



រួមគ្នាដើម្បីសហគម៌កាន់តែរឹងមាំ

ផ្លាស់ប្តូរដើម្បីភាពពាក់ព័ន្ធ និងដើម្បីផលជាវិជ្ជមាន

របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ២០១៥

២០១៥



មាតិកា

អក្សរកាត់ និងអក្សរបំព្រួញ.....	៣
សាររបស់ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល.....	៤
សាររបស់នាយកប្រតិបត្តិ.....	៥
២០១៥៖ សេចក្តីសង្ខេបប្រតិបត្តិឆ្នាំ	៦
២០១៥៖ ស្ថិតិអំពីមេរោគអេដស៍	៧
គោលដៅទី១៖ លើកកម្ពស់សមាហរណកម្មកម្មវិធីមេរោគអេដស៍.....	៨
គោលដៅទី២៖ លើកកម្ពស់សុខភាព សហគមន៍ពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពបន្តពូជ សុខភាពផ្លូវភេទ សុខភាពមាតា និងកុមារ និងការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង.....	១៤
គោលដៅទី៣៖ ផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារឲ្យបានរឹងមាំ.....	១៦
គោលដៅទី៤៖ ពង្រឹងសមត្ថភាពគ្រប់គ្រង និងខ្ពស់ភាពផ្នែកបច្ចេកទេស ក្នុងការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅសហគមន៍ និង ការឆ្លើយតបទៅនឹងបញ្ហាសុខភាព និងការអភិវឌ្ឍន៍នានា.....	១៨
ដំណើរឆ្ពោះទៅមុខ៖ អាទិភាពរបស់អង្គការខាណាសប្រាប់ឆ្នាំ២០១៦	២២
ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ ២០១៥	២៤
គណៈកម្មការដឹកនាំ និងបុគ្គលិក ក្នុងឆ្នាំ២០១៥	២៥
អង្គការដៃគូអនុវត្តគម្រោង ឆ្នាំ២០១៥.....	២៧

អក្សរកាត់ និងអក្សរមេព្រួញ

ACM	ការគ្រប់គ្រងករណីសកម្ម	MSM	ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរស
ANC	ការថែទាំមុនពេលសម្រាល	NAA	អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
ART	ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍	NACD	អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន
ARV	ឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍	NCHADS	មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
BCC	ការទំនាក់ទំនងដើម្បីផ្លាស់ប្តូរការប្រព្រឹត្ត	OC	ថ្នាំគ្រាប់ពន្លឺកំណើត
CBPCS	កម្មវិធីបង្ការ ថែទាំ និងគាំទ្រនៅតាមសហគមន៍	OD	ស្រុកប្រតិបត្តិ
CoC	ការថែទាំបន្ត	OVC	កុមារកំព្រា និងកុមារងាយរងគ្រោះ
CoE	មណ្ឌលគំរូ	OW	អ្នកអប់រំតាមសហគមន៍
CoPCT	ការបង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត	PDI	អន្តរាគមន៍ដែលអនុវត្តដោយមិត្តអប់រំមិត្ត
CSO	មន្ត្រីគាំទ្រសហគមន៍	PLHIV	អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍
CSV	អ្នកស្ម័គ្រចិត្តគាំទ្រសហគមន៍	PMTCT	ការបង្ការការឆ្លងពីម្តាយទៅកូន
EC	ថ្នាំការពារកំណើតបន្ទាន់	Pre-ART	ការព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម
EW	ស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្ត	PSG	ក្រុមគាំទ្រក្រុមនៃមិត្តអប់រំមិត្ត
FP	ផែនការគ្រួសារ	PSI/PSK	អង្គការកីអេសអាយ និងកីអេសខេ
GFATM	មូលនិធិសាកលប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ របេង និងគ្រុនចាញ់	PWID	អ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់
HR	ការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់	PWUD	អ្នកប្រើគ្រឿងញៀន
HTC	ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ដោយមានផ្តល់ប្រឹក្សា និងរក្សាការសម្ងាត់	SAHACOM	គម្រោងសហគមន៍ (គម្រោងកម្មវិធីសកម្មភាពប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក្នុងសហគមន៍ប្រកបដោយនិរន្តរភាព)
IP	អង្គការដៃគូអនុវត្ត	SBC	ការទំនាក់ទំនងដើម្បីការផ្លាស់ប្តូរជាយុទ្ធសាស្ត្រ
IVR	ការឆ្លើយតបសារជាសំឡេង	SHG	ក្រុមជួយខ្លួនឯង
KLLC	មណ្ឌលសិក្សាសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសាររបស់អង្គការខាណា	SOP	និយាមបែបបទប្រតិបត្តិ
KP	ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់	SRH	សុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ
KPMS	ប្រព័ន្ធតាមដានការអនុវត្តសំខាន់ៗ	STI	ជំងឺកាមរោគ
KSP១៥	ផែនការយុទ្ធសាស្ត្ររបស់អង្គការខាណា ២០១១-២០១៥	TA	ជំនួយបច្ចេកទេស
KSP២០	ផែនការយុទ្ធសាស្ត្ររបស់អង្គការខាណា ២០១៦-២០២០	TB	ជំងឺរបេង
KSE	សហគ្រាសសង្គមអង្គការខាណា	TG	អ្នកប្លែងភេទ
KTH	មណ្ឌលបច្ចេកទេសអង្គការខាណា	TS Hub	មណ្ឌលគាំទ្របច្ចេកទេស
M&E	ការតាមដាន និងវាយតម្លៃ	USAID	ទីភ្នាក់ងារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍អន្តរជាតិ
MCH	សុខភាពមាតា និងទារក	VHSG	ក្រុមគាំទ្រសុខភាពតាមភូមិ
MMT	ការព្យាបាលដោយឱសថជំនួសមេតាដូន	VSL	ក្រុមសន្សំ និងផ្តល់កម្ចីតាមភូមិ

សារមេស ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល



ម៉ារៀលអូឡេល អេម៉ុង

បន្ថែមលើសពីការផ្តល់ជាប្រចាំនូវសេវាអប់រំបង្ការមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងសេវាថែទាំ និងគាំទ្រប្រកបដោយគុណភាព និងមានសារៈសំខាន់ សម្រាប់សង្គ្រោះនិងធ្វើឲ្យជីវិតប្រជាពលរដ្ឋមានលក្ខណៈល្អប្រសើរ អង្គការខាណានូវបានបន្តតួនាទី ជាអង្គការដែលមានភាពរឹងមាំ ក្នុងការផ្តល់កញ្ចប់ និងការរួមចំណែកដែលមានលក្ខណៈរឹងមាំ ដែលនឹងមានបញ្ជាក់នៅក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនេះ ។

ពិតមែនហើយ អង្គការខាណាន ក៏ពុំពង្រីកដាក់ចេញនូវការអនុវត្តន៍គំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មីៗក្នុងកម្មវិធីរបស់ខ្លួនដើម្បីរួមចំណែកដល់ការស្វែងរកការគាំទ្រ មតិ និងការបង្កើតឡើងនូវគោលនយោបាយ ដែលនឹងជួយដល់ការពង្រីកនូវបទអន្តរាគមន៍ល្អៗ ក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់ទូលំទូលាយ និងរួមចំណែកដល់ ការសិក្សាស្រាវជ្រាវសម្រាប់ការប្រតិបត្តិគម្រោង ។ ការសិក្សាស្រាវជ្រាវសម្រាប់ការប្រតិបត្តិគម្រោង ដែលប្រើប្រាស់នូវព័ត៌មានដែលមានគុណភាពជួយ ឲ្យយើងឃើញនូវភាពចន្លោះខ្វះខាត និងតម្រូវការថ្មីៗ ដែលអាចមាន និងអាចជួយដល់ការធ្វើវិភាគ រៀបចំសេវា និងកម្មវិធី និងផ្តល់ជូនដល់ក្រុមគោលដៅ ឲ្យមានប្រសិទ្ធភាព និងទទួលបានផល ។ ការប្រតិបត្តិកម្មវិធី តម្រូវឲ្យមានជំនាញបច្ចេកទេស និងការគ្រប់គ្រង និងអភិបាលកិច្ចច្បាស់លាស់ នៅគ្រប់ កម្រិតដោយប្រើប្រាស់យុទ្ធវិធីសម្របសម្រួលល្អប្រសើរ ។ ការស្វែងរកការគាំទ្រមតិ និងការគាំទ្រសហគមន៍នឹងជួយឲ្យមាននូវការទទួលបានសេវាកាន់ តែច្រើន ការពារនូវសិទ្ធិ និងរក្សាបាននូវភាពខិតជិតទៅនឹងតម្រូវប្រែប្រួលរបស់សហគមន៍ ។ ទាំងអស់នេះគឺជាអ្វីដែលអង្គការខាណាផ្តល់ក្នុងលក្ខណៈ មួយដែលប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈ និងមានលក្ខណៈខុសអំពីអ្នកដទៃ ។

ជាមួយគ្នាផងដែរ ដោយសារតែវិស័យសុខាភិបាលវិស័យសេដ្ឋកិច្ចសង្គមកម្ពុជា និងតម្រូវការសហគមន៍មានការផ្លាស់ប្តូរ អង្គការខាណាន និងកំពុង ធ្វើការសម្របខ្លួនទៅនឹងការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ តាមរយៈការកែសម្រួលនូវយុទ្ធវិធីនិងរបៀបនៃការផ្តល់សេវាក្នុងគម្រោងកម្មវិធីរបស់ខ្លួន ។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ការផ្លាស់ប្តូរដែល អង្គការខាណានធ្វើរួមមាន ការលើកកម្ពស់ និងការគាំទ្រដល់ការបញ្ចូលបទអន្តរាគមន៍ នៃសេវាសុខភាពពាក់ព័ន្ធនឹងមេរោគអេដស៍ ជាមួយនឹងជំងឺរបេង សុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពផ្លូវភេទ សេវាគាំពារមាតា និងទារក ក៏ដូចជាធ្វើការផ្សារភ្ជាប់ដ៏ល្អជាមួយនឹង យន្តការនៃកិច្ចគាំពារសុខភាពសង្គម សម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយ មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ដែលមានតម្រូវការចាំបាច់ និងការផ្សារភ្ជាប់ពួកគេ ជាមួយនឹងការទទួលបានការគាំទ្រនូវសេវាលើកកម្ពស់ជីវភាព ។ ជាមួយគ្នាផងដែរ ការងារសំខាន់ៗ ដែលអង្គការខាណានបំពេញ នៅតាម សហគមន៍ នៅតែមានដំណើរការដ៏ល្អនិងនាំមុខ ដូចជាការផ្តល់សេវាធ្វើតេស្តឈាម ដោយផ្តល់ប្រឹក្សា និងរក្សាការសម្ងាត់ ដែលធ្វើនៅតាម សហគមន៍ និងដោយសហគមន៍ផ្ទាល់ជាដើម ។

ការអភិវឌ្ឍន៍ស្ថាប័នផ្ទៃក្នុងដែលអង្គការខាណានធ្វើក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ក្នុងទិសដៅឆ្ពោះទៅរកអង្គការមួយដែលមានលក្ខណៈសកម្ម ជាអង្គការមាន ប្រសិទ្ធភាព និងដោយមានភាពផ្តួចផ្តើម បានធ្វើឲ្យអង្គការខាណាសម្របខ្លួនបានកាន់តែប្រសើរ ក្នុងការបន្តការរួមចំណែកលើវិស័យសុខភាពថ្មីៗ និង វិស័យអភិវឌ្ឍន៍ផ្សេងៗទៀត តាមរយៈការទទួលយកនូវការប្រឈមនានា និងធ្វើឲ្យខ្លួនស្ថិតក្នុងតួនាទី និងនៅលើផ្លូវមួយដែលឆ្ពោះទៅរកនិរន្តរភាព ។ ឈរលើសមិទ្ធផលសម្រេចបាន និងឈរលើមេរៀនបទពិសោធន៍ពីអតីតកាល ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល បានអនុម័តនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្រថ្មីរបស់អង្គការ ខាណាសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៦-២០២០ ដើម្បីជាមាតិកាបន្ថែមសម្រាប់អង្គការខាណាក្នុងកាលានុវត្តភាពថ្មី និងសម្រាប់អនាគតថ្មី ។

ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល សូមសម្តែងនូវការសោទរ និងការដឹងគុណដោយស្មោះ សម្រាប់ការបន្តការគាំទ្ររបស់អង្គការម្ចាស់ជំនួយ ចំពោះអង្គការខាណាជា អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលខ្មែរក្នុងស្រុកដែលប្រកបដោយការជឿជាក់និងមានទំនុកចិត្តក្នុងរយៈពេលជាច្រើនឆ្នាំមកនេះនិងក៏សូមសម្តែងនូវការរីករាយ និងសោរ ជូនចំពោះក្រុមសមាជិកបុគ្គលិកទាំងអស់ របស់អង្គការខាណា ដែលមានការប្តេជ្ញា និងការតាំងចិត្តខ្ពស់ និងប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈរួមជាមួយនឹង ការសោរ និងការដឹងគុណចំពោះភាពជាដៃគូ ជាមួយអ្នកអនុវត្តផ្ទាល់ដទៃផ្សេងទៀត ដែលបានផ្ទេរនូវធនធានដ៏មានតម្លៃ និងការផ្តល់ហិរញ្ញវត្ថុ ក៏ដូច ជាជំនួយបច្ចេកទេសដែលមានគុណភាព ក្នុងបុព្វហេតុដើម្បីផ្តល់សេវា និងដើម្បីការផ្លាស់ប្តូរសម្រាប់សហគមន៍ ប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជា និងជាពិសេស សម្រាប់ក្រុមដែលងាយរងគ្រោះបំផុត ។

សាររបស់ នាយកប្រតិបត្តិ



ជួប សុខចំរើន

ក្នុងនាមអង្គការខាណា គណៈគ្រប់គ្រង និងបុគ្គលិកទាំងអស់ ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតិបង្ហាញជូននូវរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពប្រចាំឆ្នាំ២០១៥ របស់អង្គការខាណា ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីសមិទ្ធផល បញ្ហាប្រឈម មេរៀនបទពិសោធន៍ និងទិសដៅផែនការដែលត្រូវធ្វើបន្ត ក្នុងការផ្តល់សេវាសុខាភិបាល និងសេវាដទៃផ្សេងទៀត ដែលទាក់ទិនទៅនឹងការអប់រំបង្ការមេរោគអេដស៍លើក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់រួមមាន បុរសស្រឡាញ់បុរស ក្រុមអ្នកបំប្លែងភេទ ស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្ត អ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ និងការផ្តល់សេវាគាំទ្រ និងព្យាបាលសម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍។

ឆ្នាំ២០១៥ គឺជាការកត់សម្គាល់នៃការបញ្ចប់ដំណើរការរីកទម្រង់របស់អង្គការខាណា ហើយក៏ជាពេលវេលានៃការចាប់ផ្តើមលើការអនុវត្តន៍អន្តរកាលទាំងនៅកម្រិតអង្គការ និងនៅកម្រិតនៃការគ្រប់គ្រងគម្រោង។ ឆ្នាំ២០១៥ គឺជាពេលវេលាដ៏សំខាន់ លើការផ្លាស់ប្តូរថ្នាក់ដឹកនាំរបស់អង្គការ និងជាពេលវេលាដែលត្រូវធ្វើយ៉ាងណាដើម្បីឲ្យគម្រោងសំខាន់ៗទាំងពីរ នៅមានដំណើរការអនុវត្ត ប្រកដោយជោគជ័យ មានប្រសិទ្ធភាព និងមានគុណភាព ក្នុងពេលជាមួយដែលអង្គការខាណាត្រូវ ប្រឈមនឹងការដាក់ឲ្យដំណើរការនូវរបាយការណ៍ថ្មី។ បើទោះជាស្ថិតក្នុងកាលៈទេសៈបែបនេះក្តី តែដោយមានការគាំទ្រ និងជំនួយនានាពីបុគ្គលិកទាំងអស់ ពីក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ពីអង្គការដៃគូអនុវត្ត និងជាពិសេសដោយមានការសហការណ៍ដ៏ប្រសើរអំពីក្រសួងសុខាភិបាល មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ក្រសួងសង្គមកិច្ចអតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា និងការគាំទ្រពីបណ្តាស្ថាប័នដទៃផ្សេងទៀតរួមមាន មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីខេត្តទាំង២៣ ដែលអង្គការខាណា និងអង្គការដៃគូអនុវត្តកំពុងប្រតិបត្តិគម្រោង និងជាមួយនឹងការគាំទ្រពីអង្គការម្ចាស់ជំនួយ បានជួយ និងឧបត្ថម្ភឲ្យអង្គការខាណា និងអង្គការដៃគូ បន្តនូវការផ្តល់សេវាអប់រំបង្ការមេរោគអេដស៍ ដល់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ និងផ្តល់ការថែទាំ និងគាំទ្រដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ នៅតាមសហគមន៍។

ឆ្នាំ២០១៥ ក៏ជាឆ្នាំនៃការបញ្ចប់ជាផ្លូវការនៃគម្រោងសហគមន៍ រយៈពេលប្រាំឆ្នាំក្រោមជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអំពី ទីភ្នាក់ងារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍អន្តរជាតិ ក៏ប៉ុន្តែក៏ជាឆ្នាំនៃការចាប់ផ្តើមនូវការអនុវត្តគម្រោងគម្រោងកម្រិតជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់អង្គការមូលនិធិសកលប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ របេង និងគ្រុនចាញ់ ដែលតំបន់គ្របដណ្តប់ និងការផ្តល់សេវា ត្រូវធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។ ជាមួយនឹងការអនុវត្តន៍នូវកម្រិតជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់អង្គការមូលនិធិសកលប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ របេងនិងគ្រុនចាញ់ បើទោះជាជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ មានចំនួនតិច និងស្តួចស្តើងជាងមុន ក៏អង្គការខាណានៅបានព្យាយាម និងទទួលបាននូវការគាំទ្រក្នុងការ បន្តការផ្តល់សេវាដែលមានប្រសិទ្ធភាពទាំងទៅលើគម្រោងថែទាំ និងគាំទ្រដល់អ្នករស់នៅជាមួយនឹងមេរោគអេដស៍ និងការផ្តល់សេវាអប់រំបង្ការលើក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ដោយការប្រើប្រាស់នូវយុទ្ធវិធីថ្មីមានប្រសិទ្ធភាពដែលបង្កើតដោយគម្រោងផ្នែកស៊ីបក្នុងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ពីទីភ្នាក់ងារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍អន្តរជាតិ។

ឆ្នាំ២០១៥ ក៏ជាឆ្នាំនៃការបញ្ចប់នូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្ររយៈពេលប្រាំឆ្នាំ ២០១១ ដល់ ២០១៥ ដែលជាពេលវេលាដ៏សំខាន់សម្រាប់អង្គការខាណា និងអង្គការដៃគូអនុវត្ត ប្រារព្ធបដាប់ប្រាំឆ្នាំរបស់ខ្លួនក្នុងការផ្តល់សេវាពាក់ព័ន្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ចាប់តាំងពីអង្គការខាណាត្រូវ បានចុះបញ្ជី និងមានការទទួលស្គាល់ជាផ្លូវការជាអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលជាតិ និងជាតួអង្គដ៏សំខាន់ក្នុងការឆ្លើយតបចំពោះមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

ការផ្លាស់ប្តូរ និងការវិវត្តន៍ដែលអង្គការខាណា បានអនុវត្តកន្លងមក និងជាពិសេសក្នុងឆ្នាំ២០១៥ បង្ហាញអំពីសារសំខាន់ ជាអង្គការដែលទទួលខុសត្រូវ និងបន្តនូវភាពពាក់ព័ន្ធរបស់ខ្លួនក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងបរិយាកាសជុំវិញ និងតម្រូវការប្រែប្រួលជាសំខាន់របស់ក្រុមគោលដៅដែលជាអ្នកទទួលបានផលពីគម្រោងនានារបស់អង្គការខាណា ហើយពួកគេជាទូទៅត្រូវបានគេបំភ្លេចចោល ដោយសារឋានៈសង្គម និងភាពងាយរងគ្រោះរបស់ពួកគេ។

ក្នុងនាមគណៈគ្រប់គ្រង និងក្នុងនាមខ្លួនខ្ញុំផ្ទាល់ ឆ្លៀតឱកាសនេះ យើងខ្ញុំសូមសម្តែងនូវការអរគុណ និងការដឹងគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅអស់ពីដួងចិត្ត ជូនចំពោះអង្គការដៃគូអនុវត្តផ្ទាល់នៅតាមសហគមន៍ ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ ដៃគូសហការណ៍ ដៃគូយុទ្ធសាស្ត្រ ដែលជាសហគមន៍អ្នកផ្តល់ជំនួយ និងស្ថាប័នរដ្ឋនានារបស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា សម្រាប់ការឧបត្ថម្ភគាំទ្រ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការ និងភាពជាដៃគូដ៏ប្រសើរ។ យើងខ្ញុំសង្ឃឹមនឹងទន្ទឹមរង់ចាំនូវការមើលឃើញ និងការសម្រេចបាននូវលទ្ធផលនានាដែលជាប្រយោជន៍ សម្រាប់ប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជា ក្នុងឆ្នាំ២០១៦ខាងមុខ និងក្នុងបណ្តាឆ្នាំទៅមុខទៀត ដែលអង្គការខាណានឹងដាក់ឲ្យអនុវត្តនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្រថ្មីរបស់ខ្លួនសម្រាប់ឆ្នាំ ២០១៦ ដល់ឆ្នាំ ២០២០ ដែលស្របទៅនឹងការចាប់ផ្តើម នូវការអនុវត្តគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាពរបស់ពិភពលោក។

២០១៥

សេចក្តីសង្ខេប របាយការណ៍

- ឆ្នាំ២០១៥ គឺជាឆ្នាំកាលានុវត្តភាពរបស់អង្គការខាណា។ ជាមួយនឹងគម្រោងកម្មវិធីជំងឺជំងឺចាញ់ រួមមានគម្រោងសហគមន៍ ត្រូវបានបញ្ចប់ អង្គការខាណា ក៏ទទួលបានជោគជ័យ ដោយការទទួលបានមូលនិធិពីគម្រោងនិងមូលនិធិថ្មីរបស់មូលនិធិសាកលប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ គ្រុនចាញ់ និងរបេង ជាមួយនឹងដំណើរការអន្តរការណ៍ល្អនៃគម្រោងទាំងពីរ។ កម្មវិធីថ្មីនេះផ្តោតជាសំខាន់អំពីការផ្តល់សេវាអប់រំថែទាំ និងគាំទ្រនៅតាមសហគមន៍សម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ (CBPCS) និងកម្មវិធីបង្ការអប់រំលើក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ដែលរួមមានក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស ក្រុមអ្នកបម្រែបម្រួលភេទ និងក្រុមស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្ត ជាមួយនឹងគោលដៅក្នុងការផ្តល់ការគាំទ្រនូវការផ្តល់ការព្យាបាល ដែលស្របទៅនឹងយុទ្ធវិធីជំងឺជំងឺចាញ់នៃការបន្តការអប់រំបង្ការ និងការថែទាំ និងព្យាបាល (CoPCT) របស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) ។
- ជាមួយនឹងការផ្លាស់ប្តូរចរន្តរបស់អង្គការ ដែលបានរៀបចំឲ្យមាន និងដំណើរការក្នុងឆ្នាំ២០១៥ នោះ គឺអង្គការខាណា នូវបានពង្រីកតំបន់គ្របដណ្តប់នៃគម្រោងកម្មវិធីរបស់ខ្លួនពី១១រដ្ឋនៃខេត្តក្នុងឆ្នាំ២០០០ មកជា២៤ រដ្ឋនៃខេត្តក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ស្របជាមួយនឹងការវាយតម្លៃ និងធ្វើការជ្រើសរើសអង្គការដៃគូជាថ្មីក្នុងឆ្នាំ២០១៣ ដោយបានធ្វើការកាត់បន្ថយ ក្នុងចំនួនសមស្របពី៣៩អង្គការដៃគូអនុវត្ត មកនៅត្រឹមតែចំនួន២៤ប៉ុណ្ណោះ។ ការធ្វើដូច្នោះ គឺក្នុងគោលបំណងឆ្លើយតបទៅនឹងយុទ្ធសាស្ត្រ «ធ្វើច្រើន និងធ្វើបានល្អ ដោយចំណាយតិច» និងក៏ដើម្បីឲ្យស្របទៅនឹងការប្រែប្រួលដែលបានព្យាករណ៍នៃបរិបទមូលនិធិថវិកាសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។
- តាមរយៈការខិតខំដែលកំពុងមានក្នុងកម្មវិធីអប់រំបង្ការមេរោគអេដស៍ (ដោយរួមបញ្ចូលជាមួយនឹងការធ្វើតេស្តឈាម) ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ក៏មានការបង្ហាញឲ្យឃើញ អំពីការកើនឡើងនៃចំនួនក្រុមប្រជាពលរដ្ឋប្រឈមមុខខ្ពស់ស្ថិតក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់របស់អង្គការខាណា ទទួលបានសេវាដែលមានក្នុងកញ្ចប់សកម្មភាពរបស់ក្រុមប្រឈមមុខនីមួយៗជាពិសេសក្នុងចំណោមក្រុមស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្ត (កើនឡើងចំនួន ៣២ភាគរយ បើធៀបនឹងឆ្នាំ២០១៤) និងក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស (កើនឡើងចំនួន ៣១ភាគរយ ដែលខ្ពស់ជាងឆ្នាំមុន)។
- ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ចំនួន ២៥.៨១២នាក់ ដែលទទួលបានការធ្វើតេស្តឈាមមេរោគអេដស៍ គឺ៩១នាក់ (០.៣៥ភាគរយ) មានតេស្តបញ្ជាក់វិជ្ជមានប្រមាណផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ក្នុងនោះ៨៩ នាក់បានចុះបញ្ជីក្នុងការព្យាបាល។ ក្នុងពេលដែលមានតែ៨០នាក់ស្ថិតនៅជាប់លាប់ក្នុងការព្យាបាល (១៩នាក់ស្ថិតក្នុងការព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម និង៦១នាក់ផ្សេងទៀត ទទួលបានការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍) និង ៩នាក់ផ្សេងទៀត បានបាត់បង់ពីការតាមដាន។ បើទោះជាវាខិតខំ និងការតាំងចិត្ត ក្នុងការស្វែង និងរក

ករណីឃើញថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់មានដ៏ច្រើនមហិមាដោយ ក៏បញ្ហាប្រឈមគឺនៅតែមានជាដដែល។

- អង្គការខាណាបានបន្តអនុវត្តផ្នែកសំខាន់ៗ នៃកញ្ចប់សកម្មភាពស្នូល និងកញ្ចប់សកម្មភាពបន្ថែម ដែលមានក្នុងយុទ្ធវិធីជំងឺជំងឺចាញ់នៃការបន្តការអប់រំបង្ការ ការថែទាំ និងការព្យាបាល សម្រាប់ក្រុមគោលដៅប្រឈមមុខខ្ពស់ជាមួយនឹងការបំពេញបន្ថែម នូវគំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មីៗផ្សេងទៀត ដូចជាការដាក់ឲ្យអនុវត្ត ឧបករណ៍វាយតម្លៃអំពីការប្រឈមដោយប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យា មធ្យោបាយទំនាក់ទំនងតាមបែបទំនើបនិងទំនាក់ទំនង អ៊ីមហែល (mHealth) និងឧបករណ៍ស្វែងរកវិបាកប្រឈមដែលកំពុងអនុវត្តនៅគ្លីនិកឈូកស (RTS) ជាមួយនឹងការដាក់ និងរៀបចំឲ្យមានទូលក់ស្រាម អនាម័យស្នប់ប្រវត្តិ និងការអនុវត្តនូវការធ្វើទិវិស្សាសង្គមស្រោមអនាម័យ ការដាក់ និងឲ្យដំណើរការក្នុងកំណត់អត្តសញ្ញាណបុគ្គល (UIC) ដែលរំពឹងទុកថានឹងជួយពង្រឹងដល់ការទទួលបានសេវា និងពង្រឹងដល់ការស្វែងរកករណីថ្មី ក្នុងចំណោមក្រុមគោលដៅប្រឈមមុខខ្ពស់។
- ដោយទទួលបានជោគជ័យ ក្នុងការអនុវត្តគំនិតផ្តួចផ្តើមរបស់មូលនិធិសាកលប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ គ្រុនចាញ់ និងរបេង អង្គការខាណាក៏បានដាក់ឲ្យអនុវត្តគម្រោងផ្តល់សេវាអប់រំថែទាំ និងគាំទ្រនៅតាមសហគមន៍សម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដោយផ្តោតជាអាទិភាពទៅលើក្រុមអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលស្ថិតក្នុងជំពូកអ្នកមានតម្រូវការខ្ពស់។ គម្រោងថ្មីនេះ រួមបញ្ចូលនូវការគាំទ្រ លើការទទួលបានគម្រោងការណ៍មូលនិធិសមធម៌ផ្នែកសុខភាព និងការឧបត្ថម្ភនានាផ្សេងទៀតផ្នែកសុខភាពសម្រាប់គ្រួសារក្រីក្រ។ គម្រោងថ្មីនេះក៏មានពាក់ព័ន្ធទៅនឹងចរន្តរបស់សហគមន៍ ដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្រដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដោយរាប់បញ្ចូលក្រុមអ្នកស្ម័គ្រចិត្តគាំទ្រសហគមន៍ (CSV) ក្រុមកម្ម និងសន្សំនៅតាមភូមិ (VSL) និងក្រុមជួយខ្លួនឯង (SHG)។
- ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ អង្គការខាណាក៏បានផ្តួចផ្តើមឲ្យមានសកម្មភាពផ្សេងៗដែលផ្តល់ការគាំទ្រដល់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) ក្នុងការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានរួមបញ្ចូល ការគ្រប់គ្រងករណីសកម្ម (IACM) មកជាគំរូថ្មីនៃការដើម្បីខ្លាំងក្លារួមបញ្ចូលការគ្រប់គ្រងករណីសកម្ម (B-IACM) ដែលជំរុញឆ្ពោះទៅរកគោលដៅនៃការព្យាបាល ដោយការបង្ការ។ អង្គការខាណា ក្នុងតួនាទីជាដៃគូអង្គការសង្គមស៊ីវិលរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ បានផ្តល់នូវជំនួយបច្ចេកទេស និងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការអនុវត្ត និងការពង្រីកនូវគំរូថ្មីនេះ ដោយដាក់ទាំងការផ្តល់គ្រូបណ្តុះបណ្តាល និងការផ្តល់គំនិតយោបល់ក្នុងការបង្កើតឧបករណ៍ផ្សេងៗ ចរន្តសម្ព័ន្ធ និងដំណើរការការងារនៃយុទ្ធវិធីជំងឺជំងឺចាញ់ ការរួមបញ្ចូលការគ្រប់គ្រងករណីសកម្ម (B-IACM) ការផ្តល់គាំទ្រក្នុងការផ្តល់សេវាតាមរយៈអ្នកគ្រប់គ្រងករណីនៅតាមសហគមន៍ ដែលមាន

តួនាទីក្នុងការតាមដានករណីពីការរកឃើញលទ្ធផលប្រតិកម្មតេស្ត និងការធ្វើតេស្តបញ្ជាក់ ការចុះបញ្ជីបន្ទាន់សម្រាប់ការព្យាបាលទាំងការព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម និងការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ ការតាមដានជាទៀងទាត់ ដើម្បីធានាឲ្យប្រាកដថាពួកគេស្ថិតក្នុងការថែទាំ និងការព្យាបាល រួមជាមួយនឹងជំនួយឧបត្ថម្ភផ្សេងទៀត ក្នុងការជ្រើសរើសឲ្យមានបុគ្គលិកវិជ្ជាជីវៈដែលមានតួនាទីជាជំនួយការគ្រប់គ្រងករណីនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ។

- អង្គការខាណាបានបន្តផ្តល់ការគាំទ្រក្នុងយុទ្ធសាស្ត្រជំរើស B+ (Option B+) ដែលក្នុងនោះរួមមានការគាំទ្រដល់ការបញ្ជូនជាសកម្មស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ទទួលបានការថែទាំអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងទទួលបានសេវាកាត់បន្ថយការចម្លងពីម្តាយទៅកូន រួមទាំងធ្វើការតាមដានជាប់លាប់ចំពោះកុមារ ដែលស្ថិតក្នុងស្ថានភាពងាយនឹងប្រឈមការចម្លង ដោយដាក់ឲ្យពួកគេទទួលបានការថែទាំផ្នែកជំងឺអេដស៍សម្រាប់កុមារ។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ មានស្ត្រីមានផ្ទៃពោះចំនួន១១២ នាក់ដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ទទួលបានការគាំទ្រ ក្នុងការទទួលយុទ្ធសាស្ត្រជម្រើស B+ (Option B+)។
- ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ អង្គការខាណានិងអង្គការដៃគូអនុវត្ត បានផ្តល់ការគាំទ្រក្នុងការរៀបចំ និងបង្កើតឲ្យមានក្រុមកម្មី និងសន្សំតាមភូមិចំនួន៤៥ ក្រុមដែលមានសមាជិកសរុបចំនួន ៦០៦ នាក់ ដែលក្នុងនោះ៧០ភាគរយ គឺជាស្ត្រី។ ការគាំទ្រនេះ កើតឡើងដោយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីគម្រោងផ្នែកស៊ីបដែលមានការឧបត្ថម្ភពីទីភ្នាក់ងារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍អន្តរជាតិ។ ជាសរុប ចាប់ផ្តើមពីការបង្កើតមណ្ឌលសិក្សាអំពីសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសាររបស់អង្គការខាណាក្នុងឆ្នាំ២០១០ រហូតមកទល់នឹងពេលនេះ អង្គការខាណា និងអង្គការដៃគូអនុវត្តបានគាំទ្រ និងបានសម្របសម្រួលដល់ការបង្កើត ក្រុមកម្មី និងសន្សំតាមភូមិសរុបចំនួន ៣៥៤ ក្រុម ដែលមានសមាជិកទាំងអស់ចំនួន៤.៥២៤នាក់ដែលក្នុងនោះ ៣.០៥៥នាក់ គឺជាស្ត្រី។
- ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ អង្គការខាណា បានមានការផ្លាស់ប្តូរមួយដ៏ធំ ពីការគ្រប់គ្រងក្នុងទម្រង់កម្មវិធី មកជាការគ្រប់គ្រងជាទម្រង់គម្រោង ដោយឡែកៗ ដែលក្នុងគោលដៅជាយុទ្ធសាស្ត្រ ឆ្លើយតបទៅនឹងបរិបទនៃការប្រែប្រួលផ្នែកមូលនិធិហិរញ្ញវត្ថុ និងក្នុងគោលដៅនិរន្តរភាពខ្លួនឯង។ ក្នុងនោះមានអង្គការផ្នែកចំនួនបីមានការផ្លាស់ប្តូរ គឺ មណ្ឌលសម្រាប់ការសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីសុខភាព និងប្រជាពលរដ្ឋ (ដែលកែសម្រួលពី មជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាស្រាវជ្រាវរបស់អង្គការខាណា) មណ្ឌលសហគ្រាសសង្គមអង្គការខាណា (មានការផ្លាស់ប្តូរពីមណ្ឌលសិក្សាស្រាវជ្រាវអង្គការអង្គការខាណា) និងមណ្ឌលគាំទ្របច្ចេកទេសរបស់អង្គការខាណា (វិវត្តកម្មពីមណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេស ដែលឧបត្ថម្ភដោយអង្គការសម្ព័ន្ធភាពអន្តរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍)។ ជាមួយគ្នានោះផងដែរ គឺការរៀបចំបាត់បង់បុគ្គលិក ក្នុងគោលដៅបង្កើនប្រសិទ្ធភាព និងសមត្ថភាពបច្ចេកទេសព្រមទាំងធ្វើឲ្យមានភាពរឹងមាំនៅក្នុងស្ថាប័ន។

២០១៥

ស្ថិតិអំពី មេរោគអេដស៍

ពិនិត្យលោក ២០១៥*

ចំនួនអ្នក រស់នៅជាមួយ មេរោគអេដស៍	ចំនួនអ្នកស្លាប់ ដោយជំងឺពាក់ព័ន្ធ នឹងមេរោគអេដស៍	អត្រាធ្លាក់ចុះនៃ ចំនួនអ្នកស្លាប់ដោយជំងឺ ពាក់ព័ន្ធនឹងមេរោគអេដស៍
៣៦,៧ លាននាក់	១,១ លាននាក់	៨%
ចំនួនអ្នក ឆ្លងមេរោគអេដស៍ សរុបក្នុងឆ្នាំ២០១៥	ចំនួនអ្នករស់នៅ ជាមួយមេរោគអេដស៍ កំពុងទទួលសេវាព្យាបាល	អត្រានៃចំនួនអ្នករស់ នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ កំពុងទទួលសេវាព្យាបាល
២,១ លាននាក់	១៧ លាននាក់	៤៦%

កម្ពុជា ២០១៥**

អត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍	ចំនួនប៉ាន់ប្រមាណអ្នក រស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍
០,៦%	៧៤.៥៧២
ចំនួនអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍កំពុងទទួលសេវាថែទាំ និង ព្យាបាល	
៥៧.៤៨១ (ស្ត្រី ៣១.២១៨ និងកុមារ ៤.៤០៦)	
ចំនួនអ្នកស្លាប់ដោយ ជំងឺពាក់ព័ន្ធនឹងមេរោគអេដស៍	ចំនួនអ្នកឆ្លងថ្មី
៥០៦ (ស្ត្រី ២២៧)	៣.០២៧ (ស្ត្រី ១.៥៩៥)
អ្នកជំងឺកំពុងទទួលសេវា ART	
៥៤.៣៨៧ (ស្ត្រី ២៩.៤០៥ និងកុមារ ៣.៨៤១)	

ខាណា ២០១៥

ចំនួនក្រុមប្រឈមខ្ពស់ដែលគ ប្រជុំល្អបំផុតតាមរយៈកម្មវិធីបង្ការ	៦១.២២៧
ចំនួនស្ត្រីបំរើតាមសេវាកម្សាន្ត (EW)	៣៦.៩១៩
ចំនួនបុរសស្រឡាញ់បុរស (MSM)	១៦.២៤៦
ចំនួនអ្នកប្លែងភេទ (TG)	២.៦៥៨
ចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន (PWUD)	៥.១៣២
ចំនួនអ្នកប្រើ គ្រឿងញៀនដោយការចាក់ (PWID)	២៧២
ចំនួនក្រុមប្រឈមខ្ពស់ដែលទទួលបាន ការធ្វើតេស្តរកមេរោគ ដោយការដោះចុងម្រាមដៃ	២៥.៨១២
ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគ អេដស៍ទទួលសេវាថែទាំ និងព្យាបាល	១៩.៧៣៦ (ស្ត្រី ១១.៥៣៥ និងកុមារ ២.៣៨៣)
ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទទួលសេវាថែទាំ ART	១៨.៥០៤ (ស្ត្រី ១០.៨៣២ និងកុមារ ២.០៧៥)
ចំនួនទារកកើតពី ម្តាយផ្ទុកមេរោគអេដស៍	១៩៤ (ទារក១នាក់បានឆ្លងមេរោគអេដស៍)
ចំនួនប្តី/ប្រពន្ធដែលផ្ទុក តែម្នាក់កំពុងទទួលសេវា និងតាមដាន	២.៣៩៥
ចំនួនអ្នកប្រើ គ្រឿងញៀនដោយការចាក់ (PWID)	១១៤ (ស្ត្រី ១៦)
ចុះឈ្មោះទទួលសេវាព្យាបាល MMT ចំនួន អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនដោយការចាក់	៩៥ (ស្ត្រី ១៥)
ទទួលសេវាព្យាបាល MMT ទៀងទាត់	

*UNAIDS Fact Sheet ២០១៦
**NCHADS, ២០១៥

លើកកម្ពស់សមាហរណកម្ម កម្មវិធីមេរោគអេដស៍



គោលបំណង៖

- កាត់បន្ថយចំនួននៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីតាមរយៈការពង្រីកតាមការបង្ការផ្ដោតចំពោះគោលដៅ
- ផ្តល់ការថែទាំ និងគាំទ្រដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារមេរោគអេដស៍ និងក្រុមកុមារកំព្រា និងកុមារងាយរងគ្រោះ

ការផ្ដោតខ្លាំងលើក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់

ដើម្បីចូលរួមចំណែកក្នុងការឆ្លើយតបថ្នាក់ជាតិ ដើម្បីសម្រេចគោលដៅគ្មានការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីត្រឹមឆ្នាំ ២០២៥ អង្គការខាណាបានបន្តការងាររបស់ខ្លួនជាមួយកម្មវិធីថ្នាក់ជាតិក្នុងការកាត់បន្ថយកម្រិតឆ្លងក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈម (KP) រួមមាន៖ ក្រុមស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្ត (EW) ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរស (MSM) ក្រុមអ្នកបំប្លែងភេទ (TG) និងក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ (PWID) និងបន្តផ្តល់ឲ្យពួកគាត់នូវកញ្ចប់សកម្មភាពបង្ការជាក់លាក់មួយ។ តាមរយៈអង្គការដៃគូអនុវត្ត(IP) និងមណ្ឌលគំរូ (COE) ក្រោមគម្រោងផ្នែកស៊ីប និងក្រោមគម្រោងមូលនិធិសាកល (អង្គការខាណានូវបានបន្តអនុវត្តរាល់សមាសភាគទាំងអស់របស់កញ្ចប់សេវាស្នូល និងកញ្ចប់សេវាបន្ថែមលើសេវាស្នូលរបស់យុទ្ធវិធីជំរុញខ្លាំងក្លាការបង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលបន្តជំងឺអេដស៍) (Boosted CoPCT) ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈម និងបានបន្ថែមនូវការអនុវត្តយុទ្ធវិធីថ្មីៗផ្សេងទៀត ដើម្បីស្វែង និងរករករណីថ្មី និងជម្រុញឲ្យពួកគេបានដឹងអំពីស្ថានភាពនៃការរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍របស់ពួកគេ និងចាប់បានទទួលយកនូវសេវាដទៃផ្សេងទៀត។

រូបភាពទី ១៖ កញ្ចប់សេវាស្នូល និងសេវាបន្ថែមក្នុងនិយាមបែបបទនៃការប្រតិបត្តិយុទ្ធវិធីធម្មតា និងយុទ្ធវិធីជំរុញខ្លាំងក្លាក្នុងការបង្ការថែទាំ និងព្យាបាល (CoPCT) ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈម

កញ្ចប់សេវា	សមាសភាគនៃយុទ្ធវិធី	បែបផែននៃការផ្តល់សេវា			ស្ត្រីបំប្លែងសេវាកំសាន្ត				បុរសស្រឡាញ់បុរស				TG				អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន			
		កាត់បន្ថយចំនួន	កំនែទម្រង់	ផ្តល់នូវសេវា	ស្រី	HIV	អ្នកចាត់គ្រឿងញៀន	អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	បុរសស្រឡាញ់បុរស	HIV	អ្នកចាត់គ្រឿងញៀន	អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	TG	HIV	អ្នកចាត់គ្រឿងញៀន	អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	ចាក់		ចាក់ និងប្រើប្រាស់តាមវិធីផ្សេងៗទៀត	
																	ចាក់	HIV	វិធីផ្សេងៗ	HIV
សេវាស្នូល	១ ការប្រាស្រ័យទាក់ទងដើម្បីផ្តល់សេវាប្រព្រឹត្ត	ផ្តល់	ផ្តល់	ផ្តល់ និងបញ្ជូន																
	២ ស្រោមអនាម័យ និងទឹកកម្រិត	ផ្តល់	ផ្តល់	ផ្តល់																
	៣ ការធ្វើតេស្តរកជំងឺតាមរោគ	ផ្តល់ និងបញ្ជូន	ផ្តល់ និងបញ្ជូន	ផ្តល់ និងបញ្ជូន																
	៤ ការធ្វើតេស្តរកជំងឺតាមរោគ	ផ្តល់ និងបញ្ជូន	ផ្តល់ និងបញ្ជូន	ផ្តល់																
សេវាបន្ថែមលើសេវាស្នូល	៥ កម្មវិធីផ្តល់ ស៊ីវិក	ផ្តល់ និងបញ្ជូន	ផ្តល់ និងបញ្ជូន	ផ្តល់																
	៦ ការព្យាបាលដោយឱសថជំនួសមេតាផ្លុន	បញ្ជូន	បញ្ជូន	ផ្តល់ និងបញ្ជូន																
	៧ សេវា Pre-ART/ART	បញ្ជូន	បញ្ជូន	ផ្តល់ និងបញ្ជូន																
	៨ សេវានៃមន្ទីរពេទ្យបង្កែក (ការពន្យារកំណើតនិងការឆ្លើយតបរួមគ្នា)	ផ្តល់ និងបញ្ជូន	ផ្តល់ និងបញ្ជូន	ផ្តល់ និងបញ្ជូន																
	៩ សេវាគាំទ្រអ្នកចិត្តសាស្ត្រ និងសង្គម	បញ្ជូន	ផ្តល់ និងបញ្ជូន	ផ្តល់ និងបញ្ជូន																

គំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មីៗមួយចំនួននៅក្នុងគម្រោងផ្នែកស៊ីប (ដែលមានអង្គការខាណា ជាអ្នកដឹកនាំ និងអង្គការ FHI 360 និងអង្គការ PSI/PSK ជាអង្គការផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស) បានដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់នូវយុទ្ធវិធី និងគំនិតផ្តួចផ្តើមទាំងនោះ ក្នុងពេលផ្សេងគ្នា កម្រិត និងវិសាលភាពខុសគ្នា និងនៅតាមទីតាំងផ្សេងគ្នា ដើម្បី ជាជំនួយក្នុងការអនុវត្តយុទ្ធវិធីដ៏ម្រុញខ្លាំងក្លានៃការបង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាល សម្រាប់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់នៅតាមសហគមន៍។

គំនិតផ្តួចផ្តើមទាំងនោះរួមមានជាអាទិ៍ ៖

- ឧបករណ៍វាយតម្លៃកម្រិតប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ដោយប្រើប្រាស់ប្លែត (Tablets)
- ប្រព័ន្ធ mHealth
- ការប្រើប្រាស់កញ្ចប់មិត្តលើការស្វែងរកឥរិយាបថប្រឈម (RTS)
- ម៉ាស៊ីនដកស្រោមអនាម័យដោយស្វ័យប្រវត្តិ និងការធ្វើទីផ្សារសង្គម សម្រាប់ស្រោមអនាម័យ
- ប្រព័ន្ធកូដកំណត់អត្តសញ្ញាណ (UIC)
- កញ្ចប់សេវាកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់ក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់

តាមរយៈការខិតខំប្រឹងប្រែងដែលមាន ក្នុងការងារបង្ការមេរោគអេដស៍ (រួមផ្សំជាមួយនឹងការខិតខំក្នុងការអនុវត្ត ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ដោយមានផ្តល់ប្រឹក្សា និងរក្សាការសម្ងាត់) ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ គឺឃើញមានការកើនឡើងដែលគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៅលើចំនួនក្រុមប្រឈមមុខ ដែលស្ថិតក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់នៃកម្មវិធីរបស់អង្គការខាណា ហើយដែលបានទទួលកញ្ចប់សេវា ជាពិសេសគឺការកើនឡើងនៅលើក្រុមស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្ត (កើនឡើង៣២ភាគរយ ធៀបទៅនឹងឆ្នាំ២០១៤) និងក្រុមបុរសស្រលាញ់បុរស (កើនឡើង៣១ភាគរយ លើសពីឆ្នាំមុន) ដែលស្ថានភាពនេះ មានលក្ខណៈខុសស្រឡះសម្រាប់ក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ ដែលមានមូលហេតុចំបងដូចជា (១) ការបង្គោលបូរទីតាំងដោយសារការភ័យ បារម្ភអំពីការចាប់ចង និងការរើសអើង (២) ក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ចោលពីកម្មវិធីអប់រំបង្ការ ក្រោយពីគេទទួលបានសេវាព្យាបាលដោយឱសថជំនួសមេតាដូន (៣) ការជួយសម្របសម្រួលពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) ក្នុងការកាត់ចេញនូវគ្រួសារខុស និងធ្វើការសម្អាតទិន្នន័យជាថ្មី ដែលធ្វើឱ្យមានលក្ខណៈកាន់តែបានល្អប្រសើរ ក្នុងចំណោមអង្គការអ្នកអនុវត្តកម្មវិធីកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់។

ឧបករណ៍វាយតម្លៃកម្រិតប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ដោយប្រើប្រាស់ប្លែត (tablets)

