយក៏ត្រូវគ្នាទៅនឹងច្បាប់ជាតិផងដែរ ដូច្នេះហើយទើបជាជាការផ្សារភ្ជាប់គម្លាតរវាងវប្បធម៌ប្រពៃណី និងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល។
- ការសម្របសម្រួលនិស្សិតចល័ត ការសហការជាមួយដៃគូខាងក្រៅ ឬស្ថាប័នក្នុងស្រុក។
- ការរួមបញ្ចូលគ្នាជាមួយ HEIs ក្នុងស្រុក ឬអន្តរជាតិ ក៏ដូចជាអង្គការ និងអាជ្ញាធរសកល សមាគម ។

- គ្រឿងបរិក្ខាររបស់សាកលវិទ្យាល័យដែលស្របតាមការរំពឹងទុករបស់និស្សិតទំនើប។
- ស្វែងរកមូលនិធិ និងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុតាមរយៈកម្មវិធីជាតិ ឬអន្តរជាតិ ឬគម្រោងដែលលើកកម្ពស់សមភាពយេនឌ័រ ការគាំទ្រសិទ្ធិរបស់ស្ត្រី សុខភាពមាតា និងទារក។
- ការផ្លាស់ប្តូរពីគ្រឹះមាន និងជំនាញតាមរយៈវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងការលើកកម្ពស់ការអនុវត្តល្អបំផុតនៅក្នុងសេវាកម្មវិជ្ជាជីវៈក្នុងបរិបទសកល។
- ឱកាសសម្រាប់ការកសាងសមត្ថភាព និងការបណ្តុះបណ្តាល ការអភិវឌ្ឍន៍ជំនាញទំនង និងសមត្ថភាព។
- គាំទ្រសមភាព យុត្តិធម៌ ភាពងាយស្រួល និងការដាក់បញ្ចូល។

ខ. ការរួមបញ្ចូលគ្នា

អ្វីទៅជាការរួមគ្នា?

ចេញមកពីភាសាក្រិច 'syn' (រួមគ្នា) និង 'ergon' (ការកិច្ច, ការងារ) 'ការរួមគ្នា' លើកកម្ពស់គោលដៅ និងបញ្ចេញទៅក្នុងចំណោមស្ថាប័ន ក្រុមហ៊ុន ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃការសហការសហគ្រិន និងផ្តល់នូវ "ប្រសិទ្ធភាពកម្រិតខ្ពស់ជាលទ្ធផលនៃកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ" (<https://www.etymonline.com/word/synergy>) ។

ការអនុវត្តកម្រិតប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពដែលជំរុញឱ្យមានការរួមបញ្ចូលគ្នាក្នុងវិស័យអប់រំមានសារៈសំខាន់ណាស់ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាប្រឈមផ្សេងៗដែលសង្គមបច្ចុប្បន្នកំពុងជួបប្រទះ (<https://eua.eu>)។ ដោយសារចំណេះដឹង ការស្រាវជ្រាវ និងការបង្កើតថ្មីត្រូវបានលើកកម្ពស់យ៉ាងខ្លាំងក្លានៅក្នុង HEIs ទំនាក់ទំនងរវាងវិទ្យាស្ថានទាំងពីរមួយ ក៏ដូចជារយៈពេលវែងគឺកាន់តែមានសារៈសំខាន់។

សាកលវិទ្យាល័យជាច្រើននៅលើពិភពលោកបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរកម្រិតការអប់រំតាមបែបប្រពៃណីទៅការអប់រំតាមតម្រូវការតាមរយៈគម្រោងអប់រំអន្តរសាកលវិទ្យាល័យ ដែលជួយបង្កើនភាពចល័តនៃចំណេះដឹង និងបុគ្គល។ ការរួមបញ្ចូលគ្នាក្នុងចំណោម HEIs លើកកម្ពស់ការប្រកួតប្រជែង និងការអប់រំតាមតម្រូវការដែលបំពេញតម្រូវការរបស់សង្គម ទីផ្សារការងារ និងឧស្សាហកម្ម (<https://ec.europa.eu/education>) លើកកម្ពស់ឧត្តមគតិដូចជាអន្តរវប្បធម៌ សង្គមមិនរើសអើង និងស្ថេរភាព និងការគាំទ្រ។ ការអនុវត្តល្អរបស់សាកលវិទ្យាល័យដៃគូ។ ពួកគេក៏ផ្សព្វផ្សាយវិធីសាស្ត្រគរុកោសល្យប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិត ជំរុញភាពបត់បែននៃកម្មវិធីសិក្សា ការប្រឹក្សា និងការណែនាំរបស់និស្សិត

