

ប្រព័ន្ធស្រួតពិនិត្យ

ការអនុវត្តលិខិតលេខ ២១៣ សជណ.សស
ស្តីពីវិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបនឹង
មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

សម័យប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០២១
ថ្ងៃទី២០ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២១

ឯកឧត្តម ឈឹម ឃីនដារ៉េត អគ្គលេខាធិការ អ.ជ.ប.ជ.អ.

មាតិកា

- សេចក្តីផ្តើមនៃសង្ខេប ២១៣
- ដំណើរការរៀបចំប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យការអនុវត្តសង្ខេប ២១៣
- មាតិកាប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យការអនុវត្តសង្ខេប ២១៣
- តារាងសង្ខេបស្តីពីការគ្រួតពិនិត្យការអនុវត្តសង្ខេប ២១៣
- តារាងម៉ាទ្រីកសូចនាករគ្រួតពិនិត្យការអនុវត្តសង្ខេប ២១៣
- ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ និងការទទួលខុសត្រូវ

សេចក្តីផ្តើម

- លិខិតលេខ ២១៣ សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ បានដាក់ចេញនូវវិធានការចំនួន៦ ទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
- ដើម្បីបង្កើនការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ឈានទៅការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ដែលជាការគំរាមកំហែងដល់សុខភាពសាធារណៈ និងដើម្បីសម្រេចឱ្យបានគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ នៅឆ្នាំ២០២៥ ដែលបានកំណត់ដោយរាជរដ្ឋាភិបាល។

ទី១ ៖ ការបញ្ចូលការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍ និងវិនិយោគយុទ្ធសាស្ត្រ។

ទី២ ៖ កំណត់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ជាក្រុមជាជនងាយរងគ្រោះ ដែលត្រូវទទួលបានប័ណ្ណសមធម៌។

ទី៣ ៖ រៀបចំវិធានការ និងនីតិវិធីក្នុងការផ្តល់កញ្ចប់ថវិកា ដើម្បីឱ្យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពមានថវិកាផ្ទាល់សម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

ទី៤ ៖ ទទួលស្គាល់តួនាទីសំខាន់របស់សង្គមស៊ីវិល ហើយរាជរដ្ឋាភិបាលពិនិត្យលទ្ធភាពក្នុងផ្តល់មូលនិធិពីរាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

ទី៥ ៖ សិក្សាលំហូរថវិកាដើម្បីអនុវត្តការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងការបញ្ចប់អេដស៍នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

ទី៦ ៖ សមាហរណកម្មកម្មវិធីអេដស៍ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល។

ដំណើរការរៀបចំប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យការអនុវត្ត សជណ ២១៣

- ថ្ងៃទី៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០២១ ៖ កិច្ចពិគ្រោះយោបល់ជាមួយប្រធាននាយកដ្ឋានផែនការ គ្រួតពិនិត្យ វាយតម្លៃ និងស្រាវជ្រាវបានបង្កើតគំនិត (Concept Note) និងដាក់ចេញដំណើរបន្តបន្ទាប់ក្នុងការអនុវត្ត។
- ថ្ងៃទី១២ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ និងថ្ងៃទី២៩ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ៖ កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ចំនួន២ បានធ្វើឡើង ដើម្បីរៀបចំសេចក្តីព្រាងសូចនាករម៉ាទ្រីក ជាមួយអគ្គលេខាធិការដ្ឋានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ (NAA-SG)។
- ថ្ងៃទី២៩ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ៖ ពិគ្រោះយោបល់លើសូចនាករការអនុវត្តរបស់ អ.ជ.ប.ជ.អ. រយៈពេលពីរឆ្នាំ ២០២២-២០២៣
- ថ្ងៃទី១១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១ ៖ អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរៀបចំការកំណត់តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធត្រូវបានបង្កើតឡើង
- ថ្ងៃទី៧ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ ៖ ការវាយតម្លៃការកសាងសមត្ថភាពអង្គការ (OCB) ដើម្បីគ្រួតពិនិត្យស.ជ.ណ ២១៣
- ថ្ងៃទី១ និងថ្ងៃទី១០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ ៖ ការអភិវឌ្ឍតារាងទិន្នន័យក្នុង Excel ត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយប្រធាន PMER និងថ្ងៃទី១៦ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ ការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយក្រុមការងារបច្ចេកទេស អ.ជ.ប.ជ.អ.

