



សន្និបាតរដ្ឋាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ
ថ្ងៃទី៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៣
នៅសណ្ឋាគារ ឯករាជ្យ ខេត្តព្រះសីហនុ

ទស្សនទានរបស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលលើការឆ្លើយតប
នឹងជំងឺអេដស៍ប្រកបដោយនិរន្តរភាពក្រោយមូលនិធិ
គាំទ្ររបស់ម្ចាស់ជំនួយត្រូវបានបញ្ចប់

បង្ហាញដោយ **លោក ឌឹម វ៉ា**

នាយកប្រតិបត្តិគណៈកម្មការសម្របសម្រួល
សកម្មភាពសុខភាព និងជាតំណាងអង្គការសង្គមស៊ីវិល
ដោយមានការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយ

លោក **ជួប សុខចំរើន**

សាវតា (Background)

- មុនឆ្នាំ២០១៥ អង្គការជិតមួយរយបានទទួលមូលនិធិហិរញ្ញវត្ថុពីទីភ្នាក់ងារផ្តល់ជំនួយ រួមមាន USAID និង The Global Fund
- បច្ចុប្បន្នមានមិនដល់ម្ភៃអង្គការប៉ុណ្ណោះ ដែលបាននិងកំពុងបន្តសកម្មភាពថែទាំ គាំទ្រ សម្រាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងបង្ការមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ (MSM, TG, FEW, PWUD) ក្រោមជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីមូលនិធិសាកល (The Global Fund)
- ជាមួយគ្នាការងារអប់រំបង្ការអំពីមេរោគអេដស៍ និងមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានធ្វើការកែលម្អ ពីការងារអប់រំផ្សព្វផ្សាយ មកផ្ដោតតែទៅលើការអប់រំផ្សព្វផ្សាយស្វែងរកអ្នកប្រឈមមុខខ្ពស់ និងផ្តល់នូវការធ្វើការប្រឹក្សាធ្វើតេស្តឈាមសម្រាប់ពួកគេ (find the missing cases)

ស្ថានភាពពិតនៃការរោគស្យាតដំឡើងអេដស៍បច្ចុប្បន្ន

(HIV/AIDS Status as Now)

- ទិន្នន័យនៃការជំរឿនសុខភាពនិងប្រជាសាស្ត្រ (DHS) 2021-2022 បានបង្ហាញថា មានតែក្រុមយុវវ័យ អាយុ ១៥ ទៅ ២៤ ឆ្នាំ ប្រមាណ ២៣ ភាគរយ ប៉ុណ្ណោះដែលមានចំណេះ ដឹងទូលំទូលាយអំពីមេ រោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ដែលត្រូវបានដឹងនេះ មានការធ្លាក់ចុះពី ៣៨% ក្នុងឆ្នាំ២០១៤ និង ធ្លាក់ចុះ ពី ៤៤% ក្នុងឆ្នាំ២០១០។
- ចំណេះដឹងអំពីការបង្ការ និងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស និង ក្រុមអ្នកបំប្លែងភេទ (គេគិតថា ការរួមភេទជាមួយមនុស្សមានភេទដូចគ្នា គឺមិនឆ្លង) នេះគឺជា Perception របស់គេ (២) ការរួមភេទដោយប្រែស្រោមតិចជាង ៥០% (៣) គេប្រើប្រាស់គ្រឿង ញៀន និងគ្រឿងស្រវឹងជាការសប្បាយក្នុងពេលរួមភេទ (៤) ការទទួលបានព័ត៌មានអំពីការបង្ការពី ឆ្លងមេរោគអេដស៍ នៅមានកម្រិត និង (៥) កំណើននៃការឆ្លងមេរោគកាមរោគ Chlamydia

Cambodia Epidemiology – Snapshot and Trends

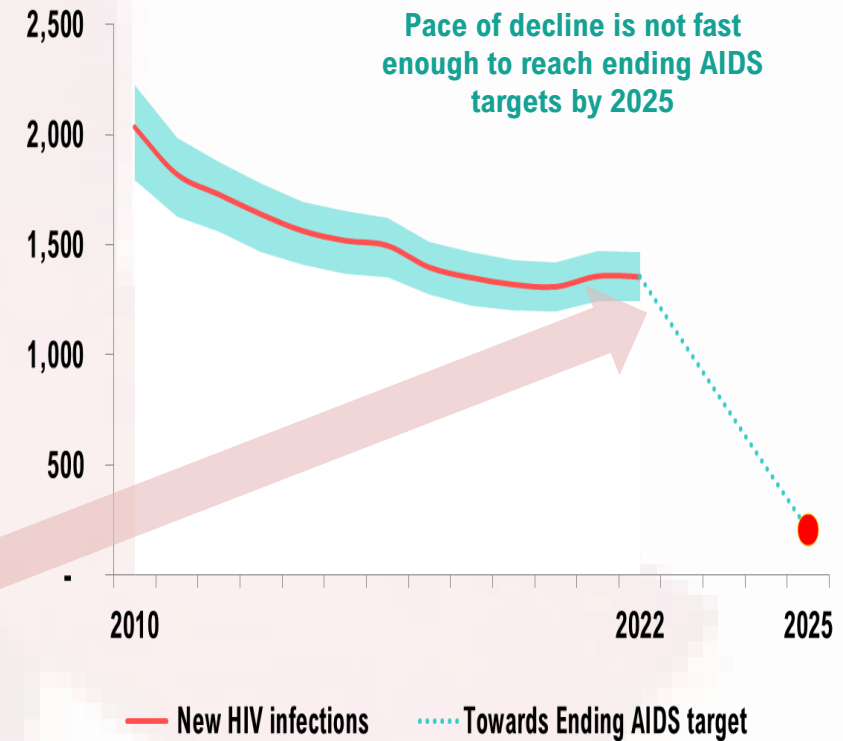
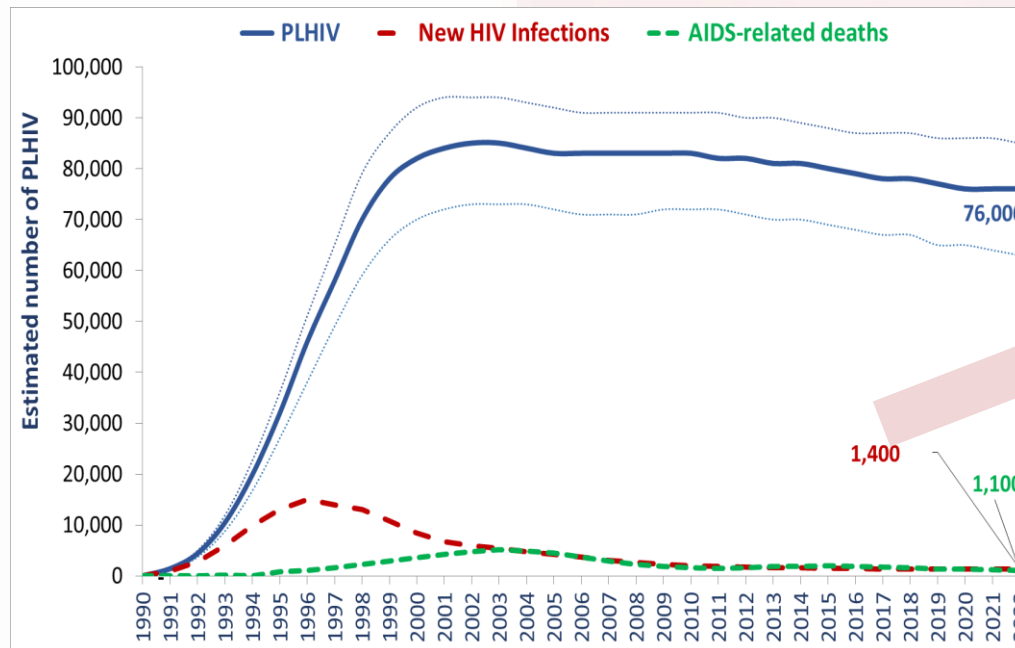
HIV Estimates 2022

Prevalence (Adults 15-49) = **0.5%**

#PLHIV (all ages) = **76,000** – STABLE LAST 3 YEARS

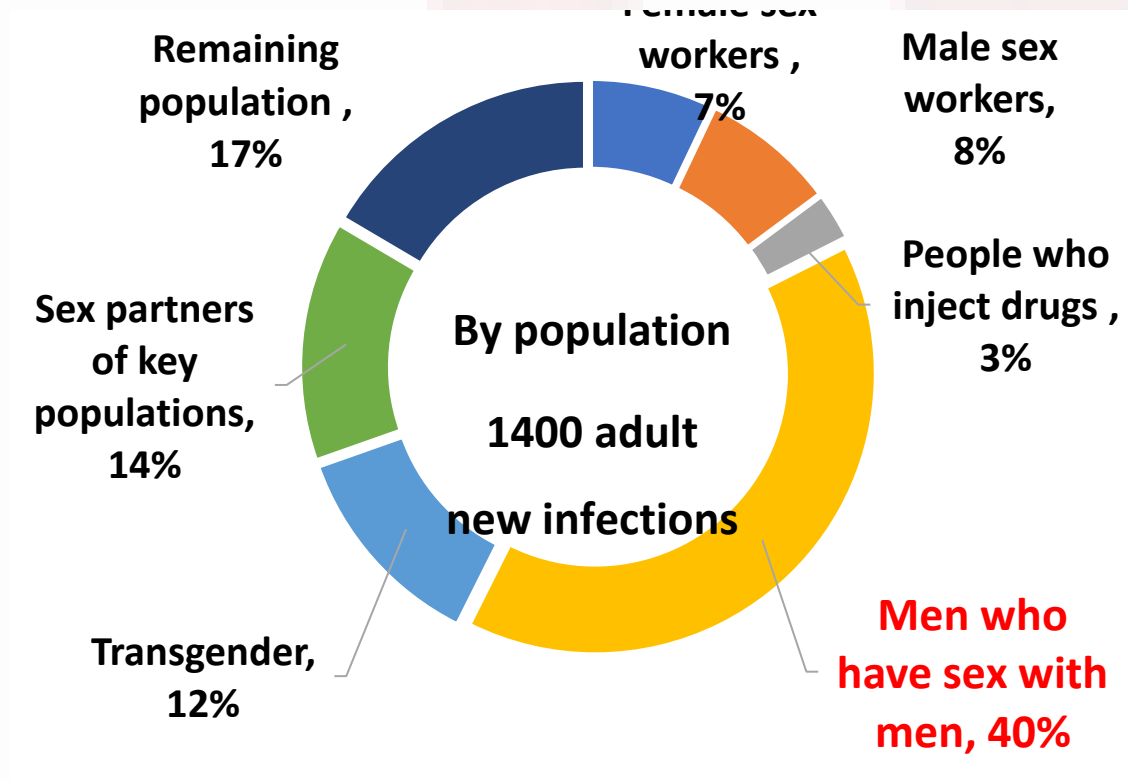
Deaths (all ages): **1100** – CONTINUED DECREASE

New infections (all ages): **1400** – STAGNATE



Who is getting HIV?

Distribution of estimated new HIV infections by population, 2022



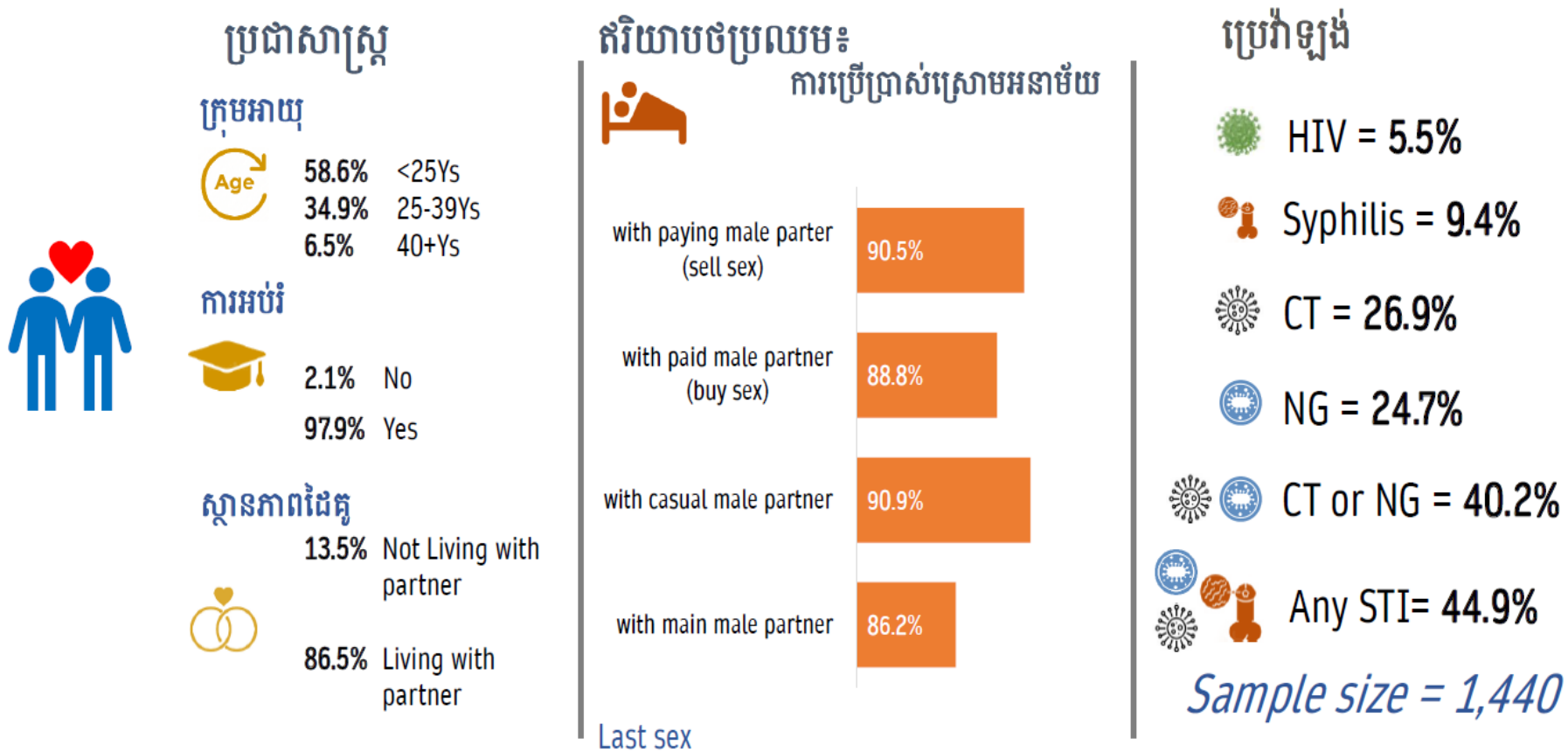
83% of new HIV infections are among key populations and their clients/partners

- **40% are among MSM**
- **15% among sex workers**
- **14% among clients and partners of sex workers**

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



6. លទ្ធផល: សង្ខេបលទ្ធផល MSM IBBS 2023





6. លទ្ធផល: សង្ខេបលទ្ធផល TGW IBBS 2023



ប្រជាសាស្ត្រ

ក្រុមអាយុ



42.5%	<25Ys
48.1%	25-39Ys
9.4%	40+Ys

ការអប់រំ



1.5%	No
98.5%	Yes

ស្ថានភាពរស់នៅ



13.2%	Not Living with partner
86.8%	Living with partner

ឥរិយាបថប្រឈម៖



ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ

with paying male partner
(sell sex)

92.2%

with paid male partner
(buy sex)

90.8%

with casual male partner

93.7%

with main male partner

79.6%

Last sex

ប្រេវ៉ាឡង់



HIV = 13.5%



Syphilis = 22.2%



CT = 23.4%



NG = 19.4%



CT or NG = 33.5%

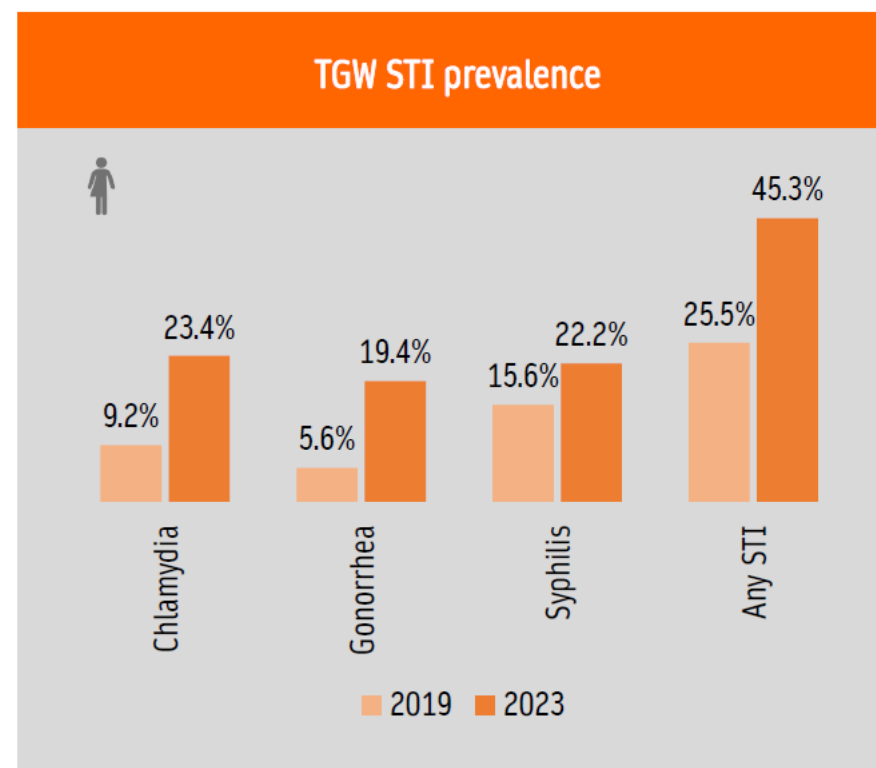
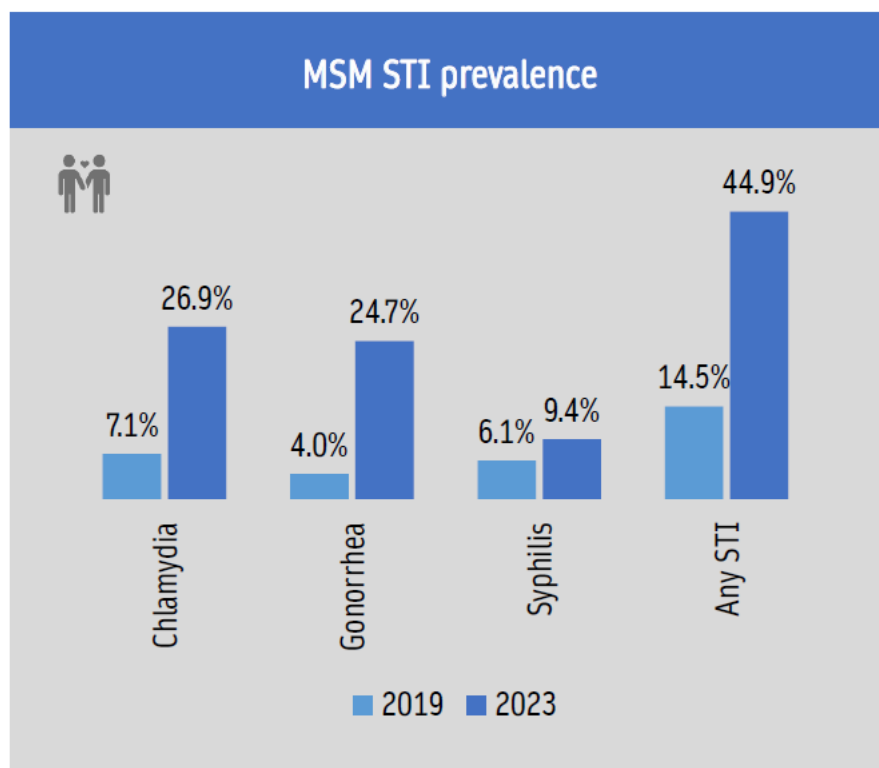


STI= 45.3%

Sample size = 938



6.6. និន្នាការនៃអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺកាមរោគ ពីឆ្នាំ 2019 vs 2023



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

PAGE | 52

**ដូចនេះការងារអប់រំបង្ការ និងការស្វែងរកអ្នកប្រឈមមុខខ្ពស់ជាក្រុមបុរសរួមតែទ
ជាមួយបុរសវ័យក្មេងគឺជាអាទិភាព ហើយតួនាទីសហគមន៍ក្នុងការងារនេះគឺសំខាន់
បំផុត ស្របតាមប្រធានបទទិវាពិភពលោក ១ ធ្នូ ឆ្នាំ២០២៣**

“សហគមន៍តែមួយ ជីវិតសំឡេងទៅបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍”





ទស្សនទានរបស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលលើការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ប្រកបដោយ និរន្តរភាពក្រោយមូលនិធិគាំទ្ររបស់ម្ចាស់ជំនួយត្រូវបានបញ្ចប់

1. ពង្រីកអន្តរាគមន៍អប់រំបង្ការ ឱ្យបានទូលំទូលាយ តាមរយៈប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយឌីជីថលទាំងរបស់រដ្ឋ និងឯកជន ដល់ក្រុមយុវវ័យដែលងាយនឹងប្រឈមមុខខ្ពស់ក្នុងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ជាមួយនឹងសារដែលមានភាពងាយយល់ ទាក់ទាញ មានការចូលរួមអំពីមនុស្សល្បីៗ ដែលមានការពេញចិត្តពីក្រុមយុវវ័យ និងអំពីសាធារណជន និងជាមួយការផ្តល់កញ្ចប់ថវិកាជាតិ សម្រាប់ការងារអប់រំបង្ការ ដែលធ្វើដោយអង្គការសង្គមស៊ីវិល និងក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ តាមរយៈការអនុវត្តយន្តការ កិច្ចសន្យាសង្គម (Social Contracting)។
2. បន្តពង្រីកឱ្យមានការប្រើប្រាស់ថវិកាឃុំ/សង្កាត់ដើម្បីអនុវត្តកម្មវិធីអេដស៍ នៅតាមសហគមន៍ ដោយមានការចូលរួមពីអង្គការសង្គមស៊ីវិល។
3. បន្តពង្រឹងយន្តការសម្របសម្រួលការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ទាំងក្នុងថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ អោយមានជាប្រចាំដើម្បីធានាអោយមានការចូលរួមជាពហុវិស័យពីស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ ក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានបច្ចុប្បន្នភាពនៃមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ក៏ដូចជាចូលរួមក្នុងការ ដោះស្រាយបញ្ហាដែលកំពុងកើតមានឡើងផងដែរ។

ទស្សនទានរបស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលលើការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ប្រកបដោយ និរន្តរភាពក្រោយមូលនិធិគាំទ្ររបស់ម្ចាស់ជំនួយត្រូវបានបញ្ចប់ (បន្ត)

4. បន្តលើកកម្ពស់ និងគាំទ្រតួនាទីរបស់អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ លើការផ្តល់សេវាព្យាបាលដល់សហគមន៍ពួកគេ រួមមានទាំងតួនាទីក្នុងការផ្តល់ឱសថនិងការតាមដាននូវការវិវត្តន៍នូវបន្ទុកមេរោគអេដស៍ ដល់ក្រុមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលមានស្ថានភាពសុខភាពល្អប្រសើរ តាមគម្រោងនៃគម្រោង ស៊ីអេដឌី (CAD) តាមរយៈការដាក់បញ្ចូលពួកគេ នៅក្នុងគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងមណ្ឌលសុខភាព (Health Centre Management Committee “HCMC”)។ ព្រមទាំងការចូលរួមក្នុងការតាមដានដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍ហៅថា CLM។
5. បញ្ចូលការងារអេដស៍ ទៅក្នុងកម្មវិធីជម្រុញការថែទាំសុខភាពបឋម នៅតាមសហគមន៍ (Primary Health Care Booster Frameworks) ដោយមានការចូលរួមអំពីអ្នកអប់រំផ្ទាល់នៅតាមសហគមន៍ (Peer Outreach Workers) និងផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលអំពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ដល់ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ (Village Health Support Group “VHSG”) ដើម្បីឱ្យពួកគេមានសមត្ថភាពចូលរួមក្នុងការផ្សព្វផ្សាយអប់រំបង្ការមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅក្នុងមូលដ្ឋានរបស់គេ។

ទស្សនទានរបស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលលើការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ប្រកបដោយ និរន្តរភាពក្រោយមូលនិធិគាំទ្ររបស់ម្ចាស់ជំនួយគ្រូវិទ្យាល័យបញ្ចប់ (បន្ត)

6. លើកកម្ពស់ការផ្សព្វផ្សាយអំពីច្បាប់អេដស៍ ដល់សាធារណជន និងប្រើប្រាស់ច្បាប់នេះ ជាវិធានការណ៍លើក
ទឹកចិត្តឱ្យបុគ្គលដែលមានឬសង្ស័យមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ឆាប់ទទួលយកការផ្តល់ប្រឹក្សានិងធ្វើតេស្តឈាម
ដើម្បីបញ្ឈប់ការចម្លង។
7. ចលនាមហាជនឱ្យមានការធ្វើតេស្តឈាមដើម្បីសុខភាព (Test for Your Health) នៅក្នុងទីវាពិភពលោក
ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ១ធ្នូ។
8. ធានាអោយមានមធ្យោបាយបង្ការដូចជា ស្រោមអនាម័យ ទឹករំអិល និងសេវាប្រឹក្សា ក៏ដូចជាការព្យាបាលជំងឺ
កាមរោគ និងមេរោគអេដស៍ នៅតាមមណ្ឌលសុខភាព។
9. ជម្រុញ និងតស៊ូមតិឱ្យមានការដាក់បញ្ចូលសេវាមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ទៅក្នុងកញ្ចប់ធានារ៉ាប់រង
សុខភាព (Private Health and Life Insurance)



ទាំងអស់គ្នាចូលរួមជាចលនាជាតិកែម្អយ



ក្នុងការទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលនៃ
មេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍



សូមអរគុណ