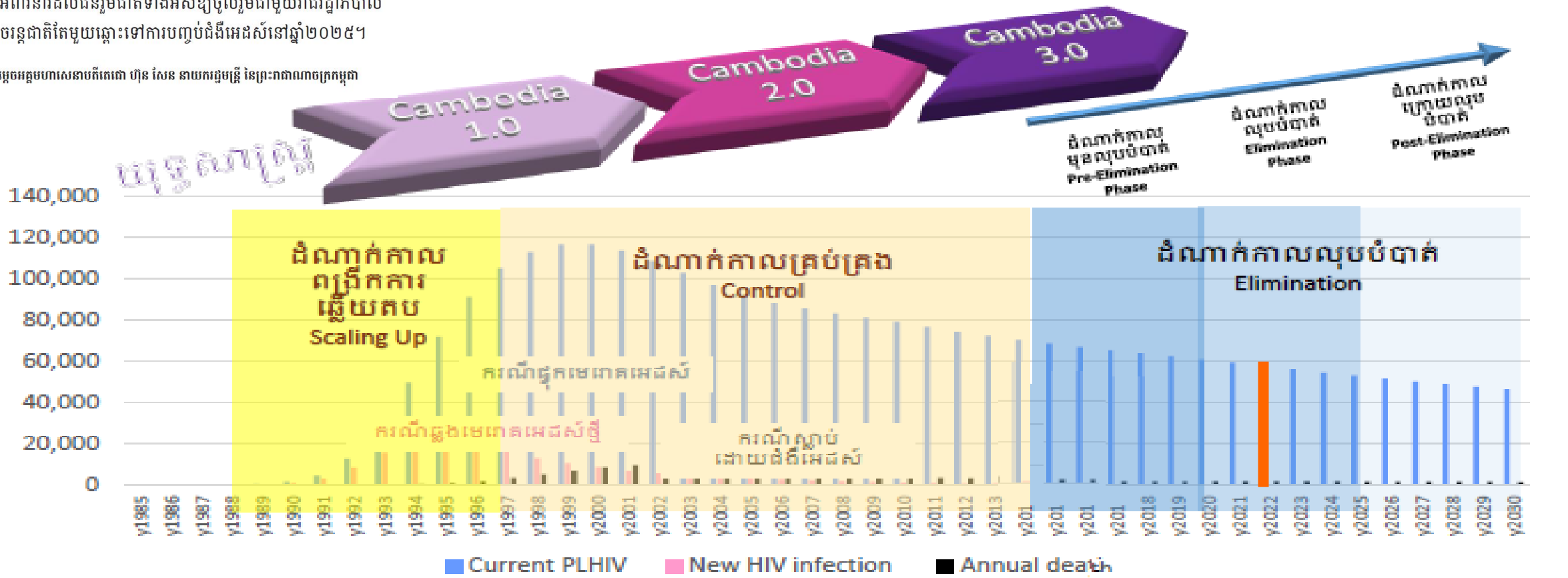
កាលវិភាគសម្រាប់ឆ្នាំ២០២២

NAA Internal Meeting
04 Jul 2022

សេចក្តីប្តេជ្ញាចិត្តរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល

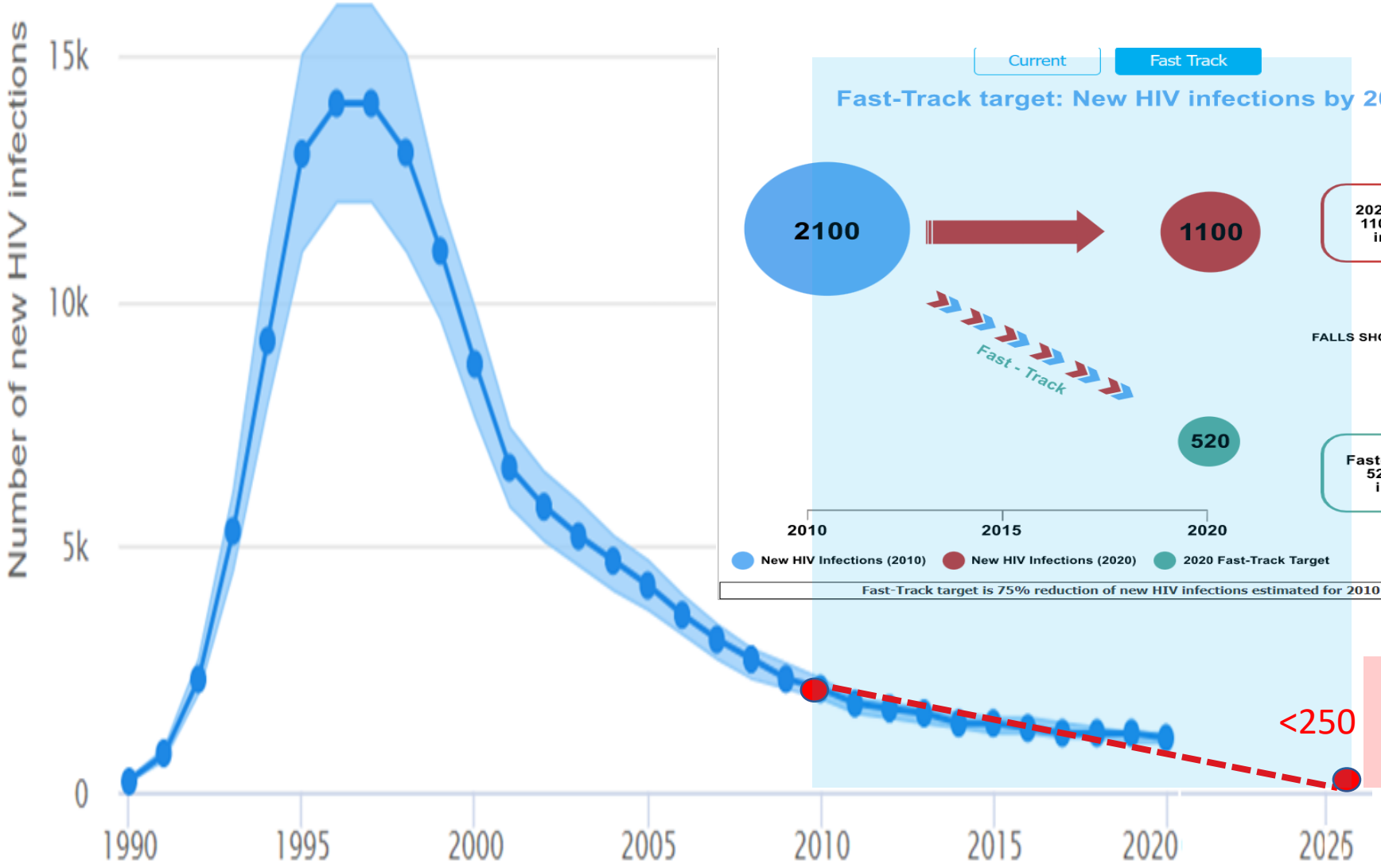
ខ្ញុំសូមអំពាវនាវដល់ជនរួមជាតិទាំងអស់ឱ្យចូលរួមជាមួយរាជរដ្ឋាភិបាល
ក្នុងចរន្តជាតិតែមួយឆ្ពោះទៅការបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ២០២៥។

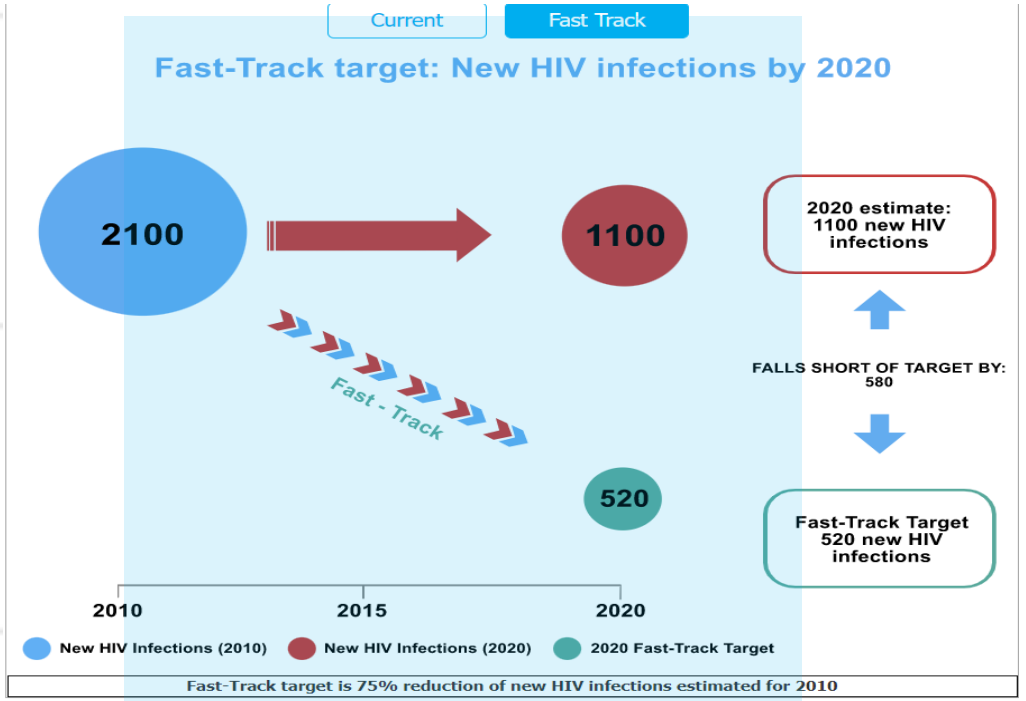
សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

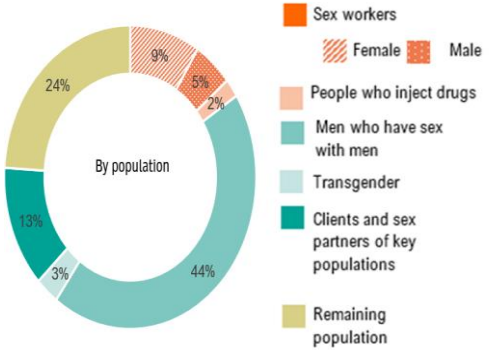


Source : AEM and spectrum 2016 and NCHADS

តើការបង្ការការចំលងមេរោគអេដស៍មានប្រសិទ្ធភាពកំរិតណា?





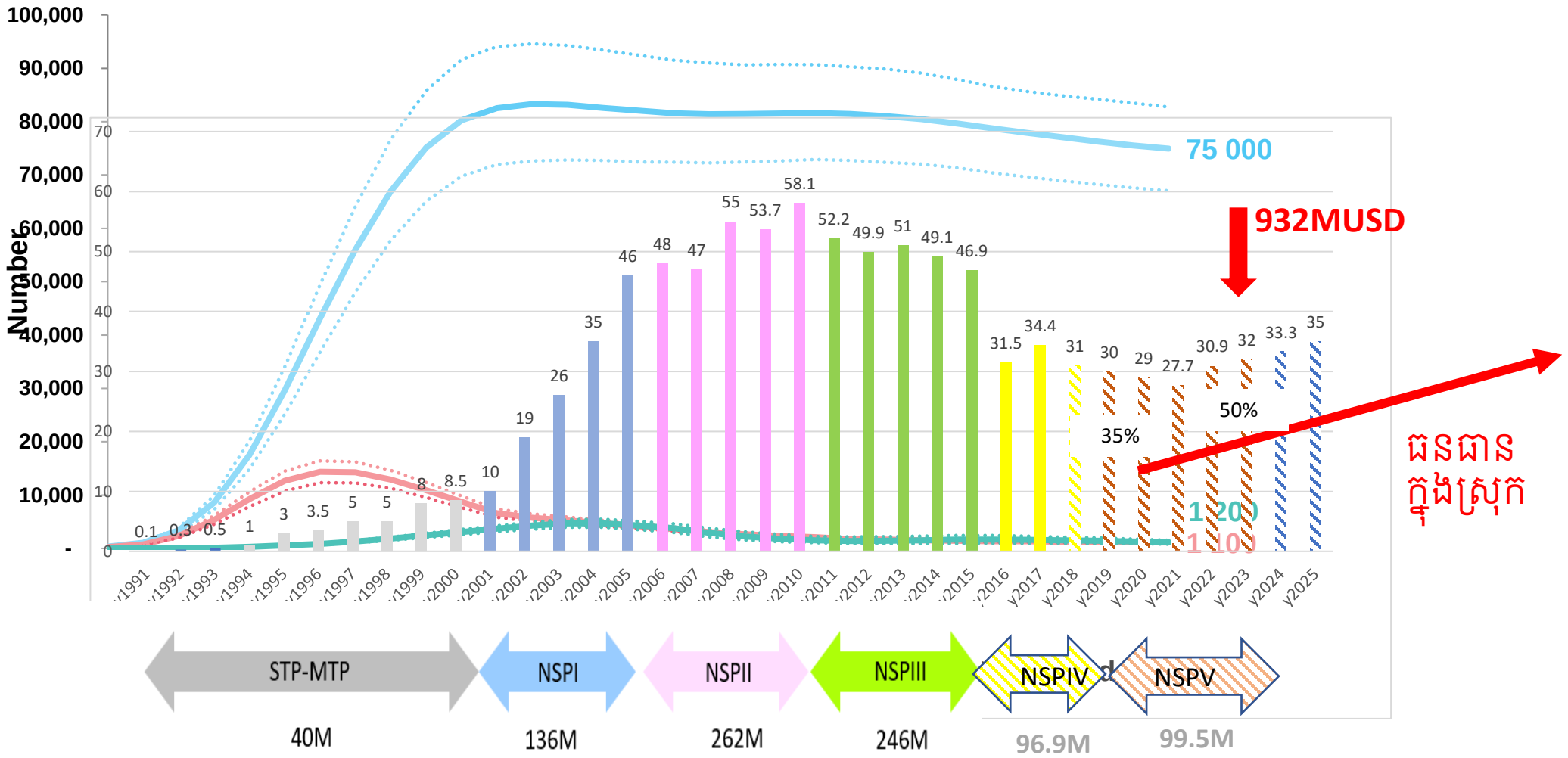


<250

ប្រទេសគួរតែស្ថិតនៅលើផ្លូវដើម្បីឈានដល់ការកាត់បន្ថយ 90% នៃការឆ្លងថ្មីនៅឆ្នាំ 2025 ពីបន្ទាត់មូលដ្ឋាន 2010 ។

Source : AIDS Data Hub, UNAIDS

ស្ថានភាពអេពីដេមីសាស្ត្រនិងការចំណាយធ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍



KINGDOM OF CAMBODIA
NATION RELIGION KING

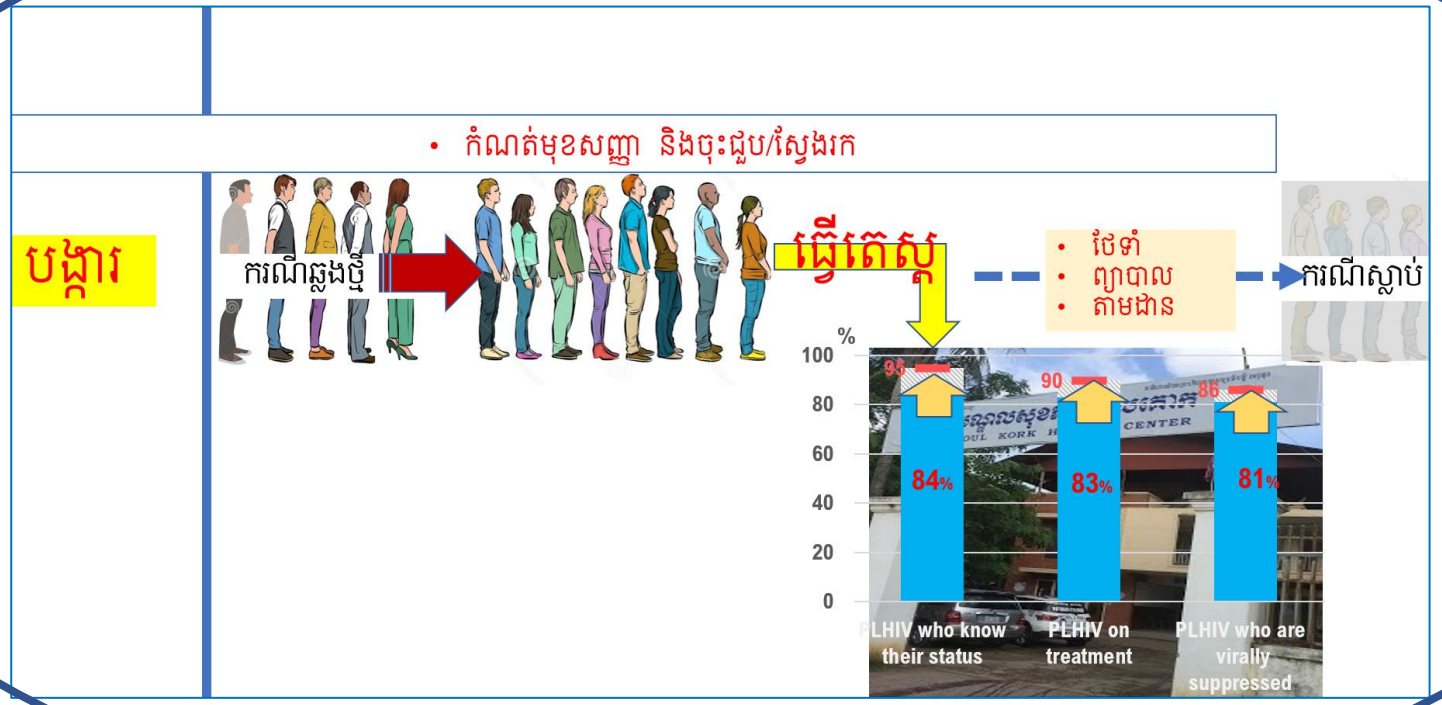
The Fifth National Strategic Plan for a Comprehensive, Multi-Sectoral Response to HIV/AIDS
(2019-2023)

Moving Toward Ending AIDS as a Public Health Threat by 2025

November 2019

យុទ្ធសាស្ត្រជាតិឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍

តាមដាននិងវាយតម្លៃ



បរិយាកាសគាំទ្រ

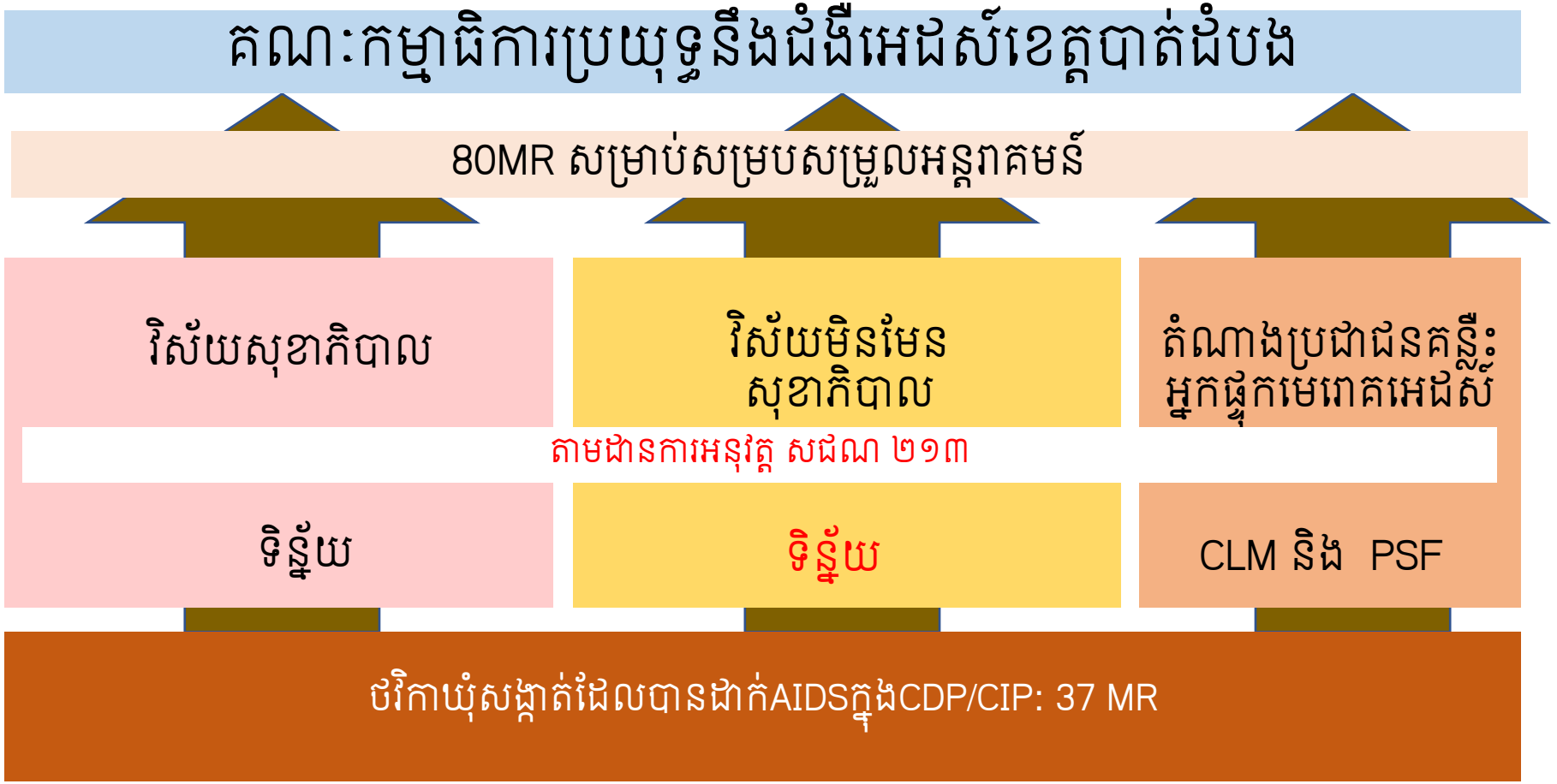
សមាហរណកម្ម

ធនធានថវិកា

លទ្ធផលនៃការងារដាក់
ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ទៅក្នុងCDP/CIP

	ក្នុងទីរួមខេត្ត			ក្រៅទីរួមខេត្ត			សរុប		ថវិកា	
	ចំនួនសង្កាត់	ចំនួនសង្កាត់ដែលបានទទួលការប.ប	ចំនួនសិក្ខាកាម(ស)	ចំនួនឃុំ	ចំនួនឃុំដែលបានទទួលការប.ប	ចំនួនសិក្ខាកាម(ឃុំ)	ចំនួនស/ឃដែលបានបប	ចំនួនសិក្ខាកាមស/ឃដែលបានទទួលការប.ប	ចំនួនស/ឃដែលបានដាក់AIDSក្នុងCDP/CIP	ថវិកា
ភ្នំពេញ	105	20	62	0	0	0	20	62		
បន្ទាយមានជ័យ	12	10	40	55	12	45	22	85		
សៀមរាប	12	10	37	88	4	8	14	45		
បាត់ដំបង	10	9	39	93	12	39	21	78	9	9,198$
សរុប	**139**	**49**	**178**	**236**	**28**	**92**	**77**	**270**	**9**	**9,198$**

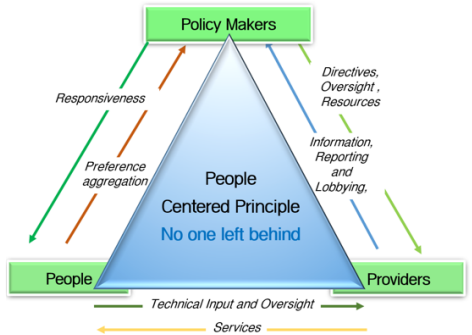
កម្មវិធីទីក្រុងពន្លឿនការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍



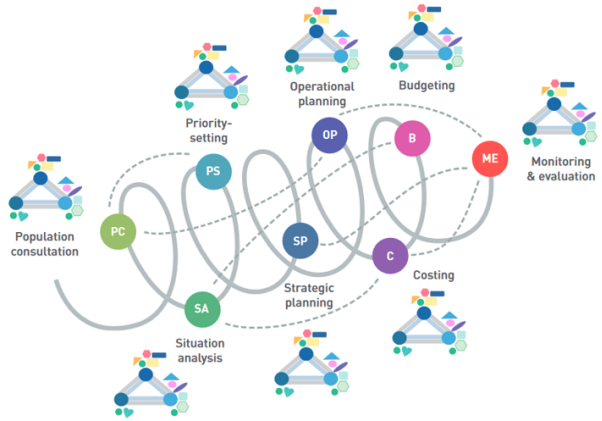
ថាមវន្តនៃប្រព័ន្ធអ្នកចូលរួម
Dynamics of Stakeholders System

មានការខ្វះខាតកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងរវាងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព អ្នកទទួលផល/អតិថិជន/អ្នកជំងឺ និងអ្នកបង្កើតគោលនយោបាយគ្រប់កម្រិត (ថ្នាក់ជាតិ ខេត្ត ស្រុក និងឃុំ)។

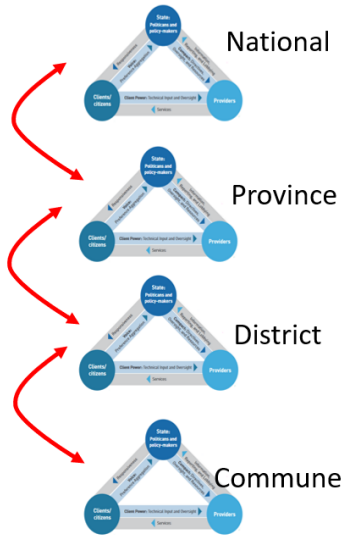
'ត្រីកោណ' នៅកម្រិតផ្សេងៗគ្នាទាំងនេះចាំបាច់ត្រូវតម្រឹម និងភ្ជាប់គ្នាទៅវិញទៅមក ដើម្បីកំណែទម្រង់សុខភាពទទួលបានជោគជ័យ។



I- Bi-directional communication



II-A dynamic policy dialogue -led process



III- Linking from sub-national to national level

គោលនយោបាយរបស់រដ្ឋាភិបាលបច្ចុប្បន្នស្តីពីវិមជ្ឈការ និងវិមជ្ឈការនៃធនធាន និងការឆ្លើយតប ក៏ដូចជាស.ដ.ណ.២១៣ គឺជាឱកាសដ៏សំខាន់សម្រាប់វឌ្ឍនភាពក្នុងរឿងនេះ។

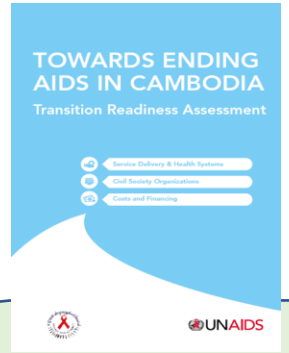
ឧទាហរណ៍មួយនៃការសម្របសម្រួល

សកម្មភាព ក្រុមយុទ្ធសាស្ត្រទី១

Consistency

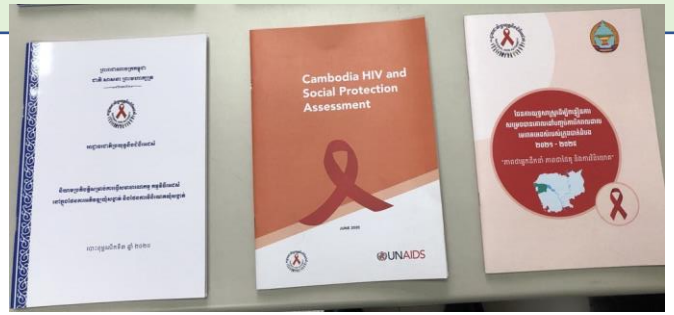
5	ធ្វើការសិក្សាអំពីមូលហេតុនៃតម្រូវការ និងការបន្តប្រើប្រាស់PrEP ។
6	បន្តពង្រីកការប្រើប្រាស់ PrEP ពីទីតាំង PrEP ទាំង១០បច្ចុប្បន្ន ទៅកាន់ខេត្តនានា។

អន្តរកាល/ចីរភាព



អន្តរកាលគឺជា "ដំណើរការនៃការផ្លាស់ប្តូរឆ្ងាយពីការគាំទ្ររបស់ម្ចាស់ជំនួយដោយបង្កើតយន្តការដើម្បីគ្រប់គ្រងកម្មវិធីសុខភាព ការអនុវត្ត ឬអន្តរាគមន៍ប្រកបដោយចីរភាព តាមរយៈអន្តរកម្មនៃកត្តាខាងក្នុង និងខាងក្រៅ"។

Transition is the "process of moving away from donor support by establishing mechanisms to manage health programs, practices, or sustainable interventions through the interaction of internal and external factors."

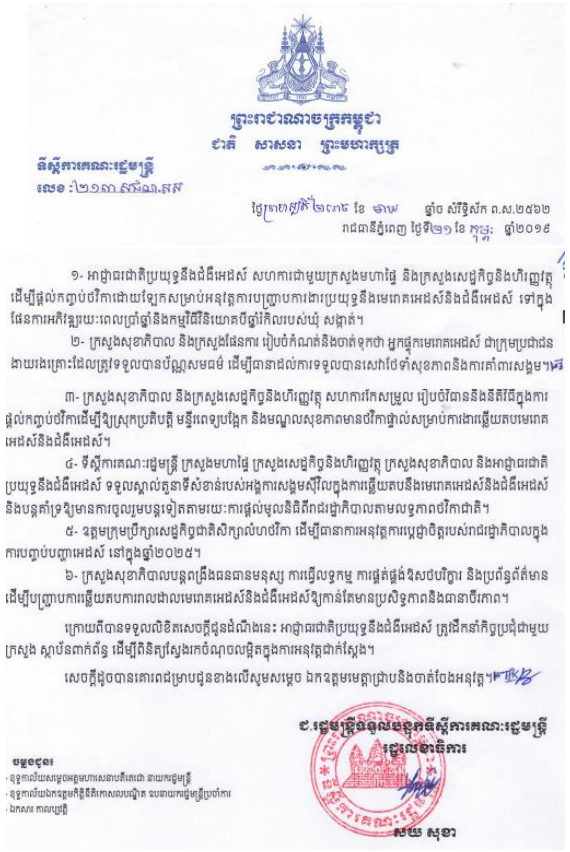


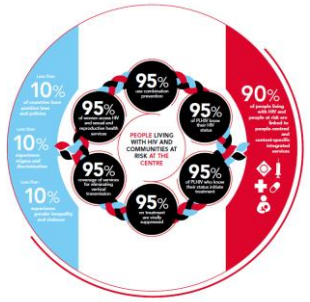
ចីរភាពគឺជា "សមត្ថភាពរបស់ប្រទេសក្នុងការគ្រប់គ្រងដោយឯករាជ្យនូវកម្មវិធីជាក់លាក់មួយក្នុងរយៈពេលយូរដោយមិនមានការរំខាន ឬការសម្របសម្រួលដោយបណ្តុះអារម្មណ៍នៃភាពជាម្ចាស់ និងបង្កើតបរិយាកាសអំណោយផលទាំងក្នុង និងក្រៅប្រទេស។

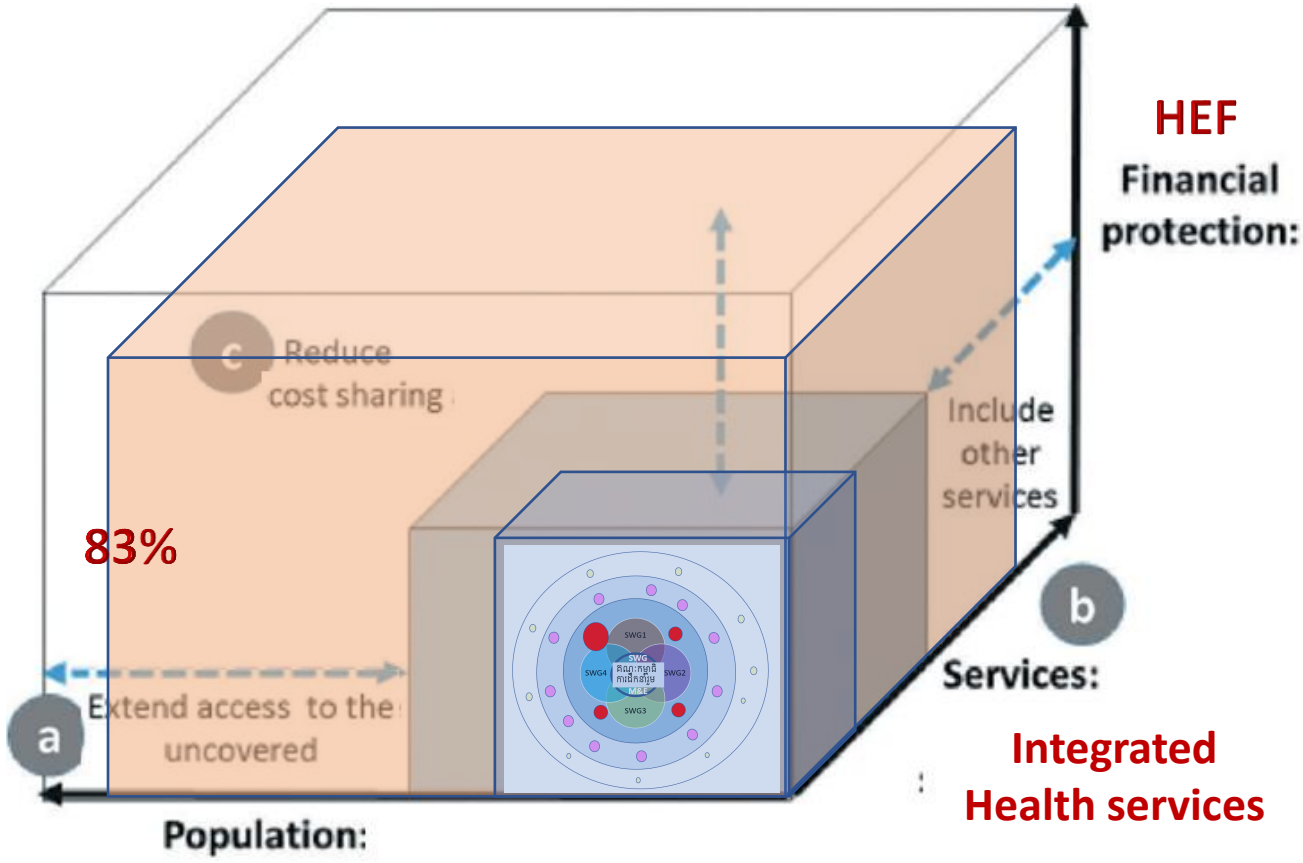
Sustainability is "the ability of a country to independently manage a specific program in the long run without disturbances or compromises by instilling a sense of ownership and creating an enabling environment both inside and outside the country. ”

ការទទួលបានសេវាសុខភាពជាសកលក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍
Universal Health Coverage of HIV and AIDS Response

សជ្ឈាយ៍ ២១៣







ផែនការសកម្មភាពរបស់ក្រុមយុទ្ធសាស្ត្រទី១

ហេតុអ្វីWhy?

ធ្វើអ្វីWhat?

ពេលណាWhen?

		Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
1	សេវាមេរោគអេដស៍តាមតម្រូវការរបស់PLHIVនិងKP (Differentiated Service Delivery, DSD)។						
2	ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយខ្លួនឯង (HIV Self Testing , HIVST)។						
3	កែលម្អទំនាក់ទំនងតាមបណ្តាញសង្គមយកមកអនុវត្តនៅក្នុងសកម្មភាពចុះអប់រំផ្ទាល់។						
4	គុណភាពនៃចុះអប់រំផ្ទាល់(Out Reach Workers, ORW)។						
5	ធ្វើការសិក្សាអំពីមូលហេតុនៃតម្រូវការ និងការបន្តប្រើប្រាស់PrEP ។						
6	បន្តពង្រីកការប្រើប្រាស់ PrEP ពីទីតាំង PrEP ទាំង១០បច្ចុប្បន្ន ទៅកាន់ខេត្តនានា។						
7	ធ្វើការសិក្សាគុណវិស័យ លើវប្បធម៌រួមភ្ទេទនៃភាពងាយរងគ្រោះរបស់ក្រុមយុវជន MSM និង TGW រួមទាំងអ្នកដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន។						
8	សេវាកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់នៅក្នុងពន្ធនាគារ និងមណ្ឌលឃុំឃាំង។						
9	ការតាមដាននិងត្រួតពិនិត្យដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍ (CLM) ។						

អ្នកណាWho?

បែបណាHow?

ទីណាWhere?

ផែនការសកម្មភាពរបស់ក្រុមយុទ្ធសាស្ត្រទី២

ហេតុអ្វីWhy?

ធ្វើអ្វីWhat?

ពេលណាWhen?

		Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
1	ការឆ្លើយតបពហុវិស័យ៖ចាំបាច់ត្រូវផ្តោតលើក្រសួង/ស្ថាប័នអាទិភាពមួយចំនួនប៉ុណ្ណោះ។						
2	ការណែនាំពី MEFនិងMOPដើម្បីឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត / គណៈកម្មាធិការជំងឺអេដស៍ខេត្តអាចដើរតួនាទីរបស់ខ្លួនក្នុងការបែងចែកថវិកាសម្រាប់គាំទ្រដល់ការងារអេដស៍ថ្នាក់ឃុំ និងស្រុក។						
3	អជបជអត្រូវការការគាំទ្រក្នុងការតស៊ូមតិកម្រិតខ្ពស់ជាមួយអ្នកបង្កើតគោលនយោបាយជាន់ខ្ពស់នៅក្នុង MEF, MOP, MOI និង MOH ដើម្បីអនុវត្ត SCN213 ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។						
4	បង្កើត SOP សម្រាប់កិច្ចសហការរវាងវិស័យឯកជន និងវិស័យសាធារណៈក្នុងការផ្តល់សេវាមេរោគអេដស៍ ។						
5	គាំទ្រដល់ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡាក្នុងការអនុវត្តគុណភាពខ្ពស់ទូទាំងប្រទេសអំពីមេរោគអេដស៍ គ្រឿងញៀន និងការអប់រំផ្លូវភេទ ដែលគ្មានការរើសអើង/គាំទ្រដល់ KP និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។						

អ្នកណាWho?

បែបណាHow?

ទីណាWhere?

ផែនការសកម្មភាពរបស់ក្រុមយុទ្ធសាស្ត្រទី៣

ហេតុអ្វីWhy?

ធ្វើអ្វីWhat?

ពេលណាWhen?

		Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
1	បន្តបង្កើនការចូលប្រើប្រាស់ (Access) មូលនិធិសមធម៌សុខភាព (HEF)/ID Poorជាលក្ខណៈបុគ្គល មិនមែនជាការចុះឈ្មោះជាលក្ខណៈគ្រួសារ។						
2	រៀបចំប្រព័ន្ធចុះឈ្មោះ/ទិន្នន័យរបស់ HEF បន្ថែមទៀត ដើម្បីបើកការចុះឈ្មោះបុគ្គលសម្រាប់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទៅជា ID Poor នៅកន្លែងផ្តល់ ART ។						
3	បង្កើនតម្រូវការ(Demand)សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍គាំពារសង្គម កៀរគរអង្គការសង្គមស៊ីវិលនៅតាមឃុំ និងស្រុក និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ខណៈពេលដែលធានាការសម្ងាត់នៃស្ថានភាពផ្ទុកមេរោគអេដស៍/KP						
4	ពង្រឹងការគោរពច្បាប់(Compliance)របស់ម្ចាស់គ្រឹះស្ថានកម្សាន្តសម្រាប់ការចុះឈ្មោះបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។						
5	កាត់បន្ថយការដាក់ទោសទណ្ឌ(Decriminalization)ការងារផ្លូវភេទតាមរយៈការពិនិត្យឡើងវិញនៃច្បាប់ប្រឆាំងការជួញដូរមនុស្ស។						
6	ពង្រឹង និងកំណត់គោលដៅយុទ្ធសាស្ត្រ ដើម្បីកែលម្អបរិយាកាសអំណោយផល។						
7	កែលម្អ 'អក្ខរកម្មផ្នែកច្បាប់(Legal Literacy)' (ក្រោមបាវចនា 'ដឹងពីសិទ្ធិរបស់យើង') សម្រាប់PLHIVនិង KP។						

អ្នកណាWho?

បែបណាHow?

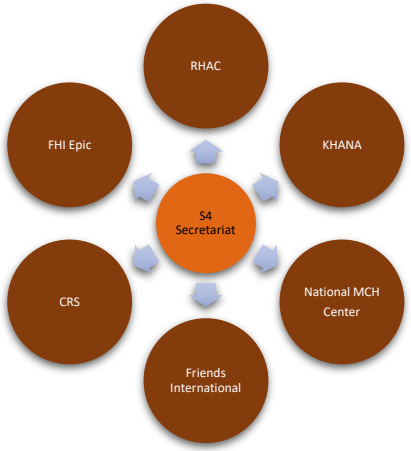
ទីណាWhere?

ផែនការសកម្មភាពរបស់ក្រុមយុទ្ធសាស្ត្រទី៤

ហេតុអ្វីWhy?

ធ្វើអ្វីWhat?

ពេលណាWhen?



		Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
1	ស្វែងរកក្របខណ្ឌដែលមានសក្តានុពល និងទម្រង់បែបបទសម្រាប់ការចុះកិច្ចសន្យាសង្គម (social contracting)។						
2	បង្កើត SOP សម្រាប់កិច្ចសន្យាសង្គមដែលរួមបញ្ចូលលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យច្បាស់លាស់អាចអោយCSOស្នើសុំកិច្ចសន្យារដ្ឋាភិបាល ។						
3	វាយតម្លៃកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងផ្តល់ ART និង PrEP ដែលផ្អែកលើសហគមន៍។						
4	រួមបញ្ចូលគោលដៅថ្មីរបស់ UNAIDS 80-60-30 សម្រាប់ភាពជាអ្នកដឹកនាំរបស់ KP និងចីរភាពនៅក្នុង NSP-VI និងគោលដៅ ថ្មី (6*95, 2*90, 3*10) ដែលបានស្នើឡើង UNAIDS (អនុសាសន៍សម្រាប់ NSP-VI)។						
5	រួមបញ្ចូលគោលដៅ 80-60-30 នៅក្នុងគម្រោង ថ្មីGFATM។						
6	ភាពជាម្ចាស់ និងអភិបាលកិច្ចនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍នៅថ្នាក់ខេត្តគួរតែត្រូវបានធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង ស្របតាមកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីបង្កើតមូលនិធិនៅថ្នាក់ខេត្ត។						
7	កែលម្អ និងពង្រីកការ Community Led Monitoring (CLM)។						
8	បង្កើតក្រុមការងារជាតិដែលមានមុខងារលើការត្រួតពិនិត្យនិងវាយតម្លៃសម្រាប់ការឆ្លើយតបពហុវិស័យ						
9	បង្កើតមូលដ្ឋានទិន្នន័យ(Database)ព័ត៌មានស្តីពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍(សុខភាពនិងមិនមែនសុខភាព)						

អ្នកណា Who?

បែបណាHow?

ទីណាWhere?

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គ
អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ លើកទី១ឆ្នាំ២០២២

នៅមានគម្លាតរវាងអ្វីដែលយើងដឹងនិងអ្វីដែលយើងធ្វើ

ការសម្របសម្រួល

បរិបទ

1) ការផ្លាស់ប្តូរពីភាពពឹងផ្អែកលើជំនួយពីខាងក្រៅឆ្ពោះទៅកាន់ចីរភាព ។
2) ការផ្លាស់ប្តូរពីងអន្តរាគមន៍កម្មវិធី (Program Support)ទៅជាពង្រឹងស្ថាប័ន(Institutional Support)។
3) ការផ្លាស់ប្តូរពីអភិក្រមដែលផ្តោតលើអ្នកផ្តល់សេវាទៅអភិក្រមដែលចាត់ទុកប្រជាពលរដ្ឋជាស្នូ
(People centered –Approach) ។

គោលដៅ
95-95-95 +
Prev, eMTCT
TB, intg.H.
Services
+ three <10%

ករណីឆ្លងថ្មី
<250

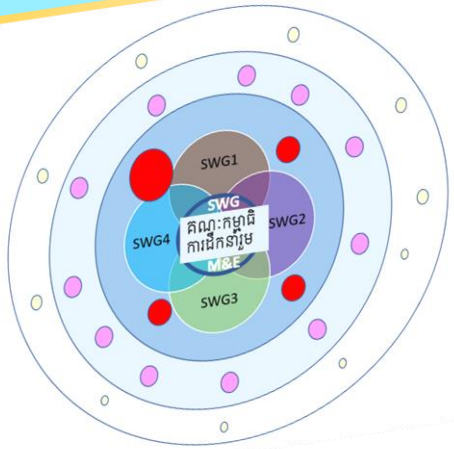
កុមិសាស្ត្រ
អាទិភាព

NSPV MTR

Recommendations of

Mid-term Review
of the 5th National Strategic Plan for a Comprehensive, Multi-Sectoral Response to HIV/AIDS (2019-2023) in Cambodia

Strategy 1 : 9
Strategy 2: 5
Strategy 3: 7
Strategy 4: 9

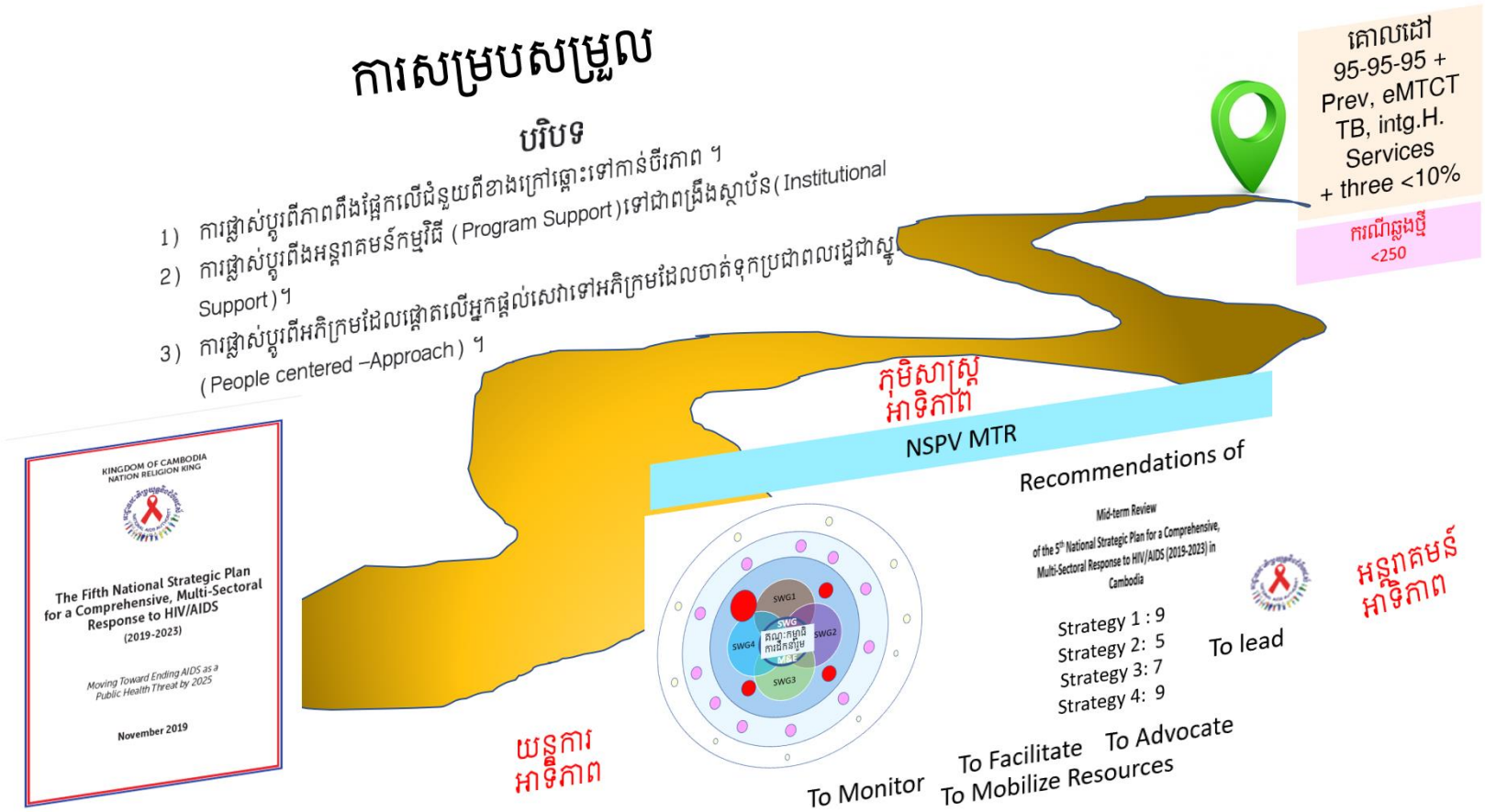


យន្តការ
អាទិភាព

To Monitor To Facilitate To Advocate
To Mobilize Resources

To lead

អន្តរាគមន៍
អាទិភាព



កាលវិភាគ....ដើម្បីសម្របសម្រួល

Changes both the Maker and the Destination

គោលដៅ
95-95-95 +
Prev, eMTCT
TB, intg.H.
Services
three <10%
ករណីឆ្លងថ្មី
<250

2023-2025

Recommendations

Mid-term Review
of the 5th National Strategic Plan for a Comprehensive, Multi-Sectoral Response to HIV/AIDS (2019-2023) in Cambodia

2022-2023

1. CDP/CIP
2. SCN 213
3. FTCI

2020-2022

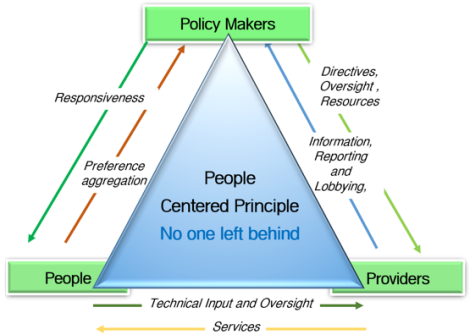
1. EE/MCPI
2. Soc Prot./ ID Poor
3. GBV

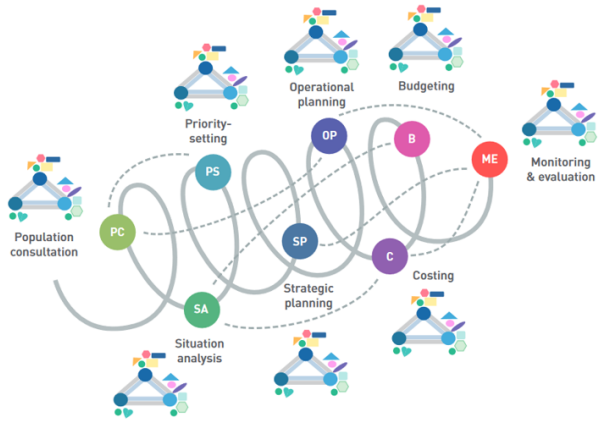
2018-2020

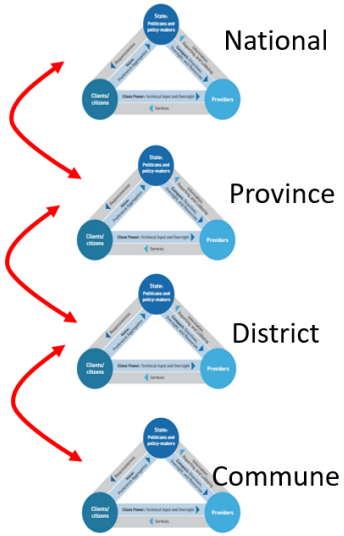
NAA Technical Officers' Tasks

Source : Strategic Working Groups To end AIDS by 2025, 5 Apr 2022

ចាមវន្តនៃប្រព័ន្ធអ្នកចូលរួម
Dynamics of Stakeholders System







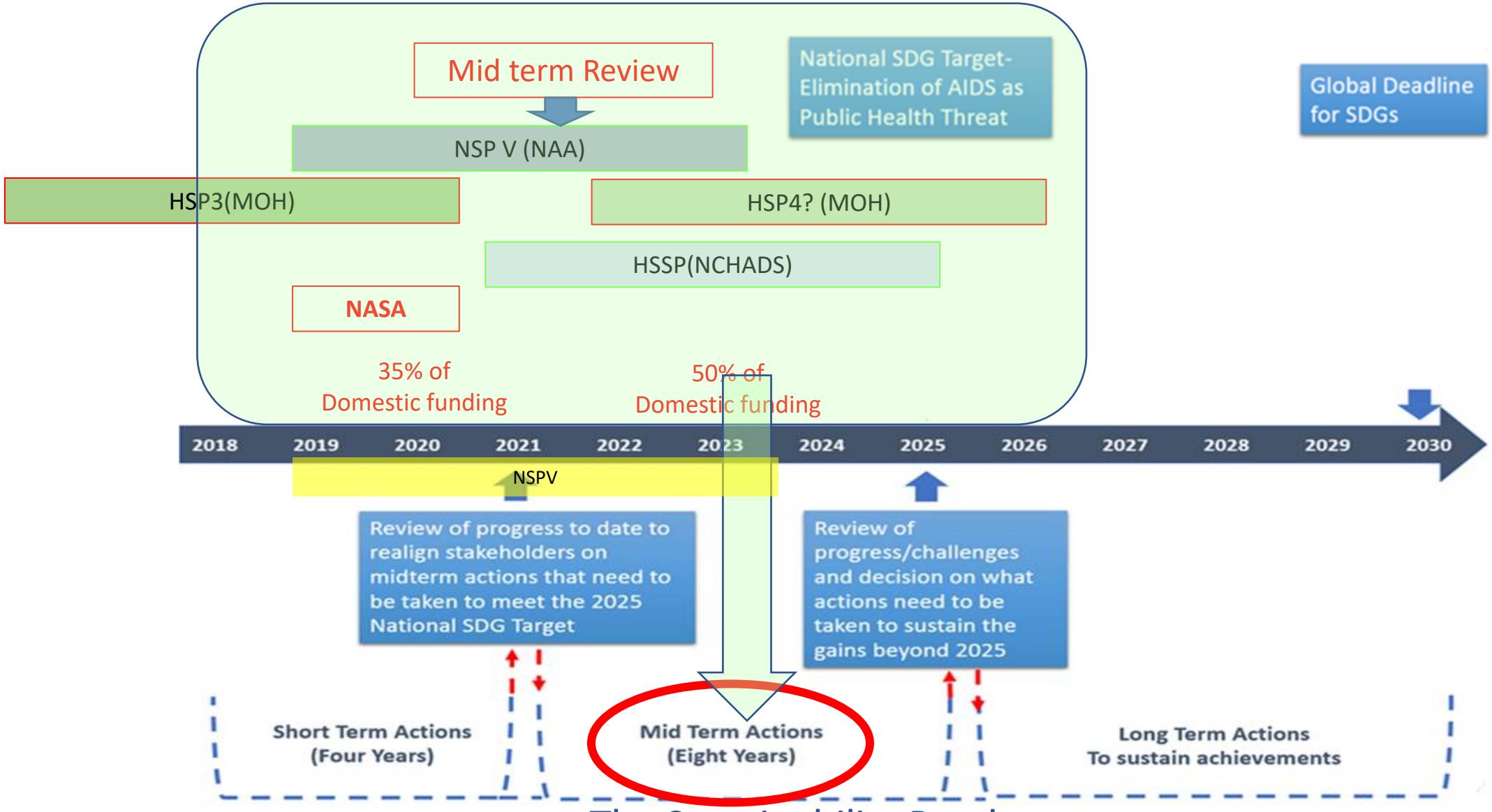
I- Bi-directional communication

II-A dynamic policy dialogue -led process

III- Linking from sub-national to national level

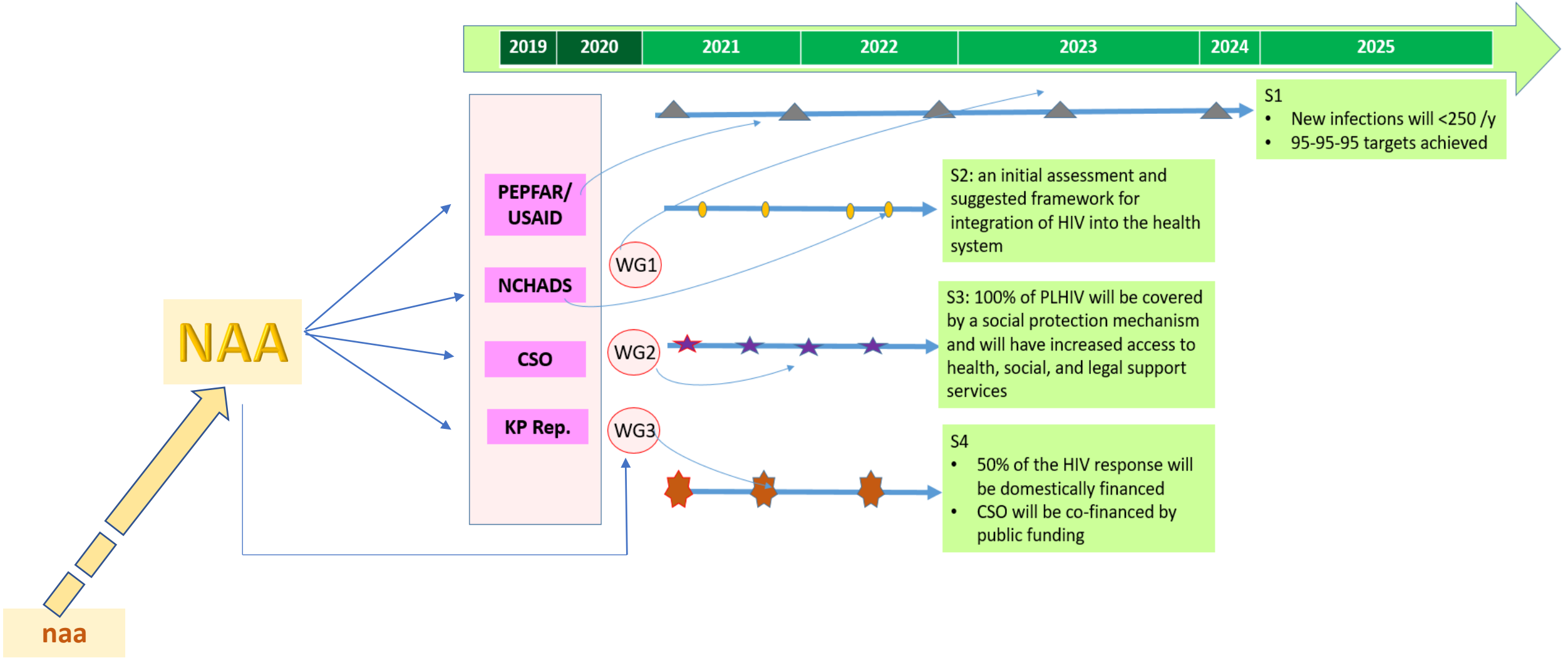
អនុវត្ត...គោលការណ៍បរិយាប័ន្ន(ត្រីកោណ)

Strengthening Coordination



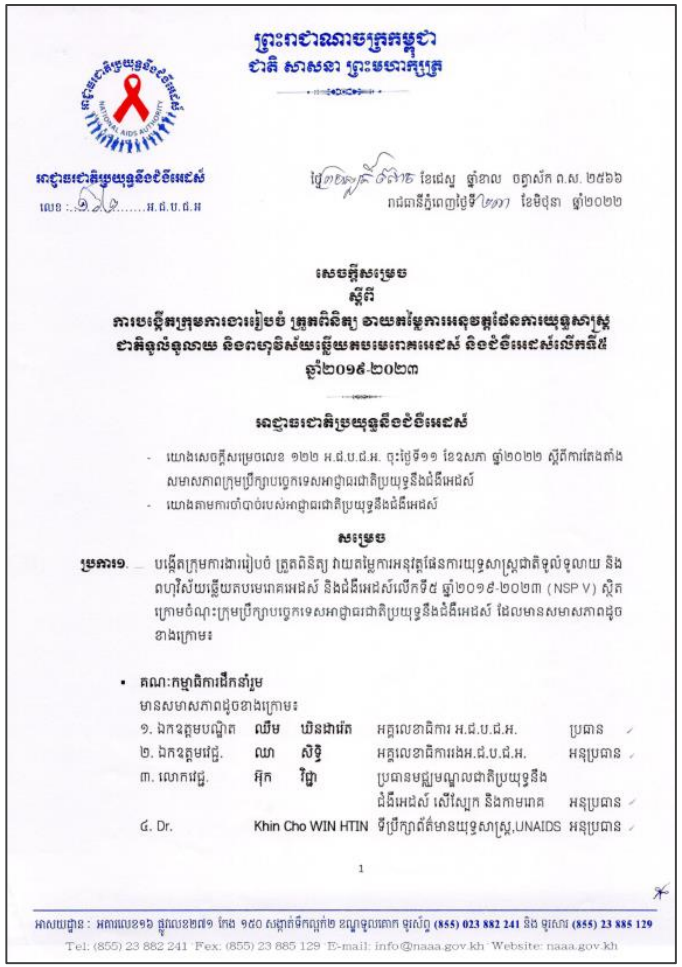
The Sustainability Roadmap

NSP V Priorities Action and Targets



Source : អង្គវិប្បសនា អជបជអ 8 Apr 2021

យន្តការសម្របសម្រួល



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
លេខ ...អ.ជ.ប.ជ.អ

ថ្ងៃ...ខែជេស្ឋ ឆ្នាំខាល ចត្វាស័ក ព.ស. ២៥៦៦
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី...ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២២

សេចក្តីសម្រេច
ស្តីពី
ការបង្កើតក្រុមការងារៀបចំ ត្រួតពិនិត្យ វាយតម្លៃការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទុល់ទុលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣

អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

- យោងសេចក្តីសម្រេចលេខ ១២២ អ.ជ.ប.ជ.អ. ចុះថ្ងៃទី១១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២២ ស្តីពីការតែងតាំងសមាសភាពក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- យោងតាមការចាំបាច់របស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

សម្រេច

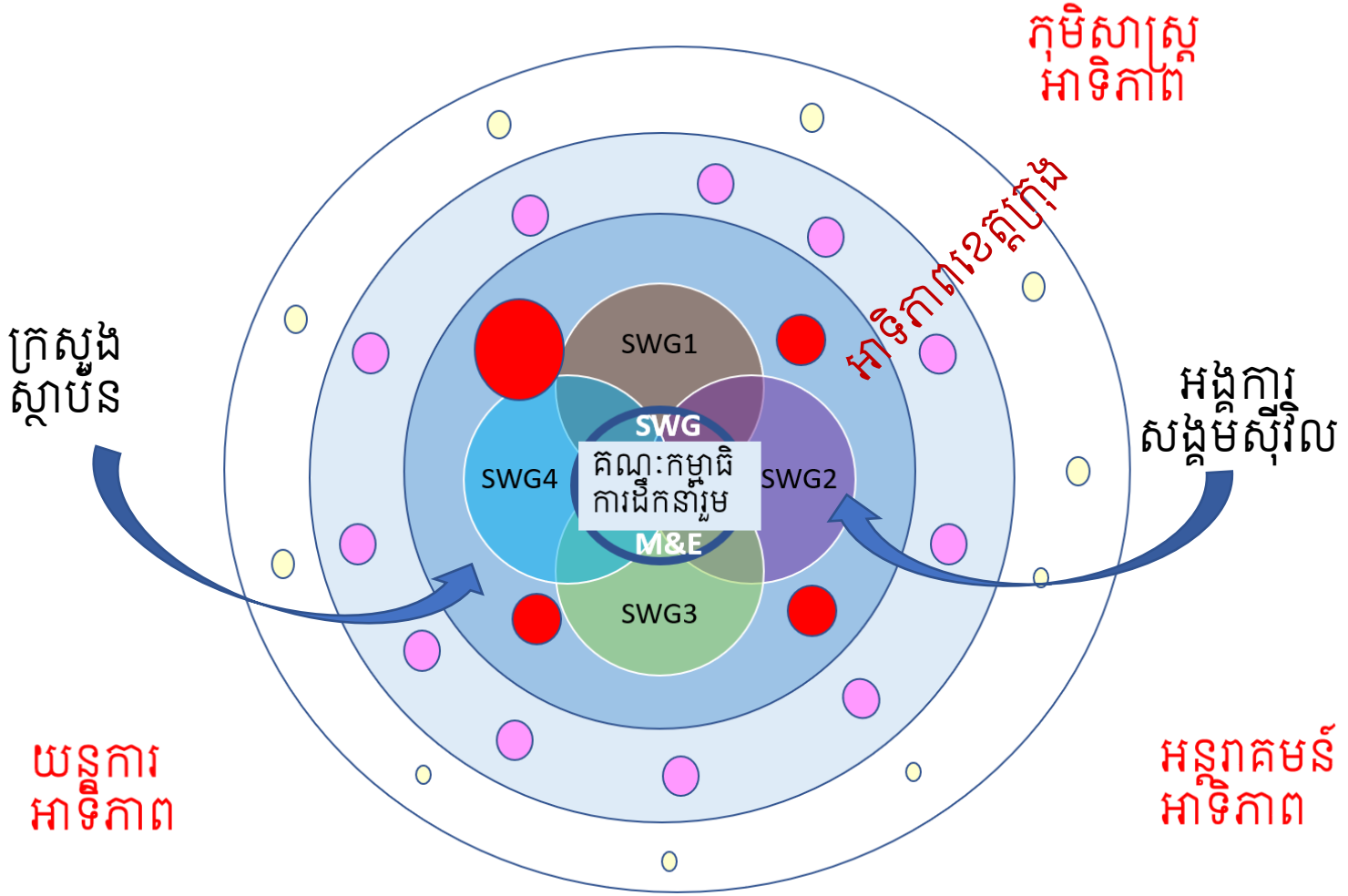
ប្រការ១. បង្កើតក្រុមការងាររៀបចំ ត្រួតពិនិត្យ វាយតម្លៃការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទុល់ទុលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ ឆ្នាំ២០១៩-២០២៣ (NSP V) ស្ថិតក្រោមចំណុះក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដែលមានសមាសភាពដូចខាងក្រោម៖

- គណៈកម្មាធិការដឹកនាំរួម
  មានសមាសភាពដូចខាងក្រោម៖

១. ឯកឧត្តមបណ្ឌិត	ឈឹម	ឃិនដាវ៉ាត	អគ្គលេខាធិការ អ.ជ.ប.ជ.អ.	ប្រធាន
២. ឯកឧត្តមវេជ្ជ.	ណា	សិទ្ធិ	អគ្គលេខាធិការរង អ.ជ.ប.ជ.អ.	អនុប្រធាន
៣. លោកវេជ្ជ.	អ៊ុក	វិជ្ជា	ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ	អនុប្រធាន
៤. Dr.	Khin Cho WIN HTIN		ទីប្រឹក្សាព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រ,UNAIDS	អនុប្រធាន

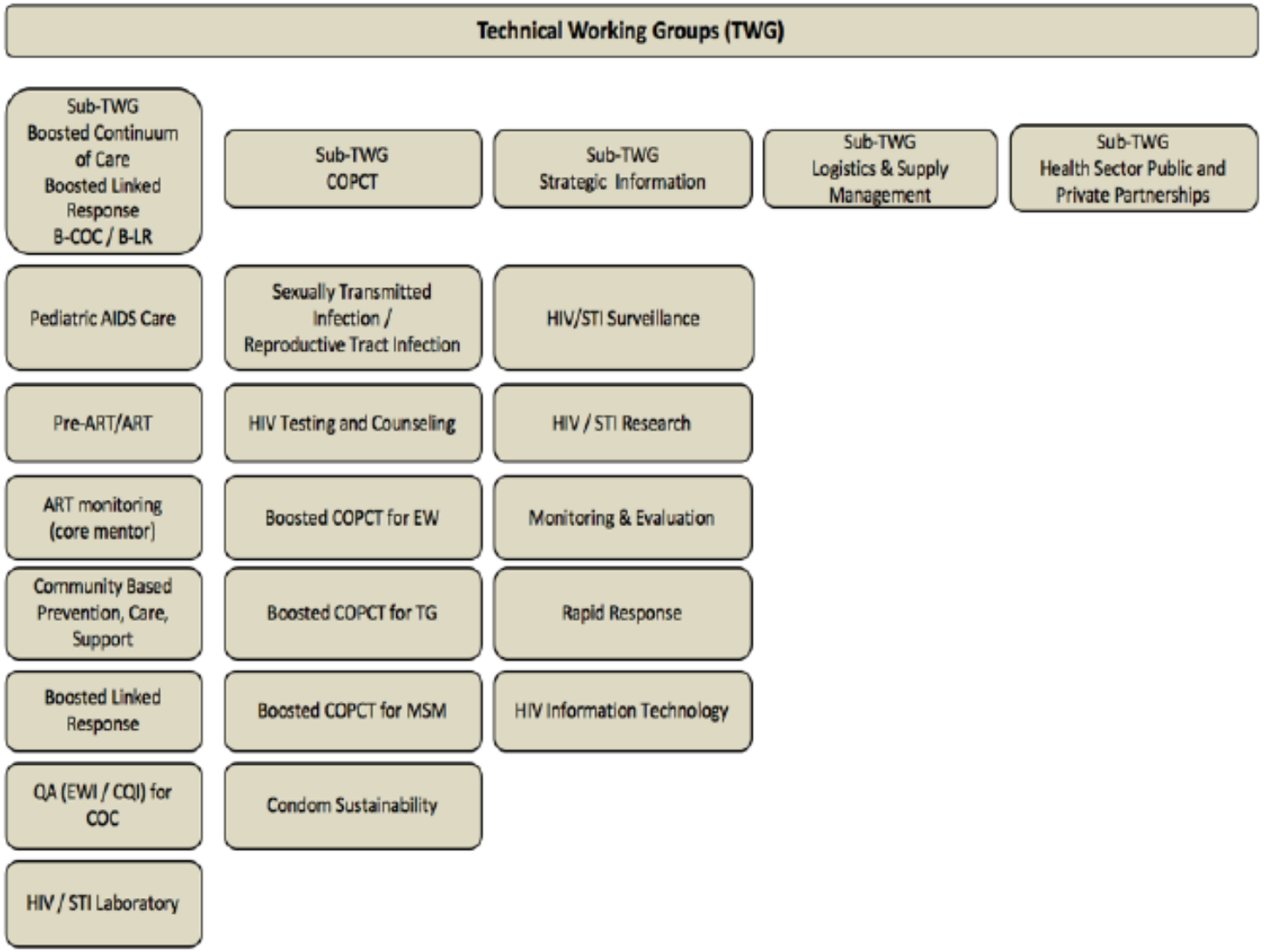
1

អាសយដ្ឋាន : អគារលេខ១៦ ផ្លូវលេខ៣១ កែង ១៥០ សង្កាត់ទឹកល្អក់ទី ខណ្ឌទួលគោក ទូរស័ព្ទ (855) 023 882 241 និង ទូរសារ (855) 23 885 129
Tel: (855) 23 882 241 Fax: (855) 23 885 129 E-mail: info@naaa.gov.kh Website: naaa.gov.kh



To lead, To advocate, To facilitate,
To mobilize resources, To monitor

Technical Working Groups (HIV)



Mid-term review of Cambodia Strategic Plan for HIV/AIDS and STIs Prevention and Care in the Health Sector 2021- 2025

TIMELINE

	Aug Wk 1&2	Aug Wk 3&4	Sep	October	Nov
Desk review and submission of inception report					
Virtual meetings					
In-country visit, stakeholder consultations, Presentation of findings + recommendations					
Draft review report					
Final review report					

The Global Fund Strategy will deliver impact through 2030

2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Strategy Development		M&E & KPI Framework development, policy updates, preparations for next grant cycle			Review & updates for next grant cycle	Agility to adapt Strategy to evolving context and course correct				

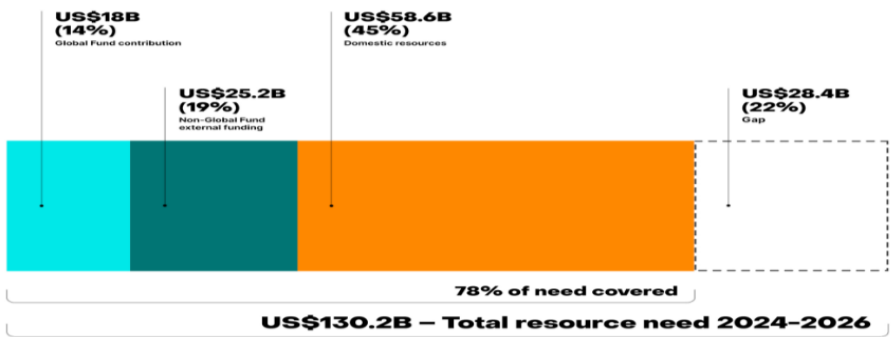
Global Fund Strategy: Fighting Pandemics and Building a Healthier and More Equitable World

2023-25 allocation cycle		2026-28 allocation cycle	
Grant making	2024-2026 Grant Implementation*	Grant making	2027-2029 Grant Implementation*

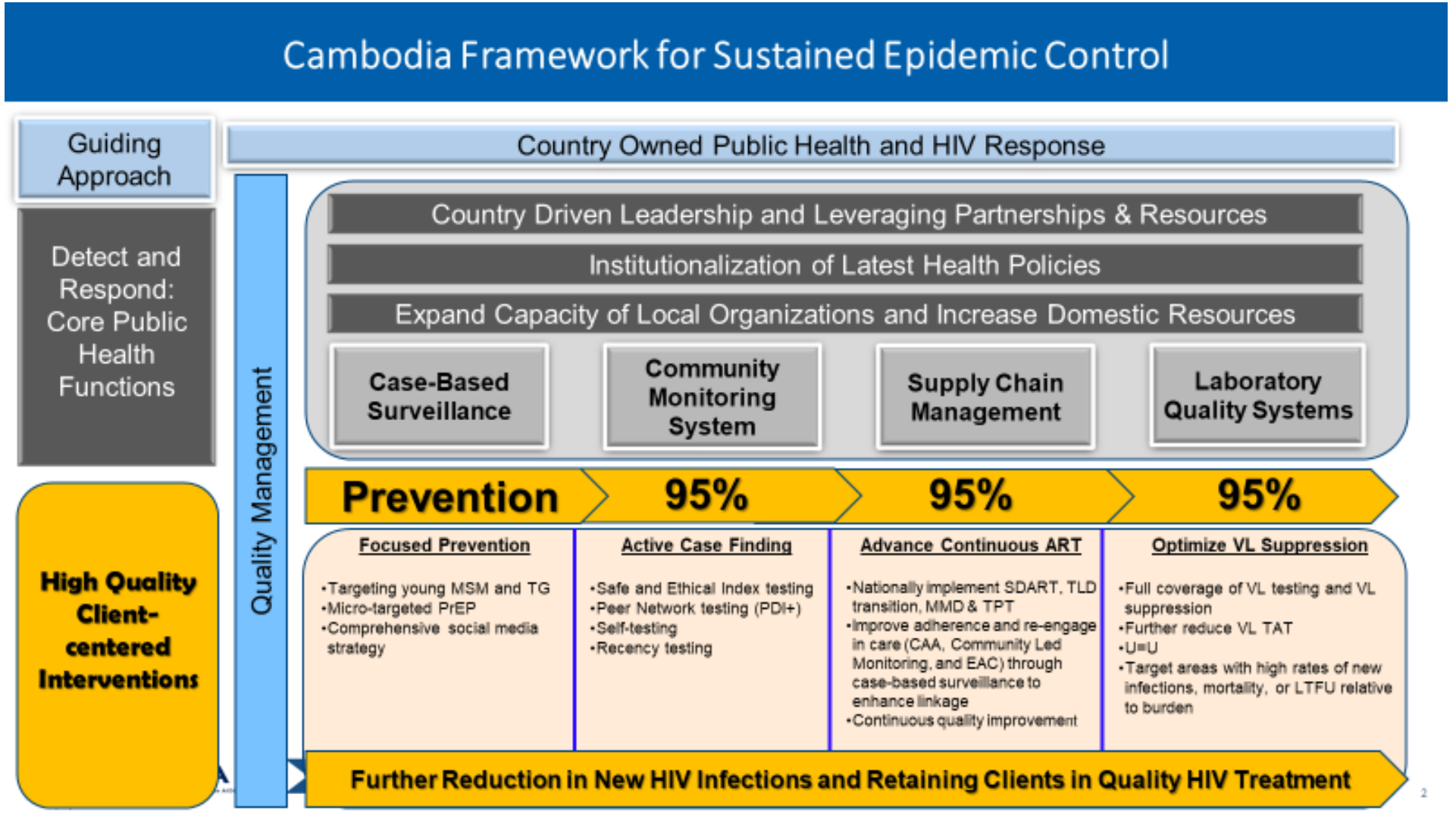
** 70% GF resources are implemented in these timeframes*

Impact measurement 2025-2027	Impact measurement 2028-2030

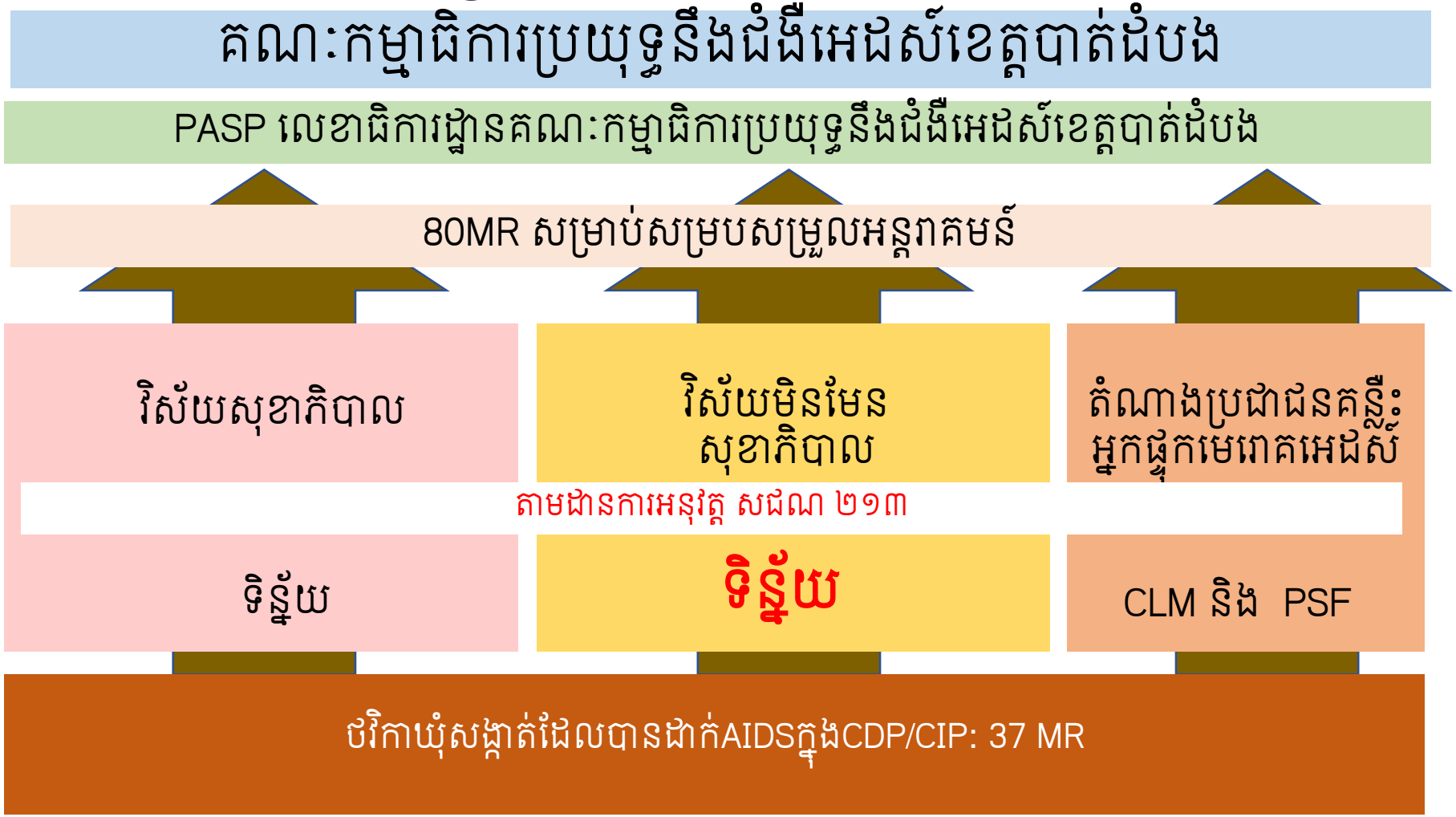
7th Replenishment — **8th Replenishment** — **2030 SDG measurement**



PEPFAR : Cambodia Framework for Sustained Epidemic Control



កម្មវិធីទីក្រុងពន្លឿនការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍



Support of LHSS to 4 FTCI Provinces

60K to 90K

DFAT Support to HIV and AIDS Response

Budget (in AUD)

Focus area	Year 1	Year 2	Year 3	Total
More supportive and conducive policy, regulatory and legal environment for HIV testing and prevention programs	$68,000	$170,000	$102,000	**$340,000**
Greater engagement of CLOs in provision of HIV testing, prevention and onward services, driving demand and advocating for a diversified range of high quality, evidence based, KP accessible services	$204,000	$510,000	$306,000	**$1,020,000**
Increased range and availability of evidence-informed, KP-acceptable and responsive HIV testing and prevention services	$68,000	$170,000	$102,000	**$340,000**
Total	**$340,000**	**$850,000**	**$510,000**	**$1,700,000**

Implementing partners : NAA, NCHADS, MOEF, MOH, local governing bodies, HACC, KHANA, RHAC, PLHIV and KP networks, CBOs, pharmacies

1. H.E Dr. Tia Phalla, Vice Chair of National AIDS Authority,
2. Dr Khin Cho Win Htin, Country Director a.i of UNAIDS,
3. Dr Ly Penh Sun, Director of NCHADS,
4. H.E Dr Lon Chanrasmey, Deputy Director General for Health and Proje
5. Dr Ouk Vichea, Deputy Director of NCHADS
6. Dr Lan Vanseng, Deputy Director of NCHADS
7. Mr Ung Polin, Community Support Adviser, UNAIDS
8. Dr Steve Wignall, Project Director of EpiC/FHI360
9. Mr Choub Sok Chamreun, Executive Director, KHANA
10. Mr Tim Vora, Executive Director, HACC
11. Dr Veth Sreng, Program Manager, RHAC
12. Mr Sem Sithat, Program Manager, FI
13. Mr Seum Sophal, Program Manager, CPN+
14. Ms Ouk Somalay, Chair of Excom, EWNet
15. Mr Reth Bora, Coordinator, Bandanh Chaktomuk

E. Tia Phalla" <phalla.tia1@gmail.com>,
Megan Counahan <Megan.Counahan@dfat.gov.au>,
"ONGPIN, Patricia" <OngpinP@unaids.org>,
"MOH-LIT Dr. Lon Chnarasmey" <lcrasmey@gmail.com>,
"oukvichea@nchads.org" <oukvichea@nchads.org>,
Dareth CHHIM KHIN <khindareth@gmail.com>,
Dareth <khindareth@naaa.gov.kh>,
NAA CHEA SETTHI <setthichhea@gmail.com>,
"setthichhea@naaa.gov.kh" <setthichhea@naaa.gov.kh>,
"bonnaroth_houl@mef.gov.kh" <bonnaroth_houl@mef.gov.kh>,
Chea Sovann <monitor_pr@yahoo.com>,
"monitor_pr@online.com.kh" <monitor_pr@online.com.kh>,
"sovannarith@nchads.org" <sovannarith@nchads.org>,
Ngauv Bora <bora@nchads.org>,
"samnang@nchads.org" <samnang@nchads.org>,
USAID - Sok Bunna <bsok@usaid.gov>,
"WIN HTIN, Khin Cho" <WinhtinK@unaids.org>,
Steve Wignall <SWignall@fhi360.org>,
Sok Chamreun Choub <csokchamreun@khana.org.kh>,
"hacc@hacccambodia.org," <hacc@hacccambodia.org>,
"Dr.Sreng" <sreng@rhac.org.kh>,
"Sem, Sithat" <sithat@friends-international.org>,
"Obs NGO - Cambodian People living with HIV Network (CPN+) - Sophal Seum" <seumsophal@gmail.com>,
Somalay Ouk <ouksomalay@gmail.com>,
Bora Reth <bora.reth123@gmail.com>,
Kem Vichet <kem_vichet@hotmail.com>,
Chiv Bunthy <cccsec_m@ccmcambodia.org>,
"hmarqusee@usaid.gov" <hmarqusee@usaid.gov>,
HACC Cambodia <hacccambodia@hotmail.com>

Concept Note
High-Level Reflection Workshop on Multi-Sectoral HIV Response in Cambodia

Concept Note

High-Level Reflection Workshop on Multi-Sectoral HIV Response in Cambodia

(To develop key milestones for the attainting the 95-95-95 targets by 2025)

Introduction/Background

Cambodia's HIV response over the past two decades has been highly successful and has led the country to be one of seven countries globally to achieve the 90-90-90 targets in 2017. The success has been largely contributed to the Royal Government of Cambodia working in close partnership with civil society and development partners in building an evidence-based and people-centered program that has reduced the number of new infections and massively increased the number of people living with HIV who are on anti-retroviral therapy. However, the national AIDS response has been heavily dependent on external financial and technical support, while the trend of external donors support continue to decrease in the coming years. There is an increasing government commitment and funding support for treatment through the Global Fund co-financing mechanism but the resources for prevention are almost entirely dependent on the donor funding.

Recognizing the increasing need to safeguard the achievements of Cambodia's HIV program, the Sustainability Technical Working Group led by the National AIDS Authority and UNAIDS, has initiated a Transition Readiness Assessment and development of a Sustainability Roadmap. The recommendations from the Sustainability Roadmap are to help mitigate potential risks and thus protect and further advance the progress Cambodia has made towards the 95-95-95 targets and the eventual elimination of HIV by 2025.

One of the recommended mitigating actions in the Sustainability Roadmap put particular emphasis on sustaining HIV services currently implemented by CSO by developing framework, and mechanisms for social contracting. Through social contracting, CSOs can continue to carry out relevant services with MOH funding andit is crucial to determine the government funded CSO activities and modus operandi in which CSO can deliver the services to bring impact and contribute greatly to the ending AIDS agenda in Cambodia . , Determining activities and modus operandi will also inform NCHADS and NAA (in partnership with MOH) to leverage resources from MOEF to finance KP prevention, PLHIV care and support services through social contracting.

Social Contracting is a quite new concept for the HIV sector in Cambodia, though some practices have been implemented by few other sectors such as Labor and Education. Alhough the Royal Government of Cambodia has recognized the roles played by CSO in national HIV response through a SorChorNor#213 – policy measure #4, which calls on the NAA, MOEYS and MOH to explore the opportunities to provide public funding to CSO working for the HIV response to carry out HIV activities and provide HIV services. However, policy measure has yet to translate into action and these services are currently neither conducted nor funded by the government including HIV prevention for Key Population (KP). Hence it is important to engage all key stakeholders in the social contracting dialogue to strengthen collaboration and coordinated efforts to concretize the operationalization of social contracting in Cambodia.

Since 2006, the estimated HIV prevalence among adults (15-49 years) has steadily decreased to 0.5% in 2019, with an estimated 73,000 people living with HIV (PLHIV)1. The HIV epidemic is concentrated with a remaining high prevalence among key populations (KPs), including people who inject drugs (PWID), transgender women (TG), men who have sex with men (MSM), and female sex workers (FSW)2. The Global Fund HIV grant in Cambodia is being implemented between January 2021 and December 2023 with a total allocation of USD 41,600,000.

The National AIDS Authority of Cambodia recently conducted the mid-term review of its National Strategic Plan for the Comprehensive and Multi-Sectoral Response to HIV and AIDS 2019-2023 (NSP V)3. The NSP V mid-term review team was an inclusive and comprehensive process of collecting comments, feedback and inputs from government agencies, UN agencies, community networks, CSOs and relevant key stakeholders. The NSP V mid-term review process was concluded in late March 2022 where the Community, Rights and Gender (CRG) recommendations were incorporated as core elements under the key findings. Notably, the mid-term review absolutely provided a space for civil society organizations and communities to understand the progress made so far and identified implementation challenges, particularly in relation to Community, Rights, and Gender (CRG) interventions and targets.

(to include outputs of NAA's PAB meeting on 30 June 2022)

Purpose

The high-level reflection will re-enforce the joint efforts and commitments of multi-sectors/stakeholders toward attaining 95-95-95 targets by 2025 and the vision of sustainable HIV response in Cambodia.

Specific Objectives

Specific objectives of this reflection workshop are as follows:

1. To re-examine key recommendations of the NSPV-Mid-Term Review giving each and every stakeholder an opportunity for better reflection and to re-define/readjust their relevant and respective role and responsibility and strengthen their engagement/commitment in applying the recommendations contributing to the country's HIV targets.
2. To develop and get consensus on milestones with distinguish timelines by 2025 and actions and clearly defined role and responsibility of each concerned stakeholders.
3. To examine and re-enforce non-health multi-sectors approach to HIV response by re-defining/prioritizing those sectors (non-health) and strengthening muti-sectoral

[1] Cambodia HIV Estimates 2020 based on Spectrum- AEM, preliminary results

[2] HIV Funding Request 2020-2022

[3] http://www.healthpolicyplus.com/ns/pubs/17402-17725_CambodiaStrategicPlan.pdf

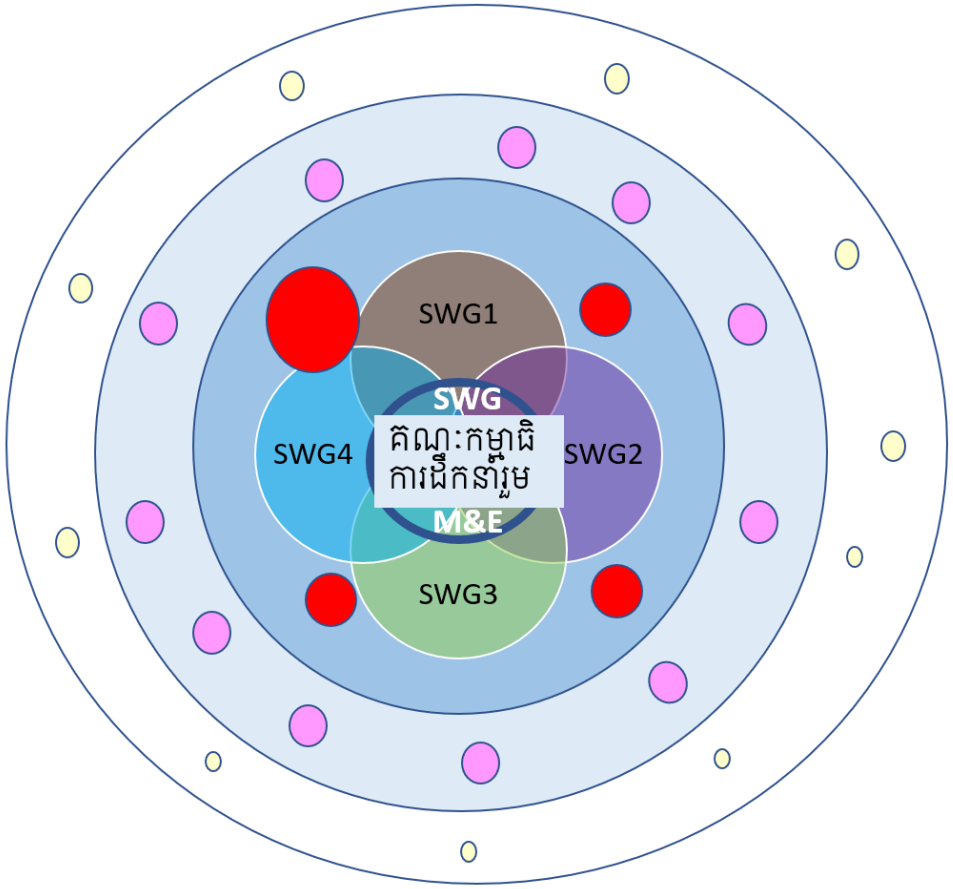
DRAFT

Source : LHSS , USAID

Concept Note
High-Level Reflection Workshop on Multi-Sectoral HIV Response in Cambodia

Presentation of Summary of Key Findings of NSPV-MTR/NAA in forms of below structures for each health and non-health sectors HIV responses:

- **What are key findings-**
- **What are going on well?**
- **What are key challenges?**
- **What are feasible recommendations?**



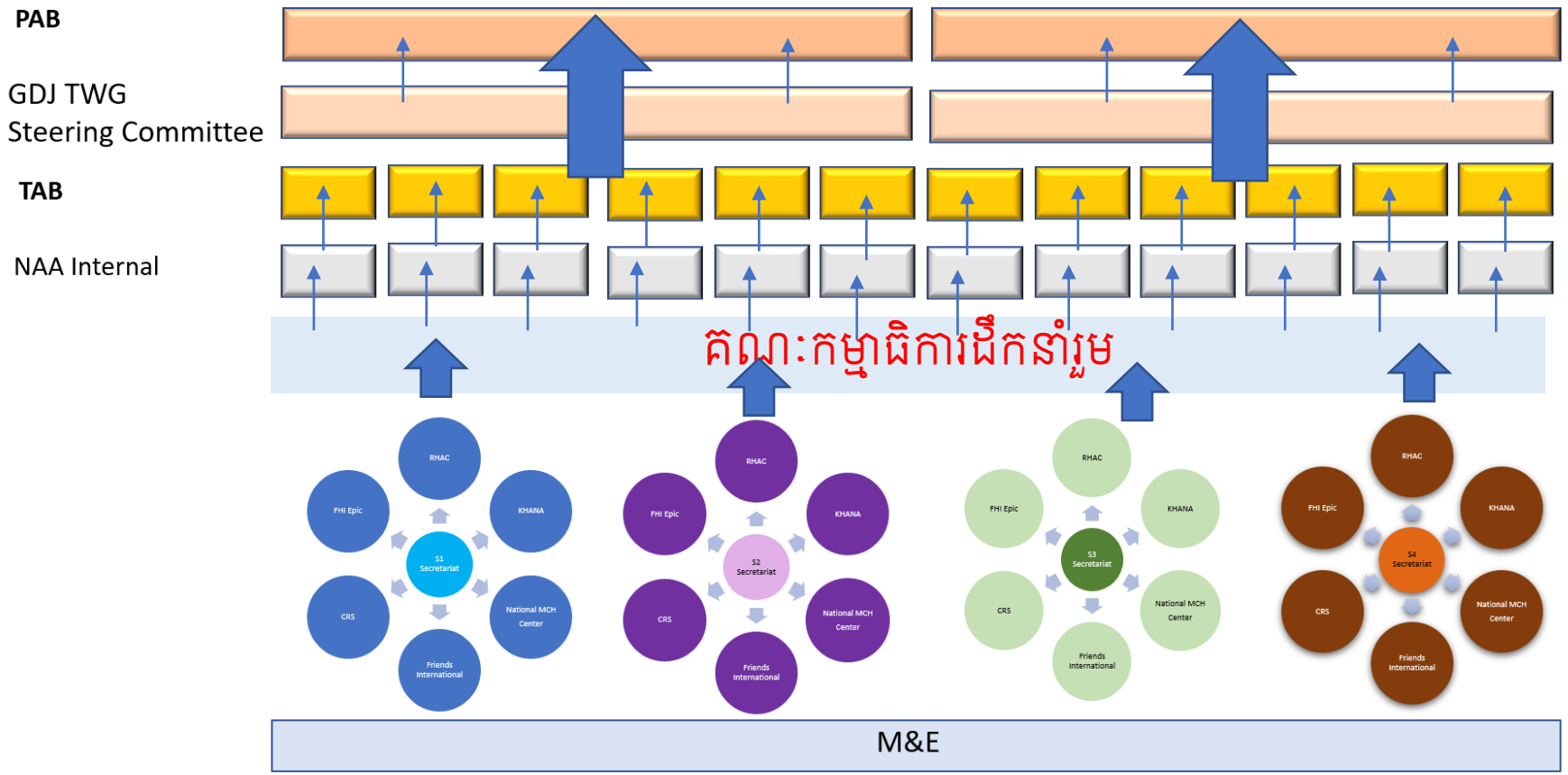
សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

យន្តការសម្របសម្រួល

ពេលវេលា

បរិយាប័ន្ន (Soft skills and hard skills)

ធនធាន



យន្តការអាទិភាព

អន្តរាគមន៍អាទិភាព

ភូមិសាស្ត្រអាទិភាព

ការប្រែប្រួលយន្តការសម្របសម្រួល ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍

គោលដៅ
95-95-95 +
Prev, eMTCT
TB, intg.H.
Services
+ three <10%

ករណីឆ្លងថ្មី
<250

2023-2025

Recommendations

Mid-term Review
of the 5th National Strategic Plan for a Comprehensive, Multi-Sectoral Response to HIV/AIDS (2019-2023) in Cambodia

2022-2023

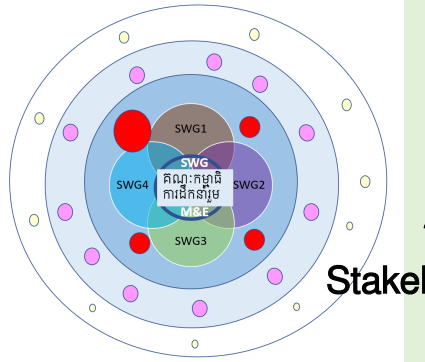
1. EE/MCPI
2. Soc Prot./ ID Poor
3. GBV

2018-2020

1. CDP/CIP
2. SCN 213
3. FTCI

2020-2022

ថាមវន្តនៃ (Dynamics of



ប្រព័ន្ធអ្នកចូលរួម Stakeholders System)

2020-2025

ក្រុមយុទ្ធសាស្ត្រនៃNSPV
(Strategic Working Groups)

NAA GMC (Grant Management Committee)

NCHADS Working Groups and others

	2022							2023						
	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul
International AIDS Conference														
NAA PAB	PAB meeting						PAB Meeting							
NAA GDJ WG														
NAA TAB														
NAA internal meeting														
FRA Grant Making									Country Dialogue?				Country Dialogue?	
NAA SSI GFATM														
PEPFAR ROP														
NAA FTC1		Meeting				Meeting								
NAA LHSS support FTC1 Pro														
NAA LHSS		High-Level Reflection Workshop on Multi-Sectoral HIV Response in Cambodia												
NAA LHSS SCN 213														
NAA Overall Leading WG														
NAA S1WG														
NAA S2WG														
NAA S3WG														
NAA S4WG														
NAA SM&EWG														
NCHADS				Mid term Review NCHADS SP										
NCHADS SI WG														
NCHADS COPTC WG														
NCHADS B-COC / BLR WG														
UNAIDS	Sustain Road Map 2							Optima 2						
UNAIDS DFAT Law Review														
UNAIDS DFAT Soc Contract		14-Jul												
UNAIDS FTC1	BMC??			SRP ???										
FHI Epic														
FONPAM														
FONPAM CLM														

សំណើរជូន
ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រីប្រធានអជបជអ

1. ពង្រីកតួនាទីរបស់ GMC ដើម្បីជាជំនួយដល់ក្រុមការងារយុទ្ធសាស្ត្រ (Expand the role of GMC to be assist the Strategic Working Groups)
2. អគ្គលេខាធិការ និងនាយកដ្ឋានជួបប្រជុំជាមួយមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់ (Dr Phalla Dr Vath Dr Kunthy Dr Leng…) ដើម្បីបំពេញតួនាទីសំខាន់ៗ (ផែនការការងារឆ្នាំ ២០២២៖ ផ្ទៃក្នុង និងពហុវិស័យ) ដោយឈរលើកិច្ចប្រជុំ PAB ខែមិថុនា ឆ្នាំ ២០២២។ (Office of the Secretary General and Department work with Senior Officials (Dr Phalla , Dr Seilavath, Dr Kunthy Dr Leng…) to best perform critical roles of NAA (2022 Work plan : internal and Multi-sectoral) as of PAB Jun 2022 Meeting.)
3. ភ្ជាប់ទៅកិច្ចប្រជុំផ្ទៃក្នុង NAA និងកិច្ចប្រជុំចង្អៀតរបស់ NAA ជាមួយក្រុមគណៈកម្មាធិការដឹកនាំរួមការងារយុទ្ធសាស្ត្រ (Link to NAA Internal Meeting and NAA Small meeting with Overall Strategic Working Groups)