

គម្រោង Community Health Equity Improvement Plan សម្រាប់ខោនធី Los Angeles

2024-2029



កែសម្រួលចុងក្រោយ៖ ខែក
កុដា ឆ្នាំ 2026



កំណែនៅខែកក្កដា ឆ្នាំ 2026

ឯកសារនេះគឺជាការកែប្រែពាក់កណ្តាលរដូវកាលរបស់ CHEIP ឆ្នាំ 2024-2029។ នៅពេលដែលយើងចូលដល់ឆ្នាំទីបីរបស់ការអនុវត្តគម្រោងសុខភាពសាធារណៈ និងដៃគូបានពិនិត្យឡើងវិញនូវគម្រោង និងបានកំណត់ឱកាសដើម្បីកែលម្អភាពច្បាស់លាស់ និងកែសម្រួលពេលវេលាឱ្យស្របតាមកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងបច្ចុប្បន្ន។

កំណែនេះក៏ណែនាំអំពីវិស័យផ្ដោតសំខាន់ៗទីប្រាំលើការបង្ការការប្រើឱសថលើសកម្រិត ការឆ្លុះបញ្ចាំងពីអាទិភាព និងការងារដែលកំពុងដឹកនាំដោយសុខភាពសាធារណៈ និងដៃគូ។

ឯកសារពេញលេញ និងច្បាប់ដើមមាននៅ

<http://publichealth.lacounty.gov/pie/planning/chip.htm>



ការកែសម្រួលទាំងមូលរួមមាន៖

- ការបន្ថែមការការពារការប្រើប្រាស់ឱសថលើសកម្រិតជាវិស័យផ្ដោតសំខាន់ៗទី 5 នៃ CHEIP
- ការបន្ថែមគោលដៅដែលអាចវាស់វែងបានទាក់ទងនឹងជំងឺស្វាយន្លងពីម្តាយទៅកូន (មើលវិស័យផ្ដោតសំខាន់ៗទី 2)
- គោលដៅ ការយុទ្ធសាស្ត្រ និងសកម្មភាពដែលបានកែលម្អ រួមទាំងកាលបរិច្ឆេទ និងសកម្មភាពដែលបានកែសម្រួល
- វិធានការសម្តែងដែលបានកែលម្អ
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពដៃគូ

***មើលការកែសម្រួលជាអក្សរពណ៌ខៀវ**

តើគម្រោង Community Health Equity

Improvement Plan (CHEIP) គឺជាអ្វី?

នេះគឺជាផែនការដែលបានចែករំលែករវាង នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈរបស់ខោនធី Los Angeles (សុខភាពសាធារណៈ) ដៃគូសហការ និងភាគីពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីជំរុញសមភាពសុខភាព និងលើកកម្ពស់សហគមន៍ដែលមានសុខភាពល្អ និងរីកចម្រើន។

ក្នុងអំឡុងពេលអភិវឌ្ឍរបស់ខ្លួន សុខាភិបាលសាធារណៈបានធ្វើការជិតស្និទ្ធជាមួយដៃគូសហគមន៍ និងភាគីពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីពិនិត្យមើលទិន្នន័យថ្មីបំផុតដែលមានស្រាប់ និងកំណត់យុទ្ធសាស្ត្រដែលនឹងមានឥទ្ធិពលរួមគ្នាលើបញ្ហាសុខាភិបាលសាធារណៈដ៏សំខាន់បំផុតមួយចំនួននៅក្នុងខោនធី Los Angeles។

CHEIP នេះបង្ហាញពីបញ្ហាសុខភាពប្រជាជនដែលនៅតែមានអាទិភាពខ្ពស់ និងពង្រឹងសារៈសំខាន់នៃការចូលរួមជាដៃគូ និងការសម្របសម្រួលកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីសម្រេចនូវភាពស្មើភាព និងលើកកម្ពស់សុខភាពរួមគ្នា។

វិស័យផ្ដោតសំខាន់



1: ទារកនិងមាតាជាជនជាតិខ្មៅ/អាហ្វ្រិក-អាមេរិក
អត្រាមរណភាព



2: ជំងឺឆ្លងតាមផ្លូវភេទ និងជំងឺស្វាយ
ឆ្លងពីម្តាយទៅកូន



3: យុត្តិធម៌បរិស្ថាន



4: ការការពារអំពើហិង្សា



5: ការការពារការប្រើប្រាស់ឱសថលើស
កម្រិត

សមមូលភាពជាមូលដ្ឋាន

សមភាពសុខភាពត្រូវបានសម្រេចបាននៅពេលដែលមនុស្សគ្រប់គ្នាមានឱកាសយុត្តិធម៌ និង ត្រឹមត្រូវដើម្បីទទួលបានសុខភាព និងសុភមង្គលអតិបរមារបស់ពួកគេ។

CHEIP បង្កើតឡើងដោយផ្អែកលើក្របខណ្ឌសមធម៌ដែលបានបង្កើតឡើងដើម្បីណែនាំ ការរចនាឬការលើកកម្ពស់កម្មវិធី និងដំណើរការ។ យុទ្ធសាស្ត្រត្រូវបានរៀបចំតាមលំដាប់ អាទិភាពសមធម៌ដូចខាងក្រោម៖

ផ្តល់នូវការចូលប្រើទិន្នន័យ សមភាពសុខភាពដែលមាន ប្រយោជន៍ និងរួមបញ្ចូល។

គាំទ្រគោលនយោបាយ និងការ ផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធសម្រាប់ការចែក ចាយឱកាស និងធនធានយ៉ាង សមស្រប។

បង្កើតដៃគូភាពដែលចែករំលែក អំណាចយ៉ាងពិតប្រាកដ និង គោរពឯករាជ្យភាពសហគមន៍។

ពង្រឹងភាពត្រៀមខ្លួន និងសមត្ថភាព របស់អង្គការដើម្បីទទួលយកវប្បធម៌ យុត្តិធម៌ និងជំរុញសមភាពសុខភាព។

ចូលរួម

CHEIP ផ្តល់ចំណុចចាប់ផ្តើមរួមសម្រាប់វិស័យផ្ដោតសំខាន់ដែលបានជ្រើសរើស និងទទួលស្គាល់ថាជាចិត្តខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់អង្គការផ្សេងទៀត អាជ្ញាធរ អ្នកពាក់ព័ន្ធ និងសមាជិកសហគមន៍ក៏ជំរុញសមភាព និងលើកកម្ពស់លទ្ធផលសុខភាពផងដែរ។

ក្នុងមួយផ្នែកនៃ **CHEIP** ផ្តល់ជូននូវ “សកម្មភាពសហការណ៍” បន្ថែមដែលអាចអនុវត្តដើម្បីគាំទ្រ ឬបំពេញការងារដែលបានកំណត់ក្នុង **CHEIP**។

នៅពេលដែលសុខភាពសាធារណៈ និងដៃគូអនុវត្ត **CHEIP** យើងមានគម្រោងពង្រីក និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពគម្រោងជាមួយឱកាសបន្ថែមដើម្បីជំរុញតទ្ធិពលរួមលើអាទិភាពសុខភាពដែលបានកំណត់។

សម្រាប់ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព សូមចូលទៅកាន់៖

<http://publichealth.lacounty.gov/pie/planning/chip.htm>

សេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីលទ្ធផល៖

ទារកស្បែកខ្មៅ/អាមេរិកាំងអាហ្វ្រិក និងមាតា/អ្នកបង្កើតកូនទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles រីករាយនឹងការបង្កើតកូនដែលមានសុខភាពល្អ និងរីករាយ ហើយរីកចម្រើនល្អបន្ទាប់ពីឧបទ្វីបមួយរបស់ទារក។

