



របាយការណ៍វត្តមានភាពជាពហុវិស័យ នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និង ជំងឺអេដស៍ និងសមិទ្ធផលការងារ ឆមាសទី២ ឆ្នាំ ២០២០

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គ អ.ជ.ប.ជ.អ លើកទី២ ឆ្នាំ២០២០

ថ្ងៃទី១៨ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០
តាមប្រព័ន្ធវីដេអូ

បន្ទាញដោយ៖ ឯ.ឧ. ឈឹម ឃីនដារ៉េត
អគ្គលេខាធិការ អ.ជ.ប.ជ.អ

មាតិកា



អង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

១

បច្ចុប្បន្នភាព ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

២

សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ តាមយុទ្ធសាស្ត្រ

៣

បញ្ហាប្រឈម

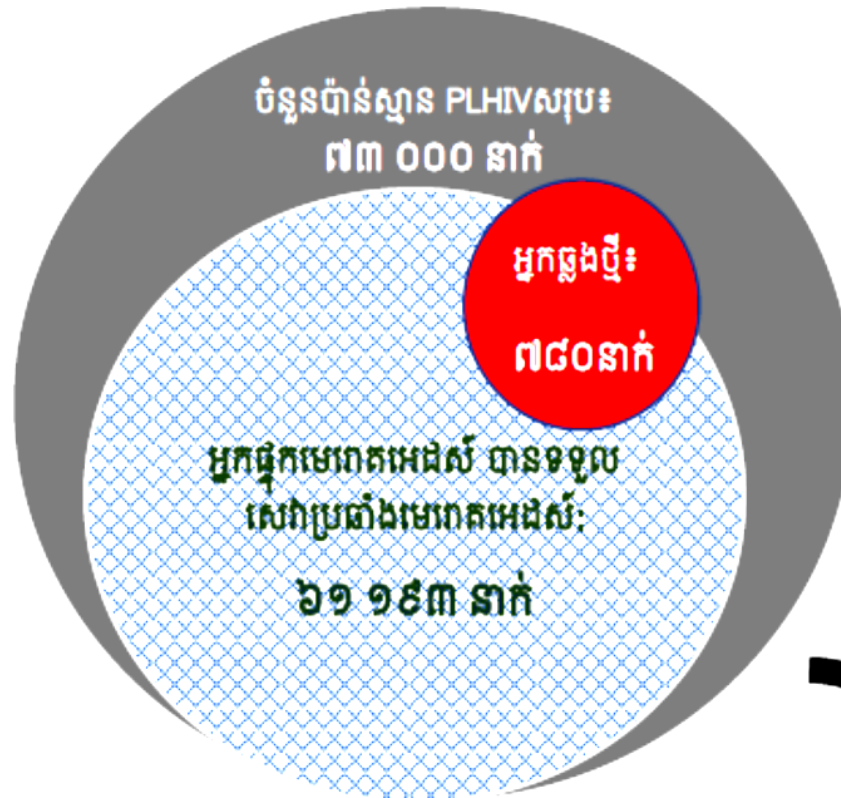
៤

ការលទ្ធផលគ្រប់គ្រង

៥

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

១.បង្កប់ប្រសិទ្ធភាព ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា (១)



ចំនួនប៉ាន់ស្មានអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ សរុបក្នុងឆ្នាំ២០១៩ មានចំនួនប្រមាណ ៧៣ ០០០នាក់។ អ្នកមកទទួលសេវាប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ មានចំនួន ៦១ ១៩៣នាក់។ អត្រាប្រេវ៉ាឡង់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍(១៥-៤៩ឆ្នាំ) មានចំនួន ០.៥%។ ចំនួនប៉ាន់ប្រមាណនៃអ្នកឆ្លងថ្មី មានចំនួន ៧៨០នាក់ និងស្លាប់ចំនួន ១ ៣០០នាក់។



ប្រភព៖ AEM 2019 និងQ4,2019/NCHADS

១.បច្ចុប្បន្នភាព ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា (២)

II. អត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ៖

ក្រុម	អត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺអេដស៍	ប្រភព
ស្ត្រីបម្រើកំសាន្តសប្បាយ	៣,២%	IBBS ២០១៦
អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	៥,៧%	IBBS ២០១៧
អ្នកចាក់គ្រឿងញៀន	១៥,២%	IBBS ២០១៧
បុរសរួមភេទជាមួយបុរស	៤,០%	IBBS ២០១៩
ក្រុមបំប្លែងភេទ	៩,៦%	IBBS ២០១៩

ក្រុម	អត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺកាមរោគ	ប្រភព
ស្ត្រីបម្រើកំសាន្តសប្បាយ	១៨%	IBBS ២០១៦
អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	៣.៤%	IBBS ២០១៧
អ្នកចាក់គ្រឿងញៀន	៥,២%	IBBS ២០១៧
បុរសរួមភេទជាមួយបុរស	១៤,៥%	IBBS ២០១៩
ក្រុមបំប្លែងភេទ	២៥,៥%	IBBS ២០១៩

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១)



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (២)

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

១. ការងារទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី

- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី បានអញ្ជើញចូលរួមប្រជុំពេញអង្គគណៈរដ្ឋមន្ត្រីក្រោមអធិបតីភាពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់របស់ **សម្តេចតេជោ ហ៊ុន សែន** នាយរដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ជាទៀងទាត់។
- បានអញ្ជើញចូលរួមក្នុងពិធីប្រគល់-ទទួលផែនទីឋានលេខាត្រាំដែនគោកកម្ពុជា វៀតណាមខ្នាត១/២៥០០០ ក្រោមអធិបតីភាព **សម្តេចពិជ័យសេនា ឡៅ បាញ៉ា** ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការពារជាតិ នាថ្ងៃទី២៧ ខែសីហា ២០២០
- បានអញ្ជើញចូលរួមជាកិត្តិយសក្នុងពិធីសម្ពោធមណ្ឌលកម្សាន្តព្រីនម៉ាណ័រ នៅភូមិដីឥដ្ឋកោះផុស ឃុំដីឥដ្ឋ ស្រុកកៀនស្វាយ ខេត្តកណ្តាល នៅថ្ងៃទី០៧ ខែតុលា ២០២០

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៣)

- បានអញ្ជើញចូលរួមកិច្ចប្រជុំពេញអង្គគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ដើម្បីពិភាក្សាលើសេចក្តីព្រាងស្តីពីកម្មវិធីវិនិយោគសាធារណៈ៣ឆ្នាំរំកិល ២០២១-២០២៣ និងផែនការសកម្មភាពជាតិស្តីពីការទប់ស្កាត់អំពើហិង្សាលើស្ត្រី ២០១៩-២០២៣ នៅទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី នាថ្ងៃទី០៩ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០
- បានអញ្ជើញចូលរួមកិច្ចប្រជុំពេញអង្គគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ដើម្បីពិភាក្សាលើសេចក្តីព្រាងច្បាប់ ស្តីពីហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់គ្រប់គ្រងឆ្នាំ២០២១ និងស្តីពីការទូទាត់ថវិកាសម្រាប់គ្រប់គ្រងឆ្នាំ២០១៩ នៅទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី នាថ្ងៃទី២៣ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០
- បានអញ្ជើញចូលរួមជាភិក្ខុយសក្តងពិធីបើកការដ្ឋានសាងសង់ស្ពានបេតុងពីផ្លូវជាតិលេខ១ ទៅតំបន់អភិវឌ្ឍកោះនរា និងស្ពានបេតុងខ្សែកាបពីតំបន់អភិវឌ្ឍកោះនរា ទៅទីក្រុងរណបកោះពេជ្រ នាថ្ងៃទី២៦ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍(៤)

បគ្គុទេសក៍ក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី បានអញ្ជើញចូលរួមជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ ក្នុងសិក្ខាសាលាស្តីពី “ការធ្វើកិច្ចសន្យាសង្គមសម្រាប់សង្គមស៊ីវិលដែលធ្វើការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា” នៅថ្ងៃទី០៣ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០
- បានអញ្ជើញជាអធិបតី ដឹកនាំកិច្ចប្រជុំរួមប្រចាំខែជាទៀងទាត់ ដើម្បីពិនិត្យមើលលទ្ធផលសម្រេចបាន និងដាក់ផែនការសកម្មភាពអនុវត្តខែបន្ត។



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍(៥)

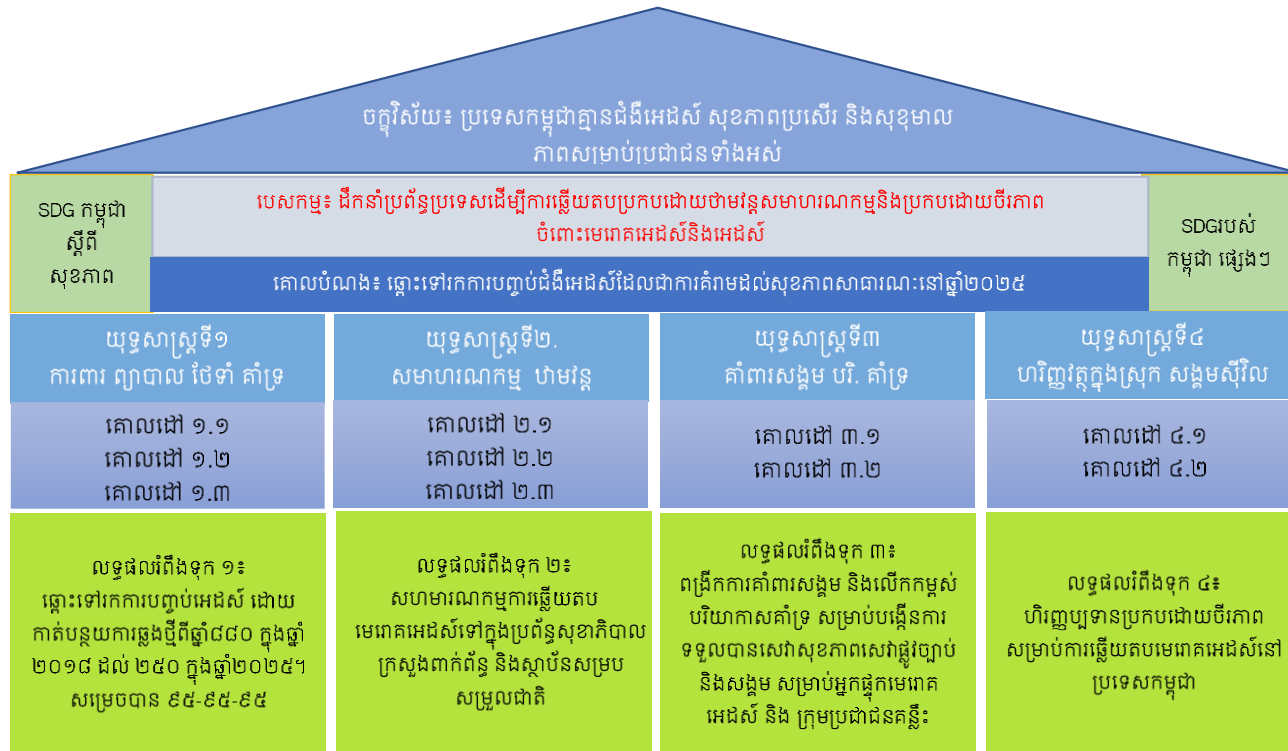
- បានអញ្ជើញចូលរួមជាគណៈអធិបតីក្នុងសិក្ខាសាលាស្តីពីការអនុវត្តសេចក្តីជូនដំណឹងលេខ២១៣ សជណ.សស ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ នៅថ្ងៃទី៣១ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០
- ថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ បានអញ្ជើញជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ ក្នុងកិច្ចប្រជុំពិភាក្សាការងារសមាហរណកម្មកម្មវិធីអេដស៍ ចូលក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍឃុំសង្កាត់ នៅស្រុកទាំង៨ នៃខេត្តកំពង់ស្ពឺ។



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍(៦)

មគ្គុទេសក៍ក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

- បានអញ្ជើញជាអធិបតីក្នុងពិធីប្រកាសដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ លើកទី៥ ថ្ងៃទី២៩ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២០។



ប្រព័ន្ធព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍(៧)

ការងារសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ

- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី បានអញ្ជើញជាអធិបតី ក្នុងកិច្ចប្រជុំបិទគម្រោង អង្គការHP+ នៅសណ្ឋាគារកាំបូឌីយ៉ាណា នៅថ្ងៃទី០២ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០
- បានអនុញ្ញាតអោយក្រុមការងារអនុវត្តគម្រោងថ្មី ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន (LHSS) នៃទីភ្នាក់ងារសហរដ្ឋ អាមេរិកសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍអន្តរជាតិ (USAID) នៅថ្ងៃទី២០ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០
- បានអញ្ជើញចូលរួមស្វាគមន៍ អនុប្រធានបេសកកម្មថ្មីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក នៅទីលំនៅរបស់ឯកអគ្គរដ្ឋទូតសហរដ្ឋអាមេរិក នៅថ្ងៃទី០៦ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០។



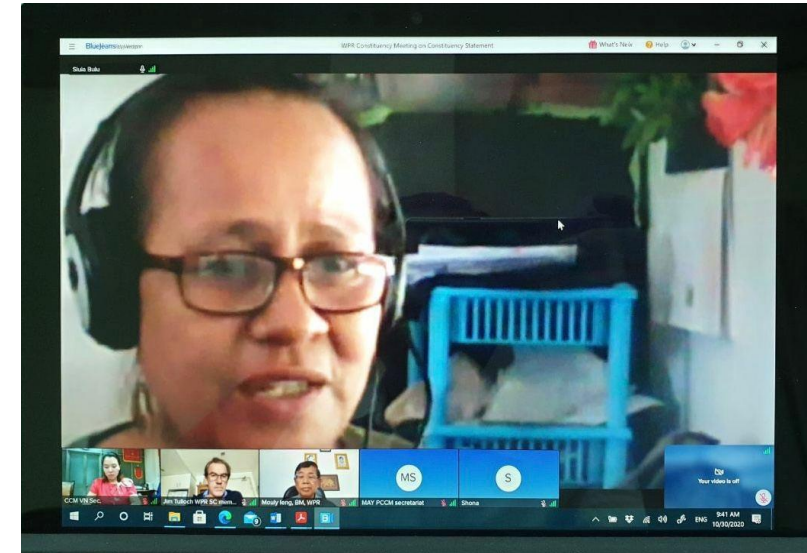
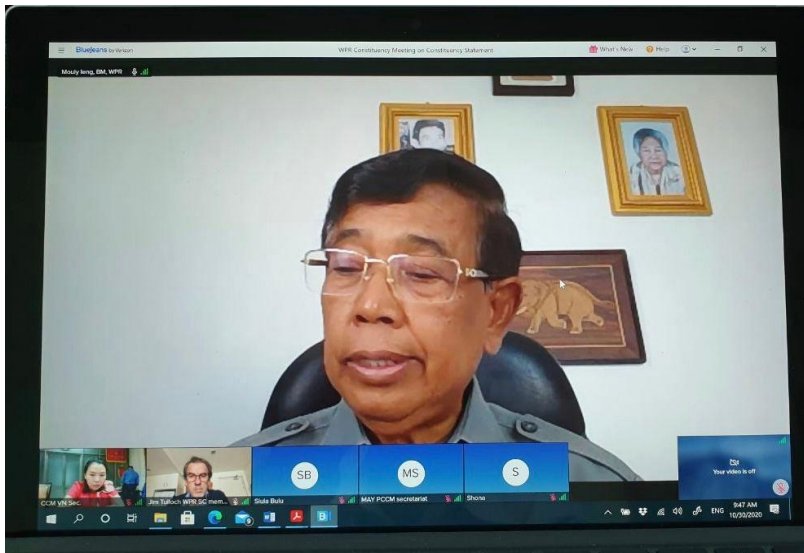
២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៨)

ការងារមូលនិធិសកល

- **ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី** បានដឹកនាំកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់មណ្ឌលតំណាងតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិចស្តីពីការរៀបចំយុទ្ធសាស្ត្រមូលនិធិសកល តាមវីដេអូខនហ្វឺរេន កម្មវិធី BlueJeans មកពីប្រទេសចំនួន៨ និងមានការចូលរួមពីអង្គការអន្តរជាតិ ដូចជា GF,UNAIDS & WHO និងមាន៣០គណនីចូលរួម ស្មើនឹងអ្នកចូលរួមប្រមាណ៤០នាក់ នាថ្ងៃទី០៦ ខែសីហា ឆ្នាំ ២០២០។
- បានចូលរួមប្រជុំតាមវីដេអូខនហ្វឺរេន នៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមូលនិធិសកល ជាមួយថ្នាក់ដឹកនាំនៃគណៈកម្មាធិការក្រមសីលធម៌ និងអភិបាលកិច្ចរបស់មូលនិធិសកល ក្នុងរបៀបវារៈពិសេស នៅថ្ងៃទី២៥ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០
- បានអញ្ជើញចូលរួមសន្និសីទអំពីជំងឺគ្រុនចាញ់របស់មូលនិធិ Bill Gates ពីម៉ោង ៨ ដល់ ១០ យប់ និងប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាពិគ្រោះយោបល់របស់មូលនិធិសកល ពីម៉ោង ៣:៣០ ដល់៤:៣០រសៀល នាថ្ងៃទី១៦ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០
- បានអញ្ជើញចូលរួមប្រជុំជាមួយក្រុមអ្នកអនុវត្តគម្រោងមូលនិធិសកល ពីម៉ោង ៨:០០-៩:០០ យប់ នៅថ្ងៃទី២១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០។

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (៩)

- ថ្ងៃទី០២ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ ប្រជុំជាមួយថ្នាក់ដឹកនាំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមូលនិធិសកល និងក្រុមអ្នកអនុវត្តគម្រោងមូលនិធិសកល ពី ៨ ទៅ ៩ យប់។



- ថ្ងៃទី២៧ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ បានអញ្ជើញចូលរួមប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមូលនិធិសកល ដើម្បីស្តាប់របាយការណ៍នាយកប្រតិបត្តិមូលនិធិសកល ពីម៉ោង ៨ ដល់ ៩ យប់ ។

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១០)

- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រីបានអញ្ជើញចូលរួមប្រជុំគណៈកម្មាធិការយុទ្ធសាស្ត្រមូលនិធិសកល នៅថ្ងៃទី២៨ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ ពីម៉ោង ៦:០០ ដល់ ៩:០០ យប់ ។
- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រីបានអញ្ជើញចូលរួមកិច្ចប្រជុំពិភាក្សាស្តីពីសន្និសីទអនុប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមូលនិធិសកលពីម៉ោង នៅថ្ងៃទី២៩ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ ៨:០០ ដល់ ៨:៣០ ព្រឹក ។



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១១)

- ថ្ងៃទី៣០ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ បានអញ្ជើញចូលរួមកិច្ចប្រជុំមណ្ឌលតំណាងតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិច ([WPR Constituency](#)) ពីម៉ោង ៨:០០-១១:០០ ព្រឹក។
- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រីអញ្ជើញចូលរួមកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមូលនិធិសកល លើកទី៤៤ ដែលប្រព្រឹត្តទៅ ពីថ្ងៃទី១០ ដល់១២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០ (ចាប់ពីម៉ោង៧យប់ ដល់ម៉ោង ១២អធ្រាត្រ) ។



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១២)

៥- ការងារផ្សេងៗ :

- **ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី** បានអញ្ជើញចូលរួមជាភិក្ខុយសក្តងកិច្ចប្រជុំ បូកសរុបលទ្ធផលការងារ ៩ខែ របស់ក្រុមការងាររាជរដ្ឋាភិបាល ចុះមូលដ្ឋានខេត្តកំពង់ស្ពឺ នៅថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ២០២០ ។
- បានអញ្ជើញចូលរួមជាភិក្ខុយសក្តងកិច្ចប្រជុំ បូកសរុបលទ្ធផលការងារ ៩ខែ របស់ក្រុមការងាររាជរដ្ឋាភិបាល ចុះមូលដ្ឋានខេត្តកំពង់ស្ពឺ នៅថ្ងៃទី០៣ ខែតុលា ២០២០។
- បានអញ្ជើញជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងវេទិកាសាធារណៈ ដើម្បីត្រួតពិនិត្យ និងគាំទ្រការអនុវត្តកម្មវិធីនយោបាយ និងការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រចតុកោណ ដំណាក់កាលទី៤ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា នាថ្ងៃទី១២ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២០
- បានអញ្ជើញចូលរួមស្វាគមន៍ អនុប្រធានបេសកកម្មថ្មីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក នៅទីលំនៅរបស់ឯកអគ្គរដ្ឋទូតសហរដ្ឋអាមេរិក នៅថ្ងៃទី០៦ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០។
- បានបទសំភាសន៍ជាមួយទូរទស្សន៍បាយ័នស្តីអំពីទិវាពិភពលោកប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ថ្ងៃទី១ធ្នូ ឆ្នាំ២០២០ នាថ្ងៃទី២២ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០។

២. សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១១)

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



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍(១២)

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



- បានអញ្ជើញចូលរួមជាគណៈអធិបតី ដឹកនាំក្នុងកិច្ចប្រជុំ/សិក្ខាសាលា/វគ្គបណ្តុះបណ្តាលក្រសួង រាជធានីខេត្តជាសមាជិក។
- ចូលរួមកិច្ចប្រជុំជាមួយដៃគូ និងសង្គមស៊ីវិល
- ចុះបំពេញបេសកកម្មនៅតាមអន្តរស្ថាប័ន និងសហគមន៍ស្វែងយល់ពីស្ថានភាពប្រឈមនឹងផ្តល់អនុសាសន៍ ។

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១៣)

គ. អង្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ



២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១៤)

គ. អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ

- ដឹកនាំកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសបាន ៤លើក (សរុបបាន៩លើក) ដោយបានផ្ដោតលើប្រធានបទសំខាន់ៗទាក់ទងនឹងស្ថានភាពប្រឈម និងបទអន្តរាគមន៍ដែលមានប្រសិទ្ធភាព។
- ចុះស្វែងយល់ និងអន្តរាគមន៍ជំរុញការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣ ស.ជ.ណ ២១៣។
- ដឹកនាំកិច្ចប្រជុំលេខាធិការដ្ឋានក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ (MSM, TG, EW) ។
- បានដឹកនាំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការផ្តល់សេវាអប់រំមេរោគអេដស៍ដល់អ្នកនៅក្នុងពន្ធនាគារ និងមណ្ឌលកែប្រែ (ដោយអង្គការ CRS) ។
- បានអនុវត្តគម្រោងបង្កបរិកាសគាំទ្រ ច្បាប់ គោលនយោបាយ ក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ដែលគាំទ្រថវិកាដោយមូលនិធិសកល។
- បានចូលរួមប្រជុំពិភាក្សាការងារ និងផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានអំពីវឌ្ឍនភាព និងបច្ចុប្បន្នភាពស្តីពីការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ជាមួយអង្គការ USAID។

២.សកម្មភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (១៥)

ឃ. ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ជាសមាជិក

ទោះបីស្ថិតក្នុងស្ថានភាពនៃប្រយុទ្ធនឹងការរាតត្បាតមេរោគកូវីដ១៩ ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ព្រមទាំងអង្គដៃគូ នៅតែប្រឹងប្រែង និងព្យាយាមរកគ្រប់មធ្យោបាយក្នុងការអនុវត្តតាមទិសដៅផែនការសកម្មភាពដែលបានកំណត់ក្នុង ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣ ស.ជ.ណ ២១៣៖

- ក្រសួង ស្ថាប័នចំនួន ២៥ ដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ
- ខេត្តចំនួន ២៥ ដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ។
- អង្គការជាតិ និងអន្តរជាតិចំនួន ៨ បានផ្តល់របាយការណ៍មក អ.ជ.ប.ជ.អ។
- រាល់របាយការណ៍ ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត អង្គការជាតិ និងអន្តរជាតិ នឹងធ្វើការបូកសរុបក្នុងរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ប្រចាំឆ្នាំ២០២០ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។

យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ (១៦)

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 ។
- បានបង្កើតការវិភាគសេណារីយ៉ូនៃការវិនិយោគតាម Optima ជាមួយនឹងអនុសាសន៍គោលនយោបាយសម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើងតាមរយៈការច្នៃប្រឌិត ប្រសិទ្ធផល និងការប្រើធនធានប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយដល់អ្នករងគ្រោះ (១៧)

- បានផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់អនុក្រុមការងារ ស្តីពីការជំរុញខ្លាំងក្លា IACM ក្នុងការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព “Boosted COPCT SOP” ដើម្បីជាមគ្គុទ្ទេសក៍សម្រាប់កម្មវិធីបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ សម្រាប់ប្រជាជនគន្លឹះ រួមមានការបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ដូចជាការអប់រំពីចម្ងាយ (Virtual Outreach, PrEP) និងវិធីសាស្ត្រធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង។
- ដោយសហការជាមួយ NAA បានផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់គណៈកម្មាធិការខេត្តបាត់ដំបង ក្នុងការអភិវឌ្ឍសេចក្តីព្រាងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ (Fast Track Cities Initiatives) ។
- បានបន្តផ្តល់ការគាំទ្រ ក្នុងការធានាឱ្យមានការចូលរួមរបស់តំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះក្នុងដំណើរការកម្មវិធីផ្តល់អត្តសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រ និងធានាការចូលរួមរបស់ពួកគេក្នុងយន្តការអនុវត្ត។
- ក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយ CPN+ AUA និង CRS បានធ្វើការស្ទង់មតិលើតម្រូវការរបស់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងអំឡុងពេលមានជំងឺរាតត្បាតកូវីដ-១៩ ។
- ដឹកនាំសម្របសម្រួលធ្វើការស្ទង់មតិមួយស្តីពីតម្រូវការ និងការប្រឈមរបស់ប្រជាជនគន្លឹះនៅក្នុងអំឡុងពេលមានការរាតត្បាតជំងឺកូវីដ-១៩ គឺត្រូវបានធ្វើឡើង។
- ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសក្នុងការពង្រឹងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ថ្នាក់ជាតិ ហ្មុនប៉ាម។
- ផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដល់ AUA ក្នុងការផ្គត់ផ្គង់សម្ភារការពារការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ។

យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ (១៨)

- បន្តផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស និងគាំទ្រដំណើរការប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ DHIS2 សម្រាប់ការប្រមូលទិន្នន័យបង្ការមេរោគអេដស៍។
- បន្តផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសក្នុងការជួយដល់ NCHADS ក្នុងការអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធ Master Patient Index និងប្រព័ន្ធតាមដានករណីមេរោគអេដស៍ ដោយប្រើប្រាស់ DHIS2 ។
- ក្រុមការងារបច្ចេកទេស GBV ក្នុងខេត្តបាត់ដំបងត្រូវបានបង្កើតឡើង និងទទួលបានការអនុម័តពីគណៈអភិបាលខេត្តកាលពីខែឧសភា ឆ្នាំ២០២០ និងបានរៀបចំកិច្ចប្រជុំចំនួន ០១ លើក។ សកម្មភាពនេះកំពុងនឹងពង្រីកទៅខេត្តបន្ទាយមានជ័យ សៀមរាប និងរាជធានីភ្នំពេញ។
- ជួយសិក្សានិងផលិតរួមគ្នាជាមួយ NAA នូវការវាយតម្លៃអេដស៍ និងការគាំពារសង្គមនៅកម្ពុជា (Cambodia HIV and Social Protection Assessment) ។
- ជួយសិក្សានិងផលិតរួមគ្នាជាមួយ NCHADS នូវការវិភាគ optima សម្រាប់បញ្ចប់អេដស៍នៅកម្ពុជា (Ending the AIDS Epidemic in Cambodia: Findings from on Optima HIV Modelling Analysis)

២. FHI 360៖

- អភិវឌ្ឍកម្មវិធីកែសម្រួល (ORA) ដែលអនុញ្ញាតឱ្យក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងបុគ្គលដែលមានចំណាប់អារម្មណ៍ក្នុងការទទួលយកសេវាតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយមិនគិតតម្លៃ, ការបែងចែកព្យាបាលដំបូងកាមរោគ និងការវាយតម្លៃអំពីកម្រិតប្រឈមទៅនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍-កាមរោគ ប្រព័ន្ធត្រូវបានដាក់ឱ្យដំណើរការនៅគ្លីនិកឈូកស កាលពីថ្ងៃទី ២២ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២០។
- បន្តគាំទ្រប្រព័ន្ធ Blitz សម្រាប់ការពិនិត្យមានលក្ខណៈបន្ទាន់ ដែលសម្រួលដល់ការពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ឯកសារអ្នកជំងឺអេដស៍នៅគ្លីនិក ART។
- និយាមបែបបទប្រតិបត្តិសម្រាប់ការធ្វើតេស្តមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯងត្រូវបានតាក់តែងឡើង និងទទួលបានការអនុម័តពីក្រសួងសុខាភិបាលកាលពីថ្ងៃទី១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០។
- សេវា PrEP បាននឹងកំពុងផ្តល់ជូនដល់ក្រុមប្រជាជនប្រឈម ដោយគ្លីនិកចំនួន ០២ គឺគ្លីនិកឈូកស និងគ្លីនិកវ៉ាក់ខេត្តសៀមរាប និងគ្លីនិកសុខភាពគ្រួសារ ៥កន្លែងទៀត ដែលមានអតិថិជនសរុបចំនួន៣៦៧នាក់។
- ប្រព័ន្ធប្រមូលព័ត៌មានត្រឡប់ពីអ្នកជំងឺអេដស៍នៅគ្លីនិក ARTកំពុងដំណើរការចំនួន ០៨ កន្លែង នៅខេត្តអាទិភាព ទាំង០៤ របស់ PEPFAR ដែលមានអតិថិជនច្រើនជាង ៨៥% ពេញចិត្តចំពោះសេវា ART ដែលបានទទួល។

យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ (២០)

៣. អង្គការ CRS៖ សមិទ្ធផលគម្រោងតាមសូចនាករ

សូចនាករ	ទិន្នន័យដំបូង២០១៧	មករា ឆ្នាំ ២០១៩	មករា កញ្ញា ២០២០
សូចនាករទី១: ចំនួន និងភាគរយករណីប្រតិកម្មហើយមកធ្វើតេស្តបញ្ជាក់នៅVCCT	89.7%	101%	100%
សូចនាករទី២: ចំនួន និងភាគរយតេស្តបញ្ជាក់វិជ្ជមាន ហើយចុះឈ្មោះនៅសេវាART	92%	96%	98.58%
សូចនាករទី៣: ចំនួន និងភាគរយអ្នកផ្ទុកមេរោគថ្មី បានទទួលថ្នាំប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ នៅសេវាART	80.0%	93%	96.51%
សូចនាករទី៤: ចំនួន និងភាគរយអ្នកមានតម្រូវការចាំបាច់បំផុតនារយៈពេលរបាយការណ៍	21.8%	18%	17.34%
សូចនាករទី៥: ចំនួន និងភាគរយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបាត់មុខ និងស្លាប់ នា រយៈពេលរបាយការណ៍	5.4%	3.66%	3.28%

២. យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដល់ទូលាយជាពហុវិស័យ (២១)

៤. KHANA៖ លទ្ធផលសរុបនៃការស្វែងរកករណីថ្មីមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ (FEW-MSM-TG)
រយៈពេល ៩ខែ ដើមឆ្នាំ ២០២០ ពីខែ មករា ដល់ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២០ (៨ខេត្ត និងរាជធានី)

ប្រភេទក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ Key Population	ក្រុមគោលដៅបាន ជួប	ចំនួនបានធ្វើ តេស្ត	ចំនួនប្រតិបត្តិ តេស្ត	ចំនួនតេស្តបញ្ជាក់ លទ្ធផល HIV+	% HIV+	ចំនួនចុះឈ្មោះ ទទួលសេវា Pre-ART /ART
ស្រ្តីបម្រើការនៅតាមគ្រឹះស្ថាន កម្សាន្តសប្បាយ (EW)	28,441	12,782	19	16	0.1%	16
ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស (MSM)	12,251	10,560	263	260	2.5%	260
ក្រុមអ្នកបំប្លែងភេទ (TG)	3,858	3,323	181	181	5.4%	181
សរុប	44,550	26,665	463	457	1.7%	457

២. យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយដល់អ្នករងជំងឺ (២២)

៥. អង្គការ RHAC: លទ្ធផលសម្រាប់ឆ្នាំ២០២០ (ពីខែមករា-កញ្ញា)

ប្រភេទក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ Key Population	# ក្រុមគន្លឹះបាន ទទួលសេវាអប់រំ	# ក្រុមគន្លឹះបាន ទទួលស្រោម អនាម័យ	# ក្រុមគន្លឹះបាន ទទួលសេវាតេស្ត ឈាម	# លទ្ធផលតេស្ត បញ្ជាក់វិជ្ជមាន HIV (+)	# លទ្ធផលតេស្ត បញ្ជាក់អវិជ្ជមាន HIV (-)	# អ្នកផ្ទុកមេរោគ អេដស៍បាន ទទួលការ ព្យាបាល ART	ចំនួនចុះឈ្មោះ ទទួលសេវា Pre-ART /ART
នារីបំរើការងារនៅ គ្រឹះស្ថានកំសាន្ត សប្បាយ EWs	11,607	11,607	8,814	37	2	0.40%	37
ក្រុមបុរសស្រលាញ់បុរស MSM	11,032	11,032	9,368	216	1	2.30%	216
ក្រុមបំប្លែងភេទ TG	1,482	1,482	1,189	34	0	2.85%	34
	24,121	24,121	19,371	287 (1.4%)	3		287

២. យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ (២៣)

៦. អង្គការ AHF (Achievement Jan- Jun 2020)



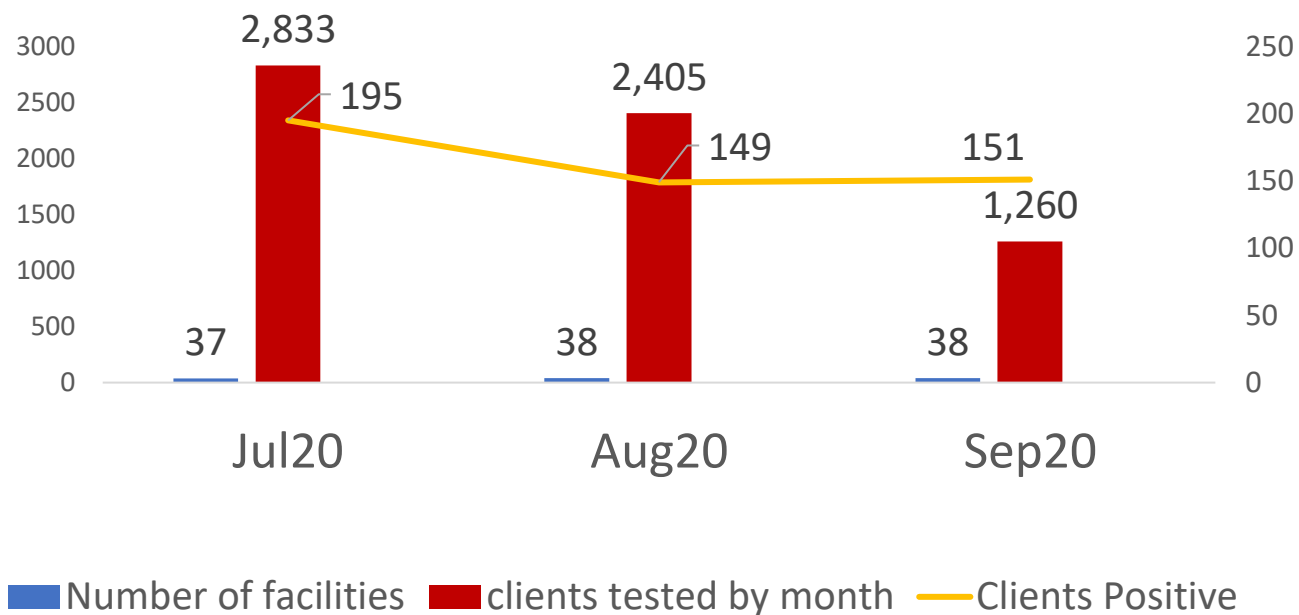
Support NAA's NSP-5 dissemination on Sep 29, 2020



Joined Kratie Provincial AIDS committee (PAC) Aug 12 2020

AHF Achievement Jul- Sep 2020

- Nb of ART site facilities: 38 ART sites
- Total tested clients: 6,498 tested
- Total of 42,962 active patients in care
- 176,137 Condoms distributed



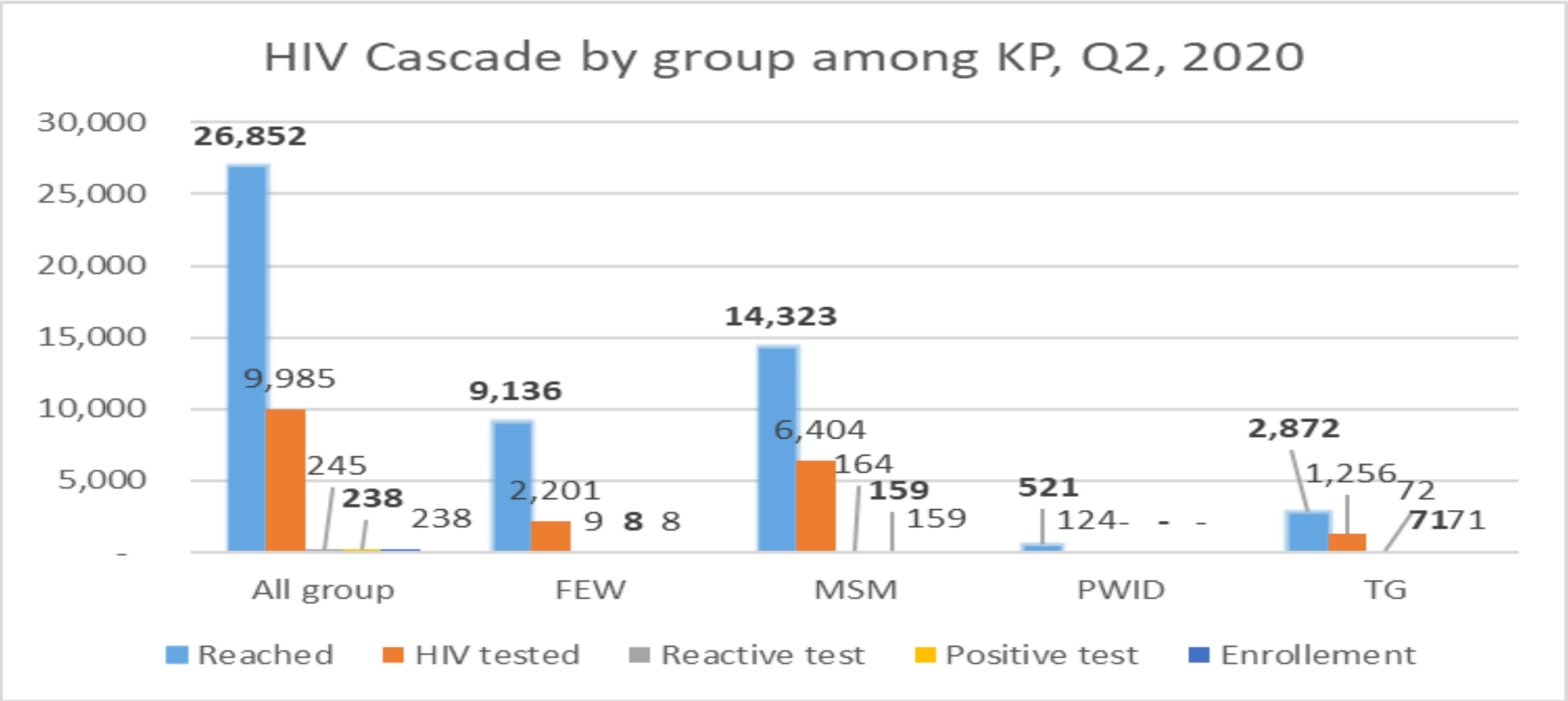
យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ (២៤)

៧. PSI៖

ល.រ	ឈ្មោះសកម្មភាព	លទ្ធផលសម្រេចបាន
ការបង្ការមេរោគអេដស៍ សុខភាពបន្តពូជ ក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា		
១. ការចែកចាយផលិតផលសុខភាពតាមរយៈទីផ្សារសង្គម		
	ចំនួនស្រោមអនាម័យដែលបានចែកចាយ	2,397,336 ស្រោម
	ចំនួនកញ្ចប់ទឹកអំពិលដែលបានចែកចាយ	123,000 កញ្ចប់

២. យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ (២៤)

៨. លទ្ធផលនៃការងារបង្ការលើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ៖ EW, MSM,PWID and TG ត្រីមាសទី២ ឆ្នាំ២០២០

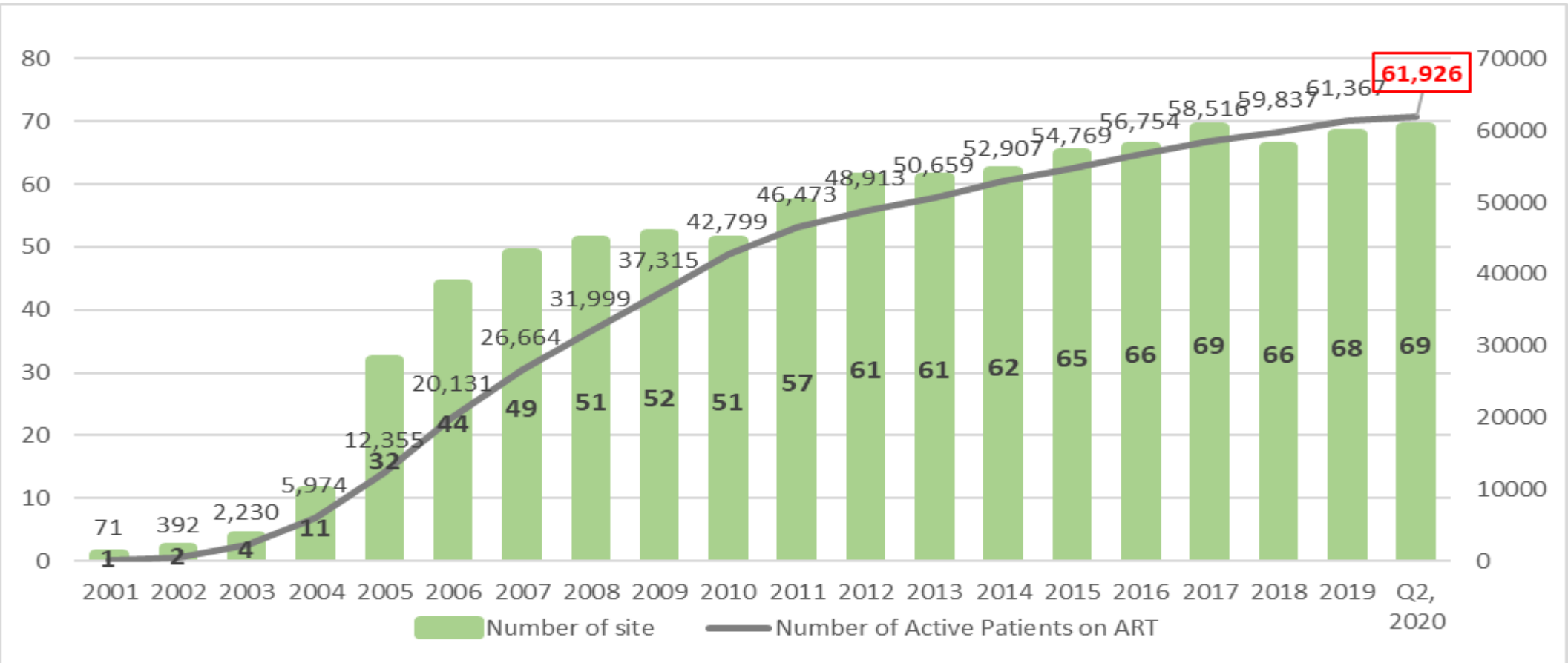


Source: Report Q2, 2020 of B-CoPCT, NCHADS

២. យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដល់អ្នកមានជំងឺអេដស៍ (២៥)

