



**តោះបីជាមានលទ្ធផលព្យាបាលល្អក្នុងឱ្យចាប់អារម្មណ៍ក៏ដោយ ការឆ្លើយតបនឹង
មេរោគអេដស៍របស់កម្ពុជា ត្រូវតែដោះស្រាយវិសមភាពដែលប៉ះពាល់ដល់កុមារ
និងប្រជាជនគន្លឹះវ័យក្មេង**

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី០៥ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២៣ អាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ក្រសួង
សុខាភិបាល/មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ (NCHADS) និង
ការិយាល័យពហុប្រទេសនៃអង្គការ UNAIDS នៃប្រទេសកម្ពុជា ឡាវ និងម៉ាឡេស៊ី ដែលមានមូលដ្ឋាន
នៅទីក្រុងភ្នំពេញ រួមគ្នាផ្សព្វផ្សាយការប៉ាន់ប្រមាណមេរោគអេដស៍ចុងក្រោយបង្អស់របស់កម្ពុជា។ ការ
ប៉ាន់ប្រមាណមេរោគអេដស៍ឆ្នាំ២០២៣ ចង្អុលទៅការបន្តសេវាព្យាបាល និងលទ្ធផលគួរឱ្យសរសើរ
របស់កម្ពុជា។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែង និងការវិនិយោគគោលដៅត្រូវបាន
ទាមទារ ដើម្បីកាត់បន្ថយការឆ្លងថ្មីក្នុងចំណោមបុរស លុបបំបាត់ការចម្លងពីម្តាយទៅកូន និងទៅដល់
កុមារដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ជាមួយនឹងសេវាកម្មនានា។

ឯកឧត្តមទេសរដ្ឋមន្ត្រី អៀង មូលី ប្រធានអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ បានមាន
ប្រសាសន៍ថា “ប្រទេសកម្ពុជាបានរីកចម្រើនយ៉ាងខ្លាំងក្លា ឆ្ពោះទៅរកការបញ្ចប់ការរីករាលដាលនៃជំងឺ
អេដស៍ ប៉ុន្តែវិសមភាពនៅតែរារាំងដំណើរការទៅមុខ។ ការប៉ាន់ប្រមាណមេរោគអេដស៍ដែលបានធ្វើ
បច្ចុប្បន្នភាពទាំងនេះ ផ្តល់ឱ្យយើងយល់កាន់តែច្បាស់ពីផលប៉ះពាល់ដែលវិសមភាពយេនឌ័រ និងអាយុ
វិសមភាពដែលប្រជាជនគន្លឹះ និងវិសមភាពរវាងកុមារ និងមនុស្សពេញវ័យមានលើការឆ្លើយតបនឹង
មេរោគអេដស៍ថ្នាក់ជាតិ” ។

នៅចុងឆ្នាំ២០២២ មនុស្សប្រមាណ ៧៦.០០០ (៦៣.០០០-៨៥.០០០) កំពុងផ្ទុកមេរោគ
អេដស៍ ហើយក្នុងនោះ ៧៤.០០០ (៦១.០០០-៨៣.០០០) ជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់
ពី ១៥ ឆ្នាំឡើងទៅ និងប្រហែល ២.០០០ (១.៦០០-២.៤០០)។ កុមារ (០-១៤ ឆ្នាំ) ។ ៨៦% នៃ
អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ទាំងអស់បានដឹងពីស្ថានភាពមេរោគអេដស៍របស់ពួកគេ ហើយបានប៉ាន់ស្មានថា
មនុស្ស ១១.០០០ មិនដឹងថាពួកគេកំពុងផ្ទុកមេរោគអេដស៍នៅឡើយ។

សមិទ្ធផលរបស់ប្រទេសកម្ពុជាត្រូវបានចាត់ទុកជាកំរិត ក្នុងការសម្រេចបានខ្ពស់បំផុតនូវអត្រា
ទទួលសេវាព្យាបាល និងអត្រាកាត់បន្ថយមេរោគមកកម្រិតទាបបំផុតក្នុងចំណោមអ្នកផ្ទុកមេរោគ
អេដស៍។ គិតត្រឹម ខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០២២ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ៦៤.៩៣១នាក់ បានកំពុងទទួលបានការ



ព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ហើយវាប្រែថា ៩៩% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ដែលដឹងពីស្ថានភាពរបស់ពួកគេកំពុងទទួលបានការព្យាបាល ហើយ ៩៨% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍លើការព្យាបាលត្រូវបានកាត់បន្ថយមេរោគមកកម្រិតទាបបំផុត។

“ភាពរឹងមាំច្បាស់លាស់នៃការឆ្លើយតបនឹងមេរោគអេដស៍នៅកម្ពុជា គឺសមត្ថភាពរបស់វាក្នុងការភ្ជាប់មនុស្សទៅនឹងសេវាព្យាបាលនៅពេលដែលពួកគេត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ រក្សាទុកពួកគេក្នុងការព្យាបាល និងបង្កើនអត្ថប្រយោជន៍ជាអតិបរមានៃការមានអ្នកផ្ទុកមេរោគដែលមិនអាចរកឃើញមេរោគដែលបន្ទាប់មកមិនអាចចម្លងមេរោគអេដស៍បាន។ ឥឡូវនេះ យើងត្រូវតែធ្វើការដើម្បីឈានទៅដល់អ្នកដែលមិនបានចូលប្រើប្រាស់សេវាសាកល្បង ដោយពង្រីកវិធីសាស្ត្រដូចជាការធ្វើតេស្តផ្អែកលើសហគមន៍ និងការធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯង”។

គេប៉ាន់ប្រមាណថាមានអ្នកឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីចំនួន ១.៤០០ (១.២០០-១.៥០០) ក្នុងឆ្នាំ ២០២២ ដែលមានន័យថាមនុស្សប្រហែល ៤នាក់បានឆ្លងមេរោគអេដស៍ជារៀងរាល់ថ្ងៃ។ ការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីត្រូវបានកាត់បន្ថយចំនួន៩១% ចាប់តាំងពីការរីករាលដាលនៃមេរោគអេដស៍ខ្ពស់បំផុតក្នុងឆ្នាំ១៩៩៦ ប៉ុន្តែល្បឿននៃការធ្លាក់ចុះបាននិងកំពុងធ្លាក់ចុះ ហើយមានការថយចុះតែ ៣៣% បើធៀបនឹង ឆ្នាំ២០១០។ ការប៉ាន់ស្មានមេរោគអេដស៍ថ្មីបានបង្ហាញថាការកើនឡើងសមាមាត្រនៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីគឺស្ថិតក្នុងចំណោមបុរស និងក្មេងប្រុស ពួកគេមានចំនួន ៧៩% នៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ តាមចំនួនប្រជាជន ៨៣% នៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីសរុបគឺស្ថិតក្នុងចំណោមប្រជាជនគន្លឹះ (បុគ្គលិកផ្នែកកម្សាន្តស្រ្តី បុរសរួមភេទជាមួយបុរស និងបុរសផ្សេងទៀតដែលរួមភេទជាមួយបុរស ស្រ្តីបំប្លែងភេទ អ្នកដែលប្រើ និងចាក់ថ្នាំញៀន និងដៃគូផ្លូវភេទរបស់ពួកគេ។

អ្នកស្រី Patricia Ongpin នាយកអង្គការ UNAIDS ប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា ឡាវ និងម៉ាឡេស៊ី មានប្រសាសន៍ថា “ខណៈពេលដែលការឆ្លងមេរោគអេដស៍បានថយចុះគួរឱ្យកត់សម្គាល់ក្នុងចំណោមស្រ្តី ពួកគេកំពុងកើនឡើងក្នុងចំណោមបុរស និងជាពិសេសបុរសរួមភេទជាមួយបុរសវ័យក្មេង។ “ដើម្បីពត់ខ្សែកោង នៃការឆ្លងមេរោគអេដស៍ថ្មីឱ្យកោងចុះ យើងត្រូវការអន្តរាគមន៍ផ្តោតសំខាន់ដើម្បីបង្កើនចំណេះដឹងអំពីមេរោគអេដស៍ ក៏ដូចជាការទទួលបានសេវាបង្ការ និងធ្វើតេស្តសម្រាប់ប្រជាជនគន្លឹះវ័យក្មេង។ យើងត្រូវស្វែងរកវិធីថ្មីក្នុងការធ្វើការដើម្បីផ្តល់សេវាទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍ដល់អ្នកដែលមិនទាន់បានទទួលការធ្វើអន្តរាគមន៍”។

កង្វល់សំខាន់ពីរគឺករណីដែលកំពុងបន្តនៃការចម្លងមេរោគអេដស៍ទៅទារក ក៏ដូចជាការទទួលបានសេវាទាបសម្រាប់កុមារដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍។ ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះម្នាក់ក្នុងចំណោម



១០នាក់ដែលផ្ទុកមេរោគអេដស៍ មិនបានទទួលបានសេវាបង្ការពីម្តាយទៅកូនកាលពីឆ្នាំមុន។ អត្រាឆ្លងរបស់ប្រទេសពីម្តាយទៅកូននៅតែមានកម្រិតខ្ពស់ស្ទើរតែ១០ភាគរយ(៩,៩%)។ លើសពីនេះទៀត កុមារត្រឹមតែ៥៩% នៃអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងកំពុងទទួលការព្យាបាលនៅឆ្នាំ២០២២។

អ្នកស្រី Ongpin បាននិយាយថា "ទិន្នន័យចុងក្រោយប្រាប់យើងថា យើងត្រូវតែផ្តល់អាទិភាពក្នុងការលុបបំបាត់ការចម្លងមេរោគអេដស៍ពីម្តាយទៅកូនជាបន្ទាន់ ខណៈពេលដែលកំពុងធ្វើការដើម្បីធានាថាកុមារដែលឆ្លងមេរោគមិនត្រូវបានទុកចោល" ។

គោលនយោបាយកម្ពុជា ដើម្បីលុបបំបាត់ជំងឺអេដស៍ រួមមានវិធានការមួយចំនួន រួមទាំងការបង្កើនការវិនិយោគជាតិ ការចូលរួមសហគមន៍កាន់តែស៊ីជម្រៅ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ ដើម្បីបិទគម្លាតនៃការបង្ការ និងការបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបានសន្តិសុខសង្គម និងការថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនងាយរងគ្រោះ។ ទិន្នន័យមេរោគអេដស៍ថ្មី នឹងជួយសម្រួលវិធីសាស្ត្រទាំងនេះ ដោយធានាថាធនធាន និងសេវាកម្មត្រូវបានកែសម្រួល និងកំណត់គោលដៅសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការច្រើនបំផុត។

ទំនាក់ទំនង៖

- ឯកឧត្តមបណ្ឌិត ឈឹម យ៉ិនដារ៉េត អគ្គលេខាធិការអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
ទូរស័ព្ទ៖ ០៨៥ ៨៣៦ ៧៦៧
អ៊ីម៉ែល៖ khindareth@naaa.gov.kh
- លោកវេជ្ជបណ្ឌិត អ៊ុក វិជ្ជា ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
ទូរស័ព្ទ៖ ០១២ ៥១២ ៤២៥
អ៊ីម៉ែល៖ oukvichea@nchads.org
- **Patricia Ongpin** | OngpinP@unaids.org | UNAIDS Multi-country Office for Cambodia, Lao PDR, and Malaysia | tel. + 855 2321 9340 | unaids-ap.org | unaids.org