

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គនៃអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ លើកទី១ ឆ្នាំ២០២១

**កិច្ចប្រជុំកំពូលមហាសន្និបាត
អង្គការសហប្រជាជាតិស្តីពីជំងឺអេដស៍
ថ្ងៃទី៨-១០ មិថុនា ២០២១**

ថ្ងៃទី៣០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១

នៅអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍តាមវីដេអូខនហ្វឺរេនកម្មវិធី ZOOM

ស្ថានភាពអេពីដេមីសាស្ត្រ

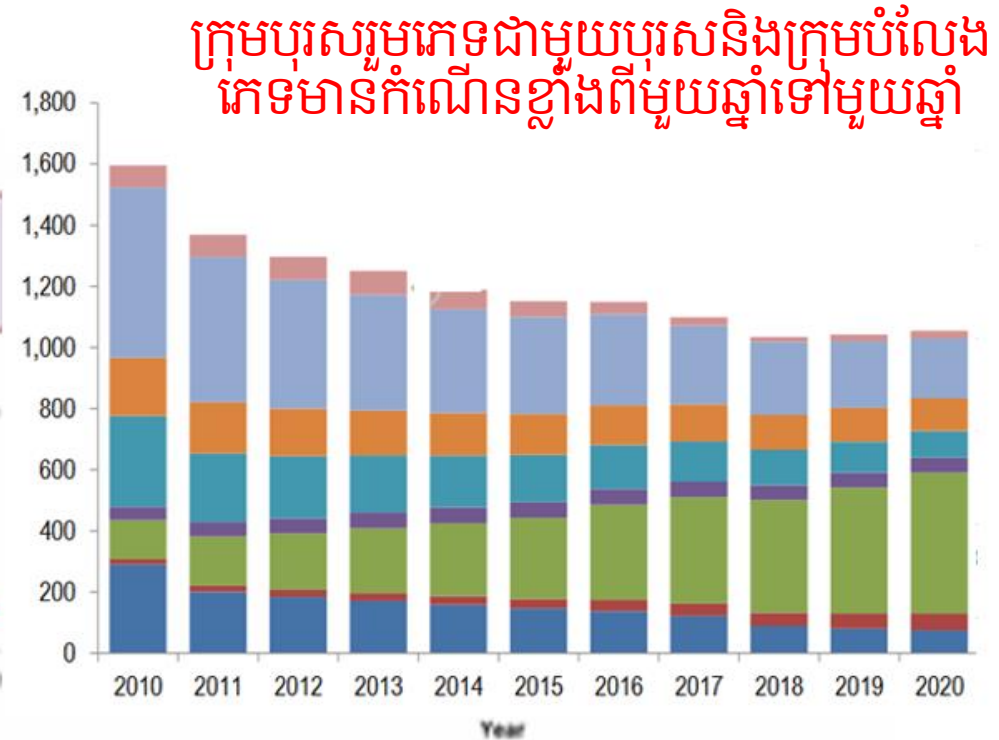
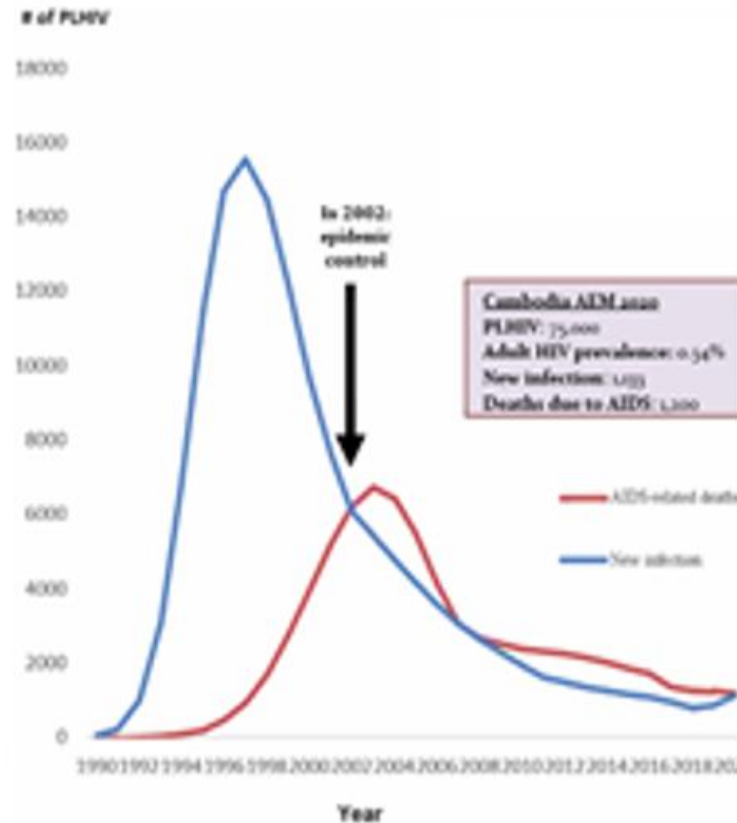
ចំនួនក្រុមរងគ្រោះ

ករណីឆ្លងថ្មីនិងករណីស្លាប់ក្នុងមួយឆ្នាំ

ភាគរយក្រុមរងគ្រោះក្នុងចំណោម
ករណីឆ្លងថ្មីក្នុងមួយឆ្នាំៗ

PLHIV and KVP

PLHIV	73,000
Men who have Sex with Men	87,817
Transgender Women	6,300
Female Entertainment Workers	51,213
People who Inject Drugs	3,202



ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរសនិងក្រុមបំបែង
ភេទមានកំណើនខ្លាំងពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ

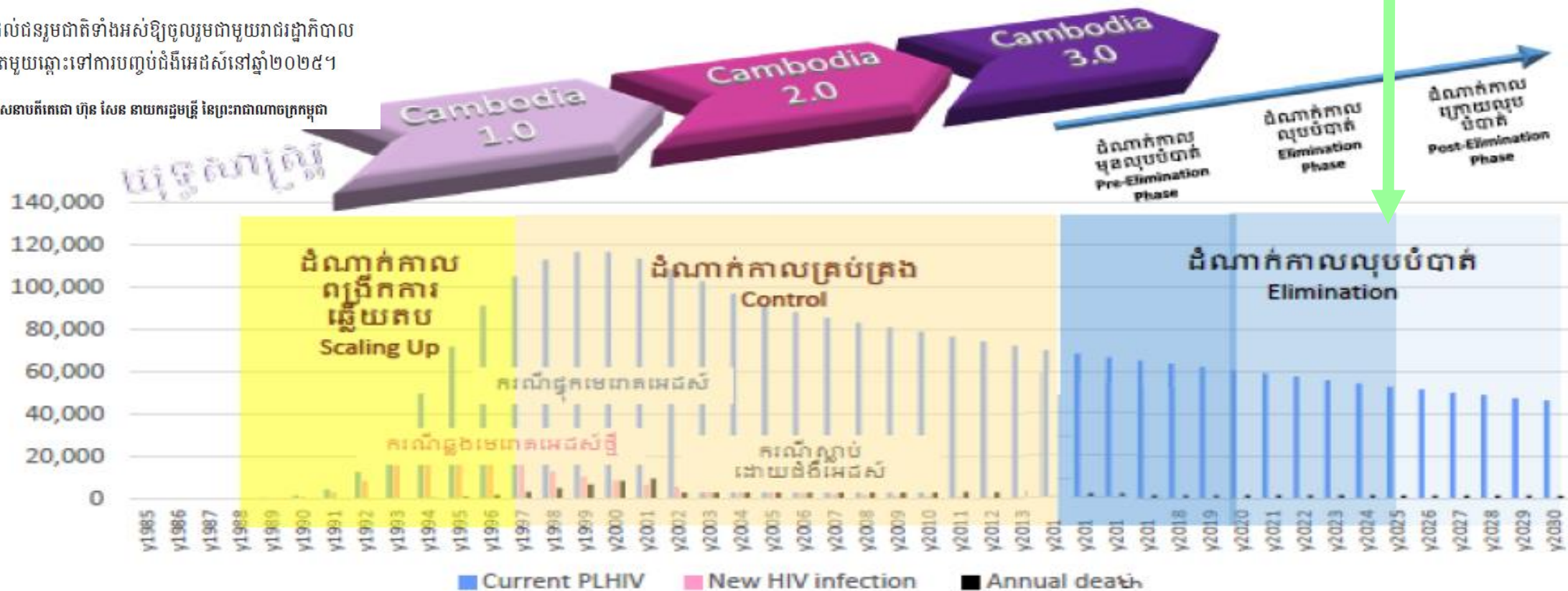




ប្រទេសកម្ពុជាសន្យាថា នឹងសម្រេច គោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ អោយ បាននៅឆ្នាំ ២០២៥

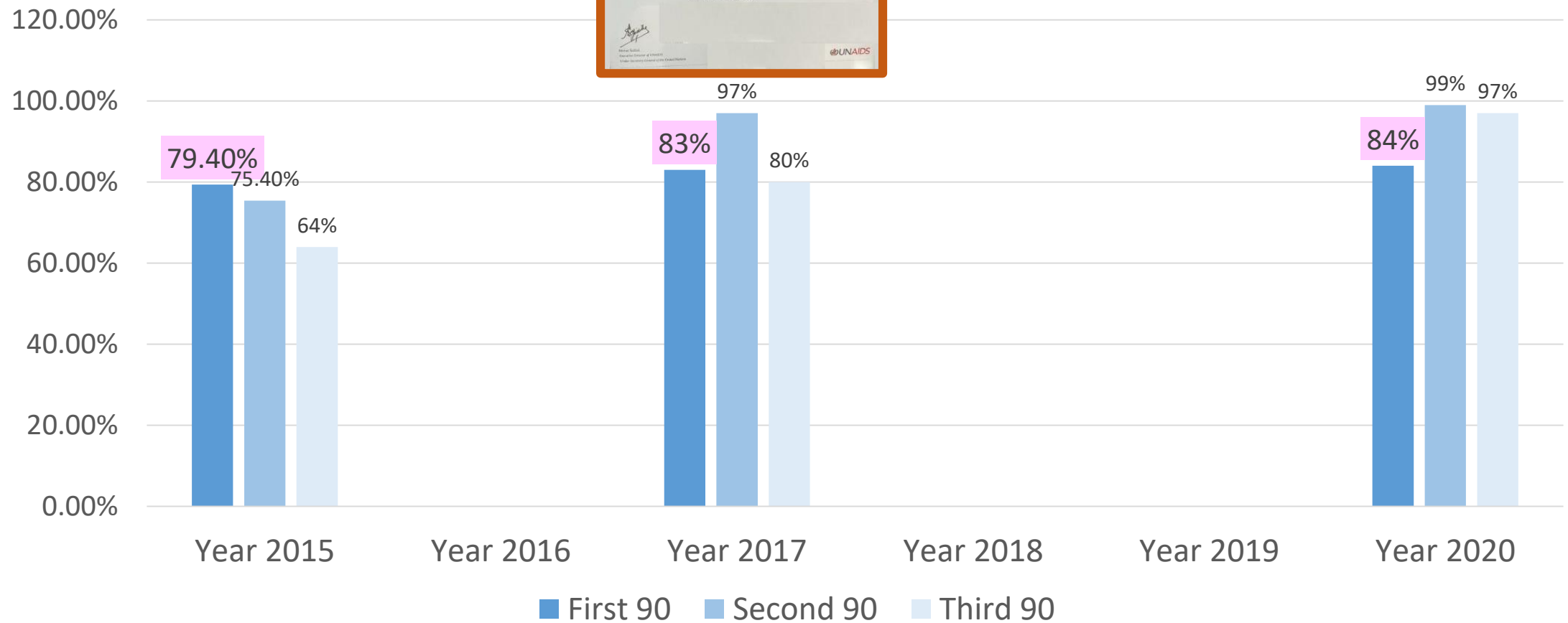
ខ្ញុំសូមអំពាវនាវដល់ជនរួមជាតិទាំងអស់ឱ្យចូលរួមជាមួយរាជរដ្ឋាភិបាល ក្នុងចរន្តជាតិកែមួយឆ្ពោះទៅការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥។

សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា



Source : AEM and spectrum 2016 and NCHADS

វឌ្ឍនភាពឆ្ពោះទៅការសម្រេចគោលដៅ



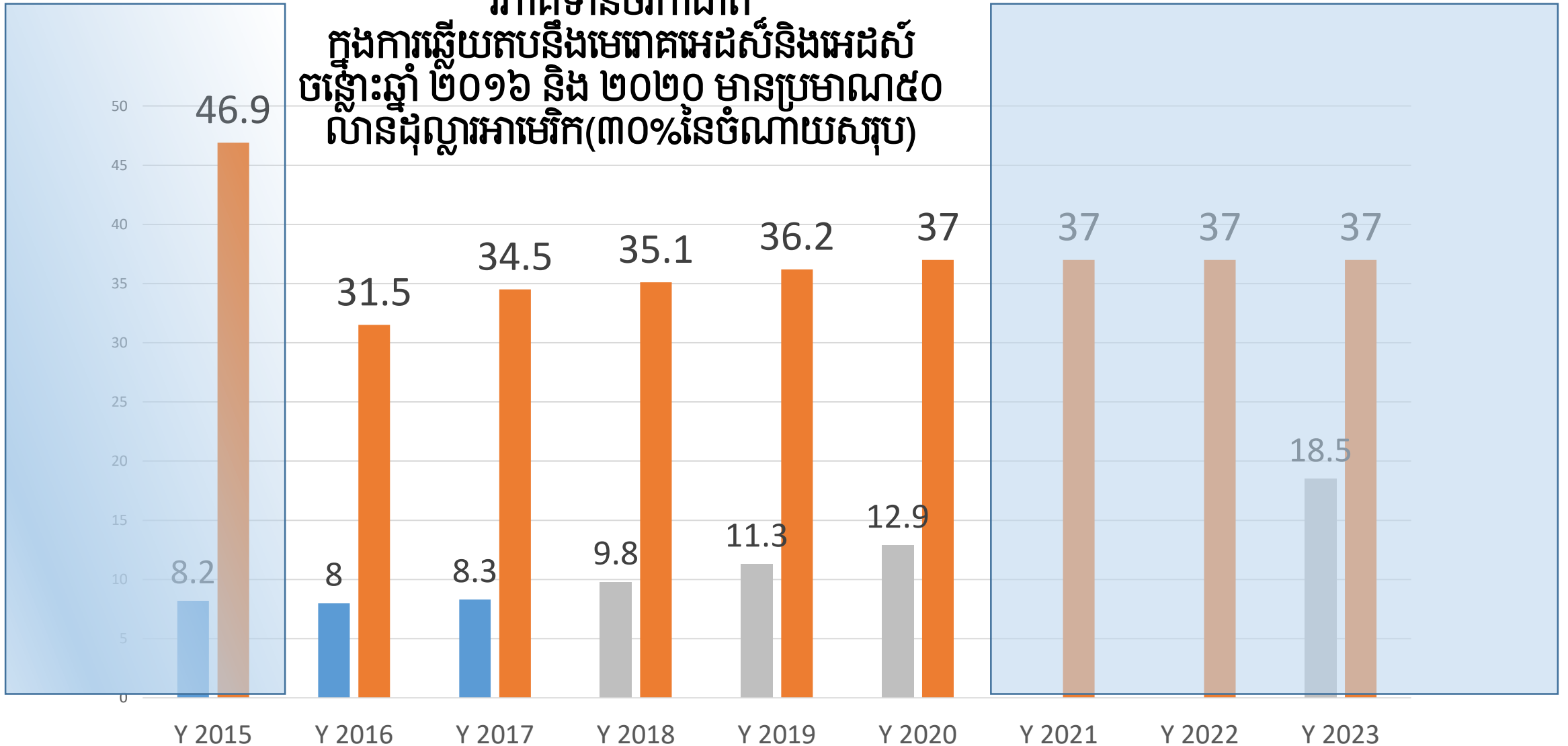
ប្រទេសកម្ពុជាអាចសម្រេចគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ នៅឆ្នាំ២០២៥ បានដែរឬទេ?

HIV targets by 2025	Projected business as usual status by 2025
95% HIV diagnosis	Within reach: 93% projected
95% treatment among those diagnosed	Exceeded: 99% achieved
95% viral suppression among those on treatment	On target: 96% achieved

...ប៉ុន្តែ ករណីឆ្លងថ្មី ...ចម្ងាយចុះបានតែ៧៥%(គោលដៅ៩០%)បើធៀបនឹងឆ្នាំ២០១០

<250 new HIV infections, 90% reduction from 2010	Not on target: 75% reduction projected
--	---

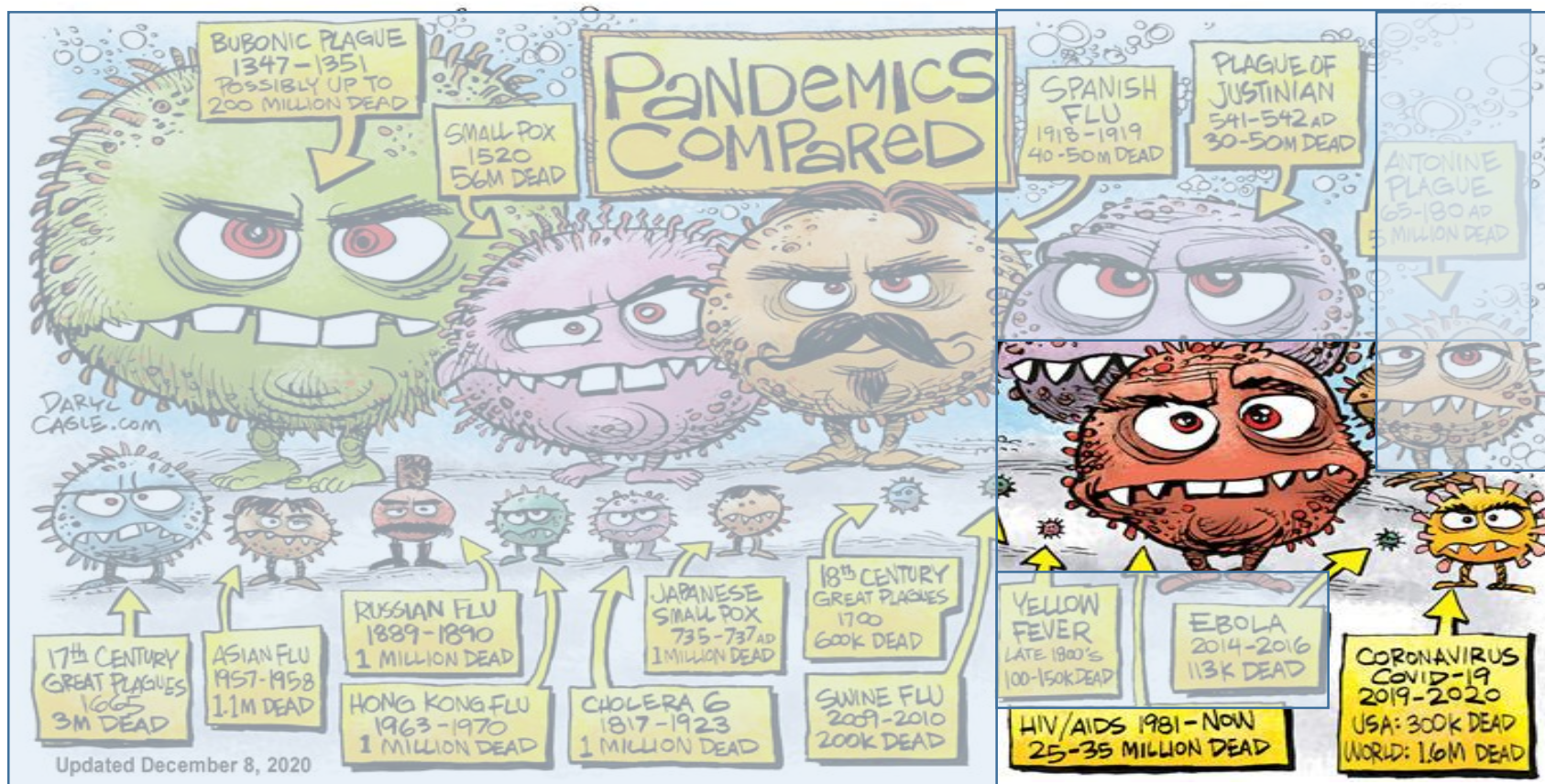
វិភាគទានថវិកាជាតិ
ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងអេដស៍
ចន្លោះឆ្នាំ ២០១៦ និង ២០២០ មានប្រមាណ៥០
លានដុល្លារអាមេរិក(៣០%នៃចំណាយសរុប)



មេរោគអេដស៍ និង កូវីដ១៩



ពិភពលោកដែល
យើងទាំងអស់គ្នា
ចង់បាន

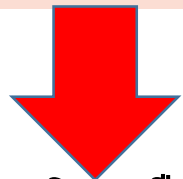


វិសមភាព



ផលវិបាកនៃការរាលដាលកូវីដ១៩

លំបាកដល់ការអនុវត្តសជណ្តើរ២១៣



កម្មវិធីពន្លឿន
ការឆ្លើយតបនឹងមេ
រោគអេដស៍
(ផែនការយុទ្ធសា
ស្ត្រ ផែនការ
សកម្មភាពការ
រៀបចំថវិកាការ
បណ្តុះបណ្តាល)
(GFATM,
PEPFAR/USAID)

