

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**



របាយការណ៍សិក្ខាសាលា

ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសលើកទី៨ នៃអង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

ថ្ងៃទី២៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨

រៀបចំដោយ: នាយកដ្ឋានទាក់ទង និងបល្ល័ង្កប្រកាសនានា

នៃអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

ឧបត្ថម្ភដោយ: ថវិកាជាតិ

១. សេចក្តីផ្តើម៖

នៅព្រឹកថ្ងៃទី២៤ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំ ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសលើកទី៨ សម្រាប់ឆ្នាំ២០១៨ ក្រោមការដឹកនាំរបស់ **ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត តែង គន្ធី** អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ នៅបន្ទប់ប្រជុំអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ ដោយមានការអញ្ជើញចូលរួមមកពីតំណាងក្រសួង ស្ថាប័ន ព្រមទាំងតំណាងអង្គការមិន មែនរដ្ឋាភិបាលដែលធ្វើការលើការងារមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។ កិច្ចប្រជុំនេះទទួលបានការ ឧបត្ថម្ភពីថវិកាជាតិ។

២. គោលបំណងនៃកិច្ចប្រជុំ៖

ដើម្បីពិនិត្យមើលរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងទិសដៅបន្តក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាល មេរោគអេដស៍ ព្រមទាំងពិភាក្សា សម្របសម្រួលការងារបច្ចេកទេសតាមរបៀបវារៈ ដូចខាងក្រោម៖

- មតិស្វាគមន៍ និងគោលបំណងនៃកិច្ចប្រជុំ
- របាយការណ៍ប្រចាំខែរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- បទបង្ហាញស្តីពីបច្ចុប្បន្នភាព នៃការគាំទ្របច្ចេកទេសរបស់អង្គការ HP+ ក្នុងការឆ្លើយតបទៅ នឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- និងបញ្ហាផ្សេងៗ

៣. ដំណើរការ និងលទ្ធផលនៃកិច្ចប្រជុំ៖

ជាកិច្ចចាប់ផ្តើម **ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត តែង គន្ធី** អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ បានមានមតិស្វាគមន៍ និងថ្លែងអំណរគុណ ដល់សមាជិក សមាជិកា ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេក ទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ទាំងអស់ ដែលបានអញ្ជើញចូលរួមនាពេលនេះ ហើយកិច្ចប្រជុំ នឹងប្រព្រឹត្តទៅតាមរបៀបវារៈដែលបានគ្រោងទុក។

ប្រធានបទទី១៖ ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត ង៉ា ថ័រ៉ា អគ្គលេខាធិការរង អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានជម្រាបជូនពីរបាយការណ៍សង្ខេបរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដែលបានធ្វើសកម្មភាព ក្នុងខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ដូចខាងក្រោម៖

- ថ្ងៃទី៦ និងថ្ងៃទី៧ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ នៅខេត្តបាត់ដំបង និងខេត្តបន្ទាយមានជ័យ អគ្គលេខាធិការដ្ឋានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានចុះពិនិត្យ និងស្វែងយល់ពី ស្ថានភាពជាក់ស្តែងផ្ទាល់ស្តីពីការរកឃើញករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី ក្នុងចំណោមក្រុមបុរស ស្រឡាញ់បុរស និងស្រីស្រស់ ដែលភាគច្រើនជាយុវវ័យ។ ការចុះពិនិត្យនេះក៏មានការជួប ពិភាក្សាជាមួយប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត ប្រធានលេខាធិការដ្ឋាន

ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល និងចុះជួបស្វែងយល់ផ្ទាល់ជាមួយអ្នកឆ្លងថ្មីផងដែរ។

