



របាយការណ៍វឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបទៅនឹងការឆ្លងរាលដាល មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជាប្រចាំឆ្នាំ២០២១ និងទិសដៅអនុវត្តឆ្នាំ២០២២

សន្និបាតប្រចាំឆ្នាំ២០២១

ថ្ងៃទី២១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២១ តាមប្រព័ន្ធវីដេអូ ZOOM

ឯកឧត្តម ឈឹម ឃិនជាន់ត
អគ្គលេខាធិការ អង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

មាតិកា

១

បច្ចុប្បន្នភាពនៃស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

២

សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ តាមយុទ្ធសាស្ត្រ

៣

បញ្ហាប្រឈម

៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

៥

ឧបសម្ព័ន្ធ

៦

លក្ខណសម្បត្តិវាយតម្លៃនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ សម្រាប់
គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត និងអង្គការដៃគូ

១

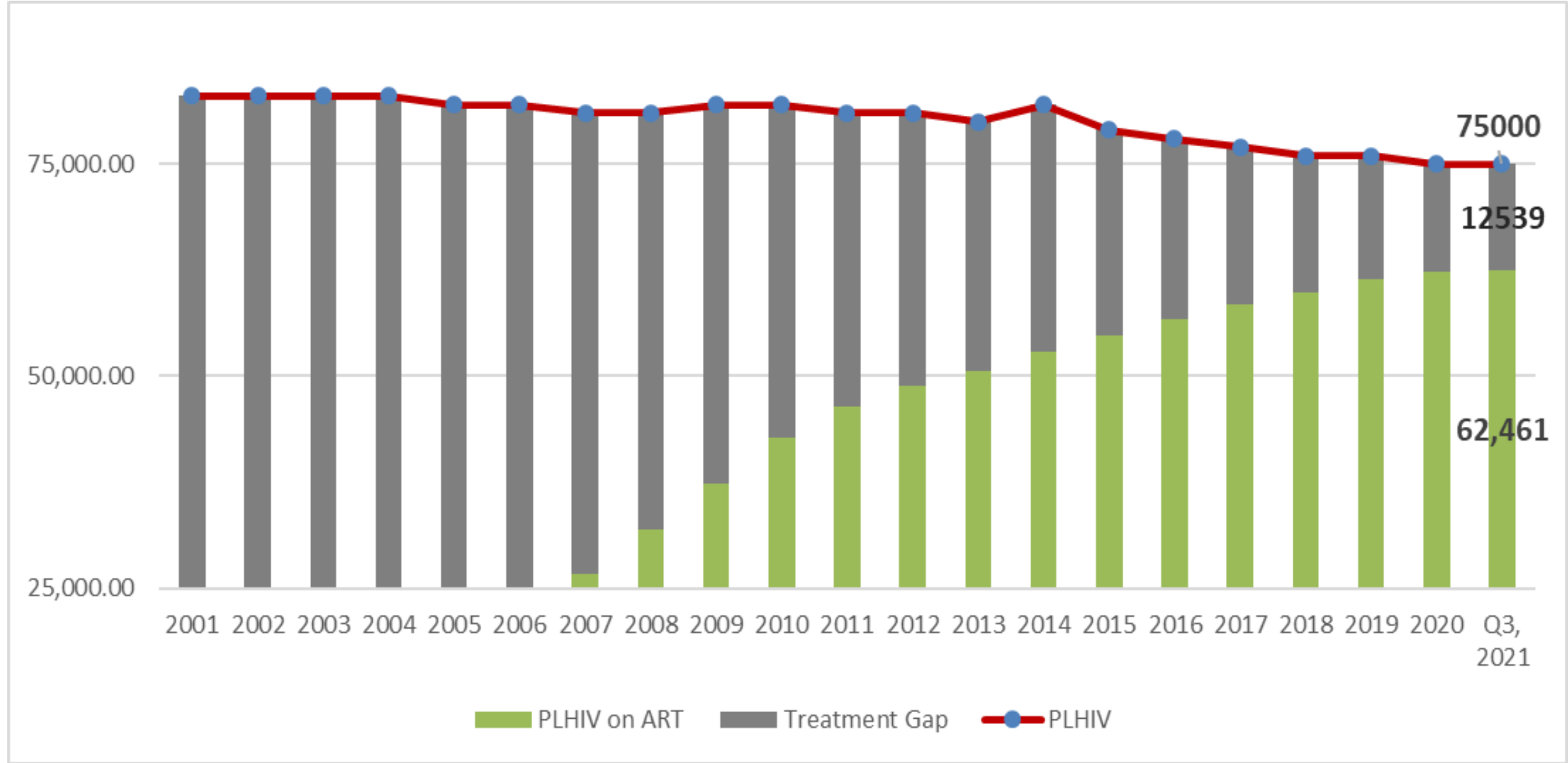
បច្ចុប្បន្នភាពនៃស្ថានភាព
មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
នៅកម្ពុជា

ការប៉ាន់ប្រមាណស្ថានភាពមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២០

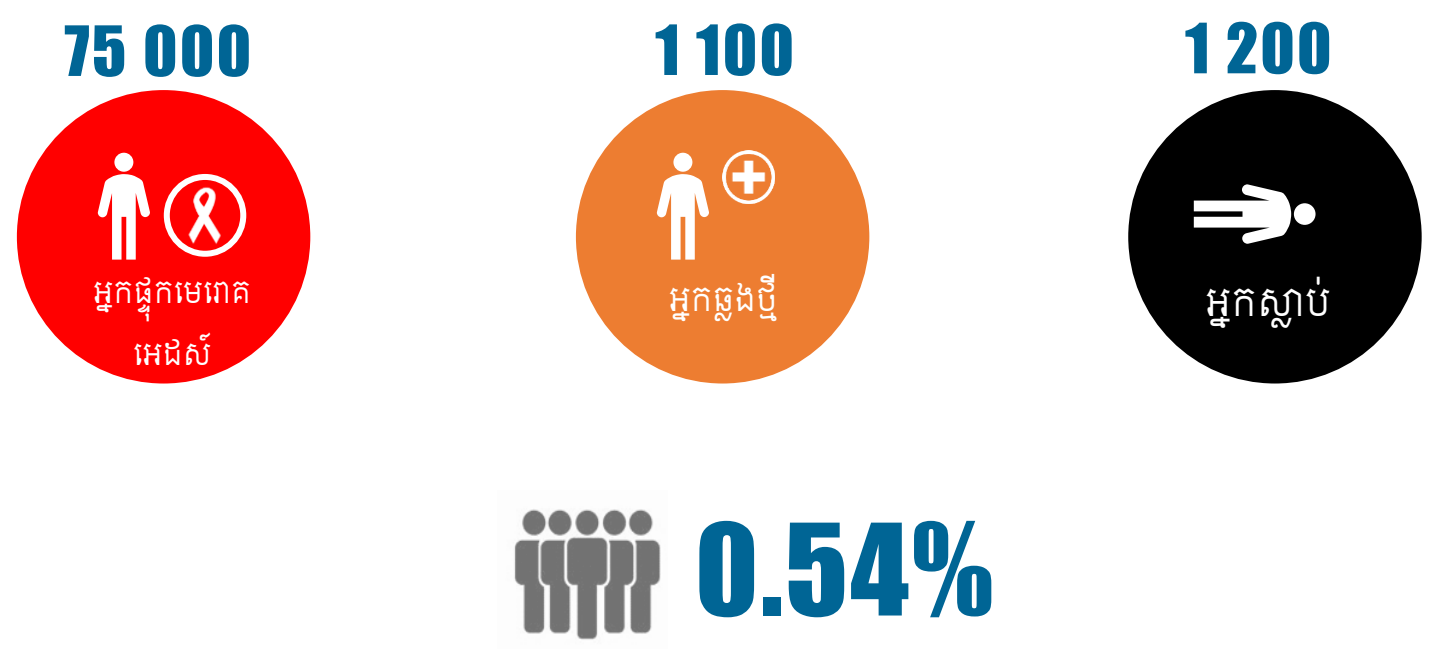
ស្ថានភាព	ប្រទេសកម្ពុជា ^(១)	តំបន់អាស៊ី ប៉ាស៊ីហ្វិក ^(២)	សកលលោក ^(២)
ប្រជាពលរដ្ឋផ្ទុកមេរោគអេដស៍	75 000	5,8 លាន	37,7 លាន
ប្រជាពលរដ្ឋឆ្លងមេរោគអេដស៍ ក្នុងឆ្នាំ២០២០	1 100	240 000	1,5 លាន
ស្លាប់ដោយជំងឺអេដស៍	1 200	130 000	680 000
ប្រជាពលរដ្ឋទទួលបានសេវាថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍	62 310	3,7 លាននាក់	23,1 លាន
90-90-90 (all ages in %)	84-99-97	76-84-95	84-87-90

ប្រភព: (១) Snapshot of NAA, (២) UNAIDS fact sheet

ការប៉ាន់ប្រមាណ គម្លាតនៃការថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ពីឆ្នាំ២០០០ - ២០២០

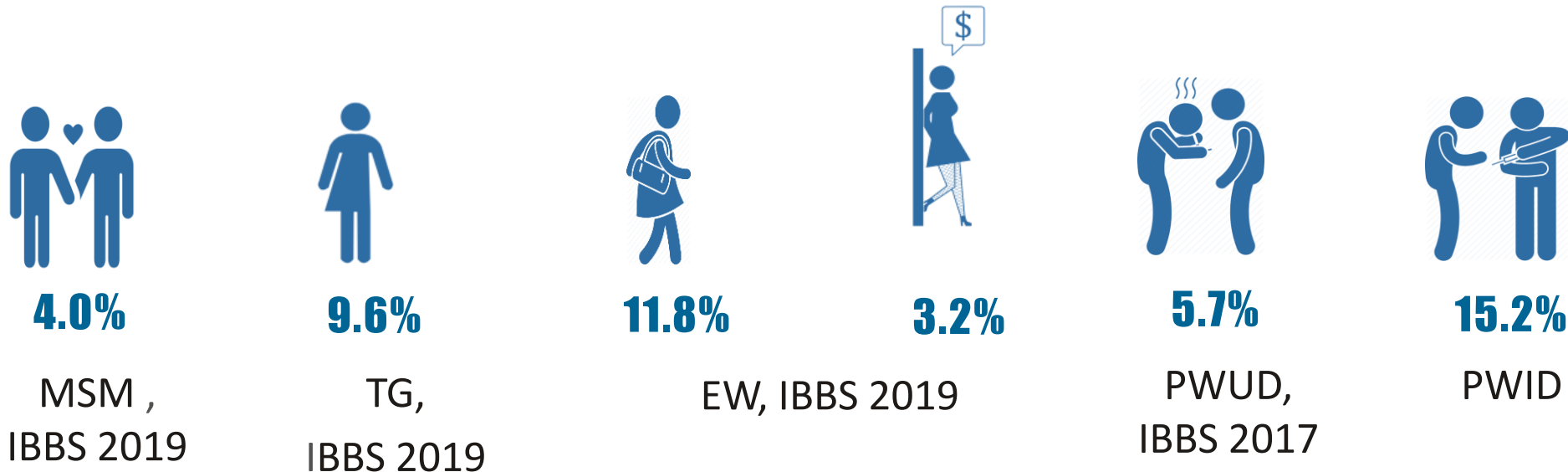


ការប៉ាន់ប្រមាណស្ថានភាពមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២០



អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍លើមនុស្សពេញវ័យ (១៥-៤៩ឆ្នាំ)

ការប៉ាន់ប្រមាណស្ថានភាពមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២០

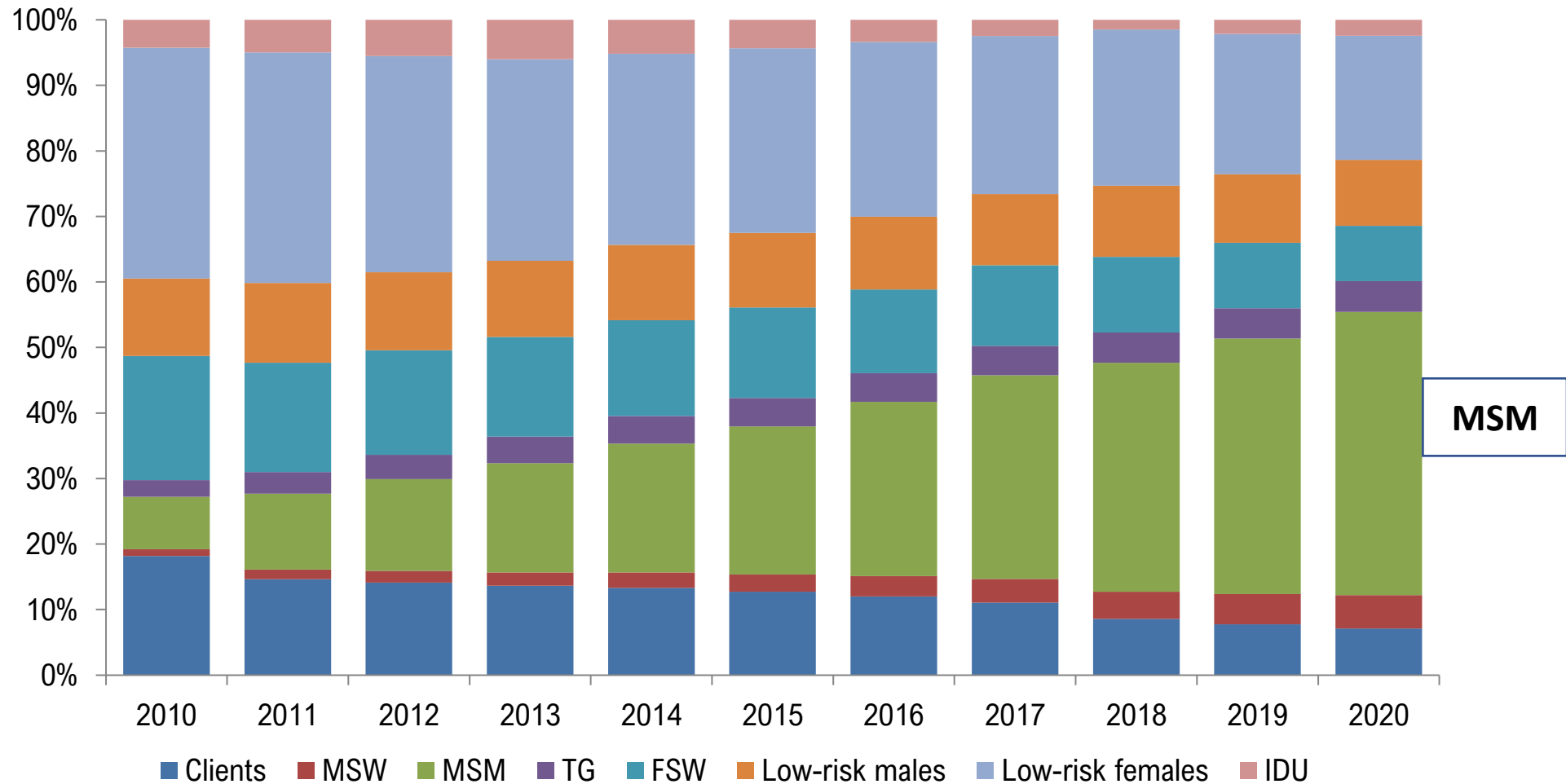


អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍លើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ

IBBS (NCHADS): Integrated Biological and Behavioral Survey ការអង្កេតរកអត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ កាមរោគ និងការប្រព្រឹត្តផ្លូវភេទ

ការប៉ាន់ប្រមាណស្ថានភាពមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២០

ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីប្រចាំឆ្នាំទៅតាមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះពីឆ្នាំ២០១០-២០២០



ការប៉ាន់ប្រមាណស្ថានភាពមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២០

ស្ថានភាព	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ម្តាយត្រូវការកម្មវិធីបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ទៅកូន (PMTCT Mothers needing PMTCT)	1,008	924	852	791	738	694
ម្តាយទទួលបានកម្មវិធីបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ទៅកូន (Mothers receiving PMTCT)	797	720	755	661	586	597
អត្រាគ្របដណ្តប់នៃកម្មវិធីបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ទៅកូន (PMTCT coverage)	79%	77%	86%	84%	79%	89%
អត្រាចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន (Final transmission rate including breastfeeding period)	17.40%	17.80%	15.00%	16.40%	13.90%	11,8%

២

សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការឆ្លើយ
តបបេកេតអេជស៍ និងជំងឺអេជស៍
តាមយុទ្ធសាស្ត្រ

មគ្គុទ្ទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ



- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី បានធ្វើជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់កិច្ចប្រជុំប្រចាំខែជាទៀងទាត់របស់ថ្នាក់ដឹកនាំ ដើម្បីត្រួតពិនិត្យ តាមដាន វាយតម្លៃនូវវឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ជាប្រចាំ
- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី បានពិនិត្យ និងសម្រេចលើសកម្មភាពនានារបស់ អ.ជ.ប.ជ.អ។
- បានជួបប្រជុំពិភាក្សាការងារបច្ចេកទេសជាមួយថ្នាក់ដឹកនាំរបស់ អ.ជ.ប.ជ.អ និងបានផ្តល់អនុសាសន៍ជាប្រចាំពីនីតិវិធីឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ព្រមទាំងលើកទិសដៅផែនការសកម្មភាពរបស់ អ.ជ.ប.ជ.អ។

មគ្គុទ្ទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)

- ថ្ងៃទី២៨ ខែមករា ឆ្នាំ២០២១ វេលាម៉ោង០៩:០០ ដល់១១:១៥នាទីព្រឹក បានអញ្ជើញដឹកនាំកិច្ចប្រជុំ មណ្ឌលតំណាងតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិចមូលនិធិសកល តាមបណ្តាញវីដេអូ កម្មវិធី BlueJeans។
- ថ្ងៃទី០៣ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញចូលរួមជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាភិបាល ជាមួយប្រធានប្រតិបត្តិមូលនិធិសកល។



បន្តឆ្នើសក្តីភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)

- ថ្ងៃទី១០ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញចូលរួមជាអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងកម្មវិធីអបអរសាទរទិវានៃសេចក្តីស្រឡាញ់ ១៤ កុម្ភៈ ២០២១។



បទដ្ឋានសក្តានុពល និងភាពជាដៃគូ (ត)

- ថ្ងៃទី១៩ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងសិក្ខាសាលាស្តីពីក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងស្រីស្រស់ នៅភោជនីយដ្ឋានវ៉ាន់ម៉េរ និងទស្សនកិច្ចសិក្សាស្តីអំពីអន្តរាគមន៍ពេលយប់លើក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស (MSM) និងស្រីស្រស់ (TG) នៅតំបន់អភិវឌ្ឍន៍បឹងកក់។



មគ្គុទ្ទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)

- 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 ដែលប្រទេសរងគ្រោះកំពុងទទួលរង់ចាំ។

មគ្គុទ្ទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)



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

មគ្គុទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)

- ថ្ងៃទី១៩ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ បានផ្ញើសារអេឡិចត្រូនិច (Email) ជូនលោក Mark Edington ដើម្បីធ្វើអន្តរាគមន៍ ចំពោះសំណើរថវិកាចំនួន ៣.៥ លានដុល្លារអាមេរិក ដែល កម្ពុជាបានស្នើសុំទាំងពីរខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២០មក។
- ថ្ងៃទី២៥ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញជាអធិបតីភាពដ៏ ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងសិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយប្រចាំឆ្នាំ ស្តីពីការវាយ តម្លៃ អំពីការរំពឹងទុកប្រចាំប្រទេសរបស់មូលនិធិសកលនៅ កម្ពុជា (PCE of Global Fund in Cambodia) តាមវីដេអូ ខនហ្វឺរេន កម្មវិធី Zoom។



មគ្គុទ្ទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)

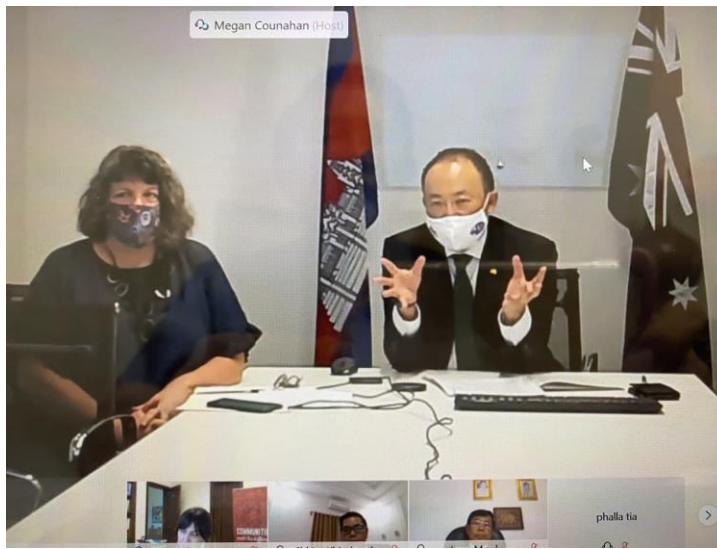


➢ ថ្ងៃទី០១ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញជួបពិភាក្សាជាមួយ Dr. Vladanka ANDREEVA ប្រធានអង្គការ UNAIDS ប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា លើប្រធានបទ ៖

- ✓ ការត្រៀមចូលរួមរៀបចំកិច្ចប្រជុំជាន់ខ្ពស់ថ្នាក់ពិភពលោកស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០២១។
- ✓ លទ្ធភាពផ្តល់ការចាក់វ៉ាក់សាំងជំងឺកូវីដ-១៩ ដល់អ្នកផ្តល់សេវាសុខាភិបាល និងសេវាសង្គមក្នុងកម្មវិធីអេដស៍ និងដល់គ្រប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។

បគ្គុទ្ទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)

- ថ្ងៃទី១៩ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញជាគណៈអធិបតីដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ក្នុងកិច្ចប្រជុំជាន់ខ្ពស់នៃការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធក្នុងប្រទេសស្តីពីមេរោគអេដស៍។
- ថ្ងៃទី១៩ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១ បានអញ្ជើញប្រជុំជាមួយ ឯកឧត្តម Pablo Kang ឯកអគ្គរដ្ឋទូតអូស្ត្រាលីប្រចាំនៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និង Dr. Vladanka ANDREEVA ប្រធានអង្គការ UNAIDS ប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា ដើម្បីពិភាក្សាស្តីអំពីការត្រៀមចូលរួមប្រជុំជាន់ខ្ពស់អំពីជំងឺអេដស៍នៅអង្គការសហប្រជាជាតិ និងអំពីស្ថានភាពជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា។

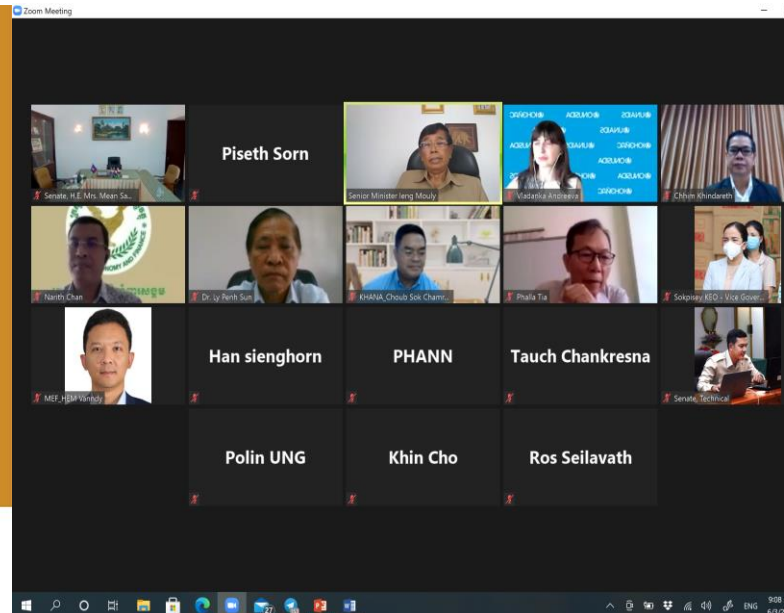


មគ្គុទ្ទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)

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



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



មគ្គុទ្ទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)

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



មគ្គុទ្ទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)



➢ គណៈប្រតិភូប្រទេសកម្ពុជាដឹកនាំដោយឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី **អៀង មូលី** ប្រធាន អ.ជ.ប.ជ.អ តំណាងដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ **សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន** នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា បានអញ្ជើញចូលរួមកិច្ចប្រជុំជាន់ខ្ពស់អង្គការសហប្រជាជាតិ ស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ពីថ្ងៃទី៨ ដល់ថ្ងៃទី១០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ តាមរយៈវីដេអូខនហ្វឺរេន។ នៅក្នុងឱកាសនោះ ឯកឧត្តមបានថ្លែងសុន្ទរកថាពីវឌ្ឍនភាព នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ប្រទេសកម្ពុជាក្នុងការឈានទៅបញ្ចប់អេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥។

បត្តិទ្ទេសក៍ភាព និងភាពជាដៃគូ (ត)

- ✓ កាលពីថ្ងៃទី២ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២១ បានប្រកាសក្នុងកិច្ចប្រជុំផ្សព្វផ្សាយ ការប៉ាន់ស្មានអំពីមេរោគអេដស៍ (Cambodia Epidemic and Response Update 2020) ។
- ✓ អញ្ជើញជាអធិបតីក្នុងការប្រារព្ធទិវាពិភពលោកប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ១ ធ្នូ ឆ្នាំ២០២១៖ អានសារ **សម្តេចតេជោ នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា** ។

១. ភាគបាទក្រហមកម្ពុជា



សារវិធី

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



យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ



សមិទ្ធផលសំខាន់ៗ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២១៖

១. បង្កើតឱ្យមានក្រុមការងារឥស្សរជនឆ្នើមថ្នាក់ជាតិ នៅតាមសាខាបានចំនួន២៥ រាជធានី-ខេត្ត ដើម្បីធានាការអនុវត្តការងារឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួននិងមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍ លើកកម្ពស់សុខភាពស្ត្រី និងកុមារដោយរួមបញ្ចូលផងដែរនូវការបញ្ញាបសារអប់រំអំពីការបង្ការការចម្លងវីរុសកូរ៉ូដ-១៩។

២. ផលិតកម្មវីដេអូឥស្សរជនឆ្នើមថ្នាក់ជាតិបានចំនួន៩ វីដេអូ (SHOWS) ដើម្បីធ្វើការផ្សព្វផ្សាយតាមបណ្តាញទូរទស្សន៍ជាតិកម្ពុជា និងបណ្តាញទូរទស្សន៍ដទៃទៀតប្រចាំខែ។

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ



៣. អប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ និងការបង្ការខ្លួនពីការចម្លងវីរុសកូវីដ-១៩ បានចំនួន១៣,៥៨៤នាក់ និងអប់រំដល់ស្ត្រីក្នុងវ័យបន្តពូជ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងស្ត្រីមានកូនតូចបានចំនួន៩,៤៦៦នាក់។

៤. ឧបត្ថម្ភគាំទ្រជាស្បៀងអាហារដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានចំនួន៣,២៤៩គ្រួសារ និងស្ត្រីមានកូនតូច និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ បានចំនួន៤,៥៥២នាក់។

២. អត្ថលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ (១)

- ពិនិត្យ តាមដានការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥ និងស.ជ.ណ.២១៣។
- បានប្រជុំពិភាក្សាស្តីពីការពង្រឹងការអនុវត្តតួនាទីរបស់អត្ថលេខាធិការដ្ឋានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្នុងការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ប្រកបដោយចីរភាព។
- បានដឹកនាំ និងសម្របសម្រួលការងារពង្រឹងការធ្វើវិមជ្ឈការ និងសហវិមជ្ឈការ ដើម្បីពន្លឿនការងារឆ្លើយតប មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ជាពិសេសសម្របសម្រួលការអនុវត្តកម្មវិធីទីក្រុងពន្លឿនការឆ្លើយតបមេរោគ អេដស៍ 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 សម្រាប់ការអនុវត្ត ស.ជ.ណ. ២១៣។

២. អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ (២)

- ដំណើរកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសចំនួន១១លើក ពិភាក្សាបញ្ហាប្រឈម និងការងារការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- បានដឹកនាំគណៈប្រតិភូចុះពិនិត្យមើលការអនុវត្តការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ
- បានដឹកនាំគណៈប្រតិភូចុះខេត្តព្រះសីហនុ និងខេត្តកំពង់ស្ពឺ ដើម្បីចូលរួមទិវាស្រោមអនាម័យអន្តរជាតិ
- 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។

២. អត្ថលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ (៤)

- ✓ ពិនិត្យ និងពិភាក្សាលើសេចក្តីព្រាងរបាយការណ៍សង្ខេបស្តីពីសកម្មភាពងារ ដែលជាសមិទ្ធផលសំខាន់ៗសម្រេចបានរយៈពេល៥ឆ្នាំ (ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ឆ្នាំ២០២១) ជូនរាជរដ្ឋាភិបាល
- ✓ ការរៀបចំឯកសារបណ្តុះបណ្តាលអង្គការសង្គមស៊ីវិលលើការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
- ✓ ពិភាក្សារៀបចំរបាយការណ៍សង្ខេបស្តីពីសកម្មភាពងារ ដែលជាសមិទ្ធផលសំខាន់ៗសម្រេចបានរយៈពេល៥ឆ្នាំ (ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ឆ្នាំ២០២១) របស់ក្រសួង ស្ថាប័ន និងរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត តាមលិខិតលេខ៣៧៥ សជណ.សរ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២១ របស់ទីស្តីភាគណៈរដ្ឋមន្ត្រី និងរបាយការណ៍សង្ខេបស្តីពីសមិទ្ធផលសំខាន់ៗមួយចំនួនពាក់កណ្តាលអាណត្តិរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៨-២០២១។
- ✓ ដឹកនាំកិច្ចប្រជុំពិភាក្សាអំពីសៀវភៅប្រតិបត្តិការ ក្នុងការផ្តល់ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍នៅសហគមន៍ (Community-Based Anti-retroviral Therapy Delivery Operations Manual) ចូលរួមធ្វើបទបង្ហាញពីអង្គការ KHANA តាមប្រព័ន្ធវីដេអូកម្មវិធី Zoom

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

- បានកំពុងអនុវត្តកម្មវិធី និងសកម្មភាពគោលការណ៍ណែនាំ និងនិយាមនៃបែបបទប្រតិបត្តិ៖
 - និយាមបែបបទសម្រាប់អនុវត្តការណែនាំជំនាញគ្លីនិកស្តីពីការថែទាំ និងព្យាបាលកុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ ផ្នែកមេរោគអេដស៍បានអនុម័តនៅខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០ ។
 - និយាមបែបបទស្តីពីគម្លាតរយៈពេលណាត់ជួប និងការផ្តល់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ច្រើនខែ (MMD) សម្រាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា អនុម័តនៅខែមករា ឆ្នាំ២០២០។ សេចក្តីណែនាំស្តីពីការពង្រឹងការលេបឱសថត្រឹមត្រូវ ទៀងទាត់ និងជាប់លាប់ តាមរយៈការតាមដានលទ្ធផលតេស្តមេរោគអេដស៍ និងការបង្កើនប្រសិទ្ធភាពរបស់ឱសថ ដើម្បីបង្ក្រាបបន្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងឈាម ចំពោះអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ អនុម័តនៅខែមេសា ឆ្នាំ២០២០។
 - គោលគំនិតស្តីពីការអនុវត្តន៍ស្រួចស្រាវយុទ្ធវិធីជំរុញខ្លាំងក្លាការបង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលបន្តជំងឺអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់បំផុតនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា (Concept Note on Sharpening the Boosted Continuum of Prevention to Care and Treatment (B-CoPCT) for Key Populations at Highest Risk in Cambodia (April 2014)

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

- និយាមបែបបទសម្រាប់អនុវត្តសេវាតាមរកដៃគូ និងទម្រង់ផ្សេងៗនៃការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍លើដៃគូរបស់អតិថិជន (Standard Operation Procedure for Partner Notification Services and Other Forms of Index Client Testing: PNTT) (June 1, 2018)
- អនុវត្តដោយសកម្មនូវ B-IACM ដោយធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពប្រចាំត្រីមាសក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យព័ត៌មានវិទ្យា។
- ឯកសារគោលគំនិតស្តីពីការអនុវត្តវិធីលេបថ្នាំបង្ការជាមុន នៅពេលប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (Concept-note on HIV Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) Implementation in Cambodia: PrEP) (March 2019)។
- Standard Operational Procedures on Boosted-Integrated Active Case Management (B-IACM) (July 2017)។
- គោលការណ៍ស្តីពីការចាប់ផ្តើមការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ក្នុងថ្ងៃតែមួយ និងថ្ងៃធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ (Concept Note on The Same Day ART Initiation in Cambodia) (June 2019)។
- គោលការណ៍ណែនាំជាតិ ស្តីពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍សម្រាប់ទារក កុមារ និងក្មេងជំទង់អនុម័តនៅ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០។

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

- និយាមបែបបទប្រតិបត្តិសម្រាប់អនុវត្តកម្មវិធី Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP)
- បានរៀបចំឯកសារ U=U (Undetectable= Untransmittable)
- បានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនិយាមបែបបទសម្រាប់ការផ្តល់សេវាអេដស៍ក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង
- គោលការណ៍ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង HIVST សម្រាប់ PNTT
- និយាមបែបបទប្រតិបត្តិ PrEP
- បានបញ្ចប់ Patient Satisfaction Feedback SOP។ បុគ្គលិកគាំទ្រសេវា ART ជាង ១០០នាក់ មកពី ៥៦ សេវាART បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលពីការអនុវត្ត PSF និងការប្រើប្រាស់ទិន្នន័យក្នុងការលើកកម្ពស់គុណភាពសេវា ។

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

- ការចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀង
 - ក្នុងត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២១ នេះ NCHADS បានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយអង្គការដៃគូអនុវត្តការងារចំនួន៩ និងមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី ខេត្ត ជាពិសេសអនុវត្តគម្រោងមូលនិធិសកល។
- ការដាក់សំណើគម្រោងយន្តការឆ្លើយនឹងមេរោគកូវីដ-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 (Intimate Partner Violence: IPV) និងGBV ក្នុងទម្រង់កំណត់ត្រាតាមរកដៃគូ
 - ដំណើរការក្រុមការងារបច្ចេកទេស GBV នៅខេត្តបាត់ដំបងឡើងវិញដោយមានការគាំទ្រពីក្រសួងកិច្ចការនារី

៣. មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) និងអង្គការដៃគូ (៥)

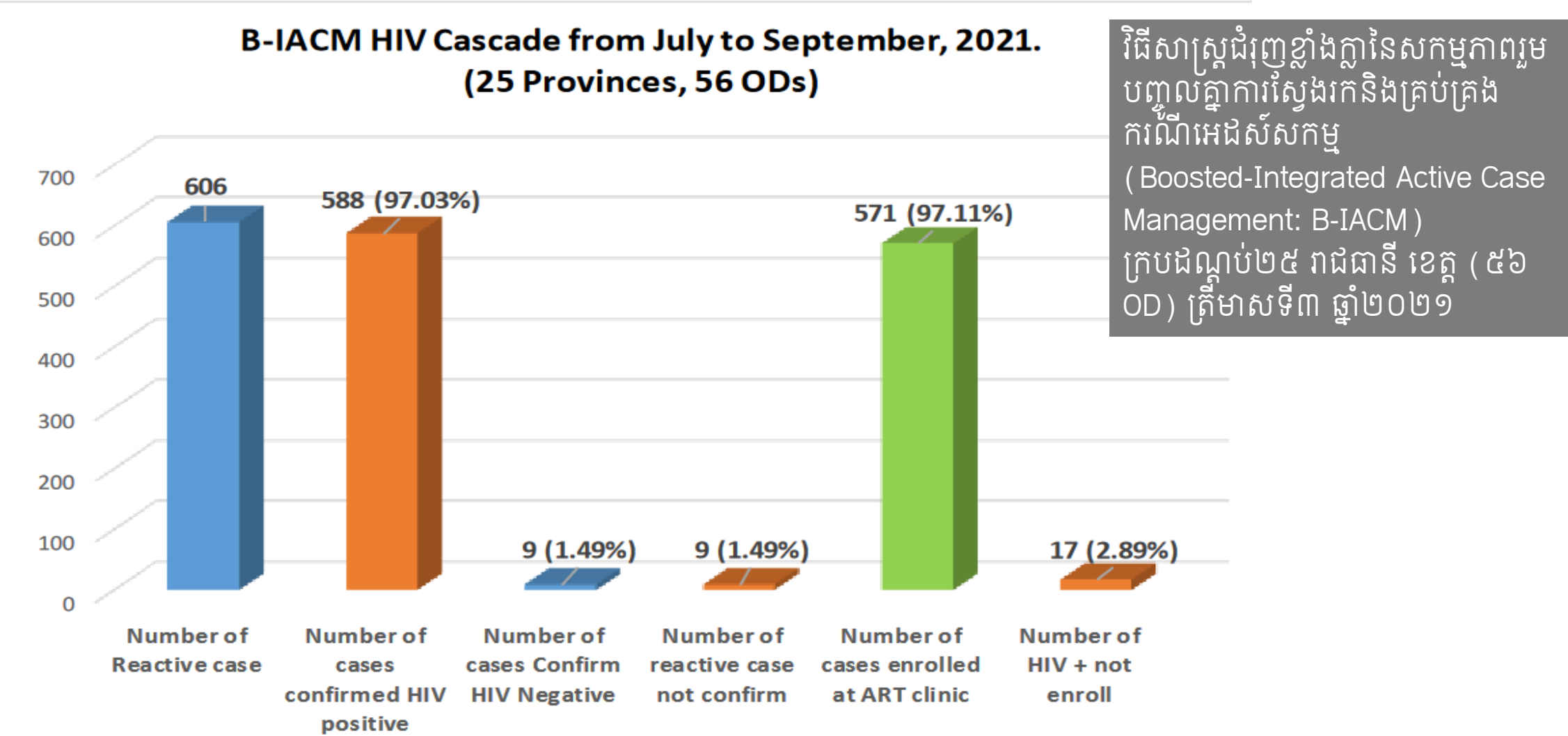
▪ លទ្ធផល (គិតត្រឹមត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២១)

- សេវាថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍ មានអ្នកដឹងពីស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ៦២.៣៨៥ នាក់ ។ អ្នកដឹងពីសកម្មភាពព្យាបាលទទួលបានឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ 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, ...

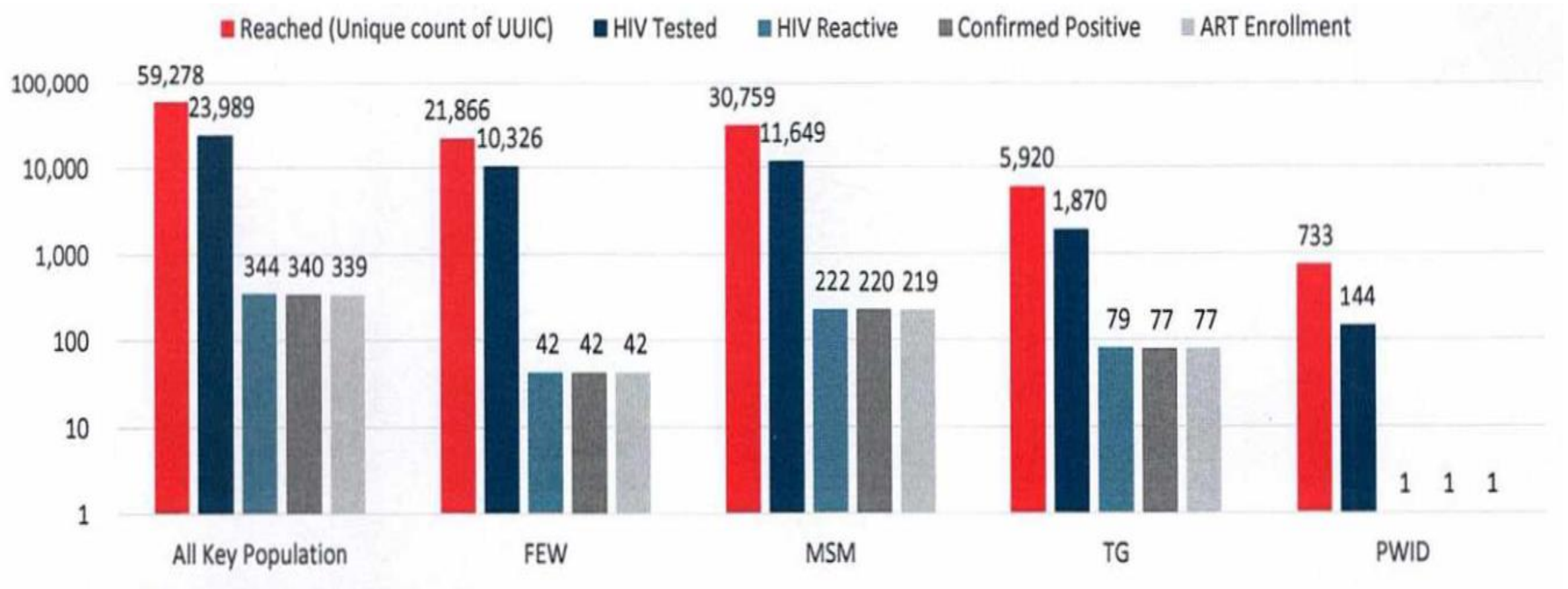
យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

រូបភាពទី១: ចំនួនករណីមេរោគអេដស៍រកឃើញតាមរយៈ B-IACM ត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២១



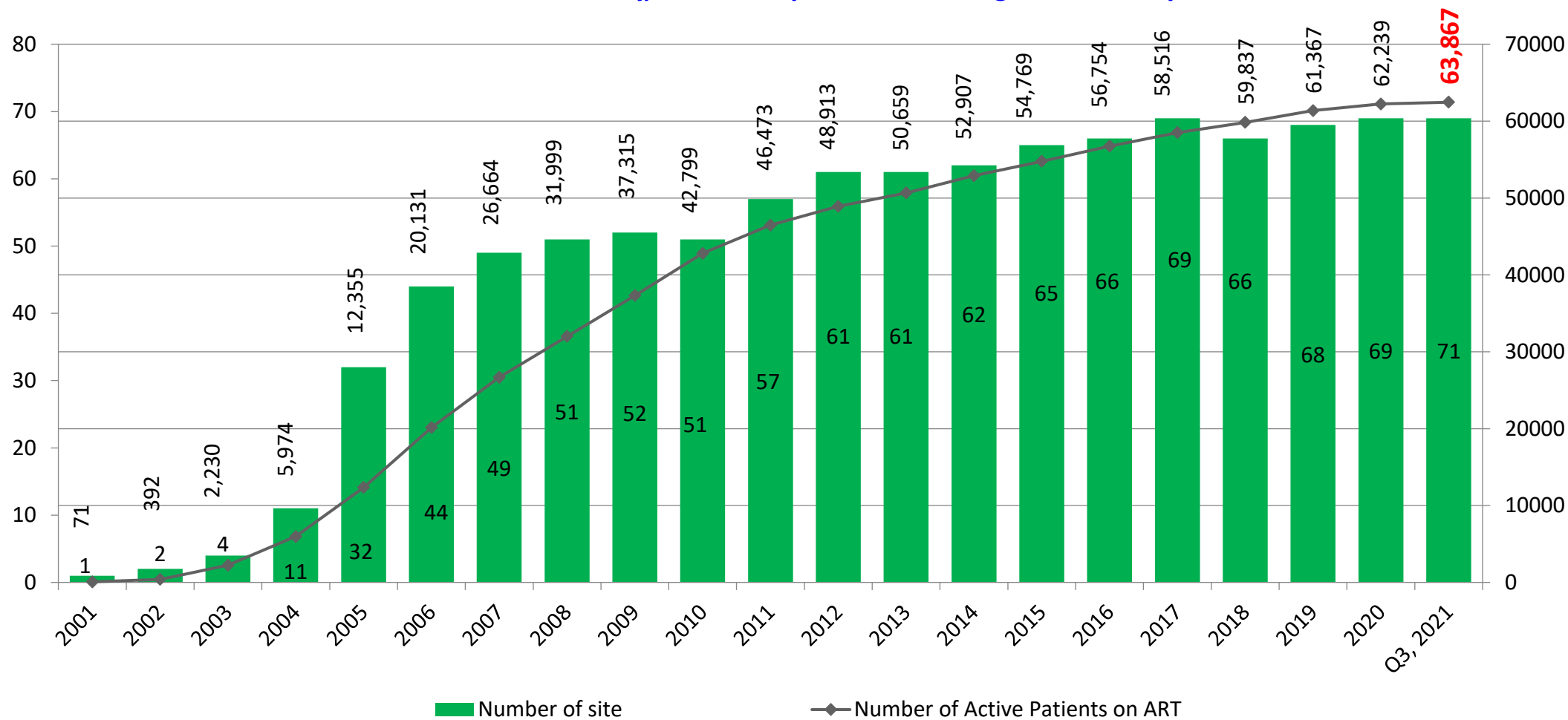
យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

រូបភាពទី២: លទ្ធផលតាមល្បាក់ ក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ ត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២១

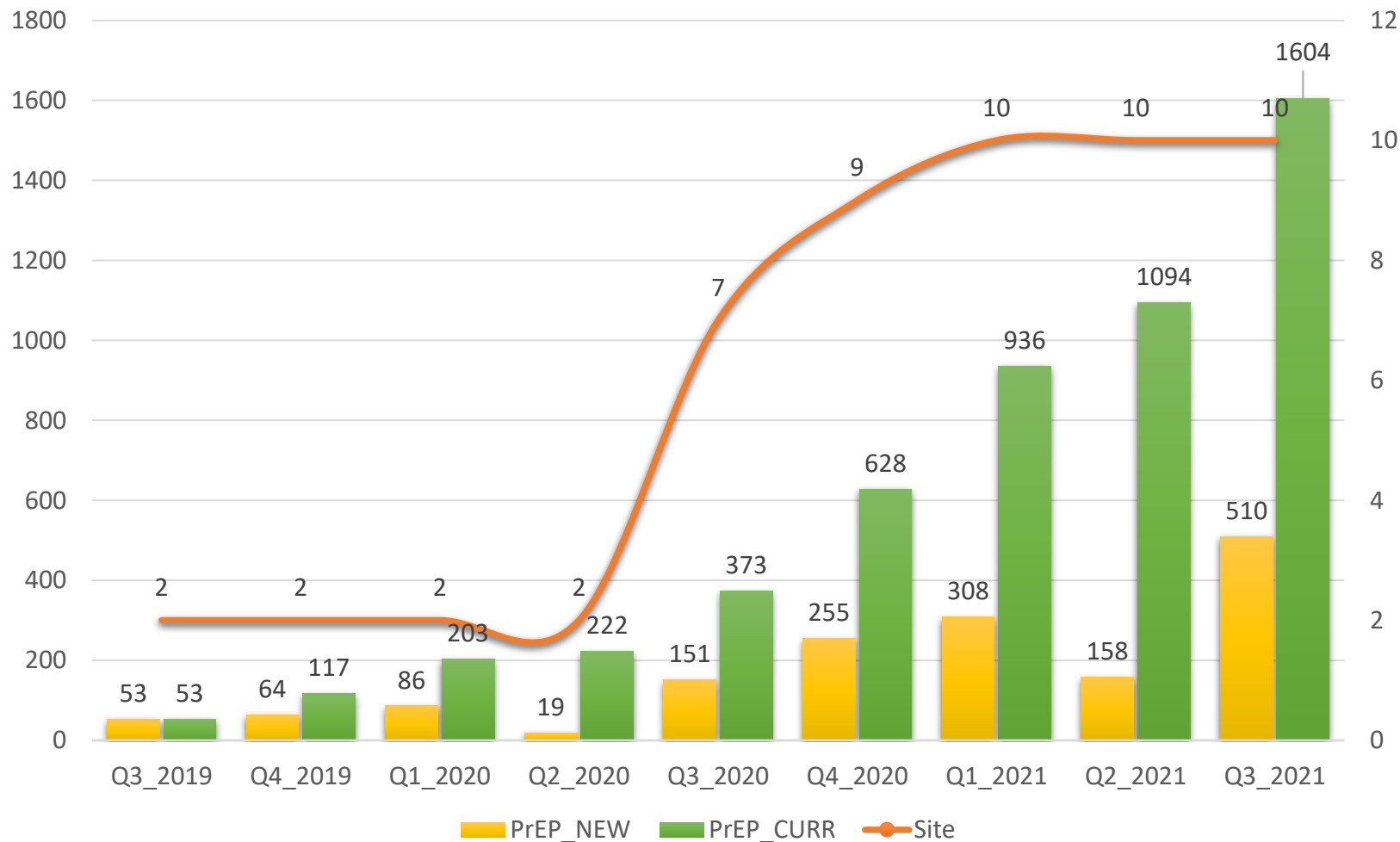


យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដល់អ្នករងជំងឺអេដស៍

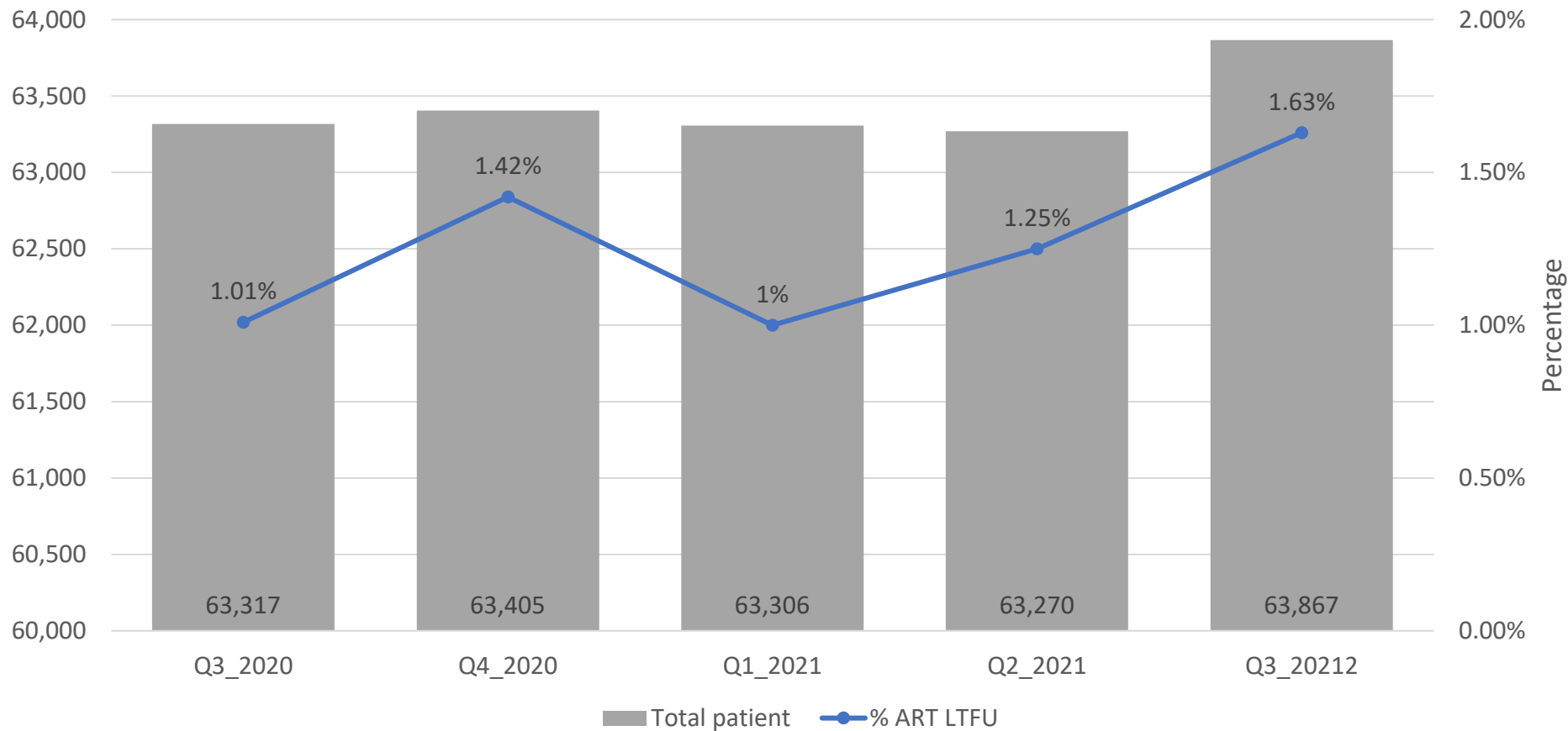
រូបភាពទី៤: និន្នាការចំនួនទីកន្លែងផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបានទទួលសេវាពីឆ្នាំ២០០១ ដល់ត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២១



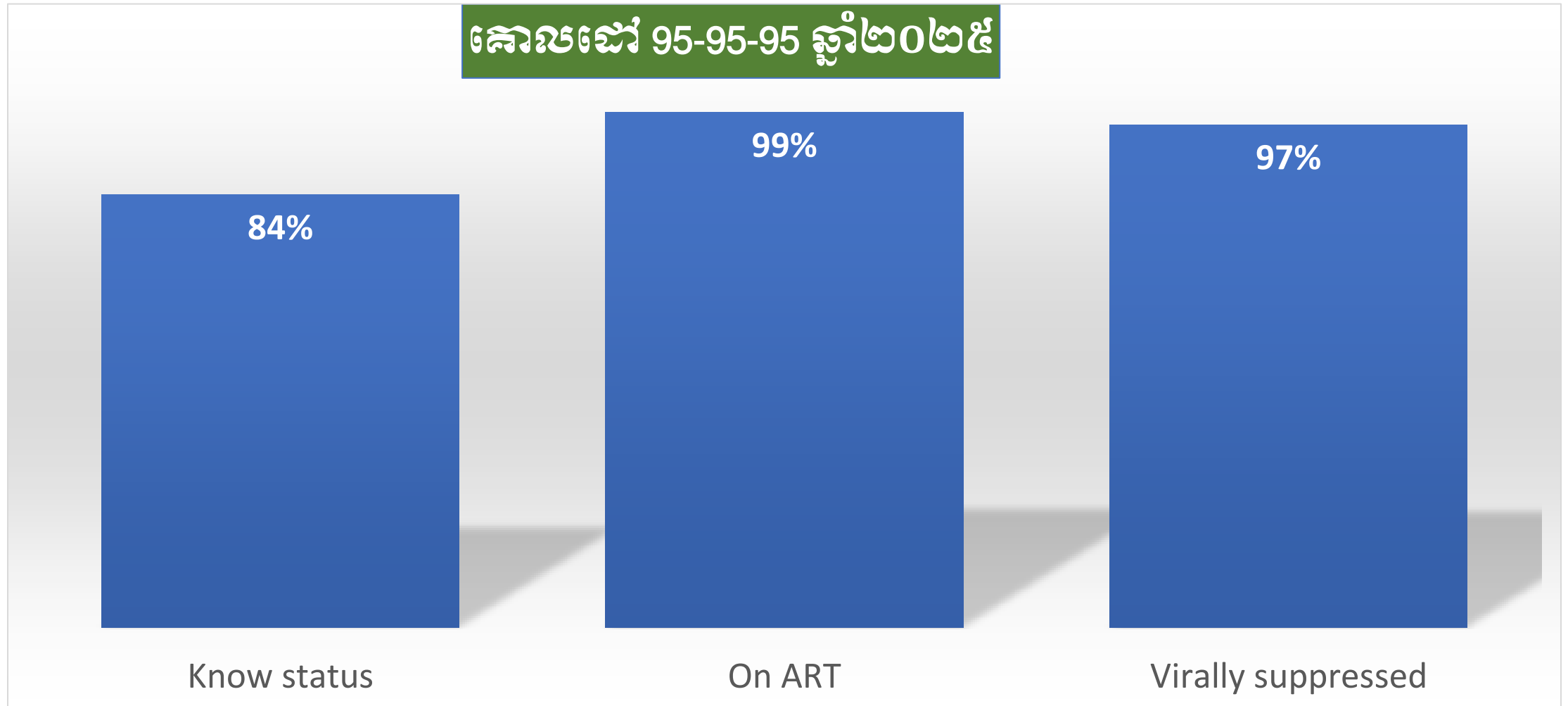
រូបភាពទី៥: និន្នាការនៃចំនួនអ្នកទទួលប្រើប្រាស់ឱសថការពារជាមុន PrEP
ត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២០ ដល់ត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២១



រូបភាពទី៥: និន្នាការនៃចំនួនអ្នកបោះបង់ចោលថែទាំ ការព្យាបាល ត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២០ ដល់ត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២១



រូបភាពទី៥: ល្បាក់នៃការព្យាបាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ Treatment cascade



យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

៤.ក្រសួងផែនការ

- ក្រសួងបានទទួលថវិកាដែលអនុម័តពីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ចំនួន៤៥លានរៀល។
- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពិភាក្សាតាមរយៈវីដេអូ ជាមួយក្រុមការងារនៃអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្រុមការងារសុខាភិបាល មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងការរោគ តំណាងអង្គការ ដើម្បីរៀបចំបច្ចេកវិទ្យា (App) សម្រាប់កំណត់អត្តសញ្ញាណជនដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដើម្បីទទួលបានបន្ទ្រសមធម៌ ជាលក្ខណៈបុគ្គល។
- រាជរដ្ឋាភិបាលបានអនុវត្តវិធានការមួយចំនួនដើម្បីផ្តល់កិច្ចអន្តរាគមន៍ជាបន្ទាន់ដល់ប្រជាពលរដ្ឋទាំងអស់ដែលរងប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺកូវីដ១៩។ គិតត្រឹមខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ គ្រួសារក្រីក្រសរុបក្នុងប្រព័ន្ធមូលដ្ឋាន មានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន២០៤៤គ្រួសារ ក្នុងនោះក្រកម្រិត១ ចំនួន៦៥០គ្រួសារ និងក្រកម្រិត២ ចំនួន១៣៩៤គ្រួសារ។

៥.ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

- ផែនការសកម្មភាព និងថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍កំពុងរៀបចំ។
- បានរៀបចំប្រកាសលេខ១៥៨ សហវ.ប្រក ស្តីពីការបង្កើតគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងកំពុងរៀបចំបង្កើតក្រុមការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងជំងឺអេដស៍តាមអត្តនាយកដ្ឋាន និងក្រុមការងារក្រោមឱវាទស្របតាមផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣។
- ក្រសួងជាអ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួលមូលនិធិសកលប្រចាំប្រទេស និងចូលរួមឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍តាមរយៈក្រុមប្រឹក្សាគាំពារសង្គម ។

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

៦.ក្រសួងវៃ និងថាមពល

- បានបញ្ចូលសកម្មភាពការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងជំងឺអេដស៍ និងថែទាំសុខភាពមាតា និងទារកចូលទៅក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្របញ្ញាបយេនឌ័រ វិស័យថាមពល និងប្រេងកាតឆ្នាំ២០២១-២០២៥។
- បានបញ្ចូលការផ្សព្វផ្សាយពីការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួងវៃ និងថាមពល។

៧.ក្រសួងកិច្ចការនារី

- នាយកដ្ឋានស្ត្រី និងកុមារ បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការកសាងទំនាក់ទំនងរវាងមាតានិងយុវតីស្តីពីយេនឌ័រ សុខភាពបន្តពូជ ជំងឺកាមរោគមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ដែលបានចូលរួមទាំងអស់៩ខេត្ត។
- បានបញ្ញាបការអប់រំផ្សព្វផ្សាយស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ពេលចុះវេទិការអប់រំផ្សព្វផ្សាយដល់ប្រជាជននៅសហគមន៍ស្តីពីយេនឌ័រ និងសុខភាពភ្នែក នៅក្នុងខេត្តកណ្តាល ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង និងខេត្តព្រះសីហនុ ចំនួន១២ដង។
- បានស្រង់ស្ថិតិអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ខេត្តកែបសម្រាប់ឆ្នាំ២០២១ ចំនួន១៣០នាក់(ស្រី៧៩នាក់)។
- បានចូលរួមប្រជុំក្រុមការងារបច្ចេកទេសជាមួយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ជារៀងរាល់ខែ។

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

៨.ក្រសួងការពារជាតិ

- បានចូលរួមប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសប្រចាំខែ និងកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ ជាមួយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ចំនួន១១លើកតាមរយៈវីដេអូ ខុនហ្វេរ៉េន។
- តាមបណ្តាអង្គភាព បានបញ្ជ្រាប ការអប់រំស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍តាមរយៈកម្មវិធីអប់រំបង្ការជំងឺកូរីដ អប់រំចិត្តសាស្ត្រកងទ័ព កម្មវិធីអប់រំ គ្រឿងញៀន កម្មវិធីចូលរួមប្រជុំការងារយេនឌ័រ កម្មវិធីអប់រំសុខភាពកងទ័ព ព្រមទាំងកម្មវិធីផ្សេងៗទៀតគិតត្រឹមខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ បានចំនួន ១៤៤ វគ្គ។

៩.ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម

- បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ចំនួន១១ដង។
- គ្មានផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងផែនការសកម្មភាពថវិកា។

១០.ក្រសួងព័ត៌មាន

- ក្នុងអំឡុងពេល១០ខែ ឆ្នាំ២០២១ នេះក្រសួងបានធ្វើសកម្មភាពធំៗជាអាទិភាព ចំនួន០២គឺ ការផ្សព្វផ្សាយវិសោធនកម្មថ្មីនៃច្បាប់ចរាចរណ៍ និង ការរៀនពីចម្ងាយ។ក្រសួង ក៏ដូចជាគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ពុំមានសកម្មភាពក្នុងការឆ្លើយតបនឹងការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍។

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

១១. ក្រសួងការបរទេស និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ

- បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការបច្ចេកទេសក្រសួង ចំនួន២ដង ស្តីពីណែនាំយុទ្ធសាស្ត្រ និងផែនការសកម្មភាពដើម្បីបង្ការ និងទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅតាមស្ថានតំណាងរបស់កម្ពុជានៅក្រៅប្រទេស បុគ្គលិកក្រសួង និងនៅមូលដ្ឋានតាមរយៈ ក្រុមការងារចុះជួយពង្រឹងការងារបក្ស។
- បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំជាមួយក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស និងបានចូលរួមពិធីប្រកាសផ្សព្វផ្សាយការប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការនៅយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុ វិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ លើកទី៥។
- បានសម្របសម្រួលការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍តាមវេទិការអន្តរជាតិនានា បានផ្សព្វផ្សាយដល់គ្រប់ស្ថានទូត និងស្ថានតំណាងនៅបរទេសអំពីខ្លឹមសារមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

១២. ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា

- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំឆមាសទី១ និងទិសដៅបន្តឆមាសទី២ ឆ្នាំ២០២១ របស់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង
- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពិនិត្យលើរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពរបស់អង្គការដែលផ្តល់សេវាកម្មមេរោគអេដស៍ចំនួន ២អង្គការ។
- ចំនួនគ្រួសារផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលទទួលបានការបើកសាច់ប្រាក់ក្នុងអំឡុងពេលប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីត១៩ សរុបចំនួន១៩៦៣គ្រួសារ។

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

១៣. ក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍

- បានស្នើ ចាត់ឱ្យធ្វើសារអប់រំតាមទូរស័ព្ទចល័ត និងក្នុងគេហទំព័រក្រសួង និងអង្គភាពក្រោមឱវាទ នាឱកាសបុណ្យចូលឆ្នាំប្រពៃណីជាតិ ខ្មែរ ពិធីបុណ្យ អុំទូក បណ្តែតប្រទីប អកអំបុក សំពះព្រះខែ និងទិវាពិភពលោកប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ១ ធ្នូ ឆ្នាំ២០២១។
- បានផ្តល់ការប្រើប្រាស់លេខទូរស័ព្ទខ្លី ចំពោះអង្គការ FHI360 និងអង្គការជំនួយកុមារ Child Help ដោយឥតគិតថ្លៃ។
- បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំប្រចាំខែរបស់ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស តាមប្រព័ន្ធអនឡាញចំនួន៩លើក។
- បន្តជំរុញដល់អង្គការក្រោមឱវាទក្រសួងដែលមានគេហទំព័រ ក្នុងការផ្សព្វផ្សាយសារអប់រំ ទាំងបញ្ហាអេដស៍ និងគ្រឿងញៀន នៅលើគេហទំព័ររបស់ខ្លួន។

១៤. ក្រសួងកសិកម្ម និងរុក្ខាប្រមាញ់

- បានប្រជុំផ្សព្វផ្សាយទ្រង់ទ្រាយតូចដល់មន្ត្រីក្រោមឱវាទតាមអង្គភាពនីមួយៗ និងជម្រុញបន្តអប់រំផ្សព្វផ្សាយដល់មន្ត្រីពីការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- បានចូលរួមប្រជុំក្រុមបច្ចេកទេសប្រចាំខែចំនួន១០ លើក។

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

១៥. ក្រសួងបរិស្ថាន

- បានចូលរួមជាប្រចាំក្នុងកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសនៃអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ចំនួន៤ដង។
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំដើម្បីត្រួតពិនិត្យវឌ្ឍនភាពការងារ អំពីបញ្ហាអេដស៍ ដែលបានអនុវត្តកន្លងមកដែលកិច្ចប្រជុំនេះបានធ្វើឡើងចំនួន ២លើក ។
- បានចូលរួមអប់រំ និងផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការបង្ការមេរោគអេដស៍តាមរយៈ Page របស់ក្រសួងបរិស្ថាន។
- បានចុះអប់រំ និងផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ ជូនដល់លោកគ្រូ អ្នកគ្រូ នៅវិទ្យាល័យ២៨ មករា ស្ថិតនៅក្នុងស្រុកស្រីស្នំ ខេត្តសៀមរាប។
- ក្រុមការងារគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួងបរិស្ថានបានចុះអប់រំនិងផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការបង្ការនិងការទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ក្នុងសិក្ខាសាលាស្តីពី ថវិកាឆ្លើយតបយេនឌ័រជូនដល់មន្ត្រីជនបង្គោលទទួលបន្ទុករួមការងារស្រ្តីយុវជន យេនឌ័រ និងកុមារនៃមន្ទីរបរិស្ថានរាជធានីខេត្ត តាមប្រព័ន្ធអនឡាញZoom។
- បានចូលរួមផ្សព្វផ្សាយពីការបង្ការ និងទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការកំណត់អាជីវកម្ម ផែនការ និងការគ្រប់គ្រងអាជីវកម្ម សម្រាប់សហគ្រិនស្រ្តី នៃសហគមន៍អេកូទេសចរណ៍ធម្មជាតិ នៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ សៀមរាប កំពង់ឆ្នាំង។

១៦. ក្រសួងសាធារណការ និងដឹកជញ្ជូន

- បានចូលរួមប្រជុំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍បាន១លើក។
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួងសាធារណការនិងដឹកជញ្ជូន បានចូលរួមធ្វើការផ្សព្វផ្សាយ អប់រំ ទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ តាមរយៈវិស័យសាធារណការ និងដឹកជញ្ជូនដោយសហការជាមួយកំពង់ផែស្វយ័តក្រុងព្រះសីហនុ កំពង់ផែស្វយ័តភ្នំពេញ មន្ទីរសាធារណការនិងដឹកជញ្ជូនរាជធានី-ខេត្ត ព្រមទាំងលេខាធិការដ្ឋាន នៃគណៈកម្មាធិការសម្របសម្រួលអចិន្ត្រៃយ៍ នៃគណៈកម្មាធិការដឹកនាំការត្រួតពិនិត្យយានយន្តដឹកជញ្ជូនលើសកម្រិតកំណត់ ជូនប្រជាជនពលរដ្ឋចូលរួមសរុបចំនួន ៩៧,៣១៣នាក់(ស្រី១៦,១៨៩នាក់) ប្រចាំនព្វមាន(៩ខែ)ឆ្នាំ២០២១។

១៧. ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

- មន្ទីរការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈខេត្តកំពត បានផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការទប់ស្កាត់ និងបង្ការការចម្លងអេដស៍ និងគ្រឿងញៀនដល់ប្រតិភូបុគ្គលិកនៃធនាគារអេស៊ីលីជាសាខាស្រុកអង្គរជ័យដែលមានសិក្ខាកាមចូលរួមសរុប ៨នាក់ស្រី ៣នាក់។
- មន្ទីរការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈខេត្តកោះកុងបានផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការទប់ស្កាត់ និងបង្ការការចម្លងអេដស៍ និងគ្រឿងញៀនដល់ប្រតិភូបុគ្គលិកនៃគ្រឹះស្ថានមីក្រូហិរញ្ញវត្ថុ អេ អឹម ខេ ដែលមានសិក្ខាកាមចូលរួមសរុប ២០នាក់ ស្រី០៦នាក់។

យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

- មន្ទីរការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ និងខេត្តកំពត បានផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការទប់ស្កាត់ និងបង្ការការចម្លងអេដស៍ និងគ្រឿងញៀនដល់ប្រតិភូបុគ្គលិក ជនបង្គោល ក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តនៅរោងចក្រ ក្រុមហ៊ុនចំនួន៥ ដែលមានសិក្ខាកាមចូលរួមសរុប១៧៣នាក់ ស្រី១០៣នាក់។
- ចូលរួមកិច្ចប្រជុំតាមZoom របស់ក្រុមការងារបច្ចេកទេសថ្នាក់ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ (MSM TG EW) ដែលចូលរួមដោយលោកជំទាវ ម៉ៅ ជីតា រៀបចំដោយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។

១៨. ក្រសួងធនធានទឹក និងឧតុនិយម

- ក្រសួងបានផ្សព្វផ្សាយដល់មន្ទីរក្រោមឱវាទក្រសួងមួយចំនួន។

១៩. ក្រសួងវប្បធម៌និងវិចិត្រសិល្បៈ

- ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈបានរៀបចំសិក្ខាសាលាស្តីពី “រួមគ្នាលុបបំបាត់ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍” នៅទីស្តីការក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈដែលមានសិក្ខាកាមចូលរួមសរុបចំនួន៩៦នាក់ ។

យុទ្ធសាស្ត្រ១៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដល់ទូលាយជាពហុវិស័យ

២០. ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី

- បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ចំនួន១លើក។
- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រីបានចេញសេចក្តីជូនដំណឹង (ស.ជ.ណ) ពាក់ព័ន្ធនឹងការងាររបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សរុបចំនួន២ករណី។
- លោក ជា ផល្លី ប្រធាននាយកដ្ឋានសុខាភិបាល សង្គមកិច្ច និងកិច្ចការនារី ជាសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស និងជាសមាជិកអចិន្ត្រៃយ៍នៃគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រីបានចូលរួមកិច្ចប្រជុំប្រចាំខែ និងកិច្ចប្រជុំផ្សេងៗ ជាមួយអគ្គលេខាធិការដ្ឋាននៃអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សរុបចំនួន៩លើក។

២១. ក្រសួងឧស្សាហកម្ម វិទ្យាសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងនវានុវត្តន៍

- បានចូលរួមប្រជុំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ តាមប្រព័ន្ធអនឡាញ Zoom Meeting ចំនួន៤លើក។
- បានធ្វើការអប់រំ ផ្សព្វផ្សាយតាមរយៈប្រព័ន្ធ Zoom online meeting ចំនួន១លើក។
- បានចូលរួមធ្វើការណែនាំ និងផ្សព្វផ្សាយដល់មន្ត្រីរាជការ និងមិត្តរួមការងារពីការចូលរួមទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលនៃជំងឺអេដស៍តាមរយៈ Group Telegram ហើយក៏បានជំរុញនិងធ្វើការណែនាំដល់សមាជិកទាំងអស់ចូលរួមធ្វើការផ្សព្វផ្សាយបន្ត។
- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំតាមប្រព័ន្ធអនឡាញ Zoom meeting ចំនួន៣លើក ជាមួយអនុគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ តាមបណ្តាមន្ទីរ រាជធានី-ខេត្ត និងបន្តជំរុញផ្សព្វផ្សាយណែនាំដល់មន្ត្រី ក្រោមឱវាទ។

២២. ក្រសួងមុខងារសាធារណៈ

- បានចូលរួមយ៉ាងទៀងទាត់រាល់កិច្ចប្រជុំប្រចាំខែរបស់ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស តាមរយៈអនឡាញ ចំនួន១០លើក។
- បានចូលរួមយ៉ាងទៀងទាត់ក្នុងកិច្ចប្រជុំពេញអង្គលើកទី១ តាមរយៈអនឡាញចំនួន១លើក។
- រៀបចំកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៃក្រសួងមុខងារសាធារណៈចំនួន៣លើក។
- ប្រជុំធ្វើផែនការសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ របស់ក្រសួងសម្រាប់ទិសដៅឆ្នាំ២០២២។

២៣. ក្រសួងមហាផ្ទៃ

- បានចូលរួមយ៉ាងទៀងទាត់រាល់កិច្ចប្រជុំប្រចាំខែរបស់ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស តាមរយៈអនឡាញ ចំនួន១០លើក។
- បានរៀបចំគណៈកម្មាធិការ និងលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគ និងបានរៀបចំកិច្ចប្រជុំ ។
- បានរៀបចំផែនការសកម្មភាព និងថវិកាសម្រាប់ការងារអេដស៍ និងកាមរោគ។
- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពិភាក្សាការងារឆ្លើយតបអេដស៍ជាមួយតំណាងអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងបានសហការជាមួយអាជ្ញាធរជាតិក្នុងការអនុវត្តគម្រោងទីក្រុង៣ន្សៀនការឆ្លើយតបអេដស៍នៅរាជធានី ខេត្តទាំងបួនគឺរាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តបាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ និងសៀមរាប ។

២៤. ក្រសួងទំនាក់ទំនងជាមួយរដ្ឋសភា ព្រឹទ្ធសភា និងអធិការកិច្ច

- បានផលិតស្តុតអប់រំច្បាប់ស្តីពីការប្រយុទ្ធទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ច្បាប់ស្តីពីប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន ច្បាប់ស្តីពីការប្រយុទ្ធប្រឆាំងការជួញដូរ។
- បានចូលរួមយ៉ាងទៀងទាត់រាល់កិច្ចប្រជុំប្រចាំខែរបស់ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស តាមរយៈអនឡាញ។
- បានចុះអប់រំច្បាប់ស្តីពីគ្រឿងញៀន ច្បាប់ស្តីពីការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

២៥. អង្គការ UNAIDS (ខែមករា ដល់ឆ្នាំវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១) (១)

1. ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ និរន្តរភាព និងចលនាប្រកាសធនធាន

- ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់ក្រុមការងារក្នុងការរៀបចំគម្រោងស្នើសុំថវិកាមូលនិធិសកលសម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ឆ្នាំ ២០២១-២០២៣ និងគម្រោងកូរ៉េដ១៩ C19RM
- គាំទ្រថវិកាដើម្បីបញ្ចប់គោលការណ៍ប្រតិបត្តិការបញ្ជ្រាបការងារអេដស៍ក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រ
- ចលនាធនធានរបស់ DFAT តំបន់ក្នុងការគាំទ្រអង្គការសហគមន៍ដើម្បីបង្កើនសេវាបង្ការ និងការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ផ្ដោតលើវិសមភាព ការមាក់ងាយ និងការរើសអើងដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ

2. ព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ/របាយការណ៍

- គាំទ្របច្ចេកទេសក្នុងការរៀបចំរបាយការត្រួតពិនិត្យការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ទៅអង្គការសហប្រជាជាតិ (GAM) 2021 និងគាំទ្របច្ចេកទេស ថវិកាក្នុងការការប៉ាន់ប្រមាណមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០២១ (ទិន្នន័យ ២០២០) ព្រមទាំងការពិនិត្យមើលឡើងវិញ និងបញ្ចប់ឯកសារស្តីពីរបាយការណ៍ទទួលបានសេវាមេរោគអេដស៍ ចំពោះក្រុមប្រជាជនគន្លឹះវ័យក្មេង YKPs' access to HIV services,

២៥. អង្គការ UNAIDS (ខែមករា ដល់ឆ្នាំវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១) (២)

3. គម្រោងទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (Fast Track Cities)

- គាំទ្របច្ចេកទេស ចំណេះដឹងក្នុងការបញ្ចប់ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍របស់ខេត្តបាត់ដំបង
- គាំទ្របច្ចេកទេសកែសម្រួលបញ្ចប់ឯកសារនិយាមប្រតិបត្តិ “Boosted COPCT SOP” សម្រាប់សេវាបង្ការលើក្រុមKPs
- រួមជាមួយ EpiC ក្នុងការគាំទ្របច្ចេកទេសដើម្បីបញ្ចប់សំណើគម្រោងបង្ការលើក្រុមអ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន
- គាំទ្របច្ចេកទេសក្នុងការរៀបចំយុទ្ធសាស្ត្រទំនាក់ទំនង និងសម្ភារ ម=ម U=U
- ចូលរួមគាំទ្របច្ចេកទេសក្នុងការរៀបចំការណែនាំស្តីពីការធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯង HIVST guidance for PNTT
- រួមជាមួយ EpiC, WHO ក្នុងការគាំទ្របច្ចេកទេសរៀបចំនិយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការបង្ការការចម្លងមុនពេលប្រឈម PrEP SOP និងការបញ្ចប់និយាមប្រតិបត្តិ Patient Satisfaction Feedback SOP
- គាំទ្របច្ចេកទេស ចំណេះដឹង NCHADS ក្នុងការពង្រីកគម្រោង PrEP និង HIVST
- គាំទ្របច្ចេកទេសក្នុងការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនិយាមប្រតិបត្តិការផ្តល់សេវាអេដស៍នៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង
- គាំទ្របច្ចេកទេស ចំណេះដឹង ក្នុងការរចនា និងបោះពុម្ពផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ស្តីពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ និងកាមរោគ ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ឆ្នាំ២០២១

២៥. អង្គការ UNAIDS (ខែមករា ដល់ឆ្នាំវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១) (៣)

4. ចលនាធនធានសង្គម និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍

- គាំទ្រក្នុងការពង្រឹងការចូលរួមសហគមន៍ នៅក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ តាមរយៈការចូលរួមវេទិកាបណ្តាញអ្នករស់ជាមួយអេដស៍ និងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ៖ People Living with HIV and KP (FoNPAM)
- គាំទ្របច្ចេកទេស និងថវិកាជាមួយ HACC ក្នុងការកសាងសមត្ថភាពដល់បណ្តាញ FoNPAMs និង DFoNPAM
- រួមជាមួយ EpiC, HACC ក្នុងការគាំទ្របច្ចេកទេសដល់ការរៀបចំ និងអនុវត្តគម្រោងផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់សម្រាប់ FoNPAMs.

5. ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺកូវីដ-១៩

- ធ្វើការងារជាមួយ CPN+, AUA និង CRS ក្នុងកិច្ចដំណើរការconducted a follow up online survey on the needs of PLHIV during COVID-19 pandemic.
- In partnership with KHANA, RHAC and HIV prevention NGOs implementers, conducted a follow up online survey on key populations' needs and challenges in time of COVID-19 pandemic.

២៦. អង្គការ KHANA (១)



KHANA ៖ លទ្ធផលសរុបនៃការស្វែងរកករណីថ្មីមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ (FEW, MSM, TG)
រយៈពេល ១១ ខែក្នុងឆ្នាំ ២០២១ ពីខែ មករា ដល់ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១ (៨ខេត្ត និងរាជធានី)

ប្រភេទក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ Key Populations	ក្រុមគោលដៅ បានជួប	ចំនួនបាន ធ្វើតេស្ត	ប្រតិកម្ម តេស្ត	ចំនួនតេស្តបញ្ជាក់ លទ្ធផល HIV+	% HIV+	ចំនួនចុះឈ្មោះទទួល សេវា Pre-ART/ART	កំណត់សម្គាល់
ស្ត្រីបម្រើការនៅតាមគ្រឹះស្ថាន សេវា កម្សាន្ត (EW)	17,844	11,624	50	50	0.43%	49	1 ករណីមិនទាន់ ទទួលសេវា
ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស (MSM)	20,409	13,405	458	456	3.40%	455	2 cases not yet confirm & 1 case died
ក្រុមអ្នកបំប្លែងភេទ (TG)	5,653	3,833	277	277	7.23%	277	
សរុប:	43,906	28,862	785	783	2.71%	781	

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

២៦. អង្គការ KHANA (២)



KHANA ៖ សម្ភារអនាម័យ និងសម្ភារបង្ការពី Covid-19 ដែលបានចែកជូនដល់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ មេរោគរបេង និងជំងឺងាយរងគ្រោះ៖)

ខេត្ត	ក្រុមគោលដៅ	ឃុំឃាំង	អាយុក្មេង (លិខិត)	សាមី (ដុំ)	អង្ករ (គ.ក្រ)	ត្រីខ កំប៉ុច	រូបឡា (លិខិត)	អំបិល (គ.ក្រ)	មីកញ្ចប់ (កេរ)	ទឹកត្រី (ដប)
កំពង់ចាម	100	5000	90	200	2000	1000	150	100	100	1200
កំពង់ធំ	30	1500	0	60	600	300	45	30	30	360
កណ្តាល	76	3800	0	152	1520	760	114	76	76	912
ភ្នំពេញ	318	15900	0	636	6360	3180	477	318	318	3816
ព្រះសីហនុ	6	300	0	12	120	60	9	6	6	72
ព្រៃវែង	100	5000	0	200	2000	1000	150	100	100	1200
តាកែវ	110	5500	0	220	2200	1100	165	110	110	1320
បាត់ដំបង	80	4000	0	160	1600	800	120	80	80	960
សរុប	820	41,000	90	1,640	16,400	8,200	1,230	820	820	9,840

២៧. អង្គការ PEPFAR /USAID

- PEPFAR/USAID នៅតែជាដៃគូអភិវឌ្ឍន៍មួយដ៏សំខាន់ក្នុងការគាំទ្របច្ចេកទេសថវិកាដល់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ដោយបន្តផ្តល់ជំនួយថវិកាចំនួនប្រមាណ៧លានដុល្លារ/ឆ្នាំ ។
- PEPFAR/USAID គាំទ្រដល់គម្រោងមួយចំនួនដូចជាគម្រោង Epic /FHI360 ដោយផ្ដោតលើការរុករកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ៖ គម្រោង PrEP, Recency Testing Results and PNTT, Test & Start w/immediate, Recency Testing and PNTT, ART and VL literacy activities, Scale-up pf CBS/UIC
- PEPFAR/USAID គាំទ្រដល់គម្រោង Local Health Strengthening System ដោយគាំទ្រដល់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្នុងការពង្រឹងប្រព័ន្ធឆ្លើយតបដែលមានស្រាប់របស់ប្រទេស ដោយពង្រឹងភាពជាម្ចាស់ និងការបង្កើនថវិកាជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា។
- PEPFAR/USAID បានរៀបចំនិងធ្វើការវាយតម្លៃពី Sustainability Analysis for Epidemic Control
- រៀបចំ និងអនុវត្តផែនការកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់ដោយសារ COVID-19 Impact and Plan

២៨. អង្គការ HACC (១)

- បន្តផ្តល់ការគាំទ្រទាំងចិត្ត និងបច្ចេកទេសដល់ដំណើរការរបស់បណ្តាញសហគមន៍នៃPLHIV និងKPs (BC, CNPUD និង NEWN) និង វេទិកាសហគមន៍ ហ្មូនប៉ាម និងឌីហ្មូនប៉ាម ចំនួន០៧ ODS/ខេត្ត រួមមាន បាត់ដំបង ព្រះសីហនុ កំពត បន្ទាយមានជ័យ សៀមរាប ស្វាយរៀង និងភ្នំពេញ។
- តំណាងឌីហ្មូនប៉ាមបានសហការជាមួយក្រុមការងារ Fast Track Cities ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង សៀមរាប បន្ទាយមានជ័យ និងរាជធានីភ្នំពេញ។ តំណាងឌីហ្មូនប៉ាមបានសហការ និងគាំទ្រដល់កិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការអេដស៍ខេត្ត/ក្រុង ខេត្តបាត់ដំបង សៀមរាប និងបន្ទាយមានជ័យ។
- គាំទ្រផ្នែកគាំពារសង្គមដល់ PLHIV និងKPs ដូចជា ៖ ផ្តល់ជាកញ្ចប់អាហារដល់ ៣១០គ្រួសារ (១១២ PLHIV និង ១៩៨KPs) ក្នុងរាជធានីភ្នំពេញ ស្វាយរៀង កំពង់ឆ្នាំង បន្ទាយមានជ័យ និងសៀមរាប។
- ជួយសម្របសម្រួលដោះស្រាយបញ្ហារបស់MSM ម្នាក់ដែលត្រូវម្ចាស់ផ្ទះជួលរំលោភបំពានសិទ្ធិ
- សហការជាមួយមន្ទីរផែនការ និងយុវក្នុងការរៀបចំវេទិកាផ្សព្វផ្សាយពីកិច្ចគាំពារសង្គមដល់ PLHIV និងKPs ដើម្បីឱ្យសហគមន៍ត្រៀមក្នុងការស្នើសុំប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌ពីអាជ្ញាធរក្នុងខេត្តកំពត បាត់ដំបង និងសៀមរាប។

២៨. អង្គការ HACC (២)

- ពង្រឹងតួនាទីរបស់តំណាងហ្គូនប៉ាម និងឌីហ្គូនប៉ាមក្នុងការដើរតួនាទីលើការដឹកនាំ ត្រួតពិនិត្យដោយសហគមន៍ តាមរយៈការចែករំលែកតំណភ្ជាប់នៃការប្រមូលព័ត៌មានត្រឡប់ពីសហគមន៍។
- បានពង្រឹងនូវយន្តការសម្របសម្រួលជាមួយអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន មន្ទីរសុខាភិបាល អង្គការពាក់ព័ន្ធ និងអ្នកផ្តល់សេវា
- សហការជាមួយ UNAIDS, CCC និង FHI360 ក្នុងការពង្រឹងសមត្ថភាពដល់តំណាងបណ្តាញ និងវេទិកាសហគមន៍ជាគ្រូបង្គោលស្តីពីការស្វែងរកការគាំទ្រមតិ ដោយមានការចូលរួម និងការឆ្លើយតបផ្អែកលើភស្តុតាងចំនួនពីរដងដែលបានរៀបចំនៅខេត្តកំពត និងសៀមរាប។
- កិច្ចប្រជុំប្រចាំត្រីមាសជាមួយតំណាងឌីហ្គូនប៉ាម និងកិច្ចប្រជុំប្រចាំឆមាសជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធនិងការពង្រឹងកិច្ចសហការ និងដោះស្រាយបញ្ហារបស់សហគមន៍
- តំណាងឌីហ្គូនប៉ាមបានចូលរួមកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារបច្ចេកទេសពាក់ព័ន្ធដូចជា GoC, Pro-TWGH, B-IACM
- សម្របសម្រួលឱ្យមានការចូលរួមពីក្រុមគោលដៅក្នុងការចូលរួមផលិតផែនការសុខាភិបាលលើកទី៤ ២០២២-២០៣០

២៩. កម្មវិធី Local Health System Sustainability/USAID

- ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស ថវិកាក្នុងការបង្កើតប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យនិងតាមដានការអនុវត្ត ស.ជ.ណ ២១៣ និងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ ស.ជ.ណ ២១៣ ។
- ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់ អ.ជ.ប.ជ.អ និងរាជធានី ខេត្តទាំង៤ក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបអេដស៍ ។
- ជំនួយបច្ចេកទេសក្នុងការអភិវឌ្ឍផែនការនិងថវិកាមេរោគអេដស៍នៅខេត្តបាត់ដំបង (និងរាជធានី ខេត្តបីផ្សេងទៀត) ។
- ជួយបណ្តុះបណ្តាលការដាក់បញ្ចូលសកម្មភាពឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងថវិកាក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ/សង្កាត់នៅខេត្តបាត់ដំបង សៀមរាប និងបន្ទាយមានជ័យ។
- ការវាយតម្លៃការអនុវត្តគោលនយោបាយវិមជ្ឈការ និងវិសហមជ្ឈការសុខាភិបាលនៅ៤ខេត្ត។
- ការវិភាគពីប្រភពថវិកា និងកង្វះមូលនិធិ និងប៉ាន់ប្រមាណធនធានសម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ នៅខេត្តបាត់ដំបង។

៣០. បច្ចុប្បន្នភាពរបស់គម្រោង EpiC (FY21) – FHI360 (១)



MASTER PATIENT INDEX (MPI) – DHIS2:
បានរៀបចំសូចនាករស្នូលHIVនិងព័ត៌មានលម្អិត សម្រាប់ MPI និងបានបណ្តុះបណ្តាលដល់ក្រុមការងារ ART និង PASP រាជធានីភ្នំពេញស្តីពី MPI និង Direct data entry (DDE)



ប្រព័ន្ធទិន្នន័យបង្ហាញជាតិ (NPD)
បន្តផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសក្នុងការគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធទិន្នន័យផ្នែកបង្ការ (NPD) សម្រាប់ KP, និងបានបញ្ចូល GIS mapping, HIVST និង PrEP ក្នុង NPD



ការអង្កេត (SURVEILLANCE)
ជួយរៀបចំបញ្ចប់ពិធីសារ FEW IBBS របស់ NCHADS ជាមួយ UNAIDS, បានពិនិត្យនិងកែសម្រួលសំណួរឡើងវិញ និងត្រៀមចុះប្រមូលទិន្នន័យក្នុងខែ មករា ឆ្នាំ២០២២



ការថែទាំនិងគាំទ្រ
ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់ NCHADS និងសេវា ART តាមរយៈការបណ្តុះបណ្តាលនិងចុះបង្អួក ទាក់ទងទៅនឹង SDART, MMD, TLD, EAC, និង U=U ដល់សេវាARTដែលនៅមានកម្រិត



- ក្រុមការងារART មកពីART sites ទូទាំងប្រទេសបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលរំលឹកពី PNTT;
- 52 CAA មកពី 36 ART sites បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលពី PNTT និង EAC;
- 44 CAA បានទទួលជំនាញផ្តល់ប្រឹក្សាដោយការលើកទឹកចិត្ត (Motivational Counseling)



- ការផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ពីអតិថិជន (PSF)**
- PSF SOP បានឯកភាពនិងចុះហត្ថលេខាដោយ NCHADS និងអ្នកពាក់ព័ន្ធ 170 នាក់ បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំផ្សព្វផ្សាយពី PSF SOP
 - បុគ្គលិកគាំទ្រសេវា ART ជាង 100 នាក់ មកពី 56 សេវាART បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលពីPSF
 - 87% នៃអតិថិជនពេញចិត្តនឹងសេវា ART



- ការផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ពីសហគមន៍**
- ជួយគាំទ្រដល់សហគមន៍ក្រុម KP និង PLHIV ក្នុងការរៀបចំគោលគំនិតក្នុងការបង្កើតប្រព័ន្ធប្រមូលព័ត៌មានត្រឡប់ពីក្រុមKP និងPLHIV។
 - រៀបចំបង្កើតទម្រង់ប្រមូលព័ត៌មានអនឡាញ និងធ្វើការប្រមូលសាកល្បង។
 - រៀបចំ Online Community Scorecard



- អំពើហិង្សាទាក់ទងនឹងយេនឌ័រ (GBV)**
- បណ្តុះបណ្តាលអំពី GBV និង HIV ដល់អ្នកផ្តល់សេវាសុខាភិបាល និងក្រុមKPក្នុងរាជធានីភ្នំពេញ។
 - បានដាក់បញ្ចូលអំពើហិង្សាដែលជួបប្រទះ (IPV) និងGBV ក្នុងទម្រង់កំណត់ត្រា PNTT។
 - ដំណើរការក្រុមការងារបច្ចេកទេស GBV នៅខេត្តបាត់ដំបងឡើងវិញដោយលោកជំទាវអភិបាលរងខេត្ត



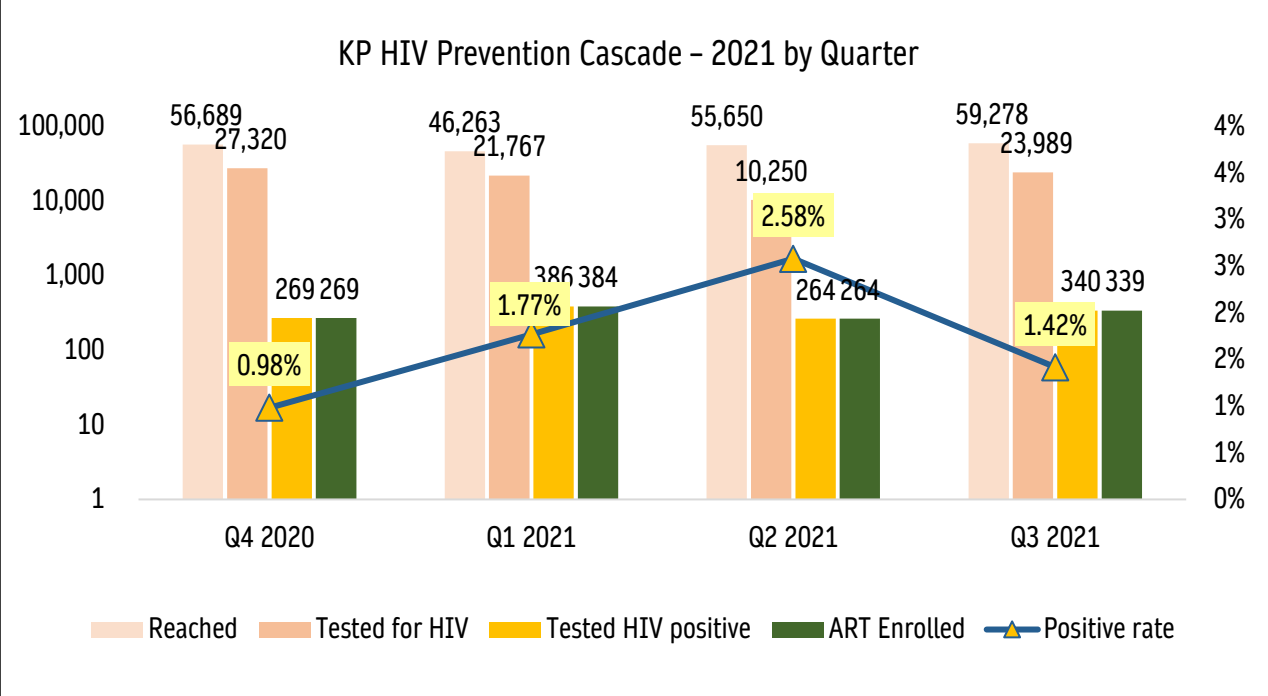
- ការផ្តល់សេវាដែលដឹកនាំដោយអង្គការ CSO**
- ពិនិត្យឡើងវិញនូវសេវាដែលមានបច្ចុប្បន្នរបស់គ្លីនិកឈូកស
 - ធ្វើការសិក្សាទិន្នន័យជាមួយក្រុម KP និងប្រជាជនទូទៅ
 - រៀបចំផែនការអាជីវកម្មសម្រាប់ឈូកស
 - សហការជាមួយ MHC ក្នុងការរៀបចំផ្តល់ PrEP

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយដល់អ្នករងជំងឺអេដស៍

៣០. បច្ចុប្បន្នភាពរបស់គម្រោង EpiC (FY21) – FHI360 (២)

ការស្វែងរកករណីវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ថ្មី

1,259 ក្រុមKP ដែលរកឃើញមានវិជ្ជមាន HIV ក្នុង ឆ្នាំ FY21 មានចំនួន 1,259 ហើយដែល 99.7% បានចុះឈ្មោះទទួលការព្យាបាល។ 63% នៃការរកឃើញករណីថ្មីជាក្រុម MSM, 25.7% TG, 11% FEW.



Note: data source from NPD. (the efforts made by SSI under leadership of NCHADS)



14%

នៃក្រុមKP (296/2,131) រកឃើញថាមានវិជ្ជមាន HIV តាមរយៈការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង (HIVST). អត្រាវិជ្ជមានគឺ: 2% for FEW, 19% for MSM, and 23% for TG). (FY 21)



34%

នៃដៃគូរបស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ដែលបានធ្វើតេស្ត បានរកឃើញថាមានវិជ្ជមានHIV (64/190). (ត្រីមាសទី3 ឆ្នាំ2021)



7%

ក្រុម KP ដែលបានធ្វើតេស្ត បានរកឃើញថាមានវិជ្ជមានHIV (8/119) តាមរយៈការកែសម្រួលអនឡាញ (ORA). (FY 21)



1,213

ក្រុម KP ដែលបានទទួលសេវា PrEP ក្នុងឆ្នាំ FY21(សរុប 1,604 តាំងពីចាប់ផ្តើម). ថ្នាក់ជាតិបានចាប់ផ្តើមផ្តល់សេវា PrEP តាមរយៈព្រឹត្តិការណ៍ (event-driven PrEP) និងការផ្តល់ PrEP តាមសហគមន៍បានទទួលការឯកភាពពី NCHADS & TWG

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

៣១. 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
នារីបម្រើការងារនៅ គ្រឹះស្ថានកម្សាន្ត 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

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

៣២. អង្គការ CRS: សមិទ្ធផលគម្រោងតាមសូចនាករ (១)

សូចនាករ	ទិន្នន័យដំបូង២០១៧	មករា ឆ្នាំ 2019	មករា កញ្ញា 2020
សូចនាករទី១: ចំនួន និងភាគរយករណីប្រតិកម្មហើយមកធ្វើតេស្តបញ្ជាក់នៅVCCT	89.7%	101%	100%
សូចនាករទី២: ចំនួន និងភាគរយតេស្តបញ្ជាក់វិជ្ជមាន ហើយចុះឈ្មោះនៅសេវាART	92%	96%	98.58%
សូចនាករទី៣: ចំនួន និងភាគរយអ្នកផ្ទុកមេរោគថ្មីបានទទួលថ្នាំប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ 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%

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយជាពហុវិស័យ

៣៣. អង្គការ CRS: សមិទ្ធផលគម្រោងតាមសូចនាករ (២)

សូចនាករ	ទិន្នន័យដើម (Based line)	គោលដៅ (Target)	លទ្ធផលសម្រេចបាន (Achievements)
ចំនួនPLHIVដែលបាត់ពីសេវា (សូចនាករនេះ លទ្ធផលសម្រេចបានកាន់តែតិច កាន់តែល្អ)	៣.៣៤០	២.៩៧៣	១.៨៥៣ (១៦០,៤%)
ចំនួនPLHIVនាចុងរបាយការណ៍	៦១.១៩៣	៦៣.៦៦៣	៥៧.៦៨១

សមិទ្ធផលផ្សេងទៀត	ចំនួន ឬសម្រេចបាន
អនុវត្តនៅសកម្មភាពនៅសេវាART បន្ទាប់ពីចុះកិច្ចព្រមព្រៀងNCHADS	៦៩សេវា
អនុវត្តនៅសកម្មភាពនៅមន្ទីរឃុំឃាំងទាំងអស់ បន្ទាប់ពីចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយGDP	២៨ទីតាំង
ធ្វើការជាមួយ NCHADS នាយកដ្ឋានអប់រំកែប្រែ ពន្ធនាគារ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ផ្សេងៗទៀតក្នុងការកែសម្រួលនិយាមបែបបទធ្វើការនៅមណ្ឌលកែប្រែ	១
ចុះឈ្មោះPLHIVវិលត្រឡប់មកសេវាវិញ បន្ទាប់ពីបោះបង់សេវា ដោយ ធ្វើការជាក្រុមជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យ ក្នុងការស្វែងរក និងគាំទ្រ	៧៤៦នាក់
បានទទួលការអនុញ្ញាតពីNCHADS ឱ្យក្រុមគ្រូពេទ្យ CRS និងSSSIs ប្តូរបែបបទនៃការមកទទួលការថ្នាំARV ដូចជាPLHIVអាចទៅទទួលថ្នាំនៅសេវាដែលនៅជិត (មានបិតផ្លូវនាពេលកូរីដ១៩) ។ករណីនេះអាចជួយឱ្យPLHIVជៀសផុតពីការខ្វះថ្នាំ ឬបោះបង់សេវា	៦៦៥ PLHIV

យុទ្ធសាស្ត្រ១ ៖ ផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងការគាំទ្រដ៏ទូលំទូលាយដល់អ្នករងជំងឺស្រូវ

៣៤. អង្គការ AHF (១)



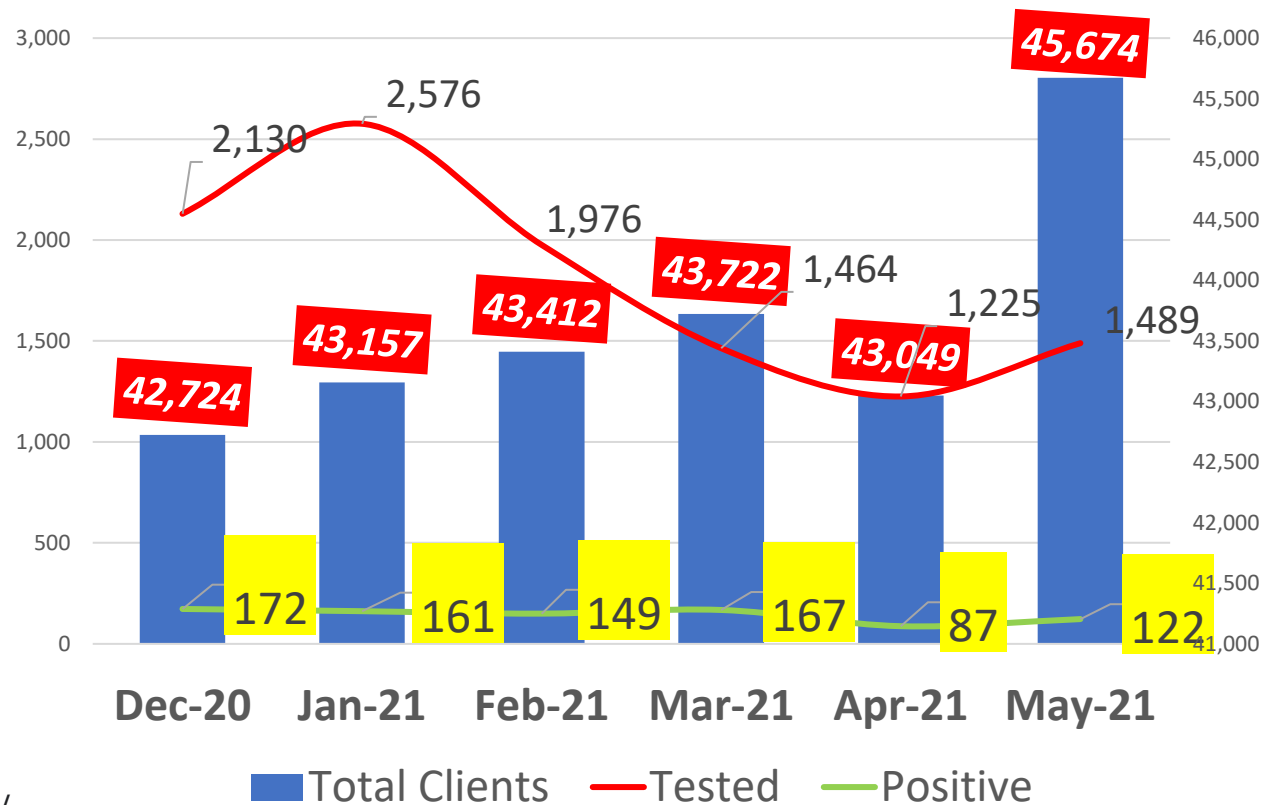
កម្មវិធីស្រាមអនាម័យនៅស្ថានីយ៍ឡានជូនជូន តាមបណ្តោយផ្លូវជាតិទៅខេត្ត ព្រះសីហនុនាខែកុម្ភៈឆ្នាំ ២០២១



