

ວາລະສານ ໂຄງການການມີຊີວິດລອດຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

ISSUE FIFTEEN JULY 2018

ແຜນງານ MCSP ແມ່ນຫຍັງ?

ໂຄງການການມີຊີວິດລອດຂອງແມ່ແລະເດັກເກີດໃໝ່ (MCSP) ເປັນໂຄງການຕົກລົງສັນຍາ-ຮ່ວມມືດ້ານ ການຊ່ວຍເຫຼືອສາ ກິນ (USAID) ເພື່ອແນະນຳ ແລະ ສົ່ງເສີມການປະຕິບັດງານທີ່ມີປະສິດທິຜົນສູງ ໂດຍເລັ່ງເປົ້າໝາຍ ໃສ່ການຫຼຸດຜ່ອນອັດຕາການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ສາມາດປ້ອງກັນໄດ້. ໃນປະເທດລາວ, ໂຄງການ MCSP ແມ່ນໄດ້ເຊື່ອມໂຍງເຂົ້າກັບໂຄງການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ (PHC) ທີ່ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ ຢູ່ໃນໂຮງໝໍ ແຂວງຫລວງພະບາງ, 5ເມືອງ ແລະ ສຸກສາລາ 5 ແຫ່ງຂອງແຕ່ລະເມືອງ. ເອກະສານ ສະບັບນີ້ຈະໄດ້ ເນັ້ນໜັກ ກ່ຽວ ກັບ ສິ່ງພົ້ນເດັ່ນຂອງກອງປະຊຸມ MENTOR ທີ່ຈັດຢູ່ນະຄອນຫລວງວຽງຈັນ ໃນວັນທີ 31 ກໍລະກົດ 2018 ໃນຫົວຂໍ້ການສ້າງຂີດຄວາມສາມາດດ້ານMENTOR ໂດຍການການສ້າງວິທີແກ້ໄຂບັນຫາທີ່ຍິນຍົງໃຫ້ແກ່ ສປປ ລາວ ໂດຍມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຫລາຍກວ່າ 70 ຄົນ ໃນນັ້ນ ມາຈາກກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ບັນດາໂຮງໝໍຂັ້ນສູນກາງ, ວິທະຍາໄລ ແພດສາດ ແລະ ອົງການອື່ນໆ ທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມຂັ້ນສູນກາງ ເຊັ່ນ ອົງການ EENC, EmOC ແລະ IMCI ເພື່ອແລກປ່ຽນບົດຮຽນ ການສ້າງຂີດຄວາມສາມາດ ໃຫ້ມີປະສິດທິພາບ.



ການສ້າງຂີດຄວາມສາມາດດ້ານ Mentorship : ແມ່ນການແກ້ໄຂບັນຫາທີ່ຍິນຍົງໃຫ້ແກ່ ສປປ ລາວ



MENTORSHIP
Mentorship ແມ່ນຫຍັງ? Mentorship ແມ່ນການຮຽນຮູ້ໂດຍການຝຶກເຮັດຕົວຈິງລະຫວ່າງ Mentor ແລະ Mentee ຢູ່ບ່ອນເຮັດວຽກຂອງເຂົາເຈົ້າ.
Mentors ແມ່ນໃຜ? Mentors ແມ່ນຜູ້ທີ່ມີປະສົບການ ແລະ ຜູ້ຊຳນານໃນການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກທີ່ໄດ້ຝຶກ ກ່ຽວກັບ Mentorship. Mentees ແມ່ນນາງຜະດູກຄົນ, ນາງພະຍາບານ, ທ່ານໝໍ ທີ່ເຮັດວຽກກ່ຽວກັບສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ.
ເມື່ອໃດ? Mentoring ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງໃນພາກປະຕິບັດຕົວຈິງຂອງແຕ່ລະມື້.
ຢູ່ໃສ? ຢູ່ໂຮງໝໍເມືອງທັງ 5, ສຸກສາລາ 5 ແຫ່ງ ໃນແຕ່ລະເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍແຂວງ ຢູ່ແຂວງຫລວງພະບາງ.
ເຮັດແນວໃດ? Mentors ທີ່ໄດ້ຮັບການຝຶກແລ້ວ ຈະ mentor ເພື່ອຮ່ວມງານໃນການປະຕິບັດວຽກ ໂດຍໃຊ້ລະບົບປະກົບຄູ່ ຍ້ອນຫຍັງ? Mentoring ຊ່ວຍສ້າງທັກສະ ແລະ ຂີດຄວາມສາມາດເພື່ອປັບປຸງຄຸນນະພາບຂອງການເບິ່ງແຍງໃນຊ່ວຍເຫຼືອລອດຄອດ



ຄວາມເປັນເຈົ້າການ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມງານຊີ້ນຳການໂຄສະນາເຜີຍແຜ່
ບັນດາຜົນສຳເລັດແມ່ນເຫັນໄດ້ຈາກການຄວາມເປັນເຈົ້າການຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ດຳເນີນກອງປະຊຸມ ແລະ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກໄດ້ກະກຽມ ແລະ ຊີ້ນຳກອງປະຊຸມ. ຄວາມເປັນເຈົ້າການດັ່ງກ່າວນີ້ ບໍ່ພຽງແຕ່ສະທ້ອນໃຫ້ມີຄວາມຍິນຍົງໃນຕໍ່ໜ້າເທົ່ານັ້ນ, ແຕ່ຍັງມີການໂຄສະນາເຜີຍແຜ່ ຢ່າງກວ້າງຂວາງ ໂດຍຄູ່ຮ່ວມງານອີກດ້ວຍ, ໄດ້ຮັບຄຳຄິດເຫັນ ແລະ ຄວາມຮູ້ສຶກຈາກໃຈຈິງໃຈໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ຢູ່ ແຂວງ ຫລວງພະບາງ ແລະ ໄຊຍະບູລີ. ອົງການ ອຊດ ສາກົນ(SCI) ໄດ້ເຊີນ MENTOR 13 ທ່ານ, ແລະ ຜູ້ອຳນວຍການໂຮງໝໍ ຈາກຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ຫົວໜ້າພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຈາກສອງແຂວງເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມ. ໃນກອງປະຊຸມ ໄດ້ຈັດຕັ້ງຄະນະຮັບຜິດຊອບ ແລະ ປຶກສາຫາລື ແລກປ່ຽນບົດຮຽນດ້ານMENTOR ແລະ ໝູນໃຊ້ເຂົ້າໃນວຽກງານຕົວຈິງດ້ານອື່ນ ແລະ ຢູ່ແຕ່ລະທ້ອງຖິ່ນ. ການປະກອບສ່ວນນີ້ແມ່ນສຳຄັນຫລາຍ ແລະ ກາຍເປັນຕົວແບບທີ່ດີ ໃນການທີ່ຄູ່ຮ່ວມງານລັດ ສາມາດໂຄສະນາເຜີຍແຜ່ຢ່າງມີປະສິດທິຜົນ ຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ ໂດຍຜ່ານການສະນັບສະນຶບສະໜູນດັ່ງກ່າວ. ຜົນສຳເລັດນີ້ໄດ້ເປັນການທົດສອບ ຄວາມເປັນໄປໄດ້ ແລະ ຈະເປັນຕົວແບບ ໃຫ້ແກ່ຄູ່ຮ່ວມງານ ນຳພາການຈັດກອງປະຊຸມໃນອະນາຄົດ.



ການດຶງຄວາມສົນໃຈ ຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ
ດັ່ງທີ່ໄດ້ລະບຸຢູ່ເບື້ອງຕົ້ນວ່າ ຜົນສຳເລັດອັນຕົ້ນຕໍທຳອິດ ແມ່ນກອງປະຊຸມ ຢູ່ນະຄອນຫລວງວຽງຈັນ ໄດ້ສ້າງຄວາມສົນໃຈ ໃຫ້ແກ່ກະຊວງສາສາ ທາລະນະສຸກ ແລະ ບັນດາຄູ່ຮ່ວມງານອື່ນໆຂັ້ນສູນກາງ ໃນວຽກງານ MENTOR. ບັນດາອົງການອື່ນໆທີ່ດຳເນີນສ້າງຂີດຄວາມສາມາດ ໄດ້ໃຫ້ ເຫັນຄຸນຄ່າ ແລະ ໄດ້ໃຫ້ຄວາມສົນໃຈໃນວຽກໂຄງການທີ່ບັນລຸໄດ້. ເປັນສິ່ງຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັກສາສິ່ງທີ່ມີຢູ່ ແລະ ສືບຕໍ່ເຜີຍແຜ່ ແລະ ນຳສະເໜີ ລາຍງານ ການພັດທະນາຂີດຄວາມສາມາດດ້ານອື່ນໆ.

ການປະສານງານ ລະຫວ່າງ ທີມງານ ແມ່,ເດັກເກີດໃໝ່,ເດັກນ້ອຍ ແລະ ການສຶກສາ
ຜົນສຳເລັດອັນສຸດທ້າຍແມ່ນການປະສານງານລະຫວ່າງບັນດາທີມງານຂັ້ນສູນກາງ ຜູ້ທີ່ດຳເນີນການຍຸດທະສາດທີ່ແຕກຕ່າງກັນ ພາຍໃຕ້ ຍຸດທະ ສາດ RMNCH. ເຫດການດັ່ງກ່າວນີ້ ມີຄວາມສຳຄັນຫລາຍສຳລັບທີມງານ ທີ່ເຮັດວຽກກ່ຽວກັບ EmOC ແລະ EENC. ແມ່ນກະທັ່ງກອງ ປະຊຸມປະຈຳປີ RMNCH, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມໄດ້ປຶກສາຫາລື ແມ່ນບໍ່ໄດ້ລວມກັນ. ດັ່ງນັ້ນກອງປະຊຸມMENTOR ແມ່ນເປັນໂອກາດອັນດີ ທີ່ໄດ້ ແລກປ່ຽນບົດຮຽນ ແລະ ການປະສານງານ ເພື່ອບັນລຸການປັບປຸງຄຸນນະພາບ ການຮັກສາສຸຂະພາບໃນໄລຍະເວລາເກີດ. ກອງປະຊຸມນີ້ເປັນການ ເລີ່ມຕົ້ນເທົ່ານັ້ນ ແຕ່ໄດ້ເປີດໂອກາດອັນດີໃຫ້ ມີການມີສ່ວນຮ່ວມລະດັບຊາດ.

- ຄຳບັນຍາຍກ້າອຸບ (ໄດ້ຮັບການຍິນຍອມໃຫ້ຖ່າຍຮູບ)**
ຮູບທີ 1 ດ້ານເທິງ: ຮູບກຸ່ມ
ຮູບທີ 2: ຮູບMENTOR ແລະ ພະດຸກຄັນ ຈາກຫລວງພະບາງ, ເລີດພະນານຳສະເໜີບົດລາຍງານຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ
ຮູບທີ3: ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມ ລວມມີທ່ານ ດຣ. ສິມມັນນາ ແລະ ດຣ. ອາລີກອນ
ຮູບທີ4: ກຸ່ມປຶກສາຫາລືຍ່ອຍ ກ່ຽວກັບວິທີການເຊື່ອມໂຍງ ວຽກງານMENTOR ເຂົ້າກັບ ໂຄງການລະດັບຊາດ

ຮູບພາບໂດຍທີມງານ ອຊດສ (SCI)