



**របាយការណ៍វឌ្ឍនភាព ប្រសិទ្ធភាព និងសមិទ្ធផលស្តីពី
ការឆ្លើយតបទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យទៅនឹង ការរាល
ដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០១៤នៅកម្ពុជា**

ថ្ងៃទី ២២ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៤ ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី

រៀបចំដោយ: ឯឧ វេជ្ជ ហោ ប៊ុនឡេង និង លោកស្រីវេជ្ជ. មិន លីណា

បាតករ CONTENT



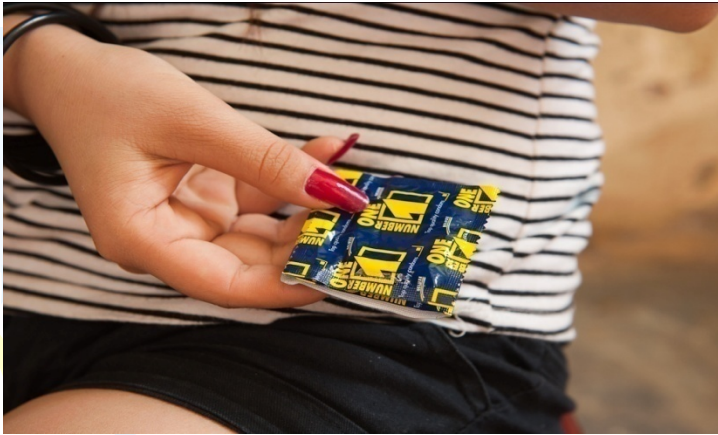
១- វត្ថុនិរាសន៍ និងសមិទ្ធផល

២- ដៃនាំណាត់ និងបញ្ជាប្រយោជ

៣- សេចក្តីសន្និដ្ឋាន



យុទ្ធសាស្ត្រទី ១ ៖ ពង្រីកអត្រាគ្របដណ្តប់ ប្រកបដោយគុណភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃ អន្តរាគមន៍បង្ការ ។



១.ការអប់រំ ការផ្តល់ព័ត៌មាន និងការផលិត ចែកចាយ និងផ្សព្វផ្សាយសម្ភារអប់រំ

ការផលិត ចែកចាយ និងផ្សព្វផ្សាយសម្ភារអប់រំបានរៀបចំជាប្រចាំដើម្បីគាំទ្រដល់សកម្មភាពអប់រំបង្ការ៖

- ដល់ប្រជាជនទូទៅ និងទៅដល់ក្រុមប្រជាជនដែលប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍
- សម្រាប់យុទ្ធនាការនានា៖
 - ✓ បុណ្យនៃសេក្តីស្រឡាញ់
 - ✓ ព្រះរាជពិធី បុណ្យអុំទូក សំពះព្រះខែ អកអំបុក និងប្រជែតប្រទីប
 - ✓ ទិវាពិភពលោកប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ជាដើម ។



សំភារៈទាំងនេះរួមមាន៖ អាវក្លៀង អាវយឺត ស្រោមអនាម័យ និងសមភារៈផ្សេងទៀត ។ តែយើងមិនអាចចាប់យកប្រភេទ និងចំនួនបានទាំងអស់ទេ។

២. ការរៀបចំយុទ្ធនាការជាតិ និងអន្តរជាតិ

២.១. អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍បានរៀបចំបានធ្វើយុទ្ធនាការអប់រំ និងផ្សព្វផ្សាយពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក្នុងកំលុង ទិវានៃក្តីស្រឡាញ់

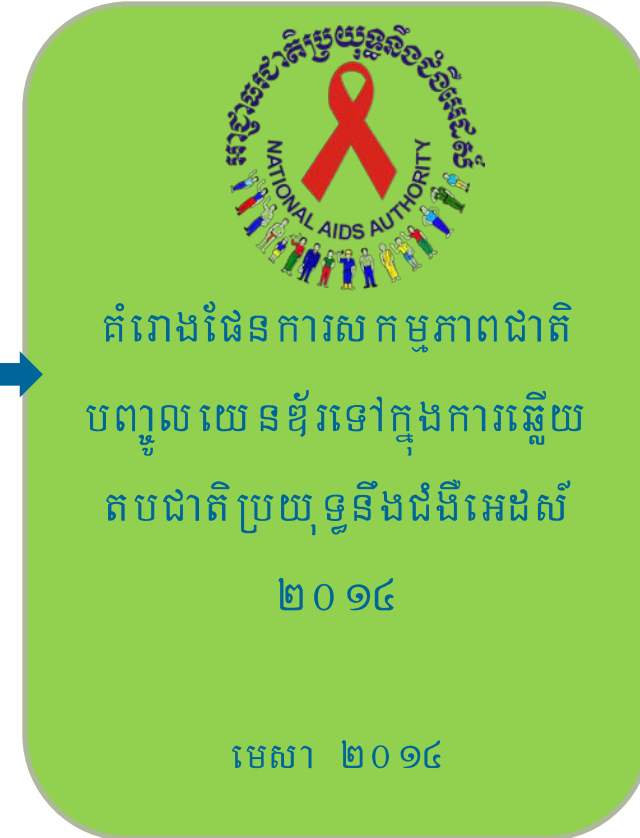
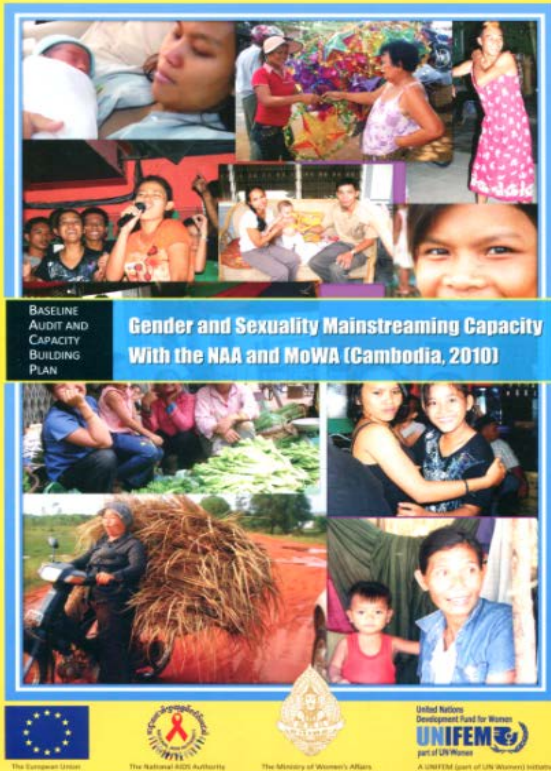
២.២. មានក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្តមួយចំនួនបានធ្វើយុទ្ធនាការអប់រំ និងផ្សព្វផ្សាយពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក្នុងកំលុង ទិវាអន្តរជាតិ

២.៣. ត្រៀមរៀបចំយុទ្ធនាការអប់រំពីជំងឺអេដស៍ក្នុងទិវាបុណ្យអុំទូក អកអំបុក និងសំពះព្រះខែនៅរាជធានីភ្នំពេញ និងតាមបណ្តាខេត្តនានា។

២.៤. ត្រៀមរៀបចំយុទ្ធនាការអប់រំពីជំងឺអេដស៍ក្នុងទិវាពិភពលោកប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ ២០១៤ នៅទូទាំងប្រទេស។



៣. ការបញ្ជ្រាប និងបញ្ចូលយេនឌ័រ ទៅក្នុងការឆ្លើយតបជាតិ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍



៣.១. បានបន្តអនុវត្តការបញ្ជ្រាប និងបញ្ចូលយេនឌ័រ ទៅក្នុងផែនការសកម្មភាពនិង
ផែនការថវិកាប្រចាំឆ្នាំ២០១៤

៣. ២. សកម្មភាពចុះអនុវត្តការបញ្ជ្រាបកម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ទៅក្នុងកម្មវិធីលើកកម្ពស់សមភាពយេនឌ័រ

- ចូលរួមសកម្មភាពនានារបស់ក្រុមប្រឹក្សាជាតិដើម្បីស្ត្រី
- ផែនការបង្កើនសមត្ថភាពនិងលើកកម្ពស់យេនឌ័រ (UN Women)
- ផ្តល់នូវ Core Commitment ស្តីពីការស្រាវជ្រាវ អំពើហិង្សាលើកុមារ និងមនុស្សវ័យក្មេង ជូនក្រសួងកិច្ចការនារី
- កិច្ចប្រជុំតុល្យលស្តីពីយេនឌ័រ សុខភាពបន្តពូជ និងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
- ចូលរួមផ្តល់យោបល់លើការពិនិត្យឡើងវិញលើសេចក្តីព្រាងផែនការសកម្មភាពជាតិ ស្តីពីការទប់ស្កាត់អំពើហិង្សាលើស្ត្រី ឆ្នាំ២០១៤-២០១៨





៣.៣ ការបញ្ជ្រាប និងបញ្ចូលយេនឌ័រ ទៅក្នុងការឆ្លើយតបជាតិ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ របស់ក្រសួងកិច្ចការនារី



១. បានបន្តរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីយេនឌ័រមេរោគអេដស៍ជំងឺអេដស៍សុខ ភាពផ្លូវភេទនិងសុខ
ភាពបន្តពូជ ជូនមន្ត្រីកិច្ចការនារីថ្នាក់ខេត្តស្រុកចំនួន **៤២នាក់ (ស្ត្រី៤០នាក់)** ។

២. បាន រៀបចំឯកសារប៉ាន់ប្រមាណពីយេនឌ័រនៅកម្ពុជា (Cambodia Gender Assessment, CGA)
ឆ្នាំ២០១៤ដោយមានគិតគូរផងដែរពីស្ថានភាពនិងការឆ្លើយតប **យេនឌ័រ ទៅនឹងមេរោគអេដស៍ជំងឺអេដស៍**។

៣. បានរៀបចំវេទិកាជជែកពិភាក្សាស្តីពីយេនឌ័រ សិទ្ធិយុវវ័យ សុខភាពបន្តពូជ និងមេរោគ
អេដស៍ជំងឺអេដស៍ដែលមានវាគ្មិនអញ្ជើញមកពីក្រសួងកិច្ចការនារីអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ
អេដស៍ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡានិងតំណាងអង្គការRHAC។

៤. បានរៀបចំប្រជុំគណៈកម្មការ និងក្រុមការងារអន្តរនាយកដ្ឋាន
ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ដើម្បីតាមដាន និងកែលំអការអនុវត្ត
កម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍របស់ក្រសួងកិច្ចការនារី។



៤. បង្កើនអត្រាគ្របដណ្តប់ប្រកបដោយគុណភាពនូវកម្មវិធីបង្ការសម្រាប់ បុគ្គលិកគ្រឹះស្ថានកំសាន្តសប្បាយ

៤.១. កិច្ចប្រជុំក្រុមការងារយុទ្ធសាស្ត្រទី១ (បង្ការ) មិនបានដំណើរការកិច្ច ប្រជុំរបស់ខ្លួនទេ ក៏
ប៉ុន្តែ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំតាមក្រុមគោលដៅនិមួយៗ

៤.២. បានរៀបចំគំរោងផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតបដៃគូសហគមន៍ឆ្នាំ ២០១៤

- ❖ បានរៀបចំសិក្ខាសាលាពង្រឹងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកបំរើនៅ
តាមគ្រឹះស្ថានកំសាន្តសប្បាយ (Sensitization workshop) ចំនួន**៤វគ្គ** ដែលមានអ្នកចូរួម
សរុបចំនួន **១៥៨ នាក់** ក្នុងខេត្តចំនួន**៤** គឺ ខេត្ត **កំពង់ធំ ព្រះសីហនុ តាកែវ និង កំពង់ស្ពឺ**។
- ❖ បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន និងដៃគូពាក់ព័ន្ធ ស្តីពីពង្រឹងការឆ្លើយតប
មេរោគអេដស៍ តាមរយៈកម្មវិធី ដៃគូសហគមន៍ចំនួន**៤វគ្គ** ដែលមានអ្នកចូរួមសរុបចំនួន
១៥០ នាក់ ក្នុងខេត្តចំនួន**៤** គឺ ខេត្ត **កំពង់ធំ ព្រះសីហនុ តាកែវ និង កំពង់ស្ពឺ**។
- ❖ បានចុះអភិបាលការអនុវត្តកម្មវិធី ដៃគូសហគមន៍ ក្នុង**ខេត្ត ព្រះសីហនុ និង បាត់ដំបង**

៤.៣ លេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍បានសហការជាមួយអង្គការអន្តរជាតិបំរើប្រជាជន និង
អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលជាតិបាន ធ្វើការចុះអប់រំ ផ្ទាល់ដល់ក្រុមបុរសដែលជាអតិថិជន របស់
បុគ្គលិកគ្រឹះស្ថានកំសាន្តសប្បាយ បានចំនួន ១៣,៨៤៨ នាក់នៅខេត្តចំនួន ០៣ (បន្ទាយមានជ័យ
បាត់ដំបង និងកំពង់ធំ)។

៤.៤. បានរៀបចំកែសម្រួលសំណើគំរោងមូលនិធិសកលឆ្នាំ ២០១៤-២០១៥ ក្នុងការបញ្ចូល
សកម្មភាពខាងលើនៅក្នុងគម្រោង ។



តារាងទី១: របាយសមិទ្ធផលនៃការផ្តល់សេវាបង្ការដល់បុគ្គលិកគ្រឹះស្ថានកំសាន្ត សប្បាយទៅតាមខេត្ត

ល.រ	រាជធានី-ខេត្ត	ចំនួនបុគ្គលិកគ្រឹះស្ថានកំសាន្តសប្បាយ		
		ទទួលសេវាបង្ការ	ផែនការ	សមិទ្ធផល (%)
០១	ខេត្តតាកែវ	៥៦៦	៥៩៩	៩៤
០២	ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	៣៦៤	៦១៦	៥៩
០៣	ខេត្តពោធិ៍សាត់	៣៩៥	៣៩៥	១០០
០៤	ខេត្តព្រៃវែង	៣៥៩	៥២១	៦៩
០៥	ខេត្តកណ្តាល	១២៣៣	១២៣៣	១០០
០៦	ខេត្តកំពង់ចាម	១២៨២	១៤៨៥	៨៦
០៧	ខេត្តក្រចេះ	២៧០	៣៦៥	៧៤
០៨	ខេត្តព្រះសីហនុ	៩១៦	១០១៥	៩០
០៩	ខេត្តស្ទឹងត្រែង	២១៨	២៤២	៩០
១០	ខេត្តបាត់ដំបង	២៥៤២	២,៨៧៦	៨៩
១១	ខេត្តកំពង់ស្ពឺ	៦៧៣	៦៧៣	១០០
១២	ខេត្តឧត្តរមានជ័យ	២៥១	២៥១	១០០
ចំនួនសរុប		៩,០៦៩	១០,២៧១	៨៨

៥.បង្កើនអត្រាគ្របដណ្តប់ប្រកបដោយគុណភាព នូវកម្មវិធីបង្ការសម្រាប់បុរសស្រឡាញ់ បុរស និងក្រុមកែភេទ

៥.១. រៀបចំកិច្ចប្រជុំទៀងទាត់ក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ជាតិបុរសស្រឡាញ់បុរស និងស្រីស្រស់
បាន៦លើក ដោយសំរេចបាន១០០% ទៅតាមផែនការ។

តារាងទី២: របាយសមិទ្ធផលនៃការផ្តល់សេវាបង្ការដល់ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរសទៅតាមខេត្ត

ល.រ	រាជធានី-ខេត្ត	សមិទ្ធផលនៃការផ្តល់សេវាបង្ការដល់ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរស		
		ទទួលសេវាបង្ការ	ផែនការ	សមិទ្ធផល (%)
០១	ខេត្តតាកែវ	៥៦៦	៥៩៩	៩៤
០២	ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	៣៦៤	៦១៦	៥៩
០៣	ខេត្តពោធិ៍សាត់	៤២៤	៥៣៣	៨០
០៤	ខេត្តព្រៃវែង	៣៥៩	៥២១	៦៩
០៥	ខេត្តកណ្តាល	១២៣៣	១២៣៣	១០០
០៦	ខេត្តកំពង់ចាម	១២៨២	១៤៨៥	៨៦
១៧	ខេត្តក្រចេះ	២៧០	៣៦៥	៧៤
០៨	ខេត្តព្រះសីហនុ	៩១៦	១០១៥	៩០
០៩	ខេត្តហត្ថ'តំបែង	២២៤៧	២៧២០	៨៣
១០	ខេត្តកំពង់ស្ពឺ	៣៦៥	៥៦៨	៦៤
ចំនួនសរុប		៨,០២៦	៩,៦៥៥	៨៣

**៦. បង្កើនអត្រាគ្របដណ្តប់ប្រកបដោយគុណភាពនូវកម្មវិធីបង្ការសំរាប់អ្នកប្រើ និងចាក់គ្រឿង
ញៀន។**

- ៦.១. បានរៀបចំផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតបចំពោះការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងមេរោគ
អេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ ២០១៤
- ៦.២. តាមដានការអនុវត្តជាប្រចាំនូវវឌ្ឍនភាពនៃការអនុវត្តផែនការសកម្មភាព ស្វែងរក
ឧបសគ្គ និងលើកជាដំណោះស្រាយ
- ៦.៣. បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ស្តីពីគោលការណ៍ណែនាំកម្មវិធីមូល សីរ៉ាំង និង
គោលការណ៍ណែនាំមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីកម្មវិធីកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់
- ៦.៤. បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់លើការរៀបចំប្រធានបទ បណ្តុះបណ្តាលសាលា
បណ្ឌិតសភាគន្ធរបាលជាតិ
- ៦.៥. បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពង្រឹងបណ្តាញអប់រំអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀននៅតាមសហគមន៍
- ៦.៦. បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពិនិត្យមើលផែនការប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀនរបស់សាលាព្រះ
រាជធានីភ្នំពេញ

តារាងទី៣: របាយសមិទ្ធផលនៃការផ្តល់សេវាបង្ការដល់ក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀនទៅតាមខេត្ត

ល.រ	រាជធានី-ខេត្ត	សមិទ្ធផលនៃការផ្តល់សេវាបង្ការដល់ក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀន		
		ទទួលសេវាបង្ការ	ផែនការ	សមិទ្ធផល (%)
០១	ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	៥៩៣	៧៦០	៧៨
០៣	ខេត្តពោធិ៍សាត់	១៧៣	១៧៣	១០០
០៤	ខេត្តព្រៃវែង	១៥៥	១៥៥	១០០
០៥	ខេត្តកណ្តាល	២៨៥	២៨៥	១០០
០៦	ខេត្តកំពង់ចាម	៣១៤	៥៩០	៥៣
១៧	ខេត្តក្រចេះ	៦	៦	១០០
០៨	ខេត្តព្រះសីហនុ	២៨៤	២៨៤	១០០
០៩	ខេត្តបាត់ដំបង	៥៨១	៦០០	៩៧
១០	ខេត្តកំពង់ស្ពឺ	២៥៥	១៤៨	៥៨
ចំនួនសរុប		២,៦៤៦	៣,០០១	៨៨

៧. បង្កើនអត្រាគ្របដណ្តប់ប្រកបដោយគុណភាពនូវអន្តរាគមន៍បង្ការសំរាប់ក្រុមប្រជាជន ចល័តរួមទាំងក្រុមបុរសប្រឈម



- បានរៀបចំសិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយកម្មវិធីផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរហ័ស តាមចុងម្រាមដៃរកមេរោគអេដស៍ ដែលមានសិក្ខាកាមចូលរួមចំនួន **២៧នាក់ (ស្រី ១០នាក់)**

- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពិភាក្សារៀបចំខ្លឹមសារ និងបែកចែកប្រធានបទ បំនិនជីវិតស្តីពី ការអប់រំសុខភាពនៅកន្លែងសិក្សា។ ព្រមទាំងបានបើកវគ្គសិក្ខាសាលាលើប្រធានបទ នេះដល់សិក្ខាកាមចំនួន **១៥នាក់ (ស្រី ៥នាក់)**

- បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលកម្មវិធីសិក្សាបំណិនជីវិត ស្តីពីការអប់រំសុខភាពនៅកន្លែងសិក្សា ដល់មន្ត្រីពាក់ព័ន្ធ ចំនួន៨ខេត្ត (ខេត្ត តាកែវ កំពត ស្វាយរៀង ពោធិ៍សាត់ បាត់ដំបង កំពង់ធំ សៀមរាប និងកំពង់ចាម) ដែលមានសិក្ខាកាមសរុបចំនួន **១២៣នាក់ (ស្រី ៣៥នាក់)**

- បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលស្តីពីការបង្ការ និងប្រយុទ្ធទប់ស្កាត់ការរាលដាលមេរោគ អេដស៍ និងសុខភាពបន្តពូជសំរាប់បុគ្គលិកគ្រឹះស្ថានមីក្រូហិរញ្ញវត្ថុហត្ថាកសិករ លីមីតធីត ដែល មានសិក្ខាកាមចូលរួមចំនួន **៤៩នាក់ (ស្រី ១៥នាក់)**

៨: ពង្រីកការផ្តល់សេវាបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូនប្រកប ដោយគុណភាព និងមានគោលដៅច្បាស់លាស់ស្របតាមយុទ្ធសាស្ត្រគន្លឹះទាំង៤ នៃកម្មវិធីបង្ការការចម្លង មេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន។



តារាងទី៤: របាយសមិទ្ធផលនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែល បានមកទទួលសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះដំបូង

សូចនាករ	ចំនួនប៉ាន់ស្មានស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	ចំនួនពិនិត្យផ្ទៃពោះដំបូង	សមិទ្ធផល (%)
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានលទ្ធភាពមកទទួលសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះដំបូង	១៩១,០៤៧	១៩០,០៥១	៩៩

តារាងទី៥: របាយសមិទ្ធផលនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលបានមកទទួលសេវាពិនិត្យផ្ទៃពោះដំបូងហើយបានទទួលសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសម្ងាត់

សេវា	ចំនួនពិនិត្យផ្ទៃពោះដំបូង	ចំនួនពិនិត្យតេស្តរកមេរោគអេដស៍	សមិទ្ធផល (%)
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានលទ្ធភាពទទួលសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសម្ងាត់	១៩១,០៤៧	១៣៧,១៥២ នាក់	៧២

តារាងទី៦: របាយសមិទ្ធផលនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលបានមកទទួលលទ្ធផលតេស្តឈាម រកមេរោគអេដស៍ និងការផ្តល់ប្រឹក្សាក្រោយពេលធ្វើតេស្ត

សូចនាករ	ចំនួនធ្វើតេស្ត	ចំនួនមកទទួលលទ្ធផលតេស្ត	សមិទ្ធផល (%)
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានលទ្ធភាពមកទទួលលទ្ធផលតេស្តឈាម និងការផ្តល់ប្រឹក្សាក្រោយពេលធ្វើតេស្ត	១៣៧,១៥២នាក់	១៣៥,៩៦១នាក់	៩៩

តារាងទី៧: អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលបានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍

សូចនាករ	ចំនួនធ្វើតេស្ត	លទ្ធផល តេស្តវិជ្ជមាន	អត្រាផ្ទុកមេ រោគអេដស៍ (%)
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានលទ្ធភាពមកទទួល លទ្ធផលតេស្តឈាម និងការផ្តល់ប្រឹក្សា ក្រោយពេលធ្វើតេស្ត	១៣៥,៩៦១នាក់	១០៩	0.00១



ក្រសួងកិច្ចការនារីបានរៀបចំវេទិកាអប់រំនៅតាមសហគមន៍
ស្តីពីការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូនបានចំនួន

៤៥វេទិកា នៅខេត្តចំនួន៧គឺ កំពង់ចាម ត្បូងឃ្មុំ សៀមរាប បាត់ដំបង
ពោធិ៍សាត់ កំពង់ធំ និងស្វាយរៀងដោយមានប្រជាជនចូលរួម
សរុបចំនួន**២៩៨៦នាក់ (ស្ត្រី២២៣៩នាក់)។**





**៩: ពង្រីកអត្រាគ្របដណ្តប់កម្មវិធីបង្ការប្រកប ដោយគុណភាពសម្រាប់យុវវ័យនៅ
ក្នុង និងក្រៅសាលារៀន**

- បានដាក់បញ្ចូលខ្លឹមសារ ស្តីពីការអប់រំសុខភាពផ្លូវភេទគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ (CSE) រួម បញ្ចូលទាំងការអប់រំគ្រឿងញៀននិងជំងឺអេដស៍ ព្រមទាំងបញ្ហាពាក់ព័ន្ធ ទៅក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រអប់រំ (Education Strategic Plan) ២០១៤-២០១៨
- បានធ្វើការអប់រំពីជំងឺអេដស៍ សុខភាពបន្តពូជ និងគ្រឿងញៀន ដល់យុវជនក្រៅសាលារៀនតាមរយៈក្រុមប្រឹក្សាយុវជនឃុំ/សង្កាត់នៅតាមរាជធានី ខេត្តនៅទូទាំងប្រទេស
- បានបំប៉នមន្ត្រីអប់រំ នៅថ្នាក់ខេត្ត ក្រុង ស្រុក និងសាលារៀន ពីការអប់រំបំណិនជីវិត ស្តីពីសុខភាពបន្តពូជ សុខភាពផ្លូវភេទ និងគ្រឿងញៀន តាមខេត្តនីមួយៗ តាមចំនួន ដូចខាងក្រោម៖

ក. ខេត្ត បន្ទាយមានជ័យ៖ បឋមសិក្សា **១.៤០៩ នាក់** និងមធ្យមសិក្សា **៥៨៥ នាក់**

ខ. ខេត្ត បាត់ដំបង ៖ បឋមសិក្សា **១.១២៣ នាក់** និងមធ្យមសិក្សា **៥៧៦ នាក់**

គ. ខេត្ត ប៉ៃលិន ៖ បឋមសិក្សា **១៦៧ នាក់** និងមធ្យមសិក្សា **៨៤ នាក់**



- បានបំប៉នមន្ត្រីអប់រំ និងលោកគ្រូ អ្នកគ្រូបឋមសិក្សា និងមធ្យមសិក្សា នៅខេត្ត ពោធិ៍សាត់ កំពង់ឆ្នាំង កោះកុង និងខេត្តព្រះសីហនុ ពីការអប់រំបំណិនជីវិត ស្តីពីសុខភាព បន្តពូជ សុខភាពផ្លូវភេទ និងគ្រឿងញៀន

- បានចូលរួមក្នុងក្នុងវេទិកាផ្សេងៗក្នុងទូរទស្សន៍ជាតិ និង CNC ស្តីពីផលប៉ះពាល់ និងគ្រោះថ្នាក់ នៃគ្រឿង ញៀន និងជំងឺអេដស៍ ដល់សិស្សានុសិស្ស និស្សិត និងបុគ្គលិកសិក្សាផ្សេងៗ

- បានចូលរួមសម្របសម្រួលសកម្មភាពមួយចំនួនធំទាក់ទងនឹងការអប់រំបំណិនជីវិត ស្តីពី សុខភាព បន្តពូជ សុខភាពផ្លូវភេទ ជំងឺអេដស៍ និងគ្រឿងញៀន ជាមួយអង្គការ សង្គមស៊ីវិល មួយចំនួននៅ ក្នុង និងក្រៅសាលារៀន ដែលជាការរួម ចំណែកជាមួយរាជរដ្ឋាភិបាល ដើម្បីធ្វើឱ្យសម្រេចនូវ គោលដៅអភិវឌ្ឍន៍សហសវត្ស ។



**ដោយឡែកសកម្មភាពសំខាន់ៗសម្រាប់ក្រុមយុវជនងាយរងគ្រោះ
២០១៣ ដល់ ២០១៤ដែលដឹកនាំដោយ YOUTH LEAD – CAMBODIA រួមមាន៖**

១. ថ្នាក់ជាតិ ឬការរៀបចំគោលនយោបាយ និងការសម្របសម្រួល
២. សកម្មភាពថ្នាក់សហគមន៍ជាមួយយុវជន និងយុវជនដែលប្រឈម
៣. ការកសាងសមត្ថភាពដោយមានកិច្ចប្រជុំ សិក្ខាសាលា ជាដើម
៤. ការស្វែងរកការគាំទ្រ និងជំនួយបច្ចេកទេស ដល់ក្រុមយុវជន

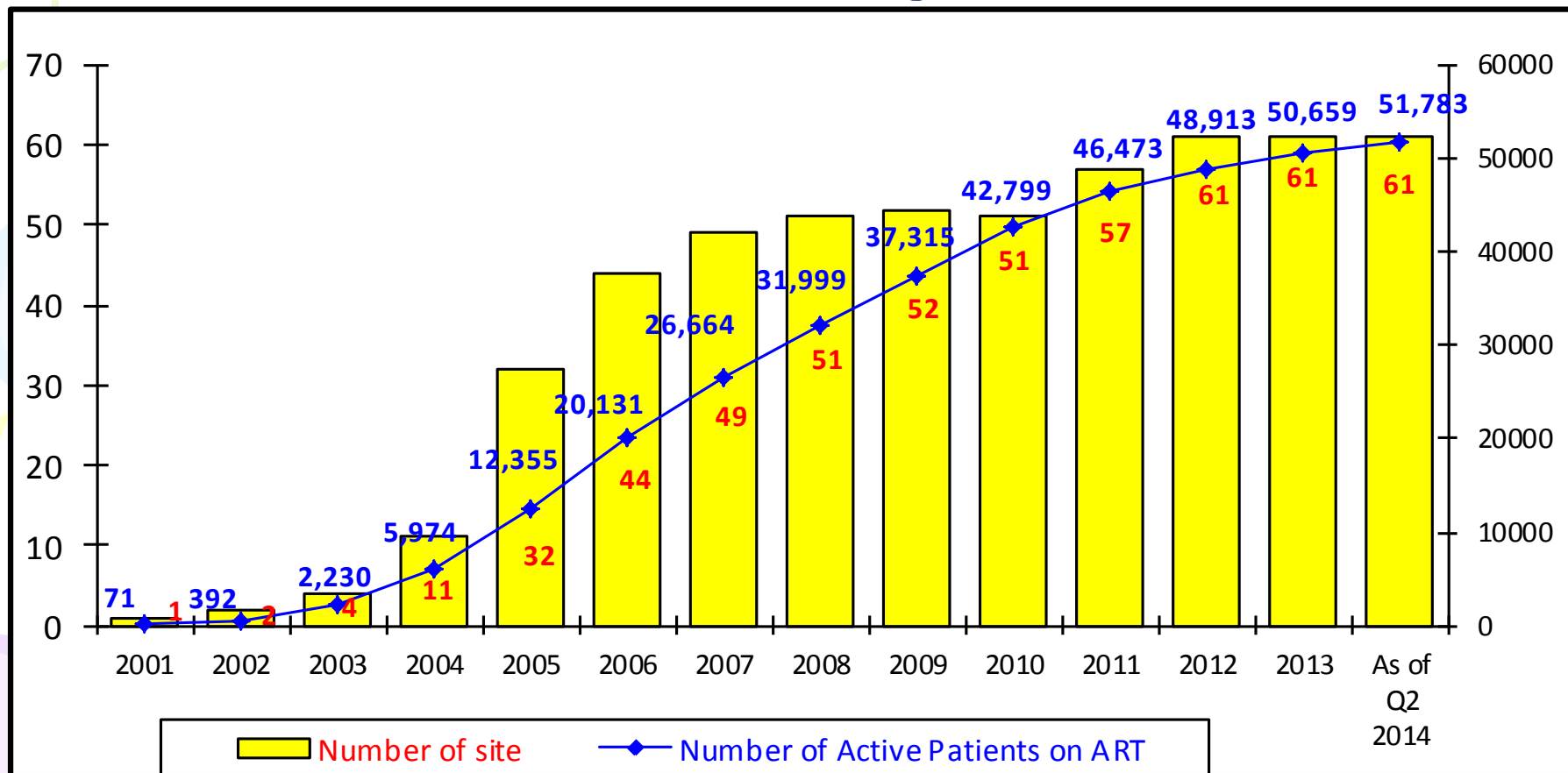




យុទ្ធសាស្ត្រទី២: ពង្រីកអត្រាគ្របដណ្តប់ប្រកបដោយគុណ ភាពនូវសេវាព្យាបាល
ថែទាំ និងការគាំទ្រ ទូលំទូលាយ និងមានលក្ខណៈបញ្ញាបង្ហាញតបទៅនឹងការ
រាលដាលដែលមានលក្ខណៈ ប្រមូលផ្តុំ។

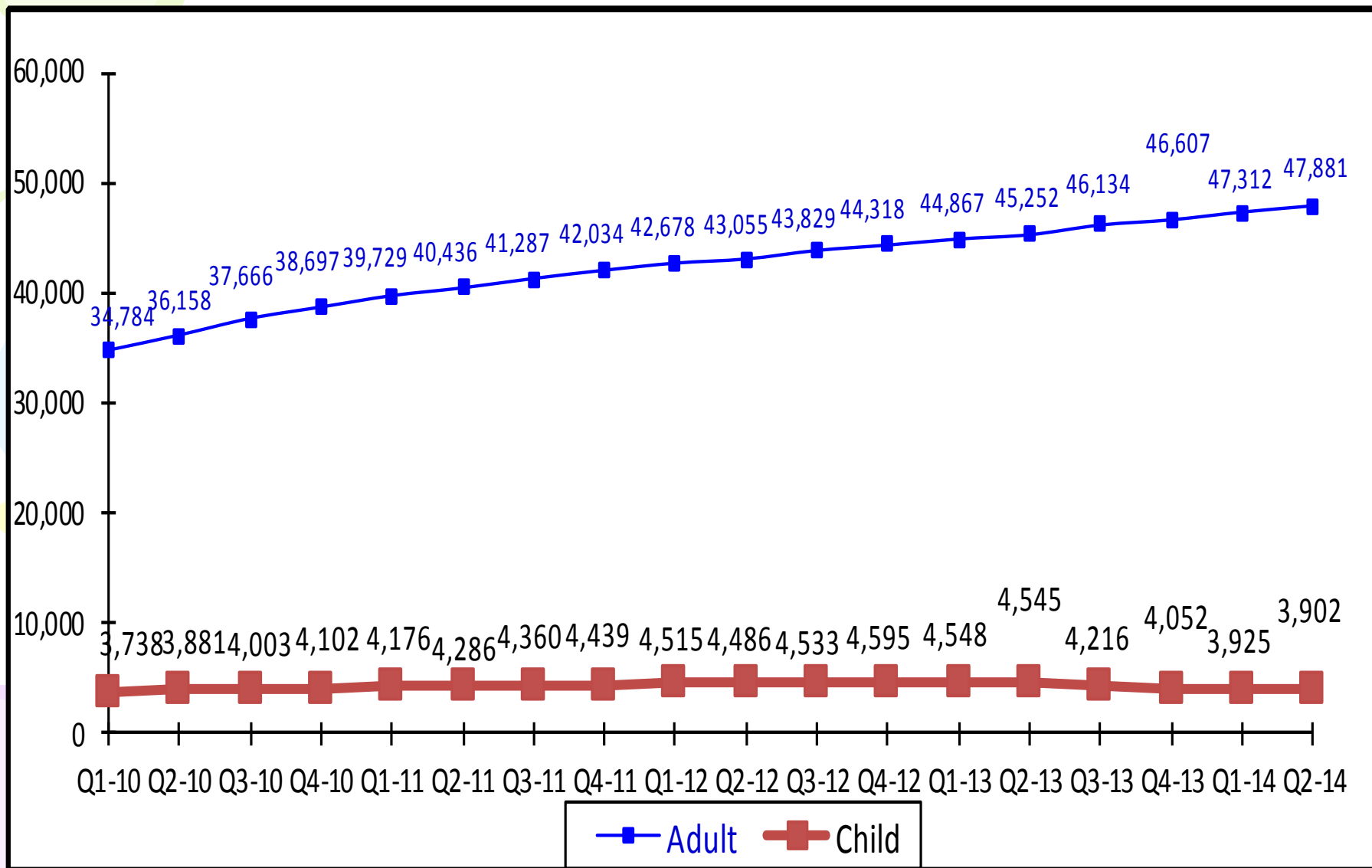
១. ពង្រីកអត្រាគ្របដណ្តប់ និងលើកកម្ពស់គុណភាពសេវាព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍

រូបភាពទី១: និន្នាការនៃចំនួនសេវាព្យាបាល និងចំនួនអ្នកទទួលបាន ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ពីឆ្នាំ២០០១ ដល់ត្រីមាស២ឆ្នាំ២០១៤



- ✓ កន្លែងផ្តល់សេវាចំនួន៖ ៦១កន្លែង
- ✓ ចំនួនអ្នកជំងឺ៖ ៥១,៧៨៣នាក់

**រូបភាពទី២: និន្នាការនៃមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារដែលបានទទួលការព្យាបាលដោយឱសថ
ប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ពីឆ្នាំ២០១០ ដល់ ត្រីមី២ ឆ្នាំ២០១៤**



តារាងទី៨:ស មិទ្ធផល នៃ កម្មវិធីផ្តល់ ឱស ថ ប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ដល់ មនុស្សពេញវ័យ
ផ្អែកមេរោគអេដស៍ ត្រឹមត្រឹមតាម ទី២ឆ្នាំ២០១៤

សូចនាករ	លទ្ធផល	ប៉ាន់ស្មាន	ស មិទ្ធផល
ចំនួន មនុស្សពេញវ័យដែល បានទទួល ឱស ថ ប្រឆាំងមេរោគអេដស៍	៤៧,៨៨១នាក់	៥៦,៩០០នាក់	៨៤%

ការពិតអត្រាសមិទ្ធផលអាចលើសពីនេះ ដោយសារតែចំនួនអ្នកទទួលឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ គឺទទួលបានតែពីសេវាសាធារណៈ និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលតែប៉ុណ្ណោះ ។ ដូច្នេះ យើងអាចបាត់ចំនួនអ្នកទទួលសេវាឯកជន

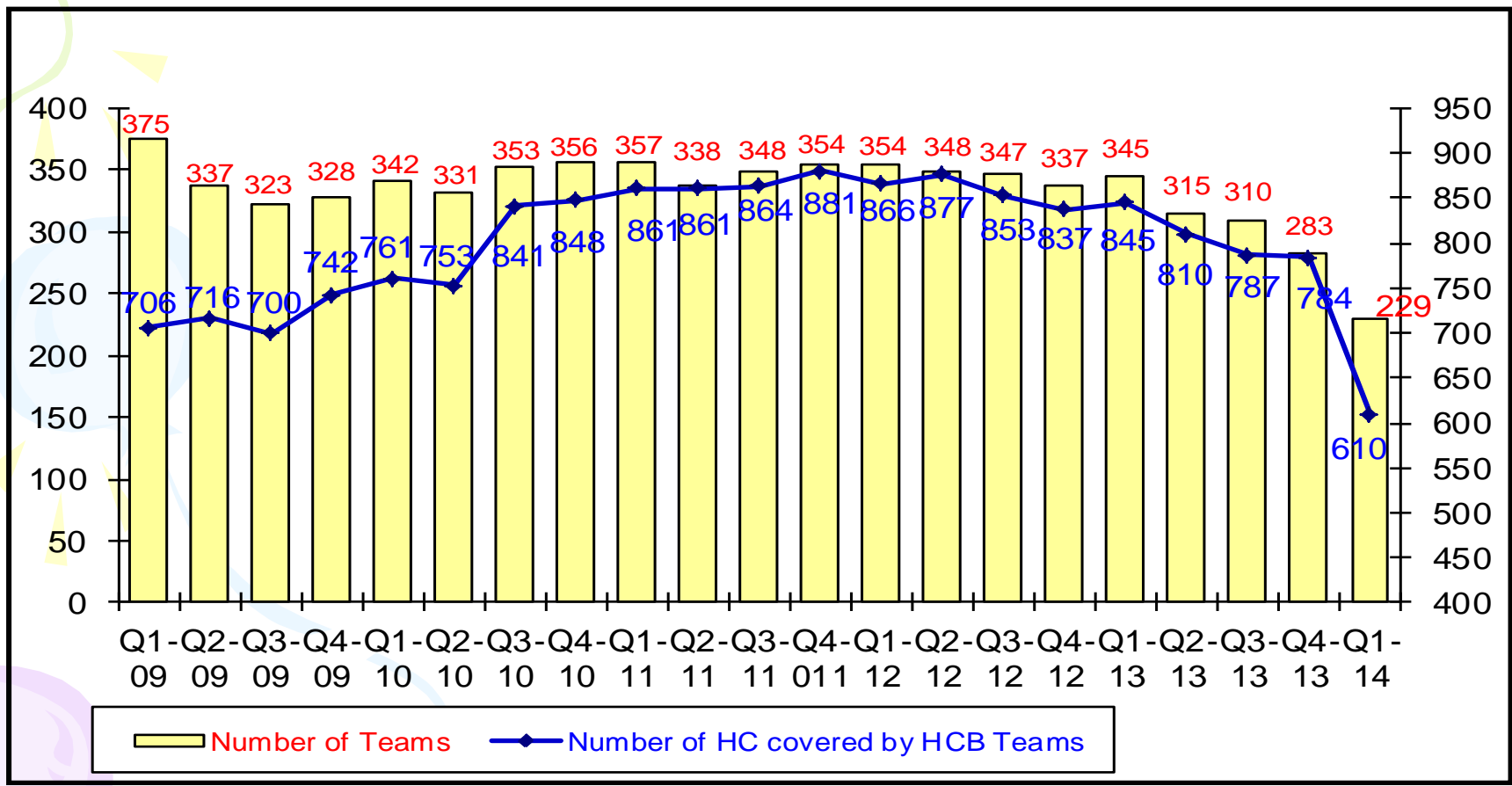
តារាងទី៩:ស មិទ្ធផល នៃ កម្មវិធីផ្តល់ ឱស ថ ប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ដល់ កុមារ
ផ្អែកមេរោគអេដស៍ ត្រឹមត្រឹមតាម ទី២ឆ្នាំ២០១៤

សូចនាករ	លទ្ធផល	ប៉ាន់ស្មាន	ស មិទ្ធផល
ចំនួនកុមារដែល បានទទួល ឱស ថ ប្រឆាំងមេរោគអេដស៍	៣,៩០២នាក់	៤,៨០១នាក់	៨១%

២. លើកកម្ពស់អត្រាគ្របដណ្តប់ និងគុណភាព សេវាថែទាំតាមផ្ទះ និងតាមសហគមន៍ ដល់អ្នកផ្ទុកមេ

រោគអេដស៍ និងគ្រួសារពួកគេ។

រូបភាពទី៣: និន្នាការនៃចំនួនសេវាព្យាបាលនិងចំនួនអ្នក ទទួលបានសេវាថែទាំតាមផ្ទះ ពីឆ្នាំ២០០៩ ដល់ ត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០១៤

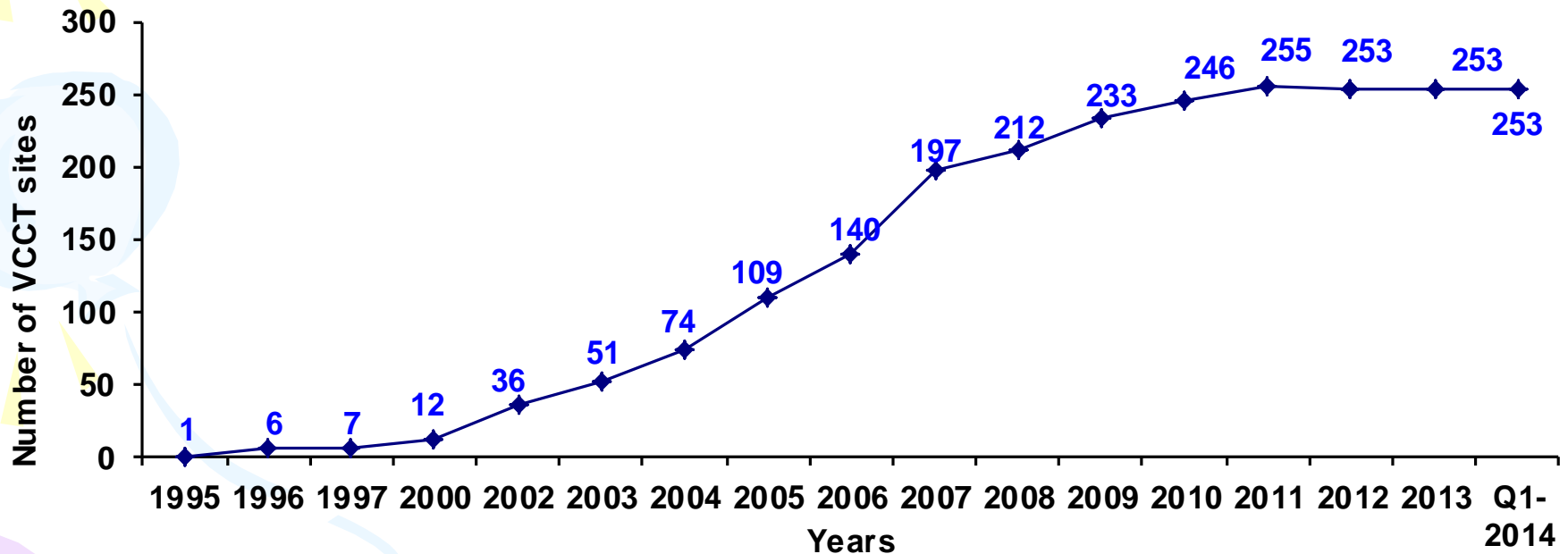


មានក្រុមធ្វើការងារថែទាំតាមផ្ទះចំនួន ២២៩ គ្របដណ្តប់ទៅលើមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ៦១០ និងអ្នក ផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ១៦,៤៤០នាក់ ។ ការធ្លាក់ចុះនេះដោយសារមានការកាត់បន្ថយជំនួយមួយចំនួន

និងបញ្ចប់កិច្ចសន្យា។

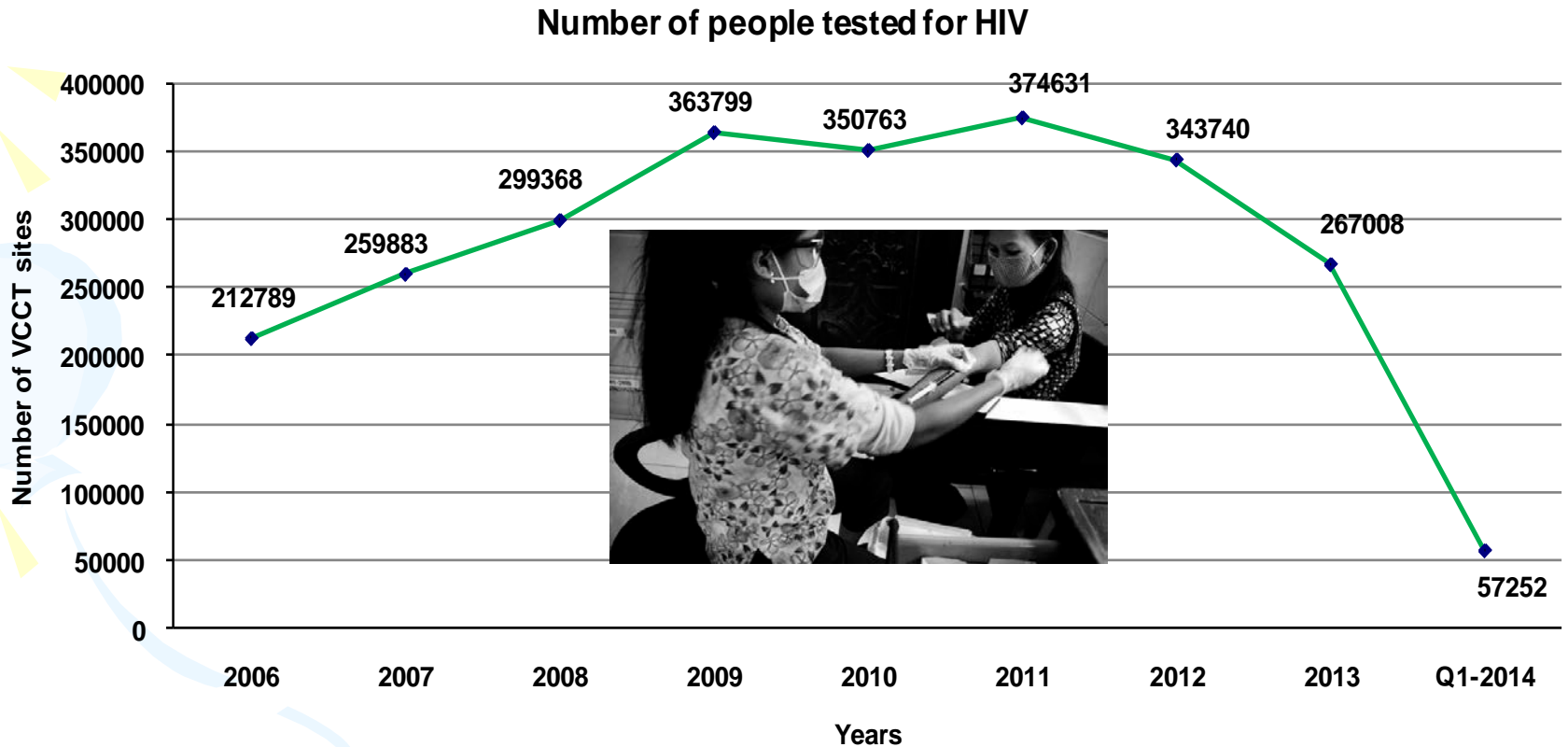
៣. ធានាឱ្យមានលទ្ធភាពទទួលបានសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ប្រកបដោយគុណភាពទាំងនៅក្នុងផ្នែកសាធារណៈ និងឯកជន។

រូបភាពទី៤: និន្នាការនៃទីកន្លែងផ្តល់សេវាប្រឹក្សានិងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយ ស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសម្ងាត់ពីឆ្នាំ១៩៩៥ ដល់ត្រីមាសទី ១ ឆ្នាំ២០១៤



មានធ្លាក់ចុះ០២ កន្លែងធៀបនឹងឆ្នាំ២០១១ ដោយសារតែការបញ្ចប់គម្រោងរបស់អង្គការ និង ងាចបន្តធានាកន្លែងនៅត្រីមាសទី ២ឆ្នាំ២០១៤

រូបភាពទី៥: និន្នាការនៃចំនួនអតិថិជនសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាម ដោយ ស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់ពីឆ្នាំ២០០៦ ដល់ ត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ ២០១៤



ចំនួនអតិថិជនស្វែងរកសេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសំងាត់បាន កើនឡើងជាលំដាប់ពីឆ្នាំ២០០៦ ដល់ឆ្នាំ២០១៣ ។ នៅក្នុង ឆ្នាំ២០១៤ នេះមិនបានន័យថាវាធ្លាក់ ចុះខ្លាំងទេ ពីព្រោះយើងទទួលបានទិន្នន័យតែត្រីមាសទីមួយតែប៉ុណ្ណោះ ។



យុទ្ធសាស្ត្រទី៣: ពង្រីកអត្រាគ្របដណ្តប់ប្រកបដោយ គុណភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃអន្តរាគមន៍កាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់ដោយសារមេរោគអេដស៍។

១. ធានាការឆ្លើយតបទៅនឹងសេចក្តីត្រូវការ របស់កុមារកំព្រា និងកុមារងាយរងគ្រោះ ដោយសារមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងអ្នកថែទាំពួកគេ។

តារាងទី១០៖ ចំនួនកុមារកំព្រា និងកុមារងាយរងគ្រោះ ។

ល.រ	ខេត្ត-រាជធានី-ស្ថប័ន	ចំនួនកុមារកំព្រា និងកុមារងាយរងគ្រោះ		
		ទទួលសេវា	ប៉ាន់ស្មាន	សមិទ្ធផល (%)
០១	កាកបាទក្រហមកម្ពុជា	៦៣៩៦	មិនមានទិន្នន័យ	
០២	ខេត្តស្ទឹងត្រែង	៥៩	៦៣	៩៣
០៣	ខេត្តព្រៃវែង	៣៨០	៣៨០	១០០
០៤	ខេត្តពោធិ៍សាត់	៧០២	១,២៤៩	៥៦
០៥	ខេត្តកំពត	១៣៤១	មិនមានទិន្នន័យ	
០៦	ខេត្តកំពង់ចាម	៩០៤	១៥៩៩	៥៧

សកម្មភាពដឹកនាំសម្របសម្រួល CCC របស់ ថ្នាក់ដ៏នាំអាជ្ញាធរជាតិ

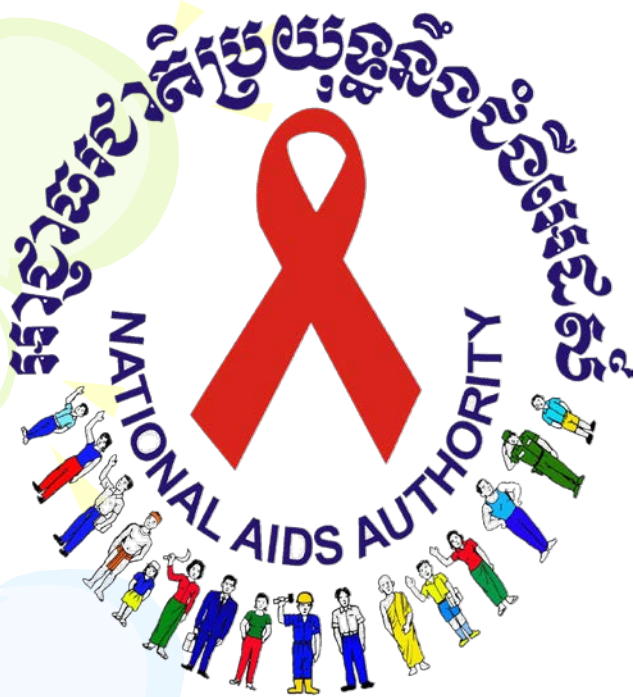
- សិក្ខាសាលា ពិគ្រោះយោបល់ថ្នាក់ជាតិស្តីពី ជំហានទៅមុខក្នុងការគាំពារសង្គមដោយការយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់ លើមេរោគអេដស៍នៅកម្ពុជា
 - ដើម្បី ធ្វើការពិគ្រោះផ្លាស់ប្តូរយោបល់អំពី ជំហានទៅមុខក្នុងការ គាំពារសង្គមដោយយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់លើមេរោគអេដស៍នៅកម្ពុជា ដែលមានអ្នកចូលរួម ប្រមាណជាជិត ១០០នាក់ មកពីប្រទេសក្នុងតំបន់ ដៃគូបច្ចេកទេសមកពីអង្គការ UNAIDS, UNDP និង អ្នកតំណាងមកពីក្រសួងពាក់ព័ន្ធនៃរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាផងដែរ ។
 - គាំទ្រអត្តសញ្ញាណកម្មជនក្រីក្រ (ID Poor)ដើម្បីឱ្យជនទាំងនោះ អាចទទួលបានផលតាមរយៈមូលនិធិសមធម៌ និងអាចទទួលសេវាព្យាបាល។



សកម្មភាពដឹកនាំផ្សេងៗទៀតក្នុងការគាំពារសង្គម របស់ ថ្នាក់ដឹកនាំអាជ្ញាធរជាតិ

- សិក្ខាសាលា ពិគ្រោះយោបល់ថ្នាក់ជាតិស្តីពី ជំហានទៅមុខក្នុងការគាំពារសង្គមដោយការយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់ លើមេរោគអេដស៍នៅកម្ពុជា
 - ដើម្បី ធ្វើការពិគ្រោះផ្លាស់ប្តូរយោបល់អំពី ជំហានទៅមុខក្នុងការ គាំពារសង្គមដោយយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់លើមេរោគអេដស៍នៅកម្ពុជា ដែលមានអ្នកចូលរួម ប្រមាណជាជិត ១០០នាក់ មកពីប្រទេសក្នុងតំបន់ ដៃគូបច្ចេកទេសមកពីអង្គការ UNAIDS, UNDP និង អ្នកតំណាងមកពីក្រសួងពាក់ព័ន្ធនៃរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាផងដែរ ។
 - គាំទ្រអត្តសញ្ញាណកម្មជនក្រីក្រ (ID Poor)ដើម្បីឱ្យជនទាំងនោះ អាចទទួលបានផលតាមរយៈមូលនិធិសមធម៌ ។ ឯ.ឧ. គូសបញ្ជាក់ថា តាមធម្មតា អ្នកជំងឺអេដស៍នឹងស្លាប់ បើគេគ្មានមធ្យោបាយទៅទទួលសេវាព្យាបាល





LEADERSHIP



យុទ្ធសាស្ត្រទី ៤: ធានានូវមគ្គុទេសក៍ភាព និងការគ្រប់គ្រងប្រកបដោយ
ប្រសិទ្ធភាពនៅតាមស្ថាប័ន រដ្ឋាភិបាល និងស្ថាប័នដទៃទៀតក្នុងការឆ្លើយ
តប ទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ទាំងនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់
ក្រោមជាតិ។

១: ការដឹកនាំ គ្រប់គ្រង និងសម្របសម្រួល

១.១. កិច្ចប្រជុំគណៈរដ្ឋមន្ត្រី: ថ្នាក់ដឹកនាំអ.ជ.ប.ជ.អ បានចូលរួមជាទៀងទាត់ក្នុងកិច្ចប្រជុំគណៈរដ្ឋមន្ត្រីក្រោមអធិបតីភាពសម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា



១.២. កិច្ចប្រជុំប្រចាំខែ: ថ្នាក់ដឹកនាំកំពូលអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានដឹកនាំ និងចូលរួមជាទៀងទាត់ក្នុងកិច្ចប្រជុំប្រចាំខែ របស់អ.ជ.ប.ជ.អ។

តារាងទី១១: ស មិទ្ធផល នៃ កិច្ចប្រជុំប្រចាំខែថ្នាក់ដឹកនាំអ.ជ.ប.ជ.អ ក្នុងឆ្នាំ២០១៤

ស កម្មភាព	ល ទ្ធផល	ផែនការ	ស មិទ្ធផល
ការរៀបចំកិច្ចប្រជុំប្រចាំខែថ្នាក់ដឹកនាំអ.ជ.ប.ជ.អ	៩ដង	៩ដង	១០០%

១: ការដឹកនាំ គ្រប់គ្រង និងសម្របសម្រួល

១.៣. កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអ.ជ.ប.ជ.អ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពេញអង្គបានចំនួន២ដងសមស្របទៅតាមផែនការ។

តារាងទី១២: ស មិទ្ធិផល នៃ កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអ.ជ.ប.ជ.អ ក្នុងឆ្នាំ២០១៤

ស កម្មភាព	ល ទ្ធផល	ផែនការ	ស មិទ្ធិផល
ការរៀបចំ កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអ.ជ.ប.ជ.អ	២ដង	២ដង	១០០%

១.៤. កិច្ចប្រជុំក្រុមការងារបច្ចេកទេសរួមគ្នារវាងរដ្ឋាភិបាល និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ស្តីពីជំងឺអេដស៍: បានដំណើរការកិច្ចប្រជុំរបស់ខ្លួនបានចំនួន ២ដងដើម្បីកសាងផែនការរួមគ្នានិងកំណត់សូចនាករតាមដានប្រសិទ្ធភាពនៃការចំណាយរួមគ្នាសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៤

តារាងទី១៣: ស មិទ្ធិផល នៃ កិច្ចប្រជុំរៀងរាល់ ត្រីមាស ក្រុមការងារបច្ចេកទេស រួមគ្នារវាងរដ្ឋាភិបាល និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ស្តីពីជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០១៤

សូចនាករ	ល ទ្ធផល	ផែនការ	ស មិទ្ធិផល
ចំនួន កិច្ចប្រជុំក្រុមការងារបច្ចេកទេស រួមគ្នារវាងរដ្ឋាភិបាល និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ស្តីពីជំងឺអេដស៍	២ដង	៣ ដង	៦៧%

១៥. កិច្ចប្រជុំប្រចាំត្រីមាសគណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង-រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋាន:

តារាងទី១៤: សមិទ្ធផល នៃ កិច្ចប្រជុំប្រចាំត្រីមាសគណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋាន
ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង-រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋាន

សូចនាករ	លទ្ធផល	ផែនការ	សមិទ្ធផល
ចំនួនកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋាន ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង-រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋាន	២៣ ដង	៤៦ដង	៤១%

១.៦. កិច្ចប្រជុំប្រចាំខែរបស់គណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី-ខេត្ត:

តារាងទី១៥: សមិទ្ធផល នៃ កិច្ចប្រជុំប្រចាំខែគណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋាន ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត

សូចនាករ	លទ្ធផល	ផែនការ	សមិទ្ធផល
ចំនួនកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋាន ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី-ខេត្ត	៨១ដង	៩៦ដង	៨៤.៣០%

១.៥. កិច្ចប្រជុំប្រចាំត្រីមាសគណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង-រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋាន:

តារាងទី១៤: សមិទ្ធផល នៃ កិច្ចប្រជុំប្រចាំត្រីមាសគណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋាន
ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង-រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋាន

សូចនាករ	លទ្ធផល	ផែនការ	សមិទ្ធផល
ចំនួនកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋាន ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង-រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋាន	២៣ ដង	៤៦ដង	៤១%

១.៦. កិច្ចប្រជុំប្រចាំខែរបស់គណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី-ខេត្ត:

តារាងទី១៥: សមិទ្ធផល នៃ កិច្ចប្រជុំប្រចាំខែគណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋាន ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត

សូចនាករ	លទ្ធផល	ផែនការ	សមិទ្ធផល
ចំនួនកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការ-លេខាធិការដ្ឋាន ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី-ខេត្ត	៨១ដង	៩៦ដង	៨៤.៣០%



