

អង្គការសហប្រជាជាតិ



មហាសន្និបាត

ចែកចាយ: មានកម្រិត
៧ មិថុនា ២០១៦
ឯកសារដើម: អង់គ្លេស

សម័យប្រជុំលើកទី៧០

ចំណុចទី១១ នៃរបៀបវារៈ

ការអនុវត្តសេចក្តីប្រកាសស្តីពីការប្តេជ្ញាចិត្តអំពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ និងសេចក្តីប្រកាសនយោបាយស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍

សេចក្តីព្រាងសេចក្តីសម្រេចដែលដាក់បញ្ជូនដោយប្រធានមហាសន្និបាត

សេចក្តីប្រកាសនយោបាយស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍: ទាក់ទងនឹងការពង្រឹងការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងការបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ត្រឹមឆ្នាំ២០៣០

មហាសន្និបាត

អនុម័តសេចក្តីប្រកាសនយោបាយស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ជាឧបសម្ព័ន្ធភ្ជាប់ទៅនឹងសេចក្តីសម្រេចបច្ចុប្បន្ន។

ឧបសម្ព័ន្ធ

សេចក្តីប្រកាសនយោបាយស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍៖ ទាក់ទងនឹងការពន្លឿនការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងការបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ត្រីមាស២០៣០

១. យើង ប្រមុខរដ្ឋ និងរដ្ឋាភិបាល និងតំណាងរដ្ឋ និងរដ្ឋាភិបាល បានជួបជុំគ្នានៅអង្គការសហប្រជាជាតិ ពីថ្ងៃទី៨ ដល់ ១០ មិថុនា ២០១៦ បញ្ជាក់ឡើងវិញពីការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់យើងដើម្បីបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ត្រីមាស២០៣០ ជាមរតករបស់យើងសម្រាប់មនុស្សជំនាន់បច្ចុប្បន្ន និងអនាគត ដើម្បីពន្លឿននិងពង្រីកការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ ដើម្បីសម្រេចចំណុចដៅនេះ និង ដើម្បីចាប់យកឱកាសថ្មីដែលផ្តល់ដោយរបៀបវារៈ២០៣០ សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព ដើម្បីពន្លឿនសកម្មភាព និងដើម្បីតម្រេចម្រងយុទ្ធវិធីរបស់យើងចំពោះជំងឺអេដស៍ ផ្អែកលើសក្តានុពលនៃ គោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព ដើម្បីពន្លឿនកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរួមគ្នា និងប្រកបដោយនិរន្តរភាព ដើម្បីដឹកនាំឆ្ពោះទៅកាន់ការបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ ហើយយើងសន្យាបង្កើនកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែង ឆ្ពោះទៅរកគោលដៅនៃកម្មវិធីបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រ គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ដែលនឹងជួយកាត់បន្ថយ ការឆ្លងថ្មីបានយ៉ាងច្រើន បង្កើនអាយុកាលរំពឹងទុក និង គុណភាពជីវិត ការលើកកម្ពស់ ការការពារ និង ការបំពេញសិទ្ធិមនុស្សទាំងអស់ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូររបស់អ្នករស់នៅជាមួយ ប្រឈមមុខ និងរងផលប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេ។
២. បញ្ជាក់ឡើងវិញពីសេចក្តីប្រកាស២០០១ស្តីពីការប្តេជ្ញាចិត្តចំពោះមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ និង សេចក្តីប្រកាសនយោបាយ២០០៦ និង ២០១១ ស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងតម្រូវការបន្ទាន់ដើម្បីពង្រីកកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យបានខ្លាំងឆ្ពោះទៅរកគោលដៅនៃការទទួលបានជាសកលនូវកម្មវិធីបង្ការការព្យាបាល ការថែទាំ និងការគាំទ្រគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ
៣. បញ្ជាក់ឡើងវិញពីរបៀបវារៈ២០៣០សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព រួមទាំងការតាំងចិត្តរបស់រដ្ឋជាសមាជិក ដើម្បីបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ត្រីមាស២០៣០ និងរបៀបវារៈសកម្មភាព អាឌីសអាបាបា (Addis Ababa) នៃសន្និសីទអន្តរជាតិលើកទីបីស្តីពីហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍ
៤. បញ្ជាក់ឡើងវិញពីសិទ្ធិអធិបតេយ្យរបស់រដ្ឋជាសមាជិក ដូចដែលបានចែងនៅក្នុងធម្មនុញ្ញរបស់អង្គការសហប្រជាជាតិ និងភាពចាំបាច់ដែលប្រទេសទាំងអស់ត្រូវអនុវត្តការប្តេជ្ញាចិត្ត និងការសន្យារបស់ខ្លួន នៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសបច្ចុប្បន្ន ស្របតាមច្បាប់ជាតិ អាទិភាពអភិវឌ្ឍន៍ជាតិ និងសិទ្ធិមនុស្សអន្តរជាតិ
៥. បញ្ជាក់ឡើងវិញពីសេចក្តីប្រកាសជាសកលស្តីពីសិទ្ធិមនុស្ស កតិកាសញ្ញាអន្តរជាតិស្តីពីសិទ្ធិពលរដ្ឋ និងនយោបាយ កតិកាសញ្ញាអន្តរជាតិស្តីពីសិទ្ធិសេដ្ឋកិច្ច សង្គម និងវប្បធម៌ សេចក្តីប្រកាសក្រុងប៉េកាំង និងវេទិកាសម្រាប់សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការពិនិត្យឡើងវិញរបស់ខ្លួន ឯកសារលទ្ធផលនៃសម័យប្រជុំពិសេសលើកទី ២៣ នៃមហាសន្និបាត កម្មវិធីសកម្មភាពនៃសន្និសីទអន្តរជាតិស្តីពីប្រជាជននិងការអភិវឌ្ឍ

សកម្មភាពសំខាន់ៗសម្រាប់ការអនុវត្តបន្ថែមទៀត និងលទ្ធផលនៃការពិនិត្យឡើងវិញរបស់ខ្លួន ហើយកត់សម្គាល់ពីឯកសារលទ្ធផលនៃសន្និសីទពិនិត្យឡើងវិញថ្នាក់តំបន់ ដោយបញ្ជាក់ថា ឯកសារលទ្ធផលនៃសន្និសីទពិនិត្យឡើងវិញថ្នាក់តំបន់ទាំងនេះ ផ្តល់នូវការណែនាំជាក់លាក់ទៅតាមតំបន់អំពីប្រជាជន និងការអភិវឌ្ឍហួសពីឆ្នាំ២០១៤ សម្រាប់តំបន់នីមួយៗដែលបានអនុម័តឯកសារលទ្ធផលជាក់លាក់ អនុសញ្ញាស្តីពីសិទ្ធិកុមារ អនុសញ្ញាស្តីពីការលុបបំបាត់រាល់ទម្រង់នៃការរើសអើងប្រឆាំងស្ត្រី ឯកសារលទ្ធផលនៃសម័យប្រជុំពិសេសរបស់មហាសន្និបាតអង្គការសហប្រជាជាតិឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីបញ្ហាគ្រឿងញៀនពិភពលោក សេចក្តីប្រកាសស្តីពីការលុបបំបាត់អំពើហិង្សាប្រឆាំងស្ត្រី និងអនុសញ្ញាស្តីពីសិទ្ធិជនពិការ។

- ៦. រំលឹកឡើងវិញសេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់ ECOSOC ឆ្នាំ២០១៥ ស្តីពីកម្មវិធីអង្គការសហប្រជាជាតិរួមគ្នាស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ (UNAIDS) ដែលបានបញ្ជាក់ពីតម្លៃនៃមេរៀនដែលបានទទួលពីការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺអេដស៍ជាសកលសម្រាប់របៀបវារៈអភិវឌ្ឍន៍ក្រោយឆ្នាំ២០១៥ សេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាសន្តិសុខ លេខ ១៩៨៣ ស្តីពីផលប៉ះពាល់នៃការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍នៅក្នុងស្ថានភាពមានជម្លោះ និងក្រោយពេលមានជម្លោះ សេចក្តីសម្រេចលើកទី៦០ស្តីពីស្ត្រី ក្មេងស្រី និងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍របស់គណៈកម្មការស្តីពីស្ថានភាពស្ត្រី ដែលត្រូវបានអនុម័តនៅឯសម័យប្រជុំរបស់គណៈកម្មការស្តីពីស្ថានភាពស្ត្រី និងសេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សាសិទ្ធិមនុស្សលេខ ១៧/១៤ ស្តីពីសិទ្ធិរបស់មនុស្សគ្រប់រូបចំពោះការទទួលបាននិយាមខ្ពស់បំផុតនៃសុខភាពផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្ត ក្នុងបរិបទនៃការអភិវឌ្ឍ និង ការទទួលបានឱសថ សេចក្តីសម្រេចលេខ ១៦/២៨ និង ១២/២៧ ស្តីពីការការពារសិទ្ធិមនុស្សក្នុងបរិបទមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងសេចក្តីសម្រេចលេខ ១២/២៤ ស្តីពីការទទួលបានឱសថក្នុងបរិបទនៃសិទ្ធិរបស់មនុស្សគ្រប់រូបក្នុងការទទួលបាននិយាមខ្ពស់បំផុតនៃសុខភាពផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្ត។
- ៧. បញ្ជាក់ឡើងវិញពីការលើកកម្ពស់ និងការពារ និងគោរពសិទ្ធិមនុស្ស និងសេរីភាពជាមូលដ្ឋានរបស់មនុស្សគ្រប់រូប រួមទាំងសិទ្ធិចំពោះការទទួលបានការអភិវឌ្ឍ ដែលមានលក្ខណៈជាសកល មិនអាចបំបែកបាន មានលក្ខណៈពឹងពាក់ និងពាក់ព័ន្ធគ្នាទៅវិញទៅមក គួរត្រូវបានបញ្ជូនទៅក្នុងគោលនយោបាយ និងកម្មវិធីមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ទាំងអស់ និងបញ្ជាក់ឡើងវិញផងដែរអំពីភាពចាំបាច់ដែលត្រូវចាត់វិធានការ ដើម្បីធានាថា មនុស្សគ្រប់រូបមានសិទ្ធិចូលរួម រួមចំណែក និងទទួលបានការអភិវឌ្ឍសេដ្ឋកិច្ច សង្គមវប្បធម៌ និងនយោបាយ ហើយថាគេគួរយកចិត្តទុកដាក់ដោយស្មើភាព និងពិចារណាជាបន្ទាន់ទៅលើការលើកកម្ពស់ ការពារ និងបំពេញសិទ្ធិមនុស្សទាំងអស់
- ៨. បញ្ជាក់ពីសារៈសំខាន់នៃការជំរុញសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ ដើម្បីគាំទ្រដល់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់រដ្ឋជាសមាជិក ដើម្បីសម្រេចគោលដៅសុខភាព រួមទាំងចំណុចដៅនៃការបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ ត្រឹមឆ្នាំ២០៣០ អនុវត្តការទទួលបានជាសកលនូវសេវាថែទាំសុខភាព និងដោះស្រាយកត្តាប្រឈមផ្នែកសុខភាព
- ៩. ទទួលស្គាល់ថា របៀបវារៈឆ្នាំ២០៣០ សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព ត្រូវបានណែនាំដោយគោលបំណង និងគោលការណ៍នៃធម្មនុញ្ញរបស់អង្គការសហប្រជាជាតិ រួមទាំងការគោរពច្បាប់អន្តរជាតិពេញលេញ។ ខ្លឹមសារនេះមានចែងនៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសសកលស្តីពីសិទ្ធិមនុស្ស សន្និសញ្ញាសិទ្ធិមនុស្សអន្តរជាតិ សេចក្តីប្រកាសសហស្សវត្សរ៍ និងលទ្ធផលពីកិច្ចប្រជុំកំពូលពិភពលោកឆ្នាំ២០០៥។ វាមាន

បញ្ជាក់ផងដែរនៅក្នុងលិខិតុបករណ៍ផ្សេងទៀត ដូចជាសេចក្តីប្រកាសស្តីពីសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានការអភិវឌ្ឍ។

១០. ទទួលស្គាល់ថា មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅតែជាបញ្ហាបន្ទាន់សកលមួយ បង្កជាកត្តាប្រឈមដ៏ធំបំផុតមួយចំពោះការអភិវឌ្ឍ វឌ្ឍនភាព និងស្ថិរភាពនៃសង្គមរបស់យើង និងពិភពលោកទាំងមូល ហើយត្រូវការការឆ្លើយតបជាសកលគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ដែលពិចារណាពីការពិតដែលថាការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ ជារឿយៗគឺជាមូលហេតុ និងផលវិបាកមួយនៃភាពក្រីក្រ វិសមភាព ហើយថា ប្រសិទ្ធភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ មានសារៈសំខាន់ខ្លាំងបំផុតចំពោះការសម្រេចបានរបៀបវារៈឆ្នាំ ២០៣០ សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាពនៅក្នុងទិដ្ឋភាពបីរបស់ខ្លួន - សេដ្ឋកិច្ច សង្គម និងបរិស្ថាន - ដែលទទួលស្គាល់ថា ការលុបបំបាត់ភាពក្រីក្រគ្រប់ទម្រង់ និងទិដ្ឋភាព រួមទាំងភាពក្រីក្រធ្ងន់ធ្ងរផងដែរ គឺជាកត្តាប្រឈមសកលធំបំផុត និងជាលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមិនអាចខ្វះបានសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព ហើយថាសេចក្តីថ្លៃថ្នូររបស់មនុស្សគឺជាមូលដ្ឋានគ្រឹះ ហើយប្រទេសទាំងអស់ត្រូវតែសម្រេចឱ្យបានគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព និងចំណុចដៅដែលពាក់ព័ន្ធសម្រាប់ជាប្រយោជន៍ដល់ប្រជាជន និងគ្រប់ផ្នែកទាំងអស់នៃសង្គម ដើម្បីធានាថា ពុំមាននរណាម្នាក់ត្រូវបានគេទុកចោលឡើយ ដូច្នេះបង្កើតបានជាផលជះជាច្រើន និងវឌ្ឍនភាពកាន់តែច្រើនថែមទៀតនៅទូទាំងរបៀបវារៈឆ្នាំ២០៣០សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព ដោយចងចាំទុកក្នុងចិត្តភាពសកល សមាហរណកម្ម និងភាពមិនអាចបំបែកបាននៃរបៀបវារៈថ្មីនេះ

១១. អំពាវនាវឱ្យមានសកម្មភាពជាបន្ទាន់ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំបន្ទាប់ ដើម្បីធានាថា ពុំមាននរណាម្នាក់ត្រូវបានទុកចោលនៅក្នុងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺអេដស៍ ធានាការសម្រេចបានផលចំណេញដែលមិនធ្លាប់មានពីមុនមកនៃការវិនិយោគដែលបានធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេលជាច្រើនទសវត្សរ៍កន្លងមក ព្រមទាំងធ្វើការខិតខំប្រឹងប្រែង រួមទាំងតាមរយៈសាមគ្គីភាពសកល ការទទួលខុសត្រូវរួមគ្នា និងភាពជាអ្នកដឹកនាំនយោបាយជាពិសេស ដោយយោងតាមកំណើនប្រជាជនអាយុក្រោម ២៥ឆ្នាំ នៅក្នុងប្រទេសដែលមានបន្ទុកខ្ពស់ជាច្រើន ដើម្បីជៀសវាងហានិភ័យនៃការកើតឡើងវិញនូវការរីករាលដាលនៃជំងឺអេដស៍នៅក្នុងតំបន់ខ្លះនៃពិភពលោក និងដើម្បីដោះស្រាយអត្រាដែលកំពុងតែកើនឡើងនៃភាពស្មុំនឹងឱសថប្រឆាំងមេរោគ ដែលអាចបណ្តាលឱ្យមានការខាតបង់ដល់អាយុជីវិតមនុស្សនិងសេដ្ឋកិច្ចកាន់តែច្រើន ព្រមទាំងសំដែងការព្រួយបារម្ភអំពីការខាតបង់ដោយសារការមិនធ្វើសកម្មភាព ក្នុងពេលមានវិបត្តិកើតឡើងទាក់ទងនឹងការទទួលបាន និងការមានសេវាព្យាបាល និងវឌ្ឍនភាពនិងធនធានមិនគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រ

១២. បញ្ជាក់ឡើងវិញថា សុខភាពគឺជាបុរេលក្ខខណ្ឌមួយសម្រាប់ និងជាលទ្ធផល និងសូចនាករនៃទិដ្ឋភាពទាំងបីនៃការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព ហើយថាការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព អាចសម្រេចបានតែនៅពេលណាដែលគ្មានប្រវត្តិឡង់ខ្ពស់នៃជំងឺឆ្លងនិងជំងឺមិនឆ្លង រួមទាំងជំងឺដែលកើតឡើងថ្មី និងជំងឺដែលកើតឡើងវិញ។

១៣. ទទួលស្គាល់ថា ភាពក្រីក្រ និងសុខភាពមិនល្អ មានការផ្សារភ្ជាប់គ្នាយ៉ាងជិតស្និទ្ធ ភាពក្រីក្រអាចបង្កើនហានិភ័យនៃការវិវឌ្ឍពីមេរោគអេដស៍ទៅជាជំងឺអេដស៍ ដោយសារតែកង្វះខាតការទទួលបានសេវាព្យាបាល

គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងអាហារូបត្ថម្ភគ្រប់គ្រាន់ និងសេវាថែទាំ និងដោយសារតែកង្វះខាតលទ្ធភាពក្នុងបំពេញ ការចំណាយដែលទាក់ទងនឹងសេវាព្យាបាល រួមទាំងមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផងដែរ។

១៤. សង្កត់ធ្ងន់ពីសារៈសំខាន់ជាបន្ត (ជាពិសេសផ្នែកលើមគ្គុទ្ទេសក៍របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោកឆ្នាំ ២០១៥ ដែលផ្តល់អនុសាសន៍ឱ្យចាប់ផ្តើមការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគសម្រាប់មនុស្សគ្រប់រូប ដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលមានកោសិកា CD4 ចំនួនប៉ុន្មានក៏ដោយ) នៃវិធីសាស្ត្ររួមបញ្ចូល និងជាលក្ខណៈប្រព័ន្ធដើម្បីជំរុញការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពប្រកបដោយគុណភាព និងផ្តោតលើ មនុស្ស ក្នុងលក្ខណៈរួមបញ្ចូលកាន់តែច្រើន ក្នុងបរិបទនៃការលើកកម្ពស់សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានសុខភាព និងសុខុមាលភាពផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្តដែលមានស្តង់ដារខ្ពស់បំផុត ការទទួលបានជាសកលនូវសុខភាពផ្លូវ ភេទ និងបន្តពូជ និងសិទ្ធិសុខភាពបន្តពូជ យោងតាមកម្មវិធីសកម្មភាពរបស់សន្និសីទអន្តរជាតិស្តីពីប្រជា ជន និងការអភិវឌ្ឍ និងវេទិកាប៉េកាំងសម្រាប់សកម្មភាព និងឯកសារលទ្ធផលនៃសន្និសីទពិនិត្យឡើងវិញ ការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកល ការគាំពារសង្គមសម្រាប់ប្រជាពលរដ្ឋដែលស្ថិតក្នុងស្ថានភាពងាយរង គ្រោះ សុខភាពនៅមូលដ្ឋាន ថ្នាក់ជាតិ និងអន្តរជាតិ និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធគាំពារសង្គម រួមទាំងប្រព័ន្ធសហ គមន៍ ការឆ្លើយតបចម្រុះចំពោះជំងឺមិនឆ្លង និងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងការត្រៀមបង្ការដើម្បី ដោះស្រាយការផ្ទុះជំងឺដែលកំពុងចេញឡើងថ្មីៗ ដូចជា អេបូឡា ហ្សិកា និងជំងឺផ្សេងៗទៀតដែលមិនទាន់ បានរកឃើញ និងការគំរាមកំហែងមកលើសុខភាពផ្សេងទៀត។

១៥. បញ្ជាក់ថា ដើម្បីធានានិរន្តរភាពនៃសេវាបង្ការមេរោគអេដស៍ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រអ្នកជំងឺអេដស៍ ព័ត៌មាន និងការអប់រំដែលពង្រឹងគ្នាទៅវិញទៅមក សេវាទាំងនេះគួរត្រូវបានដាក់បញ្ចូលជាមួយប្រព័ន្ធនិង សេវាសុខាភិបាលជាតិ ដើម្បីដោះស្រាយការឆ្លងជំងឺព្រមពេលជាមួយគ្នា និងការមានជំងឺផ្សេងៗក្នុងពេល តែមួយ ជាពិសេស របេង ការសេពគ្រឿងញៀន និងវិបត្តិផ្លូវចិត្ត ក៏ដូចជា សេវាសុខភាពផ្លូវភេទនិងបន្តពូជ រួមទាំងការបង្ការ ការពិនិត្យស្រាវជ្រាវរក និងការព្យាបាលជំងឺរលាកថ្លើមដែលបង្កដោយវីរុស និងជំងឺ មហារីក ក៏ដូចជា ជំងឺកាមរោគ រួមទាំងវីរុស human papillomavirus និងសេវានានាដើម្បីឆ្លើយតបនឹង អំពើហិង្សាផ្លូវភេទនិងពាក់ព័ន្ធនឹងយេនឌ័រ ទន្ទឹមគ្នានេះ កត់សម្គាល់ពីភាពងាយរងគ្រោះជាពិសេសរបស់ស្ត្រី និងក្មេងស្រីចំពោះការឆ្លងជំងឺ និងការមានជំងឺព្រមពេលជាមួយគ្នាទាំងនេះ

១៦. ទទួលស្គាល់ថា ការបំពេញតម្រូវការជារួម និងសិទ្ធិរបស់អ្នករស់នៅជាមួយ ប្រឈមមុខ និងប៉ះពាល់ដោយ មេរោគអេដស៍ នៅទូទាំងខ្សែជីវិតរបស់ពួកគេ នឹងត្រូវការកិច្ចសហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធដើម្បីបញ្ចប់ភាពក្រីក្រ និងភាពអត់ឃ្លាននៅគ្រប់ទីកន្លែង បង្កើនសន្តិសុខស្បៀងនិងអាហារូបត្ថម្ភ និងការទទួលបានការអប់រំបឋម និងមធ្យមសិក្សាដោយឥតគិតថ្លៃ និងគ្មានការរើសអើង លើកកម្ពស់ជីវិតប្រកបដោយសុខភាព និង សុខុមាលភាព ធានាការទទួលបានការគាំពារសង្គមដែលយកចិត្តទុកដាក់លើមេរោគអេដស៍សម្រាប់ទាំង អស់គ្នា រួមទាំងសម្រាប់កុមារ កាត់បន្ថយវិសមភាពនៅក្នុងប្រទេស និងក្នុងចំណោមប្រទេសនានា សម្រេច បានសមភាពយេនឌ័រ និងការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់ស្ត្រី និងក្មេងស្រីទាំងអស់ ផ្តល់ការងារសមរម្យ និងភាព អង់អាចផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងលើកកម្ពស់ទីក្រុងប្រកបដោយសុខភាព លំនៅស្ថានប្រកបដោយស្ថិរភាព និងសង្គមប្រកបដោយយុត្តិធម៌ និងបរិយាប័ន្នសម្រាប់ទាំងអស់គ្នា។

១៧. ទទួលស្គាល់ថា មានជំងឺឆ្លងរាលដាលជាច្រើននិងចម្រុះ ហើយថាដើម្បីសម្រេចបានការបង្ការ និងចំណុច ដៅព្យាបាល ៩០-៩០-៩០ របស់ UNAIDS ត្រឹមឆ្នាំ២០២០ និងដើម្បីបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ ត្រឹមឆ្នាំ២០៣០ ដែលការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ត្រូវសម្រេចឱ្យបានប្រសិទ្ធផលកាន់តែច្រើនថែមទៀត និងផ្ដោតលើកំសុតាង ទីតាំងភូមិសាស្ត្រ ប្រជាជនប្រឈមខ្ពស់នឹងការឆ្លង គំរូនៃការផ្តល់សេវា នវានុវត្តន៍ និងកម្មវិធីនានាដែលនឹងផ្តល់ផលជះដំបូង ហើយក្នុងន័យនេះ កត់សម្គាល់ពីតម្រូវការចាំបាច់ឱ្យមានការ ឆ្លើយតបរបស់អង្គការសហប្រជាជាតិរួមមួយ ដើម្បីជួយប្រទេសទាំងឡាយរៀបចំការឆ្លើយតបរបស់ខ្លួន ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ដោយពិចារណាពីបរិបទជាតិ រួមទាំងករណីបន្ទាន់មនុស្សធម៌នៅក្នុងស្ថានភាព មានជម្លោះ និងក្រោយពេលមានជម្លោះ។

