

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



**របាយការណ៍សង្ខេបកិច្ចប្រជុំស្តីពីការតាមដានការអនុវត្តគោល
នយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបរិស្ថានកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់
ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ថ្ងៃទី១៤ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៥ នៅអាជ្ញាធរជាតិ
ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងតាមប្រព័ន្ធនិម្មិត (Zoom)**

១. សេចក្តីផ្តើម

យោងតាមអាណត្តិ និងបេសកកម្មដែលកំណត់ដោយច្បាប់ ស្តីពីការបង្ការ និងការប្រយុទ្ធទប់ស្កាត់ ការរីករាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងអនុក្រឹត្យលេខ១០៩ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២៣ ខែតុលា ឆ្នាំ២០០៦ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ របស់រាជរដ្ឋាភិបាល កម្ពុជា ស្តីពីការបង្កើតអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងតាមគម្រោងផែនការជាតិទូលំទូលាយ និង ពហុវិស័យឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាលនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០២៥ ក្រុមប្រឹក្សាគោល នយោបាយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ មានតួនាទីផ្តល់ជាទិសដៅ និងអនុសាសន៍ក្នុងការកំណត់ យុទ្ធសាស្ត្រគោលនយោបាយជាតិទូលំទូលាយ និងពហុវិស័យឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ រួមជាមួយនិងការតាមដាននូវការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ វឌ្ឍនភាព ប្រសិទ្ធភាព និងសមិទ្ធផលដែលទទួលបានពីការអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ និងផែនការសកម្មភាពឆ្នាំ២០២៥ផងនោះ ត្រូវរៀបចំនូវកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ចំនួន២ដងក្នុងមួយឆ្នាំ និងប្រជុំក្រុម ប្រឹក្សាបច្ចេកទេសចំនួន១ខែម្តង។

ហេតុនេះហើយទើបនៅព្រឹកថ្ងៃទី១៤ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៥ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំស្តីពីការតាមដានការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិ ក្រោមអធិបតីភាពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់របស់

ឯកឧត្តម អៀង មូលី ទេសរដ្ឋមន្ត្រី ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ដោយមានការអញ្ជើញចូលរួមពីឯកឧត្តម លោកជំទាវ ក្រុមការងារអន្តរក្រសួង តាមដាន វាយតម្លៃ គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ និងឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត អង្គការពាក់ព័ន្ធ ដែលចូលរួមផ្ទាល់ចំនួន ៦២រូប និងចូលរួមតាមប្រព័ន្ធនិម្មិតចំនួន៣២រូប ។

២. គោលបំណង នៃកិច្ចប្រជុំ

- ការពិនិត្យមើលលើវឌ្ឍនភាពការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨។
- និយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការចុះបញ្ជី ការផ្តល់ និងការប្រើប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល សម្រាប់បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ។
- និយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ។

៣. កម្មវិធីនៃកិច្ចប្រជុំ

កិច្ចប្រជុំបានប្រព្រឹត្តទៅតាមកម្មវិធីដូចខាងក្រោម៖

- មតិស្វាគមន៍ និងបើកកិច្ចប្រជុំរបស់ **ឯកឧត្តម អៀង មូលី ទេសរដ្ឋមន្ត្រី** ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។
- បទបង្ហាញរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ បង្ហាញដោយឯកឧត្តមបណ្ឌិត **ឈឹម យិនជាវ៉េត** អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងជាប្រធានក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស ។
- និយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការចុះបញ្ជី ការផ្តល់ និងការប្រើប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល សម្រាប់បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធបង្ហាញដោយ **ឯកឧត្តម រស់ សីលវ៉ាត់** អនុប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។
- និយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ បង្ហាញដោយឯកឧត្តម **វេជ្ជ. ទា ផលា** អនុប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។
- មតិបុកសរុប និងបិទកម្មវិធីដោយ **ឯកឧត្តម អៀង មូលី ទេសរដ្ឋមន្ត្រី** ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។

៤. ដំណើរការប្រព្រឹត្តទៅនៃកិច្ចប្រជុំ

ជាកិច្ចចាប់ផ្តើម **ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី** ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍បានថ្លែងសុន្ទរកថាបើកកិច្ចប្រជុំ។ ថ្ងៃនេះខ្ញុំពិតជាមានកិត្តិយស និងក្តីសោមនស្សក្រៃលែងដោយបានមកធ្វើជាអធិបតីដឹកនាំ **“កិច្ចប្រជុំស្តីពីការតាមដានការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨”** ដែលជាកិច្ចប្រជុំដំបូងមានការចូលរួមពី

ក្រុមការងារអន្តរក្រសួងតាមដានការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៤ និងក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសនៃអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។

ក្នុងគោលបំណងជំរុញការតាមដាន និងវាយតម្លៃការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៤ឱ្យបានជោគជ័យ យើងបានឯកភាពគ្នាថារៀបចំកិច្ចប្រជុំរួមនៃក្រុមការងារអន្តរក្រសួងតាមដានការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៤ និងក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសឱ្យបាន១ដងក្នុងមួយត្រីមាស។ ក្នុងន័យនេះ កិច្ចប្រជុំធ្វើឡើងដើម្បីពិនិត្យមើលវឌ្ឍនភាព និងបញ្ហាប្រឈមនានាដែលកើតមានឡើងក្នុងពេលអនុវត្តគោលនយោបាយ និងលើកជាដំណោះស្រាយសម្រាប់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់ យកទៅអនុវត្តបន្ត។

ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី នាងកញ្ញា!

ក្រោយរាជរដ្ឋាភិបាលបានដាក់ចេញនូវគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៤ កាលពីថ្ងៃទី១៥ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២៤ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានទទួលការកិច្ចសម្របសម្រួល តាមដាន វាយតម្លៃការអនុវត្តគោលនយោបាយ និងបានរៀបចំរបាយការណ៍ស្តីពីវឌ្ឍនភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ឆ្នាំ២០២៤ ដាក់ជូនរាជរដ្ឋាភិបាលរួចរាល់។

ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ តាមរយៈកិច្ចប្រឹងប្រែងរួមគ្នា ជាលទ្ធផលនៃការអនុវត្តគោលនយោបាយ លើគោលដៅ៩៥-៩៥-៩៥ កម្ពុជាសម្រេចបាន៩២-១០០-៩៨។ ជារួម ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត បានបង្កើតនិងធ្វើឱ្យដំណើរការគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ថ្នាក់ក្រសួង ស្ថាប័ន និងថ្នាក់រាជធានី ខេត្តទាំងស្រុង។ ដោយឡែក ស្រុក ខណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់ មួយចំនួនមិនទាន់បានបង្កើត ឬដំណើរការទាំងស្រុងនៅឡើយ។ ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ក៏បានខិតខំធ្វើការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ និងអំពីការរើសអើងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ផងដែរ។ ទន្ទឹមនឹងនេះ ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ស្ទើរតែទាំងអស់មិនទាន់ដាក់បញ្ចូលតំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ប្រជាជនគន្លឹះ និងសង្គមស៊ីវិលទៅក្នុងគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍របស់ខ្លួននៅឡើយ។

កម្ពុជាបានបង្កើនទីតាំងធ្វើតេស្ត និងទីតាំងធ្វើតេស្តបញ្ជាក់មេរោគអេដស៍មួយចំនួនគួរឱ្យកត់សម្គាល់។ ទន្ទឹមនឹងនេះ ការផ្តល់សេវាប្រឹក្សាមានកំណើន ក៏ប៉ុន្តែមិនទាន់ដល់គោលដៅដែលបានកំណត់នៅឡើយ។ ចំណុចល្អសម្រាប់កម្ពុជា គឺការដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ឱសថ កាបូតេក្រាវៀ ប្រភេទថាក ដែលថាក់ ១ដងមានប្រសិទ្ធភាព២ខែ (CAB-PrEP: ជាវិធីបង្ការមុនពេលប្រព្រឹត្តប្រឈម)។

ការគ្របដណ្តប់របបថែទាំសុខភាពតាមប្រព័ន្ធមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល ដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានកើនឡើងដល់៧១%។ ចំណែកឯការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងបានធ្វើនៅតាមក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត។ គ្រប់រាជធានី ខេត្តទាំងអស់បានធ្វើការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងការមិនរើសអើងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍។

ទន្ទឹមនឹងនេះ តាមរយៈរបាយការណ៍ យើងក៏មានបញ្ហាប្រឈមមួយចំនួនទៀតដែលយើងត្រូវបន្តរួមគ្នាដោះស្រាយ ដើម្បីសម្រេចបាននូវគោលដៅដែលបានកំណត់។

ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី នាងកញ្ញា! តាមរបៀបវារៈ កិច្ចប្រជុំព្រឹកនេះនឹងមានបទបង្ហាញចំនួនបី។ ខ្ញុំមានក្តីសង្ឃឹមថា អង្គប្រជុំនឹងពិភាក្សាផ្លាស់ប្តូរយោបល់ ព្រមទាំងបទពិសោធន៍ ការងារយ៉ាងផុសផុល ដែលនឹងផ្តល់ជាលទ្ធផលដើម្បីក្រុមការងារបច្ចេកទេស អាចយកទៅប្រើប្រាស់ក្នុងការបន្តអនុវត្តការងារឆ្លើយតបទៅនឹងការរាលដាលមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅក្នុងពេលខាងមុខ។

ជាទីបញ្ចប់នេះ ខ្ញុំសូមប្រសិទ្ធពរជូន ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី នាងកញ្ញា សូមមានសុខភាពល្អ កម្លាំងមាំមួន និងប្រាជ្ញាវាងវៃ។

ខ្ញុំសូមប្រកាសបើក “កិច្ចប្រជុំស្តីពីការតាមដានការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបីភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨” ចាប់ពីពេលនេះតទៅ។

❖ **បទបង្ហាញស្តីពីការពិនិត្យមើលលើវឌ្ឍនភាពការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបីភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ បង្ហាញដោយ ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ឈឹម ឃឹនជាវេត អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងជាប្រធានក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេស ។**

- ស្ថានភាពអេពីដេមីសាស្ត្រមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា
 - ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ដោយមានបទពិសោធន៍ជាង៣៤ឆ្នាំក្នុងការអនុវត្តកម្មវិធីឆ្លើយតបនឹងការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍។
 - មេរោគអេដស៍លើកដំបូងត្រូវបានរកឃើញតាមការវិភាគឈាមដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺនៅឆ្នាំ១៩៩១។
 - នៅឆ្នាំ១៩៩៣ មន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ចាប់ផ្តើមផ្តល់សេវាថែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺអេដស៍។
 - នៅឆ្នាំ១៩៩៧ ចំនួនអ្នកឆ្លងថ្មីនៃមេរោគអេដស៍មានប្រមាណពី១៥ ០០០ ទៅ ២៧ ០០០នាក់ និងអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ឡើងខ្ពស់ដល់ ៣% ដែលជាអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ខ្ពស់បំផុត។
 - នៅឆ្នាំ២០០២ គេប៉ាន់ប្រមាណចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន១៥៧ ៥០០នាក់ ករណីឆ្លងថ្មី ១៩ ០០០ និងករណីស្លាប់ដោយសារជំងឺអេដស៍មានប្រមាណ១៨ ០០០ ឯអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺអេដស៍ធ្លាក់មកត្រឹម ២,៦%។
 - នៅឆ្នាំ២០២៤ គេប៉ាន់ប្រមាណចំនួនអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ៧៦ ០០០នាក់ ករណីឆ្លងថ្មី ១ ២០០ និងករណីស្លាប់ដោយសារជំងឺអេដស៍មានប្រមាណ១ ០០០ ឯអត្រាប្រេវ៉ាឡង់ជំងឺអេដស៍ធ្លាក់មកត្រឹម ០,៥%។
- គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងបីភាពកម្មវិធីអេដស៍ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨
 - ចក្ខុវិស័យ៖ ធានាថា ប្រទេសកម្ពុជាជាប្រទេសមួយដែលគ្មានការគំរាមកំហែងពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ព្រមទាំងធានាថា ប្រជាជនកម្ពុជាមានសុខភាពល្អ និងរស់នៅប្រកបដោយសុខុមាលភាព គ្មានការភ័យខ្លាច ដោយសារជំងឺអេដស៍។ ក្នុងនោះមាន កម្មវត្ថុ ៣ គោលដៅ ៧ វិធានការគោលនយោបាយ ៥៣។
- លទ្ធផលចម្បងៗនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅកម្ពុជា

- ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា សម្រេចបានលទ្ធផល ល្អគួរឱ្យកត់សម្គាល់ លើការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ដែលមានទទួលស្គាល់ពីសកលលោក។
- ឆ្នាំ២០២៤ សម្រេចបាន ៩២-១០០-៩៨ ធៀបនឹងទិសដៅ ៩៥-៩៥-៩៥។
- អត្រាឆ្លងថ្មី នៃមេរោគអេដស៍ បានថយចុះពី ១៣ ០០០នាក់ ក្នុងមួយឆ្នាំ ពីឆ្នាំ១៩៩៦ មកត្រឹម ១ ២០០នាក់ នៅឆ្នាំ២០២៤។
- ករណីស្លាប់ដោយសារជំងឺអេដស៍ក៏បានថយចុះពី ៤៧ ០០០នាក់ ក្នុងមួយឆ្នាំ នៅឆ្នាំ២០០៣ មកត្រឹម ១ ០០០នាក់ នៅឆ្នាំ២០២៤។
- គិតត្រឹមត្រីមាសទី២ ឆ្នាំ២០២៥ មានអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ កំពុងទទួលការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ចំនួន ៧១ ១៥៧នាក់ ធៀបនឹងចំនួនប៉ាន់ស្មានអ្នករស់នៅជាមួយមេរោគសរុបចំនួន ៧៦ ០០០នាក់ នៅតាមសេវាព្យាបាលជំងឺអេដស៍ចំនួន ៧៤កន្លែង ទូទាំងប្រទេស។
- គិតត្រឹមត្រីមាសទី៣ ឆ្នាំ២០២៥ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ចំនួន ៥០ ៦៧៣នាក់ (៧១,២១%) នៃអ្នកមកទទួល សេវាព្យាបាលថែទាំដែលបានទទួលប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (ម.ស.ស) នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលចំនួន៧១ទីតាំង នៅទាំង២៥ រាជធានី ខេត្ត។
- ៩,២%(១៥ ៤៥៤) នៃប្រជាជនគន្លឹះបានទទួលប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល(ម.ស.ស)
- នៅឆ្នាំ២០២៥នេះ ក្រសួងសុខាភិបាលបានដាក់ឱ្យដំណើរការសេវា PrEPចាក់ ដោយប្រើឱសថកាបូតេក្រាវី (Cabotegravir) ឬហៅថា CAB-PrEP ដែលអាចបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍រហូតដល់រយៈពេល២ខែ និងកងមានជាតិថ្នាំ Dapivirine ដាក់ក្នុងទ្វារមាស ដើម្បីបង្ការការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ក្នុងចំណោមស្ត្រីប្រឈមខ្ពស់ (ឬហៅកាត់ថា DVR PrEP)
- គិតត្រឹមចុងខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៥នេះ មានសេវា PrEP ចំនួន ៥២ទីតាំង ក្នុងនោះនៅតាមមន្ទីរពេទ្យមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ៣៦ទីតាំង និងមណ្ឌលសំចតចំនួន ១៦ទីតាំង (អង្គការតាមសហគមន៍) ក្នុង ១៦រាជធានី ខេត្ត។
- គិតត្រឹមដំណាច់ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៥ នេះ មានអតិថិជន ដែលជាក្រុមប្រឈមនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ ចំនួន ៤៣ ៩៩៥នាក់ បានទទួលសេវា PrEP ដែលក្នុងនោះមាន PrEPចាក់ (CAB-PrEP) ចំនួន ៣៨៦នាក់។
- បើប្រៀបធៀបនឹងគោលដៅចំនួនប្រជាជនប្រឈមដែលត្រូវទទួល PrEP មានចំនួន៦៤ ០៨៣នាក់ ចំនួនអតិថិជនដែលបានចុះឈ្មោះទទួលសេវា PrEP នេះ យើងសម្រេចបាន ៦៩% (៤៣ ៩៩៥/៦៤ ០៨៤) នៃគោលដៅ។

▪ បញ្ហាប្រឈម

- ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីនៃក្រុមយុវវ័យដែលមានអាយុពី១៥ឆ្នាំទៅ២៤ឆ្នាំ មាននិន្នាការកើនឡើងដោយសារខ្វះការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ ឬដោយសារការយល់ដឹងនោះមានការថយចុះ។ ការយល់ដឹងជាក់លាក់អំពីការការពារមេរោគអេដស៍មានកម្រិតទាប (២៣ភាគរយ នៃស្ត្រីវ័យជំទង់ និង២៧ភាគរយនៃបុរសវ័យជំទង់)។

- ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យបុរសរួមភេទជាមួយបុរស(អាយុ១៥-២៤ឆ្នាំ) ជាមុខសញ្ញាងាយរងគ្រោះខ្ពស់ព្រោះពួកគេពុំបានទទួលការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីហានិភ័យនៃមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ (Chemsex) ។
- ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យបានធ្លាក់ចុះក្រោម៥០ភាគរយ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងក្រុមយុវវ័យ។
- ការផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់(PrEP) មិនទាន់សម្រេចគោលដៅដែលបានកំណត់។
- ការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ធ្វើបានតែនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ខេត្ត ដោយឡែកនៅថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និង ឃុំសង្កាត់ ពុំទាន់ដំណើរការបានទាំងស្រុងនៅឡើយ។
- ការអនុវត្តថវិការដ្ឋគាំទ្រការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅរដ្ឋបាលខេត្តមួយចំនួនមានការយឺតយ៉ាវ។ ខេត្តមួយចំនួនខ្វះកិច្ចសហការគ្នារវាងលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ជាមួយប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងរដ្ឋបាលខេត្ត។
- ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីនៃក្រុមយុវវ័យដែលមានអាយុពី១៥ ទៅ២៤ឆ្នាំ មាននិរន្តរភាពកើនឡើងដោយសារខ្វះការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ ឬដោយសារការយល់ដឹងនោះមានការថយចុះ។ ការយល់ដឹងជាក់លាក់អំពីការការពារមេរោគអេដស៍មានកម្រិតទាប (២៣ភាគរយ នៃស្ត្រីវ័យជំទង់និង២៧ភាគរយនៃបុរសវ័យជំទង់) ។
- ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យបុរសរួមភេទជាមួយបុរស(អាយុ១៥-២៤ឆ្នាំ) ជាមុខសញ្ញាងាយរងគ្រោះខ្ពស់ព្រោះពួកគេពុំបានទទួលការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីហានិភ័យនៃមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ (Chemsex) ។
- ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យបានធ្លាក់ចុះក្រោម៥០ភាគរយ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ និងក្រុមយុវវ័យ។
- ការផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់(PrEP) មិនទាន់សម្រេចគោលដៅដែលបានកំណត់។
- ការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ធ្វើបានតែនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ខេត្ត ដោយឡែកនៅថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និង ឃុំ សង្កាត់ ពុំទាន់ដំណើរការបានទាំងស្រុងនៅឡើយ។
- ការអនុវត្តថវិការដ្ឋគាំទ្រការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ នៅរដ្ឋបាលខេត្តមួយចំនួនមានការយឺតយ៉ាវ។ ខេត្តមួយចំនួនខ្វះកិច្ចសហការគ្នារវាងលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ជាមួយប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងរដ្ឋបាលខេត្ត។
- ការប្រើប្រាស់កម្មវិធីដែលមានស្រាប់ក្នុងប្រព័ន្ធគាំពារសង្គម ដើម្បីជំរុញការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្តនៅមានកម្រិត។

- កង្វះថវិកាសម្រាប់កម្មវិធីអេដស៍ដែលអនុវត្តដោយអង្គការសង្គមស៊ីវិល បានធ្វើឱ្យសកម្មភាពបង្ការការពារធ្លាក់ចុះជាអតិបរមា មិនបានគ្របដណ្តប់គោលដៅងាយរងគ្រោះដូចជា៖ ក្រុមយុវវ័យ បុរសរួមភេទជាមួយបុរស ក្រុមបំប្លែងភេទ និងក្រុមប្រើប្រាស់និងចាក់គ្រឿងញៀន ឱ្យបានទូលំទូលាយ។
- ការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ធ្វើបានតែនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ខេត្ត ដោយឡែកនៅថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់ ពុំទាន់ដំណើរការបានទាំងស្រុងនៅឡើយ។
- ការធ្វើសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលជាតិនៅមិនទាន់ធ្វើបានទាំងស្រុង ពិសេសការអនុវត្តលិខិតលេខ២១៣សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី។
- ទិសដៅការងារសម្រាប់ត្រីមាសបន្ទាប់
 - ពង្រឹង និងពង្រីកការអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីការយល់ដឹងពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឱ្យបានទូលំទូលាយដល់ក្រុមយុវវ័យដែលមានអាយុពី១៥ ទៅ២៤ឆ្នាំ។
 - ពង្រឹង និងពង្រីកការអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីការយល់ដឹងពីមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ឱ្យបានទូលំទូលាយក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យបុរសរួមភេទជាមួយបុរស(អាយុ១៥-២៤ឆ្នាំ)។
 - ជំរុញការអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យ ក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ និងយុវវ័យ។
 - ជំរុញការផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹងអំពីនិន្នាការភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ និងលក្ខណៈភេទនៅមានកម្រិតក្នុងចំណោមអ្នករៀបចំគោលនយោបាយ អ្នកផ្តល់សេវា និងសហគមន៍។
 - ជំរុញការត្រួតពិនិត្យ និងការអនុវត្តច្បាប់នៅតាមកាស៊ីណូដើម្បីបង្ការនូវកម្មវិធីបើកបន្ទប់ (Open room) ដប់លៀងគ្រឿងស្រវឹង ប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងសេវារួមភេទដោយគ្មានការបង្ការការពារការចម្លងមេរោគអេដស៍។
 - ពង្រីកការប្រើប្រាស់កម្មវិធីដែលមានស្រាប់ក្នុងប្រព័ន្ធគាំពារសង្គម ដើម្បីជំរុញការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ដោយស្ម័គ្រចិត្ត។
 - ពិនិត្យលទ្ធភាពបង្កើនថវិកាសម្រាប់កម្មវិធីអេដស៍ ដែលអនុវត្តដោយអង្គការសង្គមស៊ីវិល ដើម្បីបង្កើនការគ្របដណ្តប់ក្រុមគោលដៅងាយរងគ្រោះដូចជា៖ ក្រុមយុវវ័យ បុរសរួមភេទជាមួយបុរស ក្រុមបំប្លែងភេទ និងក្រុមប្រើប្រាស់និងចាក់គ្រឿងញៀនឱ្យបានទូលំទូលាយ។
 - ពង្រឹងនិងពង្រីកការផ្តល់សេវាប្រឹក្សា (PrEP) ដើម្បីសម្រេចគោលដៅដែលបានកំណត់។
 - ជំរុញការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ នៅថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់ឱ្យបានពេញលេញ។
 - ជំរុញការធ្វើសមាហរណកម្មការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលពិសេសការអនុវត្តលិខិតលេខ២១៣សជណ.សស ចុះថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១៩ របស់ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រីឱ្យបានពេញលេញ។

- ពង្រឹងកិច្ចសហការសម្របសម្រួលអ្នកពាក់ព័ន្ធនៅរដ្ឋបាលខេត្ត ដើម្បីជំរុញអនុវត្តថវិការដ្ឋគាំទ្រការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព និងទាន់ពេល។
 - ពង្រឹងភាពជាអ្នកដឹកនាំ ភាពជាម្ចាស់របស់មន្ត្រីពាក់ព័ន្ធក្នុងការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ តាមកាលកំណត់ដោយយកប្រយោជន៍សាធារណៈ និងប្រជាជនជាស្នូលនៃការផ្តល់សេវា។
 - បង្កើនថវិកាជាតិពី៣១%នៅឆ្នាំ២០២២ទៅ៥០%នៅឆ្នាំ២០២៨ (JMI 2024-2028)។
 - អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ រៀបចំផែនការចីរភាពនៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ជាពហុវិស័យ។
 - ក្រសួងសុខាភិបាលសម្របសម្រួលការវាយតម្លៃស្ថានភាពសមត្ថភាពរបស់ប្រទេសកម្ពុជា ក្នុងការចុះកិច្ចសន្យាដល់គ្រូអង្គមិនមែនមន្ត្រីរដ្ឋសម្រាប់សេវាបង្ការ និងព្យាបាលមេរោគអេដស៍ ហើយប្រើប្រាស់របកគំហើញនៃការវាយតម្លៃនោះដើម្បីអនុវត្តច្បាប់ គោលនយោបាយ ថវិកា និងអនុសាសន៍ផ្សេងទៀត ដែលពាក់ព័ន្ធជូចជាទំនាក់ទំនងជាមួយការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកល (UHC) និងការថែទាំសុខភាពបឋម (PHC) (ដោយយោងលើសំណើរបស់TRP/GFATM)។
 - អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ត្រូវពង្រឹងខ្សែបន្ទាត់គណនេយ្យភាពរវាងថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិដើម្បីបង្កើនប្រសិទ្ធភាព និងសក្តិសិទ្ធភាពនៃការប្រើប្រាស់ធនធានឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍។
 - គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ត្រូវពង្រឹងការរៀបចំផែនការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ និងសម្របសម្រួលការប្រើប្រាស់ថវិកាថ្នាក់ក្រោមជាតិឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព។
 - អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រៀបចំការបណ្តុះបណ្តាលក្នុងការប្រើប្រាស់៖
 - ក- និយាមប្រតិបត្តិស្តង់ដារស្តីពីវិមជ្ឈការនៃការឆ្លើយតបនឹងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ ដល់ភាគីពាក់ព័ន្ធ។
 - ខ- និយាមប្រតិបត្តិនៃការផ្តល់ប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (ម.ស.ស.) ដល់បុគ្គលិកបម្រើក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធដល់ភាគីពាក់ព័ន្ធ។
- ❖ **បទបង្ហាញពីនិយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការចុះបញ្ជី ការផ្តល់ និងការប្រើប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌ សុខាភិបាល (ម.ស.ស.) សម្រាប់បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ** បង្ហាញដោយឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត រស់ សីលវ៉ាត់ អនុប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងជាសមាជិកក្រុមការងារអន្តរក្រសួងតាមដានការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨។
- កម្មវិធីគាំពារសង្គមក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍
 - អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍អាចទៅជួបជាមួយយុំ សង្កាត់ ដើម្បីសម្ភាសន៍ ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលផ្តល់ថ្នាំ ARV សុំធ្វើប័ណ្ណ ម ស ស។

- ប្រជាជនគន្លឹះអាចទៅជួបជាមួយឃុំ សង្កាត់ ដើម្បីសម្ភាសន៍ ឬប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រុង ស្រុក ខ័ណ្ឌ សុំធ្វើបណ្ណ ម ស ស។
- ប្រកាសរាជរដ្ឋាភិបាលលេខ០២ ប្រកាស រាជរដ្ឋាភិបាលសម្រេចផ្តល់ជម្រើស២ (បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ក្រីក្រអាចចុះឈ្មោះសុំសម្ភាសន៍ ដើម្បីទទួលបាន**បណ្ណសមធម៌** តាមប្រកាសក្រសួងផែនការលេខ ០១១៩ ផក ឬ បុគ្គលក្រៅពីនោះនឹងត្រូវចុះបញ្ជីផ្តល់បណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល តាមប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ ៣៥៩ សហវ.ប្រកអកគ)។
- បុគ្គលក្រៅពីនោះនឹងត្រូវចុះបញ្ជីផ្តល់បណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (**បណ្ណ ម.ស.ស.**) តាមប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ ៣៥៩ សហវ.ប្រកអកគ។
- ប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ ៣៥៩ សហវ.ប្រក អកគ ស្តីពីរបបថែទាំសុខភាពតាមប្រព័ន្ធមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល សម្រាប់បុគ្គលសុខាភិបាល បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធរបស់ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ។
- នីតិវិធីចុះបញ្ជីផ្តល់ និងប្រើប្រាស់បណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (ម.ស.ស.) ដល់ប្រជាជនគន្លឹះដែលជាបុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធទាំងស្រ្តី បុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងអ្នកបំប្លែងភេទ។
- ដំណើរការចុះបញ្ជីផ្តល់បណ្ណ ម.ស.ស. ដល់ប្រជាជនគន្លឹះ។
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ត្រូវ ៖
 - រៀបចំកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពស្ថាប័ន។
 - រៀបចំកិច្ចប្រជុំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្ត ជាមួយមន្ទីរទេសចរណ៍ មន្ទីរការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ សាខាបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស) គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ អង្គការសង្គមស៊ីវិល បណ្តាញបុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តដូចជា DFONPAM KHANA/RHAC MHSS/MHC/CWPD។
- ប្រកាសរាជរដ្ឋាភិបាល លេខ០២ ប្រកាស ៖ ការផ្តល់របបថែទាំសុខភាពតាមប្រព័ន្ធមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាលសម្រាប់បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍។
- ប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ ៣៥៩ សហវ.ប្រកអកគ ៖ របបថែទាំសុខភាពតាមប្រព័ន្ធមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាលសម្រាប់បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍។
- និយាមប្រតិបត្តិស្តីពីនីតិវិធីចុះបញ្ជីផ្តល់ និងប្រើប្រាស់បណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល ដល់ប្រជាជនគន្លឹះដែលជាបុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍ ទាំងស្រ្តី បុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងអ្នកបំប្លែងភេទ។
- គោលដៅអនុលោមតាមសេចក្តីសម្រេចនៃកិច្ចប្រជុំពេញអង្គអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍លើកទី២ឆ្នាំ២០២៤ នាខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២៤។

- ចុះបញ្ជីផ្តល់បណ្ណម.ស.ស. ដល់ប្រជាជនគន្លឹះដែលជាបុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្មបណ្ណាល័យទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធទាំងស្រ្តី បុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងអ្នកបំប្លែងភេទឱ្យបាន ៥០% នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥។

❖ **និយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ បង្ហាញដោយ ឯកឧត្តមវេជ្ជ. ទា ផល អនុប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍។**

- បច្ចុប្បន្នភាព និងមូលហេតុដែលយើងជោគជ័យ
- បញ្ហាប្រឈម
 - ✓ កំណែទម្រង់ប្រព័ន្ធអង្គការសហប្រជាជាតិ UN80
 - ប្រសិទ្ធភាព និងការកែលម្អ៖ សម្លឹងមើលដំណើរការផ្ទៃក្នុងដើម្បីកាត់បន្ថយការត្រួតការកិច្ចការកាត់បន្ថយការិយាធិបតេយ្យ ធ្វើស្តង់ដារសេវាកម្ម និងបង្កើនប្រសិទ្ធភាពនៃដំណើរការសកលរបស់អង្គការសហប្រជាជាតិ រួមទាំងការផ្លាស់ប្តូរមុខងារ និងបុគ្គលិកទៅកាន់ការទទួលកាតព្វកិច្ចដែលមិនសូវមានប្រាក់កម្រៃខ្ពស់។
 - ការត្រួតពិនិត្យនិងការអនុវត្តអាណត្តិការងារ៖ អាណត្តិជិត ៤ ០០០ (ការកិច្ចដែលត្រូវបានចាត់តាំងដោយរដ្ឋជាសមាជិក) ដែលគាំទ្រការងាររបស់អង្គការសហប្រជាជាតិក្នុងការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងលម្អិត ដើម្បីរកមើលភាពដដែលៗ និងកំណត់តំបន់សម្រាប់ការកំណត់អាទិភាពឬការកាត់បន្ថយអាទិភាព។
 - ការផ្លាស់ប្តូររចនាសម្ព័ន្ធ និងការរៀបចំកម្មវិធីឱ្យមានភាពតម្រឹម៖ ស្វែងយល់ពីការផ្លាស់ប្តូររចនាសម្ព័ន្ធកាន់តែស៊ីជម្រៅ និងការតម្រឹមកម្មវិធីឡើងវិញនៅទូទាំង "រចនាបទដ៏ចម្លែក" របស់ប្រព័ន្ធអង្គការសហប្រជាជាតិទាំងមូល ដើម្បីធានាថាស្ថាប័នមានភាពល្អប្រសើរ រឹងមាំ និងសក្តិសមអាចសម្រេចគោរដៅក្នុងសតវត្សទី២១ ។
 - គាំទ្ររបស់ PEPFAR បានធ្លាក់ចុះចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០១៥ ។ ការធ្លាក់ចុះយ៉ាងខ្លាំងនៅឆ្នាំនេះ។
 - ហិរញ្ញប្បទានមូលនិធិសកលក៏នឹងធ្លាក់ចុះផងដែរ។
- ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល
 - ✓ វឌ្ឍនភាពគួរឱ្យកត់សម្គាល់ត្រូវបានបង្កើតឡើង។
 - ✓ ប៉ុន្តែល្បឿននៃការថយចុះនៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីមិនលឿនគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីឈានដល់ការបញ្ចប់គោលដៅនៃជំងឺអេដស៍នៅឆ្នាំ ២០២៨។
- វិធីដើម្បីជំនះឧបសគ្គ ថាមវន្តនៃប្រព័ន្ធតួអង្គតែមួយ និងគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨។
- និយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ
 - ✓ ចង្កោមបញ្ហាជាប្រព័ន្ធដែលធ្វើឱ្យការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍មិនសូវមានប្រសិទ្ធភាព។
 - ✓ គោលការណ៍ណែនាំ។
 - ✓ ការរៀបចំផែនការរួម និងកំណត់ថវិកានៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ។

❖ មតិយោបល់សមាជិកកិច្ចប្រជុំពេញអង្គ

- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
 - ✓ ស្នើសុំគ្រប់ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ដែលមិនទាន់មានគម្រោងថវិកាសម្រាប់ការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ត្រូវរៀបចំដើម្បីស្នើសុំទៅក្រសួងសុខាភិបាល។
 - ✓ គ្រប់ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ដែលបានទទួលថវិកាត្រូវប្រើប្រាស់ទៅតាមគម្រោងផែនការ។
- ក្រសួងធម្មការ និងសាសនា បានលើកគម្រោងថវិកាស្នើសុំទៅក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ប៉ុន្តែមិនទាន់បាននៅឡើយ។
- ក្រសួងមហាផ្ទៃបានទទួលថវិកាពីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុចំនួន២៨លានរៀលនៅឆ្នាំ២០២៥។ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៦ បានលើកគម្រោងថវិកាស្នើសុំទៅក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុចំនួន៨០លានរៀលសំណូមពរក្រសួងសុំកុំកាត់។

❖ មតិបូកសរុប និងបិទកម្មវិធីដោយ ឯកឧត្តម អៀង មូលី ទេសរដ្ឋមន្ត្រី ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

- ✓ ឆ្លងកាត់នូវការចំណាយពេលវេលាដ៏មានតម្លៃពេញមួយព្រឹក កិច្ចប្រជុំរបស់យើងបានធ្វើការពិភាក្សា និងផ្តល់យោបល់យ៉ាងផុសផុល ទៅលើប្រធានបទចំនួនបី ស្តីពី៖
 - ១-ការពង្រឹងការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ និងផែនការសកម្មភាព រួមជាមួយស្ថិតិស្ថានភាពគោលដៅត្រីមាសទី៤ សម្រាប់ គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត។
 - ២- និយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការចុះបញ្ជី ការផ្តល់ និងការប្រើប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល (ម.ស.ស) សម្រាប់បុគ្គលបម្រើការក្នុងសេវាកម្សាន្តទេសចរណ៍នៃសេដ្ឋកិច្ចក្រៅប្រព័ន្ធ និង
 - ៣- និយាមប្រតិបត្តិស្តីពីការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ។

ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី នាងកញ្ញា!

ទោះបីជាពេលវេលារបស់យើងមានតែមួយព្រឹកក៏ពិតមែន ក៏ប៉ុន្តែដោយសារមានការចូលរួមយ៉ាងសកម្មពីឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី នាងកញ្ញា បានធ្វើឱ្យយើងអាចទទួលបានលទ្ធផលជាផ្នែកផ្ទុំ។ ខ្ញុំសូមយកឱកាសនេះថ្លែងនូវការកោតសរសើរដ៏ស្មោះបំផុតចំពោះសមាជិក សមាជិកានៃអង្គពិធីទាំងមូល។

គោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ បានដាក់ចេញនូវវិធានការមួយចំនួន រួមទាំងការបង្កើនការវិនិយោគជាតិ ការចូលរួមពីសហគមន៍កាន់តែស៊ីជម្រៅ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ ដើម្បីបិទកម្រិតនៃការបង្ការ និងការបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានសន្តិសុខសង្គម និងការថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនងាយរងគ្រោះ ដោយធានាថាធនធាន និងសេវាកម្មត្រូវបានកែសម្រួល និងកំណត់គោលដៅសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការច្រើនបំផុត។

ខ្ញុំសូមផ្ញើតឱកាសមុនបិទកិច្ចប្រជុំរបស់យើង ផ្តល់ជូននូវចំណាប់អារម្មណ៍បូកសរុបលទ្ធផលជា រួមដូចខាងក្រោម៖

- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍នៅថ្នាក់ក្រោមជាតិមួយចំនួន នៅមិនទាន់បានបង្កើត
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍បានគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់នៅឡើយ៖

- ខេត្តសៀមរាបបានរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ឃុំ សង្កាត់ បាន៨២% (៨២/១០០)។
- ខេត្តក្រចេះបានរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ឃុំ សង្កាត់ បាន៥០% (២៤/៤៨)។
- ខេត្តចំនួន៨ ពុំទាន់បានរៀបចំគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ថ្នាក់ស្រុក និងថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់នៅឡើយ។ ខេត្តទាំងនោះគឺ ១- កំពត ២- ស្ទឹងត្រែង ៣- ស្វាយរៀង ៤- កោះកុង ៥- ឧត្តរមានជ័យ ៦- កណ្តាល ៧- មណ្ឌលគិរី និង៨- រតនគិរី។
- ក្រសួង-ស្ថាប័នចំនួន១៣ នៅមិនទាន់មានថវិកាសម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍នៅឡើយ។ ក្រសួង ស្ថាប័ននោះមានដូចតទៅ៖ ១- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី ២- ក្រសួងការបរទេស និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ ៣- ក្រសួងរៀបចំដែនដី នគរូបនីយកម្ម និងសំណង់ ៤- ក្រសួងឧស្សាហកម្ម វិទ្យាសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងនវានុវត្តន៍ ៥- ក្រសួងអធិការកិច្ច ៦- ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម ៧- ក្រសួងរ៉ែ និងថាមពល ៨- ក្រសួងធម្មការនិងសាសនា ៩- ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០- ក្រសួងព័ត៌មាន ១១- រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋានអាកាសចរណ៍ស៊ីវិល ១២- រដ្ឋលេខាធិការដ្ឋានកិច្ចការព្រំដែន និង១៣- អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំងគ្រឿងញៀន។
- ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីនៃក្រុមយុវវ័យដែលមានអាយុពី១៥ទៅ២៤ឆ្នាំ មាននិន្នាការកើនឡើងដោយសារខ្វះការយល់ដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ ឬដោយសារការយល់ដឹងនោះមានការថយចុះ។ ការយល់ដឹងជាក់លាក់អំពីការការពារមេរោគអេដស៍មានកម្រិតទាប។
- ក្រុមប្រជាជនគន្លឹះ ជាពិសេសក្រុមយុវវ័យ បុរសរួមភេទជាមួយបុរស(អាយុ១៥-២៤ឆ្នាំ) ជាមុខសញ្ញាងាយរងគ្រោះខ្ពស់ ព្រោះពួកគេពុំបានទទួលការបញ្ជ្រាបការយល់ដឹងអំពីហានិភ័យនៃមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ និងជាក្រុមភ្នើតភ្នើសប្បាយក្នុងការរួមភេទដែលពុំមានសុវត្ថិភាព (Chemsex ការរួមភេទជាក្រុមដោយប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន)។
- ការប្រើប្រាស់ស្រោមអនាម័យបានធ្លាក់ចុះក្រោម៥០ភាគរយ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនគន្លឹះនិងក្រុមយុវវ័យ។
- ការផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់(PrEP) មិនទាន់សម្រេចគោលដៅដែលបានកំណត់។
- ការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងថវិកាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ធ្វើបានតែនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ខេត្ត ដោយឡែកនៅថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់ ពុំទាន់ដំណើរការបានទាំងស្រុងនៅឡើយ។
- ការអនុវត្តថវិការដ្ឋ គាំទ្រការប្រយុទ្ធនឹងមេរោគអេដស៍និងជំងឺអេដស៍ នៅរដ្ឋបាលខេត្តមួយចំនួនមានការយឺតយ៉ាវ។ ខេត្តមួយចំនួនខ្វះកិច្ចសហការគ្នារវាងលេខាធិការដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ជាមួយប្រធានគណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងរដ្ឋបាលខេត្ត។

ជាមួយគ្នានេះផងដែរ ខ្ញុំសូមផ្តល់ជូននូវអនុសាសន៍មួយចំនួនដូចខាងក្រោម សម្រាប់យកទៅអនុវត្តក្នុងរយៈពេលបីខែខាងមុខនេះ៖

- ១- បន្តជំរុញការបញ្ជ្រាបការរើសអើងនិងមាក់ងាយនៅតាមក្រសួង ស្ថាប័ន រាជធានី ខេត្ត ដើម្បីឆ្ពោះទៅលុបបំបាត់ទាំងស្រុងនូវការរើសអើងនិងមាក់ងាយចំពោះអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជំងឺអេដស៍។
- ២- គ្រប់គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ត្រូវបញ្ចូលតំណាងអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ប្រជាជនគន្លឹះនិងសង្គមស៊ីវិល ដើម្បីអនុវត្តអភិក្រមនៃជវភាពប្រព័ន្ធតួចត្រូវតែមួយឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព។

- ៣- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍រាជធានី ខេត្តត្រូវពង្រឹងការប្រើប្រាស់ថវិកា៨០លានរៀល ៦០លានរៀល និង៤០លានរៀល ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពនិងស័ក្តិសិទ្ធភាព តាមមុខចំណាយដែល បានកំណត់ដោយក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- ៤- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់ចូលរួមអនុវត្តគម្រោងនៃ ពង្រឹងការយល់ដឹង និងទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលជំងឺឆ្លង និងជំងឺមិនឆ្លងដែលបានកំណត់ក្នុង សារាចរអន្តរក្រសួងលេខ០០៧សហវ.ស.រ.អហក ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២៥ ស្តីពីការ គ្រប់គ្រង ការចាត់ចែង និងការកំណត់មុខសញ្ញាចំណាយថវិកាសេវាសង្គម និងអនាម័យបរិស្ថាន នៃមូលនិធិក្រុង ស្រុក និងមូលនិធិឃុំ សង្កាត់។
- ៥- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ក្រសួង ស្ថាប័នដែលមិនទាន់មានផែនការសកម្មភាព និង មិនទាន់មានថវិកាសម្រាប់អនុវត្តការងារឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺអេដស៍ ត្រូវរៀបចំ សំណើទៅក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ។
- ៦- ជំរុញការផ្តល់ប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល(ម.ស.ស)ឱ្យបាន១០០%ដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគ អេដស៍។
- ៧- ផ្តល់ប័ណ្ណមូលនិធិសមធម៌សុខាភិបាល(ម.ស.ស) ឱ្យបាន១៥%ដល់ប្រជាជនគន្លឹះ។


ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី នាងកញ្ញា!

មុននឹងបញ្ចប់ ខ្ញុំសូមថ្លែងអំណរគុណជូនចំពោះ ឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី នាង កញ្ញា ដែលបានអញ្ជើញចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំដ៏មានសារៈសំខាន់នេះ ទាំងការចូលរួមផ្ទាល់នៅទីនេះ និងតាមប្រព័ន្ធនិមិត្ត។ តាមរយៈការចូលរួមយ៉ាងសកម្ម ដោយផ្តល់នូវគំនិតយោបល់ល្អៗ និងមានតម្លៃ នាំឱ្យយើងអាចយកទៅប្រើប្រាស់ក្នុងការកែលម្អនិងដាក់ចេញនូវសកម្មភាពជាក់ស្តែងមួយចំនួន ដើម្បី អនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨ ឱ្យកាន់ តែមានប្រសិទ្ធភាពថែមមួយកម្រិតទៀត។

ខ្ញុំសូមថ្លែងនូវការកោតសរសើរផងដែរចំពោះ អគ្គលេខាធិការដ្ឋានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ អេដស៍ ដែលបានខិតខំរៀបចំកិច្ចប្រជុំនេះឱ្យប្រព្រឹត្តទៅបានដោយរលូន និងសម្រេចបាននូវលទ្ធផលជា ផ្នែកគួរជាទីមោទនៈ។

ជាទីបញ្ចប់ ខ្ញុំសូមប្រសិទ្ធពរជូនឯកឧត្តម លោកជំទាវ លោក លោកស្រី នូវសេចក្តីសុខសេចក្តី ចម្រើន ប្រាជ្ញាវាងវៃ ដើម្បីបន្តការកិច្ចរួមជាមួយអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ទទួលបានជោគជ័យ ថ្មីៗបន្ថែមទៀត។ ខ្ញុំសូមប្រកាសបិទ **"កិច្ចប្រជុំស្តីពីការតាមដានការអនុវត្តគោលនយោបាយជាតិបញ្ចប់ អេដស៍ និងចីរភាពកម្មវិធីអេដស៍សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៣-២០២៨"** ចាប់ពីពេលនេះតទៅ។ ✓

ថ្ងៃចន្ទ ១៣រោច ខែអស្សុជ ឆ្នាំម្សាញ់ សប្តស័ក ព.ស.២៥៦៩
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២០ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៥

បានពិនិត្យត្រឹមត្រូវ **អ្នកធ្វើរបាយការណ៍**
ប្រធាននាយកដ្ឋានទាក់ទង និងចលនាប្រកាសធនធាន 
សុំ ផល្លា

បានឃើញ និងពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់
អគ្គលេខាធិការ



វេជ្ជបណ្ឌិត ហួត សេរីវង្ស

បណ្ឌិត ឈឹម យិនដារ៉េត