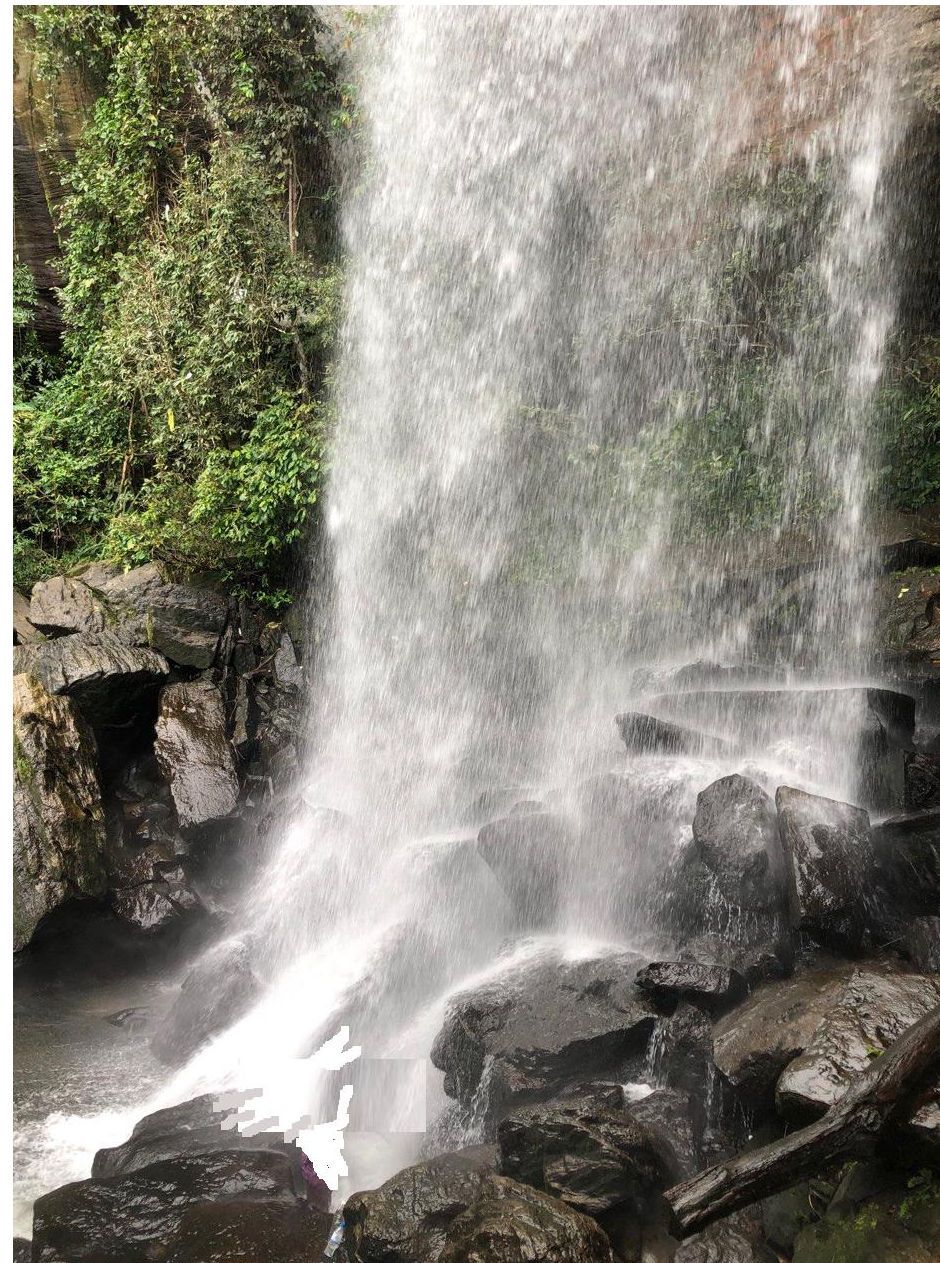


**ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យ  
ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី ៦  
ឆ្នាំ២០២៣ដល់២០២៨**

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍  
លើកទី២ឆ្នាំ២០២៣

ថ្ងៃទី០៤ខែធ្នូឆ្នាំ២០២៣

វេជ្ជ.ទា ផលា អនុប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍







សហគមន៍តែមួយដឹកនាំ  
បញ្ចប់អេដស៍  
Let the communities lead

- 1) ទទួលស្គាល់ (Recognize)
- 2) លើកកម្ពស់សមត្ថភាព (Empower)
- 3) គាំទ្រ (Support)



**MEET RITHY: GRANDMOTHER  
AND OUTREACH WORKER AT  
THE HEART OF CAMBODIA'S HIV  
RESPONSE**



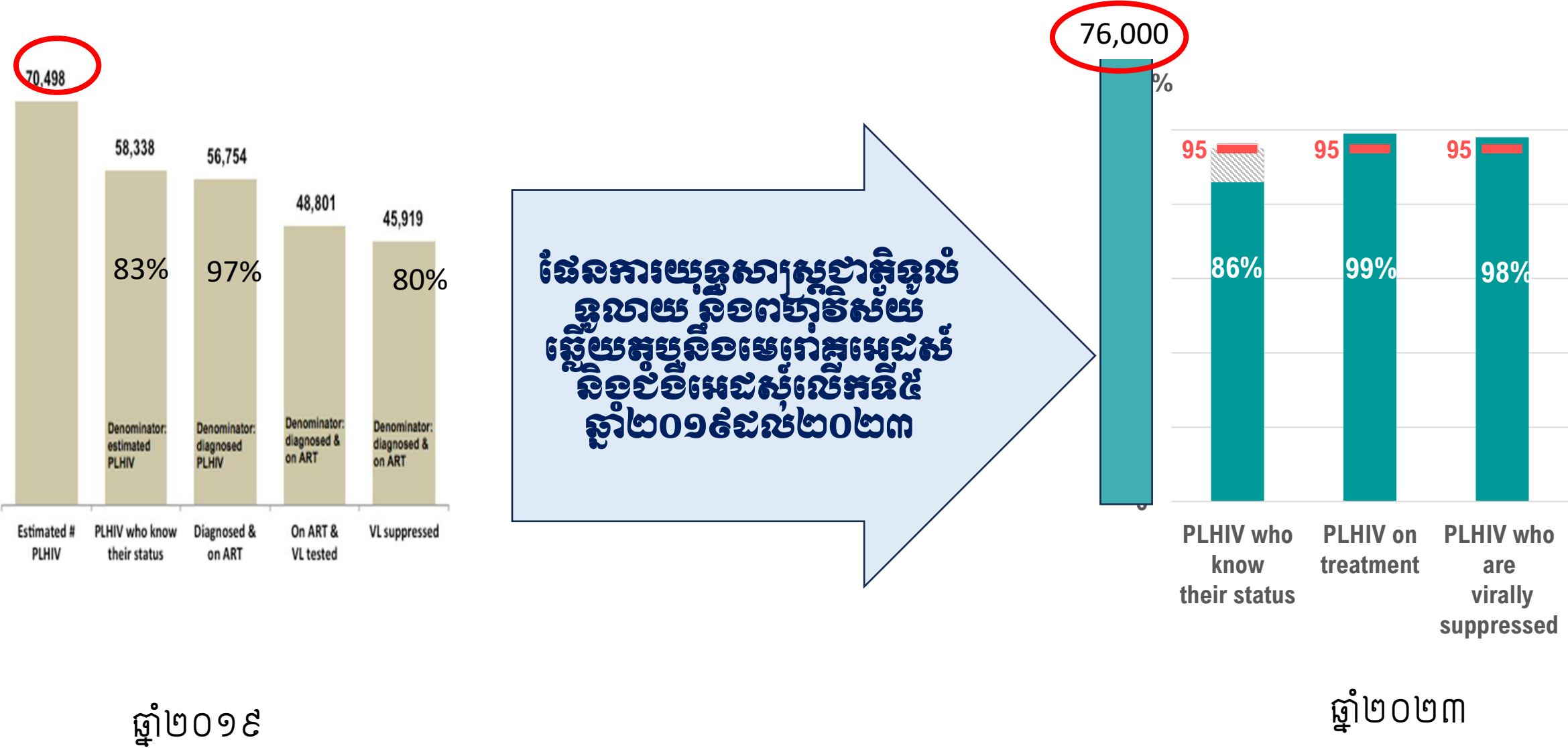
By THE GLOBAL FUND

NOVEMBER 27TH, 2023

# ចំណុចសំខាន់ៗនៃបទបង្ហាញ

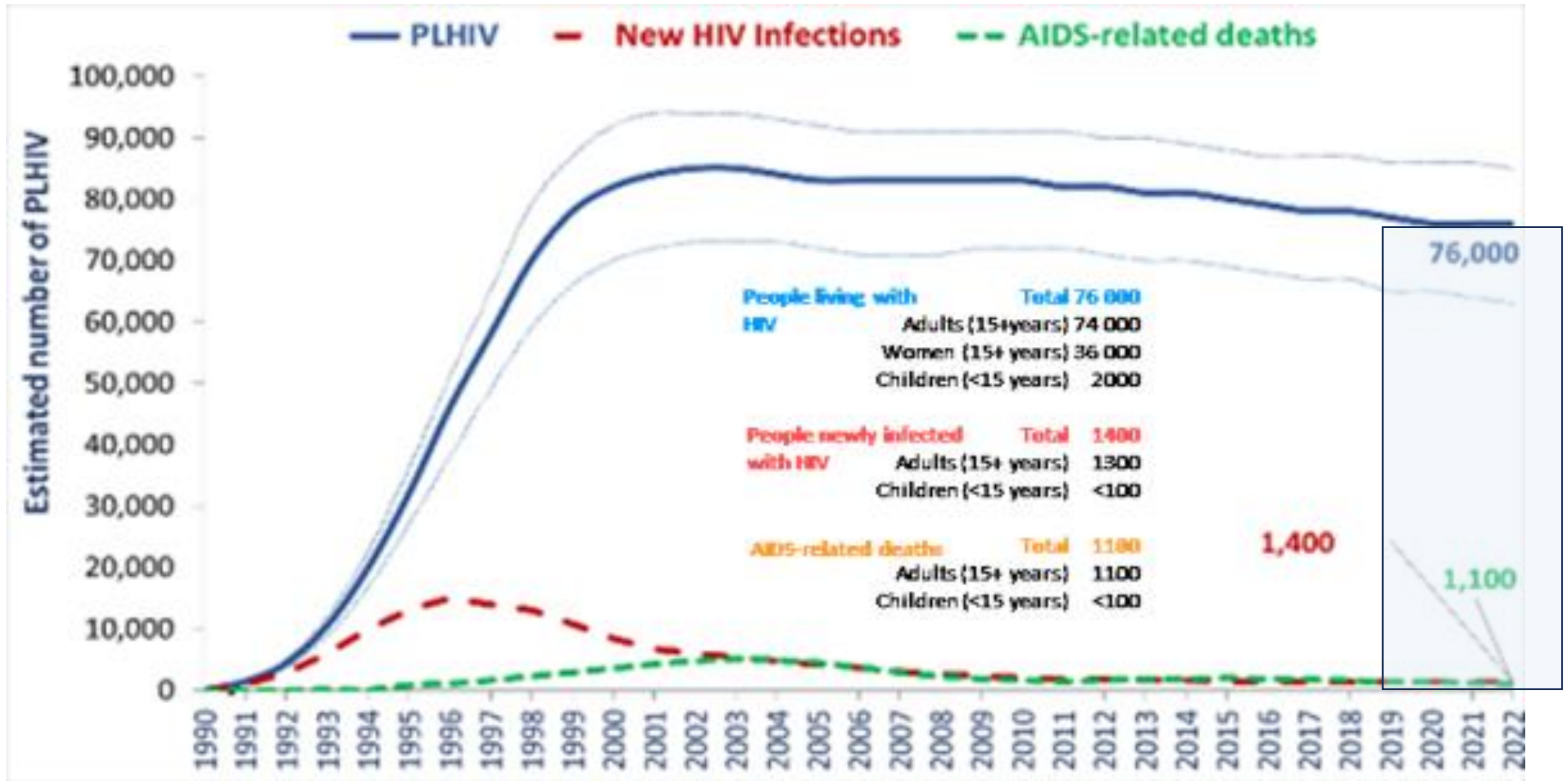
1. វឌ្ឍនភាពនៃឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
2. ចំណុចប្រឈម
3. ផ្នែកការយូទូសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពូហ្វវិស័យ  
ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៦
4. គំរូព្យាករណ៍Optima ២០២៣
5. ផែនទីបង្ហាញផ្លូវឆ្ពោះទៅរកការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ប្រកបដោយចីរភាព
6. គោលនយោបាយជាតិលុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍  
សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨
7. សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

វឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍

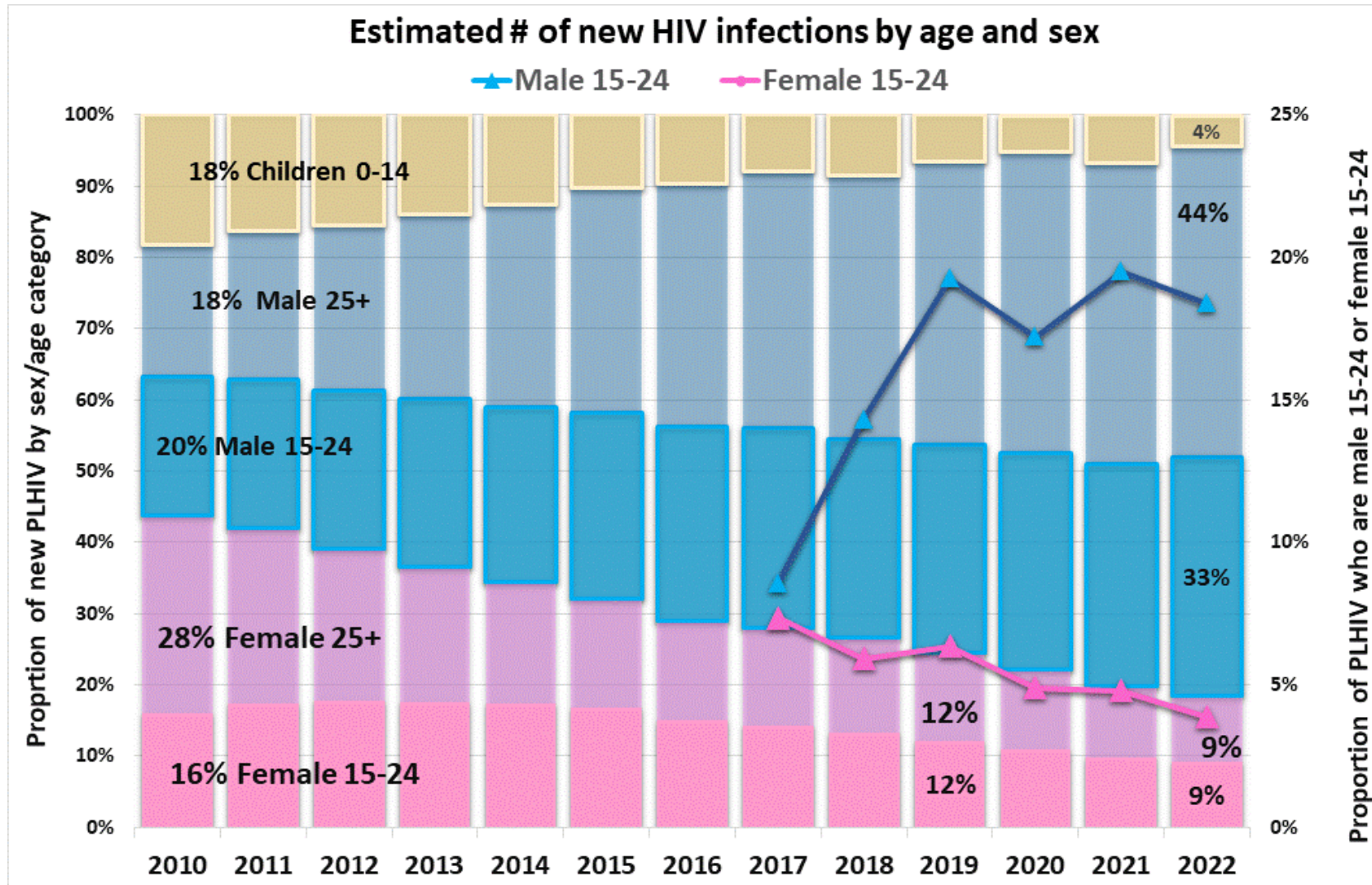




# ស្ថានភាពនៃការរាលដាលមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍

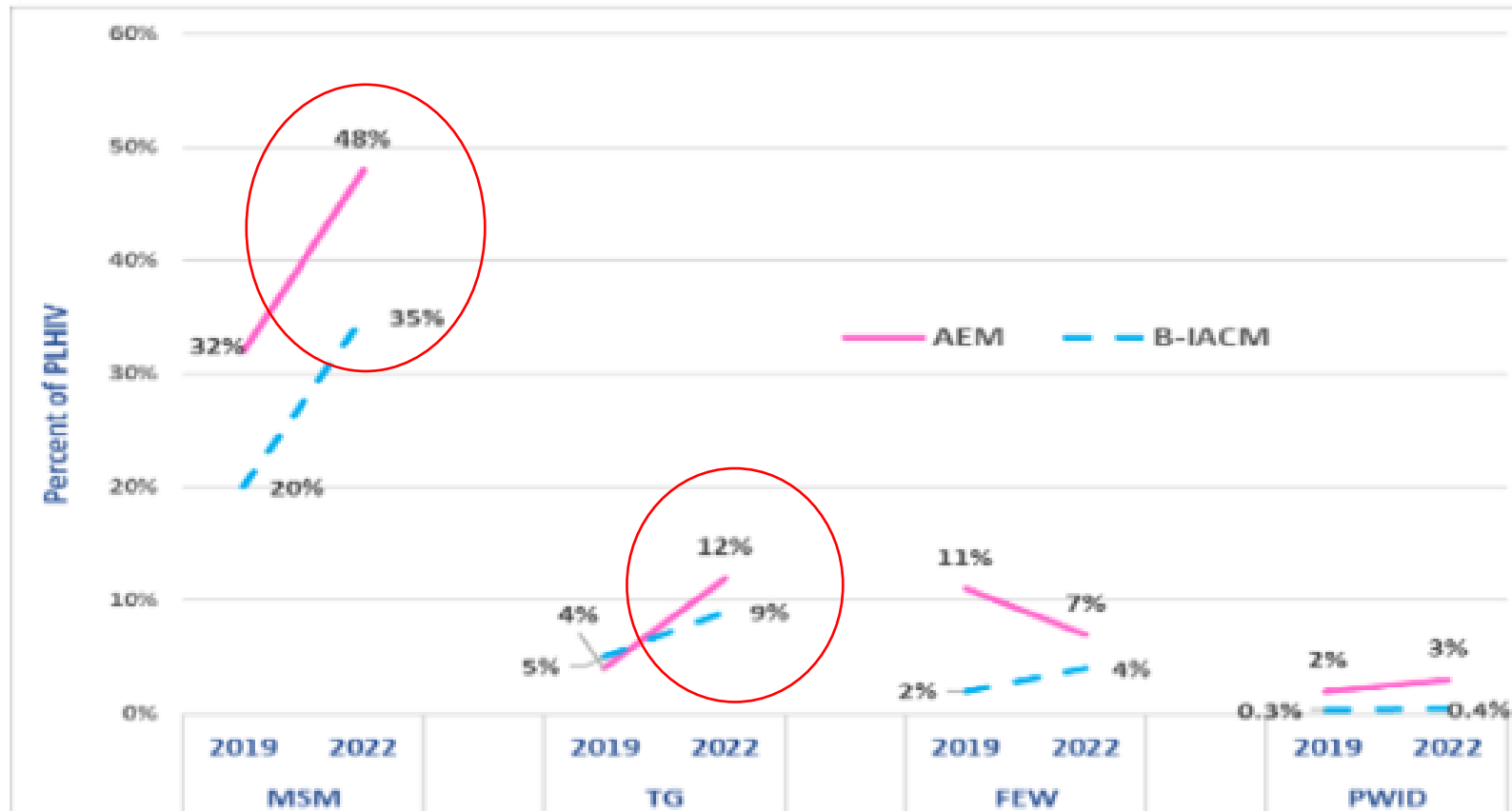


# ចំនួនប៉ាន់ស្មានករណីឆ្លងថ្មីតាមភេទនិងអាយុ



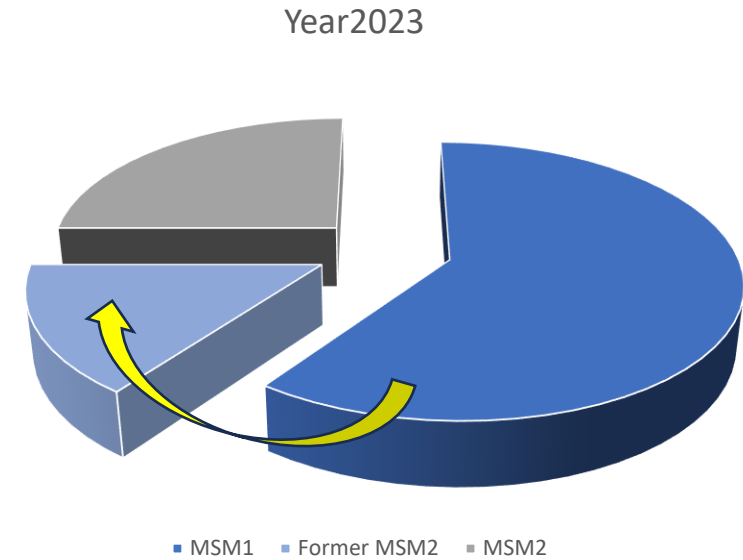
ការប្រៀបធៀបការប៉ាន់ប្រមាណ និងទិន្នន័យកម្មវិធី - % នៃការប៉ាន់ប្រមាណនៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីក្នុងចំណោម KP (AEM) និង % នៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថ្មីដោយ KP (B-IACM) ឆ្នាំ 2019 និង 2022

*Comparison of estimates and program data - % of estimated new HIV infections by KP (AEM) and % of newly diagnosed HIV infections by KP (B-IACM), 2019 and 2022*



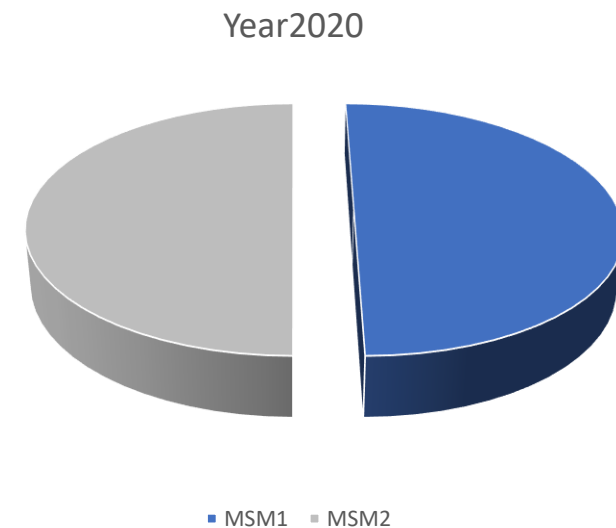
# វិទ្យុនភាពនៃអន្តរាគមន៍បង្ការការចំលងមេរោគអេដស៍

MSM PSE 2023			
Province	PSE_MSM1	PSE_MSM2	MSM_Total
Banteay Meanchey	5,321	1,774	7,095
Battambang	4,529	1,510	6,039
Kampong Cham	3,321	1,107	4,428
Kampong Chhnang	1,942	647	2,589
Kampong Speu	3,273	1,091	4,364
Kampong Thom	2,546	849	3,394
Kampot	2,214	738	2,953
Kandal	4,478	1,493	5,971
Kep	162	54	216
Koh Kong	489	163	651
Kratie	1,437	479	1,916
Monduliri	364	121	485
Oddor Meanchey	1,073	358	1,431
Pailin	293	98	391
Phnom Penh	17,922	5,974	23,895
Preah Sihanouk	1,243	414	1,658
Preah Vihear	989	330	1,319
Prey Veng	3,840	1,280	5,120
Pursat	1,572	524	2,096
Rattanakiri	847	282	1,129
Siem Reap	3,830	1,277	5,107
Stung Treng	650	217	866
Svay Rieng	1,922	641	2,562
Takeo	3,321	1,107	4,428
Tbong Khum	2,911	970	3,882
Total	70,489	23,496	93,985



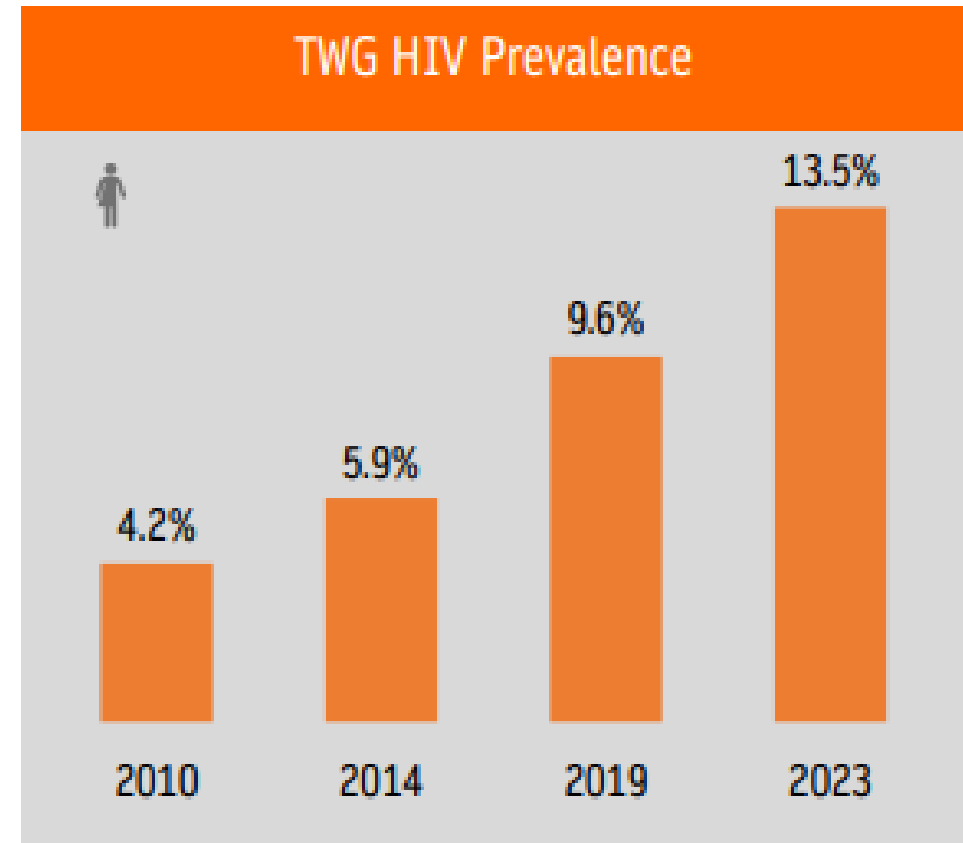
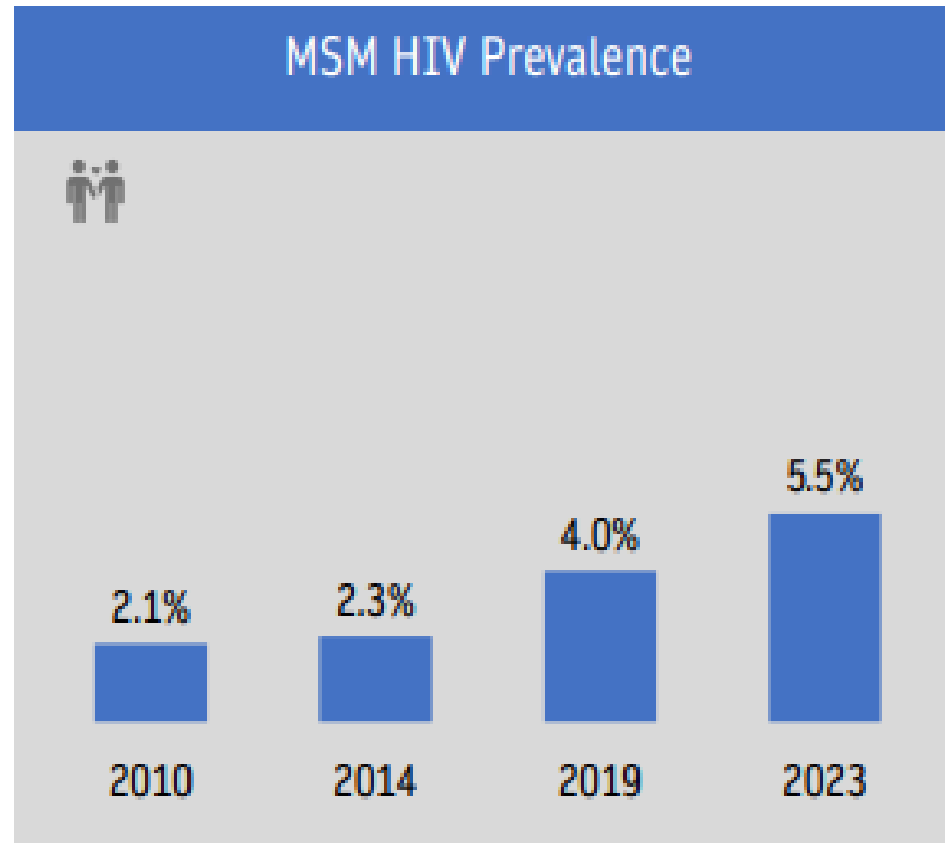
ក្រុម MSM2

ក្រុម MSM1





## 6.5. និន្នាការនៃអត្រាប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ឆ្នាំ 2010 ដល់ 2023



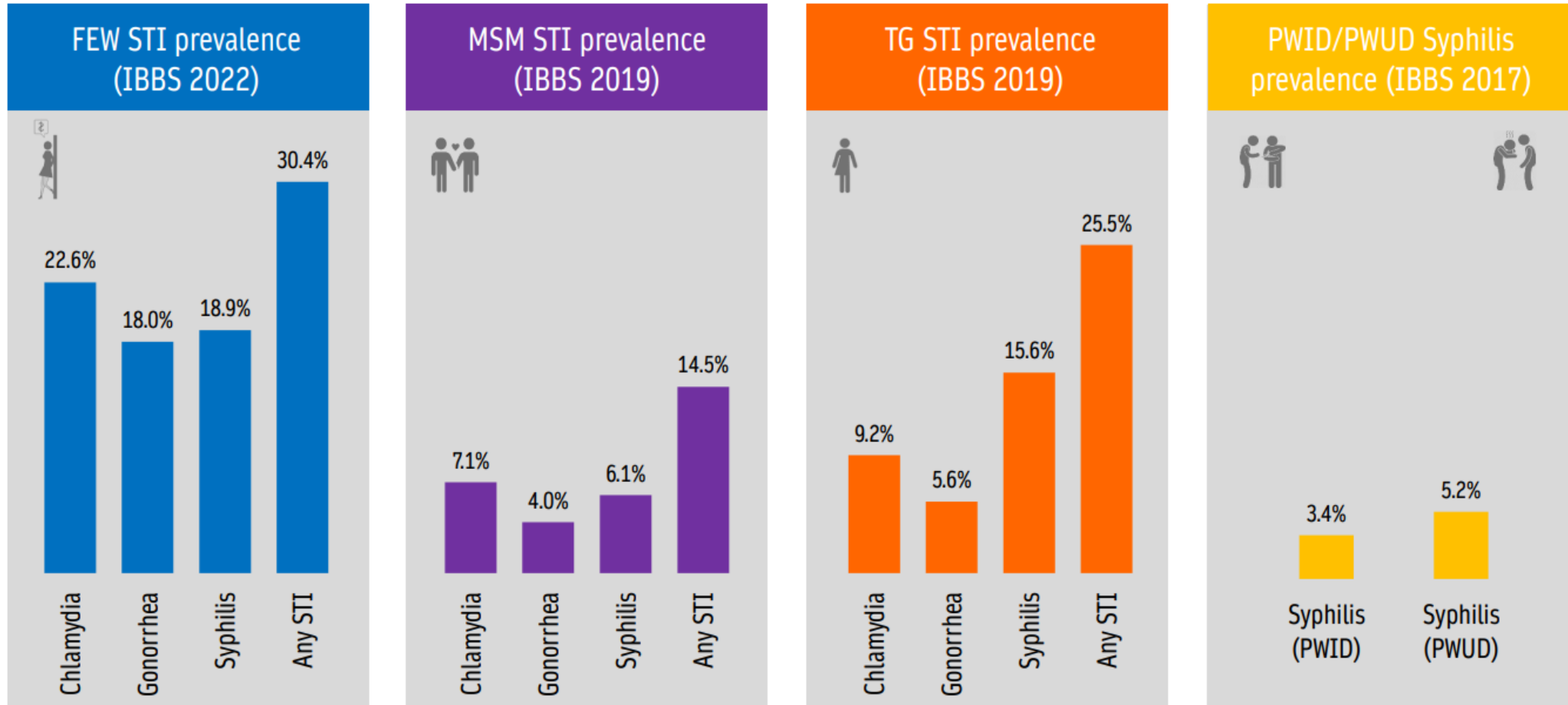
*Note: Methodology and representativeness varies between different rounds of IBBS and trend should be interpreted with caution*

PAGE | 51

HIV prevalence continues to increase, especially among TGW



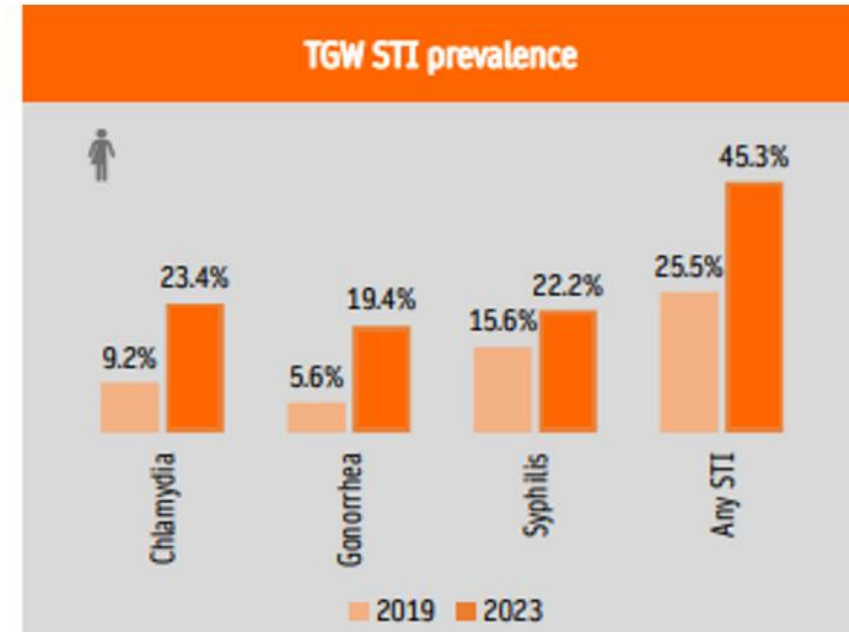
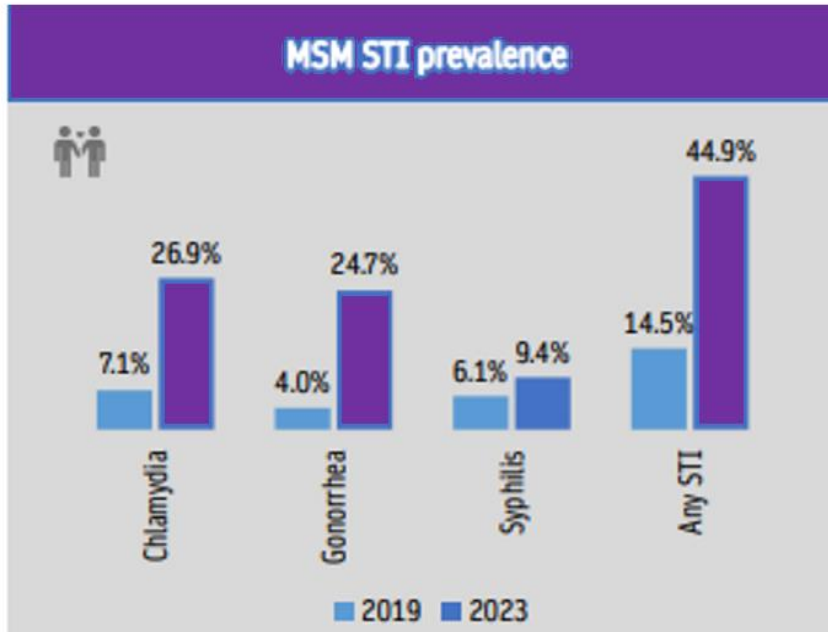
# ស្ថានភាពជំងឺកាមរោគក្នុងចំណោមKPs



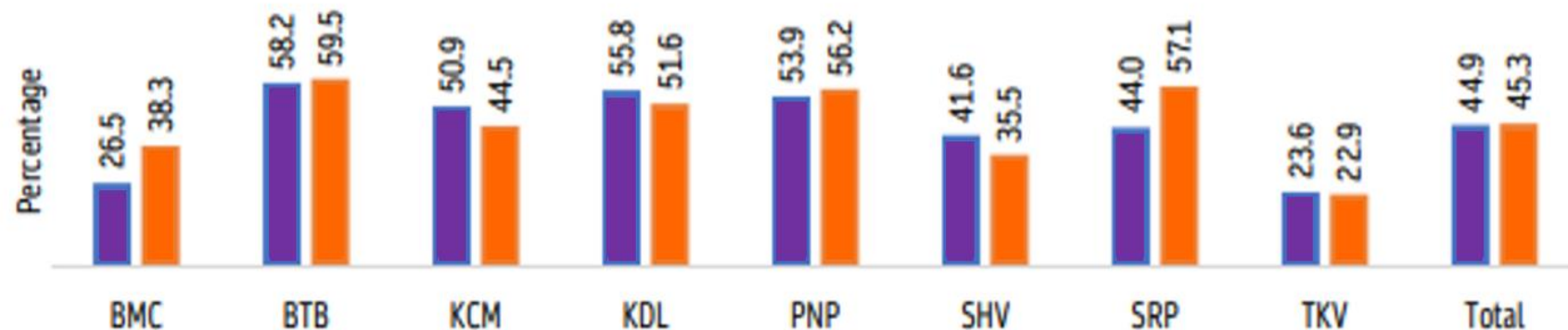
PCR for CT/NG using self-collected vaginal (FEW) or anal (MSM/TGW) swabs and venipuncture TPHA for syphilis



# កំណើនជំងឺកាមរោគក្នុងចំណោមMSMនិងTWG( ឆ្នាំ២០២៣ )



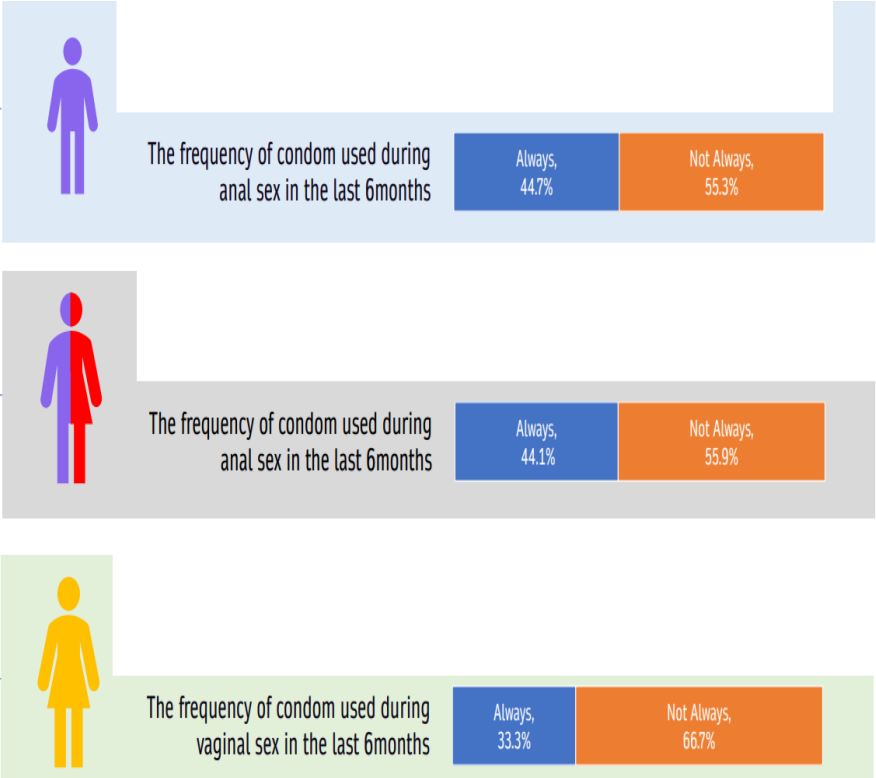
## លទ្ធផលតេស្តកាមរោគ (STI) (វិធីមាន ស្វាយ ឬប្រម៉ែ:ទឹកថ្លា (CT) ឬប្រម៉ែ:ទឹកបាយ (NG)



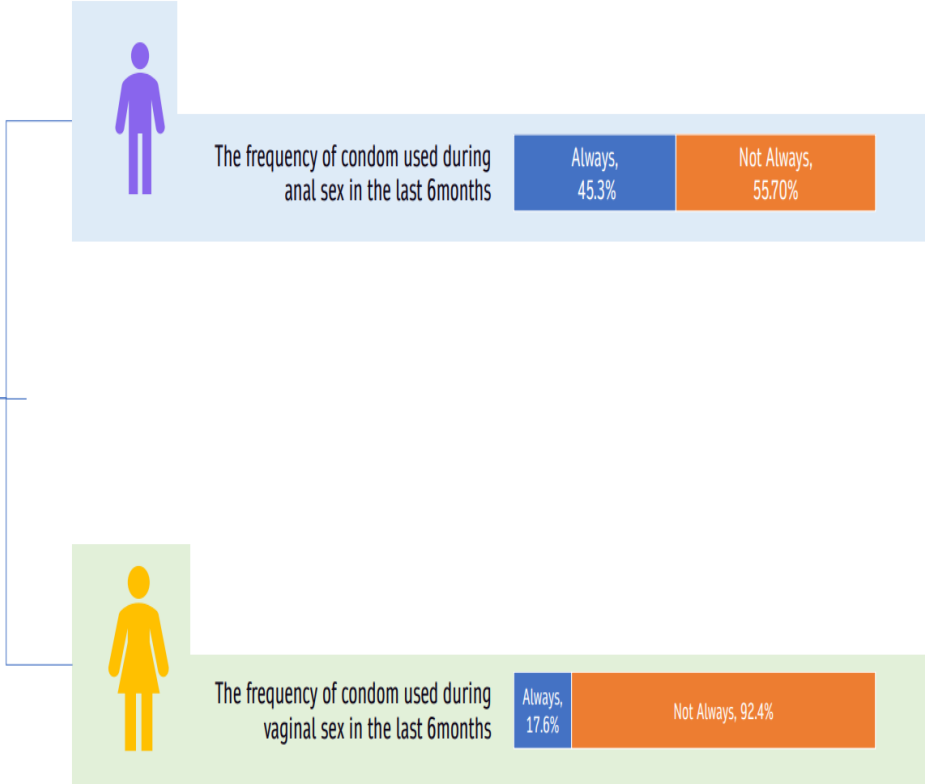
# អត្រាប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យជាមួយដៃគូជាប់លាប់



MSM

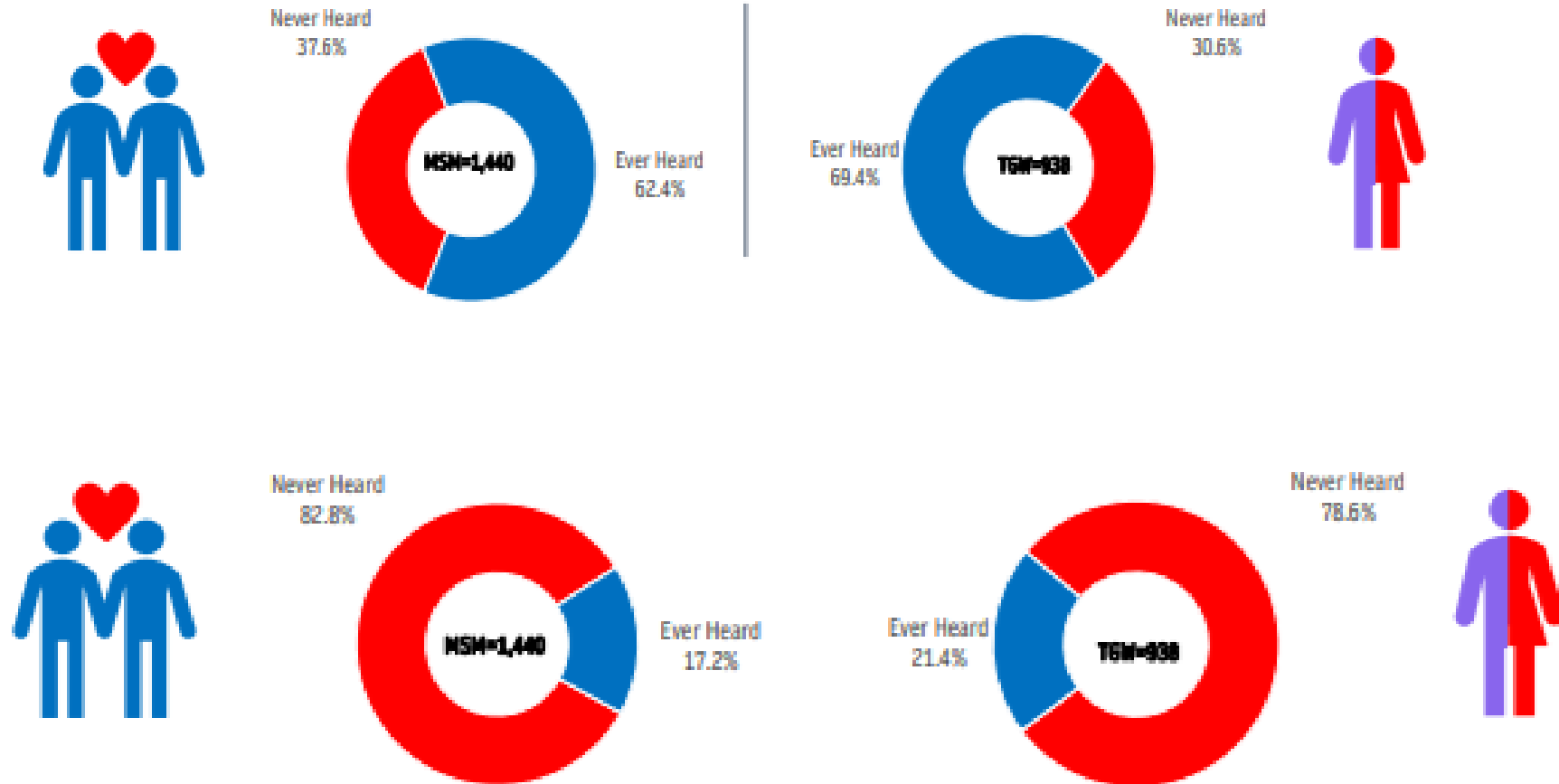


TGW



# ធ្លាប់លឺពី PrEP និង ការធ្វើតេស្តរមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង HIV ST

## ធ្លាប់ឮពី PrEP

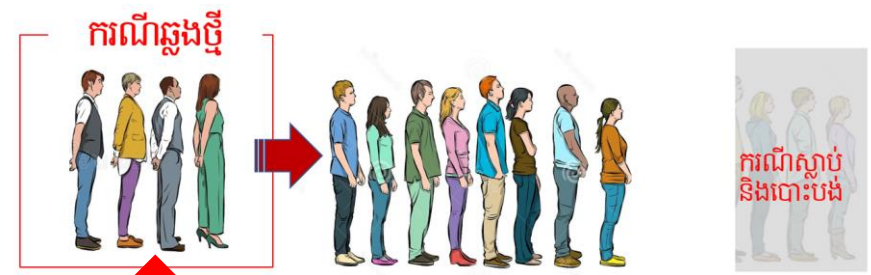
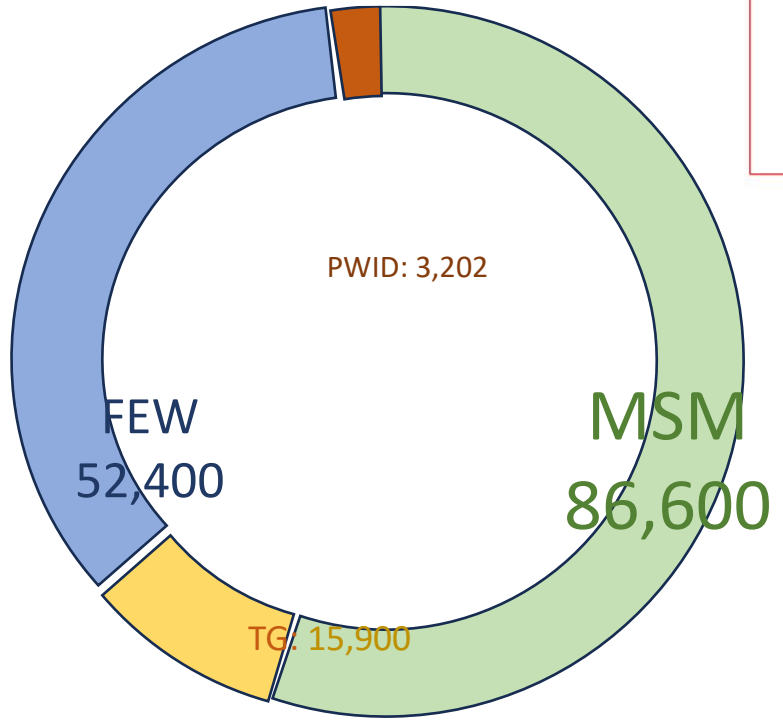




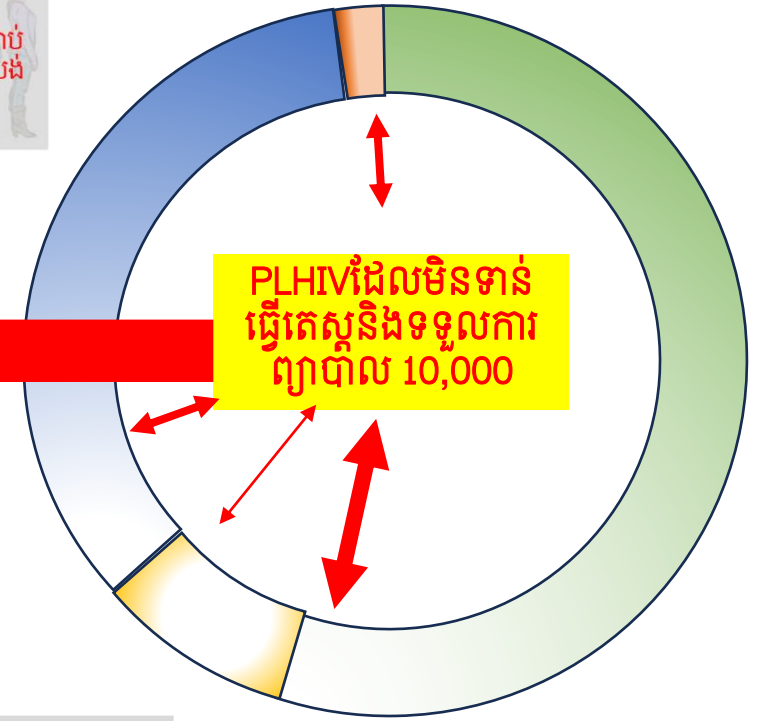
# ចំនួនប្រជាជន ប្រឈមសរុប

ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍សរុប

70,500 → 76,000



ករណីឆ្លងថ្មី  
1,400 នាក់ក្នុង១ឆ្នាំ



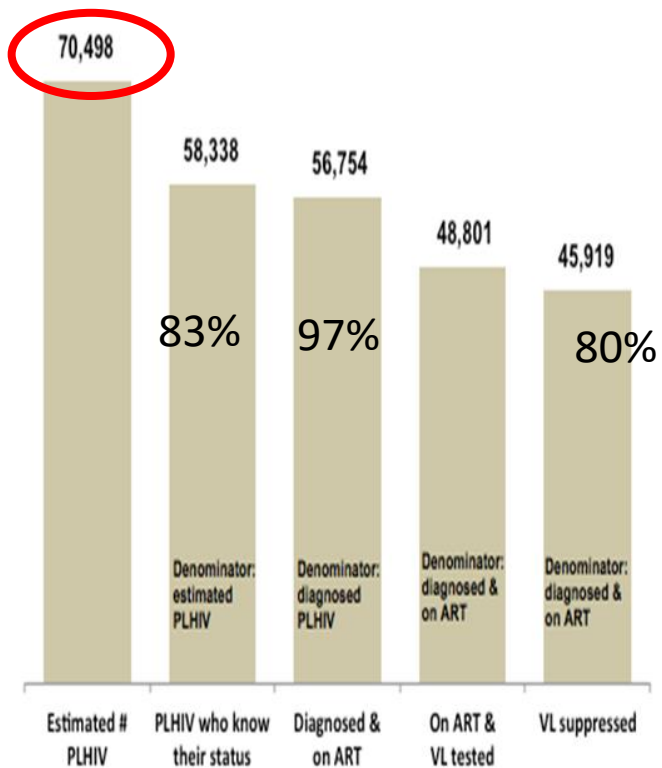
## ចំណុចប្រឈម

KP	Total
MSM	86,600
TG	15,900
FEW	52,400
PWID	3,202
Total	158,102

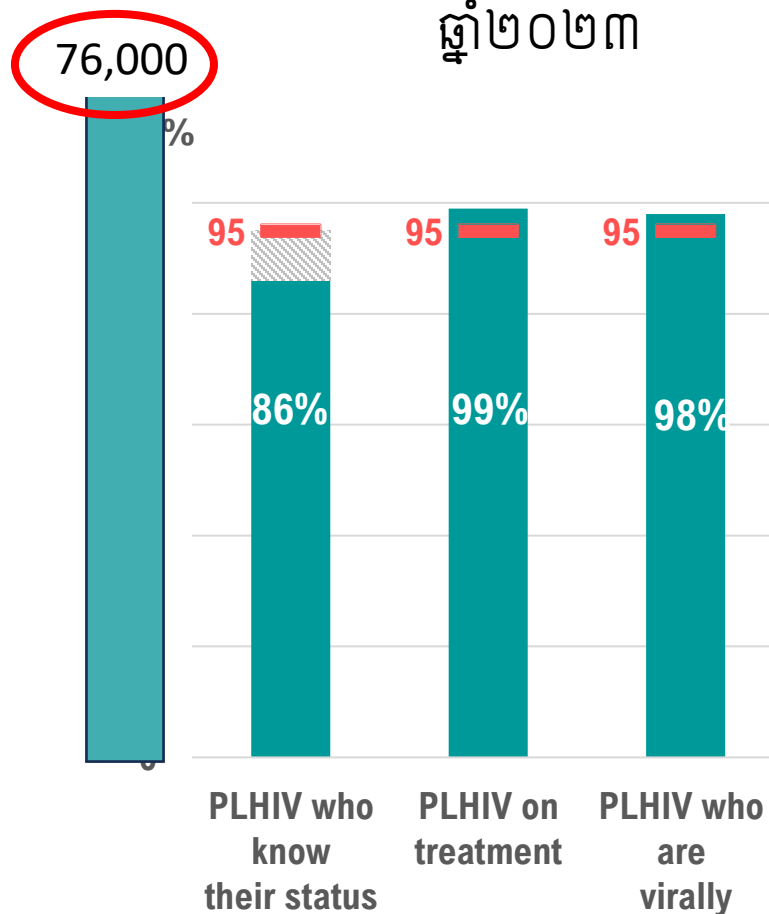
Covered
75%
77%
80%
25%

Uncovered
25%
23%
20%
75%

ឆ្នាំ២០១៩



ឆ្នាំ២០២៣



ឆ្នាំ២០២៨ ???

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ  
ទប់ទល់នឹងជំងឺអេដស៍  
និងជំងឺអេដស៍លើកទី៦  
ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨

	FRA 2018-2020	FRA 2021-2023	GC7 2024-2026 suppressed
New infection	713		1400
# of PLHIV	70,498		76,000

# បញ្ចប់អេដស៍

## គោលនយោបាយជាតិលុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍ និងមីក្រូរោគកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

# ធានាបីភាព

### Summary Information

#### Funding Request Form

Full Review

Allocation Period 2023-2025

Country	Kingdom of Cambodia
Component	HIV
Planned grant start date	January 1, 2024
Planned grant end date	December 31, 2026
Principal Recipient	Ministry of Economy and Finance
Currency	US Dollar
Allocation Funding Request Amount	41,549,020 USD
Prioritized Above Allocation Request (PAAR) Amount	15,851,621 USD

Refer to the [Full Review Instructions](#) for detailed elements related to each question which should be addressed for a response to be considered complete. The instructions also include information, resources, and a description of necessary documents to be submitted along with this form.

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី ៦ សម្រាប់ការឆ្លើយតប  
ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍

GOING BEYOND HIV EPIDEMIC CONTROL:

Cambodia HIV Sustainability Roadmap 2023-2029



## Optima 2023

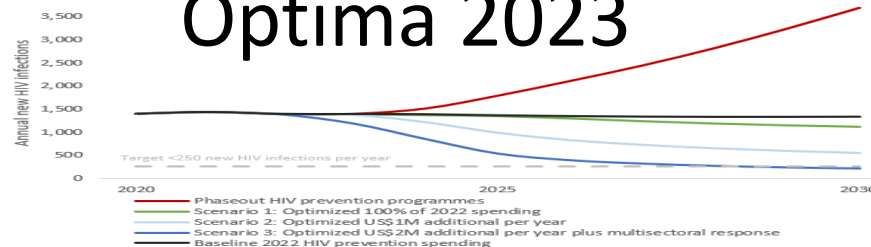


Figure 1: Projected reduction in new HIV infections with additional HIV prevention spending



**ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យ  
ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៦**

## **ចក្ខុវិស័យ**

**ប្រជាជនកម្ពុជា រស់នៅប្រកបដោយសុខភាពល្អ មានផលិតភាព ទទួលបានសិទ្ធិ  
ទទួលសេវាយ៉ាងពេញលេញ ដោយគ្មានការមាក់ងាយ និងការរើសអើង**

People in Cambodia live healthy and productive lives fully enjoying their human rights, free from HIV and AIDS and stigma and discrimination

# បេសកកម្ម

ធានាឱ្យមានការឆ្លើយតបពហុវិស័យ ទៅនឹងជំងឺអេដស៍ ដោយ  
មានការសម្របសម្រួលយ៉ាងល្អ មានការចូលរួម និងដឹកនាំដោយ  
សហគមន៍ ផ្ដោតលើប្រជាជន មានភាពធន់ និងមានចីរភាព

Ensure a well-coordinated multisectoral HIV and AIDS  
response which is inclusive, locally and community owned,  
people-centered, resilient and sustainable

# គោលដៅ

ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍ ប្រកបដោយនិរន្តរភាព  
ពហុវិស័យ ដែលធានាថាមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ លែងជាការគំរាម  
កំហែង ដល់សុខភាពសាធារណៈនៅឆ្នាំ ២០២៨។

A multisectoral sustainable HIV response that ensures which  
HIV and AIDS are no longer public health threats by 2028



# គោលការណ៍ណែនាំ

- |   |  |
|---|--|
| 1. ភាពជាអ្នកដឹកនាំ និងជាម្ចាស់ នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់សហគមន៍       | 1. National and community leadership and ownership |
| 2. ភាពស្របគ្នាទៅនឹង គោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាព និងគោលនយោបាយជាតិ | 2. Alignment with SDGs and national policies       |
| 3. ហិរញ្ញប្បទានប្រកបដោយចីរភាព                                     | 3. Sustainable financing                           |
| 4. កិច្ចសហប្រតិបត្តិការពហុវិស័យ                                   | 4. Multi-sector collaboration                      |
| 5. វិធីសាស្ត្រដែលផ្តោតលើមនុស្ស និងមានសមធម៌                        | 5. People centered approach and equity             |
| 6. សមភាពយេនឌ័រ  | 6. Gender equality                                 |
| 7. ការចូលរួមនៃសង្គមស៊ីវិល   | 7. Civil society participation                     |
| 8. អន្តរាគមន៍ដែលផ្អែកលើភស្តុតាង                                   | 8. Evidenced-based interventions                   |

# គោលបំណង

- គោលបំណង 1. ផ្តល់ការការពារ ការព្យាបាល ការថែទាំ និងការគាំទ្រទូលំទូលាយ និងមានប្រសិទ្ធភាព តាមរយៈការអនុវត្ត វិធីសាស្ត្រពហុវិស័យទូលំទូលាយ ដែលមានការសម្របសម្រួលបានល្អ
- គោលបំណងទី 2. ធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវសុខុមាលភាពនៃKPs និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងបង្កើតបរិយាកាសអំណោយផល សម្រាប់ពួកគាត់ អាចទទួលបានសេវាអេដស៍ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព
- គោលបំណងទី 3. កសាងសមត្ថភាពស្ថាប័ន សហគមន៍ និងបុគ្គល ដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបដែលដឹកនាំសហគមន៍ និងកែលម្អការធ្វើសមាហរណកម្មមេរោគអេដស៍ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល និងវិស័យមិនមែនសុខាភិបាល
- គោលបំណងទី 4. ធានានូវ ចីរភាពនៃការឆ្លើយតប និងមេរោគអេដស៍ថ្នាក់ជាតិ ដោយបង្កើន ការវិនិយោគក្នុងស្រុក និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធប្រទេស (the country system) ដែលគ្រប់គ្រង សម្របសម្រួល និងតាមដានការឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍

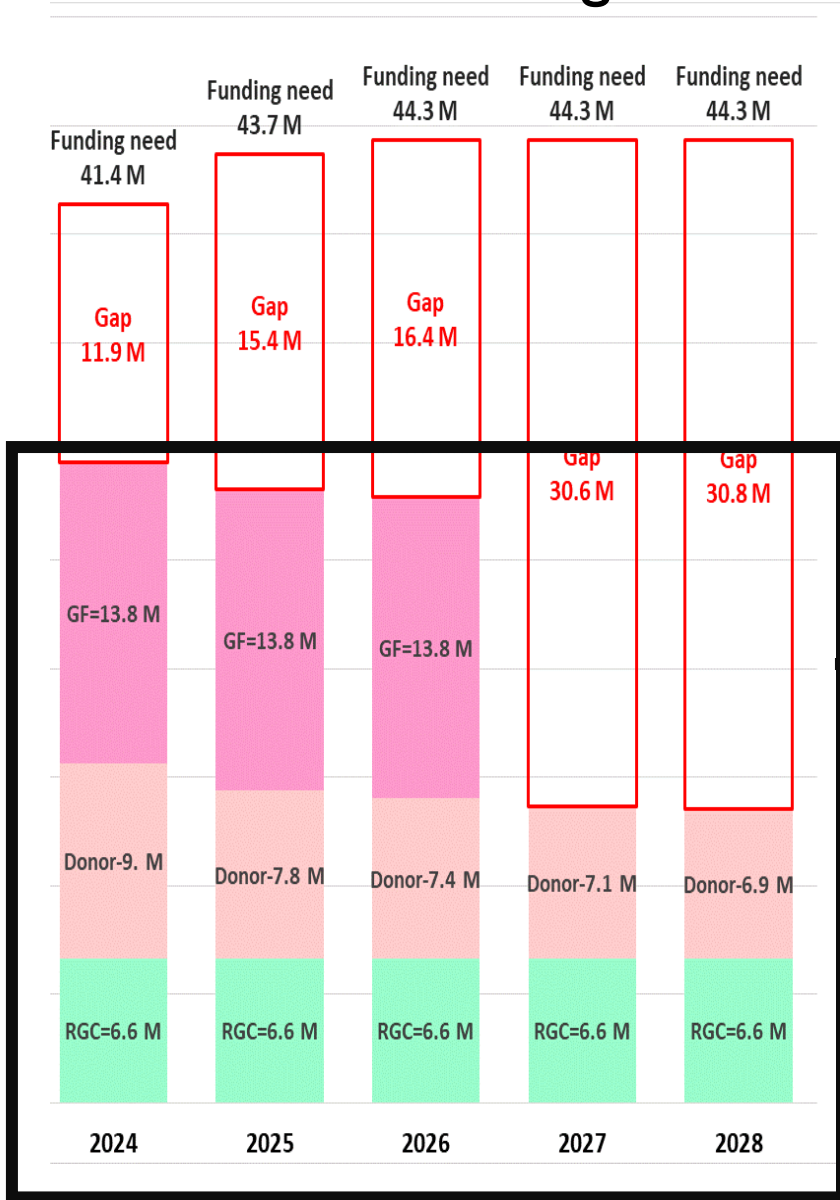
# គោលបំណង និងយុទ្ធសាស្ត្រនៃ NSPVI

គោលបំណង	យុទ្ធសាស្ត្រ
<p>1. ផ្តល់ការការពារ ការព្យាបាល ការថែទាំ និងការគាំទ្រទូលំទូលាយ និងមានប្រសិទ្ធភាព តាមរយៈការអនុវត្ត វិធីសាស្ត្រពហុវិស័យទូលំទូលាយ ដែលមានការសម្របសម្រួលបានល្អ</p>	<p>1.1 ពង្រីកសេវាអេដស៍ ដែលមានលក្ខណៈប្លែកគ្នា ក្នុងការការពារ ការធ្វើតេស្ត ការព្យាបាល និងការថែទាំ - Health focused</p> <p>1.2 បង្កើត ធ្វើសមាហរណកម្ម និងអនុវត្តអន្តរាគមន៍បង្ការអេដស៍ ពីគ្រប់ភាគីពាក់ព័ន្ធ ជាពិសេសក្នុងវិស័យ មិនមែនសុខាភិបាល និងនៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ</p>
<p>2 ធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវសុខុមាលភាពនៃKPs និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងបង្កើតបរិយាកាស អំណោយផល សម្រាប់ពួកគាត់ អាចទទួលបាន សេវាអេដស៍ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព</p>	<p>2.1 ពង្រីកការពង្រីកសេវាគាំពារសង្គម social protection coverage សម្រាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និង KPs</p> <p>2.2 ធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវបរិយាកាសអំណោយផល និងសុវត្ថិភាព ដែលលើកកម្ពស់ការទទួលបាន សេវាអេដស៍ សេវាសុខភាព សេវាគាំពារសង្គម និងសេវាច្បាប់ប្រកបដោយសមធម៌</p>

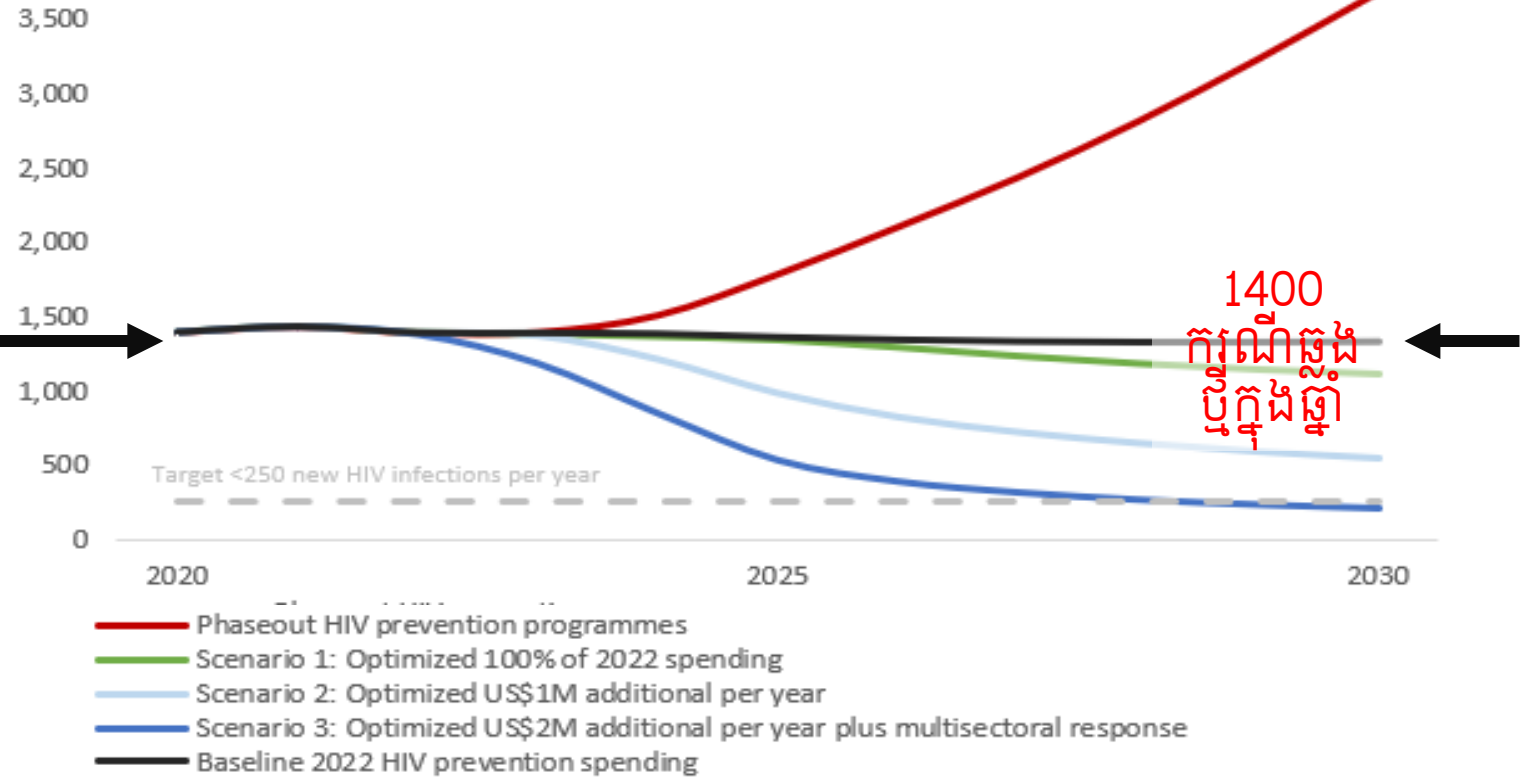
# គោលបំណង និងយុទ្ធសាស្ត្រនៃ NSPVI

គោលបំណង	យុទ្ធសាស្ត្រ
<p>3. កសាងសមត្ថភាពស្ថាប័ន សហគមន៍ និងបុគ្គល ដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបដែលដឹកនាំសហគមន៍ និងកែលម្អការរួមបញ្ចូល integration មេរោគអេដស៍ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល និងវិស័យមិនមែនសុខាភិបាល</p>	<p>3.1 ពង្រឹងសមត្ថភាពរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ដែលចូលរួមក្នុងការឆ្លើយតប រួមទាំងអង្គភាពថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងសហគមន៍ ដើម្បីប្រមូលធនធាន រៀបចំ និងអនុវត្តអន្តរាគមន៍ទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍</p> <p>3.2 ពង្រឹង/ពន្លឿនការធ្វើសមាហរណកម្មអេដស៍ក្នុងផែនការ និងកម្មវិធីនៃក្រសួងពាក់ព័ន្ធ</p>
<p>4. ធានានូវ និរន្តរភាពនៃការឆ្លើយតប នឹងមេរោគអេដស៍ថ្នាក់ជាតិ ដោយបង្កើន ការវិនិយោគក្នុងស្រុក និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធប្រទេស (the country system) ដែលគ្រប់គ្រង សម្របសម្រួល និងតាមដានការឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍</p>	<p>4.1 បង្កើនការវិនិយោគក្នុងស្រុក សម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍</p> <p>4.2 ពង្រឹងប្រព័ន្ធប្រទេស ដើម្បីកែលម្អអភិបាលកិច្ច ការសម្របសម្រួល និងការត្រួតពិនិត្យ និងលើកកម្ពស់ភាពជាម្ចាស់កាន់តែច្រើននៃការឆ្លើយតបនឹងបញ្ហាអេដស៍</p>

# ថវិកាដែលមានស្រាប់



# គំរូព្យាករណ៍Optima២០២៣

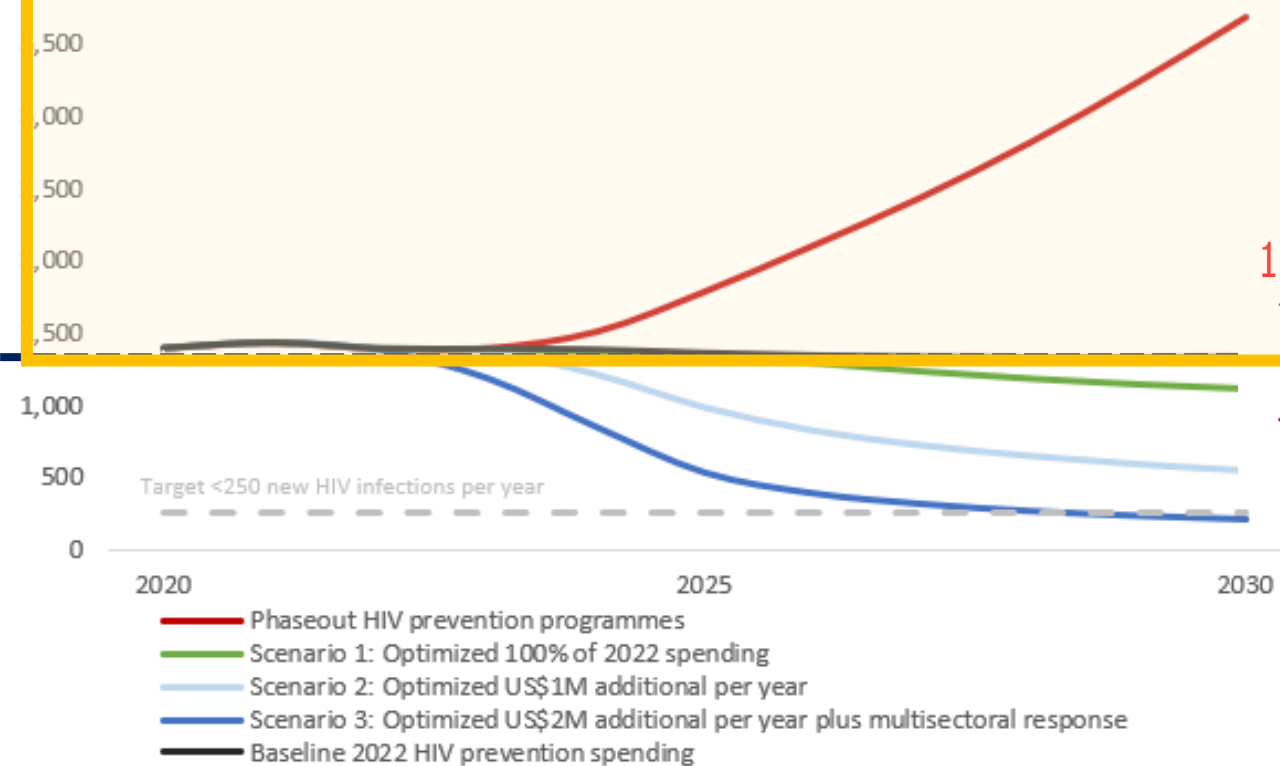


: Projected reduction in new HIV infections with additional HIV prevention spending



# វិសាលភាព ប្រសិទ្ធភាពនៃគម្រោងមូលនិធិសាកល

ករណីឆ្លងថ្មី



1,400  
ករណី  
ឆ្លងថ្មី

1: Projected reduction in new HIV infections with additional HIV prevention spending

គំរូព្យាករណ៍Optima 2023



យន្តការIGF: CCC  
PR-SI-SSI

## Summary Information

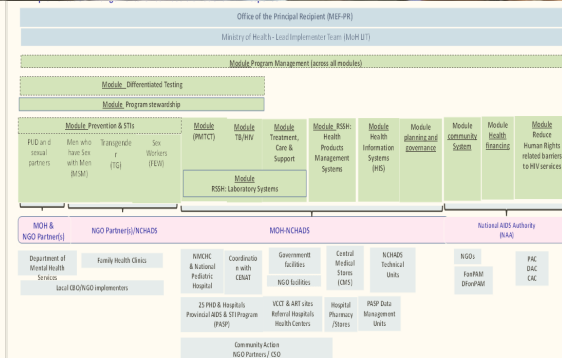
## Funding Request Form

Full Review

Allocation Period 2023-2025

Country	Kingdom of Cambodia
Component	HIV
Planned grant start date	January 1, 2024
Planned grant end date	December 31, 2026
Principal Recipient	Ministry of Economy and Finance
Currency	US Dollar
Allocation Funding Request Amount	41,549,020 USD
Prioritized Above Allocation Request (PAAR) Amount	15,851,621 USD

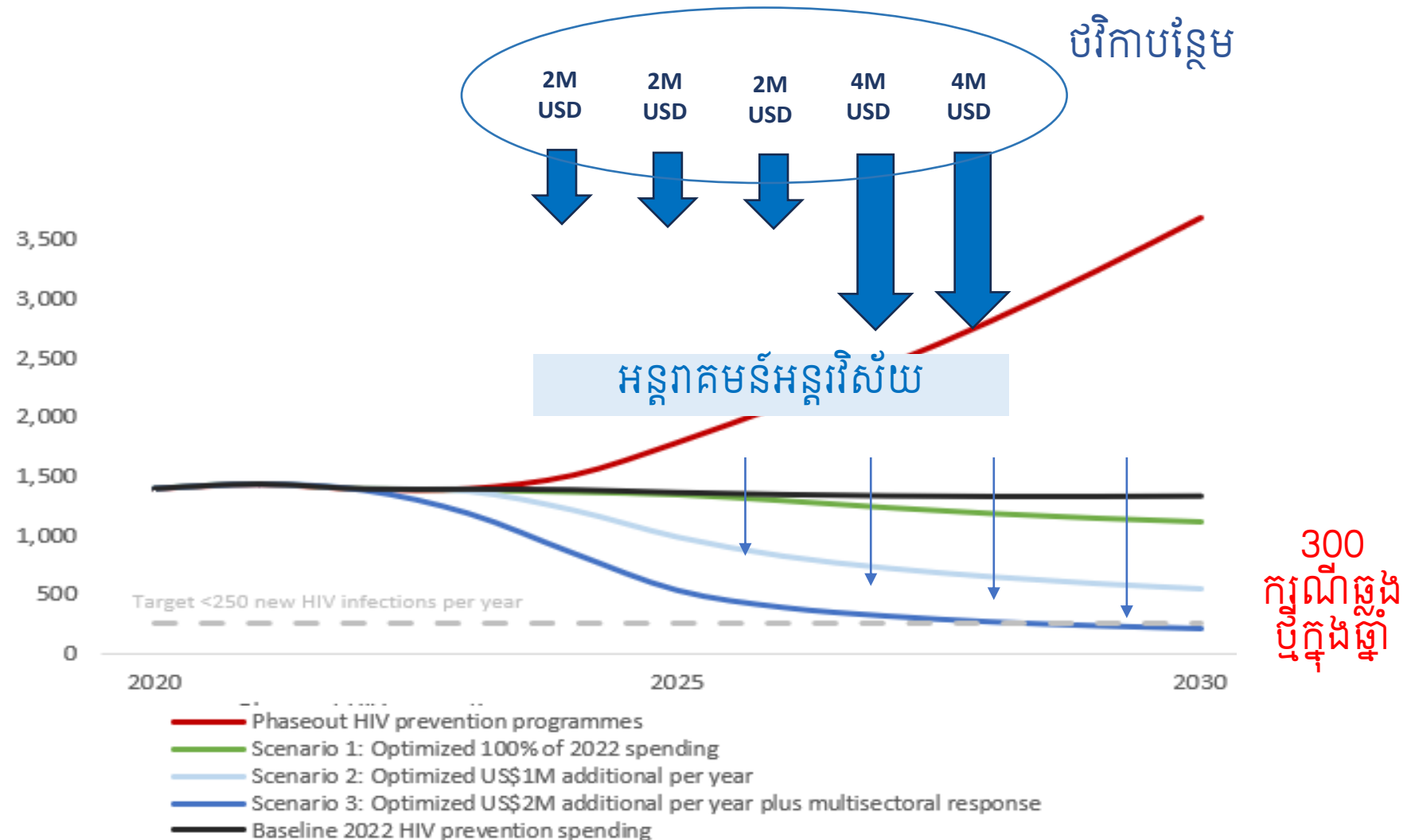
Refer to the [Full Review Instructions](#) for detailed elements related to each question which should be addressed for a response to be considered complete. The instructions also include information, resources, and a description of necessary documents to be submitted along with this form.



KP	Total
MSM	86,600
TG	15,900
FEW	52,400
PWID	3,200
Total	158,100

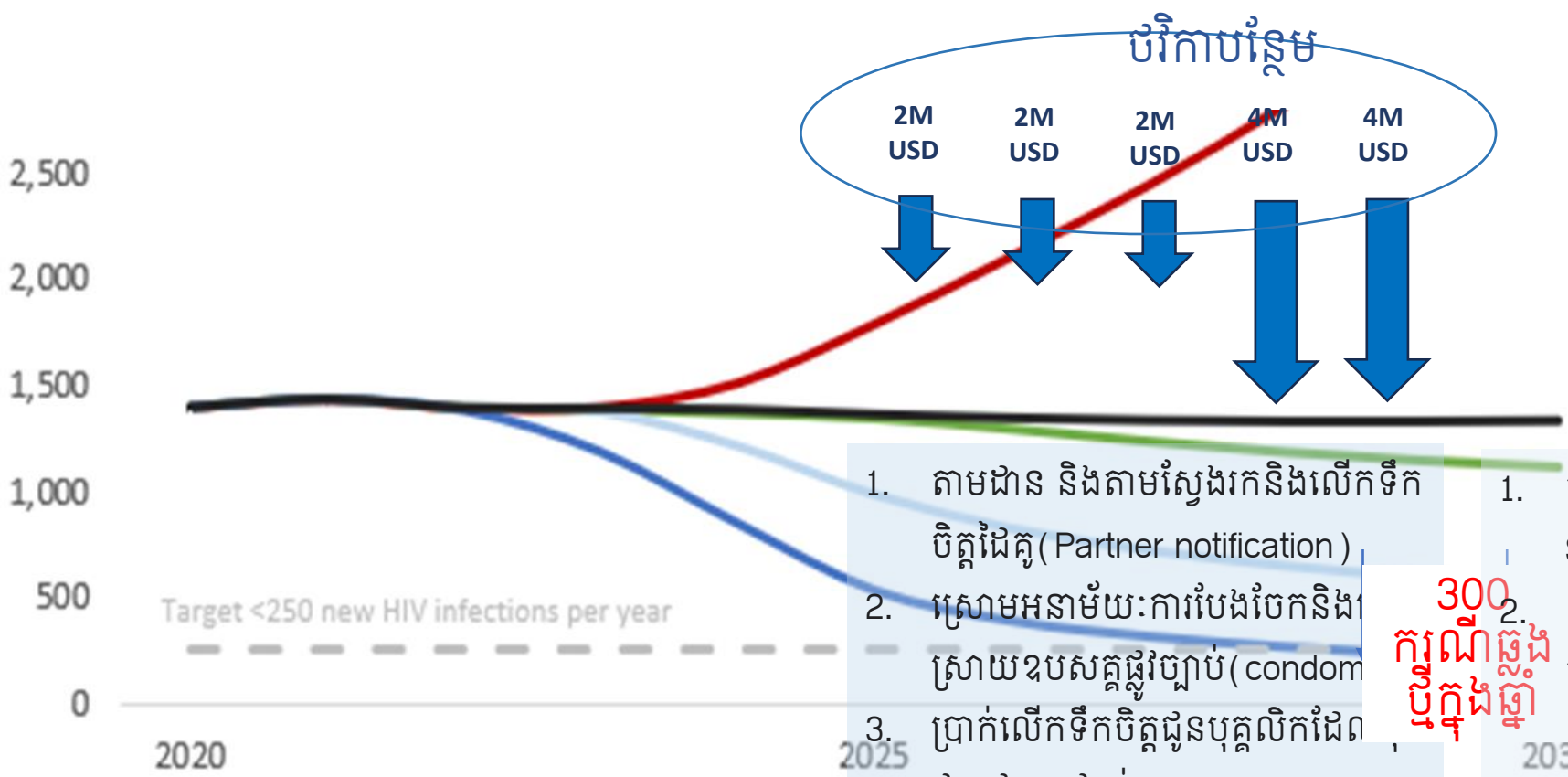
អ្នកជួបកម្រិតអេដស៍	
PLHIV	76,000

# សេណារីយ៉ាទី៣នៃគំរូព្យាករណ៍Optima 2023



Projected reduction in new HIV infections with additional HIV prevention spending

# សេណារីយ៉ាទី៣នៃគំរូព្យាករណ៍Optima 2023



## អន្តរាគមន៍អន្តរវិស័យ

1. តាមដាន និងតាមស្វែងរកនិងលើកទឹកចិត្តដៃគូ (Partner notification)
2. ស្រាមអនាម័យ: ការបែងចែកនិងស្រាយឧបសគ្គផ្លូវច្បាប់ (condom)
3. ប្រាក់លើកទឹកចិត្តជូនបុគ្គលិកដែលផ្សព្វផ្សាយផ្ទាល់ (Incentives for OW)
4. ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ (STI Management)

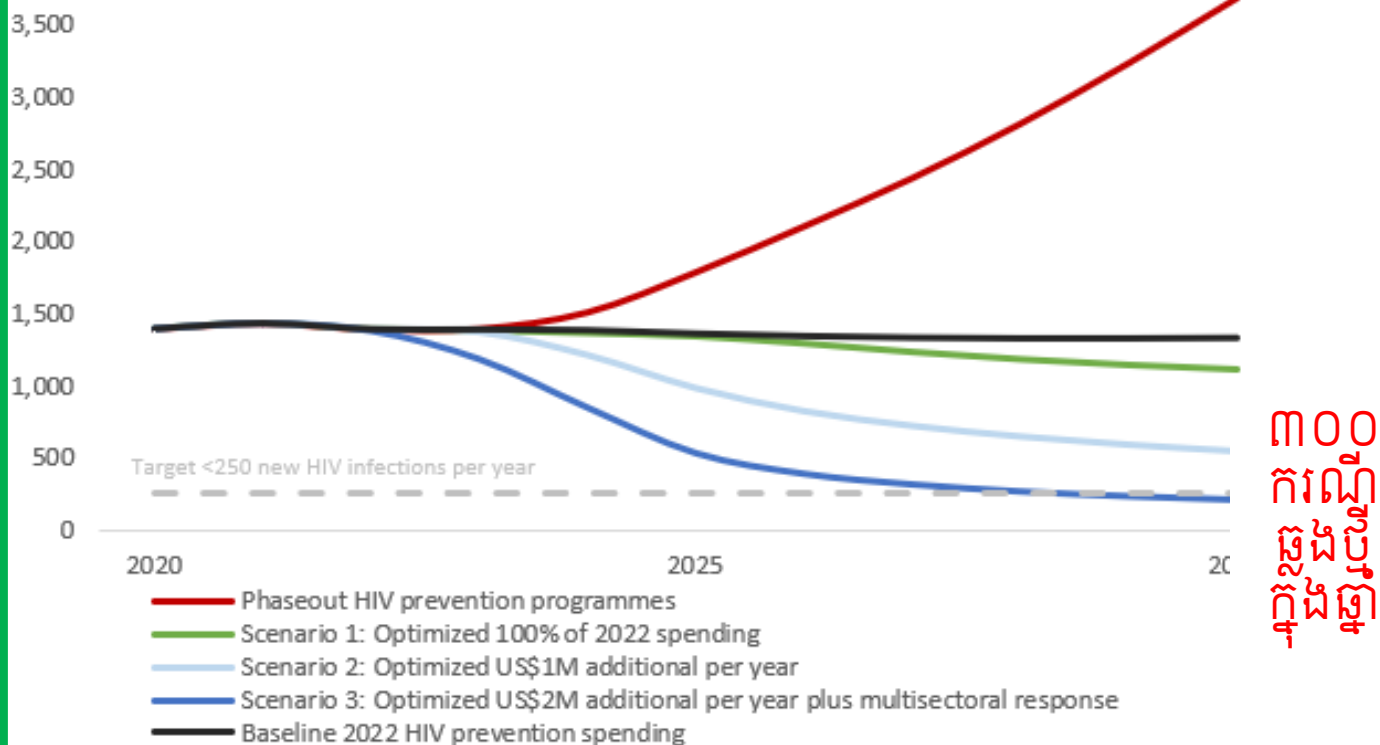
1. ការអប់រំផ្លូវភេទទូលំទូលាយ (Comprehensive Sexuality Education, CSE) និងការអប់រំផ្សេងទៀត
2. ពង្រីកលទ្ធភាពទទួលបានសេវាមេរោគអេដស៍ រួមទាំងការធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯង និងការបញ្ជូនដោយខ្លួនឯង (HIV service: HIV ST, Self-referral)
3. ការចូលរួមជាពហុវិស័យជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលដើម្បីគាំទ្រ កែលម្អ និងធានាឱ្យមានបរិយាកាសសមធម៌ក្នុងការទទួលបានសេវា និងចលនាធនធានក្នុងស្រុក។ (Multisectoral and Domestic funding)

300  
កម្រិតនៃ  
ប្រជាជន

# វិស័យសាធារណៈ ប្រសិទ្ធភាព

## ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិកាត់បន្ថយ និងពង្រីកស្រប ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៦ ឆ្នាំ២០២៤ដល់២០២៨

កំណើនឆ្លងថ្មី



### អន្តរាគមន៍អន្តរវិស័យ

KP	Total
MSM	86,600
TG	15,900
FEW	52,400
PWID	3,202
<b>Total</b>	<b>158,102</b>

អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍	
PLHIV	76,000

1: Projected reduction in new HIV infections with additional HIV prevention spending

គំរូព្យាករណ៍Optima 2023

# ផែនទីបង្ហាញផ្លូវឆ្ពោះទៅរក ការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ប្រកបដោយចីរភាព

ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា រក្សាភាពជាអ្នកដឹកនាំ ភាពជាដៃគូពហុវិស័យ និងការវិនិយោគនៅគ្រប់កម្រិត ដើម្បីធានាបាននូវសេវាអេដស៍ដែលគ្រប់គ្រង ដោយសហគមន៍ និងផ្ដោតលើប្រជាជនជាស្នូល និងសេវាពាក់ព័ន្ធដែលដើម្បីបន្តគ្រប់គ្រងការរីករាល ដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងធានាភាពធន់នឹងវិបត្តិសេដ្ឋកិច្ច និងជំងឺរាតត្បាតផ្សេងៗទៀត។

A sustainable HIV response in Cambodia maintains leadership, multisectoral partnership, and investment at all levels to ensure **inclusive, community-owned and people-centered** HIV services **and its related** services that will provide continuing control of the HIV epidemic and resilience to economic shocks and other pandemic(s)



POLITICAL

Overarching 2

Programmatic  
Prevention  
Care

Service Delivery 3

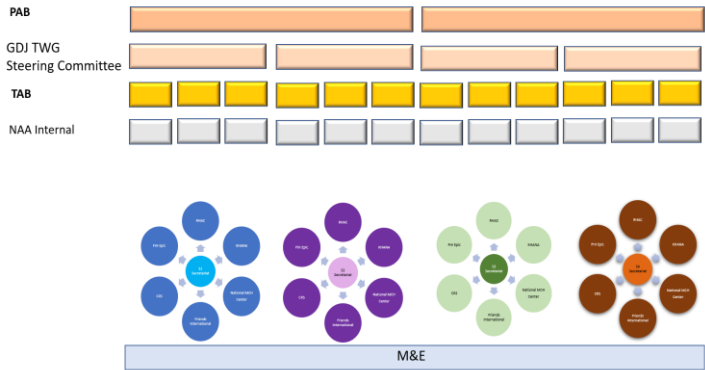
Epidemiological



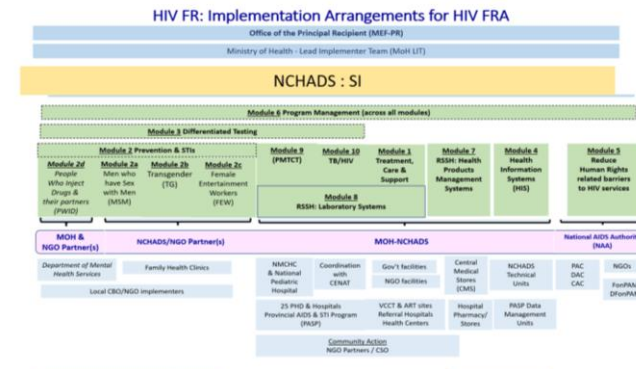
Financial



Financial 2



Structural CSO 3



ផែនទីបង្ហាញផ្លូវឆ្ពោះទៅរកការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ប្រកបដោយចីរភាព

# គោលនយោបាយជាតិលម្អិតបំបាត់ជំងឺអេដស៍ និងចីរភាព កម្មវិធីអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

Policy 1  
Response  
Mechanism

Policy 4  
Social  
Protection

Policy 5  
Stigma &  
Discrimination

Policy 6  
Resource

## ស្ថាប័ន (1-Structural)

ការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ  
និងច្បាប់ ៖ គោលបំណងរួមគឺ  
ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរកត្តាសង្គម  
សេដ្ឋកិច្ច នយោបាយ ឬបរិស្ថាន  
ដែលកំណត់ហានិភ័យ និងភាព  
ងាយរងគ្រោះនៃមេរោគអេដស៍  
នៅក្នុងដែនកំណត់ជាក់លាក់។

យុត្តិធម៌សង្គម  
និងសិទ្ធិមនុស្ស

## Policy 2 Prevention

### អាកប្បកិរិយា (2-Behavioral)

- ការតម្កល់មន្ទីររោគ
- ការពន្យារពេលការចាប់ផ្តើមរួមភេទ
- ការមានដៃគូរួមភេទតែមួយ
- ការកាត់បន្ថយដៃគូផ្លូវភេទ
- ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យជាប់លាប់
- ការប្រឹក្សា និងការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍
- ការប្រកាន់ខ្ជាប់នូវយុទ្ធសាស្ត្រកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់
- ការបន្ថយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

ការផ្លាស់ប្តូរការប្រព្រឹត្តិ

## Policy 3 Care & Treatment

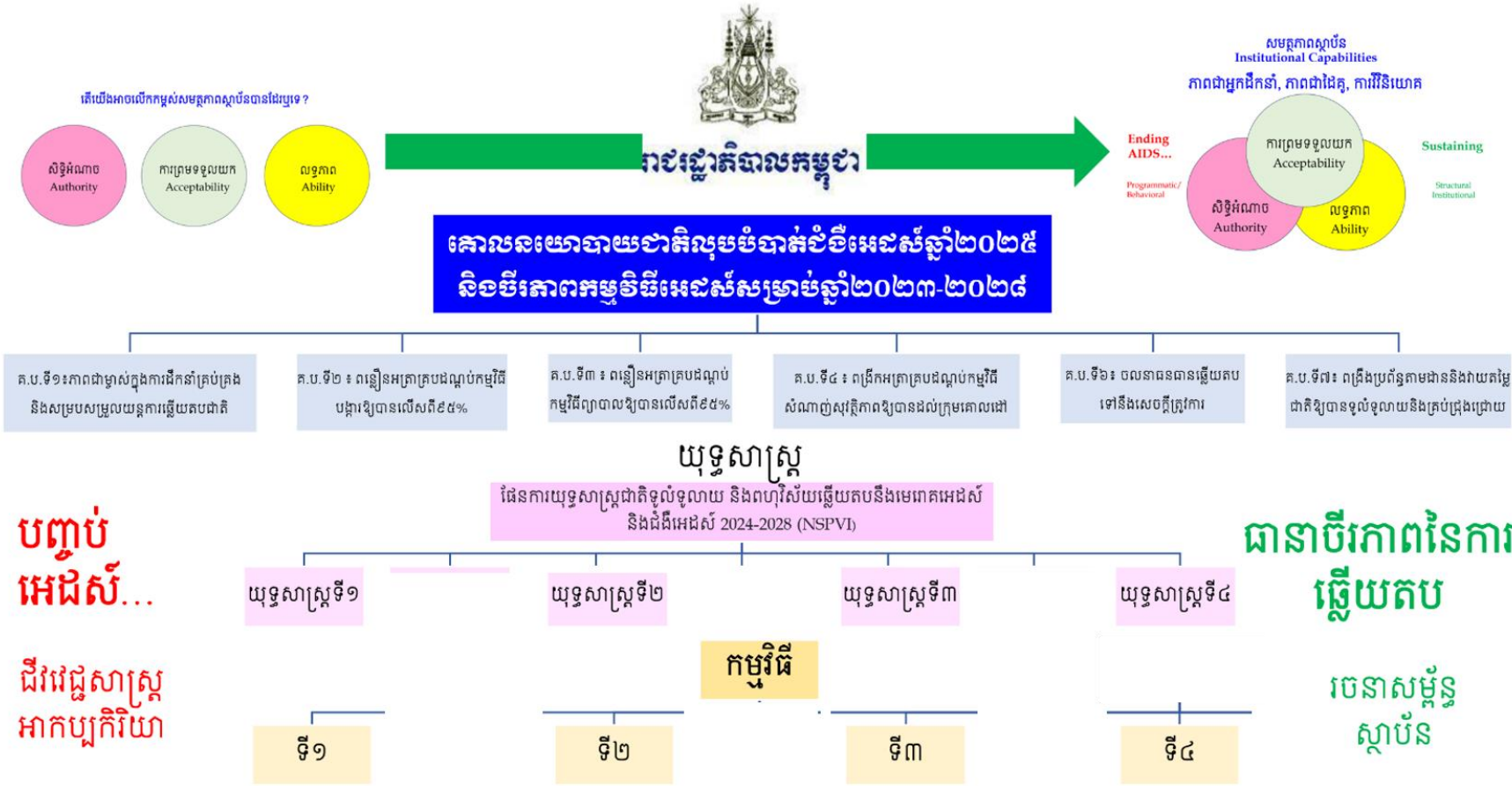
### ជីវវេជ្ជសាស្ត្រ (3-Biomedical)

- ដ្យាប្រាម
- ថ្នាំសម្លាប់មេរោគក្នុងទ្វារមាស
- PrEP, PEP
- ការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ
- វ៉ាក់សាំង
- ការប្រើប្រាស់ART លើដៃគូដែលមានម្នាក់ផ្ទុក  
មេរោគអេដស៍

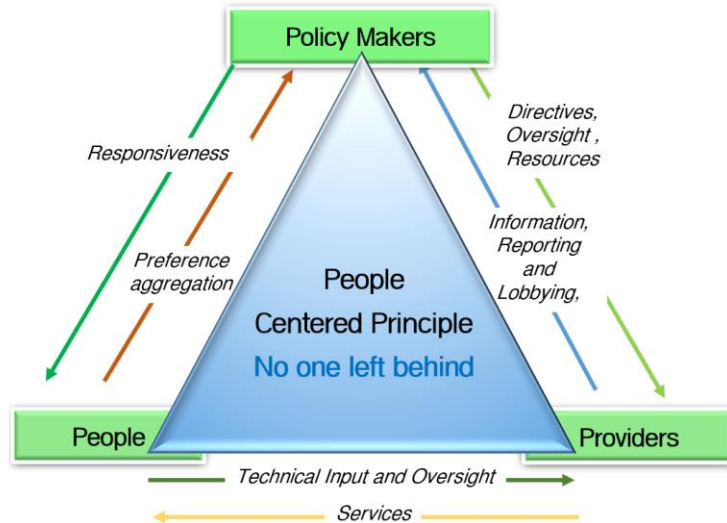
ការព្យាបាលកាមរោគ  
ការព្យាបាលដោយART

## Policy 7 M&E

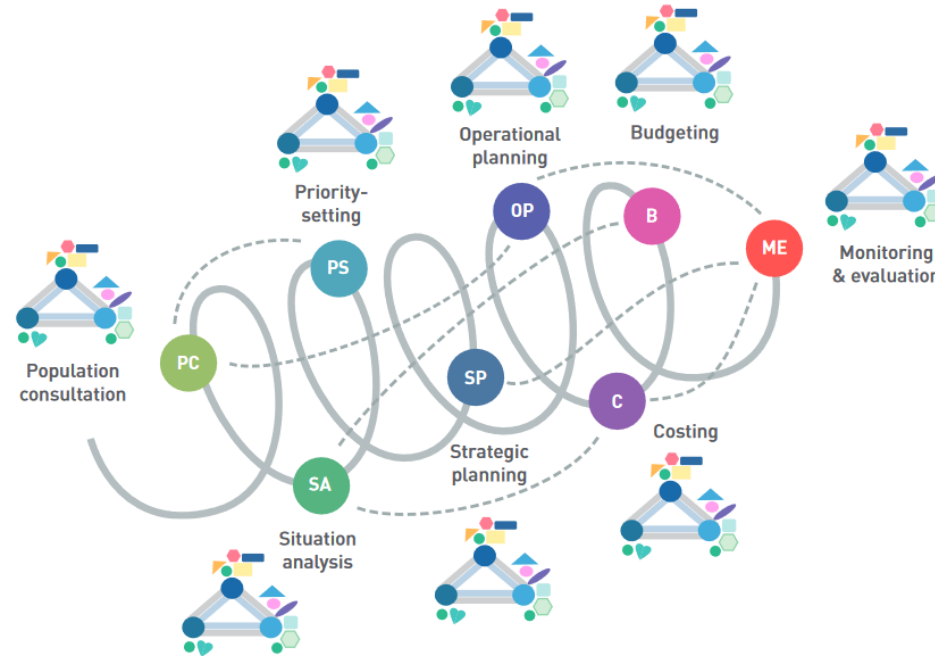
# គោលនយោបាយជាតិលុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍ និងមីក្រូរោគកម្មវិធីអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨



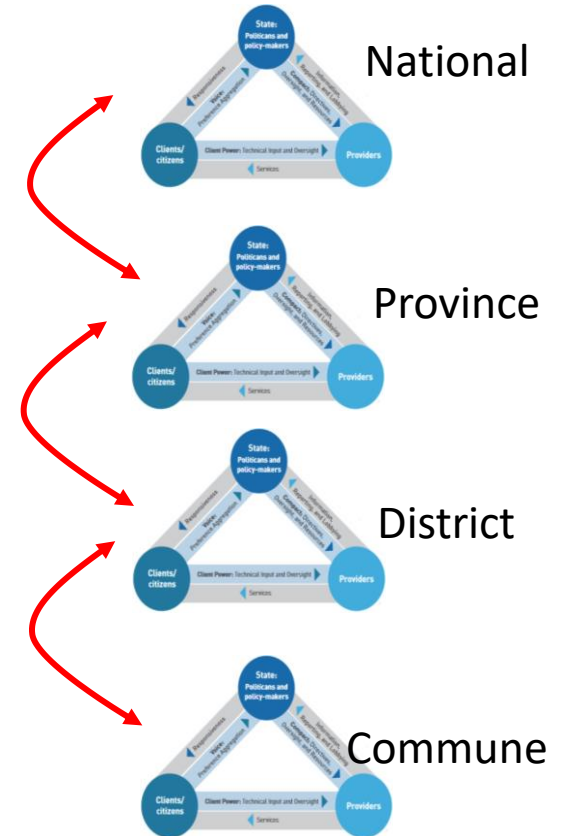
# បា្រមវន្តនៃប្រព័ន្ធតួអង្គតែមួយ (Dynamic of Stakeholders System)



I- Bi-directional communication



II-A dynamic policy dialogue-led process



III- Linking from sub-national to national level





**At the height of the HIV epidemic in Cambodia, HIV prevalence among female sex workers was close to 40%. Two decades later, UNAIDS estimates that figure has fallen to 4.9%.**

**At the heart of Cambodia's progress is close and thoughtful collaboration between three players: the government, health service providers and civil society, including communities most affected by the disease.**





# សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

- តាមរយៈការពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងដោយមានការគាំទ្រផ្នែកថវិកាផង រាជរដ្ឋាភិបាលពិតជាអាចធានាចីរភាពនៃកម្មវិធីអេដស៍ដែលអាចបញ្ចៀសការផ្ទុះឡើងវិញនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍ ក្នុងពេលខាងមុខជាជរាបរៀងទៅ។
- កម្ពុជាជឿជាក់យ៉ាងមុតមាំថា តាមរយៈការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍ ប្រកបដោយចីរភាព ពហុវិស័យ មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ លែងជាការគំរាមកំហែង ដល់សុខភាពសាធារណៈនៅឆ្នាំ ២០២៨។

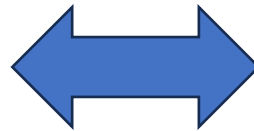
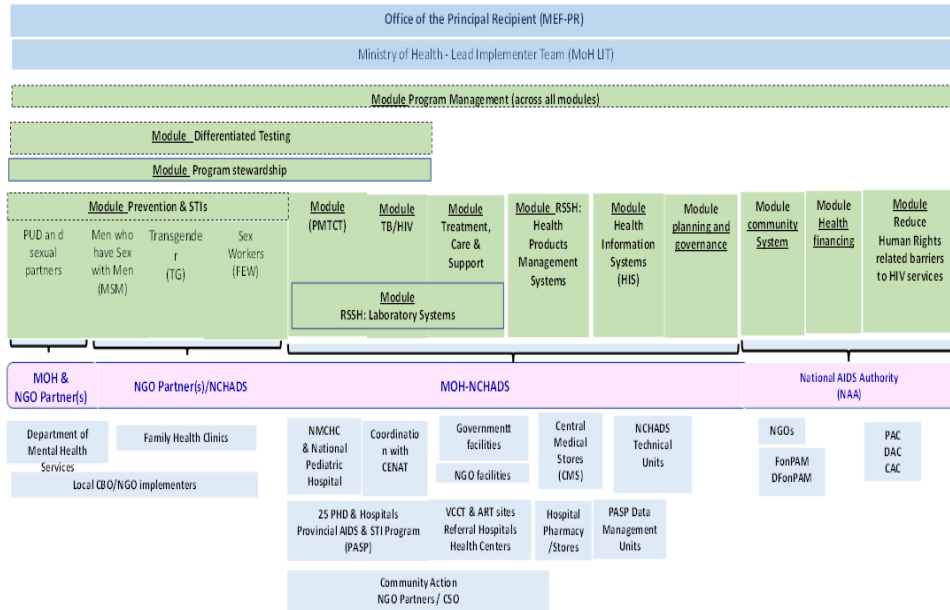
## **ការអនុវត្តន៍**

**ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យ  
ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៦**

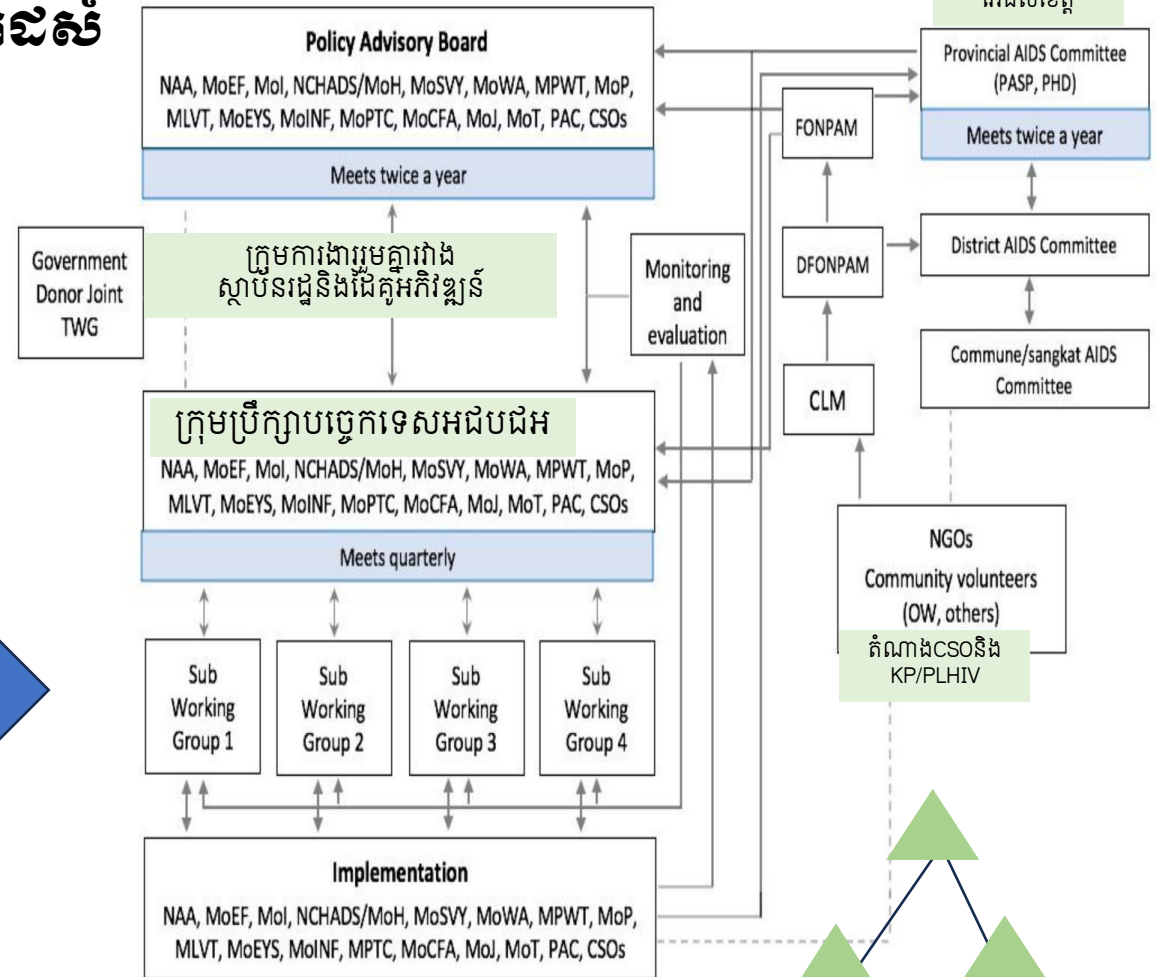
Implementation Arrangement of NSPVI

# ប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបនឹង មេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍

## Implementation Arrangements for Cambodia's National HIV Response



## ក្រុមប្រឹក្សានយោបាយអជ្ជបដិវ



យន្តការតែ១ យុទ្ធសាស្ត្រតែ១  
ប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃតែ១

ជីវភាពនៃប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យ

# National Policy Ending AIDS and Sustainability 2023-2028

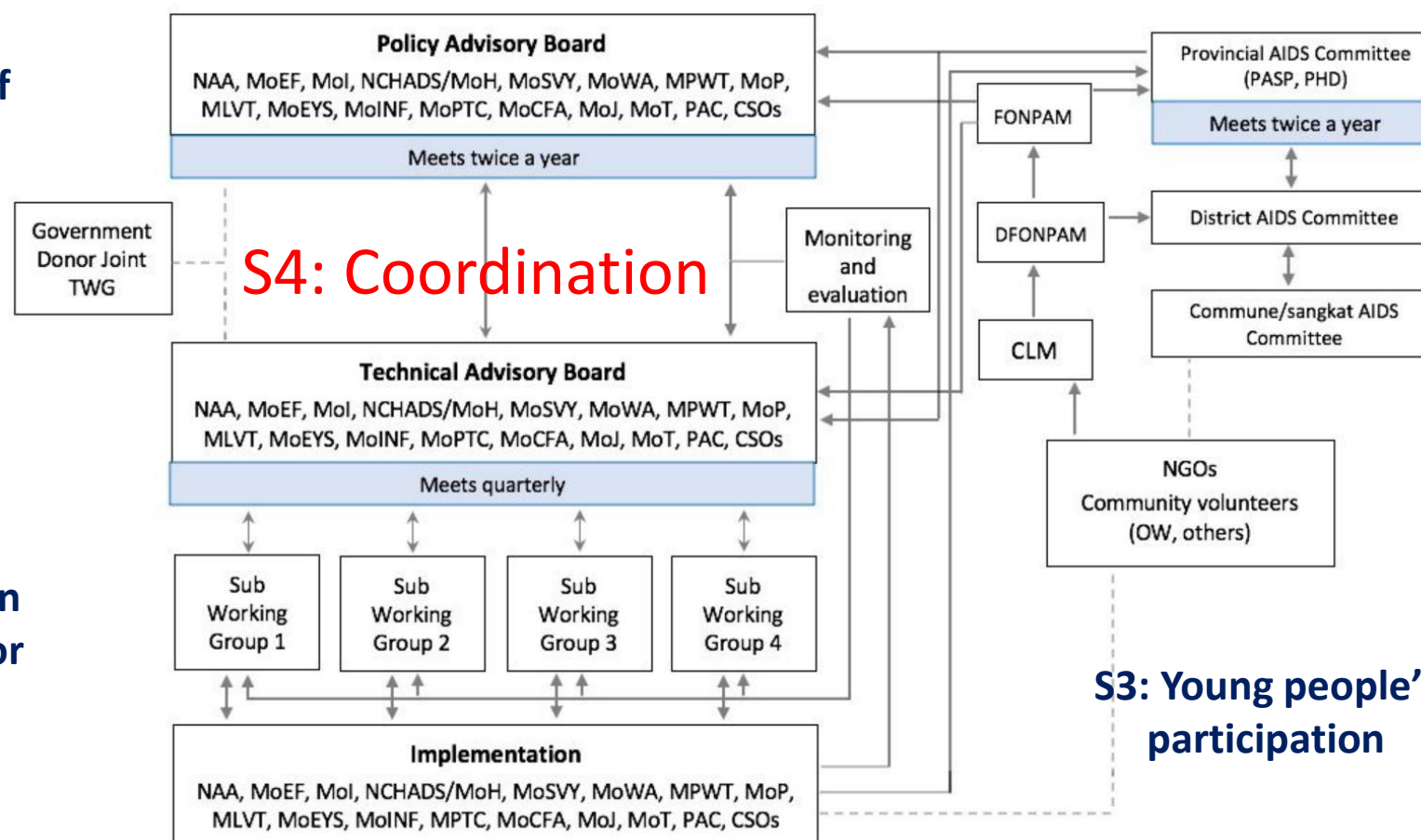
## SCN213, Optima 3, and the Sustainability Roadmap

### National Strategic Plan for Comprehensive and Multisectoral Response to HIV and AIDS.

**S1: The integration of the response in the health**

**S2: The integration in the non-health sector**

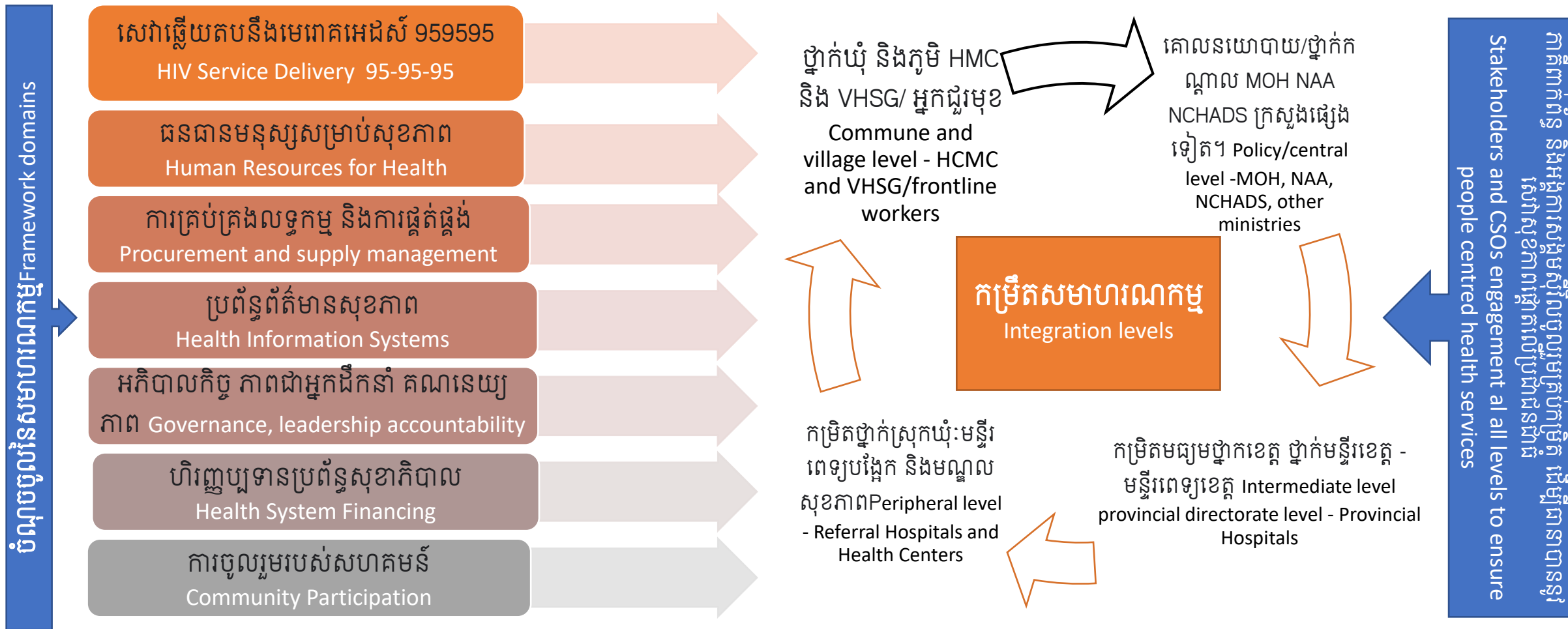
**S4: Decentralization**



**S3: Young people's participation**

# សមាហរណកម្មការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍/ ជំងឺអេដស៍ទៅក្នុងវិស័យសុខាភិបាល

## The Framework of the Integration of AIDS response in Health Sector

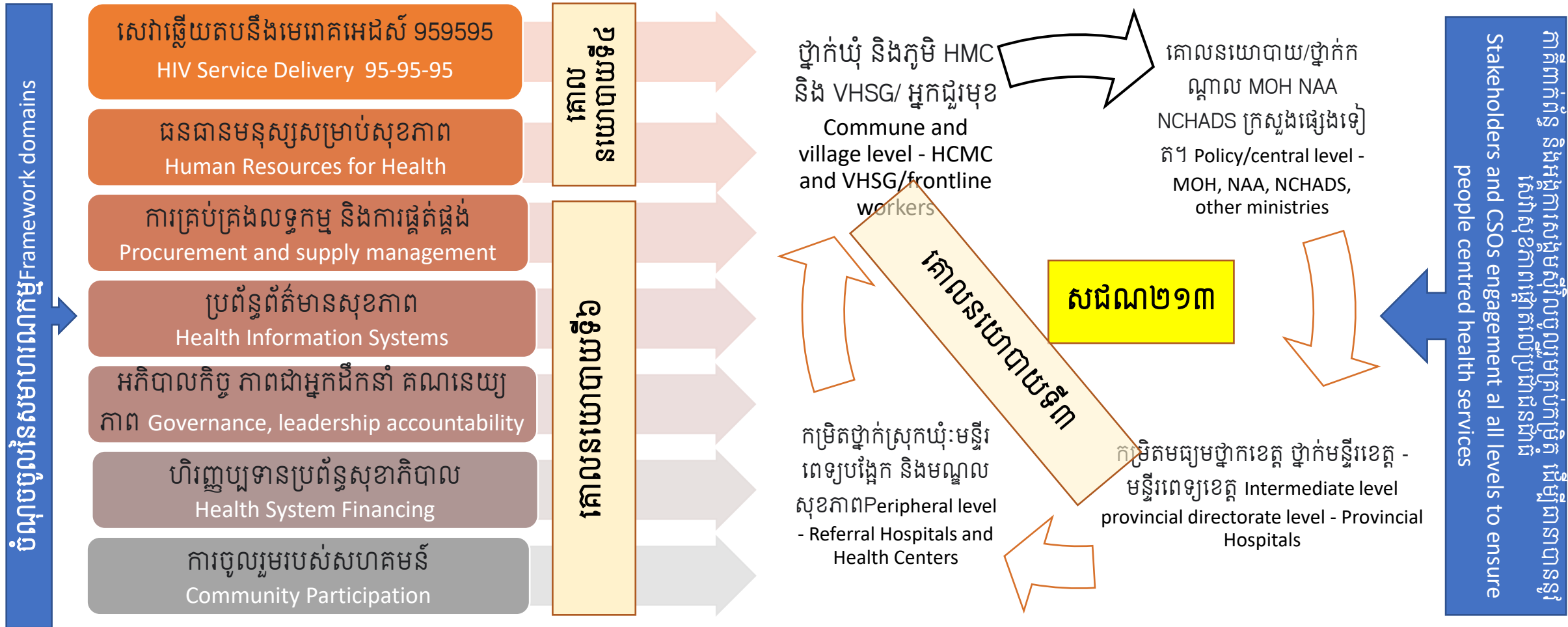


ការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ជាការគំរាមកំហែងដល់សុខភាពសាធារណៈ End of the AIDS epidemic as a public health threat



# សមាហរណកម្មការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍/ ជំងឺអេដស៍ទៅក្នុងវិស័យសុខាភិបាល

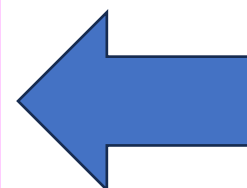
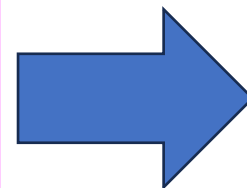
## The Framework of the Integration of AIDS response in Health Sector



ការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ជាការគំរាមកំហែងដល់សុខភាពសាធារណៈ End of the AIDS epidemic as a public health threat

## វិស័យសុខាភិបាល

1. ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ ( STI diagnosis and treatment ) ដែលបានធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងដើម្បីបញ្ចុះកំណើនយ៉ាងឆាប់រហ័សនៃរោគស្វាយ និងអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺកាមរោគផ្សេងៗចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០២០ ជាពិសេសក្នុងចំណោមមនុស្សវ័យក្មេងអាយុ ១៥-២៤ ឆ្នាំ។
2. ការអប់រំផ្លូវភេទទូលំទូលាយ ( Comprehensive Sexuality Education, CSE ) និងការអប់រំផ្សេងទៀតអោយបានទៅដល់ក្មេងជំទង់អាយុពី ១០ ទៅ ១៤ឆ្នាំ មុនពេលពួកគេជួបប្រទះហានិភ័យនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ និងមុនពេលពួកគេអាចទទួលបានសេវាបង្ការ និងធ្វើតេស្តមេរោគអេដស៍ជាប្រចាំដែលជាផ្នែកនៃការថែរក្សារយៈពេលវែងនៃការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ និងចីរភាពនៃការកាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគអេដស៍លើសពីឆ្នាំ ២០២៣ ។
3. ពង្រីកលទ្ធភាពទទួលបានសេវាមេរោគអេដស៍ រួមទាំងការធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯង និងការបញ្ជូនដោយខ្លួនឯង ( self-test and self-referral ) តាមរយៈសហគ្រាសឯកជន និងសង្គម។



## វិស័យដទៃទៀត

ក្រសួងគន្លឹះដែលត្រូវធ្វើការជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលដើម្បីគាំទ្រ កែលម្អ និងធានាឱ្យមានបរិយាកាសសមធម៌ក្នុងការទទួលបានសេវា និងចលនាធនធានក្នុងស្រុក៖

- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- ក្រសួងមហាផ្ទៃ
- ក្រសួងផែនការ
- ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា
- ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា
- ក្រសួងព័ត៌មាន
- ក្រសួងទេសចរណ៍
- ក្រសួងទំនាក់ទំនងជាមួយរដ្ឋសភា-ព្រឹទ្ធសភា និងអធិការកិច្ច.
- ក្រសួងកិច្ចការនារី

.....

# ផែនទីបង្ហាញផ្លូវនៃការបង្ការ មេរោគអេដស៍៖ ផែនការ សកម្មភាព៧ចំណុច

៨គណៈរដ្ឋមន្ត្រីរដ្ឋមន្ត្រីពិភាក្សាកម្មវិធីបង្ការមេរោគអេដស៍និងចេញវិធានការសមស្រប

៧ អធិបជ្ជអលើកសំណើកែសម្រួលនិងរាយការណ៍ជូនគណៈរដ្ឋមន្ត្រី

៦ អធិបជ្ជអវាយតំលៃរបាំងឧបសគ្គនិងលើកសំណើកែតម្រូវការ

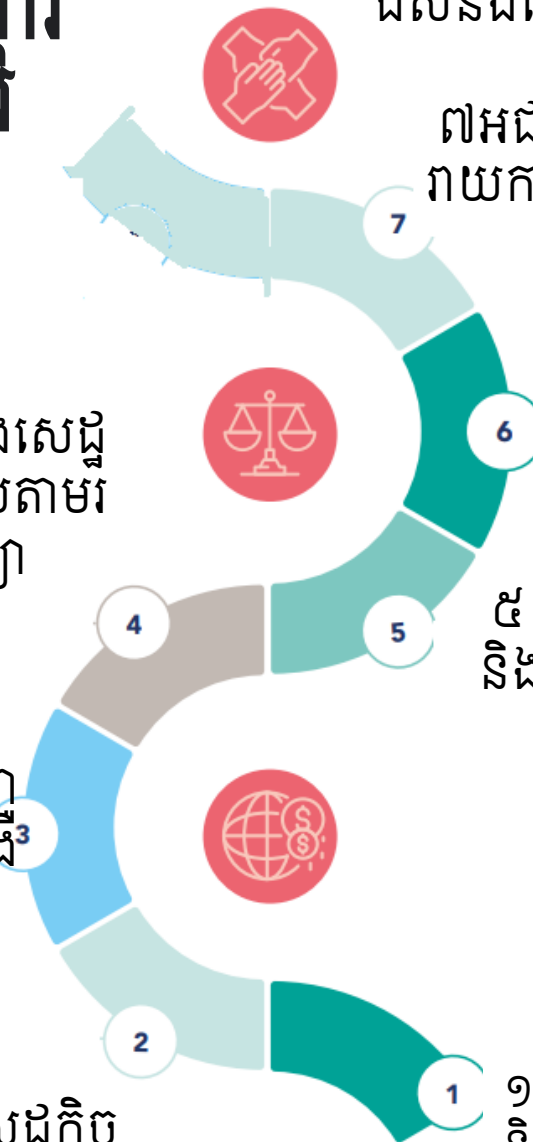
៥ អធិបជ្ជអវាយតំលៃកម្មវិធីបង្ការនិងជួយពង្រឹងសមត្ថភាព

១. អធិបជ្ជអធ្វើការវាយតម្លៃនិងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកម្មវិធីបង្ការនិងលើកយុទ្ធសាស្ត្រកម្មវិធីបង្ការការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ដែលមានគោលដៅច្បាស់លាស់

- ៤ អធិបជ្ជអលើកសំណើជូនដល់ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុផ្តល់ថវិកាដល់សង្គមស៊ីវិលតាមរយៈហិរញ្ញប្បទានឬជួលសេវាដោយកិច្ចសន្យាសង្គម យន្តការ

- ៣ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុផ្តល់ថវិកាដល់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន និងរាជធានី ខេត្ត

២ អធិបជ្ជអ ត្រូវសហការជាមួយក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីកំណត់កញ្ចប់ថវិកា



# មន្ទីរផែនការ និងអាជ្ញាធរសង្កាត់ច្បារអំពៅ២ ដោយបានផ្តល់បណ្ណសមធម៌ជូនដល់គ្រួសាររបស់ស្រ្តីរងគ្រោះ

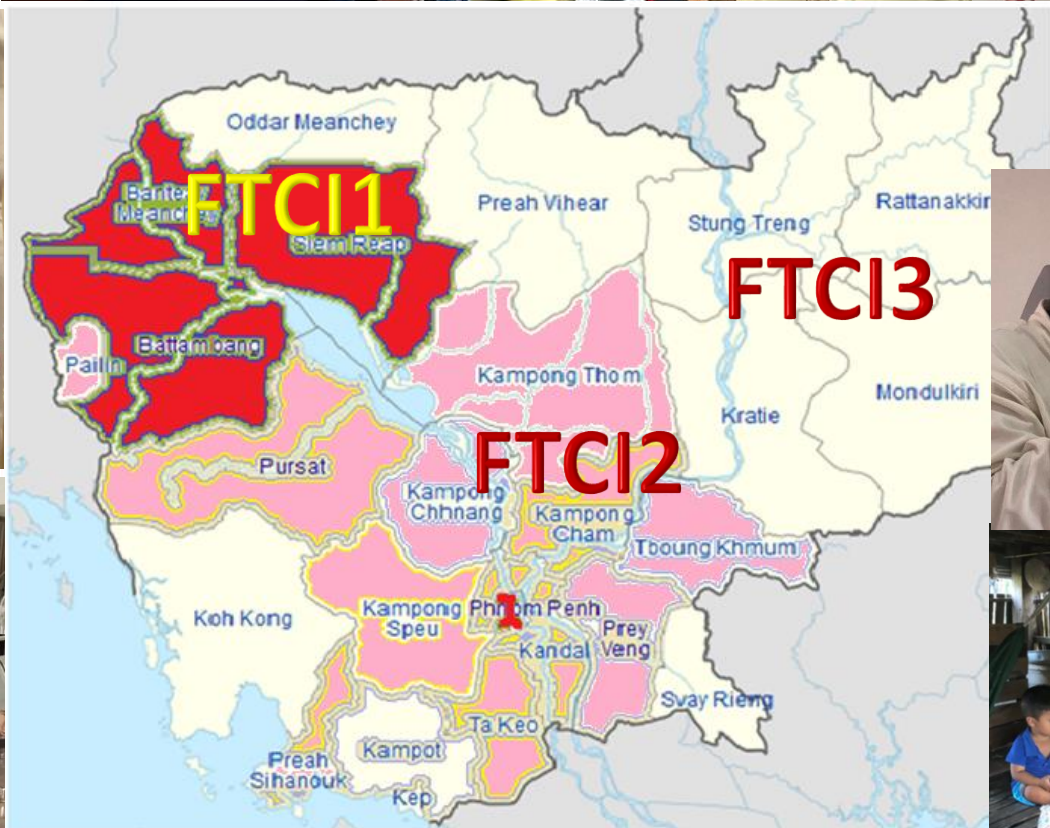




# វិធានការការឆ្លើយតបនឹង មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

9/Nov/23	1 <sup>st</sup> Q5	2 <sup>nd</sup> Q5	3 <sup>rd</sup> Q5
RNP*	90	100	98
BME	84	100	97
BBG*	91	100	98
SRP	82	100	99

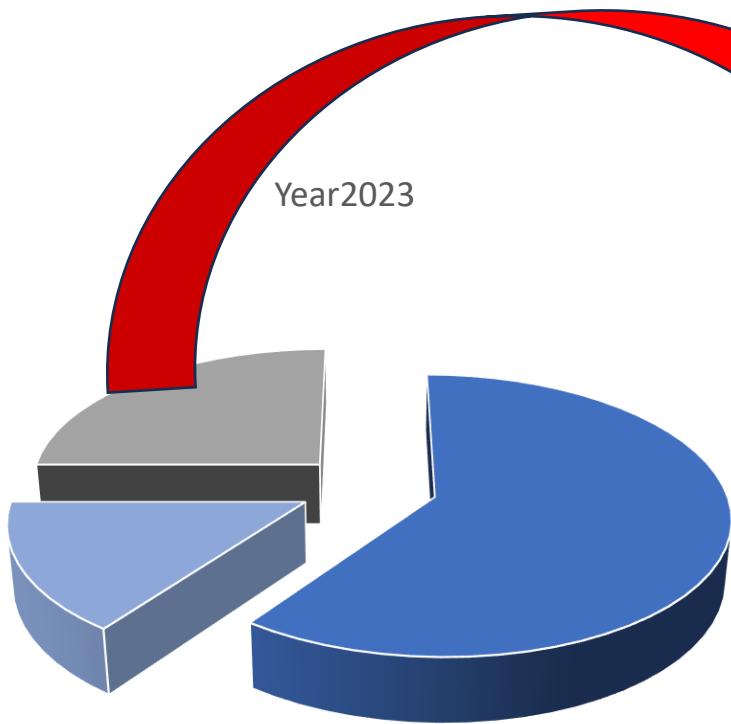
ឈ្មោះ	2023	កម្រិត ធានា	មធ្យម	កំណត់
CNP	50	80%	✓	2022 2023 65% 100%
BME	80	80%	✓ + ✓	2022 - 100% 2023 → 75%
BBG	80	80%	⊕	23%/50% (100% ធានា)
SRP	80	80%	✓	79% (= 100%)








១០០ឃុំ/សង្កាត់បានបញ្ចូលអេដស៍ទៅក្នុងCDP/CIP

# ការចូលរួមរបស់យុវវ័យ

ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍តាមលំដាប់បន្ទុកមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា



■ MSM1 ■ Former MSM2 ■ MSM2

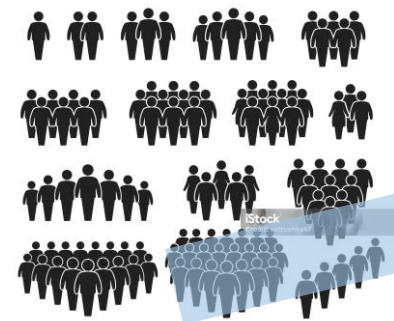
ពី 100.000/ml ទៅ 1.000.000/ml		ពី 1.000/ml ទៅ 100.000/ml	ក្រោម 1.000/ml
Testing Gap <1 Year	Testing Gap >1 Year	Treatment Gap	Viral Suppressed
 1,300 <1 Year infection	 10,000 >1 Year infection <small>People living with HIV who do not know their status and are not on treatment</small>	 75 <small>People living with HIV who know their status but are not on treatment</small>	 5,600 <small>People living with HIV who are not virally suppressed</small>
			 56,900 <small>People living with HIV on treatment who are virally suppressed</small>



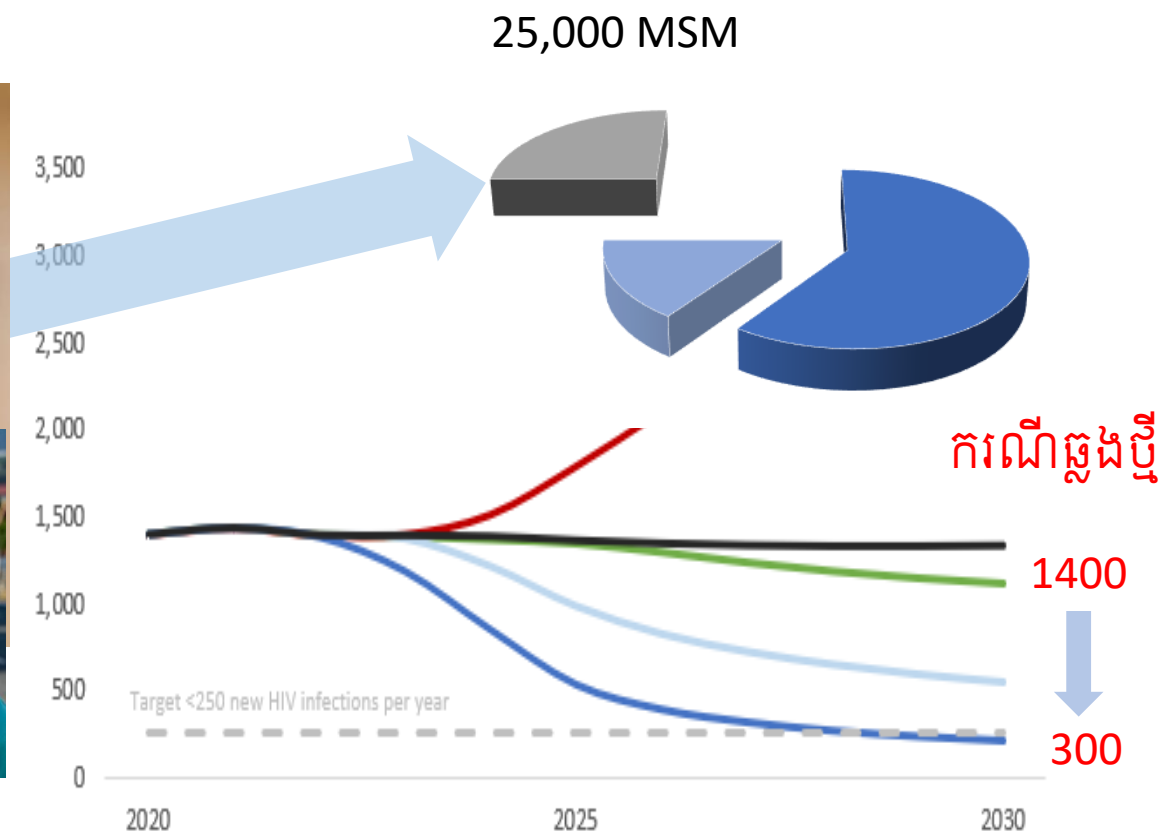


ស្ថាប័នរដ្ឋលើកកម្ពស់សមត្ថភាពនិងគាំទ្រ

# ការចូលរួមរបស់យុវវ័យ 'ដើម្បីសម្រេចគោលដៅបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍'



យុវវ័យ  
80នាក់



'សហគមន៍យុវវ័យ' ដឹកនាំ

# គោលបំណង និងយុទ្ធសាស្ត្រនៃ NSPVI

គោលបំណង	សូចនាករ
<p>1. ផ្តល់ការការពារ ការព្យាបាល ការថែទាំ និងការគាំទ្រទូលំទូលាយ និងមានប្រសិទ្ធភាព តាមរយៈការអនុវត្ត វិធីសាស្ត្រពហុវិស័យទូលំទូលាយ ដែលមានការសម្របសម្រួលបានល្អ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>75% នៃយុវជនមានចំណេះដឹងទូលំទូលាយអំពីមេរោគអេដស៍</li> <li>យ៉ាងហោចណាស់ 95% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបានប៉ាន់ប្រមាណសរុបដឹងពីស្ថានភាពរបស់ពួកគេ។ យ៉ាងហោចណាស់ 95% បន្តព្យាបាលហើយយ៉ាងហោចណាស់ 98% នៃពួកគេសម្រេចបាន viral load suppression</li> <li>ការឆ្លងថ្មីបានកាត់បន្ថយ 90% ពីឆ្នាំ 2000 ក្នុងឆ្នាំ 2010 មក 200 ក្នុងឆ្នាំ 2028</li> <li>% នៃក្រសួង និងអង្គការសង្គមស៊ីវិលកំពុងអនុវត្តអន្តរាគមន៍បង្ការ</li> </ul>
<p>2 ធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវសុខុមាលភាពនៃ KPs និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងបង្កើតបរិយាកាសអំណោយផល សម្រាប់ពួកគាត់ អាចទទួលបាន សេវាអេដស៍ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>95% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និង _% នៃ KPs ដែលនឹងត្រូវបានគ្រប ដណ្តប់ដោយសេវាគាំពារសង្គមនៅឆ្នាំ 2028</li> <li>_% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និង _% នៃ KPs ទទួលបានសេវាសង្គម និងសេវាច្បាប់</li> <li>90% នៃច្បាប់ និងគោលនយោបាយដាក់ទណ្ឌកម្ម ដែលបដិសេធ ឬកំណត់ការចូលប្រើសេវាកម្មបានផ្លាស់ប្តូរ</li> <li>អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និង KP តិចជាង 10% ជួបប្រទះការមាក់ងាយ និងការរើសអើង</li> <li>តិចជាង 10% នៃស្ត្រី កុមារី អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និង KPs ជួបប្រទះអំពើហិង្សាផ្នែកលើយេនឌ័រ</li> </ul>

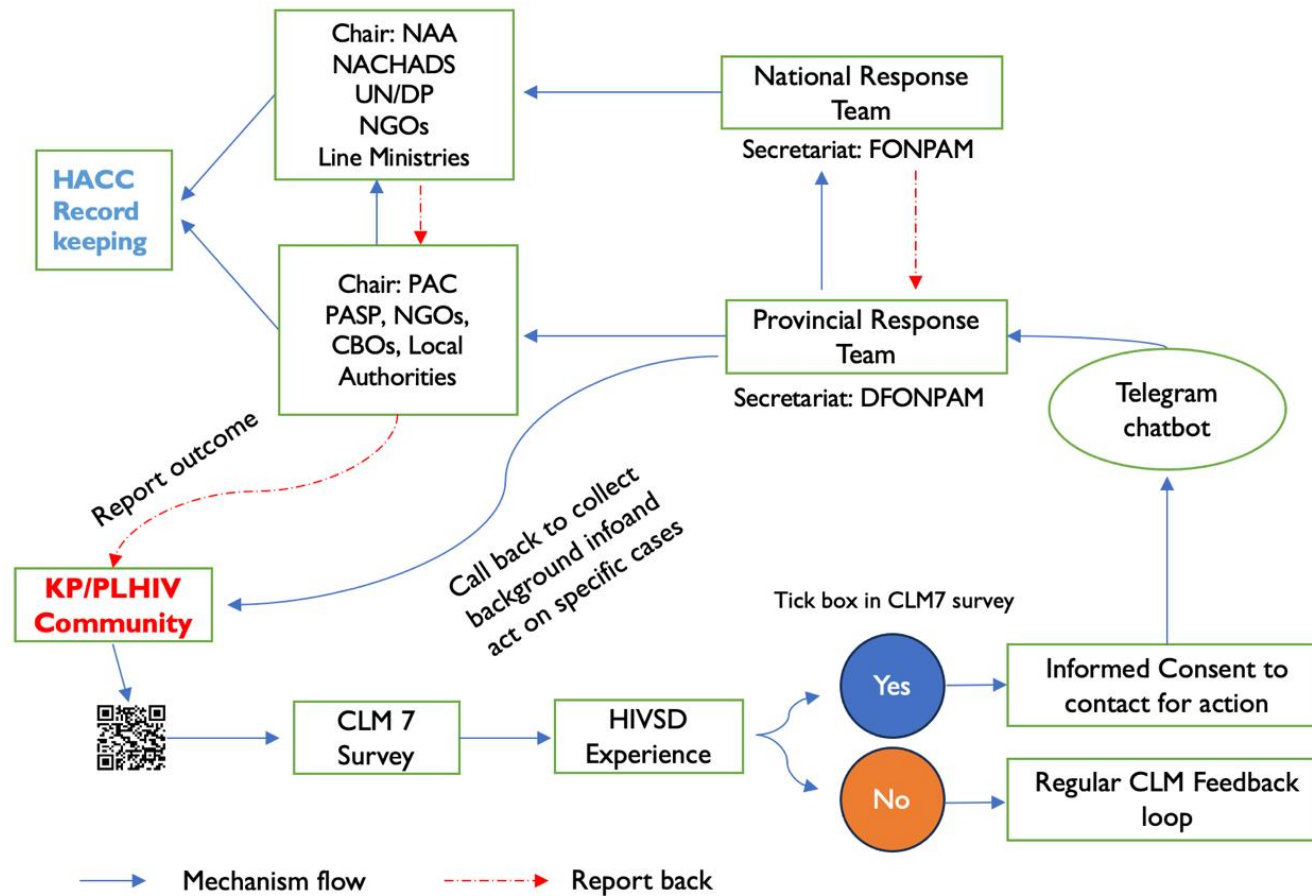
# គោលបំណង និងយុទ្ធសាស្ត្រនៃ NSPVI

គោលបំណង	សូចនាករ
<p>3. កសាងសមត្ថភាពស្ថាប័ន សហគមន៍ និងបុគ្គល ដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបដែលដឹកនាំសហគមន៍ និងកែលម្អការរួមបញ្ចូល integration មេរោគអេដស៍ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល និងវិស័យមិនមែនសុខាភិបាល</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ % នៃហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ គឺបានមកពីប្រភពក្នុងស្រុក និងមានលក្ខណៈចម្រុះ</li> <li>▪ យ៉ាងហោចណាស់ 14 លានដុល្លារអាមេរិកត្រូវបានគ្រោងសម្រាប់អន្តរាគមន៍សំខាន់ៗ ដែលមានបំណងកាត់បន្ថយការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីពីឆ្នាំ 2024 ដល់ឆ្នាំ 2028</li> <li>▪ ចំនួន CSOs/CBOs ដែលមានកិច្ចសន្យាសង្គម</li> <li>– នៃអន្តរាគមន៍ដែលបានរៀបចំ អនុវត្ត និងត្រួតពិនិត្យដោយ PAC ក្រុមប្រឹក្សាឃុំ និងក្រុមជើងឯក</li> </ul>
<p>4. ធានានូវ និរន្តរភាពនៃការឆ្លើយតប នឹងមេរោគអេដស៍ថ្នាក់ជាតិ ដោយបង្កើន ការវិនិយោគក្នុងស្រុក និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធប្រទេស (the country system) ដែលគ្រប់គ្រង សម្របសម្រួល និងតាមដានការឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ អន្តរាគមន៍ អេដស៍ ត្រូវបានបង្កើត និងអនុវត្តដោយអង្គភាព និងសហគមន៍ថ្នាក់ក្រោមជាតិ</li> <li>▪ 30% នៃការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល ត្រូវបានផ្តល់ដោយអន្តរាគមន៍ដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍</li> <li>▪ 80% នៃសេវាបង្ការមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានផ្តល់ដោយ អង្គការដែលដឹកនាំ ដោយសហគមន៍ KP និង ស្រី</li> <li>▪ 60% នៃកម្មវិធីគាំទ្រដល់សមិទ្ធផល នៃអ្នកជួយសម្របសម្រួលសេវាសង្គម នឹងត្រូវបានផ្តល់ដោយអង្គការដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍</li> <li>▪ % នៃក្រសួង អង្គភាពថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងអង្គការសង្គមស៊ីវិល បានបញ្ចូលអន្តរាគមន៍អេដស៍ទៅក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ផែនការសកម្មភាព និងកម្មវិធី</li> </ul>

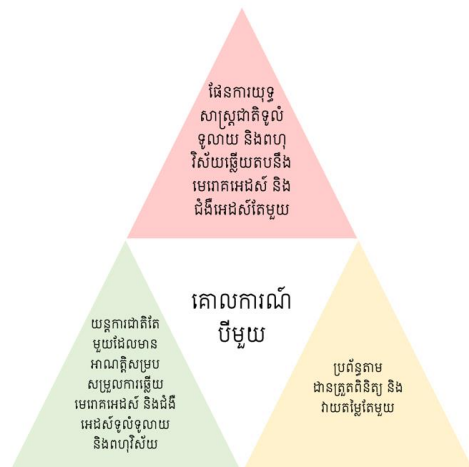
# លំហូរនៃប្រព័ន្ធការព្រឹត្តិការណ៍ និងឆ្លើយតបការបាត់បង់ និងការរើសអើង

## ទំនាក់ទំនងនិងមេរោគអេដស៍

HIVSD Reporting & Responding Mechanism Flow





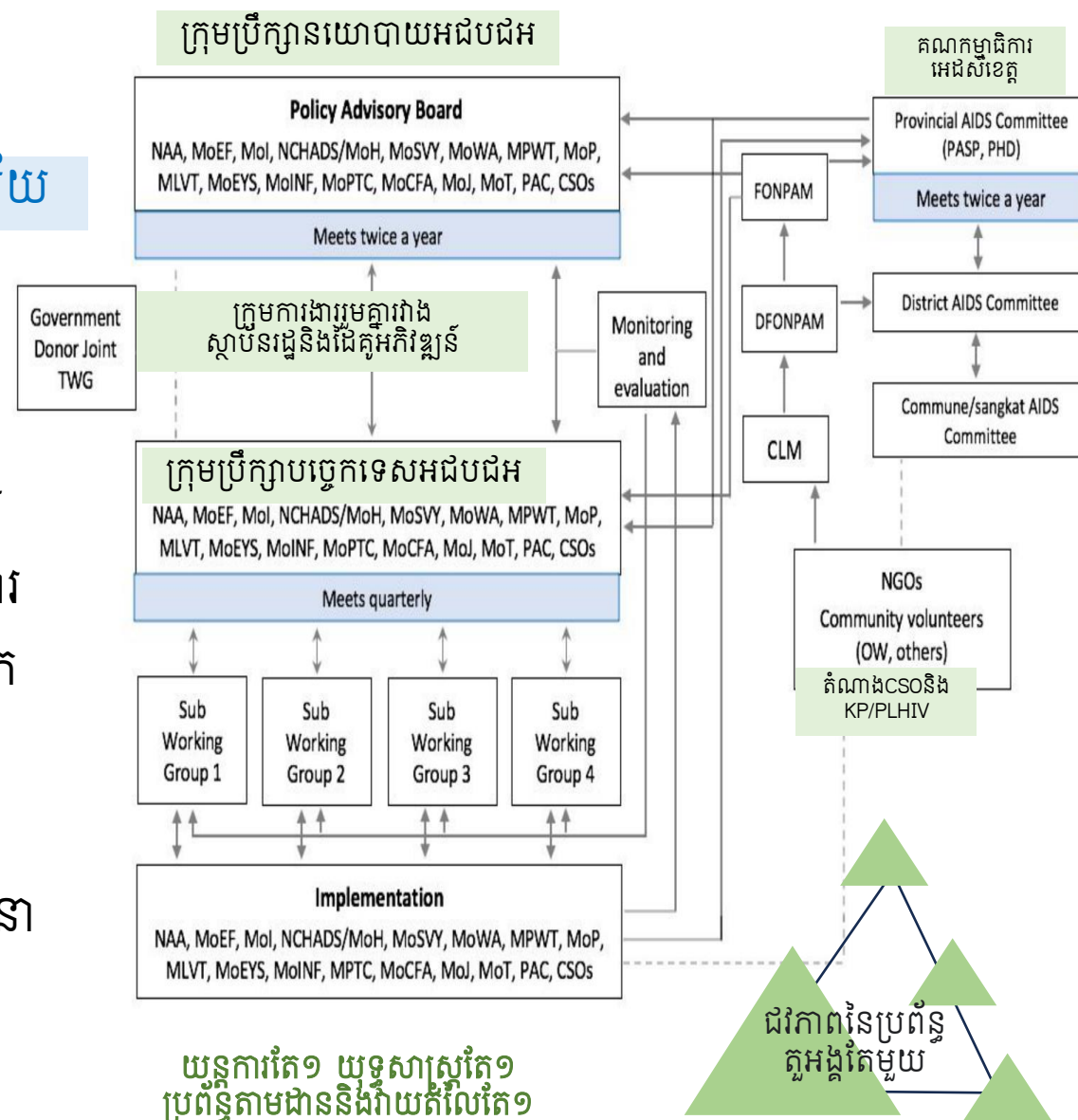


KP	Total
MSM	86,600
TG	15,900
FEW	52,400
PWID	3,202
Total	158,102

អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍	
PLHIV	76,000

## អន្តរាគមន៍អន្តរវិស័យ

1. ថវិកាជាតិ
2. មូលនិធិសកល
3. ជំនួយទីភ្នាក់ងារសហរដ្ឋអាមេរិកដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍អន្តរជាតិ
4. ដៃគូអភិវឌ្ឍនានា



# សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

- តាមរយៈការពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិនិងដោយមានការគាំទ្រផ្នែកថវិកាផង រាជរដ្ឋាភិបាលពិតជាអាចធានាចីរភាពនៃកម្មវិធីអេដស៍ដែលអាចបញ្ចៀសការផ្ទុះឡើងវិញនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺ អេដស៍ ក្នុងពេលខាងមុខជាជរាបរៀងទៅ។
- កម្ពុជាជឿជាក់យ៉ាងមុតមាំថា តាមរយៈការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍ ពហុវិស័យប្រកបដោយចីរភាព មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ លែងជាការគំរាមកំហែង ដល់សុខភាពសាធារណៈនៅឆ្នាំ ២០២៨។