

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសាធារណការ

សេចក្តីផលវំ

នូវឯក

រាជរដ្ឋប័ត្រនគរបាលអនុបណ្ឌិតិភាព
ស្រុច្ញាប័ថតនូវឯក ឬ ឯក និង ឯក នៃប័ណ្ណិភាព CPA3

ស្នើសុំដោយ:

- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិតាំងមាតានិងទារក
- អង្គការ JICA (JICA MEDEM2 Project)



ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១០

ଶାନ୍ତିକା

៥-៦. របាយការណ៍ការប្រជុំស្តីអំពីការងារត្រប់ត្រងខុបករណីបិវីត្តរាល់ទៅ (ទម្រង់-២-៣) បំពេញ	
ដោយអនុប្រធាននគ្គប់ត្រងខុបករណីបិវីត្តរាល់36	
៥-៧. ព័ត៌មាននៃខុបករណីបិវីត្តរាល់ (ទម្រង់-២-៤) បំពេញដោយអនុប្រធាននគ្គប់ត្រងខុបករណី	
បិវីត្តរាល់37	
៥-៨. បញ្ជីត្រួតពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពរបស់ខុបករណីបិវីត្តរាល់ (ទម្រង់-៣-១) បំពេញដោយ	
អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខុបករណីបិវីត្តរាល់38	
៥-៩. របាយការណ៍ការវេចថែទាំខុបករណីបិវីត្តរាល់ (ទម្រង់-៣-៣) បំពេញដោយ	
អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខុបករណីបិវីត្តរាល់39	
៥-១០ ទម្រង់កត់ត្រាយៗពេលដូសជូលនៃខុបករណីបិវីត្តរាល់ (ទម្រង់-៣-៤)40	
បំពេញដោយអ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខុបករណីបិវីត្តរាល់	

ឧបសម្ព័ន្ធ

- ឧបសម្ព័ន្ធ-១ ទម្រង់របាយការណ៍ការងារត្រប់ត្រងខុបករណីបិវីត្តរាល់
- ឧបសម្ព័ន្ធ-២ គំរូរបៀវបំពេញរបាយការណ៍ត្រប់ត្រងខុបករណីបិវីត្តរាល់
- ឧបសម្ព័ន្ធ-៣ ឯកសារយោង

ចញ្ចូនការងារស្ថាប់អាជីវកម្ម

CPA3 (Complementary Package of Activity 3)	សំណើសកម្មភាពប្រចាំប្រចុះតិច 3
HSB (Hospital Services Bureau)	ករិយាល័យសេវាអនុវត្ត
HSD (Hospital Services Department)	នាយកដ្ឋានមនុវត្ត
ME (Medical Equipment)	ឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្យ
MEDM (Medical Equipment Deputy Manager)	អនុប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្យ
MEM (Medical Equipment Manager)	ប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្យ
MEM-WG (Medical Equipment Management Working Group)	ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្យ
MET (Medical Equipment Technician)	អ្នកបច្ចេកទេសឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្យ
MOH (Ministry of Health)	ក្រសួងសុខភាព
PHD (Provincial Health Department)	មន្ទីរសុខភាពខេត្ត

I. នៅពេលវិចិត្ត

៩. សារពារ

ក្រសួងសុខាភិបាលបានបង្កើតគោលនយោបាយនិងផែនការអនុវត្ត-គោលការណ៍ដៃណែនាំស្ថិតិការវេចទាំ-ផែនដែលឧបករណ៍បីរិភាពពេញ (ហេរកាត់ថា ME) នៅខេមិចុនា ឆ្នាំ២០០០។ ផែនការគោលការណ៍ដៃណែនាំនេះផ្តល់ជាតិស្ថិតិការប្រចាំឆ្នាំ និងក្រសួងសុខាភិបាលបានបង្កើតគោលនយោបាយនិងផែនការអនុវត្ត-គោលការណ៍ដៃណែនាំស្ថិតិការវេចទាំ-ផែនដែលឧបករណ៍បីរិភាពពេញសម្រប ។ កំបុងនឹងវាមានគម្ពារយ៉ាងដំរាប់ស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ននៅក្នុងអង្គភាពសុខាភិបាលសាធារណៈ និងក្រសួងសុខាភិបាល ។ បើទេសដោយការ-គោលការណ៍ដៃណែនាំ ឬធ្វើឡើងនៅក្នុងក្រសួងសម្របនៅទីផ្សេងៗ និងក្នុងក្រសួងសម្របនៅទីផ្សេងៗ មួយទេ ។ ម្រាវការប្រចាំឆ្នាំនេះបានបង្កើតគោលនយោបាយនិងផែនការអនុវត្ត-គោលការណ៍ដៃណែនាំស្ថិតិការវេចទាំ-ផែនដែលឧបករណ៍បីរិភាពពេញសម្របនៅទីផ្សេងៗ ។

នាយកដ្ឋានមន្ត្រីពេទ្យ (ដែលបោគាត់ថា HSD) និងការិយាល័យសរវមន្ត្រីពេទ្យ (ដែលបោគាត់ថា HSB) ដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការធ្វើកកម្មសំរាប់គ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិទ្ទារពេទ្យសូមដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិទ្ទារពេទ្យជាដំបាន ។

២. សេចក្តីផលនា

ការគ្រប់គ្រងឧបករណីបិទ្ទារពេញតម្លៃខ្សោយធ្វើកិច្ចការជាប់ចំនួនកាលពីថាកន឵ងយល់ដឹង
ដែរ។ វាដាករចាំបាច់ដែលត្រូវចាត់តាំងមន្ត្រីគ្រប់គ្រងដែលមានសមត្ថភាព មានបទពិសោធន៍គ្រប់គ្រាន់
ក្នុងការគ្រប់គ្រងមន្ត្រីរពេញខ្សោយទូលបន្ទុកការងារនេះ។ បើនេះវាមានការលំបាកក្នុងការរំបែងដែកបុគ្គលិក
ដែលមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ទៅគ្រប់មន្ត្រីរពេញខ្សោយប្រចែសកម្មជាមាតស់។ អាស៊ីយបោតុនេះ
ការឃាល់យសវាមន្ត្រីរពេញបានបង្កើតសេចក្តីណែនាំអំពីការគ្រប់គ្រងឧបករណីបិទ្ទារពេញនេះឡើងក្នុង
គោលបំណងដើម្បីចាប់ដើមអនុវត្តការងារគ្រប់គ្រងឧបករណីបិទ្ទារពេញជាកំស្រួល ។

សេចក្តីផលកំពង់ទេស: ព្រៃទានដើម្បីងដោយផ្លូវកាលធម្មតា ដូចខាងក្រោម ។

៩. មានលក្ខណៈសាមញ្ញសម្រាប់អ្នកដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគ្រប់គ្រងខ្លករណីបិទ្ទាករពន្យេនេះ អាចយេត្តបាន ។
 ១០. កាត់បន្ថយបន្ទុកការងារតាមដែលអាចធ្វើបាន ។

៣. ត្រូវបញ្ជាក់ស្ថាបនទានមេដល់លាស់អំពីតួនាទិនការទទួលខុសត្រូវចំពោះការគ្រប់គ្រង
ឧបករណីពេញ ។
៤. ត្រូវណែនាំអំពីបែបនការងារដែលមានលក្ខណៈអនុវត្ត ។

II. ការគ្រប់គ្រងឧបករណីបិទ្យរពេញ

១. តើអ្នកដឹងអូបករណីបិទ្យរពេញ (ME) ?

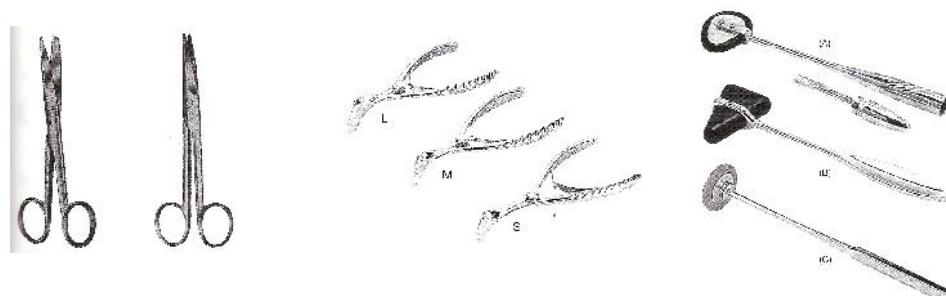
ឧបករណីបិទ្យរពេញត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យ ព្យាយាលជីថិនិងការពិនិត្យដែលត្រូវបានបង្កើត ។ លើសពីនេះឧបករណីបិទ្យរពេញមានលក្ខណៈពិសេសមួយចំនួនដូចខាងក្រោម :

១. ឧបករណីបិទ្យរពេញត្រូវតែង្វារភ្លាប់ទៅនិងសុវត្ថិភាពនៃអ្នកដឹងនិងអ្នកប្រើប្រាស់ ។
២. ឧបករណីបិទ្យរពេញធានាដល់ការប្រើប្រាស់មានភាពត្រឹមត្រូវនិងមានប្រសិទ្ធភាព ។
៣. ឧបករណីបិទ្យរពេញ ត្រូវមានការប្រើប្រាស់ដែលមានលក្ខណៈសន្សំសំខែនិងការ
ដែលដើម្បីមិនមែននិរន្តរភាព ។

ប្រភេទនៃឧបករណីបិទ្យរពេញ

ជាទូទៅឧបករណីបិទ្យរពេញមែនមែនជាបិប្រភេទដូចខាងក្រោម៖

១. សំភារ់ពេញតូចតាម (មិនមានទារការវែចទាំ : កែវត្រូវ, កំបិតវេះ, ចាន ។ល ។)



រូបភាព-១: សំភារ់ពេញតូចតាម

២. សង្ការិមពេទ្យ (ងាយស្រួលការវេចឆំ: ត្រីត្រីកដឹង, រទៃរបា ។)



របភាព-២: សង្ការីមពេទ្យ

၆၈. ឧបករណ៍បិវីការពេទ្យ (ម៉ាសិនធម៌-ផែងដោយការសិក្សា) ម៉ាសិនទៅកសិល្បៈស្របតាមរយៈរាជរដ្ឋបាល

ឧទាហរណ៍



របភាព-៣: ឧបករណីបន្ទិការពេទ្យ

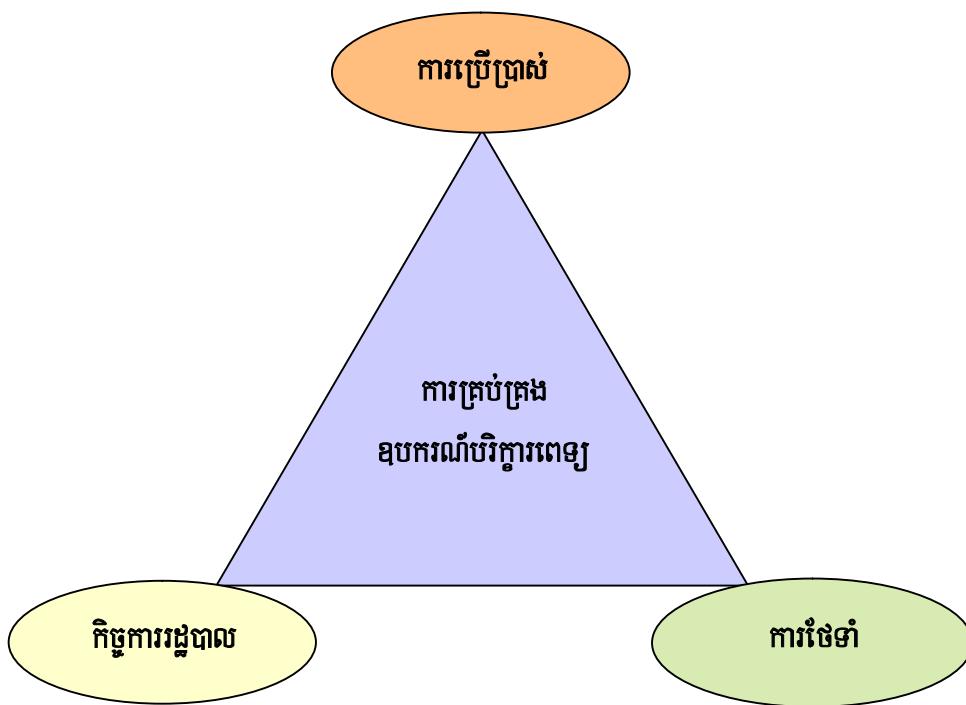
ចំណុចសំខាន់៖ តាមដើម្បីម្រោងនៃការគ្រប់គ្រងឱ្យការណ៍ហិរញ្ញាពទេរ តីគ្រប់គ្រងពេតិធបរណ៍ហិរញ្ញាពទេរ នៅមួយមុខរបៀប។ ត្រង់ចំណុចទី៣ ។

๒. គោលបំណងនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណីបិទការពេទ្យ

ការគ្រប់គ្រងឱ្យរាល់ភីជាលក្ខុខណ្ឌចំណាច់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ឱ្យរាល់ភីបិទ្ធតារពេញ ។ ការប្រើប្រាស់ឱ្យរាល់ភីពេញមិនសំដើរឡើងទេ និងត្រូវមានការថែទាំត្រឹមត្រូវ និងកិច្ចការរដ្ឋបាលជាកំលាំក ។ មាននឹងយុទ្ធសាសកម្មភាពការងារគ្រប់គ្រងជាមួយមានសារ៖ សំខាន់លាងសំរាប់ការប្រើប្រាស់ឱ្យរាល់ភីបិទ្ធតារពេញ ។

ឧដគ្រាមនេះជាបញ្ហាមួយចំនួនសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ខែករណីបិទ្ទារពេទ្យ៖

១. ត្រប់ខែករណីបិទ្ទារពេទ្យទាំងអស់ត្រូវមានការត្រប់ត្រងដើម្បីប្រើប្រាស់ប្រកបដោយសុវត្ថភាព ភាពត្រីមត្រូវ និង មានប្រសិទ្ធភាព ។
 ២. ត្រប់ខែករណីបិទ្ទារពេទ្យត្រូវមានការត្រប់ត្រងដើម្បីថែរក្សាតានូវសុវត្ថភាព ភាពជាក់លាក់ និងគុណភាព ។
 ៣. ត្រប់ខែករណីបិទ្ទារពេទ្យ ត្រូវមានការត្រប់ត្រងដើម្បីត្រួតពិនិត្យ តាមនិតិវិធីផ្លូវបាល ប្រកបដោយ និរន្តរភាព ប្រសិទ្ធពល និង ភាពសន្យាំសំចែ ។
- សំគាល់: “ការវែចទាំ” រួមបញ្ចូលទាំងការដឹសជូល និងសេវាឌីស្តកម្មដោយចេងទេរ ។



រូបភាព-៤: សកម្មភាពការងារត្រប់ត្រងទាំងបី

រូបភាព-៥: បង្ហាញអំពីមនឹករពេទ្យមួយដែលមានស្ថានភាពប្រើប្រាស់ខែករណីបិទ្ទារពេទ្យណូ ។ មនឹករពេទ្យនេះមានសកម្មភាពការងារត្រប់ត្រងហើយ ដូចជា ការប្រើប្រាស់ ការវែចទាំ និងកិច្ចការដែលបានប្រើប្រាស់ខែករណីបិទ្ទារពេទ្យមានលក្ខណៈសមសូប ។ ដោយសារកំរូការត្រប់ត្រងនេះមានសារ៖ សំខាន់៖ ហេតុដឹងទេសបើមានការបាត់បង់បុមិនត្រប់ត្រងទៅដឹកជញ្ជូនភាពការងារ និងធ្វើឱ្យខែករណីបិទ្ទារពេទ្យដឹងទេ ។ ដើម្បីធ្វើឱ្យខែករណីបិទ្ទារពេទ្យដឹងទេ ដូច្នេះបានសមសូបព្រមទាំងមិនអាចរក្សានិរន្តរភាពទៅការប្រើប្រាស់ខែករណីបិទ្ទារពេទ្យបាន

យូអ៊ីឡូនដឹងដោរ ។ ដូច្នេះការងារគ្រប់គ្រងទាំងបីដែលមានតុល្យភាពមានសារ៖សំខាន់ណាស់ដើមីគួរការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្ធមានប្រសិទ្ធភាព ។ បើនេះក្នុងការអនុវត្តជាក់ស្ថិស្ថាបន្ទាន់ទៅសម្រេចបានស្ថានភាពពេលវេល់ណាស់ ។

ដំបានដឹងដោរការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្ធព្រមទាំងលក្ខណៈដែលទេទៃ៖

- ឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្ធទាំងអស់មានដឹកជញ្ជូនប្រហែល ។
- ឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្ធទាំងអស់ត្រូវបានប្រើបាយសម្របដោយមន្ត្រីបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល ។
- ឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្ធទាំងអស់ត្រូវបានប្រើបាយសម្របសម្រាប់ការធ្វើរាជីនិត្យប្រើប្រាស់ការព្យាបាល និងក្នុងគោលបំណងពាក់ព័ន្ធដើរក្នុងទេរ៉ែដែល ។
- ឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្ធទាំងអស់មានសុវត្ថិភាពចំពោះអ្នកជីនី និងចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ដើមីជានាថ្នានត្រារ៉ាម ។
- ធានាថ្នានត្រារ៉ាមត្រូវបានប្រើប្រាស់និងអ្នកជីនីមានការពេញចិត្តចំពោះការព្យាបាលដើម្បី ។

៣. វឌ្ឍន៍អាយុកាលរបស់ឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្ធរ

វឌ្ឍន៍អាយុកាលរបស់ឧបករណ៍បិទ្ទារពទ្ធតានវិវឌ្ឍន់ទៅមុខជាបន្ទូបន្ទាប់និងដោយឯករាជ្យ ចាប់តាំងពីការទិញ ការប្រើប្រាស់ និង ការរំចំ រហូតដល់ការបានបង់ថាមឧបករណ៍ដូចមានបង្ហាញ នៅក្នុងរបភាព-៥ ។ ក្នុងដឹកជញ្ជូនការខាងក្រោមនេះ ការរាយតែម្រូលក្នុលេះបច្ចេកទេសនៃឧបករណ៍ ដូចជាថីកវិនិច្ឆ័យ ការបណ្តុះបណ្តាល ការត្រួតពិនិត្យ ការកត់ត្រា ។ បន្ថែមទាំងមំដាប់លំដោយ និងមានប្រើប្រាស់ប្រចាំរយៈ ។

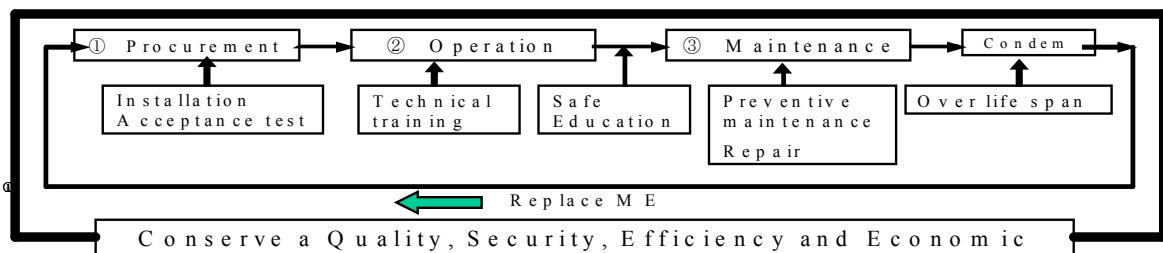
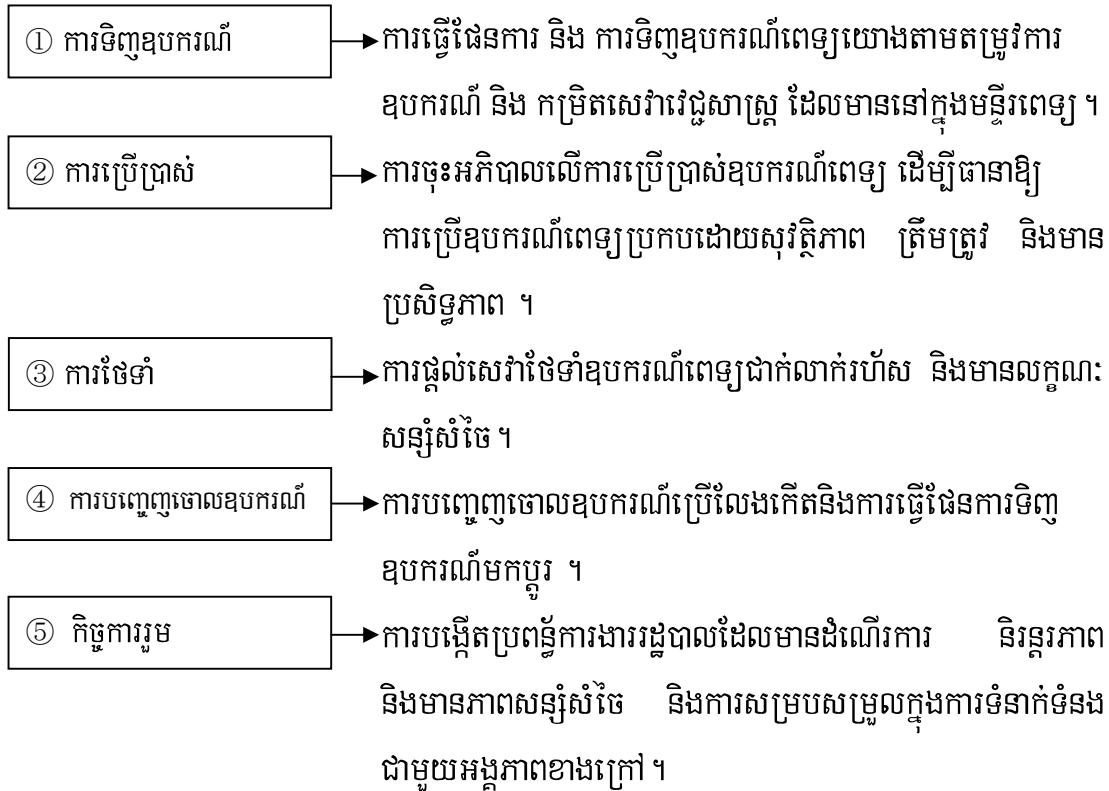


Fig. 5 M E life cycle

សកម្មភាពនៃការគ្រប់គ្រងឱ្យប្រកាសណីបរិញ្ញាណពេទ្យសំខាន់ៗដែលត្រូវធ្វើក្នុងវគ្គនៃរាយកាលរបស់
ឱ្យប្រកាសណីបរិញ្ញាណពេទ្យមានដូចតទៅ:



៤. សកម្មភាពនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិទ្ទីការពេញ

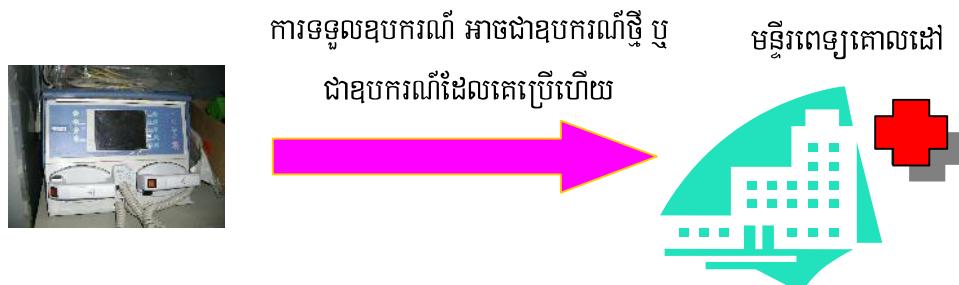
តាមនីតិវិធីរាល់ CPA3RH/NH ត្រូវអនុវត្តសកម្មភាពនេះពីរដងក្នុង ១ ឆ្នាំ ។

- ຜົມາສົງເຈື້ອ (ຕີ່ຂະໜາດກວ່າ ຜົນໆ ໂ້ຍ ມືຜູ້ນາ)
 - ຜົມາສົງເຈື້ອ (ຕີ່ຂະໜາດກັບນໍາ ຜົນໆ ໂ້ຍ ຜູ້ນັງ)

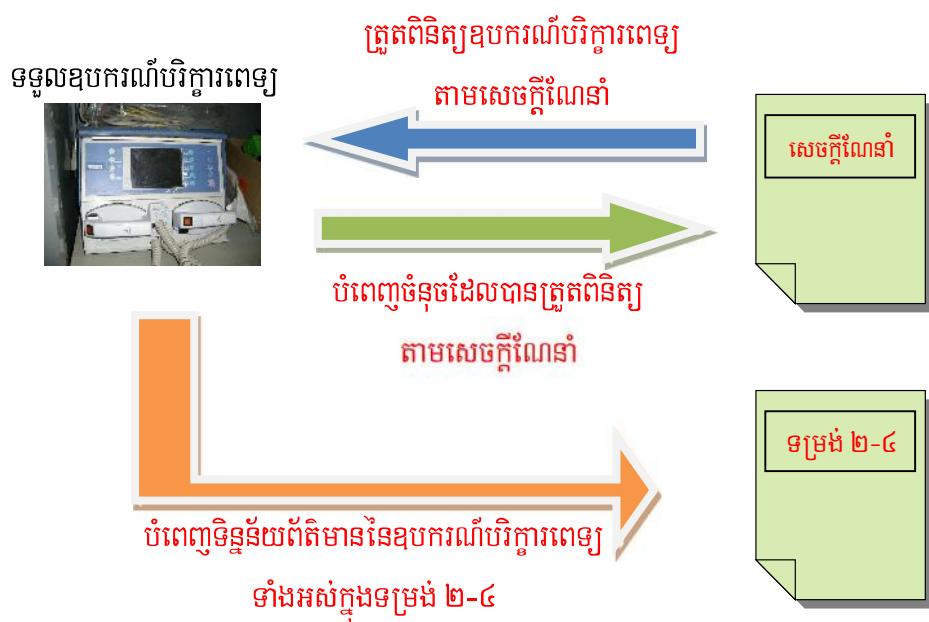
នៅចុងបញ្ជី យោងតាមសកម្មភាពនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណីបិវីត្តរពទេ អ្នកនឹងទទួលបាននូវតំណែងសម្របសំរាប់ការថែទាំឧបករណីបិវីត្តរពទេ (តំណែងនៃការជួសជុល និងការផាស់ឯកឧបករណី) ដើម្បីស្វើរសុំជិតការនៅក្នុង AOP ។

(១) ការពិនិត្យទូទៅឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្ត

ឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្តត្រូវបានពិនិត្យទូទៅឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្តម្រោវទៅតាមតម្លៃការនៃការប្រើប្រាស់ ការថែទាំ និង ត្រូវមុនបញ្ជីសារពើការណែនាំពេលតំឡើងឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្ត។

