



របាយការណ៍វឌ្ឍនភាពជាតិហុចិស័យ នៃការឆ្លើយតបបេរោគអេដស៍ និង ជំងឺអេដស៍ និងសមិទ្ធផលការងារនាសប្តាហ៍ទី១ ឆ្នាំ២០២០

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គ អ.ជ.ប.ជ.អ លើកទី១ ឆ្នាំ២០២០

ថ្ងៃទី២៣ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០

តាមវីដេអូខនហ្វឺន Bluejeans

បន្ទាញដោយ៖ ឯ.ឧ. ឈឹម ឃិនជាន់តេ

អគ្គលេខាធិការ អ.ជ.ប.ជ.អ

មាតិកា



១. បច្ចុប្បន្នភាព ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា
២. សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
៤. បញ្ហាប្រឈម
៥. ការលទ្ធផលត្រួតពិនិត្យ
៦. ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

១. បច្ចុប្បន្នភាពស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា (១)

ស្ថានភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក និងសកលលោក

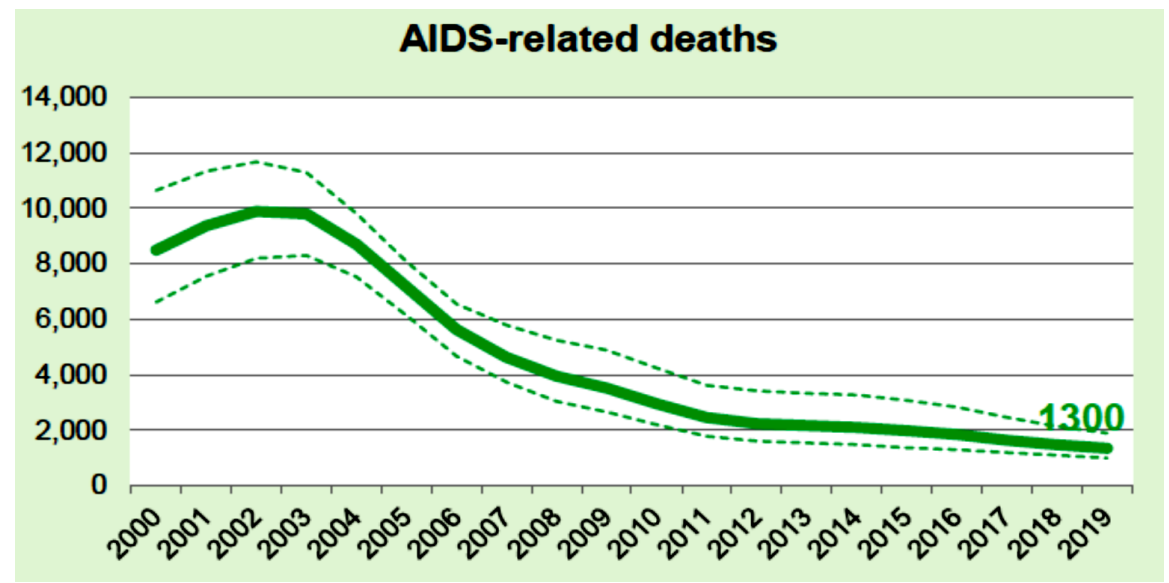
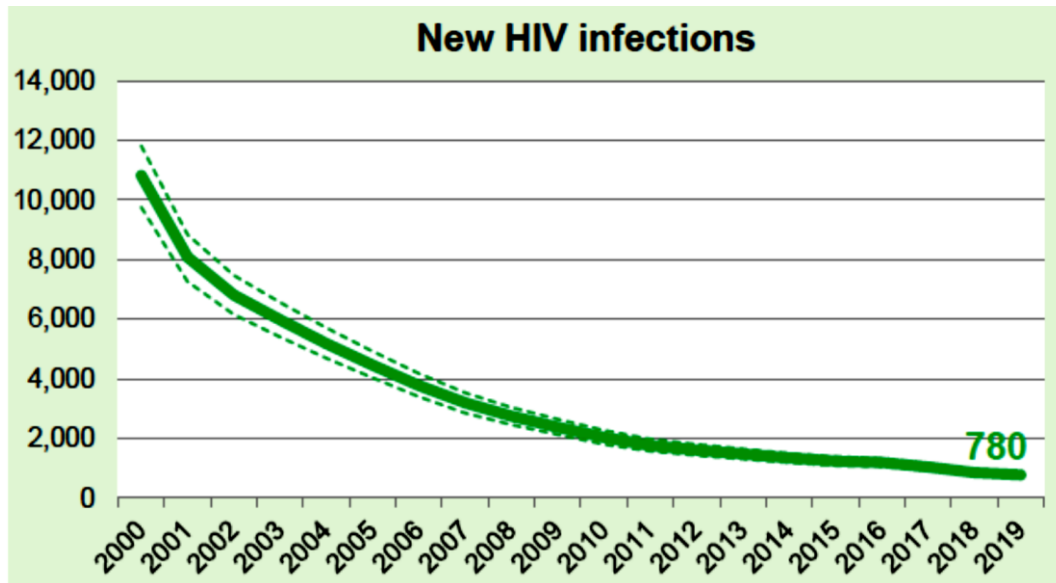
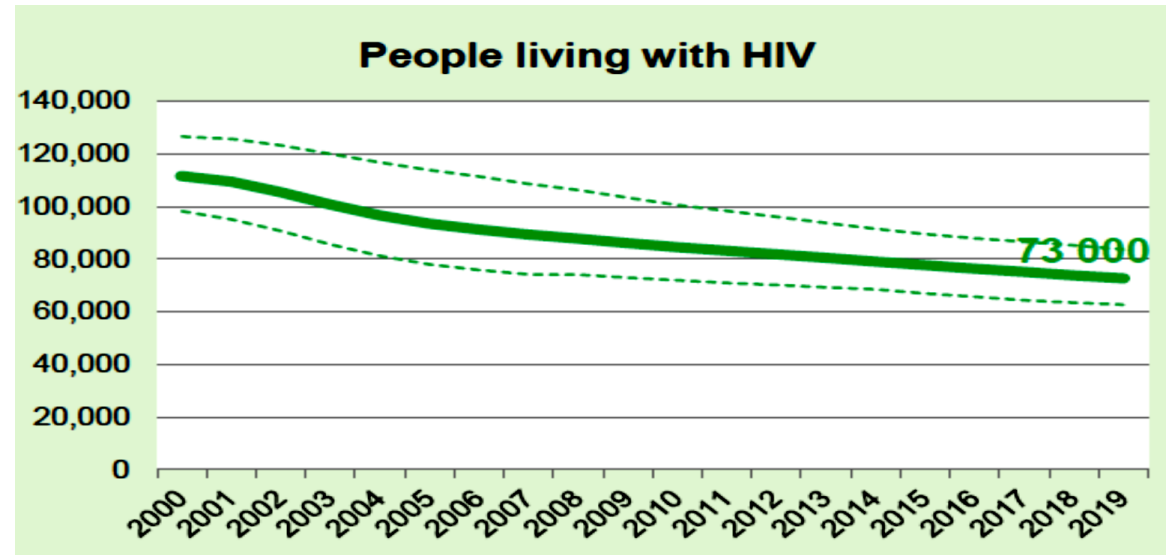
2019	Cambodia	Asia and the Pacific	Global
People living with HIV	73,000	5.8 million	38 million
New HIV infections	780	300,000	1.7 million
AIDS related deaths	1,300	160,000	690,000
People accessing treatment	61,193	3.5 million	25.4 million
90-90-90 (all ages in %)	84-100-96	75-80-91	81-82-88

Source: HIV estimates 2020 based on Cambodia AEM-Spectrum 2019 estimates published as part of the Global AIDS Update 2020

១. បច្ចុប្បន្នភាពស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា (២)

ទិន្នន័យប៉ាន់ប្រមាណក្នុងឆ្នាំ 2019៖

- ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ (គ្រប់វ័យ) : 73,000
- អត្រាប្រេវ៉ាឡង់ (មនុស្សពេញវ័យ 15-49) : 0.5%
- ចំនួនអ្នកឆ្លងថ្មី (គ្រប់វ័យ) : 780នាក់
- ចំនួនអ្នកស្លាប់ (គ្រប់វ័យ) : 1,300នាក់



១. បច្ចុប្បន្នភាពស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា (៣)

HIV-FR: Extensive analysis of KP epidemiology and risk behaviors

Key Population Characteristics	Men who have Sex with Men (2019)	Transgender Women (2019)	Female Entertainment Workers (2016)	People who Inject Drugs (2017)	People who Use Drugs (2017)
Size Estimate (2019)	87,817	6,300	51,213	3,202	22,374
HIV prevalence					
Overall	4.0%	9.6%	3.2%	15.2%	5.7%
Higher risk sub groups	Siem Reap: 6.9% Phnom Penh: 6.1% University degree: 8.7% Receptive sex role: 14.5% 4+ partners (6m): 14.3% 4+ clients (6m): 12.5% Use dating app: 8.7%	Banteay Meanchey: 17.7% Siem Reap: 16.4% No education: 27% 4+ partners (6m): 14% 4+ clients (6m): 20%	Freelance: 11% Massage venue: 4.3% >7clients/week: 9.2%	Phnom Penh: 21.7% Female: 22% Homeless: 25%	Female: 8.5% Transactional sex: 8.4%
STI prevalence	14.5%	25.5%	N/A	5.2%	3.4%
Consistent condom use					
During high-risk sex	51.5%	51%	76%	23%	8.6%
Commercial partner	50%	56%	89%	73%	59%
Regular partner	45.6%	39%	25%	N/A	N/A
Overlapping risks					
Sold sex	14%	39%		23%	38.5%
Any illicit drug use	17.5%	6.8%	7.6%		

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១)



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (២)

ក. ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី ប្រធាន អ.ជ.ប.ជ.អ

ការងារទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី

- បានអញ្ជើញចូលរួមជាកិត្តិយសក្នុងកម្មវិធីសម្ពោធបើកឱ្យប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការ ផ្លូវជាតិលេខ៥៨ នៅភូមិផ្សារកណ្តាល សង្កាត់ផ្សារកណ្តាល ក្រុងប៉ោយប៉ែត។
- បានអញ្ជើញចូលរួមជាកិត្តិយសក្នុងពិធីសម្ពោធបើកឱ្យប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការ ផ្លូវជាតិលេខ៥៥ និងពិធីបើកការដ្ឋានសាងសង់ផ្លូវជាតិលេខ១០ នៅស្រុកវាលវែង ខេត្តពោធិ៍សាត់។
- បានអញ្ជើញចូលរួមជាកិត្តិយសក្នុងពិធីបុណ្យទន្លេ “ទន្លេនៃសន្តិភាព ទន្លេនៃវិបុលភាព” នៅខេត្តបាត់ដំបង។
- បានអញ្ជើញចូលរួមជាកិត្តិយសក្នុងកិច្ចប្រជុំពេញអង្គគណៈរដ្ឋមន្ត្រីដើម្បីពិនិត្យ និងពិភាក្សាលើសេចក្តីព្រាងច្បាប់ស្តីពីការជួយគ្នាទៅវិញទៅមកផ្នែកច្បាប់ក្នុងវិស័យព្រហ្មទណ្ឌ។
- បានអញ្ជើញចូលរួមពិធីប្រកាសជាផ្លូវការកម្មវិធីឧបត្ថម្ភសាច់ប្រាក់ជូនគ្រួសារក្រីក្រ និងងាយរងគ្រោះ ក្នុងអំឡុងពេលដំបូង-១៩ នៅវិមានសន្តិភាព។

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៣)

ការងារបង្កើនសកម្មភាព

- បានអញ្ជើញជាអធិបតីក្នុងសិក្ខាសាលាស្តីពីការពិគ្រោះយោបល់លើការងារដែលបានអនុវត្តក្នុងឆ្នាំ២០១៩ និងលើកទិសដៅការងារឆ្នាំ២០២០ និងក្នុងទិវាអន្តរជាតិនារីខួបលើកទី១០៩ នៅខេត្តស្ទឹងត្រែង។
- បានជួបប្រជុំពិភាក្សាការងារបច្ចេកទេស និងបានផ្តល់អនុសាសន៍ពីវិធីសាស្ត្រឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ជាមួយថ្នាក់ដឹកនាំនៃអ.ជ.ប.ជ.អ។
- បានដឹកនាំកិច្ចប្រជុំបូកសរុបលទ្ធផលការងារប្រចាំខែរបស់ថ្នាក់ដឹកនាំ និងជួបសំណេះសំណាលជាមួយមន្ត្រីនៃអ.ជ.ប.ជ.អ តាមវីដេអូខនហ្វឺរេន។
- អញ្ជើញជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអ.ជ.ប.ជ.អ តាមវីដេអូខនហ្វឺរេន លើកទី១។



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៤)

ការងារសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ

- បានអញ្ជើញជាអធិបតីក្នុងពិធីបើកសិក្ខាសាលាពិគ្រោះយោបល់ស្តីពីការវាយតម្លៃលើមេរោគអេដស៍ និងការគាំពារសង្គម។
- បានជួបពិភាក្សាការងារជាមួយលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត Vladanka ANDREEVA នាយកអង្គការ UNAIDS ប្រចាំកម្ពុជា ស្តីពីដំណើរទស្សនកិច្ចនៃគណៈប្រតិភូ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសម្របសម្រួលកម្មវិធីអង្គការសហប្រជាជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។
- បានពិភាក្សាការងារជាមួយលោកវេជ្ជបណ្ឌិត Yann Derriennic អតីតប្រធានអង្គការ HP+ ប្រចាំកម្ពុជា និងលោកស្រី Barbara Rieckhoff, នាយករងនៃអង្គការ HP+ ក្នុងអំឡុងពេលធ្វើទស្សនកិច្ចនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។
- បានជួបពិភាក្សាការងារជាមួយតំណាងអង្គការ HP+ ពីយន្តការនៃកិច្ចសន្យាសេវាសង្គម និងវឌ្ឍនភាពនៃការអនុវត្ត ស.ជ.ណ.២១៣។



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៥)

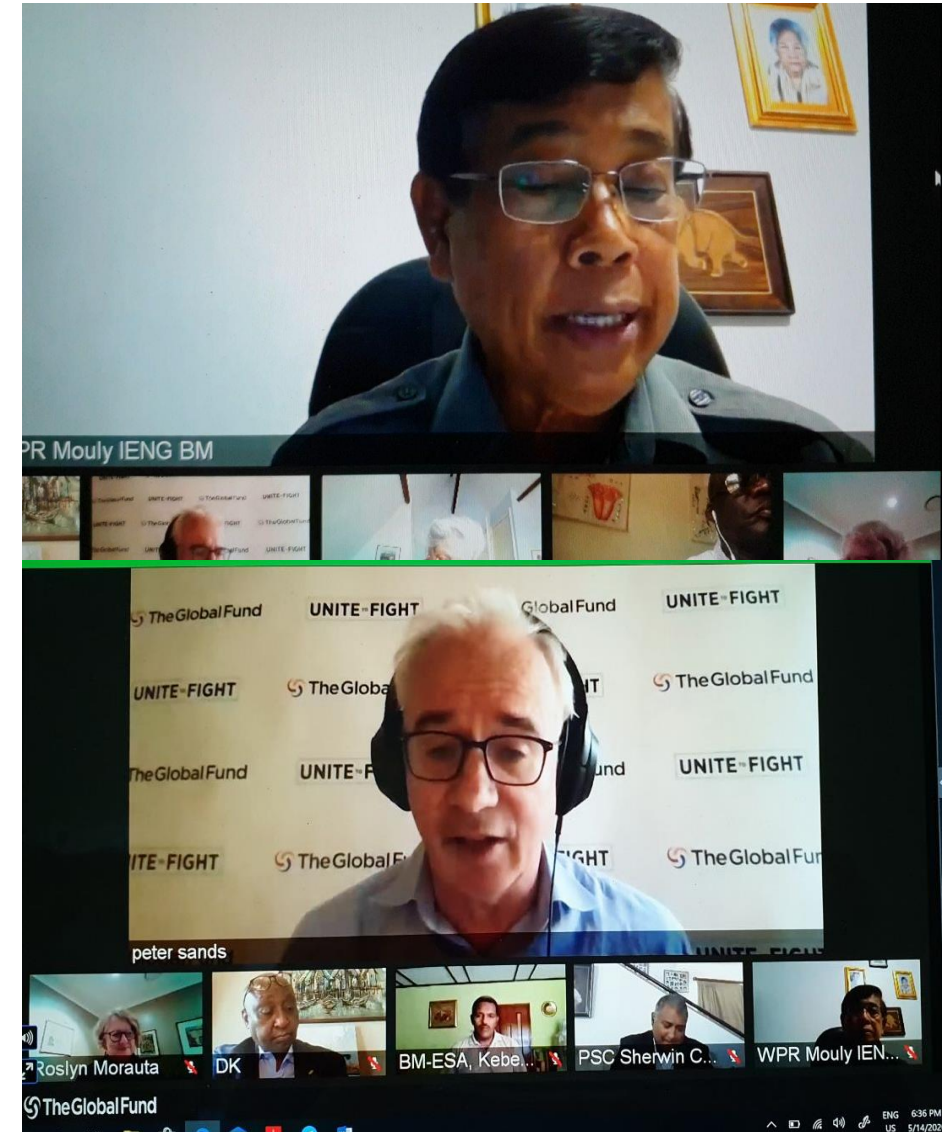
ការងារមូលនិធិសកល

- បានជួបពិភាក្សាការងារជាមួយលោកវេជ្ជបណ្ឌិត Olivier Cavey ពីការគ្រប់គ្រងលើគម្រោងថវិកាមូលនិធិសកល សម្រាប់ឆ្នាំ២០២១ ដល់ឆ្នាំ២០២៣។
- បានចូលរួមប្រជុំស្តាប់របាយការណ៍អំពីបច្ចុប្បន្នភាពនៃការប្រយុទ្ធនឹង COVID-19 និងការពង្រីកប្រព័ន្ធ Wambo ដល់កម្មវិធីដែលមិនប្រើប្រាស់ថវិកាមូលនិធិសកល ដោយលោកអគ្គនាយក Peter Sands។
- បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមូលនិធិសកល លើកទី៤៣ តាមវីដេអូខនហ្វឺរេន។
- បានចូលរួមប្រជុំតាមវីដេអូខនហ្វឺរេន ជាមួយថ្នាក់ដឹកនាំថ្មីនៃគណៈកម្មាធិការយុទ្ធសាស្ត្ររបស់មូលនិធិសកល ។



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៦)

- បានចូលរួមប្រជុំស្តាប់របាយការណ៍របស់លេខាធិការដ្ឋានមូលនិធិសកល អំពី- ក្រមប្រតិបត្តិនៃមន្ត្រីអភិបាលកិច្ច ដែលបានធ្វើវិសោធនកម្ម និងកែសម្រួលឡើងវិញ - គោលនយោបាយទំនាស់ផលប្រយោជន៍ដែលបានធ្វើវិសោធនកម្ម និងកែសម្រួលឡើងវិញ - ការកែសម្រួលឡើងវិញនូវសូចនាករ 6a 6f 9c 12b។
- បានដឹកនាំកិច្ចប្រជុំមណ្ឌលតំណាងតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិចដែលមានប្រទេសជាសមាជិកចំនួន២២ ដើម្បីរៀបចំសេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់មណ្ឌលតំណាង (WPR Constituency Statement) ។
- បានចូលរួមប្រជុំស្តាប់របាយការណ៍របស់លោកអគ្គនាយក Peter Sands អំពីបច្ចុប្បន្នភាពនៃការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ COVID-19។
- បានចូលរួមប្រជុំជាមួយក្រុមអ្នកអនុវត្តកម្មវិធី និងថ្នាក់ដឹកនាំក្រុមប្រឹក្សាមូលនិធិសកល ដើម្បីចែករំលែកបទពិសោធន៍អំពីការប្រយុទ្ធនឹង Covid-19 នៅអាហ្វ្រិកខាងលិច កណ្តាល ខាងកើត និងខាងត្បូង នៅអាមេរិកឡាទីន ការ៉ាប៊ីន អ៊ីរ៉ង់ខាងកើត និងនៅអាស៊ីកណ្តាល ។



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក្នុងតម្រូវការទី១ (៧)

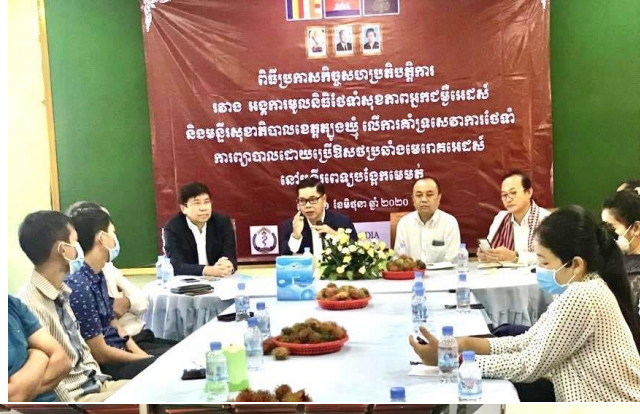
ខ. ឯកឧត្តម លោកជំទាវអនុប្រធាន អ.ជ.ប.ជ.អ



- បានអញ្ជើញចូលរួមជាគណៈអធិបតីក្នុងកិច្ចប្រជុំ សិក្ខាសាលា វគ្គបណ្តុះបណ្តាល
- ចុះបំពេញបេសកកម្មស្វែងយល់ និងអន្តរាគមន៍ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ជំងឺអេដស៍ នៅតាមបណ្តារាជធានី ខេត្តមួយចំនួន

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៨)

គ. អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ



- ដឹកនាំកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសបាន ៥លើក
- ចូលរួមកិច្ចប្រជុំ សិក្ខាសាលា វគ្គបណ្តុះបណ្តាលផ្សេងៗ
- ចុះបំពេញបេសកកម្មស្វែងយល់ និងអន្តរាគមន៍ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍នៅតាមបណ្តាភាពជានី ខេត្តមួយចំនួន

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៩)

ប. ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ជាសមាជិក

- ក្រសួង ស្ថាប័នចំនួន ២៣ ដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ
- ខេត្តចំនួន ២៥ ដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ។
- អង្គការជាតិ និងអន្តរជាតិចំនួន ៧ បានផ្តល់របាយការណ៍មក អ.ជ.ប.ជ.អ។

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១០)

ខ. ស្ថាប័នដែល និងអង្គការសង្គមស៊ីវិល

១. UNAIDS

- បានផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់ក្រុមការងារបច្ចេកទេសផ្នែកមេរោគអេដស៍ស្នើសុំថវិកាមូលនិធិសកលសម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ឆ្នាំ ២០២១-២០២៣។
- បានផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស និងហិរញ្ញវត្ថុ ដល់ NAA សម្រាប់ធ្វើការវាយតម្លៃពីមេរោគអេដស៍ និងកិច្ចគាំពារសង្គម។
- បានគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់ NAA និងដៃគូសហគមន៍ក្នុងដំណើរការរៀបចំរបាយការណ៍ត្រួតពិនិត្យការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ (GAM) ឆ្នាំ២០២០
- បានផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស នៅក្នុងដំណើរការប៉ាន់ស្មានមេរោគអេដស៍ ដើម្បីធានាថាជោគជ័យរបស់ប្រទេសកម្ពុជាក្នុងការរក្សាគោលដៅ ៩០-៩០-៩០។
- បានផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស និងហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍ “ការវិភាគសេណារីយ៉ូវិនិយោគ” ដែលត្រូវនឹងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជាដោយប្រើឧបករណ៍ Optima modelling។
- បានផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស ក្នុងការបង្កើតគោលគំនិត និងការធ្វើផែនការ IBBS ក្នុងចំណោមស្ត្រីធ្វើការតាមគ្រឹះស្ថានកំសាន្ត (FEW) ដោយផ្ដោតលើការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវវិធីសាស្ត្រស្ទង់មតិ និងភាពតំណាងនៃអនុក្រុម FEW

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១០)

- ក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយ LINKAGES និងដៃគូពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត បានផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់ NCHADS ក្នុងការអភិវឌ្ឍនិយាមបែបបទសម្រាប់អនុវត្តវិធីសាស្ត្រធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង។
- បានផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់អនុក្រុមការងារ ស្តីពីការជំរុញខ្លាំងក្លា IACM សម្រាប់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ក្នុងការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព “Boosted COPCT SOP” ដើម្បីជាមគ្គុទ្ទេសក៍សម្រាប់កម្មវិធីបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ សម្រាប់ប្រជាជនគន្លឹះ។
- បានផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស ដោយសហការជាមួយ NAA ក្នុងការអនុវត្តន៍គំនិតផ្តួចផ្តើមទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ (Fast Track Cities Initiatives)
- បានបន្តផ្តល់ការគាំទ្រ ក្នុងការធានាឱ្យមានការចូលរួមរបស់តំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះក្នុងដំណើរការកម្មវិធីផ្តល់អត្ថសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រ និងធានាការចូលរួមរបស់ពួកគេក្នុងយន្តការអនុវត្ត។
- ក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយ CPN+ AUA និង CRS បានធ្វើការស្ទង់មតិលើតម្រូវការរបស់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងអំឡុងពេលមានជំងឺរាតត្បាតកូវីដ-១៩ ។
- ដឹកនាំសម្របសម្រួលធ្វើការស្ទង់មតិមួយស្តីពីតម្រូវការ និងការប្រឈមរបស់ប្រជាជនគន្លឹះនៅក្នុងអំឡុងពេលមានការរាតត្បាតជំងឺកូវីដ-១៩ គឺត្រូវបានធ្វើឡើង។
- ផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដល់ AUA ក្នុងការផ្គត់ផ្គង់សម្ភារការពារការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ។

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១០)

២. HP+

- ចូលរួមសិក្សាផ្តល់ធាតុចូលក្នុងការរៀបចំ ស.ជ.ណ ២១៣
- ចូលរួមរៀបចំ NSP V, HSSP-HIV
- ចូលរួមសិក្សាវាយតម្លៃការធ្វើសមាហរណកម្មការងារអេដស៍ចូលក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍឃុំ សង្កាត់ (វិធានការ ១)
- បានសិក្សាវាយតម្លៃការចំណាយលើការផ្តល់សេវាគាំពារសង្គមដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ (វិធានការ ២)
- បានផ្តល់ធាតុចូលក្នុងការប្រើប្រាស់មូលនិធិសុខាភិបាលសម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (វិធានការ ៣)
- បានសិក្សាវាយតម្លៃក្នុងផ្តល់ថវិកាដ្ឋាភិបាលដល់អង្គការសង្គមស៊ីវិលធ្វើការងារអេដស៍ (វិធានការ ៤)
- ធ្វើសេចក្តីសង្ខេបស្តីពីការលំហូរថវិកាសម្រាប់ការបង្កើនថវិកានៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (វិធានការ ៥)
- បង្កើតគ្រោងការសម្រាប់ការធ្វើសមាហរណកម្មការងារអេដស៍ចូលក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ (វិធានការ ៦)

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១១)

៣. KHANA៖ លទ្ធផលសរុបនៃការស្វែងរកករណីថ្មីមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ (FEW-MSM-TG) (៨២គូ)

ប្រភេទក្រុមគោលដៅ	ក្រុមគោលដៅបានជួប	ចំនួនបានធ្វើតេស្ត	ចំនួនប្រតិភូតេស្ត	ចំនួនតេស្តបញ្ជាក់លទ្ធផល HIV+	% HIV+	ចំនួនចុះឈ្មោះទទួលសេវា Pre-ART /ART
ស្ត្រីបម្រើការនៅតាមគ្រឹះស្ថានកម្សាន្តសប្បាយ	15,227	9,796	7	5	0.1%	5
ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស	9,857	7,964	170	169	2.1%	169
ក្រុមអ្នកបំប្លែងភេទ	2,995	2,506	111	111	4.4%	111
សរុប	28,079	20,266	288	285	1.4%	285

៤. RHAC៖ លទ្ធផលសរុបនៃការស្វែងរកករណីថ្មីមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ (FEW-MSM-TG) (១២២គូ)

No	Output Indicator	Result Jan- Jun, 2020				Total KP	% compare to total KP
		FEW	MSM	TG	Total		
A	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានចុះបញ្ជី	1,288	1,835	168	3,293	0	
B	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានទទួលការអប់រំ	9,636	10,384	1,370	21,390	19,542	109%
C2	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ចុងម្រាមដៃ	5,800	7,473	963	14,236	19,542	72.8%
C3	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលមានលទ្ធផលតេស្តមេរោគអេដស៍ប្រតិកម្ម	18	154	23	195	0	
C4	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានធ្វើតេស្តអេដស៍បញ្ជាក់	17	150	21	188	0	
C5	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានធ្វើតេស្តអេដស៍បញ្ជាក់មានលទ្ធផល (+) និងទទួលសេវា Pre-ART/ART	16	150	21	186	0	

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១២)

៥. FHI 360៖

- អភិវឌ្ឍកម្មវិធីកក់សេវា (ORA) ដែលអនុញ្ញាតឱ្យក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងបុគ្គលដែលមានចំណាប់អារម្មណ៍ក្នុងការទទួលយកសេវាតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយមិនគិតតម្លៃ, ការបែងចែកទំព្យបាលជំងឺកាមរោគ និងការវាយតម្លៃអំពីកម្រិតប្រឈមទៅនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍-កាមរោគ ប្រព័ន្ធត្រូវបានដាក់ឱ្យដំណើរការនៅគ្លីនិកឈូកស កាលពីថ្ងៃទី ២២ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២០។
- បន្តគាំទ្រប្រព័ន្ធ Blitz សម្រាប់ការពិនិត្យមានលក្ខណៈបន្ទាន់ ដែលសម្រួលដល់ការពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ឯកសារអ្នកជំងឺអេដស៍នៅគ្លីនិក ART។
- និយាមបែបបទប្រតិបត្តិសម្រាប់ការធ្វើតេស្តមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯងត្រូវបានតាក់តែងឡើង និងទទួលបានការអនុម័តពីក្រសួងសុខាភិបាលកាលពីថ្ងៃទី ១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០។
- សេវា PrEP បាននឹងកំពុងផ្តល់ជូនដល់ក្រុមប្រជាជនប្រឈម ដោយគ្លីនិកចំនួន ០២ គឺគ្លីនិកឈូកស និងគ្លីនិករ៉ាក់ខេត្តសៀមរាប។
- ប្រព័ន្ធប្រមូលព័ត៌មានត្រឡប់ពីអ្នកជំងឺអេដស៍នៅគ្លីនិក ARTកំពុងដំណើរការចំនួន ០៨ កន្លែង នៅខេត្តអាទិភាព ទាំង០៤ របស់ PEPFAR ។

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១២)

- បន្តផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស និងគាំទ្រដំណើរការប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ DHIS2 សម្រាប់ការប្រមូលទិន្នន័យបង្ការមេរោគអេដស៍។
- បន្តផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសក្នុងការជួយដល់ NCHADS ក្នុងការអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធ Master Patient Index និងប្រព័ន្ធតាមដានករណីមេរោគអេដស៍ ដោយប្រើប្រាស់ DHIS2 ។
- ក្រុមការងារបច្ចេកទេស GBV ក្នុងខេត្តបាត់ដំបងត្រូវបានបង្កើតឡើង និងទទួលបានការអនុម័តពីគណៈអភិបាលខេត្តកាលពីខែឧសភា ឆ្នាំ២០២០ និងបានរៀបចំកិច្ចប្រជុំចំនួន ០១ លើក។ សកម្មភាពនេះកំពុងនឹងពង្រីកទៅខេត្តបន្ទាយមានជ័យ សៀមរាប និងរាជធានីភ្នំពេញ។

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១៣)

៦. អង្គការ CRS

Indicators	N#	D#	%
Indi #1: Number and % of HIV reactive client got HIV confirmatory test at VCCT (breakdown by KP and targeted general populations)	1,892	1,896	99.79%
Indi #2: Number and % of confirmed HIV positive client enrolled at ART sites	1,832	1,854	98.81%
Indi #3: Number and % of newly enrolled PLHIV at ART site who received ART (outcome indicator)	1,745	1,832	95.25%
Indi #4: Number and % of PLHIV on ART who were in greatest need at the end of the reporting period	10863	61029	17.80%
Indi #5: Number and % of PLHIV in care who are lost or died during the reporting period.	1,311	62722	2%

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១៤)

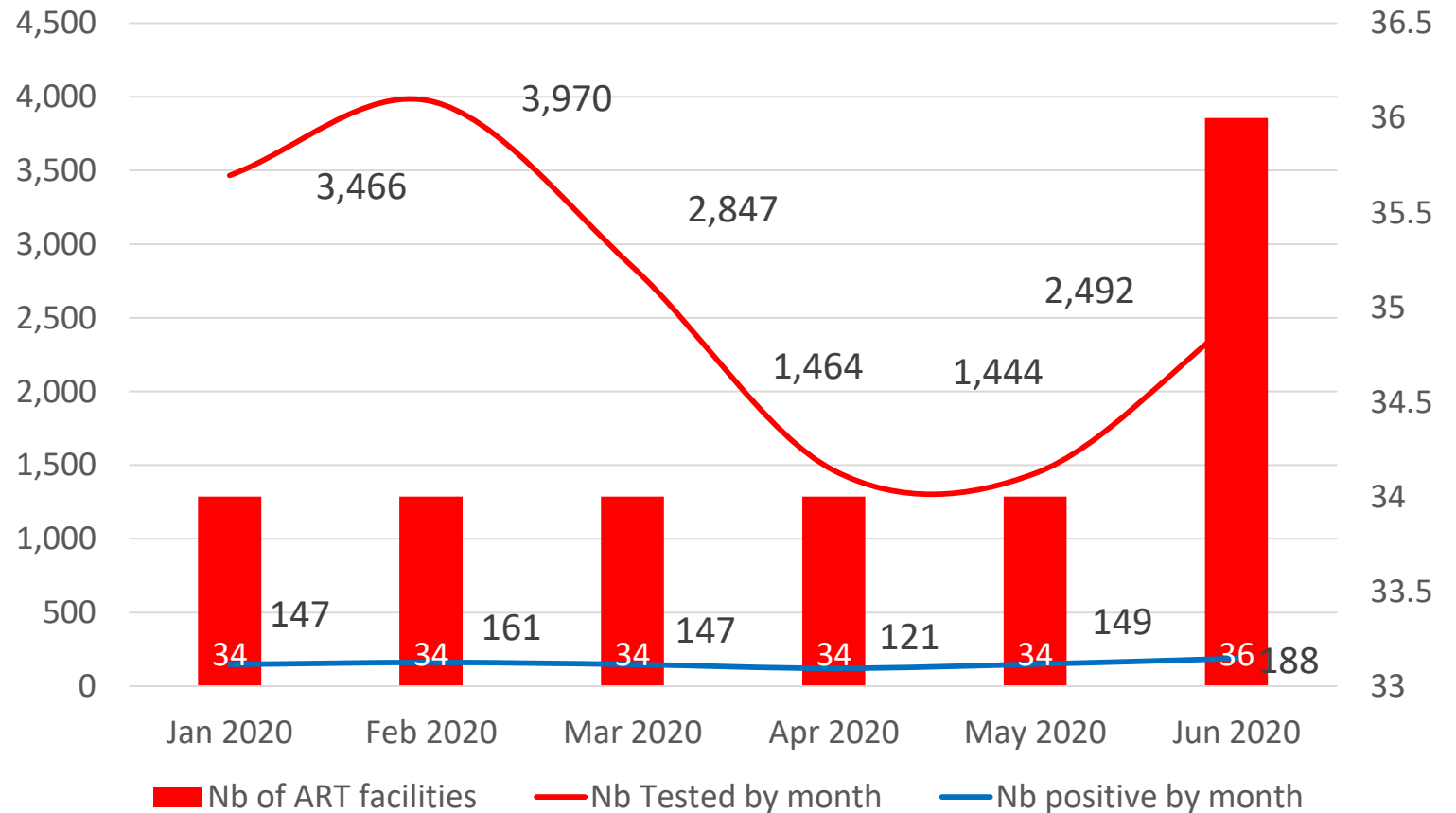
៧. អង្គការ AHF (Achievement Jan- Jun 2020)



Opening meeting at ART site Memot



Appreciation award by governor TBK

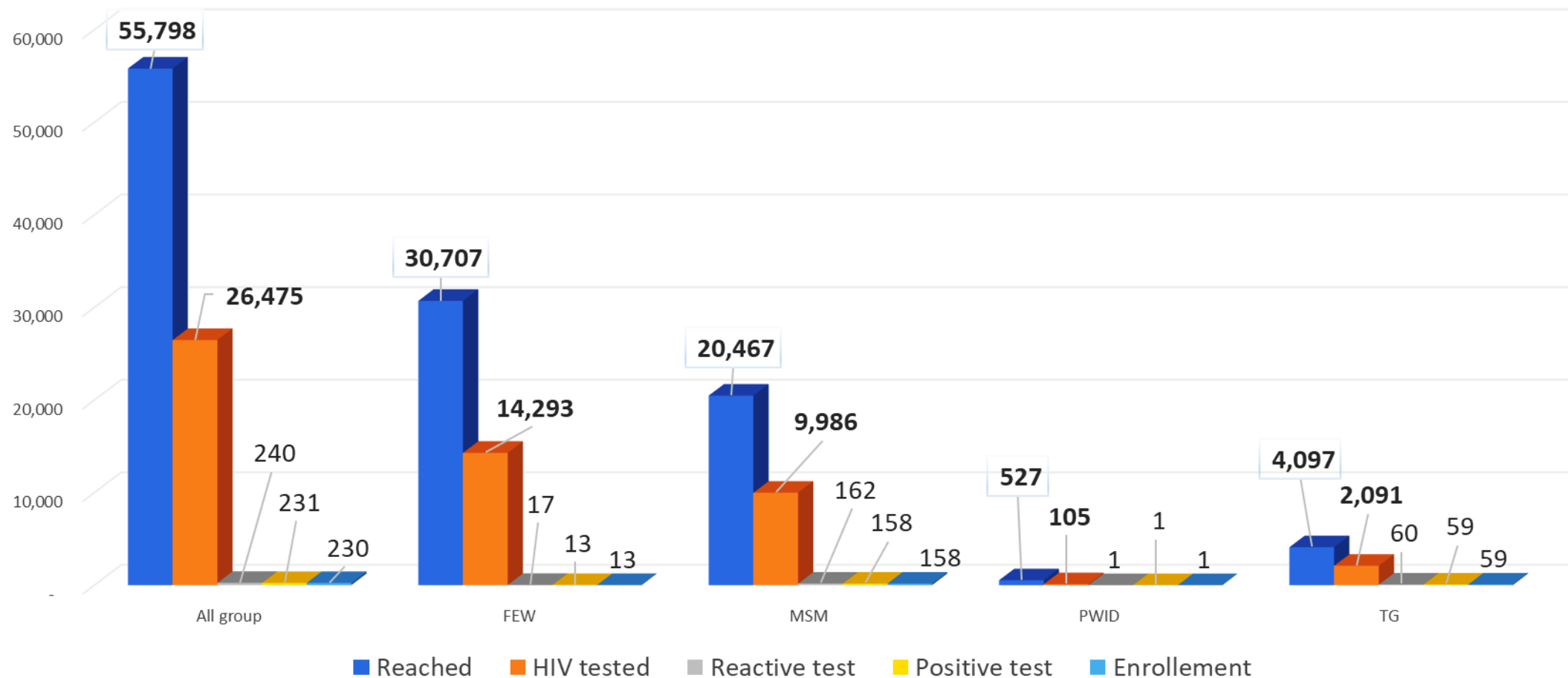


- ART site facilities: 36 ART sites
- tested: 15,683 tested
- 42,226 active patients in care
- 230,400 Condoms distributed

៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១)

២.២. វឌ្ឍនភាព និងសមិទ្ធផលនៃការងារបង្ការ

HIV Cascade by group among KP, Q1, 2020

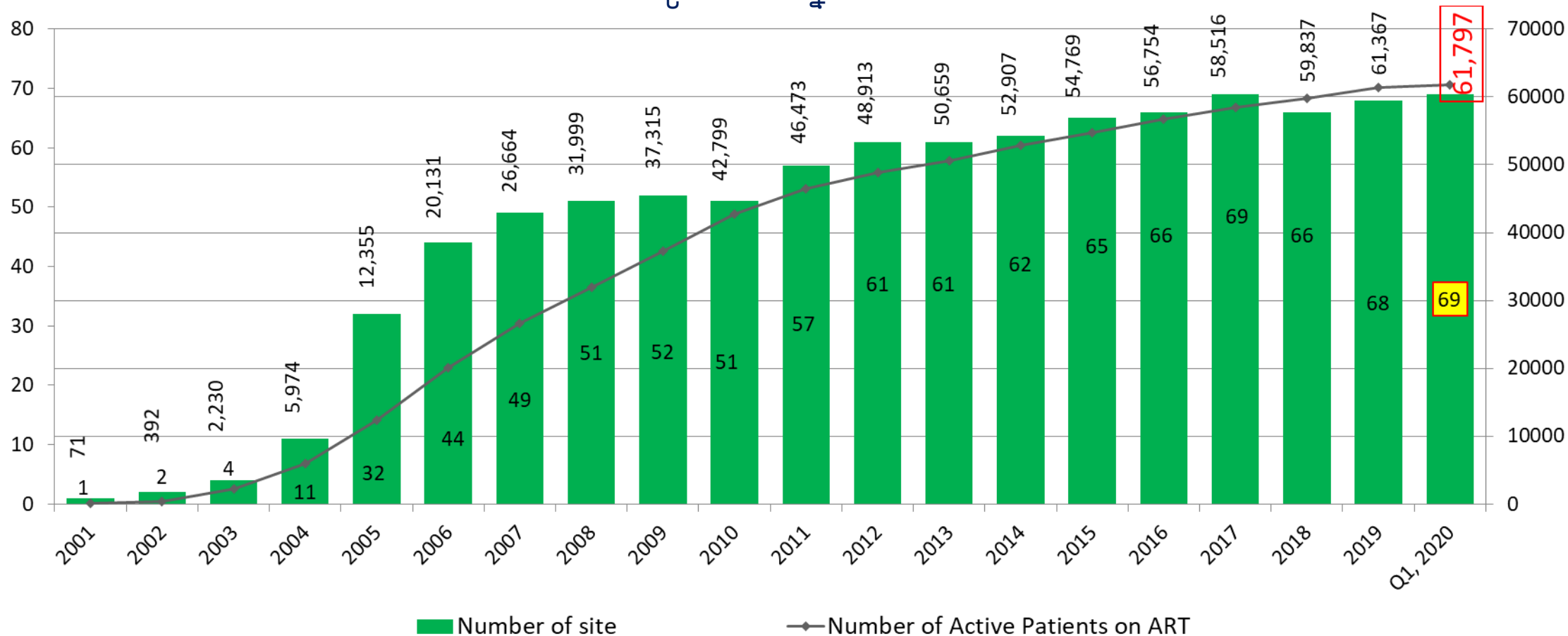


Source: Report Q1, 2020 of B-CoPCT, NCHADS

៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (២)

២.២. វឌ្ឍនភាព និងសមិទ្ធផលនៃការងារថែទាំ និងព្យាបាល

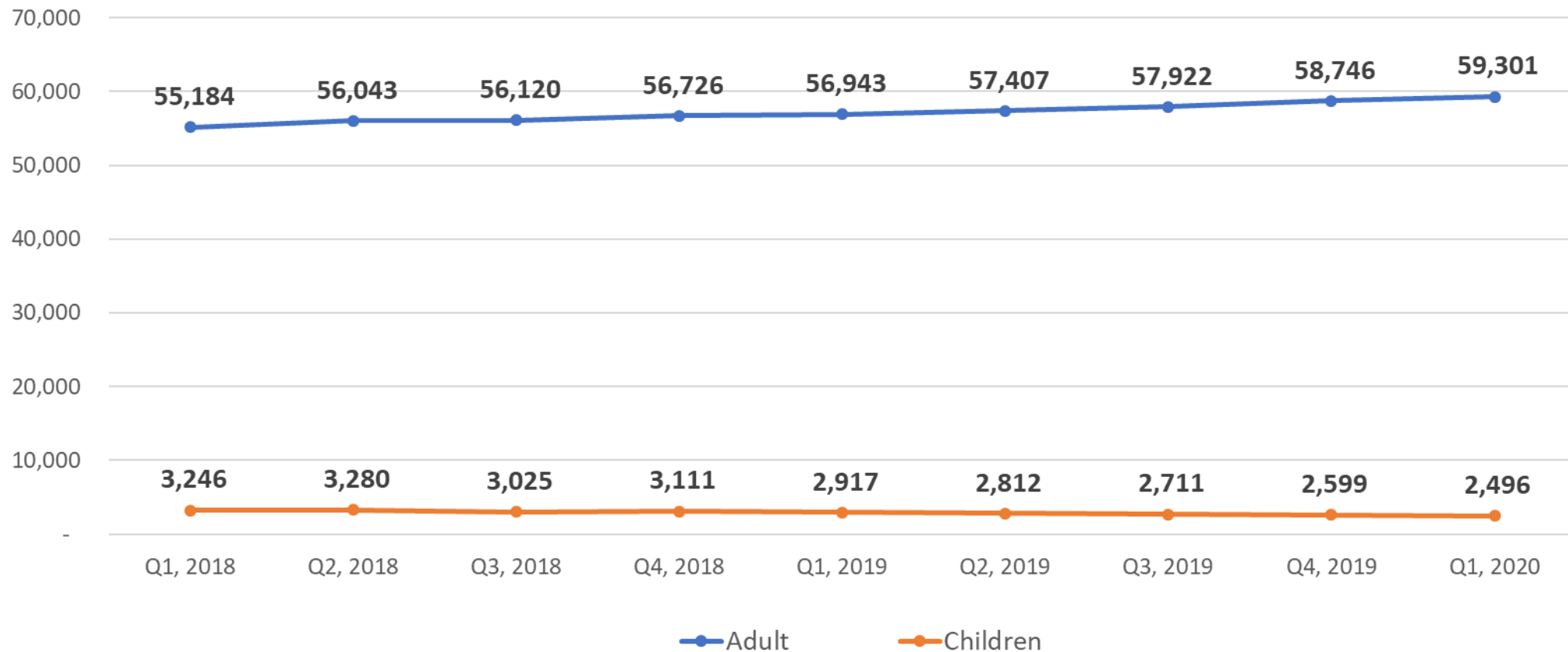
និន្នាការចំនួនទឹកន្លែងផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបានទទួលសេវាពីឆ្នាំ២០០១ ដល់ ត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២០



៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៣)

២.២. វឌ្ឍនភាព និងសមិទ្ធផលនៃការងារថែទាំ និងព្យាបាល

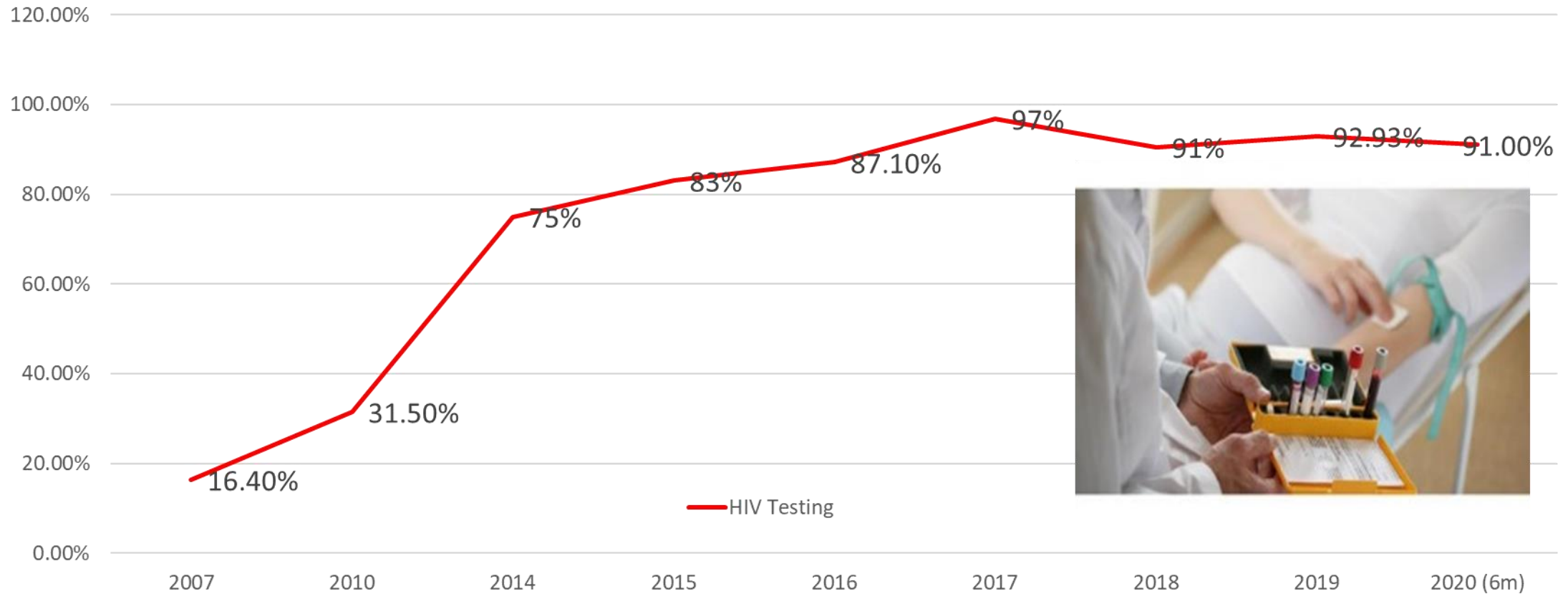
និន្នាការចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យដែលបានទទួលសេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ពីឆ្នាំ ២០១៨ ដល់ត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២០



៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៤)

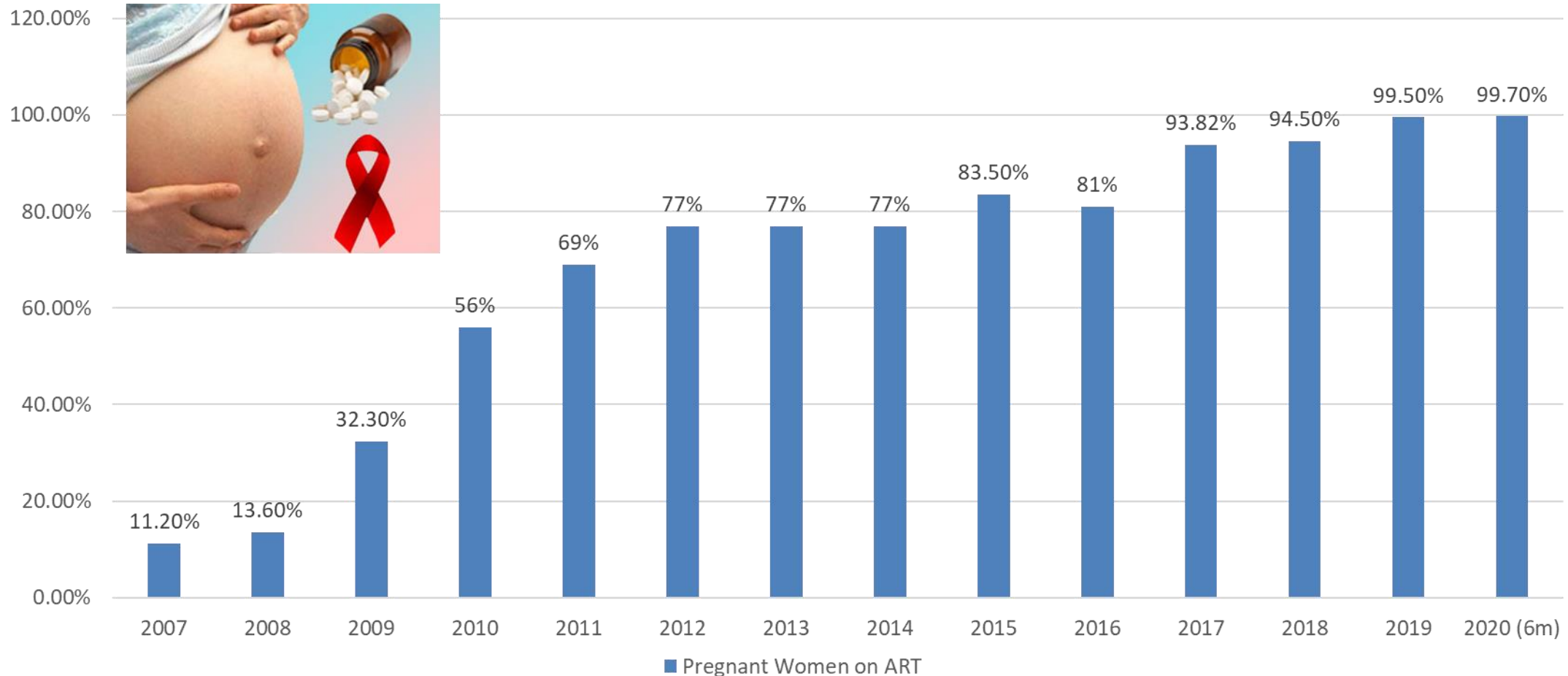
២.២. វឌ្ឍនភាព និងសមិទ្ធផលនៃការងារថែទាំ និងព្យាបាល

និន្នាការនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលបានទទួលការផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ពីឆ្នាំ២០០៧-២០២០



៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៥)

និន្នាការនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍
ពីឆ្នាំ២០០៧-២០២០



៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៦)

លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្ម៖

- ឯកសារទស្សនទានស្តីពីការឆ្លើយតបមេរោគ និងជំងឺអេដស៍ និងការអនុវត្ត នៅស្រុកបរសេដ្ឋ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ។
- វឌ្ឍនភាពការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍នៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍ និងផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់ នៅខេត្តកណ្តាល កំពង់ចាម និងបាត់ដំបង ។
- អ.ជ.ប.ជ.អ បានចេញលិខិតជូនដល់គណៈអភិបាល រាជធានីខេត្ត ឱ្យធ្វើអន្តរាគមន៍ និងសម្របសម្រួលឱ្យមានការបញ្ចូលសកម្មភាព និងថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ខេត្ត ថ្នាក់ក្រុង ស្រុក និងថ្នាក់ឃុំសង្កាត់ដែលជាគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅជុំវិញខេត្ត។
- អ.ជ.ប.ជ.អ បានចេញលិខិតជូនដល់គណៈកម្មាធិការអេដស៍ក្រសួងស្ថាប័ន ស្តីពីសំណើរៀបចំគម្រោងផែនការសកម្មភាព និងថវិកាជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ របស់ក្រសួង ស្ថាប័ន
- អ.ជ.ប.ជ.អ បានជួបជាមួយតំណាងក្រសួងសុខាភិបាល ពិភាក្សាការងារស្តីពីការអនុវត្តវិធានការទី៣ នៃលិខិតជូនដំណឹងលេខ ២១៣ សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ កុម្ភៈ ២០១៩។

៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៧)

លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្ម៖

- ខេត្ត៤ ភ្នំពេញ បាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ និងសៀមរាប បានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងអនុវត្តគំនិតផ្តួចផ្តើមទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (The Fast Tract City Initiative)
- អ.ជ.ប.ជ.អ និង UNAIDS បានជួបជាមួយគណៈកម្មាធិការ និងលេខាធិការដ្ឋានអេដស៍ ខេត្តបាត់ដំបង និងសៀមរាប ពិភាក្សាការងារស្តីពីគម្រោងកម្មវិធីទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឈានទៅសម្រេចគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ និងការបញ្ចប់អេដស៍ នៅឆ្នាំ២០២៥។

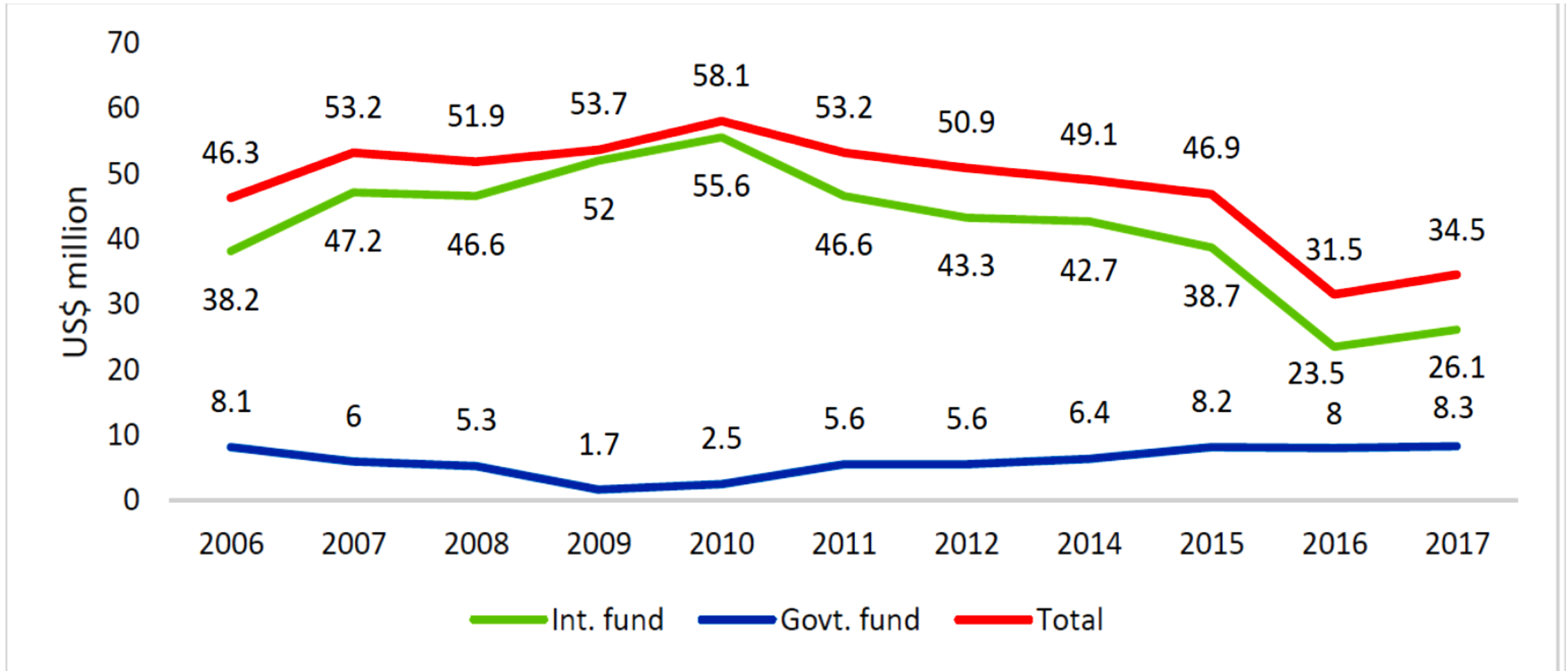
៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៨)

២.២. វឌ្ឍនភាព និងសមិទ្ធផលនៃការងារបង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាល

- ផលិត ព្រឹត្តិប័ត្រទិន្នន័យសង្ខេប ស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ២០១៨ ជាលើកទី១។
- បានបញ្ចប់សេចក្តីព្រាងពាក្យបំព្រួញទាក់ទងនឹងការងារមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- បានបញ្ចប់សេចក្តីព្រាងគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ជាសកល។
- សេចក្តីសម្រេចស្តីពីការតែងតាំងសមាសភាពក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។
- បានឯកភាពលើការផ្តួចផ្តើមនៃការបន្តសិក្សាស្ថានភាព និងទស្សនទាននៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ នៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៩-២០២៥ (Overview of situation on HIV Response in Cambodia 2019-2025) ។
- ផលិតឯកសារគោល “ការឆ្លើយតបប្រកបដោយចីរភាព ឈានទៅបញ្ចប់អេដស៍ ជាការគំរាមដល់សុខភាពសាធារណៈ ត្រឹមឆ្នាំ២០២៥” សម្រាប់តម្រង់ទិសគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត។
- ផ្តល់អត្តសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រមានសមាជិកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានប្រមាណ ៣.០០០គ្រួសារ។
- អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ១០.៨៩២ នាក់ ប្រមាណ២០% បានសេវាសុខាភិបាលតាមរយៈមូលនិធិសមធម៌ (HEF) ។

៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១០)

ហិរញ្ញប្បទាននៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា



*Source: Cambodia National AIDS Spending Assessment period 2016 – 2017 (NASA VI), NAA, 2019

៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១១)

ហិរញ្ញប្បទាននៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

HIV FRA: Overview of 2021-2023 Allocation

Country	Royal Kingdom of Cambodia
Component	HIV
Planned grant start date	January 1, 2021
Planned grant end date	December 31, 2023
Principal Recipient	Ministry of Economy and Finance
Currency	US Dollar
Allocation Funding Request Amount	\$41,595,706
Prioritized Above Allocation Request (PAAR)	\$8,151,887
Objectives	<ol style="list-style-type: none">1. Avert new infections through tailored prevention interventions2. Intensify case detection to achieve the 1st 90.3. Ensure the 3rd 90 through quality and universal coverage along the HIV cascade of care4. Sustain a robust national response through integrative and multisectoral approaches

៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១២)

ហិរញ្ញប្បទាននៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

HIV FR: Summary Budget by Module

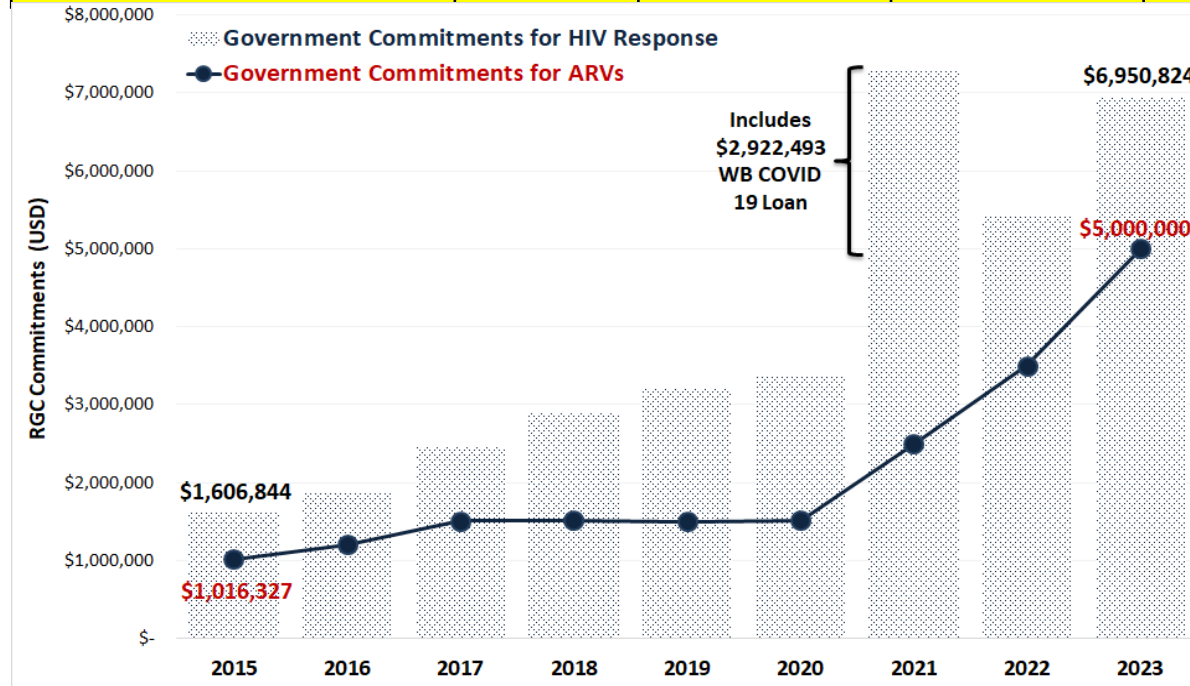
Prioritized Module	Year 1 (USD)	Year 2 (USD)	Year 3 (USD)	Total (USD)	%
1. Treatment, care and support (ARVs = 28%)	7,167,611	6,104,720	4,518,858	17,791,188	43%
2. Prevention	2,268,615	2,294,111	2,266,145	6,828,871	16%
3. Differentiated HIV Testing Services	1,680,008	1,737,901	1,729,195	5,147,104	12%
4. RSSH: Health management information systems and M&E	906 363	888 316	630 782	2 425 461	6%
5. Reducing human rights-related barriers to HIV/TB services	179,379	166,065	166,669	512,113	1%
6. Program management	2,635,636	2,592,068	2,608,935	7,836,638	19%
7. RSSH: Health products management systems	105,997	141,477	148,339	395,813	1%
8. RSSH: Laboratory systems	259,433	115,104	126,876	501,413	1%
9. PMTCT	51,096	30,098	18,958	100,152	0.28%
10. TB/HIV	18,984	18,984	18,984	56,952	0.16%
Total	15,273,121	14,088,845	12,233,740	41,595,706	100%

៣. សមិទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១៣)

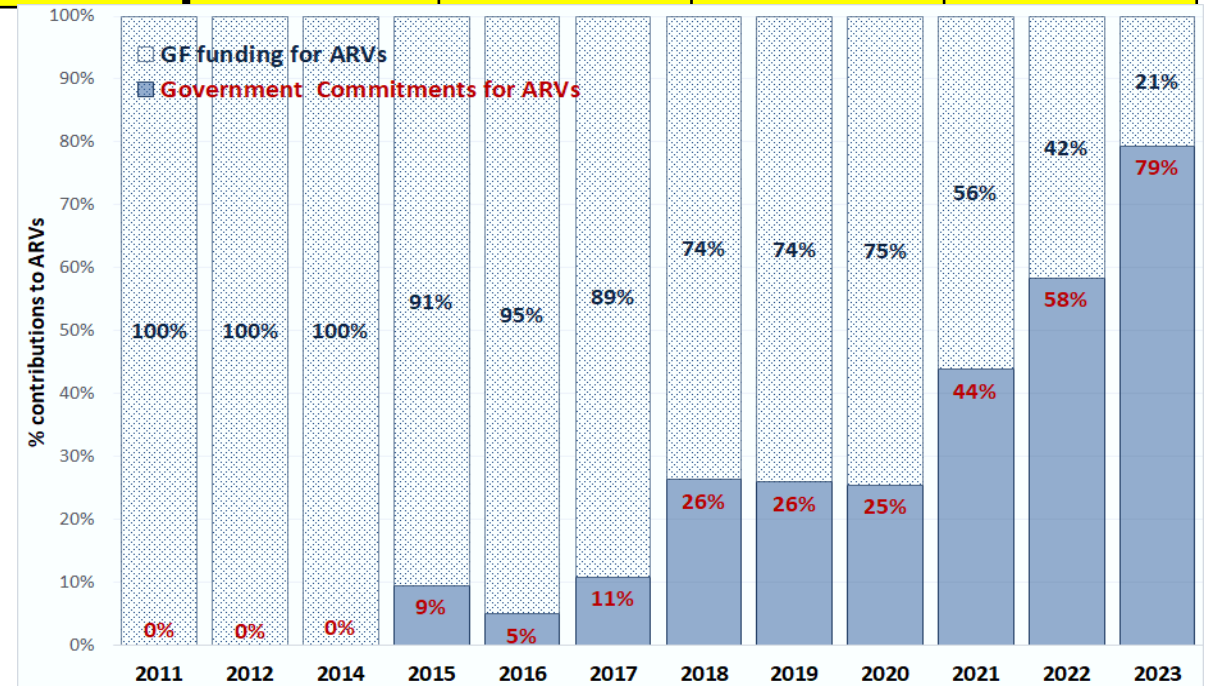
សហហិរញ្ញប្បទាននៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

HIV FR: RGC Domestic Co-financing Commitments for HIV

RGC Commitments	Current Allocation Period (in million USD)				FRA Allocation Period (in million USD)			
	2018	2019	2020	Total	2021	2022	2023	Total
ARVs	1.5	1.5	1.5	4.5	2.5	3.5	5	11
Other (staff, goods, services)	1.38	1.7	1.8	4.9	4.8	1.9	1.95	8.7
Total	2.9	3.2	3.4	9.45	7.3	5.4	6.95	19.7



Total HIV and ARV RGC co-financing commitments (MoEF, MoH)



Percent funding for ARVs by RGC and GF, Cambodia 2011-2023

៤. បញ្ហាប្រឈម (១)

- ការថយចុះហិរញ្ញប្បទានពីក្រៅប្រទេស
- អង្គការសង្គមស៊ីវិលមួយភាគធំដែលធ្វើការងារអេដស៍បានបញ្ឈប់សកម្មភាព ដែលធ្វើឱ្យប៉ះពាល់សកម្មភាពនៃការការពារ ថែទាំ ជាពិសេសក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ
- ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ មានចំនួនកើនឡើង ហើយអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មានកម្រិតខ្ពស់ ជាពិសេស MSM, TG និងPWID
- អត្រាប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យមានកម្រិតទាប ពិសេសក្នុងចំណោមក្រុម MSM និងTG
- ករណីឆ្លងថ្មីនៅតែមានកម្រិតខ្ពស់ ជាពិសេសក្នុងចំណោមក្រុម MSM និងTG
- ការអនុវត្ត ស.ជ.ណ ២១៣ នៅមិនទាន់ពេញលេញ និងរលូន ដូចជា៖ ការធ្វើសមាហរណកម្មការងារអេដស៍ចូលក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់ (ស.ជ.ណ ១) និងចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទទួលបាន អត្តសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រ (ស.ជ.ណ ២)

៤. បញ្ហាប្រឈម (២)

- ការរៀបចំនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ នៅការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាពនៅមិនទាន់បានដំណើរការនៅឡើយ (ស.ជ.ណ ៣)
- យន្តការផ្តល់ថវិកាដល់សង្គមស៊ីវិលដែលធ្វើការងារអេដស៍ នៅក្នុងការសិក្សានៅឡើយ (ស.ជ.ណ ៤)
- យន្តការធ្វើសមាហរណកម្មការងារទៅក្នុងវិស័យសុខភាពសាធារណៈ នៅក្នុងការសិក្សានៅឡើយ (ស.ជ.ណ ៦)
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់ នៅមិនទាន់បង្កើត
- ការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ បានប៉ះពាល់ដល់ការផ្សព្វផ្សាយអប់រំ ការធ្វើតេស្តឈាម និងការចែកស្រោមអនាម័យ ដល់ក្រុមប្រជាជនប្រឈម
- អត្រាបោះបង់ការព្យាបាលនៅតែមាន (កុមារដល់អាយុវ័យដំបូងមួយចំនួនបោះបង់ចោលការព្យាបាល)
- ការអូសបន្លាយនៃជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងអាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ (ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ)

៥. កាលានុវត្តភាព (១)

ឆ្នាំ២០១៨ NAA & UNAIDS សម្រេចបានឯកសារដ៏សំខាន់សម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ប្រកបដោយចីរភាព ១) ការវាយតម្លៃភាពរួចរាល់នៃការផ្ទេរការទទួលខុសត្រូវ ២) ផែនទីចង្អុលផ្លូវឆ្ពោះទៅចីរភាព

TOWARDS ENDING AIDS IN CAMBODIA Transition Readiness Assessment



Service Delivery & Health Systems



Civil Society Organizations



Costs and Financing



TOWARDS ENDING AIDS IN CAMBODIA Sustainability Roadmap



Service Delivery & Health Systems



Civil Society Organizations

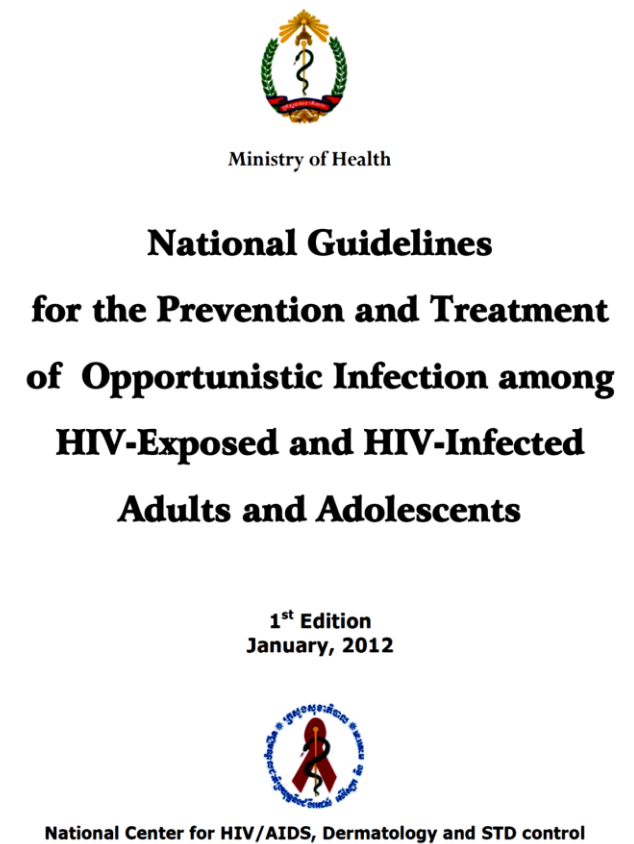
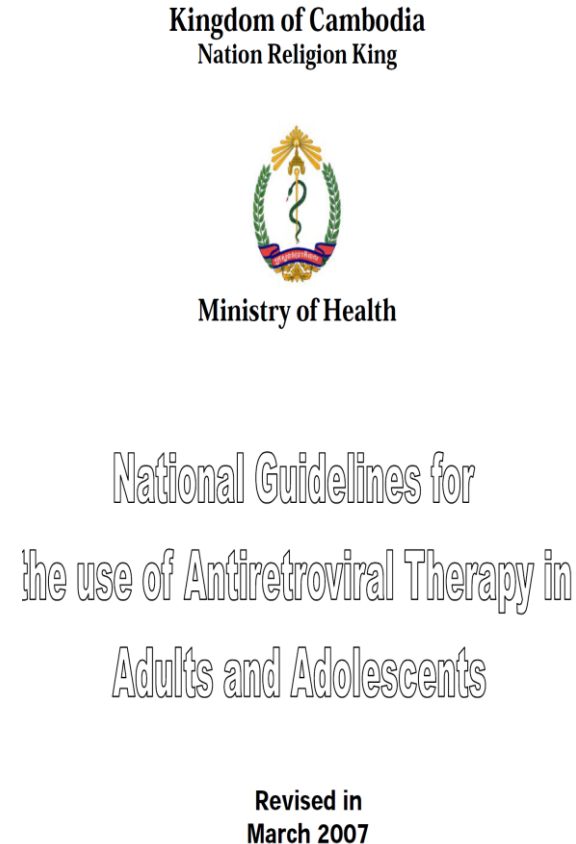
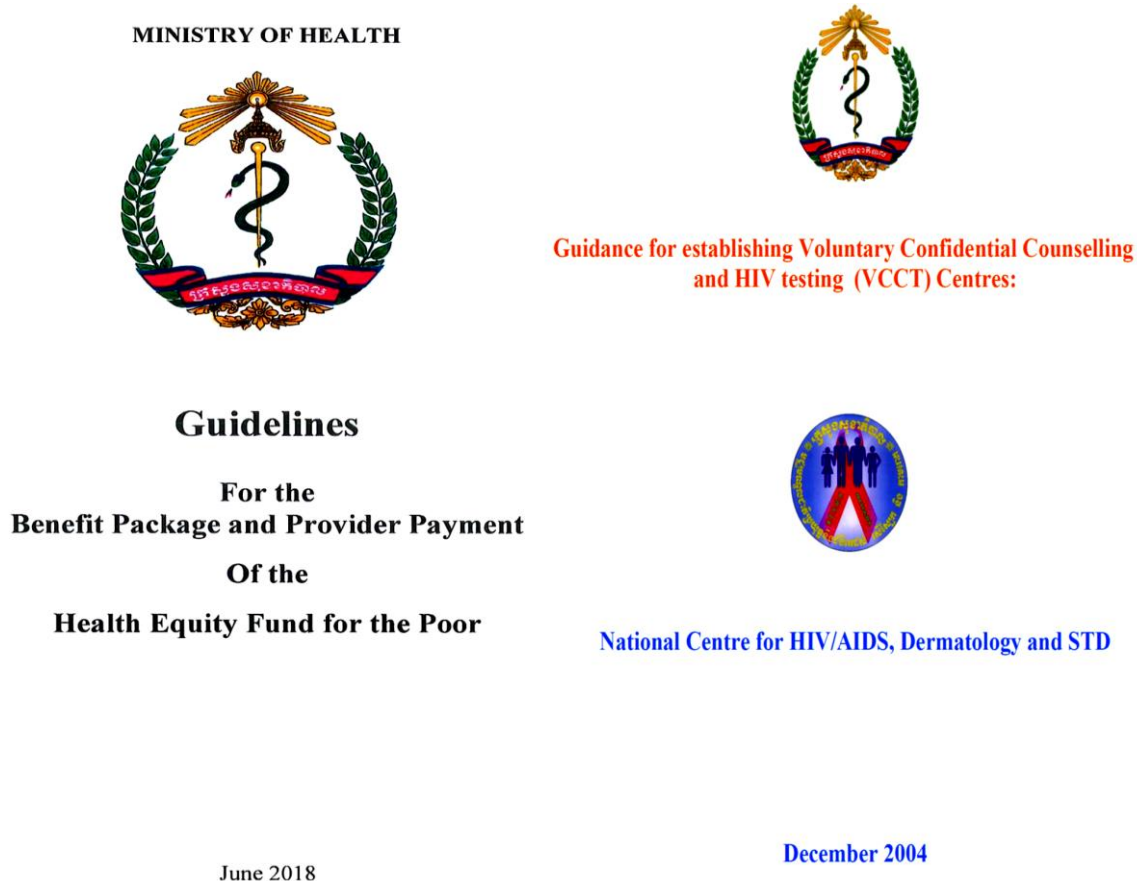


Costs and Financing



៥. ការសុវត្ថិភាព (២)

ក្រសួងសុខាភិបាលបានបង្កើតគោលការណ៍ណែនាំជាច្រើនសម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ខាងផ្នែកសុខាភិបាល និងបង្កើនទីកន្លែងផ្តល់សេវាធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ VCCT បាន ៦៩កន្លែង & ទីផ្តល់សេវាព្យាបាលថែទាំដោយ ART ៦៩កន្លែង នៅទូទាំងប្រទេស ។



៥. កាលានុវត្តភាព (៣)

លិខិតលេខ ២១៣ សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ អំពីការដាក់វិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
លេខ ២១.១៣.សជណ.សស

ថ្ងៃពុធន្ទ័យ ២២ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០១៩
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២១ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំការ រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
សូមគោរពជូន

- សម្តេចក្រឡាហោម ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ
- ឯកឧត្តមអគ្គបណ្ឌិតសភាចារ្យ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ និងជាប្រធានឧត្តមក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ចជាតិ
- ឯកឧត្តមឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងផែនការ
- ឯកឧត្តមឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចានរាជធានីភ្នំពេញនិងខេត្តប៉ៃលិន
- ឯកឧត្តមរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសុខាភិបាល

អង្គបុគ្គល៖ ករណីរបាយការណ៍ស្តីពីលទ្ធផលនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០១៨ និងសំណើសុំការអនុញ្ញាតពីរាជរដ្ឋាភិបាលដើម្បីដាក់ចេញវិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។

យោង ៖ លិខិតលេខ ៣២៨ អ.ជ.ប.ជ.អ ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៨ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- ចំណាត់ថ្នាក់ស្តង់ដារនៃជំងឺអេដស៍របស់សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុនិងយោងខាងលើ ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រីសូមជម្រាបជូនសម្តេច ឯកឧត្តមមេត្តាជ្រាបថា រាជរដ្ឋាភិបាលឯកភាពជូនអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដាក់ចេញវិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ដូចខាងក្រោម៖

១- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សហការជាមួយក្រសួងមហាផ្ទៃ និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីផ្តល់កញ្ចប់ថវិកាដោយឡែកសម្រាប់អនុវត្តការបញ្ជ្រាបការងារប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ទៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍រយៈពេលប្រាំឆ្នាំនិងកម្មវិធីវិនិយោគបីឆ្នាំរាល់ឆ្នាំរបស់ឃុំ សង្កាត់។

២- ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការ រៀបចំកំណត់និងចាត់ទុកថា អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ជាក្រុមប្រជាជនងាយរងគ្រោះដែលត្រូវទទួលបានប័ណ្ណសមធម៌ ដើម្បីធានាដល់ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនិងការគាំពារសង្គម។

៣- ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ សហការកែសម្រួល រៀបចំវិធាននីតិវិធីក្នុងការផ្តល់កញ្ចប់ថវិកាដើម្បីឱ្យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពមានថវិកាផ្ទាល់សម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។

៤- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងមហាផ្ទៃ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងសុខាភិបាល និងអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ទទួលស្គាល់តួនាទីសំខាន់របស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងបន្តគាំទ្រឱ្យមានការចូលរួមបន្តទៀតតាមរយៈការផ្តល់មូលនិធិពីរាជរដ្ឋាភិបាលតាមលទ្ធភាពថវិកាជាតិ។

៥- ឧត្តមក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ចជាតិសិក្សាលំហូរថវិកា ដើម្បីធានាការអនុវត្តការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងការបញ្ចប់បញ្ហាអេដស៍ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

៦- ក្រសួងសុខាភិបាលបន្តពង្រឹងធនធានមនុស្ស ការធ្វើលទ្ធកម្ម ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថបរិក្ខារ និងប្រព័ន្ធព័ត៌មានដើម្បីបញ្ជ្រាបការឆ្លើយតបការរាលដាលមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពនិងធានាចីរភាព។

ក្រោយពីបានទទួលលិខិតសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ត្រូវដឹកនាំកិច្ចប្រជុំជាមួយក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីពិនិត្យស្វែងរកចំណុចលម្អិតក្នុងការអនុវត្តជាក់ស្តែង។

សេចក្តីដូចបានគោរពជម្រាបជូនខាងលើសូមសម្តេច ឯកឧត្តមមេត្តាជ្រាបនិងចាត់ចែងអនុវត្ត។

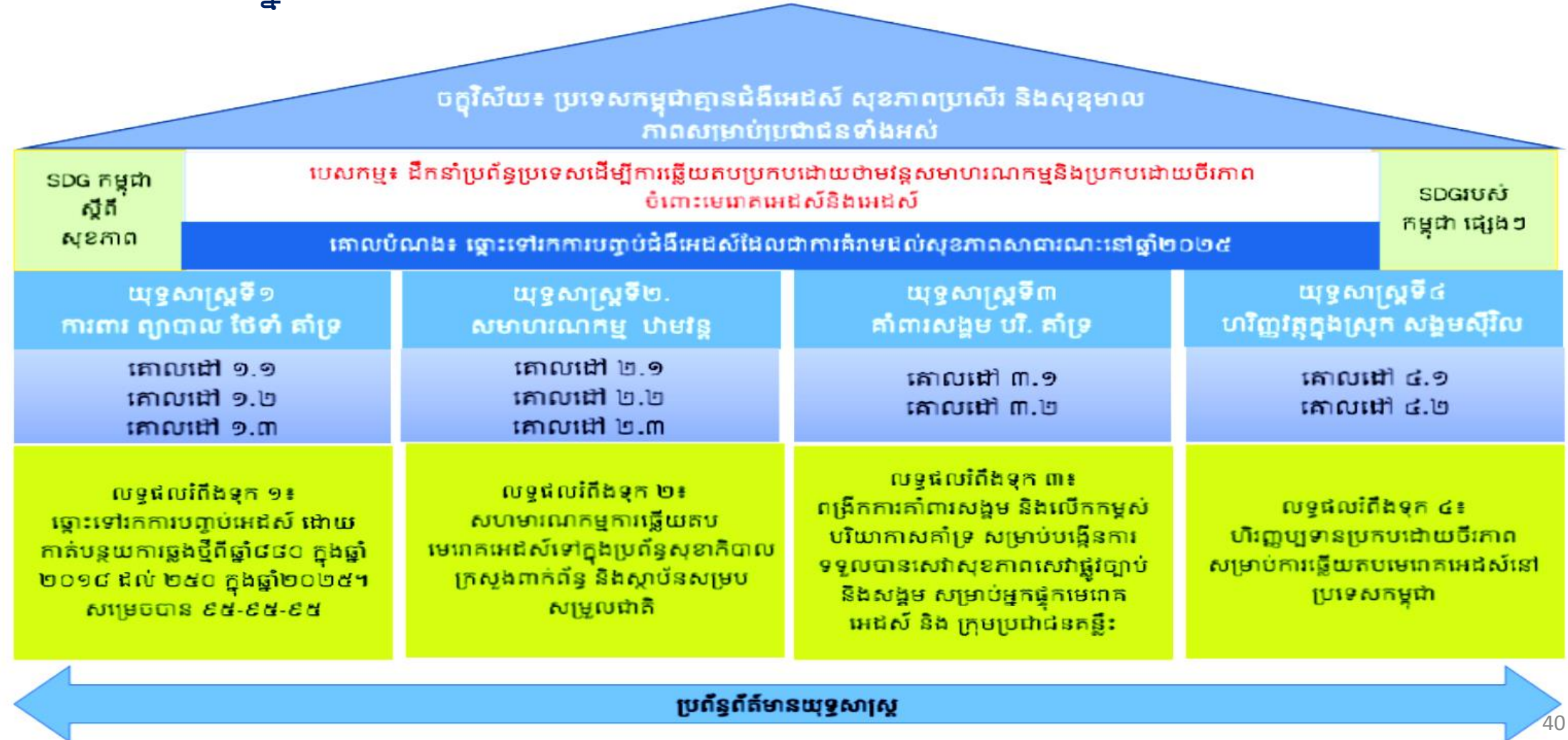
ចម្លងជូន៖

- ឧទ្ធកាល័យសម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ នាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ឧទ្ធកាល័យឯកឧត្តមកិត្តិនីតិកោសលបណ្ឌិត ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំការ
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ



៥. ការស្តារឡើងវិញ (៤)

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍និងមេរោគអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣ និង សជណ ២១៣។



៥. កាលានុវត្តភាព (៥)

អនុក្រឹត្យលេខ ១៩៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៩ ស្តីពីការប្រគល់មុខងារគ្រប់គ្រង និងផ្តល់សេវាសុខាភិបាលទៅឱ្យរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត


ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា
លេខ: ១៩៣.អនក្រ.បក
អនុក្រឹត្យ
ស្តីពី
ការប្រគល់មុខងារគ្រប់គ្រង និងផ្តល់សេវាសុខាភិបាល
នៅឱ្យរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត

រាជរដ្ឋាភិបាល

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៨/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨

មាត្រា ២៧.-

រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកវិស័យការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ប្រធានគណៈកម្មាធិការជាតិសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍តាមបែបប្រជាធិបតេយ្យនៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមុខងារសាធារណៈ រដ្ឋមន្ត្រីគ្រប់ក្រសួងនិងប្រធានគ្រប់ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ ក្រុមប្រឹក្សានិងគណៈអភិបាលរាជធានី ខេត្ត ក្រុមប្រឹក្សា និងគណៈអភិបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងក្រុមប្រឹក្សាឃុំ សង្កាត់ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តអនុក្រឹត្យនេះតាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួនចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ថ្ងៃពុធ ១៩ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៩ ឯកស័ក ព.ស. ២៥៦៣
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ៤ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៩


នាយករដ្ឋមន្ត្រី
សម្តេចក្រុងហ៊ុន សែន

បានយកសេចក្តីគោរពជម្រាបជូន
សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ នាយករដ្ឋមន្ត្រី សូមមេត្តាចុះហត្ថលេខា

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ

និងជាប្រធាន គ.ជ.អ.ប.



សម្តេចក្រុងហ៊ុន សែន


ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រី

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ




រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមុខងារសាធារណៈ



អគ្គនាយក ព្រះ ប៊ុនធីន

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល



ប័ណ្ណ ប៊ុនហេង

៥. កាលានុវត្តភាព(៦)

ប្រកាសអន្តរក្រសួង លេខ១៨២ សហវ.ប្រក ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២០ ស្តីអំពីលក្ខខណ្ឌហិរញ្ញវត្ថុ លក្ខខណ្ឌបច្ចេកទេស និងនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុ សម្រាប់ការផ្ទេរធនធានហិរញ្ញវត្ថុមានភ្ជាប់លក្ខខណ្ឌទៅឱ្យរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្តសម្រាប់អនុវត្តមុខងារគ្រប់គ្រង និងផ្តល់សេវាសុខាភិបាល



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ

លេខ.១៨២.....សហវ.ប្រក

ប្រកាសអន្តរក្រសួង
ស្តីពី

លក្ខខណ្ឌហិរញ្ញវត្ថុ លក្ខខណ្ឌបច្ចេកទេស និងនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុ សម្រាប់ការផ្ទេរធនធានហិរញ្ញវត្ថុ
មានភ្ជាប់លក្ខខណ្ឌទៅឱ្យរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត សម្រាប់អនុវត្តមុខងារគ្រប់គ្រង និងផ្តល់សេវាសុខាភិបាល

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រី
ក្រសួងមហាផ្ទៃ

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រី
ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

រដ្ឋមន្ត្រី
ក្រសួងសុខាភិបាល



សម្តេចត្រួតពិនិត្យ ឯកឧត្តម ស ខេង



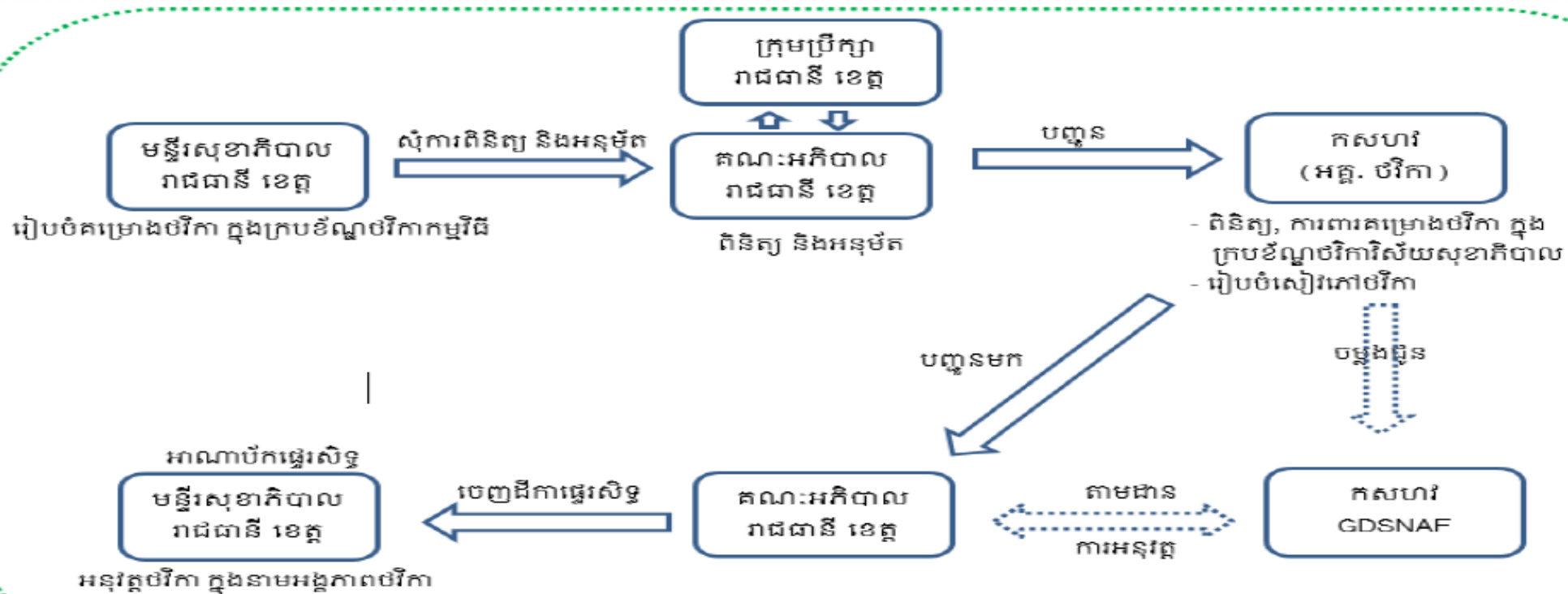
អគ្គបណ្ឌិតសភាចារ្យ អូន ព័ន្ធមុនីរ័ត្ន



ប៊ែន ប៊ុនហេង

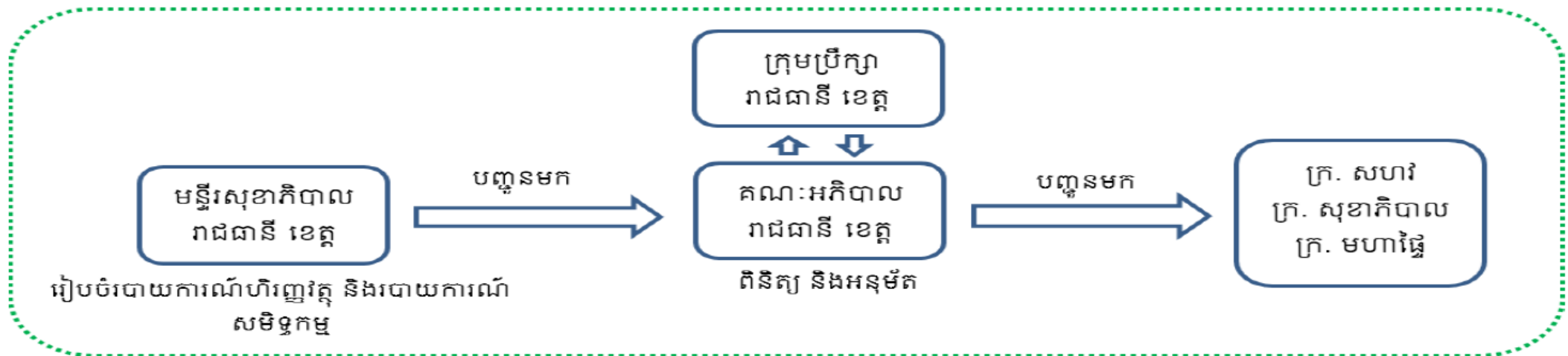
ថ្ងៃចេញផ្សាយ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំកុរ ឯកស័ក ព.ស.២៥៦៣
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ២៥ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២០

