

របាយការណ៍

ស្តីពី

លទ្ធផលការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ឆ្នាំ២០១៣

និងទិសដៅការងារ ឆ្នាំ២០១៤

អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ដោយអនុវត្តតាមកម្មវិធីនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រចតុកោណ ដំណាក់កាលទី២ របស់រាជរដ្ឋាភិបាល នីតិកាលទី៤ នៃរដ្ឋសភា និងចាប់ផ្តើមអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រចតុកោណ ដំណាក់កាលទី៣ របស់រាជរដ្ឋាភិបាល នីតិកាលទី៥ នៃរដ្ឋសភា ដើម្បីកំណើន ការងារ សមធម៌ និងប្រសិទ្ធភាព ក្រោមការដឹកនាំដ៏ឈ្លាសវៃប្រកបដោយគតិបណ្ឌិតរបស់ **សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតី តេជោ ហ៊ុន សែន នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា** ព្រមទាំងអនុវត្តតាមយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យសម្រាប់បម្រើឱ្យការ ងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន រួមទាំងមានការគាំទ្រយ៉ាងសកម្ម និងជាប្រចាំពី ស្ថាប័ននីតិប្បញ្ញត្តិ នីតិប្រតិបត្តិ កាកបាទក្រហមកម្ពុជា វិស័យសាសនា អាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចនៅថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ក្រោមជាតិ កងកម្លាំងប្រដាប់អាវុធគ្រប់ប្រភេទ មជ្ឈដ្ឋានជាតិ អន្តរជាតិ វិស័យឯកជន សហគមន៍ ព្រមទាំងបណ្តាញផ្សព្វផ្សាយនានា បានធ្វើឱ្យការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន មានភាពសកម្មផុលផុស ពីបណ្តាសហគមន៍ចូលរួមដោះស្រាយបាននូវបញ្ហាសង្គមជាច្រើន ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាគ្រឿងញៀន និងបានរួមចំណែកក្នុងការអនុវត្ត “គោលនយោបាយភូមិ-ឃុំមានសុវត្ថិភាព” របស់រាជរដ្ឋាភិបាល បង្ការទប់ស្កាត់បាននូវបទល្មើសទូទៅ ធ្វើឱ្យមានស្ថិរភាព សន្តិសុខ និងសណ្តាប់ធ្នាប់សាធារណៈ ។

I. សភាពការណ៍គ្រឿងញៀន

១. សភាពការណ៍គ្រឿងញៀនក្នុង សកលលោក និង តំបន់

តាមរយៈកិច្ចប្រជុំអន្តរជាតិ ជាអាទិ៍ កិច្ចប្រជុំថ្នាក់រដ្ឋមន្ត្រីអាស៊ានស្តីពីបញ្ហាគ្រឿងញៀន (Ministerial Meeting on Drug Matter) , កិច្ចប្រជុំប្រធានស្ថាប័នប៉ូលីសនៃបណ្តាប្រទេសសហគមន៍ប្រជាជាតិអាស៊ាន (ASEAN Association of chiefs of POLice. ASEANAPOL), សន្និសីទអន្តរជាតិស្តីពីការអនុវត្តច្បាប់គ្រឿងញៀន (IDEC), កិច្ចប្រជុំថ្នាក់រដ្ឋមន្ត្រីប្រទេសសមាជិក MOU ឆ្នាំ១៩៩៣, កិច្ចប្រជុំមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់ស្តីពីបញ្ហាគ្រឿងញៀន (ASOD), កិច្ចប្រជុំក្រុមការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនតាមអាកាសយានដ្ឋានអន្តរជាតិ, កិច្ចប្រជុំក្រុមការងារសារធាតុគីមីផ្សំ, កិច្ចប្រជុំប្រមុខស្ថាប័នអនុវត្តន៍ច្បាប់

គ្រឿងញៀន (HONLEA) លើកទី៣៧ និងរបាយការណ៍គ្រឿងញៀនពិភពលោកដែលរៀបចំដោយអង្គការសហប្រជាជាតិ ទទួលបានបន្តគ្រឿងញៀននិងឧក្រិដ្ឋកម្ម ។ល។ និង ។ល។ បានបង្ហាញឱ្យឃើញដូចខាងក្រោម :

១.១. ការដាំដុះ និង ការផលិតគ្រឿងញៀន

ការដាំដុះ និងការផលិតគ្រឿងញៀនលើសកលលោកពុំទាន់មានសញ្ញាថយចុះនៅឡើយទេ ជាពិសេសនៅប្រទេសអាហ្វហ្គានីស្ថាន ការដាំដុះដំណាំអាក្សេន និងការផលិតហ្ស៊ីរ៉ូអ៊ីន មានការកើនឡើងយ៉ាងខ្លាំងដែលជាបញ្ហាធ្វើឱ្យសហគមន៍អន្តរជាតិ កំពុងមានការព្រួយបារម្ភ ។ រីឯនៅអាស៊ីខាងកើត និង អាស៊ីអាគ្នេយ៍ ទីតាំងផលិតគ្រឿងញៀនបានកើតមានជាច្រើនកន្លែង ហើយបញ្ហាដែលគួរឱ្យកត់សំគាល់គឺការផលិតគ្រឿងញៀនសំយោគ ATS បច្ចុប្បន្ននេះ គេបានប្រើប្រាស់សារធាតុគីមីផ្សំផ្សេង ពីសារធាតុគីមីផ្សំដែលមានចែងនៅក្នុងច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ។ ដោយឡែក នៅក្នុងកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារ តំបន់ស្តីពីសារធាតុគីមីផ្សំ ក៏បានបង្ហាញផងដែរពីនិន្នាការនៃការចរាចរសារធាតុគីមីផ្សំ ដោយមានទាំងទង្វើកំណើតបង្ហាញពីការ រឹបអូសសារធាតុគីមីផ្សំយ៉ាងច្រើននាពេលថ្មីៗនេះ នៅតំបន់បច្ចិមប្រទេស និង អាស៊ីកណ្តាល ហើយក៏បានរួមគ្នាបង្កើតជាក្រុម ការងារដើម្បីបង្ការទប់ស្កាត់ការចរាចរសារធាតុគីមីផ្សំខុសច្បាប់ ។

១.២. ការចរាចរ ជួញដូរ គ្រឿងញៀន

✓ ការចរាចរ ជួញដូរ គ្រឿងញៀន ដោយឧក្រិដ្ឋជនអន្តរជាតិ :

ក្នុងឆ្នាំ២០១៣នេះ បរិមាណនៃការរឹបអូសគ្រឿងញៀនមេតំហ្វេតាមីនខុសច្បាប់ មានការកើនឡើងយ៉ាងខ្លាំងនៅតំបន់ អាស៊ីខាងកើត និង អាស៊ីអាគ្នេយ៍ ។ ក្នុងចំណោមឧក្រិដ្ឋជនគ្រឿងញៀនជាច្រើនក្រុម គេបានកត់សំគាល់ឃើញក្រុមឧក្រិដ្ឋ- ជនគ្រឿងញៀនអាហ្វ្រិកខាងលិច បាននិងកំពុងបង្កើនសកម្មភាពចរាចរដឹកជញ្ជូនគ្រឿងញៀនយ៉ាងសកម្មមកកាន់តំបន់ អាស៊ី ប៉ាស៊ីហ្វិក ។ ក្រុមនេះនៅតែបន្តប្រើប្រាស់បណ្តាញ ជាពិសេស គឺស្រ្តីដែលជាជនជាតិរស់នៅក្នុងតំបន់ធ្វើជាអ្នកដឹកជញ្ជូន គ្រឿងញៀន ។

នៅក្នុងកិច្ចប្រជុំប្រមុខស្ថាប័នអនុវត្តន៍ច្បាប់គ្រឿងញៀន (Heads of National Drug Law Enforcement Agencies. HONLEA) មានប្រទេសមួយចំនួនបានលើកឡើងពីការចរាចរគ្រឿងញៀនខុសច្បាប់នៅតាមច្រកសមុទ្រ ហើយប្រទេសមួយចំនួនទៀត បានលើកឡើងពីការចរាចរគ្រឿងញៀនតាមច្រកអាកាសយានដ្ឋានអន្តរជាតិ ដែលតម្រូវឱ្យ មានកិច្ចសហប្រតិបត្តិការត្រួតពិនិត្យបន្ថែមនៅតាមច្រកគោលដៅទាំងនោះ នៅក្នុងតំបន់អាស៊ី-ប៉ាស៊ីហ្វិក ។

និន្នាការថ្មីនៃការជួញដូរគ្រឿងញៀន. ការជួញដូរសារធាតុស្លីតក្រោមការត្រួតពិនិត្យ រួមទាំងការជួញដូរឱសថ គឺធ្វើ ឡើងតាមរយៈប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិត ឬតាមប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាផ្សេងៗ ដូចជា វេបសាយ ទូរស័ព្ទ កុំព្យូទ័រ ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ ។ល។ ហើយពួកឧក្រិដ្ឋជនក៏បានប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាក្នុងការទូទាត់ និងបង្វែរសាច់ប្រាក់ផងដែរ ។

ដោយឡែក បណ្តាប្រទេសនៅអាមេរិកឡាទីន ក៏ជាប្រភពនៃសារធាតុញៀនផ្សេងៗ ដែលមួយចំនួនមានគោលដៅ នាំមកបណ្តាប្រទេសនៅអាស៊ាន ។ ចំណែកក្រុមឧក្រិដ្ឋជនគ្រឿងញៀនប្រទេស អៀរ៉ង់ និង ចិន ត្រូវបានចាត់ទុកជាក្រុម ឧក្រិដ្ឋជនសកម្មផងដែរ ពាក់ព័ន្ធនឹងការជួញដូរ និង ដឹកជញ្ជូន ។ ការជួញដូរគ្រឿងញៀនឆ្លងកាត់តំបន់ និង ទ្វីប ភាគច្រើនគឺ ជាប្រភេទគ្រឿងញៀន កូកាអ៊ីន ហ្ស៊ីរ៉ូអ៊ីន និង ប្រភេទគ្រឿងញៀនសំយោគ ATS ។

• ការចរាចរ ជួញដូរ គ្រឿងញៀន ដោយក្រុមឧក្រិដ្ឋជន នៅក្នុងតំបន់

ការចរាចរគ្រឿងញៀនដោយក្រុមឧក្រិដ្ឋជននៅក្នុងតំបន់ នៅតែមានសកម្មភាពគួរឱ្យកត់សំគាល់ ។ ផ្លូវចរាចរដែលពួកគេបាននិងកំពុងប្រើប្រាស់គឺ ៖

១. ផ្លូវដឹកជញ្ជូនត្រង់នូវគ្រឿងញៀនពីតំបន់ត្រីកោណមាស ចូលមកប្រទេសថៃតាមបណ្តាខេត្តរបស់ថៃ ដែលស្ថិតនៅជាប់ព្រំដែនភាគខាងជើង ។
២. ផ្លូវដឹកជញ្ជូនគ្រឿងញៀនពីតំបន់ត្រីកោណមាស ឆ្ពោះទៅកាន់តំបន់ព្រំដែននៃប្រទេសឡាវ មុននឹងចរាចរចែកចាយទៅតាមបណ្តាប្រទេសនៅក្នុងមហាអនុតំបន់ទន្លេមេគង្គ ឬមុននឹងនាំចេញទៅកាន់ទីផ្សារគ្រឿងញៀនអន្តរជាតិ ។ ការចរាចរតាមផ្លូវទាំងពីរ ភាគច្រើនជាប្រភេទគ្រឿងញៀនសំយោគ ATS ជាពិសេស មេតំហ្វេតាមីន ត្រាប់ (WY), មេតំហ្វេតាមីនក្រាមម្យៅ (ICE) និង ហ្សូអ៊ីន ។

ជារួម ប្រភពនៃការផលិតនិងការចរាចរគ្រឿងញៀន នៅតែត្រូវបានកត់សំគាល់ទៅលើតំបន់ត្រីកោណមាស និងតំបន់អឌ្ឍចន្ទមាស ជាសំខាន់ ប៉ុន្តែក៏មានការចរាចរគ្រឿងញៀនមកពីបណ្តាប្រទេសនៅតំបន់អាមេរិកឡាទីនមួយចំនួនផងដែរ ។

២. សភាពការណ៍គ្រឿងញៀននៅកម្ពុជា

ក. ការចរាចរគ្រឿងញៀន

កម្ពុជានៅតែបន្តទទួលរងឥទ្ធិពលពីការនាំចូលគ្រឿងញៀន ដែលមានប្រភព មកពីតំបន់ត្រីកោណមាស អឌ្ឍចន្ទមាស និង អាមេរិកឡាទីន ។ គ្រឿងញៀន ATS ហ្សូអ៊ីន ត្រូវបាននាំចូលមកក្នុងប្រទេសកម្ពុជាពីតំបន់ត្រីកោណមាស តាមបណ្តាខេត្តភាគឦសាននៃប្រទេសកម្ពុជា ។ ដោយឡែក កូកាអ៊ីន និងមេតំហ្វេតាមីនក្រាមម្យៅ (ICE) មួយចំនួនក៏ត្រូវបានបណ្តាញនៃក្រុមឧក្រិដ្ឋជនគ្រឿងញៀន អន្តរជាតិនាំមកពីអាមេរិកឡាទីន និងតំបន់អឌ្ឍចន្ទមាស ឆ្លងកាត់តាមច្រកអាកាសយានដ្ឋានអន្តរជាតិភ្នំពេញ និង សៀមរាប ។ តាមរយៈការនាំចូល និងឆ្លងកាត់នេះ គ្រឿងញៀនមួយចំនួនត្រូវបានគេ ផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់នៅក្នុងស្រុក និងមួយចំនួនទៀតត្រូវបានគេនាំចេញទៅតាមបណ្តាប្រទេសក្នុងតំបន់ ឬបន្តទៅតំបន់ដទៃទៀត តាមផ្លូវគោក ផ្លូវទឹក និង ប៉ុស្តិ៍ប្រៃសណីយ៍ ។

ខ. ការកែច្នៃផលិតគ្រឿងញៀនសំយោគ ATS ការចម្រុះ និងការចម្រាញ់ប្រេងប្រេងរុក្ខជាតិ

តាមរយៈកិច្ចប្រតិបត្តិការបង្រ្កាបបទល្មើសគ្រឿងញៀនបានបង្ហាញថា ក្រុមឧក្រិដ្ឋជនគ្រឿងញៀននៅតែបន្តសកម្មភាពលួចកែច្នៃផលិតគ្រឿងញៀនដោយខុសច្បាប់ ។ ជាក់ស្តែងឆ្នាំ២០១៣នេះ សមត្ថកិច្ចបង្រ្កាបបានករណីដែលកំពុងរៀបចំលួចកែច្នៃផលិត ដោយបានចាប់យកឧបករណ៍សម្រាប់កែច្នៃផលិត ជាអាទិ៍ ពុម្ព (មាន LOGO សំគាល់ 999) និងសារធាតុផ្សំសម្រាប់កែច្នៃផលិតគ្រឿងញៀនជាច្រើន នៅទីតាំងមួយស្ថិតក្នុងសង្កាត់ទឹកល្អក់ទី៣ ខណ្ឌទួលគោក រាជធានីភ្នំពេញ ។

ដោយឡែក ដំណាំកញ្ឆា ត្រូវបានកាត់បន្ថយនិងលុបបំបាត់ស្ទើរទាំងស្រុង ។ ប៉ុន្តែ មន្ត្រីអនុវត្តន៍ច្បាប់និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាននៅតែបន្តការរុករកជាប្រចាំនូវដំណាំកញ្ឆាដែលដាំជាលក្ខណៈគ្រួសារ ទោះបីទំហំនៃការដាំដុះពុំមានលក្ខណៈជាអង្គការចាត់តាំង និងសម្រាប់ធ្វើពាណិជ្ជកម្មក៏ដោយ ។ ជាមួយនោះ ការចម្រាញ់ប្រេងប្រេងព្រៅភ្នំក្នុងឆ្នាំ២០១៣នេះ ស្ថិតនៅក្នុងកម្រិតមួយទាបបំផុត ។

គ. ការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា និងអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន នៅតែបន្តយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការទប់ស្កាត់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ដើម្បីកាត់បន្ថយឱ្យនៅក្នុងកម្រិតមួយទាបបំផុត និងឈានទៅលុបបំបាត់ទាំងស្រុង ។ ឆ្នាំ២០១៣នេះ ដោយមានកិច្ចសហការល្អពីអង្គការដៃគូពាក់ព័ន្ធ យើងបានធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណពីទិន្នន័យអ្នកប៉ះពាល់គ្រឿងញៀននៅតាមមូលដ្ឋានមានចំនួន ១៣.០០០ នាក់ និងអាចមានការប្រែប្រួលចន្លោះទាបបំផុត ១២.០០០ នាក់ ទៅខ្ពស់បំផុត ២៨.០០០ នាក់ ភាគច្រើនអាយុក្រោម ៣៥ ឆ្នាំ ។ ដោយឡែក អ្នករងគ្រោះផ្ទុះផ្ទុយដោយសារគ្រឿងញៀន ដែលកំពុងស្នាក់នៅព្យាបាលនៅតាមមណ្ឌលបណ្តោះអាសន្ន របស់រដ្ឋ និង ឯកជន ក្នុងឆ្នាំ២០១៣នេះ មានចំនួន ២.៧១៣ នាក់ ។ យើងបានកត់សំគាល់ឃើញ អ្នកប្រើមេត៌ហ្វេតាមីនប្រភេទក្រាមម្យៅ (ICE) ដែលមានអាយុចន្លោះពី ១៨ ទៅ ដល់ ៣៥ ឆ្នាំ និង អ្នកប្រើគ្រឿងញៀន ដែលគ្មានមុខរបរពិតប្រាកដ គឺនៅតែបន្តឈរក្នុងលំដាប់ថ្នាក់ខ្ពស់ជាងគេនៅឡើយ ។ ជាមួយនេះដែរ ការប្រើគ្រឿងញៀន ដោយការចាក់ ក៏នៅតែបន្តកើតមាននៅកម្ពុជា ។

