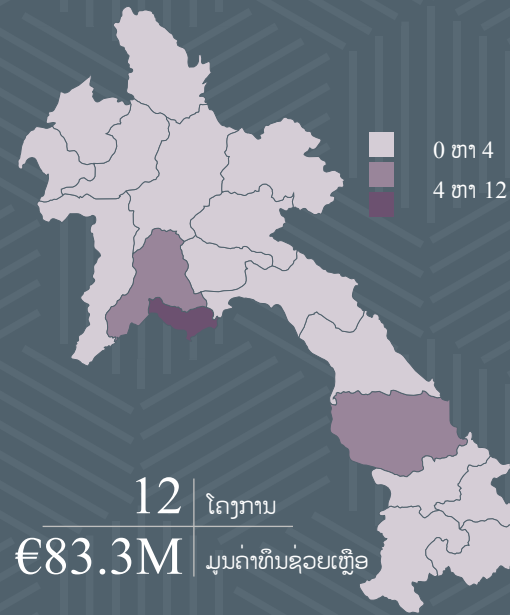


ແຜນທີ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນການແຈກຢາຍ ຂອງແຜນງານ ໂພຊະນາການຕາມແຕ່ລະເຂດພູມສັນ ຖານທີ່ໄດ້ຮັບ ທຶນຊ່ວຍ ເຫຼືອຈາກຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາເອີຣົບຜ່ານແຜນງານຮ່ວມ. ສໍາລັບ ໂຄງການທີ່ມີການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຄອບຄຸມ ຂອບເຂດທົ່ວປະ ເທດແມ່ນລາຍງານຢູ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ



ພາຍຫຼັງການຝຶກອົບຮົມ, ຂ້ອຍໄດ້ແບ່ງປັນຄວາມຮູ້ຈໍາ ນວນໜຶ່ງກັບຜົວຂອງຂ້ອຍກ່ຽວກັບການແບ່ງພາລະວຽກ. ຕັ້ງແຕ່ນັ້ນມາ, ຂ້ອຍໄດ້ສັງເກດເຫັນຜົວຂອງຂ້ອຍຊ່ວຍ ຂ້ອຍເຮັດວຽກບ້ານ. ຕົວຢ່າງ: ຕອນທີ່ຂ້ອຍພວມເຮັດກິນ ຫຼື ກຽມອາຫານເຊົ້າ, ລາວຊ່ວຍຂ້ອຍເກືອໝູເກືອໄກ່. ລາວຍັງຊ່ວຍເບິ່ງແຍງລູກ. ປັດຈຸບັນຂ້ອຍຍັງມີລູກນ້ອຍ, ສະນັ້ນຜົວຂ້ອຍຈຶ່ງກໍານົດໃຫ້ຂ້ອຍເຮັດວຽກເປົາລົງຄື ການກໍາຈັດວັດຊະພິດ ອ້ອມ ສ່ວນລາວແມ່ນເຮັດວຽກ ຫຼາຍຊົ່ວໂມງກວ່າເກົ່າໃນການເກັບນໍ້າຢາງຈາກສວນ ເຊິ່ງຖືວ່າເປັນວຽກທີ່ຫຍຸ້ງຍາກ ແລະ ໜັກຫຼາຍ ນາງ ເປລຸ.

ຈຸດສຸມ

ໂຄງການຮ່ວມມືປັບປຸງດ້ານໂພຊະນາການ (SCALING)

