



វិស័យសុខាភិបាលកម្ពុជា

ក្រុមប្រឹក្សាសុខាភិបាលកម្ពុជា និង លេខ ១២៧ ( អ.ក.ជ. )

# គោលការណ៍ប្រតិបត្តិថ្នាក់ជាតិ ស្តីពី

## កិច្ចអន្តរាគមន៍សេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យ ដែលគិតគូរដល់អាហារូបត្ថម្ភ

រៀបចំដោយ៖ អនុក្រុមការងារវិស័យផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត អនាម័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ  
WASH & NUTRITION SUB-WORKING GROUP (W&N SWG)

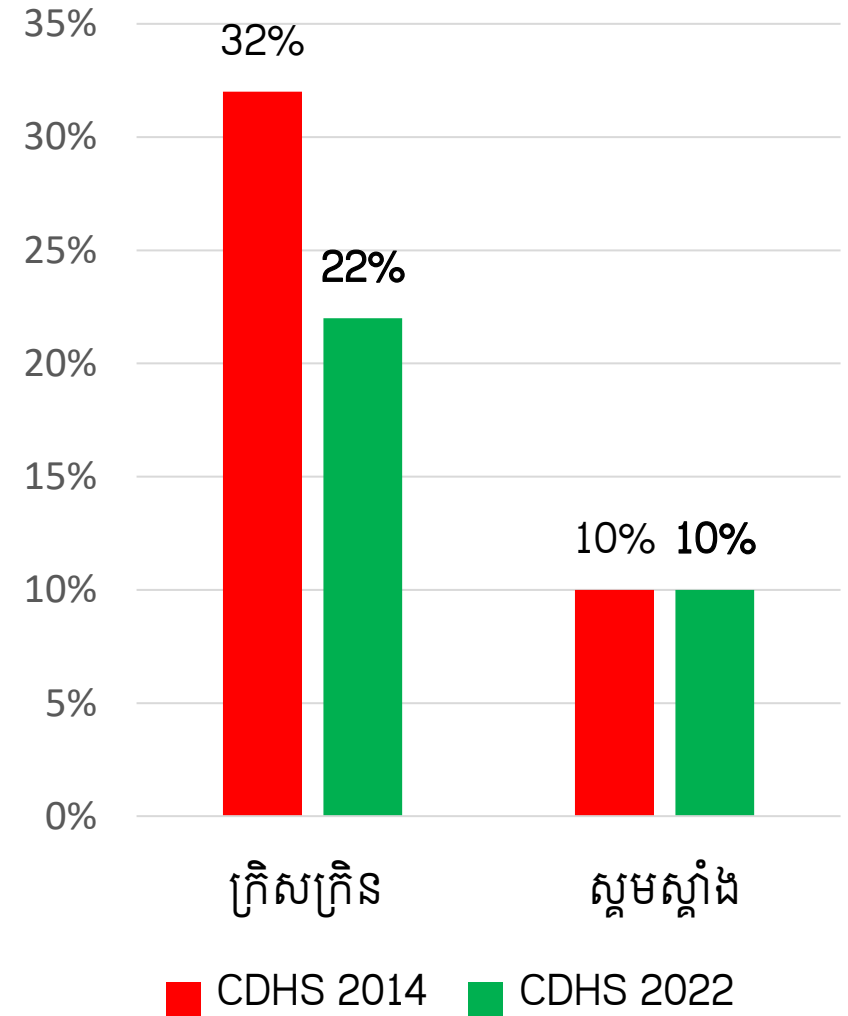
សិក្ខាសាលាថ្នាក់ជាតិផ្សព្វផ្សាយគោលការណ៍ប្រតិបត្តិស្តីពីកិច្ចអន្តរាគមន៍សេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យដែលគិតគូរដល់  
អាហារូបត្ថម្ភ និងករណីសិក្សា  
សណ្ឋាគារ ភ្នំពេញ  
ថ្ងៃទី ២៥ ឧសភា ២០២២

