



# របាយការណ៍វិធានការតាមដានការឆ្លើយតបទៅនឹងការឆ្លងរាលដាល មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជាក្នុងឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០២១

សម័យប្រជុំពេញអង្គ អ.ជ.ប.ជ.អ. លើកទី១ ឆ្នាំ២០២១

ថ្ងៃទី៣០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១  
តាមប្រព័ន្ធវីដេអូ ZOOM

បង្ហាញដោយ៖ ឯកឧត្តម ឈឹម ឃីនជានីត  
អគ្គលេខាធិការ អ.ជ.ប.ជ.អ.

១

បច្ចុប្បន្នភាពនៃស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

២

សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ តាមយុទ្ធសាស្ត្រ

៣

បញ្ហាប្រឈម

៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

១

បច្ចុប្បន្នភាពនៃស្ថានភាពបេរោគអេដស៍ និង  
ជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

# ការប៉ាន់ប្រមាណស្ថានភាពមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៩

Status	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
<b>90-90-90 (all ages in %)</b>	<b>84-100-96</b>	<b>75-80-91</b>	<b>81-82-88</b>

# ការប៉ាន់ប្រមាណស្ថានភាពមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៩

73,000



780



1,300



អត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍  
លើមនុស្សពេញវ័យ  
(១៥-៤៩ឆ្នាំ)



0.57%

# ការប៉ាន់ប្រមាណស្ថានភាពមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៩

អត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍លើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ



**4.0%**

MSM 87,817  
IBBS 2019



**9.6%**

TG 6,300  
IBBS 2019



**11.8%**

EW 51,213  
IBBS 2016



**3.2%**



**5.7%**

PWUD 22,374  
IBBS 2017

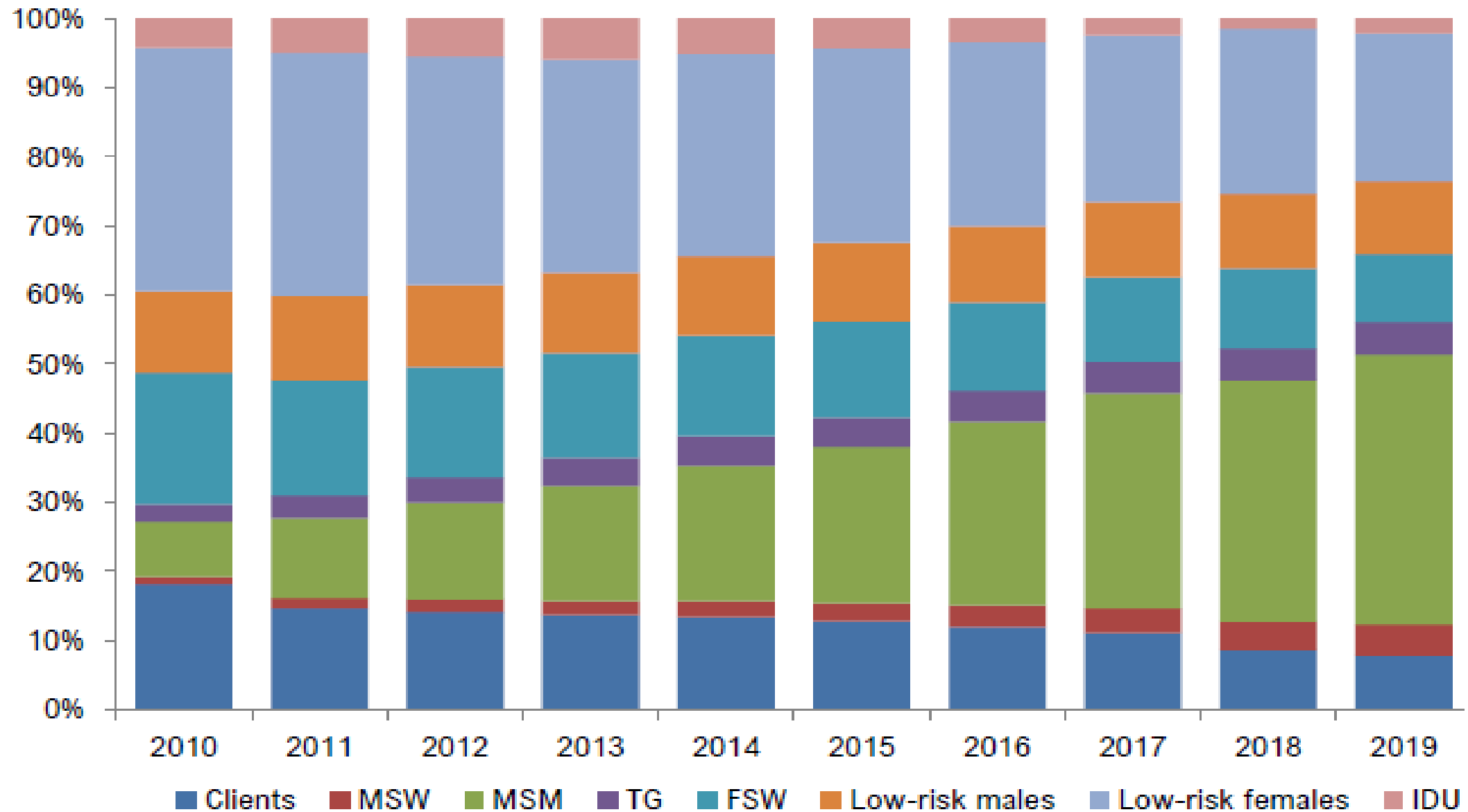


**15.2%**

PWID 3,202  
IBBS 2017

IBBS: Integrated Biological and Behavioral Survey ការអង្កេតរកអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ កាមរោគ និងការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ

# ការប៉ាន់ប្រមាណស្ថានភាពមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៩



# ការប៉ាន់ប្រមាណស្ថានភាពមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៩

ស្ថានភាព	2015	2016	2017	2018	2019
ម្តាយត្រូវការកម្មវិធីPMTCT Mothers needing PMTCT	1,008	924	852	791	738
ម្តាយទទួលបាន PMTCT ( Mothers receiving PMTCT )	797	720	755	661	586
អត្រាគ្របដណ្តប់នៃ PMTCT ( PMTCT coverage )	79%	77%	86%	84%	79%
អត្រាចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន ( Final transmission rate including breastfeeding period )	17.40%	17.80%	15.00%	16.40%	13.90%



២

សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការឆ្លើយតប  
មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍  
តាមយុទ្ធសាស្ត្រ

# បក្សទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី បានធ្វើជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងកិច្ចវិបស្សនា និងកិច្ចប្រជុំប្រចាំខែជាទៀងទាត់របស់ថ្នាក់ដឹកនាំអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងត្រួតពិនិត្យ តាមដាន វាយតម្លៃនូវវឌ្ឍនភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងណែនាំដល់ថ្នាក់ដឹកនាំ និងមន្ត្រីអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ. ដាក់យុទ្ធសាស្ត្រឆ្លើយតបឱ្យបានទាន់ពេល និងមានប្រសិទ្ធភាព។





# បគ្គុទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- ថ្ងៃទី១០ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញចូលរួមជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងកម្មវិធីអបអរសាទរទិវានៃសេចក្តីស្រឡាញ់ ១៤ កុម្ភៈ ២០២១។





## បត្តិទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- ថ្ងៃទី១៩ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងសិក្ខាសាលាស្តីពីក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងស្រីស្រស់ នៅភោជនីយដ្ឋានវ៉ែនម៉ែ និងទស្សនកិច្ចសិក្សាស្តីអំពីអន្តរាគមន៍ពេលយប់លើក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងស្រីស្រស់ នៅតំបន់អភិវឌ្ឍបឹងកក់។



# បន្តទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- ថ្ងៃទី២៨ ខែមករា ឆ្នាំ២០២១ វេលាម៉ោង០៩:០០ ដល់១១:១៥នាទីព្រឹក បានអញ្ជើញដឹកនាំកិច្ចប្រជុំមណ្ឌលតំណាងតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិចមូលនិធិសកល តាមបណ្តាញវីដេអូ កម្មវិធី BlueJeans។
- ថ្ងៃទី០៣ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញចូលរួមជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលជាមួយប្រធានប្រតិបត្តិមូលនិធិសកល។



# បត្តិទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- ថ្ងៃទី១២ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ អញ្ជើញចូលរួមកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលពិគ្រោះយោបល់របស់មូលនិធិសកលក្នុងរបៀបវារៈពិសេស។
- ថ្ងៃទី១៦ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញចូលរួមប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមូលនិធិសកល ដើម្បីស្តាប់របាយការណ៍ ជាមួយនាយកប្រតិបត្តិមូលនិធិសកល។
- ថ្ងៃទី០៤ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញចូលរួមប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមូលនិធិសកល ដើម្បីស្តាប់របាយការណ៍បច្ចុប្បន្នភាព ជាមួយប្រធានប្រតិបត្តិមូលនិធិសកល។
- ថ្ងៃទី១៧ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញចូលរួមប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមូលនិធិសកល ដើម្បីស្តាប់របាយការណ៍បច្ចុប្បន្នភាព ជាមួយប្រធានប្រតិបត្តិមូលនិធិសកល។ ក្នុងនោះឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី បានធ្វើបទអន្តរាគមន៍ចុងក្រោយ ដើម្បីពន្លឿនការអនុម័តនីតិវិធីក្នុងការប្រើប្រាស់មូលនិធិ ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ហើយឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី ក៏បានគូសបញ្ជាក់អំពីលក្ខណៈបន្ទាន់នៃកម្មវិធីឆ្លើយតបនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលប្រទេសរងគ្រោះកំពុងទន្ទឹងរង់ចាំ។



## មគ្គុទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- ថ្ងៃទី១៨ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ បានដឹកនាំអង្គប្រជុំប្រទេសសមាជិក តំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិច (WPR) ដើម្បីផ្ទេរភារកិច្ច ប្រធាន WPR និងសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាលជូនថ្នាក់ដឹកនាំថ្មី គឺលោកស្រី Fiu Williame មកពី PNG និងសាស្ត្រាចារ្យ Pham Le Tuan មកពី វៀតណាម ជាសមាជិក និងជាសមាសជិកបំរុងថ្មីនៃក្រុមប្រឹក្សាភិបាល តាមបណ្តាញវីដេអូ កម្មវិធី BlueJeans ។



# បត្តិទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- ថ្ងៃទី១៩ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ បានផ្ញើសារអេឡិចត្រូនិច ( Email ) ជូនលោក Mark Edington ដើម្បីធ្វើអន្តរគមន៍ចំពោះសំណើរថវិកាចំនួន ៣.៥ លានដុល្លារអាមេរិក ដែលកម្ពុជាបានស្នើសុំទាំងពីរខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២០មក។
- ថ្ងៃទី២៥ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញជាអធិបតីភាពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងសិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយប្រចាំឆ្នាំស្តីពីការវាយតម្លៃអំពីការរំពឹងទុកប្រចាំប្រទេសរបស់មូលនិធិសកលនៅកម្ពុជា (PCE of Global Fund in Cambodia ) តាមវីដេអូឧបទ្វីបនៃ កម្មវិធី Zoom។





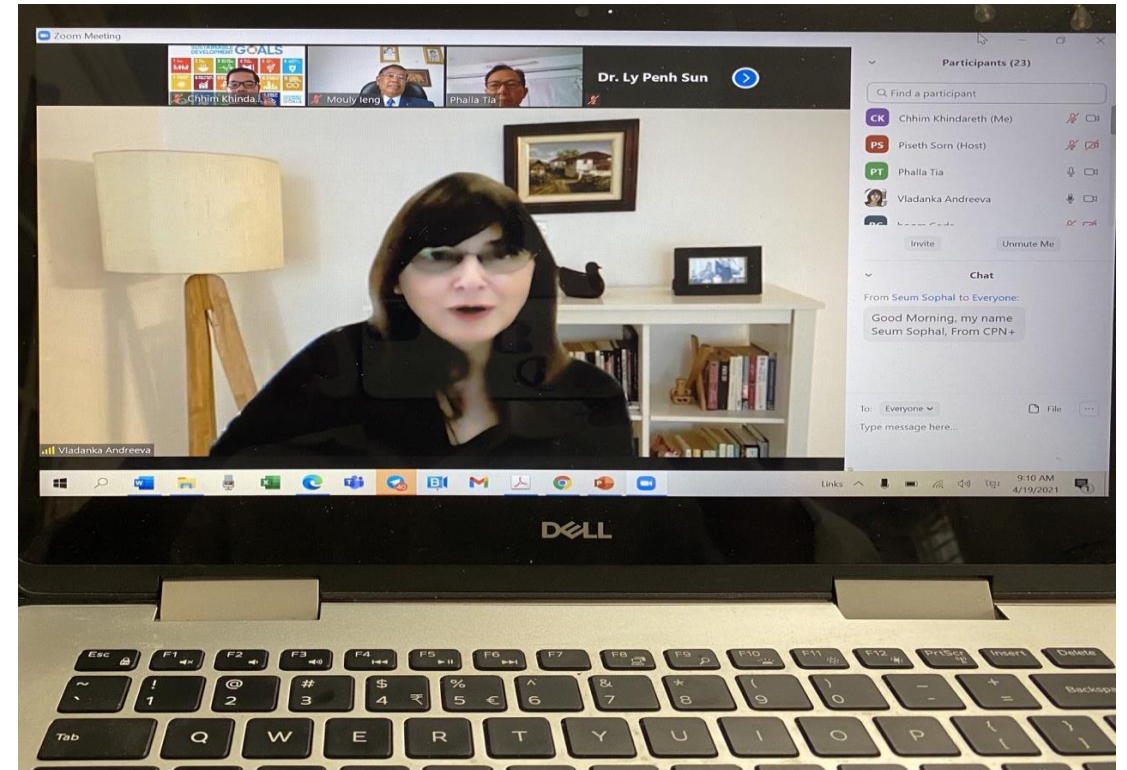
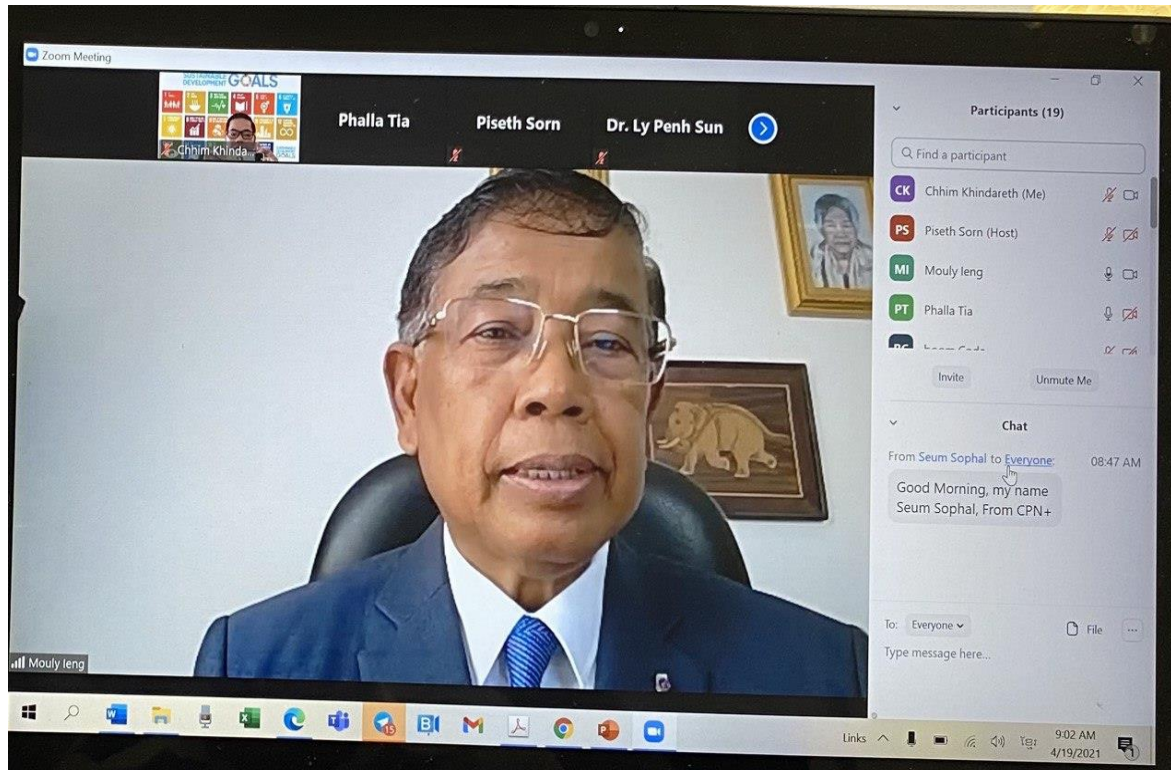
# មគ្គុទេសនា និងភាពជាដៃគូ

- ថ្ងៃទី០១ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញជួបពិភាក្សាការងារជាមួយ Dr. Vladanka ANDREEVA ប្រធានអង្គការ UNAIDS ប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា លើប្រធានបទ ៖
  - ការត្រៀមចូលរួមរៀបចំកិច្ចប្រជុំជាន់ខ្ពស់ថ្នាក់ពិភពលោកស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០២១។
  - លទ្ធភាពផ្តល់ការចាក់វ៉ាក់សាំងជំងឺកូវីដ-១៩ ដល់អ្នកផ្តល់សេវាសុខាភិបាល និងសេវាសង្គមក្នុងកម្មវិធីអេដស៍ និងដល់គ្រប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។



# បគ្គុទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

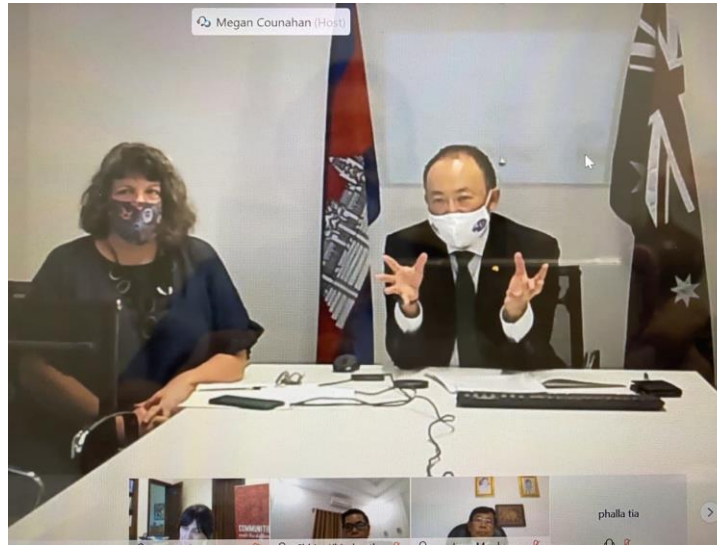
- ថ្ងៃទី១៩ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញជាគណៈអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងកិច្ចប្រជុំជាន់ខ្ពស់នៃការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធក្នុងប្រទេសស្តីពីមេរោគអេដស៍។





# បត្តិទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- ថ្ងៃទី១៩ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញប្រជុំជាមួយ ឯកឧត្តម Pablo Kang ឯកអគ្គរដ្ឋទូតអូស្ត្រាលី ប្រចាំនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និង Dr. Vladanka ANDREEVA ប្រធានអង្គការ UNAIDS ប្រចាំប្រទេស កម្ពុជា ដើម្បីពិភាក្សាស្តីអំពីការត្រៀមចូលរួមប្រជុំជាន់ខ្ពស់អំពីជំងឺអេដស៍នៅអង្គការសហប្រជាជាតិ និងអំពី ស្ថានភាពជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា។

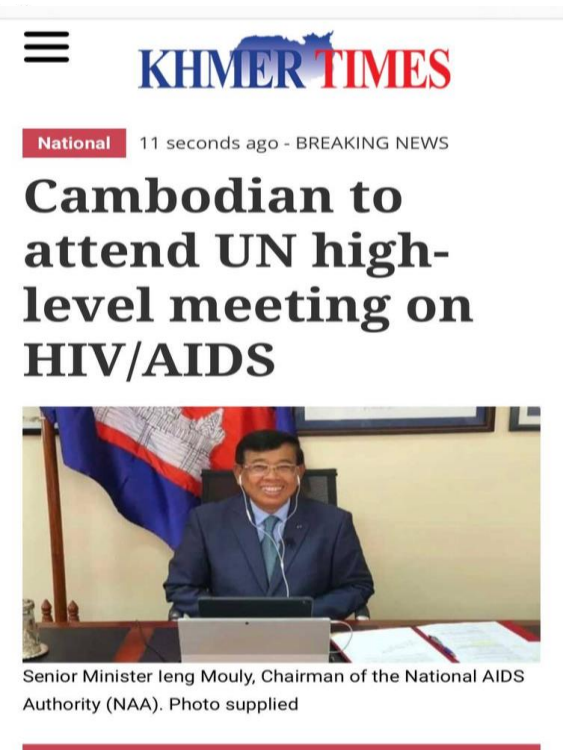
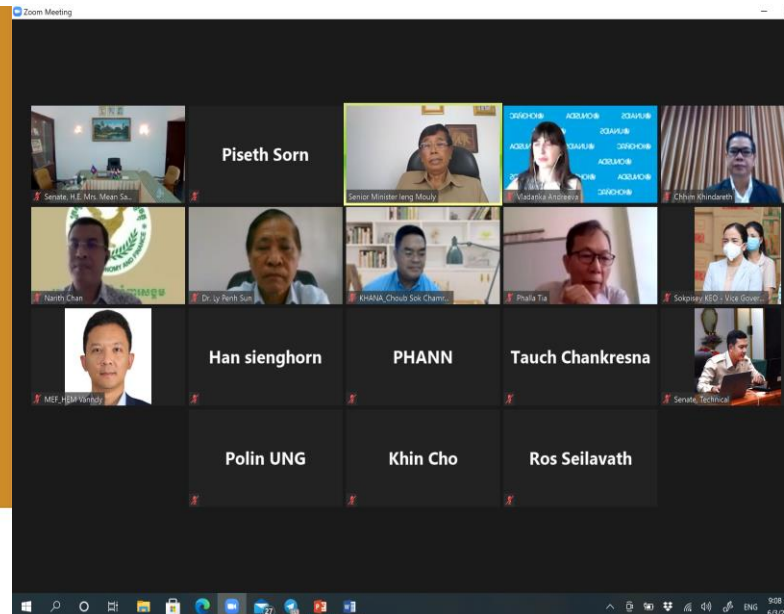


# បក្សទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- ថ្ងៃទី០៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញជាគណៈអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងកិច្ចប្រជុំគណៈប្រតិភូកម្ពុជា ដើម្បីត្រៀមសម្រាប់ការចូលរួមក្នុងកិច្ចប្រជុំជាន់ខ្ពស់ស្តីពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ នៃមហាសន្និបាតអង្គការ សហប្រជាជាតិ ដែលនឹងប្រព្រឹត្តទៅតាមបណ្តាញវីដេអូ ពីថ្ងៃទី៨ ដល់១០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១។



High-Level Meeting on AIDS  
END INEQUALITIES. END AIDS.



# បន្តទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- ថ្ងៃទី០៤ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញផ្តល់បទអន្តរាគមន៍តាមបណ្តាញវីដេអូ ក្នុងការដាក់ចេញ នូវរបាយការណ៍ថ្មីស្តីពីការប្តេជ្ញាចិត្តសកលរបស់អង្គការសហប្រជាជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ (UNAIDS) ប្រចាំតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក។





# បក្សទេសភាព និងភាពជាដៃគូ

- គណៈប្រតិភូប្រទេសកម្ពុជាដឹកនាំដោយឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធាន អ.ជ.ប.ជ.អ តំណាងដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ **សម្តេច អគ្គបហារសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន** នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា បានអញ្ជើញចូលរួមកិច្ចប្រជុំជាន់ខ្ពស់អង្គការសហប្រជាជាតិ ស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ពីថ្ងៃទី៨ ដល់ថ្ងៃទី១០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ តាមរយៈវីដេអូខនហ្វឺរេន។ នៅក្នុងឱកាសនោះ ឯកឧត្តមបានថ្លែងសន្ទរកថាពីវឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ប្រទេសកម្ពុជាក្នុងការឈានទៅបញ្ចប់អេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥។



## ១. ភាគបាទក្រហមកម្ពុជា(១)



### សារវិចិត្រ

សម្តេចកិត្តិព្រឹទ្ធបណ្ឌិត  
ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុនសែន  
ឥស្សរជនឆ្នើមថ្នាក់ជាតិ  
នៃផែនការសកម្មភាពរួមអគ្គលេខាធិការអង្គការសហប្រជាជាតិដើម្បីសុខភាពស្ត្រី  
និងកុមារ ក្នុងឱកាសប្រារព្ធទិវាជាតិសុខភាពស្ត្រី ទារក និងកុមារ ២១ កុម្ភៈ ២០២១







# យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

## ១. ភាគបាទក្រហមកម្ពុជា(២)





## ១. កាកបាទក្រហមកម្ពុជា( ៣ )

លទ្ធផល ៦ ខែដើមឆ្នាំនេះគិតពីខែមករាដល់ខែឧសភាឆ្នាំ ២០២១៖

- កាកបាទក្រហមកម្ពុជាបានធ្វើការផ្តល់អំណោយដល់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានចំនួន ១.៥៤០គ្រួសារ
- ផ្តល់អំណោយដល់គ្រួសារអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ២៧៣គ្រួសារ
- ធ្វើការអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីការបង្ការជំងឺអេដស៍បាន ៣.៦០១នាក់
- អប់រំអំពីការបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ បានចំនួន ១៨.៤៩៥ នាក់។

## ២. អត្ថលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ ( ១ )

- ពិនិត្យ តាមដានការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥ និងស.ជ.ណ២១៣។
- បានដឹកនាំ និងសម្របសម្រួលការងារពង្រឹងការធ្វើវិមជ្ឈការ និងសហវិមជ្ឈការ ដើម្បីពន្លឿនការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ជាពិសេសសម្របសម្រួលការអនុវត្តកម្មវិធីទីក្រុងពន្លឿនការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅរាជធានី ខេត្តគោលដៅ។
- បានប្រជុំពិភាក្សាការងារជាមួយអង្គការ UNAIDS និង USAID ( LHSS ) ពិភាក្សាលើការរៀបចំ Operational Guidelines for HIV Integration in Commune Investment Plan and Commune Development Plan in Cambodia និងការរៀបចំ M&E សម្រាប់ការអនុវត្តស.ជ.ណ ២១៣។

## ២. អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ (២)

- ដំណើរកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសចំនួន៦លើក ពិភាក្សាបញ្ហាប្រឈម និងការងារការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- បានដឹកនាំគណៈប្រតិភូចុះពិនិត្យមើលការអនុវត្តការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ
- បានដឹកនាំគណៈប្រតិភូចុះខេត្តព្រះសីហនុ និងខេត្តកំពង់ស្ពឺ ដើម្បីចូលរួមទិវាស្រាមអនាម័យអន្តរជាតិ
- បានរៀបចំយុទ្ធនាការអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ក្នុងទិវានៃក្តីស្រឡាញ់នៅបរិវេណមុខអគារ អ.ជ.ប.ជ.អ ដោយបានផ្សព្វផ្សាយសារអប់រំបង្ការ និងការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ និងការព្យាបាល ដោយមានការចូលរួមពីអង្គការដៃគូពាក់ព័ន្ធ។

## ២. អត្ថលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ ( ៣ )

- បានដឹកនាំ សម្របសម្រួលក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្នុងចំណោមបុរសរួមភេទ ជាមួយបុរស និងស្រីស្រស់ ( National TWG on MSM/TG ) ។
- ចូលរួមរៀបចំកិច្ចប្រជុំក្រុមការងាររួមរាជរដ្ឋាភិបាល និងដៃគូអភិវឌ្ឍឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ GDJ-TWG on HIV and AIDS ដោយបានរៀបចំរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងរៀបចំសូចនាករដើម្បីឈានទៅបញ្ចប់អេដស៍នៅឆ្នាំ ២០២៥ ( សូចនាករទាំង៣ នៃ JMI 2021-2023 ) ។
- បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំ Western Pacific Region Constituency Virtual Handover Meeting ។
- បានចូលរួមសិក្ខាសាលាប្រចាំឆ្នាំស្តីពីការវាយតម្លៃអនាគតប្រទេសក្នុងការអនុវត្តមូលនិធិសកល ( PCE )
- បានចូលរួមពិភាក្សារកវិធានការកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់នៃមេរោគកូវីដ-១៩ លើការអនុវត្តកម្មវិធីឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ផ្ដួចផ្ដើមដោយ NCHADS និងUNAIDS។
- បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំជាន់ខ្ពស់ស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ជាមួយអង្គការសហប្រជាជាតិ។

៣. មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) និងអង្គការដៃគូ ( ១ )

- គោលការណ៍ណែនាំ និងនិយាមនៃបែបបទប្រតិបត្តិសម្រាប់អនុវត្តសកម្មភាព
  - និយាមបែបបទសម្រាប់អនុវត្តការណែនាំជំនាញគ្លីនិកស្តីពីការថែទាំ និងព្យាបាលកុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ ផ្នែកមេរោគអេដស៍បានអនុម័តនៅខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០ ។
  - និយាមបែបបទស្តីពីគម្លាតរយៈពេលណាត់ជួប និងការផ្តល់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ច្រើនខែ (MMD) សម្រាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា អនុម័តនៅខែមករា ឆ្នាំ២០២០។ សេចក្តីណែនាំស្តីពីការពង្រឹងការលេបឱសថត្រឹមត្រូវ ទៀងទាត់ និងជាប់លាប់ តាមរយៈការតាមដានលទ្ធផលតេស្តមេរោគអេដស៍ និងការបង្កើនប្រសិទ្ធភាពរបស់ឱសថ ដើម្បីបង្ក្រាបបន្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងឈាម ចំពោះអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ អនុម័តនៅខែមេសា ឆ្នាំ២០២០។
  - គោលការណ៍ណែនាំជាតិ ស្តីពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍សម្រាប់ទារក កុមារ និងក្មេងជំទង់ អនុម័តនៅ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០។
  - បានបញ្ចប់ Patient Satisfaction Feedback SOP. បុគ្គលិកគាំទ្រសេវា ART ជាង 100 នាក់ មកពី 56 សេវា ART បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលពីការអនុវត្ត PSF និងការប្រើប្រាស់ទិន្នន័យក្នុងការលើកកម្ពស់គុណភាពសេវា ។

### ៣. មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ( NCHADS) និងអង្គការដៃគូ( ២ )

- គោលការណ៍ណែនាំ និងនិយាមនៃបែបបទប្រតិបត្តិសម្រាប់អនុវត្តសកម្មភាព
  - និយាមបែបបទប្រតិបត្តិសម្រាប់អនុវត្តកម្មវិធី Pre-Exposure Prophylaxis ( PrEP )
  - និយាមបែបបទប្រតិបត្តិ ក្នុងការអនុវត្តកម្មវិធីបង្ការ សម្រាប់ក្រុមប្រឈមមុខ
  - បានបញ្ចប់ គោលការណ៍ណែនាំដល់សកម្មភាពបង្ការមេរោគអេដស៍លើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ “Boosted COPCT SOP” to guide HIV prevention activities for key populations.
  - បានរៀបចំឯកសារ U=U ( Undetectable= Untransmittable )
  - បានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនិយាមបែបបទសម្រាប់ការផ្តល់សេវាអេដស៍ក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង
  - បានរៀបចំគោលការណ៍ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង HIVST សម្រាប់ PNTT
  - បានរៀបចំសេចក្តីព្រៀងនិយាមបែបបទប្រតិបត្តិ PrEP ( SOP )

អង្គការដៃគូ៖ UNAIDS, PEPFAR/USAIDS ( Epic ), FHI360, KHANA, RHAC, AHF, CRS, CPN+, HACC, FONPAM, ...

៣. មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) និងអង្គការដៃគូ( ៣ )

- ការចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀង
  - ក្នុងត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២១ នេះ NCHADS បានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយអង្គការដៃគូអនុវត្តការងារចំនួន៩ និងមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី ខេត្ត ជាពិសេសអនុវត្តគម្រោងមូលនិធិសកល។
- ការដាក់សំណើរគម្រោងយន្តការឆ្លើយនឹងមេរោគកូវីដ-១៩ របស់មូលនិធិសកល ( C19 RM )
  - មជ្ឈមណ្ឌលជាតិបានដាក់សំណើថវិកាមូលនិធិសកល ចំនួនប្រហែល ១លានដុល្លារអាមេរិក ក្នុងគម្រោង C19 RM សម្រាប់ឆ្នាំ២០២១ - ២០២៣ ក្នុងគោលបំណងបង្ការការចម្លងមេរោគកូវីដ ១៩ ក្នុងការអនុវត្តកម្មវិធីនៅសេវាបង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍នានា។
- អំពើហិង្សាពាក់ព័ន្ធនឹងយេនឌ័រ ( Gender-based violence: GBV )
  - ផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលអំពី GBV និង HIV ដល់អ្នកផ្តល់សេវាសុខាភិបាលក្នុងរាជធានីភ្នំពេញ
  - បានដាក់បញ្ចូលអំពើហិង្សាពីដៃគូស្និទ្ធស្នាល ( IPV ) និងGBV ក្នុងទម្រង់កំណត់ត្រាតាមរកដៃគូ
  - ដំណើរការក្រុមការងារបច្ចេកទេស GBV នៅខេត្តបាត់ដំបងឡើងវិញដោយមានការគាំទ្រពីក្រសួងកិច្ចការនារី

អង្គការដៃគូ៖ UNAIDS, PEPFAR/USAIDS ( Epic ), FHI360, KHANA, RHAC, AHF, CRS, CPN+, HACC, FONPAM, ...

### ៣. មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ( NCHADS) និងអង្គការដៃគូ ( ៤ )

#### ▪ លទ្ធផល ( គិតត្រឹមត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២១ )

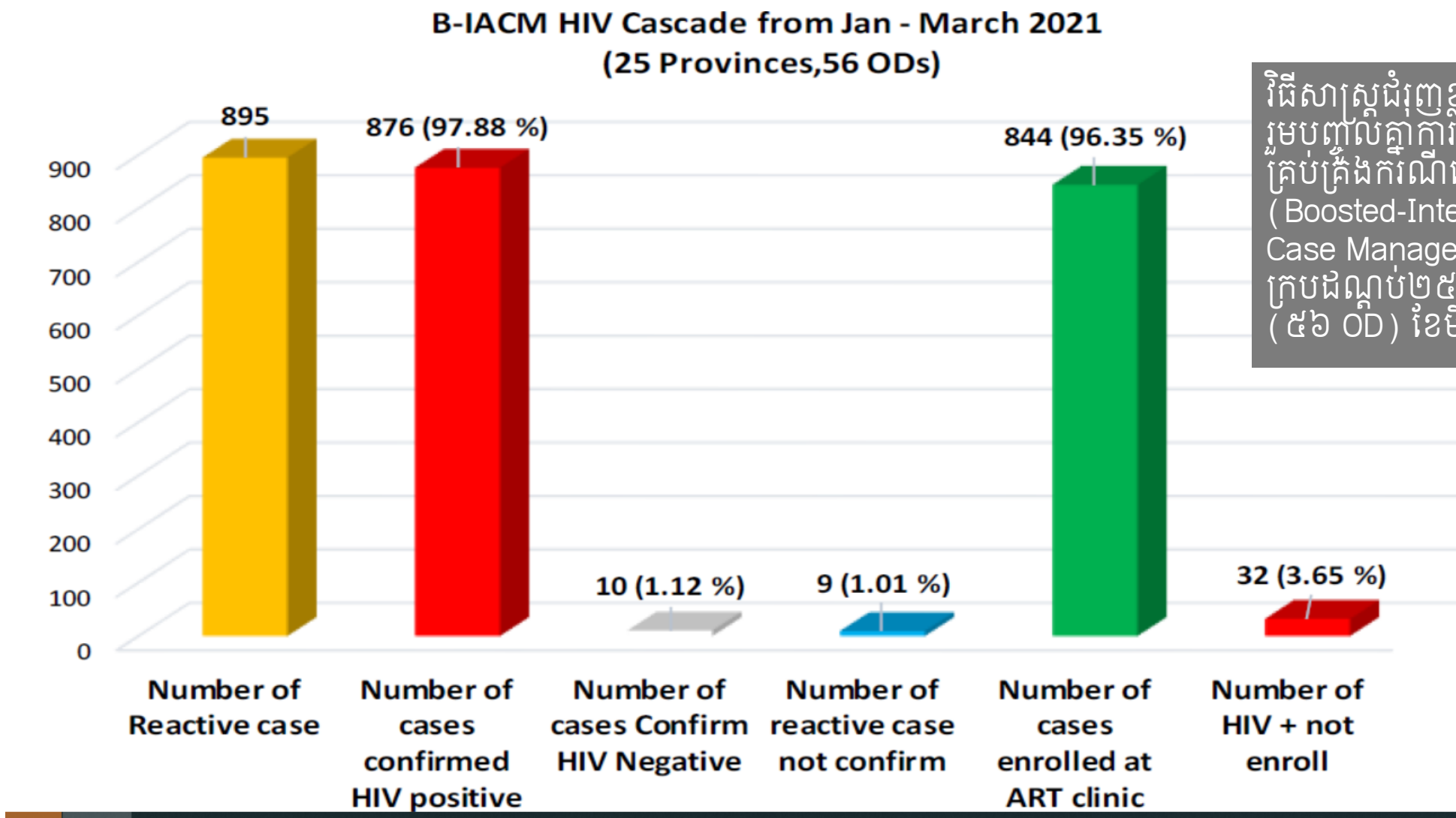
- សេវាថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍ មានអ្នកដឹងពីស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ៦២.៣៨៥ នាក់ ។ អ្នកជំងឺសកម្មកំពុងទទួលឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ចំនួន ៦២.៣៣៥ នាក់( ពេញវ័យ ៦០.៤៣៤នាក់ និងកុមារ ១.៩០១ នាក់ ) ។
- មានអ្នកជំងឺអេដស៍បានទទួលការធ្វើតេស្តពិនិត្យចំនួនបន្ទុកមេរោគអេដស៍ និងមានលទ្ធផលចុះទាបចំនួន ៩០% ក្នុងឆ្នាំ២០២០ ។
- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះបានទទួលព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍ក្នុងកំឡុងពេលមានគភ៌ មានចំនួន ៨០% ក្នុងឆ្នាំ២០២០ ។
- ទារកប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ដែលបានកើតពីម្តាយផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានធ្វើតេស្ត ពិនិត្យឈាមក្នុងកំឡុងពេល២ខែ មានចំនួន ៨១៥ នាក់។

អង្គការដៃគូ៖ UNAIDS, PEPFAR/USAIDS ( Epic ), FHI360, KHANA, RHAC, AHF, CRS, CPN+, HACC, FONPAM, ...



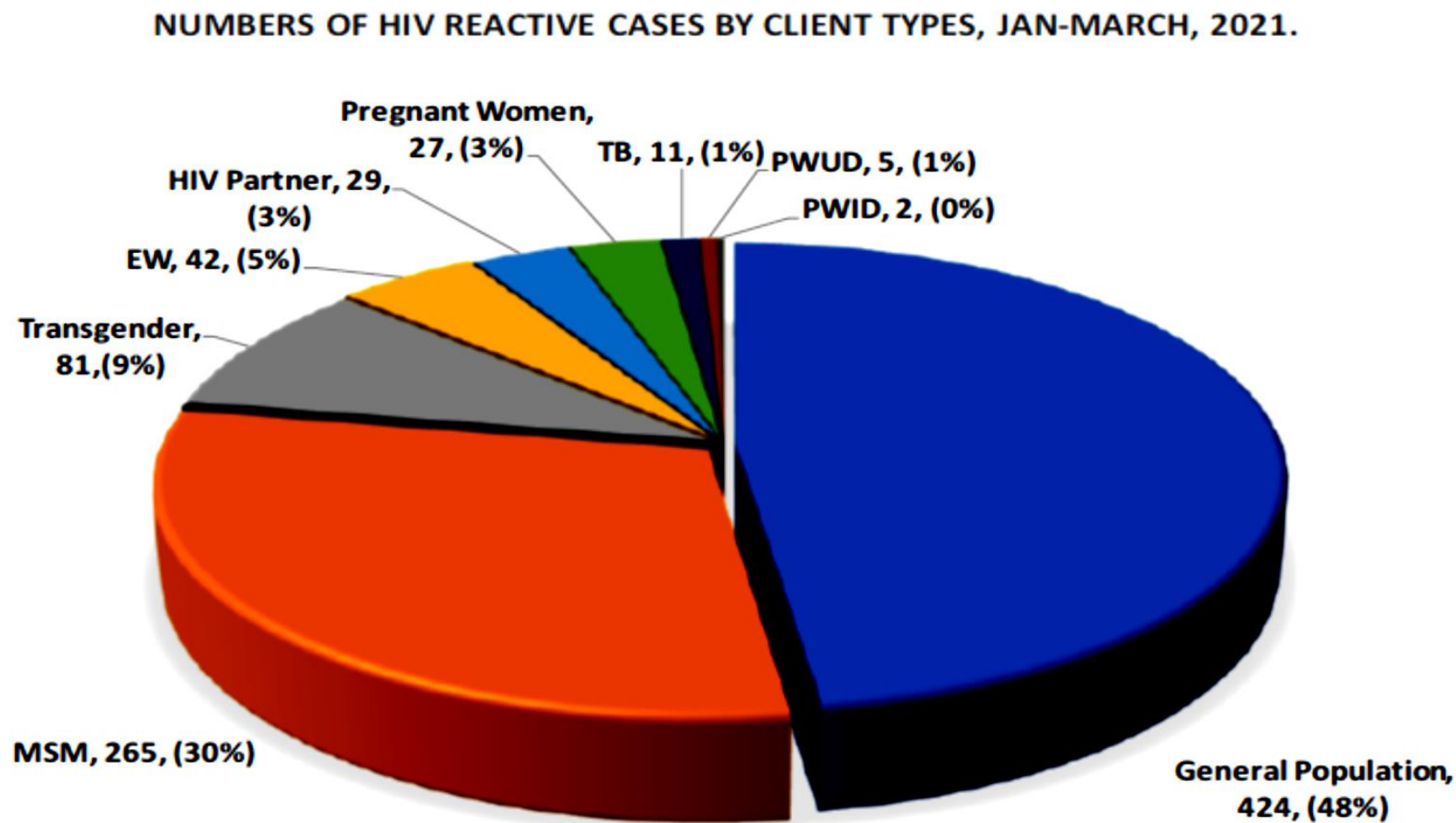
# យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

**រូបភាពទី១:** ចំនួនករណីមេរោគអេដស៍រកឃើញតាមរយៈ B-IACM ពីខែមករា-មីនា ឆ្នាំ២០២១



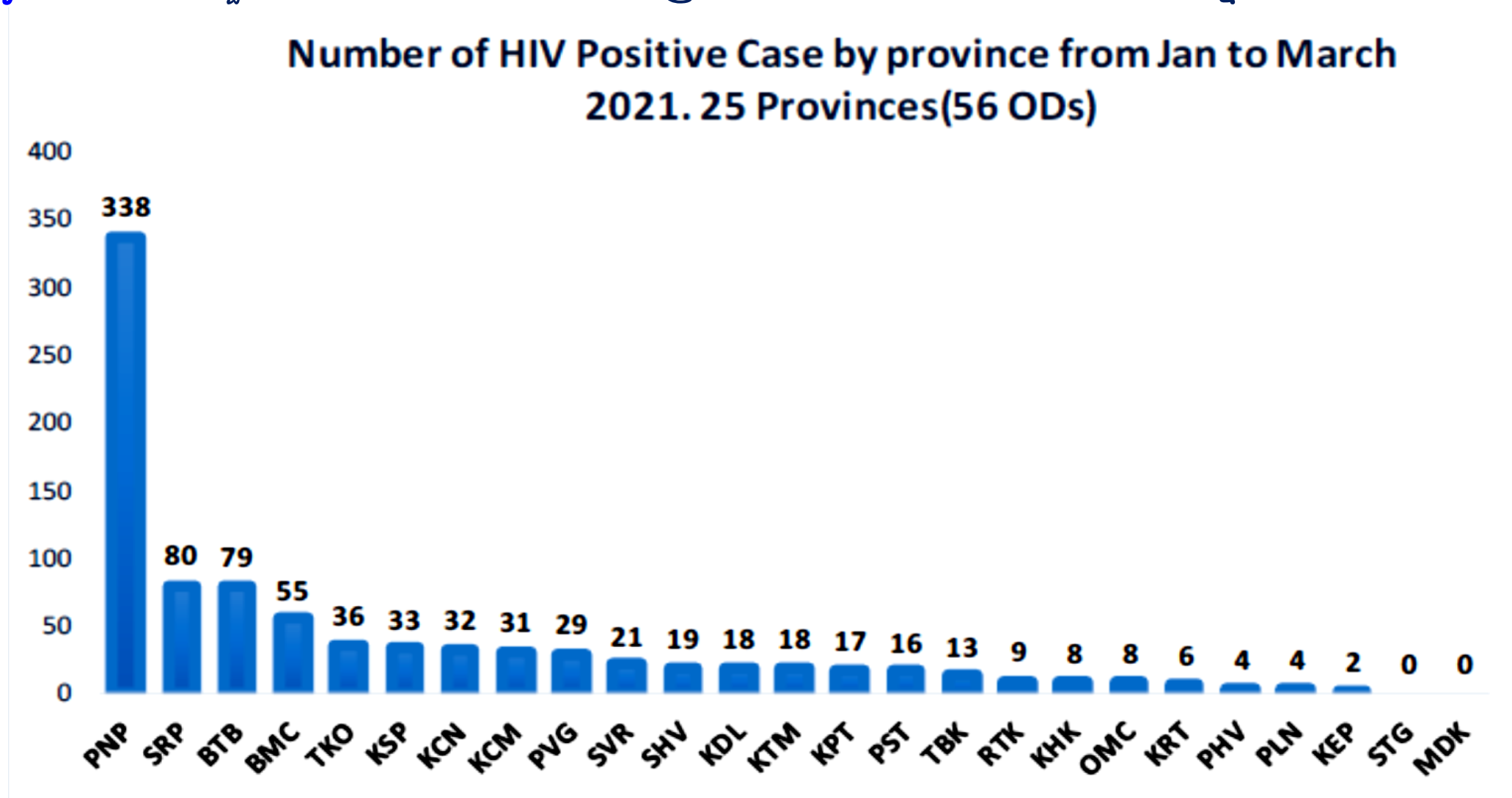
វិធីសាស្ត្រដំរុញខ្លាំងក្លានៃសកម្មភាព រួមបញ្ចូលគ្នាការស្វែងរកនិង គ្រប់គ្រងករណីអេដស៍សកម្ម ( Boosted-Integrated Active Case Management: B-IACM ) ក្របដណ្តប់២៥ រាជធានី ខេត្ត ( ៥៦ OD ) ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១

រូបភាពទី២: ចំនួនករណីមេរោគអេដស៍រកឃើញតាមរយៈ B-IACM ពីខែមករា-មីនា ឆ្នាំ២០២១

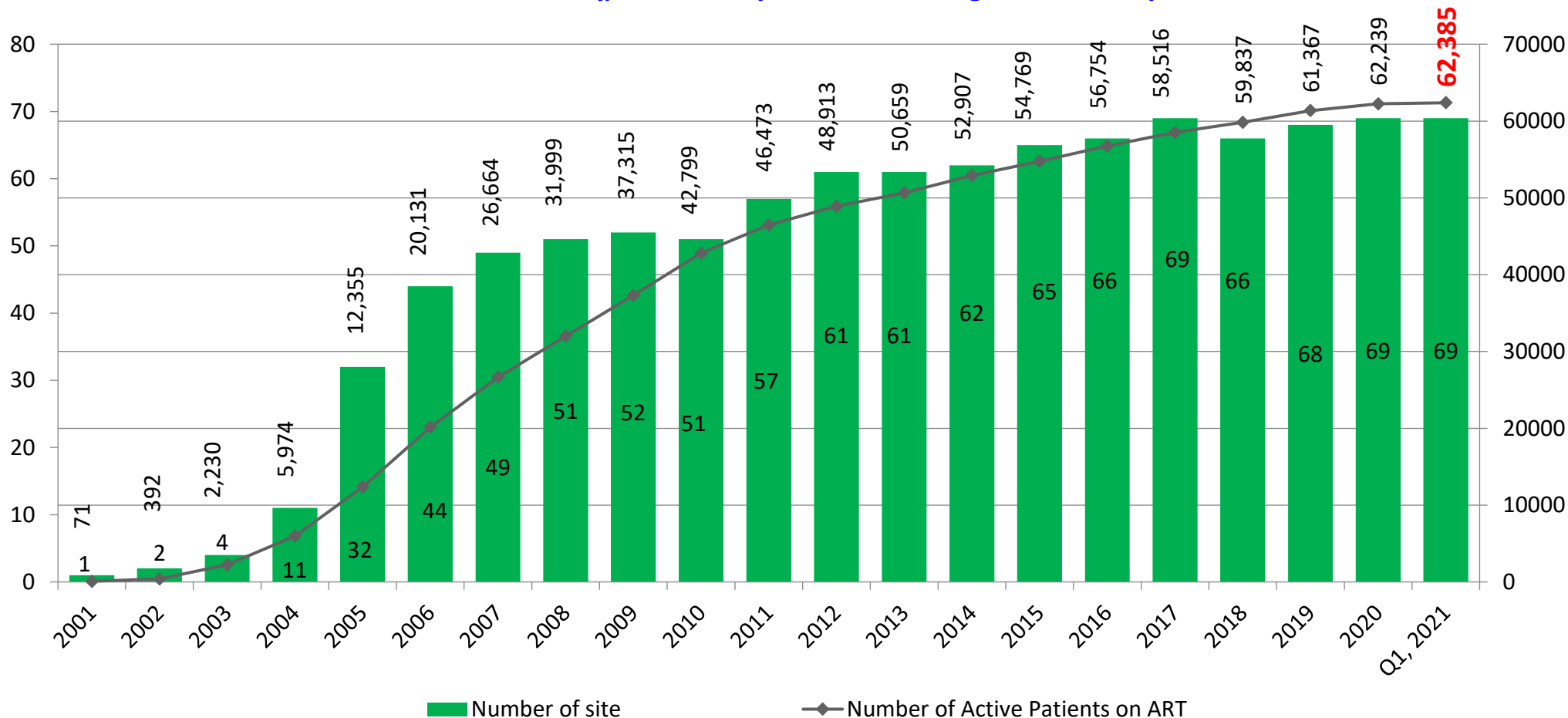


# យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

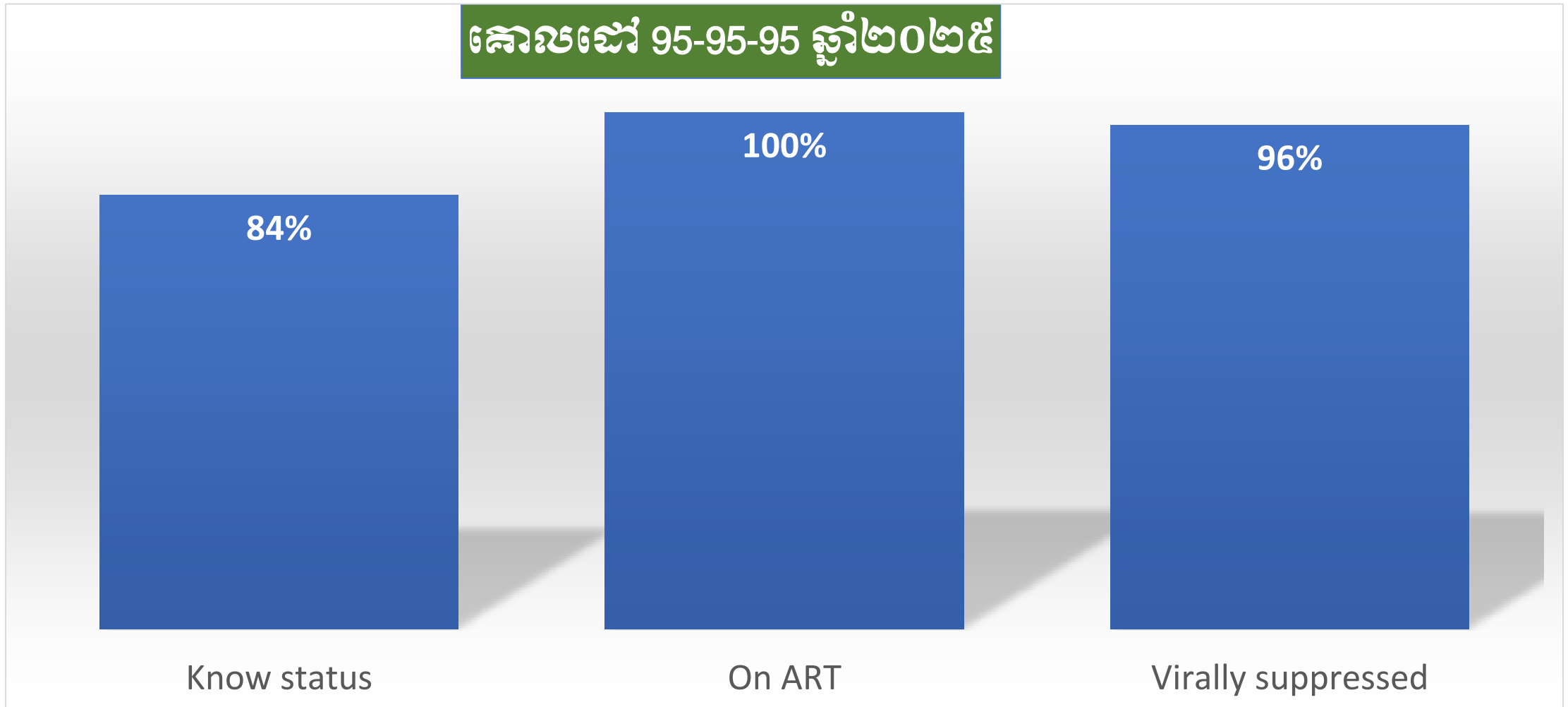
រូបភាពទី៣: ចំនួនករណីមេរោគអេដស៍រកឃើញតាមរយៈ B-IACM ពីខែមករា-មីនា ឆ្នាំ២០២១



រូបភាពទី៤: និន្នាការចំនួនទីកន្លែងផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបានទទួលសេវាពីឆ្នាំ២០០១ ដល់ត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២១



រូបភាពទី៥: ល្បាក់នៃការព្យាបាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ Treatment cascade



# យុទ្ធសាស្ត្រ២៖ ធ្វើសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបអេដស៍ ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ក្រសួងពាក់ព័ន្ធ

## លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ( ១ ) ៖

- ឯកសារទស្សនទានស្តីពីការឆ្លើយតបមេរោគ និងជំងឺអេដស៍ និងការអនុវត្ត នៅស្រុកបរសេដ្ឋ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ។
- វឌ្ឍនភាពការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍ និងផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់ នៅខេត្តកណ្តាល ខេត្តកំពង់ចាម ព្រៃវែង ពោធិសាត់ និងខេត្តបាត់ដំបង ។
- អ.ជ.ប.ជ.អ បានចេញលិខិតជូនដល់គណៈអភិបាល រាជធានី ខេត្ត ឱ្យធ្វើអនុវត្តមន៍ និងសម្របសម្រួលឱ្យមានការបញ្ចូលសកម្មភាព និងថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ខេត្ត ថ្នាក់ក្រុង ស្រុក និងថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់ដែលជាគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅជុំវិញខេត្ត។
- អ.ជ.ប.ជ.អ បានចេញលិខិតជូនដល់គណៈកម្មាធិការអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន ស្តីពីសំណើរៀបចំគម្រោងផែនការសកម្មភាព និងថវិកាជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ របស់ក្រសួង ស្ថាប័ន។ **លទ្ធផល៖** ឆ្នាំ២០២១ នេះ មាន **ក្រសួងស្ថាប័នចំនួន១៥** ដែលមានផែនការសកម្មភាព ថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- អ.ជ.ប.ជ.អ បានជួបជាមួយតំណាងក្រសួងសុខាភិបាល ពិភាក្សាការងារស្តីពីការអនុវត្តវិធានការទី៣ នៃលិខិតជូនដំណឹងលេខ ២១៣ សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩។
- ផលិតឯកសារគោល “ការឆ្លើយតបប្រកបដោយចីរភាព ឈានទៅបញ្ចប់អេដស៍ ជាការគំរាមដល់សុខភាពសាធារណៈ ត្រឹមឆ្នាំ២០២៥” សម្រាប់តម្រង់ទិសគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត។

**លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍(២)៖**


- បានសិក្សាពីក្របខណ្ឌសមាហរណកម្មកម្មវិធីអេដស៍ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ដោយប្រើប្រាស់នូវយន្តការដែលមានស្រាប់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល។
- ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់ក្រសួងជាសមាជិកក្នុងការរៀបចំផែនការឆ្លើយតបអេដស៍ របស់ក្រសួងសម្រាប់ឆ្នាំ ២០២១ និងឆ្នាំ២០២២ ស្របតាមផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥។
- ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់រាជធានី ខេត្ត អនុវត្តគម្រោងទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ក្នុងការរៀបចំកញ្ចប់សកម្មភាពអប្បបរមា និងថវិកាឆ្លើយតបអេដស៍។ បានពិភាក្សាការងារជាមួយខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តសៀមរាប ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ និងរាជធានីភ្នំពេញ។ បានបញ្ចប់យុទ្ធសាស្ត្រផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ Fast Track City Strategic Plan របស់ខេត្តបាត់ដំបង។
- បានរៀបចំគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ប្រើប្រាស់ថវិកាសុខភាព គាំទ្រដល់សេវាឆ្លើយតបអេដស៍ ផ្តល់ដោយថវិកាសុខភាព (Health Fund)។

**លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (៣)៖**

- បានរៀបចំគោលការណ៍ប្រតិបត្តិសម្រាប់សមាហរណកម្មការឆ្លើយតបអេដស៍ទៅក្នុង ផែនការអភិវឌ្ឍ និង ផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់
- បានធ្វើការវិភាគវាយតម្លៃ និងផ្តល់ការគាំទ្រដល់មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ក្នុងការរៀបចំផែនការសកម្មភាព និងថវិកា សម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង ។
- រៀបចំផែនការលម្អិតក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ដោយប្រើប្រាស់តាមគំរូថវិកាកម្មវិធី សម្រាប់រៀបចំ ផែនការ និងថវិកាតាមរយៈសិក្ខាសាលា។
- បានរៀបចំដំណើរការវិភាគពីប្រភពថវិកាក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងវិភាគពីការខ្វះចន្លោះថវិកា សម្រាប់ខេត្តបាត់ដំបង។



# យុទ្ធសាស្ត្រ៣៖ ពង្រីកវិសាលភាពការគាំពារសង្គម និងលើកកម្ពស់ការទទួលបានសេវាសុខភាពសង្គម



**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

**ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី**  
**លេខ : ២១.៣.៩៧៣.៩៩**

ថ្ងៃចេញផ្សាយ : ២១ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០១៩  
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២១ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០១៩

**ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំការ រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី**  
**សូមគោរពជូន**

- សម្តេចក្រឡាហោម ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធ
- ឯកឧត្តមអគ្គបណ្ឌិតសភាចារ្យ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ និងជាប្រធានឧត្តមក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ចជាតិ
- ឯកឧត្តមនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងផែនការ
- ឯកឧត្តមនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំរាជធានីភ្នំពេញ
- ឯកឧត្តមរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសុខាភិបាល

**កម្មវត្ថុ :** ករណីរបាយការណ៍ស្តីពីលទ្ធផលនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០១៨ និងសំណើសុំការអនុញ្ញាតពីរាជរដ្ឋាភិបាលដើម្បីដាក់ចេញវិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។

២- ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការ រៀបចំកំណត់និងចាត់ទុកថា អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ជាក្រុមប្រជាជន ងាយរងគ្រោះដែលត្រូវទទួលបានប័ណ្ណសមធម៌ ដើម្បីធានាដល់ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនិងការគាំពារសង្គម។

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី ៥

## យុទ្ធសាស្ត្រ ៣៖ ពង្រីកវិសាលភាពការគាំពារសង្គម និងលើកកម្ពស់លទ្ធភាពនៃទទួលបានសេវាសុខភាពសង្គម និងសេវាប្រចាំប្រព័ន្ធសម្រាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ

### យុទ្ធសាស្ត្ររង ៣.១៖ ពង្រីកការដាក់បញ្ចូលសេវាកម្មអេដស៍ ទៅក្នុងកញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍គាំពារសង្គម

សេវាគ្របដណ្តប់មេរោគអេដស៍ដោយមូលនិធិសមធម៌ នឹងជួយគាំទ្រយ៉ាងឆាប់រហ័សដល់ការពង្រីកយន្តការគាំពារសង្គមសម្រាប់កម្មវិធីអេដស៍ ថ្នាំប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍

### យុទ្ធសាស្ត្ររង ៣.១.៤៖ ក្រសួងផែនការ និងក្រុមប្រឹក្សាជាតិគាំពារសង្គម ដើម្បីផ្តល់ក្របខ័ណ្ឌសម្រាប់បញ្ចូលគ្នា

ផ្តល់ក្របខ័ណ្ឌសម្រាប់ប្រជាជន ដើម្បីស្នើសុំការដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងមូលនិធិសមធម៌ តាមរយៈការកំណត់អត្តសញ្ញាណគ្រួសារក្រីក្រ តាមការស្នើសុំ និងដើម្បីធានាថាលទ្ធផលនិយាមនៃការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណគ្រួសារក្រីក្រដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងប្រព័ន្ធផ្សេងៗទៀត គឺគ្របដណ្តប់លើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទាំងអស់ ដោយរួមទាំងអ្នកដែលអាចរស់នៅតែម្នាក់ឯង ដោយគ្មានគ្រួសារ ឬអ្នកដែលមិនមែនជាសមាជិកគ្រួសារ ស្របតាមគោលការណ៍របស់ស.ជ.ណ ២១៣ វិធានការ ២ (RGC, 2019b)។

# យុទ្ធសាស្ត្រ៣៖ ពង្រីកវិសាលភាពការគាំពារសង្គម និងលើកកម្ពស់ការទទួលបានសេវាសុខភាពសង្គម

## ៣.១. លទ្ធផលនៃការងារគាំពារសង្គមដល់គ្រួសារក្រីក្រផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ក្នុងអំឡុងពេល Covid-19៖

- NAA បាន និងកំពុងជំរុញការអនុវត្តលិខិតលេខ ២១៣ សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី លើវិធានការទី២៖ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការរៀបចំកំណត់ និងចាត់ទុកថាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ គឺជាក្រុមប្រជាជនងាយរងគ្រោះដែលត្រូវទទួលបានបណ្ណសមធម៌ដើម្បីធានាដល់ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព និងការគាំពារសង្គម។
- **សម្រេចអត្ថប្រយោជន៍សេវាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន** នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា បានដាក់ឱ្យអនុវត្តជាផ្លូវការនូវកម្មវិធីឧបត្ថម្ភសាច់ប្រាក់ជូនគ្រួសារក្រីក្រ និងជនងាយរងគ្រោះ (មានគ្រួសារអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍) ក្នុងអំឡុងពេលប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ១៩ ហើយក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា បានអនុវត្តចំនួន៥ដុំ និង១១លើករួចមកហើយ។
- លទ្ធផលពី ចាប់២៥ មិថុនា ២០២០ដល់ ២៤ ឧសភា ២០២១៖ សាច់ប្រាក់ចំនួន ៣២២.៨១លានដុល្លារអាមេរិក បានបើកផ្តល់ជូនគ្រួសារក្រីក្រ និងងាយរងគ្រោះសរុបចំនួន ៦៩៣.៩៣៣គ្រួសារ ក្នុងនោះមានគ្រួសារក្រីក្រមានសមាជិកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ១.៩៧៤គ្រួសារ បានទទួលប្រាក់ឧបត្ថម្ភ ។