អាទិ
ភាពទី១

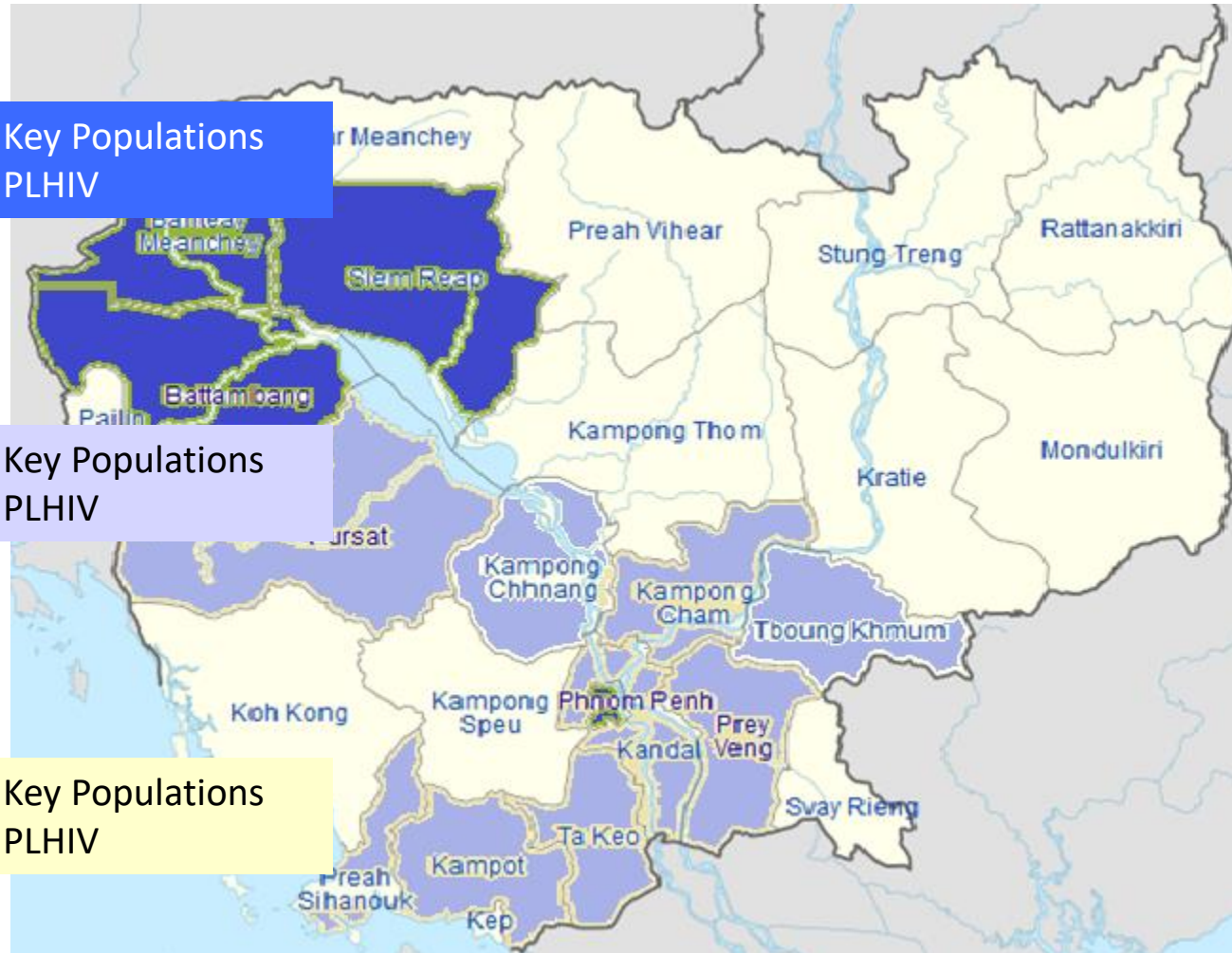
68% of Key Populations
48% of PLHIV

អាទិ
ភាពទី២

23% of Key Populations
39% of PLHIV

អាទិ
ភាពទី៣

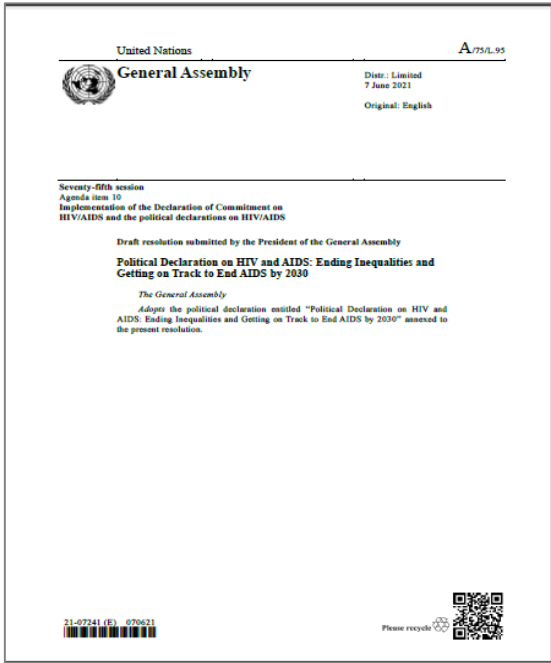
10% of Key Populations
12% of PLHIV



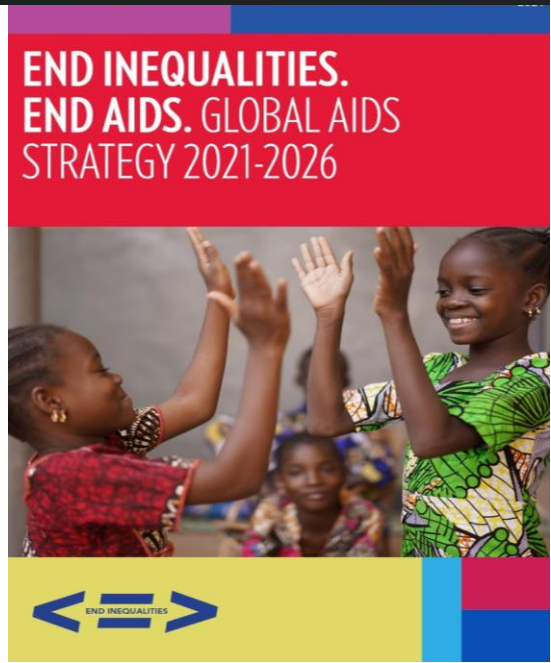
1. ជីវភាព
2. សុវត្ថិភាព
3. ការផ្តល់និង
ទទួលសេវា

PLHIV	73,000
ប្រភេទ MSM	87,817
បំបែងភេទ	6,300
ស្ត្រីសេវា កំសាន្ត	51,213
អ្នកប្រាក់ គ្រឿង ញៀន	3,202

មេដឹកនាំពិភពលោកនៅក្នុង
មហាសន្និបាតអនុម័តសេចក្តី
ប្រកាសនយោបាយស្តីពីការ
ចាត់វិធានការបន្ទាន់និងផ្លាស់
ប្តូរដើម្បីបញ្ឈប់ការរីករាល
ដាលនៃជំងឺអេដស៍ទូទាំង
ពិភពលោកនៅឆ្នាំ ២០៣០



- | | |
|---|--------|
| ១) ឯកឧត្តម ឡុង មូលី ទេសរដ្ឋមន្ត្រី ប្រធានអ.ជ.ប.ជ.អ | ប្រធាន |
| ២) ឯកឧត្តម ទា ផលា អនុប្រធានអ.ជ.ប.ជ.អ ទទួលបន្ទុកបច្ចេកទេស | សមាជិក |
| ៣) លោកជំទាវ មាន សំអាន ប្រធានគណៈកម្មការទី៨ ព្រឹទ្ធសភា | សមាជិក |
| ៤) ឯកឧត្តម ហែម វណ្ណឌី រដ្ឋលេខាធិការ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
និងជាប្រធានគណៈកម្មាធិការសម្របសម្រួលជំនួយមូលនិធិសកល | សមាជិក |
| ៥) ឯកឧត្តម ចន ណារីទូ អនុរដ្ឋលេខាធិការ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
និងជាអគ្គលេខាធិការក្រុមប្រឹក្សាជាតិគាំពារសង្គម | សមាជិក |
| ៦) ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត ហុក គឹមចេង អគ្គនាយកបច្ចេកទេសសុខាភិបាល
ក្រសួងសុខាភិបាល | សមាជិក |
| ៧) អ្នកស្រី កែវ សុខពិសី អភិបាលរងរាជធានីភ្នំពេញ | សមាជិក |
| ៨) លោកវេជ្ជបណ្ឌិត លី ពេញស៊ុន ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ
អេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នៃក្រសួងសុខាភិបាល | សមាជិក |
| ៩) លោក ជួប សុខចំរើន នាយកប្រតិបត្តិអង្គការ KHANA | សមាជិក |
| ១០) អ្នកស្រី ហាន សៀងហ៊ុន នាយិកាប្រតិបត្តិអង្គការ AUA | សមាជិក |



