

ក្រសួងសុខាភិបាល



មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
សើស្បែក និង កាមរោគ
លេខ...០០៤...មជ្ឈមណ្ឌល

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី...២៨... ខែ...០៤... ឆ្នាំ ២០១៤..

កិច្ចព្រមព្រៀង ស្តីពី

ការគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគ រវាង

មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

និង ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ ខេត្តមណ្ឌលគីរី

ពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើវិបល្លាសសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

ដែលផ្តល់ថវិកាមានក្នុងផែនការសកម្មភាពគ្រប់គ្រងជំងឺអេដស៍ ក្នុងខេត្តមណ្ឌលគីរី

ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ឆ្នាំ២០១១

១-មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ និងក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្តមណ្ឌលគីរី តំណាងដោយលោកវេជ្ជ. **កែប ស៊ីយាង** មានតួនាទីជាប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត និងជាប្រធានក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្តមណ្ឌលគីរី ព្រមព្រៀងថាកិច្ចការពិសេសដូចតទៅនេះនឹងត្រូវអនុវត្តដោយប្រើប្រាស់ថវិកាដែលបានផ្តល់ជូនតាមការកំណត់ក្នុងផែនការគ្រប់គ្រងជំងឺអេដស៍ ក្នុងខេត្តមណ្ឌលគីរី ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ **ប្រចាំឆ្នាំ២០១១** ។

២-**ការកិច្ច** : ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ ខេត្តមណ្ឌលគីរី តាមរយៈមន្ត្រីក្រោមបង្គាប់របស់ខ្លួន (ពិសេសអ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត) ត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគនៅក្នុងខេត្ត ។ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍សើស្បែក និងកាមរោគនៃក្រសួងសុខាភិបាលត្រូវធ្វើការតាមដាន និងអភិបាលដោយផ្ទាល់នូវការអនុវត្តនីតិវិធីរោងចេញផ្នែកបច្ចេកទេស និងគ្រប់គ្រងថវិកាដែលបានផ្តល់ជូន ។

៣-**សមាសភាពនៃការកិច្ច** : ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ខេត្តមណ្ឌលគីរី តាមរយៈមន្ត្រីក្រោមបង្គាប់របស់ខ្លួន ហើយតំណាងដោយលោកវេជ្ជ. **កែប ស៊ីយាង** ត្រូវធានាអោយមានការអនុវត្តសកម្មភាពទាំងអស់ដែលបានអនុម័តក្នុងផែនការសកម្មភាពសំរាប់បង្ការជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគប្រចាំឆ្នាំ ២០១១ ដែលមានភ្ជាប់នៅ ឧបសម្ព័ន្ធទី១ ។

៤-**សូចនាករ និង លទ្ធផលការងារ** : សូចនាករ និងលទ្ធផលការងារសំរាប់វាស់វែងការអនុវត្តនីតិវិធីទាំងនេះមាន :

- ១. ត្រូវអនុវត្តឱ្យបាន ៩០% នៃសកម្មភាពក្នុងផែនការយោងតាមឧបសម្ព័ន្ធទី ២ (ទិសដៅសំរាប់ខេត្តឆ្នាំ ២០១១)
- ២. គណនីត្រូវអនុវត្តឱ្យល្អប្រសើរ ដោយមានការឯកភាពពីផ្នែកហិរញ្ញកិច្ចរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

- ៣. ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងគ្រប់គ្រងថែទាំជំងឺកាមរោគ បានសមស្រប (បញ្ជាក់ដោយការអភិបាលរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ)
- ៤. ត្រូវអនុវត្តការងារផ្តល់ប្រឹក្សា និងធ្វើតេស្តឈាមអោយបានត្រឹមត្រូវ (បញ្ជាក់ដោយការអភិបាលរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ)
- ៥. ផែនការសកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំ និងផែនការសកម្មភាពប្រចាំត្រីមាសរបស់ខេត្តត្រូវធ្វើមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ អោយទាន់ពេលវេលាក្នុងកំឡុងពេលមួយខែមុនផែនការប្រចាំឆ្នាំបន្ទាប់ចាប់ផ្តើម និង២សប្តាហ៍មុននឹងត្រីមាសបន្ទាប់និមួយៗចាប់ផ្តើម (បញ្ជាក់ដោយផ្នែកផែនការ តាមដាន និងរបាយការណ៍នៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ)
- ៦. រាល់ទិន្នន័យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកម្មវិធីអេដស៍និងកាមរោគ ដូចជា OI & ART, VCCT, CHBC, STI, BCC, LR and PMTCT កម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និងកាមរោគខេត្តនៃមន្ទីរសុខាភិបាល ត្រូវធ្វើមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិអោយទាន់ពេលវេលាដែលកំណត់ ។
- ៧. របាយការណ៍ប្រចាំខែ និងប្រចាំត្រីមាសរបស់ខេត្តត្រូវធ្វើមកមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ អោយទាន់ពេលវេលាក្នុងកំឡុងពេល ២ សប្តាហ៍ បន្ទាប់ពី ផែនការសកម្មភាពប្រចាំខែ និង ត្រីមាសនិមួយៗបានបញ្ចប់ (បញ្ជាក់ដោយផ្នែកផែនការ តាមដាន និងរបាយការណ៍នៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ អេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ) ។

៥-រយៈពេលកំណត់ : ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្តមណ្ឌលគីរី** ត្រូវផ្តល់នូវសេវាដែលបានបញ្ជាក់ខាងលើក្នុងកំឡុងពេលចាប់ផ្តើមពី ថ្ងៃទី **០១ ខែ មករា ឆ្នាំ ២០១១ ហើយបន្តរហូតដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០១១**។ កាលកំណត់នេះ អាចកែប្រែបានយោងតាមប្រកាសជាលាយលក្ខណ៍ផ្នែកលើហេតុផលសមរម្យដែលយល់ព្រមរបស់ភាគីទាំងពីរ ។

៦-តម្លៃ : តម្លៃប៉ាន់ស្មានសរុបមិនលើសពី **US\$ ១០.៣៦៨ (មួយម៉ឺន បីរយហុកសិបប្រាំបី ដុល្លារអាមេរិក)** ដូចក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី ១ និងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគនៃក្រសួងសុខាភិបាល ។

៧-ការផ្តល់ថវិកា : ថវិកានឹងត្រូវផ្ទេរពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នៃក្រសួងសុខាភិបាលទៅក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្តមណ្ឌលគីរី** ដែលមានប្រាក់ដកល់ទុកជាមុនចំនួន **២.០០០.០០ ដុល្លារ** (ពីរពាន់ដុល្លារ អាមេរិក) (NCHADS-GFATM) ដែលនឹងត្រូវយកទៅប្រើប្រាស់ និងបំពេញបន្ថែមវិញជារៀងរាល់ខែអនុលោម តាមនីតិវិធីប្រតិបត្តិជាកម្រិតរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ ដែលបានចែងក្នុង " នីតិវិធីសំរាប់អនុម័ត តាមដាន និងរបាយការណ៍ពីសកម្មភាពរបស់គំរោង និងធ្វើលទ្ធកម្មនិងការចំណាយរបស់គំរោង " ដោយគោរពទៅតាមប្រភពថវិកាដែលបាន កំណត់ ។

៨-សំរាប់ឆ្នាំ២០១១ ថវិកាត្រូវផ្តល់ជូនតាមប្រភពថវិកា ដូចខាងក្រោម:

- **ថវិកា NCHADS-GFATM** **១០.៣៦៨ ដុល្លារ**

៩-ក្នុងខណៈពេលថវិកានឹងទទួលបានសំរាប់អនុវត្តសកម្មភាពរបស់ខេត្ត ត្រូវធ្វើលិខិតវិសោធកម្មទៅលើផែនការប្រចាំឆ្នាំក្នុង ឧបសម្ព័ន្ធ ១ ទិសដៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ ២ និងកែតម្រូវលើកិច្ចព្រមព្រៀង លេខ ៦ និង លេខ ៨ ។

១០- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ នឹងមិនធ្វើការទូទាត់បន្ថែមណាមួយដល់ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និង ថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្តមណ្ឌលគិរី** ឡើយលើកលែងតែមានការងារបន្ថែមដែលត្រូវរៀបចំក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការនិងថែទាំជំងឺអេដស៍ ខេត្តត្រូវអនុវត្តបន្ថែម ។

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



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

១៣- ការខុសឆ្គង ឬ ការខ្វែងគំនិតទាំងឡាយដែលកើតឡើងក្នុងការអនុវត្តកិច្ចព្រមព្រៀងនេះហើយដែលមិនអាចសុំរុះសំរួលបានដោយ សន្តិវិធី រវាងភាគីទាំងអស់ ត្រូវធ្វើការដោះស្រាយ ឬ កាត់សេចក្តីតាមច្បាប់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ។

១៤- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ សើស្បែកនិងកាមរោគអាចបញ្ឈប់ការអនុវត្តកិច្ចព្រមព្រៀងទាំងស្រុង ឬ ដោយផ្នែកប្រសិនបើ :

- ក- ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការនិងថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្តមណ្ឌលគិរី** មិនអាចអនុវត្តបាននូវភារកិច្ចដែលបានចែងក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ ។
- ខ- ក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍ **ខេត្តមណ្ឌលគិរី** បានពាក់ព័ន្ធនឹងអំពើក្លែងបន្លំផ្ទុយពីកិច្ចព្រមព្រៀង ។


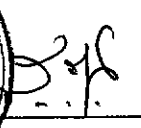
កិច្ចព្រមព្រៀងនេះត្រូវធ្វើឡើងតាមការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលបញ្ជាក់ពីការមិនគោរពតាមកិច្ចសន្យាធ្វើទៅកាន់ផ្នែកសំរួលរុះសំរួល ជាភ្នាក់ងារតំណាងការណ៍ទាំងឡាយ ដែលអាចដោះស្រាយការមិនគោរពតាមកិច្ចព្រមព្រៀងនេះឡើយ ។

លោកវេជ្ជ **ទីកម សុឃរា**

ថ្ងៃទី **11** ខែ **០1** ឆ្នាំ ២០១១

ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាល **ខេត្តមណ្ឌលគិរី** និង ជា
ប្រធានក្រុមគ្រប់គ្រងកម្មវិធី បង្ការ និងថែទាំជំងឺអេដស៍

ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹង
ជំងឺអេដស៍ សើស្បែក និងកាមរោគ

ថ្ងៃទី **27** ខែ **០1** ឆ្នាំ ២០១១

កំណត់ចំណាំ៖ ថវិកាជាតិប្រភពថវិកានិងសកម្មភាពផ្សេងៗពីអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលដែលកំណត់នៅក្នុងដំណើរការផែនការរបស់ខេត្ត-ក្រុងត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងផែនការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយខេត្ត-ក្រុងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី១ប៉ុន្តែមិនបានបញ្ជាក់នូវលក្ខខណ្ឌ ឬទំហំការងារក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងនេះទេ រីឯផែនការត្រូវគ្រប់គ្រងដោយមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត រឺដោយអង្គការជាដៃគូ ។

RHAC \$ 6,067,50

ចម្លងជូន៖

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

Ministry of Health



National Center for HIV/AIDS,
Dermatology and STDs

No. 001 NCHADS

KINGDOM OF CAMBODIA
Nation Religion King



Phnom Penh 28 / 01 / 2011

**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 Monduliri 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 Monduliri Province (hereinafter known as 'the HAMT'), represented by **Dr. Kep Sychheang**, 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 Monduliri 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);

MDK Targets for HIV/AIDS and STI prevention and Care Program 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		100%	100%
Outreach program for others groups operating (MARP) in coverage area	1		1
Outreach program for others groups operating (ex: Police, Motodup or Fisherman)			
P-CoPCT-CC quarterly meeting			
P-CoPCT-ST regular meeting (2 times/quarter)	8		8
MK/Managers/Owners of Ews group network			
MK/Managers/Owners of Ews group forum (quarterly)	4	2	6
D-CoPCT-CC quarterly meeting			
STD / RTI			
Total family health clinics (STI clinics)			
Total family health clinics (STI clinics) renovated			
Total family health clinics (STI clinics) fully equipment			
HCs offering intergrated STI services	3		3
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 Adult AIDS Care (OI/ART)			
RHs providing Pediatric AIDS Care (OI/ART)			
MMM monthly meeting in RH.....			
mmm monthly meeting in RH.....			
HBC			
HBC teams(cumulative*)			
Total HCs covered by HBC teams			
HBC network coordination meeting			
Self Support Group (SSG) team			
Total HCs covered by SSG teams			
VCCT			
New VCCT established			
Total VCCT services functioning	1		1
Propose staff train for Lab			
Propose staff train for counseling			
Counseling network meeting (quarterly)			
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		1	1
Plan(annual and quarterly)	4		4
Report(monthly and quarterly)	12		12
Coordination Meeting(Quarterly)	4		4
Replenishment			
Data Management			
Number of provincial data mangment unit			
Data collection and reporting (quarterly)			

ANNUAL COMPREHENSIVE WORKPLAN FOR PROVINCE MONDULKIRI 2011

NCHADS
110
18.01.11
ML ont

I. Details Activity Plan

Cat	Account code				Donor Code	Chart of Account	Description B.CoPCT for MARP and General Population	Who	Time frame				Cost	Source	Target/Expected output
	61	02	00	0					Q1	Q2	Q3	Q4			
	61	02	01	0			Develop Guidelines and SoP								
					642.02.1.6		Review and updated guidelines								
	61	02	01	0			Training					\$ 900.00			
	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	\$ 900.00	NCHADS-GF	2 Training ,P-CoPCT-ST participant 15 ps
	61	02	02	0			Mapping & Sensitisation					\$ 400.00			
	61	02	02	1	4.9.1.7	64-09-B-06	Annual mapping	Province		x			\$ 400.00	NCHADS-GF	1 mission to Senmonorum P-CoPCT-ST 2ps, 1 mission to Srekhtum P-CoPCT-ST 2ps , 1 mission to Chongplash Memang P-CoPCT-ST 2ps , 1 meeting participant 7ps 1 Time
	61	02	03	0			Outreach interventions					\$ 7,851.50			
	61	02	03	1			Outreach visit (monthly)	RHAC	x	x	x	x	\$ 6,067.50	RHAC	Refresher training for peer educators,Conduct group discussion,Bi-monthly meeting,Staff Quarterly Meeting,Organise stakholder meeting,Motorbike maintenance,Reprinting IEC prevention and education marterials ,Conduct supervision every two month,Conduct monitoring twice a year,Refer EWss to receive HIV/AIDS, STDs related services.,Office supplies,Bank charge,Photocopy,Utility,Office rental,Telephone/internet Service,Gasoline 1 motorx12months,Guards,Insurance for motorbike
	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	\$ 900.00	NCHADS-GF	12 meetings : - 4 meeting Senmonorum 18 ps/meeting P-CoPCT-ST 4p , Facilitator 1p,Me-ka 13ps - 4 meeting Srekhum Keoseyma 6ps/meeting P-CoPCT-ST 2p , Me-ka 3ps - 4 meeting Chongplash 8ps/meeting P-CoPCT-ST 2p ,Me-ka 6ps
												\$ 884.00	Gap		
	61	02	07	0			Technical coordination					\$ 648.00			
					4.9.1.5	64-09-B-04	Provincial CoPCT-ST Coordination Meeting (2 times per quarter).	Province	x	x	x	x	\$ 648.00	NCHADS-GF	8 meeting PAO,P-CoPCT-ST participant 11 ps
												Sub-total for GFATM-R7	\$ 2,848.00		
												Sub-total for RHAC	6,068		
												Sub-total for Gap	884		
												Sub-total for Outreach	\$ 9,799.50		

Cat	Account code				Donor Code	Chart of Account	Description	Who	Time frame				Cost	Source	Target/Expected output
	64	19	00	0					Q1	Q2	Q3	Q4			
	64	19	01	0			T. ADMIN & FINANCE								
	64	19	01	0			Administration					\$ 640			
	64	19	01	1			Communication cost								
					6.2 1.5.2.3	61-05-T-04	Communication cost for NCHADS								
					4.10.2.2	64-10-T-01	Running cost for 35 STI/RTI clinics								
					1.1.2.45	61-01-T-33	tel and communication costs (including tel and internet)	Calmette							
					1.1.2.30	61-01-T-26	Communication cost for SHC	SHC							
					1.5.3.2	61-05-T-18	communication costs for provincial AIDS office	Province	x	x	x	x	\$ 240	NCHADS-GF	មានថវិកាសំរាប់ទំនាក់ទំនងទើប កម្មវិធីអេដស៍មាន ដំណើរការល្អ
					1.5.3.1	61-05-T-17	office supplies for provincial AIDS Office	Province	x	x	x	x	\$ 400	NCHADS-GF	មានថវិកាសំរាប់ទិញសំភារៈអោយកម្មវិធីអេដស៍មានដំណើរការល្អ
							Fuel								
Sub-total for GFATM-R7												640			
Sub-total for Admin & Finance												\$ 640			

II. Summary Budget allocated by Components in 2011

Component	Budget 2011			%
	NCHADS-GF		RHAC	
BCC	\$ 2,848.00	884	\$ 6,067.50	
IEC	-			
CoPCT	\$ 2,848.00	\$ 884.00	\$ 6,067.50	
STI Services	\$ 1,270.00	\$ 870.00		
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	\$ 5,610.00	\$ 3,118.00		
Data Management				
Logistic and Supply Mgt				
Admin and Finance	\$ 640.00			
Grand Total	\$ 10,368.00	\$ 4,872.00	\$ 6,067.50	0%

III. Summary Budget allocated by sources in 2011

Sources	Budget	%
NCHADS-GF	\$ 10,368.00	
RHAC	\$ 6,067.50	
Gap	\$ 4,872.00	
GRAND TOTAL	\$ 21,307.50	0%

ពានឃើញ និង ឯកភាព

ថ្ងៃទី ០៩ ខែ Feb ឆ្នាំ ២០១១

បង្គុំបញ្ជូនថវិកាសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ និង ការងារ



លោក ហាន ឈីវុន

ពានឃើញ និង ឯកភាព

ឆ្នាំ ២០១១



លោក កែវ ស៊ីវណា

មណ្ឌលគីរី ថ្ងៃទី ១១ ខែ ០១ ឆ្នាំ ២០១១

ប្រធានកម្មវិធីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍

លោក វណ្ណ