- ថ្ងៃទី១០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ អគ្គលេខាធិការដ្ឋានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានចូលរួមសិក្ខាសាលាស្តីពីការពិនិត្យឡើងវិញនូវវឌ្ឍនភាពស្តីពីការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ធាតុសទី១ ឆ្នាំ២០១៨ និងលើកទិសដៅបន្តរបស់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា ដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសក្នុងការរៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ បន្តឈានទៅសម្រេចឱ្យបាននូវគោលដៅបីសូន្យត្រឹមឆ្នាំ២០២៥។
- ថ្ងៃទី១៣ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ នៅបញ្ហាការដ្ឋានវិស្វកម្មចោមចៅ អគ្គលេខាធិការដ្ឋានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានចុះអប់រំផ្សព្វផ្សាយពីស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ននៃការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ព្រមទាំងការប្រឈមរបស់យុវវ័យក្នុងកងយោធពលខេមរភូមិន្ទចំនួន៣៥០នាក់ ។
- ថ្ងៃទី១៤ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់លើករណីវិនិយោគសេណារីយ៉ូដែលមានសក្តានុពលរបស់គូនាទី អង្គការសង្គមស៊ីវិល (CSO) សម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជានាពេលអនាគត ។
- ថ្ងៃទី២០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ អគ្គលេខាធិការដ្ឋានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានទទួលជួបពិភាក្សាជាមួយលោកនាយកអង្គការថែទាំសុខភាពអ្នកជំងឺអេដស៍ (AHF) ថ្នាក់តំបន់ និងក្នុងប្រទេស ព្រមទាំងប្រតិភូតំណាងមកពីសហរដ្ឋអាមេរិកផងដែរ។ កិច្ចពិភាក្សាបានផ្តោតលើការបន្តជួយគាំទ្រដល់ផ្នែកផ្តល់សេវា ជួយដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងការបំពេញបន្ថែមតាមរយៈរបាយការណ៍ធ្វើតេស្តឈាមចល័ត ដើម្បីសេវាទាំងនោះមានកាន់តែជិត និងងាយស្រួលដល់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។ កិច្ចពិភាក្សាក៏បានផ្តោតលើការពង្រីកសកម្មភាពបង្ការដល់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ទៅនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ដែលកាត់ច្រើនជាយុវវ័យ។

ផែនការសកម្មភាព និងទិសដៅសម្រាប់អនុវត្តបន្ត

- រៀបចំកិច្ចប្រជុំពេញអង្គលើកទី២ និងសន្និបាតបូកសរុបលទ្ធផលការងារប្រចាំឆ្នាំ២០១៨ និងលើកទិសដៅផែនការសកម្មភាពឆ្នាំ២០១៩ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ដែលនឹងប្រព្រឹត្តទៅនៅថ្ងៃទី២៩ និងថ្ងៃទី៣០ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៨ នៅទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី។
- រៀបចំយុទ្ធនាការអប់រំផ្សព្វផ្សាយពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ក្នុងព្រះរាជពិធីបុណ្យអុំទូកបណ្តែតប្រទីប និងសំពះព្រះខែ អកអំបុក ឆ្នាំ២០១៨ និងទិវាពិភពលោកប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍១៨ ឆ្នាំ២០១៨។

ក្រោយបង្ហាញចប់ ឯកឧត្តមប្រធានអង្គប្រជុំ បានមានប្រសាសន៍បន្ថែមថា តាមរបាយការណ៍ពី អង្គការជាដៃគូសម្រាប់រយៈពេល៩០ថ្ងៃ (15 May-August 17, 2018) ដែលអង្គការ KHANA បានធ្វើ លើ៨ខេត្តប៉ែកខាងត្បូងរាជធានីភ្នំពេញ ក្នុងចំណោមស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ បុរសស្រលាញ់បុរស និងអ្នកបំរើលេងភេទ មាន៩៦នាក់មានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ (ស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយចំនួន១៣នាក់ បុរសស្រលាញ់បុរសចំនួន៦៩នាក់ អ្នកបំរើលេងភេទមាន១៤នាក់) អ្វីដែលប្រាកដអ្នកដែលមានអាយុ ១៨-៣០ឆ្នាំ មានចំនួនរហូតដល់៧៩នាក់ ហើយអ្នកដែលមានអាយុលើសពី៤១ឆ្នាំ មានតែ៣នាក់ ប៉ុណ្ណោះ។

តំណាងអង្គការ UNAIDS: ពាក្យស្លោករបស់ពិភពលោកនាឆ្នាំ២០១៨នេះគឺ (Global Theme: **Know Your HIV status**) ដែលត្រូវទៅនឹងស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ន ព្រោះ៩០ ទី១ នៅមិនទាន់ ដល់គោលដៅនៅឡើយ ដែលតម្រូវអោយគ្រប់ភាគីទាំងអស់ប្រឹងប្រែងបន្តទៀត ដើម្បីឈានទៅ សម្រេចឱ្យបាននាឆ្នាំ២០២០។