II. ការងារដឹកនាំ និង លទ្ធផលការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន

១. អំពីការងារដឹកនាំ

១.១. ការពិភាក្សាលើស្ថាប័នកំពូលថ្នាក់ជាតិ

ថ្នាក់ដឹកនាំនៃស្ថាប័នកំពូលរបស់ជាតិ បានបន្តចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ជាអាទិ៍ :

- **សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន** តាមរយៈវេទិកានានា ជាអាទិ៍ ទិវាអន្តរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ២៦ មិថុនា, ទិវាវប្បធម៌ជាតិ ៣ មីនា លើកទី១៥, សន្និបាតបូកសរុបលទ្ធផលការងាររបស់ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា, ខួបលើកទី៦៤ ទិវាកុមារអន្តរជាតិ ១ មិថុនា, ខួបលើកទី២២ ទិវាពិភពលោកប្រឆាំងពលកម្មកុមារ ១២ មិថុនា ។ ល។ និង ។ល។ សម្តេចបានបន្តអំពាវនាវដល់បងប្អូនជនរួមជាតិ ពិសេស យុវជន យុវនារី ទាំងនៅក្នុង និង ក្រៅប្រព័ន្ធអប់រំ ត្រូវចៀសឱ្យឆ្ងាយពីគ្រឿងញៀន និងត្រូវចេះបង្ការការពារខ្លួនជាមុនចំពោះការអួសទាញពីសំណាក់ ក្រុមជនមិនល្អ ។

ដោយឡែក នាសម័យប្រជុំពេញអង្គគណៈរដ្ឋមន្ត្រី (ថ្ងៃទី០៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៣) សម្តេចបានដឹកនាំការពិនិត្យកែសម្រួលលើមាត្រាមួយចំនួននៃសេចក្តីព្រាងច្បាប់ប្រឆាំងការសម្អាតប្រាក់និងហិរញ្ញប្បទានភេរវកម្ម ដោយដាក់បញ្ចូលទណ្ឌកម្មចំពោះបទល្មើសសម្អាតប្រាក់និងហិរញ្ញប្បទានភេរវកម្មនិងបានបញ្ចូលបទល្មើសគ្រឿងញៀនជាសម្ពាង នៃបទល្មើសសម្អាតប្រាក់ ព្រមទាំងកំណត់ច្បាស់អំពីវិធានការបង្កក ឃាត់ទុក និងរឹបអូសទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ជនល្មើស ។

- **សម្តេចកិត្តិព្រឹទ្ធបណ្ឌិត ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុន សែន** ក៏បានប្រើប្រាស់វេទិកាសាធារណៈនានា ជាអាទិ៍ ពិធីចែកអំណោយដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ជនពិការ កុមារកំព្រា និងចាស់ជរាគ្មានទីពឹង នៅក្នុងស្រុកខ្សាច់កណ្តាល និង ស្រុកកោះធំ ខេត្តកណ្តាល (ថ្ងៃទី២៥ខែមករាឆ្នាំ២០១៣ និង ថ្ងៃទី០៥ខែមិថុនាឆ្នាំ២០១៣) និងនៅកន្លែងផ្សេងៗទៀត ដើម្បីបញ្ជ្រាបខ្លឹមសារអប់រំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀន ធ្វើជាចំណេះដឹងសម្រាប់ពួកគាត់យកទៅផ្សព្វផ្សាយអប់រំបន្តនៅតាមមូលដ្ឋានសហគមន៍ និងបានដាស់តឿនក្រើនរំលឹកផ្តល់ដំបូន្មានល្អៗដល់ក្មួយៗយុវវ័យពាក់ព័ន្ធទៅនឹងច្បាប់ចរាចរណ៍, ផលវិបាកនិងគ្រោះថ្នាក់ដែលបណ្តាលពីការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ។

១.២. ការវិភាគអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន

អនុវត្តតាមគោលនយោបាយរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល និងទិសដៅការងារសម្រាប់ការប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ឆ្នាំ ២០១៣ឯកឧត្តម ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី បានបន្តដឹកនាំអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យក្នុងការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ទទួលបានលទ្ធផលគួរកត់សំគាល់ ។ សកម្មភាពជាគោលសំខាន់ៗក្នុងឆ្នាំ២០១៣នេះ មានជាអាទិ៍ ៖

- លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងជាសាធារណៈពីផលប៉ះពាល់និងគ្រោះថ្នាក់នៃគ្រឿងញៀន តាមរយៈការបញ្ចូលសារអប់រំពីគ្រឿងញៀននៅក្នុងកម្មវិធីបុណ្យជាតិ អន្តរជាតិ និង ការប្រគំតន្ត្រីផ្សព្វផ្សាយពាណិជ្ជកម្មរបស់ក្រុមហ៊ុនឯកជននានា ។
- កាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ដែលបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ដោយផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់លើការងារព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀនដោយផ្អែកលើសហគមន៍ ជាពិសេស សេវាព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀននៅតាមមណ្ឌលសុខភាព មន្ទីរពេទ្យបង្អែក នៅខេត្តគោលដៅ រួមទាំងជំរុញឱ្យមានកិច្ចដំណើរការនៃការព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន នៅក្នុងប៉ុស្តិ៍សុខភាពពន្ធនាគារ ព្រមទាំងពង្រឹងសមត្ថភាពដល់មណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់អប់រំបន្ទាប់ ព្យាបាលនិងស្តារនីតិសម្បទា របស់រដ្ឋ ។
- បន្តពង្រឹងសមត្ថភាពការងារអនុវត្តច្បាប់ តាមរយៈការរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលជំនាញត្រួតពិនិត្យបទល្មើសគ្រឿងញៀនដល់កងទ័ពការពារព្រំដែន, រៀបចំកិច្ចប្រជុំទ្វេភាគី-ត្រីភាគីថ្នាក់រដ្ឋមន្ត្រី កម្ពុជា វៀតណាម-ឡាវ លើកទី១៣, រៀបចំអនុក្រឹត្យស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃមូលនិធិរបស់អាជ្ញាធរជាតិ សម្រាប់ការប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន និងពិនិត្យឡើងវិញអំពីអនុក្រឹត្យ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅ នៃអគ្គលេខាធិការ ដ្ឋាន អ.ជ.ប.គ.ព្យ ដើម្បីកែសម្រួលឱ្យសមស្របតាមច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន
- ប្រារព្ធទិវាអន្តរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន, សន្និបាតបូកសរុបលទ្ធផល ការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនឆ្នាំ ២០១២ និងទិសដៅការងារឆ្នាំ២០១៣ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន, កិច្ចប្រជុំបូកសរុបលទ្ធផល នៃការអនុវត្តផែនការប្រតិបត្តិត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនឆ្នាំ២០១២ និងទិសដៅការងារឆ្នាំ២០១៣ របស់ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ និងខេត្តភាគព្យាបាល ។

២. លទ្ធផលការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន

២.១. ការកាត់បន្ថយចង្រ្កូងការគ្រឿងញៀន

ដោយមានការចូលរួមយ៉ាងសកម្មពីគ្រប់ក្រសួង-ស្ថាប័ន, គណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនរាជធានី-ខេត្ត និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលពាក់ព័ន្ធ អាជ្ញាធរជាតិបានបង្កើនការយកចិត្តទុកដាក់អនុវត្តកម្មវិធីផ្សព្វផ្សាយអប់រំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀន តាមរយៈ ការអប់រំតាមប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយប្រចាំថ្ងៃ-សប្តាហ៍-ខែ, ការផ្សព្វផ្សាយអប់រំតាមមូលដ្ឋានសហគមន៍, ការបញ្ចូលការផ្សព្វផ្សាយអប់រំតាមរយៈការអនុវត្ត “គោលនយោបាយភូមិ-ឃុំមានសុវត្ថិភាព” រួមទាំងការប្រារព្ធទិវាអន្តរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន និងការបណ្តុះបណ្តាលព្រះសង្ឃ អាចារ្យ អាចារ្យនិបង្គោល នៅតាមវត្តអារាម, ក្រុមជនបង្គោលនៅតាមអង្គភាពសាលារៀន សហគមន៍ ជាដើម ទទួលបានលទ្ធផលគួរកត់សំគាល់ (ដូចមានក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធទី១) ។

ដោយឡែក អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ត.ញ ក៏បានបន្តយកចិត្តទុកដាក់លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងជាសាធារណៈពីបញ្ហា គ្រឿងញៀន តាមរយៈសកម្មភាពជាច្រើន ជាអាទិ៍ ÷

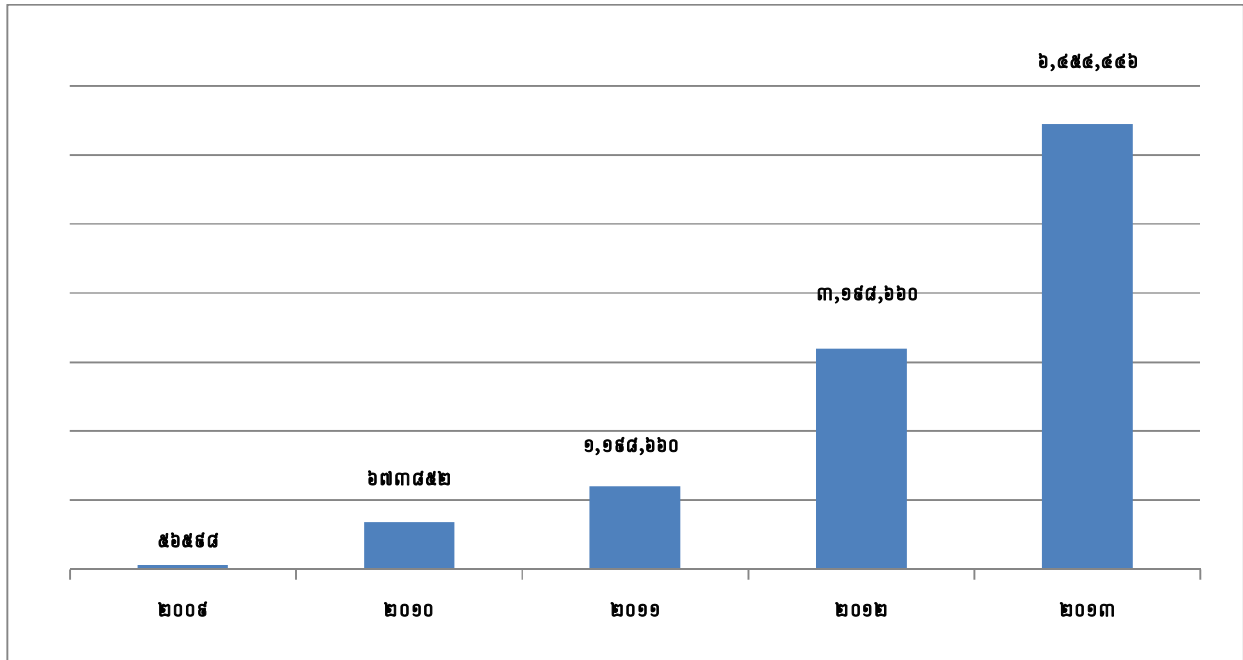
- **ការអប់រំតាមស្ថានីយវិទ្យុ-ទូរទស្សន៍ របស់រដ្ឋ និង ឯកជន** ក្រោមប្រធានបទ រួមមាន ១. យុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យក្នុង ការប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ២. អត្តសញ្ញាណនិងឥទ្ធិពលនៃគ្រឿងញៀន ៣. ផលប៉ះពាល់និងគ្រោះថ្នាក់ដែល បណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ៤. ច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ៥. ការសម្របសម្រួលការអនុវត្ត កម្មវិធីកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ក្នុងបរិបទគោលនយោបាយភូមិ-ឃុំមានសុវត្ថិភាព ៦. យុទ្ធសាស្ត្រក្នុងការប្រយុទ្ធប្រឆាំង គ្រឿងញៀននៅកម្ពុជា ឆ្ពោះទៅរកអាស៊ានគ្មានគ្រឿងញៀនឆ្នាំ២០១៥ ៧. លទ្ធផលការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ឆ្នាំ២០១២ និងទិសដៅការងារ ឆ្នាំ២០១៣, ៨. កម្មវិធីកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀន ។
- **ការផ្សព្វផ្សាយអប់រំនៅតាមសហគមន៍** ជាពិសេសការអប់រំចំពោះមុខសញ្ញាងាយប្រឈមខ្ពស់នឹងគ្រោះថ្នាក់ និងគោល ដៅដែលងាយកើតឡើងនូវបទល្មើសគ្រឿងញៀន រួមទាំងការបណ្តុះបណ្តាលជនបង្គោល អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន បាន :
 - ចូលរួមតាមរយៈសកម្មភាពនៃកិច្ចសហការជាមួយក្រសួង-ស្ថាប័ន, គណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនរាជ ធានី-ខេត្ត, ស្ថានីយទូរទស្សន៍រដ្ឋ-ឯកជន និង វិស័យឯកជន ជាអាទិ៍ បណ្តាក្រុមហ៊ុននាំចូលគ្រឿងភេសជ្ជៈ ក្រុម ហ៊ុននាំចូលគ្រឿងសម្លាង ជាដើម ដើម្បីបញ្ចូលខ្លឹមសារអប់រំពីផលប៉ះពាល់និងគ្រោះថ្នាក់នៃគ្រឿងញៀន ទៅ ក្នុងកម្មវិធីផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម, កម្មវិធីប្រដាល់ដណ្តើមខ្សែក្រវាត់របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន, កម្មវិធីតន្ត្រីស្រុកស្រែ នៅតាមបណ្តារាជធានី -ខេត្ត ទូទាំងប្រទេស ។
 - ចូលរួមធ្វើបទឧទ្ទេសនាម ឬបទបង្ហាញនៅក្នុងសិក្ខាសាលា ឬវគ្គបណ្តុះបណ្តាល អំពីច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យ គ្រឿងញៀន, ផលប៉ះពាល់និងគ្រោះថ្នាក់នៃគ្រឿងញៀន ដល់កងកម្លាំងប្រដាប់អាវុធ មន្ត្រីរាជការ លោកគ្រូ- អ្នកគ្រូ សិស្ស-និស្សិត នៃសាកលវិទ្យាល័យចម្រើនពហុបច្ចេកទេស, អាស៊ីអឺរ៉ុប, កម្ពុជាអន្តរជាតិ, ភូមិន្ទនីតិ សាស្ត្រ វិទ្យាសាស្ត្រ សេដ្ឋកិច្ច, សាលាដេកាតបារាំង វិទ្យាល័យ-អនុវិទ្យាល័យ និងសាលាបឋមសិក្សា នៅតាម រាជធានី-ខេត្ត គោលដៅនានា នៅទូទាំងប្រទេស ។
 - ចូលរួមបញ្ចូលខ្លឹមសារអប់រំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀន តាមរយៈការអនុវត្ត "គោលនយោបាយភូមិ-ឃុំមានសុវត្ថិភាព" របស់រាជរដ្ឋាភិបាល និងកម្មវិធីគម្រោងរបស់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលជាដៃគូ ។
 - ចូលរួមប្រារព្ធទិវាមហោស្រពប្រឡងចម្រៀងសម័យថ្នាក់ជាតិឆ្នាំ២០១៣, មហោស្រពចម្រៀងកុមារឆ្នាំ២០១៣ ពានរង្វាន់ក្រសួងព័ត៌មាន ។
 - ប្រារព្ធទិវាអន្តរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន និងចូលរួមប្រារព្ធទិវាកុមារអន្តរជាតិ, ទិវាពិភពលោកប្រឆាំង ពលកម្មកុមារ ។

ការងារទាំងអស់ខាងលើនេះ ដោយមានការចូលរួមពីក្រសួង-ស្ថាប័ន ជាសមាជិក អ.ជ.ប.ត.ញ មានមហាជនចូលរួម សរុប **៦.៤៥៤.៤៤៦^(១)** នាក់ លើ **៣.១៥០.១១០** នាក់ នៃឆ្នាំ២០១២ (កើនឡើង ១០៤,៨៩ %) បើទោះបីជាឆ្នាំនេះ

^១ ការផ្សព្វផ្សាយផែនការអនុវត្តគោលនយោបាយភូមិ-ឃុំមានសុវត្ថិភាព (ប្រជាពលរដ្ឋចូលរួម ៣.៧១៦.២៩៦ នាក់) វេទិកាសាធារណៈតាមសហគមន៍ (ប្រជាពលរដ្ឋចូលរួម ១.៤៥៨.៥៤៣ នាក់)

ក្រសួង-ស្ថាប័ន ក៏ដូចជាគណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនរាជធានី-ខេត្ត មមាញឹកក្នុងការរៀបចំ និងរក្សាសុវត្ថិភាព នៃ ការបោះឆ្នោតជ្រើសរើសតំណាងរាស្ត្រសម្រាប់នីតិកាលទី៥ នៃរដ្ឋសភាយ៉ាងណាក៏ដោយ ។

តួលេខប្រជាពលរដ្ឋដែលបានមកទទួល សារ អប់រំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀនដោយផ្ទាល់ (២០០៩-២០១៣)