គោលដៅដែលអាចវាស់វែងបាន៖

ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំខាងមុខ កាត់បន្ថយគម្លាតបាន 50% ក្នុងអត្រាមរណភាពទារក (IMR) រវាងទារកស្បែកស និងទារកស្បែកខ្មៅ/អាមេរិកាំងអាហ្វ្រិក ដោយបន្ថយអត្រាមរណភាពទារកស្បែកខ្មៅ/អាមេរិកាំងអាហ្វ្រិក។

**វិស័យផ្ដោតសំខាន់ទី 1៖
អត្រាមរណភាពទារកនិង
មាតាក្នុងចំណោមជនជាតិ
ខ្មៅ/អាមេរិកាំងអាហ្វ្រិក**



ទិន្នន័យមានប្រយោជន៍ និងរួមបញ្ចូល

យុទ្ធសាស្ត្រទី 1៖ ដល់ខែសីហា ឆ្នាំ 2027 បើកដំណើរការនិងថែរក្សាផ្ទាំងគ្រប់គ្រងទិន្នន័យសាធារណៈអំពីអត្រាមរណភាពមាតានិងទារក និងទិន្នន័យពាក់ព័ន្ធដោយបែងចែកតាមជនជាតិ/ជាតិសាសន៍។



យុទ្ធសាស្ត្រ

គោលនយោបាយ និងការផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 2៖ ដល់ខែមករា ឆ្នាំ 2027 ប៉ាន់ប្រមាណការអនុវត្តន៍នៃយុទ្ធនាការស្តីរកាសេដ្ឋកិច្ច ដូចជាកម្មវិធីធានាប្រាក់ចំណូល ដែលបម្រើអ្នកមានផ្ទៃពោះយ៉ាងតិច 400 នាក់ ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយភាពខ្វះខាតសុខភាពមុននិងក្រោយសម្រាល។

យុទ្ធសាស្ត្រទី 3៖ ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2027 ពង្រីកកម្មវិធី Doula សម្រាប់មរណភាពទារក និងមាតាអាហ្វ្រិកអាមេរិក (AAIMM) ទៅដល់ប្រព័ន្ធសុខភាពយ៉ាងតិចបី ដើម្បីបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំមាតាដែលផ្តល់នូវវប្បធម៌ និងការគាំទ្រដែលមានន័យ។



ការបង្កើតដៃគូភាពសហការ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 4៖ ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2027 ផ្តល់មូលនិធិដល់អង្គការសហគមន៍យ៉ាងតិច 10 ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មនិងការគាំទ្រការកាត់បន្ថយស្បៀងសម្រាប់គ្រួសារដែលមានផ្ទៃពោះនិងជាមាតាបិតាដែលជនជាតិស្បែកខ្មៅ តាមរយៈមូលនិធិ AAIMM Village។

ភាពត្រៀមខ្លួននិងសមត្ថភាពរបស់អង្គការ

យុទ្ធសាស្ត្រ 5៖ ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2027 និងបន្តទៅមុខទៀត ពង្រឹងសមត្ថភាពក្រុមសកម្មភាពសហគមន៍ ដើម្បីកំណត់តម្រូវការក្នុងមូលដ្ឋាននិងអភិវឌ្ឍនិងអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រថ្មីមួយយ៉ាងហោចណាស់ ដើម្បីឆ្លើយតបនឹងការវាយតម្លៃតម្រូវការក្នុងស្រុក ដែលអនុវត្តដើម្បីដោះស្រាយការមានអត្រាខុសគ្នានៃការស្លាប់របស់ទារកនិងមាតានៃជនជាតិខ្មៅ/អាមេរិកអាហ្វ្រិក។

យុទ្ធសាស្ត្រទី 6៖ ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2027 បញ្ចប់ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រចំនួនបីដល់ប្រាំឆ្នាំតាមរយៈការសម្រេចចិត្តរួមគ្នាក្នុងគណៈកម្មាធិការដឹកនាំ AAIMM។

សកម្មភាពសហការ

1. គាំទ្រការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងប្រព័ន្ធ

គាំទ្រគោលនយោបាយ និងការអនុវត្តដែលផ្តល់អាទិភាពដល់សមភាពសុខភាពមាតា និងទារក ដោះស្រាយបញ្ហាដែលរើសអើងជាតិសាសន៍និងការរើសអើងជាប្រព័ន្ធ ហើយធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការចូលរួមដំណើរការនិងការប្រើប្រាស់សេវាសុខាភិបាល ការស្នាក់នៅមានស្ថេរភាព និងការគាំទ្រផ្សេងទៀតសម្រាប់បុគ្គលនិងគ្រួសារដែលជាជនជាតិខ្មៅ/អាមេរិកអាហ្វ្រិក។

2. ចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវ និងទិន្នន័យដែលមានលក្ខណៈរួមបញ្ចូល

បន្ថែមទៅក្នុងទិន្នន័យអំពីអត្រាមរណភាពមាតានិងទារក និងទិន្នន័យពាក់ព័ន្ធដែលបែងចែកតាមជនជាតិ និងជាតិសាសន៍ ដើម្បីយល់ដឹងកាន់តែច្បាស់អំពីមូលហេតុកម្ពុជាតាមជនជាតិ និងជាតិសាសន៍ក្នុងលទ្ធផលសុខភាពមាតានិងទារក និងកំណត់ការចូលរួមដែលមានប្រសិទ្ធភាពដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហានេះនៅក្នុងនិងក្រៅស្ថាប័នរបស់អ្នក។

3. ចូលរួមក្នុងអាទិភាពដឹកនាំដោយសហគមន៍

ចូលរួមជាមួយសហគមន៍ និងសមាជិកសហគមន៍ក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍ និងអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ និងគំនិតផ្តួចផ្តើម ដើម្បីគាំទ្រ និងអបអរសាទរគ្រួសារដែលមានផ្ទៃពោះ និងជាមាតាបិតាអាមេរិកអាហ្វ្រិក។

4. ជំរុញកម្មវិធីមូលដ្ឋានសហគមន៍ និងសេវាកម្មគាំទ្រសង្គម

លើកកម្ពស់ ផ្តល់មូលនិធិ និង/ឬគាំទ្រកម្មវិធីដែលផ្តល់ការអប់រំ (ឧ. ថ្នាក់អប់រំជាក្រុម អំពីការសម្រាលកូន សុខុមាលភាពហិរញ្ញវត្ថុ បច្ចេកទេសគ្រប់គ្រងសម្ភាធ ការគាំទ្រការចិញ្ចឹមកូនដោយទឹកដោះម្តាយ) ការពិគ្រោះយោបល់ (សុខភាពផ្លូវចិត្ត អាហារូបត្ថម្ភ) ធនធាន ជំនួយក្នុងការចូលប្រើសេវាសុខាភិបាលឬសេវាគាំទ្រសង្គមផ្សេងទៀត (ឧ. ការចូលរួមការថែទាំកូនពិធីពុក) សម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងគ្រួសារដែលមានកូនជនជាតិស្បែកខ្មៅ/អាមេរិកអាហ្វ្រិក។