៩. លទ្ធផលនៃការងារថែទាំ និងព្យាបាល

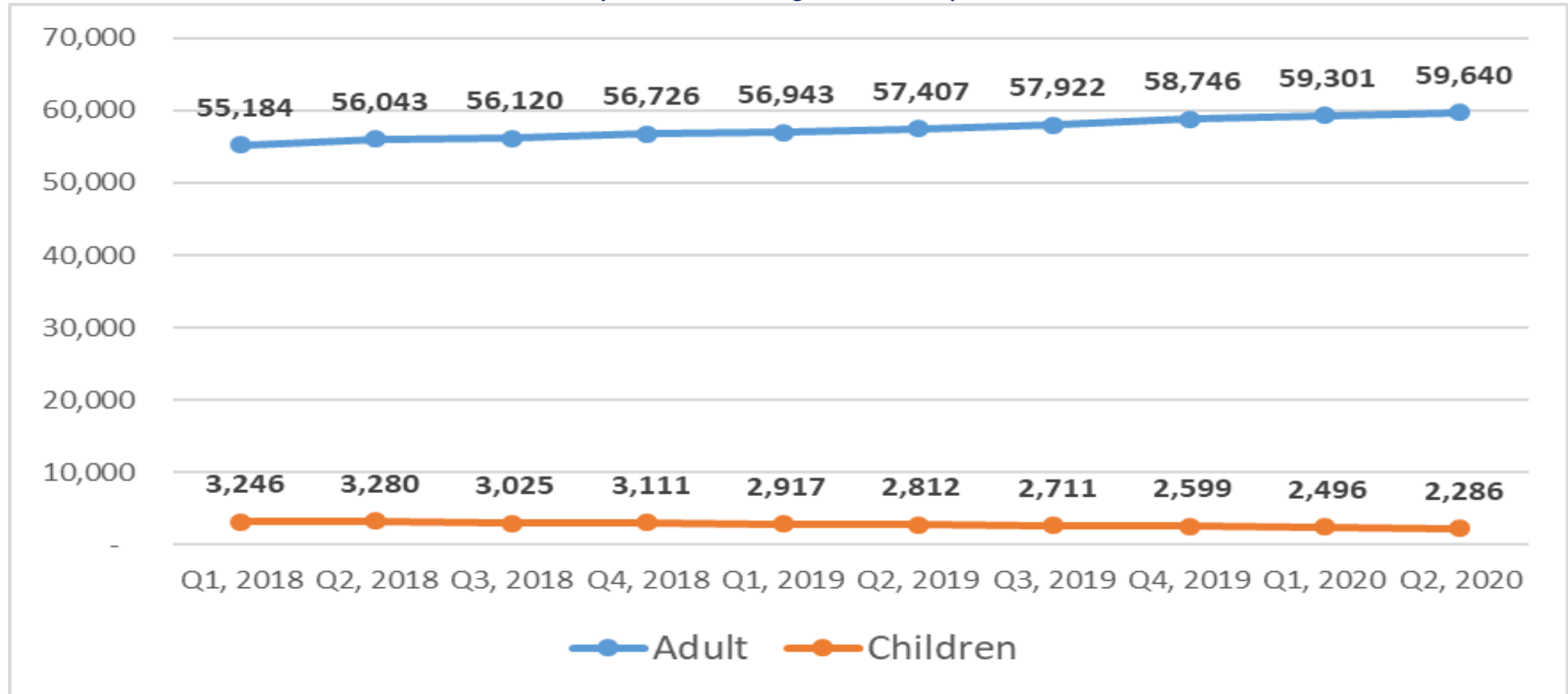
និន្នាការចំនួនទឹកនឹងផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបានទទួលសេវាពីឆ្នាំ២០០១ ដល់ ត្រីមាសទី២ ឆ្នាំ២០២០



២. យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ (២៦)

១.៩. លទ្ធផលនៃការងារថែទាំ និងព្យាបាល (ត)

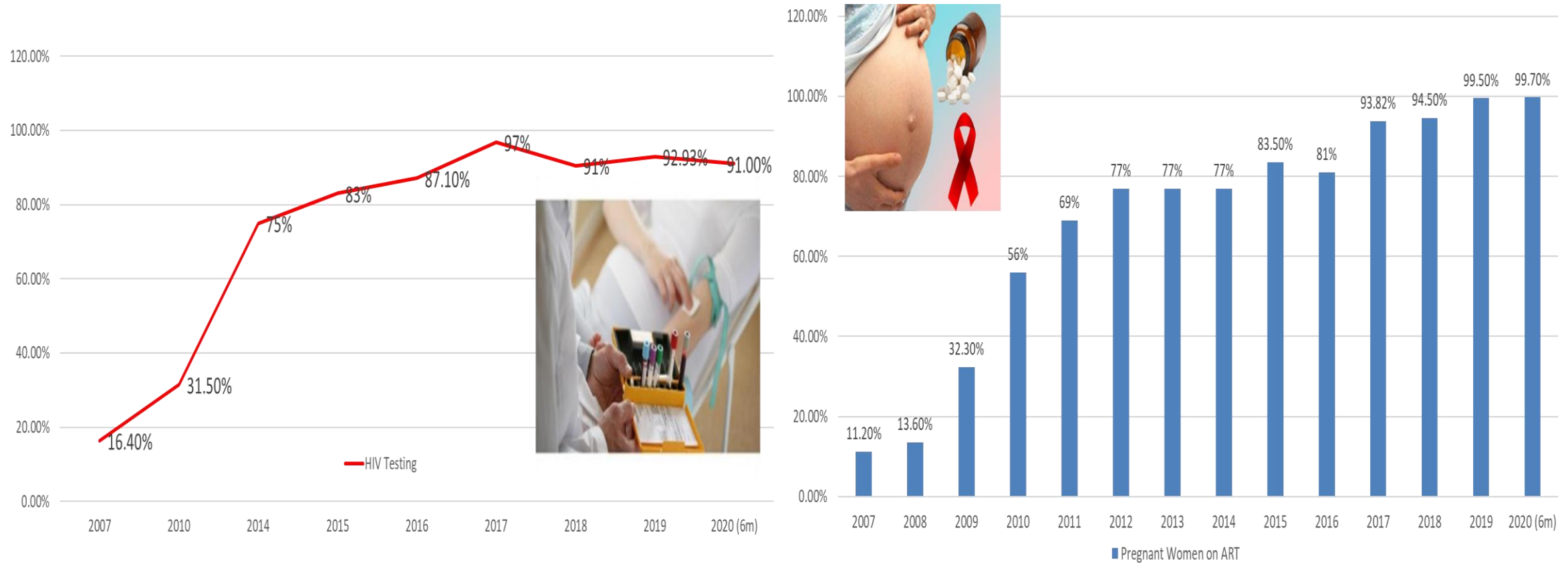
និន្នាការចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យដែលបានទទួលសេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ពីឆ្នាំ ២០១៨ ដល់ត្រីមាសទី២ ឆ្នាំ២០២០



២.យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយដល់អ្នករងជំងឺអេដស៍ (២៧)

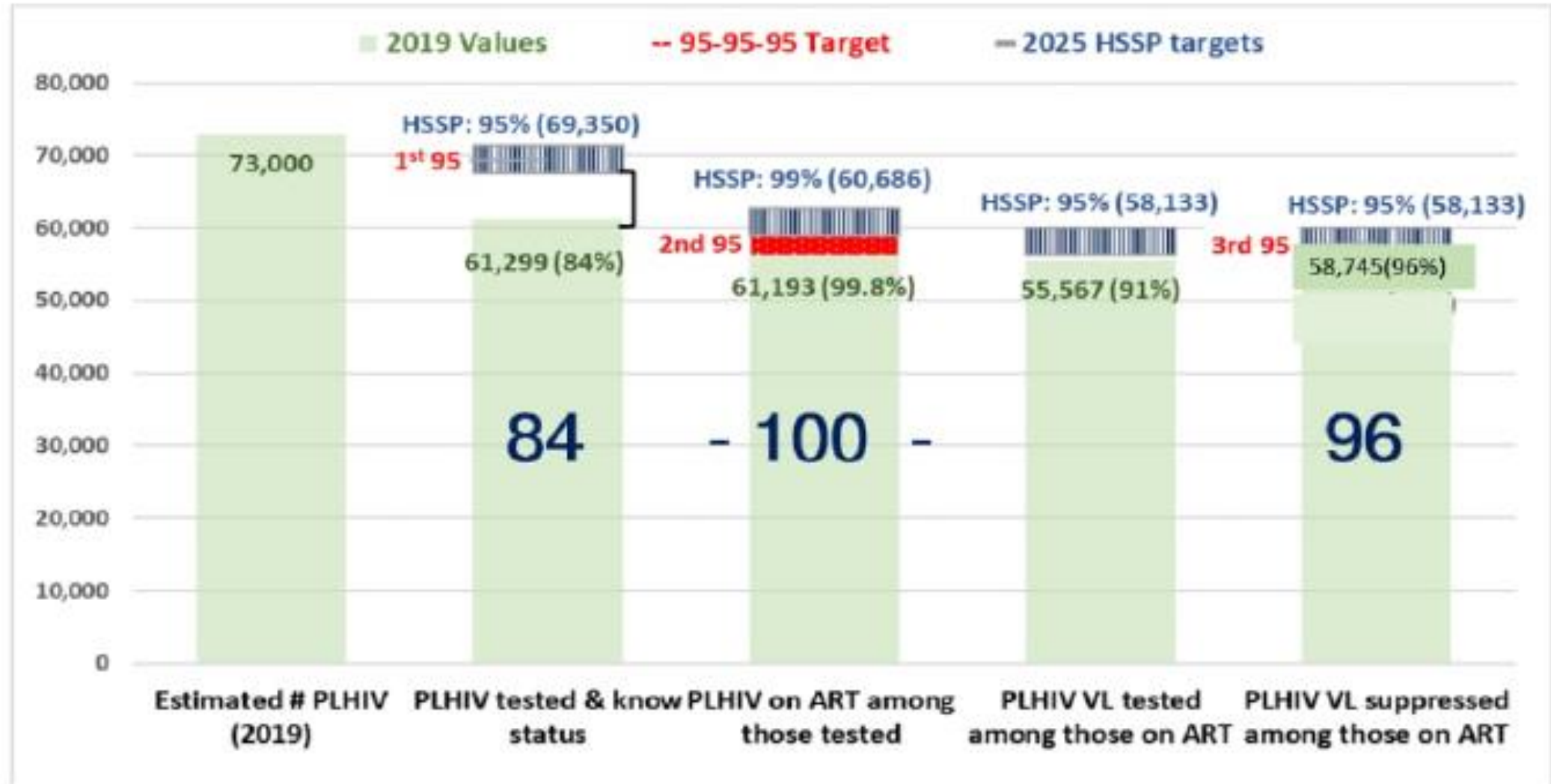
១.១០. លទ្ធផលនៃការងារបង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាល កម្មវិធី PMTCT

