



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ
ກອງເລຂາຄະນະກຳມະການປະສານງານ
ກອງທຶນໂລກຕ້ານເອດ, ວັນນະໂລກແລະໄຂ້ຍຸງ
ສປປລາວ

ບົດບັນທຶກກອງປະຊຸມ
ຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ (CCM)

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ຈັດຂຶ້ນຄັ້ງທີ 4 ຂອງສົກປີ 2021 ພະຫັດ ທີ 09 ທັນວາ 2021 ເວລາ 08:30 ຫາ 16:00 ທີ່
ຫ້ອງປະຊຸມຊັ້ນ 2 ໂຮງແຮມດອນຈັນພາເລດ ໂດຍການເປັນປະທານຂອງ ທ່ານ ຮສ. ດຣ. ພູທອນ ເມືອງປາກ,
ປະທານອົງການກາແດງລາວ ທັງເປັນປະທານ CCM.

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ປະກອບມີຫຼາຍພາກສ່ວນເຂົ້າຮ່ວມເຊັ່ນ: ສະມາຊິກ ແລະ ຕົວແທນຂອງ CCM ຈຳນວນ 22
ທ່ານ (ມີສິດອອກສຽງໄດ້ 15 ທ່ານ) ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນໆຈຳນວນ 23 ທ່ານເຊິ່ງຕາງໜ້າຈາກຄະນະກຳມະການ
ກວດກາຂອງ CCM, ຄະນະກຳມະການຂົນຂວຍແຫຼ່ງທຶນຂອງ CCM, ກົມແຜນການແລະຮ່ວມມື (DPC) ກະ
ຊວງສາທາລະນະສຸກ, ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກໂຄງການ 3 ພະຍາດ, PR ຊຸວງສາທາລະນະສຸກ, ບັນດາຄູ່ຮ່ວມງານ, ຜູ້
ຈັດການກອງທຶນໂລກ ແລະ ກອງເລຂາ CCM, ລວມທັງໝົດ 45 ທ່ານ ລວມທັງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຜ່ານທັງອອນລາຍ.

I. ວາລະກອງປະຊຸມ:

1. ທົບທວນ ແລະ ພິຈາລະນາຮັບຮອງເອົາຮ່າງແຜນການສະບັບຫຼ້າສຸດ ໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງ
ຂອງຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ (CCM);
2. ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນວຽກປະຈຳປີ 2021 ຂອງ ຄະນະກຳມະການປະສານ
ງານກອງທຶນໂລກ;
3. ປະເມີນປະສິດທິພາບໃນການເຮັດໜ້າທີ່ໂດຍລວມປະຈຳປີຂອງກອງເລຂາ CCM;
4. ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກກອງທຶນໂລກ ທັງອົງປະກອບພາຍ
ໃນປະເທດ ແລະ ພາກພື້ນ;
5. ສະເໜີຄວາມຄືບໜ້າຂອງວຽກງານຄະນະກຳມະການປະສານງານອົງການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມ ແລະ
ປະຊາກອນທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ (CSO-KP-PLWD CC);
6. ສະເໜີຄວາມຄືບໜ້າຂອງໂຄງການ RAI3E ແລະ ວຽກງານຂອງກອງເລຂາຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງ
ໂຄງການ RAI (RSC Secretariat);
7. ສະເໜີຜົນຂອງການຕິດຕາມຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການ HANSA ລະຫວ່າງວັນທີ
22 ພະຈິກ - 1 ທັນວາ 2021.

2. ສະຫຼຸບສັງລວມບັນດາຈຸດສໍາຄັນຂອງກອງປະຊຸມ:

ກ່ອນຈະດໍາເນີນວາລະກອງປະຊຸມ ກອງເລຂາ CCM ໄດ້ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການປະຕິບັດຜົນຂອງກອງປະຊຸມ CCM ຄັ້ງທີ 3 ວັນທີ 18 ມິຖຸນາ 2021 ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ກອງປະຊຸມໄດ້ຕົກລົງຮັບຮອງເອົາບົດສະເໜີຂໍ້ທຶນ ໂຄວິດ19RM 2021 ພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂ ແລະ ຄໍາແນະນໍາໃຫ້ກອງເລຂາ CCM ຕິດຕາມທີມງານວິຊາການ ແລະ ທີມງານຂຽນເພື່ອປັບປຸງບົດສະເໜີຂໍ້ທຶນຕາມຄໍາເຫັນຂອງກອງປະຊຸມໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບບຸລິມະສິດແຫ່ງຊາດ ແລະ ຄຸ້ມຄອງຂອງກອງທຶນໂລກ. ບົດສະເໜີຂໍ້ທຶນສະບັບປັບປຸງໃໝ່ແມ່ນຕ້ອງໄດ້ສົ່ງໃຫ້ກອງເລຂາ CCM ເພື່ອສົ່ງຕໍ່ໃຫ້ສະມາຊິກ CCM ທຸກທ່ານເພື່ອໃຫ້ທົບທວນ ແລະ ພິຈາລະນາຮັບຮອງເອົາຜ່ານທາງອີເມວແບບບໍ່ມີການຄັດຄ້ານ. ຫຼັງຈາກນັ້ນ ກອງເລຂາ CCM ກໍ່ໄດ້ປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນທີ່ກອງປະຊຸມໄດ້ແນະນໍາ ແລະ ບົດສະເໜີຂໍ້ທຶນ ໂຄວິດ19RM 2021 ສະບັບປັບປຸງຄັ້ງສຸດທ້າຍກໍ່ໄດ້ສົ່ງໃຫ້ທີມງານກອງທຶນໂລກທັນຕາມກຳນົດເວລາ ແລະ ກອງທຶນໂລກກໍ່ໄດ້ຮັບຮອງເອົາເປັນທີ່ຮຽບຮ້ອຍແລ້ວ;
- ກອງປະຊຸມໄດ້ຕົກລົງຮັບຮອງເອົາຫຼັກຈັນຍາບັນຂອງສະມາຊິກ CCM ສະບັບປັບປຸງໃໝ່ແຕ່ຕົ້ນປີ 2021, ຫຼັງຈາກນັ້ນກອງທຶນໂລກກໍ່ໄດ້ປັບປຸງຄືນໃໝ່ ແລະ ກໍ່ໄດ້ເຜີຍແຜ່ລົງໃນໜ້າເວັບໄຊທ໌ ຂອງ CCM Ethics Webpage ພ້ອມທັງໄດ້ສະເໜີຕໍ່ກອງປະຊຸມ CCM ຄັ້ງທີ 3 ວັນທີ 18 ມິຖຸນາ 2021 ແລະ ສະມາຊິກ CCM ໄດ້ທົບທວນ ແລະ ຍິ່ງຍືນຮັບຮອງແລ້ວ. ບັນຫາທີ່ຍັງຄ້າງຄາແມ່ນເງື່ອນໄຂທີ່ວ່າ: ສະມາຊິກ CCM ທຸກທ່ານ ແລະ ພະນັກງານກອງເລຂາ CCM ຕ້ອງໄດ້ສໍາເລັດການຝຶກອົບຮົມຜ່ານທາງອອນລາຍກ່ຽວກັບຂໍ້ກຳນົດດ້ານຈັນຍາບັນ. ຜ່ານມາກອງເລຂາ CCM ກໍ່ໄດ້ຕິດຕາມ ແລະ ແນະນໍາໃຫ້ ສະມາຊິກ CCM ປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນໍາດັ່ງກ່າວ ແຕ່ກໍ່ມີພຽງແຕ່ຈຳນວນໜ້ອຍທີ່ເຮັດສໍາເລັດແລ້ວ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ ການເຂົ້າເຖິງລະບົບອອນລາຍແມ່ນມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ ຖ້າສະມາຊິກທ່ານໃດຫາກຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ກອງເລຂາ CCM ແມ່ນພ້ອມແລ້ວທີ່ຈະໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານໃຫ້ສາມາດປະຕິບັດສໍາເລັດໄດ້.

ວາລະທີ 1: ທົບທວນ ແລະ ພິຈາລະນາຮັບຮອງເອົາຮ່າງແຜນການສະບັບຫຼ້າສຸດ ໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງຂອງຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ (CCM)

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການສະເໜີຮ່າງແຜນການສະບັບຫຼ້າສຸດໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງ ຂອງ CCM ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄໍາເຫັນ ແລະ ມີການສົນທະນານຳກັນເປັນເວລາດົນ ຊຶ່ງສາມາດສັງລວມໄດ້ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ໄລຍະຂ້າມຜ່ານຂອງການສ້າງກົນໄກການປະສານງານອັນດຽວໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ອາດຈະເປັນວາລະຂອງກອງເລຂາ CCM ແລະ ກອງເລຂາ SWC ເພື່ອຄົ້ນຄ້ວາກົນໄກນີ້ ຕາມທິດທາງຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຂໍ້ແນະນໍາຂອງກອງທຶນໂລກ;
- ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກອົງການໄຈກາ (JICA) ກ່າວຕື່ມວ່າ, ມັນຈຳເປັນຕ້ອງມີການປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບການເຊື່ອມໂຍງ CCM ເຂົ້າໄປໃນ SWC ໃນປັດຈຸບັນ, ເພາະວ່າ CCM ແລະ SWC ແມ່ນກົນໄກທີ່ແຍກກັນຕ່າງຫາກໃນເວລານີ້. ໂດຍພື້ນຖານແລ້ວ, ເຫັນດີກັບການສະເໜີຂອງ GF-CCM ເພື່ອເຊື່ອມໂຍງ CCM ເຂົ້າໄປໃນ SWC, ແຕ່ນີ້ແມ່ນການສະເໜີຂອງຝ່າຍ CCM ຊຶ່ງ CCM ສາມາດອະນຸມັດການສະເໜີນີ້ໄດ້ແຕ່ການຕັດສິນໃຈຂອງ SWC ໃນປັດຈຸບັນແມ່ນເປັນອີກຂັ້ນຕອນໜຶ່ງ;
- ກອງເລຂາ CCM ໄດ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຕໍ່ກອງປະຊຸມກ່ຽວກັບຄວາມເປັນມາຂອງຂະບວນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງຂອງ CCM ເຊິ່ງເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງໂຄງການ CCM Evolution ຂອງກອງທຶນທົ່ວໂລກ.

CCM ສປປ ລາວ ໄດ້ລິເລີ່ມຂະບວນການ CCM Evolution ໃນທ້າຍປີ 2020. ໂດຍການສະໜັບສະໜູນດ້ານການເງິນ ແລະ TAs ຈາກກອງທຶນໂລກ, ບັນດາກິດຈະກຳ ແລະ ຂະບວນການປຶກສາຫາລືລະຫວ່າງຄະນະກຳມະການຂອງ CCM (ເຊັ່ນ: ExCom, OC, RMC ແລະ CCM plenary) ແລະ ຄູ່ຮ່ວມງານ ໄດ້ຖືກດຳເນີນການຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ເຊັ່ນ: ການກຳນົດກອບ ແລະ ປະເມີນລະດັບຂອງຂົງເຂດວຽກງານ; ການກຳນົດບຸລິມະສິດ ແລະ ກິດຈະກຳທີ່ສຳຄັນ, ການສ້າງແຜນວາດທີ່ອົງການຈັດຕັ້ງ / ເວທີການປະສານງານທີ່ມີຢູ່ແລ້ວໃນປະເທດ, ແລະ ການສ້າງແຜນວາດຂອງອົງການຈັດຕັ້ງ / ເວທີການປະສານງານທີ່ມີຢູ່ແລ້ວພາຍໃນປະເທດ, ແລະ ການສ້າງແຜນເພື່ອຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງຂອງ CCM ເຂົ້າໃນອົງການຈັດຕັ້ງ / ເວທີການປະສານງານທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ, ໂດຍສະເພາະ SWC. ຜົນໄດ້ຮັບກໍໄດ້ຖືກນຳປຶກສາຫາລື ແລະ ຂໍ້ທົດຊີ້ນຳຈາກການນຳກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຊຶ່ງທ່ານກໍໄດ້ສະໜັບສະໜູນຂໍ້ສະເໜີໃນການລິເລີ່ມຂອງການຈັດວາງຕຳແໜ່ງແລະທີ່ຕັ້ງຂອງ CCM ເຂົ້າໄປໃນ SWC ທີ່ມີຢູ່ແລ້ວນີ້. ແຕ່ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ການປຶກສາຫາລືລະຫວ່າງ CCM ແລະ SWC ແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນເພື່ອສືບຕໍ່ຂໍ້ສະເໜີ ແລະ ເບິ່ງທ່າແຮງຂອງການຈັດວາງຕຳແໜ່ງແລະທີ່ຕັ້ງຂອງ CCM ເຂົ້າໄປໃນ SWC;

- ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມບາງທ່ານສັງເກດເຫັນວ່າຄວນມີການປະເມີນພະລະບົດບາດ ແລະ ໜ້າທີ່ຂອງ SWC ກ່ອນທີ່ຈະເຊື່ອມສານ CCM ເຂົ້າກັບ SWC. ພ້ອມດຽວກັນນັ້ນ, ກໍຕ້ອງໃຫ້ມີຄວາມສອດຄ່ອງກັບແຜນການ 5 ປີ ແລະ ທິດທາງຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຊຶ່ງອົງການ WHO ແລະ JICA ກໍໄດ້ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນຂະບວນການນີ້ເຊັ່ນກັນ;
- ຫົວໜ້າກົມ DPC ໄດ້ກ່າວຕໍ່ກອງປະຊຸມວ່າ ໂຄງຮ່າງຂອງ SWC ມີ 6 ອົງປະກອບ ແຕ່ໃນຂອບການປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກປະກອບມີ 5 ອົງປະກອບ ເມື່ອຈະເອົາ CCM ເຊື່ອມເຂົ້າກັບ SWC ແມ່ນຈະຕ້ອງໄດ້ພິຈາລະນາປ່ຽນໂຄງສ້າງກົນໄກການປະສານງານຂະແໜງສາທາລະນະສຸກຕື່ມ. ບາດກ້າວຕໍ່ໄປ ພວກເຮົາຈະໄດ້ຮູ້ແລ້ວວ່າກົມໃດຈະຮັບຜິດຊອບວຽກງານ SWC ແລະ ພາກສ່ວນໃດຈະເປັນກອງເລຂາ SWC. ກອງເລຂາ CCM ຈະໄດ້ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບກອງເລຂາ SWC ແລະ ກົມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງເພື່ອໃຫ້ເອົາ CCM ທີ່ມີຢູ່ເຊື່ອມເຂົ້າກັບ SWC ຕາມການຕົກລົງກັນ ແລະ ຫຼັງຈາກນັ້ນ ກອງເລຂາ CCM ຈະໄດ້ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບກອງເລຂາ SWC ເພື່ອຈະເຮັດໃຫ້ວຽກປະກົດຜົນເປັນຈິງ. ພ້ອມດຽວກັນນີ້, ກໍຍັງໄດ້ສະເໜີໃຫ້ກອງທຶນໂລກສືບຕໍ່ສະໜັບສະໜູນທຶນຊ່ວຍເຫຼືອໂຄງການສາມພະຍາດ ແລະ ຍັງໄດ້ແນະນຳບັນດາພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງປັບປຸງຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນເພື່ອໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ທຶນມີຄວາມເຊື່ອໝັ້ນເຊັ່ນ:
 - ປັບປຸງໂຄງສ້າງກົນໄກການປະສານງານພາຍໃຕ້ 5 ອົງປະກອບ ຂອງກອບປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກທີ່ມີຢູ່ແລ້ວນັ້ນ;
 - ໃນ SWC ປະກອບມີຫຼາຍລະດັບ, ຄວນປັບປຸງຄະນະຮັບຜິດຊອບຮ່ວມກັບຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາເຊັ່ນ: ແຜນວຽກ, ແຜນເງິນທີ່ມີຢູ່, ການເຊື່ອມສານລະຫວ່າງງົບປະມານຂອງລັດຖະບານ ແລະ ງົບປະມານຈາກຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາເພື່ອຫຼີກເວັ້ນການຊ້ຳຊ້ອນດ້ານງົບປະມານ ແລະ ກິດຈະກຳຕ່າງໆເພື່ອໃຫ້ມີຄວາມໂປ່ງໃສ ແລະ ສາມາດກວດສອບໄດ້.
 - ໃຫ້ມີການປະສານງານຢ່າງໃກ້ຊິດລະຫວ່າງກອງເລຂາ CCM ແລະ SWC ເພື່ອໃຫ້ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການເຮັດວຽກຢ່າງມີປະສິດທິພາບ;
- ກ່ຽວກັບ ກົມ DPC ໄດ້ຍົກຄຳຖາມກ່ຽວກັບການກະກຽມແຜນການໄລຍະຍາວເຖິງປີ 2030 ວ່າກອງທຶນໂລກຈະສືບຕໍ່ໃຫ້ທຶນຊ່ວຍເຫຼືອຮອດປີໃດ ແມ່ນຍັງບໍ່ສາມາດຕອບໄດ້ ແຕ່ຄາດວ່າກອງທຶນໂລກອາດຈະຖອນຕົວອອກເພື່ອໄປຊ່ວຍບັນດາປະເທດທີ່ຍັງທຸກຍາກກວ່າ ຊຶ່ງພວກເຮົາສາມາດສັງເກດຕົວຈິງໄດ້ວ່າ ທຶນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກກອງທຶນໂລກແມ່ນລຸດລົງ ແລະ ການປະກອບສ່ວນທຶນສົມທົບຂອງລັດຖະບານ ແມ່ນນັບມື້ເພີ່ມຂຶ້ນແຕ່ລະປີ;

- FPM ຍັງໄດ້ເນັ້ນວ່າໃນອະນາຄົດ SWC ຈະຕ້ອງມີການປັບໂຄງສ້າງໃຫມ່ ເພື່ອໃຫ້ເໝາະສົມກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງ GF ສໍາລັບ CCMs. ເພື່ອຍື່ນຂໍ້ທົນຈາກກອງທຶນໂລກ, ຜູ້ຕາງໜ້າ CSO, ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງຜູ້ທີ່ເປັນພະຍາດ ແລະ ປະຊາກອນທີ່ສໍາຄັນຈະຕ້ອງເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງ CCM. ຕໍ່ກັບບັນຫາດັ່ງນີ້ TA to Support Positioning ໄດ້ໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງວ່າ ຫຼັງຈາກກອງປະຊຸມຮັບຮອງເອົາບົດສະເໜີດັ່ງກ່າວນີ້ແລ້ວ ຍັງຈະຕ້ອງໄດ້ປັບປຸງ TOR ກ່ຽວກັບການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງ CSO ເພື່ອເປັນຕອບສະໜອງຕາມເງື່ອນໄຂຂອງກອງທຶນໂລກ. ໃນຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປເພື່ອຈະເຊື່ອມ TOR ຂອງ CCM ເຂົ້າກັບ SWC ນັ້ນ, ກອງເລຂາ CCM ແລະ SWC ຕ້ອງເປັນເຈົ້າການໃນການເຈລະຈາທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ TOR ທີ່ເຮົາກໍາລັງດັດແກ້ຢູ່ນີ້ເຂົ້າໄປຢູ່ໃນ SWC ຊຶ່ງຈະໄດ້ມີການພິຈາລະນາປັບປຸງທັງດ້ານໂຄງຮ່າງການຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະລະບົດບາດ ແລະ ຈະນໍາເອົາບັນດາຄໍາເຫັນສໍາຄັນໃນກອງປະຊຸມນີ້ໄປປັບປຸງ TOR ໃໝ່. ຕົວຢ່າງ, SWC TOR ບໍ່ໄດ້ກ່າວເຖິງການເລືອກຕັ້ງປະທານ, ການລົງຄະແນນສຽງ ແລະ ຄະແນນສຽງສ່ວນຫລາຍໃນກອງປະຊຸມ;
- ກອງປະຊຸມໄດ້ສັງລວມບັນດາຄໍາເຫັນຈາກຫຼາຍພາກສ່ວນ ຊຶ່ງເຫັນດີໃຫ້ເຊື່ອມ CCM ທີ່ມີຢູ່ໃນປະຈຸບັນເຂົ້າກັບ SWC ແລະ ເປັນກົນໄກທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດ ເພາະວ່າ SWC ມີໂຄງຮ່າງທີ່ຄ້າຍຄືກັນ ແລະ ເປັນການຈັດຕັ້ງລິເລີ່ມທໍາອິດທີ່ສະໜັບສະໜູນການປະສານງານວຽກງານທັງໝົດຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ໄດ້ມີຂໍ້ແນະນໍາດັ່ງນີ້:
 - ໃຫ້ເອົາໂຄງການ HANSA ເປັນໂຄງການຕົວແບບໃນການລິເລີ່ມຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ;
 - ພິຈາລະນາຕື່ມກ່ຽວກັບວິທີ ແລະ ຂັ້ນຕອນທີ່ຈະເຊື່ອມເອົາ CCM ເຂົ້າກັບ SWC;
 - ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນການກະກຽມໄລຍະຂ້າມຜ່ານແມ່ນໃຫ້ສໍາເລັດພາຍໃນປີ 2022;
 - ໃຫ້ TA ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງປັບປຸງບົດສະເໜີແຜນການຕາມຄໍາເຫັນທີ່ໄດ້ຕົກລົງກັນໃນກອງປະຊຸມ.
- ສະມາຊິກ CCM ໄດ້ຮັບຮອງໂດຍການລົງຄະແນນສຽງສ່ວນໃຫຍ່ ເອົາຮ່າງແຜນການສະບັບຫຼ້າສຸດ ໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງ ຂອງ CCM ພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂ ແລະ ຄໍາແນະນໍາທີ່ກ່າວມາຂ້າງເທິງ.

ວາລະທີ 2: ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນວຽກປະຈໍາປີ 2021 ຂອງ ຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ;

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງກອງເລຂາ CCM ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນວຽກປະຈໍາປີ 2021 ຂອງ CCM ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມແມ່ນເຫັນດີຕໍ່ການລາຍງານ ແລະ ບໍ່ໄດ້ມີຄໍາເຫັນເພີ່ມເຕີມ ແຕ່ປະທານກອງປະຊຸມໄດ້ໃຫ້ຄໍາແນະນໍາບາງບັນຫາໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ໃຫ້ແຕ່ລະພາກສ່ວນທົບທວນແຜນການເຮັດວຽກໃນປະຈຸບັນ ວ່າຍັງສາມາດນໍາໃຊ້ຢ່າງເໝາະສົມກັບຊ່ວງໄລຍະການລະບາດຂອງພະຍາດ ໂຄວິດ-19 ຢູ່ບໍ່? ຈະມີວິທີການປັບປຸງແຜນວຽກແນວໃດໃຫ້ເໝາະສົມກັບການຄົງຕົວຂອງພະຍາດ ໂຄວິດ-19 ຢູ່ໃນປະເທດເຮົາ? ພ້ອມທັງປັບປຸງແຜນວຽກງານ ແລະ ແຜນງົບປະມານຂອງຕົນໃຫ້ເໝາະສົມກັບການເຮັດແບບໃໝ່ ແລະ ການດໍາລົງຊີວິດປົກກະຕິແບບໃໝ່ ເຊັ່ນ: ການຈັດກອງປະຊຸມອອນລາຍແບບມີປະສິດທິພາບ;
- ໃຫ້ສົມທຽບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການໄປຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳວຽກງານໂຄງການສາມພະຍາດທາງພາກເໜືອ ຊຶ່ງອາດຈະບໍ່ໄດ້ນໍາໃຊ້ລົດເຊົ່າແຕ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນໄປຮອດທ້ອງຖິ່ນ ໂດຍໃຊ້ການເດີນທາງດ້ວຍລົດໄຟໄປຫາແຂວງ ແລ້ວນໍາໃຊ້ລົດເຊົ່າຢູ່ຂັ້ນແຂວງ.

ວາລະທີ 3: ປະເມີນປະສິດທິພາບໃນການເຮັດໜ້າທີ່ໂດຍລວມປະຈຳປີຂອງກອງເລຂາ CCM

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງກອງເລຂາ CCM ລາຍງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນວຽກປະຈຳປີ 2021 ສະມາຊິກ CCM ທີ່ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມທັງຢູ່ໃນສະຖານທີ່ແລະຜ່ານອອນໄລ ໄດ້ລົງຄະແນນສຽງປະເມີນປະສິດທິພາບໃນການເຮັດໜ້າທີ່ໂດຍລວມປະຈຳປີຂອງກອງເລຂາ CCM ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ມີບັນຫາຫຼາຍ 0%
- ຍັງມີບັນຫາໜ້ອຍໜຶ່ງ 0%
- ເຮັດໄດ້ດີ 60%
- ເຮັດໄດ້ດີຫຼາຍ 40%

ວາລະທີ 4: ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກກອງທຶນໂລກ ທັງອົງປະກອບພາຍໃນປະເທດ ແລະ ພາກພື້ນ.

ໂຄງການ RAI3E ແລະ HIV/AIDS

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການລາຍງານຈາກຜູ້ຕາງໜ້າ UNOPs ແລະ ຜູ້ຕາງໜ້າ ສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມບໍ່ໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມຕໍ່ກັບວາລະນີ້.

ໂຄງການ TB

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການລາຍງານຈາກຜູ້ຕາງໜ້າສູນຄວບຄຸມວັນນະໂລກ, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມດັ່ງນີ້:

- ຊ່ວງໄລຍະການລະບາດຂອງພະຍາດ ໂຄວິດ19 ແມ່ນຫຍຸ້ງຍາກໃນການເດີນທາງໄປປະຕິບັດກິດຈະກຳ;
- ສຳລັບອຸປະກອນປ້ອງກັນຕົນເອງ ແລະ ລະບົບການລາຍງານຜ່ານທາງ DHIS2 ແມ່ນບໍ່ໄດ້ມີບັນຫາຫຍັງ ຢູ່ໃນພາກສ່ວນບໍລິການປິ່ນປົວ, ສ່ວນທີ່ມີບັນຫານັ້ນແມ່ນກົມ DPC ເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບ ແລະ ໃຫ້ຊ່ຽວຊານຊອກຫາວິທີການປັບປຸງແກ້ໄຂເພື່ອໃຫ້ສາມາດລວບລວມຂໍ້ມູນໄດ້ທັນເວລາ;
- ເຫດຜົນທີ່ຍັງຂຶ້ນແຜນການຊື້ກ້ອງຈຸລະທັດ ແມ່ນເພື່ອເອົາໄວ້ໃຊ້ຕິດຕາມຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການປິ່ງມະຕິແລ້ວ ເພື່ອຈຳແນກເຊື້ອເປັນ ແລະ ເຊື້ອຕາຍທີ່ຢູ່ໃນຂັ້ນເທິງ ເນື່ອງຈາກວ່າການນຳໃຊ້ເຄື່ອງ GenXpert ຕິດຕາມ ແມ່ນຈະມີຜົນບວກຕະຫຼອດບໍ່ວ່າຈະພົບເຊື້ອເປັນຫຼືເຊື້ອຕາຍກະຕາມ;
- ທຶນສົມທົບຂອງລັດຖະບານ:
 - ໄດ້ເປັນເອກະພາບກັນລະຫວ່າງ ກົມ DPC ແລະ ສູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງວ່າໃຫ້ກອງທຶນໂລກອອກເງິນຈັດຊື້ກ່ອນໃນປີ 2022 ຫຼັງຈາກນັ້ນລັດຖະບານຈະຈ່າຍຄືນໃຫ້ໃນປີ 2023 ຊຶ່ງໄດ້ມີເອກະສານຢັ້ງຢືນເປັນທາງການເລື່ອງຂໍ້ຜູກພັນໃຫ້ທັງສາມສູນໂດຍການເຊັນຮ່ວມລະຫວ່າງກົມ DPC, ກົມ DOF ແລະ ລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
 - ກ່ອນຈະມີການຈັດຊື້ຈັດຈ້າງໃນປີ 2022 ນັ້ນ ກອງທຶນໂລກຕ້ອງການໜັງສືຮັບປະກັນເປັນທາງການຈາກລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຊຶ່ງກົມ DPC ກຳລັງກະກຽມຮ່າງເອກະສານດັ່ງກ່າວຢູ່, ພ້ອມດຽວກັນນີ້ ກົມ DOF ຍັງເຫັນວ່າມັນເປັນສິ່ງໃໝ່ ແລະ ຂອດການປະສານງານພາຍໃນຍັງບໍ່ທັນລະອຽດຈະແຈ້ງເຮັດໃຫ້ແກ່ຍາວເວລາທີ່ຈັດຊື້ຢາ, ຖ້າຮູ້ມູນຄ່າທີ່ຊັດເຈນທີ່ທາງສູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຈະ

ປະກອບທຶນສົມທົບໃນການຈັດຊື້ຄັ້ງນີ້, ກົມ DOF ສາມາດເຈລະຈາກັບກະຊວງການເງິນເພື່ອໂອນເງິນໃຫ້ກອງທຶນໂລກໂດຍກົງເລີຍ;

- ຕໍ່ກັບບັນຫາດັ່ງກ່າວ ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກກົມ DOF ກະຊວງການເງິນກໍ່ໄດ້ມີຄໍາເຫັນເພີ່ມເຕີມວ່າ: ກ່ຽວກັບການທີ່ຈະໃຫ້ກອງທຶນໂລກອອກເງິນຊື້ຢາໃຫ້ກ່ອນແລ້ວໃຫ້ລັດຖະບານຊໍາລະຕາມຫຼັງນັ້ນ ຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອາດຈະໄດ້ຄົ້ນຄ້ວາແລ້ວວ່າໃນປີ 2023 ຈະມີເງິນພຽງພໍຊໍາລະຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງກອງທຶນໂລກຫຼືບໍ່ເພາະວ່າກະຊວງການເງິນອາດຈະໄດ້ຈັດສັນຄືນໃໝ່ວ່າຈະອະນຸມັດຕາມຈໍານວນໃນແຜນການທີ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກສະເໜີຫຼືບໍ່. ຕ້ອງໄດ້ປຶກສາຫາລືກັບກະຊວງແຜນການ ແລະການລົງທຶນ (MPI), ກົມ DPC ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ກົມງົບປະມານກະຊວງການເງິນ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ມີເງິນປະກອບສ່ວນທີ່ພຽງພໍ;
- ງົບປະມານທຶນສົມທົບຂອງໂຄງການຄວບຄຸມວັນນະໂລກອາດຈະບໍ່ພຽງພໍ ການຂຶ້ນແຜນງົບປະມານທຶນສົມທົບຄວນປຶກສາຫາລືກັບ MPI ແລະ MOF ເພື່ອໃຫ້ມີຕົວເລກທີ່ແນ່ນອນ;
- ກອງປະຊຸມໄດ້ແນະນຳໃຫ້ກົມ DPC ຊຶ່ງເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບໂຄງການ HIV ແລະ TB ຕ້ອງໄດ້ພິຈາລະນາເຊີນຜູ້ຕາງໜ້າຈາກ MOF ເຂົ້າມາປຶກສາຫາລືເພື່ອຕົກລົງກັນກ່ອນ ທີ່ຈະໃຫ້ຂໍ້ຜູກພັນການຊໍາລະທຶນສົມທົບໃຫ້ກອງທຶນໂລກ.

ວາລະທີ 5: ສະເໜີຄວາມຄືບໜ້າຂອງວຽກງານຄະນະກາມະການປະສານງານອົງການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມ ແລະ ປະຊາກອນທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ (CSO-KP-PLWD CC)

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການລາຍງານຈາກຜູ້ຕາງໜ້າ CSO, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມດັ່ງນີ້:

- ກອງເລຂາ CCM ໄດ້ຍົກຄໍາຖາມກ່ຽວກັບຜູ້ຕາງໜ້າຈາກ CSO ທີ່ເປັນສະມາຊິກໃໝ່ຂອງ CCM ຈໍານວນ 6 ທ່ານ ໃນນັ້ນຄວນປະກອບມີ ທ່ານ ຮອງສາດສະດາຈານ ດຣ. ພູທອນ ເມືອງປາກ ໃນນາມຜູ້ແທນຂອງອົງການກາແດງລາວກໍ່ແມ່ນຕາງໜ້າ CSO ໃນ CCM ແລະ ກອງເລຂາ CCM ໄດ້ອັບເດດລາຍຊື່ລຶງໃນ Partner Portal Website ຂອງກອງທຶນໂລກແລ້ວ ແລະ ກອງທຶນໂລກກໍ່ໄດ້ຮັບຮອງເອົາແລ້ວ ແຕ່ໃນບົດສະເໜີຂອງ CSO ຍັງມີຄໍາຖາມວ່າ ສະມາຊິກຜູ້ທີ່ 6 ນັ້ນແມ່ນໃຜ ທາງ CSO ຍັງບໍ່ສາມາດໃຫ້ຄໍາຕອບທີ່ຊັດເຈນໄດ້ເທື່ອ. ຈາກນັ້ນ ຕາງໜ້າ CSO-KP-PLWD CC ກໍ່ເຫັນດີຕາມຄໍາເຫັນດັ່ງກ່າວ:
- ກ່ຽວກັບບັນດາສະມາຊິກ CCM ໃໝ່ຈາກ CSO ນັ້ນ ກອງປະຊຸມໄດ້ໃຫ້ຄໍາແນະນຳເພີ່ມເຕີມວ່າ:
 - ໃຫ້ປະຕິບັດການເຄື່ອນໄຫວພາຍໃຕ້ກອບພາລະບົດບາດຂອງ CSO ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກກະຊວງພາຍໃນ;
 - ໃນເມື່ອກອງທຶນໂລກໄດ້ໃຫ້ຄວາມສໍາຄັນແກ່ CSO ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບທັງສາມພະຍາດຕ້ອງໄດ້ເຮັດວຽກຢ່າງຫ້າວຫັນ. ກ່ອນຈະເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມ CCM ທຸກຄັ້ງຕ້ອງໄດ້ມີການປຶກສາຫາລືພາຍໃນກຸ່ມຂອງຕົນເພື່ອກະກຽມຂໍ້ມູນ ແລະ ແນວຄວາມຄິດປະກອບຄໍາເຫັນຕໍ່ກອງປະຊຸມ;
 - ກ່ຽວກັບ CSO ສະເໜີໃຫ້ສະມາຊິກ CCM ສະໜັບສະໜູນການຂໍທຶນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກພາກສ່ວນຕ່າງໆນັ້ນ, ກອງປະຊຸມໄດ້ແນະນຳໃຫ້ CSO ພົວພັນກັບສະຖານທູດຝຣັ່ງ ເພື່ອຂໍການສະໜັບສະໜູນດ້ານທຶນຮອນ ແລະ ວິຊານການໃນການເສີມສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ສະມາຊິກໃໝ່ຕາມຄວາມເໝາະສົມ. ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມໃນການຂໍທຶນແມ່ນໃຫ້ຕິດຕາມອີເມວຂອງຜູ້ຕາງໜ້າສະຖານທູດຝຣັ່ງທີ່ເປັນສະມາຊິກ CCM ໃນປະຈຸບັນ.

ວາລະທີ 6: ສະເໜີຄວາມຄືບໜ້າຂອງໂຄງການ RAI3E ແລະ ວຽກງານຂອງກອງເລຂາຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງ
ໂຄງການ RAI (RSC Secretariat)

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການລາຍງານແລ້ວ, ທ່ານປະທານ ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກ ສປປ ລາວ ທີ່ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມຜູ້ອາວຸໂສ
ທີ່ໄດ້ຈັດຂຶ້ນທີ່ປະເທດຟີລິບປິນໄດ້ລາຍງານຜົນຕໍ່ກອງປະຊຸມດັ່ງນີ້:

- ປະເທດມຽນມາມີບັນຫາທາງການເມືອງ ແຕ່ກອງປະຊຸມກໍ່ຍັງໄດ້ຕົກລົງເປັນເອກະສັນກັນວ່າ ຈະຕ້ອງໄດ້
ສືບຕໍ່ສ້າງເປັນຮູບປະທຳດ້ວຍວິທີໃດນຶ່ງ ເພາະຈຸດຍືນຂອງປະເທດອາຊຽນກໍ່ຍັງໃຫ້ປະເທດມຽນມາສືບຕໍ່ມີ
ສ່ວນຮ່ວມ;
- ບັນດາປະເທດອະນຸພາກພື້ນແມ່ນ້ຳຂອງແມ່ນມີຄວາມຄືບໜ້າຫຼາຍ ໂດຍສະເພາະ ສປ ຈີນ ໄດ້ຮັບ
ໃບຢັ້ງຢືນຈາກອົງການ WHO ໃນການລົບລ້າງພະຍາດໄຂ້ຍຸງ;
- ການສົນທະນາກັນໃນ RAI3E ພາກພື້ນກໍ່ໄດ້ມີການປະເມີນຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ເຫັນວ່າ RSC ກໍ່ໄດ້ມີການ
ປະເມີນແບບ CCM Evolution ຄືກັນ;
- ສຳລັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທຶນຂອງ RAI ຖ້າຫາກວ່າປະເທດໃດຫາກນຳໃຊ້ທຶນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດບໍ່ໝົດ,
ເຂົາເຈົ້າຈະປະຊຸມຮ່ວມກັນ ແລະ ຕົກລົງເອົາເງິນໄປຊ່ວຍບັນດາປະເທດທີ່ມີຄວາມສາມາດຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໄດ້
ຊຶ່ງ ສປປ ລາວ ກໍ່ເປັນປະເທດໜຶ່ງທີ່ໄດ້ຮັບທຶນເພີ່ມເຕີມດັ່ງກ່າວ.

ວາລະທີ 7: ສະເໜີຜົນຂອງການຕິດຕາມຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການ HANSA ລະຫວ່າງວັນທີ
22 ພະຈິກ - 1 ທັນວາ 2021

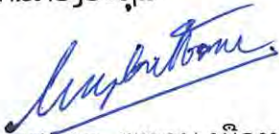
- ກ່ຽວກັບເຄື່ອງປ້ອງກັນ PPE, DPC/NPCO ເປັນຜູ້ຄຸ້ມຄອງໂຄງການ ໂຄວິດ19RM. ຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, ຂໍ້
ມູນກ່ຽວກັບ PPE ແມ່ນຂຶ້ນກັບກົມ FDD ແລະ ກົມປົນປົວ. ປົກກະຕິແລ້ວສູນສະໜອງຢາ (MPSC)
ເປັນຜູ້ຍື່ນບົດສະເໜີຂໍ້ຈາກກອງທຶນໂລກ ແລະ ກົມ DPC ຈະດຳເນີນການເຊັນໜັງສືໃຫ້ ແຕ່ MPSC ຈະ
ຕ້ອງກະກຽມຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທັງໝົດໃຫ້ກົມ DPC ຍ້ອນເຫດນີ້ໜັງສືຈຶ່ງໄດ້ຊັກຊ້າເກືອບສອງອາທິດ ແລ້ວ
ກົມ DPC ຈຶ່ງບໍ່ສາມາດມີຄຳຕອບໃຫ້ກັບກອງທຶນໂລກ;
- ປະທານກອງປະຊຸມໄດ້ເນັ້ນຕື່ມວ່າ ຕ້ອງຮັບປະກັນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການສາມພະຍາດໃຫ້ຕໍ່ເນື່ອງ
ເປັນຕົ້ນ: ອາສາສະໝັກ ຈະຕ້ອງສາມາດປະຕິບັດໜ້າທີ່ໄດ້ໂດຍຈະມີ ເຄື່ອງປ້ອງກັນເຊັ່ນ: Mask, Gel,
Alcohol; ຖ້າໄດ້ລົງສຳພາດຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນ ອາດຈະມີຊຸດກາວສີຟ້າ;
- ໃຫ້ DPC ປະສານສົມທົບກັບສາມສູນສ້າງແຜນການລາຍລະອຽດອອກມາແຕ່ຂັ້ນສູນກາງ ຮອດ ທ້ອງຖິ່ນ;
ສຳລັບການແຈກຢາຍອຸປະກອນໃຫ້ສົມທົບກັບໂຄງການ CHAI ຊຶ່ງຈະນຳໃຊ້ລະບົບ M-Supply ລະອຽດ
ໃນການແຈກຢາຍອຸປະກອນ;
- ກ່ຽວກັບກອງທຶນໂລກ, ການປະຕິບັດການຄຸ້ມຄອງຮຽກຮ້ອງໃຫ້ DPC ລາຍງານກ່ຽວກັບຄວາມຄືບໜ້າ
ຂອງການແຈກຢາຍ PPE ໃຫ້ກັບຜູ້ໃຊ້ແຕ່ຂັ້ນສູນກາງຮອດທ້ອງຖິ່ນ ເນື່ອງຈາກວ່າ DPC ໄດ້ລາຍງານບາງຂໍ້
ມູນແລ້ວ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ລວມເຖິງການແຈກຢາຍເຄື່ອງໃຫ້ກັບຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຕົວຈິງຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນ, ເລື່ອງນີ້
ແມ່ນຍັງລໍຖ້າຂໍ້ມູນຢູ່;
- ກອງປະຊຸມຮ່ວມກັບ CSO ຢາກບັນລຸຕົວຊີ້ວັດ DLI-K HIV ຈຶ່ງໄດ້ຂຶ້ນແຜນໃຫ້ບັນດາອາສາສະໝັກຂອງ
CHIA, PEDTA, APL+ ທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນຕ້ອງນຳໃຊ້ເຄື່ອງອຸປະກອນປ້ອງກັນຕົວເຊັ່ນ: PPE, Mask,
Gel ເພື່ອປະຕິບັດກິດຈະກຳລວມທັງແຜນງານ TB ກໍ່ຕ້ອງການເຊັນດຽວກັນ.

- ຕໍ່ກັບບັນຫາດັ່ງກ່າວ ກອງປະຊຸມໄດ້ສະເໜີໃຫ້ກົມ ແລະ ສູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທາງວິທີແກ້ໄຂ ແລະ ໃຫ້ກົມ DPC ເປັນຜູ້ຊີ້ນຳວຽກນີ້ ແລະ ກົມ CDC ໃນນາມເປັນໜ່ວຍງານສະເພາະກິດກໍ່ຕ້ອງໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມເຊັ່ນກັນ. ພ້ອມດຽວກັນນີ້ ສະເໜີໃຫ້ສາມສູນສົມທົບກັບວິຊາການ ໂຄວິດໄອ RM ເພື່ອອະທິບາຍການນຳໃຊ້ເຄື່ອງປ້ອງກັນຕົວດັ່ງກ່າວແຕ່ຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນເພື່ອໃຫ້ຮູ້ແລະເຂົ້າໃຈ;
- ກົມ CDC ສາມາດອໍານວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ທຸກພາກສ່ວນ, ຖ້າພາກສ່ວນໃດຫາກບໍ່ໄດ້ຮັບເຄື່ອງອຸປະກອນສຳລັບ ໂຄວິດໄອ RM ນີ້ ສາມາດຂຽນສິ່ງໜັງສືທາງການມາ ແລ້ວ ກົມ CDC ຈະທາງວິທີແກ້ໄຂຕາມຄວາມເໝາະສົມ;
- ກອງທຶນໂລກໄດ້ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ DPC ສິ່ງໜັງສືທາງການຈາກລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອຍືນຍັນຄືນຄຳໝັ້ນສັນຍາການຊຳລະທຶນສົມທົບຂອງລັດຖະບານຈຳນວນ 3.1 ລ້ານໂດລາສະຫະລັດ ສຳລັບການຈັດຊື້ຜະລິດຕະພັນສຸຂະພາບ HIV ແລະ TB ໃນໄລຍະການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ 2021-2023. GF ສາມາດຈ່າຍງົບປະມານປີ 2023 ລ່ວງໜ້າເພື່ອຈັດຊື້ປີ 2022, ແຕ່ໜັງສືຮັບປະກັນແມ່ນຕ້ອງໄດ້ເຊັນໂດຍລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ. ບັນຫາດັ່ງກ່າວຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ມີການປຶກສາຫາລືເພີ່ມເຕີມລະຫວ່າງ DPC-MOH ແລະ MOF ເພື່ອຮັບປະກັນການວາງແຜນງົບປະມານທຶນສົມທົບພາຍໃນທີ່ພຽງພໍເພື່ອໃຫ້ກວມເອົາຄວາມຕ້ອງການຈັດຊື້ຢ່າງເຕັມທີ່ໃນປີ 2023.

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ສຳເລັດ ແລະ ປິດລົງໃນເວລາ 17:00 ຂອງວັນທີ 9 ທັນວາ 2021.

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 23 ທັນວາ 2021

ປະທານກອງປະຊຸມ



ທ່ານ ຮສ. ດຣ. ພູທອນ ເມືອງປາກ
ປະທານອົງການກາແດງລາວ,
ປະທານຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ

ຜູ້ສັງລວມເນື້ອໃນກອງປະຊຸມ



ທ່ານ ບຸດສາລີ ລັດຕະນະ
ຜູ້ປະສານງານ ແລະ ການເງິນ
ກອງເລຂາຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