

កំណត់ហេតុកិច្ចប្រជុំ CCC លើកទី១ (អាណត្តិឆ្នាំ2017-2018)
ថ្ងៃទី២៥ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៨ ម៉ោង ២:០០-៥:០០ ល្ងាច
នៅទីស្នាក់ការកណ្តាលគណៈកម្មាធិការជាតិរៀបចំការបោះឆ្នោត

កំណត់សម្គាល់៖ សូមមើលបញ្ជីវត្តមានអ្នកចូលរួមសម្រាប់សមាជិកនិងអ្នកមកជំនួសដែលមានវត្តមានព្រមទាំងអ្នកដែលអវត្តមានដោយមានបញ្ជាក់ហេតុផល។

ល.រ	ចំណុចរបៀបវារៈ	សេចក្តីសង្ខេបអំពីចំណុចត្រូវពិភាក្សា	ចំណុចដែលបានសម្រេច	វិធានការអនុវត្តពេលអនុវត្ត
1	<p>សេចក្តីផ្តើម៖ ប្រធានស្ថាគមន៍អ្នកចូលរួម</p> <p>ក) ពិនិត្យមើលនិងអនុម័តកំណត់ហេតុកិច្ចប្រជុំពិសេស CCC លើកទី 11</p> <p>ខ) ការប្រកាសអំពីទំនាស់ផលប្រយោជន៍ដោយ</p>	<p>ឯកឧត្តមប្រធាន CCC បានស្វាគមន៍អ្នកចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចប្រជុំ និងបានបង្ហាញនូវចំណុចរបៀបវារៈកិច្ចប្រជុំ ដោយផ្តល់ឱកាសសម្រាប់ការបន្ថែមចំណុចផ្សេងៗ។ មានចំណុចរបៀបវារៈចំនួនពីរត្រូវបានស្នើសុំឲ្យបន្ថែមនៅក្នុងវិស័យការងារផ្សេងទៀត៖ ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពលើគម្រោងវិវត្តន៍ CCM និងរបាយការណ៍របស់ KAP។</p> <p>ឯកឧត្តមប្រធាន CCCបានប្រកាសក្នុងនាមនៃកិច្ចប្រជុំនេះថាមានសមាជិកចំនួន 18 រូបក្នុងចំណោមសមាជិក/អ្នកមកជំនួសសរុបចំនួន 21 រូបមានវត្តមាននៅក្នុងកិច្ចប្រជុំ (85.70%) ដែលមានន័យថាមានសមាជិក CCC គ្រប់ចំនួនសម្រាប់ធ្វើសេចក្តីសម្រេចជាផ្លូវការរបស់ CCC និងអាចដំណើរការកិច្ចប្រជុំបាន។</p> <p>សេចក្តីព្រាងកំណត់ហេតុកិច្ចប្រជុំពិសេស CCC លើកទី 11 ត្រូវបានចែកជូនអ្នកចូលរួមទាំងអស់។ ឯកឧត្តមប្រធាន CCCបានអញ្ជើញសមាជិកឲ្យពិនិត្យមើល និងផ្តល់មតិយោបល់លើកំណត់ហេតុនោះប្រសិនបើមាន។ ដោយសារតែពេលវេលាមានកំណត់ ឯកឧត្តមប្រធានស្នើឲ្យសមាជិកផ្ញើមតិយោបល់របស់ខ្លួនតាមរយៈអ៊ីមែលទៅកាន់លេខាធិការដ្ឋាន CCC បន្ទាប់ពីកិច្ចប្រជុំនេះ។</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិត Chiv Bunthy ប្រធានលេខាធិការដ្ឋានបានអញ្ជើញសមាជិក ឬអ្នកមកជំនួសឲ្យប្រកាសទំនាស់ផលប្រយោជន៍ (COI) ពាក់ព័ន្ធនឹងប្រធានបទណាមួយនៃកិច្ចពិភាក្សាសម្រាប់កិច្ចប្រជុំថ្ងៃនេះ ហើយស្នើមិនឲ្យចូលរួមនៅក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តបូកចាក</p>	<p>សមាជិកនឹងផ្ញើមតិយោបល់ទៅលេខាធិការដ្ឋាន CCC បន្ទាប់ពីកិច្ចប្រជុំចប់ប្រសិនបើគ្មានមតិយោបល់ទេនោះកំណត់ហេតុនឹងត្រូវចាត់ទុកថាបានធ្វើការ</p>	<p>សមាជិក CCC</p>

	សមាជិក CCC (ដោយផ្អែកលើ របៀបវារៈ)	ចេញពីបន្ទប់ប្រជុំប្រសិនបើចាំបាច់។ គ្មានសមាជិកណាម្នាក់មាន ទំនាស់ផលប្រយោជន៍ឡើយ។	អនុម័ត	
2	ការណែនាំខ្លួន ដោយសមាជិកថ្មី របស់ CCC	ដោយសារតែសមាជិកទាំងអស់សុទ្ធតែជាសមាជិកថ្មីសម្រាប់អាណ ត្តិឆ្នាំ2018-2019 ដូច្នេះឯកឧត្តមប្រធាន CCC បានអញ្ជើញ ឲ្យសមាជិកម្នាក់ៗធ្វើការណែនាំខ្លួនដល់អង្គប្រជុំ។ ឯកឧត្តមប្រធាន CCC បានស្វាគមន៍តំណាងមកពីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងបានលើកទឹកចិត្តឲ្យមានការចូលរួមពេញលេញនៅ ក្នុងកិច្ចប្រជុំ CCC ExCom ចាប់ពីពេលនេះតទៅ។ កិច្ចប្រជុំ CCC ExCom មួយចំនួនត្រូវការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត ដូច្នេះវត្តមានរបស់ តំណាងមកពីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុគឺពិតជាមានសារៈ សំខាន់ខ្លាំងណាស់។		
3	អំពីCCC៖ 1) រចនាសម្ព័ន្ធ CCC ដែលមានគ ណៈ កម្មាធិការ អចិន្ត្រៃយ៍ចំន ១២ ក) គណៈកម្មា ធិការប្រតិបត្តិ និង CCC OC	ឯកឧត្តមប្រធាន CCC បានជម្រាបថាតួនាទីរបស់ CCC Excom គឺត្រូវធ្វើការដោះស្រាយកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃរបស់ CCC។ សមាជិកភាព របស់ CCC Excom រួមមាន ប្រធាន CCC មួយរូប អនុប្រធាន CCC ពីររូប សហប្រធាន CCC-OC (ច្រើនរូប) និងតំណាងមកពី UNAIDS មួយរូបផងដែរ។ ឯកឧត្តមប្រធានបានបន្ថែមទៀតថា បន្ទាប់ពីដល់ ពេលបញ្ចប់អាណត្តិជាប្រធានរបស់ខ្លួននៅត្រីមខែមេសា ឆ្នាំ2018 ឯកឧត្តមនឹងប្រគល់ភាពជាប្រធាន CCC ទៅឲ្យក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុជាអ្នកគ្រប់គ្រង។ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ អាច នឹងធ្វើការរៀបចំឡើងវិញនូវរចនាសម្ព័ន្ធក្នុងប្រទេស ប៉ុន្តែត្រូវធ្វើការពិគ្រោះយោបល់ និងទទួលបានការឯកភាពទាំង ស្រុងពី CCC និង GF CT ជាមុនសិន។ លើសពីនេះទៅទៀត CCC-OCគឺជាអង្គភាពត្រួតពិនិត្យលើការ អនុវត្តជំនួយមូលនិធិសកលផ្តល់ការសម្របសម្រួល និងការ គាំទ្រពាក់ព័ន្ធនឹងការអនុវត្តជំនួយ។ សមាសភាគរបស់សមាជិក CCC-OC រួមមាន សហប្រធាន អ្នកជំនាញបច្ចេកទេសសម្រាប់ ជំងឺនីមួយៗ អ្នកជំនាញផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈគ្រប់គ្រងកម្មវិធី ។ល។ ឯកឧត្តមប្រធានបានរំលឹកថា CCC ឬ CCM ត្រូវតែមានក្នុងប្រទេស		

		<p>នីមួយៗសម្រាប់កម្មវិធីមូលនិធិសកល ក្នុងនាមជាអង្គភាពសម្របសម្រួលនៅក្នុងប្រទេស ហើយរចនាសម្ព័ន្ធនេះគឺត្រូវកំណត់ដោយមូលនិធិសកល។ អង្គភាពនេះរួមមានសមាសភាពរបស់តំណាងមកពីវិស័យរដ្ឋាភិបាល ម្ចាស់ជំនួយពហុភាគី/ទ្វេភាគី វិស័យសហគមន៍ វិស័យអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល និងវិស័យសិក្សា/អប់រំ។</p> <p>ពាក់ព័ន្ធនឹងទំនាស់ផលប្រយោជន៍ ដោយសារតែសមាជិក CCC មកពីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ គឺជាប្រធានរបស់ PR ហើយក៏នឹងក្លាយជាប្រធាន CCCផងនោះ ដូច្នោះ ទំនាស់ផលប្រយោជន៍នេះអាចនឹងត្រូវបានកាត់បន្ថយពីព្រោះមានតែក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុប៉ុណ្ណោះដែលជាអ្នកចុះហត្ថលេខាជា PR ទទួលខុសត្រូវចំពោះមូលនិធិសកលនេះ ប៉ុន្តែអ្នកអនុវត្តពិតប្រាកដគឺក្រសួងសុខាភិបាល/LIT ហើយការរៀបចំនេះគឺត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីឆ្ពោះទៅមុខប្រកបដោយចីរភាព។</p> <p>ឯកឧត្តមប្រធាន CCC បានប្រគល់វេទិកាជូនវេជ្ជបណ្ឌិត Chiv Bunthy ប្រធានលេខាធិការដ្ឋាន ដើម្បីធ្វើបទបង្ហាញអំពីគណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិ CCC ហើយលោកស្រី Inga Oleksy មន្ត្រីសម្របសម្រួល GF នឹងធ្វើបទបង្ហាញអំពីគណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យ CCC។</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិត Chiv Bunthy ប្រធានលេខាធិការដ្ឋាន បានធ្វើបទបង្ហាញសង្ខេបអំពីរចនាសម្ព័ន្ធ CCC ដែលមានគណៈកម្មាធិការអនិច្ច័យចំនួនពីរ (CCC ExCom និង CCC-OC)។ គោលបំណងនៃបទបង្ហាញនេះគឺដើម្បីផ្តល់ការយល់ដឹងច្បាស់លាស់ដល់សមាជិកថ្មីរបស់ CCC អំពីកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃនៃ CCC ExCom។ បទបង្ហាញនេះរួមមានស្ថាបត្យកម្ម GF សមាសភាពនៃសមាជិកភាព CCC ឆ្នាំ2018-2019 មុខងារស្នូលរបស់ CCC រចនាសម្ព័ន្ធ CCC តួនាទី និងសមាសភាពនៃ CCC ExCom (ប្រធាន CCC មួយរូប អនុប្រធាន CCC ពីររូប សហប្រធាន CCC-OC (ច្រើនរូប) ហើយបូកនឹងសមាជិកសាមញ្ញបីរូបផងដែរ)។</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិត Bunthy បានធ្វើបទបង្ហាញអំពីតួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវរបស់លេខាធិការដ្ឋាន CCC ក៏ដូចជាចំណុចសំខាន់ៗមួយចំនួន</p>	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>ផ្សេងទៀតផងដែរ ឧទាហរណ៍ ដើម្បីគាំទ្រមុខងារប្រចាំថ្ងៃ ដូចដែលបានធ្វើប្រតិភូមកម្មដោយ ExCom គាំទ្រដល់សេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់ExCom គាំទ្រមុខងារត្រួតពិនិត្យ ធ្វើជាបុគ្គលបង្គោលសម្រាប់ទំនាក់ទំនង។ បច្ចុប្បន្ន បុគ្គលិកលេខាធិការដ្ឋានពេញម៉ោងមានចំនួនពីររូប។</p> <p>លោកស្រី Inga Oleksy មន្ត្រីសម្របសម្រួល GFធ្វើបទបង្ហាញសង្ខេបអំពីគណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យ CCC។ បទបង្ហាញនេះគឺដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីគណៈកម្មាធិការ ឧទាហរណ៍ ទំនួលខុសត្រូវរបស់ CCC-OC គឺដើម្បីពិនិត្យមើលជំនួយមូលនិធិសកល ដែលផ្តោតលើការគ្រប់គ្រងទូទៅ ហិរញ្ញវត្ថុ សមិទ្ធកម្មកម្មវិធីលទ្ធកម្ម។ល។ សមាសភាគសមាជិកភាព CCC-OC មានសហប្រធានពីររូប និងមានសមាជិកសាមញ្ញរហូតដល់ 10 រូប ដែលមានជំនាញផ្នែកជំនីមួយៗ និងផ្នែកលទ្ធកម្ម ការគ្រប់គ្រងកម្មវិធី និងហិរញ្ញវត្ថុ ។ល។</p> <p>អ្នកចូលរួមម្នាក់បានលើកជាសំណួរមួយថា តើគណៈកម្មាធិការអចិន្ត្រៃយ៍គឺជា លក្ខខណ្ឌតម្រូវ/គោលការណ៍ណែនាំ របស់មូលនិធិសកល ឬគ្រាន់តែជាការរៀបចំរបស់ប្រទេស។</p> <p>ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរខាងលើ អ្នកគ្រប់គ្រងរបាយការណ៍ជាន់ខ្ពស់មូលនិធិសកល បានជម្រាបជូនថា CCM គឺជាអង្គការអភិបាលកិច្ចដែលបានស្នើសុំដោយមូលនិធិសកល។ ពុំមានគោលការណ៍ណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរណាមួយសម្រាប់ការបង្កើតគណៈកម្មាធិការអចិន្ត្រៃយ៍ទាំង 2 នេះឡើយ ហើយចំណុចនេះមិនមែនជាលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់ GF ឡើយ ចំណែកឯ ការបង្កើតនេះគឺត្រូវបានធ្វើឡើងដោយ CCC និងត្រូវបានទទួលស្គាល់នៅតាមបណ្តាប្រទេសនានាថាពិតជាមានឧត្តមានុវត្តន៍។ ប៉ុន្តែ សម្រាប់គណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យគឺជាការតម្រូវឲ្យមាន ពីព្រោះដើម្បីធ្វើការត្រួតពិនិត្យ យើងមិនអាចអញ្ជើញសមាជិក CCM គ្រប់រូបឲ្យមកចូលរួមកិច្ចប្រជុំ ឬធ្វើទស្សនកិច្ចត្រួតពិនិត្យបានឡើយ ដូច្នេះគួរតែមានការបង្កើតរចនាសម្ព័ន្ធជាជន្មណៈប្រព័ន្ធ។</p> <p>លោកស្រី Inga Oleksy បានបន្ថែមទៀតថា GF បានទទួល</p>	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>2) ដំណើរការ ជ្រើសរើសអនុប្រធាន</p>	<p>ស្គាល់ថាបន្ទាប់ពីបានធ្វើការអនុវត្តអស់រយៈពេលជាច្រើនឆ្នាំមកGF ពេលនេះកំពុងស្ថិតនៅក្នុងដំណើរការវិវត្ត CCM ដែល GF បច្ចុប្បន្នកំពុងធ្វើការពិនិត្យមើលឡើងវិញលើគោលការណ៍ណែនាំ បច្ចុប្បន្ន ហើយចំណុចនេះត្រូវបានលើកឡើងនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំ ស្តីពីអភិបាលកិច្ច CCC បច្ចុប្បន្ន។ GFបានផ្ញើសំណើទៅកាន់ សមាជិក CCM ឲ្យផ្តល់មតិគ្រលប់លើសេចក្តីព្រាងគោលការណ៍ ណែនាំដែល CCC-OC នឹងស្នើឲ្យមានការរៀបចំកិច្ចប្រជុំមួយនៅ ថ្ងៃសុក្រសប្តាហ៍បន្ទាប់ ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញលើគោលការណ៍ណែនាំ នេះ។ គោលបំណងគឺថាអាចនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរទៅជាអង្គភាព ថ្នាក់ជាតិរយៈពេលវែងប្រកបដោយចីរភាព។ GF នឹងបញ្ចប់ គោលការណ៍ណែនាំនេះនៅក្នុងខែឧសភា។</p> <p>មុនពេលចាប់ផ្តើមដំណើរការជ្រើសរើសបេក្ខភាព វេជ្ជបណ្ឌិត Chiv Bunthy បានធ្វើបទបង្ហាញខ្លីមួយអំពីនីតិវិធី និងវិធានសម្រាប់ ការជ្រើសរើសអនុប្រធាន និងអាណត្តិកាន់តំណែងរបស់អនុប្រធាន។ ដោយសារតែប្រធាន CCC គឺមកពីខាងវិស័យរដ្ឋាភិបាល ដូច្នេះក្នុងចំណោមអនុប្រធានពីររូប មួយរូបត្រូវមានសមាសភាគ មកពីខាងម្ចាស់ជំនួយពហុភាគី/ទ្វេភាគី និងមួយរូបផ្សេងទៀត ត្រូវមានសមាសភាគមកពីវិស័យសង្គមស៊ីវិល។</p> <p>បេក្ខភាពសម្រាប់មុខតំណែងអនុប្រធាន៖</p> <table border="1" data-bbox="441 1245 1157 1665"> <thead> <tr> <th>វិស័យ</th> <th>បេក្ខភាពដែលបានស្នើឡើង</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>វិស័យមិនមែនរដ្ឋាភិបាល/សង្គម ស៊ីវិល</td> <td>លោក Chhoub Sok Chamroun ជា ED នៃអង្គការ ខាណា</td> </tr> <tr> <td>ម្ចាស់ជំនួយពហុភាគី/ទ្វេភាគី។</td> <td>លោក Benjamin Knoedler ទទួលបន្ទុកជាប្រធានផ្នែកកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ នៃស្ថានទូតអាណ្លឺម៉ង់</td> </tr> </tbody> </table>	វិស័យ	បេក្ខភាពដែលបានស្នើឡើង	វិស័យមិនមែនរដ្ឋាភិបាល/សង្គម ស៊ីវិល	លោក Chhoub Sok Chamroun ជា ED នៃអង្គការ ខាណា	ម្ចាស់ជំនួយពហុភាគី/ទ្វេភាគី។	លោក Benjamin Knoedler ទទួលបន្ទុកជាប្រធានផ្នែកកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ នៃស្ថានទូតអាណ្លឺម៉ង់		
វិស័យ	បេក្ខភាពដែលបានស្នើឡើង									
វិស័យមិនមែនរដ្ឋាភិបាល/សង្គម ស៊ីវិល	លោក Chhoub Sok Chamroun ជា ED នៃអង្គការ ខាណា									
ម្ចាស់ជំនួយពហុភាគី/ទ្វេភាគី។	លោក Benjamin Knoedler ទទួលបន្ទុកជាប្រធានផ្នែកកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ នៃស្ថានទូតអាណ្លឺម៉ង់									
<p>ក. ការចាត់តាំង សុន្ទរកថារបស់ បេក្ខភាព</p>		<p>ឯកឧត្តមប្រធាន CCC បានស្នើសុំឲ្យបេក្ខភាពទាំងពីររូបធ្វើការ ណែនាំប្រវត្តិរូបសង្ខេបអំពីបទពិសោធន៍ការងារ មូលហេតុដែលចាប់ អារម្មណ៍ចំពោះមុខតំណែងនេះ និងការប្តេជ្ញាចិត្តនៅពេលក្លាយជា</p>								

	<p>ខ. ដំណើរការបោះ ឆ្នោត</p>	<p>អនុប្រធាន ។ល។</p> <p>បេក្ខភាពទាំងពីររូបត្រូវបានណែនាំខ្លួនឲ្យអង្គប្រជុំបានស្គាល់។ ឯកឧត្តមប្រធានបានជម្រាបជូនថា ដោយផ្អែកលើសៀវភៅណែនាំស្តីពីអភិបាលកិច្ច CCC ប្រសិនបើគ្មានបេក្ខភាពលើសពីមួយរូប និងបេក្ខភាពទីពីរសម្រាប់មុខតំណែងអនុប្រធាន CCC ទេនោះ បេក្ខភាពនោះនឹងត្រូវជ្រើសរើសដោយគ្មានការប្រឆាំង។ ប៉ុន្តែ ដើម្បីជាកំណត់ត្រា អង្គប្រជុំបានផ្តល់យោបល់ឲ្យដំណើរការការបោះឆ្នោតជាសម្ងាត់ និងចាត់តាំងបុគ្គលិកឯករាជ្យ (តំណាង LFA និង PSI) ធ្វើការរាប់ និងប្រកាសលទ្ធផលបោះឆ្នោត។</p> <p>លេខាធិការដ្ឋាន CCC បានជម្រាបជូនថាអ្នកមានសិទ្ធិបោះឆ្នោតមានចំនួន 18 រូប ហើយសន្លឹកឆ្នោតត្រូវបានចែកជូនអ្នកមានសិទ្ធិបោះឆ្នោតទាំងអស់ និងត្រូវបានប្រមូលត្រឡប់មកវិញ។</p> <p>លទ្ធផលបោះឆ្នោត៖ (ម្ចាស់ជំនួយពហុភាគ/ទ្វេភាគី)</p> <table border="1" data-bbox="441 982 979 1094"> <tr> <th>គាំទ្រ</th> <th>មិនគាំទ្រ</th> <th>អនុប្បវាទ</th> </tr> <tr> <td>18</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>យោងតាមលទ្ធផលបោះឆ្នោតខាងលើ មានន័យថា CCC បានអនុម័តឲ្យលោក Benjamin Knoedler ប្រធានផ្នែកកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ នៃស្ថានទូតអាណ្លឺម៉ង់ ធ្វើជាអនុប្រធាន សម្រាប់អាណត្តិឆ្នាំ 2018-2019</p> <p>លទ្ធផលបោះឆ្នោត៖ (វិស័យមិនមែនរដ្ឋាភិបាល/សង្គមស៊ីវិល)</p> <table border="1" data-bbox="441 1402 979 1514"> <tr> <th>គាំទ្រ</th> <th>មិនគាំទ្រ</th> <th>អនុប្បវាទ</th> </tr> <tr> <td>17</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>យោងតាមលទ្ធផលបោះឆ្នោតខាងលើ មានន័យថា CCC បានអនុម័តឲ្យលោក លោក Chhoub Sok Chamroun ជា ED នៃអង្គការខាណាធ្វើជាអនុប្រធាន សម្រាប់អាណត្តិឆ្នាំ 2018-2019។</p> <p>ឯកឧត្តមប្រធានបានផ្តល់អំណរគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅចំពោះតំណាងអង្គការ WHO ដែលបានផ្តល់ការគាំទ្រជាច្រើនកន្លងមកនៅក្នុងអាណត្តិរបស់ខ្លួនជាអនុប្រធាន CCC ព្រមទាំងបានធ្វើការស្វាគមន៍</p>	គាំទ្រ	មិនគាំទ្រ	អនុប្បវាទ	18	0	0	គាំទ្រ	មិនគាំទ្រ	អនុប្បវាទ	17	0	0	<p>អង្គប្រជុំបាន អនុម័ត អនុប្រធាន CCC ថ្មីចំនួន 2 រូប</p>	
គាំទ្រ	មិនគាំទ្រ	អនុប្បវាទ														
18	0	0														
គាំទ្រ	មិនគាំទ្រ	អនុប្បវាទ														
17	0	0														

	<p>3) សេចក្តីព្រាង ផែនការសម្រាប់សកម្មភាព CCC ក្នុងឆ្នាំ2018 (ឯកសារចែកជូន)</p>	<p>អនុប្រធានថ្មីទាំងពីររូបផងដែរ។</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិត Chiv Bunthyបានធ្វើបទបង្ហាញអំពីសេចក្តីព្រាងផែនការសម្រាប់សកម្មភាព CCC ក្នុងឆ្នាំ2018 ដែលក្នុងនោះ រួមមានកាលវិភាគកិច្ចប្រជុំសម្រាប់ CCC CCC-OC និងកម្មវិធីនានារបស់ CCC នៅក្នុងឆ្នាំ2018។ យោងតាមសេចក្តីព្រាងផែនការនេះ កិច្ចប្រជុំ CCC បន្ទាប់ នឹងត្រូវរៀបចំឡើងនៅថ្ងៃទី10 ខែមេសា ឆ្នាំ2018 និងទីតាំងកិច្ចប្រជុំ គឺស្ថិតនៅអាជ្ញាធរសវនកម្មជាតិ។</p> <p>ឯកឧត្តមប្រធានCCC បានជម្រាបជូនថាបន្ទាប់ពីបញ្ចប់អាណត្តិជាប្រធានរបស់លោក ទីតាំងកិច្ចប្រជុំ CCC គឺអាស្រ័យលើប្រធាន CCC ថ្មី ប៉ុន្តែ NNA មានឆន្ទៈក្នុងការផ្តល់បន្ទប់ប្រជុំ ប្រសិនបើចាំបាច់។</p> <p>សមាជិកគណៈកម្មាធិការម្នាក់ បានផ្តល់យោបល់ឲ្យធ្វើការរៀបចំសិក្ខាសាលា CCC ឲ្យបានឆាប់បន្តិច (មុនពេលផុតអាណត្តិរបស់ប្រធានបច្ចុប្បន្ន)ដើម្បីផ្តល់ឱកាសឲ្យប្រធានបច្ចុប្បន្នធ្វើការចែករំលែកបទពិសោធន៍ ក៏ដូចជាផ្តល់ការណែនាំតម្រង់ទិសសម្រាប់សមាជិក CCC ថ្មីដើម្បីឲ្យពួកគេមានការយល់ដឹងកាន់តែច្បាស់អំពី GF, PR, SIs និង SSIs ។ល។</p> <p>តំណាងអង្គការ WHO បានថ្លែងអំណរគុណដល់ឯកឧត្តមប្រធាន CCCចំពោះភាពជាអ្នកដឹកនាំយ៉ាងល្អបំផុត។ អង្គការ WHO នឹងផ្តល់បន្ទប់ប្រជុំសម្រាប់កិច្ចប្រជុំ OC ហើយអង្គការ WHO នឹងបន្តផ្តល់ការគាំទ្របច្ចេកទេសដល់ CCC ប្រធានថ្មីរបស់ CCC និងអនុប្រធានថ្មីទាំងពីររូបរបស់ CCC ផងដែរ។</p>		
4	<p>របាយការណ៍មូលនិធិសកលក្នុងប្រទេសកម្ពុជា</p> <p>1) ការផ្លាស់ប្តូរពីឆ្នាំ2015-2017 ដល់ឆ្នាំ2018-</p>	<p>លោកស្រីInga Oleksy មន្ត្រីសម្របសម្រួល GF បានជម្រាបជូនថា មុន មានជំនួយដាច់ដោយឡែកពីគ្នាចំនួនប្រាំដោយមាន PRs ចំនួន 4 មានចំនួនទឹកប្រាក់ 108.3 លានដុល្លារ និងបានបញ្ចប់ក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ2017 ហើយបច្ចុប្បន្ន ត្រូវបានប្តូរមកត្រឹមតែជំនួយចំនួនពីរ ដែលមានថវិកាសរុបចំនួន 55.41 លានដុល្លារ (HIV/ជំងឺរបេង គឺជាជំនួយមួយ-ដែលមានក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ជា PR) និងជំងឺគ្រុនចាញ់-RSSH គឺជាជំនួយមួយ ដែលមានថវិកាសរុបចំនួន 42.8 លានដុល្លារ</p>		

<p>2019</p> <p>2) ធ្វើ បច្ចុប្បន្នភាពដោយ PR ចាស់ (2015-2017)</p> <p>ក) ជំនួយ NCHADS-HIV</p>	<p>និងមាន UNOPS ជា PR)។ ជំនួយទាំងពីរនេះនឹងបញ្ចប់ក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ2020។</p> <p>មូលនិធិ RSSH គឺជាផ្នែកមួយនៃជំនួយជំងឺគ្រុនចាញ់ ហើយការរៀបចំ ឯកសារវិញ្ញាបនបត្រស្ថិតក្រោមដំណើរការរៀបចំបញ្ចប់ស្ថាពរនៅឡើយ។</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិត Ouk Vichea អនុប្រធានNCHADS បានធ្វើបទបង្ហាញ សង្ខេបខ្លីអំពីជំនួយចាស់ (ឆ្នាំ2015-2017)ដែលមានដាក់បញ្ចូល ចក្ខុវិស័យឆ្នាំ2018-2020 ព័ត៌មានសង្ខេបអំពីសមិទ្ធផលនៃកម្មវិធី មេរោគអេដស៍កំណើនវិភាគទានពីរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាសម្រាប់ ឱសថ ARV (1 លានដុល្លារនៅក្នុងឆ្នាំ2015, 1.2 លានដុល្លារនៅក្នុងឆ្នាំ 2016 និង1.5 លានដុល្លារនៅក្នុងឆ្នាំ2017)។ ព័ត៌មានសង្ខេបសម្រាប់ កម្មវិធី HIV/ AIDS នៅក្នុងឆ្នាំ2017 ក៏ត្រូវបានផ្តល់ជូនផងដែរដើម្បីធ្វើ ឲ្យមានការយល់ដឹងកាន់តែច្បាស់លាស់ ឧទាហរណ៍ ផែនការ យុទ្ធសាស្ត្រកម្មវិធីមេរោគអេដស៍ ដែលបានអនុម័តដោយក្រសួង សុខាភិបាល គោលការណ៍ណែនាំ/ស្តង់ដារនីតិវិធីប្រតិបត្តិ (SOP) ដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព និងបានអនុម័ត ឧបករណ៍ធ្វើតេស្តពីរបៀប ដោយការជួសលាយចុងម្រាមដៃ (មេរោគអេដស៍/ស្វាយ)ត្រូវបានផ្តល់ ជូនមណ្ឌលសុខភាពសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ ចំនួនស្តុកឱសថ ARV គ្របដណ្តប់សម្រាប់ទីតាំងចំនួន 67 ដោយគ្មានភាពអាក់អរអួល ។ល។</p> <p>លើសពីនេះទៅទៀត លោក វេជ្ជបណ្ឌិត ក៏បានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព ដោយត្រួតពិនិត្យអំពីជំនួយបច្ចុប្បន្ន ឆ្នាំ2018-2020 ដែលមានតារាងមួយ ឆ្លុះបញ្ចាំងនូវឈ្មោះម៉ូឌុល (12 ម៉ូឌុល) និងអង្គការទទួលខុសត្រូវ (អ្នកអនុវត្ត SIs និង SSIs នៅក្នុងម៉ូឌុលនីមួយៗ)។ បទបង្ហាញបាន រៀបរាប់នូវសកម្មភាពសំខាន់ៗ ឆ្នាំ2018-2020 សម្រាប់ KP & ការតាមដាន (ដូចជា តារាងសង្កេតតាមដានភាពសុំទៅនឹងថ្នាំ Gonococcal STI៖ ការស្ទង់មតិថ្នាក់ជាតិ IBBS ចំនួន 3 ត្រូវបានធ្វើឡើង ហើយនឹងធ្វើការផ្សព្វផ្សាយអំពីរបាយការណ៍នៅចុងខែមេសានេះ ។ល។) និងសកម្មភាពសហគមន៍ & B-IACM (ដូចជា B- IACM&សកម្មភាព សហគមន៍ការឆ្លើយតបសហគមន៍ &ប្រព័ន្ធ ការតស៊ូមតិដើម្បីកាត់បន្ថយស្លាកស្នាមទុរយស និងការរើសអើង ។ល។) បញ្ហាប្រឈម</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>ខ) ជំនួយ CENAT-TB</p>	<p>សំខាន់ៗមួយចំនួនត្រូវបានលើកឡើង ឧទាហរណ៍ ការស្រាវជ្រាវ និងការគ្រប់ដណ្តប់សេវាសម្រាប់ PLHIV មិនទាន់បានទទួលសេវា ដែលមិនដឹងច្បាស់អំពីស្ថានភាពមេរោគអេដស៍របស់ខ្លួន ដើម្បីឲ្យពួកគេចូលក្នុងក្រុមសេវាមេរោគអេដស៍ និងការរក្សាធនធានបច្ចុប្បន្នដើម្បីគាំទ្រកម្មវិធីក្នុងការរក្សាគុណភាពសេវាបច្ចុប្បន្ន។</p> <p>មតិយោបល់៖</p> <p>ឯកឧត្តមប្រធានCCC បានបង្ហាញនូវការសង្កេតមើលថាដោយផ្អែកលើបទបង្ហាញនេះ កម្មវិធីមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍កម្ពុជា បានសម្រេចសមិទ្ធផលគួរឲ្យគត់សម្គាល់ ហើយនឹងសម្រេចបាននូវយុទ្ធសាស្ត្រ សកលត្រីមាសឆ្នាំ2020 សម្រាប់ 90 បីដង។ លើសពីនេះទៅទៀត ក្នុងខែកក្កដា UNAIDS បានប្រកាសថា កម្ពុជាសម្រេចបាន 90 បីដង ដូច្នោះអ្វីដែលយើងចង់សម្រេចបាននោះគឺ 95 បីដង ត្រីមាសឆ្នាំ2025។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រទេសនេះនៅតែប្រឈមនឹងការលំបាកជាច្រើនផ្សេងទៀត ដោយសារតែGF បានកាត់បន្ថយការផ្តល់មូលនិធិ ដែលធ្វើឲ្យNGO មួយចំនួនសប្បាយចិត្ត ហើយ NGO មួយចំនួនផ្សេងទៀតមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងការកាត់បន្ថយមូលនិធិនេះ។ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហានេះ ឯកឧត្តមប្រធានCCC ក៏ទន្ទឹមរង់ចាំការគាំទ្រពីសំណាក់រដ្ឋាភិបាលដើម្បីបំពេញបន្ថែមចំណុចខ្លះខាតនេះផងដែរ។</p> <p>បណ្ឌិត Tieng Sivanna អនុប្រធាន CENATបានធ្វើបទបង្ហាញអំពីទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសមិទ្ធផលសម្រេចបានសម្រាប់ជំនួយជំងឺរបេង ឆ្នាំ2015-2017។ សមិទ្ធផលសម្រេចបានចម្បងនៅចន្លោះឆ្នាំ2000-2016 គឺអត្រាមរណភាពបានធ្លាក់ចុះចំនួន 55% ការកើតជំងឺត្រូវបានធ្លាក់ចុះចំនួន 41%។ នៅក្នុងឆ្នាំ2015-2017ករណីជំងឺរបេងដែលបានជូនដំណឹង និងអត្រាព្យាបាលដោយភាពជោគជ័យ > 90%។ ករណី MDR-TBនៅក្នុងឆ្នាំ2015 មានចំនួន 75 ករណី នៅក្នុងឆ្នាំ2016 មានចំនួន 101 ករណី និងនៅក្នុងឆ្នាំ2017 (ខែមករា-កញ្ញា) មានចំនួន 118 ករណី។ អត្រាព្យាបាលដោយភាពជោគជ័យ MDR-TB មានចំនួន≥ 75%។ លទ្ធផលធ្វើតេស្ត HIV ដែលបានកត់ត្រានៅក្នុងបញ្ជីជំងឺគ្រុនចាញ់ មានចំនួន 85% និងអ្នកជំងឺរបេងដែលចុះបញ្ជីថាមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍បានទទួលឱសថ ART មានចំនួន > 90%។</p>		
--	------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	គ) UNOPS	<p>អត្រាចំណាយមានចំនួន 95%។</p> <p>លើសពីនេះទៅទៀត សម្រាប់ជំនួយ ឆ្នាំ2018-2020 CENAT បានចុះអនុស្សាវរណៈនៃកិច្ចព្រមព្រៀង (MoA) ជាមួយនឹង MoH-LIT នៅថ្ងៃទី12 ខែមករា ឆ្នាំ2018 ហើយ CENAT ក៏បានចុះអនុស្សាវរណៈនៃកិច្ចព្រមព្រៀង (MoA) ជាមួយនឹងSSIs នៅថ្ងៃទី17 ខែមករា ឆ្នាំ2018 ទៀតផង។ សរុបទាំងអស់មាន SSIs ចំនួន 5 (RHAC, CHC, Op-ASHA, CRS, និង HPA) និងតំបន់គ្របដណ្តប់សេវានៅក្នុង 20 ខេត្តស្រុកប្រតិបត្តិ (OD) ចំនួន 46 ព្រមទាំងមណ្ឌលសុខភាពចំនួន 644 ផងដែរ។</p> <p>លោក Mohammad Naeem DURRANI, UNOPS បានធ្វើបទបង្ហាញទិដ្ឋភាពទូទៅអំពី NFM និងជំនួយ RAI Malaria។ ជំនួយ RAI បានចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី01 ខែមករា ឆ្នាំ2014 និងបានបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ2017។ មាន SRs ចំនួន 9 (CNM, MoEYS, MoIE, PFD, MC, MoiH, MoND, WHO, និង UNOPS)។ ថវិកាសរុបសម្រាប់ការរៀបចំកម្មវិធីឡើងវិញដែលបានអនុម័ត សម្រាប់ឆ្នាំ2014-2017 សម្រាប់ RAI មានចំនួន 21,925,178 ដុល្លារ ហើយការចំណាយជាក់ស្តែងសរុប គិតត្រឹមថ្ងៃទី17 ខែធ្នូ មានចំនួន 15,449,794 (71%) សមតុល្យសន្សំបានមានចំនួន 6,320,589 ដុល្លារ។ ជំនួយ NFM ចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី01 ខែកក្កដា ឆ្នាំ2015 និងបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ2017។ មាន SR ចំនួន 6(CNM, CHP, WHO, UNOPS, PSI, DDF)។ថវិកាសរុបសម្រាប់ NFM មានចំនួន 35,533,343 ដុល្លារ ហើយចំណាយជាក់ស្តែងមានចំនួន 22,712,258 ដុល្លារ (64%) សមតុល្យសន្សំបានមានចំនួន 12,821,085 ដុល្លារ។ ប្រាក់សន្សំពីលទ្ធកម្មសម្រាប់ NFM ឆ្នាំ2015-2017 មានចំនួន9,696,173 ដុល្លារ និងប្រាក់សន្សំ RAI សម្រាប់ឆ្នាំ2014-2017 មានចំនួន 6,643,753 ដុល្លារ។ គួរលេខដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពសម្រាប់កម្មវិធី នេះក៏ត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងករណីផងដែរ(គ្រប់ចំណុចថែទាំទាំងអស់ ការធ្វើសមាហរណកម្ម VMWs ឡើងវិញ) ការផ្គត់ផ្គង់មុងនៅក្នុងឆ្នាំ2017 ការបណ្តុះបណ្តាល និងការស្ទង់មតិ យុទ្ធសាស្ត្រ និងគោលការណ៍ណែនាំ។ ព័ត៌មានបិទជំនួយក៏ត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់ជាព័ត៌មានផងដែរ។</p>		
--	----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>មតិយោបល់:</p> <p>មានសំណួរមួយត្រូវបានលើកឡើងពាក់ព័ន្ធនឹងប្រាក់សន្សំយ៉ាងច្រើនសម្រាប់ជំនួយទាំងពីរគឺ NFM និង RAJ។ មានកត្តាមួយចំនួនដែលរួមចំណែកធ្វើឱ្យមានប្រាក់សន្សំច្រើនដូច្នោះ ដូចជា ការពន្យារពេលអនុវត្តនៅក្នុងឆ្នាំ2015 និងឆ្នាំ2016 ការពន្យារពេលចុះកិច្ចព្រមព្រៀង។ ល។ ប៉ុន្តែ ស្ថានភាពនេះត្រូវបានគ្រប់គ្រងបានល្អនៅក្នុងឆ្នាំ2017 តាមរយៈការរៀបចំកម្មវិធីឡើងវិញ។ ចំនួនសន្សំនេះនឹងប្រគល់ជូនមូលនិធិសកលវិញ (មិនអាចបូកបង្កទៅឆ្នាំបន្ទាប់បានឡើយ)។</p>		
	<p>យ) ជំនួយ PR-MoH-HSS</p>	<p>វេជ្ជបណ្ឌិត Chea Sovann, PR-MoH HSS បានធ្វើបទបង្ហាញអំពីការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជំនួយ IISS NFM របស់មូលនិធិសកល ថារយៈពេលអនុវត្តគឺចាប់ពីថ្ងៃទី01 ខែតុលា ឆ្នាំ2015 ដល់ថ្ងៃទី31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ2017។ ក្រសួងសុខាភិបាលគឺជា PR សម្រាប់ជំនួយ HSS និងមាន SRs ចំនួន 6 [DDF, DHS, DPHI, NBC, NMCHC និង NCHP និង SSR (CRS)]។ ការចាត់ចំណាត់ថ្នាក់សមិទ្ធផលរួមគឺ A2 និង B1 សម្រាប់ចន្លោះខែតុលា-ធ្នូ ឆ្នាំ2015 និងចន្លោះចាប់ពីខែមករា ឆ្នាំ2016-ខែមិថុនាឆ្នាំ2017 រៀងគ្នា។ ថវិកាសរុបដែលបានអនុម័តមានចំនួន 12,352,797 ដុល្លារនិងចំណាយជាក់ស្តែងគិតត្រឹមថ្ងៃទី31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ2017 មានចំនួន7,751,386 ដុល្លារ ហើយចំណាយសរុបដែលបានប៉ាន់ស្មាន (រាប់បញ្ចូលទាំងចំណាយជាក់ស្តែងបូកនឹង ប្រាក់សន្សំផ្តល់ និងថវិកាបិទដែលបានអនុម័តមានចំនួន 10,534,334 ដុល្លារ (85%)។</p>		
	<p>3) ការណែនាំអំពីជំនួយថ្មីដោយ PR (ឆ្នាំ2018-20) ក) ជំនួយ HIV/TB</p>	<p>វេជ្ជបណ្ឌិត Chea Sovann, PR-MoH HSS បានធ្វើបទបង្ហាញអំពីទិដ្ឋភាពទូទៅសម្រាប់ជំនួយមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ និងជំងឺរបេងថា កិច្ចព្រមព្រៀងជំនួយរវាង MEF-PR និងមូលនិធិសកលបានចុះនៅថ្ងៃទី13 ខែធ្នូ ឆ្នាំ2018។ រយៈពេលអនុវត្តគឺចាប់ពីថ្ងៃទី01 ខែមករា ឆ្នាំ2018 រហូតដល់ថ្ងៃទី31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ2020។ ថវិកាសរុបមានចំនួន55,410,198 ដុល្លារ (PR-MEF 288,000 ដុល្លារ MOH-LIT មានចំនួន695,527ដុល្លារ NCHADS-SI មានចំនួន 40,698,432 ដុល្លារនិង CENAT-SI មានចំនួន13,728.239ដុល្លារ)។</p>		

<p>ដោយ Pre-MEF/MoH LIT</p>	<p>ផែនការការងារប្រចាំឆ្នាំបូកសរុបចំណាយអស់19,280,617 ដុល្លារ និងផែនការលទ្ធកម្មប្រចាំឆ្នាំបូកសរុបសម្រាប់ទំនិញ និងសេវា ចំណាយអស់ 10,138,317 ដុល្លារហើយសេវាពិគ្រោះយោបល់ ចំណាយអស់ 951,695 ដុល្លារ ផងដែរ។ មានបញ្ហាចំនួន 18 ចំណុច ក្រោមលក្ខខណ្ឌតម្រូវជំនួយ និងសកម្មភាពគ្រប់គ្រង ដែលតម្រូវ ឲ្យមានកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរួមពី PR-MEF, MoH-LIT, CHANDS និង CENAT។ ការងាររៀបចំកំពុងបន្តមួយចំនួន ដូចជា MoAs រវាង NCHADS-Sis ផែនការ TRC សម្រាប់បុគ្គលិកថ្នាក់កណ្តាល (កម្រិត អនុម័តត្រូវតែមានការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត) លទ្ធកម្មជាកញ្ចប់ ប្រព័ន្ធ គណនេយ្យ TOMPRO (នឹងត្រូវប្រើប្រាស់ដោយ MoH/LIT និងកម្មវិធីថ្នាក់ជាតិ) និងសវនកម្មផ្ទៃក្នុង (នាយដ្ឋានសវនកម្ម នៃក្រសួងសុខាភិបាល)។</p> <p>មតិយោបល់/សំណូមពរ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - ថ្លៃចំណាយផ្នែកធនធានមនុស្ស 9.9 លានដុល្លារសម្រាប់ NGO (មិនមែនសម្រាប់មន្ត្រីរាជការឡើយ) - អត្រាចំណាយជាមូលដ្ឋានចំនួនប្រមាណ 85% នៅក្នុងជំនួយចាស់ ដូច្នេះបានសំណូមពរឲ្យស្វែងរកវិធីសាស្ត្រចំណាយឲ្យកាន់តែល្អ ប្រសើរជាងនេះ។ - កត្តាមួយចំនួនដែលរួមចំណែកឲ្យមានប្រាក់សន្សំគឺការពន្យារពេល អនុវត្តជំនួយ លក្ខខណ្ឌតម្រូវបន្ថែមពី GFA ហើយការពិភាក្សា អំពីផែនការ TRC គឺត្រូវចំណាយពេលវេលាច្រើន នីតិវិធី ចំណាយមានភាពស្មុគស្មាញ ការពន្យារពេលក្នុងការប្រគល់នូវ មូលនិធិនៅតាមកម្រិតនីមួយៗ ការត្រួតពិនិត្យចោះៗ ។ល។ ដែលធ្វើឲ្យអ្នកអនុវត្តអស់ទឹកចិត្តក្នុងការអនុវត្ត។ ដូច្នេះ ជំនួយថ្មី គួរតែស្វែងរកដំណោះស្រាយឲ្យកាន់តែល្អប្រសើរដើម្បីបញ្ចៀស ការបង្អាក់ដល់ការអនុវត្តកម្មវិធី។ - បុគ្គលិក PMU ស្នើសុំឲ្យមានការគាំទ្រលើកទឹកចិត្ត។ - ដោយសារតែការប្រគល់ប្រាក់សម្រាប់ជំនួយថ្មីមានភាពយឺតយ៉ាវ DHS បានស្នើសុំឲ្យប្រើប្រាស់ថវិការដ្ឋានខ្លួន ហើយចាំស្នើសុំធ្វើ ការទូទាត់ប្រាក់នៅពេលក្រោយ។ - TRC គឺជាលក្ខណៈតម្រូវសម្រាប់ជំនួយថ្មី ប៉ុន្តែកម្រិតអនុម័តគឺ ស្ថិតក្នុងដំណើរការការពិភាក្សាគ្នា។ 	
------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>ខ) ដំដីគ្រុនចាញ់ ដោយUNOPS សំណួរ និងចម្លើយ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - អង្គប្រជុំបានផ្តល់យោបល់ឲ្យស្វែងរកដំណោះស្រាយសម្រាប់ឧបសគ្គ (ដូចជា TRC) ដើម្បីធានាថាជំនួយថ្មីនឹងត្រូវអនុវត្តប្រកបដោយភាពរលូន។ - ការបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់ប្រព័ន្ធគណនេយ្យថ្មីនឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅក្នុងខែមីនា។ ប៉ុន្តែត្រីមាសទីមួយ នឹងប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធដែលមានស្រាប់ហើយអ្នកដែលបានដំឡើងកម្មវិធីផ្នែកទន់(software) នឹងគាំទ្រដល់ការផ្ទេរទិន្នន័យទៅក្នុងប្រព័ន្ធថ្មី។ <p>វេជ្ជបណ្ឌិត Muhammad Farooq Sabawoon អ្នកឯកទេសកម្មវិធី& ME, UNOPS ក៏បានធ្វើបទបង្ហាញស្តីពីជំនួយ RAI 2E ដែលដាក់បញ្ចូលការរៀបចំការអនុវត្ត [5 ចង្កោម ហើយចង្កោម 1&2 អនុវត្តដោយមណ្ឌល PSI (PSI, MC, PFD, HPA) ចង្កោម 3 ដោយអង្គការ CARE ចង្កោម 4 ដោយ CRSនិងចង្កោម 5 ដោយ CNM] ផងដែរ។ រយៈពេលអនុវត្តគឺចាប់ពីថ្ងៃទី01 ខែមករា ឆ្នាំ2018 ដល់ថ្ងៃទី31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ2020។ ថវិកាសរុបមានចំនួន42,823,974 ដុល្លារ។ នៅក្នុងរយៈពេលគ្រប់គ្រងកិច្ចសន្យា CRS បានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងរួចរាល់ហើយ ចំណែកឯ អ្នកផ្សេងទៀតកំពុងស្ថិតក្នុងដំណើរការរៀបចំ។</p> <p>មតិយោបល់/សំណូមពរ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> - អ្នកអនុវត្ត និងអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេច ត្រូវតែធ្វើការងារជាមួយគ្នាយ៉ាងជិតស្និទ្ធដើម្បីឆ្ពោះទៅរកការអនុវត្តជំនួយ ដោយសារតែគិតមកត្រឹមពេលនេះ ស្ទើរតែកន្លងផុតរយៈពេលមួយខែទៅហើយ។ ប្រសិនបើមានបញ្ហាណាមួយ អាចធ្វើការពិភាក្សាជាមួយនឹង LFA (នៅកម្រិតប្រទេស) និងនៅកម្រិតមូលនិធិសកល យើងអាចទូរសព្ទទៅកាន់ GF CT នៅពេលចាំបាច់។ - ពាក់ព័ន្ធនឹងបុគ្គលិកជាប់កិច្ចសន្យាផ្នែកធនធានមនុស្ស បច្ចុប្បន្នអាចធ្វើការពិគ្រោះយោបល់ដោយផ្ទាល់ជាមួយនឹងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ។ - គេបានសង្កេតឃើញថាមានប្រាក់ជាច្រើនដែលបានសន្សំចេញពីជំនួយចាស់ (ប្រមាណ18 លានដុល្លារសម្រាប់ RAI និង NFM) ហើយប្រាក់សន្សំទាំងនោះនឹងត្រូវបាត់បង់ (ដោយមិនអាចបូកបង្កូរទៅឆ្នាំបន្ទាប់បានឡើយ)។ ដូច្នេះ កម្មវិធីនេះគួរតែកំណត់ 		
--	------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>អភិក្រម/យុទ្ធសាស្ត្រថ្មីដើម្បីធានាថាជំនួយថ្មីនឹងត្រូវបានគ្រប់គ្រងបានល្អ និងបានចំណាយស្របទៅតាមផែនការ។</p> <ul style="list-style-type: none"> - តំណាងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុបានជម្រាបជូនថាបញ្ហាភាគច្រើនដែលបានលើកឡើង អាចដោះស្រាយបាននៅកម្រិតក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ (កម្រិតប្រតិបត្តិការ) ដូច្នោះមិនចាំបាច់បញ្ជូនទៅ CCC ដើម្បីធ្វើការដោះស្រាយនោះទេ។ - CCC នឹងពិនិត្យមើលឡើងវិញលើផ្ទៃចំណាយគ្រប់គ្រងដោយមិនឲ្យលើសពី 30% (នៅក្នុងចម្លោម 1&2) ឡើយ ហើយវាគឺនៅត្រឹមតែប្រមាណ 20% ដែលនឹងទទួលបានដោយអ្នកទទួលបានផល។ - សំណូមពរឲ្យភាគីពាក់ព័ន្ធជួយធានាថានឹងគ្មានបញ្ហាក្នុងការសម្របសម្រួលសម្រាប់ជំនួយថ្មីឡើយ (កម្រិតតំបន់ និងប្រទេស)។ - អង្គប្រជុំស្នើសុំចង់ដឹងអំពីរបៀបដែលសកម្មភាពថ្នាក់តំបន់ទាំងនោះ បំពេញបន្ថែមដល់សកម្មភាពជាក់លាក់ថ្នាក់ប្រទេស និងរបៀបដែល UNOPS-PR ជូនដំណឹងដល់ CCC អំពីសកម្មភាពទាំងនោះ។ - UNOPS គួរតែធានាថាជំនួយថ្មីនឹងមានដំណើរការយ៉ាងរលូន និងបញ្ចៀសកុំឲ្យមានការសន្សំច្រើន។ ប៉ុន្តែដោយផ្អែកលើរបាយការណ៍ចំណាយនៅក្នុងចុងឆ្នាំ 2017 អត្រាចំណាយមានការកើនឡើងគួរឲ្យកត់សម្គាល់។ ជំនួយថ្មី RAI2E នឹងត្រូវគ្រប់គ្រងដោយថ្នាក់ប្រទេស។ - ដោយសារតែនឹងមានសកម្មភាពជំងឺរបេងថ្នាក់តំបន់ និងរបៀបដែលសកម្មភាពទាំងនោះនឹងបំពេញបន្ថែមលើសកម្មភាពថ្នាក់ប្រទេស មូលនិធិសកលបានជម្រាបជូនថាសំណើសុំជំងឺរបេងថ្នាក់តំបន់ត្រូវបានសម្រេចដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាលកាលពីឆ្នាំកន្លងទៅ ហើយទឹកប្រាក់ប្រមាណជា 10 លានដុល្លារត្រូវបានវិភាជន៍សម្រាប់ប្រទេស 5 ដើម្បីដោះស្រាយអំពីជំងឺរបេងនៅក្នុងចំណោមជនចំណាកស្រុក។ ដំណើរការអភិវឌ្ឍន៍រួមមានដូចខាងក្រោម៖ លេខាធិការដ្ឋានមូលនិធិសកល នឹងធ្វើការងារជាមួយនឹងដៃគូបច្ចេកទេសក្នុងស្រុក ដើម្បីកំណត់ចំណុចអាទិភាពជាមុន ii) 5% FEI ពិគ្រោះយោបល់ជាមួយនឹងដៃគូបច្ចេកទេសកម្មវិធីថ្នាក់ជាតិ និងដោយពិគ្រោះយោបល់ជាមួយនឹង CCC ដើម្បីបង្កើតសំណើសុំ ហើយនឹងដាក់ជូន TRP នៅត្រឹមខែមេសា 	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>ឆ្នាំនេះ។</p> <p>ឯកឧត្តមប្រធានបានជម្រាបថាដើម្បីឲ្យការអនុវត្តកម្មវិធីមានប្រសិទ្ធផល CCC បានសំណូមពរឲ្យមូលនិធិសកល និង UNOPS ធ្វើការសិក្សាដាក់លាក់អំពីដើមចមនៃបញ្ហាហើយប្រសិនបើចាំបាច់ CCC ExCom ក៏នឹងត្រូវចូលរួមសកម្មភាពនៅក្នុងការសិក្សានេះដើម្បីធានាថានឹងគ្មានការអាក់អន់កម្មវិធីផងដែរ។</p>		
5	<p>បច្ចុប្បន្នភាព CT នៃមូលនិធិសកល</p> <p>ក) អំពីគោលការណ៍ណែនាំថ្មីចេញពីទីក្រុងហ្សឺណែវ</p> <p>ខ) ការសង្ខេបអំពីដំណើរទស្សនៈកិច្ចក្នុងប្រទេសកម្ពុជា</p>	<p>អ្នកគ្រប់គ្រងរបាយការណ៍ជាន់ខ្ពស់របស់មូលនិធិសកល បានលើកឡើងអំពីភាពល្អឥតខ្ចោះនៃដំណើរការកិច្ចប្រជុំ CCC ជាពិសេសការបោះឆ្នោតជ្រើសរើសអនុប្រធានទាំងពីររូប។ លោកស្រីបានបន្ថែមទៀតថា បច្ចុប្បន្ន យើងកំពុងតែចាប់ផ្តើមជំនួយថ្មី ការរៀបចំការអនុវត្តថ្មី។</p> <p>ទស្សនកិច្ចក្រុមប្រចាំប្រទេសរបស់មូលនិធិសកលលើកនេះ គឺដើម្បីធ្វើការពន្យល់អំពីក្របខ័ណ្ឌអនុវត្ត សូចនាករ ថវិកា។ល។ សង្ខេបជារួម SOP ដែលបានផ្តល់ជូនដោយក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុអាចអនុវត្តបានចំពោះដៃគូទាំងអស់ ហើយត្រូវបានពិនិត្យមើលឡើងវិញនៅក្នុងកិច្ចសន្ទនាថ្នាក់ប្រទេស និងការផ្តល់ជំនួយ។ ប៉ុន្តែម្ចាស់ជំនួយ ពេលនេះមានលក្ខណៈតម្រូវដាក់លាក់ ដូច្នេះមូលនិធិសកលបានបង្កើតគោលការណ៍ណែនាំបំពេញបន្ថែម ដោយមិនខ្មាស់ទៅនឹង SOP ឡើយ ប៉ុន្តែដើម្បីលើកឡើងអំពីចំណាប់អារម្មណ៍របស់មូលនិធិសកលប៉ុណ្ណោះ។ នៅត្រឹមចុងសប្តាហ៍នេះ មូលនិធិសកល សង្ឃឹមថាអ្នកអនុវត្តទាំងអស់នឹងឯកភាពលើផែនការងារ និងសសរស្តម្ភសំខាន់ៗមួយចំនួន ដូចជា MoA នៅពេលដែលផែនការងារត្រូវបានអនុម័ត ការប្រគល់ប្រាក់នឹងត្រូវបានធ្វើរួចរាល់ផងដែរ។</p>		
6	<p>កិច្ចការផ្សេងទៀត</p> <p>- គម្រោងវិវត្តន៍ CCM</p>	<p>លោកស្រី Inga Oleksy មន្ត្រីសម្របសម្រួល GF បានជម្រាបជូនថាគម្រោងវិវត្តន៍ CCM គឺកំពុងស្ថិតក្នុងដំណើរការរៀបចំបញ្ចប់ស្ថាពរដោយមូលនិធិសកល។ មូលនិធិសកល បានស្នើសុំឲ្យ CCMs ទាំងអស់ផ្តល់មតិគ្រលប់លើគោលការណ៍ណែនាំឲ្យបានត្រឹមថ្ងៃទី០៥ ខែកុម្ភៈ។ គាត់ក៏បានស្នើឲ្យរៀបចំវគ្គពិនិត្យមើលគោលការណ៍ណែនាំឡើងវិញនៅថ្ងៃសុក្រ ថ្ងៃទី០២ ខែកុម្ភៈ នៅការិយាល័យ WHO និងដើម្បីប្រមូលមតិត្រឡប់ពី CCC ព្រមទាំងផ្ញើជូនមូលនិធិសកល</p>		

	<p>- KAP</p> <p>- CCC កម្មវិធី/សិក្ខា សាលា</p>	<p>ផងដែរ។ មូលនិធិសកលនឹងបញ្ចប់វាត្រឹមចុងខែឧសភា ដូច្នេះបន្ទាប់ពីនោះ CCM ទាំងអស់ត្រូវតែគោរពតាមគោលការណ៍ណែនាំថ្មីនោះ។ លេខាធិការដ្ឋានCCC នឹងផ្ញើឯកសារភ្ជាប់ទាំងអស់ទៅកាន់សមាជិកទាំងអស់ដើម្បីធ្វើការពិនិត្យមើល។</p> <p>តំណាង EW បានជម្រាបជូនថាឆ្នាំ2018 ពិតជាមានការលំបាកក្នុងការដោះលែងសមាជិក EW ដែលត្រូវបានជាប់ឃុំនៅព្រៃស្តីខ្លាំងណាស់ ដោយសារតែប្រធានថ្មីនៅទីនោះពិតជាពិបាកធ្វើការងារជាមួយខ្លាំងណាស់ (តឹងរឹងខ្លាំង/វិធានថ្មីៗ)។ គ្មានឱសថគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ស្ត្រីទាំងនោះនៅពេលដែលពួកគាត់ធ្លាក់ខ្លួនឈឺ។ EW មួយចំនួនមិនអាចទទួលបានឱសថមេរោគអេដស៍អស់រយៈពេលជាច្រើនថ្ងៃEW ចំនួនប្រាំនាក់ដែលមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ មិនអាចទទួលបានសេវាផ្សេងទៀត ហើយ EW មួយចំនួនទៀតមានការព្រួយបារម្ភអំពីកូនៗរបស់ពួកគាត់នៅផ្ទះ ដោយសារតែគ្មាននរណាជួយមើលថែពួកគេឡើយ។ គាត់បានសំណូមពរ NAA ឬដៃគូផ្សេងទៀតឲ្យធ្វើការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយនឹងក្រសួងពាក់ព័ន្ធនានាដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហានេះ។</p> <p>ឯកឧត្តមប្រធានCCC បានណែនាំឯកឧត្តម បណ្ឌិត Tia Phallaឲ្យជួយតាមដានបញ្ហានេះ។</p> <p>តបតាមសំណើរបស់តំណាង KAP, CCC ExCom នឹងធ្វើការពិភាក្សាថាតើអាចរៀបចំសិក្ខាសាលា CCC ឬយ៉ាងណាហើយនឹងផ្តល់ព័ត៌មាននៅពេលក្រោយ។</p> <p>ឯកឧត្តមប្រធាន CCC បានថ្លែងអំណរគុណដល់អនុប្រធានប្រធាន CCC ចាស់ និងបានស្វាគមន៍អនុប្រធានថ្មីទាំងពីររូប និងជូនពរដល់អ្នកចូលរួមទាំងអស់ឲ្យធ្វើដំណើរប្រកបដោយសុវត្ថិភាព។</p> <p>តាមការគ្រោងទុក កិច្ចប្រជុំ CCC បន្ទាប់ នឹងត្រូវរៀបចំឡើងនៅថ្ងៃទី10ខែមេសា ឆ្នាំ2018។</p>		
--	--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

បានឃើញ និងអនុម័ត៖
(ហត្ថលេខា)
leng Mouly
ប្រធាន CCC

រាយការណ៍ដោយ៖
(ហត្ថលេខា)
Kith Vanthy
មន្ត្រីរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ

កាលបរិច្ឆេទ៖ ថ្ងៃទី៣០ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៨

កាលបរិច្ឆេទ៖ ថ្ងៃទី៣០ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១៨