បុគ្គលិកសហគមន៍ និងអ្នកអប់រំតាមសហគមន៍ ប្រើប្រាស់ប្លែត និងទូរស័ព្ទប្រភេទស្មាតហ្វូន ដែលមានបញ្ចូលកម្រងសំណួរវាយតម្លៃកម្រិតប្រឈមរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗ ដែលមានលក្ខណៈដូចពួកគេ។ លទ្ធផល និងសារគន្លឹះមួយចំនួននឹងត្រូវបានបង្ហាញជាស្វ័យប្រវត្តិនៅពេលដែលការសាកសួរ ត្រូវបានបញ្ចប់។ ក្រុមគោលដៅដែលបានកំណត់ថាមានការប្រឈម និងប្រឈមកម្រិតខ្ពស់ ត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅទទួលការប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍។ ក្នុងពេលជាមួយគ្នានោះ រាល់ចម្លើយ ទាំងអស់ត្រូវបានបញ្ជូនទៅក្នុងប្រព័ន្ធកម្មវិធីទិន្នន័យ ដែលក្រុមអ្នកបច្ចេកទេសអាចទាញយកព័ត៌មាន ឬទិន្នន័យភ្លាមៗសម្រាប់ធ្វើការវិភាគ និងរៀបចំការងារបន្ទាប់។ ឧបករណ៍នេះត្រូវបានដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ ដំបូងក្នុងចំណោមក្រុមស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្ត បុរសស្រលាញ់បុរស អ្នកប្លែងភេទ នៅស្រុកប្រតិបត្តិសៀមរាប ខេត្តសៀមរាប និងមានគម្រោងដាក់ឱ្យអនុវត្តបន្តនៅខេត្តបាត់ដំបង កំពង់ចាម និងរាជធានីភ្នំពេញសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៦។

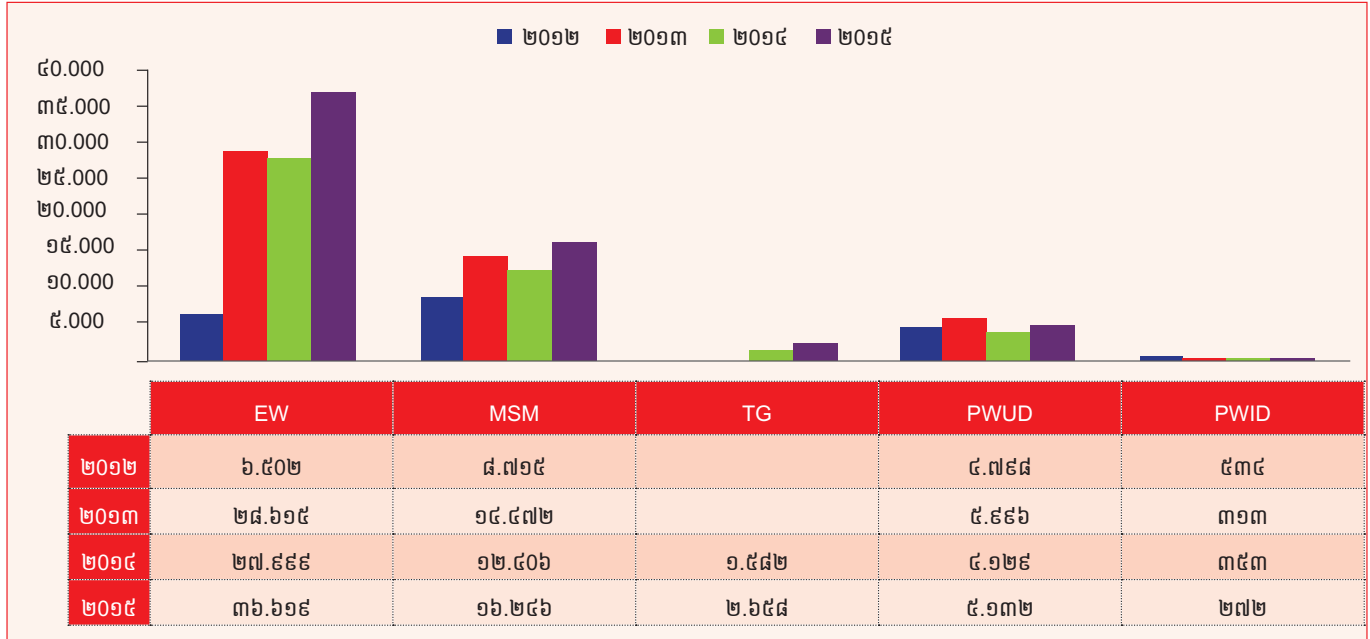
ប្រព័ន្ធ mHealth

នេះគឺជាវេទិកាទំនាក់ទំនងបង្ការមួយដែលមានសមាសភាគពីរ៖ (១) សហគមន៍ខ្ញុំដែលជាបណ្តុំរបស់សាយ និងទំព័រហ្វេសប៊ុក សម្រាប់កញ្ចប់កម្មវិធីស្មាតហ្វូន (ស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្ត) អ៊ីមស្តាយ (បុរសស្រលាញ់បុរស) និង ស្រីស្រស់ (អ្នកប្លែងភេទ) និងសេវា ១២៩៥ (Voice4U) ដែលជាប្រព័ន្ធឆ្លើយឆ្លងជាសម្លេងសម្រាប់កញ្ចប់កម្មវិធីដូចខាងលើដែរ ដែលប្រព័ន្ធបាត់ទុកញ្ជូននេះ អាចឱ្យក្រុមគោលដៅប្រឈមមុខទូរស័ព្ទមកទទួលការប្រឹក្សាជាមួយនឹងអ្នកប្រឹក្សាជំនាញដោយឥតគិតថ្លៃ និងទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីមេរោគអេដស៍ផងដែរ។

ការប្រើប្រាស់កញ្ចប់មិត្តស្វែងរកឥរិយាបថប្រឈម (RTS)

RTS ត្រូវបានដាក់ឱ្យអនុវត្ត នៅក្លឹនិកល្អកស ១ និង២។ ឧបករណ៍នេះ គឺជាយន្តការមួយ ផ្អែកលើបរិក្ខារ លើកទឹកចិត្ត ដែលក្នុងនោះ «គ្រាប់ពូជ» ដែលត្រូវតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនឹងទទួលបានគុណភាពចំនួន ៥ សម្រាប់ចែកដល់អ្នកដែលមានលក្ខណៈដូចពួកគេ ដែលគេគិតថាប្រហែលជាប្រឈមមុខខ្ពស់ក្នុងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ឱ្យមកទទួលការប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍នៅក្លឹនិក។

រូបភាពទី ២ ៖ Key Populations Reached in ២០១៥

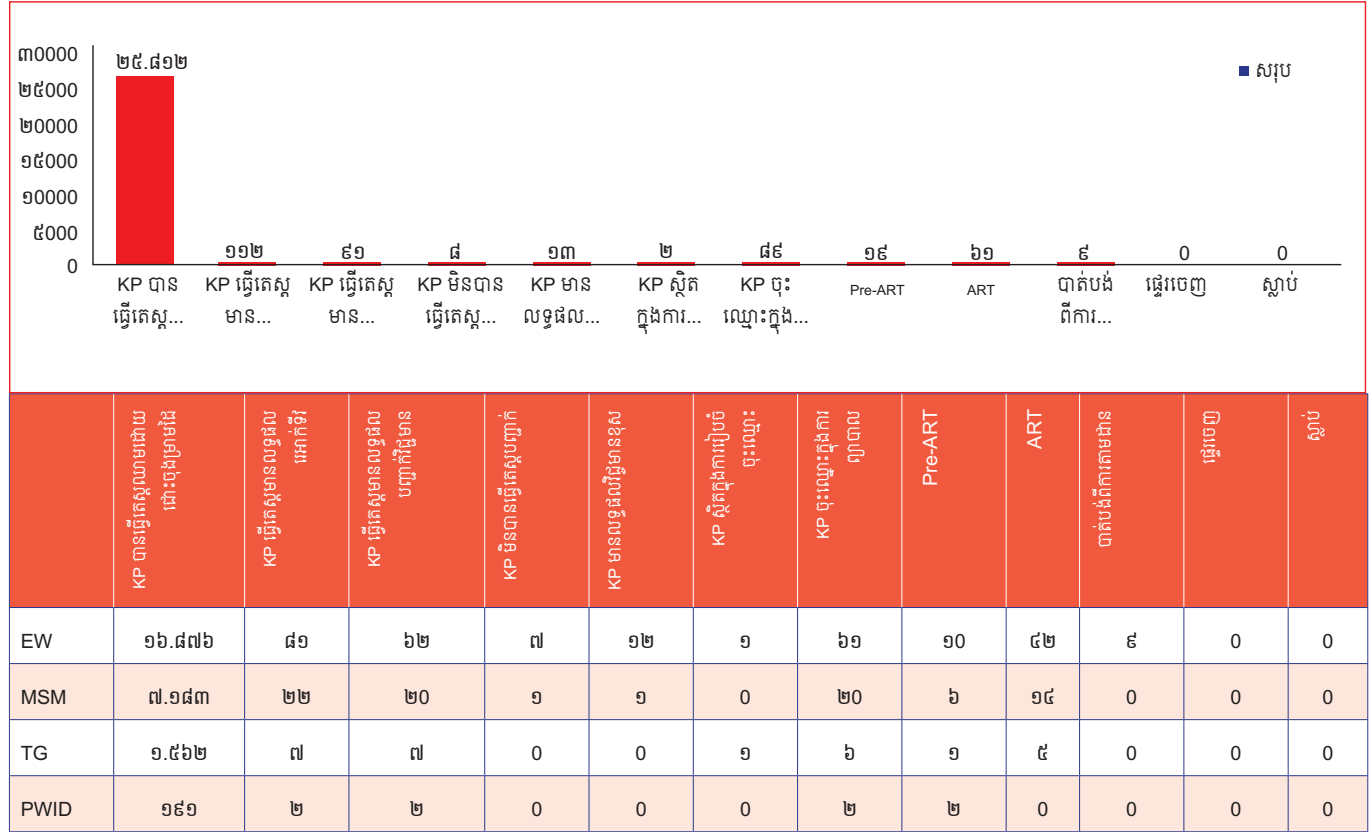


កំណត់ចំណាំ៖ សម្រាប់ឆ្នាំ ២០១២ និង ២០១៣ ស្ថិតិក្រុម TG ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលជាមួយស្ថិតិក្រុម MSM

ក្នុងឆ្នាំ ២០១៥ ក្នុងចំណោមក្រុមគោលដៅប្រឈមមុខចំនួន ៥៦.០៩៥នាក់ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលគ្នាខេត្តរបស់ក្រុមប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ ដែលបាន ទទួលបានការប្រើប្រាស់របស់អង្គការអភិវឌ្ឍន៍ គឺមានតែក្រុមគោលដៅ ប្រឈមមុខចំនួន ២៥.៨១២នាក់ ប៉ុណ្ណោះដែលបានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគ អេដស៍។ ក្នុងចំណោមអ្នកបានធ្វើតេស្តទាំងនេះ មានតែចំនួន ៩១នាក់ មាន លទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន ដែលក្នុងនោះ ៨៩ នាក់បានចុះឈ្មោះរួចរាល់ក្នុងការទទួល យកការព្យាបាល។ ក្នុងពេលដែលអ្នកទាំង៨០ នាក់បន្តស្ថិតក្នុងការព្យា បាលដោយប្រើឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ (១៩នាក់ កំពុងទទួលការព្យាបាល ជំងឺឱកាសនិយម និង៦១នាក់ផ្សេងទៀតទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំង មេរោគអេដស៍) ហើយ ៩នាក់ បានបាត់ពីការតាមដាន។ បើទោះជាមានការ ខិតខំព្យាយាមដ៏ច្រើនលើសលប់ ក្នុងការលើកទឹកចិត្តឲ្យក្រុមគោលដៅប្រឈមមុខ

ខ្ពស់ ដែលទទួលបានការអប់រំ ទទួលយកការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ក៏ ដោយ ក៏បញ្ហាប្រឈមនូវបន្តកើតមាននៅឡើយ។ បញ្ហាប្រឈមទាំងនោះមាន ដូចជា ការបម្លាស់ទីជាញឹកញាប់របស់ក្រុមគោលដៅប្រឈមមុខ កង្វះភាពទុក ចិត្តរបស់របស់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ទៅលើការផ្តល់ការធ្វើតេស្តឈាមដោយអ្នក ផ្តល់ប្រឹក្សាសហគមន៍ និងការរើសអើងពីសំណាក់សហគមន៍ អ្នកជំនាញ សុខាបាល និងអាជ្ញាធរដែនដី ចំពោះពួកគេ នៅពេលដែលគេទៅទទួលយក សេវា ឬស្វែងរកការគាំទ្រជាដើម។ បញ្ហាទាំងនេះ រួមមានពាក់ព័ន្ធផងដែរ ទៅ នឹងកត្តារប្បុរសធម៌ និងកត្តាសេដ្ឋកិច្ចសង្គមផ្សេងទៀត ដែលធ្វើឲ្យអង្គការខាណា និងកម្មវិធីជាតិ នៅតែមិនអាចផ្តល់សេវាអប់រំ និងបានជួបក្រុមគោលដៅប្រឈម ខ្ពស់ ដែលលាក់មុខ (អ្នកដែលគេជឿថាមានការប្រឈមនឹងការឆ្លងកម្រិតខ្ពស់) ជាមួយនឹងការផ្តល់ឲ្យនូវកញ្ចប់សេវាសម្រាប់បង្ការសមស្របបានទាន់ពេល។

រូបភាពទី ៣៖ ចំនួនដែលបានធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ករណីវិជ្ជមាន និងការចុះបញ្ជីក្នុងការថែទាំ និងព្យាបាល ក្នុងឆ្នាំ ២០១៥



បន្តការខិតខំ និងយកចិត្តទុកដាក់លើការផ្តល់សេវាសមស្របសម្រាប់ក្រុមប្រឈម

នៅឆ្នាំ ២០១៥ មណ្ឌលគំរូពីរត្រូវបានជ្រើសរើសបន្ថែមក្នុងគម្រោងផ្នែកស៊ីប សម្រាប់ធ្វើការងារទាក់ទងនឹងក្រុម អ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ និងក្រុម បុរសស្រលាញ់បុរស ក្រុមប្លែងភេទ៖ អង្គការកសាងនៅរាជធានីភ្នំពេញសម្រាប់ អ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ និងអង្គការសុខភាពបុរសកម្ពុជា (MHC) នៅខេត្តសៀមរាបសម្រាប់ ក្រុមបុរសស្រលាញ់បុរស និងក្រុមប្លែងភេទ។ បន្ថែមលើនេះ អង្គការខាណានៅតែបន្តផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់ មណ្ឌលគំរូសហគមន៍ទាំង ១១ រួមនឹងគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាលគាំទ្រដោយគម្រោង ផ្នែកស៊ីបទាំង ៦ ផ្សេងទៀត។ សកម្មភាពទំនាក់ទំនងដើម្បីផ្លាស់ប្តូរការប្រព្រឹត្ត ជាយុទ្ធសាស្ត្រ (SBC) សម្រាប់ក្រុមស្រ្តីបម្រើសេវាកម្សាន្ត (EW) ក្រុមបុរស ស្រលាញ់បុរស (MSM) និងក្រុមប្លែងភេទ (TG) តាមរយៈកញ្ចប់នីមួយៗ នៃកម្មវិធីស្ថិតភ្នំពេញអិមស្តាយ និងស្រីស្រស់។ អ្វីដែលបានធ្វើការកែលម្អមាន

ពាក់ព័ន្ធនឹងការចុះត្រួតពិនិត្យតាមដានជាទៀងទាត់ ការផ្តល់ការណែនាំ ដោយផ្ទាល់នៅនឹង កន្លែង និងការរៀបចំ និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពសារអប់រំប្រចាំត្រី មាស ដោយផ្អែកលើប្រធានបទ និងផែនការដែលបានកំណត់ទុកជាមុន។ យុទ្ធសាស្ត្រស្រោមអនាម័យបូក (Condom Plus) សម្រាប់ក្រុម EW នៅតែ បន្តមានសកម្មភាពដែលអ្នកផ្តល់សេវាបន្តមានជាអាទិ៍ធ្វើការវាយតម្លៃអំពីតម្រូវ ការរបស់ក្រុមស្រ្តី ធ្វើការប្រឹក្សាអំពីជីវិតពន្យារកំណើត និងការបញ្ជូនក្រុមស្រ្តី ឲ្យទៅទទួលបានសេវា ពីភ្នាក់ងារផ្នែកលក់ផលិតផលពន្យារកំណើត ដែលទាំង អស់នេះជាផ្នែកមួយ នៃកម្មវិធីរួមបញ្ចូលដែលគាំទ្រផែនការគ្រួសារ មានដូចជា សុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពផ្លូវភេទ។ ការបង្កើនការទទួលបានមធ្យោបាយ បង្ការរួមមានដូចជា ស្រោមអនាម័យ ក៏ត្រូវបានធ្វើការពង្រឹង តាមរយៈ ការធ្វើទី ផ្សារសង្គមស្រោមអនាម័យនៅនឹងកន្លែង ការរៀបចំ និងដាក់ឲ្យមានភ្នាក់ងារ

លក់នៅតាមផ្លូវនៅក្បែរទីតាំងដែលមានស្ថានភាពប្រឈម និងការតម្លើងឲ្យមានម៉ាស៊ីនដឹកស្រោមអនាម័យដោយស្វ័យប្រវត្តិចំនួនប្រាំ ក្នុងទីតាំងកម្សាន្តដែលមានស្ថានភាពប្រឈម (បួនម៉ាស៊ីនតម្លើងនៅក្នុងពេញ និងម៉ាស៊ីនមួយទៀតនៅស្ងៀមរាប)។ ស្រោមអនាម័យសរុបទាំងអស់ចំនួន ៦៥០.៥៥២ និងទឹកអិលចំនួន ៦២.៤៩៣ កញ្ចប់ បានចែកចាយដល់ក្រុមប្រឈមមុខដែលធ្វើឡើងតាមរយៈសកម្មភាពទីផ្សារសង្គមស្រោមអនាម័យ និងតាមរយៈសកម្មភាពបង្ហាញ។

នៅខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៥ គម្រោងសកម្មភាពអាស៊ីសម្រាប់កាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ត្រូវបានបញ្ចប់។ ដោយទទួលបានមូលនិធិគាំទ្រពីសហគមន៍អឺរ៉ុប និងពីអង្គការសម្ព័ន្ធអន្តរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ គម្រោងនេះផ្តោតជាចម្បងទៅលើក្រុម PWID ក្នុងគោលបំណងបង្កើនសន្ទុះនយោបាយ និងសង្គមសម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរ និងផ្តល់សិទ្ធិអំណាចដល់អង្គការសង្គមស៊ីវិល និងក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ ក្នុងការទទួលបានព័ត៌មាន និងពិភាក្សាផ្តល់មតិ ដល់កំណែទម្រង់និងការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងសង្គមមួយ យកចិត្តទុកដាក់លើការដោះស្រាយបញ្ហាមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងជំរុញឲ្យមានការចូលរួមរបស់ក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ ក្នុងសកម្មភាពសហគមន៍។ អង្គការខាណាគឺជាអង្គការដៃគូមួយ ក្នុងចំណោមអង្គការដៃគូទាំងប្រាំមួយប្រទេសក្នុងទ្វីបអាស៊ីដែលបានអនុវត្តគម្រោងនេះ។ អង្គការខាណាក្នុងការងារដៃគូជាមួយបណ្តាញមិត្តអ្នកប្រើគ្រឿងញៀននៅកម្ពុជា (CNPU) ខិតខំប្រឹងប្រែងក្នុងការសម្រេចបានគោលបំណងរបស់គម្រោងនេះ។ បើទោះជាគម្រោងសកម្មភាពអាស៊ីឈានដល់ទីបញ្ចប់ក៏ដោយ ក៏អង្គការខាណា អង្គការកសាង និងបណ្តាញមិត្តអ្នកប្រើគ្រឿងញៀននៅកម្ពុជា តាមរយៈគម្រោងផ្នែកស៊ីប នឹងបន្តរៀនសូត្រនិងបង្កើតឲ្យមានការអនុវត្តតាមវិធីសាស្ត្រថ្មីៗដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្រដល់ក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀនដោយការចាក់ និងដើម្បីជួយដល់ពួកគេក្នុងការកាត់បន្ថយការប្រឈមទាំងផ្នែកសុខភាព និងផ្នែកសង្គម ដោយសារពួកគេ គឺជាអ្នកដែលត្រូវបានគេរើសអើង ប្រមាថម៉ាកងាយ និងជាក្រុមជនដែលងាយរងគ្រោះ។

ការជម្រុញខ្លាំងខ្លាចលើការគ្រប់គ្រងករណីសកម្មជំងឺអេដស៍ដែលមានលក្ខណៈរួមបញ្ចូលគ្នា

នៅឆ្នាំ២០១៥ អង្គការខាណាបានផ្តួចផ្តើមសកម្មភាព ដែលគាំទ្រដល់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) ក្នុងការផ្លាស់ប្តូរពីការអនុវត្ត ការគ្រប់គ្រងករណីសកម្មជំងឺអេដស៍ដែលមានលក្ខណៈរួមបញ្ចូលគ្នា (IACM) ទៅជាគំរូថ្មីមួយទៀត ដែលមានឈ្មោះថាការជម្រុញខ្លាំងក្លា ការអនុវត្ត ការគ្រប់គ្រងសកម្មករណីជំងឺអេដស៍ដែលមានលក្ខណៈរួមបញ្ចូលគ្នា (B-IACM) ដើម្បីឈានទៅសម្រេចបានគោលដៅ «ការព្យាបាលគឺជាការបង្ការ»។

ការយកចិត្តទុកដាក់ខ្លាំងនៃយុទ្ធសាស្ត្រ B-IACM នេះគឺទៅលើក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ និងក្រុមគោលដៅ អាទិភាពផ្សេងទៀតមានដូចជា ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទារកដែលកើតពីម្តាយដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដៃគូរួមភេទដែលមានស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍ផ្ទុយគ្នា អ្នកជំងឺដែលបោះបង់ការព្យាបាល អ្នកជំងឺដែលទៅទទួលថ្នាំមិនបានទៀតទាត់ និងអ្នកជំងឺអេដស៍ដែលមានផ្ទុកមេរោគរេបេង។ អង្គការខាណាគឺជាអង្គការសង្គមស៊ីវិលដ៏សកម្មមួយ ដែលបានសហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ដោយបានផ្តល់ទាំងជំនួយបច្ចេកទេស និងហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់អនុវត្ត និងពង្រីកគម្រោងនេះនៅទូទាំងប្រទេស។ ជំនួយបច្ចេកទេសទាំងនោះ រួមមានការផ្តល់វគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងបច្ចេកទេសក្នុងការធ្វើនិយាមបែបបទសម្រាប់ប្រតិបត្តិ ការរៀបចំរបាយការណ៍សម្រាប់ការងារ និងដំណើរការការងារសម្រាប់យកទៅអនុវត្តជាដើម។ ជាឧទាហរណ៍ អង្គការខាណាបានចូលរួមសម្របសម្រួលដល់

ការបង្កើតគំរូនៃក្រុមជើងឯកក្រុមធ្វើម (GoC) និងផ្តល់ការគាំទ្រក្នុងការដំណើរការសេវា តាមរយៈឲ្យមានអ្នកគ្រប់គ្រងករណីនៅតាមសហគមន៍ ដែលមានការកិច្ចតាមដានទៀងទាត់ករណីតេស្តមានប្រតិកម្ម និងបញ្ជូនមកពីធ្វើតេស្តបញ្ជាក់ និងជួយសម្របសម្រួលអ្នកដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ដែលទើបរកឃើញថាជាម្ចាស់ទទួលសេវាព្យាបាល និងថែទាំទាន់ពេលវេលា ព្រមទាំងជួយធ្វើការតាមដានអ្នកជំងឺឲ្យបានស្ថិតនៅជាប់លាប់ក្នុងសេវាថែទាំ និងព្យាបាល ហើយនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គការខាណាក៏បានផ្តល់ការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុ ឲ្យមានបុគ្គលិកជំនួយអ្នកគ្រប់គ្រងករណីសកម្មជំងឺអេដស៍ (CMA) ផងដែរ។

រូបភាពទី ៤ ៖ រចនាសម្ព័ន្ធ និងលំហូរការងារ របស់ក្រុមជើងឯក/ធ្វើម (GOC) ក្នុងការអនុវត្តគំរូ B-IACM (NCHADS ២០១៥)



អង្គការខាណាផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងបច្ចេកទេសនៅរាល់ដំណាក់កាល របស់ក្របខ័ណ្ឌ GOC ចាប់តាំងពីការកំណត់រកឃើញករណី រហូតទៅដល់ការកាត់បន្ថយកំហាប់មេរោគក្នុងឈាមឲ្យនៅកម្រិតទាប ពោលគឺគ្របដណ្តប់លើល្អាក់សេវានៃជំងឺអេដស៍ និងមេរោគអេដស៍ (HIV Cascade)។