5. ជំរុញការប្រែប្រួលអង្គការ

បង្កើនការអប់រំ ការយល់ដឹង និងការមើលឃើញអំពីអត្រាមរណភាពទារកនិងមាតាដែលជនជាតិស្បែកខ្មៅ/អាមេរិកាំងអាហ្វ្រិក ថាជាបញ្ហាសុខភាពសាធារណៈ។ លុបបំបាត់ការស្តីបន្ទោសស្ត្រីជាជនជាតិស្បែកខ្មៅ/អាមេរិកាំងអាហ្វ្រិក ហើយចាប់ផ្តើមនិយាយអំពីការរើសអើងជាតិសាសន៍ និងធ្វើការដើម្បីផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធ។ គាំទ្រអង្គភាពនិងអង្គការដែលផ្តោតលើសេវាកម្ម ដើម្បីបង្កើនភាពរួចជាស្រេច និងសមត្ថភាពរបស់អង្គការដើម្បីយល់ និងបំពេញតម្រូវការនិងបទពិសោធន៍ដ៏ល្អឥតខ្ចោះរបស់ប្រជាជនស្បែកខ្មៅ/អាមេរិកអាហ្វ្រិក។

វិស័យផ្ដោតសំខាន់ទី 2៖ ការឆ្លងមេរោគតាមការ រួមភេទ និងជំងឺស្វាយន្លង ពីម្តាយទៅកូន



សេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីលទ្ធផល៖

មនុស្សគ្រប់គ្នានៅក្នុងខោនធី Los Angeles រួមទាំង
ជំនាន់អនាគត ត្រូវបានការពារពីការឆ្លងតាមការរួម
ភេទ និងជំងឺស្វាយន្លងពីម្តាយទៅកូន។

គោលដៅដែលអាចវាស់វែងបាន៖

1. អត្រាជំងឺស្វាយន្លងដោយផ្ទាល់ និងលងដោយ
ប្រយោលនឹងថយចុះ 20 ភាគរយ ក្នុងរយៈ
ពេលប្រាំឆ្នាំ នៅក្នុងក្រុមបុរសអាមេរិកអាហ្វ្រិ
ក និងបុរសឡាតាំង ដែលមានទំនាក់ទំនងផ្លូវ
ភេទជាមួយបុរស (MSM)។
2. អត្រាជំងឺស្វាយន្លងពីម្តាយទៅកូននឹងថយចុះ
15% ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ។

ទិន្នន័យមានប្រយោជន៍ និងរួមបញ្ចូល

យុទ្ធសាស្ត្រទី 1៖ ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2024 នឹងបន្តទៅមុខ ទៀត បង្ហាញទិន្នន័យដែលទាន់សម័យអំពីជំងឺអេដស៍ និងជំងឺឆ្លងតាមការរួមភេទ និងងាយស្រួលប្រើប្រាស់ ជាប្រចាំ ដើម្បីធានាការចូលដំណើរការនិងអន្តរកម្ម ដើម្បីផ្តល់អំណាចនិងជូនដំណឹងដល់សហគមន៍។



យុទ្ធសាស្ត្រ

គោលនយោបាយ និងការផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 2៖ ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2027 បង្កើនការអនុវត្តតាម ច្បាប់រដ្ឋ California និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់ខោនធី LA ដែលតម្រូវឱ្យធ្វើតេស្តរកជំងឺស្វាយសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃ ពោះទាំងអស់នៅពេលពិនិត្យផ្ទៃពោះដំបូង ជាមួយនឹងការ ផ្តល់អនុសាសន៍ឱ្យធ្វើតេស្តបន្ថែមនៅក្នុងត្រីមាសទីបី (28-32 សប្តាហ៍) និងនៅពេលសម្រាល។

យុទ្ធសាស្ត្រទី 3៖ ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2025 បង្កើនអត្រាស្វែងរក និងធ្វើតេស្តរក STI ក្នុងចំណោមប្រជាជនដែលមានហានិ ភ័យខ្ពស់ពី STI ដោយពង្រឹងការយល់ដឹងនិងការយល់ច្បាស់ របស់សហគមន៍អំពី STI។

ការបង្កើតដៃគូភាពសហការ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 4៖ ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2027 បង្កើនកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ ជាមួយភាគីពាក់ព័ន្ធក្នុងសហគមន៍ តាមរយៈការចូលរួមជាប្រចាំ និងការធ្វើផែនការសហការគ្នា ដើម្បីជ្រាបអំពីកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងការពារ STI និងកិច្ចការគ្រប់គ្រងការឆ្លងជំងឺ។

ភាពត្រៀមខ្លួននិងសមត្ថភាពរបស់អង្គការ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 5៖ ត្រឹមខែមិថុនា ឆ្នាំ 2028 បង្កើតកម្មវិធីទូលំទូលាយមួយ ដើម្បីផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលជាក់លាក់ជាប្រចាំ សម្រាប់អ្នកស៊ើបអង្កេតសុខាភិបាលសាធារណៈ (PHI) អ្នកជំនាញជ្រៀតជ្រែកជំងឺដែលបង្កប់ក្នុងសហគមន៍ (CEDIS) និងបុគ្គលិកគ្លីនិកនៅជួរមុខ។



សកម្មភាពសហការ

1. បង្កើនការពិនិត្យរកជំងឺស្វាយ

អនុវត្តការត្រួតពិនិត្យ និងការព្យាបាលជំងឺស្វាយម្រាប់ប្រជាជនដែលមានហានិភ័យ រួមទាំងនារីក្នុងវ័យបន្តពូជ និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ។

2. លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពី STI

បង្កើនការអប់រំ និងការយល់ដឹងអំពី STI រួមទាំងជំងឺស្វាយ ចំពោះអ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់បំផុត។ រួមបញ្ចូលយុទ្ធនាការកាត់បន្ថយការរើសអើង ដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងការរើសអើងដែលពាក់ព័ន្ធនឹង STI ដែលអាចជាឧបសគ្គដល់ការធ្វើតេស្ត ការព្យាបាល និងការបង្ហាញព័ត៌មាន។ សាវត្ថុតែមួយបញ្ចូលនូវសារៈសំខាន់នៃការរួមបញ្ចូលតេស្តជាផ្នែកមួយនៃការថែទាំសុខភាពប្រចាំថ្ងៃ។

3. ប្រើប្រាស់គំរូថែទាំកម្រិតខ្ពស់សម្រាប់ស្ត្រីដែលកំពុងប្រឈមនឹងភាពងាយរងគ្រោះកម្រិតខ្ពស់

ប្រើប្រាស់គំរូដែលបានកែលម្អដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់ស្ត្រីដែលប្រឈមមុខនឹងជំងឺច្រើនជាមួយគ្នា ដូចជាវិបត្តិបណ្តាលពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងការគ្មានផ្ទះសម្បែង ជាពិសេសការដ៏សំខាន់សម្រាប់ការបង្ការជំងឺស្វាយ។

4. ពង្រឹងភាពរួចជាស្រេចរបស់អង្គការដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលមានសមត្ថភាពផ្នែកវប្បធម៌

បង្កើនសមត្ថភាពកម្លាំងពលកម្មដើម្បីផ្តល់នូវការការពារជំងឺ STI ដែលមានសមត្ថភាពផ្នែកវប្បធម៌និងភាសាដែលសមស្រប។ ដោះស្រាយបញ្ហាភាសា បទដ្ឋានវប្បធម៌ និងកត្តាសេដ្ឋកិច្ចសង្គមអាចប៉ះពាល់ដល់ការចូលដំណើរការថែទាំ និងលទ្ធផលសុខភាព។

4. ប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងការរីករាលដាលនៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ និង STI

