



សេចក្តីព្រាង

ស្តីពីវឌ្ឍនភាពនៃការអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គលើកទី២ ឆ្នាំ២០២៣

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គ អ.ជ.ប.ជ.អ លើកទី១ ឆ្នាំ២០២៤

ថ្ងៃអង្គារ ៥រោច ខែជេស្ឋ ឆ្នាំរោង ឆស័ក ព.ស. ២៥៦៨
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី១១ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៤

បង្ហាញដោយ បណ្ឌិត ឈឹម ឃីនដារ៉េត
អគ្គលេខាធិការអង្គការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

មាតិកា

១

បច្ចុប្បន្នភាព នៃស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

២

សកម្មភាព និងសមិទ្ធផលចម្បងៗ នៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ សម្រាប់តមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៤

៣

បញ្ហាប្រឈម

៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត



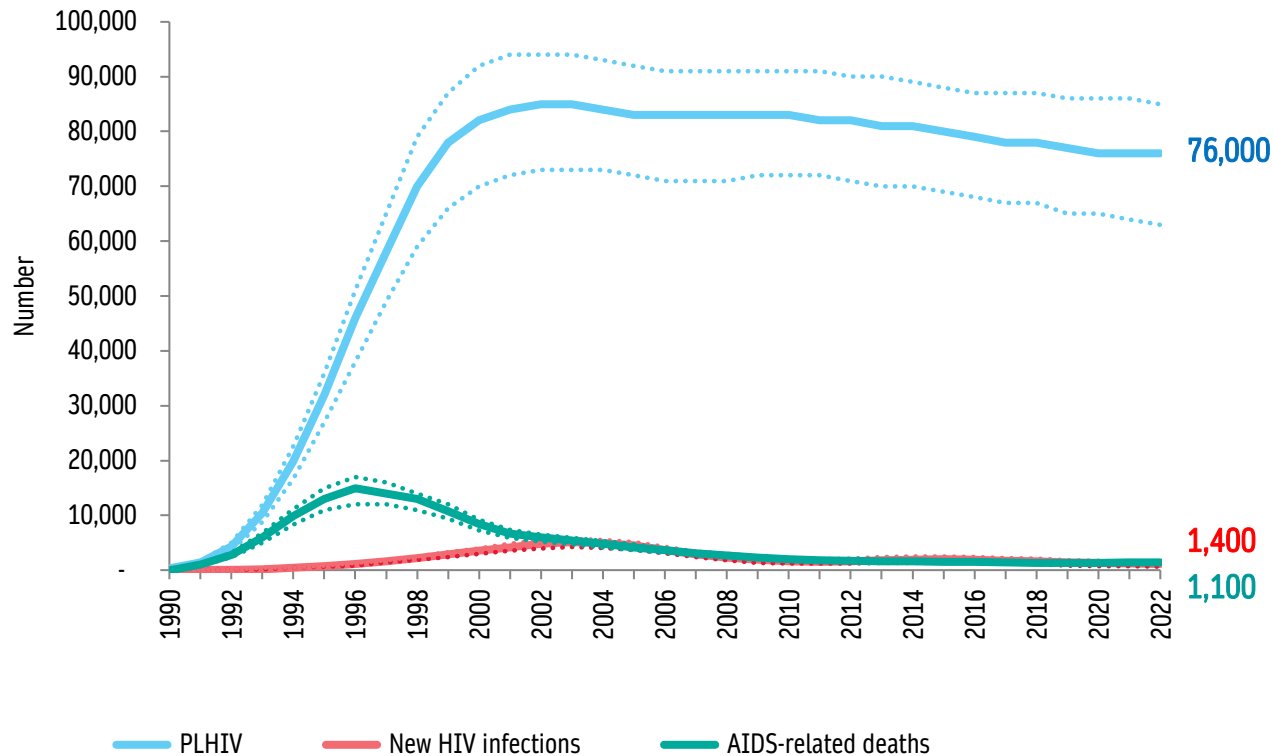
១

បច្ចុប្បន្នភាព នៃស្ថានភាពបេរោគអេដស៍ និងជំងឺ
អេដស៍នៅកម្ពុជា

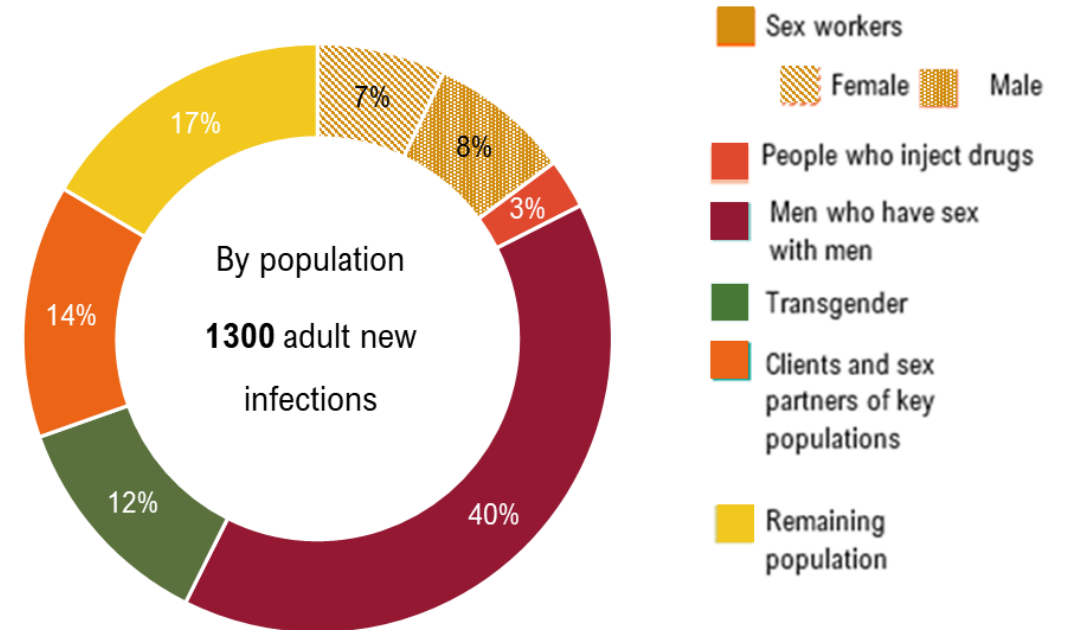
ស្ថានភាពអេពីដេមីសាស្ត្រមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

HIV Epidemiology – Snapshot and Trends, 2022

Estimated people living with HIV, new HIV infections and AIDS-related deaths, 1990-2022

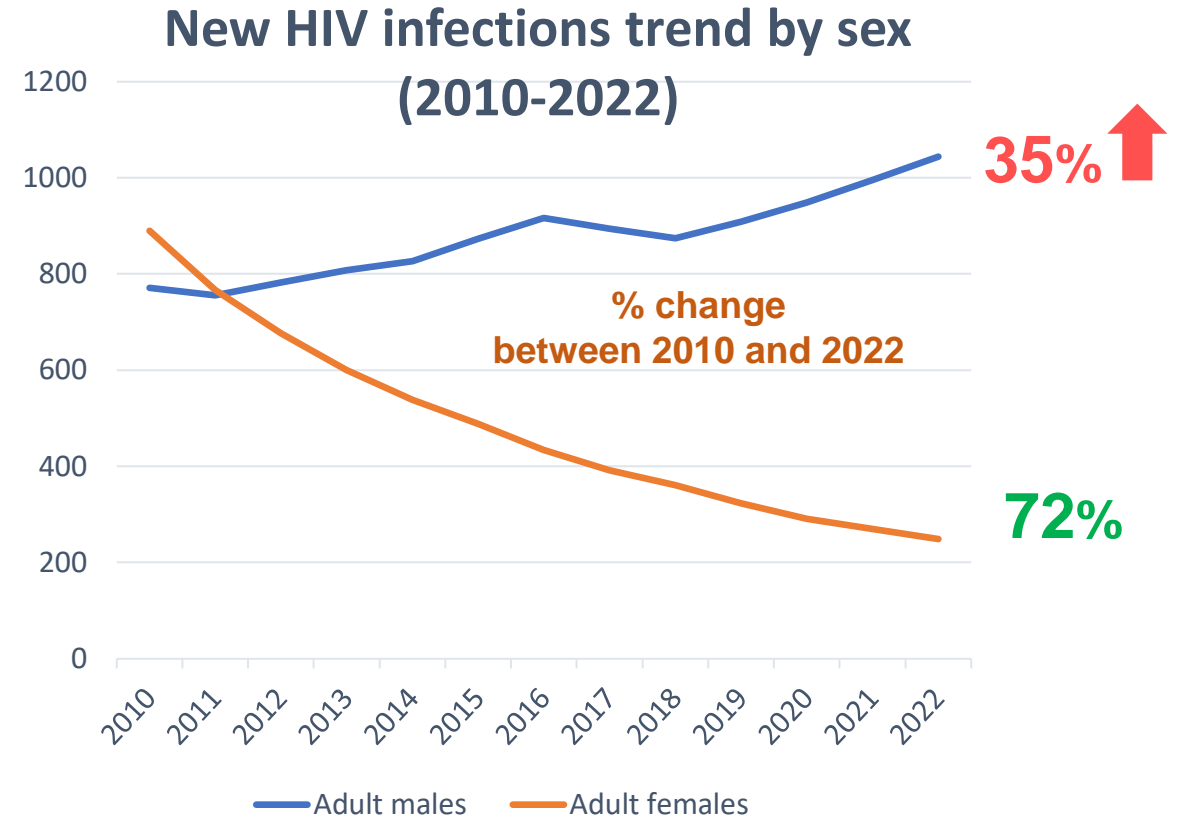
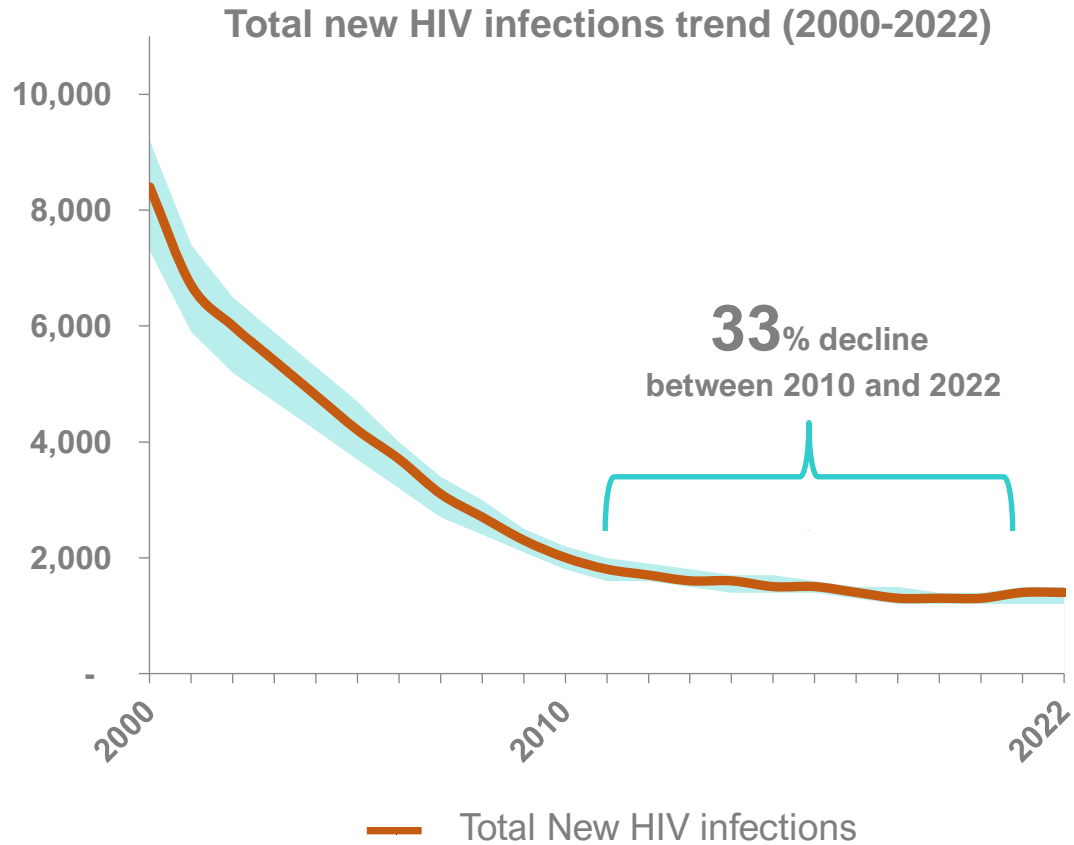


Distribution of new HIV infections by population, 2022



83% of estimated new HIV infections in 2022 are among key populations and their partners/clients

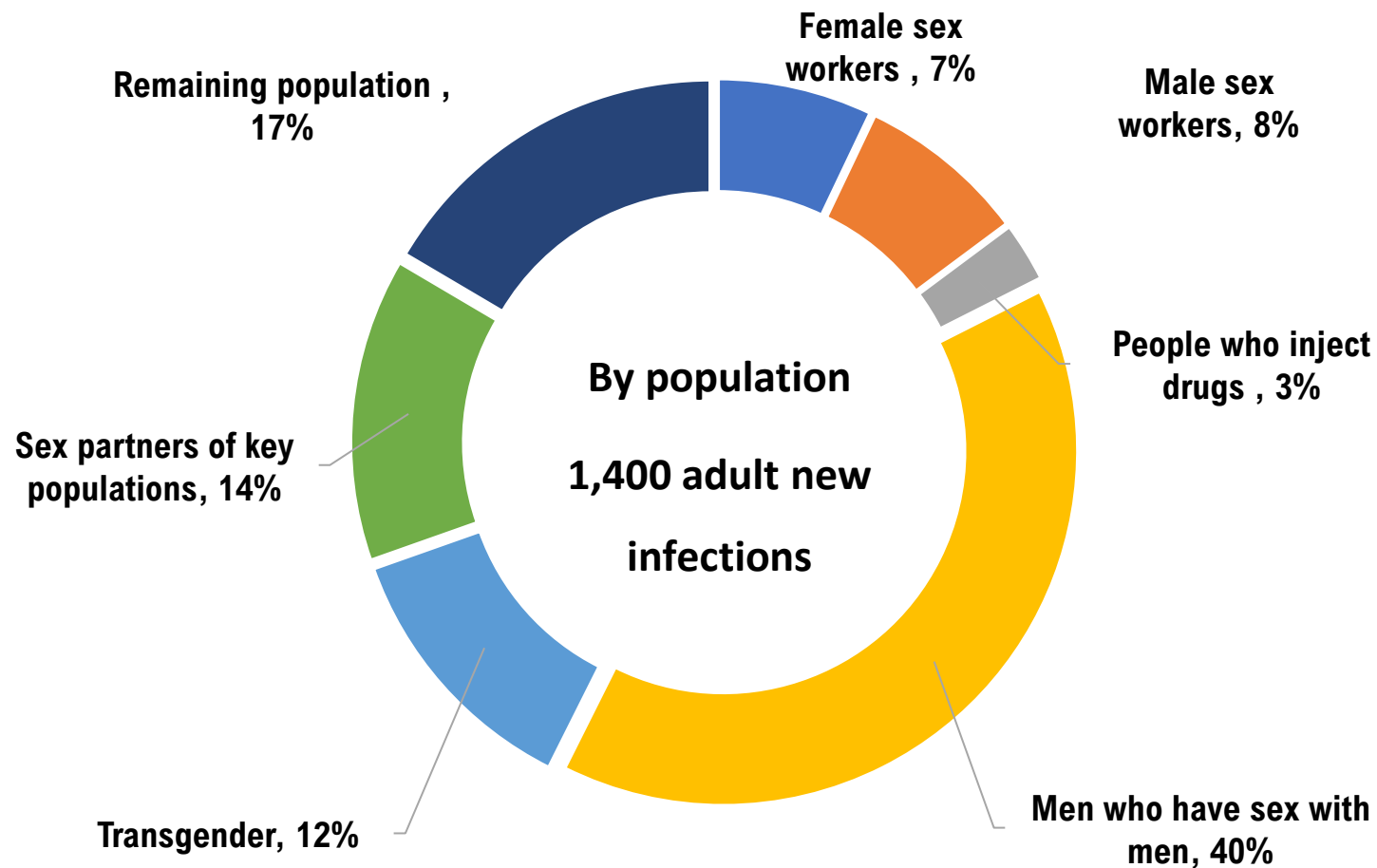
និទ្ទាភារនៃការឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ នៅកម្ពុជា (២០១០ ដល់ ២០២២)



* ការឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមស្រ្តី ថយចុះ គួរឱ្យកត់សម្គាល់ ប៉ុន្តែការកើនឡើងក្នុងចំណោមបុរស

អត្រាអ្នកឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍

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

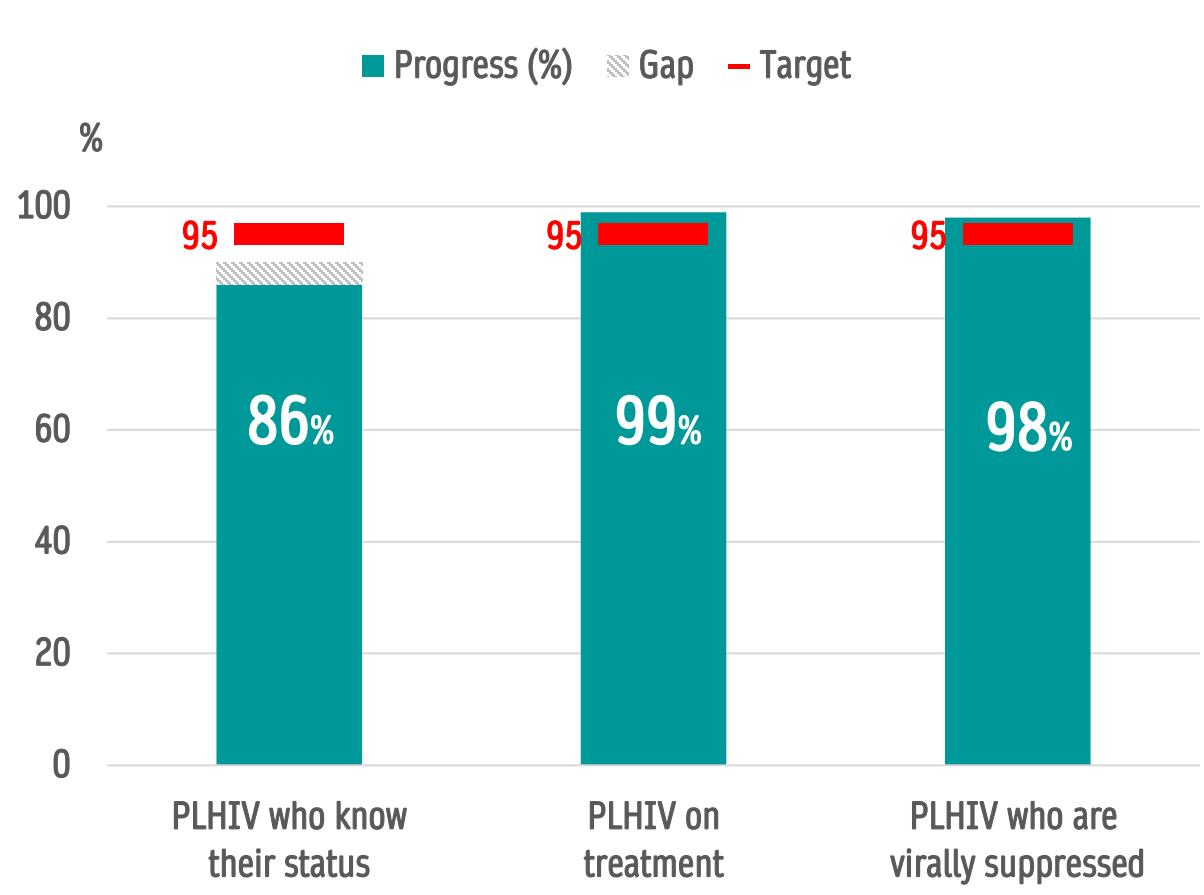


83% នៃអ្នកឆ្លងថ្មីជាប្រជាជនគន្លឹះ និងអតិថិជន រួមនឹងដៃគូ

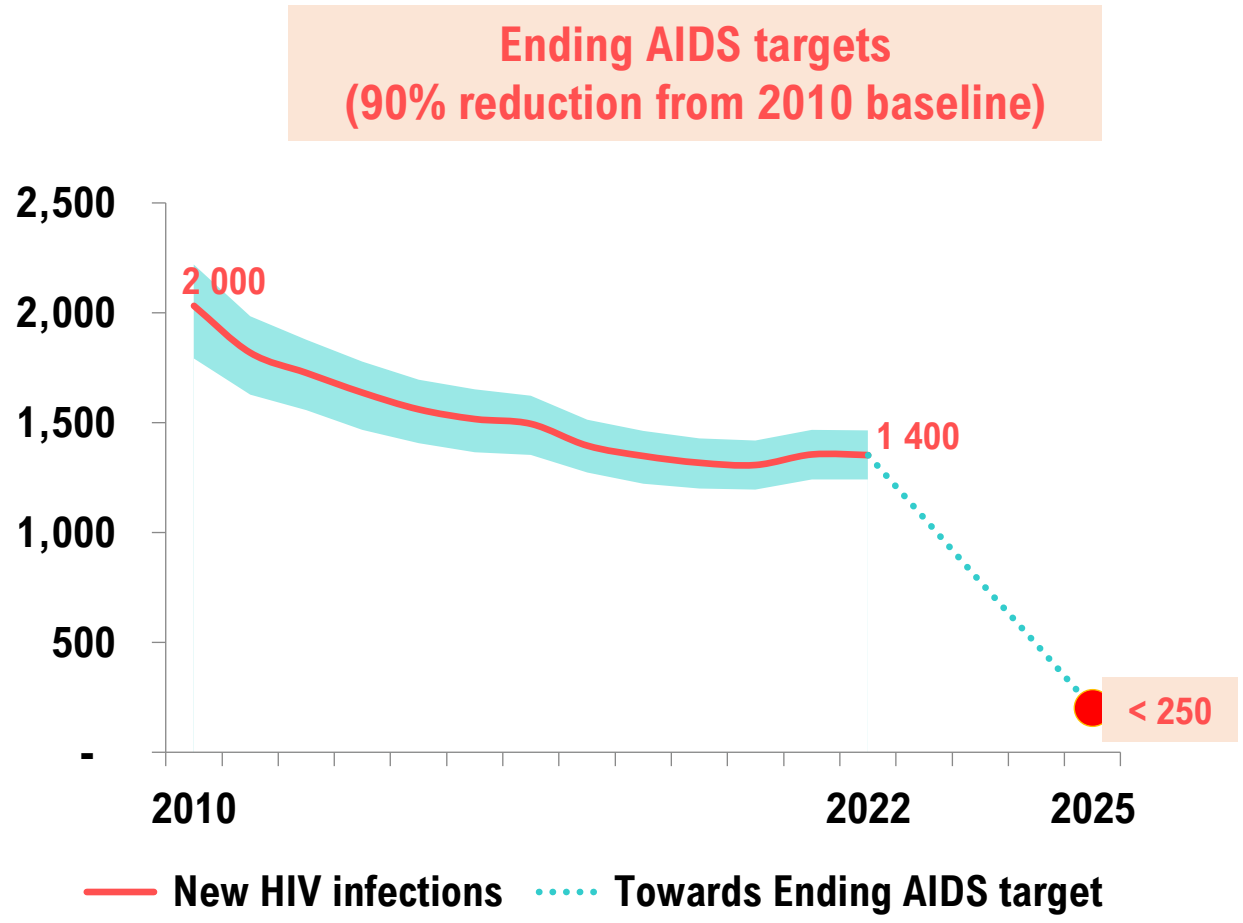
- 40% ចំណោមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស
- 15% ចំណោមអ្នករកស៊ីផ្លូវភេទ
- 14% អតិថិជន រួមនឹងដៃគូ

វឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា

វឌ្ឍនភាពធៀបនឹងគោលដៅ 95-95-95



វឌ្ឍនភាពធៀបនឹងគោលដៅលប់បំបាត់ការឆ្លងថ្មី



Source: Cambodia HIV Estimates 2023 based on AEM-spectrum modelling estimates
 NAA, Khmer_Sim Suphay_28 Oct 2025

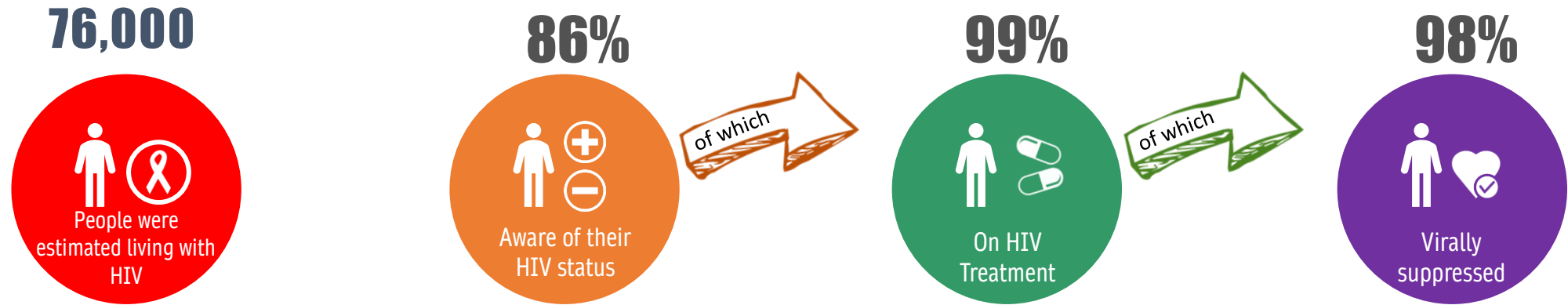
ប៉ាន់ប្រមាណចំនួន អត្រាប្រេវ៉ាឡង់ HIV/STI និងឥរិយាបថប្រឈម ក្នុងចំណោម KPs

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

Key Population Characteristics	Female Entertainment Workers	Men who have Sex with Men	Transgender Women	People who Inject Drugs	People who Use Drugs	
Size Estimate (2022)	52,400	86,800	15,900	3,202	22,374	
HIV prevalence ¹⁸	4.9%	4.0%	9.6%	15.2%	5.7%	
STI prevalence	34%	14.2%	34.6%	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	

វឌ្ឍនភាពជៀសនឹងគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ នៅចុងឆ្នាំ២០២២

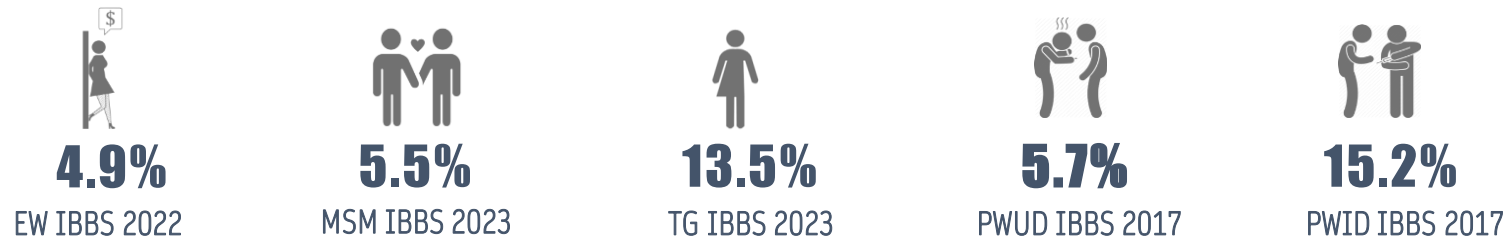
Achievement to the 95-95-95 Targets by the end of 2022



Cambodia HIV Prevalence

0.5%

Adult population aged 15-49 AEM 2023





២

សកម្មភាព និងសមិទ្ធផលចម្បងៗនៃការ
ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
សង្រ្គាមឆមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៤

សេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គលើកទី២ ឆ្នាំ២០២៣



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

សេចក្តីសម្រេចចិត្ត
នៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០២៣
ថ្ងៃចន្ទ ៧ រោច ខែកត្តិក ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ពុទ្ធសករាជ២៥៦៧
ខែចូលឆ្នាំ២០២៣

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០២៣ បានដំណើរការ រយៈពេលមួយព្រឹកពេញ នាថ្ងៃទី៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៣ នៅសណ្ឋាគារឯករាជ្យ ខេត្តព្រះសីហនុ ដោយ មានការអញ្ជើញចូលរួមពីថ្នាក់ដឹកនាំអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធ នឹងជំងឺអេដស៍គ្រប់ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ក្រុមការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន លេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្តទាំង២៥ អង្គការអន្តរជាតិ និងអង្គការសង្គមស៊ីវិល មានចំនួនសរុប ១៨៥រូប។

