

បញ្ជីអត្ថបទ TABLE OF CONTENTS

បញ្ជីអត្ថបទ TABLE OF CONTENTS.....	i
បញ្ជីតារាង LIST OF TABLES	iii
បញ្ជីរូបភាព LIST OF FIGURES.....	vi
សេចក្តីផ្តើម INTRODUCTION	1
លទ្ធផលសំខាន់ៗ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ WHAT MOPOTSYO DOES IN 2021.....	3
ការបន្ត និង ការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត CONTINUATION & EXPANSION OF THE NETWORKS	14
ការចំណាយ និងថ្លៃបំណាយ EXPENSES AND COSTS.....	16
កំណើនសមាជិក ក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត MEMBERSHIP GROWTH.....	19
មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសុខាភិបាល PEER EDUCATORS AS RESOURCES FOR HEALTH	22
ឧបសគ្គនៃតុល្យភាពភេទ CHALLENGES TO GENDER BALANCE	27
ប្រព័ន្ធចែងចាំជីវិតមិនប្លែក CHRONIC CARE SYSTEM	28
សេវាសុខភាព សម្រួលដោយមិត្តអប់រំមិត្ត HEALTH SERVICES FACILITATED BY PEs.....	30
សកម្មភាពចែកចាយកាតបស្រាវជ្រាវ DISTRIBUTING URINE GLUCOSE STRIPS.....	30
សេវាសុខាភិបាល MEDICAL SERVICES	32
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ LABORATORY SERVICES.....	32
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SESSIONS	39
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា REVOLVING DRUG FUND AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	52
លទ្ធផលចំពោះសុខភាព HEALTH OUTCOMES	63
ផ្នែកក្នុងអង្គភាព INTERNAL ORGANIZATION.....	68
ទិន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនីមួយៗ DETAILED STATISTICS PER PEER NETWORK.....	69
តំបន់ក្រីក្រនៅក្នុងតំបន់ THE URBAN POOR AREAS	69
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PE NETWORKS	69
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES.....	71
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	71
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE.....	72
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	73
ខេត្តតាកែវ៖ ទាំង ៦ ស្រុកប្រតិបត្តិ TAKEO: ALL 6 OD's	76
ការប្រឹក្សាយោបល់ HSSP2នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ2015 CONSULTANCY FOR HSSP2 DURING 2015.....	76
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	77
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES.....	79
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	79
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE.....	80
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	82
ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្មពួក BANTEAY MEANCHEY: THMAR POUK OD	87
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	87
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES.....	88
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	88
ការពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	88
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	90
ខេត្តកំពង់ស្ពឺ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ទាំង៤ KOMPONG SPEU: ALL 4 OPERATIONAL DISTRICTS.....	95
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	95
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES.....	98

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	98
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	98
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	102
ខេត្តកំពង់ចំរើ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក និង ស្ទោង BARAY-SANTUK AND STOUNG OD's	114
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	114
ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក BARAY-SANTUK OD	114
ស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង STOUNG OD	115
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES.....	116
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	116
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	117
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	119
ខេត្តកំពត៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ KAMPOT:ANGKOR CHEY OD	127
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	127
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES.....	128
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	128
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	128
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	129
ខេត្តកំពង់ចាម៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ KAMPONG CHAM: CHAMKAR LEU OD	134
មិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS.....	134
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES.....	135
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	135
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	135
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	136
ខេត្តស្វាយរៀង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ៤ SVAY RIENG: ALL 4 ODS	140
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	140
ស្រុកប្រតិបត្តិមេសាវហៃក Romeas Hek OD.....	140
ស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ Chi Phou OD	140
ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង Svay Teap and Svay Rieng ODs.....	141
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES.....	143
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	143
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	144
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	147
ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច KAMPONG CHHNANG: KAMPONG TRALACH OD	155
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	155
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS	155
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES.....	156
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	156
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	156
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	157
អត្ថបទស្រាវជ្រាវពាក់ព័ន្ធនឹងការងារមិត្តអប់រំមិត្ត PUBLICATIONS RELATE TO PEER EDUCATROS	158
ការរៀបចំកម្រោងផែនការឆ្នាំ២០២២ PLANNING FOR 2022	161
ឧបសម្ព័ន្ធ ANNEXES	162
តារាងលទ្ធផលសង្ខេប ២០២១ DASHBOARDS 2021	162

បញ្ជីតារាង LIST OF TABLES

តារាងទី 1: លទ្ធផលសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORK ACTIVITY RESULTS IN FIGURES.....	3
តារាងទី 2: របាយការណ៍ចំណូលចំណាយសម្រាប់ឆ្នាំ២០២១ REPORT ON REVENUES AND EXPENDITURES IN 2021.....	16
តារាងទី 3: ការចំណាយសម្រាប់អ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ឆ្នាំ២០០៧-២០២១ EXPENSES PER BENEFICIARY 2007 – 2021.....	17
តារាងទី 4: ការបាត់បង់ និងមរណៈភាព LOST AND DEATHS.....	20
តារាងទី 5: មិត្តអប់រំមិត្ត និង អ្នកគ្រប់គ្រងមានប្រាក់ខែ PE & SALARIED SUPERVISORS.....	25
តារាងទី 6: ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្តនីមួយៗ NUMBERS OF PE BY PROVINCE.....	26
តារាងទី 7: សមភាពតាមយេនឌ័រក្នុងការទទួលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ EQUAL ACCESS TO THE LAB-SERVICES BY GENDER.....	34
តារាងទី 8: ថ្លៃចំណាយបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍កំឡុងរយៈពេល៥ឆ្នាំ LABORATORY COSTS BASED ON 5-YEAR LIFE OF MACHINES.....	36
តារាងទី 9: សេវាពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងឆ្នាំ២០២១ MEDICAL CONSULTATIONS BY DOCTORS IN 2021.....	41
តារាងទី 10: ការងារពិគ្រោះជំងឺក្នុងឆ្នាំ២០២១ MEDICAL CONSULTATIONS IN 2021.....	43
តារាងទី 11: ការប្រើសេវាពិគ្រោះតាមប្រភេទជំងឺ តាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF MEDICAL CONSULTATION BY TYPE OF DISEASES.....	44
តារាងទី 12: ចំនួន និងភាគរយសមាជិកបានចុះឈ្មោះនៅបន្តប្រើសេវា NUMBER AND PERCENTAGE OF ACTIVE MEMBERS.....	45
តារាងទី 13: %នៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៃសមាជិកវ័យចាស់ឆ្នាំ២០១១-២០២១ ACCESS TO MEDICAL CONSULTATION BY ELDERLY CHRONIC PATIENT MEMBERS(DM+HBP) FROM 2011 TO 2021.....	47
តារាងទី 14: ការវិភាគនិន្នាការចំណាយ ២០១១-២០២១ (តម្លៃបានយក)តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម COST-TREND-ANALYSIS FOR PRICES CHARGED THROUGH PRESCRIPTIONS OF PATIENTS WITH DIABETES.....	49
តារាងទី 15: តម្លៃថ្នាំប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម MONTHLY EXPENSE FOR PRESCRIBED MEDICATION FOR DIABETICS.....	50
តារាងទី 16: % តាមឆ្នាំនៃការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី YEARLY% OF NEW DM PATIENTS ACCESSING THE MEDICAL CONSULTATION.....	51
តារាងទី 17: ការប្រៀបធៀបតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ ២០២១ COMPARING COST OF MEDICATION IN PRESCRIPTION BETWEEN DM'S AND HBP'S IN 2021.....	51
តារាងទី 18: ចំនួនដងជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំនៃការទិញឱសថបង្វិលទុន សម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ ANNUAL AVERAGE NUMBER OF INVOICES PER PATIENT.....	54
តារាងទី 19: ការចំណាយមធ្យមប្រចាំឆ្នាំលើឱសថ AVERAGE ANNUAL EXPENDITURE ON ROUTINE MEDICATION OF PATIENT.....	55
តារាងទី 20: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមឆ្នាំ២០២១ ADHERENCE TO PRESCRIPTION OF DM PATIENTS IN 2021.....	56
តារាងទី 21: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឆ្នាំ២០២១ ADHERENCE TO PRESCRIPTION OF HBP PATIENTS IN 2021.....	57
តារាងទី 22: ការលក់ និង ឥណទានទៅឲ្យឱសថស្ថាន SALES AND CREDITS TO PHARMACIES.....	57
តារាងទី 23: តម្លៃថ្នាំមូលនិធិទុនបង្វិលថ្នាំក្នុងឆ្នាំ២០២១ THE COST OF REVOLVING DRUG FUND IN 2021.....	58
តារាងទី 24: ចំនួនករណីទិញថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺតាមឱសថស្ថានដែលទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ NR OF CASES BY TYPE OF PATIENTS BUYING THEIR MEDICINES AT THE CONTRACTED PHARMACIES BY YEAR.....	59
តារាងទី 25: ទំហំទឹកប្រាក់(រៀល) និង%នៃការទិញថ្នាំតាមឱសថស្ថានដែលទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ AMOUNT SPENT IN RIELS AND % OF PURCHASING AT THE CONTRACTED PHARMACIES BY YEAR.....	61
តារាងទី 26: ការប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន(ម.ល) QUANTITY IN USAGE OF INSULIN (ML).....	62
តារាងទី 27: ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយសមាជិកនៅទីក្រុង USE OF LABORATORY SERVICES BY URBAN PE NETWORK.....	71
តារាងទី 28: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង RDF USE IN URBAN SLUMS.....	74
តារាងទី 29: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមតំបន់ទីក្រុង MEDICATION ADHERENCE BY DM MEMBERS IN SLUMS.....	74
តារាងទី 30: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមតាមតំបន់ទីក្រុង MEDICATION ADHERENCE BY HBP PATIENTS IN SLUMS.....	74
តារាងទី 31: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ NEW DIABETICS REGISTERED BY OD IN TAKEO.....	78
តារាងទី 32: អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ NEW HBP REGISTERED BY OD IN TAKEO.....	78
តារាងទី 33: ចំនួន និង%នៃការប្រើប្រាស់សេវាទីពិសោធន៍ទូទាំងខេត្តតាកែវ NUMBERS AND PERCENTAGES OF LAB PROFILES IN TAKEO.....	79
តារាងទី 34: ការប្រើសេវាពិគ្រោះ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE AMONG DM BY OD.....	81

