



សន្និបាតបូកសរុបលទ្ធផលការងារប្រចាំឆ្នាំ២០១៨ និងលើក ទិសដៅផែនការសកម្មភាពឆ្នាំ២០១៩ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍



សមិទ្ធផលការងារប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបង ឆ្នាំ២០១៨

រៀបរៀង និងបង្ហាញដោយវេជ្ជ. ស៊ី សានិត ប្រធានលេខាធិការដ្ឋាន
ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
ថ្ងៃពុធ ១៣រោច ខែកត្តិក ឆ្នាំច សំរឹទ្ធិស័ក ព.ស.២៥៦២
ថ្ងៃទី៥ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៨

មាតិកា

១. ព័ត៌មានទូទៅ

២. ក្រុមការងារ និងកិច្ចប្រជុំសម្របសម្រួល និងក្រុមគោលដៅ

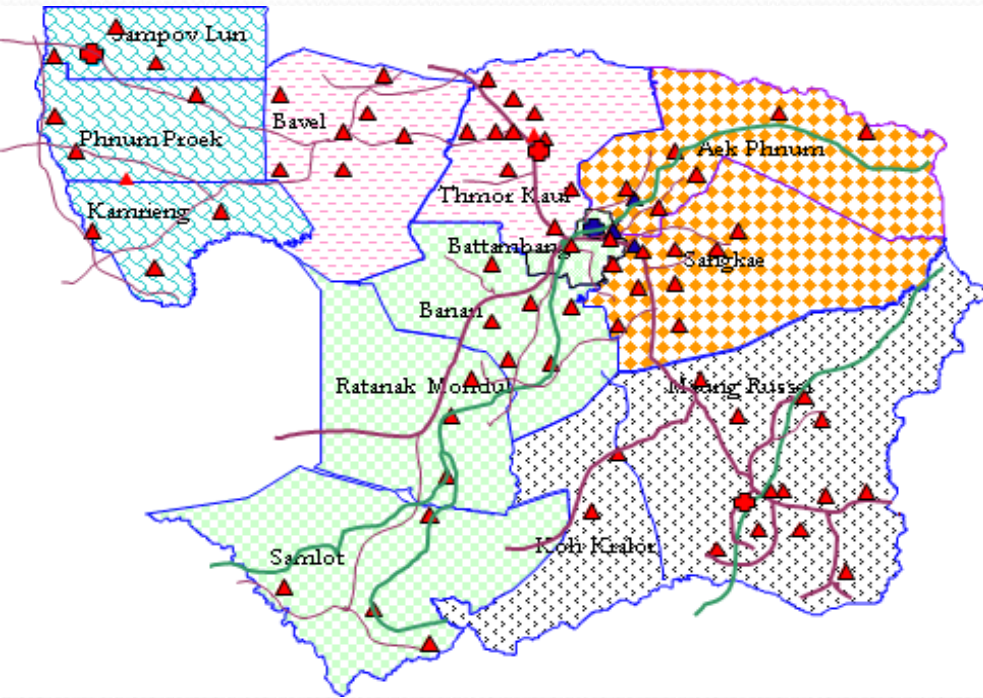
៣. បច្ចុប្បន្នភាពនៃការវិភាគរាលដាលនៃមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍

៤. ការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្ពោះទៅរកការសម្រេចបានគោលដៅ ៩០-៩០-៩០ នៅឆ្នាំ ២០២០

៥. សមិទ្ធផលដែលទទួលបាននៅ ៩ខែ ឆ្នាំ២០១៨

៦. បញ្ហាប្រឈម

១/ ព័ត៌មានទូទៅ



ទិន្នន័យឆ្នាំ២០១៨

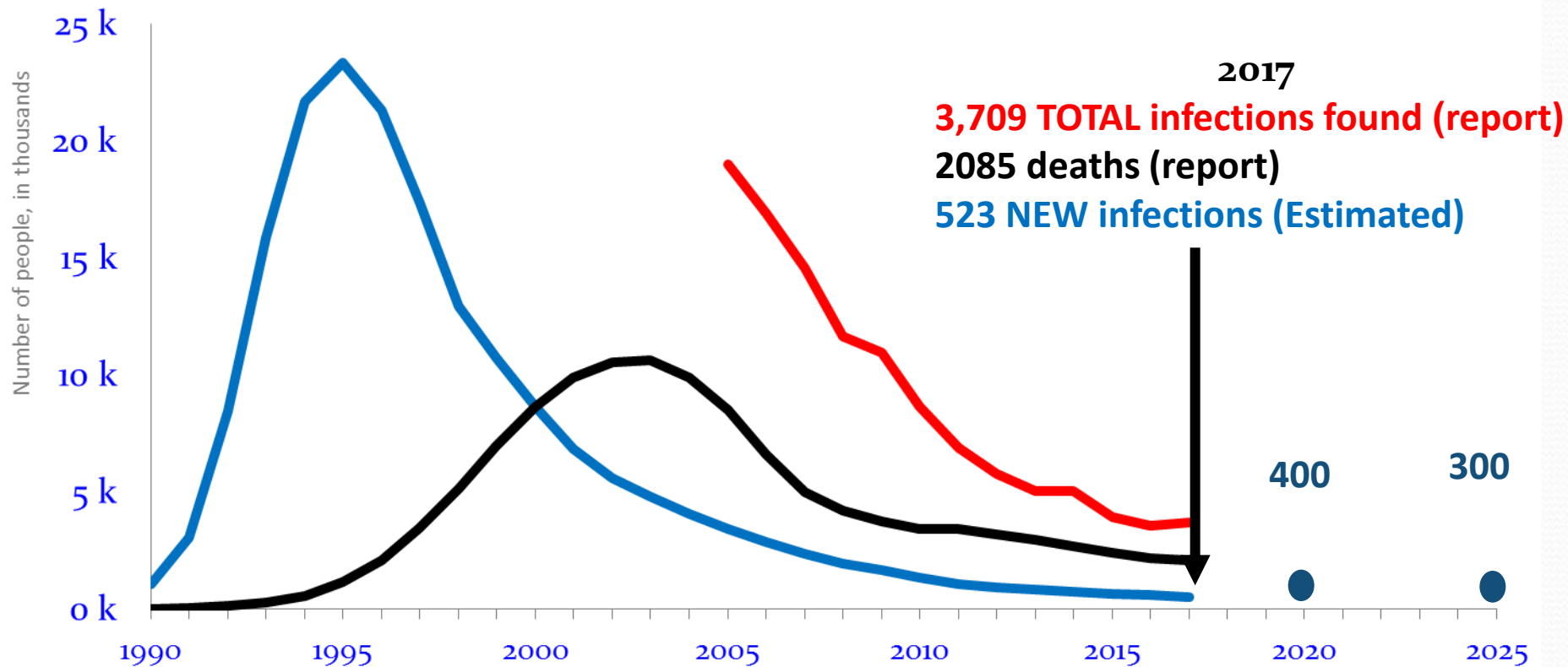
ចំនួនប្រជាពលរដ្ឋ	១,២១៩,២០៨
ចំនួនស្រុករដ្ឋបាល	១៤
ចំនួនឃុំ/សង្កាត់	១០២
ចំនួនភូមិ	៨១៤
ចំនួនការិ.សុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ	៥
ចំនួនមន្ទីរពេទ្យបង្អែក	៦
ចំនួនមណ្ឌលសុខភាព	៧៧
ចំនួនប៉ុស្តិ៍សុខភាព	៦
ចំនួនកន្លែងធ្វើតេស្តរកHIV ដំបូង	៨៥
ចំនួនកន្លែងធ្វើតេស្តរកHIV បញ្ជាក់	៤
ចំនួនកន្លែងព្យាបាលដោយ ARV	៥
ចំនួនសេវាកំសាន្តសប្បាយបានគ្រប់គ្រង	១០៨

២/ ក្រុមការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងកិច្ចប្រជុំសម្របសម្រួល ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង ឆ្នាំ២០១៨

