

ការអនុវត្ត

សជណ្តា ២១៣ ÷ វិជ្ជាជីវៈ និងសំណូមពរ

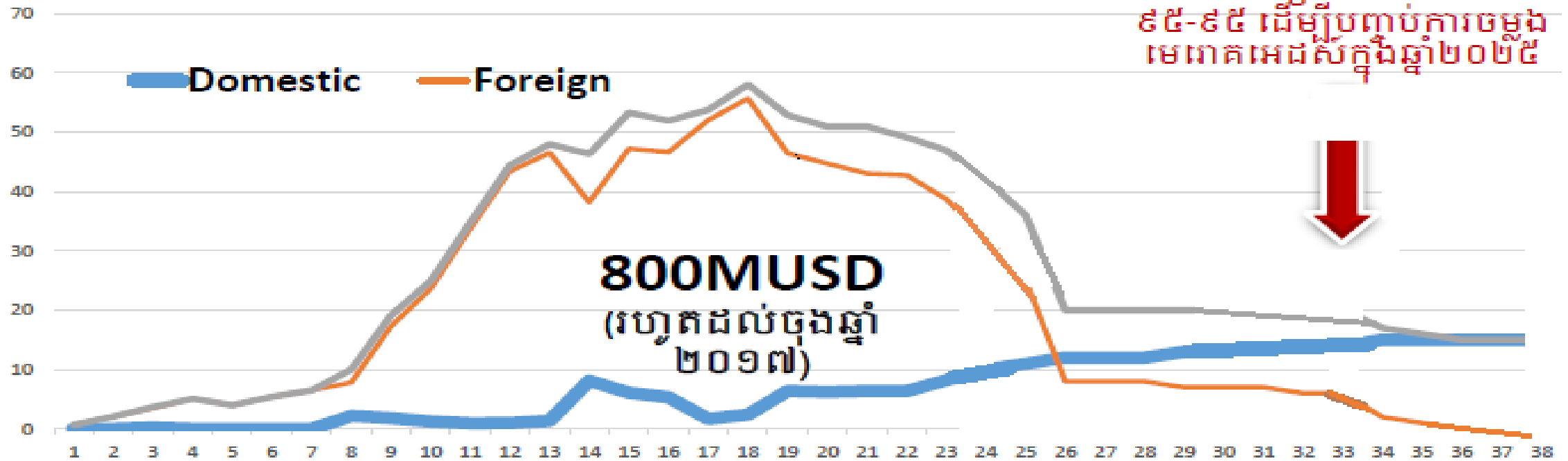
កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

ថ្ងៃទី៥ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៩

ចេញ. ទា ផលា អនុប្រធានអង្គប្រជុំ

ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល ការបង្កើនធនធានក្នុងស្រុក

រាជរដ្ឋាភិបាលបានប្តេជ្ញាធ្វើ
អោយ សម្រេចគោលដៅ ៩៥-
៩៥-៩៥ ដើម្បីបញ្ចប់ការចម្លង
មេរោគអេដស៍ក្នុងឆ្នាំ២០២៥



ភាគរយនៃថវិកាជាតិធៀបនឹងថវិកាសរុបសំ
រាប់ការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេ
ដស៍

17%

50%



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី

លេខ : ២១៣.ស្ត/ន.ជ.ស

ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ២២ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០១២
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២២ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០១២

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំការ រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
សូមគោរពជូន

- សម្តេចក្រឡាហោម ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ
- ឯកឧត្តមអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- ឯកឧត្តមនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងផែនការ
- ឯកឧត្តមនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំការរដ្ឋបាលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- ឯកឧត្តមរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសុខាភិបាល

កម្មវត្ថុ : ករណីរបាយការណ៍ស្តីពីលទ្ធផលនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០១២ និងសំណើសុំការអនុញ្ញាតពីរាជរដ្ឋាភិបាលដើម្បីដាក់ចេញវិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។

យោង : ១- លិខិតលេខ ៣២៨ អ.ជ.ប.ជ.អ ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១២ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- ចំណាត់ការដ៏ទូលំទូលាយរបស់សម្តេចក្រឡាហោមសេនាបតីតេជោ **ហ៊ុន សែន** នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុនិងយោងខាងលើ ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រីសូមជម្រាបជូនសម្តេច ឯកឧត្តមមេត្តាជ្រាបថា រាជរដ្ឋាភិបាលឯកភាពជូនអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដាក់ចេញវិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ដូចខាងក្រោម៖

១- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សហការជាមួយក្រសួងមហាផ្ទៃ និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីផ្តល់ការជួយឱ្យកសាងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រែប្រួលការងារប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ទៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ និងកម្មវិធីវិនិយោគបីឆ្នាំរំកិលរបស់ឃុំ សង្កាត់។

២- ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការ រៀបចំកំណត់និងចាត់ទុកថា អ្នកផ្តុកមេរោគអេដស៍ ជាក្រុមប្រជាជនងាយរងគ្រោះដែលត្រូវទទួលបានប័ណ្ណសមធម៌ ដើម្បីធានាដល់ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនិងការគាំពារសង្គម។

Sor Chor Nor 213

៣- ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ សហការកសាងប្រព័ន្ធនិងនីតិវិធីក្នុងការផ្តល់ការជួយឱ្យកសាងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រែប្រួលការងារប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។

៤- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងមហាផ្ទៃ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងសុខាភិបាល និងអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ទទួលស្គាល់តួនាទីសំខាន់របស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងបន្តគាំទ្រឱ្យមានការចូលរួមបន្តទៀតតាមរយៈការផ្តល់មូលនិធិពីរាជរដ្ឋាភិបាលតាមលទ្ធភាពថវិកាជាតិ។

៥- ឧត្តមក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ចជាតិសិក្សាលំហូរថវិកា ដើម្បីធានាការអនុវត្តការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងការបញ្ចប់បញ្ហាអេដស៍ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

៦- ក្រសួងសុខាភិបាលបន្តពង្រឹងធនធានមនុស្ស ការធ្វើលទ្ធកម្ម ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថវិក្យា និងប្រព័ន្ធព័ត៌មានដើម្បីបញ្ជ្រាបការឆ្លើយតបការរាលដាលមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពនិងធានាបីភាព។

ក្រោយពីបានទទួលលិខិតសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ត្រូវដឹកនាំកិច្ចប្រជុំជាមួយក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីពិនិត្យស្វែងរកចំណុចលម្អិតក្នុងការអនុវត្តជាក់ស្តែង។

សេចក្តីដូចបានគោរពជម្រាបជូនខាងលើសូមសម្តេច ឯកឧត្តមមេត្តាជ្រាបនិងចាត់ចែងអនុវត្ត។

ជ. រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
រដ្ឋលេខាធិការ

សយ សុខា

- បង្គោលជូន**
- ឧទ្ធរណ៍យសសម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ នាយករដ្ឋមន្ត្រី
 - ឧទ្ធរណ៍យឯកឧត្តមកិត្តិនីតិកោសលបណ្ឌិត ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំការ
 - ឯកសារ កាលប្បវត្តិ