ទិវាអនាម័យនារីពេលមានផ្ទៃ ថ្ងៃទី ២៨ ឧសភា ២០២១ តាមកម្មវិធីទូរទស្សន៍MYTV

Achievement Semester 2021

- Patients in care: 45,674 patients
- ART sites: 38 ART sites partners
- Total tested clients: 10, 860 tested
- Condoms distributed: 431,960 condoms



៣៤. អង្គការ AHF (២)

សមិទ្ធផលគិតត្រឹមខែតុលា ២០២១ របស់អង្គការមូលនិធិថែទាំសុខភាពអ្នកជំងឺអេដស៍ (AHF CAMBODIA)

- គាំទ្រសេវាព្យាបាលដល់អតិថិជនជាអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍: ៤៧១៣១ នាក់
- តាមគ្លីនិកថែទាំការព្យាបាលដោយថ្នាំប្រឆាំងមេរោគអេដស៍៤០កន្លែង
- ផ្តល់សេវាធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដល់អតិថិជន: ១៤២៨៩ នាក់
- ស្រោមអនាម័យដែលចែកចាយដោយឥតគិតថ្លៃ: ៦៦២១៩៣ ស្រោម



សៀមរាប ថ្ងៃទី ២ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២១ ទិវាពិភពលោកប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ឆ្នាំ២០២១៖ អង្គការមូលនិធិថែទាំសុខភាពអ្នកជំងឺអេដស៍ (AHF) ផ្តល់ជាអំណោយជាសម្ភារសិក្សាដល់សិស្សានុសិស្ស និងលោកគ្រូ អ្នកគ្រូ នៅសាលាបឋមសិក្សាហ៊ុន សែនគោកតាចាន់ ខេត្តសៀមរាប។



ក្នុងពេញ ថ្ងៃទី១០ ខែតុលា ២០២១ អង្គការមូលនិធិថែទាំសុខភាពអ្នកជំងឺអេដស៍ (AHF) កម្ពុជាធ្វើការ“ពង្រីកសំឡេងរបស់ក្មេងស្រី” ដោយអបអរសាទរទិវាក្មេងស្រីនៅគ្រប់ទីកន្លែង



យុទ្ធសាស្ត្រ២៖ ធ្វើសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបអេដស៍ ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ក្រសួងពាក់ព័ន្ធ

លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (១) ៖

- បានបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រអនុវត្តគម្រោងទីក្រុង៣នឿនការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅខេត្តបាត់ដំបង។
- វឌ្ឍនភាពការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍ និងផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់ នៅខេត្តកណ្តាល ខេត្តកំពង់ចាម ព្រៃវែង ពោធិ៍សាត់ និងខេត្តបាត់ដំបង ។
- អ.ជ.ប.ជ.អ បានចេញលិខិតជូនដល់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន ស្តីពីសំណើរៀបចំ គម្រោងផែនការសកម្មភាព និងថវិកាជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ របស់ក្រសួង ស្ថាប័ន។ **លទ្ធផល៖** ឆ្នាំ២០២១ នេះ មាន**ក្រសួងស្ថាប័នចំនួន១៦** ដែលមានផែនការសកម្មភាព ថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍(២)៖

- ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់ក្រសួងជាសមាជិកក្នុងការរៀបចំផែនការឆ្លើយតបអេដស៍ របស់ក្រសួងសម្រាប់ឆ្នាំ ២០២១ និងឆ្នាំ២០២២ ស្របតាមផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥។
- ផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់រាជធានី ខេត្ត អនុវត្តគម្រោងទីក្រុង៣នឿនការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ក្នុងការរៀបចំ កញ្ចប់សកម្មភាពអប្បបរមា និងថវិកាឆ្លើយតបអេដស៍។ បានពិភាក្សាការងារជាមួយខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តសៀមរាប ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ និងរាជធានីភ្នំពេញ។ បានបញ្ចប់យុទ្ធសាស្ត្រផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ Fast Track City Strategic Plan របស់ខេត្តបាត់ដំបង។
- បានរៀបចំគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ប្រើប្រាស់ថវិកាសុខភាព គាំទ្រដល់សេវាឆ្លើយតបអេដស៍ ផ្តល់ដោយ ថវិកាសុខភាព (Health Fund)។

លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (៣)៖

- បានរៀបចំគោលការណ៍ប្រតិបត្តិសម្រាប់សមាហរណកម្មការឆ្លើយតបអេដស៍ទៅក្នុង ផែនការអភិវឌ្ឍន៍ និង ផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់
- បានធ្វើការវិភាគវាយតម្លៃ និងផ្តល់ការគាំទ្រដល់មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ក្នុងការរៀបចំផែនការសកម្មភាព និងថវិកា សម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង ។
- រៀបចំផែនការលម្អិតក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ដោយប្រើប្រាស់តាមគំរូថវិកាកម្មវិធី សម្រាប់រៀបចំ ផែនការ និងថវិកាតាមរយៈសិក្ខាសាលា។
- បានរៀបចំដំណើរការវិភាគពីប្រភពថវិកាក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងវិភាគពីការខ្វះចន្លោះថវិកា សម្រាប់ខេត្តបាត់ដំបង។
- ផែនការសកម្មភាពថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
- បានទទួលថវិកាដែលអនុម័តពីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (៤) ៖ ក្រសួង ស្ថាប័ន

- ចូលរួមប្រជុំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- ចូលរួមប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស តាមប្រព័ន្ធអនឡាញ
- រៀបចំបច្ចេកវិទ្យា (App) សម្រាប់កំណត់អត្តសញ្ញាណជនដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដើម្បីទទួលបានបណ្ណសមធម៌ ជាលក្ខណៈបុគ្គល (ក្រសួងផែនការ)
- បានអនុវត្តវិធានការមួយចំនួនរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល ដើម្បីផ្តល់កិច្ចអន្តរាគមន៍ជាបន្ទាន់ដល់ប្រជាពលរដ្ឋទាំងអស់ដែលរងប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺកូវីដ១៩ ក្នុងនោះមានក្រុមគ្រួសារមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន២០៤៤គ្រួសារ។
- កុមារ បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការកសាងទំនាក់ទំនងរវាងមាតានិងយុវតីស្តីពីយេនឌ័រ សុខភាពបន្តពូជ ជំងឺកាមរោគ មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ដែលបានចូលរួមទាំងអស់៩ខេត្ត។
- បានបញ្ជ្រាបការអប់រំផ្សព្វផ្សាយស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ពេលចុះវេទិការអប់រំផ្សព្វផ្សាយដល់ប្រជាជននៅសហគមន៍ស្តីពីយេនឌ័រ និងសុខភាពភ្នែក នៅក្នុងខេត្តកណ្តាល ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង និងខេត្តព្រះសីហនុ ចំនួន១២ដង។


លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (៥)៖ ក្រសួង ស្ថាប័ន

- បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការបច្ចេកទេសក្រសួង ចំនួន២ដង ស្តីពីណែនាំយុទ្ធសាស្ត្រ និងផែនការសកម្មភាពដើម្បីបង្ការ និងទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅតាមស្ថានតំណាងរបស់កម្ពុជានៅក្រៅប្រទេស បុគ្គលិកក្រសួង និងនៅមូលដ្ឋានតាមរយៈ ក្រុមការងារចុះជួយពង្រឹងការងារបក្ស។
- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំធមាសទី១ និងទិសដៅបន្តធមាសទី២ ឆ្នាំ២០២១ របស់កម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង
- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំពិនិត្យលើរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពរបស់អង្គការដែលផ្តល់សេវាកម្មមេរោគអេដស៍ចំនួន ២ អង្គការ។
- បានស្នើ ចាត់ឱ្យធ្វើសារអប់រំតាមទូរស័ព្ទចល័ត និងក្នុងគេហទំព័រក្រសួង និងអង្គភាពក្រោមឱវាទ នាឱកាសបុណ្យចូលឆ្នាំប្រពៃណីជាតិខ្មែរ ពិធីបុណ្យ អុំទូក បណ្តែតប្រទីប អកអំបុក សំពះព្រះខែ និងទិវាពិភពលោកប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍០១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២១។
- បានផ្តល់ការប្រើប្រាស់លេខទូរស័ព្ទខ្លី ចំពោះអង្គការ FHI360 និងអង្គការជំនួយកុមារ Child Help ដោយឥតគិតថ្លៃ។
- បានចូលរួមកិច្ចប្រជុំប្រចាំខែរបស់ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស តាមប្រព័ន្ធអនឡាញចំនួន៩លើក។
- បន្តជំរុញដល់អង្គការក្រោមឱវាទក្រសួងដែលមានគេហទំព័រ ក្នុងការផ្សព្វផ្សាយសារអប់រំ ទាំងបញ្ហាអេដស៍ និងគ្រឿងញៀន នៅលើគេហទំព័ររបស់ខ្លួន។

លទ្ធផលការងារសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (៦) ៖ ក្រសួង ស្ថាប័ន

- បានចូលរួមអប់រំ និងផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការបង្ការមេរោគអេដស៍តាមរយៈ Page របស់ក្រសួងបរិស្ថាន។
- បានចូលរួមអប់រំ និងផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការបង្ការមេរោគអេដស៍តាមរយៈ Page របស់ក្រសួងបរិស្ថាន។
- បានចុះអប់រំ និងផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ ជូនដល់លោកគ្រូ អ្នកគ្រូ នៅវិទ្យាល័យ២៨ មករា ស្ថិតនៅក្នុងស្រុកស្រីស្នំ ខេត្តសៀមរាប។
- ក្រុមការងារគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួងបរិស្ថានបានចុះអប់រំនិងផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការបង្ការ និងការទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ក្នុងសិក្ខាសាលាស្តីពី បរិការឆ្លើយតបយេនឌ័រជូន ដល់មន្ត្រីជនបង្គោលទទួលបន្ទុករួមការងារស្រ្តី យុវជន យេនឌ័រ និងកុមារនៃមន្ទីរបរិស្ថានរាជធានីខេត្ត តាម ប្រព័ន្ធអនឡាញZoom។
- បានចូលរួមផ្សព្វផ្សាយពីការបង្ការ និងទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលស្តីពី ការកំណត់អាជីវកម្ម ផែនការ និងការគ្រប់គ្រងអាជីវកម្ម សម្រាប់សហគ្រិនស្រ្តី នៃសហគមន៍ អេកូទេសចរណ៍ធម្មជាតិ នៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ សៀមរាប កំពង់ឆ្នាំង។
- បានផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការទប់ស្កាត់ និងបង្ការការឆ្លងអេដស៍ និងគ្រឿងញៀន ដល់ប្រតិភូបុគ្គលិកនៃគ្រឹះស្ថាន មីក្រូហិរញ្ញវត្ថុ។

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
- ឯកឧត្តមនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំរាជធានីភ្នំពេញនិងប្រមុខនិយោជក
- ឯកឧត្តមរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសុខាភិបាល

កម្មវត្ថុ : ករណីរបាយការណ៍ស្តីពីលទ្ធផលនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០១៨ និងសំណើសុំការអនុញ្ញាតពីរាជរដ្ឋាភិបាលដើម្បីដាក់ចេញវិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។

២- ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការ រៀបចំកំណត់និងចាត់ទុកថា អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ជាក្រុមប្រជាជន ងាយរងគ្រោះដែលត្រូវទទួលបានប័ណ្ណសមធម៌ ដើម្បីធានាដល់ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនិងការគាំពារសង្គម។

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី ៥

យុទ្ធសាស្ត្រ ៣៖ ពង្រីកវិសាលភាពការគាំពារសង្គម និងលើកកម្ពស់លទ្ធភាពនៃទទួលបានសេវាសុខភាពសង្គម និងសេវាកម្មច្បាប់សម្រាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ 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. លទ្ធផលនៃការងារគាំពារសង្គមដល់គ្រួសារក្រីក្រអ្នកមេរោគអេដស៍ 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
HIV/AIDS 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%)

យុទ្ធសាស្ត្រ ៤ ៖ 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
Health 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)
HIV/AIDS 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%)
Social Protection, Food Security and Nutrition 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
HIV/AIDS 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

- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ បានសម្រេចផ្តល់ថវិកាចំនួន៨០លានរៀលក្នុងមួយឆ្នាំ សម្រាប់រាជធានី ខេត្ត៤ រួមមាន៖ រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តសៀមរាប និងខេត្តបន្ទាយមានជ័យ សម្រាប់អនុវត្តគម្រោង ទីក្រុង៣នឿនការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ដោយចាប់ផ្តើមពីឆ្នាំ២០២២នេះតទៅ។

យុទ្ធសាស្ត្រ ៤ ៖ 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

- បានរៀបចំរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (២០១៩- ២០២០) និងរៀបចំសូចនាករថ្មីសម្រាប់ឆ្នាំ (២០២១-២០២៣) ធ្វើជូនអង្គការសហប្រជាជាតិ (Join Monitoring Indicators) ។
- បានពិនិត្យ និងកែសម្រួលសូចនាករដៅ (target indicator) នៃក្របខ័ណ្ឌគោលដៅអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាពកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៦-២០៣០ យោងទៅលើផលប៉ះពាល់យ៉ាងខ្លាំងពីកូវីដ-១៩ ធ្វើជូនក្រសួងផែនការ។
- បានរៀបចំ និងបញ្ចប់ផែនការវិនិយោគសាធារណៈ ៣ឆ្នាំរំកិល សម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ 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 ដែលធ្វើឱ្យប៉ះពាល់គោលការណ៍ពង្រីកអត្រាគ្របដណ្តប់ជាពិសេសក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ
- ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះមានចំនួនកើនឡើង ហើយអត្រាឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីបង្ហាញការកើនឡើងក្នុងក្រុម MSM
- អត្រាប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យមានការធ្លាក់ទាប ជាពិសេសក្នុងចំណោមក្រុម MSM និងTG
- ករណីឆ្លងថ្មីនៅតែមានកម្រិតខ្ពស់ ជាពិសេសក្នុងចំណោមក្រុម MSM និងTG
- អត្រាចម្លងពីមាតាទៅទារកបានបន្តធ្លាក់ចុះ តែនៅមានកម្រិតខ្ពស់ជាងការរំពឹងទុកនៅឡើយ
- អត្រាបោះបង់ការព្យាបាលដោយ ARV នៅតែមាន (កុមារដល់អាយុវ័យដំទង់មួយចំនួនបោះបង់ចោលការព្យាបាល)

បញ្ហាប្រឈមចម្បងៗ

- ការអនុវត្ត ស.ជ.ណ ២១៣ នៅមិនទាន់គ្របដណ្តប់បានពេញលេញ ដូចជា៖ ការធ្វើសមាហរណកម្មការងារអេដស៍ចូលក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់ (ស.ជ.ណ ១) និងចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទទួលបានអត្តសញ្ញាណកម្មគ្រួសារក្រីក្រមានកម្រិតទាប (ស.ជ.ណ ២) នៅឡើយ
- ការរៀបចំនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ នៅការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកមណ្ឌលសុខភាពនៅមិនទាន់បានដំណើរការនៅឡើយ (ស.ជ.ណ ៣)។
- យន្តការផ្តល់ថវិកាដល់សង្គមស៊ីវិលដែលធ្វើការងារអេដស៍ចិតនៅក្នុងការសិក្សានៅឡើយ (ស.ជ.ណ ៤)
- យន្តការធ្វើសមាហរណកម្មការងារទៅក្នុងវិស័យសុខភាពសាធារណៈកំពុងនៅក្នុងការសិក្សានៅឡើយ (ស.ជ.ណ ៦)
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់ នៅមិនទាន់បានបង្កើត
- គោលដៅ៩០ទី១ នៅមានគម្លាតធំក្នុងការសម្រេច។

៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

សកម្មភាពចម្បងៗសម្រាប់ជំហានបន្ទាប់

របៀបវារៈ: ឆ្ពោះទៅសម្រេចគោលដៅ ៩៥ ៩៥ ៩៥ ឆ្នាំ២០២៥
ផ្អែកលើសរសរស្តម្ភបី៖ ភាពជាម្ចាស់និងមគ្គុទ្ទេសភាព ភាពជាដៃគូ និងការវិនិយោគ

បង្ការកុំឱ្យមានការឆ្លងថ្មី
Prevent new infections

បង្កើនរករកអ្នកឆ្លងថ្មីជាក់ក្នុងប្រព័ន្ធ
Increase new case detection

បង្កើនការមកទទួលសេវា និងរក្សាការ
ព្យាបាល ARV ឱ្យបានជាអតិបរិមា
Increase service uptake & Maximize
retention in ART

1. ឆ្ពោះទៅសម្រេច៩៥% ទី១ ដែលមានអ្នកបាត់មុខប្រមាណ ១២.០០០នាក់ (B-IACM, CAA, IRIR តាមមធ្យោបាយផ្សេងៗដូចជា៖ Physical, Virtual, PDI+, Mobile van)
2. ពង្រីកតំបន់គ្របដណ្តប់ PrEP និងបង្កើនការផ្សព្វផ្សាយយល់ដឹងដល់ក្រុមគោលដៅឱ្យបានទូលំទូលាយ
3. សិក្សារកយុទ្ធសាស្ត្របន្ថែមទៀតក្នុងការកាត់បន្ថយអត្រាអ្នកបោះបង់ការព្យាបាល
4. ពង្រឹងយុទ្ធសាស្ត្រនៃការគ្រប់គ្រងការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូនឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព
5. ជំរុញការធ្វើអន្តរាគមន៍បង្ការជាពិសេសលើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះតាមរយៈពង្រីកការផ្សព្វផ្សាយអប់រំ ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ PEP U=U)

សកម្មភាពចម្បងៗសម្រាប់ជំហានបន្ទាប់

6. សម្របការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ទៅនឹងការប្រយុទ្ធប្រឆាំងជាមួយកូវីដ-១៩
7. បង្កើនសុវត្ថិភាពដល់អ្នកផ្តល់សេវា (សម្ភារការពារកូវីដ-១៩, ការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩)
5. ពង្រីកការផ្តល់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍សម្រាប់រយៈពេលវែង ៣-៦ខែ (3-and 6-MMD)
6. ជំរុញការផ្តល់ប័ណ្ណសមធម៌ដល់អ្នកកំផ្ទុកមេរោគអេដស៍ តាមរយៈចាប់អនុវត្តការផ្តល់នៅកន្លែង ARTនៅត្រីមាសទី២ ឆ្នាំ២០២២
7. ជំរុញការអនុវត្តគម្រោងទីក្រុងពន្លឺនៃការបញ្ចប់មេរោគអេដស៍(Fast-Track Cities: Ending the AIDS Epidemic) ដោយផ្ដោតលើការរៀបចំយុទ្ធសាស្ត្រឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅ រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តសៀមរាប និង ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ។
8. បន្តសិក្សាផ្តល់ថវិកាជាតិសម្រាប់ខេត្តដែលមានបន្ទុកនៃជំងឺអេដស៍ខ្ពស់ជាបន្តបន្ទាប់
9. ធ្វើការពិនិត្យ និងវាយតម្លៃការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥ ពាក់កណ្តាលអាណត្តិឆ្នាំ២០២១-២០២៣

សកម្មភាពចម្បងៗសម្រាប់ដំណើរការបង្កើន

10. ជំរុញការរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់ (រួមបញ្ចូលគ្រប់តួអង្គពាក់ព័ន្ធ)
11. គ្រប់រាជធានីខេត្តចាប់ផ្តើមម្ចាស់ការទទួលខុសត្រូវអនុវត្តពេញលេញនូវភារកិច្ចគ្រប់គ្រងជីកនាំ សម្របសម្រួល និងតាមដានវាយតម្លៃការឆ្លើយតបនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ ហើយធ្វើរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពមក អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ. មួយខែមុនកិច្ចប្រជុំពេញអង្គនីមួយៗ៖
 - ✓ គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានីខេត្តដំណើរការទៀងទាត់ ជាប្រចាំក្នុងគ្រប់គ្រងការរាលដាលមេរោគអេដស៍។
12. ពង្រឹងយន្តការនៃការអនុវត្តគោលការណ៍បីមួយ (ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រតែមួយ ស្ថាប័នដឹកនាំសម្របសម្រួលតែមួយ ប្រព័ន្ធតាមដានវាយតម្លៃតែមួយ)
13. រៀបចំគោលនយោបាយជាតិស្តីពីការបញ្ចប់អេដស៍នាឆ្នាំ២០២៥
14. រៀបចំគោលការណ៍ណែនាំជាតិស្តីពីការបញ្ចប់អេដស៍នាឆ្នាំ២០២៥
15. វាយតម្លៃប្រចាំឆ្នាំទៅលើគោលដៅបញ្ចប់អេដស៍
16. សិក្សារៀបចំអនុក្រឹត្យស្តីពីគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការបង្ការនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ជាសកល។

សកម្មភាពចម្បងៗសម្រាប់ដំណើរបន្ទាប់

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")



ឧបសម្ព័ន្ធទី១ : តារាងចំនួនក្រសួងដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

លរ	ក្រសួង	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ	២២/កញ្ញា/២១	E-Mail និងឯកសារផ្លូវការ
២	ក្រសួងសាធារណការ និងដឹកជញ្ជូន	១៣/តុលា/២១	Telegram
៣	ក្រសួងកិច្ចការនារី	១៣/វិច្ឆិកា/២១	E-Mail
៤	ក្រសួងការពារជាតិ(អគ្គនាយកដ្ឋានភូមិសាស្ត្រ-ហិរញ្ញវត្ថុ និងអគ្គនាយកដ្ឋាន ការិយាល័យពិសោធន៍-ការពារជំងឺអេដស៍)	១៥/វិច្ឆិកា/២១	E-Mail និងឯកសារផ្លូវការ
៥	ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម	១៥/វិច្ឆិកា/២១	E-Mail
៦	ទស្សនាករគណៈរដ្ឋមន្ត្រី	១៥/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
៧	ក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍	១៥/វិច្ឆិកា/២១	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៨	ក្រសួងបរិស្ថាន	១៥/វិច្ឆិកា/២១	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៩	ក្រសួងការបរទេស និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ	១៦/វិច្ឆិកា/២១	E-Mail
១០	ក្រសួងមុខងារសាធារណៈ	១៦/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
១១	ក្រសួងឧស្សាហកម្ម វិទ្យាសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងនវានុវត្តន៍	១៦/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
១២	ក្រសួងធនធានទឹក និងឧតុនិយម	១៧/វិច្ឆិកា/២១	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
១៣	ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ	១៧/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
១៤	កាកបាទក្រហមកម្ពុជា	១៧/វិច្ឆិកា/២១	E-Mailនិងឯកសារផ្លូវការ
១៥	ក្រសួងផែនការ	១៧/វិច្ឆិកា/២១	E-Mail
១៦	ក្រសួងរ៉ែ និងថាមពល	១៧/វិច្ឆិកា/២១	E-Mail និងឯកសារផ្លូវការ
១៧	ក្រសួងសុខាភិបាល(NCHADS)	១៧/វិច្ឆិកា/២១	E-Mail
១៨	ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ	២២/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
១៩	ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា	២៦/វិច្ឆិកា/២១	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
២០	ក្រសួងព័ត៌មាន	២៩/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
២១	ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ	០១/ធ្នូ/២១	ឯកសារផ្លូវការ
២២	ក្រសួងទំនាក់ទំនងជាមួយរដ្ឋសភា-ព្រឹទ្ធសភា និងអធិការកិច្ច	១៧/ធ្នូ/២១	ឯកសារផ្លូវការ

ឧបសម្ព័ន្ធទី២ : តារាងចំនួនខេត្តដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

ល.រ	ខេត្ត	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការធ្វើ
១	ក្រចេះ	២១/តុលា/២១	ឯកសារផ្លូវការ
២	កំពង់ធំ	២២/តុលា/២១	Telegram
៣	កណ្តាល	២៧/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
៤	សៀមរាប	០២/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
៥	បាត់ដំបង	០៣/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
៦	រតនគិរី	០៣/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
៧	តាកែវ	១២/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
៨	រាជធានីភ្នំពេញ(មន្ទីរ និងរដ្ឋបាលរាជធានីភ្នំពេញ)	១៧/វិច្ឆិកា/២១	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៩	កំពត	២២/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
១០	ត្បូងឃ្មុំ	/វិច្ឆិកា/២១	Telegram
១១	បន្ទាយមានជ័យ	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
១២	កែប	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
១៣	កោះកុង	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
១៤	ឧត្តរមានជ័យ	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
១៥	ស្វាយរៀង	/ធ្នូ/២១	Telegram
១៦	កំពង់ចាម	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
១៧	ប៉ៃលិន	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
១៨	ពោធិ៍សាត់	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
១៩	កំពង់ឆ្នាំង	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
២០	កំពង់ស្ពឺ	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
២១	ព្រៃវែង	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
២២	ព្រះសីហនុ	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
២៣	ស្ទឹងត្រែង	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
២៤	មណ្ឌលគិរី	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram
២៥	ព្រះវិហារ	១៦/ធ្នូ/២១	Telegram

ឧបសម្ព័ន្ធទី៣ ៖ តារាងចំនួនអង្គការដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

លរ	អង្គការ	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	UNAIDS	១២/វិច្ឆិកា/២១	E-Mail
២	KHANA	១៥/វិច្ឆិកា/២១	E-Mail
៣	AHF	២២/វិច្ឆិកា/២១	E-Mail
៤	HACC		E-Mail
៥	LHSS		E-Mail
៦	RHAC		E-Mail
៧	FHI360		E-Mail
៨	USAID		E-Mail
៩	CRS		E-Mail
១០	Epic/ FHI 360		

ឧបសម្ព័ន្ធទី៤ ៖ ក្រសួង ស្ថាប័ន មានផែនការសកម្មភាពថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

ល.រ	ឈ្មោះក្រសួង	ចំនួន (#)កិច្ចប្រជុំ គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធ នឹងជំងឺអេដស៍	ផែនការសកម្មភាព ឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ 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	1	1	1	
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	

ឧបសម្ព័ន្ធទី៤ ៖ 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					កំពុងរៀបចំ
27	ក្រសួងយុត្តិធម៌					មិនបានឆ្លើយតប
28	ការបរទេស និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ	1	1	0	0	
29	រដ្ឋលេខាធិការអាកាសស៊ីចរស៊ីវិល	1	1	1	0	
30	កាកបាទក្រហម	1	1	1	1	
	សរុប	20	23	22	16	

៦

លក្ខណសម្បត្តិវាយតម្លៃនៃការឆ្លើយតប
មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ សម្រាប់
គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
ក្រសួង ស្ថាប័ន ពលជានិ ខេត្ត និង
អង្គការដៃគូ

សម្រាប់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន

សូចនាករ		ពិន្ទុ	ឯកសារយោង
១) សកម្មភាពឆ្លើយតបអេដស៍			
សកម្មភាពជាក់ស្តែងនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ស្របតាមអាណត្តិការងារ និងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥ (តួនាទី ភារកិច្ច របស់ក្រសួងស្ថាប័ន មានចែងក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតប មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ទំព័រទី២៥)		៥០	គណៈកម្មការ វាយតម្លៃ នឹង ពិចារណារួមគ្នា ក្នុងការផ្តល់ពិន្ទុ
២) ការពង្រឹងស្ថាប័ន			
ភាពជាដៃគូ	បានរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍/ក្រុម ការងារអេដស៍ក្រសួង និង បានប្រជុំប្រចាំត្រីមាសជាទៀងទាត់(ប្រចាំត្រីមាស)	១០	
	បានរៀបចំផែនការសកម្មភាព ថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ស្របតាមអាណត្តិការងារ និងស្របជាមួយផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣ (NSP V)	១០	
	មានរបាយការណ៍សកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ជាពហុវិស័យប្រចាំឆមាសមក អាជ្ញាធរជាតិជាទៀងទាត់ (ត្រីមាស/ឆមាស/ឆ្នាំ/)	១០	
	បានផ្តល់របាយការណ៍មកអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ទាន់ពេលវេលា	១០	
ការវិនិយោគ	បានទទួលថវិកាជាតិអនុវត្តសកម្មភាពឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍	១០	
ពិន្ទុសរុប		១០០	

សម្រាប់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ រាជធានី ខេត្ត និងអង្គការដៃគូ

	សូចនាករ	ពិន្ទុ	ឯកសារយោង
សកម្មភាពឆ្លើយតបអេដស៍			
អត្រាគ្របដណ្តប់នៃបទអន្តរាគមន៍លើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ			
	កម្រិតសម្រេចបានគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥	៣០	គណៈកម្មការវាយតម្លៃ និងពិចារណារួមគ្នាក្នុងការផ្តល់ពិន្ទុនិងរបាយការណ៍មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ NCHADS
	អត្រាគ្របដណ្តប់នៃបទអន្តរាគមន៍លើក្រុមស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្តសប្បាយ	៥	
	អត្រាគ្របដណ្តប់នៃបទអន្តរាគមន៍លើក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស	៥	
	អត្រាគ្របដណ្តប់នៃបទអន្តរាគមន៍លើក្រុមបំប្លែងភេទ	៥	
	អត្រាគ្របដណ្តប់នៃបទអន្តរាគមន៍លើក្រុមប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន	៥	
ការពង្រឹងស្ថាប័ន			
	បានរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងបានប្រជុំប្រចាំត្រីមាសជាទៀងទាត់	៥	
	បានដាក់បញ្ចូលតំណាងអង្គការសង្គមស៊ីវិល អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ ជាសមាជិក	៥	
	បានរៀបចំលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍និងបានប្រជុំប្រចាំត្រីមាសជាទៀងទាត់	៥	
	ចំនួន ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ដែលបានរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍និង បានប្រជុំប្រចាំត្រីមាសជាទៀងទាត់	៣	
	ឃុំ សង្កាត់បានរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និង បានប្រជុំប្រចាំត្រីមាសជាទៀងទាត់	៥	
ភាពជាដៃគូ	បានរៀបចំផែនការសកម្មភាព ថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ស្របតាមអាណត្តិការងារ និងស្របជាមួយផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី	៥	

សម្រាប់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ រាជធានី ខេត្ត និងអង្គការដៃគូ

	៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣ (NSP V)		
	គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខ័ណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់ បានសម្របសម្រួល ការងារជាមួយតំណាង ប្រជាជនគន្លឹះ អ្នកផ្ទុកមេរោគ អេដស៍ អង្គការដៃគូ និងសង្គមស៊ីវិលផ្សេងៗ	៣	
	មានរបាយការណ៍សកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ជា ពហុវិស័យប្រចាំឆមាសមក អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍	៣	
	បានផ្តល់របាយការណ៍មកអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ អេដស៍ទាន់ពេលវេលា	៥	
ការវិនិយោគ	មានថវិកាជាតិអនុវត្តសកម្មភាពឆ្លើយតបនឹងមេរោគ អេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងបានរៀបចំនីតិវិធីប្រើប្រាស់ ថវិកាឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍	៣	
	ការអនុវត្ត សជណ ២១៣		
	<u>គោលនយោបាយទី១:</u> ភាគរយនៃឃុំ សង្កាត់ដែលមាន សកម្មភាពថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍ក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់។	៣	
	<u>គោលនយោបាយទី២:</u> ភាគរយនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដ ស៍ដែលមានប័ណ្ណសមធម៌/មូលនិធិសមធម៌។	៣	
	<u>គោលនយោបាយទី៣:</u> ភាគរយនៃស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរ ពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាព មានថវិកាឆ្លើយតបមេ រោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍	៣	
	ពិន្ទុសរុប	១០០	

អង្គការជិត

	សូចនាករ	ពិន្ទុ	ឯកសារយោង
១) សកម្មភាពឆ្លើយតបអេដស៍			
សកម្មភាពជាក់ស្តែងនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ស្របតាមផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥៖ <ul style="list-style-type: none"> • សកម្មភាពស្របតាមគោលនយោបាយ យុទ្ធសាស្ត្រ និងប្រព័ន្ធជាតិបច្ចុប្បន្ន • ធានាគណនេយ្យភាពចំពោះស្ថាប័នរដ្ឋ ដៃគូអភិវឌ្ឍ និងសហគមន៍ • មាននវានុវត្តន៍ដូចជា (ការជំរុញការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ ការប្រើប្រាស់ឱសថការពារជាមុន PrEP, បណ្តាញសាព័ត៌មាន....) 		៥០	គណៈកម្មការវាយតម្លៃ និងពិចារណារួមគ្នាក្នុងការផ្តល់ពិន្ទុ
២) ការពង្រឹងស្ថាប័ន			
មគ្គុទ្ទេសក៍ភាព	គាំទ្រយន្តការ/ប្រព័ន្ធជាតិ ទាំងថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ (សកម្មចូលរួមជាមួយប្រព័ន្ធជាតិ គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍, ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស, ក្រុមការងារសុខាភិបាល (Pro TWH on Health)	១០	
	មានរបាយការណ៍សកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ប្រចាំឆមាសឆ្លើមក អាជ្ញាធរជាតិជាទៀងទាត់ (ត្រីមាស/ឆមាស/ឆ្នាំ)	១០	
	បានផ្តល់របាយការណ៍មកអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ទាន់ពេលវេលា	១០	
ភាពជាដៃគូ	<ul style="list-style-type: none"> • ផ្តល់ និងស្វែងរកការគាំទ្រ • រៀបចំបណ្តាញសហគមន៍ផ្សារភ្ជាប់ជាមួយប្រព័ន្ធជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ • បានចលនាសហគមន៍ផ្តល់សេវាដល់អ្នកប្រឈមមុខ និងអ្នករងគ្រោះប្រកបដោយ គុណភាព និងប្រសិទ្ធភាព 	១០	
ការវិនិយោគ	មានធនធានសម្រាប់បណ្តុះបណ្តាលបណ្តាញដើម្បីធ្វើការងារអេដស៍ និងគាំទ្រសង្គម	១០	
ពិន្ទុសរុប		១០០	



ស្ទួចអង្គភាព!