

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



របាយការណ៍សិក្ខាសាលា

ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសលើកទី៦ នៃអង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

ថ្ងៃទី០៧ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៨

រៀបចំដោយ៖ នាយកដ្ឋានទាក់ទង និងចលនាប្រកាសពលករ

នៃអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

ឧបត្ថម្ភដោយ៖ ថវិកាជាតិ

១. សេចក្តីផ្តើម៖

នៅព្រឹកថ្ងៃទី០៧ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៨ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំ ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសលើកទី៦ សម្រាប់ឆ្នាំ២០១៨ ក្រោមការដឹកនាំរបស់ **ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត តេជ គន្ធី** អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ នៅបន្ទប់ប្រជុំអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ ដោយមានការអញ្ជើញចូលរួមមកពីតំណាងក្រសួង ស្ថាប័ន ព្រមទាំងតំណាងអង្គការមិន មែនរដ្ឋាភិបាលដែលធ្វើការលើការងារមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។ កិច្ចប្រជុំនេះទទួលបានការ ឧបត្ថម្ភពីថវិកាជាតិ។

២. គោលបំណងនៃកិច្ចប្រជុំ៖

ដើម្បីពិនិត្យមើលរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងទិសដៅបន្តក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាល មេរោគអេដស៍ ព្រមទាំងពិភាក្សា សម្របសម្រួលការងារបច្ចេកទេសតាមរបៀបវារៈ ដូចខាងក្រោម៖

- មតិស្វាគមន៍ និងគោលបំណងនៃកិច្ចប្រជុំ
- របាយការណ៍ប្រចាំខែរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- បទបង្ហាញពីបច្ចុប្បន្នភាពគម្រោងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥ សម្រាប់ការឆ្លើយតបទៅ នឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- បទបង្ហាញពីបច្ចុប្បន្នភាពនៃការគាំទ្របច្ចេកទេសរបស់អង្គការ HP+ ក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹង មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- បទបង្ហាញពីរបាយការណ៍ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សម្រាប់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ (ក្រុមបុរស ស្រលាញ់បុរស និងស្រីស្រស់)។

៣. ដំណើរការ និងលទ្ធផលនៃកិច្ចប្រជុំ៖

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

ប្រធានបទទី១៖ ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត ជា ឆ័រ អគ្គលេខាធិការរង អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានជម្រាបជូនពីរបាយការណ៍សង្ខេបរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដែលបានធ្វើសកម្មភាព ក្នុងខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៨ ដូចខាងក្រោម៖

- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានចុះអភិបាលកិច្ចលើការងារវិវឌ្ឍន៍កិច្ចចម្រើនក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅក្នុងខេត្ត សហគមន៍ និងពិនិត្យមើលការបញ្ចូលគ្រួសារក្រីក្រដែលមានសមាជិកផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៅខេត្តក្រចេះ និងខេត្តកំពង់ធំ។
- បានចុះប្រមូលទិន្នន័យទាក់ទងនឹងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ដែលត្រូវជ្រើសរើសចងក្រងក្នុងបញ្ជីគ្រួសារក្រីក្រ និងនិយាមប្រតិបត្តិសម្រាប់ដាក់បញ្ចូលកម្មវិធីអេដស៍ទៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍឃុំ សង្កាត់ និងផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់ នៅខេត្តបាត់ដំបង។
- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំលេខាធិការដ្ឋានក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនប្រឈមមុខខ្ពស់ (បុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងស្រីស្រស់) ដើម្បីរៀបចំរបៀបវារៈសម្រាប់កិច្ចប្រជុំត្រីមាសក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្នុងចំណោមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងស្រីស្រស់។
- ព្រឹកថ្ងៃទី១៧ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៨ នៅអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំត្រីមាសក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្នុងចំណោមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងស្រីស្រស់ ដែលមានអ្នកចូលរួមចំនួន៣២រូប មកពីក្រសួងព័ត៌មានក្រសួងអប់រំ UNAIDS MoMD KHANA MHC FHI Impule MEF AHF HACC MHD ។ កិច្ចប្រជុំនេះផ្ដោតសំខាន់លើ៖