បន្ថែមលើសពីនេះទៀត គម្រោងនូវបានផ្ដោតការយកចិត្តទុកដាក់ជាអាទិភាព លើក្រុមរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ដែលត្រូវការជំនួយចាំបាច់បំផុត និងបង្កើនការរករក ករណីអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។ ក្នុងរយៈពេល១៣ខែ (មិថុនា ២០១៤ ដល់ មិថុនា ២០១៥) អង្គការ ខាណា និងអង្គការដៃគូអនុវត្តគិតគូរនិកលយុកស បានអនុវត្តសកម្មភាពប្រើបណ្តាញមិត្តស្វែងរកឥរិយាបថប្រឈម (Risk Tracing Snowball or RTS) តាមការអនុវត្តយន្តការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ដើម្បីស្វែងរកករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមពិបាកជួបនៃក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ទាំងអស់ (ក្នុងគោលបំណងរៀបរៀបជាមួយករណីឆ្លងថ្មី ដែលបានរកឃើញតាមរយៈការទៅធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង) ។ លទ្ធផលដែលបានពីការអនុវត្ត សកម្មភាពប្រើបណ្តាញមិត្តស្វែងរកឥរិយាបថ ត្រូវបានយកមកពិភាក្សាជាមួយក្រុមបច្ចេកទេស ដែលពាក់ព័ន្ធនាខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៥ ដើម្បីពិនិត្យមើល និងកែសម្រួលទាំងទៅលើដំណើរការអនុវត្ត និងទាំងទៅឧបករណ៍ដែលបានយកមកប្រើ ដើម្បីធ្វើឲ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព និងទទួលបានផលប្រសើរ សម្រាប់ពង្រីកការអនុវត្តទូលំទូលាយ នាឆ្នាំ២០១៦ ។

ការគាំទ្រដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍នៅក្នុងសហគមន៍

អង្គការខាណាបានចាប់ផ្តើមសាកល្បងអនុវត្តគម្រោងគាំទ្រនៃការបង្ការ ការថែទាំ និងគាំទ្រសហគមន៍ ចាប់ពីខែមេសា ឆ្នាំ២០១៥ ។ គម្រោងនេះ ត្រូវបានអនុវត្តមុនពេលចាប់ផ្តើមនៃគម្រោងមូលនិធិសកលថ្មី និងមុនការដិតបិទបញ្ចប់គម្រោងសហគមន៍ (USAID funded SAHACOM project) ។ ការធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណហ៊ុសលើអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ត្រូវបានធ្វើឡើង ដើម្បីចាត់ថ្នាក់ក្រុមគោលដៅទាំងនោះ ជាពីរប្រភេទ គឺក្រុមដែលមានតម្រូវការចាំបាច់ និងក្រុមដែលអាចគ្រប់គ្រងស្ថានភាពខ្លួនឯងបាន និងដើម្បីជួយសម្របសម្រួលដល់ពួកគាត់ក្នុងការទទួលបានប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណអ្នកក្រីក្រ (ID Poor Card) ដែលអាចឲ្យពួកគាត់ ទទួលបានការថែទាំសុខភាពដោយគ្មានបង់ប្រាក់ពីគម្រោងមូលនិធិសមធម៌ ។ ជាមួយគ្នានេះដែរ អង្គការខាណា និងអង្គការដៃគូអនុវត្ត ក៏បានពង្រឹងរចនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ដើម្បីជួយគាំទ្រដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ក្នុងនោះរួម

មានអ្នកស្ម័គ្រចិត្តគាំទ្រសហគមន៍ ក្រុមសន្សំ និងកម្មវិធីតាមភូមិ និងក្រុមជួយខ្លួនឯងរបស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ។ គំរូថ្មីនៃគំរោងការបង្ការការថែទាំ និងគាំទ្រសហគមន៍ (CBPCS) ដែលបានបង្កើតឡើង គឺផ្ដោតសំខាន់លើការយកចិត្តទុកដាក់ដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលត្រូវការជំនួយចាំបាច់ ដោយផ្តល់ឲ្យពួកគាត់នូវកញ្ចប់គាំទ្រសំខាន់ៗ រួមមានជំនួយក្នុងការបញ្ជូន ការឧបត្ថម្ភការធ្វើដំណើរទៅទទួលសេវា ព្យាបាលដោយឱសថសម្រាប់ជំងឺឱកាសនិយម និងឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ការចុះសួរសុខទុក្ខតាមផ្ទះ ការផ្តល់ប្រឹក្សា និងការអប់រំជាក្រុមនៅគ្លីនិក ផ្តល់ឱសថប្រឆាំងជំងឺឱកាសនិយម និងឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ ។ ក្រុមអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ដែលអាចគ្រប់គ្រងស្ថានភាពខ្លួនឯងបាននៅតែបន្តទទួលបានការគាំទ្រតាមរយៈក្រុមជួយខ្លួនឯង និងក្រុមសន្សំនិងកម្មវិធីតាមភូមិ ហើយអ្នកដែលមានប័ណ្ណអត្តសញ្ញាណអ្នកក្រីក្រនៅតែទទួលបានការគាំទ្រសាហ៊ុយធ្វើដំណើរពី គម្រោងមូលនិធិសមធម៌ ក្នុងការទៅទទួលថ្នាំនៅគ្លីនិកផ្តល់ឱសថប្រឆាំងជំងឺឱកាសនិយម និងឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ ។ គំរូថ្មីនៃគម្រោងការបង្ការ ការថែទាំ និងការគាំទ្រសហគមន៍នេះត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងគម្រោងមូលនិធិសមធម៌ ដើម្បីជាប្រយោជន៍ដល់អ្នកទទួលបានផល ។

ជាសរុប អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ចំនួន ៨.៧៣៦នាក់ ដែលជាក្រុមមានតម្រូវការចាំបាច់ត្រូវបានផ្តល់នូវការថែទាំនិងការគាំទ្រ ហើយចំនួនទាំងនេះស្មើនឹង៦២ភាគរយ នៃអ្នកជំងឺទាំងអស់នៅក្នុងកម្ពុជា អង្គការខាណា ។ ក្នុងចំណោមអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលមានតម្រូវការខ្ពស់ មានតែ១៧ភាគរយប៉ុណ្ណោះនៃពួកគេទទួលបានប័ណ្ណជនក្រីក្រ ហើយចំនួន ៨៣ភាគរយផ្សេងទៀតពុំទទួលបានឡើយ ។

ក្រោយពីរយៈពេលនៃសាកល្បងបទពិសោធន៍ និងមេរៀនល្អៗនៃគម្រោងគាំទ្រនេះត្រូវបានចែករំលែកក្នុងសិក្ខាសាលារយៈពេលពីរថ្ងៃនាខែសីហា ឆ្នាំ២០១៥ ដល់អង្គការដៃគូអនុវត្តទាំងអស់ របស់អង្គការខាណាដែលអនុវត្តគម្រោងនេះ ។ អង្គការខាណាបានបន្តការគាំទ្រដល់អង្គការដៃគូអនុវត្តទាំងអស់ដែលបាននិងកំពុងអនុវត្តគម្រោងនេះ ។ រហូតមកដល់ពេលនេះ ហើយកត្តាប្រឈមចម្បងៗដែលបានជួបប្រទះ រួមមានការប្រើប្រាស់ពេលវេលាច្រើនលើការប្រមូលទិន្នន័យ ដើម្បីធ្វើចំណាត់ថ្នាក់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យលើអ្នកដែលបានទទួលការព្យាបាល ក៏ដូចជាការកំណត់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលត្រូវនឹង

លក្ខខណ្ឌទទួលបានប័ណ្ណក្រីក្រ ។ ការស្នើសុំបញ្ចូលអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ទៅក្នុងគម្រោងមូលនិធិសមធម៌ត្រូវការចំណាយពេលវេលាយូរក្នុងដំណើរការធ្វើជ្រើសរើស និងធ្វើការវាយតម្លៃ ។ បន្ថែមពីនេះ អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ដែលអាចគ្រប់គ្រងស្ថានភាពខ្លួនឯងបានមួយចំនួន មិនសប្បាយចិត្តនឹងការផ្តោតការគាំទ្រថែទាំក្នុងការបញ្ជូនទៅរកសេវាព្យាបាល ។ ការពិនិត្យនិងវាយតម្លៃដំណើរការនៃការអនុវត្តគម្រោងនេះត្រូវបានធ្វើឡើងដោយគម្រោងផ្តួចផ្តើមថ្មី និងការតាមដានរបស់អង្គការ URC នាចុងឆ្នាំ២០១៥ ។

ក្នុងពេលជាមួយគ្នានោះ អង្គការខាណា បានសហការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ ដើម្បីឲ្យក្រុមការងារអនុវត្តគម្រោងការបង្ការ ការថែទាំ និងគាំទ្រសហគមន៍មានសិទ្ធិក្នុងការធ្វើតេស្តឈាមរក មេរោគអេដស៍ និងមេរោគស្វាយនៅតាមសហគមន៍ ។ តាមរយៈការស្វែងរកគាំទ្រនេះ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគបានសម្រេចនិងព្រមព្រៀងផ្តល់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងស្វាយដល់អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាសហគមន៍ បន្ថែមដល់ក្រុមការងារផ្នែកការបង្ការ ការថែទាំ និងគាំទ្រសហគមន៍ ជាដាងធ្វើឡើងដោយក្រុមការងារផ្នែកបង្ការការឆ្លងរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ។ ការងារទាំងអស់នេះ គឺជាមូលដ្ឋានយោងដែលនាំឲ្យមានការបង្កើតឯកសារគោលគំនិត និងនិយាមបែបបទសំរាប់ការអនុវត្តគំរូថ្មីនៃគម្រោងការបង្ការ ការថែទាំ និងគាំទ្រសហគមន៍នៅថ្នាក់ជាតិ ។



គំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មីក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ

គំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មី គឺមានសារៈសំខាន់បំផុតសម្រាប់ បេសកកម្មរបស់គំរោងផ្នែកស៊ីប ។ គំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មី នេះគឺមិនត្រូវបានកម្រិតតែទៅនឹងសកម្មភាព និង ឧបករណ៍ដែលត្រូវប្រើនៅក្នុងកំរិតសហគមន៍ទេ ប៉ុន្តែ វាក៏ពង្រីកដល់ប្រព័ន្ធ ដែលត្រូវត្រាតការគ្រប់គ្រង សេវាមេរោគអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជាទាំងមូលផង ដែរ។ ការបង្កើតកូដសំគាល់អត្តសញ្ញាណ គឺជា ឧទាហរណ៍មួយនៃគំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មី ដែលបង្កើតឡើង សំរាប់កត់ត្រាករណីបុគ្គលម្នាក់ៗរបស់ក្រុមគោលដៅ ត្រូវបានធ្វើការពង្រីកវិសាលភាព ទៅតំបន់ផ្សេង ទៀត ក្រៅអំពីតំបន់គ្របដណ្តប់របស់គម្រោងផ្នែក ស៊ីប ដែលជាសមិទ្ធផលបានពីការគាំទ្ររបស់គំរោង ផ្នែកស៊ីបផ្តល់ឲ្យមណ្ឌលគំរូសហគមន៍ និងមាន នូវគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាល។ ប្រព័ន្ធនេះ បានជួយ ឲ្យអង្គការដៃគូពង្រឹងគុណភាព ក្នុងការចុះអប់រំ សហគមន៍ និងការផ្តល់សេវា ដល់ក្រុមគោលដៅ ប្រឈមមុខខ្ពស់ព្រមទាំងធ្វើឲ្យមានប្រសិទ្ធភាពក្នុង ការគ្រប់គ្រងក្រុមគោលដៅ ការកត់ត្រាក្រុមគោល ដៅនីមួយៗ និងការភ្ជាប់គ្នារវាង សេវាផ្សេងៗទៀត សម្រាប់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។ ការងារនេះសម្រេច ទៅបានដោយសារមាន ការចុះឈ្មោះក្រុមប្រឈម

មុខខ្ពស់ ក្នុងប្រព័ន្ធកូដសំគាល់អត្តសញ្ញាណ (UIC)។ បន្ទាប់មក ក្រុមគោលដៅនីមួយៗត្រូវ បានប្រគល់កាតដែលបានបោះពុម្ពហើយ ដើម្បី យកទៅប្រើប្រាស់ នៅពេលដែលទៅទទួលសេវា ម្តងៗ។ គិតត្រឹមខែធ្នូឆ្នាំ២០១៥ មានក្រុមប្រឈម មុខខ្ពស់ដែលបានទទួលការអប់រំសរុបចំនួន ៧៦ ភាគរយ (ឬ ស្មើនឹង ៣៤.៣០២ នាក់) នៃក្រុម គោលដៅប្រឈមមុខខ្ពស់ដែលបានផ្តល់សេវាបាន មានកូដ UIC ហើយ ៧១ភាគរយ នៃកាតដែល បានបោះពុម្ពរួចរាល់ (ឬស្មើនឹង ២៣.២៦៩ កាត) ត្រូវបានចែកចាយដល់ក្រុមគោលដៅ។

ដូចគ្នានេះដែរ ប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាលថ្នាក់ ស្រុក និងSyrEx2 ត្រូវបានកែសម្រួលឲ្យកាន់តែ ប្រសើរឡើង ដើម្បីងាយស្រួលក្នុងការតាមដាន និង គ្រប់គ្រងទិន្នន័យផ្នែកការបង្ការ ការថែទាំ និងការ ព្យាបាលឲ្យមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ និងប្រកបដោយ ទំនួលខុសត្រូវខ្ពស់។ គោលដៅ ចុងក្រោយបំផុត ដែលយើងចង់បានពីការងារនេះ គឺវានឹងធ្វើឲ្យប្រសើរ ឡើងនូវគុណភាពសេវា ដែលអាចផ្តល់ឲ្យដល់ សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់។ បុគ្គលិកមណ្ឌល គំរូសហគមន៍ ក៏បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលពី ការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធនេះដែរ ដើម្បីលើកកម្ពស់ការ ប្រើប្រាស់ទិន្នន័យផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ បន្ថែមលើ

ការត្រួតពិនិត្យគុណភាពទិន្នន័យ (DQA) ដែលធ្វើ ជាប្រចាំរៀងរាល់៦ខែម្តង។ ការដែលមានសមត្ថ ភាពអាចវិភាគទិន្នន័យដោយខ្លួនឯងបាន បុគ្គលិក មណ្ឌលគំរូសហគមន៍ អាចធ្វើការកែសម្រួលផ្នែក កម្មវិធី និងពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពការងារនៅសហគមន៍។

តាមរយៈការអនុវត្តផែនទីកំណត់ទីតាំងក្រុមគោល ដៅដោយប្រព័ន្ធ (GIS) អង្គការខាណាបានផ្តល់ ជំនួយបច្ចេកទេសដល់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ កាមរោគ និងសើស្បែក និងអង្គការ US-CDC ក្នុងការប្រើប្រាស់ដើម្បីប្រមូលទិន្នន័យ យុទ្ធសាស្ត្រ កំណត់ភាពត្រួតស៊ីគ្នានៃកន្លែងប្រមូល ផ្ទុកក្រុមគោលដៅ និងសេវាថែទាំសុខភាព។ ការ រៀបចំផែនទីកំណត់ក្រុមគោលដៅ GIS នេះ ក៏បាន ជួយឲ្យបុគ្គលិកមណ្ឌលគំរូសហគមន៍ (CoE) ទទួល បានទិន្នន័យ លក្ខណៈភូមិសាស្ត្រលើអំពីការត្រួត ស៊ីគ្នានៃការប្រឈមរបស់ក្រុមគោលដៅ ក្នុងគោល បំណងអនុវត្តគម្រោងឲ្យមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ។ ការវិភាគ និងបង្ហាញព័ត៌មានដល់អ្នកដែលមាន សិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្ត និងអ្នកជំនាញបច្ចេកទេស មានផលប្រយោជន៍ ក្នុងការសម្រេចចិត្តបែងចែក ធនធានត្រឹមត្រូវទៅតាមតម្រូវការជាក់ស្តែង។

ការបន្តការគាំទ្ររបស់អង្គការខាណានៅក្នុងការឆ្លើយតបថ្នាក់ជាតិទៅលើករណីឆ្លងរាលដាលមេរោគអេដស៍នៅភូមិរកា

នៅខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៤ អ្នកជំងឺដែលមានមេរោគអេដស៍ម្នាក់ដែលកំពុងទទួលការព្យាបាលជំងឺរបេងបានអះអាងថាមានពេទ្យឯកជនមួយរូបនៅភូមិរកា ខេត្ត បាត់ដំបង បានចម្លងមេរោគអេដស៍ដល់គាត់។ ការអះអាងនេះបានបណ្តាលឲ្យអ្នកភូមិជាច្រើននាក់ទៀតបានទៅធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍នៅក្នុង សហគមន៍របស់ពួកគាត់។ គិតត្រឹមថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៤ ក្នុងចំណោមប្រជាពលរដ្ឋចំនួន១.៩៤០នាក់ ដែលបានធ្វើតេស្តឈាម គឺមានប្រជាពលរដ្ឋ ចំនួន២១២នាក់ មានលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាននៅមន្ទីរពេទ្យបាត់ដំបង។ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៥ អង្គការខាណា និងអង្គការដៃគូអនុវត្ត បានផ្តល់ការគាំទ្រដល់មជ្ឈមណ្ឌល ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ កាមរោគ និងសើស្បែក ក្នុងការឆ្លើយតបទៅលើករណីផ្ទុះការរាលដាលជំងឺអេដស៍នៅភូមិរកា។ ក្រោមកិច្ចសហការជាមួយអង្គការ សេវាសង្គមកម្ពុជា និងអង្គការពុទ្ធសាសនាដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍ អង្គការខាណាបានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការផ្តល់ប្រឹក្សា និងការថែទាំសុខភាពដល់អ្នក ស្ម័គ្រចិត្តសហគមន៍ ដើម្បីជួយដោយមានប្រសិទ្ធភាពដល់ក្រុម គ្រួសារដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារមេរោគអេដស៍។ អង្គការខាណាក៏នៅបានផ្តល់ការ គាំទ្រដល់មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ ក្នុងការវាយតម្លៃលើការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់កុមារនៅកន្លែងផ្តល់សេវាក្នុងឃុំរកា និងបានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល តាមការបំប៉នដើម្បីបំពេញនូវការកាត់បន្ថយខ្លះខាត។ ជាលទ្ធផល នៃបទអន្តរាគមន៍ទាំងនេះ ក្រុមគ្រួសារដែលរងគ្រោះ និងរងផលប៉ះពាល់ដោយសារ មេរោគអេដស៍ បានរាយការណ៍ថាពួកគេមានភាពធូរស្រាលច្រើនតាមរយៈការទទួលបាននូវព័ត៌មាន និងសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់។ បន្ថែមលើនេះ ទៀត ក្រុមគ្រួសារជ្រៅរបស់អង្គការខាណា ក៏បានធ្វើការសិក្សាមួយចំនួនក្រោមកិច្ចសហការជាមួយនឹងស្ថាប័នជាតិ និងអន្តរជាតិមួយចំនួន។ ជាឧទាហរណ៍ ការសិក្សាមួយបានផ្តោតលើការចងក្រងឯកសារអំពីករណីផ្ទុះរាលដាល មេរោគអេដស៍នេះទាំងមូល ដោយពិនិត្យទៅលើស្ថានការទូទៅនៅទីតាំងភូមិរកា ផ្ទាល់ រួមជាមួយនឹងបញ្ហាផ្សេងៗដែលមានសក្តានុពល (ដូចជាការម៉ាក់ងាយ និងការរើសអើង និងការទទួលបានសេវាសុខភាព) ពាក់ព័ន្ធនឹងការផ្ទុះនៃ ការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។ ការសិក្សាមួយផ្សេងទៀតគឺស្តីពីការគ្រប់គ្រងទៅ លើករណីក្នុងកិច្ចសហការជាមួយ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ កាមរោគ និងសើស្បែក សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល អង្គការសុខភាពពិភពលោកនៅកម្ពុជា និងនៅថ្នាក់តំបន់ ដើម្បី កំណត់អំពីកត្តានានាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការរកឃើញករណីវិជ្ជមានក្នុងឃុំរកា។

លើកកម្ពស់សុខភាព សហគមន៍ពាក់ព័ន្ធនឹង សុខភាពបន្តពូជ សុខភាពផ្លូវភេទ សុខភាពមាតា និងកុមារ និងការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង



គោលបំណង

- ពង្រឹងការយល់ដឹងរបស់សហគមន៍ អំពីសុខភាពបន្តពូជ សុខភាពផ្លូវភេទ សុខភាពមាតា និងកុមារ និងបញ្ហាសុខភាពដែលកើតមានផ្សេងៗទៀត ។
- ផ្តល់នូវការគាំទ្រដល់គ្រួសារ និងសហគមន៍ឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថ និងបង្កើនការទទួលបាននូវសេវានានាសម្រាប់ការធ្វើផែនការគ្រួសារ សុខភាពមាតា និងកុមារ ។
- គាំទ្រឲ្យមានការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងពង្រឹងការផ្សារភ្ជាប់រវាងកម្មវិធីរបេងនិងកម្មវិធីអេដស៍ ។

អង្គការខាណា បានបន្តការងាររបស់ខ្លួន ក្នុងការពង្រឹងទំនាក់ទំនងនៃបណ្តាញការងាររបបរួម រួមមានសេវាសុខភាពបន្តពូជ សុខភាពផ្លូវភេទ ផែនការគ្រួសារ ជំងឺកាមរោគនិងជំងឺរបេងដែរ ស្ថិតក្នុងវិសាលភាពនៃសេវា មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៃសេវាសុខភាពសហគមន៍ តាមរយៈការសហការជាមួយអង្គការដៃគូអនុវត្ត និងគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាលសាធារណៈ ។ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តគាំទ្រនៅតាមសហគមន៍ ត្រូវបានរួមបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពសហគមន៍ផងដែរ ដោយពង្រីកការផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីជំងឺរបេង ជំងឺកាមរោគ និងផ្តល់សេវាដល់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ព្រមទាំងដល់ប្តីប្រពន្ធដែលផ្ទុកតែម្ខាង ។ គម្រោងសាកល្បងថ្មី មួយទៀតក៏ត្រូវបានផ្តួចផ្តើមផងដែរ សម្រាប់ការតាមដានជំងឺមហារីកមាត់ស្បូន ដែលធ្វើឡើងនៅគ្លីនិកឈូកស ។

រូបទី ៥: សុចនាករ នៃភាពជោគជ័យ សម្រាប់ការលើកកម្ពស់សុខភាពសហគមន៍

ចំនួនស្ត្រីធ្វើការសេវាកម្សាន្តទទួលបាននូវសេវាផែនការគ្រួសារនិងសុខភាពបន្តពូជ	៤.៨៣៤ នាក់
ចំនួនទារកដែលកើតពីម្តាយដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍	១៩៤ នាក់
ចំនួនទារក ផ្ទុកមេរោគអេដស៍	១ នាក់
ចំនួនអ្នកជំងឺរបេង បានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងទទួលបានលទ្ធផល	១២១ នាក់
ចំនួនអ្នកជំងឺរបេង បានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងទទួលបានលទ្ធផលវិជ្ជមាន	២ នាក់
ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ បានពិនិត្យរកជំងឺរបេង	២.០១៦ នាក់
ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ បានធ្វើតេស្តជំងឺរបេង វិជ្ជមាន	៣៦នាក់
ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ទទួលបានការព្យាបាលជំងឺរបេង	៣៦ នាក់
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ បានទទួលការអប់រំ	៤.០៥២ នាក់
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងទទួលបានលទ្ធផល	៣.៩៦២ នាក់
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលបានទទួលលទ្ធផលវិជ្ជមាន	៣ នាក់
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ទទួលបានជម្រើស B +	១១២ នាក់

ការរួមបញ្ចូលជំងឺរបេង ត្រូវបានបន្ត

ការបញ្ជូនអ្នកជំងឺរបេង ទៅកាន់សេវាមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានបន្ថែមទៅក្នុងបញ្ជីនៃការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្តផ្តល់ការគាំទ្រនៅតាមសហគមន៍ ។ នៅឆ្នាំ២០១៥ អ្នកជំងឺរបេង ចំនួន ២នាក់នៃអ្នកដែលសង្ស័យថាមានមេរោគអេដស៍នៃអ្នកជំងឺរបេងដែលសង្ស័យមានមេរោគអេដស៍សរុបចំនួន១២១នាក់ ត្រូវបានរកឃើញថាមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ។ ក្រៅពីនេះ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តផ្តល់ការគាំទ្រ នៅតាមសហគមន៍ បានបន្តធ្វើការដោយ សហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយគ្រឹះស្ថានផ្តល់សេវាសុខាភិបាលធ្វើការតាមដានទៅលើអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ដែលបានឆ្លងជំងឺរបេង ។ នៅក្នុងយុទ្ធវិធីនេះ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តផ្តល់ការព្យាបាលជំងឺរបេង រយៈពេលខ្លីដោយពិនិត្យមើលផ្ទាល់ នៅតាមសហគមន៍ (C-DOTS) ។

ការបន្ត នូវការផ្តល់សេវាសុខភាពបន្តពូជ សុខភាពផ្លូវភេទ ការពន្យារកំណើត សេវាសុខភាពមាតា និងកុមារ នៅកម្រិតសហគមន៍

ក្នុងអំឡុងពេលនៃការធ្វើរបាយការណ៍ក្នុងឆ្នាំនេះ អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ចំនួន ៨៨ នាក់ បានទទួលការផ្តល់ប្រឹក្សា និងផ្តល់ការគាំទ្រ នៃការទទួលបានសេវា ពន្យារកំណើតបែបទំនើប (មិនគិតពីស្រោមអនាម័យ) តាមរយៈអង្គការដៃគូអនុវត្ត ដែលបានចូលរួមនៅក្នុងក្រុមជួយខ្លួនឯង និងតាមរយៈអ្នកស្ម័គ្រចិត្តគាំទ្រតាមសហគមន៍។ ទាំងនេះ បានមកពីតាមរយៈការធ្វើសមាហរណកម្ម នៃប្រធានបទស្តីពី សុខភាពបន្តពូជ ក្នុងកិច្ចប្រជុំរបស់ក្រុមជួយខ្លួនឯង ការពិភាក្សាមួយទល់មួយ និង ស្តីពីសកម្មភាពផ្លូវភេទ របស់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលត្រូវបានផ្តល់ការអប់រំ សុខភាព ស្តីអំពីផែនការគ្រួសារ ដោយរាប់បញ្ចូលការពន្យារកំណើត និងការប្រើ ស្រោមអនាម័យ។ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តគាំទ្រសហគមន៍ និងបុគ្គលិកនៅតាមសហគមន៍ បានបន្តការផ្តល់សេវាខាងលើនេះផងដែរ តាមរយៈរបបព្យាបាលអតិថិជន ទៅអង្គការ ក្រៅរដ្ឋាភិបាលដទៃទៀត ដែលមានឯកទេសផ្នែកសុខភាពបន្តពូជ និងទៅតាម គ្រឹះស្ថានសុខាភិបាលសាធារណៈ។

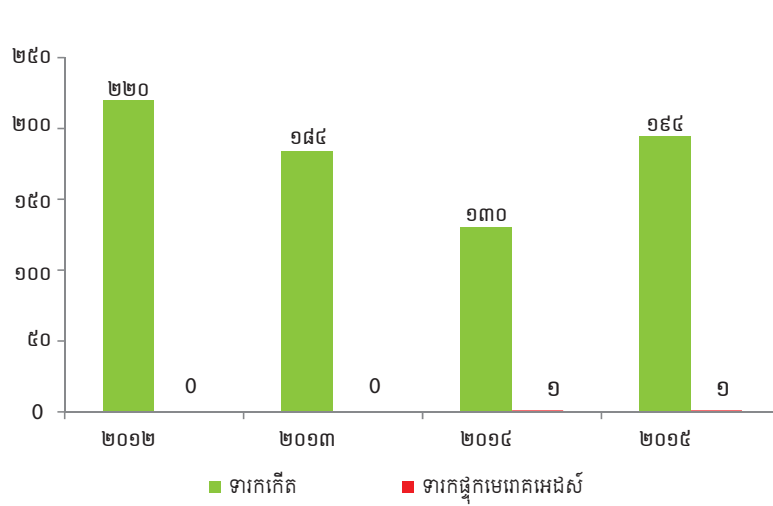
នៅតាមគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាល គំរោងផ្នែកស៊ីប បានផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស លើការ ធ្វើតេស្តឈាមនៅនឹងកន្លែង (Point of Care HTC) និងដោយគិតទាំងនៅ តាមមណ្ឌលសុខភាព នៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ នៅកន្លែងផ្តល់សេវាថែទាំផ្ទៃពោះ មុនពេលសម្រាល និងនៅកន្លែងផ្តល់សេវារបេង ដែលជាផ្នែកមួយនៃយុទ្ធវិធី ជម្រុញ

ខ្លាំងក្លានៃកម្មវិធីថែទាំបន្ត (Boosted Continuum of Care) ។ អង្គការខាណា បានបន្តការគាំទ្ររបស់ខ្លួន ទៅលើយុទ្ធសាស្ត្រ ជម្រើស B + ដើម្បី បង្កើនសកម្មភាពបញ្ជូន ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ឲ្យទទួលបាន ការថែទាំផ្ទៃពោះមុនពេលសម្រាល ការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន និងការតាមដានជាប់លាប់ទៅលើទារកដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដើម្បីឲ្យគេ អាចបានចុះឈ្មោះជាបន្ទាន់ក្នុងសេវានៃការថែទាំ ជំងឺអេដស៍សំរាប់កុមារ។ នៅឆ្នាំ ២០១៥ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះចំនួន ១១២នាក់ ត្រូវបានរកឃើញថាមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងទទួលបានការព្យាបាលដោយជម្រើសB+ ។ នៅកម្រិតសហគមន៍ អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត គាំទ្រសហគមន៍ បានបន្តការតាមដានស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានរស់នៅជាមួយមេរោគ អេដស៍ ដើម្បីឲ្យប្រាកដថាពួកគេបានធ្វើការពិនិត្យសុខភាពជាទៀងទាត់ និងទទួល បានសេវាបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន ទាន់ពេលវេលា និងដោយ មធ្យោបាយងាយស្រួល។ ជាលទ្ធផលសំខាន់នៃកម្មវិធីបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ ពីម្តាយទៅកូន ដ៏មានប្រសិទ្ធភាព គឺក្នុងចំណោមស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានរស់ នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ មានតែទារកម្នាក់គត់ដែលបានសម្រាល បានធ្វើរោគ វិនិច្ឆ័យ ហើយមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍។

រូបទី ៦: ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ទទួលបានសេវាពន្យារកំណើត និងសុខភាពបន្តពូជ

ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ បានទទួលការអប់រំ	៤.០៥២
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍	៣.៩៦២
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលបានទទួល លទ្ធផលជាវិជ្ជមាន	៣
ចំនួនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ទទួលបាន ជម្រើស B +	១១២

រូបទី ៧: ទារក ដែលកើតពីម្តាយដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍



សេវារួមបញ្ចូលគ្នាសម្រាប់ ជំងឺរបេង សុខភាពមាតានិងកុមារ

សម្រាប់ក្រុមគោលដៅប្រឈមមុខខ្ពស់ នៅកម្រិតសហគមន៍ សុផល ជាស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្តនៅក្នុងរាជធានីភ្នំពេញ ជា អតិថិជនម្នាក់នៅគ្លីនិកឈូកសរយៈពេលជាងមួយទសវត្សរ៍។ ចាប់តាំងពីនាងចាប់ផ្តើមទទួលបានឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ដោយការបញ្ជូនអំពីមិត្តភក្តិរបស់នាងម្នាក់។ ដោយការប្រកាន់ ខ្ជាប់ខ្ជួននៃការប្រើឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ស្ថានភាពសុខ ភាពរបស់នាងមានភាពប្រសើរឡើង ជាមួយនឹងការកើនឡើង ចំនួនគ្រាប់ឈាមCD4 ។ ការផ្តល់ប្រឹក្សាមួយទល់មួយ និង ការបង្ការវិជ្ជមាន បានលើកទឹកចិត្ត សុផល ឲ្យមានការប្រើប្រាស់ ស្រោមអនាម័យបានត្រឹមត្រូវជាមួយអតិថិជនរបស់នាង ។ បច្ចុប្បន្ន សុផលមានកូនម្នាក់ ដែលពុំមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលជាលទ្ធផលបានមកពីការផ្តល់សេវា ការបង្ការការចម្លង មេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន ដែលនាងបានទទួលនៅគ្លីនិក ឈូកស។

នៅឆ្នាំ២០១៥ សុផលត្រូវបានសង្ស័យថាមានមេរោគរបេង ក្នុង ពេលមួយដែលនាងទៅពិនិត្យសុខភាព នៅគ្លីនិកឈូកស រួច ហើយនាងត្រូវបានបញ្ជូន ទៅមណ្ឌលសុខភាពដែលនៅក្បែរ នោះ ដើម្បីធ្វើតេស្ត និងព្យាបាល។ ក្រោយការព្យាបាលជំងឺ របេងរបស់នាង ចំនួនគ្រាប់ឈាមរបស់សុផល ត្រូវបានធ្លាក់ ចុះ។ ទោះជាយ៉ាងណា ជាមួយការជួយពីសំណាក់វេជ្ជបណ្ឌិត នៅគ្លីនិកឈូកស និងជាមួយនិងការបន្តតាមដាន សុខភាពរបស់ សុផល ក៏មានភាពប្រសើរឡើងជាមួយការប្រើឱសថប្រឆាំង មេរោគអេដស៍ ហើយចំនួនគ្រាប់ឈាម CD4 របស់នាង បាន កើនឡើងពី ១៧ ទៅ ៤៧៤គ្រាប់ ក្នុងមួយមីលីម៉ែត្រគីប និងចំនួនមេរោគ ត្រូវបានធ្លាក់ចុះនៅត្រឹម ៤៨ កូពី ក្នុងមួយ មីលីលីត្រឈាម។

ផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារ ឱ្យបានរឹងមាំ



គោលបំណង

- លើកកម្ពស់សេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារនិងសង្គម ក្នុង ចំណោមគ្រួសារដែលប៉ះពាល់ដោយមេរោគ អេដស៍ និងក្រុមងាយប្រឈមមុខដទៃទៀត។
- សម្រាលផលប៉ះពាល់សេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារ និង សង្គម និងផលប៉ះពាល់ធនធានមនុស្ស ដែល បណ្តាលមកពីមេរោគអេដស៍ ដល់បុគ្គល គ្រួសារនិងសហគមន៍។

ការបញ្ចូលកម្មវិធីសន្សំប្រាក់ និងផ្តល់កម្ចីតាមភូមិ ទៅក្នុងក្រុមអ្នករស់នៅជាមួយជំងឺអេដស៍ មានសារៈសំខាន់សម្រាប់អង្គការដៃគូ អនុវត្តក្នុងឆ្នាំ២០១៥។ បើទោះជាគម្រោងសហគមន៍ត្រូវបញ្ចប់ត្រឹមឆ្នាំនេះ និងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីគម្រោងផ្នែកស៊ីប (USAID/ Flagship) ដល់មណ្ឌលសិក្សា សហគមន៍អង្គការខាណា (KLLC) ត្រូវបញ្ចប់ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំនេះក្តី អង្គការខាណាស្វ័យស្វែងរកវិធី ផ្សេងៗដើម្បីបន្តការគាំទ្រដល់សកម្មភាពប្រាក់ចំណូលរបស់ក្រុមគោលដៅ ក៏ដូចជាការលើកស្ទួយជីវភាពរបស់អ្នករស់នៅជាមួយ មេរោគអេដស៍ តាមរយៈការផ្តល់ចំណេះដឹង និងជំនាញទាក់ទងការងារកសិកម្ម ការប្រកបអាជីវកម្មខ្នាតតូច និងការបង្កើតនូវកុរុមសន្សំប្រាក់ជាច្រើនទៀត ដើម្បីប្រមូលទុនសន្សំដែលមាននៅតាមសហគមន៍។



ក្រុមគោលដៅកាន់តែច្រើនចូលរួមក្នុងការសន្សំប្រាក់ និងផ្តល់កម្មវិធីតាមកូមី

ជាមួយការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុឆ្នាំចុងក្រោយរបស់គម្រោងផ្នែកស៊ីប ដល់មណ្ឌលសិក្សាសហគមន៍ អង្គការខាណា (KLLC) ស្របនឹងការផ្លាស់ប្តូរគំរូ ផ្តល់ហិរញ្ញវត្ថុដល់គម្រោងជំនួយមូលនិធិសកល (GFATM) អង្គការខាណាយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការផ្សារភ្ជាប់កម្មវិធីសន្សំប្រាក់ទៅនឹងក្រុមជួយខ្លួនឯង ដែលអង្គការខាណាបានបង្កើតពីមុនមកស្រាប់។ ទាំងអង្គការខាណា និងអង្គការដៃគូអនុវត្តបានផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលពីវិធីសន្សំប្រាក់ដល់សមាជិកថ្មី និងបំប៉នចំណេះដឹងដល់សមាជិកចាស់ ដើម្បីឲ្យពួកគេរួមគ្នាបង្កើតក្រុមសន្សំប្រាក់សរុបថ្មី។ ក្រុមសន្សំប្រាក់សរុបថ្មីដែលកើតចេញពីក្រុមសន្សំប្រាក់ចាស់ និងក្រុមជួយខ្លួនឯង បន្តទទួលបាននូវអត្ថប្រយោជន៍ជាច្រើនពីកម្មវិធីសន្សំប្រាក់ដែលអង្គការខាណាបានគាំទ្រ។ ក្រុមសន្សំប្រាក់ថ្មីនេះ ទទួលបានការគាំទ្រឲ្យមានការសន្សំប្រាក់ ការប្រកបអាជីវកម្មផ្សេងៗដែលនាំឲ្យមានការកាត់បន្ថយជាបណ្តើរៗនូវការរើសអើងប្រឆាំងនឹងស្ថានភាពជាអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍របស់ពួកគេ។ សមាជិកក្រុមសន្សំប្រាក់នេះក៏អាចខ្ចីប្រាក់ពីក្រុមដែលខ្លួនចូលរួមសន្សំ ដើម្បីទូទាត់ការចំណាយបន្ទាន់នានាបានយ៉ាងងាយស្រួល។ លើសពីនេះក្រុមសន្សំប្រាក់ថ្មីទាំងនេះបានជួយផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានមួយចំណែកលើសេចក្តីត្រូវការផ្នែកសុខភាព និងសម្ភារនានា។

ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ អង្គការខាណាសហការជាមួយអង្គការដៃគូអនុវត្តរបស់ខ្លួនបានជួយបណ្តុះបណ្តាល និងបង្កើតក្រុមសន្សំប្រាក់ថ្មីចំនួន៥៥ក្រុម ដែលមានសមាជិកសរុប ៦០៦នាក់ ដែលក្នុងនោះ៧០ភាគរយជាស្ត្រី។ ការគាំទ្រនេះប្រើប្រាស់ថវិកាឧបត្ថម្ភពីគម្រោងផ្នែកស៊ីប។

ជាសរុប ចាប់ពីតាំងពីការបង្កើតកម្មវិធីសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសាររបស់អង្គការខាណានាពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០១០ រហូតមកទល់បច្ចុប្បន្ននេះ អង្គការខាណាសហការជាមួយអង្គការដៃគូអនុវត្ត បានជួយបណ្តុះបណ្តាល និងបង្កើតក្រុមសន្សំប្រាក់សរុបចំនួន៣៥៤ក្រុម ដែលមានសមាជិកសរុប ៤.៥២៤នាក់ ក្នុងនោះ ៣.០៥៥នាក់ ស្មើនឹង៦៨ភាគរយ ជាស្ត្រី។

ក្នុងឆ្នាំ២០១៦ខាងមុខ អង្គការខាណានឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពក្រុមសន្សំប្រាក់ និងប្រើប្រាស់ក្រុមសន្សំប្រាក់ និងសមាជិកដែលសកម្ម ដើម្បីបន្តផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលនិងបង្កើតក្រុមសន្សំប្រាក់ថ្មីៗបន្ថែមទៀត។

បន្តការគាំទ្រសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារ

នៅឆ្នាំ២០១៥ ក្រៅពីការគាំទ្រក្នុងការបង្កើតក្រុមសន្សំប្រាក់ មណ្ឌលសិក្សាសហគមន៍អង្គការខាណា (KLLC) សហការជាមួយអង្គការដៃគូអនុវត្ត បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលជំនាញចំនួន៥វគ្គ លើការចិញ្ចឹមមាន់ និងការបណ្តុះផ្សិតចំបើង ដល់សិក្ខាកាមចំនួន១៣០នាក់ ហើយ៦៨នាក់ជាស្ត្រី ដែលសុទ្ធជាអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍។ សិក្ខាកាមទាំងនេះភាគច្រើន ជាជនរងគ្រោះមកពីសហគមន៍រកា ខេត្តបាត់ដំបង។

គិតចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០១០ រហូតដល់២០១៥ ក្រោមជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីសហគមន៍អឺរ៉ុប តាមរយៈអង្គការ IHAA ពីគម្រោងសហគមន៍ និងពីគម្រោងផ្នែកស៊ីប អង្គការខាណាសហការជាមួយអង្គការដៃគូ បានផ្តល់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលជំនាញ៧១វគ្គ អំពីការធ្វើអាជីវកម្មដែលទាក់ទងនឹងកសិកម្ម និងអំពីចំណេះដឹងទាក់ទងនឹងហិរញ្ញវត្ថុ ដែលមានសិក្ខាកាម ១.៩៥៨នាក់ ក្នុងនោះស្ត្រីចំនួន ៨៥៥នាក់ ដែលភាគច្រើនជាអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍។

ជាមួយការផ្លាស់ប្តូរពីមណ្ឌលសិក្សាសហគមន៍អង្គការខាណា ទៅជាកម្មវិធីសហគ្រាសសង្គម ឱកាសក្នុងការបញ្ចូលក្រុមអ្នករងគ្រោះដោយមេរោគអេដស៍ទៅក្នុងបណ្តាគម្រោងគាំទ្រជីវភាពនានា ត្រូវបានបង្ហាញ និងលើកកម្ពស់ធ្វើការពិភាក្សា និងស្វែងរកការគាំទ្រ។ ជាលទ្ធផល មណ្ឌលសិក្សាសហគមន៍អង្គការខាណា បានគាំទ្របណ្តាញការងាររវាង USAID និងអង្គការ Oxfam GB តាមរយៈគម្រោងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងពីជំងឺអេដស៍។ ដូចគ្នាដែរ អង្គការខាណាក៏បានលើកទឹកចិត្តឲ្យអង្គការដៃគូរបស់ខ្លួន សហការជាមួយគម្រោងគាំទ្រសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារទាំងឡាយ ដែលកំពុងប្រតិបត្តិតាមសហគមន៍ និងស្វែងរកឱកាស កៀរគរមូលនិធិដើម្បីជួយដល់គ្រួសាររងគ្រោះនានា ដែលកំពុងមានតម្រូវការដូចមានការលើកឡើង។

អង្គការមជ្ឈមណ្ឌលសហសង្គ្រោះកម្ពុជា (SCC) ដែលជាអង្គការដៃគូអនុវត្តមួយរបស់អង្គការខាណាបញ្ជាក់ថា តាមរយៈការគាំទ្ររបស់អង្គការខាណា «អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍បច្ចុប្បន្នអាចធ្វើការពិភាក្សាគ្នាដើម្បីកំណត់បញ្ហានិងរកដំណោះស្រាយ សមស្របក្នុងការក្របខ័ណ្ឌលើការប្រកបអាជីវកម្មណាមួយ ឬតាមរយៈឱកាសការងារផ្សេងៗ»។

ភាពជាសហគ្រិន និងមេរោគអេដស៍

បើទោះបីជាមានការប៉ុនប៉ងសម្រាប់ខ្លួនជាច្រើនលើក ច្រើនសារ បន្ទាប់ពីប៉ា រឿន បានដឹងថាខ្លួនមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ប្រហែលជាមួយទស្សវត្សមកហើយបច្ចុប្បន្ន ប៉ា រឿន បានក្លាយជាម្ចាស់អាជីវកម្មមួយ។ ក្នុងនាមម្ចាស់ដែលត្រូវប្តីលែងលះជាមួយកូន២នាក់ក្នុងបន្ទុក ប៉ា រឿន បានប្រឈមនឹងការលំបាកជាច្រើននៅក្នុងជីវិត ពិសេសការចិញ្ចឹមបីចាច់ថែទាំកូន។ កត្តាទាំងនេះរឹតតែដុះជួញគាត់ឱ្យគិតកាន់តែខ្លីៗ ជាសំណាងល្អ ជីវិតរបស់គាត់ត្រូវបានដឹងៗដល់អង្គការគម្រោងស្ត្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ (BWAP) ដែលជាអង្គការដៃគូអនុវត្តមួយរបស់អង្គការខាណា និងកំពុងអនុវត្តកម្មវិធីផ្តល់ការគាំទ្រដល់ស្ត្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ក្នុងស្រុកដែលប៉ា រឿនរស់នៅ។ តាមរយៈBWAP ប៉ា រឿនត្រូវបានជ្រើសរើសឱ្យចូលរៀនវគ្គបណ្តុះបណ្តាលរៀបចំដោយមជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាសហគមន៍ របស់អង្គការខាណា។ វគ្គបណ្តុះបណ្តាលផ្តោតលើជំនាញកសិកម្ម ជាមួយនឹងការអនុវត្តជាក់ស្តែងការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ ការបង្កើតគម្រោងអាជីវកម្ម ជាមួយនឹងការលើកទឹកចិត្តដែលថា ក្រុមអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍មានឱកាសជាច្រើន ក្នុងការធ្វើឱ្យជីវិតគេកាន់តែប្រសើរឡើង។ ក្នុងឆ្នាំ២០១២ ប៉ា រឿនក៏បានចូលរួមជាមួយក្រុមសន្សំប្រាក់ក្នុងសហគមន៍របស់នាង។ តាមរយៈការចុះសួរសុខទុក្ខក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ប៉ា រឿនបានក្លាយជាស្ត្រីដែលខំប្រឹងប្រែងនៅក្នុងសហគមន៍។ កូនប្រុសទាំង២របស់គាត់ក៏មានការងារធ្វើ ហើយចំណែកខ្លួនគាត់ផ្ទាល់ក៏ប្រកបមុខរបស់ចិញ្ចឹមសត្វយ៉ាងធំ ដែលមានមាន់ច្រើនជាង១០០ក្បាលសម្រាប់ផ្គត់ផ្គង់តម្រូវការទីផ្សារក្នុងស្រុក។ ប៉ា រឿនក៏ទទួលបានកម្លាំងបន្ថែមពីក្រុមសន្សំប្រាក់ក្នុងសហគមន៍ដើម្បីពង្រីកមុខរបររបស់នាង។ ប្រាក់កម្ចីនោះ នាងបានយកមកជួលដីចំនួន២ហិកតា ដើម្បីដាំដំឡូងមី។ បច្ចុប្បន្ននាងក្លាយជាអ្នកដឹកនាំក្នុងសហគមន៍ គាត់បានសម្របសម្រួលបង្កើតក្រុមសន្សំ និងក្រុមជួយខ្លួនឯង បន្ថែមទាំងផ្តល់ផ្ទះរបស់នាងជាកន្លែងសំចតសម្រាប់ការប្រជុំបែបទៀតផង ពិសេសជាងនេះទៅទៀតនោះ ប្រជាជនក្នុងសហគមន៍ តែងតែរកគាត់សុំការប្រឹក្សា និងការគាំទ្រផ្សេងៗ។

ពង្រឹងសមត្ថភាពគ្រប់គ្រង និងឧត្តមភាពផ្នែកបច្ចេកទេសក្នុងការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅសហគមន៍ និងការឆ្លើយតបទៅនឹងបញ្ហាសុខភាព និងការអភិវឌ្ឍន៍នានា



គោលបំណង

- កសាងសមត្ថភាពរបស់សង្គមស៊ីវិល ដើម្បីធ្វើឲ្យការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ សុខភាពនិងតម្រូវការផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍នៅកម្រិតសហគមន៍កាន់តែមាននិរន្តរភាព។
- ពង្រឹងសមត្ថភាពផ្នែកការស្រាវជ្រាវថ្នាក់ជាតិ និងផ្តល់នូវការគាំទ្រដល់ការបង្កើតកម្មវិធីអេដស៍ សុខភាពនិងការអភិវឌ្ឍន៍ដោយផ្អែកលើភស្តុតាង។
- ធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវការប្រើប្រាស់ជាយុទ្ធសាស្ត្រនូវទិន្នន័យកម្មវិធីរបស់អង្គការខាណា។
- ចែករំលែកនូវចំណេះដឹង និងបទពិសោធន៍ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាព និងប្រសិទ្ធភាពទៅលើកម្មវិធីរបស់អង្គការ ស្វែងរកការគាំទ្រ និងប្រព័ន្ធនានានៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា និងក្នុងតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍ និងប៉ាស៊ីហ្វិក។