សារធានានិងបច្ចុប្បន្នភាព

1. កិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាប្រឹក្សាគោលនយោបាយថ្ងៃទី៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៨ បានអនុម័តសេចក្តីសម្រេចចិត្តគោលនយោបាយ... ផ្ដោតលើការផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានក្នុងស្រុកដោយចីរភាពសម្រាប់មេរោគអេដស៍និងអេដស៍។
2. “វិធានការណ៍គោលនយោបាយ៦” របស់រាជរដ្ឋាភិបាល សជណលេខ ២១៣ (ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈឆ្នាំ២០១៩)... អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍មានតួនាទីដឹកនាំ និងសម្របសម្រួល។
3. កិច្ចប្រជុំអន្តរក្រសួង (i.e. MOI, MOP, MOH, MOEF, COM, SNEC ២៦ មីនា ២០១៩ ...របាយការណ៍លទ្ធផលនៃកិច្ចប្រជុំ)។
4. លិខិតអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ផ្ញើទៅក្រសួងពាក់ព័ន្ធ (MOH, MOP, MOEF, MOI)។
5. ការឆ្លើយតប
លិខិតរបស់ក្រសួងមហាផ្ទៃ
លិខិតរបស់ក្រសួង MOEF ថ្ងៃទី៥ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៩ (បន្ទាប់ពីជួបជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល)
លិខិតរបស់ក្រសួង MOEF ១៩ សីហា ២០១៩
6. សិក្ខាសាលាបង្ហាញលទ្ធផលនៃការសិក្សាលទ្ធភាពនៃការបញ្ចូលការងារអេដស៍ទៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍឃុំសង្កាត់និងវិនិយោគឃុំសង្កាត់។
7. បទបង្ហាញសជណ២១៣នៅក្នុងកិច្ចប្រជុំ TWG on Health ១០តុលា ឆ្នាំ២០១៩។
8. ទស្សនកិច្ចពិនិត្យការបណ្តុះបណ្តាលឃុំសង្កាត់ស្តីពីការរៀបចំផែនការនិងថវិកាវិនិយោគនៅខេត្តកំពង់ចាម១៨តុលាឆ្នាំ២០១៩។



ថ្ងៃ បុព្វ បុរាណ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ថ្កុល ព.ស. ២៥៥៣
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១៩ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០១៩

ប្រធានក្រុមការងារជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

- ក្នុងករណី៖ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ដែលបានជួយសម្របសម្រួលកម្មវិធីជល់ក្នុង
H-EQUIP និង HEF ដែលអាជ្ញាធរជាតិប្រកួតប្រជែងនិងវិនិយោគក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍សេដ្ឋកិច្ច។ លើកលែងតែការងារ៖ ហិរញ្ញប្បទាន
H-EQUIP និង HEF ថវិកាប្រមូលសម្រាប់ការថែទាំនិងព្យាបាល (Care and Treatment) នៃការបាត់បង់ប្រាក់ដែល
រឹតតែធ្វើឱ្យកម្មវិធីព្យាបាលថែទាំក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមានឱកាសល្អ។ ក៏ប៉ុន្តែការថែទាំ និងព្យាបាលដែលធ្វើតាម
ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលតែមួយ មិនអាចឆ្លើយតបនឹងការរាលដាលនៃអេដស៍បានគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងប្រសិទ្ធភាព
ឡើយ។ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមិនអាចគ្របដណ្តប់ការងាររបស់វា ការបង្កើនការងារសុខាភិបាល និងការប្រមូលនិងការវិនិយោគ


ចំពោះកង្វះនេះ កសិករ តែងមានជំហរច្បាស់លាស់ជាប្រពៃណីរួចហើយជាមួយនៃភូមិវិវឌ្ឍន៍ ក្នុងការចូលរួមវិភាគវិភាគទាំង ២ ប្រភេទ (គឺជា “In-Kind” និងគឺជា “Cash”) ដើម្បីរៀបចំការបញ្ចូលគ្នាជាដៃគូក្នុងជំហានគ្រោះទោសម្រេចគោលដៅនៃការប្រឡូកដំបូងដើម្បីដោះស្រាយ។ កសិករ, ដែលជាស្ថាប័នខ្ពស់សង្គមត្រូវបានរកឃើញថា ភ្នាក់ងារចូលរួមចំណែកវិភាគវិភាគនៅក្នុងគម្រោង, ក៏បានជ្រើសរើសចូលរួមហើយដែរ ដើម្បីដើរតួនាទីជាគម្រោងសម្រាប់បណ្តាញខាងមុខ (២០២១-២០២៣)។ ចំពោះទំហំវិភាគវិភាគដែលត្រូវចូលរួមជាមួយមូលនិធិសកល, ជាទីពឹង គឺមូលនិធិសកលនិងស្តីពីទឹកមក កសិករ ដើម្បីស្នើសុំការទំនាក់ទំនងក្នុងការចូលរួមវិភាគវិភាគតែងប្រែប្រួលអាស្រ័យទៅតាម+ (១) ទំហំបញ្ចូលគ្នាដែលមូលនិធិសកលអាចវិភាគ (Funding Allocation) បានជាក់ស្តែងសម្រាប់កម្ពុជា និង (២) ចន្លោះការវិភាគប្រមូល (Funding Gap) សម្រាប់ឈានទៅសម្រេចគោលដៅ។ ទំហំបញ្ចូលគ្នាដែលមូលនិធិសកលអាចវិភាគសម្រាប់កម្ពុជា គឺមិនអាចដឹងច្បាស់

នៅបន្ទាប់ពីកិច្ចប្រជុំ The Global Fund Sixth Replenishment ដែលប្រឆាំងនឹងជំងឺឆ្លង មេរោគអេដស៍ នៅប្រទេស បារាំង។ លើសពីនេះ សម្រាប់ឆ្នាំថ្មីនេះ (New Funding 2021-2023) លើកកម្ពស់ការគាំពារការកែលម្អសម្រួល សមាសភាគនិងរចនាសម្ព័ន្ធអនុវត្ត ដោយគ្រោងគម្រោងទាំងស្រុងនៅប្រទេស HEF, បង្កើនការប្រើប្រាស់សេវា (Care and Treatment) របស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងកាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់ NGOs សម្រាប់ផ្តល់សេវា នេះ ដោយរក្សាភារកិច្ចនៃការគ្រប់គ្រងរបស់ NGOs នៅក្នុងសមាសភាគផ្សេងទៀត ដែលមូលដ្ឋានសុខាភិបាល និងស្ថាប័ន ពាក់ព័ន្ធរបស់រដ្ឋ មិនអាចដោះស្រាយបានដោយប្រសិទ្ធភាពតែឯងបាន។ ក្នុងន័យនេះ កសហវ យល់ថា ប្រសិទ្ធភាពចំណាយនឹងមានភាពប្រសើរជាងមុន ហើយតម្រូវការថវិកាបន្ថែម អាចនឹងមិនត្រូវបានគណនាជាម វិធីសាស្ត្រជាប្រពៃណីទេ។

