

Biên bản họp CCM

Những ô cần điền có màu vàng

THÔNG TIN BUỔI HỌP															
NƯỚC (CCM)		Việt Nam			TỔNG SỐ THÀNH VIÊN <u>ĐƯỢC BỎ PHIẾU</u> CÓ MẶT (BAO GỒM CẢ THÀNH VIÊN DỰ BỊ)					15					
SỐ BUỔI HỌP (nếu được)		01													
NGÀY THÁNG(dd.mm.yy)		18/5/2020			TỔNG SỐ THÀNH VIÊN <u>KHÔNG THUỘC CCM</u> / QUAN SÁT VIÊN CÓ MẶT (BAO GỒM CẢ BAN THƯ KÝ CCM)					16					
THÔNG TIN NGƯỜI CHỦ TRÌ BUỔI HỌP															
TÊN VÀ CƠ QUAN		Tên	Tuấn			BUỔI HỌP CÓ ĐỦ SỐ THÀNH VIÊN TỐI THIỂU (có hoặc không)					Có				
		Họ	Phạm Lê			THỜI GIAN CỦA BUỔI HỌP (số giờ)					03				
		Cơ quan	CCM			ĐỊA ĐIỂM		Bệnh viện Phổi Trung ương							
VAI TRÒ TRONG CCM		Chủ tịch			X		LOẠI BUỔI HỌP (Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng)			Họp thường kỳ		X			
(Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng)		Phó Chủ tịch								Họp bất thường					
		Thành viên								Họp ủy ban					
		Dự bị													
KHU VỰC* (Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng)								BAN THƯ KÝ CỦA QUỸ TOÀN CẦU/ LFA CÓ MẶT TẠI BUỔI HỌP (Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng)				LFA		X	
												FPM / PO		X	
GOV MLBL NGO EDU PLWD KAP FBO PS												KHÁC			
X												KHÔNG			

CHÚ THÍCH*			
GOV	Chính phủ	PLWD	Những người đang sống chung và/hoặc bị ảnh hưởng bởi 3 bệnh
MLBL	Đối tác Đa phương và Song phương trong nước	KAP	Những người đại diện cho “Nhóm chịu ảnh hưởng chính”
NGO	Phi Chính phủ và các Tổ chức dựa vào Cộng đồng	FBO	Khối tôn giáo
EDU	Lĩnh vực giáo dục	PS	Khu vực tư nhân / Tổ chức chuyên môn/ Liên minh kinh tế

LỰA CHỌN MỤC TƯƠNG ỨNG CHO TỪNG CẤU PHẦN (Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng)																
TÓM TẮT CHƯƠNG TRÌNH		CÁC CHỦ ĐỀ LIÊN QUAN ĐẾN VIỆC QUẢN LÝ CCM, CÁC ĐỀ XUẤT VÀ QUẢN LÝ CÁC KHOẢN VIỆN TRỢ														
Phần số	VIẾT TÊN CỦA CẤU PHẦN / CHỦ ĐỀ VÀO Ô BÊN DƯỚI	Nhắc lại quy trình, các quyết định của buổi họp trước - Tóm tắt các Quyết định	Xem xét kế hoạch làm việc / kinh phí thường niên	Xung đột lợi ích	Thay đổi / giao nhiệm vụ cho thành viên CCM	Tác động đến các nhóm	Liên lạc / tổ chức của CCM giữa các bên liên quan trong nước	Vấn đề giới tính	Phát triển các đề xuất	Lựa chọn / đánh giá các vấn đề của PR / SR	Tổng hợp các khoản hỗ trợ	Đàm phán / thông nhất về các khoản hỗ trợ	Giám sát (PUDRs, giám sát hoạt động, tóm tắt LFA)	Đề xuất tiếp tục viện trợ / giám sát định kỳ / pha II / góp các khoản kinh phí / thông nhất	Tiến độ / đề xuất	Khác
MỤC #1	Tuyên bố lý do và giới thiệu đại biểu, tóm tắt nội dung cuộc họp trước và các hoạt động của CCM	X		X		X	X	X								
MỤC #2	Trình bày Đề xuất yêu cầu viện trợ để đệ trình Quỹ Toàn cầu cho giai đoạn 2021 – 2023 của dự án Lao			X		X	X	X	X		X	X		X	X	
MỤC #3	Thảo luận			X		X	X	X	X		X	X		X	X	
MỤC #4	Kết luận			X		X	X	X	X		X	X		X	X	

BIÊN BẢN TỪNG VẤN ĐỀ ĐƯỢC THẢO LUẬN	
MỤC 1	Tuyên bố lý do và giới thiệu đại biểu
XUNG ĐỘT LỢI ÍCH. (Danh sách những thành viên chính thức/dự bị không được tham gia vào thảo luận và ra quyết định)	
Không	
CÓ ĐỦ SỐ LƯỢNG THÀNH VIÊN TỐI THIỂU SAU KHI ĐÃ CÓ SỰ GIẢM SỐ LƯỢNG THÀNH VIÊN DO XUNG ĐỘT LỢI ÍCH (có hay không)>	Có
TÓM TẮT PHẦN TRÌNH BÀY VÀ CÁC VẤN ĐỀ ĐƯỢC ĐƯA RA BÀN LUẬN	
<p>Chủ tịch CCM: Chào mừng các thành viên CCM và đại biểu tới tham dự cuộc họp.</p> <p>Ban thư ký: Nêu điều khoản về thủ tục họp, quản lý xung đột lợi ích và số thành viên tối thiểu theo Quy chế Quản lý và hoạt động của CCM.</p> <ul style="list-style-type: none"> Hình thức họp: do tình hình dịch Covid-19, CCM tổ chức họp trực tuyến. Đối với các vấn đề cần biểu quyết tại cuộc họp, các thành viên tham dự họp trực tuyến sẽ biểu quyết qua email, chữ ký điện tử hoặc bằng tin nhắn văn bản. Cuộc họp được tổ chức nhằm thảo luận và thông qua Bản Đề xuất yêu cầu viện trợ để trình Quỹ toàn cầu của dự án Lao cho giai đoạn 2021 – 2023 Tóm tắt nội dung các hoạt động của CCM kể từ sau cuộc họp ngày 27 tháng 4 năm 2020: <ul style="list-style-type: none"> Tại cuộc họp CCM ngày 27/4/2020, CCM thông qua bản đề xuất yêu cầu viện trợ của dự án HIV, bao gồm 02 câu phần do Cục P/C HIV/AIDS và dự án VUSTA thực hiện cho giai đoạn 2021 – 2023. Ngày 14/5, CCM nhận được thư của Ban điều hành dự án RAI khu vực về việc đề nghị CCM của các quốc gia thành viên tiến hành lựa chọn SR để thực hiện dự án RAI3E cho giai đoạn 2021 – 2023. CCM đang phối hợp cùng PR để thực hiện quy trình lựa chọn / tái lựa chọn SR. Ngày 8/5, CCM của các nước trong khu vực phía tây thái bình dương (WPR) tổ chức họp trực tuyến để thảo luận về 02 nội dung chính: (i) Chia sẻ tác động của đại dịch Covid-19 đối với công tác phòng chống HIV/AIDS, Lao và Sốt rét tại các quốc gia thành viên và kiến nghị của WPR đối với Quỹ Toàn cầu về chiến lược đầu tư trong thời gian tới; (ii) dự thảo ý kiến phát biểu của WPR tại Hội nghị Ban điều hành Quỹ Toàn cầu lần thứ 43. Ngày 14 – 15/5/ 2020, Quỹ toàn cầu tổ chức hội nghị trực tuyến của Ban điều hành QTC lần thứ 43 <ul style="list-style-type: none"> Quỹ toàn cầu cung cấp 1 tỷ đô la Mỹ để giúp các quốc gia chiến đấu với dịch COVID-19, nâng cấp các hệ thống y tế và giảm thiểu các tác động của COVID-19 với các chương trình HIV, Lao và Sốt rét. Quỹ toàn cầu đã ra mắt Công cụ giám sát COVID-19 ở 106 quốc gia Quỹ đang hoạt động. Tài trợ đã được phê duyệt cho 81 quốc gia và 06 khoản tài trợ khu vực với tổng số tiền phê duyệt gần 130 triệu đô la Mỹ. Số tiền này đến từ tiền tiết kiệm từ các khoản tài trợ hiện có, do đó không có tác động tiêu cực đến các chương trình được hỗ trợ bởi Quỹ Toàn cầu. Liên quan đến các chương trình ứng phó dịch Covid-10 của các dự án nhận viện trợ của QTC: <ul style="list-style-type: none"> Dự án HIV: dự án HIV đã đệ trình Bộ Y tế đề xuất chuyển đổi hoạt động và tái phân bổ kinh phí trong bối cảnh dịch Covid-19, bao gồm mua sắm trang thiết bị, vv. Tại cuộc họp Tiểu ban giám sát phòng chống dịch Covid 19 ngày 21/4, Cục Y tế dự phòng nêu ý kiến là một số trang thiết bị đã đủ so với nhu cầu. Ngày 22/4, Vụ Kế hoạch - Tài chính có văn bản gửi Cục YTDP đề nghị cho ý kiến về danh mục mua sắm do Cục Phòng chống HIV/AIDS đề xuất. Tuy nhiên, đến thời điểm hiện tại, Vụ KHTC chưa nhận được văn bản trả lời của Cục YTDP. Dự án Lao: đề xuất sử dụng 1 triệu USD tiền tiết kiệm năm 2019 để mua kit xét nghiệm, thiết bị y tế phục vụ phòng chống Covid 19. QTC đã phê duyệt đề xuất này và đang đệ trình Bộ Y tế phê duyệt. PR Lao cũng có Kế hoạch đệ trình QTC về việc đề xuất 6 triệu USD để triển khai các can thiệp phòng chống Covid 19. 	

○ Dự án Sốt rét: không có đề xuất.					
TÓM TẮT CÁC ĐÓNG GÓP / MỐI QUAN TÂM / CÁC VẤN ĐỀ VÀ CÁC Ý KIẾN ĐƯỢC ĐƯA RA BỞI CÁC NHÓM CHO CCM					
Tóm tắt đóng góp của từng nhóm vào thảo luận trong các ô trống bên dưới					
GOV					
MLBL					
NGO					
EDU					
PLWD					
FBO					
KAP					
QUYẾT ĐỊNH Tóm tắt các quyết định trong phần bên dưới					
HOẠT ĐỘNG			NGƯỜI CHỊU TRÁCH NHIỆM CHÍNH	HẠN	
Tóm tắt bên dưới các hoạt động cần được thực hiện với người chịu trách nhiệm thực hiện và thời hạn để hoàn thành.					
RA QUYẾT ĐỊNH					
PHƯƠNG PHÁP RA QUYẾT ĐỊNH (Đánh dấu 'X' vào ô tương ứng)	NHẤT TRÍ*		NẾU LỰA CHỌN 'BỎ PHIẾU', NÊU RÕ PHƯƠNG PHÁP VÀ KẾT QUẢ		
	BỎ PHIẾU		PHƯƠNG PHÁP BỎ PHIẾU (Đánh dấu 'X' vào ô tương ứng)	GIO TAY	
				BỎ PHIẾU KÍN	
			SỐ THÀNH VIÊN <u>ỦNG HỘ</u> QUYẾT ĐỊNH >		
			SỐ THÀNH VIÊN <u>PHẢN ĐỐI</u> QUYẾT ĐỊNH>		
			SỐ THÀNH VIÊN <u>BỎ PHIẾU TRẮNG</u> >		
*Nhất trí là sự đồng thuận của phần lớn hay toàn bộ các thành viên trong một nhóm					

BIÊN BẢN TỪNG VẤN ĐỀ ĐƯỢC THẢO LUẬN	
MỤC 2	Trình bày Đề xuất yêu cầu viện trợ để đệ trình Quỹ Toàn cầu cho giai đoạn 2021 – 2023 của dự án Lao
XUNG ĐỘT LỢI ÍCH. (Danh sách những thành viên chính thức/dự bị không được tham gia vào thảo luận và ra quyết định)	
Không	
CÓ ĐỦ SỐ LƯỢNG THÀNH VIÊN TỐI THIỂU SAU KHI ĐÃ CÓ SỰ GIẢM SỐ LƯỢNG THÀNH VIÊN DO XUNG ĐỘT LỢI ÍCH (có hay không)>	
CÓ	
TÓM TẮT PHẢN TRÌNH BÀY VÀ CÁC VẤN ĐỀ ĐƯỢC ĐƯA RA BÀN LUẬN	
<ul style="list-style-type: none">PGS.TS. Nguyễn Bình Hoà, Tổng Thư ký Chương trình phòng, chống Lao Quốc gia, Bệnh viện Phổi Trung ương trình bày nội dung Bản đề xuất.	
TÓM TẮT CÁC ĐÓNG GÓP / MỐI QUAN TÂM / CÁC VẤN ĐỀ VÀ CÁC Ý KIẾN ĐƯỢC ĐƯA RA BỞI CÁC NHÓM CHO CCM	
Tóm tắt đóng góp của từng nhóm vào thảo luận trong các ô trống bên dưới	
GOV	
MLBL	
NGO	
EDU	
PLWD	

FBO					
KAP					
PS					
QUYẾT ĐỊNH Tóm tắt các quyết định trong phần bên dưới					
HOẠT ĐỘNG		NGƯỜI CHỊU TRÁCH NHIỆM CHÍNH	HẠN		
Tóm tắt bên dưới các hoạt động cần được thực hiện với người chịu trách nhiệm thực hiện và thời hạn để hoàn thành.					
RA QUYẾT ĐỊNH					
PHƯƠNG PHÁP RA QUYẾT ĐỊNH (Đánh dấu 'X' vào ô tương ứng)	NHẤT TRÍ*		NẾU LỰA CHỌN 'BỎ PHIẾU', NÊU RÕ PHƯƠNG PHÁP VÀ KẾT QUẢ		
	BỎ PHIẾU		PHƯƠNG PHÁP BỎ PHIẾU (Đánh dấu 'X' vào ô tương ứng)	GIỎ TAY	
				BỎ PHIẾU KÍN	
		SỐ THÀNH VIÊN ỦNG HỘ QUYẾT ĐỊNH >			
		SỐ THÀNH VIÊN PHẢN ĐỐI QUYẾT ĐỊNH>			
		SỐ THÀNH VIÊN BỎ PHIẾU TRĂNG >			
*Nhất trí là sự đồng thuận của phần lớn hay toàn bộ các thành viên trong một nhóm					

BIÊN BẢN TỪNG VẤN ĐỀ ĐƯỢC THẢO LUẬN	
MỤC 3	Thảo luận về bản Đề xuất
XUNG ĐỘT LỢI ÍCH. (Danh sách những thành viên chính thức/dự bị không được tham gia vào thảo luận và ra quyết định)	
Không	
CÓ ĐỦ SỐ LƯỢNG THÀNH VIÊN TỐI THIỂU SAU KHI ĐÃ CÓ SỰ GIẢM SỐ LƯỢNG THÀNH VIÊN DO XUNG ĐỘT LỢI ÍCH (có hay không)>	
CÓ	
TÓM TẮT PHẦN TRÌNH BÀY VÀ CÁC VẤN ĐỀ ĐƯỢC ĐƯA RA BÀN LUẬN	
Các điểm chính được đưa ra thảo luận: <ul style="list-style-type: none">- Những năm gần đây, chính phủ Việt Nam đã thể hiện cam kết chính trị cao thông qua việc thành lập Ủy ban quốc gia về chấm dứt bệnh Lao do Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam đứng đầu, làm chủ tịch. Vì vậy, việc chấm dứt bệnh Lao vào năm 2030 (tỷ lệ mới mắc dưới 10/100.000 dân mỗi năm) là có khả thi dựa trên những bằng chứng khoa học.- Đề xuất yêu cầu viện trợ để trình Quỹ Toàn cầu cho giai đoạn từ 2021 - 2023 được xây dựng dựa trên Chiến lược quốc gia phòng chống bệnh Lao cho giai đoạn 2021 – 2025 nên sẽ có những con số khác nhau.- Gene Xpert (kỹ thuật sinh học phân tử) là phương pháp xét nghiệm được Tổ chức y tế thế giới khuyến cáo sử dụng vì tính nhanh nhạy, hiệu quả. Dù chi phí cao nhưng xét tính bền vững về mặt kinh tế, kỹ thuật này cho thấy việc giảm chi phí đáng kể nhờ vào việc phát hiện các ca mắc bệnh sớm để đưa vào điều trị sớm.- Tình hình dịch tễ bệnh Lao đang giảm nhưng rất chậm, vì vậy Dự án Lao cần có những hành động mạnh mẽ hơn nữa. Các mục tiêu cụ thể đưa ra được đánh giá cao và tham vọng, tuy nhiên khi liên hệ chúng với các chỉ số tác động, một vài chỉ số dường như vẫn còn khá khiêm tốn.- Nỗ lực phòng, chống bệnh Lao là rất lớn, có nhiều tiến bộ đáng kể, tuy nhiên còn không ít khó khăn. Ví dụ: tỷ lệ bao phủ điều trị vào năm 2018 mới chỉ ở mức 57% => con số 57% chưa bao gồm thống kê về bao phủ điều trị bởi y tế tư nhân.- Đối với sự phối hợp giữa chương trình phòng chống Lao và phòng chống HIV/AIDS:<ul style="list-style-type: none">o Nghiên cứu kỹ mô hình xét nghiệm diện rộng để đảm bảo không thực hiện đại trà, trùng lặp ở những nơi đã can thiệp rồi, tránh tình trạng không bao phủ được đối tượng đích mà chương trình Lao mong muốn cũng như phí đầu tư mà không đạt được hiệu quả sàng lọc => dự án Lao tiếp thu và lưu ý vì lần đầu đưa kỹ thuật Gene Xpert vào xét nghiệm diện rộng. Bên cạnh kỹ thuật Xpert, kỹ thuật Xray vẫn được sử dụng đồng thời và có chi	

phí tiết kiệm hơn, đảm bảo xét nghiệm diện rộng có chủ đích (phương pháp 2X).

- Dịch vụ xét nghiệm 2 nơi 1 cửa: cần cân nhắc việc xây dựng quy trình phối hợp hiệu quả giữa 02 chương trình Lao và HIV.
- Đối với việc sàng lọc và điều trị bệnh Lao tại các trại giam và tạm giam:
 - Cần có các giải pháp để đảm bảo sàng lọc hiệu quả bệnh Lao đối với các phạm nhân tại trại giam và tạm giam cũng như khắc phục việc các phạm nhân không được điều trị bệnh Lao liên mạch (nhiều phạm nhân đang điều trị HIV và Lao không được đem thuốc vào theo quy định an ninh của các trại giam, vv.) => dự án Lao có thực hiện sàng lọc đầu vào, phát hiện chủ động (ví dụ: xe Xquang vào sàng lọc 01 lần/năm).
 - Xét nghiệm Gene Xpert: tỷ lệ bệnh nhân nhiễm Lao và HIV trong các trại giam còn cao và cần có xét nghiệm Gene Xpert mới xét nghiệm ra được. Tại 1 số trại giam và tạm giam, tần số tham gia của chương trình chống Lao tại địa phương còn hạn chế => nên đẩy mạnh hợp tác giữa trại giam và chương trình chống Lao để các trung tâm phòng chống Lao tại địa phương có thể vào các trại giam và tạm giam xét nghiệm, lấy mẫu để đạt hiệu quả cao hơn.
 - Đối với các phạm nhân sau khi ra trại được trở về tiếp tục điều trị tại cộng đồng, tỷ lệ lấy được thông tin theo dõi bệnh nhân là tương đối khó, chương trình Lao cần có một cơ chế phù hợp để theo dõi bệnh nhân.
- Chiến lược xét nghiệm của chương trình HIV có tự xét nghiệm và xét nghiệm dựa vào cộng đồng nhiều. Các nhóm nguy cơ cao nhiễm HIV như nhóm người sử dụng ma túy tổng hợp, phụ nữ bán dâm, MSM cũng có nguy cơ nhiễm Lao cao => chương trình Lao nên đẩy mạnh xét nghiệm di động hoặc xét nghiệm tại cộng đồng.
- Cần đẩy mạnh can thiệp truyền thông, hỗ trợ tuân thủ đối với nhóm nam giới vì đây là nhóm có tỷ lệ mắc bệnh cao => dự án Lao đã ký hợp đồng với Hộ i Phụ nữ Việt Nam để thực hiện chiến lược tăng cường hiểu biết về bệnh Lao ở nữ giới để bảo vệ gia đình, giảm thiểu nguy cơ mắc bệnh Lao.
- Cần có sự phối hợp hiệu quả giữa các công cụ báo cáo để đảm bảo tăng cường báo cáo của khu vực y tế tư nhân cũng như trong hệ thống y tế công.
- Bảo hiểm y tế đang bao phủ tất cả các kỹ thuật xét nghiệm trừ Gene Xpert, dự kiến tới năm 2020 sẽ chuyển đổi chi trả thuốc điều trị Lao hàng 1 bằng nguồn Bảo hiểm y tế.
- Cần làm rõ con đường tìm kiếm dịch vụ chăm sóc sức khỏe của người bệnh, vì tình hình mỗi tỉnh khác nhau nên ảnh hưởng đến cách triển khai các hoạt động.
- Về kinh phí:
 - Theo bảng tóm tắt phân bổ kinh phí cho các đơn vị nhận tài trợ phụ, phân bổ cho một số đơn vị là rất thấp. Dự án nên cân nhắc phân bổ lại kinh phí cho phù hợp => dự án Lao có cơ chế ký hợp đồng với các đơn vị triển khai dự án theo từng vụ việc.
 - Chi phí quản lý chương trình khá cao, bao gồm những chi phí cho cán bộ và người bệnh, hỗ trợ người bệnh khám lại hoặc chuyển gửi, chi phí di chuyển khi thực hiện xét nghiệm Gene Xpert.
 - Ngoài nguồn ngân sách của Quỹ Toàn cầu thì chương trình Lao còn nhận được ngân sách từ 1 vài nguồn khác để thực hiện Chiến lược quốc gia. Ví dụ: kế hoạch COP2020 về HIV đã được phê duyệt và sẽ có khoảng 400 nghìn USD liên quan tới hoạt động về phòng chống HIV kết hợp với phòng chống Lao => nên tìm kiếm thông tin từ các đối tác để có thể lồng ghép về nguồn ngân sách hoạt động của Chương trình chống Lao quốc gia.
- Lưu ý về thủ tục phê duyệt ngân sách: đối với các đơn vị nhận tài trợ phụ, có một số đơn vị không sử dụng ngân sách nhà nước (không thuộc diện dự toán ngân sách nhà nước) sẽ có thể gặp vướng mắc về hoàn thuế, miễn thuế, vv. nếu áp dụng cơ chế chuyển tiền trực tiếp từ Quỹ Toàn cầu tới các đơn vị => Bệnh viện Phổi Trung ương là đầu mối nhận viện trợ từ Quỹ Toàn cầu cũng như giải quyết các thủ tục về thuế.

TÓM TẮT CÁC ĐÓNG GÓP / MỐI QUAN TÂM / CÁC VẤN ĐỀ VÀ CÁC Ý KIẾN ĐƯỢC ĐƯA RA BỞI CÁC NHÓM CHO CCM

Tóm tắt đóng góp của từng nhóm vào thảo luận trong các ô trống bên dưới

GOV	
MLBL	
NGO	

EDU					
PLWD					
FBO					
KAP					
PS					
QUYẾT ĐỊNH <i>Tóm tắt các quyết định trong phần bên dưới</i>					
HOẠT ĐỘNG				NGƯỜI CHỊU TRÁCH NHIỆM CHÍNH	HẠN
<i>Tóm tắt bên dưới các hoạt động cần được thực hiện với người chịu trách nhiệm thực hiện và thời hạn để hoàn thành.</i>					
RA QUYẾT ĐỊNH					
PHƯƠNG PHÁP RA QUYẾT ĐỊNH (Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng)	NHẤT TRÍ*	X	NẾU LỰA CHỌN ‘BỎ PHIẾU’, NÊU RÕ PHƯƠNG PHÁP VÀ KẾT QUẢ		
	BỎ PHIẾU		PHƯƠNG PHÁP BỎ PHIẾU (Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng)	GIỜ TAY	
			BỎ PHIẾU KÍN		
		SỐ THÀNH VIÊN <u>ỦNG HỘ</u> QUYẾT ĐỊNH >			
		SỐ THÀNH VIÊN <u>PHẢN ĐỐI</u> QUYẾT ĐỊNH>			
		SỐ THÀNH VIÊN <u>BỎ PHIẾU TRẮNG</u> >			
*Nhất trí là sự đồng thuận của phần lớn hay toàn bộ các thành viên trong một nhóm					

BIÊN BẢN TỪNG VẤN ĐỀ ĐƯỢC THẢO LUẬN	
MỤC 4	Kết luận
XUNG ĐỘT LỢI ÍCH. (Danh sách những thành viên chính thức/dự bị không được tham gia vào thảo luận và ra quyết định)	
Không	
CÓ ĐỦ SỐ LƯỢNG THÀNH VIÊN TỐI THIỂU SAU KHI ĐÃ CÓ SỰ GIẢM SỐ LƯỢNG THÀNH VIÊN DO XUNG ĐỘT LỢI ÍCH (có hay không)>	
CÓ	
TÓM TẮT PHẦN TRÌNH BÀY VÀ CÁC VẤN ĐỀ ĐƯỢC ĐƯA RA BÀN LUẬN	
<ul style="list-style-type: none">Các thành viên CCM về cơ bản đánh giá cao bản đề cương của dự án Lao. Đơn vị nhận tài trợ chính đã có giải trình đầy đủ đối với các câu hỏi được đưa ra. Đơn vị cũng đồng ý tiếp thu, tiếp tục bổ sung và hoàn thiện bản đề cương dựa trên góp ý của các thành viên CCM.Đối với hình thức biểu quyết thông qua bản đề cương, các thành viên không tham dự họp trực tiếp tại điểm cầu Hà Nội cần thể hiện ý kiến thông qua bằng email hoặc tin nhắn văn bản để BTK hoàn thiện thủ tục thông qua theo quy định của Quỹ Toàn cầu.	
TÓM TẮT CÁC ĐÓNG GÓP / MỐI QUAN TÂM / CÁC VẤN ĐỀ VÀ CÁC Ý KIẾN ĐƯỢC ĐƯA RA BỞI CÁC NHÓM CHO CCM	
<i>Tóm tắt đóng góp của từng nhóm vào thảo luận trong các ô trống bên dưới</i>	
GOV	
MLBL	
NGO	
EDU	
PLWD	
FBO	
KAP	
PS	
QUYẾT ĐỊNH <i>Tóm tắt các quyết định trong phần bên dưới</i>	

HOẠT ĐỘNG			NGƯỜI CHỊU TRÁCH NHIỆM CHÍNH	HẠN	
Tóm tắt bên dưới các hoạt động cần được thực hiện với người chịu trách nhiệm thực hiện và thời hạn để hoàn thành.					
RA QUYẾT ĐỊNH					
PHƯƠNG PHÁP RA QUYẾT ĐỊNH (Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng)	NHẤT TRÍ*	X	NẾU LỰA CHỌN 'BỎ PHIẾU', NÊU RÕ PHƯƠNG PHÁP VÀ KẾT QUẢ		
	BỎ PHIẾU		PHƯƠNG PHÁP BỎ PHIẾU (Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng)	GIỜ TAY	
				BỎ PHIẾU KÍN	
		SỐ THÀNH VIÊN <u>ỦNG HỘ</u> QUYẾT ĐỊNH >			
		SỐ THÀNH VIÊN <u>PHẢN ĐỐI</u> QUYẾT ĐỊNH>			
		SỐ THÀNH VIÊN <u>BỎ PHIẾU TRẮNG</u> >			
*Nhất trí là sự đồng thuận của phần lớn hay toàn bộ các thành viên trong một nhóm					

BUỔI HỌP TIẾP THEO (BAO GỒM CẢ CÁC MỤC CHƯA ĐƯỢC HOÀN THÀNH TRONG BUỔI HỌP NÀY)

THỜI GIAN, ĐỊA ĐIỂM CỦA BUỔI HỌP TIẾP THEO		
CHƯƠNG TRÌNH DỰ KIẾN CHO BUỔI HỌP TIẾP THEO	ĐIỀN CHƯƠNG TRÌNH DỰ KIẾN VÀO Ô TRỐNG BÊN DƯỚI	
MỤC #1		
MỤC #2		
MỤC #3		
MỤC #4		
MỤC #5		

TÀI LIỆU BỔ SUNG	Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng	
PHỤ LỤC ĐÍNH KÈM BIÊN BẢN HỌP	Có	Không
DANH SÁCH ĐẠI BIỂU	X	
CHƯƠNG TRÌNH	X	
CÁC TÀI LIỆU BỔ SUNG KHÁC	X	
NẾU CÓ ‘CÁC TÀI LIỆU KHÁC’, XIN GHI RÕ BÊN DƯỚI:		
Tài liệu trình bày của dự án Lao		

BẢNG KIỂM (Đánh dấu ‘X’ vào ô tương ứng)			
	CÓ	KHÔNG	
CHƯƠNG TRÌNH ĐƯỢC CHUYỂN ĐẾN TRƯỚC NGÀY HỌP	X		Chương trình buổi họp được chuyển đến tất cả thành viên chính thức, dự bị và giám sát viên <u>2 tuần</u> trước khi buổi họp được tổ chức.
DANH SÁCH ĐẠI BIỂU ĐƯỢC HOÀN THÀNH	X		Danh sách tham dự được điền bởi các thành viên chính thức, dự bị và giám sát viên tham dự vào buổi họp.
BIÊN BẢN ĐƯỢC CHUYỂN ĐI TRONG VÒNG 1 TUẦN SAU BUỔI HỌP	X		Biên bản buổi họp nên được chuyển đến tất cả thành viên chính thức, dự bị và giám sát viên trong vòng 1 tuần sau buổi họp để được nhận xét và bổ sung.
CÁC PHẢN HỒI ĐƯỢC GHEP VÀO TRONG BIÊN BẢN, BIÊN BẢN ĐÃ CHỈNH SỬA ĐƯỢC THÔNG QUA BỞI CÁC THÀNH VIÊN *			Các phản hồi được thêm vào trong biên bản được chỉnh sửa, bản điện tử được các thành viên chính thức, dự bị và giám sát viên tham dự buổi họp thông qua.
BIÊN BẢN ĐƯỢC GỬI TỚI CÁC THÀNH VIÊN CCM, CÁC THÀNH VIÊN DỰ BỊ VÀ NHỮNG NGƯỜI THAM GIA HỌP NHƯNG KHÔNG PHẢI THÀNH VIÊN			Biên bản cuối cùng được gửi đến các thành viên chính thức, dự bị và giám sát viên và được đăng lên trang web của CCM để có thể truy cập được trong vòng <u>15 ngày</u> sau khi được thông qua.

CHÚ GIẢI NHỮNG TỪ VIẾT TẮT TRONG BIÊN BẢN:	
TỪ VIẾT TẮT	Ý NGHĨA
QTC	Quỹ Toàn cầu
LFA	Cơ quan quản lý quỹ địa phương

NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN HỌP CCM:			
TÊN>	Phạm Cẩm Anh	NGÀY>	
CHỨC VỤ>	Thư ký	CHỮ KÝ>	
THÔNG QUA BIÊN BẢN HỌP CCM:			
ĐƯỢC THÔNG QUA BỞI>	PGS. Phạm Lê Tuấn	NGÀY>	
CHỨC VỤ>	Chủ tịch CCM	CHỮ KÝ>	