១៨. បញ្ជាក់ឡើងវិញដោយមានការព្រួយបារម្ភយ៉ាងជ្រាលជ្រៅថា ទ្វីបអាហ្វ្រិក ជាពិសេសអនុទ្វីបអាហ្វ្រិកសា ហារ៉ា នៅតែជាតំបន់ដែលប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរបំផុត ហើយថា ចាំបាច់ត្រូវមានវិធានការបន្ទាន់និងពិសេសនៅ គ្រប់កម្រិតថ្នាក់ដើម្បីបញ្ឈប់ផលប៉ះពាល់ដ៏មហន្តរាយនៃជំងឺឆ្លងនេះ ជាពិសេសមកលើស្ត្រី និងក្មេងស្រី វ័យជំទង់ និងទទួលស្គាល់ពីការប្តេជ្ញាចិត្តជាថ្មីរបស់រដ្ឋាភិបាលអាហ្វ្រិក និងស្ថាប័នថ្នាក់តំបន់ដើម្បីពង្រីក ការឆ្លើយតបរបស់ពួកគេចំពោះមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

១៩. សំដែងការព្រួយបារម្ភយ៉ាងជ្រាលជ្រៅថា មេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ប៉ះពាល់ដល់គ្រប់តំបន់ទាំងអស់នៃ ពិភពលោក ហើយថា តំបន់ការីបៀននៅតែមានប្រេវ៉ាឡង់ខ្ពស់ជាងគេបំផុតនៅខាងក្រៅតំបន់អនុទ្វីបអា ហ្វ្រិកសាហារ៉ា ខណៈដែលចំនួននៃករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីកំពុងតែកើនឡើងនៅក្នុងទ្វីបអឺរ៉ុបខាងកើត និងអាស៊ីកណ្តាល ហើយកត់សម្គាល់ថា ៩០%នៃអ្នកដែលទើបឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី នៅក្នុងតែ ៣៥ ប្រទេសប៉ុណ្ណោះ។

២០. ស្វាគមន៍ និងលើកទឹកចិត្តកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងថ្នាក់តំបន់ដើម្បីកំណត់ចំណុចដៅប្រកបដោយមហិច្ឆតា ព្រមទាំងតាក់តែង និងអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងកត់សម្គាល់ពីយុទ្ធសាស្ត្រ ស្តីពីជំងឺអេដស៍អាវ៉ាប់ (២០១៤-២០២០) ផែនទីបង្ហាញផ្លូវសហភាពអាហ្វ្រិកស្តីពីជំងឺអេដស៍ របេង និង គ្រុនចាញ់ (២០១២-២០១៥ ពន្យារពេលដល់ឆ្នាំ២០២០) យុទ្ធសាស្ត្រថ្នាក់តំបន់ស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺ អេដស៍ (២០១៣-២០១៧) របស់សមាគមន៍អាស៊ីខាងត្បូងសម្រាប់សហប្រតិបត្តិការថ្នាក់តំបន់ សេចក្តី ប្រកាសអាស៊ានស្តីពីការប្តេជ្ញាចិត្ត៖ ការសម្រេចបានគោលដៅគ្មានការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី គ្មានការ រើសអើង គ្មានការស្លាប់ដែលបណ្តាលមកពីជំងឺអេដស៍ ក្របខ័ណ្ឌយុទ្ធសាស្ត្រថ្នាក់តំបន់ការីបៀនស្តីពីមេ រោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ២០១៤-២០១៨ កិច្ចព្រមព្រៀងស្តីពីសហប្រតិបត្តិការរបស់ប្រទេស CIS នៅ ក្នុងការឆ្លើយតបការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ផែនការសកម្មភាពសហភាពអឺរ៉ុបស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដ ស៍នៅក្នុងទ្វីបអឺរ៉ុប និងប្រទេសជិតខាង ២០១៤-២០១៦ របៀបវារៈរួមគ្នាស្តីពីសុខភាពផ្លូវភេទនិង សុខុមាលភាពប៉ាស៊ីហ្វិក ២០១៥-២០១៩ និងយុទ្ធសាស្ត្រពាក់ដទៃទៀត។

២១. សង្កត់ធ្ងន់ថា ការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថន័យរបស់អ្នករស់នៅជាមួយ ប្រឈមមុខ និងប៉ះពាល់ដោយមេ រោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ចំពោះការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ជួយសម្រួលដល់ការសម្រេចបានការ ឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍កាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព ហើយថាអ្នករស់នៅជាមួយ ប្រឈមមុខ និងប៉ះពាល់ ដោយមេរោគអេដស៍ គួរទទួលបានសិទ្ធិមនុស្សទាំងអស់ដោយស្មើគ្នា ព្រមទាំងទទួលបានឱកាសចូលរួម

ដោយស្មើភាពនៅក្នុងជីវិតស៊ីវិល នយោបាយ សង្គម សេដ្ឋកិច្ច និងវប្បធម៌ ដោយគ្មានបុរេនិច្ច័យ ការ មាក់ងាយ ឬការរើសអើងណាមួយឡើយ

២២. កោតសរសើរដល់ស្ថាប័នហិរញ្ញវត្ថុថ្នាក់អនុតំបន់ តំបន់ និងសកល រួមទាំងមូលនិធិសកលដើម្បីប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ របេង និងគ្រុនចាញ់ សម្រាប់តួនាទីដែលមិនអាចខ្វះបានរបស់ពួកគេនៅក្នុងការរៀនគរថវិកា សម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍របស់ប្រទេស និងថ្នាក់តំបន់ រួមទាំងសម្រាប់សង្គមស៊ីវិល និងនៅក្នុង ការកែលម្អភាពអាចព្យាករណ៍បាននៃហិរញ្ញប្បទានក្នុងរយៈពេលវែង រួមទាំងការវិនិយោគទ្វេភាគី ពី ផែនការគ្រោះអាសន្នរបស់ប្រធានាធិបតីសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ជំនួយសង្គ្រោះជំងឺអេដស៍ (PEPFAR) និងស្វាគមន៍ការគាំទ្ររបស់ម្ចាស់ជំនួយ ខណៈដែលកត់សម្គាល់ថា ការវិនិយោគនេះនៅមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីពន្លឿនវឌ្ឍនភាពបន្ថែមឆ្ពោះទៅរកការវិនិយោគច្រើនពីដំបូងដើម្បីបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ ត្រឹមឆ្នាំ២០៣០

២៣. កើតសរសើរដល់ការងាររបស់ឧបករណ៍សុខភាពនានានុវត្តន៍អន្តរជាតិ និងប្រព័ន្ធទិញឱសថ UNITAD ផ្អែក លើប្រភពនានានុវត្តន៍នៃហិរញ្ញប្បទាន និងផ្ដោតលើការទទួលបាន គុណភាព និងការបញ្ចុះតម្លៃនៃឱសថ ប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ និងស្វាគមន៍ការពង្រីកវិសាលភាពការងាររបស់បណ្តុំប្រកាសនីយបត្រតក្កកម្ម ឱសថដែលរៀបចំឡើងដោយ UNITAD ដើម្បីជំរុញភាពជាដៃគូដោយស្ម័គ្រចិត្តដើម្បីឆ្លើយតបនឹងជំងឺ រលាកថ្លើមប្រភេទសេ និងរបេង ដោយឆ្លុះបញ្ចាំងពីសារៈសំខាន់នៃការដាក់បញ្ចូលការឆ្លើយតបនឹងជំងឺ អេដស៍ទៅក្នុងរបៀបវារៈសុខភាពសកលទូលំទូលាយ

២៤. កត់សម្គាល់អំពីយុទ្ធសាស្ត្រសកលថ្មីរបស់របស់អគ្គលេខាធិការសម្រាប់សុខភាពស្ត្រី កុមារ និងមនុស្ស វ័យជំទង់ ដែលបន្តពង្រឹងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងសកលដើម្បីកាត់បន្ថយឱ្យបានច្រើននូវចំនួនករណីស្លាប់របស់ ម្តាយ មនុស្សវ័យជំទង់ ទារកទើបនឹងកើត និងកុមារអាយុក្រោមប្រាំឆ្នាំ ជាបញ្ហាដែលត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ ជាបន្ទាន់

២៥. កត់សម្គាល់ដោយមានការកោតសរសើរ នូវកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់សហភាពអន្តរសភា នៅក្នុងការគាំទ្រ សភាជាតិដើម្បីដោះស្រាយឧបសគ្គនយោបាយ និងច្បាប់ ដើម្បីធានាឱ្យមានបរិយាកាសច្បាប់អំណោយ ផល ដែលគាំទ្រដល់ការឆ្លើយតបថ្នាក់ជាតិប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពចំពោះមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

២៦. កត់សម្គាល់ពីរបាយការណ៍របស់អគ្គលេខាធិការ ស្តីពី "វិធីរហ័សដើម្បីបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍" និងកត់សម្គាល់ពីយុទ្ធសាស្ត្ររបស់ UNAIDS ឆ្នាំ២០១៦-២០២១ រួមទាំងគោលដៅ និងចំណុចដៅរបស់ យុទ្ធសាស្ត្រនេះ ក៏ដូចជា យុទ្ធសាស្ត្រវិស័យសុខាភិបាលស្តីពីមេរោគអេដស៍ឆ្នាំ២០១៦-២០២១ របស់អង្គ ការសុខភាពពិភពលោក

២៧. កត់សម្គាល់ដោយមានការកោតសរសើរ ពីយុទ្ធសាស្ត្រដែលពាក់ព័ន្ធនឹងមេរោគអេដស៍របស់សហឧបត្ថម្ភ នៃកម្មវិធីអង្គការសហប្រជាជាតិរួមគ្នាស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ (UNAIDS) និងកោតសរសើរលេខា ធិការដ្ឋាន និងសហឧបត្ថម្ភទាំងនេះចំពោះការរួមចំណែករបស់ពួកគេទៅក្នុងគោលនយោបាយ ព័ត៌មានជា យុទ្ធសាស្ត្រ និងការសម្របសម្រួលទាក់ទងនឹងជំងឺអេដស៍ និងការគាំទ្រដែលពួកគេផ្តល់ដល់ប្រទេស ទាំងឡាយ តាមរយៈកម្មវិធីរួមគ្នានេះ។

២៨. កត់សម្គាល់ពីអនុសាសន៍ដែលបានធ្វើឡើងដោយគណៈកម្មការសកលលោកស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងច្បាប់ ដែលកោះប្រជុំដោយកម្មវិធីអភិវឌ្ឍន៍របស់អង្គការសហប្រជាជាតិ និង UNAIDS និងគណៈកម្មការ UNAIDS-Lancet "យកឈ្នះលើជំងឺអេដស៍ ជំរុញសុខភាពសកល" នៅក្នុងការជំរុញវឌ្ឍនភាពឆ្ពោះទៅរក ការបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍

២៩. ទទួលស្គាល់តួនាទីរបស់អង្គការនៅសហគមន៍ រួមទាំងអង្គការដែលដឹកនាំនិងចាត់ចែងដោយអ្នករស់នៅ ជាមួយមេរោគអេដស៍ នៅក្នុងការគាំទ្រ និងធានានិរន្តរភាពការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់មូលដ្ឋាន ដោយគ្របដណ្តប់លើមនុស្សទាំងអស់ដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ផ្តល់សេវាបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រ និងពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ជាពិសេស យុទ្ធវិធីថែទាំសុខភាព បឋម

៣០. ស្វាគមន៍ការដឹកនាំ និងការប្តេជ្ញាចិត្តដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងរាល់ទិដ្ឋភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ដោយរដ្ឋាភិបាល ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធនានារបស់អង្គការសហប្រជាជាតិ អង្គការថ្នាក់តំបន់ និងអនុតំបន់ ក៏ដូចជាអ្នករស់នៅជាមួយ ប្រឈមមុខ និងប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ មេដឹកនាំ នយោបាយ និងសហគមន៍ តំណាងរាស្ត្រ សហគមន៍ គ្រួសារ អង្គការសាសនា អ្នកវិទ្យាសាស្ត្រ អ្នកប្រកប វិជ្ជាជីវៈសុខាភិបាល ម្ចាស់ជំនួយ សហគមន៍សប្បុរសជន កម្លាំងការងារ វិស័យឯកជន ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ និងសង្គមស៊ីវិល រួមទាំងអង្គការស្ត្រី និងអង្គការនៅសហគមន៍ ក្រុមស្ត្រី អង្គការដែលដឹកនាំដោយយុវជន ស្ថាប័នសិទ្ធិមនុស្សថ្នាក់ជាតិ និងអ្នកការពារសិទ្ធិមនុស្ស និងទទួលស្គាល់ការរួមចំណែករបស់ពួកគេចំពោះ ការសម្រេចបានគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍សហស្សវត្សរ៍ទី៦ ស្តីពីជំងឺអេដស៍ និងអនុវត្តការប្តេជ្ញាចិត្តដែលបាន កំណត់នៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសនយោបាយឆ្នាំ២០១១ស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងអំពាវនាវដល់ ភាគីពាក់ព័ន្ធ ឱ្យគាំទ្រដល់រដ្ឋជាសមាជិក នៅក្នុងការធានាថា ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីមេរោគអេដស៍និង ជំងឺអេដស៍សម្រាប់ប្រទេស អាចជឿទុកចិត្តបាន មានតម្រូវការថវិកាសម្រាប់អនុវត្ត ផ្អែកលើភ័ស្តុតាង បរិយាប័ន្ន មាននិរន្តរភាព ឆ្លើយតបនឹងយេនឌ័រ និងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ត្រូវបានផ្តល់ថវិកា និងអនុវត្តឱ្យបាន ឆាប់បំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ប្រកបដោយតម្លាភាព គណនេយ្យភាព និងប្រសិទ្ធភាព។

**២០១១-២០១៦៖ ការឆ្លុះបញ្ចាំងពីសមិទ្ធផលដែលមិនធ្លាប់មានពីមុនមក និងការទទួលស្គាល់អ្នកដែលត្រូវបាន
គេទុកចោល**

៣១. ទទួលស្គាល់ថា ការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍មានការផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងខ្លាំង ដោយបង្ហាញពីសាមគ្គីភាពសកល
ក៏លេចធ្លោ និងការទទួលត្រូវរួមគ្នា ការជំរុញអភិក្រមអន្តរវិស័យនិងផ្តោតលើមនុស្សប្រកបដោយនវានុវត្តន៍
ចំពោះសុខភាពសកល និងការជំរុញការស្រាវជ្រាវនិងការអភិវឌ្ឍគ្រប់ជ្រុងជ្រោយក្នុងកម្រិតដែលមិនធ្លាប់
មានពីមុនមក។

៣២. ស្វាគមន៍ការសម្រេចបានចំណុចដៅនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៃគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍សហស្សវត្សរ៍ទី
៦ និងទទួលស្គាល់ថា ខណៈដែលវឌ្ឍនភាពជាច្រើនត្រូវបានគេធ្វើឡើងទៅលើគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍សហស្ស
វត្សរ៍ទាំងអស់ គេចាំបាច់ត្រូវធ្វើការខិតខំប្រឹងប្រែងជាបន្ទាន់ដើម្បីបញ្ចប់កិច្ចការដែលនៅសេសសល់របស់
គោលដៅអភិវឌ្ឍន៍សហស្សវត្សរ៍ និងសេចក្តីប្រកាសនយោបាយឆ្នាំ២០១១ ខណៈដែលយើងអនុវត្តរបៀប
វារៈឆ្នាំ២០៣០ សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព ដើម្បីបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ត្រឹមឆ្នាំ
២០៣០។

៣៣. កត់សម្គាល់ដោយមានការព្រួយបារម្ភយ៉ាងជ្រាលជ្រៅថា ការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍នៅតែជាបញ្ហា
ប្រឈមផ្នែកសុខភាព ការអភិវឌ្ឍ សិទ្ធិមនុស្ស និងសង្គមដ៏ធំមួយ ដែលបង្កការឈឺចាប់ដ៏មហិមាមកលើ
ប្រទេស សហគមន៍ និងគ្រួសារ នៅទូទាំងពិភពលោក ហើយថា ចាប់តាំងពីការចាប់ផ្តើមការរាលដាលនៃ
ជំងឺនេះ មានការឆ្លងមេរោគអេដស៍ប្រមាណ ៧៦លានករណី ហើយថាមនុស្សប្រមាណ ៣៤លាននាក់បាន
ស្លាប់ដោយសារជំងឺអេដស៍។ ជំងឺអេដស៍គឺជាមូលហេតុនាំមុខនៃការស្លាប់ក្នុងចំណោមស្ត្រី និងក្មេងស្រីក្នុង
វ័យបន្តពូជ (១៥-៤៩) នៅទូទាំងសកលលោក កុមារប្រមាណ ១៤លាននាក់ បានក្លាយជាក្មេងកំព្រា
ដោយសារជំងឺអេដស៍ ហើយជារៀងរាល់ថ្ងៃ មានការឆ្លងថ្មីប្រមាណ ៦០០០ ករណី ភាគច្រើននៅក្នុង
ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍។ កត់សម្គាល់ដោយមានការភ្ញាក់ផ្អើលថា ក្នុងចំណោមមនុស្ស ៣៦,៩លាននាក់
ដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ មនុស្សជាង ១៩លាននាក់ មិនដឹងពីស្ថានភាពរបស់ខ្លួន

៣៤. ស្វាគមន៍សមិទ្ធផលដ៏ធំនៅក្នុងការពង្រីកលទ្ធភាពទទួលបានការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដ
ស៍ទៅដល់មនុស្សជាង ១៥ លាននាក់ ដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ត្រឹមឆ្នាំ២០១៥ ប៉ុន្តែសំដែងការ
ព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំងថា ទោះបីជាការពង្រីកតាមអនុសាសន៍នៃលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការព្យាបាលសម្រាប់អ្នក
រស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ទាំងអស់ក៏ដោយ ក៏ជាងពាក់កណ្តាលនៃអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍មិន
ទាន់ដឹងពីស្ថានភាពរបស់ពួកគេ ២២លាននាក់នៃអ្នកដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍នៅមិនទាន់បាន
ទទួលបានការព្យាបាលឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ហើយមានមនុស្សជាច្រើនដែលកំពុងទទួលបានការព្យាបាល
ដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ជួបប្រទះឧបសគ្គផ្នែកសង្គមនិងរចនាសម្ព័ន្ធចំពោះការទទួលបានសុខ
ភាពល្អ ដោយរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលមានគុណភាពមិនល្អ បញ្ហាផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច ការមាក់ងាយ និងការ
រើសអើង ការអនុវត្តនិងជំនឿប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ គំរុផ្តល់សេវាគ្មានប្រសិទ្ធភាព អាហារូបត្ថម្ភមិនល្អ និង
កង្វះខាតស្បៀងអាហារ ផលវិបាករបស់ឱសថ និងការប្រើឱសថដោយមិនត្រឹមត្រូវ និងកង្វះខាតការគាំពារ
សង្គមគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ការថែទាំ និងការគាំទ្រ និងជាលទ្ធផលធ្វើអោយការចាប់ផ្តើមព្យាបាលមិនទាន់ពេល
វេលា ការលំបាកក្នុងការប្រកាន់ខ្ជាប់តាមការព្យាបាល និងបរាជ័យមិនបានកាត់បន្ថយចំនួនមេរោគឱ្យនៅ

ក្នុងកម្រិតមួយទាបបំផុតនៅក្នុងឈាម ដែលធ្វើឱ្យមានការប្រឈមនឹងការកើតឡើងនូវមេរោគដែលសុំនឹង ឱសថ ដែលបង្កការគំរាមកំហែងចំពោះការពង្រីកការព្យាបាល និងការបង្ការមេរោគអេដស៍ប្រកបដោយ ប្រសិទ្ធភាព។

៣៥. កត់សម្គាល់ដោយមានការព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំង អំពីអត្រាជំងឺទាបខ្លាំងពេកដែលមិនអាចទទួលយកបាន ចំពោះការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលក្នុងចំណោមកុមារនៅក្នុងប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ ដោយសារតែឧបសគ្គ ផ្នែកសង្គម និងរចនាសម្ព័ន្ធស្រដៀងគ្នានឹងមនុស្សពេញវ័យដែរ ក៏ដូចជាឧបសគ្គជាក់លាក់ទៅតាមអាយុ រួមទាំងអត្រាជំងឺទាបនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទារកពីដំបូង ការស្វែងរកមិនបានគ្រប់គ្រាន់នូវករណីឆ្លងចំពោះ កុមារនៅខាងក្រៅកម្មវិធីបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន ការពន្យារពេលយូរនៅក្នុងការផ្តល់ លទ្ធផលតេស្ត ឧបសគ្គក្នុងការបញ្ជូនកុមារទៅរកការព្យាបាល ការបណ្តុះបណ្តាលមិនបានគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាលអំពីការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ក្នុងកុមារ ការព្យាបាល និងការថែទាំសម្រាប់ កុមារ កត្តាប្រឈមក្នុងការប្រកាន់ខ្ជាប់តាមការព្យាបាលរយៈពេលវែង កង្វះខាតរូបមន្តឱសថប្រឆាំងមេរោគ អេដស៍ដែលមានលក្ខណៈងាយស្រួលនិងមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់កុមារ នៅក្នុងប្រទេស និងតំបន់មួយ ចំនួន នៅតែមានការមាក់ងាយ និងការរើសអើង និងកង្វះខាតសេវាគាំពារផ្នែកសង្គមគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់ កុមារ និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំ

៣៦. ទទួលស្គាល់ពីវឌ្ឍនភាពដែលបានធ្វើឡើងចាប់តាំងពីការប្រកាសដាក់ឱ្យអនុវត្តផែនការសកលឆ្ពោះទៅរក ការលុបបំបាត់ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី ក្នុងចំណោមកុមារ និងរក្សាជីវិតម្តាយរបស់ពួកគេ ដោយក្នុងនោះ ប្រទេសប្រមាណ ៨៥ ស្ថិតក្នុងការឈានការសម្រេចបានគោលដៅលុបបំបាត់ការឆ្លងពីម្តាយទៅកូន ប៉ុន្តែ កត់សម្គាល់ថា កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងជាបន្តទៀតត្រូវការជាចាំបាច់ ។

៣៧. បញ្ជាក់ឡើងវិញថា ការទទួលបានឱសថនិងផលិតផលប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាព និងតម្លៃសម រម្យសម្រាប់ទាំងអស់គ្នា ដោយគ្មានការរើសអើង ក្នុងបរិបទនៃការរាលដាល ដូចជាមេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍ គឺជាមូលដ្ឋានគ្រឹះចំពោះការសម្រេចបានពេញលេញនូវសិទ្ធិរបស់មនុស្សគ្រប់រូប ក្នុងការទទួលបាន ស្តង់ដារខ្ពស់បំផុតនៃសុខភាពផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្ត ក៏ប៉ុន្តែកត់សម្គាល់ដោយមានការព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំងអំពី មនុស្សជំងឺច្រើនដែលមិនបានទទួលឱសថ ហើយព្រួយបារម្ភថា និរន្តរភាពនៃការផ្តល់ការព្យាបាលជំងឺអេដស៍ មួយជីវិត ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាព និងតម្លៃសមរម្យ នៅតែប្រឈមនឹងការគំរាមកំហែងពីកត្តា នានា ដូចជាភាពក្រីក្រ និងចំណាកស្រុក កង្វះខាតការទទួលបានសេវា និងភាពមិនគ្រប់គ្រាន់ និងភាពមិន អាចព្យាករបាននៃថវិកា ជាពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវបានគេទុកចោល និងបញ្ជាក់ថា ការទទួលបានឱ សថនឹងសង្គ្រោះជីវិតបានរាប់លាននាក់

៣៨. ស្វាគមន៍ការកាត់បន្ថយចំនួនស្លាប់ក្នុងចំណោមអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ នៅក្នុងប្រទេសមួយចំនួន ជាពិសេស ការកាត់បន្ថយចំនួនករណីស្លាប់ដែលទាក់ទងនឹងជំងឺរបេងក្នុងចំណោមអ្នករស់នៅជាមួយមេ រោគអេដស៍ ដែលបានធ្លាក់ចុះចំនួន ៣២% ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៤ ប៉ុន្តែកត់សម្គាល់ដោយមានការព្រួយ បារម្ភយ៉ាងខ្លាំងថា ក្នុងចំណោមអ្នកដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ជំងឺរបេងនៅតែជាមូលហេតុនាំមុខ នៃការស្លាប់ ហើយជំងឺរលាកថ្លើមបង្កដោយវីរុសគឺជាមូលហេតុដ៏ធំមួយនៃបញ្ហាសុខភាព និងការស្លាប់

ហើយថា ជំងឺស្វាយពីកំណើតនៅតែប៉ះពាល់ស្ត្រីយ៉ាងច្រើនដែលប្រឈមមុខនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ព្រមទាំងទារករបស់ពួកគេ

៣៩. សំដែងការព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំងថា មនុស្សវ័យក្មេងអាយុពី ១៥ ដល់ ២៤ឆ្នាំ មានប្រមាណជាងមួយភាគបី នៃករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីទាំងអស់ ក្នុងចំណោមមនុស្សពេញវ័យ ដោយក្នុងនោះមនុស្សវ័យក្មេង ប្រមាណ ២០០០នាក់ ឆ្លងមេរោគអេដស៍ជារៀងរាល់ថ្ងៃ។ សំដែងការព្រួយបារម្ភដែលថា ការស្លាប់ ដោយសារជំងឺអេដស៍កំពុងតែកើនឡើងក្នុងចំណោមមនុស្សវ័យជំទង់ ដែលធ្វើឱ្យជំងឺអេដស៍ក្លាយជាមូល ហេតុចម្បងទីពីរនៃការស្លាប់ក្នុងចំណោមមនុស្សវ័យជំទង់ទូទាំងសកលលោក ហើយកត់សម្គាល់ដែរថា មនុស្សវ័យក្មេងជាច្រើនជួបប្រទះការលំបាកក្នុងការទទួលបានការអប់រំប្រកបដោយគុណភាព អាហារដែល មានជីវជាតិ ការងារសមរម្យ និងកន្លែងកម្សាន្ត ក៏ដូចជាសេវាសុខភាពផ្លូវភេទនិងបន្តពូជ និងកម្មវិធីដែល ផ្តល់ផលិតផល ជំនាញ ចំណេះដឹង និងសមត្ថភាពដែលពួកគេត្រូវការដើម្បីការពារខ្លួនពីមេរោគអេដស៍។ សំដែងការព្រួយបារម្ភដែរថា មានតែ ៣៦ភាគរយនៃបុរសវ័យក្មេង និង ២៨ភាគរយនៃស្ត្រីវ័យក្មេងប៉ុណ្ណោះ (អាយុ ១៥-២៤ឆ្នាំ) មានចំណេះដឹងត្រឹមត្រូវអំពីមេរោគអេដស៍ ហើយថា ច្បាប់និងគោលនយោបាយនៅ ក្នុងករណីខ្លះ ផាត់ចេញយុវវ័យពីការទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវភេទនិងបន្តពូជ និងសេវាដែលពាក់ព័ន្ធ នឹងមេរោគអេដស៍ ដូចជា ការធ្វើតេស្តមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងរក្សាការសម្ងាត់ ការផ្តល់ប្រឹក្សា ព័ត៌មាន និងការអប់រំ ខណៈពេលទទួលស្គាល់ពីសារៈសំខាន់នៃការកាត់បន្ថយឥរិយាបថដែលប្រឈមមុខ និងការលើកទឹកចិត្តឥរិយាបថផ្លូវភេទប្រកបដោយការទទួលខុសត្រូវ រួមទាំងការប្រើស្រោមអនាម័យឱ្យ បានត្រឹមត្រូវនិងជាប់ជានិច្ចផងដែរ

៤០. ទទួលស្គាល់តម្រូវការចាំបាច់ដែលត្រូវលើកកម្ពស់ ការពារ និងបំពេញសិទ្ធិកុមារនៅក្នុងគ្រួសារដែលមាន កុមារជាមេគ្រួសារ ជាពិសេស គ្រួសារដែលមានក្មេងស្រីជាមេគ្រួសារ ដែលអាចបណ្តាលមកពីការស្លាប់ របស់ឪពុកម្តាយ និងអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ និងតថភាពសេដ្ឋកិច្ច សង្គម និងនយោបាយដទៃទៀត ព្រមទាំងសំដែងការព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំងថា ផលប៉ះពាល់នៃការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ រួមទាំងជំងឺ និង ការស្លាប់ ការរួមគូចនូវគ្រួសារធំ ភាពក្រីក្រកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ភាពគ្មានការងារធ្វើ និងការងារមិនគ្រប់គ្រាន់ និង ចំណាកស្រុក ក៏ដូចជា នគរូបនីយកម្ម បានរួមចំណែកដល់ការកើនឡើងនូវចំនួនគ្រួសារដែលមានកុមារជា មេគ្រួសារ

៤១. បន្តព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំងថា នៅទូទាំងសកលលោក ស្ត្រីនិងក្មេងស្រីនៅតែរងផលប៉ះពាល់ខ្លាំងបំផុត ដោយជំងឺឆ្លងនេះ ហើយថា ពួកគេរាប់រងបន្ទុកផ្តល់ការថែទាំយ៉ាងធ្ងន់។ កត់សម្គាល់ថា វឌ្ឍនភាពឆ្ពោះទៅ រកសមភាពយេនឌ័រ និងការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់ស្ត្រី និងក្មេងស្រី មានលក្ខណៈយឺតយ៉ាវហេតុ ហើយថា សមត្ថភាពរបស់ស្ត្រីនិងក្មេងស្រីដើម្បីការពារខ្លួនពីមេរោគអេដស៍ នៅតែប៉ះពាល់ដោយកត្តាសរីរសាស្ត្រ វិសមភាពយេនឌ័រ រួមទាំងទំនាក់ទំនងអំណាចមិនស្មើគ្នានៅក្នុងសង្គមរវាងស្ត្រី និងបុរស ក្មេងប្រុស និង ក្មេងស្រី ស្ថានភាពច្បាប់ សេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមមិនស្មើគ្នា ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពមិនគ្រប់គ្រាន់ រួមទាំងសុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ ក៏ដូចជា រាល់ទម្រង់នៃការរើសអើងនិងអំពើហិង្សានៅក្នុង វិស័យសាធារណៈ និងឯកជន រួមទាំងការជួញដូរមនុស្ស អំពើហិង្សាផ្លូវភេទ ការកេងប្រវ័ញ្ច និងការអនុវត្ត ប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់

៤២. កត់សម្គាល់ដោយមានការភ្ញាក់ផ្អើលពីវឌ្ឍនភាពយឺតនៅក្នុងការកាត់បន្ថយការឆ្លងថ្មី និងទំហំមានកម្រិតនៃ កម្មវិធីបង្ការរួមគ្នា ដោយសង្កត់ធ្ងន់ថា ប្រទេសនីមួយៗគួរតែកំណត់ពីក្រុមប្រជាជនគោលដៅដែលសំខាន់ ចំពោះការរីករាលដាល និងការឆ្លើយតបដោយផ្អែកលើបរិបទអេពីដេមីសាស្ត្រនៅមូលដ្ឋាន និងកត់សម្គាល់ ដោយមានការព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំងថា ស្ត្រីនិងក្មេងស្រីជំទង់ ជាពិសេសនៅក្នុងតំបន់អនុទ្វីបអាហ្វ្រិកសា ហារ៉ាដែលទំនងជាការឆ្លងមេរោគអេដស៍លើសជាងពីរដងធៀបនឹងក្មេងប្រុសដែលមានអាយុដូចគ្នា និង ដោយកត់សម្គាល់ផងដែរថា កម្មវិធីបង្ការ ធ្វើតេស្ត និងព្យាបាលមេរោគអេដស៍របស់ជាតិជាច្រើន ផ្តល់សេវា មិនគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ស្ត្រី និងក្មេងស្រីជំទង់ ជនចំណាកស្រុក និងក្រុមគោលដៅសំខាន់ៗ ដែលយោង តាមភស្តុតាងអេពីដេមីសាស្ត្រ បង្ហាញថាមានការប្រឈមមុខខ្ពស់ចំពោះការឆ្លងមេរោគអេដស៍ទូទាំង សកលលោក ជាពិសេសអ្នកចាក់គ្រឿងញៀន ដែលទំនងជាឆ្លងការឆ្លងមេរោគអេដស៍២៤ដងលើស មនុស្សពេញវ័យនៅក្នុងចំណោមប្រជាជនទូទៅ អ្នករកស៊ីផ្លូវភេទ ដែលទំនងជាឆ្លងមេរោគអេដស៍ច្រើន ជាង ១០ដង បុរសរួមភេទជាមួយបុរសដែលទំនងជាឆ្លងមេរោគអេដស៍ច្រើនជាង ២៤ដង មនុស្សបំបែក ភេទ ដែលទំនងជាឆ្លងមេរោគច្រើនជាង ៤៩ដង និងអ្នកទោសជាប់ពន្ធនាគារ ដែលទំនងជាឆ្លងមេរោគ អេដស៍ច្រើនជាង ៥ដង លើសពីមនុស្សពេញវ័យក្នុងចំណោមប្រជាជនទូទៅ។

៤៣. កត់សម្គាល់ថា ប្រទេសនិងតំបន់ខ្លះមានវឌ្ឍនភាពយ៉ាងច្រើននៅក្នុងការពង្រីកកម្មវិធីកាត់បន្ថយហានិភ័យ ដែលទាក់ទងនឹងសុខភាព និងកម្មវិធីកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ យោងតាមច្បាប់ជាតិ ក៏ដូចជាការព្យាបាល ដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគ និងអន្តរាគមន៍ពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត ដែលបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ ជំងឺ រលាកថ្លើមដែលបង្កដោយវីរុស និងជំងឺដែលឆ្លងតាមឈាមដទៃទៀត ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើគ្រឿងញៀន ក៏ប៉ុន្តែកត់សម្គាល់ពីកង្វះខាតវឌ្ឍនភាពទូទាំងសកលលោក នៅក្នុងការកាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគអេដ ស៍ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀន ជាពិសេសអ្នកចាក់គ្រឿងញៀន ព្រមទាំងអំពាវនាវឱ្យមានការយកចិត្ត ទុកដាក់ទៅលើការគ្របដណ្តប់មិនគ្រប់គ្រាន់របស់កម្មវិធីនេះ និងកម្មវិធីព្យាបាលបន្ទាបគ្រឿងញៀន ដើម្បី បង្កើនការប្រកាន់ខ្ជាប់ទៅនឹងសេវាព្យាបាលមេរោគអេដស៍-គ្រឿងញៀន ដែលសមស្របក្នុងបរិបទនៃកម្មវិធី ជាតិ ការផាត់ចេញនិងការរើសអើងអ្នកប្រើគ្រឿងញៀន តាមរយៈការអនុវត្តច្បាប់ដែលមានលក្ខណៈតឹងរឹង ជាពិសេសលើអ្នកចាក់គ្រឿងញៀនដែលធ្វើអោយប៉ះពាល់ដល់ការទទួលសេវាមេរោគអេដស៍ ហើយក្នុង ន័យនេះ ពិចារណាធានាការទទួលបានបទអន្តរាគមន៍បែបនេះ រួមទាំងនៅក្នុងបរិបទសេវាព្យាបាលនិងចុះ អប់រំផ្ទាល់ ពន្ធនាគារ និងកន្លែងសំចតដទៃទៀត និងជំរុញការប្រើប្រាស់សមស្របនូវមគ្គុទ្ទេសក៍ បច្ចេកទេសរបស់អង្គការ WHO, UNODC និង UNAIDS សម្រាប់ប្រទេសទាំងឡាយដើម្បីកំណត់ចំណុច ដៅសម្រាប់ការទទួលបានជាសកលនូវសេវាបង្ការ ព្យាបាល និងថែទាំមេរោគអេដស៍សម្រាប់អ្នកចាក់គ្រឿង ញៀន ព្រមទាំងកត់សម្គាល់ដោយមានការព្រួយបារម្ភថា ការមាក់ងាយ និងរើសអើងពាក់ព័ន្ធនឹងយេនឌ័រ និងជាក់លាក់តាមអាយុ ជារឿយៗ គឺជាឧបសគ្គបន្ថែមទៀតចំពោះស្ត្រី និងមនុស្សវ័យក្មេង ដែលប្រើគ្រឿង ញៀន ជាពិសេស អ្នកដែលចាក់គ្រឿងញៀន ក្នុងការទទួលបានសេវា

៤៤. សំដែងការព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំងថា ទោះបីជាមានការធ្លាក់ចុះជាទូទៅនូវអាកប្បកិរិយា និងគោល នយោបាយដែលមានលក្ខណៈរើសអើងចំពោះអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នកដែលត្រូវបានគេសន្មត ថាកំពុងរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នកប្រឈមមុខ និងអ្នកដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ រួមទាំងអ្នកដែលឆ្លងជំងឺរបេងក្នុងពេលជាមួយគ្នា ជាពិសេសនៅក្នុងប្រទេសដែលមានបន្ទុកជំងឺរបេង/មេ

រោគអេដស៍ខ្ពស់ ការរើសអើងនៅតែកើតឡើង ហើយថា ក្របខ័ណ្ឌច្បាប់ និងគោលនយោបាយតឹងរឹង រួមទាំងក្របខ័ណ្ឌដែលទាក់ទងនឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍ផងដែរ នៅតែរារាំងមនុស្សពីការទទួលបានសេវាបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រ។

៤៥. កត់សម្គាល់ដោយមានការព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំងថា ទោះបីជាមានការទទួលស្គាល់ពីភាពចាំបាច់ដែលត្រូវលើកកម្ពស់ ការពារ និងបំពេញសិទ្ធិមនុស្ស និងសេរីភាពជាមូលដ្ឋានគ្រឹះរបស់ជនពិការ រួមទាំងសិទ្ធិដែលមានចែងនៅក្នុងអនុសញ្ញាស្តីពីសិទ្ធិជនពិការ និងទោះបីជាមានភាពងាយរងគ្រោះកាន់តែច្រើនចំពោះការឆ្លងមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្ត្រីនិងក្មេងស្រីដែលរស់នៅក្នុងពិការភាព ដោយសារតែវិសមភាពផ្នែកច្បាប់ និងសេដ្ឋកិច្ច អំពើហិង្សាផ្លូវភេទនិងអំពើហិង្សាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងយេនឌ័រ ការរើសអើង និងការរំលោភសិទ្ធិមនុស្ស ការរៀបចំការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺអេដស៍ក្នុងសកលលោក នៅតែមិនទាន់បានការយកចិត្តទុកដាក់ឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ដល់ជនពិការ និងនៅតែមិនទាន់ទទួលបានដោយជនពិការនៅឡើយ

៤៦. នៅតែមានការព្រួយបារម្ភថា ច្បាប់និងគោលនយោបាយដែលមានលក្ខណៈរើសអើង ដែលរារាំងដល់ចលនារបស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អាចបណ្តាលឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ច្រើន និងការបដិសេធសេវាមេរោគអេដស៍ ខណៈពេលទទួលស្គាល់ពីវិធានការដែលចាត់ធ្វើឡើងដោយប្រទេសខ្លះនៅក្នុងលុបចោលការដាក់កំហិតលើការចូល ការស្នាក់នៅ និងការរស់នៅ ដោយផ្អែកលើស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ ហើយថាមេដឹកនាំក្រុមហ៊ុនជាច្រើនបានជំរុញករណីធុរកិច្ចសម្រាប់ការមិនរើសអើង

៤៧. កត់សម្គាល់ដោយមានការព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំងថា តម្រូវការជារួម និងសិទ្ធិមនុស្សរបស់អ្នករស់នៅជាមួយប្រឈមមុខ និងប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ និងមនុស្សវ័យក្មេង នៅតែមិនត្រូវបានបំពេញឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់នៅឡើយ ដោយសារតែកង្វះខាតការដាក់បញ្ចូលសេវាសុខភាព រួមទាំងសេវាសុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ និងសេវាមេរោគអេដស៍ និងសម្រាប់អ្នកដែលរងគ្រោះដោយអំពើហិង្សាផ្លូវភេទ និងអំពើហិង្សាពាក់ព័ន្ធនឹងយេនឌ័រ ក៏ដូចជាសេវាបង្ការក្រោយពេលប៉ះពាល់/ប្រឈមមុខ សេវាច្បាប់ និងការគាំពារសង្គមផងដែរ

៤៨. ស្វាគមន៍វឌ្ឍនភាពដ៏សំខាន់ដែលសម្រេចបាននៅក្នុងការស្រាវជ្រាវសម្រាប់ឧបករណ៍ជីវវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីសម្រាប់បង្ការ ជាពិសេស ទាក់ទងទៅនឹងការព្យាបាលដើម្បីបង្ការ ការបង្ការមុនពេលប៉ះពាល់ (PrEP) និងសារធាតុសម្រាប់មេរោគផ្អែកលើឱសថប្រឆាំងមេរោគ និងការកាត់ចុងលិង្គតាមវេជ្ជសាស្ត្រដោយស្ម័គ្រចិត្ត ប៉ុន្តែក៏ទទួលស្គាល់ផងដែរថា គេត្រូវតែពន្លឿនការស្រាវជ្រាវ និងការអភិវឌ្ឍ រួមបញ្ចូលទាំងសម្រាប់រូបមន្តដែលមានសកម្មភាពរយៈពេលវែងនៃ PrEP ថ្នាំបង្ការ និងថ្នាំព្យាបាលមេរោគអេដស៍ និងអន្តរាគមន៍ព្យាបាលដទៃទៀត

៤៩. ទទួលស្គាល់ថា ប្រទេសនីមួយៗជួបប្រទះបញ្ហាប្រឈមជាក់លាក់ ក្នុងការសម្រេចបានការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព ហើយយើងបញ្ជាក់ពីកត្តាប្រឈមពិសេសដែលប្រទេសងាយរងគ្រោះបំផុតកំពុងជួបប្រទះ និង ជាពិសេស ប្រទេសអាហ្វ្រិក ប្រទេសដែលមានការអភិវឌ្ឍតិចបំផុត ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ដែលហុំព័ទ្ធជុំវិញដោយដី និងរដ្ឋកំពុងអភិវឌ្ឍន៍នៅលើកោះតូចៗ ក៏ដូចជា កត្តាប្រឈមជាក់លាក់ដែល

ប្រទេសដែលមានប្រាក់ចំណូលមធ្យមកំពុងជួបប្រទះ ហើយកត់សម្គាល់ថា ប្រទេសទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពមានជម្លោះក៏ត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់ពិសេសដែរ

៥០. ទទួលស្គាល់ការកៀងគរធនធានឱ្យបានច្រើនជាសកលលោក ដែលបានទទួលប្រមាណ ១៩,២ពាន់លានដុល្លារអាមេរិកសម្រាប់កម្មវិធីមេរោគអេដស៍ នៅក្នុងប្រទេសដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប និងមធ្យមនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៤ និងទទួលស្គាល់ពីតួនាទីដ៏សំខាន់របស់ប្រភពហិរញ្ញប្បទានថ្មីដែលបំពេញបង្គាប់ឱ្យគ្នាទៅវិញទៅមក។

៥១. ស្វាគមន៍ការបង្កើនជិតបីដងនូវការវិនិយោគលើមេរោគអេដស៍ពីថវិកាក្នុងស្រុក ពីឆ្នាំ២០០៦ ដល់ ២០១៤ ដោយក្នុងនោះប្រភពថវិកាក្នុងស្រុកមានប្រមាណ ៥៧% នៃការវិនិយោគសរុបនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៤ ហើយកត់សម្គាល់ពីតួនាទីរបស់ផែនទីបង្ហាញផ្លូវរបស់សហភាពអាហ្វ្រិកស្តីពីការទទួលខុសត្រូវរួមគ្នា និងសាមគ្គីភាពសកលសម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ របេង និងគ្រុនចាញ់ នៅក្នុងទ្វីបអាហ្វ្រិក នៅក្នុងន័យនេះ

៥២. ដោយទទួលស្គាល់ថា នៅតែមានកង្វះខាតនៅក្នុងហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ និងតម្រូវការចាំបាច់ដែលត្រូវលើកទឹកចិត្តបន្ថែមទៀតដល់ការផ្ទេរបច្ចេកវិទ្យាដោយមានការឯកភាពគ្នាទៅវិញទៅមក បង្កើនការទទួលបានឱសថនៅក្នុងប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ និងពង្រីកការកសាងសមត្ថភាព និងការស្រាវជ្រាវ និងអភិវឌ្ឍន៍

៥៣. កត់សម្គាល់ថា ប្រទេសជាច្រើនមានសមត្ថភាពវិនិយោគច្រើនជាងបច្ចុប្បន្ន ក្នុងចំណោមប្រទេសអភិវឌ្ឍន៍មានតែប្រទេសបួនទេដែលវិនិយោគមួយចំណែកនៃធនធានអន្តរជាតិសរុបដែលមានសម្រាប់ជំងឺអេដស៍ ដែលលើសពីសមាមាត្ររបស់ប្រទេសពួកគេនៃផលទុនក្នុងស្រុកសរុបរបស់ពិភពលោក ហើយថា ទាំងប្រទេសអភិវឌ្ឍន៍ និងកំពុងអភិវឌ្ឍន៍គួរធ្វើការរួមគ្នាឆ្ពោះទៅរកការបង្កើនថវិកាឱ្យបានច្រើន រួមទាំងថវិកាក្នុងស្រុកផងដែរ សម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍

៥៤. ទទួលស្គាល់ថា ប្រសិនបើយើងមិនពន្លឿនការឆ្លើយតបនៅទូទាំងសេវាបង្ការ និងព្យាបាលក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំបន្ទាប់ទេ ដោយបង្កើន និងការវិនិយោគឱ្យច្រើនពីដំបូង និងការពង្រីកការគ្របដណ្តប់សេវាមេរោគអេដស៍ឱ្យបានច្រើនបំផុត សំដៅកាត់បន្ថយអត្រាឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី និងការស្លាប់ដែលទាក់ទងនឹងជំងឺអេដស៍នោះទេ ជំងឺឆ្លងនេះអាចរីករាលដាលឡើងវិញនៅក្នុងប្រទេសខ្លះ ហើយយើងអាចនឹងមិនសម្រេចបានចំណុចដៅប្រកបដោយមហិច្ឆតា តាមពេលវេលាដែលបានកំណត់ និងការប្តេជ្ញាចិត្តដែលបានធ្វើឡើងឡើយ រួមទាំងចំណុចដៅព្យាបាល ៩០-៩០-៩០ របស់អង្គការ UNAIDS ត្រឹមឆ្នាំ២០២០ និងចំណុចដៅនៃការបញ្ចប់ការរាលដាលជំងឺអេដស៍ត្រឹមឆ្នាំ ២០៣០

ឆ្នាំ២០១៦-២០២១៖ ភាពជាអ្នកដឹកនាំសកល៖ ការធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីពន្លឿនការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

៥៥. ប្តេជ្ញាចិត្តចាប់យកចំណុចរបស់នេះនៅក្នុងការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និង តាមរយៈភាពជាអ្នកដឹកនាំច្បាស់លាស់ ប្រកបដោយបរិយាប័ន្ន និងគណនេយ្យភាព បន្តជាថ្មី និងបង្កើនការឆ្លើយតបចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ជាសកលនិងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ដោយប្តេជ្ញាចិត្តឡើងវិញចំពោះការប្តេជ្ញាចិត្តដែលបាន

ធ្វើឡើងនៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសឆ្នាំ២០០១ស្តីពីការប្តេជ្ញាចិត្តចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងសេចក្តីប្រកាសនយោបាយឆ្នាំ២០០៦ និង២០១១ ស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ និងដោយអនុវត្តយ៉ាងពេញលេញនូវការប្តេជ្ញាចិត្ត គោលដៅ និងចំណុចដៅដែលមាននៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសបច្ចុប្បន្ន

៥៦. ប្តេជ្ញាចិត្តសម្រេចឱ្យបានចំណុចដៅសម្រាប់ឆ្នាំ២០២០ ដើម្បីធ្វើការឆ្ពោះទៅរកការកាត់បន្ថយចំនួនអ្នកទើបឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីក្នុងសកលលោក មកត្រឹមតិចជាង ៥០០.០០០ នាក់ក្នុងមួយឆ្នាំ ក៏ដូចជាលុបបំបាត់ការមាក់ងាយ និងការរើសអើងទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍

៥៧. ប្តេជ្ញាចិត្តធ្វើការបែងចែកភាពខុសគ្នានៃការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ ផ្អែកលើភាពជាម្ចាស់ប្រទេស និងភាពជាអ្នកដឹកនាំ អាទិភាពក្នុងស្រុក កត្តាជំរុញ ភាពងាយរងគ្រោះ កត្តាដែលធ្វើឱ្យរឹតតែធ្ងន់ធ្ងរ ក្រុមប្រជាជនដែលរងផលប៉ះពាល់ និងព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ និងភ័ស្តុតាង និងដើម្បីកំណត់ពីចំណុចដៅបែបបរិមាណប្រកបដោយមហិច្ឆតា តាមដែលសមស្រប អាស្រ័យលើបរិបទអេពីដេមីសាស្ត្រ និងសង្គម ដែលតម្រូវទៅតាមកាលៈទេសៈជាតិនៅក្នុងការគាំទ្រគោលដៅទាំងនេះ

៥៨. ទទួលស្គាល់ថា ការសម្រេចបានចំណុចដៅពន្លឿនការឆ្លើយតបអាចគាំទ្រដល់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងជាសកលដើម្បីលុបបំបាត់រាល់ទម្រង់នៃភាពក្រីក្រ និងវិសមធម៌ ក៏ដូចជា ដើម្បីសម្រេចបានគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព ដែលជាគោលដៅសកល មានលក្ខណៈរួមបញ្ចូល និងមិនអាចបំបែកបាន ហើយក្នុងន័យនេះ យើងគួរតែបង្កើន និងការវិនិយោគធនធានឱ្យបានច្រើនពីដំបូង ដើម្បីពន្លឿនការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ និងជំរុញឱ្យមានវឌ្ឍនភាពទៅលើផ្នែកយុទ្ធសាស្ត្រចំនួនប្រាំដែលទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ ដោយទទួលស្គាល់ផងដែរថា ការវិនិយោគនៅក្នុងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីបំពេញចំណុចដៅជាច្រើននៃគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព នឹងគាំទ្រដល់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍

ការបង្កើនឱ្យបានខ្លាំងពីដំបូង និងពិពិធកម្មធនធាន គឺជាកត្តាសំខាន់បំផុតដើម្បីពន្លឿនការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺអេដស៍

៥៩(ក)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តបង្កើន និងធ្វើការវិនិយោគឱ្យខ្លាំងពីដំបូង ដើម្បីសម្រេចបានចំណុចដៅពន្លឿនការឆ្លើយតបត្រឹមឆ្នាំ២០២០ ជាព្រឹត្តិការណ៍សារវន្តមួយឆ្ពោះទៅរកចំណុចដៅនៃការបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ ត្រឹមឆ្នាំ២០៣០ និងរួមចំណែកជាវិជ្ជមានដល់លទ្ធផលនៃការអភិវឌ្ឍយ៉ាងច្រើន

៥៩(ខ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តបង្កើនការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ និងផ្តល់ថវិកាពេញលេញពីគ្រប់ប្រភព រួមបញ្ចូលទាំងពីហិរញ្ញប្បទានដែលមានលក្ខណៈច្នៃប្រឌិតថ្មី និងការសម្រេចបានការវិនិយោគហិរញ្ញវត្ថុជាមួយនៅក្នុងប្រទេសអភិវឌ្ឍន៍ចំនួនយ៉ាងតិច ២៦ពាន់លានដុល្លារអាមេរិក/ឆ្នាំ ត្រឹមឆ្នាំ២០២០ ដូចដែលបានស្នើសុំដោយ UNAIDS ដោយបង្កើនជាបន្តពីកម្រិតបច្ចុប្បន្ននៃប្រភពសាធារណៈនិងឯកជននៅក្នុងស្រុក យោងតាមសមត្ថភាពរបស់ប្រទេសនីមួយៗ បំពេញបន្ថែមដោយជំនួយអន្តរជាតិសាធារណៈនិងឯកជន និងពង្រឹងសមត្ថភាពសកល ព្រមទាំងជំរុញឱ្យកាត់ពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ រួមចំណែកដល់ការបំពេញជាថ្មីនូវថវិកាលើកទី៥ និងថវិកាជាបន្តបន្ទាប់ទៀតរបស់មូលនិធិសកលដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ របេង និងគ្រុនចាញ់

៥៩(គ)៖ អំពាវនាវឱ្យគ្រប់ភាគីពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ក្នុងគម្រោងធនធានសម្រាប់មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ រវាង ធនធានដែលមានបច្ចុប្បន្ន និងធនធានដែលត្រូវការដើម្បីសម្រេចបានចំណុចដៅពន្លឺត្រឹមឆ្នាំ២០២០

៥៩(ឃ)៖ បញ្ជាក់ឡើងវិញពីការប្តេជ្ញាចិត្តដ៏ខ្លាំងក្លារបស់យើងចំពោះការអនុវត្តពេញលេញ និងទាន់ពេលវេលា នៃគោលនយោបាយនិងសកម្មភាពជាក់ស្តែងនៃរបៀបវារៈសកម្មភាព Addis Ababa ដើម្បីដោះស្រាយ កង្វះខាតធនធានសម្រាប់ឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ក្នុងសកលលោក និងដើម្បីផ្តល់ថវិកា ពេញលេញដល់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ដែលមានចំណុចដៅបញ្ចប់ការរីករាល ដាលជំងឺអេដស៍ត្រឹមឆ្នាំ២០៣០។ របៀបវារៈសកម្មភាព Addis Ababa ដែលទាក់ទងទៅនឹងធនធាន សាធារណៈក្នុងស្រុក ធុរកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុឯកជនក្នុងស្រុកនិងអន្តរជាតិ សហប្រតិបត្តិការអភិវឌ្ឍន៍អន្តរ ជាតិ ពាណិជ្ជកម្មអន្តរជាតិ ជាម៉ាស៊ីនមួយសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍ បំណុល និងនិរន្តរភាពបំណុល ការដោះ ស្រាយបញ្ហាជាលក្ខណៈប្រព័ន្ធ និងវិទ្យាសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា នវានុវត្តន៍ និងការកសាងសមត្ថភាព និង ទិន្នន័យ ការត្រួតពិនិត្យតាមដាន និងតាមដានបន្ត

៥៩(ង)៖ ទទួលស្គាល់ថា សម្រាប់ប្រទេសទាំងអស់ គោលនយោបាយសាធារណៈនិងការកៀងគរធនធានក្នុង ស្រុក ដែលបញ្ជាក់ដោយគោលការណ៍នៃភាពជាម្ចាស់ថ្នាក់ជាតិ គឺជាចំណុចកណ្តាលនៃគោលដៅរួម របស់យើងដើម្បីសម្រេចបានការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព រួមទាំងការសម្រេចបានគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ ប្រកបដោយចីរភាព និងការប្តេជ្ញាចិត្តពង្រឹងបន្ថែមទៀតនូវការកៀងគរ និងការប្រើប្រាស់ប្រកបដោយ ប្រសិទ្ធភាពនូវធនធានក្នុងស្រុក

៥៩(ច)៖ ទទួលស្គាល់បន្ថែមទៀតថា សកម្មភាពធុរកិច្ចឯកជន ការវិនិយោគ និងនវានុវត្តន៍ គឺជាកត្តាជំរុញដ៏ធំនៃ ផលិតភាព កំណើនសេដ្ឋកិច្ចបរិយាប័ន្ន និងការបង្កើតការងារ ហើយថា លំហូរមូលធនវិនិយោគឯកជន ជាពិសេស ការវិនិយោគដោយផ្ទាល់ពីបរទេស រួមជាមួយប្រព័ន្ធហិរញ្ញវត្ថុអន្តរជាតិដែលមានស្ថិរភាព គឺជា ការបំពេញបន្ថែមដ៏សំខាន់បំផុតទៅលើកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងអភិវឌ្ឍន៍ជាតិ

៥៩(ឆ)៖ ទទួលថា ហិរញ្ញវត្ថុសាធារណៈអន្តរជាតិដើរតួយ៉ាងសំខាន់នៅក្នុងការបំពេញបន្ថែមកិច្ចដល់កិច្ចខិតខំ ប្រឹងប្រែងរបស់ប្រទេស ដើម្បីកៀងគរធនធានសាធារណៈក្នុងស្រុក ជាពិសេស នៅក្នុងប្រទេសក្រីក្រ បំផុត និងងាយរងគ្រោះបំផុត ដែលមានធនធានក្នុងស្រុកមានកម្រិត។ ការពង្រីកការគាំទ្រអន្តរជាតិ អោយកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព រួមទាំងហិរញ្ញប្បទានសម្បទាននិងមិនមែនសម្បទាន គឺជាការចាំបាច់

៥៩(ជ)៖ បញ្ជាក់ឡើងវិញថា ការបំពេញការប្តេជ្ញាចិត្ត ODA ទាំងអស់ នៅតែមានសារៈសំខាន់យ៉ាងខ្លាំង។ អ្នក ផ្តល់ ODA បញ្ជាក់ឡើងវិញពីការប្តេជ្ញាចិត្ត ODA រៀងៗខ្លួនរបស់ពួកគេ រួមទាំងការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ ប្រទេសអភិវឌ្ឍន៍ជាច្រើន ដើម្បីសម្រេចបានចំណុចដៅ ០,៧ ភាគរយនៃ ODA/GNI និង ០,១៥ ទៅ ០,២០ភាគរយនៃ ODA/GNI ដល់ប្រទេសដែលមានការអភិវឌ្ឍតិចបំផុត។ យើងត្រូវបានលើកទឹកចិត្ត ដោយប្រទេសមួយចំនួនតូចទាំងនោះ ដែលបានសម្រេច ឬធ្វើបានលើសពីការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ខ្លួនចំពោះ ០,៧ភាគរយនៃ ODA/GNI និងចំណុចដៅ ០,១៥ ទៅ ០,២០ភាគរយនៃ ODA/GNI ចំពោះប្រទេស ដែលមានការអភិវឌ្ឍតិចបំផុត។ យើងអំពាវនាវដល់ប្រទេសដទៃទៀតឱ្យបង្កើនកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បី បង្កើន ODA របស់ខ្លួន និងដើម្បីខិតខំបន្ថែមទៀតឆ្ពោះទៅរកចំណុចដៅ ODA របស់ខ្លួន។ បន្ទាប់មក

យើងស្វាគមន៍ការសម្រេចចិត្តដោយសហភាពអឺរ៉ុប ដែលបញ្ជាក់ឡើងវិញពីការប្តេជ្ញាចិត្តរួមរបស់ខ្លួន ដើម្បីសម្រេចបាន ០,៧ភាគរយនៃចំណុចដៅ ODA/GNI នៅក្នុងគម្រោងពេលវេលារបៀបវារៈឆ្នាំ២០៣០ សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព ព្រមទាំងខិតខំសម្រេចឱ្យបានរួមគ្នានូវចំណុចដៅ ០,១៥ ទៅ ០,២០ភាគរយ នៃ ODA/GNI ចំពោះប្រទេសដែលមានការអភិវឌ្ឍតិចបំផុតនៅក្នុងរយៈពេលខ្លី និងដើម្បី សម្រេចបាន ០,២០ភាគរយនៃ ODA/GNI ចំពោះប្រទេសដែលមានការអភិវឌ្ឍតិចបំផុត នៅក្នុងគម្រោង ពេលវេលារបៀបវារៈឆ្នាំ២០៣០សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព។ យើងលើកទឹកចិត្តដល់អ្នកផ្តល់ ODA ឱ្យពិចារណាកំណត់ចំណុចដៅមួយដើម្បីផ្តល់យ៉ាងតិច ០,២០ភាគរយនៃ ODA/GNI ដល់ប្រទេស ដែលមានការអភិវឌ្ឍតិចបំផុត

៥៩(ឈ)៖ ទទួលស្គាល់ថា សហប្រតិបត្តិការខាងត្បូង-ខាងត្បូង គឺជាធាតុដ៏សំខាន់មួយនៃកិច្ចសហប្រតិបត្តិ ការអន្តរជាតិសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍ ជាការបំពេញបន្ថែមមួយ មិនមែនជាការជំនួស ឱ្យកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ ខាងជើង-ខាងត្បូង នោះទេ។ យើងទទួលស្គាល់ពីសារៈសំខាន់កាន់តែច្រើនរបស់វា ប្រវត្តិផ្សេងៗគ្នា និង លក្ខណៈពិសេស ព្រមទាំងបញ្ជាក់ថា សហប្រតិបត្តិការខាងត្បូង-ខាងត្បូង គួរត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការ សំដែងពីសាមគ្គីភាពក្នុងចំណោមប្រជាជន និងប្រទេសនៅភាគខាងត្បូង ផ្អែកលើបទពិសោធន៍ និង គោលបំណងរួមគ្នា។ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការនេះគួរបន្តណែនាំដោយគោលការណ៍នៃការគោរពអធិបតេយ្យ ភាពជាតិ និងភាពជាម្ចាស់ថ្នាក់ជាតិ និងភាពឯករាជ្យ សមភាព និងភាពគ្មានលក្ខខណ្ឌ មិនជ្រៀតជ្រែក នៅក្នុងកិច្ចការក្នុងស្រុក និងអត្ថប្រយោជន៍ទៅវិញទៅមក

៥៩(ញ)៖ ស្វាគមន៍ការរួមចំណែកកាន់តែច្រើននៃកិច្ចសហប្រតិបត្តិការខាងត្បូង-ខាងត្បូងចំពោះការលុបបំបាត់ ភាពក្រីក្រ និងការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព។ យើងលើកទឹកចិត្តដល់ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ឱ្យស្ម័គ្រ ចិត្តបង្កើនកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងពង្រឹងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការខាងត្បូង-ខាងត្បូង និងបង្កើនប្រសិទ្ធភាពនៃ ការអភិវឌ្ឍរបស់ខ្លួន យោងតាមបញ្ញត្តិឯកសារលទ្ធផលក្រុងណៃរ៉ូប៊ីរបស់សន្និសីទអង្គការសហប្រជាជាតិ កម្រិតខ្ពស់ស្តីពីកិច្ចសហប្រតិបត្តិការខាងត្បូង-ខាងត្បូង។ យើងក៏ប្តេជ្ញាចិត្តផងដែរក្នុងការពង្រឹងសហ ប្រតិបត្តិការត្រីកោណ ជាមធ្យោបាយនៃការនាំមកនូវបទពិសោធន៍និងជំនាញដែលពាក់ព័ន្ធដើម្បីជំរុញ សហប្រតិបត្តិការក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍

៥៩(ដ)៖ ទទួលស្គាល់ថា កត្តាប្រឈមផ្នែកនិរន្តរភាពបំណុលដែលប្រទេសអភិវឌ្ឍន៍តិចបំផុតជាច្រើន និងរដ្ឋ កំពុងអភិវឌ្ឍន៍នៅលើកោះតូចៗកំពុងជួបប្រទះ ត្រូវការដំណោះស្រាយបន្ទាន់ និងសារៈសំខាន់នៃការ ធានានិរន្តរភាពបំណុលចំពោះអន្តរកាលដោយរលូនរបស់ប្រទេសទាំងឡាយដែលបានឈានឡើងពីចំ ណាត់ថ្នាក់ប្រទេសដែលមានការអភិវឌ្ឍតិចបំផុត។ យើងក៏ទទួលស្គាល់ផងដែរពីតម្រូវការដើម្បីជួយ ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍នៅក្នុងការសម្រេចបាននិរន្តរភាពបំណុលរយៈពេលវែង តាមរយៈគោល នយោបាយដែលមានការសម្របសម្រួល ក្នុងគោលបំណងជំរុញហិរញ្ញប្បទានបំណុល ជំនួយសម្រាប់ បំណុល ការរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធបំណុលឡើងវិញ និងការគ្រប់គ្រងបំណុលឱ្យបានល្អ តាមដែលសមស្រប ហើយនឹងបន្តគាំទ្រដល់ប្រទេសដែលឆ្លើយតបតាម HIPC ដែលនៅសេសសល់ ដែលកំពុងធ្វើការដើម្បី បញ្ចប់ដំណើរការ HIPC

៥៩(ប)៖ មានការព្រួយបារម្ភអំពីផលប៉ះពាល់ដែលលំហូរហិរញ្ញវត្ថុខុសច្បាប់ (IFFs) មានមកលើការបង្ក ធនធានចេញពីប្រទេសដែលប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍។ លំហូរហិរញ្ញវត្ថុខុសច្បាប់ មាន ផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានមកលើការកៀងគរធនធានក្នុងស្រុក និងមកលើនិរន្តរភាពហិរញ្ញវត្ថុសាធារណៈ។ សកម្មភាពដែលបង្ហាញពីលំហូរហិរញ្ញវត្ថុខុសច្បាប់ ដូចជា អំពើពុករលួយ ការលួចលយពីអង្គការ/ស្ថាប័ន ការកេងបន្លំ ការគេចពន្ធ ទឹកនៃឆ្នេរសុវត្ថិភាព ដែលបង្កើតជាគ្រឿងលើកទឹកចិត្តសម្រាប់ការផ្ទេរទៅក្រៅ ប្រទេសនៃទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានលួចពីគេ ការលាងសម្អាតប្រាក់ និងការកេងប្រវ័ញ្ចដោយខុសច្បាប់នៃ ធនធានធម្មជាតិ ក៏មានផលប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរមកលើការអភិវឌ្ឍដែរ។ យើងសង្កត់លើសារៈសំខាន់នៃការធ្វើ ការរួមគ្នា រួមទាំងតាមរយៈការបង្កើនកិច្ចសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ ដើម្បីបង្ក្រាបអំពើពុករលួយ និងស្វែង រក បង្កក និងប្រមូលយកមកវិញនូវទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានលួច ព្រមទាំងប្រគល់ទ្រព្យទាំងនោះទៅ ប្រទេសដើមវិញ ស្របតាម UNCAC

៥៩(ខ)៖ ទទួលស្គាល់ថា ភាគជាដៃគូពហុភាគី ដូចជាសម្ព័ន្ធសកលសម្រាប់ថ្នាំបង្ការ និងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ (GAVI) និងមូលនិធិសកលដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ របេង និងគ្រុនចាញ់ សម្រេចបានលទ្ធផលនៅ ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល។ យើងលើកទឹកចិត្តដល់ការដាក់តម្រឹមកាន់តែប្រសើរនូវគំនិតផ្តួចផ្តើមបែបនេះ ព្រមទាំងលើកទឹកចិត្តពួកគេឱ្យបង្កើនវិភាគទានរបស់ពួកគេសម្រាប់ពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល

៥៩(គ)៖ ស្វាគមន៍វឌ្ឍនភាពដែលបានធ្វើឡើងចាប់តាំងពីការមូលមតិគ្នានៅ Monterrey ដើម្បីរៀបចំ និង កៀងគរការគាំទ្រសម្រាប់ប្រភព និងយន្តការថ្មីៗនៃការបន្ថែមហិរញ្ញប្បទាន ជាពិសេស ក្រុមនាំមុខស្តីពី ហិរញ្ញប្បទាននានានូវត្រូវសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍ។ យើងអញ្ជើញប្រទេសច្រើនថែមទៀតឱ្យស្ម័គ្រចិត្តចូលរួម ក្នុងការអនុវត្តយន្តការ ឧបករណ៍ និងគំរូថ្មីៗ ដែលមិនបង្កជាបន្ទុកមិនសមស្របដល់ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍ ន៍។ យើងលើកទឹកចិត្តដល់ការពិចារណាអំពីថាតើយន្តការដែលមានស្រាប់ ដូចជាគម្រោងហិរញ្ញវត្ថុអន្តរ ជាតិសម្រាប់ផ្តល់ថ្នាំបង្ការរបស់ GAVI អាចត្រូវបានចម្លងតាមដូចម្តេចដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការអភិវឌ្ឍន៍ កាន់តែទូលំទូលាយ។ យើងក៏លើកទឹកចិត្តដល់ការស្វែងរកយន្តការថ្មីៗបន្ថែមទៀត ផ្នែកលើគំរូដែលរួម បញ្ចូលធនធានសាធារណៈនិងឯកជន ដូចជាមូលបត្រភ្នាក់សាំង ដើម្បីគាំទ្រដល់យុទ្ធសាស្ត្រ ផែនការ ហិរញ្ញប្បទាន និងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងពហុភាគី ជាមធ្យោបាយមួយដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺ អេដស៍

៥៩(ណ)៖ កត់សម្គាល់ដោយមានការព្រួយបារម្ភយ៉ាងខ្លាំងថា និរន្តរភាពនៃការផ្តល់ការព្យាបាលមេរោគអេដស៍ មួយជីវិត នៅតែបន្តទទួលរងការគំរាមកំហែងពីកត្តានានា ដូចជាភាពក្រីក្រ កង្វះខាតការទទួលបានការ ព្យាបាល និងថវិកាមិនគ្រប់គ្រាន់ និងមិនអាចព្យាករណ៍បាន ជាពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមិនទាន់បាន ទទួលការព្យាបាលនៅឡើយ។ កត់សម្គាល់ផងដែរថា ទោះបីជាមានវឌ្ឍនភាពយ៉ាងច្រើនក្តី ប្រសិនបើ យើងទទួលយកស្ថានភាពដដែលដោយគ្មានការផ្លាស់ប្តូរ ការរីករាលដាលនឹងកើតឡើងវិញនៅក្នុង ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ជាច្រើន មនុស្សកាន់តែច្រើនថែមទៀតឆ្លងមេរោគអេដស៍ ហើយនឹងស្លាប់ ដោយសារជំងឺនានាដែលទាក់ទងនឹងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងឆ្នាំ២០៣០ ច្រើនជាងក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ការ ចំណាយលើការព្យាបាលនឹងកើនឡើង ដូច្នេះ សហគមន៍អន្តរជាតិគួរតែធានាថា តម្រូវការធនធាន ប្រមាណ ១៣ពាន់លានដុល្លារអាមេរិក ត្រូវបានកៀងគរសម្រាប់ការបំពេញថវិកាឡើងវិញលើកទីប្រាំ របស់មូលនិធិសកល

៥៩(ត)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តក្បែរគតិយ្យការធនធានចំនួន ១៣ពាន់លានដុល្លារអាមេរិក សម្រាប់ការបំពេញវិភាគឡើងវិញលើកទីប្រាំបីរបស់មូលនិធិសកល។ តាមរយៈការជំរុញភាពជឿនលឿនផ្នែកវិទ្យាសាស្ត្រ និងការអនុវត្តដំណោះស្រាយថ្មី គិតត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០១៦ ភាពជាដៃគូនេះស្ថិតនៅលើផ្លូវឆ្ពោះទៅរកការសង្គ្រោះជីវិតមនុស្សចំនួន ២២លាននាក់ ចាប់តាំងពីការបង្កើតកម្មវិធីនេះមក។ ការបំពេញវិភាគថ្មីបានសង្គ្រោះជីវិតមនុស្សចំនួន ៨លាននាក់បន្ថែមទៀត ត្រឹមឆ្នាំ២០២០ និងផ្តល់ផលចំណេញផ្នែកសេដ្ឋកិច្ចរហូតដល់ប្រមាណ ២៩០ពាន់លានដុល្លារអាមេរិកក្នុងរយៈពេលប៉ុន្មានឆ្នាំខាងមុខ

ការធានាការទទួលបានសេវាធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលនៅក្នុងការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

៦០(ក)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តសម្រេចឱ្យបានចំណុចដៅនៃការព្យាបាល ៩០-៩០-៩០ និងធានាថា មនុស្សចំនួន៣០លាននាក់ ដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ទទួលបានការព្យាបាលត្រឹមឆ្នាំ២០២០ ដោយផ្តោតជាពិសេសទៅលើការផ្តល់ដល់កុមារចំនួន ១,៦លាននាក់ (អាយុ ០-១៤ឆ្នាំ) នូវការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ត្រឹមឆ្នាំ២០១៨ ហើយថា កុមារ យុវវ័យ និងមនុស្សពេញវ័យដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដឹងពីស្ថានភាពរបស់ពួកគេ ហើយត្រូវបានផ្តល់ជូនភ្លាមៗ និងជានិរន្តរ៍នូវការព្យាបាលប្រកបគុណភាពដែលមានតម្លៃសមរម្យ និងអាចទទួលយកបាន ក្នុងរយៈពេលយូរអង្វែង ដើម្បីធានាការបញ្ចុះបន្តកមេរោគអេដស៍ក្នុងឈាមដល់កម្រិតមួយទាបបំផុត និងបញ្ជាក់ពីភាពឆ្លាតវៃនៃការធ្វើតេស្ត

៦០(ខ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តប្រើយុទ្ធសាស្ត្រ និងគំរូចម្រុះ រួមបញ្ចូលទាំង ការធ្វើតេស្តនៅថ្នាក់សហគមន៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តរក្សាការសម្ងាត់ មានព័ត៌មានពេញលេញ និងមានសុវត្ថិភាព យោងតាមបរិបទជាតិ ដើម្បីផ្តល់សេវាដល់មនុស្សរាប់លាននាក់ដែលមិនដឹងពីស្ថានភាពរបស់ខ្លួន រួមទាំងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងផ្តល់ព័ត៌មានមុនពេលធ្វើតេស្ត ការផ្តល់ប្រឹក្សា ការបញ្ជូនក្រោយពេលធ្វើតេស្ត និងការតាមដានបន្តដើម្បីសម្រួលដល់ការតភ្ជាប់ទៅនឹងសេវាថែទាំ គាំទ្រ និងព្យាបាល រួមបញ្ចូលទាំងការតាមដានមើលបន្តកមេរោគ និងដោះស្រាយរបាំងផ្នែកសង្គមសេដ្ឋកិច្ចចំពោះការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល រួមបញ្ចូលទាំងឧបសគ្គផ្នែកច្បាប់ បទប្បញ្ញត្តិចំពោះការធ្វើតេស្តនៅសហគមន៍ និងប្តេជ្ញាចិត្តពង្រីកនិងជំរុញការធ្វើតេស្តនិងផ្តល់ប្រឹក្សាដោយស្ម័គ្រចិត្តនិងរក្សាការសម្ងាត់ រួមបញ្ចូលទាំងការធ្វើតេស្តនិងផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីមេរោគអេដស៍ដែលផ្តួចផ្តើមដោយអ្នកផ្តល់សេវា ព្រមទាំងបង្កើនយុទ្ធនាការជាតិជំរុញការធ្វើតេស្តសម្រាប់មេរោគអេដស៍ និងជំងឺកាមរោគផ្សេងទៀត

៦០(គ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តចាត់វិធានការសមស្របទាំងអស់ដើម្បីលុបបំបាត់ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីក្នុងចំណោមកុមារនិងធានាថា សុខភាពនិងសុខុមាលភាពរបស់ម្តាយត្រូវគាំទ្រតាមរយៈការព្យាបាលភ្លាមៗនិងមួយជីវិត រួមបញ្ចូលទាំងសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងស្ត្រីបំបៅកូនដោយទឹកដោះ ដែលកំពុងរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ តាមរយៈការធ្វើតេស្តវិនិច្ឆ័យទារកទើបនឹងកើត ការលុបបំបាត់ក្នុងពេលតែមួយនូវជំងឺស្វាយពីកំណើត និងការព្យាបាលដៃគូបុរសរបស់ពួកគេ ការអនុវត្តប្រព័ន្ធថ្មីដែលតាមដាន និងផ្តល់សេវាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយដល់ទាំងម្តាយនិងទារក តាមរយៈការថែទាំបន្ត ការពង្រីកការស្វែងរកករណីក្នុងចំណោមកុមារនៅក្នុងគ្រប់មូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព កែលម្អការផ្សារភ្ជាប់ទៅនឹងការព្យាបាល ការបង្កើននិងកែលម្អការគាំទ្រដល់ការគោរពតាមការព្យាបាល ការអភិវឌ្ឍគំរូនៃការថែទាំសម្រាប់កុមារដែលបែងចែកទៅតាមក្រុមអាយុ

ការលុបបំបាត់ការស្លាប់មាតាដែលអាចបង្ការបាន និងការជំរុញការចូលរួមពីដៃគូបុរសនៅក្នុងសេវាបង្ការ និងព្យាបាល និងការចាត់វិធានការឆ្ពោះទៅរកការសម្រេចបានការចេញវិញ្ញាបនបត្រដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោកបញ្ជាក់ពីការលុបបំបាត់ការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន

៦០(ឃ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តកសាងប្រព័ន្ធដែលយកមនុស្សជាមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សុខភាព ដោយពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលនិងសង្គម រួមបញ្ចូលទាំងក្រុមប្រជាជនដែលភ័យខ្លាចអំពីដេមីសាស្ត្របង្ហាញថា ប្រឈមមុខខ្ពស់ទៅនឹងការឆ្លងនឹងមេរោគ និងដោយពង្រីកការផ្តល់សេវាដឹកនាំដោយសហគមន៍ ដើម្បីគ្របដណ្តប់យ៉ាងតិច ៣០%នៃការផ្តល់សេវាទាំងអស់ត្រឹមឆ្នាំ២០៣០ និងតាមរយៈការវិនិយោគនៅក្នុងធនធានមនុស្សសម្រាប់សុខភាព ក៏ដូចជាឧបករណ៍និងឱសថដែលចាំបាច់ ហើយការជំរុញគោលនយោបាយបែបនេះ គឺផ្អែកលើការមិនរើសអើង ដែលគោរព លើកកម្ពស់ និងការពារសិទ្ធិមនុស្ស និងដោយកសាងសមត្ថភាពរបស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលដើម្បីផ្តល់សេវាបង្ការ ព្យាបាលមេរោគអេដស៍

៦០(ង)៖ ធ្វើការឆ្ពោះទៅរកការសម្រេចបានការគ្របដណ្តប់សុខភាពសកលដែលរួមមានការទទួលបានប្រកបដោយសមធម៌ និងជាសកលនូវសេវាថែទាំសុខភាពប្រកបដោយគុណភាព រួមបញ្ចូលទាំងសេវាសុខភាពផ្លូវភេទនិងសុខភាពបន្តពូជ សេវាគាំពារសង្គម និងការការពារពីហានិភ័យផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងការទទួលបានឱសថសារវ័ន្ត និងថ្នាំបង្ការដែលមានសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាព គុណភាព និងតម្លៃសមរម្យសម្រាប់ទាំងអស់គ្នា រួមទាំងការបង្កើតគំរូផ្តល់សេវាថ្មី ដើម្បីបង្កើនប្រសិទ្ធភាព តម្លៃទាបជាងមុន ព្រមទាំងធានាការផ្តល់សេវារួមបញ្ចូលកាន់តែច្រើនថែមទៀតសម្រាប់មេរោគអេដស៍ របេង ជំងឺរលាកថ្លើមដែលបង្កដោយវីរុស ជំងឺកាមរោគ ជំងឺមិនឆ្លងផ្សេងទៀត ដូចជាជំងឺមហារីកមាត់ស្បូន ការញៀនថ្នាំ ចំណីអាហារ និងការគាំពារផ្នែកអាហារូបត្ថម្ភ សុខភាពមាតា កុមារ និងយុវវ័យ សុខភាពបុរស សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ និងដើម្បីដោះស្រាយអំពើហិង្សាពាក់ព័ន្ធនឹងរយេនឌ័រនិងផ្លូវភេទ ក្នុងគោលបំណងពង្រឹងសហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងបញ្ហាទាំងនេះ ក៏ដូចជាការផ្ទុះជំងឺនាពេលអនាគត

៦០(ច)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តចាត់វិធានការបន្ទាន់នៅថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់សកល តាមដែលសមស្រប ដើម្បីដាក់បញ្ចូលស្បៀងអាហារនិងការគាំទ្រផ្នែកអាហារូបត្ថម្ភទៅក្នុងកម្មវិធីនានា ដែលផ្តោតគោលដៅលើអ្នកដែលប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ ដើម្បីធានាការទទួលបានចំណីអាហារគ្រប់គ្រាន់ មានសុវត្ថិភាព និងជីវជាតិដែលនឹងជួយឱ្យបុគ្គលទាំងនេះបំពេញតម្រូវការអាហារូបត្ថម្ភរបស់ពួកគេ ដើម្បីទទួលបានជីវិតដ៏សកម្មនិងមានសុខភាព ជាផ្នែកមួយនៃការឆ្លើយតបគ្រប់ជ្រុងជ្រោយទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍

៦០(ឆ)៖ ការប្តេជ្ញាចិត្តធ្វើការរួមគ្នាឆ្ពោះទៅរកចំណុចដៅនៃការកាត់បន្ថយការស្លាប់ដែលទាក់ទងនឹងរបេង ក្នុងចំណោមអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ចំនួន ៧៥% ត្រឹមឆ្នាំ២០២០ ដូចដែលបានដាក់ចេញនៅក្នុងយុទ្ធសាស្ត្របញ្ចប់ជំងឺរបេងរបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក ក៏ដូចជាប្តេជ្ញាចិត្តផ្តល់ថវិកា និងអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រនេះដើម្បីសម្រេចបានចំណុចដៅដែលបានកំណត់នៅក្នុងភាពជាដៃគូដើម្បីបញ្ចប់ជំងឺរបេងដែលជាផែនការសកលមួយដើម្បីបញ្ចប់ជំងឺរបេងឆ្នាំ២០១៦-២០២០ ក្នុងគោលបំណងសម្រេចបានចំណុចដៅ ៩០-៩០-៩០ ដែលក្នុងនោះនឹងគ្របដណ្តប់លើ ៩០%នៃអ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលត្រូវការការព្យាបាលជំងឺរបេង រួមទាំង ៩០%នៃក្រុមប្រជាជនប្រឈមមុខខ្ពស់ និងសម្រេចឱ្យបានជោគជ័យនៃការព្យាបាលយ៉ាងតិច ៩០% រួមទាំងតាមរយៈការពង្រីកកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង ក៏ដូចជាជំងឺ

របេងដែលសុំនឹងឱសថ ដោយកែលម្អការបង្ការ ការពិនិត្យស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និង ព្យាបាលដែលមានតម្លៃសមរម្យ និងការទទួលបានការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងវីរុស ព្រមទាំងធានា ការគ្របដណ្តប់ ១០០%នៃការបង្កើនការស្វែងរកករណីរបេងក្នុងចំណោមអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគ អេដស៍ ដោយយកចិត្តទុកដាក់ជាពិសេសទៅលើក្រុមប្រជាជនដែលមិនទាន់បានទទួលសេវាគ្រប់គ្រាន់ និងអ្នកប្រឈមមុខ រួមទាំងកុមារផងដែរ ប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ថ្មី ក្នុងនោះមានដូចជា តេស្តម៉ូលេគុល រហ័ស តាមរយៈកម្មវិធីរួមគ្នា ការដាក់បញ្ចូលគ្នានូវសេវាដោយផ្ដោតលើអ្នកជំងឺ និងការដាក់ក្នុងទីតាំងតែ មួយនូវសេវាមេរោគអេដស៍ និងរបេង ការធានាថាពិធីសារជាតិសម្រាប់ការឆ្លងរួមគ្នានៃមេរោគអេដស៍/ របេង ត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពក្នុងរយៈពេលពីរឆ្នាំ ដើម្បីឆ្លុះបញ្ចាំងពីអនុសាសន៍ចុងក្រោយបំផុតរបស់អង្គ ការសុខភាពពិភពលោក

៦០(ជ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តកាត់បន្ថយអត្រាជំងឺខ្ពស់នៃការឆ្លងរួមគ្នានូវមេរោគអេដស៍ និងជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ និង សេ និងធានាថា ត្រឹមឆ្នាំ២០២០ កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងត្រូវធ្វើឡើងដើម្បីកាត់បន្ថយឱ្យបាន ៣០% នៃ ករណីថ្មីនៃជំងឺរលាកថ្លើមរ៉ាំរ៉ៃប្រភេទបេ និងសេ ហើយថា មនុស្ស៥លាននាក់ ទទួលបានការព្យាបាលជំងឺ រលាកថ្លើមប្រភេទបេ និងព្យាបាលមនុស្ស ៣លាននាក់ ដែលមានជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទសេរ៉ាំរ៉ៃ និង ពិចារណាការផ្សារភ្ជាប់ទៅនឹងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ និងមេរៀនជាបទពិសោធន៍ដែលបានទទួល បានពីការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ ដូចជាការលើកកម្ពស់ និងការការពារសិទ្ធិមនុស្ស ការកាត់បន្ថយការ មាក់ងាយ និងការរើសអើង ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ការដាក់បញ្ចូលគ្នាកាន់តែខ្លាំងនូវការផ្តល់សេវា មេរោគអេដស៍ និងជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទបេ និងសេ កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងឆ្ពោះទៅរកការធានាការទទួល បានឱសថដែលមានតម្លៃសមរម្យ និងអន្តរាគមន៍បង្ការប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ជាពិសេស សម្រាប់ក្រុម ប្រជាជនដែលងាយរងគ្រោះ និងប្រជាជនដែលភ័យខ្លាចអំពីដេមីសាស្ត្របង្ហាញថាប្រឈមមុខខ្ពស់នឹង ការឆ្លង

៦០(ឈ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តអនុវត្តវិធានការនានាដើម្បីធានាការទទួលបានឱសថដែលមានសុវត្ថិភាព តម្លៃសមរម្យ និងស័ក្តិសិទ្ធិ រួមទាំងឱសថជេនេរិក រោគវិនិច្ឆ័យ និងបច្ចេកវិទ្យាសុខភាពពាក់ព័ន្ធ ដោយប្រើប្រាស់រាល់ ឧបករណ៍ដែលមានទាំងអស់ ដើម្បីកាត់បន្ថយតម្លៃនៃឱសថសង្គ្រោះជីវិត និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ហើយ កាត់សម្គាល់ពីការបង្កើតគណៈកម្មការថ្នាក់ខ្ពស់ស្តីពីការទទួលបានឱសថ ដែលត្រូវបានកោះប្រជុំដោយ អគ្គលេខាធិការ

៦០(ញ)៖ ទទួលស្គាល់ពីសារៈសំខាន់យ៉ាងខ្លាំងនៃឱសថដែលមានតម្លៃសមរម្យ រួមទាំងឱសថជេនេរិក នៅក្នុង ការពង្រីកការទទួលបានការព្យាបាលមេរោគអេដស៍ដែលមានតម្លៃសមរម្យ និងទទួលស្គាល់បន្ថែមទៀត ថា វិធានការការពារនិងអនុវត្តច្បាប់សម្រាប់កម្មសិទ្ធិបញ្ញា គួរអនុវត្តតាមកិច្ចព្រមព្រៀងអង្គការពាណិជ្ជ កម្មពិភពលោកស្តីពីទិដ្ឋភាពដែលពាក់ព័ន្ធនឹងពាណិជ្ជកម្មនៃកម្មសិទ្ធិបញ្ញា (កិច្ចព្រមព្រៀង TRIPS) ហើយគួរតែត្រូវបានបកស្រាយ និងអនុវត្តដើម្បីជាការគាំទ្រដល់សិទ្ធិរបស់រដ្ឋជាសមាជិកដើម្បីការពារសុខ ភាពសាធារណៈ ដើម្បីលើកកម្ពស់ការទទួលបានឱសថសម្រាប់ទាំងអស់គ្នា និងស្វាគមន៍ការអនុម័ត ដោយក្រុមប្រឹក្សា TRIPS កាលពីខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៥ សេចក្តីសម្រេចស្តីពីការពន្យាររយៈពេលអន្តរកាល ក្រោមមាត្រា ៦៦.១ នៃកិច្ចព្រមព្រៀង TRIPS សម្រាប់ប្រទេសដែលមានការអភិវឌ្ឍតិចបំផុតសម្រាប់ កាតព្វកិច្ចមួយចំនួន ទាក់ទងទៅនឹងផលិតផលឱសថ

៦០(ង)៖ កត់សម្គាល់ដោយមានការព្រួយបារម្ភថា បទប្បញ្ញត្តិ គោលនយោបាយ និងការអនុវត្ត រួមទាំងបទប្បញ្ញត្តិ និងគោលនយោបាយនានាដែលដាក់កំហិតលើពាណិជ្ជកម្មស្របច្បាប់នៅក្នុងឱសថជេនេរិកអាចកំហិតការទទួលបានការព្យាបាលមេរោគអេដស៍ដែលមានតម្លៃសមរម្យ និងផលិតផលឱសថជេនេរិកទៀតនៅក្នុងប្រទេសដែលមានចំណូលទាប និងមធ្យម ព្រមទាំងទទួលស្គាល់ថា ការកែលម្អអាចត្រូវបានធ្វើឡើង តាមរយៈច្បាប់ជាតិ គោលនយោបាយបញ្ញត្តិកម្ម និងការគ្រប់គ្រងសង្វាក់ផ្គត់ផ្គង់ ដោយកត់សម្គាល់ថា គេអាចស្វែងរកការកាត់បន្ថយរបាំងចំពោះផលិតផលដែលមានតម្លៃសមរម្យ ក្នុងគោលបំណងដើម្បីពង្រីកការទទួលបានផលិតផលបង្ការមេរោគអេដស៍ដែលមានសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាព តម្លៃសមរម្យ និងមានគុណភាពល្អ រោគវិនិច្ឆ័យ ឱសថ ថ្នាំបង្ការ និងផលិតផលព្យាបាលសម្រាប់មេរោគអេដស៍ រួមទាំងសម្រាប់ជំងឺឱកាសនិយម និងជំងឺដែលឆ្លងក្នុងពេលជាមួយគ្នាផងដែរ

៦០(ឃ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តលុបបំបាត់ជាបន្ទាន់និងនៅពេលណាអាចធ្វើទៅបាន នូវឧបសគ្គដែលរារាំងដល់សមត្ថភាពរបស់ប្រទេសដែលប្រាក់ចំណូលទាម និងមធ្យមក្នុងការផ្តល់ផលិតផលបង្ការនិងព្យាបាលមេរោគអេដស៍ រោគវិនិច្ឆ័យ ឱសថ និងផលិតផល និងផលិតឱសថផ្សេងទៀតដែលមានតម្លៃសមរម្យ និងមានប្រសិទ្ធភាព ក៏ដូចជាការព្យាបាលសម្រាប់ជំងឺឱកាសនិយម ជំងឺដែលកើតក្នុងពេលជាមួយគ្នា និងការឆ្លងជំងឺក្នុងពេលតែមួយ ព្រមទាំងប្តេជ្ញាចិត្តកាត់បន្ថយការចំណាយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំរ៉ាំរ៉ៃមួយជីវិត រួមបញ្ចូលទាំងការធ្វើវិសោធនកម្មច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិជាតិ ដែលរដ្ឋាភិបាលចាត់ទុកថាសមស្រប សំដៅបង្កើនជាអតិបរមានូវ៖

(ក) ការប្រើប្រាស់ចំណុចបត់បែនដែលមានស្រាប់ឱ្យបានពេញលេញ ក្រោមកិច្ចព្រមព្រៀងស្តីពីទិដ្ឋភាពដែលទាក់ទងនឹងពាណិជ្ជកម្មនៃកម្មសិទ្ធិបញ្ញា ជាពិសេសតម្រង់ឆ្ពោះទៅរកការជំរុញការទទួលបាន និងធ្វើពាណិជ្ជកម្មឱសថ ហើយខណៈដែលទទួលស្គាល់ពីសារៈសំខាន់នៃរបបកម្មសិទ្ធិបញ្ញាក្នុងការរួមចំណែកដល់ការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ធានាថាបញ្ញត្តិពាក់ព័ន្ធនឹងកម្មសិទ្ធិបញ្ញានៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងពាណិជ្ជកម្ម មិនបំផ្លាញដល់ចំណុចបត់បែនដែលមានស្រាប់ទាំងនេះ ដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសក្រុងដូហា ស្តីពីកិច្ចព្រមព្រៀង TRIPS និងសុខភាពសាធារណៈ ព្រមទាំងអំពាវនាវឱ្យទទួលយកវិសោធនកម្មមាត្រា ៣១ នៃកិច្ចព្រមព្រៀង TRIPS ដែលបានអនុម័តដោយអគ្គក្រុមប្រឹក្សានៃអង្គការពាណិជ្ជកម្មពិភពលោកនៅក្នុងការសម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួន ចុះថ្ងៃទី៦ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៥

(ខ) ដោះស្រាយឧបសគ្គ បទប្បញ្ញត្តិ គោលនយោបាយ និងការអនុវត្តនានាដែលរារាំងដល់ការទទួលបានការព្យាបាលមេរោគអេដស៍ដែលមានតម្លៃសមរម្យ ដោយជំរុញការប្រកួតប្រជែងឱសថជេនេរិក ក្នុងគោលបំណងជួយកាត់បន្ថយការចំណាយដែលទាក់ទងនឹងការថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃពេញមួយជីវិត និងដោយលើកទឹកចិត្តដល់រដ្ឋទាំងអស់អនុវត្តវិធានការ និងនីតិវិធីសម្រាប់ពង្រឹងកម្មសិទ្ធិបញ្ញា ដើម្បីជៀសវាងការបង្កើតឧបសគ្គចំពោះពាណិជ្ជកម្មស្របច្បាប់នៅក្នុងឱសថ និងដើម្បីផ្តល់កិច្ចការពារទប់ទល់នឹងការបំពានវិធានការ និងនីតិវិធីបែបនេះ។

(គ) លើកទឹកចិត្តដល់ការប្រើប្រាស់ដោយស្ម័គ្រចិត្តនូវយន្តការថ្មី តាមដែលសមស្រប ដូចជាភាពជាដៃគូ ថវិកាជំនួយឥតសំណង រង្វាន់ តម្លៃតាមកម្រិតថ្នាក់ ការចែករំលែកប្រភពចំហនៃប្រកាសនីយបត្រក្នុងកម្ម និងបណ្តុំប្រកាសនីយបត្រក្នុងកម្ម ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ដល់ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍទាំងអស់ រួមទាំងតាម

រយៈនីតិបុគ្គលនានា ដូចជាបណ្តុំប្រកាសនីយបត្រក្នុងឱសថ ដើម្បីជួយកាត់បន្ថយការចំណាយលើការព្យាបាល និងលើកទឹកចិត្តដល់ការបង្កើតរូបមន្តព្យាបាលមេរោគអេដស៍ថ្មី រួមទាំងឱសថមេរោគអេដស៍ និងរោគវិនិច្ឆ័យនៅកន្លែងថែទាំ ជាពិសេស សម្រាប់កុមារ

៦០(ខ) ប្តេជ្ញាចិត្តបង្កើតប្រព័ន្ធប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពដើម្បីត្រួតពិនិត្យតាមដាន បង្ការ និងឆ្លើយតបនឹងការកើតឡើងនូវប្រភេទមេរោគអេដស៍ដែលសុំនឹងឱសថ នៅក្នុងក្រុមមនុស្សនានា និងភាពសុំនឹងឱសថប្រឆាំងមេរោគក្នុងចំណោមអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍

៦០(គ) ប្តេជ្ញាចិត្តជំរុញនិរន្តរភាពនៃការបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រមេរោគអេដស៍ និងផ្តល់ជាកញ្ចប់ថែទាំមួយសម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ របេង និង/ឬគ្រុនចាញ់ នៅក្នុងស្ថានភាពគ្រោះអាសន្នមនុស្សធម៌ និងមានជម្លោះ ដោយហេតុថា ប្រជាជនដែលផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅ និងអ្នកដែលប៉ះពាល់ដោយគ្រោះអាសន្នមនុស្សធម៌ ប្រឈមមុខនឹងបញ្ហាជាច្រើន រួមទាំងភាពងាយរងគ្រោះចំពោះមេរោគអេដស៍ ហានិភ័យនៃការអាក់ខានដល់ការព្យាបាល និងការទទួលបានមិនគ្រប់គ្រាន់នូវការថែទាំសុខភាពប្រកបដោយគុណភាព និងអាហារដែលមានជីវជាតិ

ការជំរុញការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ដែលមានការផ្លាស់ប្តូរ ដើម្បីរួមចំណែកដល់សមភាពយេនឌ័រ និងការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់ស្ត្រី និងក្មេងស្រីទាំងអស់

៦១(ក)៖ ទទួលស្គាល់ថាស្ថានភាពសង្គមសេដ្ឋកិច្ចមិនស្មើគ្នារបស់ស្ត្រីធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់ពួកគេក្នុងការបង្ការមេរោគអេដស៍ ឬកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់នៃជំងឺអេដស៍ និងទទួលស្គាល់ទំនាក់ទំនងពង្រឹងគ្នាទៅវិញទៅមក រវាងការសម្រេចបានសមភាពយេនឌ័រ និងការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់ស្ត្រីនិងក្មេងស្រីទាំងអស់ និងការលុបបំបាត់ភាពក្រីក្រ។ បញ្ជាក់ជាថ្មីថា ការលើកកម្ពស់និងការការពារ និងការគោរពសិទ្ធិមនុស្ស និងសេរីភាពជាមូលដ្ឋានរបស់ស្ត្រី គួរត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងគ្រប់គោលនយោបាយ និងកម្មវិធី ដែលមានគោលបំណងលុបបំបាត់ភាពក្រីក្រ។

៦១(ខ)៖ សង្កត់ធ្ងន់ក្នុងន័យនេះថា កង្វះខាតការការពារនិងការលើកកម្ពស់សិទ្ធិមនុស្សរបស់ស្ត្រីទាំងអស់ និងសុខភាពផ្លូវភេទនិងសុខភាពបន្តពូជ ព្រមទាំងសិទ្ធិបន្តពូជរបស់ពួកគេ យោងតាមកម្មវិធីសកម្មភាពរបស់សន្និសីទអន្តរជាតិស្តីពីប្រជាជននិងការអភិវឌ្ឍ វេទិកាប៉េកាំងដើម្បីសកម្មភាព និងឯកសារលទ្ធផលរបស់សន្និសីទពិនិត្យឡើងវិញ និងការទទួលបានមិនបានគ្រប់គ្រាន់នូវសុខភាពផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្តដែលមានស្តង់ដារខ្ពស់បំផុត បង្កផលប៉ះពាល់រឹតតែធ្ងន់ធ្ងរនៃការរីករាលដាលនៃមេរោគ ជាពិសេសក្នុងចំណោមស្ត្រីនិងក្មេងស្រី ដោយបង្កើនភាពងាយរងគ្រោះរបស់ពួកគេ និងធ្វើឱ្យគ្រោះថ្នាក់ដល់ការរស់រានរបស់មនុស្សជំនាន់បច្ចុប្បន្ន និងអនាគត។

៦១(គ)៖ សន្យាលុបបំបាត់វិសមភាពយេនឌ័រ និងការរំលោភបំពាន និងអំពើហិង្សាពាក់ព័ន្ធនឹងយេនឌ័រ បង្កើនសមត្ថភាពរបស់ស្ត្រី និងក្មេងស្រីជំទង់ ដើម្បីការពារខ្លួនពួកគេពីហានិភ័យនៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ជាពិសេស តាមរយៈការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងសេវាផ្សេងៗទៀត ដូចជាសុខភាពផ្លូវភេទនិងបន្តពូជក៏ដូចជាការទទួលបានដោយពេញលេញនូវព័ត៌មាននិងការអប់រំគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ធានាថាស្ត្រីអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិរបស់ខ្លួនដើម្បីគ្រប់គ្រង និងសម្រេចចិត្តដោយសេរីនិងប្រកបដោយការទទួលខុសត្រូវលើបញ្ហា

នានា ដែលទាក់ទងនឹងផ្លូវភេទរបស់ពួកគេ រួមទាំងសុខភាពផ្លូវភេទនិងបន្តពូជ ដោយគ្មានការបង្ខំ ការ រើសអើង និងអំពើហិង្សា ដើម្បីបង្កើនសមត្ថភាពរបស់ពួកគេក្នុងការការពារខ្លួនឯងពីការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ព្រមទាំងចាត់វិធានការចាំបាច់ទាំងអស់ ដើម្បីបង្កើតបរិយាកាសអំណោយផលមួយដើម្បីផ្តល់ភាព អង់អាចដល់ស្ត្រី ព្រមទាំងពង្រឹងភាពឯករាជ្យផ្នែកសេដ្ឋកិច្ចរបស់ពួកគេ ហើយក្នុងបរិបទនេះ បញ្ជាក់ ឡើងវិញពីសារៈសំខាន់នៃតួនាទីរបស់បុរសនិងក្មេងប្រុសនៅក្នុងការសម្រេចបានសមភាពយេនឌ័រ

៦១(ឃ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តសម្រេចឱ្យបានសមភាពយេនឌ័រ និងការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់ស្ត្រីនិងក្មេងស្រីទាំងអស់។ ប្តេជ្ញាចិត្តគោរព លើកកម្ពស់ និងការពារសិទ្ធិមនុស្សរបស់ពួកគេ ការអប់រំ និងសុខភាព រួមទាំងសុខភាព ផ្លូវភេទនិងបន្តពូជ ដោយធ្វើការវិនិយោគនៅក្នុងយុទ្ធវិធីឆ្លើយតបនឹងយេនឌ័រ និងការធានាដាក់បញ្ចូល យេនឌ័រនៅគ្រប់កម្រិតថ្នាក់ គាំទ្រដល់ភាពជាអ្នកដឹកនាំរបស់ស្ត្រីនៅក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ ជំរុញការចូលរួមរបស់បុរសនិងក្មេងប្រុស ទទួលស្គាល់ថាសមភាពយេនឌ័រ និងបទដ្ឋានយេនឌ័រដែលមាន លក្ខណៈវិជ្ជមាន លើកកម្ពស់ប្រសិទ្ធភាពនៃការឆ្លើយតបចំពោះមេរោគអេដស៍

៦១(ង)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តដោះស្រាយបទដ្ឋានសង្គម រួមទាំងតាមរយៈការដោះស្រាយកត្តាជំរុញពាក់ព័ន្ធ ដែលដាក់ បន្ទុកដោយមិនស្មើភាពនៃការថែទាំដែលគ្មានប្រាក់ឈ្នួល និងការងារផ្ទះសំបែងទាក់ទងទៅនឹងការថែទាំ អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ មកលើស្ត្រីនិងក្មេងស្រី

៦១(ច)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តកាត់បន្ថយចំនួនក្មេងស្រីជំទង់ និងស្ត្រីវ័យក្មេង អាយុ ១៥-២៤ឆ្នាំ ដែលឆ្លងមេរោគអេដស៍ ថ្មីទូទាំងសកលលោក ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ មកត្រឹមក្រោម ១០០.០០០នាក់ ត្រឹមឆ្នាំ២០២០

៦១(ឆ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តចាត់វិធានការបន្ទាន់ ជាពិសេសនៅក្នុងអនុទ្វីបអាហ្វ្រិកសាហារ៉ា ដើម្បីទប់ស្កាត់ និងដោះ ស្រាយផលជះដ៏មហន្តរាយនៃជំងឺឆ្លងនេះ មកលើស្ត្រី និងក្មេងស្រីជំទង់

៦១(ជ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តបញ្ចប់រាល់ទម្រង់នៃអំពើហិង្សា និងការរើសអើងប្រឆាំងស្ត្រី និងក្មេងស្រី ដូចជាអំពើហិង្សា ពាក់ព័ន្ធនឹងយេនឌ័រ ផ្លូវភេទ ក្នុងគ្រួសារ និងពីដៃគូជិតស្និទ្ធ ដោយលុបបំបាត់ការកេងប្រវ័ញ្ចផ្លូវភេទស្ត្រី ក្មេងស្រី និងក្មេងប្រុស ការជួញដូរមនុស្ស ការសម្លាប់ទារកភេទស្រី ការបំពាន ការរំលោភសេពសន្ថវៈនៅ ក្នុងគ្រប់កាលៈទេសៈ និងទម្រង់ផ្សេងៗទៀតនៃអំពើហិង្សាផ្លូវភេទ ច្បាប់ដែលមានលក្ខណៈរើសអើង និង បទដ្ឋានសង្គមដែលបង្កគ្រោះថ្នាក់ ដែលបង្កអោយមានស្ថានភាពវិសមភាពរបស់ស្ត្រីនិងក្មេងស្រី ក៏ដូចជា ការអនុវត្តប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ ដូចជាការរៀបការកុមារ ឬមុនអាយុគ្រប់ការដោយបង្ខំ ការមានផ្ទៃពោះ ដោយបង្ខំ ការប្រើវិធីការពារកំណើតអចិន្ត្រៃយ៍ដោយបង្ខំ ជាពិសេសស្ត្រីដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ការរំលូតកូនដោយបង្ខំ និងការកាត់ចុងប្រដាប់ភេទស្រី រួមទាំងនៅក្នុងស្ថានភាពគ្រោះអាសន្នពេល មានជម្លោះ ក្រោយជម្លោះ និងមនុស្សធម៌ដទៃទៀត ដោយសារតែវាអាចមានផលប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរ និង រយៈពេលវែងមកលើសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ស្ត្រី និងក្មេងស្រីនៅទូទាំងវដ្តជីវិត និងបង្កើនភាព ងាយរងគ្រោះរបស់ពួកគេទៅនឹងមេរោគអេដស៍

៦១(ឈ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តអនុម័ត ពិនិត្យឡើងវិញ និងពន្លឿនការអនុវត្តប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៃច្បាប់នានាដែល ដាក់ទោសដល់អំពើហិង្សាប្រឆាំងស្ត្រី និងក្មេងស្រី ក៏ដូចជាវិធានការ និងសេវានានាក្នុងការបង្ការ ការពារ និងផ្ដន្ទាទោសដែលមានលក្ខណៈគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ចម្រុះ និងឆ្លើយតបនឹងយេនឌ័រ ដើម្បីលុបបំបាត់រាល់

ទម្រង់នៃអំពើហិង្សាប្រឆាំងស្ត្រីនិងក្មេងស្រីទាំងអស់ នៅក្នុងវិស័យសាធារណៈនិងឯកជន ក៏ដូចជាការអនុវត្តប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់

៦១(ញ)៖ ដោះស្រាយរាល់ផលវិបាកចំពោះសុខភាពទាំងអស់ រួមទាំងផលវិបាកសុខភាពផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្ត ផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ ដែលបណ្តាលមកពីអំពើហិង្សាលើស្ត្រី និងក្មេងស្រី ដោយផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលឆ្លើយតបទៅនឹងការប៉ះទង្គិចផ្លូវចិត្ត និងរួមបញ្ចូលឱសថដែលមានតម្លៃសមរម្យ មានសុវត្ថិភាពប្រសិទ្ធភាព និងគុណភាពល្អ ការគាំទ្រភ្លាមៗ ការព្យាបាលរបួស និងការគាំទ្រផ្នែកចិត្តសង្គម និងផ្លូវចិត្ត ការការពារកំណើតបន្ទាន់ ការរំលូតកូនដោយសុវត្ថិភាព ដែលសេវាបែបនេះត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ជាតិ ការបង្ការក្រោយពេលប៉ះពាល់សម្រាប់បង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលសម្រាប់ជំងឺកាមរោគ ការបណ្តុះបណ្តាលដល់អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវសុខាភិបាល ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងព្យាបាលស្ត្រីដែលទទួលរងអំពើហិង្សាប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ក៏ដូចជាការធ្វើកោសល្យវិច័យដោយបុគ្គលិក ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលត្រឹមត្រូវ

៦១(ដ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តបង្កើត និងពង្រឹងគោលនយោបាយជាតិ បទដ្ឋាន និងវិធានការសម្រាប់ប្រទេសទាំងអស់សំដៅលើកម្ពស់ការយល់ដឹង ការបង្ការ និងការដាក់ទណ្ឌលើរាល់ទម្រង់នៃអំពើហិង្សា និងការរើសអើងប្រឆាំងស្ត្រី និងក្មេងស្រី ក៏ដូចជាបង្កើតគោលនយោបាយដែលមានគោលបំណងទប់ស្កាត់អំពើហិង្សាផ្លូវភេទ និងផ្តល់ការថែទាំគ្រប់ជ្រុងជ្រោយសម្រាប់កុមារ និងយុវវ័យដែលត្រូវបានគេរំលោភបំពានផ្លូវភេទ

៦១(ប)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តធានាការទទួលបានជាសកលនូវសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវភេទនិងសុខភាពបន្តពូជ និងសេវាមេរោគអេដស៍មានគុណភាព តម្លៃសមរម្យ និងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ព័ត៌មាននិងផលិតផលនានា រួមបញ្ចូលទាំងផលិតផលបង្ការដែលផ្តួចផ្តើមដោយស្ត្រី រួមទាំងស្រោមអនាម័យស្ត្រី ការបង្ការមុនពេលនិងក្រោយពេលប៉ះពាល់ មធ្យោបាយការពារកំណើតបន្ទាន់ និងទម្រង់ផ្សេងៗទៀតនៃមធ្យោបាយពន្យារកំណើតទំនើបតាមជម្រើស ដោយមិនគិតពីអាយុ ឬស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ និងធានាថា សេវាទាំងនោះគោរពតាមស្តង់ដារសិទ្ធិមនុស្ស ហើយថា រាល់ទម្រង់នៃអំពើហិង្សា ការរើសអើង និងការអនុវត្តដោយបង្ខំនៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ត្រូវបានលុបបំបាត់ចោល និងហាមឃាត់

៦១(ខ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្មេងស្រីជំទង់ និងស្ត្រីវ័យក្មេងដោយផ្តល់ដល់ពួកគេនូវព័ត៌មាន និងការអប់រំប្រកបដោយគុណភាព ការបង្កាត់បង្ហាញ ការគាំពារសង្គម និងសេវាសង្គម ដែលភ័ស្តុតាងបង្ហាញថាកាត់បន្ថយការប្រឈមរបស់ពួកគេចំពោះការឆ្លងមេរោគអេដស៍ដោយធានាថាក្មេងស្រីទទួលបាន និងឆ្លងកាត់បឋមភូមិសិក្សាទៅកាន់មធ្យមសិក្សា និងឧត្តមសិក្សា និងដោះស្រាយឧបសគ្គចំពោះការរក្សាពួកគេក្នុងការសិក្សា និងដោយផ្តល់ដល់ស្ត្រីនូវការគាំទ្រចិត្តសង្គម និងការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ដើម្បីជួយសម្រួលដល់អន្តរកាលរបស់ពួកគេពីការអប់រំទៅកាន់ការងារសមរម្យ

៦១(គ) ប្តេជ្ញាចិត្តគាំទ្រ និងលើកទឹកចិត្តដល់ស្ថាប័នអង្គការសហប្រជាជាតិ ស្ថាប័នហិរញ្ញវត្ថុអន្តរជាតិ និងភាគីពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍ និងការពង្រឹងសមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាលជាតិ និង

បណ្តាញសង្គមស៊ីវិល ក្នុងគោលបំណងផ្តល់ជំនួយប្រកបដោយនិរន្តរភាពដល់ស្ត្រីដែលរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ប្រឈមមុខ និងប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ នៅក្នុងស្ថានភាពជម្លោះ និងក្រោយជម្លោះ

៦១(ណ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តធានាថា យុទ្ធសាស្ត្រសមភាពយេនឌ័រក៏ដោះស្រាយផលប៉ះពាល់នៃបទដ្ឋានយេនឌ័រប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ រួមទាំងឥរិយាបថពន្យារពេលក្នុងការស្វែងរកការថែទាំសុខភាព អត្រាគ្របដណ្តប់ទាបចំពោះសេវាធ្វើតេស្តនិងព្យាបាលមេរោគអេដស៍ និងការស្លាប់ដែលទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍កាន់តែខ្ពស់ក្នុងចំណោមបុរស ដើម្បីធានាលទ្ធផលសុខភាពកាន់តែប្រសើរសម្រាប់បុរស និងដើម្បីកាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគអេដស៍ដល់ដៃគូ

ការធានាការទទួលបានសេវា ផលិតផល និងការបង្ការមេរោគអេដស៍ប្រកបដោយគុណភាពខ្ពស់ ខណៈដែលពង្រីកការគ្របដណ្តប់ ពិពិធកម្មយុទ្ធវិធី និងបង្កើនកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍

៦២(ក)៖ ទទួលស្គាល់ថា ការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍អាចត្រូវបានពន្លឿនតាមរយៈការការពារ និងការលើកកម្ពស់ការទទួលបានព័ត៌មាន ការអប់រំ និងសេវាមេរោគអេដស៍សមស្រប មានគុណភាពខ្ពស់ ផ្អែកលើភ័ស្តុតាង ដោយគ្មានការមាក់ងាយ និងការរើសអើង ដោយគោរពយ៉ាងពេញលេញដល់សិទ្ធិក្នុងការរក្សាភាពជាឯកជន ការសម្ងាត់ និងការយល់ព្រមដោយមានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ និងបញ្ជាក់ជាថ្មីថា កម្មវិធីបង្ការ ការព្យាបាល ការថែទាំ និងការគាំទ្រគ្រប់ជ្រុងជ្រោយនៃមេរោគអេដស៍ ត្រូវតែជាមូលដ្ឋាននៃការឆ្លើយតបថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់តំបន់ និងអន្តរជាតិចំពោះការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍

៦២(ខ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តបង្កើនទ្វេដងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងបង្ការមេរោគអេដស៍ដោយគ្មានការរើសអើង ដោយចាត់វិធានការទាំងអស់ ដើម្បីអនុវត្តយុទ្ធវិធីបង្ការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយនិងផ្អែកលើភ័ស្តុតាង ដើម្បីកាត់បន្ថយការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី រួមទាំងការធ្វើយុទ្ធនាការផ្សព្វផ្សាយជាសាធារណៈ និងការអប់រំអំពីមេរោគអេដស៍ដើម្បីលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងជាសាធារណៈ

៦២(គ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តពន្លឿនកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីពង្រីកការអប់រំសមស្របតាមអាយុ និងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយដោយផ្អែកលើវិទ្យាសាស្ត្រ ពាក់ព័ន្ធនឹងបរិបទវប្បធម៌ ដែលផ្តល់ដល់ក្មេងស្រីនិងក្មេងប្រុសវ័យជំទង់ និងស្ត្រី និងបុរសវ័យក្មេង ទាំងនៅក្នុងនិងក្រៅសាលា ស្របតាមសមត្ថភាពដែលកំពុងមានការផ្លាស់ប្តូររបស់ពួកគេ ជាមួយនិងព័ត៌មានអំពីសុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ និងការបង្ការមេរោគអេដស៍ សមភាពយេនឌ័រ និងការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់ស្ត្រី សិទ្ធិមនុស្ស ការអភិវឌ្ឍផ្នែកផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្ត និងភាពពេញវ័យ និងអំណាចនៅក្នុងទំនាក់ទំនងរវាងស្ត្រីនិងបុរស ដើម្បីជួយពួកគេក្នុងការកសាងការផ្តល់តម្លៃដល់ខ្លួនឯង ការធ្វើការសម្រេចចិត្តផ្អែកលើព័ត៌មាន ជំនាញប្រាស្រ័យទាក់ទង និងកាត់បន្ថយការប្រឈមមុខ និងអភិវឌ្ឍទំនាក់ទំនងប្រកបដោយការគោរព នៅក្នុងភាពជាដៃគូពេញលេញជាមួយមនុស្សវ័យក្មេង ឪពុកម្តាយ អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ អ្នកផ្តល់ការថែទាំ អ្នកផ្តល់ការអប់រំ និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព ក្នុងគោលបំណងជួយពួកគេក្នុងការការពារពួកគេពីការឆ្លងមេរោគអេដស៍

៦២(ឃ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តផ្តល់ដល់តំបន់ដែលមានអាំងស៊ីដង់មេរោគអេដស៍ខ្ពស់ នូវភាពរួមគ្នានៃអន្តរាគមន៍បង្ការ ដែលតម្រូវតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង រួមទាំងការចុះមូលដ្ឋានតាមរយៈយន្តការតាមប្រពៃណី និងប្រព័ន្ធ ផ្សព្វផ្សាយសង្គម និងដឹកនាំដោយមិត្ត កម្មវិធីស្រោមអនាម័យបុរសនិងស្ត្រី ការកាត់ចុងប្រដាប់ភេទប្រុស តាមវេជ្ជសាស្ត្រដោយស្ម័គ្រចិត្ត និងវិធានការប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសំដៅកាត់បន្ថយផលវិបាកអវិជ្ជមាន នៃសុខភាពសាធារណៈនិងសង្គមនៃការបំពានគ្រឿងញៀន រួមទាំងកម្មវិធីព្យាបាលដោយឱសថសម ស្រប កម្មវិធីផ្តល់ឧបករណ៍ចាក់ ការបង្ការមុនពេលប៉ះពាល់ (PrEP) សម្រាប់អ្នកដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ នឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគ និងអន្តរាគមន៍ពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត ដែលបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ ដោយផ្ដោតជាពិសេសលើមនុស្សវ័យក្មេង ជាពិសេស ស្ត្រីវ័យក្មេងនិង ក្មេងស្រី និងលើកទឹកចិត្តដល់ការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងបច្ចេកទេសពីដៃគូអន្តរជាតិ តាមលក្ខណៈសម ស្រប

៦២(ង)៖ លើកកម្ពស់ការអភិវឌ្ឍ និងការទទួលបានសេវាបង្ការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយនៃមេរោគអេដស៍ដែលជាក់ លាក់សម្រាប់ស្ត្រី និងក្មេងស្រីជំទង់ទាំងអស់ ជនចំណាកស្រុក និងក្រុមប្រជាជនគោលដៅសំខាន់ៗ

៦២(ច)៖ លើកទឹកចិត្តដល់រដ្ឋជាសមាជិក ដែលមានអាំងស៊ីដង់មេរោគអេដស៍ខ្ពស់ ឱ្យចាត់វិធានការសមស្រប ទាំងអស់ដើម្បីធានាថា ៩០%នៃអ្នកដែលប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ សេវាបង្ការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ដែលថា មនុស្ស៣លាននាក់ដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ ទទួលបានការបង្ការមុន ពេលប៉ះពាល់ (PrEP) និងបុរសវ័យក្មេងចំនួន២៥លាននាក់បន្ថែមទៀត ត្រូវបានកាត់ចុងប្រដាប់ភេទ ដោយស្ម័គ្រចិត្តតាមវេជ្ជសាស្ត្រត្រឹមឆ្នាំ២០២០ នៅក្នុងតំបន់ដែលមានអាំងស៊ីដង់មេរោគអេដស៍ខ្ពស់ និង ធានាផ្គត់ផ្គង់ស្រោមអនាម័យចំនួន ២០ពាន់លានស្រោមនៅក្នុងប្រទេសដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប និង មធ្យម

៦២(ឆ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តធានាថា ធនធានហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការបង្ការ មានគ្រប់គ្រាន់ និងមិនតិចជាងមួយភាគបួននៃ ការចំណាយជាមធ្យមលើជំងឺអេដស៍ទូទាំងសកលលោក និងផ្ដោតគោលដៅទៅលើវិធានការបង្ការផ្នែក លើកស្តុតាង ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងពីលក្ខណៈជាក់លាក់នៃការរីករាលដាលរបស់ប្រទេសនីមួយៗ ដោយផ្ដោត លើទីតាំងភូមិសាស្ត្រ បណ្តាញសង្គម និងក្រុមប្រជាជនដែលប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ដើម្បីធានាថា ធនធានសម្រាប់បង្ការមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានចំណាយឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពបំផុតតាមដែល អាចធ្វើទៅបាន និងដើម្បីធានាការយកចិត្តទុកដាក់ជាពិសេសទៅលើក្រុមប្រជាជនដែលប្រឈមមុខខ្ពស់ ទាំងនោះ អាស្រ័យលើកាលៈទេសៈនៅមូលដ្ឋានផ្ទាល់

៦២(ជ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តធានាថា តម្រូវការនិងសិទ្ធិមនុស្សរបស់ជនពិការត្រូវបានពិចារណានៅក្នុងការកាត់តែងការ ឆ្លើយតបទាំងអស់ចំពោះមេរោគអេដស៍ ហើយថា កម្មវិធីបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រមេរោគអេដស៍ ក៏ ដូចជាសេវានិងព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពផ្លូវភេទនិងបន្តពូជ ត្រូវបានផ្តល់ជូនជនពិការ

៦២(ឈ)៖ លើកទឹកចិត្តដល់រដ្ឋជាសមាជិក ឱ្យពង្រឹងប្រព័ន្ធការពារសង្គមនិងកុមាររបស់ជាតិដើម្បីធានាថា ត្រឹមឆ្នាំ២០២០ ៧៥%នៃអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ប្រឈមមុខ និងប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដ ស៍ ដែលត្រូវការជំនួយ ទទួលអត្ថប្រយោជន៍ពីការគាំពារសង្គមដែលយកចិត្តទុកដាក់លើមេរោគអេដស៍

រួមទាំងការផ្ទេរសាច់ប្រាក់ និងការទទួលបានដោយស្មើភាពនូវលំនៅស្ថាន និងកម្មវិធីគាំទ្រសម្រាប់កុមារ ជាពិសេសក្មេងកំព្រា និងក្មេងអនាថា ក្មេងស្រី យុវវ័យដែលរស់នៅជាមួយ ប្រឈមមុខនឹង និងប៉ះពាល់ ដោយមេរោគអេដស៍ ក៏ដូចជា គ្រួសារនិងអ្នកផ្តល់ការថែទាំរបស់ពួកគេ រួមទាំងតាមរយៈការផ្តល់ឱកាស ស្មើភាពដើម្បីគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍកុមារឱ្យទទួលបានសក្តានុពលពេញលេញរបស់ខ្លួន ជាពិសេសតាម រយៈការទទួលបានដោយស្មើភាពនូវសេវាអភិវឌ្ឍន៍កុមារតូច ការគាំទ្រការប៉ះទង្គិចផ្លូវចិត្ត និងការគាំទ្រ ផ្នែកចិត្តសង្គម និងការអប់រំ នៅពេលដែលពួកគេអន្តរកាលពីយុវវ័យ ការបង្កើតបរិយាកាសសិក្សាដែល មានសុវត្ថិភាព និងមិនរើសអើង ប្រព័ន្ធច្បាប់ដែលមានលក្ខណៈគាំទ្រនិងការគាំពារ រួមទាំងប្រព័ន្ធចុះ អត្រានុកូលដ្ឋាន

៦២(ញ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តលុបបំបាត់ឧបសគ្គ រួមទាំងការមាក់ងាយ និងការរើសអើងនៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ធានាការទទួលបានជាសកលនូវសេវាពេទ្យវិទ្យុសាស្ត្រ បង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រមេរោគអេដស៍សម្រាប់ អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ប្រឈមមុខនឹង និងប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ បុគ្គលដែលត្រូវបាន ដកហូតសិទ្ធិសេរីភាព ប្រជាជនដើមភាគតិច កុមារ យុវវ័យ មនុស្សវ័យក្មេង ស្ត្រី និងក្រុមប្រជាជនដែល ងាយរងគ្រោះផ្សេងទៀត

ជំរុញការអនុវត្តច្បាប់ គោលនយោបាយ និងការអនុវត្តនានាដើម្បីសម្រួលការទទួលបានសេវា និងបញ្ចប់ការ មាក់ងាយនិងការរើសអើងដែលទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍

៦៣(ក)៖ បញ្ជាក់ជាថ្មីថា ការទទួលបានពេញលេញនូវសិទ្ធិមនុស្ស និងសេរីភាពជាមូលដ្ឋានទាំងអស់សម្រាប់ ទាំងអស់គ្នា គឺគាំទ្រដល់ការឆ្លើយតបជាសកលទៅនឹងការរាលដាលជំងឺអេដស៍ រួមទាំងនៅក្នុងផ្នែកបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រ ព្រមទាំងទទួលស្គាល់ថា ការដោះស្រាយបញ្ហាមាក់ងាយ និងការរើសអើងអ្នក រស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នកដែលត្រូវបានគេគិតថារស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នកប្រឈមមុខនឹង និងអ្នកប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ គឺជាធាតុដ៏សំខាន់មួយនៅក្នុងការប្រយុទ្ធនឹងការរីករាលដាលជំងឺ អេស៍ក្នុងសកលលោក

៦៣(ខ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តពង្រឹងវិធានការនៅថ្នាក់អន្តរជាតិ តំបន់ ជាតិ និងមូលដ្ឋាន និងថ្នាក់សហគមន៍ ដើម្បីទប់ ស្កាត់បទល្មើស និងអំពើហិង្សាប្រឆាំងនឹងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នកប្រឈមមុខនឹង និងអ្នក រងផលប៉ះពាល់ដោយសារមេរោគអេដស៍ ព្រមទាំងជំរុញការអភិវឌ្ឍ និងបរិយាប័ន្នសង្គម ដាក់បញ្ចូល វិធានការបែបនេះទៅក្នុងកិច្ចខិតខំអនុវត្តន៍ច្បាប់ទាំងមូល និងគោលនយោបាយនិងកម្មវិធីមេរោគអេដស៍ គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ជាកន្លឹះក្នុងការសម្រេចបានចំណុចដៅហ្វែសនៃជំងឺអេដស៍ក្នុងសកលលោក និងគោល ដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព។ ពិនិត្យឡើងវិញ និងកែទម្រង់តាមតម្រូវការជាក់ស្តែង នូវច្បាប់ដែល អាចបង្កើតជាឧបសគ្គ ឬពង្រឹងការមាក់ងាយនិងការរើសអើង ដូចជា ច្បាប់ស្តីដែលទាក់ទងពីការព្រម ព្រៀងផ្នែកលើអាយុ ច្បាប់ដែលទាក់ទងនឹងការមិនបង្ហាញព័ត៌មានអំពីមេរោគអេដស៍ ការប៉ះពាល់ និង ការចម្លងមេរោគអេដស៍ បញ្ញតិគោលនយោបាយ និងគោលការណ៍ណែនាំ ដែលរារាំងដល់ការទទួលបាន សេវាក្នុងចំណោមយុវវ័យ ការដាក់កំហិតក្នុងការធ្វើដំណើរ និងការធ្វើតេស្តដោយបង្ខំ រួមទាំងស្ត្រីមានផ្ទៃ ពោះ ដែលគួរនៅតែត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឱ្យធ្វើតេស្តមេរោគអេដស៍ ដើម្បីលុបបំបាត់ផលប៉ះពាល់

អវិជ្ជមានមកលើការអនុវត្តកម្មវិធីបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រមេរោគអេដស៍ដោយជោគជ័យ មាន ប្រសិទ្ធភាព និងសមធម៌សម្រាប់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍

៦៣(គ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តបង្កើនកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងថ្នាក់ជាតិ ដើម្បីបង្កើតក្របខ័ណ្ឌច្បាប់ សង្គម និងគោល នយោបាយដែលមានលក្ខណៈអំណោយផលនៅក្នុងបរិបទជាតិ ក្នុងគោលបំណងលុបបំបាត់ការ មាក់ងាយ ការរើសអើង និងអំពើហិង្សាដែលទាក់ទងទៅនឹងមេរោគអេដស៍ រួមទាំងការផ្សារភ្ជាប់អ្នកផ្តល់ សេវានៅកន្លែងផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ទឹកនៃឆ្នើការ ទឹកនៃអប់រំ និងទឹកនៃផ្សេងៗទៀត ព្រមទាំង ជំរុញការទទួលបានសេវាបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រមេរោគអេដស៍ និងការទទួលបានដោយគ្មានការ រើសអើងនូវសេវាអប់រំ ថែទាំសុខភាព ការងារ និងសង្គម ផ្តល់ការការពារផ្នែកច្បាប់សម្រាប់អ្នករស់នៅ ជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នកប្រឈមមុខនឹង និងអ្នកប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ រួមទាំងទាក់ទងទៅនឹង បុព្វសិទ្ធិ និង ការគោរពភាពជាដកជន និងភាពសម្ងាត់ ព្រមទាំងលើកកម្ពស់ និងការពារសិទ្ធិមនុស្ស និង សេរីភាពជាមូលដ្ឋានទាំងអស់

៦៣(ឃ)៖ បញ្ជាក់ពីតម្រូវការចាំបាច់ដែលត្រូវកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់នៃជំងឺរាលដាលនេះ មកលើកម្មករ និង គ្រួសាររស់ពួកគេ និងអ្នកនៅក្នុងបន្ទុក ទឹកនៃឆ្នើការ និងសេដ្ឋកិច្ច រួមទាំងដោយពិចារណាពីអនុសញ្ញា ដែលពាក់ព័ន្ធទាំងអស់នៃអង្គការអន្តរជាតិខាងការងារ ក៏ដូចជាការណែនាំដែលបានផ្តល់ដោយអនុ សាសន៍ពាក់ព័ន្ធរបស់អង្គការអន្តរជាតិខាងការងារ រួមទាំងអនុសាសន៍ស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងពិភពការងារ ឆ្នាំ២០១០ (លេខ ២០០) និងអំពាវនាវដល់និយោជក ពាណិជ្ជករ សហជីព និយោជិត និងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត ចាត់វិធានការដើម្បីលុបបំបាត់ការមាក់ងាយ និងការរើសអើង ការពារ លើក កម្ពស់ និងគោរពសិទ្ធិមនុស្ស និងជួយសម្រួលដល់ការទទួលបានការបង្ការ ការព្យាបាល ការថែទាំ និង ការគាំទ្រមេរោគអេដស៍

៦៣(ង)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រជំងឺអេដស៍ជាតិ ដែលផ្តល់ភាពអង់អាចដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេ ដស៍ អ្នកប្រឈមមុខ និងអ្នកប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ ឱ្យដឹងពីសិទ្ធិរបស់ពួកគេ និងទទួលបាន យុត្តិធម៌ និងសេវាច្បាប់ ដើម្បីទប់ស្កាត់ និងតទល់នឹងអំពើរំលោភសិទ្ធិមនុស្ស រួមទាំងយុទ្ធសាស្ត្រ និងកម្ម វិធីនានាដែលមានគោលបំណងបញ្ឈប់ដល់មន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ សមាជិកសភា និងអង្គតុលាការ បណ្តុះ បណ្តាលបុគ្គលិកសុខាភិបាលស្តីពីការមិនរើសអើង និងការរក្សាការសម្ងាត់ និងការយល់ព្រមដោយមាន ព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ គាំទ្រដល់យុទ្ធនាការសិក្សាអំពីសិទ្ធិមនុស្សរបស់ជាតិ ក៏ដូចជា ត្រួតពិនិត្យតាមដាន ផលប៉ះពាល់នៃបរិយាកាសច្បាប់មកលើការបង្ការ ការព្យាបាល និងការថែទាំ និងការគាំទ្រមេរោគអេដស៍

៦៣(ច)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តលើកកម្ពស់ច្បាប់ និងគោលនយោបាយដែលធានាដល់ការសម្រេចបានសិទ្ធិមនុស្ស និង សេរីភាពជាមូលដ្ឋានទាំងអស់សម្រាប់កុមារ យុវវ័យ និងមនុស្សវ័យក្មេង ជាពិសេស អ្នកដែលរស់នៅ ជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នកប្រឈមមុខនឹង និងអ្នកប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ សំដៅលុបបំបាត់ការ មាក់ងាយ និងការរើសអើងដែលពួកគេជួបប្រទះ

៦៣(ឆ)៖ លើកទឹកចិត្តឱ្យរដ្ឋជាសមាជិក ដោះស្រាយបញ្ហាភាពងាយរងគ្រោះចំពោះមេរោគអេដស៍ និងតម្រូវ ការថែទាំសុខភាពជាក់លាក់របស់ជនចំណាកស្រុក និងជនចល័ត ក៏ដូចជា ជនភៀសខ្លួន និងក្រុមប្រជា

ជនដែលប៉ះពាល់ដោយវិបត្តិ និងចាត់វិធានការកាត់បន្ថយការមាក់ងាយ ការរើសអើង និងអំពើហិង្សា ក៏ដូចជាពិនិត្យឡើងវិញគោលនយោបាយនានាដែលទាក់ទងទៅនឹងការហាមឃាត់ការចូលដោយផ្អែកលើស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ ក្នុងគោលបំណងលុបបំបាត់ការដាក់កំហិតបែបនេះ និងការបញ្ជូនត្រឡប់វិញដោយផ្អែកលើស្ថានភាពមេរោគអេដស៍របស់ពួកគេ និងដើម្បីគាំទ្រដល់ការទទួលបានសេវាបង្ការព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រមេរោគអេដស៍របស់ក្រុមប្រជាជនទាំងនេះ

ការចូលរួម និងការគាំទ្ររបស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នកប្រឈមមុខ និងអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ ក៏ដូចជាកាត់ពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតនៅក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍

៦៤(ក)៖ អំពាវនាវឱ្យមានការបង្កើន និងនិរន្តរភាពនៃការវិនិយោគនៅក្នុងតួនាទីតស៊ូមតិ និងដឹកនាំ ការចូលរួម និងការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នកប្រឈមមុខ និងអ្នកប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ ស្ត្រី កុមារ ដោយចងចាំទុកក្នុងចិត្តតួនាទីនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់ឪពុកម្តាយ មនុស្សវ័យក្មេង ជាពិសេសស្ត្រីវ័យក្មេង និងក្មេងស្រី អ្នកដឹកនាំមូលដ្ឋាន អង្គការនៅសហគមន៍ សហគមន៍ជនជាតិដើម និងសង្គមស៊ីវិល ជាទូទៅជាផ្នែកមួយនៃកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងទូលំទូលាយមួយដើម្បីធានាថាយ៉ាងតិច ៦%នៃធនធានសម្រាប់ជំងឺអេដស៍ក្នុងសកលលោកទាំងអស់ ត្រូវបានបែងចែកសម្រាប់កត្តាជំរុញក្នុងសង្គម រួមទាំងការតស៊ូមតិ ការកៀងគរសហគមន៍ និងនយោបាយ ការត្រួតពិនិត្យតាមដានរបស់សហគមន៍ ការផ្សព្វផ្សាយជាសាធារណៈ កម្មវិធីចុះអប់រំនៅមូលដ្ឋាន ដើម្បីបង្កើនការទទួលបានតេស្ត និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរហ័ស ក៏ដូចជាកម្មវិធីសិទ្ធិមនុស្ស ដូចជាកំណែទម្រង់ច្បាប់និងគោលនយោបាយ និងការកាត់បន្ថយការមាក់ងាយ និងការរើសអើង

៦៤(ខ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តលើកទឹកចិត្ត និងគាំទ្រដល់ការចូលរួមដោយសកម្ម និងការដឹកនាំរបស់មនុស្សវ័យក្មេង ជាពិសេសស្ត្រី រួមទាំងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ នៅក្នុងការប្រយុទ្ធនឹងការរាលដាលនៃមេរោគអេដស៍នេះនៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន អនុតំបន់ តំបន់ ជាតិ និងសកល និងយល់ព្រមគាំទ្រអ្នកដឹកនាំថ្មីទាំងនេះ ដើម្បីជួយបង្កើតវិធានការជាក់លាក់ សម្រាប់ឱ្យមានការចូលរួមពីមនុស្សវ័យក្មេងអំពីមេរោគអេដស៍ រួមទាំងនៅក្នុងសហគមន៍ គ្រួសារ សាលារៀន គ្រឹះស្ថានឧត្តមសិក្សា មជ្ឈមណ្ឌលកម្សាន្ត និងទីកន្លែងធ្វើការ

៦៤(គ)៖ គាំទ្រ និងលើកទឹកចិត្តដល់ការចូលរួមជាយុទ្ធសាស្ត្រពីសំណាក់វិស័យឯកជន ដើម្បីគាំទ្រដល់ប្រទេស ជាមួយការវិនិយោគ ក៏ដូចជាការផ្តល់សេវា ការពង្រឹងសង្វាក់ផ្គត់ផ្គង់ គំនិតផ្តួចផ្តើមនៅកន្លែងធ្វើការ និងការផ្សព្វផ្សាយទីផ្សារសង្គមនៃផលិតផលសុខភាព និងដើម្បីគាំទ្រដល់ការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថដើម្បីពន្លឿនការឆ្លើយតប

៦៤(ឃ)៖ ជំរុញដល់ការវិនិយោគកាន់តែច្រើនថែមទៀតនៅក្នុងការស្រាវជ្រាវ និងអភិវឌ្ឍន៍គ្រប់ជ្រុងជ្រោយដើម្បីសម្រួលដល់ការទទួលបានសម្ភារៈធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យកាន់តែប្រសើរ និងមានតម្លៃសមរម្យនៅកន្លែងថែទាំផ្ទាល់ ផលិតផលបង្ការ រួមទាំងថ្នាំបង្ការ និងព្យាបាល និងផលិតផលបង្ការដែលផ្តួចផ្តើមដោយស្ត្រី បច្ចេកវិទ្យានិងផលិតផលសុខភាពដែលកាន់តែធន់ មានភាពស័ក្តិសិទ្ធិ និងតម្លៃសមរម្យ រួមទាំងរូបមន្តឱសថដែលសាមញ្ញជាងមុន និងមានប្រសិទ្ធភាពជាងមុនសម្រាប់កុមារ មនុស្សវ័យជំទង់ និងមនុស្សពេញវ័យ ការព្យាបាលជួរទីពីរ និងជួរទីបី ឱសថថ្មី និងសម្ភារៈរោគវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ជំងឺរបេង ឧបករណ៍

តាមដានបន្តករិវិស ថ្នាំសម្លាប់មេរោគ និងការព្យាបាលតាមមុខងារ ខណៈពេលដែលព្យាយាមធានាថា ប្រព័ន្ធដែលមាននិរន្តរភាពសម្រាប់លទ្ធកម្មថ្នាំបង្ការ និងការបែងចែកប្រកបដោយសមធម៌ ត្រូវបានបង្កើត ឡើងផងដែរ ហើយក្នុងបរិបទនេះ លើកទឹកចិត្តដល់ទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃការលើកទឹកចិត្តសម្រាប់ការ ស្រាវជ្រាវនិងអភិវឌ្ឍន៍ ដូចជាការស្វែងរកប្រព័ន្ធលើកទឹកចិត្តថ្មី រួមទាំងប្រព័ន្ធទាំងឡាយដែលតម្រូវការ ចំណាយសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវនិងអភិវឌ្ឍន៍ ត្រូវបានផ្តាច់ចេញពីតម្លៃផលិតផល

៦៤(ង)៖ ទទួលស្គាល់ពីគុណភាពខ្ពស់របស់វិស័យឯកជន នៅក្នុងការស្រាវជ្រាវនិងអភិវឌ្ឍន៍ឱសថថ្មីៗ លើក ទឹកចិត្តដល់ការប្រើ តាមដែលសមស្រប នូវយន្តការហិរញ្ញប្បទានផ្សេង សម្រាប់ការស្រាវជ្រាវនិងអភិវឌ្ឍ ន៍ ជាកត្តាជំរុញនៃវិនិយោគសម្រាប់ឱសថថ្មី និងមុខងារថ្មីនៃឱសថ និងស្វែងរកឱកាសដើម្បីផ្តាច់ការ ចំណាយលើការស្រាវជ្រាវនិងអភិវឌ្ឍន៍ ពីតម្លៃផលិតផលសុខភាព

៦៤(ច)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តសម្រេចឱ្យបានឥទ្ធិពលពេញលេញនៃវិនិយោគនៅក្នុងការស្រាវជ្រាវ វិទ្យាសាស្ត្រ និង បច្ចេកវិទ្យា និងធ្វើការឆ្ពោះទៅរកការធានាថាពាណិជ្ជកម្ម និងគោលនយោបាយពាណិជ្ជកម្មដទៃទៀត គាំ ទ្រដល់គោលដៅសុខភាពសាធារណៈ ក្រោមក្របខ័ណ្ឌសិទ្ធិមនុស្ស និងការអភិវឌ្ឍន៍

៦៤(ឆ)៖ ទទួលស្គាល់ថាបរិបទដែលមានការផ្លាស់ប្តូរ ជំងឺឆ្លងរាលដាល និងការឆ្លើយតប ត្រូវការការគាំទ្រផ្នែក បច្ចេកទេសប្រកបដោយគុណភាពកាន់តែច្រើនថែមទៀត ដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាព និងស្ថាប័ន ដែលដាក់ តម្រូវតាមគោលការណ៍នៃភាពជាម្ចាស់និងការដឹកនាំរបស់ប្រទេស ប្រសិទ្ធភាពនៃជំនួយ និងតម្លៃជា ប្រាក់ ហើយថានិរន្តរភាពរយៈពេលវែងនៃការទទួលបានផលិតផលដែលទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ រួម ទាំងតាមរយៈការផលិតនៅក្នុងស្រុកនូវផលិតផលឱសថ ត្រូវការការជំរុញការផ្ទេរបច្ចេកវិទ្យាដោយស្ម័គ្រ ចិត្តតាមលក្ខខណ្ឌដែលបានឯកភាពគ្នា រួមទាំងការចែករំលែកជំនាញបច្ចេកទេស និងសមត្ថភាពជំនាញ ដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពផលិតក្នុងស្រុក

៦៤(ជ)៖ ប្តេជ្ញាចិត្តគាំទ្រដល់ការរៀបចំផ្ទេរបច្ចេកវិទ្យា ដែលបង្កើនការផ្គត់ផ្គង់ និងតម្លៃសមរម្យនៃឱសថ និង បច្ចេកវិទ្យាសុខភាពដែលពាក់ព័ន្ធ ហើយក្នុងន័យនេះ លើកទឹកចិត្តដល់ការប្រើវិទ្យាសាស្ត្រវិទ្យា សាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងវិនិយោគសម្រាប់គោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព ដែលបានបង្កើតឡើង ជាសមាសភាគមួយនៃយន្តការសម្រួលដល់បច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីកំណត់ និងពិនិត្យមើលតម្រូវការនិងកង្វះ ខាតផ្នែកបច្ចេកវិទ្យា

៦៤(ឈ)៖ គាំទ្រនិងលើកទឹកចិត្ត តាមរយៈថវិកាក្នុងស្រុក និងអន្តរជាតិ និងការផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស ការ អភិវឌ្ឍធនធានមនុស្ស ការអភិវឌ្ឍហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធស្រាវជ្រាវជាតិ និងអន្តរជាតិ សមត្ថភាពមន្ទីរ ពិសោធន៍ និងប្រព័ន្ធតាមដានដែលប្រសើរជាងមុន និងការប្រមូល ការកែច្នៃ និងការផ្សព្វផ្សាយទិន្នន័យ និងការបណ្តុះបណ្តាលអ្នកស្រាវជ្រាវកម្រិតមូលដ្ឋាន និងផ្នែកគ្លីនិក និងអ្នកវិទ្យាសាស្ត្រសង្គម និងអ្នក បច្ចេកទេស ដោយផ្តោតលើប្រទេសទាំងឡាយដែលរងផលប៉ះពាល់ខ្លាំងបំផុតដោយមេរោគអេដស៍ និង/ ឬទទួលរង និងប្រឈមមុខនឹងការរីករាលដាលយ៉ាងឆាប់រហ័សនៃជំងឺឆ្លងនេះ

ការប្រើប្រាស់ភាពជាអ្នកដឹកនាំ និងស្ថាប័នថ្នាក់តំបន់ មានសារៈសំខាន់ជាសារវន្តចំពោះការឆ្លើយតបនឹងជំងឺ អេដស៍អោយកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព

៦៥. លើកទឹកចិត្តដល់តំបន់ទាំងអស់ឱ្យធ្វើការជាមួយអង្គការថ្នាក់តំបន់ និងអនុតំបន់ អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគ អេដស៍ អ្នកប្រឈមមុខនឹង និងអ្នកប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ ភ្នាក់ងាររបស់អង្គការសហប្រជាជាតិ ដែលពាក់ព័ន្ធ វិស័យឯកជន និងភាគីពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ឆ្ពោះទៅរកការសម្រេចបានចំណុចដៅខាង ក្រោមនេះត្រឹមឆ្នាំ២០២០ ដូចដែលដាក់ចេញជាគំរូនៅក្នុងយុទ្ធវិធីពន្លឿនការឆ្លើយតបហ៊ុយស ដើម្បី បញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ត្រឹមឆ្នាំ២០៣០ ហើយក្នុងន័យនេះ អំពាវនាវឱ្យមានការពង្រឹងសាមគ្គី ភាពជាសកល និងការទទួលខុសត្រូវរួមគ្នា ដើម្បីធានាថាមានថវិកាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីគាំទ្រតំបន់នៅក្នុងកិច្ច ខិតខំប្រឹងប្រែងនេះ

៦៥(ក)៖ ធ្វើការឆ្ពោះទៅរកការកាត់បន្ថយចំនួនករណីឆ្លងថ្មីក្នុងចំណោមមនុស្សវ័យក្មេង និងមនុស្សពេញវ័យ (អាយុ ១៥ឆ្នាំឡើងទៅ) ចំនួន ៧៥% នៅក្នុងទ្វីបអាស៊ី និងតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិក មកត្រឹម ៨៨.០០០ នៅក្នុង ទ្វីបអឺរ៉ុបនិងអាស៊ីកណ្តាល មកត្រឹម ៤៤.០០០ នៅក្នុងតំបន់អាហ្វ្រិកខាងកើត និងខាងត្បូង មកត្រឹម ២១០.០០០ នៅក្នុងទ្វីបអាមេរិកឡាទីន និងតំបន់ការីបៀន មកត្រឹម ៤០.០០០ នៅក្នុងតំបន់មជ្ឈិម បូព៌ា និងអាហ្វ្រិកខាងជើង និងអាមេរិកខាងជើង មកត្រឹម ៥៣.០០០

៦៥(ខ)៖ ធ្វើការឆ្ពោះទៅរកការកាត់បន្ថយចំនួនករណីឆ្លងថ្មីក្នុងចំណោមកុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (អាយុ ក្រោម ១៥ ឆ្នាំ) ឱ្យបានចំនួន ៩៥% នៅក្នុងទ្វីបអាស៊ី និងតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិក មកត្រឹម ១.៩០០ នៅក្នុង ទ្វីបអឺរ៉ុបខាងកើត និងអាស៊ីកណ្តាល មកត្រឹមតិចជាង ១០០ នៅក្នុងទ្វីបអាហ្វ្រិកខាងកើត និងខាងត្បូង មកត្រឹម ៩.៤០០ នៅក្នុងទ្វីបអាមេរិកឡាទីន និងការីបៀន មកត្រឹមតិចជាង ៥០០ នៅក្នុងតំបន់មជ្ឈិម បូព៌ា និងអាហ្វ្រិកខាងជើង មកត្រឹមតិចជាង ២០០ នៅក្នុងតំបន់អាហ្វ្រិកខាងលិចនិងកណ្តាល មកត្រឹម ៦.០០០ នៅក្នុងតំបន់អឺរ៉ុបខាងលិចនិងកណ្តាល និងអាមេរិកខាងជើង មកត្រឹមតិចជាង ២០០ ក្នុង ចំណោមកុមារ

៦៥(គ)៖ ធ្វើការឆ្ពោះទៅរកការបង្កើនដល់យ៉ាងតិច ៨១% នៃចំនួនមនុស្សវ័យក្មេង និងមនុស្សពេញវ័យ (អាយុ ១៥ ឡើងទៅ) ទទួលបានការព្យាបាលក្នុងឆ្នាំ២០២០ នៅក្នុងទ្វីបអាស៊ី និងតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិក ឱ្យ ឡើងដល់ ៤,១ លាននាក់ ក្នុងទ្វីបអឺរ៉ុបខាងកើត និងអាស៊ីកណ្តាល ដល់ ១,៤លាននាក់ នៅក្នុងទ្វីបអា ហ្វ្រិកខាងកើតនិងខាងត្បូង ដល់ ១៤,១លាននាក់ នៅក្នុងទ្វីបអាមេរិកឡាទីន និងការីបៀន ដល់ ១,៦ លាននាក់ នៅក្នុងតំបន់មជ្ឈិមបូព៌ា និងអាហ្វ្រិកខាងជើង ដល់ ២១០.០០០នាក់ ក្នុងទ្វីបអាហ្វ្រិកខាង លិចនិងកណ្តាល ដល់ ៤,៥លាននាក់ អឺរ៉ុបខាងលិច និងកណ្តាល និងអាមេរិកខាងជើង ដល់ ២លាន នាក់ ដោយធានាការទទួលបានដោយស្មើភាពគ្នានូវការព្យាបាលសម្រាប់ស្ត្រី និងបុរស

៦៥(ឃ)៖ ធ្វើការឆ្ពោះទៅរកការធានាថា យ៉ាងតិច ៨១%នៃចំនួនកុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (អាយុក្រោម ១៥ឆ្នាំ) ទទួលបានការព្យាបាលក្នុងឆ្នាំ២០២០ នៅក្នុងទ្វីបអាស៊ី និងតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិក ឡើងដល់ ៩៥.០០០នាក់ នៅក្នុងទ្វីបអាហ្វ្រិកខាងកើតនិងខាងត្បូង ដល់ ៦៩០.០០០នាក់ នៅក្នុង នៅក្នុងតំបន់ មជ្ឈិមបូព៌ា និងអាហ្វ្រិកខាងជើង ដល់ ៨.០០០នាក់ ក្នុងទ្វីបអាហ្វ្រិកខាងលិចនិងកណ្តាល ដល់

៣៤០.០០០នាក់ នៅក្នុងអឺរ៉ុបខាងកើត និងអាស៊ីកណ្តាល ដល់ ៧.៦០០នាក់ នៅក្នុងទ្វីបអាមេរិកឡាទីន និងការីបៀន ដល់ ១៧.០០០នាក់ និងក្នុងទ្វីបអឺរ៉ុបខាងលិច និងកណ្តាល និងអាមេរិកខាងជើង ដល់ ១.៣០០នាក់ ដោយធានាការទទួលបានដោយស្មើភាពនូវការព្យាបាលសម្រាប់ក្មេងស្រី និងក្មេងប្រុស

៦៦. លើកទឹកចិត្ត និងគាំទ្រដល់ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងចំណោមប្រទេស និងតំបន់នានានូវព័ត៌មាន ការស្រាវជ្រាវ ភ័ស្តុតាង ការអនុវត្តល្អបំផុត និងបទពិសោធន៍ សម្រាប់អនុវត្តវិធានការ និងការប្តេជ្ញាចិត្តនានាដែលទាក់ទងទៅនឹងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ជាសកល ជាពិសេស វិធានការនិងការប្តេជ្ញាចិត្តនៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសបច្ចុប្បន្ន ក៏ដូចជាកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ និងការសម្របសម្រួលថ្នាក់អនុតំបន់ ថ្នាក់តំបន់ និងអន្តរជាតិ ព្រមទាំងមានឥទ្ធិពលលើការដឹកនាំតែមួយគត់នៃស្ថាប័ននយោបាយ និងសេដ្ឋកិច្ចទាំងនេះ

៦៧. បន្តលើកទឹកចិត្តក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គម ដើម្បីស្នើសុំគណៈកម្មការថ្នាក់តំបន់ នៅក្នុងអាណត្តិនិងធនធានរបស់ពួកគេ ឱ្យគាំទ្រដល់ការពិនិត្យឡើងវិញតាមពេលកំណត់ និងមានលក្ខណៈរួមបញ្ចូលនៃកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងថ្នាក់ជាតិ និងវឌ្ឍនភាពដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងតំបន់រៀងៗខ្លួនរបស់ពួកគេ ក្នុងការប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ និងបញ្ហាក្នុងតំបន់នេះ នូវគំរូដ៏មានតម្លៃដែលផ្តល់ដោយយន្តការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិត្តអាហ្វ្រិករបស់សហភាពអាហ្វ្រិក (African Peer Review Mechanism of the African Union) និងពិចារណា តាមដែលសមស្រប ការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកលើមិត្តថ្នាក់តំបន់ (regional peer-based reviews) ជាទៀងទាត់នៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ដែលសម្រួលដល់ការចូលរួមរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត ថ្នាក់ដឹកនាំទីក្រុងនិងមូលដ្ឋាន ព្រមទាំងធានាការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថន័យរបស់អង្គការសង្គមស៊ីវិល ជាពិសេសពីសំណាក់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ក្រុមស្ត្រី និងយុវជន ។ល។

៦៨. ដោយពិចារណាពីកត្តាប្រឈមជាច្រើន ដែលទ្វីបអាហ្វ្រិកជួបប្រទះ ជំរុញឱ្យមានការគាំទ្រជាបន្តសម្រាប់ដំណើរការនៃការបង្កើតមជ្ឈមណ្ឌលអាហ្វ្រិកសម្រាប់ត្រួតពិនិត្យនិងបង្ការជំងឺឆ្លង ដើម្បីគាំទ្រដល់ប្រទេសនានាក្នុងទ្វីបអាហ្វ្រិក ក្នុងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីបង្ការ ស្រាវជ្រាវរក និងឆ្លើយតបចំពោះគ្រោះអាសន្នដោយប្រសិទ្ធភាព និងកសាងសមត្ថភាពដែលត្រូវការដើម្បីការពារសហគមន៍ទាំងឡាយនៅទូទាំងទ្វីបនេះ

៦៩. ប្តេជ្ញាចិត្តពង្រឹងសមត្ថភាពថ្នាក់តំបន់ អនុតំបន់ ថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់មូលដ្ឋាន ដើម្បីអភិវឌ្ឍ ផលិត និងផ្តល់ឱសថដែលធានាគុណភាព និងតម្លៃសមរម្យ ដូចជា ឱសថជេនេរិក សម្ភារៈធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឧបករណ៍វាស់វែងអាំងស៊ីដង់ដែលអាចជឿទុកចិត្តបាន ផលិតផលបង្ការជីវវេជ្ជសាស្ត្រ ផលិតផលដទៃទៀត រួមទាំងតាមរយៈបរិយាកាសច្បាប់ គោលនយោបាយ និងបទប្បញ្ញត្តិដែលមានលក្ខណៈអំណោយផល ព្រមទាំងលើកទឹកចិត្តដល់ការអភិវឌ្ឍទីផ្សារថ្នាក់តំបន់ រួមទាំងតាមរយៈការលើកកម្ពស់សហប្រតិបត្តិការខាងជើង-ខាងត្បូង ខាងត្បូង-ខាងត្បូង និងត្រីកោណ និងសង្កត់ធ្ងន់លើតម្រូវការចាំបាច់ដែលត្រូវបង្កើនស្វ័យពឹងផ្អែកចំពោះឱសថនៅក្នុងតំបន់ទាំងអស់ រួមទាំងតាមរយៈការបង្កើនការផលិតក្នុងស្រុក និងសមត្ថភាពផលិតរបស់ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ លទ្ធកម្មជាបណ្តុំ ការព្យាករណ៍ត្រឹមត្រូវ និងបុរេសម្រាំងទាន់ពេល

វេលា ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវកម្មវិធីបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រមេរោគអេដស៍ ក៏ដូចជាកម្មវិធី នានាសម្រាប់ជំងឺរបេង សុខភាពផ្លូវភេទនិងបន្តពូជ សុខភាពមាតានិងទារក និងគ្រុនចាញ់

ការលើកកម្ពស់អភិបាលកិច្ច ការត្រួតពិនិត្យតាមដាន និងគណនេយ្យភាព និងផ្តល់លទ្ធផលសម្រាប់ និងជាមួយ ប្រជាជន

៧០. ប្តេជ្ញាចិត្តលើកកម្ពស់យន្តការគណនេយ្យភាពទៅវិញទៅមកផ្នែកប្រតិបត្តិ ដោយផ្អែកលើកំណត់ត្រា ដែល មានតម្លាភាព និងបរិយាប័ន្ន ដោយមានការចូលរួមដ៏សកម្មពីអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នក ប្រឈមមុខនឹង និងអ្នកប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ និងភាគីពាក់ព័ន្ធសង្គមស៊ីវិលនិងវិស័យឯកជន ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអនុវត្តនិងការត្រួតពិនិត្យតាមដានខ្លួនភាពលើផែនការពន្លឿនការអនុវត្តថ្នាក់ជាតិ ពហុវិស័យ ដើម្បីសម្រេចបានការប្តេជ្ញាចិត្តនៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសបច្ចុប្បន្ន

៧១. ពន្លឿនកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីបង្កើនការផ្គត់ផ្គង់ទិន្នន័យដែលមានគុណភាពខ្ពស់ ទាន់ពេលវេលា និង អាចជឿទុកចិត្តបាន រួមទាំង ទិន្នន័យស្តីពីអាំងស៊ីដង់ និងប្រេវ៉ាឡង់ បំបែកទៅតាមប្រាក់ចំណូល ភេទ ផ្លូវនៃការចម្លង អាយុ (រួមទាំងសម្រាប់អាយុ ១០ ដល់ ១៤ឆ្នាំ និងលើសពី ៤៩ឆ្នាំ) សាសន៍ ជាតិពិន្ទុ ស្ថានភាពទេសន្តរប្រវេសន៍ ពិការភាព ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ទីតាំងភូមិសាស្ត្រ និងចរិតលក្ខណៈដទៃ ទៀតដែលពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងបរិបទជាតិ ក៏ដូចជាការពង្រឹងសមត្ថភាពជាតិសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ និងវិភាគ ទិន្នន័យបែបនេះ និងសម្រាប់វាយតម្លៃកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែង ដើម្បីធ្វើអោយប្រសើរឡើងការប៉ាន់ស្មានទំហំ ប្រជាជន ការបែងចែកធនធានទៅតាមប្រជាជន និងទីតាំង និងការទទួលបានសេវា និងដើម្បីបំពេញ តម្លាភាពទិន្នន័យសំខាន់ៗបំផុត និងផ្តល់ព័ត៌មានដល់ការអភិវឌ្ឍគោលនយោបាយប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ដោយពិចារណាសមស្របទៅលើគោលការណ៍នៃភាពសម្ងាត់ និងក្រមសីលធម៌វិជ្ជាជីវៈ និងដើម្បីលើក កម្ពស់ការគាំទ្រដល់ការកសាងសមត្ថភាពសម្រាប់ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ រួមទាំងសម្រាប់ប្រទេសដែល មានការអភិវឌ្ឍតិចបំផុត ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍ដែលហុំព័ទ្ធដោយដី និងរដ្ឋកំពុងអភិវឌ្ឍន៍លើកោះតូចៗ សម្រាប់គោលបំណងនេះ និងផ្តល់សហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ រួមទាំងតាមរយៈការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស និងហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីពង្រឹងបន្ថែមនូវសមត្ថភាពរបស់អាជ្ញាធរនិងការិយាល័យស្ថិតិជាតិ

៧២. ស្នើសុំដល់កម្មវិធីអង្គការសហប្រជាជាតិរួមគ្នាស្តីពីមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ (UNAIDS) ឱ្យបន្តគាំទ្រ ដល់រដ្ឋជាសមាជិកនៅក្នុងអាណត្តិរបស់ពួកគេ ដើម្បីដោះស្រាយកត្តាជំរុញផ្នែកសង្គម សេដ្ឋកិច្ច នយោបាយ និងរចនាសម្ព័ន្ធ រួមទាំងតាមរយៈការលើកកម្ពស់សមភាពយេនឌ័រ និងការផ្តល់ភាពអង់អាច ដល់ស្ត្រី និងសិទ្ធិមនុស្ស នៃការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ ដើម្បីសម្រេចបានលទ្ធផលអភិវឌ្ឍន៍ចម្រុះ រួម ទាំងសកម្មភាពនានាដើម្បីលុបបំបាត់ភាពក្រីក្រ និងវិសមភាព ផ្តល់ការទទួលបានការគាំពារសង្គម និង ការគាំពារកុមារ កែលម្អសន្តិសុខស្បៀង ស្ថិរភាពលំនៅស្ថាន និងការទទួលបានការអប់រំប្រកបដោយ គុណភាព និងឱកាសសេដ្ឋកិច្ច សម្រេចបានសមភាពយេនឌ័រ និងការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់ស្ត្រី និងក្មេង ស្រីទាំងអស់ និងលើកកម្ពស់ទីក្រុងប្រកបដោយផាសុកភាព និងសង្គមដែលមានយុត្តិធម៌និងបរិយាប័ន្ន និងរួមចំណែកបន្ថែមទៀតដល់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងអន្តរវិស័យ ដែលមានសារៈសំខាន់ជាសារវន្តចំពោះ គោលដៅសុខភាពសកល និងធានាវឌ្ឍនភាពនៅទូទាំងរបៀបវារៈឆ្នាំ២០៣០ នៅក្នុងគ្រប់បរិបទ រួមទាំង

មនុស្សធម៌ ក្នុងគោលបំណងដើម្បីសម្រេចបានគោលដៅរួមដែលមិនទុកនរណាម្នាក់ចោល ដោយមានការចូលរួមយ៉ាងពេញលេញពីរដ្ឋជាសមាជិក និងភាគីពាក់ព័ន្ធ

៧៣. អំពាវនាវដល់សហគមន៍អន្តរជាតិ ឱ្យប្រើប្រាស់មធ្យោបាយ/ប្រព័ន្ធនៃជំងឺអេដស៍ ដើម្បីដោះស្រាយកត្តាប្រឈមសុខភាពក្នុងសកលលោកទាំងមូល និងដើម្បីធានាថា ពុំមាននរណាម្នាក់ត្រូវបានទុកចោលនៅក្នុងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព

៧៤. ធានាថា អង្គការសហប្រជាជាតិមានលក្ខណៈសមស្របដើម្បីសម្រេចលទ្ធផលតាមរបៀបវារៈឆ្នាំ២០៣០ ដោយពង្រឹង និងពង្រីកយុទ្ធវិធីអភិវឌ្ឍន៍ និងផ្អែកលើសិទ្ធិ ដែលមានលក្ខណៈពហុវិស័យ ពហុភាគីពាក់ព័ន្ធនៃកម្មវិធីអង្គការសហប្រជាជាតិស្តីពីមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ (UNAIDS) ហើយក្នុងន័យនេះ បញ្ជាក់ឡើងវិញតាមសេចក្តីសម្រេចរបស់ ECOSOC E/RES/2015/2 ថាកម្មវិធីនេះផ្តល់ដល់ប្រព័ន្ធសហប្រជាជាតិនូវឧទាហរណ៍ដ៏មានសារៈប្រយោជន៍មួយ សម្រាប់ពិចារណាតាមការគួរ ទាក់ទងទៅនឹងសង្គតិភាពជាយុទ្ធសាស្ត្រ ការសម្របសម្រួល ការផ្តោតលើលទ្ធផល អភិបាលកិច្ចបរិយាប័ន្ន និងផលប៉ះពាល់នៅថ្នាក់ប្រទេស ផ្អែកលើបរិបទនិងអាទិភាពជាតិ

៧៥. លើកទឹកចិត្ត និងគាំទ្រដល់ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងចំណោមប្រទេស និងតំបន់នានា នូវព័ត៌មាន ការស្រាវជ្រាវ ភ័ស្តុតាង និងបទពិសោធន៍សម្រាប់អនុវត្តវិធានការ និងការប្តេជ្ញាចិត្តដែលទាក់ទងទៅនឹងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍សកល ជាពិសេស វិធានការនិងការប្តេជ្ញាចិត្តទាំងឡាយដែលមានចែងនៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសបច្ចុប្បន្ន ជួយសម្រួលដល់ការបង្កើនសហប្រតិបត្តិការខាងជើង-ខាងត្បូង ខាងត្បូង-ខាងត្បូង និងត្រីកោណ ក៏ដូចជាសហប្រតិបត្តិការ និងការសម្របសម្រួលថ្នាក់អនុតំបន់ ថ្នាក់តំបន់ និងអន្តរតំបន់ ហើយក្នុងន័យនេះ បន្តលើកទឹកចិត្តដល់ក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ចនិងសង្គម ឱ្យស្នើសុំគណៈកម្មការថ្នាក់តំបន់ ផ្អែកតាមអាណត្តិ និងធនធានរៀងៗខ្លួន ឱ្យគាំទ្រដល់ការពិនិត្យឡើងវិញតាមពេលកំណត់ និងបរិយាប័ន្ន នូវកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងជាតិ និងវឌ្ឍនភាពដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងតំបន់រៀងៗខ្លួនរបស់ពួកគេ ដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍

ការតាមដានបន្ត៖ ការពង្រឹងវឌ្ឍនភាព

៧៦. ស្នើសុំអគ្គលេខាធិការ ដោយមានការគាំទ្រពី UNAIDS ឱ្យផ្តល់ដល់មហាសន្និបាត នៅក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំរបស់ខ្លួន នូវរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំមួយស្តីពីវឌ្ឍនភាពដែលសម្រេចបាននៅក្នុងការប្តេជ្ញាចិត្តដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសបច្ចុប្បន្ន ព្រមទាំងស្នើសុំការគាំទ្រជាបន្តពី UNAIDS ដើម្បីជួយប្រទេសទាំងឡាយផ្តល់របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំអំពីការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍

៧៧. ស្នើសុំអគ្គលេខាធិការ ដោយមានការគាំទ្រពី UNAIDS ឱ្យរួមចំណែកដល់ការពិនិត្យឡើងវិញលើវឌ្ឍនភាពទាក់ទងទៅនឹងរបៀបវារៈឆ្នាំ២០៣០ សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព ដែលបានរៀបចំឡើងនៅឯវេទិកាសហប្រជាជាតិថ្នាក់ខ្ពស់ ដើម្បីធានាថា ការតាមដានបន្ត និងដំណើរការពិនិត្យឡើងវិញ វាយតម្លៃពីវឌ្ឍនភាពទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺអេដស៍

៧៨. ស្នើសុំអគ្គលេខាធិការឱ្យពង្រឹងសហប្រតិបត្តិការក្នុងចំណោមស្ថាប័នប្រព័ន្ធសហប្រជាជាតិដែលពាក់ព័ន្ធ ក្រោមការដឹកនាំរបស់ UNAIDS ដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបរបស់ទៅនឹងជំងឺអេដស៍ និងស្នើសុំ UNAIDS ឱ្យគាំទ្រដល់រដ្ឋជាសមាជិក រួមទាំងតាមរយៈការពង្រឹងយន្តការគណនេយ្យភាព និងការសម្រួលដល់ការ ចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីអនុវត្តតាមលទ្ធផលនៃសេចក្តីប្រកាសនេះ ស្របតាមអាណត្តិ សមត្ថភាព និងធនធានរៀងៗខ្លួនរបស់ពួកគេ ។

៧៩. សម្រេចកោះប្រជុំថ្នាក់ខ្ពស់ស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ឱ្យពិនិត្យឡើងវិញលើវឌ្ឍនភាពស្តីពីការប្តេជ្ញា ចិត្តដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងសេចក្តីប្រកាសបច្ចុប្បន្ន ឆ្ពោះទៅរកការបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍ ត្រឹមឆ្នាំ២០៣០ និងវិធីដែលការឆ្លើយតប នៅក្នុងទិដ្ឋភាពសង្គម សេដ្ឋកិច្ច និងនយោបាយរបស់ខ្លួន នៅ តែរួមចំណែកច្រើនបំផុតដល់វឌ្ឍនភាពដែលបានធ្វើឡើងទាក់ទងទៅនឹងរបៀបវារៈឆ្នាំ២០៣០ សម្រាប់ ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព និងគោលដៅសុខភាពសកល ព្រមទាំងសម្រេចឈានដល់ការព្រមព្រៀង ស្តីពីកាលបរិច្ឆេទសម្រាប់កោះប្រជុំថ្នាក់ខ្ពស់បន្ទាប់ស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ មិនឱ្យយូរជាងសម័យ ប្រជុំលើកទី៧៥ នៃមហាសន្និបាត។