អនុវត្តសិក្ខាសាលាឬយុទ្ធនាការអប់រំសុខភាពផ្លូវភេទ បង្កើតទីតាំងចែកចាយស្រោមអនាម័យ និងធ្វើការយ៉ាងសកម្មក្នុងការលុបបំបាត់ការបន្ទោសនិងការរើសអើងដែលប៉ះពាល់ដល់បុគ្គល និងសហគមន៍ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ចំពោះជំងឺអេដស៍ និង STI ផ្សេងៗនៅក្នុងអង្គការជំនឿ ទីក្រុង អង្គការក្នុងស្រុក និងអាជីវកម្ម។ ទីភ្នាក់ងារសហគមន៍ប្រចាំមូលដ្ឋាន និងអ្នកផ្តល់សេវា អាចផ្តល់និងសម្របសម្រួលការចូលដំណើរការកម្មវិធីការពារ ការធ្វើតេស្ត និងសេវាកម្មព្យាបាល និងគាំទ្រសេវាកម្មដៃគូ (ឧ. ការស្វែងរកព័ត៌មានអំពីដៃគូ និងការជូនដំណឹង) សម្រាប់ប្រជាជនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការឆ្លងជំងឺអេដស៍ និង STI។

សេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីលទ្ធផល៖

អ្នកដែលរស់នៅក្នុងសហគមន៍ដែលមានបរិស្ថានមានសារធាតុពុលខ្ពស់បំផុតនៅក្នុងខោនធី Los Angeles រស់នៅដោយមានសុខភាពល្អ ដោយគ្មានការប៉ះពាល់ពីសារធាតុពុល និងផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមាននៃការប្រែប្រួលអាកាសធាតុ។

គោលដៅដែលអាចវាស់វែងបាន៖

ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ ស្វែងរក និងកំណត់ប្រភពនៃការប៉ះពាល់នឹងសារធាតុសំណសម្រាប់កុមារយ៉ាងហោចណាស់ 25% ដែលមានកម្រិតសារធាតុសំណក្នុងឈាមចាប់ពី 3.5 $\mu\text{g}/\text{dL}$ ឬខ្ពស់ជាងនេះ ដែលរស់នៅក្នុងសហគមន៍ដែលមានការបំពុលច្រើនបំផុតខោនធី Los Angeles។

វិស័យឆ្ពោះតស៊ូខាន់ទី 3៖ យុត្តិធម៌បរិស្ថាន



យុទ្ធសាស្ត្រ

ទិន្នន័យមានប្រយោជន៍ និងរួមបញ្ចូល

យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ **2026** បង្ហាញទិន្នន័យលើវេទិកាសាធារណៈ ដែលអាចចូលដំណើរការបាន ដែលចែករំលែកអំពីបរិស្ថាន អាកាស ធាតុ និងសុខភាពអាកាសធាតុ (OEJCH) ផ្តល់ព័ត៌មានទាន់សម័យ និង ពាក់ព័ន្ធសម្រាប់សាធារណៈ ដោយផ្អែកលើការបញ្ចូលពី ភាគីដែលមានសមត្ថកិច្ចក្នុងការធ្វើផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ។

យុទ្ធសាស្ត្រទី 2: ដល់ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ **2026** និងរៀងរាល់ឆ្នាំបន្ទាប់ មកនេះ ត្រូវធានាថា គេហទំព័ររបស់កម្មវិធីការិយាល័យយុត្តិធម៌បរិស្ថាន និងសុខភាពអាកាសធាតុ (OEJCH) ផ្តល់ព័ត៌មានទាន់សម័យ និង ពាក់ព័ន្ធសម្រាប់សាធារណៈ ដោយផ្អែកលើការប្រមូលព័ត៌មានពីការ ចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធក្នុងការធ្វើផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ។

គោលនយោបាយ និងការផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 3: ដល់ ខែមិថុនា ឆ្នាំ **2028** អនុវត្ត សកម្មភាព/កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងលើបញ្ហានយោបាយអាទិ ភាពយ៉ាងតិចបី (ឧ. ប្រេង/ឧស្ម័ន កម្ដៅ ជាដើម)។



ការបង្កើតដៃគូភាពសហការ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 4: ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2028 កាត់បន្ថយហានិភ័យពីការពុលសំណងោយសារតែសំណងក្នុងថ្នាំលាបក្នុងផ្ទះចំនួន 2000 នៅទូទាំងខោនធី LA តាមរយៈការដោះស្រាយគ្រោះថ្នាក់នៃថ្នាំលាបដែលមានជាតិសំណា។

យុទ្ធសាស្ត្រទី 5: ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2025 និងរៀងរាល់ឆ្នាំបន្ទាប់មកនេះ ផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាល និងបង្កើតផែនទីសម្រាប់ក្រុមសុខភាពមូលដ្ឋាននីមួយៗ ក្រុមសុខភាពសាធារណៈសហគមន៍ (CPHT) ដើម្បីបង្កើនចំណេះដឹង និងការយល់ដឹងអំពីបញ្ហាគុណភាពបរិស្ថាន និងអាកាសធាតុនៅក្នុងសហគមន៍អនុវត្តគម្រោងដំបូង។

យុទ្ធសាស្ត្រទី 6: ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2026 ចូលរួមជាមួយអង្គការសិទ្ធិយុត្តិធម៌បរិស្ថាន និងសុខភាពអាកាសធាតុនៅខោនធី LA ដើម្បីកាត់ទ្រ និងរៀបចំកន្លែងសម្រាប់សន្និសីទអំពីប្រធានបទសិទ្ធិយុត្តិធម៌បរិស្ថាន និងសុខភាពអាកាសធាតុ។



ភាពត្រៀមខ្លួននិងសមត្ថភាពរបស់អង្គការ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 7: ដល់ខែមករា ឆ្នាំ 2027 អនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្ររបស់ OEJCH ដែលបានអភិវឌ្ឍមក្នុង ដើម្បីកាត់បន្ថយភាពគម្លាតសមធម៌សុខភាព ដោយសារតែការប៉ះពាល់បរិស្ថាននៅក្នុងសហគមន៍ដែលរកបន្ទុកពីការប៉ះពាល់មកពីការបំពុល និងផលប៉ះពាល់អាកាសធាតុ។

សកម្មភាពសហការ

1. ចូលរួមក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យ និងតាមដាន

ចែករំលែកទិន្នន័យដើម្បីយល់អំពីលក្ខខណ្ឌបរិស្ថានដែលមានឥទ្ធិពល អវិជ្ជមានដល់សុខភាពសហគមន៍ក្នុងខោនធី LA និងប្រសិទ្ធភាពរបស់កិច្ច លើកកម្ពស់សុខភាព។

2. ចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងការអភិវឌ្ឍ ការអនុវត្តគោល នយោបាយ និងការអនុវត្តច្បាប់

ចូលរួមជាមួយភាគីពាក់ព័ន្ធជាច្រើន រួមមាន អ្នកបង្កើតគោលនយោបាយ អាជ្ញាធរត្រួតពិនិត្យ អង្គការមិនរកប្រាក់ចំណេញ និងប្រជាជន ដើម្បីជំរុញការ ស្រាវជ្រាវអំពីយុត្តិធម៌បរិស្ថាន និងសុខភាពអាកាសធាតុឱ្យឈានទៅរកការ ផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយដែលមានន័យ។ កំណត់ និងផ្ដោតលើសហគមន៍ យុត្តិធម៌បរិស្ថាននៅគ្រប់កម្រិតនៃការងារគោលនយោបាយ។ គាំទ្រយុទ្ធសាស្ត្រ ដែលដោះស្រាយលក្ខខណ្ឌសហគមន៍ដែលប្រឈមមុខ រួមទាំងការប៉ះពាល់នឹង ការបំពុលបរិស្ថានបង្កសរុប។ គាំទ្រយុទ្ធនាការដែលជំរុញសុខភាពល្អដោយ ការពារប្រជាជនដែលងាយរងគ្រោះពីការប៉ះពាល់នឹងឬកាត់បន្ថយការប៉ះពាល់ នឹងមូលដ្ឋានដែលបង្កឱ្យមានគម្លាតសុខភាព។

