



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ
ກອງເລຂາຄະນະກຳມະການປະສານງານ
ກອງທຶນໂລກຕ້ານເອດ, ວັນນະໂລກ ແລະ ໄຂ້ຍຸງ
ສປປລາວ

**ບົດບັນທຶກກອງປະຊຸມຄົບຄະນະຄັ້ງທີ 3
ຂອງຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ (CCM)**

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ຈັດຂຶ້ນຄັ້ງທີ 3 ຂອງສົກປີ 2022 ວັນທີ 30 ກັນຍາ 2022 ເວລາ 08:00 ຫາ 16:30 ທີ່ຫ້ອງປະຊຸມຊັ້ນ 1 ໂຮງແຮມດອນຈັນພາເລດ ໂດຍການເປັນປະທານ ຂອງ ທ່ານ ຮສ. ດຣ. ພູທອນ ເມືອງປາກ, ປະທານອົງການກາແດງລາວ ທັງເປັນປະທານ CCM.

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ປະກອບມີຫຼາຍພາກສ່ວນເຂົ້າຮ່ວມເຊັ່ນ: ສະມາຊິກ ແລະ ຕົວແທນຂອງ CCM ຈຳນວນ 21 ທ່ານ (ມີສິດອອກສຽງໄດ້ 17 ທ່ານ) ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນໆຈຳນວນ 41 ທ່ານເຊິ່ງຕາງໜ້າຈາກທີມງານກອງທຶນໂລກ, ຄະນະກຳມະການກວດກາຂອງ CCM, ຄະນະກຳມະການຂົນຂວຍແຫຼ່ງທຶນຂອງ CCM, ກົມແຜນການ ແລະ ຮ່ວມມື (DPC) ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກໂຄງການ 3 ພະຍາດ, PR ຊວງສາທາລະນະສຸກ, PR-UNOPS, ທີມງານໂຄງການ HANSA, ບັນດາຄູ່ຮ່ວມງານ ແລະ ກອງເລຂາ CCM, ລວມທັງໝົດ 62 ທ່ານລວມທັງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຜ່ານທັງອອນລາຍ.

ວາລະກອງປະຊຸມ:

1. ສະເໜີສະພາບລວມຂອງການຄຸ້ມຄອງຄວາມສ່ຽງ;
2. ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກກອງທຶນໂລກ;
3. ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານວິຊາການເພື່ອສະໜັບສະໜູນໂຄງການ ATM ແຫ່ງຊາດ;
4. ຍຸດທະສາດຂອງກອງທຶນໂລກ ປີ 2023 – 2028;
5. ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການກະກຽມບົດສະເໜີຂໍທຶນຂອງໂຄງການ RAI4E;
6. ການກຳນົດເວລາໃນການຢືນ ແລະ ເຈລະຈາບົດສະເໜີຂໍທຶນຈາກກອງທຶນໂລກ ສຳລັບອົງປະກອບຂອງໂຄງການວັນນະໂລກ ແລະ ເຮສໄອວີ;
7. ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າຂອງການປະເມີນຜົນໂຄງການ HANSA;
8. ຕາຕະລາງໃນການໄປຕິດຕາມ ຊຸກຍູ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານໂຄງການ 3 ພະຍາດ ໃນຄັ້ງຕໍ່ໄປ;
9. ແຜນການຂໍ TA ແລະ ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃນການຄຸ້ມຄອງແບບເຊື່ອມສານຂອງອາສາສະໝັກສາທາລະນະສຸກ ບ້ານ.

ສະຫຼຸບສັງລວມບັນດາຈຸດສຳຄັນຂອງກອງປະຊຸມ:

ປະທານ CCM ໄດ້ຕ້ອນຮັບຢ່າງອົບອຸ່ນ ແລະ ສະແດງຄວາມຂອບໃຈມາຍັງທຸກພາກສ່ວນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນຫ້ອງປະຊຸມ ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມທາງອອນລາຍ.

ກອງປະຊຸມໄດ້ນຳສະເໜີວາລະກອງປະຊຸມເພື່ອໃຫ້ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມໄດ້ມີຄຳເຫັນ ແລະ ຮັບຮອງເອົາ. ກອງເລຂາ CCM ໄດ້ ຍືນຍັນວ່າຄະນະປະຊຸມແມ່ນພຽງພໍ ແລະ ບໍ່ມີຂໍ້ຂັດແຍ້ງດ້ານຜົນປະໂຫຍດໃດໆ ເນື່ອງຈາກວ່າ ບັນດາວາລະກອງ ປະຊຸມທັງໝົດນີ້ ແມ່ນບໍ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການຮັບຮອງ.

ພ້ອມດຽວກັນນີ້, ກອງເລຂາ CCM ຍັງໄດ້ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການປະຕິບັດຜົນຂອງກອງປະຊຸມ CCM ຄັ້ງທີ 2 ວັນທີ 23 ມິຖຸນາ 2022. ກອງປະຊຸມໄດ້ຕົກລົງວ່າຈະແປແຜນການກວດກາເປັນພາສາລາວ ແລະ ເຜີຍແຜ່ໃຫ້ບັນດາ ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກວດກາຄືນ ແລະ ຮັບຮອງເອົາຕາມພາຍຫຼັງ. ພາຍຫຼັງນັ້ນ, ກອງເລຂາ CCM ໄດ້ເຜີຍແຜ່ຮ່າງແຜນການ ກວດກາສະບັບຫຼ້າສຸດ ທັງສະບັບພາສາອັງກິດ ແລະ ພາສາລາວ ໃຫ້ແກ່ສະມາຊິກ CCM. ສະມາຊິກ CCM ກໍ່ໄດ້ທົບ ທວນ ແລະ ຮັບຮອງເອົາແຜນການດັ່ງກ່າວແລ້ວໂດຍ “ການລົງຄະແນນສຽງແບບບໍ່ມີການຄັດຄ້ານ” ຜ່ານທາງອີເມວ.

ວາລະທີ 1: ສະເໜີສະພາບລວມຂອງການຄຸ້ມຄອງຄວາມສ່ຽງ;

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງທີ່ປຶກສາກອງທຶນໂລກ ໄດ້ລາຍງານກ່ຽວກັບສະພາບລວມຂອງການຄຸ້ມຄອງຄວາມສ່ຽງ, ຜູ້ເຂົ້າ ຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄຳເຫັນ ແລະ ມີການສົນທະນານຳກັນເປັນເວລາດົນ ຊຶ່ງສາມາດສັງລວມໄດ້ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ຜູ້ຕາງໜ້າກົມແຜນການ ແລະ ຮ່ວມມື ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ມີຄຳເຫັນຕໍ່ກັບການຄຸ້ມຄອງຄວາມສ່ຽງໃນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການວ່າ:
 - ຄວາມສ່ຽງກົນໄກໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳ DLI ໂຄງການ HANSA ອາດຈະມີ ຍ້ອນວ່າໄດ້ມອບ ຄວາມຮັບຜິດຊອບໃຫ້ແກ່ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ ເປັນຜູ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໄປຕາມນະໂຍບາຍຂອງລັດຖະບານ ເຊິ່ງໄດ້ຕິດພັນກັບວຽກງານສາມສ້າງ. ສະນັ້ນ ຈິ່ງໄດ້ມອບງົບປະມານ, ພະນັກງານ, ກິດຈະກິດ ໃຫ້ແກ່ຂັ້ນ ແຂວງ ແລະ ເມືອງ ໃຫ້ມີຄວາມສາມາດຮັບຜິດຊອບໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ, ບໍລິຫານ ແລະ ຄຸ້ມຄອງ ເຊິ່ງ ອາດຈະມີຄວາມສ່ຽງ ແຕ່ຄວາມສ່ຽງດັ່ງກ່າວແມ່ນ ສາມາດແກ້ໄຂ ແລະ ລຸດຜ່ອນລົງໄດ້:
 - ສຳລັບທຶນປະກອບສ່ວນຂອງລັດຖະບານ (Co-Financing) ອາດຈະເປັນເງິນພາກ 63 ແລະ ອາດມາຈາກ ທຶນກູ້ຢືມຂອງລັດຖະບານກໍ່ຖືວ່າເປັນເງິນປະກອບສ່ວນເຊັ່ນດຽວກັນ. ສະນັ້ນ ເງິນກູ້ຢືມດັ່ງກ່າວກໍ່ສາມາດ ນຳມາເປັນທຶນ (Co-Financing) ໄດ້ບໍ່? ເພື່ອເປັນການປະກອບສ່ວນແທນທີ່ຈະເອົາເງິນຈາກພາກ 63 ແລະ 67 ອອກມາປະກອບສ່ວນໂດຍກົງ.
 - ສຳລັບທຶນປະກອບສ່ວນຂອງລັດຖະບານ (Co-Financing) ອາດຈະເປັນເງິນພາກ 63 ແລະ ອາດມາຈາກ ທຶນກູ້ຢືມຂອງລັດຖະບານກໍ່ຖືວ່າເປັນເງິນປະກອບສ່ວນເຊັ່ນດຽວກັນ. ສະນັ້ນ ເງິນກູ້ຢືມດັ່ງກ່າວກໍ່ສາມາດ ນຳມາເປັນທຶນ (Co-Financing) ໄດ້ບໍ່? ເພື່ອເປັນປະກອບສ່ວນແທນທີ່ຈະເອົາເງິນຈາກພາກ 63 ແລະ 67 ອອກມາປະກອບສ່ວນໂດຍກົງ.
- ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກ APL+ ໄດ້ມີຄຳເຫັນວ່າ CSO ອາດເປັນສ່ວນໜຶ່ງທີ່ສາມາດປະກອບສ່ວນຢ່າງມີຄວາມໝາຍໃນ ການເປັນຂົວຕໍ່ລະຫວ່າງພາກລັດ ແລະ ຊຸມຊົນໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຕ້ານພະຍາດ. ສະນັ້ນ ຖ້າເປັນໄປ ໄດ້ອາດຈະເພີ່ມທະວີວຽກງານໃຫ້ພາກປະຊາສັງຄົມໃຫ້ມີສ່ວນຮ່ວມຫຼາຍຂຶ້ນໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດເພື່ອລຸດ ຜ່ອນຄວາມສ່ຽງລົງ.
- ເພື່ອເຮັດໃຫ້ກົນໄກ ແລະ ຂໍ້ແນະນຳໄດ້ຖືກນຳໄປຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ, ບັນຫາທີ່ຍັງຄ້າງຄາດ້ານກົນໄກການປະສານງານ ລະຫວ່າງ CCM ແລະ ຄະນະບໍລິຫານງານໂຄງການ HANSA ແມ່ນຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂ, CCM ແມ່ນມີ ບົດບາດໜ້ອຍທີ່ຈະເຂົ້າໄປກ່ຽວຂ້ອງກັບການການບໍລິຫານໂຄງການ HANSA ແລະ ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນໜ້ອຍ ແລະ ກອງປະຊຸມໄດ້ໃຫ້ຄຳແນະນຳວ່າ: ຄະນະກຳມະການ CCM ແລະ ຄະນະກຳມະການຮັບຜິດຊອບຈາກກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຄະນະບໍລິຫານງານໂຄງການ HANSA ຄວນຈະຕ້ອງມີກົນໄກໃນການຈັດຕັ້ງກອງປະຊຸມ ຮ່ວມກັນຢ່າງເປັນປົກກະຕິ ເພື່ອປຶກສາຫາລືແກ້ໄຂບັນຫາ (Co-Financing) ຮ່ວມກັນ.

- ຕໍ່ກັບບັນຫາມາດຕະການເພື່ອລຸດຜ່ອນຄວາມສ່ຽງ ທີ່ປົກກອງທຶນໂລກໄດ້ໃຫ້ຄໍາແນະນໍາໃຫ້ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການປະສານງານລະຫວ່າງ CCM ແລະ HANSA ວ່າພາກສ່ວນໃດຈະເປັນຜູ້ສະເໜີມາດຕະການລຸດຜ່ອນ 2 ຄວາມສ່ຽງສູງທີ່ມີໃນປະຈຸບັນ. ກ່ຽວກັບການກະກຽມບົດສະເໜີຂໍທຶນຮອບໃໝ່ຈາກກອງທຶນໂລກອາດຈະເປັນເລື່ອງສໍາຄັນສໍາລັບ CCM ແລະ ອາດຈະມອບຄະນະກຳມະການສະເພາະເພື່ອຮັບຜິດຊອບລະດັມຄໍາຄິດເຫັນຈາກຫຼາຍພາກສ່ວນເຊັ່ນ ປົກສາທາລີກັບທຸກພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຂໍຄໍາແນະນໍາຈາກ CCM ກ່ຽວກັບມາດຕະການລຸດຜ່ອນ 2 ຄວາມສ່ຽງສູງດັ່ງກ່າວ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານວິຊາການມາດຕະການຫຼຸດຜ່ອນຄວາມສ່ຽງດັ່ງກ່າວ, ທີ່ປົກກອງທຶນໂລກ ແມ່ນມີຄວາມຍິນດີທີ່ຈະໃຫ້ຄໍາປຶກສາ ຈົນຮອດກາງເດືອນຕຸລາ.

ວາລະທີ 2: ລາຍງານຜົນໄດ້ຮັບຈາກພາລະກິດຮ່ວມໂຄງການ HANSA

ພາຍຫຼັງຜູ້ຕາງໜ້າຜູ້ຮັບທຶນຕົ້ນຕໍ (PR UNOPS), (PR DPC) ແລະ ໂຄງການແຫ່ງຊາດ (CMPE, CHAS, NTC ແລະ C19RM) ໄດ້ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການຕ້ານເອດ, ວັນນະໂລກ, ໄຂ້ຍຸງ ແລະ ໂກວິດ 19, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄໍາເຫັນ ແລະ ມີການສົນທະນານຳກັນເປັນເວລາດົນ ຊຶ່ງສາມາດສັງລວມໄດ້ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

ໂຄງການ RAI3E:

- ກ່ຽວກັບຄໍາຖາມທີ່ໄດ້ຍົກຂຶ້ນວ່າ: ຍຸດທະສາດທີ່ວາງໄວ້ເພື່ອຈະລົບລ້າງໄຂ້ມະລາເຣຍຊະນິດ PF ທາງພາກເໜືອ ຍັງມີປະສິດທິຜົນຢູ່ບໍ່? ຖ້າບໍ່ມີປະສິດທິຜົນຈະເຮັດແນວໃດ? ກິດຈະກຳທີ່ວາງອອກແມ່ນຖືກຕ້ອງ ແລະ ສອດຄ່ອງໄປຕາມຍຸດທະສາດແລ້ວບໍ່? ຕາງໜ້າຈາກ CMPE ໄດ້ໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງວ່າ ຕາມຍຸດທະສາດນັ້ນ ແມ່ນປີ 2023 ຈະລົບລ້າງໄຂ້ມະລາເຣຍຊະນິດ PF ແລະ ອີງໃສ່ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕົວຈິງຮອດປະຈຸບັນແມ່ນເກືອບຈະບໍ່ພົບກໍລະນີ PF ຢູ່ 13 ແຂວງພາກເໜືອ. ປະຈຸບັນແມ່ນກຳລັງກະກຽມ SOP ໃນການອົບຮົມຂັ້ນຕອນການເຮັດ (Elimination Certificate) ໃບຢັ້ງຢືນການລົບລ້າງໄຂ້ມະລາເຣຍຊະນິດ PF ຢູ່ 6 ແຂວງພາກເໜືອພາຍໃນປີ 2024. ໃນປີ 2023 ແມ່ນຈະລົບລ້າງ PF ຢູ່ 2 ແຂວງພາກໃຕ້ເຊັ່ນ: ແຂວງຄຳມ່ວນ ແລະ ສະຫວັນນະເຂດ.
- ກົນໄກຄຸ້ມຄອງດ້ານວິຊາການຂອງທັງ 3 ສູນ (CHAS, NTC ແລະ CMPE) ແມ່ນຂຶ້ນກັບ DCDC MOH, ແຕ່ການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກກອງທຶນໂລກແມ່ນຕ່າງກັນເຊັ່ນ: CMPE ແມ່ນໄດ້ຮັບທຶນຜ່ານ PR UNOPS ແລະ ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງ DCDC, ແຕ່ CHAS ແລະ NTC ແມ່ນໄດ້ທຶນຜ່ານ PR MOH ແລະ ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງ DPC. ອີງຕາມທິດທາງຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເຮົາຄວນຈະມີການປັບປຸງກົນໄກການຄຸ້ມຄອງໃຫ້ເປັນລະບົບດຽວກັນບໍ່?
- CMPE ບໍ່ໄດ້ຮ່ວມໂຄງການ HANSA ຊຶ່ງໂຄງການຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງ ໄດ້ມີກົນໄກການຄຸ້ມຄອງຕ່າງຫາກ ແຕ່ກໍມີລະບົບການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການແຕ່ຂັ້ນສູນກາງລົງຮອດຂັ້ນສຸກສາລາຄືກັນກັບໂຄງການ HANSA. ບັນຫາດັ່ງກ່າວນີ້ອາດຈະນຳໄປພິຈາລະນາເພື່ອເປັນບົດຮຽນໃນການປັບປຸງລະບົບການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງດ້ານສາທາລະນະສຸກໃນຕໍ່ໜ້າ.
- ກ່ຽວກັບຄໍາຖາມ CMPE ທີ່ໄດ້ຮັບທຶນ C19RM ຈາກກອງທຶນໂລກ ໂດຍຜ່ານ DPC ໄດ້ມີການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກຳນົດອັດຕາແລກປ່ຽນຄືແນວໃດ ເພື່ອຈະເປັນການສົມທຽບກັບການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງຂອງ TB/HIV. ຕາງໜ້າຈາກ CMPE ໄດ້ໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງວ່າ CMPE ໄດ້ຮັບທຶນຈາກ 2 ແຫຼ່ງເຊັ່ນ: ໂຄງການ RAI ແລະ C19RM ໂດຍກຳນົດອັດຕາແລກປ່ຽນໃນເບື້ອງຕົ້ນແມ່ນ 8,000/1\$, ຫຼັງຈາກເຮັດ Reprogramming ແລ້ວ ກອງທຶນໂລກໄດ້ອະນຸມັດອັດຕາແລກປ່ຽນໃຫ້ 10,000/1\$ ແລະ ສໍາລັບ C19RM

ໃນປະຈຸບັນແມ່ນໄດ້ກຳນົດໃຫ້ 11,546,88/1\$ ແຕ່ເນື່ອງຈາກວ່າມີອັດຕາເງິນເຟີໃນປະຈຸບັນ ທົນທັງສອງອາດຈະມີເງິນ Savings ເພີ່ມຂຶ້ນ. ນອກຈາກນີ້ UNOPS ກໍຍັງໄດ້ແຈ້ງທີ່ປະຊຸມວ່າ:

- ຈຳນວນເງິນ Savings ນັ້ນ ອາດຈະນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການປະຕິບັດກິດຈະກຳເພີ່ມເຕີມ ແລະ ຈະຂຶ້ນເງິນເດືອນໃຫ້ SRs ແລະ VHV;
- ຕ້ອງການງົບປະມານເພີ່ມເຕີມໃນປີ 2023 ເພື່ອຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳໃນການຈຳກັດ PF, ການຈັດຊື້ RDT ເພີ່ມເພື່ອບໍ່ໃຫ້ຂາດສາງ.

ໂຄງການ HIV

- ກອງປະຊຸມໄດ້ຊົມເຊີຍບົດສະເໜີດັ່ງກ່າວແມ່ນ ລະອຽດ ແລະ ຈະແຈ້ງດີ. ພ້ອມກັນນີ້ ຍັງໄດ້ແນະນຳໃຫ້ນຳເອົາບົດສະເໜີດັ່ງກ່າວນີ້ໄປສະເໜີຕໍ່ກອງປະຊຸມດ້ານເອດແຫ່ງຊາດ ເພື່ອເປັນຂໍ້ມູນໃນການຂົນຂວາຍທຶນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກພາກສ່ວນຕ່າງໆໃນອະນາຄົດ ເຊິ່ງບົດລາຍງານສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າອັດຕາການຕິດເຊື້ອ HIV ຍັງເພີ່ມຂຶ້ນ;
- ຕາງໜ້າຈາກ CSO ໄດ້ສະເໜີໃຫ້ຂະຫຍາຍຕາໜ່າງ ແລະ ເວລາການບໍລິການພາກຄ່າ ແລະ ວັນເສົາ - ອາທິດເພື່ອໃຫ້ MSM ທີ່ເປັນນັກຮຽນມາຮັບບໍລິການໄດ້ສະດວກຂຶ້ນຕື່ມ. ສະເໜີໃຫ້ຝຶກອົບຮົມວິທີການກວດເລືອດໃຫ້ ອສບ ທີ່ເປັນ MSM. ສ່ວນການຕິດເຊື້ອຂອງ FSW ລຸດລົງນັ້ນ ແມ່ນຍ້ອນການເຂົ້າເຖິງກຸ່ມເປົ້າໝາຍບໍ່ຖືກຈຸດ. ນອກຈາກນີ້ ກຸ່ມສ່ຽງຕ່າງໆຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບຖົງຢາງອະນາໄມພຽງພໍ. ຕໍ່ກັບບັນຫາດັ່ງກ່າວ ຕາງໜ້າ CHAS ໄດ້ໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງວ່າ:
 - ໃນປະຈຸບັນແມ່ນບໍ່ສາມາດຂະຫຍາຍຕາໜ່າງການບໍລິການຕາມການສະເໜີໄດ້ ເນື່ອງຈາກວ່າງົບປະມານຍັງຈຳກັດ ເພາະວ່າກອງທຶນໂລກບໍ່ໄດ້ສະໜັບສະໜູນແລ້ວ. ແຕ່ເຖິງຢ່າງໃດ CHAS ຈະພະຍາຍາດຈັດແບ່ງກິດຈະກຳຂອງໂຄງການ HANSA ເພື່ອຂະຫຍາຍອອກໄປບັນດາແຂວງເປົ້າໝາຍອື່ນ;
 - ສຳລັບກຸ່ມ MSM ແມ່ນມີຄວາມຮຽກຮ້ອງດ້ານການບໍລິການສູງເກີນໄປ ເຊັ່ນ ການກວດກຳຢາກໃຫ້ແພດທີ່ເປັນ MSM ກວດໃຫ້;
 - ປະຈຸບັນ CHAS ບໍ່ໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນຖົງຢາງອະນາໄມຈາກກອງທຶນໂລກແລ້ວ ແລະ ງົບປະມານສ່ວນຫຼາຍແມ່ນນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການຈັດຊື້ຢາ. ເປົ້າໝາຍໃນຕໍ່ໜ້າ ງົບປະມານລັດຖະບານກໍຈະບໍ່ມີແຜນຊື້ຖົງຢາງອະນາໄມມາແຈກໃຫ້ລ້າ ແລະ ຍັງຈະມອບໃຫ້ບັນດາຮ້ານຂາຍຢາເປັນຜູ້ນຳເຂົ້າມາເອງ. CHAS ໄດ້ຝຶກອົບຮົມວິທີການກວດເລືອດໃຫ້ MSM ແລະ FSW ແລ້ວ ແຕ່ຜູ້ໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມໄປແລ້ວນັ້ນ ຈະມີຄວາມສາມາດປະຕິບັດໄດ້ບໍ່.

ໂຄງການ TB

- ຕາງໜ້າຈາກ CSO ສະເໜີເພີ່ມງົບປະມານເຂົ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ເຊັ່ນ: ກິດຈະກຳການຕິດຕາມການກິນຢາຂອງຜູ້ຕິດເຊື້ອໃນກຸ່ມ HIV ແລະ TB ພ້ອມທັງຕິດຕາມກຸ່ມສ່ຽງທີ່ຢູ່ໃນຄອບຄົວຂອງຜູ້ຕິດເຊື້ອຢ່າງໃກ້ສິດ.

ວຽກງານ C19RM

- ຜູ້ຕາງໜ້າຈາກ DPC ໄດ້ລາຍງານວ່າ ກະຊວງການເງິນໄດ້ປ່ຽນລະບົບການເບີກຈ່າຍເງິນ ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ມີຜົນກະທົບຕໍ່ເບີກຈ່າຍຊັກຊ້າ ນອກຈາກນັ້ນ, ການຈັດຊື້ຍັງໄດ້ເສຍອາກອນນຳເຂົ້າຕາມກິດລະບຽບການ. ຕໍ່ກັບບັນຫາດັ່ງກ່າວ. DPC ໄດ້ຍື່ນເອກະສານການຍົກເວັ້ນພາສີໃຫ້ MOF ແລ້ວ ແລະ ຍັງລໍຖ້າການອະນຸມັດ;
- ຕໍ່ກັບບັນຫາຂ້າງເທິງນີ້ ເຮັດໃຫ້ມີສິ່ງທີ່ທ້າທາຍໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການ C19RM ແມ່ນປະກອບມີຫຼາຍບັນຫາເຊັ່ນ: ລະບົບການເບີກຈ່າຍເງິນຫຼ້າຊ້າ, ການຈັດຊື້ໄດ້ເສຍອາກອນ, ໄລຍະເວລາໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດສັ້ນ

ແລະ ຖ້າຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທົນປີ 2022 ບໍ່ສໍາເລັດພາຍໃນປີ 2023 ທົນດັ່ງກ່າວຈະບໍ່ສາມາດ Reprogramming ໄດ້ ພ້ອມທັງຈະໄດ້ສົ່ງເງິນຄືນ. ກອງປະຊຸມໄດ້ແນະນຳ:

- ໃຫ້ DPC ປຶກສາຫາລືກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ລາຍງານຕໍ່ການນຳ MOH ເພື່ອຫາວິທີການແກ້ໄຂ ພ້ອມທັງແຈ້ງໃຫ້ບໍລິສັດສະໜອງການຈັດຊື້ຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບການຍົກເວັ້ນພາສີນຳເຂົ້າ;
- ໃຫ້ DPC ເຈລະຈາກັບ GF ກ່ຽວກັບການ Reprogramming ແລະ ໄລຍະເວລາໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ໂຄງການ;
- ໃຫ້ໂຄງການ HANSA ລາຍງານປະຈຳໄຕມາດ ແລະ ຈັດຕັ້ງກອງປະຊຸມພາຍໃຕ້ການຊີ້ນຳຂອງ DPC ໂດຍ ໃຫ້ເຊີນ SRs 12 ພາກສ່ວນເຂົ້າຮ່ວມເພື່ອລາຍງານລະອຽດກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການ ແລະ ໃຫ້ເຊີນກອງເລຂາ CCM ເຂົ້າຮ່ວມນຳ ເພື່ອຮັບຟັງ ແລະ ລາຍງານຕໍ່ຄະນະ CCM.

ວາລະທີ 3: ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານວິຊາການເພື່ອສະຫນັບສະຫນູນ ໂຄງການ ATM ແຫ່ງຊາດ

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການສະເໜີຈາກກອງເລຂາ CCM ທີ່ໄດ້ສັງລວມຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານວິຊາການ (TAs), ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມເຫັນດີ ແລະ ບໍ່ໄດ້ມີຄຳເຫັນເພີ່ມເຕີມ.

ວາລະທີ 4: ຍຸດທະສາດຂອງກອງທຶນໂລກ ປີ 2023 – 2028

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການສະເໜີຈາກກອງເລຂາ CCM ຂໍ້ມູນກ່ຽວຍຸດທະສາດຂອງກອງທຶນໂລກ ປີ 2023 – 2028, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມເຫັນດີ ແລະ ບໍ່ໄດ້ມີຄຳເຫັນເພີ່ມເຕີມ.

ວາລະທີ 5: ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການກະກຽມບົດສະເໜີຂໍທຶນຂອງໂຄງການ RAI4E

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການລາຍງານຈາກກອງເລຂາ CCM ຂໍ້ມູນກ່ຽວການກະກຽມບົດສະເໜີຂໍທຶນຂອງໂຄງການ RAI4E, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄຳເຫັນເພີ່ມເຕີມດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ການທົບທວນໄລຍະກາງ ຂອງທຸກໆໂຄງການແມ່ນຈຳເປັນຕ້ອງສຳເລັດກ່ອນທີ່ຈະຍື່ນບົດສະເໜີຂໍທຶນຮອບໃໝ່. CMPE ໄດ້ດຳເນີນການເຮັດ MTR ກັບ WHO ແລະ CHAI ນັບຕັ້ງແຕ່ເດືອນ ສິງຫາ ທີ່ຜ່ານມາ ແລະ ຈະໃຫ້ສຳເລັດພາຍໃນກາງ ເດືອນຕຸລາ 2022.

ວາລະທີ 6: ການກຳນົດເວລາໃນການຍື່ນ ແລະ ເຈລະຈາບົດສະເໜີຂໍທຶນຈາກກອງທຶນໂລກ ສຳລັບ ອົງປະກອບຂອງໂຄງການວັນນະໂລກ ແລະ ເຮສໄອວີ

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງການສະເໜີຈາກຕາງໜ້າທີມງານຈາກ GF ກ່ຽວກັບການກຳນົດເວລາໃນການຍື່ນ ແລະ ເຈລະຈາບົດສະເໜີຂໍທຶນຮອບໃໝ່ຈາກກອງທຶນໂລກ, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄຳເຫັນເພີ່ມເຕີມດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- DPC ໄດ້ຍົກຄຳຖາມຂຶ້ນມາໃນກອງປະຊຸມກ່ຽວກັບການຈັດສັນທຶນຂອງ GF ແລະ WB ເຂົ້າໃນໂຄງການ HANSA ນັ້ນວ່າ:
 - ປີ 0 ເລີ່ມ 2019 – 2020;
 - ປີ 1 ເລີ່ມ 2020 – 2021;
 - ປີ 2 ເລີ່ມ 2021 – 2022;
 - ປີ 3 ເລີ່ມ 2022 – 2023 ຖືວ່າການຈັດສັນທຶນໄວ້ທັງໝົດ 4 ປີ.

- ປີ 4 ເລີ່ມ 2023 – 2024 GF ແລະ WB ແມ່ນຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຈັດສັນທຶນໃສ່ເທື່ອ ແຕ່ວ່າໃນຊ່ວງປີ 2023 – 2024 ຍັງຈະສາມາດນຳໃຊ້ເງິນຈາກປີ 2 ຫຼື 3 ເພາະວ່າງົບປະມານປີ 2022 ແມ່ນຈະໄດ້ຮັບໃນເດືອນມັງກອນ 2023 ເຊິ່ງສາມາດນຳໃຊ້ຮອດປີ 2023 – 2024;
- MTR ຈະປະກອບມີ 2 ຜົນໄດ້ຮັບ: DLI Review ແລະ HANSA Evaluation, ແຕ່ອີງຕາມໄລຍະເວລາໃນການປະຕິບັດຕົວຈິງແລ້ວ ແມ່ນຈະໄດ້ຮັບຜົນໃນໄຕມາດທີ 1 ປີ 2023.
 - ໃນຊ່ວງ MTR ຂອງ HANSA ຈະມີຜົນອອກມາແຕ່ບໍ່ ຫຼື ຕ້ອງຖ້າຮອດ ໄຕມາດທີ 1 ປີ 2023?
 - ເລີ່ມແຕ່ການເຮັດ Project Identification ຈົນຮອດ PAD ແມ່ນກຽມໃສ່ກິດຈະກຳຢູ່ໃນກອບຂອງ HANSA ໄລຍະ 5 ປີ ເລີ່ມແຕ່ ປີ 0 - ປີ 2025 ຫຼື ວ່າກຽມໃສ່ HANSA 2.
- ຕໍ່ກັບຄຳຖາມຂ້າງເທິງນີ້ ຕາງໜ້າ GF ໄດ້ໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງວ່າ:
 - ຮອບວຽນຂອງ GF ປີ 2021 – 2023 ແມ່ນໄດ້ຈັດສັນທຶນໃຫ້ແລ້ວແຕ່ເດືອນມັງກອນ 2021 ທັນວາ 2023. ຫຼັງຈາກສິ້ນສຸດຮອບວຽນ 31 ທັນວາ 2023; GF ຈະສະໜອງທຶນໃຫ້ໃໝ່ເລີ່ມເດືອນມັງກອນ 2024;
 - ການປະເມີນໂຄງການ HANSA ປະກອບມີຄື:
 - ຜົນໄດ້ຮັບຂອງໂຄງການ HANSA ຈະນຳໄປປຶກສາຫາລືຜ່ານກອງປະຊຸມຂັ້ນສູງຂອງ HANSA ທີ່ຈະຕ້ອງໄດ້ຕົກລົງກັນ ແລະ ເປັນອົງປະກອບທີ່ສຳຄັນເພື່ອເປັນບ່ອນອີງໃນການຂຽນບົດສະເໜີຂໍທຶນຈາກ GF;
 - ຄວາມຍືນຍົງ ແມ່ນຫນຶ່ງໃນອົງປະກອບທີ່ສຳຄັນຂອງການປະເມີນໂຄງການ HANSA ແລະ ຮ່າງບົດລາຍງານດັ່ງກ່າວ ຈະອອກມາໃນເດືອນພະຈິກ ຫຼື ທັນວາ ແລະ ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງລໍຖ້າຮອດໄຕມາດ 1 ປີ 2023.
- ຕໍ່ກັບຄຳຖາມຂ້າງເທິງນີ້ ຕາງໜ້າຈາກ WB ໄດ້ແນະນຳເພີ່ມເຕີມວ່າ:
 - ໃຫ້ພະຍາຍາມກະກຽມບົດສະເໜີຂໍທຶນໃຫ້ທັນເວລາຕາມຮອບວຽນທີ 1 (20 ມີນາ 2023);
 - ກອງປະຊຸມ ຂອງ HANSA ໃນເດືອນພະຈິກ ຈະມີຜົນອອກມາໃນເດືອນມັງກອນ 2023 ເຊິ່ງອາດຈະສາມາດນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວເປັນບ່ອນອີງໃນການກະກຽມການຂໍທຶນ;
 - HIV, TB, MA ອາດຈະມີບົດລາຍງານຄົບຊຸດໃນທ້າຍເດືອນມັງກອນ 2023 ແລະ ອາດຈະເປັນບ່ອນອີງໃນການກະກຽມການຂໍທຶນ;
 - ການເຈລະຈາໃນການຂໍທຶນອາດໃຊ້ເວລາປະມານ 6 – 9 ເດືອນ, ຄວນກະກຽມໃຫ້ທັນເວລາ ແລະ ໃຫ້ສາມາດມີທຶນໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນເດືອນມັງກອນ 2024 ແລະ ກໍ່ສອດຄ່ອງຕາມກຳນົດເວລາຂອງ WB ແລະ ສິ່ງຮ່າງ PAD ໃຫ້ TRP ໃນເດືອນມີນາ;
 - ອາດຈະມີການຂໍທຶນຮອບໃໝ່ເພີ່ມຈາກ IDA, ແຕ່ຕາມຂັ້ນຕອນຂອງ WB ແມ່ນບໍ່ສາມາດຂໍທຶນເພີ່ມແບບນັ້ນໄດ້ ຈຶ່ງຈະໄດ້ແຍກອອກເປັນໂຄງການ HANSA 2;
 - ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າໄລຍະຂ້າມຜ່ານຈາກ HANSA 1 ຫາ HANSA 2 ບໍ່ໃຫ້ມີບັນຫາເລື່ອງທຶນ ແລະ ທຸກກິດຈະກຳຈະໄດ້ຮັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕາມແຜນ;
 - ຕໍ່ກັບຄຳຖາມຈາກ DPC ແລະ WHO, ໂຄງການ HANSA 1 ແລະ 2 ຈະສິ້ນສຸດໃນປີ 2025 ຫຼື ບໍ່ໃຫ້ກາຍປີ 2026 ຕາມການອອກແບບເບື້ອງຕົ້ນ ແຕ່ຮອບວຽນການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ WB ຮອບໜຶ່ງມີໄລຍະ 5 ປີ ຖ້າ HANSA 2 ເລີ່ມປີ 2024 ອາດຈະກາຍປີ 2026 ແຕ່ກໍ່ຂຶ້ນກັບເງື່ອນໄຂແຫຼ່ງທຶນທີ່ເຮົາຈະໄດ້ຮັບ ແລະ ລວມເຖິງທຶນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກແຫຼ່ງອື່ນໆ.
 - ການກະກຽມເອກະສານບົດສະເໜີຂໍທຶນສຳລັບ HANSA 2 ແມ່ນອາດຈະໃຊ້ເອກະສານແບບເກົ່າໃນເບື້ອງຕົ້ນຂອງ HANSA 1, ສຳລັບ HANSA 2 ອາດຈະໄດ້ຮັບທຶນເພີ່ມເຕີມຈາກ IDA ແລະ GF ແລະ ຍັງຈະໄດ້ມີສັນຍາທາງດ້ານກົດໝາຍເພີ່ມເຕີມເພາະວ່າທຶນຈາກ WB ແມ່ນເປັນທຶນກູ້ຢືມ ສ່ວນວ່າທຶນຈາກ GF ແມ່ນເປັນທຶນຊ່ວຍເຫຼືອ. ແຕ່ເຖິງຢ່າງໃດກໍ່ຕາມລາຍລະອຽດເອກະສານທຸກຢ່າງຈະມີຢູ່ໃນ PAD.

- ກ່ຽວກັບຄຳຖາມຈາກຕາງໜ້າ WHO ກ່ຽວກັບການກະກຽມບົດສະເໜີຂໍທຶນຈາກ GF ແລະ WB ເຊິ່ງເນື້ອໃນຂອງສອງເອກະສານແມ່ນມີຈຸດປະສົງຂອບເຂດວຽກ, ກົນໄກການສະໜອງທຶນ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມງານຄືກັນທີ່ມີຢູ່ໃນ PAD ຂອງ WB ແລະ ແບບຟອມຂໍທຶນຂອງ GF, ສະນັ້ນ ເພື່ອເປັນແບ່ງພາລະຂອງຜູ້ຂຽນ ຈຶ່ງຂໍຍົກເວັ້ນສະເພາະເອກະສານທີ່ມີຢູ່ໃນ PAD ຂອງ WB ໄດ້ບໍ່. ຕໍ່ກັບບັນຫາດັ່ງກ່າວ ຕາງໜ້າ GF ກໍ່ໄດ້ໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງວ່າເຖິງຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ ອີງໃສ່ເງື່ອນໄຂຂອງ GF ແມ່ນບໍ່ມີຂໍຍົກເວັ້ນ ແລະ ຍັງຕ້ອງການໃຫ້ປະກອບເອກະສານ ແລະ ຂໍ້ມູນເຂົ້າໃນບົດສະເໜີຂໍທຶນຕາມຂັ້ນຕອນ. ຖ້າຫາກວ່າ CCM ແລະ ຄູ່ຮ່ວມງານຫາກມີຄວາມກັງວົນ, ໃຫ້ CCM ຂຽນໜັງສືສະເໜີສິ່ງຫາ GF ໂດຍກົງ ວ່າດຽວນີ້ແມ່ນມີຈຸດປະສົງເນັ້ນໃສ່ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ຂໍຍົກເວັ້ນສະເພາະເອກະສານທີ່ມີຢູ່ໃນ PAD ຂອງ WB ໄດ້ບໍ່. ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານວິຊາການໃນການຂຽນບົດສະເໜີຂໍທຶນຈາກ GF ແລະ ຄຳຖາມທີ່ພົວພັນເຖິງ MTR ອາດຈະໄປປຶກສາຫາລືກັນກັບແຕ່ລະແຜນງານຕໍ່ມພາຍໃນອາທິດໜ້າ. UNAIDS ພ້ອມແລ້ວທີ່ຈະໃຫ້ການຮ່ວມມືຊ່ວຍເຫຼືອໃນການເຮັດ MTR ແລະ ການກະກຽມບົດສະເໜີຂໍທຶນຮອບໃໝ່ສຳລັບທຸກໂຄງການ. ນອກຈາກນີ້ ຍັງສາມາດຈ້າງທີ່ປຶກສາຈາກພາຍນອກເຂົ້າມາຊ່ວຍຕື່ມ. ກ່ຽວກັບຂະບວນການກະກຽມການຂໍທຶນ ອາດຈະສະເໜີຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ FEI ເພື່ອຈ້າງຊ່ຽວຊານມາຊ່ວຍໃນການຂຽນບົດສະເໜີ ແລະ ການເຈລະຈາຂໍທຶນ.
- ຄວາມກັງວົນຂອງກອງທຶນໂລກ ຖ້າຫາກວ່າ TA ແມ່ນຜູ້ດຽວກັນທີ່ກຳລັງປະຕິບັດກິດຈະກຳ ແລະ ຈະກະກຽມບົດສະເໜີຂໍເງິນທຶນ. ອັນນີ້ຈະເຮັດໃຫ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳບໍ່ໄດ້ຜິດ. ຍິ່ງໄປກວ່ານັ້ນ, ການຈ້າງ TA ສຳລັບເຮັດ MTR ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສູງ. ບັນຫາດັ່ງກ່າວນີ້ ອາດຈະໄດ້ປຶກສາຫາລືກັນໃນອາທິດໜ້າ ເພື່ອຊອກຫາຄວາມເປັນໄປໄດ້ທີ່ຈະດຳເນີນການຮ່ວມກັນຖ້າຫາກວ່າບໍ່ມີເງື່ອນໄຂຫຍັງຫຼາຍ.

ອາລະຫີ 7: ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າຂອງການປະເມີນຜົນໂຄງການ HANSA

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງຜູ້ຕາງໜ້າກອງທຶນໂລກ ໄດ້ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການປະເມີນຜົນໂຄງການ HANSA, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມບໍ່ໄດ້ມີຄວາມເຫັນເພີ່ມເຕີມ:

ອາລະຫີ 8: ຕາຕະລາງໃນການໄປຊຸກຍູ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານໂຄງການ 3 ພະຍາດ ໃນຄັ້ງຕໍ່ໄປ

ກອງເລຂາ CCM ໄດ້ແຈ້ງຕໍ່ກອງປະຊຸມຊາບກ່ຽວກັບຕາຕະລາງການດຳເນີນງານໃນຄັ້ງຕໍ່ໄປ ແລະ ກອງປະຊຸມໄດ້ຕົກລົງວ່າການໄປຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານ 3 ພະຍາດ ໃນຄັ້ງຕໍ່ໄປຈະດຳເນີນຮ່ວມກັບທີມງານຂອງໂຄງການ HANSA ທີ່ແຂວງຈຳປາສັກ ໃນອາທິດທຳອິດຂອງເດືອນ 11/2022.

ອາລະຫີ 9: ແຜນການຂໍ TA ແລະ ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃນການຄຸ້ມຄອງແບບເຊື່ອມສານຂອງອາສາສະໝັກສາທາລະນະສຸກບ້ານ

ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບຟັງຜູ້ຕາງໜ້າໂຄງການ CHAI ໄດ້ສະເໜີແຜນການຂໍ TA ແລະ ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບເຊື່ອມສານຂອງອາສາສະໝັກສາທາລະນະສຸກບ້ານ (VHVs), ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໄດ້ມີຄຳເຫັນດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ກອງປະຊຸມໄດ້ຕີລາຄາສູງຕໍ່ແຜນການໂຄງການ ຊຶ່ງເປັນແຜນການທີ່ດີທີ່ຈະເຊື່ອມໂຍງ VHVs ເຂົ້າໃນການບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ມີຢູ່ ແລະ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ມີຄຸ້ມຄອງເພື່ອສ້າງຄວາມສາມາດໃຫ້ VHVs ພ້ອມທັງການສ້າງລະບົບສຸຂະພາບຊຸມຊົນທີ່ຍືນຍົງ.

ກ່ອນຈະປິດກອງປະຊຸມ ທ່ານ ປະທານ CCM ໄດ້ເນັ້ນບາງບາງວຽກງານທີ່ຈະຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດດັ່ງນີ້:

1. ການຄຸ້ມຄອງຄວາມສ່ຽງ ເຊັ່ນ: Decentralization Risk, Co-financing Risk and CSO Engagement Limitation ມອບໃຫ້ກອງເລຂາ CCM ປະຕິບັດຕາມທ່ານ Graham GF TA ໄດ້ແນະນຳວິທີກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຄວາມສ່ຽງ ແລະ ປະສານງານກັບພາສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງເພື່ອປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບຄວາມຈຳເປັນທີ່ຈະຕ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫລືອດ້ານວິຊາການເພື່ອຄຸ້ມຄອງຄວາມສ່ຽງດັ່ງກ່າວ;
2. ສະເໜີໃຫ້ PR-DPC ສັງລວມຂໍ້ມູນທັງຫມົດ ລວມທັງໂຄງການ C19 RM ແລະ ລາຍງານຕໍ່ກອງປະຊຸມປະຈຳໄຕມາດຂອງ CCM ເພື່ອໃຫ້ເຂົ້າໃຈເນື້ອໃນ ແລະ ຊ່ວຍກັນຫາວິທີການແກ້ໄຂ;
3. ຂຶ້ນຕອນການເບີກຈ່າຍເງິນ ເຊັ່ນ: ການອະນຸມັດ, ການຈັດຊື້, ການເສຍອາກອນຕ່າງໆ ແມ່ນມອບໃຫ້ PR-DPC ປະສານງານກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເພື່ອຫາວິທີທາງແກ້ໄຂ ໂດຍອີງໃສ່ແຈ້ງການ ແລະ ຫຼັກການທີ່ເຄີຍໄດ້ປະຕິບັດຜ່ານມາ. ລາຍງານ ແລະ ຂໍ້ທົດຊີ້ນຳ ຈາກກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ CCM ໃຫ້ຮັບຊາບເພື່ອຫາວິທີການແກ້ໄຂຊ່ວຍກັນ;
4. ຍຸດທະສາດຂອງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດທຶນຮອບໃຫມ່ແມ່ນຮອດປີ 2028 ແລະ ໃຫ້ແຕ່ລະພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທົບທວນ 10 ບຸລິມະສິດໃຫມ່ຂອງກອງທຶນໂລກ ພ້ອມກັບບັນຫາ ແລະ ຂໍ້ຄົງຄ້າງທີ່ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂ;
5. ການກະກຽມບົດສະເໜີໂຄງການ RAI4E ຂອງສູນໄຂຍຸງ/UNOPS ແມ່ນໄດ້ມີທີມງານມາຊ່ວຍແລ້ວ ແລະ ໃຫ້ກວດເບິ່ງ ໄລຍະເວລາໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ໄດ້ຍືນຍັນຕາມເວລາ RSC ກຳນົດໄວ້ (20 MARCH 2022);
6. ການຂຽນບົດສະເໜີໂຄງການ TB ແລະ HIV ແມ່ນຈະຕ້ອງປະຕິບັດຕາມ Timeline ຂອງກອງທຶນໂລກກຳນົດໄວ້ຢ່າງເຂັ້ມງວດ, ສຳລັບການຍື່ນບົດສະເໜີຂໍທຶນຮອບໃຫມ່ຄັ້ງທຳອິດແມ່ນ ວັນທີ 20 March 2023. ອີງຕາມຄຳແນະນຳຂອງກອງທຶນໂລກແມ່ນໄດ້ກະກຽມ TA ທີ່ຈະມາຊ່ວຍເຮັດ MTR ແລະ ຂຽນບົດສະເໜີໂຄງການແລ້ວ. ພ້ອມດຽວກັນນີ້, ໃຫ້ CCM ກະກຽມຫນັງສືສະເໜີກອງທຶນໂລກ ເພື່ອຂໍຍົກເວັ້ນບັນດາເອກະສານທີ່ມີຢູ່ໃນ PAD ຂອງ WB ພ້ອມທັງສະເໜີຂໍການສະໜັບສະໜູນວິຊາການເພື່ອມາຊ່ວຍການປະເມີນບັນດາເອກະສານດັ່ງກ່າວ ຫລື ໃຫ້ທີມງານວິຊາການຂອງພວກເຮົາທີ່ມີຢູ່ໃນປັດຈຸບັນສາມາດປະກອບເອກະສານເພີ່ມເຕີມໄດ້ບໍ່. ບັນຫາດັ່ງກ່າວນີ້ ມອບໃຫ້ກອງເລຂາ CCM ສືບຕໍ່ປະສານງານກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງເພື່ອຫາວິທີການແກ້ໄຂຮ່ວມກັນ ພາຍໃນອາທິດຫນ້າ;
7. ທີມງານກວດກາຂອງ CCM, ທີມງານກອງທຶນໂລກ ແລະ ໂຄງການ HANSA ໄດ້ຕົກລົງເຫັນດີເພື່ອດຳເນີນວຽກງານຕິດຕາມຊຸກຍູ້ຮ່ວມກັນໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການ HANSA ແລະ ກິດຈະກຳອື່ນໆ ທີ່ໄດ້ຮັບທຶນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກກອງທຶນໂລກຢູ່ແຂວງຈຳປາສັກພາຍໃນອາທິດທຳອິດຂອງເດືອນພະຈິກ.

ກອງປະຊຸມຄັ້ງນີ້ໄດ້ສຳເລັດ ແລະ ປິດລົງໃນເວລາ 16:30 ຂອງວັນທີ 30 ກັນຍາ 2022.


ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 21 ຕຸລາ 2022

ປະທານກອງປະຊຸມ



ທ່ານ ຮສ. ດຣ. ພູທອນ ເມືອງປາກ
ປະທານອົງການກາແດງລາວ,
ປະທານ CCM

ຜູ້ສັງລວມເນື້ອໃນກອງປະຊຸມ



ທ່ານ ບຸດສາລີ ລັດຕະນະ
ຜູ້ປະສານງານ ແລະ ການເງິນ
ກອງເລຂາ CCM