

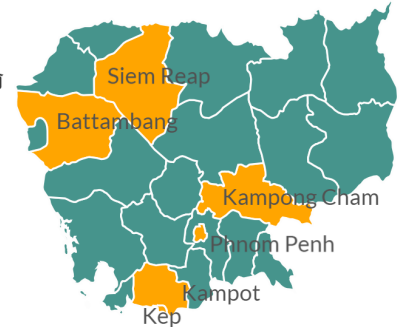
កម្ពុជា : ការរើសអើងចំពោះអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ នៅតាមទីកន្លែងផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព

ជាសកល ការរើសអើងកើតចេញពីការមាក់ងាយត្រូវបានកំណត់ថាជាឧបសគ្គដ៏សំខាន់មួយក្នុងចំណោមឧបសគ្គសំខាន់ៗ ដែលរារាំងការពង្រីកនូវការឆ្លើយតបចំពោះមេរោគអេដស៍។ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ដ៏មានសារៈសំខាន់គឺជាស្នូលនៃការបង្ការ ការព្យាបាល និងការថែទាំប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍លើកកម្ពស់បរិយាកាសគាំទ្រផ្នែកសង្គម នយោបាយ និងច្បាប់ ព្រមទាំងការការពារសិទ្ធិរបស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។

ក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៤ អង្គការ Asia Catalyst បានចាប់ផ្តើមអនុវត្តកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីសិទ្ធិថ្នាក់តំបន់ ដើម្បីបង្កើនចំណេះដឹងរបស់អង្គការដែលមានមូលដ្ឋាននៅក្នុងសហគមន៍ ស្តីពីក្របខណ្ឌសិទ្ធិមនុស្ស និងជំនាញបំពាក់បំប៉ន ក្នុងការរៀបចំចងក្រងឯកសារសិទ្ធិមនុស្ស និងការតស៊ូមតិដោយផ្អែកលើភស្តុតាង។ កម្មវិធីនេះបានបណ្តុះបណ្តាលអង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ក្នុងការតស៊ូមតិប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ដើម្បីសេវាសុខភាព ដែលគ្មានការរើសអើងសម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។ អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ចំនួនប្រាំបីមកពីប្រទេសកម្ពុជា ចិន ភូមា និងវៀតណាម បានចូលរួមក្នុងកម្មវិធីដែលមានរយៈពេល១៨ខែនេះ។ អង្គការទាំងនេះបានកំណត់នូវបញ្ហាបន្ទាន់បំផុតសម្រាប់សហគមន៍របស់ខ្លួន បានប្រមូលសក្ខីកម្ម និងបានរៀបចំអនុសាសន៍ ដើម្បីកំណត់វិធីសាស្ត្រដែលមានសក្តានុពលសម្រាប់ការតស៊ូមតិ។ ការវិភាគលើរបកគំហើញពីប្រទេសទាំងបួនត្រូវបានសំយោគចូលក្នុងរបាយការណ៍ដែលមានចំណងជើងថា ដំបូង កំឡើងមានការឈឺចាប់: ការរើសអើងចំពោះអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍នៅតាមទីកន្លែងផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ចិន ភូមា និងវៀតណាម ដែលអាចចូលទៅមើលបាននៅក្នុងគេហទំព័រអង្គការ Asia Catalyst <http://asiacatalyst.org/resources/research/>។