# គោលការណ៍ប្រតិបត្តិជាក់លាក់

1. សេចក្តីផ្តើម
2. គោលបំណង
3. គោលការណ៍គន្លឹះ៥សម្រាប់កិច្ចអន្តរាគមន៍
4. ជម្រើសអន្តរាគមន៍៣
5. ការរៀបចំផែនការ ត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ
6. រចនាសម្ព័ន្ធគាំទ្រកិច្ចអន្តរាគមន៍បន្សុំគ្នា

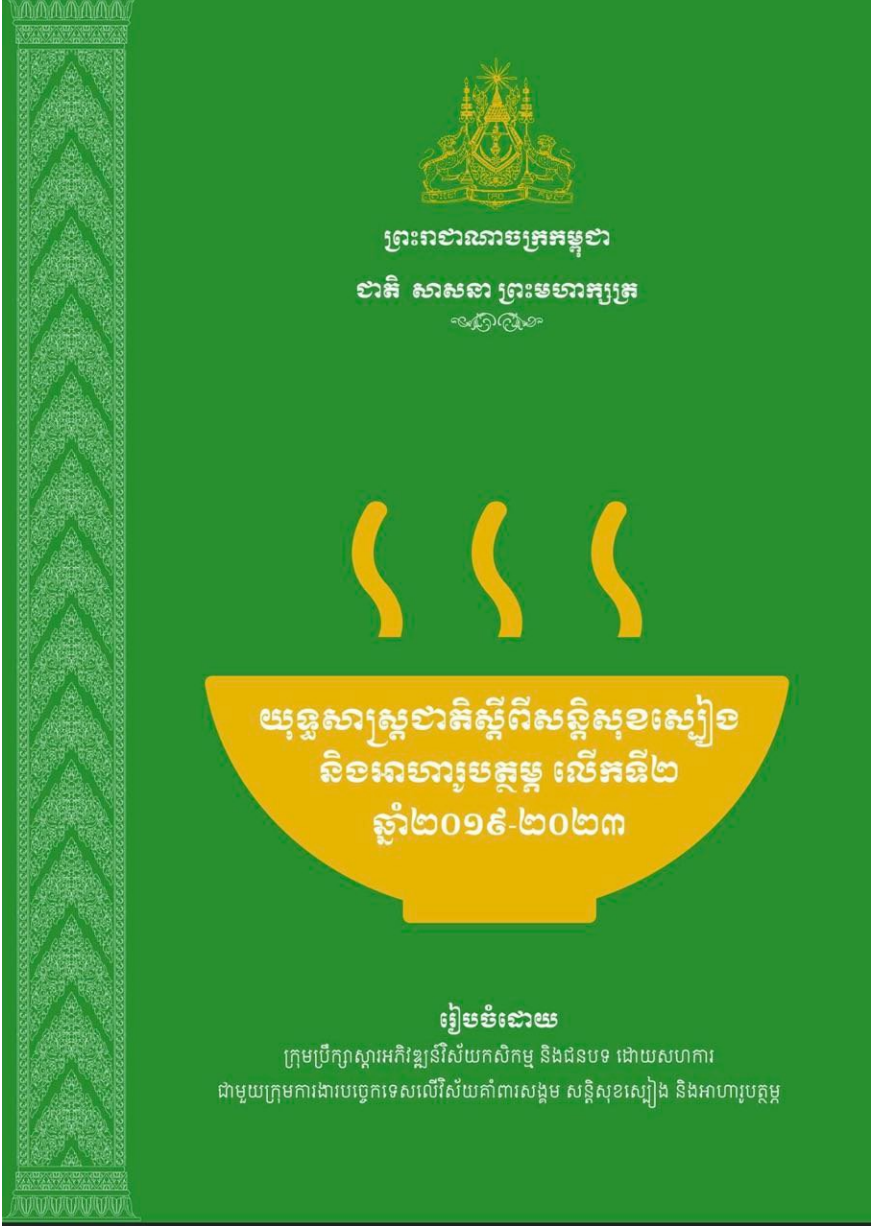
# សេចក្តីផ្តើម

- កម្ពុជាជិត១០ឆ្នាំចុងក្រោយកុមារក្រិសក្រិនថយចុះ ពីជាង ៣២% មកនៅត្រឹម២២% ប្រហែលជាង ១% ក្នុង១ឆ្នាំ
- អត្រាស្តមស្តាំងនៅទ្រើងអត់ចុះ គឺ១០% ដដែល
- កម្ពុជាខាតបង់ប្រមាណ៤០០លានដុល្លាក្នុង១ឆ្នាំ
- មួយភាគបីនៃមរណៈភាពរបស់កុមារបណ្តាលមកពីបញ្ហាអាហារូបត្ថម្ភ
- ៣០% នៃករណីកុមារក្រិសក្រិន និងស្តមស្តាំង គឺបណ្តាលមកពីកង្វះ ទឹកស្អាត និងអនាម័យ
- វិសមភាពនៃការទទួលបានសេវា៖ ភូមិសាស្ត្រ យេនឌ័រ កម្រិតអប់រំ កម្រិតជីវភាព និងជនជាតិដើមភាគតិចជាដើម



# សេចក្តីផ្តើម (ត)

- សន្និសីទជាតិខែធ្នូ២០១៨ បានចេញសេចក្តីអំពាវនាវឱ្យមានសកម្មភាពបន្ស៊ីក្តា ឬសមាហរណកម្មរវាងសេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត អនាម័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ។
- យុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្តីពីសន្តិសុខស្បៀង និងអាហារូបត្ថម្ភលើកទី២ ឆ្នាំ ២០១៩-២០២៣ (NSFSN 2029-2023) បានរំលេច សេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យដែលគិតគូរដល់អាហារូបត្ថម្ភ គឺជាអាទិភាពមួយនៃយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យ ដើម្បីពន្លឿនការកែលម្អអាហារូបត្ថម្ភ។