មតិយោបល់មេដឹកនាំពិភពលោកសំខាន់ៗនៅក្នុងមហាសន្និបាត

- បេឡាចិត្ត" ចាត់វិធានការបន្ទាន់និងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ" ដើម្បីបញ្ចប់វិសមភាពយេនឌ័រ ច្បាប់រឹតត្បិតនិងទម្រង់នៃការរើសអើងជាច្រើនដែលបង្ក ឱ្យមានការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍។
- បន្ទាប់ពីសំណើរបស់សហព័ន្ធរុស្ស៊ីដើម្បីដកបទប្បញ្ញត្តិដែលមានលក្ខណៈចម្រូងចម្រាសតាមរយៈការធ្វើវិសោធនកម្មចំនួនបីដែលសំណើទាំងអស់នោះត្រូវបានច្រានចោលដោយការបោះឆ្នោត។
- សេចក្តីប្រកាសនយោបាយស្តីពីជំងឺអេដស៍និងអេដស៍: ការបញ្ចប់ វិសមភាពនិង ការឈានទៅរកការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ត្រឹមឆ្នាំ ២០៣០" (ឯកសារ A/75/L.95) - អនុម័តដោយការគាំទ្រចំនួន១៦៥សំឡេង និងមិនគាំទ្រចំនួន៤ សំឡេង(បេឡារុស្ស៊ី នីការ៉ាហ្គា សហព័ន្ធរុស្ស៊ី និងស៊ីរី) និងដោយគ្មានអនុបវាទ ។
- ការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ត្រឹមឆ្នាំ ២០៣០ គឺជាបុរេលក្ខណ៍នៃការអនុវត្តគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព(ឯកឧត្តម Volkan Bozkir (ប្រធានសម័យប្រជុំលើកទី ៧៥ នៃមហាសន្និបាតអង្គការសហប្រជាជាតិ)
- លើកទឹកចិត្តមេដឹកនាំអោយប្រមូលជំនួះនយោបាយរបស់ពួកគេដោយសង្កត់ធ្ងន់ថា ដរាបណាមានការចូលរួមពីសហគមន៍ ហើយមានការអនុវត្តអភិក្រម ដែលផ្អែកលើសិទ្ធិជាចម្បង ការឆ្លើយតបជាពហុវិស័យនិងការប្រើប្រាស់ភស្តុតាងវិទ្យាសាស្ត្រជាបឋមនោះ ពិភពលោកអាចបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍មិនអោយគ្រោះថ្នាក់សុខភាពសាធារណៈនៅឆ្នាំ ២០៣០បានជ (លោកស្រី Amina J. Mohammed អគ្គលេខាធិការរងនៃអង្គការសហប្រជាជាតិ)
- យោងតាមកិច្ចព្រមព្រៀងរបស់អង្គការពាណិជ្ជកម្មពិភពលោក អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បាននឹងកំពុងបាត់បង់ជីវិតដោយការរាលដាលនៃការ មាក់ងាយនិងរើសអើងនិងកង្វះភាពទន់ភ្លន់នៃស្តង់ដារអប្បបរមាសម្រាប់បទប្បញ្ញត្តិកម្មសិទ្ធិបញ្ញាលោកស្រី Yana Panfilova ជាតំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍



លោកស្រី Winnie Byanyima នាយកប្រតិបត្តិអង្គការសហប្រជាជាតិស្តីពីជំងឺអេដស៍ (UNAIDS)

1. ជំងឺអេដស៍បានបំផ្លាញសហគមន៍អស់រយៈពេលជាង ៤០ ឆ្នាំដោយ អតុល្យភាពនៃអំណាច ស្ថានភាព(មានជួរមេរោគអេដស៍) សិទ្ធិនិងសិទ្ធិឡើង។
2. ការផ្ទុះឡើងនៃវិបត្តិកូវីដ ១៩ បានធ្វើអោយការឆ្លងមេរោគអេដស៍ហាក់ឡើង។
3. ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយលទ្ធផលបែបនេះគឺអាចចៀសផុតបាន ប្រសិនបើពិភពលោករួមគ្នាបោះបង់ចោលទម្លាប់ធ្វើការជាធម្មតាចេញ។
4. លោកស្រីបានគាំទ្រការផ្លាស់ប្តូរជំនាញ - ដំបូងនិងសំខាន់គឺត្រូវផ្តល់អាទិភាពដល់ទិន្នន័យនិងភស្តុតាងល្អបំផុត ធ្វើយ៉ាងណាអោយវិទ្យាសាស្ត្រដើរទៅទាន់ល្បឿននៃឆន្ទៈនយោបាយ” ។
5. លោកស្រីក៏បានអំពាវនាវឱ្យមានការអប់រំសុខភាពដែលមានការធានាសម្រាប់មនុស្សគ្រប់គ្នានៅគ្រប់ទីកន្លែងនិងដើម្បីបញ្ចប់ការគេចពន្ធ។
6. យន្តការដោះស្រាយបំណុលសមរម្យដើម្បីការពារបំណុលជាតិដែលបណ្តាលពីមិនការស្តារអំពើខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីដោះស្រាយជំងឺអេដស៍ក៏ជាផ្ទៀងសំខាន់ផងដែរ។



Charlize Theron (South Africa)

សូមចាប់ផ្តើមចាត់ទុកមនុស្សជងគ្នាអោយ
ដូចក្រុមគ្រួសាររបស់យើងដែរ។ សូមផ្តល់
សេវាបង្ការ ព្យាបាលនិងគាំទ្រអោយបាន
ដល់ប្រជាជនងាយរងគ្រោះបំផុត។



លោកបណ្ឌិត Jeffrey Sachs
នៃសាកលវិទ្យាល័យ Columbia
និងជាទីប្រឹក្សាអគ្គលេខាធិការ
អង្គការសហប្រជាជាតិ [António Guterres](#) លើការគោលដៅ
អភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព
SDGs

1. អង្គការសហប្រជាជាតិពិតជាល្អណាស់ចំពោះលើកគោលដៅ, ល្អណាស់លើ
ការរៀបចំផែនការនិងអាក្រក់ណាស់លើការផ្តល់ហិរញ្ញប្បទាន។
2. មិនថាយើងកំពុងនិយាយអំពីបញ្ហាពិភពលោក ដូចជាការផ្លាស់ប្តូរ អាកាស
ធាតុ ជំងឺកូវីដ ១៩ រឺគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ នៃកម្មវិធីអេស៊ីយ៉េសងេត
យើញមាន បញ្ហាធ្ងន់ ធ្ងរទាក់ទងនឹងគោលដៅ ផែនការនិងហិរញ្ញប្បទាន។
កន្លងមកយើងតែងចាត់ទុកថាជារឿងបីផ្សេងគ្នា។
3. នៅសហរដ្ឋអាមេរិកមហាសេដ្ឋីដែលលុយលើសពី ១០០ ប៊ីល្យុងដុល្លារមិន
បង់ពន្ធ។



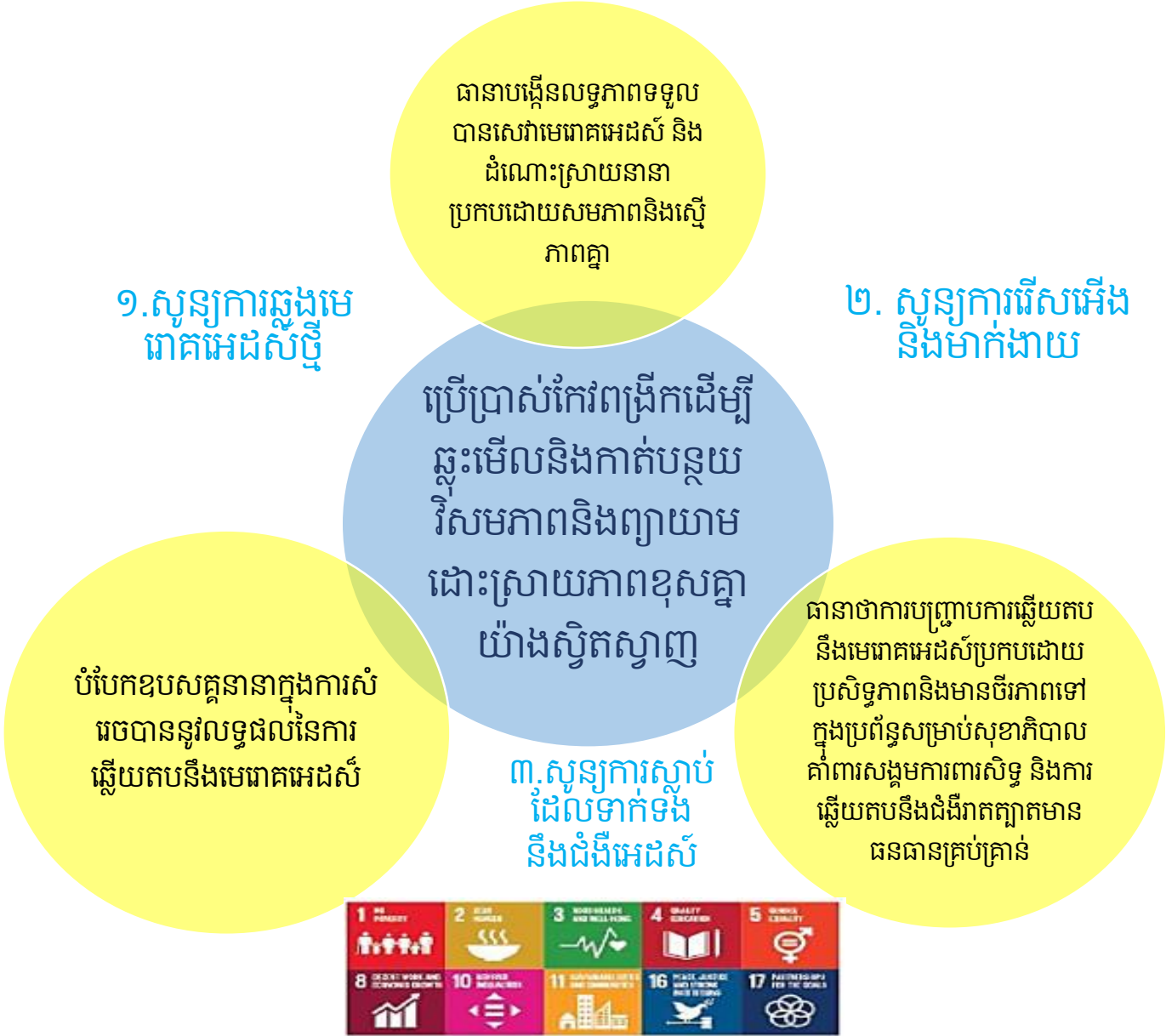
ឯកឧត្តមអៀង មូលី ទេសរដ្ឋមន្ត្រី
ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍

សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់ប្រទេសកម្ពុជា

1. ប្រទេសកម្ពុជាជាប្រទេសមួយក្នុងចំណោម ៧ ដែលបានសម្រេចនូវ គោល ដៅ ៩០-៩០-៩០ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៧ ដែលជំរុញដោយភាពជាដៃគូរវាងស្ថាប័នជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍សង្គមស៊ីវិលនិងប្រជាជនងាយរងគ្រោះ។
2. ទោះយ៉ាងណាក្តី ប្រទេសកម្ពុជាមិនស្ថិតនៅលើផ្លូវដើម្បីកាត់បន្ថយការឆ្លងថ្មីរហូតដល់គោលដៅ ២០២៥ នោះទេដោយសារតែផ្នែកខ្លះមិនមានថវិកាគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់ការបង្ការមេរោគអេដស៍និងផលប៉ះពាល់នៃការរាលដាលជំងឺកូវីដ ១៩ដែលនាំឱ្យការវិនិយោគដល់វិស័យសុខភាពសាធារណៈត្រូវកាត់បន្ថយ។
3. ប្រទេសកម្ពុជាបានបង្ហាញនូវការប្តេជ្ញាចិត្តក្នុងការលើកយកអភិក្រមដែលផ្តោតលើប្រជាជននិងសមាហរណកម្មទៅអនុវត្តតាមរយៈកំណែទម្រង់និងគោលនយោបាយសម្រាប់ការទទួលបានសេវាសុខភាពជាសកលនិងការគាំពារសង្គម។
4. ក្នុងរយៈពេល ៥ ឆ្នាំខាងមុខ ប្រទេសកម្ពុជានឹង សម្របសម្រួល ការអនុវត្តការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ទូទាំងប្រទេស ដោយមានការទទួលខុសត្រូវរួមគ្នាដើម្បីអនុវត្តសេចក្តីប្រកាសនយោបាយនៃមហាសន្និបាត អង្គការសហប្រជាជាតិស្តីពីជំងឺអេដស៍នេះ ។