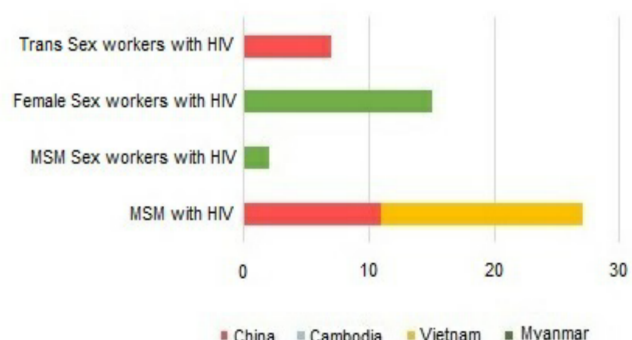
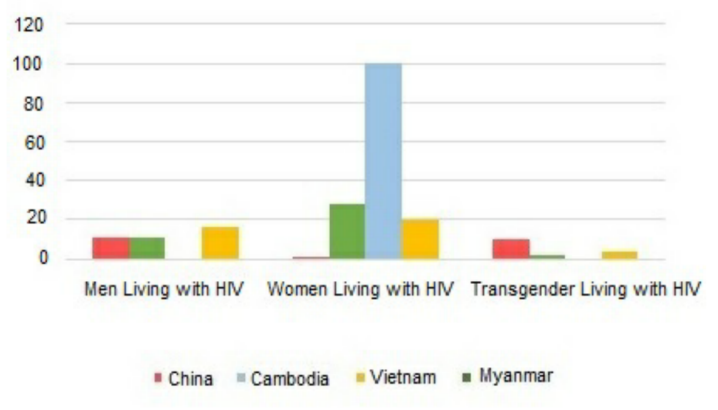
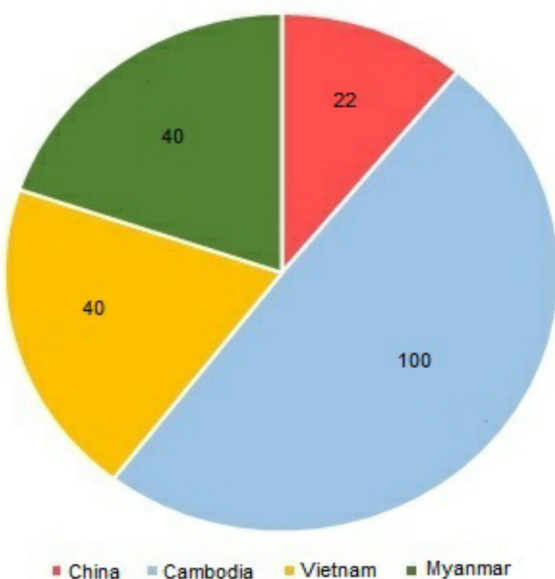
អត្ថបទសង្ខេបនេះគូសបញ្ជាក់អំពីរបកគំហើញនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា និងអនុសាសន៍នានាចំពោះអ្នកពាក់ព័ន្ធទាំងអស់មកពីអង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ដែលបានចូលរួម មានដូចជា សហគមន៍អ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំពន្យារជីវិត (AUA) និងសហគមន៍ស្ត្រីកម្ពុជារស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ (CCW)។ អង្គការទាំងនេះកំណត់ឃើញថា ការរើសអើងចំពោះស្ត្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ខណៈដែលពួកគាត់ទៅទទួលសេវាសុខភាពផ្លូវភេទ នឹងបន្តរារាំង គឺជាបញ្ហាបន្ទាន់បំផុត ដែលកំពុងជះឥទ្ធិពលលើការទទួលបានសេវាសុខភាពប្រកបដោយគុណភាពសម្រាប់សហគមន៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

Map of Cambodia



Gender breakdown of Interviewees

Total number of Interviews



អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍បានរកឃើញថា៖

1.

ស្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ មិនទទួលបានព័ត៌មានសំខាន់ៗ និងព័ត៌មានត្រឹមត្រូវផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលនឹងអាចឱ្យពួកគាត់ធ្វើការសម្រេចចិត្តលើព័ត៌មាន អំពីការចង់មានកូន និងពេលដែលត្រូវមានកូន នេះជាការរំលោភសិទ្ធិផ្លូវភេទ និងបន្តពូជរបស់ស្រី។

“វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ខ្ញុំនៅគ្លីនិក OI/ART បានផ្តល់អនុសាសន៍ថា ខ្ញុំមិនគួរមានកូនទេ ដោយសារខ្ញុំមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ហើយគាត់បានប្រាប់ថា ខ្ញុំនឹងចម្លងមេរោគនេះទៅកូន។ គាត់ក៏បាននិយាយដែរថា ខ្ញុំប្រហែលជាមិនអាចចិញ្ចឹមកូនឱ្យធំបានទេ។ ហេតុនេះ ខ្ញុំយល់ស្របជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត។”

- អ្នកឆ្លើយតបសំណួរសម្ភាសន៍ម្នាក់នៅក្រុងភ្នំពេញ

2.