ដំណើរការរៀបចំប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យការអនុវត្ត សជណ ២១៣

- ការបង្ហាញសេចក្តីព្រាងតារាងគ្រួតពិនិត្យស.ជ.ណ ២១៣ ជាមួយថ្នាក់ក្រោមជាតិ ៖
ខេត្តបាត់ដំបង (១ កញ្ញា & ២៨ កញ្ញា), បន្ទាយមានជ័យ (២ កញ្ញា) និង សៀមរាប (៣ កញ្ញា)
- ថ្ងៃទី២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ ៖ កិច្ចពិគ្រោះយោបល់ជាមួយក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសលើកទី១ ដែលមានការចូលរួមពីសង្គមស៊ីវិល និងUNAIDS
- ថ្ងៃទី៣ ខែធ្នូ ២០២១ ៖ កិច្ចប្រជុំពិភាក្សាអនុម័តយល់ព្រមដោយក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្នុងកិច្ចប្រជុំលើកទី១១ ឆ្នាំ២០២១
- ថ្ងៃទី៣ ខែធ្នូ ២០២១ ៖ គោរពស្នើសុំការឯកភាពពីឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដើម្បីដាក់ចូលក្នុងរបៀបវារៈកិច្ចពិភាក្សាអនុម័តក្នុងប្រជុំពេញអង្គរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០២១
- ថ្ងៃទី២០ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២១ ៖ ផ្សព្វផ្សាយ និងដាក់ឱ្យអនុវត្តជាផ្លូវការនូវប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យការអនុវត្តលិខិតលេខ២១៣ ស.ជ.ណ.សស ក្នុងសម័យកិច្ចប្រជុំពេញអង្គរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០២១។

មាតិកាប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យការអនុវត្ត សង្ខេប ២១៣

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យ

ការអនុវត្តវិធានការ ២១៣ សង្ខេប សស
ស្តីពីវិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបនឹង

មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

“ឆ្ពោះទៅរកការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ ដែលជាការកំរិតបំបាត់
សុខភាពសាធារណៈ នៅឆ្នាំ២០២៥”

ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២១

តារាងមាតិកា

សេចក្តីផ្តើមអំណាចគុណ	ii
ពាក្យកាត់ និងអក្ខរក្រម	iii
បុព្វកថា	1
សេចក្តីផ្តើម និងសាវតារ	3
1.1 សនិទានភាព	4
1.2 គោលបំណង	5
1.3 វិធីសាស្ត្រ	6
ក្របខណ្ឌតាមដានការងារ ស.ជ.ណ ២១៣	7
1.4 លក្ខណៈទូទៅនៃក្របខណ្ឌឡើងវិញ	7
1.5 ក្របខណ្ឌឡើងវិញទូទៅនៃ ស.ជ.ណ ២១៣	8
1.6 ក្របខណ្ឌសង្ខេបនិងម៉ាទ្រីសនៃសូចនាករស.ជ.ណ ២១៣	11
1.7 តារាងម៉ាទ្រីក តួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ	16
1.8 ការពិពណ៌នាអំពីតួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវ	17
1.9 ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ	17
1.10 ការវិភាគទិន្នន័យ ការបង្កើតរបាយការណ៍ និងការផ្សព្វផ្សាយទិន្នន័យ	21
1.11 ការប្រើប្រាស់ទិន្នន័យ	22
1.12 កាលវិភាគធ្វើរបាយការណ៍	23
ឧបសម្ព័ន្ធ	23
ម៉ាទ្រីកនៃសូចនាករ	23

តារាងសង្ខេបស្តីពីការត្រួតពិនិត្យការអនុវត្ត សជណ ២១៣

ក្របខណ្ឌត្រួតពិនិត្យការអនុវត្ត លិខិតលេខ ២១៣សជណ.សស

ផែនការ	លទ្ធផលរំពឹងទុក	សូចនាករ
<p>គោលបំណង ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> សម្រេចឱ្យបានគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ បញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ ២០២៥ដោយឱ្យករណីឆ្លង មេរោគអេដស៍ថ្មីមានចំនួនតិចជាង២៥០នាក់/ឆ្នាំនៅឆ្នាំ២០២៥ មានការឆ្លើយតបប្រកបដោយចីរភាព។ 	<p>លទ្ធផលរំពឹងទុកឆ្លើយតបទៅនឹងគោលបំណង ៖</p> <p>គោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ និងការបញ្ចប់អេដស៍អាចសម្រេចបានទៅតាមផែនការនៅឆ្នាំ២០២៥ ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> អត្រា (%) គោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ នៅឆ្នាំ២០២៥ ចំនួន (#) ករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីនៅឆ្នាំ២០២៥

តារាងសង្ខេបស្តីពីការត្រួតពិនិត្យការអនុវត្ត សង្ខេប ២១៣

ផែនការគោលដៅ និងតាមដានការអនុវត្តលិខិតលេខ ២១៣សជណ.សស របស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ដើម្បីឆ្ពោះទៅរកបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥

ផែនការ	លទ្ធផលរំពឹងទុក	សូចនាករ
គោលបំណង ៖ - សម្រេចឱ្យបានគោលដៅ៩៥-៩៥-៩៥ - បញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥ដោយឱ្យករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីមានចំនួនតិចជាង២៥០នាក់/ឆ្នាំនៅឆ្នាំ២០២៥ - មានការឆ្លើយតបប្រកបដោយបីរកាត។	លទ្ធផលរំពឹងទុកឆ្លើយតបទៅនឹងគោលបំណង ៖ គោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ និងការបញ្ចប់អេដស៍អាចសម្រេចបានទៅតាមផែនការនៅឆ្នាំ២០២៥ ។	<ul style="list-style-type: none"> • អត្រា (%) គោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ នៅឆ្នាំ២០២៥ • ចំនួន (#) ករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីនៅឆ្នាំ២០២៥
វិធានការទី១ ៖ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សហការជាមួយក្រសួងមហាផ្ទៃ និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុរៀបចំកញ្ចប់ថវិកាដោយឡែកសម្រាប់អនុវត្តការបញ្ជ្រាបការ ងារប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ទៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍រយៈពេលប្រាំឆ្នាំ និងកម្មវិធីវិនិយោគ៣ឆ្នាំរំកិលរបស់ឃុំ-សង្កាត់	លទ្ធផលរំពឹងទុកឆ្លើយតបវិធានការទី១ ៖ ឃុំ/សង្កាត់នឹងមានផែនការអភិវឌ្ឍន៍រយៈពេលប្រាំឆ្នាំនិងកម្មវិធីវិនិយោគ៣ឆ្នាំរំកិលដោយមានកញ្ចប់ថវិកាដោយឡែកសម្រាប់អនុវត្តការបញ្ជ្រាបការងារប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។	១.១. ចំនួន (#) ថវិកាជាតិសរុបដែលបានវិភាជន៍សម្រាប់សកម្មភាពឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ/សង្កាត់។ ១.២. ចំនួន (#) នៃឃុំ-សង្កាត់ដែលមានផែនការថវិកាដោយឡែកសម្រាប់ឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ/សង្កាត់
វិធានការទី២ ៖ ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការរៀបចំកំណត់និងចាត់ទុកថាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ជាក្រុមប្រជាជនងាយរងគ្រោះដែលត្រូវ ទទួលបានបណ្ណសមធម៌ ដើម្បី ធានាដល់ការទទួលបានសេវាថែទាំ សុខភាព និងការគាំពារសង្គម ។	លទ្ធផលរំពឹងទុកឆ្លើយតបវិធានការទី២ ៖ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍នឹងបានចុះឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធផ្តល់បណ្ណសមធម៌ ១០០% ។	២.១. ភាគរយ (%) នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធផ្តល់បណ្ណសមធម៌បានទទួលបណ្ណសមធម៌។
វិធានការទី៣ ៖ ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួង សេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុសហការ កែសម្រួលរៀបចំវិធាន និងនីតិវិធី ក្នុងការផ្តល់កញ្ចប់ថវិកាដើម្បីឱ្យស្រុកប្រតិបត្តិ	លទ្ធផលរំពឹងទុកឆ្លើយតបវិធានការទី៣ ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពនឹងមានថវិកាជាតិសម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។	៣.១. ចំនួន (#) ស្រុកប្រតិបត្តិមានថវិកាជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។ ៣.២. ចំនួន (#) មន្ទីរពេទ្យបង្អែកមានថវិកាជាតិ

តារាងសង្ខេបស្តីពីការត្រួតពិនិត្យការអនុវត្ត សង្ខេប ២១៣

<p>មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពមានថវិកាផ្ទាល់សម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ។</p>		<p>ឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។ ៣.៣. ចំនួន (#) មណ្ឌលសុខភាពមានថវិកាជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។</p>
<p>វិធានការទី៤ ៖ ទិស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងមហាផ្ទៃ និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងសុខាភិបាល និងអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ទទួលស្គាល់តួនាទីសំខាន់របស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងបន្តគាំទ្រឱ្យមានការចូលរួមបន្តទៀតតាមរយៈការផ្តល់មូលនិធិពិភពលោកជាតិជាលក្ខណៈកាតព្វកិច្ច។</p>	<p>លទ្ធផលរំពឹងទុកឆ្លើយតបវិធានការទី៤ ៖ នឹងមានការផ្តល់ថវិកាជាតិដល់អង្គការសង្គមស៊ីវិល ក្នុងការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ។</p>	<p>៤.១. ចំនួន (#) អង្គការសង្គមស៊ីវិលដែលទទួលបានការគាំទ្រដោយថវិកាជាតិសម្រាប់អនុវត្តការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។ ៤.២. ចំនួន (#) ថវិកាជាតិដែលបានផ្តល់ដល់អង្គការសង្គមស៊ីវិលសម្រាប់អនុវត្តការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។</p>
<p>វិធានការទី៦ ៖ ក្រសួងសុខាភិបាល បន្តពង្រឹងធនធានមនុស្ស ការធ្វើលទ្ធកម្ម ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ បរិក្ខារ និង ប្រព័ន្ធព័ត៌មាន ដើម្បីបញ្ចូលការឆ្លើយតបការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឱ្យកាន់តែមាន ប្រសិទ្ធភាព និងធានាចីរភាព ។</p>	<p>លទ្ធផលរំពឹងទុកឆ្លើយតបវិធានការទី៦ ៖ ធនធានមនុស្ស ការធ្វើលទ្ធកម្ម ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ បរិក្ខារនិងប្រព័ន្ធព័ត៌មានសម្រាប់ការឆ្លើយតបអេដស៍នឹងបានពង្រឹងស្របទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៅគ្រប់កន្លែងផ្តល់សេវាឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ដើម្បីធានាប្រសិទ្ធភាពនិងចីរភាព។</p>	<p>៦.១. ចំនួន (#) កន្លែងផ្តល់សេវាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍មានធនធានមនុស្សគ្រប់គ្រាន់ទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ។ ៦.២. ចំនួន (#) កន្លែងផ្តល់សេវាឆ្លើយតបអេដស៍បានទទួលឱសថបរិក្ខារគ្រប់គ្រាន់ទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ។ ៦.៣. ប្រព័ន្ធព័ត៌មានរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលមានបញ្ចូលទិន្នន័យស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។</p>