និន្នាការនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលបានទទួលការផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ពីឆ្នាំ២០០៧-២០២០



និន្នាការនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូនមានការថយចុះ 37% (2007); 13% (2013); 6,2% (2015)

វឌ្ឍនភាពការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍របស់កម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៩ (Progress in Cambodia's HIV Cascade 2019)



២.១. លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍៖

- 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។
- ផលិតឯកសារគោល “ការឆ្លើយតបប្រកបដោយចីរភាព ឈានទៅបញ្ចប់អេដស៍ ជាការគំរាមដល់សុខភាពសាធារណៈ ត្រឹមឆ្នាំ២០២៥” សម្រាប់តម្រង់ទិសគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត។

២.២. លទ្ធផលការងាររៀបចំផែនការសកម្មភាព ថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ក្រសួង ស្ថាប័ន៖ តាមរយៈ របាយការណ៍របស់ក្រសួង ស្ថាប័នចំនួន ៣០ ដែលបានផ្ញើមកអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍៖

បរិយាយសូចនាករ ក្រសួង ស្ថាប័ន សមាជិក អ.ជ.ប.ជ.អ	បានទទួលថវិកាជាតិ
មានប្រជុំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍	២៦/៣០
មានផែនការសកម្មភាពថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ប្រចាំឆ្នាំ២០២០	២៤/៣០
ផែនការសកម្មភាពថវិកាដែលបានបញ្ចូលក្នុងផែនការមេរបស់ក្រសួង ឆ្នាំ ២០២០	២៣/៣០
ផែនការសកម្មភាពថវិកាដែលបានអនុម័តពីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ឆ្នាំ ២០២០	១៦/៣០

២.៣. លទ្ធផលកម្មវិធីបង្កបរិយាកាសគាំទ្រ MCPI៖

អ.ជ.ប.ជ.អ សហការជាមួយលេខាធិការដ្ឋានអេដស៍រាជធានី ខេត្ត បានរៀបចំសិក្ខាសាលាស្តីពីកាបង្កបរិយាកាសគាំទ្រ ច្បាប់ គោលនយោបាយឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ អំពើហិង្សាទាក់ទងនឹងយេនឌ័រ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ នៅ៩ រាជធានីខេត្ត ៦៥ឃុំ/សង្កាត់ និងបានធ្វើការវាយតម្លៃវាយបញ្ចប់គម្រោងរួចរាល់។

ល.រ	ខេត្ត	ឃុំ/សង្កាត់	អ្នកចូលរួម
១	ប៉ៃលិន	៥ ឃុំ	៤០នាក់
២	ពោធិ៍សាត់	១៥ឃុំ	៤២នាក់
៣	រតនគិរី	៧ឃុំ	៦៩នាក់
៤	ស្វាយរៀង	៥ឃុំ	៦៩នាក់
៥	ព្រៃវែង	៧ឃុំ	២០នាក់
៦	កំពង់ធំ (២វគ្គ)	៩ឃុំ/សង្កាត់	៩២នាក់
៧	កំពង់ចាម	៤ឃុំ	៤០នាក់
៨	ត្បូងឃ្មុំ (២វគ្គ)	៦ឃុំ	៧១នាក់
៩	ភ្នំពេញ (វគ្គ)	៧សង្កាត់	៧៥នាក់
		៦៥ឃុំ/សង្កាត់	សរុប: ៥១៨នាក់



២.៤. ជំរុញការអនុវត្តសេចក្តីជូនដំណឹងលេខ២១៣ សជណ.សស៖

- NAA និងគណៈកម្មាធិការអេដស៍ខេត្តកំពង់ស្ពឺ បានរៀបចំសិក្ខាសាលាស្តីពីការអនុវត្តសេចក្តីជូនដំណឹងលេខ២១៣ សជណ.សស ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ដោយមានការចូលរួមពីគណៈអភិបាលខេត្ត អភិបាលស្រុក និងមន្ត្រីការិយាល័យជុំវិញខេត្ត។
- NAA និងគណៈអភិបាលស្រុកទាំង៨ នៃខេត្តកំពង់ស្ពឺ បានរៀបចំសិក្ខាសាលាបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការរៀបចំផែនការសកម្មភាព ថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ដាក់ចូលក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍឃុំ/សង្កាត់ របស់ខេត្ត។
- បង្កើត ទិន្នន័យសង្ខេបឆ្នាំ២០១៩ ស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

២.៥. គម្រោងទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (The Fast Tract City Initiative)

- រាជធានី 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។
- អ.ជ.ប.ជ.អ គណៈកម្មាធិការ និងលេខាធិការដ្ឋានអេដស៍ខេត្តបាត់ដំបង និង UNAIDS បានរៀបចំផែនការសកម្មភាពយុទ្ធសាស្ត្រ សម្រាប់គម្រោងទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ រួចរាល់។
- អ.ជ.ប.ជ.អ និង UNAIDS បន្តគាំទ្រដល់គណៈកម្មាធិការ និងលេខាធិការដ្ឋានអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ដែលបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀង ក្នុងការរៀបចំផែនការសកម្មភាពយុទ្ធសាស្ត្រ សម្រាប់គម្រោងទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ជាបន្ត។

៣.១. លទ្ធផលនៃការងារគាំពារសង្គមដល់គ្រួសារក្រីក្រផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ក្នុងអំឡុងពេល Covid-19៖

- មានគ្រួសារក្រីក្រមានសមាជិកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ១ ៩២៨ គ្រួសារបានទទួលសាច់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ ក្នុងចំណោមគ្រួសារ ១ ៩១៩ គ្រួសារ ដែលមានប័ណ្ណសមធម៌(មានគ្រួសារមានសមាជិកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ៩ មិនទាន់បានបើកសាច់ប្រាក់នៅឡើយ) ។
- គ្រួសារក្រីក្រកម្រិត១ មានសមាជិកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ៦៧៤ ស្មើនឹងទឹកប្រាក់ **៥៦៦ ០៨០ ០០០** រៀល។
- គ្រួសារក្រីក្រកម្រិត២ មានសមាជិកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ១២៥៤ ស្មើនឹងទឹកប្រាក់ **៨៥៦ ៨០០ ០០០** រៀល។
- ទឹកប្រាក់សរុបសម្រាប់ទាំងបួនជុំ មានចំនួន **១ ៤២២ ៨៨០ ០០០** រៀល (ប្រហែល១,២% នៃទឹកប្រាក់ឧបត្ថម្ភដល់គ្រួសារក្រីក្រទូទាំងប្រទេស គិតត្រឹមថ្ងៃទី២០ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០) ។
- NAA បាន និងកំពុងជំរុញការអនុវត្តលិខិតលេខ ២១៣ សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី លើវិធានការទី២៖ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការរៀបចំកំណត់ និងចាត់ទុកថាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍គឺជាក្រុមប្រជាជនងាយរងគ្រោះដែលត្រូវទទួលបានប័ណ្ណសមធម៌ដើម្បីធានាដល់ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព និងការគាំពារសង្គម។

៣.១. លទ្ធផលនៃការងារកាតព្វក្រហមកម្ពុជាសម្រេចបានពីខែមករា ដល់ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០៖

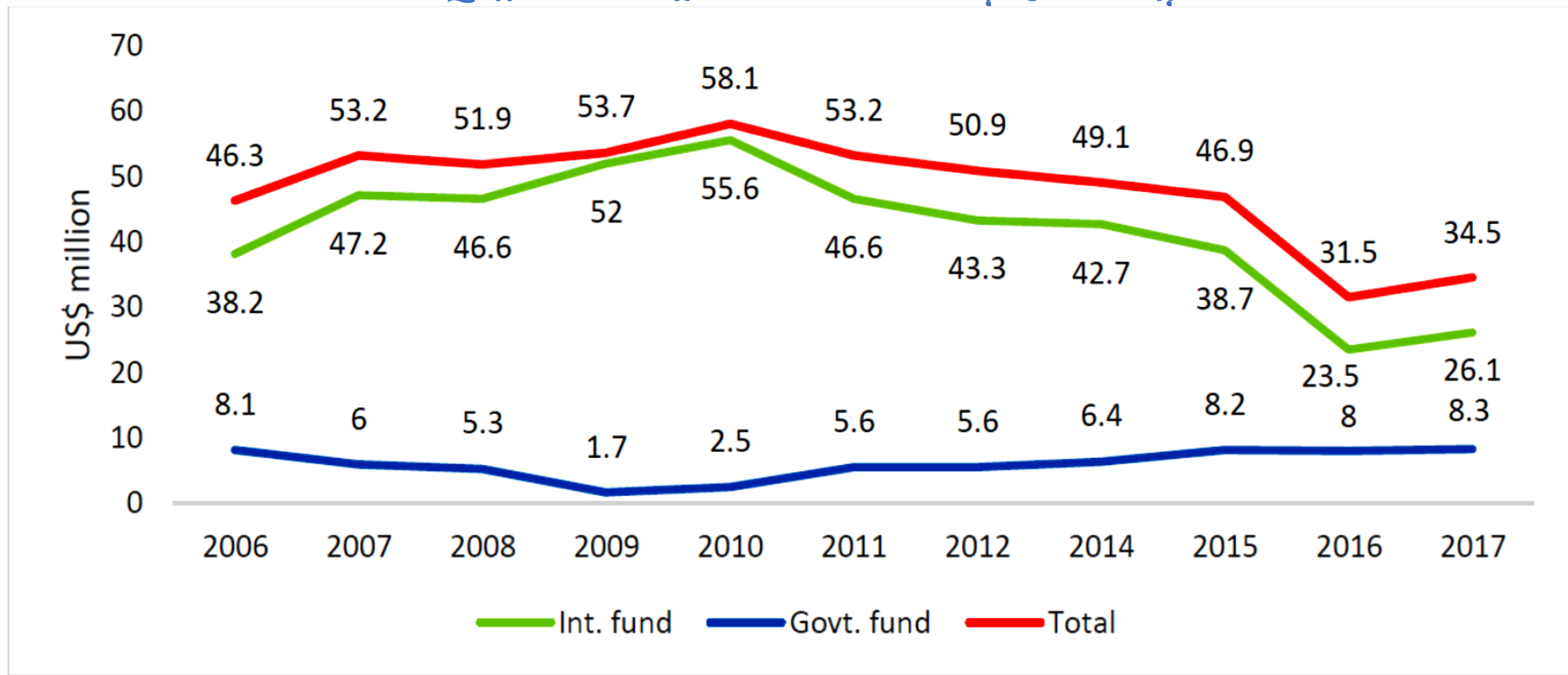
- បានផ្តល់អំណោយមនុស្សធម៌ និងចុះសួរសុខទុក្ខដល់គ្រួសារ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍សរុបចំនួន ៨៦៧ គ្រួសារ
- បានអប់រំផ្សព្វផ្សាយដល់ប្រជាពលរដ្ឋអំពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ និង កូវីដ ១៩ សរុបចំនួន ១៤៣ ៣២៧ នាក់។

