



HIV Program

PBC 6. Key populations and people living with HIV/AIDS access to HIV services

Center for HIV/AIDS and STI (CHAS)

Ministry of Health

17_Dec_2024

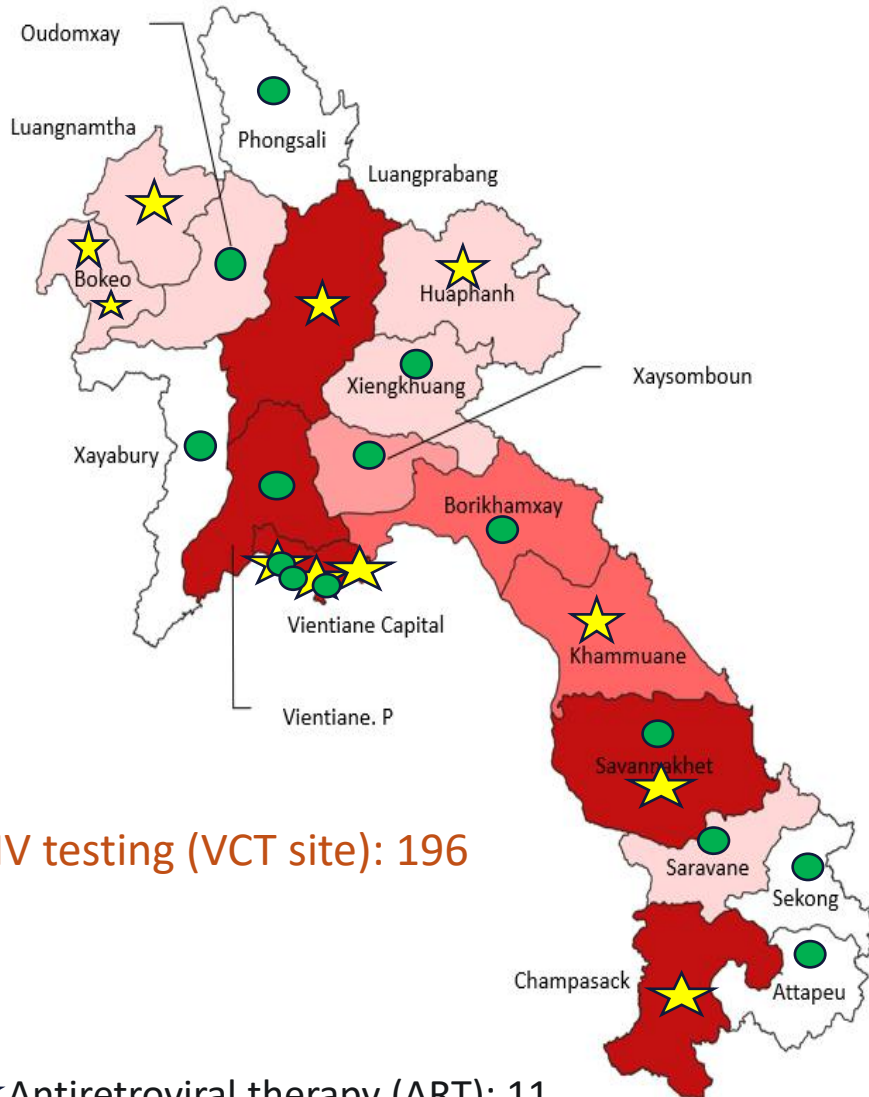
ເນື້ອໃນການນຳສະເໜີ

1. ພື້ນທີ່ໂຄງການການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມເຊື້ອເຮສໄອວີ/ພະຍາດເອດ ພາຍໃຕ້ໂຄງການ ຂ-ບສພ ໄລຍະ 2
2. ຄວາມຄືບໜ້າການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການ ຂ-ບສພ ໄລຍະ 2
3. ການຄຸ້ມຄອງການເງິນ
4. ຄວາມຄືບໜ້າ Agree Action ຈາກ Mission Oct/2024
5. ສິ່ງທ້າທາຍ-ບັນຫາຄົງຄ້າງ
6. ແຜນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນຕໍ່ໜ້າ



**1. ພື້ນທີ່ໂຄງການ
ການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມເຊື້ອເຮສໄອວີ/
ພະຍາດເອດ**

1. HIV services coverage and expansion



HIV services available at different level:

- **Central/Province:** HIV test and ARV available (ART/POC and VCT)
- **District:** HIV test available (VCT), ARV available in some district with POC/ART
- **Health center/community:** HIV test available in some pilot sites (e.g EMTCT pilot)

HIV services approaches:

Facility based, mobile testing/outreach, self-testing, Index testing

Expansion HIV service

- => PrEP services: scaling up nationwide
- => HIV VL test (GeneXpert): 18 Provinces => scaling up
- => HIV EID (GeneXpert): starting at ART and POC sites
- => Established POC at Youth center

2. FSW, MSM/TG specific program

Coverage KP specific program

FSW (6/18 pro):

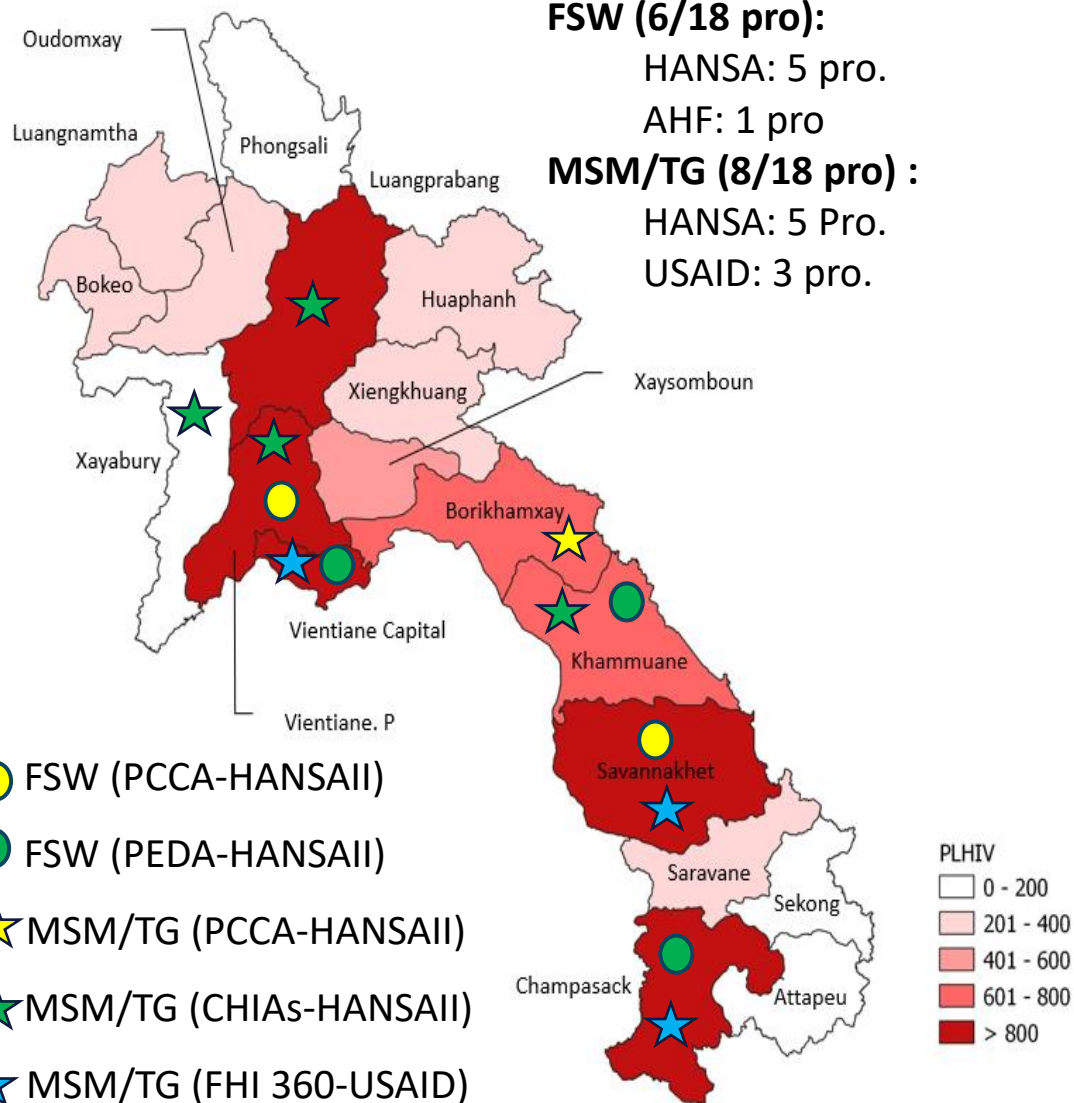
HANSA: 5 pro.

AHF: 1 pro

MSM/TG (8/18 pro) :

HANSA: 5 Pro.

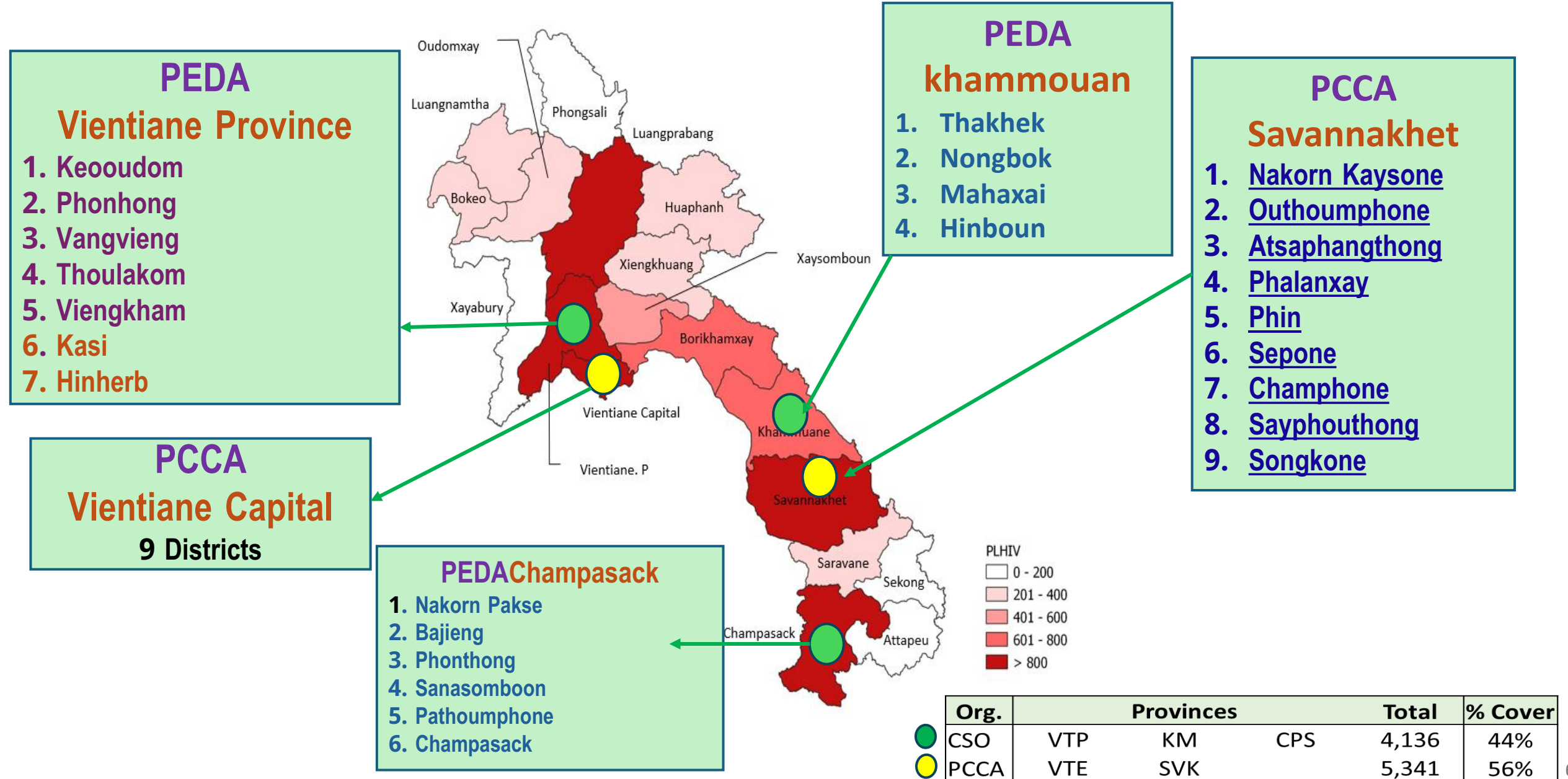
USAID: 3 pro.



KPs specific programs

No	Province	FSW			MSM/TG		
		PEDA	PCCA	AHF	CHIAS	PCCA	FHI360/CHIAS
1	Vientiane Cap.		HANSA				USAID/EpiC
2	Bokeo						
3	Louangnamtha						
4	Phongsaly						
5	Oudomxay						
6	Houaphanh						
7	Xiengkhouang						
8	Louangprabang			AHF	HANSA		
9	Sayabouly				HANSA		
10	Vientiane Pro.	HANSA			HANSA		
11	Borikhamxay					HANSA	
12	Khammouane	HANSA			HANSA		
13	Savannakhet		HANSA				USAID/EpiC
14	Champasack	HANSA					USAID/EpiC
15	Saravanh						
16	Sekong						
17	Attapeu						
18	Saysomboun						

HANSA II: FSW Target site (under HANSA) 29 Dist.



HANSAI: MSM/TG Target sites (HANSA) 23 Dist.

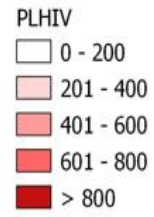
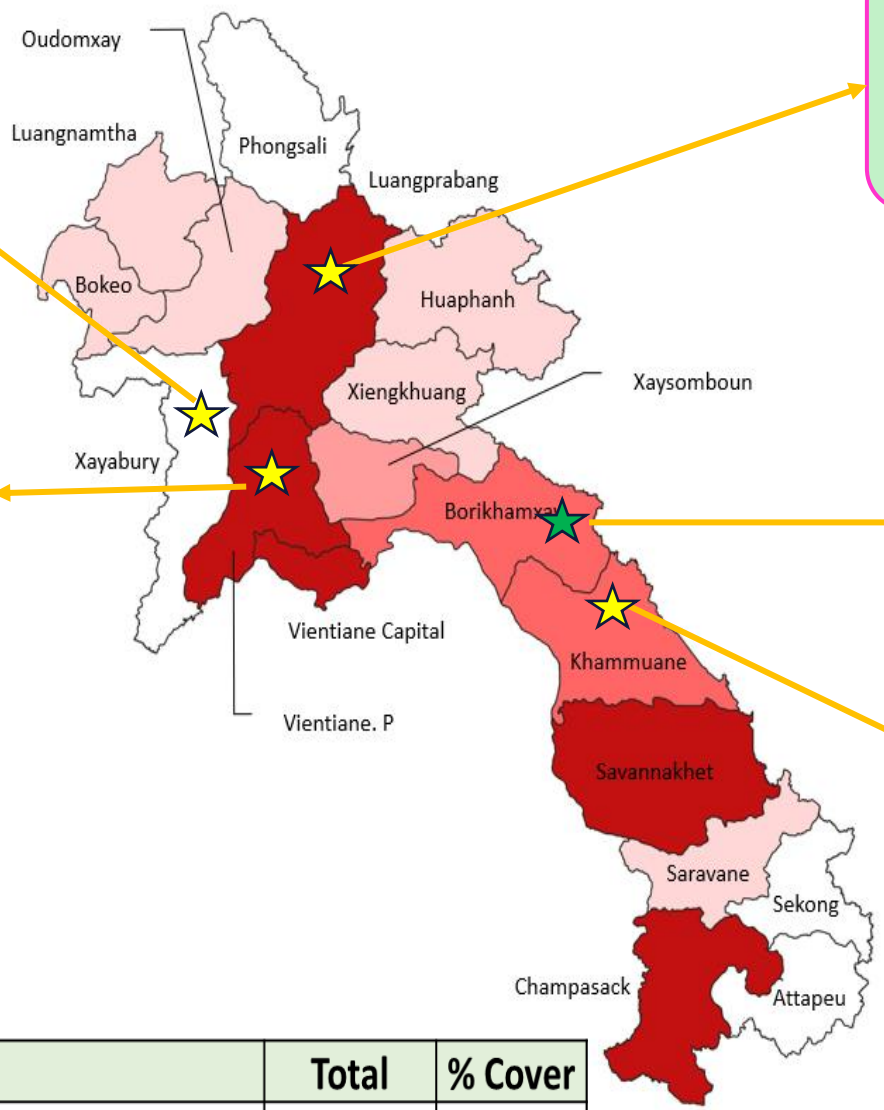
- CHlas Sayaboury**
1. Sa
 2. ya
 3. Paklay
 4. **Phieng**
 5. **Hongsa**

- CHlas Vientiane**
1. Phonehong
 2. Thoulakom
 3. Keoudom
 4. Viengkham
 5. Vangvieng

- CHlas Loungphrabang**
1. Nakorn Luangphrabang
 2. Xiengnuan
 3. Chomphet

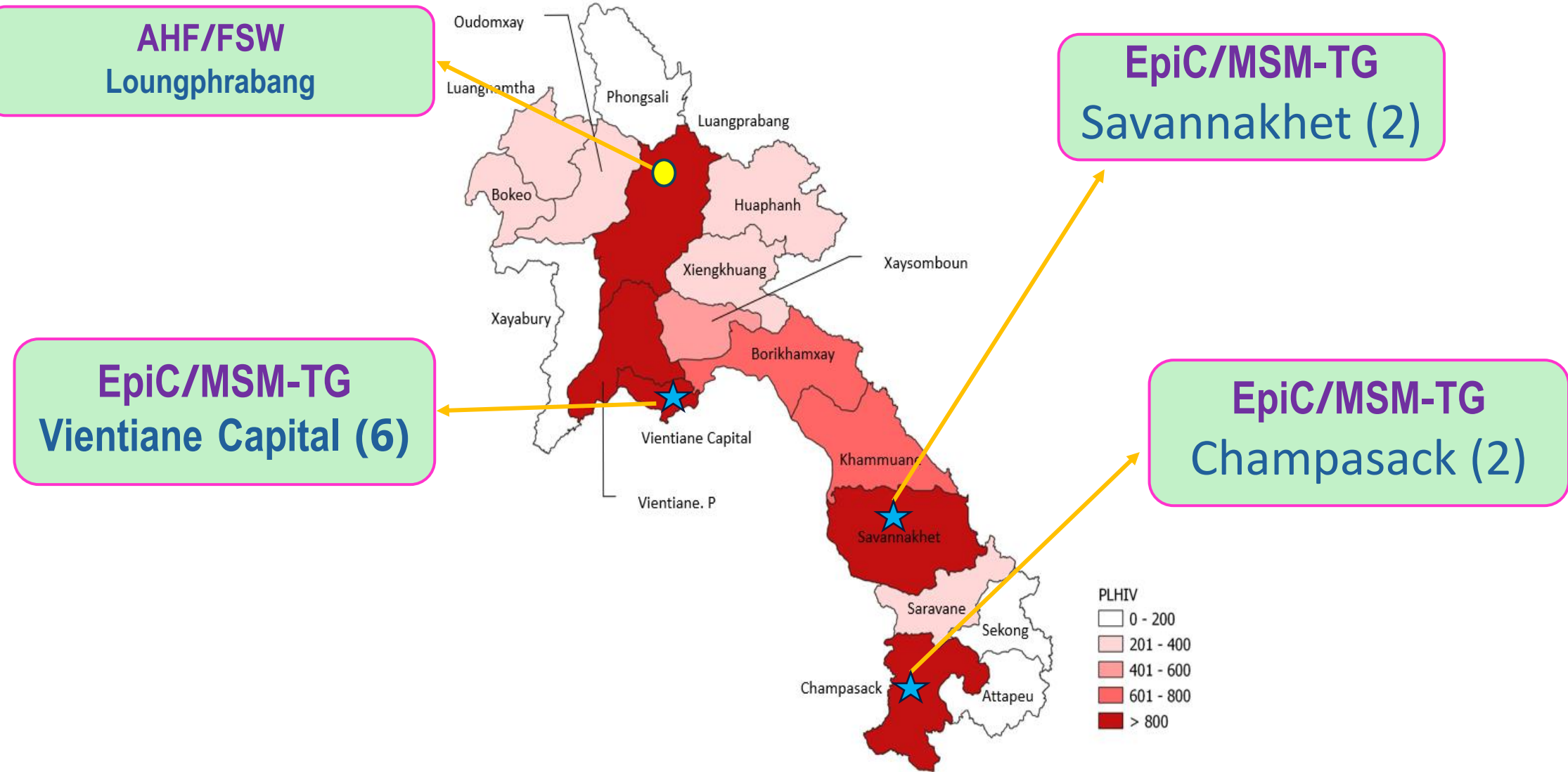
- PCCA Borikhamxay**
1. Pakson
 2. Thaphabath
 3. Pakading
 4. Bolikhan
 5. Khamkeard

- CHlas Khammoaune**
1. Thakhere
 2. NongBok
 3. Mahasay
 4. Sebangfai
 5. Hinboun



Org.	Provinces				Total	% Cover
★ CSO	LPB	SYB	VTP	KM	4,013	90%
★ PCCA	BKX				422	10%

Other Source: FSW, MSM/TG Target sites (FHI-Epic(10)&AHF)



II. ຄວາມຄືບໜ້າການຈັດຕັ້ງ PBC ຄ



PBC 6: Key populations and people living with HIV/AIDS access to HIV services

ຄວາມຄືບໜ້າຕົວຊີ້ວັດ

2024	ເງື່ອນໄຂ	ເປົ້າໝາຍ	ໝາຍເຫດ
PBC 6.1	% ສາວບໍລິການ FSW ໃນ 5 ແຂວງເປົ້າໝາຍ ໄດ້ຮັບການກວດຫາເຊື້ອ HIV ແລະ ຮັບຮູ້ຜົນ	ຢ່າງນ້ອຍ 93% (9,475 ຄົນ)	84% (8,578 ຄົນ)
PBC 6.2	% ຊາຍຮັກຊາຍ MSM/TG ໃນ 5 ແຂວງເປົ້າໝາຍໄດ້ຮັບການກວດຫາເຊື້ອ HIV ແລະ ຮັບຮູ້ຜົນ	ຢ່າງນ້ອຍ 57% (4,435 ຄົນ)	53% (4,145 ຄົນ)
PBC 6.3	% ຂອງຜູ້ປ່ວຍຕິດເຊື້ອ (PLHIV) ສະເລ່ຍທົ່ວປະເທດໄດ້ຮັບ ART	ຢ່າງນ້ອຍ 64% (11,979 ຄົນ)	108% (12,924 ຄົນ)
PBC 6.4	ຈຳນວນຊາຍຮັກຊາຍໄດ້ຮັບຢາ PrEP	ຢ່າງນ້ອຍ 1,100 ຄົນ	934 ຄົນ (85%)
PBC 6.5	% ຂອງ PLHIV ທີ່ກິນຢາ ART ໄດ້ຮັບການກວດ VL	ຢ່າງນ້ອຍ 89%	10,491 ຄົນ (99%)

III. ການຄຸ້ມຄອງການເງິນ PBC 6



ການໃຊ້ຈ່າຍງົບປະມານ (ຮອດ 31/10/2024)

Actual Expenditures Summarize for CHAS, Hospitals in Vientiane Capital & CSOs (Jul-Oct 2024)

Item No.	Implementing Site	Amounts			Exchange Rate	Amounts			Percentage
		Receipts	Payments	Balance		Receipts	Payments	Balance	
		(Kip)	(Kip)	(Kip)	22,119	(USD)	(USD)	(USD)	(%)
1	CHAS & Hospitals in Vientiane Capital	10,297,789,987.71	3,801,656,143.00	6,496,133,844.71		465,563.09	171,872.88	293,690.21	36.92%
2	PEDA	1,523,114,340.00	1,032,028,372.00	491,085,968.00		68,860.00	46,658.00	22,202.00	67.76%
3	CHIAs	2,639,165,423.73	1,524,274,636.00	1,114,890,787.73		119,316.67	68,912.46	50,404.21	57.76%
4	APL plus	1,026,763,980.00	449,640,500.00	577,123,480.00		46,420.00	20,328.25	26,091.75	43.79%
	Grand Total:	15,486,833,731.44	6,807,599,651.00	8,679,234,080.44		700,159.76	307,771.58	392,388.18	43.96%

ການຄຸ້ມຄອງງົບປະມານ ຂອງ ສຕອ:

- ຮັບຜິດຊອບຕິດຕາມ ການໃຊ້ຈ່າຍງົບປະມານຂອງ ໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມງານ
- ສໍາລັບງົບປະມານຂອງແຂວງ ແມ່ນລາຍງານໂດຍກົງໃຫ້ກົມແຜນການ-ການເງິນ (ຫ້ອງການປະສານງານ NPCO)

IV. ຄວາມຄືບໜ້າ Agree Action



PBC 6: Key populations and people living with HIV/AIDS access to HIV services

ຄວາມຄືບໜ້າ Agree Action (Oct.2024)

	ກິດຈະກຳ/Actions	ກຳນົດໝາຍ	ຄວາມຄືບໜ້າ	ໝາຍເຫດ
1	PBC6: ວິເຄາະຈຳນວນ ແລະ ຂອບເຂດທີ່ມີລະຫັດທັບຊ້ອນກັນ (UIC) ແລະ ຊອກຫາທາງແກ້ໄຂ ໃນຂອດການນຳໃຊ້ເພື່ອອອກລະຫັດຄັ້ງດຽວ ໃນການປິ່ນປົວຮັກສາຜູ້ຕິດເຊື້ອ	30-Nov-24	ສຳເລັດ	- ໄດ້ ສົ່ງອອກໃຫ້ຕາມເວລາທີ່ກຳນົດ - ໄດ້ ຮັບຄຳເຫັນສິ່ງກັບ ວທ 28/11/24 ແລະ ໃຫ້ສິ່ງກັບ ວທ 9/12/24 - ສະເໜີ ຂໍເລື່ອນສິ່ງ ໄປເປັນ ວທ 10/1/25
2	PBC6: ທົບທວນການເຜົ່າລະວັງວຽກງານ HIV ແລະ ລະບຽບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ (HIV Sentinel Surveillance plus implementation protocol)	30-Nov-24	ສຳເລັດ	- ໄດ້ສົ່ງອອກໃຫ້ ໃນວັນທີ່ 4 ທັນວາ 2024
3	PBC6&7: ການເຊື່ອມສານຈຸດພິກັດຂອງລະບົບສິ່ງຕໍ່ຜູ້ຕິດເຊື້ອ HIV/TB ເຂົ້າໃນແຜນທີ່ຄວນກວມເອົາອົງປະກອບດັ່ງນີ້: ກ. ຈຸດໃຫ້ບໍລິການ: ຈຸດເກັບຕົວຢ່າງທີ່ບໍ່ໄດ້ໃຊ້ເພື່ອການບົ່ງພະຍາດ, ຈຸດສຳລັບບົ່ງພະຍາດ, ຈຸດສຳລັບປິ່ນປົວ, ຈຸດໃຫ້ຄຳປຶກສາ (POCs), ຈຸດສຳລັບການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຕິດຕາມຜູ້ປ່ວຍ. ຂ. ການເຊື່ອມຈອດ: ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ, ການຕິດຕາມການສິ່ງຕໍ່ຄົນເຈັບ, ການສົ່ງເສີມໃຫ້ຄົນເຈັບຮັບການປິ່ນປົວຖືກຕ້ອງຕາມຂະບວນການຮັກສາ	30-Nov-24	ກຳລັງດຳເນີນການ	- ປະສານງານກັບ WHO TA ເພື່ອນຳໃຊ້ DHIS2 ໃນການກຳນົດຈຸດພິກັດຂອງແຕ່ລະແຂວງ ແຕ່ລະເມືອງ
4	PBC6: ສ້າງແຜນວາດ ການປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງອົງການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມ (CSOs) ຢູ່ແຕ່ລະຈຸດເປົ້າໝາຍ, ລະບຸແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ຊຸມຊົນ ລວມເຖິງຄວາມອາດສາມາດໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ການບໍລິການແບບຄົບຊຸດໃນແຕ່ລະຂັ້ນ. ແຜນວາດຄວນສະທ້ອນເຖິງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຜ່ານມາທີ່ໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນຈາກລັດຖະບານສະຫະລັດອາເມຣິກາ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ທຶນອື່ນໆ	31-Dec-24	ກຳລັງດຳເນີນການ	- ພື້ນທີ່ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂອງແຕ່ລະ CSOs ແມ່ນໄດ້ກຳນົດແຂວງ ແລະ ເມືອງຢ່າງຊັດເຈນພາຍໃຕ້ໂຄງການຫັນສາ - CHAS ຈະອັບເດດພື້ນທີ່ຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂອງໂຄງການອື່ນໆເພີ່ມຕື່ມ ເພື່ອສົ່ງໃຫ້ NPCO ຕາມກຳນົດໝາຍ

PBC 6: Key populations and people living with HIV/AIDS access to HIV services

ຄວາມຄືບໜ້າ Agree Action

	ກິດຈະກຳ/Actions	ກຳນົດໝາຍ	ຄວາມຄືບໜ້າ	ໝາຍເຫດ
5	PBC6: ກວດສອບຂະບວນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂອງລະບົບການສົ່ງຕໍ່ ດັ່ງທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນເອກະສານອ້າງອີງ ໂດຍສຸມໃສ່ການເຊື່ອມຕໍ່ກັນລະຫວ່າງ ການບົ່ງພະຍາດຂອງຄົນເຈັບ, ການເລີ່ມການປິ່ນປົວ ແລະ ຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ຮັບການຮັກສາຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ແລະ ໃຫ້ຄຳແນະນຳ ເພື່ອປັບປຸງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳ	31-Mar-25	ກຳລັງດຳເນີນການ	-- ມີລະບົບຕິດຕາມ ແລະ ກວດສອບຈາກຖານຂໍ້ມູນ DHIS2 ແລ້ວ, -- ມີເຄື່ອງມື ແລະ ແບບຟອມຕ່າງໆໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການສົ່ງຕໍ່
6	PBC6: ກວດສອບການນຳໃຊ້ມາດຕະຖານການໃຫ້ບໍລິການ Differentiated Service Delivery ຂອງບັນດາຜູ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນແຂວງເປົ້າໝາຍ ສຳລັບ FSWs ແລະ MSM/TG ລວມທັງມີຂໍ້ມູນ CSOs ສະດງອອກທາງພູມສາດ ໃນຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ຊຸມຊົນ	31-Mar-25	ກຳລັງດຳເນີນການ	ລໍຖ້າ TA ຈາກ UNAIDS ເພື່ອມາທົບທວນ ແລະ ສັງລວມຄູ່ມື ແລະ ເຄື່ອງມືຕ່າງໆ ທີ່ຈະໄດ້ນຳໃຊ້ໃຫ້ເປັນມາດຕະຖານ
7	PBC6: ເພີ່ມຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງໜ້າວຽກ ໃຫ້ກຸ່ມຜູ້ຕິດຕາມຜູ້ຕິດເຊື້ອ HIV ໃຫ້ທົ່ວເຖິງຂອບເຂດ (CLM)	30-Jun-25	ກຳລັງດຳເນີນການ	CHAS ປະສານງານກັບ APL+ ເພື່ອທົບທວນຄືນແຜນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ CLM ເພື່ອໃຫ້ສາມາດຄອບຄຸມໄດ້ທຸກກຸ່ມເປົ້າໝາຍ ຊຶ່ງຈະໄດ້ປະຊຸມກັນໃນເດືອນ 1/2025
8	PBC6: ຍັງຍືນວິທີການກວດສອບຮູບແບບການໃຫ້ການບໍລິການແບບຫຼາກຫຼາຍ (Differentiated Service Delivery model) ເຊັ່ນ: ມີຊຸດການໃຫ້ບໍລິການຫຍັງແນ່ທີ່ມີໃນປັດຈຸບັນ ແລະ ເມື່ອໃດທີ່ຖືວ່າຄົນເຈັບໄດ້ຮັບການບໍລິການ ແລະ ຮັບການບໍລິການໂດຍຜ່ານກຸ່ມ ຫຼື ລາຍບຸກຄົນ. ນອກຈາກນີ້, ກໍໃຫ້ກວດສອບລະບົບການລາຍງານ ແລະ ບັນທຶກ.	31-Mar-25		ລໍຖ້າ TA ຈາກ UNAIDS ເພື່ອມາທົບທວນ ແລະ ສັງລວມຄູ່ມື ແລະ ເຄື່ອງມືຕ່າງໆ ທີ່ຈະໄດ້ນຳໃຊ້ໃຫ້ເປັນມາດຕະຖານ
9	PBC6: ອອກແບບ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ການຝຶກອົບຮົມ HIV/TB ແບບຄົບຊຸດ ແລະ ກິດຈະກຳເສີມສ້າງຄວາມອາດສາມາດ ໃນການວິເຄາະວິໄຈໃຫ້ແກ່ທຸກຂັ້ນ ເພື່ອການນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນເຂົ້າໃນການວາງແຜນຍຸດທະສາດ ເພື່ອການຄຸ້ມຄອງກິດຈະກຳ ແລະ ປະກອບເຂົ້າໃນຂະບວນການຕັດສິນໃຈ	Design – by Jan 31, 2025 Implement – by Jun 30, 2025		ພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງມີການປະສານງານກັນຢູ່ແລ້ວ ເພື່ອເຮັດວຽກພາຍໃຕ້ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນເອງ. ແຕ່ສິ່ງທີ່ຄວນປັບປຸງຂຶ້ນຕື່ມແມ່ນການກຳນົດບົດບາດ-ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງແຕ່ລະພາກສ່ວນໃຫ້ຊັດເຈນ.

PBC 6: Key populations and people living with HIV/AIDS access to HIV services

ຄວາມຄືບໜ້າ Agree Action

	ກິດຈະກຳ/Actions	ພາກສ່ວນ ຮັບຜິດຊອບ	ກຳນົດໝາຍ	ຄວາມ ຄືບໜ້າ	ໝາຍເຫດ
10	PBC6-ທົບທວນ ແລະ ປັບ ແຜນຈັດຊື້ຢາ ແລະ ອຸປະກອນ HIV ແລະ ວັນນະໂຮກ ສຳລັບປີ 2025-2026 ແລະ ເລີ່ມການຈັດຊື້ປີ 2025 ເລີຍ.	CHAS	30-Nov-24	ກຳລັງ ດຳເນີນ ການ	- ສຳເລັດການສົ່ງແຜນຈັດຊື້ 2025 ແລະ 2026 ໃນວັນທີ 28 ພະຈິກ 2024 - ກຳລັງກະກຽມເອກະສານການຈັດຊື້ ເພື່ອສົ່ງໃຫ້ NPCO ໃນອາທິດໜ້າ
11	PBC6: ຈັດຕັ້ງກຸ່ມຄຸ້ມຄອງວຽກງານການຈັດຊື້ ແລະ ຕ່ອງໂສ້ການສະໜອງປະກອບດ້ວຍຕາງໜ້າ CHAS, NTC, NPCO ແລະ TA ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳໄຕມາດ (ກອງທຶນໂລກກໍເຂົ້າຮ່ວມ), ມີການກຳນົດບົດບາດ-ສະຖານະສິນຄ້າ/ແຜນການຕິດຕາມ;ກວດກາຈຳນວນ/ການວາງແຜນການຈັດຊື້ ແລະ ການຕິດຕາມການນຳໃຊ້ງົບປະມານ; ການຫຼຸດຜ່ອນຄວາມສ່ຽງ	CHAS	30-Nov-24	ກຳລັງ ດຳເນີນ ການ	ພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງມີການປະສານງານກັນຢູ່ແລ້ວ ເພື່ອເຮັດວຽກພາຍໃຕ້ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນເອງ. ແຕ່ສິ່ງທີ່ຄວນປັບປຸງຂຶ້ນຕື່ມແມ່ນການກຳນົດບົດບາດ-ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງແຕ່ລະພາກສ່ວນໃຫ້ຊັດເຈນ. ສຳລັບການຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳໄຕມາດທາງກົມແຜນການ ສາມາດເປັນເຈົ້າການໃນການຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳໄຕມາດ ເລີ່ມເດືອນ 1 ປີ 2025
12	PBC6: ທົບທວນ ແລະ ປັບປຸງປະລິມານ, ອີງໃສ່ສະຖານະເຄື່ອງໃນສາງລ່າສຸດ, ໃຊ້ວິທີການທີ່ເປັນລະບົບ, ປະລິມານຂັ້ນຕໍາທີ່ຄວນຄຳນຶງກ່ອນຈັດຊື້ໃໝ່ ແລະ ເຄື່ອງສຳຮອງທີ່ຄວນມີໄວ້ໃນສາງໃນກໍລະນີສຸກເສີນ	CHAS/ NPCO/C HAI	30-Nov-24	ສຳເລັດ	ໄດ້ສົ່ງລາຍລະອຽດໃຫ້ກອງທຶນໂລກໃນວັນທີ 28 ພະຈິກ 2024 ແລະ ໄດ້ຮັບຄຳເຫັນ-ຄຳຖາມ ໃນວັນທີ 6 ທັນວາ 2024 ເຊິ່ງກຳລັງທົບທວນຄືນ ເພື່ອຕອບບັນດາຄຳຖາມພາຍໃນເດືອນນີ້

V. ສິ່ງທ້າທາຍ-ບັນຫາຄົງຄ້າງ



ສິ່ງທ້າທາຍໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ PBC 6: 1-5

PBC 6.1	<ul style="list-style-type: none"> ສາວປະຈຳຢູ່ຮ້ານໜ້ອຍ, ການຄວາມຮ່ວມມືຈາກເຈົ້າຂອງຮ້ານບໍ່ດີເທົ່າທີ່ຄວນ ມີການປິດບັງບໍ່ເປີດເຜີຍຈຳນວນ, ຊົນເຜົ່າ ແລະ ຄວາມຮູ້ຕໍ່າ/ບໍ່ໄດ້ຮຽນໜັງສື ສາວຕິດຢາເສບຕິດ, ນໍ້າກະທ້ອມ ສາວເຄື່ອນຍ້າຍ, ປ່ຽນເບີໂທເລື້ອຍໆ ແລະ ຫັນມາເປັນສາວມິຖີແອບແຝງຢູ່ ຕາມເຮືອນເຊົ່າ, ຫ້ອງແຖວ ເຮັດໃຫ້ຍຸ່ງຢາກໃຊ້ເວລາ ແລະ ຄວາມຖີ່ໃນການເຂົ້າເຖິງ ຂະບວນການສົ່ງຕໍ່ສູ່ການປິ່ນປົວຍັງພົບຄວາມທ້າທາຍຢູ່ ເຊັ່ນ: ອາສາສະຫມັກ ຍັງບໍ່ເຂັ້ມແຂງໃນການໃຫ້ຄຳປຶກສາ
PBC 6.2	<ul style="list-style-type: none"> ການເຂົ້າເຖິງກຸ່ມທີ່ເປັນເກ ທີ່ບໍ່ເປີດເຜີຍ ຍັງພົບຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ ມີການເຄື່ອນຍ້າຍໄປເຮັດວຽກຢູ່ຕ່າງແຂວງ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ຢູ່ເຂດຫ່າງໄກ, ມີການປ່ຽນເບີໂທ ແລະ ເຮັດວຽກກາງຄືນ, ຊົນເຜົ່າ ການໂຄສະນາທາງສື່ສັງຄົມອອນລາຍ ຍັງບໍ່ຫຼາກຫຼາຍ, ຂາດການຕິດຕາມດ້ານຄຸນນະພາບ
PBC 6.3	<ul style="list-style-type: none"> ຮັກສາຈຳນວນໃຫ້ຍັງຢູ່ໃນລະບົບການປິ່ນປົວ
PBC 6.4	<ul style="list-style-type: none"> ບໍ່ກ້າ-ບໍ່ເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບຢາ PrEP, ຢ່ານລິມ, ກິນຢາແລ້ວ ມີອາການວິນຫົວ, ປວດກ້າມຊີ້ນ ແລະ ຍັງຕ້ອງໄດ້ໃສ່ຖົງຢາງ ຈຸດຮັບບໍລິການ PrEP ຢູ່ຈຸດດຽວກັນກັບ ARV ບໍ່ກ້າທີ່ຈະເຂົ້າໄປຮັບPrEP ໃນໂຮງຫມໍ ຢາກໄດ້ຢາໂດຍບໍ່ຕ້ອງກວດເລືອດ
PBC 6.5	<ul style="list-style-type: none"> ເຄື່ອງກວດ ເປ້ເພ (ໃຊ້ໄດ້ບາງ Module) ຄົນໄຂ້ ບໍ່ມາຕາມນັດ, ຄົນເຈັບບໍ່ໄດ້ມາຕໍ່ຢາເອງ (ພີ່ນ້ອງມາຕໍ່ຢາ ຫຼື ຝາກຢາໃຫ້) ບ້ານຢູ່ໄກ ແລະ ບໍ່ເງິນມາກວດ ຫຼື ຕໍ່ຢາ

ສິ່ງທ້າທາຍ

- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳເຊື່ອມສານຍັງເປັນສິ່ງທ້າທາຍ, ໂດຍສະເພາະການຈັດຊື້ ເພື່ອສະໜອງນ້ຳຢາກວດHIV/Syphilis ພາຍໃຕ້ໂຄງການຫັນສາມິງບົບປະມານຈຳກັດ ອາດບໍ່ສາມາດຂະຫຍາຍພື້ນທີ່ໄດ້ຕາມແຜນທີ່ວາງໄວ້
- ການຈັດຊື້ຖົງຢາງອະນາໄມ ແລະ ນ້ຳລໍ່ລິ້ນ ດ້ວຍງົບປະມານກອງທຶນໂລກ ຍັງຊັກຊ້າ ເຮັດໃຫ້ການສະໜອງບໍ່ທັນສະພາບການ
- ການຈັດຊື້ນ້ຳຢາກວດເລືອດ, ຢາປິ່ນປົວພະຍາດແຊກຊ້ອນ ແລະ ອຸປະກອນສິ້ນເປືອງ ດ້ວຍງົບປະມານລັດສົມທົບຍັງຊັກຊ້າ,
- ການຂະຫຍາຍຕາໜ່າງກວດ HIV ລົງຂັ້ນສຸກສາລາ ຍັງທ້າທາຍ, ລວມທັງການກວດກັນຕອງ HIV/Syphilis ໃນກິດຈະກຳເຊື່ອມສານຢູ່ຊຸມຊົນ, ໂດຍສະເພາະການສະໜອງນ້ຳຢາກວດ HIV/Syphilis ທີ່ງົບປະມານຈັດຊື້ມີຈຳກັດ ອາດບໍ່ສາມາດຂະຫຍາຍພື້ນທີ່ໄດ້ຕາມແຜນທີ່ວາງໄວ້
- ງົບປະມານສົມທົບຂອງລັດຖະບານ ສຳລັບປີ 2025 – 2026 ແລະ ແຜນການກະກຽມຄວາມຍືນຍົງດ້ານງົບປະມານສະໜອງຕໍ່ແຜນງານຕ້ານເອດ (Sustainability road map approach for HIV program) ຍັງເປັນສິ່ງທ້າທາຍ

V. ສິ່ງທ້າທາຍ-ບັນຫາຄົງຄ້າງ



ແຜນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນຕໍ່ໜ້າ

1. ສືບຕໍ່ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕົວຊີ້ບອກ HIV PBC 6 ຮອດທ້າຍປີ
2. ສືບຕໍ່ອັບເດດ Agreed Action ຕາມເວລາທີ່ກຳນົດໄວ້
3. ສືບຕໍ່ຂະຫຍາຍຕາໜ່າງການກວດເລືອດ ໃນຂັ້ນສູກສາລາເປົ້າໝາຍ ໂດຍປະສານສົມທົບກັບແຜນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳເຊື່ອມສານຂອງສູນໂພຊະນາການ ແລະ SBCC
4. ສືບຕໍ່ຂະຫຍາຍຕາໜ່າງຈຸດບໍລິການຈ່າຍຢາ POC ໃນຂັ້ນເມືອງ (15 ແຫ່ງ ໃນປີ 2025)
5. ເສີມສ້າງຄວາມສາມາດຂອງທີມງານພາກສະໜາມ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ
6. ຕິດຕາມວຽກງານຈັດຊື້ດ້ວຍເງິນສົມທົບ ເພື່ອຮັບປະກັນການສະໜອງ
7. ຕິດຕາມການອະນຸມັດແຜນງົບປະມານ ປີ 2025 ແລະ ກະກຽມຂໍຂໍ້ຕົກລົງເພື່ອຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ



ຂໍຂອບໃຈ

