



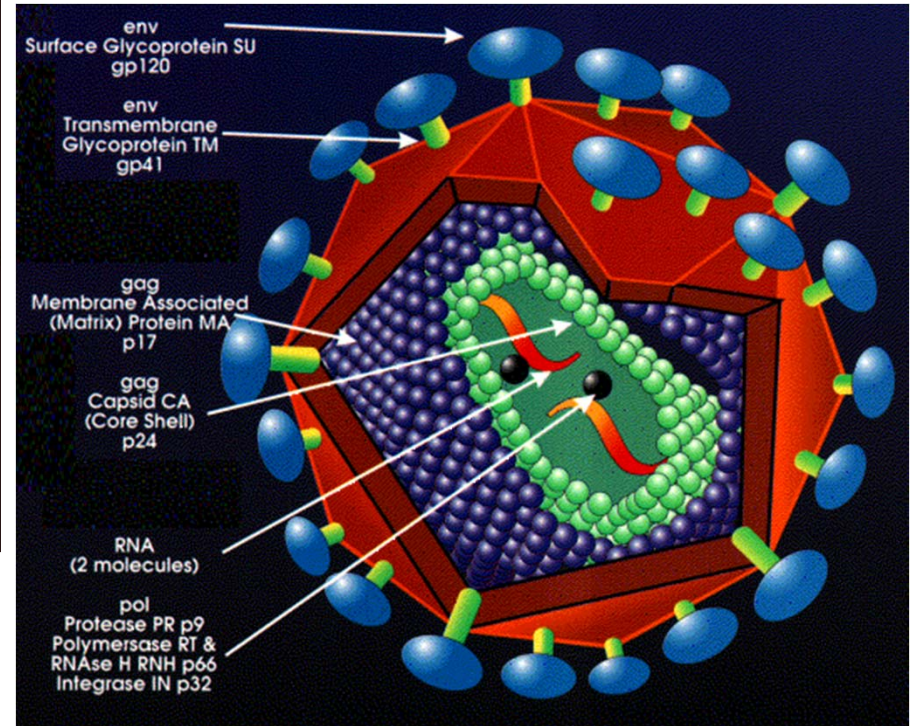
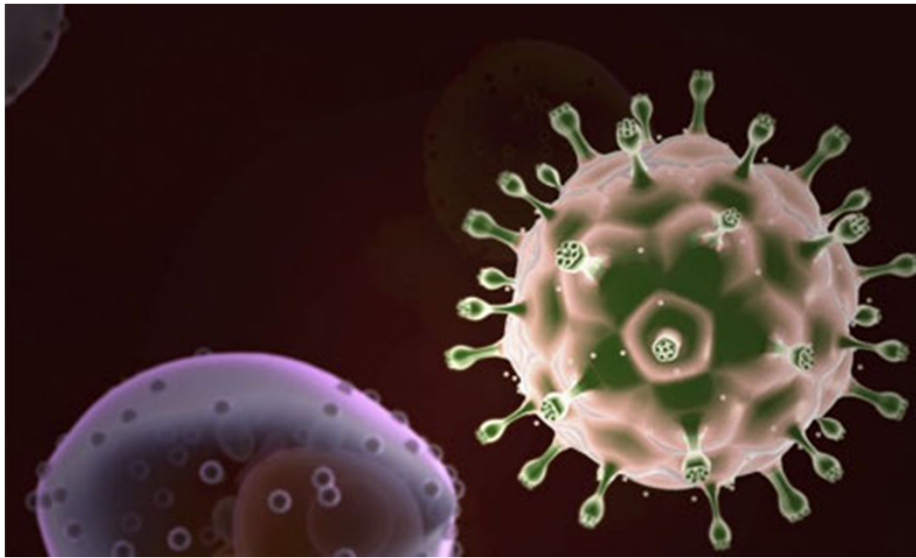
ស្ថានភាពនៃការធ្វើបញ្ជាក់រាលដាលមេរោគអេដស៍

ទឹកដៃ: សាកលវិទ្យាល័យ វេស្តឺន
កាលបរិច្ឆេទ: ១០ មករា ២០១២

ឯកឧត្តម វេជ្ជបណ្ឌិត តេង គន្ធី
អគ្គលេខាធិការនៃអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

ប្រធានបទនៃបច្ច័យ

- ស្ថានភាពទូទៅនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
- តើអ្នកណាខ្លះជាក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ដោយសារមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍មេរោគអេដស៍?
- ការប្រឈមរបស់យុវវ័យទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
- យុទ្ធសាស្ត្រសូន្យប៊ី និងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ
- ការចូលរួមរបស់សិក្ខាកាម



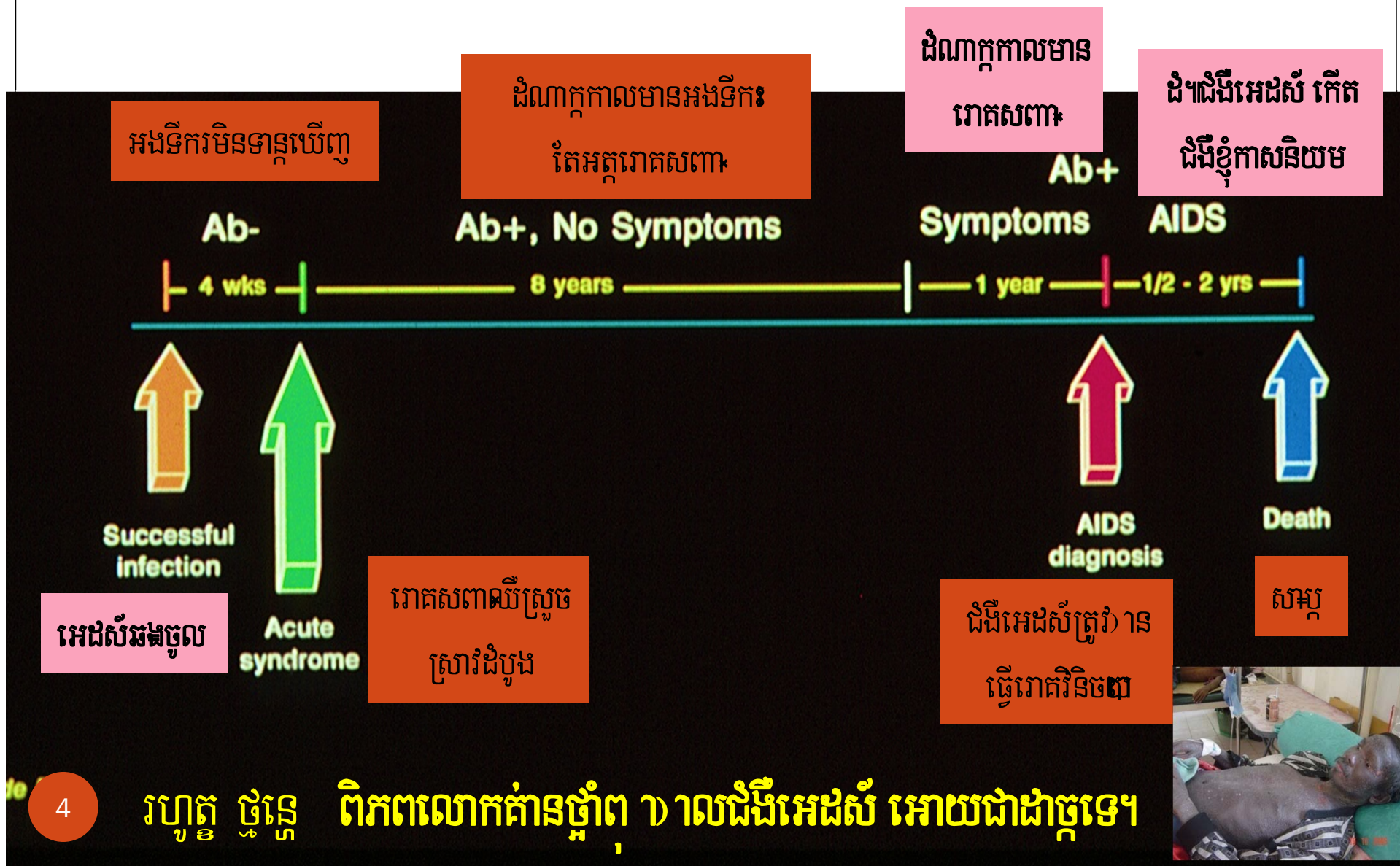
មេរោគអេដស៍

HIV: Human Immune deficiency Virus

ជំងឺអេដស៍

AIDS: Acquired Immune Deficiency Syndrome

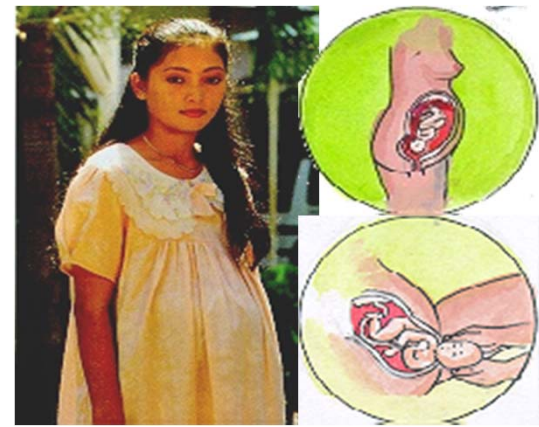
ការវិវត្តន៍របស់មេរោគអេដស៍ក្រោយការចំលង



ជំងឺអេដស៍ ឆ្លងរបៀបណានៅកម្ពុជា? ?