3. ចូលរួមក្នុងអាទិភាព និងកម្មវិធីដឹកនាំដោយសហគមន៍

បង្កើនសមត្ថភាពសហគមន៍ និងប្រជាជនដោយចូលរួមសកម្មជាមួយពួកគេ ក្នុងការធ្វើផែនការ កំណត់អាទិភាព និងអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ ក៏ដូចជាដំណើរការ សម្រេចចិត្តដែលពាក់ព័ន្ធនឹងយុត្តិធម៌បរិស្ថាន និងសុខភាពអាកាសធាតុ។

4. បង្កើនសមត្ថភាពសហគមន៍ដើម្បីដោះស្រាយលក្ខខណ្ឌបរិស្ថា ននៅមូលដ្ឋាន

អប់រំសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់យ៉ាងខ្លាំងអំពីផលប៉ះពាល់បង្កសរុប និង ដំណើរការសម្រេចចិត្តអំពីការប្រើប្រាស់ដី និងបញ្ហាផ្សេងៗទៀតដែលបន្ត បង្កើតការប៉ះពាល់ពីប្រភពមូលដ្ឋានមិនល្អច្រើននៅក្នុងសហគមន៍យុត្តិធម៌ប រិស្ថាន។

វិស័យផ្ដោតសំខាន់ទី 4៖ ការការពារអំពើហិង្សា



សេចក្ដីថ្លែងការណ៍អំពីលទ្ធផល៖

គ្រួសារ និងសហគមន៍ទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles រស់នៅដោយគ្មានអំពើហិង្សា និង រីកចម្រើនក្នុងវប្បធម៌នៃសន្តិភាព។

គោលដៅដែលអាចវាស់វែងបាន៖

1. កាត់បន្ថយគម្លាតអត្រាឃាតកម្មរវាងជនជាតិអាមេរិកអាហ្វ្រិក និងមធ្យមភាគខោនធី Los Angeles ឱ្យបាន 20% ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ។
2. កាត់បន្ថយចំនួនស្ត្រីពេញវ័យ និងមនុស្សដែលមានអត្តសញ្ញាណភេទផ្សេងៗ ដែលរាយការណ៍ថាបានទទួលបទពិសោធអំពើហិង្សាដោយដៃគូជិតស្និទ្ធរបស់ពួកគេចុះ 10% ក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ។

យុទ្ធសាស្ត្រ

ទិន្នន័យមានប្រយោជន៍ និងរួមបញ្ចូល

យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2026 បង្កើតផលចលនាទិន្នន័យបើកចំហរដែលមានសុចន្ទនករដើម្បីវាយតម្លៃការរីកចម្រើនលើគោលដៅ និងគោលបំណងនៃផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ OVP។

គោលនយោបាយ និងការផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 2: ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2027 បង្កើតក្រុមប្រឹក្សាអំពើហិង្សាផ្លូវភេទរបស់ខោនធី **Los Angeles** ដើម្បីបង្កើនការសម្របសម្រួលនៅក្នុងប្រព័ន្ធខោនធី និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ដើម្បីបង្កើនសេវាកម្មដល់អ្នករងគ្រោះពីអំពើហិង្សាផ្លូវភេទ និងជំរុញការវិនិយោគក្នុងកម្មវិធីការពារ។



ការបង្កើតដៃគូភាពសហការ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 3: ដល់ខែកក្កដាឆ្នាំ 2027 ពង្រីកយុទ្ធនាការ និងសេវាកម្ម ដើម្បីដោះស្រាយអំពើហិង្សាលើមូលដ្ឋានភេទក្នុងអំឡុងពេលជីវិត ដោយ ពង្រឹង**ការសហការរវាងអង្គភាព និង**ការសហការគ្នា **ផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាល និងជំនួយបច្ចេកទេស និងផ្តល់មូលនិធិដល់អង្គការសហគមន៍ (CBO) ដើម្បី អនុវត្តគំរូ និងកម្មវិធីការពារអំពើហិង្សាលើមូលដ្ឋានភេទ (GBV)។**

យុទ្ធសាស្ត្រទី 4: ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2027 ពង្រីកកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងសុវត្ថិភាពសាធារណៈដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍នៅកន្លែងតាមរយៈយុទ្ធនាការ ការពាររូបស (TPI) រួមទាំងការចេញទៅតាមផ្លូវ និងការចូលរួមទប់ស្កាត់ អំពើហិង្សាសហគមន៍ (CVI) ការចូលរួមទប់ស្កាត់អំពើហិង្សានៅមន្ទីរពេទ្យ (HVIP) និងបណ្តាញសកម្មភាពសហគមន៍ដើម្បីសន្តិភាព ដោយ 1) បង្កើនការវិនិយោគនៅក្នុងសហគមន៍៩ ដែលទទួលរងផលប៉ះពាល់ខ្លាំងដោយអំពើហិង្សា និង 2) សាងសង់ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលការចូលរួមទប់ស្កាត់អំពើហិង្សារបស់មិត្តរួម និងការសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់ខោនធី។

យុទ្ធសាស្ត្រទី 5: ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2025 និងបន្តទៀត អនុវត្តផែនការប្រកបដោយទូលំទូលាយដើម្បីលើកកម្ពស់សុវត្ថិភាពអារុជតាមរយៈការអប់រំ និងការយល់ដឹងរបស់សហគមន៍ ការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងវិធីសាស្ត្ររបស់មិត្តភក្តិ។

ភាពត្រៀមខ្លួននិងសមត្ថភាពរបស់អង្គការ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 6: ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2026 អនុវត្តប្រព័ន្ធ និងការផ្លាស់ប្តូរអនុវត្តដែលមានការយល់ដឹងអំពីរបៀបសង្គមវិទ្យាក្នុងចំណោមនាយកដ្ឋានរដ្ឋ និងដៃគូសហគមន៍ ដើម្បីលើកកម្ពស់ការព្យាបាល និងសុខុមាលភាព និងគាំទ្រតាមតម្រូវការពិសេសរបស់មូលដ្ឋាន។

យុទ្ធសាស្ត្រទី 7: ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2028 បង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រទំនាក់ទំនងដែលមានការសម្របសម្រួល ដើម្បីលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងរួមអំពីអំពើហិង្សា និងអំពើហិង្សាជាបញ្ហាសុខាភិបាលសាធារណៈ។

យុទ្ធសាស្ត្រទី 8: ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2026 និងបន្តទៀត អនុវត្តកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងក្នុងមូលដ្ឋានដើម្បីការពារការធ្វើអត្តឃាត និងអាកប្បកិរិយាធ្វើអត្តឃាតក្នុងចំណោមប្រជាជនដែលបានបង្ហាញថាមានហានិភ័យកើនឡើង រួមមានយុវជន សហគមន៍ពណ៌ សមាជិកយោធាវិស័យ និងម្ចាស់អារុជធាតុផ្ទុះ។

សកម្មភាពសហការ

1. ចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវ និងទិន្នន័យដែលមានការចូលរួមគ្រប់គ្នា