ໂດຍມີຈຸດປະສົງເພື່ອປັບປຸງພາລະໂພຊະ ນາການຂອງເດັກຍິງໄວຈະເລີນພັນ, ຜູ້ຍິງ ຖືພາ ແລະ ແມ່ທີ່ຍັງໃຫ້ນົມລູກ ແລະ ເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ໃນ 4 ແຂວງພາກເໜືອ, ທິດສະດີການປ່ຽນແປງຂອງໂຄງການ SCALING ແມ່ນຢູ່ບົນພື້ນຖານຂອງວິທີ ການທາງສັງຄົມ ແລະ ນິເວດວິທະຍາ, ເຊິ່ງ ດໍາເນີນການເພື່ອສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ ແກ່ການເຊື່ອມໂຍງຢູ່ລະດັບຄົວເຮືອນໄປສູ່ ຂັ້ນບ້ານ, ລະບົບ ແລະ ນະໂຍບາຍ. ໂຄງ ການດັ່ງກ່າວແມ່ນດໍາເນີນການປະຕິບັດ ແຜນປະຕິບັດຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດດ້ານ ໂພຊະນາການຂອງລັດຖະບານ ແລະ ການ ມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຫຼາຍຂະແໜງການ, ພ້ອມທັງເຮັດວຽກຮ່ວມໂຄງການ NUSAP ທີ່ແນໃສ່ວຽກງານກະສິກໍາ (ວຽກງານກະສິ ກໍາເພື່ອໂພຊະນາການທາງອອມຢູ່ເຂດພູສູງ ພາກເໜືອຂອງ ສປປ ລາວ), ເຊິ່ງໄດ້ຮັບທຶນ ຮ່ວມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກອີຢູ ແລະ AFD, ພ້ອມ ກັນນີ້ການປັບປຸງການປົກຄອງດ້ານໂພຊະນາ ການກໍາໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນໂດຍການ ຮ່ວມມືກັບອົງການ UNICEF.



ຄວາມບໍ່ສະເໝີພາບກັນທາງດ້ານບົດບາດ ຍິງຊາຍແມ່ນອຸປະສັກສໍາຄັນໃນການປັບ ປຸງວຽກງານໂພຊະນາການ ແລະ ການເບິ່ງ ແຍງສຸຂະພາບສໍາລັບແມ່ຍິງຄືກັບ ນາງ ເປລຸ (ທາງກາງ).



ຮຸບພາບໜ້າປົກຕາມທິດເຂັມໂມງຈາກຊ້າຍມື: ແມ່ຍິງໃຫ້ນົມລູກຢູ່ເຂດພູສູງພາກເໜືອ EU/Marie Levy. ຄູ່ສອນນັກຮຽນຢູ່ສະຖານທີ່ລ້າງມືໃນໂຮງຮຽນ EU/Chindavanh Vongsaly. ຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານໂພຊະນາ ການຢູ່ໜອງຂຽວ NUFNIP. ການຕິດຕາມການຈະເລີນເຕີບໂຕຂອງເດັກ LuxDev.



ສັງລວມຫຍໍ້

ແຜນງານຮ່ວມຂອງຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາເອີຣົບ ສໍາລັບ ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ 2016-2020

ໂພຊະນາການ



ຈຸດປະສົງລວມ

ແນ່ໃສ່ເພື່ອ ຢຸດຕິຄວາມອຶດຫິວ, ບັນລຸໄດ້ການຄ້າປະກັນສະບຽງອາຫານ ແລະ ປັບປຸງໂພຊະນາການໃຫ້ດີຂຶ້ນ ແລະ ສົ່ງເສີມກະສິກໍາທີ່ແບບຍືນຍົງ (SDG2), ຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາເອີຣົບ ເຊື່ອມສານການສະໜັບສະໜູນ ຂອງຕົນໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດວ່າດ້ວຍໂພຊະນາການຂອງ ສປປ ລາວ ຮອດປີ 2025 ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານ 2016-2020, ເພື່ອປັບປຸງພາລະໂພຊະນາການຂອງເດັກນ້ອຍ ແລະ ແມ່ຍິງ, ໂດຍສະເພາະຜູ້ທີ່ດ້ອຍໂອກາດ ແລະ ຜູ້ທີ່ຢູ່ຫ່າງໄກສອກຫຼີກ, ແລະ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຈໍານວນເດັກນ້ອຍອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 5 ປີ ທີ່ຂາດສານອາຫານແບບເຕຍຫຼຸດລົງເປັນຈໍານວນຫຼາຍ