លរ	ក្រុមការងារគ្រប់គ្រង/ផ្តល់សេវា	ចំនួន	ការគាំទ្រ	ចំនួនប្រជុំ
១	គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍/លេខាធិការដ្ឋានខេត្ត	១	NAA	១/២
២	អង្គការមិនរដ្ឋាភិបាល អប់រំបង្ការជំងឺអេដស៍	២	RHAC-MHSS/GF	N/A
៣	អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ថែទាំអ្នកជំងឺអេដស៍	១	BFD/CRS/GF	N/A
៤	ក្រុមផ្តល់សេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដំបូង (B-LR) និងធ្វើតេស្តបញ្ជាក់ (VCCT)	៨៥/៤	NCHADS/CDC	១/២
៥	ក្រុមការងារថែទាំ ព្យាបាលបន្តដល់អ្នកជំងឺអេដស៍ (CQI)	៥	NCHADS/CDC	៣/៤
៦	ក្រុម GoC ពង្រឹងការអនុវត្តយុទ្ធវិធីជំរុញខ្លាំងក្លា តាមដានសកម្មភាពវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ថ្មី ថ្នាក់ស្រុក	៥	NCHADS/CDC	១០/១២
៧	ក្រុមការងាររបស់មន្ទីរ/ស្ថាប័នដទៃៗ ក្នុងខេត្ត		N/A

៣/ បច្ចុប្បន្នភាពនៃការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍

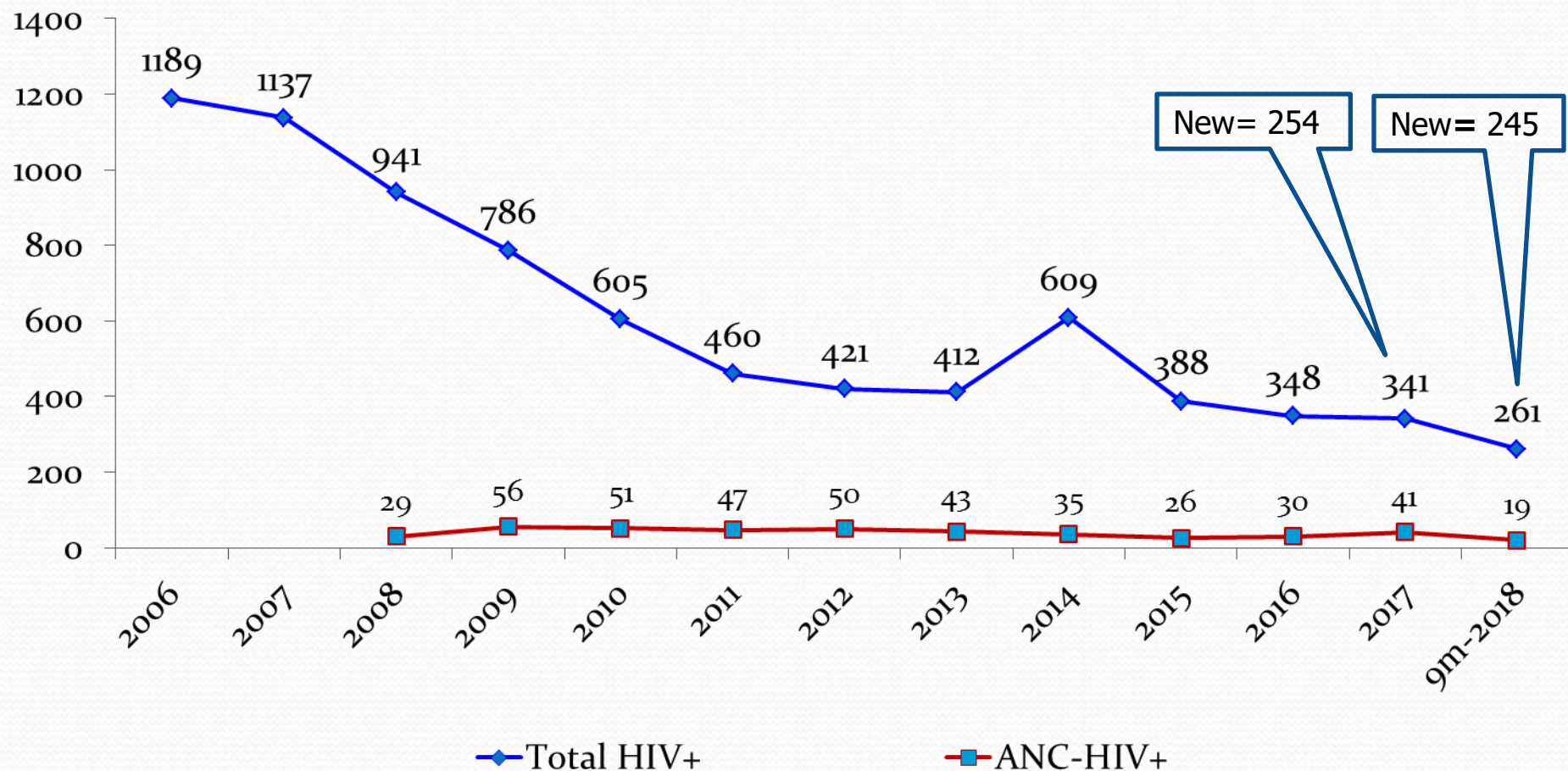
ការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងការស្លាប់នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា
ពីឆ្នាំ ១៩៩១-២០១៨



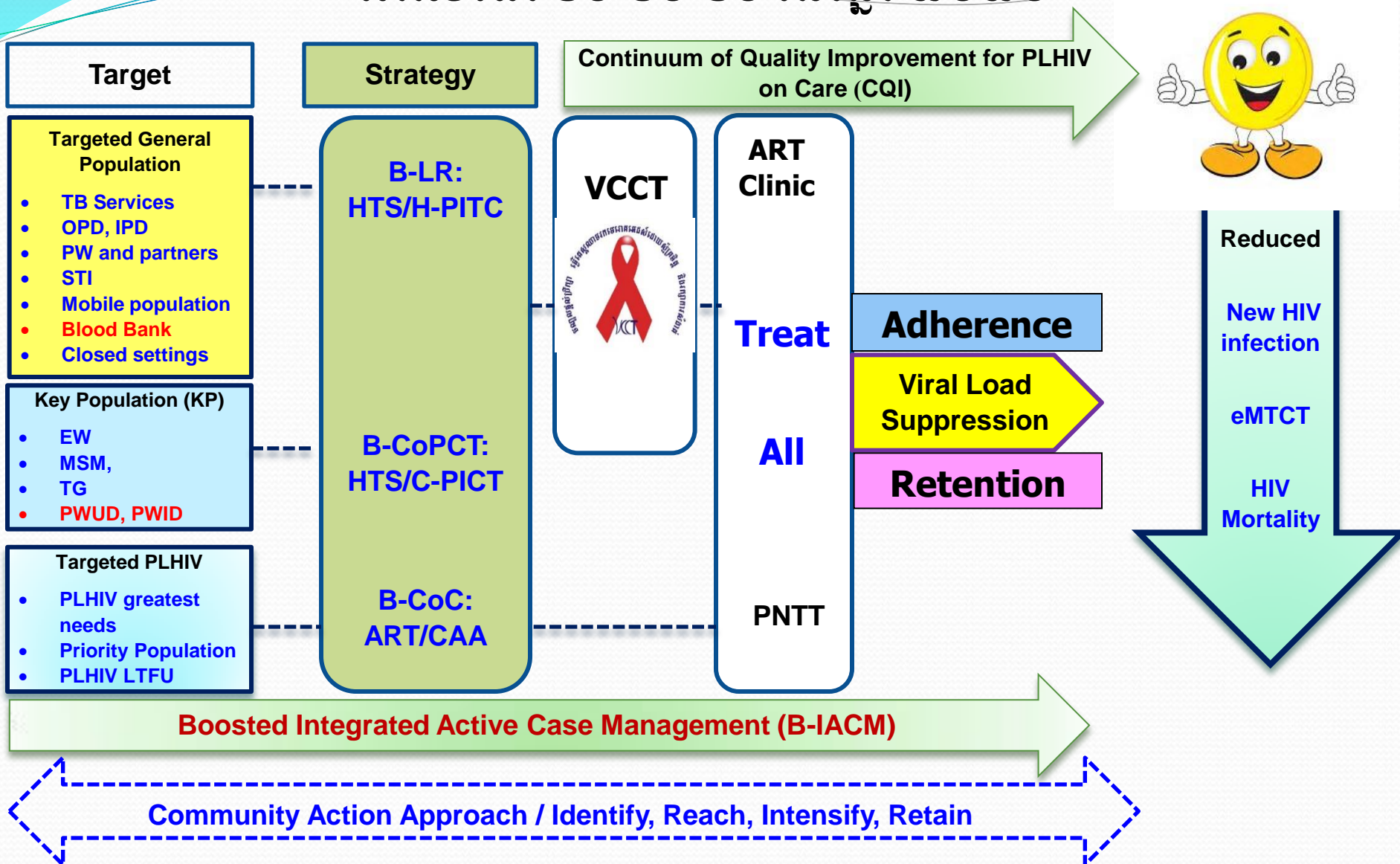
Source: Estimated from AEM & Spectrum, 2016

