

Annex 19: Rattanakiri

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងសុខាភិបាល



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
សើស្បែក និង កាមរោគ
លេខ...០៧...មជ្ឈមណ្ឌល

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី...១៥...ខែ...០៧...ឆ្នាំ ២០១១

កិច្ចព្រមព្រៀង ស្តីពី

**ការគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគ រវាង
មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
និង ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្ត រតនគិរី
ពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើវិបល្លាសសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
ដែលផ្តល់ថវិកាទានក្នុងការសកម្មភាពគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិ
ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ឆ្នាំ ២០១១**

១-មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ និងក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្ត រតនគិរី តំណាងដោយលោកគ្រូពេទ្យ ស៊ីម សនឡែង មានតួនាទីជាប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត និង ជាប្រធានក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្ត រតនគិរី ព្រមព្រៀងថាកិច្ចការពិសេសដូចតទៅនេះ នឹងត្រូវអនុវត្តដោយប្រើប្រាស់ថវិកា ដែលបានផ្តល់ជូនតាមការកំណត់ក្នុងផែនការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ប្រចាំឆ្នាំ ២០១១ ។

២-ការកិច្ច : ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្ត រតនគិរី តាមរយៈមន្ត្រីក្រោមបង្គាប់របស់ខ្លួន (ពិសេសអ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត) ត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគនៅក្នុងខេត្ត។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគនៃក្រសួងសុខាភិបាលត្រូវធ្វើការតាមដាន និងអភិបាលដោយផ្ទាល់នូវការអនុវត្តន៍តំបន់លើផ្នែកបច្ចេកទេស និងគ្រប់គ្រងថវិកាដែលបានផ្តល់ជូន ។

៣-សមាសភាពនៃការកិច្ច : ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្ត រតនគិរី តាមរយៈមន្ត្រីក្រោមបង្គាប់របស់ខ្លួន ហើយតំណាងដោយលោកគ្រូពេទ្យ ស៊ីម សនឡែង ត្រូវធានាអោយមានការអនុវត្តសកម្មភាពទាំងអស់ ដែលបានអនុម័តក្នុងផែនការសកម្មភាព សំរាប់បង្ការជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគប្រចាំឆ្នាំ ២០១១ ដែលមានភ្ជាប់នៅ ឧបសម្ព័ន្ធទី ១ ។

៤-សូចនាករ និង លទ្ធផលការងារ : សូចនាករ និងលទ្ធផលការងារសំរាប់វាស់វែងការអនុវត្តន៍ការងារទាំងនេះមាន :

- ១. ត្រូវអនុវត្តឱ្យបាន ៩០% នៃសកម្មភាពក្នុងផែនការយោងតាមឧបសម្ព័ន្ធទី ២ (ទិសដៅសំរាប់ខេត្ត នាឆ្នាំ ២០១១)
- ២. គណនីត្រូវអនុវត្តឱ្យល្អប្រសើរ ដោយមានការឯកភាពពីផ្នែកហិរញ្ញកិច្ចរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគ

- ៣. ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងគ្រប់គ្រងថែទាំជំងឺកាមរោគបានសមស្រប (បញ្ជាក់ដោយការអភិបាលរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ)
- ៤. ត្រូវអនុវត្តការងារផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមអោយបានត្រឹមត្រូវ (បញ្ជាក់ដោយការអភិបាលរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ)
- ៥. ផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំ និងផែនការសកម្មភាពប្រចាំត្រីមាសរបស់ខេត្ត ត្រូវធ្វើមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ អោយទាន់ពេលវេលាក្នុងកំឡុងពេលមួយខែមុនផែនការប្រចាំឆ្នាំបន្ទាប់ចាប់ផ្តើម និង ២ សប្តាហ៍មុននឹងត្រីមាសបន្ទាប់នីមួយៗចាប់ផ្តើម (បញ្ជាក់ដោយផ្នែកផែនការ តាមដាន និងរបាយការណ៍នៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ) ។
- ៦. រាល់មិន្នន័យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកម្មវិធីអេដស៍ និងកាមរោគដូចជា OI & ART, VCCT, CHBC, STI, BCC, LR and PMTCT កម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគខេត្តនៃមន្ទីរសុខាភិបាល ត្រូវធ្វើមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិអោយទាន់ពេលវេលាដែលកំណត់ ។
- ៧. របាយការណ៍ប្រចាំខែ និងប្រចាំត្រីមាសរបស់ខេត្តត្រូវធ្វើមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគអោយទាន់ពេលវេលាក្នុងកំឡុងពេល ២ សប្តាហ៍ បន្ទាប់ពីផែនការសកម្មភាពប្រចាំខែ និងត្រីមាសនីមួយៗបានបញ្ចប់ (បញ្ជាក់ដោយផ្នែកផែនការ តាមដាន និងរបាយការណ៍នៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ) ។

៥-រយៈពេលកំណត់ : ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្ត **រតនគិរី** ត្រូវផ្តល់នូវសេវាដែលបានបញ្ជាក់ខាងលើក្នុងកំឡុងពេលចាប់ផ្តើមពី ថ្ងៃទី **០១ ខែ មករា ឆ្នាំ ២០១១ រហូតដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០១១**។ កាលកំណត់នេះអាចកែប្រែបានយោងតាមប្រកាស ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរផ្នែកលើហេតុផលសមរម្យ ដែលយល់ព្រមរបស់ភាគីទាំងពីរ ។

៦-តម្លៃ : តម្លៃប៉ាន់ស្មានសរុបមិនលើសពី **US\$ 9,876.00** (ប្រាំបួនពាន់ប្រាំបីរយចិតសិបប្រាំមួយ ដុល្លារអាមេរិក) ដូចក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ១ និងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នៃក្រសួងសុខាភិបាល ។

៧-ការផ្តល់ថវិកា : ថវិកានឹងត្រូវផ្ទេរពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នៃក្រសួងសុខាភិបាលទៅក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្ត **រតនគិរី** ដែលមានប្រាក់ដកល់ទុកជាមុនចំនួន **2,000.00** (ពីរពាន់ ដុល្លារអាមេរិក) (NCHADS-GF) ដែលនឹងត្រូវយកទៅប្រើប្រាស់ និងបំពេញបន្ថែមវិញជារៀងរាល់ខែ អនុលោមតាមនីតិវិធីប្រតិបត្តិជាគំរូ របស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគដែលបានចែងក្នុង "នីតិវិធីសំរាប់អនុម័តតាមដាន និងរបាយការណ៍ពីសកម្មភាពរបស់គំរោង និងធ្វើលទ្ធកម្ម និងការចំណាយរបស់គំរោង" ដោយគោរពទៅតាមប្រភព ថវិកាដែលបានកំណត់ ។

៨-សំរាប់ឆ្នាំ ២០១១ ថវិកាត្រូវផ្តល់ជូនតាមប្រភពថវិកា ដូចខាងក្រោម:

- **ថវិកា NCHADS-GF** **9,876.00 ដុល្លារ**

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

១០- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ និងមិនធ្វើការទូទាត់បន្ថែមណាមួយដល់ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និង ថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្ត រតនគិរី** ឡើយលើកលែងតែមានការងារបន្ថែមដែលតម្រូវអោយក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការនិងថែទាំជំងឺអេដស៍ ខេត្តត្រូវអនុវត្តបន្ថែម ។

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

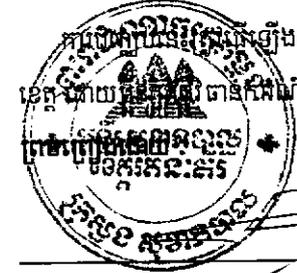
១២-សវនកម្ម : គណនីនៃផ្នែកអនុវត្តរបស់ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍**ខេត្ត រតនគិរី** និងត្រូវធ្វើសវនកម្ម ដែលជាផ្នែកមួយនៃការធ្វើសវនកម្មទៅតាមប្រភពថវិកា។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ រក្សាសិទ្ធិក្នុងការ ចុះធ្វើសវនកម្មគណនី ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធី បង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍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

១៣-ការខុសឆ្គង ឬ ការខ្វែងគំនិតគ្នាទាំងឡាយដែលកើតឡើងក្នុងការអនុវត្តកិច្ចព្រមព្រៀងនេះហើយដែលមិនអាចសំរុះសំរួលបានដោយ សន្តិវិធី រវាងភាគីទាំងអស់ ត្រូវធ្វើការដោះស្រាយ ឬ កាត់សេចក្តីតាមច្បាប់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ។

១៤-មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែកនិងកាមរោគអាចបញ្ឈប់ការអនុវត្តកិច្ចព្រមព្រៀងទាំងស្រុង ឬ ដោយផ្នែកប្រសិនបើ :

- ក- ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការនិងថែទាំជំងឺអេដស៍**ខេត្ត រតនគិរី** មិនអាចអនុវត្តបាននូវភារកិច្ចដែលបានចែងក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ ។
- ខ- ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្ត រតនគិរី** បានពាក់ព័ន្ធនឹងអំពើក្លែងបន្លំដូចពិកិច្ចព្រមព្រៀង ។

ការជំរុញនៃកិច្ចព្រមព្រៀងតាម ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលបញ្ជាក់ពីការមិនគោរពតាមកិច្ចសន្យាធ្វើទៅកាន់ផ្នែកសំរុះសំរួល ខេត្ត ដោយក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការនិងថែទាំជំងឺអេដស៍ ដែលអាចដោះស្រាយការមិនគោរពតាមកិច្ចព្រមព្រៀងនេះឡើយ ។



លោកគ្រូពេទ្យ **ស៊ុម សន់ឡុ**

ថ្ងៃទី...១៤...ខែ...០១...ឆ្នាំ ២០១១

ប្រធានក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍
មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ
ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹង
ជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ



ថ្ងៃទី...១៧...ខែ...០១...ឆ្នាំ ២០១១

កំណត់ចំណាំ៖ ថវិកាជាតិប្រភពថវិកា និងសកម្មភាពផ្សេងៗពីអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល ដែលកំណត់នៅក្នុងដំណើរការផែនការរបស់ខេត្ត-
រាជធានី ត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងផែនការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយខេត្ត-រាជធានី ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ១ ប៉ុន្តែមិនបានបញ្ជាក់នូវលក្ខខណ្ឌ ឬទំហំការងារក្នុង
កិច្ចព្រមព្រៀងនេះទេ រីឯលទ្ធិត្រូវគ្រប់គ្រងដោយមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ។

ចម្លងជូន:

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

Ministry of Health



National Center for HIV/AIDS,
Dermatology and STDs

N°.....001.....NCHADS

KINGDOM OF CAMBODIA
Nation Religion King



Phnom Penh.....១៧...../.....០៧...../.....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 Rattanakiri 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 Kampot Province (hereinafter known as 'the HAMT'), represented by **Ma. Sim Sonlay** 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 **Rattanakiri Kampot 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 work plan 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 work plan ended. (as judged by NCHADS PMR Unit)

(5)-Term: The HAMA 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\$ 9,876.00 (Nine Thousand Eight Hundred Seventy Six US Dollars only)**, as in Annex 1; will be provided by NCHADS/MoH as follows.

(7)-Funding: Funds will be transferred from NCHADS/MoH to the HAMA as an **initial advance of \$ 2,000.00** for NCHADS-GF founding source which will be reconciled and replenished each month in accordance with NCHADS-GF 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:

- **NCHADS-GF** **\$ 9,876.00**

(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 HAMA, 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 HAMA accounts will be audited as part of the various relevant audits relating to relevant funding sources. NCHADS/MoH reserves the right to audit the HAMA 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 HAMA, may terminate this LAO in whole or in part:

Agreed to by:



Ma. Sim Sonlay
Director of Rattnakiri PHD
and HAMT Leader

Date: 24.01. 2011



Dr. Mean Chhi Vun
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.

- 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 2011

Plan area	Provincial targets: 2011		
	Gov.	Part.	Total
IEC			
Event (types of events: WAD, WF)	1		1
WAD			
Water festival			
Khmer New Year			
Phcum Ben			
CoPCT			
Outreach visit to EWs in coverage area	1		1
Outreach program for others groups operating (MARP) in coverage area			
Outreach program for others groups operating (ex: Police, Motodup or Fisherman)			
P-CoPCT-CC quarterly meeting	4		4
P-CoPCT-ST reguler meeting (2 times/quarter)	8		8
MK/Managers/Owners of Ews group network	1		1
MK/Managers/Owners of Ews group forum (quarterly)	4		4
D-CoPCT-CC quarterly meeting	8		8
STD / RTI			
Total family health clinics (STI clinics)	1		1
Total family health clinics (STI clinics) renovated	0		0
Total family health clinics (STI clinics) fully equipment	1		1
HCs offering intergrated STI services	4		4
CoC			
ODs with full package of CoC activities(At least 4: VCCT, HBC+SG, Ois and/or ARV, MMM)			
CoC Coor. Monthly meeting help in OD1(provincial town)			
CoC Coor. Monthly meetings held in OD2			
HFBC			
RHs providing Ois prophylaxis and treatment			
RHs providing Ois and ART			
MMM monthly meeting in OD.....			
HBC			
HBC teams(cumulative*)			
Total HCs covered by HBC teams			
HBC network coordination meeting			
VCCT			
New VCCT established	0	0	0
Total VCCT services functioning	2		2
Propose staff train for Lab	4		4
Propose staff train for counseling	4		4
Counseling network meeting (quarterly)	4		4
Linked Response			
New OD established linked reponed approach			
Number of OD implemented linked reponed approach			
Planning, Coordination and Management			
Number of NGOs included in the Annual Work Plan			
Plan(annual and quarterly)	5		5
Report(monthly and quarterly)	12		12
Coordination Meeting(Quarterly)	2		2
Replenishment			
Data Management			
Number of provincial data mangment unit	0		0

				643.04.2.4 (4.10.2.8)	64-09-Q-01	Monitoring and supervision from operational districts (OD) to selected health centers on STI/RTI syndromic case management	Province	x	x	x	x	\$	300	NCHADS-GF	8 mission to 3 HCs will be implemented every 4 quater with 2supervisor from OD to STI side
				662.16.3.0 (6.14.3.1)	66-14-Q-03	Supervision of health facility staff by provincial Data Management units	Province								
				661.09.1.1 (1.3.1.2)	61-03-J-01	Monitoring and supervision for LR	Province								
				661.16.2.3 (1.5.3.9)	61-05-Q-19	Monitoring and supervision from PASP to ODs		x	x	x	x	\$	280	NCHADS-GF	12 time/year
64	16	06	6			Evaluation studies									
64	16	07	0			Reporting									

Sub-total for NCHADS-GF													5,280
Sub-total for CDC													-
Sub-total for CHAI													-
Sub-total for FHI													-
Sub-total for AHF													-
Sub-total for NB													-
Sub-total for Gap													-
Sub-total for Planning													\$ 5,280

Cat	Account code				Donor Code	Description	Who	Time frame				Cost	Source	Target/Expected output	
	64	19	00	0				Q1	Q2	Q3	Q4				
						T. ADMIN & FINANCE									
	64	19	01	0		Administration									
	64	19	01	1		Administrative costs									
					643.04.2.2 (4.10.2.2)	64-10-T-01	Running cost for 35 STI/RTI clinics	x	x	x	x	\$	120	NCHADS-GF	Communication cost for STD clinic
							Office supply for PAO	x	x	x	x	\$	200	NCHADS-GF	Papers, stapler,pencil.....etc
					661.09.1.1 (1.3.1.2)	61-03-J-01	Office supply for LR								
	64	19	01	2	(1.5.3.2)	61-05-T-18	Communication costs for PASP	x	x	x	x	\$	240	NCHADS-GF	Communication will keep contact between PAO , Central level & all partners (Email, Fax, Phone..)
							Maintenance	x	x	x	x			NCHADS-GF	4 Q / year for PAO & Acc
					661.09.1.1 (1.3.1.2)	61-03-J-01	Communication costs for LR								
	64	19	02	0	67.19.30.8		Documentation costs								
							Documentations								
	64	19	03	0			Renovations								
	64	19	07	0			External Audit								
Sub-total for NCHADS-GF													560		
Sub-total for US CDC													-		
Sub-total for AHF													-		
Sub-total for NB													-		

Sub-total for Admin & Finance	\$ 560
-------------------------------	--------

II. Summary Budget allocated by Components in 2011

Component	Budget (2011)	
BCC	\$ 2,942.00	
IEC		
CoPCT	2,942	
STI Services	\$ 1,094.00	
AIDS Care		
HFBC		
TB-HIV		
HBC, PLHAs-SG and MMM & Positive prevention		
Linked Response		
Closed setting and HIV/AIDS/IDU/DU		
VCCT		
CoC		
PMTCT		
Surveillance	\$ -	
Research	\$ -	
Planning, Monitoring & Reporting	\$ 5,280.00	
Data Management	\$ -	
Logistic and Supply Mgt	\$ -	
Admin and Finance	\$ 560.00	
Grand Total	\$ 9,876.00	0%

III. Summary Budget allocated by sources in 2011

Sources	Budget	%
GFATM-R7	\$ 9,876	
US-CDC	\$ -	
AHF	\$ -	
National Budget	\$ -	
Gap	\$ -	
GRAND TOTAL	\$ 9,876.00	0%

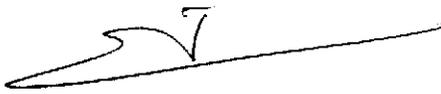
Phnom Penh, 28.01.2011
 Seen and Approved
 Director of CHAD

MEAN CHHI VUN

RTK Phnom Penh, 24.01.2011
 Seen and Approved
 Chief of HAMT

គុណ្យ ស៊ីម សុវណ្ណ

RTK Phnom Penh, 20.01.2011
 Prepared by
 Chief of PAO


ឃុំ ហង់ គុណ្ណ