



**របាយការណ៍វឌ្ឍនភាព នៃការអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្តកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ  
អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី១ ឆ្នាំ២០២៣**

**កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០២៣**

**ថ្ងៃចន្ទ ៧រោច ខែកត្តិក ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ពុទ្ធសករាជ ២៥៦៧  
ក្រុងព្រះសីហនុ ថ្ងៃទី៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៣**

**បង្ហាញដោយ ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ឈឹម ឃីនជារ៉េត  
អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍**

១

បច្ចុប្បន្នភាព នៃស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

២

សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍  
ធៀបនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គលើកទី១ ឆ្នាំ២០២៣

៣

វឌ្ឍនភាពការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍

៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត



១

បច្ចុប្បន្នភាព នៃភាពស្ថានភាពបេរោគអេដស៍ និង  
ជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

# ការវត្តមាននៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា



**ឯកឧត្តម អៀង មូលី ទេសរដ្ឋមន្ត្រី  
ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍**

- 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។
- មានយន្តការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ពីថ្នាក់ជាតិ ដល់ថ្នាក់ក្រោមជាតិ
- មានផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣ និង ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៦ (២០២៤-២០២៨)
- រាជរដ្ឋាភិបាលនីតិកាលទី៦ នៃរដ្ឋសភា ក្រោមមគ្គុទេសក៍ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ **សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន** បានសម្រេចបង្កើតក្រុមការងារបច្ចេកទេសតាក់តែងគោលនយោបាយ លុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥ និងបរិភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ ២០២៣-២០២៨។
- រាជរដ្ឋាភិបាលនីតិកាលទី៧ នៃរដ្ឋសភា ក្រោមមគ្គុទេសក៍ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ **សម្តេចមហាបវរធិបតី ហ៊ុន ម៉ាណែត** នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា បានដាក់ចេញនូវកម្មវិធីនយោបាយអាទិភាព និងយុទ្ធសាស្ត្របញ្ចុះកោណ-ដំណាក់កាលទី១

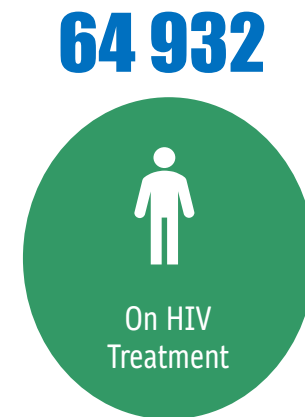


**ក្រោមបង្គោលសភា របស់សម្តេចកិត្តិព្រឹទ្ធបណ្ឌិត ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុនសែន ភាគបាទក្រហមកម្ពុជា និងក្រុមការងារឥស្សរជនឆ្នើមថ្នាក់ជាតិ ក្នុងរយៈពេល១០ខែ (មករា ដល់ តុលា) ឆ្នាំ ២០២៣នេះ សម្រេចបាន៖**

១. រៀបរៀង និងផ្សព្វផ្សាយសារលិខិតបានចំនួន២៖ ទី១. ទិវាជាតិសុខភាពមាតាទារកនិងកុមារ ថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២៣ ក្រោមប្រធានបទ “រួមគ្នាពង្រឹងសេវាសុខភាពបន្តពូជ សុខភាពមាតា ទារក កុមារ យុវវ័យ និងអាហារូបត្ថម្ភដើម្បីឈានទៅសម្រេចគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាពនៃឆ្នាំ២០៣០” និងទី២ ទិវាឆ្នុប ជាតិ-អន្តរជាតិ ថ្ងៃទី ៥ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣ ក្រោមប្រធានបទ “រួមគ្នាជាថ្មី : ពីភស្តុតាងជាក់លាក់ ទៅការអនុវត្តពិតប្រាកដ”។

២. សហការផលិត និងផ្សព្វផ្សាយកម្មវិធីឥស្សរជនឆ្នើមថ្នាក់ជាតិបានចំនួន ១០។  
 ៣. អប់រំផ្សព្វផ្សាយលើកមកម្តងការយល់ដឹង អំពីសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារបានចំនួន៨,១៥៣នាក់ និងអំពីជំងឺអេដស៍បានចំនួន៣,៤៦០នាក់។  
 ៤. ផ្តល់អំណោយមនុស្សធម៌ជូនស្ត្រី/កុមារបានចំនួន៣,៤៩៤នាក់ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានចំនួន១,៨៨៩នាក់។  
 ៥. ផលិត និងផ្សព្វផ្សាយព្រឹត្តិបត្តព័ត៌មានឥស្សរជនបាន៣៣នៃច្បាប់។

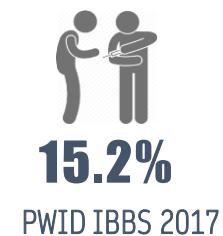
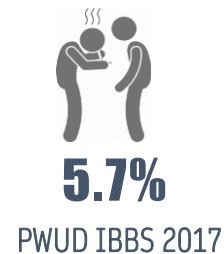
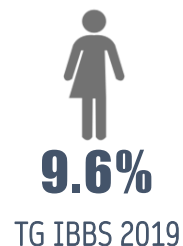
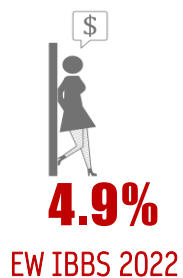
# សង្ខេបស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២២



## Cambodia HIV Prevalence 2022



Adult population aged 15-49 AEM 2021



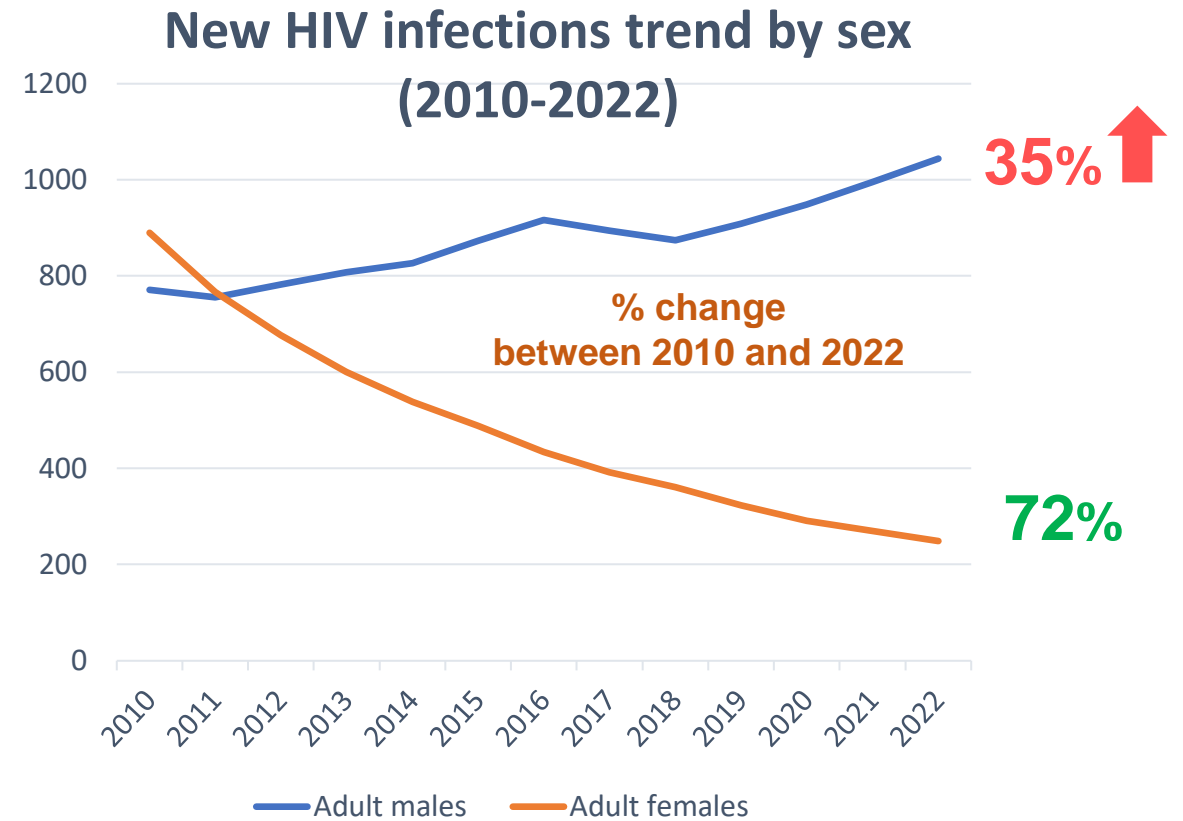
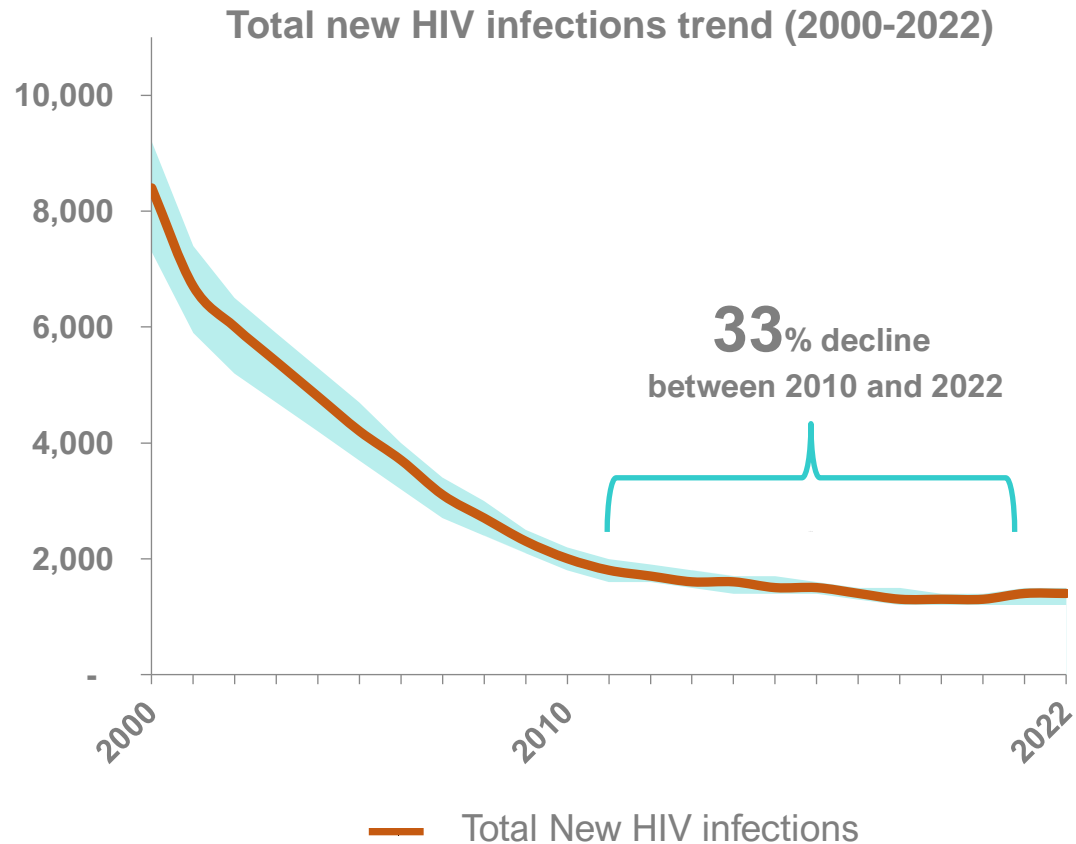
# ប៉ាន់ប្រមាណចំនួន អត្រាប្រាថ្នាផ្សព្វផ្សាយ HIV/STI និងឥរិយាបថប្រឈម ក្នុងចំណោម KPs

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

Key Population Characteristics	Female Entertainment Workers (2022)	Men who have Sex with Men (2023)	Transgender Women (2023)	People who Inject Drugs	People who Use Drugs
Size Estimate	52,400	93,985	15,600	3,202	22,374
HIV prevalence <sup>18</sup>	4.9%	5.5%	13.5%	15.2%	5.7%
STI prevalence	34%	44.9%	45.3%	5.2%	3.4%
Consistent condom use by type of partner					
During high-risk sex	46%	62.2%	60%	23%	8.6%
Commercial partner	62%	50% (2019)	56% (2019)	73%	59%
Regular partner	17%	52.6%	49%	N/A	N/A



# និទ្ទាហៈ ការឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ នៅកម្ពុជា (២០១០ ដល់ ២០២២)

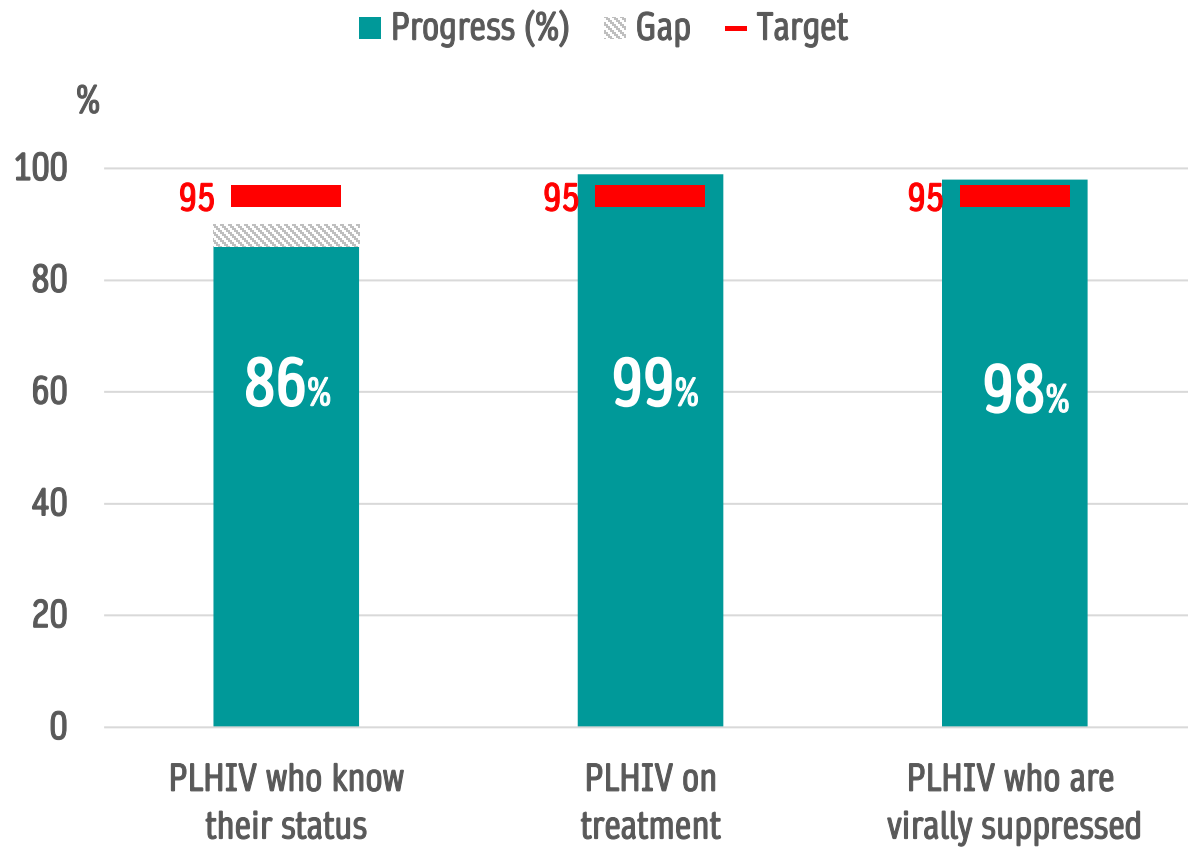


\* ការឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្ត្រី ថយចុះ គួរឱ្យកត់សម្គាល់ ប៉ុន្តែការកើនឡើងក្នុងចំណោមបុរស

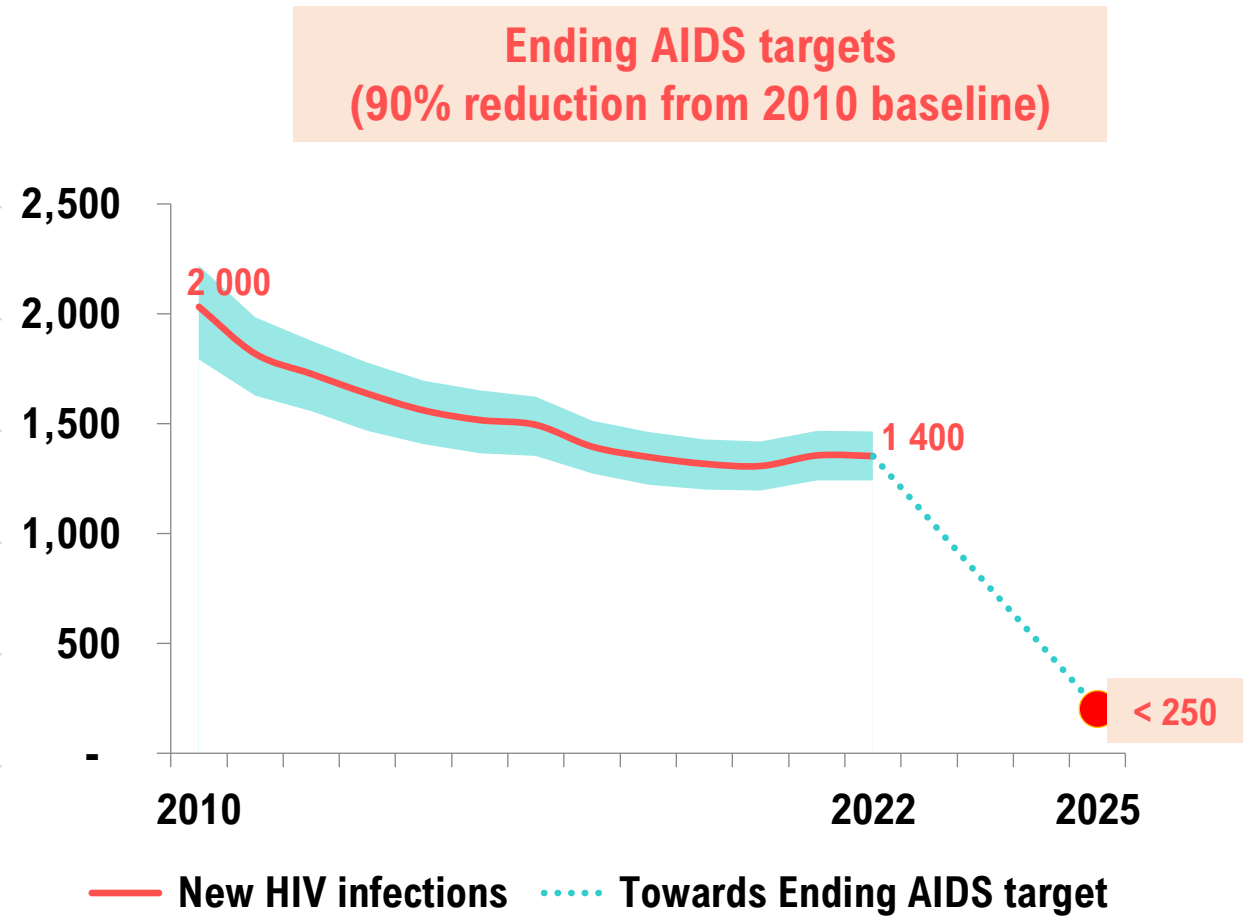


# វឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា

វឌ្ឍនភាពធៀបនឹងគោលដៅ 95-95-95

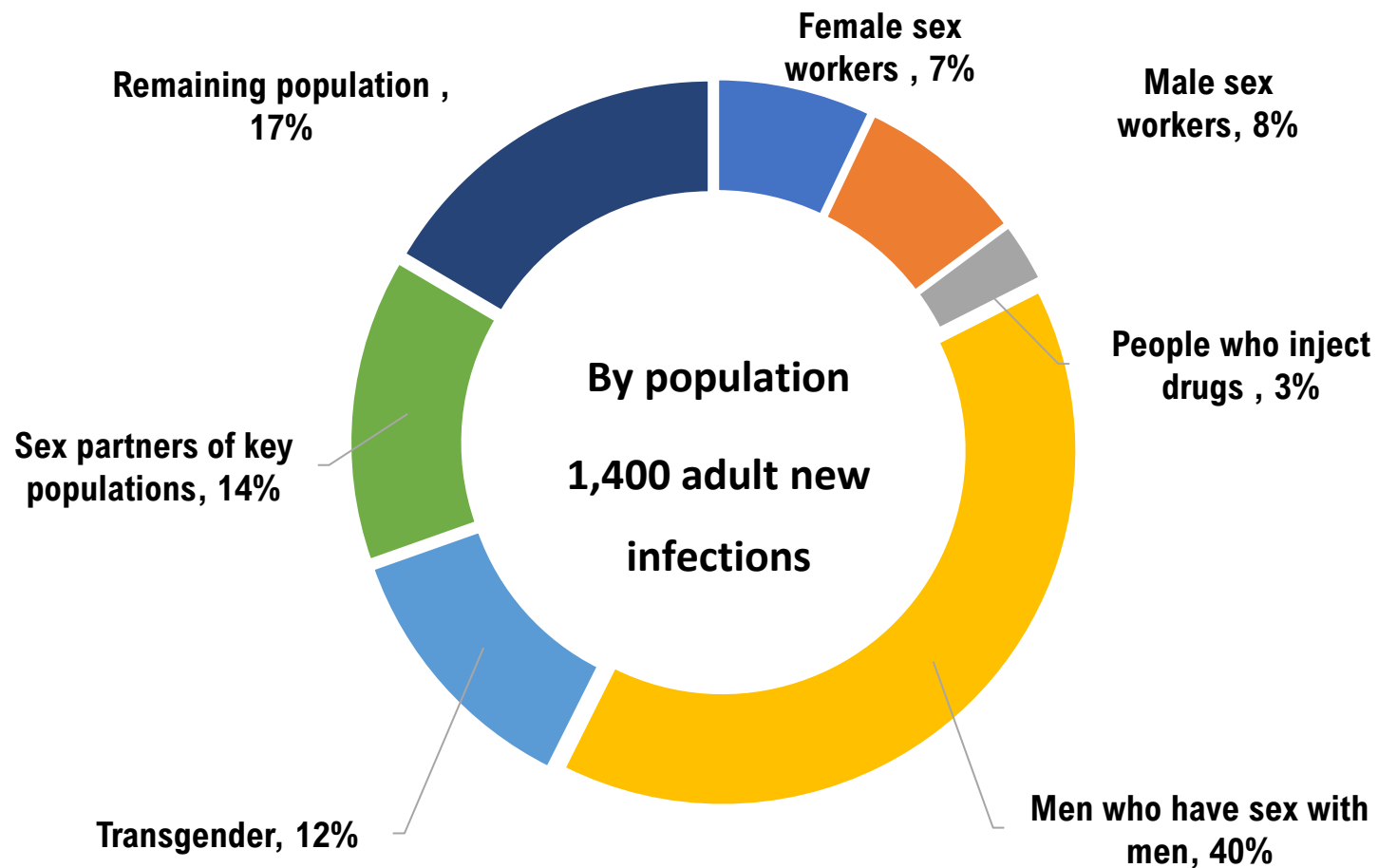


វឌ្ឍនភាពធៀបនឹងគោលដៅលប់បំបាត់ការឆ្លងថ្មី



# អត្រាអ្នកឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍

របាយនៃការប៉ាន់ប្រមាណឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មី ឆ្នាំ២០២២  
Distribution of Estimated new HIV infections by population, 2022



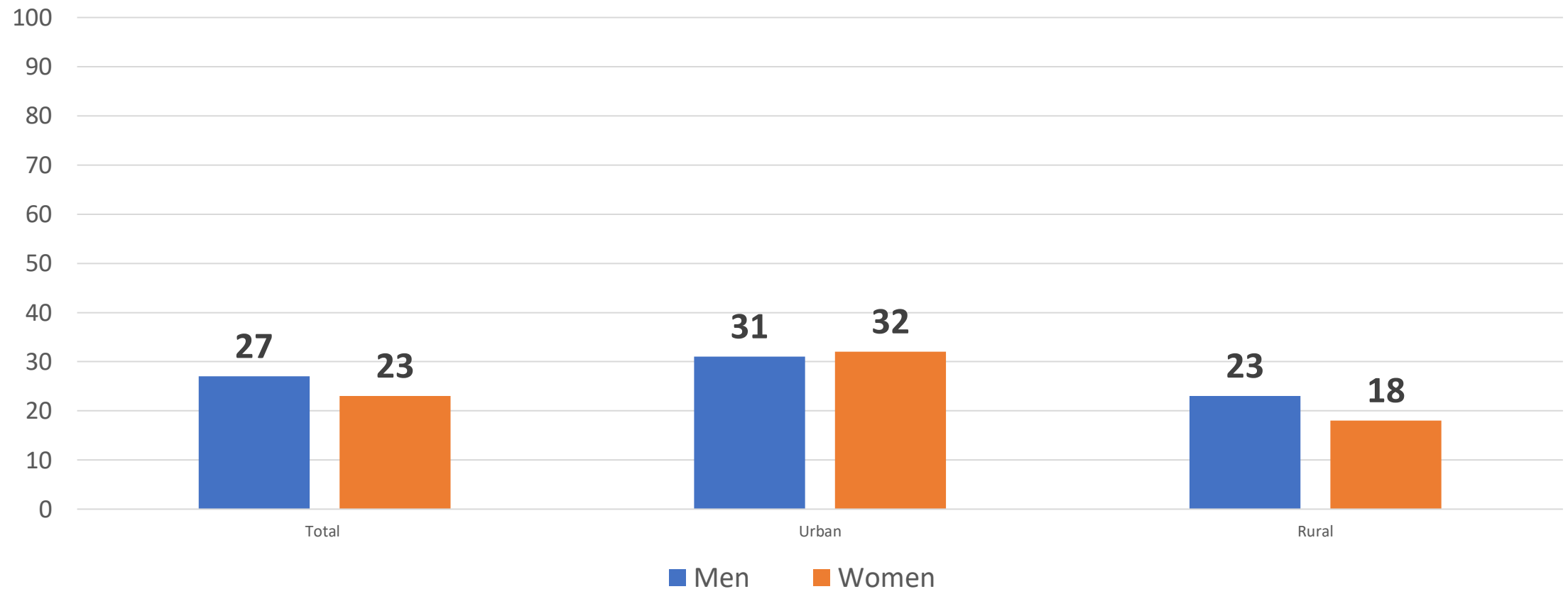
83% នៃអ្នកឆ្លងថ្មីជាប្រជាជនគន្លឹះ និងអតិថិជន រួមនឹងដៃគូ

- 40% ចំណោមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស
- 15% ចំណោមអ្នករកស៊ីផ្លូវភេទ
- 14% អតិថិជន រួមនឹងដៃគូ

# ចំណេះដឹងអំពីការការពារមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមយុវជន

ភាគរយនៃចំណេះដឹងអំពីការការពារមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមយុវវ័យទាំង២ភេទ អាយុពី ១៥-២៤ ឆ្នាំ មានកម្រិតទាប

Knowledge on HIV prevention among youth aged 15-24



២

សកម្មភាព និងលទ្ធផលនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគ  
អេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ធៀបនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្ត  
នៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គលើកទី១ ឆ្នាំ២០២៣

**សេចក្តីសម្រេចចិត្ត**  
**នៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ លើកទី១ ឆ្នាំ២០២៣**  
**ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ១២រោច ខែជេស្ឋ ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ពុទ្ធសករាជ២៥៦៧**  
**ត្រូវនឹងថ្ងៃទី១៥ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៣**

១. ជំរុញយុទ្ធសាស្ត្រឆ្ពោះទៅសម្រេចគោលដៅ៩៥ ទី១ (៩៥% ក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលបានដឹងពីស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍របស់ពួកគេ) តាមរយៈការជំរុញការងារបង្ការនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព និងការជំរុញលើកទឹកចិត្តអ្នកមានការសង្ស័យមកទទួលសេវាធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ឱ្យបានឆាប់រហ័ស។
២. ជំរុញក្រសួងទេសចរណ៍បន្តយន្តការជំរុញលើកទឹកចិត្តដល់ គ្រប់គ្រឹះស្ថានកម្សាន្តសប្បាយសណ្ឋាគារ និងកន្លែងកម្សាន្តនានានៅទូទាំងប្រទេស ឱ្យចូលរួមអនុវត្តគោលនយោបាយនៃការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ១០០ភាគរយឱ្យបានទូលំទូលាយ។
៣. ជំរុញក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា បង្កើនការងារអប់រំផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឱ្យបានទូលំទូលាយនៅតាមសាលារៀន គ្រឹះស្ថានឧត្តមសិក្សា ទាំងរដ្ឋ និងឯកជន ដើម្បីការពារ និងកាត់បន្ថយការឆ្លងមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមយុវជន។

៤. ជំរុញក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ បង្កើនការងារអប់រំផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ឱ្យបានទូលំទូលាយដល់កម្មករ កម្មករិនី និងនិយោជិតនៅតាមរោងចក្រ សហគ្រាស នៅទូទាំងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។
៥. ជំរុញមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) នៃក្រសួងសុខាភិបាល បង្កើន និងពង្រីកតំបន់គ្របដណ្តប់នៃសេវាផ្តល់ឱសថការពារមេរោគអេដស៍ជាមុន (PrEP) នៅតាមបណ្តាញជំនាញ ខេត្ត។
៦. គាំទ្រការដាក់ចេញនូវគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥ និងចីរភាពកម្មវិធីឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨។

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

**ប្រធានអង្គប្រជុំ**  
**លេសដេមត្រី ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍** ✕  
  
  
**អៀង មុនី**



# សកម្មភាពរបស់អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន និងក្រុមប្រឹក្សាអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

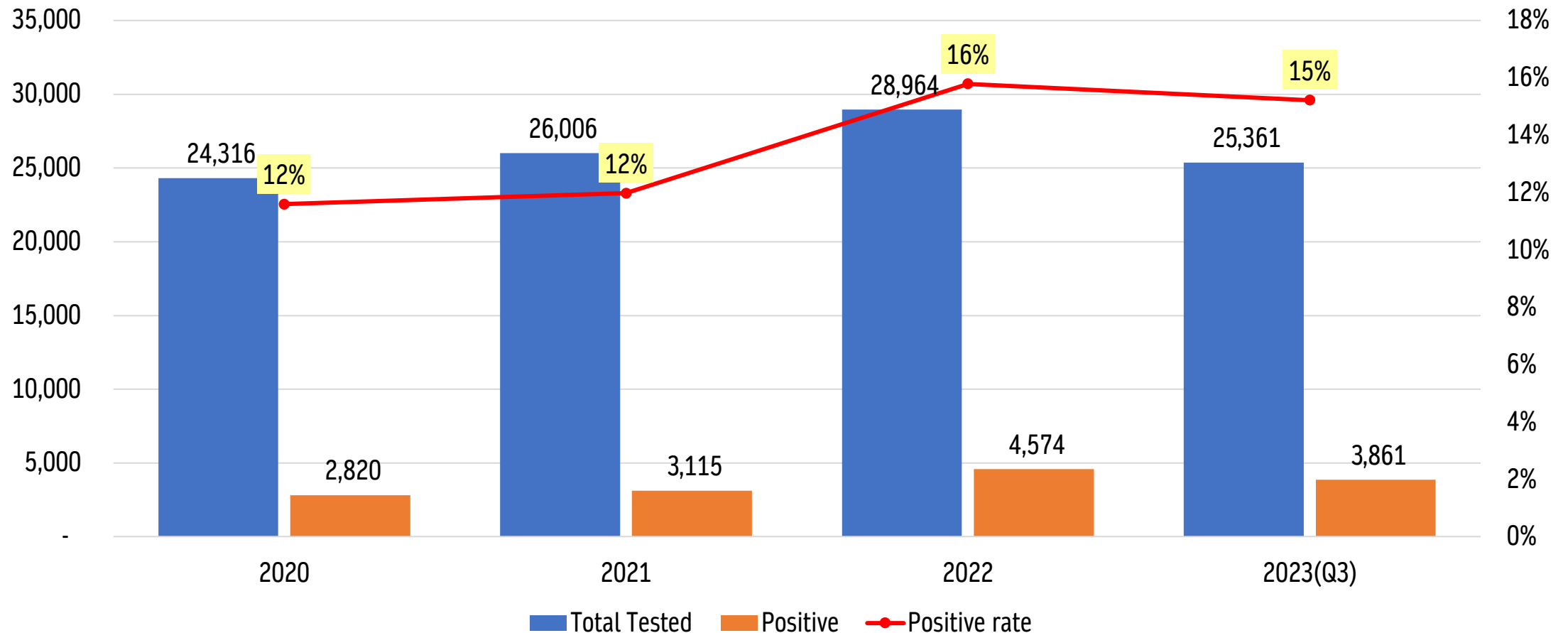
- កិច្ចប្រជុំជាទៀងទាត់របស់ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដើម្បីពិនិត្យ តាមដាន និងដាក់ចេញនូវវិធានការ និងសកម្មភាពជាក់ស្តែងក្នុងការអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គលើកទី១ ឆ្នាំ២០២៣



# សេចក្តីសម្រេចចិត្តលើកទី១ ចំណុច ១ ៖ ជំរុញយុទ្ធសាស្ត្រឆ្ពោះទៅសម្រេចគោលដៅទី១

## ចំនួនប្រជាជនបានមកធ្វើតេស្តនៅសេវាពីឆ្នាំ២០២០-ត្រីមាសទី៣ឆ្នាំ២០២៣

Number of people tested at VCCT by year from 2020-Q3-2023



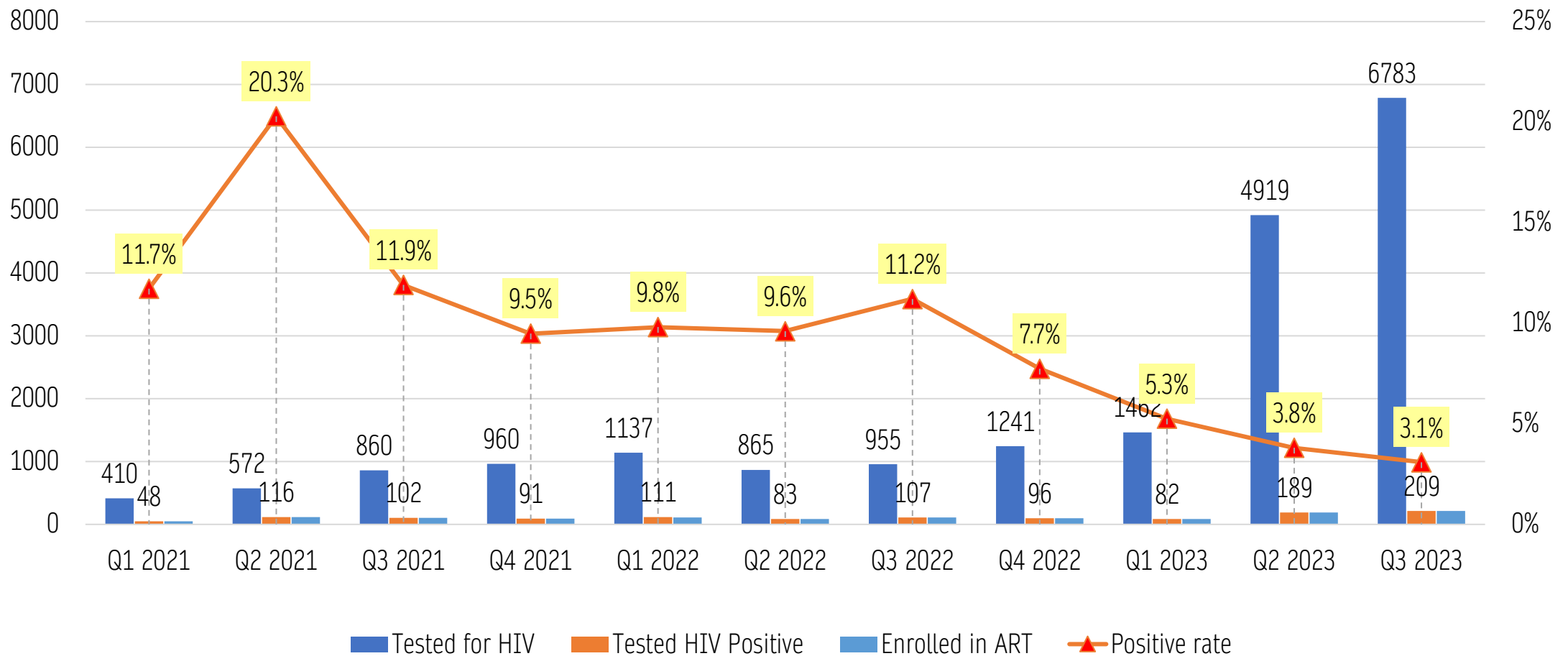
Note: this data include the people who reactive from primary testing and KP community who refer for confirmation at VCCT



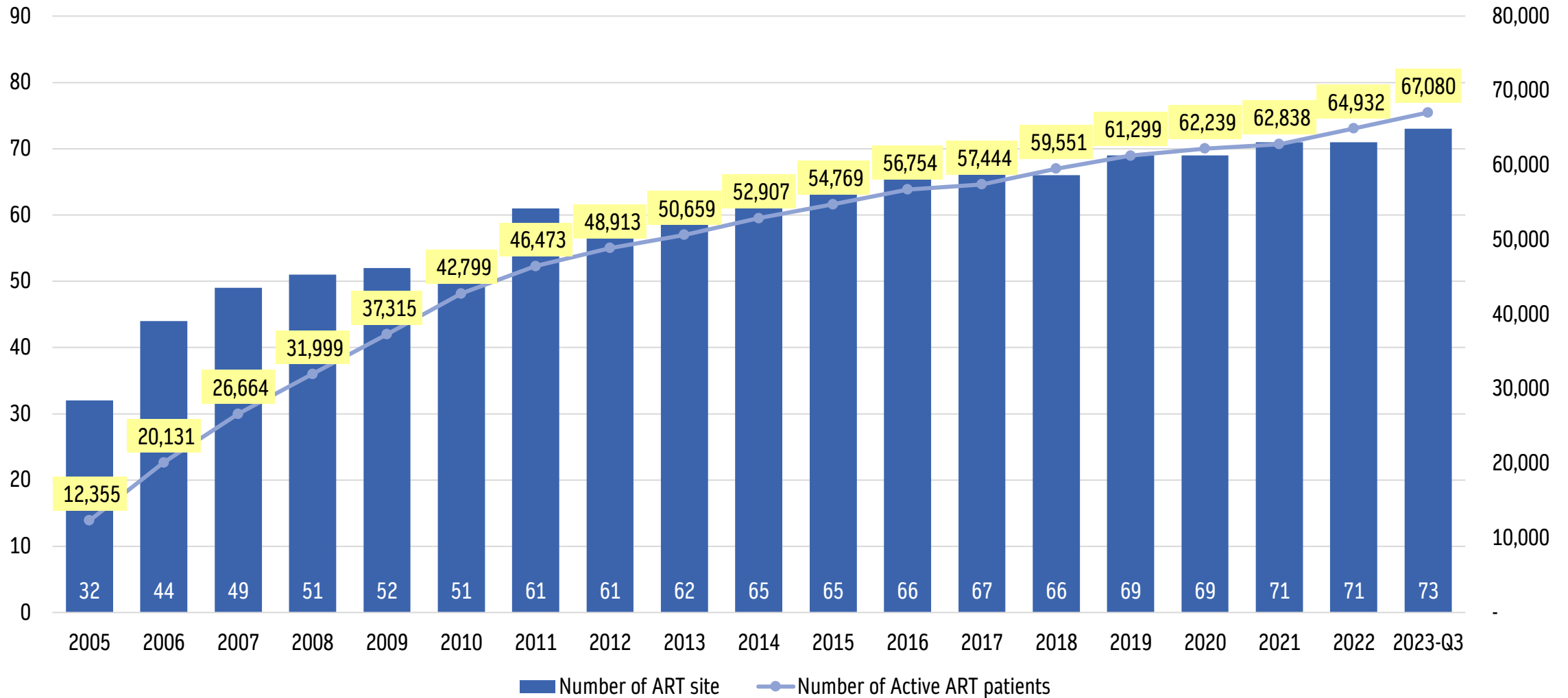
# ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង

## HIV Self-Testing ( HIVST ) Update

HIVST Cascade for All KP – Q1 2021– Q3 2023, by Quarter



# ចំនួនអ្នកបានសេវាថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍ តាមឆ្នាំ



- ចំនួនអ្នកបានចុះបញ្ជី ទទួលបានប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌ (Number of registration for ID Poor) ពីឆ្នាំ ឆ្នាំ២០២២ ដល់ថ្ងៃទី១០ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២៣ មានចំនួន ២០ ០២៧ នាក់ (ស្រ្តី ៨ ៧៩៧) នៅ ២៨ សេវាថែទាំ និងព្យាបាល នៃ ១០ រាជធានី ខេត្ត ។



## ចំណុច ២៖ ក្រសួងទេសចរណ៍ អនុវត្តគោលនយោបាយ នៃការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ ១០០ភាគរយ



- រៀបចំសិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយ ស្តីពី “ការទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ក្នុងវិស័យទេសចរណ៍” ជូនដល់ម្ចាស់បុគ្គលិកគ្រប់គ្រងមូលដ្ឋានអាជីវកម្មសេវាកម្មទេសចរណ៍ នារីផ្សព្វផ្សាយ និងអ្នកបម្រើការក្នុងវិស័យទេសចរណ៍ **បានចំនួន ៣លើក** មានអ្នកចូលរួមចំនួន **២៥៨ នាក់** ដែលប្រព្រឹត្តនៅទីរួមខេត្តស្វាយរៀង ក្រចេះ និងកំពត។
- បានចូលរួមប្រជុំពេញអង្គ ចំនួន ១លើក
- បានចូលរួមបច្ចេកទេសជាមួយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ចំនួន ១០លើក



## ចំណុច ៣៖ ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា អប់រំផ្សព្វផ្សាយយុវវ័យ ក្នុងគ្រឹះស្ថានសិក្សា ( ១ )

- ១)- ដាក់បញ្ចូលការអប់រំផ្សព្វផ្សាយពីមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍ទៅក្នុងក្របខណ្ឌគោលនយោបាយ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ផែនការថវិកាកម្មវិធី និងផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំ។
- ២)- បានដាក់បញ្ចូលខ្លឹមសារមេរៀនស្តីពីមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍ អត្តសញ្ញាភេទនិងយេនឌ័រ ក្រុមមាននិន្នាការផ្លូវភេទផ្សេងៗ ទៅក្នុងកម្មវិធីសិក្សាមុខវិជ្ជាអប់រំសុខភាពសម្រាប់ចំណេះទូទៅពីថ្នាក់ទី៥ ដល់ទី១២ និងគ្រឹះស្ថានបណ្តុះបណ្តាលគ្រូ។
- ៣)- បានបោះពុម្ពសៀវភៅសិក្សាគោលមុខវិជ្ជាអប់រំសុខភាពសម្រាប់ថ្នាក់ទី៧ ទី៨ ទី៩ និងទី១០ ចំនួនជាង **៨ម៉ឺនក្បាល** ចែកជូនដល់គ្រូបង្រៀនទូទាំងប្រទេស។
- ៤)- បានធ្វើបរិក្ខិតកម្មឌីជីថលខ្លឹមសារមេរៀនសៀវភៅសិក្សាគោលមុខវិជ្ជាអប់រំសុខភាពផ្ដោតលើសមាសភាគសុខភាពផ្លូវភេទ សុខភាពបន្តពូជ សម្រាប់ថ្នាក់ទី៧ និងទី១០ និងបានផ្សព្វផ្សាយតាមបណ្តាញសង្គម ផ្លូវការរបស់ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា។
- ៥)- បានបង្កើតអ៊ែប ( App ) សុខភាពយុវជន ដោយមានយុវជនចូលមើលជាង៤ម៉ឺននាក់។



## ចំណុច ៣៖ ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា អប់រំផ្សព្វផ្សាយយុវវ័យ ក្នុងគ្រឹះស្ថានសិក្សា ( ២ )

- ៦)- បានបង្កើតវីដេអូអប់រំខ្លីបែបជីវចល ដើម្បីគាំទ្រការរៀននិងបង្រៀនពីសុខភាពផ្លូវភេទ សុខភាពបន្តពូជ និងបានផ្សព្វផ្សាយតាមបណ្តាញសង្គមផ្លូវការរបស់ក្រសួង។
- ៧)- បានធ្វើសិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយអប់រំដល់ក្រុមប្រឹក្សាយុវជន យុវជនកាកបាទក្រហម និងយុវជនកាយវិទ្យា ស្តីពីការអប់រំបង្ការការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនខុសច្បាប់ ផលិតផលថ្នាំជក់បារីអេឡិចត្រូនិក និងការបង្ការមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍ និងការបង្ការគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ផ្លូវគោកនៅ**ខេត្តចំនួន១០** រួមមាន ខេត្តកំពង់ស្ពឺ កំពង់ឆ្នាំង ពោធិ៍សាត់ កំពតបាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ ត្បូងឃ្មុំ ព្រៃវែង ព្រះសីហនុ និងខេត្តកំពង់ធំ ដោយមានអ្នកចូលរួម **សរុបចំនួន ២៣៦៨នាក់ (ស្រី១៣៥៦នាក់) ។**
- ៨)- បានបំប៉នគ្រូពីការប្រើប្រាស់សៀវភៅសិក្សាគោលមុខវិជ្ជាអប់រំសុខភាពសម្រាប់បឋមសិក្សាចំនួន៣៦៩នាក់ ស្រី១៥៩នាក់ និងសម្រាប់មធ្យមសិក្សា ចំនួន៩៥៣នាក់ ស្រី៥២៨នាក់ នៅ**ខេត្តគោលដៅចំនួន៩** រួមមាន រតនគិរី មណ្ឌលគិរី ក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង ព្រះវិហារ កំពត ឧត្តរមានជ័យ កំពង់ចាម និងខេត្តត្បូងឃ្មុំ។





## ចំណុច ៤៖ ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ អប់រំផ្សព្វផ្សាយដល់កម្មករ និងនិយោជិត



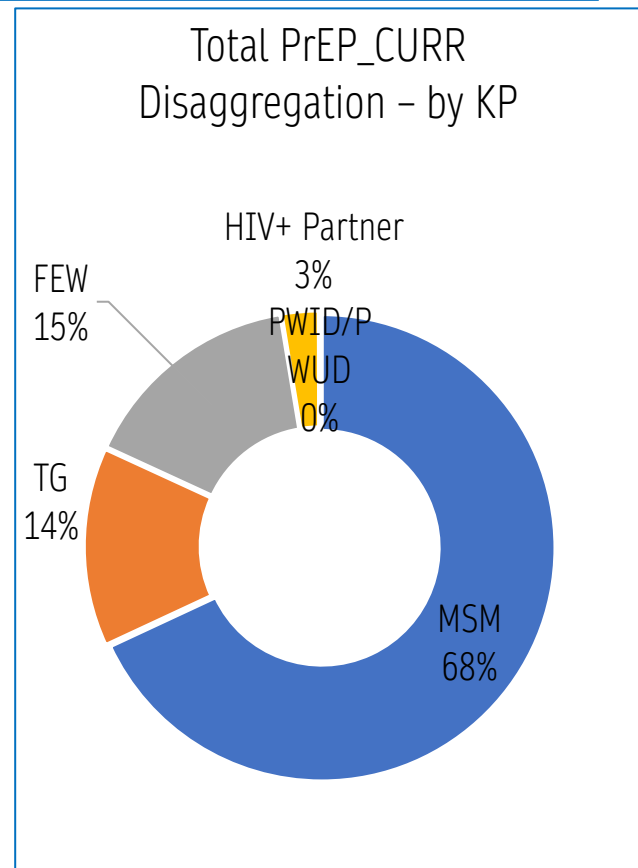
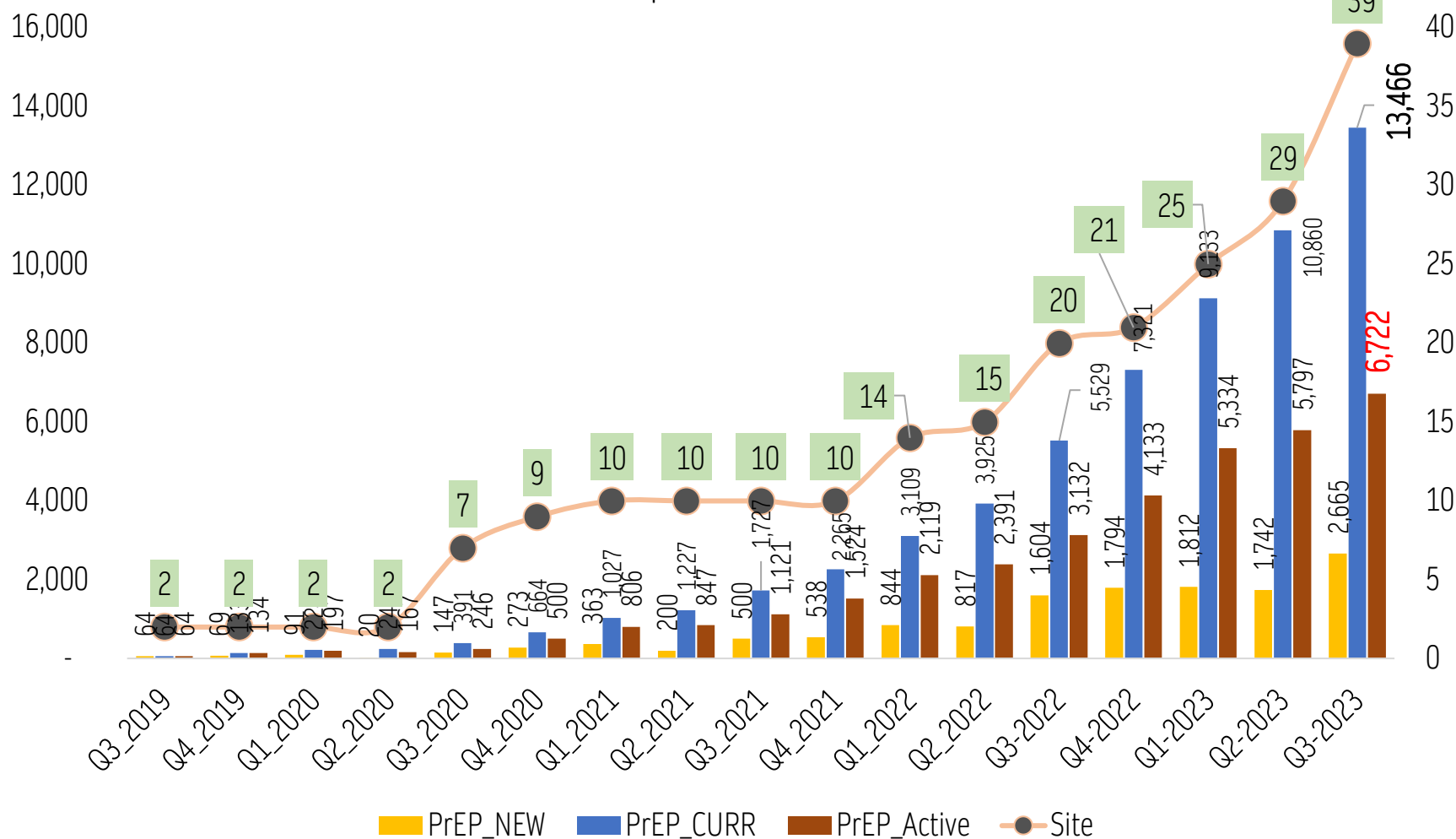
សកម្មភាព		០៩/២០២៣
មន្ទីរការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ(ខេត្តកំពង់ស្ពឺ បាត់ដំបង ស្ទឹងត្រែង កោះកុង ត្បូងឃ្មុំ បន្ទាយមានជ័យ កំពង់ធំ និងខេត្តពោធិសាត់) បានធ្វើការអប់រំផ្សព្វផ្សាយពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺប៉ះពាល់នៃគ្រឿងញៀន និងលក្ខខណ្ឌការងារ វិធានអនាម័យ និងសន្តិសុខការងារនៅតាមសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ក្រុមហ៊ុន ផ្នែកសេវាកម្សាន្ត ដល់កម្មករនិយោជិតជនបង្គោល មិត្តអប់រំមិត្ត ប្រតិភូបុគ្គលិក មេឃុំ ជំទប់ ក្រុមប្រឹក្សាឃុំ មេឃុំ អនុប្រធាន/សមាជិកភូមិ និងប្រជាពលរដ្ឋដែលបានត្រឡប់មកពីក្រៅប្រទេស	វគ្គ	១៥៥ លើក
	សរុប	៤,១៩៥ នាក់/ ស្រី ២,២៩៧ នាក់

សមាគមនារីកម្ពុជាដើម្បីសន្តិភាព និងអភិវឌ្ឍន៍បានអប់រំផ្សព្វផ្សាយពីមេរោគ អេដស៍ និងជំងឺប៉ះពាល់នៃគ្រឿងញៀនដល់ជនបង្គោល មិត្តអប់រំមិត្ត កម្មករនិយោជិត នៅតាមសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន	វគ្គ	១២៧ លើក( ស្មើ៥ សហគ្រាស)
	សរុប	៧,៣១២នាក់/ស្រី ៦,៨៨៣ នាក់



# ចំណុច ៥៖ NCHADS បង្កើន និងពង្រីកតំបន់គ្របដណ្តប់នៃសេវា PrEP

PrEP uptake in Cambodia



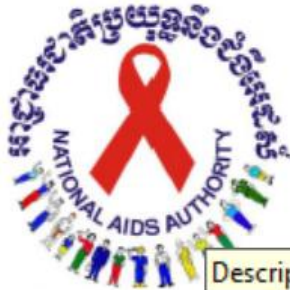
PrEP active rate: 50%



# ចំណុច ៦៖ គាំទ្រការដាក់ចេញនូវគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅ ឆ្នាំ២០២៥ និងវិភាគឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



Description: LOGO Aids\_Pic1

គោលនយោបាយជាតិ  
បញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥  
និងវិភាគឆ្លើយតបជំងឺអេដស៍  
ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

ដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាព និងការងារក្នុងការកាត់បន្ថយការរីករាលដាល  
នៃជំងឺអេដស៍នៅក្នុងប្រជាជន

សេចក្តីប្រាង

គោលនយោបាយ ១៖ ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិសម្រាប់ការឆ្លើយតបជាពហុវិស័យ

Policy 1: Strengthen the national system for multi-sectoral response

គោលនយោបាយ ២៖ ពង្រឹង ពង្រីក និងកែលម្អរដ្ឋបាលបង្ការ

Policy 2: Expand, strengthen and accelerate prevention

គោលនយោបាយ ៣៖ ពង្រឹង ពង្រីក និងកែលម្អរដ្ឋបាលថែទាំ និងព្យាបាល

Policy 3: Expand, strengthen and accelerate care and treatment program

គោលនយោបាយ ៤៖ ពង្រឹង ពង្រីក និងកែលម្អរដ្ឋបាលគាំពារសង្គម

Policy 4: Expand, strengthen, and accelerate social protection programs

គោលនយោបាយ ៥៖ បញ្ចប់ការមាក់ងាយ និងរើសអើង

Policy 5: Ending discrimination and stigma

គោលនយោបាយ ៦៖ ចលនា ប្រកាសធនធាន

Policy 6: Resource mobilization

គោលនយោបាយទី៧៖ ពង្រឹងប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃជាតិឱ្យបានទូលំទូលាយ  
និងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ

Policy 7: Strengthening M&E system comprehensively

## គម្រោងថវិកា មូលនិធិសកល រមេច និងជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ ២០២៤ ដល់ ២០២៦

By Recipients	Year 1	Year 2	Year 3	Year 4	Total	%
<b>Principal Recipients</b>	<b>757,820</b>	<b>707,945</b>	<b>320,793</b>	<b>0</b>	<b>1,786,559</b>	<b>3%</b>
Cambodia Ministry of Economy and Finance	205,548	275,281	177,015	0	657,844	1%
Ministry of Health of the Kingdom of Cambodia	552,272	432,664	143,779	0	1,128,715	2%
<b>Sub-Recipients</b>	<b>19,444,485</b>	<b>21,329,045</b>	<b>17,834,267</b>	<b>0</b>	<b>58,607,796</b>	<b>97%</b>
National Center for HIV/AIDS, Dermatology and STI	5,893,826	8,482,008	8,052,757	0	22,428,590	37%
National AIDS Authority	232,661	181,556	115,405	0	529,622	1%
DMHSA	92,994	116,269	82,762	0	292,024	0%
National Maternal and Child Health Center	159,378	254,289	99,561	0	513,229	1%
KHANA HIV	1,872,296	1,940,907	1,714,228	0	5,527,432	9%
RHAC HIV	1,121,255	1,104,256	1,008,322	0	3,233,833	5%
Friends International	389,244	360,194	346,633	0	1,096,071	2%
HACC	436,098	469,630	385,891	0	1,291,619	2%
CRS HIV	1,514,649	1,566,477	1,282,357	0	4,363,483	7%
Chhuk Sar Association	227,076	227,076	227,076	0	681,229	1%
National Center for Tuberculosis and Leprosy Control	4,645,081	4,163,238	2,302,816	0	11,111,135	18%
Cambodian Health Committee	1,324,755	1,258,981	1,171,191	0	3,754,927	6%
Operation ASHA	1,070,728	1,024,063	944,906	0	3,039,698	5%
Department of Hospital Services	100,708	27,187	22,760	0	150,655	0%
National Health Product Quality Control Lab	254,792	65,960	0	0	320,752	1%
SSI (TBD) Module7	108,944	86,954	77,602	0	273,499	0%
	0	0	0	0	0	0%
<b>Total</b>	<b>20,202,305</b>	<b>22,036,990</b>	<b>18,155,060</b>		<b>60,394,355</b>	<b>100%</b>



# បញ្ហាប្រឈមផ្សេងៗទៀត

- គោលដៅ៩៥ទី១៖ មិនទាន់បានសម្រេចដល់គោលដៅ៩៥% នៅឡើយ ( បច្ចុប្បន្នបាន៨៦% ) ហើយអត្រាចម្លងមេរោគអេដស៍ស្ថិតក្នុងចំណោមក្រុមយុវវ័យអាយុពី១៥-២៤ឆ្នាំ ជាពិសេសយុវជនរួមភេទដូចគ្នាមានអត្រាឆ្លងខ្ពស់។ ចំណេះដឹងអំពីការការពារមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមយុវវ័យទាំង២ភេទ អាយុពី ១៥-២៤ ឆ្នាំ មានកម្រិតទាប។
- ករណីឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីនៅមានកម្រិតខ្ពស់នៅឡើយគឺ១.៤០០នាក់/ឆ្នាំ (៨៣% ស្ថិតក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ និងដៃគូរួមភេទរបស់ពួកគេ និង៤៣% ស្ថិតក្នុងយុវវ័យអាយុពី១៥-២៤ឆ្នាំ )
- ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរសជាយុវវ័យ ៥០% មិនទទួលស្គាល់ថាខ្លួនជាអ្នកប្រឈមមុខនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ឡើយ។
- បទអន្តរាគមន៍បង្ការលើក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងស្ត្រីបម្រើសេវាកម្សាន្តសប្បាយបានតែ ៥០% ( IBBS, 2022 )
- អត្រាភាពជាប់លាប់លើការប្រើប្រាស់សេវាបង្ការមុនការចម្លងមេរោគអេដស៍ ( 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)។
- តម្រូវកាចិវិកា ៥លានដុល្លារអាមេរិក សម្រាប់ការបោះពុម្ពសៀវភៅសិក្សាគោលមុខវិជ្ជាអប់រំសុខភាព ( ចិវិកា សម្រាប់ការបោះពុម្ពបច្ចុប្បន្ន មិនទាន់ឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការរបស់សិស្ស ) ។
- ការធានាលំហចិវិកាជាតិដើម្បីបំពេញតម្រូវការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ក្នុងខណៈដែលការគាំទ្រចិវិកាពីខាងក្រៅ មានការថយចុះជាលំដាប់។
- បុគ្គលិកសង្គមស៊ីវិលដែលជាអ្នកបម្រើការងារផ្ទាល់ជាមួយក្រុមគោលដៅមានចំនួនតិច និងមានប្រាក់ឧបត្ថម្ភមិនទាន់សមស្រប។

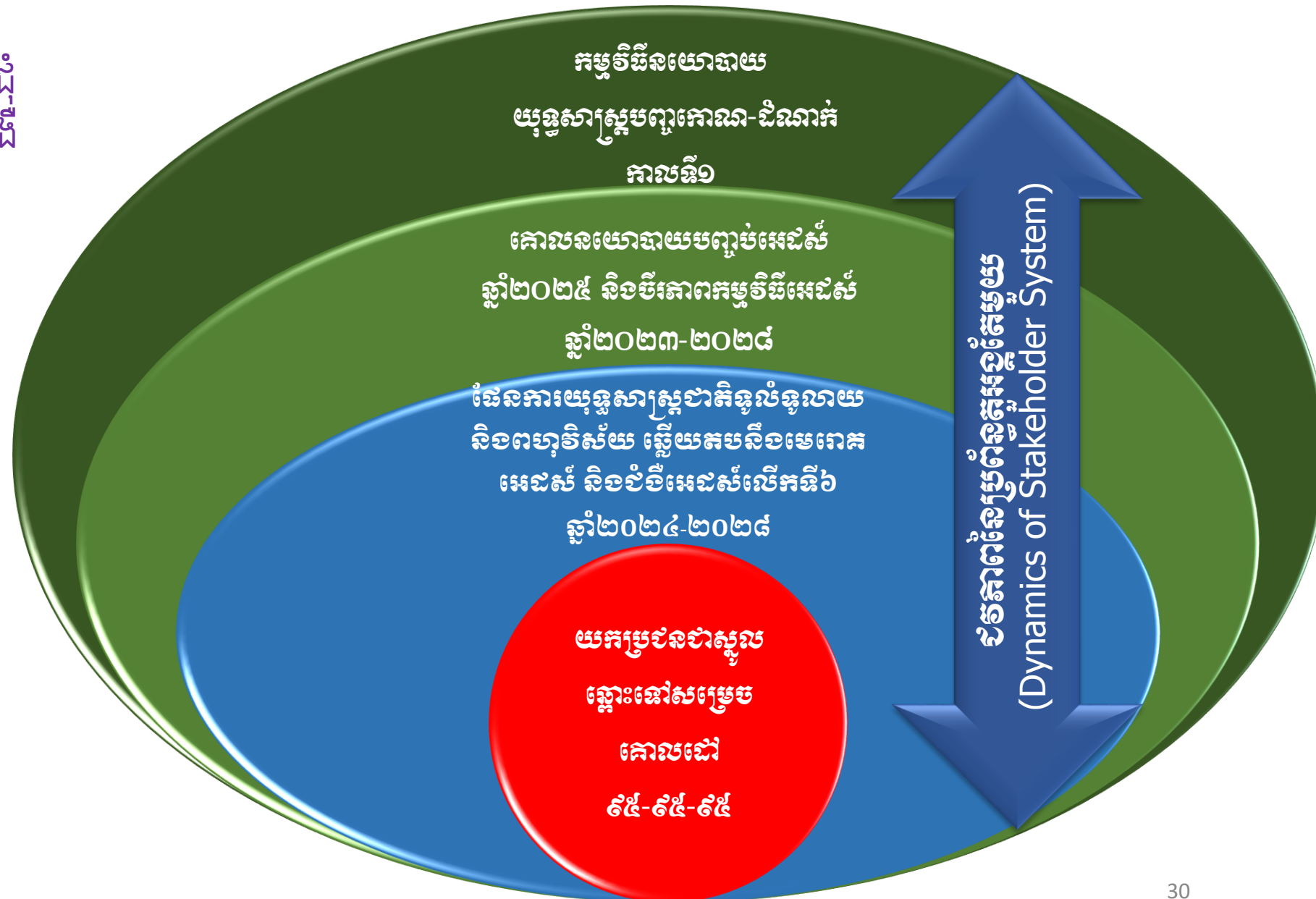


៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

# ទិសដៅអនុវត្តឆ្ពោះទៅសម្រេចគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥

- អនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០២៣





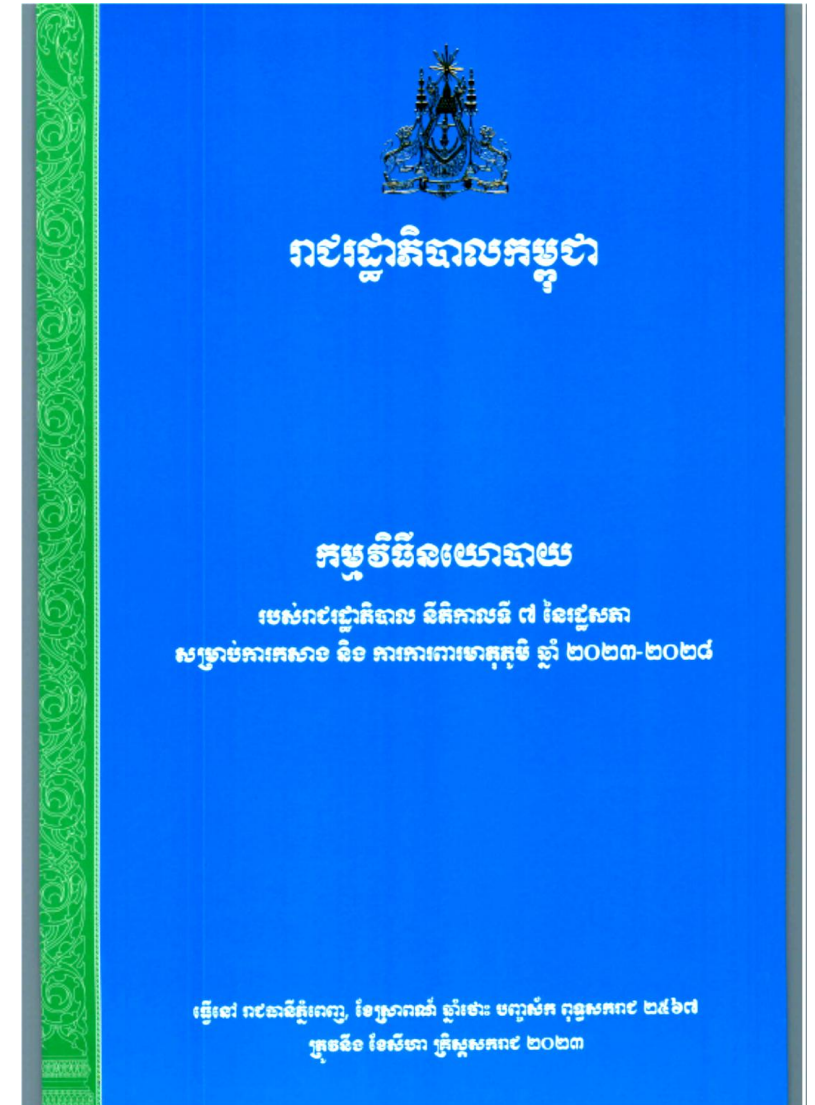
# រាជរដ្ឋាភិបាល នីតិកាលទី ៧ នៃរដ្ឋសភា



**សម្តេចមហាបវរធិបតី ហ៊ុន ម៉ាណែត  
នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**

**កម្មវិធីនយោបាយរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល នីតិកាលទី ៧ នៃរដ្ឋសភា សម្រាប់ការកសាង និងការពារ  
មាតុភូមិឆ្នាំ២០២៣-២០២៨**

- **កម្មវិធីទី១៖** ការផ្តល់ការថែទាំសុខភាពឆ្ពោះទៅកម្មវិធីគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកល
- **កម្មវិធីទី២៖** ការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងបច្ចេកទេសជូនដល់យុវជនមកពីគ្រួសារក្រីក្រ និងគ្រួសារងាយរងហានិភ័យនៅទូទាំងប្រទេស
- **កម្មវិធីទី៣៖** ការធ្វើស្ថាបនូបនីយកម្មកម្មវិធីជាតិជំនួយសង្គម សម្រាប់គ្រួសារក្រីក្រ ក្រុមជនងាយរងគ្រោះក្នុងគ្រួសារក្រីក្រ និងគ្រួសារងាយរងហានិភ័យ នៅក្នុងគ្រាមានវិបត្តិសេដ្ឋកិច្ច និងគ្រាមានគ្រោះអាសន្ន
- **កម្មវិធីទី៤៖** ការដាក់ចេញ និងជំរុញអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធខ្យមានលទ្ធភាពចូលរួមក្នុងសេដ្ឋកិច្ចក្នុងប្រព័ន្ធ និងអាចទទួលបានផលប្រយោជន៍ពីប្រព័ន្ធគាំពារសង្គមផ្លូវការ
- **កម្មវិធីទី៥៖** ការដាក់ចេញនូវយន្តការសម្របសម្រួល និងកម្មវិធីហិរញ្ញប្បទាន សំដៅលើកស្ទួយផលិតកម្ម រកទីផ្សារ និងរក្សាលំនឹងថ្លៃកសិផលសំខាន់ៗក្នុងកម្រិតសមរម្យ
- **កម្មវិធីទី៦៖** ការដាក់ពង្រាយមន្ត្រីបច្ចេកទេសកសិកម្មទៅគ្រប់ឃុំ-សង្កាត់ដែលមានសកម្មភាពកសិកម្ម នៅទូទាំងប្រទេស



# យុទ្ធសាស្ត្របញ្ចកោណ ដំណាក់កាលទី១ ( Pentagonal Strategy-Phase I )

- **បញ្ចកោណទី១**៖ ការអភិវឌ្ឍមូលធនមនុស្ស ( Human Capital Development )
- **បញ្ចកោណទី២**៖ ការធ្វើពិពិធកម្មសេដ្ឋកិច្ច និងបង្កើនភាពប្រកួតប្រជែង ( Economic Diversification and Competitiveness Enhancement )
- **បញ្ចកោណទី៣**៖ ការអភិវឌ្ឍវិស័យឯកជន និងការងារ ( Private Sector Development and Employment )
- **បញ្ចកោណទី៤**៖ ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយភាពធន បរិភោគ និងបរិយាបន្ន ( Resilient, Sustainable, and Inclusive Development )
- **បញ្ចកោណទី៥**៖ ការអភិវឌ្ឍសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមឌីជីថល ( Development of Digital Economy and Society )



# សេចក្តីព្រាងគោលនយោបាយបញ្ចប់អេដស៍ឆ្នាំ២០២៥ និងវិភាគកម្មវិធីអេដស៍ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

4 Strategies

7 National Policy

Pentagonal Strategy-  
Phase I

Political Platform of the  
Royal Government

- ❑ គោលនយោបាយទី១៖ ភាពជាម្ចាស់ក្នុងការដឹកនាំ គ្រប់គ្រង និងសម្របសម្រួលយន្តការឆ្លើយតបជាតិ
- ❑ គោលនយោបាយទី២៖ ពន្លឿនអត្រាគ្របដណ្តប់កម្មវិធីបង្ការឱ្យបានលើសពី៩៥%
- ❑ គោលនយោបាយទី៣៖ ពន្លឿនអត្រាគ្របដណ្តប់កម្មវិធីព្យាបាលឱ្យបានលើសពី៩៥%
- ❑ គោលនយោបាយទី៤៖ ពង្រីកអត្រាគ្របដណ្តប់កម្មវិធីសំណាញ់សុវត្ថិភាពឱ្យបានដល់ក្រុមគោលដៅ
- ❑ គោលនយោបាយទី៥៖ បញ្ចប់ការរើសអើងនិងមាក់ងាយ
- ❑ គោលនយោបាយទី៦៖ ចលនាធនធានឆ្លើយតបទៅនឹងសេចក្តីត្រូវការ
- ❑ គោលនយោបាយទី៧៖ ពង្រឹងប្រព័ន្ធតាមដាននិងវាយតម្លៃជាតិឱ្យបានទូលំទូលាយ និងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ



# សេចក្តីប្រកាសផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យ ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៦ ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨



- ❑ យុទ្ធសាស្ត្រទី១៖ ផ្តល់ការបង្ការ ថែទាំ ព្យាបាល និងគាំទ្រ ទូលំទូលាយ តាមរយៈវិធីសាស្ត្រពហុវិស័យ ( Provide comprehensive prevention, treatment, care and support through a multi-sectoral and comprehensive approach )
- ❑ យុទ្ធសាស្ត្រទី២៖ លើកកម្ពស់ស្ថានភាពសុខុមាលភាពសង្គមសម្រាប់ KPs និង PLHIV និងជួយសម្រួលការទទួលសេវាផ្នែកច្បាប់ ( Improve the social well-being of KPs and PLHIV and improve access to legal assistance )
- ❑ យុទ្ធសាស្ត្រទី៣៖ បង្កើនការវិនិយោគក្នុងស្រុក តាមរយៈគំរូចំណាយថវិកានានា និងលើកទឹកចិត្តការចូលរួមពីវិស័យឯកជន ( Increase local investments by identifying different financing modalities and engaging private sector participation )
- ❑ យុទ្ធសាស្ត្រទី៤៖ កសាងសមត្ថភាពស្ថាប័ន សហគមន៍ និងបុគ្គល ដើម្បីពង្រឹងការសហគមន៍ដឹកនាំការឆ្លើយតប និងលើកកម្ពស់ការសមាហរណកម្មអេដស៍ទៅក្នុងវិស័យសុខាភិបាល និងមិនមែនសុខាភិបាល ( Build institutional, community and individual capacities to strengthen community led responses and improve integration of HIV in health and non-health sectors )។



« ជីវភាព នៃប្រព័ន្ធតួចរួងតែមួយ  
(Dynamics of Stakeholder System)

»

**សូមអរគុណ !!!**

## ឧបសម្ព័ន្ធទី១: ផែនការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ នៃក្រសួង ស្ថាប័ន

ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត	ឆ្នាំ២០២៣		ឆ្នាំ២០២៤	
	មានផែនការ	បានអនុវត្ត	មានផែនការ	ចំណាយ
ក្រសួងស្ថាប័នផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍	២៧/៣០	១៤/២៧	N/A	
រាជធានី ខេត្ត ដែលទទួលបានចំណាយ ៨០លានរៀល/ឆ្នាំ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២២ ( ភ្នំពេញ បាត់ដំបង សៀមរាប បន្ទាយមានជ័យ )	៤/៤	៤/៤	៤/៤	
ខេត្ត ដែលទទួលបានចំណាយ ៦០លានរៀល/ឆ្នាំ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២៣ ( កំពង់ចាម កំពង់ស្ពឺ កំពង់ឆ្នាំង កំពង់ធំ កណ្តាល តាកែវ ព្រៃវែង ត្បូងឃ្មុំ ពោធិសាត់ ព្រះសីហនុ និងប៉ៃលិន )	៧/១១	៧/១១	N/A	
ខេត្ត ដែលទទួលបានចំណាយ ៤០លានរៀល/ឆ្នាំ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២៤ ( ក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង កែប កំពត កោះកុង ស្វាយរៀង ព្រះវិហារ រតនៈគិរី មណ្ឌលគីរី និងឧត្តរមានជ័យ )	១/១០	១/១០	N/A	



# ធ្វើសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបអេដស៍ ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ក្រសួងពាក់ព័ន្ធ

ខេត្ត	# សង្កាត់ ឃុំ	# សង្កាត់ ឃុំបាន បណ្តុះបណ្តាល	# សង្កាត់ ឃុំដែលមាន ផែនការ ថវិកា ២០២៣	# ថវិកាសរុបក្នុងគម្រោង
បាត់ដំបង	១០	២៣	១២	៤៩ ៧៨៦ ០០០
បន្ទាយមានជ័យ	៧	៣៩	៩	៣៥ ៣៧៥ ០០០
សៀមរាប	១៤	២៦	១៤	៤៤ ៧០០ ០០០
ភ្នំពេញ	៣៨	២០	៣៥	៤៨ ៥៦៧ ៦៤០
តាកែវ	N/A	13	៦	៣៩ ៧៤៤ ០០០
កណ្តាល	N/A	10	៣	២ ០៤០ ០០០
កំពង់ស្ពឺ	N/A	៤	០	០
ព្រៃវែង	N/A	13	៤	២០ ១៧៨ ០០០
កំពង់ចាម	១	៤	១	៥ ០២០ ០០០
<b>សរុបរួម</b>	<b>៧០</b>	<b>១៥២</b>	<b>៨៤</b>	<b>២៤៣ ៣៧០ ៦៤០</b>

ទិន្នន័យដែលទទួលបានខាងលើនៅគិតត្រឹមខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៣

# ឧបសម្ព័ន្ធទី២: ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ៖ បានផ្តល់នូវរបាយការណ៍ ( ១ )

	ក្រសួង	ថ្ងៃទទួលបានរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការធ្វើ
១	ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា	១០/តុលា/២៣	ឯកសារផ្លូវការ
២	ក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ	១៩/តុលា/២៣	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៣	ក្រសួងកិច្ចការនារី	២៣/តុលា/២៣	Telegram
៤	ក្រសួងសាធារណការ និងដឹកជញ្ជូន	២៤/តុលា/២៣	Telegram
៥	ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម	២៥/តុលា/២៣	ឯកសារ
៦	ក្រសួងការបរទេស និងសហប្រតិបត្តិការ	២៥/តុលា/២៣	Telegram
៧	ក្រសួងការពារជាតិ( ទីចាត់ការសុខាភិបាល )	២៥/តុលា/២៣	ឯកសារផ្លូវការ
៨	ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ	២៦/តុលា/២៣	Telegram
៩	ក្រសួងធនធានទឹក និងឧតុនិយម	២៧/តុលា/២៣	Telegram
១០	ក្រសួងទេសចរណ៍	២៧/តុលា/២៣	Telegram
១១	អគ្គនាយកដ្ឋានភស្តុតាង ហិរញ្ញវត្ថុ ( នាយកដ្ឋានសុខាភិបាល )	៣១/តុលា/២៣	Telegram
១២	ក្រសួងអភិវឌ្ឍន៍ជនបទ	០៤/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៣	ក្រសួងសុខាភិបាល( NCHADS )	០៤/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៤	ក្រសួងដែនដី នគរូបនីយកម្ម និងសំណង់	០៦/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៥	ក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍	០៦/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៦	ក្រសួងឧស្សាហកម្ម វិទ្យាសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងនវានុវត្តន៍	០៦/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៧	ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា	០៦/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៨	ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ	០៦/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៩	ក្រសួងអធិការកិច្ច	០៦/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram និងE-Mail
២០	ក្រសួងព័ត៌មាន	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២១	ក្រសួងមុខងារសាធារណៈ	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២២	ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram និងE-Mail
២៣	ក្រសួងមហាផ្ទៃ	០៨/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២៤	ក្រសួងផែនការ	១០/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២៥	ក្រសួងបរិស្ថាន	១០/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២៦	ក្រសួងធម្មការ និងសាសនា	១០/វិច្ឆិកា/២៣	ឯកសារផ្លូវការ
២៧	កាកបាទក្រហមកម្ពុជា	១៣/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២៨	ក្រសួងរ៉ែ និងថាមពល	១៣/វិច្ឆិកា/២៣	ឯកសារផ្លូវការ
២៩	រដ្ឋលេខាធិការអាកាសស៊ីវិល	១៣/វិច្ឆិកា/២៣	ឯកសារផ្លូវការ
៣០	ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់និងនេសាទ	៧/វិច្ឆិកា/២៣	ឯកសារផ្លូវការ

## ឧបសម្ព័ន្ធទី២: រាជធានី ខេត្តដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

	ខេត្ត	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការធ្វើ
១	កំពង់ធំ	២៤/តុលា/២៣	Telegram
២	តាកែវ	២៦/តុលា/២៣	Telegram
៣	កំពត	២៦/តុលា/២៣	Telegram
៤	ក្រចេះ	២៦/តុលា/២៣	Telegram
៥	រតនគិរី	២៦/តុលា/២៣	Telegram
៦	ប៉ៃលិន	៣០/តុលា/២៣	Telegram
៧	កំពង់ស្ពឺ	០២/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
៨	ស្វាយរៀង	០២/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
៩	ភ្នំពេញ	០២/វិច្ឆិកា/២៣	E.mail
១០	សៀមរាប	០២/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១១	ពោធិ៍សាត់	០៣/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១២	បាត់ដំបង	០៦/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៣	កោះកុង	០៦/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៤	មណ្ឌលគីរី	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៥	កែប	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៦	កំពង់ឆ្នាំង	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៧	បន្ទាយមានជ័យ	០៨/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៨	ព្រះសីហនុ	០៨/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
១៩	ព្រះវិហារ	០៨/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២០	ត្បូងឃ្មុំ	០៩/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២១	ឧត្តរមានជ័យ	០៩/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២២	ព្រៃវែង	១០/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២៣	ស្ទឹងត្រែង	១០/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២៤	កណ្តាល	១៣/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
២៥	កំពង់ចាម	វិច្ឆិកា/២៣	Telegram

### ឧបសម្ព័ន្ធទី៣: តារាងចំនួនអង្គការដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

	អង្គការ	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	RHAC	២៥/តុលា/២៣	E.Mail
២	AHF	០២/វិច្ឆិកា/២៣	E.Mail
៣	KHANA	០៣/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram និងE.Mail
៤	HACC	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	E.Mail
៥	CHEC	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
៦	UNAIDS	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	E.Mail
៧	CRS	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	Telegram
៨	CWPD	០៧/វិច្ឆិកា/២៣	
៩			
១០			
១១			