- កំណត់ និងចែករំលែកទិន្នន័យដើម្បីដោះស្រាយគម្លាតក្នុងទិន្នន័យ និងជ្រាបជ្រៅអំពីទម្រង់ផ្សេងៗនៃអំពើហិង្សា រួមមានអំពើហិង្សាដោយកាំភ្លើង ការធ្វើអត្តឃាត អំពើហិង្សាអំពើស្អប់ខ្ពើម អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ អំពើហិង្សាផ្លូវភេទ និងការជួញដូរមនុស្ស។
- គាំទ្រខិតខំប្រមូលទិន្នន័យបែបគុណភាពដើម្បីយល់ដឹងជ្រៅអំពីស្ថានភាពអំពើហិង្សា និងឥទ្ធិពលពីការព្យាបាលដោយផ្អែកលើការយល់ដឹង និងការអនុវត្តដែលផ្ដោតលើសហគមន៍ ដូចជាវិធីសាស្ត្រមិត្តភក្តិ និងការប្រាប់រឿង ដើម្បីពង្រឹងសំឡេងរបស់អ្នកដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយអំពើហិង្សា និងគាំទ្រស្រាវជ្រាវដោយមានការចូលរួមពីសហគមន៍។

2. ផ្សព្វផ្សាយដើម្បីផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងប្រព័ន្ធ

- គាំទ្រ និងអនុវត្តគោលនយោបាយ និងការអនុវត្តដែលជំរុញវិធីសាស្ត្រដែលផ្ដោតលើរបួសផ្លូវចិត្ត ការអនុវត្តការព្យាបាល និងកាត់បន្ថយលក្ខណៈការរើសអើងជាតិសាសន៍ និងលំអៀង។ លើសពីនេះទៀត គាំទ្រដល់ដំណើរការដែលអ្នករួចផុតពីហិង្សា និងសមាជិកសហគមន៍ រួមទាំងយុវជន អាចផ្តល់ព័ត៌មាន និងចូលរួមក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍គោលនយោបាយ និងការអនុវត្តន៍ទាំងនេះ។
- គាំទ្រ និងអនុវត្តគោលនយោបាយ និងការអនុវត្តដែលបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានថវិកាសម្រាប់អង្គការសហគមន៍មូលដ្ឋាន ដើម្បីជំរុញសមភាពរួមទាំងការរួមគ្នាជាមួយភ្នាក់ងារហិរញ្ញវត្ថុ ការបង្កើនប្រសិទ្ធភាព និងការងាយស្រួលនៃតម្រូវការកិច្ចសន្យា ការពិនិត្យលើតម្រូវការធានារ៉ាប់រងរបស់ខេត្ត បន្ថែមពីលើការផ្តល់ថវិកាសម្រាប់យុទ្ធនាការជំនួយបច្ចេកទេសដែលបង្កើនសមត្ថភាពរបស់អង្គការមូលដ្ឋាន។

សកម្មភាពសហការ

3. ចូលរួម និងគាំទ្រកម្មវិធីនិងអាទិភាពដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍

- គាំទ្រការអភិវឌ្ឍកម្មវិធីដូចជាគណៈមជ្ឈមណ្ឌលយុវជនដែលមានភាពទូលំទូលាយនិងសមស្របនឹងវប្បធម៌ ដែលផ្តល់ធនធាននិងសេវាកម្ម បង្កើនសមត្ថភាពដឹកនាំយុវជន និងជំរុញសិល្បៈ ការព្យាបាល និងយុត្តិធម៌ស្តារឡើងវិញ និងគាំទ្រមូលនិធិដែលមានមូលដ្ឋានសហគមន៍ និងយុទ្ធនាការដែលយកចិត្តទុកដាក់លើការប្រឈមបញ្ហាដែលបង្កដោយគ្រោះថ្នាក់។
- ចូលរួមជាមួយអង្គការក្នុងសហគមន៍ និងដៃគូក្នុងសហគមន៍ការពារអំពើហិង្សាតាមតំបន់ និងបណ្តាញសកម្មភាពសហគមន៍ដើម្បីសន្តិភាព ដើម្បីគាំទ្រដល់ការដឹកនាំក្នុងមូលដ្ឋាន និងការសហការគ្នា បង្កើតចំណេះដឹងរួមអំពីមូលហេតុរបស់អំពើហិង្សា វិធីសាស្ត្រសុខភាពសាធារណៈ របួសផ្លូវចិត្ត និងការព្យាបាល ជាតិនិយម និងការរងគ្រោះពីការគៀបសង្កត់ពីអតីតកាល ជាផ្នែកមួយរបស់ផែនការការពារក្នុងមូលដ្ឋាន។
- សម្របសម្រួលយុទ្ធនាការដែលគាំទ្រសុខភាព ការព្យាបាល និងសុខុមាលភាពរបស់សហគមន៍នៅក្នុងសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយអំពើហិង្សា ដូចជាសហគមន៍យុទ្ធនាការការពាររបួស ដើម្បីបង្កើតវិធីសាស្ត្រសម្របសម្រួលដែលផ្អែកលើទីតាំងនិងសមស្របនឹងតម្រូវការ និងធនធានរបស់សហគមន៍នីមួយៗ។ កំណត់ធនធានបន្ថែម និងដៃគូដើម្បីចែកចាយសេវាសុវត្ថិភាពកាំភ្លើងដោយឥតគិតថ្លៃទូទាំងខោនធី។

4. វិនិយោគក្នុងគំនិតផ្តួចផ្តើមផ្លាស់ប្តូរអង្គការ

- វិនិយោគក្នុងការផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធដែលមានការយល់ដឹងអំពីរបួសផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់កម្លាំងពលកម្មនៅគ្រប់កម្រិត ការបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់យុវជន និងអង្គការដែលធ្វើការជាមួយយុវជន និងការសម្របសម្រួលអនុវត្តន៍និងគោលនយោបាយរបស់អង្គការដែលគាំទ្រដល់បុគ្គលិក ផ្តល់ធនធាន និងដោះស្រាយបញ្ហារបួសផ្លូវចិត្តដោយផ្ទាល់ និងការថយចុះសេចក្តីអាណិតអាសូរ។
- វិនិយោគក្នុងកម្មវិធី និងយុទ្ធនាការដោយផ្តល់ធនធាន និងផ្តល់មូលនិធិដែលអាចបត់បែនបាន ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យមានការឆ្លើយតបយ៉ាងរហ័ស លើកទឹកចិត្តយុទ្ធសាស្ត្រថ្មីនិងច្នៃប្រឌិត និងសម្របខ្លួនទៅនឹងស្ថានភាពសង្គមនយោបាយ និងបរិស្ថានបច្ចុប្បន្ន។
- ផ្តល់ធនធាន និងថវិកាដែលមានការប្តេជ្ញាចិត្ត និងបន្តដើម្បីគាំទ្រ និងពង្រីកកម្មវិធីដូចជា Parks After Dark, Summer Night Lights, Crisis Response, Street Outreach, និង Hospital Violence Intervention Programs (HVIP) នៅមជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងសហគមន៍ដែលមានកម្រិតអំពើហិង្សាខ្ពស់។
- វិនិយោគក្នុងយុទ្ធនាការទំនាក់ទំនងដែលមានការសម្របសម្រួល ដើម្បីគាំទ្រការប្រឆាំងអំពើហិង្សាជាបញ្ហាសុខាភិបាលសាធារណៈដែលអាចទប់ស្កាត់បាន និងអភិវឌ្ឍសាររួម និងវិធីសាស្ត្រច្នៃប្រឌិតដើម្បីចូលរួមជាមួយភាគីពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗដែលរងផលប៉ះពាល់ពីអំពើហិង្សា។

