

យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ
ស្តីពីសុខភាពផ្លូវភេទ សុខភាពបន្តពូជ និងសិទ្ធិស្ត្រី
២០២៥-២០៣០

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក

កម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជ

ថ្ងៃទី១២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២៥

មាតិកាសំខាន់ៗ

ខ្លឹមសារគន្លឹះ៖ គោលដៅយុទ្ធសាស្ត្រ គោលដៅនៃការផ្លាស់ប្តូរ

វិធីសាស្ត្រអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រ

អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ

តំបន់អន្តរាគមន៍តាមអាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ទាំង៩

កត្តាជំរុញល្បឿននៃឥទ្ធិពល

សាវត្រា

KINGDOM OF CAMBODIA
NATION – RELIGION – KING



MINISTRY OF HEALTH
National Maternal and Child Health Centre
National Reproductive Health Programme

National Strategy for Reproductive and Sexual Health in Cambodia

2017-2020

Phnom Penh

May 2017

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល
មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក
កម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជ

ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព
នៃយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសម្រាប់
សុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពផ្លូវភេទ និងសិទ្ធិ
នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជានាំ២០១៧-២០២៣

ភ្នំពេញ
ខែមេសា ឆ្នាំ២០២២

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសុខាភិបាល



យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ស្តីពីសុខភាពផ្លូវភេទ
សុខភាពបន្តពូជ និងសិទ្ធិ
នៅកម្ពុជា
២០២៥-២០៣០

ឆ្នាំ ២០២៥

ខ្លឹមសារគន្លឹះ៖

NSSRHR ២០២៥-២០៣០ ដើរតួជាត្រីវិស័យជាតិ សម្រាប់ជម្រុញសេវាសុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពមាតា គ្រប់ជ្រុងជ្រោយដោយឈរលើគោលការណ៍គោរព សិទ្ធិ។ ការអនុវត្តដោយជោគជ័យនៃយុទ្ធសាស្ត្រនេះមាន សារៈសំខាន់ណាស់ ដើម្បីឈានទៅសម្រេចបានការគ្រប ដណ្តប់សុខភាពជាសកល (UHC) និងការជម្រុញគោល ដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព ដែលពាក់ព័ន្ធ។

គោលដៅយុទ្ធសាស្ត្រ៖

នៅឆ្នាំ ២០៣០ ស្ត្រី បុរស ក្មេងជំទង់ទាំងអស់ និងជាពិសេសអ្នកដែល មិនទាន់ទទួលបានការគ្របដណ្តប់សេវានៅក្នុងគ្រប់ស្ថានភាពទាំងអស់ នឹងទទួលបានពេញលេញ និងប្រកបដោយសមធម៌នូវ SRHR ដែលមាន លក្ខណៈប្រកបដោយការគោរពសិទ្ធិមនុស្ស ការផ្លាស់ប្តូរយេនឌ័រ បរិយាប ដ្ឋ សមាហរណកម្ម និងគុណភាពខ្ពស់ តាមរយៈប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដែល មានភាពធន់ ដើម្បីបំពេញសក្តានុពលរបស់ពួកគេ ដែលជាមូលដ្ឋានគ្រឹះ នៃការថែទាំសុខភាពបឋម និងការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកល។

គោលដៅនៃការផ្លាស់ប្តូរ

បញ្ចប់មរណភាពមាតាដែលអាច
បង្ការបាន

កាត់បន្ថយអោយអស់តម្រូវការមិន
បានឆ្លើយតបសម្រាប់ផែនការគ្រួសារ

លុបបំបាត់អំពើហិង្សាទាក់ទងនឹង
យេនឌ័រ

វិធីសាស្ត្រអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រ

ការពិនិត្យឯកសារពាក់ព័ន្ធ និងវឌ្ឍនភាព

រួមមានផែនការ និងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ របាយការណ៍
ត្រួតពិនិត្យយុទ្ធសាស្ត្រ អត្ថបទសិក្សា និងការ
សិក្សាពាក់ព័ន្ធ។

