



របាយការណ៍វឌ្ឍនភាពស្តីពីការអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ លើកទី២ ឆ្នាំ២០២៤

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី១ ឆ្នាំ២០២៥

ថ្ងៃពុធ ១រោច ខែជេស្ឋ ឆ្នាំម្សាញ់ សប្តស័ក ព.ស. ២៥៦៩

ថ្ងៃទី១១ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៥

សណ្ឋាគារ ឯករាជ្យ ខេត្តព្រះសីហនុ

បន្ទាញដោយ បណ្ឌិត ឈឹម ឃីនដារ៉េត

អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

មាតិកា

១

បច្ចុប្បន្នភាព នៃស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

២

ស្ថានភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០២៥

៣

បញ្ហាប្រឈម

៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

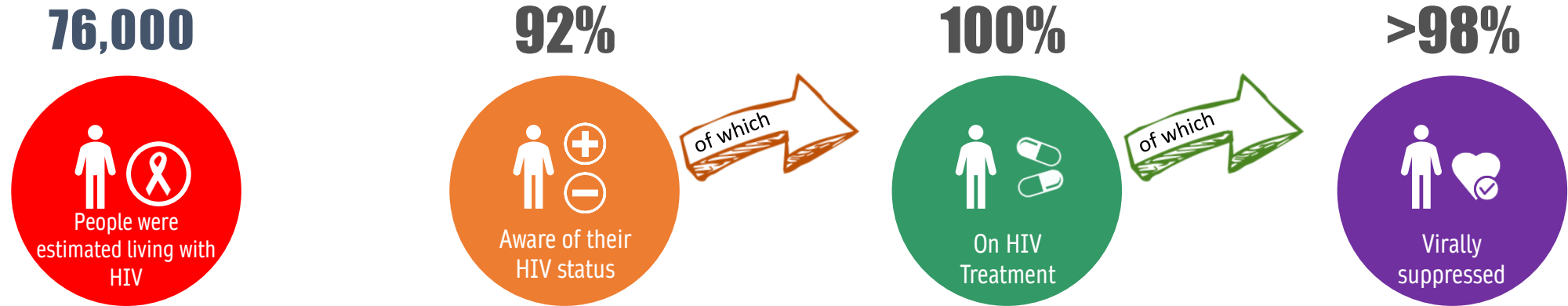


១

បច្ចុប្បន្នភាព នៃស្ថានភាពបេរោគអេដស៍ និង
ជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា

សង្ខេបពីការរាតត្បាតជំងឺអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា

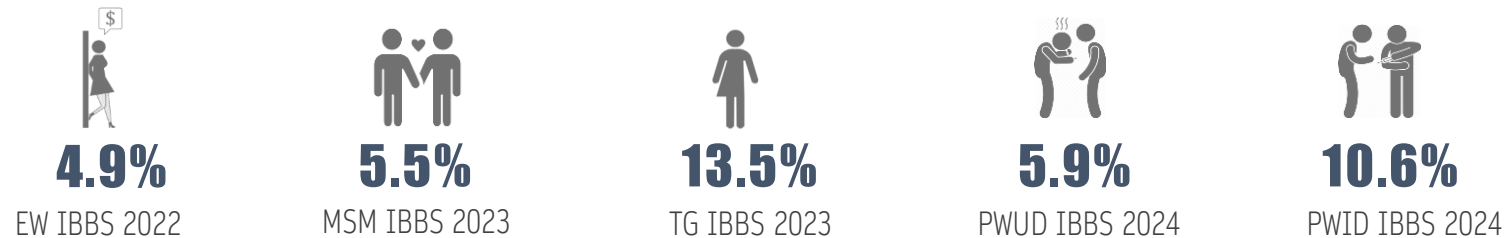
Summary of the AIDS Epidemic in Cambodia



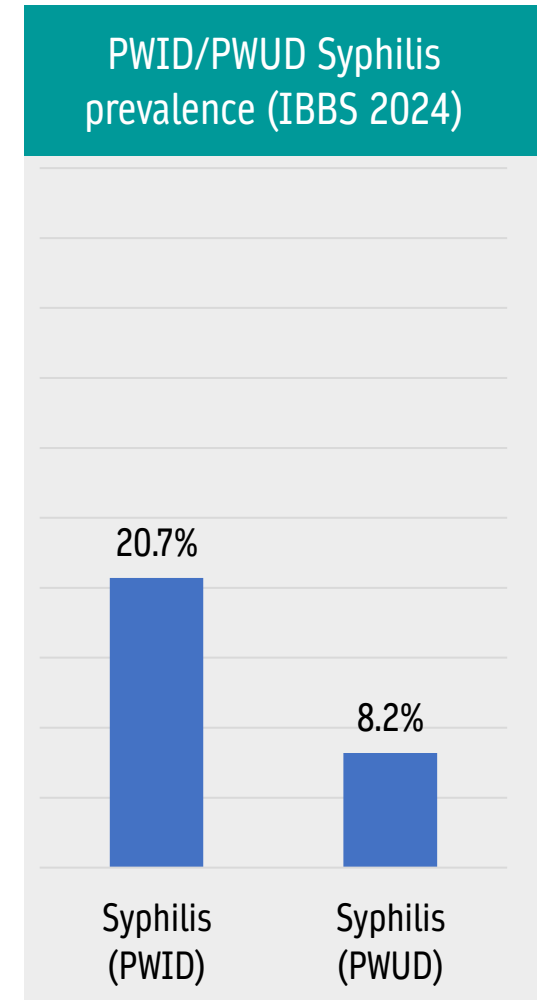
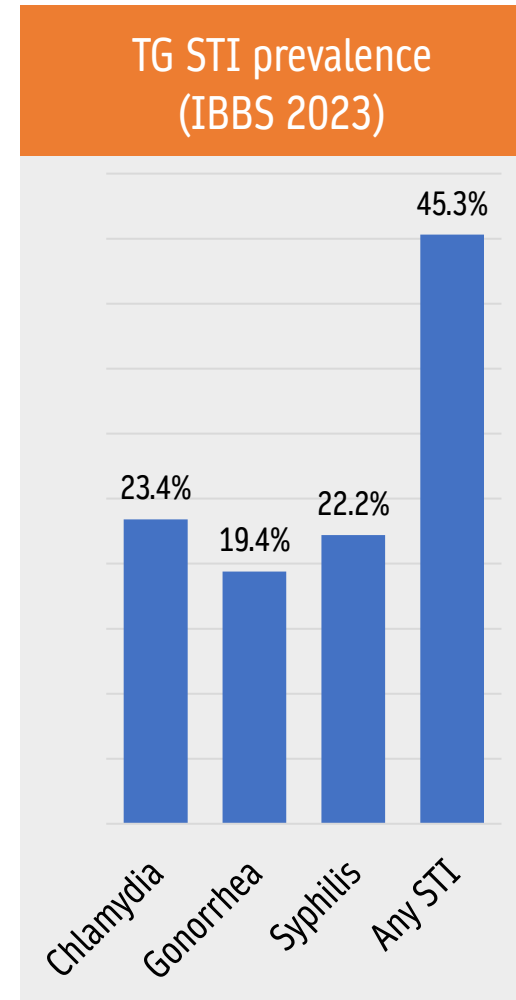
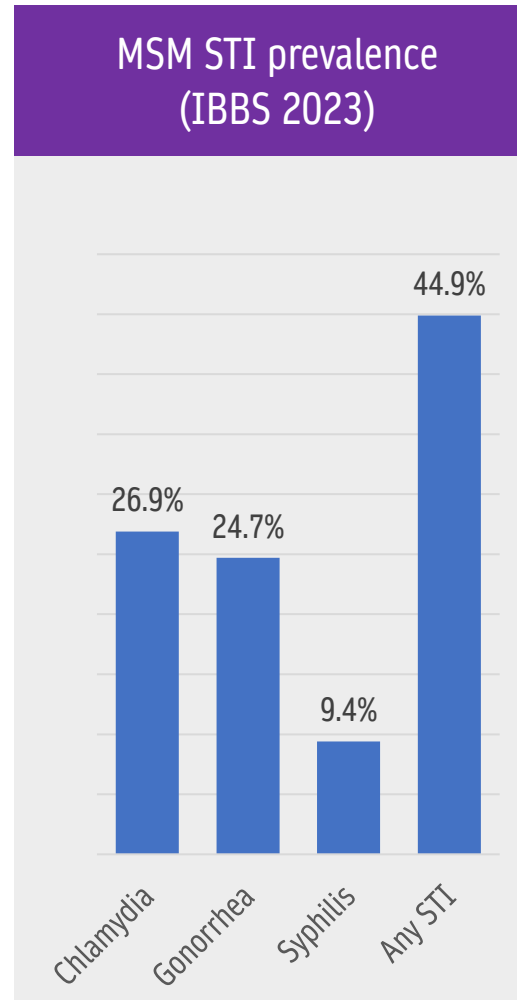
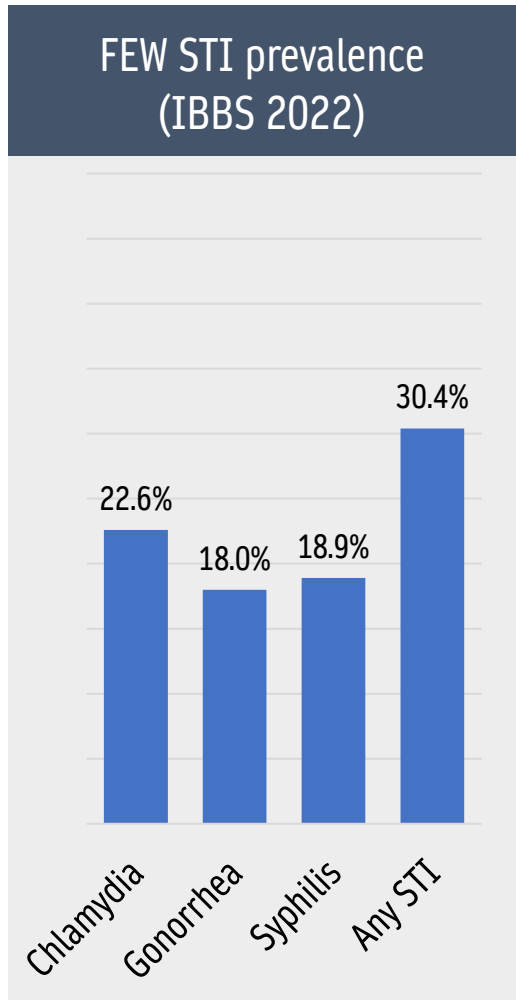
Cambodia HIV Prevalence

0.5%

Adult population aged 15-49 (AEM 2025)



រូបវាង្គ្រង់ជីវភាពរោគក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ STI-Related Prevalence among KPs



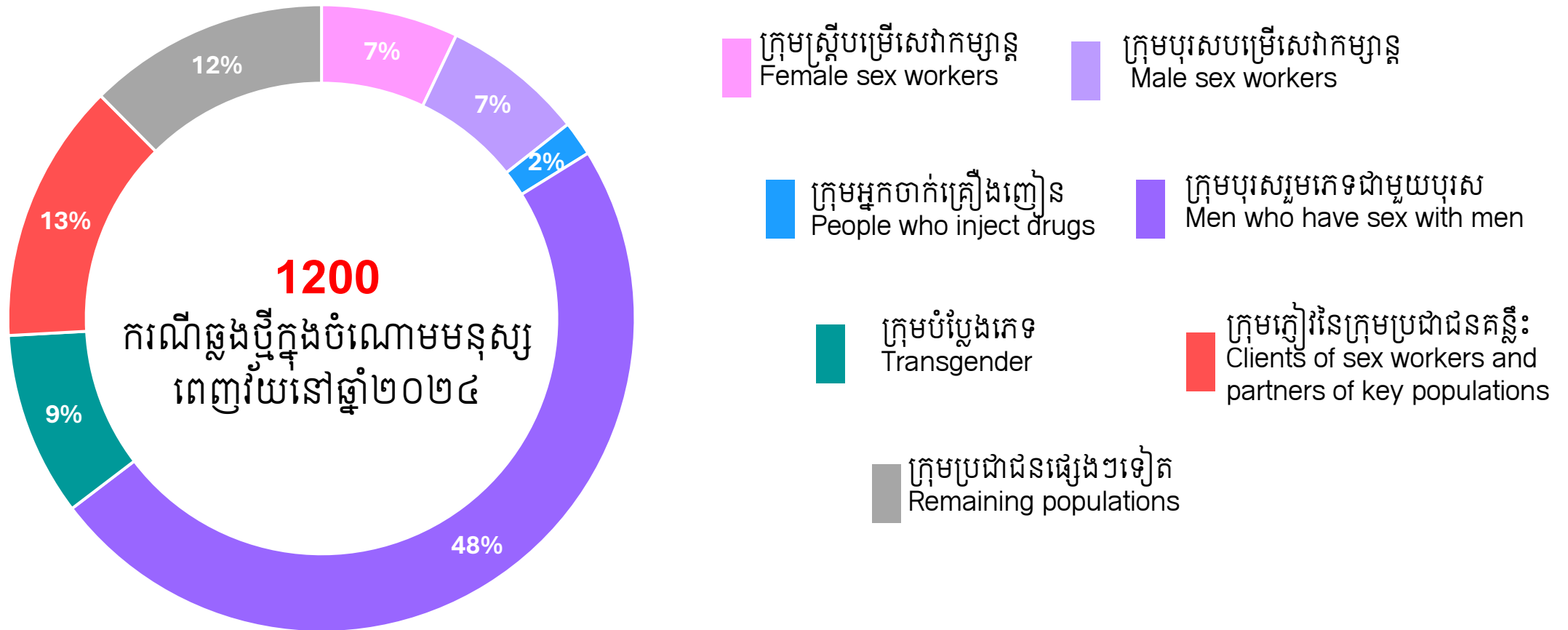
ទិន្នាការនៃការប៉ាន់ប្រមាណមេរោគអេដស៍ (២០១០-២០២៤) HIV estimates trend (2010-2024)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	% change (2010-2024)
PLHIV																
TOTAL	81,000	81,000	81,000	81,000	80,000	80,000	79,000	79,000	78,000	78,000	77,000	77,000	77,000	77,000	76,000	
Adult 15+	75,000	75,000	76,000	76,000	75,000	75,000	75,000	75,000	75,000	75,000	75,000	75,000	75,000	75,000	75,000	75,000
Male 15+	35,000	35,000	35,000	35,000	35,000	36,000	36,000	36,000	36,000	37,000	37,000	37,000	38,000	38,000	39,000	
Female 15+	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000	39,000	39,000	39,000	38,000	38,000	37,000	37,000	36,000	36,000	
Children 0-14	5,900	5,600	5,400	5,100	4,800	4,400	4,000	3,600	3,300	2,900	2,600	2,300	2,000	1,600	1,300	
NEW HIV INFECTIONS																
TOTAL	2200	2000	1900	1800	1800	1700	1700	1600	1600	1600	1600	1600	1600	1500	1200	-45%
Adult 15+	1900	1700	1700	1600	1600	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1400	1200
Male 15+	900	900	900	900	900	1000	1000	1000	1000	1100	1100	1200	1200	1100	1000	7%
Female 15+	1000	800	700	700	600	600	500	<500	<500	<500	<500	<500	<500	<500	<500	-76%
Children 0-14	<500	<500	<500	<500	<500	<200	<200	<200	<200	<200	<100	<200	<100	<100	<100	-90%
AIDS-RELATED DEATHS																
TOTAL	1400	1300	1400	1600	1700	1800	1700	1600	1500	1400	1300	1200	1200	1100	1000	-28%
Adult 15+	1200	1100	1200	1400	1600	1700	1600	1500	1500	1400	1200	1200	1100	1100	1000	-16%
Male 15+	500	500	600	700	800	800	800	700	700	600	600	500	500	500	<500	-24%
Female 15+	600	600	700	700	800	900	800	800	800	700	700	700	600	600	600	-10%
Children 0-14	<500	<200	<200	<200	<200	<200	<200	<100	<100	<100	<100	<100	<100	<100	<100	-87%
HIV PREVALENCE																
Adult 15-49	0.9	0.9	0.8	0.8	0.8	0.8	0.7	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	0.5	0.5	
Adult 15+	0.8	0.8	0.8	0.8	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	