២.២. ការកាត់បន្ថយការផ្គត់ផ្គង់គ្រឿងញៀន

ដោយមានការចូលរួមចំណែកយ៉ាងសកម្មពីមន្ត្រីអនុវត្តន៍ច្បាប់គ្រប់ប្រភេទ, គ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ និងស្ថាប័នអយ្យការ បានធ្វើឱ្យការងារបង្ក្រាបបទល្មើសគ្រឿងញៀនក្នុងឆ្នាំ២០១៣នេះ ទទួលបានលទ្ធផលដូចតទៅ ៖

- បទល្មើស បង្ក្រាបបាន **៨៨៩** ករណី លើ ៨១៨ ករណី នៃ ឆ្នាំ២០១២
- ជនសង្ស័យឃាត់ខ្លួន **១.៨៣០** នាក់ លើ ១.៧៨៨ នាក់ នៃ ឆ្នាំ២០១២

ក្នុងចំនួនបទល្មើស ៨៨៩ ករណី ^(បទល្មើសសរុបរួម) ខាងលើ គឺ ៖

- បទល្មើសបង្ក្រាបដោយ **កងកម្លាំងនគរបាលជាតិ** ^(២) មាន ៦៤៣ ករណី, ឃាត់ខ្លួនជនសង្ស័យ ១.៣៣៣ នាក់ ។
(ក្នុង ៦៤៣ ករណីនេះ មាន ១១ ករណី ដែលអគ្គស្នងការដ្ឋាននគរបាលជាតិ បានសហការជាមួយក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍, អគ្គនាយកដ្ឋានគយនិងរដ្ឋាករកម្ពុជា, រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋានអាកាសចរណ៍ស៊ីវិល, អគ្គនាយកដ្ឋានកាំភ្លើងត្រួត បង្ក្រាបទាំងនៅក្រសួងប្រៃសណីយ៍និងទូរគមនាគមន៍ និងនៅច្រកអាកាសយានដ្ឋានអន្តរជាតិភ្នំពេញ និង ខេត្តសៀមរាប) ។

កត់សំគាល់ ក្នុងបទល្មើសគ្រឿងញៀន ៨៨៩ ករណី ខាងលើ មានករណីដែលស្ថិតក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ និងស្ថិតក្នុងសកម្មភាពជាបណ្តាញមានការចាត់តាំងឆ្លងដែន ដែលត្រូវជាប់ចោទក្នុងបទឧក្រិដ្ឋ យើងបង្ក្រាបបាន ៤១ ក្រុមស្មើនឹង ៤១ ករណី មនុស្ស ៩០ នាក់ ក្នុងនោះ ÷

^២ តួលេខនេះ គិតពីថ្ងៃទី០១ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៣ ដល់ ថ្ងៃទី២០ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៣

- ✓ ក្រុមជួញដូរដឹកជញ្ជូនឆ្លងកាត់ព្រំដែនកម្ពុជា-ឡាវ មាន ៦ ក្រុម ស្មើនឹង ៦ ករណី មនុស្ស ១៥ នាក់ (ជនជាតិឡាវ ២ នាក់) ។
- ✓ ក្រុមជួញដូរ និង កែច្នៃផលិតគ្រឿងញៀន មាន ១ ក្រុម ស្មើនឹង ១ ករណី មនុស្ស ៥ នាក់ ។
- ✓ ក្រុមដឹកជញ្ជូន កូកាអ៊ីន ឆ្លងដែនមកពីអាមេរិកខាងត្បូង ឬ អាមេរិកកណ្តាល និង មេតហ្គេតាមីន មកពីតំបន់អាហ្វ្រិក តាមច្រកអាកាសយានដ្ឋានអន្តរជាតិ ក្នុងគោលដៅនាំបន្តទៅប្រទេសទីបី មាន ១០ ក្រុម ស្មើនឹង ១០ ករណី មនុស្ស ១៥ នាក់ (ខ្មែរ ១ នាក់, ថៃ ៤ នាក់, ប៊័រម៉ា ១ នាក់, នីហ្សេរីយ៉ា ៣ នាក់, ឥណ្ឌា ១ នាក់, ឥណ្ឌូនេស៊ី ១ នាក់ រ៉ូម៉ានី ១ នាក់, ហ្វីលីពីន ១ នាក់ និង វៀតណាម ២ នាក់) ។
- ✓ ក្រុមដឹកជញ្ជូន ហ្សូអ៊ីន ឆ្លងដែនពីកម្ពុជាទៅប្រទេសអូស្ត្រាលី មាន២ក្រុម ស្មើនឹង ២ ករណី មនុស្ស៥នាក់។
- ✓ ក្រុមជួញដូរតាមបណ្តាខេត្តជាប់ព្រំដែនកម្ពុជា-ថៃ មាន ៦ ក្រុម ស្មើនឹង ៦ ករណី មនុស្ស ១៥ នាក់ ។
- ✓ ក្រុមជួញដូរ តាមទីប្រជុំជន រាជធានី-ខេត្ត មាន ១៦ ក្រុម ស្មើនឹង ១៦ ករណី មនុស្ស ៣៣ នាក់ ។
- បទល្មើស បង្ក្រាបដោយ **កងរាជអាវុធហត្ថ** មាន ២៤៦ ករណី, ឃាត់ខ្លួន ជនសង្ស័យ ៤៩៧ នាក់ ។

ក្នុងចំណោមជនសង្ស័យដែលបានឃាត់ខ្លួនទាំង ១.៨៣០ នាក់ មាន ១៦ សញ្ជាតិ គឺ ជនជាតិខ្មែរ វៀតណាម ឡាវ ថៃ ហ្វីលីពីន ចិន នីហ្សេរីយ៉ា កូរ៉េ អៀឡង់ ប៊័រម៉ា ឥណ្ឌា ឥណ្ឌូនេស៊ី រ៉ូម៉ានី អេស្បាញ បារាំង និង អូស្ត្រាលី ត្រូវបានសមត្ថកិច្ចកសាងសំណុំរឿងបញ្ជូនទៅសាលាដំបូងរាជធានី-ខេត្ត តាមផ្លូវច្បាប់ ។

- វត្តមានគ្រឿងញៀនសំខាន់ៗ ដែលចាប់យក រួមមាន :

(វត្តមានគ្រឿងញៀនគ្រាប់ គិតជា "ក្រាម" តាមរូបមន្តរបស់មន្ទីរប្រឆាំងគ្រឿងញៀន គឺ ០,០៩^{ក្រាម} ក្នុង ១ គ្រាប់)

ប្រភេទគ្រឿងញៀន	ឆ្នាំ២០១៣	ឆ្នាំ២០១២	កើនឡើង	ថយចុះ
មេតហ្គេតាមីនគ្រាប់ (WY)	១៧.៣៣៤,៩១ ក្រាម	១០.៦៦០,៦១ ក្រាម	៦២,៦០ %	
មេតហ្គេតាមីនក្រាមម្សៅ (ICE)	៣២.៤៤៨,៨២ ក្រាម	២៨.០៦៦,៤៧ ក្រាម	១៥,៦១ %	
ហ្សូអ៊ីន	៣៨.៣៣៧,៦៨ ក្រាម	៣១៩,០៦ ក្រាម	១១៩១៥,៨២ %	
កូកាអ៊ីន	១២.៨៥១ ក្រាម	៤១.០៧៧,៥ ក្រាម		៦៨,៧១ %
កេតាមីន	១.០១៦ ក្រាម	១០៥១,១ ក្រាម	ប្រហាក់ប្រហែល	
កញ្ឆាប្រៀម	១៦៨.៥៣៧ ក្រាម	២.៤៦០ ក្រាម	៥៨៤,៤៣ %	

ក្រៅពីនោះក៏នៅមាន សារធាតុផ្សំគ្រឿងញៀន ចំនួន ៥ បារី និង ៦៨^{គ.ក្រ} ៥០៨^{ក្រាម} ពុម្ពដៃក្បាលខ្លាស្លាក សញ្ញា ១១១ ចំនួន ៥ ។

-ទ្រព្យសម្បត្តិសំខាន់ៗរក្សាទុកបញ្ជូនទៅសាលាដំបូងរាជធានី-ខេត្ត :

រថយន្ត ២៦ គ្រឿង, ម៉ូតូ ២៧០ គ្រឿង, ប្រាក់កម្ពុជា ៥១.២៩៣.៦៤២ រៀល, ប្រាក់ស.រ.អា ៣០.៤១៧ ដុល្លារ, ប្រាក់ថៃ ៣០.២៤០ បាត, ប្រាក់វៀតណាម ៣៨២.៩៧៩.៥០០ ដុល, ប្រាក់ឡាវ ៥០០ គីប និងវត្ថុតាងពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗទៀត ត្រូវបានបញ្ជូនទៅសាលាដំបូង រាជធានី-ខេត្ត ដើម្បីអនុវត្តតាមផ្លូវច្បាប់ (**ដូចមានក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធទី២**) ។

- អចលនទ្រព្យ រក្សាទុកបញ្ជូនទៅសាលាដំបូងរាជធានី-ខេត្ត មាន ផ្ទះ និង ដីចំការ ចំនួន ៥ កន្លែង (ករណី កែវសារឿន បង្ក្រាបថ្ងៃទី២៧-១២-២០១២), ភូមិគ្រឹះ១កន្លែង (ករណី ចាន់ វិទ្យុឌី) និងនៅមានអចលនទ្រព្យ នៅកន្លែង ផ្សេងៗ មួយចំនួនទៀត ។

- ការធ្វើកោសលវិច័យសំណាកសង្ស័យជាគ្រឿងញៀន : មន្ទីរពិសោធន៍គ្រឿងញៀនរបស់អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន បាន ធ្វើកោសលវិច័យលើសំណាកវត្ថុតាងសង្ស័យជាគ្រឿងញៀនបានចំនួន ៦៩៤ ករណី = ៨៥២ សំណាក (សំណាក អវិជ្ជមាន សារធាតុញៀន ៥៥ សំណាក = ៦ % និងសំណាក វិជ្ជមានសារធាតុញៀន ៧៩៧ សំណាក = ៩៤ %) គឺ :

- | | |
|---|-------------------------------------|
| -មេតំហ្វេតាមីនក្រាមម្សៅ (ICE) ៥៦២ សំណាក | -មេតំហ្វេតាមីនគ្រាប់ (WY) ១៧៣ សំណាក |
| -ហ្ស៊ីរ៉ូន ២៨ សំណាក | -កូកាអ៊ីន ៣ សំណាក |
| -កញ្ឆាប្រៀម ៥ សំណាក | -ជីវកញ្ឆា ៥ សំណាក |
| -សាហ្គូល ៤ សំណាក | -កេតាមីន ៨ សំណាក |
| | -MDMA ១ សំណាក |
| | -ជីវអាភៀន ៧ សំណាក |

-ការគ្រប់គ្រង និងត្រួតពិនិត្យសារធាតុគីមីផ្សំ :

សារធាតុគីមីផ្សំ ដែលមានច្បាប់អនុញ្ញាតឱ្យនាំចូលដោយ ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងឧស្សាហកម្ម និងសិប្បកម្ម និង ក្រុមប្រឹក្សាអភិវឌ្ឍន៍កម្ពុជា (CDC) សរុបមាន :

- សារធាតុគីមីចម្រុះ "គិតជាគីឡូក្រាម" ចំនួន ៣២.៧០៥.០៧៨^{គ.ក្រ}
- សារធាតុគីមី "គិតជាលីត្រ" ចំនួន ២៥.៥១២^{លីត្រ} និងសារធាតុគីមីជាអំពូល និងប្រអប់មួយចំនួនទៀត ។
- វត្ថុធាតុដើម និងឱសថប៉ះពាល់ប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទ ចំនួន ១៨៤^{គ.ក្រ} ៩.៣៩២^{ក្រាម} ៩.០៩៦,៥^{មីឡីក្រាម} (ដូច មានក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធទី២) ។

ក្រៅពីនោះ :

១. មន្ទីរពិសោធន៍នៃអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ត.ញ បានទទួលឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើតេស្តរកសារធាតុញៀន ពី ក្រុមប្រឹក្សាត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនថៃ (ONCB) ចំនួនពីរលើក រួមមាន ម៉ាកគីតេស្ត, កូកាអ៊ីនតេស្ត, កេតាមីន តេស្ត, មេតំហ្វេតាមីនតេស្តទឹកនោម, ហ្ស៊ីរ៉ូនតេស្តទឹកនោម និង បង់ហ្សូឌីយ៉ាហ្វូរីនតេស្តទឹកនោម សរុបចំនួន ៥.៨៥០ តេស្ត ។

២. ក្រសួងយុត្តិធម៌ : សាលាដំបូងរាជធានី-ខេត្ត ចំនួន ២៣ (លើកលែង ខេត្តកែប មិនទាន់មានរបាយការណ៍) បាន ផ្តល់របាយការណ៍ស្តីពី ស្ថិតិសំណុំរឿងបទល្មើសគ្រឿងញៀន ទិន្នន័យទណ្ឌិត និងភ័ស្តុតាង ចូលជាទ្រព្យសម្បត្តិរដ្ឋ មានដូចខាងក្រោម :

- ✓ សំណុំរឿងបទល្មើសគ្រឿងញៀន សរុប ១.៩៦១ សំណុំរឿង, ជម្រះក្តីរួច ៩២៥ សំណុំរឿង, ត្រៀមជម្រះក្តី ១៩ សំណុំរឿង, កំពុងសាកសួរ ៧៤៨ សំណុំរឿង, មិនទាន់ចាត់ការ ២០៨ សំណុំរឿង ។
 - ✓ ទិន្នន័យភស្តុតាងចូលជាទ្រព្យសម្បត្តិរដ្ឋ រថយន្ត ៧ គ្រឿង, ម៉ូតូ ២៧ គ្រឿង, ប្រាក់កម្ពុជា ៤៤.៧០៥.៥០០ រៀល, ប្រាក់អាមេរិក ២.៩៦៥ ដុល្លារ, ប្រាក់ថៃ ១០.៦៥០ បាត (តួលេខនេះមានត្រឹម ឆមាសទី១) ។
- ដោយឡែក សាលាដំបូងខេត្តដែលមិនទាន់មានរបាយការណ៍គឺ ខេត្តកណ្តាល កំពង់ធំ និង ខេត្តកែប ។

៣. **ក្រសួងការពារជាតិ** បានបង្កើតជនបង្គោល ចំនួន ៧៥ រូប និងបានរៀបចំកម្មវិធីប្រជុំផ្សព្វផ្សាយច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ដល់កងយោធពលខេមរភូមិន្ទ ជាពិសេសកងកម្លាំងការពារព្រំដែន ។

៤. **ធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា** បានដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការកាលពីថ្ងៃទី០៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៣ នូវច្បាប់ស្តីពីវិសោធនកម្មច្បាប់ប្រឆាំងការសម្អាតប្រាក់និងហិរញ្ញប្បទានភេរវកម្ម ដោយដាក់ទណ្ឌកម្មចំពោះបទល្មើសសម្អាតប្រាក់និងហិរញ្ញប្បទានភេរវកម្ម និងបានបញ្ចូលបទល្មើសគ្រឿងញៀនជាសម្បត្តិរបស់បទល្មើសសម្អាតប្រាក់ ព្រមទាំងកំណត់ច្បាស់អំពី វិធានការបង្កក ឃាត់ទុក និងរឹបអូសទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ជនល្មើស, ផ្សព្វផ្សាយបង្កើនការយល់ដឹងចំនួន ៥ លើក អំពីការអនុវត្តច្បាប់ បទប្បញ្ញត្តិ និង វិធានការទប់ស្កាត់ និង លុបបំបាត់បទល្មើសសម្អាតប្រាក់ និងសម្បត្តិរបស់បទល្មើសផ្សេងៗ រួមទាំងបទល្មើសគ្រឿងញៀន ដល់គ្រឹះស្ថានធនាគារ កាស៊ីណូ ភ្នាក់ងារអចលនទ្រព្យ ក្រុមហ៊ុនមូលបត្រ អាជ្ញាធរត្រួតពិនិត្យ និងភ្នាក់ងារអនុវត្តន៍ច្បាប់, សហការជាមួយអង្គការ UNODC និង រតនាគារសហរដ្ឋអាមេរិក រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីបច្ចេកទេសស៊ើបអង្កេតហិរញ្ញវត្ថុ ដល់នគរបាល ព្រះរាជអាជ្ញា និងចៅក្រម ដែលជាភ្នាក់ងារអនុវត្តន៍ច្បាប់ និងភ្នាក់ងារកាត់ទោស, អង្គភាពស៊ើបការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុកម្ពុជា ដែលជាភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនប្រចាំធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា បានដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធរាយការណ៍ស្វ័យប្រវត្តិនូវប្រតិបត្តិការសង្ស័យ និងប្រតិបត្តិការសាច់ប្រាក់ សម្រាប់គ្រឹះស្ថានធនាគារនិងហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីមានភាពងាយស្រួល ឆាប់រហ័ស និងមានសុវត្ថិភាព, បានផ្តល់ព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុតាមការស្នើសុំពីសមាគិរបស់ខ្លួន រួមមានប្រទេសម៉ាឡេស៊ី និង ប្រទេសជប៉ុន ហើយថ្មីៗនេះ អង្គភាពស៊ើបការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុកម្ពុជា បានចុះអនុស្សរណៈនៃការយោគយល់គ្នាជាមួយអង្គភាពស៊ើបការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ នៃសាធារណរដ្ឋកូរ៉េបន្ថែមទៀត ។

៥. **ក្រសួងឧស្សាហកម្ម និងសិប្បកម្ម** បានចូលរួមចំណែកក្នុងការងារត្រួតពិនិត្យសារធាតុគីមីផ្សំ ជាអាទិ៍ :