តារាងទី 35: ការប្រើសេវាពិគ្រោះ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ	82
CONTACT RATE AMONG HBP BY OD	
តារាងទី 36: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ	83
RDF USE IN ALL OD'S OF TAKEO.....	
តារាងទី 37: ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅខេត្តតាកែវ	84
ADHERENCE TO ROUTINE MEDICATION BY DM MEMBERS IN TAKEO.....	
តារាងទី 38: ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមនៅខេត្តតាកែវ	84
ADHERENCE TO ROUTINE MEDICATION BY HBP MEMBERS IN ALL OD'S OF TAKEO.....	
តារាងទី 39: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយអ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិឬពួកតាមឆ្នាំនីមួយៗ	88
USE OF THE LAB SERVICES BY PATIENTS IN THMAR POUK OD YEARLY.....	
តារាងទី 40: ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិឬពួកតាមឆ្នាំនីមួយៗ	89
USE OF MEDICAL CONSULTATION SERVICE AND ANNUAL CONTACT RATE IN THMAR POUK YEARLY	
តារាងទី 41: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅស្រុកប្រតិបត្តិឬពួក	90
RDF USE IN THMAR POUK.....	
តារាងទី 42: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឬពួក	91
ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM IN THMAR POUK OD	
តារាងទី 43: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិឬពួក	92
ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY HBP IN THMAR POUK OD.....	
តារាងទី 44: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិ	98
YEARLY USE OF LAB SERVICE IN KAMPONG SPEU BY OD	
តារាងទី 45: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ	99
USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE AMONG DM BY OD	
តារាងទី 46: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	101
USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY HBP BY OD YEARLY	
តារាងទី 47: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ	102
SCALE OF RDF USE BY OD IN KAMPONG SPEU.....	
តារាងទី 48: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	104
YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM BY OD.....	
តារាងទី 49: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	105
YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY HBP BY OD	
តារាងទី 50: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ធំក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	117
YEARLY USE OF LAB SERVICE IN KAMPONG THOM PROVINCE BY OD	
តារាងទី 51: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	117
YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY DM BY OD.....	
តារាងទី 52: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	118
YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY HBP BY OD	
តារាងទី 53: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ	120
RDF USE BY OD IN KAMPONG THOM	
តារាងទី 54: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក	121
YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP IN BARAY-SANTUK OD	
តារាងទី 55: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថក្នុងស្រុកប្រតិ.ស្ទឹង	122
YEARLY ADHERENCE & EXPENDITURE ON MEDICATION IN STOUNG	
តារាងទី 56: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ	128
USE OF LAB SERVICES IN ANGKOR CHEY.....	
តារាងទី 57: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	129
YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN ANGKOR CHEY.....	
តារាងទី 58: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ	129
YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN ANGKOR CHEY OD	
តារាងទី 59: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងស្រុកអង្គរជ័យ	130
RDF USED BY ANGKOR CHEY OD	
តារាងទី 60: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ	130
YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM IN ANGKOR CHEY OD.....	

តារាងទី 61: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុក.អង្គជួយតាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY HBP IN ANGKOR CHEY.....	131
តារាងទី 62: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ USE OF LAB SERVICES IN CHAMKAR LEU	135
តារាងទី 63: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិការលើក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN CHAMKAR LEU OD	136
តារាងទី 64: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិការលើតាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN CHAMKAR LEU OD	136
តារាងទី 65: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិការលើ RDF USE BY CHAMKAR LEU OD.....	137
តារាងទី 66: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើតាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP IN CHAMKAR LEU OD.....	137
តារាងទី 67: ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង USE OF LAB SERVICES BY OD IN SVAY RIENG.....	143
តារាងទី 68: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY DM BY OD.....	144
តារាងទី 69: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF HBP CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY OD	146
តារាងទី 70: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តស្វាយរៀង RDF USE BY OD IN SVAY RIENG OD.....	147
តារាងទី 71: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងខេត្តស្វាយរៀង YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP BY OD IN SVAY RIENG	148
តារាងទី 72: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ USE OF LAB SERVICES IN CHAMKAR LEU	156
តារាងទី 73: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KAMPONG TRALACH OD.....	157
តារាងទី 74: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KAMPONG TRALACH OD.....	157
តារាងទី 75: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច RDF USE BY OD IN KAMPONH TRALACH OD	157

បញ្ជីរូបភាព LIST OF FIGURES

រូបភាពទី 1៖ ទីតាំងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២១ LOCATIONS OF PEER EDUCATOR NETWORKS IN CAMBODIA IN 2021.....	15
រូបភាពទី 2៖ ការកើនឡើងសមាជិកភាព GROWING MEMBERSHIP.....	19
រូបភាពទី 3៖ កំរើនប្រចាំឆ្នាំនៃសមាជិកភាព YEARLY GROWTH IN MEMBERSHIP.....	22
រូបភាពទី 4៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តបានបណ្តុះបណ្តាល និងមិត្តអប់រំមិត្តនៅធ្វើការ TOTAL NUMBERS OF PE TRAINED AND ACTIVE PE'S.....	23
រូបភាពទី 5៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលប្រចាំឆ្នាំ YEARLY NUMBER OF PE TRAINED.....	23
រូបភាពទី 6៖ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តបន្តនៅជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ PERCENTAGE OF PE STILL WITH MOPOTSYO.....	23
រូបភាពទី 7៖ ហេតុផលសម្រាប់ការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត REASONS FOR LOSING PE.....	24
រូបភាពទី 8៖ មិត្តអប់រំមិត្តតាមភេទក្នុងឆ្នាំ២០២០និង២០២១ PEs BY SEX IN 2020 AND 2021.....	27
រូបភាពទី 9៖ ប្រព័ន្ធគាំទ្រថែទាំជំងឺកំរើរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត SUPPORTING CHRONIC CARE SYSTEM OF PE NETWORK.....	28
រូបភាពទី 10៖ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ROLES AND RESPONSIBILITIES OF PE NETWORK.....	29
រូបភាពទី 11៖ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោមដោយខ្លួនឯង YEARLY SELF-URINE GLUCOSE TESTING.....	30
រូបភាពទី 12៖ កំណើននៃការគ្របដណ្តប់លើមនុស្សពេញវ័យ ADULT POPULATION COVERED BY PE NETWORKS.....	31
រូបភាពទី 13៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ ACCESS TO LAB-SERVICES BY DIFFERENT AGE GROUPS.....	33
រូបភាពទី 14៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ ACCESS TO LAB-SERVICES BY DIFFERENT AGE GROUPS.....	34
រូបភាពទី 15៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់មនុស្សចាស់ ACCESS TO THE LAB-SERVICES FOR ELDERLY.....	34
រូបភាពទី 16៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងថ្លៃចំណាយ LAB-SERVICES USAGE AND COST.....	35
រូបភាពទី 17៖ ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺតាមក្រុមអាយុ ដល់ឆ្នាំ២០២១ MEDICAL CONSULTATIONS BY AGE GROUPS 2021.....	43
រូបភាពទី 18៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជឿបនឹងចំនួនសមាជិកតាមក្រុមអាយុ MEDICAL CONSULTATIONS BY AGE GROUPS(%).....	44
រូបភាពទី 19៖ សមាមាត្រនៃការពិគ្រោះរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម FREQUENCY PROPORTIONS OF MEDICAL CONSULTATIONS BY DM PATIENTS.....	45
រូបភាពទី 20៖ ការប្រើប្រាស់តាមសេវារបស់សមាជិកបានចុះឈ្មោះ SERVICES USAGE BY REGISTERED PATIENTS.....	47
រូបភាពទី 21៖ តម្លៃចំណាយលើឱសថប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជា (រៀល) TOTAL IN MONTHLY PRESCRIPTION COST (KHR).....	50
រូបភាពទី 22៖ កំណើនការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឲ្យឱសថស្ថាន និងប្រាក់ត្រូវបង់ត្រឡប់ INCREASING IN DRUGS SUPPLY TO PHARMACIES & CREDIT.....	58
រូបភាពទី 23៖ លទ្ធផលសម្ពាធឈាមអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០២១ BLOOD PRESSURE OF DIABETICS WHO DID LAST FOLLOW UP WITH PE'S 2021.....	63
រូបភាពទី 24៖ លទ្ធផលវាស់ជាតិស្ករអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០២១ BLOOD GLUCOSE OF DIABETICS WHO DID LAST FOLLOW UP WITH PE'S 2021.....	64
រូបភាពទី 25៖ សម្ពាធឈាមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ២០២១ BLOOD PRESSURE OF NON-DIABETICS HYPERTENSIVE PATIENTS WHO DID LAST FOLLOW UP WITH PE'S 2021.....	65
រូបភាពទី 26៖ លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតជាតិស្ករមុនហូបពេលព្រឹកនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២១ FBG CONTROLLED AMONG DM PATIENTS OVER TIME IN 2021.....	65
រូបភាពទី 27៖ លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតសម្ពាធឈាមនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ក្នុងឆ្នាំ២០២១ BLOOD PRESSURE CONTROLLED AMONG DM PATIENTS OVER TIME IN 2021.....	66
រូបភាពទី 28៖ លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតសម្ពាធឈាមនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ២០២០ BLOOD PRESSURE CONTROLLED AMONG HBP PATIENTS OVER TIME IN 2020.....	66
រូបភាពទី 29៖ រចនាសម្ព័ន្ធអង្គភាព របស់អង្គការ ម.ព.ជ ORGANIZATIONAL CHART.....	68
រូបភាពទី 30៖ ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមថ្មីដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង ACCUMULATIVE DM PATIENTS REGISTERED IN PE NETWORK IN URBAN PROGRAM.....	69
រូបភាពទី 31៖ ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង ACCUMULATIVE HBP PATIENTS REGISTERED IN PE NETWORK IN URBAN PROGRAM.....	69
រូបភាពទី 32៖ សមាជិកតាមដានធៀបនឹងចុះឈ្មោះ TRENDS OF URBAN COHORT IN FOLLOW-UP COMPARED TO REGISTRATION.....	70
រូបភាពទី 33៖ បំរែបំរួលនៃការតាមដានរបស់អ្នកទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងចំនួនចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំនីមួយៗ TRENDS OF URBAN COHORT OF PATIENTS WITH DM IN FOLLOW-UP COMPARING TO REGISTRATION.....	70

