



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

របាយការណ៍កិច្ចប្រជុំ
ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

១. ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ: ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ១២ រោច ខែចេត្រ ឆ្នាំម្សាញ់ ស.ប្បស័ក ព.ស.២៥៦៨
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២៤ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២៥

២. ទីកន្លែង: នៅអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងតាមប្រព័ន្ធអនឡាញ (Zoom)

៣. ប្រធាន និងសមាសភាពចូលរួម:

- ១- ប្រធានអង្គប្រជុំ **ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ឈឹម ឃិនដារ៉េត** អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
- ២- សមាសភាពចូលរួមមាន សមាជិក សមាជិកាថ្នាក់បច្ចេកទេសអន្តរក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត និង អង្គការពាក់ព័ន្ធដែលចូលរួមផ្ទាល់ចំនួន៣៦រូប និងតាមប្រព័ន្ធអនឡាញចំនួន៣៨រូប សរុបចំនួន៧៤រូប។

៤. របៀបវារៈ:

- ១- មតិស្វាគមន៍ និងគោលបំណងនៃកិច្ចប្រជុំដោយ **ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ឈឹម ឃិនដារ៉េត** អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងជាប្រធានក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស។
- ២- បទបង្ហាញស្តីពីការបង្ការ ការប្រយុទ្ធទប់ស្កាត់នឹងការបញ្ចប់ការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅកម្ពុជាដោយ **ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ឈឹម ឃិនដារ៉េត** អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។
- ៣- មតិបូកសរុប និងបិទកម្មវិធីដោយ **ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ឈឹម ឃិនដារ៉េត** អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។

៥. លទ្ធផល:

ជាកិច្ចចាប់ផ្តើម **ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ឈឹម ឃិនដារ៉េត** អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងជាប្រធានក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស បានទទួលការអនុញ្ញាតដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ពី **ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី** ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានដឹកនាំកិច្ចប្រជុំក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។

ឯកឧត្តមបណ្ឌិត អគ្គលេខាធិការ បានថ្លែងអំណរគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅជូនចំពោះសមាជិកសមាជិកានៃកិច្ចប្រជុំ និងបានបញ្ជាក់ថា មេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅតែជាចំណុចអាទិភាព ជាទិសដៅគួរឱ្យបានមុខគឺ៩៥ ទី១ ដែលមិនទាន់ទទួលបានលទ្ធផលល្អនៅឡើយ។ ហេតុដូច្នេះ តើយើងគួររកវិធីសាស្ត្រឬមធ្យោបាយយ៉ាងណា ដើម្បីសម្រេចគោលដៅ៩៥ ទី១ នៅឆ្នាំ២០២៥។ បទអន្តរាគមន៍បង្ការដែលមានលក្ខណៈសុក្រិតជាក់លាក់ក្នុងការយកមកប្រើប្រាស់ ដើម្បីសម្រេចបាននូវការសម្រេចចិត្តបានត្រឹមត្រូវ និងទាន់ពេលវេលាដែលផ្ដោតទៅលើគោលនយោបាយលុបបំបាត់ការឆ្លងរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ដែលជាបញ្ហាសុខភាពសាធារណៈនៅកម្ពុជានាពេលខាងមុខនេះដោយសម្រេចបានគោលនយោបាយជាតិ៖

- ១- កាត់បន្ថយការចម្លងថ្មីតិចជាង ១នាក់ ឬប្រមាណជា ២០០នាក់ក្នុងមួយឆ្នាំ។
- ២- កាត់បន្ថយការស្លាប់ដោយសារមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឱ្យនៅក្រោម ២០០នាក់ក្នុងមួយឆ្នាំ។
- ៣- លុបបំបាត់ការមាក់ងាយ និងរើសអើង។

កិច្ចប្រជុំនេះមានគោលបំណង ដូចខាងក្រោម៖

- ១- បច្ចុប្បន្នភាពនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ លើពិភពលោក និងកម្ពុជា។
- ២- មូលដ្ឋានគ្រឹះនៃមេរោគអេដស៍។
- ៣- វិធីសាស្ត្របង្ការមេរោគអេដស៍ និងការព្យាបាលជំងឺអេដស៍។
- ៤- ការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា។
- ៥- ផ្សេងៗ។

ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ក៏បានជម្រាបអង្គប្រជុំ ពីបទពិសោធន៍ជាង៣៣ឆ្នាំក្នុងការអនុវត្តកម្មវិធីឆ្លើយតបនឹងការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ដោយរំលឹកថា អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍លើកដំបូងត្រូវបានរកឃើញនៅកម្ពុជា នៅឆ្នាំ១៩៩១ និងអ្នកជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ១៩៩៣។ តាមរយៈបទអន្តរាគមន៍ជាច្រើនករណីឆ្លងថ្មីបានថយចុះជាបន្តបន្ទាប់មកនៅត្រឹមតែ **១.២០០នាក់** និងករណីស្លាប់ដោយសារជំងឺអេដស៍មានប្រមាណ**១.១០០នាក់** ឯអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺអេដស៍ធ្លាក់មកត្រឹម **០,៥%**។