វិធីសាស្ត្រពិគ្រោះយោបល់

ប្រមូលយកព័ត៌មានស៊ីជម្រៅពីភាគីពាក់ព័ន្ធជុំវិញតម្រូវការ
SRHR បទពិសោធន៍អំពីការអនុវត្តល្អបំផុត និងការកំណត់
អាទិភាពតាមធនធានមានកំណត់សម្រាប់ការអនុវត្តយុទ្ធសា
ស្ត្រ។

អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសុខាភិបាល



យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ស្តីពីសុខភាពផ្លូវភេទ
សុខភាពបង្កពូជ និងសិទ្ធិ
នៅកម្ពុជា
២០២៥-២០៣០

ឆ្នាំ ២០២៥

- អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ១. ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវភាពអាចរកបាន ប្រសិទ្ធភាព សុវត្ថិភាព និងការផ្តោតលើប្រជាជន នៃព័ត៌មាន និងសេវាកម្មរបស់ SRHR ។
- អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ២. លើកកម្ពស់ការដាក់បុគ្គលិកសុខាភិបាលឱ្យបម្រើការងារក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មាន និងសេវារបស់ SRHR ។
- អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ៣. ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវសមាហរណកម្មសេវា និងការបញ្ជូនបន្ត ដើម្បីធានាបានភាពទាន់ពេលវេលា លទ្ធភាពទទួលបានសេវា SRHR គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ប្រកបដោយសមធម៌ នៅគ្រប់កម្រិត នៃការថែទាំ
- អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ៤. ដោះស្រាយបទដ្ឋានសង្គម និងយេនឌ័រ គោលនយោបាយ និងការអនុវត្តដែលបង្កគ្រោះថ្នាក់ តាមរយៈការពង្រឹងអភិបាលកិច្ច និងការផ្តល់សេវា SRHR
- អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ៥. ផ្តល់អាទិភាពដល់ភាពជាម្ចាស់របស់សហគមន៍ ការចូលរួមជាមួយប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងការឆ្លើយតបដើម្បីពង្រឹងការផ្គត់ផ្គង់ និងតម្រូវការសេវា SRHR
- អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ៦. ដកចេញនូវឧបសគ្គផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ក្នុងការចូលប្រើសេវាថែទាំសុខភាព ឆ្ពោះទៅរកការសម្រេចបាននូវការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកល (UHC)
- អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ៧. ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវលទ្ធភាពទទួលបានផលិតផល និងបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រ
- អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ៨. លើកកម្ពស់ និងពង្រឹងទិន្នន័យសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ ការច្នៃប្រឌិត ការត្រួតពិនិត្យ និងការរៀនសូត្រ
- អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ៩. ជំរុញអភិបាលកិច្ចប្រកបដោយបរិយាបន្ន និងជំរុញភាពជាដៃគូ

អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ១. ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវភាពអាចរកបាន ប្រសិទ្ធភាព សុវត្ថិភាព និងការផ្ដោតលើប្រជាជន នៃព័ត៌មាន និងសេវាកម្មរបស់ SRHR

ពង្រីកសេវាសំខាន់ៗ (មានដូចជា ការចាក់វ៉ាក់សាំងការពារមេរោគ HPV ការពិនិត្យរកមហារីកមាត់ស្បូន ការរំលូតដោយសុវត្ថិភាព) ណែនាំសេវាថ្មី (រួមមាន សុខភាពផ្លូវចិត្តអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ) និងកែលម្អយន្តការធានាគុណភាព (ដូចជាសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសម្ភពនិងការថែទាំទារកទើបនឹងកើត ប្រព័ន្ធតាមដាននិងធ្វើយតបមរណភាពមាតា និងទារកជុំវិញកំណើត) ។

អន្តរាគមន៍ ៣ ដែលបានស្នើឡើង៖



អាទិភាពជាយុទ្ធសាស្ត្រ ២. លើកកម្ពស់ការដាក់បុគ្គលិកសុខាភិបាលឱ្យបម្រើការងារក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មាន និងសេវារបស់ SRHR

ការអនុវត្តផែនការអភិវឌ្ឍន៍ធនធានមនុស្ស សុខាភិបាល ពង្រឹងកម្មវិធីសិក្សាមុនពេល និងក្នុងពេលកំពុងបម្រើការងារ (រួមមានការប៉ះទំដែលផ្ដោតលើអ្នកជម្ងឺ និងការយល់ដឹងពីយេនឌ័រ) និងតាក់តែងគោលនយោបាយរក្សាឱ្យរួម និងអ្នកជំនាញសុខាភិបាលផ្សេងទៀតនៅតាមតំបន់ដែលខ្វះខាត។

អន្តរាគមន៍ ៥ ដែលបានស្នើឡើង៖



អាទិភាពជាយុទ្ធសាស្ត្រ ៣. ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវសមាហរណកម្មសេវា និងការបញ្ជូនបន្តដើម្បីធានាបានភាពទាន់ពេលវេលា លទ្ធភាពទទួលបានសេវា SRHR គ្រប់ជ្រុងជ្រោយប្រកបដោយសមធម៌ នៅគ្រប់កម្រិត នៃការថែទាំ

ធានាសមាហរណកម្មសេវា និងធ្វើអោយ SRHR ក្លាយជាផ្នែកខ្នងនៃការថែទាំសុខភាពបឋម ពង្រឹងពិធីសារបញ្ជូនអ្នកជម្ងឺទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការថែទាំឯកទេស និងកែលម្អទំនាក់ទំនងជាមួយវិស័យក្រៅពីសុខាភិបាល (ឧទាហរណ៍ សេវាគាំទ្រអំពើហិង្សាទាក់ទងនឹងយេនឌ័រ) ។

អន្តរាគមន៍ ៣ ដែលបានស្នើឡើង៖

ការដាក់បញ្ចូលសេវានៅកម្រិត មូលដ្ឋានសុខាភិបាល

ការបញ្ជូនទៅការថែទាំឯកទេស

ការបញ្ជូនទៅកាន់សេវាសាធារណៈដែលមិនមែនជាសេវាសុខភាព

អាទិភាពជាយុទ្ធសាស្ត្រ ៤. ដោះស្រាយបទដ្ឋានសង្គម និងយេនឌ័រ គោលនយោបាយ និងការអនុវត្តដែលបង្កគ្រោះថ្នាក់ តាមរយៈ ការពង្រឹងអភិបាលកិច្ច និងការផ្តល់សេវា SRHR

ធ្វើការវិភាគយេនឌ័រពហុវិស័យ ពង្រីកកម្មវិធីយល់ដឹងអំពីអំពើហិង្សាទាក់ទងនឹងយេនឌ័រ បញ្ចូលបុរសនិងក្មេងប្រុសជាសម្ព័ន្ធមិត្តសម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរ និងជម្រុញអោយមានការកែសម្រួលច្បាប់ក្នុងវិស័យផ្សេងទៀត (ការងារ និងការអប់រំ) ដើម្បីសមភាពយេនឌ័រ។

អន្តរាគមន៍ ៤ ដែលបានស្នើឡើង៖

- គោលនយោបាយ និងផែនការពហុវិស័យ គិតគូរពី GBV ក្នុងកម្មវិធី SHRH
- គោលនយោបាយ និងផែនការវិស័យសុខាភិបាល
- ការផ្តល់សេវាផ្នែកសុខភាព
- បរិយាកាសសង្គម និងច្បាប់

អាទិភាពជាយុទ្ធសាស្ត្រ៥. ផ្តល់អាទិភាពដល់ភាពជាម្ចាស់របស់សហគមន៍ ការចូលរួមជាមួយប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងការឆ្លើយតបដើម្បីពង្រឹងការផ្គត់ផ្គង់ និងតម្រូវការសេវា SRHR

កំណត់និងដាក់គោលដៅលើយន្តការផ្សព្វផ្សាយសម្រាប់ក្រុមដែលខ្វះខាតលទ្ធភាព (ឧទាហរណ៍ កម្មកររោងចក្រ ពលករចំណាកស្រុក សហគមន៍ជនជាតិដើមភាគតិច) និងពង្រឹងភាពអង់អាចដល់ថ្នាក់ដឹកនាំមូលដ្ឋាន និងបណ្តាញសហគមន៍ (ក្រុមគាំទ្រសុខភាពភូមិ) ក្នុងការធ្វើផែនការសុខភាព និងដំណោះស្រាយ។

