

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

**របាយការណ៍**  
**កិច្ចប្រជុំថ្នាក់ដឹកនាំប្រចាំខែមេសា ឆ្នាំ២០២២**  
**ក្រោមអធិបតីភាពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី**

១)- ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ៖ នាព្រឹកថ្ងៃចន្ទ ២កើត ខែពិសាខ ឆ្នាំខាល ចត្វាស័ក ព.ស.២៥៦៥ ត្រូវនឹងថ្ងៃទី០២ ខែឧសភា ឆ្នាំ ២០២២។

២)- ទីកន្លែង៖ នៅអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។

៣)- ប្រធាន និងសមាសភាពចូលរួម ៖

- ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី **អៀង មូលី** ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។
- ឯកឧត្តម លោកជំទាវ ជាអនុប្រធាន អគ្គលេខាធិការ នាយកឧទ្ធរណ៍ អគ្គលេខាធិការរង ទីប្រឹក្សា ជំនួយការ ប្រធាននាយកដ្ឋាន នៅក្នុងសាលប្រជុំ "ខ" ។
- លោក អ្នកស្រី អ្នកនាងកញ្ញា អនុប្រធាននាយកដ្ឋាន ប្រធានការិយាល័យ និងអនុការិយាល័យ ព្រមទាំងមន្ត្រីនៃ អ.ជ.ប.ជ.អ ចូលរួមតាមបណ្តាញវីដេអូ កម្មវិធី Zoom។

៤)- របៀបវារៈ ៖

- បទបង្ហាញរបាយការណ៍សង្ខេបស្តីពីលទ្ធផលសកម្មភាពការងារប្រចាំខែមេសា និងទិសដៅការងារខែឧសភា ឆ្នាំ ២០២២ ដោយឯកឧត្តម **ឈឹម ឃិនជាតេត**។
- បទបង្ហាញ ស្តីពីបច្ចុប្បន្នភាពនៃការសម្របសម្រួលឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ ដោយ ឯកឧត្តម **នា ផលា**។
- មតិសំណេះសំណាលរបស់ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី
- កិច្ចការផ្សេងៗ។

៥)- លទ្ធផល ៖

- ១). បទបង្ហាញរបាយការណ៍ស្តីពីលទ្ធផលសកម្មភាព ការងាររបស់ថ្នាក់ដឹកនាំ និងអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន ក- សកម្មភាពការងារដែលសម្រេចបាន ៖

- បានប្រជុំបច្ចេកទេសប្រចាំសប្តាហ៍ពិនិត្យវឌ្ឍនភាពការងារ និងដាក់ទិសដៅ។
- បានរៀបចំរបាយការណ៍ឆ្នាំ២០២១ និងផែនការប្រតិបត្តិប្រចាំឆ្នាំ (AOP) ២០២២ ស្តីពីការអនុវត្តផែនការសកម្មភាពទប់ស្កាត់អំពើហិង្សាលើស្ត្រី ២០១៩-២០២៣ របស់ អ.ជ.ប.ជ.អ។
- បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល ស្តីពីអំពើហិង្សាទាក់ទងទៅនឹងយេនឌ័រ និងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
- បានរៀបចំសិក្ខាសាលាបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការរៀបចំផែនការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ឃុំសង្កាត់។
- បានធ្វើការទំនាក់ទំនងជាមួយអគ្គនាយកដ្ឋានថវិការដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ អំពីការរៀបចំសេចក្តីព្រាងប្រកាសស្តីពីវិធាន និងនីតិវិធីចំណាយសម្រាប់រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាល កិច្ចប្រជុំ សិក្ខាសាលា និងសន្និសីទសម្រាប់រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
- បានប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស អ.ជ.ប.ជ.អ. លើកទី៤ ឆ្នាំ២០២២។
- បានអនុវត្តគម្រោងមូលនិធិសកល៖ សិក្ខាសាលា កិច្ចប្រជុំ និងចុះបេសកកម្ម។
- បានដំណើរការថវិកាជាតិតាមនីតិវិធីហិរញ្ញវត្ថុ សំណើសុំថវិកា ទូទាត់ថវិកា និងដកថវិកាបានទាន់ពេលវេលា។
- បានរៀបចំសេចក្តីព្រាងអនុក្រឹត្យស្តីពីការប្រុងប្រយ័ត្នជាសកល ចំពោះការឆ្លងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS)។