រូបភាពទី 34: ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ របស់សមាជិក នៅតាមតំបន់ទីក្រុង REGISTERED MEMBERS USED MEDICAL CONSULTATION AT PUBLIC HEALTH FACILITIES IN URBAN	72
រូបភាពទី 35: ការវិវឌ្ឍន៍វេជ្ជបញ្ជាទីមួយជាមធ្យមប្រចាំខែតាមឆ្នាំនីមួយៗ MONTHLY AVG FIRST PRESCRIPTIONS.....	73
រូបភាពទី 36: សមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗខេត្តតាកែវ(កំណើនប្រចាំខែ) MEMBERSHIP WITH DIABETES	77
រូបភាពទី 37: ប្រែប្រួលនៃកំណើនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ ក្នុងខេត្តតាកែវ CHANGING IN DM MEMBERSHIP GROWTH IN TAKEO PROVINCE	77
រូបភាពទី 38: ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺនៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យទូទាំងខេត្តតាកែវតាមឆ្នាំនីមួយៗ ANNUAL MEDICAL CONSULTATION SESSION IN ALL TAKEO'S PUBLIC HOSPITALS.....	80
រូបភាពទី 39: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES IN TAKEO	85
រូបភាពទី 40: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	87
រូបភាពទី 41: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP.....	87
រូបភាពទី 42: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុង THMAR POUK REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES IN OD	93
រូបភាពទី 43: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM	96
រូបភាពទី 44: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP.....	97
រូបភាពទី 45: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ឆ្នាំ ២០២១ REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES BY OD IN KAMPONG SPEU 2021.....	107
រូបភាពទី 46: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM	115
រូបភាពទី 47: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NUMBER OF REGISTERED AND ACTIVE HBP	116
រូបភាពទី 48: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក និង ស្ទឹង REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES BY OD IN KAMPONG THOM.....	123
រូបភាពទី 49: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM	127
រូបភាពទី 50: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP	127
រូបភាពទី 51: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ REWARD FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES IN RH ANGKOR CHEY.....	132
រូបភាពទី 52: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NR OF REGISTERED AND ACTIVE DM	134
រូបភាពទី 53: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP	134
រូបភាពទី 54: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយឱសថបង្វិលទុននៅស្រុកប្រតិបត្តិការលើ REWARD FOR PHARMACIES IN CHAMKAR LEU	138
រូបភាពទី 55: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	141
រូបភាពទី 56: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP.....	142
រូបភាពទី 57: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង REWARD FOR PHARMACIES BY OD IN SVAY RIENG.....	150
រូបភាពទី 58: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	155
រូបភាពទី 59: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP.....	156

សេចក្តីផ្តើម INTRODUCTION

ឯកសារនេះគឺជា របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំទី១៧ របស់ អង្គការមណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ ម.ព.ជ. ដែលជាអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលនៅកម្ពុជា ដែលមានគោលបំណងជួយអ្នកមានជំងឺ ទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ឱ្យទទួលបានការ គ្រប់គ្រងជំងឺពួកគេបានប្រសើរឡើង។ អង្គការ បានចាប់ផ្តើម សកម្មភាពរបស់ខ្លួនក្នុងឆ្នាំ២០០៥។ របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំមុនៗ អាចរកបានលើគេហទំព័ររបស់អង្គការ <https://www.mopotsyo.org/results/>។

របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនេះ ត្រូវបានសរសេរក្នុង លក្ខខណ្ឌប្រែប្រួលជាត្រឹមត្រូវនៃបុគ្គលិកអង្គការ ដឹកនាំដោយ ការិយាល័យកម្មវិធីនៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ អ្នកគ្រប់គ្រង តាមផ្នែកនីមួយៗ និងរដ្ឋបាលនៃកម្មវិធី បានរួមចំណែកតាម ជំពូក និងផ្នែករបស់ពួកគេរៀងៗខ្លួន។ មាតិកានៃរបាយ ការណ៍ គឺផ្អែកទៅលើការវិភាគកំណត់ត្រា នៃសកម្មភាព ការងាររបស់កម្មវិធី ដែលព័ត៌មានមួយភាគធំដកស្រង់ពីមូល ដ្ឋានទិន្នន័យរបស់ពួកយើង។ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២១នេះ មូល ដ្ឋានទិន្នន័យនេះ មានទិន្នន័យរបស់អ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលបានចុះ ឈ្មោះជាសមាជិកបណ្តាញជាង៥៥,០០០នាក់ ពីចំនួន ៩រាជ ធានី/ខេត្ត តាមរយៈសកម្មភាពរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត វាក៏មាន ទិន្នន័យប្រើប្រាស់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ របស់សមាជិកផងដែរ។

ក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនេះ ជាដំបូងពួកយើងធ្វើ ការបង្ហាញអំពីលទ្ធផលសំខាន់ៗក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ខ្លឹមសារបន្ត បន្ទាប់ទៀត គឺជំពូកបង្ហាញនូវលទ្ធផលបែបបរិមាណវិស័យ តាមផ្នែក។ ផ្នែកបន្តទៀត គឺនិយាយអំពី “សមាហរណកម្មកម្ម វិធី” ដែលបង្ហាញពីឧបសគ្គក្នុងការបញ្ចូលបណ្តាញមិត្តអប់រំ មិត្តក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយសុខភាពសាធារណៈ ដែលមានស្រាប់ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាល។

បន្ទាប់មក យើងលើកយកតាមជំពូកៗនៃការរីក ចម្រើនបែបបរិមាណវិស័យដែលបង្ហាញពីការបន្ត និងការ ពង្រីក បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងហិរញ្ញវត្ថុពី មួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ។ យើងក៏ពិនិត្យមើលលើដំណើរការទៅ មុខនៃសមាសភាគសំខាន់ៗ នៃប្រព័ន្ធចែកចាយសុខភាព ត្រូវបានបង្កើត។ សមាសភាគទាំងនោះគឺ មិត្តអប់រំមិត្តជា ធនធានសម្រាប់សុខាភិបាល សកម្មភាពលើកកម្ពស់សុខ ភាព រកឃើញនិងចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មី ការតាមដានពួកគេ សេ វាមន្ទីរពិសោធន៍ សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាមូលនិធិបង្វិល ទុនឱសថ។

This is the 17th annual report of MoPoTsyo Patient Information Centre, a Cambodian NGO aiming to empower Cambodians with diabetes or hypertension to get more control over their disease. It began operations in 2005. Earlier annual reports can be found on the NGO website at <https://www.mopotsyo.org/results/>

This annual report was written as a group effort by the NGO staff, led by the Program Department. Heads of Departments and their administrative staff contributed individually with chapters and segments related to their own departments. The report's content is largely based on analysis of program activity records, which are in our database. By 2021, this database contains patient data of more than 55,000 registered chronic patients, collected over time by our community-based Peer Educators in 9 provinces. It also has data generated from their use of medical services that they involved.

In this Annual Report we first present the Highlights of 2021. This is followed by a quantitative chapter with the activity results in numbers. The following chapter called "Integration" reviews challenges in integrating the Peer Educators Networks with the existing public health care system.

Following chapter is describing the quantitative aspects of continuation and expansion of peer educator networks, the medical services utilization and financing of the NGO in a historical perspective. We review progress of the main components of the chronic care system which has been created. These components are the peer educators as human resources for health, the raising of awareness, finding and registering new patients, their follow-up, the laboratory activities, the medical consultations, and the revolving drug fund.

បន្ទាប់មកទៀត យើងពិនិត្យមើលលើលទ្ធផលចំពោះសុខភាពជាទូទៅក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺដែលបន្តប្រើសេវា។

ហើយបន្ទាប់មកទៀត យើងបង្ហាញនូវការវិវត្តនៃកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាលនីមួយៗ ដែលបានចាប់ផ្តើមតាមពេលខុសៗគ្នា។

ចុងក្រោយ យើងនឹងផ្តល់នូវអត្ថបទនានានៃការបោះពុម្ពផ្សាយនាពេលកន្លងមក។

Next, we look at health outcomes overall among the members who are still in active with the network.

Then follows a review of the annual progress by Province and Operational Districts as every peer educator network began at a different moment in history.

Lastly, we provide a list of scientific publications that have appeared so far.

លទ្ធផលសំខាន់ៗ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ WHAT MOPOTSYO DOES IN 2021

នៅត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២១នេះ មានអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ និងបន្តប្រើប្រាស់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម ដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមជួយសម្របសម្រួល នៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ ចំនួន ២៤៩៣៨នាក់។ ក្នុងចំណោមសមាជិកបន្តប្រើសេវាទាំងនោះ មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន២០៥៥៨នាក់ និងមានចំនួន ៤៣៨០នាក់ទៀត គឺជាអ្នកមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលមិនមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

អ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តភាគច្រើន គឺរស់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាលទាំង២៣ ដែលមានកម្មវិធីគ្របដណ្តប់ និងមានសេវាថែទាំសុខភាពបឋម ដែលមិត្តអប់រំមិត្តបានជួយសម្របសម្រួលដោយសហការជាមួយសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈជាអាទិ៍ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក និងមណ្ឌលសុខភាព។ ប៉ុន្តែ ក៏មានអ្នកជំងឺមួយចំនួនតូច គឺជាអ្នកជំងឺដែលរស់នៅក្រៅស្រុកប្រតិបត្តិគ្របដណ្តប់។ យើងមិនបានសង្កេតឱ្យបានដឹងថា ពួកគេទាំងនោះមកស្នាក់នៅ ឬធ្វើការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដែលបានសេវា ឬក៏ពួកគេត្រូវធ្វើដំណើរពីផ្ទះរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍របស់ពួកគេ មកទទួលសេវាម្តងម្កាល ត្រូវចំណាយខ្ពស់លើការធ្វើដំណើរ។

Per 31-12-2021, there are 24,938 registered patients who are actively using the services organized with the help of peer educator networks, mostly in the public services. Among those 24,938 active patients, there are 20,558 diabetics, and 4,380 nondiabetic hypertension patients.

Most of those patients are officially registered in the 23 OD's where the peer educator networks are active in helping the patients and in assisting with delivery of public services. Some of them have residence outside those OD's. It is unknown if they travel each time from the OD of residence to the health facility or if their work-residence is different from their official residence so they do not have to travel extra far.

តារាងទី ១៖ លទ្ធផលសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Network activity results in figures

ល.រ	សូចនាករលទ្ធផល	ឯកតា Unit	គោលដៅ Target 2021	លទ្ធផលឆមាសទី១ Output Sem.1	លទ្ធផលឆមាសទី២ Output Sem.2	លទ្ធផលប្រចាំឆ្នាំ Annual Output
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល ៥សប្តាហ៍ Nr of new Peer Educators receiving 5 weeks training	នាក់ Patient	201	6	-	6
2	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តកំពុងធ្វើការទទួលបានវគ្គក្រីក្រការរំលឹកឡើងវិញ Nr of working Peer Educators receiving update training	នាក់ Peer	50	-	-	-
3	ចំនួនវេជ្ជបណ្ឌិតនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទទួលបានវគ្គបំប៉នសមត្ថភាពព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរយៈពេល២សប្តាហ៍ Nr Doctors attending 2-week intensive refresher course	នាក់ Doctor	12	3	2	5
4	ចំនួនវេជ្ជបណ្ឌិតនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទទួលបានវគ្គក្រីក្រការបំប៉នសមត្ថភាពព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរយៈពេល២ថ្ងៃ Nr of Doctors attending 2 day refresher course	នាក់ Doctor	48	-	-	-
5	ចំនួនភូមិ បានចុះធ្វើសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម និងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺមិនឆ្លង Nr of villages reached by awareness raising activities of PE	ភូមិ Village	740	14	-	14
6	អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានឃុំ/សង្កាត់បានចូលរួម សកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម និងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺមិនឆ្លង Nr of Commune leaders exposed to primary prevention (nr of authorities)	នាក់ People	370	-	171	171
7	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី បានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត New DM Patient registered+counseled (nr new patients)	នាក់ New Case	4,086	2,307	2,246	4,553
8	ចំនួនការតាមដានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត OLD&NEW DM patient trained in self-management & in follow up (nr of old patients)	ករណី Times	69,978	18,692	17,370	36,062
9	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មី បានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត New HBP Patient registered+counseled (nr of new patients)	នាក់ New Case	894	585	494	1,079
10	ចំនួនការតាមដានអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត OLD&NEW HBP patient trained in self-management & in follow up	ករណី Time	11,618	3,243	3,133	6,376
11	ករណីសមាជិកទទួលបានការបញ្ជូនថ្លៃវិភាគ ទានលើការប្រើសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Discount Voucher support 1 year per patient (Lab)	ករណី Time	210	25	61	86
12	ករណីសមាជិកទទួលបានការបញ្ជូនថ្លៃវិភាគ ទានលើការប្រើសេវាឱសថបង្កើនទុនប្រចាំឆ្នាំ Discount Voucher support 1 year per patient (medicine)	ករណី Time	2,268	1,161	1,152	2,313
13	ករណីសមាជិកទទួលបានការបញ្ជូនថ្លៃវិភាគ ទានលើការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំឆ្នាំ Discount Voucher support 1 year per patient (Consultation)	ករណី Time	3,060	2,859	1,892	4,751
14	ករណីសមាជិកប្រើសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Nr of times registered patients receive laboratory profile	ករណី Time	13,200	3,629	5,292	8,921
15	ករណីសមាជិកប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំឆ្នាំ Nr of times that registered patients get medical consultation in public service	ករណី Time	40,922	20,144	16,971	37,115

អំពីសូចនាករនៃគម្រោងកម្មវិធីខាងលើ អង្គការ ម.ព.ជ. បាននឹងកំពុងមានសកម្មភាពយ៉ាងសកម្ម ក្នុងនាមជាអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលមិនរកប្រាក់ចំណេញ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៥ ជាពិសេសនៅតាមតំបន់ក្រីក្រ និងជនបទ។ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយសេវាសុខភាពសាធារណៈតាមមូលដ្ឋាន មានកាន់តែខ្លាំងឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ដោយមានការរួមសហការគ្នាជាមួយដៃគូនៅមូលដ្ឋាន មានការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាព យើងបានជ្រើសរើសអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលស្ម័គ្រចិត្ត ធ្វើជាមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់បណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល ៥សប្តាហ៍ ទាំងទ្រឹស្តី និងការអនុវត្ត ដើម្បីឱ្យពួកគេក្លាយជាអ្នកអប់រំជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេ។ យើងមានមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ក្នុងមួយតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាព។ មិត្តអប់រំមិត្តតាមមណ្ឌលសុខភាពនានា បង្កើតបានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដែលគ្របដណ្តប់ដោយស្រុកប្រតិបត្តិមួយ។ នៅពេលដែលពួកគេបានប្រឡងជាប់ក្រោយបញ្ចប់វគ្គបណ្តុះបណ្តាល ពួកគេស្វែងរកអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមផ្សេងទៀត ហើយពន្យល់គេពីរបៀបគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬលើសសម្ពាធឈាម ដោយខ្លួនឯង។ ពួកគេចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មី ចុះអត្តលេខសំគាល់ពិសេស និងបង្កើតកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអេឡិចត្រូនិក។

អង្គការ ម.ព.ជ. បានអភិវឌ្ឍជាបណ្តើរៗនៃប្រព័ន្ធថែទាំរ៉ាំរ៉ៃ តាមទម្រង់អេឡិចត្រូនិកស្វ័យប្រវត្តិ។ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ និងគាំទ្រសេវាសុខភាពសាធារណៈមូលដ្ឋាន ដើម្បីធានាថាឱសថនិងសម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រនិងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃផ្នែកពិគ្រោះក្រៅ អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺបាន និងមានតម្លៃសេវាសមរម្យ ដោយមានការគ្រប់គ្រងតម្លៃសេវា និងជំនួយផ្នែករដ្ឋបាល។ មិត្តអប់រំមិត្ត ជួយរៀបចំសេវានៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយសហគមន៍អ្នកជំងឺ ដែលពួកគេបានជួយបង្កើតតាមរយៈការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺ និងចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញ។ រាល់ការបរិច្ចាគហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺដោយស្ម័គ្រចិត្ត វាបានធ្វើឱ្យប្រព័ន្ធថែទាំព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លងមាននិរន្តរភាព ដោយពេញចិត្ត និងមានប្រសិទ្ធភាព។ ដោយផ្អែកលើមតិយោបល់ដែលប្រមូលជាប្រចាំឆ្នាំ អំពីការពេញចិត្តរបស់អ្នកជំងឺលើការប្រើសេវា និងការប្រកាន់ខ្ជាប់នូវការប្រើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាបង្ហាញថា ដៃគូសុខាភិបាលនិងអ្នកផ្តល់សេវាក៏ពេញចិត្តនឹងប្រព័ន្ធនេះដែរ។

Background of the Project Output indicator table above:

MoPoTsyo has been active as not for profit NGO since 2005, mostly in poor areas. The cooperation with local public health services has been getting stronger every year. Together with local counterparts suitable diabetes patients are selected for 5 week training in theory and practice in order for them to become Diabetes peer educator (PE) in their own community. There is one PE per Health Center coverage area. Together the PE's form a Peer Educator Network covering one Operational District. Once they have passed exam, they find other diabetes patients and explain them how to self-manage diabetes or hypertension. They register new patients under unique case-identifier and create Electronic Medical Record.

MoPoTsyo gradually develops automation of the chronic care system. MoPoTsyo provides supplies and supports the local public health services to make sure the medicines, medical and non medical materials for out-patient chronic care is available and affordable with price controls and administrative support. The PE's help to organize the public services and connect with the communities of patients that they help create by screening and registration. All the voluntary patient financial contributions make the chronic care system sustainable, popular and effective. Because of the sharing arrangements based on yearly collected feedback about patient satisfaction and improving adherence to prescribed medication, the government counterparts and medical service providers are also satisfied with this system.

បំណកស្រាយសូចនាករនីមួយៗ Remarks about each output Indicator

សូចនាករទី១៖ ការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ចំនួន ៦នាក់។ ពួកគេទាំង៦នាក់ គឺមកពីស្រុកកំពង់ត្រឡាច នៃខេត្តកំពង់ឆ្នាំង។ ម.ព.ជ. ក៏បានជ្រើសរើសបេក្ខភាពត្រូវ បណ្តុះបណ្តាលវគ្គបន្ត ដែលនឹងត្រូវលើកពេលទៅឆ្នាំ២០២២ ខាងមុខ។

សូចនាករទី២៖ វគ្គពង្រឹងសមត្ថភាពមិត្តអប់រំមិត្ត គឺ ត្រូវបានផ្អាកទាំងស្រុង ដោយសារវិបត្តិនៃជំងឺកូវីដ-១៩។

សូចនាករទី៣៖ ម.ព.ជ. សម្របសម្រួល និងចំណាយ លើការបណ្តុះបណ្តាលបំប៉នវេជ្ជបណ្ឌិត របស់មន្ទីរពេទ្យ/ មណ្ឌលសុខភាពដៃគូចំនួន ៥រូប។ វេជ្ជបណ្ឌិតបានចូលរួមវគ្គ នេះ រួមមាន មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច២រូប(កំពង់ឆ្នាំង) មន្ទីរពេទ្យបង្អែកភ្នំស្រួច១រូប និងមណ្ឌលសុខភាពព្រំមាន ជ័យ១រូប(កំពង់ស្ពឺ) និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក១រូប (បន្ទាយមានជ័យ)។

សូចនាករទី៤៖ ការចុះចែកតេស្តទឹកនោម ជូន តំណាងគ្រួសារសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ១៨ឆ្នាំឡើង ទៅ ដើម្បីស្វែងរកវត្តមានជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម ត្រូវបានធ្វើ ឡើងនៅក្នុងភូមិចំនួន ១៤ ក្នុងឃុំថ្មាធុង ស្រុករំដួល ខេត្ត ស្វាយរៀង។

សូចនាករទី៥៖ ម.ព.ជ. រៀបចំការកម្មវិធីអប់រំបង្ការ បឋមជូនដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានឃុំ/សង្កាត់នៅតាមតំបន់ថ្មីៗ ដើម្បីពួកគេបានយល់ពីជំងឺមិនឆ្លង និងផ្សព្វផ្សាយអំពីសកម្ម ភាពមិត្តអប់រំមិត្តផង។ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ យើងបានចុះអប់រំ ផ្សព្វផ្សាយបង្ការបឋមជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធ ឈាមជូនអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានចំនួន ១៧១នាក់ ក្នុងឃុំចំនួន ៥ ក្នុងស្រុកស្វាយជ្រំ ខេត្តស្វាយរៀង រួមមាន ឃុំក្រាលគោ ឃុំ ស្វាយធំ ឃុំចំបក់ ឃុំតាសួស និងឃុំអង្គតាស្វា។

សូចនាករទី៧៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ មានអ្នកជំងឺទឹកនោម ផ្អែមថ្មី បានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៤៥៥៣នាក់។ ជាទូទៅ សមាជិកត្រូវបង់ភាគទានសេវា សម្រាប់ការចុះ ឈ្មោះ ១២.០០០រៀល ដើម្បីមានឈ្មោះក្នុងទិន្នន័យរបស់ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ទទួលសៀវភៅតាមសុខភាព ផ្ទាំងរូបភាព អប់រំ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករចុងដៃ និងការសម្ភាសន៍។

Indicator 1: MoPoTsyo trained 06 Peer Educators. They are from Kampong Tralach OD, Kampong Chhnang province. 8 more candidates in other OD's were identified but their training will start in 2022.

