



វឌ្ឍនភាពនៃការអនុវត្តគម្រោង
« ទីក្រុងរួមគ្នាឆ្លៀតការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ »
ខេត្តបាត់ដំបង

**Progress of HIV Response on the Implementation
of the Fast-Track Cities Project in Battambang Province**

NAA Annual Conference 2021

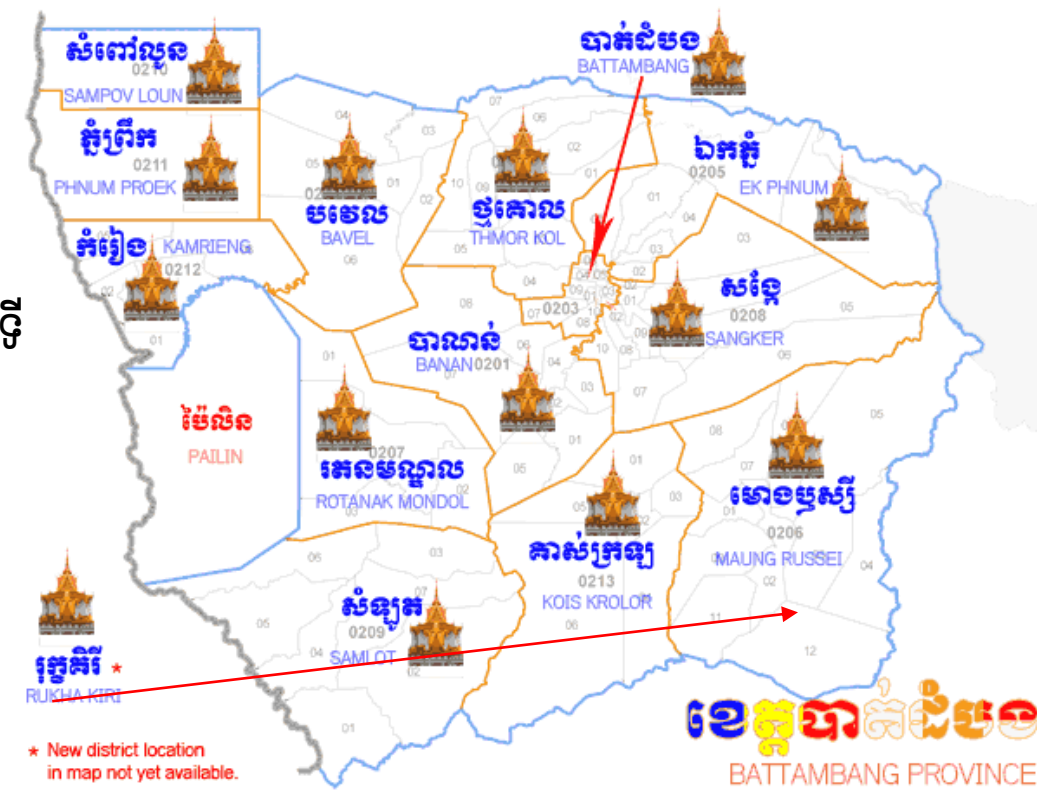
**Battambang Provincial AIDS Committee
December 21, 2021**

មាតិកា

1. ព័ត៌មានទូទៅ
2. បច្ចុប្បន្នភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍
3. សាវតារនៃការចូលរួមគំនិតផ្តួចផ្តើម ទីក្រុងប្រមូលគ្នាឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍
4. សម្ព័ន្ធផលការងារ ឆ្នាំ២០២១

១/ព័ត៌មានទូទៅ

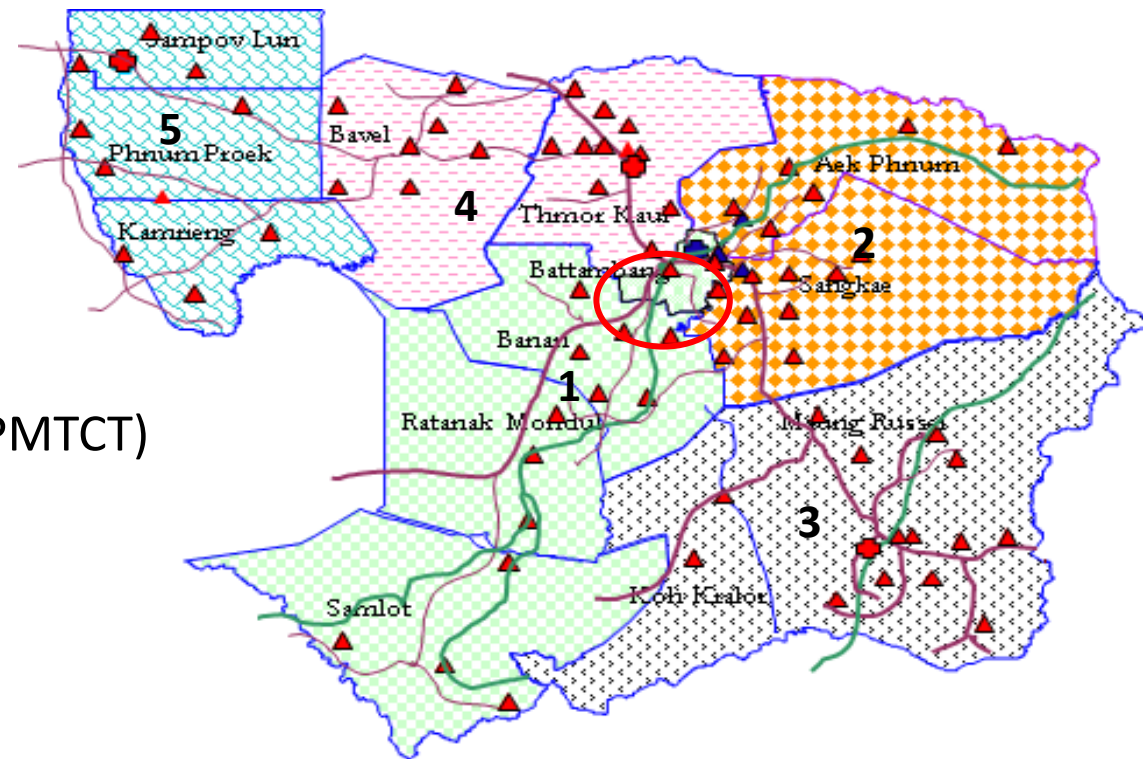
- ចំនួនប្រជាពលរដ្ឋប៉ាន់ស្មាន ៖ 1,238,200 (សេវាសុខាភិបាល)
- ក្រុង/ស្រុក ៖ 14
- ឃុំ/សង្កាត់ ៖ 103
- ភូមិ ៖ 830
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត ៖ 1 (Update Aug. 2021)
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រុង/ស្រុក ៖ 14 (ក្រុងបានរៀបចំ នៅថ្ងៃទី ០៤ មិថុនា ២០២១ និង១៣ស្រុកទៀតមិនទាន់បានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព)។
- គ្រឹះស្ថានកម្សាន្តសប្បាយ (ខាវ៉ាអូខេ ម៉ាស្សា កោជនីយដ្ឋានរាត្រី ភ្លឺបកម្សាន្ត កាស៊ីណូ) ៖ 76កន្លែង (ទិន្នន័យដើមឆ្នាំ មុនការបិទខ្ទប់)
- ស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្តសប្បាយ ៖ 2188 នាក់
- ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស ៖ 3066 នាក់
- ក្រុមបំប្លែងភេទ ៖ 324 នាក់
- ក្រុមប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ៖ ?



១/ព័ត៌មានទូទៅ

សេវាកម្មសុខភាព បង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍


- 1 provincial Health Department
- 1 provincial RH (Has ART Clinic + FHC+VCCT+PMTCT)
- 5 Operational Districts:
 1. Battambang: Pop. 398,195
 2. Sang Kae: Pop. 197,796
 3. Maung Russey: Pop. 218,959
 4. Thmar Kul: Pop. 247,121
 5. Sampov Loun: Pop. 176,129
- 6 Referral Hospital: (Only 4 ART Clinic + 1FHC+ 3VCCT+ PMTCT)
- 82 Health Centers (HTCs +PMTCT)
- 2 Health Posts (HTCs)
- Number of PLHIVs: **5,413 (200)**
 - a. BTB: 3,103
 - b. MRS: 681
 - c. Roka: 264
 - d. THK: 826
 - e. SPL: 539




១/ព័ត៌មានទូទៅ

ការប៉ាន់ប្រមាណចំនួនក្រុមប្រឈម និងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង

PREVALENCE




11.8%




3.2%

EW IBBS 2016




4.0%

MSM IBBS 2019




9.6%

TG IBBS 2019



15.2%

PWID IBBS 2017



5.7%

PWUD IBBS 2017

Size Estimation

AEM 2019

EW: 3,096

MSM: 4,373

TG: 646

PWID: 250

PWUD: 1,042

	2020-2021		
	Children	Adults 15+	All PLHIV
Total of PLHIV	219	5,581	5,800
Male	112	2,594	2,706
Female	107	2,987	3,094
HIV prevalence (%)			0.62
Total New HIV Infections	7	79	86
Male	4	43	47
Female	3	36	39
HIV Incidence (%)			0.01
Total AIDS-related deaths	2	55	57
Male	1	21	22
Female	1	34	35
PMTCT coverage (%)	83.3%		
Children ART coverage (%)	100%		
Adult 15+ ART coverage (%)	94.6%		
All PHLIV ART coverage (%)	92.6%		

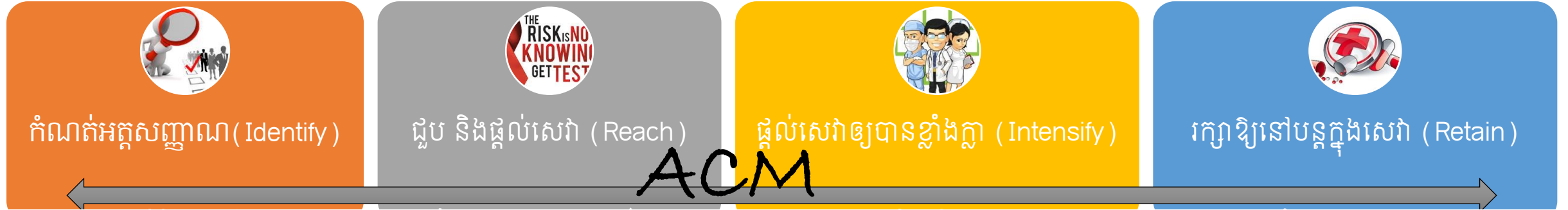
Source: Prepared by www.aidsdatahub.org based on Cambodia 2019 HIV estimates (preliminary results)

HIV Response and Progress of FTC Implementation (Dr. Sou Sanith, BTB PAC)

5

២/បច្ចុប្បន្នភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍

យុទ្ធសាស្ត្រឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍/ដំណើរការ



ការអប់រំបង្ការ និងស្រាវជ្រាវរកករណីផ្ទុកមេរោគអេដស៍ Identify – Reach		ការថែទាំព្យាបាលនិងតាមដានប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាល Intensify – Retain	
ការអប់រំបង្ការ កំណត់អ្នកប្រឈម	រកឱ្យឃើញ និងផ្តល់ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍	ពង្រឹងគុណភាពនៃការព្យាបាលដោយ ARV	លើកទឹកចិត្តឱ្យទទួលការព្យាបាលជាប់លាប់ និងតាមដាន Viral Load
ក្រុមប្រឈម ៖ EW, TG, MSM, PWUD, PWID	C-PITC, PDI+, (Self-testing)	ការផ្តល់ARTឱ្យបានលឿន	• លើកទឹកចិត្តឱ្យទទួលបានសេវាព្យាបាលទៀងទាត់ និងជាប់លាប់។
អនុវត្តគោលការណ៍ PEP, PrEP, GBV	ជំរុញការធ្វើតេស្តឈាមតាមរយៈ HTC, H-PITC, VCCT, Index testing (PNTT),	ផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺរបេង (TPT)	• លុបបំបាត់ការរើសអើងចំពោះក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ (PSF)។
		ឱ្យថ្នាំរយៈពេលវែង (MMD)	• យកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់ក្រុមដែលងាយបោះបង់សេវា (LTFU)។
		ពិនិត្យ VL ទៀងទាត់	• តាមរកឱ្យមកទទួលសេវាវិញ។
		<ul style="list-style-type: none"> លើកកម្ពស់ប្រសិទ្ធភាពនៃការផ្តល់ប្រឹក្សា ជំរុញការជួបណាត់ឲ្យបានទៀងទាត់ ជំរុញការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌ ជំរុញឱ្យមានការគាំទ្រពីមូលដ្ឋាន 	

ប្រ/ជទូទៅ អ្នកចំណាកស្រុក ក្រុមយុវវ័យ

២/បច្ចុប្បន្នភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍

យុទ្ធសាស្ត្រឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍

- ជំរុញការអនុវត្ត លិខិតលេខ ២១៣ សជណ.សស មានគោលដៅ ៖

ទី១ ៖ ការបញ្ជ្រាបការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍ និងវិនិយោគយុំ/សង្កាត់ ។

ទី២ ៖ កំណត់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ជាក្រុមជាជនងាយរងគ្រោះ ដែលត្រូវទទួលបាន ប័ណ្ណសមធម៌ ។

ទី៣ ៖ រៀបចំវិធានការ និងនីតិវិធីក្នុងការផ្តល់កញ្ចប់ថវិកា ដើម្បីឱ្យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពមានថវិកាផ្ទាល់សម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ។

ទី៤ ៖ ទទួលស្គាល់តួនាទីសំខាន់របស់សង្គមស៊ីវិល ហើយរាជរដ្ឋាភិបាលពិនិត្យលទ្ធភាពក្នុងផ្តល់ មូលនិធិពីរាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

ទី៥ ៖ សិក្សាលំហូរថវិកាដើម្បីអនុវត្តការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងការបញ្ចប់អេដស៍នៅក្នុង ឆ្នាំ២០២៥។

ទី៦ ៖ សមាហរណកម្មកម្មវិធីអេដស៍ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ។

ជំងឺអេដស៍ “NSPV 2019 – 2023”)



ពិធីចុះហត្ថលេខាចូលរួម ទីក្រុងរួមរួមគ្នាឆ្លៀនការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍

- ការដាក់សំណើរបស់ ឯឧ. ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ នៅក្នុងឱកាសបិទសន្និបាតប្រចាំឆ្នាំ២០១៩ បានកំណត់ខេត្តក្រុងចំនួនបួននៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា មាន រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តបាត់ដំបង សៀមរាប និងបន្ទាយមានជ័យ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគំនិតផ្តួចផ្តើម ទីក្រុងរួមរួមគ្នាឆ្លៀនការឆ្លើយតបដើម្បីបញ្ចប់ការរីករាលដាលជំងឺអេដស៍។
- ថ្ងៃទី២ ធ្នូ ឆ្នាំ២០១៩ ពិធីចូលរួមចុះហត្ថលេខា ទីក្រុងរួមរួមគ្នាឆ្លៀនការឆ្លើយតបដើម្បីបញ្ចប់ការរីករាលដាលនៃជំងឺអេដស៍ ដោយលោកជំទាវប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត ក្រោមអធិបតីភាពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ ឯឧ. ទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍



ការគាំទ្ររបស់អាជ្ញាធរជាតិ និងអង្គការដៃគូក្នុងការរៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ FTC

- ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០២០ NAA, NCHADS, UNAIDS បានចុះធ្វើការសិក្សាពីស្ថានភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ជាមួយដៃគូពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ក្នុងខេត្ត
- ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០២០ ដោយមានការគាំទ្រពី NAA, NCHADS, UNAIDS អ្នកជំនាញរបស់អង្គការ UNADIS អង្គការដៃគូពាក់ព័ន្ធនិងគម្រោង LHSS យើងបានរៀបចំកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការអេដស៍ខេត្ត ដែលមានសមាជិក សមាជិកាពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗ ចូលរួមកសាងនូវ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីពន្លឿនការសម្រេចបានគោលដៅបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ របស់ក្រុងបាត់ដំបង។
- មានកិច្ចប្រជុំពិភាក្សាជាមួយថ្នាក់ដឹកនាំសំខាន់ៗ ថ្នាក់ខេត្ត ថ្នាក់ឃុំ/សង្កាត់ ជាបន្តបន្ទាប់ តាមរយៈការជួបផ្ទាល់ និងតាមទូរស័ព្ទ។
- ការកសាងនូវ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីពន្លឿនការសម្រេចបានគោលដៅបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍របស់ក្រុងបាត់ដំបង បានបញ្ចប់ជាស្ថាពរ នៅខែឧសភា ២០២១ និងបោះពុម្ពផ្សាយសៀវភៅ គាំទ្រដោយអង្គការ UNAIDS។
- ជាបន្តបន្ទាប់មានការប្រជុំពិភាក្សាជាមួយថ្នាក់ដឹកនាំសំខាន់ៗ ដែលដឹកនាំដោយអាជ្ញាធរជាតិ ពាក់ព័ន្ធនឹងការវិភាជន៍ថវិកាជាតិ ចូលរួមការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ។

ការរៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ FTC និងការស្វែងរកការគាំទ្រពីថ្នាក់ដឹកនាំខេត្ត



ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីពង្រឹងការសម្រេចបានគោលដៅបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍



ថ្ងៃ ១៣ កើត ខែ វេស្ស ឆ្នាំឆ្លូវ ព្រឺស័ក ព.ស២៥៦៥
 បានដើរចុះពីទីស្នាក់នៅ នៃ ឧស្សា ឆ្នាំ២០២១ ១៧
 តំណាងប្រជាជន ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ
 រដ្ឋមន្ត្រី ហ៊ុន សែន
 ហ៊ុន សែន

11

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីពង្រីកការសម្រេចបានគោលដៅបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍

“Leadership, Partnership and Investment”



៥.

ចក្ខុវិស័យ គោលដៅ បេសកកម្ម គោលបំណងនៃ យុទ្ធសាស្ត្រ

ចក្ខុវិស័យ: ក្រុងបាត់ដំបងជាទីក្រុងដែលគ្មានករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី គ្មានការស្លាប់ដែលទាក់ទងទៅនឹងជំងឺអេដស៍ និងគ្មានការរើសអើង។

គោលដៅ: ដើម្បីសម្របសម្រួលការសម្រេចបានគោលដៅរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល ដែលបានកំណត់ត្រឹមឆ្នាំ ២០២៥ ស្តីពីការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ ជាការគំរាមកំហែងសុខភាពសាធារណៈ និងចំណុចដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ តាមរយៈការលើកកម្ពស់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ដែលមានភាពខ្លាំងក្លានៅកម្រិតទីក្រុង ។

បេសកកម្ម: ដើម្បីសម្របសម្រួលលើការផ្តល់សេវាមេរោគអេដស៍ប្រកបដោយគុណភាព ឈរលើមូលដ្ឋានសិទ្ធិមនុស្ស គ្រប់ជ្រុងជ្រោយប្រកបដោយមេត្រីភាព អាចទទួលបាន មានសមភាព និរន្តរភាព និងប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ពលរដ្ឋទូទៅនៅក្នុងក្រុងបាត់ដំបង និងជាពិសេសសម្រាប់ប្រជាជនប្រឈមមុខខ្ពស់ ។

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីពង្រឹងការសម្រេចបានគោលដៅបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ “Leadership, Partnership and Investment”

គោលបំណង៖

១. បង្កើនភាពជាអ្នកដឹកនាំ ការវិនិយោគរបស់មូលដ្ឋាន និងនិរន្តរភាពនៃការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ តាមរយៈការធ្វើសមាហរណកម្មសេវាមេរោគអេដស៍ជាបណ្តើរៗទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងផែនការកម្មវិធីនិងការរៀបចំថវិកាមូលដ្ឋាន និងការវិភាគន័យវិភាគសម្រាប់ការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
២. បង្កើនអត្រាគ្របដណ្តប់ការប្រើប្រាស់កញ្ចប់សេវាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ នៃសេវាបង្ការមេរោគអេដស៍ និងកាមរោគ រួមបញ្ចូលទាំង PrEP សម្រាប់ប្រជាជនប្រឈមមុខខ្ពស់ និងក្រុមងាយរងគ្រោះផ្សេងទៀតដើម្បីសម្រេចបានការលុបបំបាត់ករណីឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍នៅក្នុងក្រុងបាត់ដំបង នៅត្រឹមឆ្នាំ ២០២៥។
៣. បង្កើនការស្រាវជ្រាវរកករណីមេរោគអេដស៍ ការចុះឈ្មោះទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ភ្លាមៗ និងការក្សាឱ្យស្ថិតនៅក្នុងការព្យាបាល តាមខ្សែសង្វាក់នៃការព្យាបាលនៅក្នុងក្រុងបាត់ដំបង ដើម្បីសម្រេចបានចំណុចដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ ត្រឹមឆ្នាំ ២០២៥។
៤. បង្កើនបរិយាកាសអំណោយផលក្នុងការផ្តល់សេវាមេរោគអេដស៍នៅក្នុងក្រុងបាត់ដំបងដោយធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងបរិយាកាសផ្លូវច្បាប់ និងគោលនយោបាយ និងការសម្របសម្រួលក្នុងចំណោមភាគីពាក់ព័ន្ធ ពង្រឹងការផ្សារភ្ជាប់ទៅនឹងកិច្ចគាំពារសង្គម និងពង្រីកកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងនានាដើម្បីដោះស្រាយលើការមាក់ងាយនិងការរើសអើង។
៥. ពង្រឹងប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃនៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងភាពដែលអាចរកបានព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ អំពីមេរោគអេដស៍ក្នុងមូលដ្ឋានដើម្បីតាមដានលើវឌ្ឍនភាពនៃការបង្ការនិងព្យាបាលមេរោគអេដស៍ តាមខ្សែសង្វាក់នៃការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងផ្តល់ការណែនាំដើម្បីកែលម្អសេវាមេរោគអេដស៍ជាប្រចាំ។

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ ២០២១

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីពង្រឹងការសម្រេចបានគោលដៅបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍

“Leadership, Partnership and Investment”

គោលបំណងចំនួន៥ និងយុទ្ធសាស្ត្រ១៧ ៖

1. បង្កើនភាពជាអ្នកដឹកនាំ (Leadership), ការវិនិយោគ (Investment) របស់មូលដ្ឋាន និងនិរន្តរភាពនៃការឆ្លើយតបទៅនឹងជំងឺអេដស៍ នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ
 1. លើកកម្ពស់ភាពជាអ្នកដឹកនាំរបស់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍
 2. តស៊ូមតិឱ្យដាក់បញ្ចូលសេវាមេរោគអេដស៍ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងសុខុមាលភាពសង្គម
 3. តស៊ូមតិឱ្យមានការផ្តល់ធនធានមូលដ្ឋានសម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍
2. បង្កើនអត្រាគ្របដណ្តប់ការប្រើប្រាស់កញ្ចប់សេវាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ
 1. បង្កើនភាពសម្បូរបែបនៃវិធីសាស្ត្របង្ការដោយមានច្រើនជម្រើស
 2. បង្កើនភាពសម្បូរបែបនៃការផ្តល់សារអប់រំ (សេវាអ៊ីនធឺណេត)...
 3. ដាក់បញ្ចូលដៃគូថ្មីក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍លើចំណេះដឹង សារអប់រំ ក្នុងវិស័យអប់រំ បុគ្គលក្នុងសហគមន៍ ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ និងគ្រឹះស្ថានឯកជន
3. បង្កើនការស្រាវជ្រាវករណី HIV ការចុះឈ្មោះទទួលការព្យាបាល ART ភ្លាមៗ និងរក្សាឱ្យបន្តស្ថិតនៅក្នុងការព្យាបាល
 1. បង្កើនភាពសម្បូរបែបនៃការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍
 2. ជំរុញឱ្យមានតម្រូវការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ តាមរយៈការលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ ២០២១

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីពង្រឹងការសម្រេចបានគោលដៅបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍

“Leadership, Partnership and Investment”

3. បង្កើនការស្រាវជ្រាវករណី HIV ការចុះឈ្មោះទទួលការព្យាបាល ART ភ្លាមៗ និងរក្សាឱ្យបន្តស្ថិតនៅក្នុងការព្យាបាល
 3. ពង្រឹងការទទួលបានសេវាព្យាបាលដោយថ្នាំប្រឆាំងមេរោគអេដស៍
 4. ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង និងពង្រឹងការប្រកាន់ខ្ជាប់ការព្យាបាល (drug adherence) និងរក្សាឱ្យស្ថិតក្នុងការព្យាបាល (Retention)
4. បង្កើនបរិយាកាសអំណោយផលក្នុងការផ្តល់សេវាមេរោគអេដស៍
 1. ពង្រឹងភាពជាដៃគូជាមួយវិស័យ ផែនការ និងសង្គមកិច្ច (ប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌) មន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន (ពាក់ព័ន្ធក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់) និងវិស័យអប់រំ
 2. បញ្ជ្រាប និងបណ្តុះបណ្តាលដល់អ្នកផ្តល់សេវាទាំងរដ្ឋ និងឯកជន នូវជំនាញជាក់លាក់ និងក្រមសីលធម៌
 3. ពង្រឹងចំណងទាក់ទងជាមួយអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលដើម្បីគាំទ្រផ្នែកច្បាប់ និងសង្គមដល់ជនរងគ្រោះ (HIV, GBV)
 4. លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងជាសាធារណៈ កាត់បន្ថយការមាក់ងាយរបស់សហគមន៍
5. ពង្រឹងប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យ តាមដាន និងវាយតម្លៃ និងទទួលបានព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ
 1. ពង្រឹងការប្រមូល និងប្រើប្រាស់ទិន្នន័យមានគុណភាព
 2. កំណត់របៀបវារៈស្រាវជ្រាវជាក់លាក់
 3. បន្តការកសាងសមត្ថភាព

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ ២០២១

ផែនការសកម្មភាពដើម្បីពង្រឹងការសម្រេចបានគោលដៅបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍

គម្រោងថវិកាកម្មវិធីឆ្នាំ ២០២២

គោលបំណង និងការទទួលខុសត្រូវលើចង្កោមកម្មវិធី

តារាង ៤"ខ"

កម្មវិធី/អនុកម្មវិធី/សកម្មភាព	អង្គភាពទទួលខុសត្រូវ	ការពណ៌នាអំពីគោលបំណង (ចង្កោមសកម្មភាព)	ប្រភពថវិកា
២. កម្មវិធីទី២: ប្រយុទ្ធនឹងឆ្លង			
២.៥. អនុកម្មវិធីទី៥: សេវាគាំទ្រមន្ទីររាជធានី ខេត្ត			
២.៥.១ ចង្កោមសកម្មភាពទី១: បង្ការ និងថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍	កម្មវិធីអេដស៍កាមរោគខេត្ត មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលខេត្ត	បង្កើនការគ្របដណ្តប់ដោយសេវាអប់រំបង្ការ ពិនិត្យស្រាវជ្រាវ ព្យាបាល ថែទាំគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងតាមដានការព្យាបាលអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងកាត់បន្ថយករណីថ្មីនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង។	
សកម្មភាពទី១ ៖ ១/ផ្តល់សេវាអប់រំ និងធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ដោយប្រើប្រាស់គ្រប់វិធីសាស្ត្រដែល អនុញ្ញាតដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៅគ្រប់សេវាសុខាភិបាលសាធារណៈទាំងអស់ (មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក) ២/ផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ថែទាំគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងតាមដានការព្យាបាល	មណ្ឌលសុខភាព, មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	១/បង្កើនចំណេះដឹងអំពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ និងការស្រាវជ្រាវរកករណីវិជ្ជមាន ២/លើកកម្ពស់គុណភាពជីវិត និងប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាល	ថវិកាជាតិ (ក្រសួងសុខាភិបាល) និងថវិកាជំនួយ
សកម្មភាពទី២ ៖ ១/ផ្តល់សេវាអប់រំផ្សព្វផ្សាយបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ដល់ក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ (FEW, MSM, TG) និង ធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍នៅសហគមន៍គាត់ ២/ផ្តល់សេវាអប់រំផ្សព្វផ្សាយបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ដល់ប្រជាពលរដ្ឋប្រឈម វិធីសាស្ត្រនៃការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ផ្តល់ការថែទាំគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងតាមដានការព្យាបាល និងតាមរកអ្នកបោះបង់ឲ្យចូលមកសេវាព្យាបាលវិញ ៣/ផ្តល់សេវាអប់រំផ្សព្វផ្សាយកាត់បន្ថយការរើសអើងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់	ក្រុមការងារមូលដ្ឋានឃុំ/សង្កាត់ អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល (RHAC, MHSS, CRS)	១/បង្កើនចំណេះដឹងអំពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ និងការស្រាវជ្រាវរកករណីវិជ្ជមាន ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ (FEW, MSM, TG) ២/បង្កើនចំណេះដឹងអំពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ដល់ប្រជាពលរដ្ឋនិងលើកទឹកចិត្តអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ ទទួលបានការព្យាបាល ៣/បង្កើនបរិយាកាសគាំទ្រដល់ អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ ក្នុងការស្វែងរកសេវាថែទាំសុខភាព	ថវិកាជំនួយ ថវិកាវិនិយោគឃុំ/សង្កាត់
សកម្មភាពទី៣ ៖ ១/ ចុះធ្វើអភិបាលកិច្ច និងការត្រួតពិនិត្យមើលគុណភាពសេវាដល់ទីតាំងផ្តល់សេវាតេស្តឈាមមួយចំនួនដើម្បីធានាថាពួកគេអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំ/និយាមប្រតិបត្តរបស់ថ្នាក់ជាតិ ។ ២/ ចុះអភិបាលកិច្ច និងការត្រួតពិនិត្យមើលគុណភាពសេវាដល់ទីតាំងផ្តល់សេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺកាមរោគ ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍។ ៣/ ចុះអភិបាលកិច្ច ដល់ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ៤/ ចុះធ្វើអភិបាលកិច្ច និងការត្រួតពិនិត្យមើលគុណភាពសេវាដល់ទីតាំងផ្តល់សេវាតេស្តឈាមមួយចំនួននៅក្នុងសហគមន៍ដើម្បីធានាថាពួកគេអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំ/និយាមប្រតិបត្តរបស់ថ្នាក់ជាតិ 5/ ចុះធ្វើអភិបាលកិច្ចទៅឃុំ/សង្កាត់ដែលអនុវត្តសកម្មភាពមេរោគអេដស៍ដែលបានដាក់ក្នុងផែនការវិនិយោគប្រចាំឆ្នាំរបស់ពួកគេ។	មន្ទីរសុខាភិបាល, ស្រុកប្រតិបត្តិ, កម្មវិធីអេដស៍ កាមរោគខេត្ត គណៈកម្មាធិការអេដស៍ខេត្ត/ក្រុង/ស្រុក	លើកកម្ពស់គុណភាពនៃការផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំព្យាបាលដល់ប្រជាពលរដ្ឋ និងអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍	ថវិកាជំនួយ ថវិកាជាតិ (១០%)

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ ២០២១

ការកំណត់សូចនាករ ដើម្បីពង្សីនការសម្រេចបានគោលដៅបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍

គម្រោងបំបាត់កម្មវិធីឆ្នាំ២០២២
វឌ្ឍនភាពសូចនាករ និងគោលដៅសូចនាករនៃចង្កោមសកម្មភាព

		តារាង ៥"គ			
បរិយាយ	សូចនាករ លទ្ធផលក្នុងឆ្នាំ (Output indicator)	គោលដៅសូចនាករលទ្ធផលក្នុងឆ្នាំ			
		ឆ្នាំ២០២១		ឆ្នាំ២០២២	
		គោលដៅ	លទ្ធផល ឆមាសទី១	គោលដៅ	មូលហេតុ នៃការប្រែប្រួល
២. កម្មវិធីទី២: ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង					
២.៥. អនុកម្មវិធីទី៥ : សេវាគាំទ្រមន្ទីររាជធានី ខេត្ត					
២.៥.១ ចង្កោមសកម្មភាពទី១ : បង្ការ និងថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍	០ ចំនួនមនុស្សរកឃើញវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ថ្មី និងទទួលបានការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍តាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ	300	140	300	
	០ ភាគរយ និង ចំនួនមនុស្សគ្រប់វ័យផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានទទួលឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍តាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ	>95% (5500)	5,398	>95% (5550)	
	០ ភាគរយ និងចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានទទួលឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ តាមគោលការណ៍ណែនាំជាតិ និងមានបន្ទុកមេរោគត្រូវបានបង្ក្រាប	>95% (5200)	5,005	>95% (5300)	
សកម្មភាពទី៣	១/ ចុះធ្វើអភិបាលកិច្ច និងការត្រួតពិនិត្យមើលគុណភាពសេវាដល់ទីតាំងផ្តល់សេវាតេស្តឈាមមួយចំនួនដើម្បីធានាថាពួកគេអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំ/និយាមប្រតិបត្តិរបស់ថ្នាក់ជាតិ	4	2	4	
	២/ ចុះអភិបាលគាំទ្រ និងការត្រួតពិនិត្យមើលគុណភាពសេវាដល់ទីតាំងផ្តល់សេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺកាមរោគ ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍	4	2	4	
	៣/ ចុះអភិបាលគាំទ្រ ដល់ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល	4	2	4	
	៤/ ចុះធ្វើអភិបាលកិច្ច និងការត្រួតពិនិត្យមើលគុណភាពសេវាដល់ទីតាំងផ្តល់សេវាតេស្តឈាមមួយចំនួននៅក្នុងសហគមន៍ដើម្បីធានាថាពួកគេអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំ/និយាមប្រតិបត្តិរបស់ថ្នាក់ជាតិ	0	0	11	
	៥/ ចុះធ្វើអភិបាលកិច្ចទៅឃុំ/សង្កាត់ដែលអនុវត្តសកម្មភាពមេរោគអេដស៍ដែលបានដាក់ក្នុងផែនការវិនិយោគប្រចាំឆ្នាំរបស់ពួកគេ។	0	0	11	

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ ២០២១

ផែនការវិភាគស្ថានភាពសង្គម ដើម្បីពង្រឹងការសម្រេចបានគោលដៅបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍

សេចក្តីព្រាងថវិកាបន្ថែម៨០លានរៀល សម្រាប់បញ្ចូលក្នុងគម្រោងថវិកាកម្មវិធីឆ្នាំ២០២២

បរិយាយ		គោលដៅស្ថាប័នករលទ្ធផលក្នុង ឆ្នាំ២០២២		ប្រភពថវិកា	សេចក្តីព្រាងតម្រូវការថវិកាជាតិ (គិតជាដុល្លារ)
		គោលដៅ	មូលហេតុនៃការប្រែប្រួល		
២. កម្មវិធីទី២ : ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង					
២.៥. អនុកម្មវិធីទី៥ : សេវាគាំទ្រមន្ទីររោគធានី ខេត្ត					
២.៥.១ ចង្កោមសកម្មភាពទី១ : បង្ការ និងថែទាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍					\$20,000.00
សកម្មភាពទី៣	៤/ ចុះធ្វើអភិបាលកិច្ច និងការត្រួតពិនិត្យមើលគុណភាពសេវាដល់ទីតាំងផ្តល់សេវាតេស្តឈាមមួយចំនួននៅក្នុងសហគមន៍ដើម្បីធានាថាពួកគេអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំ/និយាមប្រតិបត្តិរបស់ថ្នាក់ជាតិ	11		ថវិកាជាតិ	1152
	៥/ ចុះធ្វើអភិបាលកិច្ចទៅឃុំ/សង្កាត់ដែលអនុវត្តសកម្មភាពមេរោគអេដស៍ដែលបានដាក់ក្នុងផែនការវិនិយោគប្រចាំឆ្នាំរបស់ពួកគេ។	11		ថវិកាជាតិ	1152
សកម្មភាពទី៥	១/ យុទ្ធនាការនៅសហគមន៍ដោយប្រើប្រាស់ធនធានសហគមន៍ ដោយមានការអញ្ជើញមេដឹកនាំសហគមន៍ អ្នកមានឥទ្ធិពល ផ្នែកបណ្តាញទំនាក់ទំនងសង្គម ដើម្បីលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ គោលការណ៍ U=U (មេរោគអេដស៍ក្នុងខ្លួនទាបបំផុតគឺមិនអាចចម្លងបាន) ការផ្តល់សេវា PrEP (ប្រើព=ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការមុនពេលប្រឈម) ការកាត់បន្ថយការរើសអើងជាមួយអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ (អាចរៀបចំជាមួយព្រឹត្តិការណ៍ដែលមានស្រាប់ដូចជាពេលបុណ្យភ្ជុំ ឬពេលចូលឆ្នាំខ្មែរ) ។	2		ថវិកាជាតិ	3980
	២/ យុទ្ធនាការពិភពលោកប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ដើម្បីលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង និងកាត់បន្ថយការរើសអើងចំពោះអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ។	1		ថវិកាជាតិ	3412
សកម្មភាពទី២១	១/ សិក្ខាសាលាបណ្តុះបណ្តាលអំពីការធ្វើផែនការ ការរចនា ការអនុវត្ត ការត្រួតពិនិត្យតាមដានលើបទអនុរាគមន៍នៃមេរោគអេដស៍ ព្រមទាំងការប្រមូលទិន្នន័យ វិភាគទិន្នន័យ និងការប្រើប្រាស់ព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រមូលដ្ឋានសម្រាប់ការដឹកនាំនិងដោះស្រាយបញ្ហាបន្ទាន់នានាដើម្បីធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ជូនដល់ថ្នាក់ដឹកនាំនិងអាជ្ញាធរគ្រប់ជាន់ថ្នាក់ក្នុងខេត្តបាត់ដំបង។	1		ថវិកាជាតិ	1140
	២/ សិក្ខាសាលាអំពីការរៀបចំផែនការសកម្មភាពមេរោគអេដស៍និងថវិកាក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំសង្កាត់។	2		ថវិកាជាតិ	2190
	៣/ សិក្ខាសាលាបណ្តុះបណ្តាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទាក់ទងមេរោគអេដស៍ និងកាមរោគ ដើម្បីធានាថាពួកគេមិនមានការរើសអើង និងផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណៈមេត្រីភាពចំពោះគ្រប់ប្រជាជនគន្លឹះ ។	1		ថវិកាជាតិ	1600

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

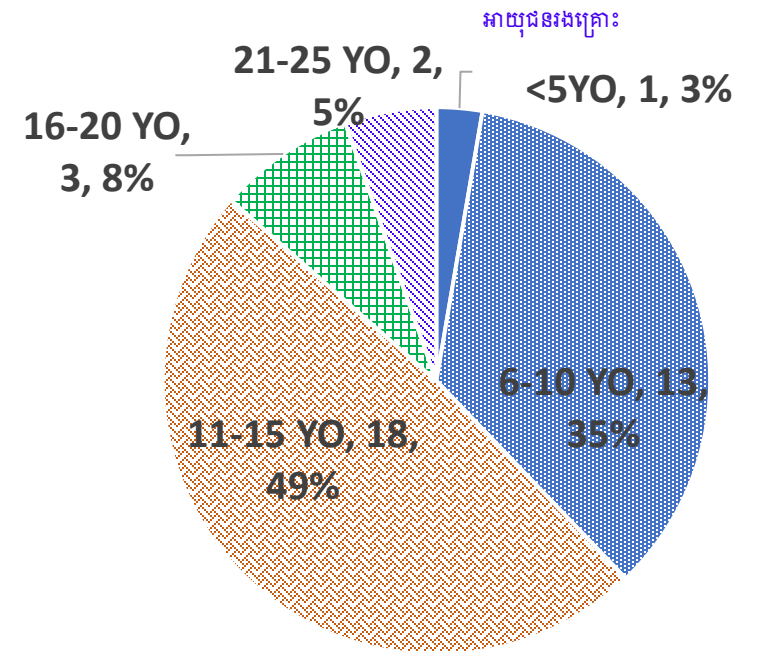
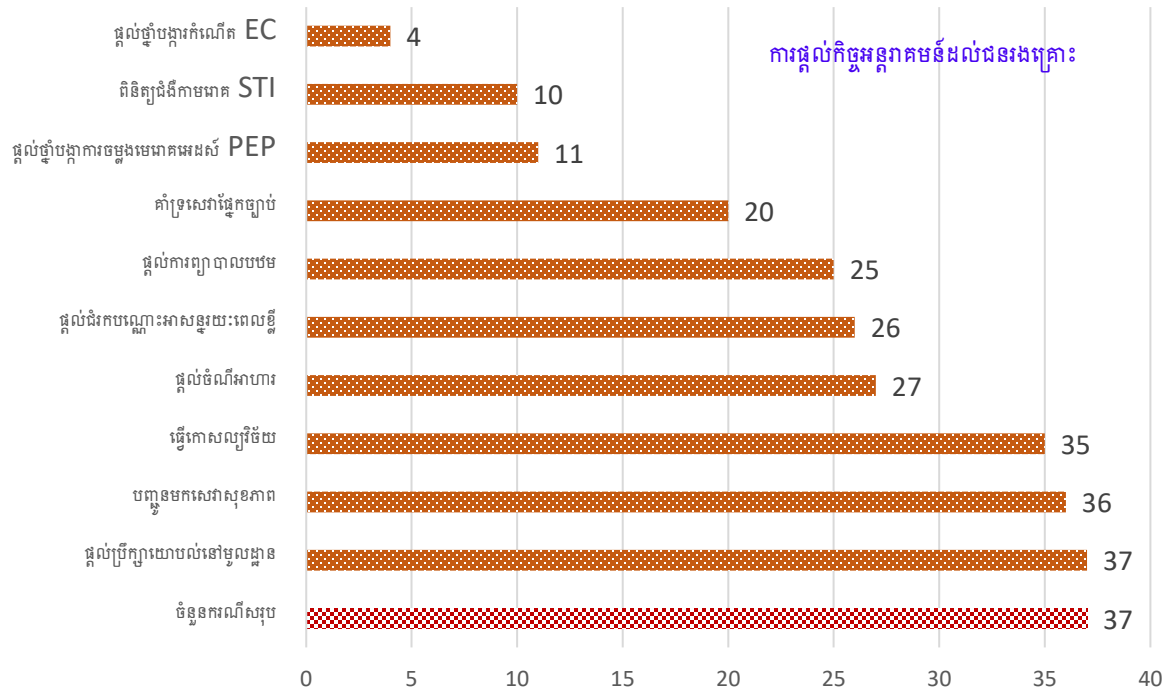
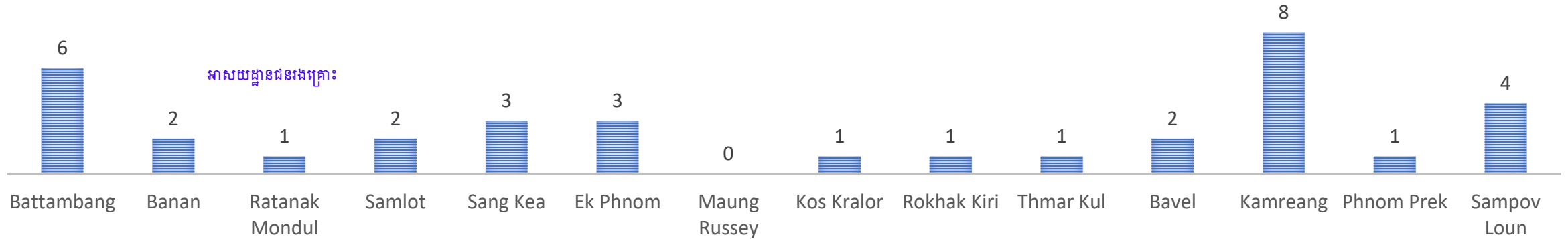
ជំហានឆ្ពោះទៅការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ

«ទីក្រុងរួមគ្នាពង្រឹងការឆ្លើយតប ដើម្បីបញ្ចប់ការរីករាលដាលនៃជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ ២០២១-២០២៥»



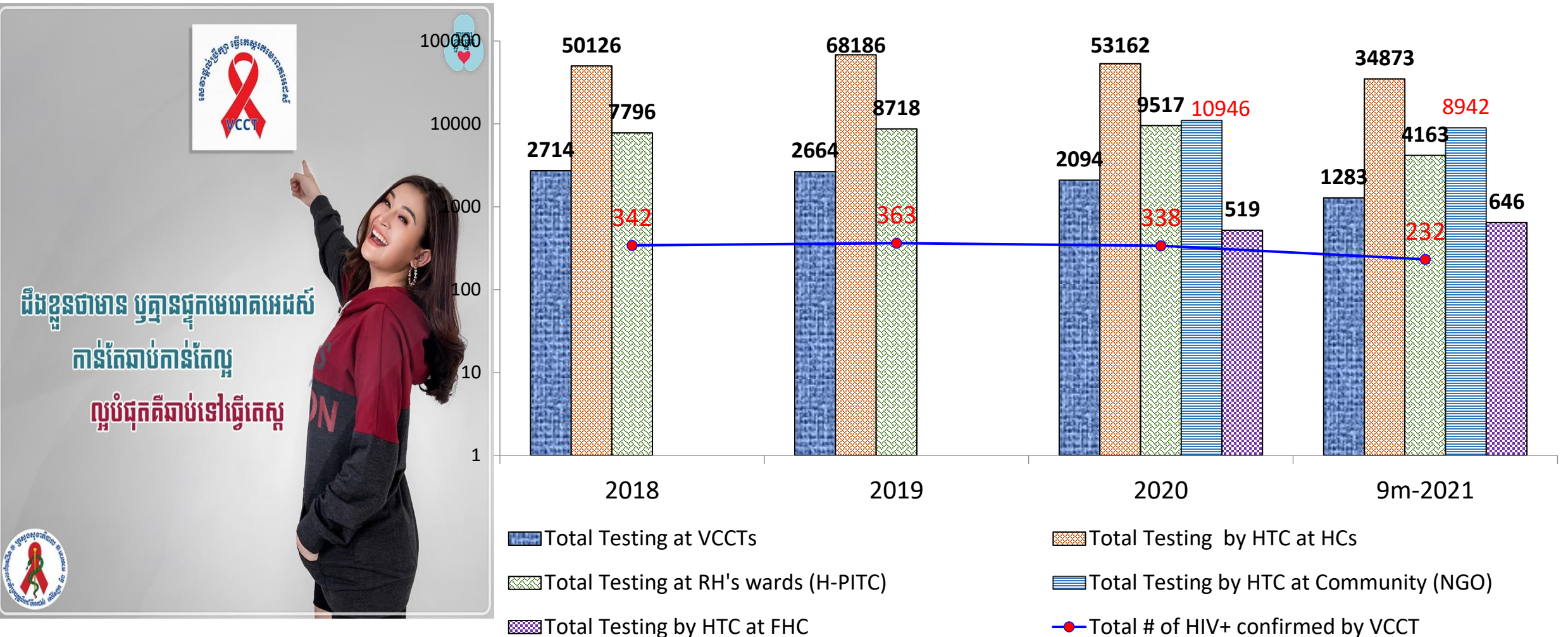
៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

ការធ្វើបទអន្តរាគមន៍ឆ្លើយតបស្តីពីអំពើហិង្សាទាក់ទងនឹងយេនឌ័រ (2020-2021)



៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

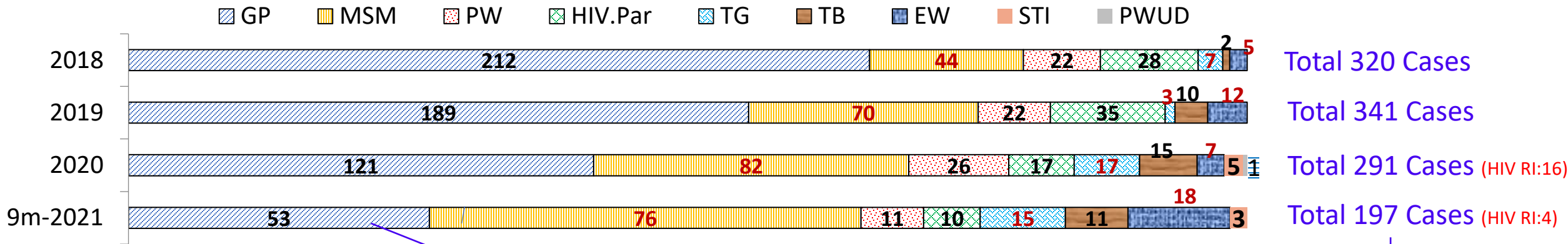
ចំនួនអ្នកធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកមានលទ្ធផល HIV+ សរុប ឆ្នាំ២០១៨-ឆ្នាំ២០២១



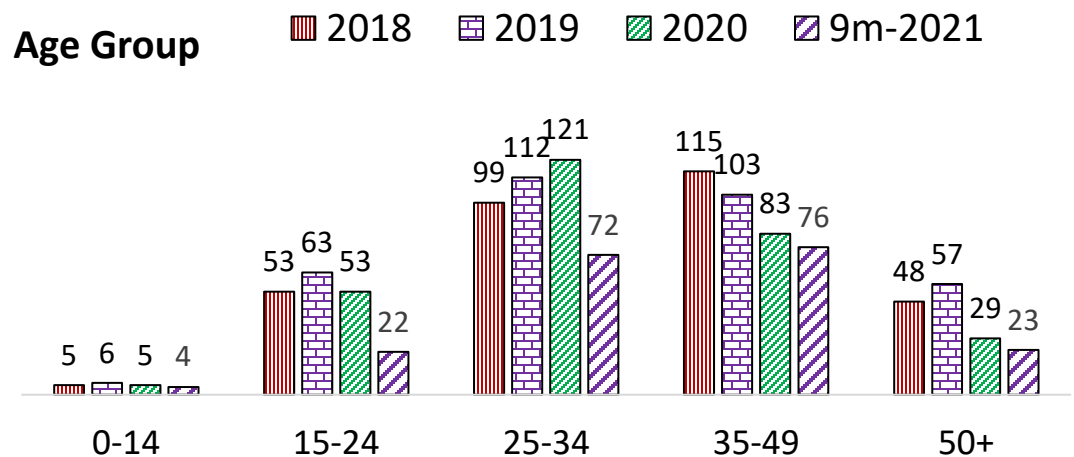
*Report from HPITC, HIS and VCCT

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

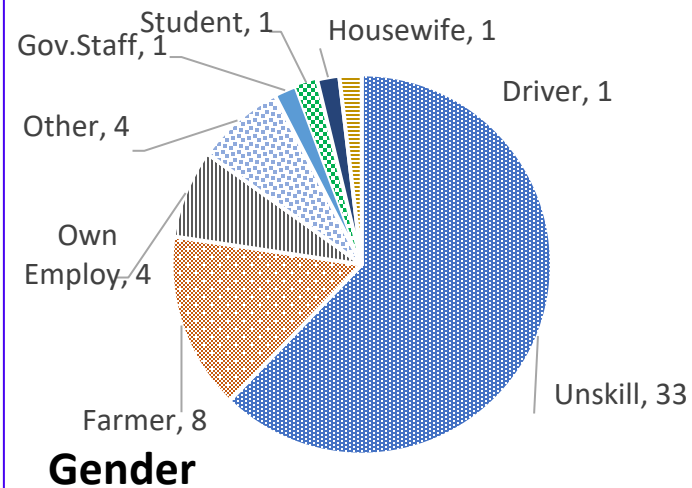
ការគ្រប់គ្រង តាមជាន់ករណីសកម្មលើអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលរកឃើញថ្មីនៅឆ្នាំ២០១៨ ដល់២០២១



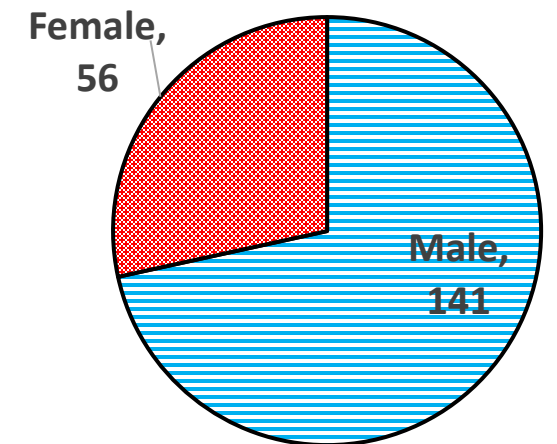
ការបែងចែកតាមក្រុមអាយុ



ការបែងចែកតាមមុខរបរ

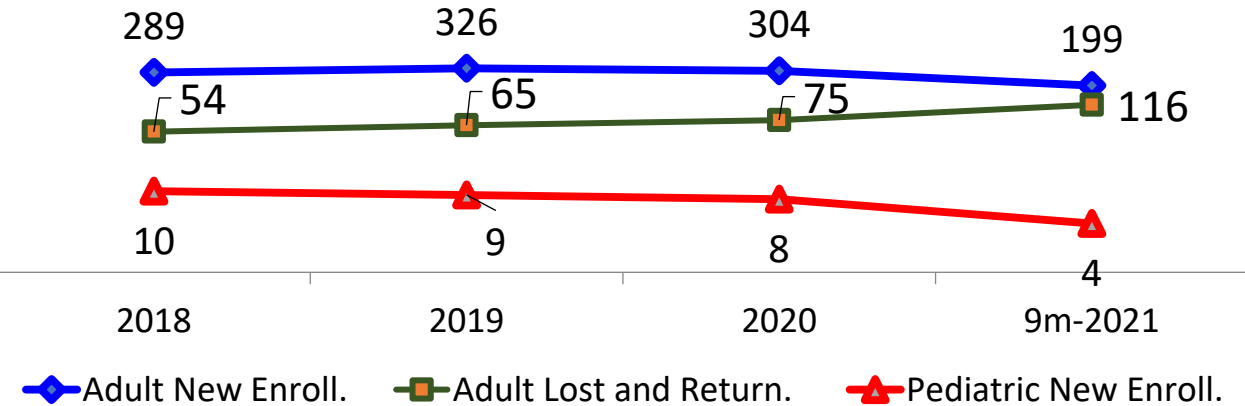


ការបែងចែកតាមភេទ

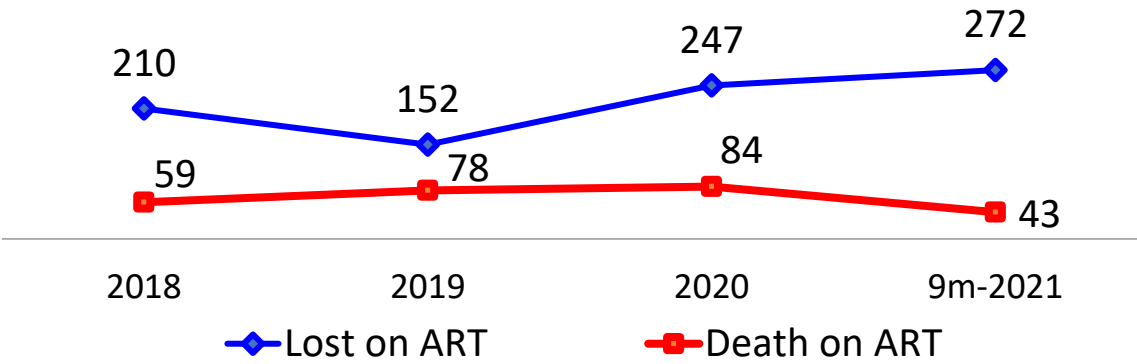


៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

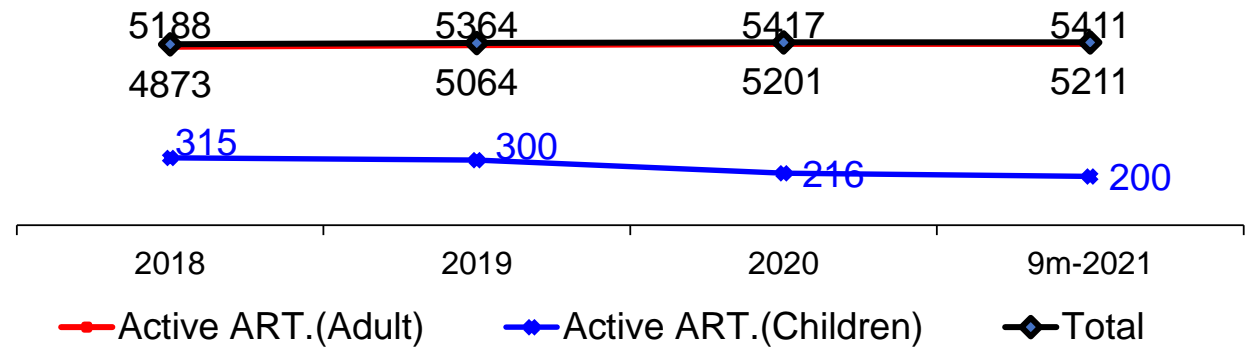
ចំនួនករណីទទួលការព្យាបាលថ្មី និងត្រឡប់មកទទួលសេវាវិញ ក្នុងឆ្នាំ
នីមួយៗ ពីឆ្នាំ២០១៨-២០២១



ចំនួនសរុបករណីស្លាប់ និងបោះបង់សេវាព្យាបាល ក្នុងឆ្នាំ
នីមួយៗ ពីឆ្នាំ២០១៨-២០២១



ចំនួនករណីសកម្ម ទទួលការព្យាបាលដោយ ARV
ពីឆ្នាំ២០១៨-២០២១

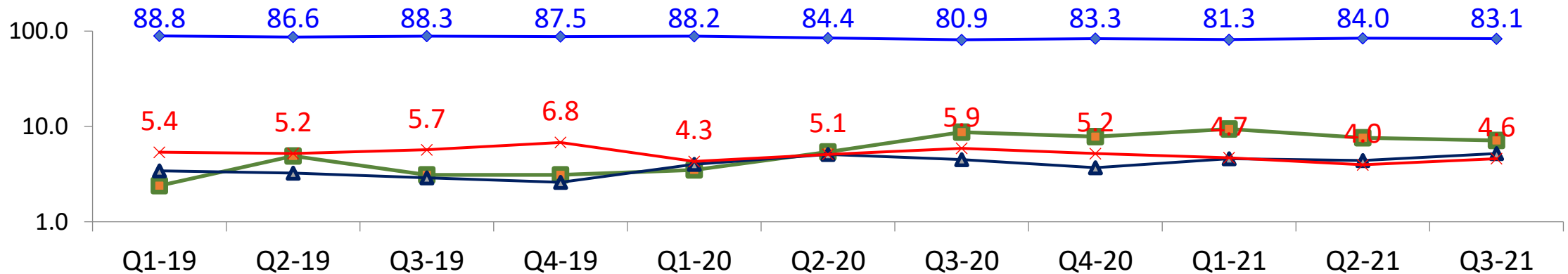


ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍កំពុងទទួលការព្យាបាល
តាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក

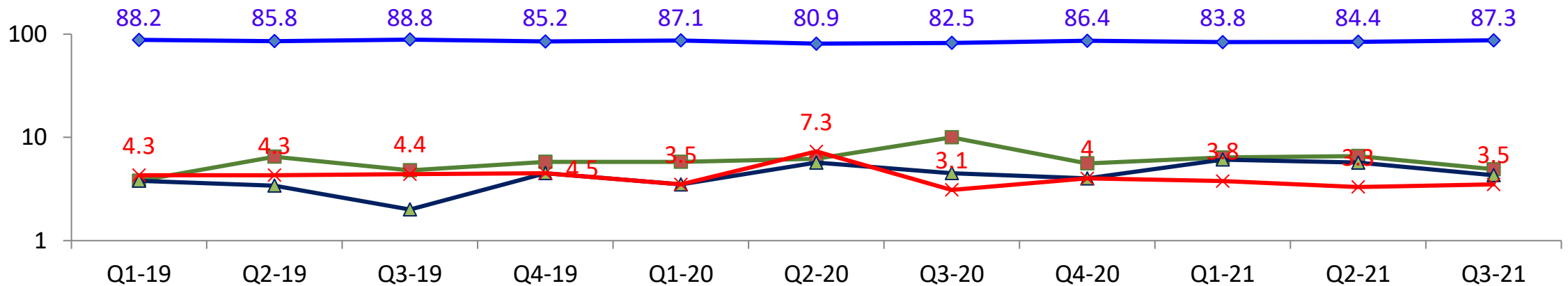
Q3-2021	BTB	MRS	TMK	SPL	Roka
កំពុងព្យាបាល ARV	3102	681	825	539	264
មិនទាន់ព្យាបាល ARV	1	0	1	0	0

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

តារាងនៃការអភិវឌ្ឍន៍តាមការណាត់របស់គ្រូពេទ្យ ក្នុងគ្រមាសនីមួយៗ ឆ្នាំ២០១៩ដល់២០២១

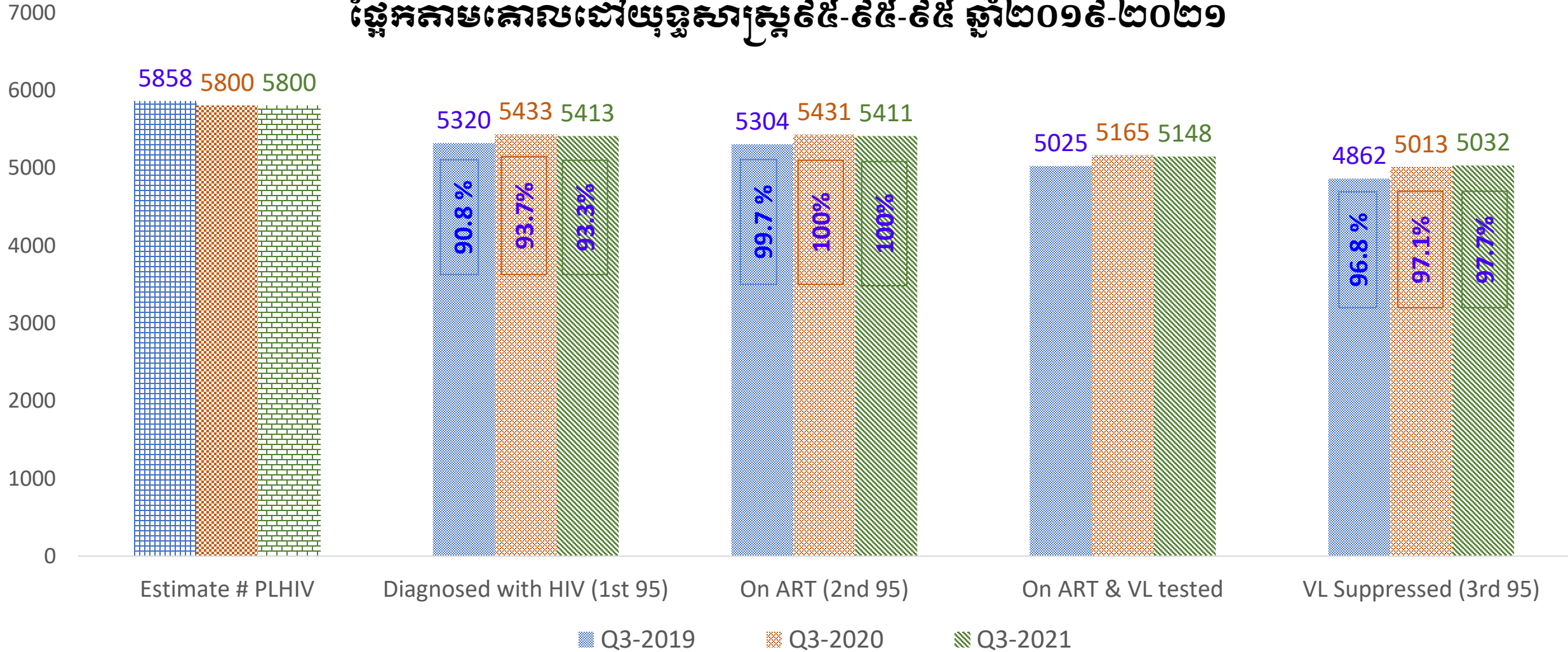


◆ % of Visits On Schedule ■ % of Early Visit ▲ % of Late Visit within buffer ✕ % of Late Visit beyond Buffer



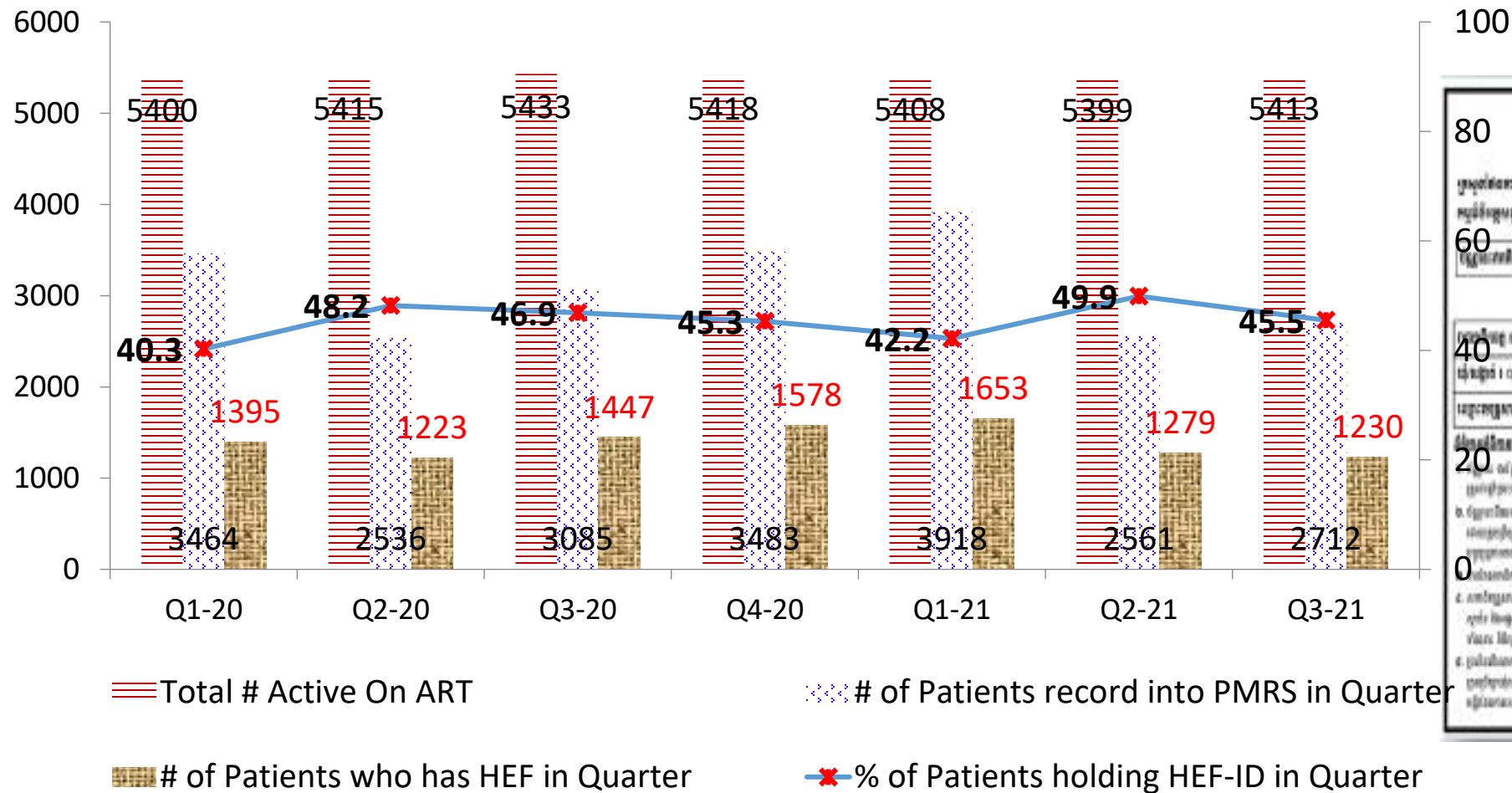
៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

ល្បាក់នៃការស្រាវជ្រាវ ថែទាំព្យាបាលអ្នកផ្តុកមេរោគអេដស៍
ផ្អែកតាមគោលដៅយុទ្ធសាស្ត្រ៩៥-៩៥-៩៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២១



៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

ការកត់ត្រាក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យសុខាភិបាល និងការយល់អ្នកមកទទួលការព្យាបាលមានប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌ តាមត្រីមាសនីមួយៗ



Form details include:

- Header: ក្រុមការងារសុខាភិបាល (Health Management Team)
- Form ID: ២០០១៨២០១០០០៦
- Form Type: ប័ណ្ណសមធម៌ (HEF ID Card)
- Form Number: 1
- Form Date: 20/01/2021
- Form Title: ប័ណ្ណសមធម៌ (HEF ID Card)
- Form Content: ប័ណ្ណសមធម៌ (HEF ID Card) - ប័ណ្ណសមធម៌ (HEF ID Card) - ប័ណ្ណសមធម៌ (HEF ID Card)
- Form Footer: ប័ណ្ណសមធម៌ (HEF ID Card) - ប័ណ្ណសមធម៌ (HEF ID Card) - ប័ណ្ណសមធម៌ (HEF ID Card)

៤/សមិទ្ធផលការងារឆ្នាំ២០២១

សកម្មភាពផ្តល់ជំនួយមនុស្សធម៌ដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ នៅក្នុងបរិបទពលជាលជីវិតក្នុង-១៩
(ថវិកាក្រុមការងារ សប្បុរសជន និងអង្គការមូលនិធិថែទាំអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍)