សន្និបាតកម្មសរុបការងារប្រចាំឆ្នាំ២០១៨ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ៥ ឆ្នាំ
២០១៨

កំណត់ត្រាចំនួនករណីតេស្តវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ប្រចាំឆ្នាំ ពី២០០៦-២០១៨ នៅក្នុងខេត្តបាត់ដំបង



៤/ ការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្ពោះទៅរកការសម្រេចបាន គោលដៅ ៩០-៩០-៩០ នៅឆ្នាំ ២០២០

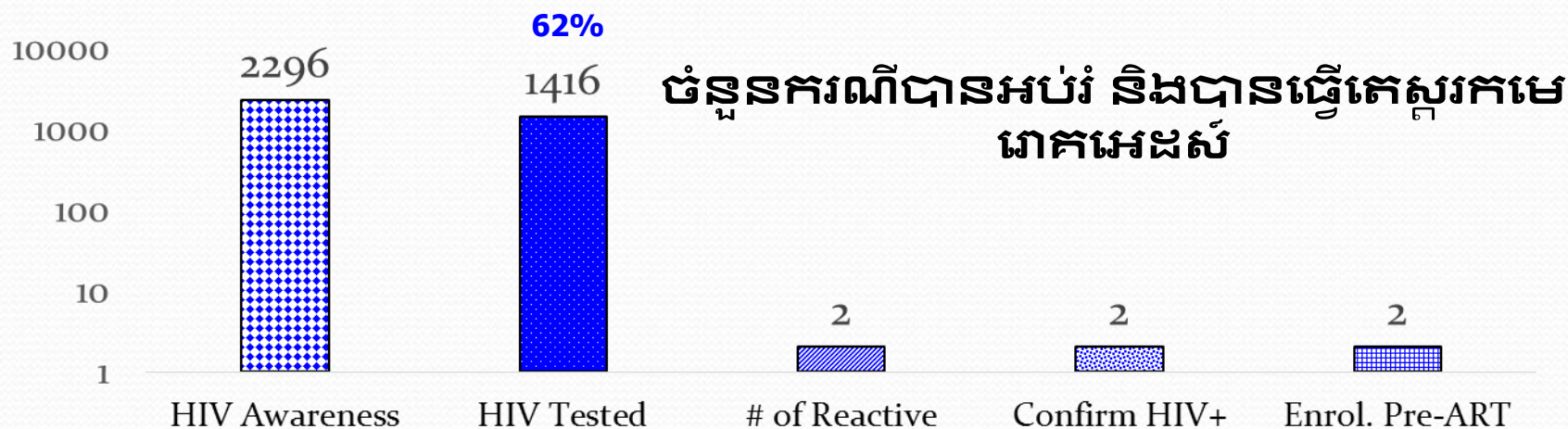
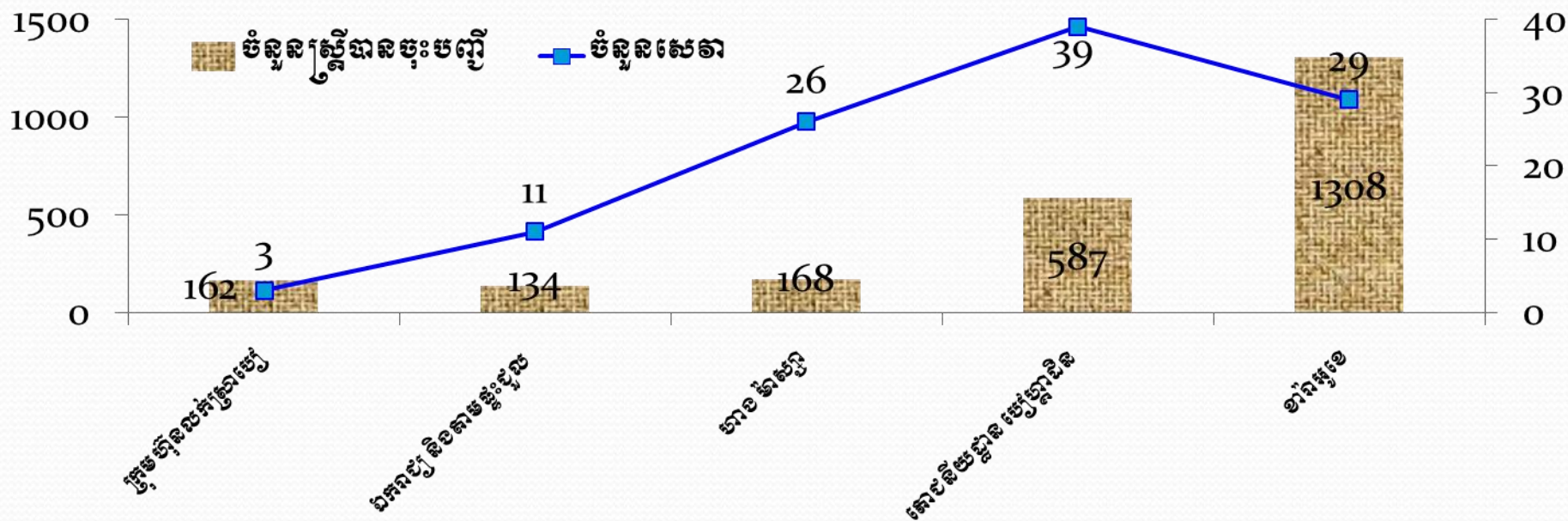


៥/សមិទ្ធផលដែលទទួលបាននៅ ៩ខែ ឆ្នាំ២០១៨

1st 90 – ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ (HTS, H-PITC, VCCT and B-IACM)