តំណាងអង្គការ HP+: តាមរយៈការបង្ហាញ និងប្រសាសន៍បន្ថែមរបស់ឯកឧត្តមប្រធានអង្គប្រជុំ ទាំងនេះជាបញ្ហាដែលត្រូវដោះស្រាយ តែដោយសារស្ថានភាពថវិកាមានការថយចុះ ដូចនេះលទ្ធភាព ដែលមានច្រើនជាងគេ គឺការបញ្ចូលការងារអេដស៍ទៅក្នុងឃុំ សង្កាត់ តាមរយៈការដាក់ចេញនូវ គោលនយោបាយដែលគាំទ្រដោយក្រសួងមហាផ្ទៃ។ ការបញ្ជ្រាបបញ្ហាអេដស៍ទៅគ្រប់ផ្នែកទាំងអស់ ដូចជាក្រសួងមហាផ្ទៃ ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា ជាដើម គឺជាការចលនាធនធានដែលក្រសួង ស្ថាប័នមាន យកមកធ្វើការឆ្លើយតបឱ្យកាន់តែប្រសើរ ព្រោះវាជាដំណាក់កាលមួយដែលត្រូវចលនា ធនធានទៅតាមលទ្ធភាពដែលអាចទៅរួច។

ប្រធានបទទី២: បទបង្ហាញលទ្ធផលនៃការសិក្សាអំពីការគ្របដណ្តប់នៃមូលនិធិសមធម៌ លើអ្នកផ្ទុក មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ របស់អង្គការ HP+ បង្ហាញជូនដោយ **លោកវេជ្ជ ស្រី មុនី** តំណាង អង្គការ HP+៖

ការគ្របដណ្តប់ទៅលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ តាមរយៈមូលនិធិសមធម៌ ត្រូវបានបង្កើតឡើង ក្នុងគោលដៅបង្កើនសេវាគ្របដណ្តប់ និងប្រសិទ្ធភាពនៃការផ្តល់សេវាឱ្យបានកាន់ តែប្រសើរ។ ការយល់ដឹងអំពីការប្រើប្រាស់បច្ចុប្បន្ននៃមូលនិធិសមធម៌ សម្រាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ក្នុងចំណោមអ្នកដែលមានសិទ្ធិ ឬគួរមានសិទ្ធិ ការគណនាតម្លៃ និងការស្វែងរកមតិ គាំទ្រក្នុងការបញ្ចូលដោយពេញលេញ។ ការយល់ដឹងមានកម្រិតទាបក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ ដែលបានទទួលមូលនិធិសមធម៌ លើការគ្របដណ្តប់ និងផលប្រយោជន៍ពីមូលនិធិ សមធម៌។

គោលបំណងនៃការពិនិត្យមើលគោលនយោបាយ៖

- ✓ ប៉ាន់ប្រមាណសមាមាត្រនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ

- ✓ ប៉ាន់ប្រមាណតម្លៃប្រសិនបើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ ត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងមូលនិធិសមធម៌។
- ✓ សិក្សាលម្អិតអំពីឧបសគ្គក្នុងគោលនយោបាយ រចនាសម្ព័ន្ធហិរញ្ញវត្ថុ និងការផ្តល់សេវាមូលនិធិសមធម៌ សម្រាប់ពិនិត្យមើលការគ្របដណ្តប់អ្នកទទួលផលពីមូលនិធិសមធម៌។

វិធីសាស្ត្រនៃការវិភាគអំពីការគ្របដណ្តប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ ដែលបានទទួលមូលនិធិសមធម៌៖

- ✓ ពិនិត្យទិន្នន័យដែលមានស្រាប់ (ទិន្នន័យនៃមូលនិធិសមធម៌សម្រាប់សុខភាព តម្លៃសេវា ការប្រើប្រាស់សេវាតាមរយៈរបាយការណ៍ PMRS។ ការពិនិត្យមើលគោលនយោបាយនៃមូលនិធិសមធម៌សម្រាប់សុខភាព ដែលរួមបញ្ចូលការគ្របដណ្តប់ និងកញ្ចប់ផលប្រយោជន៍)។
- ✓ ការសម្ភាសបុគ្គលគន្លឹះ មានមន្ត្រី DPHI និង PCA និងអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីស្វែងយល់អំពីរបាំងក្នុងការរកសេវា និងការទូទាត់ថវិកានៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ ដែលបានទទួលមូលនិធិសមធម៌។
- ✓ ការប៉ាន់ប្រមាណតម្លៃ៖ សេណារីយ៉ូតម្លៃ (មានសេណារីយ៉ូចំនួន៣ គឺ សេណារីយ៉ូទី១ ចង់ឱ្យអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទទួលបានមូលនិធិសមធម៌១០០% សេណារីយ៉ូទី២ ចង់ឱ្យអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទទួលបានមូលនិធិសមធម៌៣៨% និងសេណារីយ៉ូទី៣ ចង់អោយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទទួលបានមូលនិធិសមធម៌១៨%) ដោយមានការគិតគូរពីបន្ទុកហិរញ្ញវត្ថុចំពោះមូលនិធិសមធម៌ ក្នុងការគ្របដណ្តប់ទៅលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ។