Indicator 2: due covid 19 in 2021, we were not able to gather the peer educators for refresher-course.

Indicator 3: MoPoTsyo facilitated (paid) 2-week-training to 5 local doctors in 2021: 2 of them are from a new OD – Kampong Tralach while 2 other doctors from Phnom srouch OD and Rumpea Meanchey Health Center, Kampong Speu and th last 1 doctor from Svay Chek RH, Banteay Meanch.

Indicator 5: Urine strip distribution to the representative of households for over 18 years old household's members was done in 14 villages from Thnar Thnung commune, Rumdol district, Svay Rieng.

Indicator 6: MoPoTsyo conducted health promotion on NCD for community leaders in new areas so they can understand the benefits and refer patients to become member. In 2021 it was done in 5 communes with 171 pariticipants. Those communes were in Svay Chrum district, Svay Rieng province namely kraol Koor, Svay Thom, Chambok, Tasous, and Ang Taso.

Indicator 7: During 2021, a total of 4,388 new Diabetes patients were registered. New diabetes patients contributed 1 time 20,000 riels to get registered and receive a patient self-management book, a A3 poster with important health education on food and exercise, and other items.

សូចនាករទី៨៖ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបង្កើតឡើងនៅឆ្នាំ២០០៥ ដូចនេះមានសមាជិកជាច្រើនដែលបានចុះឈ្មោះនៅមុនឆ្នាំ២០២១។ សូចនាករនេះ កត់ត្រានៃការជួបគ្នា ដើម្បីតាមដានសុខភាព របស់សមាជិកជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចាស់/ថ្មី ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីណែនាំអំពីការគ្រប់គ្រងជំងឺការតេស្តជាតិស្ករ វាស់សម្ពាធឈាម និងតាមដានការប្រែប្រួលសុខភាព ឬត្រូវណាត់ជួយជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ពួកគេជាដើម។

សូចនាករទី៩ ៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ មានអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មី(គ្មានទឹកនោមផ្អែម) ដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តមានចំនួន ១០៧៩នាក់។

សូចនាករទី១០ ៖ មិនខុសពីសូចនាករទី៨ សូចនាករទី១០នេះ បង្ហាញនូវការកត់ត្រាការជួបតាមដានសុខភាពរបស់សមាជិកដែលមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម។

សូចនាករទី១១៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ អង្គការម.ព.ជ. បានបញ្ចុះតម្លៃសេវាបូមឈាមសម្រាប់មន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ៥០% សម្រាប់មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៨៦នាក់ ដែលបានប្រើប្រាស់សេវា ក្នុងឆ្នាំ២០២១។

សូចនាករទី១២៖ ដូចឆ្នាំកន្លងទៅ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ អង្គការ ម.ព.ជ. តែងជួយឧបត្ថម្ភដល់មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៥០%នៃការចំណាយលើឱសថបង្វិលទុនជាប្រចាំខែ។ សរុបមកក្នុងឆ្នាំ២០២១នេះ អង្គការ បានជួយឧបត្ថម្ភ៥០%លើសេវាឱសថបង្វិលទុនដល់មិត្តអប់រំមិត្តនេះជារៀងរាល់ខែ ឬស្មើនឹង ២.៣១៣ករណី(លើក) សម្រាប់មិត្តអប់រំមិត្តទូទាំងប្រទេស។

សូចនាករទី១៣៖ ដោយអនុវត្តតាមគោលការណ៍លើកលែងបង់ថ្លៃសេវារបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាពជាដៃគូ។ ចំពោះសមាជិកអ្នកជំងឺដែលមកទទួលសេវាពិគ្រោះ ហើយមានប័ណ្ណក្រីក្រ និងករណីសមាជិក បសសមួយចំនួន(តាមមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពខ្លះ) គឺត្រូវបានទទួលការលើកលែងសេវាពិគ្រោះ ឬស្មើនឹងតម្លៃភាគទានសេវា ១២.០០០រៀលក្នុងមួយលើក។ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ សរុបករណីលើកលែងសេវាពិគ្រោះមានចំនួន ៤.៧៥១ករណី។

Indicator 8: This program exists since 2005 so many patients were already in the system before 2021. This indicator shows the number of times peer educators were in contact with old and new Diabetic patients in order to help them with self-management. It can be by checking their blood sugar, blood pressure or general advice.

Indicator 9: During 2021, a total of 1,066 new high blood pressure patients were registered.

Indicator 10: This indicator is like indicator 8 but for non-diabetic high blood pressure patients.

Indicator 11: In 2021, we did provide discounts for the laboratory profile to 86 peer educators.

Indicator 12: Peer Educators contribute less for their routine medication than the other contributing members thanks to special discounts in exchange for their voluntary activities monthly. There were 2,312 times of program's subsidies provided to all peers in 2021.

Indicator 13: ID poor card holders and NSSF members have the right to be exempt if they want to use the medical consultation services regularly organized with the help of peer educator networks in the public hospitals and health centers. However, the majority of NSSF just voluntary contribute anyway to sustain the system. There were 4,751 cases of exemptions in 2021

សូចនាករទី១៤៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ សមាជិកដែលបានទទួលសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍សរុប មានចំនួន ៨.៩២១ ករណី។ សេវាបូមឈាមនេះ គឺធ្វើឡើងនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ដោយមានក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តជាអ្នករៀបចំសម្របសម្រួលជាមួយបុគ្គលិកសុខាភិបាលក្នុងការប្រមូលសំណាកវត្ថុវិភាគ គឺឈាម និងទឹកនោមសម្រាប់ធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍នៅការិយាល័យកណ្តាលអង្គការម.ព.ជ. នៅរាជធានីភ្នំពេញ។ ការប្រើប្រាស់សេវា បានធ្លាក់ចុះជាងឆ្នាំ២០២០កន្លងទៅ ដោយសារការផ្អាកសេវាដោយកន្លែង ក្នុងចន្លោះខែមេសា ដល់ខែតុលា។

Indicator 14: In 2021, only 8,921 times was the blood and urine collected from member patients at the public service in order to be tested by our laboratory for a wide range of laboratory indicators, together called the laboratory profile. Patients should do this at least once a year. The result is written in khmer and understandable. The number of profiles done is lower than 2020 because of a lockdown that started in April and ended in October.

សូចនាករទី១៥៖ ចុងក្រោយគឺចំនួនសមាជិកដែលបានមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលរួចហើយ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ មានករណីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងករណីជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺសរុបចំនួន ៣៧.១១៥ ករណី។ វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ ត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យដែលអាចបង្កើត ឬភ្ជាប់ជា ឯកសារអេឡិចត្រូនិក(EMR) របស់អ្នកជំងឺបាន។

Indicator 15: 37,115 times the members received a medical consultation with a government's doctors at the Referral Hospital or Health Center during a session facilitated and organized by the peer educator network. The medicines that the doctor prescribes during the medical consultation are entered into database and linked to the EMR of the patient.

ដំណើរការសហការកម្ម INTEGRATION WITH THE PUBLIC HEALTH SYSTEM

សំណួរដែលមិនទាន់ឆ្លើយបានគឺ ទាក់ទងនឹងវិធីធ្វើសហការណាកម្មបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ជាមួយគ្លីនិកទឹកនោមផ្អែមក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយក្រសួងសុខាភិបាល។ ស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ(កំពត) គឺត្រូវផ្តោតចំណាប់អារម្មណ៍ជាងគេ។ ទីនោះ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបានដំណើរការអស់រយៈពេល ០៨ឆ្នាំមកហើយ តាំងពីឆ្នាំ២០១៤។ គម្រោងថ្មីមួយរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល ដែលឧបត្ថម្ភមូលនិធិដោយWDF និងគ្រប់គ្រងដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោក(<https://www.worlddiabetesfoundation.org/projects/wdf17-1504>) គឺជា គម្រោងនៅកម្ពុជាដើម្បីរកជំងឺឱ្យឃើញទាន់ពេល និងការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងកម្រិតថែទាំបឋម មានរយៈពេល ៣ឆ្នាំ ដែលម.ព.ជ បានសហការផងដែរ។ គម្រោងនេះមានគោលបំណងពង្រឹងសេវាសុខភាព អភិវឌ្ឍន៍សហគមន៍និងបង្កើតមូលដ្ឋានទិន្នន័យក្រសួងសុខាភិបាលថ្មី ដែលត្រូវបានប្រតិបត្តិនៅខេត្តចំនួន ២ គឺខេត្តបាត់ដំបង និងកំពត។ នៅឆ្នាំ២០១៩ នាយកដ្ឋានការពារសុខភាពនៃក្រសួងសុខាភិបាល បានជំរុញឱ្យបើកគ្លីនិកទឹកនោមផ្អែមស្តង់ដារក្រសួងសុខាភិបាល នៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ ទោះបីអង្គការ ម.ព.ជ មានកម្មវិធីមិត្តអប់រំមិត្ត ដោយជោគជ័យនៅទីនោះរួចហើយក៏ដោយ។ ឆ្នាំ២០២១ យើងមានករណីអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងបណ្តាញលើសពី ១ ១០០នាក់ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ និងមានការពិគ្រោះជំងឺជាច្រើនពាន់ករណីជារៀងរាល់ឆ្នាំ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ និងមណ្ឌលចំប៉ី។ មានអ្នកជំងឺថ្មីៗដែលកំពុងបន្តចុះឈ្មោះ។ ឆ្នាំ២០២១ គឺជាឆ្នាំចុងក្រោយនៃគម្រោង។ កន្លងមក ការវាយតម្លៃពាក់កណ្តាលគម្រោង បានចេញនូវអនុសាសន៍ដែលជាប្រយោជន៍ដល់ការរៀបចំកម្មវិធីគាំទ្រ។