អង្គការខាណាបាននឹងបន្តការគាំទ្រដល់អង្គការដៃគូអនុវត្តរបស់ខ្លួន។ អង្គការខាណា ក៏បាននឹងកំពុងរួមចំណែកផងដែរក្នុងការជួយគាំទ្រដល់បណ្តាញអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា (CPN+) ក្នុងការបង្កើតឲ្យមានឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើការតស៊ូមតិ ពាក់ព័ន្ធនឹងសិទ្ធិមនុស្ស ក្នុងការប្រឆាំងទៅនឹងការរើសអើង ដល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ចរបស់ក្រុមអ្នកទទួលផលទាំងនោះដែលជាសមាជិកបណ្តាញខ្លួន។ ដោយមានការគាំទ្រពីរាជរដ្ឋាភិបាល និងដៃគូថ្នាក់ជាតិ អង្គការខាណាបានរួមចំណែក ក្នុងកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារបច្ចេកទេសចុះ ដើម្បីមានការព្រមព្រៀងគ្នាមួយតាមរយៈគំរូថ្មីនៃការរកឃើញករណីថ្មីៗ។ ក្នុងពេលដំណាលគ្នានេះ អង្គការខាណា ក៏បាននឹងកំពុងធ្វើឲ្យប្រសើរចំពោះកម្មវិធីរបស់ខ្លួនរយៈពេលពេញមួយឆ្នាំ២០១៥ ដែលតាមរយៈនេះបានបង្កើតបាននូវអង្គភាព និងផ្នែករបស់ខ្លួនចំនួនបីដែលមានស្វ័យភាពនៃការទទួលខុសត្រូវកម្រិតខ្ពស់ ផ្តល់ជំនួយទៅលើបណ្តាសកម្មភាពនានា ទាំងខាងក្នុង និងខាងក្រៅស្ថាប័ន។ ខាណាបានចែករំលែកនូវឧត្តមភាពបច្ចេកទេស បទពិសោធន៍ក្នុងការបង្កើត និងអនុវត្តកម្មវិធី និងបទពិសោធន៍ក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវតាមរយៈសិក្ខាសាលាផ្សេងៗ និងក្នុងវេទិកាចែករំលែកបទពិសោធន៍ ក្នុងគោលបំណងពង្រឹងការផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍ និងចំណេះដឹងពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមដៃគូ និងបណ្តាញដែលពាក់ព័ន្ធនានានៅថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់តំបន់ និងថ្នាក់អន្តរជាតិ។ នេះមិនត្រឹមតែជួយលើកកម្ពស់កេរ្តិ៍ឈ្មោះផ្នែកបច្ចេកទេសរបស់អង្គការខាណានោះទេ ប៉ុន្តែក៏ជាប្រភពមួយ នៃកម្រិតចំណូលថ្មីៗក្នុងដំណើរការទៅមុខនាពេលអនាគត។

ពង្រឹងអភិបាលកិច្ចសុខភាព តាមរយៈការធ្វើឲ្យប្រសើរនៃកម្មវិធីតាមដាននិងវាយតម្លៃ (M&E)

អំឡុងពេលរបាយការណ៍ចុងក្រោយឆ្នាំ២០១៤កន្លងមក ក្រុមការងារតាមដាននិងវាយតម្លៃ របស់អង្គការខាណាបានកំណត់ចំនួននៃការរាប់សុចនាករស្ទើរពាក់ព័ន្ធនឹងសកម្មភាពចុះអប់រំតាមសហគមន៍ កិច្ចប្រជុំក្រុមជួយខ្លួនឯង និងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលតាមសហគមន៍នានា។ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាទាំងនេះទន្ទឹមនឹងការដាក់ឲ្យប្រើប្រាស់កម្មវិធី TeamViewer ត្រូវបានបង្កើតនិងរៀបចំឡើង។ កម្មវិធីនេះអនុញ្ញាតឲ្យសមាជិករបស់ខ្លួន រួមទាំងបុគ្គលិកអង្គការខាណានិងអង្គការដៃគូ អាចពិនិត្យរាល់ទិន្នន័យស្ទើរ និងអាចធ្វើការកាត់បន្ថយចំនួននៃការធ្វើរងកសាវកាន់ច្រឡំដែលៗផងដែរ។

អង្គការខាណាបានរៀបចំកែសម្រួលប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃទិន្នន័យរបស់ខ្លួនឡើងវិញ ដើម្បីចាប់យកសុចនាករគ្រប់ល្អាក់សេវានៃជំងឺអេដស៍ និងមេរោគអេដស៍ដោយ ចាប់ផ្តើមអំពីការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ការចុះឈ្មោះទទួលសេវាជំងឺឱកាសនិយម/ការព្យាបាលដោយថ្នាំប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ (Pre-ART/ART) និងចំនួនមេរោគនៅក្នុងឈាមថយចុះ។ ការធ្វើតេស្តរកមេរោគក្នុងឈាមនូវតែជា

បញ្ហាប្រឈមនៅឡើយ ទៅលើការជូនដំណឹងដល់សេចក្តីសម្រេចចិត្តផ្នែកខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងទិន្នន័យវិភាគថ្នាក់ជាតិ ក៏ព្រោះតែមិនមាន វិធីសាស្ត្រគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចងក្រងឯកសារទិន្នន័យចំពោះការធ្វើតេស្តរកមេរោគក្នុងឈាម។ ការងារលើសកំណត់ របស់គ្រូពេទ្យនៅឯកន្លែងទទួលយកថ្នាំបង្ការមេរោគអេដស៍គឺជាកត្តាដែលធ្វើឲ្យគ្រូពេទ្យ មិនបានស្នើសុំការធ្វើតេស្តវិភាគ មេរោគក្នុងឈាមនោះទេ។ សំណាកដែលបានយកមកវិភាគនោះត្រូវចំណាយពេលវេលាវែងដើម្បីដឹកជញ្ជូនមករាជធានីភ្នំពេញ ហើយក៏នឹងប្រើពេលវែងផងដែរ ទៅលើការធ្វើ តេស្តនិងបញ្ជូនលទ្ធផលត្រឡប់មកវិញ។ ដើម្បីឆ្លើយតបចំពោះសេវាទាំងនេះ អង្គការខាណាបានសហការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើរស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) និងមណ្ឌលសុខភាពនានា ដើម្បីកែសម្រួលគោលការណ៍ណែនាំស្តីអំពីការព្យាបាលលើការបង្កើនប្រូកេងនៃការធ្វើតេស្តរកមេរោគក្នុងឈាមឲ្យមានប្រសិទ្ធភាពទៅដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងផ្តល់ការគាំទ្រថ្នាក់មូលដ្ឋានដើម្បីជំរុញការងារតាមដាននិងកត់ត្រាទិន្នន័យច្បាស់លាស់។

ការវាយតម្លៃ និងការពង្រឹងអង្គការដៃគូ

នៅចុងឆ្នាំ២០១៣ អង្គការខណ្ឌបានដាក់សាកល្បងឧបករណ៍វាយតម្លៃ Purple-O-Meter ក្នុងគោលបំណងបង្កើតឲ្យមាននូវព័ត៌មានមូលដ្ឋានអំពីសមត្ថភាពរបស់អង្គការដៃគូ និងបន្ថែមដល់ការរៀបចំគាំទ្រផែនការសហការសមត្ថភាពរបស់អង្គការដៃគូនីមួយៗ។ អង្គការខណ្ឌប្រើប្រាស់ឧបករណ៍នេះដើម្បីវាយតម្លៃសមត្ថភាពរបស់អង្គការដៃគូអនុវត្ត សម្រាប់បន្តគម្រោងសហគមន៍ និងអន្តរកាលនៃគម្រោងមូលនិធិសកលកម្ពុជា។ ផ្អែកលើលទ្ធផលដែលបានបង្ហាញថា អង្គការដៃគូអនុវត្តភាគច្រើនអនុវត្តកម្មវិធីរបស់ខ្លួន ដោយមិនមានគោលការណ៍ណែនាំគម្រោងឬកម្មវិធីច្បាស់លាស់ ក៏ដូចជានៅមានចន្លោះប្រហោង ៣ កំពុងនឹងការងារអភិបាលកិច្ចការទំនាក់ទំនង ការគ្រប់គ្រងនិងត្រួតពិនិត្យ។ ជាលទ្ធផលអង្គការដៃគូអនុវត្តដែលត្រូវបានជ្រើសរើសសម្រាប់បន្តគម្រោង ទាំងនោះនៅមិនទាន់មានការអនុវត្តត្រួតពិនិត្យ វាយតម្លៃកម្មវិធី ស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំថ្នាក់ជាតិ និងអង្គការខណ្ឌនៅឡើយទេ។ អង្គការខណ្ឌបន្តរៀបចំបង្កើតគោលការណ៍ណែនាំកម្មវិធីសម្រាប់ អង្គការដៃគូអនុវត្តគម្រោង ហើយគោលការណ៍នេះដាក់ចេញជាភាសាខ្មែរដើម្បីកំណត់អំពីតួនាទីនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិកនីមួយៗ និងការកែសម្រួលឡើងវិញនូវគោលការណ៍ណែនាំសកម្មភាពការងារ ដែលជាគំរូមួយក្នុងការរួមបញ្ចូលការគ្រប់គ្រងករណីសកម្មជីវីអេដស៍ និងឧបករណ៍ប្រមូលទិន្នន័យទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ និងបទដ្ឋាននានារបស់អង្គការខណ្ឌ។ ជាលទ្ធផលនៃគោលការណ៍ណែនាំនេះ អាចឲ្យអង្គការដៃគូអនុវត្ត ធានាបាននូវបុគ្គលិកមានស្រាប់ និងបុគ្គលិកថ្មីរបស់ខ្លួនយល់ដឹងអំពីនិយមបែបបទប្រតិបត្តិរបស់អង្គការដៃគូអនុវត្ត។

លើសពីនេះទៀតអង្គការខណ្ឌ ក៏បានជួយឲ្យមានភាពប្រសើរលើការធ្វើអន្តរកម្មគ្រប់អង្គការដៃគូអនុវត្ត។ ដោយមាន ការទទួលស្គាល់ពីកង្វះនៃការសម្របសម្រួលនិងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការនៅថ្នាក់ក្រោមជាតិកន្លងមក គម្រោងផ្នែកស៊ីប និងបុគ្គលិករបស់មូលនិធិសកល បានធ្វើការគាំទ្រអង្គការដៃគូអនុវត្តចំពោះការចូលរួមប្រជុំថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ និងថ្នាក់ខេត្ត ក្នុងគោលបំណងចែករំលែកព័ត៌មានផ្សេងៗ តាមដាននិងបន្តកិច្ចសហការជាមួយគ្នាឲ្យមានប្រសិទ្ធភាព។

ខណៈដែលអង្គការខណ្ឌនូវបានពង្រីកវិសាលភាពការងារ តាមរយៈប្រធានបទកិច្ចការអភិវឌ្ឍទូលំទូលាយ ក្រុមការងារអង្គការខណ្ឌបានរួមចំណែកដោះស្រាយបញ្ហាប៉ះពាល់ដល់ក្រុមគោលដៅគ្រោះ។ ជាពិសេសអង្គការខណ្ឌបន្តគាំទ្រដល់អង្គការដែលជាបណ្តាញរួមមាន បណ្តាញចតុមុខ បណ្តាញអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដើម្បីកសាងសមត្ថភាពរបស់ពួកគេ ទាក់ទងទៅនឹងការងារស្និទ្ធស្នាលសិទ្ធិមនុស្ស ចំពោះក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរស ក្រុមបម្លែងភេទ និងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍។ បណ្តាញអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនក្នុងប្រទេសកម្ពុជាបានកត់សម្គាល់ថា អង្គការខណ្ឌផ្តល់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលទៅដល់បុគ្គលិក ឲ្យមានការយល់ពីរបៀបសរសេរករណីសិក្សាអំពីសិទ្ធិមនុស្សតាមដានច្បាប់បទដ្ឋាននិងបង្កើតអទិភាពសាធារណៈ ជាមួយសហគមន៍ និងមន្ត្រីរដ្ឋាភិបាល និងអនុវត្តច្បាប់ដើម្បីស្វែងរកការគាំទ្រមតិ និងបំពេញតម្រូវការរបស់ពួកគេ។ **ពួកគេលើកឡើងថា ពួកយើងឥឡូវអាចនិយាយបាន នៅក្នុងអទិភាពសាធារណៈ និងអាចពិភាក្សាជាមួយអ្នកបង្កើតគោលនយោបាយ ។**

ការរៀបចំឡើងវិញរបស់អង្គការដៃគូផ្តល់មេត្តា

ខណៈពេលដែលអង្គការខណ្ឌកំពុងរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធរបស់ខ្លួនអង្គការដៃគូអនុវត្តមួយក្នុងចំណោមអង្គការដៃគូអនុវត្តរបស់អង្គការខណ្ឌទទួលបានការគាំទ្រធ្វើកំណែទម្រង់សាមីអង្គការរបស់ ខ្លួន។ ចាប់តាំងពីពេលអង្គការដៃគូផ្តល់ក្តីមេត្តា (PC) ទទួលយកការទទួលខុសត្រូវលើការអនុវត្តកម្មវិធីមូលនិធិសកលកម្ពុជា នៃគម្រោង CBPCS នៅក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់ចំនួនពីរខេត្ត ការកែទម្រង់ដូចគ្នាដែរធ្វើឡើងដើម្បីធានាថាអង្គការ PC ត្រូវបានរៀបចំសម្រាប់គំរូថ្មីនេះ។ នៅឆ្នាំ២០១៥ អង្គការ PC បានកែសម្រួលរចនាសម្ព័ន្ធក្នុងសហគមន៍របស់ខ្លួនឲ្យស្របទៅនឹងការបញ្ចប់នៃមូលនិធិសកលកម្ពុជាគ្រាដំបូងគាំទ្រពីអង្គការខណ្ឌ។ ការគាំទ្រនេះធ្វើឡើងដើម្បីផ្សារភ្ជាប់ជាមួយនឹងផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍ ស្ថាប័នស្របតាមគោលបំណងគម្រោងផ្នែកស៊ីប។ ដោយមានវត្តមានរបស់បុគ្គលិកគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុធ្វើការជាប់ជាមួយនឹងក្រុមគោលដៅដែលជាអ្នកទទួលបានផលទាំងនោះ អង្គការ PC ធានាបានចំពោះអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ដែលប្រឈមខ្ពស់បំផុត អាចទទួលបានកម្រិតនៃការគាំទ្រជាអាទិភាពស្របពេលជាមួយការគាំទ្រចំពោះអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលមានសុខភាពនឹងនូវតែបន្តទទួលបាននូវសេវាគាំទ្រគ្រប់គ្រាន់។

ការធ្វើឲ្យប្រសើរក្នុងការប្រើប្រាស់ទិន្នន័យដែលមានស្រាប់

នៅកម្រិតប្រព័ន្ធភាពសម្បូរបែបនៃទិន្នន័យ ត្រូវបានយកមកប្រើប្រាស់ ដែលធ្វើឡើងតាមរយៈកិច្ចខិតខំ និងការសហការ រវាងអង្គការខណ្ឌ និងសកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល និងជាមួយ អង្គការ URC នៃគម្រោងសិក្សាវាយតម្លៃ និងគំនិតផ្តួចផ្តើមនៃកម្មវិធីអេដស៍ (URC/USAID Innovates and Evaluates Project) និងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ។ ដើម្បីលើកកម្ពស់ការប្រើប្រាស់ទិន្នន័យ ការចងក្រងជាឯកសារ និងការផ្សព្វផ្សាយនូវព័ត៌មាននិងទិន្នន័យ ក្នុងចំណោមភាគីអ្នកពាក់ព័ន្ធនានា ការសិក្សាមួយចំនួនត្រូវបានធ្វើ និងបានបញ្ចប់ក្នុងឆ្នាំ ២០១៥ ដែលអាចផ្តល់ជា ព័ត៌មាន ក្នុងការពង្រីកវិសាលភាពនៃគម្រោងកម្មវិធី និងអាចផ្តល់ជាភស្តុតាងបង្ហាញអំពីនិន្នាការ ការវិវត្ត និងអំពើលទ្ធផលដែលមានប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេច និងអ្នកធ្វើគោលនយោបាយ។ ជាមួយនឹងទំហំនៃទិន្នន័យដែលមានបានជួយដល់ការធ្វើវិភាគមួយចំនួនដ៏ច្រើន ។

ការសិក្សាមួយចំនួន បានចេញផ្សាយដូចជា ការទៅទទួលសេវាដោយខ្លួនឯងក្នុងចំណោមក្រុមគោលដៅអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ការសិក្សាអំពីអាកប្បកិរិយានិងការរួមបញ្ចូលនៃការសិក្សាអំពីជីវសាស្ត្រចម្រុះ (IBBS) ការប៉ាន់ប្រមាណទំហំ និងចំនួន បុរសស្រឡាញ់បុរស និងក្រុមបម្លែងភេទ និងការសិក្សាអំពីជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេ និងការឆ្លងទ្វេនៃមេរោគអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា និងការសិក្សាអំពីការភាគត្បាតនានា កត្តាហានិភ័យ និងបន្ទុកនៃជំងឺទាំងនេះ។ តាមរយៈការស្វែងរកអំពីនិន្នាការទាំងនេះ ជាមួយនឹងទិន្នន័យដែលមានច្បាស់លាស់ បានជួយឲ្យអង្គការខណ្ឌ ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធនានា និងអ្នកបង្កើតគោលនយោបាយ កំណត់ចេញនូវសកម្មភាព ជាអាទិភាព និងធ្វើការកែសម្រួលគម្រោងកម្មវិធី ដោយឲ្យត្រូវទៅនឹងចំនួនប្រជាពលរដ្ឋគោលដៅ និងផ្តល់នូវភស្តុតាងបន្ថែមសម្រាប់ស្ថាប័នអ្នកពាក់ព័ន្ធធ្វើការបន្ថែម។

គាំទ្រគោលនយោបាយថ្នាក់ជាតិ

ក្រៅពីគោលការណ៍ណែនាំថ្នាក់ជាតិ ស្តីពីគំរូថ្មី នៃកម្មវិធី CBPCS និងយុទ្ធសាស្ត្រនៃការរួមបញ្ចូលគ្នាការគ្រប់គ្រងករណីសកម្មជំងឺអេដស៍ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគនូវបានយល់ព្រម ឲ្យមានការបញ្ចូលសេវាផែនការគ្រួសារ និងពន្យារកំណើតទៅក្នុងគ្លីនិក Pre-ART/ART ដែលជាលទ្ធផលនៃការអនុវត្តកម្មវិធីរបស់អង្គការខាណា បង្ហាញអំពីភាពចាំបាច់នៃការមាន សកម្មភាព និងសេវាទាំងនេះ។

អង្គការខាណា ក៏បានគាំទ្រនូវការរួមបញ្ចូលកម្មវិធីមេរោគអេដស៍និងការផ្តល់សេវារបង ដើម្បីធានាថាអ្នកជំងឺរបងទទួលបានសេវាធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ (HTC)។ សកម្មភាពទាំងនេះត្រូវបានអនុវត្តដោយអង្គការដឹកនាំអនុវត្តអង្គការខាណា ដែលរួមមាន សមាគមអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំពន្យារជីវិត (AUA) និងបានបង្ហាញជាភស្តុតាងអំពីភាពជោគជ័យ ដែលបានអនុវត្តនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានសុខាភិបាល។

ការធ្លាក់ចុះនៃប្រភពធនធានសម្រាប់ការទ្រទ្រង់កម្មវិធីអេដស៍ ក៏ធ្វើឲ្យមានការស្នើសុំនូវការគាំទ្រធនធានពី បណ្តាកម្មវិធីនិងសេវាពាក់ព័ន្ធដទៃផ្សេងទៀតមានដូចជាមូលនិធិសមធម៌សុខភាព។ មូលនិធិសមធម៌ កាលពីពេលមុន គឺមិនអាចជួយគាំទ្រដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍បាននោះទេ ដោយសារតែមានការយល់ថា ម្ចាស់មូលនិធិ និងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលដែលបានផ្តល់សេវាពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺអេដស៍នេះ រួចហើយ។ ដោយមើលឃើញពីតម្រូវការនេះ គំរូថ្មីនៃគម្រោង CBPCS របស់អង្គការខាណាក៏បានធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធ ជាមួយកម្មវិធីមូលនិធិសមធម៌សុខភាពដើម្បីធានាថាអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានប័ណ្ណត្រីក្រ និងអាចឲ្យពួកគាត់មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាឧបត្ថម្ភផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពីមូលនិធិសមធម៌។

ក្នុងឆ្នាំ ២០១៥ អង្គការខាណាជាផ្នែកមួយនៃក្រុមការងារបច្ចេកទេសចម្រុះផងដែរ បានទទួលខុសត្រូវក្នុងការពង្រីកកម្មវិធីអប់រំតាមរយៈប្រើប្រាស់កញ្ចប់សម្ភារអារហ្គូទៅដល់ក្រុមយុវជនរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងកុមារមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍។

ការរៀបចំកែសម្រួល មណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសរបស់អង្គការខាណា

អង្គការសម្ព័ន្ធភាពអន្តរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដែលស្គាល់ថាជាអង្គការអន្តរជាតិមួយដែលបានបង្កើតមណ្ឌលគាំទ្របច្ចេកទេសថ្នាក់តំបន់សម្រាប់តំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍ និងប៉ាស៊ីហ្វិក កាលពីឆ្នាំ២០០៧ បានធ្វើការផ្តល់នៃការគាំទ្របច្ចេកទេសដែលមានគុណភាពកម្រិតខ្ពស់ ទាំងនៅក្នុងប្រទេស និងទាំងនៅក្នុងតំបន់ដល់បណ្តាអង្គការបណ្តាញ (Linking Organizations) របស់ខ្លួន និងអង្គការ ដទៃទៀត ក្នុងការរួមចំណែកឆ្លើយតបចំពោះជំងឺអេដស៍ និងមេរោគអេដស៍ក្នុងសហគមន៍។ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៩មក អង្គការខាណាត្រូវបានជ្រើសរើសធ្វើជាអ្នកគ្រប់គ្រងមណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសប្រចាំតំបន់ ដោយធ្វើការផ្តល់សេវាគាំទ្របច្ចេកទេសរយៈពេលវែង និងខ្លីទៅដល់អង្គការដែលជាបណ្តាញ និងអង្គការដែលមាននៅក្នុងតំបន់អាស៊ី

អាគ្នេយ៍ និងប៉ាស៊ីហ្វិក។ មណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេស នៅតាមតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍ និងប៉ាស៊ីហ្វិក បានអនុវត្តវិធីសាស្ត្រកសាងសមត្ថភាពជាច្រើន ក្នុងនោះមានការបណ្តុះបណ្តាល សិក្ខាសាលា ការផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍តាមរយៈទស្សនៈកិច្ចសិក្សា ការផ្តល់ប្រឹក្សាយោបល់ និងការផ្តល់ឧបករណ៍ផ្សព្វផ្សាយផ្សេងៗជាមួយនឹងការចែករំលែករបាយការណ៍ស្រាវជ្រាវ រួមជាមួយនឹងរបាយការណ៍នៃការអនុវត្តន៍ល្អៗដើម្បីគាំទ្រដល់ការផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស។ ដើម្បីឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការរបស់សង្គមស៊ីវិល ផ្នែកតាមការវាយតម្លៃ ការស្រាវជ្រាវ អភិបាល និងអភិវឌ្ឍន៍ស្ថាប័ន។

នៅឆ្នាំ២០១៥ ទន្ទឹមនឹងការរីកដុះដាលជំនួញរបស់អង្គការខាណា ក្នុងការគ្រប់គ្រងការផ្តល់សេវាគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស និងការបញ្ឈប់ការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពីអង្គការសម្ព័ន្ធភាពអន្តរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដល់មណ្ឌល ផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសនៅតាមតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍ និងប៉ាស៊ីហ្វិក អង្គការខាណាស្របពេលជាមួយនឹងអង្គការសម្ព័ន្ធភាពអន្តរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានសម្រេចមូលមតិធ្វើអន្តរកាលពីមណ្ឌលមណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសនៅតាមតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍ និងប៉ាស៊ីហ្វិក មកជាមណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេស អង្គការខាណា (KTH) ក្រោមការគ្រប់គ្រងផ្ទាល់របស់អង្គការខាណា។ ការបង្កើតមណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសអង្គការខាណាថ្មីមួយនេះ មានគោលបំណងកសាងនូវជំនាញរបស់អង្គការខាណាដែលមានស្រាប់ ឲ្យទៅជាអង្គការដែលមានបច្ចេកទេសឯកទេសកម្រិតខ្ពស់ តាមរយៈការផ្តោតលើគំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មីនិងការអនុវត្តកម្មវិធីតាមសហគមន៍។ មណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសអង្គការខាណាបានធ្វើការពិនិត្យយ៉ាងយកចិត្តទុកដាក់ អំពីសក្តានុពលនិងឱកាស ជាមួយនឹងការបង្កើតនូវក្របខ័ណ្ឌសកម្មភាពឆ្នាំ២០១៥ របស់ខ្លួនដើម្បីធានាឲ្យបាននូវការអនុវត្តកម្មវិធីទៅតាមគោលដៅ។