ການຄ້າປະກັນສະບຽບອາຫານ ແລະ ໂພຊະນາການ ແມ່ນການຮັບປະກັນໃຫ້ທຸກຄົນສາມາດເຂົ້າເຖິງອາຫານ ທີ່ມີຄຸນຄ່າທາງໂພຊະນາການທີ່ພຽງພໍ, ລາຄາບໍ່ແພງ ແລະ ຫຼາກຫຼາຍ. ໃນ ສປປ ລາວ, ການເຂົ້າເຖິງອາຫານທີ່ ພຽງພໍ ແລະ ລາຄາບໍ່ແພງຍັງຄົງເປັນສິ່ງທ້າທາຍໃນຕົວຂອງມັນເອງ. ນອກເໜືອຈາກຄ່າຖາມທີ່ສຳຄັນນີ້ແລ້ວ, ການຮັບປະກັນໃຫ້ອາຫານທີ່ໄດ້ຮັບມາຖືກນຳໃຊ້ ແລະ ມີຄຸນຄ່າທາງສານອາຫານພຽງພໍແມ່ນສິ່ງທ້າທາຍ ທີ່ ສຳຄັນອີກອັນໜຶ່ງ. ວຽກງານໂພຊະນາການແມ່ນຕິດພັນກັບວຽກງານກະສິກຳ, ການຄ້າປະກັນສະບຽບອາຫານ, ການປົກປ້ອງທາງສັງຄົມ, ສາທາລະນະສຸກ, ສຶກສາທິການ, ນໍ້າສະອາດ ແລະ ສຸຂະພິບານ. ເນື່ອງຈາກບັດໄຈທີ່ສົ່ງເສີມວຽກງານໂພຊະນາການແມ່ນການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຫຼາຍພາກສ່ວນ, ມາດຕະການຕ່າງໆກໍຕ້ອງໄດ້ສັງລວມເຂົ້າກັນເພື່ອໃຫ້ບັນລຸໂດຍການປັບປຸງ.

ຈຸດປະສົງສະເພາະ

SO 1 – ສະໜັບສະໜູນການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ວຽກງານການປົກຄອງໂພຊະນາການ

ການນຳພາ, ການປົກຄອງທີ່ດີ ແລະ ຄວາມເປັນເຈົ້າການແມ່ນຈຸດໃຈກາງຂອງການແກ້ໄຂພາວະຂາດສານອາຫານ. ແຜນງານຮ່ວມ ຂອງຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາເອີຣົບ ສະໜັບສະໜູນທາງການເມືອງຂອງລັດຖະບານໃນປັດຈຸບັນຕໍ່ວຽກງານໂພຊະນາການ ແລະ ຮຽກຮ້ອງການສະໜັບສະໜູນໃນວົງກວ້າງກວ່າເກົ່າຈາກບັນດາຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ, ອົງການຕ່າງໆຂອງ UN, ອົງການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມ ແລະ ພາກເອກະຊົນເພື່ອເຮັດໃຫ້:

1. ວຽກງານໂພຊະນາການເປັນບຸລິມະສິດການພັດທະນາແຫ່ງຊາດ, ໂດຍທີ່ ສປປ ລາວ ກຳນົດຄາດໝາຍທີ່ມີຂອບເວລາຊັດເຈນ ແລະ ສາມາດວັດແທກໄດ້ເຊັ່ນ ຄາດໝາຍແຫ່ງຊາດໃນການເຮັດໃຫ້ອັດຕາການຂາດສານອາຫານແບບເຕັຍຫຼຸດລົງ;
2. ວິທີການປົກຄອງວຽກງານໂພຊະນາການທີ່ດີຖືກນຳໃຊ້, ເຊິ່ງລວມມີການລະດົມຂົນຂວາຍຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທີ່ສຸດ, ການຮັບຮອງເອົາແຜນວຽກງານໂພຊະນາການທີ່ມີການຄິດໄລ່ລາຍລະອຽດຖືປະມານ ແລະ ການປະສານງານທີ່ເຂັ້ມແຂງຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ;
3. ຮັບປະກັນໃຫ້ຜົນໄດ້ຮັບຂອງວຽກງານໂພຊະນາການໄດ້ຮັບການ

ກຳນົດອອກມາຢ່າງຈະແຈ້ງ ຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ;

4. ມີການປະສານງານກັບຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາທີ່ເຂັ້ມແຂງ ແລະ ສອດຄ່ອງກວ່າເກົ່າ ພ້ອມທັງຮັບປະກັນການຮ່ວມມືແບບມີສ່ວນຮ່ວມຈາກທຸກພາກສ່ວນ, ແລະ

5. ມີການວາງແຜນ ແລະ ຈັດຕັ້ງຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາເອີຣົບ ສະໜັບສະໜູນທາງການເມືອງຂອງລັດຖະບານໃນປັດຈຸບັນຕໍ່ວຽກງານໂພຊະນາການ ແລະ ຮຽກຮ້ອງການສະໜັບສະໜູນໃນວົງກວ້າງກວ່າເກົ່າ