ការប្រឈមគឺថា តើយើងត្រូវរួមគ្នាដោះស្រាយបញ្ហាបញ្ចូលលទ្ធផលសកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្ត និងប្រព័ន្ធថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ នៅតាមគ្លីនិកទឹកនោមផ្អែមរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលដែលមាននៅទីនោះតាមវិធីណា (ដើម្បីធ្វើឱ្យការចូលរួមសហគមន៍ គុណភាពសេវា អ្នកជំងឺចំណាយទាប និងមាននិរន្តរភាពហិរញ្ញវត្ថុ)។ គំរូគ្លីនិកទឹកនោមផ្អែម មិនមានសមាសធាតុសហគមន៍ច្បាស់លាស់ និងការចំណាយខ្ពស់ជាង បើគិតបញ្ចូលសោហ៊ុយធ្វើដំណើរញឹកញាប់ និងតម្លៃនៃពេលវេលា (Opportunity Costs)។ Opportunity Cost គឺជាការខាតពេលវេលា មិនបានធ្វើការងារ របស់អ្នកជំងឺផ្ទាល់ និងអ្នកដឹកជញ្ជូន។

There remain questions with regards to how to integrate or link the peer educator networks with the Diabetes clinics managed by MoH PMD. One of the areas in Cambodia where this issue comes under the magnifying glass is Angkor Chey OD (Kampot). There, a Peer Educator Network has been active since 2014. A partnership project led by Ministry of Health , WDF-funded and administrated by WHO (<https://www.worlddiabetesfoundation.org/projects/wdf17-1504>) called “the Cambodia Project for Early Detection and Management of Diabetes in Primary Care” is a 3-year project in which MoPoTsyo is one of the project partners. It aims the strengthening of health services, development of the community component and creation of a new MoH database, to be implemented in the 2 provinces Battambang and Kampot. In 2019, the MoH Preventive Medicine Department requested the OD Angkor Chey to open a normal Diabetes Clinic according to standard MoH policy, while MoPoTsyo already has a successful intervention there with >1,100 cases registered cases living in the OD, thousands of medical consultations every year in the public referral hospital and Champei HC there and substantial numbers of new patients being registered. 2021 was the final year of the project implementation. During the mid-term evaluation produced the recommendations that are useful to inform the design.

The challenge that we must solve together is *how to harmonize* the comprehensive chronic care system that is in place there (which has a real community component that is effective, low cost to the patients and financially sustainable) with a clinically focused model without a proven community component but higher cost to the patients when you take into account transportation cost + opportunity cost. Opportunity costs is the income that is lost because *time* could not be spent in a productive way by the patient

ដែលត្រូវចំណាយធ្វើដំណើរ ហូរចូក ជាមួយអ្នកជំងឺ ខណៈដែលអ្នកកំដរ ក៏ត្រូវខាតពេលមកបានរកចំណូលដូចគ្នា។ បញ្ហាប្រឈមមួយទៀតដែលត្រូវមានដំណោះស្រាយដែរ គឺថា រៀបចំប្រព័ន្ធសេវានៅថ្នាក់បឋម អាចទាក់ទាញអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែមឱ្យមកទទួលយកសេវាដែលអ្នកជំងឺក្នុងក្រុមនេះ គឺមកទទួលយកសេវាតិចតួចធៀបនឹងប្រេវ៉ាឡង់។

ដំណោះស្រាយជាក់ស្តែងមួយគឺ ត្រូវបញ្ចូលករណីចុះឈ្មោះថ្មី និងករណីពិគ្រោះជំងឺ ជាផ្នែកមួយនៃគម្រោង WDF ។ ប៉ុន្តែសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិ២២ផ្សេងទៀត ត្រូវការដំណោះស្រាយជាលក្ខណៈប្រព័ន្ធ ខណៈប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាលHIS នៅមានចន្លោះខ្វះខាតនៅឡើយ យើងមិនដឹងថាត្រូវបញ្ចូលទិន្នន័យពិគ្រោះប្រមាណ៣៥,០០០ដង/ឆ្នាំតាមរបៀបណា។

សមាសភាពសហគមន៍ ដែលបានរៀបចំឡើងដោយក្រសួងសុខាភិបាលមានការបណ្តុះបណ្តាល អ្នកធ្វើការផ្នែកសុខភាពតាមភូមិត្រឹមពេល២ថ្ងៃ អាចមិនគ្រប់ជ្រុងជ្រោយខណៈអង្គការ ម.ព.ជ ធ្វើការជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់គ្របដណ្តប់លើភូមិទាំងអស់នៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាព។ ជាការប្រសើរធុត បើប្រព័ន្ធទាំងពីរត្រូវបានបង្កើតឡើង ដើម្បីបំពេញឱ្យគ្នា រួមគ្នាពង្រឹងលើការគ្របដណ្តប់ និងការងារផ្សព្វផ្សាយដល់សហគមន៍។ មិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់សហការជាមួយ មណ្ឌលសុខភាពជាដៃគូ និងសហការជាមួយបណ្តាញអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត តាមភូមិ ដើម្បីបង្កើតសកម្មភាព ផ្តោតលើអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនៅក្នុងភូមិរបស់ពួកគេ ដើម្បីបង្កើនចំនួនអ្នកជំងឺមកទទួលយកសេវា។

ប្រព័ន្ធរួមបញ្ចូលជាមួយកម្មវិធីជាតិគាំពារសុខភាពសង្គម៖ ក្តីរំពឹងនាពេលអនាគត គឺយើងអាចធ្វើការសហការជាមួយ បសស ដូច្នេះវាផ្តល់សំណងដល់មន្ទីរពេទ្យ (ឬពួកយើង?) ចំពោះឱសថដែលត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់ចែកចាយទៅឱ្យអ្នកជំងឺ(ឱសថបង្វិលទុន) ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។ ទោះយ៉ាងណា មូលដ្ឋានទិន្នន័យនឹងត្រូវការឱ្យមានទំនាក់ទំនងជាមួយគ្នា។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម មិនទាន់មានទំនាក់ទំនងជាមួយ PMRS ដែលជាមូលដ្ឋានទិន្នន័យសម្រាប់មូលនិធិសមធម៌ សុខាភិបាលនៅឡើយ។

and by the accompanying person who is also not productive because he/she is accompanying their dependent relative. Another challenge that must be solved is how to make the primary care accessible for non-diabetic hypertension cases, who are underrepresented compared to their prevalence numbers.

A solution for health information system challenge would be to report the new registrations and medical consultations as part of the WDF project. But for Cambodia's other 22 OD's a more systemic solution is needed as currently the HIS does not reflect the reality there, missing out on about 35,000 medical consultations for diabetes and hypertension yearly.

The community component designed by MoH has a “lite” 2- day training of Village Health Workers, whereas MoPoTsyo works with one Peer Educator who is supposed to cover all villages in the Health Center area. Ideally both systems are made to work complementary, which would strengthen the coverage and outreach: one peer educator with a counterpart at the Health Center and a network of Village based volunteers who have more restricted roles than the peer educator but with more activities on non-diabetic hypertension patients.

Linking with National Social Health Protection: Hopefully in the future we can work out an arrangement with NSSF so it reimburses the Hospitals (or us?) for the drugs that are being dispensed to patients who are entitled to NSSF benefits. However, the databases will need to be able to communicate with each other. The NSSF database is not yet linked with the PMRS, the database for the Health Equity Fund, that is linked to the national Poverty ID program.

មានមូលដ្ឋានទិន្នន័យច្រើនដែលត្រូវការ ដើម្បីអាចនិយាយគ្នាបាន ប៉ុន្តែមិនទាន់មានការព្រមព្រៀងណាមួយ ស្តីពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺពិសេសនោះទេ។ នៅពេលមានការព្រមព្រៀងអំពីរបៀបនោះ យើងក៏អាចចាប់ផ្តើមធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើងផងដែរ។

ដំណើរសមាហរណកម្មកម្មវិធីនៅខេត្តតាកែវ៖ បើមើលត្រលប់ទៅកាន់ឆ្នាំ២០០៥ ជាពេលដែលបានបណ្តុះបណ្តាលអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត២នាក់ដំបូង សម្រាប់ការអនុវត្តកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្រីក្រក្នុងទីក្រុងនោះ យើងអាចចង្អុលបង្ហាញឱ្យឃើញ អំពីចំណុចគោលដៅនៃសមាហរណកម្មកម្មវិធី ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ឆ្នាំ២០០៧ យើងបានបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅជនបទជាលើកដំបូង តាមរយៈការបង្កើតមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ទទួលខុសត្រូវក្នុងមណ្ឌលសុខភាពមួយ ហើយយើងបានជួលវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញមួយរូបពីទីក្រុងភ្នំពេញ ដើម្បីផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកក្នុងមួយព្រឹក។

ការពិគ្រោះជំងឺនោះ ធ្វើឡើងក្នុងអគារពិគ្រោះផ្នែកជំងឺក្រៅ(អគារអេដស៍)របស់មន្ទីរពេទ្យ។ បន្ទាប់មក នៅឆ្នាំ២០១០ សំណាកឈាម និងសំណាកទឹកនោមជាលើកដំបូង ដែលប្រមូលពីសមាជិកទាំង៣០នាក់ខាងលើ ត្រូវបានផ្ញើមកមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រនៅភ្នំពេញ។ នៅឆ្នាំ២០១២ យើងបានដាក់ឱ្យដំណើរការ លក់ឱសថសម្រាប់សមាជិកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករបស់រដ្ឋជាលើកដំបូង ដែលផ្តល់លទ្ធភាពឱ្យសមាជិកអាចទិញថ្នាំ (ឱសថបង្វិលទុននាំចូលដោយអង្គការម.ព.ជ) សម្រាប់ព្យាបាលជាប្រចាំរបស់ពួកគេដោយពុំចាំបាច់ត្រូវទៅជួបពិគ្រោះជំងឺសារឡើងវិញ ជាមួយគ្រូពេទ្យជំនាញទៀតទេ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៣ ក្រសួងសុខាភិបាលបានអនុម័តនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ដើម្បីការពារនិងគ្រប់គ្រងជំងឺមិនឆ្លងសំរាប់ឆ្នាំ២០១៣-២០២០។ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយទូលំទូលាយនាខែមេសា ឆ្នាំ២០១៤។

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិនេះ មានសារសំខាន់ណាស់ដោយសារថា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្រសួងសុខាភិបាលបាននិយាយអំពី សកម្មភាពរបស់មិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់ជំងឺទឹកនោម ព្រមទាំងលើកឡើងឱ្យមានការពង្រីកបណ្តាញនេះ ឱ្យបានទូលំទូលាយទូទាំងប្រទេសទៀតផង។ ចាប់ពីពេលនោះមក បញ្ហាប្រឈមបានប្តូរចេញពី “ថា តើយើងត្រូវធ្វើសមាហរណកម្មកម្មវិធី ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដែរឬទេ?”