ធៀតទៅកានេះ កសហវ ក៏សូមជម្រាបជូនផងដែរថា ជាមួយនឹងការកើនឡើងនៃលទ្ធភាពវិភាគន័យវិកា ប្រចាំឆ្នាំជូនក្រសួងស្ថាប័ន, ការពង្រីកវិសាលភាព HEF ឱ្យគ្របដណ្តប់លើជំងឺអេដស៍, និងការប្រៀបធៀបរួមបញ្ចូល ជា "Cash" សម្រាប់ចូលរួមដោយផ្ទាល់ក្នុងគម្រោងផងនោះ តាមការគណនា ថវិកាសរុបក្នុងរយៈពេល ៥ឆ្នាំខាងមុខ ដែលអាចត្រូវបានចាត់ចូលជាថវិកាបច្ចេកទេសជាមួយផែនការវិនិយោគ គឺនឹងមានចំនួនប្រហាក់ប្រហែលនឹងចំនួនដែល បានស្នើសុំ ៥០លានដុល្លារអាមេរិករួចហើយ។ ដោយយោងទៅលើនេះ, កសហវ, ក្នុងឋានៈជាសេនាទីការពារមួយរបស់ **សម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រី** លើការងារគ្រប់គ្រង និងវិភាគន័យវិកា, ពិនិត្យឃើញថា កាលៈទេសៈនេះ មិនទាន់មាន ភាពចាំបាច់ក្នុងការបោះត្រាលើថវិកាជាមុន សម្រាប់ចំណាយលើវិស័យឯកមួយឡើយ។

- **ក្នុងឆ្នាំទី៣៖** "ថវិកាដែលត្រូវបំពេញបន្ថែមនេះ (ថវិកាដែលសុំបោះត្រាវិញ ៥០លានដុល្លារ ពីថវិកាប្រចាំឆ្នាំ ដែល ត្រូវបញ្ចូលតាមថវិកាក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត និងក្រុង) ថវិកានេះសម្រាប់ជួយអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ឬសង្គម ស៊ីវិល ក្នុងការជួយប្រើប្រាស់ធនធានសាធារណៈដើម្បីក្នុងមួយឆ្នាំ។ ថវិកាទាំងនេះប្រភេទនេះ គឺជាការ ខាងក្រៅ ៧០លានដុល្លារ នឹងត្រូវអនុវត្តតាម H-EQUIP ឬ HEF ដែលក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុកំពុងចាត់ចែង។"

ដូចបានបង្ហាញដោយ ហិរញ្ញប្បទានឥតសំណងដែលរំពឹងចំនួន ៧០លានដុល្លារអាមេរិកនេះ និងមិនត្រូវប្រើ សម្រាប់ប្រព័ន្ធការ HEF ទាំងអស់នោះទេ ប៉ុន្តែគឺសម្រាប់គ្រប់សមាសភាគទាំងអស់របស់គម្រោង។ បន្ថែមលើនេះ កសហវ ក៏កត់សម្គាល់ឃើញថា អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ គេមានកម្លាំងដោយឡែកមួយទៀតពាក់ព័ន្ធនឹង ហិរញ្ញប្បទានពីអង្គការសម្រាប់គាំទ្រថវិការបស់ NGOs ចំនួន២ ដែលរាជធានីភ្នំពេញមានបន្ថែមទៀតដោយថាហេតុ ចាប់ពីខែ កញ្ញា ឆ្នាំ២០២០ខាងមុខ។ កសហវ សូមបញ្ជាក់ថា សម្រាប់ឆ្នាំនេះ មួយផ្នែកអាចត្រូវបានដោះស្រាយរួចហើយ ដោយការសម្រេចឱ្យពង្រីកវិសាលភាពនៃអនុវត្ត HEF ប្រកបដោយ H-EQUIP ឱ្យគ្របដណ្តប់លើសេវា Care and Treatment សម្រាប់អ្នកជំងឺអេដស៍ក្រីក្រដោយត្រូវបានបង្កើនអនុវត្តតាមបច្ចេកទេសនេះនៅតែម្តង។ លើទឹក កសហវ ក៏បាន បញ្ជាក់បន្ថែមទៀតថា "ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ នឹងសហការជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល បន្តសិក្សា និងដោះស្រាយ លទ្ធផលដោយប្រយ័ត្នប្រយោជន៍បន្ថែមទៀត ក្នុងក្របខ័ណ្ឌនៃការរៀបចំ យុទ្ធសាស្ត្រត្រៀមជក្ខន្ធចេញលោហៈលែងមាន ហិរញ្ញប្បទានឥតសំណង ដើម្បីគ្រប់គ្រងបរិស្ថាន និងជំងឺអេដស៍ក្នុងការប្រើប្រាស់យុទ្ធសាស្ត្រនេះ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាដែលនៅសេស សល់ជាជាហេតុ។"

អាស្រ័យហេតុនេះ សូមឯកឧត្តមជ្រាប និងចាត់ចែងអនុវត្តតាមការព្រា។
ក្នុងករណីដែលសេចក្តីបំភ្លឺបន្ថែមនេះ នៅតែមិនទាន់អស់សេចក្តី ហើយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ យល់ថានៅតែមានភាពចាំបាច់ត្រូវការបំភ្លឺ និងដោះស្រាយបន្ថែមទៀត ខ្ញុំនឹងចាត់ចែងឱ្យបំភ្លឺបន្ថែមអនុវត្តស្តីពី ការបំភ្លឺបន្ថែម។
សូមឯកឧត្តមត្រូវបានរំកិល ពីខ្ញុំ 

នាយករដ្ឋមន្ត្រី

អគ្គបណ្ឌិតលោក ហ៊ុន ជិន្យុន្ទ្រី

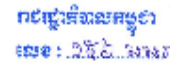
- ចម្លងជូន៖**
- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
 - ក្រសួងសុខាភិបាល
 - ទទួលបានយសជ័យអង្គបុរាណសាស្ត្រនិងវប្បធម៌ខ្មែរ តាមការជូនប្រឹក្សា
 - ឯកសារ-ការប្រជុំ

វិធានការគោលនយោបាយទី៥

Policy Measure No. 5

៥. ឧត្តមក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ចជាតិសិក្សាលំហូរវិភាគដើម្បីធានាការអនុវត្តការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងការបញ្ចប់អេដស៍នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

សេចក្តីសម្រេចចិត្តសូចនាកររួមគ្នាឆ្នាំ២០១៩ដល់២០២៣
(Joint Monitoring Indicators, JMI)



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

සුභසාක්ෂිකාවලදී 2019-2020

ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ

- [illegible]

