



ក្រសួងសុខាភិបាល

គោលនយោបាយ និង យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ  
ស្តីពី

ការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាល ការបង្ការ  
តាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បង្កពូជ

សំរាប់ឆ្នាំ ២០០៦-២០១០

**គោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្តីពី  
ការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ  
ឆ្នាំ ២០០៦-២០១០**



រាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាបានកំណត់ច្បាស់ថា បញ្ហាជំងឺអេដស៍ និងការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ គឺជាបញ្ហាសុខភាព-សេដ្ឋកិច្ច និងសង្គម ដែលជាអាទិភាពសំរាប់ប្រទេសជាតិទាំងមូល ។ “គោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្តីពីការបង្ការ និងទប់ស្កាត់ជម្ងឺកាមរោគនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា” ត្រូវបានអនុម័តដាក់អោយប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៅឆ្នាំ ១៩៩៩ ដែលមានប្រសិទ្ធិភាពក្នុងការបង្ការ និងទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងជម្ងឺអេដស៍នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ដោយផ្សារភ្ជាប់យ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយនឹងការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ជាពិសេសក្នុងចំណោមក្រុមគោលដៅដែលប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងគ្រោះថ្នាក់ នៃការបង្ករោគនេះ ពីព្រោះ :

- ◆ នៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ការចំលងមេរោគអេដស៍ និងមេរោគឆ្លងផ្សេងៗទៀតនៅប្រដាប់បន្តពូជ ភាគច្រើនតាមរយៈការរួមភេទដោយមិនបានប្រើប្រាស់មធ្យោបាយបង្ការ ។ ជាងនេះទៅទៀត អត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃការឆ្លងមេរោគទាំងនោះមានកំរិតខ្ពស់នៅលើក្រុមគោលដៅដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ ដូចជាស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ ជាងប្រជាជនទូទៅ ។
- ◆ ការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ធ្វើអោយមានការរលាក ឬដំបៅនៅលើប្រដាប់បន្តពូជ ដែលជាហេតុនាំអោយមានការកើនឡើងនូវការប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ។
- ◆ ការស្រាវជ្រាវនៅពេលថ្មីៗនេះនៅលើពិភពលោកបានបង្ហាញនូវភាពធ្ងន់ធ្ងរផ្នែកសុខភាពសាធារណៈបន្ថែមទៀតដោយសារការលំបាកក្នុងការព្យាបាលមេរោគ (វីរុស) មួយចំនួនដែលបង្ករោគតាមការរួមភេទអោយជាដាច់ស្រឡះបាន ដែលជាហេតុបង្កអោយមានដំបៅនៅលើប្រដាប់បន្តពូជកើតសារចុះសារឡើង, ការវិវត្តន៍ទៅរកជម្ងឺមហារីកនៅលើមាត់ស្បូនជាដើម ។
- ◆ វិធានការបង្ការការចំលងមេរោគអេដស៍មានលក្ខណៈស្ទើរតែដូចគ្នាទាំងអស់នឹងការបង្ការការបង្ករោគឆ្លងផ្សេងៗទៀតតាមការរួមភេទដែរ ។

- ◆ គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ មិនមែនគ្រាន់តែជាកន្លែងដែលផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជប៉ុណ្ណោះទេ តែក៏ជាកន្លែងយ៉ាងសំខាន់ដែលក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ជាពិសេសស្ត្រីប្រើសេវាកំសាន្តសប្បាយបានទទួលនូវការអប់រំបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ និងទទួលបានព័ត៌មានស្តីពីសេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងសេវាថែទាំព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងជម្ងឺអេដស៍ផងដែរ ។
- ◆ ទំនោរវិវត្តនៃអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃការបង្ករោគតាមការរួមភេទ គឺជាសន្ទស្សន៍យ៉ាងសំខាន់សំរាប់អោយដំណឹងអំពីនិន្នាការនៃប្រសិទ្ធភាពអន្តរាគមន៍ ដើម្បីអោយមានការផ្លាស់ប្តូរការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទដែលប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍, គុណភាពនៃសេវាថែទាំព្យាបាល និងប្រសិទ្ធភាពនៃយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសំរាប់ការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជផងដែរ ។

គោលបំណងសំខាន់និងទស្សនៈវិស័យរួមនៃគោលនយោបាយនិងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្តីពីការបង្ការនិងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ គឺដើម្បីផ្តល់នូវគំរោងផែនការសកម្មភាពតំរូវឆ្ពោះទៅរកការបង្កើនល្បឿននៃការឆ្លើយតបទាន់ពេលវេលាសំរាប់ការបង្ការ និងទប់ស្កាត់ការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាក្នុងការសំរេចនូវទិសដៅរបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោកនៅឆ្នាំ ២០១០ ស្តីពីការទទួលបានជាសកលនូវការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលជម្ងឺអេដស៍សំរាប់ប្រជាជនទូទៅ ។

ដើម្បីសំរេចបាននូវទិសដៅខាងលើនេះ ក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា បានកែលំអឡើងវិញនូវយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ និងជំរុញអោយមានការអនុវត្តន៍នូវយុទ្ធសាស្ត្រសំខាន់ៗទាំងនេះរហូតដល់ឆ្នាំ ២០១០ ដោយផ្ដោតទៅលើគោលបំណងជាសារវន្តី ដូចតទៅ:

- ◆ បង្កើនការចូលរួមយ៉ាងសកម្មរបស់ស្ថាប័នរដ្ឋ សង្គមស៊ីវិលជាពិសេសអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល អង្គការអន្តរជាតិដែលជាដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ ក្នុងការបង្ការនិងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ។
- ◆ លើកកម្ពស់ការចូលរួមវិភាគទានថវិកា និងការចាត់ចែងចែករំលែកនូវប្រភពធនធាន, យកចិត្តទុកដាក់ទៅលើលទ្ធផលអង្កេតស្រាវជ្រាវដែលតំរូវទិសដល់ការចាត់ជាអាទិភាពនូវអន្តរាគមន៍នានា ដើម្បីធានាដល់ការប្រើប្រាស់ជំនួយអោយមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់, មានភាពម្ចាស់ការ, មានភាពចុះសំរុងនិងគ្នា, មានលទ្ធផលល្អ និងមានភាពទទួលខុសត្រូវ ។
- ◆ ធានាបានថា គោលនយោបាយជាតិ, គោលការណ៍ណែនាំជាតិ និងគំនិតផ្តួចផ្តើមនានា ដែលទាក់ទងទៅនឹងការផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជគ្មានការប្រកាន់រើសអើងមាក់ងាយ និងមិនមានការប៉ះពាល់ដល់អារម្មណ៍ផ្នែកភេទ (Gender-sensitive) នៅក្នុងបរិយាកាសសង្គមវប្បធម៌កម្ពុជាឡើយ ។

- ◆ ដកស្រង់បទពិសោធន៍ ជាពិសេសនូវចំណុចខ្លាំងនិងសមត្ថភាពនានារបស់គ្រប់វដ្តកូនិងស្ថាប័នជំនាញដែលពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីពង្រីក និងរក្សាបាននូវនិរន្តរភាពនៃអន្តរាគមន៍បង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