ស្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលមានផ្ទៃពោះ និងទៅរកការពិគ្រោះយោបល់ និងសេវា ជាញឹកញាប់ ធ្លាប់ជួបប្រទះនូវអាកប្បកិរិយាអវិជ្ជមានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពមួយចំនួនមិនអនុញ្ញាត នឹងមិនលើកទឹកចិត្តការសម្រេចចិត្តរបស់ស្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ក្នុងការមានកូនឡើយ។

“ខ្ញុំបានទទួលថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យ ដើម្បីបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ទៅកូនក្នុងផ្ទៃ។ វេជ្ជបណ្ឌិតបាននិយាយមកកាន់ខ្ញុំថា “ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ អ្នកមិនគួរមានកូនទេ។” ខ្ញុំមានអារម្មណ៍ថា ពួកគាត់មិនសប្បាយចិត្ត ដោយឃើញខ្ញុំមានផ្ទៃពោះ។”

- អ្នកឆ្លើយតបសំណួរសម្ភាសន៍ម្នាក់នៅខេត្តសៀមរាប

3.

ស្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ មិនទទួលបានព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ និងគ្រប់គ្រាន់ ដែលអាចឱ្យពួកគាត់ធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការបញ្ឈប់កំណើត។ បទពិសោធន៍របស់ស្រីមួយចំនួន ដែលបានបញ្ឈប់កំណើត ហាក់ត្រូវគេបង្ខំឱ្យសម្រេចចិត្តបញ្ឈប់កំណើតរហូត។

“ពេលនេះ កូនខ្ញុំមានអាយុមួយឆ្នាំហើយ។ ខ្ញុំបានបញ្ឈប់កំណើតរហូតរួចហើយ ហើយពេលនេះ ខ្ញុំស្តាយក្រោយខ្លាំងណាស់ ដែលខ្ញុំមិនអាចមានកូនទៀតបាន។ ខ្ញុំសម្រេចចិត្តបញ្ឈប់កំណើតរហូត ដោយសារខ្ញុំបានប្រាប់ថា ខ្ញុំនឹងចម្លងមេរោគអេដស៍ទៅកូនរបស់ខ្ញុំ ប្រសិនបើខ្ញុំមានកូនទៀត។”

- អ្នកឆ្លើយតបសំណួរសម្ភាសន៍ម្នាក់នៅខេត្តសៀមរាប

4.

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យអ្នកផ្សេងដោយមិនជាការចាំបាច់ ហើយដែលអ្នកនោះមិនចាំបាច់ត្រូវដឹងព័ត៌មានអំពី ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍របស់ស្រីឡើយ។ ស្រីមួយ ចំនួនធ្លាប់ជួបប្រទះការប្រមាថពីសំណាក់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ដែលបានផ្សព្វផ្សាយជាសាធារណៈអំពីស្ថានភាពមេរោគអេដស៍របស់ពួកគាត់។ នេះគឺជាការរំលោភសិទ្ធិភាពឯកជន និងការរក្សាការសម្ងាត់ របស់ស្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលមកទទួលសេវាសុខភាពផ្លូវភេទនិងបន្តពូជ។

ផលវិបាកនៃការរំលោភបំពានទាំងនេះ រួមមាន៖

ស្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលទៅរកសេវាទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ មិនអាចទទួលបាននូវសេវាសុខភាព ឬ ដំបូន្មាន ទាក់ទងនឹងសុខភាព ប្រកបដោយគុណភាព។ សម្រាប់ស្រីមួយចំនួន ជាពិសេសអ្នកដែលបានបញ្ឈប់កំណើតរហូត ផលវិបាកគឺមានរយៈពេលវែង ដោយសារ ពួកគាត់មិនអាចមានកូនទៀតបាន។

តួនាទីដ៏មានប្រសិទ្ធភាពរបស់អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ ក្នុងការទទួលស្គាល់សិទ្ធិចំពោះសុខភាព

- កិច្ចសហការ រវាងរដ្ឋាភិបាល អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងអង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ អាចមានផលប៉ះពាល់វិជ្ជមានលើអត្រាទទួលបានការពិនិត្យឈាមដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងការពង្រឹង ប្រសិទ្ធភាពនៃការផ្តល់ប្រឹក្សា។ ស្រីភាគច្រើនដែលបានចូលរួមក្នុងការអង្កេតនេះ បានទៅទទួលបានការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងបានរាយការណ៍អំពីបទពិសោធន៍ជាវិជ្ជមានពីការផ្តល់ប្រឹក្សា។
- ស្រីជាច្រើនបាននិយាយអំពីការទទួលបានព័ត៌មានសុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជពីអង្គការ មានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍។ អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍រៀបចំសិក្ខាសាលា លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងជាទៀងទាត់ អំពីការថែទាំសុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ និង សិទ្ធិនានារបស់ស្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍។
- ការចូលរួមរបស់អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ក្នុងការផ្តល់ប្រឹក្សា រួមបញ្ចូលទាំងការគាំទ្រចិត្តសាស្ត្រសង្គម និងការឧបត្ថម្ភសំខាន់ៗ ដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍។