ក្នុងគោលបំណងលើកកម្ពស់លទ្ធភាពការងាររបស់និស្សិតរបស់ពួកគេ។ កម្មវិធីកម្មសិក្សាសម្រាប់និស្សិតថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រអាចអភិវឌ្ឍន៍ជំនាញដែលទទួលបានបន្ថែមទៀត បង្កើនសមត្ថភាពដោះស្រាយបញ្ហាក្នុងស្ថានភាពជាក់ស្តែង (Diaz et al., 2015)។

ការប្រកួតប្រជែងជាសកលក៏បង្កឱ្យមានភាពជាដៃគូក្នុងស្រុក ឬសកលកាន់តែខ្លាំងឡើង មិនត្រឹមតែរវាងសាកលវិទ្យាល័យប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក្នុងចំណោម HEIs និងអាជីវកម្មផងដែរ (Gaffikin F., Morrissey M., 2008)។ បណ្ឌិត្យសភា និងឧស្សាហកម្មអាចសហការគ្នាដើម្បីលើកកម្ពស់ការកសាងសមត្ថភាពលើក កំពស់ការស្រាវជ្រាវ និងការអភិវឌ្ឍន៍ និងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងនិរន្តរភាពផ្សេងៗ។ ភាពជាសហគ្រិន និងការច្នៃប្រឌិតផ្អែកលើចំណេះដឹង កំពុងលេចឡើងតាមរយៈភាពជាដៃគូអន្តរស្ថាប័ន ដែលនៅក្នុងវេនត្រូវបានជះឥទ្ធិពលដោយទីផ្សារ និន្នាការបច្ចុប្បន្ន និងអនាគតរបស់វា នៅក្នុងលំហអន្តរកម្មថេរ។ សក្តានុពលសម្រាប់ការបង្កើតថ្មី និងការអភិវឌ្ឍន៍សេដ្ឋកិច្ចនៅក្នុងសង្គមចំណេះដឹងទាមទារឱ្យមានការអំពាវនាវឱ្យមានតួនាទីសំខាន់បន្ថែមទៀតដោយសាកលវិទ្យាល័យ ដោយសហការជាមួយវិស័យឯកជន និងរដ្ឋាភិបាល។ ការរួមបញ្ចូលគ្នាបែបនេះជួយដល់ការបង្កើតទម្រង់ស្ថាប័ន និងសង្គមថ្មីសម្រាប់ការ ផលិត ការផ្ទេរ និងការអនុវត្តចំណេះដឹង (Etzkowitz et al. 2007)។ ការច្នៃប្រឌិតត្រូវបានគេហៅផងដែរថាជា helix បីដងនៅក្នុងឧត្តមគតិ ដែលជាការរួមបញ្ចូលពីអន្តរកម្មនេះក្នុងទម្រង់ជាវង់ ដែលត្រូវបានបំផុសគំនិតដោយ helix ទ្វេរបស់ DNA ព្រោះវាអនុញ្ញាតឱ្យ 'ការផ្សំឡើងវិញប្រកបដោយការច្នៃប្រឌិតក្នុងលក្ខណៈវិវត្តន៍' (Gachie W., 2020) ។

ភាពជាដៃគូដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងរវាងសាកលវិទ្យាល័យ និងឧស្សាហកម្មអាចបង្កើតនូវបច្ចេកវិទ្យាថ្មីៗ និងចំណេះដឹងដែលសង្គមអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍។ ជាងនេះទៅទៀត នៅពេលដែលអាជីវកម្មភ្ជាប់ជាមួយ HEIs ការផ្តល់មូលនិធិ ឬមធ្យោបាយចាំបាច់អាចត្រូវបានផ្តល់ជូន ដល់សាកលវិទ្យាល័យ លើការកាត់បន្ថយគម្លាតមូលនិធិរបស់រដ្ឋាភិបាល និងការពឹងផ្អែកពីទ្រព្យសម្បត្តិសាធារណៈ។

ការផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានឧបករណ៍វិទ្យាសាស្ត្រទំនើបដែលមិនតែមាននៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យអាច ទាក់ទាញនិស្សិតឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព បង្កើតភាពស្របច្បាប់នៃស្ថាប័ន និងសក្តានុពលរួមរបស់ពួកគេ។

សាកលវិទ្យាល័យក៏ទទួលបានឯកសិទ្ធិជាមួយនឹងឱកាសដែលប្រសើរឡើងសម្រាប់ការងារនាពេលអនាគតទាំ ងសម្រាប់និស្សិតថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ ឬនិស្សិតបញ្ចប់ការសិក្សា តាមរយៈការតភ្ជាប់សាកលវិទ្យាល័យ ឈៈ- ឧស្សាហកម្ម (<https://education.stateuniversity.com>)។

ការរួមបញ្ចូលគ្នាគ្នាត្រូវបានលើកកម្ពស់ជាមួយអ្នកបង្កើតគោលនយោបាយ និងស្ថាប័នសុខភាពអន្តរជាតិ ដែលរួមចំណែកដល់ការពង្រឹងវិជ្ជាជីវៈក្នុងវិស័យផ្សេងៗ។

តើការរួមផ្សំយូរអង្វែងត្រូវបានបង្កើតឡើងយ៉ាងដូចម្តេច?