# គោលនយោបាយទី ១

## ការឆ្លើយតបនឹងការឆ្លងរាលដាល នៃការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ

ក្រសួងសុខាភិបាលទទួលស្គាល់ថា ការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ គឺជាបញ្ហាសុខាភិបាលចម្បង ដែលប៉ះពាល់ដល់សុខភាពប្រជាជនទូទៅ ជាពិសេសក្នុងស្ថានភាពបច្ចុប្បន្នដែលការបង្ករោគនេះជំរុញអោយមានការកើន ឡើងនូវការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ដែលតំរូវអោយមានការឆ្លើយតបប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពតាមលក្ខណៈពហុផ្នែកក្នុងការ បង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគទាំងនេះ នឹងត្រូវមានការគាំទ្រដោយគោលនយោបាយ និងហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធរបស់ ជាតិ ។

### យុទ្ធវិធីចម្បងៗ ដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយទី ១

- ១.១. ចាត់ទុកថា ការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និង ប្រដាប់បន្តពូជ គឺជាអាទិភាពចម្បង ដូចគ្នានឹងការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍ដែរ ដែលត្រូវទទួលបានការគាំទ្រទាំងផ្នែកនយោបាយ ហិរញ្ញវត្ថុ និងស្ថាប័នបច្ចេកទេសជំនាញ យ៉ាងពេញទំហឹង ។
- ១.២. ចូលរួមតាមលក្ខណៈពហុផ្នែកក្នុងការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ដោយមានការសំរបស់រួល និងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការពិសោធន៍ស្ថាប័ននានារបស់រាជរដ្ឋាភិបាល អង្គការអន្តរជាតិ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ភ្នាក់ងារផ្តល់ជំនួយទ្វេភាគី សេវាករកំណត់ស្របច្បាប់ និងពីប្រជាជនក្នុងសហគមន៍ ។
- ១.៣. លើកកម្ពស់ការសំរបស់រួល និងសហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធរវាងក្រុមការងារស្រោមអនាម័យ១០០%, ក្រុមអប់រំ ផ្តល់/មិត្តអប់រំមិត្ត និងគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ដើម្បីអោយស្រ្តីបំរើសេវាកំណត់ស្របច្បាយដែលស្ថិតនៅក្នុងតំបន់គ្រប ដណ្តប់របស់ក្រុមខ្លួនបានទទួលសេវាបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជគ្រប់ៗ គ្នា ។
- ១.៤. លើកទឹកចិត្តដល់ផ្នែកផ្សេងៗទៀតនៃសង្គមកម្ពុជា ជាពិសេសផ្នែកឯកជននៅតាមបណ្តាខេត្ត-ក្រុង ដូចជា ក្រុមហ៊ុនឯកជន សហគ្រាស-រោងចក្រ-សណ្ឋាគារជាដើម អោយចូលរួមវិភាគទាន និងសហការដោយស្ម័គ្រចិត្តក្នុង ការធ្វើអោយសំរេចបាននូវគោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ដើម្បីបង្ការ និងទប់ស្កាត់ការបង្ករោគតាមការរួម ភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ។
- ១.៥. លើកទឹកចិត្តអោយអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល, គ្លីនិកឯកជន និងឱសថស្ថានដែលមានច្បាប់អនុញ្ញាតិព្រឹមត្រូវ ពីក្រសួងសុខាភិបាលចូលរួមផ្តល់សេវាបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ

សមស្របទៅតាមកិច្ចបច្ចេកទេសរបស់សេវាទាំងនោះ និងស្របទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិនៃការថែទាំ ព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ។ សេវាទាំងនេះ គឺជាសេវាបំពេញបន្ថែមដែលផ្តល់ជូន ដល់អតិថិជនទៅតាមជំរើសដែលគាត់ពេញចិត្តប្រើប្រាស់ ។

១.៦. មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគនៃក្រសួងសុខាភិបាលមានតួនាទីសំខាន់ក្នុងការ ដឹកនាំសំរួលការងារបច្ចេកទេសវេជ្ជសាស្ត្រនិងវិទ្យាសាស្ត្រសំរាប់ការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាម ការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជតាមរយៈក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ជាតិ ។

## **គោលនយោបាយទី ២**

**អំពីសមាហរណកម្មសកម្មភាពបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍និងការបង្ការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជនៅក្នុងសេវាសុខភាពបន្តពូជ, ផែនការគ្រួសារ និងសេវាថែទាំសុខភាពមាតានិងទារក**

ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងខិតខំជំរុញអោយមានការធ្វើសមាហរណកម្ម (Integration or linked response) សេវាបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ និងការបង្ការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ការពន្យារកំណើត/ផែនការគ្រួសារ (Birth spacing/Family planning) និងសេវាថែទាំសុខភាពមាតា និងទារក (Maternal newborn health) ទៅក្នុងសេវាសុខភាពបន្តពូជនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពនានាក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

### **យុទ្ធវិធីចម្បង ដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយទី ២**

២.១. ដាក់អោយអនុវត្តនូវសេវាបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជនៅតាមសេវាថែទាំសុខភាពសាធារណៈរបស់រដ្ឋក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាតាមយុទ្ធសាស្ត្រសំខាន់ៗពីរ ដែលមានលក្ខណៈបំពេញគ្នាក្នុងតុល្យភាពមួយសមស្របគឺ :

២.១.១. គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ (ឬគ្លីនិកកាមរោគ) ដែលជាសេវាបង្អែកផ្តល់ការថែទាំព្យាបាលការបង្ការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ដោយពឹងផ្អែកលើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។

២.១.២. សេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ, សុខភាពបន្តពូជ, ផែនការគ្រួសារនិងសេវាថែទាំសុខភាពមាតានិងទារកដែលធ្វើសមាហរណកម្មទៅក្នុងសំណុំសកម្មភាពអប្បបរមា (MPA) នៅតាមមណ្ឌលសុខភាពដែលពឹងផ្អែកលើការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលតាមចង្កោមរោគសញ្ញា ។

២.២. ដាក់បញ្ចូលគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ អោយទៅជាផ្នែកឯកទេសមួយនៃសំណុំសកម្មភាពបង្កប់ (CPA) នៅតាមបណ្តាមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងអតីតមន្ទីរពេទ្យស្រុក (ឬ មណ្ឌលសុខភាព (MPA) នៅរាជធានីភ្នំពេញ ប្រសិនបើចាំបាច់) សំរាប់ជាសេវាបង្អែកផ្តល់ការថែទាំអ្នកជំងឺដែលមានការបង្ការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដោយពឹងផ្អែកលើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ។

- ២.៣. ដាក់បញ្ចូលមន្ទីរពិសោធន៍កាមរោគ អោយទៅជាផ្នែកមួយរបស់មន្ទីរពិសោធន៍នៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងអតីតមន្ទីរពេទ្យស្រុក (ឬ មណ្ឌលសុខភាពនៅរាជធានីភ្នំពេញ ប្រសិនបើចាំបាច់) សំរាប់ធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ។
- ២.៤. ដាក់បញ្ចូលសេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដោយពឹងផ្អែកលើចង្កោមរោគសញ្ញាទៅក្នុងសេវាសុខភាពបន្តពូជ, ផែនការគ្រួសារ និងសេវាថែទាំសុខភាពមាតា និងទារកនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ។
- ២.៥. ដាក់បញ្ចូលមេរៀនស្តីពី មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃការបង្ការ និងទប់ស្កាត់ការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជជាពិសេសព័ត៌មានស្តីពីការប្រព្រឹត្តប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់និងការបង្ការព្រមទាំងសេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជរួមទាំងព័ត៌មានស្តីពីសេវាសុខភាពបន្តពូជ, ផែនការគ្រួសារ និងសេវាថែទាំសុខភាពមាតានិងទារក ចូលទៅក្នុងកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលដល់ក្រុមអប់រំផ្ទាល់/មិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីអោយក្រុមទាំងនេះមានចំណេះដឹងគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការអប់រំបន្ត ។
- ២.៦. ដាក់បញ្ចូលមេរៀនស្តីពីមូលដ្ឋានគ្រឹះនៃការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដោយពឹងផ្អែកលើមន្ទីរពិសោធន៍រួមទាំងមេរៀនស្តីពីសេវាសុខភាពបន្តពូជ, ផែនការគ្រួសារ និងសេវាថែទាំសុខភាពមាតា និងទារក ចូលទៅក្នុងកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលដល់និស្សិតនៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាលនិងសាកលវិទ្យាល័យវេជ្ជសាស្ត្រឯកជននានា ដែលបានការទទួលស្គាល់ពីក្រសួងសុខាភិបាល ។ ចំពោះការថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដោយពឹងផ្អែកលើចង្កោមរោគសញ្ញា រួមទាំងមេរៀនស្តីពីសេវាសុខភាពបន្តពូជ, ផែនការគ្រួសារ និងសេវាថែទាំសុខភាពមាតា និងទារកត្រូវដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលដល់សិស្សនៅសាលាបច្ចេកទេសថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីអោយបានយល់ដឹងអំពីទំហំបញ្ហាសុខាភិបាលសាធារណៈ និងគោលការណ៍ណែនាំជាតិនៃការថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគនេះផងដែរ ។
- ២.៧. ដាក់បញ្ចូលឯកសារស្តីពីការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ និងវិធានការណ៍បង្ការការបង្ករោគនេះរួមទាំងឯកសារស្តីពីសេវាសុខភាពបន្តពូជ, ផែនការគ្រួសារ និងសេវាថែទាំសុខភាពមាតា និងទារក ទៅក្នុងកម្មវិធីសិក្សានៅតាមសាលារៀននានា ដើម្បីបង្កើនការយល់ដឹងក្នុងចំណោមយុវជន-យុវនារីក្នុងប្រព័ន្ធសិក្សា ។ រីឯកម្មវិធីមិត្តអប់រំមិត្ត គឺជាវិធីសាស្ត្រដែលអាចអនុវត្តបានចំពោះ យុវជន-យុវនារី ទាំងក្នុង និងក្រៅប្រព័ន្ធសិក្សា ។
- ២.៨. រៀបចំសំភារៈ និងឯកសារសិក្ខាសាលា បណ្តុះបណ្តាល (Workshop training tools) សំរាប់ការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនង (linked response) រវាងសេវាបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ជាមួយនឹងសេវាសុខភាពបន្តពូជ, ផែនការគ្រួសារ និងសេវាថែទាំសុខភាពមាតា និងទារក ។



២.៩. ពង្រឹងប្រព័ន្ធបញ្ជូន (Referral linkages) ពីគ្រប់សេវាទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហានេះ ទៅនឹងសកម្មភាពគាំទ្ររបស់សហគមន៍ ដូចជាក្រុមស្ម័គ្រចិត្តនៅតាមសហគមន៍ (Community based workers) និងក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ (Home based care) ។

# គោលនយោបាយទី ៣

## អំពីប្រភពធនធានមនុស្ស សំភារៈ និងថវិកា

ក្រសួងសុខាភិបាលទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់ការគាំទ្រធនធាន មនុស្ស សំភារៈ និងថវិកាសំរាប់ទ្រទ្រង់និរន្តរភាពនៃសកម្មភាពបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជសំរាប់ប្រជាពលរដ្ឋគ្រប់រូបនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ហើយនឹងគ្រប់គ្រងលើកទឹកចិត្តដល់ការជួយគាំទ្រ និងកិច្ចសហការពិសេសមន្ត្រីអន្តរជាតិ ជាដៃគូសង្គមស៊ីវិល និងផ្នែកឯកជនផងដែរ ។

### យុទ្ធវិធីចម្បងៗ ដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយទី ៣

- ៣.១. ប្រើប្រាស់ដោយមានប្រសិទ្ធភាពនូវប្រភពធនធានថវិកាដែលផ្តល់ដោយរាជរដ្ឋាភិបាល ភ្នាក់ងារផ្តល់ជំនួយទ្វេភាគី អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ស្ថាប័នឯកជន និងសាធារណៈផ្សេងៗទៀតសំរាប់កម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដើម្បីឆ្លើយតបអោយបានសមស្របទៅនឹងកំរិតគ្រោះថ្នាក់ និងផលប៉ះពាល់ដោយសារការបង្ករោគនេះ ។
- ៣.២. ខិតខំស្វែងរកការផ្តល់មូលនិធិ និងការជួយឧបត្ថម្ភគាំទ្រតាមរយៈអង្គការអន្តរជាតិ ភ្នាក់ងារផ្តល់ជំនួយទ្វេភាគី អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ស្ថាប័នឯកជន និងសាធារណៈផ្សេងៗទៀតដើម្បីធានាបាននូវប្រសិទ្ធភាព និងនិរន្តរភាពនៃសកម្មភាពបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។
- ៣.៣. បណ្តុះបណ្តាលមន្ត្រីសុខាភិបាលដែលបំរើការនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារអំពីមូលដ្ឋានគ្រឹះស្តីនៃការបង្ការនិងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដោយពឹងផ្អែកលើមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងវិធីនានានៃការពិនិត្យ និងធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យចំពោះក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរសដូចគ្នាផង ហើយបន្ទាប់មកមន្ត្រីទាំងនោះត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលបន្តបំប៉នបន្ថែមនូវចំណេះដឹង និងជំនាញថ្មីៗជាទៀងទាត់រៀងរាល់ឆ្នាំ ។
- ៣.៤. គ្លីនិកនីមួយៗ គប្បីមានគ្រូពេទ្យឬវេជ្ជបណ្ឌិតជាអ្នកធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងផ្តល់ការព្យាបាលដល់អតិថិជន ហើយមន្ទីរពិសោធន៍នៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលមានការធ្វើតេស្តវិភាគការបង្ករោគតាមការរួមភេទនិងប្រដាប់បន្តពូជ គប្បីមានអ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ជាអ្នកគ្រប់គ្រង ។
- ៣.៥. បណ្តុះបណ្តាលមន្ត្រីសុខាភិបាលចាប់ពីគិលានុប្បដ្ឋាក-យិកា និងឆ្លបដែលបំរើការនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព អំពីមូលដ្ឋានគ្រឹះនៃការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដោយពឹងផ្អែកលើ