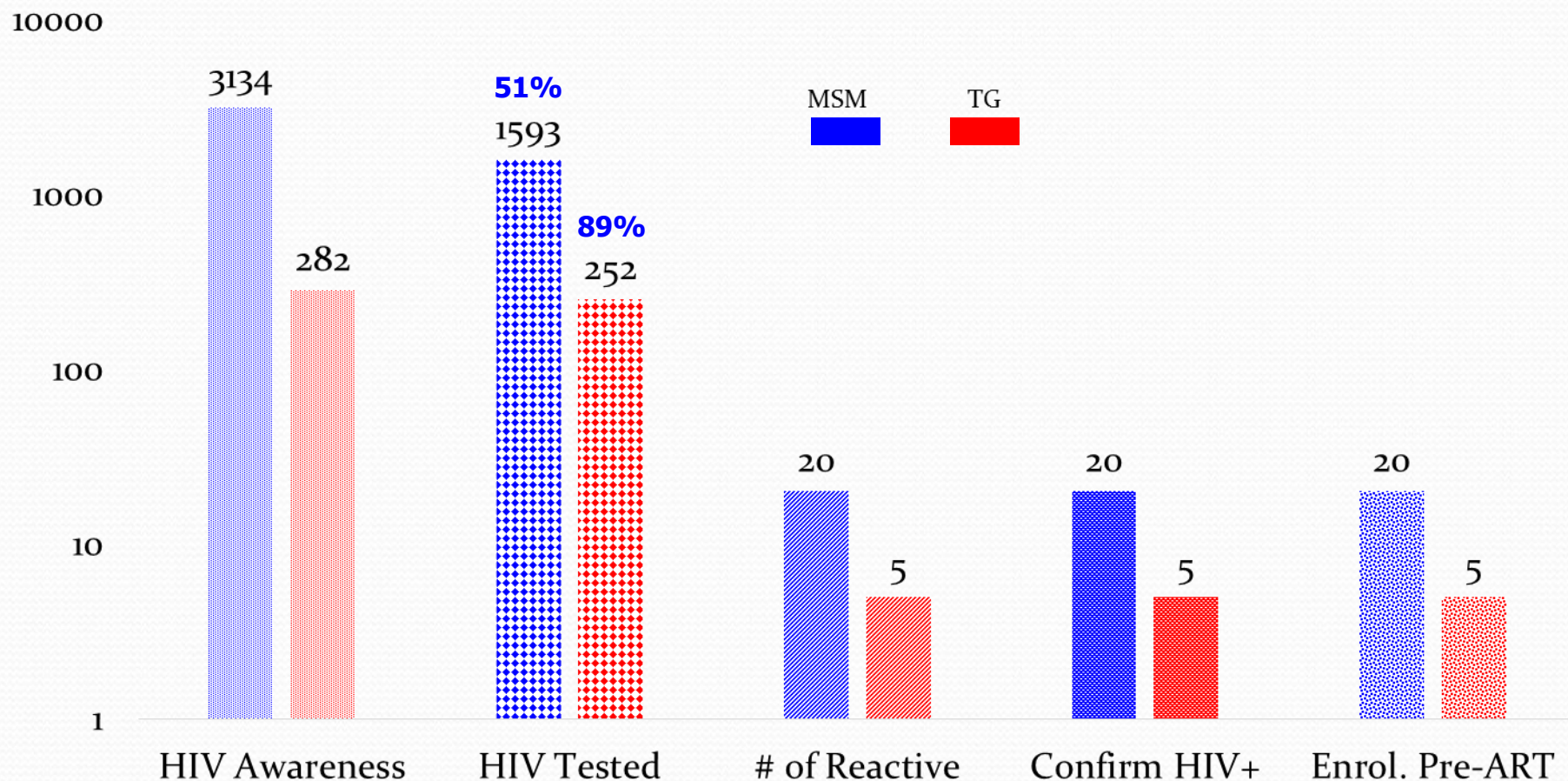
៩០% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ នឹងដឹងច្បាស់ពីស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគរបស់គេ

ការគ្រប់គ្រង និងអប់រំបង្ការជំងឺអេដស៍លើក្រុមគោលដៅប្រឈមមុខខ្ពស់
(ស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្តសប្បាយ=2359) ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង ឆ្នាំ២០១៨



* CoPCT Report from NGO Partners (RHAC & MHSS)

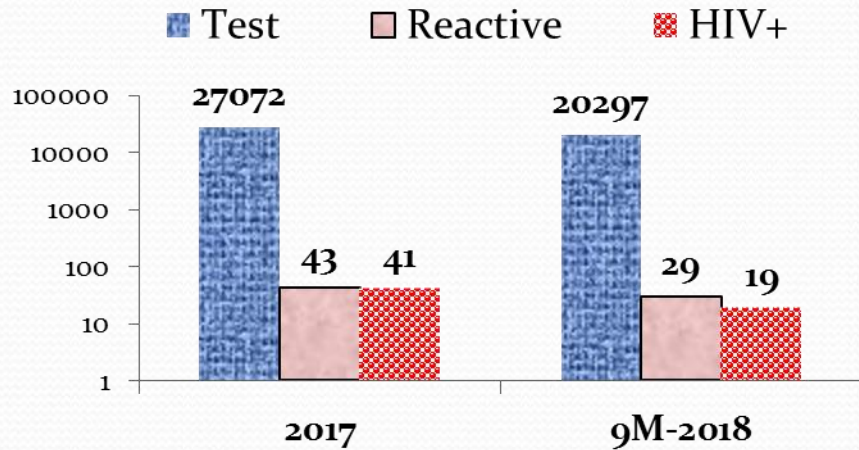
ការគ្រប់គ្រង និងអប់រំបង្ការជំងឺអេដស៍លើក្រុមគោលដៅប្រឈមមុខខ្ពស់
(ក្រុម MSM=3156 និងក្រុម TG=282) ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង ឆ្នាំ២០១៨



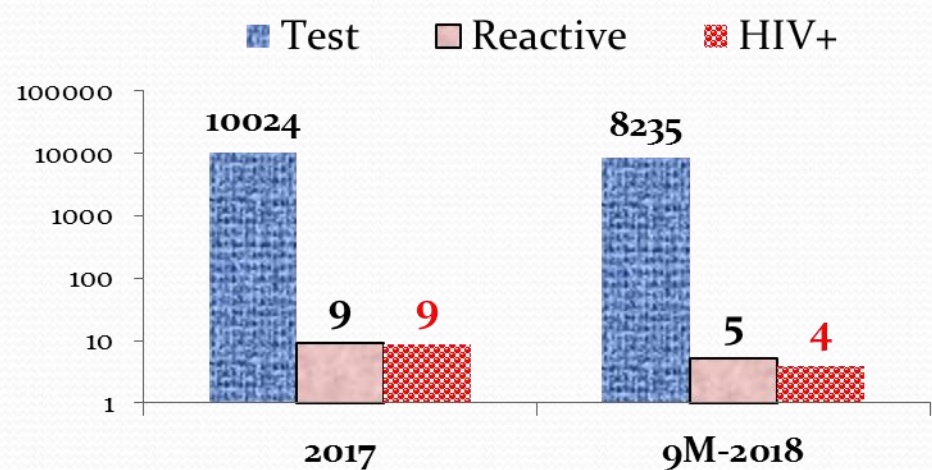
* CoPCT Report from NGO Partners (RHAC & MHSS)

ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍លើក្រុមគោលដៅ សរុបប្រចាំឆ្នាំ ២០១៧ និង៩ខែ ២០១៨ ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង

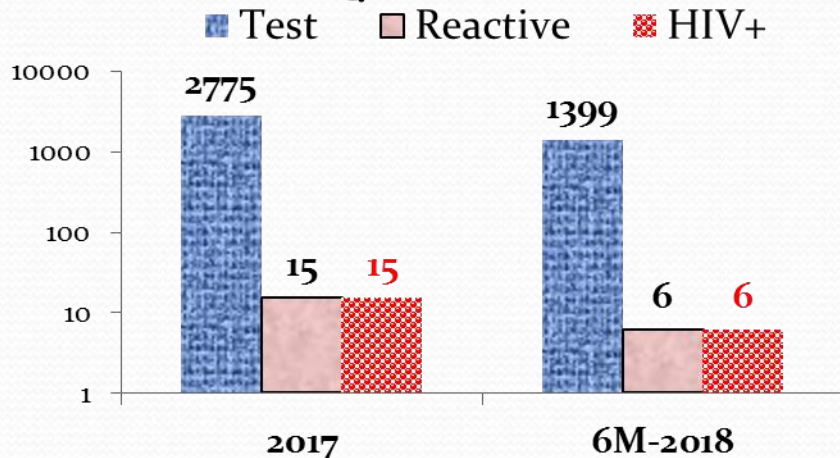
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ



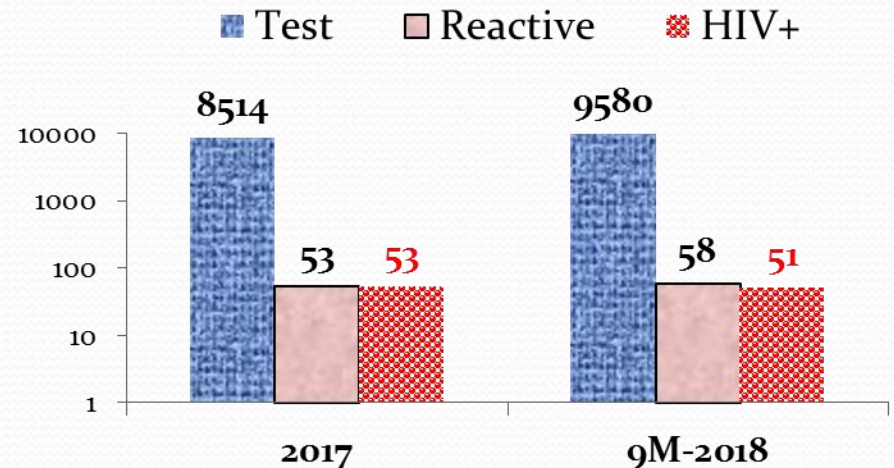
ដៃគូស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ



អ្នកជំងឺរបេង



អតិថិជនទូទៅ

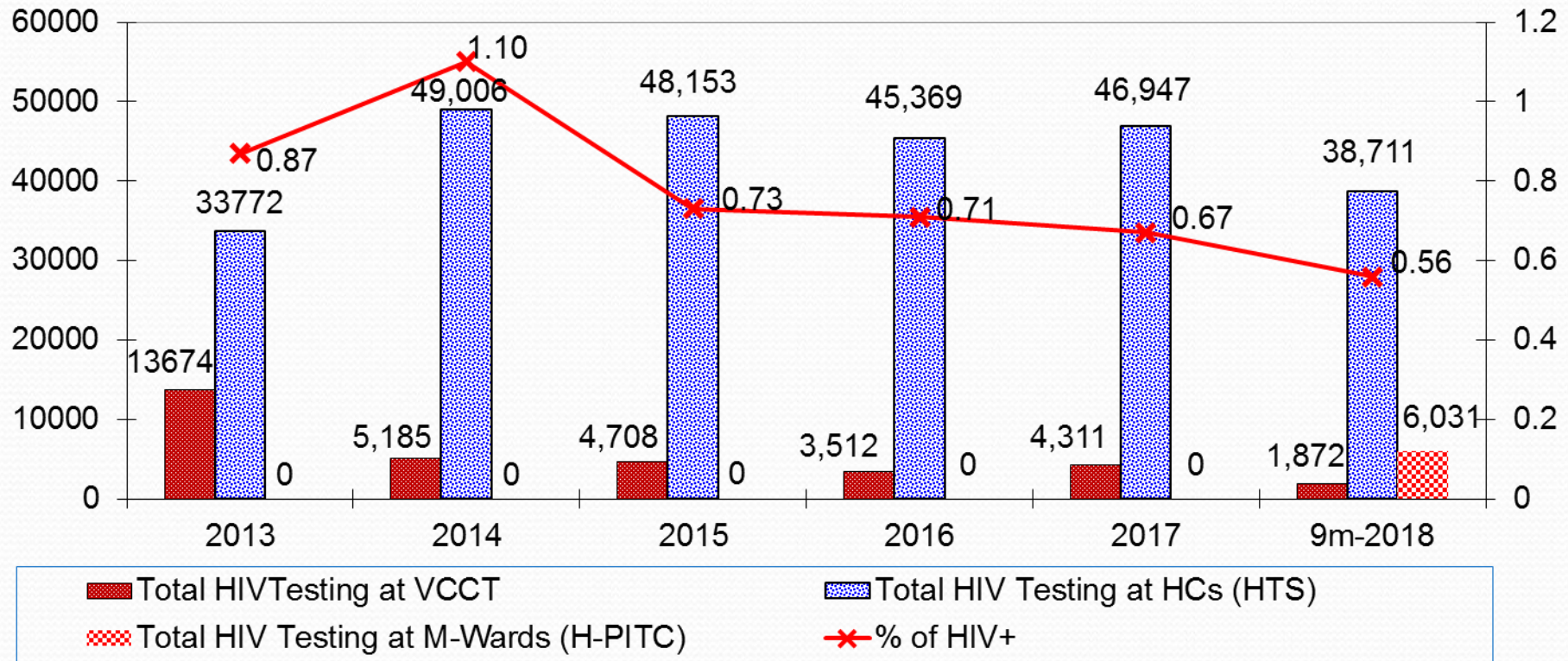


* PMTCT, TB Report and HIS

ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍តាមរយៈ H-PITC នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង

# IPD	# Counseling	# Testing	# Reactive	# confirmed	# Confirm HIV+ (N/O)	# Enroll to Pre-ART
10,910	6,828	6,031	127	108	N=54/O=39	N=37/O=1

ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ប្រចាំឆ្នាំ នៅគ្រប់សេវាសាធារណៈ
ឆ្នាំ ២០១៣-២០១៨ ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង



■ Total HIV Testing at VCCT

■ Total HIV Testing at HCs (HTS)

■ Total HIV Testing at M-Wards (H-PITC)

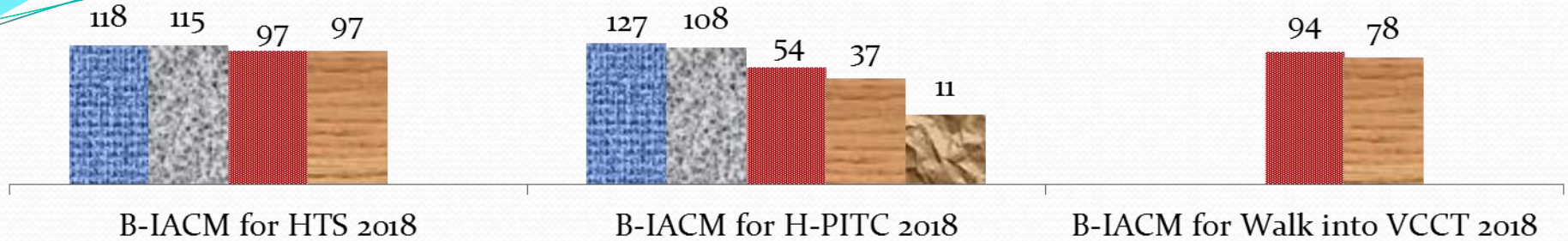
✕ % of HIV+

* HTS, H-PITC and VCCT report

សន្និបាតបូកសរុបការងារប្រចាំឆ្នាំ២០១៨ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ៥ ធ្នូ ២០១៨

ករណីអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ថ្មី ដែលបានគ្រប់គ្រងតាមរយៈ B-IACM បែងចែកតាម