ସ୍ତମ୍ଭ ୭

[illegible]

पुनः ७. -

ក្រោយពីការដកខ្លួនចេញពីសង្គ្រាមស៊ីវិលនៅកម្ពុជា ក្រុមប្រឹក្សាប្រឹក្សាសភាបុគ្គលិក ក្រុមប្រឹក្សាប្រឹក្សាសភាស្ថាប័ន ក្រុមប្រឹក្សាប្រឹក្សាសភាស្ថាប័ន និងក្រុមប្រឹក្សាសភាស្ថាប័ន ត្រូវប្រើប្រាស់សិទ្ធិស្វ័យប្រវត្តិ ដើម្បីស្វ័យប្រវត្តិ និងក្រុមប្រឹក្សាសភាស្ថាប័ន ត្រូវបានកាត់បន្ថយចុះ ដោយសហគមន៍មួយចំនួនក្នុង សង្គមជាតិកម្ពុជាដែលបានប្រើប្រាស់ សិទ្ធិស្វ័យប្រវត្តិ និង កាត់បន្ថយសិទ្ធិស្វ័យប្រវត្តិ ដើម្បីប្រារព្ធសេចក្តីរបស់សហគមន៍ ដើម្បីកាត់បន្ថយសិទ្ធិស្វ័យប្រវត្តិ និងការប្រើប្រាស់

3928 01

[illegible]

កន្លែងកុល្លា:

[illegible]

ថ្ងៃ ៤ ខែ ១២ ឆ្នាំ ២០១២ ខែ ១២ ឆ្នាំ ២០១២ ខែ ១២ ឆ្នាំ ២០១២

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១៦ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ២០១៩



សម្រាប់អគ្គបញ្ជូនសំណុំរឿង ប្រើប្រាស់

ចំណូលក្នុងស្រុក	កិច្ចសហប្រតិបត្តិការត្បូង ត្បូង
ការវិនិយោគឯកជនក្នុងស្រុក	ប្រាក់ដែលធ្វើមកពីបរទេស
ការវិនិយោគផ្ទាល់ពីបរទេស	ថវិកាសម្រាប់អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល
ជំនួយអភិវឌ្ឍន៍ការ	ហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការងារប្រែប្រួលអាកាសធាតុ

ប្រភព : រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៧

សេចក្តីសម្រេចចិត្តសូចនាកររួមគ្នាឆ្នាំ២០១៩ដល់២០២៣

(Joint Monitoring Indicators, JMI)

លទ្ធផលប៉ុនប៉ង (២០១៩-២០២៣)	លទ្ធផលកំណត់ (២០១៩-២០២០)	សូចនាករលទ្ធផលកំណត់ (២០១៩-២០២០)
ជម្ងឺអេដស៍ គោលដៅលុបបំបាត់ការរាលដាលនៃ មេរោគអេដស៍ មិនឱ្យក្លាយជាការគម្រាម កំហែងសុខភាពសាធារណៈ ត្រឹមឆ្នាំ ២០២៥ ដោយសម្រេចបានគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥	២. អត្រាគ្របដណ្តប់ដោយកម្មវិធីតំពារ សង្គមលើអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគ អេដស៍ និងក្រុមប្រឈម	២.១. ៨០% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលទទួលបានការព្យាបាល បានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី តំពារសង្គម (បន្ទាត់មូលដ្ឋាន២០១៨: ១៨%)
	៣. កំណើនចំរើនក្នុងស្រុកសម្រាប់ការ ឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍	៣.១. ៣៥% នៃការចំណាយលើការងារអេដស៍ បានមកពីចំរើនក្នុងស្រុក ត្រឹមឆ្នាំ២០២០ (បន្ទាត់មូលដ្ឋាន២០១៥: ១៧%)

វិធានការគោលនយោបាយទី២

Policy Measure No. 2

២. ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការរៀបចំ កំណត់ និងចាត់ទុកថាអ្នក ផ្ទុកមេរោគអេដស៍ជាក្រុម ងាយរងគ្រោះដែលត្រូវ ទទួលបានប័ណ្ណសមធម៌ដើម្បី ធានាដល់ការលទ្ធភាព ទទួលបានសេវាថែទាំសុខ ភាព និងគាំពារសង្គម។

សំណូមពរ/ដំណោះស្រាយ ៖

1. MoH, NCHADS និង MoP សហការគ្នាកំណត់ដំណើរការក្នុងការចុះឈ្មោះអ្នកផ្ទុកមេ រោគអេដស៍ទាំងអស់សម្រាប់អ្នកមានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណក្រីក្រនៅតាមមន្ទីរពេទ្យដែល ព្យាបាលជំងឺអេដស៍ (ART sites) ដោយមិនធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ការរក្សាការសម្ងាត់។
2. ធានាថាអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ទាំងអស់ទទួលបានប័ណ្ណសមធម៌ និងត្រួតពិនិត្យ អត្រាគ្របដណ្តប់ក្នុងចំណោមអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍។
3. NCHADS នឹងចងក្រងព័ត៌មានដែលមានអំពីអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ID Poor របស់PLHIV នៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យART។

វិធានការគោលនយោបាយទី៣

Policy Measure No. 3

៣. ក្រសួងសុខាភិបាល និង ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ សហការកែសម្រួល និងរៀបចំ វិធាន និងនីតិវិធីក្នុងការផ្តល់ កញ្ចប់ថវិកាដើម្បីឱ្យស្រុក ប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និង មណ្ឌលសុខភាពមានថវិកា ផ្ទាល់សម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹង មេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។

ស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ន ៖

មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពទទួលបានចំណូលពីប្រភពផ្សេងៗគ្នារួមទាំងជំនួយ ក្នុងការផ្តល់សេវាដូចជាមកពីមូលនិធិសមធម៌(HEF), បសស(NSSF) និងថ្លៃសេវាដែលអ្នក ប្រើប្រាស់ចេញ (use fee)។

សំណូមពរ/ដំណោះស្រាយ ៖

1. លើកគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាពក្នុងការ បែងចែកនិងចំណាយថវិកាក្នុងការផ្តល់និងកែលម្អសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ដោយថវិកាបញ្ចូលចំណាយលើការងារអេដស៍ ទៅក្នុងបញ្ជីមុខសកម្មភាព ដែលមានសិទ្ធិចំណាយ (*eligible items of expenditure*)។
2. រួមបញ្ចូលទាំងសកម្មភាព និងសូចនាករការងារអេដស៍ ទៅក្នុងឧបករណ៍វាយតម្លៃលទ្ធផល ការងារសុខភាពរបស់ស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាព។

លិខិតក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ០៥ កក្កដា ២០១៩

- សំណើវិធានការទី ៣៖ ស្នើក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ សហការកែសម្រួល រៀបចំវិធាន និងនីតិវិធីក្នុងការផ្តល់កញ្ចប់ថវិកាដើម្បីឱ្យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌល សុខភាពមានថវិកាសម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ឯកភាពជាគោលការណ៍តាមសំណើ និងលើសពីនេះ ក្រសួងនឹងសហការជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលក្នុង ការពិនិត្យលទ្ធភាពចាត់វិធានការបង្កើនស្វ័យភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល ដើម្បីរួមចំណែក ពង្រឹងប្រសិទ្ធភាព និងគុណភាពសេវាសុខាភិបាលទាំងមូល។

បញ្ជីមុខសកម្មភាពដែលមានសិទ្ធិចំណាយ

(List of Eligible Expenditures)

បញ្ជីចំណាយអាចកាត់កង (List of Eligible Expenditures)

	ចំណាយអាចកាត់កង	Fixed Lump Sum Grant	Performance-Based Grant
I. ការចំណាយកើតឡើងដដែលៗ ចាំបាច់សម្រាប់ការងាររដ្ឋបាល			
	សម្ភារៈការិយាល័យ		
1	ថតចម្លង និងបោះពុម្ព	X	X
2	កាតទូរស័ព្ទសម្រាប់ការវាយតម្លៃការពេញចិត្តរបស់អតិថិជន		X
	ការជួសជុល និងថែទាំតូចតាច		
3	ឡដុតសំរាម	X	X
4	សម្ភារៈបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍ និងវេជ្ជសាស្ត្រ	X	X
	អនាម័យ		
5	ថង់ផ្លាស្ទិក អំបោស ធុងសំរាមស្លង់ដា (លឿង បៃតង...) ធុងដាក់ទឹក ប្រដាប់សម្អាតឥដ្ឋក្បាល	X	X
6	សាប៊ូលាងដៃ សាប៊ូបោកខោអាវ សារធាតុសម្លាប់មេរោគ អាស់កុល ក្រដាសជូតដៃ កន្សែងពោះគោ ធុង	X	X
7	ការដឹកជញ្ជូន និងការកំទេចចោលកាកសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ (សម្រាប់តម្លៃស្នូលសុខភាពប៉ុណ្ណោះ)	X	X

បញ្ជីចំណាយអាចកាត់កង (List of Eligible Expenditures)

	ចំណាយអាចកាត់កង	Fixed Lump Sum Grant	Performance-Based Grant
II- ការចំណាយសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់			
8	ប្រេងសាំងសម្រាប់រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ និង	X	X
9	មធ្យោបាយផ្សេងទៀតសម្រាប់ករណីបញ្ជូនបន្ទាន់	X	X
III- ការបញ្ជាទិញបន្ទាន់សម្រាប់វិស័យ សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រ និងសម្ភារៈប្រើប្រាស់			
10	ប្រេងសម្រាប់ប្រព័ន្ធគ្រឡាត (ទូរទឹកភក)	X	X
11	សម្ភារៈប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ (ស៊ីរី បង់ ឡីវ៉ាង...)	X	X
12	ឱសថដែលត្រូវការបន្ទាន់ និងបានដាច់ស្តុក ពីខ្សែចង្វាក់ប្រព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់ធម្មតា	X	X
13	សម្ភារៈតូចតាចសម្រាប់ថែទាំអ្នកជំងឺ (ប្រដាប់គេស្នូលពិស្ត ក្នុងឈាម ពេស្តជាតិក្នុងទឹកនោម/ប្រព័ន្ធអ៊ុន/ប៉េប៉ាស់)	X	X
14	ប្រតិករ (Reagent) នៅពេលដែលមិនមានការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធធម្មតា	X	X

វិធានការគោលនយោបាយទី៣

Policy Measure No. 3

៣. ក្រសួងសុខាភិបាល និង ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុសហការកែសម្រួល និងរៀបចំវិធាននិងនីតិវិធីក្នុងការផ្តល់កញ្ចប់ថវិកាដើម្បីឱ្យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពមានថវិកាផ្ទាល់សម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

ស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ន ៖

មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពទទួលបានចំណូលពីប្រភពផ្សេងៗគ្នារួមទាំងជំនួយក្នុងការផ្តល់សេវាដែលមានប្រភពមកពីមូលនិធិសមធម៌(HEF), បសស(NSSF) និងថ្លៃសេវាដែលអ្នកប្រើប្រាស់ចេញ (use fee)។

បញ្ជីរាយនាមសកម្មភាពអេដស៍ដែលត្រូវទទួលបានថវិកាពីមូលនិធិរបស់មន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាព

1. ការដឹកជញ្ជូនសំណាកឈាមសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត VL។
2. សោហ៊ុយធ្វើដំណើររបស់ Community Action Worker (CAW) និង Village Health Support Group (VHSG) ដើម្បីតាមដានករណីបាត់បង់ (Loss to Follow Up, LTFU)។
3. ចេញសោហ៊ុយសេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍ចាំបាច់សម្រាប់ PLHIV ដែលជាករណីជំងឺស្មុគស្មាញដូចជា ការពិនិត្យមុខងារតំរងនោម/មុខងារថ្លើម, ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺឱកាសនិយមដែលគ្មាននៅ(ក្នុងកម្មវិធី។
4. ទិញថ្នាំចាំបាច់សម្រាប់ PLHIV មួយចំនួនដែលមិនបានផ្តល់ដោយប្រព័ន្ធសុខភាពធម្មតា ខ. ជំងឺរលាកស្រោមខួរ ជាដើម។

វិធានការគោលនយោបាយទី៤

Policy Measure No. 4

៣. ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
ក្រសួងសុខាភិបាល និងអាជ្ញាធរ
ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ត្រូវ
ទទួលស្គាល់តួនាទីសំខាន់របស់
អង្គការសង្គមស៊ីវិលក្នុងការឆ្លើយ
តបនឹងមេរោគអេដស៍ និងបន្ត
គាំទ្រការចូលរួមបន្តទៀត
តាមរយៈការផ្តល់មូលនិធិពី
រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា យោងទៅ
តាមលទ្ធភាពថវិកាជាតិ។

ស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ន ៖

- ថវិកាសម្រាប់ការការពារគឺ ១០០% ពីប្រភពខាងក្រៅ។
- បច្ចុប្បន្ននេះមានតែចំនួន ៧០% ប៉ុណ្ណោះដែលបានទៅដល់ប្រជាជនគន្លឹះ (Key Populations) ដោយទទួលបានថវិកាបច្ចុប្បន្ន។
- ជំនួយមូលនិធិសកលអាចរក្សានៅកម្រិតដដែលប៉ុន្តែមិនគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការឈានដល់ការសម្រេចគោលដៅរាជរដ្ឋាភិបាលរបស់ក្នុងការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ត្រឹមឆ្នាំ២០២៥ឡើយ។

សំណូមពរ/ដំណោះស្រាយ ៖

ក្រសួងសុខាភិបាលនិង NCHADS ធ្វើកិច្ចសន្យាសង្គម(Social Contracting) សម្រាប់
អង្គការសង្គមស៊ីវិលដែលធ្វើការនៅក្នុងការងារអេដស៍។

វិធានការគោលនយោបាយទី៦

Policy Measure No. 6

៣. ក្រសួងសុខាភិបាលបន្តពង្រឹងធនធានមនុស្ស ការធ្វើលទ្ធកម្មការផ្គត់ផ្គង់ឱសថបរិក្ខារ និងប្រព័ន្ធព័ត៌មានដើម្បីបញ្ជ្រាបការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពនិងធានាចីរភាព។

សំណូមពរ/ដំណោះស្រាយ ៖

- ក្រសួងសុខាភិបាលគួរតែរួមបញ្ចូលការបញ្ចូលមេរោគអេដស៍ទៅក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ១០ឆ្នាំ (២០២១-២០៣០) (Fourth Health Strategic Plan ,HSP4)។
- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគរួមគ្នាវៀបចំពេលវេលា និងក្របខ័ណ្ឌសម្រាប់ការរួមបញ្ចូលមេរោគអេដស៍ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដោយផ្អែកលើប្រព័ន្ធប្តុកសុខភាពរបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក (*WHO Health Systems Building Block*) និងក្នុងក្របខ័ណ្ឌប្រព័ន្ធទ្រទ្រង់សុខភាពប្រកបដោយនិរន្តរភាពរបស់មូលនិធិសកល (*GF Resilient Sustainable System in Health*)។

RSSH: Resilient Sustainable System for Health

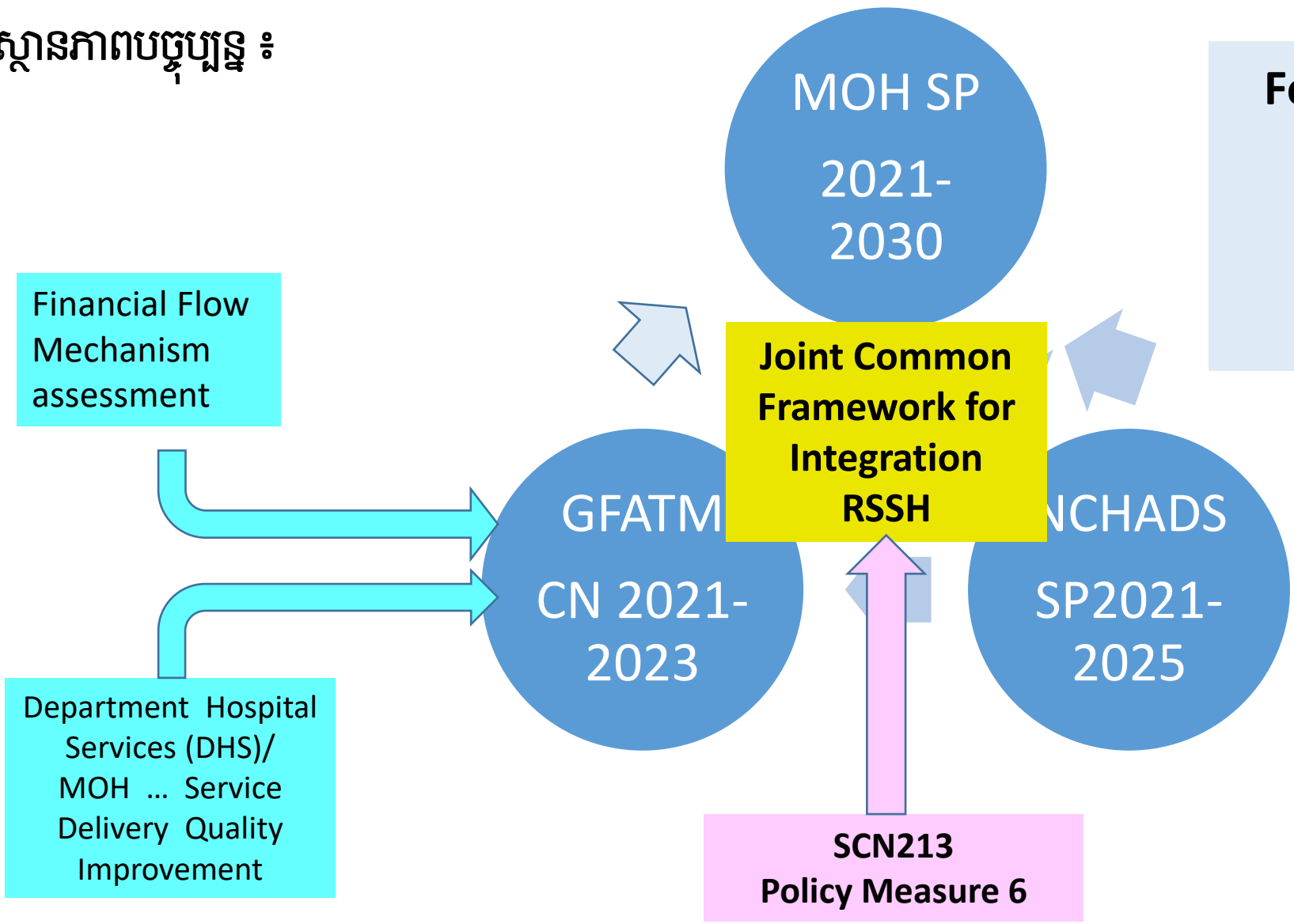
1. **HMIS:** Health Management Information Systems
2. **PSM :** Procurement and Supply chain Management
3. **HRH:** Human Resources for Health
4. **ISD:** Integrated Service Delivery
5. **CSR:** Community Systems and Responses
6. **PPM:** Private sector engagement and Public-private Mix
7. **GOV:** Governance, leadership, and accountability
8. **PFM:** Public health sector Financing and financial Management
9. **PIM:** Program Implementation and Management

Assessment

**Joint
Common
Framework
for
Integration**

សំណូមពរ/ដំណោះស្រាយ ៖

ស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ន ៖



Focal Point? to actively participate in

- the Steering Committee for Concept Note development for GFATM grant (2021-23)
- NCHADS SP development
- MOH HSP4 development



សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

អន្តរកាល

អន្តរកាលគឺជា “ដំណើរការនៃការផ្លាស់ប្តូរឆ្ងាយពីការគាំទ្រពីម្ចាស់ជំនួយដោយបង្កើតយន្តការដើម្បីគ្រប់គ្រងកម្មវិធីសុខភាពការអនុវត្ត ឬការធ្វើអន្តរាគមន៍ប្រកបដោយចីរភាពតាមរយៈអន្តរកម្មនៃកត្តាជំរុញ (enabling factors) ខាងក្នុងនិងខាងក្រៅ”។