ក្របខណ្ឌអន្តរជាតិសម្រាប់សិទ្ធិមនុស្ស

ក្របខណ្ឌអន្តរជាតិសម្រាប់សិទ្ធិមនុស្ស សេចក្តីប្រកាសជាសកល ស្តីពីសិទ្ធិមនុស្ស (ឆ្នាំ១៩៤៨)				
កតិកាសញ្ញាអន្តរជាតិ ស្តីពីសិទ្ធិពលរដ្ឋ និងនយោបាយ (ICCPR ឆ្នាំ១៩៦៦)			កតិកាសញ្ញាអន្តរជាតិ ស្តីពីសិទ្ធិសេដ្ឋកិច្ច សង្គមកិច្ច និងវប្បធម៌ (ICESCR ឆ្នាំ១៩៦៦)	
អនុសញ្ញាទាក់ទងនឹងស្ថានភាពជនភៀសខ្លួន (ឆ្នាំ១៩៥១)	អនុសញ្ញាអន្តរជាតិស្តីពីការលុបបំបាត់គ្រប់ទម្រង់នៃការរើសអើង (ឆ្នាំ១៩៦៥)	អនុសញ្ញាស្តីពីការលុបបំបាត់គ្រប់ទម្រង់នៃការរើសអើងលើស្ត្រី (ឆ្នាំ១៩៧៩)	អនុសញ្ញាប្រឆាំងទារុណកម្ម និងការប្រព្រឹត្តិប្បទានកម្មដទៃទៀត ដែលឃោរឃៅអមនុស្សធម៌ និងបន្ទោកបន្ទាប់ (ឆ្នាំ១៩៤៨)	អនុសញ្ញាស្តីពីសិទ្ធិកុមារ (ឆ្នាំ១៩៨៩)

យន្តការអន្តរជាតិ និងតំបន់ ស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ :

សេចក្តីថ្លែងការណ៍នយោបាយស្តីពី មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ការជម្រុញខ្លាំងក្លាលើកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់យើងក្នុងការលុបបំបាត់មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ (សេចក្តីសម្រេចអនុម័តដោយមហាសន្និបាតនៅថ្ងៃទី១០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១១)
គោលការណ៍ណែនាំអន្តរជាតិ ស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ និងសិទ្ធិមនុស្ស ឆ្នាំ២០០៦ កំណែរួម
សេចក្តីថ្លែងការណ៍នៃកិច្ចប្រជុំអាស៊ានលើកទី៧ ស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ថ្ងៃទី៥ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០១ ប្រទេសប្រ៊ុយណេ
សេចក្តីថ្លែងការណ៍នៃកិច្ចប្រជុំរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាលអាស៊ានលើកទី៧ “សុខភាពគ្មានព្រំដែន” ថ្ងៃទី២២ ខែមេសា ឆ្នាំ២០០៤ ទីក្រុងប៉េណាង ប្រទេសម៉ាឡេស៊ី
សេចក្តីថ្លែងការណ៍នៃកិច្ចប្រជុំរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាលអាស៊ាន លើកទី៨ “ការឯកភាពអាស៊ានក្នុងការងារសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាព” ថ្ងៃទី២១ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៦ ទីក្រុងយ៉ាងហ្គូន

យន្តការច្បាប់ជាតិកម្ពុជា ហាមឃាត់ការរើសអើង និងច្បាប់ទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

- ច្បាប់ស្តីពីការបង្ការ និងការប្រយុទ្ធនឹងការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ (ឆ្នាំ២០០២)
- គោលនយោបាយ យុទ្ធសាស្ត្រ និងគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ការផ្តល់ប្រឹក្សា និងការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ (ឆ្នាំ២០០២)
- ច្បាប់ព្រហ្មទណ្ឌកម្ពុជា (ឆ្នាំ២០០៩) ហាមឃាត់ការរើសអើងជាតិសាសន៍ ជនជាតិ សាសនា ការផ្សារភ្ជាប់នឹងក្រុមណាមួយ ស្ថានភាពគ្រួសារ សុខភាព និងពិការភាព

