

៣.៣.៣- ប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃតែមួយ



រូបភាពទី៤ : គោលការណ៍បីមួយ

ប្រព័ន្ធតាមដាន វាយតម្លៃតែមួយ សំដៅដល់ការរៀបចំប្រព័ន្ធទិន្នន័យគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ គួរឱ្យទុកចិត្តបាន ដែលអាចឱ្យតាមដាន វាយតម្លៃរួម ដើម្បីលើកកម្ពស់ការធានាគុណភាពនៃការឆ្លើយតប និងការត្រួតពិនិត្យថ្នាក់ជាតិ ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់។

៣.៤- វិធានការគោលនយោបាយ

វិធានការគោលនយោបាយ ត្រូវបានរៀបចំដើម្បីសម្រេចគោលដៅចម្បងៗប្រាំពីរខាងលើ គឺ៖
 ១- ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ២- ពង្រីក ពង្រឹង និងពន្លឿនកម្មវិធីបង្ការ ៣- ពង្រីក ពង្រឹង និងពន្លឿនកម្មវិធីថែទាំនិងព្យាបាល ៤- ពង្រីក ពង្រឹង និងពន្លឿនកម្មវិធីគាំពារសង្គម ៥- បញ្ចប់ការរើសអើងនិងមាក់ងាយ ៦- ចលនាធនធាន និង៧- ពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃ។

៣.៤.១- ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍

ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ សំដៅលើការប្រមូលផ្តុំការឆ្លើយតបទាំងអស់ឱ្យស្ថិតនៅក្រោមការសម្របសម្រួល តាមដាន វាយតម្លៃនៃស្ថាប័នជាតិតែមួយ ដែលអាចជួយឱ្យកម្មវិធីឆ្លើយតបទាំងអស់នោះដំណើរការបានដោយស៊ីសង្វាក់គ្នា មិនត្រួតគ្នា ឬមិនជាន់គ្នា មិនចំណាយថវិកាត្រួតគ្នា អាចសន្សំសំចៃថវិកា និងអាចគ្របដណ្តប់គ្រប់ទីកន្លែង និងមិនទុកជនងាយរងគ្រោះណាម្នាក់ចោលនោះឡើយ។



Handwritten signature or initials in blue ink.

ដើម្បីពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាលក្ខណៈពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ រាជរដ្ឋាភិបាលបានកំណត់នូវវិធានការគោលនយោបាយ ដូចខាងក្រោម៖

- ១- ជំរុញឱ្យរៀបចំប្រដំណើរការគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍គ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ក្រុង ខណ្ឌ ស្រុក រហូតដល់ឃុំ សង្កាត់។
- ២- ជំរុញឱ្យរៀបចំផែនការសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍គ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ និងតាមវិស័យរៀងៗខ្លួន ក្នុងក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់។
- ៣- ជំរុញនិងលើកទឹកចិត្តដៃគូអភិវឌ្ឍ ស្ថាប័ន អង្គការអន្តរជាតិ អង្គការសង្គមស៊ីវិលជាតិ អន្តរជាតិ ដែលផ្តល់ហិរញ្ញប្បទាន ឬអនុវត្តកម្មវិធីអេដស៍ ឱ្យចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ តាមរយៈការផ្តល់របាយការណ៍ទៀងទាត់អំពីសកម្មភាព និងស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុនៃកម្មវិធីរបស់ខ្លួន និងតាមរយៈការចូលរួមក្នុងកិច្ចប្រជុំ ឬវេទិកាពិគ្រោះយោបល់អំពីការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។
- ៤- គាំទ្រនិងជំរុញតំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ តំណាងប្រជាជនគន្លឹះ និងតំណាងសហគមន៍ងាយរងគ្រោះ ឱ្យចូលរួមក្នុងគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍និងយន្តការពាក់ព័ន្ធនឹងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ នៅគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់។
- ៥- ជំរុញនិងលើកទឹកចិត្តវិស័យឯកជន ឱ្យចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ តាមរយៈការផ្តល់របាយការណ៍ទៀងទាត់អំពីរាល់សកម្មភាពបង្ការការពារថែទាំព្យាបាល និងតាមរយៈការចូលរួមជាទៀងទាត់ក្នុងកិច្ចប្រជុំឬវេទិកាពិគ្រោះយោបល់។

៣.៤.២- ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកនៃកម្មវិធីបង្ការ

ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកនៃកម្មវិធីបង្ការ សំដៅលើការងារអាទិភាពសំខាន់ៗដូចតទៅ៖

- ក- បង្កើនការយល់ដឹងដល់ប្រជាជនកម្ពុជាទូទៅ ឱ្យផ្លាស់ប្តូរផ្នត់គំនិតមកយល់ដឹងថា ប្រទេសយើងនៅមិនទាន់បញ្ចប់មេរោគអេដស៍អស់ទេ ទោះបីយើងធ្លាប់បានទទួលជោគជ័យខ្លះៗក្នុងការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្នុងពេលកន្លងមកក៏ដោយ និងឱ្យចេះរកវិធីការពារសុវត្ថិភាពក្នុងការរួមភេទ។
- ខ- បញ្ជ្រាបការអប់រំដល់ក្រុមយុវវ័យ ជាពិសេសក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស ឱ្យយល់ដឹងស៊ីជម្រៅអំពីហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ និងឱ្យមកទទួលសេវាបង្ការការពារមេរោគអេដស៍តាមតម្រូវការ ជាពិសេសធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍។
- គ- ស្វែងរកអ្នកសង្ស័យថាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួនប្រមាណជាង១១ ០០០នាក់ ដែលមិនទាន់ដឹងថាខ្លួនមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងធ្វើការលើកទឹកចិត្តទាក់ទាញពួកគាត់ឱ្យមកធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីស្ថានភាពខ្លួនពិតប្រាកដ និងទទួលសេវាថែទាំព្យាបាលទាន់ពេលវេលា។
- ឃ- កាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន ដែលបច្ចុប្បន្នមានអត្រាផ្ទុកសរុបត្រឹម ៩,៩% ឱ្យធ្លាក់ដល់កម្រិតទាបជាទីបំផុត។



Handwritten signature or mark in blue ink.

ដើម្បីពង្រីក ពង្រឹង និងពន្លឿនកម្មវិធីបង្ការ រាជរដ្ឋាភិបាលកំណត់នូវវិធានការគោលនយោបាយ ខាងក្រោម៖

១- រៀបចំផែនទីចង្អុលផ្លូវអំពីការងារបង្ការជាលក្ខណៈពហុវិស័យ។

រូបភាពទី៥ : ផែនទីបង្ហាញផ្លូវនៃការបង្ការមេរោគអេដស៍ : ផែនការសកម្មភាព៨ចំណុច



- ២- ណែនាំឱ្យរៀបចំវេទិកាពិគ្រោះយោបល់ ដើម្បីវាយតម្លៃលើប្រសិទ្ធភាពនៃកម្មវិធីបង្ការដែល កំពុងអនុវត្ត ដោយធ្វើការកែសម្រួល ឬដាក់ចេញនូវកម្មវិធីបង្ការជាក់លាក់ ដោយដាក់បញ្ចូលគ្នា នូវកម្មវិធីបង្ការតាមក្បួនដីវេជ្ជសាស្ត្រ តាមរបៀបកែប្រែឥរិយាបថសង្គម និងតាមការសើរើ ពិនិត្យឡើងវិញនូវលិខិតបទដ្ឋាន ដែលអាចជាឧបសគ្គរារាំងមិនឱ្យប្រជាជនគន្លឹះមកទទួល សេវាបង្ការការពារជំងឺអេដស៍តាមតម្រូវការ។
- ៣- ជំរុញឱ្យរៀបចំកញ្ចប់ថវិកាសម្រាប់កម្មវិធីបង្ការការពារមេរោគអេដស៍ ផ្តល់ជូនគណៈកម្មាធិការ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត។
- ៤- ជំរុញស្ថាប័នរដ្ឋទាំងអស់និងវិស័យឯកជន ឱ្យចូលរួមផ្សព្វផ្សាយចំណេះដឹងនិងព័ត៌មានអំពី មេរោគអេដស៍គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ដើម្បីឱ្យប្រជាជនទូទៅ មន្ត្រីរាជការ បុគ្គលិក និយោជិត កម្មករ កម្មករិនី ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យ យល់ដឹងអំពីហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ និងឱ្យ ប្រញាប់ប្រញាល់ធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ឱ្យទាន់ពេលវេលា ក្នុងករណីមានការសង្ស័យ។
- ៥- លើកទឹកចិត្តឱ្យមានការទាក់ទាញអ្នកសង្ស័យថាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលពុំទាន់ដឹងស្ថានភាព ផ្ទុកពិតប្រាកដឱ្យមកទទួលការផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និង ដោយមានរក្សាការសម្ងាត់។
- ៦- លើកទឹកចិត្តដល់ប្រជាជនគន្លឹះ ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យដែលរួមភេទជាមួយភេទដូចគ្នា ឱ្យ ចងក្រងឬប្រមូលផ្តុំគ្នាជាសហគមន៍ ឬជាបណ្តាញដែលមានភាពងាយស្រួលក្នុងការទទួល សារអប់រំអំពីមេរោគអេដស៍ និងសេវាបង្ការការពារ ព្យាបាលថែទាំ តាមតម្រូវការ និងទាន់ ពេលវេលា។



Handwritten signature or initials in blue ink.