# គោលបំណង

- ដើម្បីគាំទ្របច្ចេកទេសសម្រាប់កិច្ចអន្តរាគមន៍សេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យ ដែលគិតគូរដល់អាហារូបត្ថម្ភ នៅថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងសហគមន៍។
- ដើម្បីរួមចំណែកពន្លឿនកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងកែលម្អអាហារូបត្ថម្ភនៅកម្ពុជា តាមរយៈការពង្រីកលទ្ធភាពទទួលយក និងបឺតស្រូបសារជាតិចិញ្ចឹមរាងកាយ បង្កើនអាហារូបត្ថម្ភ កាត់បន្ថយហានិភ័យជំងឺ ការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថ និងជំរុញការប្រើប្រាស់ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យ។

# គោលការណ៍គន្លឹះ៥សម្រាប់កិច្ចអន្តរាគមន៍

1. កំណត់តំបន់ភូមិសាស្ត្រគោលដៅសម្រាប់អន្តរាគមន៍បញ្ចូលគ្នានៃសេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត អនាម័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ
2. កំណត់សេវាដែលមានការផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត អនាម័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ និងបង្កើតតម្រូវការដើម្បីទទួលបានលទ្ធភាពស្មើគ្នា
3. ផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថប្រកបដោយនិរន្តរភាពនិងជះឥទ្ធិពលលើវិស័យផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត អនាម័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ ដែលផ្តោតលើយេនឌ័រ និងយុវជន
4. ពង្រឹងគណនេយ្យភាព និងជំរុញការចូលរួមពីវិស័យឯកជន នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ
5. ផ្តោតចម្បងលើកុមារ ជាពិសេសផ្តោតលើកិច្ចអន្តរាគមន៍ កញ្ចប់សេវា១០០០ថ្ងៃដំបូងនៃជីវិត