ជាបន្ត**ឯកឧត្តមបណ្ឌិត** ក៏បានបង្ហាញពីមូលដ្ឋានគ្រឹះនៃមេរោគអេដស៍ និងបែបបទនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ និងវិធីសាស្ត្រនៃការបង្ការមេរោគអេដស៍ តាមរយៈជវភាពនៃប្រព័ន្ធត្រួតត្រាអង្គតែមួយ ដោយរួមបញ្ចូលទាំងវិស័យសុខាភិបាល និងមិនមែនសុខាភិបាល។ វិធីសាស្ត្របង្ការមេរោគអេដស៍ ទៅតាមដំណាក់កាល គឺបង្ការការចម្លងមេរោគ បង្ការកុំឱ្យធ្លាក់ឈឺ បង្ការកុំឱ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ និងស្លាប់ ដោយប្រើប្រាស់នូវវិធីសាស្ត្ររួមបញ្ចូលគ្នា គឺអន្តរាគមន៍លើផ្នែកជីវសាស្ត្រ (ដូចជា៖ ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ ការប្រើប្រាស់ឱសថបង្ការមុនការប្រព្រឹត្តប្រឈម (PrEP) និងក្រោយការប្រព្រឹត្តប្រឈម (PEP) ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍) ផ្នែកអាកប្បកិរិយា (ដូចជា៖ ការផ្តល់ប្រឹក្សាអំពីការកាត់បន្ថយហានិភ័យផ្នែកសុខភាព ការអប់រំសុខភាពផ្លូវភេទឱ្យបានទូលំទូលាយ ការអប់រំមិត្ត។ល។) និងផ្នែកចនាសម្ព័ន្ធ (ដូចជា៖ ការអន្តរាគមន៍

កាត់បន្ថយ និងលុបបំបាត់ការមាក់ងាយអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជំងឺអេដស៍ ព្រមទាំងក្រុមប្រជាជន គន្លឹះ ការលើកកម្ពស់សមភាពយេនឌ័រ និងលុបបំបាត់ផ្លូវភេទ និងអនុវត្តច្បាប់ការពារសិទ្ធិបុគ្គល)។

បន្ទាប់មក **ឯកឧត្តមបណ្ឌិត** បានបង្ហាញនូវយន្តការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅ កម្ពុជាក្នុងចក្ខុវិស័យដែលធានាថា ប្រទេសកម្ពុជាជាប្រទេសមួយដែលគ្មានការគំរាមកំហែងពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ព្រមទាំងធានាថា ប្រជាជនកម្ពុជាមានសុខភាពល្អ និងរស់នៅប្រកបដោយសុខុមាលភាព គ្មានការភ័យខ្លាច ដោយសារជំងឺអេដស៍ ដោយអនុវត្តនូវគោលការណ៍រួមក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ប្រកបដោយថាមវន្តនៃការឆ្លើយតប គឺភាពជាអ្នកដឹកនាំ ឬភាពជាម្ចាស់ ភាពជាដៃគូ និង ការវិនិយោគ។

ចុងក្រោយ **ឯកឧត្តមបណ្ឌិត** បានអនុញ្ញាតិឱ្យសមាជិកអង្គប្រជុំ មាននូវកិច្ចពិភាក្សា និងផ្លាស់ប្តូរនូវ បទពិសោធន៍នៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ ព្រមទាំងបានបន្ថែមថា ការងារប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ នៅ មានរយៈពេលយូរទៅមុខទៀត ដែលតម្រូវឱ្យយើងបន្តធ្វើការរួមគ្នា រវាងអ្នកធ្វើគោលនយោបាយ និងយុទ្ធ សាស្ត្រ អ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នករងផលប៉ះពាល់។ ម្យ៉ាងទៀតត្រូវពង្រឹងភាពជាម្ចាស់ ចាំបាច់ត្រូវមានការផ្លាស់ ប្តូរដើម្បីពិនិត្យលទ្ធភាពបង្កើនការផ្តល់ថវិកាជាតិ ដោយឡែកដល់ថ្នាក់ក្រោមជាតិ ដែលរួមមានគណៈកម្មាធិការ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងគណៈកម្មាធិការ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ឃុំ សង្កាត់ ដើម្បីបង្កើនបទអន្តរាគមន៍ឆ្លើយតបមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឱ្យចំលើ ការងារអាទិភាព ពិសេសក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់ និងទីតាំងអាទិភាពដែលមានការចម្លងច្រើនដោយប្រើ អន្តរាគមន៍ដែលមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ធានាចីរភាព និងមានភាពធន់នៃប្រព័ន្ធជាតិឆ្លើយតបនឹងមេរោគ អេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។

ថ្ងៃសុក្រ ១៣រោច ខែចេត្រ ឆ្នាំម្សាញ់ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៨

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២៥

បានពិនិត្យត្រឹមត្រូវ

អ្នកធ្វើរបាយការណ៍

ប្រធាននាយកដ្ឋានទាក់ទង និងចលនាប្រកាសធនធាន

ប្រធានអង្គប្រជុំ




វេជ្ជ. ហួត សេរីរដ្ឋ



ស៊ី ផល្លា

បណ្ឌិត ឆឹម ឃីនជាតិ