ជំពូកទី ៣៖ ការរៀបចំគម្រោងថវិកា



ជំពូកទី ៤៖ នីតិវិធីនៃការអនុវត្តថវិកា

- របាយការណ៍ខាងលើនេះ ត្រូវដាក់ជូនអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី ខេត្ត ពិនិត្យ និងដាក់ជូនក្រុមប្រឹក្សាពិនិត្យអនុម័ត។ អភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី ខេត្ត ត្រូវរៀបចំបញ្ជូនរបាយការណ៍ប្រចាំឆមាស និងប្រចាំឆ្នាំ មកក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងមហាផ្ទៃ និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ។



៥. កាលានុវត្តភាព (៩)

ប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ១៥២ សនក ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី ខេត្ត



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ប្រកាសអន្តរក្រសួង
ស្តីពី

ការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ៖ ២៥-០៤-២០

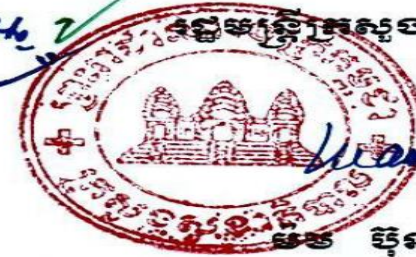
ថ្ងៃសុក្រ ៣កើត ខែសីហា ឆ្នាំជូត ទោស័ក ព.ស.២៥៦៣
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៤ ខែ មេសា ឆ្នាំ២០២០

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល



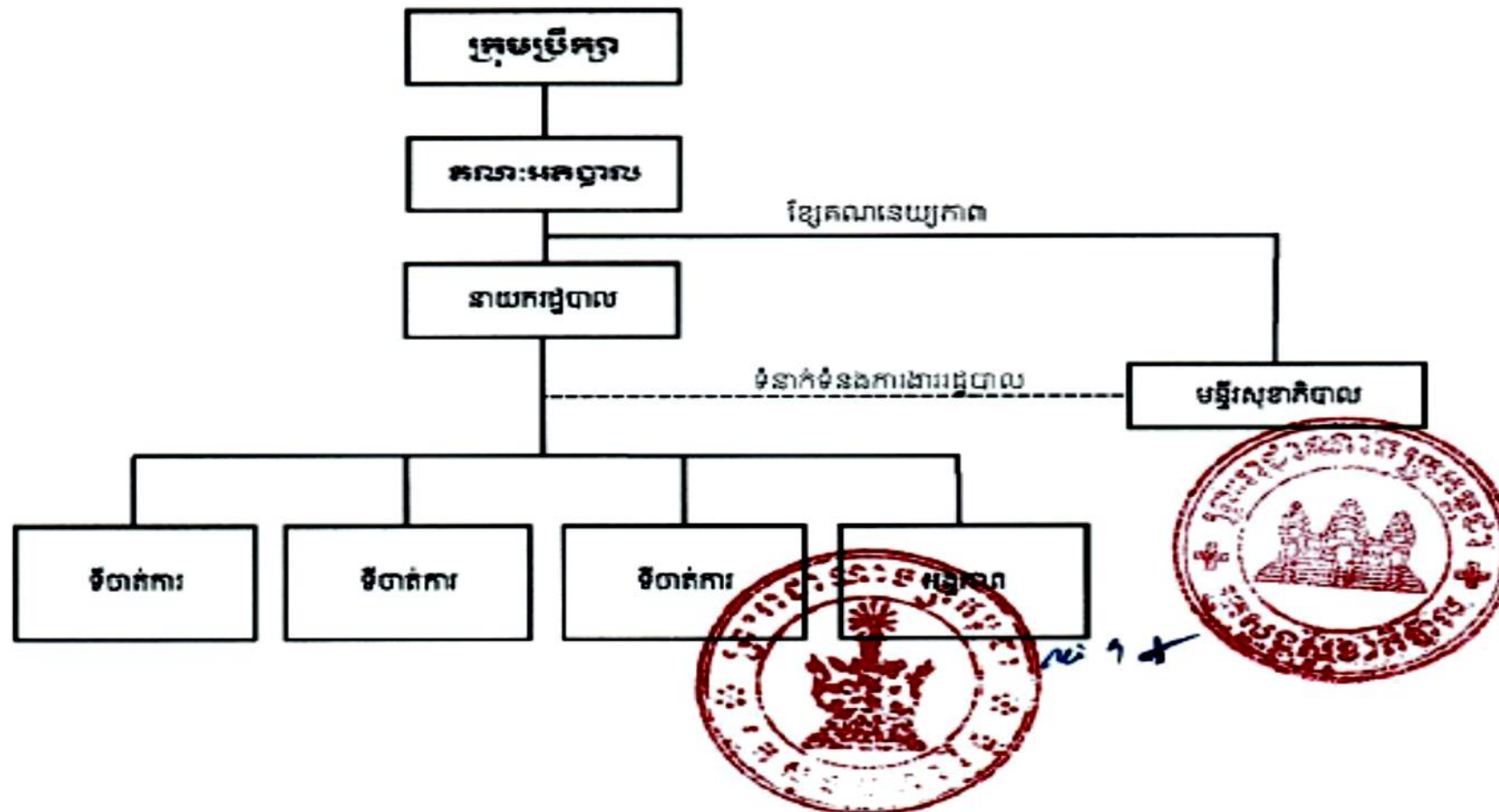
សម្តេចក្រុងបាវេស ស ខេង



វេជ្ជ ប៊ុនហេង

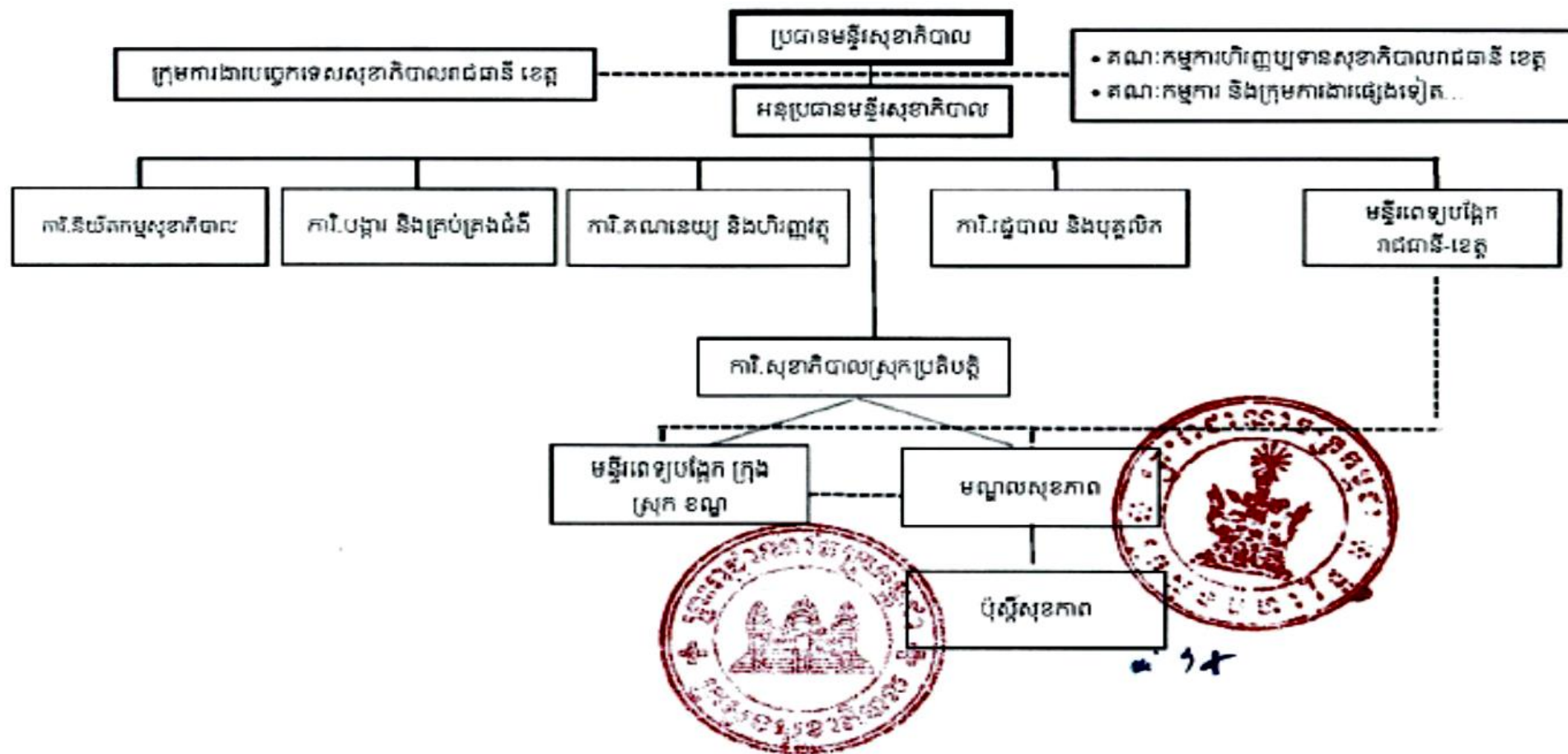
៥. កាលានុវត្តភាព (១០)

ឧបសម្ព័ន្ធទី២៖ ខ្សែគណនេយ្យភាពរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលជាមួយនឹងរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត
ភ្ជាប់នឹងប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ១៩២ សនចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០
ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត



៥. កាលានុវត្តភាព (១១)

ឧបសម្ព័ន្ធទី១៖ អង្គការលេខរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត
ភ្ជាប់នឹងប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ ១៤៦ ស.រកចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២០
ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត



៦. ទិសដៅអនុវត្តបន្ត (១)

1. បង្កើនហិរញ្ញប្បទានក្នុងស្រុក និងកំណត់អាទិភាពសកម្មភាពសម្រាប់បរិភោគនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។
2. បង្កើនការទទួលខុសត្រូវ ការសម្របសម្រួល និងអន្តរាគមន៍របស់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ នៅគ្រប់កម្រិត (២៨ ក្រសួង ស្ថាប័ន ២៥ រាជធានី ខេត្ត, ២០៣ ស្រុក ខណ្ឌ, ១.៦៤៦ ឃុំ សង្កាត់)
3. ពន្លឿនការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ការបង្កើតគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ឃុំ សង្កាត់ (រួមបញ្ចូលគ្រប់តួអង្គពាក់ព័ន្ធ) ។
4. ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ ២០១៩-២០២៣ ស.ជ.ណ ២១៣ និងយុទ្ធសាស្ត្រតាមវិស័យសុខាភិបាល ព្រមទាំងក្នុងវិស័យផ្សេងៗ។
5. ជំរុញ និងផ្ទៀងផ្ទាត់ការផ្តល់អត្តសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។
6. រៀបចំយុទ្ធសាស្ត្រប្រកបដោយភាពធន់ និងនវានុវត្តន៍ ចំពោះផលប៉ះពាល់នៃជំងឺកូវីដ-១៩ លើការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ ARV, OI ការផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹង...) ។

៦. ទិសដៅអនុវត្តបន្ត (២)

7. កញ្ចប់សកម្មភាព សេវាអន្តរាគមន៍នានា និងថវិកាសមស្របនៅកម្រិតគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ មន្ទីរសុខាភិបាល និង មន្ទីរពាក់ព័ន្ធ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាពជាដើម ហើយកញ្ចប់នេះ គឺជាការ បំពេញបន្ថែមទៅនឹងកម្មវិធីដែលមានស្រាប់ ដូចជាកម្មវិធីជាតិ NCHADS និងមូលនិធិសកលជាដើម។
8. ជំរុញយុទ្ធសាស្ត្រការពារការចម្លងមេរោគអេដស៍ (Condom uses, Pr-EP, PEP, VMMC, TasP) ពិសេស លើក្រុមប្រឈម (MSM, TG, EW, DU, IDU) និងក្មេងស្រី (AGYW)
9. សកម្មភាពជំរុញការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងទទួលសេវាព្យាបាល ការស្វែងរកអ្នកបោះបង់ការ ព្យាបាល ការការពារកុំឱ្យមានការឆ្លងថ្មី។
10. ពង្រឹងការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យអេដស៍៖ ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ អ្នកឆ្លងថ្មី អ្នកស្លាប់ អ្នកបោះបង់ការព្យាបាល ប្រជាជនប្រឈម ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលទទួលបានអត្ថសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រ អង្គការដែល អនុវត្តការងារអេដស៍នៅមូលដ្ឋាន ប្រភពធនធាន។
11. ការសិក្សាអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍។

៦. ទិសដៅអនុវត្តបន្ត (៣)

ឆ្ពោះទៅបញ្ចប់អេដស៍
ជាការកំណត់សុខភាពសាធារណៈ ឆ្នាំ២០២៥



ភាពដឹកនាំ
(Leadership)



ភាពជាដៃគូ
(Partnership)



ការវិនិយោគ
(Investment)



សូមអរគុណ !