



Lao Civil Society Organization – Lao CSO

County Coordination Mechanism (CCM) for CSOs, Key population and People Living with Disease Constituency (**CSO-KPs-PLWDs**)



HIV/AIDS

implementation of activities

Progress Report For CSO-KPs-PLWDs



ຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ ກອງປະຊຸມຄົບຄະນະຄັ້ງທີ 3 - ສົກປີ 2024

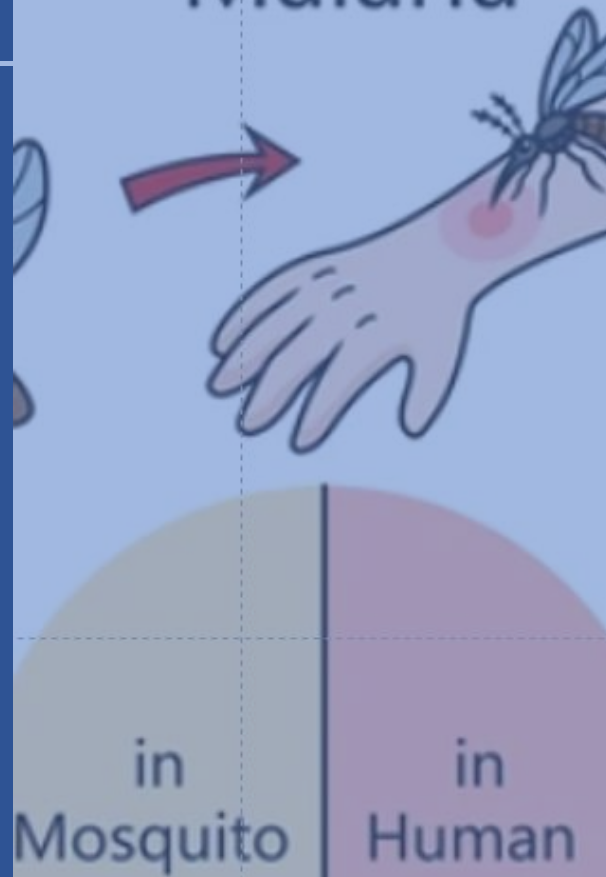
Date: Friday 4 October 2024 time 8:00 to 16:30

Venue: ຫ້ອງປະຊຸມກຸຫຼາບພັນປີ ຊັ້ນ 3 ຂອງໂຮງແຮມດັບໂບທຣີ ແລະ ຜ່ານກອງປະຊຸມທາງໄກ

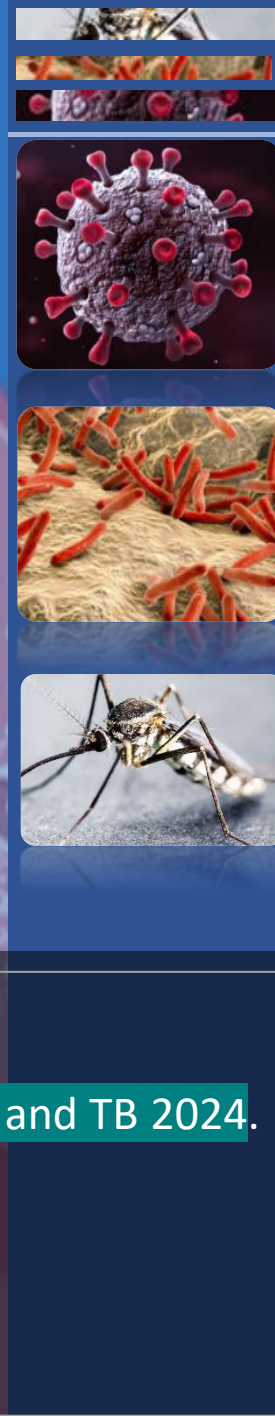
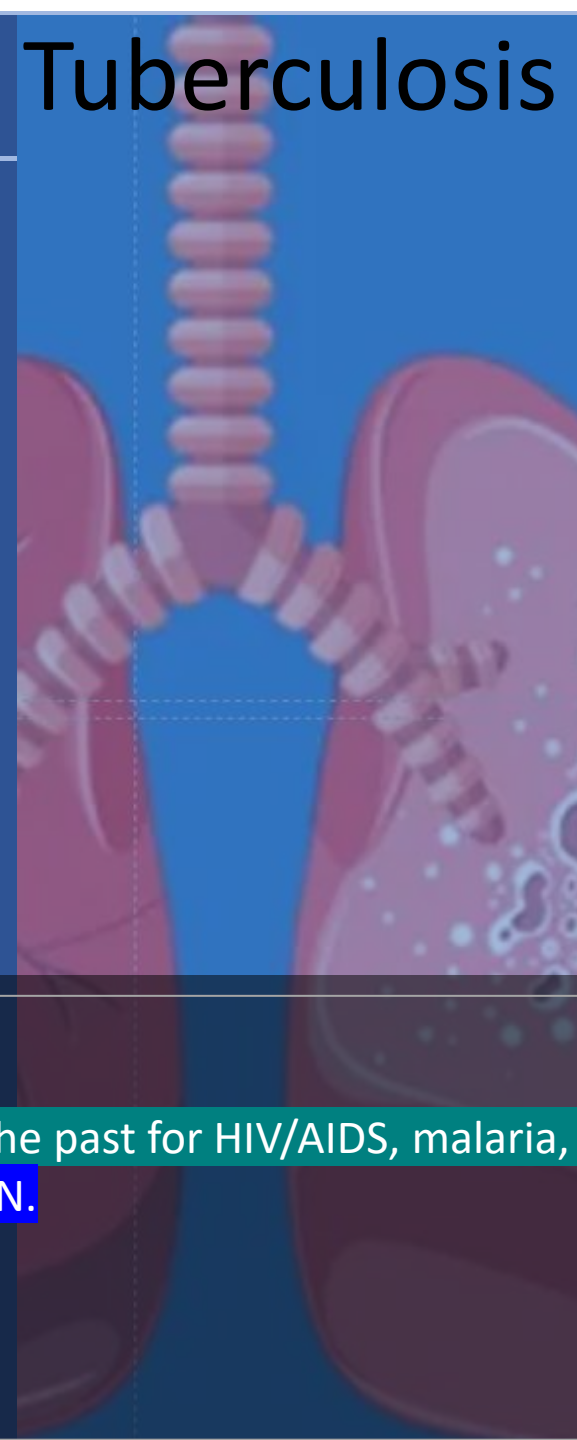
HIV/AIDS



Malaria



Tuberculosis



Contents Presentation:

1. Activities that have been successfully implemented in the past for HIV/AIDS, malaria, and TB 2024.
2. Progress in implementing CLM and contributing to GFAN.
3. Challenges and Recommendations
4. Next Plan

ໄດ້ຮັບຜົນສໍາເລັດໃນການປະຕິບັດວຽກງານ

ຕໍ່ານ HIV/AIDS:

1. ຊອກຫາກໍລະນີທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ ແລະ ສົ່ງຜູ້ຕິດເຊື້ອ HIV ໄປປິ່ນປົວ.
2. ຕິດຕາມ, ຊ່ວຍເຫຼືອ, ເບິ່ງແຍງຜູ້ຕິດເຊື້ອເອດສ.
3. ຈັດກຸ່ມສິນທະນາ, ສະໜອງສຸຂະສິກສາ, ແລະ ສົ່ງເສີມການປຸກຈິດສໍານຶກ HIV ໃນຊຸມຊົນ.
4. ສ້າງ ເພສ ເຟສບຸກເພື່ອສົ່ງເສີມເຄື່ອງມືກວດພະຍາດ ແລະ ປ້ອງກັນ HIV.
5. ດໍາເນີນການຝຶກອົບຮົມຕໍ່ານການຈໍາແນກແກ່ພະຍາບານ ແລະ ອາສາສະໝັກບ້ານ.

ຜົນສໍາເລັດ/ຜົນໄດ້ຮັບ:

1. 95% ຂອງຄົນເຈັບໄດ້ຖືກສົ່ງໄປຫາການບໍລິການຢາໂດຍອີງໃສ່ຕົວຊີ້ວັດທີ່ໄດ້ຖືກກໍານົດໄວ້.
2. ຊຸມຊົນໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວາມພະຍາຍາມເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນການຈໍາແນກຕໍ່ຜູ້ຕິດເຊື້ອເອດສ.



HIV/AIDS



ປະຕິບັດກິດຈະກຳສຳເລັດຜົນ ສຳລັບພະຍາດວັນນະໂລກ:

1. ໂຄສະນາໂຄງການປູກຈິດສຳນຶກກ່ຽວກັບພະຍາດວັນນະໂລກ-TB ໃຫ້ກັບຊຸມຊົນ ແລະ ກຸ່ມແຮງງານເຄື່ອນຍ້າຍ.
2. ຕິດຕາມກໍລະນີ ແລະ ຊຸກຍູ້ໃຫ້ເຂົ້າເຈົ້າກິນຢາຕ້ານວັນນະໂລກເປັນປະຈຳ.

ສິ່ງທ້າທາຍໃນການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດວຽກງານວັນນະໂລກ:

1. ກຸ່ມເປົ້າໝາຍທີ່ຢູ່ຫ່າງໄກຊອກລຶກຍັງມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການທີ່ມີປະສິດທິພາບເທົ່າທີ່ຄວນ.
2. ບາງກຸ່ມເປົ້າໝາຍຍັງບໍ່ຮ່ວມມືໃນການເຂົ້າເຖິງຢາ ແລະ ການຄວບຄຸມສັດຕູພືດຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ.
3. ງົບປະມານຍັງມີຈຳກັດ,ເຮັດໃຫ້ກຸ່ມບໍ່ບັນລຸຕາມເປົ້າໝາຍທີ່ວ່າງໄວ້
4. ກຸ່ມເປົ້າໝາຍມີການເຄື່ອນຍ້າຍ, ຢູ່ກະແຈກກະຈາຍເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກ, ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການຕິດຕາມ, ປິ່ນປົວ.
5. ສະມາຊິກບາງຄົນໃນກຸ່ມແມ່ນຜູ້ສູງອາຍຸ ຫຼື ຕ້ອງການ, ເຊິ່ງມີຄວາມທ້າທາຍສຳລັບໃນການເດີນທາງເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການ.



TB

ປະຕິບັດກິດຈະກຳສຳລັບວຽກ ງານ Malaria :

1. ພະນັກງານເມືອງໄດ້ລົງເກັບກຳບົດລາຍງານ, ຈ່າຍເງິນອຸດໜູນໃຫ້ອາສາສະໝັກບ້ານ, ຄຸ້ມຄອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການເດີນທາງຂອງອາສາສະໝັກບ້ານ, ແລະ ຈ່າຍຄ່າປະສານງານສຳລັບເດືອນ 1-6.
2. ສຳເລັດການຊຳລະຄ່າເດີນທາງເພື່ອຂົນສົ່ງຄົນເຈັບ, ຕິດຕາມຄົນເຈັບ ແລະ ອາສາສະໝັກບ້ານໃນທຸກກໍລະນີຂອງ ປ. ຕິດເຊື້ອ (ທັງໝົດ 21 ກໍລະນີ).
3. ຊຸກຍູ້ການຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນຂອງອາສາສະໝັກຂັ້ນບ້ານ (ໄດ້ປະຕິບັດ 2 ຄັ້ງໃນ 79 ບ້ານ).
4. ໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມໃຫ້ຮູ້ສຸຂະພາບ ແລະ ໄດ້ມອບຢາໃຫ້ທົ່ວປວງຊົນໃນ 4 ບ້ານເປົ້າໝາຍ ເພື່ອເລັ່ງລັດການລົບລ້າງພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປີກ.
5. ໄຂ້ຍຸງ (ຈັດຂຶ້ນສອງຄັ້ງ).ປະສົບຜົນສຳເລັດໃນກອງປະຊຸມແນະນຳໂຄງການ RAI4E ທີ່ແຂວງສະຫວັນນະເຂດ.ສຳເລັດການຝຶກອົບຮົມການປະສານງານຂັ້ນເມືອງຢູ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ.



Malaria





ກິດຈະກຳຕິດຕາມດ້ວຍຊຸມຊົນ Community Led Monitoring (CLM)

ກຸ່ມເປົ້າໝາຍ:

ຊາຍຮັກຊາຍ (MSM), ກະເທີຍ (TG), ກຸ່ມຜູ້ຕິດເຊື້ອ HIV (MSM&TG)

ພື້ນທີ່ເປົ້າໝາຍ:

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ສະຫວັນນະເຂດ, ຈຳປາສັກ

ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳ:

1. ໄດ້ຈັດກຸ່ມສິນທະນາ ລະຫວ່າງ MSM, TG ແລະ ຜູ້ຕິດເຊື້ອ HIV ຈຳນວນ 9 ຄັ້ງ.
2. ໄດ້ຈັດກຸ່ມສິນທະນາ ລະຫວ່າງ MSM, TG ແລະ ຜູ້ຕິດເຊື້ອ HIV ສະເພາະໃນໂຮງໝໍຕ່າງໆ ທີ່ວະນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ຈຳນວນ 15 ຄັ້ງ ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈຳນວນ 128 ເປົ້າໝາຍ.
3. ເກັບກຳຂໍ້ມູນໄດ້ສຳເລັດ ຜ່ານການສິນທະນາກຸ່ມຂອງກຸ່ມເປົ້າໝາຍ.

CLM ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງແຜນຍຸດທະສາດ ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານແຫ່ງຊາດ HIV (NSAP 2024-2026)

ຈຸດປະສົງ:

- 1. ຈັດຕັ້ງລະບົບ CLM ພາຍໃຕ້ໂຄງການ EpiC ໃນນີ້ມີ 2 ຮູບແບບວິທີການຄື: ຈັດຕັ້ງການສິນທະນາກຸ່ມ ແລະ LinkSurvey ໂດຍນຳໃຊ້ເຄື່ອງມືຂອງ EpiC
- 2. ເພື່ອເປັນການເກັບກຳຂໍ້ມູນໂດຍການເອົາຜູ້ໃຊ້ບໍລິການເປັນຈຸດໃຈກາງ ແລະ ສາມາດເຊື່ອມສາຍຂໍ້ມູນໃຫ້ກັບລະບົບການເກັບກຳຂໍ້ມູນຂອງພາກລັດໄດ້.
- 3. ເພື່ອເປັນການສ້າງຄວາມອາດສາມາດໃຫ້ກັບ APL+ ແລະ ທີມເກັບຂໍ້ມູນໃນການວາງແຜນ ຈັດຕັ້ງກິດຈະກຳ ແລະ ບັນທຶກ ສິນທະນາກຸ່ມ, ເກັບກຳ-ວິເຄາະ ຂໍ້ມູນຈາກກຸ່ມເປົ້າໝາຍແລະພື້ນທີ່ເປົ້າໝາຍ.

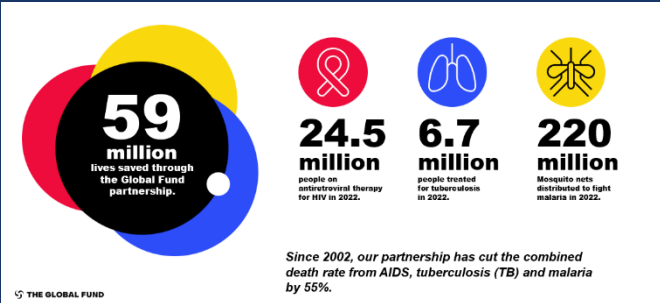




Global Fund Advocacy Network – Asia PACIFIC
 ເຄື່ອນຍ້າຍການລະດົມທຶນກອງທຶນໂລກ-ອາຊີຟາຊີຟິກ

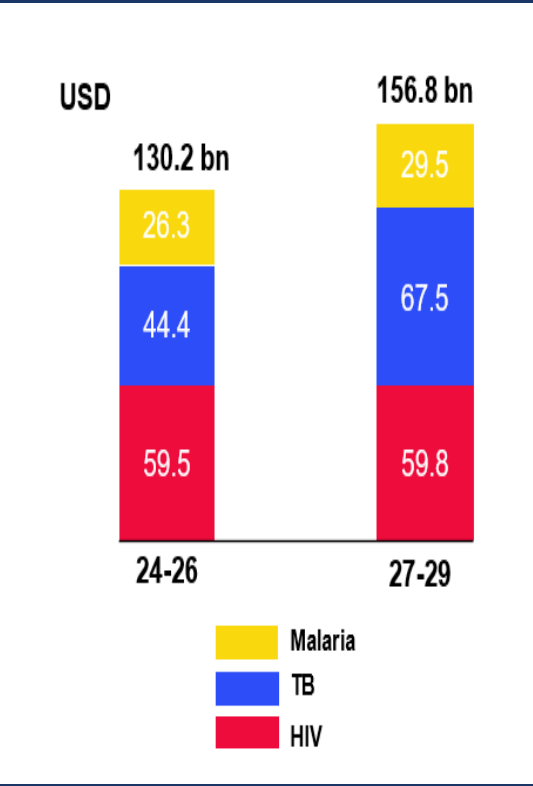
ພາລະບົດບາດຂອງ GFAN:

- ສະໜັບສະໜູນການປະສານງານ ແລະ ການເອື້ອອຳນວຍໃຫ້ກັບຊຸມຊົນ ໃນການລະດົມທຶນໃນພາກພື້ນ, ແຫ່ງຊາດ ແລະ ສາກົນ ເຊັ່ນ: ພາກສາທາລະນະ (ສະຖານທູດ, ລັດຖະບານ, G7, G20), ພາກເອກະຊົນ ແລະ ບັນດາມູນນິທິ ແລະ ອົງການພັດທະນາ.
- ເປັນສ່ວນໜຶ່ງໃນການຂໍການສະໜັບສະໜູນໂດຍຊຸມຊົນເປັນໃຈກາງ
- ການເຮັດກິດຈະກຳຜ່ານການສື່ສານໃນຮູບແບບສື່ອອນລາຍ, ການຈັດງານຂໍການສະໜັບສະໜູນ/ລະດົມທຶນ
- ສະໜັບສະໜູນ ແລະ ຊ່ວຍອຳນວຍຄວາມສະດວກໃນການຂຽນໜັງສື ເພື່ອຂໍການລະດົມທຶນ ຈາກສະຖານທູດ ແລະ ປະເທດທີ່ພັດທະນາແລ້ວ



ຍຸດທະສາດການລະດົມຂອງ GFAN ແມ່ນເນັ້ນໃສ່ການການລົງທຶນທີ່ຄຸ້ມຄ່າ ແລະ ເຫັນຜົນທີ່ປະຈັກຕາເຊັ່ນ: ການສຶກສາກໍລະນີຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ແລະ ສຽງຂອງຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຢ່າງແທ້ຈິງ ເພື່ອດຶງດູດການລະດົມທຶນ

ການຄາດຄະເນງົບປະມານທີ່ຕ້ອງການຈາກການລະດົມທຶນຄັ້ງທີ 8 (Global Fund Replenishment #8)



ການລະດົມທຶນຂອງກອງທຶນໂລກຄັ້ງທີ 8 ແມ່ນຈະຕັ້ງໄດ້ສຶກສາຫຼາຍປັດໃຈ, ອີງຕາມບົດຮຽນຈາກການລະດົມທຶນຄັ້ງທີ 7, ການປ່ຽນແປງສະພາບການຂອງໂລກ, ຄວາມຕ້ອງການຂອງຊຸມຊົນ ແລະ ຍຸດທະສາດຂອງຜູ້ໃຫ້ທຶນ, ທີ່ຈະຕ້ອງສອດຄ່ອງດັ່ງນີ້:

1. ການເລັ່ງລັດ ຫຼື ຮີບດ່ວນ
2. ສະແດງຜົນໄດ້ຮັບທີ່ຊັດເຈນ, ຄຸ້ມຄ່າການລະດົມທຶນ
3. ລະບົບການບໍລິຫານທຶນທີ່ຊັດເຈນໂດຍການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຊຸມຊົນ
4. ບົດບາດຍິງ-ຊາຍ (Community Rights and Gender)
5. ການປັບຕົວການປ່ຽນແປງດິນຟ້າອາກາດ
6. ການເຊື່ອມສານສຸຂະພາບຈິດ
7. ຄວາມຍືນຍົງ
8. ນະວັດຕະກຳໃໝ່
9. ການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງລະບົບສຸຂະພາບຊຸມ 7 (RSHS, CLM, CSS)



1. ຂໍ້ຫຍໍ້ຍາກ ແລະ ບັນຫາທີ່ພົບ:

- ອສບ ໄດ້ມີການປ່ຽນຄົນໃໝ່ທີ່ເຂົ້າມາເຮັດວຽກແທນ ທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຜ່ານການເຝິກອົບຮົມ ມີຈຳນວນ 2 ບ້ານ (ອສບ ບ້ານ ຕະປົງໂນນ, ບ້ານ ກິລິໃຫຍ່).
- ການເກັບມ້ຽນເອກະສານ ແລະ ດ້ານ ພັດສະດຸ ອສບ ຍັງບໍ່ມີ ຖົງໃສ່ເອກະສານ, ກ່ອງບ່ອງໃສ່ພັດສະດຸ ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ຢາເສຍຫາຍໂດຍ ສະເພາະໃນລະດູຝົນ.
- ການກວດເລືອດ, ການໝາຍແບບຟອມ ແລະ ຢ້ຽມຍາມຄົວເຮືອນ ຂອງ ອສບ ທີ່ຍ້າຍເຂົ້າມາໃໝ່ (1 ສຸກສາລາ ອາເມັນ) ໃນປີ 2024 ແມ່ນຍັງເຫັນວ່າ ກວດເລືອດບໍ່ໄດ້ຕາມເປົ້າໝາຍທີ່ວາງໃຫ້ໃນແຕ່ລະເດືອນ (10ຄົນ/ເດືອນ), ການໝາຍແບບຟອມ F1 ຍັງມີການຜິດ ໂດຍສະເພາະຫ້ອງພັດສະດຸ, ການໃຫ້ສຸຂະສິກສາ ຍັງຂາດຄວາມສາມາດ (ຕາມການສອບຖາມເວລາລົງເກັບບົດລາຍງານປະຈຳເດືອນ).
- ການສື່ສານຍັງຫຍຸ້ງຍາກໃນເຂດທີ່ບໍ່ມີສັນຍານໂທລະສັບໂດຍສະເພາະມີການປ່ຽນແປງມື້ເກັບບົດສະຫຼຸບ ຫຼື ສຸກສາລາທີ່ຍ້າຍເຂົ້າມາໃໝ່ ເຮັດໃຫ້ ອສບ ມາສົ່ງບົດສະຫຼຸບບໍ່ຖືກວັນ (ເຊິ່ງມີ ໂຮງໝໍ້ນ້ອຍສ້ອຍຕາມ, ທົ່ງກາໄຮ່, ແຕນ ແລະ ເຂດສາທາເມືອງ).
- ການລາຍງານສາຍດ່ວນ 165 ໃນຕົ້ນປີ ຍັງບໍ່ແມ່ນ ອສບ ເປັນຄົນໂທລາຍງານ (ສ່ວນໃຫ້ຍແມ່ນ ສສຮ ຂຶ້ນເມືອງ).

1. ຂໍ້ຫຍໍ້ຍາກ ແລະ ບັນຫາທີ່ພົບ: (ຕໍ່)

- ການກວດເລືອດຂອງ ຮ້ານຂາຍຢາ ນາງ ອໍລະໄທ ແລະ ຮ້ານຂາຍຢາ ນາງ ດຣ ສຸວິນນີ (ເປີດໃຫ້ບໍລິການ 2024) ນັບແຕ່ເດືອນ 1 - 6/2024 ເຫັນວ່າການກວດເລືອດບາງເດືອນ ແມ່ນ 0 ຄົນ.
- ການປ້ອນຂໍ້ມູນເຂົ້າລະບົບ DHIS2, KOBO, Google sheet ທີ່ມີການອັບເດດໃໝ່ ເຮັດໃຫ້ການປ້ອນຂໍ້ມູນຊັກຊ້າ ແລະ ລາຍງານບໍ່ທັນເວລາ (ໂດຍສະເພາະເດືອນທີ 1/2024).
- ດ້ານ ພະນັກງານ ພາກສະໜາມຍັງມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກດ້ານ ພາຫານະເບີເພ ແລະ ຄອມພິວເຕີຊ້າ ວິນໂດໝົດອາຍຸ ເຮັດໃຫ້ປ້ອນຂໍ້ມູນຊັກຊ້າໃນແຕ່ລະເດືອນ.





ກຸ່ມເປົ້າໝາຍທີ່ອາໄສຢູ່ເມັດຕີນເອງ

1. ການຈັດກິດຈະກຳຢູ່ໃນຊ່ວງເກັບກ່ຽວຜົນຜະລິດ ເຮັດໃຫ້ກຸ່ມເປົ້າໝາຍມາຮັບບໍລິການລຳບາກ
2. ການເດີນທາງກຸ່ມເປົ້າໝາຍມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ, ງົບປະມານມີຈຳກັດ ແລະ ງົບປະມານ 2024 ມີຄວາມລ້າຊ້າ ຕໍ່ກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳ.
3. ກຸ່ມເປົ້າໝາຍມີການເຄື່ອນຍ້າຍ ແລະ ບໍ່ເປີດເຜີຍຕົວຕົນ.
4. ຜູ້ປະສານງານໂຄງການ ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບເຄື່ອງ ມື ແລະ ແບບຟອມຕ່າງໆ.

1. ກຸ່ມເປົ້າໝາຍທີ່ຢູ່ຫ່າງໄກຊອກລຶກຍັງບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງຈຸບໍລິການໄດ້ດີເທົ່າທີ່ຄວນ

2. ກຸ່ມເປົ້າໝາຍບາງຈຳນວນຍັງບໍ່ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືໃນການເຂົ້າເຖິງຢາ ແລະ ການປິ່ນປົວຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ

3. ງົບປະມານຍັງມີຈຳກັດເຮັດໃຫ້ເຂົ້າກຸ່ມເປົ້າໝາຍບໍ່ໄດ້ທົ່ວເຖິງ

4. ກຸ່ມເປົ້າໝາຍມີການເຄື່ອນຍ້າຍຢູ່ຕະລອດ, ຢູ່ກະແຈກກະຈາຍຕາມເຂດຫ່າງໄກຊອກຫຼີກ ເຮັດໃຫ້ຍິ່ງຍາກໃນການຕິດຕາມ ການປິ່ນປົວ ຈົນຫາຍຂາດ.

5. ບາງຈຳນວນເປັນຜູ້ສູງອາຍຸ ແລະ ມີທານະທຸກຢາກ, ມີຄວາມຍິ່ງຍາກໃນການເດີນທາງເພື່ອໄປຕໍ່ຍາ





ຂໍ້ສະເໜີແນະ

• HIV:

1. ການອະນຸມັດງົບປະມານ ໃຫ້ມີຄວາມວອງໄວ ຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ ເພື່ອໃຫ້ທັນຕໍ່ກັບການຈັດກິດຈະ ກຳແຕ່ລະຄັ້ງ
2. ໃຫ້ເພີ່ມການ ຝຶກອົບຮົມໃຫ້ແກ່ ອາສາສະໝັກ

Malaria:

1. ສະເໜີໃຫ້ຂະຍາຍເວລາໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກິດຈະກຳ ເພີ່ມຕື່ມຕາມຄວາມເໝາະສົມ
2. ສະເໜີໃຫ້ ໜ່ວຍງານທີ່ກ່ຽວຄ້ອງເລັ່ງລັດ ຝຶກ ອົບຮົມ ການນຳໃຊ້ຟອມ HANSA2 ໃຫ້ແກ່ ຜູ້ຮັບທຶນ

TB:

1. ຄວນຂະຍ້າຍເຄື່ອຄາຍໃນການຊອກຂຶ້ນກໍລະນີ ຜູ້ທີ່ເປັນພະຍາດວັນນະໂລກດ້ວຍຊຸມຊົນ
2. ຄວນມີການຕິດຕາມ ແລະ ຊຸກຍູ້ຜູ້ທີ່ກຳລັງກິນ ຢາປິ່ນປົວພະຍາດວັນນະໂລກ



Next Plan:

HIV

1. ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ HIV /AID ຕໍ່ກັບໄວໜຸ່ມ ໃນ ແລະ ນອກໂຮງຮຽນ
2. ຜະລິດວິດີໂອ ເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນການຈໍາແນກ ລັງກຽດ ແລະ ຄວາມຮຸນແຮງທາງເພດ
3. ໂຄສະນາ ເພື່ອປຸກຈິດສໍານຶກ ເພື່ອຫຼຸດ ການຈໍາແນກ, ລັງກຽດ ແລະ ຄວາມຮຸນແຮງທາງເພດ ເພື່ອຢູ່ຮ່ວມກັນ ການເຂົ້າເຖິງ VL ໂດຍຜ່ານທາງ off line & online
4. ອົບຮົມກ່ຽວກັບການການຈໍາແນກລັງກຽດໃຫ້ແກ່ຊຸມຊົນ ແລະ ເຜີຍແຜ່ກົດໝາຍທີ່ກ່ຽວຄ້ອງ HIV
5. ລົງຢ້ຽມຢາມ ແລະ ຕິດຕາມ ຄອບຄົວຜູ້ທີ່ຕິດເຊື້ອ HIV ເພື່ອ ໃຫ້ສາມາດເຂົ້າເຖິງການບໍລິການ ແບບຄົບຊຸດ
6. ຝຶກອົບຮົມ ຕົວແທນຜູ້ທີ່ຕິດເຊື້ອ HIV ທີ່ເຮັດວຽກໃນສະຖານທີ່ ບໍລິການ ARV
7. ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງຊຸມຊົນຫາຍທີ່ຫລາຍໄດ້

Malaria:

1. ສືບຕໍ່ລົງເກັບບົດລາຍງານ, ຈ່າຍເງິນອຸດໜູນ, ຄ່າເດີນທາງ ອສບ ແລະ ຄ່າປະສານງານໃນເດືອນ 7-12/2024.
2. ສືບຕໍ່ ການຈ່າຍຄ່າເດີນທາງການນໍາສົ່ງ ຄົນເຈັບ, ຜູ້ຕິດຕາມ ຄົນເຈັບ ແລະ ອສບ ໃນທຸກກໍລະນີພົບເຊື້ອ P.v.
3. ສືບຕໍ່ ການຈ່າຍອັດຕາ ຕິດຕາມການກິນຢາ PQ ຄົບກວ້າ ນິດ ຂອງຄົນເຈັບ P.v .
4. ທີມງານ ສສຮ ຂັ້ນເມືອງ ຈະສືບຕໍ່ລົງຊຸກຍູ້ຕິດຕາມ ອສບ ໃຫ້ໄດ້ຕາມຄາດໝາຍທີ່ຕັ້ງໄວ້ (ຢ່າງນ້ອຍ 2ຄັ້ງ /ຄົນ /ປີ).
5. ລົງໃຫ້ສຸຂະສິກສາ ແລະ ຈ່າຍຢາທົ່ວປວງຊົນ ເພື່ອເລັ່ງລັດ ກໍາຈັດພະຍາດໄຂ້ມາລາເຣຍ ຊະນິດ P.v (4 ບ້ານເປົ້າໝາຍ).
6. ທີມງານ ສສຮ ຂັ້ນເມືອງຈະໄດ້ ກຽມແຜນ ເຝິກອົບຮົມ ICCM ໃຫ້ ອສບ 79 ບ້ານ.

TB:

1. ສືບຕໍ່ລົງໂຄສະນາໃນຊຸມຊົນ ແລະ ກຸ່ມເປົ້າໝາຍ.
2. ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານໃນຊຸມຊົນ ໃຫ້ພວກເຂົາໄດ້ຕໍ່ຢາປົວພະຍາດຢ່າງເປັນປົກກະຕິ.



ຂໍຂອບໃຈ/Thank you

CCM-CSO-KPs-PLWDs