- ៥.១. បានបន្តការណែនាំដល់រោងចក្រ-សិប្បកម្ម ឱ្យដាក់សារអប់រំពីផលប៉ះពាល់និងគ្រោះថ្នាក់នៃគ្រឿងញៀន ។
- ៥.២. បានចុះត្រួតពិនិត្យ និងធ្វើការណែនាំដល់ម្ចាស់ រោងចក្រ-សិប្បកម្ម និងក្រុមហ៊ុន អំពីការទុកដាក់ ការប្រើប្រាស់ ការដាក់ស្លាកសញ្ញា ការចាក់ផ្ទេរ ការដឹកជញ្ជូន និងការគ្រង់គ្រងសារធាតុគីមី ជាពិសេស សារធាតុគីមីដែលមានចែងនៅក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធទី៤ នៃច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ដោយត្រូវការពារឃ្លាំង ដើម្បីចៀសវាងការបាត់បង់ និងការប្រើប្រាស់ខុសមុខសញ្ញា ។
- ៥.៣. បានរៀបចំសិក្ខាសាលាស្តីពី ការគ្រប់គ្រងសារធាតុគីមី និងសិក្ខាសាលាស្តីពី ការផ្តល់យោបល់លើសេចក្តីព្រាងប្រកាសស្តីពី ការដាក់ស្លាកសញ្ញាលើសម្ភារៈរ៉េចខ្ទប់សារធាតុគីមីក្នុងវិស័យឧស្សាហកម្ម ។
- ៥.៤. បានចេញលិខិតបញ្ជាក់មុខសញ្ញា ស្តង់ដារ និងបរិមាណប្រើប្រាស់សារធាតុគីមី ក្នុងវិស័យឧស្សាហកម្ម ។

៦. **ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម** : អគ្គនាយកដ្ឋានកាំកុងត្រូល ក្រៅពីការត្រួតពិនិត្យគុណភាព សុវត្ថិភាពទំនិញ និងសេវាម្ហូបអាហារ បានយកចិត្តទុកដាក់ត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីទប់ស្កាត់ការហូរចូលនូវគ្រឿងញៀននិងសារធាតុគីមីផ្សំ ជាប់ជាប្រចាំនៅតាមច្រកទ្វារព្រំដែន ច្រកកំពង់ផែ និងច្រកអាកាសយានដ្ឋាន ។

៧. **ក្រសួងទេសចរណ៍** :

- ៧.១. បានចូលរួមទប់ស្កាត់ការជួញដូរ និងការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន នៅតាមមូលដ្ឋានអាជីវកម្ម សេវាកម្មទេស

ចរណ៍ តាមរយៈការផលិត ស្ប៉ត (Spot) ផ្សព្វផ្សាយ, ស្លីកយ៉ារ (Sticker) និងចលនាប្រឡងប្រណាំង
“ទីក្រុងស្អាត រមណីយដ្ឋានស្អាត សេវាល្អ” ។

៧.២. បាននិងកំពុងផ្សព្វផ្សាយយុទ្ធនាការ “កម្ពុជា ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា” និង “ទេសចរណ៍គ្មានគ្រឿងញៀន” ។

២.៣. ការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ ការព្យាបាល ស្តារនីតិវិធីថ្មី ផ្តល់វិជ្ជាជីវៈ និងសមាហរណកម្ម

- ការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់

អាជ្ញាធរជាតិ បានបន្តណែនាំ និងសម្របសម្រួលជាមួយក្រសួង-ស្ថាប័ន និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលជាដៃគូពាក់ព័ន្ធ
ដើម្បីអនុវត្តកម្មវិធីកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ ដែលបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន តាមរយៈ កិច្ចប្រជុំ, វគ្គបណ្តុះបណ្តាល
សិក្ខាសាលា ទាំងនៅក្នុងប្រទេស និងនៅក្រៅប្រទេស សរុបចំនួន **៤២** លើក មានមន្ត្រីមកពីគ្រប់ក្រសួង-ស្ថាប័ន និងអង្គការ
មិនមែនរដ្ឋាភិបាលពាក់ព័ន្ធចូលរួម ចំនួន **១.៨១៧** នាក់ ។ កម្មវិធីទាំងនោះ រួមមាន កម្មវិធីមូល/ស៊ីវិល, ផែនការគម្រោង
កម្មវិធីអេដស៍ប្រចាំតំបន់អាស៊ី (HAARP), គម្រោងមូលនិធិឆ្នើមឈ្មោះថា “ការគាំទ្រសហគមន៍សម្រាប់ការកាត់បន្ថយគ្រោះ
ថ្នាក់ពីគ្រឿងញៀន, កម្មវិធីសមាហរណកម្មដំណើរការបង្ការគ្រោះថ្នាក់ពីគ្រឿងញៀន, យុទ្ធសាស្ត្រជំរុញគោល
នយោបាយគ្រឿងស្រវឹងសំដៅកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់បណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន, កម្មវិធីពង្រឹងការឆ្លើយតបនឹង
មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់, គោលនយោបាយស្តីពី ការបង្ការនិងប្រយុទ្ធនឹងស្ថាពរការរីក
រាលដាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ (រួមទាំងបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រឿងញៀន), ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ តាម
រយៈដៃគូសហគមន៍, កិច្ចប្រជុំផ្សព្វផ្សាយពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវលើការអនុវត្តកម្មវិធីបង្ការមេរោគអេដស៍ និងគ្រឿងញៀន,
ការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀននៅកម្ពុជា, កញ្ចប់សេវាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយសម្រាប់អ្នកប្រើគ្រឿង
ញៀននៅកម្ពុជា ។ល។ និង ។ល។ **និងកិច្ចការមួយចំនួនទៀតដូចមាននៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ ទី៣ ។**

- ការវេលព្យាបាល ដោយផ្អែកលើសហគមន៍

អាជ្ញាធរជាតិ បានបន្តយកចិត្តទុកដាក់ពង្រឹង និងពង្រីកកម្មវិធីព្យាបាលដោយផ្អែកលើសហគមន៍ នៅតាមមូលដ្ឋាន
សុខាភិបាល មានដូចតទៅ :

ក. ការពង្រឹងសមត្ថភាពព្យាបាល តាមប្រព័ន្ធសុខាភិបាល

យើងបានបន្តពង្រឹងសមត្ថភាពដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាព សរុបចំនួន ១៨៩ កន្លែង នៅទូទាំង
ប្រទេស ។ ក្នុងនោះ បានផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់បន្ថែមទៅលើការបណ្តុះបណ្តាល និងការផ្តល់សេវាព្យាបាល
នៅក្នុងខេត្តចំនួន ៦ ដែលស្ថិតនៅភាគឦសាន និង នៅជាប់ភាគឦសាន គឺ :

- ✓ ខេត្តស្ទឹងត្រែង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ១ កន្លែង និងពង្រីកបន្ថែម មណ្ឌលសុខភាព ២ កន្លែង ។
- ✓ ខេត្តព្រះវិហារ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ១ កន្លែង និងមណ្ឌលសុខភាព ១ កន្លែង ។
- ✓ ខេត្តរតនគិរី មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ១ កន្លែង និងមណ្ឌលសុខភាព ៥ កន្លែង ។
- ✓ ខេត្តមណ្ឌលគីរី មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ១ កន្លែង និងមណ្ឌលសុខភាព ៣ កន្លែង ។
- ✓ ខេត្តក្រចេះ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ១ កន្លែង និងមណ្ឌលសុខភាព ៣ កន្លែង ។
- ✓ ខេត្តកំពង់ធំ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត ១ កន្លែង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ២ កន្លែង និងមណ្ឌលសុខភាព ៣ កន្លែង ។

ខ. ការព្យាបាលតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាល

យើងបានយកចិត្តទុកដាក់ព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន តាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាល មានដូចតទៅ ៖

- ✓ ការព្យាបាលពពួក ATS យើងបានព្យាបាលជនរងគ្រោះថ្នី ៣៥៩ នាក់, ជនរងគ្រោះចាស់ ៤៨៩ នាក់
- ✓ ការព្យាបាលពពួក អាភៀន (សេវាមេតាដូន) យើងបានព្យាបាលជនរងគ្រោះថ្នី ៤៦ នាក់, ជនរងគ្រោះចាស់ ១៣១ នាក់

គ. ការបណ្តុះបណ្តាលបំប៉នសមត្ថភាព

អាជ្ញាធរជាតិ បានណែនាំឱ្យអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន បន្តកិច្ចសហការជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល ចូលរួមក្នុងកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារអន្តរក្រសួង, កិច្ចប្រជុំក្រុមការងារបច្ចេកទេស, វគ្គបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិករបស់ស្ថាប័នដៃគូពាក់ព័ន្ធនិងបើកវគ្គបណ្តុះបណ្តាលដល់ មន្ត្រីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត, គ្រូពេទ្យព្យាបាល, គិលានុប្បដ្ឋាក-គិលានុប្បដ្ឋាយិកា និងមន្ត្រីសុខាភិបាលពន្ធនាគារ សរុបចំនួន ៤៣០ នាក់ នៅខេត្តគោលដៅមួយចំនួន និងបានចាត់បញ្ជូនមន្ត្រីពាក់ព័ន្ធទៅទទួលវគ្គបំប៉ន នៅក្រៅប្រទេស សរុបចំនួន ៤៣ នាក់ (ដូចមានក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធទី៣) ។

ជាមួយនេះដែរ អាជ្ញាធរជាតិ បានផ្តល់ការគាំទ្រដល់អង្គការ FHI360 និងសាកលវិទ្យាល័យសាន់ហ្វ្រានស៊ីសស្កូ សហរដ្ឋអាមេរិក ដែលបានទទួលការគាំទ្រមូលនិធិពីវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក (NIH) ដើម្បីអនុវត្តកម្មវិធីបង្ការមេរោគអេដស៍និងគ្រឿងញៀន ក្នុងចំណោមស្ត្រីប្រើសេវាកម្សាន្តនៅកម្ពុជា ក្នុងរាជធានី-ខេត្តចំនួន ១០ ក្នុងរយៈពេល ៤ ឆ្នាំ ។ ប៉ុន្តែក្នុងរយៈពេល ៤ ខែដំបូង កម្មវិធីនេះបានអនុវត្តនៅរាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តកំពង់ចាម និង ខេត្តសៀមរាប ។ ក្នុងនោះ ខេត្តបាត់ដំបងត្រូវបានអនុវត្តមុនគេ ដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកសុខភាព រួមទាំងការព្យាបាលនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាព ។

- ការព្យាបាល ស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន នៅតាមមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលសំរាប់រួម

មណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលសំរាប់រួមទាំង ៧ កន្លែង គិតមកដល់ត្រីមាសទី៤នេះ បានទទួលអ្នកស្ម័គ្រចិត្តចូលមកព្យាបាលបន្ទាប់ សារធាតុញៀន សរុប **២.៣៧៧** នាក់ ក្នុងនោះ ៖

- ✓ បានធ្វើសមាហរណកម្ម ទៅកាន់គ្រួសារ និង សហគមន៍ ចំនួន **១.៣៤៨** នាក់
- ✓ បោះបង់ការព្យាបាល (គ្មាន)
- ✓ កំពុងស្នាក់នៅព្យាបាលបន្ត ចំនួន **១.០២៩** នាក់

- ការព្យាបាល ស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន នៅតាមមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលសំរាប់កងឆន

មណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលសំរាប់កងឆនទាំង ៣ កន្លែង គិតមកដល់ត្រីមាសទី៤នេះ បានទទួលអ្នកស្ម័គ្រចិត្តចូលមកព្យាបាលបន្ទាប់ សារធាតុញៀន សរុប **៣៣៦** នាក់ ក្នុងនោះ ៖

- ✓ បានធ្វើសមាហរណកម្ម ទៅកាន់គ្រួសារ និង សហគមន៍វិញ **៩៨** នាក់
- ✓ បោះបង់ការព្យាបាល **២** នាក់
- ✓ កំពុងស្នាក់នៅព្យាបាលបន្ត ចំនួន **២៣៦** នាក់

សរុបរួម (មណ្ឌលបណ្តោះអាសន្នរបស់ រដ្ឋ និង ឯកជន) មានជនរងគ្រោះ ដែលបានស្ម័គ្រចិត្តចូលទៅទទួលយក សេវាថែទាំ បន្ទាប់ ព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទា ចំនួន **២.៧១៣** នាក់ ក្នុងនោះ +

បានធ្វើសមាហរណកម្មអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន ទៅសហគមន៍វិញ ចំនួន **១.៤៤៦** នាក់

- ✓ អ្នកបោះបង់ចោលការព្យាបាល មានចំនួន **២** នាក់
- ✓ នៅសល់ជាក់ស្តែងកំពុងស្នាក់នៅព្យាបាលបន្ត ចំនួន **១.២៦៥** នាក់

នៅក្នុងចំនួន **១.២៦៥** នាក់ ដែលកំពុងស្នាក់នៅព្យាបាលបន្ត យើងបានរកឃើញ :

អ្នកប្រើគ្រឿងញៀនតាមអាយុ

ចំនួនអ្នកញៀន	អាយុ ៩ ឆ្នាំចុះ	១០-១៧ ឆ្នាំ	១៨-៣៥ ឆ្នាំ	៣៦-៤៥ ឆ្នាំ	៤៦ ឆ្នាំឡើង
១.២៦៥	គ្មាន	២៦ នាក់	១.១៤៧ នាក់	៧៥ នាក់	១៧ នាក់
១០០%		២,០៥ %	៩០,៦៧ %	៥,៩២ %	១,៣៤ %

ប្រភេទគ្រឿងញៀនប្រើប្រាស់

ចំនួនអ្នកញៀន	WY	ICE	អ៊ីចេស្តាស៊ី	ហ្សេរ៉ូអ៊ីន	កេតាមីន	កញ្ឆា	ការវិហិត	ផ្សេងៗ
១.២៦៥	២៨២ នាក់	៩០៧ នាក់	២ នាក់	១២ នាក់	២ នាក់	១ នាក់	២៩ នាក់	៣០ នាក់
១០០%	២២,២៩ %	៧១,៦៩ %	០,១៥ %	០,៩៤ %	០,១៥ %	០,០៧ %	២,២៩ %	២,៣៧ %

មុខរបរអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន

អ្នកញៀន	មន្ត្រីរាជការ	សិស្ស/សិស្សិត	អ្នកនៅកន្លែងកម្សាន្ត	កម្មករ/ពលករ	អ្នកជំនួញ	គ្មានមុខរបរពិតប្រាកដ	ជនអនាថា	ផ្សេងៗ
១.២៦៥	៣០ នាក់	១៩៨ នាក់	១១ នាក់	១៨៨ នាក់	៥១ នាក់	៦៩១ នាក់	៣០ នាក់	៦៦ នាក់
១០០%	២,៣៧ %	១៥,៦៥ %	០,៨៦ %	១៤,៨៦ %	៤,០៣ %	៥៤,៦២ %	២,៣៧ %	៥,២១ %

ក្រៅពីការព្យាបាលដោយផ្អែកលើសហគមន៍ និងការព្យាបាលនៅតាមមណ្ឌលបណ្តោះអាសន្នរបស់រដ្ឋ និង ឯកជន ក៏នៅមានការព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀនដោយសមាគម និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលមួយចំនួនទៀត មានដូចជា អង្គការសម្ព័ន្ធភាពខ្មែរប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ (KHANA) អង្គការមិត្តសំឡាញ់ អង្គការម្លប់បែតង (អង្គការស៊ីដូ អង្គការ ខេ.ប៊ី.អេ អង្គការ ភី.អេហ្វ.ឌី ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ) ។ល។

ក្រៅពីការងារខាងលើ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន បានដឹកនាំគណៈប្រតិភូអន្តរក្រសួងទៅធ្វើទស្សន-កិច្ចសិក្សាស្តីពីការងារព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន នៅប្រទេសថៃ វៀតណាម និង ប្រទេសចិន ។

ទន្ទឹមនេះ អាជ្ញាធរជាតិបានបន្តដឹកនាំអនុវត្តកិច្ចការជាច្រើនទៀត ដោយផ្តោតសំខាន់ទៅលើ :

១-ការរៀបចំមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ព្យាបាល ស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន ដែលក្នុងនោះ ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា បាន :

- រៀបចំប្រកាសស្តីពីការផ្ទេរមជ្ឈមណ្ឌលសុខុមាលភាពសង្គមពោធិ៍សែនជ័យ ទៅជាមជ្ឈមណ្ឌលជាតិព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន ជាបណ្តោះអាសន្ន ដែលមានទីតាំងនៅភូមិធ្លក សង្កាត់គោករការ ខណ្ឌពោធិ៍សែនជ័យ រាជធានីភ្នំពេញ ។

- រៀបចំផែនការបញ្ជូនមន្ត្រីសម្រាប់បម្រើការងារនៅមជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀន គ្រឿងញៀនទៅបណ្តុះបណ្តាលនៅប្រទេសវៀតណាម ។
- រៀបចំប្រឡងជ្រើសរើសបន្ថែមមន្ត្រីក្របខណ្ឌថ្មី ចំនួន ២៥ រូប ក្នុងឆ្នាំ២០១៤ ដើម្បីបម្រើការងារនៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទា “ពេទ្យសែនជ័យ” ។

២-ការពង្រឹងសមត្ថភាពមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលអាសន្នរបស់រដ្ឋ និងការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈដល់ជនរងគ្រោះដោយសារគ្រឿងញៀន

ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និង យុវនីតិសម្បទា បាន :