៣.២. លទ្ធផលនៃការងារគាំពារសង្គម ៖

- HP Plus/USAID សហការជាមួយ អ.ជ.ប.ជ.អ បានធ្វើការសិក្សាវាយតម្លៃស្តីពីគោលការណ៍ច្បាប់ និងសេចក្តីណែនាំនានាទាក់ទងនឹងការធ្វើកិច្ចសន្យាសង្គមសម្រាប់សង្គមស៊ីវិលដែលធ្វើការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា។
- បានរៀបចំសេចក្តីព្រាងស្តីពី និយាមប្រតិបត្តិការធ្វើកិច្ចសន្យាសង្គមសម្រាប់សង្គមស៊ីវិលដែលធ្វើការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា និងបានប្រជុំពិភាក្សាជាមួយដៃគូពាក់ព័ន្ធជ្រើនលើក។
- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រីបានអញ្ជើញរួមជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ ក្នុងសិក្ខាសាលាស្តីពី “ការធ្វើកិច្ចសន្យាសង្គមសម្រាប់សង្គមស៊ីវិលដែលធ្វើការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា” ដែលបានប្រព្រឹត្តទៅនៅថ្ងៃទី ៣ សីហា ឆ្នាំ២០២០។

យុទ្ធសាស្ត្រ៤៖ បង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០ % នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៣ (១)

ហិរញ្ញប្បទាននៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា



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

យុទ្ធសាស្ត្រ៤៖ បង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០ % នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៣ (២)

ហិរញ្ញប្បទាននៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

HIV FRA: Overview of 2021-2023 Allocation

<i>Country</i>	Royal Kingdom of Cambodia
<i>Component</i>	HIV
<i>Planned grant start date</i>	January 1, 2021
<i>Planned grant end date</i>	December 31, 2023
<i>Principal Recipient</i>	Ministry of Economy and Finance
<i>Currency</i>	US Dollar
<i>Allocation Funding Request Amount</i>	\$41,595,706
<i>Prioritized Above Allocation Request (PAAR)</i>	\$8,151,887
<i>Objectives</i> <ol style="list-style-type: none"> 1. Avert new infections through tailored prevention interventions 2. Intensify case detection to achieve the 1st 90. 3. Ensure the 3rd 90 through quality and universal coverage along the HIV cascade of care 4. Sustain a robust national response through integrative and multisectoral approaches 	

យុទ្ធសាស្ត្រ៤៖ បង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០ % នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៣ (៣)

ហិរញ្ញប្បទាននៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

HIV FR: Summary Budget by Module

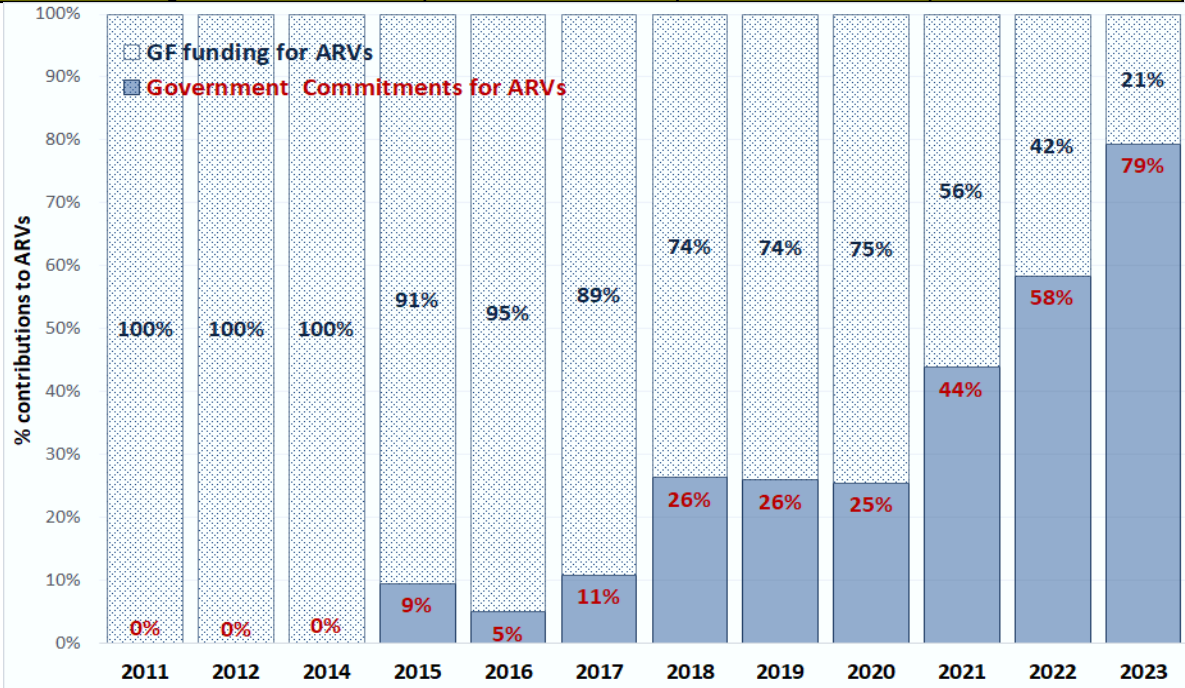
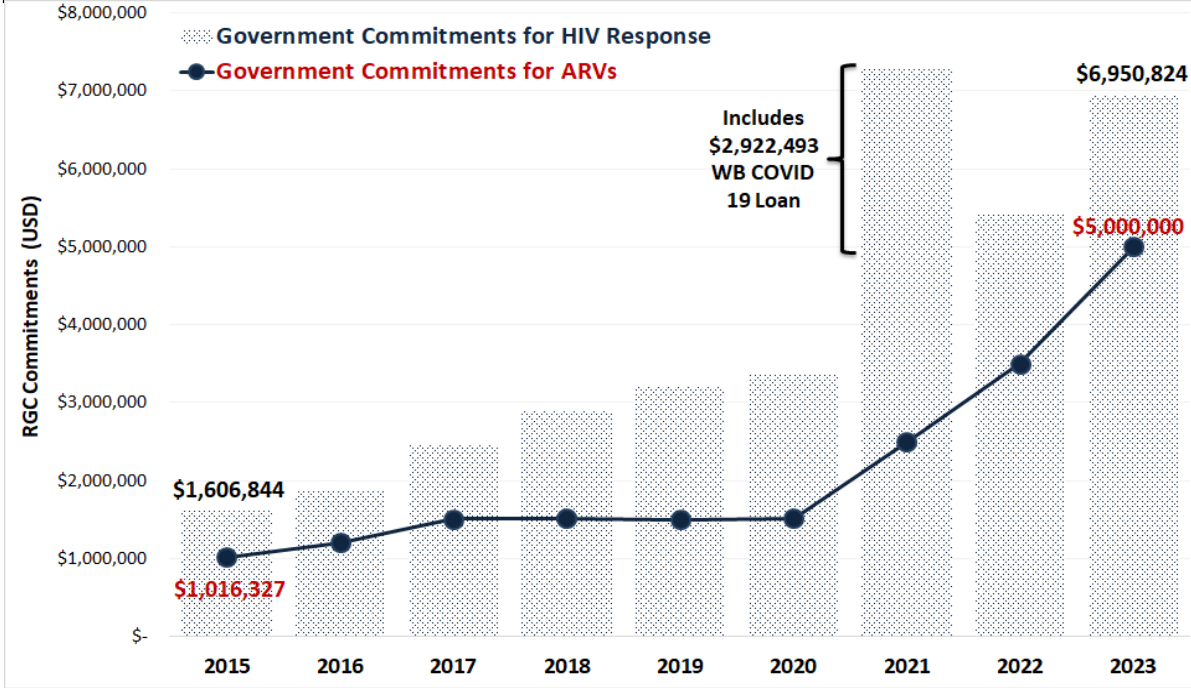
Prioritized Module	Year 1 (USD)	Year 2 (USD)	Year 3 (USD)	Total (USD)	%
1. Treatment, care and support (ARVs = 28%)	7,167,611	6,104,720	4,518,858	17,791,188	43%
2. Prevention	2,268,615	2,294,111	2,266,145	6,828,871	16%
3. Differentiated HIV Testing Services	1,680,008	1,737,901	1,729,195	5,147,104	12%
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%

យុទ្ធសាស្ត្រ៤៖ បង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០ % នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៣ (៤)

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

៣. បញ្ហាប្រឈម (១)

- ការថយចុះហិរញ្ញប្បទានពីក្រៅប្រទេស ហើយអង្គការសង្គមស៊ីវិលមួយភាគធំដែលធ្វើការងារអេដស៍បានបញ្ឈប់សកម្មភាព 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)

៣. 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 ហើយការអូសបន្លាយនៃជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងអាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ (ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ)
- អត្រាបោះបង់ការព្យាបាលនៅតែមាន (កុមារដែលអាយុវ័យទង់មួយចំនួនបោះបង់ចោលការព្យាបាល)

៤. ការសុវត្ថិភាព (១)

- ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍និងមេរោគអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣ និង សជណ ២១៣។
- លិខិតលេខ ២១៣ សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ អំពីការដាក់វិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី។
- អនុក្រឹត្យលេខ ១៩៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៩ ស្តីពីការប្រគល់មុខងារគ្រប់គ្រង និងផ្តល់សេវាសុខាភិបាលទៅឱ្យរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត។
- ប្រកាសអន្តរក្រសួង លេខ១៨២ សហវ.ប្រក ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២០ ស្តីអំពីលក្ខខណ្ឌហិរញ្ញវត្ថុ លក្ខខណ្ឌបច្ចេកទេស និងនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការផ្ទេរធនធានហិរញ្ញវត្ថុមានភ្ជាប់លក្ខខណ្ឌទៅឱ្យរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្តសម្រាប់អនុវត្តមុខងារគ្រប់គ្រង និងផ្តល់សេវាសុខាភិបាល។
- ប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ១៥២ សនក ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី ខេត្ត។
- ឆ្នាំ២០១៨ NAA & UNAIDS សម្រេចបានឯកសារដ៏សំខាន់សម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ប្រកបដោយចីរភាព ១) ការវាយតម្លៃភាពរួចរាល់នៃការផ្ទេរការទទួលខុសត្រូវ ២) ផែនទីចង្អុលផ្លូវឆ្ពោះទៅចីរភាព

៤. កាលានុវត្តភាព (២)

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

MINISTRY OF HEALTH



Guidelines

For the
Benefit Package and Provider Payment
Of the
Health Equity Fund for the Poor

June 2018



Guidance for establishing Voluntary Confidential Counselling
and HIV testing (VCCT) Centres:



National Centre for HIV/AIDS, Dermatology and STD

December 2004

Kingdom of Cambodia
Nation Religion King



Ministry of Health

National Guidelines for
the use of Antiretroviral Therapy in
Adults and Adolescents

Revised in
March 2007



Ministry of Health

**National Guidelines
for the Prevention and Treatment
of Opportunistic Infection among
HIV-Exposed and HIV-Infected
Adults and Adolescents**

1st Edition
January, 2012



National Center for HIV/AIDS, Dermatology and STD control

៤. ការអនុវត្តតាម (៣)

ក្រសួងមហាផ្ទៃបានរៀបចំគណៈកម្មាធិការ និងសេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍/កាមរោគ និងបានចេញគោលការណ៍ណែនាំនានាទាក់ទងនឹងការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ៖ គោលនយោបាយ ភូមិ ឃុំមានសុវត្ថិភាព សៀវភៅណែនាំស្តីពីការអនុវត្តសកម្មភាពសេវាសង្គមឃុំ សង្កាត់ និងប្រកាសស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈកម្មាធិការទទួលបន្ទុកកិច្ចការនារី និងកុមារ ឃុំ សង្កាត់

ចំណើយ

សៀវភៅណែនាំស្តីពីការអនុវត្តសេវាកម្មសង្គម (SSIM)

ការបញ្ជ្រាបបញ្ជាទាក់ទងនឹងជំងឺអេដស៍ទៅក្នុងផែនការវិនិយោគ

និងផែនការអភិវឌ្ឍន៍ឃុំ/សង្កាត់

• ហេតុផល៖

1. មេធាវីអេដស៍ជាបញ្ហាសង្គម និងបញ្ហាសុខភាព។ កុមារផ្ទុកមេធាវីអេដស៍គឺជាជនងាយរងគ្រោះ (ដូចបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំស្តីពីការអនុវត្តសេវាកម្មសង្គម ទំព័រទី៦២)
2. ជំងឺអេដស៍គឺជាជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ហើយអាចបណ្តាលឱ្យមានភាពងាយរងគ្រោះ និងពិការភាពដូចបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំស្តីពីការអនុវត្តសេវាកម្មសង្គម។ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃរួមមានស្ថានភាពជំងឺដែលបន្តមានក្នុងរយៈពេលយូរ ដូចជាជំងឺលើសឈាម ទឹកនោមថ្លើម ការចុះខ្សោយរាងកាយ និងខួរក្បាល ជំងឺឆ្លុះផ្លូវ ជំងឺឃ្លង់ ជំងឺអេដស៍។
3. មេធាវីអេដស៍អាចព្យាបាលបាន ហើយអ្នកដែលនៅបន្តការព្យាបាលមិនអាចចម្លងមេធាវីអេដស៍ទៅអ្នកដទៃបានទេ។ ការព្យាបាលត្រូវតែបន្តរយៈពេលជាច្រើនឆ្នាំ(អស់មួយជីវិត) ទោះបីជាបុគ្គលនោះមើលទៅនៅមានសុខភាពល្អក៏ដោយ។



សៀវភៅណែនាំស្តីពី
ការអនុវត្តសកម្មភាព
សេវាសង្គមឃុំ សង្កាត់

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា
ក្រសួងមហាផ្ទៃ
លេខ: ៣៤ ៤០២៣



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ប្រកាស
ស្តីពី
ការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈកម្មាធិការ
ទទួលបន្ទុកកិច្ចការនារី និងកុមារឃុំ សង្កាត់

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ

ប្រការ ១.
ប្រកាសនេះមានគោលបំណងកំណត់អំពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈកម្មាធិការទទួលបន្ទុកកិច្ចការនារី និងកុមារឃុំ សង្កាត់ ដើម្បីផ្តល់យោបល់ និងជួយដល់ការងាររបស់គណៈកម្មាធិការ និងការអនុវត្តសកម្មភាពសេវាសង្គមទាំងអស់នៅក្នុងឃុំ សង្កាត់។

ប្រការ ១.

ប្រកាសនេះមានគោលបំណងកំណត់អំពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈកម្មាធិការទទួលបន្ទុកកិច្ចការនារី និងកុមារឃុំ សង្កាត់ ដើម្បីផ្តល់យោបល់ និងជួយដល់ការងាររបស់គណៈកម្មាធិការ និងការអនុវត្តសកម្មភាពសេវាសង្គមទាំងអស់នៅក្នុងឃុំ សង្កាត់។

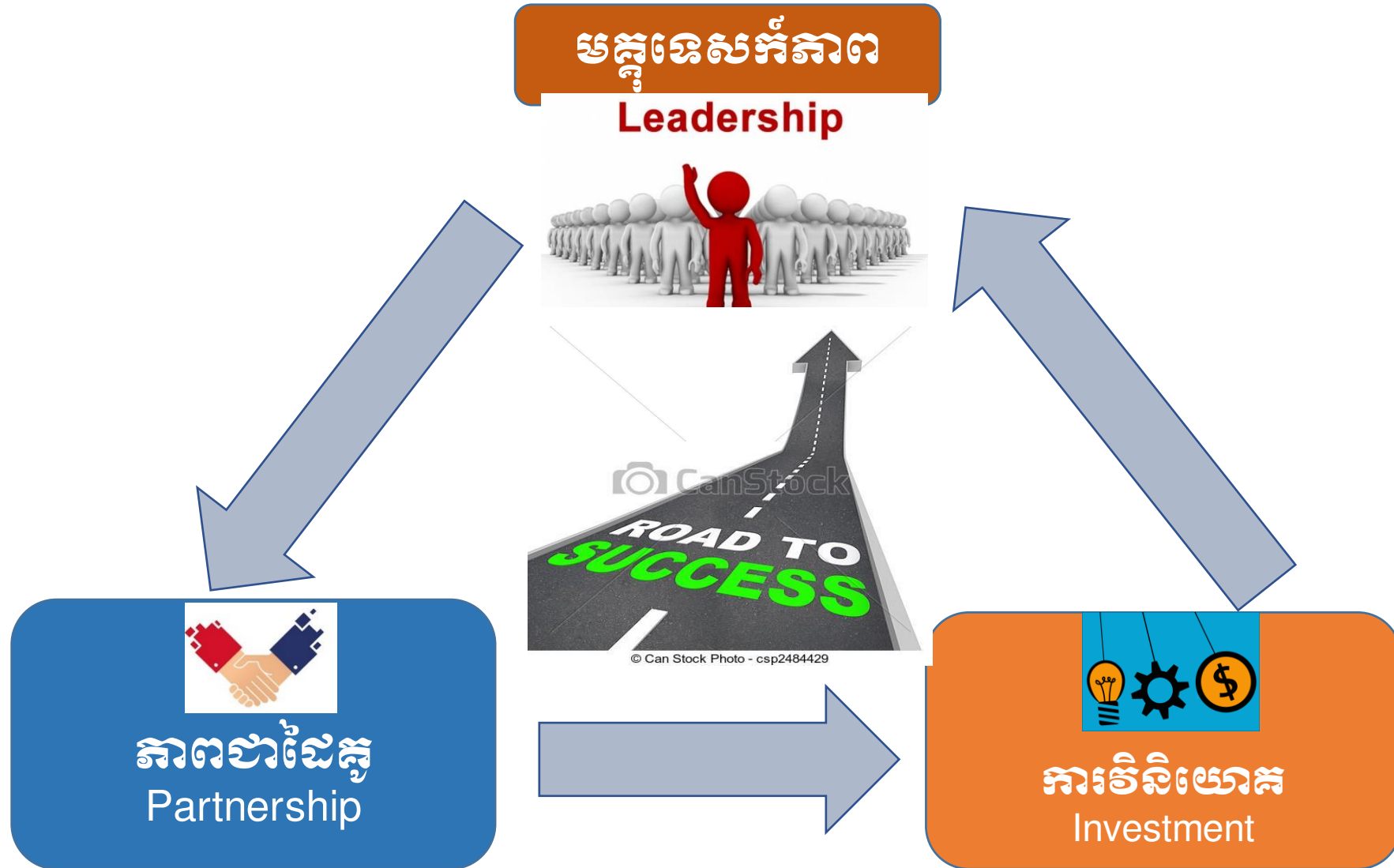
៥. ទិសដៅអនុវត្តបន្ត (១)

1. ស្វែងរកការគាំទ្រលើការបង្កើនហិរញ្ញប្បទានក្នុងស្រុក និងកំណត់អាទិភាពសកម្មភាពសម្រាប់ចីរភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។
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. ជំរុញការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣ ស.ជ.ណ ២១៣ និងយុទ្ធសាស្ត្រតាមវិស័យសុខាភិបាល ព្រមទាំងក្នុងវិស័យផ្សេងៗ។
5. ជំរុញ និងផ្ទៀងផ្ទាត់ការផ្តល់អត្តសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។
6. រៀបចំយុទ្ធសាស្ត្រប្រកបដោយភាពធន់ និងនវានុវត្តន៍ ចំពោះផលប៉ះពាល់នៃជំងឺកូវីដ-១៩ លើការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ ARV, OI ការផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹង) ។

៥. ទិសដៅអនុវត្តបន្ត (២)

7. កញ្ចប់សកម្មភាព សេវាអន្តរាគមន៍នានា និងថវិកាសមស្របនៅកម្រិតគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ មន្ទីរសុខាភិបាល និង មន្ទីរពាក់ព័ន្ធ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាពជាដើម ហើយកញ្ចប់នេះ គឺជាការ បំពេញបន្ថែមទៅនឹងកម្មវិធីដែលមានស្រាប់ ដូចជាកម្មវិធីជាតិ NCHADS និងមូលនិធិសកលជាដើម។
8. ជំរុញយុទ្ធសាស្ត្របង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ (Condom uses, Pr-EP, PEP, VMMC, TasP) ពិសេសលើ ក្រុមប្រឈម (MSM, TG, EW, DU, IDU) និងក្មេងស្រី។
9. សកម្មភាពជំរុញការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងទទួលសេវាព្យាបាល ការស្វែងរកអ្នកបោះបង់ការ ព្យាបាល ការការពារកុំឱ្យមានការឆ្លងថ្មី។
10. ពង្រឹងការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យអេដស៍៖ ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ អ្នកឆ្លងថ្មី អ្នកស្លាប់ អ្នកបោះបង់ការព្យាបាល ប្រជាជនប្រឈម ការកាត់បន្ថយអត្រាឆ្លងមេរោគអេដស៍ និងស្វាយពីម្តាយទៅកូនចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលទទួលបានអត្តសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រ អង្គការដែលអនុវត្តការងារអេដស៍នៅមូលដ្ឋាន ប្រភពធនធាន។

៦. ទិសដៅអនុវត្តបន្ត (៣)



ឈានឆ្ពោះទៅរកការបញ្ចប់អេដស៍ដែលជាការគំរាមកំហែងសុខភាពសាធារណៈ នៅឆ្នាំ២០២៥។

សូមអរគុណ !