There are multiple databases that need to be able to talk with each other, but there is no agreement yet on a unique patient identifier. When there is agreement about that, we can begin to adapt our database too.

Integration PE program with the public health system in Takeo province: If we looking back to 2005, when we began to train the first two peer educators for their activities in poor urban areas, we can pinpoint to several milestones on the road to integration with the public service: In 2007: The first rural peer educator network of one peer educator per health center coverage area, and the first Phnom Penh Doctor hired to travel to a rural Referral Hospital do a medical consultation session seeing around 30 patients during a session.

This consultation session took place at the MMM building (for HIV-AIDS). In 2010, the first blood-, serum and urine collections among a group of about 30 members at a Health Center and preparation for cool-transport to the central laboratory in Phnom Penh for the biochemistry lab profile. In 2012: The first public referral hospital pharmacy beginning to sell routine medication (imported through MoPoTsyo's RDF) to patients who are network-members without requiring them to see their Doctor every time they just come for a refill of their prescription. In 2013, the MoH approved the National Strategic Plan for Prevention and Control of NCD 2013 – 2020, disseminated in 2014.

This MoH plan is important because it explicitly mentions peer educator networks for diabetes and hypertension 28 times on 9 pages, and calls for their continuation and expansion. From then onwards, the challenge shifted from the question

ទៅជា “តើយើងត្រូវធ្វើសមាហរណកម្មតាមរបៀបណា”។ ដូចគ្នា ទៅនឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលរបស់ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍នានាដែរ ស្ថាប័នម្ចាស់ជំនួយតែងផ្ដោតជាសំខាន់ទៅលើការចាត់ចែងអង្គភាពរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលរបស់ប្រទេសកម្ពុជាត្រូវបានរៀបចំ និងគ្រប់គ្រងតាមផ្នែក យោងលើប្រភពហិរញ្ញប្បទាន ជាទូទៅគឺផ្ដោតចំពោះបញ្ហាសុខភាពមួយចំនួន ជាជាងឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការចាំបាច់។

ទោះបីបច្ចុប្បន្ន បញ្ហាជំងឺរ៉ាំរ៉ៃជាមូលហេតុធំ តំណាងឱ្យជាងពាក់កណ្តាលនៃអត្រាជំងឺ និងអត្រាការស្លាប់ក៏ដោយ ប៉ុន្តែសេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ គឺនៅតែធ្វើដូចជាការព្យាបាលជំងឺស្រួចស្រាវទៅវិញ ឬអាចនិយាយបានសេវាព្យាបាលសម្រាប់តែការជួលជុលប៉ុណ្ណោះ គ្មានការថែទាំបន្តទេ។ ការឆ្លើយតបខាងតាមរយៈការរៀបចំ និងគ្រប់គ្រងដែលចាំបាច់សម្រាប់ការថែទាំអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ គឺ សម្រាប់ បញ្ហារ៉ាំរ៉ៃច្រើនយ៉ាង ដែលមានលក្ខណៈគន្លឹះជាប្រព័ន្ធប្រហែលគ្នាទោះបីជាជំងឺផ្សេងៗគ្នាក៏ដោយ។

លក្ខណៈចាំបាច់ពិសេសនៃការថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវបានបង្ហាញ និងត្រូវពង្រឹងដូចខាងក្រោម៖

១. រៀបចំកូដអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ សម្រាប់កត់ត្រារាល់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសេវាជំងឺមិនឆ្លង របស់អ្នកជំងឺ ដែលនឹងផ្តល់ភាពងាយស្រួលក្នុងការគ្រប់គ្រង និងវិភាគការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ជាពិសេសការពិគ្រោះជំងឺ និងការផ្តល់ឱសថ។
២. បើកឱកាសឱ្យអ្នកជំងឺ និងសហគមន៍របស់គេ មានលទ្ធភាពគ្រប់គ្រងជំងឺដោយខ្លួនឯង ជាជាងការងារព្យាបាលតាមប្រព័ន្ធវិជ្ជាជីវៈ ដោយគ្រាន់តែផ្តល់ថ្នាំជាមូលដ្ឋានមួយចំនួនរបស់គ្រូពេទ្យតែប៉ុណ្ណោះ ។
៣. លុបបំបាត់ឧបសគ្គមិនគួរកើតមួយចំនួន ក្នុងការផ្តល់សេវាដូចជា បញ្ហាអ្នកជំងឺត្រូវពិគ្រោះជំងឺមុនពេលផ្តល់ថ្នាំ ម្តងៗ ហើយអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺប្រើវេជ្ជបញ្ជាចាស់ដើម្បីទទួលឱសថក្នុងរយៈពេលសមស្របណាមួយ។
៤. ផ្ដោតលើការបង្កើតឱ្យភ្ជាប់បណ្តាញទំនាក់ទំនង ថែទាំបឋមនៅកន្លែងដែល ត្រូវការជាមួយកម្មវិធីសុខភាពសម្រាប់ជំងឺផ្សេងៗដូចជា របេង និងអេដស៍ជាដើម។
៥. ធ្វើវិមជ្ឈការសេវាថែទាំ ដោយធ្វើឱ្យមានសេវាសុខភាពនៅជិតអ្នកជំងឺ។

"if" the peer educator networks must be integrated" to "how" they must be integrated with the public health system. Like in many other developing countries' health systems, donor funding weighs heavily onto the organization of the MoH and the health system. Cambodia's system has been organized partly according to the source of financing, often for specific health issues.

Although chronic health problems represent now more than half of morbidity and mortality, health services still treat them as if they are acute disease episodes: only repair, no maintenance care. The organizational and managerial responses that are needed to provide chronic care inside the Operational Districts for multiple chronic problems have many key systemic features in common, even though the specific diseases can be very different.

Key features of chronic care mentioned below will have to be introduced or strengthened, such as:

1. Make that a unique Patient ID records all relevant chronic care data in such a way that they can be easily accessed for management and analysis of treatment effectiveness, including prescription and dispensing of medication; (still to do)
2. Encouraging and enabling patients and communities of patients to self-manage instead of professionalising and medicalising simple services;
3. Abolishing unnecessary barriers to care, such as the requirement that patients must first personally see the doctor "every time they only need a refill of their prescription medication";
4. Focus on creating functional linkages at primary care level, where desirable, with other disease-programs, such as TB and HIV-AIDS, and Hep C.
5. Decentralizing care, by bringing care closer to people:

បង្កើតតួនាទីបន្ថែមមណ្ឌលសុខភាព នៅឆ្ងាយពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្រាប់ផ្តល់សេវា

វាថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដល់អ្នកជំងឺដែលរស់នៅជិតមណ្ឌលសុខភាព ជាជាងឱ្យអ្នកជំងឺទាំងនោះទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលនៅឆ្ងាយ។

៦. រៀបចំផែនការ សម្រាប់អ្នកធ្វើការខាងសុខភាពតាមសហគមន៍។ បង្កើតតួនាទីផ្លូវការច្បាស់លាស់ សម្រាប់អ្នកធ្វើការសុខភាពតាមសហគមន៍ ដូចជា បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដែលត្រូវគ្រប់គ្រងដោយការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ។ បង្កើតទំនាក់ទំនងជាក់លាក់រវាងមណ្ឌលសុខភាព និងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។
៧. ឯកភាព លើសូចនាករសុខភាពមួយចំនួនសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ នៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ និងប្រព័ន្ធបាយការណ៍លទ្ធផល ដែលផ្តល់លទ្ធភាពដល់ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យយ៉ាងទៀតទាត់ នៅក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាពនីមួយៗក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ (ត្រូវបានដាក់ក្នុងនិយាមជាតិថ្មីឆ្នាំ២០១៩)។
៨. ដាក់បញ្ចូលនូវទិន្នន័យ និងសូចនាករសំខាន់ៗមួយចំនួនបង្ហាញអំពីលទ្ធផល និងវិសាលភាពនៃប្រសិទ្ធភាពក្នុងការព្យាបាលសម្រាប់ក្រុមគោលដៅ(និយាមជាតិថ្មី)។
៩. ផ្លាស់ប្តូរកញ្ចប់ថ្លៃសេវារួមមួយ សម្រាប់អ្នកជំងឺមួយ ទៅជាកញ្ចប់ថ្លៃសេវាផ្សេងៗ ជាមួយនិងតម្លៃផ្សេងៗគ្នាដែលអាចឆ្លើយតបបានល្អ ចំពោះតម្រូវការរបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។ អ្នកជំងឺមិនឆ្លង ដែលមានការយល់ដឹងច្រើនអំពីសេវាថែទាំ យល់ថាអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ មិនត្រូវការកញ្ចប់សេវាតែមួយដូចគ្នារៀងរាល់ខែនោះទេ។
១០. រៀបចំបណ្តុះបណ្តាលដល់គ្រូពេទ្យ និងបុគ្គលិកសុខាភិបាល អំពីការរៀបចំថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ក៏ដូចជាអំពីការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងសេវាជំងឺមិនឆ្លង ជាមួយកម្មវិធីសុខភាពនានា និងការលើកទឹកចិត្តស្រុកប្រតិបត្តិណាដែលអនុវត្តបានល្អ (កំពុងរៀងចំ)។

គោលនយោបាយផ្លូវការ សុខាភិបាលសាធារណៈបានបង្អាក់ដល់ដំណើរការកែតម្រូវ និងអនុវត្តនូវលក្ខខណ្ឌចាំបាច់ទាំងនេះ។ អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានដាក់ចេញគោលនយោបាយកញ្ចប់សេវាថែទាំជំងឺមិនឆ្លង(PEN) ជាសកល សម្រាប់អនុវត្តជាការសាកល្បងនៅកម្ពុជា តាមមណ្ឌលសុខភាពនានា។

Creating a role for selected health centers, located far away from the referral hospital, for delivery of "maintenance chronic care" to patients who live closer to the health center than the referral hospital;

6. Framing lay-health worker activities: Officializing a clearly described lay-health worker role for specialized volunteers such as peer educators which be supervised by the OD; formalize the relationship between the PE and the Health Center.
7. Agreeing on a set of performance indicators of the chronic care system so the OD authority has a regularly updated overview of the situation per health center; (in the new S.O.P.2019)
8. Including outcome data and indicators that reveal whether care is effective and to what extent it works for the target group (in new S.O.P.)
9. Change the 1 fixed care package for a 1 fixed user fee into a few different packages with a few different fees, which responds better to the individual's needs. Every empowered chronic patient realizes that not everyone needs monthly the same.
10. Organize trainings of health authorities and health staff on the organization of maintenance care for chronic patients, as well the organization of the linkages with other disease programs, and reward best performing OD's; (underway)

Official health policy rules prevent many of these key features from being adopted or implemented. The WHO introduced its international PEN policy in Cambodia to inspire HC pilots,

ប៉ុន្តែការអនុវត្តនេះ មិនមានការចូលរួមពីសហគមន៍ឡើយ ទោះបីជាសហគមន៍គឺជាមូលដ្ឋានគ្រឹះរបស់វាក៏ដោយ។ ការអនុវត្តសាកល្បង PEN របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក នៅតាមមណ្ឌលសុខភាពទាំង៣ មិនសូវខុសពីសេវាព្យាបាលជំងឺស្រួចស្រាវ(acute care) ដែលមានក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលស្រាប់នោះឡើយ។

គិតត្រឹមឆ្នាំ២០២១, យើងបានរៀបចំឱ្យដំណើរការឡើយវិញនូវសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ ព្រែកឃ្លាស និងកោះអណ្តែត ដោយរៀបចំឱ្យមានការពិគ្រោះដោយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋានសុខាភិបាលផ្ទាល់ ក្រោយពីទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលរួច និងមានដំណើរការសេវាឱសថបង្វិលទុននៅក្នុងសេវាសាធារណៈដូចនៅស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗក្រៅពីខេត្តតាកែវដែរ។ ដោយឡែក នៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា និង បាទី ដំណើរការនៃការចងកំពុងបន្ត ដើម្បីដំណើរការសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត តាមគំរូបែបថ្មីនេះ។

but these are implemented without community involvement although that is a core feature of PEN. The WHO's PEN in those health centers was mostly adapted to the existing acute care system.

By the end of 2021, we have resumed the peer educator's services in Daun Keo, Prey Kabas and Koh Andaet OD's by reorganized the consultation service done by local doctors after received 2-week-training on primary care of Diabetes. The Revolving Drug Fund's medicines also started up in the public health facilities as a new model of the program. On the other hand, the negotiation process to restart PE's services following the new model is still ongoing in Ang Roka OD and Bati OD.

ការបន្ត និង ការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត CONTINUATION & EXPANSION OF THE NETWORKS

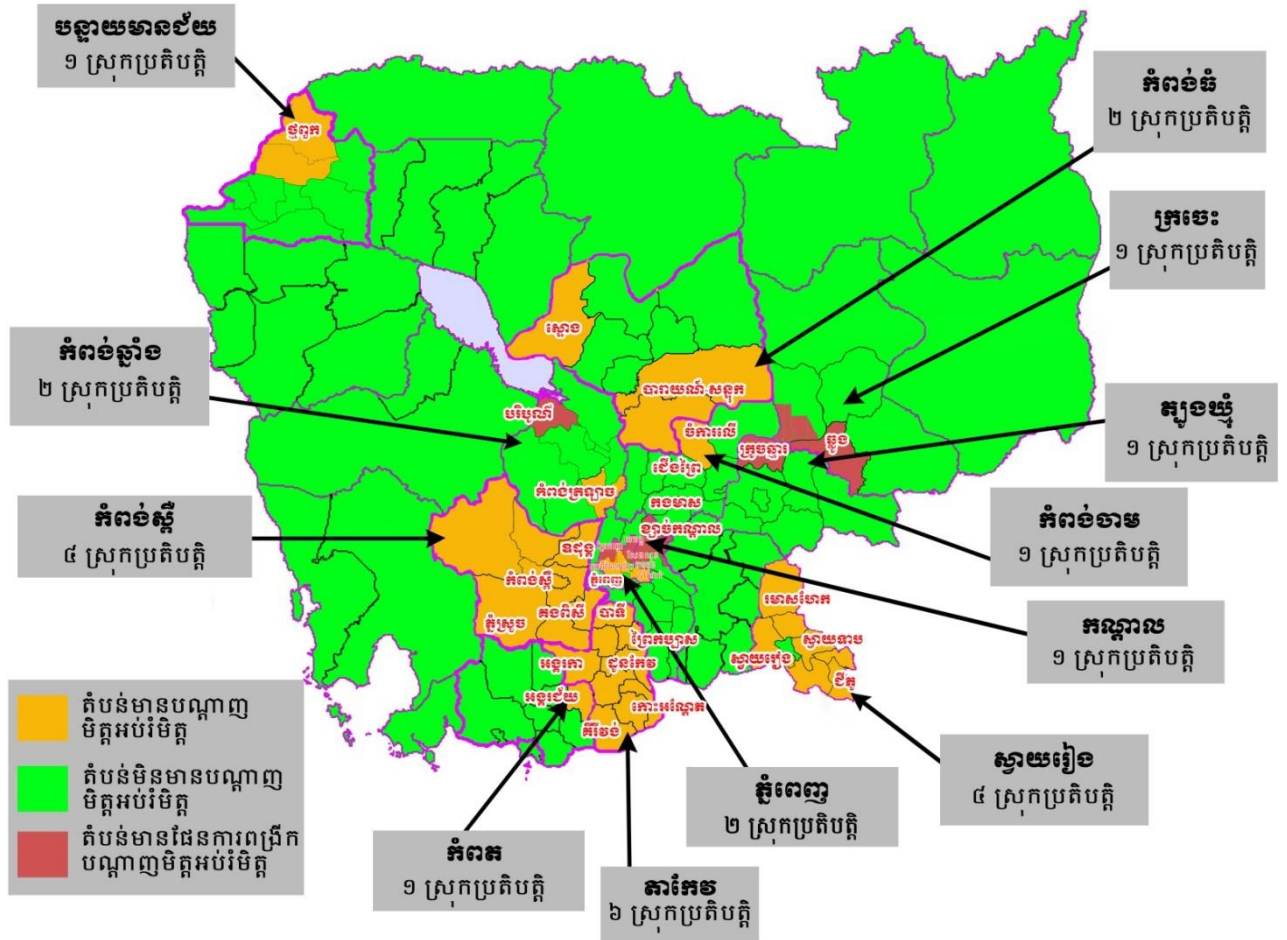
ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ ២០១៣ ដល់ឆ្នាំ២០២០ បានលើកឡើងអំពីការបន្ត និងពង្រីក បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើស សម្ពាធឈាម។ ក្នុងឆ្នាំ២០២១នេះ គឺជាឆ្នាំទី១ នៃកិច្ចព្រម ព្រៀងបន្តថ្មីសម្រាប់កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តពីឆ្នាំ២០២១ ដល់ ២០២៣។ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានពង្រីកបន្ថែមទៅ កាន់ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីចំនួន១ គឺស្រុកប្រតិ បត្តិកំពង់ត្រឡាច នៃ ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ដែលជាខេត្តទី៩នៃគម្រោងកម្មវិធី។ ដោយ ឡែកនៅខេត្តតាកែវ សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងឱសថបង្វិលទុន ត្រូវបានដាក់ដំណើរការនៅមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង មន្ទីរ ពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និងកោះអណ្តែត មិនមានការប្រើ ប្រួលឡើយ។ មិត្តអប់រំមិត្តមាន១៣ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំ ២០១៣ បានពង្រីកដល់ ២២ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងនោះមាន មាននៅក្រុងភ្នំពេញ(សែនសុខ និងពោធិ៍សែនជ័យ) ខេត្តតាកែវ (ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៦) ខេត្ត បន្ទាយមានជ័យ(ថ្មពូក) ខេត្តកំពង់ស្ពឺ(ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៤) ខេត្តកំពង់ធំ(បារាយណ៍-សន្ទុក និងស្នាង) ខេត្តកំពត(អង្គរ ជ័យ) ខេត្តកំពង់ចាម(ចំការលើ) ខេត្តស្វាយរៀង(ស្រុក ប្រតិបត្តិទាំង៤) និងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង (កំពង់ត្រឡាច)។

ឆ្នាំ២០១៦ បណ្តាញចាស់ៗខេត្តតាកែវ គឺមានការប្រែ ប្រួល។ សេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមគំរូចាស់(២០០៧) ដែលត្រូវជួលវេជ្ជបណ្ឌិតពីភ្នំពេញដើម្បីផ្តល់សេវាពិគ្រោះ និង សេវាឱសថបង្វិលទុនគឺនៅក្រៅសេវាសាធារណៈ។ បណ្តាញ ៣ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងចំណោមស្រុកប្រតិបត្តិ បានផ្ទេរទៅសេវា សាធារណៈជាផ្លូវការ ប៉ុន្តែការទទួលសេវារបស់សមាជិ គឺមិន សូវល្អប្រសើរឡើយ។ ទោះបីជាយើងមិនបាន ដោះស្រាយ នៅស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់បាន ប៉ុន្តែយើងបានដាក់ដំណើរ ការសេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅមណ្ឌល សុខភាពរកាក្នុង(តុលា ២០១៩) នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស និងកោះអណ្តែត (ធ្នូ ២០២០) ឡើងវិញ។ ដោយ ឡែក ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា និងបាទី គឺត្រូវបន្តរង់ចាំ ដោយសារការចំណាយបន្តធ្វើ។ ចុងក្រោយ ស្រុកប្រតិបត្តិគឺ រីវង់ គឺដំណើរការសេវាត្រូវធ្វើដោយមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគឺរីវង់ ផ្ទាល់ ហើយអង្គការ ម.ព.ជ នៅបន្តផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមការស្នើ ពីមន្ទីរពេទ្យដដែល។

The MoH Strategic Plan for Prevention and Control of NCD 2013-2020 calls for continuation and expansion of Peer Educator Networks for Diabetes and Hypertension to more OD's. In 2021 we extended the new MoU with Minsitry of Health for 2021-2023. The PE network expanded to 1 new operational district in Kampong Chhnang province, Kampong Tralach OD. It is the 9th province of the program. On the otherhand, in Takeo province, the expansion the consultation and RDF services in Roka Khnong HC, Prey Kabas RH and Koh Andaet RH is continuing normal. Thus, the PE networks were extended from 13 ODs in 2013 to 22 ODs in 2021.They exist in Phnom Penh (Sen Sok&Por Senchey), