



របាយការណ៍វឌ្ឍនភាពស្តីពីការអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចចិត្តកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី១ ឆ្នាំ២០២៥

កិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ ឆ្នាំ២០២៥

ថ្ងៃពុធ ១៤រោច ខែកត្តិក ឆ្នាំម្សាញ់ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៩
ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ថ្ងៃទី១៩ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២៥

បន្ទាញដោយ បណ្ឌិត ឈឹម ឃីនដាវ៉េត
អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

មាតិកា

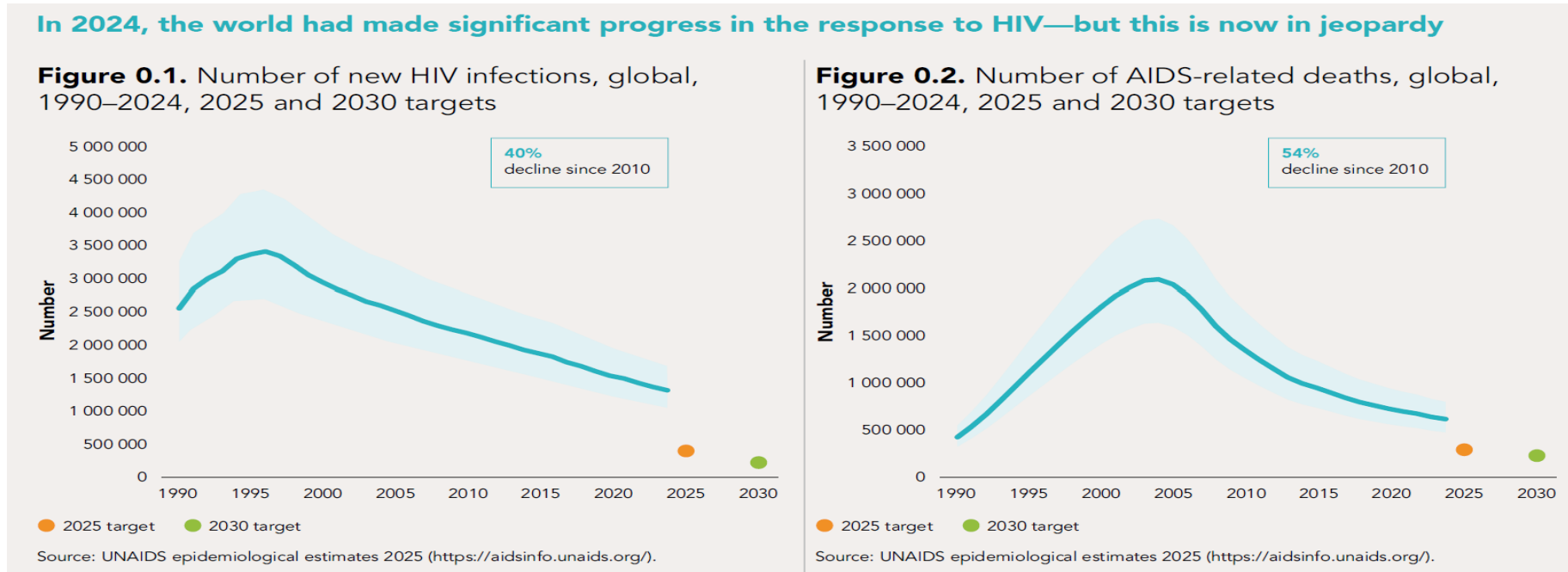
- ១ បច្ចុប្បន្នភាព នៃស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជា
- ២ ស្ថានភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០២៥
- ៣ បញ្ហាប្រឈម
- ៤ ទិសដៅអនុវត្តបន្ត



១

បច្ចុប្បន្នភាព នៃស្ថានភាពបេរោគអេដស៍ និង ជំងឺអេដស៍

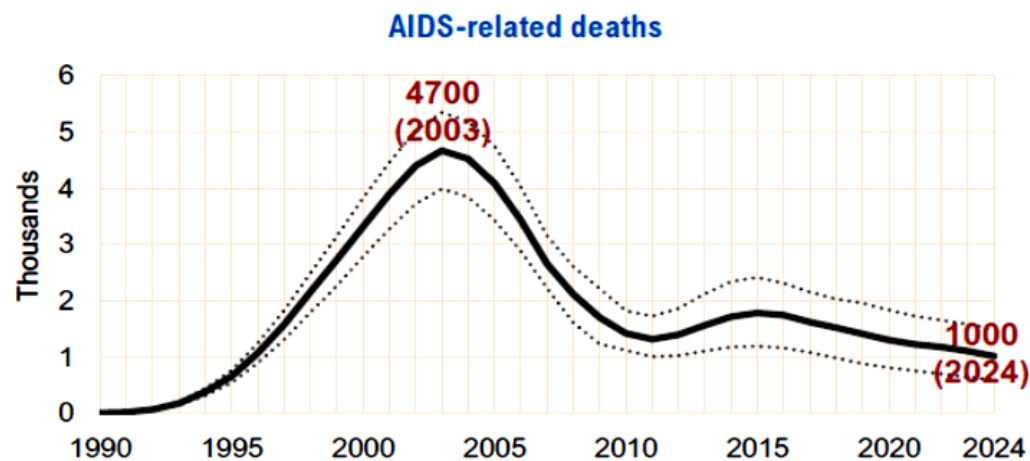
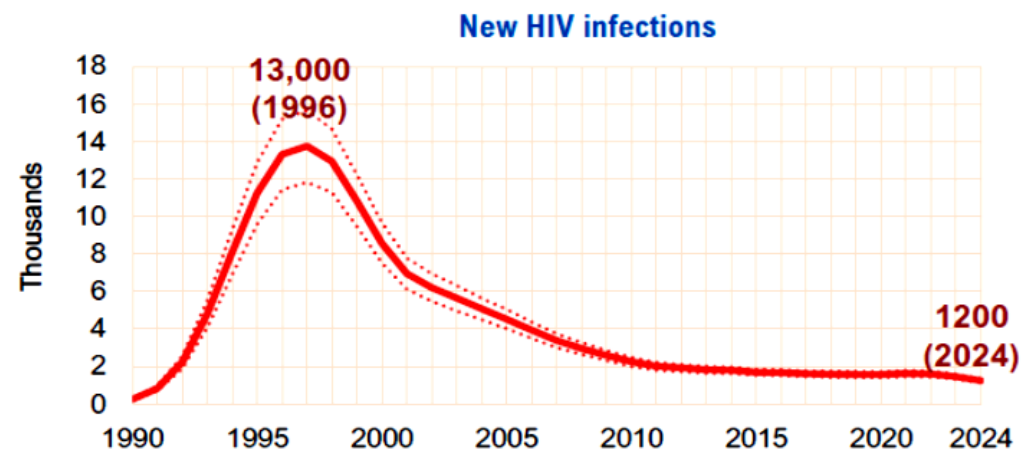
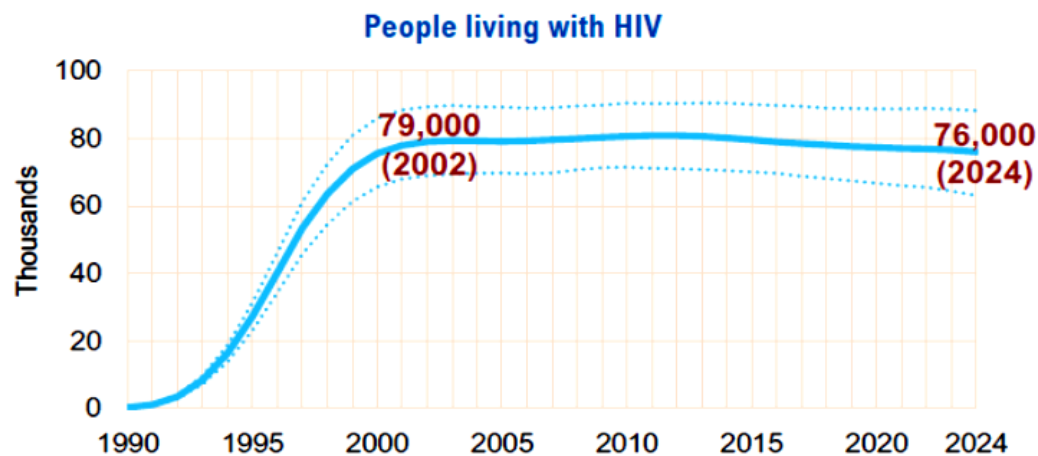
១. និទ្ទាករនៃមេរោគអេដស៍លើពិភពលោក ពីឆ្នាំ១៩៩០ ដល់ឆ្នាំ២០២៤



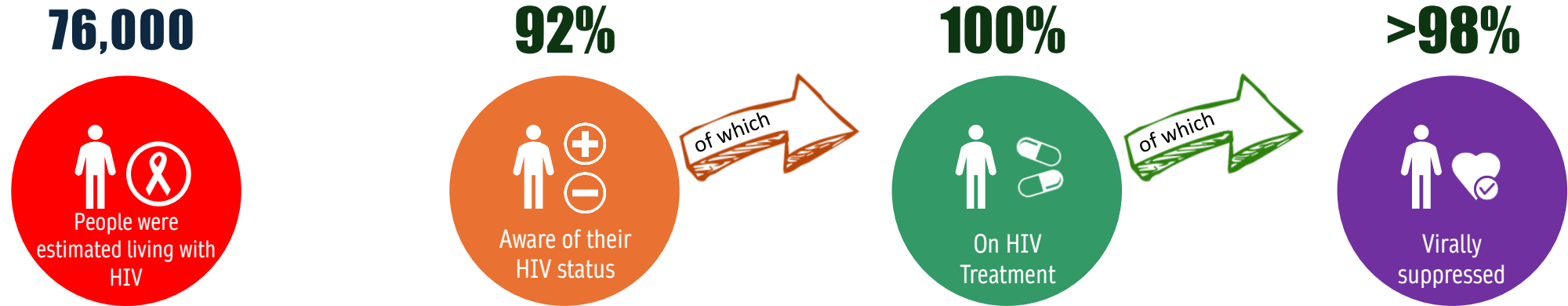
- **40.8 million** [37.0 million–45.6 million] people globally were living with HIV in 2024.
- **1.3 million** [1 million–1.7 million] people became newly infected with HIV in 2024.
- **630 000** [490 000–820 000] people died from AIDS-related illnesses in 2024.
- **31.6 million** people [27.8–32.9 million] were accessing antiretroviral therapy in 2024.
- **91.4 million** [73.4 million–116.4 million] people have become infected with HIV since the start of the epidemic.
- **44.1 million** [37.6 million–53.4 million] people have died from AIDS-related illnesses since the start of the epidemic
- **UNAIDS 95-95-95 targets**
 - First 95: **87%** of all people living with HIV know their HIV status.
 - Second 95: **89%** of those who know their status, 95% are on sustained antiretroviral therapy (ART).
 - Third 95: **94%** of those on ART, 95% have a suppressed viral load.

២. និន្នាការនៃមរោគអេដស៍ និងជីវិតអេដស៍នៅកម្ពុជា

PLHIV, new HIV infections and AIDS-related deaths trends (1990-2024)



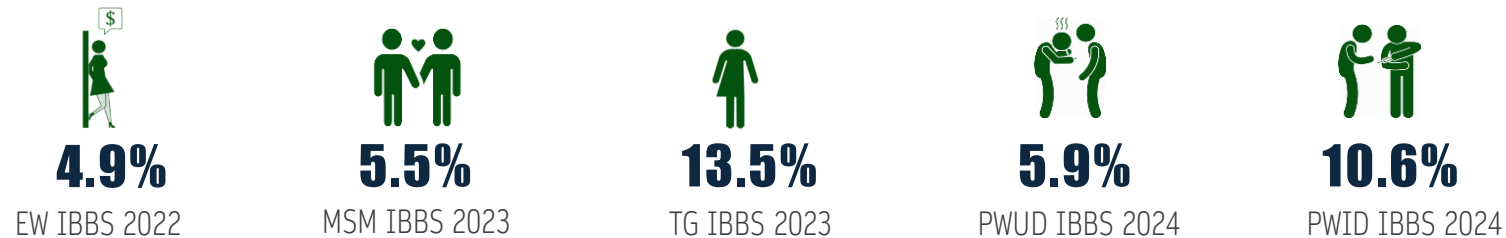
៣. ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា



Cambodia HIV Prevalence

0.5%

Adult population aged 15-49 (AEM 2025)

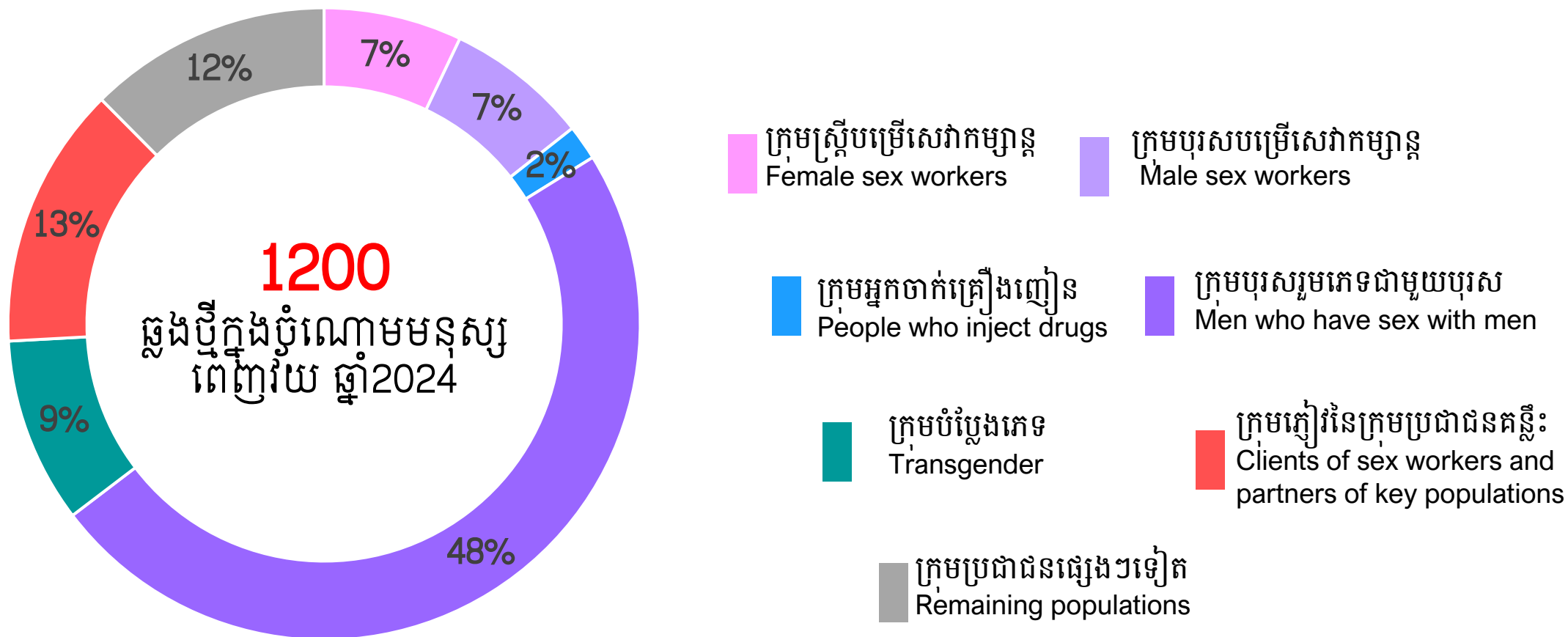


៤. ស្ថានភាពនៃការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

ការឆ្លងរាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ នៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២៤ Snapshot of the HIV epidemic in Cambodia | 2024

អ្នកជួកមេរោគអេដស៍ People living with HIV	Total	76 000
	Adults (15+years)	75 000
	Women (15+ years)	36 000
	Children (<15 years)	1300
អ្នកឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ People newly infected with HIV	Total	1200
	Adults (15+ years)	1200
	Children (<15 years)	<100
អ្នកស្លាប់ទាក់ទងនឹងជំងឺអេដស៍ AIDS-related deaths	Total	1000
	Adults (15+ years)	1000
	Children (<15 years)	<100
អ្នកទទួលបានថ្នាំសម្រាក ARV People receiving antiretroviral therapy	Total	69 994
	Adults (15+ years)	69 166
	Children (<15 years)	828

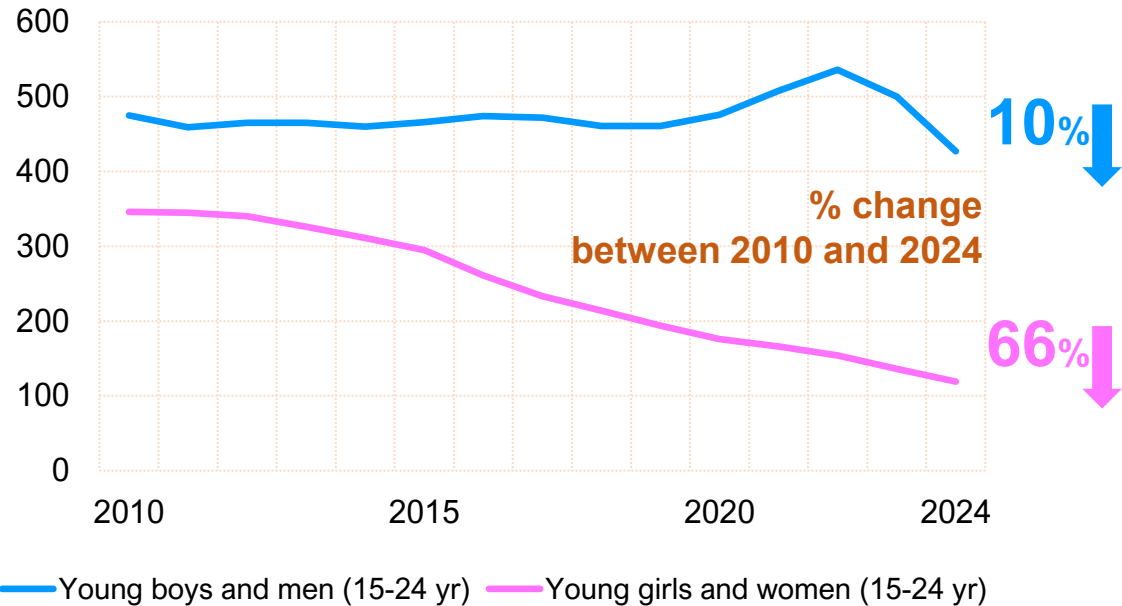
៥. ការឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍តាមក្រុមប្រជាជន ឆ្នាំ២០២៤



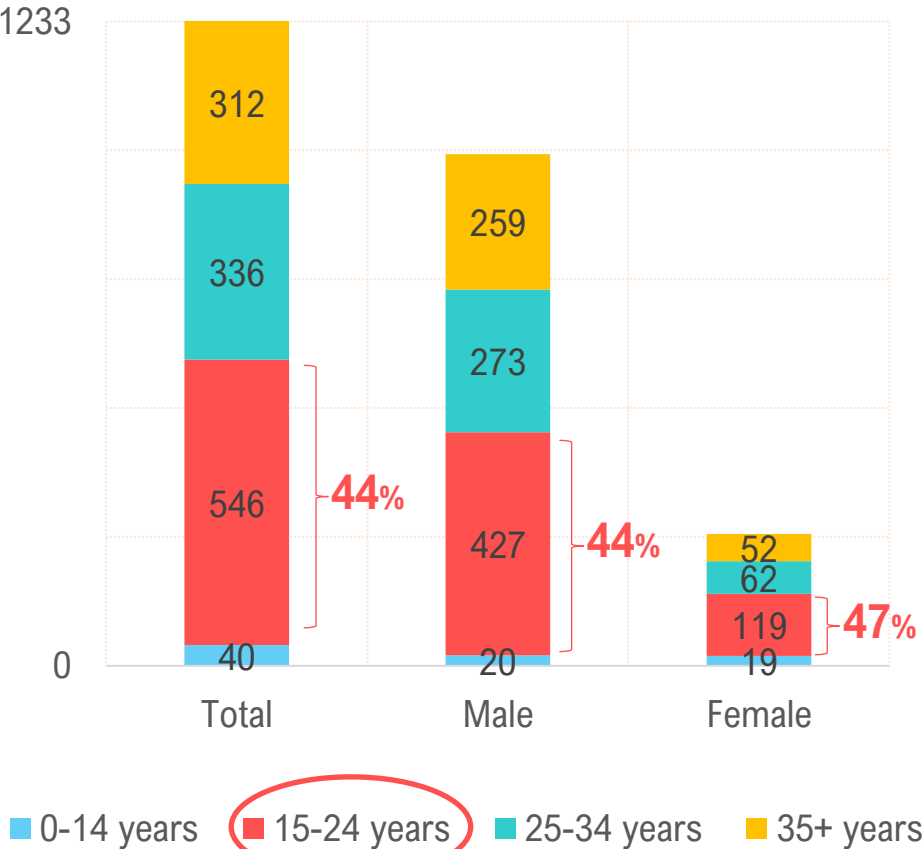
៨៨% ការឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ស្ថិតក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងដៃគូរបស់ពួកគេ
88% of new HIV infections are among key populations and their partners

៦. ការធ្លាក់ចុះនៃមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមយុវវ័យ

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



New infections distribution by age group and sex, 2024



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

៧. បង្ហាញការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូន (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

២

ស្ថានភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និង
ជំងឺអេដស៍ ឆ្នាំ២០២៥

ក. រាជរដ្ឋាភិបាល នីតិកាលទី ៧ នៃរដ្ឋសភា



- កម្មវិធីនយោបាយរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល នីតិកាលទី៧ នៃរដ្ឋសភា សម្រាប់ការកសាង និងការពារមាតុភូមិ ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨
- យុទ្ធសាស្ត្របញ្ញាកោណ ដំណាក់កាលទី១ ដើម្បីកំណើន ការងារ សមធម៌ ប្រសិទ្ធភាព និងចីរភាព ដើម្បីកសាងមូលដ្ឋានគ្រឹះឆ្ពោះទៅសម្រេចចក្ខុវិស័យកម្ពុជា ឆ្នាំ២០៥០
- ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍន៍ជាតិ ២០២៤-២០២៨
- ផែនទីបង្ហាញផ្លូវឆ្ពោះទៅការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកលនៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២៤-២០៣៥ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា
- គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨

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



ខ. អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍



ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានដឹកនាំ សម្របសម្រួលអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និង បីភាពកម្មវិធីអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ក្នុងរយៈពេល៦ខែ សម្រេចបានលទ្ធផលគួរជាទីមោទនៈ



១. សេចក្តីសម្រេចចិត្តនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី១ ឆ្នាំ២០២៥

១- គ្រប់ក្រសួង ស្ថាប័នថ្នាក់ជាតិ រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍បន្តចូលរួមអនុវត្តឱ្យបានជោគជ័យនូវគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបីភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា។

២- ក្រុមការងារបីភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ត្រូវ៖

- ពិនិត្យរៀបចំកែសម្រួលយុទ្ធសាស្ត្រពហុវិស័យ ដើម្បីបីភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ក្នុងស្ថានភាពនៃការធ្លាក់ចុះហិរញ្ញប្បទានពីខាងក្រៅ។
- ពង្រឹងយន្តការសម្របសម្រួលដែលមានស្រាប់ ដើម្បីកៀរគរធនធានពីដៃគូអភិវឌ្ឍន៍សម្រាប់បំពេញបង្គ្រប់ថវិកាដែលបានកាត់ពីកញ្ចប់ថវិកាមូលនិធិសកលឆ្នាំ២០២៤-២០២៦។

៣- ដាក់ខេត្តកំពង់ស្ពឺ និងខេត្តតាកែវជាខេត្តពន្លឿនការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។

៤- ក្រុមការងារផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍លើកទី៦ ទាំង៥ក្រុម បន្តដឹកនាំអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិនេះ ដើម្បីសម្រេចគោលដៅដែលបានកំណត់។

៥- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុជំរុញការបណ្តុះបណ្តាលមន្ត្រីរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិដើម្បីអនុវត្តសារពើពន្ធក្រសួងលេខ០០៧សហវ.ស.រ.អហក ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២៥ ស្តីពីការគ្រប់គ្រង ការចាត់ចែង និងការកំណត់មុខសញ្ញាចំណាយថវិកាសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថាន នៃមូលនិធិក្រុង ស្រុក និងមូលនិធិឃុំ សង្កាត់ឱ្យទទួលបានជោគជ័យ និងប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់។

៦- ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡាបង្កើនការផ្សព្វផ្សាយអំពីរបៀបបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ និងកាត់បន្ថយការមាក់ងាយរើសអើងចំពោះអ្នកជំងឺអេដស៍និងប្រជាជនគន្លឹះ ដល់បុគ្គលិកអប់រំ សិស្ស និស្សិត និងក្រុមកីឡាករ កីឡាការិនីឱ្យបានទូលំទូលាយ។

៧- ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ បន្តដំឡើងនូវស្នាដៃអប់រំរឿងឈុតខ្លីៗដើម្បីបញ្ញាបសារស្តីពីការបង្ការ ការទប់ស្កាត់ និងការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងណែនាំដល់ផលិតករខាងអូឌីយ៉ូ ឱ្យដាក់ខ្លឹមសារអប់រំស្តីពីការចម្លងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ដោយរត់អក្សរខាងក្រោមពេលចាក់បញ្ចាំង។

៨- ក្រសួងព័ត៌មានបន្តគាំទ្រនិងជំរុញការផ្សព្វផ្សាយសារអប់រំ រឿងអប់រំខ្លីៗ ផលិតមាតិកាអប់រំថ្មីៗ និងបង្កើតវេទិកាពិភាក្សាអំពីរបៀបបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ ជាពិសេស ម=ម និងកាត់បន្ថយការមាក់ងាយរើសអើងចំពោះអ្នកជំងឺអេដស៍និងប្រជាជនគន្លឹះឱ្យបានញឹកញាប់និងជាប់ជាប្រចាំ។

៩- គ្រប់រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្តត្រូវគាំទ្ររៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់ឱ្យបានចប់សព្វគ្រប់១០០% នាដំណាច់ត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២៥។

១០- រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត ស្វែងរកការគាំទ្រពីក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធជំរុញគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ពន្លឿនការរៀបចំចុះបញ្ជីផ្តល់បណ្ណ ម.ស.ស. ដល់ប្រជាជនគន្លឹះដែលជាបុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ ទាំងស្រ្តី(EW) បុរសរួមភេទជាមួយបុរស អនាម័យឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព និងជាប់លាប់ដល់ក្រុមគោលដៅ ព្រមទាំងពង្រឹងការអនុវត្តកម្មវិធីបង្ការមេរោគអេដស៍ពីមាតាទៅទារក។

១២- គ្រប់ក្រសួង ស្ថាប័ន រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត ត្រូវរៀបចំផែនការសកម្មភាពឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងបញ្ចូលក្នុងគម្រោងថវិកាប្រចាំឆ្នាំ ស្របតាមសារពើពន្ធនៃណែនាំស្តីពីការរៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រថវិកា និងការរៀបចំសេចក្តីព្រាងច្បាប់ស្តីពីហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងប្រចាំឆ្នាំ។

ថ្ងៃពុធ ១រោច ខែជេស្ឋ ឆ្នាំម្សាញ់ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៩
ខេត្តព្រះសីហនុ ថ្ងៃទី១១ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៥

ប្រធានអង្គប្រជុំ

នាយករដ្ឋមន្ត្រី

ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍



អៀង មុនី

២. លទ្ធផលចម្បងៗនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា

- ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា សម្រេចបានលទ្ធផល ល្អគួរឱ្យកត់សម្គាល់ លើការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ដែលមានទទួលស្គាល់ពីសកលលោក។ ឆ្នាំ ២០២៤ សម្រេចបាន ៩២-១០០-៩៨ ធៀបនឹងទិសដៅ ៩៥-៩៥-៩៥។
- អត្រាឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍ បានថយចុះ ពី ១៤ ០០០នាក់ក្នុងមួយឆ្នាំ ពីឆ្នាំ១៩៩៧ មកត្រឹម ១ ២០០នាក់នៅឆ្នាំ២០២៤
- ករណីស្លាប់ដោយសារជំងឺអេដស៍ក៏បានថយចុះពី ៤ ៧០០ នាក់ក្នុងមួយឆ្នាំ នៅឆ្នាំ២០០៣ មកត្រឹម ១ ០០០នាក់ នៅឆ្នាំ២០២៤
- ត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២៥ មានអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ កំពុងទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ចំនួន ៧១ ៧១៦នាក់ នៅតាមសេវាព្យាបាលជំងឺអេដស៍ចំនួន ៧៤ កន្លែងទូទាំងប្រទេស។
- ត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២៥ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ៥៣ ៨២១នាក់ (៧៥%) នៃអ្នកមកទទួលសេវាព្យាបាលថែទាំដែលបានទទួលប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (ម.ស.ស.) នៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទូទាំង ២៥ រាជធានី ខេត្ត។

២. លទ្ធផលចម្បងៗនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា (ត)

- នៅឆ្នាំ២០២៥នេះ ក្រសួងសុខាភិបាលបានដាក់ឱ្យដំណើរការសេវា PrEP ចាក់ ដោយប្រើឱសថកាបូតេក្រាវី (Cabotegravir) ឬហៅថា CAB-PrEP ដែលអាចបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍រហូតដល់រយៈពេល២ខែ និងក៏មានជាតិថ្នាំ Dapivirine ដាក់ក្នុងទ្វារមាស ដើម្បីបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមស្ត្រីប្រឈមខ្ពស់ (ឬហៅកាត់ថា DVR-PrEP)
- គិតត្រឹមចុងខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៥ នេះ មានសេវា PrEP ចំនួន ៥២ទីតាំង ក្នុងនោះ នៅតាម មន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលសុខភាព ចំនួន ៣៦ទីតាំង និងមណ្ឌលសំចតចំនួន ១៦ទីតាំង (អង្គការតាមសហគមន៍) ក្នុង ១៦រាជធានី ខេត្ត។
- គិតត្រឹមដំណាច់ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៥ នេះ មានអតិថិជន ដែលជាក្រុមប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ចំនួន ៤៣ ៧៩០នាក់ បានទទួលសេវា PrEP ដែលក្នុងនោះ មាន PrEP ចាក់ (CAB-PrEP) ចំនួន ៣២៥នាក់។
- បើប្រៀបធៀបនឹងគោលដៅចំនួនប្រជាជនប្រឈមដែលត្រូវទទួល PrEP មានចំនួន៦៤ ០៨៣នាក់ ចំនួនអតិថិជនដែលបានចុះឈ្មោះទទួលសេវា PrEP នេះ យើងសម្រេចបាន ៦៨,៣% នៃគោលដៅ។

គោលនយោបាយទី១៖ ពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបជាពហុវិស័យចំពោះមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៦ ឆ្នាំ២០២៤-២០២៨

- ចក្ខុវិស័យ៖** ប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជារស់នៅប្រកបដោយសុខភាពល្អ និងមានផលិតភាព មានសិទ្ធិពេញលេញ គ្មានមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងគ្មានការមាក់ងាយ និងរើសអើង
- បេសកកម្ម៖** ធានាបាននូវការសម្របសម្រួលជាពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍បានល្អ ដោយមានការចូលរួមប្រកបដោយបរិយាបន្នដោយមូលដ្ឋាន និងសហគមន៍ជាម្ចាស់ ផ្ដោតលើប្រជាពលរដ្ឋជាធំ មានភាពឆន់ និង មានចីរភាព
- គោលដៅ៖** ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ជាពហុវិស័យប្រកបដោយចីរភាព ដែលធានាថាជំងឺអេដស៍លែងជាការគំរាមកំហែងសុខភាពសាធារណៈចាប់ពីឆ្នាំ២០២៨ តទៅ

គោលបំណង៖ ចំនួន ៤

- គោលបំណងទី ១**
 - ផ្តល់ការបង្ការ ព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រទូលំទូលាយ និងមានប្រសិទ្ធភាព តាមរយៈការសម្របសម្រួលល្អ និងប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រជំរុញការចូលរួមជាពហុវិស័យ
- គោលបំណងទី ២**
 - ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវសុខុមាលភាពសង្គម និងបង្កើតបរិយាកាសអំណោយផលឱ្យក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ បានទទួលសេវាមេរោគអេដស៍ សេវាសុខាភិបាល និងសេវាគាំទ្រផ្នែកច្បាប់ និងសង្គមផ្សេងទៀតប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព
- គោលបំណងទី ៣**
 - កសាងសមត្ថភាពស្ថាប័ន សហគមន៍ និងបុគ្គល ដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបដោយសហគមន៍ និងកែលម្អការធ្វើសមាហរណកម្មឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ក្នុងវិស័យសុខាភិបាល និងវិស័យមិនមែនសុខាភិបាល
- គោលបំណងទី ៤**
 - ធានាចីរភាពសមិទ្ធផលជាតិនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ដោយការបង្កើនការវិនិយោគជាតិ និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធប្រទេសឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ដោយអភិបាលកិច្ច សម្របសម្រួល និងត្រួតពិនិត្យ



ក្រោមបង្គុំឆ្នោសកំភាព របស់សម្តេចកិត្តិព្រឹទ្ធបណ្ឌិត ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុនសែន ការបោះឆ្នោតជាតិ និងក្រុមការងារឥស្សរជនឆ្នើមថ្នាក់ជាតិ ក្នុងរយៈពេល១១ខែ (មករា ដល់ វិច្ឆិកា) ឆ្នាំ២០២៥ សម្រេចបាន

- រៀបរៀង និងផ្សព្វផ្សាយសារលិខិតរបស់ សម្តេចកិត្តិព្រឹទ្ធបណ្ឌិត ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុនសែន បានចំនួន៣គឺ៖
- ❖ ទី១. ទិវាជាតិសុខភាពមាតាទារកនិងកុមារ ថ្ងៃទី២១ខែកុម្ភៈ ក្រោមមូលបទ “ពង្រឹងភាពជាដៃគូរវាងសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈ និង សេវាឯកជន ដើម្បីលើកកម្ពស់គុណភាពនៃការថែទាំសុខភាពមាតា ទារក កុមារ និងយុវវ័យ” ។
- ❖ ទី២. ទិវាឆ្នប ជាតិ-អន្តរជាតិ ថ្ងៃទី ៥ ខែឧសភាក្រោមមូលបទ “ឆ្នបបំពេញតួនាទីសំខាន់គ្រប់ស្ថានភាពគ្រប់ពេលមានអាសន្ន គ្រោះមហន្តរាយ”។
- ❖ ទី៣. ទិវាពិភពលោកប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ១ធ្នូ ២០២៥ ក្រោមមូលបទ “យកឈ្នះការរំខាន បរិវេណកម្មឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍”។
- ប្រជុំតម្រង់ទិសបានចំនួន៧ដង
- សហការផលិត និងផ្សព្វផ្សាយកម្មវិធីឥស្សរជនឆ្នើមថ្នាក់ជាតិបានចំនួន១១កម្មវិធី (Shows)។



ក្រោមបត្តិសញ្ញាណ របស់សម្តេចកិត្តិព្រឹទ្ធបណ្ឌិត ប៊ុន រ៉ានី ហ៊ុនសែន កាកបាទក្រហមកម្ពុជា និងក្រុមការងារឥស្សរៈជនឆ្លើយតបគ្នាភ័យ ក្នុងរយៈពេល១១ខែ (មករា ដល់ វិច្ឆិកា) ឆ្នាំ២០២៥ សម្រេចបាន

- អប់រំផ្សព្វផ្សាយលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍, សុខភាពមាតា ទារក និងកុមារ ព្រមទាំងការបង្ការជំងឺមិនឆ្លងបានប្រមាណ ២៥.៧៨៩នាក់
- ផ្តល់ជាអំណោយមនុស្សធម៌របស់កាកបាទក្រហមកម្ពុជាជូនក្រុមគ្រួសារដែលរងគ្រោះដោយសារមេរោគអេដស៍ មានជីវភាពខ្សត់ខ្សោយ ស្ត្រីមានកូនតូច ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ បានចំនួន ៦.៧០៥គ្រួសារ
- សហការដឹកនាំ និងចូលរួមយុទ្ធនាការ ២ = ២ បាន២ដង៖ សៀមរាបថ្ងៃទី១៥ ខែឧសភា (មានអ្នកចូលរួម ១៨៧នាក់) និងនៅបាត់ដំបងថ្ងៃទី៩ ខែកក្កដា (មានអ្នកចូលរួម ២០០នាក់)។

២. គ្រប់គ្រងស្ថាប័ន រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍ បន្តចូលរួមអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍



កម្ពុជាសម្រេចបានវឌ្ឍនភាព និងសមិទ្ធផលធំធេងគួរឱ្យកត់សម្គាល់ នៅក្នុងការអភិវឌ្ឍសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ក្នុងអំឡុងពេលជាងពីរទសវត្សរ៍ ចុងក្រោយនេះ។ ការថែរក្សាបានសន្តិភាពពេញលេញ ស្ថេរភាពនយោបាយ សន្តិសុខ និងសណ្តាប់ធ្នាប់សង្គម គឺជាមូលដ្ឋានគ្រឹះនៃការអភិវឌ្ឍប្រទេស។ រាជរដ្ឋាភិបាលនីតិកាលទី៧ នៃរដ្ឋសភា ក្រោមការដឹកនាំប្រកបដោយគតិបណ្ឌិត ចក្ខុវិស័យវែងឆ្ងាយនិងភាពស្មោះត្រង់ របស់ **សម្តេចមហាបវរធិបតី ហ៊ុន ម៉ាណែត** នាយករដ្ឋមន្ត្រី នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា បាននាំមកនូវវឌ្ឍនភាព និងសមិទ្ធផលថ្មីៗ ជាច្រើនទៀត។



គោលនយោបាយទី២៖ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកប្រព័ន្ធបង្ការ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល


និយាមបែបបទសម្រាប់អនុវត្តន៍
ការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងការរីករាលដាល មេរោគអេដស៍
សម្រាប់បង្ការមុនពេលប្រព្រឹត្តិប្រយោជន៍ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (CAB-PrEP)
នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ឆ្នាំ ២០២៥



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងការមរោគ


ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល

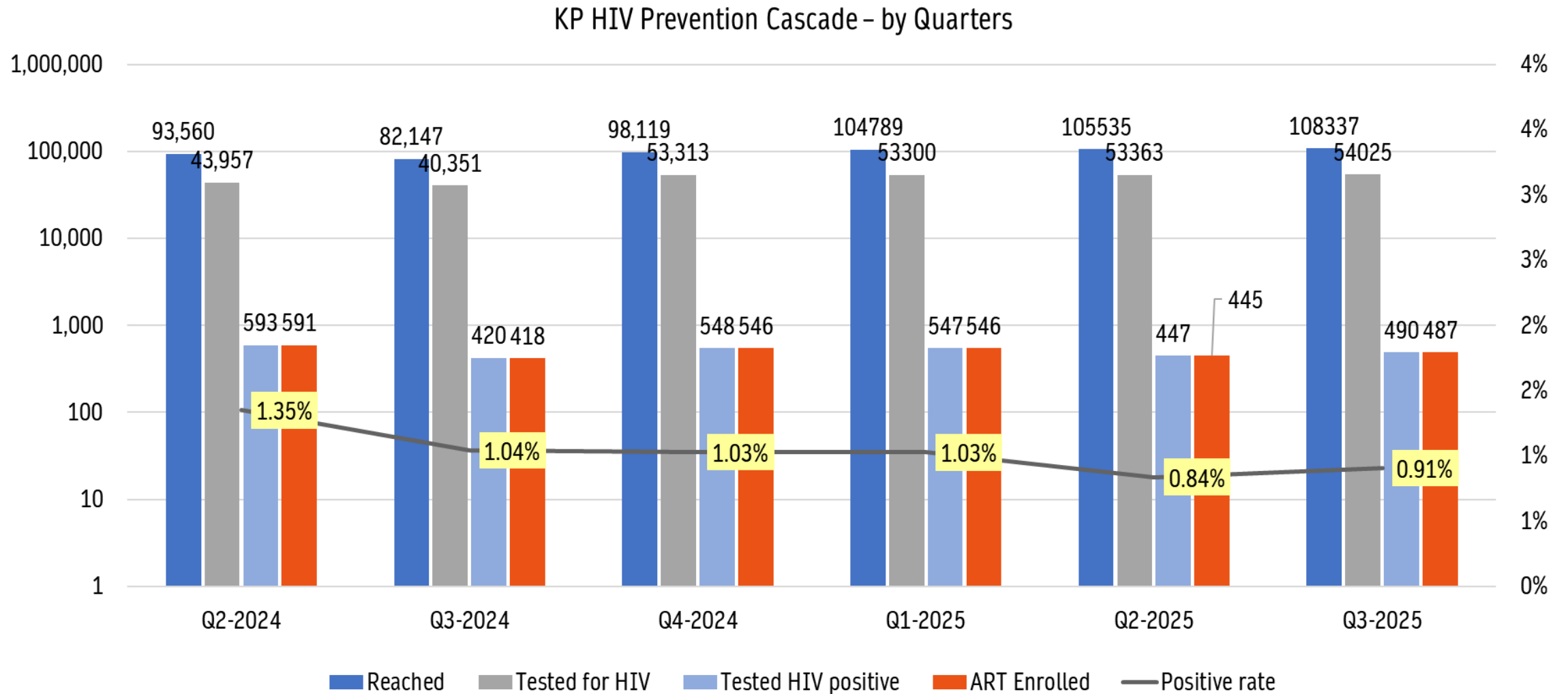
ឯកសារនៃប្រធានស្តីពីការអនុវត្តជំនាក់ការ
ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងការរីករាលដាល មេរោគអេដស៍
(Dapivirine) ជាក់ស្តែងបង្ការឆ្លងមេរោគអេដស៍
នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ឆ្នាំ ២០២៥



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងការមរោគ

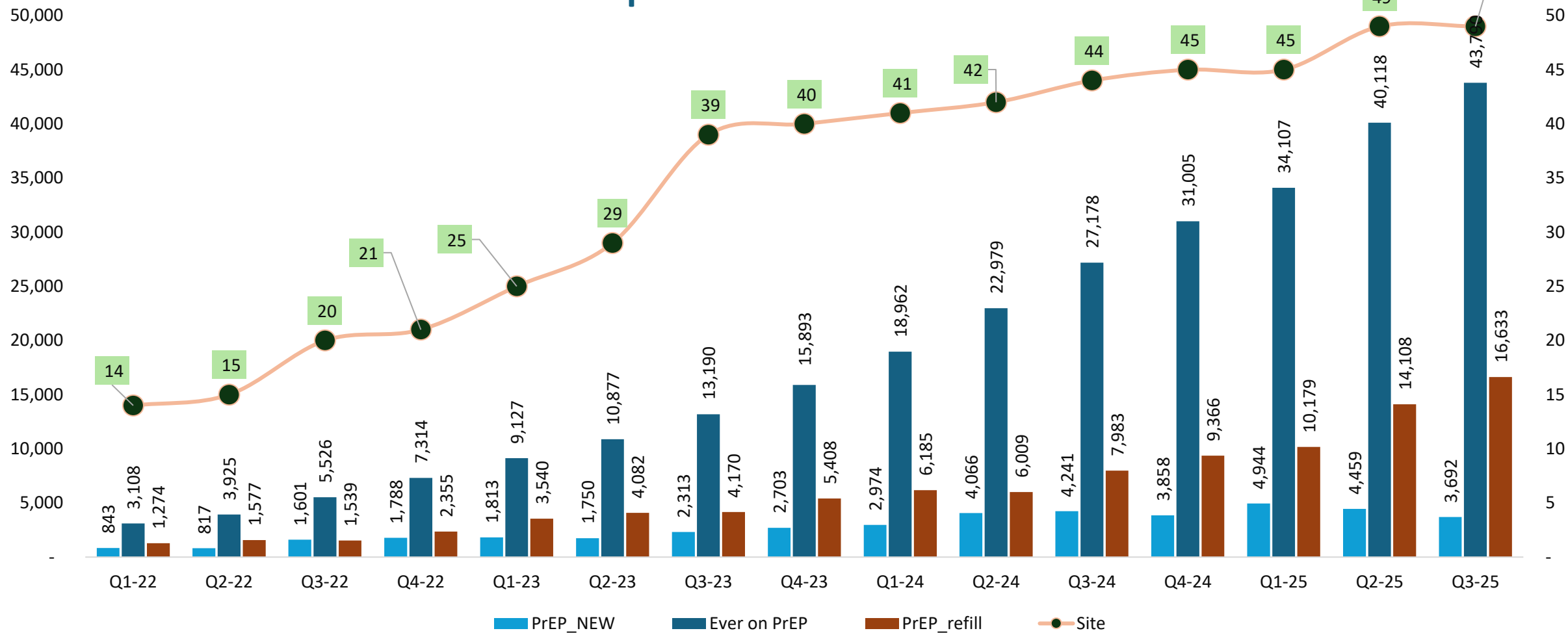
៩. លទ្ធផលរបស់កម្ពុជាក្នុងការបង្ការ និងការព្យាបាល



Source: National Prevention Database (NPD), NCHADS

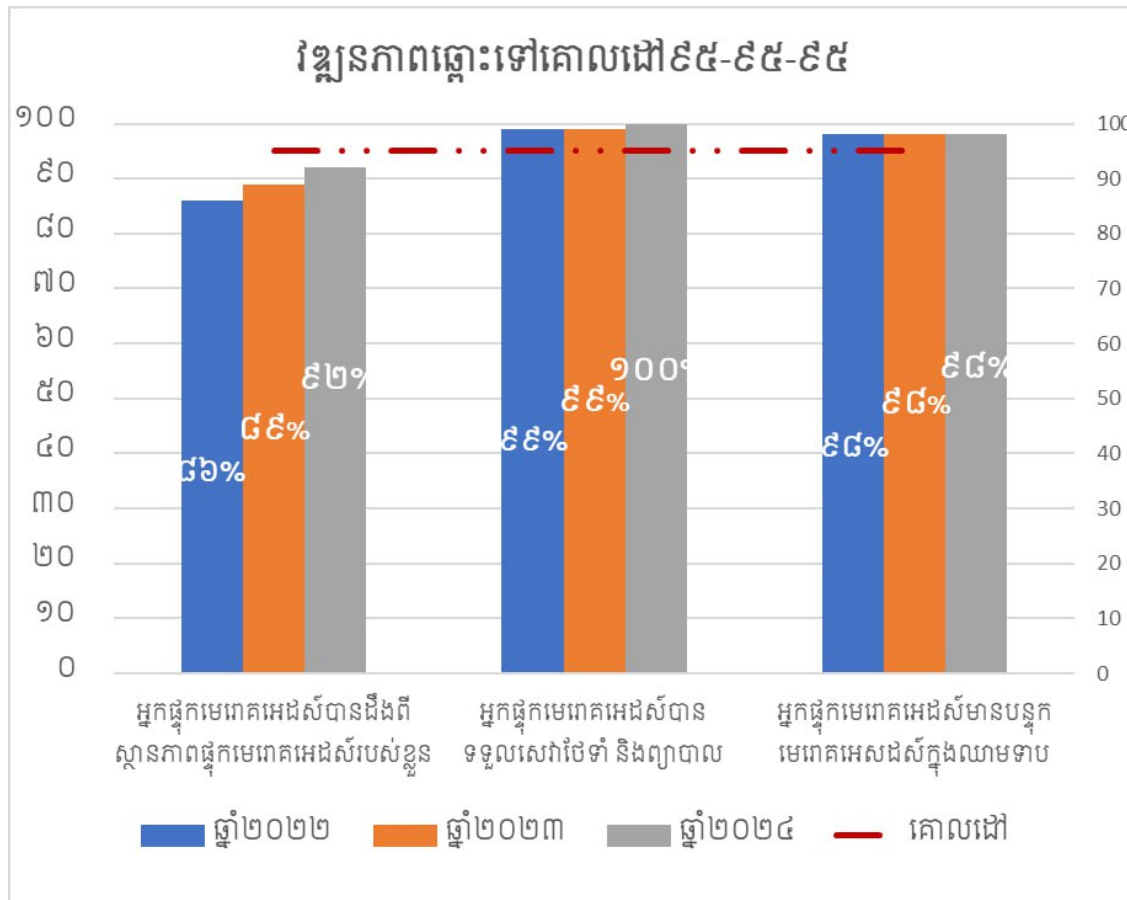
១០. លទ្ធផលរបស់កម្ពុជាក្នុងការបង្ការ និងការព្យាបាល

PrEP Uptake - all sites 2022-2025

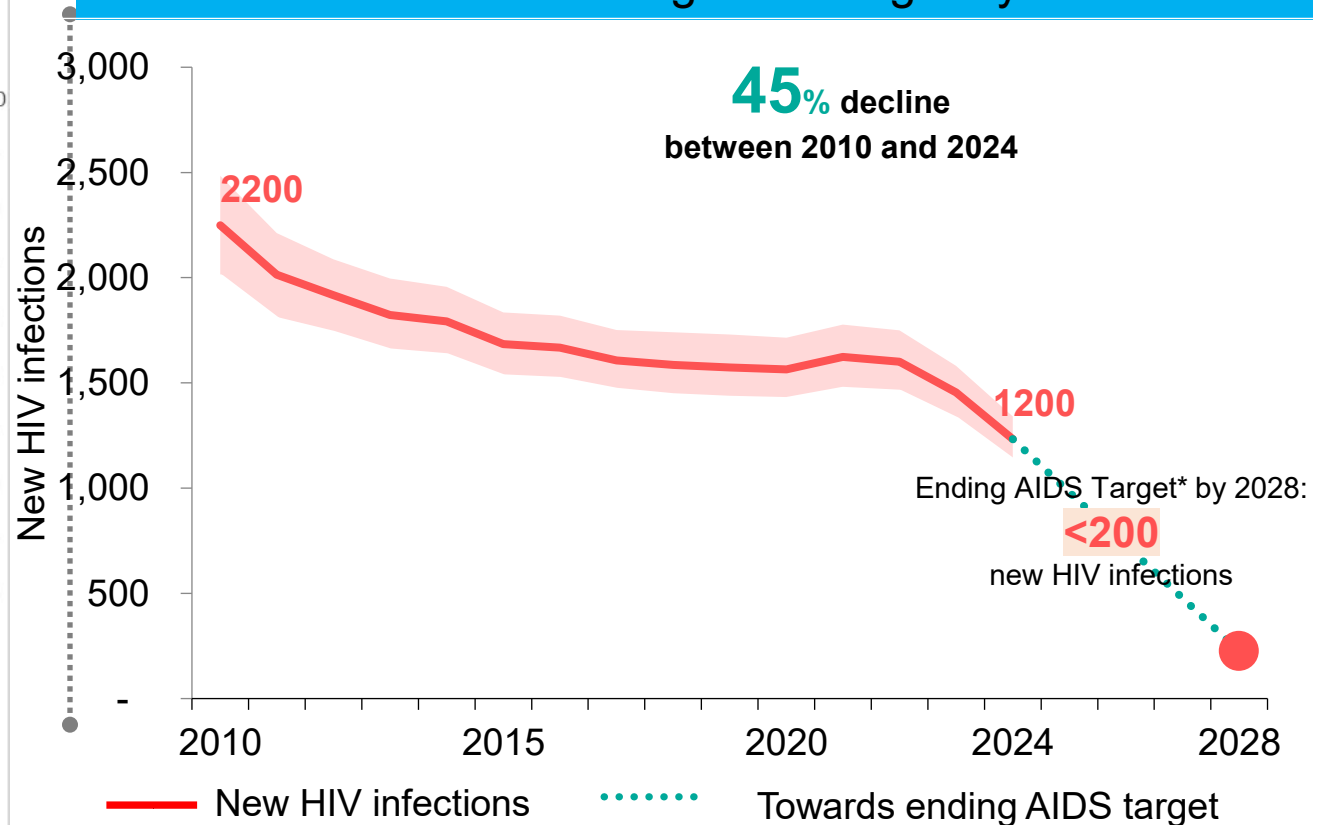


គោលនយោបាយទី៣៖ ពង្រីក ពង្រឹង និងពង្រីកកម្មវិធីថែទាំ និងព្យាបាល

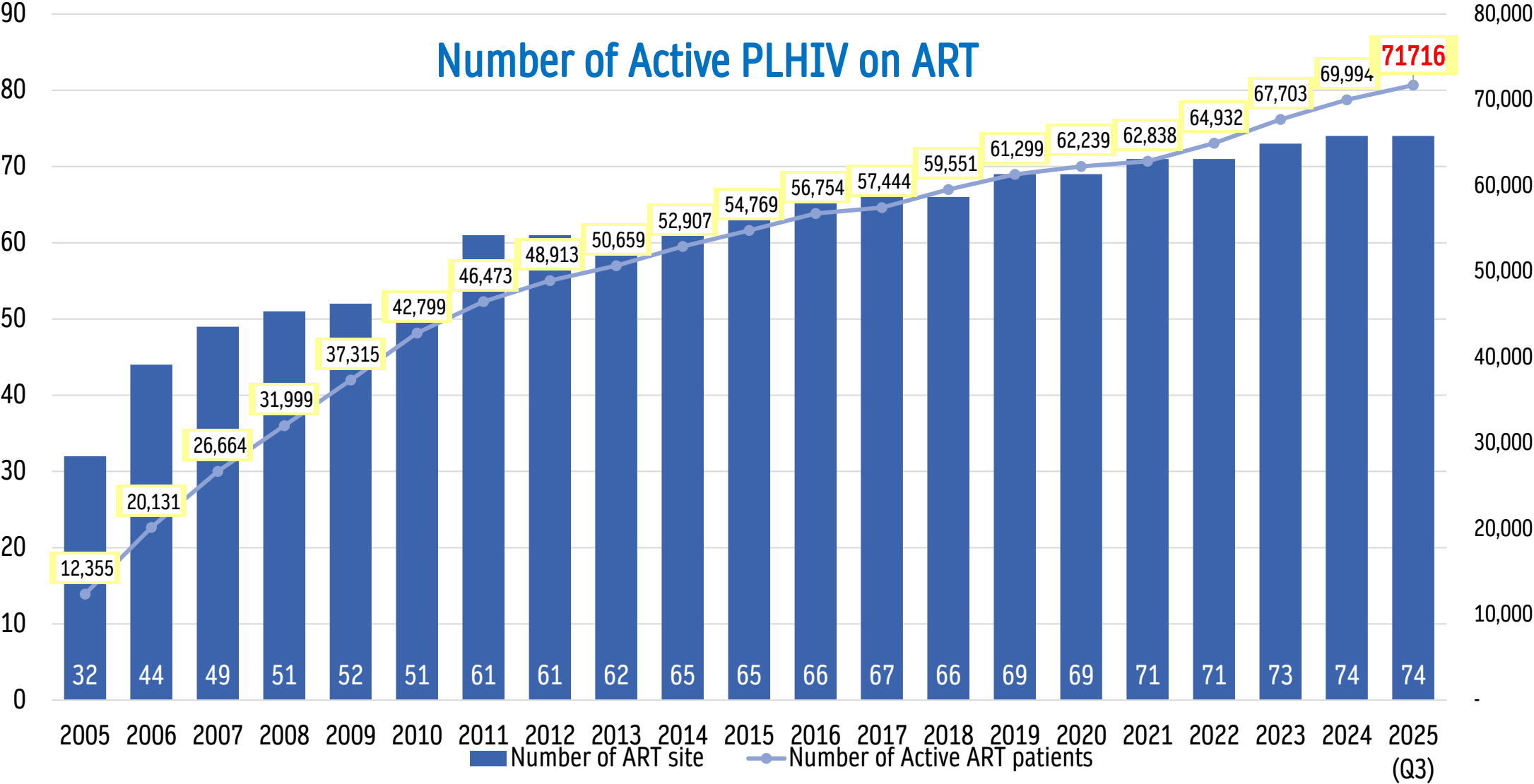
ល្បាក់នៃការធ្វើតេស្តមេរោគអេដស៍ និងការព្យាបាលនៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២២-២០២៤
HIV testing and treatment cascade, Cambodia, 2022-2024



Trend in new HIV infections between 2010-2024, and trend towards ending AIDS target by 2028



លទ្ធផលរបស់កម្ពុជាក្នុងការបង្ការ និងការព្យាបាល




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

គោលនយោបាយទី៤៖ ពង្រីក ពង្រីង និងពង្រីកកម្មវិធីគាំពារសង្គម

- រាជរដ្ឋាភិបាលចេញពីប្រកាស លេខ០២ ប្រកាស សម្រេចផ្តល់ជម្រើស២ ៖
 - បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ក្រីក្រ អាចចុះឈ្មោះសុំសម្ភាសន៍ដើម្បីទទួលបានបណ្ណសមធម៌ តាមប្រកាសក្រសួងផែនការ លេខ ០១១៩ ផក
 - បុគ្គលក្រៅពីនោះនឹងត្រូវចុះបញ្ជីផ្តល់បណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (បណ្ណ ម.ស.ស.) តាមប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ ៣៥៩ សហវ.ប្រក អកគ

- អ.ជ.ប.ជ.អ. និយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការចុះបញ្ជី ការផ្តល់ និងការប្រើប្រាស់បណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (បណ្ណ ម.ស.ស.) ដល់បុគ្គលបម្រើក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ
 គោលដៅ៖ ចុះបញ្ជីផ្តល់បណ្ណម.ស.ស. ដល់ប្រជាជនគន្លឹះដែលជាបុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ ទាំងស្រ្តីបុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងអ្នកបំប្លែងភេទ ឱ្យបាន ២៥% នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥។



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា
លេខ : ០២ ប្រកាស

សេចក្តីប្រកាសព័ត៌មាន
ស្តីពី

ការផ្តល់របបថែទាំសុខភាពតាមប្រព័ន្ធមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាលសម្រាប់បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ

ក្នុងបរិបទនៃសុខសន្តិភាព និងស្ថេរភាពនយោបាយ, រាជរដ្ឋាភិបាលតែងតែគិតគូរយ៉ាងមធ្យមអំពីសុខុមាលភាពរបស់ប្រជាជនកម្ពុជាគ្រប់រូប ដោយឈរលើគោលនយោបាយ “មិនបោះបង់ពលរដ្ឋណាម្នាក់ឡើយ”។ ជាមួយនឹងការគិតគូរនេះ រាជរដ្ឋាភិបាលបានដាក់ចេញនូវអន្តរាគមន៍គាំពារសង្គមនានា ក្នុងគោលបំណងធានាឱ្យបាននូវសន្តិសុខប្រាក់ចំណូល កាត់បន្ថយភាពងាយរងគ្រោះផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុរបស់ប្រជាជន និងជួយដល់ការកសាងសេដ្ឋកិច្ចជាតិឱ្យបានរឹងមាំ និងប្រជាធិបតេយ្យ។

ពេលនេះ រាជរដ្ឋាភិបាលសម្រេចផ្តល់របបថែទាំសុខភាពតាមប្រព័ន្ធមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាលសម្រាប់បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ ជាពិសេសស្ត្រីដែលបម្រើការនៅតាមរង្គេសាល, ឌីស្កូតែក, ខាវអូខេ, បៀហ្គេឌិន, កន្លែងម៉ាស្សា និងស្ប៉ា ស្របតាមលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តជាធរមាន ដែលរដ្ឋនឹងរាប់រងនូវចំណាយទាំងស្រុង។

ដូចនេះ ខ្ញុំបាទសម្រេចដោយឈរលើ ឬទ្ធិសេចក្តីប្រកាស ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា លេខ ០២ ប្រកាស ទេសចរណ៍ នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ ត្រូវរៀបចំបញ្ជីឈ្មោះបុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធក្នុងសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានរបស់ខ្លួន ដើម្បីបញ្ជូនទៅរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ឬក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ មុននឹងស្នើទៅបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស.) ដើម្បីចុះបញ្ជីឱ្យពួកគាត់អាចទៅទទួលយកអត្ថប្រយោជន៍ក្រោមការកាត់បន្ថយមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ នៅទូទាំងប្រទេស ដោយឥតបង់ថ្លៃ។

ថ្ងៃសុក្រ ៩ កើត ខែ ពិសាខ ឆ្នាំថោះ បុព្វស័ក ព.ស. ២៥៦៧
 រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០២ ខែ កើត ឆ្នាំ២០២៣

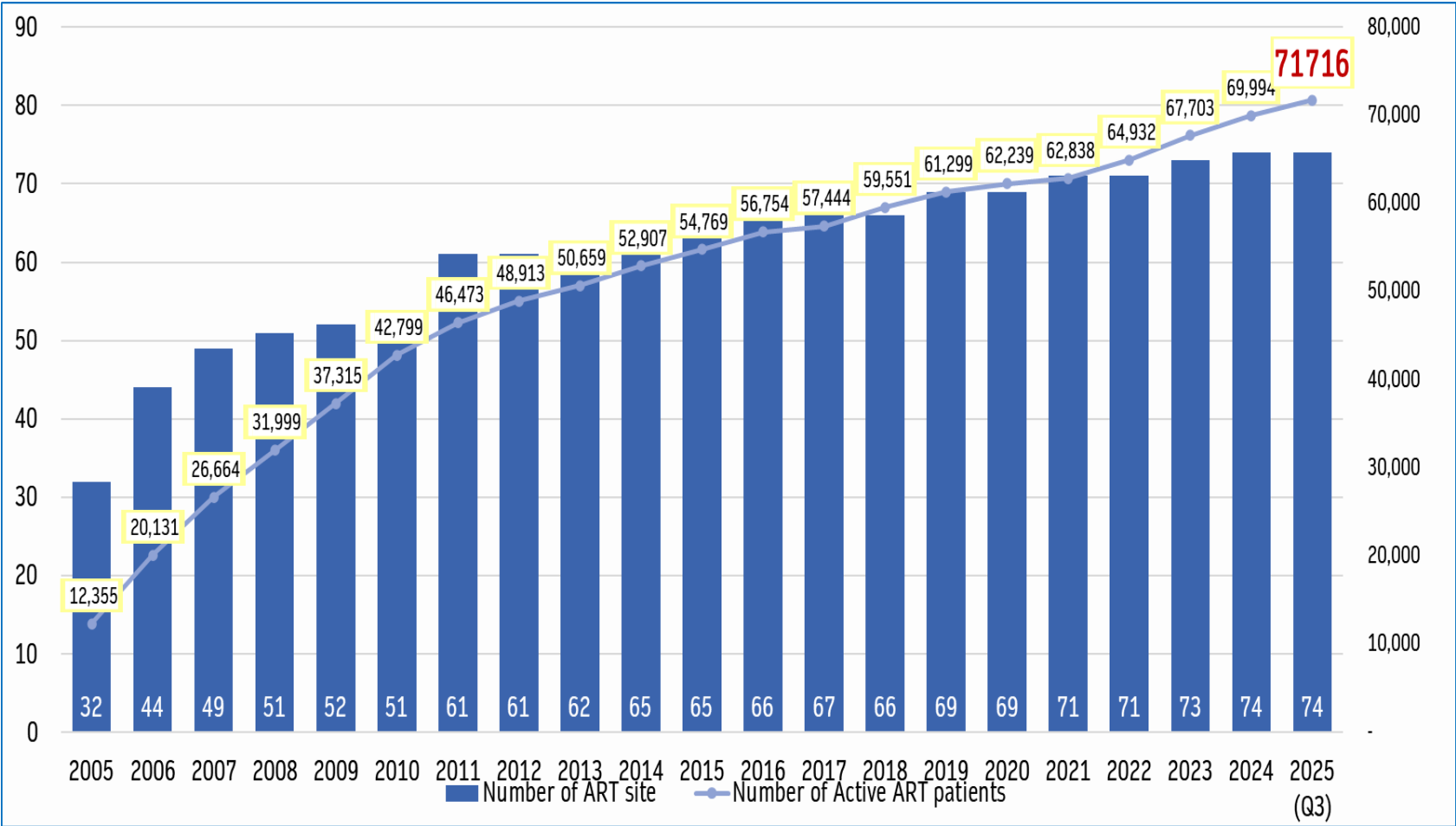
លទ្ធផលនៃកម្មវិធីគាំពារសង្គម

- នៅត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២៥ មានអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានទទួលបណ្ណាមូលនិធិសមធម៌ចំនួន ៥៣ ៨២១នាក់ ក្នុងនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍សកម្មកំពុងទទួលART មានចំនួន ៧១ ៧១៦នាក់ គឺស្មើប្រមាណ ៧៥% ។
- គិតចាប់ពីខែមករា ដល់ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៥ ក្រោមការជួយគាំទ្រពីមូលនិធិសហប្រជាជាតិសម្រាប់ប្រជាជន ស្ត្រីធ្វើការក្នុងសេវាកម្សាន្តចំនួន ៧០២នាក់ បានចុះឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធគាំពារសង្គម (រាជធានីភ្នំពេញ និងខេត្ត ព្រះសីហនុ) ក្នុងនោះ ចំនួនស្ត្រី ៤៨៥នាក់ដែលទទួលបានបណ្ណ។
- មានស្ត្រីធ្វើការក្នុងសេវាកម្សាន្តចំនួន ២១៧នាក់ (ក្រោមការជួយគាំទ្រគម្រោងសុខភាពបន្តពូជនិងសិទ្ធិ (SRHR Program)) កំពុងរង់ចាំកាលបរិច្ឆេទសម្ភាសន៍បណ្ណាមូលនិធិសមធម៌ ដែលរៀបចំនិងកំណត់ដោយ មន្ត្រីទទួលខុសត្រូវ។

លទ្ធផលនៃកម្មវិធីគាំពារសង្គម (ត)

វឌ្ឍនភាពនៃការថែទាំ និង ព្យាបាលជំងឺអេដស៍ និងការទទួលបានបណ្ណសមធម៌

ត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២៥ មានអ្នក
បានទទួលបណ្ណមូលនិធិសមធម៌
សុខាភិបាលចំនួន **៥៣ ៨២១នាក់**
ក្នុងនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍សកម្ម
កំពុងទទួល **៧១ ៧១៦នាក់** គឺស្មើ
ប្រមាណ **៧៥%**។



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

គោលនយោបាយទី៥៖ ការបញ្ចប់ការរើសអើង និងការមាក់ងាយ



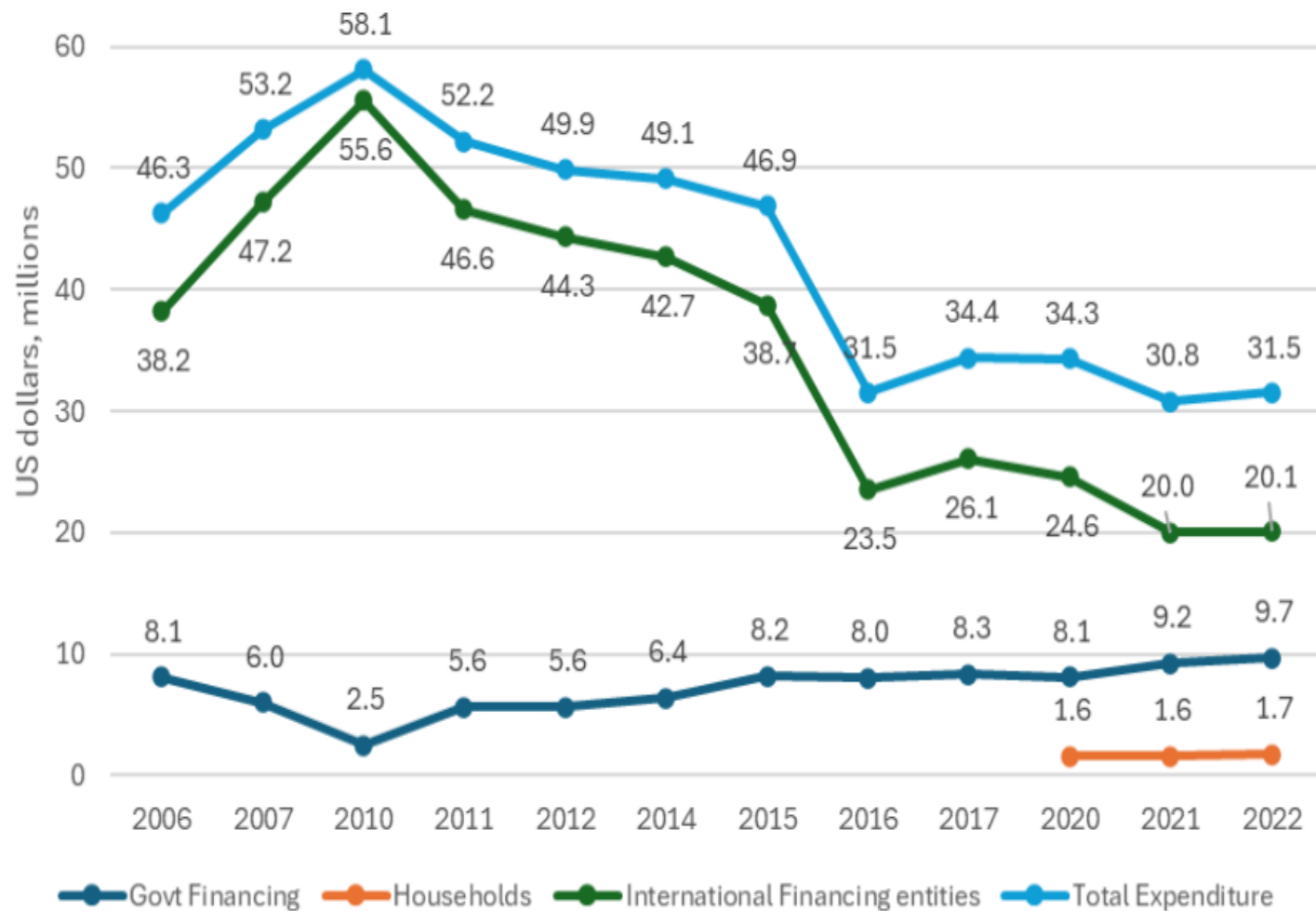
- ១) **ផែនការសកម្មភាពជាតិ** ដើម្បីដោះស្រាយការមាក់ងាយនិងការរើសអើងទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ និង ២) **គោលការណ៍ណែនាំ** សម្រាប់អនុវត្តយន្តការរាយការណ៍ និងការឆ្លើយតបចំពោះការមាក់ងាយ និងការរើសអើងទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍នៅកម្ពុជា។
- បានផ្សព្វផ្សាយឯកសារទាក់ទងនឹងការលុបបំបាត់ការមាក់ងាយ និងការរើសអើងលើក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធទាំងថ្នាក់ជាតិ និងក្រោមជាតិ។
- HACC សហការជាមួយ NAA, NCHADS និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានបានរៀបចំវេទិកាសហគមន៍នៅរាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ សៀមរាប១) លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីយន្តការរាយការណ៍ និងការឆ្លើយតបលើការមាក់ងាយ និងអំពើហិង្សាទាក់ទងនឹងយេនឌ័រលើអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ និងក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ២) ជំរុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

គោលនយោបាយទី៦៖ ចលនាធនធាន

- មូលនិធិសកល (Global Fund) ជាសាច់ប្រាក់ចំនួន ៤១,៦លានដុល្លារសម្រាប់រយៈពេលបីឆ្នាំ (២០២៤-២០២៦)។
- ប្រទេសផ្តល់ជំនួយដូចជាសហរដ្ឋអាមេរិក អូស្ត្រាលី បារាំង និងប្រព័ន្ធអង្គការសហប្រជាជាតិ ក៏បានផ្តល់ថវិកា ២៤,២លានដុល្លារ សម្រាប់រយៈពេលបីឆ្នាំផងដែរ។
- រាជរដ្ឋាភិបាលផ្តល់ថវិកាប្រមាណជា 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។

ទិដ្ឋភាពនៃការចំណាយលើការងារអេដស៍ពីឆ្នាំ២០០៦-២០២២

Trends in HIV spending in Cambodia, 2006-2022, US dollars (MUSDs)



- កំណែទម្រង់ប្រព័ន្ធអង្គការសហប្រជាជាតិ UN80
- គាំទ្ររបស់ PEPFAR បានធ្លាក់ចុះចាប់តាំងពីឆ្នាំ 2015 ។ ការធ្លាក់ចុះយ៉ាងខ្លាំងនៅឆ្នាំនេះ។
- ហិរញ្ញប្បទានមូលនិធិសកលក៏នឹងធ្លាក់ចុះផងដែរ។
 - ~ 10% / ធ្លាក់ចាប់តាំងពីឆ្នាំ 2021 (ការជំរុញ C19RM),
 - 9% "reprogramming" កាត់បន្ថយទៅលើ GC7,
 - នឹងអាចមានការកាត់បន្ថយទៅលើ GC8 (ចន្លោះទាប 30-50%)

ការប្តូរថវិកាក្នុងការផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

HIV funding source	2022	2023	2024	2025	2026
RGC (Co-Financing)	4,900.0	6,500.0	6,600.0	6,600.0	6,600.0
RGC (For Sub-National level)	80.0	245.0	345.0	345.0	345.0
RGC (Commune/Sangkat)	35.3	39.6	397.7	586.9	
Global Fund	1,400.0	1,200.4	13,800.0	13,800.0	13,800.0
UNAIDS	1,591.8	1,354.0	1,302.0	1,202.0	1,102.0
USAID	700.0	6,530.0	5,877.0	5,289.3	4,760.3
AHF	2,052.4	2,157.8	2,199.4	2,243.1	2,289.0
France	250.4	577.0	1,283.0	330.0	300.0
Other	29.9	19.6	-	-	-
Total	11,039.8	18,623.4	31,804.1	30,396.3	29,196.3

ផែនការអនុវត្តការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍

ខេត្ត	ឃុំ សង្កាត់បានបណ្តុះបណ្តាល	ឃុំ សង្កាត់មានផែនការថវិកាសកម្មភាពអេដស៍ ២០២៥	សរុបថវិកាក្នុងក្នុងគម្រោង (រៀល)
បាត់ដំបង	23	18	288,398,000
បន្ទាយមានជ័យ	39	12	82,058,000
សៀមរាប	26	13	47,870,000
ភ្នំពេញ	20	62	326,211,888
តាកែវ	14	11	64,142,000
កណ្តាល	14	29	103,230,000
កំពង់ស្ពឺ	8	8	136,639,500
ព្រៃវែង	14	117	700,511,000
កំពង់ចាម	12	4	75,668,000
ព្រះសីហនុ	5	17	257,250,000
ប៉ៃលិន	8	7	82,826,000
ពោធិសាត់	14	9	38,774,000
កំពង់ឆ្នាំង	4	8	42,000,000
ត្បូងឃ្មុំ	7	3	74,000,000
កំពង់ធំ	12	6	28,010,000
សរុប	២២០	៣២៤	2,347,588,388 ៛ ~ 587,000\$

ក្រុមការងារចីរភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពផែនទីបង្ហាញផ្លូវចីរភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា (ពិនិត្យមើលលើផែនទីបង្ហាញផ្លូវចីរភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជា (Sustainability Roadmap) និងការណែនាំស្តីពីចីរភាពនៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍របស់ពិភពលោក “Global Guidance”)
 - បានធ្វើសម្រង់ទិន្នន័យជាមួយដៃគូពាក់ព័ន្ធដើម្បីវាយតម្លៃ ១) កិច្ចសន្យាសង្គមសម្រាប់ភាគីមិនមែនរដ្ឋ (Social Contracting for Non-States Actors) 2) ការរៀបចំធ្វើផែនការអន្តរកាល និងចីរភាពសម្រាប់ការឆ្លើយតបរួមគ្នានឹងមេរោគអេដស៍-រូបង។
 - កែសម្រួលផែនទីបង្ហាញផ្លូវចីរភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ឱ្យសមស្របទៅនឹងឯកសារគោលរបស់អង្គការ UNAIDS (Sustainability Primer) និងបច្ចុប្បន្នភាព/បរិបទក្នុងប្រទេស និងក្រៅប្រទេសដែលរួមមាន៥ចំណុចចម្បង ១) ភាពជាអ្នកដឹកនាំ ២) រចនាសម្ព័ន្ធ ៣) ថវិកា ៤) សេវា ៥) បរិយាកាសគាំទ្រ។
 - ការសិក្សានេះមានការចូលរួមរបស់ថ្នាក់ដឹកនាំ និងមន្ត្រីបច្ចេកទេសនៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ក្រសួងមហាផ្ទៃ ក្រសួងសុខាភិបាល និងសង្គមស៊ីវិលតំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងប្រជាជនគន្លឹះ។

ក្រុមការងារផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ទំព័រ៥ ក្រុម

- បន្តដឹកនាំអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិនេះ ដើម្បីសម្រេចគោលដៅដែលបានកំណត់
- បានពិនិត្យភាពចាំបាច់ និងបន្ទាន់ក្នុងការរៀបចំយន្តការថ្នាក់ជាតិ និងក្រោមជាតិដើម្បីអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ ឱ្យមានលក្ខណៈជាតិទូលំទូលាយ ពិសេសក្នុងបរិបទដែលមូលនិធិសកលទីភ្នាក់ងារអភិវឌ្ឍន៍សហរដ្ឋអាមេរិច (PEPFAR) នឹងអង្គការសហប្រជាជាតិនឹងត្រូវកាត់បន្ថយការគាំទ្រយ៉ាងគំហុក។
- ការពង្រឹងយន្តការជាតិ នឹងត្រូវទទួលយកភាពជាម្ចាស់ ស្វែងរកធនធានក្នុងស្រុក និងក្រៅស្រុកអនុវត្តន៍ និងតាមដានការឆ្លើយតបឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព និងសក្តិសិទ្ធភាពដូចការអនុវត្តគម្រោងមូលនិធិសកល និងគម្រោងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍នានា។

ក្រុមការងារផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ទាំង៥ក្រុម (ត)

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



និយាមប្រតិបត្តិ
ស្តីពីការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ

ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៥


- បានរៀបចំនិយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ ដោយផ្ដោតលើមគ្គុទ្ទេសភាព/ភាពជាម្ចាស់ ភាពជាដៃគូ និងការវិនិយោគ។

ជំហានទាំង ប្រាំបី សម្រាប់ការរៀបចំផែនការ និងកំណត់ ថវិកានៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ



ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

- បានជំរុញការបណ្តុះបណ្តាលមន្ត្រីរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិដើម្បីអនុវត្តសារាចរអន្តរក្រសួងលេខ០០៧ ស្តីពីការគ្រប់គ្រង ការចាត់ចែងនិងការកំណត់មុខសញ្ញាចំណាយថវិកាសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថាន នៃមូលនិធិក្រុង ស្រុក និងមូលនិធិឃុំ សង្កាត់ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២៥។
- បានធ្វើការផ្សព្វផ្សាយសារាចរ ០០៧ ដល់ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត តាមរយៈក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួងបានរៀបចំសិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយពីការងារអេដស៍ដល់មន្ត្រីមន្ទីរសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ សាខាពន្ធដារ ខេត្ត សាខាគយនិងរដ្ឋាករខេត្ត រតនាគារ មកពីខេត្តកែប ព្រះសីហនុ កោះកុង កំពង់ស្ពឺ តាកែវ។



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និង ហិរញ្ញវត្ថុ
លេខ.០០៧...សហវ.២០២៥/០៧

សភាបេឡូក្រសួង
ស្តីពី

ការគ្រប់គ្រង ការចាត់ចែង និងការកំណត់មុខសញ្ញាចំណាយថវិកាសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថាន នៃមូលនិធិក្រុង ស្រុក និងមូលនិធិឃុំ សង្កាត់

រាជរដ្ឋាភិបាលផ្ទេរធនធានពីថវិកាដូនមូលនិធិក្រុង ស្រុក និងមូលនិធិឃុំ សង្កាត់ តាមរយៈអនុក្រឹត្យលេខ១៥២ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៣ ស្តីពីការផ្ទេរធនធានពីថវិកាដូនមូលនិធិក្រុង ស្រុក និងអនុក្រឹត្យលេខ១៥៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៣ ស្តីពីការផ្ទេរធនធានពីថវិកាដូនមូលនិធិឃុំ សង្កាត់ ដោយបែងចែកជា ៣ សមាសភាគ គឺ (១) សមាសភាគរដ្ឋបាលទូទៅ (២) សមាសភាគសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថាន និង (៣) សមាសភាគអភិវឌ្ឍន៍មូលដ្ឋាន។ ផ្នែកលើមូលដ្ឋាននេះ ដើម្បីពង្រឹងនិងលើកកម្ពស់ប្រសិទ្ធភាព ស័ក្តិសិទ្ធិភាព គម្លាតភាព គណនេយ្យភាព បរិយាបន្ន និងសមធម៌សង្គម សម្រាប់ការគ្រប់គ្រង និងការចាត់ចែងអនុវត្តសមាសភាគសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថាន ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងក្រសួងមហាផ្ទៃ សូមធ្វើការណែនាំដល់រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក និងរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់ អំពីការគ្រប់គ្រង ការចាត់ចែង និងការកំណត់មុខសញ្ញាចំណាយថវិកាសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថាន នៃមូលនិធិក្រុង ស្រុក និងមូលនិធិឃុំ សង្កាត់ ដូចតទៅ៖

១. អំពីគម្រោង ឬសកម្មភាពសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថាន

រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក និងរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់ ត្រូវប្រើធនធានថវិកាសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថាន ក្នុងគោលដៅលើកកម្ពស់និងគាំទ្រសេវាសង្គម អនាម័យបរិស្ថាន គោលនយោបាយភូមិ-ឃុំ សង្កាត់មានសុវត្ថិភាព និងគណនេយ្យភាពសង្គម ព្រមទាំងធានាការទប់ស្កាត់ការប្រែប្រួលអាកាសធាតុ។

គម្រោង ឬសកម្មភាពសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថានរបស់រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក និងរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់ រួមមាន៖ (១)ការលើកកម្ពស់សុខភាពមាតា ទារក កុមារ និងអាហារូបត្ថម្ភ, (២)ពង្រឹងនិងពង្រីកការអប់រំកុមារតូច, (៣)ការលើកកម្ពស់គុណភាពអប់រំបឋមសិក្សា និងមធ្យមសិក្សា, (៤)កិច្ចការពារស្ត្រី និងកុមារ, (៥)ការលើកកម្ពស់សមភាពយេនឌ័រ, (៦)កិច្ចអន្តរាគមន៍គាំទ្រ និងជំរុញការអនុវត្តកិច្ចគាំពារសង្គម, (៧)ពង្រឹងការយល់ដឹង និងទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលជំងឺឆ្លង និងជំងឺមិនឆ្លង, (៨)ការលើកកម្ពស់គណនេយ្យភាពសង្គម, (៩)ទឹកស្អាត និងអនាម័យ, (១០)ការគ្រប់គ្រងសំណល់រឹង រាវ, និង(១១)ការប្រែប្រួលអាកាសធាតុ។

មុខសញ្ញាចំណាយ គម្រោង ឬសកម្មភាពសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថាន អាចធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពតាមការចាំបាច់ ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងការវិវត្តនៃសង្គមសេដ្ឋកិច្ច និងតម្រូវការជាក់ស្តែងនៅមូលដ្ឋាន។

ថ្ងៃទី ២២ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០២៥

36/2, Sangkat Wat Phnom, Khan Daun Penh, Phnom Penh, CAMBODIA


mfef.gov.kh

ទូរស័ព្ទ: (+855) 23 890 666

Phone: (+855) 23 890 666

info@mef.gov.kh

9



ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ (ត)



- បានរៀបចំសិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយសារាចរអន្តរក្រសួង លេខ០០៧ សហវ. ស.រ.អហក ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២៥ ស្តីពី ការគ្រប់គ្រង ការចាត់ចែង និងការកំណត់មុខសញ្ញាចំណាយថវិកា សេវាសង្គម និងអនាម័យ បរិស្ថាននៃមូលនិធិក្រុង ស្រុក និងមូលនិធិឃុំ សង្កាត់ ដល់មន្ត្រីរដ្ឋបាលថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
- គិតត្រឹមខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៥ តាមរយៈការអនុវត្តកម្មវិធីជាតិជំនួយសង្គមក្នុងកញ្ចប់គ្រួសារជនផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងគ្រួសារមានបណ្ណសមធម៌មានសរុបចំនួន ៦ ០២៥នាក់។ សម្រាប់រយៈពេល៩ខែដើមឆ្នាំ២០២៥ រាជរដ្ឋាភិបាលបានផ្តល់សាច់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភក្នុងរង្វង់ប្រមាណ ៨៣ម៉ឺនដុល្លារអាមេរិក។
- រាជរដ្ឋាភិបាលបានចេញនូវអនុក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តកម្មវិធីជាតិគាំពារសង្គមដើម្បីជំរុញការចាក់ចេញពីភាពក្រីក្រ។ អនុក្រឹត្យចុះថ្ងៃទី១៥ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២៥ មានមាន១១ជំពូក និង៣៦មាត្រា។ អនុក្រឹត្យមានគោលបំណងលើកកម្ពស់ជីវភាពរស់នៅរបស់ពលរដ្ឋក្រីក្រ ពន្លឿនការចាក់ចេញពីភាពក្រីក្រប្រកបដោយចីរភាព និងជំរុញការអភិវឌ្ឍសេដ្ឋកិច្ចមូលដ្ឋាន។

ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា



- បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល ស្តីពីការអប់រំសុខភាពបន្តពូជគ្រប់ជ្រុងជ្រោយចំនួន១វគ្គ ដល់គ្រូបង្គោលមកពីរាជធានីភ្នំពេញ បាត់ដំបង បន្ទាយមានជ័យ និងសៀមរាប ដែលមានអ្នកចូលរួមចំនួន៤៥នាក់។
- បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល និងវគ្គបំប៉ន ស្តីពីវិធីសាស្ត្របង្រៀនសៀវភៅសិក្សាគោល មុខវិជ្ជាអប់រំសុខភាព កម្រិតថ្នាក់ទី៥, ៧ ដល់ទី១២ ដោយមានរួមបញ្ចូលប្រធានបទអប់រំបង្ការមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ គ្រឿងញៀន គ្រឿងស្រវឹង ផលិតផលថ្នាំជក់ បារីអេឡិកត្រូនិក ដល់មន្ត្រីអប់រំចំនួន ៣ ៧៦នាក់ មកពីបណ្តាគ្រឹះស្ថានអប់រំនានា របស់រាជធានី ខេត្ត។

ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា (ត)



- បានរៀបចំសិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយ អប់រំបង្ការមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ គ្រឿងញៀន គ្រឿងស្រវឹង ផលិតផលថ្នាំជក់ បារីអេឡិកត្រូនិក... ដល់ តំណាងសិស្សានុសិស្ស លោកគ្រូ អ្នកគ្រូ ដែលមានអ្នកចូលរួមចំនួន ១៤០៨ នាក់។
- បានសហការជាមួយអង្គភាពពាក់ព័ន្ធនានា ចុះផ្សព្វផ្សាយអប់រំបង្ការមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ គ្រឿងញៀន គ្រឿងស្រវឹង ផលិតផលថ្នាំជក់ បារីអេឡិកត្រូនិក... នៅតាមវិទ្យាល័យ អនុវិទ្យាល័យ ... នៅតាមបណ្តា
- រាជធានី ខេត្ត ដែលមានអ្នកចូលរួម ២ ០៣១ ០៤៥នាក់។
- បានចុះអភិបាលកិច្ចការងារពង្រឹងការអប់រំសុខភាពបន្តពូជ មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ គ្រឿងញៀន ការលុបបំបាត់ការមាក់ងាយ និងរើសអើងនៅតាមរាជធានី ខេត្តគោលដៅចំនួន៥លើក។

ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ



- សិក្ខាសាលាផ្សព្វផ្សាយស្តីពីស្តីពីការបង្ការ ការទប់ស្កាត់ និងរីករាលដាលពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ដល់ថ្នាក់ដឹកនាំ និងមន្ត្រីជាសិល្បករ សិល្បការិនីក្រោមឱវាទក្រសួង
- បានរៀបចំគម្រោងសម្រាប់ដំឡើងនូវស្នាដៃអប់រំរៀងឈុតខ្លីៗ ដើម្បីបញ្ជ្រាបសារស្តីពីការបង្ការ ការទប់ស្កាត់ និងរីករាលដាលពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងណែនាំដល់ផលិតករខាងអូឌីយ៉ូ ឱ្យដាក់ខ្លឹមសារអប់រំស្តីពីការចម្លងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ដោយរត់អក្សរខាងក្រោមពេលចាក់បញ្ចាំង។

ក្រសួងព័ត៌មាន

- បានគាំទ្រ និងជំរុញការផ្សព្វផ្សាយ តាមរយៈស្នាដៃអប់រំរឿងឈុតខ្លីៗ ដែលមានបញ្ហាបសារស្តីពីការបង្ការ ការទប់ស្កាត់ និងការរីករាលដាល មេរោគអេដស៍ នៅតាមទូរទស្សន៍ និងវីឡូ...
- បានណែនាំដល់ផលិតករខាងអូឌីយ៉ូ និងអ្នកសារព័ត៌មាន ផលិតនូវ មាតិកាព័ត៌មានទាក់ទងនឹងការអប់រំពីមេរោគអេដស៍



Cambodia Takes Lead in Women-Controlled HIV Prevention



កិរីឡាប៊ែរ

HEALTH

Can Women Use the New HIV Prevention (DVR) and IUD Together?

Cambodia is rolling out the DVR, a monthly HIV prevention ring, specifically to protect the estimated 52,388 female entertainment workers who face high vulnerability. UNAIDS confirmed that DVR is a woman-controlled option that can be used by diverse groups based on individual risk profiles



National July 15, 2025

UNAIDS warns of looming global AIDS funding crisis

Nop Sreymao / Khmer Times



ក្រសួង ស្ថាប័នផ្គត់ផ្គង់ រដ្ឋបាលក្រោមជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍





ការអនុវត្តយន្តការតាមដានដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍ Community-Led ring (CLM)

បន្តគាំទ្រ និងពង្រឹងបណ្តាញសហគមន៍រួមមាន បណ្តាញស្ត្រីធ្វើការនៅកន្លែងសេវាកម្សាន្ត (NEWN), បណ្តាញអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារសារធាតុញៀន (CNPUD), បណ្តាញចតុមុខ (អ្នកស្រឡាញ់ភេទដូចគ្នាLGBTIQ+)(BC), បណ្តាញអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ (CPN+) និងប្រជាជនគន្លឹះចម្រុះវ័យក្មេង (YKP) ព្រមទាំងវេទិការឌីហ្សនប៉ាមទាំង១២ខេត្ត។



បន្ថែមការគាំទ្រឡើងវិញនូវ បណ្តាញសហគមន៍ស្ត្រីរស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ (CCW)




ការចូលរួមជាសំឡេងសហគមន៍ និងតំណាងរបស់សហគមន៍ក្នុងយន្តការពាក់ព័ន្ធ

ព្រឹត្តិការណ៍ យុទ្ធនាការ សកម្មភាពសំខាន់ៗ ដែលបានដឹកនាំ និងចូលរួមដោយសហគមន៍ ដូចជា៖

- 🕒 ព្រឹត្តិការណ៍ យុទ្ធនាការ ម ស្មើ ម (ម=ម U equals U U=U) ចំនួន២ដង (បាត់ដំបង និងសៀមរាប)
- 🕒 ចូលរួមទទួលគណៈប្រតិភូ នាយិកា UNAIDS លោកស្រី Winnie Byanyima
- 🕒 ប្រារព្ធទិវាមោទកៈភាពអ្នកស្រឡាញ់ភេទដូចគ្នា ចំនួន៥ដង (ភ្នំពេញ តាកែវ បាត់ដំបង កំពង់ចាម និងព្រះសីហនុ)
- 🕒 អនុវត្តយន្តការរាយការណ៍ និងឆ្លើយតបករណ៍ S&D និង GBV (ខេត្ត Fast Track Cities)

ការអនុវត្តយន្តការតាមដានដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍

Community-Led ring (CLM)

 បានកែសម្រួលឧបករណ៍ប្រមូលព័ត៌មាន (CLM-Tools) និងផ្ទាំងប៉ាណូបរិធាន (CLM-Dashboard) ដើម្បីស្រមៃតាមបច្ចុប្បន្នភាពតម្រូវការ និងកម្មវិធី គោលនយោបាយនៃបញ្ចប់អេដស៍



ចំណុចកែសម្រួលសំខាន់ៗ៖

- ✔ បន្ថែមវិសាលភាព សូចនាករសំខាន់តាមផ្នែកនីមួយៗ
- ✔ បញ្ចូលព័ត៌មានអំពី Chemsex ក្នុងចំណោមPWUD
- ✔ រួមចំណែកផ្នែក GEDSI ជាពិសេស ការទទួលសេវារបស់ជនមានពិការភាព
- ✔ បន្ថែមមុនងារ រាយការណ៍ និងឆ្លើយតបករណ៍ S&D និង GBV (១២ ក្នុង Fast Track Cities)
- ✔ បន្ថែមផ្នែកថ្មីមួយ ស្តីអំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ✔ រៀបឱ្យមានការអានជាសំឡេងនៅក្នុងកម្រងសំណួរ CLM សម្រាប់សហគមន៍មិនអាចអានបាន)

၈

မန္တလေး

បញ្ហាប្រឈម (១)

- ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីនៃក្រុមយុវវ័យដែលមានអាយុពី១៥ទៅ២៤ឆ្នាំ មាននិន្នាការកើនឡើង ដោយសារខ្វះការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ ឬដោយសារការយល់ដឹងនោះមានការថយចុះ។
- ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យបុរសរួមភេទជាមួយបុរស(អាយុ១៥-២៤ឆ្នាំ) ជាមុខសញ្ញាងាយរងគ្រោះខ្ពស់ (Chemsex) ព្រោះពួកគេពិបាករកដើម្បីបញ្ចូលការយល់ដឹងអំពីហានិភ័យនៃមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍។
- ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យបានធ្លាក់ចុះក្រោម៥០ភាគរយ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងក្រុមយុវវ័យ។
- ការផ្តល់សេវាប្រីត(PrEP) មិនទាន់សម្រេចគោលដៅដែលបានកំណត់។
- កង្វះថវិកាសម្រាប់កម្មវិធីអេដស៍ដែលអនុវត្តដោយអង្គការសង្គមស៊ីវិល បានធ្វើឱ្យសកម្មភាពបង្ការការពារធ្លាក់ចុះគួរឱ្យកត់សម្គាល់មិនបានគ្របដណ្តប់គោលដៅងាយរងគ្រោះដូចជា៖ ក្រុមយុវវ័យ បុរសរួមភេទជាមួយបុរស ក្រុមបំប្លែងភេទ និងក្រុមប្រើប្រាស់និងចាក់គ្រឿងញៀន ឱ្យបានទូលំទូលាយ។

បញ្ហាប្រឈម (២)

- ការអនុវត្តវិធានការដ្ឋានការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍នៅរដ្ឋបាលខេត្តមួយចំនួនមានការយឺតយ៉ាវ។ ខេត្តមួយចំនួនខ្វះកិច្ចសហការគ្នារវាងលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ជាមួយប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងរដ្ឋបាលខេត្ត។
- ការប្រើប្រាស់កម្មវិធីដែលមានស្រាប់ក្នុងប្រព័ន្ធគាំពារសង្គម ដើម្បីជំរុញការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តនៅមានកម្រិត។
- ការធ្វើសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលជាតិនៅមិនទាន់ធ្វើបានទាំងស្រុង ពិសេសការអនុវត្តលិខិតលេខ២១៣សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី។
- ការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ធ្វើបានតែនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ខេត្ត ដោយឡែកនៅថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់ ពុំទាន់ដំណើរការបានទាំងស្រុងនៅឡើយ។

បញ្ហាប្រឈម (៣)

- ការអនុវត្តថវិការដ្ឋគាំទ្រការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍នៅរដ្ឋបាលខេត្តមួយចំនួន មានការយឺតយ៉ាវដោយសារខេត្តមួយចំនួនខ្វះកិច្ចសហការគ្នា ក្នុងការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ជាដើម។
- កើតឡើងដោយសារការយល់ដឹងរបស់មន្ត្រីពាក់ព័ន្ធមិនទាន់ស៊ីជម្រៅអំពីគោលនយោបាយជាតិ និងមិនទាន់មានការឯកភាពគ្នាក្នុងការដាក់ចេញនូវសេចក្តីណែនាំរួមមួយ ដែលអាចអនុវត្តបានដោយគ្មានការរាំងស្ទះ។



៤

ទិសដៅអនុវត្តបន្ត

ទិសដៅការងារបន្ត (១)

- ពង្រឹងនិងពង្រីកការអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីការយល់ដឹងពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឱ្យបានទូលំទូលាយដល់ក្រុមយុវវ័យដែលមានអាយុពី១៥ ទៅ២៤ឆ្នាំ។
- ធ្វើនវានុវត្តន៍នៃការអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីការយល់ដឹងពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ដល់ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យបុរសរួមភេទជាមួយបុរស(អាយុ១៥-២៤ឆ្នាំ)។
- ជំរុញការអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ និងយុវវ័យ
- ជំរុញការផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹងអំពីនិន្នាការភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ និងលក្ខណៈភេទដល់អ្នករៀបចំគោលនយោបាយ អ្នកផ្តល់សេវា និងសហគមន៍។
- ជំរុញការត្រួតពិនិត្យ និងការអនុវត្តច្បាប់នៅតាមកាស៊ីណូដើម្បីបង្ការនូវកម្មវិធីបើកបន្ទប់ប្រើគ្រឿងស្រវឹង ប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងសេវារួមភេទដោយគ្មានការបង្ការការពារការចម្លងមេរោគអេដស៍។
- ពង្រីកការប្រើប្រាស់កម្មវិធីដែលមានស្រាប់ក្នុងប្រព័ន្ធគាំពារសង្គម ដើម្បីជំរុញការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត។

ទិសដៅការងារបន្ត (២)

- ពិនិត្យលទ្ធភាពបង្កើនថវិកាសម្រាប់កម្មវិធីអេដស៍ដែលអនុវត្តដោយអង្គការសង្គមស៊ីវិល ដើម្បីបង្កើនការគ្របដណ្តប់ ក្រុមគោលដៅងាយរងគ្រោះដូចជា៖ ក្រុមយុវវ័យ បុរសរួមភេទជាមួយបុរស ក្រុមបំប្លែងភេទ និងក្រុមប្រើប្រាស់និង ចាក់គ្រឿងញៀនឱ្យបានទូលំទូលាយ។
- ពង្រឹងនិងពង្រីកការផ្តល់សេវាប្រីត (PrEP) ដើម្បីសម្រេចគោលដៅដែលបានកំណត់។
- ជំរុញការធ្វើសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ពិសេសការ អនុវត្តលិខិតលេខ២១៣សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រីឱ្យបាន ពេញលេញ។
- ជំរុញការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបីរោគកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ នៅ ថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់ឱ្យបានពេញលេញ។
- ពង្រឹងកិច្ចសហការសម្របសម្រួលអ្នកពាក់ព័ន្ធនៅរដ្ឋបាលខេត្ត ដើម្បីជំរុញអនុវត្តថវិការដ្ឋគាំទ្រការប្រយុទ្ធនឹង មេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព និងទាន់ពេល។

ទិសដៅការងារបន្ត (៣)

- ពង្រឹងភាពជាអ្នកដឹកនាំ ភាពជាម្ចាស់របស់មន្ត្រីពាក់ព័ន្ធក្នុងការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និង បីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨តាមកាលកំណត់ដោយយកប្រយោជន៍សាធារណៈ និងប្រជាជន ជាស្នូលនៃការផ្តល់សេវា។
- បង្កើនថវិកាជាតិពី៣១%នៅឆ្នាំ២០២២ទៅ៥០%នៅឆ្នាំ២០២៨ (JMI 2024-2028) ។
- ក្រសួងសុខាភិបាលសម្របសម្រួលការវាយតម្លៃស្ថានភាពសមត្ថភាពរបស់ប្រទេសកម្ពុជា ក្នុងការចុះកិច្ចសន្យាដល់ តួអង្គមិនមែនមន្ត្រីរដ្ឋសម្រាប់សេវាបង្ការ និងព្យាបាលមេរោគអេដស៍ ហើយប្រើប្រាស់របកគំហើញនៃការវាយតម្លៃ នោះដើម្បីអនុវត្តច្បាប់ គោលនយោបាយ ថវិកា និងអនុសាសន៍ផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធដូចជាទំនាក់ទំនងជាមួយ ការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកល (UHC) និងការថែទាំសុខភាពបឋម (PHC) (ដោយយោងលើសំណើរបស់ TRP/GFATM) ។
- ជំរុញការបណ្តុះបណ្តាល និងការអនុវត្តសារាចរអន្តរក្រសួង លេខ០០៧ សហវ.ស.វ.អហក ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២៥ ស្តីពី ការគ្រប់គ្រង ការចាត់ចែង និងការកំណត់មុខសញ្ញាចំណាយថវិកា សេវាសង្គម និងអនាម័យ បរិស្ថាននៃមូលនិធិក្រុង ស្រុក និងមូលនិធិឃុំ សង្កាត់។

ទិសដៅការងារបន្ត (៤)

- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ត្រូវពង្រឹងការរៀបចំផែនការរួមឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងសម្របសម្រួលការប្រើប្រាស់ថវិកាថ្នាក់ក្រោមជាតិឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព។
- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រៀបចំការបណ្តុះបណ្តាលក្នុងការប្រើប្រាស់៖
 - ✓ និយាមប្រតិបត្តិស្តង់ដារស្តីពីវិមជ្ឈការនៃការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ ដល់ភាគីពាក់ព័ន្ធ។
 - ✓ និយាមប្រតិបត្តិនៃការផ្តល់ប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (ម.ស.ស.) ដល់បុគ្គលិកបម្រើក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធដល់ភាគីពាក់ព័ន្ធ។

**ការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ធ្វើឡើងតាមរបៀបបុរេសកម្ម សកម្ម និង
អន្តរសកម្ម និងតាមអតិក្រម «ជីវភាពនៃប្រព័ន្ធតួចតែមួយ»**



សូមអរគុណ !

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 curved lines extend from the top and bottom of the circle.

៤

ឧបសម្ព័ន្ធ

ឧបសម្ព័ន្ធទី១: តារាងចំនួនក្រសួងដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

ល.រ	ក្រសួង	ថ្ងៃទទួលបានរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រផ្តល់ការផ្ញើ
១	ក្រសួងកិច្ចការនារី	១៣/តុលា/២៥	Telegram
២	ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា	១៣/តុលា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៣	ក្រសួងមុខងារសាធារណៈ	១៦/តុលា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៤	ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី	១៦/តុលា/២៥	ឯកសារផ្លូវការ
៥	ក្រសួងការពារជាតិ	២០/តុលា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៦	ក្រសួងបរិស្ថាន	២០/តុលា/២៥	Telegram
៧	ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុវជន និងយុវនីតិសម្បទា	២១/តុលា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៨	ក្រសួងមហាផ្ទៃ	២៤/តុលា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៩	ក្រសួងធម្មការ និងសាសនា	២៤/តុលា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
១០	ក្រសួងរៀបចំដែនដីនគរូបនីយកម្ម និងសំណង់	២៧/តុលា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
១១	កាកបាទក្រហមកម្ពុជា	២៧/តុលា/២៥	Telegram
១២	អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន	២៧/តុលា/២៥	ឯកសារផ្លូវការ
១៣	ក្រសួងរ៉ែ និងថាមពល	២៨/តុលា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
១៤	ក្រសួងវប្បធម៌ និងវិចិត្រសិល្បៈ	២៨/តុលា/២៥	ឯកសារផ្លូវការ
១៥	ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ	២៨/តុលា/២៥	Telegram
១៦	រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការព្រំដែន	២៨/តុលា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
១៧	ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម	២៨/តុលា/២៥	Telegram
១៨	ក្រសួងសុខាភិបាល (NCHADS)	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Email
១៩	ក្រសួងផែនការ	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
២០	ក្រសួងសាធារណការ និងដឹកជញ្ជូន	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២១	ក្រសួងអធិការកិច្ច	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២២	ក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍	០៧/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២៣	ក្រសួងធនធានទឹក និងឧតុនិយម	០៧/វិច្ឆិកា/២៥	Email និងឯកសារផ្លូវការ
២៤	ក្រសួងទេសចរណ៍	១៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២៥	ក្រសួងអភិវឌ្ឍន៍ជនបទ	១៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២៦	ក្រសួងយុត្តិធម៌	១៧/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram

ឧបសម្ព័ន្ធទី២: តារាងចំនួនខេត្តដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

ល.រ	ខេត្ត	ថ្ងៃទទួលបានរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្ររក្សាការឆ្លើយ
១	ព្រះសីហនុ	១៣/តុលា/២៥	Telegram
២	ក្រចេះ	១៣/តុលា/២៥	Telegram
៣	កំពង់ធំ	១៩/តុលា/២៥	Telegram
៤	រាជធានីភ្នំពេញ	២៧/តុលា/២៥	Telegram និងឯកសារផ្លូវការ
៥	ពោធិ៍សាត់	៣០/តុលា/២៥	Telegram
៦	កំពង់ចាម	៣១/តុលា/២៥	Telegram
៧	សៀមរាប	៣១/តុលា/២៥	Telegram
៨	មណ្ឌលគីរី	៣១/តុលា/២៥	Telegram
៩	តាកែវ	៣១/តុលា/២៥	Telegram
១០	កោះកុង	៣១/តុលា/២៥	Telegram
១១	រតនៈគីរី	៣១/តុលា/២៥	Telegram
១២	កំពង់ឆ្នាំង	៣១/តុលា/២៥	Telegram
១៣	បាត់ដំបង	៣១/តុលា/២៥	Telegram
១៤	ស្វាយរៀង	៣១/តុលា/២៥	Telegram
១៥	កែប	៣១/តុលា/២៥	Telegram
១៦	ស្ទឹងត្រែង	០២/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
១៧	ប៉ៃលិន	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
១៨	កណ្តាល	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
១៩	កំពង់ស្ពឺ	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២០	កំពត	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២១	ត្បូងឃ្មុំ	០៤/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២២	ព្រះវិហារ	០៤/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២៣	ឧត្តរមានជ័យ	០៧/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២៤	បន្ទាយមានជ័យ	០៧/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
២៥	ព្រៃវែង	១២/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram

ឧបសម្ព័ន្ធទី៣: តារាងចំនួនអង្គការដែលបានផ្តល់របាយការណ៍មកអ.ជ.ប.ជ.អ

ល.រ	អង្គការ	ថ្ងៃទទួលបានរបាយការណ៍	វិធីសាស្ត្រក្នុងការផ្ញើ
១	HACC	៣១/តុលា/២៥	Telegram
២	KHANA	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
៣	CHEC	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
៤	CRS	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
៥	CWPD	០៣/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
៦	UNAID	១១/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
៧	AUA	១៧/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram
៨	RHAC	១៧/វិច្ឆិកា/២៥	Telegram