ក្នុងរយៈពេលពេញមួយឆ្នាំ២០១៥នេះ មណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសអង្គការខាណា បានផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសសរុបចំនួន ១៩គម្រោង ដែលត្រូវនឹងចំនួនថ្ងៃផ្តល់បច្ចេកទេសសរុបមានចំនួន ៣៥០ ថ្ងៃ។ ការផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសទាំងនេះ ធ្វើឡើងតាមរយៈការសម្របសម្រួលពីមណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសអង្គការខាណារួមមាន ចំណេះដឹងផ្នែកបច្ចេកទេសលើការគ្រប់គ្រង ករណីសកម្មជំងឺអេដស៍ ការជំរុញក្លាំងក្លានៃការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ជំងឺអេដស៍ ការព្យាបាលដោយសេវាបង្ការ ការបង្កើតនិយាមបទដ្ឋានរបស់មណ្ឌលស្រាវជ្រាវអង្គការខាណា ផែនការណ៍យុទ្ធសាស្ត្ររបស់អង្គការខាណា ២០១៦-២០២០ កសាងសមត្ថភាពស្តីអំពីគម្រោងរបស់មូលនិធិសកល វគ្គបណ្តុះបណ្តាលគម្រោង CBPCS ដល់បណ្តាញអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ការបង្កើតឧបករណ៍ទាក់ទងនឹងការតស៊ូមតិ ការស្រាវជ្រាវអំពីយុវវ័យរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងចូលរួមវិភាគលើការធ្វើផែនការសម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពមួយចំនួន។ អតិថិជនដែលទទួលបានផលអំពីសេវាគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសទាំងនេះរួមមាន អង្គការខាណាផ្ទាល់ វេទិកានៃអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលស្តីពីកម្ពុជា អង្គការ UNICEF អង្គការ ASPECA និង UNAIDS/Indonesia។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៦ ខាងមុខ មណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសអង្គការខាណា នឹងបន្តធ្វើការសម្របសម្រួលអំពីសេវាពិគ្រោះយោបល់បច្ចេកទេស និងធ្វើការកែសម្រួលនិយាមបទរបស់មណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសអង្គការខាណាឡើងវិញ ក៏ដូចជាពិនិត្យរាល់ឧបករណ៍ចាំបាច់ផ្សេងៗពាក់ព័ន្ធនឹងច្បាប់ពន្ធដារ និងបទប្បញ្ញត្តិនានា ដើម្បីធានាការអនុលោមតាមច្បាប់ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។



ការរុះរើស្ថាប័ន និងការចាប់ផ្តើម នូវសកម្មភាពបន្ត

ស្ថានភាពផ្តល់ជំនួយ និងការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា មានការវិវត្តគួរឲ្យកត់សម្គាល់ចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០០០ មកម្ល៉េះ ហើយអង្គការខាណា យល់អំពីតម្រូវការទាក់ទងទៅនឹងការវិវត្តទាំងនោះ តាមរយៈការផ្លាស់ប្តូរនូវរចនា សម្ព័ន្ធរបស់ខ្លួនផងដែរ។ ទន្ទឹមនឹងការផ្លាស់ប្តូរវិធីក្នុងការគ្រប់គ្រងសេវារបស់ខ្លួន និងអំពីការរៀបចំចាត់ចែងធនធានបុគ្គលិកឡើងវិញ អង្គការខាណា បានបន្តចោះ ជំហានទៅមុខប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពកាន់តែខ្ពស់ ដើម្បីឆ្លើយតបយ៉ាងមាន ប្រសិទ្ធភាពទៅ នឹងបញ្ហាប្រឈមក្នុងបរិបទអភិវឌ្ឍន៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។ ជា លទ្ធផល ផែនការរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធអង្គការមួយបានបង្កើតឡើងនៅក្នុងខែកក្កដា ឆ្នាំ ២០១៤ ហើយបានដាក់ឲ្យប្រើប្រាស់បន្ទាប់ពីពេលនោះមករហូតដល់ត្រីមាស ទី១ ឆ្នាំ ២០១៥។

ក្នុងពេលនោះទ្រង់ទ្រាយអង្គការក្លាយទៅជាតូចជាមួយ នឹងមុខងារទ្រទ្រង់ដោយ ក្រុមសមាជិកស្នូល ដឹកនាំដោយនាយកប្រតិបត្តិថ្មីរបស់អង្គការ ដែលត្រូវបានតែងតាំងនៅក្នុងខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០១៥ និងមានក្រុមការងារទទួលបន្ទុកផ្នែកព័ត៌មាន វិទ្យា និងបច្ចេកទេស ក្រុមការងារជំនាញរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុកម្រិត ចំនួន ៤ក្រុម។ ក្នុងពេលដំណាលគ្នានេះ អង្គការខាណា ក៏បានក្លាយជាអង្គការអនុវត្ត កម្មវិធីផ្អែកលើគម្រោងជាមួយ នឹងទំហំក្រុមការងារតូចនៃមូលនិធិសកល និង គម្រោងផ្នែកស៊ីប។ ទោះជាទំហំក្រុមការងារនីមួយៗតូចយ៉ាងណាក៏ដោយ ក្រុម ការងារអង្គការខាណាកាន់តែមានការប្តេជ្ញាចិត្តខ្លាំង ស្របពេលដែលមានការបន្ត អភិវឌ្ឍន៍ជំនាញ និងការសិក្សាបន្ថែមរបស់ខ្លួន។ ឃ្លាមួយពាក្យរបស់អង្គការមួយ ក្នុងចំណោមអង្គការវេជ្ជសាស្ត្របានរៀបរាប់ថា « វាពិតជាមានភាពប្រសើរជាមួយ និងបុគ្គលិកថ្មី រចនាសម្ព័ន្ធថ្មីគំនិតថ្មី និងការបង្កើតគំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មី » ។ សមាជិក បុគ្គលិកអង្គការខាណាម្នាក់ទៀតយល់ស្របដែលថា «សម្រាប់ពេលបច្ចុប្បន្នចំពោះ បុគ្គលិក និងម្ចាស់ជំនួយដឹងច្បាស់ថា បុគ្គលិកណាទទួលបន្ទុកសម្រាប់គម្រោង ណា » ។

អត្ថប្រយោជន៍យូរអង្វែង នៃការកែសម្រួលរចនាសម្ព័ន្ធអង្គការខាណាបានចាប់ ផ្តើមរហូតដល់ឆ្នាំ ២០១៥។ ជាមួយនឹងនាយកប្រតិបត្តិអង្គការខាណាថ្មីការបង្កើត កិច្ចសហការល្អនិងការប្តេជ្ញាចិត្តផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ អង្គការខាណាបានចាប់ផ្តើមលេច ចេញនូវសមិទ្ធផលផ្នែកផ្តា របស់ខ្លួនសារជាថ្មី។ បន្ទាប់ពីរយៈពេលពេញមួយ ឆ្នាំក្នុងការចូលរួមរបស់បុគ្គលិកនៃបរិយាកាសការងារ របស់អង្គការខាណាកន្លង មក បុគ្គលិកមានការប្តេជ្ញាខ្ពស់ និងរីករាយចំពោះការងាររបស់ខ្លួន និងអនាគត របស់អង្គការខាណា។ ក្នុងរយៈពេលវែងទៅមុខតាមរយៈការរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធ ថ្មីនេះ អង្គការខាណាក្រឡើងមុខរបៀបចំក្រុមការងារជាស្រេច ពោរពេញទៅដោយ ជំនាញនិងការគាំទ្រ ដើម្បីអាចឲ្យអង្គការខាណាបន្តការចូលរួមចំណែកជាច្រើន ទៀតទៅដល់កម្មវិធីអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

ករណីសិក្សា៖ មជ្ឈមណ្ឌលស្រាវជ្រាវសុខភាព ប្រជាជន

ក្នុងឆ្នាំ ២០១៥ មជ្ឈមណ្ឌលស្រាវជ្រាវអង្គការខាណាបានផ្លាស់ប្តូរគំរូការងារ របស់ខ្លួន ដោយប្តូរឈ្មោះទៅជាមជ្ឈមណ្ឌលស្រាវជ្រាវសុខភាពប្រជាពលរដ្ឋ។ មជ្ឈមណ្ឌលនេះត្រូវបានបង្កើតឡើង ដើម្បីលើកកម្ពស់ ស្ថាប័នឲ្យរឹងមាំប្រកប ដោយសមត្ថភាព ដែលអាចធ្វើការស្រាវជ្រាវផ្នែកលើកស្ទួយវិទ្យាសាស្ត្រ សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍គោលនយោបាយផ្សេងៗ និងការលើកកម្ពស់សុខភាព ប្រជាពលរដ្ឋក្នុងប្រទេសកម្ពុជា តាមរយៈការងារស្រាវជ្រាវ។ ចក្ខុវិស័យស្នូល របស់ខ្លួន គឺដើម្បីឲ្យក្លាយទៅជាស្ថាប័នស្រាវជ្រាវឈានមុខគេក្នុងប្រទេស និង នៅក្នុងតំបន់ដែលមានការទទួលស្គាល់ ជាមួយនឹងបេសកកម្មលើកកម្ពស់ សុខុមាលភាពប្រជាពលរដ្ឋ តាមរយៈការស្រាវជ្រាវសុខភាពប្រជាពលរដ្ឋ ប្រកបដោយគំនិតផ្តួចផ្តើមថ្មី។ ជាការឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការជាសកលផ្នែក លើកស្ទួយវិទ្យាសាស្ត្រ មជ្ឈមណ្ឌលមានបំណងធ្វើការរួមចំណែក ធ្វើការ ស្រាវជ្រាវវិទ្យាសាស្ត្រនិងសិក្សាស្រាវជ្រាវជីវិតជាមួយ តាមរយៈការផ្សព្វផ្សាយ ការស្រាវជ្រាវរបស់ខ្លួនទៅក្នុងទិសនានាប្រវត្តិ ដែលមានការទទួលស្គាល់កម្រិត ខ្ពស់។ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៥ អង្គការខាណាបានចេញផ្សាយនូវអត្ថបទចំនួន៨ នៅក្នុងទិសនានាប្រវត្តិស្តីអំពីអត្ថបទសិក្សានៃការបែងចែកអេដស៍ និងការរីករាយ ជាលំដាប់ផងដែរ។

ដើម្បីសម្រេចគោលដៅរបស់ខ្លួន មជ្ឈមណ្ឌលនេះបានពង្រឹងទំនាក់ទំនង និង កិច្ចសហប្រតិបត្តិការរបស់ខ្លួនជាមួយ នឹងស្ថាប័នថ្នាក់ជាតិដូចជាមជ្ឈមណ្ឌល ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) អាជ្ញាធរជាតិ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេសដី (NAA) វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ (NIPH) និងសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល (UHS) ។ មជ្ឈមណ្ឌលនេះបាន ធ្វើការនៅលើគម្រោងស្រាវជ្រាវជាច្រើន ក្រោមកិច្ចសហការជាមួយស្ថាប័ន ស្រាវជ្រាវនៅជុំវិញពិភពលោករួមទាំងសាលាវិទ្យាល័យ Stanford សាកល វិទ្យាល័យ Touro នៅក្នុងរដ្ឋ California សាកលវិទ្យាល័យសានហ្វ្រេនស៊ីសស្តូ UCSF សាកលវិទ្យាល័យឡូសអែសដេលស UCLA សាកលវិទ្យាល័យ កាលីហ្វ័រនី UC Berkeley សាកល វិទ្យាល័យវ៉ាស៊ីនតោន សាកលវិទ្យាល័យ ក្រុងតូក្យូ សាលាទីក្រុងឡុងដ៍នៃវេជ្ជសាស្ត្រត្រូពិក និងអនាម័យ សាកល វិទ្យាល័យជាតិសិង្ហបុរី សាកលវិទ្យាល័យ Mahidol និងសាកលវិទ្យាល័យចិន នៃទីក្រុងហុងកុង។



ដំណើរឆ្ពោះទៅរយៈ អាទិភាពរបស់អង្គការខាណាសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៦



ក្នុងឆ្នាំ២០១៤ និង២០១៥ អង្គការខាណា បានដាក់ការយកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងខ្លាំង លើការរៀបចំមូលដ្ឋានគ្រឹះរបស់អង្គការសារជាថ្មី ដើម្បីបន្តនូវជាមួយបរិបទថ្មីនៃ មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា។ ជាមួយនឹងការខិតខំប្រឹងប្រែងនេះ អង្គការ ខាណាបានប្តេជ្ញាចិត្តនឹងធ្វើឲ្យខ្លួនក្លាយជាអង្គការដែលធ្វើបានកាន់តែច្រើនជាមួយ នឹងធនធានដែលមានកាន់តែតិច។ តាមរយៈការបន្ថយចំនួនបុគ្គលិក និងដៃគូ អនុវត្តក្នុងកម្រិតដ៏សមស្រប ខណៈត្រូវបន្តពង្រីកតំបន់គ្រប់គ្រង និងបច្ចេកទេស។ អង្គការខាណាមានសេចក្តីរំភើប និងបន្តធ្វើជាអង្គការ គម្រោងបរិបទថ្មីនេះ។

ការពង្រឹងអង្គការដៃគូអនុវត្ត និងបណ្តាញសហគមន៍

អង្គការខាណាបានផលិតឯកសារណែនាំស្តីពីការអនុវត្តកម្មវិធី និងធ្វើការណែនាំនូវ ឯកសារថ្មីទៅដល់បុគ្គលិករបស់ខ្លួន ដើម្បីនឹងយកចំណេះដឹងនេះទៅចែករំលែកបន្ត ដល់អង្គការដៃគូអនុវត្តគម្រោងផ្ទាល់ ដើម្បីពង្រឹងគុណភាពក្នុងការអនុវត្តកម្មវិធី។ សកម្មភាពនេះមិនត្រឹមតែពង្រឹងអភិបាលកិច្ចដល់អង្គការដៃគូអនុវត្តប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែពួកគេថែមទាំងអាចធ្វើឲ្យប្រាកដថា ពួកគេអាចនឹងសម្រេចបាននូវផែនការ និង តាមដាននូវសមិទ្ធផលរបស់ពួកគេថែមទៀតផង ក្នុងខណៈពេលដែលកម្ពុជាធ្វើ ដំណើរឆ្ពោះទៅរកការសម្រេចបានទិសដៅ ៩០-៩០-៩០ ជាពិសេសនៅក្នុងស្ថាន ភាពស្វែងរកករណីថ្មី។

ជាមួយនឹងភាពជោគជ័យក្នុងការអនុវត្តសាកល្បងនូវគម្រោងនៃគម្រោង CBPCS និង ការទទួលយកគម្រោងនេះពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និង កាមរោគ អង្គការខាណានឹងរៀបចំបំពាក់បំប៉នដល់អង្គការដៃគូអនុវត្តរបស់ខ្លួននូវ

ជំនាញការតាមដានល្បាក់សេវានៃជំងឺអេដស៍ និងមេរោគអេដស៍ (Cascade of HIV) ក្នុងសេវាថែទាំ និងព្យាបាល និងឆ្ពោះទៅរកធ្វើឲ្យកំហាប់មេរោគកាន់តែទាប (viral load suppression) ។

ដោយសម្លឹងឆ្ពោះទៅមុខអង្គការខាណានឹងបន្តធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយបណ្តាញ សហគមន៍ ដើម្បីពង្រឹងស្ថាប័ន និងសមត្ថភាពតស៊ូមតិ និងមានផែនការធ្វើឲ្យ បណ្តាញសហគមន៍មាននិរន្តរភាព ស្របជាមួយនឹងការបន្តជម្រុញភាពជាតំណាង ឲ្យកាន់តែមានសារៈសំខាន់នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ ថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់តំបន់។ អង្គការ ខាណា ក៏ដូចជាដៃគូផ្សេងទៀតដូចជា រួមមានគម្រោង LINKAGES ធ្វើការងាររួមគ្នា ដើម្បីពង្រឹងតួនាទីរបស់បណ្តាញសហគមន៍ ក្នុងការជួយឧបត្ថម្ភគាំទ្រដល់សមាជិក និងក្រុមរបស់គេដើម្បីទទួលបាននូវជំនួយផ្នែកច្បាប់បន្ថែមទៀត។



ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ២០២០ និង ការផ្ដោតលើសមភាពយេនឌ័រ និងសិទ្ធិ

អង្គការខាណា និងបុគ្គលិកទាំងអស់មានក្ដីរីករាយជាមួយនឹងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ២០១៦-២០២០(KSP20) ដែលនឹងដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការនៅពេលខាងមុខ។ ជាមួយនឹងការទទួលស្គាល់នូវតម្រូវការចាំបាច់របស់ក្រុមងាយរងគ្រោះ ខាណាមានគម្រោងនឹងភ្ជាប់កិច្ចការនេះជាមួយនឹងអាទិភាពនៃការអភិវឌ្ឍន៍ថ្នាក់ជាតិ បន្ថែមពីលើការងារពាក់ព័ន្ធជំងឺអេដស៍។ ការងារទាំងនោះរួមមាន ការបន្ស៊ាំខ្លួន និងការរៀបចំរួចជាស្រេចទៅនឹងបំរែបំរួលអាកាសធាតុតាមសហគមន៍ ពង្រឹងអំណាចយេនឌ័រសមភាពនិងសិទ្ធិ ការស្រាវជ្រាវពហិវិជ្ជា និងសិក្សាលើវិស័យសុខភាពឱ្យកាន់តែទូលាយ និងនៅតែបន្តបេសកកម្មស្វែងរកអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងការងារសុខភាព និងការអភិវឌ្ឍន៍សម្រាប់ភាពបន្ស៊ាំរបស់សហគមន៍។ ការសម្ពោធដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្រថ្មីនេះ គ្រោងនឹងធ្វើនៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០១៦។



ប្រភពថវិកាផ្សេងៗ

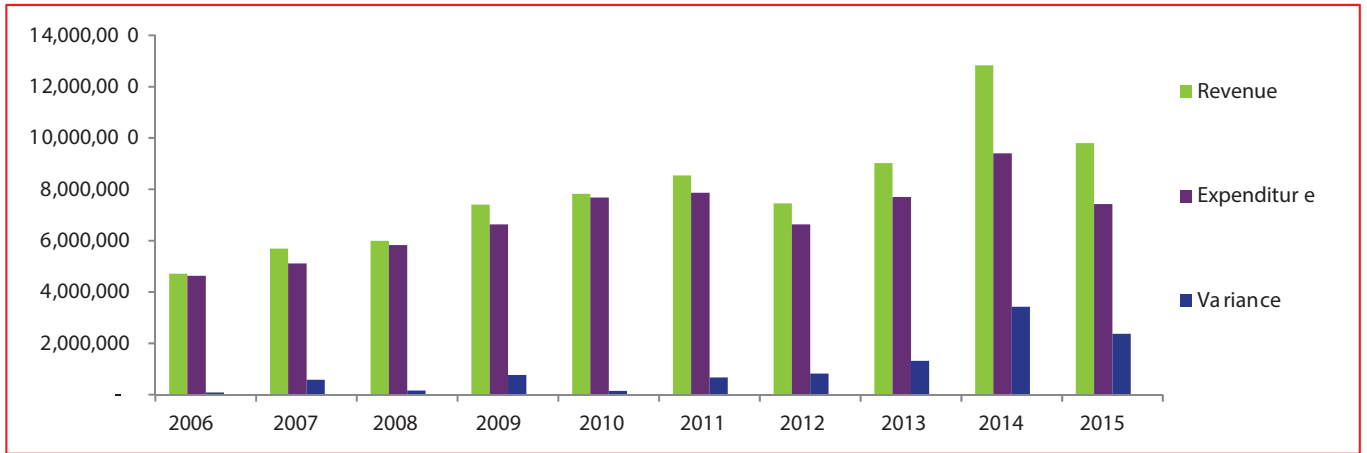
ប្រភពថវិកាតាមរយៈការផ្តល់ជំនួយ សម្រាប់សកម្មភាពអភិវឌ្ឍន៍កំពុងតែធ្លាក់ចុះនៅកម្ពុជា។ អង្គការខាណាសូមថ្លែងនូវការដឹងគុណជាខ្លាំងដល់ម្ចាស់ជំនួយដែលកំពុងផ្តល់ជំនួយគាំទ្រ បន្ថែមលើសនេះទៀត អង្គការខាណាក៏ទទួលស្គាល់នូវប្រភពជំនួយផ្សេងៗទៀត ដែលក្រៅពីការងារអេដស៍។ ជាលទ្ធផល អង្គការខាណាកំពុងបង្ហាញដល់សហគមន៍នៃអ្នកផ្តល់ជំនួយអភិវឌ្ឍន៍ នូវជំនាញបច្ចេកទេសរបស់ខ្លួន ដោយការស្វែងរកប្រភពជំនួយពីគម្រោងដែលផ្តោតទៅលើការបង្កើតថ្មី និងគម្រោងពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗទៀត។ សហគ្រាសសង្គម ការបន្ស៊ាំនឹងបំរែបំរួលអាកាសធាតុតាមបែបសហគមន៍ (ជាពិសេសនៅក្នុងទំហំវិស័យសុខភាព) សមភាពយេនឌ័រ និងសិទ្ធិ និងការគ្របដណ្តប់នូវការទទួលបានសេវាសុខភាពជាសកល (Universal Health Coverage) សុទ្ធសឹងតែជាប្រធានបទដែលត្រូវដាក់បញ្ចូលបន្ថែម លើការងារអេដស៍ដែលកំពុងតែមាននាពេលបច្ចុប្បន្ន។



បន្ថែមពីលើនោះ សហគ្រាសសង្គមអង្គការខាណា មណ្ឌលគាំទ្របច្ចេកទេស (Technical Hub) មជ្ឈមណ្ឌលស្រាវជ្រាវសុខភាពប្រជាពលរដ្ឋ កំពុងអភិវឌ្ឍន៍ខ្លួនឱ្យក្លាយជាស្ថាប័នឯករាជ្យ ដែលអាចដឹកនាំដោយខ្លួនឯងដើម្បីបង្កើតប្រាក់ចំណូលសម្រាប់អង្គការខាណា។ នៅខណៈពេលដែលស្ថាប័នទាំងនោះមានប្រភពថវិកាជំនួយ រហូតដល់ឆ្នាំ២០១៧ ការដឹកនាំដ៏ម៉ត់ចត់ របស់ពួកគេកំពុងព្យាយាមរកវិធីសាស្ត្រ និងប្រភពជំនួយសម្រាប់សកម្មភាពបន្តរបស់ខ្លួន។ តាមរយៈជំនាញបច្ចេកទេសដ៏សម្បូរបែប និងការអនុវត្តការងារដ៏ល្អឥតខ្ចោះដែលចាត់ទុកជាគម្រោងមួយ អង្គការខាណារីករាយនឹងបន្តដំណើរទៅកាន់យុគថ្មីនៃជំងឺអេដស៍ និងការអភិវឌ្ឍន៍នានានៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

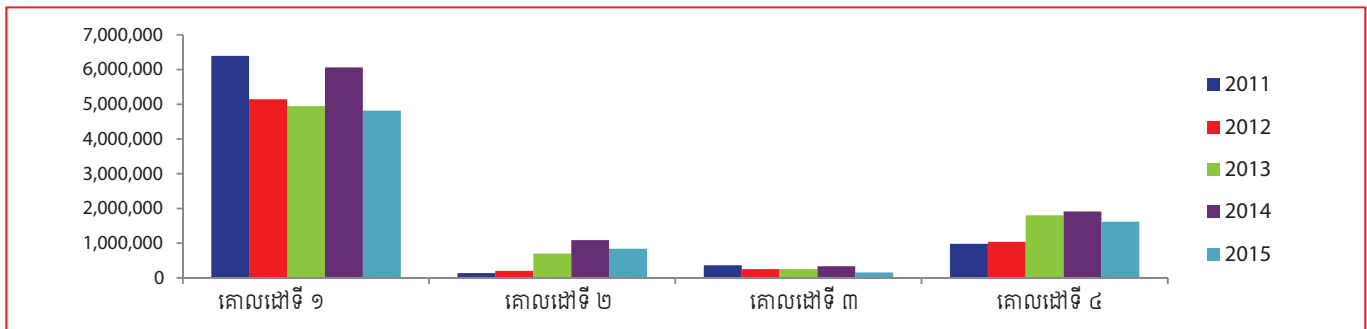
ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុប្រចាំឆ្នាំ ២០១៥

