

**៧. ការវិភាគគម្រោង សមហេតុផល: Logical Framework Analysis(LFA)**

និទានកថាសង្ខេប	លទ្ធផលសំរេចទុក	ការស្តែងចេញនូវសុច្ឆនាត	ការប្រមូលប្រយោជន៍ និងគ្រោះថ្នាក់
<p><b>ទិសដៅគម្រោង : (Goal)</b></p> <p>បង្កើនការជួយឱ្យធ្វើទៅបាន នូវបរិយាកាសគោលនយោបាយ និងធ្វើឱ្យបានប្រសើរឡើងនូវសមត្ថភាព មន្ត្រីរបស់ក្រសួងស.ក.ដ ដើម្បីបង្កការមេរោគអេដស៍ និងជម្ងឺអេដស៍ក្នុងបណ្តាកម្មករសំណង់សាធារណការ និងសហគមន៍ដែលនៅជុំវិញ អ្នកបើកបររថយន្តធុនធំ តាមផ្លូវឆ្ងាយ និងអ្នកដំណើរតាមមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ ដទៃទៀត ។</p>	<p><b>ផលប៉ះពាល់ : (Impact)</b></p> <p>កាត់បន្ថយភាពងាយរងគ្រោះការឈឺចាប់ចំពោះមេរោគអេដស៍ និងជម្ងឺអេដស៍ ក្នុងបណ្តាកម្មករសំណង់សាធារណៈការ និងសហគមន៍ដែលនៅជុំវិញ អ្នកបើកបររថយន្តធុនធំ និងអ្នកដំណើរតាមមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈផ្សេងទៀត ។</p>	<p>ភស្តុតាងដែលរៀបចំកម្មវិធីគ្រប់គ្រងទៅតាមនឹង រួមចំណែកចំពោះការអនុវត្តន៍ល្អ នៃពិភពលោក ។</p>	<p>បរិស្ថាននយោបាយវិជ្ជមាន និងគាំទ្រសម្រាប់អន្តរាគមន៍ថ្នាក់ជាតិ ។</p>
<p><b>គោលបំណង : (Objective)</b></p> <p>ធ្វើប្រតិបត្តិការផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ឆ្នាំ ២០០៦-២០១០ និងធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវសមត្ថភាពសមាជិកអនុ និងគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ក្រសួងស.ក.ដ ស្តីពីការរៀបចំកម្មវិធីមេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ក្នុងបណ្តាកម្មករសំណង់សាធារណការ និងសហគមន៍ដែលនៅជុំវិញ អ្នកបើកបររថយន្តធុនធំ តាមផ្លូវឆ្ងាយ និងអ្នកដំណើរតាមមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ ដទៃទៀត ។</p>	<p><b>លទ្ធផលរយៈពេលមធ្យម: (Out Come)</b></p> <p>1. ជួយជំរុញគោលនយោបាយ និងតម្រូវការឱ្យអនុវត្តន៍ទៅបានដើម្បីប្រឈមបង្ការមេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ក្នុងបណ្តាកម្មករសំណង់សាធារណការ និងសហគមន៍ដែលនៅជុំវិញ អ្នកបើកបររថយន្តធុនធំតាមផ្លូវឆ្ងាយនិងអ្នកដំណើរតាមមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ ដទៃទៀត ។</p>	<p>1.1. ចំនួនគោលនយោបាយនិងសេចក្តីណែនាំធ្វើអំពីមេរោគអេដស៍ / ជម្ងឺអេដស៍ បានបង្កើតឡើង ហើយគោលនយោបាយដំណើរការបាន ។</p> <p>1.2. ចំនួនគម្រោងអប់រំពីមេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ ដែលអនុវត្តន៍ប្រើប្រាស់កញ្ចប់អប្បបរិមាជាមូលដ្ឋាន ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• រដ្ឋាភិបាលជាតិនៅបានភ្ជាប់សន្យាដើម្បីអនុវត្តន៍យុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ និងប្រជាជនចល័ត ។</li> <li>• ស្ថេរភាពនៃរដ្ឋាភិបាលជាតិ</li> </ul>