ការរួមផ្សំគ្នាមានប្រសិទ្ធភាពគឺប្រើប្រាស់បានយូរ។ និរន្តរភាពគឺជាទិដ្ឋភាពដែលមិនអាចជំនួសបាននៃការរួមបញ្ចូលគ្នាដោយជ័យ ព្រោះវាធានានូវលទ្ធផលដែលមានប្រយោជន៍សម្រាប់មនុស្សជំនាន់បច្ចុប្បន្ន និងសម្រាប់អនាគត។

ការអប់រំឆ្លប ជាពិសេស ដូចដែលបានពន្យល់ពីមុន គឺចាំបាច់សម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំ SRMNAH គុណភាពខ្ពស់។ ដោយមើលឃើញថាវាត្រូវតែពង្រឹងបន្ថែមទៀត និងទទួលស្គាល់ថាវាជារដ្ឋាភិបាលដែលមានទំនួលខុសត្រូវ និងគណនេយ្យភាព ជាពិសេសនៅក្នុងប្រទេសដែលវាត្រូវបានអនុវត្តក្នុងន័យសហសម័យ កិច្ចសហការរវាងវិទ្យាស្ថានក្នុងស្រុក ឬអន្តរជាតិអាចលើកកម្ពស់ចំណេះដឹង ពង្រឹងជំនាញ សុវត្ថិភាពសមត្ថភាព។ និងបង្កើនជំនាញវិជ្ជាជីវៈ។

ការរួមបញ្ចូលគ្នាយូរអង្វែងគឺផ្អែកលើគោលដៅទូទៅមួយ ឬច្រើន។ ការកសាងសមត្ថភាព ការអភិវឌ្ឍន៍ការស្រាវជ្រាវ និងការទទួលបានចំណេះដឹង បទពិសោធន៍ ប៉ុន្តែការពេញចិត្តក្នុងការបំពេញការងារសម្រាប់វិជ្ជាជីវៈដែលលេចធ្លោ និងមានការទទួលស្គាល់ជាតក់ស្លុតខាងលើនេះទៅដល់កិច្ចសហការអន្តរស្ថាប័ន។

ភាពស៊ីសង្វាក់គ្នាអាចជួយផ្សារភ្ជាប់គម្លាត (Lucia et al., 2012) នៅពេលដែលភាពចម្រុះដ៏ អស្ចារ្យទាក់ទងនឹងភូមិសាស្ត្រ ចំនួនប្រជាជន និងបរិក្ខារសិក្សាត្រូវបានទទួលស្គាល់ ក៏ដូចជាករណីនៃការអប់រំឆ្លបនៅប្រទេសវៀតណាម និងកម្ពុជា ដែលកាត់បន្ថយភាពខុសគ្នានៃកម្លាំងពលកម្មផ្នែកសុខភាពបន្ថែមទៀត។ចំណេះដឹង និងបទពិសោធន៍ត្រូវបានចែកចាយតាមរយៈភាពជាដៃគូរវាងមន្ទីរពេទ្យក្នុងបរិយាកាសសិក្សា និងការងារ។