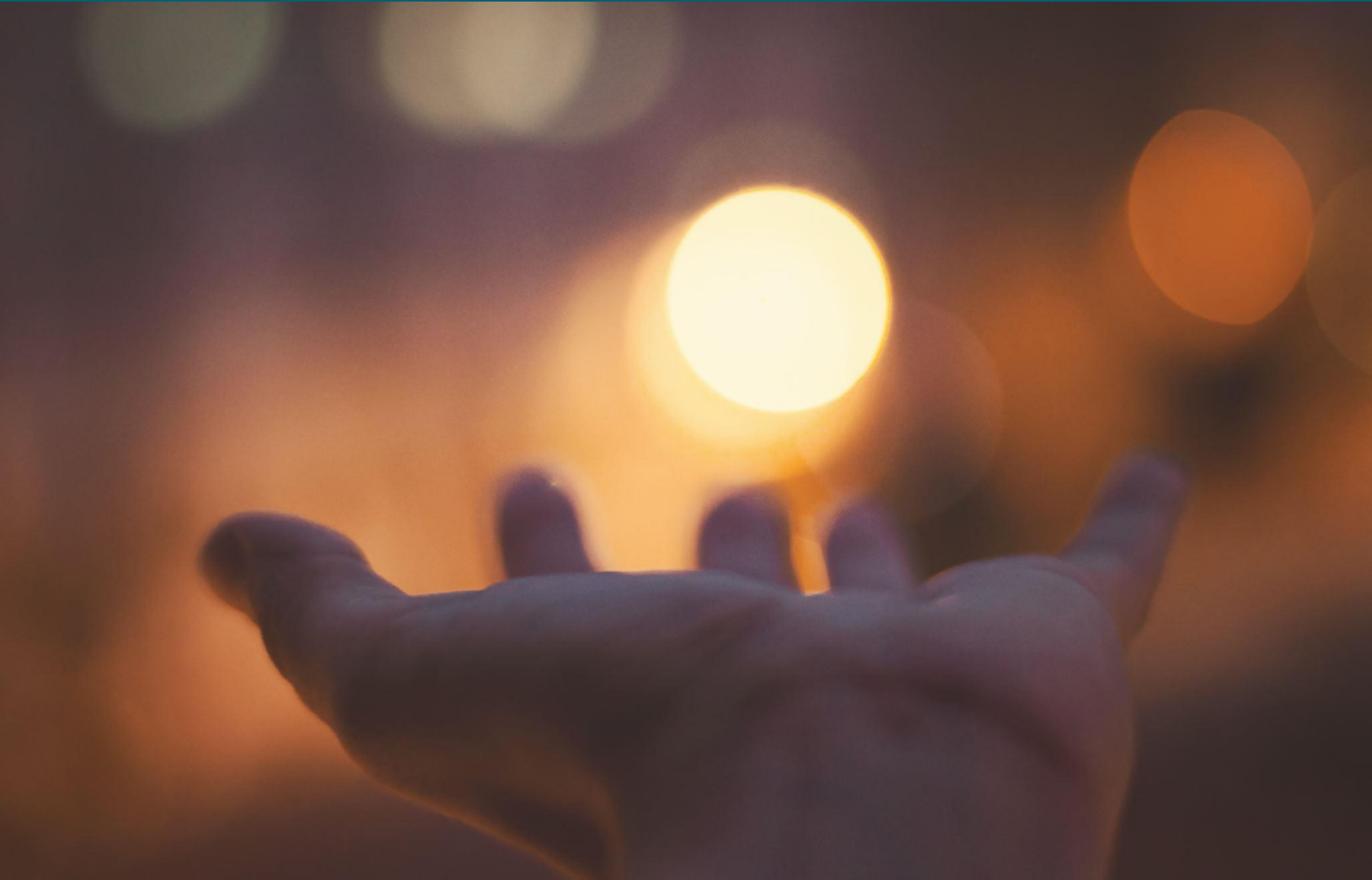
សេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីលទ្ធផល៖

មនុស្សគ្រប់រូប និងសហគមន៍ទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles មានឱកាសដើម្បីដេញដោលក្តីស្រមៃរបស់ពួកគេ និងបំពេញសន្យារបស់ពួកគេដោយមិនស្លាប់ដោយសារការប្រើប្រាស់ឱសថលើសកម្រិត។

គោលដៅដែលអាចវាស់វែងបាន៖

- 1. កាត់បន្ថយភាពម្នាស់នៃអត្រាការប្រើប្រាស់ថ្នាំលើសរបស់ជនជាតិអាមេរិកអាហ្វ្រិកឱ្យបាន 20% ក្នុងរយៈពេលបីឆ្នាំ បើប្រៀបធៀបនឹងមធ្យមភាគរបស់ខោនធី Los Angeles។
- 2. កាត់បន្ថយភាពម្នាស់នៃអត្រាការប្រើប្រាស់ឱសថលើសកម្រិតរវាងតំបន់ក្រីក្រខ្ពស់ និងមធ្យមភាគរបស់ខោនធី Los Angeles ចុះ 10% ក្នុងរយៈពេលបីឆ្នាំ។

**វិស័យផ្ដោតសំខាន់ទី 5៖
ការការពារការប្រើប្រាស់
ឱសថលើសកម្រិត**



ទិន្នន័យមានប្រយោជន៍ និងរួមបញ្ចូល

យុទ្ធសាស្ត្រទី 1: ដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2026 និងរៀងរាល់ឆ្នាំបន្ទាប់មក បន្ទាន់សម័យផ្ទាំងគ្រប់គ្រងការឃ្លាំមើលជំងឺគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀនផ្សេងៗរបស់ SAPC និងបោះពុម្ពផ្សាយរបាយការណ៍ទិន្នន័យដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព។

គោលនយោបាយ និងការផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 2: ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2028 បង្កើនចំនួនអាជ្ញាធរដែលមានអ្នកជំនាញដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណអាជីវកម្មមួយឬច្រើន និងកំពុងផ្តល់សេវាកម្មដោយផ្ទាល់ដល់អតិថិជន ដោយមានភស្តុតាងពីទិន្នន័យវិក្កយបត្រដល់យ៉ាងតិច 20 ឬច្រើនជាងនេះនៃអាជ្ញាធរដែលដំណើរការកម្មវិធីព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដែលបម្រើសហគមន៍ដែលមានអាទិភាព។

ការបង្កើតដៃគូភាពសហការ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 3: ចាប់ផ្តើមពីខែកក្កដា ឆ្នាំ 2026 និងបន្តពង្រីកចំនួនកម្មវិធីសេវាកម្មកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ពីស៊ីរ៉ាំងចាក់ថ្នាំដែលដំណើរការតាមរយៈកិច្ចសន្យាជាមួយនឹង DPH ហើយពិនិត្យកិច្ចសន្យាសម្រាប់ការពង្រីកកម្មវិធី។

យុទ្ធសាស្ត្រ

ភាពត្រៀមខ្លួននិងសមត្ថភាពរបស់អង្គការ

យុទ្ធសាស្ត្រទី 4: រវាងខែកក្កដា 2026 ដល់ខែមិថុនា 2029 ធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលថ្មីៗអំពីការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ ណាឡកស្ទន និងវេជ្ជសាស្ត្រអំពីការញៀននៅទូទាំងបណ្តាញ SAPC នៃភ្នាក់ងារសេវាកម្មបង្ការ កាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ ព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាដែលបានចុះកិច្ចសន្យា។



សកម្មភាពសហការ

1. ពង្រីកលទ្ធភាពទទួលបានណាឡកស្ទនដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍ ការត្រួតពិនិត្យឱសថ ដោយសហគមន៍ និងការអប់រំការការពារនិងឆ្លើយតបនឹងការប្រើប្រាស់ឱសថលើសកម្រិត។

អនុវត្តកម្មវិធីចែកចាយណាឡកស្ទន និងការការពារការប្រើប្រាស់ឱសថលើសកម្រិត ដោយសហការជាមួយ អង្គការក្នុងសហគមន៍ ស្ថាប័នសាសនា កម្មវិធីឆ្លើយតប និងកម្មវិធីផ្តល់ទីតាំងស្នាក់នៅ ដែលផ្ដោតលើ តំបន់ដែលមានតម្រូវការខ្ពស់បំផុត។ អង្គការសហគមន៍គួរតែប្រើប្រាស់កម្មវិធីចែកចាយណាឡកស្ទនរបស់ រដ្ឋ California ដើម្បីទទួលបានណាឡកស្ទនសម្រាប់ចែកចាយ។ មានបន្ទះតេស្តផងដែរ ហើយសមាជិកសហ គមន៍អាចធ្វើការជាមួយកម្មវិធីពិនិត្យរកថ្នាំរបស់ UCLA នៅ <http://www.drugcheckingla.com> ដើម្បីគាំទ្រ ការពិនិត្យរកថ្នាំបន្ថែមដែលមានលទ្ធផលជាក់លាក់។

2. រចនាដោយរួមគ្នាយុទ្ធនាការការពារនិងប្រឆាំងការបន្ទោសដែលឆ្លើយតបនឹងវប្បធម៌

ចូលរួមក្នុងបណ្តាញការពារដែលមានមូលដ្ឋាននៅតំបន់ផែនការសេវាកម្ម ដើម្បីអនុវត្តកម្មវិធីការពារការប្រើ ប្រាស់សារធាតុញៀន។ សិក្សាអក្សរសាស្ត្រអំពីពាក្យដែលបង្កើតការរើសអើងដែលបង្កើនឧបសគ្គសម្រាប់ មនុស្សដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុ។ ប្រើប្រាស់ និងលើកកម្ពស់ការឆ្លើយតបប្រឆាំងនឹង ការរើសអើងចំពោះការប្រើប្រាស់សារធាតុ ដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ដែលបានបង្ហាញនៅលើគេហទំព័ររបស់ យុទ្ធនាការកែសម្រួលរឿងរ៉ាវរបស់ខោនធី LA ៖ <http://bylaforla.org>។

3. ការត្រួតពិនិត្យទូទៅសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុក្នុង បរិបទសហគមន៍

ប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ស្ដែនដែលឆ្លើយតបតាមវប្បធម៌ ដើម្បីជួយ កំណត់សមាជិកសហគមន៍ដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការព្យាបាលអំពើ រំលោភបំពាន។ សូមស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មប្រើប្រាស់សារ ធាតុសុខាភិបាលសាធារណៈតាមរយៈ www.RecoverLA.org (បង្កើតឡើងសម្រាប់ឧបករណ៍ចល័ត)។ ជួយមគ្គុទ្ទេសក៍មនុស្សទៅកាន់សេវាកម្មប្រើប្រាស់សារធាតុ និងសេ វាកម្មស្ដារទឹកចិត្តតាមរយៈខ្សែទូរសព្ទជំនួយសេវាកម្មប្រើប្រាស់សារ ធាតុញៀន (SASH) ឬដោយចូលទៅកាន់ឧបករណ៍សេវាកម្ម និង ភាពអាចប្រើប្រាស់ត្រែ នៅ <http://sudhelpla.org>។ សេវាកម្មប្រើ ប្រាស់សារធាតុរួមមាន ការព្យាបាលក្រោមន្ទីរពេទ្យ និងការព្យាបាល ក្រោមន្ទីរពេទ្យកម្រិតខ្ពស់ ការព្យាបាលក្នុងស្នាក់នៅ ការគ្រប់គ្រង រោគសញ្ញាពេលឈប់ប្រើសារធាតុញៀន និងកម្មវិធីព្យាបាលអូពីម៉ូ អ៊ីដ។

សកម្មភាពសហការ

3. ពង្រីកសេវាកម្មរុករកការព្យាបាល និងការចូលរួមក្នុងសហគមន៍ឡើងវិញ

អភិវឌ្ឍការរុករកសេវាកម្មប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនជាផ្នែកស្នូលនៃសុខាភិបាលសហគមន៍ ដោយរួមបញ្ចូលការផ្តល់នូវការប្រឹក្សាផ្ទាល់នៅទីតាំង ការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការគាំទ្រនៅក្នុងវិសាលភាពនៃកម្លាំងពលកម្មដែលមាននៅក្នុងបរិបទទាំងនេះ។ ចូលរួមក្នុងការបណ្តុះបណ្តាលសុខភាពសាធារណៈអំពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដែលមានលក្ខណៈល្អបំផុត និងបង្កើតផែនការអនុវត្តដែលសមស្របនឹងតម្រូវការរបស់សហគមន៍ក្នុងតំបន់។ ប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ពីលទ្ធភាពប្រើប្រាស់សេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនតាមរយៈសេវាកម្មសុខភាពតាមអ៊ីនធឺណិត ដោយប្រើឧបករណ៍ចូលប្រើសេវាកម្មសារធាតុដែលមាននៅក្នុងខោនធី Los Angeles។

4. ចូលរួមក្នុងការចែករំលែកទិន្នន័យអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថលើសកម្រិតដោយសហគមន៍ដើម្បីសកម្មភាពសហប្រតិបត្តិការ

សូមពិនិត្យមើលរបាយការណ៍ទិន្នន័យដែលបានបង្ហាញនៅលើទំព័រ [របាយការណ៍ទិន្នន័យ និងសេចក្តីសង្ខេបសាធារណៈ](#) និងចូលរួមជាមួយសហគមន៍ការពារការប្រើប្រាស់ថ្នាំលើសដើម្បីគាំទ្រការប្រមូលទិន្នន័យការប្រើប្រាស់ឱសថលើសកម្រិតសម្រាប់ការរាយការណ៍។ ចូលរួមក្នុងការស្ទង់មតិអំពីតម្រូវការរបស់សហគមន៍ និងការស្ទង់មតិពេលវេលាផ្សេងៗ ដែលតាមរយៈព័ត៌មានដ៏មានតម្លៃនេះ អាចជួយបង្កើតនូវការការពារនិងការឆ្លើយតបចំពោះការប្រើប្រាស់ឱសថលើសកម្រិត។

**ការផ្លាស់ប្តូរត្រូវការឆន្ទៈ និងការប្តេជ្ញា
ចិត្តរួមគ្នាបស់សុខាភិបាលសាធារណៈ
និងដៃគូ។**

**លទ្ធផលក្នុងផែនការនេះមិនអាច
សម្រេចបានដោយធ្វើការដោយឯកឯង។**

**យើងសង្ឃឹមថាឯកសារនេះផ្តល់នូវផែនទី
ដែលអាចប្រើប្រាស់រួមគ្នាដើម្បីកាត់បន្ថយ
ភាពមិនស្មើភាពក្នុងវិស័យសុខភាពដោយ
ដោះស្រាយមូលហេតុភាពមិនសមស្របក្នុង
លទ្ធផលសុខភាព។**

មើលពីរបៀបសហការជាមួយយើងនៅ៖

<http://publichealth.lacounty.gov/pie/planning/chip.htm>