**ខ- បញ្ហាប្រឈម ៖**

ភាពធូរស្រាលនៃស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ បានធ្វើឱ្យសកម្មភាពនៃការចុះបេសកកម្មនៅតាមបណ្តាខេត្តមានការកើនឡើង អាចប៉ះពាល់ដល់ការផ្គត់ផ្គង់របៀបយន្ត និងមន្ត្រី។

**គ- ទិសដៅអនុវត្តបន្ត៖**

- បន្តអនុវត្តសកម្មភាពតាមផែនការសកម្មភាពអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អ.ជ.ប.ជ.អ. ឆ្នាំ២០២២។
- បន្តចុះបណ្តុះបណ្តាលការត្រួតពិនិត្យការអនុវត្តសដណ២១៣ តាមបណ្តារាជធានី ខេត្តគោលដៅ។
- បន្តសហការរៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រទីក្រុងពន្លឿនការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍តាមបណ្តារាជធានី ខេត្តគោលដៅ។
- រៀបចំកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ លើកទី៥។

**២) បទបញ្ជា ស្តីពីបទប្បញ្ញត្តិការសម្របសម្រួលឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍**

**ដោយ ឯកឧត្តម ណា ចំណា**

- ការសម្របសម្រួលនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ មានការចាំបាច់ផ្តោតទៅលើករណីឆ្លងថ្មី ករណីរកមិនឃើញ និងករណីស្លាប់ ឬបោះបង់ការព្យាបាល និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិមួយដែលនឹងទ្រទ្រង់នូវចីរភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍។
- ក្រុមមនុស្សគោលដៅយើងគឺ៖