- ❖ តារាងម៉ាទ្រីក សជណ ២១៣ និងសូចនាករប្រសិទ្ធភាពចំនួន៦ (outcome indicators) និងសូចនាករវឌ្ឍនភាពចំនួន១១ (output indicators)
- ❖ តារាងម៉ាទ្រីក មានការកំណត់និយមន័យនៃសូចនាករតាមវិធានការនីមួយៗ ភាពញឹកញាប់ប្រភពទិន្នន័យដែលត្រូវប្រមូល និងស្ថាប័ន/អ្នកទទួលខុសត្រូវ។

តារាងម៉ាទ្រីកសូចនាករត្រួតពិនិត្យការអនុវត្តសង្ខេប ២១៣

ល.រ	វិធានការ នៃ សជណ្ត ២១៣	កម្រិត	សូចនាករ	និយមន័យ	ភាពញឹកញាប់	ប្រភពទិន្នន័យ	អ្នកទទួលខុសត្រូវ/ស្ថាប័ន
1	អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សហការជាមួយក្រសួងមហាផ្ទៃ និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ រៀបចំកញ្ចប់ថវិកាដោយឡែកសម្រាប់អនុវត្តការបញ្ជ្រាបការងារប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ទៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ និងកម្មវិធីវិនិយោគពាណិជ្ជកម្មវិស័យឯកជន	លទ្ធផល	ចំនួន (#) ថវិកាជាតិសរុបដែលបានវិភាគសម្រាប់សកម្មភាពឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ/សង្កាត់។	ចំនួនថវិកាជាតិសរុបដែលបានវិភាគសម្រាប់សកម្មភាពឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ/សង្កាត់។	ប្រចាំឆ្នាំ	ទិន្នន័យកម្មវិធីដែលប្រមូលបានពីឃុំ/សង្កាត់ ដោយ PAC	គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត (PAC)
			ចំនួន (#) នៃឃុំ-សង្កាត់ដែលមានផែនការថវិកាដោយឡែកសម្រាប់ឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ/សង្កាត់	ចំនួន (#) នៃឃុំ-សង្កាត់ដែលមានផែនការថវិកាដោយឡែកសម្រាប់ឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ/សង្កាត់	ប្រចាំឆ្នាំ	ទិន្នន័យកម្មវិធីដែលប្រមូលបានពីឃុំ/សង្កាត់ដោយ PAC	គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត (PAC)
2	ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការរៀបចំកំណត់និងចាត់ទុកថាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ជាក្រុមប្រជាជនងាយរងគ្រោះ	លទ្ធផល	ភាគរយ (%) នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធផ្តល់បណ្ណសមធម៌	ភាគរយ ចំនួនសរុបអ្នកផ្ទុកមេរោគ ដែលបានចុះបញ្ជីនៅក្នុងប្រព័ន្ធបណ្ណក្រីក្ររបស់ក្រសួងផែនការ	ប្រចាំឆ្នាំ	ទិន្នន័យ ID-Poor នៅក្រសួងផែនការ និង ART នៅ NCHADS	MoP and MoH/NCHADS