បណ្ឌិតសភាអាចបង្កើតការរួមផ្សំជាមួយដៃគូដ៏ច្រើននេះដោយទទួលយកភាពបើកចំហ បណ្តុះគំនិតច្នៃប្រឌិត និងដោយការបង្កើតគម្រោងថ្មីៗ និងគួរឱ្យរំភើបដែលអាចត្រូវបានអនុវត្តនៅក្នុងរបៀបវារៈសាធារណៈ ដូចជាក្រុមបណ្តុះបណ្តាល មជ្ឈមណ្ឌលឆ្លបដែលបើកសម្រាប់និស្សិត អ្នកស្រាវជ្រាវ និងអ្នកសិក្សា។ កិច្ចសហការសំខាន់ៗក៏អាចសម្រេចបានតាមរយៈការចូលរួមសហគមន៍ និងដោយការស្វាគមន៍មូលនិធិ។ ការលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងក៏ជាកត្តាចាំបាច់ផងដែរ ដើម្បីទាក់ទាញអ្នកស្រាវជ្រាវ និងនិស្សិតដែលមានសក្តានុពល អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ជាពិសេសនៅពេលដែលភាពជាដៃគូអន្តរកម្មសិក្សាត្រូវបានបន្តផងដែរ។ និងអន្តរជាតិដែលកំពុងធ្វើការក្នុងវិស័យនេះ អង្គការជាតិ និងអន្តរជាតិដែលកំពុងធ្វើការក្នុងវិស័យនេះ ដើម្បីដាក់ឈ្មោះដៃគូដែលមានសក្តានុពលមួយចំនួនរបស់ HEIs អាចបង្កើនគុណភាពក្នុងការអប់រំឆ្លប និងការទិញជំនាញ បង្កើនចំណាប់អារម្មណ៍ លើកកម្ពស់ការសិក្សាផ្នែកព្យាបាល និងការរៀនដោយដៃនៅទីបំផុត លើកកម្ពស់វិជ្ជាជីវៈ និងការទទួលស្គាល់។

ក. មូលនិធិ

តើមូលនិធិគឺជាអ្វី?

បញ្ហាប្រឈមនានាពេលបច្ចុប្បន្ននៃប្រព័ន្ធចែទាំសុខភាពពិភពលោកទាមទារទុនបំរុងហិរញ្ញវត្ថុ និងការចំណាយដ៏រឹងមាំ ដើម្បីគ្របដណ្តប់តម្រូវការដែលកំពុងកើតមាន។ ចំណែកដ៏សំខាន់នៃសេដ្ឋកិច្ច និងមូលនិធិសាធារណៈត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីការពារ ឬកែលម្អសុខភាពរបស់ប្រជាជន (OECD, 2020)។ រដ្ឋសុខុមាលភាពភាគច្រើនគិតគូរលើមូលនិធិតាមរយៈការបង់ពន្ធ និងការរួមចំណែកកម្លាំងពលកម្ម ជាពិសេសនៅក្នុងប្រទេសអភិវឌ្ឍន៍ និងកំពុងអភិវឌ្ឍន៍។ ចាប់តាំងពីសហគមន៍អន្តរជាតិបានអនុម័តគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍សហស្សវត្សរ៍ (MDGs) ក្នុងឆ្នាំ 2000 ការចំណាយសាធារណៈលើសុខភាពកើនឡើងជាលំដាប់ គោលបំណងដើម្បីសម្រេចបាននូវភាពប្រសើរឡើងជានិរន្តរភាពនៃលទ្ធផលសុខភាព និងផ្តល់សេវាសុខភាពដែលមានគុណភាពខ្ពស់ (WHO, 2009)។

ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ

សកលភារូបនីយកម្មបានជះឥទ្ធិពលយ៉ាងខ្លាំងដល់ការបែងចែកប្រាក់ចំណូលជាសកល ដែលប៉ះពាល់ដល់វិសមភាពប្រាក់ចំណូល និងការចូលទៅកាន់កន្លែងថែទាំសុខភាព (Liaropoulos & Goranitis, 2014) ប៉ុន្តែក៏មានការឆ្លើយតបនៃប្រព័ន្ធចែទាំសុខភាពក្នុងស្រុកទូទាំងពិភពលោកផងដែរ (Orach, 2009)។

យោងតាមអង្គការសុខភាពពិភពលោក (ឆ្នាំ 2009) ប្រទេសត្រូវកំណត់វិធីដែលពួកគេអាចទទួលបានការគាំទ្រល្អបំផុត ដើម្បីកាន់តែមានភាពធន និងឆ្លើយតបកាន់តែច្រើនទៅនឹងតម្រូវការ និងអាទិភាពសុខភាពរបស់ពួកគេ ស្វែងរកឱកាសសម្រាប់ការរួមបញ្ចូលគ្នា បង្កើនប្រសិទ្ធភាពលទ្ធភាពផ្តល់មូលនិធិរបស់ពួកគេ និងជួយសម្រួលដល់លទ្ធផលសុខភាពរបស់ពួកគេ។ នៅក្នុងបរិបទនេះ វិស័យថែទាំសុខភាពទាមទារឱ្យមានគោលនយោបាយដែលអាចធានាបាននូវការផ្តល់សេវាសុខភាពប្រកប ដោយគុណភាពប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ដែលក្នុងករណីខ្លះលើសពីព្រំដែននៃប្រទេស ឬរដ្ឋតែមួយ។ គម្លាតយូរអង្វែង និងការធ្វើឱ្យវិសមភាពរវាងកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងប្រព័ន្ធចែទាំសុខភាពត្រូវបានលាតត្រដាងយ៉ាងជ្រាលជ្រៅ ក្នុងអំឡុងពេលជំងឺរាតត្បាត Covid-19