កន្លែងធ្វើតេស្តដំបូង ៩ខែ ឆ្នាំ ២០១៨



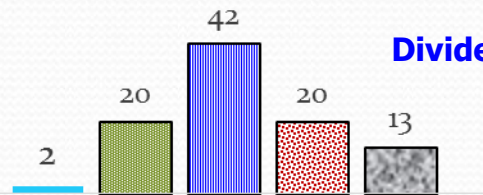
HIV Reactive

of new HIV+ Enrol.Pre/ART

came to confirm

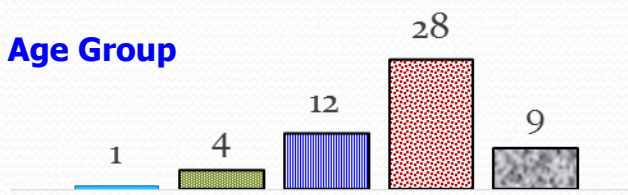
of Dead before enrol

of confirmed new HIV+



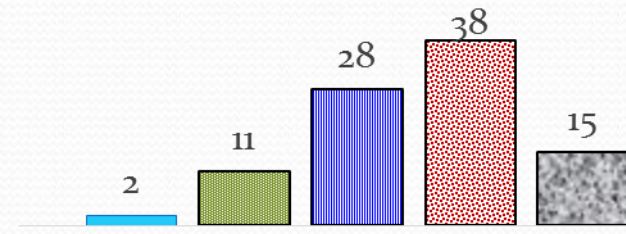
New HIV+ found at HTS

Divided by Age Group

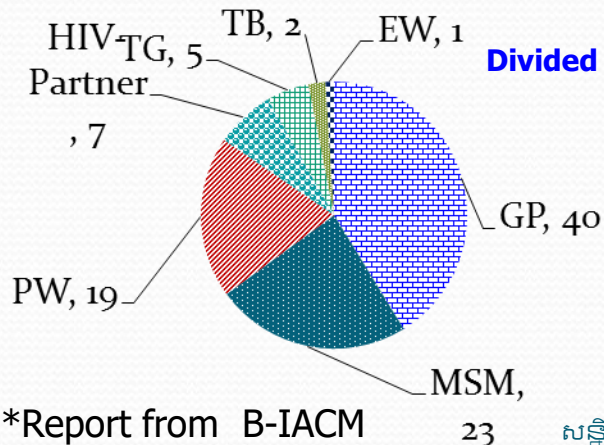


New HIV+ found by H-PITC

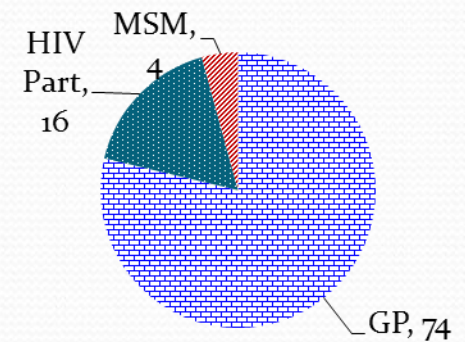
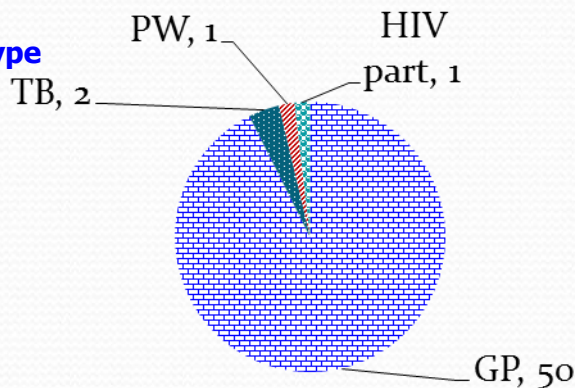
0-14 15-24 25-34 35-49 50+



New HIV+ found at VCCTs



Divided by Type



*Report from B-IACM

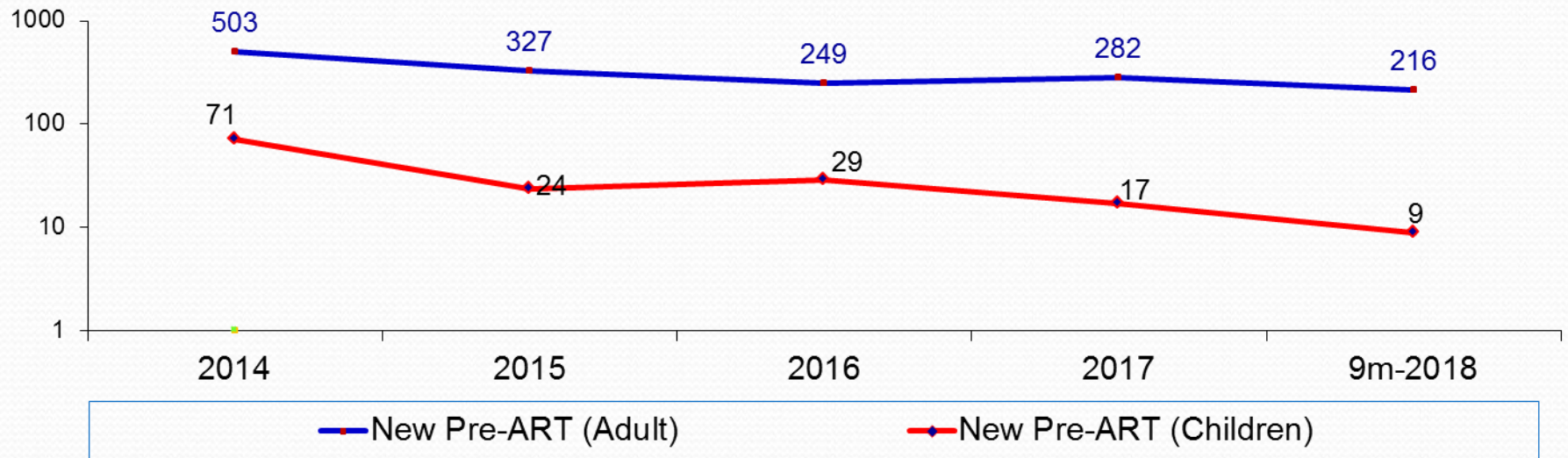
សន្និបាតបូកសរុបការងារប្រចាំឆ្នាំ២០១៨ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ៥ ធ្នូ ២០១៨

៥/សមិទ្ធផលដែលទទួលបាននៅ ៩ខែ ឆ្នាំ២០១៨ (ត)

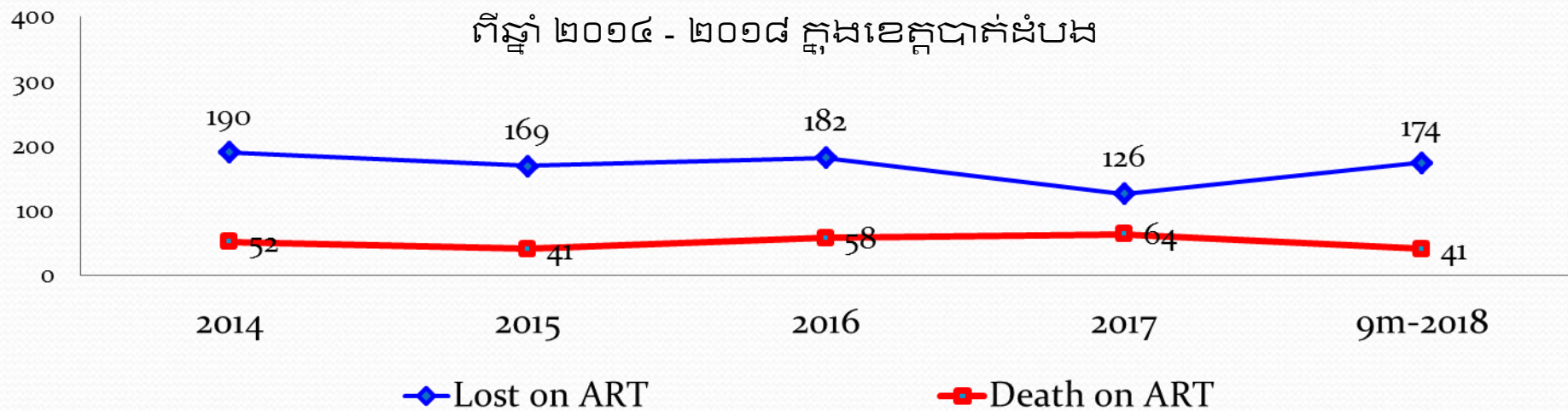
2nd 90 – ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍

៩០%នៃអ្នកមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានទទួលការព្យាបាលដោយឱសថARV

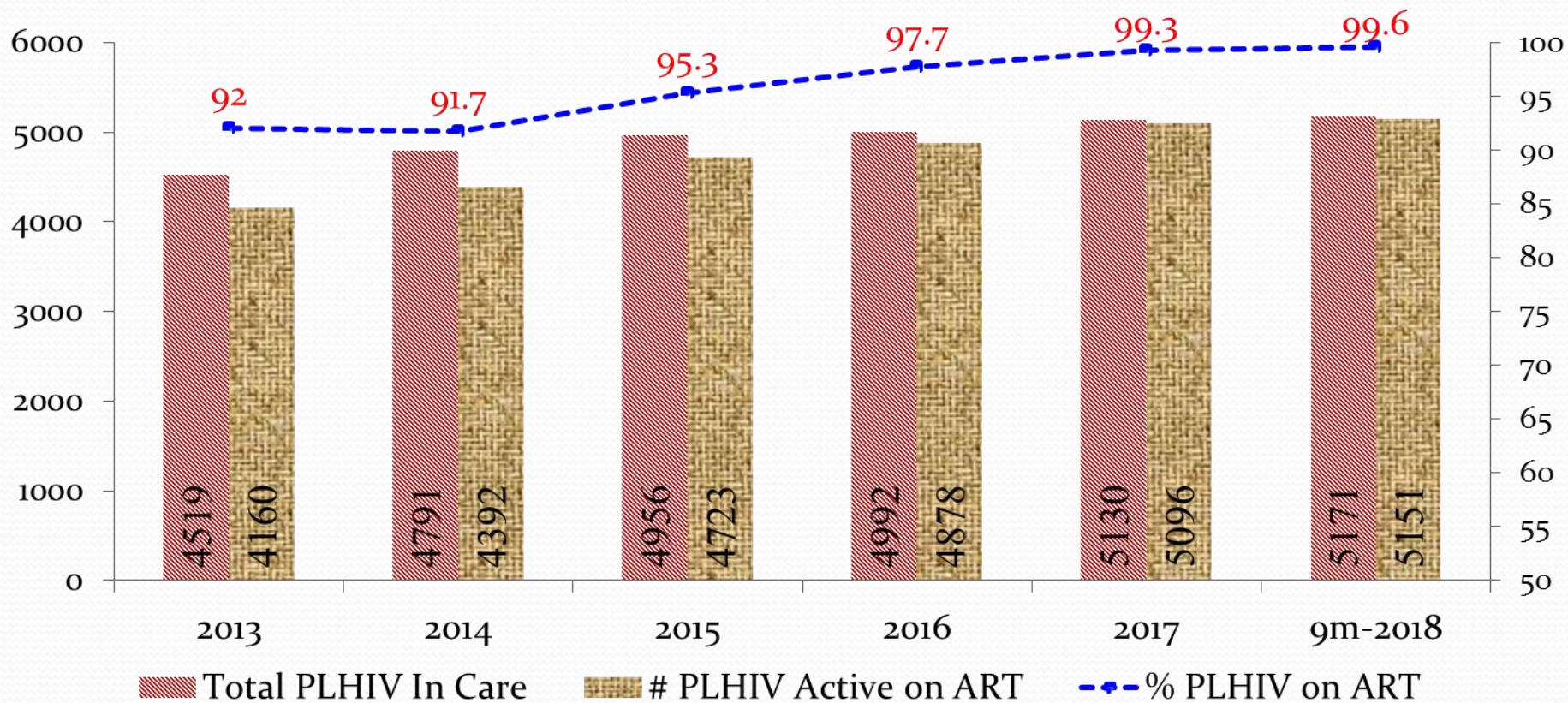
ចំនួនករណីមកទទួលការព្យាបាលថ្មី តាមឆ្នាំនីមួយៗ បែងចែកតាមវ័យ ពីឆ្នាំ២០១៤-២០១៨ ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង



ចំនួនសរុបករណីស្លាប់ និងបោះបង់សេវាព្យាបាល តាមឆ្នាំនីមួយៗ ពីឆ្នាំ ២០១៤ - ២០១៨ ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង



ចំនួនករណីសកម្មកំពុងទទួលសេវាថែទាំ ព្យាបាលប្រចាំឆ្នាំ
ពីឆ្នាំ២០១៣-២០១៨ ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង



ភេទ	មនុស្សពេញវ័យ	កុមារ
ប្រុស	2223	176
ស្រី	2632	140

*BTB Pre-ART/ART database

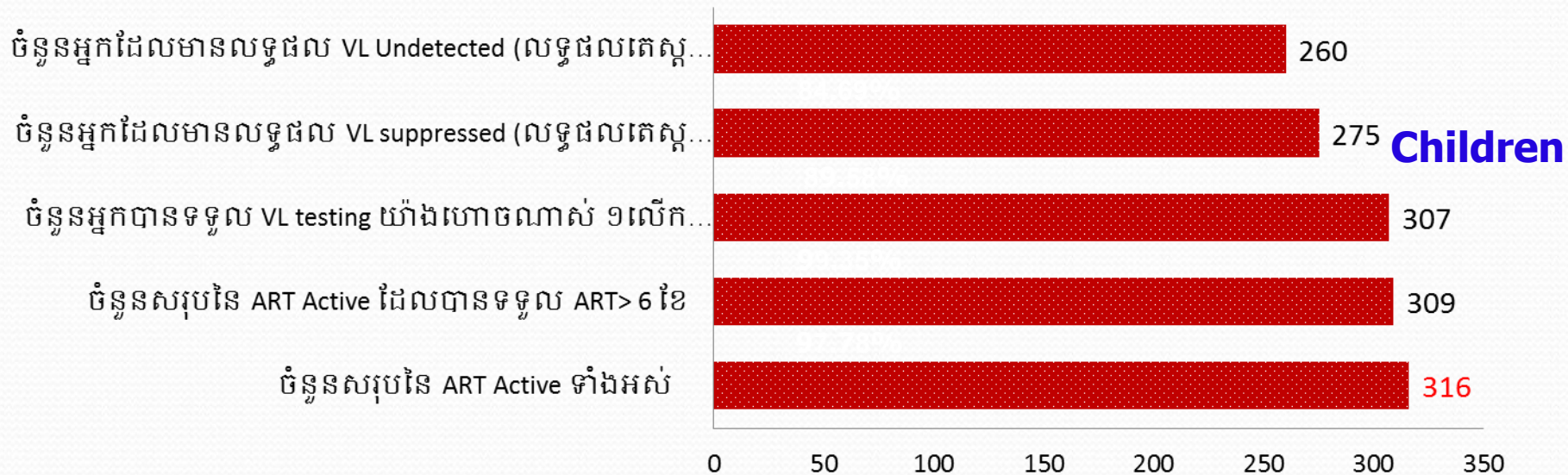
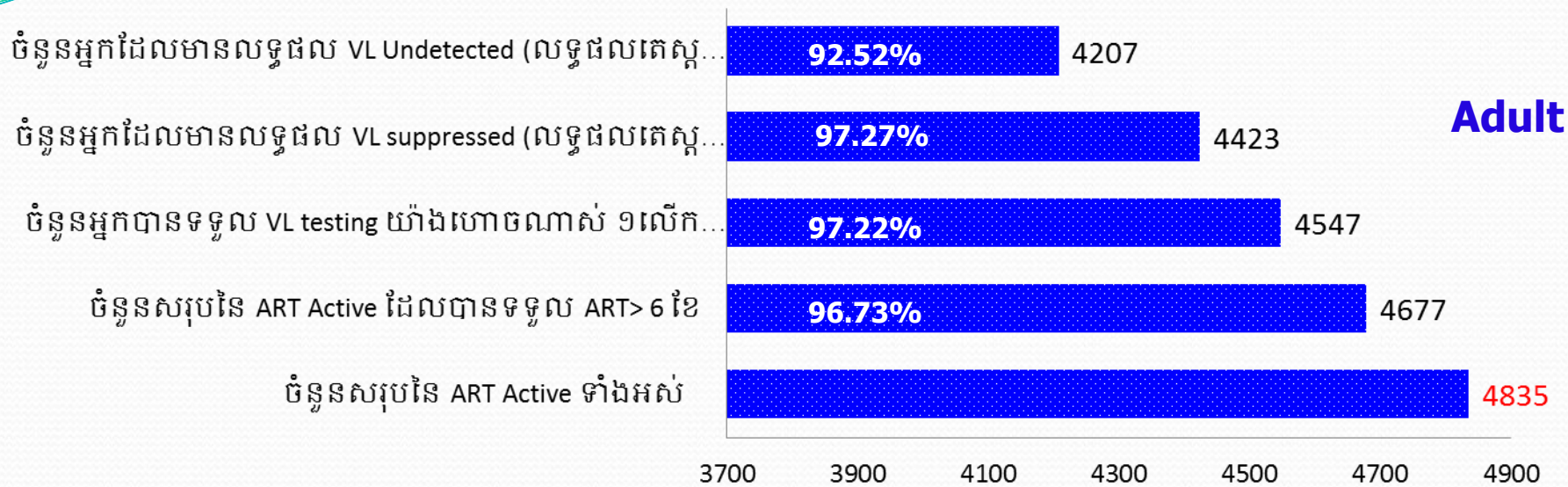
សន្និបាតកម្មសរុបការងារប្រចាំឆ្នាំ២០១៨ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ៥ ធ្នូ ២០១៨