តារាងម៉ាទ្រីកសូចនាករត្រួតពិនិត្យការអនុវត្តសង្គម ២១៣

ល.រ	វិធានការ នៃ សជណ្ត ២១៣	កម្រិត	សូចនាករ	និយមន័យ	ភាពញឹក ញាប់	ប្រភពទិន្នន័យ	អ្នកទទួលខុសត្រូវ/ ស្ថាប័ន
	ដែលត្រូវ ទទួលបាន បណ្ណសមធម៌ ដើម្បី ធានា ដល់ការទទួលបានសេវា ថែទាំ សុខភាព និងការ គាំពារសង្គម ។		បានទទួលបណ្ណ សមធម៌។ (IDPoor/HEF)	ភាគយក៖ ចំនួនអ្នកផ្ទុក មេរោគអេដស៍សរុបដែលបាន ទទួល ART។ ទិន្នន័យបានមក ពី NCHADS ហើយបំបែក តាមក្រុមអាយុ និងភេទ			
3	ក្រសួងសុខាភិបាល និង ក្រសួង សេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុសហការ កែ សម្រួលរៀបចំវិធាន និង នីតិវិធី ក្នុងការផ្តល់កញ្ចប់ ថវិកាដើម្បីឱ្យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និង មណ្ឌលសុខភាពមានថវិកា ផ្ទាល់សម្រាប់ការងារឆ្លើយ តបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍ ។	លទ្ធផល	ចំនួន (#) ស្រុក ប្រតិបត្តិមានថវិកា ជាតិឆ្លើយតបមេរោគ អេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍។	ចំនួន (#) ស្រុកប្រតិបត្តិមាន ថវិកាជាតិ ឆ្លើយតបមេរោគ អេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។ នេះ រួមមានថវិកាដែលបានផ្តល់ ដោយកម្មវិធីជាតិ/NCHADS និងអ្នកផ្តល់ជំនួយ ។	ប្រចាំឆ្នាំ	ទិន្នន័យចំណាយ ប្រមូលបានពីស្រុក ប្រតិបត្តិ	PHD/PAC
			ចំនួន (#) មន្ទីរពេទ្យ បង្អែកមានថវិកា ជាតិឆ្លើយតបមេរោគ អេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍។	ចំនួន (#) មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មានថវិកាជាតិ ឆ្លើយតប មេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍។ នេះរួមមានថវិកា ដែលបានផ្តល់ដោយកម្មវិធី ជាតិ/NCHADS និងអ្នកផ្តល់ ជំនួយ	ប្រចាំឆ្នាំ	ទិន្នន័យចំណាយ ប្រមូលបានពីមន្ទីរ ពេទ្យបង្អែក	PHD/PAC

តារាងបង្កើតសូចនាករត្រួតពិនិត្យការអនុវត្តសង្ខេប ២១៣

ល.រ	វិធានការ នៃ សង្ខេប ២១៣	កម្រិត	សូចនាករ	និយមន័យ	កាតព្វកិច្ច ញាប់	ប្រភពទិន្នន័យ	អ្នកទទួលខុសត្រូវ/ ស្ថាប័ន
			ចំនួន (#) មណ្ឌល សុខភាពមានថវិកា ជាតិឆ្លើយតបមេរោគ អេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍។	ចំនួន (#) មណ្ឌលសុខភាព មានថវិកាជាតិ ឆ្លើយតប មេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍។ នេះរួមមានថវិកា ដែលបានផ្តល់ដោយកម្មវិធី ជាតិ/NCHADS និងអ្នកផ្តល់ ជំនួយ	ប្រចាំឆ្នាំ	ទិន្នន័យចំណាយ ប្រមូលបានពី មណ្ឌលសុខភាព	PHD/PAC
	ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងមហាផ្ទៃ និងក្រសួង សេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងសុខាភិបាល និង អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ អេដស៍ ទទួលស្គាល់តួនាទី សំខាន់របស់អង្គការសង្គម ស៊ីវិលក្នុងការឆ្លើយតប មេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍ និងបន្តគាំទ្រឱ្យ មានការចូលរួមបន្តទៀត តាមរយៈការផ្តល់មូលនិធិពី រាជរដ្ឋាភិបាលតាមលទ្ធភាព ថវិកាជាតិ។	លទ្ធផល	ចំនួន (#) អង្គការ សង្គមស៊ីវិលដែល ទទួលបាន ការគាំទ្រ ដោយថវិកាជាតិ សម្រាប់អនុវត្ត ការងារឆ្លើយតបនឹង មេរោគអេដស៍និង ជំងឺអេដស៍។	ចំនួន (#) អង្គការសង្គមស៊ីវិល ដែលទទួលបានការគាំទ្រ ដោយថវិកាជាតិសម្រាប់ អនុវត្តការងារ ឆ្លើយតបនឹង មេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍។	វេជ្ជបណ្ឌិត ថវិការបស់ មូលនិធិ សកល	ពាក្យសុំថវិកា និង ការសិក្សាវាយតម្លៃ ចំណាយ (NASA)	MEF/MOH/NCHADS/ NAA
			ចំនួន (#) ថវិកាជាតិ ដែលបានផ្តល់ដល់ អង្គការសង្គមស៊ីវិល សម្រាប់អនុវត្ត ការងារឆ្លើយតបនឹង	ចំនួន (#) ថវិកាជាតិដែលបាន ផ្តល់ដល់អង្គការសង្គមស៊ីវិល សម្រាប់អនុវត្តការងារឆ្លើយ តបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍។	វេជ្ជបណ្ឌិត ថវិកា	ពាក្យសុំថវិកា និង ការសិក្សាវាយតម្លៃ ចំណាយ (NASA)	MEF/MOH/NCHADS/ NAA