ជំងឺអេដស៍ឆ្លងសំខាន់តាម”

- ឆ្លងតាមការរួមភេទ ” ស្រ្តីទៅបុរស បុរសទៅបុរស
- ឆ្លងតាមការប្តូរ ពាណិជ្ជកម្ម ពាក់កណ្តាលយោមដែលមានអេដស៍
- ឆ្លងតាមការប្រើឱបករណ៍មុតរួមគ្នាដូចជាម្តូលស៊ីរ៉ាំង។។។។
- និងឆ្លងពីម្សាយទៅកូនក្នុង ផ្ទៃ



Global summary of the AIDS epidemic | 2012

Number of people living with HIV

Total	35.3 million [32.2 million – 38.8 million]
Adults	32.1 million [29.1 million – 35.3 million]
Women	17.7 million [16.4 million – 19.3 million]
Children (<15 years)	3.3 million [3.0 million – 3.7 million]

People newly infected with HIV in 2012

Total	2.3 million [1.9 million – 2.7 million]
Adults	2.0 million [1.7 million – 2.4 million]
Children (<15 years)	260 000 [230 000 – 320 000]

AIDS deaths in 2012

Total	1.6 million [1.4 million – 1.9 million]
Adults	1.4 million [1.2 million – 1.7 million]
Children (<15 years)	210 000 [190 000 – 250 000]



Regional HIV and AIDS statistics and features | 2012

	Adults and children living with HIV	Adults and children newly infected with HIV	Adult prevalence (15–49) [%]	Adult & child deaths due to AIDS
Sub-Saharan Africa	25.0 million [23.5 million – 26.6 million]	1.6 million [1.4 million – 1.8 million]	4.7% [4.4% – 5.0%]	1.2 million [1.1 million – 1.3 million]
Middle East and North Africa	260 000 [200 000 – 380 000]	32 000 [22 000 – 47 000]	0.1% [0.1% – 0.2%]	17 000 [12 000 – 26 000]
South and South-East Asia	3.9 million [2.9 million – 5.2 million]	270 000 [160 000 – 440 000]	0.3% [0.2% – 0.4%]	220 000 [150 000 – 310 000]
East Asia	880 000 [650 000 – 1.2 million]	81 000 [34 000 – 160 000]	<0.1% [<0.1% – 0.1%]	41 000 [25 000 – 64 000]
Latin America	1.5 million [1.2 million – 1.9 million]	86 000 [57 000 – 150 000]	0.4% [0.3% – 0.5%]	52 000 [35 000 – 75 000]
Caribbean	250 000 [220 000 – 280 000]	12 000 [9400 – 14 000]	1.0% [0.9% – 1.1%]	11 000 [9400 – 14 000]
Eastern Europe and Central Asia	1.3 million [1.0 million – 1.7 million]	130 000 [89 000 – 190 000]	0.7% [0.6% – 1.0%]	91 000 [66 000 – 120 000]
Western and Central Europe	860 000 [800 000 – 930 000]	29 000 [25 000 – 35 000]	0.2% [0.2% – 0.2%]	7600 [6900 – 8300]
North America	1.3 million [980 000 – 1.9 million]	48 000 [15 000 – 100 000]	0.5% [0.4% – 0.8%]	20 000 [16 000 – 27 000]
Oceania	51 000 [43 000 – 59 000]	2100 [1500 – 2700]	0.2% [0.2% – 0.3%]	1200 [<1000 – 1800]
TOTAL	35.3 million [32.2 million – 38.8 million]	2.3 million [1.9 million – 2.7 million]	0.8% [0.7% - 0.9%]	1.6 million [1.4 million – 1.9 million]

The ranges around the estimates in this table define the boundaries within which the actual numbers lie, based on the best available information.

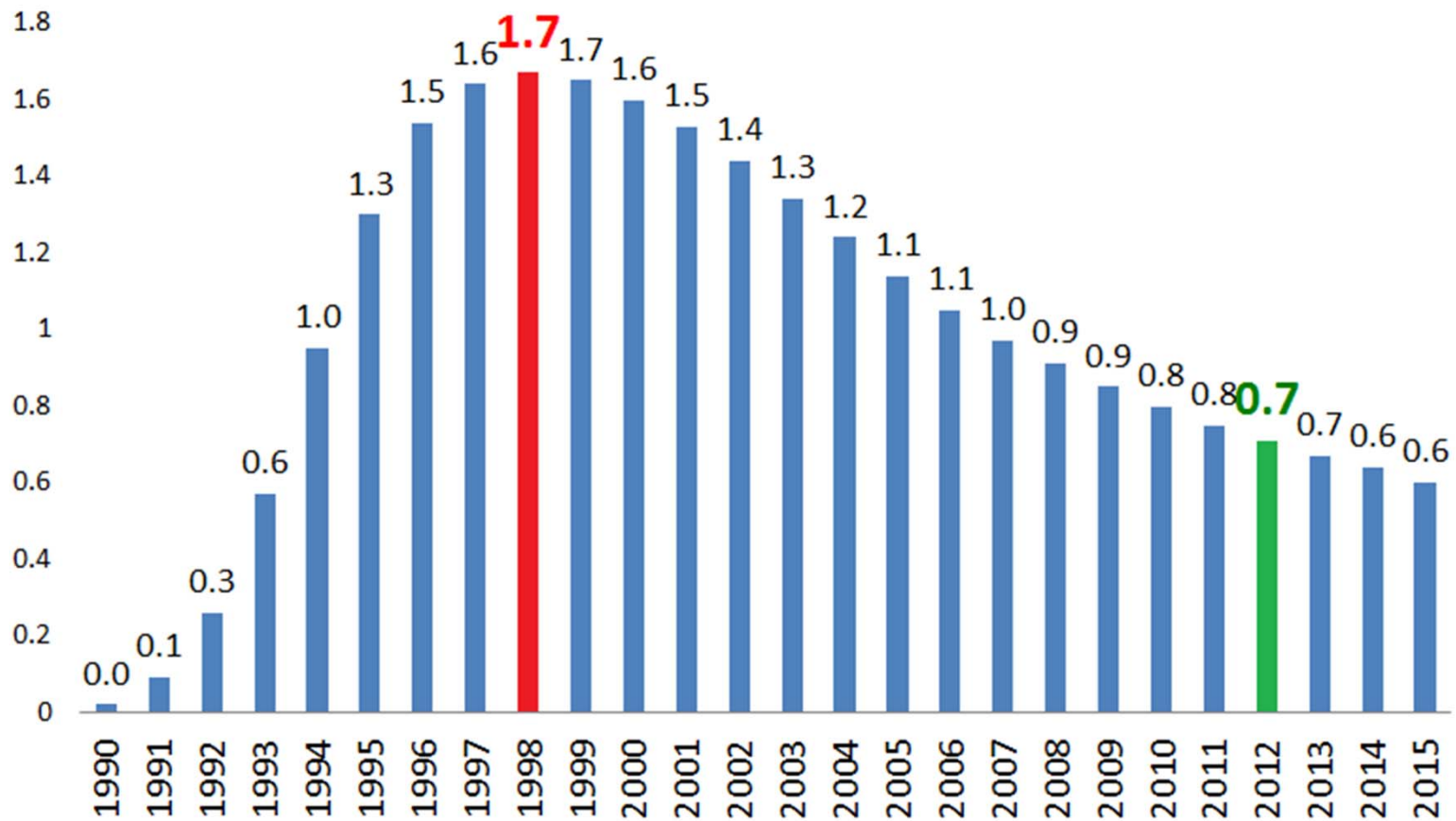


Epidemic snapshot:

<u>Asia and the Pacific, 2012</u>	Estimate	Low	High	Trend	% change
PLHIV (adults and children)	4,900,000	3,700,000	6,300,000	Increasing	20% (2001-2012)
Children living with HIV (0-14)	210,000	180,000	280,000	Stable	
Women living with HIV	1,700,000	1,300,000	2,100,000	Increasing	31% (2001-2012)
HIV young female (15-24)	320,000	220,000	460,000	Stable	
HIV young male (15-24)	370,000	250,000	590,000	Stable	
New HIV infections (adults and children)	350,000	220,000	550,000	Stable	
New infections children(0-14)	23,000	17,000	34,000	Declining	28% (2001-2012)
AIDS Deaths	270,000	190,000	360,000	Declining	18% (2005-2012)

អត្រាប្រេវ៉ាឡង់ផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងចំណោមប្រជាជនអាយុ១៥ទៅ៤៩ឆ្នាំ

HIV Prevalence among Population aged 15-49



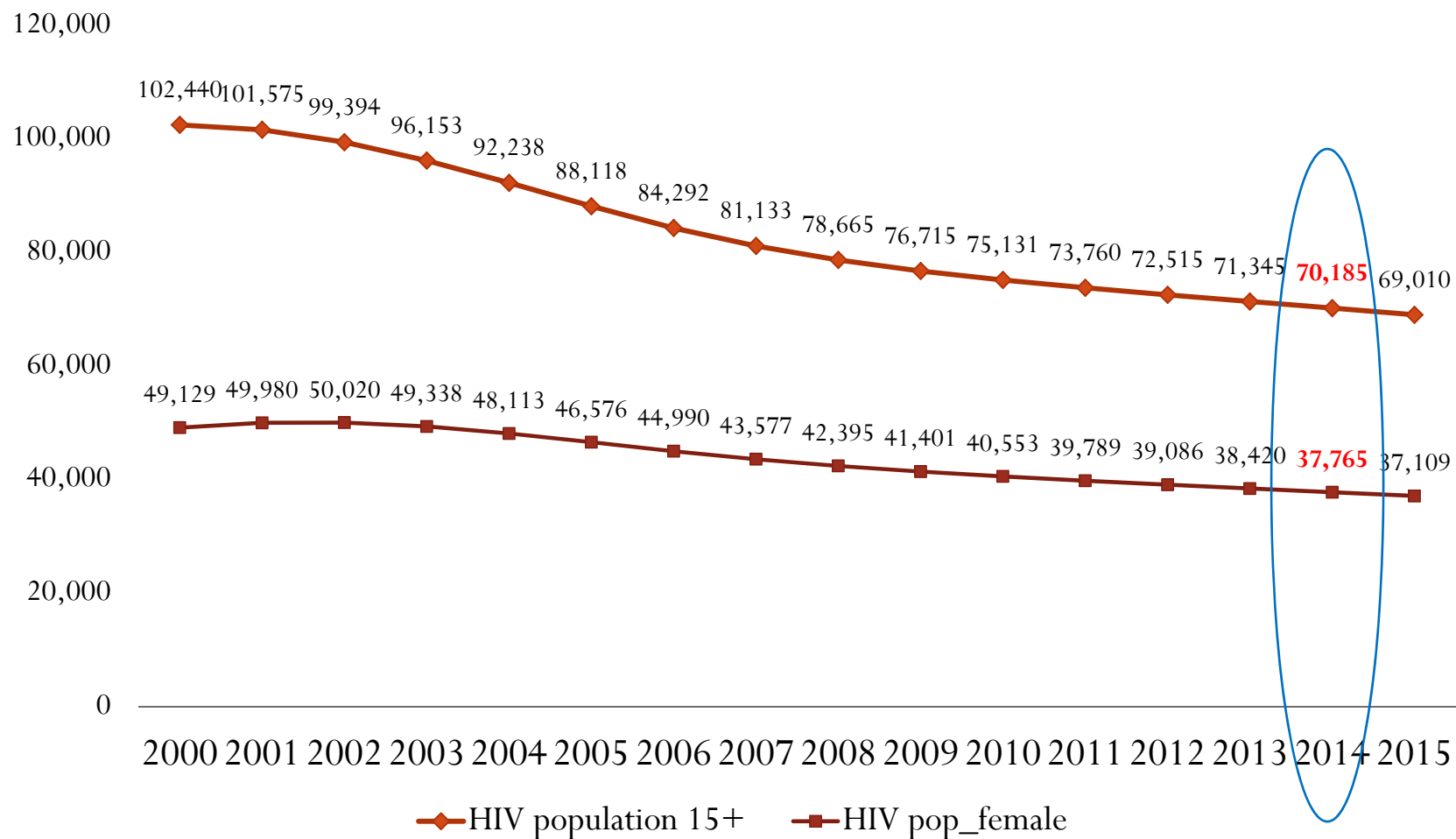
Source : NCHADS, 2012

■ HIV prevalence 15-49

Note: it is assumed that the current level of AIDS responses will continue to 2015

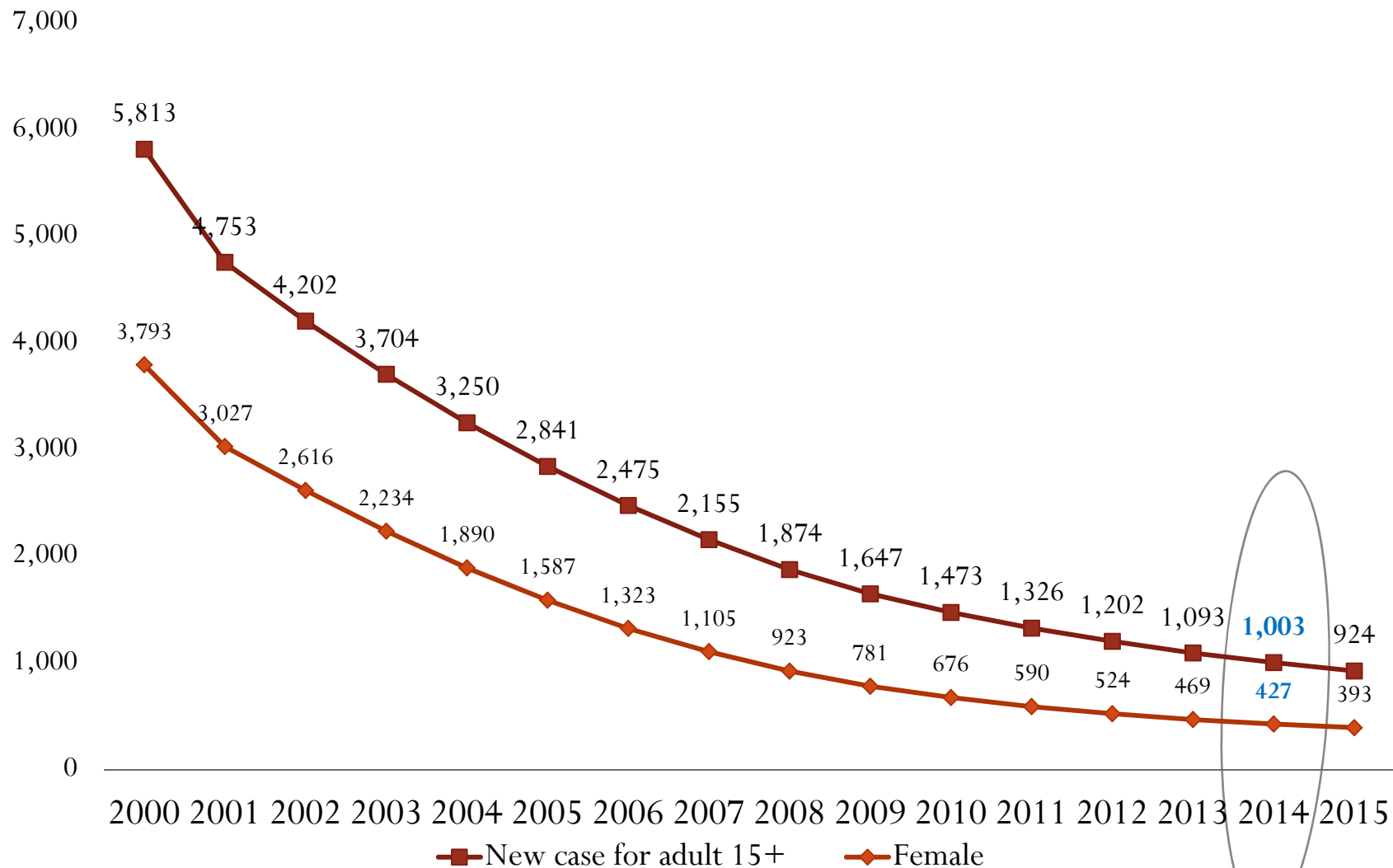
ចំនួនប្រជាជនអាយុលើស១៥ឆ្នាំរងជំងឺអេដស៍

Number of HIV Infected Population aged 15+ (2)



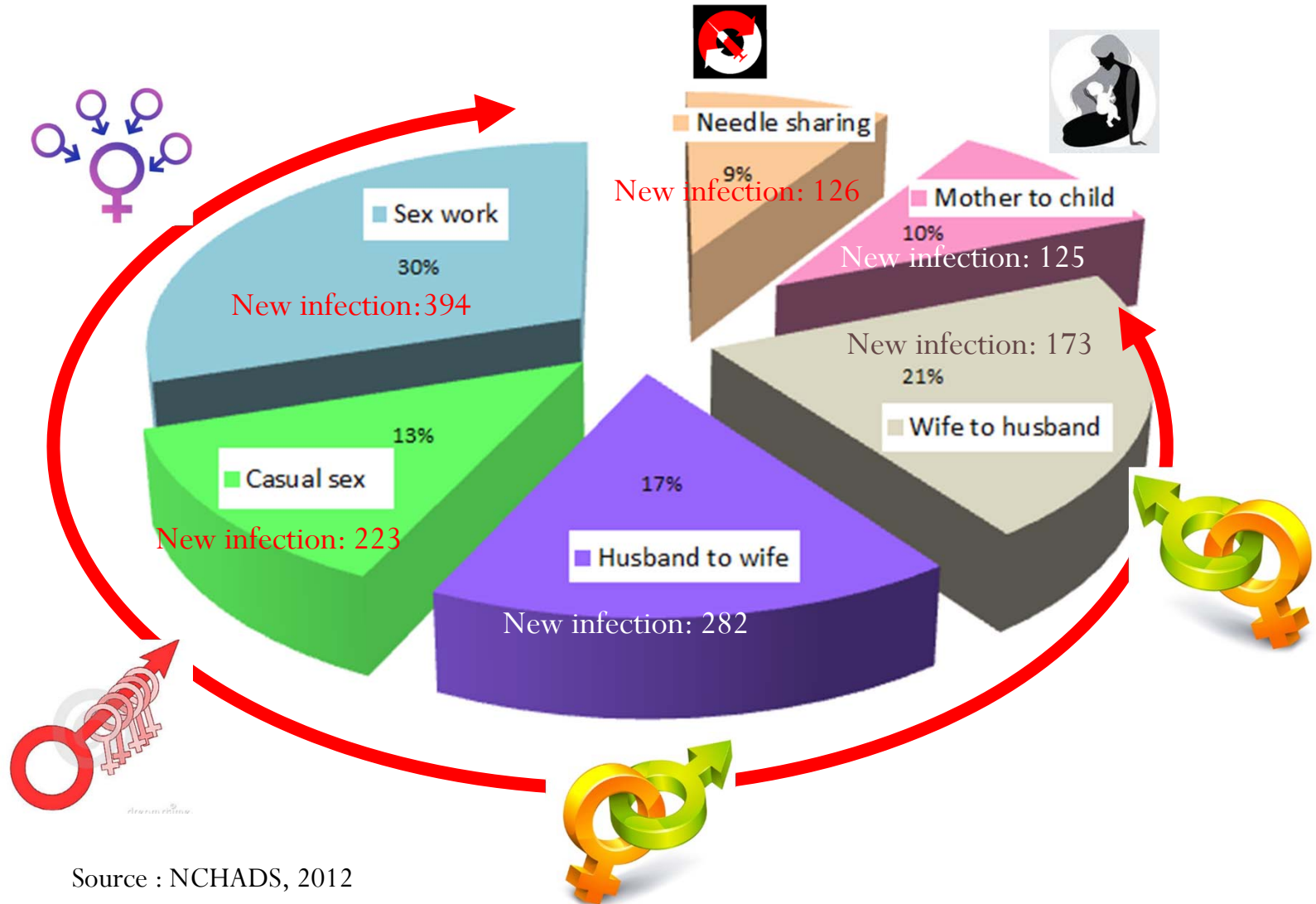
Number of New case among Population aged 15+

ករណីថ្មីក្នុងចំណោមមនុស្សអាយុលើសពី ១៥ ឆ្នាំ



បែបផែននៃការចំលងមេរោគអេដស៍នៅប្រទេសកម្ពុជាក្នុងឆ្នាំ២០១២

Mode of Transmission in Cambodia In 2012 : 1329 New infections)



HIV/AIDS Statistics in Cambodia year 2012

No	Description	Public Service	NGO Service	Total
1	VCCT	229	24	253
2	STI	33	27	60
3	PLHIV aged 15+ years			72,515
	PLHIV aged 0-14 years			5,349
4	ARV +OI	57	4	61
5	Number of patient receiving ART			48,913
6	Number of patient receiving pre-ART			6,587
5	Entertainment Establishment in PP			1,119

ស្ថិតិសេវាកំសាន្តក្នុងរាជធានីភ្នំពេញ

ប្រភេទសេវា	ចំនួនទីកន្លែង	ចំនួនប្រជាជន
Free-land	55	701
Massage	331	2617
KTV	213	10142
Beer Garden	73	2450
Restaurant	288	3604
Guest house	61	445
Beer Company	5	1120
MSM	218	4381
Club	45	697
Cut-hair	22	267
Coffee	26	166
Total	1119	22209

អ្នកណាខ្លះដែលបានឆ្លង និងផ្ដកមេរោគអេដស៍ ?

ឬ

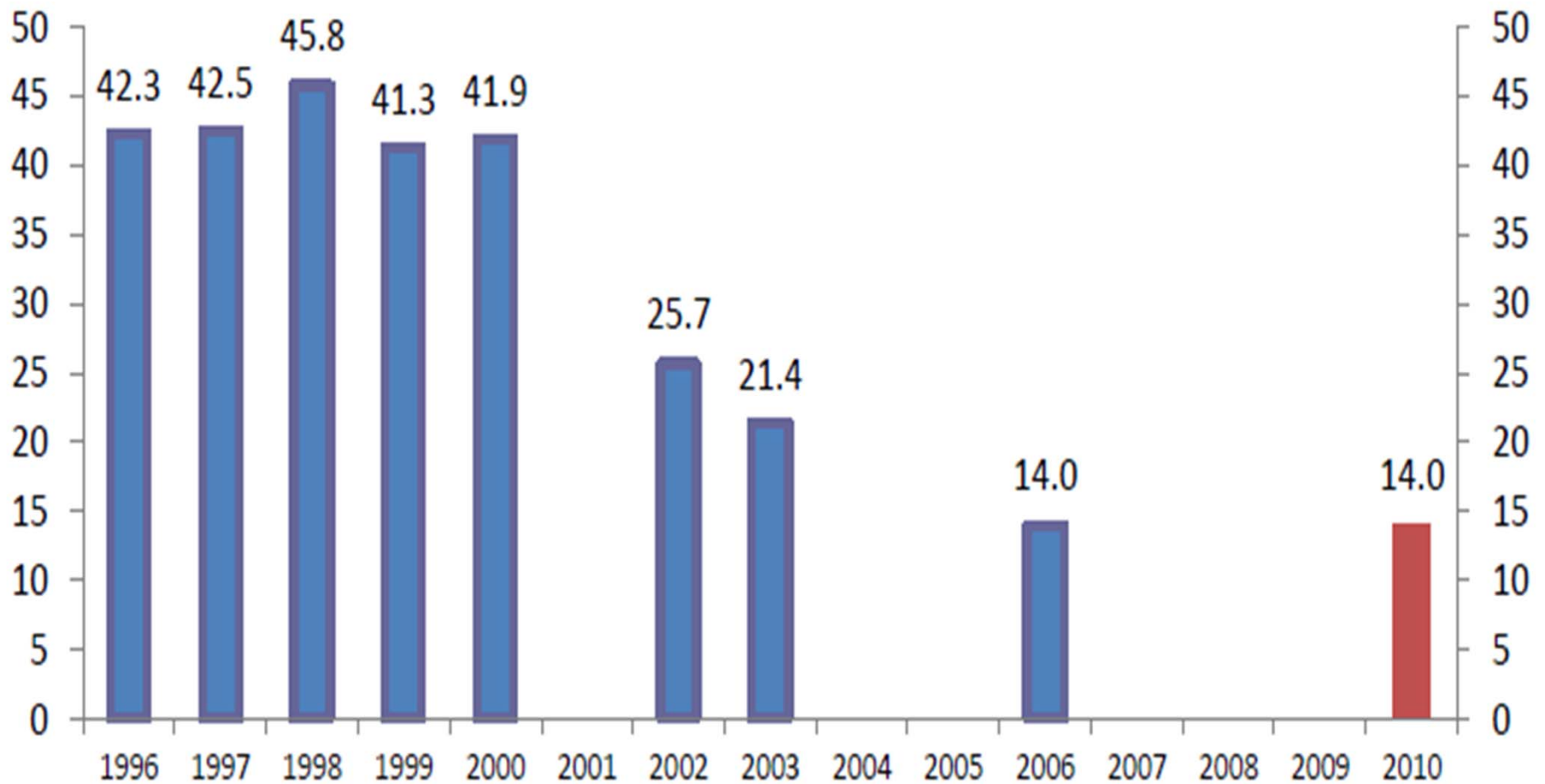
អ្នកណាជាក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ទៅនឹងមេរោគអេដស៍
ជំងឺអេដស៍ក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ន?