- ✓ ករណីសិក្សារបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពការអនុវត្តក្នុងត្រីមាសទីពីរ និងបញ្ហាប្រឈមរបស់អង្គការIMCH។
- ✓ របាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងបញ្ហាប្រឈមរបស់គម្រោង Impulse Phnom Phenh
- ✓ គម្រោង PULSE របស់អង្គការ KHANA និងកំណត់ផែនការសកម្មភាពសម្រាប់ត្រីមាសបន្ទាប់។

ក្នុងរបាយការណ៍អនុវត្តសកម្មភាពបង្ហាញថា បានរកឃើញថ្មីបន្ថែមទៀតនូវក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរសដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ហើយដែលភាគច្រើនស្ថិតក្នុងចំណោមយុវវ័យដែលទើបនឹងបង្ហាញខ្លួន និងអ្នកខ្លះទើបនឹងឆ្លងថ្មី។

- គណៈប្រតិភូអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានអញ្ជើញទៅចូលរួមសន្និសីទអន្តរជាតិលើកទី២២ ស្តីពីអេដស៍នៅទីក្រុង Amsterdam ប្រទេសហូឡង់ ពីថ្ងៃទី២៣ ដល់ថ្ងៃទី២៧ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៨ ក្នុងឱកាសនោះ ឯកឧត្តម **នា ផលា** អនុប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក៏បានចូលរួមជាវាគ្មិនក្នុងវេទិកាឆ្ពោះទៅកាន់ចីរភាពការឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍ក្នុងតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍។

ផែនការសកម្មភាព និងទិសដៅសម្រាប់អនុវត្តបន្ត

- បន្តចុះអភិបាលកិច្ចលើការងារវិវឌ្ឍន៍កិច្ចប្រឹងប្រែងក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅក្នុងខេត្ត សហគមន៍ និងពិនិត្យមើលការបញ្ចូលគ្រួសារក្រីក្រដែលមានសមាជិកផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៅខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តសៀមរាប និងខេត្តស្ទឹងត្រែង។
- រៀបចំកិច្ចប្រជុំប្រចាំខែ និងត្រីមាសលេខាធិការដ្ឋានក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនប្រឈមមុខខ្ពស់។

ប្រធានបទទី២៖ បទបង្ហាញពីបច្ចុប្បន្នភាពគម្រោងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥ សម្រាប់ការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងលទ្ធផលពីការចូលរួមសន្និសីទអន្តរជាតិស្តីពីជំងឺអេដស៍នៅប្រទេសហូឡង់ បង្ហាញជូនដោយ **លោកវេជ្ជ. ទេព ណារុប្ប** ប្រធាននាយកដ្ឋានផែនការត្រួតពិនិត្យ វាយតម្លៃ និងស្រាវជ្រាវ៖

ក-វឌ្ឍនភាព៖

- កិច្ចប្រជុំអន្តរក្រសួងដែលរៀបចំដោយក្រសួងផែនការ បានសំណូមពរឱ្យក្រសួង ស្ថាប័នរាជរដ្ឋាភិបាលរៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិរបស់ខ្លួន ស្របតាមផែនការយុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍជាតិនៃរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៩ ដល់ឆ្នាំ២០២៣។
- សេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ កាលពីថ្ងៃទី៦ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ បានដាក់ចេញសកម្មភាពស្តីពីការពិនិត្យឡើងវិញផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៤ និងការធ្វើផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥។
- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ចំនួន៣លើក បានសម្រេចគម្រោងសកម្មភាព តួនាទី និងភារកិច្ច តារាងពេលវេលា។
- បានរៀបចំគម្រោងសកម្មភាពសម្រាប់ពិនិត្យឡើងវិញនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៤ និងការធ្វើផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ (ឆ្នាំ២០១៩ ដល់ឆ្នាំ២០២៣)
 - ✓ គោលបំណង៖ រៀបចំគោលដៅ ដើម្បីបញ្ចប់អេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥ តាមរយៈចីរភាពនៃការឆ្លើយតបទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យ ដោយការបង្កើនធនធានក្នុងប្រទេស និងតាមការដកស្រង់មេរៀនបទពិសោធន៍ដែលមានស្រាប់។
 - ✓ វិធីសាស្ត្រ៖ ការពិនិត្យឯកសារដែលទាក់ទងនានា Identify Gaps ការប្រមូលទិន្នន័យដែលខ្វះខាត កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ ការសរសេររបាយការណ៍ កិច្ចប្រជុំផ្តល់សុពលភាព។

✓ តារាងពេលវេលា: ការពិនិត្យឡើងវិញ NSP IV និង ការធ្វើ NSP V ពីខែមេសា ឆ្នាំ២០១៨ ដល់ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩។

➢ បានរៀបចំសេចក្តីព្រាងបង្កើតក្រុមការងារ (Steering Committee) និងក្រុមការងារ យុទ្ធសាស្ត្រ (Thematic Technical Working Group) សម្រាប់ការពិនិត្យឡើងវិញផែនការ យុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៤ និងការធ្វើផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍លើកទី៥។

✓ ក្រុមការងារ បង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រ

✓ ក្រុមការងារ កាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់

✓ ក្រុមការងារ ភាពជាអ្នកដឹកនាំ សម្របសម្រួល ចលនាប្រភពធនធាន និងបរិភោគ

✓ ក្រុមការងារបង្កបរិយាកាសគាំទ្រ

✓ ក្រុមការងារ Cross cutting ត្រួតពិនិត្យ វាយតម្លៃ និងព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ

ខ- សកម្មភាពបន្ត:

➢ បញ្ចប់សេចក្តីសម្រេចបង្កើតក្រុមការងារ (Steering Committee) និងក្រុមការងារយុទ្ធសាស្ត្រ (Thematic Technical Working Group) សម្រាប់ការពិនិត្យឡើងវិញនូវផែនការ យុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៤ និងការធ្វើផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍លើកទី៥។

➢ ជ្រើសរើសទីប្រឹក្សាបច្ចេកទេសជាតិ សម្រាប់ដំណើរការពិនិត្យឡើងវិញផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ លើកទី៤ និងការធ្វើផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ (ឆ្នាំ២០១៩ ដល់ឆ្នាំ២០២៣)។

➢ រៀបចំកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារដឹកនាំរួម (Steering Committee on NSP IV review and NSP V development) ថ្ងៃទី១០ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៨ ដើម្បីឱ្យក្រុមការងារយុទ្ធសាស្ត្រនីមួយៗ ចាប់ដំណើរការការងារ។

តំណាងអង្គការ KHANA បានរាយការណ៍ពីការចូលរួមសន្និសីទអន្តរជាតិលើកទី២២ ស្តីពីជំងឺ អេដស៍ នៅប្រទេសហូឡង់ ដោយផ្ដោតទៅលើ៖

✓ ការពង្រឹងការចូលរួមរបស់យុវជន ក្នុងការទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និង ជំងឺអេដស៍ ព្រោះមានការចម្លងថ្មីច្រើនទៅលើក្រុមយុវជន នាពេលបច្ចុប្បន្ន។

✓ ការផ្សារភ្ជាប់ពីបញ្ហាអេដស៍ទៅនឹង Universal Access

- ✓ ការទទួលបានសេវា និងការមិនទុកចោលឱ្យអ្នកជំងឺណាម្នាក់មិនបានទទួលសេវា ក្នុងប្រព័ន្ធ។
- ✓ ឱ្យសហគមន៍បានចូលរួមចំណែកក្នុងការងារ ការផ្តល់ OI/ART
- ✓ ការតស៊ូមតិដាក់បញ្ហាមេរោគអេដស៍ និងរបេង ជាបញ្ហាតែមួយ
- ✓ ផ្ដោតសំខាន់ទៅលើបញ្ហាកង្វះថវិកាក្នុងការទប់ស្កាត់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍ ដោយសុំឱ្យមានការផ្តល់ថវិកាក្នុងស្រុកសម្រាប់ការងារនេះ។

ប្រធានបទទី៣៖ បទបង្ហាញពីបច្ចុប្បន្នភាពនៃការគាំទ្របច្ចេកទេសរបស់អង្គការ HP+ ក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ បង្ហាញជូនដោយ **លោកវេជ្ជ ស្រី មុនី** តំណាងអង្គការ HP+ ដែលមានចំនុចសំខាន់ៗចំនួន២ ដែលត្រូវបង្ហាញជូន រួមមាន៖

១-ករណីវិនិយោគសម្រាប់ហិរញ្ញប្បទានសង្គមស៊ីវិលក្នុងការងារអេដស៍៖

- ✓ ទិដ្ឋភាពរួមបច្ចុប្បន្ន ហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់សង្គមស៊ីវិលធ្វើការងារអេដស៍ត្រូវបានកាត់បន្ថយ
- ✓ សេវាសំខាន់ៗដែលផ្តល់ដោយ CSO មានហានិភ័យ៖ ការស្វែងរកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលមិនទាន់បានរកឃើញប្រហែលមួយម៉ឺននាក់ ការភ្ជាប់អ្នករកឃើញថ្មីទៅសេវាព្យាបាល ថែទាំ និងការមិនបោះបង់ការព្យាបាល។
- ✓ ការធ្លាក់ចុះនៃមូលនិធិម្ចាស់ជំនួយ៖ មូលនិធិសកលបានកាត់បន្ថយថវិកា \$700K នៅពេលផ្តល់មូលនិធិថ្មី។
- ✓ ករណីវិនិយោគសម្រាប់សង្គមស៊ីវិល និងអ្នកធ្វើការសុខភាពសហគមន៍ (CSO&CHW) បង្កើនមូលនិធិសម្រាប់ការងារបង្ការ ថែទាំ និងគាំទ្រនៅសហគមន៍តាមរយៈសង្គមស៊ីវិល និងអ្នកធ្វើការសុខភាពសហគមន៍។

២-បញ្ហាបញ្ហាមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ក្នុងមូលនិធិសមធម៌៖ ការគ្រប់ដណ្តប់នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ ព្រមទាំងសេវាមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ក្នុងមូលនិធិសមធម៌ត្រូវបានបង្កើន។

- ក្រោយបង្ហាញចប់ **ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត សេ សីលវ៉ាន់** អគ្គលេខាធិការរង អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានលើកជាសំណួរមួយចំនួនដូចខាងក្រោម៖
 1. តើមានអ្វីពាក់ព័ន្ធគ្នារវាង CSO Investment Case & Health Equity Fund ?
 2. តើមូលនិធិសមធម៌ គ្របដណ្តប់ទៅលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទាំងអស់ ឬសម្រាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលក្រីក្រ ហើយគ្របដណ្តប់លើ Components អ្វីខ្លះ? ឧទាហរណ៍ ថ្លៃថ្នាំប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ថ្លៃសេវាព្យាបាល ថ្លៃធ្វើដំណើរ ថ្លៃធ្វើតេស្តឈាម។ល។

3. ទាក់ទងទៅនឹងមូលនិធិសមធម៌ តើត្រូវការសម្ភាសយោបល់អ្នកផ្តល់ជំនួយដែរឬទេ? ឧទាហរណ៍ ថា តើធនាគារពិភពលោក ឬម្ចាស់ជំនួយដ៏ទៃទៀត ត្រៀមលក្ខណៈគាំទ្រអត់ បន្ទាប់ពីធ្វើការសិក្សា?

- តំណាងអង្គការ HP+ បានបកស្រាយថា៖
 - ✓ សម្រាប់សំណួរទី១ វាមិនមានការពាក់ព័ន្ធគ្នាទេ ព្រោះ CSO Investment Case គ្រាន់តែចង់ វិភាគថាវាមានទម្រង់របៀបណា និងយន្តការបែបណាក្នុងការផ្តល់ថវិកាទៅដល់ CSO/CHW ។
 - ✓ សម្រាប់សំណួរទី២ មាន២សេណារីយ៉ូដែលនឹងត្រូវបង្កើតឡើងដើម្បីយល់អំពីបន្ទុកហិរញ្ញវត្ថុ៖ ទី១ បើបញ្ចូលតែអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងក្រុមគោលដៅដែលក្រីក្រ តើបន្ទុក ថវិកាប៉ុន្មាន? ទី២ បើបញ្ចូលទាំងអស់(ទាំងក្រ និងមិនក្រ) តើបន្ទុកថវិកាប៉ុន្មាន?
 - ✓ ការបញ្ចូលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ទៅក្នុងមូលនិធិសមធម៌ មិនមែនមានន័យថា ជាការជំនួសមូលនិធិការងារអេដស៍នោះទេ វាគ្រាន់តែធ្វើឱ្យអ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកទទួលសេវា បានទទួលផលដូចគ្នា បើយើងបញ្ចូលទៅក្នុងមូលនិធិសមធម៌។ ហើយជាការល្អក្រុមការងារនឹង ជួបអ្នកពាក់ព័ន្ធ ដូចជា World Bank ដើម្បីសុំយោបល់។

ប្រធានបទទី៤៖ បទបង្ហាញពីរបាយការណ៍ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សម្រាប់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ (ក្រុម បុរសស្រលាញ់បុរស និងស្រីស្រស់) បង្ហាញជូនដោយលោក **អឿ សាវាត** តំណាងអង្គការសុខភាព បុរសនៅកម្ពុជា MHC៖

- អង្គការសុខភាពបុរសកម្ពុជា (MHC) អនុវត្តកម្មវិធីបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោម បុរសស្រលាញ់បុរស និងក្រុមប្លែងភេទភាគខាងត្បូងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា រាជធានីភ្នំពេញ និងខេត្តចំនួន៦ ខេត្តកណ្តាល ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ខេត្តព្រះសីហនុ ខេត្តត្បូងឃ្មុំ ខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តព្រៃវែង មានក្រុមគោលដៅ MSM ៨,៥២៤នាក់ និងTG ១,៧៥៩ មានអ្នកអប់រំផ្ទាល់ចំនួន ៥៥នាក់ និងបុគ្គលិកចំនួន១២នាក់។
- សកម្មភាពសំខាន់ៗរួមមាន៖
 - ✓ ផ្តល់សេវាចុះដល់មូលដ្ឋានវាយតម្លៃកម្រិតប្រឈម អប់រំ ដោះឈាមម្រាមដៃ ស្រោមអនាម័យ បញ្ជូនទៅទទួលសេវា ព្យាបាលជំងឺកាមរោគ តេស្តឈាមរកអេដស៍ និងសេវាផ្សេងៗ
 - ✓ អប់រំតាមប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យា តាមបណ្តាញសង្គម និងតាមអនឡាញ
 - ✓ កម្មវិធីស្វែងរកករណីថ្មីតាមរយៈ PDI+
 - ✓ វិធីសាស្ត្រផ្សេងៗគាំទ្រក្រុមគោលដៅ (កម្មវិធីបង្ការអំពើហឹង្សា កម្មវិធីមូលនិធិសមធម៌)
 - ✓ ស្វែងរកករណីប្រឈមមុខដោយឧបករណ៍ Tablets និង ធ្វើតេស្តឈាមបញ្ជូនទៅទទួល សេវាសុខភាព។



✓ សហការណ៍ជាមួយមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី ខេត្ត (ចុះកិច្ចព្រមព្រៀង និងអនុសារណៈ យោគយល់ ចូលរួមប្រជុំបច្ចេកទេសវិស័យសុខាភិបាល ចូលរួមនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ)។

ចំនួនក្រុមគោលដែលមានតេស្តប្រតិកម្មចាប់ពីចុងខែឧសភា ដល់ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៨ ចំនួន សរុប ៥៧នាក់ (MSM ៤០ នាក់) ដែលក្នុងនោះចន្លោះអាយុ១៨ ដល់២៥ឆ្នាំ មានចំនួន២៥នាក់។

➢ បញ្ហាដែលជួបប្រទះ៖

- ✓ ការអនុវត្តសកម្មភាពគម្រោងយឺតយ៉ាវ
- ✓ ក្រុមគោលដៅមិនសូវមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ចូលរួមធ្វើតេស្ត ដោយពួកគាត់រវល់ ចូលរួមជាមួយកម្មវិធីកម្សាន្ត និងដៃគូ
- ✓ ពួកគាត់មានការខ្មាសអៀននៅពេលធ្វើតេស្ត
- ✓ ពិបាករកកន្លែងដែលមានសុវត្ថិភាព និងរក្សាការសម្ងាត់
- ✓ មិនទាន់មានក្រុមការងារគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អនុវត្តកម្មវិធី ដូចជាបុគ្គលិកសហគមន៍ និង ភ្នាក់ងារគ្រប់គ្រងគោលដៅ (OW)
- ✓ តំបន់ប្រតិបត្តិមិនមានច្រើន
- ✓ ការអនុវត្តសកម្មភាពនៅកន្លែងផ្តល់សេវា Pre ART/ART មិនដូចគ្នា (កន្លែងខ្លះតម្រូវឱ្យ បង់ថវិកា)
- ✓ ដាច់តេស្តបញ្ជាក់
- ✓ ពិបាកក្នុងការយករបាយការណ៍ចំនួន CD4
- ✓ ពិបាកក្នុងការយករបាយការណ៍ពី Viral load Suppressions
- ✓ អ្នកអប់រំសហគមន៍សុំឈប់វិញ
- ✓ ម្ចាស់សេវានៅតែមានការខ្លាចរអាក្នុងការចុះទៅធ្វើសកម្មភាពនៅនឹងកន្លែង
- ✓ កន្លែងប្រមូលផ្តុំដូចជានៅវត្តភ្នំ មិនឱ្យក្រុមការងារធ្វើតេស្តឈាម