៨៨% នៃការឆ្លងថ្មីមេរោគអេដស៍ ស្ថិតក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ និងដៃគូរបស់ពួកគេ

88% of new HIV infections are among key populations and their partners

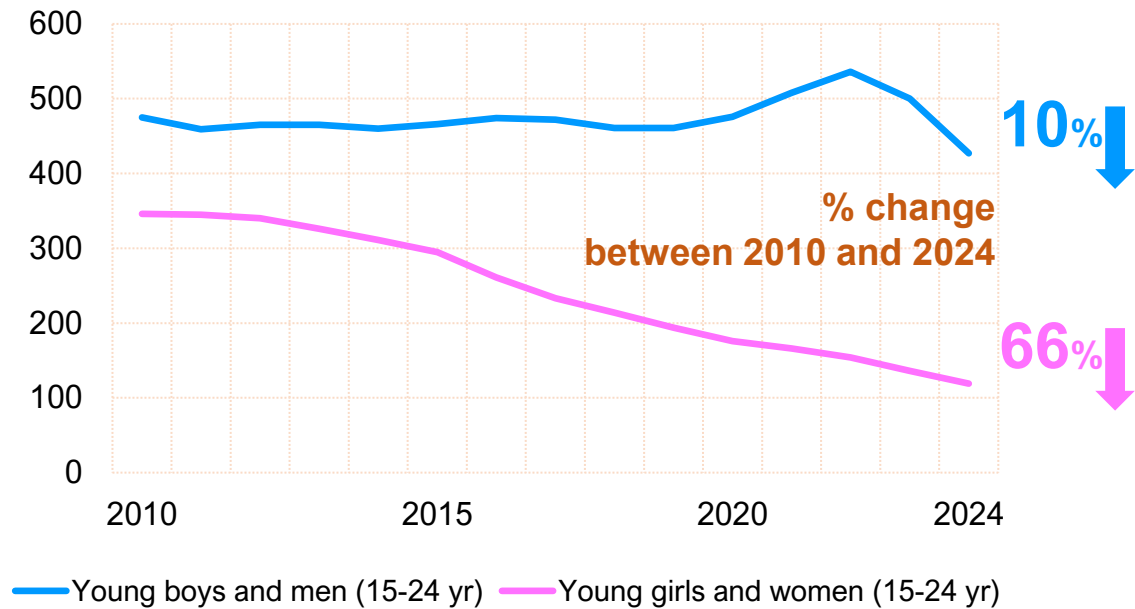
របាយនៃការឆ្លងថ្មីមេរោគអេដស៍តាមក្រុមប្រជាជន ឆ្នាំ២០២៤
Distribution of new HIV infections by population, 2024



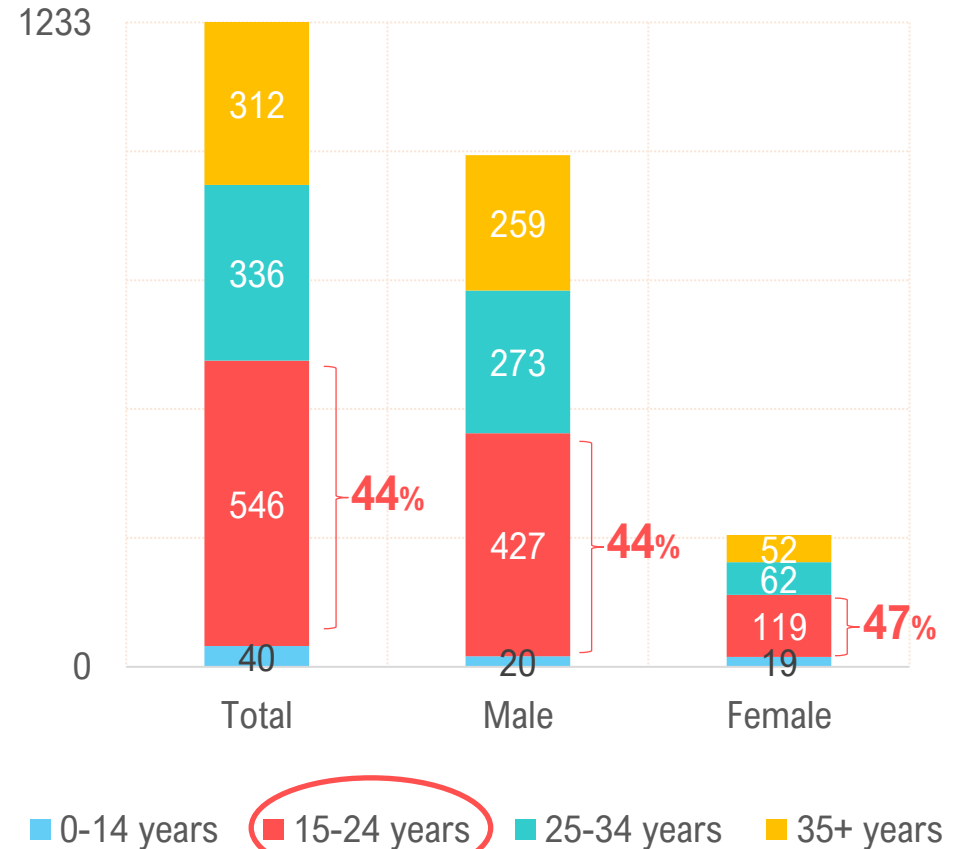
ការធ្លាក់ចុះនៃមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមយុវវ័យ

Snapshot of new HIV infections among young people

New HIV infections trend among young people (15-24), 2010-2024



New infections distribution by age group and sex, 2024

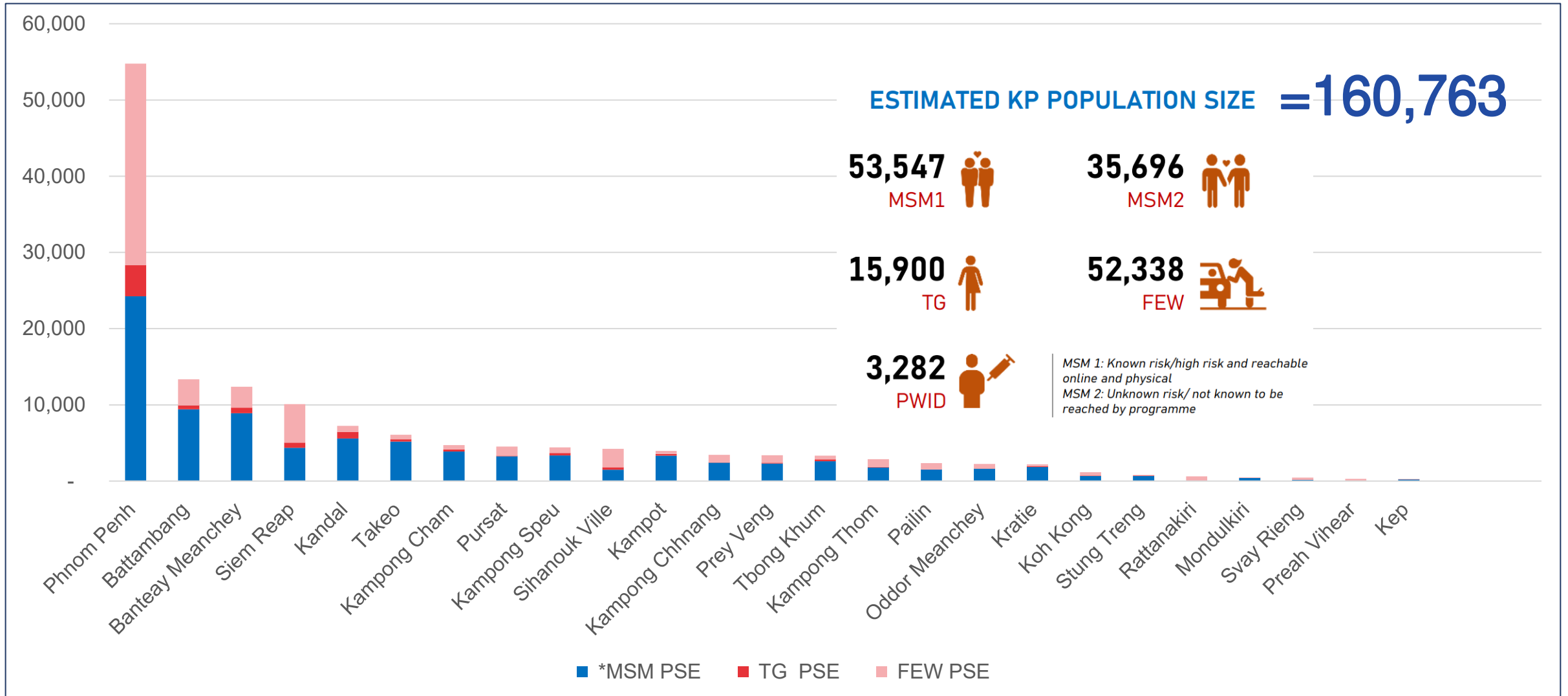


សង្ខេបការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន (PMTCT summary)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Mothers needing PMTCT	1,022	951	890	838	790	737	690	646	610	577
Mothers receiving PMTCT	797	720	755	661	586	597	472	528	568	561
Option B+: ART started before current pregnancy	720	588	607	507	483	471	389	458	398	373
Option B+: ART started > 4 weeks before delivery	0	84	81	103	62	73	44	56	83	116
Option B+: ART started < 4 weeks before delivery	48	48	67	51	41	53	39	14	87	72
PMTCT coverage	75.1	75.7	84.8	78.9	74.2	81.0	68.4	81.8	93.2	97.2
MTCT rate at 6 weeks	7.3	7.6	5.6	7.0	8.0	6.6	9.6	6.1	3.7	2.8
Final transmission rate including breastfeeding period	14.3	14.9	11.8	13.7	15.1	13.0	17.2	12.3	8.4	6.9

ចំនួនប៉ាន់ប្រមាណក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ តាមរាជធានី-ខេត្ត ឆ្នាំ២០២៣

Key population size estimation by provinces and KP types, 2023



ចំនួនប៉ាន់ស្មាន ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ តាមខេត្ត

Key population size estimation by provinces and KP types

ប្រជាជនគន្លឹះ (Key Population)	ចំនួនប៉ាន់ស្មាន (Size Estimation)	សេវាគ្របដណ្តប់ (Coverage)	ការប្រើប្រាស់ ស្រោមអនាម័យ (Condom used)	ប្រេវ៉ាឡង់កាមរោគ (STI prevalence)	ប្រេវ៉ាឡង់មេរោគអេដស៍ (HIV) prevalence)
ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស (MSM) (2023)	99,243	68%	47.9%	45.3%	5.5%
ក្រុមបំប្លែងភេទ (TG) (2023)	15,660	51%	56.7%	44.9%	13.5%
ក្រុមស្ត្រីបម្រើក្នុងសេវាកម្សាន្ត (FEW) (2022)	52,339	44%	62%	30.4%	4.9%
ក្រុមប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន (PWUD) (2024)	13,306	N/A	55%	8.2%	5.9%
ក្រុមចាក់គ្រឿងញៀន (PWID) (2024)	1,313	23%	68%	20.7%	10.6%

២

ស្ថានភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និង
ជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០២៥

គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

- **ចក្ខុវិស័យ៖** ធានាថា ប្រទេសកម្ពុជា ជាប្រទេសមួយដែលគ្មានការគំរាម កំហែងពីមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ព្រមទាំងធានាថា ប្រជាជនកម្ពុជាមាន សុខភាពល្អ និងរស់នៅប្រកបដោយ សុខុមាលភាព គ្មានការភ័យខ្លាច ដោយសារជំងឺអេដស៍។
- កម្មវត្ថុ៖ ៣
- គោលដៅ៖ ៧
- វិធានការគោលនយោបាយ (វគ្គ)៖ ៥៣



ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៦ ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨

ចក្ខុវិស័យ៖ ប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជាដែលរស់នៅប្រកបដោយសុខភាពល្អ និងមានផលិតភាព មានសិទ្ធិពេញលេញ គ្មានមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងគ្មានការមាក់ងាយ និងរើសអើង

បេសកកម្ម៖ ធានាបាននូវការសម្របសម្រួលជាពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍បានល្អ ដោយមានការចូលរួមប្រកបដោយបរិយាបន្ន ដោយមូលដ្ឋាន និងសហគមន៍ជាម្ចាស់ ផ្ដោតលើប្រជាពលរដ្ឋជាធំ មានភាពធន់ និងមានចីរភាព

គោលដៅ៖ ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ជាពហុវិស័យប្រកបដោយចីរភាពដែលធានាថាជំងឺអេដស៍លែងជាការគំរាមកំហែងសុខភាពសាធារណៈចាប់ពីឆ្នាំ២០២៨ តទៅ

គោលបំណង៖ បំនួន ៤

គោលបំណងទី១

- ផ្តល់ការបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រទូលំទូលាយ និងមានប្រសិទ្ធភាព តាមរយៈការសម្របសម្រួលល្អ និងប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រជំរុញការចូលរួមជាពហុវិស័យ

គោលបំណងទី២

- ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវសុខុមាលភាពសង្គម និងបង្កើតបរិយាកាសអំណោយផលឱ្យក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ បានទទួលសេវាមេរោគអេដស៍ សេវាសុខាភិបាល និងសេវាគាំទ្រផ្នែកច្បាប់ និងសង្គមផ្សេងទៀតប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព

គោលបំណងទី៣

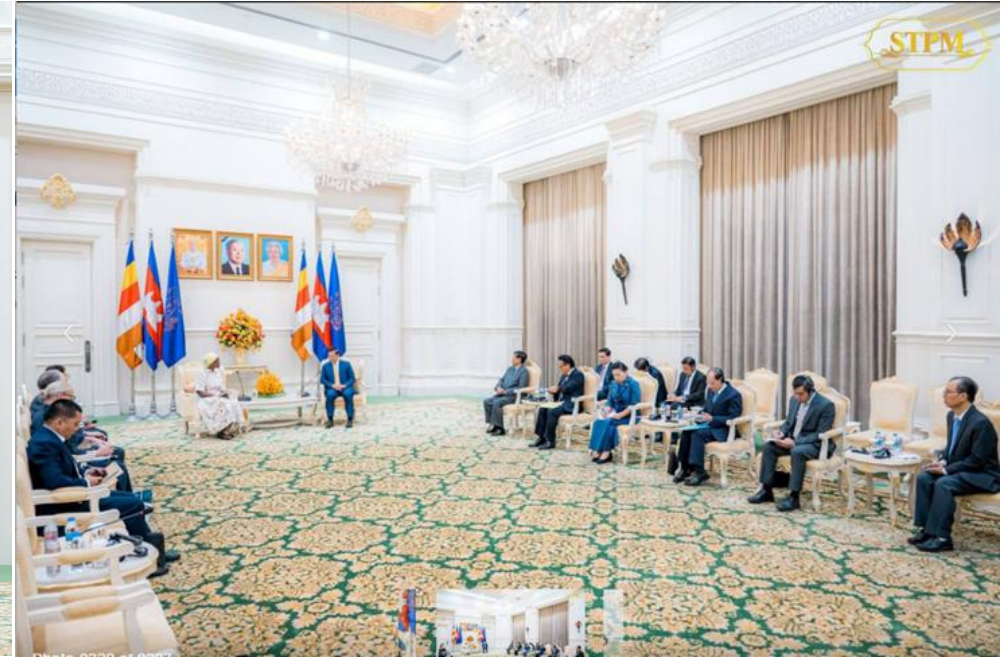
- កសាងសមត្ថភាពស្ថាប័ន សហគមន៍ និងបុគ្គល ដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបដោយសហគមន៍ និងកែលម្អការធ្វើសមាហរណកម្មឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល និងវិស័យមិនមែនសុខាភិបាល

គោលបំណងទី៤

- ធានាចីរភាពសមិទ្ធផលជាតិនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ដោយការបង្កើនការវិនិយោគជាតិ និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធប្រទេសឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ដោយអភិបាលកិច្ច សម្របសម្រួល និងត្រួតពិនិត្យ

PAGE | 15

គោលនយោបាយទី១ ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍



សម្តេចមហាបវរធិបតី ហ៊ុន ម៉ាណែត នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា បានអនុញ្ញាតឱ្យ**លោកជំទាវ Winnie Byanyima** អគ្គលេខាធិការរងអង្គការសហប្រជាជាតិ និងជានាយិកាប្រតិបត្តិអង្គការ UNAIDS ចូលជួបសម្តែងការគួរសម និងពិភាក្សាការងារ នៅវិមានសន្តិភាព នៃទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ព្រឹកថ្ងៃទី១៣ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៥

សម្តេចមហាបវរធិបតី នាយករដ្ឋមន្ត្រី

«នៅពេលដែលយើងនិយាយពីការកសាងមូលធនមនុស្ស យើងត្រូវយកចិត្តទុកដាក់លើសុខភាពរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ»

គោលនយោបាយទី១ ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍



ឯកឧត្តមអគ្គបណ្ឌិតសភាចារ្យ អូន ព័ន្ធមុនីរ័ត្ន ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ទទួលជួបពិភាក្សា
ការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ជាមួយលោកជំទាវ Winnie Byanyima អគ្គលេខាធិការរងអង្គការសហប្រជាជាតិ និងជា
នាយិកាប្រតិបត្តិអង្គការ UNAIDS
ព្រឹកថ្ងៃទី១៣ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៥ នៅទីស្តីការក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

គោលនយោបាយទី១ ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍



ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ ឈាន រ៉ា រដ្ឋមន្ត្រី ក្រសួងសុខាភិបាល ជួបពិភាក្សាការងារឆ្លើយតបអេដស៍ជាមួយលោកជំនាញ Winnie Byanyima អគ្គលេខាធិការរងអង្គការ សហប្រជាជាតិ និងជានាយិកាប្រតិបត្តិអង្គការ UNAIDS
រសៀលថ្ងៃទី១២ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៥ នៅសណ្ឋាគារ Raffles

គោលនយោបាយទី១ ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍



ពិធីអបអរសាទរទស្សនកិច្ច (Reception) **លោកជំទាវ Winnie Byanyima** អគ្គលេខាធិការរងអង្គការសហប្រជាជាតិ និង
ជានាយិកាប្រតិបត្តិអង្គការ UNAIDS
យប់ថ្ងៃទី១២ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៥ នៅសណ្ឋាគារ Raffles

គោលនយោបាយទី១ ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍



ពិធីផ្សព្វផ្សាយ ម=ម នៅមុខប្រាសាទអង្គរវត្ត ខេត្តសៀមរាប
ព្រឹកថ្ងៃទី១៥ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៥

គោលនយោបាយទី១ ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍



- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធានអ.ជ.ប.ជ.អ បានអញ្ជើញដឹកនាំគណៈប្រតិភូអន្តរក្រសួងពិនិត្យស្ថានភាពជាក់ស្តែងឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍នៅខេត្តបាត់ដំបង នៅថ្ងៃទី១៤ ខែមករា ឆ្នាំ២០២៥
- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធានអ.ជ.ប.ជ.អ បានអញ្ជើញជាធិបតីក្នុងពិធីបើកវិបស្សនាអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០២៥ នៅខេត្តកំពត នៅថ្ងៃទី៤ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២៥។
- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធានអ.ជ.ប.ជ.អ បានអញ្ជើញជាធិបតីក្នុងការប្រារព្ធទិវាអន្តរជាតិនារី ៨ មីនា លើកទី១១៤ ឆ្នាំ២០២៥ នៅខេត្តកំពត។

គោលនយោបាយទី១ ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍

nt Technical Working Group on HIV/AIDS

រាង គណៈ ព. ស. ២៥៦៨ ត្រូវនឹងថ្ងៃទី១៩ ខែមីនា ឆ្នាំ២០



- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធានអ.ជ.ប.ជ.អ បានអញ្ជើញធ្វើជាសហប្រធាន ដឹកនាំកិច្ចប្រជុំរួមរាជរដ្ឋាភិបាល-ដៃគូអភិវឌ្ឍឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា (GDJ-TWG) លើកទី១ ឆ្នាំ២០២៥ នៅថ្ងៃទី១៩ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២៥។
- នៅថ្ងៃទី២៨ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៥ អ.ជ.ប.ជ.អ. បានរៀបចំសន្និសីទសារព័ត៌មាន ស្តីពីលទ្ធផលសម្រេចបានថ្មីនៃគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥ និងទស្សនកិច្ចរបស់លោកជំទាវ Winnie Byanyima ក្រោមអធិបតីភាពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធានអ.ជ.ប.ជ.អ. និងលោកស្រី Patricia Ongpin នាយិកាអង្គការ UNAIDS ប្រចាំកម្ពុជា។

គោលនយោបាយទី១ ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍

- ក្រសួង ស្ថាប័ន ទាំង៣០ បានបង្កើតគណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ គឺសម្រេច១០០%
- រាជធានី ខេត្ត ទាំង២៥ បានបង្កើតគណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ថ្នាក់រាជធានី ខេត្ត គឺសម្រេច១០០%។
- រាជធានី ខេត្ត ចំនួន១១ បានរៀបចំបង្កើតគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍គ្រប់ស្រុក ឃុំសង្កាត់ គឺសម្រេច១០០%។ រាជធានី ខេត្តទាំងនោះគឺ ១-ភ្នំពេញ ២-បន្ទាយមានជ័យ ៣-កំពង់ឆ្នាំង ៤-ពោធិ៍សាត់ ៥-ត្បូងឃ្មុំ ៦-កែប ៧-កំពង់ស្ពឺ ៨-កំពង់ធំ ៩-ព្រៃវែង ១០-តាកែវ និង១១- ខេត្តព្រះសីហនុ។
- ខេត្តសៀមរាបបានរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ថ្នាក់ស្រុក១០០% ថ្នាក់ឃុំសង្កាត់បាន ៧០%(៧០/១០០)។
- ខេត្តក្រចេះបានរៀបចំបង្កើតគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ថ្នាក់ស្រុក១០០% និងឃុំ សង្កាត់បាន ៥០%(២៤/៤៨)។
- ខេត្តចំនួន១២ ពុំទាន់បានរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ថ្នាក់ស្រុក និងថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់នៅឡើយ។ ខេត្តទាំងនោះគឺ ១-កំពត ២-ប៉ៃលិន ៣-មណ្ឌលគីរី ៤-ស្ទឹងត្រែង ៥-ស្វាយរៀង ៦-កោះកុង ៧-កំពង់ចាម ៨-ព្រះវិហារ ៩-ឧត្តរមានជ័យ ១០-បាត់ដំបង ១១-កណ្តាល និង១២- រតនគិរី។

គោលនយោបាយទី២ ព្រឹក ព្រឹច និងពន្លឺកម្មវិធីបង្ការ

- ក្រសួង ស្ថាប័នទាំង៣០បានរៀបចំផែនការសកម្មភាព និងបានធ្វើការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
- ថ្នាក់ដឹកនាំអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍បានធ្វើការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីការទប់ស្កាត់ការរើសអើងនិងការមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងអ្នកជំងឺអេដស៍ នៅតាមគ្រឹះស្ថានឧត្តមសិក្សាដូចតទៅ៖ សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល សាកលវិទ្យាល័យជាតិត្រប់គ្រង សាលាកូមិទ្ធរដ្ឋបាល សាកលវិទ្យាល័យ ប៊ែលជីអន្តរជាតិ វិទ្យាស្ថានវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាលខេមរៈភូមិន្ទ សមាគមឱសថការីកម្ពុជា និងសាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទនីតិសាស្ត្រ និងវិទ្យាសាស្ត្រសេដ្ឋកិច្ច។
- រាជធានី ខេត្តចំនួន ២១ បានធ្វើការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។ ខេត្តដែលមិនទាន់បានធ្វើការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងនោះគឺ៖ ១- កោះកុង ២- ស្វាយរៀង ៣-ត្បូងឃ្មុំ និង៤- កណ្តាល
- ទីតាំងផ្តល់សេវាប្រឹក្សា(PrEP)បានបង្កើនចំនួនពី ១០(២០២១) ទៅ ៤៥(ត្រីមាសទី១ឆ្នាំ២០២៥)
- ប្រជាជនគន្លឹះទទួលសេវាប្រឹក្សា(PrEP) មានចំនួន ៣៥ ៨១៤នាក់(ត្រីមាសទី១ឆ្នាំ២០២៥)
- ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យទាំងលក់ ទាំងចែកចាយដោយឥតគិតថ្លៃ មានប្រមាណពី២៥ ទៅ ៣០លានស្រោមអនាម័យ តាមការប៉ាន់ស្មាននៅឆ្នាំ២០២៤។

គោលនយោបាយទី២ ព្រឹក ព្រឹច និងពន្លឺនកម្មវិធីបង្ការ



ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធាន អ.ជ.ប.ជ.អ បានអញ្ជើញធ្វើ
បាបកថា ស្តីពីការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា
ដល់និស្សិតនៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល (ថ្ងៃទី២៧ ខែ
មីនា ឆ្នាំ២០២៥) និងនៅសាកលវិទ្យាល័យជាតិគ្រប់គ្រង (ថ្ងៃទី៣០
ខែមេសា ឆ្នាំ២០២៥)

គោលនយោបាយទី២ ពង្រីក ពង្រីក និងពង្រីកកម្មវិធីបង្ការ



ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត សុខ ប៊ុនថា រដ្ឋលេខាធិការ និងជាប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុវជន និងនីតិសម្បទា អញ្ជើញជាអធិបតីក្នុងសិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹងពីការឆ្លងមេរោគអេដស៍និងចូលរួមបំបាត់ការរាក់ងាយ ការរើសអើងចំពោះអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ដល់និស្សិតវិទ្យាស្ថានជាតិសង្គមកិច្ច

គោលនយោបាយទី២ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកកម្មវិធីបង្ការ



ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ឈឹម ឃីនជាវ៉េត អគ្គលេខាធិការ អ.ជ.ប.ជ.អ ផ្សព្វផ្សាយពីការបង្ការ ប្រយុទ្ធទប់ស្កាត់ និងបញ្ចប់ ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា ដល់និស្សិតសាកលវិទ្យាល័យ ប៊ែលទី អន្តរជាតិ ថ្ងៃទី៥ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៥

គោលនយោបាយទី២ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកកម្មវិធីបង្ការ



ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ឈឹម ឃឹនជាវ៉េត អគ្គលេខាធិការ អ.ជ.ប.ជ.អ ផ្សព្វផ្សាយពីការបង្ការ ប្រយុទ្ធទប់ស្កាត់ និងបញ្ចប់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា ដល់និស្សិតសាកលវិទ្យាល័យភូមិន្ទនីតិសាស្ត្រ និងវិទ្យាសាស្ត្រសេដ្ឋកិច្ច ថ្ងៃទី២០ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៥

គោលនយោបាយទី២ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកកម្មវិធីបង្ការ

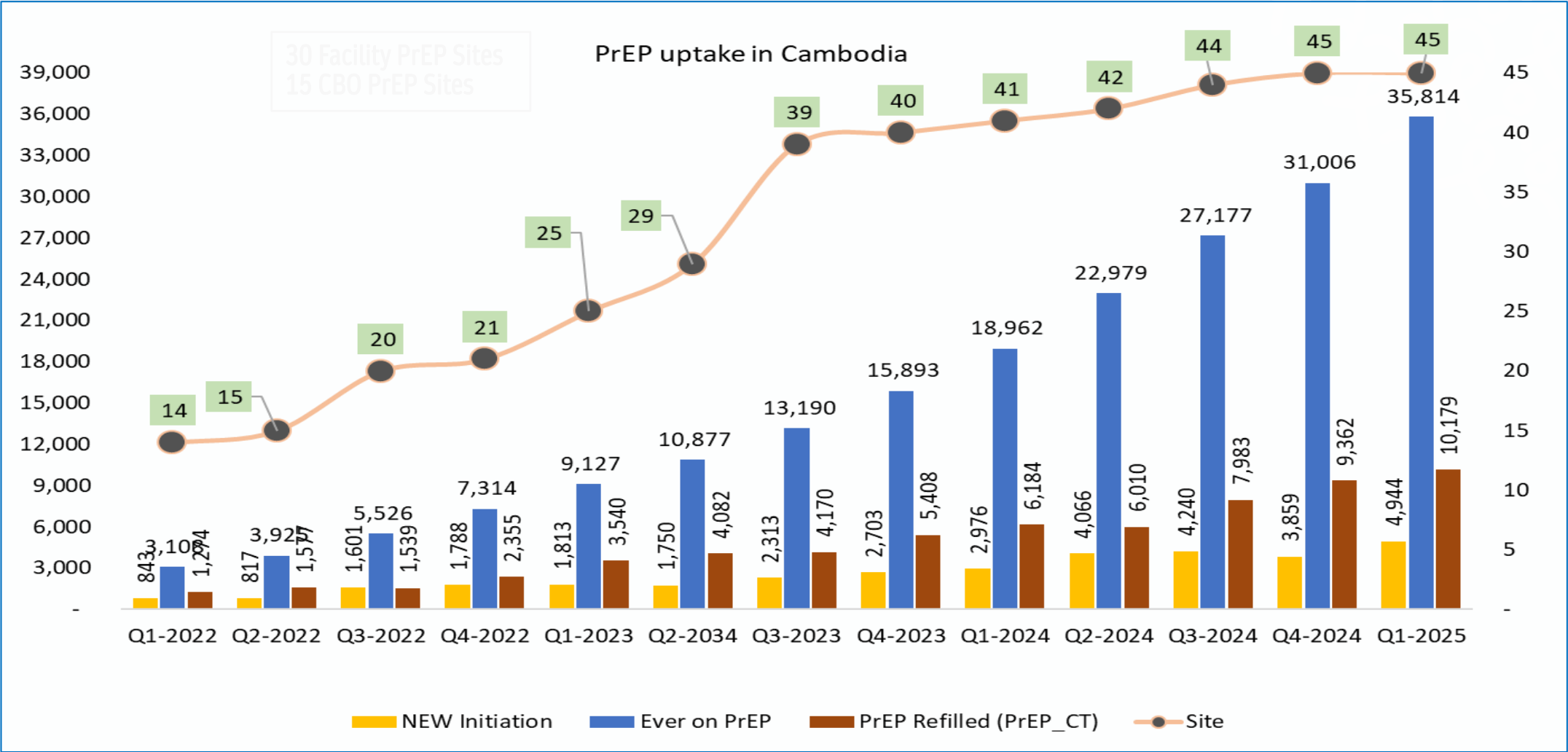
ក. ស្ថិតិអប់រំនៅកម្ពុជា

គ្រឹះស្ថានសិក្សា	គ្រឹះស្ថានសិក្សាសាធារណៈ			គ្រឹះស្ថានសិក្សាឯកជន		
	ចំនួនសាលា	សិស្សសរុប	សិស្សស្រី	ចំនួនសាលា	សិស្សសរុប	សិស្សស្រី
មត្តេយ្យសិក្សាសហគមន៍	3,290	81,767	42,249			
មត្តេយ្យសិក្សា	4,694*	257,725	128,964	907	61,467	29,974
បឋមសិក្សា	7,341*	2,265,783	1,086,892	854	173,466	84,125
អនុវិទ្យាល័យ	1,244*	333,248	174,895	99	4,916	2,544
វិទ្យាល័យ	581*	724,864	389,547	316	78,877	40,559
សរុប	17,150	3,663,369	1,822,547	2,065	318,726	157,202
គ្រឹះស្ថានឧត្តមសិក្សា	79			110		
និស្សិតឧត្តមសិក្សា	និស្សិតសរុប			និស្សិតស្រីសរុប (៥២.៣%)		
	284,599			148,757		

* មត្តេយ្យសិក្សាដាច់ដោយឡែក = 380, មត្តេយ្យសិក្សាក្នុងបឋមសិក្សា = 4,334 (Source: EMIS SY 2024-2025)


គោលនយោបាយទី២ ព្រឹក ព្រឹច និងពន្លឺកម្មវិធីបង្ការ

ការលេបថ្នាំបង្ការ មុនពេលប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (PrEP)



គោលនយោបាយទី២ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកកម្មវិធីបង្ការ


ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល


និយាមបែបបទសម្រាប់អនុវត្ត
ការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការមុន (Cabotegravir) ដែលជាប្រភេទថ្នាំបង្ការ មានសកម្មភាពយូរ
សម្រាប់បង្ការមុនពេលប្រព្រឹត្តប្រយោជន៍ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (CAB-PrEP)
នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ឆ្នាំ ២០២៥



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងការមេរោគ


KINGDOM OF CAMBODIA
NATION RELIGION KING



MINISTRY OF HEALTH

Standard Operating Procedure
For Implementing Long-Acting Pre-Exposure
Prophylaxis Injectable Cabotegravir (CAB-PrEP)
in Cambodia

2025



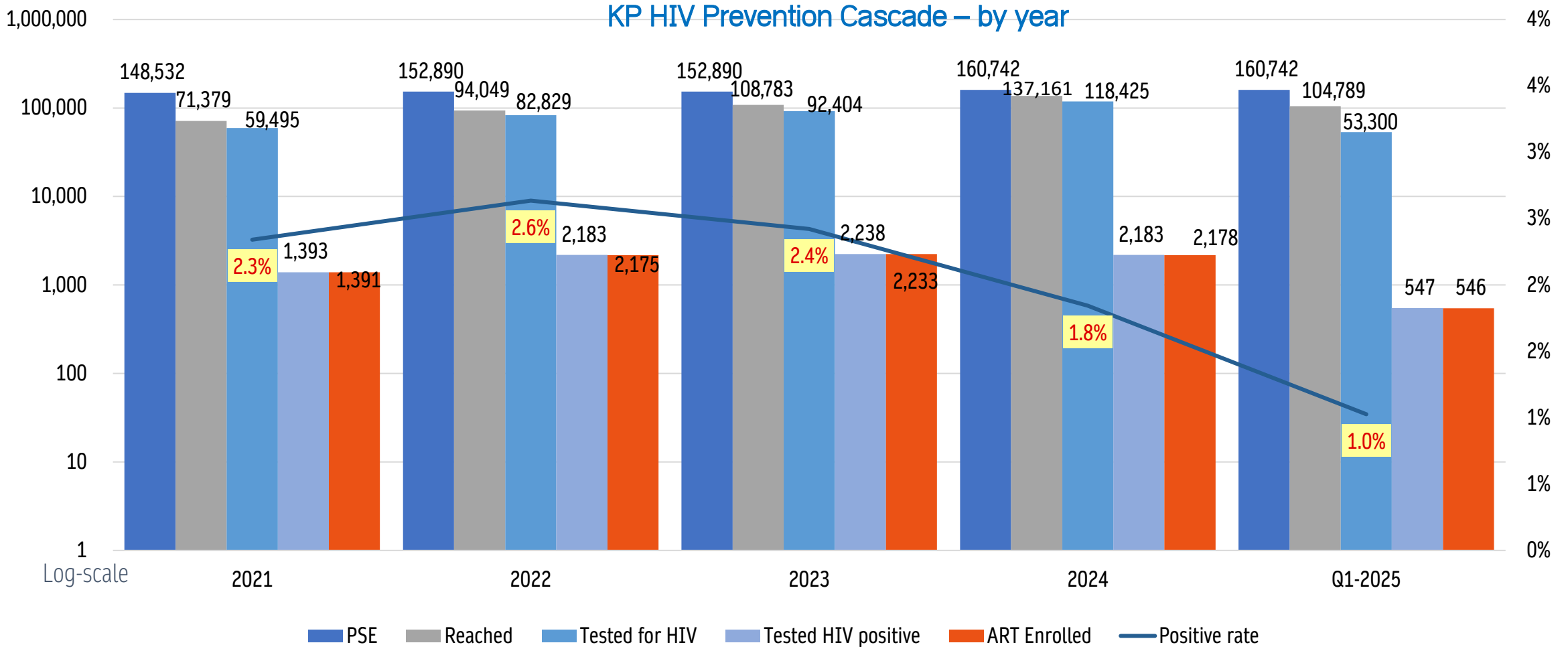
National Center for HIV/AIDS Dermatology and STD (NCHADS)

គោលនយោបាយទី៣ ពង្រីក ពង្រីក និងពង្រីកម្ហូបចិញ្ចឹមថែទាំ និងព្យាបាល

- បានបង្កើតទីតាំងធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍នៅគ្រប់មណ្ឌលសុខភាពទាំង១.២៨៨ និង៧៤ ទីតាំងសម្រាប់ធ្វើតេស្តបញ្ជាក់ (VCCT) និង សេវា បង្ការ ថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍ (ART)។
- បានបង្កើតទីតាំងសេវាណែនាំសម្រាប់ផ្តល់សេវាព្យាបាលចំនួន១០ នៅអមទីតាំងទាំង៧៤ខាងលើ
- ក្រសួងសុខាភិបាលបានដាក់ចេញនូវសេចក្តីណែនាំដល់គ្លីនិក និងមន្ទីរពេទ្យឯកជនឱ្យផ្តល់របាយការណ៍អំពីសេវាការពារនិងព្យាបាលថែទាំអ្នកជំងឺអេដស៍
- សេវាគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកល គិតមកដល់ចុងត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៥ អ្នកទទួលសេវាថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺអេដស៍ចំនួន ៧០.៦៥៤នាក់។

គោលនយោបាយទី៣ ព្រឹក ព្រឹច និងពន្លឺអកម្មវិធីថែទាំ និងព្យាបាល

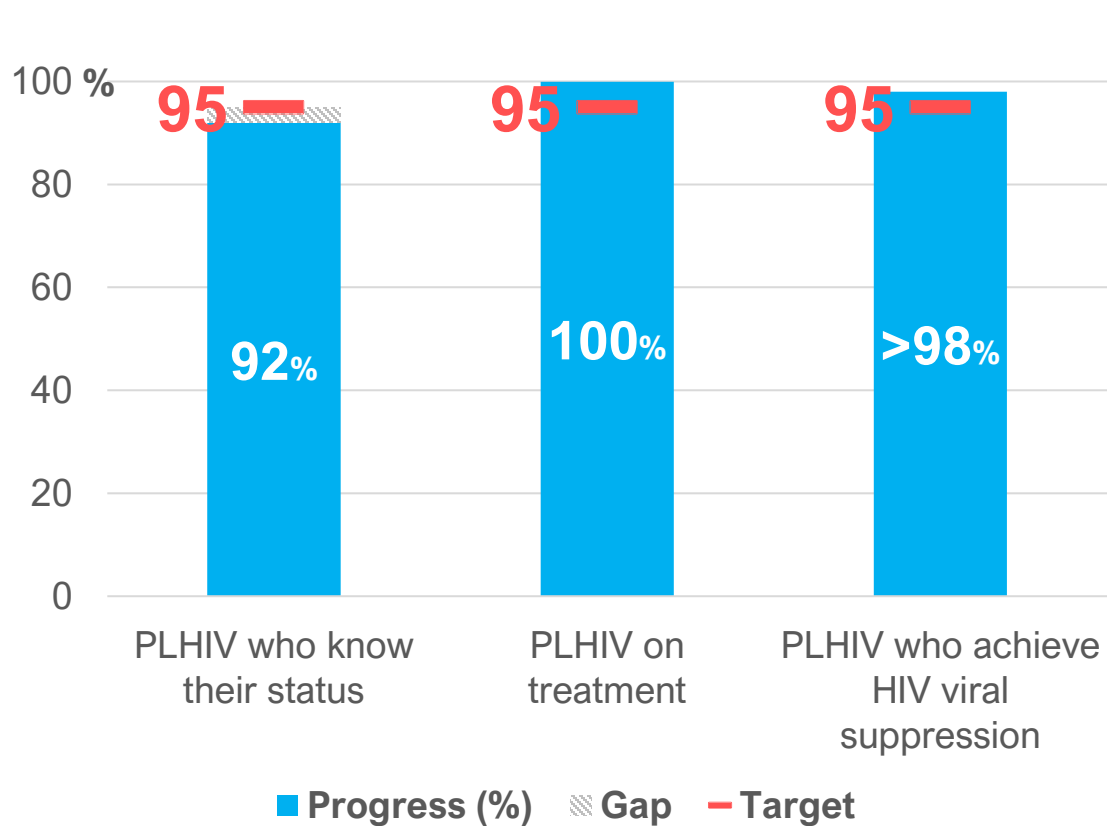
ល្បាក់នៃការបង្ការមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ



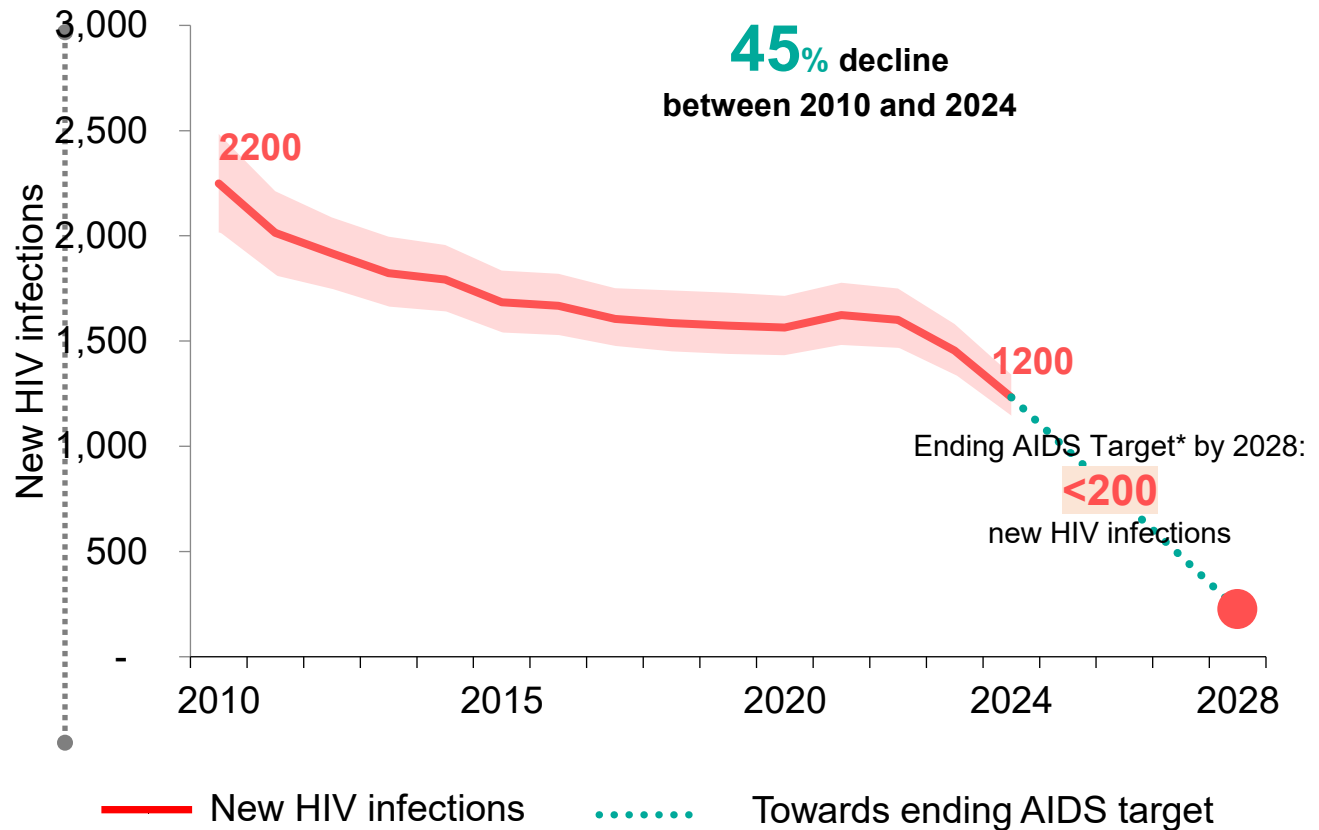
គោលនយោបាយទី៣ ព្រឹក ព្រឹច និងពន្លឺអកម្មវិធីថែទាំ និងព្យាបាល

ល្បាក់នៃការធ្វើតេស្តមេរោគអេដស៍ និងការព្យាបាលនៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២៤
HIV testing and treatment cascade, Cambodia, 2024

វឌ្ឍនភាពឆ្ពោះទៅគោលដៅ ៩៥-៩៥-៩៥



និន្នាការនៃការឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍រវាងឆ្នាំ២០១០-២០២៤ និង
ទំនោរឆ្ពោះទៅគោលដៅបញ្ចប់អេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៨



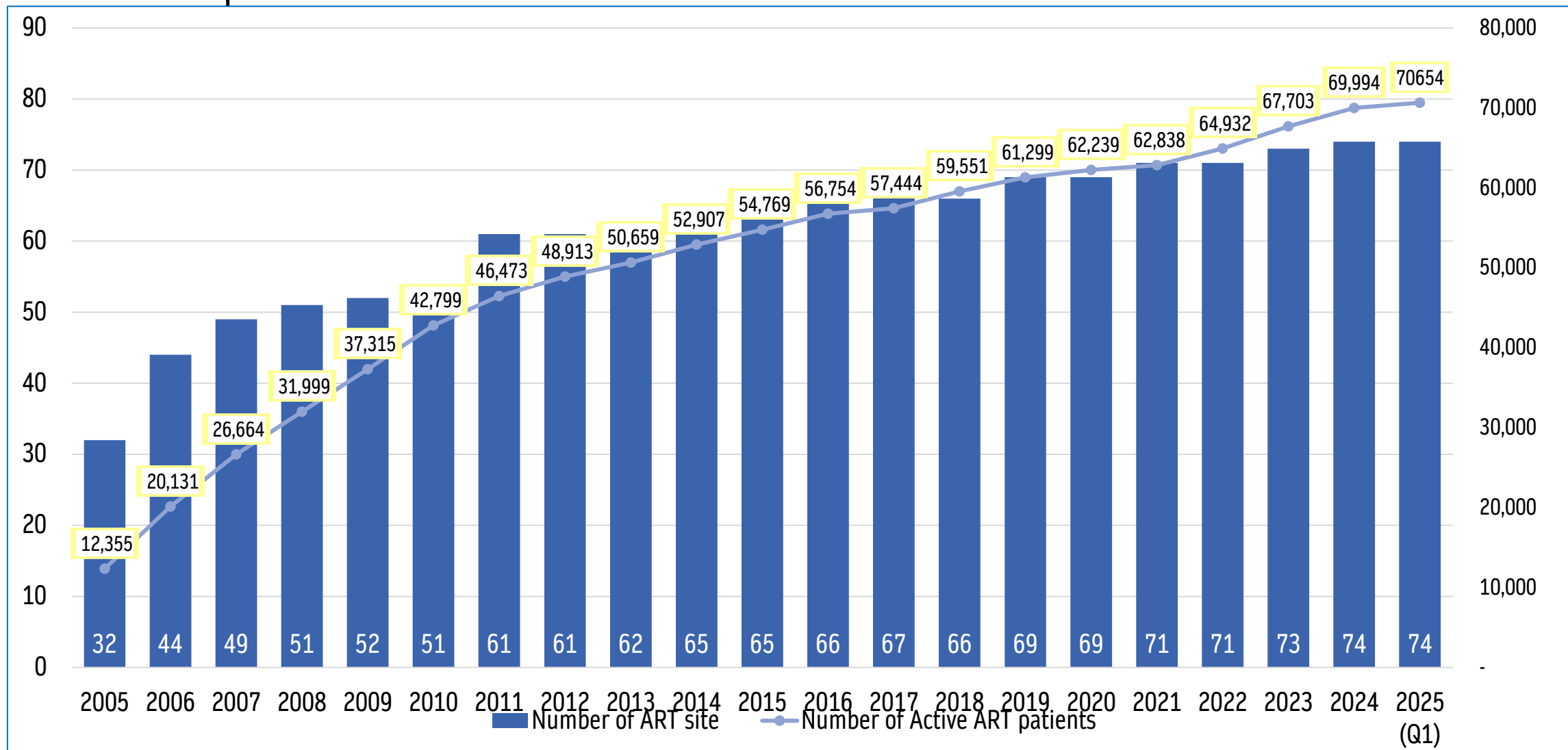
Source: Cambodia 2025 HIV Estimates based on AEM-spectrum HIV Modelling

គោលនយោបាយទី៣ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកកម្មវិធីថែទាំ និងព្យាបាល ការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Mothers needing PMTCT	1,022	951	890	838	790	737	690	646	610	577
Mothers receiving PMTCT	797	720	755	661	586	597	472	528	568	561
Option B+: ART started before current pregnancy	720	588	607	507	483	471	389	458	398	373
Option B+: ART started > 4 weeks before delivery	0	84	81	103	62	73	44	56	83	116
Option B+: ART started < 4 weeks before delivery	48	48	67	51	41	53	39	14	87	72
PMTCT coverage	75.1	75.7	84.8	78.9	74.2	81.0	68.4	81.8	93.2	97.2
MTCT rate at 6 weeks	7.3	7.6	5.6	7.0	8.0	6.6	9.6	6.1	3.7	2.8
Final transmission rate including breastfeeding period	14.3	14.9	11.8	13.7	15.1	13.0	17.2	12.3	8.4	6.9

គោលនយោបាយទី៣ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកមធ្យមវិធីថែទាំ និងព្យាបាល

ចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទទួលបានសេវាព្យាបាលថែទាំដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍នៅសេវាសុខាភិបាលរដ្ឋ



គោលនយោបាយទី៤ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកកម្មវិធីគាំពារសង្គម

សមិទ្ធផលការងាររបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធក្នុងការបង្កើន



ក្រោមមគ្គុទ្ទេសក៍ភាពរបស់សម្តេចកិត្តិព្រឹទ្ធបណ្ឌិត ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុនសែន ប្រធានភាគីពាក់ព័ន្ធក្នុងការបង្កើន និងជាតិស្រឡាញ់មិត្តភាពជាតិវិទ្យុសាស្ត្រជាអ្នកដឹកនាំតំបន់អាស៊ី-ប៉ាស៊ីហ្វិកឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ ជំងឺអេដស៍ និងការអភិវឌ្ឍនៅកម្ពុជា ក្នុងរយៈពេល៤ខែ (ខែមករា ដល់ ខែមេសា) ឆ្នាំ២០២៥

គោលនយោបាយទី៤ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកម្ហូបវិធីគាំពារសង្គម

សមិទ្ធផលការងាររបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធក្នុងប្រជាជន

- ផ្តល់អំណោយមនុស្សធម៌ជូនស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ស្ត្រីមានកូនតូច និងស្ត្រីទើបសម្រាលកូនបានចំនួន២.៧១៧ គ្រួសារ។
- ការអប់រំផ្សព្វផ្សាយ អំពីសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារ ដោយមានបញ្ជ្រាបសារអប់រំ ផ្សព្វផ្សាយផ្ដោតលើការទប់ស្កាត់ការចម្លងមេរោគអេដស៍ និងស្វាយពីម្តាយទៅកូន មហារីកមាត់ស្បូន និងសុដន់ បន្ថែមពីលើការថែទាំសុខភាពមុន និងក្រោយសម្រាល ការថែទាំ បំប៉នទារក និងកុមារ បានចំនួន៦.៨២៥នាក់។
- ការផ្តល់អំណោយមនុស្សធម៌ដល់បងប្អូនប្រជាពលរដ្ឋ ដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានចំនួន១០៧គ្រួសារ។
- ការអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ បានចំនួន ១០,៦៥៥នាក់។
- ធ្វើការអប់រំផ្សព្វផ្សាយលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីការបង្ការមេរោគអេដស៍ ដល់បងប្អូនប្រជាពលរដ្ឋចំណាកស្រុក និងរស់នៅតាមព្រំដែនខ្មែរ-ថៃ បានចំនួន១.១២០នាក់។

គោលនយោបាយទី៤ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកកម្មវិធីគាំពារសង្គម

សមិទ្ធផលការងាររបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធក្នុងប្រជាជន

- រៀបរៀង និងផ្សព្វផ្សាយសារលិខិតសម្តេចកិត្តិព្រឹទ្ធបណ្ឌិត ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុនសែន សម្រាប់ទិវាជាតិសុខភាពមាតា ទារក និងកុមារ ថ្ងៃទី២១ខែកុម្ភៈ ២០២៥ ក្រោមប្រធានបទ **“ពង្រឹងភាពជាដៃគូរវាងសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈ និងសេវាឯកជន ដើម្បីលើកកម្ពស់គុណភាពនៃការថែទាំ សុខភាពមាតា ទារក កុមារ និងយុវវ័យ”** និងបានផ្សព្វផ្សាយយ៉ាងទូលំទូលាយ។
- ប្រជុំតម្រង់ទិស បានចំនួន១ដង និងកិច្ចប្រជុំអន្តរក្រសួង-ស្ថាប័ន ក្នុងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ បានចំនួន៧ដង។
- សហការផលិត និងផ្សព្វផ្សាយកម្មវិធីឥស្សរជនផ្ទេមថ្នាក់ជាតិបានចំនួន៤កម្មវិធី (Shows) ។

គោលនយោបាយទី៤ ពង្រីក ពង្រីង និងពង្រីកម្តងវិធីគាំពារសង្គម





ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

පෙළ : ගණිත ඡිකිත්. ප්‍ර. ෧

អនុក្រឹត្យ
ស្តីពី

ការអនុវត្តកម្មវិធីជាតិជំនួយសង្គមក្នុងកញ្ចប់គ្រួសារ

រាជរដ្ឋាភិបាល

- បានឃើញព្រះរាជក្រមនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកម/០៨៣០/១៩៨១ ចុះថ្ងៃទី២២ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២៣ ស្តីពីការកែតម្រូវការងាររដ្ឋបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០២១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩២/០០៨ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩២ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងមហាផ្ទៃ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩២/០១៨ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩២ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៩/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៩ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩២/០២២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩២ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩២/០១៩ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩២ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងផែនការ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០១ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៥ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៣០១/០៥២ ចុះថ្ងៃទី១៩ ខែមិនា ឆ្នាំ២០០១ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងវិបល្លាស ឬស្ម័គ្រ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៥០០៨/០១៧ ចុះថ្ងៃទី២២ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០០៨ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងបដិណ្ឌក្សនិក្ខេប ក្នុង សេវាឧសភា



ព្រះសង្ឃសេដ្ឋកិច្ច វិចិត្រ បរិញ្ញាបត្ត
លេខ ៤៩៣ សហវត្ស ២៥៦៦

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ប្រកាសអង្គក្រសួង

အမျိုးမျိုး

កង្កែបក្បាច់សេវាក្សានរបស់មូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល
ប្រាក់ឧបត្ថម្ភបន្ថែមប្រាក់កម្មករនិយោជិតជាក្រសួងនៃរាជសម្រាវកុត
និងនីតិវិធីអនុវត្តបណ្តោះអាសន្ន

ទេសរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រី

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ

မြို့

ក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

पुष्प

ក្រសួងសុខាភិបាល

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខនស/រកត/០៩៣/៩០៣ ចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៣ ស្តីពីការតែងតាំងដាច់រដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខនស/រកត/១២៣/១៣៩៣ ចុះថ្ងៃទី ២១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៣ ស្តីពីការកែសម្រួលនិងបំពេញបន្ថែមសមាសភាគដាច់រដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខនស/រកត/០៩១/៣៦៩ ចុះថ្ងៃទី ០៤ ខែមេសា ឆ្នាំ ២០១៦ ស្តីពីការកែសម្រួលនិងបំពេញបន្ថែមសមាសភាគដាច់រដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី ២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ ១៩៩៤ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគោរដរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខនស/រកត/០១៣/០១២ ចុះថ្ងៃទី ២០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ ២០១៣ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីរណាត់កម្មាធិការ២៨ នៃច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគោរដរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខនស/រកត/០១៩៩/១៨ ចុះថ្ងៃទី ២៤ ខែមករា ឆ្នាំ ១៩៩៩ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ



ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ

ନେତୃତ୍ୱ... ସମାଜ... ଶକ୍ତି

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ប្រកាសអន្តរក្រសួង

ស្តីពី

របបថែទាំសុខភាពគ្រួសារប្រព័ន្ធមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាលសម្រាប់បុគ្គលមេរៀនការ
ក្នុងសេវាកម្មបង្ការទង្វើរាវជ្រាន ព្រះសង្ឃគិច្ចស្រាវជ្រាវប្រព័ន្ធ

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

၁၆၆

ក្រសួងសុខាភិបាល

မိုးမိုး

ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខនស/រកត/០៩០៧/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី២ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៧ ស្តីពីការកែតំណែងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខនស/រកត/០៣២០/២៤១ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការកែសម្រួល និងបំពេញបន្ថែមសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខនស/រកត/០២១៥/១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៥ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខនស/រកម/០១៩៦/១៨ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខនស/រកម/០១៩៥/០០៣ ចុះថ្ងៃទី១៥ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៥ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខនស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល



SOCIAL PROTECTION IN CAMBODIA

គាំពារ
សង្គម
កម្ពុជា

គោលនយោបាយទី៤ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកម្ហូបវិធីគាំពារសង្គម

- ចាប់តាំងពីចាប់ផ្តើមក្នុងត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២២ ដល់ត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៥ មានអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ បានទទួលបណ្ណាមូលនិធិសមធម៌ចំនួន ៥៥.៨១០ នាក់ក្នុងនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍សកម្មកំពុងទទួល ART ៧០.៦៥៤ នាក់ គឺស្មើប្រមាណ ៧៩% ។
- ៥%នៃបុគ្គលបម្រើក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ (ប្រជាជនគន្លឹះ) បានទទួលបណ្ណាមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (មសស) ។ ការយឺតយ៉ាវក្នុងការផ្តល់បណ្ណាមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាលដល់ប្រជាជនគន្លឹះដែលមានជាអាទិ៍ នារី បម្រើសេវាកម្សាន្ត ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស ក្រុមបំប្លែងភេទ កើតឡើងដោយសារការយល់ដឹងរបស់មន្ត្រីពាក់ព័ន្ធមិនទាន់ស៊ីជម្រៅអំពីគោលនយោបាយជាតិ និងមិនទាន់មានការឯកភាពគ្នាក្នុងការដាក់ចេញនូវសេចក្តីណែនាំរួមមួយ ដែលអាចអនុវត្តបានដោយគ្មានការរាំងស្ទះ។
- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍កំពុងរៀបចំដាក់ចេញនូវ និយាមប្រតិបត្តិសម្រាប់ចុះបញ្ជីផ្តល់ប័ណ្ណដល់ប្រជាជនគន្លឹះទាំងនោះ។
- គិតត្រឹមត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៥ មូលនិធិជាតិជំនួយសង្គម បានផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភជូនដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ មកពីគ្រួសារក្រីក្រដែលមានបណ្ណសមធម៌ សម្រាប់កម្មវិធីជាតិជំនួយសង្គមក្នុងកញ្ចប់គ្រួសារចំនួន ៤ ៥៩៤នាក់ ដែលចំណាយអស់ថវិកាចំនួន ៣៣៨ ២១២ ០០០រៀល ស្មើនឹង៨៤ ៥៥៣ដុល្លារអាមេរិក

គោលនយោបាយទី៥ ការបញ្ចប់ការរើសអើង និងការមាក់ងាយ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ផែនការសកម្មភាពជាតិ
ដើម្បី

ដោះស្រាយការមាក់ងាយ និងការរើសអើងទាក់ទងនឹង
មេរោគអេដស៍ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

២០២៣ - ២០២៨

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

គោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់អនុវត្តយន្តការ
រាយការណ៍ និងឆ្លើយតបចំពោះការមាក់ងាយ
និងការរើសអើងទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍



HACC | Network
of NGOs
on Health
Health Action Coordinating Committee



គោលនយោបាយទី៥ ការបញ្ចប់ការរើសអើង និងការបាត់បង់



ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធានអ.ជ.ប.ជ.អ បានអញ្ជើញដឹកនាំគណៈប្រតិភូអន្តរក្រសួងពិនិត្យស្ថានភាពជាក់ស្តែង ឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ចុះសាកសួរសុខទុក្ខគ្រួសារអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៅឃុំរកា ខេត្តបាត់ដំបង នៅថ្ងៃទី១៤ ខែមករា ឆ្នាំ២០២៥

គោលនយោបាយទី៥ ការបញ្ចប់ការរើសអើង និងការបាត់បង់



គោលនយោបាយទី៥ ការបញ្ចប់ការរើសអើង និងការបាត់ងាយ

- ក្រសួង ស្ថាប័ន ទាំង៣០បានធ្វើការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីការទប់ស្កាត់ការរើសអើងអ្នកផ្ទុក មេរោគនិងអ្នកជំងឺអេដស៍។
- រហូតមកដល់ពេលនេះពុំទាន់មានរបាយការណ៍ ឬពាក្យបណ្តឹងស្តីពីការរើសអើងមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជំងឺអេដស៍ឡើយ។

គោលនយោបាយទី៥ ការបញ្ចប់ការរើសអើង និងការមាក់ងាយ

អនុវត្តផែនការសកម្មភាព សម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ទាក់ទងនឹងការមាក់ងាយនិងការរើសអើងដោយផ្ដោតលើវិស័យសុខាភិបាល វិស័យអប់រំ និងសហគមន៍៖

- វិស័យអប់រំ៖ បណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោល ស្តីពីចំណេះដឹងពីសុខភាពផ្លូវភេទគ្រប់ជ្រុងជ្រោយមេរោគអេដស៍ និងការមាក់ងាយនិងរើសអើង នៅរាជធានីខេត្តចំនួន ៤ (ភ្នំពេញ បាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ និងសៀមរាប)
- វិស័យសុខាភិបាល៖ ពង្រឹង និងពង្រីកសេវាមេត្រីភាពនៅសេវាសុខាភិបាល
- សហគមន៍៖ ការគាំទ្រ និងពង្រឹងសមត្ថភាពសហគមន៍

គោលនយោបាយទី៦ ចលនាធនធាន

- មូលនិធិសកល (Global Fund) ជាសាច់ប្រាក់ចំនួន ៤១,៦លានដុល្លារសម្រាប់រយៈពេលបីឆ្នាំ ២០២៤ទៅ២០២៦។
- ប្រទេសផ្តល់ជំនួយដូចជាសហរដ្ឋអាមេរិក អូស្ត្រាលី បារាំង និងប្រព័ន្ធអង្គការសហប្រជាជាតិ ក៏បានផ្តល់ថវិកា ២៤,២លានដុល្លារ សម្រាប់រយៈពេលបីឆ្នាំផងដែរ។
- រាជរដ្ឋាភិបាលផ្តល់ថវិកាចំនួន ១៥លានដុល្លារទិញថ្នាំព្យាបាល (ARV) និង ១៣,២លានដុល្លារសម្រាប់ឧបករណ៍ សុខាភិបាល និងបុគ្គលិកជាប់កិច្ចសន្យា សម្រាប់រយៈពេល៣ឆ្នាំដូចខាងលើ។
- រាជរដ្ឋាភិបាលផ្តល់ថវិកាសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍គាំពារសង្គម កម្រៃសេវានៃការព្យាបាលអ្នកជំងឺអេដស៍ បញ្ចូលការងារ អេដស៍ក្នុងផែនការអភិវឌ្ឍន៍ឃុំ សង្កាត់ ប្រមាណ ២,៦លានដុល្លារក្នុងមួយឆ្នាំចាប់ពីឆ្នាំ២០២៣។
- រាជរដ្ឋាភិបាលវិភាគថវិកាសម្រាប់រាជធានី ខេត្តចំនួន៨០លាន ៦០លាន និង៤០លានរៀលក្នុងមួយឆ្នាំ ដើម្បីរៀបចំ បង្កើត និងដំណើរការគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ខណ្ឌ ស្រុក និងឃុំ សង្កាត់ ស្មើនឹង ៣៥៥.០០០ដុល្លារ។
- ដោយមានការផ្លាស់ប្តូរនយោបាយជំនួយរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក មូលនិធិសកលបានសូមឱ្យ កម្ពុជាយើងត្រៀមកាត់ ថវិកាប្រមាណ ៦លានដុល្លារក្នុងមួយឆ្នាំ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២៥តទៅ។
- ថវិការបស់អង្គការ USAID ចំនួនប្រមាណ៥លានដុល្លារ (ឆ្នាំ២០២៥)
- ថវិការបស់អង្គការ UNAIDS (ជាមួយ DFAT) ចំនួនប្រមាណ១លានដុល្លារ (ឆ្នាំ២០២៥)

គោលនយោបាយទី៦ ចលនាធនធាន

ខេត្ត	# សង្កាត់ ឃុំបានបណ្តុះបណ្តាល	# សង្កាត់ ឃុំដែលមានផែនការថវិកា ២០២៤	# ថវិកាសរុបក្នុងគម្រោង
បាត់ដំបង	២៣	១២	៧៥.៨០៩.០០០
បន្ទាយមានជ័យ	៣៩	១៧	២៧៣.៧២៤.០០០
សៀមរាប	២៦	១២	៦៣.៥០០.០០០
ភ្នំពេញ	៦៤	២២	១៩៨.៦០០.០០០
តាកែវ	១៤	៧	៧០.១៧៤.០០០
កណ្តាល	១៤	៥	១៥.៣៤៣.០០០
កំពង់ស្ពឺ	៨	៨	២៤.៣៤០.០០០
ព្រៃវែង	១១៦	១១៦	៦៩៧.៥៩៦.០០០
កំពង់ចាម	១២	៧	៣៧.៦៤៦.០០០
សរុបរួម	១៥២	៨៤	១.៤៥៦.៧៣២.០០០

50

គោលនយោបាយទី៦ ចរនាធនធាន

<p>៧. ពង្រឹងការយល់ដឹង និងទប់ស្កាត់ ការរីករាលដាលជំងឺឆ្លង និងជំងឺមិនឆ្លង ៖ សំដៅដល់ការផ្តល់សេវាទាក់ទងនឹងជំងឺឆ្លង និងជំងឺមិនឆ្លង គឺជាផ្នែកមួយនៃសេវាសង្គម ដែលត្រូវពិចារណាគ្រោងនឹងអនុវត្ត ដោយកំណត់សកម្មភាពជាក់លាក់សមស្របនឹងស្ថានភាព កម្រិតថវិកា របស់រដ្ឋបាលនីមួយៗ និងការផ្សព្វផ្សាយអំពីជំងឺរាតត្បាតផ្សេងៗ។ សកម្មភាពសំខាន់ៗដូចជា៖ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកកើតមេរោគអេដស៍ ការវិភាគបញ្ហា តម្រូវការ និងដំណោះស្រាយ ចំពោះបញ្ហាជំងឺឆ្លង និងមិនឆ្លងក្នុងសហគមន៍ និងដំណើរការអនុវត្ត តាមដាន ត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃលើការផ្តល់សេវា និងអន្តរាគមន៍ជាក់ស្តែងទាក់ទងនឹងបញ្ហាខាងលើ។</p>	
<p>៧.១.ចំណាយរៀបចំកិច្ចប្រជុំ ផ្សព្វផ្សាយ បណ្តុះបណ្តាល សិក្ខាសាលា ដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពដល់អ្នកចូលរួមពាក់ព័ន្ធ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 61041 “សោហ៊ុយបណ្តុះបណ្តាលក្នុង និងក្រៅប្រទេស” - 61103 “ប្រជុំ សិក្ខាសាលា និងសន្និសីទ” - 62028 “ជំនួយសង្គមផ្សេងៗទៀត”
<p>៧.២.ចំណាយសម្រាប់រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល កិច្ចប្រជុំ បង្កើនការយល់ដឹងតាមសហគមន៍ (តាមភូមិ ឬមណ្ឌលសុខភាព ឬនៅសាលារៀន សង្កាត់ ឬនៅតាមសាលារៀន) អំពីការបង្ការនិងទប់ស្កាត់ ការរីករាលដាលជំងឺឆ្លង ជំងឺមិនឆ្លង និងបញ្ហាសុខភាពសាធារណៈផ្សេងៗ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 61041 “សោហ៊ុយបណ្តុះបណ្តាលក្នុង និងក្រៅប្រទេស” - 61103 “ប្រជុំ សិក្ខាសាលា និងសន្និសីទ”
<p>៧.៣.ចំណាយសម្រាប់ការធ្វើដំណើរបស់បុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យ និងមន្ត្រី ឬបុគ្គលិកក្រៅក្របខណ្ឌ ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយបង្កើនការយល់ដឹងអំពីការបង្ការនិងទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលជំងឺឆ្លង ជំងឺមិនឆ្លង និងបញ្ហាសុខភាពសាធារណៈផ្សេងៗនៅតាមសហគមន៍។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 60015 “ប្រេងឥន្ធនៈ និងប្រេងអីល” - 61021 “ការជួលមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន” - 61121 “សោហ៊ុយដឹកជញ្ជូន”
<p>៧.៤.ចំណាយប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់អ្នកទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ អនុវត្តយុទ្ធនាការផ្សព្វផ្សាយ បង្កើនការយល់ដឹងតាមសហគមន៍ (តាមភូមិ ឬមណ្ឌលសុខភាព ឬនៅសាលារៀន សង្កាត់ ឬនៅតាមសាលារៀន) អំពីការបង្ការនិងទប់ស្កាត់ ការរីករាលដាលជំងឺឆ្លង ជំងឺមិនឆ្លង និងបញ្ហាសុខភាពសាធារណៈផ្សេងៗ។</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 61093 “បុគ្គលិកសមូហភាពសាធារណៈផ្សេង” - 61091 “ចំណាយលើការជួលទីប្រឹក្សា និងអ្នកជំនួយការជាជនជាតិខ្មែរ និងបុគ្គលិកជាតិសន្យាដែលជ្រើសរើសដោយរដ្ឋបាលថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិផ្ទាល់” - 60015 “ប្រេងឥន្ធនៈ និងប្រេងអីល” - 61021 “ការជួលមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន” - 61121 “សោហ៊ុយដឹកជញ្ជូន”