ការប្រើកែវពង្រីកឆ្លុះមើលវិសមភាពលើគ្រប់អាទិភាពយុទ្ធសាស្ត្រសកលឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍

- ទទួលស្គាល់នូវបញ្ហាប្រឈមនិងឱកាសដែលមានការទទួលស្គាល់ការផ្លាស់ប្តូរសំខាន់ៗគឺចាំបាច់ដើម្បីបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍។
- តម្រឹមទៅសកម្មភាពនិងចូលរួមវិភាគទានយ៉ាងជាក់លាក់ក្នុងការឈានទៅសម្រេចចំណុចដៅនិងគោលដៅទាំង ១០នៃSDGs ដែលបានធ្វើជាងមួយទសវត្សរ៍។
- រក្សាគោលការណ៍ប្រជាជនមជ្ឈមណ្ឌលដើម្បីធានាថាពួកគេទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីសេវាកម្មដើម្បីដកខ្ពស់ស្ត្រីសង្គមនិងរចនាសម្ព័ន្ធដែលរារាំងប្រជាជនមិនឱ្យទទួលបានសេវាមេរោគអេដស៍។
- អំពាវនាវឱ្យរដ្ឋាភិបាល ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ និងដៃគូហិរញ្ញប្បទាន សហគមន៍ និងអង្គការUNAIDS ដើម្បីដោះស្រាយវិសមភាពទាំងនោះ។





ខ្ញុំសូមអំពាវនាវដល់ជនរួមជាតិទាំងអស់ឱ្យចូលរួមជាមួយរាជរដ្ឋាភិបាល
ក្នុងចរន្តជាតិកែមួយឆ្ពោះទៅការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥។
សម្លេងអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា



គោលដៅ

- 84% ដឹងស្ថានភាពរបស់ខ្លួន.
- 99% ពាន់ទិទួលខុសចម្រើនឆ្នាំមេរោគអេដស៍.
- 97%មានបន្ទុកមេរោគអេដស៍ទាបបំផុត

សំណួរ:តើត្រូវពង្រឹងស្ថាប័នថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិដូចម្តេចដើម្បី
សម្រេច គោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ អោយ បាននៅឆ្នាំ ២០២៥?

ចំណេះ:បញ្ចប់វិសមភាព
បញ្ចប់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍



គោលដៅនិងការប្តេជ្ញាចិត្តនៅឆ្នាំ ២០២៥

10% <

បញ្ចប់វិសមភាព

> 95%

1. តិចជាង ១០% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ជួបប្រទះការមាក់ងាយនិងការវិសមភាព ។
2. តិចជាង ១០% នៃស្ត្រីកុមារីអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍នឹងប្រជាជនសំខាន់ៗជួបប្រទះវិសមភាពយេនឌ័រនិងអំពើហិង្សា ។
3. តិចជាង ១០% នៃប្រទេសមានបរិស្ថានច្បាប់និងគោលនយោបាយ ដែលបានដាក់ទណ្ឌកម្មបដិសេធឬកំណត់ការប្រើប្រាស់សេវាកម្ម។



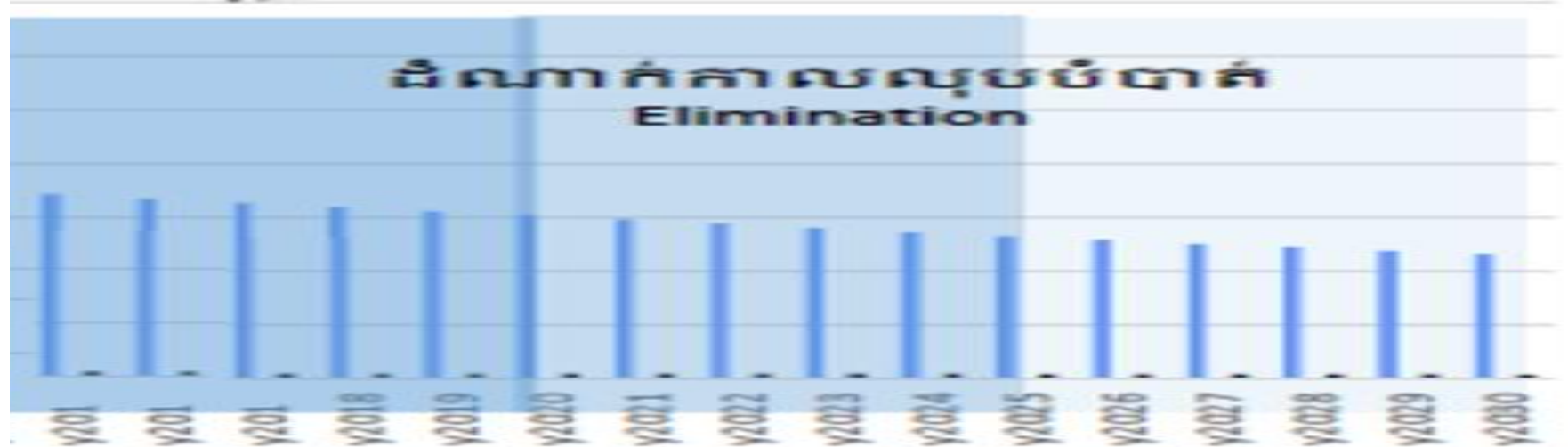
ដាក់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍
និងសហគមន៍រងគ្រោះ
នៅចំកណ្តាល



1. ៩៥% នៃប្រជាជនដែលប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ប្រើជីវិតសមស្របការផ្ដោតអារម្មណ៍មនុស្សផ្ដោតការយកចិត្តទុកដាក់នឹងប្រសិទ្ធភាព ។
2. គោលដៅនៃការធ្វើតេស្តនិងព្យាបាល ៩៥-៩៥-៩៥ បានសំរេចនៅលើក្រុមប្រជាជនពេញវ័យនិងក្រុមកុមារ ។
3. ៩៥% នៃស្ត្រីទទួលបានសេវាកម្មបន្តពូជនិងសុខភាពផ្លូវភេទ ។
4. ៩៥% នៃការគ្របដណ្តប់សេវាកម្មសម្រាប់ការលុបបំបាត់ការចំលងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន។
5. ៩០% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទទួលបានការព្យាបាលបង្ការជំងឺរបេង។
6. ៩០% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងអ្នកដែលមានហានិភ័យត្រូវបានផ្សារភ្ជាប់ទៅនឹងសេវាកម្មសុខភាពចម្រុះផ្សេងទៀត។



មេដឹកនាំពិភពលោកនៅក្នុងមហា
សន្និបាតអនុម័តសេចក្តីប្រកាស
នយោបាយស្តីពីការ**ចាត់វិធានការ**
បន្ទាន់និងផ្លាស់ប្តូរដើម្បីបញ្ឈប់ការ
រីករាលដាលនៃជំងឺអេដស៍ទូទាំង
ពិភពលោកនៅឆ្នាំ ២០៣០



កូរ៉េដ១៩

អន្តរាគមន៍
ពន្លឿនការ
ឆ្លើយតប

នៅឆ្នាំ២០២៥

អញ្ជើញ
ក្រុមអន្តរ
ជាតិ

URGENT
TRANSFORMATION

ប្រទេសកម្ពុជាបញ្ចប់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍...

ការវាយតម្លៃ
ពីអន្តរជាតិ

បញ្ចប់វិសមភាព បញ្ចប់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍

ចាត់វិធានការបន្ទាន់និងផ្លាស់ប្តូរ

នៅឆ្នាំ២០២៥!

10% <

> 95%

មុខនាទី
FUNCTIONs

សិទ្ធិចាត់ចែង
FUNCTIONARIES

ភាពជាដៃគូ
Partnership

ការវិនិយោគ
Investment

ដឹកនាំ, សម្រប
សម្រួល, ចលនា
ធនធាន, តាម
ដានវាយតម្លៃ

GDJ TWG AIDS
CCC-LIT/MOH-SI-SSI (GFATM)
Technical WGs, GOC

GFATM (13.9M/Y2021)
PEPFAR/ USAID(5.5M/Y2021)
Domestic Funding(8.3M/Y2021),
Others