- ជួបពិភាក្សាការងារជាមួយ ប្រធានអង្គការយូនីសេហ្វប្រចាំនៅកម្ពុជា លើការងារអប់រំ ព្យាបាល និង ស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន ដោយផ្តោតសំខាន់ទៅលើអនីតិជន ដែលរស់នៅក្នុងមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលអាសន្ន ដើម្បីធ្វើយ៉ាងណាការពង្សីបាននូវអនុសញ្ញាស្តីពីសិទ្ធិកុមារ និងគោលនយោបាយស្តីពីការថែទាំជំនួស ។ ក្រសួងក៏បានជូនតំណាងឧត្តមស្នងការសហប្រជាជាតិ ចុះទៅពិនិត្យមណ្ឌលឱកាសខ្ញុំរបស់សាលារាជធានីភ្នំពេញ ផងដែរ ។
- បានសហការជាមួយអាជ្ញាធររាជធានី-ខេត្តពាក់ព័ន្ធ បណ្តុះបណ្តាលជំនាញដល់អ្នកញៀនគ្រឿងញៀន នៅក្នុងមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលអាសន្នរបស់រដ្ឋ ដូចខាងក្រោម :
 - នៅមណ្ឌលឱកាសខ្ញុំ សាលារាជធានីភ្នំពេញ បានបណ្តុះបណ្តាលជំនាញកុំព្យូទ័រ ១០០ នាក់, កាត់ដេរ ១៥០ នាក់, សម្លាងការ ១០០ នាក់ (សរុប ៣៥០ នាក់) ។
 - នៅមណ្ឌលជីវិតថ្មីភ្នំបាក់ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ, មណ្ឌលអប់រំហ្វឹកហ្វឺនស្តារនីតិសម្បទាកងរាជអាវុធបាត់ខេត្តព្រះសីហនុ-ខេត្តបាត់ដំបង-ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ, មណ្ឌលពិភពនៃក្តីសង្ឃឹមខេត្តបាត់ដំបង, មណ្ឌលស្តារនីតិសម្បទាខេត្តសៀមរាប បានបណ្តុះបណ្តាលជំនាញ អេឡិចត្រូនិច ជាងកាត់សក់ ជំនាញផ្សារ និងផ្នែកកសិកម្ម ការអប់រំកាយសម្បទា (កីឡា) ការអប់រំផ្នែកផ្លូវកាយ-ផ្លូវចិត្ត ការអប់រំតាមផ្លូវព្រះពុទ្ធសាសនា ការអប់រំពិច្ចាប័ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន និងផលប៉ះពាល់និងគ្រោះថ្នាក់នៃគ្រឿងញៀន ។

ដោយឡែក មណ្ឌលពិភពនៃក្តីសង្ឃឹម ខេត្តបាត់ដំបង ក្រៅពីការអប់រំតាមវិធីសាស្ត្រខាងលើ មណ្ឌលបានបណ្តុះបណ្តាលជំនាញជូនសិស្សម្នាក់ៗដល់ជនរងគ្រោះចំនួន ២៥ នាក់ វិធីចិញ្ចឹមត្រី ៦៩ នាក់ និង បង្រៀនអក្ខរកម្ម ២០ នាក់ (សរុប ១១៤ នាក់) ។

៣-ការរៀបចំលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តិ ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា បាន :

- ✓ រៀបចំសេចក្តីព្រាងអនុក្រឹត្យស្តីពីនីតិវិធីនិងវិធានការនៃការព្យាបាល ការគ្រប់គ្រង និងការស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន ។
- ✓ រៀបចំគម្រោងផែនការថវិកា និង ផែនការសកម្មភាព ដើម្បីអប់រំផ្សព្វផ្សាយ ទប់ស្កាត់ និងស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀនដែលស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលនិងក្នុងសហគមន៍ បញ្ចូលទៅក្នុងផែនការសកម្មភាពអាទិភាពឆ្នាំ២០១៣ របស់ក្រសួង និងអង្គការដៃគូ ។

- ✓ រៀបចំកែសម្រួលអនុក្រឹត្យលេខ ១១៦ អនក្រ.បក ស្តីពីរបបគោលនយោបាយជូនជនរងគ្រោះដែលកំពុងស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលរបស់រដ្ឋ ។

២.៤. ការពង្រឹងសមត្ថភាពការងារអនុវត្តន៍ច្បាប់

អាជ្ញាធរជាតិបានណែនាំអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន ឱ្យបន្តរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលមន្ត្រីនគរបាលនៃសាលាបណ្ឌិត្យសភានគរបាលកម្ពុជា, មន្ត្រីនគរបាលនៃសាលាភូមិភាគ, សាលាមធ្យមវិជ្ជាជីវៈនគរបាល, សាលាមធ្យមបច្ចេកទេសនគរបាល, សាលាអនុក្សេត្រនគរាគារ និងមន្ត្រីអនុវត្តន៍ច្បាប់ពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត អំពីច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន, ចំណេះដឹងជាមូលដ្ឋានអំពីគ្រឿងញៀន, ការស៊ើបអង្កេតបទល្មើសគ្រឿងញៀន និងកម្មវិធីគម្រោងមួយចំនួនដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ដែលបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ព្រមទាំងបានបញ្ជូនមន្ត្រីរបស់អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន និងមន្ត្រីមកពីក្រសួង-ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធមួយចំនួនទៅទទួលការបណ្តុះបណ្តាលនៅក្រៅប្រទេស ដែលសរុបរួមទាំងក្នុង និងក្រៅប្រទេស មានចំនួន **៣.៤១១** នាក់ (នៅក្នុងប្រទេសចំនួន ៣.២៦២ នាក់ និងនៅក្រៅប្រទេសចំនួន ១៤៩ នាក់) **ដូចមានក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី៤ ។**

ក្រៅពីការងារបណ្តុះបណ្តាលសមត្ថភាពមន្ត្រីអនុវត្តន៍ច្បាប់ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន បាន :

- ✓ អនុម័តលើសេចក្តីសម្រេចស្តីពី ការកែសម្រួល សមាសភាព តួនាទី និងភារកិច្ច របស់ការិយាល័យទំនាក់ទំនងព្រំដែន (Border Liaison Office. BLO.) ។
- ✓ រៀបចំពិធីទទួលសម្ភារៈសម្រាប់ការិយាល័យទំនាក់ទំនងព្រំដែនច្រកទ្វារបារិត (ខេត្តស្វាយរៀង) និងច្រកទ្វារក្រុមសំណ (ខេត្តកណ្តាល) ពិតគ្រោង PATROL របស់អង្គការ UNODC ។
- ✓ រៀបចំពិធីប្រគល់សម្ភារៈដល់បណ្ឌិត្យសភានគរបាលកម្ពុជា សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលមន្ត្រីនគរបាលជាតិ ។
- ✓ រៀបចំពិធីទទួលសម្ភារៈពីអង្គការ UNODC និងបានធ្វើការប្រគល់ជូនទៅការិយាល័យទំនាក់ទំនងព្រំដែន (BLO) ច្រកទ្វារព្រំដែនចាំយាម (ខេត្តកោះកុង) ច្រកព្រំ (ខេត្តប៉ៃលិន) ច្រកដូង (ខេត្តបាត់ដំបង) ច្រកប៉ោយប៉ែត (ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ) និង ច្រកជ្រៃធំ (ខេត្តកណ្តាល) ។

២.៥. កិច្ចសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ

អាជ្ញាធរជាតិ បានខិតខំបន្តពង្រឹងនិងពង្រីកកិច្ចសហប្រតិបត្តិការតាមរយៈយន្តការ ទ្វេភាគី ត្រីភាគី និង ពហុភាគីជាមួយបណ្តាប្រទេសទាំងក្នុងនិងក្រៅតំបន់ ដើម្បីលើកកម្ពស់ប្រសិទ្ធភាពការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន តាមរយៈកិច្ចសហប្រតិបត្តិការទប់ស្កាត់ និងបង្ក្រាបបទល្មើសគ្រឿងញៀន ការចូលរួម និងទទួលធ្វើជាម្ចាស់ផ្ទះនៃកិច្ចប្រជុំ សិក្ខាសាលា និងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនានា ។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៣កន្លងទៅនេះ អាជ្ញាធរជាតិបានចាត់បញ្ជូនមន្ត្រីអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន និងមន្ត្រីក្រសួងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ សរុបចំនួន ១៦៤ នាក់ ចូលរួមកិច្ចប្រជុំ សិក្ខាសាលា និងវគ្គបណ្តុះបណ្តាល ចំនួន ៤៥ លើក (ក្នុងប្រទេស ១៨ លើក និងក្រៅប្រទេស ២៧ លើក) **ដូចមានសកម្មភាពលំអិតក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ ទី៥ ។**

ដោយឡែក :

- ក្រសួងមហាផ្ទៃ

- ថ្ងៃទី០៤ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៣ បានចុះហត្ថលេខាលើផែនការសហប្រតិបត្តិការឆ្នាំ២០១៣ រវាងក្រសួងនគរបាលនៃសាធារណរដ្ឋសង្គមនិយមវៀតណាម ជាមួយក្រសួងមហាផ្ទៃ នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ដែលមានចែងពាក់

ព័ន្ធនឹងបញ្ហាគ្រឿងញៀន នៅចំណុច II ក្នុងចំណុចទី១ ។

- ថ្ងៃទី០៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៣ បានចុះហត្ថលេខាលើកំណត់ហេតុ ស្តីពីកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ រវាងក្រសួងមហាផ្ទៃនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និង ក្រសួងសន្តិសុខសាធារណៈនៃសាធារណរដ្ឋប្រជាធិបតេយ្យប្រជាមានិតឡាវ ប្រចាំឆ្នាំ២០១៣ ដែលមានចែងពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាគ្រឿងញៀន នៅចំណុចទី ៦.១.២ ។
- គណៈកម្មការចម្រុះដោះស្រាយបញ្ហាគ្រឿងញៀន នៅខេត្តជាប់ព្រំដែន កម្ពុជា-ឡាវ បានណែនាំដល់ខេត្តជាប់ព្រំដែន ឡាវ ឱ្យរៀបចំផែនការសកម្មភាព និងលើកគម្រោងចំណាយថវិកា ឱ្យបានជាក់លាក់សម្រាប់កម្មវិធីត្រួតពិនិត្យ គ្រឿងញៀននៅតាមខ្សែបន្ទាត់ព្រំដែន កម្ពុជា-ឡាវ ។
- កិច្ចសហប្រតិបត្តិការ ទ្វេភាគី ថ្នាក់ខេត្តជាប់ព្រំដែន កម្ពុជា-វៀតណាម រួមមាន ខេត្តកំពង់ចាម, ព្រៃវែង, កណ្តាល, ស្វាយរៀង, មណ្ឌលគីរី ក្រចេះ និង ខេត្តស្ទឹងត្រែង^៣ បានជួបប្រជុំថ្នាក់ស្តង់ដារការដ្ឋាននគរបាលខេត្ត ថ្នាក់ស្រុក និងថ្នាក់ ប៉ូស្តិ៍ច្រកទ្វារ ជាមួយខេត្តបិញហ្វៀក ដូចជា អានយ៉ាង តែនិញ ឡុងអាន យ៉ាឡាយ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសភាពការណ៍ គ្រឿងញៀនគ្នាទៅវិញទៅមក បាន ៩ លើក មានមន្ត្រីអនុវត្តន៍ច្បាប់ខាងភាគីកម្ពុជា ចូលរួម ១២៥ នាក់ ។
- កិច្ចសហប្រតិបត្តិការ ទ្វេភាគី ថ្នាក់ខេត្តជាប់ព្រំដែន កម្ពុជា-ថៃ រួមមាន ខេត្តកោះកុង, បាត់ដំបង, បន្ទាយមាន ជ័យ, ឧត្តរមានជ័យ បានជួបប្រជុំជាមួយគណៈកម្មការព្រំដែនថ្នាក់ភូមិភាគទី២, ភូមិភាគទី៤, សមត្ថកិច្ចចម្រុះថ្នាក់ ខេត្ត, ថ្នាក់ស្រុកជាប់ព្រំដែន និងការិយាល័យទំនាក់ទំនងព្រំដែន (BLO) ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសភាពការណ៍គ្រឿងញៀន ឆ្លងកាត់ព្រំដែនទៅវិញទៅមក បានចំនួន ៨ លើក មានមន្ត្រីអនុវត្តន៍ច្បាប់ខាងភាគីកម្ពុជា ចូលរួម ១៦២ នាក់ ។
- កិច្ចសហប្រតិបត្តិការទ្វេភាគី ថ្នាក់ខេត្តជាប់ព្រំដែន កម្ពុជា-ឡាវ រួមមាន ខេត្តព្រះវិហារ ខេត្តស្ទឹងត្រែង បានជួបប្រជុំ ជាមួយខេត្តអត្តពី និង ខេត្តចំប៉ាសាក់ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសភាពការណ៍គ្រឿងញៀនឆ្លងកាត់ព្រំដែនគ្នាទៅវិញទៅមក ១៤ លើក មានមន្ត្រីអនុវត្តន៍ច្បាប់ខាងភាគីកម្ពុជាចូលរួម១៣១នាក់ (សរុបរួម ៤១៧ នាក់ ដូចមានក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ ទី៥) ។
- ការងារផ្សេងៗ

ដើម្បីបំពេញឱ្យការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព អាជ្ញាធរជាតិបានណែនាំដល់អគ្គលេខាធិការ ដ្ឋាន ឱ្យយកចិត្តទុកដាក់អនុវត្តបន្ថែម លើការងារមួយចំនួនទៀត ដូចមានលទ្ធផលខាងក្រោម :

- ✓ បានផ្សព្វផ្សាយអនុវត្តផែនការជាតិ ៣ ឆ្នាំ ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន (២០១៣-២០១៥) ។
- ✓ បានបន្តរៀបចំកម្មវិធីគ្រប់គ្រងទិន្នន័យព័ត៌មានគ្រឿងញៀនដោយកុំព្យូទ័រ តាមគោលការណ៍ប្រៀបសមភូមិ ប្រឆាំងបទល្មើសគ្រឿងញៀន សម្រាប់ថ្នាក់ជាតិ លើការងារដាក់បង្ហាញទិន្នន័យនៅលើផែនទី ។
- ✓ បានបន្តបង្រៀនកម្មវិធីគ្រប់គ្រងទិន្នន័យព័ត៌មានគ្រឿងញៀនដោយម៉ាស៊ីនកុំព្យូទ័រ តាមគោលការណ៍ប្រៀបសមភូមិ ប្រឆាំងបទល្មើសគ្រឿងញៀន ដល់ខេត្តគោលដៅមួយចំនួនទៀត ។
- ✓ បានបញ្ចប់សេចក្តីព្រាងអនុក្រឹត្យស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃមូលនិធិរបស់អាជ្ញាធរជាតិ សម្រាប់ការ ប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ។

^៣ ខេត្តស្ទឹងត្រែងមិនជាប់ព្រំដែនជាមួយខេត្តនៃប្រទេសវៀតណាមទេ ប៉ុន្តែត្រូវបានភាគីវៀតណាមអញ្ជើញឱ្យចូលរួមផងដែរ

- ✓ បានពិនិត្យ និងកែលម្អលើគេហទំព័រថ្មី របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន និងដាក់ឱ្យដំណើរការចាប់ពីខែមករា ឆ្នាំ២០១៤ នេះរហូតទៅ ។

ជាមួយនេះ នៅក្នុងឱកាសសន្និបាតបូកសរុបលទ្ធផលការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ឆ្នាំ២០១២ និងទិសដៅការងារឆ្នាំ២០១៣ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀនបានផ្តល់គ្រឿងឥស្សរិយយស ប័ណ្ណសរសើរ លិខិតសរសើរ ជូនដល់អង្គភាព និង បុគ្គល ដែលមានស្នាដៃនៅតាមក្រសួង-ស្ថាប័ន កងកម្លាំងប្រដាប់អាវុធគ្រប់សមាសភាព និងគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់បុគ្គល និងអង្គភាពនៅក្នុងគណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនរាជធានី-ខេត្ត នូវ :

- ✓ **គ្រឿងឥស្សរិយយស** គ្រប់ប្រភេទ ចំនួន **១៤៦** គ្រឿង
- ✓ **ប័ណ្ណសរសើរ** និង **លិខិតសរសើរ** របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ចំនួន**១៧** សន្លឹក

III. ការសន្និដ្ឋាន និងវាយតម្លៃ

ឆ្នាំ២០១៣ អាជ្ញាធរជាតិ ដោយមានការគាំទ្រពីថ្នាក់ដឹកនាំកំពូលៗនៃស្ថាប័ននីតិបញ្ញត្តិ ជាពិសេសស្ថាប័ននីតិប្រតិបត្តិ កាកបាទក្រហមកម្ពុជា ផ្នែកពុទ្ធចក្រ អាណាចក្រ វិស័យឯកជន ព្រមទាំងអង្គការជាតិជាដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ បានអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យក្នុងការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនទទួលបានលទ្ធផលគួរកត់សំគាល់នោះ យើងអាចសន្និដ្ឋាន និងវាយតម្លៃបានដូចខាងក្រោម :

១. ការកាត់បន្ថយតម្រូវការគ្រឿងញៀន : ជារួម ស្ថាប័ននីតិបញ្ញត្តិ រាជរដ្ឋាភិបាល ក្រសួង-ស្ថាប័ននានា កាកបាទក្រហមកម្ពុជា អង្គការសាសនា អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ព្រមទាំងវិស័យឯកជន បានចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងការផ្សព្វផ្សាយអប់រំលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀន ទាំងនៅក្នុងចំណោមមហាជនទូទៅ ទាំងនៅក្នុងក្រុមគោលដៅដែលងាយប្រឈមខ្ពស់នឹងគ្រោះថ្នាក់ ធ្វើឱ្យការងារនេះទទួលបានជោគជ័យ ជាពិសេស យើងបានសម្របសម្រួលជាមួយវិស័យឯកជនក្នុងការបញ្ជាបន្លិមសារអប់រំ ទៅក្នុងកម្មវិធីប្លែកៗជាច្រើន ជាអាទិ៍ កម្មវិធីសិល្បៈ ការប្រគំតន្ត្រីផ្សព្វផ្សាយពាណិជ្ជកម្មរបស់ក្រុមហ៊ុនឯកជន ។

