



របាយការណ៍វេជ្ជបណ្ណស្តីពីការអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្ត កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ លើកទី២ ឆ្នាំ២០២២

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ លើកទី១ ឆ្នាំ២០២៣

ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ១២រោច ខែជេស្ឋ ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៧
ថ្ងៃទី១៥ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៣
ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី

បង្ហាញដោយ បណ្ឌិត ឈឹម ឃីនដាវ៉េត
អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍



១

បច្ចុប្បន្នភាពនៃស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

២

សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្តកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ
អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ លើកទី២ ឆ្នាំ២០២២

៣

បញ្ហាប្រឈម និងដំណោះស្រាយ

៤

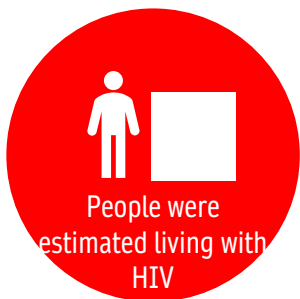
ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

១

បច្ចុប្បន្នភាពនៃភាពស្ថានភាពបេរោគអេដស៍
និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

សេចក្តីសង្ខេបស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២២

76,000



1,400



1,100



65,646



Cambodia HIV Prevalence 2022



Adult population aged 15-49 AEM 2022



4.9%

EW IBBS 2022



4.0%

MSM IBBS 2019



9.6%

TG IBBS 2019



5.7%

PWUD IBBS 2017



15.2%

PWID IBBS 2017

អត្រាប្រេវ៉ាឡង់ HIV/STI និងឥរិយាបថប្រឈមខ្ពស់ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ

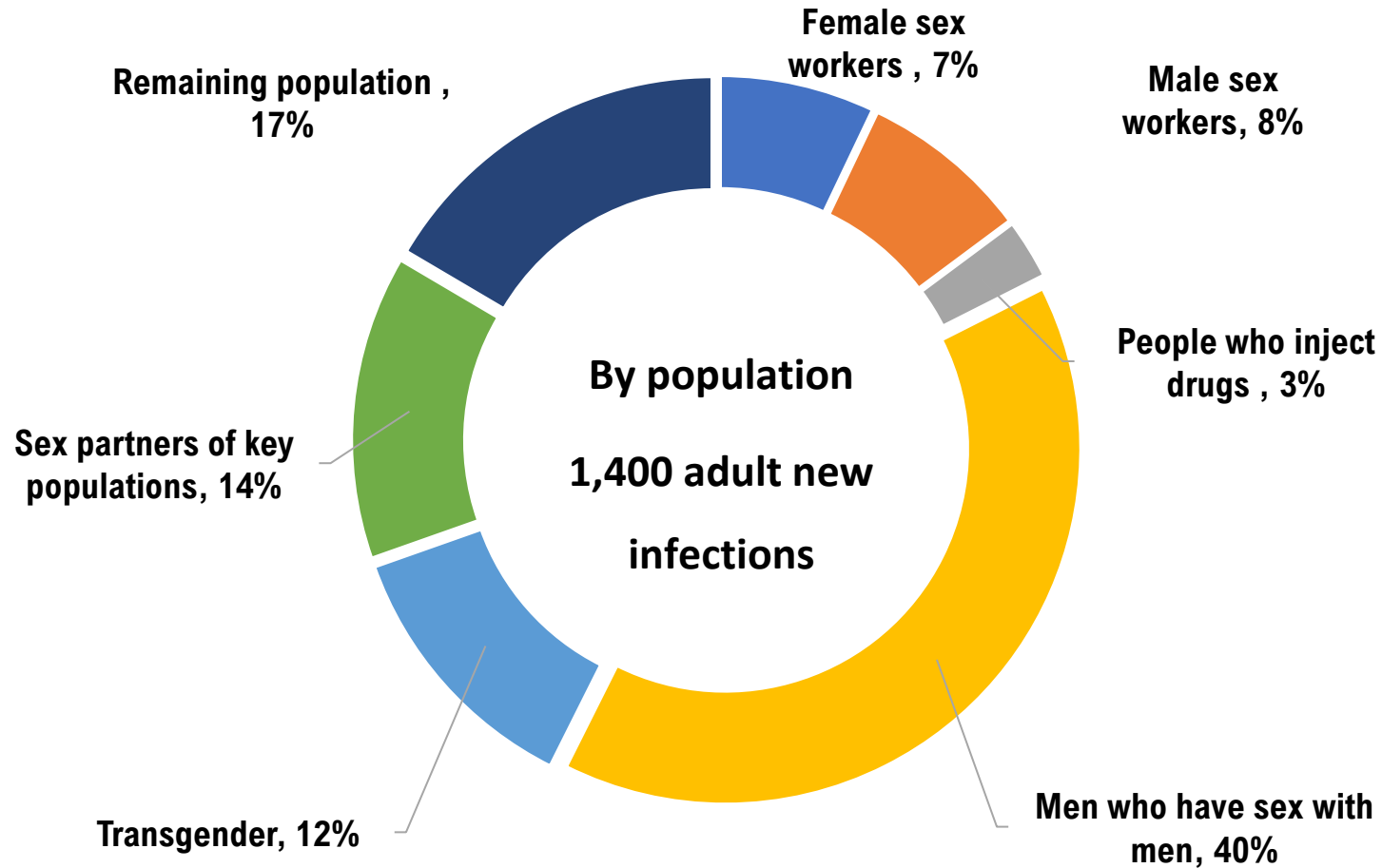
(Recent size estimates, HIV/STI prevalence and high-risk characteristics among KPs)

ប្រជាជនគន្លឹះ (KP Characteristics)	ស្ត្រីបម្រើនៅសេវាកម្សាន្ត សប្បាយ (FW) (2022)	បុរសរួមភេទបុរស (MSM) (2019)	អ្នកបំប្លែងភេទ (TG) (2019)	អ្នកចាក់គ្រឿងញៀន (PWID) (2017)	អ្នកប្រើគ្រឿងញៀន (PWUD) (2017)
ចំនួនប៉ាន់ប្រមាណ (2022 Size Estimate)	52,400	86,800	15,900	3,202	22,374
អត្រាប្រេវ៉ាឡង់អេដស៍ (HIV prevalence)	4.9%	4.0%	9.6%	15.2%	5.7%
អត្រាប្រេវ៉ាឡង់កាមរោគ (STI prevalence)	34%	14.2%	34.6%	5.2%	3.4%
ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ (Consistent condom use by type of partner)					
អំឡុងពេលផ្តល់សេវាកម្ម (During high-risk sex)	46%	62.2%	60%	23%	8.6%
ជាមួយអតិថិជន (Commercial partner)	62%	50%	56%	73%	59%
ដៃគូជាប់លាប់ (Regular partner)	17%	52.6%	49%	N/A	N/A

អ្នកឆ្លងមេរោគអេដស៍

របាយនៃការប៉ាន់ប្រមាណឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី ឆ្នាំ២០២២

Distribution of estimated new HIV infections by population, 2022

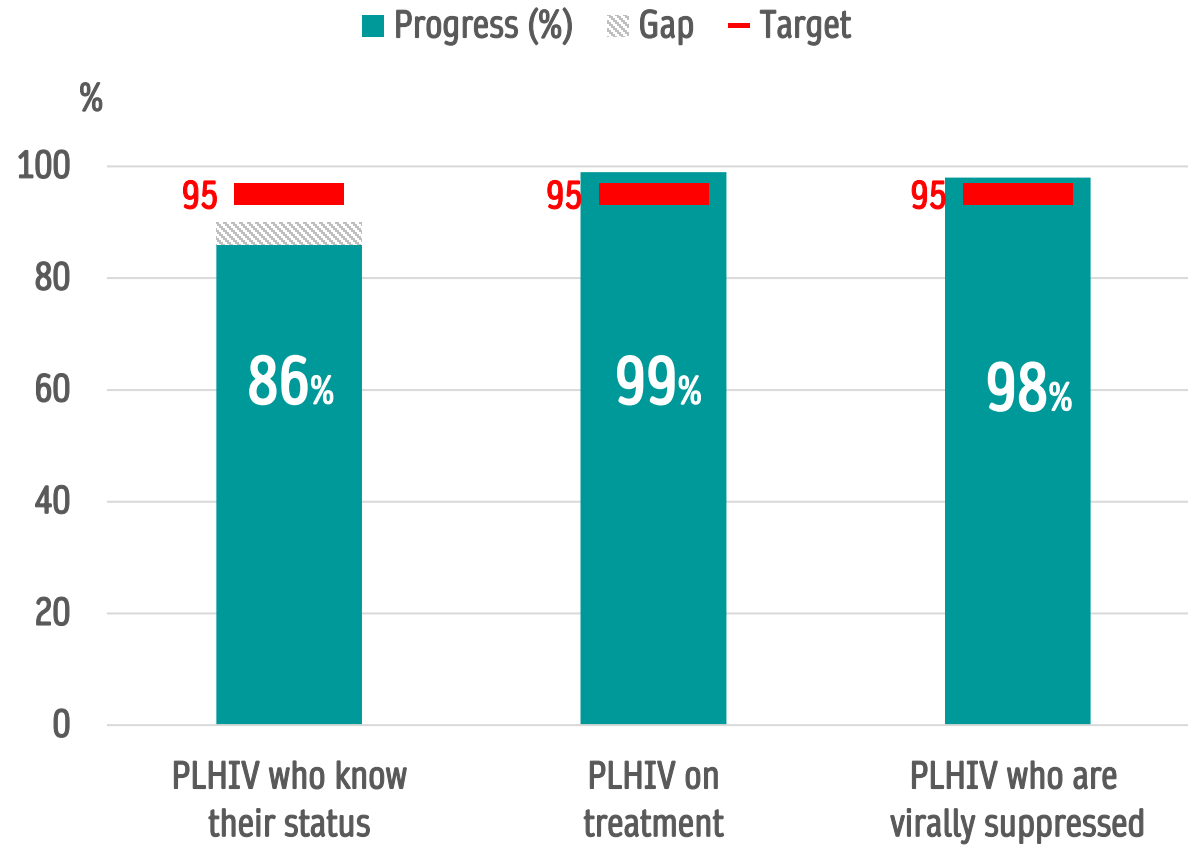


៨៣% នៃអ្នកឆ្លងថ្មីជាប្រជាជនគន្លឹះ និងអតិថិជន រួមនឹងដៃគូ

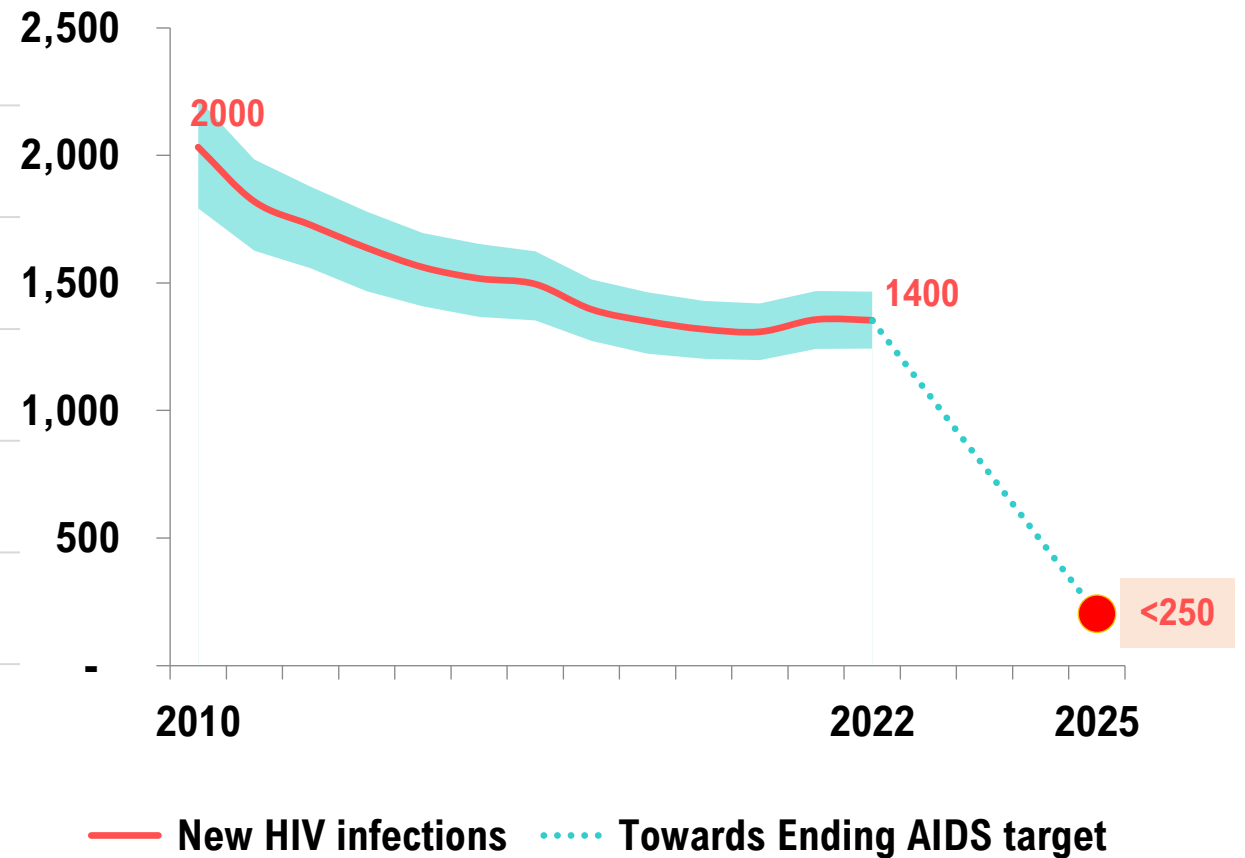
- ៤០% ជាបុរសរួមភេទជាមួយបុរស
- ៧% ជាស្រ្តីបម្រើសេវាកម្សាន្តសប្បាយ
- ៨% ជាដៃគូរួមភេទរបស់ប្រជាជនគន្លឹះ

វឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា

វឌ្ឍនភាពធៀបនឹងគោលដៅ 95-95-95

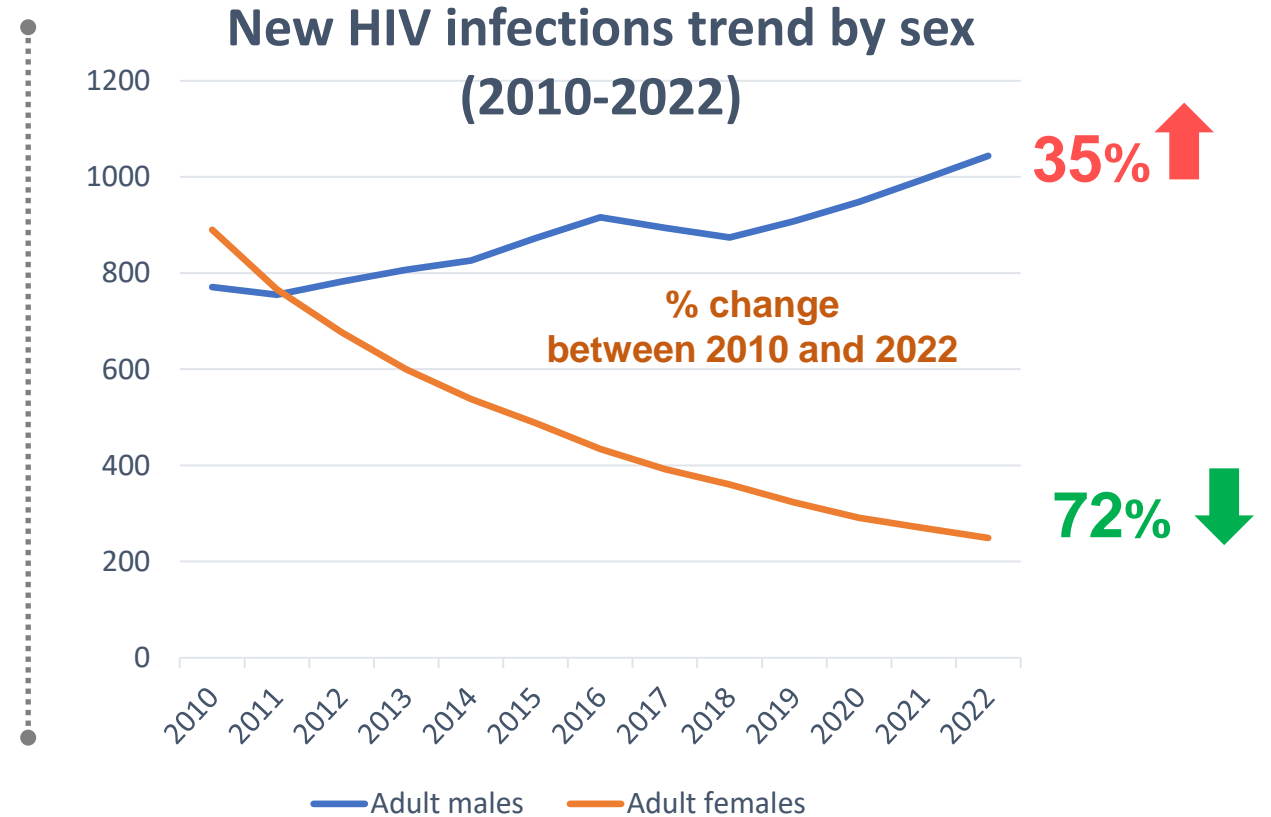
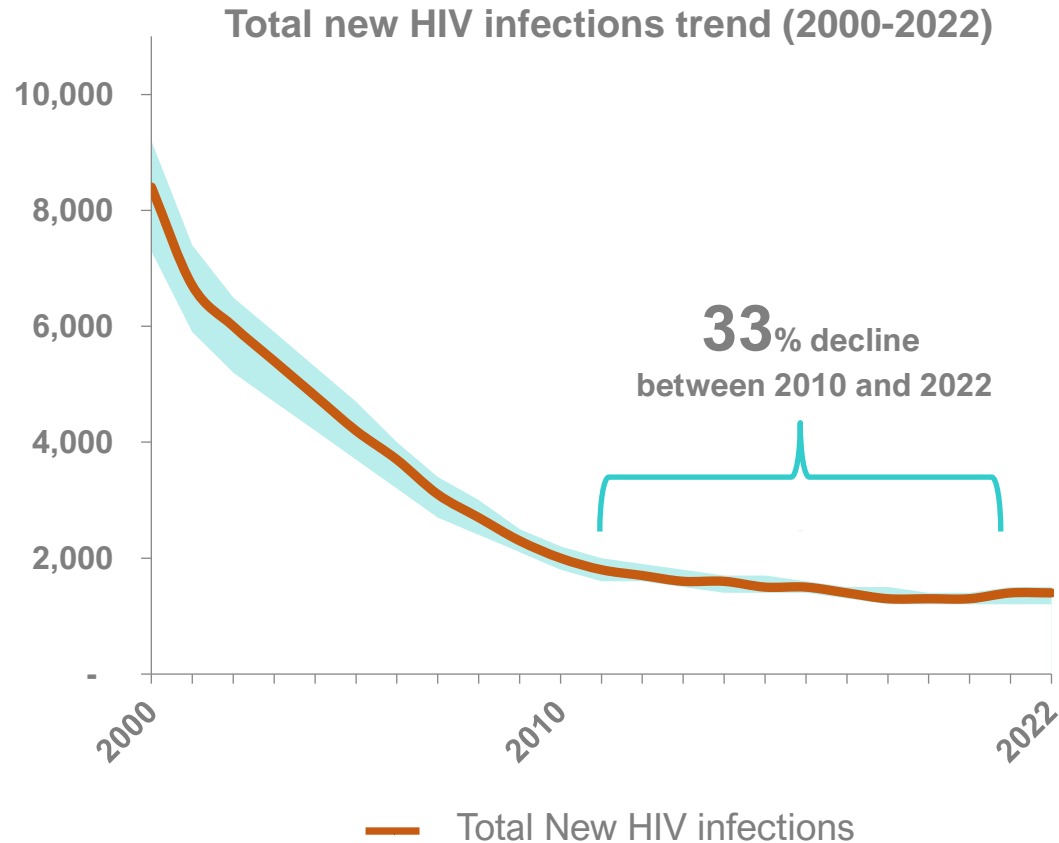


វឌ្ឍនភាពធៀបនឹងគោលដៅលុបបំបាត់ការឆ្លងថ្មី



Source: Cambodia HIV Estimates 2023 based on AEM-spectrum modelling estimates

ទិន្នាការការឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ ស្រីកម្ពុជា (២០១០ ដល់ ២០២២)

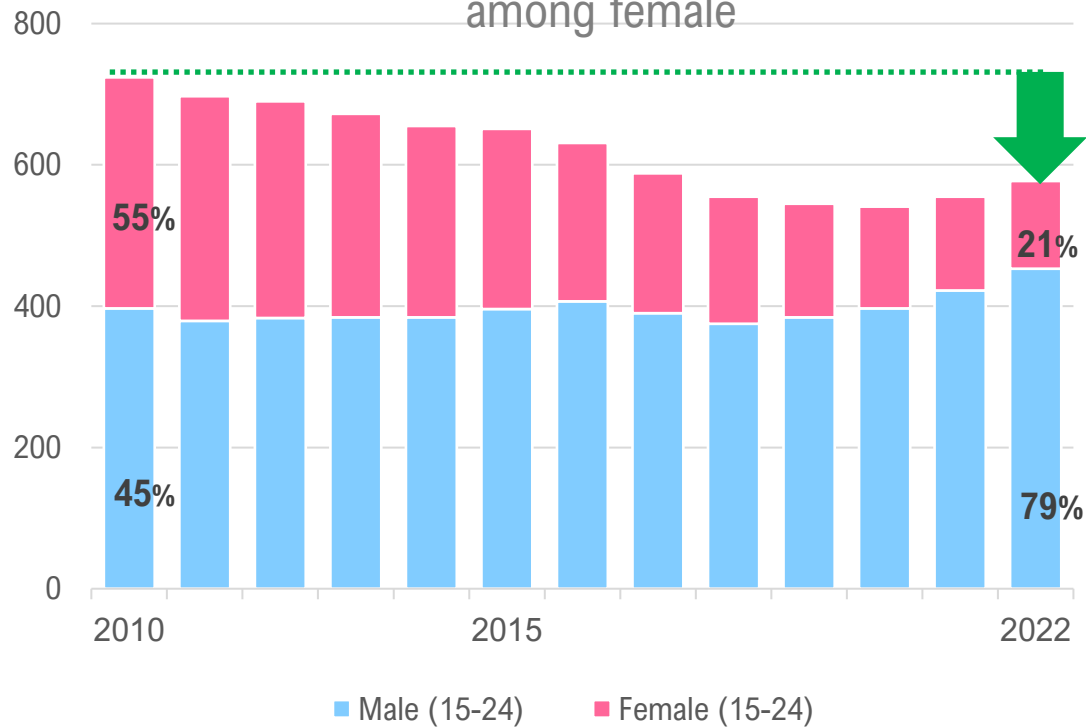


* ការឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្រ្តី ថយចុះគួរឱ្យកត់សម្គាល់ ប៉ុន្តែកើនឡើងក្នុងចំណោមបុរស

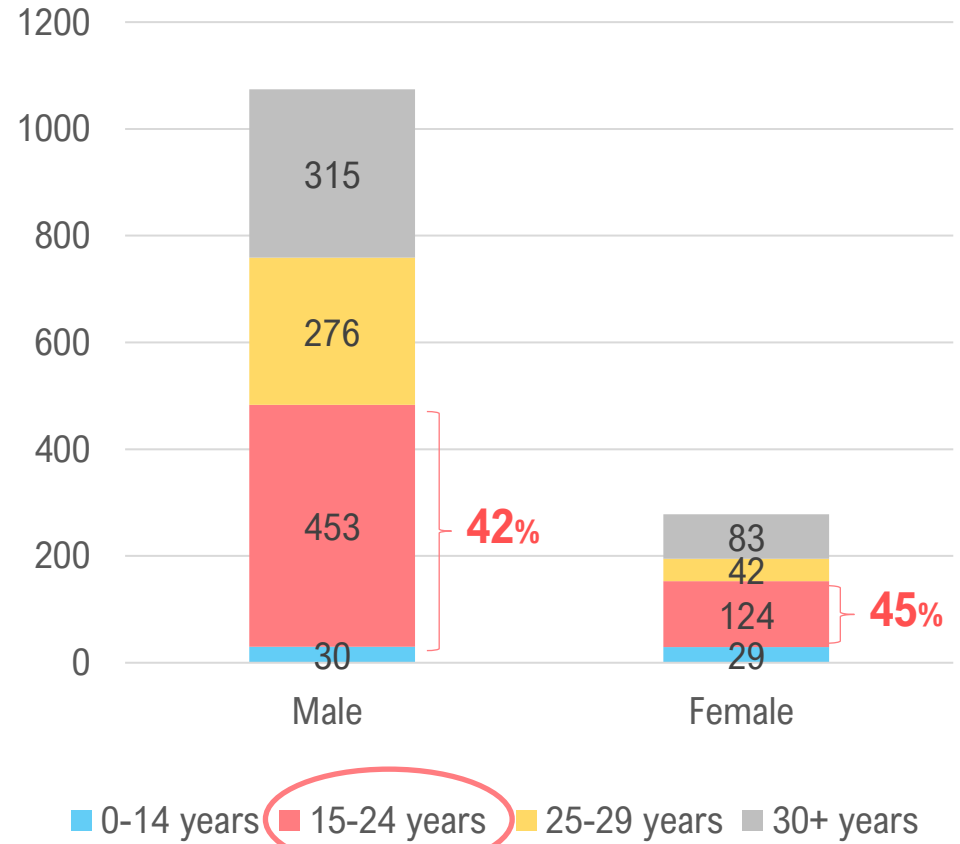
ការធ្លាក់ចុះនៃមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនវ័យក្មេង (អាយុ១៥-២៤ឆ្នាំ)

និន្នាការនៃការធ្លាក់ចុះនៃមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមមនុស្សវ័យក្មេង (15-24)

Overall 20% decline between 2010 and 2022
 14% increase among males and 62% decline among female



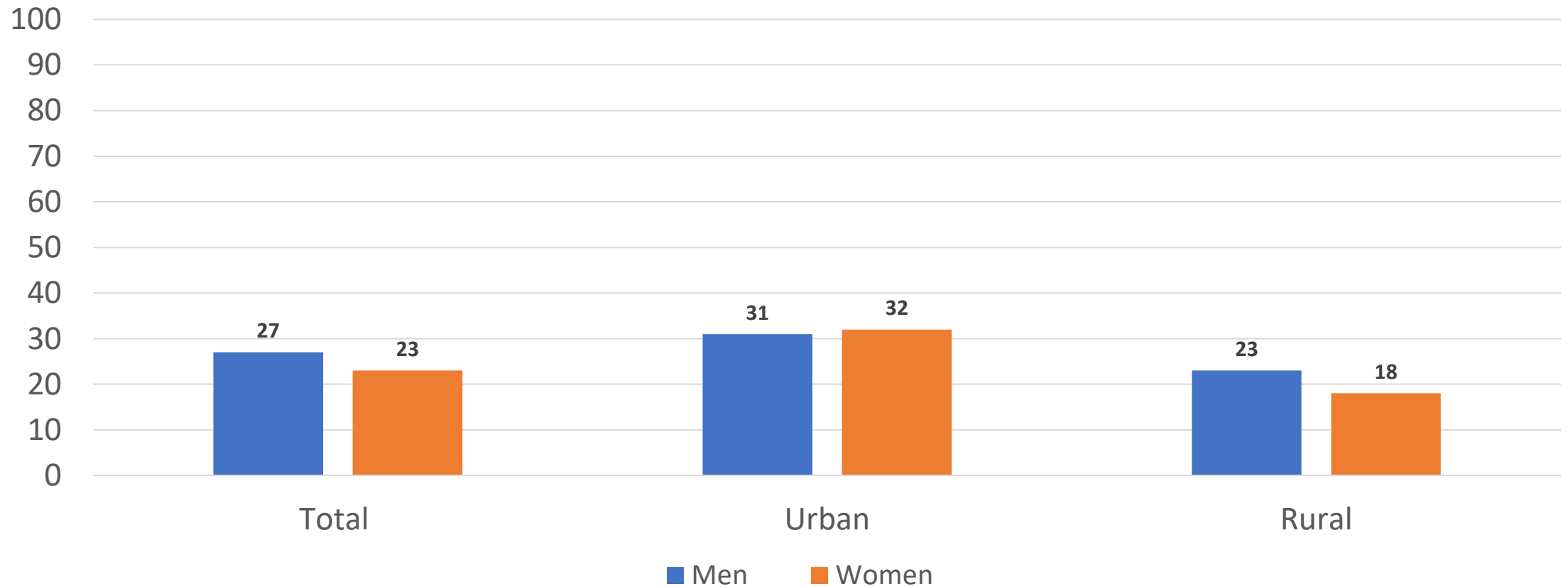
របាយនៃការធ្លាក់ចុះតាមវ័យ និងភេទ ឆ្នាំ2022



ចំណេះដឹងអំពីការការពារមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមយុវវ័យ

ភាគរយនៃចំណេះដឹងអំពីការការពារមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមយុវវ័យទាំង២ភេទ អាយុពី ១៥-២៤ឆ្នាំ មានកម្រិតទាប

Knowledge on HIV prevention among youth aged 15-24



២

សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការអនុវត្តសេចក្តី
សម្រេចចិត្តកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិ
ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ លើកទី២ ឆ្នាំ២០២២

ភាពខ្លាំង និងការលទ្ធភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
លេខ : ២១.៣.៧៧.៣.៧

ថ្ងៃពុធ ១៣ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២២
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២១ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២២

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំការ រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
សូមគោរពជូន

- សម្តេចក្រុងហ៊ុន សែន ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ
- ឯកឧត្តមអគ្គបណ្ឌិតសភាចារ្យ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងជាប្រធានឧត្តមក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ចជាតិ
- ឯកឧត្តមរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងផែនការ
- ឯកឧត្តមរដ្ឋមន្ត្រីប្រធានរដ្ឋាភិបាលក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- ឯកឧត្តមរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសុខាភិបាល

កម្មវត្ថុ : ករណីរបាយការណ៍ស្តីពីលទ្ធផលនៃកិច្ចប្រជុំគោលដៅអង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០១៨ និងសំណើសុំការអនុញ្ញាតឯកភាពជាតិច្បាប់ការងារជាតិការងារស្រាវជ្រាវ និងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។

យោង : ១- លិខិតលេខ ៣២៨ អ.ជ.ប.ជ.អ ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៨ របស់អង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
២- ចំណាត់ការដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់របស់សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ **ហ៊ុន សែន** នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុនិងយោងខាងលើ ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រីសូមជម្រាបជូនសម្តេច ឯកឧត្តមមហាប្រាបថា រាជរដ្ឋាភិបាលឯកភាពជូនអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដាក់ចេញវិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ដូចខាងក្រោម៖

១- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សហការជាមួយក្រសួងមហាផ្ទៃ និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីផ្តល់កាតព្វកិច្ចដោយឡែកសម្រាប់អនុវត្តការបញ្ជាប្រតិបត្តិការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ទៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍យុទ្ធសាស្ត្រនិងកម្មវិធីវិនិយោគប្រចាំឆ្នាំរបស់រដ្ឋ សង្កាត់។

២- ក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងផែនការ រៀបចំកំណត់និងចាត់ទុកថា អ្នកផ្តល់សេវាអេដស៍ ជាប្រភេទមនុស្សជាតិ ងាយរងគ្រោះដែលត្រូវទទួលបានប័ណ្ណសមធម៌ ដើម្បីធានាដល់ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនិងការគាំពារសង្គម។

អនុសាសន៍ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់របស់ **សម្តេចតេជោ នាយករដ្ឋមន្ត្រី** “ខ្ញុំសូមអំពាវនាវដល់ជនរួមជាតិទាំងអស់ ឱ្យចូលរួមជាមួយរាជរដ្ឋាភិបាល ក្នុងចរន្តជាតិតែមួយ ឆ្ពោះទៅការបញ្ចប់អេដស៍ នៅឆ្នាំ២០២៥”



ក្រោមមគ្គុទេសភាព សម្តេចអគ្គិប្រឹក្សាបណ្ឌិត ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុនសែន ភាគបាទក្រហមកម្ពុជា និងក្រុមការងារឥស្សរជនឆ្លើយថ្នាក់ជាតិ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ សម្រេចបាន ៖

- **សារលិខិតចំនួន២ត្រូវបានផលិតនិងផ្សព្វផ្សាយ៖** ទី១. ទិវាជាតិសុខភាពមាតាទារកនិងកុមារ ថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២៣ ក្រោមប្រធានបទ “រួមគ្នាពង្រឹងសេវាសុខភាពបន្តពូជ សុខភាពមាតា ទារក កុមារ យុវវ័យ និងអាហារូបត្ថម្ភ ដើម្បីឈានទៅសម្រេចគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាពនៃឆ្នាំ២០៣០” និងទី២ទិវាឆ្នុបជាតិ-អន្តរជាតិ ថ្ងៃទី៥ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣ ក្រោមប្រធានបទ “រួមគ្នាជាថ្មី : ពីភស្តុតាងជាក់លាក់ ទៅការអនុវត្តពិតប្រាកដ” ដោយក្នុងសារសលិខិតទាំងពីរ ក៏មានបញ្ចូលនូវសារអប់រំ បង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ផងដែរ។
- អប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារ ដោយមានបញ្ចូលសារអប់រំផ្សព្វផ្សាយផ្ដោតលើការទប់ស្កាត់ការចម្លងមេរោគអេដស៍ និងស្វាយពីម្តាយទៅកូនផងដែរ បន្ថែមពីលើការថែទាំសុខភាពមុន និងក្រោយសម្រាល ការថែទាំ បំប៉នទារក និងកុមារបានចំនួន **៤,៨៣៨**នាក់។ ផ្តល់អំណោយមនុស្សធម៌ដល់បងប្អូនប្រជាពលរដ្ឋដែលកំពុងតែរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍បានចំនួន **១,៣៤៨**គ្រួសារ និងអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីការបង្ការមេរោគអេដស៍បានចំនួន **១,៨៦៣**នាក់។

**ភាពខ្លាំង និងការលទ្ធភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគ
អេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា**



- ២០១៧ កម្ពុជាសម្រេចគោលដៅ ៩០-៩០-៩០ បីឆ្នាំមុនកាលកំណត់របស់អង្គការសហប្រជាជាតិ (២០២០) និងកំពុងស្ថិតលើដំណើរផ្លូវត្រូវក្នុងការឆ្ពោះទៅសម្រេចគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ នៅឆ្នាំ២០២៥។
- អង្គការ UNAIDS ចេញផ្សាយកាលពីឆ្នាំ២០២១ អត្រាគ្របដណ្តប់នៃសេវាព្យាបាលអេដស៍នៅកម្ពុជា មានអត្រាខ្ពស់ជាងគេនៅតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក គឺខ្ពស់ជាងប្រទេសថៃ ប្រទេសចិន និងប្រទេសវៀតណាម។
- ជាប្រទេសទី១ នៅតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក ដែលបានរៀបចំវាយតម្លៃភាពរួចរាល់ក្នុងការធ្វើអន្តរកាល (Transition Readiness Assessment) ផែនទីចង្អុលផ្លូវសម្រាប់និរន្តរភាព (Sustainable Roadmap) នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ២០២៣-២០២៩។
- មានយន្តការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ពីថ្នាក់ជាតិ ដល់ថ្នាក់ក្រោមជាតិ (“Three Ones” principles)
- បានកំពុងអនុវត្តការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ផ្អែកលើសសរស្តម្ភបី ៖ មគ្គុទ្ទេសភាព (Leadership) ភាពជាដៃគូ (Partnership) និងការវិនិយោគ (Investment) ។
- មានផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣។
- **សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន** នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាសម្រេចឱ្យបង្កើតគោលនយោបាយលុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍ នៅឆ្នាំ២០២៥ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ ២០២៣-២០២៨។

សេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ លើកទី២ ឆ្នាំ២០២២

១. បន្តអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្ត នៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ អេដស៍លើកទី១ ឆ្នាំ២០២២។
២. រៀបចំសេចក្តីសម្រេចតែងតាំងក្រុមការងារបច្ចេកទេសតាក់តែងគោលនយោបាយ លុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍ នៅឆ្នាំ២០២៥ និងបរិភោគនៃកម្មវិធីអេដស៍ ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ស្របតាមលិខិតលេខ ៩២៧ សជណ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២២ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី។
៣. រៀបចំគោលនយោបាយលុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍ នៅឆ្នាំ២០២៥ និងបរិភោគនៃកម្មវិធី អេដស៍ ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨។

សេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

លើកទី១ ឆ្នាំ២០២២

១. ជំរុញលើកទឹកចិត្តដល់ គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ដំណើរការលើកផែនការសកម្មភាព និងគម្រោងថវិការបស់ខ្លួន ឱ្យស្របជាមួយនឹងពេលវេលា នៃការរៀបចំគម្រោងថវិកាប្រចាំឆ្នាំ ស្របតាមផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣ ដោយផ្ដោតលើអនុសាសន៍នៃការវាយតម្លៃផែនការយុទ្ធសាស្ត្រពាក់កណ្តាលអាណត្តិ និងស្របតាមអាណត្តិការងាររបស់ស្ថាប័នសាមី និងសូមការគាំទ្រពីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ។
២. លើកទឹកចិត្តក្រសួងទេសចរណ៍ និងរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ ជំរុញអនុវត្តគោលនយោបាយស្រោមអនាម័យ ១០០ភាគរយ នៅតាមកន្លែងឧស្សាហកម្មសណ្ឋាគារដូចជា សណ្ឋាគារ បៀរហ្គាដិន ខាវ៉ាអូខេ និងទីកន្លែងកម្សាន្តនានា។
៣. លើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក) ក្រសួងកិច្ចការនារី ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា និងរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ ឱ្យជំរុញការផ្តល់សេវាបង្ការ ការពារ ថែទាំ កាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគអេដស៍ ពីមាតាទៅទារក ឱ្យបានតាមគោលដៅកំណត់។
៤. ជំរុញការរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ឃុំ សង្កាត់ ដោយបញ្ចូលសមាសភាពពាក់ព័ន្ធនានា តំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ តំណាងប្រជាជនគន្លឹះបន្ថែមទៅក្នុងគណៈកម្មាធិការទទួលបន្ទុកកិច្ចការនារី និងកុមារ (គ.ក.ន.ក.)។

៥. ជំរុញលើកទឹកចិត្តមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ និងអង្គការដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ ព្រមទាំងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល រៀបចំវិធីសាស្ត្រ និងមធ្យោបាយប្រកបដោយនវានុវត្តន៍ និងបរិយាប័ន្ន ដើម្បីឱ្យក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ៩៥ភាគរយ ទទួលបាននូវសេវាបង្ការចម្រុះរួម ចៀសផុតពីការឆ្លងមេរោគអេដស៍។
៦. ជំរុញលើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ) ក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងអង្គការដៃគូស្វែងរក និងបញ្ចុះបញ្ចូលឱ្យអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ប្រមាណ ១២.០០០នាក់ ដែលមិនទាន់មកទទួលសេវាព្យាបាល ឱ្យមកទទួលធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំ និងព្យាបាលឱ្យបានទាន់ពេល។
៧. ជំរុញលើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ) និងអង្គការដៃគូ ឱ្យពង្រីកតំបន់គ្របដណ្តប់ និងពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពនៃការផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់វិធីលេបថ្នាំបង្ការទុកជាមុន នៅពេលប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍ (Pre-exposure prophylaxis, PrEP) ដល់ប្រជាជនគន្លឹះ។
៨. ស្នើសុំមូលនិធិសកល (Global Fund) តាមរយៈគណៈកម្មាធិការសម្របសម្រួលជំនួយមូលនិធិសកល ដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ជំងឺរបេង និងជំងឺគ្រុនចាញ់នៅកម្ពុជា (CCC) និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ទាំងអស់ ជួយពង្រឹងសមត្ថភាពស្ថាប័ន ដែលផ្តួចផ្តើមដោយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដើម្បីឆ្ពោះទៅសម្រេចចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍នៅកម្ពុជា។
៩. ជំរុញដល់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ឱ្យសហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ដោយមានការផ្តល់ធាតុចូលពីក្រុមប្រឹក្សាជាតិគាំពារសង្គម រៀបចំគោលនយោបាយជាតិស្តីពីកិច្ចសន្យាសង្គម (Social contracting) ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល និងអង្គការសង្គមស៊ីវិល ដែលកំពុងធ្វើការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ អាចជួយធ្វើអន្តរាគមន៍លើការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ក្នុងពេលអនាគត តាមការចាំបាច់។

សមិទ្ធផលធៀបនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្ត នៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ លើកទី២

ស២.២ សេចក្តីសម្រេចបង្កើតក្រុមការងារអន្តរក្រសួង និងក្រុមការងារស្នូលតាក់តែងគោលនយោបាយ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

លេខ :០៣១.៧៧៧.....

សេចក្តីសម្រេច
ស្តីពី

ការបង្កើតក្រុមការងារបច្ចេកទេសអន្តរក្រសួងតាក់តែងគោលនយោបាយលុបបំបាត់
ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

រាជរដ្ឋាភិបាល

ប្រការ៥ : រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ រដ្ឋមន្ត្រីគ្រប់ក្រសួងនិងប្រធានគ្រប់ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ និងសាមីខ្លួន ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចនេះ តាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួនចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ ។

ថ្ងៃ ច័ន្ទ ៣៣៥ ខែ មេសា ឆ្នាំខាល ចត្វាស័ក ព.ស.២៥៦៦
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៩ ខែ មេសា ឆ្នាំ២០២៣

នាយករដ្ឋមន្ត្រី



សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន

កន្លែងទទួល :

- ក្រសួងព្រះបរមរាជវាំង
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាធម្មនុញ្ញ
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា
- ឧទ្ធរណ៍យសដ្ឋេចតេជានាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ឧទ្ធរណ៍យសឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី



អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

លេខ :២៣១.....អ.ជ.ប.ជ.អ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

សេចក្តីសម្រេច
ស្តីពី

ការបង្កើតក្រុមការងារស្នូលជួយក្រុមការងារបច្ចេកទេសអន្តរក្រសួងតាក់តែង
គោលនយោបាយលុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍
សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

ទេសរដ្ឋមន្ត្រី ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

ប្រការ៥ .

អគ្គលេខាធិការដ្ឋានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងសាមីខ្លួនដូចមានចែងក្នុងប្រការ១ មានភារកិច្ចអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចនេះ ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខានេះតទៅ។

ថ្ងៃ ច័ន្ទ ១២៣៥ ខែ មិថុនា ឆ្នាំខាល ចត្វាស័ក ព.ស.២៥៦៦
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៩ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ២០២៣



ទេសរដ្ឋមន្ត្រី

ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

កន្លែងទទួល :

- ដូចប្រការ ៥
- ឯកសារ-កាលប្បវត្តិ

អៀង មុនី

សមិទ្ធផលផ្សេងៗនៃសេចក្តីសម្រេចចិត្ត នៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ លើកទី២

ស២.៣. សេចក្តីព្រាងគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥និងចីរភាពកម្មវិធីឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

ជំពូកទី១ ÷ សេចក្តីផ្តើម

- ១.១- ស្ថានភាពរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា
- ១.២- ស្ថានភាពឆ្លើយតបទូលំទូលាយនិងពហុវិស័យទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា
- ១.៣- គម្លាតនៃការឆ្លើយតបទូលំទូលាយនិងពហុវិស័យទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា
- ១.៤- ការប្តេជ្ញាចិត្តបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍របស់អង្គការសហប្រជាជាតិ (UN)
- ១.៥- ការប្តេជ្ញាចិត្តបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍របស់អាស៊ាន (ASEAN)
- ១.៦- ការកំណត់នូវអាទិភាពឆ្ពោះទៅបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជានាឆ្នាំ២០២៥

សមិទ្ធផលធៀបនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្ត នៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ លើកទី២

ស២.៣. សេចក្តីព្រាងគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥និងបរិភោគកម្មវិធីឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

ជំពូកទី២ ÷ គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០២៥

២.១- ទស្សនវិស័យ

២.២- គោលបំណង

២.៣- កម្មវត្ថុ

២.៤- គោលដៅ

២.៥- គោលការណ៍

២.៦- គោលនយោបាយ

២.៦.១- គោលនយោបាយទី១ ÷ ភាពជាម្ចាស់ក្នុងការដឹកនាំ គ្រប់គ្រង និងសម្របសម្រួលយន្តការឆ្លើយតបជាតិ

២.៦.២- គោលនយោបាយទី២ ÷ ពន្លឿនអត្រាគ្របដណ្តប់កម្មវិធីបង្ការឱ្យបានលើសពី៩៥%

២.៦.៣- គោលនយោបាយទី៣ ÷ ពន្លឿនអត្រាគ្របដណ្តប់កម្មវិធីព្យាបាលឱ្យបានលើសពី៩៥%

២.៦.៤- គោលនយោបាយទី៤ ÷ ពង្រីកអត្រាគ្របដណ្តប់កម្មវិធីសំណាញ់សុវត្ថិភាពឱ្យបានដល់ក្រុមគោលដៅ

២.៦.៥- គោលនយោបាយទី៥ ÷ បញ្ចប់ការរើសអើង និងមាក់ងាយ

២.៦.៦- គោលនយោបាយទី៦ ÷ ចលនាធនធានឆ្លើយតបទៅនឹងសេចក្តីត្រូវការ

២.៦.៧- គោលនយោបាយទី៧ ÷ ពង្រឹងប្រព័ន្ធតាមដាន និងវាយតម្លៃជាតិឱ្យបានទូលំទូលាយនិងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ

សមិទ្ធផលធៀបនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្ត នៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ លើកទី២

ស២.៣. សេចក្តីព្រាងគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥និងបីភាពកម្មវិធីឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

ជំពូកទី៣ ÷ ចំណាត់ការវិធីឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

៣.១- ផែនទីចង្អុលផ្លូវកម្មវិធីឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍

៣.២- គំរូនៃបីភាពកម្មវិធីឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍

៣.៣- ភាពជាម្ចាស់

៣.៤- ភាពជាដៃគូ

៣.៥- ការវិនិយោគ

សមិទ្ធផលធៀបនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ លើកទី១ ឆ្នាំ២០២២



ស១. ១. ជំរុញលើកទឹកចិត្តគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត រៀបចំផែនការថវិកាឆ្លើយតបអេដស៍

- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍បានជ្រើសរើសយករដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត គោលដៅជាដំបូងៗ ដើម្បីគ្រោងនិងអនុវត្តថវិកាលើកផែនការសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍រួមមាន៖

✓ លិខិតលេខ ០៣៨ អ.ជ.ប.ជ.អ ចុះថ្ងៃទី១៥ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២៣ របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ស្តីពីសំណើសុំអនុវត្តន៍របស់ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីផ្តល់ថវិកាចំនួន ៤០ល.រ/ខេត្ត ជូនខេត្តចំនួន១០ សម្រាប់ដំណើរការគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត ចាប់ពីឆ្នាំ២០២៤។

ឆ្នាំ ២០២២ (៨០ល.រ រាជធានី និង៣ខេត្ត)

- រាជធានីភ្នំពេញ
- ខេត្តសៀមរាប
- ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ
- ខេត្តបាត់ដំបង

ឆ្នាំ ២០២៣ (៦០ ល.រ/ខេត្ត)

- ខេត្តកណ្តាល -ខេត្តកំពង់ចាម
- ខេត្តតាកែវ -ខេត្តត្បូងឃ្មុំ
- ខេត្តព្រៃវែង -ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង
- ខេត្តពោធិ៍សាត់ -ខេត្តប៉ៃលិន
- ខេត្តកំពង់ស្ពឺ -ខេត្តកំពង់ធំ
- ខេត្តព្រះសីហនុ

- ➡ ខេត្តក្រចេះ
- ➡ ខេត្តមណ្ឌលគិរី
- ➡ ខេត្តព្រះវិហារ
- ➡ ខេត្តកោះកុង
- ➡ ខេត្តស្វាយរៀង

- ➡ ខេត្តស្ទឹងត្រែង
- ➡ ខេត្តរតនគិរី
- ➡ ខេត្តកែប
- ➡ ខេត្តឧត្តរមានជ័យ
- ➡ ខេត្តកំពត

**ស១.១. ជំរុញលើកទឹកចិត្តគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត
រៀបចំផែនការថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍**

- អ.ជ.ប.ជ.អ. បានផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់ក្រសួងជាសមាជិកក្នុងការរៀបចំផែនការឆ្លើយតបអេដស៍ របស់ក្រសួងសម្រាប់ឆ្នាំ ២០២១ និងឆ្នាំ២០២២ ស្របតាមផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៥។ ជាលទ្ធផល មានក្រសួង ស្ថាប័ន បានរៀបចំគម្រោង ផែនការសកម្មភាពចំនួន ២៤/៣០ រីឯក្រសួង ស្ថាប័នដែលបានទទួលបានថវិកាជាតិឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍សរុបចំនួន ១៣។
- អ.ជ.ប.ជ.អ. បានបន្តសម្របសម្រួលគម្រោងទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅរាជធានីភ្នំពេញ ខេត្ត ចំនួន៤។ ជាលទ្ធផលគឺ ខេត្តបាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ សៀមរាប និងរាជធានីភ្នំពេញ មានផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ និងផែនការ ប្រតិបត្តិ។ រាជធានីភ្នំពេញ និងខេត្តទាំង៣ មានវឌ្ឍនភាពក្នុងការរៀបចំផែនការថវិកា ៨០លានរៀល និងធ្វើសកម្មភាពក្នុងការ ឆ្លើយតបអេដស៍សម្រាប់គម្រោង Fast-Track City នៅចុងឆ្នាំ២០២២ និងផែនការសកម្មភាពថវិកាឆ្នាំ២០២៣។
- អ.ជ.ប.ជ.អ. បានសម្របសម្រួលជាមួយក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ក្នុងការវិភាគថវិកាចំនួន ៦០លានរៀលក្នុងមួយខេត្ត ដល់ ខេត្តចំនួន ១១ (ឆ្នាំ២០២៣) និង៤០លានរៀលដល់ខេត្តចំនួន១០ សម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (ឆ្នាំ២០២៤)។
- អ.ជ.ប.ជ.អ. បាននិងកំពុងជំរុញដល់គណៈកម្មាធិការអេដស៍ខេត្តទាំង១១ ដែលទទួលបានថវិកាចំនួន៦០លានរៀលរៀបចំ ផែនការសកម្មភាពថវិកាសម្រាប់ការងារអេដស៍ក្នុងខេត្តនីមួយៗ។

ស១.១. ជំរុញលើកទឹកចិត្តគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត
 រៀបចំផែនការថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
 ការឆ្លើយតបអេដស៍ទៅក្នុងផែនការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍រាជធានី ខេត្ត

ខេត្ត	មានផែនការសកម្មភាព	ចំណាយធៀបនឹងផែនការឆ្នាំ២០២២	ចំណាយធៀបនឹងផែនការឆ្នាំ២០២៣	# ថវិកាសរុបក្នុងគម្រោង/១ឆ្នាំ
បាត់ដំបង	√	២៣%	N/A	៨០ លានរៀល
បន្ទាយមានជ័យ	√	១០០%	N/A	៨០ លានរៀល
សៀមរាប	√	១០០%	N/A	៨០ លានរៀល
រាជធានីភ្នំពេញ	√	៦២%	N/A	៨០ លានរៀល
កណ្តាល	√		N/A	៦០ លានរៀល
តាកែវ	N/A		N/A	៦០ លានរៀល
ព្រៃវែង	N/A		N/A	៦០ លានរៀល
ពោធិ៍សាត់	N/A		N/A	៦០ លានរៀល
កំពង់ស្ពឺ	N/A		N/A	៦០ លានរៀល
កំពង់ចាម	N/A		N/A	៦០ លានរៀល
ត្បូងឃ្មុំ	N/A		N/A	៦០ លានរៀល
កំពង់ឆ្នាំង	N/A		N/A	៦០ លានរៀល
ប៉ៃលិន	N/A		N/A	៦០ លានរៀល
កំពង់ធំ	N/A		N/A	៦០ លានរៀល
ព្រះសីហនុ	N/A		N/A	៦០ លានរៀល

**ស១.១. ជំរុញលើកទឹកចិត្តគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត
រៀបចំផែនការថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
ធ្វើសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបអេដស៍ ទៅក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍ឃុំ សង្កាត់**

ខេត្ត	# សង្កាត់ ឃុំបានបណ្តុះបណ្តាល	# សង្កាត់ ឃុំដែលមានផែនការថវិកា២០២៣	# ថវិកាសរុបក្នុងគម្រោង
បាត់ដំបង	២៣	១២	៤៩ ៧៨៦ ០០០រៀល
បន្ទាយមានជ័យ	៣៩	៩	៣៥ ៣៧៥ ០០០រៀល
សៀមរាប	២៦	១៤	៤៤ ៧០០ ០០០រៀល
ភ្នំពេញ	២០	១០	៩ ៤៣៦ ០០០រៀល
តាកែវ	១៣	៦	៣៩ ៧៤៤ ០០០រៀល
កណ្តាល	១០	៣	១៩ ១៦០ ០០០រៀល
កំពង់ស្ពឺ	៤	N/A	N/A
ព្រៃវែង	១៣	៤	២០ ១៧៨ ០០០រៀល
កំពង់ចាម	៤	១	៥ ០២០ ០០០រៀល
សរុបរួម	១៥២	៥៩	២២៣ ៣៩៩ ០០០រៀល

ស១. ២. លើកទឹកចិត្តក្រសួងទេសចរណ៍ និងរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ ជំរុញអនុវត្តគោលនយោបាយស្រោមអនាម័យ ១០០ភាគរយ នៅតាមកន្លែងឧស្សាហកម្មសណ្ឋាគារ ដូចជាសណ្ឋាគារ បៀវហ្គាជិន ខាវ៉ាអូខេ និងទីកន្លែងកម្សាន្តនានា។



- ឆ្នាំ២០២៣ អង្គការ PSI បានលក់ និងចែកចាយស្រោមអនាម័យ និងទឹកអ៊ែលចំនួន ១២,០៤៤,២៨៨ ឆ្នាំ២០២២។
- ឆ្នាំ២០២៣ PAC/PAS រាជធានីភ្នំពេញនឹងសហការជាមួយមន្ទីរអប់រំ មន្ទីរទេសចរណ៍ ដើម្បីជំរុញការងារបង្ការ និងការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យនៅតាមផ្ទះសំណាក់ សណ្ឋាគារ....
- ឆ្នាំ២០២៣ វគ្គបណ្តុះបណ្តាលដល់សមាជិកគណៈកម្មាធិការអេដស៍ខណ្ឌ សង្កាត់ ដើម្បីជំរុញការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅរាជធានីភ្នំពេញ ការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ និងសជណ២១៣។

ស១.៣ ជំរុញការផ្តល់សេវាបង្ការ ថែទាំ កាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីមាតាទៅទារក



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា
លេខ ១២៨.០.៥៨២៤.០២

អនុក្រឹត្យ
ស្តីពី

វិធានការក្នុងការបង្ការនិងគ្រប់គ្រងការចម្លងមេរោគអេដស៍
តាមរយៈឧបករណ៍ សម្ភារៈប្រើប្រាស់ និងសំណល់វេជ្ជសាស្ត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាល

មាត្រា ៨ ..

រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិ
ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងនិងប្រធានគ្រប់ស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធ ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តអនុក្រឹត្យ
នេះតាមការកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ថ្ងៃ ព្រហស្បតិ៍ ១២ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២២
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២២ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០២២



សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន

	2018	2019	2020	2021	2022
ម្តាយមានតម្រូវការកម្មវិធីការការពារការចម្លងពីមាតាទៅទារក (Mothers needing PMTCT)	758	710	668	626	596
បានទទួល (Mothers receiving PMTCT)	661	586	597	472	528
ទទួល Option B+ អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ (Option B+: ART started before current pregnancy)	507	483	471	389	458
បានទទួល Option B+ ច្រើនជាង ៤ សប្តាហ៍មុនសម្រាល (Option B+: ART started > 4 weeks before delivery)	103	62	73	44	56
បានទទួល Option B+ តិចជាង ៤ សប្តាហ៍មុនសម្រាល (Option B+: ART started < 4 weeks before delivery)	51	41	53	39	14
ការគ្របដណ្តប់ (PMTCT coverage)	87	83	89	75	89
អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍ (Final transmission rate (including breastfeeding period))	15.2	12.4	10.2	14.5	9.9

ស១. ៤. ជំរុញការរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ឃុំ សង្កាត់ ដោយបញ្ចូលសមាសភាព ពាក់ព័ន្ធ តំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ តំណាងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ..... ។





- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ក្រុង ក្នុងគម្រោង FTC ត្រូវបានកែសម្រួល និងបាន បញ្ចូលសមាសភាពពាក់ព័ន្ធ និងតំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ តំណាងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ.....។
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ឃុំ សង្កាត់ ត្រូវរៀបចំបានចំនួន៦៨ ក្នុងរាជធានី ខេត្ត ក្រុង ក្នុងគម្រោង FTC។

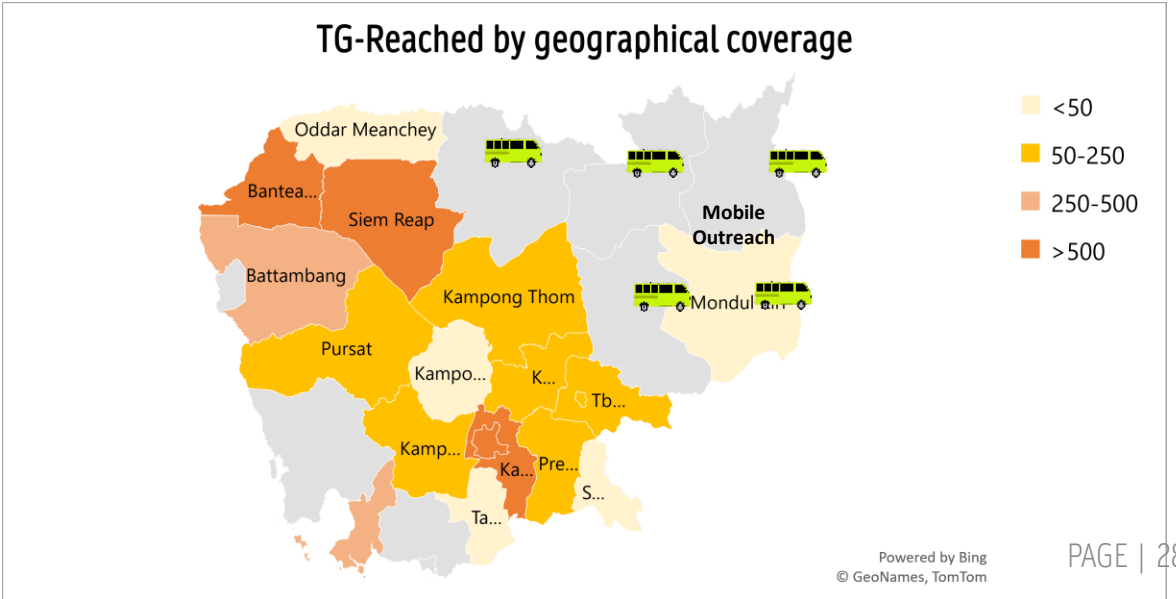
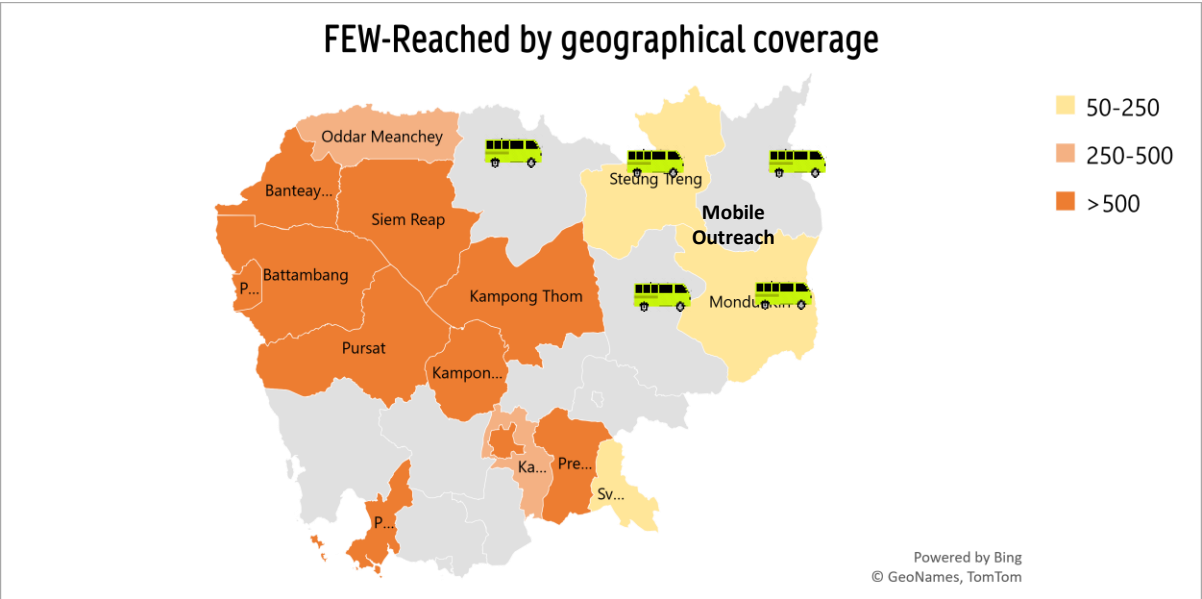
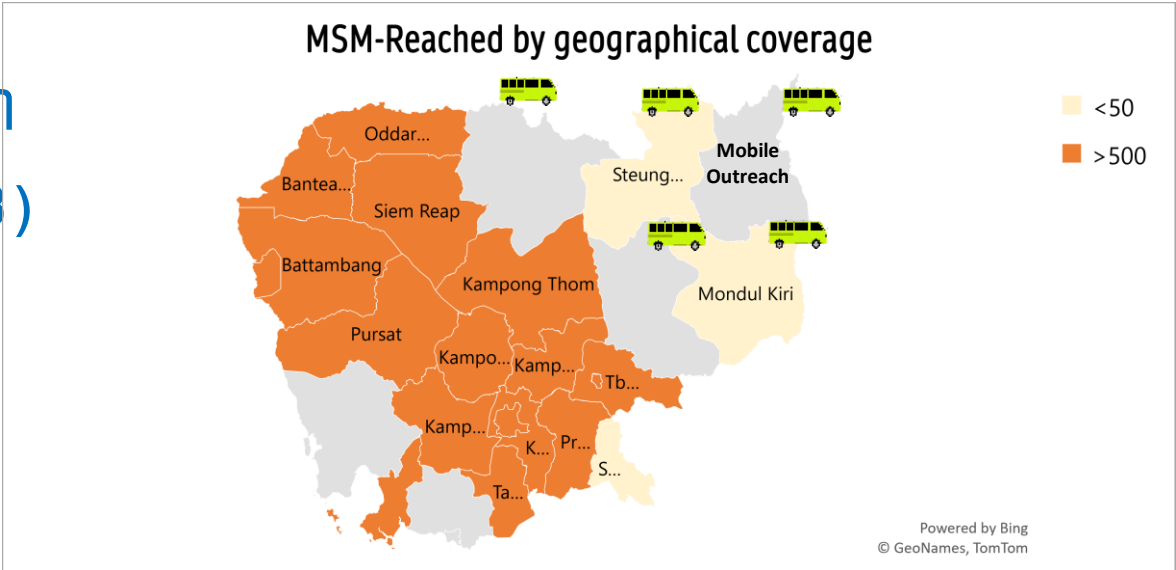
រាជធានី ខេត្ត	# ឃុំ សង្កាត់ ដែលបានរៀបចំគណៈកម្មាធិការអេដស៍
បាត់ដំបង	១០ សង្កាត់
បន្ទាយមានជ័យ	៧ សង្កាត់
សៀមរាប	១២សង្កាត់ និង២ឃុំ
រាជធានីភ្នំពេញ	៣៨ សង្កាត់
កំពង់ចាម	១ សង្កាត់
សរុបរួម	៦៨ សង្កាត់ ឃុំ

ស១.៥ ជំរុញ NCHADS និងអង្គការដៃគូរៀបចំវិធីសាស្ត្រ និងមធ្យោបាយប្រកបដោយនវានុវត្តន៍ និងបរិយាបន្ន ដើម្បីឱ្យ ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ៩៥% ទទួលបានសេវាបង្ការចម្រុះរួម.....

1. ការគ្របដណ្តប់លើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ត្រីមាសទី១ ២០២៣ (Reached KP by Geographical Coverage, Q1-2023)

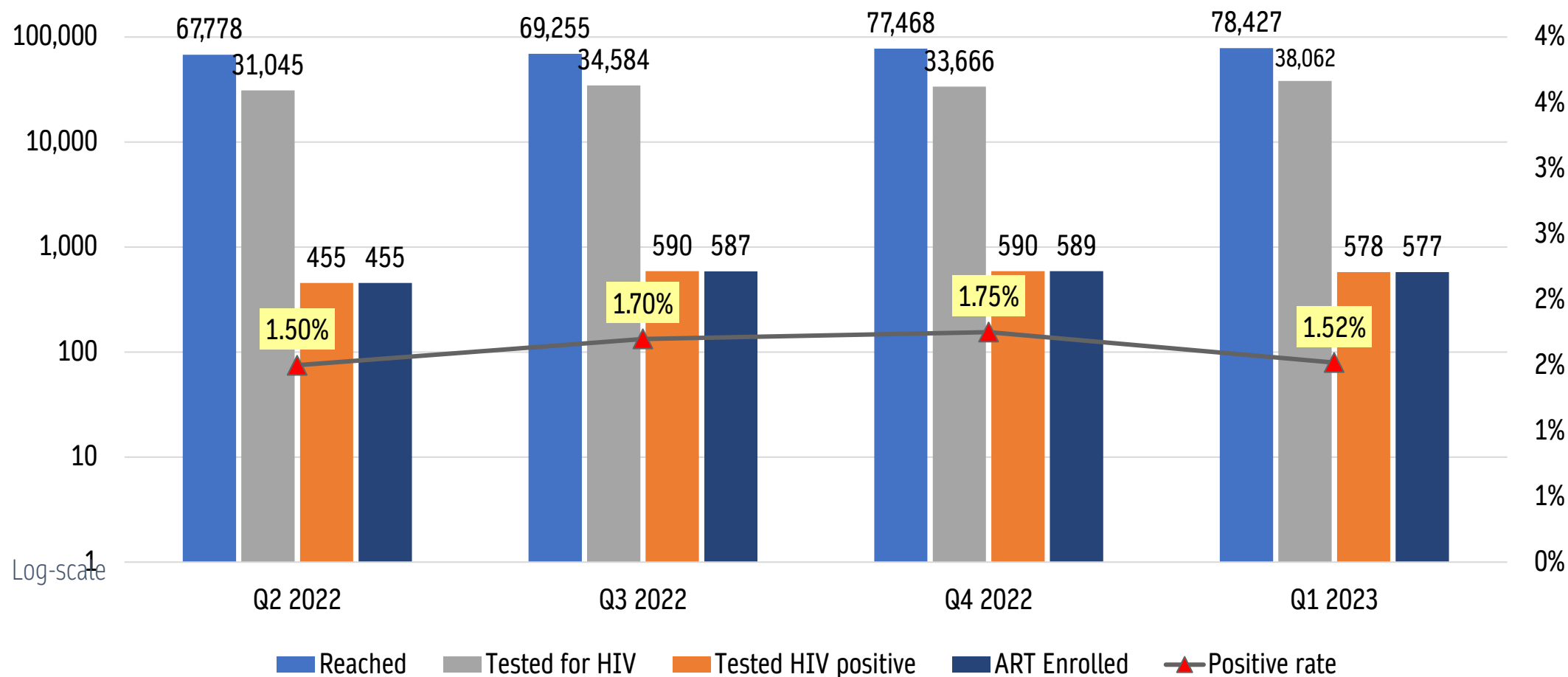
Partners



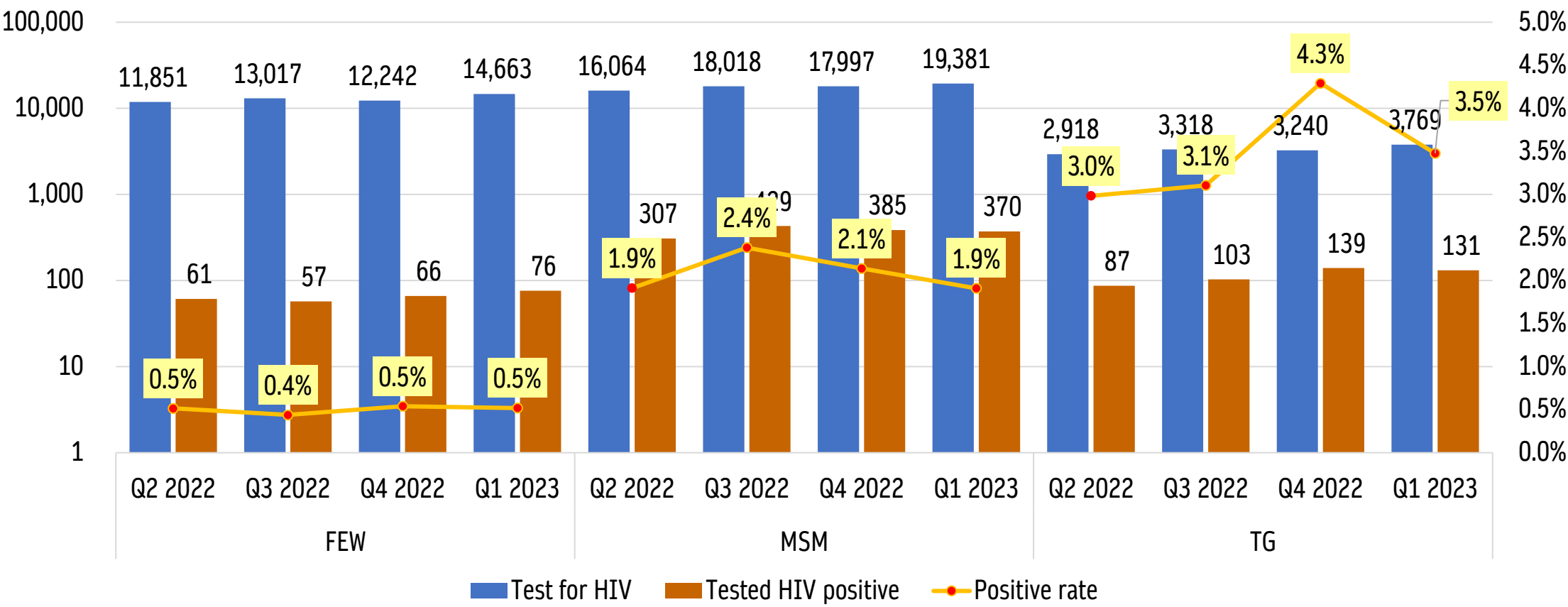
ស១.៦ ជំរុញលើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (NCHADS) បញ្ចុះបញ្ចូលស្វែងរកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ប្រមាណ ១២,០០០នាក់ មកទទួលសេវាធ្វើតេស្តឈាម និងការព្យាបាល និងថែទាំ

2. ល្បាក់នៃការបង្ការនៃក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ៖ តាមត្រីមាស (KP Prevention Cascade by Quarter)



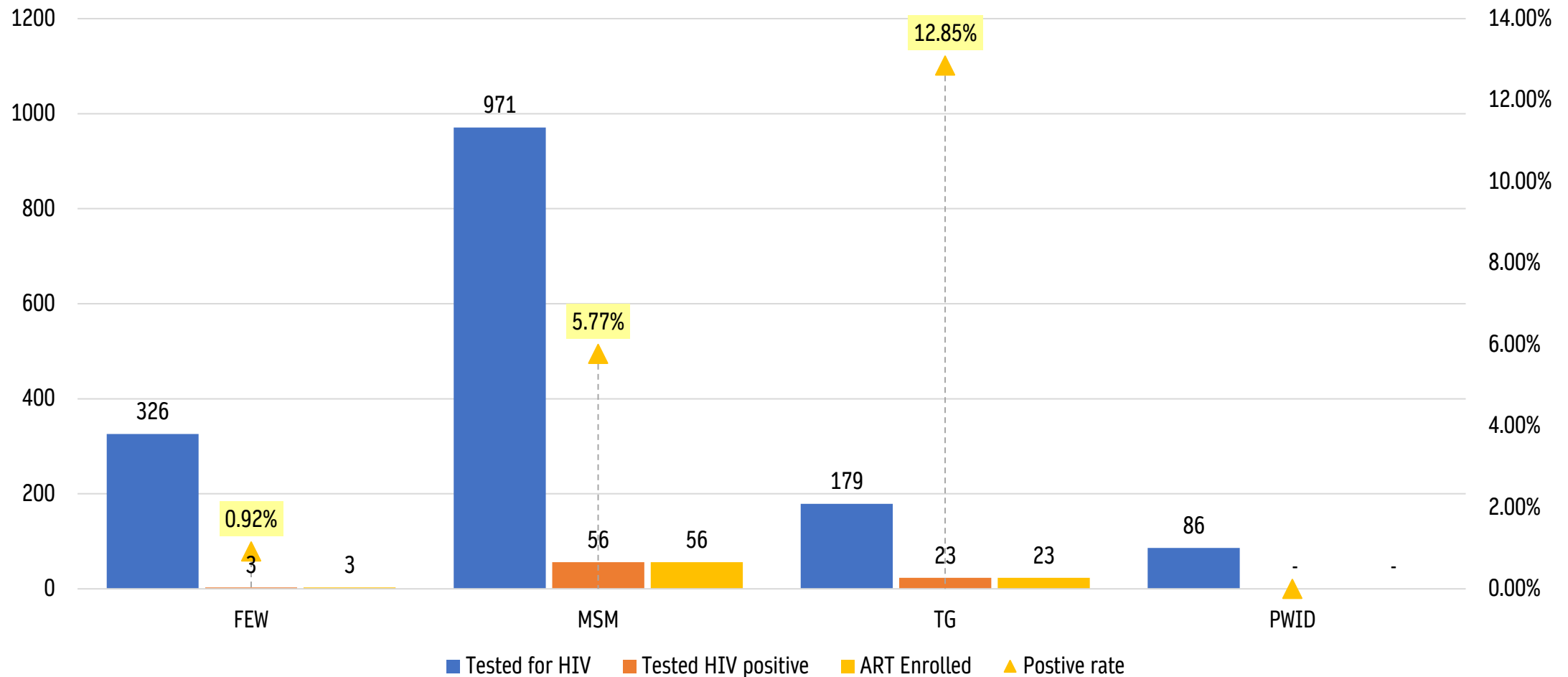
ស១.៦ ជំរុញលើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (NCHADS) បញ្ចុះបញ្ចូលស្វែងរកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ប្រមាណ ១២,០០០នាក់ មកទទួលសេវាធ្វើតេស្តឈាម និងការព្យាបាល និងថែទាំ

3. ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងការធ្វើតេស្ត (KP HIV testing and positive rate – by KP)



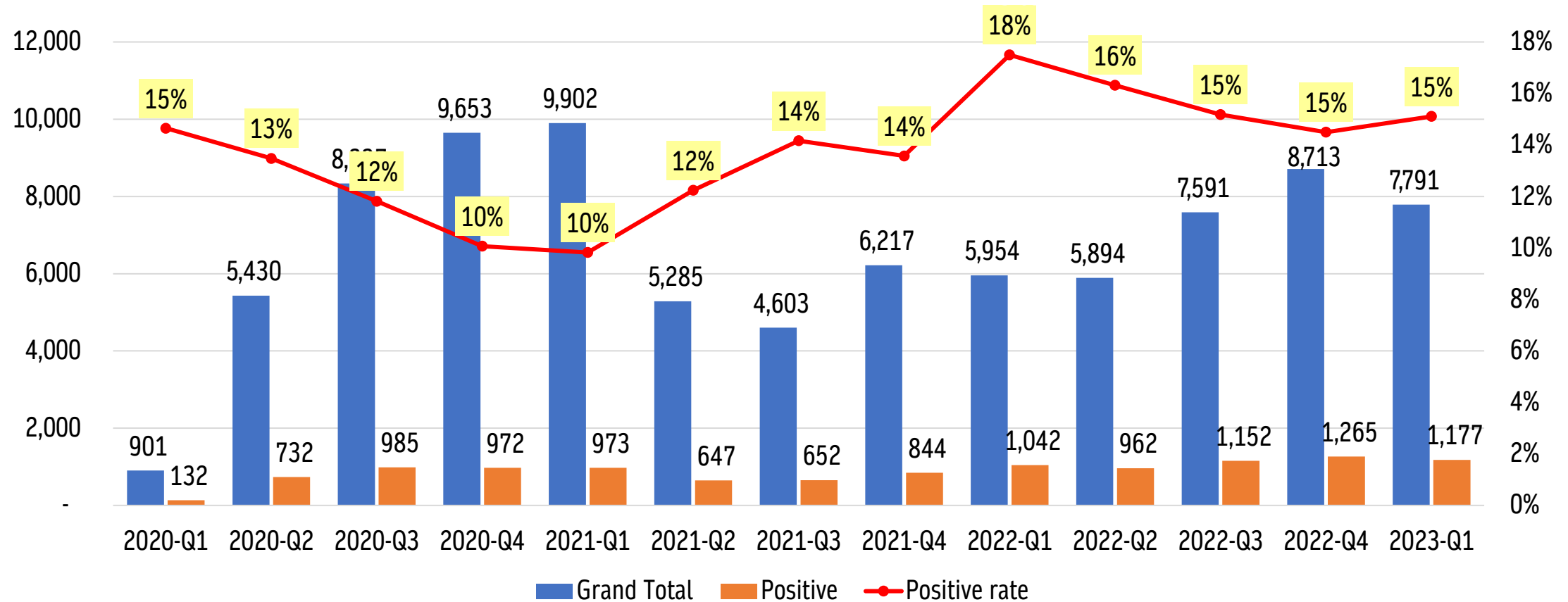
ស១.៦ ជំរុញលើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (NCHADS) បញ្ចុះបញ្ចូលស្វែងរកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ប្រមាណ ១២,០០០នាក់ មកទទួលសេវាធ្វើតេស្តឈាម និងការព្យាបាល និងថែទាំ

4. ការតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ដោយខ្លួនឯង- ត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៣ (HIV Self-Testing (HIVST), Q1 2023)



ស១.៦ ជំរុញលើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (NCHADS) បញ្ចុះបញ្ចូលស្វែងរកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ប្រមាណ ១២,០០០នាក់ មកទទួលសេវាធ្វើតេស្តឈាម និងការព្យាបាល និងថែទាំ

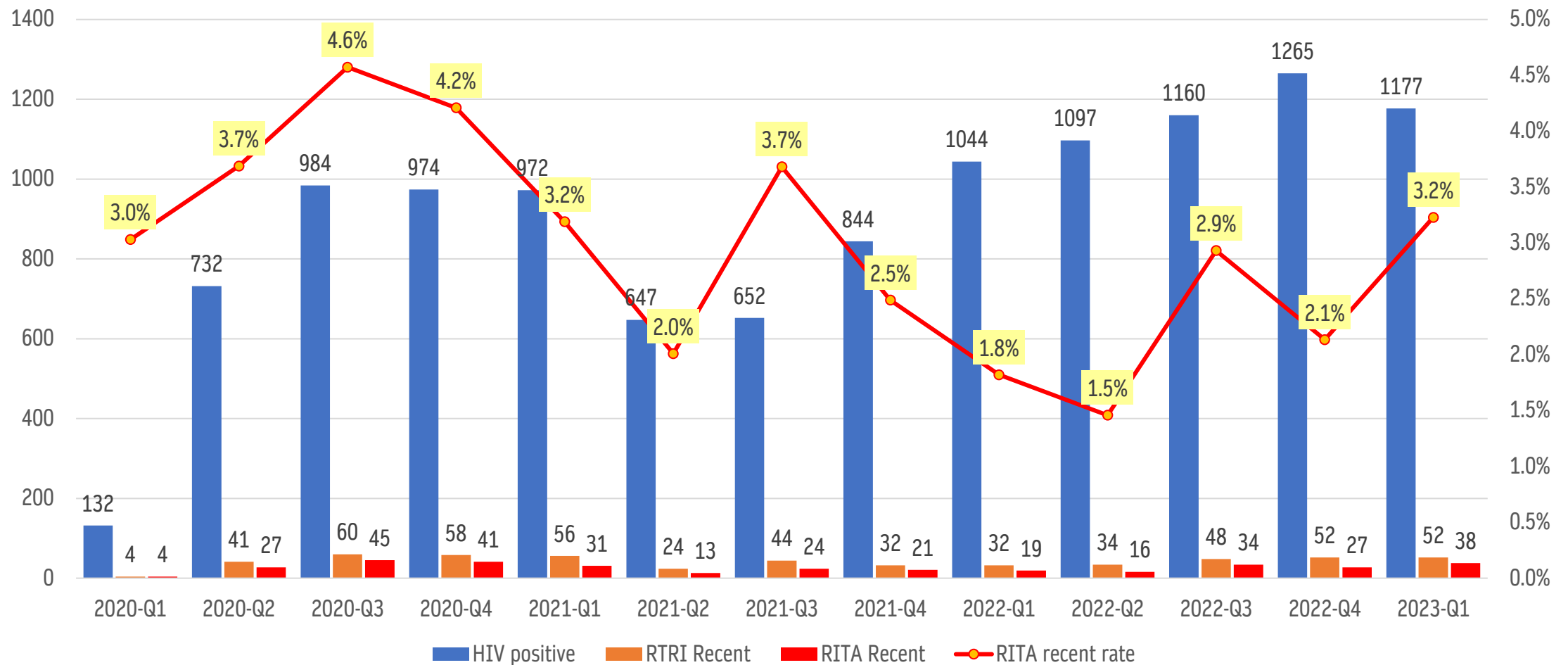
5. ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ នៅសេវា VCCT (Number of people tested at VCCT by quarter)



Note: this data include the people who reactive from primary testing and KP community who refer for confirmation at VCCT

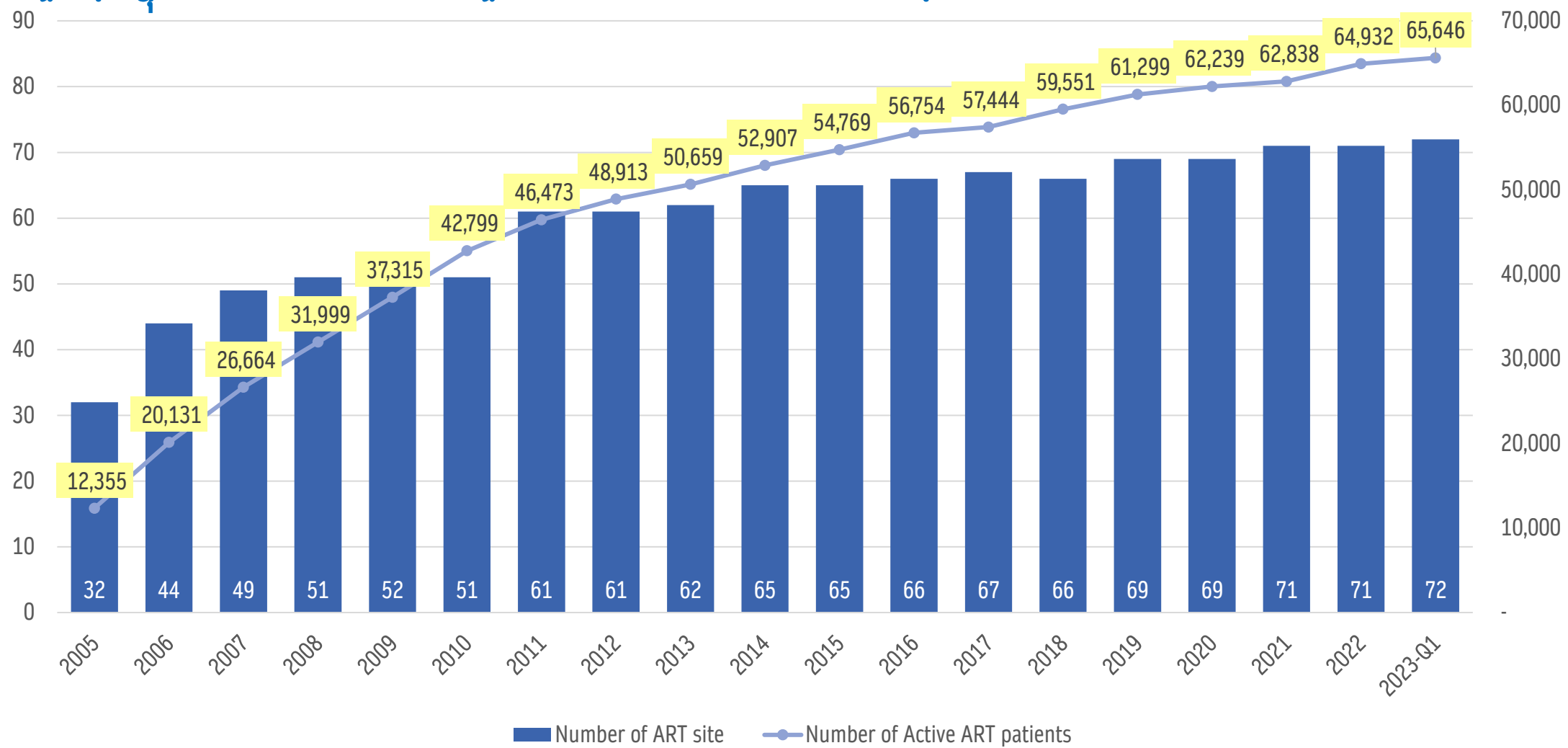
ស១.៦ ជំរុញលើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (NCHADS) បញ្ចុះបញ្ចូលស្វែងរកអ្នកឆ្លងមេរោគអេដស៍ប្រមាណ ១២,០០០នាក់ មកទទួលសេវាធ្វើតេស្តឈាម និងការព្យាបាល នឹងថែទាំ

6. ការធ្វើតេស្តអ្នកឆ្លងថ្មីមេរោគអេដស៍ (HIV Recency Rate by Quarter)



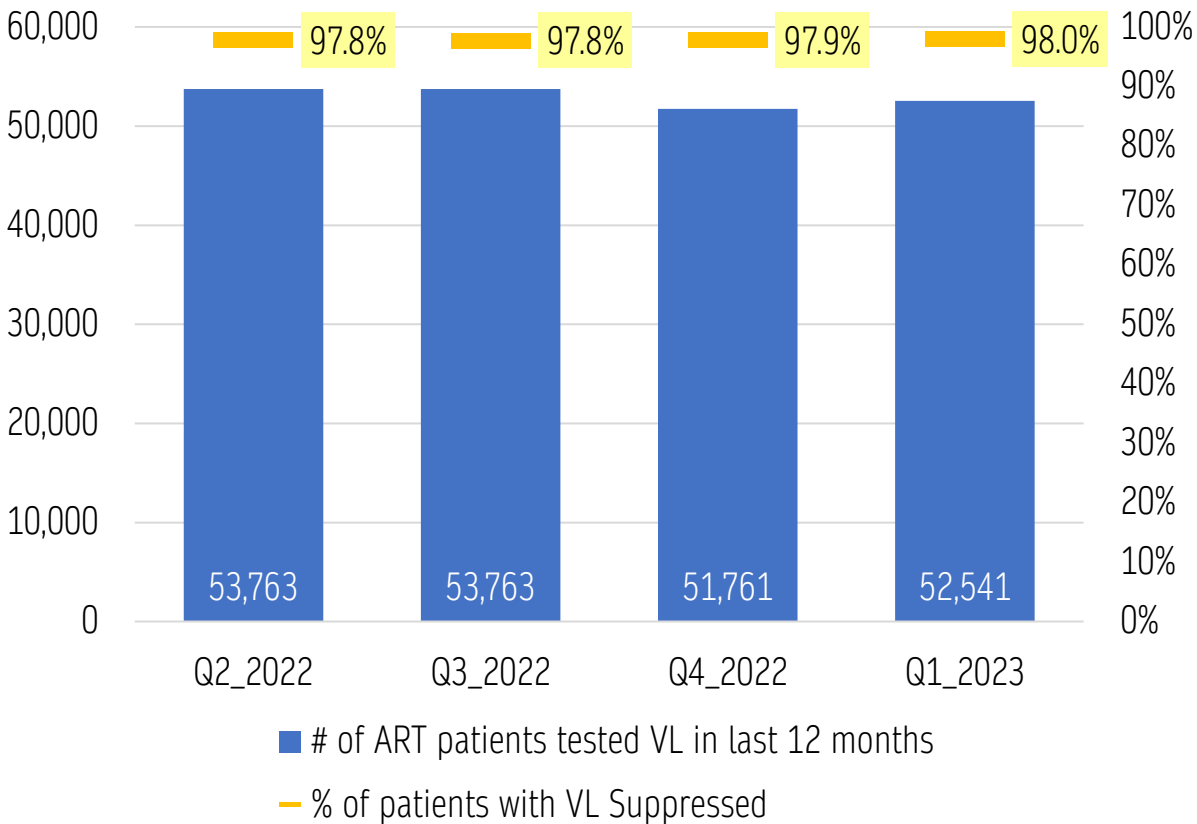
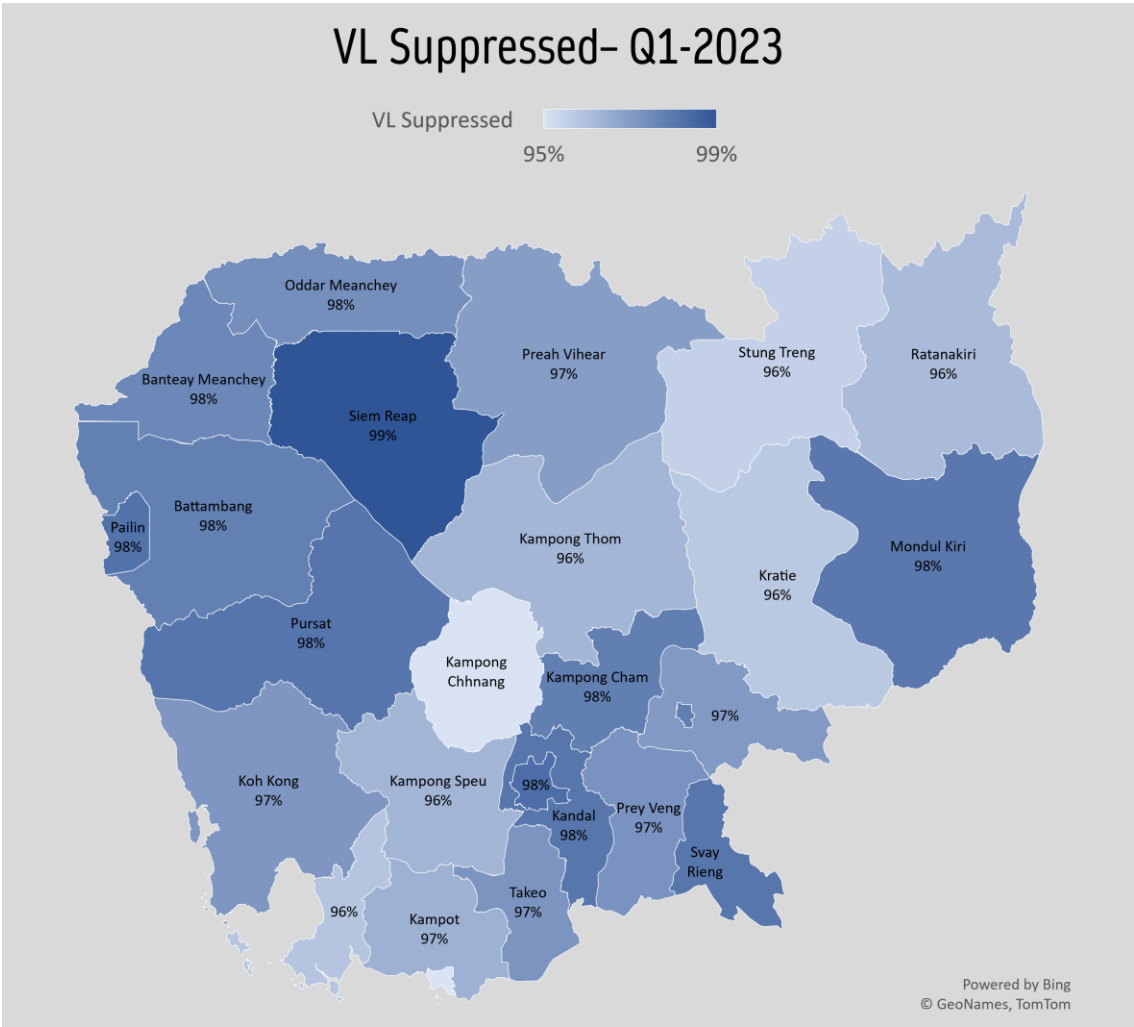
ស១.៦ ជំរុញលើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (NCHADS) បញ្ចុះបញ្ចូលស្វែងរកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ប្រមាណ ១២,០០០នាក់ មកទទួលសេវាធ្វើតេស្តឈាម និងការព្យាបាល និងថែទាំ

7. ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ មកទទួលសេវាថែទាំជំងឺអេដស៍ តាមឆ្នាំ (Number of Active Patients and Site by year)



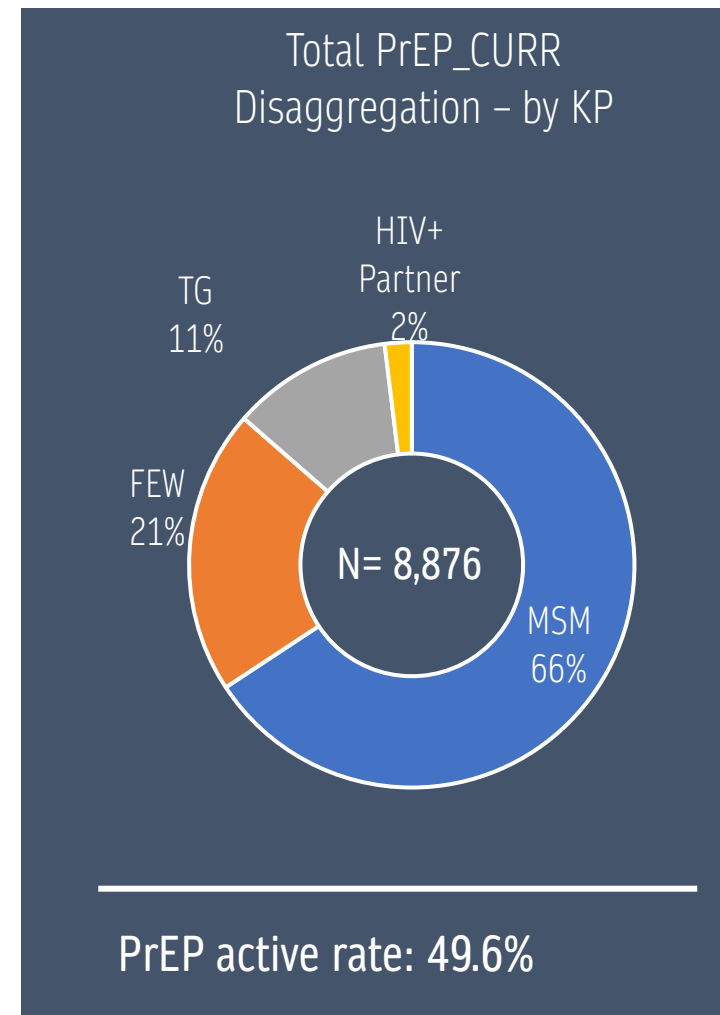
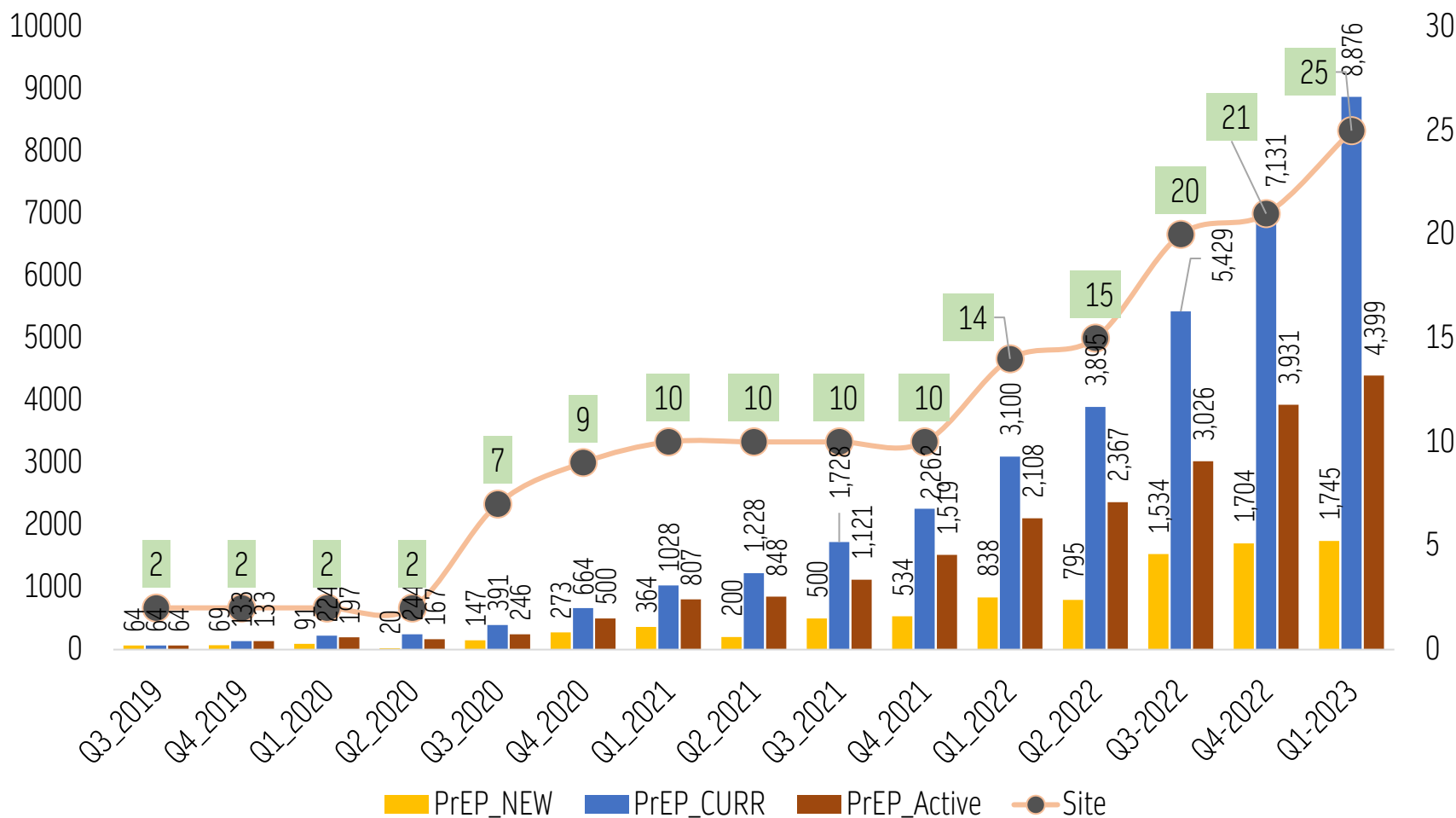
ស១.៦ ជំរុញលើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (NCHADS) បញ្ចុះបញ្ចូលស្វែងរកអ្នកជួបកម្រិតអេដស៍ប្រមាណ ១២,០០០នាក់ មកទទួលសេវាធ្វើតេស្តឈាម និងការព្យាបាល នឹងថែទាំ

8. អ្នកមានបន្ទុកមេរោគអេដស៍ចុះទាប ក្នុងរយៈពេល១២ខែចុងក្រោយ (VL Suppression among tested VL in Last 12 months)



ស១.៧.ជំរុញលើកទឹកចិត្តក្រសួងសុខាភិបាល (NCHADS) ពង្រីកតំបន់គ្របដណ្តប់ និងពង្រឹងប្រសិទ្ធភាព សេវា
បង្ការមេរោគអេដស៍មុនពេលប្រឈម (PrEP)

៩. និន្នាការនៃ ការបង្ការជាមុន ចាប់ពីពេលចាប់ផ្តើម (Trend of PrEP Uptake since start, all sites)



សមិទ្ធផលសំខាន់ៗនៃគម្រោងសហគមន៍

- អនុវត្តការតាមដានដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍ (Community-Led Monitoring-CLM) នៅក្នុងកម្មវិធីអេដស៍ ដែលរួមមាន០៧ផ្នែកដូចជា ៖
 - ផ្នែកទី០១ ៖ ព័ត៌មានទាក់ទងសេវាបង្ការ និងតេស្ត (Prevention and Test)
 - ផ្នែកទី០២ ៖ សេវាលេបថ្នាំបង្ការមុនប្រព្រឹត្តិប្រឈម (PrEP Service)
 - ផ្នែកទី០៣ ៖ សេវាពិនិត្យ និងព្យាបាលជំងឺកាមរោគ (STI)
 - ផ្នែកទី០៤ ៖ ផ្នែកថែទាំ ព្យាបាល និងគាំទ្រសហគមន៍ (Care and Treatment)
 - ផ្នែកទី០៥ ៖ កិច្ចគាំពារសង្គម (Social Protection)
 - ផ្នែកទី០៦ ៖ សិទ្ធិ និងអំពើហិង្សាលើយេនឌ័រ (GBV)
 - ផ្នែកទី០៧ ៖ ការមាក់ងាយ និងការរើសអើង (Stigma and Discrimination)
- បានប្រើប្រាស់ទិន្នន័យបង្ហាញ និងពិភាក្សាលើលទ្ធផល CLM ក្នុងប្រជុំក្រុមការងារមួយចំនួន ជាពិសេសបាន រៀបចំជាវេទិកាស្តីពីការអនុវត្ត និងប្រើប្រាស់លទ្ធផល CLM នេះចំនួន០៤ដង នៅរាជធានីភ្នំពេញ បាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ និងស្វាយរៀង។

សមិទ្ធផលសំខាន់ៗនៃគម្រោងសហគមន៍

ផ្ទាំងប៉ាន់បរិច្ឆាស (Dashboard) ការផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ ដើម្បីកែសម្រួលសេវាសុខភាព កម្មវិធីអនាម័យ គ្រឿងញៀន និងកម្មវិធីផ្សេងទៀតដល់ក្រុមងាយរងគ្រោះឱ្យបានប្រសើរឡើង (CLM-CAMBODIA)



3651
1-សេវាអប់រំបង្ការ និងតេស្ត
(Prevention and HIV Test)



3098
2-សេវាថ្នាំបង្ការជម្ងឺនៅពេលប្រព្រឹត្តិប្រឈម (ប្រើព)
(Prevention and PrEP)



5671
3-សេវាពិនិត្យ និងព្យាបាលជំងឺកាមរោគ
(STI)



1208
4-ថែទាំ និងព្យាបាល និងគាំទ្រសហគមន៍
(Care and Treatment)



3949
5-កិច្ចការពារសង្គម
(Social Protection)



832
6-សិទ្ធិ និងអំពើហិង្សាពាក់ព័ន្ធយេនឌ័រ
(GBV)



1919
7-ការមាត់ងាយ និងការរើសអើង
(Stigma)



❑ លទ្ធផលរំពឹងទុក ៖ ១០០%នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយយន្តការគាំពារសង្គមនៅឆ្នាំ ២០២៣ និងបង្កើនការទទួលបានសេវាកម្មគាំទ្រផ្នែកសុខភាព ផ្នែកសង្គម និងផ្នែកច្បាប់ ។

- អ.ជ.ប.ជ.អ បានសម្របសម្រួល និងសហការជាមួយ UNAIDS, UNDP, GIZ ធ្វើការជាមួយក្រសួងផែនការ និង NCHADS ក្នុងការកែសម្រួលលក្ខណសម្បត្តិ និយមន័យ និងប្រព័ន្ធ software ក្នុងការផ្តល់ប័ណ្ណសមធម៌ដល់អ្នក ផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងការចុះបញ្ជីផ្តល់ប័ណ្ណសមធម៌នៅកន្លែងផ្តល់សេវា ARVs។
- តាមរយៈទិន្នន័យ NCHADS ត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៣៖ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលទទួលបានចុះបញ្ជីក្នុងប្រព័ន្ធ និង ទទួលបានប័ណ្ណក្រីក្រ (ប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល) មានចំនួនសរុប ១៣,៤១១នាក់ ក្នុងចំណោមអ្នក ដែលកំពុងទទួលសេវាព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ (ART) ចំនួន ៦៥,៦៤៦នាក់ (ស្មើប្រមាណ ២០.៤៣%) ហើយក្នុងនោះ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលទទួលបានប័ណ្ណក្រីក្រជាបុគ្គល (Individual ID Poor) មានចំនួន ៤,៨៣២នាក់។
- តាមរយៈរបាយការណ៍ពីមូលនិធិជាតិជំនួយសង្គម ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា៖ មាន គ្រួសារក្រីក្រដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍មានចំនួន ២,១៥៣គ្រួសារ ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភសាច់ប្រាក់ ប្រចាំខែ ក្នុងនោះប័ណ្ណសមធម៌កម្រិត១ ចំនួន ៦៩៩គ្រួសារ និងប័ណ្ណសមធម៌កម្រិត២ចំនួន ១,៤៥៤គ្រួសារ ។

ពង្រីកវិសាលភាពការគាំពារសង្គម និងលើកកម្ពស់ការទទួលបានសេវាសុខភាពសង្គម

រាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

សម្រេចផ្តល់កិច្ចគាំពារសង្គម ដល់បុគ្គលិកបម្រើការងារសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធផ្នែកសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍មនុស្សពេញវ័យ



បានចូលរួមប្រជុំ៣ដង អ្នកចូលរួម ៨៩៣នាក់ នៅតាម៥ខណ្ឌរាជធានី ភ្នំពេញ មានអ្នកចូលរួមស្រ្តីចំនួន៥៩៧ នាក់ ក្នុងនោះមានអ្នកចូលរួម១៦៧ នាក់ជាមេការ

ធ្វើប័ណ្ណ ប.ស.ស ៣ណ៍លឿង

ដាក់សំណើទៅក្រសួងការងារសុំផលិតប័ណ្ណចំនួន៣០៥នាក់ទទួលបាន ប័ណ្ណនិងចែកចាយបានចំនួន២៦៦នាក់។



ស្នើប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល
ប.ស.ស



ពង្រីកវិសាលភាពការគាំពារសង្គម និងលើកកម្ពស់ការទទួលបានសេវាសុខភាពសង្គម



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

លេខ : ០២១ ២២/កស

សេចក្តីប្រកាសព័ត៌មាន
ស្តីពី

ការផ្តល់របបថែទាំសុខភាពតាមប្រព័ន្ធមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល
សម្រាប់បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ

ក្នុងបរិការណ៍នៃសុខសន្តិភាព និងស្ថេរភាពនយោបាយ, រាជរដ្ឋាភិបាលតែងតែគិតគូរយ៉ាងមធ្យត្តិអំពីសុខុមាលភាពរបស់ប្រជាជនកម្ពុជាគ្រប់រូប ដោយឈរលើគោលនយោបាយ “មិនបោះបង់ពលរដ្ឋណាម្នាក់” ឡើយ។ ជាមួយនឹងការគិតគូរនេះ រាជរដ្ឋាភិបាលបានដាក់ចេញនូវអន្តរាគមន៍គាំពារសង្គមនានា ក្នុងគោលបំណងធានាឱ្យបាននូវសន្តិសុខប្រាក់ចំណូល កាត់បន្ថយភាពងាយរងគ្រោះផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុសំដៅកាត់បន្ថយ និងទប់ស្កាត់ការធ្លាក់ចុះក្នុងភាពក្រីក្រជាអតិបរមា ជូនប្រជាជនគ្រប់រូប។

ពេលនេះ រាជរដ្ឋាភិបាលសម្រេចផ្តល់របបថែទាំសុខភាពតាមប្រព័ន្ធមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាលសម្រាប់បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ ជាពិសេសស្ត្រីដែលបម្រើការនៅតាមរង្គសាល, ឌីស្កូតែក, ខាវអូខេ, បៀរហ្គាឌីន, កន្លែងម៉ាស្សា និងស្ប៉ា ស្របតាមលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តជាធរមាន ដែលរដ្ឋនឹងរាប់រងនូវចំណាយទាំងស្រុង។

ក្នុងន័យនេះ ខ្ញុំសូមអំពាវនាវដល់និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ក្នុងវិស័យសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ ត្រូវរៀបចំបញ្ជីឈ្មោះបុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធក្នុងសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានរបស់ខ្លួន ដើម្បីបញ្ជូនទៅរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ឬក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ពីភាពត្រឹមត្រូវ មុននឹងស្នើទៅបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស.) ដើម្បីចុះបញ្ជីឱ្យពួកគាត់អាចទៅទទួលយកអត្ថប្រយោជន៍ក្រោមកញ្ចប់មូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ នៅទូទាំងប្រទេស ដោយឥតបង់ថ្លៃ។

ថ្ងៃទី ២១ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២២ ធ្វើនៅ បញ្ចេញ ព.ស. ២៥៦៧
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០២ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២៣



ស១.៨.ស្នើសុំមូលនិធិសកល (GF) តាមរយៈCCC និងដៃគូទាំងអស់ជួយពង្រឹងសមត្ថភាពស្ថាប័ន....ឆ្ពោះទៅ
សម្រេចចីរភាពនៃកម្មវិធីអេដស៍នៅកម្ពុជា

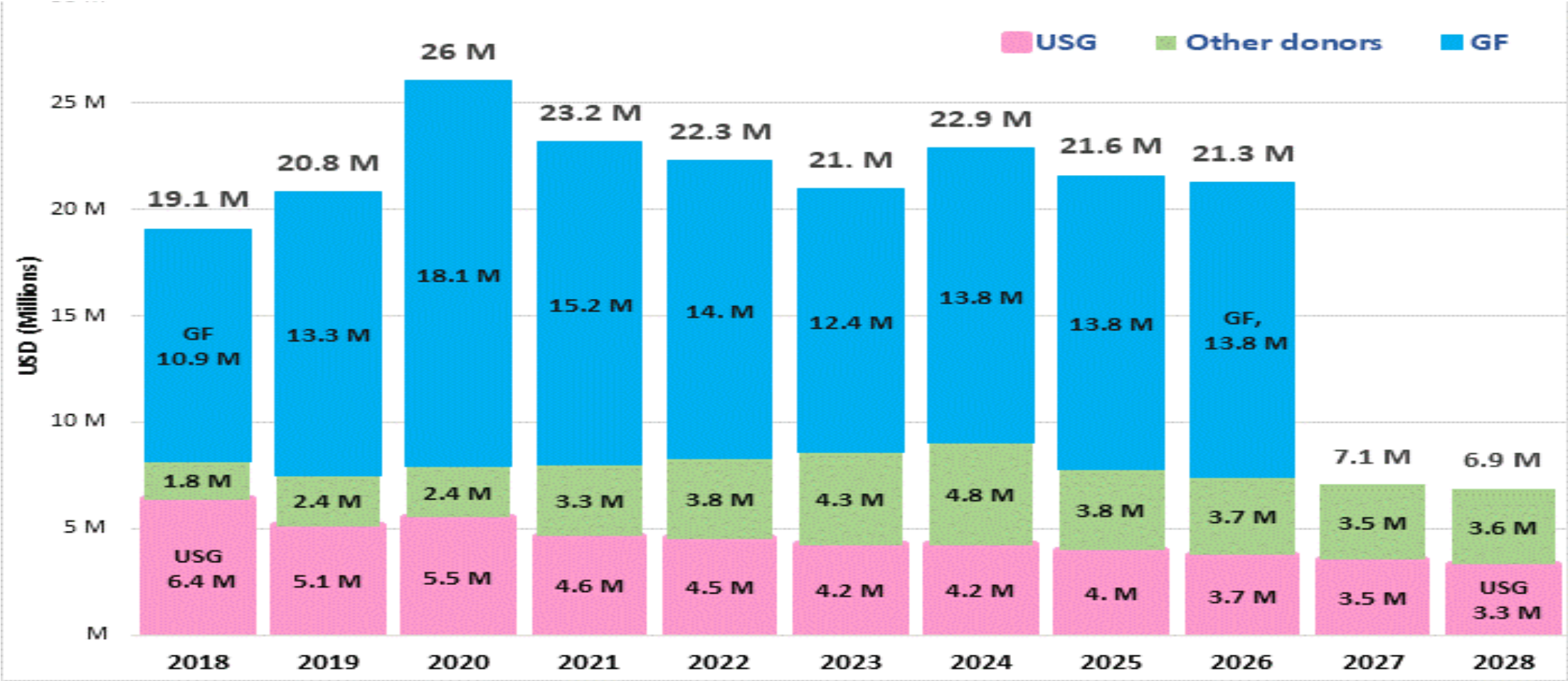
ព័ត៌មានសង្ខេបនៃមូលនិធិសកល សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤-២០២៦ (Summary Information on Global Fund 2024-2026)

ប្រទេស (Country)	ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា (Kingdom of Cambodia)
ផ្នែក (Component)	អេដស៍ (HIV)
ពេលវេលាគម្រោងចាប់ផ្តើម (Planned grant start date)	១ មករា ២០២៤ (January 1, 2024)
ពេលវេលាគម្រោងបញ្ចប់ (Planned grant end date)	៣១ ធ្នូ ២០២៦ (December 31, 2026)
អ្នកអនុវត្ត (Principal Recipient)	ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ (Ministry of Economy and Finance)
រូបិយប័ណ្ណ (Currency)	ដុល្លារ (US Dollar)
ជំនួយសរុប (Allocation Funding Request Amount)	៤១,៥៤៩,០២០ដុល្លារ (41,549,020 USD)

បង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០ % នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៣

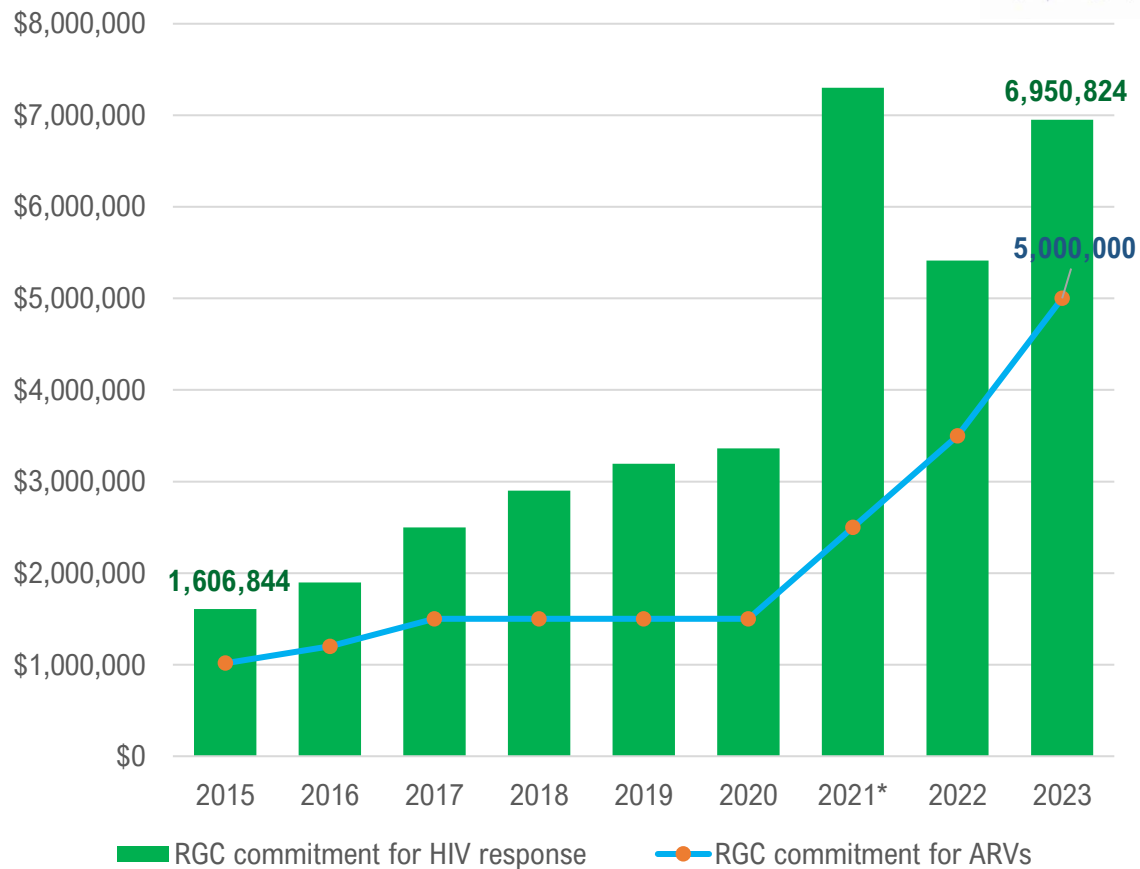
និន្នាការនៃការចំណាយថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍

ថវិកាជំនួយ សម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅកម្ពុជា ២០១៨-២០២៣



ហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍

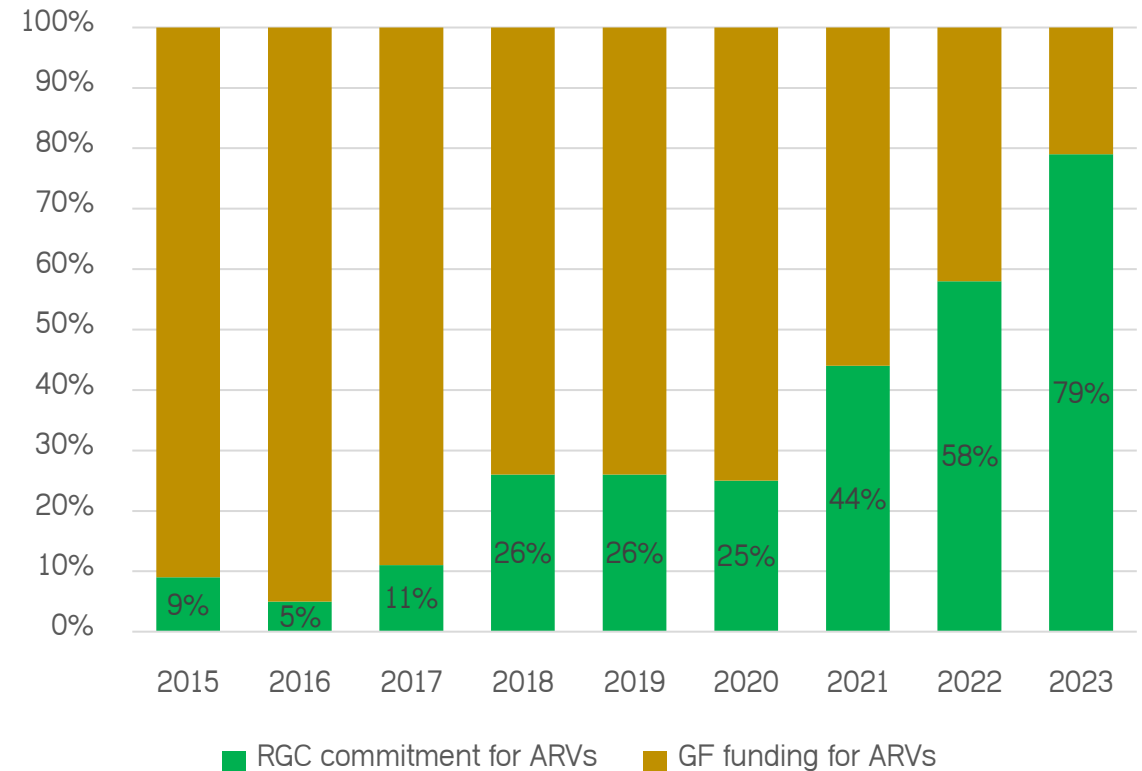
ហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
KINGDOM OF CAMBODIA
Nation Religion King

Phnom Penh, ៤

ហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាល សម្រាប់ឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍



បង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០% នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៣

❑ ការបង្កើនហិរញ្ញប្បទានរដ្ឋាភិបាលដល់ ៥០ % នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៣ ជាយុទ្ធសាស្ត្រទី៤ នៃផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥។

- Join Monitoring Indicator: ការបង្កើនថវិកាក្នុងស្រុកសម្រាប់ការឆ្លើយតបអេដស៍រហូតដល់ ៣៥% នៃថវិកាសរុបឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ នៅឆ្នាំ២០២០ និងសំណើសុចនាករថ្មី ៥០% នៅឆ្នាំ២០២៣។
- សម្រាប់ឆ្នាំ២០២២ មានក្រសួង ស្ថាប័នជាសមាជិកអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សរុបចំនួន១៤ ដែលបានទទួលបានថវិកាជាតិក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុបានយល់ព្រមផ្តល់ថវិកាបន្ថែមចំនួន ៨០លានរៀលក្នុងមួយខេត្ត ដល់រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តបាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ និងសៀមរាប សម្រាប់គម្រោងទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុបានយល់ព្រមផ្តល់ថវិកាបន្ថែមចំនួន ៦០លានរៀលក្នុងមួយខេត្ត ដល់ខេត្តចំនួន ១១ (ឆ្នាំ២០២៣) និង៤០លានរៀលដល់ខេត្ត១០ សម្រាប់ការងារឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ (ឆ្នាំ២០២៤)។
- ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មានសង្កាត់ ឃុំ ចំនួន៥៩ បានបញ្ចូលផែនការសកម្មភាព ថវិកា ឆ្លើយតបអេដស៍ ដែលមានថវិកាសរុបចំនួន ២២៣,៣៩៩,០០០រៀល។



៣

បញ្ហាប្រឈម និងដំណោះស្រាយ

បញ្ហាប្រឈមផ្សេងៗទៀត

- គោលដៅ៩៥ទី១ ៖ មិនទាន់បានសម្រេចដល់គោលដៅ៩៥% នៅឡើយ (បច្ចុប្បន្នបាន៨៦%) ហើយអត្រាចម្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីស្ថិតក្នុងចំណោមក្រុមយុវវ័យអាយុពី១៥-២៤ឆ្នាំ ជាពិសេសយុវជនរួមភេទដូចគ្នាមានអត្រាឆ្លងខ្ពស់។ ចំណេះដឹងអំពីការការពារមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមយុវវ័យទាំង២ភេទ អាយុពី១៥-២៤ឆ្នាំ មានកម្រិតទាប។
- ករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីនៅមានកម្រិតខ្ពស់នៅឡើយគឺ ១,៤០០នាក់/ឆ្នាំ (៨៣% ស្ថិតក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ និងដៃគូរួមភេទរបស់ពួកគេ)។
- ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរសជាយុវវ័យ ៥០% មិនទទួលស្គាល់ថាខ្លួនជាអ្នកប្រឈមមុខនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ឡើយ។
- បទអន្តរាគមន៍បង្ការលើក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្តសប្បាយបានតែ៥០% (IBBS, 2022)។
- អត្រាប្រើប្រាស់ជាប់លាប់សេវាបង្ការមុនការចម្លងមេរោគអេដស៍ (PrEP) នៅមានកម្រិតត្រឹម៥០% នៅឡើយ។
- អត្រាចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូនតិចជាង៥% បានត្រឹមកម្រិត ៩.៩% នៅឡើយ។
- ការអនុវត្ត ស.ជ.ណ. ២១៣ នៅមិនទាន់ពេញលេញដូចជា ៖ ការធ្វើសមាហរណកម្មការងារអេដស៍ ចូលក្នុងផែនការវិនិយោគឃុំ សង្កាត់ (ស.ជ.ណ. ១)។

បញ្ហាប្រឈមផ្សេងៗទៀត

- ការត្រៀមខ្លួនក្នុងការទទួលយកភាពជាម្ចាស់ក្នុងការដឹកនាំសម្របសម្រួលការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ នៅមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់នៅឡើយ។
- យន្តការធ្វើសមាហរណកម្មការងារឆ្លើយតបអេដស៍ទៅក្នុងវិស័យសុខាភិបាល នៅក្នុងការសិក្សានៅឡើយ (ស.ជ.ណ ៦)
- តម្រូវការនូវការគាំពារសង្គមដល់ក្រុមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះកាន់តែច្រើន។
- ការធានាលំហូរវិភាគជាតិដើម្បីបំពេញតម្រូវការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ក្នុងខណៈដែលការគាំទ្រថវិកាពីខាងក្រៅមានការថយចុះជាលំដាប់។
- ការរៀបចំគោលការណ៍ប្រតិបត្តិសម្រាប់កិច្ចសន្យាសង្គមឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងដំណើរការនៅកំពុងដំណើរការ។

៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

គោលបំណង និងសកម្មភាពចម្បងៗសម្រាប់ជំហានបន្ទាប់

- ❑ ជំរុញការធ្វើអន្តរាគមន៍បង្ការ ជាពិសេសលើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងស្វែងរកករណីអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ថ្មី (ការផ្សព្វផ្សាយអប់រំ, ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ, PrEP, PEP, U=U, HIVST, PNTT) ។
- ❑ ជំរុញការផ្តល់សេវាបង្ការ ការពារ ថែទាំ កាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគអេដស៍ ពីមាតាទៅទារក។
- ❑ បន្តជំរុញអនុវត្តលិខិតលេខ ២១៣ សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ អំពីការដាក់វិធានការទាក់ទងនឹងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ដោយបន្តចុះបណ្តុះបណ្តាលការត្រួតពិនិត្យការអនុវត្តសជណ្ត ២១៣ នៅរាជធានីភ្នំពេញ និងបណ្តាខេត្តគោលដៅ។
- ❑ បន្តអនុវត្តគម្រោងទីក្រុងពន្លឺនការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ (Fast-Track Cities: Ending the AIDS Epidemic) នៅរាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តបាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ និងសៀមរាប (៨០ លានរៀល) និងខេត្ត១១ផ្សេងទៀតដែលទទួលបានថវិកាពីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុចំនួន ៦០លានរៀល។
- ❑ បន្តកៀរគរហិរញ្ញប្បទានក្នុងស្រុក និងក្រៅស្រុក និងកំណត់អាទិភាពសកម្មភាពសម្រាប់ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិ (Country System) ដើម្បីបរិភោគនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ពិសេសសម្រាប់ការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
- ❑ ជំរុញការទទួលយកភាពជាម្ចាស់ក្នុងការដឹកនាំសម្របសម្រួលការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ។

គោលបំណង និងសកម្មភាពចម្បងៗសម្រាប់ជំហានបន្ទាប់

- ❑ ជំរុញការផ្តល់ចំណេះដឹងស្តីពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ និងជំរុញការចូលរួមពីក្រុមយុវវ័យក្នុងការងារបង្ការ ការធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ ឱ្យបានទូលំទូលាយ។
- ❑ រៀបចំការប៉ាន់ប្រមាណការចំណាយក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០១៨ ដល់ឆ្នាំ២០២២ (NASA VII)។
- ❑ រៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ លើកទី៦ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨។
- ❑ បន្តសម្របសម្រួលការរៀបចំការតាក់តែងគោលនយោបាយជាតិលុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥ និងចីរភាពកម្មវិធីឆ្លើយតបអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨។

ស្រាវជ្រាវ!

ឧបសម្ព័ន្ធទី១ : តារាងចំនួនក្រសួងដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

ល.រ	ក្រសួង	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ	២៩/មីនា/២៣	Telegram
២	ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី	១១/មេសា/២៣	Telegram
៣	ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ	២៨/មេសា/២៣	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៤	ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ	២៨/មេសា/២៣	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៥	ក្រសួងឧស្សាហកម្ម វិទ្យាសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងនវានុវត្តន៍	២៨/មេសា/២៣	Telegram
៦	ក្រសួងការបរទេស និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ	២៨/មេសា/២៣	Telegram
៧	ក្រសួងកិច្ចការនារី	០៥/ឧសភា/២៣	E-Mail
៨	ក្រសួងធនធានទឹក និងឧតុនិយម	០៣/ឧសភា/២៣	Telegram
៩	ក្រសួងការពារជាតិ	០៩/ឧសភា/២៣	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
១០	ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម	១២/ឧសភា/២៣	Telegram
១១	ក្រសួងធម្មការ និងសាសនា	១៥/ឧសភា/២៣	ឯកសារផ្លូវការ
១២	ក្រសួងមហាផ្ទៃ	១៧/ឧសភា/២៣	Telegram
១៣	ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ	១៩/ឧសភា/២៣	Telegram
១៤	ក្រសួងបរិស្ថាន	២៣/ឧសភា/២៣	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
១៥	ក្រសួងរៀបចំដែនដី នគរូបនីយកម្ម និងសំណង់	២៣/ឧសភា/២៣	Telegram
១៦	ក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍	២៣/ឧសភា/២៣	Telegram
១៧	ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា	២៣/ឧសភា/២៣	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
១៨	ក្រសួងសាធារណការ និងដឹកជញ្ជូន	២៣/ឧសភា/២៣	Telegram
១៩	ក្រសួងអភិវឌ្ឍន៍ជនបទ	២៣/ឧសភា/២៣	Telegram
២០	ក្រសួងសុខាភិបាល (NCHADS)	២៣/ឧសភា/២៣	Telegram
២១	ក្រសួងព័ត៌មាន	២៤/ឧសភា/២៣	Telegram
២២	ក្រសួងទំនាក់ទំនងជាមួយរដ្ឋសភា-ព្រឹទ្ធសភា និងអធិការកិច្ច	២៦/ឧសភា/២៣	Telegram
២៣	ក្រសួងទេសចរណ៍	២៦/ឧសភា/២៣	E-Mail
២៤	ក្រសួងផែនការ	២៩/ឧសភា/២៣	ឯកសារផ្លូវការ
២៥	ក្រសួងរ៉ែ និងថាមពល	២៩/ឧសភា/២៣	ឯកសារផ្លូវការ
២៦	ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា	៣០/ឧសភា/២៣	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
២៧	កាកបាទក្រហមកម្ពុជា	៥/មិថុនា/២៣	Telegram

ឧបសម្ព័ន្ធទី២ : តារាងចំនួនខេត្តដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

	ខេត្ត	ថ្ងៃទទួលបានរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	ត្បូងឃ្មុំ	១១/មេសា/២៣	Telegram
២	កំពង់ឆ្នាំង	១៧/មេសា/២៣	Telegram
៣	បាត់ដំបង	១៨/មេសា/២៣	Telegram
៤	កំពង់ធំ	០៣/ឧសភា/២៣	Telegram
៥	រតនគិរី	០៣/ឧសភា/២៣	Telegram
៦	ក្រចេះ	១១/ឧសភា/២៣	Telegram
៧	កំពត	១១/ឧសភា/២៣	Telegram
៨	ស្ទឹងត្រែង	១១/ឧសភា/២៣	Telegram
៩	ព្រះសីហនុ	១១/ឧសភា/២៣	Telegram
១០	សៀមរាប	១២/ឧសភា/២៣	E.Mail
១១	រាជធានីភ្នំពេញ	១៤/ឧសភា/២៣	E.Mail និងឯកសារផ្លូវការ
១២	ព្រៃវែង	១៦/ឧសភា/២៣	Telegram
១៣	ប៉ៃលិន	១៩/ឧសភា/២៣	Telegram
១៤	កណ្តាល	១៩/ឧសភា/២៣	Telegram
១៥	តាកែវ	១៩/ឧសភា/២៣	Telegram
១៦	បន្ទាយមានជ័យ	២២/ឧសភា/២៣	Telegram
១៧	ពោធិ៍សាត់	២៣/ឧសភា/២៣	Telegram
១៨	កំពង់ស្ពឺ	២៣/ឧសភា/២៣	Telegram
១៩	កែប	២៤/ឧសភា/២៣	Telegram
២០	ស្វាយរៀង	២៤/ឧសភា/២៣	Telegram
២១	កោះកុង	២៤/ឧសភា/២៣	Telegram
២២	ព្រះវិហារ	២៤/ឧសភា/២៣	Telegram
២៣	កំពង់ចាម	០១/មិថុនា/២៣	Telegram
២៤	ឧត្តរមានជ័យ	០៨/មិថុនា/២៣	Telegram
២៥	មណ្ឌលគិរី	០៩/មិថុនា/២៣	Telegram

ឧបសម្ព័ន្ធទី៣ : តារាងចំនួនអង្គការដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

	អង្គការ	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	RHAC	១១/ឧសភា/២៣	Telegram
២	CRS	១២/ឧសភា/២៣	Telegram
៣	FHI360-Epic	១២/ឧសភា/២៣	Telegram
៤	CHEC	១៩/ឧសភា/២៣	Telegram
៥	HACC	២៥/ឧសភា/២៣	Telegram
៦	AHF	២៥/ឧសភា/២៣	E.Mail
៧	UNAIDS	៣១/ឧសភា/២៣	E.Mail
៨	PSI	២៥/ឧសភា/២៣	Telegram
៩	CWPD	២៤/ឧសភា/២៣	Telegram
១០	KHANA	៦/មិថុនា/២៣	Telegram
១១	LHSS	៧/មិថុនា/២៣	Telegram



ឧបសម្ព័ន្ធ

RHAC : HIV Project Achievement by KP (MSM, TG & FEW), Jan-Mar 2023

Code	Activity Name/Indicator	MSM	TG	FEW	KP
	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលមានឈ្មោះក្នុង M&E RHAC Data System (Active)	19,853	2,421	17,171	39,445
A.	ចំនួនក្រុមគោលដៅថ្មីដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង M&E RHAC Data System	1,495	146	1,617	3,258
B.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានទទួលការអប់រំ	16,254	2,232	12,187	30,673
C1a.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានទទួលស្រាមអនាម័យ	16,251	2,232	12,186	30,669
C1b.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានទទួលទឹករំអិល	15,263	2,081	757	18,101
C2.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍	8,399	1,165	7,103	16,667
C3.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលមានលទ្ធផលតេស្តមេរោគអេដស៍ប្រតិកម្ម	121	35	58	214
C4.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានធ្វើតេស្តអេដស៍បញ្ជាក់	120	35	58	213
C5.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានធ្វើតេស្តអេដស៍បញ្ជាក់មានលទ្ធផល (+)	120	35	58	213
	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានធ្វើតេស្តអេដស៍បញ្ជាក់មានលទ្ធផល (-)	0	0	0	0
	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលមិនអាចទំនាក់ទំនង ឬបាត់បង់ការតាមដាន (LTFU)	0	0	0	0

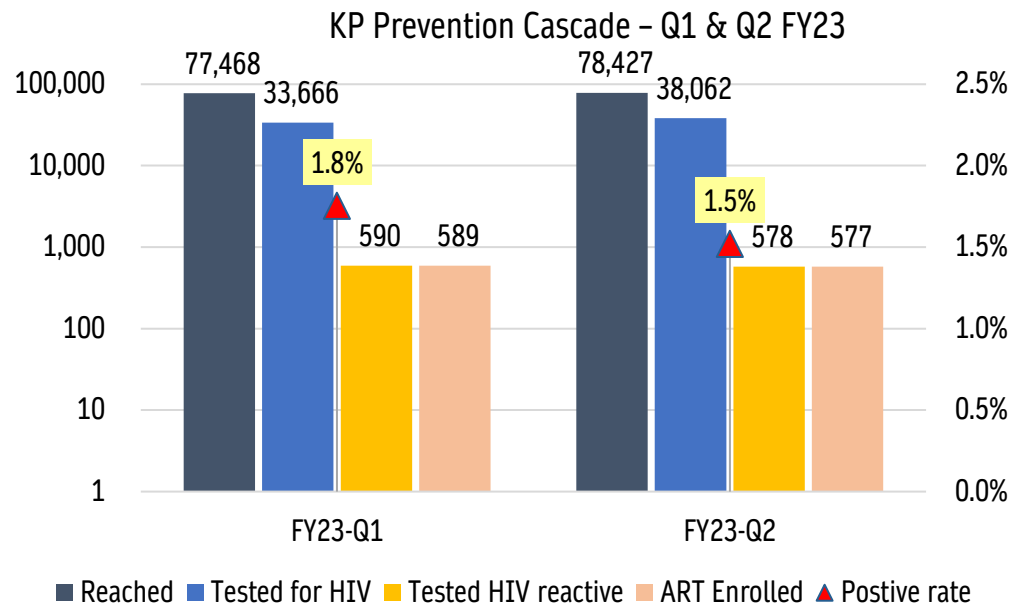
HIV Project Achievement by KP (MSM, TG & FEW), Jan-Mar 2023

Code	Activity Name/Indicator	MSM	TG	FEW	KP
C6.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានទទួលសេវា Pre-ART/ART	120	35	59	214
	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានទទួលសេវា Pre-ART/ART បន្ទាប់ពីធ្វើតេស្តតាមរយៈគ្លីនិកភ័ក់	4	0	1	5
	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានទទួលសេវា Pre-ART/ART បន្ទាប់ពីធ្វើតេស្តតាមរយៈ PDI+	10	2	1	13
	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានបញ្ជូនទៅទទួលសេវា PrEP	488	110	147	745
C7.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានធ្វើតេស្តស្វាយចុងមាត់	8,083	1,124	7,045	16,252
C8.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលមានលទ្ធផលតេស្តស្វាយប្រតិកម្ម	118	36	198	352
	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានធ្វើតេស្តស្វាយបញ្ជាក់មានលទ្ធផល (+)	107	37	146	290
	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានធ្វើតេស្តស្វាយបញ្ជាក់មានលទ្ធផល (-)	1	0	3	4
C9.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានបញ្ជូនទៅព្យាបាលស្វាយ	109	36	144	289
C10.	ចំនួនក្រុមគោលដៅដែលបានបញ្ជូនទៅទទួលសេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺកាមរោគផ្សេងក្រៅពីជំងឺស្វាយ	266	57	195	518

តាមរយៈការធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយ NCHADS និងសហការជាមួយ US-CDC, UNAIDS, WHO, និង អង្គការដៃគូ គម្រោង EpiC បានផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសក្នុងការរួមចំណែកសម្រេចបាននូវលទ្ធផលខាងក្រោម ៖

ការស្វែងរកករណីវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ថ្មីក្នុងរយៈពេល៦ខែ FY23

1,168 ក្រុមKP ដែលរកឃើញមានវិជ្ជមាន HIV នៅដើមឆ្នាំ FY23 ហើយ ដែល 99.8% បានចុះឈ្មោះទទួលការព្យាបាល។ 65% នៃការរក ឃើញករណីថ្មីជាក្រុម MSM, 23% TG, 12% FEW.



Range of new case detection by modality:

4.6% Virtual outreach

4.5% PDI+

2.2% Mobile testing

1.2% Physical outreach



6.4%

នៃក្រុមKP (178/2,803) រកឃើញថាមានវិជ្ជមាន HIV តាមរយៈការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួន ឯង (HIVST) អត្រាវិជ្ជមានគឺ : 1.3% for FEW, 6.6% for MSM, and 16% for TG)



3,475

ក្រុម KP ដែលបានទទួលសេវា PrEP ក្នុង៦ខែដើម ឆ្នាំ FY23 ក្រោមការដឹកនាំពី NCHADS



ការអង្កេត (SURVEILLANCE)

MSM IBBS 2023 បានចាប់ផ្តើមប្រមូលទិន្នន័យ ដោយមានការដឹកនាំដោយ NCHADS, UNAIDS & FHI360។ ការវាយតម្លៃការសិក្សាពីរផ្សេងទៀតដូច ជាការស្វែងរកហេតុផលនៃការបោះបង់សេវាប្រើព និង ការស្ទង់មតិពីការទទួលយកសេវាប្រើពដោយចាក់ (CAB-LA) ក៏កំពុងចាប់ផ្តើមចុះប្រមូលទិន្នន័យ

Note: data source from National Prevention Database [NPD]. (the efforts made by SSI under leadership of NCHADS)

- បានរៀបចំវេទិកាពិភាក្សាសហគមន៍ពីមេរោគអេដស៍ និងកាមរោគដល់យុវវ័យ៤ស្រុកដែលមានអ្នកចូលរួម ៤៦៣នាក់ ក្នុងនោះមានស្ត្រី២៥១នាក់
- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំជាមួយអាជ្ញាធរ គ្រូ និងនាយកសាលា ក្នុងស្រុកទាំង៤ ស្តីពីសុខភាពផ្លូវភេទយុវវ័យ ចំនួន ៤ដង ដែលមានអ្នកចូលរួម ៨៦នាក់ ស្ត្រី ៤០នាក់
- បានផ្តល់ប្រឹក្សាតាមទូរស័ព្ទ និងប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយដល់យុវវ័យដែលមានចម្ងល់ពីបញ្ហាសុខភាពបានចំនួន ១៣០នាក់ ក្នុងនោះស្ត្រីមានចំនួន ៨៧នាក់
- បានបើកវគ្គបណ្តុះបណ្តាលចំនួន ៤វគ្គ ដល់លោកគ្រូ អ្នកគ្រូ ចំនួន ៩១នាក់ (ស្ត្រី ៤៩នាក់)ស្តីពីសុខភាពផ្លូវភេទគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ
- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំជាមួយបណ្តាញក្រុមអ្នករួមភេទដូចគ្នា
- បានរៀបចំសិក្ខាសាលាជាមួយបណ្តាញក្រុមអ្នករួមភេទដូចគ្នា ជាមួយអង្គការ និងដៃគូការងារទាក់ទងបញ្ហាក្រុមអ្នករួមភេទដូចគ្នា ដោយទីប្រឹក្សាពីម្ចាស់មូលនិធិ Bread for the World
- បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំជាមួយកម្មវិធីជាតិសុខភាពបន្តពូជ និងយុវវ័យ និងដៃគូពាក់ព័ន្ធស្វែងរកការគាំទ្រដល់ការអនុវត្តគម្រោង

សមិទ្ធផលសំខាន់ៗនៃគម្រោងសហគមន៍

ផ្ទាំងប៉ាន់បរិចារ (Dashboard) ការផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ ដើម្បីកែសម្រួលសេវាសុខភាព កម្មវិធីអនេស គ្រឿងញៀន និងកម្មវិធីផ្សេងទៀតដល់ក្រុមងាយរងគ្រោះឱ្យបានប្រសើរឡើង (CLM-CAMBODIA)



3651

1-សេវាអប់រំបង្ការ និងតេស្ត
(Prevention and HIV Test)



3098

2-សេវាថ្នាំបង្ការជាមុននៅពេលប្រព្រឹត្តិប្រឈម (ប្រើព)
(Prevention and PrEP)



5671

3-សេវាពិនិត្យនិងព្យាបាលជំងឺកាមរោគ
(STI)



1208

4-ថែទាំ ព្យាបាល និងគាំទ្រសហគមន៍
(Care and Treatment)



3949

5-កិច្ចការពារសង្គម
(Social Protection)



832

6-សិទ្ធិ និងអំពើហិង្សាពាក់ព័ន្ធយេនឌ័រ
(GBV)



1919

7-ការមាត់ងាយ និងការរើសអើង
(Stigma)





Quarterly Progress Report (Period of report: 1st Jan to 31st 2023)

- During this reporting period Jan-Mar 2023, there are 243 PLHIVs returned to services after LTFU. Noticeably, 116 (47.73%) out of 243 returned to service cases returned in the same period of Jan- Mar 2023 while the other 127 cases (52.26%) were LTFU last quarter and then returned during this reporting period.
- Service delivery to detainee PLHIV: in the MoU between CRS and General Department of Prison (GDP), Ministry of Interior (MoI), CRS also included four CRS's SSSIs (AUA, CPN+, KWWA, and PC) under the project to implement activities in four Correction Centers and 24 prisons where there were 397 PLHIV detainees in these 28 closed settings from the last quarter Oct-Dec 2022.

AHF : ប្រចាំត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៣

១. ផ្តល់សេវាព្យាបាលដល់អតិថិជនអ្នកជំងឺ ៖ ៥១,០៦១នាក់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ តាមរយៈ គ្លីនិកថែទាំអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍៤២កន្លែង ក្នុងភាព ជាដៃគូជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
២. ផ្តល់សេវាធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដល់អតិថិជន ៖ ៦,៩៥៦នាក់
៣. ចំនួនស្រាមអនាម័យដែលចែកចាយដោយឥតគិតថ្លៃ ៖ ១២៤,៩៩៨ស្រាមអនាម័យ
៤. រៀបចំយុទ្ធនាការលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង និងការប្រើប្រាស់ស្រាមអនាម័យ
៥. រៀបចំទិវាស្រាមអនាម័យអន្តរជាតិ ថ្ងៃទី១១ កុម្ភៈ ២០២៣ នៅក្រុងព្រះសីហនុ

UNAIDS Cambodia: Support to the National AIDS Response (1)

- Active participation in the Global Fund grant in the role of (1) CCC Vice Chair, and (2) active member of CCC-OC to ensure guidance for optimal grant implementation of the current Global Fund grant. UNAIDS is also Chair to the HIV Core TWG and co-chairs in the thematic groups (Prevention and Strategic Information) providing oversight and guidance to the development of new Global Fund grant proposal for 2024-2026.
- Technical support, guidance, and management of DFAT Indo-Pacific Key Populations HIV Prevention 2021 – 2023 grant implementation and monitoring to support community-led organizations to improve prevention and testing services and address inequality, stigma, and discrimination for people living with HIV and key populations.
- Technical and financial support to NAA in implementing Fast Track Cities Initiatives, including but not limited to development and implementation of Fast Track Cities Strategic Plans, and semiannual meeting which brought together high-level representatives from all Fast Tack Cities provinces to review progress, identify challenges and lesson learned from the implementation.

UNAIDS Cambodia: Support to the National AIDS Response (2)

- Technical and coordination support provided for the timely submission of the Global AIDS Monitoring (GAM) 2023 reporting, which bolstered the progress tracking of national commitments towards ending AIDS targets
- With technical and financial support from UNAIDS, quality and evidence-informed HIV estimates were successfully updated, validated and used in country's planning and resource mobilization efforts such as country PEPFAR planning and the Global Fund funding request applications.
- UNAIDS coordinated, supported and provided technical guidance on the development of Optima investment scenario analysis and the policy brief that highlighted the programme and implementation efficiencies with optimized approaches, including the multisectoral response, to realize ending AIDS in Cambodia.

ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ
ប្រចាំត្រីមាសទី១ ពីខែមករា ដល់ខែមីនា ឆ្នាំ២០២៣

ប្រភេទក្រុមគោលដៅ	ក្រុមគោលដៅ បានជួប	ចំនួនបានធ្វើតេស្ត	ចំនួនប្រតិកម្ម តេស្ត	តេស្តបញ្ជាក់ លទ្ធផលHIV+	% HIV+	ចំនួនចុះឈ្មោះទទួល សេវា Pre-ART /ART
ស្ត្រីបម្រើការនៅតាមគ្រឹះស្ថាន កម្សាន្តសប្បាយ	16,063	6,928	15	15	0.22%	15
ដៃគូស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្ត	32	31	9	9	29.03%	9
ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស	24,578	10,895	241	241	2.21%	241
ដៃគូក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយ បុរស	47	31	13	13	41.94%	13
ក្រុមអ្នកបំប្លែងភេទ	5,504	2,606	94	94	3.61%	94
ដៃគូក្រុមអ្នកបំប្លែងភេទ	11	9	1	1	11.11%	1
សរុប	46,235	20,500	373	373	1.82%	373

- Contribution to the work on SCN#213 monitoring
- Documenting lessons learnt, process and tools for integrating HIV in CIP (in BTB)-the document is being finalized.
- Provided technical and financial support for the national stakeholder consultation workshop on the National Policy to End AIDS by 2025 and HIV Sustainability 2023-2028, held on 11 April at Cambodiana Hotel.