

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសុខាភិបាល



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
សើស្បែក និង កាមរោគ
លេខ ០០១.....មជ្ឈមណ្ឌល

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ២៨ ខែ ០១ ឆ្នាំ ២០១១

កិច្ចព្រមព្រៀង ស្តីពី

ការគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគ រវាង

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

និង ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ ខេត្តក្រចេះ

ពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើវិបាកសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

ដែលផ្តល់នូវការងារក្នុងផែនការសកម្មភាពគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ

ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ឆ្នាំ២០១១

១-មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ និងក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្តក្រចេះ តំណាងដោយលោកវេជ្ជ. **ឈ្មោះ សុទុត្តា** មានតួនាទីជាប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត និង ជាប្រធានក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្តក្រចេះព្រមព្រៀងថាកិច្ចការពិសេសដូចតទៅនេះនឹងត្រូវអនុវត្តដោយប្រើប្រាស់ថវិកាដែលបានផ្តល់ជូន តាមការកំណត់ក្នុងផែនការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ **ប្រចាំឆ្នាំ ២០១១** ។

២-**ការកិច្ច** : ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្តក្រចេះ** តាមរយៈមន្ត្រីក្រោមបង្គាប់របស់ខ្លួន (ពិសេសអ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត) ត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគនៅក្នុងខេត្ត ។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគនៃក្រសួងសុខាភិបាលត្រូវធ្វើការតាមដាននិង អភិបាលដោយផ្ទាល់នូវការអនុវត្តន៍ តំរោងលើផ្នែកបច្ចេកទេស និងគ្រប់គ្រងថវិកាដែលបានផ្តល់ជូន ។

៣-**សមាសភាគនៃការកិច្ច** : ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្តក្រចេះ**តាមរយៈមន្ត្រីក្រោមបង្គាប់របស់ខ្លួន ហើយតំណាងដោយលោកវេជ្ជ. **ឈ្មោះ សុទុត្តា** ត្រូវធានាអោយមានការអនុវត្តសកម្មភាពទាំងអស់ដែលបានអនុវត្តក្នុងផែនការសកម្មភាព សំរាប់បង្ការជំងឺអេដស៍ និង កាមរោគប្រចាំឆ្នាំ ២០១១ ដែលមានភ្ជាប់នៅ ឧបសម្ព័ន្ធទី១ ។

៤-**សូចនាករ និង លទ្ធផលការងារ** : សូចនាករ និងលទ្ធផលការងារសំរាប់វាស់វែងការអនុវត្តន៍ការងារទាំងនេះមាន :

- ១. ត្រូវអនុវត្តឱ្យបាន ៩០% នៃសកម្មភាពក្នុងផែនការយោងតាមឧបសម្ព័ន្ធទី ២ (ទិសដៅសំរាប់ខេត្តឆ្នាំ ២០១១)
- ២. គណនីត្រូវអនុវត្តឱ្យល្អប្រសើរដោយមានការឯកភាពពីផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ

- ៣. ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងគ្រប់គ្រងថែទាំជំងឺកាមរោគបានសមស្រប(បញ្ជាក់ដោយការអភិបាលរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ)
- ៤. ត្រូវអនុវត្តការងារផ្តល់ប្រឹក្សានិងធ្វើតេស្តឈាមអោយបានត្រឹមត្រូវ(បញ្ជាក់ដោយការអភិបាលរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ)
- ៥. ផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំ និងផែនការសកម្មភាពប្រចាំត្រីមាសរបស់ខេត្តត្រូវធ្វើមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ អោយទាន់ពេលវេលាក្នុងកំឡុងពេលមួយខែមុនផែនការប្រចាំឆ្នាំបន្ទាប់ចាប់ផ្តើម និង ២សប្តាហ៍មុននឹងត្រីមាសបន្ទាប់និមួយៗចាប់ផ្តើម (បញ្ជាក់ដោយផ្នែកផែនការ តាមដាន និងរបាយការណ៍នៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ អេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ)
- ៦. រាល់ទិន្នន័យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកម្មវិធីអេដស៍និងកាមរោគ ដូចជា OI & ART, VCCT, CHBC, STI, BCC, LR and PMTCT កម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគខេត្តនៃមន្ទីរសុខាភិបាល ត្រូវធ្វើមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិអោយទាន់ពេលវេលាដែលកំណត់ ។
- ៧. របាយការណ៍ប្រចាំខែ និងប្រចាំត្រីមាសរបស់ខេត្តត្រូវធ្វើមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែកនិងកាមរោគ អោយទាន់ពេលវេលាក្នុងកំឡុងពេល ២ សប្តាហ៍ បន្ទាប់ពី ផែនការសកម្មភាពប្រចាំខែ និង ត្រីមាសនិមួយៗបានបញ្ចប់ (បញ្ជាក់ដោយផ្នែកផែនការ តាមដាន និងរបាយការណ៍នៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ) ។