ប៉ុន្តែទោះបីយើងបានខិតខំធ្វើឱ្យសម្រេចបាននូវលទ្ធផលដូចខាងលើ ក៏យើងនៅមានការខ្វះខាតលើបញ្ហាមួយចំនួនផ្សេងទៀត ជាអាទិ៍ កង្វះខាតខាងផ្នែកសម្ភារៈបច្ចេកទេស និងថវិកា សម្រាប់ដំណើរការកម្មវិធីផ្សព្វផ្សាយអប់រំនេះ រួមទាំងកង្វះខាតប្រភពធនធានមនុស្សសម្រាប់បំពេញការងារខាងលើ ។ ខ្លឹមសារនៃការអប់រំបង្ការ ការពារខ្លួនជាមុនកុំឱ្យចាញ់ការអូសទាញរបស់ក្រុមឈ្នួញនិងក្រុមជនមិនល្អ ក៏នៅមិនទាន់ធ្វើបានសកម្មនៅគ្រប់ក្រុមគោលដៅ ។ ក្រុមជនបង្គោលនៅតាមក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលមួយចំនួន និងនៅតាមសហគមន៍ ក៏នៅមានចំនួនមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជួយលើការងារនេះធ្វើឱ្យការបដិសេធគ្រឿងញៀននៅមានកម្រិត ។ គោលដៅងាយកើតឡើងនូវបញ្ហាគ្រឿងញៀន ដែលធ្លាប់បានចាត់វិធានការអប់រំបង្ការទប់ស្កាត់ នៅតែមានបញ្ហាគ្រឿងញៀនកើតឡើង ។ ចលនាគំរូ បុគ្គលល្អ គ្រួសារល្អ ដែលបានចាកចេញពីគ្រឿងញៀននិងការប្រឡងប្រណាំង លើវិស័យប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន រួមទាំងការសរសើរលើកទឹកចិត្តចំពោះអ្នកមានស្នាដៃ នៅមិនទាន់ធ្វើបានល្អ ។

២. ការកាត់បន្ថយការផ្គត់ផ្គង់គ្រឿងញៀន តាមរយៈយន្តការអនុវត្ត “គោលនយោបាយភូមិឃុំមានសុវត្ថិភាព” ដែលបានដាក់ឱ្យដំណើរការព្រមគ្នាជាមួយនឹងការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យរបស់អាជ្ញាធរជាតិ យើងទទួលបានប្រសិទ្ធភាពនិង

គុណភាព ក្នុងការស្រាវជ្រាវនិងស៊ើបអង្កេតករណីគ្រឿងញៀន ជាពិសេសយើងទប់ស្កាត់បានមុននូវរាល់ការផលិតតាមគ្រប់ រូបភាព ។ ប៉ុន្តែយើងក៏បាននិងកំពុងជួបនូវបញ្ហាប្រឈម និង ចំណុចខ្វះខាត ដូចខាងក្រោម ៖

- ✓ **បញ្ហាប្រឈម** បណ្តាខេត្តភាគឦសាននៅតែត្រូវបានចាត់ទុកជាខេត្តដែលមានលំហូរចូលគ្រឿងញៀនខុសច្បាប់ ។ ការរីករាលដាលនៃទីផ្សារនិងតម្រូវការគ្រឿងញៀនសំយោគ ATS នៅក្នុងប្រទេសនៅតែបង្កការព្រួយបារម្ភ ។ សកម្មភាពលួចកែច្នៃផលិតគ្រឿងញៀន នៅតែមានសញ្ញាគួរកត់សំគាល់នៅឡើយ ។
- ✓ **ចំណុចខ្វះខាត** ការអនុវត្តច្បាប់និងការយល់ដឹងទូទៅពីច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន របស់មន្ត្រីអនុវត្តន៍ ច្បាប់នៅតែត្រូវការលើកកម្ពស់បន្ថែមទៀត ។ កម្មវិធីផ្សព្វផ្សាយច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន នៅក្នុង ជួរកងយោធពលខេមរភូមិន្ទ មិនទាន់ចូលជ្រៅដល់កងកម្លាំងដែលឈរជើងការពារព្រំដែន ជាហេតុនាំឱ្យការប្រើ ប្រាស់កម្លាំងសរុប វិធានការសរុប នៅមានកម្រិតនៅឡើង ។ ទន្ទឹមនេះ ប្រភពព័ត៌មានពហុវិស័យសម្រាប់ប្រើ ឱ្យកិច្ចប្រតិបត្តិការនៅមិនទាន់មានគ្រប់គ្រាន់ ជាហេតុធ្វើឱ្យក្រុមមេខ្លោងគ្រឿងញៀនមួយចំនួន នៅតែបន្តលួចធ្វើ សកម្មភាពចរាចរជួញដូរគ្រឿងញៀនឆ្លងកាត់ប្រទេសកម្ពុជាបាន ។ កិច្ចសហការរវាងកម្លាំងអនុវត្តន៍ច្បាប់ពាក់ព័ន្ធ នានានៅក្នុងប្រទេស ជាអាទិ៍ ការិយាល័យទំនាក់ទំនងព្រំដែន (BLO) ដែលបានបង្កើតរួចហើយសម្រាប់ត្រួត ពិនិត្យលើបញ្ហាគ្រឿងញៀននៅតាមខ្សែបន្ទាត់ព្រំដែន នៅមិនទាន់បានបំពេញតួនាទី ភារកិច្ច របស់ខ្លួនឱ្យបានទូលំ ទូលាយ និងជាប់ជាប្រចាំ ។

៣. ការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ ការព្យាបាល ស្តារនីតិសម្បទា ផ្តល់វិជ្ជាជីវៈ និងសមាហរណកម្ម ៖ ជារួមការកាត់បន្ថយ គ្រោះថ្នាក់ ត្រូវដាក់ឱ្យដំណើរការទន្ទឹមនឹងកម្មវិធីបញ្ជូនអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនទៅរកសេវាសុខភាព នៅមណ្ឌលសុខ ភាព ។ ចំពោះមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលអាសន្នសម្រាប់អប់រំបន្ទាប់ និងព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀនរបស់រដ្ឋ ត្រូវបានលើកកម្ពស់ គុណភាពនៃការផ្តល់សេវាតាមប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ។ ការព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀនដោយផ្អែកលើសហគមន៍ ត្រូវបាន ទទួលការគាំពារ និងថែទាំល្អឈានឡើងមួយកម្រិត ។

ប៉ុន្តែចំណុចខ្វះខាតគឺ មាតាបិតា អាណាព្យាបាល ដែលមានកូនចៅញៀនគ្រឿងញៀន ភាគច្រើនមិនហ៊ានរាយការណ៍ ជូនសមត្ថកិច្ចកូនចៅរបស់ខ្លួនដែលបានប្រើគ្រឿងញៀន ដើម្បីសមត្ថកិច្ចជួយមានវិធានការឱ្យបានទាន់ពេលវេលា ។ ម្យ៉ាង ទៀត មាតាបិតា អាណាព្យាបាល ដែលមានកូនចៅញៀនគ្រឿងញៀនខ្លះ នៅមិនទាន់បានដឹងថានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឬ មណ្ឌលសុខភាពក្នុងសហគមន៍របស់ខ្លួន មានកម្មវិធីផ្តល់សេវាព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀននៅឡើយ ។ ការបណ្តុះបណ្តាល ជំនាញសម្រាប់ព្យាបាលតាមសហគមន៍មានដំណើរការយឺតយ៉ាវ ដោយសារកងខ្វះខាតធនធានមនុស្ស សម្ភារៈ បទពិសោធន៍ ជាពិសេសបញ្ហាថវិកា ។ ការបណ្តុះបណ្តាលសេវាព្យាបាលដោយផ្អែកលើសហគមន៍ បានធ្វើទៅដល់មណ្ឌលសុខភាពនៅតាម ឃុំ-សង្កាត់គោលដៅមួយចំនួនក៏ពិតមែន ប៉ុន្តែការផ្តល់សេវាព្យាបាលជាក់ស្តែងគឺមិនទាន់ដំណើរការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ។ ការ បញ្ចូលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រទៅក្នុងមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលអាសន្ននៅមានកម្រិត ។ ប្រព័ន្ធតាមដានត្រួតពិនិត្យលើការចាកចេញ និងការ វិលត្រឡប់មកវិញនៅមិនទាន់ច្បាស់លាស់ ។ មធ្យោបាយគាំទ្រនានា ដូចជាការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ បំណិនជីវិតសម្រាប់ ឱ្យជនរងគ្រោះលះបង់គ្រឿងញៀន នៅមិនទាន់មានដំណោះស្រាយបានល្អប្រសើរ ។ បទពិសោធន៍ល្អៗមួយចំនួន ដែលបាន មកពីការធ្វើស្សនកិច្ចសិក្សានៅប្រទេសជិតខាង មិនទាន់ត្រូវបានប្រមូលផ្តុំយកមកចងក្រងជាឯកសារសម្រាប់ការអនុវត្តនៅ

ឡើយ ។ កម្មវិធីព្យាបាលអ្នកគ្រឿងញៀន តាមប៉ុស្តិ៍សុខភាពពន្ធនាគារ គឺយើងទើបតែធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលដល់មន្ត្រី សុខាភិបាលពន្ធនាគារនៃរាជធានី-ខេត្តចំនួន ៤ លើ ២៤ រាជធានី/ខេត្តប៉ុណ្ណោះ ។

៤. ការពង្រឹងសមត្ថភាពមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ : សមត្ថភាព គុណភាព ការទទួលខុសត្រូវ និងភាពស្មោះត្រង់របស់មន្ត្រី អនុវត្តច្បាប់ត្រូវបានលើកកម្ពស់ តាមរយៈការបណ្តុះបណ្តាលជំនាញ ធ្វើឱ្យការអនុវត្តគោលការណ៍ណែនាំរបស់ថ្នាក់លើមាន ប្រសិទ្ធភាព និង ទទួលបានលទ្ធផលល្អ ។

ប៉ុន្តែចំណុចខ្វះខាតគឺ ការអនុវត្តច្បាប់ថ្មីស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀននៅមានកម្រិត ពិសេសនីតិវិធីក្នុងការស៊ើប អង្កេតប្រមូលភស្តុតាងគ្រឿងញៀនសម្រាប់ផ្តល់ជូនស្ថាប័នតុលាការ ។ មធ្យោបាយដែលមានគុណភាពសម្រាប់ជួយដល់មន្ត្រី អនុវត្តច្បាប់នៅមិនទាន់បានអភិវឌ្ឍន៍ឱ្យសមស្របតាមស្ថានភាពវិវឌ្ឍន៍ប្រែប្រួលនៃបញ្ហាគ្រឿងញៀនបច្ចុប្បន្ន ។ ការទទួល ខុសត្រូវ និងភាពស្មោះត្រង់របស់មន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់មួយចំនួនតូចនៅមានកម្រិត ធ្វើឱ្យឈ្នួញគ្រឿងញៀននៅតែអាចឆ្លៀត ឱកាសតាមរយៈការខ្វះចន្លោះនេះ ។ ការគោរពតាមស្មារតី និងខ្លឹមសារច្បាប់គ្រឿងញៀនពុំទាន់អនុវត្តបានល្អនៅឡើយ ដោយមន្ត្រីមួយចំនួនឆ្លៀតឱកាសយកវិជ្ជាជីវៈធ្វើជាមុខរបរបម្រើផលប្រយោជន៍ផ្ទាល់ខ្លួន ។

ការងារកសាងលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តិ ដែលបម្រើឱ្យការអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យ គ្រឿងញៀននៅមានភាពយឺតយ៉ាវ ។

៥. កិច្ចសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ : គម្រោងទាំងឡាយ ដែលផ្តល់ដោយដៃគូអន្តរជាតិនានា លើវិស័យត្រួតពិនិត្យ គ្រឿងញៀន ទាំងដៃគូទ្វេភាគី អនុតំបន់ តំបន់ និងអន្តរជាតិ នៅតែស្ថិតក្នុងស្ថានភាពបោះជំហានយឺតៗ ។ ការស្នើសុំផ្តល់ការ គាំទ្រលើវិស័យចាំបាច់មួយចំនួនពីដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ក៏ស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពរង់ចាំ ។ ម៉្យាងទៀត ទោះបីកិច្ចសហប្រតិបត្តិការទាំង នោះ បានត្រួតពិនិត្យនិងព្រមព្រៀងគ្នាជារៀងរាល់ឆ្នាំក៏ដោយ ក៏សមាជិកនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនៅមិនទាន់បានផ្តល់ការគាំទ្រដល់ គម្រោងឱ្យបានពេញលេញតាមការគ្រោងទុក ។

៦. ការងារពង្រឹងស្ថាប័ន : ជារួមត្រូវបានយកចិត្តទុកដាក់អនុវត្ត ជាអាទិ៍ ការរៀបចំបង្កើត និងពង្រឹងយន្តការត្រួត ពិនិត្យគ្រឿងញៀនតាមយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យពីថ្នាក់ជាតិ ដល់ថ្នាក់ស្រុក ក្រុង ឃុំ សង្កាត់, ការរៀបចំឯកសារបទដ្ឋានគតិយុត្តិ, ការជំរុញលើកទឹកចិត្តកងកម្លាំង និងអង្គភាពដែលមានស្នាដៃក្នុងការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ជាដើម ។ល។

ប៉ុន្តែចំណុចខ្វះខាតគឺ យន្តការដែលបានដាក់ឱ្យដំណើរការនៅតាមក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គភាពនិងរាជធានី-ខេត្តនានា មាន សកម្មភាពមិនទាន់បានទៀងទាត់ជាប់ជាប្រចាំនៅឡើយ ។ យន្តការនៅថ្នាក់ឃុំ-សង្កាត់ខ្លះមិនទាន់មានគ្រប់គ្រាន់ទៅតាមយុទ្ធ សាស្ត្រពហុវិស័យរបស់ថ្នាក់ជាតិ ។ ការដឹកនាំលើខ្លឹមសារពហុវិស័យរបស់រាជធានី-ខេត្តខ្លះទៀតមិនទាន់គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ។ ក្រសួង-ស្ថាប័ន សមាជិក អ.ជ.ប.គ.ញ និងគណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនរាជធានី-ខេត្តមួយចំនួនតូច នៅមិនទាន់ មានអង្គភាពទទួលខុសត្រូវលើការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ។

IV. ទិសដៅការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ឆ្នាំ២០១៤

ផ្អែកតាមសភាពការណ៍ និងការសន្និដ្ឋានវាយតម្លៃអំពីចំណុចខ្វះខាត និងបញ្ហាប្រឈមខាងលើ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធ ប្រឆាំងគ្រឿងញៀនបានបន្តដាក់ចេញនូវទិសដៅការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ឆ្នាំ២០១៤ ដូចខាងក្រោម :

១. ជំរុញការផ្សព្វផ្សាយអប់រំតាមគ្រប់រូបភាពជាប្រចាំ និងចំគោលដៅ មុខសញ្ញាប្រឈម នានា និងចលនាឱ្យមានការ ចូលរួមពីគ្រប់មជ្ឈដ្ឋានជាតិ-អន្តរជាតិ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល អង្គការសាសនា វិស័យឯកជន សំដៅកាត់បន្ថយ

តម្រូវការគ្រឿងញៀន តាមរយៈការបណ្តុះបណ្តាលជនបង្គោលបន្ថែម, ជំរុញចលនាប្រឡងប្រណាំង និងការបញ្ជ្រាប ខ្លឹមសារអប់រំបញ្ចេញគ្រឿងញៀន នៅតាមមូលដ្ឋានអាជីវកម្ម ។

២. ពង្រីកកម្មវិធីព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀនដោយផ្អែកលើសហគមន៍ដោយប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងប្រព័ន្ធ សង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា ដែលមានស្រាប់, ពង្រឹងសមត្ថភាពមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលអាសន្ន, ជំរុញការ រៀបចំបង្កើតមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលនិងស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀនថ្នាក់ជាតិ និង ពង្រឹងកិច្ចសហការ ជា មួយដៃគូអភិវឌ្ឍន៍នានា អង្គការជាតិ អន្តរជាតិ និងវិស័យឯកជន ដើម្បីអនុវត្តតាមតួនាទី ភារកិច្ច បន្ស៊ាប ព្យាបាល ស្តារនីតិសម្បទាបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈនិងសមាហរណកម្ម ចំពោះអ្នកចូលរួមគ្រឿងញៀនទៅក្នុងគ្រួសារនិង សហគមន៍វិញ ព្រមទាំងមានវិធានការបន្តថែទាំសុខភាព សុខុមាលភាពអ្នកដែលបានចាកចេញពីគ្រឿងញៀន ជា ពិសេស ស្ត្រី និងកុមារ ដើម្បីរួមចំណែកថែរក្សាសន្តិសុខ សណ្តាប់ធ្នាប់សង្គម ធ្វើឱ្យភូមិ-ឃុំមានសុវត្ថិភាព ព្រម ទាំងបន្តពង្រឹង កិច្ចសហប្រតិបត្តិការរវាងអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន និងអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ និងអង្គការជាដៃគូ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាគ្រឿងញៀន និងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ដោយប្រើ ប្រាស់ធនធានឱ្យបានសមស្របនិងមានប្រសិទ្ធភាព ។

៣. ចាត់វិធានការគ្រប់បែបយ៉ាងតាមផ្លូវច្បាប់ និងរដ្ឋបាល ដើម្បីប្រឆាំងការផលិត ការដាំដុះ ការចម្រាញ់ ការចរាចរ ជួញដូរ ការស្តុកទុក និងប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ចាប់ពីរូបភាពតូចតាចរហូតដល់រូបភាពធំៗ ។ ព្រមទាំងលើក កម្ពស់គុណភាពនៃការអនុវត្តច្បាប់ដើម្បីបង្ហាញអង្គការចាត់តាំងឧក្រិដ្ឋជនគ្រឿងញៀនឆ្លងដែន ដោយសហការជិត ស្និទ្ធជាមួយប្រទេសជិតខាងនិងអន្តរជាតិ ដើម្បីរួមគ្នាបង្ក្រាបឧបាយកលថ្មីរបស់ពួកឧក្រិដ្ឋជនគ្រឿងញៀន ពង្រឹង ការយល់ដឹង សមត្ថភាព ឆន្ទៈ គុណធម៌ វិជ្ជាជីវៈ និងការទទួលខុសត្រូវនៃស្ថាប័នអនុវត្តន៍ច្បាប់ សំដៅបង្កើនគុណ ភាព និងកាត់បន្ថយភាពអសកម្មនានា ដែលជាការមិនស្មោះត្រង់ចំពោះវិជ្ជាជីវៈ និងការទទួលខុសត្រូវ ។

៤. បង្កើនកិច្ចសហការជាមួយក្រសួង-ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ ក្នុងការគ្រប់គ្រងត្រួតពិនិត្យសារធាតុគីមីផ្សំ ដែលនាំចូលស្រប ច្បាប់ និងមិនស្របច្បាប់ ព្រមទាំងវត្ថុធាតុដើម ឬសារធាតុផ្សំមួយចំនួនទៀត ដើម្បីបង្ការការបង្វែរ និងទប់ស្កាត់ សារធាតុទាំងនោះកុំឱ្យយកមកសំយោគផលិតទៅជាគ្រឿងញៀនខុសច្បាប់ ។

៥. ជំរុញ និងលើកកម្ពស់កិច្ចសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ ជាមួយប្រទេសជិតខាងក្នុងគ្រប់រូបភាព និងរៀបចំកសាងភូមិ ឃុំ និងសហគមន៍គ្មានគ្រឿងញៀន នៅតាមបណ្តាក្រុង ខណ្ឌ ស្រុក មួយចំនួននៅតាមព្រំដែន ដោយសហការជា មួយអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចនៃប្រទេសជិតខាងនិងបន្តពង្រឹងយន្តការការិយាល័យទំនាក់ទំនងព្រំដែន (BLOs) ព្រម ទាំងចងក្រងលទ្ធផល និងឯកសារអប់រំផ្សព្វផ្សាយ ដើម្បីពង្រីកចំណុចល្អ និងដកពិសោធន៍ចំណុចខ្វះខាត សំដៅកែ លម្អឈានទៅបង្រួមភូមិសាស្ត្រប្រឈមឱ្យកាន់តែរួមតូចរហូតដល់អាចលុបបំបាត់បានទាំងស្រុង ។

៦. ជំរុញ និងលើកកម្ពស់កិច្ចសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិជាមួយប្រទេសនានាក្នុងតំបន់ និងសកលលោក ព្រមទាំងដៃគូ អភិវឌ្ឍន៍ជាតិ និងអន្តរជាតិ តាមគ្រប់រូបភាពដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាគ្រឿងញៀន ។

៧. ពង្រឹងស្ថាប័នសេនាធិការទាំងថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ អាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ដើម្បីពង្រីកលទ្ធភាពអនុវត្ត យុទ្ធសាស្ត្ររបស់អាជ្ញាធរជាតិឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពនិងអនុវត្តគោលនយោបាយលើកទឹកចិត្តដល់អង្គភាព បុគ្គល ដែល

មានស្នាដៃក្នុងការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន និងជំរុញចលនាប្រឡងប្រណាំងតាមខ្លឹមសារយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ។

V. ផែនការសកម្មភាពអនុវត្តន៍សង្ខេបស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ឆ្នាំ២០១៤

ដើម្បីអនុវត្តបានតាមទិសដៅខាងលើ និងដោយផ្អែកតាមផែនការជាតិ ៣ ឆ្នាំ (២០១៣-២០១៥) ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន បានប្រកាន់យកផែនការសកម្មភាពសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៤ ដូចខាងក្រោម :

១. ការអប់រំ ផ្សព្វផ្សាយ បង្ការទប់ស្កាត់ បដិសេធគ្រឿងញៀន

- ១.១. បន្តបញ្ជ្រាបខ្លឹមសារអប់រំពីផលប៉ះពាល់ និងគ្រោះថ្នាក់នៃគ្រឿងញៀន ទៅក្នុងពិធីបុណ្យជាតិ-អន្តរជាតិនានា ។
- ១.២. សម្របសម្រួលឱ្យក្រសួង-ស្ថាប័ន និងគណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន រាជធានី-ខេត្ត ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការងារអប់រំបង្ការទប់ស្កាត់បទល្មើសគ្រឿងញៀន ការព្យាបាល ស្តារនីតិសម្បទា ដើម្បីធ្វើការផ្សព្វផ្សាយតាមរយៈការផ្តល់កិច្ចសម្ភាសន៍ក្នុងកម្មវិធីរបស់ វិទ្យុ និង ទូរទស្សន៍ នានា ។
- ១.៣. បន្តការផ្សព្វផ្សាយ ដើម្បីលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងពីបញ្ហាគ្រឿងញៀន តាមរយៈកម្មវិធី នាទីព្រះពុទ្ធសាសនា ផ្សារភ្ជាប់នឹងសង្គម ។
- ១.៤. ជំរុញការបញ្ជ្រាបបទដ្ឋានគតិយុត្តិរបស់ក្រសួងធម្មការ និងសាសនា ស្តីពីការទប់ស្កាត់និងការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ឱ្យបានទូលំទូលាយ ។
- ១.៥. រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និង ពាក្យស្នាក់ របស់ក្រសួងធម្មការ និងសាសនា ដែលមានខ្លឹមសារអប់រំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀន សម្រាប់ផ្សព្វផ្សាយតាមវគ្គអារាម គ្រប់វិហារ-ស្វាយ-ស្នាក់ការថ្វាយបង្គំ នៃអង្គការ-សមាគម ចរិតសាសនា ឱ្យបានទូលំទូលាយ ។
- ១.៦. ជំរុញការបញ្ជ្រាបរាល់ការសំដែងធម៌ ឬការអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីសីលធម៌ គោលលិទ្ធិសាសនានីមួយៗ ដល់ពុទ្ធសាសនិក ឬបរិស័ទសាសនារបស់ខ្លួន ពីផលប៉ះពាល់ និងគ្រោះថ្នាក់នៃគ្រឿងញៀន តាមកម្មវិធីជួបជុំគ្នាផ្សេងៗ និងបុណ្យប្រពៃណីសាសនានីមួយៗរបស់ខ្លួន ។
- ១.៧. ជំរុញការរៀបចំបង្កើតមជ្ឈមណ្ឌលវិបស្សនាធុរៈ “មណ្ឌលអប់រំផ្លូវចិត្ត” ដើម្បីព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន ដោយមានការចូលរួមពីគ្រប់សាសនា នានា ។
- ១.៨. បន្តកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល ព្រះសង្ឃបង្គោល អាចារ្យ-អាចារ្យនិបង្គោល អំពីក្រមសីលធម៌ តួនាទីភារកិច្ច អាចារ្យអាចារ្យនី ដែលមានខ្លឹមសារផ្សារភ្ជាប់បញ្ហាគ្រឿងញៀន ។
- ១.៩. ជំរុញការអនុវត្តសៀវភៅបំណិនជីវិតរបស់ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា សម្រាប់ការអប់រំបង្ការជំងឺអេដស៍ និងគ្រឿងញៀន ដល់យុវជន យុវនារី នៅក្នុងសាលារៀន ។
- ១.១០. បន្តអប់រំផ្សព្វផ្សាយពីផលប៉ះពាល់នៃគ្រឿងញៀន ដល់ក្រុមយុវជននៅក្រៅសាលារៀន តាមរយៈកម្មវិធីអប់រំក្រៅប្រព័ន្ធ, កម្មវិធីថ្នាក់អក្ខរកម្មទូទាំងប្រទេស, មជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាសហគមន៍ទូទាំងប្រទេស និងក្រុមការងារតាមឃុំ-សង្កាត់ ។

- ១.១១. បន្តការបញ្ជ្រាបព័ត៌មានសុខភាពផ្លូវភេទគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ រួមបញ្ចូលទាំងការអប់រំពិជីវិតអេដស៍ និងគ្រឿងញៀន ទៅក្នុងកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលគុសិស្ស នៅតាមគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលគ្រូ នៅទូទាំងប្រទេស ។
- ១.១២. បន្តបញ្ជ្រាបខ្លឹមសារប្រធានបទគ្រឿងញៀនទៅក្នុងការប្រឡងប្រណាំងចលនា “៣ ល្អ” របស់កុមារនិងយុវជន នៅក្នុងប្រព័ន្ធអប់រំ ។
- ១.១៣. រៀបចំការដាក់ប្រធានបទស្តីពីគ្រឿងញៀនទៅក្នុងវិញ្ញាសាផែនការប្រឡងប្រចាំខែ និង ឆមាស នៅតាមសាលារៀនចំណេះទូទៅ ។
- ១.១៤. សម្របសម្រួលជាមួយក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ គណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនរាជធានី-ខេត្ត អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល និងវិស័យឯកជន ដើម្បី :
 - រៀបចំកម្មវិធីផ្ញើសារអប់រំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀនតាមទូរស័ព្ទចល័តនានានៅក្នុងទីវាបុណ្យជាតិ និងអន្តរជាតិ ។
 - បន្តសរសេរសារអប់រំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀន នៅលើវីក្យបត្រទូទាត់ថ្លៃប្រើប្រាស់អគ្គិសនី និងស្នើសុំទៅអង្គភាពរដ្ឋាករទឹកស្វយ័តរាជធានីភ្នំពេញ ដើម្បីសរសេរសារអប់រំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀននៅលើវីក្យបត្រទូទាត់ថ្លៃប្រើប្រាស់ទឹក ។
 - បញ្ជ្រាបខ្លឹមសារអប់រំពីគ្រឿងញៀនទៅក្នុងកម្មវិធីសម្តែងសិល្បៈ ការប្រគំតន្ត្រីផ្សព្វផ្សាយផលិតផលរបស់ក្រុមហ៊ុនឯកជននានា ។
 - បន្តរៀបចំកម្មវិធីប្រដាល់ដំណើមខ្សែក្រវាត់ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ។
 - បន្តចុះពង្រឹងការអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីទេសចរណ៍ ក្នុងនោះ រួមទាំងការផ្សព្វផ្សាយបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងដល់ប្រតិបត្តិករទេសចរណ៍ស្តីពីការទប់ស្កាត់ការជួញដូរនិងប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ព្រមទាំងចលនាប្រឡងប្រណាំង “ទីក្រុងស្អាត រមណីយដ្ឋានស្អាត សេវាល្អ” នៅតាមមូលដ្ឋានអាជីវកម្ម សេវាកម្មទេសចរណ៍ ទូទាំងរាជធានី-ខេត្ត ។
 - បន្តជំរុញការផលិត ស្តិកយ៉ែ (Sticker) អប់រំពីបញ្ហាគ្រឿងញៀន ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយតាមមូលដ្ឋាន អាជីវកម្មសេវាកម្មទេសចរណ៍ ។
 - បន្តបញ្ជ្រាបការអប់រំទប់ស្កាត់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនដល់កម្មករ-និយោជិត តាមរយៈយន្តការនានារបស់ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ មានជាអាទិ៍ ក្រុមអធិការកិច្ចចម្រុះរបស់ក្រសួង, ការងារពិនិត្យកាយសម្បទា អនាម័យ និងសុវត្ថិភាពការងារ, គណៈកម្មការអប់រំអេដស៍ តាមសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន, គណៈកម្មការសិក្សាស្រាវជ្រាវ និងទប់ស្កាត់ករណីសន្លប់ និងបង្ការគ្រោះថ្នាក់ការងារ គ្រឹះស្ថាន និងមជ្ឈមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលបច្ចេកទេសវិជ្ជាជីវៈ ។

២. ការព្យាបាល ស្តារនីតិសម្បទា ផ្តល់វិជ្ជាជីវៈ បំណិនជីវិត ការធ្វើសមាហរណកម្ម និងចាកចេញពីគ្រឿងញៀន

- ២.១. ស្នើសុំការគាំទ្រផ្នែកសម្ភារៈ និងការបណ្តុះបណ្តាលធនធានមនុស្ស លើការងារព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន ពីបណ្តាប្រទេសម្ចាស់ជំនួយ នានា ។
- ២.២. បន្តស្វែងរកដៃគូអភិវឌ្ឍន៍វិស័យយុវនីតិសម្បទា និងពង្រឹងសមត្ថភាពមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលអាសន្នរបស់រដ្ឋ សម្រាប់អប់រំ បន្ស្រាប ព្យាបាល ស្តារនីតិសម្បទា ផ្តល់វិជ្ជាជីវៈ និងសមាហរណកម្ម ។

- ២.៣. បន្តរៀបចំធនធានថវិកា សម្រាប់ការកសាងមជ្ឈមណ្ឌលជាតិព្យាបាល ស្ដារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន នៅតំបន់កែវផុស ខេត្តព្រះសីហនុ ។
- ២.៤. រៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ៥ ឆ្នាំ (២០១៤-២០១៨) សម្រាប់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ ព្យាបាល និងស្ដារនីតិសម្បទា អ្នកញៀនគ្រឿងញៀន ។
- ២.៥. ជំរុញក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ រៀបចំបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈជំនាញ ដល់អ្នកដែលបានចាកចេញ ពីគ្រឿងញៀន ដើម្បីមានលទ្ធភាពអាចជួយខ្លួនឯងបានក្រោយពេលធ្វើសមាហរណកម្មទៅក្នុងគ្រួសារ និង សហគមន៍វិញ ។
- ២.៦. ពិនិត្យលទ្ធភាពក្នុងកិច្ចសហការជាមួយមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលអាសន្នរបស់ឯកជន ដើម្បីជួយគាំទ្រក្នុងការផ្តល់ការស្នាក់ នៅ ការព្យាបាល ការផ្តល់វិជ្ជាជីវៈ ការផ្គត់ផ្គង់របបឧបត្ថម្ភចំពោះអ្នកញៀនគ្រឿងញៀនជាជនអនាថាដើម្បី ឱ្យពួកគេបានទទួលការផ្តាច់និងចាកចេញពីគ្រឿងញៀន និងមិនវិលត្រឡប់ទៅរកការប្រើគ្រឿងញៀនវិញ ។
- ២.៧. បន្តពង្រឹងការផ្តល់សេវាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងមណ្ឌលបណ្តុះបណ្តាលអាសន្នអប់រំបន្ទាប់ ព្យាបាលនិងស្ដារនីតិសម្បទា អ្នកញៀនគ្រឿងញៀនរបស់រដ្ឋ ។
- ២.៨. បន្តការរៀបចំបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែមនូវធនធានគ្រូពេទ្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក មណ្ឌលសុខភាព នៅតាមរាជធានី-ខេត្តគោលដៅ ។
- ២.៩. បន្តជំរុញក្រសួងសុខាភិបាលនិងអង្គការ UNODC និងដៃគូគាំទ្រផ្សេងទៀត ដើម្បីពង្រឹងការអនុវត្តគម្រោង ព្យាបាលដោយផ្អែកលើសហគមន៍ និងពង្រាយសេវាព្យាបាលនេះ ទៅដល់គ្រប់មណ្ឌលសុខភាព ឃុំ/សង្កាត់ នៃរាជធានី-ខេត្តគោលដៅ ព្រមទាំងជំរុញឱ្យមានដំណើរការព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន ។
- ២.១០. សហការជាមួយ UNODC ផ្សព្វផ្សាយកម្មវិធីព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀនដោយផ្អែកលើសហគមន៍ (CBTx) ឆ្នាំ២០១២ របស់ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ ទៅដល់រាជធានី-ខេត្តទូទាំងប្រទេស ។
- ២.១១. បន្តអនុវត្តផែនការស្តីពីការអភិវឌ្ឍសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងគ្រឿងញៀន ។
- ២.១២. ជំរុញឱ្យក្រសួងសុខាភិបាល រៀបចំការផ្សព្វផ្សាយឱ្យបានទូលំទូលាយ ពីការផ្តល់សេវាព្យាបាល នៅតាមមន្ទីរ ពេទ្យបង្អែក និង មណ្ឌលសុខភាព ។
- ២.១៣. អនុវត្តកម្មវិធីកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ (កម្មវិធីម្ពូល/ស៊ីរ៉ាំង) នៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដែលមានអ្នកប្រើ ប្រាស់គ្រឿងញៀនដោយចាក់ ។
- ២.១៤. បន្តការរៀបចំនិយាមបែបបទសម្រាប់បង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលបន្ត ចំពោះក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀន ដែល មានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ។
- ២.១៥. បន្តរៀបចំឯកសារនិយាមបែបបទសម្រាប់ការបន្តប្រើថែទាំនិងព្យាបាលអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន នៅតាមមន្ទីរ ពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាព ដែលត្រូវជ្រើសរើសសម្រាប់ផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយផ្អែកលើសហគមន៍ ។
- ២.១៦. រៀបចំឱ្យមានកម្មវិធីគ្រប់គ្រង និងតាមដាន សម្រាប់អ្នកផ្ទេរស្រាល ដែលបានធ្វើសមាហរណកម្មទៅកាន់ក្រុម គ្រួសារ និងសហគមន៍វិញ ។