ដែលបង្ហាញថាគោលនយោបាយរួមអាចលើកកម្ពស់សន្តិសុខសុខភាពសកល និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពជាសកល (Arush et al., 2021)។ ប្រព័ន្ធចែទាំសុខភាពដែលបែកខ្ញែកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍យ៉ាងទូលំទូលាយពីការរួមផ្សំគ្នា ធ្វើឱ្យយន្តការដ៏មានប្រសិទ្ធភាពនៅទូទាំងក្នុងអង្គពហុវិស័យ ទាំងក្នុងកម្រិតជាតិ និងអន្តរជាតិ។ ភាពចម្រុះនៃប្រភពចំណូលផ្សេងៗគ្នាអាចនាំទៅរកឱកាសថ្មី និងលទ្ធផលការថែទាំសុខភាពកាន់តែប្រសើរ។ តាមរយៈការចូលរួមពីអ្នកបង្កើតគោលនយោបាយ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗផ្សេងទៀត អាទិភាពនៃការថែទាំសុខភាពសំខាន់ៗអាចត្រូវបានបំពេញ ដោយផ្តល់ថា គម្លាតភាពកើនឡើងត្រូវបានធានាអំពីអ្នកផ្តល់មូលនិធិនៃគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលអាចចូលរួម។ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការក្នុង និងអន្តរជាតិត្រូវបានលើកទឹកចិត្ត រួមជាមួយនឹងការគាំទ្រផ្នែកស្ថាប័ន និងផ្នែកសិក្សា មិនត្រឹមតែផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក៏មាននៅក្នុងលក្ខខណ្ឌនៃការស្រាវជ្រាវ និងការច្នៃប្រឌិតផងដែរ។ សហគមន៍ងាយរងគ្រោះ និងវិស័យសុខាភិបាលជាក់លាក់ដែលនៅតែជួបការលំបាក ដូចករណីឆ្លងប្រទេសវៀតណាម និងកម្ពុជា អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍យ៉ាងច្រើន តាមរយៈការប្រមូលមូលនិធិពីម្ចាស់ជំនួយផ្សេងៗគ្នា ដែលជាចំនួនច្រើននៃការវិនិយោគសាធារណៈ (TASCO, 2011)។ ជំនួយបន្ថែម សហហិរញ្ញប្បទាន ការរួមបញ្ចូលគ្នាជាមួយគ្នាអង្គសង្គម ឬអ្នកសិក្សាជាយុទ្ធសាស្ត្រ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយវិទ្យាស្ថាន និងមូលនិធិដែលមានការទទួលស្គាល់ ក៏ដូចជាស្ថាប័នអប់រំថ្នាក់ខ្ពស់សិក្សា ទាំងឯកជន ឬសាធារណៈ ឬការរួមបញ្ចូលគ្នាប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពតាមរយៈបណ្តាញមូលដ្ឋានទូទាំងពិភពលោកអាចផ្តល់រង្វាន់យ៉ាង ច្រើន។ គ្រឹះស្ថានរដ្ឋមានទំនោរក្នុងការផ្តល់ជំនួយឥតសំណងនៅក្នុងសហគមន៍ ឬតំបន់ដែលពួកគេមានឧបករណ៍ ឬចំណាប់អារម្មណ៍ពិសេស ជាពិសេសទាក់ទងនឹងតំបន់។

របៀបប្រមូលមូលនិធិសម្រាប់គម្រោងនិរន្តរភាព

សំណើដែលមានទីតាំងល្អបង្ហាញពីការបន្តសកម្មភាពគម្រោង និងការទ្រទ្រង់លទ្ធផលគម្រោង។ វាមានសារៈសំខាន់ជាទីបំផុតក្នុងការបញ្ជាក់ឱ្យច្បាស់ថាគម្រោងនឹងបន្តអនុវត្ត និងផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍គម្រោងដល់ក្រុមគោលដៅចម្បងសម្រាប់រយៈពេលដ៏យូរមួយ។