រូបភាពទី ៨៖ តួលេខហិរញ្ញវត្ថុសង្ខេបរបស់អង្គការខាណាក្នុងអំឡុងឆ្នាំ ២០០៦ - ២០១៥



	២០០៦	២០០៧	២០០៨	២០០៩	២០១០	២០១១	២០១២	២០១៣	២០១៤	២០១៥
Revenue	៤.៧១៥.៧៨៩	៥.៦៩២.៧១៩	៥.៩៨៩.៣០៣	៧.៤០៤.៨៩៤	៧.៨២៥.០៤០	៨.៥៤៧.៥០៤	៧.៤៥២.៧៩៤	៩.០២៤.៣២៣	១២.៨៣០.១០២	៩.៧៩៨.៧៥៧
Expenditure	៤.៦៣០.៤៦០	៥.១១០.៣៣០	៥.៨៣០.៩៥៨	៦.៦៣៤.៦១៩	៧.៦៧៩.៨៨៥	៧.៨៧២.១៤២	៦.៦៣២.២៧៩	៧.៧០០.៨៧២	៩.៤០៣.០៣៧	៧.៤២៧.៩៥៦
Variance	៨៥.៣២៩	៥៨២.៣៨៩	១៥៨.៣៤៥	៧៧០.២៧៥	១៤៥.១៥៥	៦៧៥.៣៦២	៨២០.៥១៥	១.៣២៣.៤៥១	៣.៤២៧.០៦៥	២.៣៧០.៨០១
Non-utilization Rate	២%	១០%	៣%	១០%	២%	៨%	១១%	១៥%	២៧%	២៤%

រូបភាពទី ៩៖ ការចំណាយសម្រាប់ KSP១៥



	គោលដៅទី ១	គោលដៅទី ២	គោលដៅទី ៣	គោលដៅទី ៤
២០១១	៦.៣៩២.១០៥	១៣៩.០២១	៣៦១.៧២៩	៩៧៩.២៨៦
២០១២	៥.១៤៤.១៧១	២០១.៩០០	២៥០.២៥៩	១.០៣៥.៩៥០
២០១៣	៤.៩៤៥.៩៣៦	៦៩៨.៤០៨	២៥០.៣២៣	១.៨០៦.២០៥
២០១៤	៦.០៦២.៨៣៩	១.០៨៨.៧១៧	៣៣៧.៧៤០	១.៩១៣.៧៤១
២០១៥	៤.៨១៨.១៤១	៨៣៨.៥៣៩	១៥៥.៣២៥	១.៦១៥.៩៥១

មូលនិធិជំនួយត្រូវបានកាន់បន្ថយច្រើន បើប្រៀបនឹងឆ្នាំកន្លងទៅដោយសារតែការអស់សុពលភាពនៃកិច្ចសន្យារបស់គម្រោងកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ដែលឧបត្ថម្ភដោយស្ថានទូតអូស្ត្រាលី (DFAT/HAARP) និងជាឆ្នាំចុងក្រោយរបស់គម្រោង USAID/SAHACOM គម្រោង EC/Asia Action គម្រោង GF HIV និង គម្រោង GF HSS។ អង្គការខាណាមិនបានចំណាយមូលនិធិដែលទទួលបានក្នុងឆ្នាំ ២០១៥ អស់ទាំងស្រុងទេ ពោលគឺអង្គការ ខាណាបាននៅសល់ ២៤ភាគរយ។ នេះគឺដោយសារតែទីមួយគឺពាក់ព័ន្ធនឹងអនុសាសន៍របស់គម្រោង GF HIV និង គម្រោង HSS ដែលណែនាំឱ្យបន្ថយការអនុវត្តសកម្មភាព ដើម្បីប្រើមូលនិធិដែលមានស្រាប់សម្រាប់រយៈពេលបីឆ្នាំកន្លះខាងមុខ ជាជាងសម្រាប់រយៈពេលតែពីរឆ្នាំ ដូចដែលបានគ្រោងទុក។ មូលហេតុមួយផ្សេងទៀតគឺដោយសារការពន្យារនូវការចុះហត្ថលេខា ក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងនិងការទម្លាក់មូល និធិជំនួយរបស់ GF New Funding Model មានការយឺតយ៉ាវ។

គណៈកម្មការដឹកនាំ និងបុគ្គលិក ក្នុងឆ្នាំ២០១៥

ឈ្មោះ	ភេទ	មុខដំណែង
KHANA BOARD MEMBERS		
ម៉ារ៉ាល អូឡេល អេម៉ុន	ស	ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
តូច ពលពន្លក	ប	អនុប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
អ៊ូ សុផាណារិទ្ធ	ប	ហិរញ្ញិក
ផុន សំដៅ	ប	សមាជិក
នៅ សុវត្ថា	ស	សមាជិក
ស្រីន ស្រីន	ប	សមាជិក
សូ សុខប៊ុនធឿន	ប	សមាជិក
TECHNICAL ADVISORS		
វេជ្ជ. បណ្ឌិត ទា ផុលី	ប	ទីប្រឹក្សាបច្ចេកទេស
សារ៉ា ឃ្មីប	ស	ទីប្រឹក្សាបច្ចេកទេស
ជេវីឌ វីលយីនសុន	ប	ទីប្រឹក្សាបច្ចេកទេស
KHANA STAFF AS OF DECEMBER ២០១៥		
អន វីរិទ្ធី	ស	ប្រធានផ្នែករដ្ឋបាល និងលទ្ធកម្ម
ជារ ថារី	ប	មន្ត្រីជាន់ខ្ពស់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ
ឈឹម កុលាប	ស	អនុប្រធានគម្រោងផ្នែកស៊ីប និងប្រធានផ្នែកថែទាំនិងព្យាបាល
ឈឹម សត្យា	ប	មន្ត្រីផ្នែកគោលនយោបាយ
ឈិត ធី	ប	ទីប្រឹក្សាបច្ចេកទេសផ្នែកថែទាំនិងព្យាបាល
ឈិត វណ្ណៈ	ប	មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុ
ឈួន ភក្តិ	ប	អ្នកស្រាវជ្រាវជាន់ខ្ពស់
ឈួន មុនីឧត្តម	ស	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
ឈួន សំណាង	ប	អ្នកបើកបរ
ជួប សុខចំរើន	ប	នាយកប្រតិបត្តិ និងត្រូវបន្តតំណែងថ្មី
ជ្រា ស៊ុនណារិទ្ធ	ប	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
ហាក់ ស្រីឡែន	ស	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ

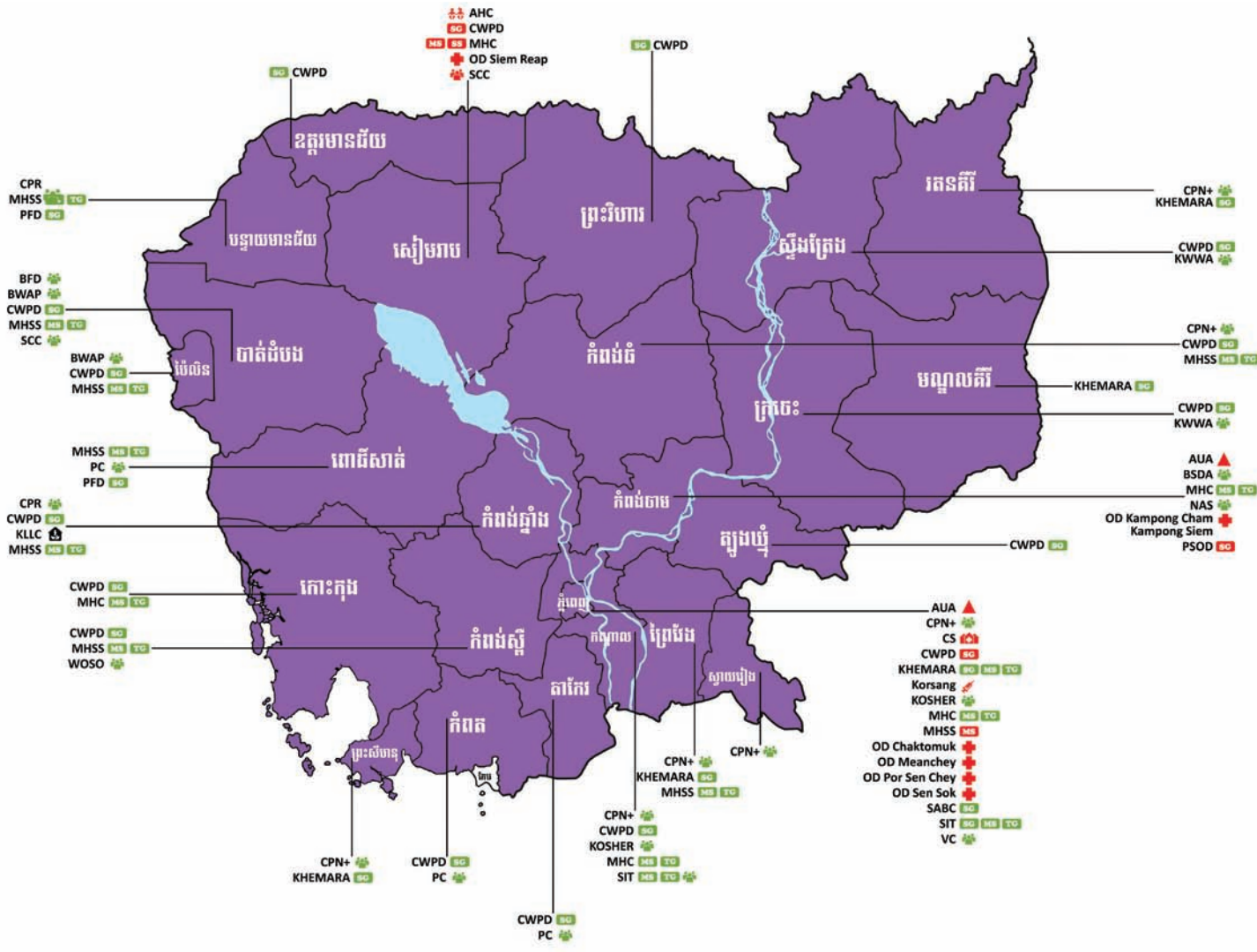
ឈ្មោះ	ភេទ	មុខដំណែង
ហេង គីរី	ប	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធទិន្នន័យផ្នែកតាមដាន និងវាយតម្លៃ
ហុង សុខគី	ស	មន្ត្រីផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ
កង ច័ន្ទសំបូរ	ស	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
កែវ សំរាំង	ប	អ្នកបើកបរ
ខេង សុកាន	ប	មន្ត្រីជាន់ខ្ពស់គ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធទិន្នន័យផ្នែកតាមដាន និងវាយតម្លៃ
គឹម សុភ័ក្ត្រ	ស	មន្ត្រីជាន់ខ្ពស់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ
គង់ វាសនា	ប	មន្ត្រីផ្នែកព័ត៌មានវិទ្យា
គន្ធី សុមេធ	ប	មន្ត្រីជាន់ខ្ពស់ផ្នែកធនធានមនុស្ស
ឡេង កល្យាណ	ស	ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលសេវាគាំទ្រអង្គការខាណា
លី សង់គី	ប	ប្រធានផ្នែកតាមដាន និងវាយតម្លៃ
មាសសេរី សុម៉ាវ៉ាន់	ស	មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុ
នី សុជាតិ	ប	ទីប្រឹក្សាបច្ចេកទេសកន្លែងផ្តល់ប្រឹក្សាសុខាភិបាល
ប៉ាល់ ឃួនឌីឡា	ស	អ្នកស្រាវជ្រាវជាន់ខ្ពស់
ពេញ ជានិត	ប	មន្ត្រីផ្នែករដ្ឋបាលនិងកិច្ចសន្យា
ផង់ ចន្ទន	ប	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
កី ផា	ប	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
ព្រហ្ម ចាន់រិទ្ធ	ប	ប្រធានផ្នែកតាមដាន និងវាយតម្លៃ
សម័ន ឌីម៉ារ៉ា	ប	មន្ត្រីជាន់ខ្ពស់ផ្នែកតាមដាន និងវាយតម្លៃ
សូរ កេសនា	ប	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
សេង ប៉ោស្រីន	ប	នាយកគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
សូ គឹមហៃ	ប	ទីប្រឹក្សាបច្ចេកទេសផ្នែកបង្ការក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់

ឈ្មោះ	ភេទ	មុខដំណែង
សុខ ម៉េងហិរង	ប	មន្ត្រីជាន់ខ្ពស់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ
សុខ វ៉ាតុលា	ប	មន្ត្រីជាន់ខ្ពស់ ផ្នែកតាមដាន និងវាយតម្លៃ
សូផា រតនា	ប	ប្រធានផ្នែកបង្ការក្រុម ប្រឈមមុខខ្ពស់
ស៊ូ សុចិត្តា	ស	ប្រធានគម្រោង កម្មវិធីកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់
ស្រីន សំបូទ្វា	ប	ប្រធានផ្នែកអភិវឌ្ឍស្ថាប័ន និងអង្គការ និង សហគ្រាសសង្គម
ជី សុគន្ធារ៉ូ	ប	មន្ត្រីរដ្ឋបាលទទួលបន្ទុក គ្រប់គ្រងសម្ភារៈនិងសន្តិវិធី
ទិត ហៀងសិកា	ប	ទីប្រឹក្សាបច្ចេកទេសផ្នែក បង្ការក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់
ទិត យីមុយ	ប	នាយកគម្រោង មូលនិធិសកល និងសហគមន៍
ទូត សុវណ្ណារី	ប	ប្រធានផ្នែកស្រាវជ្រាវ
យិន សុផា	ប	អ្នកបើកបរ
យី ស៊ីយ៉ាន	ប	នាយកមជ្ឈមណ្ឌល ស្រាវជ្រាវសុខភាពប្រជាជន
យីម ទីធននោ	ប	មន្ត្រីផ្នែកបណ្តុះបណ្តាល
យុន ចាន់ដារ៉ានី	ស	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
កាអឿន ចិត្រា	ប	អ្នកផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស
ប៊ុច ស៊ីណាត	ប	អ្នកបើកបរ
វណ្ណ សេងលី	ប	អ្នកបើកបរ
អុំ សុភាព	ប	នាយកប្រតិបត្តិ ដែលត្រូវចប់អាណត្តិ

ឈ្មោះ	ភេទ	មុខដំណែង
ហ៊ុល ស៊ីវ៉ាន់ថា	ស	ប្រធានផ្នែកបង្ការ ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់
ម៉ី សុវណ្ណារ៉ា	ប	អ្នកផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស
ហេង សុភី	ប	អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ ផ្នែកព័ត៌មានវិទ្យា
សៀង វណ្ណា	ស	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
ឈាវ អភិរ៉ា	ប	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
គឹម រតនា	ប	ទីប្រឹក្សាជាន់ខ្ពស់ផ្នែក អភិវឌ្ឍន៍អង្គការនិងស្ថាប័ន
ស៊ុន ចាន់ម៉ារីណា	ស	មន្ត្រីជាន់ខ្ពស់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ
សៀ សុគន្ធារី	ស	មន្ត្រីកម្មវិធីសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារ ឯកទេសទីផ្សារ
យីម មុទិតា	ស	មន្ត្រីផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ
ឈាង ផល្លា	ប	មន្ត្រីកម្មវិធីសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារ ឯកទេសបណ្តុះបណ្តាល
អ៊ុន យ៉ារ៉ាន់	ស	មន្ត្រីសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារ
កោះ យូរ៉ា	ប	មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុ
អ៊ុក ចាន់មករា	ស	មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុ
ណាយ ប្រកា	ប	មន្ត្រីគ្រប់គ្រងមូលនិធិជំនួយ
លី ចាន់សុផល	ប	អ្នកសម្របសម្រួលជាន់ខ្ពស់ ផ្នែកបណ្តុះបណ្តាល
VOLUNTEER LIST		
ប៉ែន សម្បត្តិ	ប	មន្ត្រីផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និង ធនធានមនុស្ស
សោ ពេជ្រស្រីល័ក្ខ	ស	ជំនួយការរដ្ឋបាលផ្នែកទទួលភ្ញៀវ
ស៊ុង ម៉េងស្រីន	ប	ជំនួយការផ្នែកស្រាវជ្រាវ

អង្គការដែលគួរអនុវត្តគម្រោង ឆ្នាំ២០១៥

NGO	ឈ្មោះពេញ	ឈ្មោះពេញ	ឈ្មោះទំនាក់ទំនង	មុខជំនាញ	ទូរស័ព្ទ	អ៊ីមែល
AHC	Angkor Hospital for Children	មន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ	Dr. Ngoun Chanpheaktra	Acting Executive Director	012 988 996	pheaktra@angkorhospital.org
AUA	ARV Users Association	សមាគមអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំពន្យារជីវិត	Ms. Hean Sienghorn	Executive Director	017 847 356	sienghorn@auacambodia.org
BFD	Baddism for Development	អង្គការពន្ធសាសនាដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍	Mr. Heng Monichenda	Executive Director	012 817 915	bfdkhmer@bfdkhmer.org; p-charge@bfdkhmer.org
BSDA	Buddhism and Society Development Association	សមាគមអភិវឌ្ឍន៍ពន្ធសាសនា និងសង្គម	Mr. Thorn Vandong	Executive Director	012 788 973	director@bsda-cambodia.org
BWAP	Battambang Women's Aids Project	កម្មវិធីស្ត្រីអប់រំជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបង	Ms. Ing Siv Heng	Executive Director	017 989 811	ingsivheng@yahoo.com
CPN+	Cambodian People Living With HIV/AIDS Network	បណ្តាញអ្នកជួបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា	Mr. Sorn Sotheariddh	National Coordinator	089 68 56 86	ssotheariddh@cpnplus.org.kh
CPR	Community Poverty Reduction	អង្គការកាត់បន្ថយភាពក្រីក្រសហគមន៍	Mr. Eung Sengkim	Executive Director	012 833 584	sengkim_cpr@yahoo.com
CS	CHHOUK SAR ASSOCIATION	សមាគមឈូកស	Ms. Pen Dara	Project Manager	092 919 219	michramy@yahoo.com
CWPD	Cambodia Women for Peace and Development	សមាគមនារីកម្ពុជាដើម្បីសន្តិភាពនិងអភិវឌ្ឍន៍	Mrs. Meach Sotheary	Executive Director	012 739 851	sotheary@cwpd.net
KHEMARA	KHEMARA	អង្គការខេមរា	Ms. Koy Phallany	Executive Director	017 589 887	khemara@camnet.com.kh; phallany.khemara@gmail.com
KOSHER	Key of Social Health Educational Road	អង្គការគន្លឹះនៃមោតាំងអប់រំសុខភាពសង្គម	Mr. Ngoun San	Executive Director	012 928 290	kosher_org@yahoo.com
KS	Korsang	អង្គការកសាង	Mr. Taing Phoeuk	Executive Director	085 565 551	taing@korsang-ks.org
KWWA	Kampuchea Women Welfare Action	អង្គការសកម្មភាពដើម្បីសុខុមាលភាពស្ត្រីកម្ពុជា	Mrs. Yous Thy	Executive Director	012 916 329	yousthy@gmail.com; kwwakrt@camintel.com
MHC	Men Health Cambodia	អង្គការសុខភាពបុរសនៅកម្ពុជា	Mr. Mao Kim Run	Executive Director	012 404 669 087 50 86 19	kimrunmao@gmail.com
MHSS	Men's Health Social Service	អង្គការសេវាសង្គមសុខភាពបុរស	Mr. Dork Pagna	Executive Director	017 366 644	dpagnamhss@yahoo.com
NAS	Nak Akphivath Sahakum	អង្គការអ្នកអភិវឌ្ឍន៍សហគមន៍	Mr. Keut Theng	Executive Director	089 879 965	nasktheng@gmail.com
PC	Partner in Compassion	អង្គការដៃគូផ្តល់មេត្តា	Mr. San Vandin	Executive Director	012 414 689	partnersincompassion@rocketmail.com
PFD	Poor Family Development	អង្គការអភិវឌ្ឍន៍គ្រួសារក្រីក្រ	Mr. Meas Yem	Executive Director	012 998 423	pfdbmc@online.com.kh myem@pfdcambodia.org
PSOD	PHNOMSREY Organization For Development	អង្គការភ្នំស្រីដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍	Ms. Hany Fiya	Executive Director	012 440 808	fiyapsad@gmail.com
SABC	Solidarity Association of Beer Promoters in Cambodia	សមាគមសាមគ្គីស្ត្រីផ្សព្វផ្សាយស្រាបៀរកម្ពុជា	Ms. Ly Lekhena	Executive Director	016 552 166	sabc.leakhena@gmail.com
SCC	Salvation Center Cambodia	មជ្ឈមណ្ឌលសហសង្គ្រោះកម្ពុជា	Mr. Tep Monyrotha	Executive Director	012 970 828	rotha@scc.org.kh
SIT	Save Incapacity Teenagers	អង្គការជំនួយក្មេងជំទង់ក្រីក្រ	Mr. Chhun Roeurn	Executive Director	012 473 751	sit_teen@yahoo.com
VC	Vithey Chivet	អង្គការវីធីវិត	Mr. Huot Totem	Executive Director	012 864 193	vitheychivet@yahoo.com
WOSO	Women Service Organisation	អង្គការសង្គ្រោះស្ត្រី	Ms. Sous Navan	Executive Director	012 368 410 012 877 801	woso.ungdara@yahoo.com



តំបន់គ្របដណ្តប់ របស់អង្គការខាណា ឆ្នាំ ២០១៥

ព័ត៌មានគ្របដណ្តប់សង្ខេប

មណ្ឌលគំរូ: ១៣
 ស្ថាប័នសុខាភិបាលទទួលបានការគាំទ្របច្ចេកទេសពីគម្រោងផ្នែកស៊ីប: ៦
 អង្គការដៃគូអន្តរក្រុម: ២៤
 រាជធានី/ខេត្ត: ២៤
 ស្រុកប្រតិបត្តិ: ៧១
 មណ្ឌលសុខភាព: ៥០១

អង្គការដៃគូគម្រោងផ្នែកស៊ីប:
 CPN+
 International HIV/AIDS Alliance

អង្គការដៃគូយុទ្ធសាស្ត្រ:
 FHI 360 និង PSI/PSK

កំណត់សម្គាល់

មណ្ឌលគំរូ (CoE)

អង្គការដៃគូអន្តរក្រុម (IP)

ស្ថាប័នសុខាភិបាលសហគមន៍សម្រាប់ក្រុមប្រឈម

អ្នកសម្របសម្រួលសហគមន៍ និងស្ថាប័នសុខាភិបាលសម្រាប់អ្នកសំរេចចិត្តជាមួយមេកាតអេដស៍

ស្ថាប័នសុខាភិបាលដែលគាំទ្រដោយគម្រោងផ្នែកស៊ីប

កម្មវិធីកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់

កម្មវិធីសេដ្ឋកិច្ចគ្រួសារ

ស្ថាប័នសុខភាពកុមារ និងទារក

កម្មវិធីបង្ការ ថែទាំ និងគាំទ្រសហគមន៍

កញ្ចប់សេវា MStyle

កញ្ចប់សេវា SMARTgirl

កញ្ចប់សេវា Srey Sros (CoE)

កម្មវិធីសម្រាប់ក្រុមប្រឈម (IP)

Designed by Graphic Roots - www.graphicroots.net



រួមគ្នាដើម្បីសហគមន៍កាន់តែរឹងមាំ
 ផ្ទះលេខ ៣៣ ផ្លូវលេខ ៧១ សង្កាត់ទន្លេបាសាក់
 ខណ្ឌចំការមន រាជធានីភ្នំពេញ
 ប្រអប់សំបុត្រលេខ ២៣១១ ភ្នំពេញ ៣
 ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 ទូរស័ព្ទ: ០២៣ ២១១ ៥០៥ / ទូរសារ: ០២៣ ២១៤ ០៤៩
 វេបសាយ: www.khana.org.kh

Khana is a linking organisation of the global partnership
 International HIV/AIDS Alliance
 Supporting Community Action on AIDS in Developing Countries

The International HIV/AIDS Alliance (Alliance Secretariat)
 Preece House, 91-101 Davigdor Road, Hove, BN3 1RE, UK
 Tel: +44(0) 12 7371 8900 | Fax: +44(0) 12 7371 8901
 E-mail: mail@aidalliance.org | www.aidalliance.org