១. អ្នកធ្វើការបំរើសេវាកំសាន្តសប្បាយ

- មានចំនួនប្រមាណ ៤០០០០នាក់នៅទូទាំងប្រទេស ដោយនៅភ្នំពេញមានប្រមាណ៥៩% និងគ្រឹះស្ថានកំសាន្តសប្បាយចំនួន ១១១៩ កន្លែង
- អត្រាមេរោគអេដស៍ ១៣,៩% (Survey 2011)
- អត្រាប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ:
 - ៩០%ជាមួយអតិថិជន
 - ៥០%ជាមួយដៃគូរកំណាត់
- មានអត្រារំលូតកូនខ្ពស់៣៣%(មានន័យថាមិនប្រើស្រោមនោះនាំអោយធ្ងន់មេរោគអេដស៍)



HIV prevalence among FSW, compared to FEW who had 7 or more clients/week

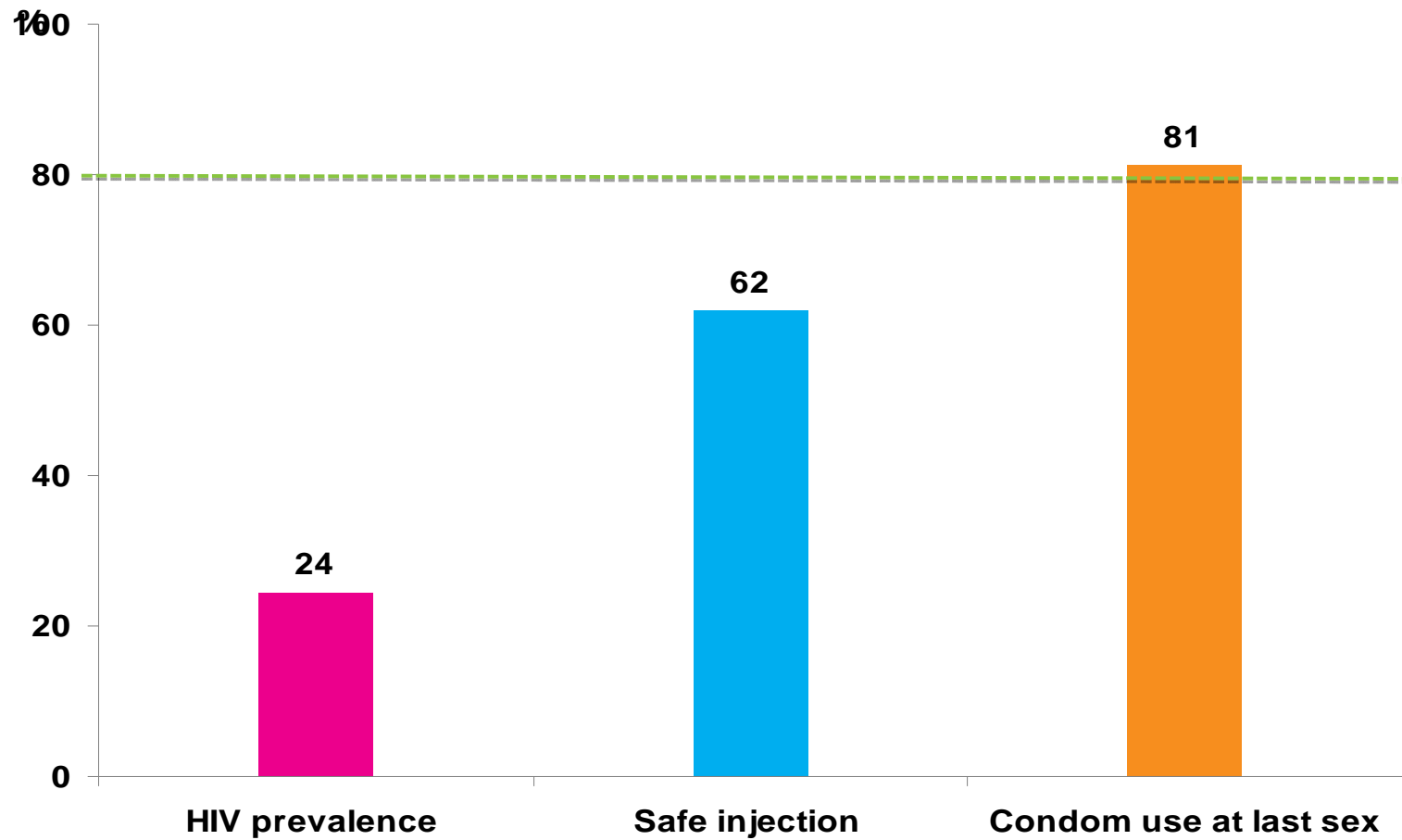


២. អ្នកសេពគ្រឿងញៀន

- អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀននៅកម្ពុជាមានប្រមាណ ២០០០នាក់⁽¹⁾
- អត្រាផ្ទុកមេរោគអេដស៍មានប្រមាណ២៤%⁽¹⁾ សម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់ដោយចាក់ ហើយក្នុងនោះមានប្រហែលជា៥០% ជាស្រ្តី
- គាត់មានឥរិយាបថរស់នៅប្រកបដោយ គ្រោះថ្នាក់ សេពគ្រឿងញៀន (ដោយលាក់លៀម)
- អ្នកសេពគ្រឿងញៀន១នាក់ក្នុងចំណោម៥ មានផ្ទុកមេរោគអេដស៍⁽²⁾
- សារជាតិញៀន ជំរុញអោយគាត់ ប្រព្រឹត្តិស្វែងរក ការសប្បាយ ដែលមិនអាច គ្រប់គ្រងអារម្មណ៍ និងខ្លួនបាន



People Who Inject Drugs: HIV prevalence and behaviors, 2007

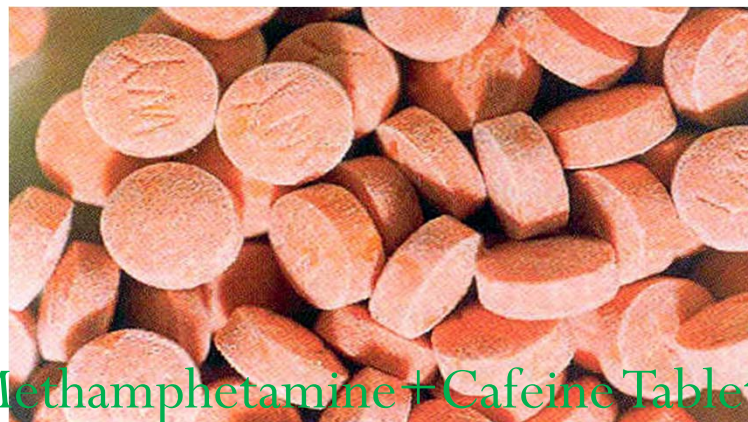


ATS



សារធាតុគីមីផ្លូវ

សារធាតុគីមីសំខាន់ៗ

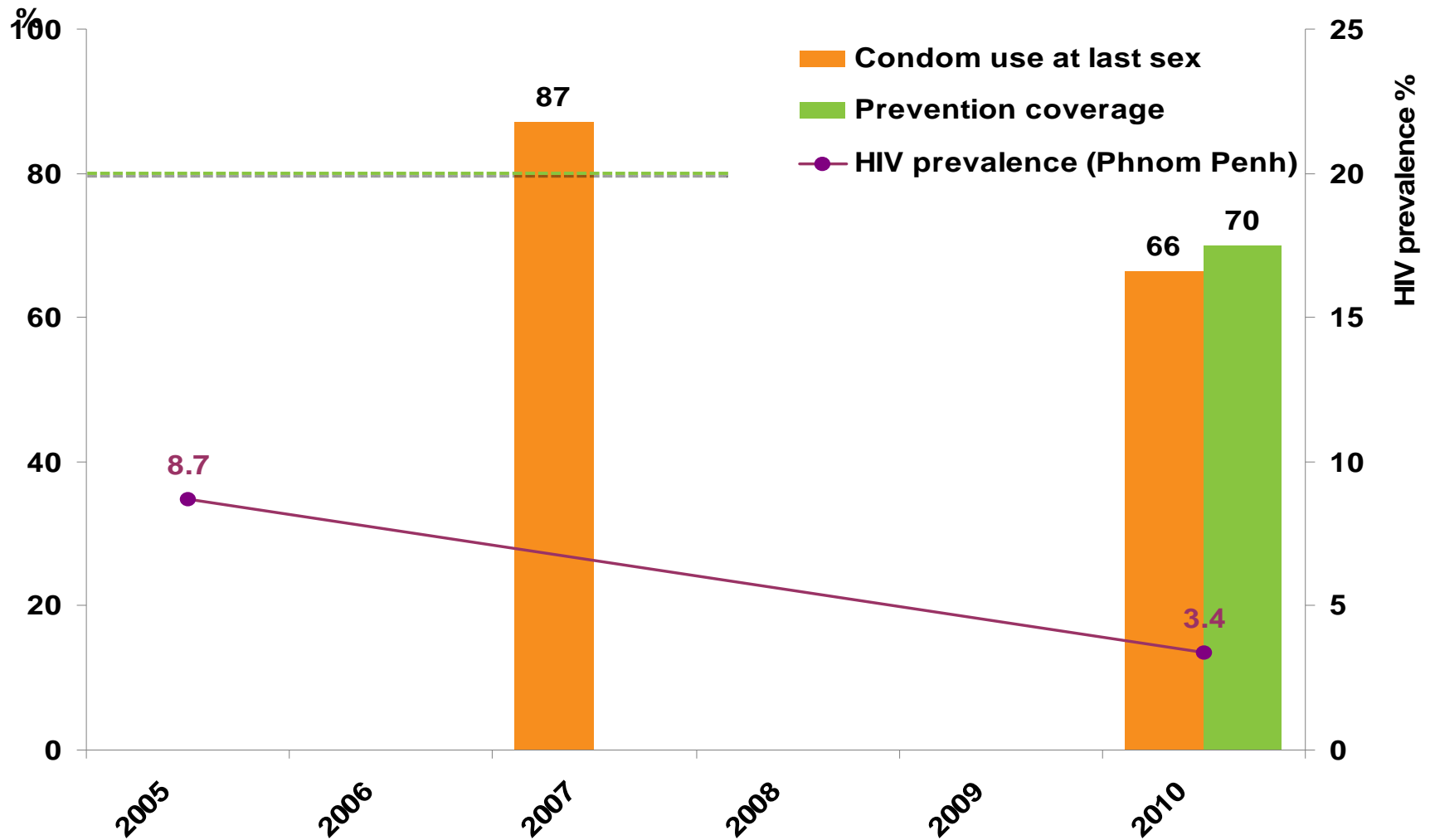


៣. ក្រុមបុរសស្រឡាញ់បុរស និងស្រីស្រស់

- បុរសស្រឡាញ់បុរសនៅកម្ពុជាមានប្រមាណជា ២១០០០ នាក់
- អត្រាធ្វើមេរោគអេដស៍មានប្រមាណ ២.១% ក្នុងឆ្នាំ ២០១០
- បុរសស្រឡាញ់បុរសប្រហែល ២២% ធ្លាប់ប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនមុនពេលប្តូរកំឡុងពេលរួមភេទ
- បុរសស្រឡាញ់បុរសផ្នែកមេរោគអេដស៍ហើយរួមភេទជាមួយដៃគូផ្ទៃមនចំណាយថវិកា និងមិនបានប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យមាន ៥.៨%
- មានការលាក់មុខច្រើនដោយមិនហ៊ានទៅទទួលសេវា VCCT & STIs



Men Who Have Sex With Men: HIV prevalence, behaviour and prevention coverage



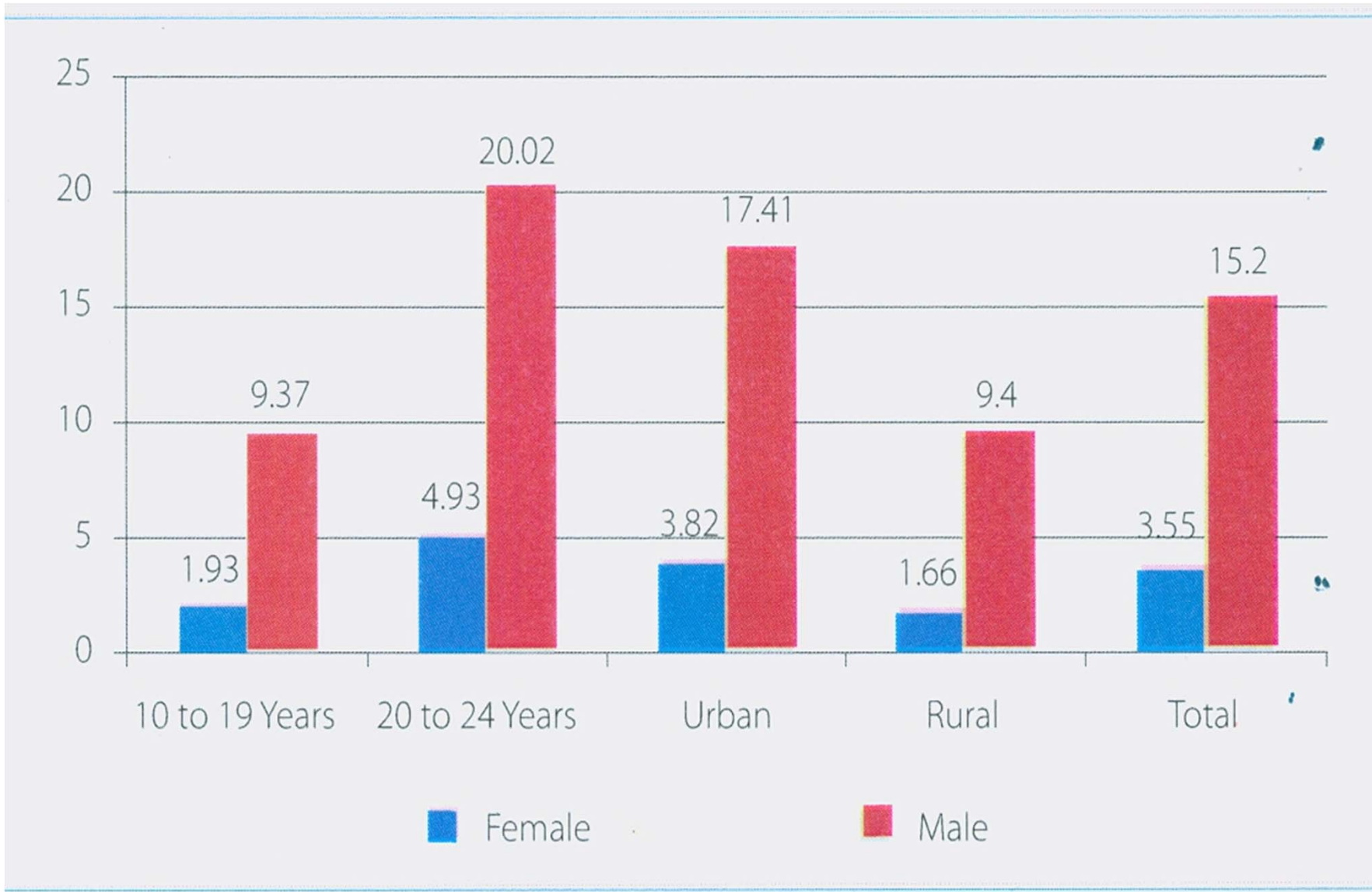
ការប្រឈមមុខរបស់យុវវ័យ ចំពោះបញ្ហាអេដស៍នាពេលបច្ចុប្បន្ន



Vs

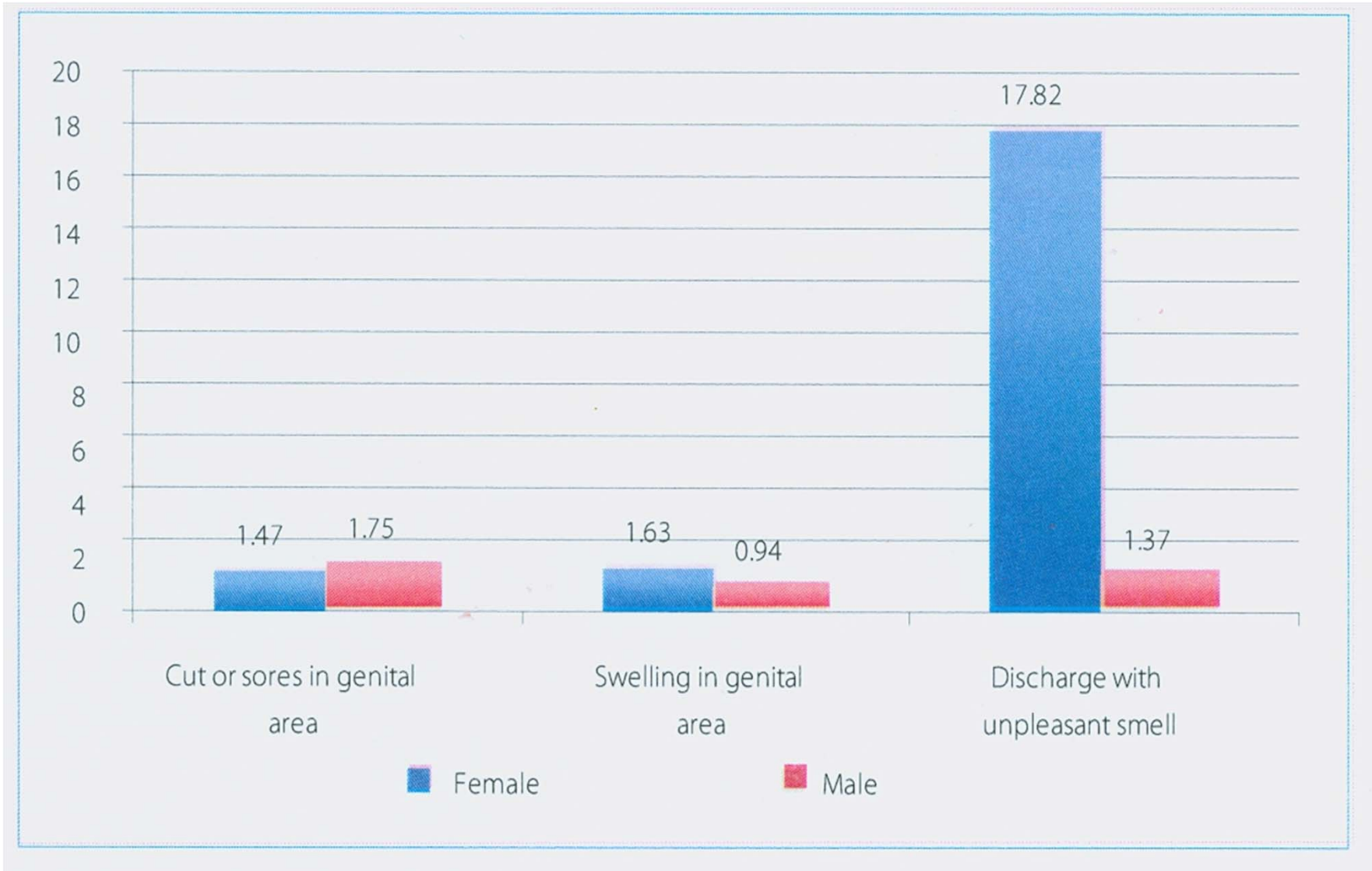


အိမ်ထောင်ရေး ဖွဲ့စည်းမှု ဖြစ်ပွားမှုနှုန်း



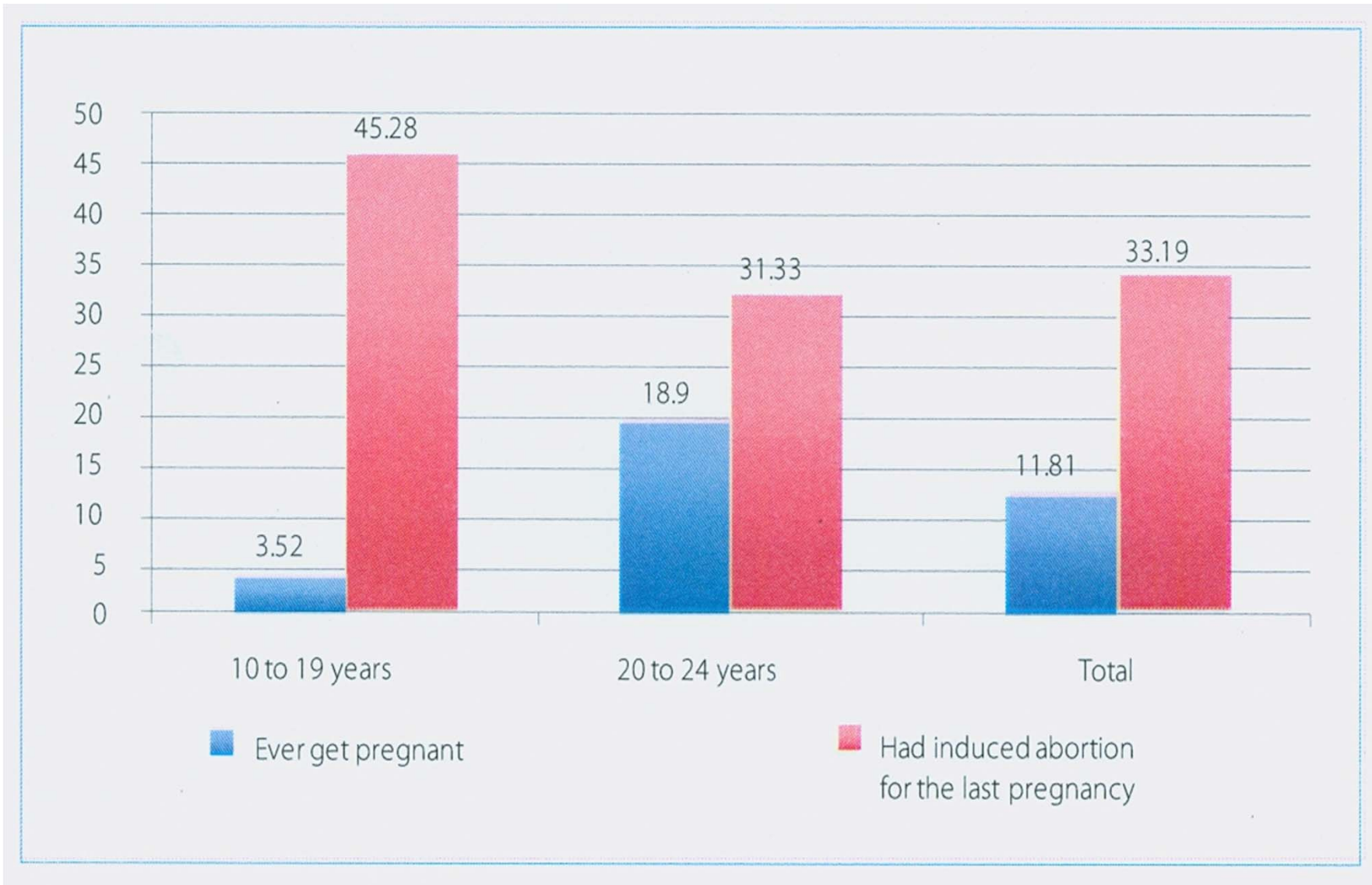
Source: MARYP Survey 2010

කාන්තාවන්ගේ ප්‍රදාහයේ ස්‍රාවය සහ අනෙකුත් ස්ත්‍රී කාන්තාවන්ගේ



Source: MARYP Survey 2010

ការគ្រោងទុកស្ត្រីជំនាវិញ្ញាប័ត្នមានផ្ទៃពោះនិងទំនូតកូនចុងក្រោយ



Source: MARYP Survey 2010

ទិសដៅ នៃការឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ទៅសំរេចគោលនយោបាយ ១យប់១ស្ងួត

UN declaration on 3-zeros policy

- ប្រទេសយើង នឹងទទួលយកនូវការសំរេចចិត្តរបស់អង្គការសហប្រជាជាតិអំពីគោលនយោបាយ ១យប់១ស្ងួត ពោលគឺការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ត្រូវសំរេចអោយ ១នូវ”
- ការលែងឆងមេរោគអេដស៍ នៅឆ្នាំ២០២០ zero new HIV infection by 2020
- ការលែងមានការរើសអើងនៅឆ្នាំ ២០២០ zero discrimination by 2020
- ការលែងមានការស្លាប់ដោយសារជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ ២០២០ zero AIDS related death by 2020
- ហើយនៅឆ្នាំ ២០១៥ យើងត្រូវ”
 - កាត់បន្ថយការឆងមេរោគអេដស៍តាមការរួមភេទអោយ ១ន ៥០ ភាគរយ
 - កាត់បន្ថយការឆងមេរោគអេដស៍តាមការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀនចាក្នុងតាមស្នូ ១ន ៥០%
 - លុបបំបាត់ទាំងស្រុងនូវការឆងមេរោគអេដស៍ពីម្យាយទៅកូន

ដំណើរឆ្ពោះទៅសម្រេចគោលដៅសូន្យបី:

- កម្ពុជាធ្វើការងារដោយឆ្លោឆលើយុទ្ធសាស្ត្រថ្មីៗដូចជា:
 - កំណត់នូវតម្លៃអន្តរាគមន៍ថ្មីជានានិកាព
 - ពង្រឹងការចូលរួមឱ្យបានពេញលេញពីអ្នកពាក់ព័ន្ធនានាជាពិសេសអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍និងប្រូមេដេស៍នាមរាងយុវស្រីដើម្បីឆ្លើយតបលើតម្រូវការដ៏ប្រសើរនៃស្ត្រី និងប្រើប្រាស់ព័ត៌មានជាយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីឆ្លើយតបលើតម្រូវការពង្រឹងសិទ្ធិការពារ និងប្រសិទ្ធភាពនៃបទអន្តរាគមន៍
- កម្ពុជាកំពុងធ្វើការងារដោយឆ្លោឆលើការវិនិយោគលើយុទ្ធសាស្ត្រសំខាន់ៗ “ ធ្វើការងារឱ្យបានលឿន និងប្រសើរដោយចំណាយតិច ” ហើយធ្វើឱ្យសម្រេចនូវតម្លៃថ្លៃថ្នូរការងារសាងសង់ដោយមានការចូលរួមចំណែកពីភាពក្រីក្រប្រទេស
- កម្ពុជាបានបង្កើតនូវកញ្ចប់សេវាPMTCT តាមរយៈវិធីសាស្ត្រការងារឆ្លើយតបរួមចំណែកស្ត្រីមានផ្ទៃពោះហើយនាមរាងយុវស្រីពាក់ព័ន្ធដោយមេរោគអេដស៍

សង្ខេបផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិលើកទី៣

<p>គោលបំណងទី១ បន្ថយជាប់នៃមន្ទីរពេទ្យចំនួន និងការចំលងថ្លៃ នៃមេរោគអេដស៍តាមរយៈការពង្រីកជាប់នៃមន្ទីរអន្តរាគមន៍បង្ការលើក្រុមគោលដៅ។</p>	<p>គោលបំណងទី១ បង្កើនអត្រាគ្របដណ្តប់ និងគុណភាពនៃការថែទាំព្យាបាល និងគាំទ្រដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកដែលរងគ្រោះ ដោយសារមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍</p>	<p>គោលបំណងទី១ សម្រាលនូវផលប្តូរ ពាណិជ្ជកម្មដោយសារជំងឺអេដស៍ទៅលើមនុស្ស និងសេដ្ឋកិច្ចសង្គមទាំងលើកំរិត បុគ្គល គ្រួសារ សហគមន៍ និងសង្គម។</p>
--	---	--

គោលបំណង

<p>បង្វែរ</p> <p>យុទ្ធសាស្ត្រទី១ ពង្រីកអត្រាគ្របដណ្តប់ប្រកបដោយគុណភាព និងប្រសិទ្ធភាព នៃមន្ទីរអន្តរាគមន៍បង្ការ។</p>	<p>ព្យាបាល</p> <p>យុទ្ធសាស្ត្រទី២ បង្កើនអត្រាគ្របដណ្តប់ប្រកបដោយគុណភាព នូវការព្យាបាល ថែទាំ និងគាំទ្រដល់អ្នករងការឆ្លើយតបទៅនឹងសេចក្តីត្រូវការ នៃការរាលដាលបែបប្រមូលផ្សំ</p>	<p>កាត់បន្ថយផលប្តូរ ពាណិជ្ជកម្ម</p> <p>យុទ្ធសាស្ត្រទី៣ បង្កើនអត្រាគ្របដណ្តប់ប្រកបដោយគុណភាពនិងប្រសិទ្ធភាព នៃមន្ទីរអន្តរាគមន៍ដើម្បីកាត់បន្ថយផលប្តូរ ពាណិជ្ជកម្មដោយសារមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍</p>
---	---	--

យុទ្ធសាស្ត្រអនុវត្ត

យុទ្ធសាស្ត្រទី៤ ធានានូវមត្តរទេសកភាព និងការគ្រប់គ្រងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៅតាមស្ថាប័នជាតិ រាជធានី និងស្ថាប័នដូទៀតក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ទាំងនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ។

យុទ្ធសាស្ត្រទី៥ ធានានូវបរិយាកាសគាំទ្រតាមផ្លូវច្បាប់ និងគោលនយោបាយសាធារណៈ និងច្បាប់ក្នុងការឆ្លើយតបជាតិ ទៅនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍

យុទ្ធសាស្ត្រទី៦ ធានានូវវត្តមាន និងការប្រើប្រាស់ព័ត៌មានយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ ថ្នាក់ដឹកនាំតាមរយៈការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ មន្ទីរទាំងការស្រាវជ្រាវ

យុទ្ធសាស្ត្រគាំទ្រ

យុទ្ធសាស្ត្រទី៧ ធានានូវការចលនាធនធានថវិកា ប្រកបដោយចេរភាព ដោយមានការគណនាពីតម្រូវការថវិកា និងការចំណាយប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសំរាប់ការឆ្លើយតបថ្នាក់ជាតិ

និស្សន្ទនា និងផែនការបណ្តុះបណ្តាល

- ពង្រឹងការអប់រំសុខភាព និងបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានព័ត៌មានអំពីការអប់រំនិងការបង្ការអំពីមេរោគអេដស៍ សុខភាពបន្តពូជ និងសុខភាពបន្តពូជ
- បង្កើនការទទួលសេវាសុខភាពដល់យុវជនប្រកបដោយភាពងាយស្រួល និងមានគុណភាពរួមទាំងសេវាសុខភាពផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្ត និងសេវាសង្គម
- ពង្រឹងបណ្តាញសុវត្ថិភាពផ្នែកសង្គម ធានាឱ្យយុវជនដែលក្រីក្រទទួលបានសេវាសុខភាពនិងបន្តផ្តល់អទិភាពលើអនាគតនៃផ្នែកការបង្ការ ការព្យាបាល និងការថែទាំចំពោះយុវជនដែលជាក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់

ឱសដៅ និងផែនការបន្តរថ្ងៃ (បន្ត)

- បង្កើនយន្តការដោយមានការចូលរួមរបស់យុវវ័យ ក្នុងសកម្មភាពអប់រំសុខភាព និងកម្មវិធីចុះដល់សហគមន៍ ដែលជាប្រយោជន៍ដល់យុវជន
- អប់រំ គាំពារ និងថែរក្សាសុខភាពយុវតីមានគភ៌មុនពេលរៀបការប្រកបដោយគុណភាពពីសំណាក់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព
- បង្កើនទំនាក់ទំនងជាមួយនិងមាតាបិតាឬអាណាព្យាបាល និងអ្នកប្រឹក្សាពីការផ្តល់សេវាសុខភាព តវិយាបថ និងការប្រព្រឹត្តិផ្លូវភេទ

សំណួរ និងចម្លើយ

HIV Prevention Approaches

- A= Abstinent
- B= Be faithful
- C= Condoms

ការចូលរួមចំណែករបស់យុវជន

- លេងកីឡាដើម្បីសុខភាព និងបន្តអារម្មណ៍ពីការរៀនសូត្រ
- ភ្លេងអារម្មណ៍រៀនសូត្រ ដើម្បីឱ្យកាសការងារ និងការរីកចំរើន ជួយខ្លួនឯង ឱ្យពុកម្តាយ ក្រុមគ្រួសារ និងសង្គមជាតិ
- គ្រប់គ្រងខ្លួន កុំជំរុញទៅរកទំនាក់ទំនងស្នេហា រួមភេទក្នុងវ័យ រៀនសូត្រ ស្តាប់តាមដំបូន្មាន ឪពុក ម្តាយ
- ត្រូវចូលរួមឱ្យសកម្មជាមួយសហគមន៍ក្នុងសកម្មភាពនានា របស់សង្គម

ការចូលរួមចំណែករបស់យុវជន (បន្ត)

- សហការមិត្តភក្តិ រំលឹក ជាសំឡេង មិត្តអប់រំមិត្ត
- កុំរើសអើងជាមួយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍
- ប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ
- ធ្វើតេស្តឈាមរកមេរោគអេដស៍ បើសង្ស័យ
- ធ្វើតេស្តឈាមមុនពេលរៀបការ

Tel: 012 456 956 (Line, Tingo, and Viber)

ត្រូវចូលរួមការពារកុំឱ្យឆ្លងជំងឺអេដស៍ទាំងអស់គ្នា



លុបចំណាត់



សូមអរគុណ យ៉ាងជ្រាលជ្រៅ