- KPs: MSM: 90.000, TG: 6.000, EW: 50.000, PWID: 3.000. ដែលយើងត្រូវផ្តល់សេវាបង្ការសេវាគាំពារសង្គម ការកាត់បន្ថយការរើសអើងនិងបង្ការហិង្សាផ្លូវភេទ និងបរិយាកាសអំណោយផលដល់ការទទួលសេវាផ្សេងៗ។
- PLHIV: 75.000 ដែលយើងត្រូវផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាល សេវាគាំពារសង្គម ការរក្សាអោយនៅក្នុងសេវាជាប់លាប់ ការកាត់បន្ថយការរើសអើងនិងបង្ការហិង្សាផ្លូវភេទ និងបរិយាកាសអំណោយផលដល់ការទទួលសេវាផ្សេងៗ។
- ការឆ្លងថ្មីនៅតែមាន(១១០០នាក់) ដូច្នេះត្រូវពិនិត្យឡើងវិញលើការផ្សព្វផ្សាយសារអប់រំ (IEC/BCC) ស្តីពីវិធានការការពារនៃការប្រើ PreP។
- សម្តេចប្រមុខរាជរដ្ឋាភិបាល បានប្តេជ្ញាចិត្ត និងណែនាំអោយរួមគ្នាជាចរន្តជាតិកែមួយឆ្នោះទៅបញ្ចប់ជំងឺអេដស៍ នៅឆ្នាំ២០២៥។
- ក្នុងន័យនេះ គោលដៅ ប្រទេសជាតិយើងត្រូវធ្វើអោយសម្រេចគឺ
  - សម្រេចបានគោលដៅ៩៥-៩៥-៩៥។
  - ត្រៀមលក្ខណៈដើម្បីធានានិរន្តរភាពនៃការឆ្លើយតបទៅនឹងជំងឺអេដស៍ តាមរយៈការពង្រឹងប្រព័ន្ធជាតិមួយដែលទ្រទ្រង់អន្តរាគមន៍ឆ្លើយតបបានដោយការទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ និងមានវិធីសាស្ត្របង្កើនការវិនិយោគធនធានក្នុងស្រុក បន្ថយការពឹងផ្អែកជំនួយពីក្រៅ និងបង្កើនភាពជាម្ចាស់ការ
- ក្របខ័ណ្ឌគោលនយោបាយនិងយុទ្ធសាស្ត្រ សម្រាប់គាំទ្រដំណើរឆ្នោះទៅសម្រេចគោលដៅនេះយើងមាន៖
  - ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥ (NSPV) ដែលទើបធ្វើការពិនិត្យពាក់កណ្តាលអាណត្តិថ្មីៗ។
  - សេចក្តីជូនដំណឹងលេខ២១៣ ស.ជ.ណ ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រីជាឧបករណ៍សម្រាប់ចលនាធនធាន ។
- ចំណុចប្រឈម ចំបងៗមួយចំនួនដែលត្រូវផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់៖
  - ចំណុចប្រឈម ទី១ គឺការឆ្លងថ្មី ការបោះបង់សេវាព្យាបាល អត្រាស្លាប់ និងអ្នកនៅក្រៅប្រព័ន្ធនៅខ្ពស់
    - ឆ្លងថ្មី ដល់ ១១០០នាក់ក្នុង១ឆ្នាំ
    - បោះបង់ការព្យាបាលដល់ប្រហែល១២% រីឯ១០០០នាក់ក្នុង១ឆ្នាំ
    - ស្លាប់ដល់១២០០នាក់ក្នុង១ឆ្នាំ)
    - នៅក្រៅប្រព័ន្ធដល់ ១២០០០នាក់។
  - ចំណុចប្រឈមទី២ គឺធានាចីរភាព ដោយ៖
    - ពង្រឹងប្រព័ន្ធ ដើរចេញពីការអនុវត្តតែកម្មវិធី ឆ្ពោះទៅការកសាងនិងវិវឌ្ឍប្រព័ន្ធ បន្ថែមលើការអនុវត្តកម្មវិធី
    - បន្ថយការពឹងផ្អែកលើជំនួយពីខាងក្រៅ និងបង្កើនថវិកាជាតិបដិភាគ ដែលតាមផែនការអោយបាន ៥០% នៅឆ្នាំ២០២៣។
- អន្តរាគមន៍អាទិភាពគឺ៖
  - បង្កើនការងារបង្ការសំខាន់ គឺផ្តោតទៅលើក្រុមប្រឈម ការឆ្លងពីម្តាយទៅកូន និងអ្នកកើតជំងឺរបេង។

- ផ្លាស់ប្តូរពីអភិក្រមនៃការផ្តល់សេវាទាំងឡាយដែលចេញពីគំនិតរបស់អ្នកផ្តល់សេវា ទៅជាសេវាដែលផ្តោតទៅលើផលប្រយោជន៍របស់ប្រជាជនរងគ្រោះជាធំ។
  - ធានាបង្កើនការវិនិយោគក្នុងស្រុក ដើម្បីគាំទ្រប្រព័ន្ធនៅថ្ងៃអនាគត។
  - បន្តរក្សាយន្តការសម្របសម្រួលតែមួយ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រតែមួយ និង M&E framework តែមួយ។
- **យន្តការសម្របសម្រួលសម្រាប់អន្តរាគមន៍ទាំង៣០ (យុទ្ធសាស្ត្រទី១ មានចំនួន៩ ទី២ មានចំនួន៥ ទី៣ មានចំនួន៧ និង៤ មានចំនួន៩) មាន:**
    - ក្រុមការងារទទួលបន្ទុកតាមយុទ្ធសាស្ត្រនីមួយៗ ជាអ្នកសម្របសម្រួល តាមដាន និងជាអ្នកដឹកនាំអនុវត្តឱ្យបានសម្រេចអន្តរាគមន៍ក្នុងយុទ្ធសាស្ត្រ។
    - លទ្ធផល និងវឌ្ឍនភាពត្រូវរាយការណ៍ចូលកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស។
    - ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសត្រូវពិគ្រោះយោបល់ជាមួយក្រុមការងាររាជរដ្ឋាភិបាលនិងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ ដើម្បីស្វែងរកដំណោះស្រាយ រួចដាក់ជូនមកកិច្ចប្រជុំថ្នាក់ដឹកនាំជាន់ខ្ពស់របស់អាជ្ញាធរជាតិ ហើយបន្តទៅក្រុមប្រឹក្សាគោលនយោបាយ ដែលជាកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដើម្បីជ្រាបពីវឌ្ឍនភាព និង/ រឿងការសម្រេចចិត្តដាក់ចេញនូវគោលនយោបាយចាំបាច់ផ្សេងៗ។
    - ក្នុងការងារសម្របសម្រួល ក្រុមការងារត្រូវប្រកាន់នូវ៖
      - ទី១ *ពង្រឹងភាពជាអ្នកដឹកនាំ និងភាពជាម្ចាស់ការ* (Leadership and ownership) ទី២)- *ភាពជាដៃគូ* (Partnership) ទី៣)- *ការវិនិយោគ* (Investment) ។
      - គោលការណ៍ដាក់មនុស្ស និងសហគមន៍ នៅចំណុចកណ្តាលនៃការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍។
      - ឈរលើអភិក្រមនៃការពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល: governance, information, financing, service delivery, human resource, and medicine/technology សម្រាប់គាំទ្រអន្តរាគមន៍នីមួយៗក្នុងយុទ្ធសាស្ត្រទាំង៤ ដែលក្រុមការងារលើកមករកដំណោះស្រាយ។
      - មន្ត្រីទាំងអស់ត្រូវមានជំនាញទន់ (Soft Skills) ក្នុងការងារដឹកនាំ និងគ្រប់គ្រង។

**មតិចូលរួម ៖**

**១- ឯកឧត្តម ស៊ឹម គឹមសាន**

- ត្រូវពិនិត្យឡើងវិញលើសារអប់រំផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានសង្គម (social media IEC/BCC) ស្តីពីការចម្លងមេរោគអេដស៍។
- បុរសរួមភេទជាមួយបុរស (MSM) មានអត្រាឆ្លងមេរោគអេដស៍ខ្ពស់ ដោយពួកគាត់នៅមិនទាន់យល់ និងមិនបានទទួលនូវសារអប់រំពីវិធានការការពារ។

**២- ឯកឧត្តម តេង គន្ធី**

- ជាបទពិសោធន៍ចំពោះបញ្ហាលើក្រុម (MSM) និងអ្នកបំប្លែងភេទ (TG) នេះជាទូទៅបទសម្ភាសន៍របស់ឯកឧត្តមប្រធានស្តីពីករណីឆ្លងថ្មីតាមទូរទស្សន៍ អាចជាយន្តការផ្សព្វផ្សាយបានទូលំទូលាយពិសេស ឯកឧត្តមប្រធាន លើកទឹកចិត្តដល់ក្រុមប្រឈមលាក់មុខ អ្នកមានអោយបង្កើនការប្រុងប្រយ័ត្ន ជៀសវាងភ្លេចខ្លួនមិនបង្ការ មិនធ្វើតេស្តឈាម និងមិនបានព្យាបាល ដែលអាចនាំអោយដល់ពេលធ្លាក់ខ្លួនឈឺ ទៅជាឈឺធ្ងន់។
- ដើម្បីឱ្យសារអប់រំបានទៅដល់ក្រុមគោលដៅ ត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានតាមរយៈមេការរបស់ពួកគាត់។

**៣- ឯកឧត្តម ជា ថោ**

- ក្រុមបុរសរួមភេទជាមួយបុរស (MSM) ភាគច្រើនជាអ្នកដែលកំរិតជីវភាពខ្ពស់ មានការជួបជុំគ្នា នៅតាមសណ្ឋាគារ ពួកគាត់មានការទំនាក់ទំនងតែជាមួយក្រុមអ្នកមាន។
- អ.ជ.ប.ជ.អ គួរធ្វើកិច្ចព្រមព្រាង ជាមួយសមាគមគ្រូពេទ្យស្ម័គ្រចិត្តយុវជនសម្តេចតេជោ (TYDA) ដើម្បីឱ្យជួយសម្របសម្រួលក្នុងការនាំសារអប់រំដើម្បីផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថ។