គោលនយោបាយទី៦ ចលនាដណ្តើម

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

ការគ្រប់គ្រងឆ្នាំ២០២២
ចំណាយថវិកាសាធារណៈ កម្មវិធី អនុកម្មវិធី ចង្កោមសកម្មភាព និងតាមដាន
សាលារាជធានីភ្នំពេញ

តារាងទី៣
ឯកតា: លានរៀល

កម្មវិធី អនុកម្មវិធី ចង្កោមសកម្មភាព និងតាមដាន	សរុបរួម	ចំណាយចរន្ត								ចំណាយ មូលធន
		សរុប	៦០	៦១	៦២	៦៣	៦៤	៦៥	៦៩	២១
សរុបចំណាយថវិកាកម្មវិធី	753,362.0	645,547.0	36,058.0	289,658.8	77,430.0	1.2	60,237.0	169,807.0	12,355.0	107,815.0
១. កម្មវិធីទី១: អភិវឌ្ឍន៍យន្តការសេដ្ឋកិច្ច	119,296.5	66,315.6		66,315.6						52,980.9
១.១. អនុកម្មវិធីទី១: ការចូលរួមរបស់រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្តលើការអភិវឌ្ឍន៍យន្តការសេដ្ឋកិច្ច	119,296.5	66,315.6		66,315.6						52,980.9
១.១.១. ចង្កោមសកម្មភាពទី១: ការថែទាំ និងជួសជុលហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធ	66,315.6	66,315.6		66,315.6						
១.១.២. ចង្កោមសកម្មភាពទី២: ការសាងសង់ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធ	52,980.9									52,980.9
២. កម្មវិធីទី២: ពង្រឹងវិស័យសង្គមកិច្ច	259,626.2	225,595.3	875.0	192,009.8	32,398.0		312.5			34,030.9
២.១. អនុកម្មវិធីទី២: ការចូលរួមរបស់រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្តក្នុងការពង្រឹងវិស័យសង្គមកិច្ច	259,626.2	225,595.3	875.0	192,009.8	32,398.0		312.5			34,030.9
២.១.២. ចង្កោមសកម្មភាពទី២: ការគាំទ្ររបស់រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្តលើការថែទាំសុខុមាលភាពប្រជាពលរដ្ឋ	3,230.0	3,230.0		80.0	3,150.0					
២.១.៣. ចង្កោមសកម្មភាពទី៣: ការគាំទ្ររបស់រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្តលើវិស័យសង្គមកិច្ច	15,595.5	15,595.5	75.0		15,208.0		312.5			
២.១.៤. ចង្កោមសកម្មភាពទី៤: ការគាំទ្ររបស់រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្តលើការថែទាំសុខុមាលភាពប្រជាពលរដ្ឋ និងការការពារប្រព័ន្ធសុខាភិបាល	64,737.1	30,706.2		30,706.2						34,030.9
២.១.៥. ចង្កោមសកម្មភាពទី៥: អនុវត្តន៍របស់រដ្ឋបាលរាជធានី លើការប្រយុទ្ធប្រឆាំង និងចង្កប់ស្តារការឆ្លងវិកលចរិតនៃជំងឺកូវីដ១៩	14,840.0	14,840.0	800.0		14,040.0					
២.១.៦. ចង្កោមសកម្មភាពទី៦: គ្រប់គ្រងសំណល់រាវ រាវ រាជធានីភ្នំពេញ	151,223.6	151,223.6		151,223.6						
២.១.៨. ចង្កោមសកម្មភាពទី៨: ការគាំទ្រផ្សេងៗក្នុងការពង្រឹងវិស័យសង្គមកិច្ច	10,000.0	10,000.0		10,000.0						
៣. កម្មវិធីទី៣: លើកកម្ពស់សន្តិសុខ និងសុវត្ថិភាពសាធារណៈ	81,620.4	66,257.2		21,257.2	45,000.0					15,363.2



គោលនយោបាយទី៦ ចលនាធនធាន



១

ការពង្រីកវិសាលភាពនៃការ គ្របដណ្តប់ពលរដ្ឋដោយប្រព័ន្ធ គាំពារសុខភាពសង្គមឱ្យបាន ៨០% នៃចំនួនពលរដ្ឋសរុប



២

សន្ទស្សន៍នៃការគ្របដណ្តប់សេវា សុខាភិបាលសាវ័ន្តឱ្យបាន យ៉ាងហោចណាស់ ៨០%



៣

ការកាត់បន្ថយទំហំចំណាយពី ហោប៉ៅផ្ទាល់លើការថែទាំសុខភាព ឱ្យនៅចំនួនប្រមាណ ៣៥% នៃ ចំណាយសរុប លើវិស័យ សុខាភិបាល



គោលនយោបាយទី៧ ពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពប្រព័ន្ធតាមដាន និងវាយតម្លៃ

- ផ្អែកលើគោលការណ៍បីមួយ
- ✓ គោលនយោបាយ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ តែមួយ
- ✓ ស្ថាប័នដឹកនាំសម្របសម្រួល តែមួយ
- ✓ ប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃជាតិ តែមួយ
- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ជាស្ថាប័នប្រមូលទិន្នន័យទាំងផ្នែកសុខាភិបាល និងទាំងផ្នែកមិនមែនសុខាភិបាលពីក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្តដែលជាសមាជិកនៃអាជ្ញាធរ និងអង្គការដៃគូ។
- ✓ ចំនួនក្រសួង ស្ថាប័នបានផ្តល់របាយការណ៍
- ✓ ចំនួនរាជធានី ខេត្តបានផ្តល់របាយការណ៍
- ✓ ចំនួនអង្គការដៃគូបានផ្តល់របាយការណ៍
- ធ្វើការគ្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃក្នុងប្រជុំពេញអង្គចំនួនពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ និងកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសចំនួនមួយខែម្តង ជារៀងរាល់ខែ។
- ការរៀបចំឱ្យមានប្រភពទិន្នន័យជាតិតែមួយនៅពុំទាន់អាចធ្វើបាននៅឡើយ ដោយត្រូវឱ្យមានការច្របាច់បញ្ចូលគ្នានូវទិន្នន័យពីក្រសួងពាក់ព័ន្ធនានាដូចជា៖ ក្រសួងមហាផ្ទៃ ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងផែនការ ក្រសួងសង្គមកិច្ច និងផ្នែកគាំពារសង្គមជាដើម។

គោលនយោបាយទី៧ ពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពប្រព័ន្ធតាមដាន និងវាយតម្លៃ

- កិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺបានដំណើរការកិច្ចប្រជុំចំនួន៥លើក ដើម្បីពិនិត្យវឌ្ឍនភាព និងជំរុញការអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គលើកទី២ ឆ្នាំ២០២៤។



၈

မဏ္ဍုလသမ

បញ្ហាប្រឈម

- ក្រុមយុវវ័យដែលមានអាយុ១៥ទៅ២៤ឆ្នាំ មាននិន្នាការកើនឡើងនៃការឆ្លងថ្មី ដោយសារការយល់ដឹងពីវិធីសាស្ត្រនៃការបង្ការមេរោគអេដស៍នៅមានកម្រិតទាបក្នុងចំណោមយុវវ័យ (ស្រី៖២៣% ប្រុស៖២៧%)
- ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យបុរសរួមភេទជាមួយបុរស(អាយុ១៥-២៤ឆ្នាំ) ជាមុខសញ្ញាងាយរងគ្រោះដោយសារការឆ្លងមេរោគអេដស៍ខ្ពស់ ព្រោះពុំបានទទួលការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីហានិភ័យនៃមេរោគអេដស៍ និងជាក្រុមភ្លើតភ្លើនសប្បាយក្នុងការរួមភេទដែលពុំមានសុវត្ថិភាព(Chemsex ការរួមភេទជាក្រុមដោយប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន) ។ ក្រុមនេះជាគោលដៅដែលពិបាកទាក់ទង ដើម្បីផ្តល់ការអប់រំអំពីវិធីបង្ការការពារ
- នៅតាមកាស៊ីណូខ្លះមានកម្មវិធីបើកបន្ទប់(Open room) ដែលនៅក្នុងនោះមានការជប់លៀង ប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងសេវារួមភេទដោយគ្មានការបង្ការការពារមេរោគអេដស៍
- កង្វះថវិកាសម្រាប់កម្មវិធីអេដស៍ដែលអនុវត្តដោយអង្គការសង្គមស៊ីវិល បានធ្វើឱ្យសកម្មភាពបង្ការការពារធ្លាក់ចុះជាអតិបរមា មិនបានគ្របដណ្តប់គោលដៅងាយរងគ្រោះដូចជា៖ ក្រុមយុវវ័យបុរសរួមភេទជាមួយបុរស ក្រុមបំប្លែងភេទ និងក្រុមប្រើប្រាស់និងចាក់គ្រឿងញៀន ឱ្យបាន ទូលំទូលាយ
- ការកាត់បន្ថយថវិកាពីដៃគូរួមមាន មូលនិធិសកល និងUSAID ប៉ះពាល់ដល់សកម្មភាពបង្ការមួយចំនួន ហើយអង្គការមួយចំនួនកាត់បន្ថយសកម្មភាព និងបានបិទដំណើរការ
- ការផ្តល់សេវាPrEP នៅមានកម្រិតមិនទាន់សម្រេចគោលដៅបានកំណត់។

បញ្ហាប្រឈម

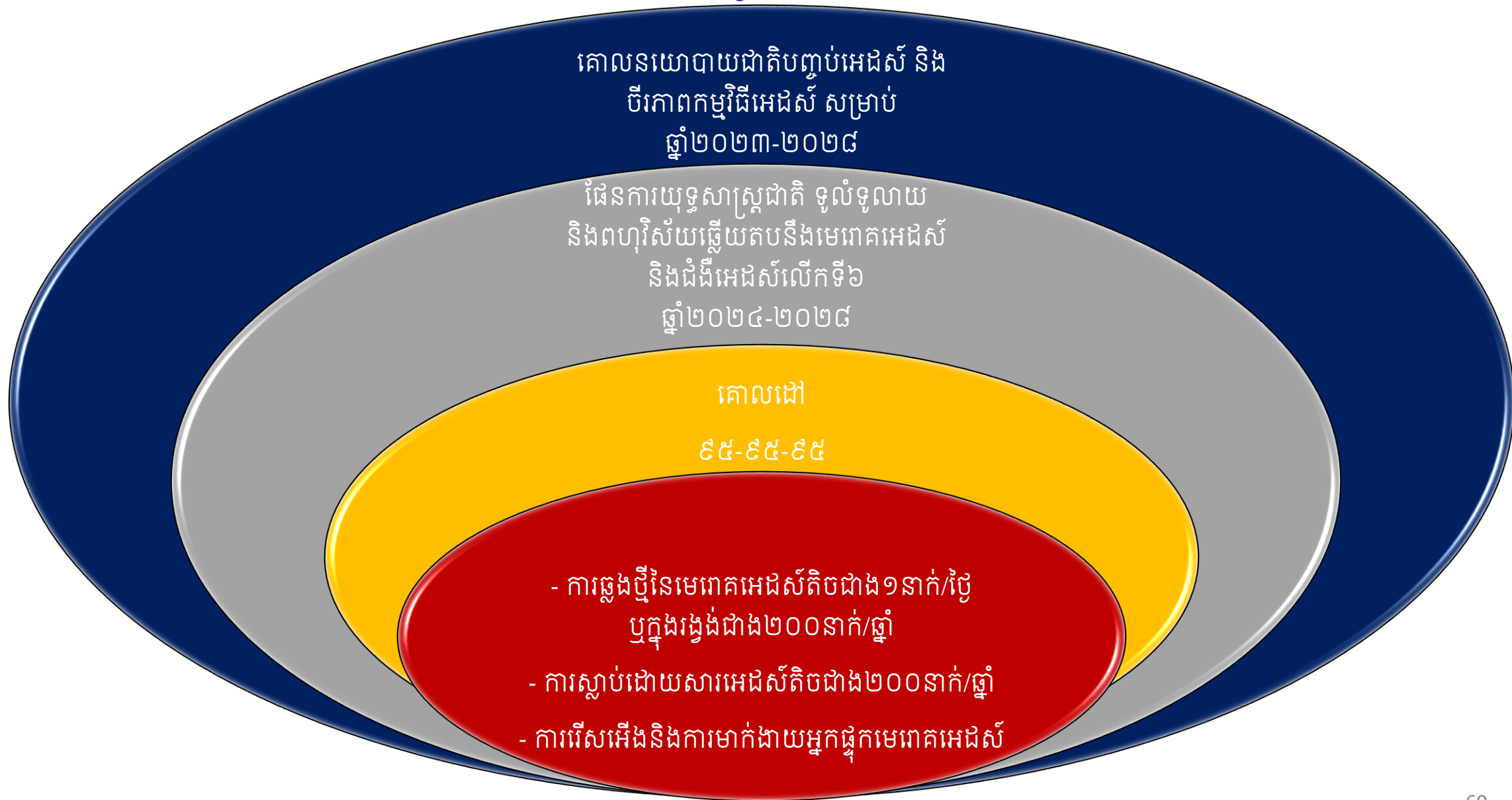
- ការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបីរោគកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ធ្វើបានតែនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ខេត្ត ដោយឡែកនៅថ្នាក់ស្រុក និង ឃុំ សង្កាត់ ពុំទាន់ដំណើរការបានទាំងស្រុងនៅឡើយ
- ការប្រើប្រាស់ថវិការដ្ឋដែលផ្តល់ដល់រាជធានី ខេត្ត មានការយឺតយ៉ាវ។ ខេត្តមួយចំនួនខ្វះកិច្ចសហការគ្នារវាងលេខាធិការដ្ឋានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ជាមួយប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងរដ្ឋបាលខេត្ត
- មានការយឺតយ៉ាវក្នុងការផ្តល់បណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាលដល់ប្រជាជនគន្លឹះ កើតឡើងដោយសារការយល់ដឹងរបស់មន្ត្រីពាក់ព័ន្ធមិនទាន់ស៊ីជម្រៅអំពីគោលនយោបាយជាតិ
- មន្ត្រីពាក់ព័ន្ធក្នុងការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិមួយចំនួន មិនទាន់ផ្លាស់ប្តូរផ្ទៃក្នុងគំនិត
- ការរៀបចំឱ្យមានប្រភពទិន្នន័យជាតិតែមួយនៅពុំទាន់អាចធ្វើបាននៅឡើយ។

A decorative graphic consisting of a white circle on the left and a blue rectangle on the right, both with a thin blue outline. Two thin blue lines extend from the top and bottom of the circle.

៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

ការងារត្រួតពិនិត្យបន្ត



ការងារត្រូវអនុវត្តបន្ត

- អនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបីរោគកម្មវិធីអេដស៍ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨
- បន្តអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៦ ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨
- ជំរុញបទអន្តរាគមន៍អប់រំការយល់ដឹងពីមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ដល់យុវវ័យឱ្យបានទូលំទូលាយ
- ជំរុញការរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់ឱ្យបានគ្រប់សម្រាប់ខេត្តដែលមិនទាន់បានអនុវត្ត
- បណ្តុះបណ្តាលមន្ត្រីរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិដើម្បីអនុវត្តសារាចរអន្តរក្រសួងលេខ០០៧ សហវ.ស.វ.អ.ហក ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២៥ ស្តីពីការគ្រប់គ្រង ការចាត់ចែង និងការកំណត់មុខសញ្ញាចំណាយថវិកាសេវាសង្គមនិងអនាម័យបរិស្ថាន នៃមូលនិធិក្រុង ស្រុក និងមូលនិធិឃុំ សង្កាត់
- ពង្រីកការគ្របដណ្តប់កម្មវិធីប្រើប្រាស់ឱសថបង្ការមុនពេលប្រព្រឹត្តប្រឈមនឹងការចម្លងមេរោគអេដស៍ (PrEP)
- ពង្រឹងនិងពង្រីកការអនុវត្តគោលនយោបាយប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ១០០ភាគរយ
- បន្តការស្វែងរកថវិកាឱ្យបានសមស្រប អាចនាំឱ្យកម្ពុជាឃើងឈានទៅសម្រេចគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបីរោគកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ តាមកាលកំណត់

ការងារត្រូវអនុវត្តបន្ត

- ការផ្តល់របបថែទាំសុខភាពតាមប្រព័ន្ធមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាលដល់ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះដែលមិនបានបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្ត
- ការពង្រីកសេវាពិនិត្យសុខភាពក្នុងកញ្ចប់សេវាព្យាបាលរបស់មូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាលដល់ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ
- ពង្រឹងភាពជាម្ចាស់ និងភាពជាដៃគូក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍
- រៀបចំដាក់ចេញនូវនិយាមប្រតិបត្តិសម្រាប់ចុះបញ្ជីផ្តល់ប័ណ្ណដល់ប្រជាជនគន្លឹះទាំងនោះ។

ឧបសម្ព័ន្ធទី១: តារាងចំនួនក្រសួងដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មក អ.ជ.ប.ជ.អ

	ក្រសួង	ថ្ងៃទទួលបានរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ	៣១/មីនា/២៥	ឯកសារផ្ញើការ
២	ក្រសួងការពារជាតិ(ទីបាត់ការសុខាភិបាល)	៣១/មីនា/២៥	ឯកសារផ្ញើការ
៣	ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា	០៤/មេសា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្ញើការ
៤	ក្រសួងកិច្ចការនារី	២០/ឧសភា/២៥	Telegram
៥	ក្រសួងឧស្សាហកម្ម វិទ្យាសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងនវានុវត្តន៍	២០/ឧសភា/២៥	Telegram
៦	ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ	២១/ឧសភា/២៥	ឯកសារផ្ញើការ
៧	ក្រសួងមុខងារសាធារណៈ	២១/ឧសភា/២៥	ឯកសារផ្ញើការ
៨	ក្រសួងការពារជាតិ	២១/ឧសភា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្ញើការ
៩	ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម	២១/ឧសភា/២៥	E-Mail
១០	កាកបាទក្រហមកម្ពុជា	២២/ឧសភា/២៥	Telegram
១១	ក្រសួងមហាផ្ទៃ	២២/ឧសភា/២៥	Telegram
១២	ក្រសួងយុត្តិធម៌	២២/ឧសភា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្ញើការ
១៣	ក្រសួងទេសចរណ៍	២២/ឧសភា/២៥	E-Mail
១៤	ក្រសួងអធិការកិច្ច	២៣/ឧសភា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្ញើការ
១៥	ក្រសួងការបរទេស និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ	២៣/ឧសភា/២៥	Telegram
១៦	ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា	២៣/ឧសភា/២៥	Telegram
១៧	ក្រសួងអភិវឌ្ឍន៍ជនបទ	២៦/ឧសភា/២៥	Telegram
១៨	ក្រសួងសាធារណការ និងដឹកជញ្ជូន	២៦/ឧសភា/២៥	Telegram
១៩	ក្រសួងរ៉ែ និងថាមពល	២៦/ឧសភា/២៥	ឯកសារផ្ញើការ
២០	បរិស្ថាន	២៧/ឧសភា/២៥	Telegram
២១	ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ	២៧/ឧសភា/២៥	Telegram
២២	ក្រសួងរៀបចំដែនដីនគរូបនីយកម្ម និងសំណង់	២៨/ឧសភា/២៥	Telegram
២៣	ក្រសួងធម្មការ និងសាសនា	៣០/ឧសភា/២៥	ឯកសារផ្ញើការ
២៤	រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការព្រំដែន	៣០/ឧសភា/២៥	ឯកសារផ្ញើការ
២៥	ក្រសួងធម្មការ និងសាសនា	៣០/ឧសភា/២៥	Telegram
២៦	ក្រសួងសុខាភិបាល	០២/មិថុនា/២៥	ឯកសារផ្ញើការ
២៧	គណៈរដ្ឋមន្ត្រី	០៤/មិថុនា/២៥	ឯកសារផ្ញើការ
២៨	ក្រសួងធនធានទឹក និងឧតុនិយម	១០/មិថុនា/២៥	Telegram

ឧបសម្ព័ន្ធទី២: តារាងចំនួនខេត្តដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មក អ.ជ.ប.ជ.អ

ល.រ	ខេត្ត	ថ្ងៃទទួលបានរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការធ្វើ
១	សៀមរាប	២៨/មេសា/២៥	Email
២	កំពត	០៥/ឧសភា/២៥	Telegram
៣	ប៉ៃលិន	០៥/ឧសភា/២៥	Telegram
៤	ក្រចេះ	០៥/ឧសភា/២៥	Telegram
៥	ព្រះសីហនុ	០៥/ឧសភា/២៥	Telegram
៦	ស្ទឹងត្រែង	០៥/ឧសភា/២៥	Telegram
៧	ត្បូងឃ្មុំ	០៩/ឧសភា/២៥	Telegram
៨	ព្រៃវែង	០៩/ឧសភា/២៥	Telegram
៩	កំពង់ធំ	០៩/ឧសភា/២៥	Telegram
១០	ស្វាយរៀង	១២/ឧសភា/២៥	Telegram
១១	ពោធិ៍សាត់	១៩/ឧសភា/២៥	Telegram
១២	កោះកុង	១៩/ឧសភា/២៥	Telegram
១៣	កណ្តាល	១៩/ឧសភា/២៥	Telegram
១៤	រតនគិរី	១៩/ឧសភា/២៥	Telegram
១៥	តាកែវ	១៩/ឧសភា/២៥	Telegram
១៦	កែប	១៩/ឧសភា/២៥	Telegram
១៧	រាជធានីភ្នំពេញ	១៩/ឧសភា/២៥	Telegram
១៨	កំពង់ស្ពឺ	២០/ឧសភា/២៥	Telegram
១៩	ព្រះវិហារ	២០/ឧសភា/២៥	Telegram
២០	កំពង់ឆ្នាំង	២២/ឧសភា/២៥	Telegram
២១	បាត់ដំបង	២២/ឧសភា/២៥	Telegram
២២	ឧត្តរមានជ័យ	២៩/ឧសភា/២៥	Telegram
២៣	មណ្ឌលគិរី	៣០/ឧសភា/២៥	Telegram
២៤	កំពង់ចាម	៣០/ឧសភា/២៥	Telegram
២៥	បន្ទាយមានជ័យ		

ឧបសម្ព័ន្ធទី៣: តារាងចំនួនអង្គការដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

	អង្គការ	ថ្ងៃទទួលរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	KHANA	២៥/មេសា/២៥	E-Mail
២	CRS	២៥/ឧសភា/២៥	E-Mail
៣			
៤			
៥			
6			

ឧបសម្ព័ន្ធទី ៤:របាយការណ៍អនុវត្តផែនការរបស់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី-ខេត្ត

លរ	រាជធានី-ខេត្ត	ថវិកាវិភាជន៍ប្រចាំឆ្នាំ	អនុវត្តឆ្នាំ២០២៤		អនុវត្តត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៥		ផ្សេង
			ចំនួន	ភាគរយ	ចំនួន	ភាគរយ	
១	រាជធានីភ្នំពេញ	80,000,000	80,000,000	100.00%	13,986,000	17.48%	ថវិកាសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥ សរុបចំនួន១២០លានរៀល
២	ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ	80,000,000	80,000,000	100.00%	20,000,000	25.00%	
៣	ខេត្តសៀមរាប	80,000,000	76,209,100	95.26%	7,551,000	9.44%	
៤	ខេត្តបាត់ដំបង	80,000,000	63,273,200	79.09%	33,520,000	41.90%	ត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៥ មិនទាន់បានទូទាត់ទេ
៥	ខេត្តកណ្តាល	60,000,000	53,000,000	88.33%	-	0.00%	
៦	ខេត្តតាកែវ	60,000,000	12,248,000	20.41%	-	0.00%	
៧	ខេត្តព្រៃវែង	60,000,000	60,000,000	100.00%	-	0.00%	
៨	ខេត្តពោធិ៍សាត់	60,000,000	54,641,500	91.07%	365,400	0.61%	
៩	ខេត្តកំពង់ស្ពឺ	60,000,000	47,588,000	79.31%	4,744,000	7.91%	
១០	ខេត្តព្រះសីហនុ	60,000,000	52,422,000	87.37%	1,000,000	1.67%	មិនទាន់បានទូទាត់ទេ (កំពុងទូទាត់)
១១	ខេត្តត្បូងឃ្មុំ	60,000,000	48,049,000	80.08%	-	0.00%	
១២	ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	60,000,000	6,000,000	10.00%	23,780,000	39.63%	
១៣	ខេត្តប៉ៃលិន	60,000,000	32,500,000	54.17%	-	0.00%	
១៤	ខេត្តកំពង់ធំ	60,000,000	60,000,000	100.00%	29,982,400	49.97%	
១៥	ខេត្តកំពង់ចាម	60,000,000	59,950,000	99.92%	2,000,000	3.33%	
១៦	ខេត្តក្រចេះ	40,000,000	3,900,000	9.75%	-	0.00%	
១៨	ខេត្តស្ទឹងត្រែង	40,000,000	31,320,000	78.30%	-	0.00%	
២៥	ខេត្តរតនគិរី	40,000,000	10,000,000	25.00%	-	0.00%	
២០	ខេត្តកោះកុង	40,000,000	6,265,000	15.66%	-	0.00%	
២១	ខេត្តកែប	40,000,000	29,124,000	72.81%	-	0.00%	
២២	ខេត្តព្រះវិហារ	40,000,000	40,000,000	100.00%	-	0.00%	
២៣	ខេត្តឧត្តរមានជ័យ	40,000,000	25,901,600	64.75%	1,667,000	4.17%	
២៤	ខេត្តមណ្ឌលគីរី	40,000,000	-	0.00%	-	0.00%	
១៧	ខេត្តកំពត	40,000,000	-	0.00%	-	0.00%	
១៩	ខេត្តស្វាយរៀង	40,000,000	-	0.00%	-	0.00%	ដំណើរការអនុវត្តសកម្មភាពក្នុងត្រីមាសទី២ ឆ្នាំ២០២៥
	សរុប	1,380,000,000	932,391,400	67.56%	138,595,800	10.04%	66



ស្វាគមន៍គ្រូបង្រៀន!