អង្គប្រជុំទាំងមូលបានធ្វើការគោរពអបអរសាទរ រួមជាមួយនូវការថ្លែងនូវអំណរគុណប្រកប ដោយកតញ្ញាធម៌ដ៏ជ្រាលជ្រៅបំផុតជូនចំពោះ **សម្តេចមហាបវរធិបតី ហ៊ុន ម៉ាណែត នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា** ដែលបានប្រកាសដាក់ចេញនូវកម្មវិធីនយោបាយ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលនីតិកាលទី៧នៃរដ្ឋសភា សម្រាប់ការកសាងនិងការពារមាតុភូមិ ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ និងយុទ្ធសាស្ត្របញ្ចោលគោល ដំណាក់កាលទី១ ដើម្បីកំណើន ការងារ សមធម៌ ប្រសិទ្ធភាព និងចីរភាព កសាងមូលដ្ឋានគ្រឹះឆ្ពោះទៅសម្រេចចក្ខុវិស័យកម្ពុជា ឆ្នាំ២០៥០។

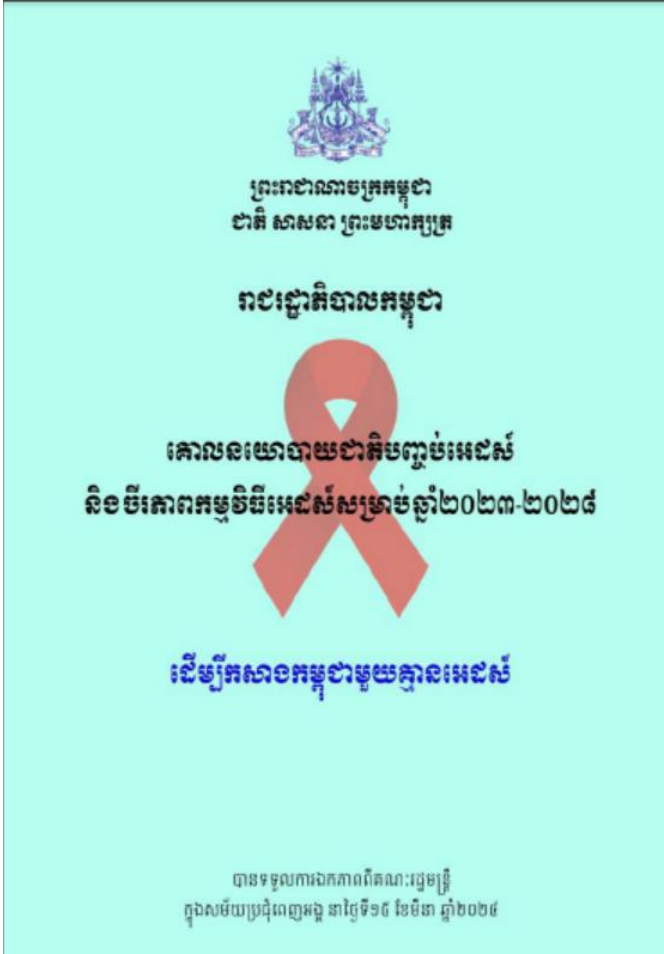
ជាមួយគ្នានេះ អង្គប្រជុំក៏បានធ្វើការថ្លែងអំណរគុណ និងកោតសរសើរចំពោះគ្រប់ស្ថាប័នទាំង ថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ក្រោមជាតិ អន្តរជាតិ អង្គការសង្គមស៊ីវិល បណ្តាញអ្នកផ្តុកមេរោគអេដស៍ និងបណ្តាញ ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ដែលបានប្រឹងប្រែងបន្តចូលរួមការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ទោះបីស្ថិតក្នុងស្ថានភាពដ៏លំបាកចំពោះការប្រឈមធំៗនានា ដែលបាននិងកំពុងកើតមានឡើងយ៉ាង ណាក៏ដោយ។

បន្ទាប់ពីការពិភាក្សាផ្លាស់ប្តូរយោបល់ដ៏ទូលំទូលាយមក សមាជិក សមាជិកាទាំងអស់បានប្តេជ្ញា បន្តរួមគ្នាក្នុងការប្រយុទ្ធទប់ស្កាត់ និងលុបបំបាត់ការឆ្លងរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងក្នុងឆន្ទៈរួមគ្នា ទៅបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ កិច្ចប្រជុំពេញអង្គ

- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០២៣ បានដាក់ចេញនូវការសម្រេចចិត្តដូចតទៅ ៖
១. បន្តពង្រឹង និងពង្រីកការអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធ នឹងជំងឺអេដស៍លើកទី១ ឆ្នាំ២០២៣ ដើម្បីជំរុញឆ្ពោះទៅសម្រេចគោលដៅ៩៥-៩៥-៩៥ នៅឆ្នាំ២០២៥។
 ២. ពង្រឹងការរៀបចំ និងអនុវត្តគោលនយោបាយលុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធី អេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨។
 ៣. ដាក់ឱ្យអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគ អេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី១។
 ៤. ជំរុញឆ្ពោះទៅលុបបំបាត់ការមាក់ងាយ និងការរើសអើង តាមរយៈការដាក់ចេញអនុវត្ត គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីយន្តការរាយការណ៍ និងឆ្លើយតបនឹងការមាក់ងាយ និងការ រើសអើង។

ថ្ងៃចន្ទ ៧ រោច ខែកត្តិក ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៧
ធ្វើនៅខេត្តព្រះសីហនុ ថ្ងៃទី៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៣
ប្រធានអង្គប្រជុំ
នាយករដ្ឋមន្ត្រី
ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
ឡុង-មូលី

គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបីភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨



គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបីភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ត្រូវបានកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ
គណៈរដ្ឋមន្ត្រី ក្រោមអធិបតីភាពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់បំផុត **សម្តេចមហាបវរធិបតី ហ៊ុន ម៉ាណែត នាយករដ្ឋមន្ត្រី** នៃ
ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា អនុម័តកាលពីថ្ងៃទី១៥ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២៤

គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

- **ចក្ខុវិស័យ៖** ធានាថាប្រទេសកម្ពុជាជាប្រទេសមួយដែលគ្មានការគំរាមកំហែងពីមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ព្រមទាំងធានាថា ប្រជាជនកម្ពុជាមានសុខភាពល្អ និងរស់នៅប្រកបដោយសុខុមាលភាព គ្មានការភ័យខ្លាចដោយសារជំងឺអេដស៍។
- កម្មវត្ថុ៖ ៣
- គោលដៅ(គតិ)៖ ៧
- វិធានការគោលនយោបាយ (វគ)៖ ៥៣



ផែនទីបង្ហាញផ្លូវឆ្ពោះទៅការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកលនៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២៤-២០៣៥



១

ការពង្រីកវិសាលភាពនៃការ
គ្របដណ្តប់ពលរដ្ឋដោយប្រព័ន្ធ
គាំពារសុខភាពសង្គមឱ្យបាន ៨០%
នៃចំនួនពលរដ្ឋសរុប



២

សន្ទស្សន៍នៃការគ្របដណ្តប់សេវា
សុខាភិបាលសាវ័ន្តឱ្យបាន
យ៉ាងហោចណាស់ ៨០%



៣

ការកាត់បន្ថយទំហំចំណាយពី
ហោប៉ៅផ្ទាល់លើការថែទាំសុខភាព
ឱ្យនៅចំនួនប្រមាណ ៣៥% នៃ
ចំណាយសរុប លើវិស័យ
សុខាភិបាល



ការវាយតម្លៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា



- បានធ្វើការផ្សព្វផ្សាយគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣ - ២០២៨ ចំនួន៧លើក ដល់ក្រុមការងារបច្ចេកទេសអន្តរក្រសួង ស្ថាប័ន ក្រសួង ស្ថាប័នចំនួន៣០ រាជធានី ខេត្តទាំង២៥ ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស ក្រសួងសុខាភិបាល ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងអធិការកិច្ច ក្រសួងមហាផ្ទៃ ក្រសួង អភិវឌ្ឍន៍ជនបទ ក្រសួងព័ត៌មាន...។
- កម្ពុជាបានសម្រេចគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ ចំនួនពីររួចហើយគោលដៅ៩៥ទី២ បាន ៩៩% និង៩៥ទី៣ បាន ៩៨% ចំណែក៩៥ទី២បាន ៨៦% នៅឡើយ (ឆ្នាំ២០២២) និងកំពុងស្ថិតលើដំណើរផ្លូវត្រូវក្នុងការឆ្ពោះទៅសម្រេចគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ ។
- អង្គការ UNAIDS ចេញផ្សាយកាលពីឆ្នាំ២០២១ អត្រាគ្របដណ្តប់នៃសេវាព្យាបាល អេដស៍នៅកម្ពុជា មានអត្រាខ្ពស់ជាងគេនៅតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក គឺខ្ពស់ជាងប្រទេស ថៃ ប្រទេសចិន និងប្រទេសវៀតណាម។
- ជាប្រទេសទី១ នៅតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក ដែលបានរៀបចំវាយតម្លៃភាពរួចរាល់ក្នុងការ ធ្វើអន្តរកាល (Transition Readiness Assessment) ផែនទីចង្អុលផ្លូវសម្រាប់ និរន្តរភាព(Sustainable Roadmap) នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ឆ្នាំ២០២១-២០២៥។
- មានផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និង ជំងឺអេដស៍លើកទី៦ ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨។

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី ៦
ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យ
ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី ៦
ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨

* យានឡូយ៉ាមអេដស៍ និងបីភាគកម្មវិធីអេដស៍

ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៣

ចក្ខុវិស័យ

ប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជារស់នៅប្រកបដោយសុខភាពល្អ និងមានផលិតភាព
មានសិទ្ធិពេញលេញ គ្មានមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងគ្មានការមាក់ងាយ
និងរើសអើង

បេសកកម្ម

ធានាបាននូវការសម្របសម្រួលជាតហ្វីស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍បានល្អ
ដោយមានការចូលរួមប្រកបដោយបរិយាបន្ន ដោយមូលដ្ឋាន និងសហគមន៍
ជាម្ចាស់ ផ្ដោតលើប្រជាពលរដ្ឋជាធំ មានភាពធន់ និងមានចីរភាព

គោលដៅ

ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ជាតហ្វីស័យប្រកបដោយចីរភាព ដែលធានាថា
ជំងឺអេដស៍លែងជាការគំរាមកំហែងសុខភាពសាធារណៈចាប់ពីឆ្នាំ២០២៨ តទៅ

គោលបំណង៖ ចំនួន ៤

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី ៦
ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យ
ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី ៦
ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨

“ ឈានទៅបញ្ចប់អេដស៍ និងមីអាតាកម្មវិមីអេដស៍ ”

ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៣

គោលបំណង ១ : ផ្តល់ការបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រទូលំទូលាយ និងមានប្រសិទ្ធភាព តាមរយៈ
ការសម្របសម្រួលល្អ និងប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រជំរុញការចូលរួមជាពហុវិស័យ

គោលបំណង ២ : ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវសុខុមាលភាពសង្គម និងបង្កើតបរិយាកាសអំណោយផលឱ្យ
ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ បានទទួលសេវាមេរោគអេដស៍ សេវា
សុខាភិបាល និងសេវាគាំទ្រផ្នែកច្បាប់ និងសង្គមផ្សេងទៀតប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព

គោលបំណង ៣ : កសាងសមត្ថភាពស្ថាប័ន សហគមន៍ និងបុគ្គល ដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបដោយ
សហគមន៍ និងកែលម្អការធ្វើសមាហរណកម្មឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ក្នុងវិស័យ
សុខាភិបាល និងវិស័យមិនមែនសុខាភិបាល

គោលបំណង ៤ : ធានាបរិភោគសមិទ្ធផលជាតិនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ដោយការបង្កើន
ការវិនិយោគជាតិ និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធប្រទេសឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ដោយ
អភិបាលកិច្ច សម្របសម្រួល និងត្រួតពិនិត្យ



ក្រោមមគ្គុទេសភាពរបស់សម្តេចកិត្តិព្រឹទ្ធបណ្ឌិត ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុនសែន ភាគបាទក្រហមកម្ពុជា និងក្រុមការងារឥស្សរជនឆ្លើយថ្នាក់ជាតិ ក្នុងរយៈពេល៥ខែ (មករា ដល់ឧសភា) ឆ្នាំ ២០២៤នេះ សម្រេចបាន៖

១. រៀបរៀងនិងផ្សព្វផ្សាយសារលិខិតសម្តេចប្រធានបានចំនួន២៖

ទី១. ទិវាជាតិសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារ ២១ កុម្ភៈ ២០២៤ ក្រោមប្រធានបទ“ពង្រឹងគុណភាពសេវាថែទាំសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារ ដើម្បីឆ្ពោះទៅសម្រេចបានការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកល” ។

ទី២. ទិវាឆ្លបជាតិ-អន្តរជាតិ ៥ ឧសភា ២០២៤ ក្រោមប្រធានបទ “ពង្រឹងជំនាញវិជ្ជាជីវៈឆ្លប ដើម្បីលើកកម្ពស់សេវាថែទាំ ព្យាបាល សុខភាពមាតា ទារក និងយុវវ័យ ក្នុងបរិបទនៃការប្រែប្រួលអាកាសធាតុ”។

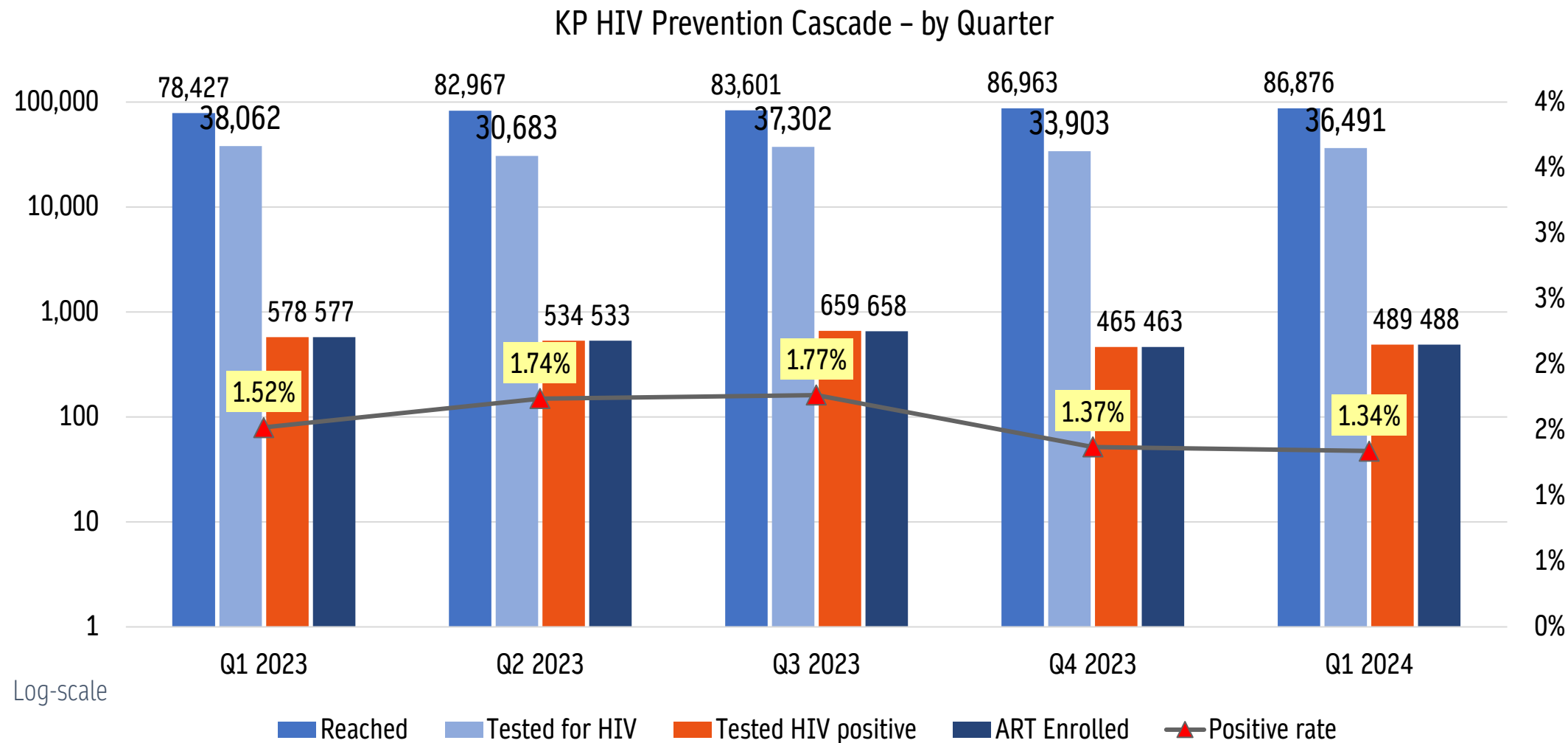
២. សហការផលិត និងផ្សព្វផ្សាយកម្មវិធីឥស្សរជនឆ្លើយថ្នាក់ជាតិ ប្រចាំខែបានចំនួន៥។

៣. អប់រំផ្សព្វផ្សាយលើកមកម្តស់ការយល់ដឹង អំពីសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារបានចំនួន៧.០១៦នាក់ និងអំពីជំងឺអេដស៍បានចំនួន ២.៧៧៦នាក់។

៤. ផ្តល់អំណោយមនុស្សធម៌ជូនស្ត្រី/កុមារបានចំនួន១.៧៣៤គ្រួសារ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានចំនួន២៥៣គ្រួសារ។

៥. ផលិត និងផ្សព្វផ្សាយព្រឹត្តិបត្តព័ត៌មានឥស្សរជនបាន៣.៥៧០ច្បាប់។

ការទទួលបានសេវា ទៅតាមល្បឿនសេវាបង្ការ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈម តាមត្រីមាស



ការធ្វើតេស្ត និងអត្រាវិជ្ជមានមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ទៅតាមក្រុម និងតាមត្រីមាស

Positive Rate , by KP and Quarter

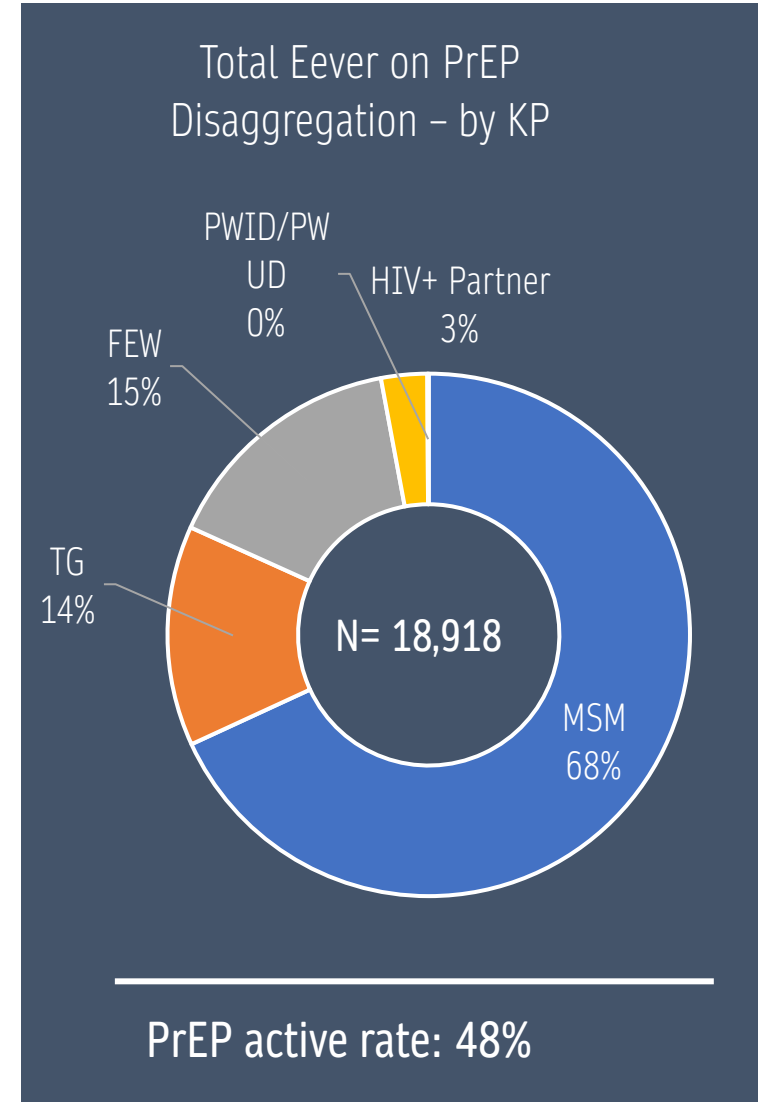
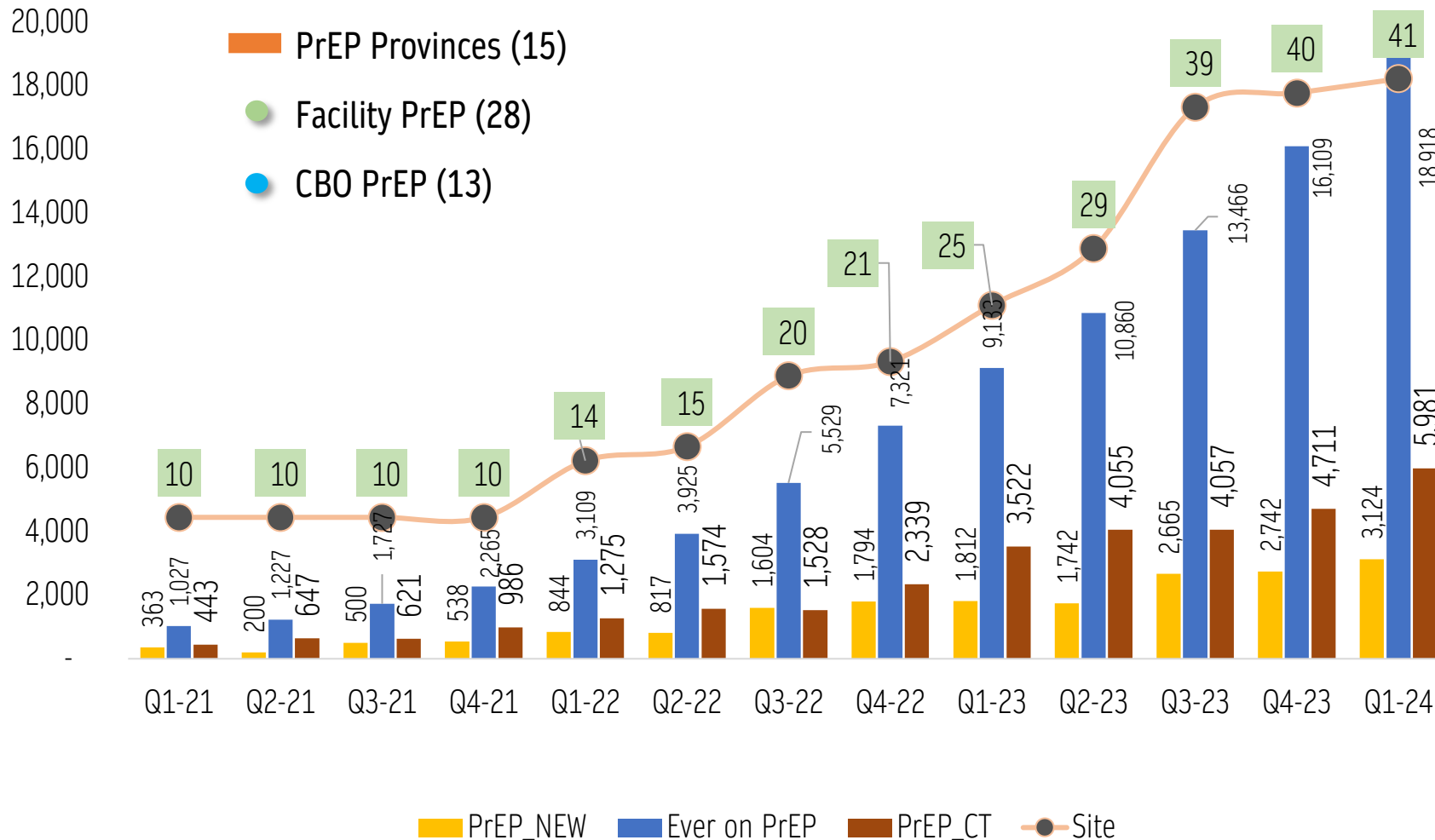


Log-scale

■ Tested for HIV
 ■ Tested HIV positive
 —●— Positive rate

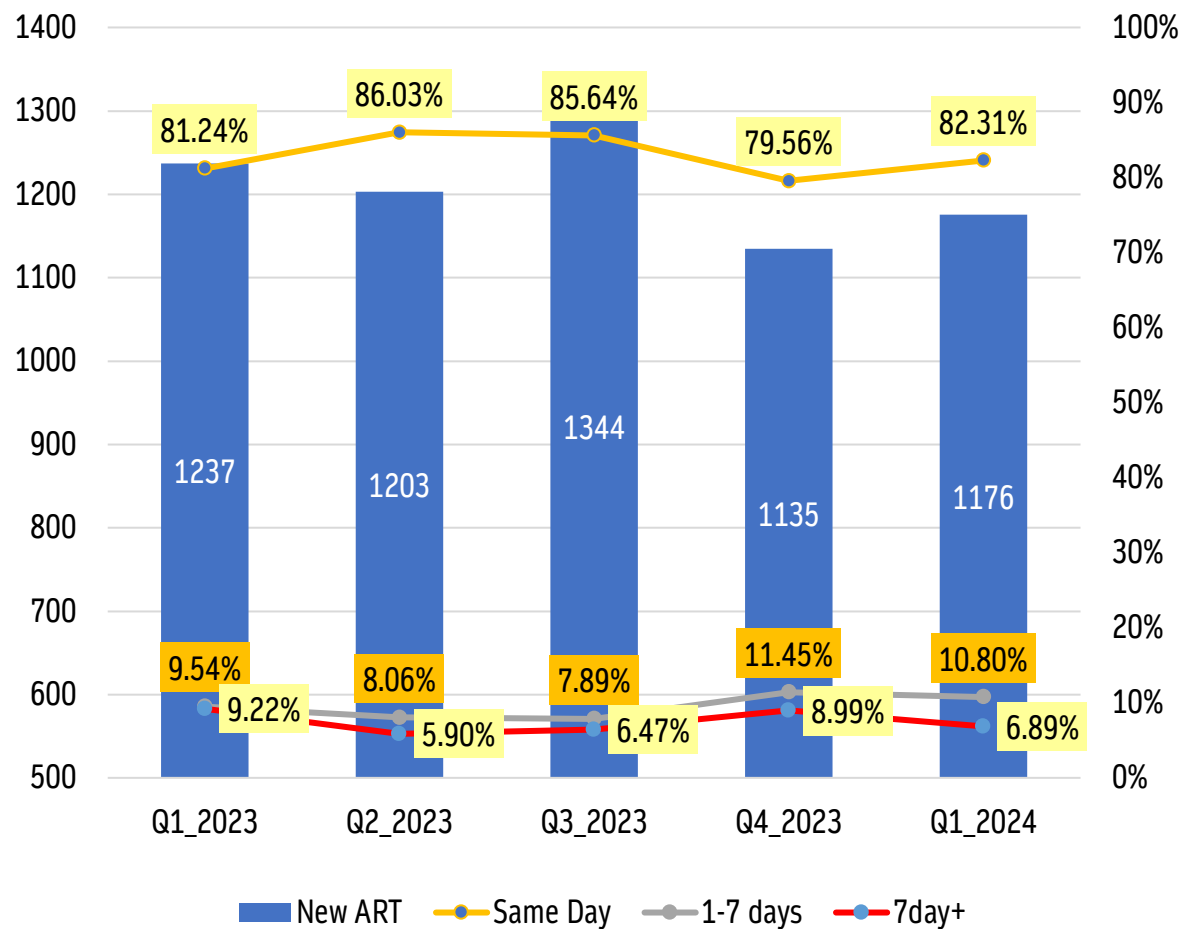
ការលេបថ្នាំបង្ការ មុនពេលប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (PrEP)

Trend of PrEP Uptake since start, all site

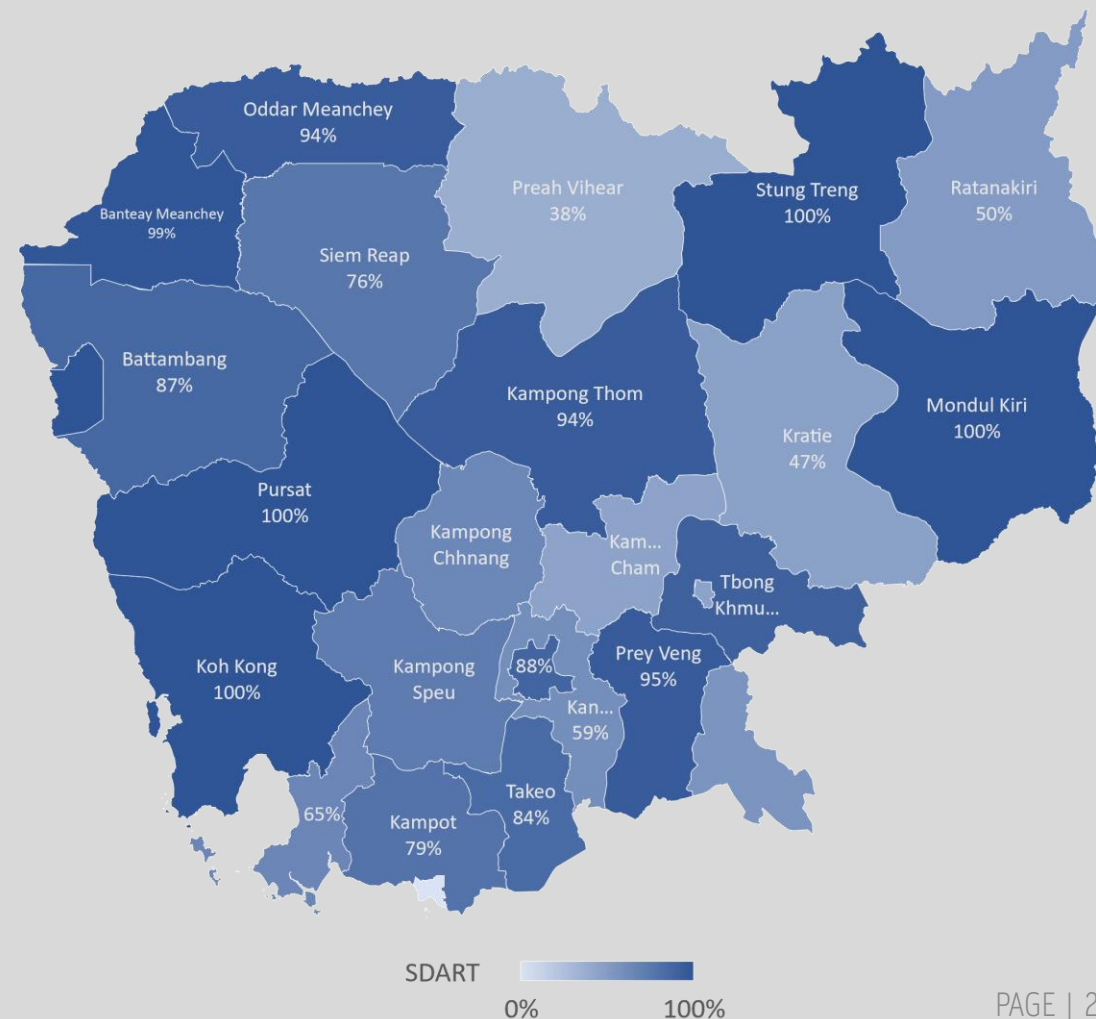


ការចាប់ផ្តើមព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍នៅថ្ងៃដំបូង

Percent of new ART patient received same day ART initiation – Q1 2024

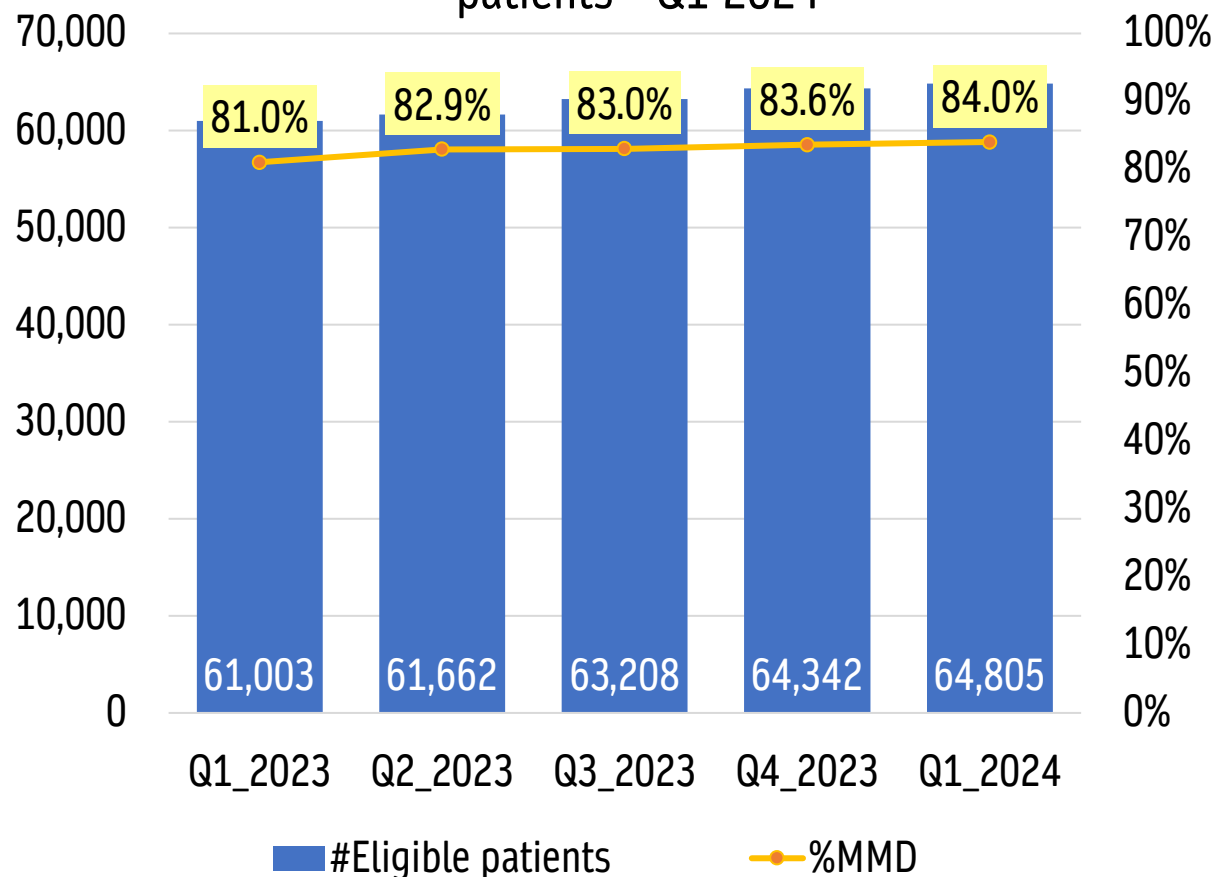


Same day ART initiation – Q1 2024



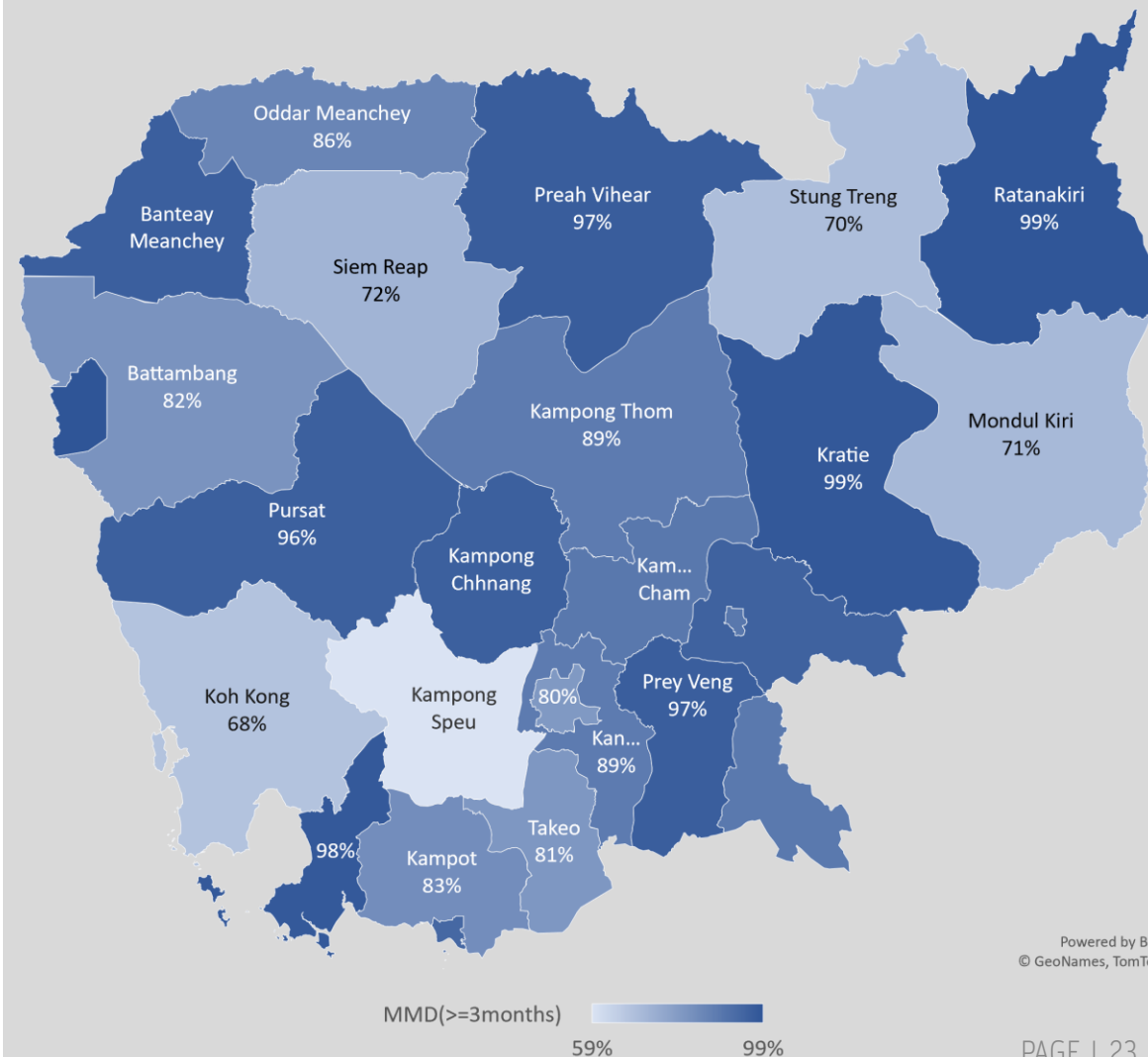
ការចាប់ផ្តើមព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍នៅថ្ងៃតែមួយ

Multi-Month Dispensing (MMD)
MMD (≥ 3 months) rate among eligible ART patients – Q1-2024



Note: New definition of MMD refer to ≥ 80 days started from Q1 2023

MMD Rate by province – Q1 2024

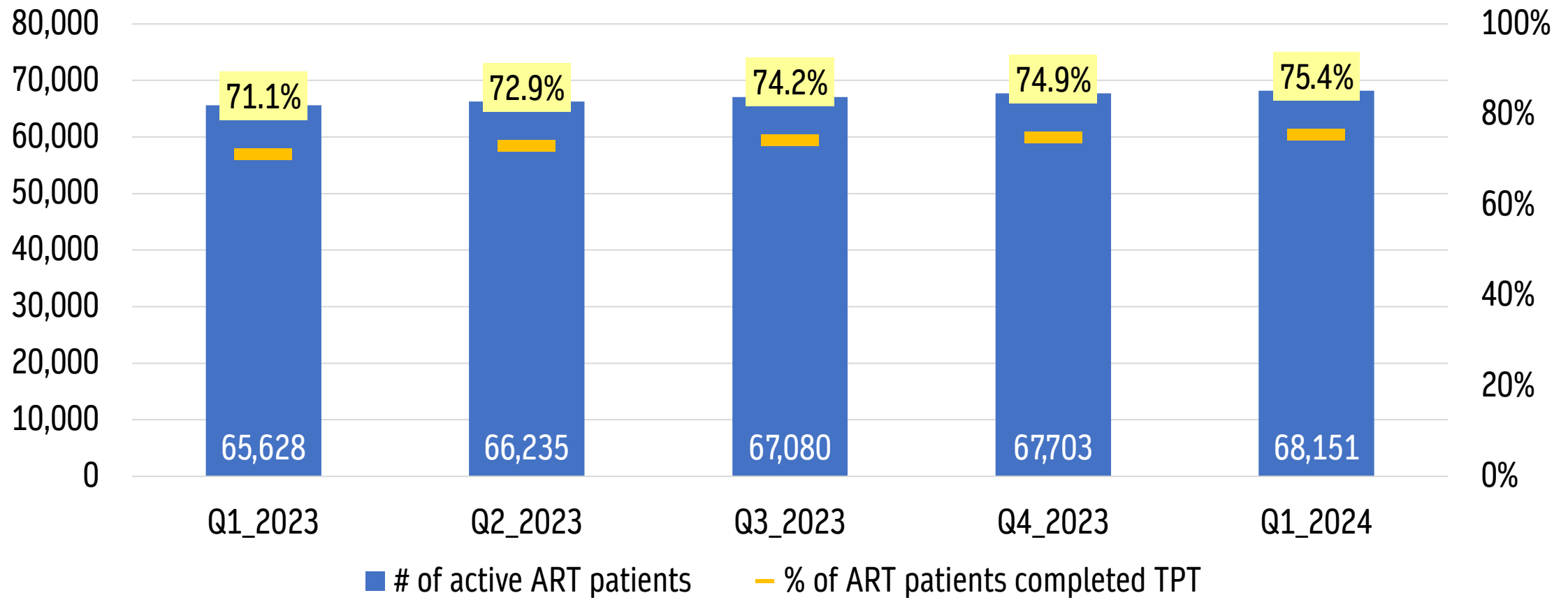


Powered by Bing
© GeoNames, TomTom

ការព្យាបាលបង្ការជំងឺរមេងក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍

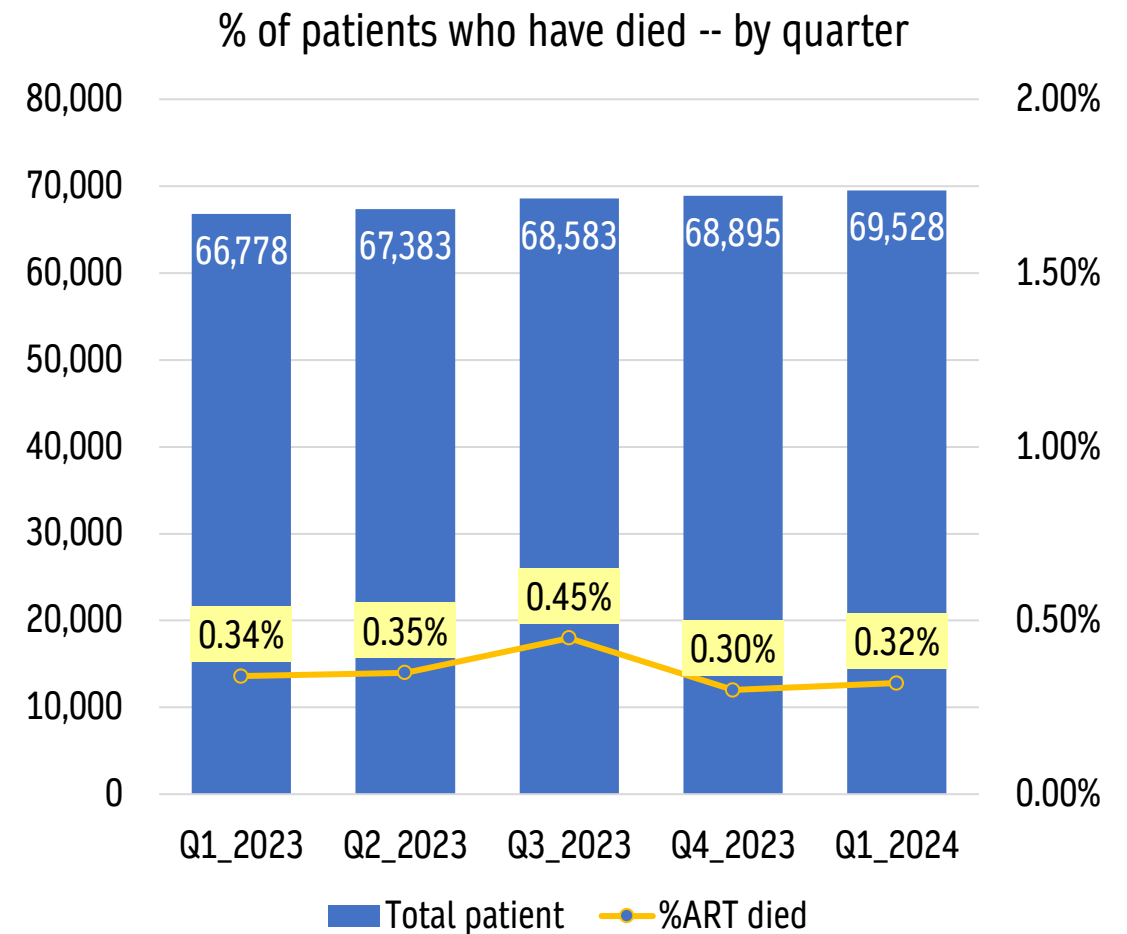
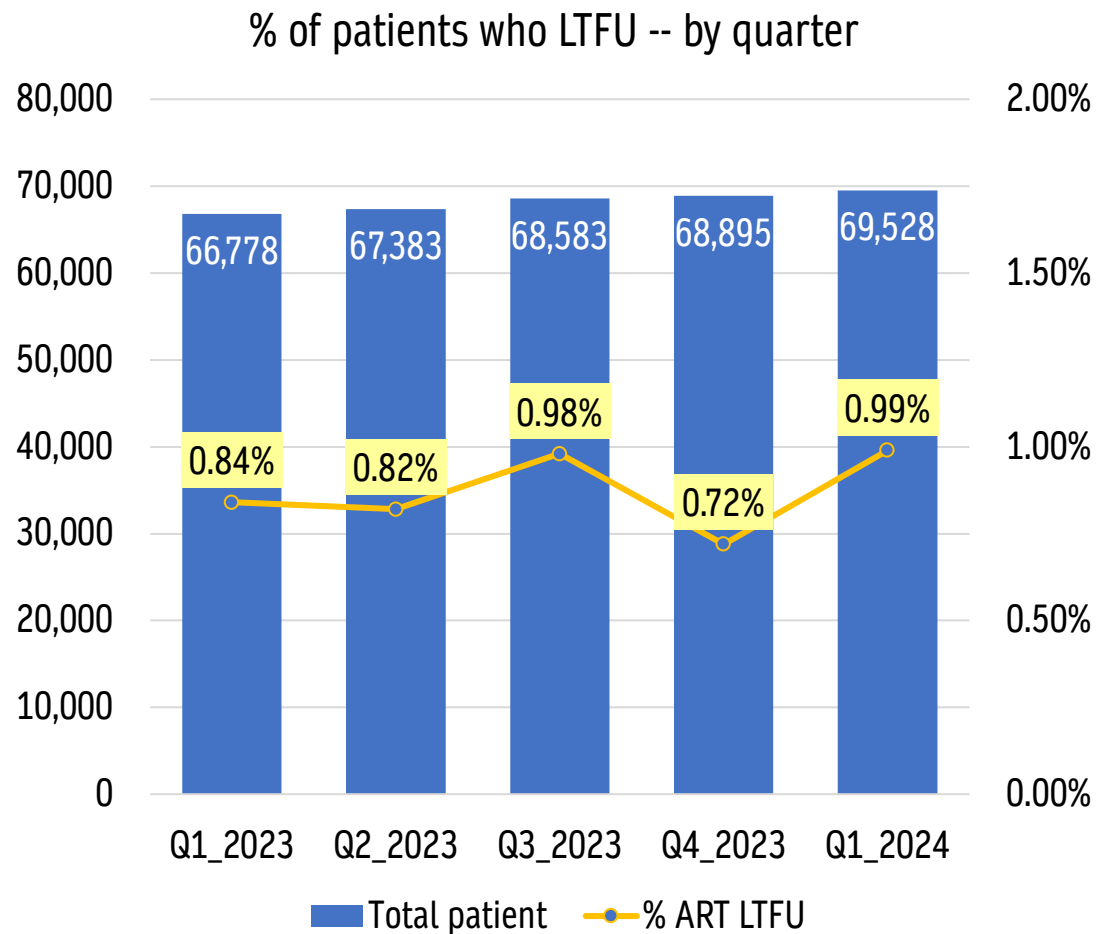
TB Preventive Therapy (TPT) among PLHIV

Percent of PLHIV completed TPT course – by quarter



ការបោះបង់សេវា និងស្លាប់ក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍

Lost-to-follow-up (LTFU) and Died among PLHIV



ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកប្រព័ន្ធនីតិកាសេដ្ឋកិច្ច



ពង្រីក ពង្រីង និងពង្រឿនកម្មវិធីគាំពារសង្គម



ក្រសួងផែនការ
លេខ០៥៤៥ ជក.

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ថ្ងៃ ១០ កើត ខែបុស្ស ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស. ២៥៦៧
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៧ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៣

សូមជម្រាបជូន

ឯកឧត្តម លោកជំទាវ អភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី ខេត្ត

កម្ពុជឌុះ ស្តីពីការបន្តអនុវត្តនីតិវិធីការកំណត់អត្តសញ្ញាណគ្រួសារក្រីក្រ និងគ្រួសារងាយរងហានិភ័យ និងជំរុញឱ្យបុគ្គលបម្រើការងារនៅក្នុងវិស័យសេវាកម្មទទួលបាននូវសេចក្តីច្បាស់ប្រាកដ ដែលមានការលំបាកផ្នែកជីវភាពនៅមិនទាន់មានបណ្ណសមធម៌ដោយសារកត្តាសក្តានុពល ណាមួយស្មើឱ្យពួកគាត់ដាក់ពាក្យសុំសម្ភាសន៍កំណត់អត្តសញ្ញាណគ្រួសារក្រីក្រ

យោង - នីតិវិធីស្តីពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណគ្រួសារក្រីក្រ និងគ្រួសារងាយរងហានិភ័យ
- ចំណាត់ការដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់របស់ សម្តេចតេជោ នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា លើលិខិតលេខ ៥៥៤៣ សហវ.លស.អគក ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣។

អាស្រ័យដូចបានជម្រាបជូនខាងលើ ខ្ញុំសូម ឯកឧត្តម លោកជំទាវ អភិបាលនៃ គណៈអភិបាលរាជធានី ខេត្ត ជីកនាំ និងសម្របសម្រួលអនុវត្តន្តិមសារនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ប្រកបដោយស្មារតីយកចិត្តទុកដាក់និងទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ ដើម្បីឱ្យការអនុវត្តការងារកំណត់អត្តសញ្ញាណ គ្រួសារក្រីក្រ និងគ្រួសារងាយរងហានិភ័យប្រព្រឹត្តទៅដោយជោគជ័យ និងស្របតាមគោលនយោបាយ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាក្នុងការលើកកម្ពស់ជីវភាពគ្រួសារក្រីក្រ និងគ្រួសារងាយរងហានិភ័យ។

សូម ឯកឧត្តម លោកជំទាវអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី ខេត្ត ទទួល នូវការរាប់អានពីខ្ញុំ។



ចម្លងជូន

- អគ្គលេខាធិការក្រុមប្រឹក្សាជាតិគាំពារសង្គម
- មន្ទីរព័ត៌មានរាជធានីខេត្ត
- ឯកសារ

កិត្តិយោបាយ អោយ ថង

ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកកម្មវិធីគាំពារសង្គម

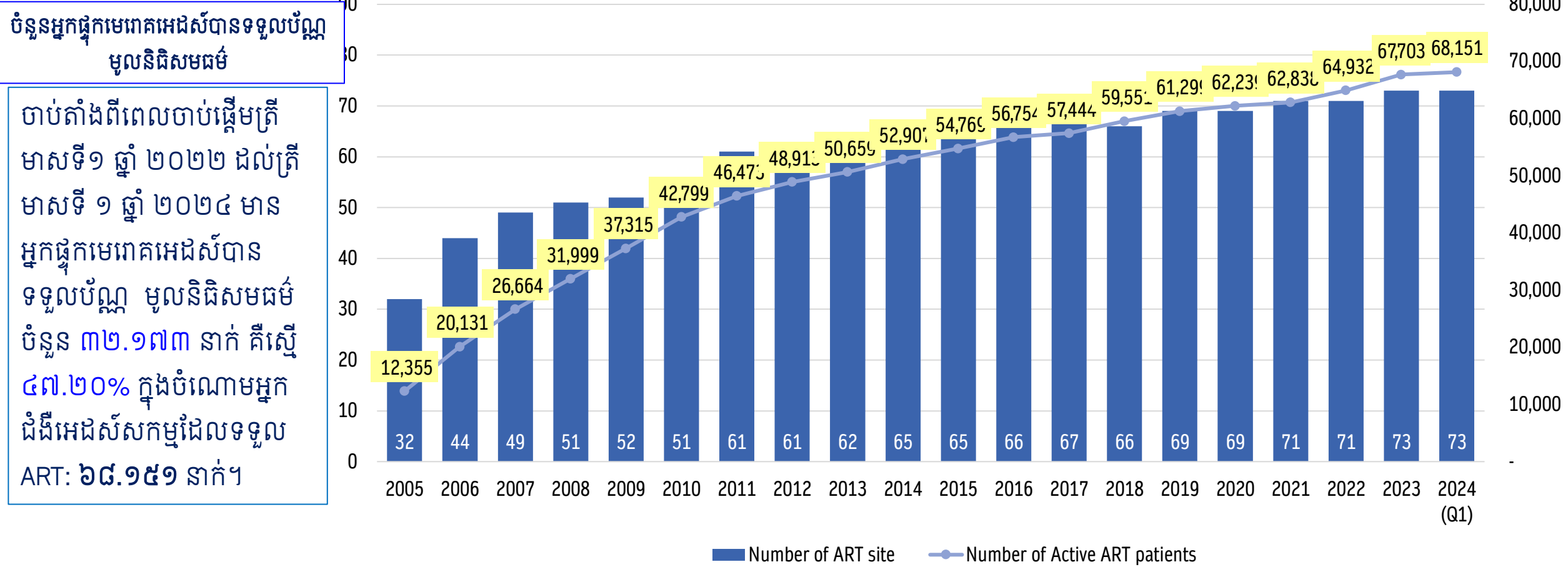
- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សម្របសម្រួលកិច្ចប្រជុំស្តីពីការរៀបចំបញ្ជីបុគ្គលបម្រើក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ ថ្ងៃទី១៣ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៣
- រៀបចំកិច្ចប្រជុំជូនព័ត៌មានដល់ខ័ណ្ឌ សង្កាត់ គោលដៅក្នុងការផ្តល់ប័ណ្ណសមធម៌បុគ្គលបម្រើក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ នៅសាលារាជធានីធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី៩ ខែសីហា ឆ្នាំ ២០២៤
- ក្រសួងផែនការចាប់ផ្តើមបើកយុទ្ធនាការសម្ភាសន៍ ផ្តល់ប័ណ្ណសមធម៌ជូនបុគ្គល ឬគ្រួសារមានសមាជិកបម្រើការងារក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធដែលមានការលំបាកផ្នែកជីវភាពដែលមានចំនួន២ថ្ងៃ និងចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី ១១ ដល់ថ្ងៃទី១២ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២៣។

ព្រឹក ព្រឹច និងពន្លឺនកម្មវិធីគាំពារសង្គម

វឌ្ឍនភាពនៃការថែទាំ និង ព្យាបាលជំងឺអេដស៍ និងការទទួលបានបណ្ណសមធម៌

ចំនួនអ្នកជំងឺអេដស៍សកម្ម ដែលកំពុងទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ តាមឆ្នាំ

Number of Active Patients and Site by year



Source: National Center for HIV/AIDS, Dermatology and STD, Ministry of Health Cambodia

ការបញ្ចប់ការមាក់ងាយ និងការរើសអើង

- គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍អេដស៍ និងបីរោគកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ មានគោលដៅទី៥ សំដៅបញ្ចប់ការរើសអើង និងមាក់ងាយ ដើម្បីឱ្យអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍អាចទទួលបានសេវាមេរោគអេដស៍ សេវាសង្គមកិច្ចផ្សេងៗទៀត និងអាចរស់នៅក្នុងសង្គមដោយស្មើមុខ.....។
- បានធ្វើការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយបុគ្គលពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗ និងបានរៀបចំផែនការសកម្មភាពសម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ទាក់ទងនឹងការមាក់ងាយនិងការរើសអើងដោយផ្ដោតលើវិស័យសុខាភិបាលវិស័យអប់រំ និងសហគមន៍។
- បញ្ចប់កំណត់ពន្យល់ច្បាប់កំណត់ពន្យល់ច្បាប់ស្តីពីការបង្ការ និងការប្រយុទ្ធទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS) មាត្រា ១៨ មាត្រា ១៩ មាត្រា ៣៤ និងមាត្រា ៣៥ នៃច្បាប់ស្តីពីការបង្ការ និងការប្រយុទ្ធទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ចុះថ្ងៃទី២៩ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០០២។

ថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍របស់រាជធានី ខេត្ត

ចាប់ផ្តើមពីឆ្នាំ២០២២ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុបានវិភាគថវិកាដល់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ រាជធានី ខេត្ត ដើម្បីរៀបចំផែនការសកម្មភាពការងារ និងគ្រោងថវិកាតាមមុខសញ្ញាចំណាយមានជាអាទិ៍ កិច្ចប្រជុំ ផ្សព្វផ្សាយ, បណ្តុះបណ្តាល និងប្រាក់បេសកកម្ម តាមទំហំឥណទាន ដូចខាងក្រោម៖

- ឆ្នាំ២០២២៖ រដ្ឋបាលរាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តសៀមរាប ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ និងខេត្តបាត់ដំបង

ថវិកាចំនួន ៨០លានរៀល

- ឆ្នាំ២០២៣៖ រដ្ឋបាលខេត្តកណ្តាល ខេត្តតាកែវ ខេត្តព្រៃវែង ខេត្តពោធិ៍សាត់ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ខេត្តព្រះសីហនុ ខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តត្បូងឃ្មុំ ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តប៉ៃលិន និងខេត្តកំពង់ធំ

ថវិកាចំនួន ៦០លានរៀល

- ឆ្នាំ២០២៤៖ រដ្ឋបាលខេត្តក្រចេះ ខេត្តមណ្ឌលគិរី ខេត្តព្រះវិហារ ខេត្តកោះកុង ខេត្តស្វាយរៀង ខេត្តស្ទឹងត្រែង ខេត្តរតនគិរី ខេត្តកែប ខេត្តឧត្តរមានជ័យ និងខេត្តកំពត

ថវិកាចំនួន ៤០លានរៀល

ផែនការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ នៃក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត

ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត	ឆ្នាំ២០២៣		ឆ្នាំ២០២៤	
	មានផែនការ	មានថវិកា	មានផែនការ	មានថវិកា
ក្រសួងស្ថាប័នដែលមានផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍	២៧/៣០	១៣/២៧	២១/៣០	១៤/២៧
រាជធានី ខេត្ត ដែលទទួលថវិកា ៨០លានរៀល/ឆ្នាំ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២២ (ភ្នំពេញ បាត់ដំបង សៀមរាប បន្ទាយមានជ័យ)	៤/៤	៤/៤	៤/៤	៤/៤
ខេត្ត ដែលទទួលថវិកា ៦០លានរៀល/ឆ្នាំ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២៣ (កំពង់ចាម កំពង់ស្ពឺ កំពង់ឆ្នាំង កំពង់ធំ កណ្តាល តាកែវ ព្រៃវែង ត្បូងឃ្មុំ ពោធិ៍សាត់ ព្រះសីហនុ និងប៉ៃលិន)	៧/១១	៧/១១	១១/១១	១១/១១
ខេត្ត ដែលទទួលថវិកា ៤០លានរៀល/ឆ្នាំ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២៤ (ក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង កែប កំពត កោះកុង ស្វាយរៀង ព្រះវិហារ រតនគិរី មណ្ឌលគិរី និងឧត្តរមានជ័យ)	១/១០	១/១០	៩/១០	១០/១០

■ : កំពុងតែលើកគម្រោងផែនការថវិកា

■ : មិនមានផែនការថវិកា(តាមរបាយការណ៍)

គម្រោងថវិកា មូលនិធិសកល រមេច និងជំងឺអេស៊ីស ២០២៤ ដល់ ២០២៦

By Recipients	Year 1	Year 2	Year 3	Year 4	Total	%
Principal Recipients	757,820	707,945	320,793	0	1,786,559	3%
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%
Sub-Recipients	19,444,485	21,329,045	17,834,267	0	58,607,796	97%
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%
Total	20,202,305	22,036,990	18,155,060		60,394,355	100%

HIV Financing Entity Contributions, 2020-2022, US dollars and %



HIV Financing Entities	2020	% 2020	2021	% 2021	2022	% 2022
Royal Government of Cambodia	8,071,179	23.5%	9,195,749	29.9%	9,730,098	30.8%
Government of United States	6,006,408	17.5%	5,002,895	16.2%	4,786,621	15.2%
Global Fund	15,451,876	45.1%	11,856,854	38.5%	11,248,214	35.6%
United Nations	725,194	2.1%	611,567	2.0%	962,650	3.0%
Bilateral funding entities (excl. PEPFAR)	142,388	0.4%	451,800	1.5%	855,042	2.7%
Other Multilateral funding entities	9,777	0.0%	-	0.0%	-	0.0%
International NGOs and Foundations	2,244,403	6.50%	2,053,240	6.70%	2,248,649	7.10%
Households	1,647,871	4.8%	1,631,283	5.3%	1,734,420	5.5%
Grand Total	34,299,097	100.0%	30,803,388	100.0%	31,565,694	100.0%

Source : NASA VII

၈

မဏ္ဍုလသမ

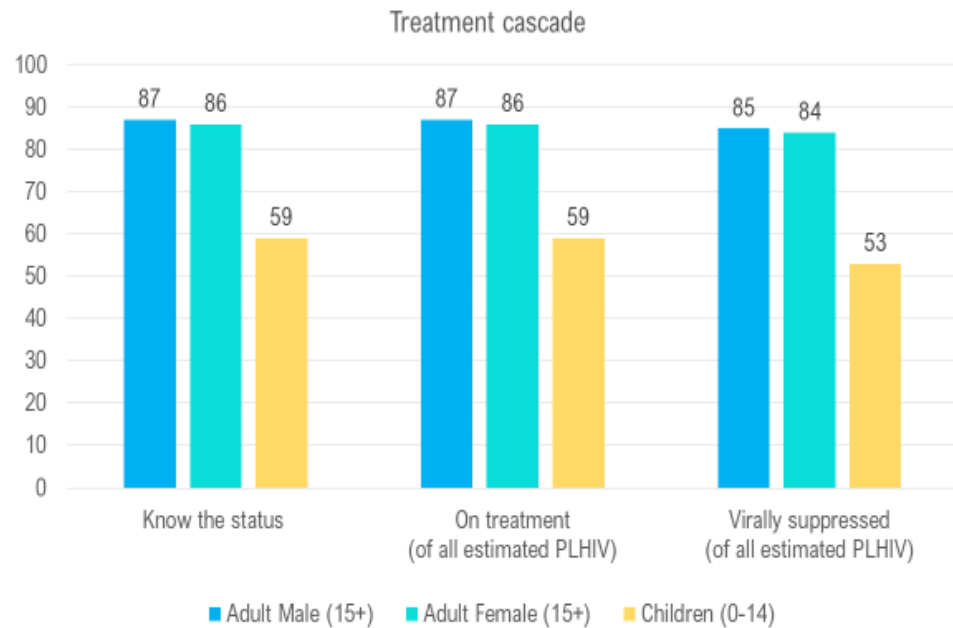
បញ្ហាប្រឈម

- អត្រាឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ និងអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ដំងើកាមរោគ មានកម្រិតខ្ពស់ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខ ជាពិសេសក្រុមប្រជាជនគន្លឹះជាយុវវ័យ
- អត្រានៃអ្នកដឹងអំពីស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍របស់ខ្លួន ទើបតែសម្រេចបាន ៨៦% (ឆ្នាំ២០២២) ធៀបនឹងគោលដៅ (៩៥% ទី១)
- ការទទួលបានសេវាបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (ជាពិសេស សេវា PrEP) និងសេវាធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមក្រុមប្រឈមមុខ នៅមានកម្រិត
- ការលេចឡើងនូវឥរិយាបថប្រឈមថ្មីៗ ដូចជា ការប្រើប្រាស់បណ្តាញសង្គម (Social Media) ដើម្បីស្វែងរកដៃគូរួមភេទ ក្រុមអ្នកប្រើគ្រឿងញៀននៅពេលរួមភេទ (Chemsex) ដែលមិនបានបង្ការពីការឆ្លងមេរោគអេដស៍

បញ្ហាប្រឈម (ត)

- វិសមភាពក្នុងការទទួលបានសេវាធ្វើតេស្ត និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍សម្រាប់កុមារ ហើយអត្រាឆ្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូននៅមានកម្រិតខ្ពស់

Inequalities in access to HIV testing and treatment services



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

PMTCT summary

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

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



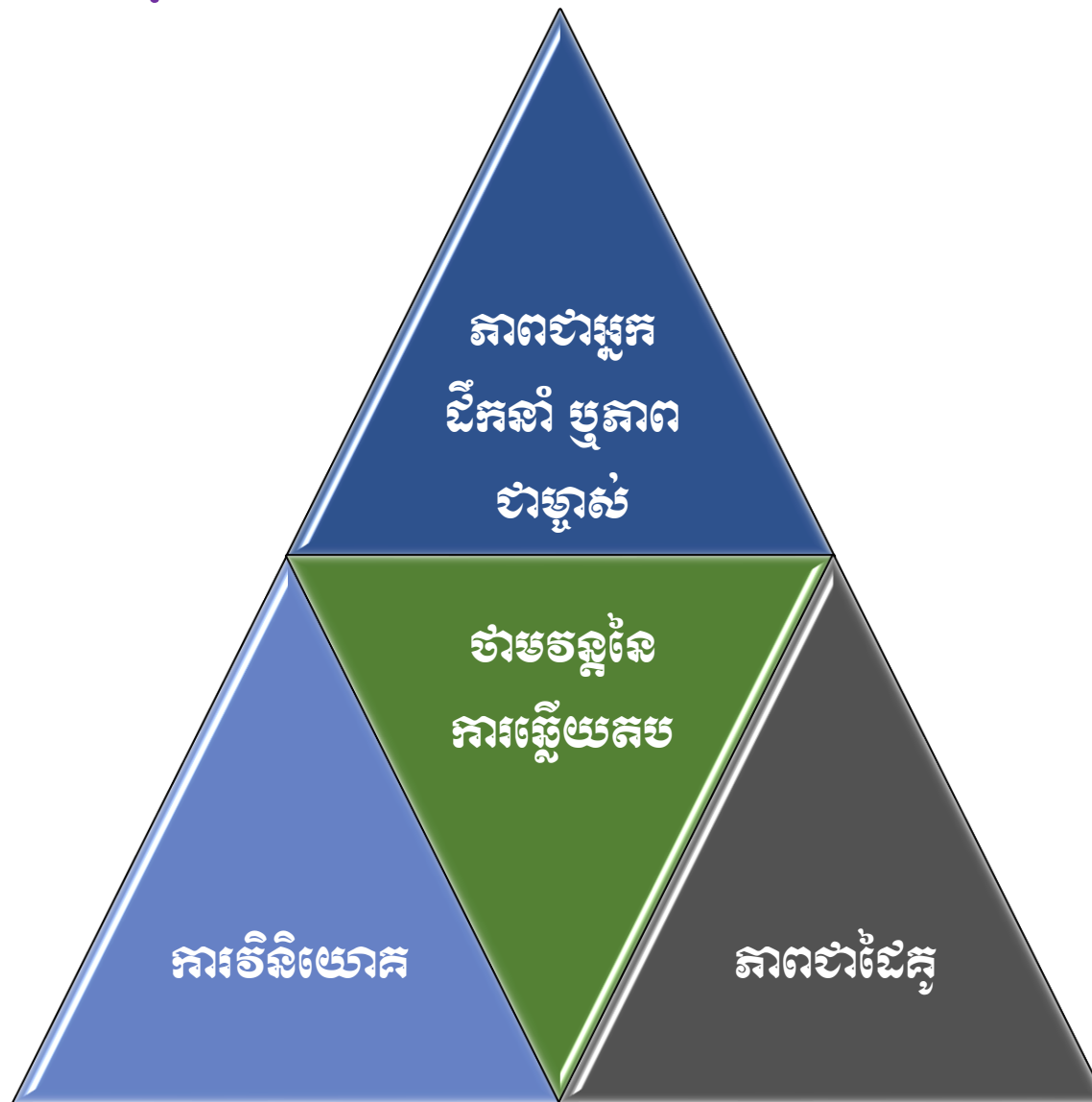
៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

អភិបាលក្រមនៃការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងជីវភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨



គោលការណ៍រួមក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍



គោលការណ៍គន្លឹះ បីមួយ



យុទ្ធសាស្ត្រ ឬក្របខ័ណ្ឌដៃនៃការសកម្មភាពតែមួយ



ស្ថាប័នសម្របសម្រួលតែមួយ



ប្រព័ន្ធតាមដាន និងវាយតម្លៃតែមួយ

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី ៦ ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨



ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី ៦ ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨

១. ផ្តល់ការបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រទូលំទូលាយ និងមានប្រសិទ្ធភាព តាមរយៈការសម្របសម្រួលល្អ និងប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រជំរុញការចូលរួមជាពហុវិស័យ។ (គត ២ និងគត ៣)

១.១. ពង្រីកសេវាជាក់លាក់នានាស្តីពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ ការធ្វើតេស្តការព្យាបាល និងថែទាំ។ (គត ២ និងគត ៣)

១.២. បង្កើតសមាហរណកម្ម និងអនុវត្តបទអន្តរាគមន៍ដែលទាក់ទងនឹងការបង្ការមេរោគអេដស៍ ពីគ្រប់ភាគីពាក់ព័ន្ធ ជាពិសេសក្នុងវិស័យមិនមែនសុខាភិបាល និងនៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ។ (គត ២)

២. ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវសុខុមាលភាពសង្គម និងបង្កើតបរិយាកាសអំណោយផលឱ្យក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ បានទទួលសេវាមេរោគអេដស៍សេវាសុខាភិបាល និងសេវាគាំទ្រផ្នែកច្បាប់ និងសង្គមផ្សេងទៀតប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។ (គត ៤ និងគត ៥)

២.១. ពន្លឿនការគ្របដណ្តប់ផ្នែកគាំពារសង្គមដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ។ (គត ៤)

២.២. ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវបរិយាកាសអំណោយផល និងសុវត្ថិភាពដើម្បីលើកកម្ពស់ការទទួលបាន សេវាទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ សុខភាព សេវាគាំទ្រសង្គម និងច្បាប់ផ្សេងទៀត ប្រកបដោយសមធម៌។ (គត ៥)

៣. កសាងសមត្ថភាពស្ថាប័ន សហគមន៍ និងបុគ្គល ដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបដោយសហគមន៍ និងកែលម្អការធ្វើសមាហរណកម្មឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល និងវិស័យមិនមែនសុខាភិបាល។ (គត ១ និងគត ៣)

៣.១. ពង្រឹងសមត្ថភាព (ជំនាញទន់ និងរឹង) ដល់គ្រប់ភាគីពាក់ព័ន្ធដែលចូលរួមក្នុងការឆ្លើយតបរួមទាំងអង្គភាពថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងសហគមន៍ដែលឆ្លងនិងរងផលប៉ះពាល់ដោយមេរោគអេដស៍ ដើម្បីចលនាប្រកាសធនធាន ការអនុវត្ត និងតាមដានការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍។ (គត ១)

៣.២. ពង្រឹង ឬពន្លឿនសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ទៅក្នុងផែនការ និងកម្មវិធីរបស់ក្រសួង ស្ថាប័ន។ (គត ៣)

៤. ធានាបរិភោគសមិទ្ធផលជាតិនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ដោយការបង្កើនការវិនិយោគជាតិ និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធប្រទេសឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ដោយអភិបាលកិច្ច សម្របសម្រួល និងត្រួតពិនិត្យ។ (គត ១, គត ៦ និងគត ៧)

៤.១. បង្កើនការវិនិយោគប្រកាសធនធានក្នុងស្រុក សម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍។ (គត ៦)

៤.២. ពង្រឹងប្រព័ន្ធប្រទេសនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ដើម្បីកែលម្អអភិបាលកិច្ចការសម្របសម្រួល ការត្រួតពិនិត្យ និងលើកកម្ពស់ភាពជាម្ចាស់ប្រទេសពិតប្រាកដ។ (គត ១ និងគត ៧)

ការងារត្រូវអនុវត្តបន្ត

- អនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គលើកទី១ ឆ្នាំ២០២៤។
- អនុវត្តគោលនយោបាយបញ្ចប់អេដស៍ និងបីរោគកម្មវិធីអេដស៍ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨។
- បន្តអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី ៦ ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨
- បន្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល ឆ្នាំ២០២១-២០២៥
- បន្តអនុវត្តលិខិតលេខ ២១៣ សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ អំពីការដាក់វិធានការទាក់ទងនឹង ការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី។
- បន្តរៀបចំនិងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់។
- បន្តរៀបចំផែនការសកម្មភាព និងថវិកាឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍របស់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់។
- ជំរុញការផ្សព្វផ្សាយលើកទឹកចិត្តការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដល់ប្រជាជនទូទៅ ជាពិសេសប្រជាជនគន្លឹះ ដើម្បី ឆ្ពោះទៅសម្រេចគោលដៅ ៩៥ ទី១។

ការងារត្រួតពិនិត្យបន្ត (ត)

- ពង្រឹង និងបន្តអនុវត្តអន្តរាគមន៍គន្លឹះដើម្បីបង្ការ និងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ និងកាមរោគ ដោយផ្ដោតលើក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ និងយុវជន តាមរយៈការចុះជួបផ្តល់សេវាផ្ទាល់ ឬ តាមបែបនិមិត្ត Online: Social media, TikTok, YouTube...
- បង្កើនការផ្តល់សេវា PrEP និង HIV Self-testing ដល់ក្រុមគោលដៅ ដោយពង្រីកទីតាំងផ្តល់សេវា និងបង្កើនតម្រូវការ តាមរយៈការលើកទឹកចិត្តឱ្យសហគមន៍ប្រឈមមុខ ចូលរួមផ្តល់ និងប្រើប្រាស់សេវា (CBO-PrEP) ។
- សិក្សាលទ្ធភាពបង្កើនចំនួនមន្ត្រីស្ម័គ្រចិត្តនៃបណ្តាញអង្គការសង្គមស៊ីវិលធ្វើការងារផ្ទាល់ជាមួយក្រុមគោលដៅ។
- ពង្រឹងសេវាកាត់បន្ថយការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន (PMTCT) សេវាធ្វើតេស្ត និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍សម្រាប់កុមារ។
- ត្រៀមរៀបចំនិយាមបែបបទសម្រាប់អនុវត្តវិធីសាស្ត្របង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ និងការព្យាបាលថ្មីៗ ដែលទទួលបានការអនុម័តពីអង្គការ WHO ដូចជា ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពការផ្តល់សេវាត្រឹមនៅ Health facilities, CBO-PrEP, Tele- and Mobile-PrEP, Long acting ARV, Long-Acting PrEP, និង Dapivirine Vaginal Ring។
- ជំរុញ ពង្រឹង និងបន្តអនុវត្តគោលការណ៍ ធ្វើតេស្ត និងព្យាបាលគ្រប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ឱ្យបានឆាប់រហ័សក្នុងថ្ងៃតែមួយ (Same Day ART) ផ្តល់ឱសថ ARV ដល់អ្នកជំងឺច្រើនខែ Motivational Counselling និង Optimizing ART regimens។

ការងារត្រូវអនុវត្តបន្ត (ត)

- ពង្រឹងការអនុវត្តសកម្មភាពកាត់បន្ថយការបោះបង់សេវារបស់អ្នកជំងឺអេដស៍ តាមរយៈការបង្កើតសេវាទៅជិតសហគមន៍ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ក្នុងការផ្តល់សេវា និងតាមរកអ្នកជំងឺខកណាត់ជួប។
- បង្កើនការទទួលបានការធ្វើតេស្ត Viral Load សម្រាប់អ្នកជំងឺ ART សមស្រប និងជំរុញការប្រើប្រាស់លទ្ធផល តេស្តតាមដានប្រសិទ្ធភាពនៃ ART។
- បង្កើនកិច្ចសហការជាមួយកម្មវិធី និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីឱ្យអ្នកជំងឺអេដស៍ ទទួលបានសេវាព្យាបាលជំងឺបង្ករួមគ្នាជាមួយជំងឺអេដស៍ ដូចជា TB-HIV, HCV/HBV-HIV, HIV-HPV/Cervical Cancer Screening, HIV-NCD, HIV-mental health។
- ស្វែងរកកិច្ចសហការជាមួយសេវាឯកជន ក្នុងការផ្តល់សេវាបង្ការ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍។
- ពង្រឹងសេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺកាមរោគ និងបង្កើនការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមអ្នកមកទទួលសេវាកាមរោគ។
- បង្កើនការចុះឈ្មោះឱ្យអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រឈម បានទទួលប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល ។

Invest to end AIDS
fight inequalities
and save lives.



Appeal for 2024-25



សូមអនុវត្ត!

ឧបសម្ព័ន្ធទី១: ផែនការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ នៃក្រសួង ស្ថាប័ន

ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត	ឆ្នាំ២០២៣		ឆ្នាំ២០២៤	
	មានផែនការ	មានថវិកា	មានផែនការ	មានថវិកា
ក្រសួងស្ថាប័នដែលមានផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍	២៧/៣០	១៣/២៧	២១/៣០	១៤/២៧
រាជធានី ខេត្ត ដែលទទួលថវិកា ៨០លានរៀល/ឆ្នាំ ចាប់ពីឆ្នាំ ២០២២ (ភ្នំពេញ បាត់ដំបង សៀមរាប បន្ទាយមានជ័យ)	៤/៤	៤/៤	៤/៤	៤/៤
ខេត្ត ដែលទទួលថវិកា ៦០លានរៀល/ឆ្នាំ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២៣ (កំពង់ចាម កំពង់ស្ពឺ កំពង់ឆ្នាំង កំពង់ធំ កណ្តាល តាកែវ ព្រៃវែង ត្បូងឃ្មុំ ពោធិ៍សាត់ ព្រះសីហនុ និងប៉ៃលិន)	៧/១១	៧/១១	១១/១១	១១/១១
ខេត្ត ដែលទទួលថវិកា ៤០លានរៀល/ឆ្នាំ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២៤ (ក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង កែប កំពត កោះកុង ស្វាយរៀង ព្រះវិហារ រតនគិរី មណ្ឌលគិរី និងឧត្តរមានជ័យ)	១/១០	១/១០	៩/១០	១០/១០

: កំពុងតែលើកគម្រោងផែនការថវិកា

: មិនមានផែនការថវិកា(តាមរបាយការណ៍)

ធ្វើសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបអេសស៍ ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ក្រសួងពាក់ព័ន្ធ

ខេត្ត	# សង្កាត់ ឃុំ	# សង្កាត់ ឃុំបានបណ្តុះ បណ្តាល	# 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
សរុបរួម	៧០	១៥២	៨៤	២៤៣ ៣៧០ ៦៤០

ទិន្នន័យដែលទទួលបានខាងលើនៅគិតត្រឹមខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៣

ឧបសម្ព័ន្ធទី១: តារាងចំនួនក្រសួងដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

	ក្រសួង	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ	២៦/មីនា/២៤	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
២	ក្រសួងសាធារណការ និងដឹកជញ្ជូន	៣០/មេសា/២៤	Telegram
៣	ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា	០២/ឧសភា/២៤	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៤	ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ	០៣/ឧសភា/២៤	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៥	ក្រសួងមុខងារសាធារណៈ	០៦/ឧសភា/២៤	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៦	ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា	០៦/ឧសភា/២៤	Telegram
៧	ក្រសួងកិច្ចការនារី	០៦/ឧសភា/២៤	Telegram
៨	ក្រសួងធនធានទឹក និងឧតុនិយម	០៧/ឧសភា/២៤	Telegram
៩	ក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍	០៨/ឧសភា/២៤	Telegram
១០	ក្រសួងមហាផ្ទៃ	០៨/ឧសភា/២៤	Telegram
១១	ក្រសួងការពារជាតិ(នាយកដ្ឋានភស្តុភារ-ហិរញ្ញវត្ថុ និងទីចាត់ការសុខាភិបាល)	០៩/ឧសភា/២៤	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
១២	ក្រសួងការបរទេស និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ	០៩/ឧសភា/២៤	Telegram
១៣	ក្រសួងយុត្តិធម៌	១០/ឧសភា/២៤	Telegram
១៤	ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី	១០/ឧសភា/២៤	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ

ឧបសម្ព័ន្ធទី១: តារាងចំនួនក្រសួងដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

	ក្រសួង	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១៥	ក្រសួងរៀបចំដែនដីនគរូបនីយកម្ម និងសំណង់	១០/ឧសភា/២៤	Telegram
១៦	ក្រសួងឧស្សាហកម្ម វិទ្យាសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងនវានុវត្តន៍	១០/ឧសភា/២៤	ឯកសារផ្ញើការ
១៧	ក្រសួងធម្មការ និងសាសនា	១៣/ឧសភា/២៤	Telegram និងឯកសារផ្ញើការ
១៨	ក្រសួងអធិការកិច្ច	១៣/ឧសភា/២៤	Telegram និងឯកសារផ្ញើការ
១៩	ក្រសួងទេសចរណ៍	១៣/ឧសភា/២៤	Telegram
២០	ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម	១៤/ឧសភា/២៤	Telegram
២១	ក្រសួងផែនការ	១៥/ឧសភា/២៤	Telegram និងឯកសារផ្ញើការ
២២	ក្រសួងអភិវឌ្ឍន៍ជនបទ	១៥/ឧសភា/២៤	Telegram
២៣	ក្រសួងរ៉ែ និងថាមពល	១៥/ឧសភា/២៤	E-Mail និងឯកសារផ្ញើការ
២៤	ក្រសួងសុខាភិបាល(NCHADS)	១៦/ឧសភា/២៤	Telegram
២៥	ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ	១៧/ឧសភា/២៤	Telegram
២៦	រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋានអាកាសចរណ៍ស៊ីវិល	១៧/ឧសភា/២៤	Telegram
២៧	កាកបាទក្រហមកម្ពុជា	២០/ឧសភា/២៤	Telegram
២៨	ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ	២០/ឧសភា/២៤	Telegram

ឧបសម្ព័ន្ធទី២: តារាងចំនួនខេត្តដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

ល.រ	ខេត្ត	ថ្ងៃទទួលបានរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	រតនគិរី	១៨/មេសា/២៤	Telegram
២	សៀមរាប	២៥/មេសា/២៤	Email និងTelegram
៣	ត្បូងឃ្មុំ	២៨/មេសា/២៤	Telegram
៤	កំពត	២៩/មេសា/២៤	Telegram
៥	បាត់ដំបង	២៩/មេសា/២៤	Telegram
៦	កំពង់ធំ	០២/ឧសភា/២៤	Telegram
៧	តាកែវ	០៣/ឧសភា/២៤	Telegram
៨	កំពង់ស្ពឺ	០៧/ឧសភា/២៤	Telegram
៩	ស្វាយរៀង	០៨/ឧសភា/២៤	Telegram
១០	ពោធិ៍សាត់	០៨/ឧសភា/២៤	Telegram
១១	ប៉ៃលិន	០៩/ឧសភា/២៤	Telegram

ឧបសម្ព័ន្ធទី២: តារាងចំនួនខេត្តដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

ល.រ	ខេត្ត	ថ្ងៃទទួលបានការណ៍	វិធីសាស្ត្ររក្សាការធ្វើ
១២	ព្រះវិហារ	០៩/ឧសភា/២៤	Telegram
១៣	មណ្ឌលគីរី	១០/ឧសភា/២៤	Telegram
១៤	កោះកុង	១០/ឧសភា/២៤	Telegram
១៥	កំពង់ឆ្នាំង	១១/ឧសភា/២៤	Telegram
១៦	ឧត្តរមានជ័យ	១៣/ឧសភា/២៤	Telegram
១៧	កែប	១៣/ឧសភា/២៤	Telegram
១៨	រាជធានីភ្នំពេញ	១៤/ឧសភា/២៤	E.Mail និង Telegram
១៩	ក្រចេះ	១៤/ឧសភា/២៤	Telegram
២០	ព្រះសីហនុ	១៤/ឧសភា/២៤	Telegram
២១	កំពង់ចាម	១៦/ឧសភា/២៤	Telegram
២២	កណ្តាល	២០/ឧសភា/២៤	Telegram
២៣	ព្រៃវែង	០២/មិថុនា/២៤	Telegram
២៤	ស្ទឹងត្រែង	៣១/ឧសភា/២៤	
២៥	បន្ទាយមានជ័យ		

ឧបសម្ព័ន្ធទី៣: តារាងចំនួនអង្គការដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

	អង្គការ	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	AHF	០៦/ឧសភា/២៤	E-Mail
២	CHEC	០៨/ឧសភា/២៤	E-Mail
៣	RHAC	០៩/ឧសភា/២៤	E-Mail
៤	FHI 360 (PEPFAR)	១០/ឧសភា/២៤	E-Mail
៥	UNAIDS	១៥/ឧសភា/២៤	E-Mail និង Telegram
6	CRS	១៧/ឧសភា/២៤	E-Mail