

# ហិរញ្ញប្បទានមូលនិធិរដ្ឋដោយនិរន្តរភាពក្នុង ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍

## នៅកម្ពុជា

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ៤ ធ្នូ ២០១៨



# មាតិកានៃការបង្ហាញ

**+ ការបញ្ចូលអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ទៅក្នុង គោលនយោបាយជាតិ ដូចជា គាំពារសង្គម (បសស មូលនិធិសមធម៌ និង ការធានារ៉ាប់រង)÷**

**+ អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ជាក្រុមប្រជាជនងាយរងគ្រោះ**

**+ តម្រូវការមូលនិធិនៃការបញ្ចូលអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ទៅក្នុងមូលនិធិសមធម៌**

**+ ការផ្តល់មូលនិធិដល់អង្គការសង្គមស៊ីវិល**

**+ ការពិភាក្សា សំណួរ និង ចម្លើយ**










# ភាពងាយរងគ្រោះនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និង ការ គ្របដណ្តប់នៃមូលនិធិសមធម៌

ជម្រើសគោលនយោបាយ

# ភាពងាយរងគ្រោះនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍

ការគ្របដណ្តប់ដោយការធានារ៉ាប់រងនិង កម្មវិធីគាំពារសង្គម

## ក្រុមជនងាយរងគ្រោះ និងសមាសភាគកត្តាហានិភ័យនានា

ក្រុមជនងាយរងគ្រោះ		ការមិនរាប់បញ្ចូលផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច	ស្ថានភាពសុខភាពងាយរងគ្រោះ	ការមិនរាប់បញ្ចូលផ្នែកសង្គម និងការមិនយកចិត្តទុកដាក់	ការប៉ះទង្គិចផ្លូវអារម្មណ៍	ការរើសអើង
	កុមារអាយុក្រោមប្រាំឆ្នាំ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
	ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
	ជនពិការ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	ជនចាស់ជរា	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	ជនក្រីក្រ និងអ្នកជួបការលំបាក	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
	PLHIV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	អ្នកជំងឺរបេង	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



# ភាពងាយរងគ្រោះនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ការប្រឈម និង កាលាអវត្តភាព

- + គោលនយោបាយគាំពារសង្គម គួរទទួលស្គាល់អំពីភាពងាយរងគ្រោះនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។
- + គ្រប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍គួរតែត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយមូលនិធិសមធម៌ និង បសស ពីព្រោះការចំណាយលើការកំណត់ថាអ្នកមេរោគអេដស៍ក្រីក្រ អស់ថវិកាច្រើនជាងការសម្រេចបញ្ចូលពួកតែម្តងទៅទៀត។
- + ការបញ្ចូលការគ្របដណ្តប់នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងការត្រួតពិនិត្យនិងវាយតម្លៃក្នុងគ្រោងកម្មវិធីសង្គមកិច្ចនានា
- + ជំហានបន្ទាប់
  - + ការសិក្សាលំអិតអំពីការគ្របដណ្តប់មូលនិធិសមធម៌/បសសលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍/ប្រជាជនគន្លឹះ និង ការប្រើប្រាស់សេវាថែទាំសុខភាព



ហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់សង្គមស៊ីវិលធ្វើការ ក្នុងការឆ្លើយ

តបនឹងអង្គ

ជម្រើសគោលនយោបាយ

# CSOមានតួនាទីសំខាន់ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងបញ្ហាHIV/AIDS

សេណារីយ៉ូនៃតួនាទីCSO ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងHIV/AIDS

សេណារីយ៉ូ	ជាមួយតួនាទីបច្ចុប្បន្នរបស់ CAA CSO	ជម្រើសទី១÷ CSO ជាអ្នក សម្របសម្រួលក្នុងបញ្ហា ចន្លោះប្រហោងនៃCAA	ជម្រើសទី២÷ ជម្រើសទី១ ឬកន្លែង CSO ផ្តល់សេវាART	ជម្រើសទី៣÷តួនាទី ពេញលេញនៃCSO
សេចក្តីសង្ខេបនៃ សេណារីយ៉ូ	<ul style="list-style-type: none"> <li>រាជរដ្ឋាភិបាលផ្តល់សេវាART ដោយមាន CSOជាអ្នកគាំទ្រមុខងាររបស់ FBW, CAW, CAC</li> <li>ចន្លោះប្រហោង÷មិនមានការចូលរួមរបស់ VHSG</li> <li>កម្មវិធីបង្ការមិនបាន១០០%លើក្រុមប្រជាជន គន្លឹះ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>CSOsនឹងផ្តល់សេវាគាំទ្របន្ថែម ក្នុងការកសាងសមត្ថភាព VHSG</li> <li>ផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដល់VHSG ក្នុងការរួមចំណែកក្នុងសកម្មភាព ថែទាំនិងគាំទ្រ PLHIV</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ជាបន្ថែមទៅនឹងជម្រើសទី១ គឺនិកARTរបស់CSOs ដែលបច្ចុប្បន្នកំពុងផ្តល់ថវិកា ដោយម្ចាស់ជំនួយ នឹងត្រូវ បានផ្តល់មូលនិធិដោយរាជរដ្ឋាភិបាល។</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>តួនាទីពេញលេញនិងសម្របសម្រួលរបស់CSO ក្នុងកម្មវិធី បង្ការ ថែទាំ និងគាំទ្រ។</li> <li>បន្ថែមCSV ដែលផ្តោតតែលើ អ្នកផ្ទុកដែលមិនទាន់ស្ថេរភាព</li> </ul>
ថវិកាសរុបត្រូវការ បម្រុងCSO	\$3,666,667	\$4,358,027	\$4,489,851	\$4,279,595
ថវិកាបន្ថែមសម្រាប់ការវិនិយោគលើCSOដោយរដ្ឋ	-	\$691,360	\$823,184	\$612,928



# ហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់សង្គមស៊ីវិលដែលផ្តល់សេវា HIV/AIDS

អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈប្រកួតប្រជែង និង កាលានុវត្តភាព

- + **CSO**មានតួនាទីសំខាន់ក្នុងកម្មវិធីបង្ការ ថែទាំ និង គាំទ្រ
- + អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈប្រកួតប្រជែងនៃ **CSOs** និង អ្នកធ្វើការផ្នែកសុខភាពសហគមន៍ក្នុង **HIV/AIDS**
  - + **CSOs**មានសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការជាមួយប្រជាជនគន្លឹះ
  - + ការប៉ាន់ប្រមាណថវិកា (ជម្រើសទី៣ ថវិកាតិចជាងជម្រើសទី១)
- + រាជរដ្ឋាភិបាលទទួលស្គាល់តួនាទីនៃ **CSOs** ក្នុងការឆ្លើយតបនឹង **HIV/AIDS**
- + រាជរដ្ឋាភិបាលប្តេជ្ញាចិត្តនិងសម្រេចផ្តល់មូលនិធិដល់ **CSOs** ធ្វើការងារ **HIV/AIDS**

## ជំហានបន្ទាប់

- + កំណត់រកយន្តការហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់ **CSOs**ដែលផ្តល់សេវា **HIV/AIDS**
  - + ឧទា អង្គការ **KAPE**ដែលបានទទួលថវិកាពីក្រសួងអប់រំ
  - + ថ្នាក់ខេត្ត រួមទាំងអាជ្ញាធរឃុំ
  - + ស្វ័យហិរញ្ញប្បទាន (ដូចជា ក្រុមជួយខ្លួនឯងនៃអង្គការធម្មយាត្រា)

# HP+

## HEALTH POLICY PLUS

*Better Policy for Better Health*



<http://healthpolicyplus.com>



[policyinfo@thepalladiumgroup.com](mailto:policyinfo@thepalladiumgroup.com)



[HealthPolicyPlusProject](#)



[@HlthPolicyPlus](#)

Health Policy Plus (HP+) is a five-year cooperative agreement funded by the U.S. Agency for International Development under Agreement No. AID-OAA-A-15-00051, beginning August 28, 2015. The project's HIV activities are supported by the U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR). HP+ is implemented by Palladium, in collaboration with Avenir Health, Futures Group Global Outreach, Plan International USA, Population Reference Bureau, RTI International, ThinkWell, and the White Ribbon Alliance for Safe Motherhood.

This presentation was produced for review by the U.S. Agency for International Development. It was prepared by HP+. The information provided in this presentation is not official U.S. Government information and does not necessarily reflect the views or positions of the U.S. Agency for International Development or the U.S. Government.