៥/សមិទ្ធផលដែលទទួលបាននៅ ៩ខែ ឆ្នាំ២០១៨ (ត)

3rd 90 – ការតាមដានប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាល

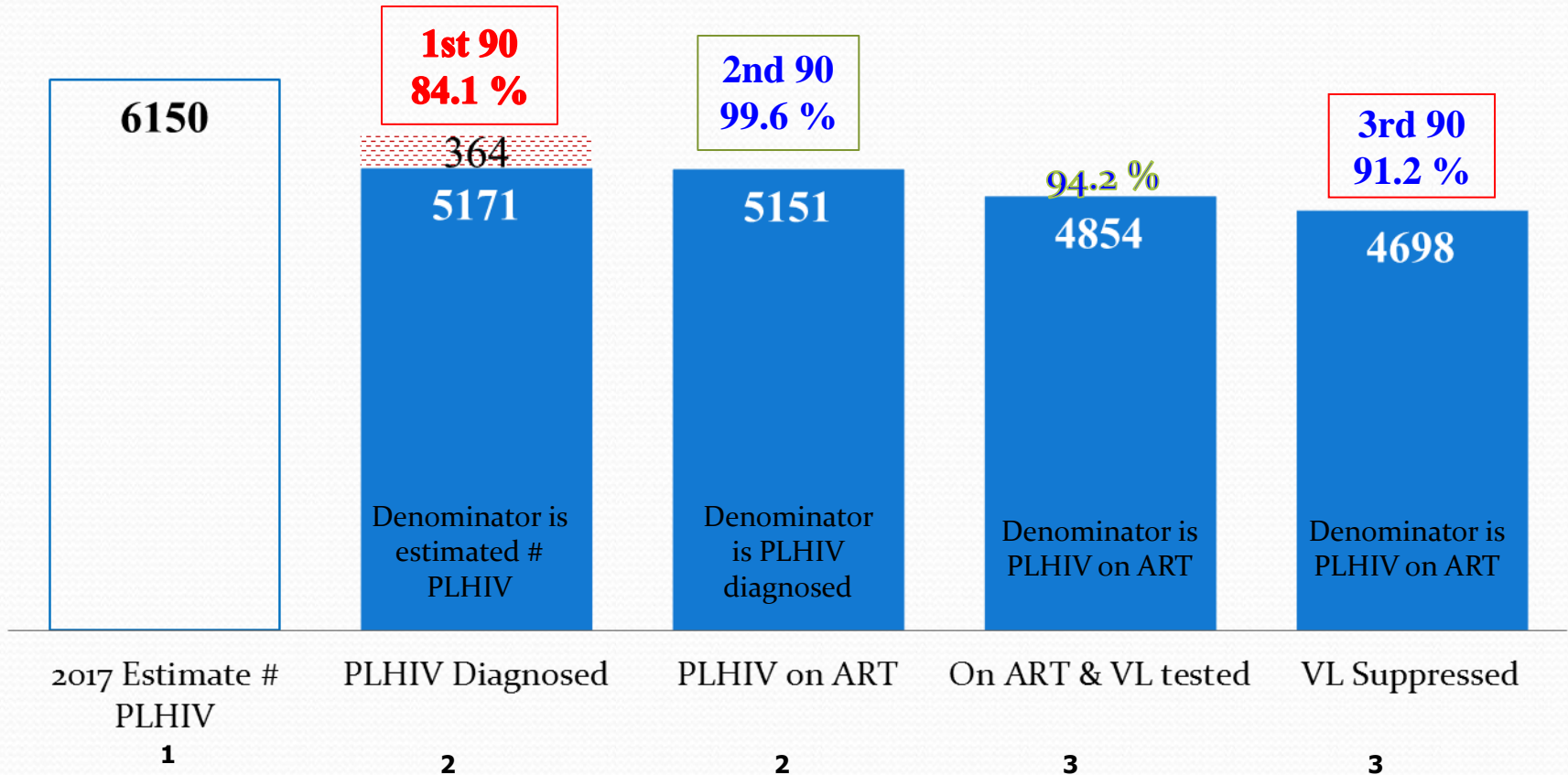
៩០%នៃអ្នកកំពុងព្យាបាលដោយឱសថ ARV មានបន្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងឈាម <១០០០

ការតាមដានប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ឆ្នាំ២០១៨ ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង



លទ្ធផលសម្រេចបានធៀបនឹងគោលដៅ ៩០-៩០-៩០

ឆ្នាំ២០១៨ ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង



1. NCHADS-UNAIDS Feb 19 2016
2. NCHADS website: q4-2017 PLHIV diagnosed (ART+pre-ART), retrieved July 11 2018
3. NCHADS lab dataset: VL tests in 2017

*BTB Pre-ART/ART database

៩០ ទី ១៖

- សកម្មភាពអប់រំបង្ការមានការថយចុះជាពិសេសនៅតាមសហគមន៍ជនបទ
- ការចល័តទីលំនៅ និងចំណាកស្រុករបស់ប្រជាពលរដ្ឋ ក្នុងវ៉ិយបន្តពូជមានច្រើន
- មានករណីលាក់មុខ មិនយល់ព្រមមកទទួលសេវាធ្វើតេស្តយាម ឬបញ្ជាក់

៩០ ទី ២៖

- ការគេចចោលមិនមកទទួលសេវាព្យាបាល និងព្យាយាមបោះបង់ការព្យាបាល
- ពិបាកក្នុងការតាមដានប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាល ៖ ធ្វើការស្វាយ ឱ្យជែងគូបើកថ្នាំជំនួស
- មិនមានអណ្តាញព្យាបាលថែទាំកុមារផ្ទុកមេរោគអេដស៍ជាក់លាក់

៩០ ទី ៣៖

- មានការលំបាកក្នុងការធ្វើតេស្ត និងតាមដានលទ្ធផល VL និងមានអ្នកមិនទាន់បានធ្វើតេស្ត VL សោះប្រមាណ ៣%
- លំបាកក្នុងការពង្រឹងការលេបថ្នាំ ចំពោះអ្នកជំងឺមួយចំនួន

ជារួម ៖

១. មិនមានរបាយការណ៍សកម្មភាពពីស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធដទៃៗទៀត។
២. គ្មានថវិកាសម្រាប់ធ្វើសកម្មភាពរបស់ក្រុមការងារនៅថ្នាក់ក្រោម និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន។
៣. ខ្វះយន្តការក្នុងការស្វែងរកករណីមេរោគអេដស៍ថ្មីនៅថ្នាក់សហគមន៍របស់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន។
៤. ខ្វះយន្តការក្នុងការគ្រប់គ្រង និងគាំទ្រឱ្យអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទទួលយកសេវាថែទាំ ព្យាបាលឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងជាប់លាប់យូរអង្វែងរបស់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន។

សូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះការយកចិត្តទុកដាក់ស្តាប់