សំណុំនៃគោលដៅផ្តល់មូលនិធិជាក់ស្តែង និងគោលនយោបាយទំនាក់ទំនង គឺជាតម្រូវការជាមុន ដើម្បីធានាថា ទាំងមូលនិធិស្ថាប័ន និងឯកជនអាចត្រូវបានគេរំពឹងទុក។ ផែនការដែលមានរចនាសម្ព័ន្ធទូទៅ ដែលនឹងពន្យល់ឱ្យបានហ្មត់ចត់ពីភាពចាំបាច់នៃការគាំទ្រឆ្លបប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ផលប៉ះពាល់ដល់ការការពារសុខភាពមុន និងកំណើតថ្មីមានសម្រាប់និរន្តរភាពនៃប្រព័ន្ធចែទាំសុខភាពទាំងមូល និងប្រសិទ្ធភាពនៃការចំណាយដែលទទួលបានពីការអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រ និងការសហការគឺ តម្រឹមជាមួយ ការកំណត់អាទិភាពដើម្បីសម្រេចបានគោលដៅនិរន្តរភាព (Nove et al., 2018)។ ភាពជាដៃគូយុទ្ធសាស្ត្រ និងពហុវិស័យចាំបាច់ត្រូវបន្ត។

គោលការណ៍ណែនាំជាក់ស្តែងសម្រាប់និរន្តរភាពនៃគម្រោង

ការកំណត់និរន្តរភាព

- គម្រោងមួយត្រូវបានគេហៅថានិរន្តរភាព នៅពេលដែលការប្រើប្រាស់បន្តនៃលទ្ធផលរបស់វាអាចត្រូវបានធានាបន្ទាប់ពីបញ្ចប់គម្រោង។
- គម្រោងមួយមាននិរន្តរភាព នៅពេលដែលពិការភាពអាចត្រូវបានកែតម្រូវ វាអាចបំពេញតាមតម្រូវការថ្មី ការថែទាំនាពេលអនាគតត្រូវបានធ្វើឱ្យកាន់តែងាយស្រួល ហើយវាអាចទប់ទល់នឹងការផ្លាស់ប្តូរបរិយាកាស។

ហេតុអ្វីបានជាយើងត្រូវការវា?

- ធានាបាននូវការប្រើប្រាស់ និងការផ្សព្វផ្សាយចំណេះដឹងដែលសម្រេចបានក្នុងអំឡុងពេល ដំណើរការគម្រោង
- បង្កើនផលប៉ះពាល់ជាអតិបរមានៃមូលនិធិដែលបានផ្តល់បន្ទាប់ពីការបញ្ចប់គម្រោង
- បង្កើនផលប៉ះពាល់ជាអតិបរមានៃសកម្មភាព ERASMUS PLUS នៅក្នុងតំបន់

តើធ្វើដូចម្តេចដើម្បីសម្រេចបាន

- ដោយរៀបចំការកេងប្រវ័ញ្ចឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។
- ដោយបង្កើតការសហការគ្នាជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។
- តាមរយៈការលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងនៅក្នុងប្រទេសដែលចូលរួមឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។
- តាមរយៈការត្រួតពិនិត្យស្ថានភាពនៃសកម្មភាពកេងប្រវ័ញ្ចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសំណើគម្រោង និងធ្វើការកែតម្រូវចាំបាច់

តើអ្នកណានឹងចូលរួម

- ដៃគូគម្រោងទាំងអស់ ក៏ដូចជាមន្ទីរពេទ្យដែលពាក់ព័ន្ធក្នុងគម្រោង (ដូចជាកំណត់ក្នុងសំណើគម្រោង)

គន្លឹះ

- ការផ្សព្វផ្សាយមកមុនគេ
- ការរួមបញ្ចូលគ្នាជាមួយគម្រោងដែលកំពុងដំណើរការគឺសំខាន់បំផុត

ម្តងមួយជំហាន

- និយាយជាមួយនាយកដ្ឋានសាកលវិទ្យាល័យ ពិភាក្សាជាមួយមន្ទីរពេទ្យ ពិភាក្សាជាមួយសមាគមនិស្សិត ពិភាក្សាជាមួយអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ពិភាក្សាជាមួយអង្គការអន្តរជាតិ ពិភាក្សាជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល

ចូលរួមជាមួយពួកគេ !!!