# យុទ្ធសាស្ត្រ៣៖ ពង្រីកវិសាលភាពការគាំពារសង្គម និងលើកកម្ពស់ការទទួលបានសេវាសុខភាពសង្គម

- Join Monitoring Indicator 2019-2020 : ៨០% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដែលកំពុងព្យាបាលដោយ ART បានចុះក្នុងបញ្ជីកម្មវិធីគាំពារសង្គម ( Baseline 2018: 17%) ។
- លទ្ធផល: ៤៧% នៃ PLHIV ទទួលបានការគាំពារសុខភាព សង្គម។ ក្នុងនោះ: ៩៨% ទទួលបាន HEF, ៥៤% មានបណ្ណសមធម៌ ( Source: 2019 Stigma Index conducted in 6 provinces: BTB, SRP, BMC, KCM, Kanda, PNH )

Outcome 2019-2023	Output 2019-2020	Output Indicator 2019-2020
<b>HIV/AIDS</b>  AIDS eliminated as a public health threat by 2025 with 95-95-95 targets achieved	1. 92-92-92 targets achieved	1.1. 92% of all PLHIV should know their HIV status. (Baseline 2018: 82%) 1.2. 100% of PLHIV who know their status are on treatment. (Baseline 2018: 99%) 1.3. 100% of PLHIV on treatment have suppressed viral load. (Baseline 2018: 95%)
	2. PLHIV are covered under social protection programs	2.1. 80% of PLHIV on ART are enrolled in social protection programs. (Baseline 2018:18%)
	3. Increased domestic financing for AIDS response	3.1. 35% of overall AIDS expenditure is coming from the domestic budget by 2020. (Baseline 2015:17%)



# យុទ្ធសាស្ត្រ៤៖ បង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០ % នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ ២០២៣



**Kingdom of Cambodia**  
**Nation – Religion – King**

**Royal Government of Cambodia**



**Joint Monitoring Indicators 2019 - 2023**

Outcome 2019-2023	Output 2019-2020	Output Indicator 2019-2020
<b>Health</b> A functional and sustainable national health system, producing improved results in health, nutrition and well-being of all Cambodian people, particularly the poor and vulnerable including women and children.	1. Improved RMCH through enhancing quality and effectiveness of health care services	1.1. Proportion of births delivery at health facilities was 84% in 2018 and expected to increase to : - 89% in 2019 (This target includes public & private data per HSP 2016-2020) - 90% in 2020. (This target includes public & private data per HSP 2016-2020)
<b>HIV/AIDS</b> AIDS eliminated as a public health threat by 2025 with 95-95-95 targets achieved.	1. 92-92-92 targets achieved 2. PLHIV are covered under social protection programs 3. Increased domestic financing for AIDS response	1.1. 92% of all PLHIV should know their HIV status. (Baseline 2018: 82%) 1.2. 100% of PLHIV who know their status are on treatment. (Baseline 2018: 99%) 1.3. 100% of PLHIV on treatment have suppressed viral load. (Baseline 2018: 95%) 2.1. 80% of PLHIV on ART are enrolled in social protection programs. (Baseline 2018:18%) 3.1. 35% of overall AIDS expenditure is coming from the domestic budget by 2020. (Baseline 2015:17%)
<b>Social Protection, Food Security and Nutrition</b> Food Security and Nutrition (FSN) status of all Cambodian people and particularly the poor, food insecure and vulnerable, are improved through an effective coordination and delivery system at national and sub-national levels.	1. Strategies and frameworks for effective, multi-sectoral action towards ending hunger and all forms of malnutrition by 2030 (CSDGs, Zero Hunger Challenges, SUN Networks) are harmonized and coordinated at national and sub-national levels. 2. Strengthened national and sub-national coordination mechanisms for WASH-Nutrition alignment. 3. Strengthening existing mechanisms at national and sub-national levels to increase food availability, promote utilization of food and reduce inequalities in access to sufficient, nutritious and diverse foods and protect FSN from shocks and stresses.	1.1. National Strategy for Food Security and Nutrition (NSFSN) 2019-2023 disseminated with orientation provided at national and subnational levels by 2020. 1.2. Annual joint assessment reports developed and submitted to Global SUN Movement Secretariat. (Two reports submitted in this period) 2.1. National WASH-Nutrition Priority Joint Action Plan by 2020. 2.2. Guideline and materials developed and for harmonized WASH-Nutrition BCC campaign and rolled out in four pilot provinces by 2020. 3.1. Guidelines and platforms strengthened to promote nutrition-sensitive food systems, disaster risk reduction, crop and livestock disease control, climate action and emergency response.



# យុទ្ធសាស្ត្រ៤៖ បង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០ % នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ ២០២៣

- ការបង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០ % នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ ២០២៣ ជាយុទ្ធសាស្ត្រទី៤ នៃផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥។
- Join Monitoring Indicator: ការបង្កើន ថវិកាក្នុងស្រុកសម្រាប់ការឆ្លើយតបអេដស៍ រហូតដល់ ៣៥% នៃថវិកាសរុបឆ្លើយតប មេរោគអេដស៍ នៅឆ្នាំ២០២០ និងសំណើ សុចនាករថ្មី ៥០% នៅឆ្នាំ២០២៣។

HIV and AIDS: Progress on the JMIs 2019-2020 and Proposed indicators for 2021- 2023		
Outcome 2019-2023	Output 2019-2020	Output Indicator 2019-2020
<b>HIV/AIDS</b>  AIDS eliminated as a public health threat by 2025 with 95-95-95 targets achieved	1. 92-92-92 targets achieved	1.1. 92% of all PLHIV should know their HIV status. (Baseline 2018: 82%) 1.2. 100% of PLHIV who know their status are on treatment. (Baseline 2018: 99%) 1.3. 100% of PLHIV on treatment have suppressed viral load. (Baseline 2018: 95%)
	2. PLHIV are covered under social protection programs	2.1. 80% of PLHIV on ART are enrolled in social protection programs. (Baseline 2018:18%)
	3. Increased domestic financing for AIDS response	3.1. 35% of overall AIDS expenditure is coming from the domestic budget by 2020. (Baseline 2015:17%)

# **យុទ្ធសាស្ត្រ៤៖ បង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០ % នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ ២០២៣**

Funding Sources (USD million)						
No	Source	Year			Total	Other
		2021	2022	2023		
1	RGC	7.300	5.400	6.950	19.650	
	ARV	2.500	3.500	5.000	11.000	
	Other (staff, goods, services)	4.800	1.900	1.950	8.650	
2	GF	13.643	13.643	23.508	50.795	
	Allocation Funding Request	13.643	13.643	13.643	40.929	(Excluding MEF and LIT/MOH )
	Prioritized Above Allocation Request	-	-	8.866	8.866	
	C19 RM	-	-	0.999	0.999	(Base allocation: \$499,289; Above Base allocation: \$499,888)
3	PEPFAR	7.000	-	-	7.000	
4	UNAIDS	0.871	0.871	0.871	2.613	
	Total	28.814	19.914	31.329	80.058	

Total Resource Needs					
Year					Total
2021	2022	2023	2024	2025	
35.7	36.5	37.3	38	38.5	186

Total Resource Gap			
Year			Total
2021	2022	2023	
7.69	17.39	6.67	31.74



# ព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ ការត្រួតពិនិត្យ និងរបាយការណ៍

## ១. ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ និងផែនការប្រតិបត្តិ National Strategic Plan and Operational Plan

- ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់កម្មវិធីបង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ឆ្នាំ២០២១-២០២៥ បានអនុម័តនៅខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១។
- ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា ឆ្នាំ២០១៩ ២០២១។
- បានធ្វើការត្រួតពិនិត្យ និងវិភាគលើការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍លើកទី៥ និងបានរៀបចំផែនការសកម្មភាពអទិភាពពាក់កណ្តាលអាណត្តិ ( NSP V midterm Review and Midterm Actions Priorities 2021-2023 ) ។

## ២. ព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ និងរបាយការណ៍ Strategic Information/Reporting

- បានរៀបចំបញ្ចប់ការប៉ាន់ប្រមាណមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០២០ ( HIV infections estimates 2021 , 2020 data ) ។

# ព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ ការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ

- បានរៀបចំរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបអេដស៍ជូនអង្គការសហប្រជាជាតិ The Global AIDS Monitoring (GAM 2021) ។
- បានរៀបចំឯកសារស្តីពីការប្តេជ្ញាចិត្តជានយោបាយ និងគោលនយោបាយក្នុងការឆ្លើយតបអេដស៍ទៅអង្គការសហប្រជាជាតិ Policy Commitment and Policy Instruments Part A and part B for GAM Report 2021 ។
- បានធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញ និងរៀបចំបញ្ចប់ឯកសារស្តីពីរបាំងនៃការទទួលបានសេវាមេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមយុវវ័យប្រឈមខ្ពស់ (barriers of YKPs' access to HIV services, and finalization of the review report) ។
- បានរៀបចំផែនការកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់ដល់កម្មវិធីអេដស៍ ក្នុងអំឡុងពេលរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ ១៩
- បានរៀបចំប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃក្នុងការអនុវត្ត ស.ជ.ណ ២១៣ (Monitoring and Evaluation Framework of SCN#213) ដោយមានជំនួយបច្ចេកទេសពី LHSS/USAID ។ ក្នុងនោះបានរៀបចំក្របខណ្ឌត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃរៀបចំ Data based និងបានធ្វើការវាយតម្លៃពីតម្រូវការការពង្រឹងសមត្ថភាព។

# ព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ ការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ

- បានរៀបចំរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពឆ្លើយតបមរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (២០១៩- ២០២០) និងរៀបចំសូចនាករថ្មីសម្រាប់ឆ្នាំ (២០២១-២០២៣) ធ្វើជូនអង្គការសហប្រជាជាតិ (Join Monitoring Indicators) ។
- បានពិនិត្យ និងកែសម្រួលសូចនាករដៅ (target indicator) នៃក្របខ័ណ្ឌគោលដៅអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាពកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៦-២០៣០ យោងទៅលើផលប៉ះពាល់យ៉ាងខ្លាំងពីកូវីដ-១៩ ធ្វើជូនក្រសួងផែនការ។
- បានរៀបចំ និងបញ្ចប់ផែនការវិនិយោគសាធារណៈ ៣ឆ្នាំរំកិល សម្រាប់ការឆ្លើយតបមរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០២២-២០២៤ ធ្វើជូនក្រសួងផែនការ (PIP 3 Years Rolling Plan 2022-2024) ។
- **MASTER PATIENT INDEX (MPI) – DHIS2:** បានរៀបចំសូចនាករស្ទួលHIV និងព័ត៌មានលម្អិត សម្រាប់ការភ្ជាប់បញ្ចូលគ្នារវាងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់NCHADS និងកំពុងរៀបចំសម្រាប់ដំណើរការសាកល្បងការបញ្ចូលទិន្នន័យទាន់ពេលវេលា។
- ពង្រឹងការគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធទិន្នន័យផ្នែកបង្ការថ្នាក់ជាតិ (National-Prevention Database: NPD) ក្នុងការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យរួមរបស់ KP រួមទាំងការធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯង (FHI360) ។

# ព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ ការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ

## ៣. ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និង COVID-19

- កិច្ចសហការរវាង UNAIDS, CPN+, AUA និង CRS ក្នុងដំណើរការសិក្សាតាមអនឡាញស្តីពីតម្រូវការរបស់ PLHIV ក្នុងអំឡុងពេលរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ ១៩ ។
- កិច្ចសហការរវាង UNAIDS, KHANA, RHAC និង NGOs ធ្វើការងារអេដស៍ ក្នុងដំណើរការសិក្សាតាមអនឡាញស្តីពីតម្រូវការរបស់ប្រជាជនគន្លឹះ និងការប្រឈមក្នុងអំឡុងពេលរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ ១៩ ។



## បញ្ហាប្រឈមចម្បងៗ

- ការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ បានប៉ះពាល់ដល់ការផ្សព្វផ្សាយអប់រំផ្ទាល់ ការធ្វើតេស្តឈាម និងការចែកស្រោមអនាម័យដល់ក្រុមប្រជាជនប្រឈម ហើយការអូសបន្លាយនៃជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងអាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ)
- ការថយចុះហិរញ្ញប្បទានពីក្រៅប្រទេស ហើយអង្គការសង្គមស៊ីវិលមួយភាគធំដែលធ្វើការងារអេដស៍បានបញ្ឈប់សកម្មភាព ដែលធ្វើឱ្យប៉ះពាល់សកម្មភាពនៃការការពារ ជាពិសេសក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ
- ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ មានចំនួនកើនឡើង ហើយអត្រាឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីមានកម្រិតខ្ពស់ ជាពិសេស MSM
- អត្រាប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យមានកម្រិតទាប ពិសេសក្នុងចំណោមក្រុម MSM និងTG
- ករណីឆ្លងថ្មីនៅតែមានកម្រិតខ្ពស់ ជាពិសេសក្នុងចំណោមក្រុម MSM និងTG
- អត្រាបោះបង់ការព្យាបាលនៅតែមាន (កុមារដល់អាយុវ័យជំទង់មួយចំនួនបោះបង់ចោលការព្យាបាល)



## បញ្ហាប្រឈមចម្បងៗ

- ការអនុវត្ត ស.ជ.ណ ២១៣ នៅមិនទាន់គ្របដណ្តប់ពេញលេញ ដូចជា៖ ការធ្វើសមាហរណកម្មការងារអេដស៍ ចូលក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់ ( ស.ជ.ណ ១ ) និងចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទទួលបានអត្តសញ្ញាណកម្ម គ្រួសារក្រីក្រមានកម្រិតទាប ( ស.ជ.ណ ២ )
- ការរៀបចំនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ នៅការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាពនៅមិនទាន់បានដំណើរការនៅឡើយ ( ស.ជ.ណ ៣ )។
- យន្តការធ្វើសមាហរណកម្មការងារទៅក្នុងវិស័យសុខភាពសាធារណៈ នៅក្នុងការសិក្សានៅឡើយ ( ស.ជ.ណ ៦ )
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់ នៅមិនទាន់បានបង្កើត



៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

# សកម្មភាពចម្បងៗសម្រាប់ជំហានបន្ទាប់

1. សម្របការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ទៅនឹងការប្រយុទ្ធប្រឆាំងជាមួយកូវីដ-១៩
2. បង្កើនសុវត្ថិភាពដល់អ្នកផ្តល់សេវា ( សម្ភារការពារកូវីដ-១៩, ការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ )
3. ពង្រីកការផ្តល់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍សម្រាប់រយៈពេលវែង ៣-៦ខែ ( 3-and 6-MMD )
4. ជំរុញការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍តាមរយៈ B-IACM និងវិធីសាស្ត្រផ្សេងៗ
5. ជំរុញការធ្វើអន្តរាគមន៍ការពារ ជាពិសេសលើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ( ការផ្សព្វផ្សាយអប់រំ, ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ, PrEP, PEP, U=U )
6. ជំរុញការផ្តល់អត្តសញ្ញាណគ្រួសារក្រីក្រដល់អ្នកកម្ចីកមេរោគអេដស៍ តាមរយៈការផ្តល់នៅកន្លែង ART ជាដើម
7. ជំរុញការអនុវត្តគម្រោងទីក្រុងពន្លឺនៃការបញ្ចប់មេរោគអេដស៍ ( Fast-Track Cities: Ending the AIDS Epidemic )
8. ធ្វើការពិនិត្យ និងវាយតម្លៃការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥ ពាក់កណ្តាលអាណត្តិឆ្នាំ២០២១-២០២៣
9. បន្តជំរុញអនុវត្តលិខិតលេខ ២១៣ សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ អំពីការដាក់វិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
10. បន្តស្វែងរកការគាំទ្រលើការបង្កើនហិរញ្ញប្បទានក្នុងស្រុក និងកំណត់អាទិភាពសកម្មភាពសម្រាប់បីរោងការនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ពិសេសផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់ឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ

# សកម្មភាពចម្បងៗសម្រាប់ដំណើរការបង្កើន

11. ជំរុញការរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់ (រួមបញ្ចូលគ្រប់គ្នាអង្គពាក់ព័ន្ធ )
12. ដាក់បញ្ចូលតំណាងនៃបណ្តាញអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ ហ្វូនប៉ាន់ ( FONPAN ) ទៅក្នុងយន្តការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ក្រុង ខណ្ឌ ស្រុក ជាមួយនឹងភារកិច្ចច្បាស់លាស់ក្នុងការរួមចំណែកគាំទ្រដល់ការងារតាមដានវាយតម្លៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍។
13. គ្រប់រាជធានីខេត្តចាប់ផ្តើមម្ចាស់ការទទួលខុសត្រូវអនុវត្តពេញលេញនូវភារកិច្ចគ្រប់គ្រងដឹកនាំ សម្របសម្រួល និងតាមដានវាយតម្លៃការឆ្លើយតបនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ ហើយធ្វើរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពមកអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ. មួយខែមុនកិច្ចប្រជុំពេញអង្គនីមួយៗ៖
  - ✓ រៀបចំឱ្យគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានីខេត្តដំណើរការទៀងទាត់ ជាប្រចាំក្នុងគ្រប់គ្រងការរាលដាលមេរោគអេដស៍។
  - ✓ រៀបចំឱ្យមានផែនការយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យរាជធានីខេត្ត និងផែនការថវិកាប្រចាំឆ្នាំប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងវិភាគថវិកាសម្រាប់អនុវត្តការងារ។
14. ពង្រឹងយន្តការនៃការអនុវត្តគោលការណ៍បីមួយ ( ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រតែមួយ ស្ថាប័នដឹកនាំសម្របសម្រួលតែមួយ ប្រព័ន្ធតាមដានវាយតម្លៃតែមួយ )
15. បន្តប្រកាន់ខ្ជាប់សរសេរស្តម្ភបី៖ ភាពជាម្ចាស់និងមគ្គុទេសភាព ភាពជាដៃគូ និងការវិនិយោគ។



# សកម្មភាពចម្បងៗសម្រាប់ដំណើរការបង្កើត

អ.ជ.ប.ជ.អ.

របាយការណ៍

គោលនយោបាយ យុទ្ធសាស្ត្រ បច្ចេកទេស

ប្រធាន អ.ជ.ប.ជ.អ.

សម័យប្រជុំពេញអង្គ  
( Policy Advisory Board )

អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ.

ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស  
( Technical Advisory Board )

ក្រុមការងារ និងលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធ  
នឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី  
ខេត្ត អង្គការដៃគូអង្គការជាតិ អន្តរជាតិ  
បណ្តាញសង្គមស៊ីវិល

ក្រុមការងារ  
បច្ចេកទេសរដ្ឋា  
ភិបាល និងដៃគូ  
( Government-  
Donor Joint  
Technical  
Working Group  
"GDJ" )

# ក្រសួង ស្ថាប័ន មានផែនការសកម្មភាពថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

ល.រ	ឈ្មោះក្រសួង	ចំនួន (#)កិច្ចប្រជុំ គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធ នឹងជំងឺអេដស៍	ផែនការសកម្មភាព ឆ្លើយតប មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ប្រចាំឆ្នាំ (ឆ្នាំ២០២១)	ផែនការសកម្មភាព ថវិកាដែលបានបញ្ចូល ក្នុងផែនការមេ	ផែនការសកម្មភាព ថវិកាដែលទទួលបាន ការអនុម័តពីក្រសួង សេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ	ផ្សេងៗ
1	ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ	0	1	1	1	
2	ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា	0	1	1	1	
3	ក្រសួងការពារជាតិ(អគ្គនាយកដ្ឋានភស្តុភារ-ហិរញ្ញវត្ថុ)អគ្គ បញ្ជាការដ្ឋាន ការិយាល័យពិសោធន៍-ការពារជំងឺអេដស៍	1	1	1	1	
4	ក្រសួងកិច្ចការនារី	1	1	1	1	
5	ក្រសួងធនធានទឹក និងឧតុនិយម	1	1	1	1	
6	ក្រសួងរៀបចំដែនដី នគរូបនីយកម្ម និងសំណង់	0	0	0	0	
7	ក្រសួងផែនការ	1	1	1	1	
8	ក្រសួងសុខាភិបាល(មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ NCHADS)	1	1	1	1	
9	ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា	1	1	1	0	
10	ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី	0	1	1	0	
11	ក្រសួងឧស្សហកម្ម វិទ្យាសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងនវានុវត្តន៍	1	1	1	0	
12	ក្រសួងមុខងារសាធារណៈ	1	1	1	0	
13	ក្រសួងសាធារណការ និងដឹកជញ្ជូន	1	1	1	1	
14	ក្រសួងបរិស្ថាន	1	1	1	1	
15	ក្រសួងមហាផ្ទៃ	1	1	1	1	
16	ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ	0	1	1	1	
17	ក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍	0	1	1	1	
18	ក្រសួងទេសចរណ៍	1	1	1	1	
19	ក្រសួងរ៉ែ និងថាមពល	1	0	0	0	

# ក្រសួង ស្ថាប័ន មានផែនការសកម្មភាពថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

20	ក្រសួងព័ត៌មាន					មិនបានឆ្លើយតប
21	ក្រសួងអភិវឌ្ឍន៍ជនបទ	1	1	1	1	
22	ក្រសួងទំនាក់ទំនងជាមួយរដ្ឋសភា-ព្រឹទ្ធកា និងអធិការកិច្ច	1	1	1	0	
23	ក្រសួងធម្មការ និងសាសនា	1	0	0	0	
24	ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ	1	0	0	0	
25	ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម	0	1	1	0	
26	ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ					មិនបានឆ្លើយតប
27	ក្រសួងយុត្តិធម៌					មិនបានឆ្លើយតប
28	ការបរទេស និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ	1	1	0	0	
29	រដ្ឋលេខាធិការអាកាសស៊ីចរស៊ីវិល	1	1	1	0	
30	កាកបាទក្រហម	1	1	1	1	
	<b>សរុប</b>	<b>20</b>	<b>23</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	



ស្ទួចអង្គភាព!