បញ្ចប់វិសមភាព

ធនធាន
FUNDING

គ្រប់គ្រង

Do the things right

ដឹកនាំ

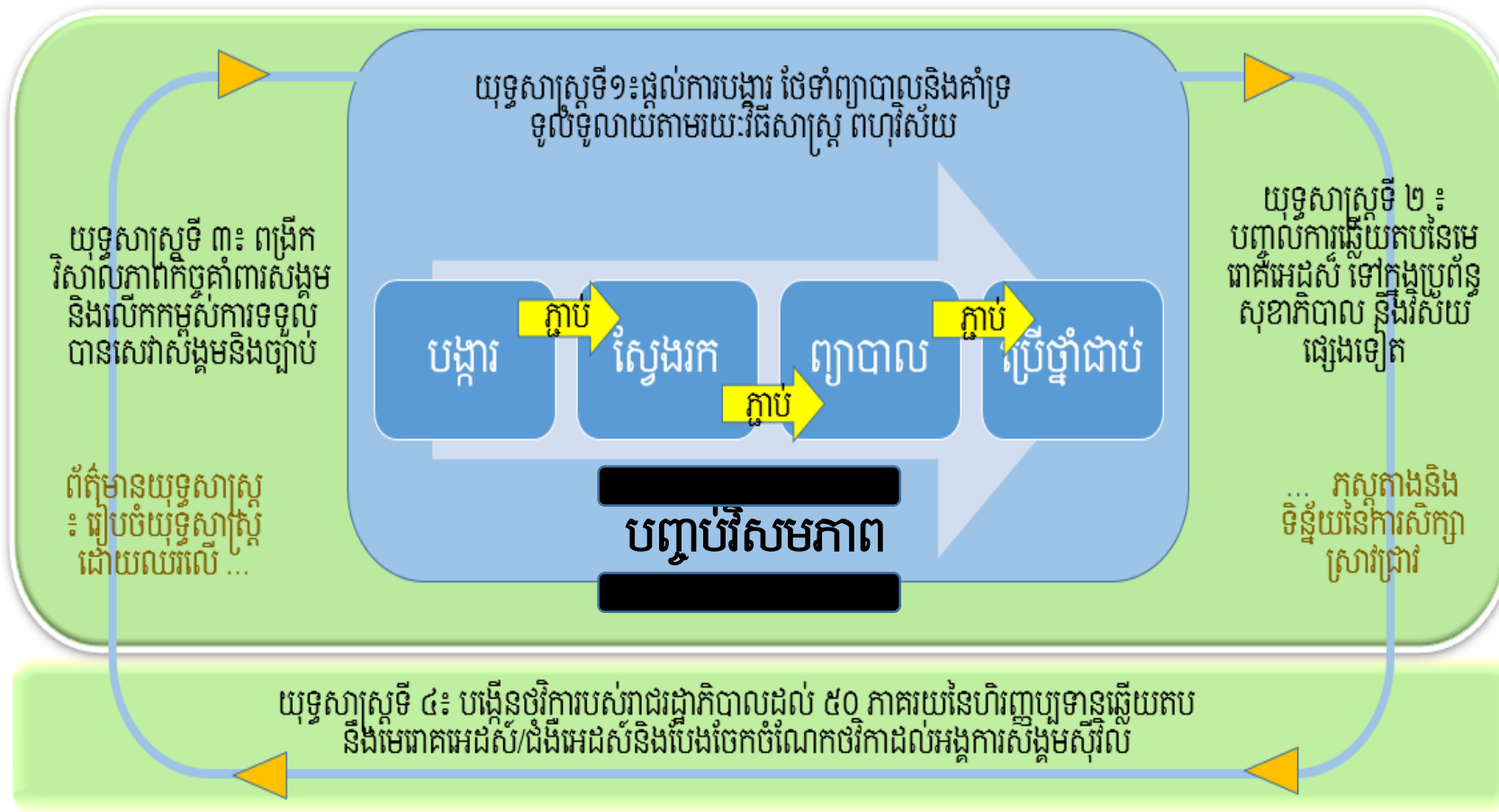
Do the right things

បញ្ចប់វិសមភាព បញ្ចប់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយនិងពហុវិស័យ
ឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងអេដស៍(២០១៩-២០២៣)

នៅឆ្នាំ២០២៥!

10% <



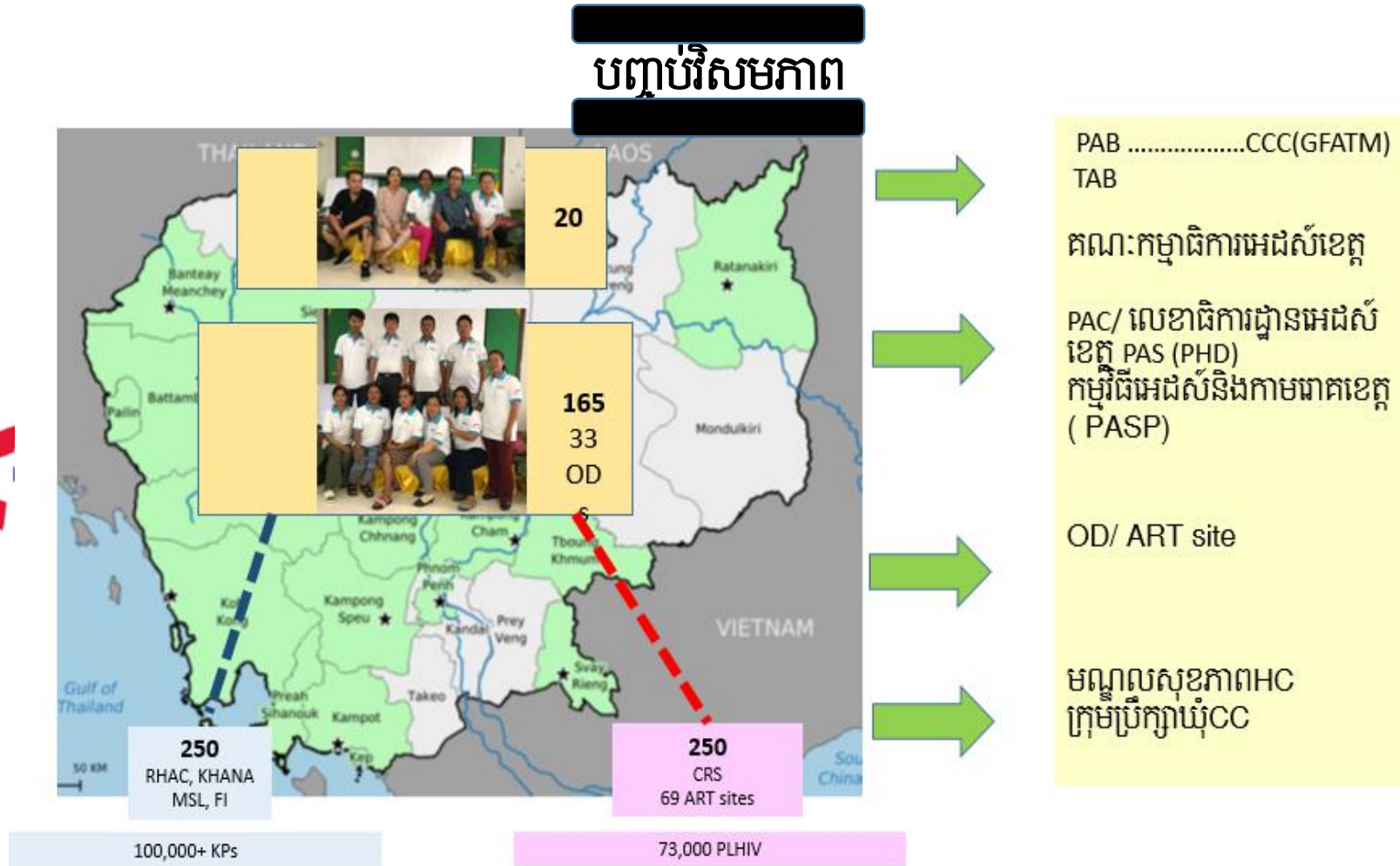
> 95%

បញ្ចប់វិសមភាព បញ្ចប់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍

នៅឆ្នាំ២០២៥!

ដាក់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងសហគមន៍រងគ្រោះនៅចំកណ្តាល

10% <

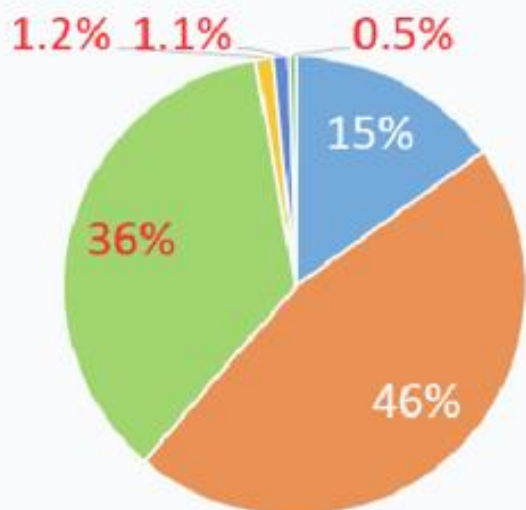


> 95%

បញ្ចប់វិសមភាព បញ្ចប់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍

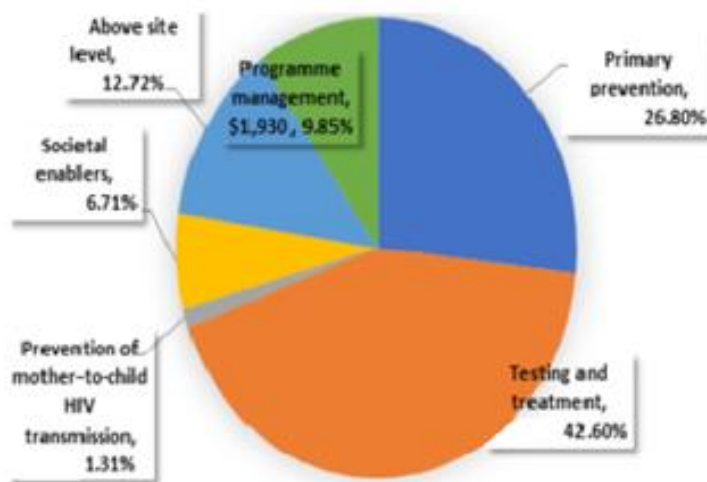
នៅឆ្នាំ២០២៥!

ការចំណាយលើការឆ្លើយតបនឹង
មេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍នៅ
ប្រទេសកម្ពុជាឆ្នាំ២០១៧
(NASA 2016-17)

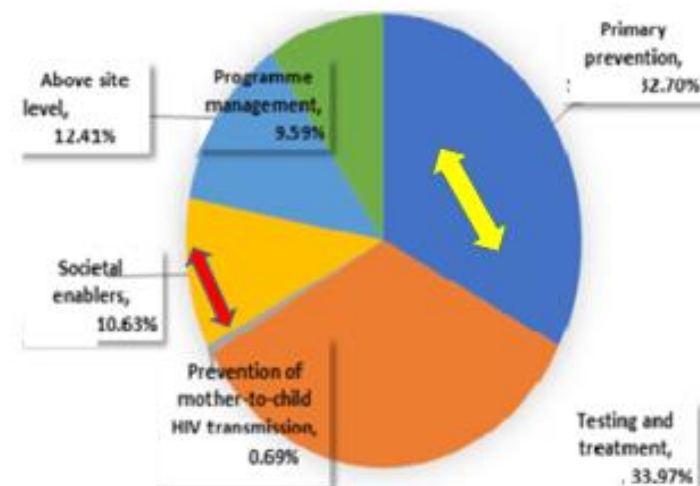


- Prevention
- Care and treatment

ការវិនិយោគលើការការពារមេរោគអេដស៍គួរតែទទួល
បានការវិនិយោគលើការធ្វើតេស្តមេរោគអេដស៍ និងការព្យាបាលនៅឆ្នាំ
២០២៥



- Program management
- Social Protection



- Enabling environment
- Above site

បញ្ចប់វិសមភាព បញ្ចប់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍

នៅឆ្នាំ២០២៥!