អនុសាសន៍:

រដ្ឋាភិបាល:

- ជម្រុញ និងកាត់បន្ថយការអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីការបង្ការ និងការប្រយុទ្ធនឹងការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ធានាកិច្ចការពារសិទ្ធិមនុស្ស និងគ្មានការរើសអើងចំពោះអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍។
- ពិនិត្យ និងកែសម្រួលច្បាប់ និងគោលនយោបាយ ដែលមានស្រាប់ (រួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះតែ ច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន គោលនយោបាយភូមិភាគសុខាភិបាល) ដែលដាក់ទោស និង/ឬរើសអើងយ៉ាងហោចណាស់លើទិដ្ឋភាពមួយចំនួននៃឥរិយាបថរបស់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ដូចជាអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងអ្នករស់នៅក្នុងតំបន់ ដែលនេះជាការរារាំងដល់ការឆ្លើយតបដ៏មានប្រសិទ្ធភាពចំពោះមេរោគអេដស៍។

- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្រសួងយុត្តិធម៌ និងក្រសួងមហាផ្ទៃ គួរលើកកម្ពស់ឱ្យបានខ្លាំងក្លានូវច្បាប់ស្តីពីការបង្ការ និងការប្រយុទ្ធទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ដែលច្បាប់នេះហាមឃាត់ការរើសអើងចំពោះអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេ គួរមាននូវការដាក់ទោសក្នុងករណីមានការរំលោភបំពាន និងមានព័ត៌មានយ៉ាងច្បាស់អំពី ជំហានដែលអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍អាចធ្វើសម្រាប់ដោះស្រាយតាមផ្លូវច្បាប់ ក្នុងករណីមានការរំលោភសិទ្ធិកើតឡើង។
- ក្រសួងសុខាភិបាលគួរបង្កើតកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល និងធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលជាទៀងទាត់សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ដែលរួមមាន ចំណេះដឹងជាមូលដ្ឋាន ទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ ការមាក់ងាយ និងការរើសអើងដែលទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ សិទ្ធិអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលមានចែងក្នុងច្បាប់ជាតិ និងសិទ្ធិទទួលបានសុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ របស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។ ក្រសួង សុខាភិបាលគួរពិចារណាបញ្ហាផងដែរនូវសិទ្ធិមនុស្ស និងការអប់រំអំពីមេរោគអេដស៍ ទៅក្នុងកម្មវិធីសិក្សាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់និស្សិតសុខាភិបាល និងអ្នកផ្សេងទៀត រួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុប្បដ្ឋាក-នុប្បដ្ឋាយិកា ឆ្មប និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។
- ក្រសួងសុខាភិបាលគួរបង្កើតយន្តការផ្តល់ព័ត៌មានក្រលប់ពីអតិថិជនរួមជាមួយនិងក្រុមសម្មាសិទ្ធិ ជាពិសេសជាមួយនិងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ដូចជាអ្នកស្លៀកខ្លួន បុរសរួមភេទជាមួយបុរស អ្នកបំប្លែងភេទ អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ដើម្បីគាំទ្រការតាមដានត្រួតពិនិត្យជាប្រព័ន្ធ នៃការទទួលបានសេវាសុខភាពដោយគ្មានការរើសអើង។ យន្តការនេះគួររួមបញ្ចូលការស៊ើបអង្កេត និងដោះស្រាយបណ្តឹងទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងការរើសអើង ជាពិសេស ការរើសអើងដោយសារស្ថានភាពមេរោគអេដស៍។
- បញ្ហាតួនាទីរបស់អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ក្នុងស្ថាប័នដើម្បីឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍រួមមានការតាមដានការអនុវត្តនីតិកាតព្វកិច្ចផ្លូវច្បាប់ លើការ រើសអើងទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍។ យន្តការផ្តល់ព័ត៌មានក្រលប់ទ្រទ្រង់សក្ត្របានបង្កើតឡើង ជាមួយអង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ ដែលយន្តការនេះគួររួមបញ្ចូល ការចងក្រងឯកសារ និងការបញ្ជូនករណីរំលោភសិទ្ធិមនុស្សទៅរកសេវាជំនួយផ្នែកច្បាប់។
- ក្រសួងសុខាភិបាល តាមរយៈមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត គួរសហការជាមួយអង្គការមានមូលដ្ឋាន ក្នុងសហគមន៍ ក្នុងការសម្របសម្រួលឱ្យអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ទទួលបានសេវាសុខភាពនៅមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ និងមណ្ឌលសុខភាព ដើម្បីបង្កើនអត្រាទទួលបានសេវាសុខភាព។ វិនិយោគលើការកសាងសហគមភាពជាទៀងទាត់សម្រាប់អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ ដើម្បីឱ្យពួកគេកាត់អាចផ្តល់សេវានៅកម្រិតសហគមន៍ ដូចជា សេវា ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងសេវាថែទាំតាមផ្ទះ។
- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងពាក់ព័ន្ធ គួរធានានូវ សមាជិកភាពនៃអ្នកតំណាងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ នៅក្នុងក្រុមការងារបច្ចេកទេសដែលពាក់ព័ន្ធរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ដើម្បីផ្តល់ឱកាសដល់ពួកគេក្នុងការបង្ហាញនូវតម្រូវការ និងកិច្ចការរបស់ពួកគេ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងមន្ត្រីរដ្ឋបាល៖