➢ ផែនការបន្ទាប់៖

- ធ្វើការជ្រើសរើសបុគ្គលិកសហគមន៍ និងអ្នកចុះអប់រំផ្ទាល់ ឱ្យគ្រប់តាមផែនការ
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពក្រុមគោលដៅថ្មី
- ធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលដល់បុគ្គលិកសហគមន៍ និងអ្នកចុះអប់រំផ្ទាល់
- អ្នកចុះអប់រំផ្ទាល់ ចុះធ្វើការអប់រំ ផ្តល់ស្រោមអនាម័យ ធ្វើតេស្តដល់ក្រុមគោលដៅ



-ចុះជួបអាជ្ញាធរដែនដីពន្យល់ពីសកម្មភាពការងារ ដើម្បីបានធ្វើតេស្តឈាមនៅនឹងកន្លែង។

- ✓ តំណាងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ: អរគុណចំពោះការបង្ហាញ ហើយអង្គការដែលធ្វើការងារជាមួយក្រុមគោលដៅមាន២ជំងឺគឺ អង្គការ KHANA ទទួលធ្វើនៅប៉ែកខាងត្បូងប្រទេស និងអង្គការ RHAC ទទួលធ្វើនៅប៉ែកខាងជើងប្រទេស។ ខាងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ បានព្យាយាមរកអ្នកដែលបាត់ប្រហែលប្រាំបីពាន់នាក់ ឱ្យមកទទួលសេវា។ ឆ្នាំ២០១៧ បានរកឃើញចំនួន៣៥០០នាក់ ហើយបានព្យាបាលពួកគាត់ទាំងអស់។ ដូចនេះក្នុងរយៈពេល ២ ឬ ៣ឆ្នាំទៀតយើងអាចរកពួកគាត់បានទាំងអស់។

ជាកិច្ចបន្ត ឯកឧត្តមប្រធានអង្គប្រជុំ បានជម្រាបជូនដល់សមាជិក សមាជិកានៃអង្គប្រជុំថា កិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី៧ នឹងប្រព្រឹត្តទៅនៅថ្ងៃទី៣០ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៨ ។

កិច្ចប្រជុំបានបញ្ចប់នៅវេលាម៉ោង១១ និង២០នាទី ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ដដែល ក្រោមបរិយាកាស រីករាយ និងស្មោះស្មាលបំផុត។

ឧបសម្ព័ន្ធ៖

- បញ្ជីវត្តមានអ្នកចូលរួម
- ឯកសារបទបង្ហាញផ្សេងៗ


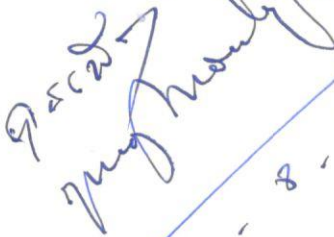
ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ១៣រោច ខែទុតិយាសាធា ឆ្នាំច សំរឹទ្ធិស័ក ព.ស.២៥៦២
ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី០៩ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៨


បានឃើញ និងឯកភាព
អគ្គលេខាធិការ

បានពិនិត្យត្រឹមត្រូវ
ប្រធាននាយកដ្ឋាន
ទាក់ទង និងចលនាប្រកបធនធាន

អ្នកធ្វើរបាយការណ៍

វេជ្ជ. ហេង ហៃ


វេជ្ជ. ហេង ហៃ

21 - 8 - 18


វេជ្ជ. លា សិទ្ធិ