**៤- ឯកឧត្តម ឡាន វណ្ណសេង**

- តាមរបាយការណ៍របស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលចំនួន២បានវាយតម្លៃនៅត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២២ នេះ ករណីឆ្លងថ្មី ចំពោះបុរសរួមភេទជាមួយបុរស (MSM) មានការកើនឡើងខ្ពស់។

**៥- ឯកឧត្តម ហោ ប៊ុនឡេង**

- យើងគួរស្វែងរកព័ត៌មានពិត ប្រសើរជាងព័ត៌មានប៉ាន់ប្រមាណ (estimate) ឧទាហរណ៍អត្រា ស្លាប់ចំនួន១២០០នាក់ គឺជាព័ត៌មានប៉ាន់ស្មាន (estimate)។
- យើងមិនគួរស្វែងរកករណីអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍លើអ្នកមានទ្រព្យសម្បត្តិទេ ពីព្រោះសុខភាពសាធារណៈមិនផ្តោតសំខាន់ទៅលើអ្នកមាន ហើយពួកគាត់ ទាំងនោះមានចំណេះដឹង មានលទ្ធភាព គ្រប់គ្រាន់ក្នុងការស្វែងរកសេវាថែទាំ និងព្យាបាល។
- នៅប្រទេសជឿនលឿនលើសកលលោក គេចាត់ទុកថា ជំងឺអេដស៍គឺជាជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដូចជំងឺទឹកនោម ផ្អែម និងជំងឺលើសឈាមដែរ។ ជំងឺអេដស៍មានឱសថព្យាបាល មានសេវាថែទាំគ្រប់គ្រាន់ វាលែង សម្លាប់មនុស្សទៀតហើយ គេលែងចាត់ទុកវាជាជំងឺអាទិភាពទៀតហើយ ដូច្នេះជំងឺអេដស៍លែងជា គ្រោះគំរាមកំហែងដល់សុខភាពសាធារណៈទៀតហើយ។
- សុចនាករគន្លឹះដើម្បីបញ្ចប់មានតែមួយ គឺថវិកាដើម្បីពង្រីកអត្រាគ្រប់ដណ្តប់ទៅលើក្រុមគោលដៅ ទៅលើសេវា និងទៅលើកូមិសាស្ត្រ ជំងឺអេដស៍នឹងបញ្ចប់នៅឆ្នាំ២០២៥ជាស្ថាពរ។

**៤). មតិសំណេះសំណាលរបស់ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី**

ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី បានមានប្រសាសន៍សំណេះសំណាល និងផ្តល់នូវអនុសាសន៍លើចំណុចសំខាន់ៗដូច ខាងក្រោម ៖

- អគ្គលេខាធិការរៀបចំលិខិតទៅក្រសួងសុខាភិបាល ឱ្យចាត់មន្ត្រីជំនាញមកជួយផ្តល់មតិលើសេចក្តីព្រាង អនុក្រឹត្យស្តីពីការបង្ការការចម្លងមេរោគអេដស៍ជាសកលដើម្បីអនុម័តក្នុងកិច្ចប្រជុំពេញអង្គនាខែមិថុនា នេះ។
- ឯឧ ហោ ប៊ុនឡេង ត្រូវជួយត្រួតពិនិត្យលើស្តីខ្លីរបស់អង្គការនានាដែលផ្សព្វផ្សាយស្តីពីការប្រព្រឹត្តរវាង *បុរសរួមភេទជាមួយបុរស (MSM)* ថា តើមានការទទួលស្គាល់ពីអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ហើយឬ នៅ។
- ឯកឧត្តមអគ្គលេខាធិការ ត្រៀមរៀបចំកម្មវិធីបទសម្ភាសន៍របស់ ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី ជាមួយទូរទស្សន៍ *១១ក CTN BTV* នាពេលឆាប់នេះ ដើម្បីលើកអំពីការរាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងការកង្វល់របស់យើង។
- អបអរសាទរចំពោះលទ្ធផលអង្គប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស។
- ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសត្រូវបន្តស្វែងយល់ អំពីស្ថានភាពនៃការចម្លងពីមាតាទៅទារក និងខិតខំបង្កលក្ខណៈ ដោយកាត់បន្ថយការចម្លងនេះឱ្យបានទាបជាទីបំផុត។

- ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសត្រូវខិតខំជួយជំរុញ **គម្រោងទីក្រុងពន្លឺនៃការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍** (Fast Track City) ។
- បន្តលើកទឹកចិត្តឱ្យជំរុញការរុករកអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលមិនទាន់ចូលក្នុងប្រព័ន្ធ ឬ ៩៥ ទី១។
- បន្តជំរុញការទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ដល់ **ក្រុមគោលដៅ** MSM, TG, EW PWD etc.។
- បន្តពិភាក្សាជាមួយក្រសួងយុត្តិធម៌ ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី អំពីការពង្រឹងអនុក្រឹត្យស្តីពីការប្រុងប្រយ័ត្នជាសកល ចំពោះការឆ្លងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS) ក្នុងការវះកាត់ក្រៅប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ដើម្បីដាក់ជូនអង្គប្រជុំពេញអង្គ អ.ជ.ប.ជ.អ។
- ចំពោះការងារមូលនិធិសកល (GF) ត្រូវអនុវត្តកម្មវិធីឱ្យសកម្មប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងប្រើប្រាស់ថវិកាសម្រាប់ អ.ជ.ប.ជ.អ អោយបានច្រើនជាទីបំផុត ដូចជាការធ្វើសិក្ខាសាលាពង្រឹងរចនាសម្ព័ន្ធគណៈកម្មាធិការឃុំ សង្កាត់។
- ត្រូវបន្តវាយតម្លៃសកម្មភាពការងាររបស់សមាជិក អ.ជ.ប.ជ.អ ដើម្បីអាចយល់ដឹងខ្លះៗអំពីស្ថាវិកាអនុវត្ត (Performance) របស់សមាជិកទាំងនោះ។
- ត្រូវខិតខំឆ្លើយតបទៅនឹងអនុសាសន៍ទាំង៣០ **ស្តីពីការពិនិត្យឡើងវិញពាក់កណ្តាលអាណត្តិ** (Mild term review) នៃ **ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍លើកទី៥**។
- ត្រូវខិតខំសម្របសម្រួលសកម្មភាព ឬកម្មវិធីអេដស៍ទាំងអស់ ឱ្យយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការផ្សព្វផ្សាយអំពីហានិភ័យនៃការរាតត្បាតមេរោគអេដស៍។
- រៀបចំកិច្ចសម្ភាសន៍ អំពីហានិភ័យនៃការឆ្លងដល់ **ក្រុមគោលដៅ** MSM, TG, EW។

ជាទីបញ្ចប់ ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី បានលើកទឹកចិត្ត និងណែនាំឱ្យមន្ត្រីទាំងអស់ បន្តកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងទាំងអស់គ្នា ដោយយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការអនុវត្តការងារឱ្យចំទិសដៅ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ តាមយន្តការយុទ្ធសាស្ត្រនីមួយៗឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង។

អង្គប្រជុំបានបញ្ចប់នៅវេលាម៉ោង១១:៣៦នាទី ប្រកបដោយបរិយាកាសរីករាយ និងស្និទ្ធស្នាលក្រៃលែង។

ថ្ងៃអង្គារ ៣កើត ខែពិសាខ ឆ្នាំខាល ចត្វាស័ក ព.ស.២៥៦៥  
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី០៣ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២២

អ្នកធ្វើរបាយការណ៍

បានឃើញ និងឯកភាព  
ទេសរដ្ឋមន្ត្រី ប្រធាន អ.ជ.ប.ជ.អ  
  
**អៀង មូលី**

  
**ស៊ីត ស៊ីថា**