# ជម្រើសអន្តរាគមន៍៣

✓ ក) ជម្រើសអន្តរាគមន៍ទី១ ÷ កិច្ចអន្តរាគមន៍បង្កើតគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ--

✓ ខ) ជម្រើសអន្តរាគមន៍ទី២ ÷ កិច្ចអន្តរាគមន៍ផ្តោតលើអាហារូបត្ថម្ភ-- ដោយ  
បញ្ជ្រាបសេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យ

✓ គ) ជម្រើសអន្តរាគមន៍ទី៣ ÷ កិច្ចអន្តរាគមន៍ផ្តោតលើសេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត  
និងអនាម័យ-- ដោយបញ្ជ្រាបអាហារូបត្ថម្ភ

# ជម្រើសអន្តរាគមន៍ទី១៖ កិច្ចអន្តរាគមន៍បន្សុំគ្នាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ

ប្រធានបទអន្តរាគមន៍	តំបន់គោលដៅ
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យតាមខ្នងផ្ទះ និងស្ថាប័នផ្តល់សេវានៅមូលដ្ឋាន</li> <li>2. លើកកម្ពស់ការបញ្ចប់ការបន្ទោបង់ពាសវាលពាសកាល (ODF)</li> <li>3. លើកកម្ពស់ការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថប្រតិបត្តិអនាម័យប្រកបដោយនិរន្តរភាព៖ លាងដៃនឹងសាប៊ូ ទុកដាក់ទឹកជីក រៀបចំអាហារ ប្រើបង្គន់ ថែទាំ និងសម្អាតបរិស្ថានជុំវិញផ្ទះ</li> <li>4. កញ្ចប់សេវា ១០០០ថ្ងៃដំបូងនៃជីវិត និងសេវាសុខាភិបាលសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ស្ត្រីបំបៅដោះ កូន និងកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំ រួមទាំងអាការស្វែងរក និងព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ</li> <li>5. ថែទាំសុខភាពមាតា ទារក និងអាហារូបត្ថម្ភកុមារ របបអាហារសុខភាព ការបំបៅកូនដោយទឹកដោះមួយតែមួយមុខគត់ដល់ទារកអាយុ៦ខែ និងការផ្តល់អាហារបន្ថែម</li> <li>6. ពង្រឹងគុណភាពសេវាសុខាភិបាលនៅមណ្ឌលសុខភាព ដោយបញ្ចូលសារអប់រំផ្សព្វផ្សាយពាក់ព័ន្ធការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថប្រតិបត្តិអនាម័យ</li> <li>7. កសាងសមត្ថភាព ពង្រឹងការសម្របសម្រួល អនុវត្ត ត្រួតពិនិត្យ និងថែករំលែកព័ត៌មាន</li> </ol>	<p>អត្រាខ្ពស់ នៃ កុមារក្រីសក្រិន និង/ ឬ កុមារស្គមស្គាំង</p> <p>អត្រាទាប នៃលទ្ធភាពទទួលបានសេវា អនាម័យ និង/ ឬ សេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត</p>



# ជម្រើសអនុវត្តមន៍ទី២៖ កិច្ចអន្តរាគមន៍ផ្ដោតលើអាហារូបត្ថម្ភ- ដោយបញ្ចូលសេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យ

ប្រធានបទអន្តរាគមន៍	តំបន់គោលដៅ
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. កញ្ចប់សេវា ១០០០ថ្ងៃដំបូងនៃជីវិត និងសេវាសុខាភិបាលសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ស្ត្រីបំបៅដោះកូន និងកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំ រួមទាំងការស្វែងរក និងព្យាបាលកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ</li> <li>2. លើកកម្ពស់អាហារសុវត្ថិភាពសម្រាប់ទាំងអស់គ្នា</li> <li>3. ពង្រឹងគុណភាពសេវាសុខាភិបាលនៅមណ្ឌលសុខភាព និងផ្តល់ចំណេះដឹងអំពីទឹកស្អាត និងអនាម័យដែលគិតគូរដល់អាហារូបត្ថម្ភដល់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដោយធ្វើការជាមួយមណ្ឌលសុខភាព</li> <li>4. ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យតាមខ្នងផ្ទះ និងស្ថាប័នផ្តល់សេវានៅមូលដ្ឋាន</li> <li>5. លើកកម្ពស់ការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថប្រតិបត្តិអនាម័យប្រកបដោយនិរន្តរភាព៖ លាងដៃនឹងសាប៊ូទុកដាក់ទឹកជីក រៀបចំអាហារ ប្រើបង្គន់ ថែទាំ និងសម្អាតបរិស្ថានជុំវិញផ្ទះ</li> <li>6. ធានាឱ្យមានហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធរូបវន្ត និងលទ្ធភាពទទួលបានសេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យប្រកបដោយបរិយាប័ន្ន និងមានលក្ខណៈកុមារមេត្រីតាមស្ថាប័នសាធារណៈនៅមូលដ្ឋាន</li> <li>7. កសាងសមត្ថភាព ពង្រឹងការសម្របសម្រួល អនុវត្ត ត្រួតពិនិត្យ និងចែករំលែកព័ត៌មាន</li> </ol>	<p>អត្រាខ្ពស់ នៃកុមារក្រីក្រ និង/ ឬកុមារស្គមស្គាំង</p> <p>អត្រាខ្ពស់ ប្តូរផ្សេង នៃលទ្ធភាពទទួលបានសេវាគ្រប់ដណ្តប់អនាម័យ និង/ ឬ សេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត</p>

# ជម្រើសអន្តរាគមន៍ទី៣៖ កិច្ចអន្តរាគមន៍ផ្ដោតលើសេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យ- -ដោយបញ្ជ្រាបអាហារូបត្ថម្ភ

ប្រធានបទអន្តរាគមន៍	តំបន់គោលដៅ
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យតាមខ្នងផ្ទះ និងស្ថាប័នផ្តល់សេវានៅមូលដ្ឋាន</li> <li>2. លើកកម្ពស់សហគមន៍ឱ្យបញ្ចប់ការបន្ទោរបង់ពាសវាលពាសកាល (ODF)</li> <li>3. លើកកម្ពស់ការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថប្រតិបត្តិអនាម័យប្រកបដោយនិរន្តរភាព៖ លាងដៃនឹងសាប៊ូ ទុកដាក់ទឹកជីក រៀបចំអាហារ ប្រើបង្គន់ ថែទាំ និងសម្អាតបរិស្ថានជុំវិញផ្ទះ</li> <li>4. លើកកម្ពស់លទ្ធភាពទទួលបាន និងការប្រើប្រាស់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងចំណោមស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំ</li> <li>5. ជំរុញឱ្យមានការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយតែមួយមុខគត់ដល់កុមារអាយុ៦ខែ</li> <li>6. ពង្រឹងគុណភាពសេវាអាហារូបត្ថម្ភ និងសេវាសុខភាពផ្សេងៗទៀត</li> <li>7. ធានាឱ្យមានហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យ បរិយាប័ន្ន និងមានលក្ខណៈកុមារមេត្រីតាមស្ថាប័នសាធារណៈនៅមូលដ្ឋាន</li> <li>8. កសាងសមត្ថភាព ពង្រឹងការសម្របសម្រួល អនុវត្ត ត្រួតពិនិត្យ និងថែកម្រៃលើកម្រិតមាន</li> </ol>	<p>អត្រាទាប នៃសេវាគ្របដណ្តប់អនាម័យ និង/ឬ សេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត</p> <p>អត្រាទាប ឬមធ្យមនៃកុមារក្រិសក្រិន និង/ឬកុមារស្តមស្លាំង</p>