ចីរភាព

ចីរភាពជា “សមត្ថភាពរបស់ប្រទេសមួយក្នុងការគ្រប់គ្រងកម្មវិធីជាក់លាក់ដោយឯករាជ្យក្នុងរយៈពេលវែងដោយគ្មានការរំខានឬការធ្វើឱ្យខូចគុណភាពតាមរយៈការតាំងឡើងនូវស្មារតីក្នុងភាពជាម្ចាស់ និងបង្កឱកាសឱ្យមានបរិយាកាសគាំទ្រគ្រប់គ្រាន់ទាំងក្នុងប្រទេស និងខាងក្រៅប្រទេស”។

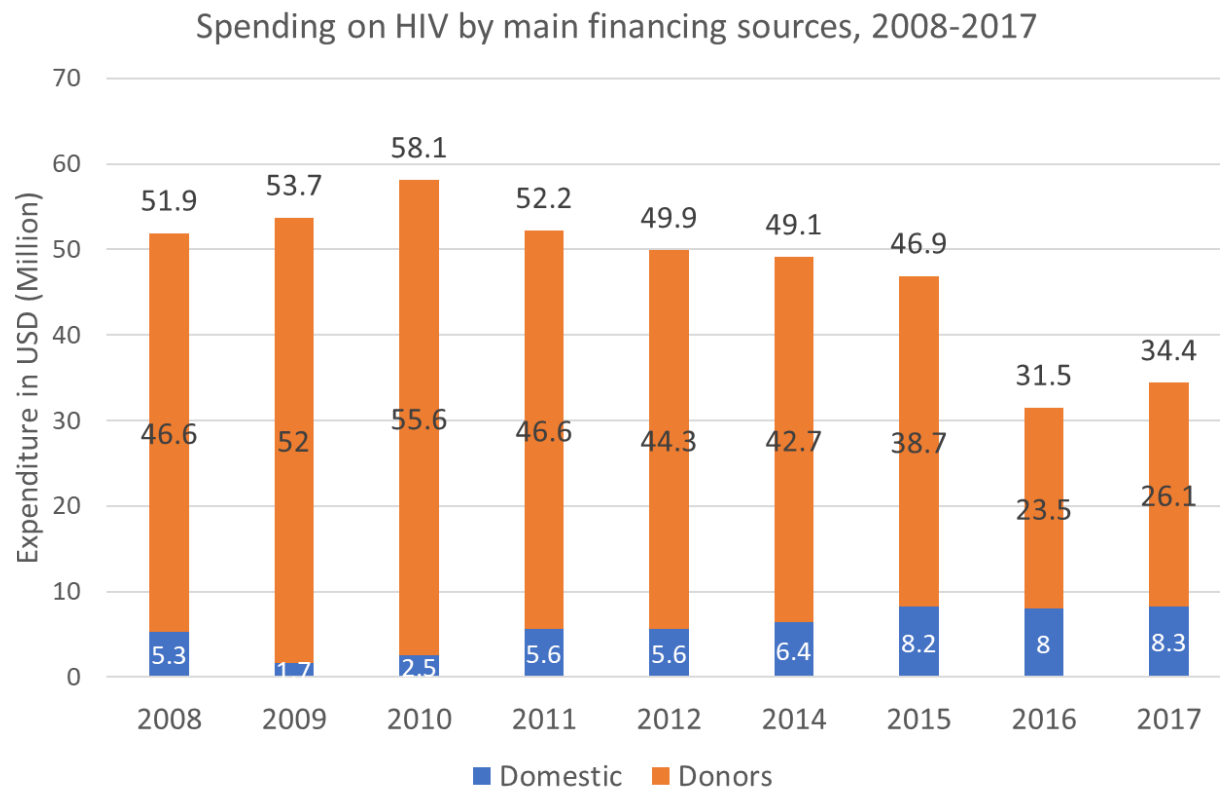
ស្មារតី ម្ចាស់ការ

គ្រប់គ្រង



ដឹកនាំ/ គ្រប់គ្រង

ស្ថានភាពថវិកា, ពីឆ្នាំ២០០៨ដល់២០១៧

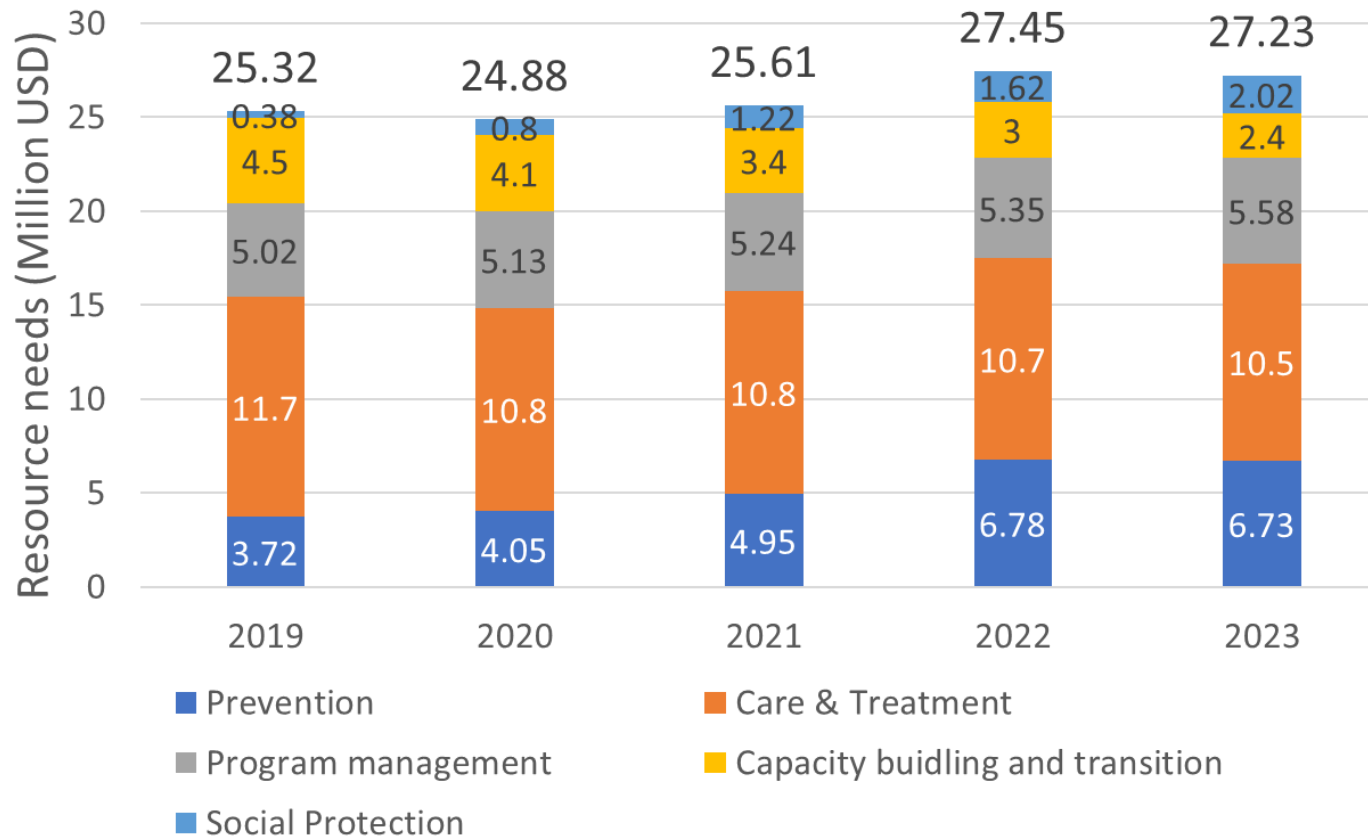


- Total spending on HIV in 2017: USD 34.4 million
- External assistance was 75% in 2017.
- Domestic financing increase to 24% in 2017 from 3% in 2009.
- External fund gradually decreased from 2010 to 2017.

