



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ  
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ  
ກອງເລຂາຄະນະກຳມະການປະສານງານ  
ກອງທຶນໂລກຕ້ານເອດ, ວັນນະໂລກ ແລະ ໄຂ້ຍຸງ  
ສປປລາວ

**ບົດບັນທຶກກອງປະຊຸມ  
ຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ (CCM)**

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ຈັດຂຶ້ນຄັ້ງທີ 2 ຂອງສົກປີ 2022 ວັນທີ 23 ມິຖຸນາ 2022 ເວລາ 08:00 ຫາ 16:30 ທີ່ຫ້ອງປະຊຸມຊັ້ນ 2 ໂຮງແຮມດອນຈັນພາເລດ ໂດຍການເປັນປະທານ ຂອງ ທ່ານ ດຣ. ຣັດຕະນະໄຊ ເພັດສຸວັນ, ຫົວໜ້າກົມຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ທັງເປັນຄະນະກຳມະການ CCM.

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ປະກອບມີຫຼາຍພາກສ່ວນເຂົ້າຮ່ວມເຊັ່ນ: ສະມາຊິກ ແລະ ຕົວແທນຂອງ CCM ຈຳນວນ 28 ທ່ານ (ມີສິດອອກສຽງໄດ້ 23 ທ່ານ) ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນໆຈຳນວນ 40 ທ່ານເຊິ່ງຕາງໜ້າຈາກທີມງານກອງທຶນໂລກ, ຄະນະກຳມະການກວດກາຂອງ CCM, ຄະນະກຳມະການຂົນຂວຍແຫຼ່ງທຶນຂອງ CCM, ກົມແຜນການແລະຮ່ວມມື (DPC) ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກໂຄງການ 3 ພະຍາດ, PR ຊຸວງສາທາລະນະສຸກ, ບັນດາຄູ່ຮ່ວມງານ ແລະ ກອງເລຂາ CCM, ລວມທັງໝົດ 68 ທ່ານລວມທັງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຜ່ານທັງອອນລາຍ.

**ວາລະກອງປະຊຸມ:**

1. ລາຍງານຜົນການລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານສາມພະຍາດ ຢູ່ແຂວງຫຼວງພະບາງ;
2. ລາຍງານຜົນໄດ້ຮັບຈາກພາລະກິດຮ່ວມໂຄງການ HANSA;
3. ສະເໜີຮ່າງແຜນການຕິດຕາມກວດກາຂອງ CCM;
4. ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກກອງທຶນໂລກ;
5. ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າວຽກງານຂອງຄະນະກຳມະການປະສານງານອົງການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມ ແລະ ປະຊາກອນທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ (CSO-KP-PLWDs).

**ສະຫຼຸບສັງລວມບັນດາຈຸດສຳຄັນຂອງກອງປະຊຸມ:**

ກ່ອນຈະເລີ່ມດຳເນີນວາລະກອງປະຊຸມ ປະທານກອງປະຊຸມໄດ້ສະເໜີຕໍ່ກອງປະຊຸມກ່ຽວກັບ ຜູ້ຕາງໜ້າອົງການອະນາໄມໂລກ (WHO) ຄົນໃໝ່ ທ່ານ ດຣ. Ying-Ru Jacqueline Lo ທີ່ຈະມາເປັນຮອງປະທານ CCM ແທນອະດີດຜູ້ຕາງໜ້າ WHO ເປັນຮອງປະທານ CCM ຄົນໃໝ່ຢ່າງເປັນທາງການ, ເພື່ອໃຫ້ຄົບອາຍຸການການເປັນຮອງປະທານ CCM ທີ່ມາຈາກຂົງເຂດເລືອກຕັ້ງການຮ່ວມມືຫຼາຍຝ່າຍ/ສອງຝ່າຍ, ເຊິ່ງໄດ້ຮັບການເຫັນດີເປັນເອກະພາບຈາກບັນດາສະມາຊິກ CCM ທີ່ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໃນຄັ້ງນີ້.

ພ້ອມດຽວກັນນີ້, ກອງເລຂາ CCM ຍັງໄດ້ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການປະຕິບັດຜົນຂອງກອງປະຊຸມ CCM ຄັ້ງທີ 1 ວັນທີ 25 ມີນາ 2022. ໃນຄະນະດຽວກັນ ກອງເລຂາ CCM ໄດ້ສະເໜີວາລະກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ເພື່ອໃຫ້ຜູ້ເຂົ້າ

ຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄຳເຫັນ ແລະ ການຮັບຮອງເອົາ ແລະ ກອງເລຂາ CCM ໄດ້ຢືນຢັນວ່າອົງປະກອບກອງປະຊຸມ ແມ່ນພຽງພໍແລ້ວ ແລະ ບໍ່ມີຂໍ້ຂັດແຍ້ງດ້ານຜົນປະໂຫຍດໃດໆໃນທຸກວາລະ.

**ອາລະຫີ 1: ລາຍງານຜົນການລົງທຶນຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານສາມພະຍາດ ຢູ່ແຂວງຫຼວງພະບາງ;**

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການລາຍງານຈາກຜູ້ຕາງໜ້າທີມງານລົງທຶນຕາມກວດກາຂອງ CCM, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີ ຄຳເຫັນ ແລະ ມີການສົນທະນານຳກັນເປັນເວລາດົນ ຊຶ່ງສາມາດສັງລວມໄດ້ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ຜູ້ຕາງໜ້າອົງການອະນາໄມໂລກໄດ້ກ່າວວ່າ: ການເຮັດວຽກແບບເຊື່ອມສານ ແມ່ນເຄີຍພົບເຫັນການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດວຽກງານສາມພະຍາດຢູ່ແຂວງສະຫວັນນະເຂດ;
- ຄຳຖາມກ່ຽວກັບຍຸດທະສາດໃນການປັບປຸງລະບົບສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຄຳແນະນຳໃຫ້ເຮັດວຽກແບບເຊື່ອມ ສານວຽກງານສາມພະຍາດ:
  - ຍຸດທະສາດໃນການປັບປຸງລະບົບສາທາລະນະສຸກ:
    - ສ້າງແຜນການເຄື່ອນໄຫວລະອຽດ, ມອບວຽກ, ມອບຄົນ ແລະ ມອບງົບປະມານໃຫ້ລະອຽດ;
    - ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານຂັ້ນເມືອງ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ສຸກສາລາຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
    - ແນະນຳພະນັກງານຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ສຸກສາລາ ຕ້ອງມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຕໍ່ໜ້າທີ່ຂອງຕົນໃຫ້ດີ ຂຶ້ນກ່ວາເກົ່າ;
  - ຄຳແນະນຳໃຫ້ເຮັດວຽກແບບເຊື່ອມສານວຽກງານສາມພະຍາດ:
    - ຕ້ອງລິເລີ້ມຈາກການເສີມສ້າງຄວາມຮູ້ ແລະ ຄວາມສາມາດດ້ານຂໍ້ມູນຂ່າວສານໃຫ້ແກ່ພະນັກງານຂັ້ນ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ສຸກສາລາ ກ່ຽວກັບວຽກງານສາມພະຍາດ;
    - ປັບປຸງການພົວພັນ ແລະ ປະສານງານລະຫວ່າງໜ່ວຍງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃຫ້ມີຄວາມເປັນເອກະພາບໃນ ການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານ;
    - ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຈະຕ້ອງເຊື່ອມສານກັບທຸກຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ແຜນວຽກ ຕ້ອງເຮັດໃຫ້ລະອຽດ;
    - ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກສູນ CMPE ໄດ້ໃຫ້ຄຳແນະນຳວ່າ ການເຊື່ອມສານວຽກງານສາມພະຍາດນີ້ອາດຈະພົບ ຄວາມຫຍຸ້ງຍາກເພາະວ່າຄຳແນະນຳ ແລະ ໜ້າທີ່ການເຮັດວຽກແມ່ນມີຄວາມແຕກຕ່າງກັນຫຼາຍ (ສາມາດເຊື່ອມສານໄດ້ແຕ່ລະບົບການລາຍງານ DHIS2) ຖ້າເປັນໄປໄດ້ອາດຈະຈັດຕັ້ງກອງປະຊຸມ ປຶກສາຫາລືຮ່ວມກັນກ່ອນ;
    - ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກ WB ໄດ້ໃຫ້ຄຳແນະນຳແກ່ຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເພື່ອທົບທວນຄືນຜົນການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດ.
- ວຽກງານໄຂ້ມະລາເຣຍ: ເຫດຜົນການໂອນເງິນໃຫ້ຂັ້ນເມືອງຊັກຊ້າຍ້ອນວ່າໄດ້ມີການຊັບປ່ຽນພະນັກງານການເງິນ ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ໄດ້ຮັບການວ່າຈ້າງພະນັກງານຄົນໃໝ່ແລ້ວ ຊຶ່ງຈະໄດ້ປັບປຸງຂະບວນການໂອນເງິນໃຫ້ຂັ້ນເມືອງ ໃຫ້ໄວຂຶ້ນກ່ວາເກົ່າ. ສຳລັບອັດຕາຄ່າເດີນທາງ ແມ່ນຍັງໄດ້ອີງໃສ່ຂໍ້ຕົກລົງຂອງກະຊວງການເງິນຄືເກົ່າຈົນກ່ວາຈະ ມີການປ່ຽນແປງ;
- ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມໄດ້ຍົກຄຳຖາມກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍພິເສດຕໍ່ຄົນພິການ ແລະ ການເຂົ້າເຖິງຄົນພິການນັ້ນ, ຜູ້ຕາງໜ້າ ຈາກສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ ກໍ່ໄດ້ໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງວ່າ: ວຽກງານຕ້ານເອດແມ່ນບໍ່ໄດ້ເກັບກຳຂໍ້ມູນສຳລັບ ຄົນພິການ ແຕ່ໂຄງການໄດ້ມີລະບົບການບໍລິການໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຈຳແນກການໃຫ້ບໍລິການ, ຜູ້ຕິດເຊື້ອ HIV/AIDS ທຸກຄົນແມ່ນສາມາດເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວຄືກັນ;
- ກ່ຽວກັບຄຳເໝີຈາກອົງການກຳມະບານ ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມ (CSO)ກ່ຽວກັບການສະເໜີເຂົ້າຮ່ວມ ໃນການໄປຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານສາມພະຍາດຮ່ວມກັບທີມງານກວດກາຂອງ CCM ນັ້ນ, ກອງເລຂາ CCM ກໍ່ ໄດ້ໄດ້ອະທິບາຍຊື່ແຈ້ງຂັ້ນຕອນການກະກຽມແຜນການແຕ່ລະຄັ້ງໃຫ້ສະມາຊິກດັ່ງກ່າວເຂົ້າໃຈ ເຊັ່ນ: ກ່ອນຈະໄປ ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານແຕ່ລະຄັ້ງກອງເລຂາ CCM ໄດ້ສົ່ງອີເມວແຈ້ງການ ແລະ ບັດເຊີນລວມໃຫ້ຄະນະກຳມະ

ການ CCM (ສະມາຊິກສູນບຸນ ແລະ ສຳຮອງ), ຄະນະກຳມະການ OC (ສະມາຊິກສູນບຸນ ແລະ ສຳຮອງ), ໂຄງການສາມພະຍາດ, ຫ້ອງການ NPCO, ຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຮັບຮູ້ ເພື່ອໃຫ້ແຈ້ງເຈດຈຳນົງໃນການເຂົ້າຮ່ວມໃຫ້ກອງເລຂາ CCM. ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການແຈ້ງການຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມແລ້ວ, ກອງເລຂາ CCM ຍັງໄດ້ສົ່ງບັດເຊີນສະເພາະໃຫ້ຜູ້ທີ່ຈະເຂົ້າຮ່ວມອີກເທື່ອໜຶ່ງ ແລະ ຍັງຈັດຕັ້ງກອງປະຊຸມກະກຽມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ຢ່າງລະອຽດທຸກຂັ້ນຕອນ.

- ກອງປະຊຸມໄດ້ແນະນຳໃຫ້ຜູ້ທີ່ຈະໄປຈັດຕັ້ງການວຽກງານສາມພະຍາດຢູ່ຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນຂອງແຕ່ລະພາກສ່ວນ ຄວນແຈ້ງໃຫ້ແຕ່ລະຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃຫ້ຮັບຮູ້ລ່ວງໜ້າ, ກ່ອນຈະໄປປະຕິບັດກິດຈະກຳໃດໜຶ່ງ ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ສຸກສາລາ ຮັບຮູ້ເພື່ອຫຼີກລຽງການປະຕິບັດກິດຈະກຳຊ້າຊ້ອນກັນ. ນອກຈາກນີ້ ກອງປະຊຸມຍັງໄດ້ແນະນຳໃຫ້ບັນດາສະມາຊິກ CCM ໃຫ້ມີການສັບປ່ຽນກັນເຂົ້າຮ່ວມການໄປຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານເພື່ອໃຫ້ຫຼາຍພາກສ່ວນໄດ້ມີສ່ວນຮ່ວມນຳວຽກງານສາມພະຍາດ.
- ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຊຸມຊົນ: ຜູ້ຕາງໜ້າ CSO ໄດ້ຕັ້ງຄຳຖາມເພື່ອເປີດ ຫຼື ສະໜອງກົນໄກເພື່ອສ້າງຂີດຄວາມສາມາດໃຫ້ແກ່ CSO-KP-PLWDs ໃນການສະໜັບສະໜູນໂຄງການແຫ່ງຊາດກ່ຽວກັບການຄົ້ນຫາ ແລະ ການຕິດຕາມກໍລະນີ.