# ការរៀបចំផែនការ ត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ (សូចនាករចម្បង)

សូចនាករចម្បង		ទិន្នន័យដើមក្រា	វឌ្ឍនភាព
1	សមាមាត្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទៅពិនិត្យផ្ទៃពោះមុន សម្រាល យ៉ាងតិច ៤ដង	%	%
2	សមាមាត្រកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ ស្រួចស្រាលមធ្យម (MAM)	%	%
3	សមាមាត្រកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ ស្រួចស្រាលធ្ងន់ធ្ងរ (SAM)	%	%
4	សមាមាត្រគ្រួសារប្រើប្រាស់សេវាអនាម័យជាមូលដ្ឋាន	%	%
5	សមាមាត្រគ្រួសារមានកន្លែងលាងដៃជាមួយទឹក និងសាប៊ូ	%	%
6	សមាមាត្រគ្រួសារប្រើប្រាស់សេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកជាមូលដ្ឋាន	%	%

# ការរៀបចំផែនការ ត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ (សូចនាករបន្ទាប់បន្សំ)

សូចនាករជម្រើសបន្ទាប់បន្សំ		ទិន្នន័យដើមគ្រា	វឌ្ឍនភាព
A	សមាមាត្រគ្រួសារដែលមានកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំគ្រប់គ្រងលាមកកុមារមានសុវត្ថិភាព	%	%
B	សមាមាត្រគ្រួសារដែលមានកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំមានជំងឺរាកក្នុងរយៈពេល ២សប្តាហ៍ចុងក្រោយ	%	%
C	សមាមាត្រគ្រួសារដែលមានកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំ មាន អនាម័យបរិស្ថានផ្ទះស្អាត	%	%

# ការជ្រើសរើសតំបន់តូចសាស្ត្រគោលដៅអន្តរាគមន៍

ប្រភេទ	សូចនាករ	ការសន្មតនៃសេវាគ្របដណ្តប់		
		អន់	មធ្យម	ល្អ
អាហារូបត្ថម្ភ	អត្រាប្រេវ៉ាឡង់កុមារក្រិសក្រិនអាយុក្រោម ៥ឆ្នាំ	> 30%	10% - 30%	< 10%
	អត្រាប្រេវ៉ាឡង់កុមារស្ថម្ភស្តាំងអាយុក្រោម ៥ឆ្នាំ	>10 %	5% - 10%	< 5%
ទឹកស្អាត និងអនាម័យ	សមាមាត្រគ្រួសារប្រើប្រាស់សេវាអនាម័យជាមូលដ្ឋាន	< 65%	65% - 85%	> 85%
	សមាមាត្រគ្រួសារប្រើប្រាស់សេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹកជាមូលដ្ឋាន	< 65%	65%-85%	> 85%

# ការសម្របសម្រួលកម្មវិធី និងសង្គតិភាព

- ការសម្របសម្រួលកម្មវិធីរបស់ខ្លួនទៅនឹងគោលការណ៍ប្រតិបត្តិទាំងនេះ ជាពិសេសភាគីពាក់ព័ន្ធជាមួយនឹងការងារពហុវិស័យ ដោយយកជម្រើសអន្តរាគមន៍មួយក្នុងចមណោម៣ និងស្របតាមលក្ខណ៍គន្លឹះទាំង៥
- ការសម្របសម្រួលកម្មវិធី គឺតម្រូវឱ្យមានសង្គតិភាពយ៉ាងហោចណាស់ក្នុងកម្រិតអប្បបរមានូវប្រធានបទអន្តរាគមន៍ និងសូចនាករជាអនុសាសន៍
- តែយ៉ាងណាត្រូវឆ្លើយតបតម្រូវការរបស់សហគមន៍ តាមរយៈរដ្ឋបាលមូលដ្ឋាន ដើម្បីអាចចាត់វិធានការឆ្លើយតបកែលម្អឱ្យមានហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធរបវន្ត បង្កើនលទ្ធភាពទទួលបាន ការប្រើប្រាស់សេវាផ្គត់ផ្គង់ទឹក អនាម័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ ដោយធានាសមធម៌ និងនិរន្តរភាព