១.៧. ដោយឡែកអង្គការ HACC បានរៀបចំ និងចូលរួមកិច្ចប្រជុំមួយចំនួន រួមមាន៖

- ❖ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ជាតិ បានចំនួន **៤ដង**
- ❖ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ខេត្ត បានចំនួន **៤១ដង**
- ❖ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំសម្របសម្រួលចំនួន **៩ដង**
- ❖ កិច្ចប្រជុំរាងរដ្ឋាភិបាល និងអង្គការដៃគូបានចំនួន **១៥ដង**

១.៨. ការចុះ អនុស្សាវរណៈ

តារាងទី១៦៖ ការចុះ អនុស្សាវរណៈ

មានខេត្ត ៥០% ដែលបាន
ចុះអនុស្សាវរណៈបាន
១០០%

ល.រ	ខេត្ត-រាជធានី	អង្គការ/ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍		
		បានចុះអនុស្សាវរណៈ	មិនបានចុះអនុស្សាវរណៈ	សមិទ្ធផល (%)
០១	រាជធានីភ្នំពេញ	៣០	៣	៩០.០០
០២	ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ	១០	០.០០	១០០.០០
០៣	ខេត្តកណ្តាល	១៥	០.០០	១០០.០០
០៤	ខេត្តកែប	០២	០.០០	១០០.០០
០៥	ខេត្តក្រចេះ	០៣	០.០០	៧៥.០០
០៦	ខេត្តកំពង់ស្ពឺ	៥	០.០០	១០០.០០
០៧	ខេត្តកំពង់ធំ	០៦	០.០០	១០០.០០
០៨	ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	០៦	២	៧៥.០០
០៩	ខេត្តតាកែវ	០៩	០.០០	១០០.០០
១០	ខេត្តពោធិសាត់	១៣	០.០០	១០០.០០
១១	ខេត្តព្រះវិហារ	០៤	០.០០	១០០.០០
១២	ខេត្តកោះកុង	០៥	០.០០	១០០.០០
១៣	ខេត្តប៉ៃលិន	០៤	០.០០	១០០.០០
១៤	ខេត្តឧត្តរមានជ័យ	២	០១	៦៧.០០
១៥	ខេត្តសៀមរាប	៩	១៧	៣៤.៦១
១៦	ខេត្តបាត់ដំបង	០៨	១០	៤៤.៤៤
១៧	ខេត្តកំពត	០៩	០២	៨១.៨១
១៨	ខេត្តព្រៃវែង	១០	០៣	៧៧.០០
១៩	ខេត្តកំពង់ចាម	១២	០៥	៧១.០០
២០	ខេត្តស្ទឹងត្រែង	០២	០៣	៤០.០០
២១	ខេត្តស្វាយរៀង	គ្មានទិន្នន័យ	គ្មានទិន្នន័យ	០.០០

១.៩. សកម្មភាពចុះបំពេញការងាររបស់ថ្នាក់ដឹកនាំអ.ជ.ប.ជ.អ នៅតាមខេត្ត



ខេត្តព្រះសីហនុ

ខេត្តស្ទឹងត្រែង



ខេត្តតាកែវ

ខេត្តព្រះវិហារ





យុទ្ធសាស្ត្រទី ៥: ធានាឱ្យមានបរិយាកាសគាំទ្រតាមផ្លូវច្បាប់
និងគោលនយោបាយក្នុងការឆ្លើយតបជាតិទៅនឹង
មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

១. គោលនយោបាយ និងគោលការណ៍ណែនាំ

១.១. រាជរដ្ឋាភិបាលបានឯកភាពដាក់ចេញជាគោលនយោបាយ៧ចំណុច
ក្នុងការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

១.២. រាជរដ្ឋាភិបាលបានឯកភាពជាគោលការណ៍ជូនអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធ
នឹងជំងឺអេដស៍ ដើម្បីឆ្លើយតបការណ៍សូចនាករ ស្តីពីវិវឌ្ឍនៈភាព នៃការ
ឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ ជូនអង្គការសហប្រជាជាតិ

១.៣. រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាបានឯកភាពជាគោលការណ៍ជូនអាជ្ញាធរជាតិ
ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដាក់បេក្ខភាពកម្ពុជាធ្វើជាម្ចាស់ផ្ទះរៀបចំសន្និសីទ
អន្តរជាតិស្តីពីជំងឺអេដស៍ប្រចាំតំបន់អាស៊ី និងប៉ាស៊ីហ្វិកឆ្នាំ២០១៧



១.៤. គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការចូលរួមកាត់បន្ថយការចម្លង
មេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូនតាមរយៈគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹង
ជំងឺអេដស៍ឃុំ-សង្កាត់



១.៥. ក្រសួងទំនិញសកា ព្រឹទ្ធសភា និងអធិការកិច្ចបានផ្សព្វផ្សាយច្បាប់អេ
ដស៍ ជូន ដល់បងប្អូនប្រជាពលរដ្ឋ មន្ត្រីរាជការ កងកម្លាំងប្រដាប់អាវុធ
សិស្ស និស្សិតចំនួន ១ លើកនៅក្នុងពេលពិសាត់ ខេត្តពោធិសាត់ដោយ
មានអ្នកចូលរួម ចំនួន៤៨៥នាក់ ក្នុងនោះស្រី ២៣៥ នាក់។



១.៦. គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួងព័ត៌មានបានរៀបចំ
កិច្ចប្រជុំផ្សព្វផ្សាយអំពីច្បាប់ស្តីពីការបង្ការនឹងទប់ស្កាត់ការរីករាលដាល
មេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ជូនសមាជិក-សមាជិកា មកពីអគ្គនាយក
ដ្ឋានទាំង៥។



យុទ្ធសាស្ត្រទី ៦: ធានានូវវត្ថុមាន និងការប្រើប្រាស់ព័ត៌មានជាយុទ្ធសាស្ត្រ
សម្រាប់ធ្វើការសម្រេចចិត្ត តាមរយៈការតាមដាន និងវាយតម្លៃរួម ទាំងការ
ស្រាវជ្រាវ និងការវាយតម្លៃពីផលប៉ះពាល់។

១. ក្រុមការងារជាតិយុទ្ធសាស្ត្រទី៦ ដើម្បីធានាដល់ការអនុវត្ត ប្រកបដោយ ប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់នូវប្រព័ន្ធជាតិតាមដាន និងវាយតម្លៃ

ជាលទ្ធផល: ក្រុមការងារសំរេចបាននូវលទ្ធផលគន្លឹះដូចខាងក្រោម

១. រៀបចំគំរោងផែនការសកម្មភាពរួមរបស់ក្រុមការងារបច្ចេកទេសយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទី៦
ប្រចាំឆ្នាំ ២០១៤

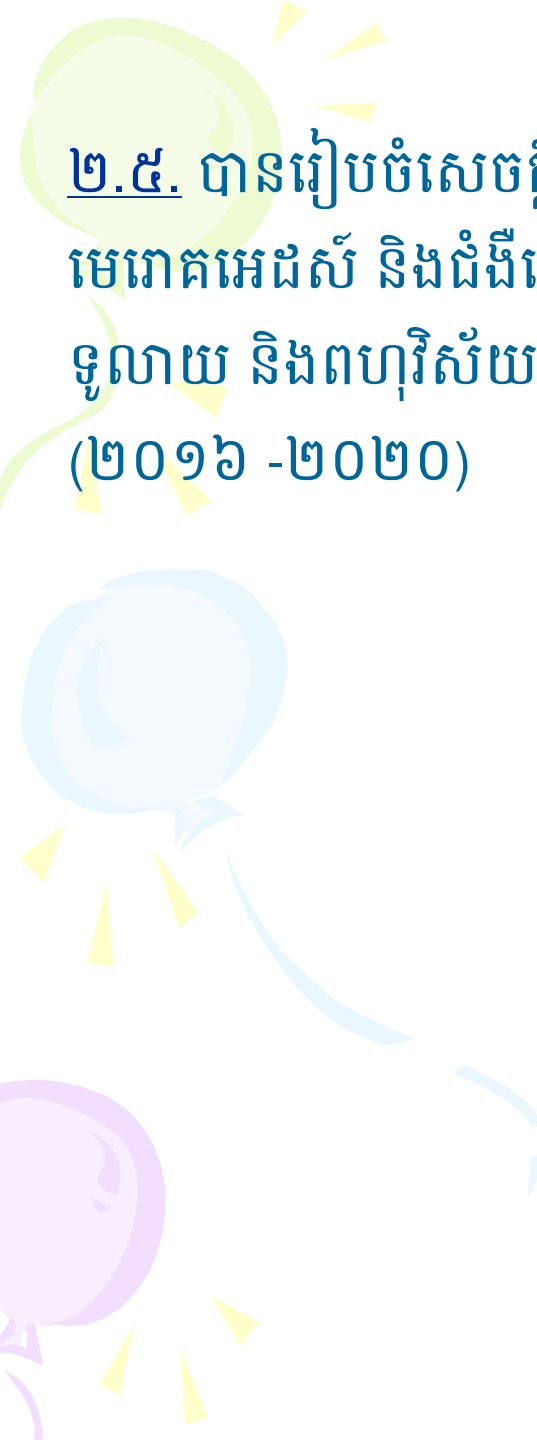
២. ផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសទៅលើ:

២.១. ការរៀបចំរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាព ប្រសិទ្ធភាព និងសមិទ្ធផលជាតិឆ្នាំ ២០១៣

២.២. ការរៀបចំរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពជាតិ ឆ្នាំ ២០១២-២០១៣ជូនអង្គការសហប្រជា
ជាតិ

២.៣. ការរៀបចំបញ្ចប់របាយការណ៍អង្កេតជាតិស្តីពីការចំណាយប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
លើកទី៤ (NASA IV) ឆ្នាំ២០១២-២០១៣

២.៤. ការរៀបចំរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពជាតិ៦ខែដើមឆ្នាំ២០១៤ (GARPR) ជូនអង្គការ
សហប្រជាជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍



២.៥. បានរៀបចំសេចក្តីព្រាងគំរោងផែនការវិភាគស្ថានភាព និងការឆ្លើយតបប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ដើម្បីឈានទៅរៀបចំគំរោងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៤ (២០១៦ -២០២០)

២. កម្មវិធីកសាងសមត្ថភាព

២.១. បានរៀបចំការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការរៀបចំគំរោងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ អន្តរាគមន៍ និងសកម្មភាពឆ្លើយតបទៅនឹងទស្សនៈបីសូន្យ ជូនសមាជិក សមាជិកាក្រុមប្រឹក្សា បច្ចេកទេសអ.ជ.ប.ជ.អ។

