



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ
ກອງເລຂາຄະນະກຳມະການປະສານງານ
ກອງທຶນໂລກຕ້ານເອດ, ວັນນະໂລກ ແລະ ໄຂ້ຍຸງ
ສປປລາວ

**ບົດບັນທຶກກອງປະຊຸມ
ຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ (CCM)**

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ຈັດຂຶ້ນຄັ້ງທີ 1 ຂອງສົກປີ 2022 ວັນທີ 25 ມີນາ 2022 ເວລາ 08:00 ຫາ 12:00 ທີ່ຫ້ອງປະຊຸມຊັ້ນ 2 ໂຮງແຮມດອນຈັນພາເລດ ໂດຍການເປັນປະທານ ຂອງ ທ່ານ ຮສ. ດຣ. ພູທອນ ເມືອງປາກ , ປະທານອົງການກາແດງລາວ ທັງເປັນປະທານ CCM.

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ປະກອບມີຫຼາຍພາກສ່ວນເຂົ້າຮ່ວມເຊັ່ນ: ສະມາຊິກ ແລະ ຕົວແທນຂອງ CCM ຈຳນວນ 20 ທ່ານ (ມີສິດອອກສຽງໄດ້ 20 ທ່ານ) ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນໆຈຳນວນ 33 ທ່ານເຊິ່ງຕາງໜ້າຈາກ ຄະນະກຳມະການກວດກາຂອງ CCM, ຄະນະກຳມະການຂົນຂວຍແຫຼ່ງທຶນຂອງ CCM, ກົມແຜນການແລະຮ່ວມມື (DPC) ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກ ໂຄງການ 3 ພະຍາດ, PR ຊຸງສາທາລະນະສຸກ, ບັນດາຄູ່ຮ່ວມງານ ແລະ ກອງເລຂາ CCM, ລວມທັງໝົດ 53 ທ່ານລວມທັງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຜ່ານທັງອອນລາຍ.

1. ວາລະກອງປະຊຸມ:

1. ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າຂອງແຜນການໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງ ຂອງຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ (CCM);
2. ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກກອງທຶນໂລກ ທັງອົງປະກອບພາຍໃນປະເທດ ແລະ ພາກພື້ນ;
3. ສະເໜີຄວາມຄືບໜ້າຂອງວຽກງານຄະນະກຳມະການປະສານງານອົງການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມ ແລະ ປະຊາກອນທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ (CSO-KP-PLWD CC).

2. ສະຫຼຸບສັງລວມບັນດາຈຸດສຳຄັນຂອງກອງປະຊຸມ:

ກ່ອນຈະດຳເນີນວາລະກອງປະຊຸມກອງເລຂາ CCM ໄດ້ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການປະຕິບັດຜົນຂອງກອງປະຊຸມ CCM ຄັ້ງທີ 4 ວັນທີ 9 ທັນວາ 2021 ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

ຄະນະກຳມະການ CCM ໄດ້ຮັບຮອງເອົາດ້ວຍຄະແນນສຽງສ່ວນຫຼາຍທີ່ສະເໜີໃຫ້ເອົາແຜນການໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງ ຂອງຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ (CCM) ພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂ ແລະ ຄຳແນະນຳຈາກກອງປະຊຸມ ແລະ ໄດ້ເຜີຍແຜ່ໃຫ້ສະມາຊິກ CCM ແລະ ບັນດາຄູ່ຮ່ວມມືທີ່ກ່ຽວຂ້ອງລວມທັງກອງເລຂາ SWC. ຮ່າງແຜນການໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງ ຂອງ CCM ສະບັບຫຼ້າສຸດໄດ້ນຳສະເໜີຕໍ່ກອງປະຊຸມ

ຮ່ວມລະຫວ່າງ ExCom, OC, ແລະ RMC ໃນວັນທີ 15 ມີນາ 2022 ເພື່ອໄດ້ທົບທວນ ແລະ ປະກອບຄໍາເຫັນທີ່ຈະນໍາສະເໜີຕໍ່ກອງປະຊຸມຄົບຄະນະຄັ້ງທີ 1 ຂອງ CCM.

ນອກຈາກນີ້ກອງປະຊຸມຍັງໄດ້ລົງຄະແນນສຽງປະເມີນປະສິດທິພາບໃນການປະຕິບັດໜ້າທີ່ໂດຍລວມປະຈໍາປີຂອງກອງເລຂາ CCM ໂດຍແຍກລະອຽດຕາມລະດັບຄື: ການປະຕິບັດໄດ້ດີຫຼາຍ: 40% , ປະຕິບັດໄດ້ດີ: 60% ແລະ ກອງເລຂາ CCM ກໍ່ໄດ້ສົ່ງໃຫ້ກອງທຶນໂລກເປັນທີ່ຮຽບຮ້ອຍແລ້ວ.

ວາລະທີ 1: ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າຂອງແຜນການໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງ ຂອງ ຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ (CCM)

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການລາຍງານແຜນການສະບັບຫຼ້າສຸດໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະ ໂຄງສ້າງ ຂອງ CCM ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄໍາເຫັນ ແລະ ມີການສົນທະນານຳກັນເປັນເວລາດົນ ຊຶ່ງສາມາດສັງລວມໄດ້ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ກ່ຽວກັບໄລຍະເວລາທີ່ CCM ໄດ້ຮັບຮອງເອົາເພື່ອເປັນແນວທາງ ປີ 2022 ເປັນໄລຍະກະກຽມຂ້າມຜ່ານເພື່ອຈະພິຈາລະນາເອົາ CCM ເຊື່ອມເຂົ້າໃນ SWC ແລະ ຄາດຄະເນວ່າ ປີ 2023 ຖ້າເປັນໄປໄດ້ແມ່ນຈະເລີ່ມເອົາພາລະໜ້າທີ່ຂອງ CCM ເຂົ້າໄປຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຢູ່ໃນ SWC;
- ຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປແມ່ນຈະໄດ້ປຶກສາຫາລືກັບກອງເລຂາ SWC, ຕາມທິດທາງຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນຈະລວມເອົາ 3 ຄະນະກຳມະການເຂົ້າເປັນຄະນະກຳມະການດຽວ ເຊັ່ນ: ຄະນະກຳມະການ SWC, ຄະນະກຳມະການ Health Sector Reform ແລະ ຄະນະກຳມະການ 3 ສ້າງ ຫຼັງຈາກນັ້ນ ຈະແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກຳມະການໃໝ່;
- ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກກອງເລຂາ SWC ໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ກອງປະຊຸມຊາບວ່າ ກອງເລຂາ SWC ພາຍໃຕ້ການຊີ້ນຳຂອງຜູ້ນຳ MOH ໄດ້ທົບທວນຄືນ ແລະ ປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບໂຄງສ້າງ ແລະ ໜ້າທີ່ຂອງ CCM. ອີງຕາມການທົບທວນເບື້ອງຕົ້ນ, ການເຊື່ອມໂຍງຂອງ CCM ເຂົ້າໄປໃນ SWC ອາດຈະບໍ່ມີຄວາມກ່ຽວຂ້ອງເນື່ອງຈາກກົນໄກ CCM ແມ່ນວິທີການທີ່ມີຫຼາຍພາກສ່ວນທີ່ຍືດຫຍຸ້ງໃນຫຼັກການຂອງການມີສ່ວນຮ່ວມຢ່າງກວ້າງຂວາງຂອງຜູ້ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງທັງຫມົດ, ໃນຂະນະທີ່ SWC ແມ່ນກົນໄກການລະດົມທຶນຂອງ MOH ແລະ ຄູ່ຮ່ວມມືດ້ານສາທາລະນະສຸກ. SWC ໂດຍສະເພາະການຕິດຕາມການປະຕິບັດໂຄງການສາທາລະນະສຸກພາຍໃນກະຊວງສາທາລະນະສຸກ. ຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, MOH ຍັງບໍ່ທັນຕັດສິນໃຈໃນຈຸດນີ້ແລະຈະພິຈາລະນາເຊື່ອມໂຍງຂອງ CCM ເຂົ້າໄປໃນ SWC ຢູ່ບ່ອນໃດ ແລະ ດ້ວຍວິທີການໃດຈຶ່ງຈະໃຫ້ເໝາະສົມ;
- ກອງປະຊຸມໄດ້ແນະນຳໃຫ້ລໍຖ້າຜົນຂອງການປະຕິຮູບ SWC ລວມໂຄງສ້າງ ແລະ ພາລະບົດບາດໃຫມ່ກ່ອນທີ່ຈະດຳເນີນໃນຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປ.

ວາລະທີ 2: ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກກອງທຶນໂລກ ທັງອົງປະກອບພາຍໃນປະເທດ ແລະ ພາກພື້ນ (ຕາງໜ້າ PR UNOPS, CMPE, PR DPC, CHAS, NTC ຈະລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການດັ່ງກ່າວ ລວມທັງ C19RM).

ໂຄງການ RAISE

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການລາຍງານຈາກຜູ້ຕາງໜ້າສູນໄຂ້ຍຸງ, ແມ່ກາຝາກ ແລະ ແມງໄມ້ (CMPE) ແລະ ຜູ້ຕາງໜ້າ UNOPS, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ມຸ່ງ LLINs ບັນລຸໄດ້ພຽງແຕ່ 38% ເນື່ອງຈາກວ່າກອງທຶນໂລກໄດ້ມີການຊັກຊ້າໃນການຈັດຊື້ມຸ່ງ LLINs ສຳລັບປະຊາກອນເຄື່ອນຍ້າຍ ແລະ ການແຈກຢາຍມຸ່ງໃຫ້ແກ່ທະຫານ. ມຸ່ງສຳລັບວຽກງານດຽວກັນໃນປີ

2022 ໄດ້ສົ່ງມາເປັນທີ່ຮຽບຮ້ອຍແລ້ວ. ບັນຫາດັ່ງກ່າວນີ້ PR, CMPE ແລະ ຄູ່ຮ່ວມງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໄດ້ມີການປຶກສາຫາລືກັນເພື່ອຫາວິທີການແກ້ໄຂເພື່ອຈະບໍ່ໃຫ້ບັນຫາດັ່ງກ່າວເກີດຂຶ້ນອີກໃນປີນີ້;

- ກອງປະຊຸມໄດ້ສະເໜີໃຫ້ສໍາຫຼວດຄືນໃໝ່ ເພື່ອຊອກຫາສາເຫດການເສຍຊີວິດຍ້ອນພະຍາດໄຂ້ຍຸງ ຢູ່ເມືອງນອງ ແຂວງສະຫວັນນະເຂດໃນເດືອນກັນຍາ 2021 ທີ່ຜ່ານມາ.

ວຽກງານການຕອບໂຕ້ພະຍາດ Covid-19

- ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການລາຍງານຈາກຫົວໜ້າກົມແຜນການ ແລະ ຮ່ວມມື (DPC) ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ລາຍງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານການຕອບໂຕ້ພະຍາດ Covid-19 ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມບໍ່ໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມຕໍ່ກັບວາລະນີ້.

ໂຄງການ HIV/AIDS

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການລາຍງານຈາກຫົວໜ້າສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ບັນຫານຳ OI ຂາດສາງໃນໄລຍະ 3 ເດືອນຢູ່ບັນດາແຂວງພາກໃຕ້ນັ້ນແມ່ນເປັນຄວາມຈິງແທ້, ແຕ່ໃນປະຈຸບັນແມ່ນມີຢາສໍາຮອງໄວ້ແລ້ວ;
- ຕໍ່ກັບບັນຫາອາສາສະໝັກບໍ່ໄດ້ເງິນເດືອນ, ຫົວໜ້າສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ ໄດ້ຍືນຍັນວ່າ ທາງສູນຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບເງິນຈາກ PR ເທື່ອ, ຖ້າໄດ້ຮັບເງິນແລ້ວ ແມ່ນຈະໂອນໃຫ້ທັນທີເລີຍ;
- ກ່ຽວກັບຄວາມຄິດເຫັນ ແລະ ຄໍາຖາມກ່ຽວກັບກໍລະນີຕິດເຊື້ອ HIV ຢູ່ໂຮງໝໍເມືອງທີ່ມີຄວາມຈໍາກັດ ແລະ ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການເຂົ້າເຖິງ FSW ແລະ ພິຈາລະນາຄືນໃໝ່ເພື່ອເພີ່ມທະວີການກວດ ແລະ ການກວດດ້ວຍຕົນເອງ ແລະ ການເຂົ້າເຖິງ PreP, ຫົວໜ້າສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ ໄດ້ຍືນຍັນວ່າ ຕໍ່ກັບຄໍາສະເໜີດັ່ງກ່າວແມ່ນມີແຜນໄວ້ໃນຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດແລ້ວ ແລະ ໄດ້ທົດລອງໃຊ້ Self testing ໃນກຸ່ມ MSM ແລ້ວ ເຫັນວ່າໄດ້ຮັບຜົນດີ ແລະ ຈະຂະຫຍາຍແຜນການນໍາໃຊ້ໄປໃນກຸ່ມ FSW ແຕ່ຕ້ອງໄດ້ປຶກສາຫາລືກັນໃຫ້ລະອຽດກ່ອນກ່ຽວກັບທຶນສະໜັບສະໜູນ, ນໍ້າຢາກວດ ແລະ ລະບົບການລາຍງານ.
- ນອກຈາກນີ້ ອີງໃສ່ແຜນງານແຫ່ງຊາດຕອບໂຕ້ HIV ແມ່ນໃຫ້ເອົາໃຈໃສ່ຄື: TPT ການໃຫ້ຢາປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ຜູ້ຕິດເຊື້ອ HIV ຕິດເຊື້ອ TB ແລະ ຄົນເຈັບຈະຕ້ອງໄດ້ກວດ HIV viral load testing ແລະ Self-Testing ເພື່ອແນ່ໃຈວ່າຜູ້ຕິດເຊື້ອ HIV ມີສຸຂະພາບດີ ແລະ ບໍ່ສາມາດສົ່ງເຊື້ອໃຫ້ຄົນອື່ນ;
- ສໍາລັບການມາຕໍ່ຢາຂອງຜູ້ຕິດເຊື້ອໃນຊ່ວງການລະບາດຂອງພະຍາດ Covid-19, ຜູ້ຕິດເຊື້ອ HIV ໄດ້ສະເໜີຂໍຢາລ່ວງໜ້າ 5-6 ເດືອນ ເພື່ອລຸດຜ່ອນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການເດີນທາງ. ຕໍ່ກັບຄໍາສະເໜີດັ່ງກ່າວ ຖ້າອີງໃສ່ SOP ແລ້ວ ຜູ້ຕິດເຊື້ອສາມາດເບີກຢາລ່ວງໜ້າໄດ້ຫຼາຍກ່ວາ 3 ເດືອນ ໂດຍອີງຕາມສະພາບຕົວຈິງ ຖ້າວ່າຜູ້ຕິດເຊື້ອມີສຸຂະພາບແຂງແຮງດີ ແລະ ບໍ່ມີຜົນບັນຫາແຊກຊ້ອນ ທຸກໆສູນ ARV ແຕ່ລະແຂວງ ແມ່ນສາມາດໃຫ້ຢາຜູ້ຕິດເຊື້ອລ່ວງໜ້າໄດ້ເຖິງ 6 ເດືອນ. ພ້ອມດຽວກັນນີ້ ທາງຫົວໜ້າສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ ກໍ່ຈະປະສານສົມທົບກັບຂັ້ນແຂວງຕື່ມເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາດັ່ງກ່າວຕາມຄວາມເໝາະສົມ.

ໂຄງການ TB

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການລາຍງານຈາກຜູ້ຕາງໜ້າສູນຄວບຄຸມວັນນະໂລກ , ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມດັ່ງນີ້:

- ວິທີການແກ້ໄຂຢາຂາດສາງ ທາງສູນວັນນະໂລກແມ່ນກໍາລັງລວບລວມເອົາຂໍ້ມູນຈາກບັນດາແຂວງທົ່ວປະເທດວ່າ ຖ້າແຂວງໃດຍັງມີຢາເຫຼືອຫຼາຍ ແມ່ນໃຫ້ແບ່ງປັນໃຫ້ບັນດາແຂວງທີ່ກໍາລັງມີຄວາມຕ້ອງການ . ເລັ່ງບັນດາຜູ້ສະໜອງການຈັດຊື້ຢາ ເພື່ອໃຫ້ສິ່ງຢາມາໃຫ້ທັນເວລາ (ເຊິ່ງເປັນແຜນການຂອງ ARV Site ແລະ ຜູ້ສະໜອງການຈັດຊື້ຢາ);

- ສໍາລັບຢາບາງຊະນິດທີ່ບໍ່ມີໃນ ສປປ ລາວ ອາດຈະມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ ເຊິ່ງທາງສູນຈະຕ້ອງໄດ້ປັບສູດການ ປິ່ນປົວ. ແຕ່ສໍາລັບຄົນເຈັບ HIV ທີ່ໄດ້ນໍາໃຊ້ຢາຮ່ວມກັບ TB ກໍ່ອາດຈະໄດ້ແບ່ງປັນກັນໃຊ້ໄປກ່ອນ ແລະ ຕ້ອງໄດ້ກວດກາເບິ່ງຢາຂາດສາວຢູ່ຂັ້ນແຂວງໄປພ້ອມກັນ;
- ກ່ຽວກັບເຄື່ອງ Gen-Expert ທີ່ໄດ້ນໍາສົ່ງຮອດຂັ້ນແຂວງແລ້ວ ແຕ່ການຝຶກອົບຮົມການນໍາໃຊ້ ຍັງບໍ່ໄດ້ດີເທົ່າ ທີ່ຄວນນັ້ນ NTC ແມ່ນໄດ້ປຶກສາຫາລືກັນ CHAS ແລ້ວ ເພື່ອຈະຈັດການອົບຮົມການນໍາໃຊ້ໃຫ້ຜູ້ ຮັບຜິດຊອບວຽກງານຂັ້ນແຂວງໃຫ້ມີຄວາມສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້ ແລະ ການວິທີການປ້ອນຂໍ້ມູນ. ພ້ອມດຽວກັນ ນີ້ CHAS ກໍ່ໄດ້ມີການພັດທະນາ Application ໃຫ້ຜູ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂັ້ນແຂວງແລ້ວ. ຕໍ່ກັບວຽກງານຄວບ ຄຸມວັນນະໂລກ ຕາງໜ້າຈາກ NTC ກໍ່ໄດ້ສະເໜີໃຫ້ບັນດາຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ ເພື່ອໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມ ເຕີມ ເພາະວ່າໃນປະຈຸບັນໄດ້ມີອັດຕາການເສຍຊີວິດຍ້ອນວັນນະໂລກໃນ ສປປ ລາວ ແມ່ນຫຼາຍກ່ວາ 2,000 ຄົນຕໍ່ປີ.

ຕໍ່ກັບວຽກງານ HIV, TB, Malaria ແລະ C19RM ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄວາມເຫັນໂດຍລວມ ດັ່ງນີ້:

- ຜູ້ຕາງໜ້າ UNOP ໄດ້ສະເໜີວ່າ ເລື່ອງການຖອນເງິນແມ່ນພົບບັນຫາຫຍຸ້ງຍາກ ໂດຍສະເພາະແມ່ນກົມການ ເງິນ (DOF) ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ທະນາຄານແຫ່ງ ສປປ ລາວ (BOL);
- ກອງທຶນໂລກໄດ້ປະຕິບັດຕາມລະບຽບຂອງກະຊວງການເງິນ (MOF) ເງິນຕ້ອງຜ່ານເຂົ້າປະຕູດຽວ ແລະ DOF ກໍ່ໄດ້ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ MOF ເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກໃນການຖອນເງິນຄືກັນກັບທະນາຄານທຸລະ ກິດທົ່ວໄປ ເພື່ອໃຫ້ລູດຜ່ອນຂັ້ນຕອນການຖອນເງິນລົງເພື່ອບໍ່ໃຫ້ມີການຊັກຊ້າ. ເຫດຜົນທີ່ອາສາສະໝັກຂັ້ນ ແຂວງບໍ່ໄດ້ຮັບເງິນເດືອນ ອາດຈະເປັນເຫດມາຈາກບັນຫາການຖອນເງິນຊັກຊ້າ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ DOF ຈະຂໍຮັບເອົາບັນຫາດັ່ງກ່າວໄປປຶກສາຫາລືນໍາຄະນະກົມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ປະສານສົມທົບກັບຜູ້ຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດຕົວຈິງກໍ່ຄືໂຄງການສາມພະຍາດ, ຖ້າຫາກວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນແທ້ໆ ອາດຈະໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມຮ່ວມ ກັບ MOF ເພື່ອຫາວິທີການແກ້ໄຂ;
- ສໍາລັບທຶນສົມທົບຂອງລັດຖະບານ ໄດ້ຮັບແຈ້ງແຜນເຂົ້າ DOF ແມ່ນເດືອນມັງກອນຂອງທຸກໆປີ ແຕ່ມີ ບັນຫາຊັກຊ້າຢູ່ຂອດການປະສານງານ ແລະ ຜູ້ຮັບຜິດຊອບວຽກງານດັ່ງກ່າວ;
- ຕາມລະບຽບ DLI ຂອງໂຄງການ HANSA ແລ້ວ ມັນເປັນສິ່ງຈໍາເປັນທີ່ຈະ ຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດວຽກງານ ໄປ ກ່ອນ ເມື່ອບັນລຸຕົວຊີ້ວັດແລ້ວ ຫຼັງຈາກນັ້ນ ຈິ່ງສາມາດເບີກຈ່າຍເງິນໄດ້. ຖ້າລັດຖະບານບໍ່ມີເງິນລົງທຶນກ່ອນ ແມ່ນຈະຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແນວໃດ? ບັນຫານີ້ ຄວນແຈ້ງໃຫ້ກອງທຶນໂລກຮັບຮູ້ນໍາ;
- ຕໍ່ກັບບັນຫາປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດຢູ່ແຂວງສະຫວັນນະເຂດທີ່ສາມາດຄຸ້ມຄອງຄົນເຈັບໄດ້ຢູ່ແຕ່ຂັ້ນແຂວງ ນັ້ນ, ປະກັນດັ່ງກ່າວແມ່ນຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຄຸ້ມຄອງພະຍາດ HIV, TB ແລະ Malaria ເທື່ອ ແຕ່ຖ້າເປັນພະຍາດ ອື່ນທີ່ຂັ້ນເມືອງສາມາດຄຸ້ມຄອງໄດ້ບາງເມືອງນັ້ນ NHIB ຈະໄດ້ພົວພັນກັບຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບຂັ້ນ ແຂວງຕື່ມ ເພື່ອຊີ້ແຈ້ງກ່ຽວກັບການປະຕິບັດນະໂຍບາຍການປະກັນຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້.

ວາລະທີ 3: ສະເໜີຄວາມຄືບໜ້າຂອງວຽກງານຄະນະກຳມະການປະສານງານອົງການຈັດຕັ້ງທາງ ສັງຄົມແລະປະຊາກອນທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ (CSO-KP-PLWD CC)

- ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການລາຍງານຈາກຜູ້ຕາງໜ້າ CSO, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມດັ່ງນີ້:
- ກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄວາມເຫັນກ່ຽວກັບການຕັ້ງຊື່ຂອງສະມາຄົມທີ່ເປັນສະມາຊິກຄະນະກຳມະການ CCM ທີ່ ມາຈາກພາກສ່ວນ CSO ທີ່ມີຊື່ວ່າ: CCM-CSO-KP-PLWD ນັ້ນ, ກອງປະຊຸມເຫັນດີໃຫ້ລືບຄຳວ່າ CCM ອອກຈາກຊື່ດັ່ງກ່າວ ເພາະວ່າມັນອາດຈະມີຄວາມສັບສົນກັນກັບຊື່ຂອງ ຄະນະກຳມະການ CCM ແລະ ເຫັນດີໃຫ້ຕັ້ງຊື່ໃໝ່ທີ່ບໍ່ມີຄວາມສັບສົນ.

ກ່ອນຈະປິດກອງປະຊຸມ ປະທານກອງປະຊຸມໄດ້ສະລຸບຫຍໍ້ຜົນຂອງກອງປະຊຸມດັ່ງລຸ່ມນີ້:

1. ກ່ຽວກັບແຜນການໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງ ຂອງ CCM ທີ່ຈະເຊື່ອມເຂົ້າໄປໃນ SWC ນັ້ນ ແມ່ນຍັງຈະຕ້ອງໄດ້ລໍຖ້າເບິ່ງຜົນໄດ້ຮັບຂອງການປະຕິຮູບຄະນະກຳມະການ SWC ໃນປັດຈຸບັນສາກ່ອນ ພ້ອມດຽວກັນນັ້ນ ຍັງຈະຕ້ອງໄດ້ປັບປຸງໂຄງສ້າງ ແລະ ພາລະບົດບາດຂອງສອງຄະນະກຳມະການດັ່ງກ່າວຄືນໃໝ່ ຈຶ່ງຈະສາມາດພິຈາລະນາເອົາ CCM ເຊື່ອມເຂົ້າໄປໃນ SWC;
2. ກອງປະຊຸມໄດ້ແນະນຳໃຫ້ບັນດາແຜນງານແຫ່ງຊາດເອົາໃຈໃສ່ຊອກວິທີການແກ້ໄຂບັນຫາສິ່ງທ້າທາຍ ແລະ ບັນຫາສຳຄັນທີ່ຕິດພັນກັບ C19RM ໃຫ້ມີວິທີການດຳລົງຊີວິດປົກກະຕິແບບໃໝ່ ແລະ ເພີ່ມຄວາມເອົາໃຈໃສ່ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານໃຫ້ບັນລຸຕົວຊີ້ວັດ ເປັນຕົ້ນແມ່ນແຜນການລົບລ້າງໄຂ້ຍຸງໃນປີ 2023 – 2024. ພ້ອມດຽວກັນນີ້ ກໍຍັງໄດ້ແນະນຳໃຫ້ສຳຫຼວດຄືນເພື່ອຫາເຫດຜົນກໍລະນີເສຍຊີວິດຍ້ອນພະຍາດໄຂ້ຍຸງຢູ່ເມືອງນອງ ແຂວງສະຫວັນນະເຂດໃນເດືອນກັນຍາ 2021 ທີ່ຜ່ານມາ;
3. ການນຳໃຊ້ງົບປະມານຂອງ C19RM ໄດ້ມີບັນຫາການຊັກຊ້າດ້ານການເງິນ, ການຈັດຊື້, ການຝຶກອົບຮົມ, ການຂົນສົ່ງມັງຊັກຊ້າ ຕໍ່ກັບບັນຫາດັ່ງກ່າວ ມອບໃຫ້ກົມການເງິນ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ນຳເອົາບັນຫາດັ່ງກ່າວໄປປຶກສາຫາລືນຳພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເພື່ອຫາວິທີການແກ້ໄຂ;
4. ເພີ່ມຄວາມຮັບຮູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບກົນໄກຂອງໂຄງການ HANSA ຢູ່ຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນ ກໍຄືຜູ້ປະຕິບັດວຽກງານຕົວຈິງຢູ່ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ສຸກສາລາ. ຕາມລະບຽບຂອງໂຄງການ HANSA ແລ້ວ ແມ່ນຈະຕ້ອງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານກ່ອນ ເມື່ອບັນລຸຕົວຊີ້ວັດແລ້ວ ຈຶ່ງສາມາດເບີກເງິນຕາມລະບົບຂອງ (DLI).

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ສຳເລັດ ແລະ ປິດລົງໃນເວລາ 12:00 ຂອງວັນທີ 25 ມີນາ 2022.

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 8 ເມສາ 2022

ປະທານກອງປະຊຸມ



ທ່ານ ຮສ. ດຣ. ພູທອນ ເມືອງປາກ
ປະທານອົງການກາແດງລາວ,
ປະທານຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ

ຜູ້ສັງລວມເນື້ອໃນກອງປະຊຸມ



ທ່ານ ບຸດສາລີ ລັດຕະນະ
ຜູ້ປະສານງານ ແລະ ການເງິນ
ກອງເລຂາຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