- ៧- ជំរុញស្ថាប័នរដ្ឋទាំងអស់ និងលើកទឹកចិត្តវិស័យឯកជន ឱ្យអនុវត្តគោលនយោបាយប្រើស្រោមអនាម័យ១០០% ឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួននិងគ្រប់ទីកន្លែង ជាពិសេសនៅក្នុងភូមិសាស្ត្រដែលមានបម្រើសេវាកម្សាន្ត។
- ៨- លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងរបស់មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចថា ការប្រើស្រោមអនាម័យ មិនអាចយកជាកស្មុតាង ដើម្បីធ្វើការចោទប្រកាន់អំពីបទជួញដូរមនុស្សនោះទេ។ ការប្រើស្រោមអនាម័យពាក់ព័ន្ធតែជាមួយការរួមភេទតែប៉ុណ្ណោះ។
- ៩- ជំរុញឱ្យការផ្តល់ឈាមដល់អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលត្រូវការឈាម ត្រូវឆ្លងកាត់ជាមុននូវការត្រួតពិនិត្យស្របតាមបទដ្ឋាននិងគោលការណ៍ណែនាំជាធរមាន ព្រមទាំងត្រូវបានធានាថាសមាសធាតុឈាមដែលត្រូវផ្តល់នោះមិនមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ឡើយ។
- ១០- ជំរុញអ្នកប្រព្រឹត្តប្រឈមខ្ពស់នឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍ ឱ្យទទួលបានសេវាបង្ការឬឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ សម្រាប់ការបង្ការជាមុន មុនពេលប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍ (PrEP) ឬវិធីបង្ការថ្មីផ្សេងទៀត។
- ១១- ជំរុញអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈឬជនរងគ្រោះដែលប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍ ទទួលឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ក្រោយពីបានប្រឈមនឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍ (PEP) នោះ។
- ១២- ជំរុញស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់ឱ្យធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ និងទទួលសេវាបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន។
- ១៣- ជំរុញការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍លើទារកអាយុពីខែ ដែលកើតចេញពីម្តាយផ្ទុកមេរោគអេដស៍។ ក្នុងករណីរកឃើញថា ទារកបានឆ្លងមេរោគអេដស៍ ទារកនោះត្រូវមានលទ្ធភាពទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍។
- ១៤- វាយតម្លៃរៀងរាល់ឆ្នាំលើប្រសិទ្ធភាពនៃកម្មវិធីបង្ការមេរោគអេដស៍ទាំងអស់ និងដាក់ចេញនូវវិធានការកែសម្រួល ដើម្បីឱ្យកម្មវិធីទាំងនោះអនុវត្តទៅបានប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់។

៣.៤.៣- ពង្រីក ពង្រឹង ពន្លឿនកម្មវិធីថែទាំនិងព្យាបាល

ពង្រីក ពង្រឹង ពន្លឿនកម្មវិធីថែទាំនិងព្យាបាល សំដៅដល់ភាពចាំបាច់ក្នុងការបន្តពង្រឹងគុណភាពនៃសេវាថែទាំព្យាបាល និងការបន្តផ្តល់ភាពងាយស្រួលក្នុងការទទួលសេវាទាំងនេះ ដោយពង្រីកការគ្របដណ្តប់ឱ្យកាន់តែទូលំទូលាយទូទាំងប្រទេស។ ទន្ទឹមនឹងនោះ ក៏សំដៅដល់ការទប់ស្កាត់កុំឱ្យអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍/អ្នកជំងឺអេដស៍ បោះបង់ការថែទាំព្យាបាល ទោះជាដោយសារចំណាកស្រុក ឬត្រូវចល័តពីកន្លែងមួយទៅកន្លែងមួយ ជាហេតុនាំឱ្យស្តារនឹងមេរោគអេដស៍។ ពង្រីក ពង្រឹង ពន្លឿនសេវាថែទាំ ក៏សំដៅដល់កាតព្វកិច្ចរបស់មន្ទីរពេទ្យនិងគ្លីនិកឯកជន ទទួលផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍/អ្នកជំងឺអេដស៍ដែលត្រូវអនុវត្តឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួននូវគោលការណ៍ណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងផ្តល់ឈាមការណ៍ឱ្យបានទៀងទាត់ដល់ក្រសួងនិងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ។



Handwritten signature or mark in blue ink.

ដើម្បីពង្រីក ពង្រឹង និងពន្លឿនកម្មវិធីថែទាំនិងព្យាបាល រាជរដ្ឋាភិបាលកំណត់វិធានការគោលនយោបាយដូចតទៅ៖

- ១- ជំរុញការបញ្ចូលសេវាថែទាំព្យាបាលមេរោគអេដស៍ ឱ្យចូលក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលជាតិទាំងស្រុង និងយ៉ាងឆាប់រហ័ស។
- ២- ជំរុញការបង្កើនទីតាំងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ផ្តល់សេវាថែទាំ ព្យាបាល និងលើកកម្ពស់កែលម្អគុណភាពសេវាថែទាំព្យាបាល ឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង មានលក្ខណៈជាសេវាមេត្រី ជាពិសេសគ្មានការរើសអើងអ្នកផ្ទុកមេរោគ/អ្នកជំងឺអេដស៍ ពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខាភិបាលគ្រប់ជាន់ថ្នាក់។
- ៣- ជំរុញការត្រួតពិនិត្យសេវាបង្ការការពារ និងថែទាំរបស់មន្ទីរពេទ្យនិងគ្លីនិកឯកជន ដើម្បីធានាថាសេវាបង្ការ ថែទាំព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍/អ្នកជំងឺអេដស៍ទាំងនោះ មានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ និងគោរពតាមគោលការណ៍ណែនាំបូលីខិតបទដ្ឋានជាធរមាន ដែលក្នុងនោះតម្រូវឱ្យផ្តល់របាយការណ៍ទៀងទាត់ និងរក្សាគុណភាពនៃទិន្នន័យផង។
- ៤- សហការជាមួយប្រទេសទទួលពលករចំណាកស្រុក ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលដល់ពលករខ្មែរជាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍/អ្នកជំងឺអេដស៍ ឱ្យអាចទទួលបានជាប្រចាំនូវសេវាថែទាំព្យាបាលនៅក្នុងប្រទេសដែលពួកគេកំពុងស្នាក់នៅ។
- ៥- ជំរុញការបង្កើតប្រព័ន្ធអត្តសញ្ញាណកម្ម និងឃ្លាំមើលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍/អ្នកជំងឺអេដស៍ ដើម្បីងាយស្រួលតាមដានស្ថានភាព និងធានាកុំឱ្យមានការបោះបង់ចោលនូវសេវាថែទាំព្យាបាល។
- ៦- ជំរុញការចូលរួមរបស់តំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងសហគមន៍ប្រជាជនងាយរងគ្រោះជាពិសេសក្រុមយុវវ័យ ក្នុងការផ្តល់មតិកែលម្អគុណភាពនៃសេវាថែទាំព្យាបាល។
- ៧- ធ្វើការវាយតម្លៃលើប្រសិទ្ធភាព សក្តិសិទ្ធភាពនៃការផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ទាំងផ្នែករដ្ឋ ទាំងផ្នែកឯកជន។

៣.៤.៤- ពង្រីក ពង្រឹង និងពន្លឿនកម្មវិធីគាំពារសង្គម

ពង្រីក ពង្រឹង និងពន្លឿនកម្មវិធីគាំពារសង្គម សំដៅដល់ការបន្តផ្តល់បណ្ណាមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល(មសស) ឬបណ្ណសមធម៌ ដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះទៅតាមស្ថានភាពជីវភាពជាក់ស្តែង ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទៅតាមលក្ខខណ្ឌនិងនីតិវិធីរបស់កម្មវិធីក៏ដូចជាពិនិត្យលទ្ធភាពប្រើប្រាស់កម្មវិធីដែលមានស្រាប់ ទាក់ទាញក្រុមគោលដៅឱ្យមកធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍និងមកទទួលសេវាថែទាំព្យាបាលទាន់ពេលវេលា។

ដើម្បីពង្រីក ពង្រឹង ពន្លឿនកម្មវិធីគាំពារសង្គម រាជរដ្ឋាភិបាលកំណត់វិធានការគោលនយោបាយដូចតទៅ៖

- ១- ជំរុញការបន្តធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្មនិងផ្តល់បណ្ណសមធម៌ឱ្យគ្រួសារមានសមាជិកជាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងអ្នកជំងឺអេដស៍ដែលក្រីក្រ តាមយន្តការពិសេសដល់គ្រួសារមេមត់ និងតាមការស្ម័គ្រចិត្ត។



Handwritten signature or initials in blue ink at the bottom right corner.

- ២- ជំរុញការបន្តធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្មដោយរក្សាការសម្ងាត់ និងផ្តល់បណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល(មសស)និងបណ្ណសមធម៌ ដល់បុគ្គលបម្រើក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ បុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងក្រុមបំប្លែងភេទ ទៅតាមស្ថានភាពជីវភាពជាក់ស្តែង ដើម្បីអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីគាំពារសង្គម ទៅតាមលក្ខខណ្ឌនិងនីតិវិធីរបស់កម្មវិធី។
- ៣- ពិនិត្យលទ្ធភាពក្នុងការប្រើប្រាស់កម្មវិធីដែលមានស្រាប់ក្នុងប្រព័ន្ធគាំពារសង្គម តាមរយៈការកែសម្រួលនីតិវិធីកម្មវិធី ដើម្បីជំរុញការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងទទួលសេវាព្យាបាលទាន់ពេលវេលា។
- ៤- រៀបចំផ្សព្វផ្សាយឱ្យទូលំទូលាយដល់ប្រជាជនគន្លឹះ ដើម្បីឱ្យយល់ដឹងនិងលើកទឹកចិត្តឱ្យមកធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ក៏ដូចជាមកធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្ម ដើម្បីទទួលបានបណ្ណសមធម៌ឬបណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល(មសស) តាមស្ថានភាពជីវភាពជាក់ស្តែង និងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីគាំពារសង្គម ទៅតាមលក្ខខណ្ឌនិងនីតិវិធីរបស់កម្មវិធី។

៣.៤.៥- បញ្ឈប់ការរើសអើងនិងមាក់ងាយ

បញ្ឈប់ការរើសអើងនិងការមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ សំដៅដល់ការជំរុញអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍កុំឱ្យមានការខ្មាសអៀន ភ័យខ្លាច លាក់មុខមិនចេញមកទទួលសេវាបង្ការការពារ ព្យាបាលថែទាំនិងការបំបាត់ផ្តាច់គំនិតមួយដែលចាត់ទុកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ជាក្រុមមនុស្សដោយឡែកនៅក្រៅសង្គម ព្រមទាំងសំដៅដល់ការជំរុញឱ្យសង្គមទាំងមូលទទួលស្គាល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ជាសមាជិកពេញសិទ្ធិនៃសង្គម មានសិទ្ធិគ្រប់យ៉ាងដូចសមាជិកដទៃទៀត ដែលគ្មានការរំលោភ រីឯការរំលោភណាមួយដោយសារការរើសអើងនិងមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ត្រូវផ្តន្ទាទោសតាមច្បាប់។