		បន្ទុក	ក្រុមឆ្លើយ (DAC)	PAC Meeting	Fast Track Cities	ផែនការ យុទ្ធសាស្ត្រ	ផែនការ សកម្មភាព
1	Phnom Penh	22%	Y		Y	Y	
2	Battambang	10%	Y		Y		
3	Siem Reap	9%	Y		Y		
4	Banteay Meanchey	7%	Y		Y		
5	Kandal	6%					
6	Kampong Cham	6%					
7	Prey Veng	5%					
8	Takeo	5%					
9	Kampong Speu	4%					
10	Tboung Khmom	3%					
11	Preah Sihanouk	3%					
12	Pursat	3%					
13	Svay Rieng	3%					
14	Kampong Thom	3%					
15	Kampot	2%					
16	Koh Kong	2%					
17	Kampong Chhnang	2%					
18	Oddar Meanchey	1%					
19	Kratie	1%					
20	Pailin	1%					
21	Preah Vihear	0%					
22	Ratanak Kiri	0%					
23	Stung Treng	1%					
24	Mondul Kiri	0%					
25	Kep	0%					

- 1. យន្តការ? បានប្រជុំ?
- 2. មានថវិកា?
- 3. ធ្វើសកម្មភាព?
- 4. មានការចូលរួមរបស់PLHIV/KP?
- 5. រាយការណ៍តួលេខ?



អនុវត្តសជណ្តើរ២១៣

1-MOI

2-MOP

3-MOH

4-MOEF/
MOH

5- MOEF

6-MOH

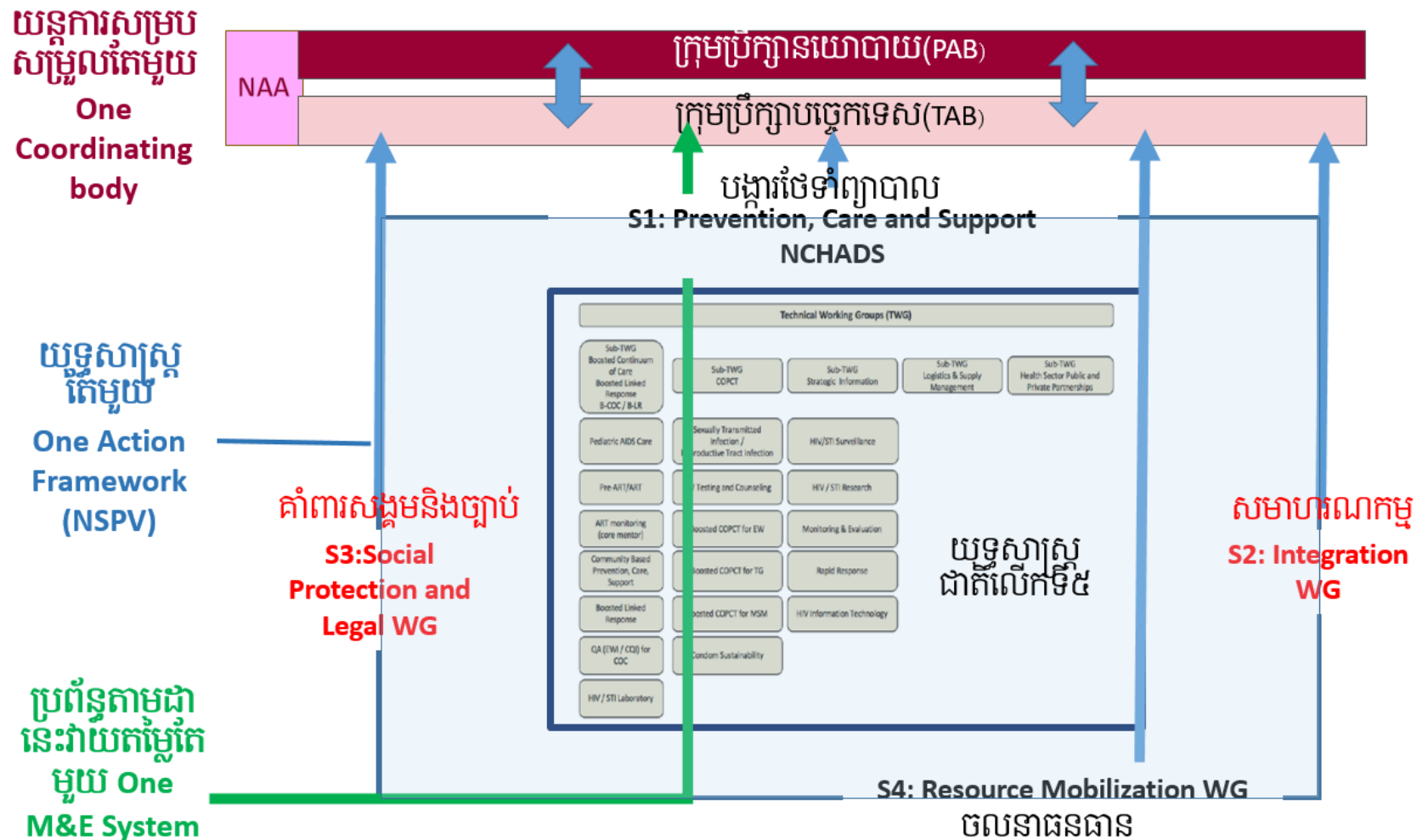
- ១- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សហការជាមួយក្រសួងមហាផ្ទៃ និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីផ្តល់កញ្ចប់ថវិកាដោយឡែកសម្រាប់អនុវត្តការបញ្ចូលការងារប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ទៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រជាតិ និងកម្មវិធីវិស័យសាធារណៈកិច្ចសហប្រតិបត្តិការរបស់រដ្ឋ សង្កាត់។
- ២- ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការ រៀបចំកំណត់និងចាត់ទុកថា អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ជាក្រុមប្រជាជនងាយរងគ្រោះដែលត្រូវទទួលបានបំណុលសមធម៌ ដើម្បីធានាដល់ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនិងការគាំពារសង្គម។
- ៣- ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ សហការកែសម្រួល រៀបចំវិធាននិងនីតិវិធីក្នុងការផ្តល់កញ្ចប់ថវិកាដើម្បីឱ្យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពមានថវិកាផ្ទាល់សម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។
- ៤- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងមហាផ្ទៃ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងសុខាភិបាល និងអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ទទួលស្គាល់តួនាទីសំខាន់របស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍និងបន្តគាំទ្រឱ្យមានការចូលរួមបន្តទៀតតាមរយៈការផ្តល់មូលនិធិពីកងរដ្ឋាភិបាលតាមលទ្ធភាពថវិកាជាតិ។
- ៥- ឧត្តមក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ចជាតិសិក្សាលំហូរថវិកា ដើម្បីធានាការអនុវត្តការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងការបញ្ចប់បញ្ហាអេដស៍ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។
- ៦- ក្រសួងសុខាភិបាលបន្តពង្រឹងធនធានមនុស្ស ការធ្វើលទ្ធកម្ម ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថវិក្យា និងប្រព័ន្ធព័ត៌មានដើម្បីបញ្ចូលការឆ្លើយតបការរាលដាលមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពនិងធានាបីកោដ្ឋ។

ពង្រឹងប្រព័ន្ធចលនាធនធានក្នុងស្រុក

បញ្ចប់វិសមភាព បញ្ចប់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍

នៅឆ្នាំ២០២៥!

ពង្រឹងស្ថាប័នថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិ



ពង្រឹងស្ថាប័នថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ក្រោមជាតិ

តំណាងអ្នកជំនាញ
ពាគអេដស៍
និងប្រជាជនងាយរង
គ្រោះ(F/D
FONPAM(5)

គណៈកម្មាធិការអេដស៍ខេត្ត
លេខាធិការដ្ឋានអេដស៍ខេត្ត

គណៈកម្មាធិការអេដស៍ស្រុក

គណៈកម្មាធិការអេដស៍ឃុំសង្កាត់

អធិបជ្ជអពេញអង្គ(ក្រុមប្រឹក្សា
ភិបាលនយោបាយ)

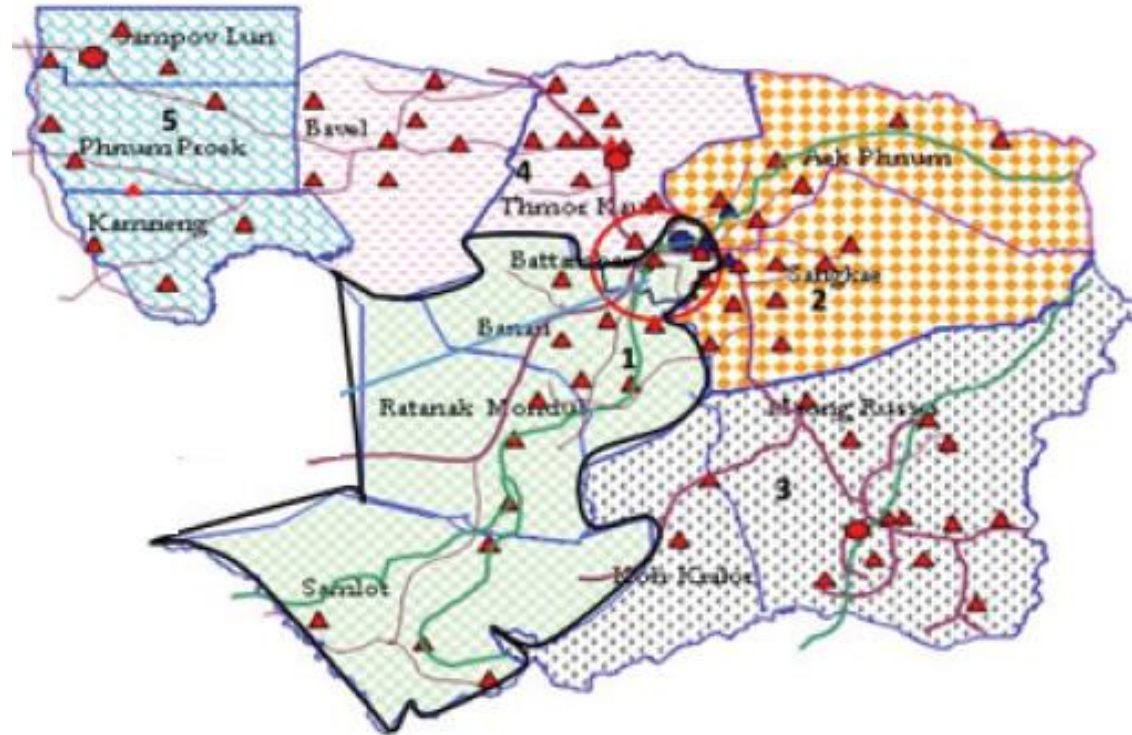
ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលបច្ចេកទេស

Outreach Workers (23)