Source: NASA 16-17 Preliminary Estimates

អន្តរកាល
គ្រប់គ្រង

ការប៉ាន់ស្មានតម្រូវការថវិកាសម្រាប់អនុវត្ត ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ លើកទី៥ (NSPV)

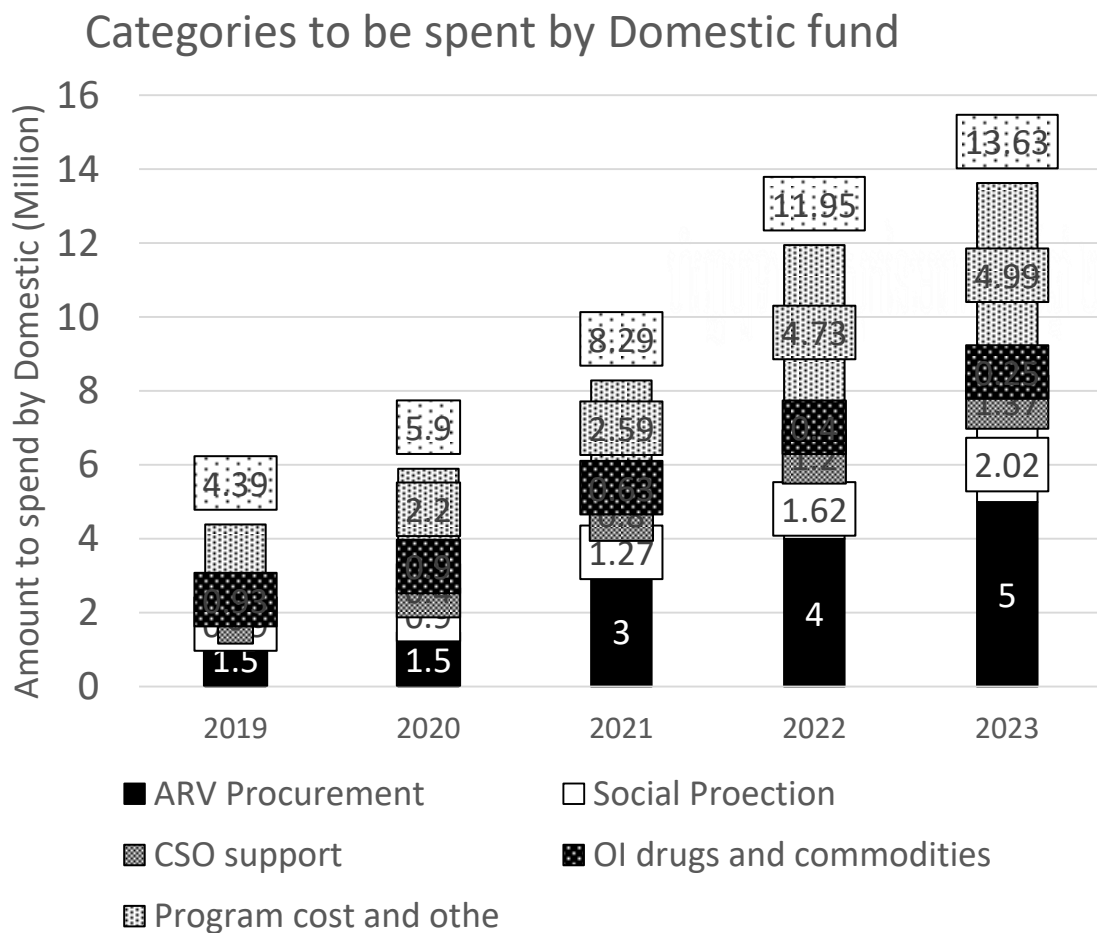


* Estimates excludes unearmarked public health systems expenditure

អន្តរកាលឆ្ពោះទៅចំណាត់
ដឹកនាំ/ គ្រប់គ្រង

ហិរញ្ញប្បទានក្នុងស្រុកនៃមេរោគអេដស៍ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣

ការប៉ាន់ស្មានតម្រូវការថវិកាសម្រាប់អនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥ (NSPV)



- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ កំណត់គោលដៅថវិកាក្នុងស្រុក ៥០ ភាគរយសម្រាប់អេដស៍ដល់ ១៣,៦២ លានដុល្លារ ត្រឹមឆ្នាំ ២០២៣។
- ការបែងចែករដ្ឋាភិបាលថ្មីទៅអង្គការសង្គមស៊ីវិលដែលបានគ្រោងទុកចាប់ពីឆ្នាំ ២០២០។
- ការបង្កើនមូលនិធិក្នុងស្រុកជាចម្បងសម្រាប់ការទិញARV និងចំណាយប្រតិបត្តិការ។

អន្តរកាលឆ្ពោះទៅចីរភាព
ដឹកនាំ/ គ្រប់គ្រង

សូមអរគុណ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
Kingdom of Cambodia

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
Nation Religion King

11:50:16
October 9, 2019

អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
NATIONAL AIDS AUTHORITY

វគ្គការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ និង យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ
Visioning Workshop for Development of HIV and AIDS National Strategic Plan V
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៩ ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០១៩
09/10/2019



ទំព័រដើម អំពីអាជ្ញាធរអេដស៍ ច្បាប់គោលនយោបាយ ស្ថិតិ សុន្ទរកថា/លិខិតឆ្លើយតប របាយការណ៍ ឯកសារទាញយក ធនធានមនុស្ស ភ្ជាប់ទៅគេហទំព័រដទៃ

SCN213

សកម្មភាពរបស់ អ.ជ.ប.ជ.អ
នៅលើប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ

ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិតមេត្តាជ្រាបថា គេហទំព័ររបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានផ្លាស់ប្តូរពីអាសយដ្ឋានចាស់ <http://www.naa.org.kh/> ទៅអាសយដ្ឋានថ្មី <http://www.naa.org.kh/>

ព័ត៌មានថ្មីៗបំផុត

ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី តំណាងដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ របស់សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន អាញ្ជើញទៅចូលរួម សន្និសីទ វគ្គការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ និង យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សំរាប់មូលប្រទេសបារាំង។



javascript:void(0);



11:50 AM
10/9/2019