ដើម្បីបញ្ឈប់ការរើសអើងនិងការមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ រាជរដ្ឋាភិបាលកំណត់វិធានការគោលនយោបាយដូចតទៅ៖

- ១- ជំរុញស្ថាប័នរដ្ឋ ទាំងថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ព្រមទាំងជំរុញនិងលើកទឹកចិត្តសង្គមស៊ីវិលឱ្យបញ្ឈប់ការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ដល់មន្ត្រីរាជការនិងប្រជាជនទូទៅ ដើម្បីឈានទៅលុបបំបាត់ការរើសអើងនិងការមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍តាមគ្រប់ទម្រង់។
- ២- ជំរុញបណ្តាញផ្សព្វផ្សាយរបស់រដ្ឋ ព្រមទាំងជំរុញនិងលើកទឹកចិត្តបណ្តាញផ្សព្វផ្សាយឯកជននិងបណ្តាញសង្គមទាំងអស់ ឱ្យលើកយកប្រធានបទទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ មកផ្សព្វផ្សាយឱ្យជាប់ជាប្រចាំ ដើម្បីឱ្យការពិភាក្សាអំពីមេរោគអេដស៍ ក្លាយជាការពិភាក្សាដោយចំហចេញមុខគ្មានការខ្មាសអៀន និងដោយលើកយកឧទាហរណ៍តាមការស្ម័គ្រចិត្តរបស់សាមីខ្លួន បង្ហាញអំពីជីវភាពរស់នៅរបស់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៅក្នុងសង្គម ឬភូមិស្រុកដែលគ្មានការរើសអើងនិងដោយបង្ហាញអំពីជោគជ័យរបស់អ្នកផ្ទុកមេរោគទាំងនោះ ដែលមិនចម្លងមេរោគទៅអ្នកដទៃរស់នៅដូចជនធម្មតា ឬដែលអាចមានជីវភាពធូរធារ មានកូនចៅអាចបន្តការសិក្សាប្រកួតប្រជែងខ្ពស់សិក្សា និងទទួលបានការងារល្អជាដើម។



Handwritten signature or mark in blue ink.

- ៣- ជំរុញនិងលើកទឹកចិត្តដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ប្រជាជនគន្លឹះ និងសហគមន៍ងាយរងគ្រោះ ឱ្យចេញមុខចូលរួមលុបបំបាត់ការរើសអើងនិងមាក់ងាយគ្រប់ទម្រង់។
- ៤- រៀបចំវេទិកាសាធារណៈ ព្រឹត្តិការណ៍ ឬចលនាប្រឡងប្រណាំងស្តីអំពីការមិនរើសអើងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។
- ៥- ប្រយុទ្ធបទល្មើសរើសអើងនិងមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ទាំងនៅក្នុងការសិក្សារៀនសូត្រ ការជ្រើសរើសឱ្យចូលបម្រើការងារ ក្នុងពេលបម្រើការងារ ក្នុងសេវាសុខាភិបាល និងទាំងក្នុងសេវាសង្គមផ្សេងៗទៀត។
- ៦- ធ្វើការវាយតម្លៃស្ថានភាពនៃការរើសអើងនិងមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍គ្រប់ទម្រង់ និងដាក់ចេញវិធានការកែតម្រូវសមស្របជារៀងរាល់ឆ្នាំ។

៣.៤.៦- ចលនាធនធាន

ចលនាធនធាន សំដៅដល់ការស្វែងរកធនធានសមស្រប និងតាមលទ្ធភាពដែលមាន ដើម្បីយកទៅអនុវត្តកម្មវិធីអេដស៍ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនិងសក្តិសិទ្ធភាព។

ដើម្បីចលនាធនធាន រាជរដ្ឋាភិបាលកំណត់វិធានការគោលនយោបាយដូចតទៅ៖

- ១- ធ្វើការវាយតម្លៃលើតម្រូវការជាក់លាក់ និងកៀរគរគ្រប់ធនធានសមស្របដើម្បីវិភាជន៍ថវិកាក្នុងការទ្រទ្រង់កម្មវិធីឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ឱ្យបានទៀងទាត់និងទាន់ពេលវេលា។
- ២- ធ្វើវិភាជន៍ថវិកាតាមតម្រូវការចាំបាច់នៃក្រសួង ស្ថាប័ន ដែលមានផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ច្បាស់លាស់ ស្របនឹងលទ្ធភាពថវិកាជាក់ស្តែង។
- ៣- ជំរុញរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ដំណើរការគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍តាមរយៈការរៀបចំផែនការសកម្មភាពនិងថវិកាជាក់លាក់ ស្របនឹងលទ្ធភាពថវិការដ្ឋបាលសាមី។
- ៤- លើកទឹកចិត្តរដ្ឋបាល ឃុំ សង្កាត់ ប្រើប្រាស់ថវិកាសមាសភាពសេវាសង្គមសមស្របតាមលទ្ធភាពថវិកា ដើម្បីរៀបចំនិងអនុវត្តផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ឱ្យសម្រេចជោគជ័យ។
- ៥- វាយតម្លៃលើតម្រូវការចាំបាច់នៃការប្រើប្រាស់សេវាឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ដោយសង្គមស៊ីវិល ឬអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល។
- ៦- សិក្សានិងគិតគូរការផ្តល់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដោយឥតគិតថ្លៃតាមលទ្ធភាពនិងស្ថានភាពជាក់ស្តែងនៃថវិកាជាតិ។
- ៧- ដាក់ចេញនូវយុទ្ធសាស្ត្រចាកចេញ (Exit strategy) ចំពោះហិរញ្ញប្បទានក្រៅប្រទេស ដូចជាមូលនិធិសកលជាដើម ដែលអាចត្រូវបញ្ចប់នៅក្នុងរង្វង់ឆ្នាំ២០៣០ ក៏ដូចជាក្នុងឱកាសកម្ពុជាចាកចេញពីចំណាត់ថ្នាក់ប្រទេសក្រីក្រ ឈានទៅលំដាប់ប្រទេសមានចំណូលមធ្យមកម្រិតខ្ពស់យ៉ាងដូច្នោះ។



Handwritten signature or mark in blue ink.

៣.៤.៧- ពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃ

ពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃ សំដៅដល់ការកសាងប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃ តែមួយ ដែលមានលក្ខណៈច្បាស់លាស់ គួរឱ្យទុកចិត្តបាន និងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ដែលជាមធ្យោបាយដ៏ចាំបាច់ បំផុត ដើម្បីវាស់ស្ទង់នូវវឌ្ឍនភាព ជោគជ័យ ឬចំណុចខ្វះខាតនៃការអនុវត្តគោលនយោបាយបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍។

ដើម្បីពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃ រាជរដ្ឋាភិបាលកំណត់វិធានការគោលនយោបាយ ដូចតទៅ៖

- ១- ដាក់ចេញអនុសាសន៍ឱ្យរៀបចំនិងប្រមូលព័ត៌មានជាក់លាក់ គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ទាន់ពេលវេលា អំពីស្ថានភាពនៃមេរោគអេដស៍ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ប្រជាជនគន្លឹះ និងសហគមន៍ងាយរងគ្រោះ ទាំងនៅថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
- ២- រៀបចំបញ្ចូលក្នុងទិន្នន័យជាតិតែមួយ នូវព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពនៃមេរោគអេដស៍ អ្នកផ្ទុកមេរោគ អេដស៍ ប្រជាជនគន្លឹះ និងសហគមន៍ងាយរងគ្រោះ ទាំងខាងផ្នែកសុខាភិបាលឬក្រៅសុខាភិបាល ទាំងខាងផ្នែកសង្គមកិច្ច។
- ៣- គាំទ្រនិងជំរុញឱ្យបញ្ចូលរាល់ព័ត៌មានស្តីអំពីអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យជាតិតែ មួយ តាមវិធីសាស្ត្រដែលធានារក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាពរបស់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។
- ៤- គាំទ្រនិងជំរុញឱ្យបញ្ចូលព័ត៌មានស្តីអំពីប្រជាជនគន្លឹះ ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យជាតិតែមួយ តាម វិធីសាស្ត្រដែលមិននាំឱ្យមានការរើសអើង និងរក្សាឯកជនភាពរបស់ប្រជាជនទាំងនោះ។
- ៥- រៀបចំក្របខ័ណ្ឌគតិយុត្តបូបទប្បញ្ញត្តិម្រូវឱ្យដៃគូអភិវឌ្ឍ សង្គមស៊ីវិល ឬអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល និងវិស័យឯកជន ដែលទទួលបម្រើសេវាបង្ការការពារឬថែទាំព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ផ្តល់របាយការណ៍ជាក់លាក់ គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងគួរឱ្យទុកចិត្ត ដើម្បីដាក់បញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធ ទិន្នន័យជាតិតែមួយ។
- ៦- ជំរុញឱ្យបន្តធ្វើអង្កេតអំពីការប្រព្រឹត្តិ និងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ឱ្យបានទៀងទាត់ (IBBS)។
- ៧- រៀបចំរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពនៃការរាលដាលដោយមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ព្រមទាំង អំពីប្រសិទ្ធភាពនិងវឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតប ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។
- ៨- ជំរុញផ្សព្វផ្សាយរបាយការណ៍ខាងលើជូនសាធារណជនជ្រាបឱ្យបានទូលំទូលាយ។
- ៩- កែសម្រួលគម្លាតនៃការឆ្លើយតប ដែលរកឃើញតាមការផ្ទៀងផ្ទាត់រវាងផែនការសកម្មភាព និងរបាយការណ៍នៃការអនុវត្តជាក់ស្តែង ដោយដាក់ចេញនូវវិធានការសមស្រប។
- ១០- រៀបចំយន្តការតាមដាន វាយតម្លៃគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ដើម្បីទប់ស្កាត់ និងឆ្លើយតបនឹងការរាលដាល នៃមេរោគអេដស៍ឱ្យទាន់ពេលវេលា។

៤- ក្របខ័ណ្ឌអនុវត្ត និងយន្តការសម្របសម្រួល តាមដាន និងវាយតម្លៃ

យន្តការអនុវត្តគោលនយោបាយ ត្រូវបានរៀបចំដោយផ្អែកលើយន្តការដែលមានស្រាប់ក្នុងការ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដែលមានក្រសួង ស្ថាប័នថ្នាក់ជាតិ និងរាជធានី ខេត្ត ថ្នាក់ក្រោមជាតិ គ្រោងការ



Handwritten signature or initials in blue ink at the bottom right corner of the page.