២.២. បានរៀបចំការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍វាយតម្លៃប្រព័ន្ធតាមដាន និង វាយតម្លៃការឆ្លើយតបជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យទៅនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ

២.៣. បានរៀបចំការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីមូលដ្ឋានគ្រឹះ ការអនុវត្ត និងការសរសេរបាយការណ៍វឌ្ឍនៈភាព ប្រសិទ្ធភាព និងសមិទ្ធផលឆ្លើយតបជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យទៅនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ



២.៤. បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីមូលដ្ឋានគ្រឹះ នៃការតាមដាន និង វាយតម្លៃ និង ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ ចំនួន **៣វគ្គ** ដែលមានសិក្ខាកាមសរុប ចំនួន **៨៤នាក់** នៅក្នុងខេត្ត កំពត និងភ្នំពេញ។

៣. ការផលិតចេញជាទៀងទាត់នូវព័ត៌មានស្តីពីវឌ្ឍនភាព សមិទ្ធផល និងប្រសិទ្ធភាពជាតិនៃការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

៣.១. ការផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានតាមរយៈរបាយការណ៍

- របាយការណ៍កិច្ចប្រជុំ
- របាយការណ៍ប្រចាំខែ
- របាយការណ៍ជាតិ
- របាយការណ៍សកម្មភាព
- របាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាស
- របាយការណ៍គំរោង/កម្មវិធី
- របាយការណ៍ឆ្នាំ
- របាយការណ៍អន្តរជាតិ

៣.២. ការផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានតាមរយៈប្រើត្រីបត្រ



ប្រើ ត្រី ប័ ត្រ ព័ ត៍ ម ា ណ
អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

កម្ពុជាប្តេជ្ញាចិត្តយ៉ាងម៉ឺងម៉ាត់ក្នុងការកាត់បន្ថយការរីករាលដាលនៃជំងឺអេដស៍
 ពីម្ភាយទៅកូនត្រីមឆ្នាំ២០១៥

ប្រើត្រីបត្រប្រចាំត្រីមាសរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

៣.៣. ការផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានតាមរយៈគេហទំព័រ


រាល់ព័ត៌មានទាំងអស់នេះអាចរកបាននៅក្នុងគេហទំព័រ អ.ជ.ប.ជ.អ។

National AIDS Authority

naa.org.kh/home/28


Go Translate Games Get Media Player Plugin


អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ **NATIONAL AIDS AUTHORITY**

 **ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**
Kingdom of Cambodia

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
Nation Religion King

17:13:22
October 10, 2014





Contact us now:
info@naa.org.kh
+855 (0)23 885 12
+855 (0)23 885 27

ភាសាខ្មែរ English


ទំព័រដើម អំពីអាជ្ញាធរអេដស៍ ច្បាប់អាជ្ញាធរយោធា ល្បិច សុខភាពជាតិ/ប្រជាជន របាយការណ៍ ឯកសារបោះពុម្ព ធនធានមនុស្ស ភ្ជាប់ទៅគេហទំព័រដទៃ

ទីស្នាក់ការកណ្តាលអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

បង់ថ្នាក់ដឹកនាំអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍... សូមចុច ត្រង់នេះ ដើម្បីបើកមើលរបាយការណ៍នេះ។ សុខភាពជាតិ/ប្រជាជន ឯកទត្តបទសរសេរឡើងវិញ រឿង ប្រធានគណៈកម្មាធិការសម្របសម្រួល

ព័ត៌មានថ្មីបំផុត

ឯ.ឧ. ទេសរដ្ឋមន្ត្រី យុត្តិ ហាញ់ធារណៈប្រចាំក្នុង ជំងឺអេដស៍ស្ថាប័នសាធារណៈប្រជាជនជាតិស្តីពី ជំងឺអេដស៍ក្នុងការគាំពារសង្គមជាតិការពារកម្មវិធីកម្មវិធីជាតិអេដស៍ លើកលែងតែប្រជាជន



5:13 PM
10/10/2014



យុទ្ធសាស្ត្រទី៧: ធានាឱ្យមានការគណនាពីតំរូវការថវិកា និងចីរភាពការបំរុងទុកប្រភពធនធានប្រកប ដោយប្រសិទ្ធផលសំរាប់ការឆ្លើយតបជាតិ

មិនទាន់មានទិន្នន័យគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់រៀបចំជារបាយការណ៍នៅឡើយ។

ដែនកំណត់

១. ការរៀបចំ និងផ្តល់គំរោងផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំពីសមាជិកអ.ជ.ប.ជ.អ ទាំងអស់មិនទាន់ពេលវេលា ឬមិនបានស្របគ្នា មក អ.ជ.ប.ជ.អ.គឺបានប៉ះពាល់ខ្លាំងណាស់ទៅដល់ការរៀបចំគំរោងផែនការសកម្មភាពជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ ២០១៤។

២. ភាពយឺតយ៉ាវនៃការទទួល និងផ្តល់បន្តថវិកាជាតិបានបង្កនូវផលប៉ះពាល់យ៉ាងខ្លាំងទៅដល់ការពន្យារពេលក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពគន្លឹះមួយចំនួនពាក់ព័ន្ធនឹងកិច្ចប្រជុំដឹកនាំ គ្រប់គ្រង និងសម្របសម្រួលរបស់គណៈកម្មាធិការ និងលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ទាំងនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ។

៣. ដូចគ្នានេះដែរភាពយឺតយ៉ាវនៃការទទួលបាននូវការអនុម័តថវិកាមូលនិធិសកល ឆ្នាំ ២០១៤ គឺរឹតតែនាំឱ្យប៉ះពាល់យ៉ាងខ្លាំងទៅដល់ការពន្យារពេលក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពគន្លឹះមួយចំនួនដូចជាការងារបណ្តុះបណ្តាល ការងារតាមដាន និងវាយតម្លៃ ។ល។

៤. ការរៀបចំ និងផ្តល់របាយការណ៍មិនទាន់ពេលវេលា ឬមិនបានឆ្លើមក អ.ជ.ប.ជ.អ. គឺបានប៉ះពាល់ខ្លាំងណាស់ទៅដល់ការរៀបចំនូវរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពជាតិក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ គឺការបាត់បង់នូវព័ត៌មានដែលតំណាងឱ្យការឆ្លើយតបជាតិទាំងមូល។

៥. យោងទៅលើកង្វះខាតធនធានមនុស្សនៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ សមត្ថភាពបច្ចេកទេសធនធានសម្ភារៈ និងថវិកា ក៏មានការប៉ះពាល់ផងដែរទៅលើគុណភាពទិន្នន័យ សម្រាប់យកមកប្រើប្រាស់ក្នុងការរៀបចំព័ត៌មានពីការឆ្លើយតបទៅនឹងជំងឺអេដស៍ទាំងនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ។ល។

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

១. កម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជានៅតែទទួលបានការយកចិត្តទុកដាក់ពីរាជរដ្ឋាភិបាលជាកម្មវិធីអាទិភាពមួយខ្ពស់ក្នុងចំណោមបណ្តាអាទិភាពដទៃ ទៀតនៅក្នុងយុទ្ធសាស្ត្រចតុកោណដំណាក់កាលទី៣របស់រាជរដ្ឋាភិបាលតាមរយៈការកំណត់ជាថ្មីនូវគោលនយោបាយជាតិ៧ចំណុច។

២. រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាបានបង្ហាញនូវការប្តេជ្ញាចិត្តយ៉ាងមោះមុតក្នុងការចូលរួមជាមួយសកលលោកតាមរយៈអង្គការសហប្រជាជាតិក្នុងការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្របីសូន្យ គ្មានការឆ្លង គ្មានការរើសអើង និងគ្មានការស្លាប់ដោយសារជំងឺអេដស៍។

៣. ក្នុងចំណោមយុទ្ធសាស្ត្រទាំង៧ គឺមានតែយុទ្ធសាស្ត្រទី២ ស្តីពីការថែទាំ និងព្យាបាលទេដែលអាចមានចេរភាពថវិកា ក្នុងការអនុវត្តផែនការសកម្មភាពជាតិឆ្នាំ២០១៤ ប្រកបដោយក្តីសង្ឃឹមថានឹងសំរេចបានទៅតាមគោលដៅដែលបានគ្រោងទុក នៅពេលដែលយុទ្ធសាស្ត្រដទៃទៀតប្រឈមមុខនឹងកង្វះថវិកាក្នុងការអនុវត្តទៅតាមផែនការសកម្មភាព និងគោលដៅរបស់ខ្លួន។

៤. ទោះជាកម្ពុជាកំពុងតែប្រឈមមុខនឹងការធ្លាក់ចុះនូវថវិកាសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក៏ពិតមែន ក៏កម្ពុជានៅត្រឹមឆ្នាំ២០១៤ នេះគឺនៅតែមានលទ្ធភាពគ្រប់គ្រងស្ថានភាពរាលដាលមេរោគអេដស៍អោយបន្តធ្លាក់ចុះជាបន្តទៀត។

៥. កម្ពុជាមានសង្ឃឹមខ្ពស់ក្នុងការឈានទៅសម្រេចបាននូវគោលដៅកាត់បន្ថយទាំងស្រុងនូវការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅទារក នៅត្រឹមឆ្នាំ២០១៥។

៦. របាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងសមិទ្ធផលដែលបានរៀបចំ និងបង្ហាញនាពេលនេះ គឺអាចតំណាងបានត្រឹមតែ៥០% នៃព័ត៌មានសរុបសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៤ តែប៉ុណ្ណោះ ដោយសារតែនៅមានទិន្នន័យ៥០% ទៀតដែល អ.ជ.ប.ជ.អ នឹងទទួលបាននៅដើមឆ្នាំ២០១៥ខាងមុខនេះ។

៧. ទោះបីជាកម្ពុជានៅមានបញ្ហាប្រឈមនឹងការប្រមូលទិន្នន័យមិនទាន់បានគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងមិនទាន់ធានាបាននូវគុណភាពបានពេញលេញនៅឡើយក៏ពិតមែន តែពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំប្រព័ន្ធតាមដាន និងវាយតម្លៃជាតិរបស់ អ.ជ.ប.ជ.អ កាន់តែបង្ហាញនូវទំនុកចិត្ត សុក្រិតភាព និងបំណកស្រាយជាទូទៅ បានកាន់តែទូលំទូលាយជាងឆ្នាំមុនៗ រហូតមានការទទួលស្គាល់ពីអង្គការសហប្រជាជាតិផងដែរ។