5,288 KPs

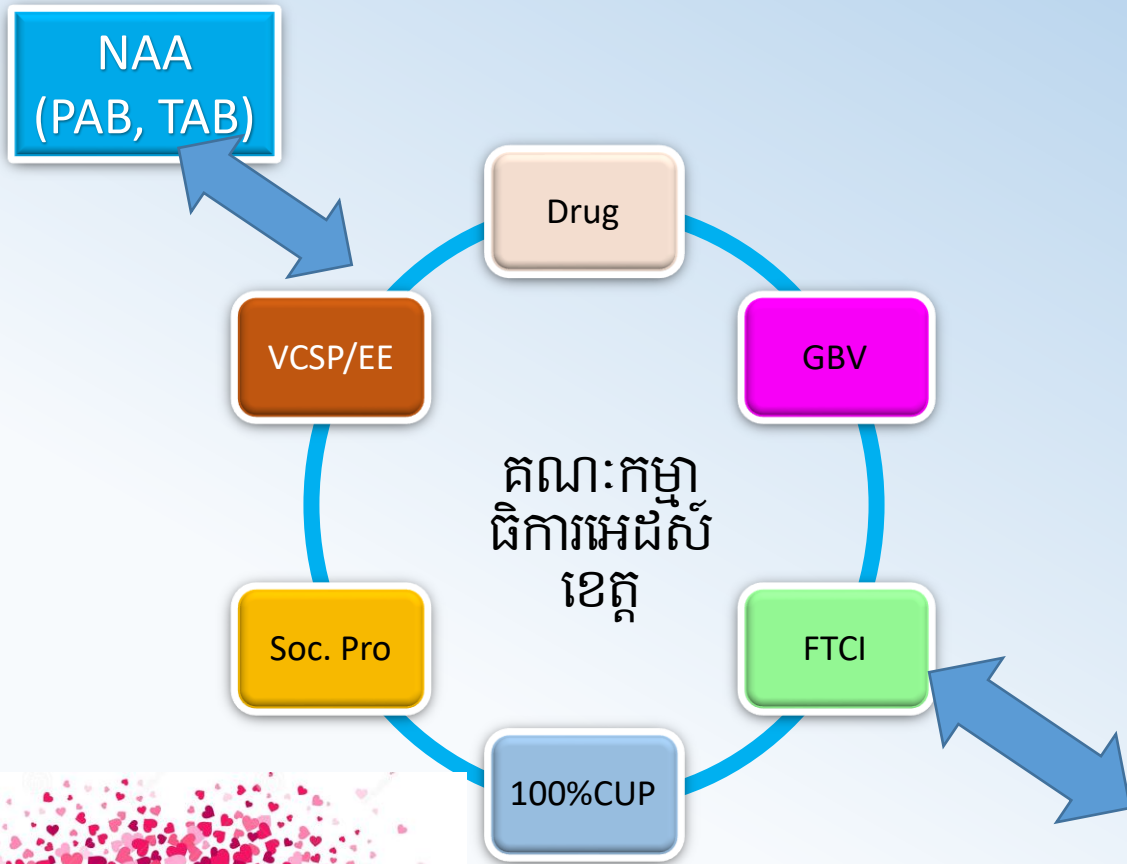
ART sites Workers(20)

6,000 PLHIV



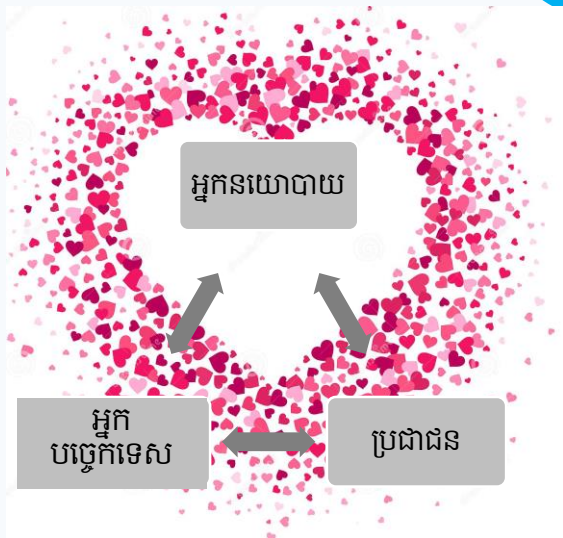
បញ្ចប់វិសមភាព បញ្ចប់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍

នៅឆ្នាំ២០២៥!



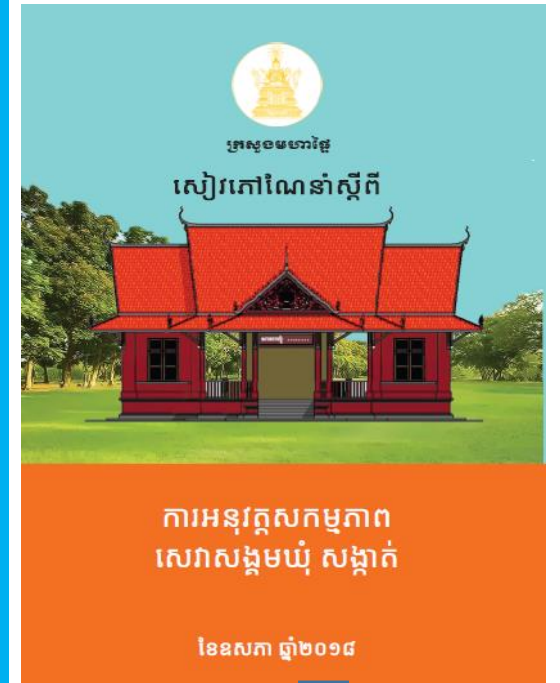
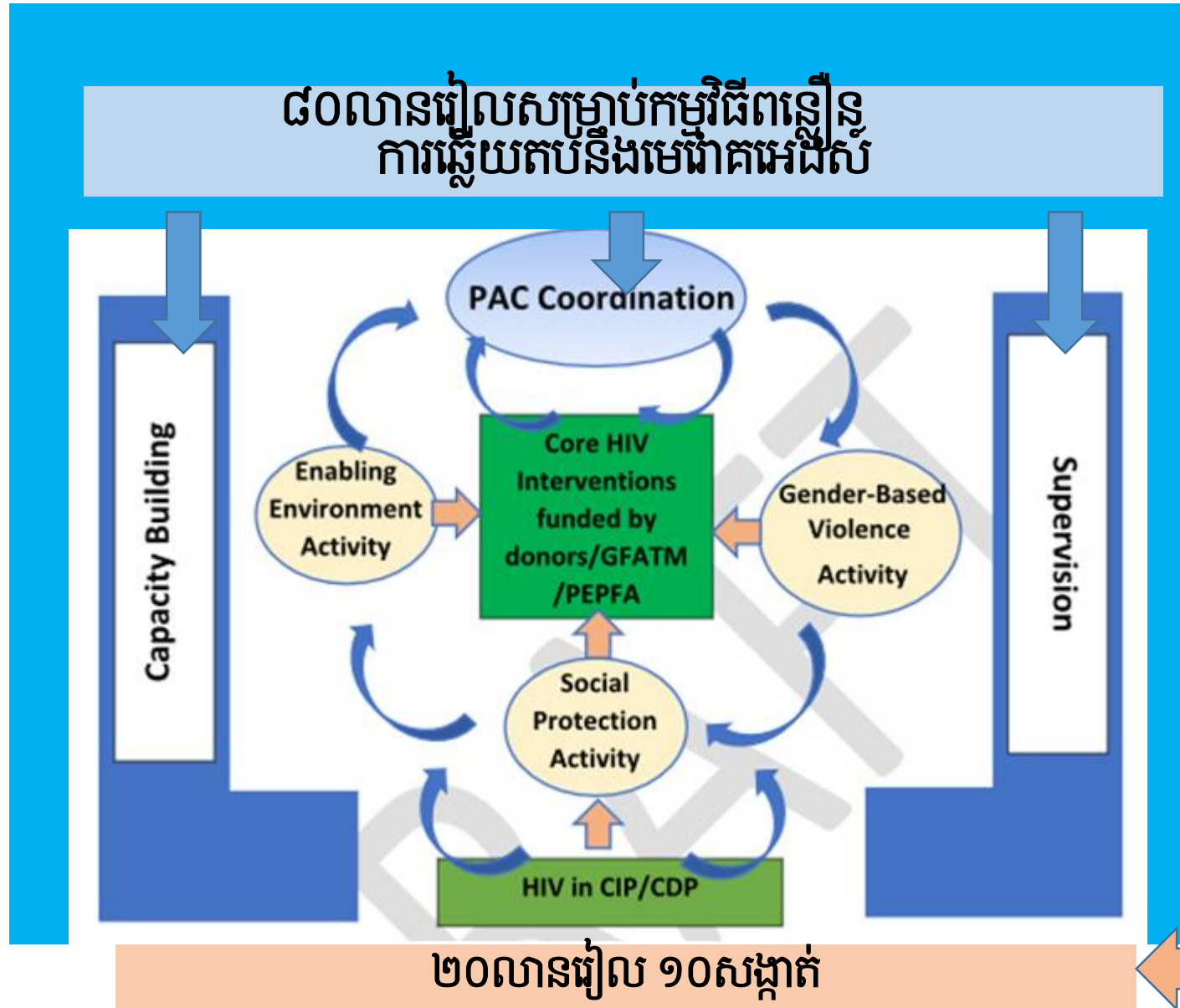
ការពង្រឹងស្ថាប័ន

- 1) ហិរញ្ញវត្ថុ(PFMR): ធនធានហិរញ្ញវត្ថុ
- 2) ធនធានមនុស្ស(PAR): ធនធានមនុស្សនិងសមត្ថភាពជំនាញ
- 3) ប្រគល់មុខនាទី(D&D): ថ្នាក់ក្រោមជាតិមានសិទ្ធិអំណាចធ្វើសកម្មភាព



អនុវត្ត
សជណ៍២១៣

ខេត្ត៣និងរាជ
ធានីភ្នំពេញបាន
ចុះអនុសាសនៈ
៣នៃការឆ្លើយ
តបនឹងមេរោគ
អេដស៍ឆ្នាំ
២០១៩



សន្និដ្ឋាន

បញ្ចប់វិសមភាព បញ្ចប់ការរាលដាលមេរោគអេដស៍

នៅឆ្នាំ២០២៥!

ចាត់វិធានការបន្ទាន់និងផ្លាស់ប្តូរ

10% <

បញ្ចប់វិសមភាព

> 95%

ដាក់អ្នកជួរមេរោគអេដស៍និង
សហគមន៍រងគ្រោះនៅចំកណ្តាល

អនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥ និង អនុវត្តសជណ្តើរ២១៣