ផ្សព្វផ្សាយសារដែលការអប់រំឆ្លប់ត្រូវការមកជាលើកដំបូង

- កំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកផ្តល់មូលនិធិដែលមានសក្តានុពលដែលអ្នកចង់គាំទ្រគម្រោងទាំងផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និង/ឬក្នុងប្រភេទ
- ម្ចាស់ជំនួយអត្តសញ្ញាណ

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

និរន្តរភាពក្នុងការថែទាំសុខភាពត្រូវបានលើកកម្ពស់ជាចម្បងតាមរយៈការអប់រំដែលនៅតែជាធាតុសំខាន់បំផុតមួយឆ្ពោះទៅរកការអនុវត្តគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាពឆ្នាំ 2030 រួមទាំងសុខភាពផ្លូវភេទ ការបន្តពូជ សុខភាពមាតា ទារកទើបនឹងកើត និងវ័យជំទង់ (SRMNAH)។ ក្នុងក្របខណ្ឌនេះ ការអប់រំឆ្លប់ដែលមានគុណភាពខ្ពស់ មានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការរៀបចំឆ្លប់ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំប្រកបដោយគុណភាព SRMNAH ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ឆ្លប់ក្នុងន័យសហសម័យនៃការថែទាំមាតា មិនត្រូវបានអនុវត្តយ៉ាងត្រឹមត្រូវចំពោះប្រទេសជាច្រើនក្នុងពិភពលោក រួមទាំងកម្ពុជា និងវៀតណាម បើទោះបីជាជំនាញ និងការអនុវត្តជាមូលដ្ឋានត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាយូរមកហើយក៏ដោយ។ បរិបទសង្គម កំដៅជាកត្តាផ្សេងទៀតដូចជា ដែនកំណត់លំហ ឬការមិនជឿដែលចាក់ឫសយ៉ាងជ្រៅ អាចរំខានដល់កម្មវិធីអប់រំ ឬក៏នីតិវិធីផ្តើមនានា ដោយសារការថែទាំមាតា និងទារកត្រូវបានផ្តល់ជាប្រវត្តិសាស្ត្រដោយអ្នកបម្រើកំណើតតាមបែបប្រពៃណី ដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដោយសមាជិកគ្រួសារជាច្រើនជំនាន់ ដោយគ្មានលិខិតបញ្ជាក់ផ្លូវការ ឬផ្លូវការណាមួយឡើយ។ ការណែនាំ បណ្ឌិត្យសភា និងសាកលវិទ្យាល័យត្រូវបង្កើតភាពជាដៃគូសកលមិនត្រឹមតែរវាងសាកលវិទ្យាល័យប៉ុណ្ណោះទេ

ប៉ុន្តែក្នុងចំណោម HEIsនិងអាជីវកម្មផងដែរ។ ការរួមបញ្ចូលគ្នាបែបនេះជួយដល់ការបង្កើតទម្រង់ស្ថាប័ន និងសង្គមថ្មីសម្រាប់ការផលិត ការផ្ទេរ និងការអនុវត្តចំណេះដឹង ដូច្នេះវាបានមកពីវិជ្ជាជីវៈ និងការទទួលស្គាល់ឆ្លងក្នុងកម្រិតជាតិ និងអន្តរជាតិ។ ប្រព័ន្ធចែទាំសុខភាពដែលបែកខ្ញែក ដូចជានៅវៀតណាម និងកម្ពុជាអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍យ៉ាងច្រើនពីការរួមបញ្ចូលគ្នា ហើយអាចនឹងត្រូវបានកែលម្អយ៉ាងខ្លាំងដោយការប្រមូលមូលនិធិពីម្ចាស់ជំនួយផ្សេងៗ។ ផែនការដែលមានរចនាសម្ព័ន្ធល្អដែលនឹងបង្ហាញពីភាពចាំបាច់នៃការគាំទ្រឆ្លបប្រកបដោយសុវត្ថិភាព គោលដៅផ្តល់ជំនួយ សហប្រតិបត្តិការ ការរួមបញ្ចូលគ្នាជាមួយគូអង្គសង្គម ឬអ្នកសិក្សាជាយុទ្ធសាស្ត្រ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយវិទ្យាស្ថាន និងគ្រឹះស្ថានដែលទទួលស្គាល់ ព្រមទាំងស្ថាប័នអប់រំថ្នាក់ឧត្តមសិក្សា ទាំងឯកជន ឬសាធារណៈ និង គូអង្គរបស់រដ្ឋាភិបាលអាចលើកកម្ពស់និរន្តរភាពនៃប្រព័ន្ធចែទាំសុខភាពទាំងមូល ផ្តល់អាទិភាពដល់ការថែទាំសុខភាពមាតា និងជំរុញសក្តានុពលនៃឆ្លប។

Bibliography

Arush et al. (2021), 'Fragmented health systems in COVID-19: rectifying the misalignment between global health security and universal health coverage' *The Lancet*, ISSN: 0140-6736, Vol: 397, Issue: 10268, Page: 61-67 DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32228-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32228-5)

De Lange D. (2013), "How do Universities Make Progress? Stakeholder-Related Mechanisms Affecting Adoption of Sustainability in University Curricula, *J Bus Ethics* (2013) 118:103–116 - DOI 10.1007/s10551-012-1577-y

Diaz, P.C. et al. (2015), "A model for effective internship programs: an opportunity for increasing synergies between universities and companies to enhance student learning", *Proceedings of the 2015 Industrial and Systems Engineering Research Conference* S. Cetinkaya and J.K. Ryan, eds.

Etzkowitz, H. et al. (2007), "The Triple Helix Model of Innovation: University-Industry-Government Interaction." *Tech Monitor* 1: 14–23. <https://pdfs.semanticscholar.org/4bcc/884ed691ff919ae18c974e15b6baeba08e7f.pdf>

Fujita, N., Matsuoka, S., Koto-Shimada, K. *et al.* Regulation of nursing professionals in Cambodia and Vietnam: a review of the evolution and key influences. *Hum Resour Health* **17**, 48 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12960-019-0388-y>

Gachie W. (2020) Higher education institutions, private sector and government collaboration for innovation within the framework of the Triple Helix Model, *African Journal of Science, Technology, Innovation and Development*, 12:2, 203-215, DOI: 10.1080/20421338.2019.1631120

Gaffikin F, Morrissey M. A new synergy for universities: Redefining academy as an "engaged institution." *Education, Citizenship and Social Justice*. 2008;3(1):97-116. doi:10.1177/1746197907086721

Gupta, V. (2021), "Globalized blended education: securing synergies among far flung universities." *SN Soc Sci* 1, 126 (2021). <https://doi.org/10.1007/s43545-021-00142-5>

Kurtoğlu M. (2016) European higher education policy and the social dimension: a comparative study of the Bologna process, *European Journal of Higher Education*, 6:3, 288-292, DOI: 10.1080/21568235.2016.1164611

Liaropoulos, L., & Goranitis, I. (2015). Health care financing and the sustainability of health systems. *International journal for equity in health*, 14, 80. <https://doi.org/10.1186/s12939-015-0208-5>

Lucia Ó. et al. (2012) "Educational opportunities based on the university-industry synergies in an open innovation framework," *European Journal of Engineering Education*, 37:1, 15-28, DOI: [10.1080/03043797.2011.644762](https://doi.org/10.1080/03043797.2011.644762)

Nove et al. (2028), 'The Midwifery services framework: What is it, and why is it needed?' *Midwifery*, Volume 57, February 2018, Pages 54-58

OECD (2020), 'Public Funding of Health Care' <https://www.oecd.org/health/Public-funding-of-health-care-Brief-2020.pdf>

Orach C. G. (2009). Health equity: challenges in low income countries. *African health sciences*, 9 Suppl 2(Suppl 2), S49–S51.

Ros, B., Lê, G., Fustukian, S., & McPake, B. (2019). Socio-cultural change in conflict and post conflict settings: five decades of giving birth in Cambodia. *Conflict and health*, 13, 53. <https://doi.org/10.1186/s13031-019-0237-6>

Sterling S. et al. (2013), “The Sustainable University: Progress and Prospects” Routledge, Abingdon, UK, ISBN 9780415627740 - doi: 10.1017/aee.2015.43

TASCO (2011), ‘Fundraising and Accessing EU Funds’

UNFPA (2021), “The State of the World’s Midwifery - Building a health workforce to meet the needs of women, newborns and adolescents everywhere” <https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/21-038-UNFPA-SoWMy2021-Report-ENv4302.pdf>

UNFPA (2017), “Viet Nam Midwifery Report” https://vietnam.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Web_Midwifery_Eng.pdf

Van Minh, Hoang et al.(2016), “Analysis of selected social determinants of health and their relationships with maternal health service coverage and child mortality in Vietnam.” *Global health action* vol. 9 28836. 4 Feb. 2016, doi:10.3402/gha.v9.28836

WHO (2009), ‘Initial Summary Conclusions: maximizing positive synergies between health systems and Global Health Initiatives’

EHEA <https://ehea.info/page-social-dimension>

<https://ec.europa.eu/education/sites/default/files/document-library-docs/european-universities-factsheet-eunice.pdf>

<https://education.stateuniversity.com/pages/2519/University-Industrial-Research-Collaboration.html>

<https://uh.edu/sustainability/about-us/what-is-sustainability>

<https://womendeliver.org/>

<https://www.etymonline.com/word/synergy>

<https://www.unfpa.org/news/cambodian-midwives-hone-skills-save-lives>

Midwifery Around the World <https://medium.com/midwifery-around-the-world/midwifery-in-vietnam-a-closer-look-at-serving-ethnic-minority-communities-7cc86a51cea0>

The World University Rankings <https://www.timeshighereducation.com/content/world-university-rankings>