	<p>2.បង្កើនសមត្ថភាពសមាជិកគណៈក្រាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ក្រសួងស.ក.ដ និងអនុគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ សាធារណការ និងដឹកជញ្ជូនខេត្តក្រុង ដើម្បីរចនាផែនការអនុវត្តន៍ និងតាមដានត្រួតពិនិត្យកម្មវិធីបង្ការមេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ សម្រាប់កម្មករសំណង់សាធារណការ និង សហគមន៍ដែលនៅជុំវិញ អ្នកបើកបររថយន្តធុនធំតាមផ្លូវឆ្ងាយនិងអ្នកដំណើរតាមមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ ដទៃទៀត ។</p>	<p>2.1.គុណភាពការហ្វឹកហ្វឺន សេចក្តីណែនាំ និង/ឬ កម្មវិធីបង្រៀន បានបង្កើតឡើងដោយសមាជិកអនុ និងគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ក្រសួងស.ក.ដ ។</p> <p>2.2.លើកកម្ពស់សមត្ថភាពសមាជិក អនុ និងគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍ កម្មវិធីអប់រំមេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ ។</p> <p>2.3.ចំនួន និងគុណភាព កម្មវិធីអប់រំមេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ត្រូវបានបង្កើត ស្នើឡើង/ឆ្លង ដោយសមាជិកគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ ចំពោះសក្តានុពលភ្នាក់ងារមូលនិធិ ឬ/និង ចំពោះរដ្ឋាភិបាល ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ប្រធាន និងអនុប្រធានទាំងពីរ នៃគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ ក្រសួងស.ក.ដ មានការសន្យាគាំទ្រ ដល់លេខាធិការដ្ឋានអេដស៍ក្រសួង ។</li> </ul>
	<p>3.ពង្រឹងពង្រីកកិច្ចសហការនិងការសម្របសម្រួលរវាងសមាជិក អនុ និងគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ក្រសួងស.ក.ដ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធ អំពីការធ្វើកម្មវិធី និង របាយការណ៍រួមទាំងតំណាងវិស័យឯកជន ដែលជាប់ទាក់ទងក្នុងក្រុមគោលដៅមួយចំនួន ណាមួយខាងលើ ។</p>	<p>3.1.ការចូលរួមយ៉ាងសកម្មនៃសមាជិក អនុ និង គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធ ក្នុងការពិភាក្សាការប្រជុំ ការធ្វើរបាយការណ៍ គ្រប់ព្រឹត្តិការណ៍ ការរចនាគម្រោង និងការអនុវត្តន៍ប្រព័ន្ធតាមដាន និងវាយតម្លៃនៃក្រសួងស.ក.ដ ។</p>	

		<p>3.2.ភស្តុតាងនៃសមត្ថភាព ដែលបានកើតឡើង ក្នុងកម្មវិធីត្រួតពិនិត្យ តាមដាន និងការផ្តល់នូវឯកសារ ។</p> <p>3.3.ភស្តុតាង នៃការចូលរួមយ៉ាងសកម្ម របស់តំណាងវិស័យឯកជន រួមទាំងសហគមន៍ពាណិជ្ជកម្មកម្ពុជាស្តីពី មេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ ម្ចាស់ក្រុមហ៊ុនម៉ៅការសាងសង់ ដឹកជញ្ជូន ។ល ។ ក្នុងវេទិកាប្រជុំ និងការអនុវត្តន៍សកម្មភាពរបស់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ក្រសួង ។</p>	
	<p><b>លទ្ធផលរយៈពេលខ្លី : (Out puts)</b></p> <p>1.1.សេចក្តីណែនាំគោលនយោបាយ១% បានបង្កើតឡើងនិងអនុម័តយល់ព្រមដោយរដ្ឋមន្ត្រី សម្រាប់ប្រើប្រាស់ដល់ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធទាំងឡាយ ។</p>	<p>1.1.1.សេចក្តីណែនាំ បានស្នើឡើងដោយសមាជិក គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ក្រសួង ហើយអនុម័តដោយរដ្ឋមន្ត្រី (សេចក្តីណែនាំត្រូវបានអនុម័ត)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ទស្សនៈមតិយោបល់ ចំពោះប្រជាពលរដ្ឋចល័តងាយរងការ ឈឺចាប់ត្រូវបានយកមកគិតគូរ ។</li> </ul>
	<p>1.2.គោលនយោបាយ១% (កញ្ចប់ថវិកាអប្បបរមាជាមូលដ្ឋាន) ត្រូវបានធ្វើឱ្យប្រតិបត្តិបានពេញលេញ ដោយស្ថាប័នអ្នកពាក់ព័ន្ធ ។</p>	<p>1.2.1.សមាជិក គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ក្រសួង ជាប់ទាក់ទងសកម្មក្នុងដំណើរការដេញថ្លៃ (សម្រាប់គម្រោងសាងសង់ ) ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ និងថវិកា សម្រាប់គំនិតផ្តួចផ្តើមអំពីមេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ មានល្អមគ្រប់គ្រាន់ និងមិនបានកាត់បន្ថយ ។</li> </ul>