- មន្ត្រីរដ្ឋបាលនៃសេវាថែទាំសុខភាព គួរធានានូវគុណភាពសេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ តាមរយៈការអប់រំ និងការបណ្តុះបណ្តាលដល់បុគ្គលិកថែទាំសុខភាព។
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព គួរចូលរួមជាទៀងទាត់ក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលរៀបចំដោយក្រសួងសុខាភិបាលស្តីពីសិទ្ធិរបស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។ វគ្គបណ្តុះបណ្តាលទាំងនេះ គួរបញ្ចូលការយល់ដឹងអំពីការមិនរើសអើងសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាព រួមទាំងតម្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ និងសិទ្ធិទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ របស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងមន្ត្រីរដ្ឋបាល៖

- បង្កើន និងពង្រីកការចូលរួមរបស់អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ រួមទាំងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ក្នុងការលើកកម្ពស់ការទទួលបាន និងការផ្តល់សេវាសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ នៅបន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាពនៅគ្រប់ខេត្ត។

- មន្ត្រីរដ្ឋបាលនៃសេវាថែទាំសុខភាព គួរធ្វើការរួមគ្នាជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងអង្គការ មានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ ក្នុងការរៀបចំប្រព័ន្ធព័ត៌មានត្រួតពិនិត្យអតិថិជន ដើម្បីតាមដានត្រួតពិនិត្យការទទួលសេវាសុខភាព។ រដ្ឋបាលនៃសេវាថែទាំសុខភាព គួរអនុវត្ត និងបញ្ចូលក្នុងស្ថាប័ននូវប្រព័ន្ធព័ត៌មានត្រួតពិនិត្យនេះ ដែលគួរបញ្ចូល ការស៊ើបអង្កេតពេញលេញ លើការរីករាលដាលនៃជំងឺ និងការរើសអើងដោយសារស្ថានភាពមេរោគអេដស៍របស់ពួកគាត់ និងការចាត់វិធានការសមស្របក្នុងការឆ្លើយតបចំពោះការគំរាម ឬបណ្តឹងរបស់អ្នកជំងឺអំពីការរើសអើងដោយសារស្ថានភាពមេរោគអេដស៍។

អ្នកពាក់ព័ន្ធអន្តរជាតិ:

- ឧបត្ថម្ភគាំទ្រការកសាងសហគមន៍អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍របស់អ្នករស់នៅជា មួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ អំពីការយល់ដឹងផ្នែកច្បាប់ ការចងក្រង ឯកសារទាក់ទងនឹងការរំលោភសិទ្ធិមនុស្ស និងការតស៊ូមតិដោយឈរលើភស្តុតាង។ ផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងបច្ចេកទេសដល់អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ ដើម្បីអនុវត្តការរៀបចំចងក្រងឯកសារស្តីពីការរំលោភសិទ្ធិមនុស្សជាប្រព័ន្ធ រួមទាំងបទពិសោធន៍ស្វែងរកសេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។
- ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍អន្តរជាតិពាក់ព័ន្ធ គួរបន្តការគាំទ្របច្ចេកទេស និងហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ ដើម្បីធានានូវការបញ្ចូលការចូលរួមរបស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ក្នុងការអនុវត្តន៍ និងការតាមដានដ៏មានប្រសិទ្ធភាពលើការបង្ការ ការព្យាបាល ការថែទាំ និងការគាំទ្រ។
- ពង្រឹង និងបន្តការគាំទ្រដល់សកម្មភាពនានារបស់វេទិការួមគ្នានៃបណ្តាញអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគ អេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ (ហ្វូនប៉ាម) នៅថ្នាក់ជាតិ និងក្រោមជាតិ ដើម្បីធានានូវការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថន័យ និងការតស៊ូមតិដ៏ខ្លាំងក្លារបស់បណ្តាញអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។

អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ :

- អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍របស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ព្រមទាំងអ្នកចុះអប់រំផ្ទាល់ ក្រុមមិត្តអប់រំមិត្ត និងអ្នកស្ម័គ្រ ចិត្តអប់រំសុខភាព គួរបន្តផ្តល់ព័ត៌មាន និងចំណេះដឹងដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ អំពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ ការថែទាំ និងការព្យាបាល សិទ្ធិទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ ដែលមានចែងក្នុងច្បាប់ជាតិ រួមទាំង បទបញ្ញត្តិអំពីការមិនរើសអើងទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍។
- ពង្រឹង និងបន្តការចងក្រងឯកសារជាប្រព័ន្ធទាក់ទងនឹងការរំលោភសិទ្ធិមនុស្ស និងការរើស អើងចំពោះអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ រួមទាំងការរើសអើងនៅតាមទីកន្លែងផ្តល់សេវាសុខភាព។ ពង្រឹងបណ្តាញដែលជាសមាជិកក្នុងវេទិការួមគ្នានៃបណ្តាញអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ (ហ្វូនប៉ាម) ដើម្បីឱ្យមានការតស៊ូមតិថ្នាក់ជាតិនៃគំរាមកំហែងក្នុងការ លើកកម្ពស់ និងការការពារសិទ្ធិអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ដោយលុបបំបាត់ការរើសអើងនៅគ្រប់កម្រិតថ្នាក់។
- ពង្រឹង និងធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការផ្សារភ្ជាប់បណ្តាញជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាជំនួយផ្នែកច្បាប់ រួមមាន៖ សេវាផ្តល់ច្បាប់សហគមន៍ (CLS) បណ្តាញស្ត្រីបរមីគ្នា (WNU) អង្គការកម្ពុជាដើម្បីជួយស្ត្រីមានវិបត្តិ (CWCC) និងអង្គការជំនួយផ្នែកច្បាប់ផ្សេងទៀត ក៏ដូចជា អង្គការសិទ្ធិមនុស្សនានា រួមមានមជ្ឈមណ្ឌលសិទ្ធិមនុស្សកម្ពុជា (CCHR) សម្ព័ន្ធខេរដ៍រឿន និងការការពារសិទ្ធិមនុស្ស (លីកាដូ) សមាគមការពារសិទ្ធិមនុស្ស និងអភិវឌ្ឍន៍នៅកម្ពុជា (អាដហុក) និង មជ្ឈមណ្ឌលអប់រំច្បាប់សម្រាប់សហគមន៍ (CLEC)។ ស្វែងរកការកសាងបណ្តាញ និងគ្រោងការងារចូលរួមរបស់មេធាវីស្ម័គ្រច្បាប់ និងអ្នករាយការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីការពារសិទ្ធិអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។
- ពង្រឹងកិច្ចសហការ និងការកសាងបណ្តាញជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ដើម្បីលើក កម្ពស់សេវាសុខភាព ដែលគ្មានការរើសអើង និងបង្កើនការទទួលសេវាថែទាំសុខភាពដែល មានគុណភាពសម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់។ អង្គការមានមូលដ្ឋានក្នុងសហគមន៍ គួរបន្តលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងផងដែរ ដល់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព អំពីតម្រូវការ និងសិទ្ធិទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវភេទ និងសេវាបន្តពូជរបស់ស្ត្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍។



Asia Catalyst

+1 212 967 2123



www.asiacatalyst.org



info@asiacatalyst.org



facebook.com/asiacatalyst



ARV Users' Association (AUA)

+855 23222054



www.auacambodia.org



sienghorn@auacambodia.org/
fr@auacambodia.org



facebook.com/auacambodia



Cambodian Community for Women Living with HIV (CCW)

-



-



prumdalish@gmail.com



facebook.com/Cambodian-Community-of-Women-living-with-HIV-CCW-639815126056059

Get in touch with us:

