

















សិទ្ធាសាលាស្តីពី ភារពិសិត្យមើលភារអនុទត្តសំដែលភារសតម្មភាពខាតិ សិចតិច្ចសហភារ ពីភារអខ្មេតតាមជាល សិចភារមែតរំលៃភសិស្តល័យ AMR/AMU នៅតម្ពុខា

"The implementation of NAP and advancing collaborations in AMR/AMU surveillance/data sharing in Cambodia"

25-27 March 2025, Sweet Boutique Hotel, Kampot Province, Cambodia

With support from:





Progress report of AMR implementation in human health

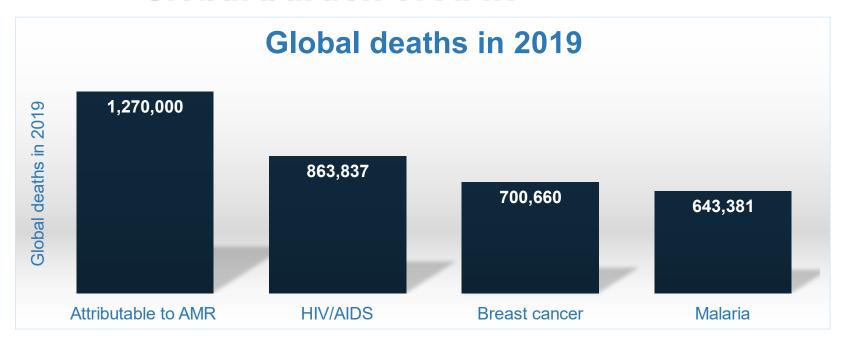
Workshop on reviewing the implementation of NAP and advancing collaborations in AMR/AMU surveillance/data sharing 25-27 March 2025, Kampot

Dr. Nay Touch
Medical officer at Communicable Disease Control Department,
Ministry of Health, Cambodia

TABLE OF CONTENTS

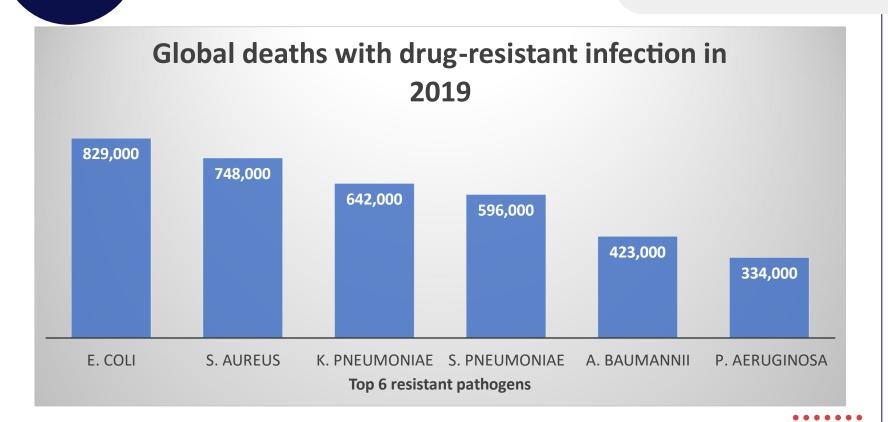
- **Global Burden of AMR**
- 2 AMR implementation timeline
- Multi-Sectoral AMR in Cambodia
- **4** AMR Surveillance
- 5 National Institute of Public Health
- 6 Important of AMR Data
- 7 AMS implementation

Global burden of AMR



Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis, *The Lancet*, January 2022





Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis, *The Lancet*, January 2022



AMR is a health security agenda which impacts health and economies

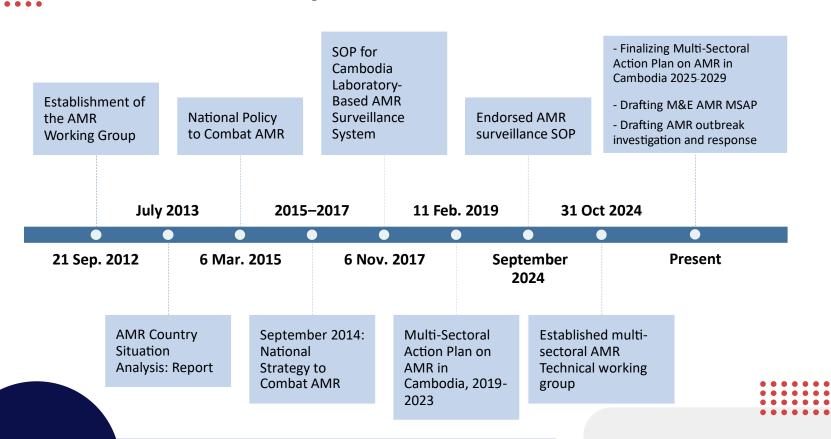
AMR infections are projected to cause:

5.2 million total excess deaths 148
billion USD
total economic cost

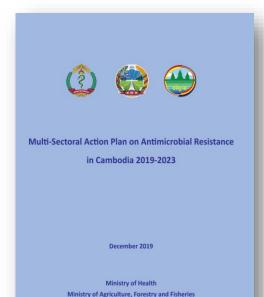
across the Western Pacific Region over the next 10 years: 2020-2030



AMR implementation timeline







Ministry of Environment

Key Strategic objectives

- Governance and coordination to reduce antimicrobial resistance
- 2. Evidence generation through surveillance and laboratories (Human and Animal)
- 3. Rational use of antimicrobial medicines
- 4. Containing AMR through good practices
- 5. Increasing public awareness
- 6. Building human capacity for antimicrobial resistance
- 7. Research and innovation for antimicrobial resistance

Multi-Sectoral Action Plan on AMR in Cambodia



MULTI-SECTORAL ACTION PLAN ON ANTIMICROBIAL RESISTANCE IN CAMBODIA 2025-2029







Key Strategic objectives

- Governance and coordination to reduce antimicrobial resistance
- Evidence generation on AMR through surveillance, research, and strengthened laboratory capacity
- 3. Rational use of antimicrobial medicines
- 4. Containing AMR through good practices
- Prevention and control of AMR through risk communication and community engagement





දියා දානනා කියනොස් දාසු භාතන කියනොස් මෙ

Bennehaurus

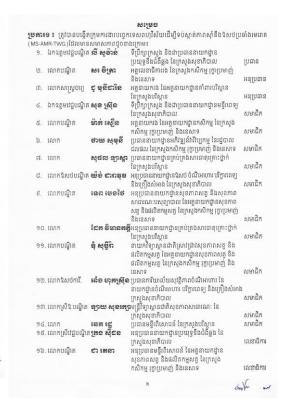
1018 0. D. of mersel perker

សេចអ្ចីសម្រេច ស្តីពី គារបច្តើតក្រុមគារខារបច្ចេកពេសពហុខិស័យដើម្បីផប់ស្កាត់តារាស៊ាំពី១ឱសថយូទាំ១ខេរពភា

ដើតខ្មែរមិនមិនអង្គនាមួយ

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នសរកេត/០៨២៣/១៩៨១ ចុះថ្ងៃទី២២ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២៣ ស្ដីពីការ តែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជគ្រឹត្យលេខ នស/រង/០៤១៦/៣៦៤ ចុះថ្ងៃទី០៤ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៦ ស្ពីពីវិសោធនកម្ម និងការបន្ថែមសមាសភាពរាជផ្នៅភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែល ប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅ នៃទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នសរក/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ សីពីការបរដ៏តក្រសងសខាភិបាល
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នសរកេ/០១៩៦/១៣ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ប្រកាសឱ្យប្រើបា្តប់ ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នសរកេ/០១៩៦/២១ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមកវា ឆ្នាំ១៩៩៦ ប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងបរិស្ថាន
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នសរក.០៣២១/០០៤ ចុះថ្ងៃទី១១ ខែមីនា ឆ្នាំ ២០២១ ប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ សីពីវិធានការទប់សាត់ការរីកាលដាលនៃជំងឺកវីដ-១៩ និងជំងឺនងជំកាចសហាវេជជេះ
- ឃោងលិខិតលេខ ៥៩០ ប្រជន ចះថៃទី២៤ ខែឧសភា ឆាំ២០២៤ ប្រស់នាយកដានប្រយុទ្ធនិងជំងឺឆ្នង
- យោងលិខិតចុះថ្ងៃទី០៦ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២៤ របស់ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ស្តីពីការចាត់
 បញ្ជូនសមាសភាពក្រុមការងារបរច្ចុកទេសភាពស្តាំនឹងខិសចិប្រឆាំងមេរោគ របស់ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់
- យោងលិខិតលេខ ៣៦៧៩ ប.ស្តុកគត ចុះថ្ងៃទី២១ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២៤ របស់ក្រសួងបរិស្ថាន ស្តីពីការ បង្កើតក្រុមការងារបច្ចេកទេសពហ្សឺស័យដើម្បីទប់ស្កាត់ភាពស្តាំរបស់មេរោឌទៅនឹងប្តាំរង់ទីប៊ីយ៉ូទិក។

ອີ່ຜູ້ການການສູນພາລາກິດຄວາ ມີອຸກິໂດລາ do ໃຫ້ຄວາມສູນ ໃຕ້ສ ຊຸດ (២៨៩) ກູ້າດຫຼາ ອຸນຄົມ-ອຸນຄວາລ: (dat-bm) dat ຢ່າດ/ddt ຢັດຮັ



រូបសារ៤ ៖

សមាជិក នៃក្រុមការងារនេះគ្រូវចូលរួមប្រជុំតាមការអញ្ជើញរបស់ប្រធាន ដើម្បីរាយការណ៍ពីសកម្មភាព និង លទផលការងារជនក្រុមការងារបច្ចេកទេសពហ្យិស័យដើម្បីទប់ស្នាត់ភាពស៊ាំនឹងឱសច់ប្រឆាំងមេរោគ។

155016 ±

នាយកខុទ្ធកាល័យ អគ្គនាយក នៃអគ្គនាយកជ្នានបច្ចេកទេសសុខាភិបាល អគ្គនាយក នៃអគ្គនាយកជ្នាន រដ្ឋបាល និងហិញ្ចេវត្ត និងប្រធានគ្រប់ស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធក្រុមទាំងសាមិន្ត្លនដែលមានចែងក្នុងប្រការ១ខាងលើត្រូវ ទទួលការកិច្ចអនុវត្តតាមសេចក្តីសម្រេចនេះឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

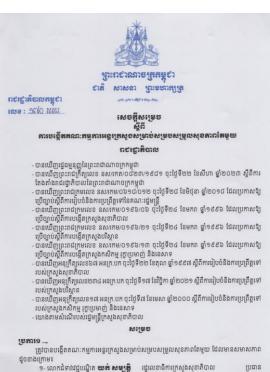
ថ្ងៃ ស្រាស្ត្រ ស្រុក ខែ សមា្ត្រ ឆ្នាំពេង ធស័ក ព.ស២៥៦៤ ធ្វើនៅពជ្ជធានីភ្នំពេញ,ថ្ងៃទី សមា ខែទទ្ធភ ឆ្នាំ២០២៤ 🛣



- ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ "ដើម្បីជូនជ្រាប"
- ក្រសួងបរិស្ថាន "ដើម្បីជូនជ្រាប"
- ឧុទ្ធកាល័យឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល
- អតនាយកដានបចេកទេសសខាភិបាល
- អគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ
- ដូចប្រការ៥
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ 🏎







សេន សុខណ្ណ រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងកសិកម្ម ក្រោប្រមាញ់ និងនេសាទ

សាម្ មូមចុះស្ថា រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងបរិស្ថាន

៣- ឯកឧត្តម

អន្យបញ្ជូន

អនុប្រធាន

៤- ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត		រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល	អនុប្រធាន
៥- ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត	ស់ង ងួតខេច	អគ្គនាយកនៃអគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេស សុខាភិបាលនៃក្រសួងសុខាភិបាល	សមាជិក
b because	n - n		เบยเพท
៦- ឯកឧត្តម	විස මිනය	អគ្គនាយកនៃអគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល	សមាជិក
	A	និងហិរញ្ញវត្ថុនៃក្រសួងសុខាភិបាល	เบยเมก
៧- ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត	ಬ ಭತಾಣ	ប្រធាននាយ់កដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង	
		នៃអគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេស	.3
4 6000000000000000000000000000000000000		សុខាភិបាលនៃក្រសួងសុខាភិបាល សម	ពណ៌មាលផ្តែកា
៤- ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ	ध्या श्रद्धार	នាយកវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាព	សមាជិក
		សាធារណៈនៃក្រសួងសុខាភិបាល	ฌษเมก
៩- លោក	ជំ ត់ខ្លួយរួច	អគ្គនាយករងនៃអគ្គនាយកដ្ឋានគាំពារ	សមាជិក
		បរិស្ថាននៃក្រសួងបរិស្ថាន	พยานท
១០- លោក	សុផល ផ្សាស្កា	ប្រធាននាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រប់សារធាតុ	
		គ្រោះថ្នាក់នៃអគ្គនាយកដ្ឋានគាំ៣រ	
		បរិស្ថាននៃក្រសួងបរិស្ថាន	សមាជិក
១១- លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត	ដែច ស្នុឌន	អនុប្រធាននាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង	
		នៃអគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេសសុខាភិបារ	
		នៃក្រសួងសុខាភិបាល	សមាជិកា
១២- តំណាងជនាគារអភិវ		V)	សមាជិក
១៣- តំណាងអង្គការសុខភ			សមាជិក
១៤- តំណាងអាជ្ញាធរដែនរ			សមាជិក
១៥- លោក	ವ್ಯಷ್ಟ ಕ್ಷಚಿಚಿ	អនុប្រធាននាយកដ្ឋានសហប្រតិបត្តិការ	
		អន្តរជាតិ នៃអគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេស	
		សុខាភិបាលនៃក្រសួងសុខាភិបាល	លេខាធិការ។
ಲೀಣಕ			
គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងនេ			
- សម្របសម្រួលក្នុងការទប់ ថ្នាក់ក្រោមជាតិ	ស្កាត់ និងកាត់បន្ថប	បហានិភ័យពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពតែមួយ នេ	ថ្នាក់ជាតិ និង
- ខ្លិតខំប្រើងបែងតែរងរកការ	នៅទេកងការផល់អា	ទិភាពលើផ្នែកនានានៃសុខភាពតែមួយ រួមម	ាន ភាពសាំនឹង
ញ់ផ្ទះ សុវតិភាពចំណីមារ	ការ ជំងឺអងទៅងដេ	nយសត្វ និងបញ្ហាពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗទៀត	SECTION AND SECTION
		យុទ្ធសាស្ត្រដែលពាក់ព័ន្ធនឹងផ្នែកនានានៃស	ខេត្តព្រឹត្តអប្រ
ะเมกิกเลือกลาด อกมม	សេនីខាពចំពីសេ	ការ ជំងឺបង្កឡើងដោយសត្វ និងបញ្ហាពាក់ព	នដេង។ទៀត
សម្រាប់ការធ្វើឱ្យប្រសើរទេ	រីងខែនាយ១វន	THE MANUEL GOOD IN THE PARTY OF	anduna. In
		ស្រាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពតែមួយ	
- ធ្វេសុខជុមនយកម្មយុទ្ធស	ព្រែស្តីជាពេលមាន	ស្រាប់ពាក់ពន្ធនធសុខភាពលមួយ លលើការអភិវឌ្ឍ និងការអនុវត្តកម្មវិធីក្នុ	Aldennio
- ធ្វើនាក្រហេរស៊េងមរិនេយ	រន្តការសម្របសម្រួ	ប្រហែលការ និងការគេសុរត្តកម្មកម្មកម្ម	នាពេធនៃពង្គ្រាម
		វត្ថិភាពចំណីអាហារ ជំងឺបង្កឡើងដោយសត្វ់	Чиппипипи
អត្តសញ្ញាណ អាទិភាព និរ		b.55	
- តាមមានកាមេកខ្មែរ និង	ការអនុវត្តយុទ្ធសារ	ស្តជាតិស្តីពីសុខភាពតែមួយ រួមមាន ភាព	លោខជប្បធ្យ:
THE RESERVE TO SERVE THE RESERVE TO SERVE THE RESERVE		និងបញ្ហាពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗទៀត រួមទាំងការធ្វើរ	

lo/m

- បង្កើតសូចនាករត្រួតពិនិត្យរួមស្ដីពីការកសា សុខភាពតែមួយ	ងសមត្ថភាពគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងសម្រាប់សម្របសម្រួល
- បង្កើតផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំនិងរបាយ អនុលោម តាមសូចនាករត្រួតពិនិត្យរួម និង	ការណ៍វឌ្ឍនភាពរាយការណ៍ជូនរាជរដ្ឋាភិបាល និងដៃគូអភិវឌ្ឍ ទស្សនៈសុខដុមនីយកម្ម សង្គតិភាព និងលទ្ធផលនៃផែនការ
សកម្មភាព - ផ្តល់យោបល់លើរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាពរប ខ្លឹមសាផែនការយុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍន៍ជាតិ - សម្របសម្រួលជាមួយអាជ្ញាធរដែនដី និងខែ	ស់ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រអភិវឌ្ឍន៍ជាតិ និងចូលរួមក្នុងការពង្រឹង
- សម្របស់គ្រូរបជាមួយកម្លោងជានិង និងរ - អនុវត្តភារកិច្ចផ្សេងៗទៀតតាមការប្រគល សុខភាពតែមួយ ឬប្រមុខរាជរដ្ឋាភិបាល។	ម្នាក់ក្រស់ទី រពីប្រធានគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងសម្រាប់សម្របសម្រួល
maree	
	តអនុគណៈកម្មការ ឬក្រុមការងារបច្ចេកទេសមួយចំនួន បស់ខ្លួន។
15816	
អនុប្រធាន សមាជិក និងសមាជិកានៃគណៈ	ម្មការអន្តរក្រសួងនេះ ត្រូវចូលរួមកិច្ចប្រជុំតាមការកោះអញ្ជើញ ដែលទទួលបានការប្រគល់សិទ្ធិពីប្រធាន អាចកោះប្រជុំ និង/ឬ
រួមសារ៥	
	ត្តារបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីបំពេញការងាររបស់ខ្លួន។
រុម្ភគារ៦	
សេចក្តីសម្រេចរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលលេខ៦	០ សសរ ចុះថ្ងៃទី១៥ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២៣ ស្ដីពីការបង្កើត រុខភាពតែមួយ និងបទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលផ្ទុយនឹង
សេចក្តីសម្រេចនេះ ត្រូវទុកជានិវាករណ៍។	doughing annad Bild and Limming man
_ near	
រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្គីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ រដ្ឋមន្ត្រីគ្រប់ក្រសួងនិងប្រធានគ្រប់ស្ថាប័នដែល៣រ តាមភាកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ	មន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ព័ន្ធ និងសាមីខ្លួន ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចនេះ ។
र्थिस हो	២ កើត ខែ ភគ្គិត ឆ្នាំថោះ បញ្ចស័ក ព.ស.២៥៦៧
nigeaga :	ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញថ្ងៃទី ១៤ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២៣.
- ក្រសួងព្រះបរមរាជវាំង	្នែ A A នាយកដ្ឋេមប្តី
- អត្តលេខាជិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាធម្មនុញ្ញ - អត្តលេខាជិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា	
- អគ្គលេខាជិការផ្ទានជ្វេសកា	*
- ឧទ្ទភាល័យសម្ដេចមហាបវេជិបតីនាយករដ្ឋមន្ត្រី - ឧទ្ទភាល័យឯកឧត្តមឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី	100
- ដូចប្រការ៧	សម្ដេចមហាចនធ្វេចគី ហ៊ុន ម៉ាណែគ
- រាជកិច្ច - ឯកសារ កាលប្បវត្តិ	mym

ៈផ្តល់ការសម្របសម្រួលផ្នែកបច្ចេកទេសលើការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រជាតិស្តីពីសុខភាពតែមួយ រួមមាន ភាពស៊ាំ នឹងថ្នាំផ្សះ សុវត្ថិភាពចំណីអាហារ ដ៏ជំបន្តឡើងដោយសត្វ និងបញ្ហាពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗទៀត ជាមួយនឹង - វិធីសាស្ត្ររួមចំពោះសមភាពយេនទ័រ និរន្តរភាពបរិស្ថាន សមធម៌សង្គម និងការផ្លាស់ប្តូរអាកឬក្រិយា - ទំនាក់ទំនងជាមួយគណៈកម្មាធិការជាតិ បក្រមាការងារបេក្ខាទេសពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត



IMCC-OH Secretariat One Health



ព្រះពេខាណាចក្រកម្មខា

ស្វាន្ត សាសនា នោះមហាអូវគ្គ ***

សេចក្តីសម្រេច «វិគី

គារបង្កើតលេខាធិកាឡោត នៃគណៈកម្មការអនុក្រេសូចសម្រាប់សម្របសម្រុល សុខការាកែមួយ

រដូមស្ត្រីត្រសួចសុខាតិបាល

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នសរកករៈ០៨២៣/១៩៨១ ចុះថ្ងៃទី២២ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២៣ ស្ដីពីការ តែងតាំងរាជដោភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នសរកមរ០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែលប្រកាស ឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នសរកមរៈ០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាស ឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នសរកម/០១៩៦/២១ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាស ទីប្របីច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងបរិស្ថាន
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នសរកម/០១៩៦/១៣ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាស ឱ្យប្រើច្បាប់ស៊ីពីការបងើតក្រសងកសិកម ក្រោបមានាំ និងនេសាទ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ៦៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែតុលា ឆ្នាំ១៩៩៧ ស្ដីពីការរៀបចំ និង ការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ២៣៤ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ ស្ដីពីការៀបចំ និង ការប្រពីតទៅរបស់ក្រសងបរិសាន
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ១៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៧ ខែមេសា ឆ្នាំ២០០០ ស្តីពីការរៀបចំ និង ការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងកសិកម្ម រុត្តាប្រមាញ់ និងនេសាទ
- បានឃើញសេចក្តីសម្រេចលេខ ១៧០ សស ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២៣ ស្តីពីការបង្កើត គណៈកម្មការអន្តក្រេស្តង សម្រាប់សម្របសម្រួលសុខភាពតែមួយ
- តាមការចាំបាច់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល

Signupapapahan Bejfian do Yange für en (edd) jung ping-quan: (dat-em) dat sno/dat sod

សឲ្យមុខ

្ត្រូវបានបង្កើតលេខាជិកាដ្ឋោន នៃគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងសម្រាប់សម្របសម្រួលសុខភាពតែមួយ ដែលមានសមាសភាពដំបនាងពេកម៖

9-	ឯកឧត្តមវេជ្ជ.	សុគ និមខេច	អគ្គនាយកបច្ចេកទេសសុខាភិបាល	ប្រធាន
២- ឯកឧត្តម		වීස මිහාස	អគ្គនាយករដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ	អនុប្រធាន
m-	លោកបណ្ឌិត	មន្ត ទេខ	អគ្គនាយករង នៃអគ្គនាយកដ្ឋានសុខភាព	
			សត្វ និងផលិតកម្មសត្វ នៃក្រសួងកសិកម្ម	
			រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ	អនុប្រធាន
G-	លោក	៩ ឧទ្ធន្សាខ្មែ	អគ្គនាយករង នៃអគ្គនាយកដ្ឋានគាំ៣រ	
			បរិស្ថាន នៃក្រសួងបរិស្ថាន	អនុប្រធាន
ď-	លោក	នីន សុខ្យើល	អគ្គនាយករង រដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ	សមាជិក
5-	លោកស្រីសាស្ត្រ	ា.ជំ. ស៊ីយ សុខល្អ	ធ្វូទីនា អគ្គនាយករងបច្ចេកទេសសុខាភិបាល	សមាជិក
r1-	លោក	និង ពេនព	អគ្គនាយករង សហគមន៍ នៃក្រសួងបរិស្ថាន	សមាជិក
G-	លោក	ម៉ីនដុំ	ប្រធាននាយកដ្ឋានថវិកា និងហិរញ្ញវត្ថុ	សមាជិក
8-	លោក	ខុម មានផ្ទៃ	អនុប្រធាននាយកដ្ឋានថវិកា និងហិរញ្ញវត្ថ	សមាជិក
90	- កញ្ញាឱសថការី	ಳ ಕಬ್ಬೆಕಾ	អនុប្រធាននាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង	
			ការបំពានគ្រឿងញៀន	សមាជិក
99	- លោកបណ្ឌិត	ដែក និសានកក្តី	អនុប្រធាននាយកដ្ឋាន នៃក្រសួងបរិស្ថាន	សមាជិក
90	- លោក	ವ್ಯಷ್ಟಾ ಕ್ಷಿಟಿಟ	អនុប្រធាននា.សហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ	សមាជិក
911	i- លោកស្រី	គ្ ស្មើ	ប្រធានអង្គភាពលទ្ធកម្ម	សមាជិក
96	- លោក	ರಣ್ಣಿ ಕಟ್ಟಾ	មន្ត្រី នៃអគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថ	សមាជិក
96	- លោកវេជ្ជ.	දෝප හන්වසු	មន្ត្រីនាយកដ្ឋានសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ	សមាជិក
95	- លោក	හිත ලේ	មន្ត្រីនាយកដ្ឋានសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ	សមាជិក
9ก	l- លោក	នខិម្មិនន	មន្ត្រីនាយកដ្ឋានសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ	សមាជិក
96	- កញ្ញា	ឈាច ស្រីនោន		សមាជិក
98	- កញ្ញា 😅	គនា សុខណ្ណាទែ	រុទ្ធ ជំនួយការ	សមាជិក។

್ತಚಾಣ ಅ._

លេខាជិការដ្ឋាន នៃគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងសម្រាប់សម្របសម្រួលសុខភាពតែមួយ មានតួនាទី និង ភារកិច្ចដូចខាងក្រោម៖

- សម្របសម្រួល និងរៀបចំកិច្ចប្រជុំ កម្មវិធីផ្សេងៗ របស់គម្រោងសុខភាពតែមួយ



- រៀបចំលិខិតអញ្ជើញ និងរបៀបវារៈកិច្ចប្រជុំ ព្រមទាំងការងាររដ្ឋបាលរបស់គណៈកម្មការអន្តរក្រសួង សម្រាប់សមេបសមេលសខភាពតែមួយ
- ធ្វើកំណត់ហេតុកិច្ចប្រជុំ និងរបាយការណ៍នានាតាមការចាំបាច់
- សម្របសម្រួលការងារអន្តរក្រសួង ជាមួយដៃគួអភិវឌ្ឍន៍ដែលពាក់ព័ន្ធ
- ជាអង្គភាពកណ្តាលក្នុងការទំនាក់ទំនងការងាររវាង គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងសម្រាប់សម្របសម្រួល សុខភាពតែមួយ និងដៃគួអភិវឌ្ឍន៍
- ទំនាក់ទំនងជាមួយដៃគួអភិវឌ្ឍន៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ប្រមូលព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធអំពីសកម្មភាព និង
 គម្រោង ព្រមទាំងបង្ហាញព័ត៌មានថ្មីៗជាប្រចាំអំពីសកម្មភាពបច្ចុប្បន្ន ឬផែនការទៅ IMCC
- ពិនិត្យ និងតាមដានការអនុវត្តផែនការរបស់គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងសម្រាប់សម្របសម្រួលសុខភាព តែមួយ
- រៀបចំបោយការណ៍វឌ្ឍនភាពប្រចាំខែអំពី សកម្មភាពរបស់ក្រុមការងាក្រេសួងសុខាភិបាល ក្រសួង ហិស្ថាន និងក្រសួងកសិកម្ម ក្រោប្រមាញ់ និងនេសាទ ពីដៃគួអភិវឌ្ឍន៍ដែលពាក់ព័ន្ធកិច្ចប្រជុំ និងសិក្ខា សាលនៅកម្ពុជា និងបញ្ជូនរបាយការណ៍ទៅ IMCC
- ពិនិត្យពេលវេលា សម្រាប់កិច្ចប្រជុំ និងសិក្ខាសាលាស្តីពី One Health in Cambodia
- លេខាជិការដ្ឋាន អាចជ្រើសរើសបុគ្គលិកកិច្ចសន្យាតម្រោង សម្រាប់ជួយទៅលើការងារ ប៉ុន្តែត្រូវមាន ឯកភាពដោយ គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងសម្រាប់សម្របសម្រួលសុខភាពតែមួយ
- -លេខាធិការដ្ឋាន នៃគម្រោងសុខភាពតែមួយ នឹងត្រូវបានបង្កើតឡើងជាមុខងារគាំទ្រជាក់លាក់ សម្រាប់រយៈពេល ៥ឆ្នាំ
- អនុវត្តការងារផ្សេងៗទៀត តាមការចាត់តាំងរបស់លោកជំទាវប្រធានគណៈកម្មការអន្តរក្រសួង សម្រាប់សម្របសម្រួលសុខភាពតែមួយ
- ល័ក្ខខ័ណ្ឌនៃការបង្កើតលេខាធិការដ្ឋាន អាចត្រូវបានពិនិត្យ និងកែសម្រួលតាមការចាំបាច់ ស្របតាម ការយល់ព្រមពី គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងសម្រាប់សម្របសម្រួលសុខភាពតែមួយ
- ព័ត៌មាន និងឯកសារទាំងអស់ដែលគ្រប់គ្រងដោយ លេខាជិការដ្ឋាន នឹងត្រូវបាត់ទុកជាការសម្ងាត់ និងចែករំលែកជាមួយសមាជិកគណៈកម្មាជិការ ដែលមានការអនុញ្ញាត និងអ្នកពាក់ព័ន្ធតែប៉ុណ្ណោះ
- . ថវិកា និងជនធាន នឹងត្រូវកំណត់ដោយ គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងសម្រាប់សម្របសម្រួលសុខកាល តែមួយ និងរាប់បញ្ចូលទាំងប្រាក់បៀវត្យបុគ្គលិក ការគាំទ្រផ្នែកប្រតិបត្តិការ និងកស្តុការ ព្រមទាំង ការចំណាយសម្រាប់សកម្មភាពផ្សេងៗ (សិក្ខាសាលា និងកិច្ចប្រជុំ)
- លេខាធិការដាននេះ មានទីតាំងនៅទីស៊ីការក្រសួងសខាភិបាល។

55505 m.

សមាជិក នៃលេខាធិការដ្ឋាន ត្រូវចូលរួមប្រជុំតាមការអញ្ជើញរបស់ប្រធានលេខាធិការដ្ឋាន ដើម្បីវាយ ការណ៍ពីសកម្មភាព និងលទ្ធផលការងារជូនគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងសម្រាប់សម្របសម្រួលសុខភាព តែមួយ។

155 ms €._

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលមានខ្លឹមសាផ្ទេយនឹងសេចក្តីសម្រេចនេះ ត្រូវទុកជានិរាករណ៍។

್ರಚಾಣ ಜೆ._

អគ្គនាយករដ្ឋបាលនិងហិរញ្ញវត្ត អគ្គនាយកបច្ចេកទេសសុខាភិបាល និងប្រធានគ្រប់ស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធ ព្រមទាំងសាមីខ្លួនដែលមានចែងក្នុងប្រការ១ខាងលើ ត្រូវអនុវត្តតាមសេចក្តីសម្រេចនេះឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្តលេខាតទៅ។

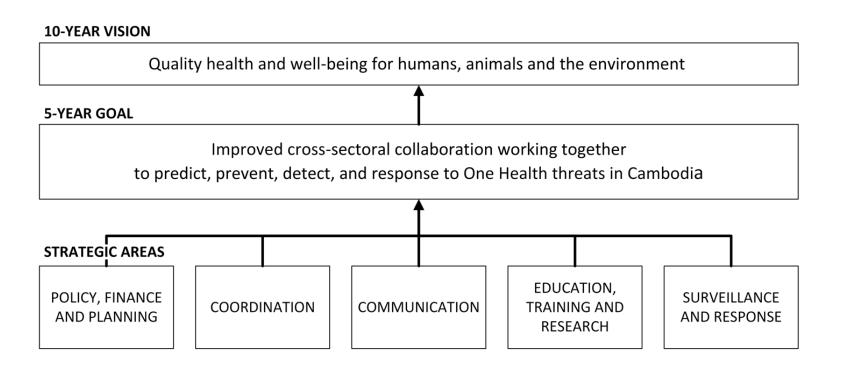


អន្តែនធន្មនា

- ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ "ដើម្បីជូនជ្រាប"
- ក្រសួងបរិស្ថាន -ដើម្បីជូនជ្រាប-
- ឧទ្ទភាល័យឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល
- ដូចបេការ ៥
- ឯកសារ កាលប្បវត្ថិ-ធ្

í

The National One Health Strategy



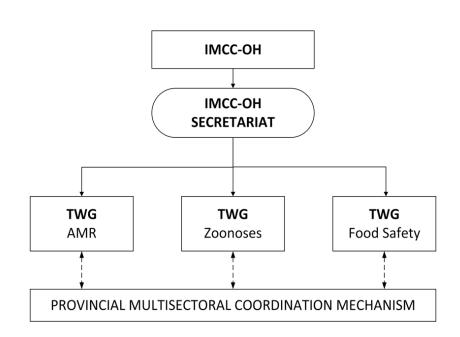
The One Health Governance structure in Cambodia

IMCC-OH leads the multisectoral collaboration mechanism

IMCC-OH Secretariat serves as central unit for coordination

TWGs provides technical guidance in their thematic areas – specific thematic areas of interest and maintaining close coordination with the other TWGs, each TWG addresses issues related to RCCE, workforce development and research

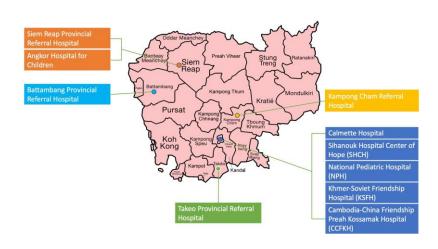
Sub-national multisectoral mechanism are integrated in existing coordination system chaired by Provincial Governors



AMR Surveillance in Cambodia

There are total of 10 surveillance sites:

- National Pediatric Hospital (NPH)
- Calmette Hospital
- Sihanouk Hospital Center of Hope (SHCH)
- Khmer-Soviet Friendship Hospital (KSFH)
- Cambodia-China Friendship Preah Kossamak
 Hospital (CCFKH)
- Siem Reap Provincial Referral Hospital
- Battambang Provincial Referral Hospital
- Takeo Provincial Referral Hospital
- Kampong Cham Provincial Hospital
- Angkor Hospital for Children (AHC)



Specimen types and priority pathogens for AMR surveillance

		Specimens				
Priority pathogens*				Aspirates from		
	Blood	CSF	Urine	normally sterile		
				sites		
Acinetobacter spp.	✓	✓		✓		
E. coli	✓	✓	✓	✓		
K. pneumoniae	✓	✓	✓	✓		
P. aeruginosa	✓	✓		✓		
S. aureus	✓	✓		✓		
S. pneumoniae	✓	✓		✓		
N. meningitidis	✓	✓		✓		
H. influenzae	✓	✓		✓		
Salmonella spp. (non-typhoidal)	✓	\checkmark		✓		
S. enterica serovar Typhi	✓					
S. enterica serovar Paratyphi A ³	✓					
B. pseudomallei	✓	\checkmark	✓	✓		

Important of AMR data



Clinical Management & AMR Response



Antimicrobial Stewardship (AMS)



Infection Prevention & Control (IPC)

Use patient-specific AST data for treatment; empiric therapy should follow site-specific susceptibility data. Ensure collaboration among clinicians, healthcare professionals, and hospital management.

Use AMR data to guide essential medicine lists and regulate antibiotic use. The AMS team should review and adjust treatment with the physician.

The IPC team should review procedures and investigate transmission when needed. Strengthen IPC to reduce healthcareassociated infections (HCAIs).

National Institute of Public Health- National Reference Laboratory

- Conduct confirmatory testing including multi-drug resistant organisms, carbapenemaseproducing organisms, no ability of testing for species, detection of resistant mechanism.
- Provide training to laboratory personnel at surveillance sites.
- Provide ATCC strains.
- Ensure quality assurance mechanisms are in place for data management and laboratory practice (in close collaboration with NCC).
- Coordinate EQA programs with sentinel sites.
- Maintain a list of quality microbiology supplies and suppliers.
- Assist sentinel site laboratories to procure reagent and supplies.
- Maintain a bio-repository for bacterial isolates.

Key achievement on AMS, MoH

- National AMS Guidelines in Health care facilities 2019
- 2. National AMS Policy in Health facilities 2023
- 3. National AMC Guidelines 2023
- 4. AMS Syllabus for Pre-Services Training





សង្ឃ សមនា ខេះឧសាមានិ ខេះបស្វាយាធនិធមន័ស

គោលខយោបាយខាតិស្តីពី ការគ្រប់គ្របការម<mark>្រើប្រាស់ឱសថ</mark>ប្រឆាំចមេពេក <mark>នៅភូចមូលខ្</mark>លានសុខាភិបាល

> ខេមមីខា ស្និក០៣ ខេមមជិវិខេតខ្លឹះខេខវិ ខេម្មបាន ស្វិក១ ខេម្មបាន ខេមបាន ខេម្មបាន ខេមបាន ខេម្មបាន ខេម្មបាន ខេម្មបាន ខេម្មបាន ខេម្មបាន ខេម្មបាន ខេម្មប

សង្ហ មានសាសាធានិង ស្រះសត្វាយាធានិងអន្តំសា



អ្រសួចសុខាតិបាល

គោលភារណ៍លេខាំ ស្តីពី ភារតាមជាឧបនៃបោធិសថប្រឆាំ១មេពេក នៅមូលជ្ជាឧសុខាតិបាល

អង្គនាយកខ្លានមច្ចេកនេសសុខាគិបាល នាយកខ្លានមន្ទីរពេន្យនិច នាយកខ្លានឱសថ ចំណីសេខារ បរិក្ខាពេន្យនិចគ្រឿចសំសេខ

සම්භාදි සම්ස්ථා

ព្រះពេខាណាចក្រអង្គុខា ខាតិ សាសនា ព្រះទហាក្សត្រ

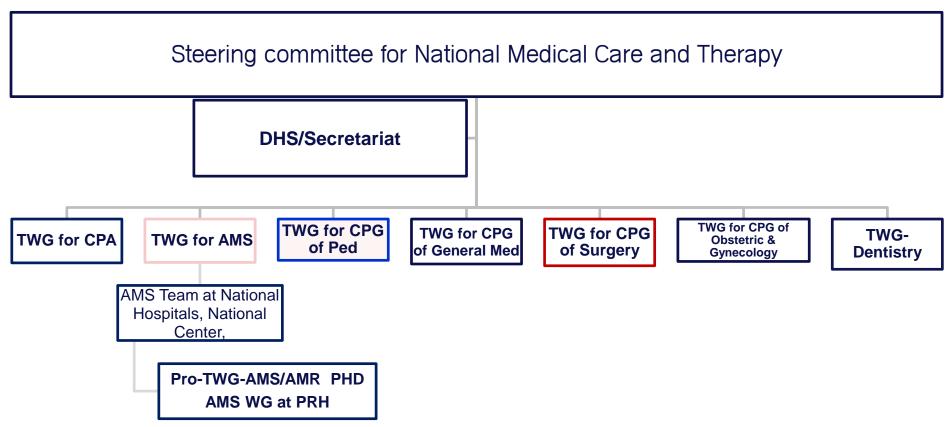


ម្រសួខសុខាតិបាល

គោលការសំណែលំខាតិស្តីពី ការប្រើប្រាស់ឱសថម្រឆាំ១មេរពកលៅអូច មូលស្ពាលព្យាចាល និ១ថែនាំសុខភាព

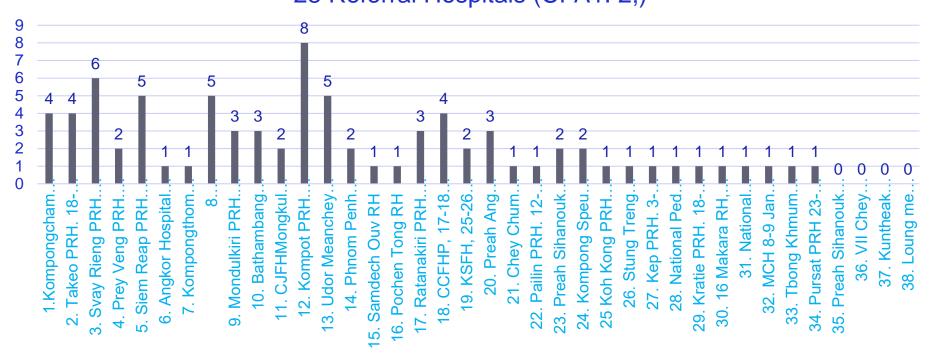
> ಕಿ೯೦೮ಕ್ಕೆ ಪ್ರಾಣಕಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ

ខេលាសម្ព័ន្ធរបស់អាណអម្មអារសម្របសម្រួលសម្រាប់អារខែជាំព្យាបាលខេប្សសង្រ្គប្លាអ់បាដិ (សេចក្តីសម្រេចលេខ០០៣៩ អបស.មព ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣)



AMS Working Groups of Municipal and PRH where National AMS Guidelines implemented, focused on PPS (RedCap System Recorded) Jan 2025

Number of PPS Conducted 28 Referral Hospitals (CPA1: 2;)



THANKS!