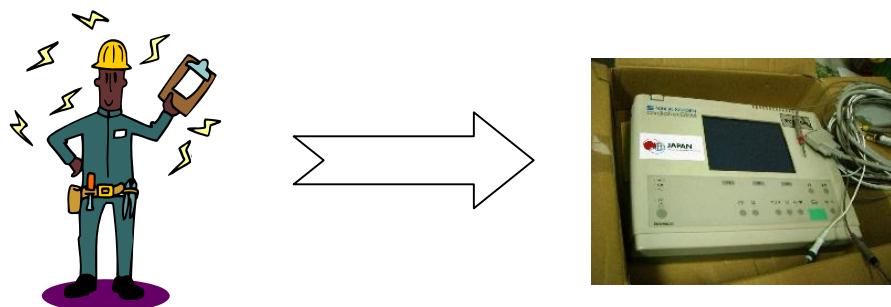


- ជំហានទី១: នៅពេលដែលមនុវត្តរបស់អ្នកទូទៅឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្ត (ដើម្បី ប្រើប្រាស់អ្នកទូទៅឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេលគ្រឿង) ពីក្រសួងសុខាភិបាល (MOH), ពីអ្នកផ្តល់ដឹងឱយ ឬមនុវត្តន៍របស់អ្នកទូទៅឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្ត តាមសេចក្តីណែនាំនៃការពិនិត្យទូទៅឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្ត។
- ជំហានទី២: អនុប្រធានគ្រប់គ្រងឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្តរបស់អ្នកទូទៅឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្ត នៅពេលដែលគ្រប់គ្រងឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្ត ទៅពេលទូទៅឱ្យបរាកណីបិវីភាពពេញចិត្ត។



(២) ការពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពខុចរណីបិវីភារពេញ

ខុចរណីបិវីភារពេញគួរត្រូវបានពិនិត្យតាមដានទាំងអស់ប្រចាំថ្ងៃដែលមានប្រព័ន្ធទឹកប្រើប្រាស់និងចំណាំស្ថានយ៉ាងតិចពីរលើកក្នុងមួយឆ្នាំ។ លទ្ធផលនៃការពិនិត្យតាមដានត្រូវសរសរុងរាយការណ៍សកម្មភាពនៃការងារគ្រប់គ្រង។



អ្នកបច្ចេកទេសចំណាំខុចរណីបិវីភារពេញត្រូវត្រួតពិនិត្យ

ស្ថានភាពខុចរណីបិវីភារពេញនឹងមួយទៅ

កត់ត្រាឌីឡូនីយនៃខុចរណីបិវីភារពេញក្នុងរាយការណ៍ដូចខាងក្រោម:

ទម្រង់ ៣-២

ទម្រង់ ៣-៣

រាយការណ៍ចំណាំខុចរណីបិវីភារពេញ

បញ្ជីពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពខុចរណីបិវីភារពេញ

ករណិត ១

ករណិត ២

ករណិត ៣

បន្ទាប់ពីត្រួតពិនិត្យរាយការណ៍ខុចរណីបិវីភារពេញនៅក្នុងមន្ទីរពេញរបស់អ្នករួចហើយ
អ្នកបច្ចេកទេសចំណាំខុចរណីបិវីភារពេញត្រូវបំពេញនូវទីឡូនីយនៃស្ថានភាពខុចរណីបិវីភារពេញដែលចំណែកចំពេញជាលក្ខណៈ ២ លក្ខណៈណូជីថាងក្រោម:

១-ស្ថានភាពដោរការ ($A=$ លក្ខណៈ, $B=$ មធ្យោម, $C=$ អនំ, $D=$ មិនដឹង)

២-ស្ថានភាពប្រើប្រាស់ ($a=$ ប្រើរាយដោច, $b=$ ប្រើមួយម្នាល, $c=$ មិនប្រើ, $d=$ មិនដឹង)

លើសពីនេះត្រូវបែងចែកតាមស្ថានភាពដូចខាងក្រោម:

ករណីទី ១: ឧបករណ៍បិន្ទារពេញតិចនអាជប៊ិន្ទាស់តទៅថ្វោតបាន ហើយត្រូវការអនុវត្តមនីបន្ទាន់ ។

ដកស្រដែលស្ថានភាពខុសក្នុងការបិន្ទារពេញតាមការឱ្យមួយបញ្ហាលត្តាផុជានេះក្រោម:

ស្ថានភាពខុសក្នុងការបិន្ទារពេញ	
ស្ថានភាពដីរការ	ស្ថានភាពប៊ិន្ទាស់
C (អនំ)	c (មិនប៊ិន្ទាស់)

ករណីទី ២: ស្ថានភាពដីរការ “ល្អ” ឬ “មធ្យម” បុន្ថែមឱ្យបិន្ទារពេញ ។

ដកស្រដែលស្ថានភាពខុសក្នុងការបិន្ទារពេញតាមការឱ្យមួយបញ្ហាលត្តាផុជានេះក្រោម:

ស្ថានភាពខុសក្នុងការបិន្ទារពេញ	
ស្ថានភាពដីរការ	ស្ថានភាពប៊ិន្ទាស់
A (ល្អ) / B (មធ្យម)	c (មិនប៊ិន្ទាស់)

ករណីទី ៣: ស្ថានភាពដីរការ “មិនដឹង” ហើយស្ថានភាពប៊ិន្ទាស់ “មិនដឹង” ឬ “មិនប៊ិន្ទាស់” ។

ដកស្រដែលស្ថានភាពខុសក្នុងការបិន្ទារពេញតាមការឱ្យមួយបញ្ហាលត្តាផុជានេះក្រោម:

ស្ថានភាពខុសក្នុងការបិន្ទារពេញ	
ស្ថានភាពដីរការ	ស្ថានភាពប៊ិន្ទាស់
D (មិនដឹង)	c (មិនប៊ិន្ទាស់) / d (មិនដឹង)

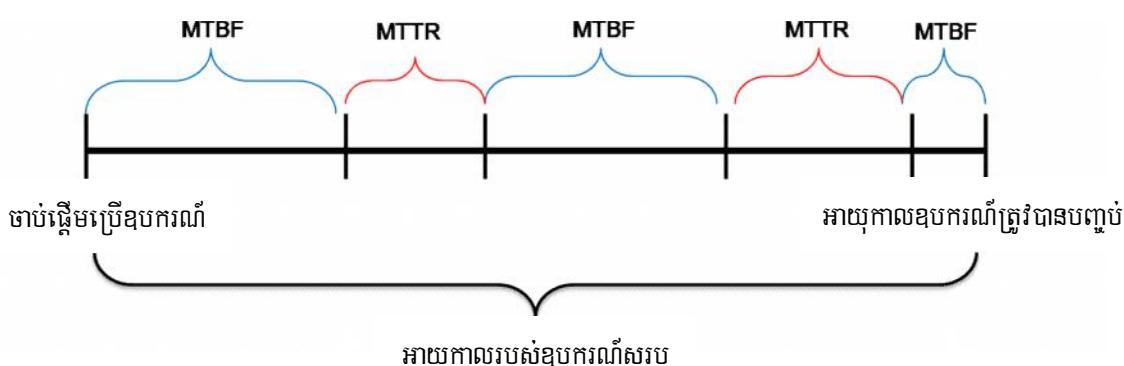
ហើយខុសក្នុងការបិន្ទារពេញដែលមានស្ថានភាពដឹងរបស់បានដើរកត់ត្រានៅក្នុងទម្រង់ ៣-៣ ។

(៣) **ផ្នែកពិនិត្យនិងកត់ត្រាយៗពេលដូសដូល (MTTR) នៃឧបករណ៍បិន្ទារពេញដែលចាំបាច់ពីរយៈពេលដូសដូល (MTTR) ជាឌី? MTTR មានន័យថាបានយ៉ាងត្រូវពេលដូសដូលខ្លួនខ្លួន ឬ មានសិន្ណុក្នុងកំឡុងពេលដីរការ (គិតថាបាប់ពីពេលថាប់ដើមប៊ិន្ទាស់ដល់ពេលដែលវាមិនអាចដូសដូលបាន) អាយុកាលនៃឧបករណ៍បិន្ទារពេញបញ្ចប់ ។ វាគ្មោរពេលសំដីរបច្ឆី ។**

MTTR ក៏ដាក់អាចការិកចិត្តរបស់បានបានឡើងតាមភាពដីរការរបស់ឧបករណ៍ ។ យោងតាមការផ្នែកពិនិត្យពេលវេលា MTTR នេះ យើងអាចវាយតម្លៃលើឧបករណ៍និមួយៗបានថាគាតិលឡើភាពដីរការរបស់វាមានបុន្ណានភាគរយ ។

វាគារលួយប្រសើរមួយក្នុងការកត់ត្រាខិន្ល័យ MTTR នៃសំរាប់ខ្លួនដីបិទ្ទាពទ័រ សំខាន់ទាំងអស់នៅក្នុងមន្ត្រីពេទ្យ CPA3RH/NH ។ បើនេះការងារនេះជាបន្ទូមួយដល់ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងខ្លួនដីបិទ្ទាពទ័រ ។ ដីហានដីបុង អ្នកត្រូវព្យាយាមត្រួតពិនិត្យ និង កត់ត្រាខ្លួនដីបិទ្ទាពទ័រ សំខាន់ទាំងអស់នៅក្នុងមន្ត្រីពេទ្យ (ខ្លួនដីបិទ្ទាពទ័រដែលបានធ្វើសរើសដោយក្រុមហ៊ុនជាងជាតិ) ។ ព័ត៌មានលម្អិតនៃនិវិធីនេះមាននៅទំព័រ ២៨ (៣. ការត្រួតពិនិត្យ និងកត់ត្រាយ៍ពេលដីសដឹកនៃខ្លួនដីបិទ្ទាពទ័រ សំខាន់ទាំងអស់) ។

* การตลาดขายตรงภาคผู้เดียวการรับสั่งอุบัตรเดินธุรกิจการเต็มที่



សង្គមបលទ្ធភាពរបស់ខ្លួន (ចំណាត់ថ្នាក់ដោយរមបញ្ជាល MTBF និង MTTR)

a. MTBF (រយៈពេលមធ្យោមចន្ទោះកំហង់)

ជារូបេតែលជាមធ្យមចន្ទកោះកំបុងមួយ និងកំបុងលើករក្សាយ (រយៈពេលដែល
ឱ្យករណីអាចដឹងទិន្នន័យជាមធ្យម) ។

b. MTTR (រយៈពេលដែល)

ជារយៈពេលដឹសដុលខ្លករណី (រយៈពេលដឹសខ្លករណីមិនអាចដើរការបានជា
មធ្យបម) ។

C. ភាគរយលទ្ធភាពដៃណើរការ

[ពេលវេលាដែលឧបករណីដែលរការបាន / (ពេលវេលាដែលឧបករណីដែលរការបាន

+ ពេលវេលាដែលឧបករណីមិនអាចដែលរការបាន)] x 100

$$A (\%) = [MTBF / (MTBF + MTTR)] \times 100$$

ឧទាហរណ៍: តួនាទីការណីខ្លួន ECG ប្រើប្រាស់បានរយៈពេលមួយឆ្នាំ។

តួនាទីកំឡុងពេលមួយឆ្នាំ (ពាត់ម៉ោង) ECG នេះ MTTR = ១០០ថ្ងៃ (មិនអាចប្រើប្រាស់បានដោយសារទូទៅ ឬ យកទៅផ្ទៀងផ្ទាត់)

ពេលវេលាដែលរការ:

$$MTBF (២៦៨ថ្ងៃ) / [MTBF (២៦៨ថ្ងៃ) + MTTR (១០០ថ្ងៃ)] = 0.74$$

$$0.74 \times 100 = 74\%$$

ជូនថ្ងៃ: ឧបករណី ECG មានលទ្ធភាពដៃណើរការ ៧៤% តួនាទីនេះ។

តាមពីត ភាគរយនេះនឹងចិញចុះពី១ឆ្នាំទៅ១ឆ្នាំ ។ តាមបំណងសំខាន់របស់យើងតើហេតុអ្និតានជាយើងត្រូវដែឡាប័ណ្ណោះខ្លួនទៅ? ឧបករណីពេញត្រូវការកែចក់លទ្ធភាពដៃណើរការនេះរោយបានយុទ្ធសាស្ត្រដែលអាចធ្វើទៅបាន។

(៤) ការអភិបាលការងារគ្រប់គ្រងឧបករណីបិវីភាគរពេញ

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណីបិវីភាគរពេញ (ដែលហេរកាត់ថា "MEM-WG") ត្រូវរៀបចំការប្រជុំប្រចាំ៣មាសអំពីការគ្រប់គ្រងឧបករណីបិវីភាគរពេញ ។ លទ្ធផលនេះកិច្ចប្រជុំត្រូវកែត្រួតពិនិត្យដោយប្រជុំក្នុងក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណីបិវីភាគរពេញ។ សម្រាប់យកទៅធ្វើដែនការប្រចាំឆ្នាំ បន្ទាប់ទៀត និង សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងឧបករណីបិវីភាគរពេញនាបេអនាតត ។

<p>សមាសភាពចូលរួមប្រជុំរួមមាន៖</p> <ol style="list-style-type: none"> ១. ប្រធានមន្ត្រីរពេញ ២. ប្រធាននគរបាល ៣. ប្រធានគណនេយ្យ ៤. ប្រធានផ្ទៀក-សាល ៥. ប្រធានគិណានុប្បែងដាក-ិកា ៦. សមាជិកក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណីពេញ ៧. បុគ្គលិកដៃឃុំ
--

ការប្រជុំការងារគ្រប់គ្រងឧបករណីពេញ



(៥) របាយការណ៍ការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិទ្ទាការពេញ

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ ព្រះធ៌នីរាយការណ៍គ្រប់គ្រងឧបករណ៍ ហិរញ្ញវត្ថុខ្លួន ឱដអភិវឌ្ឍន៍

ផមាសទិំ (ពីខែមករា ដល់ខែ មិថុនា)

សមាសន្តិច (ពីខេកកដា ដល់ខេកដី)

គ្រប់របាយការណ៍គ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិតារពេទ្យចំងអស់ត្រូវធ្វើឡើង

សុខភាពតាមរយៈមន្ត្រីសុខភាពខេត្ត ។ (ព័ត៌មានលំអិតមាននៅទំព័រ ២៣ ចំណុចលេខ IV. វិធីសាងសង្គនៃការគ្រប់គ្រងឱ្យករណីបិទ្ទូរពេញ) ។

(៦) ការត្រួតពិនិត្យតាមដានសកម្មភាពគ្រប់គ្រងឧបករណីបិទាការពេទ្យ

បន្ទាប់ពីទទួលបានរបាយការណ៍ក្រប់គ្រងឧបករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ CPA3RH/NH
ទាំងអស់ ក្រុមរោងជាងជាតិនឹងត្រួតពិនិត្យនិងវិភាគថ្វើនៅរបាយការណ៍ទាំងនេះ។ យោងតាម
លទ្ធផលនៃការវិភាគ ក្រុមរោងជាងជាតិនឹងចុះទៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកមួងមួយទៅ ហើយត្រួត
ពិនិត្យសកម្មភាពរបស់អ្នកដោយវិធានផ្តល់ជាក់លាក់ ប្រសិនបើមនឹកពេទ្យមានបញ្ហា
អើមយូរឡើងទាន់យល់ពីប្រព័ន្ធនេះបានត្រឹមត្រូវ ក្រុមរោងជាងជាតិនឹងណែនាំផ្តើកបច្ចេកទេស
ដល់ក្រុមរោងក្រប់គ្រងឧបករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ ។ ជាមួយត្រូវនេះដែរក្រុមរោងជាងជាតិនឹង
តាំងនូវសកម្មភាពដឹងខ្សោះក្រោម៖

ជំហានទី២: មន្ត្រីពេទ្យជាតិ និង មន្ត្រីពេទ្យប៊ែងក CAP3 នាំមុខគេនឹងធ្វើការរំលោភសកម្មភាពទាំងនេះដល់មន្ត្រីពេទ្យជាតិ និងមន្ត្រីពេទ្យប៊ែងក CPA3 ដែឡែវត្ថុ។

**នៅចុងបញ្ជីបែងចាយជាតិ និង មន្ទីរពេទ្យបង្កើក CPA3 ដែលជាគាលដោយការងារ
អាជអន្តរតួសកម្មភាពទាំងនេះបានដោយខ្សោនុង។**

៩-ការវិនិច្ឆ័យ និង ការរៀបចំអុបករណីបិទាការពេទ្យផែលមានសាន្តភាពដូចខាងក្រោម:

กรณีที่๓: ឧបករណីបិទាការពេទ្យត្រួមឯកជនអាមេរិកបានសំបាន និងត្រូវការអនកម្មនឹងជា

បន្ទាន់

ស្ថានភាពខុសករណីបិទ្ទារពេទ្យ	
ស្ថានភាពដំណើរការ	ស្ថានភាពបើច្បាស់
C (អន់)	c (មិនបើបើ)

បន្ទាប់ពីការវារករយើពួបញ្ញក្រុមការងាររោងជាតិនឹងស្វែងរកគ្រឹះងបន្ទាល់
ដើម្បីផ្តល់បន្ទាប់បើច្បាស់នឹងធ្វើការបានតាំងប្រាកាសតាំងលេខគ្រឹះងបន្ទាល់ដោយការ
សាកស្អែកភាក់ងារផ្តល់ជូនដៃខែឆ្នាំនៃក្រសួងសុខាភិបាលដែលមានរៀបរាប់ក្នុងរាយការណ៍
ដូចដោយនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាលដែលមានរៀបរាប់ក្នុងរាយការណ៍
ផ្តើមបាន។

តាមការវិនិច្ឆ័យ និងការវារករបញ្ជីដែលស្ថានភាពខុសករណីបិទ្ទារពេទ្យក្នុង^១
ករណិត ១ យើងអាចបែងចែកជាលើ ២ ប្រភេទដូចខាងក្រោម៖

១- ឧបករណីបិទ្ទារពេទ្យអាចជួសជុលបាន ប្រសិនបើសិនជាមានគ្រឹះងបន្ទាល់។

២- ឧបករណីបិទ្ទារពេទ្យមិនអាចជួសជុលបាន មាននឹយថាមិនអាចរកទិញគ្រឹះង
បន្ទាល់បានឡើងដើម្បីរកចំណុច។

ក្នុងករណីស្ថានភាពខុសករណីបិទ្ទារពេទ្យដូចក្នុងចំណុច ២ (ដែលបានលើកឡើងខាង
លើ) វាត្រូវបានដឹងទូសដោយឧបករណីថ្មី ១ មន្ទីរពេទ្យហ៊ុនក CPA3 និងមន្ទីរពេទ្យ
ជាតិ ត្រូវសាកស្អែកតាំងលេខបានស្ថាននៃឧបករណីបិទ្ទារពេទ្យទាំងនេះដែលត្រូវផ្តល់បន្ទាល់។

៣- សូមអនុញ្ញាតករណិត ២

ហេតុអ្និបានជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលដែលមានស្ថានភាពល្អមិនត្រូវបានបើច្បាស់?

ក្នុងរោងជាតិត្រូវវិភាគរាយក្រសួងសុខាភិបាលអំពីមួយហេតុទាំងនេះ។

ករណិត ២: ស្ថានភាពដំណើរការណូ បុមុជ្យម បុរីន្តរាមិនត្រូវបានបើច្បាស់

ស្ថានភាពខុសករណីបិទ្ទារពេទ្យ	
ស្ថានភាពដំណើរការ	ស្ថានភាពបើច្បាស់
A (ល្អ)/ B(មជ្ឈម)	c (មិនបើបើ)

៣- សិក្សាអង់គ្លេតករណិត ៣

ក្នុងរយៈពេលប្រចាំឆ្នាំ ៣ នៃ
ការណើត ៣: ស្ថានភាពដែលរាយការទីមិនដឹង ហើយស្ថានភាពប្រើប្រាស់គីមិនដឹង បុមិនប្រើ

ស្ថានភាពខុបករណីបិទ្ទារពទ្យ	
ស្ថានភាពដែលរាយការ	ស្ថានភាពប្រើប្រាស់
D (មិនដឹង)	c (មិនប្រើ)/ d (មិនដឹង)

៤- បែងចែកខុបករណីបិទ្ទារពទ្យដែលប្រចាំសំណើនះបញ្ចូន

យោងតាមសកម្មភាពទាំងអស់ ៣ ខាងលើ បែងចែកខុបករណីបិទ្ទារពទ្យដែលប្រចាំ
សំណើនះបញ្ចូន។

(១) របាយការផ្តើមតប

បន្ទាប់ពីទទួលបានរបាយការណីការគ្រប់គ្រងខុបករណីបិទ្ទារពទ្យ ការឃាយលើយសវា
មន្ត្រីពេទ្យនិងបញ្ជូនរបាយការណីផ្តើមតបនេះទៅមន្ត្រីពេទ្យបង្កើត CP3 និងមន្ត្រីពេទ្យជាតិ។
របាយការណីនេះរួមមានទិន្នន័យលទ្ធផលដូចខាងក្រោម៖

(ទម្រង់របាយការណីផ្តើមតបនេះមាននៅក្នុងខុសមួន-៣, ឯកសារយោង)

ការពន្លេលំអែតចំនួចនៅក្នុងរបាយការណ៍ដៃធីយតបការងារគ្រប់គ្រងខុសករណ៍ពេទ្យ

ចំនួចនៅក្នុងរបាយការណ៍ដៃធីយតបការងារគ្រប់គ្រងខុសករណ៍ពេទ្យ	ការពន្លេ
១.លទ្ធផលនៃស្ថានភាពខុសករណ៍បិទ្ទារពេទ្យ (ស្ថានភាពដើរការ និងស្ថានភាពប្រើប្រាស់)	បង្ហាញស្ថានភាពខុសករណ៍បិទ្ទារពេទ្យសរុប ដោយចំណាំតែងតាត់
២-អាជីវការថ្វីនៃស្ថានភាពដើរការ និង ស្ថានភាពប្រើប្រាស់	អត្រាស្ថានដើរការ (ឯុ+មធ្យម) និងស្ថានភាព ប្រើប្រាស់ (ប្រើរាល់ថ្មី+ប្រើមួនមាល)
៣- តំលៃជាន់ស្ថាននៃការវេចចំខុសករណ៍បិទ្ទារពេទ្យ (១)តំលៃជូសជុលសរុប (២)តំលៃជាសំបុរាណសរុប	តាន់ស្ថានតំលៃជូសជុលនិងជាសំបុរាណ បិទ្ទារពេទ្យសរុប
៤-មិនមែនបច្ចេកទេនសំណួលពរបស់លោកអ្នក ដែលបានសំណួលពរមកការនៃក្រសួងសុខាភិបាល	ក្រសួងសុខាភិបាលដៃធីយតបកាយសំណើរសុំនិងមតិ យោបល់របស់មន្ត្រីរពេទ្យគោលដៅ
៥- ដីបូន្ទាន និងអនុសាសន៍សម្រាប់ការងារគ្រប់គ្រង ខុសករណ៍បិទ្ទារពេទ្យរបស់លោក លោកស្រី នៅផ្ទាល់របាយ	ផ្តល់ដីបូន្ទាន និងអនុសាសន៍តាមរយៈដែកគ្រប់គ្រង និង ផ្តល់បច្ចេកទេនសំរាប់សកម្មភាពក្នុងសមាស្រប

(៨) អភិវឌ្ឍន៍ដែនការងារដើម្បីបញ្ចូលនៅក្នុង AOP

យោងតាមសកម្មភាព “(៨) កំឡុងពេលគ្រែតពិនិត្យតាមដានសកម្មភាពគ្រប់គ្រង
ខុសករណ៍បិទ្ទារពេទ្យ” យើងអាចទទួលបានតំលៃពិតប្រាកដនៃការវេចចំខុសករណ៍បិទ្ទារពេទ្យ
ដូចខាងក្រោម:

១- តំលៃសរុបនៃការជូសជុលខុសករណ៍បិទ្ទារពេទ្យដែលត្រូវការបន្ទាន់ជាងគេសំរាប់
មន្ត្រីរពេទ្យរបស់អ្នក។

២- តំលៃសរុបនៃការជាសំបុរាណខុសករណ៍បិទ្ទារពេទ្យ ដែលត្រូវការប្រើប្រាស់ចំណាត់
សំរាប់មន្ត្រីរពេទ្យរបស់អ្នក។

យោងតាមតំលៃទាំងពីរនេះ មន្ត្រីរពេទ្យនឹងយកត្រូវស្រើសុំជីវាសំរាប់ថែទាំ
ក្នុងមន្ត្រីរពេទ្យអ្នកនៅឆ្នាំប្រាំរយក្នុង AOP ។

III. ក្រុមរាជអគ្គមេត្តសាធគន់បរិគ្បាស (MEM-WG)

១. រចនាសម្ព័ន្ធបៃស់ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យ

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យ ត្រូវមានបុគ្គលិកបីនាក់ដើម្បីការជាប្រធាននៅក្នុងមន្ទីរពទ្យ ។

១. ប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យ (MEM) (គ្នរំពោជាមួកអនុប្រធានមន្ទីរពទ្យ):

ត្រួតពិនិត្យការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យទាំងមួល

២. អនុប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យ (MEDM) (គ្នរំពោជាប្រធានប្រឈមអនុប្រធាន

ការិយាល័យរដ្ឋបាល-គណនេយ្យ):

ធ្វើការងាររដ្ឋបាលការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យ

៣. និងអ្នកបច្ចេកទេសឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យ (MET):

ប្រតិបត្តិការងារថែទាំឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យ

រចនាសម្ព័ន្ធនៃក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យមានដូចខាងក្រោម:

(១) ក្រុមរាជអគ្គមេត្តសាធគន់បរិគ្បាស (MEM)

(គ្នរំពោជាមួកអនុប្រធានមន្ទីរពទ្យ)

(២) អនុក្រុមរាជអគ្គមេត្តសាធគន់បរិគ្បាស

(គ្នរំពោជាប្រធានប្រឈមអនុប្រធានការិយាល័យរដ្ឋបាល-គណនេយ្យ)

(៣) អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិគ្បាស

(គ្នរំពោជាមួកទទួលបន្ទុកថែទាំឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យនៅក្នុង
រាជរដ្ឋបាលប្រជាធិបតេយ្យ)

របាណ-៦: ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យ (MEM-WG)

(អនុប្រធានគ្រប់គ្រង និង អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យ ត្រូវស្និតនៅក្រោមការទទួលខុសត្រូវ
ដោយផ្តាល់របស់ប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បរិគ្បារពទ្យ)

❖ គោលគិតរបស់ក្រុមការងារត្រប់ត្រងធម្មរណីបិន្ទុរាជធានី

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណីបិវីត្តការពេញ្ញង្វ័យល់ និងធ្វើការគ្រប់គ្រង និងថែទាំឧបករណីបិវីត្តការពេញ្ញង្វ័យល់សម្របដើម្បីឱ្យបានសម្រាប់ក្នុងមនឹករពេញ្ញមានស្ថានភាពដីណើរការឲ្យជាមិច្ច ។

បើសិនជាមុនក្រោមពេលវេលាបានត្រួមត្រូវ រាជាណាចក្រកម្ពុជាអាសយដ្ឋាន និងក្រសួងពេទ្យ ដូចជាប្រជាជន និងប្រជាធិបតេយ្យ ។

បុន្ណែកបច្ចេកទេសថែទាំខេត្តក្រោមពេទ្យតែម្នាក់មិនអាចធ្វើការងារត្រប់ត្រងនឹងថែទាំខេត្តក្រោមពេទ្យបានទេ ហេតុនេះចាំបាច់ត្រូវបានដើរត្រូវក្រោមការងារត្រប់ត្រងខេត្តក្រោមពេទ្យដើម្បីបានរួមចិត្តនូវការងារនេះដែលការពាណិជ្ជកម្ម មានប្រសិទ្ធភាព និង មានរបៀបរយណ្ឌ ។

ក្រសួងរៀបចំបណ្តុះបណ្តាល និងក្រសួងពេទ្យ ត្រូវមានលក្ខណៈពិសេសដែលត្រូវការគាំទ្រជាមួយគ្នា

- ① សមាជិកក្រុមការងារត្រប់ត្រង់ខ្លួនគ្នាបានពេញនិមួយៗ ត្រូវដែលធ្វើការត្រួមទៅលើការងារ និងការរៀបចំការងារ។
 - ② សមាជិកក្រុមការងារត្រប់ត្រង់ខ្លួនគ្នាបានពេញនិមួយៗ ត្រូវដែលធ្វើការងារ និងការរៀបចំការងារ ដើម្បីជួយពីមានជូនការងារត្រប់ត្រង់ខ្លួនគ្នាបានពេញនិមួយៗ និងការរៀបចំការងារ។

២. តន្លេទីរបស់ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិទាការពេទ្យ

៩. ការទទួលខសត្រី

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បន្ទាន់ពេទ្យត្រូវយោល់ និងធ្វើការគ្រប់គ្រង និងថែទាំឧបករណ៍បន្ទាន់ពេទ្យមិនត្រូវមានសម្រាប់ដីជាការលួចដាច់ឡើង ។

២. ភាពម្នាស់ការ

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុរោនឡើង ផ្លូវមានភាពម្មាស់ការនិងតាំងចិត្តធ្វើការគ្រប់គ្រង
ឧបករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុនៅក្នុងមនីនីរោនឡើង ឱ្យបានស្រមស្រប ។

៣. ការធ្វើការងារជាអ្នកម្ពស់

ក្រុមការងារត្រប់ត្រង់ខ្លួនដើម្បីរួចរាល់ពេទ្យត្រូវធ្វើការងារត្រប់ត្រង់ខ្លួនដើម្បីជាក្រុម ។
មានការងារខ្លះពីបាត់បាត់ទូលាថ្នាក់ដោយជោយពិនិត្យកសិកលិចំណោះដើម្បីបញ្ចូកទេសនិងបញ្ចូកសាធារណៈរបស់
មនុស្សម្នាក់ណាស់ ។ដូច្នេះអ្នកត្រប់ត្រង់ខ្លួនដើម្បីរួចរាល់ពេទ្យត្រូវចែងផ្ទាល់ការលើកទីកច្ចុងលំសមាជិក

៤. ការណែនាំ និងការបណ្តុះបណ្តាល

៣. គន្លឹមរបស់ប្រធានក្រប់គមនុបករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ

៩. ការទទួលខសត្រី

ប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណីបិន្ទាត់ទេសជាមួយកម្ពុជាបាន ការវិចិថុំ និង
កិច្ចការរដ្ឋបាលជើរិញ្ញាមួយកម្ពុជាបាន ត្រូវមានការទទួលខុសត្រូវក្នុង
ការចុះអភិបាលបុគ្គលិកមន្ត្រីរពទម្រទៀនអស់ដែលតាក់ពន្លឹងការប្រើប្រាស់ឧបករណីទេសជាមួយ ដើម្បីធានា
ថាមួយកម្ពុជាបានគ្រោះថ្វាក់ដែលអ្នកដឹងបុគ្គលិកពេញចិត្តដែលត្រូវប្រមូលដែលត្រូវបានជាក់លាក់សម្រាប់
ការធ្វើរោគនិត្យយិនការព្យាបាលដីនឹង ដាមួយគ្មាននេះដែរតាត់ជាអ្នកគ្រប់គ្រងនិងសម្របសម្រល់
ដើម្បីឱ្យប្រមូលការនារគ្រប់គ្រងឧបករណីបិន្ទាត់ទេសជាមួយកម្ពុជាបានដោយរូបនឹង ឬន្ថាប់មកតាត់
ត្រូវរាយការណីតិ៍មានត្រីមត្រីសិទ្ធិឧបករណីទេសជាមួយកម្ពុជាបិន្ទាត់ទេសជាមួយកម្ពុជាបាន។

២. អធិប្បាយមុខងារ

៩. ធ្វើផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំ ស្តីពីការគ្រប់គ្រងឱ្យការណ៍បិទ្ទារពេញដូនក្រសួងសុខភីបាលតាមរយៈមន្ទីរសុខភីបាលខេត្ត ។
 ១០. ធ្វើរបាយការណ៍សកម្មភាពត្រួតប្រចាំឆ្នាំ គ្រងឱ្យការណ៍បិទ្ទារពេញដូនក្រសួងសុខភីបាលនិងមន្ទីរសុខភីបាលខេត្ត ។

៣. រៀបចំនិងដឹកជញ្ជាពាណិជ្ជការប្រជុំការងារគ្រប់គ្រងខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យជាមួយប្រធាននៃខេត្ត-សាលា
និងមន្ទីរការក្រសួងប្រជុំប្រចាំឆ្នាំ និងការថែទាំខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ ដោយមានការអភិវឌ្ឍ
ចូលរួមពីប្រធានមន្ទីរពេទ្យ ។
៤. គ្រប់គ្រងរាល់សកម្មភាពនិងផែនការការងាររបស់អនុប្រធានគ្រប់គ្រងខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ ។
៥. គ្រប់គ្រងរាល់សកម្មភាពនិងផែនការការងាររបស់អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ ។
៦. គ្រប់គ្រងថវិកាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់និងការបណ្តុះបណ្តាលផ្ទេកខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ ។
៧. ចុះអភិបាលលើការប្រើប្រាស់និងការបណ្តុះបណ្តាលផ្ទេកខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ ។
បើត្រូវយកដោយ នាមស ក៏ត្រូវអនុវត្តឱ្យបានក្នុងមួយពីមាសម្ភារដែរ ។
៨. ចុះអភិបាលទៅលើការតាំឡើងការសុំដែរបញ្ជីនិងសកម្មភាពការងារផ្សេងៗទៀតទាក់ទងនិង
ការគ្រប់គ្រងខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ ។
៩. ចាតិវិធានការណ៍ផ្សេងៗដែលទាក់ទងនិងការគ្រប់គ្រងខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ
(ឧទាហរណ៍ដូចជាតាំនាក់ទំនួននិងសម្របសម្រលេខាក្នុងនិងក្រោមអង្គភាពជាថីម ។៧ ។)

តារាងសង្គមប្រករណីយកិច្ចរបស់ប្រធានគ្រប់គ្រងខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ និង ការរៀបចំកសារ

សកម្មភាព និមួយ	ការពិនិត្យទូទៅ	ការពិនិត្យពាមដាន ស្ថានភាពខេត្តក្រសួង	រៀបចំប្រជុំស្តីពីការ គ្រប់គ្រងខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ	របាយការណ៍ការគ្រប់ គ្រងខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ	ដែនការសកម្មភាព ប្រចាំឆ្នាំ
និមួយទី១ ពីខែ មករា ដល់ ខែមិថុនា	នៅពេលទទួល ខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ	ចាប់ផ្តើមត្រួតពិនិត្យ នៅដំណាច់ខែ មេសា ខែមេសា	នៅដំណាច់ខែ មេសា ខែមេសា	ដើមខែ ឧសភា ខែមេសា	
និមួយទី២ ពីខែ កញ្ញា ដល់ខែ ធ្នូ	នៅពេលទទួល ខេត្តក្រសួងប្រជាធិបតេយ្យ	ចាប់ផ្តើមត្រួតពិនិត្យ នៅដំណាច់ខែ កញ្ញា វិចិកា	នៅដំណាច់ខែ កញ្ញា វិចិកា	ដើមខែ វិចិកា ខែ វិចិកា ខែ	ពាក់កណ្តាលខែ វិចិកា ខែ
របាយការណ៍ភ្លាប់	ទម្រង់-២-៤	ទម្រង់-៣-៤	ទម្រង់-២-៣	ទម្រង់-១-២ ទម្រង់-២-២ ទម្រង់-២-៣ ទម្រង់-៣-២ ទម្រង់-៣-៣	ទម្រង់-១-១ ទម្រង់-២-១ ទម្រង់-៣-១ ទម្រង់-៣-១

៤. តួនាទីរបស់អនុប្រធានក្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាព

១. ការទទួលខុសត្រូវ

អនុប្រធានក្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាពទទួលខុសត្រូវលើការងារដែលបានបញ្ជាក់ថា
បិវីភាពទទួលខុសត្រូវត្រូវការងារជាមុនក្នុងមន្ត្រីរបស់ក្នុងការប្រើប្រាស់ ការចំណាំខ្លួនការងារដែលបានបញ្ជាក់ថា
បុគ្គលិកមន្ត្រីរបស់ក្នុងការប្រើប្រាស់ ការចំណាំខ្លួនការងារដែលបានបញ្ជាក់ថា
ប្រធានក្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាពទទួលខុសត្រូវក្នុងពេលវេលាអវត្ថុមាន (ក្នុងកំឡុងពេលអវត្ថុមាន
របស់ប្រធានក្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាពទទួលខុសត្រូវប្រើប្រាស់ជាមុនក្នុងពេលវេលាអនុប្រធាន
ក្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាពទទួលខុសត្រូវ) ។

កាត់ត្រូវរាយការណ៍ពីមានត្រឹមត្រូវស្តីពីឧបករណ៍បិវីភាពទទួលខុសត្រូវប្រធានក្រប់គ្រងឧបករណ៍
បិវីភាពទទួលខុសត្រូវត្រូវពេល ។

២. អធិប្បយមុខងារ

១. អនុវត្តការត្រួតពិនិត្យទទួលខុសត្រូវប្រកបណ្ឌិត បំពេញទិន្នន័យឧបករណ៍ទទួលខុសត្រូវ
ក្នុងទម្រង់-២-៤ ពីមាននៃឧបករណ៍បិវីភាពទទួលខុសត្រូវ និង ការតាំងចិន្ទីជាមុន ។
២. ទិញ្ញប្រើប្រាស់ប្រចាំថ្ងៃ និង ប្រើប្រាស់ ។
៣. ផ្តល់ជាមុនក្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាពទទួលខុសត្រូវលើរាយការងារក្រប់គ្រងឧបករណ៍
បិវីភាពទទួលខុសត្រូវ ។
៤. ផ្តល់ជាមុនក្រប់គ្រងបុគ្គលិកមន្ត្រីរបស់ក្នុងការងារដែលបានបញ្ជាក់ថា
ការប្រើប្រាស់និងការចំណាំខ្លួនក្នុងការងារ ។
៥. រៀបចំនិងបណ្តុះបណ្តាលដោយប្រចាំថ្ងៃ និងប្រចាំសប្តាហើប្រចាំសប្តាហើ ។
៦. រៀបចំនិងការងារដែលបានបញ្ជាក់ថា ការងារត្រួតពិនិត្យនិងការងារ ។
៧. រៀបចំនិងការងារដែលបានបញ្ជាក់ថា ការងារត្រួតពិនិត្យនិងការងារ ។
៨. រៀបចំនិងការងារដែលបានបញ្ជាក់ថា ការងារត្រួតពិនិត្យនិងការងារ ។
៩. រៀបចំនិងការងារដែលបានបញ្ជាក់ថា ការងារត្រួតពិនិត្យនិងការងារ ។
១០. រៀបចំនិងការងារដែលបានបញ្ជាក់ថា ការងារត្រួតពិនិត្យនិងការងារ ។

សំគាល់: ចាតិវិធានការណ៍ដៃឃុំចំណែកកំពុងនិងការងារដែលបានរៀបចំឡើង។

ពាក្យសង្គមបរិយកិច្ចរបស់អនុប្រធានក្រប់គ្រងឧបករណីបិទ្ទារពេញ និង ការរៀបចំដោយ

សកម្មភាព នមាស	ការពិនិត្យទម្លៃ ស្ថានភាពខបករណ៍	ការពិនិត្យតាមដាន ស្ថានភាពខបករណ៍	រៀបចំប្រជុំស្ថិការ ត្រូវបែងប្រឈមខបករណ៍ នៅម៉ោង	របាយការណ៍ការ គ្រប់គ្រង ខបករណ៍នៅម៉ោង	តាំងអ្នកបង្រៀនទេស ដែលមែនបានបិទាតា នៅម៉ោង MTTR	ដែនការសកម្មភាព ប្រចាំឆ្នាំ
នមាសទី១ ពីខែ មករា ដល់ខែ មិថុនា	នៅពេលទម្លៃ ខបករណ៍នៅម៉ោង	បាប់ផ្ទើមត្រួតពិនិត្យ នៅដីលាភ ខែ មេសា ខែ	នៅដីលាភ ខែ មេសា ខែ	ដើម ខែ ឧសភា ចិច្ចុះតាតា	ពេលមានខបករណ៍ បិទាតានៅម៉ោង	
នមាសទី២ ពី ខែ កក្កដា ដល់ ខែធ្នូ	នៅពេលទម្លៃ ខបករណ៍នៅម៉ោង	បាប់ផ្ទើមត្រួតពិនិត្យ នៅដីលាភ ខែ កុម្ភា វិច្ឆិកា	នៅដីលាភ ខែ កុម្ភា វិច្ឆិកា	ដើម ខែ វិច្ឆិកា ធ្នូ	ពេលមានខបករណ៍ បិទាតានៅម៉ោង	ពាក់កណ្តាលខែ វិច្ឆិកា ធ្នូ
របាយការណ៍ក្នុងប័ណ្ណ៌ ទម្រង់	ទម្រង់-២-៤		ទម្រង់-២-៣	ទម្រង់-២-២ ទម្រង់-២-៣	ទម្រង់កំព្រោះ: ពេលដូសជុល ខបករណ៍ បិទាតានៅម៉ោង	ទម្រង់ ២-១

៥. ពន្លាថីរបស់អ្នកបច្ចេកទេសដែលមានការណ៍បិរាណ

៩. ការទទួលខុសត្រូវ

អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខុសពីការពេញដាម្បកទន្លេលខុសត្រូវក្នុងការថែទាំខុសពីការពេញ
ទាំងអស់ (ថែទាំបង្ការ ជួសជុល តួចតាម... ។ល ។) ព្រមទាំងរាល់សកម្មភាពរបស់រោងដាយនៅក្នុង
មន្ទីរពេញ ។ តាត់មានការទន្លេលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់ សេវាដែលទាំង ឱ្យបានសម្រេច ដើម្បីឱ្យមានការ
ប្រើប្រាស់ និងការគ្រប់គ្រងខុសពីក្រឹមត្រូវ ។ តាត់ត្រូវរាយការណ៍ពីមាន អំពីខុសពីការពេញ
ដូនដល់ប្រធាន បុ អនុប្រធានប្រប់គ្រងខុសពីការពេញឱ្យបានគ្រប់ពេល ។

២. អធិប្បាយមុខងារ

១. ថ្លែងអបករណីពេទ្យទាំងអស់ដែលមាននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដើម្បីរក្សាថាននូវស្ថានភាពល្អតាមសេច្ចិកនៃក្រសួងកីឡា និងជួលដុលអបករណីពេទ្យ ។
 ២. គ្រប់គ្រង និងរៀបចំរោងជាន់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ។
 ៣. ផ្តល់បំណិនត្រួតពិនិត្យស្ថានភាពអបករណីបរិការពេទ្យ ការវេភសម្រួលិកទាន់សម្រេច ។

ប្រចាំឆ្នាំ) ត្រាមទាំងធ្វើរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពខ្លួនរបស់បិរីការនៅឡូ (ទម្រង់-៣-២)

ដោយសហការជាមួយអនុប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ហិរញ្ញីការពេទ្យ ។

៤. ធ្វើបញ្ជាការណ៍ថែមទំនុករណីពេញ (ទម្រង់-៣-៣) ។

៥. ធ្វើផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំនិងរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាល់មាសអំពីសកម្មភាពការងារការថែមទំនុករណីពេញ និងការងារដ៏ថែមទៀត ។

៦. ចាតិវិធានការណ៍ (រយការណ៍ដូចជប្រធានគ្រប់គ្រងឱ្យការពេញ) ចំពោះ ឱ្យការណ៍ពេញដែលខ្ពស់ ហើយអ្នកមិនអាចជួសិល្បាយនៅ ។

៧. គ្រប់គ្រងឱ្យការពេញដែលជួសិល្បាយនៅ ឱ្យការណ៍ប្រចាំឆ្នាំសំខាន់ៗនៅក្នុងមន្ទីរពេញ របស់អ្នកពេលមានឱ្យការណ៍ប្រចាំឆ្នាំខ្ពស់ បុមិនអាចប្រើប្រាស់បាន ។ ហើយប៉ែពេញទិន្នន័យ ក្នុងទម្រង់កត់ត្រាយ៖ពេលជួសិល្បាយឱ្យការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ (ទម្រង់ ៣-៤) ។

៨. ប្រពិបត្តិការងារជួសិល្បាយក្នុងតាមក្នុងករណីថាំបាច់ ។

៩. ជួយដល់ការងាររបស់ប្រធាន និងអនុប្រធានគ្រប់គ្រងឱ្យការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ រាល់ការងារ ទាំងឡាយដែលទាក់ទងនិងការថែមទំនុករណីពេញ និងការគ្រប់គ្រងឱ្យការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ ។

១០. ជួយដល់បុគ្គលិកពេញ (អ្នកប្រើប្រាស់ឱ្យការណ៍ពេញ) រាល់ការងារដែលថាំបាច់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ និងការថែមទំនុករណីពេញ ។

១១. ចាតិវិធានការណ៍ដូចជាប្រចាំឆ្នាំដែលទាក់ទងនិងការងារថែមទំនុករណីពេញ ។

ករណីយកច្បាប់បន្ថែមទៅក្នុងក្រសួង និងការរៀបចំឯកសារពាណិជ្ជកម្ម

សកម្មភាព និមិត្ត	ការពិនិត្យទម្លៃ	ការពិនិត្យតាមជាន់ ស្ថានភាពខ្សោយរបៀប	របាយការណ៍ការគ្រប់ គ្រងខ្សោយរបៀបនៅក្នុង	ក្រុតពិនិត្យនិង កត់ត្រាយៗនៅ ជូនដុល្លារ	ផែនការសកម្មភាព ប្រចាំឆ្នាំ
និមិត្ត-១ ពី ខែ មករា ដល់ខែ មិថុនា	នៅពេលទម្លៃ ខ្សោយរបៀបនៅក្នុង	ថាប់ដើមត្រួតពិនិត្យ នៅដីលាច់ ខែ មេសា ឧសភា	ដើម ខែ ឧសភា មិថុនា	ពេលមានខ្សោយរបៀប បរិភាគរនៅក្នុងខ្នាត	
និមិត្ត-២ ពីខែ កញ្ញា ដល់ខែ ធ្នូ	នៅពេលទម្លៃ ខ្សោយរបៀបនៅក្នុង	ថាប់ដើមត្រួតពិនិត្យ នៅដីលាច់ ខែ តុលា វិចិកា	ដើម ខែ វិចិកា ធ្នូ	ពេលមានខ្សោយរបៀប បរិភាគរនៅក្នុងខ្នាត	ពាក់កណ្តាលខែ វិចិកា ធ្នូ
របាយការណ៍ភ្នាហ័យ		ទម្រង់-៣-២	ទម្រង់-៣-៣	ទម្រង់-៣-៤	ទម្រង់-៣-៩

IV. ពិធីសាស្ត្រនៃការគ្រប់គ្រងលទ្ធផលអបករណ៍បែវក្តារពេញ

១. ការចុះហត្ថិភាពអបករណ៍បែវក្តារពេញ (ការពិនិត្យទូទៅ)

នៅពេលមនុវត្តន៍ពេញលាងបានអបករណ៍បែវក្តារពេញដើម្បី បុ អបករណ៍ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ ក្នុងការងារ គ្រប់គ្រងអបករណ៍បែវក្តារពេញ ត្រូវមែនជាមិនពិនិត្យខាងក្រោម (បំពេញប្រចាំ ២-៤ ពេន្ទីកមាននៃ អបករណ៍បែវក្តារពេញ) ។

ការងារសំខាន់ៗ	វិធីធ្វើ	អ្នកចូលរួម
ការគ្រប់គ្រងអបករណ៍បែវក្តារពេញ	<p>១. អនុប្រធានក្រប់គ្រងអបករណ៍បែវក្តារពេញ ត្រូវបំពេញប្រចាំ ២ ពេន្ទីកមាន នៃអបករណ៍បែវក្តារពេញ នូវពេន្ទីកមានចាំបាច់ របស់អបករណ៍បែវក្តារពេញ ដោយសារការជាមួយអ្នកបច្ចេកទេសដែលបានបង្កើតឡើង ត្រូវផ្តល់ពេន្ទីកមាននៃ អបករណ៍បែវក្តារពេញ ដែលបានបង្កើតឡើង ដែលបានបង្កើតឡើង នៅពេលបង្កើតឡើង ត្រូវផ្តល់ពេន្ទីកមាននៃអបករណ៍បែវក្តារពេញ ។ ហើយ តាត់ត្រូវប្រគល់កសារនេះដូចអនុប្រធានក្រប់គ្រងអបករណ៍បែវក្តារពេញ ។</p> <p>សូមកំណត់ថ្ងៃបំពេញពេន្ទីកមាន (ដឹងជាលេខ ID, ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំ តំឡើង, ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំជិត ។) ក្នុងប្រចាំ ២ ពេន្ទីកមាន នៃអបករណ៍បែវក្តារពេញ ។</p> <p>* ឯកសារយោងលំអិត សូមមើលតុក្ខរបៀបបំពេញប្រចាំនេះ ។</p> <p>២. អបករណ៍បែវក្តារពេញមួយចំនួនមានសមាសភាពដូច និងគ្រឿងបន្ទែមប្រើប្រាស់ ។ ដូច៖ សូមប្រើប្រាស់ត្រូវបានសរសរណ៍ មួយដែល និង លេខស៊ីវ របស់វា ចាំងនោះឱ្យបានគ្រប់ប្រាក់ ។</p> <p>៣. គ្រឿងបន្ទាប់បន្ទុកត្រូវកត់ត្រាដើម្បីដោរដឹងជាលេខជាតិ : លេខកូដ, មួយដែល, ចំនួន ។</p> <p>៤. គ្រឿងបន្ទាប់បន្ទុកត្រូវកត់ត្រាដើម្បីដោរដឹងជាលេខជាតិ : លេខកូដ, មួយដែល, ឯកតា, តម្លៃកូដស្មុក ។ ត្រូវបានបង្ហាញក្នុងការប្រើប្រាស់ ។</p>	MEDM MET MEM

	<p>៣. បើការបណ្តុះបណ្តាលមិនត្រូវបែងចែងទៅការដើម្បី បិទ្ទារពេញអាថេសិស្ស នៅក្នុងបណ្តុះបណ្តាល បុភាកំងារផ្តល់ផ្តល់ឱ្យធ្វើការ បណ្តុះបណ្តាលមួយឡើត ។ (ប្រសិនបើមានបញ្ហាតុងការបណ្តុះបណ្តាល អ្នកបែងចែង ត្រូវបែងចែងខ្លួនទៅការដើម្បីបិទ្ទារពេញត្រូវទាក់ទង និងពិគ្រោះយោបល់ជាមួយមន្ត្រីរោងជាងជាតិ បុម្ភត្តិការិយាល័យ សេវាឌីនីរពេញត្រូវក្រសួងសុខភីបាល ។)</p>	
ការបណ្តុះបណ្តាលការថែទាំ	<p>១. នៅក្នុងកិច្ចសន្យាខ្លះ មិនមានបញ្ហាលការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការថែទាំ ដល់អ្នកបច្ចេកទេសទេ ។ បុន្ថែមប្រាការត្រូវបែងចែងខ្លួនទៅការដើម្បី និងអ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខ្លួនដើម្បីបិទ្ទារពេញអាថេសិស្ស ឱ្យត្រូវបិទ្ទារពេញ បុភាកំងារផ្តល់ផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលចំពោះខ្លួនដែល ថាំបាច់ ។</p> <p>(បើត្រូវការបណ្តុះបណ្តាលពីការថែទាំខ្លួនដើម្បីបែងចែងជាងជាតិ និងពិគ្រោះយោបល់ជាមួយមន្ត្រី ការិយាល័យសេវាឌីនីរពេញ ដើម្បីចាត់វានការឱ្យការថែទាំមានភាព ល្អប្រសិរី ។)</p> <p>២. បើមានការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការថែទាំខ្លួនដើម្បី អនុប្រាការ ត្រូវបែងចែងខ្លួនទៅការដើម្បីបិទ្ទារពេញត្រូវទាក់ទងនិងវាយតម្លៃការបណ្តុះ បណ្តាលនេះ ។</p>	MEDM MET MEDM MEDM
បន្ទាប់ពីការពិនិត្យទូទៅ	<p>១. អនុប្រាការត្រូវបែងចែងខ្លួនទៅការដើម្បីបិទ្ទារពេញត្រូវបែងចែងម្រោង ព័ត៌មានទៅខ្លួនដើម្បីបិទ្ទារពេញឱ្យបានចិត្តសញ្ញាណបញ្ជាផ្ទៃត្រូវ ។</p> <p>២. បន្ទាប់មកត្រូវបញ្ជាផ្ទៃត្រូវម្រោងដែលបំពេញរចនាបញ្ជាផ្ទៃត្រូវ ដូចប្រាការត្រូវបែង ចែងខ្លួនទៅការដើម្បីបិទ្ទារពេញ ដើម្បីឱ្យការពិនិត្យ និងមុំហត្ថលេខា ។</p> <p>៣. រក្សាទុកដាក់សារនេះឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ។</p>	MEM MEDM

២. ការពិនិត្យតាមជាន់ (លើស្ថានភាពរបស់ខ្លួនដើម្បីបិទ្ទារពេញ)

ខ្លួនដើម្បីបិទ្ទារពេញត្រូវបានត្រួតពិនិត្យស្ថានភាពដើម្បីការការពិនិត្យ និងស្ថានភាពប្រើប្រាស់ឱ្យបានយ៉ាង
ពិតប្រចាំខែមួយដែលត្រូវបានបញ្ជាក់ តាមនិតិវិធីចាប់ពីខែមិថុនា ។

ការងារសំខាន់ៗ	នឹត្តិធី	អ្នកចូលរួមព្រវ័យ
ការពិនិត្យតាមដាន ស្ថានភាពខុសគ្នា បិទ្ទារពេញ	<p>១. អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខុសគ្នាបិទ្ទារពេញ ត្រូវចុះថែពិនិត្យតាម ផ្លូវការនិមួយៗដែលមានខុសគ្នាបិទ្ទារពេញព្រមទាំងស្ថានភាពដែលរករារ និងស្ថានភាពប្រើប្រាស់នៃខុសគ្នានិមួយៗ ។</p> <p>២. អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខុសគ្នាបិទ្ទារពេញ ត្រូវបំពេញប្រភេទនៃ ស្ថានភាពខុសគ្នាបិទ្ទារពេញ (ស្ថានភាពដែលរករារ និងស្ថានភាព ប្រើប្រាស់) ក្នុងមធ្យោះ 3-2 (បញ្ជីព្រមពិនិត្យតាមដានស្ថានភាព របស់ខុសគ្នាបិទ្ទារពេញ) ។</p> <p>៣. អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខុសគ្នាបិទ្ទារពេញត្រូវបញ្ចូលទិន្នន័យនៃ ស្ថានភាពខុសគ្នាបិទ្ទារពេញ (ស្ថានភាពដែលរករារ A, B, C ឬ D និងស្ថានភាពប្រើប្រាស់ a, b, c ឬ d ឱ្យបានត្រឹមត្រូវដោយ យោងទៅតាម "និយមន័យនៃស្ថានភាពខុសគ្នាបិទ្ទារពេញ"</p> <p>៤. បន្ទាប់ពីបំពេញប្រម៉ោះ 3-2 និង 3-3 ចំណែកអ្នកបច្ចេកទេសថែទាំ ខុសគ្នាបិទ្ទារពេញ ត្រូវបញ្ចូលទៅអនុប្រជានគ្រប់គ្រងខុសគ្នាបិទ្ទារពេញជាបន្ទាន់ ។</p>	MET MEDM

ក្នុងការពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពខុសគ្នាបិទ្ទារពេញ យើងត្រូវស្វាត់ពិនិយមន័យនៃស្ថានភាព
ខុសគ្នាបិទ្ទារពេញដូចខាងក្រោម ។

និយមន័យ

និយមន័យនៃស្ថានភាពខុសគ្នាបិទ្ទារពេញ មានដូចខាងក្រោមនេះ ។

- ស្ថានភាពដែលរករារ និង
- ស្ថានភាពប្រើប្រាស់ ដើម្បីរាយកថ្វីស្ថានភាពបច្ចុប្បន្នរបស់ខុសគ្នាបិទ្ទារពេញឱ្យបានត្រឹមត្រូវ
នៅតាមមន្ទីរពេញគោលដៅទាំងអស់ ។

សូមអាង និងអនុវត្តតាមនិយមន៍យដ្ឋចខាន់ក្រោម :

៩. សារការពេលវិរការ

២. ស្នាគារពេបិច្ចាស់

- a- ប្រើរាល់ថ្វី : ឧបករណីប្រើប្រាស់សិទ្ធិរាជពាល់ថ្វី ។
 - b- ប្រើមួងមាល : ឧបករណីប្រើប្រាស់មួងមាល ។
 - c- មិនប្រើ : ឧបករណីមិនដែលប្រើប្រាស់ ។
 - d- មិនដឹង : ឧបករណីរកមិនយើងគ្រប់កំនត់ឱ្យអនុញ្ញាតត្រូវបានមិនរាយ ។

ឧទាហរណ៍ ÷

៩. ឧបករណ៍ពិនិត្យព្រាពាលផែន :

ចំណាត់ថ្នីនឹងចុះរបស់ការអិបញ្ញមិនបាន បូត្រូវអ្នកជីអាចអនុយកនៅលើការអិបាន ហើយអាចធ្វើ
រាជរីនិច្ឆ័យ និងពុក្សាលអកជីបាន ។

នៅក្នុងករណីនេះ :

សាន្តរាជាណ់ណើរការគឺ : មធ្យម/សាន្តរាជាណប្រើប្រាស់គឺ : ប្រើរាល់ថ្មី ប្រើប្រើមង្គល ។

៤. ទ្វាក្យាកំដោប្រើក្នុងមនីពិសោធន៍ា :

ប្រអប់ពិនិត្យសិក្សាបណ្តុការមិនអាចបញ្ជាដទៃប៉ុន្មោះកបច្ចោកទេសម្រួលពិន័យដែលជាកំសំភារ៖ពេឡូរីល
ទៅក្នុងប្រអប់នោះ ដែលមិនចាំបាច់រក្សាទុកទេកនៃដែលមានសិក្សាបណ្តុការតាមតម្លៃការនោះទេ ។

នៅក្នុងករណីនេះ :

សាន្តភាពដីលើរការគីឡូកិច្ច : អន់/សាន្តភាពបឹងប្បុសគីឡូកិច្ច : មិនបឹង។

៣. ឧបករណ៍តាមដានចំណេះដឹង : រលកសព្វការបស់ ECG អាថមិលយើព្យាណ់ខែីនៃក្រង់
CRT ឬផ្លូវសព្វការបស់ SPO2 មិនមិនយើព្យា ។

នៅក្នុងករណីនេះ :

ស្ថានភាពដីលើរការគីឡូកីឡូ : មធ្យម/ស្ថានភាពប្រើបាស់គីឡូកីឡូ : ប្រើរាល់ថ្មី ប្រើប្រើមួយម្ភាល ។

៤. ម៉ាសុីនចំពោះការស្នើអីធម៌ :

មន្ទីរពេទ្យទូលេមម៉ាសុីនចំពោះការស្នើអីធម៌ដែលប្រើប្រាស់រួចហើយពីអង្គភាព NGO ។ តាំងពីពេល
ទូលេមឧបករណ៍នេះគ្មាននរណាម្នាក់ត្រួតពិនិត្យវាទេ ។

នៅក្នុងករណីនេះ :

ស្ថានភាពដីលើរការគីឡូកីឡូ : មិនដឹង/ស្ថានភាពប្រើបាស់គីឡូកីឡូ : មិនប្រើ ។

៥. មិត្តធម៌ស្ថិតិ :

ឧបករណ៍នេះរកមិនយើព្យាណ់គ្រប់កំនើងចាំងអស់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ។

នៅក្នុងករណីនេះ :

ស្ថានភាពដីលើរការគីឡូកីឡូ : មិនដឹង/ស្ថានភាពប្រើបាស់គីឡូកីឡូ : មិនដឹង ។

៣. ការត្រួតពិនិត្យ និងកត់ត្រាយ៖ពេលដូសជូលនៃឧបករណ៍បិវីត្តរពេទ្យសំខាន់ៗ

ជាដីបុង យើងត្រូវប្រើសវិសាខ្សុវិសាខ្សុ ឬឧបករណ៍បិវីត្តរពេទ្យដែលត្រូវត្រួតពិនិត្យ និង កត់ត្រាយ៖ពេល
ដូសជូលជាមួយក្រោម ។ ឧបករណ៍បិវីត្តរពេទ្យចាំងនេះជាអ្នកគិតត្រូវបានប្រើបាស់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
របស់អ្នក ហើយឧបករណ៍ទាំងនេះមានចំណាំថាបំផុតសំរាប់ធ្វើការគិតឲ្យបាន និងព្យាយាលក្នុងការដាក់សេវា
រៀងរាល់សារព្យាយានតាមមន្ទីរពេទ្យបំផុត CPA3 និងមន្ទីរពេទ្យជាតិ ។

ការងារសំខាន់ៗ	និត្យិជី	អ្នកទទួលខុសត្រូវ
<p>ត្រួតពិនិត្យនិង កត់ត្រាយ៖ពេល វេលាបករណី បរិភាគរពម្យ សំខាន់ៗ</p> <p>ឧបករណីបិវីក្តារពម្យគោលដៅសំរាប់កត់ត្រាយ៖ពេលដួសជុល មានផ្ទុចខាងក្រោម៖</p> <p>១-ឧបករណីចំណុះដោយការស្នើសុំ ២-ម៉ាសីនតាមដានសភាពដី ៣-ម៉ាសីនដឹកអុកដុំបញ្ជី ៤-ឧបករណីវេះកាត់ដើរដោយចរន្តអត្ថិសនិ ៥-ឧបករណីវេះកាត់ដើរដោយចិត្តបាយទិក ៦-ឧបករណីកម្លៃវេះកាត់ដើរដោយចិត្តបាយទិក ៧-ម៉ាសីនតាមដានមានបែនធំដូចតិតិ ៨-ម៉ាសីនពេញស្វែង ៩-ម៉ាសីនបូមស្វែស្ស ១០-ឧបករណីពិនិត្យពុំមុំឡើង ១. នៅពេលឧបករណីបិវីក្តារពម្យដែលរៀបចំបានលើខ្លួច បុមិនអាថ្មប្រើប្រាស់បានអ្នកបច្ចេកទេសដែលមែនជាម៉ោងតិតិ បរិភាគរពម្យត្រូវត្រួតពិនិត្យស្ថានភាពរបស់វា ។ ក្នុងពេលនោះ អ្នកបច្ចេកទេសដែលម៉ោងតិតិនឹងត្រួតពិនិត្យការងារដែលបានបង្កើតឡើង ដែលម៉ោងតិតិនឹងត្រួតពិនិត្យការងារដែលបានបង្កើតឡើង អបកណី បិវីក្តារពម្យ (MTTR) ។</p> <p>២. បន្ទាប់ពិធីសង្គលរួច អ្នកបច្ចេកទេសដែលម៉ោងតិតិនឹងត្រួតពិនិត្យការងារដែលបានបង្កើតឡើង ត្រូវបំពេញទម្រង់ MTTR នូវថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំដូចតិតិនឹងត្រួតពិនិត្យការងារដែលបានបង្កើតឡើង ទម្រង់ដូចតិតិនឹងត្រួតពិនិត្យការងារដែលបានបង្កើតឡើង ។</p> <p>៣. ពេលដល់ថ្ងៃដើរបាយការណីនៃការគ្រប់គ្រងឧបករណី បិវីក្តារពម្យ (រាល់ខេវិតិកា ថ្ងៃ) ទម្រង់កត់ត្រានេះត្រូវត្រូវបានឱ្យ ទំនួន ៣-៣ ។</p> <p>សំគាល់: MTTR (Mean Time To Repair)</p>	<p>MET MEDM</p>	

៤. ការប្រជុំស្តិតិការគ្រប់គ្រងអបករណ៍បិវីភាព

រវំបចំប្រជុំស្តិតិការបង្កើនគុណភាពអបករណ៍បិវីភាព ព្រមទាំងកត់ត្រាចូលក្នុងរបាយការណ៍នូវអ្និ
ដែលបានពិភាក្សាក្នុងអង្គប្រជុំតាមនិតិវិធីផ្ទើមខាងក្រោមនេះ ។

ការងារសំខាន់ៗ	និតិវិធី	អ្នកទទួលខុសត្រូវ
ការប្រជុំស្តិតិការគ្រប់ គ្រងអបករណ៍ បិវីភាព	<p>១. MEM ត្រូវរៀបចំការប្រជុំស្តិតិការគ្រប់គ្រងអបករណ៍បិវីភាពឡើង ឬនយោះតិចពីរលើកក្នុងមួយឆ្នាំ ក្រាយពិបានពិនិត្យនិងកែស្ថានភាព អបករណ៍រួចមក ។</p> <p>២. អ្នកចូលរួមអនុវត្តការងារក្នុងមន្ទីរពេទ្យទាំងអស់ ត្រូវចូលរួមក្នុងការប្រជុំ ស្តិតិការគ្រប់គ្រងអបករណ៍បិវីភាពឡើងនេះ</p> <p>៣. ប្រធានមន្ទីរពេទ្យ</p> <p>៤. ប្រធានដែនកនានា</p> <p>៥. ប្រធានការិយាល័យរដ្ឋបាល</p> <p>៦. ប្រធានគណន៍យោង</p> <p>៧. ប្រធានគិតាលុប្បជាក - យិកា</p> <p>៨. បុគ្គលិកដែលទេញចិត្តបើសិនជាចាំបាច់ ។</p> <p>៩. ត្រូវដឹងពីមានអំពីស្ថានភាពអបករណ៍ពេទ្យ (ស្ថានភាពដីណើរការនិង ស្ថានភាពប្រើប្រាស់ ឯុសមានឱកអាមេរិកប្រជុំទាំងអស់បានដឹង) ។</p> <p>១០. MEM ត្រូវពេទ្យលំតាមផ្ទើកឱ្យបានយល់ចាករាណរដែលទាំងអបករណ៍ បិវីភាពឡើងនេះ គឺជាការទទួលយុទ្ធសាស្ត្រត្រូវបានដែនដឹង ។</p> <p>១១. នៅក្នុងការប្រជុំស្តិតិការគ្រប់គ្រងអបករណ៍បិវីភាពឡើងត្រូវពិភាក្សា ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវស្ថានភាពអបករណ៍ពេទ្យ និងរកឱ្យយើង បញ្ជាផ្ទៃងទាំងមិនមានការណែនាំស្រាយដោយអ្នកចូលរួមអនុវត្តការងារ ទាំងអស់ ។</p> <p>១២. នៅក្នុងការប្រជុំនេះ ត្រូវពិនិត្យឡើងវិញលើរបាយការណ៍ប្រជុំនិងក្នុង និងពិភាក្សាលើកិច្ចការដែលនៅក្នុងការងារ ។</p>	MEDM MEM

៥. របាយការណ៍គ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ

៥.១. អ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការបំពេញនូវមិនកាលវិភាគ

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុនៅក្នុងការបំពេញនូវមិនកាលវិភាគ តាមពេលកំណត់ ចំនួន ២៨ដង ក្នុងមួយឆ្នាំ ។ ខាងក្រោមនេះជាកាលវិភាគនិងអ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការបំពេញនូវមិនកាលវិភាគ ទៅស្តីពី

អ្នកបង្រៀនទេសថែទាំធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុនៅក្នុងការបំពេញនូវមិនកាលវិភាគ និងការងារគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុដែលមានការងារគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុនៅក្នុងការបំពេញនូវមិនកាលវិភាគ ទៅស្តីពី

១- ដែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកបង្រៀនទេសថែទាំធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (ទម្រង់ ៣-១)

២- បញ្ជីត្រួតពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពរបស់ធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (ទម្រង់ ៣-២)

៣- របាយការណ៍ដែលថែទាំធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (ទម្រង់ ៣-៣)

អនុប្រធានគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុនៅក្នុងការបំពេញនូវមិនកាលវិភាគ គ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុដែលមានការងារគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុនៅក្នុងការបំពេញនូវមិនកាលវិភាគ ទៅស្តីពី

១- ដែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់អនុប្រធានគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (ទម្រង់ ២-១)

២- របាយការណ៍ស្ថានភាពធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (ទម្រង់ ២-២)

៣- របាយការណ៍ការប្រជុំស្តីអំពីការងារគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (ទម្រង់ ២-៣)

នៅពេលអ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការបំពេញនូវមិនកាលវិភាគ

៤- ព័ត៌មាននៃធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (ទម្រង់ ២-៤)

ប្រធានគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុនៅក្នុងការបំពេញនូវមិនកាលវិភាគ ទៅស្តីពី

១- ដែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់ប្រធានគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (ទម្រង់ ១-១)

២- របាយការណ៍ការងារគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ (ទម្រង់ ១-២)

ចុងបញ្ហាប់ប្រធានគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុប្រមូលរបាយការណ៍ទាំងអស់ពីអនុប្រធានគ្រប់គ្រងធម្មករណ៍ហិរញ្ញវត្ថុនៅក្នុងការបំពេញនូវមិនកាលវិភាគ ហើយបញ្ជីនៅមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត និងក្រសួងសុខាភិបាលតាមរយៈប្រធានមន្ទីរនៅក្នុងមួយចំណែក ក្នុងសុខាភិបាលដោយផ្ទាល់ ។

ការរើភាព និងរបាយការណ៍តាមពេលកំណត់

សកម្មភាព	ពេលវេលា	MEM	MEDM	MET
ការពិនិត្យទួលុយខែករណ៍បីរីក្សារពេញ	រាល់ពេលអ្នកទួលុយ ខែករណ៍បីរីក្សារពេញ		ទម្រង់ ២-៤	
ធ្វើតិនិត្យស្ថានភាពខែករណ៍បីរីក្សារពេញ	ខេមេសា ឧសភា និងខេតុលា វិគិក		ទម្រង់ ២-៣	
ការប្រជុំអំពីការងារត្រប់ត្រងខែករណ៍បីរីក្សារពេញ	ខេខសភា ចិច្ចា និងខេវិគិក ផ្លូវ		ទម្រង់ ២-៣	
របាយការណ៍ការងារត្រប់ត្រងខែករណ៍បីរីក្សារពេញ	ខេខសភា ចិច្ចា និងខេវិគិក ផ្លូវ	ទម្រង់ ១-២	ទម្រង់ ២-៣	ទម្រង់ ៣-២ ទម្រង់ ៣-៣
ដែនការសកម្មប្រចាំឆ្នាំ	ខេវិគិក ផ្លូវ	ទម្រង់ ១-១	ទម្រង់ ២-១	ទម្រង់ ៣-១

៤.២. ទម្រង់ចំណាត់សំរាប់សមាសិម្បូយៗ

ប្រធានត្រប់ត្រងខែករណ៍បីរីក្សារពេញ ត្រូវប្រមូលទម្រង់របាយការណ៍ និង ឯកសារដូចខាងក្រោមនេះ ។ បន្ទាប់មកបញ្ជីនរបាយការណ៍មកក្រសួងសុខាភិបាលតាមរយៈប្រធានមន្ទីរពេញ និង មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ដោយចំពោះមួយម្ចាស់ដើម្បីរកក្រសួងសុខាភិបាលដោយផ្ទាល់ ។

សមាសិម្បូយៗ ១ (ការកំណត់យោប់ទួលុយរបាយការណ៍នៅថ្ងៃ ខែ ឧសភា ចិច្ចា)		សមាសិម្បូយៗ ២ (ការកំណត់យោប់ទួលុយរបាយការណ៍នៅថ្ងៃ ខិត្តិក ផ្លូវ)	
១	សំបុត្រផ្តើវការ (ចុះហត្ថលេខាដោយប្រធានមន្ទីរពេញ)	១	សំបុត្រផ្តើវការ (ចុះហត្ថលេខាដោយប្រធានមន្ទីរពេញ)
២	ទម្រង់ ១-២	២	ទម្រង់ ១-១
៣	ទម្រង់ ២-២	៣	ទម្រង់ ១-២
៤	ទម្រង់ ២-៣	៤	ទម្រង់ ២-១
៥	ទម្រង់ ២-៤ (បើមានទួលុយខែករណ៍ត្រូវ)	៥	ទម្រង់ ២-២
៦	ទម្រង់ ៣-២	៦	ទម្រង់ ២-៣
៧	ទម្រង់ ៣-៣	៧	ទម្រង់ ២-៤ (បើមានទួលុយខែករណ៍ត្រូវ)
		៨	ទម្រង់ ៣-១
			ទម្រង់ ៣-២
			ទម្រង់ ៣-៣

៤-៣. ផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំ (ទម្រង់-១-១, ២-១, ៣-១)

ប្រភេទរបាយការណី	តិចិថិជី	អ្នកទទួលខុសត្រូវ
ផែនការសកម្មភាព ប្រចាំឆ្នាំ	<p>៩. ប្រធានប្រចាំឆ្នាំប្រចាំឆ្នាំ (ទម្រង់-១-១) រួចបញ្ជីនៅឯកសារប្រចាំឆ្នាំដែលបានបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំដែលបានបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំប្រចាំឆ្នាំ។ និងផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំប្រចាំឆ្នាំដែលបានបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំប្រចាំឆ្នាំ។</p> <p>១០. ចំណែកផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំ (ទម្រង់-១-១, ២-១, ៣-១) ហើយបញ្ជីនៅការឃាល់យោសវាយនឹងពេលវេលាដូចតួចតាមរយៈការបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំ។</p>	MEM
ទម្រង់-១-១	<p>៩. ប្រធានប្រចាំឆ្នាំប្រចាំឆ្នាំ (ទម្រង់-១-១) នូវការឃាតនៃសកម្មភាពការងារសំខាន់ៗប្រចាំឆ្នាំជូនឲ្យការងារត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំ។</p> <p>សូមកុំភោមធប័ណ្ឌ នូវវេដ្ឋនករ ត្រូវខ្សោយ និង ឈ្មោះមន្ទីរពេល។</p>	MEM
ទម្រង់-២-១	<p>៩. អនុប្រធានប្រចាំឆ្នាំប្រចាំឆ្នាំ (ទម្រង់-២-១) នូវការឃាតនៃសកម្មភាពការងារសំខាន់ៗប្រចាំឆ្នាំជូនឲ្យការងារត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំ។</p> <p>សូមកុំភោមធប័ណ្ឌ នូវវេដ្ឋនករ ត្រូវខ្សោយ និង ឈ្មោះមន្ទីរពេល។</p> <p>១០. អនុប្រធានប្រចាំឆ្នាំប្រចាំឆ្នាំ (ទម្រង់-២-១) នៅក្នុងការងារសំខាន់ៗប្រចាំឆ្នាំដែលបានបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំ។</p>	MEDM
ទម្រង់ ៣-១	<p>៩. អ្នកបច្ចេកទេសដែលបានបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំ (ទម្រង់ ៣-១) នូវការឃាតនៃសកម្មភាពការងារសំខាន់ៗប្រចាំឆ្នាំជូនឲ្យការងារត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំ។</p> <p>សូមកុំភោមធប័ណ្ឌ នូវវេដ្ឋនករ ត្រូវខ្សោយ និង ឈ្មោះមន្ទីរពេល។</p> <p>១០. អ្នកបច្ចេកទេសដែលបានបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំ (ទម្រង់-៣-១) នៅក្នុងការងារសំខាន់ៗប្រចាំឆ្នាំដែលបានបង្កើតឡើងដោយប្រធានប្រចាំឆ្នាំ។</p>	MET

**ផ-៤. របាយការណ៍គ្រប់គ្រងខុសករណ៍បិវីត្តរាល់ (ទម្រង់-១-២) បំពេញដោយប្រធានគ្រប់គ្រង
ខុសករណ៍បិវីត្តរាល់**

ប្រភេទរបាយការណ៍	និតិវិធី	អ្នកចូលឈាមដ្ឋាន
<p>របាយការណ៍ គ្រប់គ្រងខុសករណ៍ បិវីត្តរាល់ (ទម្រង់-១-២)</p>	<p>៩. ប្រធានគ្រប់គ្រងខុសករណ៍បិវីត្តរាល់គ្រប់គ្រង ខុសករណ៍បិវីត្តរាល់ (ទម្រង់-១-២) ហើយបញ្ជូនទៅក្រសួងសុខភីបាល តាមរយៈមន្ទីរសុខភីបាលខេត្តនិងប្រធានមន្ទីរពេញ ដោយភ្លាប់ជាមួយនូវ របាយការណ៍ផ្សេងទៀតដែលបំពេញដោយអនុប្រធានគ្រប់គ្រងខុសករណ៍ បិវីត្តរាល់ (ទម្រង់-២-២, ២-៣) និងរបាយការណ៍ដែលបំពេញដោយ អ្នកបច្ចេកទេសដែលចាំខុសករណ៍បិវីត្តរាល់ (ទម្រង់-៣-២ និង ៣-៣) រៀងរាល់ផ្សេង ខែឧសភា មិថុនា និង ខែវិធីការ ផ្លូវ (ឱដន ក្នុងមួយឆ្នាំ) ។</p> <p>១០. ចំណាំរបាយការណ៍ទាំងអស់ខាងលើ (ទម្រង់ ១-២, ២-២, ២-៣, ៣-២ និង ៣-៣) ហើយបញ្ជូនទៅការិយេយេសេវាមន្ទីរពេញក្នុងក្រសួងសុខភីបាល ដោយជាល់រៀងរាល់ផ្សេង ខែឧសភា មិថុនា និង ខែវិធីការ ផ្លូវ (ឱដន ក្នុងមួយឆ្នាំ) ។</p> <p>១១. ប្រធានគ្រប់គ្រងខុសករណ៍បិវីត្តរាល់គ្រប់គ្រងទម្រង់-១-២ ឱ្យបានសម្រេច ដូចតទៅ:</p> <ul style="list-style-type: none"> ១. លទ្ធផលស្ថានភាពខុសករណ៍បិវីត្តរាល់ ២. បញ្ជាក់ទេសដឹងដែកគ្រប់គ្រង និងដែកបច្ចេកទេស ៣. យោបល់អំពីសកម្មភាពរបស់អនុប្រធានគ្រប់គ្រងខុសករណ៍បិវីត្តរាល់ ។ ៤. យោបល់អំពីសកម្មភាពរបស់អ្នកបច្ចេកទេសដែលចាំខុសករណ៍បិវីត្តរាល់ ។ ៥. យោបល់អំពីសកម្មភាពរបស់គ្រីមការងារគ្រប់គ្រងខុសករណ៍បិវីត្តរាល់ ។ ៦. ការិកចំនួន និងសម្រួលដែលសម្រេចបានពីការងារគ្រប់គ្រងខុសករណ៍ បិវីត្តរាល់ ។ ៧. សំណូនាទរ ឬ យោបល់ស្ថិតិក្នុងក្រសួងសុខភីបាល ។ <p style="text-align: right;">សូមកំណត់បំពេញ ផ្លូវនៃរបាយការណ៍ នៅថ្ងៃខែ និង ឈ្មោះមន្ទីរពេញ ។</p>	MEM

៥-៥. របាយការណ៍ស្ថានភាពខុសត្រូវនៃប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ
ខុសត្រូវនៃប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ

ប្រភេទរបាយការណ៍	នីតិវិធី	អ្នកទទួលខុសត្រូវ
របាយការណ៍ស្ថានភាពខុសត្រូវនៃប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ (ទម្រង់-២-២)	<p>១. អនុប្រជាធិបតេយ្យប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ ទម្រង់-២-២ ឱ្យបានសមស្របនូវព័ត៌មានដូចខាងក្រោម:</p> <p>២. លទ្ធផលនៃស្ថានភាពខុសត្រូវនៃប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ ។</p> <p>៣. អាមេរិកាដែលនៅក្នុងស្ថានភាពខុសត្រូវនៃប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ ។</p> <p>៤. បញ្ជីរាយឈ្មោះខុសត្រូវនៃប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ ដើម្បីបញ្ជីថ្មី ។</p> <p>៥. បញ្ជីនៃខុសត្រូវនៃប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ ដើម្បីបញ្ជីថ្មី ។</p> <p>៦. បញ្ជានិងវិធានការដើរឲ្យការគ្រប់គ្រងខុសត្រូវបន្ថែម អនុប្រជាធិបតេយ្យប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ ។</p> <p>៧. យោបល់របស់អនុប្រជាធិបតេយ្យប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ ដើម្បីបញ្ជីថ្មី ។</p> <p>៨. សំណួលរចនាបន្ទាន់ប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ នៃប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ ។</p> <p>៩. បន្ទាប់ពីបំពេញទម្រង់-២-២ អនុប្រជាធិបតេយ្យប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ នៃប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ ។</p> <p>១០. បញ្ជានិងវិធានការដើរឲ្យការគ្រប់គ្រងខុសត្រូវប្រព័ន្ធប្រជាជាតិ ។</p>	MEDM

៥-៦. របាយការណ៍ការប្រជុំស្តីអពីការងារក្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាព (ទម្រង់-២-៣) ចំណោះ
ដោយអនុប្រធានក្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាព

ក្រសួងរបាយការណ៍	នីតិវិធី	អ្នកទទួលខុសត្រូវ
របាយការណ៍ការប្រជុំ ស្ថិអតិភាពរដ្ឋបាលប្រជុំ ឧបករណ៍បិវីភាគពេញ ទំនើំ ២-៣	<p>១. អនុប្រធានក្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាគពេញត្រូវបំពេញចិត្តច្បាស់-២-៣ នូវបាន សម្រេចបន្ទុវត្តិមានដូចតទៅ:</p> <ul style="list-style-type: none"> ១. សមាសភាពប្រជុំ ។ ២. ឯធមសារនៃការប្រជុំ ត្រូវសរស់របច្ឆាផលអ្នកបានពិភាក្សា ។ ៣. សរុប ត្រូវសរស់របច្ឆាផលបន្ទាន់បច្ចុប្បន្នមួយ ។ ៤. បើសិនជាមានប្រធានបទណាមួយមិនទាន់បានដោះស្រាយ សូមសរស់រក្សាទុកប្រអប់ “បញ្ចប់ដែលនៅលើសល់” ។ <p>៥. ឯធមសារនៃការប្រជុំ (ទម្រង់-២-៣) ត្រូវពិនិត្យបញ្ជាក់ដោយប្រធាន គ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាគពេញរដ្ឋបាលប្រជុំ ដើម្បីបញ្ចប់បញ្ហានៅក្នុងប្រធាន មន្ត្រីរពេញ ។</p> <p>៦. អនុប្រធានក្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាគពេញត្រូវក្រោមក្រុមការបាយការណ៍នេះ ។ សូមកំណែចបំពេញ ដ្ឋានរបាយការណ៍ ថ្វីខែ និង ឈ្មោះមន្ត្រីរពេញ ។</p>	MEDM

**៥-៧. ព័ត៌មាននៃអបករណីបិរាណរពទ័រ (ទម្រង់២-៤) បំពេញដោយអនុប្រធានគ្រប់គ្រងអបករណី
បិរាណរពទ័រ**

ប្រភេទរបាយការណ៍	វិវាទី	អ្នកចូលខុសត្រូវ
ព័ត៌មាននៃ អបករណីពេទ្យ ទំនង ២-៤	<p>១. អនុប្រធានគ្រប់គ្រងអបករណីបិរាណរពទ័របំពេញទម្រង់ព័ត៌មាន នៃអបករណីពេទ្យឱ្យបានសម្រេចបន្ទុរព័ត៌មានដូចតទៅ:</p> <p>៩. នៅពេលអ្នកចូលអបករណីពេទ្យ អ្នកត្រូវបំពេញព័ត៌មានអបករណី ចូលកុងទម្រង់នេះ សម្រាប់អបករណីនឹងយើងទៅ ។</p> <p>២. បំពេញទិន្នន័យរបស់អបករណីពេទ្យដូចមានដែងទៅកុងទម្រង់នេះ ឱ្យបានសម្រេច ។</p> <p>សំណាត់៖ តារាងព័ត៌មាននៃអបករណីបិរាណរពទ័រនេះបើសម្រាប់កត់ត្រា ព័ត៌មាននៃអបករណីពេទ្យទាំងអស់ដែលមាននៅកុងមតិរពទ័រ រូមមាន អបករណីពេទ្យដែលមានស្រាប់ និងអបករណីពេទ្យដែលទើបចូលដើម្បី ហើយ ត្រូវរក្សាទុកុងកសារនេះឱ្យបានសម្រេច ។</p> <p>៤. បន្ទាប់ពីបំពេញចំអនុប្រធានគ្រប់គ្រងអបករណីបិរាណរពទ័រត្រូវបាន របាយការណ៍នេះទៅប្រធានគ្រប់គ្រងអបករណីបិរាណរពទ័រ ។</p> <p>៥. បន្ទាប់ពីប្រធានគ្រប់គ្រងអបករណីបិរាណរពទ័រយល់ព្រមនិងសម្រេចឱ្យ របាយការណ៍នេះហើយ អនុប្រធានគ្រប់គ្រងអបករណីបិរាណរពទ័រត្រូវ រក្សាទុកុងកសារនេះឱ្យបានសម្រេច ។</p>	MEDM MET

**ច-៤. បញ្ជីត្រួតពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពរបស់អបករណីបិវីត្តរាល់ទៅ (ទម្រង់ ៣-២) បំពេញដោយ
អ្នកបច្ចេកទេសដែលជាអបករណីបិវីត្តរាល់ទៅ**

ប្រភេទរបាយការណ៍	តិវាទិនី	អ្នកទទួលខុសត្រូវ
បញ្ជីត្រួតពិនិត្យតាម ដានស្ថានភាពរបស់ អបករណីបិវីត្តរាល់ទៅ (ទម្រង់-៣-២)	<p>១. អ្នកបច្ចេកទេសដែលជាអបករណីបិវីត្តរាល់ទៅត្រូវបំពេញទម្រង់-៣-២ ឱ្យបាន សម្រេចបន្ទាត់ពីមានផែងទេរ៉ា:</p> <p>៩. បន្ទាប់ពីរាយកំណត់ថ្មីស្ថានភាពអបករណី (ស្ថានភាពដើម្បីរការ និង ស្ថានភាពបើប្រើបាស់) សម្រាប់អបករណីពេឡ្ខនឹងមួយទូទៅ ដាក់ ប្រភេទស្ថានភាពអបករណីពេឡ្ខ (A, B, C, D និង a, b, c, d) ត្រូវបំពេញទម្រង់-៣-១ ។</p> <p>២. បើសិនជាអបករណីមានថ្វីខេត្តកំណត់លិតនៅក្នុងការងារក្នុង ត្រូវបានគ្រប់ សូមសរស់រច្ឆេលក្នុងប្រអប់ “ថ្វីខេត្តកំណត់” ។ * ចំណាំ: សូមដាក់ប្រភេទនៃស្ថានភាពអបករណីពេឡ្ខដោយយោង តាមនិយមន័យរបស់ស្ថានភាពអបករណីបិវីត្តរាល់ទៅ ។</p> <p>៣. បន្ទាប់ពីបំពេញទម្រង់-៣-២ ចប់ស្តីពីច្បាប់ហើយ អ្នកបច្ចេកទេសដែលជា អបករណីបិវីត្តរាល់ទៅត្រូវបញ្ជូនបន្ទាត់អនុប្រធានក្រប់គ្រងអបករណី បិវីត្តរាល់ទៅ រួចរាល់ចុងខេត្តអសកា ចិចុតា និង ខេវិចិកា ឬ (ឈឺ ក្នុងមួយឆ្នាំ)</p>	MET

**៥-៥. របាយការណ៍ការវេចទាំខុសក្នុងការពេញដោយអ្នកបង្រៀនដែលវេចទាំ
ខុសក្នុងការពេញ**

ប្រភេទរបាយការណ៍	វិធីធ្វើ	អ្នកចូលរួម
បញ្ជីត្រួតពិនិត្យតាម ជាន់ស្ថានភាពរបស់ ខុសក្នុងការពេញ (ទម្រង់-៣-៣)	<p>១. អ្នកបង្រៀនដែលវេចទាំខុសក្នុងការពេញត្រូវបំពេញទម្រង់ ៣-៣ ឱ្យបានសមស្របនូវពិមានផ្ទាល់ខ្លួនទៅ:</p> <p>១. បន្ទាប់ពិបញ្ចូបការវេចសម្រេចឡាយទាន់សម្រេចកាលនូវស្ថានភាព របស់ខុសក្នុងការពេញ (បំពេញទម្រង់-៣-៣) វួរដឹកស្របតាមការ វេចសម្រេចនូវស្ថានភាពខុសក្នុងការពេញដែលត្រូវបានដោយអ្នកបង្រៀន។</p> <p>២. នៃងដែកស្ថានភាពខុសក្នុងការពេញ និងបំពេញទម្រង់ឱ្យ ស្ថានភាពខុសក្នុងការពេញដែលត្រូវបានដោយអ្នកបង្រៀន និងត្រូវ ករណិតទី១: ខុសក្នុងការពេញមិនអាចប្រើប្រាស់បាន និងត្រូវ អនុវត្តន៍ងជាបន្ទាន់។</p> <p>ដកស្របតាមការពេញដែលត្រូវបានដោយអ្នកបង្រៀនដោយការរួមបញ្ចូលត្រូវបាន ខាងក្រោម:</p> <p>ស្ថានភាពដីណើរការ: C (អន់)</p> <p>ស្ថានភាពប្រើប្រាស់: c (មិនប្រើ)</p> <p>ករណិតទី២: ស្ថានភាពដីណើរការគឺជាមួយ បុម្ភោម ឬផ្លូវរាយមិនប្រើប្រាស់។ ដកស្របតាមការពេញដែលត្រូវបានដោយអ្នកបង្រៀនដោយការរួមបញ្ចូលត្រូវបាន ដែងខាងក្រោម:</p> <p>ស្ថានភាពដីណើរការ: A (ឲ្យ) ឬ B (មម្យោម)</p> <p>ស្ថានភាពប្រើប្រាស់: c (មិនប្រើ)</p> <p>ករណិតទី៣: ស្ថានភាពដីណើរការគឺមិនដឹង ហើយស្ថានភាពប្រើប្រាស់ មិនដឹង ឬ មិនប្រើ។</p> <p>ដកស្របតាមការពេញដែលត្រូវបានដោយអ្នកបង្រៀនដោយការរួមបញ្ចូលត្រូវបាន ខាងក្រោម:</p> <p>ស្ថានភាពដីណើរការ: D (មិនដឹង)</p> <p>ស្ថានភាពប្រើប្រាស់: d (មិនដឹង)</p> <p>៣. បំពេញចំនួនកំណត់ត្រាការងារដែលអ្នកបានបំពេញត្រូវដែល ត្រូវការ។</p> <p>* បំពេញដែកស្ថានភាពដែលត្រូវបានដោយអ្នកបង្រៀនដែលត្រូវការ វេចទាំខុសក្នុងការពេញ។</p>	

	<p>ការធែទាំងបន្ទាន់តាមសំណើសុំពីផ្លូវ-សាលា)</p> <p>៤. រយៈឈ្មោះអបករណីបិវីត្តរាយពេទ្យដែលខ្ចោច ជាពិសេស អបករណី បិវីត្តរាយពេទ្យដែលត្រូវការដឹងឃើញបន្ទាន់</p> <p>៥.អ្នកបង្រៀនទេសចំទៅខ្លួនអបករណីបិវីត្តរាយ សេរសេរមតិយោបល់ របស់ខ្លួនដើម្បីធ្វើរវាងគ្រូសង្គមសុខភាព ។ល ។</p> <p>៦. សរសេរមតិយោបល់ បុ សណ្ឌុមពេរចំពោះអនុប្រធានប្រចាំបែង អបករណីបិវីត្តរាយពេទ្យ</p> <p>៧.បន្ទាប់ពីបំពេញចម្លៃ-៣-៣ ចប់សព្វគ្រប់ហើយអ្នកបង្រៀនទេសចំទៅ ខ្លួនអបករណីបិវីត្តរាយពេទ្យត្រូវបញ្ចូនបន្ទាន់អនុប្រធានប្រចាំបែងអបករណី បិវីត្តរាយពេទ្យរបៀបរាយ ចុងដើម្បី ធម្មុតា និង ខេវិត្តិកា ចុង (១ដែល ក្នុងមួយឆ្នាំ) ។</p>
--	--

ច-១០. ទម្រង់កត់ត្រាយេតុលជ្ជសង្គលនៃឧបករណ៍បិទ្ធភាព (ទម្រង់ ៣-៥)

ບໍ່ເຕັມໄຜ້ຍໍາກົບເຜົກໂຮສ ເຊື້ອໍາລຸບກຽດໍ່ເບີການແຫຼງ

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម	និតិវិធី	អ្នកចូលរួម
ទម្រង់កត់ត្រាយេតែល ដូសជុលទៅបករណី បរិភាពពឡូ (ទម្រង់ ៣-៤)	<p>៩. អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខ្លួនដើម្បីបរិភាពពឡូត្រូវបំពេញប្រជែងកត់ត្រាយេតែល ដូសជុលទៅបករណីបរិភាពពឡូ (ទម្រង់ ៣-៤) នៅយប់ សម្រេច</p> <p>១) ដំបូង អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខ្លួនដើម្បីបរិភាពពឡូត្រូវកត់ត្រា ថ្វីខែឆ្នាំ នៅពេលអ្នកចាប់ផ្តើមត្រួតពិនិត្យរយៈពេលដូសជុលរបស់បករណី បរិភាពពឡូគោលដៅ</p> <p>២) បំពេញថ្វីខែឆ្នាំនៃការខួចបករណីបរិភាពពឡូនឹងមួយក្នុងទម្រង់ ៣-៤</p> <p>៣) បន្ទាប់ពីបករណីបរិភាពពឡូដូសជុលរួច អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខ្លួនដើម្បី បរិភាពពឡូត្រូវបំពេញថ្វីខែឆ្នាំនៃការដូសជុលរួច និង រយៈពេល ដូសជុល</p> <p>៤) អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខ្លួនដើម្បីបរិភាពពឡូត្រូវភ្លាប់ទម្រង់ ៣-៤ ជាមួយបាយការណីត្រូវបំពេញប្រជែងប្រជែងប្រជែងនៅក្រោមរដ្ឋបាល ខេត្តក្រៀម (សមាសមី២)</p> <p>៥) ត្រូវរក្សាទុកទ្រជ័យនៅក្នុងការសម្រេច</p>	MET

ឧបសម្រេច~១

នគរបាលនាយករដ្ឋមន្ត្រី

ការក្នុងប័ណ្ណទិន្នន័យក្រសួង

បន្ទីក្រារពេជ្យ

ទម្រង់-១-១ ដំណោរសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់ប្រធានអបករណីបិន្ទារពេញ MEM

Form-1-1 Annual Action Plan of ME Manager

ឆ្នាំ		ថ្ងៃទី-ខែ	
ឈ្មោះមន្ត្រីរពេញ		ឈ្មោះ និង ហត្ថលេខា	
ឈ្មោះខេត្ត		តួនាទី	

ខែមករា

សង្គមបៀវ	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃទី	យោង
1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែកុម្ភៈ

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមិថុនា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមេសា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែឧសភា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមិថុនា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេកភ្នៅ

សំណើប៊ី	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃចិត្ត	យោង
1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេសិកា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេកញ្ញា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេត្ត

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេវិកា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេដ្ឋ

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

សូមជាក់លេខយោង រួចសិរសេរអំពីបញ្ជាចាំងនេះ

--

ទម្រង់-១-២

Form-1-2

របាយការណ៍ការងារគ្រប់គ្រងអបករណីបិទ្ទារពេញ

ME Management Report

របាយការណ៍សម្រាប់នាស់: _____

ផ្លូវ	ផ្លូវខំ	
ឈ្មោះមន្ត្រីពេញ	ឈ្មោះ និង ហត្ថលេខា	
ឈ្មោះខែត្តុ	ត្រូវការ	

1. លទ្ធផលនៃសារភាពអបករណីបិទ្ទារពេញ

	សារភាពដែលរាយការ				ចំនួនសរុប	សារភាពបើប្រាក់			
	ឈ្មោះ	មធ្យម	អន់	មិនជួយ		ប្រើបាយថ្ងៃ	ប្រើមួងម៉ាល	មិនបើប្រាក់	មិនជួយ
ចំនួនសរុប									
ភាគរយ (%)									
អាមេរិកាត្រ	%				អាមេរិកាត្រ	%			

(ចម្លាត់ទីនៃយករឹង ទម្រង់-៤-៤)

2. បញ្ជាក់វិញ្ញានផ្តើកគ្រប់គ្រង និងផ្តើកបញ្ជីកទេស

ផ្តើកគ្រប់គ្រង	
ផ្តើកបញ្ជីកទេស	

3. យោបល់អំពីសកម្មភាពរបស់អនុប្រធានគ្រប់គ្រងអបករណីបិទ្ទារពេញ

គុណភាពការងារ		
វិភាគផ្តល់	តាមបែបប្រើបាយ	ចំណាំ
មូលដោត និងយោបល់:		

4. យោបល់អំពីសកម្មភាពរបស់អ្នកបង្រៀនទេសច័រដែលបានបញ្ជាផ្ទៃ

គុណភាពការងារ		
វិកចំនួន	ត្រានំប្រប្បល	ថយចេះ
មុនហេតុ និងយោបល់:		

5. ដំណឹងការ និង សមិទ្ធភាពលើសកម្មភាពត្រូវប៉ះត្រួមខ្លួនរបស់អ្នកបង្រៀនទេសច័រដែលបានបញ្ជាផ្ទៃ

គុណភាពការងារ		
វិកចំនួន	ត្រានំប្រប្បល	ថយចេះ
មុនហេតុ និងយោបល់:		

6. សំណើស្តីវិវាទជាមួយមតិយោបល់ ដល់ក្រសួងសុខភិតិ (នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ)

--

ទម្រង់-២-១

Form-2-1

ដែលការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់អនុប្រធាននគរបាលបិវីត្តរាជ្យ MEDM

Annual Action Plan of Deputy ME Manager

ផ្លូវ		ថ្ងៃទី-ខែ	
ឈ្មោះមន្ត្រីរាជ្យ		ឈ្មោះ និង ហត្ថលេខា	
ឈ្មោះខេត្ត		តួនាទី	

ខែកក្កដា

សង្គម	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃទី	យោង
1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែកក្កដា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមិថុនា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមេសា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែឧសភា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមិថុនា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេកភ្នៅ

សំណើប៊ី	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃចិត្ត	យោង
1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេសិកា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេកញ្ញា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេត្ត

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេវិកា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេដ្ឋ

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

សូមជាក់លេខយោង រួចសិរសេរអំពីបញ្ជាចាំងនេះ

--

ទម្រង់-២-២ រាយការណ៍ស្ថាបនភាពអបករណីបិន្ទារពេញ (អនុប្រធានប្រជែងអបករណីបិន្ទារពេញ)

Form-2-2 ME Condition Report (ME DeputyManager)

ផ្លូវ		ពេទ្យ-ខែ	
លោកសមាជិករដ្ឋមន្ត្រី		លោកសមាជិក ហត្ថលេខា	
លោកសមាជិក		ត្រួតពិនិត្យ	

1. ລູດຜົນໂສສ້າງກາຕະບຽບກອດເປົ້າໃຫຍ່

(ចំណងទិន្នន័យថែពីទីប្រជាប់ ៣-៣)

2. អាជីវកម្មនៃស្ថានភាពខ្លួនរបស់ខ្លួន

អំឡើកទៅនៃស្ថានភាពខ្លួនបីរិភាសាអង់គ្លេស	រូបមន្ត្រ	ការគណនា
អំឡើកទៅនៃស្ថានភាពប្រើប្រាស់		
ភាពរយ	= ប្រើរាយធ័រ % + ប្រើមុខម្លាមេ %	= () + () =
អំឡើកទៅនៃស្ថានភាពដីលើការ		
ភាពរយ	= ឈុ % + មធ្យម %	= () + () =

៣ បញ្ជីការឃើញខ្លួនដែលមិនត្រូវបានបង្កើតឡើង

(បើមានច្រើនដាក់នេះស្ថិករវ៉ាបាប់លីក្រដាសបន្លែម)

4. បញ្ជីនៃឧបករណ៍ដែលកាត់ចោល

ID	ព័ត៌មាន	ឈ្មោះជាការសារអង់គ្លេស	ឈ្មោះជាការសារខ្មែរ	ម៉ាក /មួយដំលោ	ស្ថានភាពដើម្បី	តម្លៃកង់ទី ឯកតា	អ្នកជូនដ្ឋាន

(របៀបមានរប្រ឵បដាយនេះស្ថិតិយវិធីប្រកបដោយក្រសួងប៊ែន្ទាល់)

5. បញ្ជាផីនឹងវិធានការបុរិពុការគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ប៊ែន្ទាល់នៅក្នុងប្រព័ន្ធអនុប្រាជានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ប៊ែន្ទាល់

6. យោបាយចំរបស់អនុប្រាជានគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ប៊ែន្ទាល់ដូចជាប្រព័ន្ធដឹក្សាការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ប៊ែន្ទាល់

7. សំណូនធនំពោះប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបករណ៍ប៊ែន្ទាល់

ទម្រង់-២-៣
Form-2-3

របាយការណ៍ការប្រជុំស្តីអំពីការងារគ្រប់គ្រងឧបករណ៍បិទ្ទារទេរយ
Minutes of Meeting for ME Management

ទីកន្លែង		ថ្ងៃទី-ខែ ឆ្នាំ	
ឈ្មោះមន្ត្រីនៃទេរយ		ឈ្មោះ និង ហត្ថលេខា	
ឈ្មោះខេត្ត		ឈ្មោះ និងហត្ថលេខា ប្រធានអង្គប្រជុំ	

1. សមាសភាពចូលរួមប្រជុំ

ល.រ	ឈ្មោះអ្នកចូលរួមប្រជុំ	តួនាទី	អង្គភាព / ដំណើរ

2. ខ្លួនសារនៃការប្រជុំ

លេខ	ខ្លួនសារនៃការប្រជុំ
1	ប្រធានបទ៖
2	
3	
4	
5	
	សរុប៖
	បញ្ជាក់ដែលនៅលម្អោ:

ទម្រង់-២-៤

Form-2-4

ព័ត៌មាននៃឧបករណ៍បិរក្សារពេញ

ME Information Sheet

លេខលេខ: _____

លេខមឺនក្រុង: _____

លេខ ID		ថ្ងៃខែឆ្នាំ តំឡើង	/ /
លេខមីដ្ឋក			
កាលបរិច្ឆេទការត្រួតពិនិត្យ	ត្រួតពិនិត្យដោយ (លេខ: និងហត្ថលេខាបស់ MET)		
កាលបរិច្ឆេទការយល់ព្រម	យល់ព្រមដោយ (លេខ: និងហត្ថលេខាបស់ MEDM)		

លេខមីដ្ឋករណ៍ពេញ	
លេខមីដ្ឋករណ៍ពេញ (ជាការលើខ្ពស់)	
រោងចក្រដលិត	មូដែល
លេខស៊ីវិ	តម្លៃ (US\$)
ផ្ទាំងលិត	កាលបរិច្ឆេទដុតធានាកំប់រង

ការផ្តល់ព័ត៌មានថាមពល	តង់ស្ទឹង	100 / 110 / 120 / 220 / 230 / 240 V AC
	ប្រឈកង់ស៊ី	50 / 60 Hz
	ហ្វុ	1 ហ្វុ / 3 ហ្វុ
	ថាមពលប្រើប្រាស់	W / A

ឯកសារណែនាំពិរិប្រិយ័ត្ត ប្រើប្រាស់ឧបករណ៍	រយៈបាបីប្រាស់	ខ្ពស់ / អង់គ្លេស / ធ្វើងទៅ
	សេវាកម្ម	ខ្ពស់ / អង់គ្លេស / ធ្វើងទៅ
	លេខអ្នករក្សាទុកឯកសារណែនាំនេះ	

ក្រុមហ៊ុនបន្ទាប់បន្ទាំង (Accessories)	មូដែល	ព័ត៌មានលំអិត	តម្លៃ (US\$)	ចំនួន

សមាសភាពបន្ទុក (Consumables)	មួយដំលោ	តាតិមានលំនីត	តម្លៃ (US\$)	ចំនួន

ការធ្វើពេលដែលការមុខងារ	ឈ្មោះ / មធ្យោម / អន់ / មិនដឹង
	យោបល់ជ័យងារ (លើកលែងនៅក្នុងករណី "ឈ្មោះ") :
អ្នកគ្រប់ពិនិត្យ	

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនផែនជាតិក្នុងស្ថិក			
ឈ្មោះអ្នកទទួលបន្ទុក			
អាស់យដ្ឋានក្រុមហ៊ុនផែនជាតិក្នុងស្ថិក			
ទូរសព្ទ		ទូរសព្ទ	

អ្នកផ្តល់ជ័យ	
--------------	--

កំណត់ត្រាការបណ្តុះបណ្តាលអ្នកប្រើប្រាស់				
កាលបរិច្ឆេទ	សមាសភាពថ្មីល្អ	ខ្លឹមសារនៃការបណ្តុះបណ្តាល	បណ្តុះបណ្តាលដោយ	សំគាល់