៥-រយៈពេលកំណត់ : ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្តក្រចេះ**ត្រូវផ្តល់នូវសេវាដែលបានបញ្ជាក់ខាងលើក្នុងកំឡុងពេលចាប់ផ្តើមពី ថ្ងៃទី ០១ ខែ មករា ឆ្នាំ ២០១១ ហើយបន្តរហូតដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០១១ ។កាលកំណត់នេះអាចកែប្រែបានយោងតាមប្រកាស ជាលាយលក្ខណ៍ផ្នែកលើហេតុផលសមរម្យ ដែលយល់ព្រមរបស់ភាគីទាំងពីរ ។

៦-តម្លៃ : តម្លៃប៉ាន់ស្មានសរុបមិនលើសពី **US\$18,314.00(ដប់ប្រាំបីពាន់បីរយដប់បួនដុល្លារអាមេរិក)** ដូចក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ១ នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នៃក្រសួងសុខាភិបាល ។

៧-ការផ្តល់ថវិកា : ថវិកានឹងត្រូវផ្ទេរពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នៃក្រសួងសុខាភិបាលទៅក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការនិងថែទាំជំងឺអេដស៍**ខេត្តក្រចេះ**ដែលមានប្រាក់ដកល់ទុកជាមុនចំនួន ៣.៧០០ បីពាន់ប្រាំពីររយដុល្លារគត់ (GFR7) ដែលនឹងត្រូវយកទៅប្រើប្រាស់និងបំពេញបន្ថែមវិញជារៀងរាល់ខែអនុលោមតាមនីតិវិធីប្រតិបត្តិជាក់រូបរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និង កាមរោគដែលបានចែងក្នុង “នីតិវិធីសំរាប់អនុម័តតាមដាន និង របាយការណ៍ពីសកម្មភាពរបស់គំរោង និងធ្វើលទ្ធកម្មនិងការចំណាយ របស់គំរោង” ដោយគោរពទៅតាមប្រភពថវិកាដែល បានកំណត់ ។

៨-សំរាប់ឆ្នាំ២០១១ ថវិកាត្រូវផ្តល់ជូនតាមប្រភពថវិកា ដូចខាងក្រោម:

- ថវិកា GF-R7 ១៨.៣១៤ ដុល្លារ

៩-ក្នុងខណៈពេលថវិកានិងទទួលបានសំរាប់អនុវត្តសកម្មភាពរបស់ខេត្ត ត្រូវធ្វើវិធានការទៅលើផែនការប្រចាំឆ្នាំក្នុង ឧបសម្ព័ន្ធ ១ និងដៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ ២ និងកែតម្រូវលើកិច្ចព្រមព្រៀង លេខ ៦ និង លេខ ៨ ។

១០- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នឹងមិនធ្វើការទូទាត់បន្ថែមណាមួយដល់ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និង ថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្តក្រចេះ**ឡើយលើកលែងតែមានការងារបន្ថែមដែលតម្រូវអោយក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការនិងថែទាំជំងឺអេដស៍ ខេត្តត្រូវអនុវត្តបន្ថែម ។

១១-បើសិនជាការចំណាយថវិកា ក្នុងបំណងធ្វើការអនុវត្តថវិកាក្នុងផែនការប្រចាំឆ្នាំ តុល្យការនៃថវិកាដែលនៅសល់ពីការផ្តល់ជូន ត្រូវតែប្រគល់មក មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និង កាមរោគ នៃក្រសួងសុខាភិបាលវិញ ។

១២-**សវនកម្ម** : គណនីនៃផ្នែកអនុវត្តរបស់ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍**ខេត្តក្រចេះ**និងត្រូវធ្វើសវនកម្ម ដែលជាផ្នែកមួយនៃការធ្វើសវនកម្មទៅតាមប្រភពថវិកា។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ រក្សាសិទ្ធិក្នុងការ ចុះធ្វើសវនកម្មគណនី ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធី បង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ ខេត្តគ្រប់ពេលវេលាដែលចាំបាច់ ។

១៣-ការខុសឆ្គង ឬ ការខ្វែងគំនិតគ្នាទាំងឡាយដែលកើតឡើងក្នុងការអនុវត្តកិច្ចព្រមព្រៀងនេះហើយដែលមិនអាចសុំសុំរួលបានដោយ សន្តិវិធី រវាងភាគីទាំងអស់ ត្រូវធ្វើការដោះស្រាយ ឬ កាត់សេចក្តីតាមច្បាប់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ។

១៤-មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែកនិងកាមរោគអាចបញ្ឈប់ការអនុវត្តកិច្ចព្រមព្រៀងទាំងស្រុង ឬ ដោយផ្នែកប្រសិនបើ :
ក-ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការនិងថែទាំជំងឺអេដស៍**ខេត្តក្រចេះ**មិនអាចអនុវត្តបាននូវភារកិច្ចដែលបានចែងក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ ។

ខ- ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្តក្រចេះ**មានពាក់ព័ន្ធនឹងអំពើក្នុងបន្ទុយពីកិច្ចព្រមព្រៀង ។

ការបញ្ឈប់នេះត្រូវធ្វើឡើងតាមការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍ក្នុងរយៈពេលបញ្ជាក់ពីការមិនគោរពតាមកិច្ចសន្យាធ្វើទៅកាន់ផ្នែកសំរាប់សុំរួល ខេត្តក្រចេះមិនគិតពីការដោះស្រាយ ដែលអាចដោះស្រាយការមិនគោរពតាមកិច្ចព្រមព្រៀងនេះឡើយ ។



លោកវេជ្ជ **ឈាន សុទុត្តា**

ថ្ងៃទី ២៧ ខែ ០៧ ឆ្នាំ ២០០១

ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
ប្រធានក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍
ខេត្តក្រចេះ

ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

ថ្ងៃទី ២៨ ខែ ០៧ ឆ្នាំ ២០០១

កំណត់ចំណាំ៖ ថវិកាជាតិប្រភពថវិកានិងសកម្មភាពផ្សេងៗពីអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលដែលកំណត់នៅក្នុងដំណើរការផែនការរបស់ខេត្ត-ក្រុងត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងផែនការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយខេត្ត-ក្រុងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី១ប៉ុន្តែមិនបានបញ្ជាក់នូវលក្ខខណ្ឌ ឬទំហំការងារក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងនេះទេ រីឯលទ្ធផលត្រូវគ្រប់គ្រងដោយមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត រីឯដោយអង្គការជាដៃគូ ។

• USAID	\$
• FHI	\$
• URC	\$
• KHANA	\$
• RACHA	\$
• CPN+	\$
• CARE	\$
• UNICEF	\$ 22,393
• UNFPA	\$
• Others	\$

ចម្លងជូន៖

- Local Fund Agent-Cambodia
- នាយកដ្ឋាន ផែនការ និងព័ត៌មាន ក្រសួងសុខាភិបាល
- អង្គការជាដៃគូ

Ministry of Health



National Center for HIV/AIDS,
Dermatology and STDs

No. ០០១.....NCHADS

KINGDOM OF CAMBODIA
Nation Religion King



Phnom Penh... ១៨ / ០១ / ២០១១

LETTER OF AGREEMENT FOR
HIV/AIDS PROGRAMME MANAGEMENT

Between
the National Center for HIV/AIDS Dermatology and STD (NCHADS)
and
the HIV/AIDS Management Team (HAMT) of Kratie Province

Concerning Decentralization of HIV/AIDS Activities
Funded under the NCHADS Comprehensive Work Plan 2011

(1)-The National Center for HIV/AIDS Dermatology and STD (NCHADS) and the HIV/AIDS Management Team of Kratie Province (hereinafter known as 'the HAMT'), represented by **Dr. Chhneang Sovutha**, acting in his capacity as **Provincial Health Director and the Leader of HAMT**, agree that the following special assignment will be carried out with funds provided under the **NCHADS Comprehensive Work Plan 2011**.

(2)-**Task:** The HAMT, through its subordinates (primarily the Provincial AIDS Manager), is responsible for implementation of HIV/AIDS and STI activities in **Kratie Province**. The National Center for HIV/AIDS, Dermatology and STD/Ministry of Health (NCHADS/MoH) will directly monitor and supervise implementation on technical aspects and supervise the financial management of funds provided.

(3)-**Task Components:** The HAMT, through its subordinates and represented by the HAMT Leader, will ensure the completion of the activities approved in the provincial HIV/AIDS and STI **Annual Work Plan for the year 2011** attached at Annex 1.

(4)-**Indicators and Outputs:** Indicators and outputs for the satisfactory performance of these tasks are:

1. 90 % of activities implemented according to Annex 2 (provincial targets 2011);
2. Accounts satisfactorily maintained, as agreed by the NCHADS Finance Unit;
3. Diagnosis and management of STI cases appropriate (as judged by NCHADS supervision);
4. Testing and Counseling conducted appropriately (as judged by NCHADS supervision);

- 5. Provincial annual and quarterly work plans submitted on time to NCHADS within one month before next annual work plan began and two weeks before next quarter workplan began. (as Judged by NCHADS PMR Unit).
- 6. Any HIV/AIDS and STI data related OI & ART, VCCT, CHBC, STI, BCC, LR and PMTCT etc.. will be sent to NCHADS in time (as Judged by NCHADS Data Management Unit).
- 7. Provincial monthly and quarterly reports submitted on time to NCHADS within 2 weeks after each monthly and quarterly activity workplan ended. (as judged by NCHADS PMR Unit)

(5)-Term: The HAMT shall perform the services specified above during the period commencing on **January 1, 2011 and continuing to December 31, 2011**. This term is subject to change upon reasonable written notice agreed by the two Parties.

(6)-Cost: A total estimated cost of not more than **US\$ 18,314.00 (eighteen thousand and Three hundred and fourteen only)**, as in Annex 1; will be provided by NCHADS/MoH as follows.

(7)-Funding: Funds will be transferred from NCHADS/MoH to the HAMT as an **initial advance of \$3700 (20%)** for NCHADS-GF funding source of GF-R7 funding sources which will be reconciled and replenished each month in accordance with NCHADS standard operating procedures, as laid down in the relevant "Procedures for Implementation of Programme Activities" with respect to various funding sources, as formally approved.

(8)-For 2011, funds are allocated from the following sources:

- **GF-R7** **\$ 18,314.00**

(9)-Should further funding become available for provincial activities, the Annual Work Plan at Annex 1, the targets at Annex 2, and this agreement at clause 6 and 8 will be amended by letter of amendment.

(10)-It is anticipated that no additional cost will be paid for the work by NCHADS/MoH to the HAMT, unless extra work is requested to be performed.

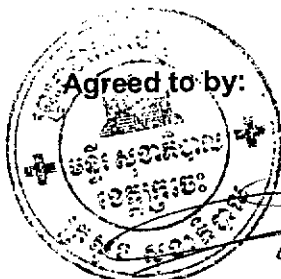
(11)-If expenditures during the year are less than the approved work-plan, any balance of funds advanced must be refunded to NCHADS.

(12)-Audit: The HAMT it accounts will be audited as part of the various relevant audits relating to relevant funding sources. NCHADS/MoH reserves the right to audit the HAMT Account at any time.

(13)-Any difference or dispute arising out of this Letter of Agreement (LOA), which cannot be amicably settled between the parties, shall be referred to adjudication/arbitration in accordance with the regulation of the Ministry of Health.

(14)-The NCHADS without prejudice to any other remedy for breach of LOA, by written notice of default sent to the HAMT, may terminate this LAO in whole or in part:
(a) if the HAMT fails to perform any other obligation(s) under the Letter of Agreement;

(b) if the HAMT, in the judgment of NCHADS has engaged in corrupt or fraudulent practices in competing for or in excluding the LOA.



Dr. Chhneang Sovutha
Director of Kratie PHD
and HAMT Leader

Date: 27/01/2011



Dr. Mean Chhi Wun
Director of NCHADS

Date: 28/01/2011

Note: In addition to the funding sources above, the national budget, and the following NGO funds and activities identified in the provincial planning process are included in the Provincial Annual Comprehensive Plan in Annex 1, but are not covered by the terms or scope of this LOA, and it can be managed by PHD or by its partners.

• USAID	\$
• FHI	\$
• URC	\$
• RACHA	\$
• CARE	\$
• UNFPA	\$
• AHF-GF	\$
• National Budget	\$
• UNICEF	\$ 22,393
• Others	\$

CC: - Local Fund Agent in Cambodia
- Department of Planning and Information, Ministry of Health
- Partners

Provincial Targets for HIV/AIDS and STI prevention and Care Program 2011
Kratie Province

Plan area	Provincial targets: 2011		
	Gov.	Part.	Total
IEC			
WAD	1		1
CoPCT			
Outreach visit to EWs in coverage area		51	51
<i>Annual mapping</i>	1		1
P-CoPCT-CC quarterly meeting	4		4
P-CoPCT-ST regular meeting (2 times/quarter)	12		12
MK/Managers/Owners of Ews group network			
MK/Managers/Owners of Ews group forum (quarterly)	4		4
Refresher training for CoPCT-ST and DPCT at provincial level (2 sessions per year).	2		2
D-CoPCT-CC quarterly meeting	4		4
STD / RTI			
Total family health clinics (STI clinics)	1		1
Total family health clinics (STI clinics) renovated			
Total family health clinics (STI clinics) fully equipment	1		1
HCs offering intergrated STI services	21		21
Refresher training on STI/RTI syndromic case management for health care providers at 222 selected health centers	1		1
Technical Coordination Meeting	4		4
CoC			
ODs with full package of CoC activities(At least 4: VCCT, HBC+SG, OIs and/or ARV, MMM)	1		1
CoC Coor. Monthly meeting help in OD1(provincial town)	12		12
CoC Coor. Monthly meetings held in OD2			
HFBC			
RHs providing Adult AIDS Care (OI/ART)	1		1
RHs providing Pediatric AIDS Care (OI/ART)	1		1
MMM monthly meeting in RH.....	12		12
mmm monthly meeting in RH.....	12		12
HBC			
HBC teams(cumulative*)	7		7
Total HCs covered by HBC teams	7		7
VCCT			
New VCCT established			
Total VCCT services functioning	6		6
Propose staff train for Lab	1		1
Propose staff train for counseling	1		1
Counseling network meeting (quarterly)	4		4
Linked Response			
Planning,Coordination and Management			
Number of NGOs included in the Annual Work Plan		1	1
Plan(annual and quarterly)	1		1
Report(monthly and quarterly)	12		12
Coordination Meeting(Quarterly)	4		4
Data Management			

ANNUAL COMPREHENSIVE WORKPLAN FOR KRATIE PROVINCE 2011

NCHADS
LHP
21.01.11
Planning unit

I. Details Activity Plan

61 00 00 0 I. PREVENTION PACKAGE															
Cat	Account code				Donor Code	Chart of Account	Description	Who	Time frame				Cost	Source	Target/Expected output
	61	02	00	0					B. CoPCT for MARP and General Population	Q1	Q2	Q3			
	61	02	01	0			Develop Guidelines and SoP								
					642.02.1.6		Review and updated guidelines								
	61	02	01	0			Training					\$ 902.00			
	61	02	01	1			Curriculum design								
	61	02	01	2			Training materials								
	61	02	01	3			Conducting training								
					4.9.2.1	64-09-B-08	refresher training at national level for P-CoPCT-ST on OPE (2 times/year)								
					642.02.1.7 (4.9.2.2)	64-09-B-09	refresher training for P-CoPCT- ST on OPE at provincial level (2/prov/y)	Province		x		x	\$ 902.00	NCHADS-GF	Two-2days refresher training on Strengthening capacity of CoPCT-and DPCT with 16 participants.
	61	02	02	0			Mapping & Sensitisation					\$ 600.00			
	61	02	02	1	4.9.1.7	64-09-B-06	Annual mapping	Province	x				\$ 600.00	NCHADS-GF	1. Annual mapping to identify for CSS in Kratie Province.
	61	02	03	0			Outreach interventions					\$ 1,200.00			
	61	02	03	1			Outreach visit (monthly)								
	61	02	03	2	642.02.1.5 (4.9.1.8)	64-09-B-07	Organize MK/Managers/Owners of EWs Quarterly Meeting (Me-ka Forum)	Province	x	x	x	x	\$ 1,200.00	NCHADS-GF	4. one day MK/Manager/Owners of EWs Quarterly meetings with 46 participants.
	61	02	04	0			Peer Education					\$ -			
	61	02	04	1			Training and refresher training for CoPCT								
					642.02.1.6		Refresher training for CoPCT (2 times/year)								
	61	02	04	2			In Service/refresher training of CoPCT-ST, DPCT								
	61	02	04	3			PFs/PEs Trainings								
	61	02	04	4			Peer Meetings								
	61	02	05	0			Community outreach								
	61	02	05	1			Preparation costs								
	61	02	05	2			Support costs								
	61	02	06	0			Strengthening Village Support	NCHADS							
							Monitoring and Supervision								
	61	02	06	2			Supervision (National to Province/OD)	NCHADS/ BCC							
	61	02	06	3			Internal Review on impact of CoPCT to MARP and IEC Material	NCHADS							
	61	02	07	0			Technical coordination					\$ 1,370.00			
					4.9.1.1	64-09-B-01	National TWG CoPCT meeting	NCHADS /BCC							

Sub-total for Gap	-
Sub-total for CoC	\$ 2,922

Cat	Account code				Donor Code	Chart of Account	Description	Who	Time frame				Cost	Source	Target/Expected output
	62	07	00	0					Q1	Q2	Q3	Q4			
							G. TB/HIV Activities								
	62	07	01	0			Guidelines and Policies								
	62	07	01	1			Develop 3Is Framework								
	62	07	02	0			Training								
	62	07	02	1	1.1.5.1	61-01-G-01	Training on TB screening for OI/ART and VCCT sites								
	62	07	02	2	1.1.5.2	61-01-G-02	infection control training for OI/ART sites								
					6.13.7.10	66-13-G-02	Conduct 10 training on 3 Is strategies implementation for 20 staff of OI/ART teams for 3 days.								
	62	07	03	0			Refresher training								
	62	07	05	0			Technical coordination					\$ 800			
	62	07	05	1			Orientation workshop on TB/HIV collaborative activities.								
					6.13.7.9	66-13-G-01	Coordination/networking meeting at OD levels on 3Is implementation		x	x	x	x	\$ 800	NCHADS-GF	4-one day coordination /networking meeting on 3Is implementation with 13 participants.
	62	07	05	2			Dissemination								
	62	07	05	3			Collaborative TB/HIV Activities								
					661.07.1.0		Transport of poor PLHA patients to TB X-ray Services at Referral Hospital								
Sub-total for GFATM-R7												\$ 800			
Sub-total for US CDC															
Sub-total for AFH															
Sub-total for National Budget															
Sub-total for TB/HIV												\$ 800			

Cat	Account code				Donor Code	Chart of Account	Description	Who	Time frame				Cost	Source	Target/Expected output
	62	07	00	0					Q1	Q2	Q3	Q4			
							H. Positive Prevention Intervention								
	62	07	01	0			Guidelines and Policies								
	62	07	01	1			Develop SoP for PP								
	62	07	02	0			Training								
	62	07	02	1			Develop curriculum for PP								
	62	07	02	2			Develop IEC material for PP								
							Refresher training for health providers								
	62	07	04	0			Orientation workshop on PP								
	62	07	04	1	6.13.7.7	66-13-H-01	Orientation workshop on PP intervention at 20 OD/Site level								
	62	07	05	0			Technical coordination					720			
					6.13.7.8	66-13-H-02	Coordination/networking meeting at 2 OD/sites levels on PP interventions		x	x	x	x	\$ 720	NCHADS-GF	4-one day coordination /networking meeting on PP intervention with 12 participants.
Sub-total for GFATM-R7												720			
Sub-total for US CDC															
Sub-total for AFH															

Sub-total for National Budget	
Sub-total for Positive Prevention Intervention	\$ 720

Cat	Account code				Donor Code	Chart of Account	Description I.COMMUNITY-BASED PREVENTION, CARE and SUPPORT (CBPCS) , and SELF HEALTH SUPORT GROUP & MMM	Who	Time frame				Cost	Source	Target/Expected output
	62	08	00	0					Q1	Q2	Q3	Q4			
	62	08	01	0			Guidelines and policies								
	62	08	02	0			Training								
	62	08	02	3			Training of trainer for CPSC team member								
	62	08	02	5			Training of Volunteer members								
	62	08	02	8			Refresher Training for CPCS								
	62	08	05	0			HBC working group / network								
	62	08	05	1			Annual workshop on HBC network								
	62	08	05	2			Regional HBC network meeting								
							Regional Home Based Care network								
							Regional Meeting of HBC Network								
	62	08	07	0			Technical Coordination								
	62	08	07	1			Technical Coordination								
	62	08	07	2			Meeting of provincial HBC network								
	62	08	07	3	1.2.1.4	61-02-1-04	HBC working group meeting at the regional level every 6 months. All partners meet to discuss activities and share experiences with the HBC network								
	62	08	07	6	1.2.1.2	61-02-1-02	HBC sub-working group meetings conducted 5 times per year for technical coordination of the HBC network (\$100 per meeting)								
					1.2.1.5	61-02-1-05	Annual HBC working group meeting at the national level every year. All partners meet to discuss activities and share experiences with the HBC network, and updating HBC coverage.								
	62	08	08	0			Contracting HBC with NGO								
	62	08	08	1	6.14.5	66-14-1-01	Contracting HBC with NGOs								
	62	08	09	0			Self Health Groups and MMM								
	62	08	09	1			PLHA Self help group network meeting								
							Referral system								
	62	08	09	2	(1.2.2.2)	61-02-1-07	MMM meetings								
	62	08	09	3	1.2.2.1	61-02-1-06	mmm meetings		X	X	X	X	\$ 22,393	Unicef	Allactivities attached in AWP 010 Unicef sheet
							MMM materials								
					1.2.2.3	61-02-1-08	update and print educational material (wallcharts and flipcharts) for use as tools in MMM meetings								
	62	08	11	0			Technical coordination for PLHA-SG & MMM								
Sub-total for GFATM-R7															
Sub-total for Unicef														22,393	


II. Summary Budget allocated by Components in 2011

Component	Budget 2011	%
BCC	\$ 4,072.00	
IEC	-	
CoPCT	4,072	
STI Services	\$ 2,130.00	
AIDS Care	\$ 26,835.00	
HFBC	720	
TB-HIV	800	
HBC, PLHAs-SG and MMM & Positive prevention	22,393	
Linked Response	-	
Closed setting and HIV/AIDS/IDU/DU	-	
VCCT	-	
CoC	2,922	
PMTCT	-	
Surveillance	\$ -	
Research	\$ -	
Planning, Monitoring & Reporting	\$ 6,770.00	
Data Management	\$ -	
Logistic and Supply Mgt	\$ -	
Admin and Finance	\$ 900.00	
Grand Total	\$ 40,707.00	0%

III. Summary Budget allocated by sources in 2011

Sources	Budget	%
GFATM-R7	\$ 18,314	
US-CDC	\$ -	
Unicef	\$ 22,393	
National Budget	\$ -	
Gap	\$ -	
GRAND TOTAL	\$ 40,707.00	0%


 Date: 22/01/2011
 Approved by
 NCHADS Director
 DR. MEAN CHHI VUN


 Date: 22/01/2011
 Approved by
 HAMT Director
 DE. CHHNEANG SOVUTHA

Date: 22/01/2011
 Prepared by
 Vice PAO Manager



KHAU BANLY