# ដំណើរការ និងក្រុមខ័ណ្ឌត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ

- **យន្តការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ** ÷ ប្រើយន្តការមានស្រាប់ពីថ្នាក់ជាតិ ដល់ថ្នាក់ក្រោមជាតិដូចជា ក្រុមបច្ចេកទេសចម្រុះលើវិស័យសន្តិសុខស្បៀង និងអាហារូបត្ថម្ភ TWG-FSN, W&N SWG, ក្រុមការងារដឹកនាំសម្របសម្រួលវិស័យសន្តិសុខស្បៀង និងអាហារូបត្ថម្ភ ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត (PWG-FSN)
- **វិធីសាស្ត្រត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ** ÷ ប្រជុំប្រចាំត្រីមាស ប្រចាំឆ្នាំ សិក្ខាសាលាជាក់លាក់ របាយការណ៍គម្រោង និងការអង្កេតនានា
- **ប្រភពទិន្នន័យ និងព័ត៌មានតាមដានពីវឌ្ឍនភាព** ÷ ប្រើប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងព័ត៌មានដែលមានស្រាប់របស់ក្រសួងពាក់ព័ន្ធដូចជា HMIS, MIS/MRD, EMIS, CDB
- **ប្រភពទិន្នន័យ និងព័ត៌មានវាយតម្លៃ** ÷ ផ្ទៀងផ្ទាត់ជាមួយលទ្ធផលអង្កេត ដូចជា CSES, CDHS, GPCC, និងរបាយការណ៍អង្កេត ឬការសិក្សាជាក់លាក់ណាមួយ

# របាយការណ៍សម្រាប់កិច្ចការអន្តរាគមន៍បណ្តុះបណ្តាល

## ថ្នាក់ជាតិ៖

- វេទិកានៃ TWG-FSN និង TWG-RWSSH
- ក្រសួង ស្ថាប័នប្រតិបត្តិពាក់ព័ន្ធ៖ CARD, MOH, MRD, MoEYS, MoI, MOWA
- យន្តការសម្របសម្រួលការអនុវត្ត៖ W&N SWG សម្របសម្រួលដោយសហប្រធានមកពីរដ្ឋាភិបាល និងតំណាងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ និងមានសមាជិកមកពីតំណាងក្រសួងពាក់ព័ន្ធ និងអង្គការដៃគូ

## ថ្នាក់ក្រោមជាតិ៖

- ថ្នាក់រាជធានី ខេត្ត៖ ក្រុមការងារដឹកនាំសម្របសម្រួលវិស័យសន្តិសុខស្បៀង និងអាហារូបត្ថម្ភ (PWG-FSN) និងរដ្ឋបាលស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ គឺជាសមាជិកក្រុមនេះដែរ
- ក្រុមនេះអាចបង្កើតក្រុមស្រុកខេត្ត (Provincial Core Team for Nutrition-sensitive WASH) ទទួលបន្ទុកវិស័យផ្គត់ផ្គង់ទឹកស្អាត និងអនាម័យដែលគិតគូរដល់អាហារូបត្ថម្ភ (PCT-NW)



# របាយការណ៍ប្រតិបត្តិការអន្តរាគមន៍បណ្តុះបណ្តាល (៣)

## យន្តការសហគមន៍៖

- ក្រុមប្រឹក្សាឃុំ សង្កាត់ (CC)
- មណ្ឌលសុខភាព (HC)
- មត្តេយ្យសហគមន៍ និងសាលាបឋមសិក្សា

**សូមអរគុណ !**