កាលបរិច្ឆេទនៃការថែទាំខ្លួន	
----------------------------	--

កំណត់ត្រាការបណ្តុះបណ្តាលការថែទាំ				
កាលបរិច្ឆេទ	សមាសភាពថ្មីល្អ	ខ្លឹមសារនៃការបណ្តុះបណ្តាល	បណ្តុះបណ្តាលដោយ	សំគាល់

សំគាល់:

ទម្រង់-៣-១

ដែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំអបករណីបិរការពេញ

Form-3-1

Annual Action Plan of ME Technician

ឆ្នាំ		ថ្ងៃទី-ខែ	
ឈ្មោះមន្ត្រីពេញ		ឈ្មោះ និង បាត់លេខា	
ឈ្មោះខេត្ត		តួនាទី	

ខែមករា

សប្តាហ៍	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃចិត្ត	យោង
1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែកុម្ភៈ

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមិថុនា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមេសា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែឧសភា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមិថុនា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេកភ្នៅ

សំណើប៊ី	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃចិត្ត	យោង
1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេសិកា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេកញ្ញា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេត្ត

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេវិកា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេដ្ឋ

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

សូមជាក់លេខយោង រួចសិរសេរអំពីបញ្ជាចាំងនេះ

--

ទម្រង់-៣-២ បញ្ជីត្រួតពិនិត្យចាមជានស្ថានភាពរបស់ឧបករណ៍បិវីភាពពេញ

Form 3-2 ME Monitoring Sheet

កាលបរិច្ឆេទព្រឹត្តពិនិត្យ:

ឈ្មោះអ្នកត្រួតពិនិត្យ៖

ស្នានភាពដីលើរការ: A ល្អ, B មធ្យប្ប, C អន់, D មិនដឹង

សាន្តរាល់បើច្បាស់: a បើច្បាស់រាល់ថ្មី, b បើមិនមាល, c មិនបើ, d មិនដឹង

ទម្រង់ ៣-៣ របាយការណ៍ការថែទាំអបករណីបិទ្ទារពល (របស់អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំអបករណីបិទ្ទារពល)

Form 3-3 ME Maintenance Report (ME Technician)

ផ្លូវ		ថ្ងៃទី-ខែ	
ឈ្មោះមន្ត្រីរដល់		ឈ្មោះ ឪន	
ឈ្មោះខត្ត		ភ្នំពេញ	

1. លទ្ធផលស្ថានភាពអបករណីបិទ្ទារពល (តាមផ្នែក)

ល.រ	ផ្នែក-សាល	ចំនួនអបករណីក្នុងស្ថានភាពនៃការងារ				ចំនួន សរុប	ចំនួនអបករណីក្នុងស្ថានភាពប្រើប្រាស់			
		ឯក	មធ្យម	អន់	មិនដឹង		រាល់ទី	មុខងារ	មិនប្រើ	មិនដឹង
១	ពិគ្រោះជីវិត្រា									
២	សេវាព្យាបាលមានផ្នែក									
៣	សហគ្រប់បន្ទាន់ / ប្រព័ន្ធសកម្ម									
៤	ពិនិត្យព្យាបាលកុមារ									
៥	ជីឡូឡូឡូវិមាមុសុយចាស់									
៦	សិរីសាប្តូ									
៧	វេភាគ និង ជាក់ច្នាំសំណើ									
៨	សម្រាប់នៅក្នុង									
៩	ជីឡូឡូឡូ: HIV/AIDS, របៀប, គ្រឿងចាត់									
១០	ចក្ខុវាគត									
១១	ជីឡូឡូឡូក ប្រមុះ បំពេញ									
១២	ថែទាំសិរីសាប្តូជីឡូឡូស៊ីស៊ីរីស៊ីរី									
១៣	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត									
១៤	មន្ត្រីពិសោធន៍ និងនាយករដ្ឋមន្ត្រី									
១៥	ឱសចំស្ថាន									
១៦	វិទ្យាសាស្ត្រ និងអភិវឌ្ឍន៍									
១៧										
១៨										
១៩										
	ចំនួនសរុប									

2. ចំនួនកំណត់ត្រាការងារ

ការថែទាំម៉ោងទៅ	ថែទាំតាមតម្រូវការ	សរុប

៤-ការផ្តល់ដោយអ្នកបង្កើតកម្មសាធារណៈខេត្តក្រោមរដ្ឋបាល

--

៥-សំនើរស្ថែរការអនុប្រធាននគរប់ត្រីដៃកម្មសាធារណៈខេត្តក្រោមរដ្ឋបាល

--

* សំគាល់: ឈមខេម្ចាងជាប់លើកម្រិតរបស់របាយការណ៍សកម្មភាពការងារដែលមានការងារដែលបានរៀបចំឡើង (Job Record)

ទម្រង់-៣-៤ ទម្រង់កត្តិការយោះពេលធ្វើសង្គមនៃឧបករណ៍បិទ្យាការពេញ

Form-3-4 Log Book of ME for MTTR

យោលព្រមដោយប្រធានរដ្ឋប្រចាំខែកញ្ចប់រួមទាំងអាជីវកម្មរបស់បិវីត្តរាល់រៀង	
គ្រឹះតិនិត្យរដ្ឋប្រចាំខែកញ្ចប់រួមទាំងអាជីវកម្មរបស់បិវីត្តរាល់រៀង	

ឧបករណ៍បិទ្ទារពេលដោនិងលក្ខ្យាប្រជាពិធីរយៈពេលដូសជុល

១- ម៉ាសីនចំក្បែរដោយការស្នើអិច	X-ray diagnostic equipment
២- ម៉ាសីនតាមជាន់សភាពជីវិត	Patient Monitor
៣- ឧបករណ៍វិវេកជីវិតដោយចេញផ្សាយអតិថិជន	Electro-surgical unit
៤- ឧបករណ៍វិវេកជីវិតដោយចេញផ្សាយចំហាយទឹក	Steam Sterilizer
៥- ឧបករណ៍កែម្មវិធាប់រៀងរាល់	Dry Oven
៦- ម៉ាសីនតាមជាន់សភាទោប់បុងគិត	Doppler Fetus Detector
៧- ម៉ាសីនចំព្រៃកសុលម្បូយស្បែង	Centrifuge
៨- ម៉ាសីនបុម្ភែមស្វែងស្វែង	Suction unit
៩- ឧបករណ៍តិន្នន័យព្រាតាលិច្ឆេច	Dental Chair
១០- ម៉ាសីនផិតអុកសុំហេរស	Oxygen concentrator

ឧបសម្រេច~៧

តាំងរបៀបបង្ហាញ

នាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រជាធិបតេយ្យ

ឧបករណ៍បន្ទីរក្រារពេលវ

ទម្រង់-១-១

Form-1-1

ដែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់ប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណីពេទ្យ

Annual Action Plan of ME Manager

ឆ្នាំ		ថ្ងៃទី-ខែ	
ឈ្មោះមន្ត្រីពេទ្យ		ឈ្មោះ និង ហត្ថលេខាអ្នកធ្វើ	
ឈ្មោះខែត្រូវ		តួនាទី	

ខែក្រោម

សម្គាល់	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃទី	យោង
1 st				
2 nd	ក្នុងដែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំនេះប្រធានគ្រប់គ្រងឧបករណីបិន្ទុការពេទ្យយ៉ាងហេចលាក់ត្រូវរៀបចំប្រព័ន្ធប្រចាំឆ្នាំ			
3 rd	មួយចំនួនដូចខាងក្រោមនេះ :			
4 th	៩. រៀបចំប្រព័ន្ធប្រចាំឆ្នាំ	ជំនួយ ខែ វិច្ឆិក ចុះ		
5 th	១០. រៀបចំ និងដឹកនាំការប្រជុំការងារគ្រប់គ្រងឧបករណីបិន្ទុការពេទ្យ	ជំនួយ ខែ មេសា ឧសភា-និង ខែ កញ្ចប់ វិច្ឆិកា		
ខែក្នុង:	១១. ត្រួតពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពឧបករណីបិន្ទុការពេទ្យ	ជំនួយ ខែ មេសា ឧសភា-និង ខែ កញ្ចប់ វិច្ឆិកា		
1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				
ខែមិថុនា	១២. ធ្វើរាយការណីត្រប់គ្រប់គ្រងឧបករណីបិន្ទុការពេទ្យ	ដើម្បីខែ ឧសភា ចិច្ចុកា និង ខែ វិច្ឆិក ចុះ		
1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមេសា

1 st			
2 nd			
3 rd			
4 th			
5 th			

ប្រយោះត្រូវ: សូមកំចម្លងឧទាហរណីនេះ

ជាកំកុងរាយការណីពិនិត្យការងារប្រចាំឆ្នាំ

ខែឧសភា

1 st	រៀបចំ និងដឹកនាំការប្រជុំការងារគ្រប់គ្រងឧបករណីបិន្ទុការពេទ្យ		
2 nd			
3 rd			
4 th			
5 th			

ខែមិថុនា

1 st			
2 nd			
3 rd			
4 th			
5 th			

ប្រសិនបើអ្នកមានដែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំមួយចំនួន

ម្នាក់សារសំណង់ សូមសរស់រួមក្នុងតារាងដូចខាងក្រោមនេះ

ខេកត្តាប៊ា

សង្គមប៊ា	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃទី	យោង
1 st				
2 nd				1
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេសិរិយា

1 st				
2 nd				
3 rd	ការពិនិត្យទម្រង់លម្អិតដែលម្នាស់ជំនួយផ្តល់សៀវភៅ			1
4 th				
5 th				

ខេត្តព្រៃណា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេត្តព្រៃណា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេវិធីកា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេច្ចូនិយោគ

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេច្ចូនិយោគ

សូមដាក់លេខយោង រួចសរសេរអំពើបញ្ជាផ្ទាល់នៅ:	
៩. អនុការក្រោរដ្ឋាភិបាលផ្តល់ខ្លួនឱ្យបានការណ៍ដែលបានបញ្ជាផ្ទាល់នៅខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០០១។	

របាយការណ៍សម្រាប់ផ្សាយសំណង់(ទី១) ទី២

ផ្លា		ថ្វីជី-ខេ	
លោយារម្មវិធីពេញ		លោយារម្ម នាយកដែលខាងក្រោម	ចូរណិតសេវាសម្រាប់ពេលវេលា
លោយារខត្ត		គុណទិន្នន័យ	និង គុណរដ្ឋប៉ុណ្ណោះមួលដឹងចេរះ

1. ໂຄງຜລໄໂສສາກພາຕຊບກຣດີບົງກາເຕັກ

	ស្ថានភាពដែលការ				ចំនួនសរបៈ	ស្ថានភាពប្រើប្រាស់			
	ល្អ	មធ្យម	អង់	មិនដឹង		ប្រើភាល់ថ្មី	ប្រើម្វ៉ងម្នាល់	មិនប្រើ	មិនដឹង
ចំនួនសរបៈ									
ភាគរយ (%)									
អាំងឱការ៉ា		%			អាំងឱការ៉ា			%	

(ចំណងទិន្នន័យមកពី ទម្រង់-៤-៤)

សូមសរសេរកម្មិតដើរឃឹងទាក់ទងនិងផ្ទាក់ត្រប់ត្រង់
ក្នុងការងារគ្រប់គ្រងខ្លួនរបស់ខ្លួន

2. ບຕາຜົນໄຕໃຜກຄູບໍ່ໂຄງ ອີເມໃຜກບເຜັກເຮັດ

3. យោបល់អំពីសកម្មភាពរបស់អ្នក នាយកប័ត្រងខ្លួនអ្នកណានឹងបិទារពេទ្យ

សូមសរស់គំនិតពេងងាយទាក់ទងនិងផ្តើកបច្ចេកទេស
កងការងារគប់គងខ្សោយករណីពេទ្យដើម្បីចុចទាហរណីនេះ

គុណភាពការងារ		
វិកចំនួន	មិនថ្មប្រព័ន្ធ	ថយដែល
មូលហេតុ វិធានធយាបជ័ៃ	ស្តីមាយយកថ្មអនុប្រធានាស្រប់គ្រោងខំករណីទេរួច ដូចជាអាកប្បរកិរិយា, សកម្មភាព និងជំនាញបស់ភាគី ។	

4. យោបល់អំពីសកម្មភាពរបស់អកបច្ចកទេសដើម្បីខ្សោយករណីបិទារពន្លឹ

គុណភាពការងារ		
វិភ័សនា	មិនប្រចាំឆ្នាំ	ចែរចុះ
មួលហេតុ វិមិតិយោប់ៗ		<p>សូមរាយការអនុប្រធានាស្របតាមអង្គភាពតាមក្រប់គ្រងខ្លួនដោយ ផ្ទុចជាអាកប្បែកិរិយា, សកម្មភាព និងជំនាញរបស់គាត់ ។</p>

5. ដំណឹកការ និង សមិទ្ធផលដៃលទ្ធផលបានពីសកម្មភាពតាមក្រប់គ្រងខ្លួនដោយ

គុណភាពការងារ		
វិភ័សនា	មិនប្រចាំឆ្នាំ	ចែរចុះ
មួលហេតុ វិមិតិយោប់ៗ		<p>សូមសរស់រោងយោប់មួយចំនួនផ្ទុចជា : ការអនុវត្តការងារ, ទំនាក់ទំនងដៃលទ្ធផលជាឌីសុយស្របតាមក្រប់គ្រងខ្លួនដោយនៅក្នុងមនីន៍របស់អ្នក</p>

6. សំណុំមាន ប្រយោប់ជូនចំពោះក្រសួងសុខាភិបាល (នាយកដ្ឋានមនីន៍របស់អ្នក)

<p>ប្រសិនបើអ្នកមានសំណុំមានប្រយោប់ជូនចំពោះក្រសួងសុខាភិបាល សូមសរស់ព័ត៌មានលំអិតនៅក្នុងប្រអប់នេះ ។</p> <p>ឧទាហរណ៍៖</p> <ol style="list-style-type: none"> សូមជួយផ្តល់ការណែនាំទៅការក្រសួងសុខាភិបាល នៅក្នុងការងារ និងការងារជូនដែលបានរាយការណ៍ឡើង ។ សូមជួយផ្តល់គ្រឿងបន្ទាល់ស្របតាមក្រសួងសុខាភិបាល នៅក្នុងការងារ និងការងារជូនដែលបានរាយការណ៍ឡើង ។

អង្គភាព

Form-2-1

ដំណោះស្រាយការងារប្រចាំឆ្នាំរបស់អនុប្រធាននគរប់គ្រងឈប់ក្រោម

Annual Action Plan of ME Deputy Manager

ឆ្នាំ		ថ្ងៃទី-ខែ	
ឈ្មោះមន្ត្រីនគរប់		ឈ្មោះ និងហត្ថលេខា	
ឈ្មោះខេត្ត		តួនាទី	

ខែមករា

សកម្មភ័ព្ធ	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃទី	យោង
1 st	គ្រឿងដំណោះស្រាយការងារប្រចាំឆ្នាំនៃអនុប្រធាននគរប់គ្រងឈប់ក្រោមហើយចំនួនផ្តើមខាងក្រោមនេះ :			
2 nd	១. រៀបរាប់ពីសកម្មភាពដែលត្រូវបានប្រចាំឆ្នាំ	រៀបរាប់ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ		
3 rd	២. ជួយដោយប្រើប្រាស់ការប្រជុំការងារនគរប់គ្រងឈប់ក្រោមហើយចំនួនផ្តើមខាងក្រោមនេះ :	រៀបរាប់ ខែ មេសា ឧសភា និង ខែ តុលា វិច្ឆិកា		
4 th	៣. សហការជាមួយអ្នកបច្ចេកទេសដែលចាប់ខាងក្រោមនគរប់គ្រងឈប់ក្រោមការប្រតិបត្តិការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ	រៀបរាប់ ខែ មេសា ឧសភា និង ខែ តុលា វិច្ឆិកា		
5 th	៤. ធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនគរប់គ្រងឈប់ក្រោមហើយចំនួនផ្តើមខាងក្រោមនេះ :	ធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនគរប់គ្រងឈប់ក្រោមហើយចំនួនផ្តើមខាងក្រោមនេះ :	ដើម ខែ ឧសភា មិថុនា និង ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ	
ខែមិថុនា	៥. ធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនគរប់គ្រងឈប់ក្រោមហើយចំនួនផ្តើមខាងក្រោមនេះ :	ធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនគរប់គ្រងឈប់ក្រោមហើយចំនួនផ្តើមខាងក្រោមនេះ :	រៀបរាប់ ខែ ឧសភា មិថុនា និង ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ	
1 st	៦. បញ្ជូនរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនគរប់គ្រងឈប់ក្រោមហើយចំនួនផ្តើមខាងក្រោមនេះ	បញ្ជូនរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនគរប់គ្រងឈប់ក្រោមហើយចំនួនផ្តើមខាងក្រោមនេះ :	ចុង ខែ ឧសភា មិថុនា និង ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ	
2 nd	ទៅប្រធាននគរប់គ្រងឈប់ក្រោមហើយចំនួនផ្តើមខាងក្រោមនេះ			
3 rd				
4 th				
5 th				

ខែមេសា

1 st			
2 nd			
3 rd			
4 th			
5 th			

ខែឧសភា

1 st	សហការជាមួយ MET ត្រួវតាមការប្រតិបត្តិការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនគរប់គ្រងឈប់ក្រោមហើយចំនួនផ្តើមខាងក្រោមនេះ		
2 nd			
3 rd			
4 th			
5 th			

ខែមិថុនា

1 st			
2 nd			
3 rd			
4 th			
5 th			

ខែកក្កដា

សង្គមបៀវ	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃទី	យោង
1 st				
2 nd				1
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេត្តិកា

1 st				
2 nd				
3 rd	ការពិនិត្យទទួលខុសត្រូវដែលមានសំណើយដ្ឋានយុវ			1
4 th				
5 th				

ខេត្តញ្ច

1 st				
2 nd				
3 rd	ប្រសិនបើអ្នកមានដំណោះស្រាយ បញ្ហាដែលនៅឯសល់ សូមសរស់រឹងសារ និងជាក់លេខយោងដូចនេះ			
4 th				
5 th				

ខេត្តឈ្មោះ

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេវិធីកា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេច្ច

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

សូមជាក់លេខយោង រួចសរស់រំពើបញ្ហាចំនះនៅ:

ប្រសិនបើអ្នកនៅមានបញ្ហាដែលសល់ពីផ្ទាំងមុន
មិនទាន់បានដោះស្រាយ សូមសរស់រក្សាងប្រអប់នេះ

៩. អនុការក្រោរដ្ឋាកិតាលដ្ឋានបំភីសំរាប់វគ្គភាពមួយត្រូវឱ្យនៅខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០០៧។

ផ្លែ		ថ្វី-ខ	
ឈ្មោះមនុស្សពេញ		ឈ្មោះ និង ហត្ថលេខា	
ឈ្មោះខេត្ត		ត្រនាទី	

1. ໂຊ້ຜົນໄສສານກາຕຊັບກວດໃຫ້ບົງຄູ່ເຕັມ

(ចម្លងទិន្នន័យពេទ្យ ៣-៣)

2. អាជីវកម្មនៃសាន្តរាល់ខ្លួន

សូមកំណត់បំពេញទិន្នន័យ

(ចម្លងទិន្នន័យចេញពីទម្រង់ ៣-៣)

អំពើការទេស្ថនភាពខ្សោយ	រូបមន្ត	ការគណនា
អំពើការទេស្ថនភាពបីច្បាស់		
ភាគរយ	= ប្រើរាយទៅ % + ប្រើមនុងម្នាយ = () + () =	
អំពើការទេស្ថនភាពដីការ		
ភាគរយ	= ឈុ % + មធ្យម %	= () + () =

3. បញ្ជីរាយលេខោះខុសករណីពេទ្យដែលទិន្នន័យ

រៀបចាប់ប្រការណ៍ពេញទាំងអស់ដីលទ្ធផល

(បើមានព្រៃនជាងនេះស្ថិករណីបាប់លើក្រដាសបន្លែម)

4. បញ្ជីឈ្មោះអបករណីដែលត្រូវការតំឡេ

(ເບີມາສເຕືອນຜົນເຊະສົມງຽບກັບເຫຼີກຜົນບໍ່ເຊີຍ)

5. ບໍານາ ສີ່ສະກົມກາຕ່າງໆທີ່ມີຜູ້ໃຫຍ່ເນື່ອງຈາກເນື່ອງຈາກພູມແມ່ຍັງມາຮັບຮັດວຽກ

បំពេញបញ្ជាផែនការនៃសំគាល់ និង វិធានការជើរឲ្យការងារ
ត្រូវបំពេញខ្លួនដោយ ដោយអនុប្រាសន ត្រូវបំពេញ
ខ្លួនដោយ ដោយអនុប្រាសន

ចំណោមយោបល់ទាក់ទងនិងការងារគ្រប់គ្របខ្លួនរដ្ឋបិវីត្តរាជធានី
ដូចជា បញ្ហា សំណុំពរ ចំណោមក្រសួងសុខភាព ឬ សមិទ្ធភន

៧ សំណងចារចំពោះប្រជាន់គម្រោងខ្លួនរបស់បិទការពេទ្យ

បំពេញសំណុមពារចំពោះប្រធានត្រូវប៉ាក្សងអបករណីទៅយុ ដើម្បី

ទម្រង់-២-៣ របាយការណ៍ការប្រជុំស្តីអធិការនារត្រប់គ្រងឧបករណ៍បិវីភាពពេញ
 Form-2-3 Minutes of Meeting for ME Management



1. សមាសភាពចូលរួមប្រជុំ

ល.រ	លេខាធិការអង្គចូលរួមប្រជុំ	ត្ននាទី	អង្គភាព / ផ្ទៃក
	<p>បំពេញលេខាធិការអង្គចូលរួមប្រជុំ</p> <p>បំពេញលេខាធិការដែលត្រូវបានអនុវត្តការ ដូចជា: OT, OPD, ការិយាល័យរដ្ឋបាល ។ល.។</p> <p>បំពេញត្ននាទីដែលត្រូវបានអនុវត្តការ ដូចជា: ប្រធានមន្ទីរពេញ ប្រធានដែនកគិលានុប្បែក-យិកា ។ល.។</p>		

2. ឯមសារនៃការប្រជុំ

លេខ	ទីមន្តរនៃការប្រជុំ
1	ប្រធានបទ: ធើត្រូវធើបញ្ជាផាច់ពោះម៉ាសីន X-Ray (ID003) ដែលខ្ចោះ ក្នុងការគ្រឿងបន្ទាល់សម្រាប់ម៉ាសីនបុម្ភែល (ID013)
2	
3	
4	
5	
	សរុប: 1 ពិភពលោកស្របតាមយករិយាយសរាយនឹងពេលវេលាដែលក្នុងសុខភាព ។ 2 ទិញគ្រឿងបន្ទាល់ដោយប្រើប្រាស់មិនបាននៅខេត្តក្រោយ ។
	<p style="color: red;">សូមកំចម្លងគំរូនេះដាក់ក្នុង រាយការណ៍ពិភពលោកដែលបានអនុញ្ញាត</p> <p style="color: blue;">រួចរាល់ពីសរុបយោបល់របស់ ប្រធានបទមួនមួយទេ</p> <p style="color: blue;">បើសិនជាមានប្រធានបទដែលនៅសល់មិនទាន់បានពិភាក្សា សូមសរស់រក្សាប់មួនមួយទេក្នុងប្រអប់នេះ បើយើលើកយក ទៅពិភាក្សានៅក្នុងកិច្ចប្រជុំលើកក្រោយ</p> <p style="color: red;">បញ្ហាដែលនៅសល់:</p>

ទម្រង់-២-៤

Form-2-4

ព័ត៌មាននៃឧបករណ៍បរិភាពពេញ

ME Information Sheet

លេខរៀង:

ឈ្មោះមន្ត្រីពេញ: _____

លេខ ID		ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ តាំងវិធី	/ /
ឈ្មោះផ្ទើក			
ការបរិច្ឆេទការត្រួតពិនិត្យ	ត្រួតពិនិត្យដោយ (ឈ្មោះ និងហត្ថលេខាបស់ MET)		សូមកំណត់បំពេញក្នុងនេះ
កាលបរិច្ឆេទយំព្រម	យំព្រមដោយ (ឈ្មោះ និងហត្ថលេខាបស់ MEDM)		

ឈ្មោះឧបករណ៍ពេញ	
ឈ្មោះឧបករណ៍ពេញ (ជាភាសាខ្មែរ)	
រោងចក្រដលិត	ម៉ឺនីល
លេខស៊ីវិ	តម្លៃ (US\$)
អ្នកជំនួយ	ការបរិច្ឆេទដែលត្រូវការរាយចំណេះ

ការផ្តល់ព័ត៌មានចាមពល	ព័ត៌មាន	100 / 110 / 120 / 220 / 230 /
	របៀបប្រើប្រាស់	50 / 60 Hz
	ហ្មា	1 គ្រឿង / 3 ហ្មា
	ចាមពលប្រើប្រាស់	W / A

ឯកសារណែនាំប្រព័ន្ធប្រចាំឆ្នាំ	របៀបប្រើប្រាស់	ខ្មែរ / អង់គ្លេស / ជួនីទៅ
	សេវាកម្ម	ខ្មែរ / អង់គ្លេស / ជួនីទៅ
	ឈ្មោះអ្នករក្សាស្ថិកកសារណែនាំនេះ	សរសរឈ្មោះ និង តួនាទី របស់អ្នករក្សាស្ថិកកសារណែនាំនេះ

គ្រឿងបន្ទាប់បន្ទុំ (Accessories)	ម៉ឺនីល	ព័ត៌មានលំអិត	បាន (បាន) / បាន (បាន)

សមាសភាពបន្ទុំ (Consumables)	ម៉ឺនីល	ព័ត៌មានលំអិត	បាន (US\$)	ចំនួន

ការធ្វើតែស្ថាដំណើរការមុខងារ	ល្អ / មធ្យម / អង / មិនដឹង
	យោបល់ផ្សេងៗ (លើកទំនៃគ្នាតុងករណី "ល្អ"):

អ្នកត្រួតពិនិត្យ

បំពេញឈ្មោះ និងត្រួតពិនិត្យ
ត្រួតពិនិត្យខ្លួនឯង

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនផែន្ទៅង ត្បូងប្រុក			
ឈ្មោះអ្នកទទួលបន្ទុក			
អាស់យដ្ឋានក្រុមហ៊ុន			
ផែន្ទៅងត្បូងប្រុក	ទូរស័ព្ទ		ទូរសារ

អ្នកផែន្ទៅង

ឈ្មោះអ្នកផែន្ទៅងទៀត: JICA,
GTZ, WHO, etc.