ចង្កោមរោគសញ្ញា ហើយបន្ទាប់មកមន្ត្រីទាំងនោះត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលបន្តបំប៉នបន្ថែមនូវចំណេះដឹង និងជំនាញ ថ្មីៗជាទៀងទាត់រៀងរាល់ឆ្នាំ ។

៣.៦. បំពាក់ឧបករណ៍ សំភារៈ អោយបានគ្រប់គ្រាន់ ដល់គ្រប់គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ រួមទាំងមន្ទីរពិសោធន៍ធ្វើតេស្ត ស្រាវជ្រាវរកការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ តាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ឬ ដោយអង្គការអន្តរជាតិ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលជាដៃគូ ។ ក្រសួងសុខាភិបាល នឹងផ្គត់ផ្គង់ ឱសថ បរិក្ខារប្រើប្រាស់ ប្រតិកមន្ត្រីពិសោធន៍តាមប្រព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់របស់ក្រសួង ដល់បណ្តាឃ្នាងស្តុក នៃការិយាល័យប្រតិបត្តិសុខាភិបាល ដើម្បីចែកចាយបន្ត ។

៣.៧. ត្រៀមទុកនូវឱសថ បរិក្ខារប្រើប្រាស់ ប្រតិកមន្ត្រីពិសោធន៍មួយចំនួនតាមតំរូវការជាក់ស្តែង នៅឃ្នាងស្តុកនៃ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ សើស្បែកនិងកាមរោគដើម្បីផ្តល់ជូនភ្នាក់ងារដល់គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារអោយ ធានាបាននូវការថែទាំព្យាបាលដល់អ្នកជម្ងឺអោយបានត្រឹមត្រូវ ជាប់លាប់ និងខ្ជាប់ខ្ជួនក្នុងករណីដែលមានការកើន ឡើងនូវតំរូវការណាមួយជាយថាហេតុ ដែលជាហេតុបណ្តាលអោយការផ្គត់ផ្គង់ពីឃ្នាងស្តុកនៃក្រសួងសុខាភិបាល ក្នុងរយៈពេលមួយត្រីមាសម្តងមានការខ្វះខាត ។

## **គោលនយោបាយទី ៤**

### **អំពីការលើកកម្ពស់អប់រំសុខភាព**

ក្រសួងសុខាភិបាលបាន និងបន្តការសហការជាមួយស្ថាប័នជាតិ អង្គការសង្គមស៊ីវិល និងអន្តរជាតិ ដែលពាក់ព័ន្ធក្នុងការលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីការបង្ការរោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជក្នុងស្រទាប់ប្រជាជនទូទៅ និងក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់តាមរយៈមធ្យោបាយព័ត៌មាន អប់រំ និងទំនាក់ទំនងដើម្បីលើកទឹកចិត្តអោយមានការផ្លាស់ប្តូរការប្រព្រឹត្តិដែលប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការបង្ការរោគនេះ ។ ការផ្តល់ព័ត៌មាន ការផលិតឯកសារអប់រំ និងការទំនាក់ទំនង (IEC) ត្រូវរួមបញ្ចូលនូវបញ្ហាជម្ងឺអេដស៍ ការពន្យារកំណើត/ផែនការគ្រួសារ និងសុខភាពមាតានិងទារកផងដែរ ។

### **យុទ្ធវិធីចម្បងៗ ដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយទី ៤**

- ៤.១. ពង្រឹង និងតាមដានអោយបានម៉តចត់នូវការខិតខំប្រឹងប្រែងលើកទឹកចិត្តអោយប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាក្នុងការរួមភេទជាមួយគ្រប់ដៃគូទាំងអស់ ដោយរួមទាំងគូកំណាត់ដែលខ្លួនទុកចិត្ត ឬសង្ស័យផងដែរ ដូចជាកម្មវិធីប្រើប្រាស់អនាម័យ ១០០% របស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងកម្មវិធីផ្សព្វផ្សាយលើកកម្ពស់អោយប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យរបស់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលជាដើម ។
- ៤.២. ប្រើប្រាស់មធ្យោបាយដ៏មានប្រសិទ្ធិភាព និងមានការគ្របដណ្តប់ខ្ពស់តាមរយៈប្រព័ន្ធឃោសនាសាធារណៈ និងឯកជន ជាពិសេសវិទ្យុ ទូរទស្សន៍ សារព័ត៌មាន ទស្សនាវដ្តី ។ល។ ដើម្បីអប់រំផ្សព្វផ្សាយដល់ប្រជាជនទូទៅ និងក្រុមប្រជាជនគោលដៅ អោយយល់ដឹងអំពីការបង្ការ និងទប់ស្កាត់នូវការបង្ការរោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ហើយលើកទឹកចិត្តអោយមានបញ្ចូលផងដែរនូវការអប់រំអំពីបញ្ហាជម្ងឺអេដស៍ ការពន្យារកំណើត/ផែនការគ្រួសារ និងសុខភាពមាតា និងទារក ។
- ៤.៣. អប់រំជាលក្ខណៈបុគ្គល ឬជាក្រុមតាមរយៈក្រុមអប់រំផ្ទាល់/មិត្តអប់រំមិត្តដោយប្រើប្រាស់មធ្យោបាយផ្ទាល់មាត់ ឬសំភារៈអប់រំដូចជា ផ្ទាំងរូបភាព, ប័ណ្ណអប់រំ, លិខិតប្រាប់និមិត្ត ។ល។ គឺជាវិធីសាស្ត្រដែលមានប្រសិទ្ធិភាពអាចបញ្ជ្រាបចូលជ្រៅទៅដល់ក្រុមដែលប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការបង្ការរោគតាមការរួមភេទនិងប្រដាប់បន្តពូជជាពិសេសក្រុមបុរស/ស្ត្រីដែលបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ, ក្រុមបុរស/ស្ត្រីដែលរួមភេទដូចគ្នា ។ល។
- ៤.៤. ប្រើប្រាស់សារអប់រំផ្សព្វផ្សាយតាមរយៈប្រព័ន្ធឃោសនាសាធារណៈ និងឯកជន និងតាមរយៈសំភារៈអប់រំសុខភាពដែលមានខ្លឹមសារទាក់ទងនឹង :

- ៤.៤.១. ការលើកកម្ពស់ភាពស្មោះត្រង់ចំពោះគុណ្ណាមី-ភរិយា ដោយជៀសវាងការមានដៃគូរួមភេទច្រើន ឬកាត់បន្ថយ ជាអតិបរិមាណនូវការរួមភេទក្រៅចំណងអាពាហ៍ពិពាហ៍ ដើម្បីជំរុញអោយយុទ្ធសាស្ត្រនៃការ បង្ការការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជអោយកាន់តែមានប្រសិទ្ធិភាព ។
  - ៤.៤.២. ការបង្កើនការយល់ដឹងត្រឹមត្រូវអំពីការប្រព្រឹត្តិផ្លូវភេទប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ជាពិសេសការប្រើ ប្រាស់ស្រោមអនាម័យ និង ការកាត់បន្ថយនូវការប្រព្រឹត្តិផ្លូវភេទដែលប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ ។
  - ៤.៤.៣. ការលើកទឹកចិត្តអោយមានការស្វែងរកការបង្ការ និងថែទាំសុខភាព នៅពេលដែលមានការប្រឈម មុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ រួមទាំងដៃគូរួមភេទផងដែរ បើទោះ ជាគ្មានរោគសញ្ញាក៏ដោយ ជាពិសេសការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត ។
  - ៤.៤.៤. ការបង្កើនការយល់ដឹងអោយបានត្រឹមត្រូវអំពីទំនាក់ទំនងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ និងការបង្ករោគ តាមការរួមភេទនិងប្រដាប់បន្តពូជ ដើម្បីជំរុញអោយមានការស្វែងរកសេវាថែទាំព្យាបាលទាន់ពេលវេលា និងមានប្រសិទ្ធិភាព ។
  - ៤.៤.៥. ការកាត់បន្ថយការមាក់ងាយ និងការរើសអើងចំពោះអ្នកដែលឆ្លងការបង្ករោគតាមការរួមភេទ ជា ពិសេសក្នុងចំណោមក្រុមគោលដៅដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ ។
- ៤.៥. លើកទឹកចិត្ត និងផ្តល់ការគាំទ្រដល់ការផ្តួចផ្តើមនូវយុទ្ធវិធីពិសេសៗ សំដៅធ្វើសកម្មភាពអប់រំដល់យុវជន-យុវនារី ក្នុង និងក្រៅប្រព័ន្ធសិក្សាអោយយល់ដឹងពីទំហំគ្រោះថ្នាក់នៃការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ និង វិធានការបង្ការនានាទប់ស្កាត់ការបង្ករោគនេះ ជាពិសេសការអប់រំអោយឆាប់ចាប់ផ្តើមចូលប្រឡូកក្នុងការរួមភេទ និងពង្រឹងការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យក្នុងចំណោមក្រុមយុវជន-យុវនារីទាំងនោះ ។

## **គោលនយោបាយទី ៥**

### **ការផ្តល់សេវាបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ**

ក្រសួងសុខាភិបាលធានាផ្តល់ជូនប្រជាពលរដ្ឋដែលរស់នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាគ្រប់ខ្វែងខ្វាយ ដោយមិនប្រកាន់រើសអើង និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជអោយបានទាន់ពេលវេលា ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងមានលក្ខណៈត្រឹមត្រូវទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ សមស្របទៅតាមប្រពៃណីទំនៀមទំលាប់ និងក្រមសីលធម៌វិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ ។

### **យុទ្ធវិធីចម្បងៗ ដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយទី ៥**

- ៥.១. ពិនិត្យ និងកែសម្រួលឡើងវិញនូវគោលការណ៍ណែនាំជាតិស្តីពីការបង្ការ និងការថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជសំរាប់ធានាអោយមានការផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណៈស្តង់ដារប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងគុណភាពខ្ពស់នៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។
- ៥.២. ជំរុញ និងលើកទឹកចិត្តដល់ប្រជាជនគ្រប់រូបដែលសង្ឃឹមថា ខ្លួនអាចមានការបង្ករោគដែលឆ្លងតាមការរួមភេទ ឬការបង្ករោគនៅប្រដាប់បន្តពូជ អោយទៅទទួលសេវាថែទាំព្យាបាលដោយរួសរាន់ទាន់ពេលវេលា ដើម្បីជៀសវាងនូវផលវិបាកផ្សេងៗដោយសារការបង្ករោគនេះ ។ មន្ត្រីសុខាភិបាលមិនត្រូវមាក់ងាយរើសអើងឬស្តីបន្ទោសដល់អ្នកជំងឺអំពីការប្រព្រឹត្តិដែលប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់របស់គាត់ឡើយ ហើយត្រូវធានាអោយបាននូវភាពស្ងាត់កំបាំង និងការរក្សាការសំងាត់ជូនដល់គ្រប់អតិថិជនដែលបានមកទទួលសេវាថែទាំព្យាបាលនេះ ។
- ៥.៣. គ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ និងគ្លីនិកអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលផ្តល់សេវាបង្ការនិងថែទាំព្យាបាល ការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជត្រូវផ្តល់សេវាបំរើដល់ប្រជាជនទូទៅទាំងអស់ ដោយរួមទាំងក្រុមដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ដូចជាស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ, ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស ។ល។ សេវានេះគប្បីជាសេវាដែលមានគុណភាព, មានប្រសិទ្ធភាព និងមានលក្ខណៈមិត្តភាព ជាពិសេសបង្កភាពងាយស្រួលដល់ក្រុមដែលប្រឈមមុខខ្ពស់អាចទៅទទួលសេវាប្រកបដោយផាសុកភាព តាមការបែងចែកពេលវេលាផ្តល់សេវាសមស្របទៅតាមតំរូវការនៃក្រុមនីមួយៗ ដើម្បីជៀសវាងការរើសអើង ឬមាក់ងាយពីក្រុមមួយទៅក្រុមមួយទៀត ដែលអាចប៉ះពាល់ដល់ការយល់ព្រមមកទទួលសេវារបស់ក្រុមអតិថិជនណាមួយ ។
- ៥.៤. ផ្តល់សេវាបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដែលមានលក្ខណៈគ្រប់ជ្រុងជ្រោយតាមវិធីសាស្ត្រដូច ខាងក្រោមនេះ ៖

- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទាន់ពេលវេលាដោយពឹងផ្អែកលើចង្កោមរោគសញ្ញា ត្រូវអនុវត្តនៅសេវាណាដែលគ្មានមន្ទីរពិសោធន៍កាមរោគ ជាពិសេសនៅថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាព ។ ចំពោះគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ( ឬគ្លីនិកកាមរោគ ) ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនៃការបង្ករោគនេះត្រូវពឹងផ្អែកលើលទ្ធផលរបស់មន្ទីរពិសោធន៍ដែលមានការត្រួតពិនិត្យគុណភាពត្រឹមត្រូវ ។
- ការពិនិត្យអ្នកជម្ងឺដោយប្រើប្រាស់សំភារៈ-បរិក្ខារដែលបានសំឡាប់មេរោគត្រឹមត្រូវ តាមគោលការណ៍ជាតិនៃការបង្ការជាសកល ដើម្បីការពារការបង្ករោគឆ្លងនានាដល់អ្នកជម្ងឺតាមរយៈបុគ្គលិកសុខាភិបាលជាពិសេសការបង្ករោគនៅក្នុងប្រដាប់បន្តពូជ និងការចំលងមេរោគអេដស៍ជាដើម ។ ការចំលងរោគពីអ្នកជម្ងឺមកបុគ្គលិកសុខាភិបាលក៏ត្រូវបានបង្ការតាមវិធានការណ៍បង្ការជាសកលនេះដែរ ។
- ការព្យាបាលដោយប្រើប្រាស់ឱសថដែលមានប្រសិទ្ធិភាព, ងាយប្រើប្រាស់, មានផលប៉ះពាល់តិចតួចបំផុត និងមានតំលៃសមស្រប ដើម្បីធានាអោយបានថា អ្នកជម្ងឺនឹងប្រើប្រាស់ឱសថទាំងនោះបានត្រឹមត្រូវ ខ្ជាប់ខ្ជួន និងជាប់លាប់តាមវេជ្ជបញ្ជារហូតដល់ចប់ការព្យាបាល ។
- ការអប់រំត្រូវអនុវត្តលើគ្រប់អ្នកជម្ងឺទាំងអស់ ដើម្បីអោយគាត់យល់ដឹងពីការចំលងរោគតាម ការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ, ការប្រព្រឹត្ត និងទម្លាប់នានាដែលគាត់អាចប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់នៃការបង្ករោគ, ស្ថានភាពដែលអ្នកជម្ងឺកំពុងតែរងគ្រោះ, ការបង្ការខ្លួនគាត់អោយជៀសផុតពីការបង្ករោគទាំងនោះទៅថ្ងៃអនាគត ដោយរួមទាំងការផ្លាស់ប្តូរទម្លាប់នានាដែលអាចអោយមានបង្ករោគនៅប្រដាប់បន្តពូជដោយគ្មានការរួមភេទផងដែរ ។
- ការផ្តល់ប្រឹក្សាដើម្បីធ្វើអោយមានការផ្លាស់ប្តូរការប្រព្រឹត្ត គឺជាផ្នែកមួយយ៉ាងសំខាន់ ដើម្បីបង្ការខ្លួនកុំអោយកើតមានជម្ងឺដែលឆ្លងតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជសារចុះសារឡើង ជាពិសេសការលើកទឹកចិត្តអោយទទួលយកនូវការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យជាមួយគ្រប់ដៃគូរួមភេទទាំងអស់ដោយរួមទាំងការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យជាមួយដៃគូជាប់លាប់ ( ប្តីនិងប្រពន្ធ ) ឬដៃគូមិនជាប់លាប់ក្នុងគោលបំណងពន្យារកំណើតផងដែរ ។ ស្រោមអនាម័យគួរផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃចំពោះប្រជាជនក្រីក្រ និងក្រុមដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ ។
- ការបញ្ជូនដៃគូរួមភេទអោយមកទទួលការព្យាបាលមានសារៈសំខាន់ណាស់ ដើម្បីធានានូវប្រសិទ្ធិភាពនៃការព្យាបាលអោយបានជាសះស្បើយ ។ ការចូលរួមរបស់ក្រុមគ្រួសារ ដើម្បីទទួលបានការអប់រំ និងផ្តល់ប្រឹក្សាក៏មានសារៈសំខាន់ណាស់ដែរប្រសិនបើមានការយល់ព្រមពីអ្នកជម្ងឺដើម្បីអោយពួកគាត់អាចជួយតាមដានការព្យាបាលជម្ងឺអោយបានចប់សព្វគ្រប់បាន ។

- ការផ្តល់ព័ត៌មានដល់អ្នកជម្ងឺអំពីសេវាផ្សេងៗទៀតដែលគាត់អាចរកបានដូចជា ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងរក្សាការសំងាត់, សេវាថែទាំព្យាបាលជម្ងឺឱកាសនិយម និងការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍, សេវាសុខភាពបន្តពូជ/ពន្យារកំណើតជាដើម ។

៥.៥. ផ្តល់សេវាបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ដោយឆ្លើយតបសមស្របទៅនឹងតំរូវការរបស់មនុស្សទាំងពីរភេទ ដោយរួមទាំងក្រុមមនុស្សដែលរួមភេទដូចគ្នាផងដែរ ។ ដូច្នេះគប្បីមានមន្ត្រីសុខាភិបាលទាំងពីរភេទបំរើការផ្តល់សេវានេះ ដើម្បីជៀសវាងការអៀនខ្មាស និងការប៉ះពាល់ដល់អារម្មណ៍របស់អ្នកជម្ងឺ ។

៥.៦. ពង្រឹងបែបបទនៃប្រព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ដែលធានាផ្តល់ឱសថ-សំភារៈ-បរិក្ខារទាំងអស់ ដែលមានសារៈសំខាន់ជាសារវីន្តសំរាប់ថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ នៅតាមសេវានានាដែលមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់ឱសថទាំងនោះបានត្រឹមត្រូវ និងមានប្រសិទ្ធភាព ទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំ និងពិធីសារជាតិដែលបានដាក់អោយប្រើប្រាស់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល ។

៥.៧. ប្រើប្រាស់គោលការណ៍ហិរញ្ញប្បទានរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល នៅតាមគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ និងមណ្ឌលសុខភាពដែលផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ជូនប្រជាជនគ្រប់រូប ដោយមានករណីលើកលែងការបង់តំលៃសេវាចំពោះជនក្រីក្រ-ជនពិការ-អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងកុមារកំព្រា ឬដោយការជួយបង់តំលៃសេវានេះតាមរយៈមូលនិធិសមធម៌ ។ តំលៃដែលត្រូវបង់សំរាប់ការប្រើប្រាស់សេវាក្នុង១លើកៗចំពោះអតិថិជនគ្រប់រូបត្រូវបានកំណត់និងឯកភាពដោយគណៈកម្មការសេវាហិរញ្ញប្បទាននៅតាមមូលដ្ឋាននីមួយៗ ដោយមានតំណាងរបស់ប្រជាពលរដ្ឋនៅទីនោះចូលរួមជាសមាជិកផងដែរ ។ ចំពោះឱសថដែលត្រូវព្យាបាលគឺរដ្ឋផ្តល់ជូនដោយមិនគិតថ្លៃទៅតាមការផ្គត់ផ្គង់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ។

៥.៨. ដោយប្រទេសកម្ពុជាកំពុងស្ថិតនៅប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងការឆ្លងរាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងជម្ងឺអេដស៍ នៅឡើយ ដូច្នេះអន្តរាគមន៍នានាចំពោះក្រុមគោលដៅដែលប្រឈមមុខនឹងការឆ្លងឬចំលងមេរោគនេះ ( បុរស ឬ ស្ត្រីដែលបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ ) គឺជាអាទិភាពរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីអោយក្រុមគោលដៅទាំងនោះអាចមានលទ្ធភាពមកពិនិត្យស្រាវជ្រាវជម្ងឺជាទៀងទាត់នៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ។ ដូច្នេះការពិនិត្យ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជចំពោះក្រុមគោលដៅនេះ គឺផ្តល់ជូនដោយមិនគិតថ្លៃ ប្រសិនបើអ្នកទាំងនោះត្រូវបានបញ្ជូនមកដោយក្រុមការងារប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ១០០% ឬ ក្រុមអប់រំផ្ទាល់/មិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមមូលដ្ឋានរបស់ខ្លួន ។



## **គោលនយោបាយទី ៦**

### **សេវាបង្ការនិងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទនិងប្រដាប់បន្តពូជ របស់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលនិងឯកជន**

ក្រសួងសុខាភិបាលលើកទឹកចិត្តដល់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដើម្បីជួយជំរុញដល់សេវាកម្មជនឱ្យយូរអង្វែងក្នុងការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ដោយផ្ដោតជាពិសេសទៅលើគ្លីនិកអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល គ្លីនិកឯកជន និងឱសថស្ថានដែលមានច្បាប់អនុញ្ញាតត្រឹមត្រូវពីក្រសួងសុខាភិបាល ។

### **យុទ្ធវិធីចម្បងៗ ដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយទី ៦**

៦.១. បណ្តុះបណ្តាលអ្នកផ្តល់សេវានៅតាមបណ្តាអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល, គ្លីនិកឯកជននិងឱសថស្ថានដែលមានច្បាប់អនុញ្ញាតត្រឹមត្រូវពីក្រសួងសុខាភិបាល ដោយគោរពទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិនៃការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដែលសមស្របទៅតាមកម្រិតបច្ចេកទេសរបស់សេវាទាំងនោះ ហើយដោយមានការចូលរួមពីគ្រូបង្គោលដែលបានទទួលស្គាល់ពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគនៃក្រសួងសុខាភិបាល ។

៦.២. ដាក់បញ្ចូលសេវាបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជទៅក្នុងគ្លីនិកសុខភាពបន្តពូជរបស់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដោយប្រើប្រាស់គោលការណ៍ណែនាំជាតិស្តីអំពីការថែទាំ និងព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ សំរាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងព្យាបាលអ្នកជម្ងឺ ។

៦.៣. លើកទឹកចិត្តសេវាឯកជន (គ្លីនិក ឬឱសថស្ថាន) ដែលមានច្បាប់អនុញ្ញាតត្រឹមត្រូវពីក្រសួងសុខាភិបាលអោយចូលរួមផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ និងដោយមានការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ព្រមទាំងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលជាដៃគូ ។ ការពង្រឹងនិងពង្រីកសេវានេះ គឺជាយុទ្ធវិធីបំពេញបង្កប់ ដើម្បីអោយប្រជាជនមួយចំនួនដែលនៅតែមិននិយមប្រើប្រាស់សេវាសាធារណៈ អាចទទួលបាននូវការព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដែលមានប្រសិទ្ធភាពនិងសមស្របទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ ។

៦.៤. ផ្តល់ការគាំទ្រអោយអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ចូលរួមចំណែកក្នុងការថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ជាពិសេសចំពោះបុរស តាមរយៈការលក់ និងចែកចាយផលិតផលកញ្ចប់ឱសថដែលផ្សំទៅតាម

រូបមន្តព្យាបាលនៃគោលការណ៍ណែនាំជាតិ ។ ផលិតផលនោះត្រូវមានតំលៃសមស្រប និងមានប្រសិទ្ធភាពដែលអាច  
អោយប្រជាជនភាគច្រើនអាចមានលទ្ធភាពទិញប្រើប្រាស់បាន ។

## **គោលនយោបាយទី ៧**

### **ការអង្កេតតាមដាន និងការស្រាវជ្រាវអំពីការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ**

ក្រសួងសុខាភិបាលគាំទ្រនូវវិធានការណ៍ចាំបាច់នានា ដើម្បីធានាអោយមានការផ្តល់ព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពនៃ ទំនោរវិវត្តនៃការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ក៏ដូចជាប្រសិទ្ធភាពនៃ សកម្មភាពបង្ការ និង ថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគទាំងនោះផងដែរ ។

### **យុទ្ធវិធីចម្បង ដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយទី ៧**

- ៧.១. ពង្រឹងប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាលតាមរយៈការអង្កេតស្រាវជ្រាវជាទៀងទាត់បែបសកម្ម និងការតាមដានបែប អកម្មតាមរយៈរបាយការណ៍ប្រចាំត្រីមាសនៃករណីការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ដោយមានរួម បញ្ចូលទាំងរបាយការណ៍អំពីការថែទាំព្យាបាលដៃគូរួមភេទ, ការបញ្ជូនអ្នកជម្ងឺអោយទៅធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគ អេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តផងដែរ។ ការគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធទិន្នន័យតាមកំពូទ័រ គឺជាអាទិភាពនៃការពង្រឹងប្រព័ន្ធព័ត៌មាន សុខាភិបាលស្តីពីការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។
- ៧.២. គ្រប់សេវាបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រ កម្ពុជាទាំងសេវារបស់រដ្ឋ និង អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ព្រមទាំងសេវាឯកជនដែលមានការទទួលស្គាល់ពីក្រសួង សុខាភិបាលត្រូវធ្វើរបាយការណ៍ជាទៀងទាត់រៀងរាល់ត្រីមាសមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ នូវករណីបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជតាមគំរូរបាយការណ៍របស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ។
- ៧.៣. រាល់ការសិក្សា ឬ អង្កេតស្រាវជ្រាវណាមួយដែលទាក់ទងនឹងការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ដោយរួមទាំងការសិក្សាលើការប្រព្រឹត្តប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់, ការស្វែងរកសេវាថែទាំ, ការសាកល្បងនៃគំនិត ផ្តួចផ្តើមថ្មីៗសំរាប់យុទ្ធសាស្ត្របង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជនៅក្នុងព្រះ រាជាណាចក្រកម្ពុជា ត្រូវមានការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការប្រឹក្សាផ្តល់យោបល់ពីមជ្ឈមណ្ឌល ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ។
- ៧.៤. ស្ថាប័នរដ្ឋាភិបាល អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល អង្គការអន្តរជាតិ ស្ថាប័នផ្តល់ជំនួយទ្វេភាគីនានា ស្ថាប័ន ឯកជន និងសហគមន៍ នឹងត្រូវបានលើកទឹកចិត្តអោយចូលរួមសហការគ្នា ក្នុងការធានាអោយមានការផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានស្តី

អំពីស្ថានភាព និងទំនោរវិវត្តនៃការបង្កើតតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ នៅតាមវិស័យបំរើការងាររបស់  
ខ្លួនព្រមទាំងអំពីប្រសិទ្ធភាពនៃសកម្មភាពបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្កើតនេះផងដែរ ។

៧.៥. បង្កើនសមត្ថភាពថ្នាក់ជាតិលើវិស័យស្រាវជ្រាវផ្នែកអេពីដេមីសាស្ត្រ វេជ្ជសាស្ត្រ ឬ ការស្រាវជ្រាវក្នុងការ  
អនុវត្តន៍កម្មវិធីជាតិធានា រួមទាំងការសិក្សាអង្កេតតាមដានពិសេសៗ ដើម្បីវាយតម្លៃអំពីទំនោរវិវត្តនៃអត្រា  
ប្រេវ៉ាឡង់ការបង្កើតតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជព្រមទាំងការប្រព្រឹត្តិដែលប្រឈមមុខនឹងគ្រោះថ្នាក់ និង  
ដើម្បីតាមដានត្រួតពិនិត្យភាពស៊ាំនៃឱសថអង់ទីប៊ីយ៉ូទិកជារៀងរាល់ ៥ ឆ្នាំម្តង ។

## **គោលនយោបាយទី ៨**

### **ការបង្ការនិងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទនិងប្រដាប់បន្តពូជ ចំពោះក្រុមគោលដៅដែលត្រូវបានចាត់ជាអាទិភាពពិសេស**

ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងបន្តអនុវត្តនូវយុទ្ធសាស្ត្រពិសេសនៃការបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជ ដោយផ្តោតទៅលើក្រុមគោលដៅដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ដូចជា ស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ និងបន្ថែមនូវក្រុមគោលដៅមួយចំនួនទៀតដូចជាបុរសដែលរួមភេទជាមួយបុរសដូចគ្នា, អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជម្ងឺអេដស៍ ។

ក្រសួងសុខាភិបាលក៏នឹងផ្តល់ការយកចិត្តទុកដាក់ជាពិសេសផងដែរ ចំពោះស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលប្រឈមមុខនឹងការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងទារកដែលទើបនឹងកើតចេញពីផ្ទៃម្តាយនោះ ។

### **យុទ្ធវិធីចម្បងៗ ដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយទី ៨**

- ៨.១. ជំរុញលើកទឹកចិត្តស្ត្រីបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយនៅតាមផ្ទះបន និងក្រៅផ្ទះបនអោយមកពិនិត្យស្រាវជ្រាវជាទៀងទាត់រកការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ បើទោះបីជាពុំមានរោគសញ្ញាក៏ដោយ តាមរយៈក្រុមការងារប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ១០០%និងក្រុមអប់រំផ្ទាល់/មិត្តអប់រំមិត្ត ។ ការស្រាវជ្រាវជាប្រចាំតាមកាលកំណត់ទៀងទាត់រកការឆ្លងរោគតាមការរួមភេទនិងប្រដាប់បន្តពូជត្រូវបានអនុវត្តលើក្រុមមនុស្សទាំងនេះតាមរយៈការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីព្យាបាលអោយបានទាន់ពេលវេលា ។
- ៨.២. បង្កើតយន្តការសំរាប់សំរួល និងសហការគ្នា រវាងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ និងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក ដើម្បីបញ្ជូនស្ត្រីដែលបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយដែលមានបំណងស្វែងរកសេវាសុខភាពបន្តពូជបន្ថែម ដូចជាការពន្យារកំណើត, ការរំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាព... ពីគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ទៅកន្លែងផ្តល់សេវាទាំងនោះដែលនៅជិតបំផុត ។
- ៨.៣. បង្កើតក្រុមអប់រំផ្ទាល់/មិត្តអប់រំមិត្តក្នុងចំណោម ក្រុមបុរសដែលរួមភេទជាមួយបុរសដូចគ្នា ជាពិសេសអ្នកដែលបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ ដើម្បីអោយអ្នកទាំងនោះមានលទ្ធភាពទទួលបាននូវការអប់រំស្តីពីការបង្ការការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងទទួលបាននូវសេវាថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគទាំងនោះ នៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារដូចប្រជាជនដទៃទៀតដែរ ។

- ៨.៤. រៀបចំពេលវេលាសមស្របក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលដល់ ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរសដូចគ្នាដែលទៅ ទទួលសេវានៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ដើម្បីជៀសវាងការមាក់ងាយ និងរើសអើងពីប្រជាជនដទៃទៀត ។
- ៨.៥. សហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយក្រុមថែទាំព្យាបាលជម្ងឺឱកាសនិយម និងព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគ អេដស៍ ដើម្បីលើកទឹកចិត្ត និងបញ្ជូនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជម្ងឺអេដស៍ដែលមានរោគសញ្ញានៃការបង្ករោគ តាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជអោយមកទទួលការពិនិត្យព្យាបាលនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ។
- ៨.៦. សហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយសេវាសុខភាពបន្តពូជ និងពិនិត្យផ្ទៃពោះមុនពេលសំរាល ដើម្បីបញ្ជូនស្ត្រីមានផ្ទៃ ពោះទៅពិនិត្យព្យាបាលនៅគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារប្រសិនបើគាត់មានការប្រឈមមុខទៅនឹងការបង្ករោគតាមការរួម ភេទនិងប្រដាប់បន្តពូជ ដើម្បីធ្វើតេស្តស្រាវជ្រាវរកការឆ្លងមេរោគស្វាយ, ប្រមេន និងក្លាមីឌីយ៉ា ជៀសវាងការបង្ក ផលវិបាកធ្ងន់ធ្ងរដល់ទារកនៅក្នុងផ្ទៃ និងក្រោយពេលសំរាលភ្លាម ដូចជាមានរូបរាងកាយមិនប្រក្រតី, រលាកភ្នែក រហូតដល់ខ្នាក់, ហើមសួតក្រោយ ពេលកើតមកភ្លាម... ។
- ៨.៧. ស្រាវជ្រាវរកការឆ្លងមេរោគស្វាយពីកំណើត និងទទួលការព្យាបាលសមស្របទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ ចំពោះទារកដែលកើតចេញពីម្តាយមានដំបៅនៅលើប្រដាប់បន្តពូជ ឬមានលទ្ធផលតេស្តរកមេរោគស្វាយវិជ្ជមាន ។

ក្រសួងសុខាភិបាលមានក្តីសង្ឃឹមជឿជាក់យ៉ាងមុតមាំថា គោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិដែលបានកែសំរួលឡើងវិញដោយក្រុមការងារបច្ចេកទេសបង្ការ និងថែទាំព្យាបាលការបង្ករោគតាមការរួមភេទ និងប្រដាប់បន្តពូជដឹកនាំដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ពិតជាឆ្លើយតបដោយមានប្រសិទ្ធិភាពទៅនឹងតំរូវការនៃស្ថានការណ៍បច្ចុប្បន្ននៃការបង្ការការរីករាលដាល មេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។ គោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិនេះបានឆ្លុះបញ្ចាំងនូវបទពិសោធន៍នានាដែលជាលទ្ធផលនៃការអនុវត្តន៍គោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្នាំ ១៩៩៩ ហើយដែលបានដកស្រង់យកមកពិនិត្យកែសំរួល និងរៀបរៀងជាគោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសំរាប់ ឆ្នាំ ២០០៦-២០១០ នេះឡើង ដើម្បីចូលរួមជាអាទិភាពមួយក្នុងចំណោមអាទិភាពសំខាន់ៗផ្សេងទៀតនៃកម្មវិធីជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ ។

ភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី...០៩...ខែមករា ឆ្នាំ ២០០៧

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍

សើស្បែក និងកាមរោគ

  
  
 សាស្ត្រាចារ្យ គី ភាណាល

  
  
 ចេត្ន ហាន ឈីវុន

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល 