		<p>1.2.2.ភាគរយនៃថវិកា ត្រូវបានត្រៀមបំរុង ក្នុងគម្រោងសាងសង់ សាធារណការ ទាំងឡាយ ។</p> <p>1.2.3.ចំនួនអប់រំ មេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ មាននៅក្នុងគម្រោង សាងសង់ផ្លូវ (ប្រើប្រាស់កញ្ចប់ថវិកា អប្បបរមាជា មូលដ្ឋាន ) ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ជា ពហុវិស័យ រវាងប្រភពអ្នកជំនាញ មានការសម្រេចចិត្តសមស្រប ត្រូវ បានទទួលការគាំទ្រជានិរន្ត ។</li> </ul>
	<p>1.3.និរន្តរភាព នៃការបញ្ជ្រាបបញ្ជូល កម្មវិធី អប់រំ មេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ ទៅ ក្នុងកម្មវិធីសិក្សាគ្រប់សាលាបច្ចេកទេស បង្រៀនបើកបររថយន្ត នៅក្នុងព្រះរាជា ណាចក្រកម្ពុជា ។</p>	<p>1.3.1.ភស្តុតាងនៃសំណួរស្តីពីមេរោគអេដស៍/ ជម្ងឺអេដស៍ រួមមាននៅក្នុងការប្រលង ទ្រឹស្តីយកប័ណ្ណបើកបរ រួមទាំងកត្តា គ្រោះថ្នាក់ចំពោះ ការចម្លងមេរោគ អេដស៍សម្រាប់បុរស និងស្ត្រី ។</p> <p>1.3.2.សេចក្តីណែនាំស្តីពី ការបញ្ជ្រាបបញ្ជូល កម្មវិធីអប់រំ មេរោគអេដស៍ / ជម្ងឺ អេដស៍ ទៅក្នុងសាលាបច្ចេកទេស បង្រៀនបើកបររថយន្ត បានអនុម័ត យល់ព្រមដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងស.ក.ដ</p>	
	<p>2.1.ចំណេះដឹង និងជំនាញនៃសមាជិក អនុ និង គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺ អេដស៍ក្រសួង ក្នុងការរចនា និងគ្រប់ គ្រងការរៀបចំកម្មវិធីមេរោគ និងជម្ងឺ អេដស៍ បានធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង ។</p>	<p>2.1.1.ផែនការ កសាងសមត្ថភាព បាន អភិវឌ្ឍន៍បង្កើតឡើង និងបានអនុវត្តន៍</p> <p>2.1.2.ចំនួនគម្រោងថ្មីៗ បានរចនាបង្កើតឡើង បានអនុវត្តន៍ និងបានគ្រប់គ្រង ។</p>	