កំណត់ត្រាការបណ្តុះបណ្តាលអ្នកប្រើប្រាស់				
ការបរិច្ឆេទ	សមាសភាពចូលរួម	ខ្លឹមសារវេនការបណ្តុះបណ្តាល	បណ្តុះបណ្តាលដោយ	សំគាល់

បើសិនជាមានការបណ្តុះបណ្តាល
អ្នកប្រើប្រាស់ខ្លួនឯងត្រូវសរស់រៀបចំ
ព័ត៌មានទាំងអស់កំនើននេះ

កំណត់ត្រាការបណ្តុះបណ្តាលការថែទាំ				
ការបរិច្ឆេទ	សមាសភាពចូលរួម	ខ្លឹមសារវេនការបណ្តុះបណ្តាល	បណ្តុះបណ្តាលដោយ	សំគាល់

ការបរិច្ឆេទនៃការថែទាំខ្លួនឯង

សំគាល់:

បើមានខ្លួនឯងត្រូវមានបញ្ហា
បុមានករណីសង្ឃឹមបាមួយ -ល-
សូមសរស់រៀបចំយោបល់ត្បូងប្រអប់នេះ

ទម្រង់-៣-១

Form-3-1

ដែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខុករណីបិវីត្តរពទៀត

Annual Action Plan of ME Technician

ឆ្នាំ		ថ្ងៃទី-ខែ	
ឈ្មោះមន្ត្រីរពទៀត		ឈ្មោះ និង ហត្ថលេខា	
ឈ្មោះខត្ត		តួនាទី	

ខេមករ

សរុបប្រាំ	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃទី	យោង
1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេក្តុះ:

1 st	ថែទាំបង្ការខុករណីបិវីត្តរពទៀតជាប្រចាំ			
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេមិនា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេមិនា

ក្នុងដែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំនេះអ្នកបច្ចេកទេសថែទាំខុករណីបិវីត្តរពទៀតយ៉ាងហេចចណាស់ត្រូវរៀបរាប់ពីសកម្មភាព
មួយចំនួនដូចខាងក្រោមនេះ :

៩. រៀបរាប់ពីសកម្មភាពដែលត្រូវធ្វើប្រចាំឆ្នាំ

: រៀបរាប់ ខែ វិច្ឆិក ឆ្នាំ

ខេមិនា

១០. ថែទាំបង្ការខុករណីបិវីត្តរពទៀតជាប្រចាំ

: យោងតាមការលិគាតថែទាំបង្ការ

១១. ការពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពខុករណី

: រៀបរាប់ ខែ មេសា ឧសភា និង ខែ តុលា

(ការកែលំអិរីទាន់សម្រាប់គ្រប់គ្រងខុករណីបិវីត្តរពទៀត)

វិច្ឆិក

១២. ធ្វើរបាយការណីត្រូវបំគ្រងខុករណីបិវីត្តរពទៀត

: ដើមខែ ឧសភា មិថុនា និង ខែ វិច្ឆិក ឆ្នាំ

១៣. បញ្ជានរបាយការណីត្រូវបំគ្រងខុករណីបិវីត្តរពទៀតទៅ

: ចុង ខែ ឧសភា មិថុនា និង ខែ វិច្ឆិក ឆ្នាំ

អនុប្រជាមគ្គបំគ្រងខុករណីបិវីត្តរពទៀត

ខេមិនា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេក្តុះ

សង្គមបំពី	សកម្មភាព	ទីកន្លែង	ថ្ងៃទី	យោង
1 st				
2 nd				1
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេត្តិកា

1 st				
2 nd				
3 rd	ការពិនិត្យទទួលខុសត្រូវដែលមានសំណួរយុទ្ធសាស្ត្រ			1
4 th				
5 th				

ខេត្តញ្ចក់

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេត្តឈប់

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេវិធីកា

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

ខេច្ច

1 st				
2 nd				
3 rd				
4 th				
5 th				

សូមដាក់លេខយោង រួចសរសេរអំពើបញ្ជាផ្ទាល់នៅ:

ប្រសិនបើអ្នកនៅម៉ាកបញ្ហាដែលសល់ពីផ្ទាំមុន
មិនចាប់បានដោយស្ថិកសរសេរភ្លាមប្រអប់នេះ

៩. អនុការក្រោងដាក់លេខយោង រួចសរសេរអំពើបញ្ជាផ្ទាល់ខ្លួន ដែលបានបញ្ជាផ្ទាល់ឡើងនៅថ្ងៃទី ២៥ ខែ មីនា ឆ្នាំ ២០០១។

ទម្រង់-៣-២ បញ្ជីត្រួតពិនិត្យតាមដានស្ថានភាពរបស់អបករណីបន្ទាប់ពេល

Form 3-2 ME Monitoring Sheet

កាលបរិច្ឆេទ ត្រួតពិនិត្យ:

សូមកំណែចប់ពេញពីមាននេះ

ឈ្មោះអ្នកត្រួតពន្លឹក

ស្ថានភាពដីលើការ: A ល្អ, B មធ្យម, C អន់, D មិនដឹង

ស្ថានភាពប្រើប្រាស់: a ប្រើប្រាស់ការិត្យ, b ប្រើមួងម្ចាល, c មិនប្រើ, d មិនដឹង

ក្រសួង ពាណិជ្ជកម្ម

របាយការណ៍ការវិនិច្ឆ័យអបករណីបិទ្ទារពេញ (របស់អ្នកបង្កើតនៃការវិនិច្ឆ័យ)

Form 3-3 ME Maintenance Report (ME Technician)

ឈ្មោះ		ថ្ងៃខែឆ្នាំ	
ឈ្មោះមន្ត្រីរដ្ឋមន្ត្រី		ឈ្មោះ និង ហត្ថលេខា	
ឈ្មោះខេត្ត		តួនាទី	

1. លទ្ធផលស្ថានភាពអបករណីបិទ្ទារពេញ (តាមផ្លូវការ)

ល.រ	ផ្លូវការ	ចំនួនអបករណីក្នុងស្ថានភាពដែលវិនិច្ឆ័យ				ចំនួន សរុប	ចំនួនអបករណីក្នុងស្ថានភាពប្រើប្រាស់			
		ឈ្មោះ	មុខងារ	អនុសាល	មិនដឹង		រាល់ដឹង	អ្នកអាចប្រើប្រាស់	មុខងារ	មិនប្រើប្រាស់
១	ពិធីការបង្កើត									
២	សេវាព្យាបាលមាត្រាដែឡូឌូ									
៣	សម្រេចបន្ទាន់ / ប្រាក់ដែលកម្រិត									
៤	ពិនិត្យព្យាបាលកុមារ									
៥	ជីវិតុទីនិងមនុស្សបាន									
៦	សុវត្ថិភាព									
៧	វេគាត់ និង ដាក់ច្នៃសំណើ									
៨	សម្រាប់និងការពេញ	ទិន្នន័យដែលបានមកពីក្រសួង ៣-១ បំពេញចោរតាមផ្លូវការឯមូល								
៩	ជីវិតុស្តី: HIV/AIDS- របៀប, ក្រុងការបង្កើត									
១០	ចករាល់									
១១	ជីវិតុប្រើប្រាស់ ប្រើប្រាស់ បំពេក									
១២	ថែទាំនិងព្យាបាលជីវិតុស្តី									
១៣	សេវាសុខភាពផ្ទុរាវិត្តិ									
១៤	មនុស្សពិនិត្យ និងជនភាគរូបមាយ	27	14	4	2	47	39	2	4	2
១៥	ឱសិចស្ថាន	22	3	13	0	38	22	3	13	0
១៦	វិស្សុស្តី និងអភិវឌ្ឍន៍ស្តី	15	6	9	0	30	17	3	10	0
១៧										
១៨										
១៩										
	ចំនួនសរុប	64	23	26	2	115	78	8	27	2

2. របាយការណ៍សកម្មភាពការងារដែលវិនិច្ឆ័យអបករណីបិទ្ទារពេញ

បំពេញចំនួនកត់ត្រាការងារដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកបង្កើត

ការដែលបង្កើត	ការដែលបង្កើត	សរុប

៣. បច្ចុប្បន្នយោងខ្លះទៅការណ៍ពេទ្យដែលខ្ចោះ

ករណីទី១: ឧបករណ៍បានពេញមិនអាចលើកប្រាស់បាន និងមិនលើកប្រាស់

សមាគមិត្តការណ៍ភាពដែលខ្ចោយបានលាំង

រាយណ៍ខ្លោះអបករណីពេទ្យដែល មិនជាថីរការ បន្ទាត់

ស្ថានភាពខ្សោយប្រការដៃបីគុណរោង	
ស្ថានភាពដែលឱ្យការ	ស្ថានភាពបីប្រាក់
C (មិនឈូ)	c (មិនបីប្រើ)

ករណីទី២: សាសនាពាណិជ្ជកម្ម និង វិមានប្រជាធិបតេយ្យ

សម្រាប់តិន្នន័យបញ្ជាក់ពីមួលហេតុដែលមិនបានចូលរួមក្នុងការណែនាំទាំងនេះ

ស្ថានភាពឧបករណីបិទ្ទេក្រុង

ស្ថានភាពដែលរក	ស្ថានភាពប្រើប្រាស់
(ស្អ)វិវ B (មង្គម)	c (មិនបើ)

កណ្ឌិតីនា: សាន្តរាជការណ៍ មិនដឹង និងសាន្តរាជការបើចាស មិនដឹង វិមិនបើ

សូមត្រពេតិនិត្រ និង ស្វាត់ជាតិរកឧបករណីដែលមិនដឹង

ស្ថានភាពអុបករណ៍បច្ចុប្បន្ន	
ស្ថានភាពដែលមិនការ	ស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ន
D (មិនដឹង)	c (មិនដឹង) វិទិ៍

លេខ ID	លេខឈ្មោះ	មួយដែល	ផ្ទៃក-សាល	មូលទេរតុដែលមិនឈើង
SN018 006	ក្រឹងបញ្ចាំងសម្រាប់ ការវិនិច្ឆ័ន់	LBT	Ward	
				ជកឧបករណ៍ដែលអ្នកទទួលយកឡើង ស្ថានភាពឧបករណ៍: D និងស្ថានភាព ប្រើប្រាស់: c ឬ d មេញ

៤-ការផ្តល់ដោយអ្នកបច្ចេកទេសខាងខ្លួនទៅក្នុងពេលវេលាដែលបានរាយការណ៍

សូមសរស់រោចចំណាំអ្នកបច្ចេកទេសដែលត្រូវបានរាយការណ៍
អ្នកបច្ចេកទេសដែលត្រូវបានរាយការណ៍ (បញ្ជា. ការស្វើសំ
ការគួរព ឬ ការវិភ័យលេខ) ។

៥-សំនើសំឡោកអនុប្រធានត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកបច្ចេកទេសខាងខ្លួនទៅក្នុងពេលវេលាដែលបានរាយការណ៍

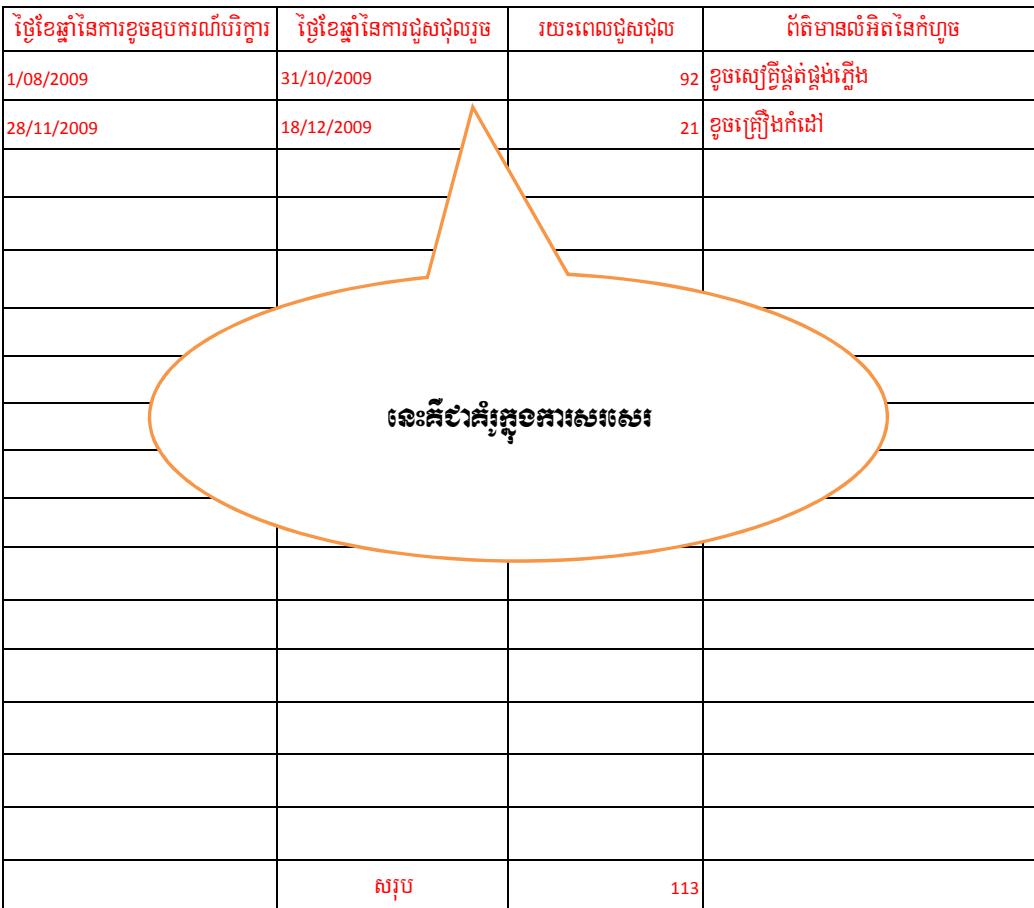
សូមសរស់រោចចំណាំអ្នកបច្ចេកទេសដែលត្រូវបានរាយការណ៍
អ្នកបច្ចេកទេសដែលត្រូវបានរាយការណ៍ (បញ្ជា. ការស្វើសំ
ការគួរព ឬ ការវិភ័យលេខ) ។

* សំណើនេះ គឺជាអត្ថបទរបស់រាជយករណីសកម្មភាពការងារដែលត្រូវបានរាយការណ៍ (Job Record)

ទម្រង់-៣-៤ ទម្រង់កំត្រារយៈពេលដូសជុលនៃអបករណីបិន្ទាប់ពេល

Form-3-4 Log Book of ME for MTTR

លេខកូដ	KK-067
ឈ្មោះឧបករណ៍	ឧបករណ៍កំដៅវិហាយប់មេរាត
មួយដែល	Thermostat / 110-190
លេខស៊ីវិ	30385
ផ្លូវក	ទន្លេសាថ្ងៃ



សមាម់

នគរបាល ក្រសួង ពេទ្យ នគរបាល ភ្នំពេញ ឯកសារលេខកូដ KK-067 នៃ

រយៈពេលជីសជុលគិតជាមួយម=113 ថ្ងៃ, រយៈពេលមធ្យមទៅកំណើច=252 ថ្ងៃ

$$A=252 / (252+113) = 0.6904 \times 100 = 69.0\%$$

យោងត្រូមដោយប្រធានស្របតាមខ្លួនដែលចេញក្នុងការរំពោះបិទ្ទូរនៅទី	
ក្រុមពិសិត្សដោយអ្នកប្រឡកទេសដែលចេញក្នុងការរំពោះបិទ្ទូរនៅទី	

ឧបករណ៍ហិរញ្ញារពេលវេលាដែលដោដៃលម្អិតត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយសារ

៩- ម៉ាសិនថតផែងដាយការស្នើអុច្រ X-ray diagnostic equipment

- ២- ម៉ាស៊ីនតាមដានសភាពជី Patient Monitor
- ៣- ឧបករណ៍វេគាត់ដោយចម្លេអត្ត Electro-surgical unit
- ៤- ឧបករណ៍វេងកស់រំលែកដោយចំហាយ Steam Sterilizer
- ៥- ឧបករណ៍កម្បូវងារប់រំលែក Dry Oven
- ៦- ម៉ាស៊ីនតាមដានទន្លេរៀងគិត Doppler Fetus Detector
- ៧- ម៉ាស៊ីនចំព្រកសុលុបយស្សង Centrifuge
- ៨- ឧបករណ៍ម៉ូសុលុបយស្សង Suction unit
- ៩- ឧបករណ៍តិន្នន័យព្រាតធម្មចុង Dental Chair
- ១០- ម៉ាស៊ីនផលិតអុកសុខប្រើប្រាស Oxygen concentrator

ឧបនគ្គលេខាលេ

ឯកសារពេញ

- ឯកសារនេះត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីជួយអ្នកសារពេញ។
- ឯកសារនេះត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីជួយអ្នកសារពេញ។
- ឯកសារនេះត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីជួយអ្នកសារពេញ។

ជំណើរការនៃសកម្មភាពគ្រប់គ្រងអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យ (មួយដំឡើងប្រចាំឆ្នាំ)

ក្រុមការងាររោងជាន់តាមការណែនាំថ្វីរពេទ្យជាតិ និងមន្ទីរពេទ្យប៊ងប៉ុក CPA 3 នាំមុខគេ

ការធ្វើតាមការណែនាំថ្វីរពេទ្យជាតិ

- ការវិនិច្ឆ័យកំហុននៃអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យ (សំរាប់ករណិត ១) និង កំណត់គ្រឹងបន្ទាល់ដែលត្រូវផ្តល់បញ្ជីសំខីរ។
- ធ្វើបង្កើតស្ថានភាពអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យករណិត ២ និង ៣
- បែងចែកអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យដែលត្រូវជំនួយ

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យ

- រៀបចំរបាយការណ៍គ្រប់គ្រងអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យ

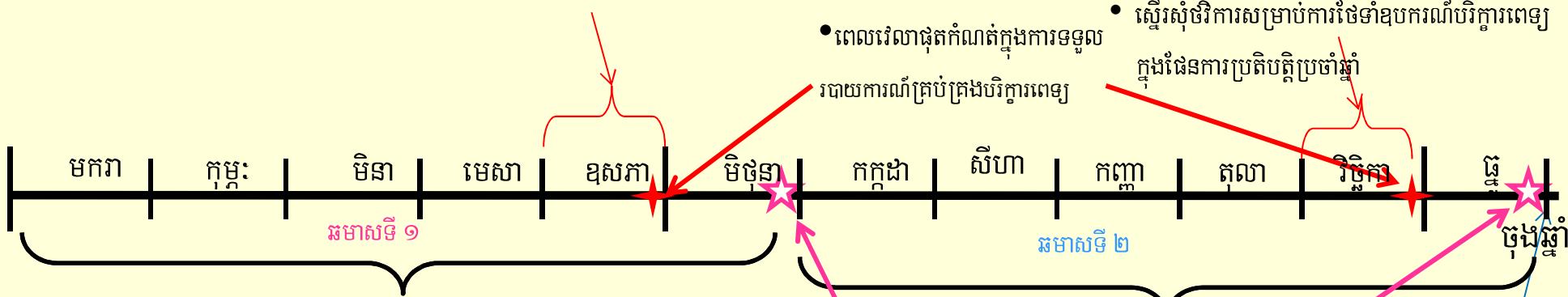
- ពេលវេលាឯុទ្ធផលកំណត់ក្នុងការទទួល

របាយការណ៍គ្រប់គ្រងអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យ

ក្រុមការងារគ្រប់គ្រងអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យ

- រៀបចំរបាយការណ៍គ្រប់គ្រងអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យ

- ធ្វើរៀបចំនិភាសប្រាប់ការដែងចាំអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យ
ក្នុងដែនការប្រព័ន្ធបច្ចុប្បន្ន



ផ្លូវការបែងប៉ុក

- ការពិនិត្យទទួលអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យត្រូវធ្វើឡើងក្នុងករណិតបច្ចាំឆ្នាំ
(នៅពេលមន្ទីរពេទ្យឈាមអ្នកបានទទួលអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យ)
(អនុប្រជានគ្រប់គ្រងអបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យ)
- ការដែងចាំបង្ការបច្ចាំឆ្នាំ
- គ្រឿងការណ៍ត្រូវបានពេញលេញនិងជាមួយមរបស់អបករណ៍ហិរញ្ញារពេទ្យសំខាន់ដោយអ្នកបង្កើតស្ថានភាពដែលបានបង្កើតឡើងនៅក្នុងករណិតបច្ចាំឆ្នាំ

សិក្សាសាលារំលើកម្រិះឯុវវិញ្ញុ

នគរបាលនគរបាល នគរបាល នគរបាល

ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំ: / / 2008

ជុំទំនៈ: លេខាម៉ឺនពេញ និងលេខាម៉ឺនពេញ

យើងខ្ញុំសូមជូនលោក លោកស្រីប្រធានមន្ត្រីពេញអំពីពីមានផ្សេយតបចំពេះបាយការណ៍
ការងារគ្រប់គ្រងឱ្យការពេញរបស់មន្ត្រីពេញលោក លោកស្រីដូចខាងក្រោមនេះ ។ ដូច្នេះសូមលោក
លោកស្រីប្រើប្រាស់ពីមាននេះសម្រាប់ធ្វើជាការបោះឆ្នែកការងារគ្រប់គ្រងឱ្យការពេញនៅក្នុង
មន្ត្រីពេញរបស់លោក លោកស្រី ។

របាយការណ៍សម្រាប់រយៈពេល	ឆ្នាំ: 2010	ផ្នែកសំណង់ / ផ្នែកសំណង់
------------------------	-------------	-------------------------

1. លទ្ធផលនៃស្ថានភាពអបករណ៍បិន្ទារពេញ

ប្រភេទ	ស្ថានភាពដីលើរករាយ				ចំនួនសរុប	ស្ថានភាពប្រើប្រាស់			
	ឈូ	មធ្យម	អង់	មិនដឹង		ប្រើការថ្ងៃ	ប្រើម៉ោងម្ងាច់	មិនប្រើ	មិនដឹង
ចំនួនអបករណ៍									
ភាគរយ									

2. អាជីវការនៃស្ថានភាពដីលើរករាយ និងស្ថានភាពប្រើប្រាស់

ស្ថានភាពអបករណ៍	អត្រា
ស្ថានភាពដីលើរករាយ	%
ស្ថានភាពប្រើប្រាស់	%

3. ការពេនស្ថានតម្លៃដែលបានបង្កើតឡើង

(1) តម្លៃសរុបនៃការដឹងដូល

(1) តម្លៃសរុបនៃការដឹងដូលអបករណ៍បិន្ទារពេញ	
--	--

យោងតាមការរារកបញ្ជានេខុករណីបិន្ទុរាយទេឡើនូមួយទៅ អ្នកបច្ចេកទេសថាខ្លួនបានបានបិន្ទុរាយ

ត្រូវកំណត់នូវគ្រឹងបន្ទាល់ដែលត្រូវទិញដោយការតាំងត្រួតព្រមការងាររោងជាមុន និងមនុវត្តន៍ក្នុង CPA3

និងមន្ត្រីរពេញជាតិនាំមុខគេ ។

ហើយក្រមការងារត្រប់ត្រង់អបករណីបន្ទុករាយពេទ្យនឹងទម្ងន់បានតែម្នាក់ដែលត្រូវបន្ថែម

ភ្លាក់ងារផ្តល់ផ្តល់ក្នុងស្រុក ។

តាមដៃណើរការខាងលើនេះយើងនឹងបញ្ចក់ឡើងទៅសង្គមបន្ថែមសំរាប់ជាតិកសារយោងដើម្បីធ្វើស្តុស្តុ

ចិនការក្នុង AOP ។

ត្រូវបានរំលែកពីការពន្លេដៃលាងជូលបានទៅមួនរពន្លេរបស់អ្នក

(2) តម្លៃជាសំបុរសរប

តម្លៃជាសំបុរអបករណីបិទ្ទារពទ្យសរប	
----------------------------------	--

យោងតាមការវារកបញ្ជាផែនដោយអ្នកបច្ចេកទេសថែទាំអបករណីបិទ្ទារពទ្យអ្នកអាជកំណត់បាននូវ
អបករណីដែលអាចធ្វើសង្គមបាន និង អបករណីដែលមិនអាចធ្វើសង្គមបានដោយទទួលការគាំទ្រពីក្រុមការងារ
រោងជាងជាតិ ។

ក្នុងករណីលទ្ធផលនៃការវិនិច្ឆ័យបើពីខ្លួន អបករណីនេះ អបករណីបិទ្ទារពទ្យនៅក្នុងការងារ
គ្រឹះបន្ទាល់ សូមវិតទេនៅរោងចក្ខុដិត ក្នុងករណីនេះ អបករណីបិទ្ទារពទ្យនៅក្នុងការងារ
អបករណីពេញលេញត្រូវដែលត្រូវសិក្សាបានបាន និងអបករណីបិទ្ទារពទ្យដែលចំណាំត្រូវជាសំបុរដី ។

ក្រុមការងាររោងជាងជាតិ និងផ្តល់ឈ្មោះអបករណីបិទ្ទារពទ្យដែលចំណាំត្រូវជាសំបុរដី ។

អបករណីបិទ្ទារពទ្យដែលត្រូវជាសំបុរដី

លេខ ID	ឈ្មោះអបករណី	ម៉ោង / ម៉ោងដែល	រយៈពេលប្រើប្រាស់	តំលៃរាយ	អ្នកផ្តល់ជូន
		តម្លៃសរប			

4. មន្ទីរបច្ចំពេលសំណូលពារបស់លោក លោកស្រីដែលបានសំណូលពារមកការត្រួតពិនិត្យស្ថាបន្ទាល់
មន្ទីរបច្ចំពេលសំណូលពារបស់មន្ត្រីរាជធានីភ្នំពេញ នៃនាយកដ្ឋានមន្ត្រីរាជធានី។

1. ??????

2. ??????

5. ដីបុន្ញាន និងអនុសាសន៍ សម្រាប់ការងារគ្រប់គ្រងអបករណីបិទ្ធរាជពេញរបស់លោក លោកស្រី នៅនៅមាស
ក្រោយ៖

(1) ផ្ទៀងផ្ទាត់គ្រប់គ្រង

(2) ផ្ទៀងផ្ទាត់បច្ចេកទេស

អរគុណបច្ចំពេលកិច្ចសហប្រព័ន្ធដឹកជញ្ជូន !

Medical Equipment Standard List

No.	Name_Equipment	Khmer_Name
1	A Scan Biometer (For Eye)	ម៉ាសីនមេត្តរក្រឹក
2	Adult Scale(Digital)	ជំពូកអេឡិចត្រូនិកប្រាប់មនុស្សចាន់
3	Aids test equipment	ម៉ាសីនពិនិត្យមេរភាពអេដស់
4	Air Compressor for Ventilator	ម៉ាសីនបំណែនខ្សោយប្រាប់ស្រួលចលនាឌីម
5	Air Massage	
6	Amalgam Mixer (Amalgamator)	ម៉ាសីនឈាយសារធាតុប៉ះផ្លូវ
7	Analyzer (Na+, K+, CL-, Li+, Ca+, Mg+)	ម៉ាសីនវិភាគ កាល់ស្អែម, ក្តុវា, ម៉ាចោស្អែម,
8	Anesthesia apparatus	ម៉ាសីនជាក់ថ្វាំសណ្តែ
9	Anesthesia apparatus with ventilator	ម៉ាសីនជាក់ថ្វាំសណ្តែដើម្បីបង្កើតឱ្យស្ថិតិយោប់
10	Anesthesia gas exhaust pump	ឧបករណ៍បិទឱ្យស្ថិតិយោប់
11	Anesthesia gas moniter	អេក្រង់ស្របតិនិត្យអស្តិសរបស់ម៉ាសីនជាក់ថ្វាំសណ្តែ
12	Argon Laser Surgical Unit	ការងារអាមេរិកស្របតិនិត្យ
13	Audiometer (Simple without Test Room)	ឧបករណ៍វិភាគឯកសារ (សាមញ្ញឈាយមិនបានបន្ទូប៉ះស្របតិនិត្យ)
14	Auto Analyzer for Biochemical	ឧបករណ៍វិភាគជីវិធម៌ដោយស្ថ័យប្រវត្តិ
15	Balance electrical Lab & Pharmacy	ជំពូកអគ្គិសនិស្សប្រាប់មនុស្សពិសោធន៍យិង ឱសម័ត្តាន
16	Bath Unit for Rehabilitation	ម៉ាសីនកំដោអររោះ
17	Bicycle	កង់ស្របតិនិត្យ
18	Bilirubinmeter	ឧបករណ៍វិភាគបិលូរូបិនិត្ត
19	Blood Cell Counter	ម៉ាសីនរកប់ប្រាប់ឈាម
20	Blood Gas Analyzer (02 CO2, PH)	ម៉ាសីនវិភាគអស្តិស្ថិកឈាម
21	Blood Mixer	ម៉ាសីនឈាយឈាម
22	Blood Taking Equipment	ម៉ាសីនឈូមឈាម
23	Blood Tube Sealer	ម៉ាសីនបិទិកឈាម
24	Blood warmer	ម៉ាសីនរក្សាកំដោឈាម
25	BP (Blood Presser) machine automatic	ម៉ាសីនវិភាគសង្គមឈាមដោយស្ថ័យប្រវត្តិ
26	Breast Pump	ម៉ាសីនឈូមសង់
27	Broncho Fiberscope	ខ្សែកំមេរ មិនក្នុងផ្ទៃ
28	Calorimeter	ឧបករណ៍វិភាគកាណូវីរី
29	Centrifuge (Microplate Washer)	ម៉ាសីនឈាមទិប

Medical Equipment Standard List

No.	Name_Equipment	Khmer_Name
30	Centrifuge (Table Top)	ម៉ាសីនថ្វកសុលួយស្បែង
31	Centrifuge Hemacrit (Capillary)	ម៉ាសីនថ្វកសុលួយស្បែង នៃម៉ាតូក្រិត
32	Centrifuge Refrigerator	ម៉ាសីនថ្វកសុលួយស្បែង ឲ្យឈើលើន
33	Clean bench	ទូសុវត្ថិភាពសម្រាប់ធ្វើការងារពិសោធន៍
34	Coagulator (Surgical Unit)	ម៉ាសីនរំភាត់
35	Coagulometer	ម៉ាសីនរំភាត់ដោយអគ្គិសនី
36	Colonoscope (Fiber)	ខ្សែកចំមេរាមិលតាមគួច
37	Colpo scope	ឧបករណ៍ពិនិត្យមាត់ស្បែង
38	Compressor (L for ventilator, surgical drill, etc)	ម៉ាសីនបំណែនខ្សែល ខ្សែដំសង្កែល
39	Compressor (M for dental unit, etc)	ម៉ាសីនបំណែនខ្សែលសម្រាប់ឧបករណ៍ព្យាយាលផ្ទះ
40	Compressor (S for dry, cleaning, etc)	ម៉ាសីនបំណែនខ្សែល ខ្សែតួច
41	Crank gath bed	
42	Crank standard bed	
43	Cryo surgery	ម៉ាសីនរំភាត់ ហើយស្នើសុំស្នូយ
44	Cryo surgery for Gynecology	ម៉ាសីនរំភាត់មានខ្សែស្នើសុំស្នូយហើយស្នើសុំរោគស្រី
45	Cystoscope (Hard)	ឧបករណ៍សំយត្តស្អុប
46	Deep Freezer	ទូទឹកកកក
47	Defibrillator	ម៉ាសីនក្រឡាកំបេងចុង
48	Densitometer	ម៉ាសីនវាស់ដែងសុីតេសារ៖ជាតុសិរីរាង
49	Dental Curing Light Unit (Ultraviolet Activator)	ម៉ាសីនប៉ែនផ្ទះប្រើការស្នើសុំយកិលព្រាត
50	Dental Micromotor Unit	ម៉ាសីនព្យាយាលផ្ទះមានមិត្តម៉ែន
51	Dental Scaler (Ultrasound)	ម៉ាសីនសម្ងាត់ផ្ទះ
52	Dental Treatment Machine	ម៉ាសីនព្យាយាលផ្ទះ
53	Dental Unit Chair (Electric)	ឧបករណ៍ពិនិត្យព្យាយាលផ្ទះមានការអីបញ្ចារ
54	Dental Unit Chair (Manual)	ឧបករណ៍ពិនិត្យព្យាយាលផ្ទះ (ដោយដោ)
55	Dialyser System	ម៉ាសីនរាយលាយ
56	Differential (leucocyte) Counter	
57	Diluter	ម៉ាសីនរាយទីកបិត
58	Dispenser	ម៉ាសីនបន្ទុកស្នើសុំយស្បែង

Medical Equipment Standard List

No.	Name_Equipment	Khmer_Name
59	Distiller (Water Still)	ម៉ាសីនបិតិទីក
60	Dry oven (Hot air sterilizer)	ឧបករណ៍កំដែរការប់មេរភ័ត (ប្រើខ្សោតគ្រោ)
61	Drying cabinet (Dryer Machine)	ទូសមួត (ម៉ាសីនសមួត)
62	E.N.T Treatment Unit	ឧបករណ៍ព្រាតាលជីន ត្រឡប់ក ប្រមុះ និង បំពេក
63	Electric Traction	
64	Electro surgical unit (Diathermy)	ឧបករណ៍វេរកាត់ដើរដាយចរន្តអធិឈី
65	Electrocardiograph(E.C.G Unit) recorder 1Channel	ឧបករណ៍តាមដានចលនាបេះដួង (កត់ត្រាទានមួយសញ្ញា)
66	Electrocardiograph(E.C.G Unit) recorder 3Channel	ឧបករណ៍តាមដានចលនាបេះដួង (កត់ត្រាទានបីសញ្ញា)
67	Electroencephalograph(E.E.G) recorder	ឧបករណ៍តាមដានចលនាបេះដួង (មានចំពោលប្រមាប់កត់ត្រា)
68	Electrophoresis System	ម៉ាសីនវិភាគប្រព័ន្ធអីន
69	Endoscopic TV or Video System	ទូរទស្សន៍អង់គ្គសុប ឬ ប្រព័ន្ធវូរស្សន៍
70	Endoscopic cabinet	ទូអង់គ្គសុប
71	Endoscopic cleaner	អង់គ្គសុបតិឈីនី
72	ENT Fiberscope	អី.អេ.និ.ស៊ី.ហិ.បី.សុប
73	Ergometer	
74	Examination Light (Spot lamp) Mobile	ភ្លើងបញ្ចប់ការពិនិត្យជីន
75	Examination table for Gynecology	គុណប្រមាប់ពិនិត្យជីនស្តី
76	Fetal Doppler Detector (Doppler fetal detector)	ម៉ាសីនតាមដានចលនាបេះដួងគិត
77	Fetal Monitor (CTG: Cardiotocograph)	អេក្រង់សប្តាហ័រការពិនិត្យជីន
78	Film viewer (Negatoscope)	ឧបករណ៍បែព្យិលាក់អីលូរបានឱច្ចូល (និកាតូសុប)
79	Flame Photometer (HEPA)	ឧបករណ៍វិភាគប្រើបិះហេះ
80	Fume hood	
81	Fundus Camera	កាមិវិថីកំភ្លីក
82	Gastro fiberscope	ឧបករណ៍ស្នែស្រពិនិត្យ
83	Glucose Tester (checker handy)	ឧបករណ៍តែសិក្សយកូស (ពិនិត្យដោយស្ថាប)
84	Glucose(Analyzer .)	ឧបករណ៍វិភាគគុយកូស
85	Goniometer	
86	Head Light	

Medical Equipment Standard List

No.	Name_Equipment	Khmer_Name
87	Heamoglobinmeter	ម៉ាសិនវាយ់អេមូកីតិន
88	Hot Pack Unit	
89	Humidifier	ម៉ាសិនដុំម
90	Humidifier for oxygen	ម៉ាសិនដុំមសម្រាប់ខ្សែសង្គមអុកសិទ្ធិប្រយោជន៍
91	Humidifier paraffin block (Lab)	ម៉ាសិនដុំម ដោយប្រឹងចាករបីន
92	Humidifier with oxygen regulator	ម៉ាសិនដុំមមានវិលនិមិត្តធមអុកសិទ្ធិប្រយោជន៍
93	Hypo-Hypasamir(For operaton body temp)	
94	Immunassay Analyzer	
95	Incubator Laboratory	ទូរក្រាកំដោប្រើកុងមន្ទីរពិសោធន៍ា
96	Incubator Laboratory CO2	ទូរក្រាកំដោខ្សែសកាប្បិនិច
97	Infant (Baby) Incubator	កែវិថីមទាហរក
98	Infant (Neonatal) Monitor	អេក្រង់សម្រាប់បញ្ចាំងឱ្យបាតទាហរក
99	Infant Scale (Digital)	ជញ្ជូនធិនកមារ អេឡិចត្រូនិច
100	Infant warmer	ឧបករណ៍កែវិថីកំដោទាហរក
101	Infrared Ray Lamp	អំពួលការសិទ្ធិប្រាប់នៃត
102	Infusion pump (Perfusor)	ម៉ាសិនចាកច្ចំ
103	Insufflator for Laparoscopees (CO2 , N2O, Gas)	
104	Keratometer	ម៉ាសិនវាយ់ក្រុក
105	Laparoscope(Hard)	
106	Laryoscope	
107	Laryngo Stroboscope	
108	Lens Cutter	ឧបករណ៍កាត់កញ្ចប់នៃតា
109	Lens Frame Heater	ឧបករណ៍កំដោសំកញ្ចប់នៃតា
110	Lens Pattern Marker	ម៉ាសិនធិនសំនៃតា
111	Lensmeter	ឧបករណ៍វាស់កញ្ចប់នៃតា
112	Light Source for Endoscope	ឧបករណ៍ផ្លូវតីសម្រាប់ម៉ាសិនផែ
113	Low Frequency Therapy Unit	ឧបករណ៍ព្យាបាលដោយប្រោកង់ទាម
114	Microplate Reader	
115	Microscope Binocular electric	មិក្រុមស្សីអគ្គិសនិដែលមានក្រុកពី

Medical Equipment Standard List

No.	Name_Equipment	Khmer_Name
116	Microscope Binocular electric with Camera or Video	មិក្រោមស្សែនអគ្គិសនីដែលមានភ្លើកពីរ និង មានប្រជាប់ចំត ឬ ទូរស្សែន
117	Microscope Binocular mirror	មិក្រោមស្សែនដែលមានភ្លើកពីរ
118	Microscope Flourescence	មិក្រោមស្សែន ប្រើអំពុលខែម្រា
119	Microscope Monocular	មិក្រោមស្សែនដែលមានភ្លើកតែមួយ
120	Microscope Teaching	មិក្រោមស្សែនប្រាប់បង្ក្រេន
121	Microtome	ម៉ាសីនកាត់ភាស
122	Microtome freezing	ឧបករណីកំណែកវត្ថិលោជន៍
123	Microtome knife sharpener	ម៉ាសីនសំលេងកាំបិតកាត់ភាស
124	Microwave Therapy Unit	ឧបករណីព្យាពាល់ស្សែក ប្រើម៉ាយក្រឡើវា
125	Mixer (Touch)	ម៉ាសីនឈាយសុទុយស្សែង (កាន់ទូប់)
126	Nebulizer (Electric compressor)	ម៉ាសីនស្សែង
127	Nebulizer Ultrasonic	ម៉ាសីនស្សែង អិលត្រាស្ទិក
128	Nerve stimulator	ឧបករណីសម្រាប់ជាស់សិកសិរីសម្រេចនាម
129	Obstetric delivery table electric	តុអគ្គិសនីសម្រាប់សម្រាលកុន
130	Operation light Ceiling mounted	ភ្លើងសម្រាប់បញ្ចូនភ្លើងបន្ទូនបំរះកាត់ ដាក់ជាប់និងពិជាន
131	Operation light mobile (stand Type)	ភ្លើងសម្រាប់បញ្ចូនភ្លើងបន្ទូនបំរះកាត់ប្រហែលចល់ត (មានដើមបញ្ហរ)
132	Operation Microscope	មិក្រោមស្សែនប្រើការវេះកាត់
133	Operation table electric	តុវេះកាត់ដើរដោយចរន្តអគ្គិសនី
134	Operation table hydraulic	តុវេះកាត់ដើរដោយកម្មាំងទឹក
135	Operation table mechanical	តុមេកាសិចសម្រាប់ប្រើការវេះកាត់
136	Operation table ophthalmology	តុវេះកាត់ភ្លើក
137	Operation table orthopedic	តុវេះកាត់កំទេប្រជែងកាយ
138	Ophthalmic electrosurgical unit	ឧបករណីវេះកាត់ភ្លើកដើរដោយចរន្តអគ្គិសនី
139	Ophthalmic Microscope (Operation for Eye)	ចក្ខុមស្សែន ប្រើការវេះកាត់
140	Ophthalmoscope (handy)	ចក្ខុមស្សែន (កាន់ដើរ)
141	Osmometer	
142	Otoscope	លោភតម្លៃស្សែន
143	Oxygen concentrator (mobile)	ម៉ាសីនផលិតអសិីបែក្រេន (ប្រហែលចល់តបាន)
144	Oxygen cylinder cart and flow regulator with Humid	រថយន្តុបំពេងអុកសិីបែក្រេន និង ឧបរកណីបំងើតសំណើមត្រប់ត្រាង់

Medical Equipment Standard List

No.	Name_Equipment	Khmer_Name
145	Oxygen monitor	អេក្រង់ពិនិត្យអុកសុវត្ថិភាព
146	Oxygen tent	
147	Paraffin Bath	ឧបករណ៍រក្សាកំដៅដោយប្រែងចាប់រួម
148	Paraffin Oven	ឡូចំរាត្យប្រែងចាប់រួម
149	Patient Monitor (Central)	ម៉ាសិនតាមដានសភាពជីថិ (ប្រព័ន្ធទឹក)
150	Patient Monitor (ECG, plus any vital singe)	ម៉ាសិនតាមដានសភាពជីថិ (ប្រព័ន្ធទឹកបែបចុង និងសញ្ញាជីវិតជួយឱ្យទេរិច្ឆេទ)
151	Perimeter	តែវិមានត្រួតពិនិត្យ
152	pH Meter	ម៉ាសិនវាស់ក្បាង
153	Phaco Surgical Ultrasound Suction Unit	
154	Phototherapy unit	ឧបករណ៍ពេញលាភទារកដៃលមានបិន្ទីរិបិន្ទីខ្ពស់
155	Pulmonary function test	ឧបករណ៍តែសមុខហារសូត
156	Pulse oximeter(SaO2)	ម៉ាសិនវាស់កម្រិតអុកសុវត្ថិភាពក្នុងឈាម
157	Radio Theraphy Unit	ឧបករណ៍ពេញលាភប្រើឡើងសាស្ត្រ
158	Refractometer	ប្រជាប់ស្ថាងការសិទ្ធិដៃលវិរេច្សំ
159	Refrigerator (General)	ទូទិនកកកប្រើទូទេ
160	Refrigerator blood bank	ទូទិនកកកសម្រាប់កំន្លែងសុកណុយ
161	Refrigerator Drug & Pharmacy	ទូទិនកកកសម្រាប់កំន្លែងអិសចំ
162	Refrigerator Vaccine (Gas or Gas & Electric)	ទូទិនកកកប្រើសម្រាប់ក្រោសផ្ទាំងបង្ហារ (ប្រើខ្សែតុ ឬ ប្រើខ្សែតុ និងអគ្គិសនី)
163	Refrigerator Vaccine (Solar power)	ទូទិនកកកប្រើសម្រាប់ក្រោសផ្ទាំងបង្ហារ (ប្រើថាមពលព្រះអាមេរិក)
164	Retinoscope	ចិត្តបងទស្សន៍
165	Rotator	ម៉ាសិនបិន្ទីណុយ
166	Scrub unit	ឧបករណ៍តាងសំភាតដៃ
167	Shaker	ម៉ាសិនក្រឡូកណុយ
168	Shock wave treatment system	
169	Short Wave Treatment Unit	
170	Sigmoidoscope (Fiber)	
171	Sigmoidoscop (Hard)	
172	Simulator	
173	Simulator (For Radiology)	

Medical Equipment Standard List

No.	Name_Equipment	Khmer_Name
174	Slide Warmer	ឧបករណីរក្សាកំដោកពុកកំយោម
175	Slitlamp Microscope	មិត្តភកស្សែនិត្យក្នុក
176	Spectrophotometer	ឧបករណីវិភាគថបីបង្រៀនទឹន
177	Spirometer Electric	
178	Staining equipment automatic	
179	Sterilizer (Autoclave) Electric	ឧបករណីវាំងាប់មេរភ័គដោយចំហាយ (អូតូក្រារ៉ា)
180	Sterilizer (Autoclave) Laboratory	ឧបករណីវាំងាប់មេរភ័គ (អូតូក្រារ៉ា) មន្ទីរពិសោធន៍
181	Sterilizer (Autoclave) Steam supply	ឧបករណីវាំងាប់មេរភ័គដោយចំហាយទឹក (អូតូក្រារ៉ា)
182	Sterilizer (Autoclave) Table top electric	ឧបករណីវាំងាប់មេរភ័គដោយល្អរ
183	Sterilizer Ethylene oxide gas (E.O.G)	
184	Stirrer (Hot plate Stirrer)	ម៉ាសិនកំដោយោម
185	Suction unit electric (Suction pump, Aspirator)	ម៉ាសិនបុមមេស្សែនុដោយចរន្តអគ្គិសនី (ម៉ាសិនបុម, ប្រជាប់បីត)
186	Suction unit manual(Aspirator foot operated)	ម៉ាសិនបុមមេស្សែនុដោយផែ (ប្រជាប់បីតដែលដើរការដោយដើង)
187	Suction unit system (Vacuum system)	ម៉ាសិនបុមមេស្សែនុ (ប្រព័ន្ធបីតស្សែនុ)
188	Surgical Cutter & Drill electric	ម៉ាសិនកាត់ និង ខ្ពស់ដោយចរន្តអគ្គិសនី
189	Surgical Light (for Operation Microscope)	
190	Synoptiscope	
191	Syringe pump	ស្កុរំងបុម
192	Table boiler (Instrument Sterilizer) Electric	ឆ្លាំងចំបុយបីតអគ្គិសនី (ឧបករណីវាំងាប់មេរភ័គ)
193	Thermometer Electric	ទេម្វូម៉ែត្រ អេឡិចត្រូនិក
194	Tissue Floating Bath	ម៉ាសិនបណ្តុះមេរភ័គ
195	Tissue Processor Aoutomatic	ម៉ាសិនវិភាគការសិកាបោយស្អែយប្រវត្តិ
196	Tonometer	មិត្តភកស្សែនិត្យក្នុក
197	Tourniquet (Air, Pneumatic, Electric)	
198	Traction Unit	
199	Transcutanous	
200	Tread Mill	
201	Tube dryer	បំពេងកំដោ
202	TV Monitor	ទូរទស្សន៍

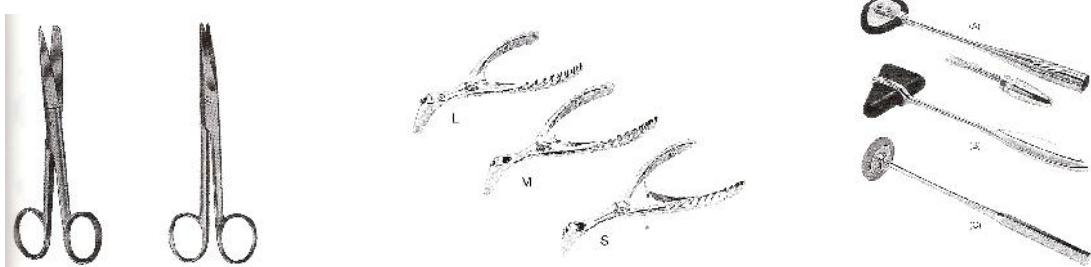
Medical Equipment Standard List

No.	Name_Equipment	Khmer_Name
203	Ultrasonic cleaner	ម៉ាសីនសម្ងាត់ដូច្នេលប្រើអុលត្រាសោន
204	Ultrasonic Dental Scaler	អុលត្រាសួនិកជិនថលស្ថូរ
205	Ultrasound diagnostic color doppler system	ម៉ាសីនអេក្រប្រភេទណិជមុជាតិ
206	Ultrasound Scanner Black & White	ម៉ាសីនអេក្រប្រភេទខ្សោយ
207	Ultrasound Scanner portable	ម៉ាសីនអេក្រប្រភេទអាជយុរបាន
208	Ultrasound Therapy Unit	ឧបករណ៍ព្យាបាលប្រើអុលត្រាសោន
209	Ultraviolet Lamp	អំពុលការសិរីស្អែកអុលត្រាសម្រាប់ព្យាបាល
210	Urine Analyzer	ម៉ាសីនវិភាគទឹកនោម
211	Urine gravimeter	ម៉ាសីនវិភាគក្រវិធីកនោម
212	Urology examination table electric	តុអគ្គិសនិសម្រាប់ពិនិត្យ ផ្ទៃកម្មតសាស្ត្រ
213	UV Lamp	ឧបករណ៍សម្ងាប់មេរោគប្រើការសិរីស្អែកអុលត្រា
214	Vacuum extractor OB/GYN	ម៉ាសីនបូម ប្រើនៅផ្ទៃកម្មមិនរោគក្រុង
215	Ventilator electric (Multifunction)	ឧបករណ៍សម្រេចដឹងឱម (ពហុមុខងារ)
216	Ventilator electric (simple)	ឧបករណ៍សម្រេចដឹងឱម (ឱមតារ)
217	Ventilator infant	ឧបករណ៍សម្រេចដឹងឱមសម្រាប់កុមារ
218	Vitrectomy (Instrumentation)	
219	Warming & Cooling Unit (Hypothermoparmer)	
220	Washer for Lab	ម៉ាសីនលាកែកសម្រាប់មនុរិតិនោះ
221	Water Analyzer	ម៉ាសីនវិភាគទឹក
222	Water Bath	ឧបករណ៍រក្សាកំដោយទឹក
223	X-ray Angiographic System	
224	X-ray C-arm TV system(Image intensifier)	ម៉ាសីនការសិរិចិច មានដែកការ បើព្យូរបាតាពាមកញ្ចក្រទស្សន៍
225	X-ray Computer Tomographic Scanner (CT)system	
226	X-ray Dental	ម៉ាសីនថត-ផ្ទៃដូច្នេលដោយការសិរិចិច
227	X-ray Dental Panoramic	ម៉ាសីនការសិរិចិចប្រើនៅផ្ទៃកព្យាបាលដូច្នេល
228	X-ray diagnostic Unit Bucky Table	ម៉ាសីនថតផ្ទៃប្រើការសិរិចិចមានពអកង់ងី
229	X-ray Film Auto Processor (Film Developer)	ម៉ាសីនលាងហូលដោយការសិរិចិចដោយស្មួលប្រវត្តិ
230	X-ray Film Auto Processor for Dental	ម៉ាសីនលាងហូលដោយការសិរិចិចដោយស្មួលប្រវត្តិសម្រាប់ដែកដូច្នេល
231	X-ray Film Dryer	ម៉ាសីនសម្ងាតហូល

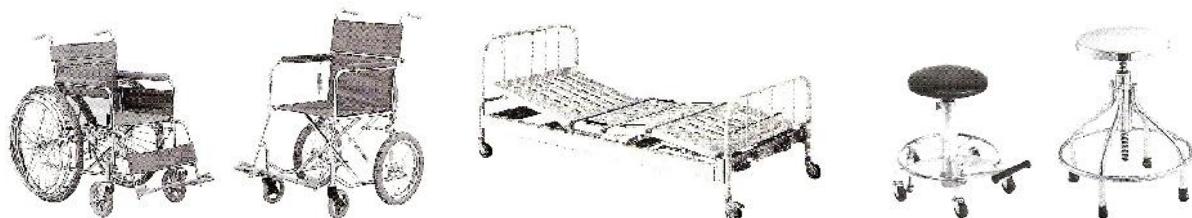
Medical Equipment Standard List

No.	Name_Equipment	Khmer_Name
232	X-ray Film Manual Processor	ម៉ាសីនលាងប្រើលាងដោយដោះដោះ
233	X-ray Film Name Printer	ឧបករណ៍រាយឈត្តុខាងលើប្រព័ន្ធ
234	X-ray Mamography	ម៉ាសីនកំរសិអិចសម្រាប់ថតដោះស្រី
235	X-ray Mobile	ម៉ាសីនថត-ផ្ទៃកំរសិអិចថត
236	X-ray TV System (Fluoroscopy)	ម៉ាសីនកំរសិអិច មានប្រព័ន្ធឌីលរូបភាពតាមកញ្ចប់ទូរទស្សន៍
237	X-ray Universal Diagnostic Table	តុលម្រោងដោះអ្នកជិតកំរសិអិច
238	Yag Laser Surgical Unit	

ឧបករណ៍បរិភាគនៃការពេញចិត្តប៊ូលុយប៊ីប្រនែខេះ



សំគាល់ពេញចិត្ត (Medical Instrument)



សង្គមពេញចិត្ត (Medical Furniture)



ឧបករណ៍បរិភាគនៃការពេញចិត្ត (Medical Equipment)