សម្របសម្រួលរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។ ក្រសួង ស្ថាប័នថ្នាក់ជាតិ និងរាជធានី ខេត្ត ថ្នាក់ក្រោមជាតិ ដែលទទួលបន្ទុកអនុវត្តវិធានការគោលនយោបាយ ត្រូវរៀបចំផែនការសកម្មភាពគ្រប់ ជ្រុងជ្រោយ និងរៀបចំផែនការថវិកាសម្រាប់ចំណាយលើវិធានការគោលនយោបាយ ដោយគោរពតាម នីតិវិធីនៃច្បាប់ស្តីពីប្រព័ន្ធហិរញ្ញវត្ថុសាធារណៈនិងលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តពាក់ព័ន្ធជាធរមាន។

អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ត្រូវទទួលបន្ទុកតាមដាននិងវាយតម្លៃលើការអនុវត្តគោល នយោបាយនេះ ដោយដាក់ចេញនូវសូចនាករ យោងទៅតាមការិយបរិច្ឆេទនៃវិធានការគោលនយោបាយ ដែលមានភ្ជាប់ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ។ ស្ថាប័នថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិទទួលបន្ទុកអនុវត្តវិធានការគោល នយោបាយ ត្រូវចូលរួមសហការជាមួយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្នុងការផ្តល់ទិន្នន័យនិង របាយការណ៍ជាទៀងទាត់ ដើម្បីឱ្យអាជ្ញាធរនេះរៀបចំចងក្រងជារបាយការណ៍បូកសរុប ដាក់ជូន រាជរដ្ឋាភិបាលពិនិត្យនិងដាក់ចេញនូវវិធានការកែតម្រូវសមស្រប។

៥- សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

គោលនយោបាយបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ត្រូវបាន ដាក់ចេញស្របនឹងរាជរដ្ឋាភិបាលនីតិកាលទី៧នៃរដ្ឋសភា ដែលបានកំណត់យកយុទ្ធសាស្ត្របញ្ចកោណ ក្នុងការអភិវឌ្ឍសង្គម សេដ្ឋកិច្ច ក្នុងនោះមានការអភិវឌ្ឍមូលធនមនុស្សជាយុទ្ធសាស្ត្រទី១ ឯការលើក កម្ពស់សុខភាពនិងសុខុមាលភាពរបស់ប្រជាជន ជាមុំទីបីនៃយុទ្ធសាស្ត្រទីមួយនេះ។

គោលនយោបាយនេះ បានដាក់ចេញនូវចក្ខុវិស័យរយៈពេលវែង សំដៅធានាថាប្រទេសកម្ពុជាជា ប្រទេសមួយគ្មានការគំរាមកំហែងពីមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ព្រមទាំងធានាថាប្រជាជនកម្ពុជាមាន សុខភាពល្អ និងរស់នៅប្រកបដោយសុខុមាលភាព គ្មានការភ័យខ្លាចដោយសារជំងឺអេដស៍។ ក្នុងចក្ខុវិស័យ នេះ គោលនយោបាយកំណត់គោលបំណងទប់ស្កាត់ការឆ្លងថ្មីក្រោមមួយករណីក្នុងមួយថ្ងៃប្រមាណ២០០នាក់ ក្នុងមួយឆ្នាំ និងការស្លាប់ដោយសារអេដស៍ក្រោម២០០នាក់ក្នុងមួយឆ្នាំ។ ដើម្បីសម្រេចគោលបំណងនេះ គោលនយោបាយដាក់ចេញនូវវិធានគោលនយោបាយចំនួន៥៣ ដែលក្នុងនោះ ការពង្រឹងប្រព័ន្ធឆ្លើយ តបជាពហុវិស័យ និងពង្រីក ពង្រឹងកម្មវិធីបង្ការ ជាគោលដៅគោលនយោបាយចម្បងដ៏សំខាន់។ គោលដៅ ចម្បងមួយទៀតគឺទាក់ទាញប្រជាជនគន្លឹះ ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យបុរសរួមភេទជាមួយបុរស ឱ្យមកទទួល សេវាបង្ការការពារ និងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍។ កាលបើអ្នកសង្ស័យថាផ្ទុកមេរោគអេដស៍មកធ្វើតេស្ត រកមេរោគអេដស៍គ្រប់ៗគ្នា អត្រានៃអ្នកដឹងខ្លួនថាពិតជាផ្ទុកមេរោគអេដស៍មែននឹងកើនឡើងខ្ពស់ ដែល ជាសញ្ញាបញ្ជាក់ថាកម្ពុជាកំពុងធ្វើដំណើរទៅបញ្ចប់អេដស៍តាមកាលកំណត់។ ជាមួយគ្នានោះ វិធានការ គោលនយោបាយដែលតម្រូវឱ្យមន្ទីរពេទ្យនិងគ្លីនិកឯកជនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីចំនួនអ្នកជំងឺអេដស៍ និងសេវា ថែទាំព្យាបាលរបស់ខ្លួនដល់ប្រព័ន្ធទិន្នន័យជាតិ នឹងជួយធ្វើឱ្យព័ត៌មានអំពីជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជាកាន់តែ សុក្រឹតនិងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ។ ទន្ទឹមនឹងនោះ វិធានការគោលនយោបាយមួយចំនួនត្រូវបានដាក់ចេញ ដើម្បីធានាថាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ មានលទ្ធភាពទទួលបានបណ្ណ មូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល(មសស) ឬបណ្ណសមធម៌ ទៅតាមស្ថានភាពជីវភាពជាក់ស្តែង និងទទួល បានអត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីគាំពារសង្គម ទៅតាមលក្ខខណ្ឌនិងនីតិវិធីរបស់កម្ពុជា។



Handwritten signature or initials in blue ink.

វិធានការប្រយុទ្ធការរើសអើងនិងមាក់ងាយ នឹងជួយជំរុញកុំឱ្យការរើសអើងនិងមាក់ងាយនេះជាឧបសគ្គដល់កម្មវិធីបង្ការការពារផង និងជាកម្មវត្ថុនៃការរំលោភសិទ្ធិមនុស្សរបស់អ្នកផ្អាកមេរោគអេដស៍ទាំងនោះផង។ វិធានការចលនាធនធាន និងពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពនៃប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យ វាយតម្លៃ នឹងជួយធានាធនធាន ដើម្បីឱ្យការអនុវត្តកម្មវិធីអេដស៍ប្រព្រឹត្ត ទៅដោយគ្មានការរាំងស្ទះ និងលើកកម្ពស់ការធានាគុណភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ សំដៅសម្រេចឱ្យបាននូវគោលដៅបញ្ចប់អេដស៍ តាមចក្ខុវិស័យកសាងកម្ពុជាមួយដែលគ្មានអេដស៍។

កម្ពុជាបានទទួលជោគជ័យពីភាគី លើគោលដៅបញ្ចប់អេដស៍រួចទៅហើយ ដោយសារអត្រាគ្របដណ្តប់សេវាព្យាបាលអេដស៍និងគុណភាពនៃសេវានេះ បានរីកទូលំទូលាយនិងមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ស្ទើរតែគ្រប់១០០%។

ដូច្នេះ បើការអនុវត្តគោលនយោបាយនេះមានការចូលរួមនិងគាំទ្រយ៉ាងសកម្មពីគ្រប់ក្រសួងស្ថាប័ន ភាគីពាក់ព័ន្ធ ព្រមទាំងមានកិច្ចសហការគ្នាបានល្អ នោះចំណុចខ្លះខាតដែលកំពុងកើតមានទាំងប៉ុន្មាន នឹងត្រូវបានកែលម្អជាមិនខាន ដែលនៅទីបំផុត ការឆ្លើយតបចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជានឹងទទួលជោគជ័យយ៉ាងធំធេង។



Handwritten signature or initials in blue ink.

ឧបសម្ព័ន្ធ១ ភារកិច្ចការគោលនយោបាយ

| ល.រ. | វិធានការគោលនយោបាយ | ស្ថាប័នទទួលបន្ទុក | ក្របខ័ណ្ឌ ពេល វេលា |
|--|---|--|-------------------------------|
| ១- ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ | | | |
| ១ | ជំរុញឱ្យរៀបចំប្រជុំណើរការគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍គ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ក្រុង ខណ្ឌ ស្រុករហូតដល់ឃុំ សង្កាត់។ | ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ២ | ជំរុញឱ្យរៀបចំផែនការសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍គ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ និងតាមវិស័យ រៀងៗខ្លួន ក្នុងក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់។ | ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ៣ | ជំរុញ និងលើកទឹកចិត្តដៃគូអភិវឌ្ឍ ស្ថាប័ន អង្គការ អន្តរជាតិ អង្គការសង្គមស៊ីវិលជាតិ/អន្តរជាតិ ដែលផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានឬអនុវត្តកម្មវិធីអេដស៍ ឱ្យចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ តាមរយៈការផ្តល់របាយការណ៍ ទៀងទាត់អំពីសកម្មភាពនិងស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុ នៃកម្មវិធីរបស់ខ្លួននិងតាម រយៈការចូលរួមក្នុង កិច្ចប្រជុំ ឬវេទិកាពិគ្រោះយោបល់អំពីការឆ្លើយតប នឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។ | ក្រសួងមហាផ្ទៃ ការបរទេសនិង សហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ សុខាភិបាល សង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ៤ | គាំទ្រនិងជំរុញតំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ តំណាងប្រជាជនគន្លឹះ និងតំណាងសហគមន៍ ងាយរងគ្រោះឱ្យចូលរួមក្នុងគណៈកម្មាធិការ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍យន្តការពាក់ព័ន្ធនិងការ ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍នៅគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់។ | ក្រសួងមហាផ្ទៃ សុខាភិបាល ទេសចរណ៍ ការងារនិង បណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ៥ | ជំរុញនិងលើកទឹកចិត្តវិស័យឯកជនឱ្យចូលរួមក្នុង ប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺ អេដស៍ តាមរយៈការផ្តល់របាយការណ៍ទៀងទាត់ អំពីពលសកម្មភាពបង្ការការពារ ថែទាំព្យាបាល និង តាមរយៈ ការចូលរួមជាទៀងទាត់ក្នុងកិច្ចប្រជុំ ឬ វេទិកាពិគ្រោះយោបល់។ | ក្រសួងសុខាភិបាល មហាផ្ទៃ រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |



Handwritten signature or initials in blue ink.