**ວາລະທີ 2: ລາຍງານຜົນໄດ້ຮັບຈາກພາລະກິດຮ່ວມໂຄງການ HANSA**

ພາຍຫຼັງຜູ້ຕາງໜ້າທີມງານຈາກ GF ແລະ WB ໄດ້ລາຍງານຜົນໄດ້ຮັບຈາກພາລະກິດຮ່ວມ ແລະ ການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງຂອງ CCM, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄຳເຫັນ ແລະ ມີການສົນທະນານຳກັນເປັນເວລາດົນ ຊຶ່ງສາມາດສັງລວມໄດ້ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ງົບປະມານຈຳນວນ 7.1 ລ້ານໂດລາສຳລັບ C19RM ມາຊ້າ ແລະ ໂຄງການສາມາດນຳໃຊ້ພຽງແຕ່ 19% ແລະ ບໍ່ສາມາດປະຕິບັດສຳເລັດຕາມແຜນ ແລະ ສະເໜີໃຫ້ກອງທຶນໂລກ ເລື່ອນໄລຍະການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ຫຼື ອາດຈະຈັດສັນງົບປະມານດັ່ງກ່າວໄປໃຊ້ເຂົ້າໃນກິດຈະກຳອື່ນເຊັ່ນ: ເສີມສ້າງລະບົບວຽກງານສາທາລະນະສຸກ (Health Strengthening System);
- ສຳລັບເງິນສົມທົບທຶນຂອງລັດຖະບານ (Government Co-Financing) CHAS ໄດ້ເຮັດໜັງສືຫາກົມ DPC ແລ້ວ ແລະ ຈະລາຍງານໃຫ້ກອງທຶນໂລກຕາມພາຍຫຼັງ;
- ການປະຕິບັດທຶນຂອງໂຄງການ HANSA ສຳລັບ TB & HIV ພາຍຫຼັງສິ້ນສຸດປີ 2023 ແລະ ອາດຈະສືບຕໍ່ຈັດສັນທຶນຄືນໃໝ່ສຳລັບແຜນປີ 2024-2026;
- ກອງປະຊຸມແນະນຳໃຫ້ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບອົງການ WHO ແລະ CHAI ເພື່ອຮັບປະກັນ:
  - ອຸປະກອນຮັບໃຊ້ໃຫ້ມີພຽງພໍ ແລະ ບໍ່ໃຫ້ສິ້ນເບື້ອງ
  - ອຸປະກອນຮັບໃຊ້ເຄື່ອງກວດ (Cartridges for GeneXpert) ໃຫ້ມີພຽງພໍ;
  - ສ້າງແຜນ ບຸລິມະສິດໃຫ້ລະອຽດໃນການກວດ TB, HIV ແລະ C19 ບໍ່ໃຫ້ມີຜົນກະທົບຫຼ້າຊ້າ;
  - 9 ແຂວງມີເຄື່ອງກວດ PCR ໃນການຍິ່ງຢືນການກວດຜູ້ຕິດເຊື້ອໃໝ່;
  - EQV ແມ່ນຕ້ອງໄດ້ໃຊ້ວິຊາການຈາກທາງນອກເພື່ອກວດເຊັກເຄື່ອງ;
  - ບັນຫາແມ່ນຍັງບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງຜູ້ຕິດເຊື້ອຈາກປະຊາກອນເຄື່ອນຍ້າຍ;
- ງົບປະມານສຳລັບກິດຈະກຳທີ່ຍັງປະຕິບັດບໍ່ທັນສຳເລັດໃນປີ 20220-2021 ກອງທຶນໂລກໄດ້ແນະນຳໃຫ້ຈັດສັນທຶນຄືນໃໝ່ໃຫ້ມາປະຕິບັດຢູ່ໃນປີ 2022-2023 ແຕ່ຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາມແຜນຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດ (NSP) ຂອງສາມພະຍາດ ໂດຍໃຫ້ພິຈາລະນາວ່າກິດຈະກຳໃດທີ່ມີປະສິດທິຜົນສູງສຸດ;
- ບັນດາ SRs ກໍ່ໄດ້ສົ່ງແຜນໃຫ້ກົມ DPC-MOH ແລ້ວ ແລະ ກໍ່ໄດ້ປະຊຸມຮ່ວມກັນຫຼາຍຄັ້ງເພື່ອຮັບປະກັນການລົງທຶນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ COVID-19: ຕົວຢ່າງ: ການຊື້ຊຸດ PPE ແມ່ນກວມເອົາ 13% ຂອງງົບປະມານທັງຫມົດ, ສະນັ້ນຄວນຈະພິຈາລະນາເບິ່ງແຜນຈະນຳໃຊ້ຕົວຈິງ ແລະ ຊຸດ PPE ທີ່ມີຢູ່ໃນປະຈຸບັນ ຊຶ່ງໄດ້ພົບ

ເຫັນບາງ SRs ທີ່ຂຶ້ນແຜນຈະຈັດຊື້ຊຸດ PPE ທີ່ເຫັນວ່າມັນບໍ່ໄດ້ມີຄວາມຈຳເປັນໃນການນຳໃຊ້ໃນຊ່ວງການລະບາດຂອງພະຍາດໂຄວິດລຸດລົງ;

- ສຳລັບວຽກງານການຈັດຊື້ CHAI ຈະໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຈັດຊື້ ເຊັ່ນ: ຈະທົບທວນຄືນ ແລະ ດັດປັບກິດຈະກຳບຸລິມະສິດຄືນໃໝ່ ແລະ ຈະກຳນົດວ່າມີກິດຈະກຳໃດທີ່ຈະຄວນຈະສືບຕໍ່;
- ກ່ຽວກັບການສະໜັບສະໜູນການມີສ່ວນຮ່ວມ ແລະ ນຳພາໂດຍຂອງຊຸມຊົນ NTC ໄດ້ສະເໜີໃຫ້ CSO ຊ່ວຍວຽກງານຕອບໂຕ້ໃນຊອກຄື້ນກໍລະນີ TB ໂດຍການເຊື່ອມສານວຽກງານສາມພະຍາດຢູ່ໃນຊຸມຊົນ;
- NTC ສະເໜີໃຫ້ກົມ CDC ຈັດຕັ້ງກອງປະຊຸມຮ່ວມຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມມືພັດທະນາ ເພື່ອປຶກສາຫາລືວຽກງານການຈັດຊື້ໃຫ້ລະອຽດຈະແຈ້ງຕື່ມ;
- GF ແລະ WB ສະເໜີໃຫ້ກົມ CDC ກວດກາເບິ່ງຄືນແຜນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທີ່ເຫັນວ່າຍັງມີເວລາເຫຼືອພຽງແຕ່ 6 ເດືອນ ແລະ ໃຫ້ພິຈາລະນາແກ້ໄຂວ່າກິດຈະກຳໃດທີ່ຍັງຫຼ້າຊ້າ ແລະ ກິດຈະກຳໃດທີ່ໄດ້ຮັບຮອງແລ້ວແມ່ນໃຫ້ເລີ່ມປະຕິບັດເລີຍ; ສຳລັບກິດຈະກຳໃດທີ່ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບຮອງກໍ່ໃຫ້ຮິບຮັອນພິຈາລະນາຄືນ ແລະ ກິດຈະກຳໃດທີ່ມີແຜນແລ້ວແຕ່ບໍ່ມີເງິນ ກໍ່ໃຫ້ຈັດສັນງົບປະມານໃສ່ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ໄດ້ປະຕິບັດໃຫ້ສຳເລັດຕາມກຳນົດເວລາທີ່ວາງໄວ້.
- ກອງປະຊຸມໄດ້ແນະນຳ:
  - ໃຫ້ກວດການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທຶນຊ່ວຍເຫຼືອຄືນໃໝ່ ເພື່ອຫຼີກລຽງບໍ່ໃຫ້ມີການນຳໃຊ້ທຶນແບບຊ້ຳຊ້ອນກັນ;
  - ໃຫ້ເຮັດແຜນວາດການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທຶນຊ່ວຍເຫຼືອ (Road Map);
  - ຂຶ້ນແຜນໃໝ່ (Arrange timeline) ແລະ ຍືນບົດສະເໜີ (submit the new proposal);
  - ໃຫ້ CSO ເອົາໃຈໃສ່ການມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຊອກຄື້ນກໍລະນີ TB ໂດຍການຮ່ວມມືກັບກະຊວງພາຍໃນ ແລະ ເຮັດວຽກຮ່ວມບັນດາບ້ານຕ່າງໆຢ່າງໃກ້ຊິດ ໂດຍການນຳໃຊ້ລະບົບການມີສ່ວນຮ່ວມທີ່ນຳພາໂດຍຊຸມຊົນ CLM;
  - ໃຫ້ໂຄງການສາມພະຍາດອົບຮົມໃຫ້ CSO ເພື່ອຊ່ວຍແຜນງານແຫ່ງຊາດໂດຍໃຫ້ມີລະບົບ CLM ເພື່ອຕິດຕາມຜູ້ທີ່ຕິດເຊື້ອທີ່ມາຮັບຢາຢູ່ໂຮງໝໍແລ້ວເຂົ້າກິນຢາແທ້ບໍ່;
  - ເຫັນດີໃຫ້ຈັດການຝຶກອົບຮົມສະມາຊິກຄະນະກຳມະການ CCM ໃໝ່ທີ່ຕາງໜ້າຈາກ CSO ກ່ຽວກັບສາມພະຍາດ ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈໃນການເຮັດວຽກທີ່ມີປະສິດຕິພາບສູງ;
  - ສຳລັບການສະເໜີຂໍງົບປະມານການໄປເກັບກຳຂໍ້ມູນ ແລະ ການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງເພື່ອພັດທະນາສັກກະຍາພາບໃຫ້ເຄື່ອນຍ້າຍ ແມ່ນຄວນຈະກະກຽມບົດສະເໜີຂໍງົບປະມານໄວ້;
  - ສຳລັບຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ທຸກຍາກ ແລະ ບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງການບໍລິການ, ຄວນຈະໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນຄ່າອັດຕາກິນ ແລະ ຄ່າເດີນທາງ;
- ກອງເລຂາ CCM ກໍ່ໄດ້ອະທິບາຍກ່ຽວກັບງົບປະມານຂອງ CSO ແມ່ນໄດ້ມີຢູ່ໃນແຜນງົບປະມານປະຈຳປີຂອງ CCM ແລ້ວວ່າເປັນງົບປະມານໜ້ອຍ ສຳລັບຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳໄຕມາດ ແລະ ງົບປະມານສຳລັບເຮັດກິດຈະກຳຈຳນວນໜຶ່ງ ຊຶ່ງກອງເລຂາກໍ່ໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ຮັບຮູ້ຫຼາຍຄັ້ງແລ້ວ ແຕ່ CSO ບໍ່ໄດ້ເຮັດແຜນກິດຈະກຳມາສະເໜີນຳກອງເລຂາເອງ. ປະຈຸບັນ, ກອງເລຂາໄດ້ວ່າຈ້າງພະນັກງານ ເພື່ອສະໜັບສະໜູນການປະສານງານກັບ CSO ແລະ C19. ພະນັກງານດັ່ງກ່າວ ຈະປະສານງານ ແລະ ເຮັດວຽກຢ່າງໃກ້ຊິດກັບ CSO ແລະ ຄູ່ຮ່ວມງານກ່ຽວກັບວຽກງານນີ້.

### **ອາລະຫີ 3: ສະເໜີຮ່າງແຜນການຕິດຕາມກວດກາຂອງ CCM**

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການລາຍງານຈາກ ທີ່ປຶກສາດ້ານວຽກງານຕິດຕາມກວດກາຂອງກອງທຶນໂລກ ກ່ຽວກັບຮ່າງແຜນການຕິດຕາມກວດກາຂອງ CCM, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄຳເຫັນ ແລະ ມີການສົນທະນານຳກັນ ຊຶ່ງສາມາດສັງລວມໄດ້ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ກ່ຽວກັບກິດຈະກຳ CBM/CLM ນັ້ນ, GF TA ຍັງບໍ່ທັນມີຄວາມລະອຽດຈະແຈ້ງເທື່ອວ່າ ແມ່ນພາກສ່ວນໃດຈະເປັນຜູ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ;
- ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກ WHO ໄດ້ແນະນຳໃຫ້ CSO ປຶກສາຫາລືກັນກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການວ່າ ແມ່ນໃຜຈະເປັນຜູ້ສະທ້ອນບັນຫາມາໃຫ້ CCM ຮັບຮູ້ນຳ ? ອາດຈະແມ່ນສະມາຊິກ CCM ທີ່ເປັນຕົວແທນຈາກ CSO ທີ່ຈະສາມາດເປັນກະບອກສຽງເພື່ອສະທ້ອນບັນຫາມາໃຫ້ CCM;
- ສະມາຊິກ CCM ຕາງໜ້າຈາກ CSO ໄດ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນວ່າ: CSO ແມ່ນມີທີມງານທີ່ສາມາດປ້ອນຂໍ້ມູນຕົວຈິງຈາກບັນດາກຸ່ມສ່ຽງ ແລະ ກຸ່ມເປົ້າໝາຍໄດ້;
- ກອງປະຊຸມໄດ້ແນະນຳໃຫ້ຈັດຕັ້ງກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບກິດຈະກຳ CBM/CLM ແລະ ໃຫ້ວາງແຜນລ່ວງໜ້າກ່ອນຈະລົງຕິດຕາມຕົວຈິງ. ສຳລັບງົບປະມານ ແມ່ນແນະນຳໃຫ້ຈັດສັນງົບປະມານຈາກທຶນ C19RM ມາເຮັດກິດຈະກຳອື່ນເຊັ່ນ: ການຫັນເອົາການນຳພາໂດຍຊຸມຊົນ CBM/CLM.
- ກ່ຽວກັບກິດຈະກຳ CBM/CLM ກອງເລຂາ CCM ສະເໜີໃຫ້ CSO ປັບປຸງການນຳໃຊ້ເຄື່ອງມືທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ ທີ່ສະມາຄົມ CHiAs ເຄີຍໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນປີຜ່ານມາ;
- ເພື່ອເຮັດໃຫ້ແຜນການກວດກາສຳເລັດ, ກອງເລຂາ CCM ໄດ້ສະເໜີໃຫ້ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທັງໝົດທົບທວນຄືນກ່ອນແລ້ວຈິ່ງຮັບຮອງຕາມພາຍຫຼັງ. ແຜນການດັ່ງກ່າວຈະໄດ້ຮັບການຮັບຮອງໂດຍຮູບແບບ "ການລົງຄະແນນສຽງແບບບໍ່ມີການຄັດຄ້ານ" ຜ່ານທາງອີເມວ. ແຜນການດັ່ງກ່າວຈະຖືກແປເປັນພາສາລາວ ແລະ ຈະເຜີຍແຜ່ໃຫ້ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທັງໝົດໃນພາຍຫຼັງ.

**ວາລະທີ 4: ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກກອງທຶນໂລກ**

**ໂຄງການ RAISE**

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

- ຈຳນວນປະຊາກອນເຂົ້າປ່າແມ່ນຍັງມີຫຼາຍ;
- ງົບປະມານຂອງໂຄງການໄຂ້ມາລາເຮຍມີໂອກາດດີເພື່ອຈະບັນລຸການລົບລ້າງຕາມແຜນການ ປີ 2030 ຍ້ອນວ່າ:
  - ສາມາດເຂົ້າເຖິງແຫຼ່ງທຶນຈາກພາກພື້ນໄດ້ຫຼາຍຂຶ້ນ ຖ້າປະເທດໃດບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ທຶນໄດ້ຕາມແຜນການ;
  - ໄດ້ນຳໃຊ້ເຄື່ອງ RDT ກວດຫາເຊື້ອໄຂ້ມາລາເລຍ. ກໍລະນີພົບເຊື້ອບວກໃດໆ, ສາມາດໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວທັນທີ;
- ອີງຕາມແຜນການລົບລ້າງ ແລະ ກຳຈັດໄຂ້ມາເລເຮຍໃນປີ 2030:
  - ປີ 2023 ລົບລ້າງຊະນິດ PF ທົ່ວປະເທດ;
  - ປີ 2025 ລົບລ້າງຊະນິດ PV ແຂວງພາກເໜືອ;
  - ປີ 2030 ລົບລ້າງ (PF ແລະ PV) ທຸກຊະນິດທົ່ວປະເທດ;

**ໂຄງການ HIV/AIDS**

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການລາຍງານຈາກຫົວໜ້າສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- CHAS ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບສູນສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ເພື່ອສະໜອງຊຸດ PMCT ສຳລັບແມ່ຍິງຖືພາ, ເຊິ່ງມີເປົ້າໝາຍການຄຸ້ມຄອງ VCT 80%;
- ຜູ້ບໍລິຈາກເລືອດທັງໝົດ ແມ່ນຕ້ອງໄດ້ກວດຫາເຊື້ອ HIV ແລະ STIs ອື່ນໆ; ຖ້າພົບເຊື້ອບວກ ກໍຈະໄດ້ລາຍງານໄປຫາສູນ CHAS;

## ວຽກງານ C19RM ແລະ ໂຄງການ TB

- ສອງວາລະນີ້, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມບໍ່ໄດ້ປະກອບຄໍາເຫັນເພີ່ມເຕີມຍ້ອນວ່າວຽກງານ C19RM ແລະ TB ແມ່ນໄດ້ປຶກສາຫາລືກັນໃນວາລະທີ່ສອງ, ເຊິ່ງໄດ້ນໍາສະເໜີໂດຍທີມງານກອງທຶນໂລກ.

### ວາລະທີ 5: ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າວຽກງານຂອງ (CSO-KP-PLWDs)

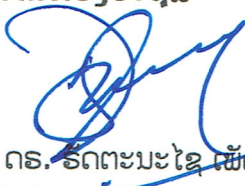
ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການລາຍງານຈາກ ຜູ້ຕາງໜ້າ CSO ໄດ້ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າຂອງວຽກງານ ຊຶ່ງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ຕາງໜ້າຈາກ CSO ໄດ້ສະເໜີໃຫ້ເອົາວາລະກອງປະຊຸມຂອງ CSO ຂຶ້ນມາໃສ່ກ່ອນແດ່ ເພື່ອໃຫ້ຖືເປັນວາລະທີ່ສໍາຄັນວາລະໜຶ່ງ;
- ກອງເລຂາ CCM ກໍ່ໄດ້ອະທິບາຍ ແລະ ໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງວ່າຕໍ່ກັບ CSO ກ່ຽວກັບງົບປະມານໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳ ແລະ ການຈັດລຽງລຳດັບວາລະກອງປະຊຸມຂອງ CSO ດັ່ງນີ້:
  - ງົບປະມານມີ 2 ບ້ວງ ສໍາລັບ CSO: ສໍາລັບຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳໄຕມາດ ແລະເຮັດກິດຈະກຳຈຳນວນໜຶ່ງແຕ່ວ່າເປັນງົບປະມານໜ້ອຍ. ລາຍລະອຽດຈະໃຫ້ CSO ພົວພັນກັບຜູ້ປະສານງານຮັບຜິດຊອບວຽກງານ CSO ປະຈຳຢູ່ກອງເລຂາ CCM;
  - ສໍາລັບການຈັດລຽງລຳດັບວາລະກອງປະຊຸມແຕ່ລະຄັ້ງ ແມ່ນອີງໃສ່ບຸລິມະສິດ ແລະ ຄວາມສໍາຄັນຂອງຫົວຂໍ້ເອກະສານ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບພາລະບົດບາດ ແລະ ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງ CCM;
  - ກ່ຽວກັບເອກະສານສ່ວນໃຫຍ່ຈະເປັນພາສາອັງກິດເພາະວ່າ CCM ແມ່ນເຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ໃຫ້ທຶນໂດຍກົງ. ກອງປະຊຸມແຕ່ລະຄັ້ງ, ເອກະສານທີ່ໄດ້ຖືກເຜີຍແຜ່ອອກໄປນັ້ນ ອາດຈະບໍ່ທັນໄດ້ແປເປັນພາສາລາວຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ ເນື່ອງຈາກກອງເລຂາໄດ້ຮັບເອກະສານຊັກຊ້າ. ຍ້ອນບັນຫາດັ່ງກ່າວ, ກອງເລຂາ CCM ຈຶ່ງໄດ້ຈັດສັນງົບປະມານສ່ວນນີ້ໃຫ້ CSO ເພື່ອຈັດກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືຮ່ວມກັບບັນດາຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຂອງ CSO ກ່ອນກອງປະຊຸມ CCM ເພື່ອໃຫ້ທົບທວນບັນດາເອກະສານ ແລະ ກະກຽມປະກອບຄໍາຄິດຄໍາເຫັນຕໍ່ກອງປະຊຸມ CCM;
- ຕາງໜ້າຈາກ CSO ໄດ້ລາຍງານວ່າມີຜູ້ຕິດເຊື້ອຈຳນວນຫຼາຍຍັງບໍ່ທັນໄດ້ເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວ ແລະ ຜູ້ຕິດເຊື້ອຈຳນວນໜຶ່ງທີ່ເດີນທາງໄປປະເທດໄທ ແລະ ອີກຈຳນວນໜຶ່ງກໍ່ມີບັນຫາດ້ານສຸຂະພາບຈິດນັ້ນ ທາງ CHAS ໄດ້ສະເໜີໃຫ້ເຄືອຂ່າຍຂອງ CSO ຕິດຕາມຊ່ວຍຕື່ມເພື່ອໃຫ້ຜູ້ຕິດເຊື້ອໄດ້ເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວໂດຍໄວ ແລະ ຫຼີກລຽງການຈຳແນກລັງກຽດຈາກຜູ້ຕິດເຊື້ອ; ມີຄູຝຶກບຳບັດທາງດ້ານຈິດໃຈ ເຖິງວ່າມີຈຳນວນຈຳກັດ ແລະ ຜູ້ຊ່ວຍຈາກ CSO ກໍ່ໄດ້ເຮັດກິດຈະກຳໃຫ້ຄຳປຶກສາເພື່ອນຕໍ່ເພື່ອນ. ຜ່ານມາມີອາສາສະໝັກຈາກ CSO ເຂົ້າມາຊ່ວຍໃນການຂົນສົ່ງຢາໃຫ້ຜູ້ຕິດເຊື້ອ.

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ສໍາເລັດ ແລະ ບົດລົງໃນເວລາ 16:30 ຂອງວັນທີ 23 ມິຖຸນາ 2022.

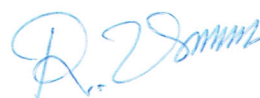
ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 08 ກໍລະກົດ 2022

ປະທານກອງປະຊຸມ



ທ່ານ ດຣ. ຮິດຕະນະໄຊ ເພັດສຸວັນ  
ຫົວໜ້າກົມຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່,  
ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ  
ຄະນະກຳມະການ CCM

ຜູ້ສັ່ງລວມເນື້ອໃນກອງປະຊຸມ



ທ່ານ ບຸດສາລີ ລັດຕະນະ  
ປະສານງານ ແລະ ການເງິນ  
ກອງເລຂາ CCM