- ២.១៧. ពង្រឹងកម្មវិធីផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយឱសថមេតាដូន និងធ្វើការវាយតម្លៃលំអិតពីការអនុវត្តកម្មវិធីនេះ ។
- ២.១៨. បន្តវគ្គបណ្តុះបណ្តាលបំប៉ន ដល់មន្ត្រីសុខាភិបាលពន្ធនាគារ លើការព្យាបាលអ្នកគ្រឿងញៀននៅតាមប៉ុស្តិ៍សុខភាពពន្ធនាគារ ។
- ២.១៩. កែប្រែមជ្ឈមណ្ឌលជនពិការ នៅខេត្តបន្ទាយមានជ័យ ទៅជាមជ្ឈមណ្ឌលស្តារនីតិសម្បទា បណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ សម្រាប់អ្នកចាកចេញពីគ្រឿងញៀន ។
- ២.២០. ជំរុញការអនុវត្តវិធានការនានា ដើម្បីអ្នកប្រើគ្រឿងញៀនជាស្រ្តី និងកូន ព្រមទាំងកុមារ ទទួលបាននូវការព្យាបាល ស្តារនីតិសម្បទា និងសមាហរណកម្មទៅក្នុងសង្គម និងគ្រួសារវិញឱ្យបានល្អប្រសើរ ។
- ២.២១. សហការជាមួយអង្គការសុខភាពពិភពលោក (WHO) ដើម្បីស្វែងយល់ពីស្ថានភាពអ្នកប្រើគ្រឿងញៀន និងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ដោយការចាក់គ្រឿងញៀន នៅកម្ពុជា ។

៣. ការពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពការងារអនុវត្តន៍ច្បាប់

- ៣.១. បន្តកិច្ចសហការជាមួយក្រុមហ៊ុនឯកជន ស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធ ដែលកំពុងបំពេញការងារនៅតាមច្រកទ្វារព្រំដែនអន្តរជាតិ ទាំងផ្លូវគោក ផ្លូវទឹក និង ផ្លូវអាកាស ដើម្បីឈានទៅលុបបំបាត់នូវការចរាចរឆ្លងកាត់គ្រឿងញៀន និង សារធាតុគីមីផ្សេងៗគ្រឿងញៀនខុសច្បាប់ ។
- ៣.២. បន្តពង្រឹងសមត្ថភាព និងរចនាសម្ព័ន្ធរដ្ឋបាលរបស់ការិយាល័យទំនាក់ទំនងព្រំដែន (BLO) ដើម្បីធានាទាំងគុណភាព និងប្រសិទ្ធភាពការងារ ។
- ៣.៣. បន្តផ្សព្វផ្សាយច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ពិសេសនីតិវិធីក្នុងការស៊ើបអង្កេត ការប្រមូលវត្ថុតាងគ្រឿងញៀន និងនីតិវិធីក្នុងការកសាងសំណុំរឿងបញ្ជូនទៅស្ថាប័នតុលាការ ។
- ៣.៤. សហការជាមួយក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍ ដើម្បីពង្រឹងការត្រួតពិនិត្យកញ្ចប់បញ្ជីប្រៃសណីយ៍ និងកញ្ចប់បញ្ជីតាមរយៈក្រុមហ៊ុនដឹកជញ្ជូនរហ័ស នានា ។
- ៣.៥. លើកកម្ពស់ការប្រមូលព័ត៌មានស៊ើបអង្កេត ដើម្បីឈានទៅទប់ស្កាត់បានជាមុននូវការផលិត ការជួញដូរ ការចរាចរគ្រឿងញៀន នៅតាមគោលដៅសំខាន់ៗ ។
- ៣.៦. រៀបចំយន្តការអនុវត្តន៍ឱ្យមានលក្ខណៈជាប្រព័ន្ធផ្សារភ្ជាប់គ្នា ទាំងការគ្រប់គ្រងព័ត៌មាន ការស៊ើបអង្កេត ការបង្ក្រាប ការកាត់ទោស ការអនុវត្តទោស ការរឹបអូសទ្រព្យជាភស្តុតាង ដែលបានមកពីបទល្មើសគ្រឿងញៀនឱ្យបានសមស្របតាមផ្លូវច្បាប់និងមានប្រសិទ្ធភាព ។
- ៣.៧. តាមដានរាល់ប្រតិបត្តិការស៊ើបអង្កេតសកម្មភាពសម្អាតប្រាក់ និង ហិរញ្ញប្បទានភេរវកម្មទាក់ទងនឹងការជួញដូរគ្រឿងញៀន ។
- ៣.៨. អង្គភាពស៊ើបការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុកម្ពុជា នឹងបន្តចុះអនុស្សរណៈនៃការយោគយល់គ្នា ជាមួយនឹងអង្គភាពស៊ើបការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ។

- ៣.៩. បន្តកិច្ចសហការជាមួយអង្គការ FHI360 ដើម្បីពង្រឹងមជ្ឈមណ្ឌលព័ត៌មានគ្រឿងញៀន របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ឱ្យកាន់តែមានសមត្ថភាពថែមទៀត ក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យព័ត៌មានគ្រឿងញៀនពហុវិស័យ ។
- ៣.១០. ត្រៀមរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលកម្មវិធីប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យព័ត៌មានគ្រឿងញៀន ។
- ៣.១១. បន្តសហការជាមួយបណ្ឌិត្យសភាគណៈកម្មាធិការ ដើម្បីកែសម្រួលឯកសារ និង រៀបចំកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលគ្រូនិងមន្ត្រីគណៈកម្មាធិការ ស្តីពី យុទ្ធសាស្ត្រប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពក្នុងការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើបំពានគ្រឿងញៀន ។
- ៣.១២. បន្តបើកវគ្គបណ្តុះបណ្តាលមន្ត្រី BLO និងមន្ត្រីអនុវត្តន៍ច្បាប់នានា អំពីជំនាញត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ដោយប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ (CBT) ។
- ៣.១៣. រៀបចំផលិតវីដេអូឯកសារ សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលដល់មន្ត្រីអនុវត្តន៍ច្បាប់ ។
- ៣.១៤. បន្តរៀបចំបណ្តុះបណ្តាលកងទ័ពតាមភូមិភាគ វិស័យការពារព្រំដែន អំពីច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន, គ្រោះថ្នាក់និងផលប៉ះពាល់នៃគ្រឿងញៀន និងវិធានការទប់ស្កាត់ការចរាចរគ្រឿងញៀនឆ្លងកាត់ព្រំដែន ។
- ៣.១៥. បន្តរៀបចំកម្មវិធីគ្រប់គ្រងទិន្នន័យព័ត៌មានគ្រឿងញៀនដោយម៉ាស៊ីនកុំព្យូទ័រ តាមគោលការណ៍ប្រៀបសមភូមិប្រឆាំងបទល្មើសគ្រឿងញៀន ។
- ៣.១៦. បន្តកិច្ចសហការសម្របសម្រួល និងជំរុញដំណើរការការងាររបស់គណៈកម្មការចម្រុះដោះស្រាយបញ្ហាគ្រឿងញៀននៅខេត្តជាប់ព្រំដែន កម្ពុជា-ឡាវ ។

៤. ការត្រួតពិនិត្យសារធាតុគីមីផ្សំ

- ៤.១. បន្តជំរុញនិងពង្រឹងយន្តការត្រួតពិនិត្យគ្រប់គ្រងការចរាចរ ការប្រើប្រាស់សារធាតុគីមីផ្សំ ទាំងក្នុងវិស័យសុខាភិបាល និង វិស័យឧស្សាហកម្ម ដែលក្នុងនោះរួមមាន :
 - ការគ្រប់គ្រងតាមដានការចេញលិខិតបញ្ជាក់ និងអាជ្ញាប័ណ្ណនាំចូល-នាំចេញសារធាតុគីមី និងការប្រើប្រាស់ស្បៀងភៅបន្ទុក ។
 - ការគ្រប់គ្រងតាមដានការចរាចរ ការប្រើប្រាស់សារធាតុគីមីផ្សំក្នុងវិស័យសុខាភិបាល និងវិស័យឧស្សាហកម្មនៅក្នុងស្រុក (បរិមាណដែលបានប្រើប្រាស់រួច និងសន្និធិ) ។
 - ការចែករំលែកព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធការត្រួតពិនិត្យ គ្រប់គ្រង សារធាតុគីមីផ្សំទាំងនៅថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ។
- ៤.២. បណ្តុះបណ្តាលជំនាញត្រួតពិនិត្យសារធាតុគីមីផ្សំដល់គ្រប់មន្ត្រីមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធនិងបុគ្គលិកក្រុមហ៊ុនឧស្សាហកម្មគីមី នៅតាមគោលដៅ ។
- ៤.៣. ពង្រឹងយន្តការនៃការផ្តល់ព័ត៌មានជាមុនពីការនាំចូល នាំចេញសារធាតុគីមីផ្សំ និងសារធាតុដែលមានឥទ្ធិពលលើប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទ ។
- ៤.៤. រៀបចំផែនការសកម្មភាពសម្រាប់ត្រួតពិនិត្យសារធាតុគីមីផ្សំគ្រឿងញៀន ។
- ៤.៥. បន្តសិក្សាគម្រោងអភិរក្ស និងអភិវឌ្ឍន៍ដំណាំជំនួស នៅតំបន់ដែលមានដើមព្រៃក្តៅ ។

៤.៦. សហការជាមួយ UNODC ដើម្បីដំណើរការវិភាគឱ្យបានច្បាស់លាស់ពីរុក្ខជាតិវិល្លិរមៀត ដែលសង្ស័យថាមាន ផ្ទុកសារធាតុគីមីផ្សំអាចផលិតជាគ្រឿងញៀនខុសច្បាប់បាន ។

៥. កិច្ចសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិជាមួយប្រទេសជាប់ព្រំដែន

- ៥.១. ត្រៀមធ្វើជាម្ចាស់ផ្ទះ នៃកិច្ចប្រជុំទ្វេភាគី កម្ពុជា-ថៃ លើកទី៨ នៅថ្ងៃទី០៤-០៧/០២/២០១៤ ។
- ៥.២. បន្តជំរុញសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធ (ថ្នាក់ខេត្ត និង ថ្នាក់ស្រុក) នៃខេត្តជាប់ព្រំដែន ឱ្យរៀបចំកិច្ចប្រជុំទៀងទាត់ជាមួយ ភាគី វៀតណាម ឡាវ និង ថៃ ដើម្បីពង្រឹងនិងពង្រីកកិច្ចសហប្រតិបត្តិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ។
- ៥.៣. ត្រៀមរៀបចំកិច្ចប្រជុំការិយាល័យទំនាក់ទំនងព្រំដែន (BLO) កម្ពុជា-វៀតណាម ។
- ៥.៤. ត្រៀមបញ្ជូនមន្ត្រីពាក់ព័ន្ធ ទៅទទួលការបណ្តុះបណ្តាលនៅប្រទេសវៀតណាម លើការងារអនុវត្តន៍ច្បាប់ និង ការងារព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាអ្នកញៀនគ្រឿងញៀន ។
- ៥.៥. ត្រៀមដំណើរទស្សនកិច្ចជូនគណៈប្រតិភូជាន់ខ្ពស់ អ.ជ.ប.គ.ញ ទៅសាធារណរដ្ឋសង្គមនិយមវៀតណាម និង សាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតប្រជាធិបតេយ្យឡាវ ។

៦. កិច្ចសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិប្រទេសក្នុងតំបន់ និង ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍

- ៦.១. រៀបចំកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មការតម្រង់ទិសគម្រោង HAARP ។
- ៦.២. រៀបចំ និងផ្លាស់ប្តូរដំណើរទស្សនកិច្ចទៅវិញទៅមករវាងគណៈប្រតិភូជាន់ខ្ពស់ អ.ជ.ប.គ.ញ ជាមួយ គណៈ ប្រតិភូ នៃសាធារណរដ្ឋសហភាពមីយ៉ាន់ម៉ា ។
- ៦.៣. ត្រៀមដំណើរទស្សនកិច្ចជូនឯកឧត្តម ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន អញ្ជើញទៅសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន ។
- ៦.៤. ចាត់បញ្ជូនថ្នាក់ដឹកនាំនាយកដ្ឋានជំនាញទៅចូលរួមកិច្ចប្រជុំកែសម្រួលគម្រោង H15 ស្តីពី "ភាពជាដៃគូក្នុង ការពង្រឹងយន្តការអនុវត្តន៍ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន នៃបណ្តាប្រទេសក្នុងមហាអនុតំបន់ទន្លេមេគង្គ (MOU 1993) ដែលនឹងប្រព្រឹត្តទៅថ្ងៃទី ២០-២១/០១/២០១៤) នៅប្រទេសចិន ។
- ៦.៥. ត្រៀមសម្របសម្រួលការចូលរួម និងការទទួលធ្វើជាម្ចាស់ផ្ទះនូវរាល់កិច្ចប្រជុំ សិក្ខាសាលា វគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងដំណើរទស្សនកិច្ចផ្សេងទៀត ទាំងក្នុងក្របខណ្ឌ ទ្វេភាគី ត្រីភាគី និង ពហុភាគី ទាំងនៅក្នុង និងក្រៅតំបន់ ។

៧. ការពង្រឹងយន្តការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀននៅថ្នាក់ជាតិ និង ថ្នាក់ក្រោមជាតិ

ដើម្បីអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យ និងផែនការសកម្មភាពអនុវត្តទិសដៅការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនខាងលើ កាន់ តែទទួលបាននូវប្រសិទ្ធភាព អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន នឹងបន្តអនុវត្តលើការងារមួយចំនួនទៀតរួមមាន :

- ១- បន្តជំរុញការរៀបចំលិខិតបទដ្ឋាននៃច្បាប់ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ក្នុងនោះនឹងប្រជុំដើម្បីត្រួតពិនិត្យ បញ្ចប់សេចក្តីព្រាងអនុក្រឹត្យស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃមូលនិធិរបស់អាជ្ញាធរជាតិ សម្រាប់ការប្រយុទ្ធ ប្រឆាំងគ្រឿងញៀន (ប្រជុំនៅថ្ងៃទី១០/០១/២០១៤) ។
- ២- រៀបចំផ្សព្វផ្សាយជាផ្លូវការអំពីទិន្នន័យនៃការប៉ាន់ប្រមាណពីចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀននៅកម្ពុជា ។

- ៣- បន្តត្រួតពិនិត្យការអនុវត្តផែនការជាតិ ៣ ឆ្នាំ (២០១៣-២០១៥) ស្តីពីការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ។
- ៤- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព “គោលការណ៍ប្រៀបសមរភូមិប្រឆាំងបទល្មើសគ្រឿងញៀន” ឆ្នាំ២០១៣ ។
- ៥- បន្តជំរុញការអនុវត្តផែនការប្រតិបត្តិត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន របស់គណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនរាជធានីខេត្តទូទាំងប្រទេស និងពង្រឹងសមត្ថភាពសេនាធិការក្នុងការប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន នៅថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ក្រោមជាតិ ជាពិសេសយន្តការនៅថ្នាក់ស្រុក-ក្រុង-ឃុំ-សង្កាត់គោលដៅ ។
- ៦- បន្តជំរុញ និងពង្រឹងយន្តការសាលារៀនពណ៌បៃតង (សាលារៀនគ្មានគ្រឿងញៀន) ។
- ៧- រៀបចំសន្និបាតបូកសរុបលទ្ធផលការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនឆ្នាំ២០១៣ និងលើកទិសដៅការងារឆ្នាំ ២០១៤ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ។
- ៨- បន្តជំរុញក្រសួង-ស្ថាប័នសមាជិក អ.ជ.ប.គ.ញ ដែលមិនទាន់មានអង្គភាពទទួលខុសត្រូវកិច្ចការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន ឱ្យរួសរាន់បង្កើតនូវអង្គភាពនេះ ដើម្បីធានាប្រសិទ្ធភាពការងារ ។
- ៩- បន្តជំរុញគណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន រាជធានី-ខេត្ត ឱ្យរៀបចំបង្កើតជាគណៈកម្មាធិការ ឬជាលេខាធិការដ្ឋានត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន រហូតដល់ថ្នាក់ ខណ្ឌ/ស្រុក សង្កាត់/ឃុំ ។

អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន សូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះការចូលរួមពីគ្រប់ក្រសួង-ស្ថាប័ន នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ផ្នែកសាសនា បុគ្គលពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ពិសេសការគាំទ្រពី **សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និង សម្តេចកិត្តិព្រឹទ្ធបណ្ឌិត ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុន សែន ប្រធានកាកបាទក្រហមកម្ពុជា** ព្រមទាំងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ សង្គមស៊ីវិល ផ្នែកឯកជន សប្បុរសជន ដែលបានចូលរួមចំណែកជាមួយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ក្នុងការធ្វើឱ្យបានសម្រេចលទ្ធផលជាផ្នែកដូចមានចែងក្នុងរបាយការណ៍ខាងលើនេះ និងសូមអំពាវនាវឱ្យបន្តការគាំទ្រដល់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ក្នុងការអនុវត្តកម្មវិធីការងារឱ្យបានសម្រេចជោគជ័យតាមទិសដៅការងារត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនឆ្នាំ២០១៤ ។

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន

ចម្លងជូន ៖

- ខុទ្ទកាល័យ សម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- “ដើម្បីជូនជ្រាប”**
- ក្រសួង សមាជិក អ.ជ.ប.គ.ញ
- ក្រសួងផែនការ
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.គ.ញ
- គណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀន រាជធានី-ខេត្ត
- នាយកដ្ឋាន សរុប នៃទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- “ដើម្បីមុខការ”**
- ឯកសារ