២- ពង្រីក ពង្រឹង និងពន្លឿនកម្មវិធីបង្ការ

| | | | |
|---|--|--|---------------------|
| ១ | រៀបចំផែនទីចង្អុលផ្លូវអំពីការងារបង្ការជាលក្ខណៈពហុវិស័យ។ | អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ (អ.ជ.ប.ជ.អ.) | រយៈពេលខ្លី |
| ២ | ណែនាំរៀបចំវេទិកាពិគ្រោះយោបល់ ដើម្បីវាយតម្លៃលើប្រសិទ្ធភាពនៃកម្មវិធីបង្ការដែលកំពុងអនុវត្ត ដោយធ្វើការកែសម្រួលឬដាក់ចេញនូវកម្មវិធីបង្ការជាក់លាក់ ដោយដាក់បញ្ចូលគ្នានូវកម្មវិធីបង្ការតាមក្បួនដីវេជ្ជសាស្ត្រ តាមរបៀបកែប្រែឥរិយាបថសង្គម និងតាមការសើរើពិនិត្យឡើងវិញនូវលិខិតបទដ្ឋាន ដែលអាចជាឧបសគ្គរារាំងមិនឱ្យប្រជាជនគន្លឹះមកទទួលសេវាបង្ការការពារជំងឺអេដស៍តាមតម្រូវការ។ | អ.ជ.ប.ជ.អ. ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ដៃគូអភិវឌ្ឍ អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល សង្គមស៊ីវិល | រយៈពេលខ្លី |
| ៣ | ជំរុញឱ្យរៀបចំកញ្ចប់ថវិកាសម្រាប់កម្មវិធីបង្ការការពារមេរោគអេដស៍ ផ្តល់ជូនគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត។ | អ.ជ.ប.ជ.អ. ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ | រយៈពេលខ្លី |
| ៤ | ជំរុញស្ថាប័នរដ្ឋទាំងអស់និងវិស័យឯកជន ឱ្យចូលរួមផ្សព្វផ្សាយចំណេះដឹងនិងព័ត៌មានអំពីមេរោគអេដស៍គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ដើម្បីឱ្យប្រជាជន ទូទៅមន្ត្រីរាជការ បុគ្គលិក និយោជិត កម្មករ កម្មករិនិជាពិសេសក្រុមយុវវ័យ យល់ដឹងអំពីហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ និងឱ្យប្រញាប់ប្រញាល់ធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ឱ្យទាន់ពេលវេលាក្នុងករណីមានការសង្ស័យ។ | ក្រសួងព័ត៌មាន ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយទាំងអស់ ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម |
| ៥ | លើកទឹកចិត្តឱ្យមានការទាក់ទាញអ្នកសង្ស័យថាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលពុំទាន់ដឹងស្ថានភាពផ្ទុកពិតប្រាកដឱ្យមកទទួលការផ្តល់ប្រឹក្សានិងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងដោយមានរក្សាការសម្ងាត់។ | ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល | រយៈពេលខ្លី មធ្យម |



Handwritten signature or initials in blue ink.

| | | | |
|----|---|---|-------------------------------------|
| ៦ | លើកទឹកចិត្តដល់ប្រជាជនគន្លឹះ ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យដែលរួមភេទជាមួយភេទដូចគ្នា ឱ្យចងក្រងឬប្រមូលផ្តុំគ្នាជាសហគមន៍ឬជាបណ្តាញដែលមានភាពងាយស្រួលក្នុងការទទួលសារអប់រំអំពីមេរោគអេដស៍ និងសេវាបង្ការការពារ ព្យាបាលថែទាំ តាមតម្រូវការនិងទាន់ពេលវេលា។ | ក្រសួងមហាផ្ទៃ សុខាភិបាល ទេសចរណ៍ ការងារនិងបណ្តុះបណ្តាល វិជ្ជាជីវៈ រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម |
| ៧ | ជំរុញស្ថាប័នរដ្ឋទាំងអស់ និងលើកទឹកចិត្តវិស័យឯកជន ឱ្យអនុវត្តគោលនយោបាយប្រើស្រោមអនាម័យ១០០%ឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួននិងគ្រប់ទីកន្លែងជាពិសេសនៅក្នុងភូមិសាស្ត្រដែលមានបម្រើសេវាកម្សាន្ត។ | ក្រសួង ស្ថាប័ន វិស័យឯកជន អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម វែង |
| ៨ | លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងរបស់មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចថាការប្រើស្រោមអនាម័យមិនអាចយកជាកស្មតាងដើម្បីធ្វើការចោទប្រកាន់អំពីបទជួញដូរមនុស្សនោះទេ។ ការប្រើស្រោមអនាម័យពាក់ព័ន្ធតែជាមួយការរួមភេទតែប៉ុណ្ណោះ។ | ក្រសួងមហាផ្ទៃ យុត្តិធម៌ ទេសចរណ៍ រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ៩ | ជំរុញឱ្យការផ្តល់ឈាមដល់អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលត្រូវការឈាម ត្រូវឆ្លងកាត់ជាមុននូវការត្រួតពិនិត្យស្របតាមបទដ្ឋាន និងគោលការណ៍ណែនាំជាធរមាន ព្រមទាំងត្រូវបានធានាថា សមាសធាតុឈាមដែលត្រូវផ្តល់នោះមិនមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ឡើយ។ | ក្រសួងសុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ១០ | ជំរុញអ្នកប្រព្រឹត្តប្រឈមខ្ពស់នឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍ ឱ្យទទួលបានសេវាបង្ការឬឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍សម្រាប់ការបង្ការជាមុន មុនពេលប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍ (PrEP) ឬវិធីបង្ការផ្សេងទៀត។ | ក្រសួងសុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ១១ | ជំរុញអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈ ឬជនរងគ្រោះដែលប្រឈមខ្ពស់នឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍ ទទួលបានឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ក្រោយពីបានប្រឈមនឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍(PEP)នោះ។ | ក្រសួងសុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម |



Handwritten signature or mark in blue ink.

| | | | |
|----|--|--|-------------------------------------|
| ១២ | ជំរុញស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់ឱ្យធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ និងទទួលសេវាបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន។ | ក្រសួងសុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ១៣ | ជំរុញការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍លើទារកអាយុពីរខែ ដែលកើតចេញពីម្តាយផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ក្នុងករណីរកឃើញថា ទារកបានឆ្លងមេរោគអេដស៍ ទារកនោះត្រូវមានលទ្ធភាពទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍។ | ក្រសួងសុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ១៤ | វាយតម្លៃរៀងរាល់ឆ្នាំលើប្រសិទ្ធភាពនៃកម្មវិធីបង្ការមេរោគអេដស៍ទាំងអស់ និងដាក់ចេញនូវវិធានការកែសម្រួល ដើម្បីឱ្យកម្មវិធីទាំងនោះអនុវត្តបានប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់។ | អ.ជ.ប.ជ.អ. | មួយឆ្នាំម្តង ជាប់ជាប្រចាំ |

៣- ពង្រីក ពង្រឹង ពន្លឿនកម្មវិធីថែទាំនិងព្យាបាល

| | | | |
|---|--|----------------------------------|-------------------------------------|
| ១ | ជំរុញការបញ្ជូលសេវាថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍ ឱ្យចូលក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលជាតិទាំងស្រុង និងយ៉ាងឆាប់រហ័ស។ | ក្រសួងសុខាភិបាល រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ២ | ជំរុញឱ្យបង្កើនទីតាំងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាល និងលើកកម្ពស់កែលម្អគុណភាព សេវាថែទាំព្យាបាលឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង មានលក្ខណៈជាសេវាមេត្រី ជាពិសេសគ្មានការរើសអើងអ្នកផ្ទុកមេរោគ/អ្នកជំងឺអេដស៍ ពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខាភិបាលគ្រប់ជាន់ថ្នាក់។ | ក្រសួងសុខាភិបាល រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ៣ | ជំរុញការត្រួតពិនិត្យសេវាបង្ការការពារនិងថែទាំរបស់មន្ទីរពេទ្យបុគ្គលិកឯកជន ដើម្បីធានាថាសេវាបង្ការ ថែទាំព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍/អ្នកជំងឺអេដស៍ទាំងនោះ មានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់និងគោរពតាមគោលការណ៍ណែនាំប្រលិខិតបទដ្ឋានជាធរមាន ដែលក្នុងនោះតម្រូវឱ្យផ្តល់របាយការណ៍ទៀងទាត់ និងរក្សាគុណភាពនៃទិន្នន័យផង។ | ក្រសួងសុខាភិបាល រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |



Handwritten signature or initials in blue ink.

| | | | |
|---|---|---|------------------|
| ៤ | សហការជាមួយប្រទេសទទួលពលករចំណាកស្រុក ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលដល់ពលករខ្មែរជាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍/អ្នកជំងឺអេដស៍ឱ្យអាចទទួលជាប់ជាប្រចាំនូវសេវាថែទាំព្យាបាលនៅក្នុងប្រទេសដែលពួកគេកំពុងស្នាក់នៅ។ | ក្រសួងការបរទេសនិងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ ការងារនិងបណ្តុះបណ្តាល វិជ្ជាជីវៈ សុខាភិបាល ខេត្តនៅជាប់ព្រំដែន | រយៈពេលខ្លី មធ្យម |
| ៥ | ជំរុញការបង្កើតប្រព័ន្ធអត្តសញ្ញាណកម្ម និងឃ្នាំមើលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍/អ្នកជំងឺអេដស៍ ដើម្បីងាយស្រួលតាមដានស្ថានភាព និងធានាកុំឱ្យមានការបោះបង់ចោលនូវការថែទាំព្យាបាល។ | ក្រសួងសុខាភិបាល ផែនការប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម |
| ៦ | ជំរុញការចូលរួមរបស់តំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងសហគមន៍ប្រជាជនងាយរងគ្រោះជាពិសេសក្រុមយុវវ័យ ក្នុងការផ្តល់មតិកែលម្អគុណភាពនៃសេវាថែទាំព្យាបាល។ | ក្រសួងសុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម |
| ៧ | ធ្វើការវាយតម្លៃលើប្រសិទ្ធភាព សក្តិសិទ្ធិភាពនៃការផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ទាំងផ្នែករដ្ឋ ទាំងផ្នែកឯកជន។ | ក្រសួងសុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. | មួយឆ្នាំម្តង |

៤- ពង្រីក ពង្រឹង និងពន្លឿនកម្មវិធីគាំពារសង្គម

| | | | |
|---|---|---|-------------------------------|
| ១ | ជំរុញការបន្តធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្មនិងផ្តល់បណ្ណសមធម៌ឱ្យគ្រួសារមានសមាជិកជាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងអ្នកជំងឺអេដស៍ដែលក្រីក្រ តាមយន្តការពិសេសដែលរក្សាការសម្ងាត់និងតាមការស្ម័គ្រចិត្ត។ | ក្រសួងផែនការ សេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ សុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ២ | ជំរុញការបន្តធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្ម ដោយរក្សាការសម្ងាត់ និងផ្តល់បណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (មសស) និងបណ្ណសមធម៌ ដល់បុគ្គលបម្រើក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ បុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងក្រុមបំប្លែងភេទ ទៅតាមស្ថានភាពជីវភាពជាក់ស្តែង ដើម្បីអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីគាំពារសង្គម ទៅតាមលក្ខខណ្ឌនិងនីតិវិធីរបស់កម្មវិធី។ | ក្រសួងផែនការ សេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ទេសចរណ៍ ការងារនិងបណ្តុះបណ្តាល វិជ្ជាជីវៈ សង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទាការបរទេសនិងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |



Handwritten signature or mark in blue ink.

| | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|
| ៣ | ពិនិត្យលទ្ធភាពក្នុងការប្រើប្រាស់កម្មវិធីដែលមានស្រាប់ក្នុងប្រព័ន្ធគាំពារសង្គម តាមរយៈការកែសម្រួលនីតិវិធីកម្មវិធី ដើម្បីជំរុញការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងទទួលសេវាព្យាបាលទាន់ពេលវេលា។ | ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ផែនការ សុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ៤ | រៀបចំផ្សព្វផ្សាយឱ្យទូលំទូលាយដល់ប្រជាជនគន្លឹះ ដើម្បីឱ្យយល់ដឹង និងលើកទឹកចិត្តឱ្យមកធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ក៏ដូចជាមកធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្ម ដើម្បីទទួលបានបណ្ណសមធម៌ប្របណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល(មសស) តាមស្ថានភាពជីវភាពជាក់ស្តែង និងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីគាំពារសង្គម ទៅតាមលក្ខខណ្ឌនិងនីតិវិធីរបស់កម្មវិធី។ | ក្រសួងព័ត៌មាន បណ្តាញផ្សព្វផ្សាយ រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |

៥- បញ្ចប់ការរើសអើងនិងមាក់ងាយ

| | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|
| ១ | ជំរុញស្ថាប័នរដ្ឋ ទាំងថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ព្រមទាំងជំរុញនិងលើកទឹកចិត្តសង្គមស៊ីវិលឱ្យបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ ដល់មន្ត្រីរាជការនិងប្រជាជនទូទៅ ដើម្បីឈានទៅលុបបំបាត់ការរើសអើងនិងការមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍តាមគ្រប់ទម្រង់។ | ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ឬសង្គមស៊ីវិល | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ២ | ជំរុញបណ្តាញផ្សព្វផ្សាយរបស់រដ្ឋ ព្រមទាំងជំរុញនិងលើកទឹកចិត្ត បណ្តាញផ្សព្វផ្សាយឯកជននិងបណ្តាញសង្គមទាំងអស់ឱ្យលើកយកប្រធានបទទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍មកផ្សព្វផ្សាយឱ្យជាប់ជាប្រចាំ ដើម្បីឱ្យការពិភាក្សាអំពីមេរោគអេដស៍ក្លាយជាការពិភាក្សាដោយចំហចេញមុខ គ្មានការខ្មាសអៀន និងដោយលើកយកឧទាហរណ៍តាមការស្ម័គ្រចិត្តរបស់សាមីខ្លួន បង្ហាញអំពីជីវភាពរស់នៅរបស់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៅក្នុងសង្គមឬកូមិស្រុកដែលគ្មានការរើសអើង និងដោយបង្ហាញអំពីជោគជ័យរបស់អ្នកផ្ទុកមេរោគទាំងនោះ ដែលមិនចម្លងមេរោគទៅអ្នកដទៃ រស់នៅដូចជន ធម្មតាឬដែលអាចមានជីវភាពធូរធារមានកូនចៅអាចបន្តការសិក្សារហូតដល់ឧត្តមសិក្សា និងទទួលបានការងារល្អៗជាដើម។ | ក្រសួងព័ត៌មាន បណ្តាញផ្សព្វផ្សាយ អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ឬសង្គមស៊ីវិល | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |



Handwritten signature or mark in blue ink.

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------|
| ៣ | ជំរុញនិងលើកទឹកចិត្តដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ប្រជាជនគន្លឹះនិងសហគមន៍ងាយរងគ្រោះឱ្យចេញមុខចូលរួមលុបបំបាត់ការរើសអើងនិងមាក់ងាយគ្រប់ទម្រង់។ | ក្រសួងមហាផ្ទៃ សង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា សុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. រាជធានី ខេត្ត អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលឬសង្គមស៊ីវិល | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជា ប្រចាំ |
| ៤ | រៀបចំវេទិកាសាធារណៈ ព្រឹត្តិការណ៍ ឬចលនាប្រឡងប្រណាំងស្តីអំពីការមិនរើសអើងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។ | ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម |
| ៥ | ប្រយុទ្ធបទល្មើសរើសអើងនិងមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ទាំងនៅក្នុងការសិក្សារៀនសូត្រ ការជ្រើសរើសឱ្យចូលបម្រើការងារ ក្នុងពេលបម្រើការងារ ក្នុងសេវាសុខាភិបាល និងទាំងក្នុងសេវាសង្គមផ្សេងៗទៀត។ | ក្រសួងមហាផ្ទៃ យុត្តិធម៌ ការងារ និងបណ្តុះបណ្តាល វិជ្ជាជីវៈ ទេសចរណ៍ អប់រំ យុវជន និងកីឡា រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យមជាប់ ជាប្រចាំ |
| ៦ | ធ្វើការវាយតម្លៃស្ថានភាពនៃការរើសអើងនិងមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍គ្រប់ទម្រង់ និង ដាក់ចេញវិធានការកែតម្រូវសមស្រប ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ | អ.ជ.ប.ជ.អ. | មួយឆ្នាំម្តង |

៦- ចលនាធនធាន

| | | | |
|---|---|---|--------------------------|
| ១ | ធ្វើការវាយតម្លៃលើតម្រូវការជាក់លាក់ និងកៀរគរ ប្រកាសធនធានសមស្រប ដើម្បីវិភាជន៍ថវិកាក្នុង ការទ្រទ្រង់កម្មវិធីឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ឱ្យបានទៀងទាត់និងទាន់ពេលវេលា។ | ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ សុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. | រយៈពេលខ្លី |
| ២ | ធ្វើវិភាជន៍ថវិកាតាមតម្រូវការចាំបាច់នៃក្រសួង ស្ថាប័ន ដែលមានផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតប នឹងមេរោគអេដស៍ច្បាស់លាស់ ស្របនឹងលទ្ធភាព ថវិកាជាក់ស្តែង។ | ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ | មួយឆ្នាំម្តង |
| ៣ | ជំរុញរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ដំណើរការគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ តាមរយៈការរៀបចំផែនការសកម្មភាពនិងថវិកា ជាក់លាក់ស្របនឹងលទ្ធភាពថវិការដ្ឋបាលសាមី។ | ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ អ.ជ.ប.ជ.អ. | រយៈពេលខ្លី ជាប់ជា ប្រចាំ |



Handwritten signature or mark in the bottom right corner.

| | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|
| ៤ | លើកទឹកចិត្តរដ្ឋបាល ឃុំ សង្កាត់ ប្រើប្រាស់ថវិកាសមាសភាពសេវាសង្គមសមស្របតាមលទ្ធភាពថវិកា ដើម្បីរៀបចំនិងអនុវត្តផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ឱ្យសម្រេចជោគជ័យ។ | ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ | មួយឆ្នាំម្តង |
| ៥ | វាយតម្លៃលើតម្រូវការចាំបាច់នៃការប្រើប្រាស់សេវាឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ដោយសង្គមស៊ីវិលឬអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល។ | ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ សុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. | មួយឆ្នាំម្តង |
| ៦ | សិក្សានិងគិតគូរការផ្តល់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដោយឥតគិតថ្លៃតាមលទ្ធភាព និងស្ថានភាពជាក់ស្តែងនៃថវិកាជាតិ។ | ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ | រយៈពេលខ្លី មធ្យម ជាប់ជាប្រចាំ |
| ៧ | ដាក់ចេញនូវយុទ្ធសាស្ត្រចាកចេញ(Exit strategy) ចំពោះហិរញ្ញប្បទានក្រៅប្រទេស ដូចជាមូលនិធិសកលជាដើម ដែលអាចត្រូវបញ្ចប់នៅក្នុងរង្វង់ឆ្នាំ២០៣០ ក៏ដូចជាក្នុងឱកាសកម្ពុជាចាកចេញពីចំណាត់ថ្នាក់ប្រទេសក្រីក្រ ឈានទៅលំដាប់ប្រទេសមានចំណូលមធ្យមកម្រិតខ្ពស់យ៉ាងដូច្នោះ។ | ក្រសួងសុខាភិបាល | រយៈពេលខ្លី មធ្យមនិង វែង |

៧- ពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃ

| | | | |
|---|---|---|----------------------------|
| ១ | ដាក់ចេញអនុសាសន៍ឱ្យរៀបចំនិងប្រមូលព័ត៌មានជាក់លាក់ គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ទាន់ពេលវេលា អំពីស្ថានភាពនៃមេរោគអេដស៍ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ប្រជាជនគន្លឹះ និងសហគមន៍ងាយរងគ្រោះទាំងនៅថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិ។ | ក្រសួងសុខាភិបាល ផែនការ រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម |
| ២ | រៀបចំបញ្ចូលក្នុងទិន្នន័យជាតិដែលមួយនូវព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពនៃមេរោគអេដស៍ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ប្រជាជនគន្លឹះ និងសហគមន៍ងាយរងគ្រោះទាំងខាងផ្នែកសុខាភិបាលឬក្រៅសុខាភិបាល ទាំងខាងផ្នែកសង្គមកិច្ច។ | ក្រសួងផែនការ សុខាភិបាល សេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ មហាផ្ទៃ រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី ជាប់ជាប្រចាំ |



Handwritten signature or initials in blue ink.

| | | | |
|----|--|--|------------------|
| ៣ | គាំទ្រនិងជំរុញឱ្យបញ្ចូលរាល់ព័ត៌មានស្តីអំពីអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យជាតិតែមួយតាមវិធីសាស្ត្រដែលធានារក្សាការសម្ងាត់និងឯកជនភាពរបស់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។ | ក្រសួងផែនការសុខាភិបាល មហាផ្ទៃ ប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេលខ្លី មធ្យម |
| ៤ | គាំទ្រនិងជំរុញឱ្យបញ្ចូលព័ត៌មានស្តីអំពីប្រជាជនគន្លឹះ ក្នុងទិន្នន័យជាតិតែមួយ តាមវិធីសាស្ត្រដែលមិននាំឱ្យមានការរើសអើង និងរក្សាឯកជនភាពរបស់ប្រជាជនទាំងនោះ។ | ក្រសួងផែនការ ទេសចរណ៍ សុខាភិបាល មហាផ្ទៃ រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេល មធ្យម |
| ៥ | រៀបចំក្របខ័ណ្ឌគតិយុត្តបូបទបញ្ញត្តិគម្រូវឱ្យដៃគូអភិវឌ្ឍ សង្គមស៊ីវិល ឬអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល និងវិស័យឯកជនដែលទទួលផ្តល់សេវាបង្ការការពារ ឬថែទាំ ព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ផ្តល់របាយការណ៍ជាក់លាក់ គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងគួរឱ្យទុកចិត្ត ដើម្បីដាក់បញ្ចូលក្នុងទិន្នន័យជាតិ តែមួយ។ | ក្រសួងសុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. យុត្តិធម៌ ការបរទេសនិងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ មហាផ្ទៃ រាជធានី ខេត្ត ដៃគូអភិវឌ្ឍ អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល | រយៈពេល មធ្យម |
| ៦ | ជំរុញឱ្យបន្តធ្វើអង្កេតអំពីការប្រព្រឹត្តិការណ៍និងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ឱ្យបានទៀងទាត់ (IBBS)។ | ក្រសួងសុខាភិបាល រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេល មធ្យម |
| ៧ | រៀបចំរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពនៃការរាលដាលមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ព្រមទាំងអំពីប្រសិទ្ធភាពនិងវឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ | ក្រសួងសុខាភិបាល អ.ជ.ប.ជ.អ. | មួយឆ្នាំម្តង |
| ៨ | ជំរុញផ្សព្វផ្សាយរបាយការណ៍ខាងលើជូនសាធារណជនជ្រាបឱ្យបានទូលំទូលាយ។ | អ.ជ.ប.ជ.អ. ក្រសួងព័ត៌មាន បណ្តាញផ្សព្វផ្សាយ | មួយឆ្នាំម្តង |
| ៩ | កែសម្រួលគម្លាតនៃការឆ្លើយតបដែលរកឃើញតាមការផ្ទៀងផ្ទាត់រវាងផែនការសកម្មភាព និងរបាយការណ៍នៃការអនុវត្តជាក់ស្តែង ដោយដាក់ចេញនូវវិធានការសមស្រប។ | ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត | រយៈពេល មធ្យម |
| ១០ | រៀបចំយន្តការតាមដាន វាយតម្លៃគ្រប់ជ្រុងជ្រោយដើម្បីទប់ស្កាត់ និងឆ្លើយតបនឹងការរាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ឱ្យទាន់ពេលវេលា។ | អ.ជ.ប.ជ.អ. | រយៈពេល មធ្យម |



Handwritten signature or mark in blue ink.

ឧបសម្ព័ន្ធ២ សន្តានុក្រម

| ល.រ. | ភាសាខ្មែរ | ភាសាអង់គ្លេស | និយមន័យ |
|------|--|---|--|
| ១ | កម្មវិធីប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ១០០% | 100% Condom Use Program | កម្មវិធីដែលមានកិច្ចសហការគ្នារវាងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន សេវាសុខាភិបាល និងគ្រឹះស្ថានបម្រើផ្លូវភេទទាំងអស់ (ម្ចាស់ អ្នកគ្រប់គ្រង និងអ្នករកស៊ីផ្លូវភេទ) ដែលបានដាក់ចេញដោយរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា តាមលិខិតចុះថ្ងៃទី១៤ ខែតុលា ឆ្នាំ១៩៩៩ ក្នុងគោលបំណងទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍និងកាមរោគ។ |
| ២ | កន្លែងផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសម្ងាត់ | Voluntary Confidential Counseling and Testing | កន្លែងផ្តល់សេវាផ្តល់ប្រឹក្សា ធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសម្ងាត់ដែលមានទីតាំងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ ដែលមានសេវាផ្តល់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍។ |
| ៣ | ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង | HIV Self-Testing | ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង ដោយប្រើប្រាស់ប្រភេទតេស្តរហ័ស។ ក្នុងករណីមានលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន បុគ្គលនោះត្រូវធ្វើតេស្តបញ្ជាក់នៅសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងរក្សាការសម្ងាត់(VCCT)។ |
| ៤ | ការបង្ការមេរោគអេដស៍រួមបញ្ចូលគ្នា | Combination HIV Prevention | វិធីសាស្ត្រក្នុងការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ដោយការរួមបញ្ចូលគ្នានូវសកម្មភាពដែលរួមមានជីវវិទ្យាសាស្ត្រ(Bio-medical) ការផ្លាស់ប្តូរការប្រព្រឹត្តិ(Behavior change) និងច្បាប់ឬស្តង់ដារនៃការធ្វើអន្តរាគមន៍ ដើម្បីឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការនៃការបង្ការមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍របស់បុគ្គលនិងសហគមន៍។ |
| ៥ | ការប៉ាន់ប្រមាណជាតិស្តីពីការចំណាយលើការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ | National AIDS Spending Assessment (NASA) | វិធីសាស្ត្រតាមដានចលនាធនធានដែលពិពណ៌នាអំពីលំហូរហិរញ្ញវត្ថុ ការធ្វើវិភាជន៍ និងការចំណាយជាក់ស្តែង សម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ដោយកំណត់ប្រភពហិរញ្ញប្បទាន ភ្នាក់ងារគ្រប់គ្រងមូលនិធិ អ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកទទួលផល។ |



Handwritten signature or initials in blue ink.

| | | | |
|----|---|------------------------------------|--|
| ៦ | ការប៉ាន់ស្មានការឆ្លងរាលដាលមេរោគអេដស៍តាមវិធីសាស្ត្រ AEM-Spectrum | AIDS Epidemic Model (AEM)-Spectrum | វិធីសាស្ត្រប៉ាន់ស្មាននៃការឆ្លងរាលដាលមេរោគអេដស៍ តាមបែបវិទ្យាសាស្ត្រ (Spectrum)។ |
| ៧ | ការបោះបង់ការព្យាបាល | Lost to Follow Up | ការមិនមកទទួលសេវាថែទាំព្យាបាលរបស់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងរយៈពេល៣ខែបន្ទាប់ពីការណាត់ចុងក្រោយ។ |
| ៨ | ការផ្តល់ប្រឹក្សា | Counselling | ដំណើរប្រាស្រ័យទាក់ទងរវាងអតិថិជននិងអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាដែលមានការបណ្តុះបណ្តាលគ្រប់គ្រាន់។ ការប្រឹក្សា តម្រូវឱ្យមានការយល់ចិត្តគ្នា ដោយភាពវៃឆ្លាត និងគ្មានការវិនិច្ឆ័យផ្នែកសីលធម៌ណាមួយ ក្នុងការជួយអតិថិជនឱ្យរកឃើញ និងយល់ច្បាស់នូវវិធីដោះស្រាយបញ្ហាប្រឈម និងការព្រួយបារម្ភទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍។ |
| ៩ | ការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ | Community Systems Strengthening | គំនិតផ្តួចផ្តើមដែលនាំឱ្យមានការរៀបចំ និង/ឬពង្រឹងយន្តការដែលមានមូលដ្ឋាននៅសហគមន៍ដើម្បីពង្រីកចំណេះដឹង និងការទទួលបាននូវសេវាសុខាភិបាលដែលប្រសើរជាងមុន។ |
| ១០ | ការពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល | Health system strengthening | ដំណើរការផ្តល់អានុភាពដល់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយ ដើម្បីផ្តល់នូវអន្តរាគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសុវត្ថិភាព គុណភាពខ្ពស់ និងចីរភាព។ |
| ១១ | ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ | Antiretroviral Therapy (ART) | វិធីសាស្ត្រព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដោយផ្តល់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍រួមបញ្ចូលគ្នាចំនួនបី ឬច្រើនជាងនេះ។ |
| ១២ | ការព្យាបាលបង្ការក្រោយពីប្រឈមនឹងឆ្លងមេរោគអេដស៍ (ប៉ុប) | Post Exposure Prophylaxis (PEP) | ការលេបឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ បន្ទាប់ពីការប្រព្រឹត្តប្រកបដោយហានិភ័យ តិចជាង៧២ម៉ោងដើម្បីបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍។ |
| ១៣ | ការមាក់ងាយនិងរើសអើងទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ | HIV Stigma and Discrimination | ការមាក់ងាយគឺជាឥរិយាបថ ការយល់ឃើញ ឬជំនឿបែបអវិជ្ជមានចំពោះអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងក្រុមគ្រួសារ។ ការរើសអើងគឺជាអាកប្បកិរិយាឬការប្រព្រឹត្តដែលកើតចេញពីការមាក់ងាយចំពោះអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ក្រុមគ្រួសារ ឬសហគមន៍របស់ពួកគាត់។ |



Handwritten signature or mark in blue ink.

| | | | |
|----|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| ១៤ | ការអង្កេតតាមដានការប្រព្រឹត្តិផ្លូវភេទ | Behavioral Sentinel Surveillance | ការសិក្សាបែបវិទ្យាសាស្ត្រ ដែលផ្តោតទៅលើចំណេះដឹងពីមេរោគអេដស៍ ការប្រព្រឹត្តិផ្លូវភេទ និងរកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមក្រុមគោលដៅ។ |
| ១៥ | កិច្ចគាំពារសង្គម | Social Protection | ចង្កោមនៃការផ្តល់កិច្ចគាំពារសង្គមតាមរយៈការផ្តល់បណ្ណសមធម៌ប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ និងការគាំទ្រផ្សេងៗទៀតដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ។ |
| ១៦ | កិច្ចសន្យាសង្គម | Social Contracting | កិច្ចសន្យាផ្តល់ថវិកាជាតិដល់អង្គការសង្គមស៊ីវិលឬអង្គការសហគមន៍ ដើម្បីអនុវត្តការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅតាមសហគមន៍។ |
| ១៧ | ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស | Men who have Sex with Men (MSM) | បុរសដែលចូលរួមក្នុងសកម្មភាពផ្លូវភេទជាមួយភេទដូចគ្នា ដោយមិនគិតថាខ្លួនជាអ្នកផ្តល់ឬអ្នកទទួលសកម្មភាពផ្លូវភេទ។ |
| ១៨ | ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ | Key Populations | ក្រុមប្រជាជនដែលមានការប្រព្រឹត្តិប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ដោយសារតែអាកប្បកិរិយាដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ដូចជា ក្រុមស្រ្តីបម្រើសេវាកម្សាន្ត ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស ក្រុមបំប្លែងភេទ និងក្រុមអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនជាដើម។ |
| ១៩ | អ្នកបំប្លែងភេទ | Transgender (TG) | បុគ្គលដែលបានកំណត់អត្តសញ្ញាណភេទ និងសម្តែងចេញនូវអាកប្បកិរិយាមិនអនុលោមទៅតាមអត្តសញ្ញាណភេទពីកំណើតរបស់បុគ្គលនោះ។ នៅកម្ពុជា ក្រុមបំប្លែងភេទមានលក្ខណៈជីវសាស្ត្រជាភេទប្រុសនៅពេលកើត (ភាគច្រើនមនុស្សប្រុសកែជាមនុស្សស្រី)។ |
| ២០ | គោលដៅ៩០-៩០-៩០ | 90-90-90 Targets | គោលដៅ៩០-៩០-៩០ គឺ៩០ទីមួយ ៩០%នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានដឹងពីស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍របស់ខ្លួន ៩០ទីពីរ ៩០%នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលដឹងពីស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍របស់ខ្លួន បានទទួលសេវាព្យាបាល និងថែទាំ |



Handwritten signature or mark in blue ink.

| | | | |
|----|--|---|--|
| | | | មេរោគអេដស៍ និង៩០ទីបី ៩០%នៃអ្នកបានព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មានបន្ទុកមេរោគអេដស៍កម្រិតទាប។ |
| ២១ | គោលដៅ៩៥-៩៥-៩៥ | 95-95-95 Targets | គោលដៅ៩៥-៩៥-៩៥ គឺ៩៥ទីមួយ ៩៥%នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានដឹងពីស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍របស់ខ្លួន ៩៥ទីពីរ ៩៥%នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលដឹងពីស្ថានភាពមេរោគអេដស៍របស់ខ្លួន បានទទួលសេវាព្យាបាលនិងថែទាំមេរោគ អេដស៍ និង៩៥ទីបី ៩៥%នៃអ្នកបានព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មានបន្ទុកមេរោគអេដស៍កម្រិតទាប។ |
| ២២ | ជំងឺអេដស៍ | AIDS (Acquired Immunodeficiency Syndrome) | ចង្កោមរោគសញ្ញាដែលកើតក្រោយពីភាពស្តាំនៃសក់កាយមនុស្សចុះខ្សោយដោយសារមេរោគអេដស៍។ |
| ២៣ | ទិវាពិភពលោកប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ | World AIDS Day | ទិវាដែលប្រារព្ធឡើងដើម្បីរំលឹក និងបង្ហាញពីការគាំទ្រដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ព្រមទាំងចងចាំអ្នកដែលបានបាត់បង់ជីវិតដោយសារជំងឺនេះ និងជាឱកាសមួយសម្រាប់សហគមន៍ ក្នុងការរួបរួមគ្នាប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។ ទិវានេះកាតច្រើនត្រូវបានប្រារព្ធឡើង នៅថ្ងៃទី១ ធ្នូ ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ |
| ២៤ | បន្ទុកមេរោគអេដស៍កម្រិតទាប | Viral Load Suppression | ចំនួនមេរោគអេដស៍នៅក្នុងឈាមរបស់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍មានកម្រិតទាប តិចជាង១ ០០០ កូពីក្នុងមួយមិល្លីលីត្រឈាម (Less than 1,000 copies/ml)។ |
| ២៥ | ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយនិងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ | National Strategic Plan for the Comprehensive and Multi-Sectoral Response to HIV/AIDS (NSP) | ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ដែលគ្របដណ្តប់ទាំងវិស័យសុខាភិបាលនិងវិស័យមិនមែនសុខាភិបាលនិងមានគោលដៅបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ ដែលជាបញ្ហាសុខភាពសាធារណៈ និងបានបញ្ជាក់ពីការរួមចំណែករបស់គ្រប់វិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា។ |



Handwritten signature or initials in blue ink.

| | | | |
|----|--|------------------------------------|---|
| ២៦ | មេរោគអេដស៍ | HIV (Human Immunodeficiency Virus) | វីរុសម្យ៉ាងដែលធ្វើប្រព័ន្ធភាពស៊ាំរបស់សត្វកាយមនុស្សចុះខ្សោយ។ |
| ២៧ | វិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ | HIV Positive | តាមគោលការណ៍នៃការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ បច្ចុប្បន្នកំណត់ថា មានលទ្ធផលវិជ្ជមានលុះត្រាតែធ្វើតេស្តបញ្ជាក់ (Confirm test) បង្ហាញលទ្ធផលវិជ្ជមាន បានន័យថា តេស្តវិជ្ជមានលើកទីមួយមិនអាចសន្និដ្ឋានថាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទេ ត្រូវរង់ចាំលទ្ធផលតេស្តបញ្ជាក់លើកទី២សិន។ |
| ២៨ | វិធីលេបថ្នាំបង្ការជាមុន ការប្រព្រឹត្តិប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (ប្រើ) | Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) | វិធីសាស្ត្របង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ តាមរយៈការលេបឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍មុនការប្រព្រឹត្តិដែលប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍។ |
| ២៩ | ស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្ត | Woman Entertainment Workers | ស្ត្រីបម្រើការងារនៅសេវាកម្សាន្តដូចជាខាវអូខេម៉ាស្យា បៀរហ្គាឌិន។ល។ ដែលមួយចំនួនមានជាប់ទាក់ទងនឹងការផ្តល់សេវាផ្លូវភេទជាទៀងទាត់ ឬម្តងម្កាល ដើម្បីបានកម្រៃជាប្រាក់ឬវត្ថុ។ល។ |
| ៣០ | ឯកជនភាព | Privacy | សិទ្ធិបុគ្គលក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់នូវព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនដូចជាស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍ អត្តសញ្ញាណភេទ ព័ត៌មានស្ថានភាពសុខភាព ព័ត៌មានការងារ។ល។ |
| ៣១ | ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ | Antiretroviral (ARV) | ឱសថដែលប្រើប្រាស់សម្រាប់ព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។ ឱសថជួយបង្កើននូវភាពស៊ាំសត្វកាយមនុស្ស ដោយកាត់បន្ថយចំនួនបន្ទុកមេរោគអេដស៍នៅក្នុងខ្លួនមនុស្ស។ |
| ៣២ | អ្នកចាក់គ្រឿងញៀន | People who Inject Drug | អ្នកដែលប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនតាមរយៈការប្រើប្រាស់មូលនិងស៊ីរ៉ាំង ដើម្បីចាក់បញ្ចូលសារធាតុញៀនតាមសរសៃឈាម។ |
| ៣៣ | អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន | People who Use Drug | អ្នកប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្រៅពីការចាក់រួមមានជក់ លេបចូល ហិត ឬហិតចូល។ |
| ៣៤ | អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ | People Living with HIV (PLHIV) | បុគ្គលដែលធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍បញ្ជាក់ថាមានលទ្ធផលវិជ្ជមាន នៅទីកន្លែងផ្តល់សេវាប្រឹក្សានិងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងដោយរក្សាការសម្ងាត់ (VCT)។ |



Handwritten signature or mark in blue ink.