អន្តរាគមន៍ ៤ ដែលបានស្នើឡើង៖

- ការកំណត់អាទិភាព និងបង្កើតដំណោះស្រាយ
- ការចូលរួមក្នុងការផ្សព្វផ្សាយ SRHR នៅតាមសហគមន៍
- ភាពអាចរកបាននៃសេវា
- ការពង្រឹងអំណាច និងការប៉ះទំខ្លួនឯង

អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ៦. ដកចេញនូវឧបសគ្គផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ក្នុងការចូលប្រើសេវាថែទាំសុខភាពឆ្ពោះទៅរកការសម្រេចបាននូវការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកល (UHC)

ជម្រុញការពង្រីកមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល និងបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គមដើម្បីអាចគ្របដណ្តប់សេវា SRHR អោយបានគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ (រួមទាំងការថែទាំការរំលូតគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ (CAC) ការធ្វើផែនការគ្រួសារក្រោយសម្រាល/ក្រោយរំលូត និង បង្កើតទិន្នន័យស្តីពីផលប៉ះពាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ចសម្រាប់ការវិនិយោគលើ SRHR ។

អន្តរាគមន៍ ៣ ដែលបានស្នើឡើង៖



អាទិភាពជាយុទ្ធសាស្ត្រ ៧. ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវលទ្ធភាពទទួលបានផលិតផល និងបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រ

បង្កើតយន្តការសម្របសម្រួលខ្សែសង្ក
វាក់ផ្គត់ផ្គង់ (ក្រុមការងារសុវត្ថិភាព
មធ្យោបាយពន្យាកំណើត) ។ កែ
សម្រួលបញ្ជីឱសថសារវន្តដើម្បីធានា
ការផ្គត់ផ្គង់និងពង្រឹងការព្យាករណ៍ដើម្បី
បង្ការការខ្វះខាតស្តុកនៅមូលដ្ឋាន។

អន្តរាគមន៍ ៤ ដែលបានស្នើឡើង៖

ការគ្រប់គ្រង និងការសម្របសម្រួល

លទ្ធកម្ម

ការអស់ស្តុក

ឧបករណ៍តាមដាន និងថែទាំ

អាទិភាពជាយុទ្ធសាស្ត្រ ៨. លើកកម្ពស់ និងពង្រឹងទិន្នន័យសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ ការច្នៃប្រឌិត ការត្រួតពិនិត្យ និងការរៀនសូត្រ

ការកែសម្រួល និងពង្រីកសូចនាករប្រព័ន្ធ គ្រប់គ្រងព័ត៌មានសុខាភិបាល (HMIS) (រួមទាំងបំបែកទិន្នន័យតាមពិការភាព យេនឌ័រ) ពង្រឹងប្រព័ន្ធ MPDSR និងការលើកកម្ពស់វប្បធម៌នៃការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត ផ្អែកលើភស្តុតាង។

អន្តរាគមន៍ ៣ ដែលបានស្នើឡើង៖

- ការរាយការណ៍ និងគុណភាពទិន្នន័យ
- ការតាមដាន និងការរៀនសូត្រ
- ការចែករំលែក ការច្នៃប្រឌិត និងការអនុវត្តល្អបំផុត

អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ៩. ជំរុញអភិបាលកិច្ចប្រកបដោយបរិយាបន្ន និងជំរុញភាពជាដៃគូ

ពង្រឹងភាពជាដៃគូរវាងរដ្ឋ និងឯកជនក្នុងការផ្តល់សេវា SRHR។ ពិនិត្យនិងពង្រឹងក្រុមប្រឹក្សាឆ្នបកម្ពុជា និងធ្វើការជាមួយអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន និងសាលារៀនដើម្បីបង្កើនការសម្របសម្រួលនៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ។

អន្តរាគមន៍ ៦ ដែលបានស្នើឡើង៖

ការសម្របសម្រួល និងផែនការប្រកបដោយបរិយាបន្ន

ភាពជាដៃគូយុទ្ធសាស្ត្រ៖

- វិស័យឯកជន
- ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ
- បញ្ញាវន្ត
- សាលារៀន

វិមជ្ឈការ និងគណនេយ្យភាព

สุขุมวิท