ការគ្របដណ្តប់មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ដោយមូលនិធិសមធម៌៖ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលមានប័ណ្ណក្រីក្រ និងមូលនិធិសមធម៌សម្រាប់សុខភាពមាន១៨% (កំពុងដំណើរការបន្តប្រមូលទិន្នន័យអំពីនៃការប្រើប្រាស់សេវាតាមរយៈមូលនិធិសមធម៌)។ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ (ក្រ) តែមិនមានប័ណ្ណក្រីក្រមាន២០%។ ចំពោះភាគរយនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ជាអ្នកធ្វើការក្រៅប្រព័ន្ធ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ មិនទទួលបានមូលនិធិសមធម៌ ពុំទាន់មានគួរលេខនៅឡើយ។

ជម្រើសគោលនយោបាយ និងការប្រឈមក្នុងការបង្កើនការគ្របដណ្តប់នៃមូលនិធិសមធម៌លើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ៖

- ✓ ជម្រើសទី១ ជាជម្រើសដែលចង់បានបំផុត គឺអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះទទួលបានទាំងអស់គ្នា។ តាមរយៈការតស៊ូមតិផ្នែកគោលនយោបាយ គឺការប្តេជ្ញាចិត្តខ្ពស់បំផុតក្នុងការលុបបំបាត់មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ហើយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាក្រុមងាយរងគ្រោះពិសេស។ ការប្រឈមក្នុងការស្វែងរកធនធានគឺក្នុងមួយឆ្នាំ២លានដុល្លារ នៅពេលដែលយើងកំពុងមានការខ្សត់ខ្សោយថវិកា។

- ✓ ជម្រើសទី២ ជាជម្រើសដែលចង់បានត្រឹមតែ៣៨% ដែលគ្របដណ្តប់ទៅលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ។ ការតស៊ូមតិផ្នែកគោលនយោបាយ គឺអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានអនុម័តរួចហើយនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ និងពង្រឹងការតស៊ូមតិជាមួយក្រសួងផែនការ។ បញ្ហាប្រឈម៖ បើសិនការអនុវត្តដោយជោគជ័យ វានឹងមានការបង្កើនធនធានខាងក្នុងសម្រាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ក្នុងមូលនិធិសមធម៌ដល់ទៅ១១១%។

ក្រោយបង្ហាញចប់ **ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត សេ សីលវ៉ាន់** អគ្គលេខាធិការរង អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានលើកជាសំណួរ៖

- 1) តើយើងអាចព្រៀមចេញពីគ្នាបានទេចំពោះសេណារីយ៉ូទី ៣ ដែលចង់អោយពួកគាត់ទទួលបាន ១០០% ព្រោះថា៣៨% ពួកគាត់ត្រូវការទាំងថ្លៃធ្វើដំណើរ និងថ្លៃសេវា(ពួកគាត់ក្រីក្រ) តែ ៦២%ទៀតទោះគាត់មិនត្រូវការថ្លៃធ្វើដំណើរ ក៏ការបញ្ចូលពួកគាត់ទៅក្នុងមូលនិធិសមធម៌នឹងនាំឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាបានទទួលការទូទាត់ថវិកាលើថ្លៃសេវាពីមូលនិធិសមធម៌ លើថ្លៃសេវាដែលបានផ្តល់ដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទាំងនោះ។
- 2) ចំពោះអ្នកជំងឺប្រហែល៧ម៉ឺននាក់ ដែលទទួលសេវាសុខភាព មួយចំនួនប្រាកដជាមានការងារធ្វើ(ស្ថាប័នរដ្ឋ ឯកជន) ហើយពួកគាត់ត្រូវបានទទួលសេវារបបសន្តិសុខសង្គម។ ដូចនេះតើយើងអាចដឹងពីអ្នកដែលទទួលសេវារបបសន្តិសុខសង្គម ពីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ហើយមិនបាច់ដាក់អ្នកទាំងនោះទៅក្នុងដំណើរការផ្តល់មូលនិធិសមធម៌បានឬទេ?

តំណាងអង្គការ UNAIDS: ទិន្នន័យដែលប្រើប្រាស់១៨% ជាទិន្នន័យដែលបានប្រើមុនឆ្នាំ ២០១៧ ដែលកាលនោះមានការចូលរួមពីអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងផែនការ តំណាងអង្គការ UNAIDS , UNDP បានដាក់បញ្ចូលម្តងរួចហើយក្នុងការទទួលបានបណ្ណាំក្រីក្រ។ បច្ចុប្បន្នយើងពុំដឹងតួលេខច្បាស់ ដោយសារខាងក្រសួងផែនការ គាត់រាប់ជាគ្រួសារមិនរាប់ជាបុគ្គលទេ។ ក្នុងទិន្នន័យរបស់អ្នកទទួលបានបណ្ណាំក្រីក្រ មានជាមនុស្សតែពុំបានបញ្ជាក់ពីស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទេ តែសម្រាប់ពេលបន្ទាប់នៅពេលសម្ភាសន៍ ក្រុមការងារនឹងធ្វើការរកតំណាំតើគ្រួសាររបស់គាត់មានមនុស្សប៉ុន្មាននាក់ដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍។ តាមការសិក្សារបស់អង្គការ URC មានអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ៤៩% បានទទួលបានបណ្ណាំក្រីក្រ ឃើញថាចំនួននេះវាខ្ពស់ព្រោះជាក់ស្តែងវាមានចំនួនតិចជាងនេះ តើការសិក្សានេះយកអ្វីមកគណនា និងរួមបញ្ចូលអ្វីខ្លះទើបបានតួលេខនេះ។

តំណាងអង្គការ HP+: បានថ្លែងអំណរគុណចំពោះភាពជាអ្នកដឹកនាំរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្នុងការគាំទ្រការដាក់បញ្ចូលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ អោយទទួលបាននូវមូលនិធិសមធម៌ ព្រោះវាមានផលប្រយោជន៍ច្រើនចំពោះពួកគាត់ ជាពិសេសទាំងអ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកទទួលសេវា។ ចំពោះជម្រើស៣៨% គឺយើងត្រូវបន្តធ្វើការតស៊ូមតិទាំងថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ជាពិសេសជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងផែនការ និងក្រសួងការងារ

និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ដើម្បីកំណត់នូវកញ្ចប់ថវិកាដែលអាចទូទាត់បាននៅក្នុងមូលនិធិសមធម៌។ ចំពោះជម្រើស១០០% បានន័យថាគ្រូពេទ្យទទួលបានថ្លៃសេវាទាំងអស់ពីអ្នកជំងឺ ហើយ៦២%ទៀតនៃអ្នកជំងឺមិនបានថ្លៃធ្វើដំណើរ ដែលចំណុចនេះអាចញែកជាជម្រើសទី៤ដែលងាយស្រួលក្នុងការគណនាជាតួលេខ តែមិនងាយស្រួលទេក្នុងការតស៊ូមតិ និងការអនុវត្ត ពីព្រោះវាទាមទារការកែប្រែកញ្ចប់តារាកាលិកនៃមូលនិធិសមធម៌។ ចំពោះការសិក្សាដោយអង្គការ URC ថាមានអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ៤៩% មានភាពក្រីក្រ គឺគាត់ធ្វើនៅលើ៤ខេត្ត ដែលមានអ្នកចូលរួមជាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ប្រមាណ៨៣៨នាក់។

ជាកិច្ចបន្ត ឯកឧត្តមប្រធានអង្គប្រជុំ បានជម្រាបជូនដល់សមាជិក សមាជិកានៃអង្គប្រជុំថា កិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី៩ និងប្រព្រឹត្តទៅនៅថ្ងៃទី២៥ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៨ ។

កិច្ចប្រជុំបានបញ្ចប់ទៅក្រោមបរិយាកាសរីករាយ និងស្និទ្ធស្នាលបំផុត។

ឧបសម្ព័ន្ធ៖

- បញ្ជីវត្តមានអ្នកចូលរួម
- ឯកសារបទបង្ហាញផ្សេងៗ


ថ្ងៃសុក្រ ៤រោច ខែកទ្របទ ឆ្នាំច សំរឹទ្ធិស័ក ព.ស.២៥៦២
 ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២៨ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨

បានឃើញ និងឯកភាព
អគ្គលេខាធិការ

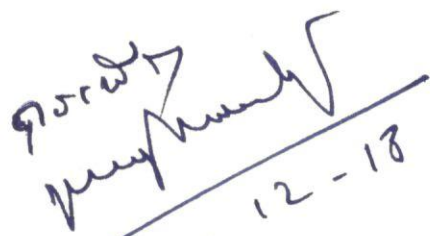
បានពិនិត្យត្រឹមត្រូវ
 ប្រធាននាយកដ្ឋាន
 ទាក់ទង និងចលនាប្រកាសធនធាន

អ្នកធ្វើរបាយការណ៍


លោកស៊ី សិទ្ធិ


លោក សិទ្ធិ


លោក សិទ្ធិ


 11-12-18