SO 2 – ປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການສະໜັບສະໜູນວຽກງານໂພຊະນາການທາງກົງ

ເພື່ອສົ່ງເສີມການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສາທາລະນະສຸກທີ່ມີຄຸນນະພາບແບບຄົບຊຸດຂອງຊຸມຊົນທີ່ຢູ່ເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກ, ຊົນນະບົດ ແລະ ພູດອຍ ລວມທັງ ຊຸມຊົນທີ່ດ້ອຍໂອກາດ ໂດຍສະເພາະແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກນ້ອຍ, ການສະໜັບສະໜູນແມ່ນຖືກສະໜອງໂດຍຜ່ານ:

- ການເພີ່ມຈຳນວນພະນັກງານສາທາລະນະສຸກທີ່ມີທັກສະ ແລະ ມີຄວາມຊຳນານງານ;
- ການຂະຫຍາຍຈຸດບໍລິການສາທາລະນະສຸກໃຫ້ເຂົ້າເຖິງຊຸມຊົນໃຫ້ກວ້າງອອກ; ແລະ
- ກົນໄກການສະໜອງການບໍລິການເພື່ອສົ່ງເສີມໂພຊະນາການທາງກົງ.

SO 3 – ປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການສະໜັບສະໜູນວຽກງານໂພຊະນາການທາງອ້ອມ

ແຜນງານຮ່ວມຂອງຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາເອີຣົບແມ່ນລົງທຶນໃສ່ມາດຕະການຕ່າງໆ (ເຊິ່ງລວມມີ ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຊຸມຊົນທ້ອງຖິ່ນ) ເຊັ່ນ:

• ວຽກງານນໍ້າສະອາດ ແລະ ສຸຂະພິບານ;

• ການເຮັດກະສິກຳເພື່ອສົ່ງເສີມໂພຊະນາການທາງອ້ອມແບບຍືນຍົງ, ເຊິ່ງລວມມີການຜະລິດອາຫານທີ່ຫຼາກຫຼາຍກວ່າເກົ່າ;

• ການບໍລິການ ແລະ ຕ່ອງໂສ້ມູນຄ່າເພື່ອສົ່ງເສີມໂພຊະນາການທາງອ້ອມ, ແລະ

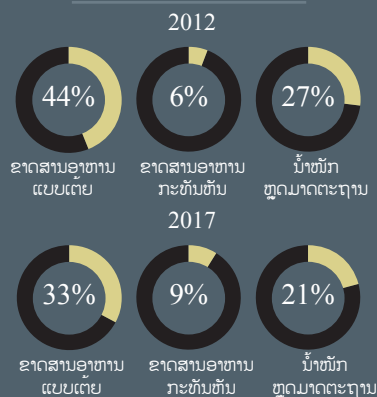
• ການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ແມ່ຍິງເພື່ອຕໍ່ສູ້ກັບສະພາວະການຂາດໂພຊະນາການ

ຂໍ້ມູນຫຼ້າສຸດ

ມີຄວາມຄືບໜ້າທີ່ດີໃນການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງທາງດ້ານການປົກຄອງສໍາລັບວຽກງານໂພຊະນາການ ແລະ ອັດຕາພາວະຂາດສານອາຫານແບບເຕັຍຂອງເດັກລູກລູກທ້າຍແມ່ນຫຼຸດລົງ. ຈຳນວນທັງໝົດຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ ຂາດສານອາຫານແບບເຕັຍໄດ້ຫຼຸດລົງທົ່ວປະເທດເກືອບໜຶ່ງສ່ວນສາມຕະຫຼອດຫາປີທີ່ຜ່ານມາ. ເຖິງຢ່າງໃດ ກໍຕາມ, ຈຸດອ່ອນພື້ນຖານໃນຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກພວມສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຄວາມຄືບໜ້າໃນເຮັດໃຫ້ ພາວະໂພຊະນາການດີຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ ແລະ ຄວາມຄືບໜ້າຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດມາດຕະການພື້ນຖານກໍຍັງ ມີນ້ອຍ ເຊັ່ນການປັບປຸງຄຸນນະພາບຂອງນໍ້າດື່ມໃນຄົວເຮືອນທົ່ວປະເທດ.