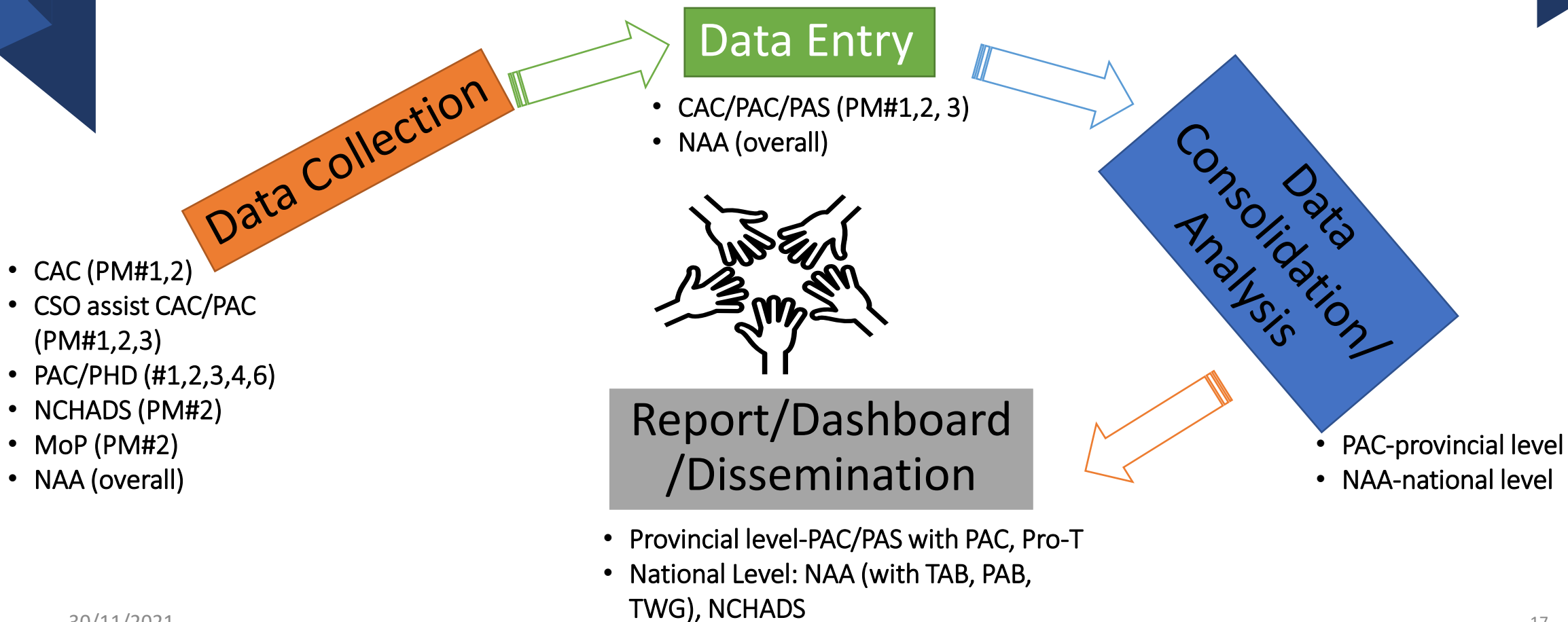
តារាងបង្កើតសូចនាករត្រួតពិនិត្យការអនុវត្តសង្ខេប ២១៣

ល.រ	វិធានការ នៃ សង្ខេប ២១៣	កម្រិត	សូចនាករ	និយមន័យ	ភាពញឹក ញាប់	ប្រភពទិន្នន័យ	អ្នកទទួលខុសត្រូវ/ ស្ថាប័ន
			មេរោគអេដស៍ និង ជំងឺអេដស៍។				
5	លំហូរធនធានថវិកា ដែល រដ្ឋាភិបាលអាចផ្តល់ សម្រាប់កម្មវិធីឆ្លើយតប មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍						
6	ក្រសួងសុខាភិបាល បន្តពង្រឹងធនធានមនុស្ស ការធ្វើលទ្ធកម្ម ការផ្គត់ផ្គង់ ឱសថ បរិក្ខារ និង ប្រព័ន្ធ ព័ត៌មាន ដើម្បីបញ្ចូលការ ឆ្លើយតបការរាលដាលមេ រោគអេដស៍ និង ជំងឺអេដ ស៍ឱ្យកាន់តែមាន ប្រសិទ្ធ ភាព និងធានាចីរភាព ។	លទ្ធផល	ចំនួន (#) កន្លែង ផ្តល់សេវាឆ្លើយតប មេរោគអេដស៍ និង ជំងឺអេដស៍មាន ធនធានមនុស្សគ្រប់ គ្រាន់ទៅតាមគោល ការណ៍ណែនាំជាតិ។	ចំនួន (#) កន្លែងផ្តល់សេវា ឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និង ជំងឺអេដស៍មានធនធាន មនុស្សគ្រប់គ្រាន់ទៅតាម គោលការណ៍ណែនាំជាតិ។	ប្រចាំឆ្នាំ	របាយការណ៍ បុគ្គលិក	NAA/PMER Department and MoH/DPHI
			ចំនួន (#) កន្លែង ផ្តល់សេវាឆ្លើយតប អេដស៍បានទទួល ឱសថបរិក្ខារគ្រប់ គ្រាន់ទៅតាមគោល	ចំនួន (#) កន្លែងផ្តល់សេវា ឆ្លើយតបអេដស៍បានទទួល ឱសថបរិក្ខារគ្រប់គ្រាន់ទៅតាម គោលការណ៍ណែនាំជាតិ។	ប្រចាំឆ្នាំ	របាយការណ៍ឱសថ ប្រចាំខែ ឆមាស ឆ្នាំ	NAA/PMER Department and MoH/DPHI

ក្នុងការងារ និងការរៀប ចំណែកទទួលខុសត្រូវ របស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ



លំហូរនៃការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ (Data Management Flows)



ការប្រើប្រាស់ទិន្នន័យ

(Data Utilization)

- ការរៀបចំគោលនយោបាយសម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ Policy Change: PAB, Government ministries/institution, DP
- ការរៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិបន្ទាប់ NSP: NAA (Multi-sectoral), NCAHDS/MoH (Health Sector), CDP, MoP
- ការវិភាជន៍បំណែង Resource Allocation: CIP, PBB, GF, DP
- ការធ្វើផែនការ កម្មវិធី Planning/Programming: CIP, AOP, CSOs

សូមអរគុណ !