		<p>2.1.3. ចំនួនស្ត្រី បានចូលរួមក្នុងភាពជាអ្នកដឹកនាំ និងតួនាទីគ្រប់គ្រង ក្នុងគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ខេត្ត ។</p> <p>2.1.4. ការជាប់ទាក់ទង ដែលបានបង្ហាញរបស់គណៈក្លាធិការប្រយុទ្ធ និងជម្ងឺអេដស៍ នៅក្នុងការរចនា និងគ្រប់គ្រង ការរៀបចំគម្រោង មេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ ។</p> <p>2.1.5. ការចូលរួម និងការរួមវិភាគទាន របស់សមាជិក ក្នុងគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ក្រសួង ក្នុងវេទិកាជំនួបជាតិ និងអន្តរជាតិ ។</p>	
	<p>2.2. ព័ត៌មានស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជម្ងឺអេដស៍ ត្រូវបានបញ្ជាំងផ្សព្វផ្សាយ តាមរយៈមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន តាមគំពង់ផែ តាមស្ថានីយ៍ចំណតនានា (ដោយប្រើប្រាស់ការអប់រំ តាមការបញ្ជាំង VCD Spot ក្នុងគោលនយោបាយទី២ ជំពូក៣ របស់ក្រសួង ស.ក.ដ ។</p>	<p>2.2.1. ភាគរយ នៃរថយន្តក្រុងដឹកអ្នកដំណើរស្ថានីយ៍ចំណត និងកំពង់ផែបានបង្ហាញ/បញ្ជាំង VCD ស្តីពីការអប់រំមេរោគអេដស៍ និងជម្ងឺអេដស៍ ។</p> <p>2.2.2. ចំនួនVCD និយាយអំពីមេរោគអេដស៍ និងជម្ងឺអេដស៍ ត្រូវបានចែកទៅដល់មធ្យោបាយ ដឹកជញ្ជូនសាធារណៈកំពង់ផែ និង ស្ថានីយ៍ចំណតបនានា ។</p>	

	<p><b>2.3.OVC និង PLHA ដែលជាមន្ត្រីរាជការ</b> នៃក្រសួងស.ក.ដបានការគាំទ្រពីក្រសួង រួមទាំងការខំប្រឹងប្រែង កាត់បន្ថយការ រើសអើង និងការមាក់ងាយចំពោះពួក គេ ។</p>	<p><b>2.3.1.ចំនួនOVC និងPLHA ដែលបានទទួល</b> ការឧបត្ថម្ភនូវកម្រិតបទដ្ឋានជាអប្បប រមា (ឧ.សុវត្ថិភាពស្បៀងអាហារ ផ្លូវ ចិត្ត វិជ្ជា ជួយគាំទ្រ ផ្តល់ប្រឹក្សាអប់រំ..) <b>2.3.2.ចំនួន PLHA ជាស្ត្រីភេទ ទទួលបាន</b> ការគាំទ្រ ដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍គ្រោងការណ៍ បង្កើតប្រាក់ចំណូល ។ល ។</p>	
	<p><b>3.1.ក្រុមការងារត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ</b> របស់ក្រសួងត្រូវបានបង្កើតឡើង(TOR និងបែបបទរបាយការណ៍ទាំងឡាយបាន អនុម័ត) ហើយសមត្ថភាព និងជំនាញ របស់ក្រុមតាមដានត្រួតពិនិត្យ និងវាយ តម្លៃ ត្រូវបានធ្វើឱ្យរីកចម្រើនឡើង ។</p>	<p><b>3.1.1.ចំនួនសមាជិកក្រុមតាមដាន និងវាយ</b> តម្លៃទទួលបាន ការហ្វឹកហ្វឺនជំនាញ ពាក់ព័ន្ធ ។ <b>3.1.2.បញ្ជីក្រុមតាមដាន និងវាយតម្លៃ</b> និងTOR (តួនាទី-ភារកិច្ច) ត្រូវបាន អនុម័ត ។ <b>3.1.3.ចំនួនស្ត្រី ដែលបានហ្វឹកហ្វឺនកាន់ការងារ</b> ក្នុងក្រុមតាមដាន និងវាយតម្លៃ ។</p>	
	<p><b>3.2.ប្រព័ន្ធតាមដាន និងវាយតម្លៃ ដែលបាន</b> រចនារៀបចំឡើងនិងបានប្រតិបត្តិដោយ ក្រុមការងារតាមដាន និងវាយតម្លៃ របស់ក្រសួងស.ក.ដ ។</p>	<p><b>3.2.1.កសុតាងរបាយការណ៍ជឿនលឿន នៃ</b> អ្នកពាក់ព័ន្ធទាំងឡាយ បានដាក់ឱ្យ គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ ក្រសួងពិនិត្យ ។</p>	

		<p>3.2.2. កិច្ចប្រជុំបានរៀបចំ (ដោយ MAC ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ អង្គការពាក់ព័ន្ធ ជាញឹកញយ) ។</p> <p>3.2.3. របាយការណ៍ជឿនលឿន នៃសកម្មភាព របស់គណៈក្លាទិការប្រយុទ្ធនឹងជម្ងឺអេដស៍ ធ្វើជូនទៅក្រសួងស.ក.ដ និង NAA ។</p>	
--	--	---	--