ພາວະຂາດສານອາຫານ

ເດັກທີ່ມີສຸຂະພາບແຂງແຮງຮຽນຮູ້ໄດ້ດີຂຶ້ນ. ຄົນທີ່ມີໂພຊະນາການພຽງພໍແມ່ນມີປະສິດທິຜົນຫຼາຍກວ່າເກົ່າ ແລະ ສາມາດຄວາ ຫຼື ສ້າງໂອກາດໃນການທຳລາຍວົງຈອນຄວາມທຸກຍາກ ແລະ ຄວາມອຶດຫິວເປັນເທື່ອລະກ້າວ ເຊິ່ງຈະຊ່ວຍສ້າງຄວາມຮັ່ງມີໃນອະນາຄົດ.



ການຂາດສານອາຫານແບບເຕັຍແມ່ນເປັນໄພຕໍ່ການພັດທະນາມະນຸດ, ສັງຄົມ ແລະ ເສດຖະກິດຂອງປະເທດຊາດ ທີ່ມີການພົວພັນກັບ:



ປະຊາກອນເຂົ້າໂຮງຮຽນທີ່ຫຼຸດລົງ



ຜົນການຮຽນທີ່ຫຼຸດລົງ



ການຂາດຄຸນຄວາມສາມາດໃນການຜະລິດໃນອະນາຄົດ



ການປະກອບສ່ວນຂອງແຜນງານຮ່ວມເຂົ້າໃນຂະແໜງການນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາ 2020



ແຜນງານຮ່ວມໄດ້ປະສານກອບເຂົ້າໃນການບັນລຸໂຕ້ຜົນສໍາເລັດຂອງຂະແໜງການໂດຍການສະໜອງເວທີທີ່ສໍາຄັນສໍາລັບການປະສານງານພາຍໃນ ແລະ ການສົ່ງເສີມເຊິ່ງກັນ ແລະ ກັນ. ວຽກງານໂພຊະນາການແມ່ນຂະແໜງການທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຫຼາຍພາກສ່ວນ ໂດຍທີ່ຂົງເຂດວຽກງານອື່ນໆທັງໝົດຂອງແຜນງານຮ່ວມສາມາດສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຜົນໄດ້ຮັບດ້ານໂພຊະນາການ. ແຜນງານຮ່ວມແມ່ນເປັນປະໂຫຍດໃຫ້ແກ່ຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາເອີຣົບທັງໝົດໃນການເບິ່ງກິດຈະກຳຕ່າງໆຢູ່ຂະແໜງການກະສິກຳ, ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ສຶກສາທິການຜ່ານມູມມອງດ້ານໂພຊະນາການທາງອ້ອມ.

ອີຢູ ໄດ້ສົ່ງເສີມການປະສານງານຂອງຫຼາຍພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງຢ່າງຕັ້ງໜ້າ ໃນຖານະຜູ້ເຕົ້າໂຮມ ແລະ ປະສານງານຕ່າງໆໃຫ້ທຶນຜ່ານກົນໄກເຄືອຂາຍເພີ່ມທະວີວຽກງານໂພຊະນາການ, ປະທານຮ່ວມຂອງກອງປະຊຸມແຫ່ງຊາດດ້ານໂພຊະນາການທີ່ຈັດຂຶ້ນເປັນປະຈຳທຸກປີ, ແລະ ປະທານຮ່ວມຂອງກຸ່ມຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ.

ຝຣັ່ງ ສະໜັບສະໜູນໃນການຕໍ່ສູ້ຕາມພາວະຂາດສານອາຫານແບບເຕັຍຜ່ານການສົ່ງເສີມວິທີການກະສິກຳເພື່ອໂພຊະນາການທາງອ້ອມຢູ່ຊຸມຊົນເຂດພູສູງຂອງລາວໃນ 4 ແຂວງ ພາກເໜືອ.

ສະວິດເຊີແລນ ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນຢູ່ບັນດາເມືອງຂອງສອງແຂວງພາກເໜືອໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດມາດຕະການທາງອ້ອມດ້ານກະສິກຳເພື່ອໂພຊະນາການ, ການປັບປຸງການເຂົ້າເຖິງນໍ້າສະອາດ, ສຸຂະພິບານ ແລະ ສຸຂະອະນາໄມ ລວມໄປເຖິງວຽກງານປົກປ້ອງຍິງ-ຊາຍ ແລະ ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງສັງຄົມ.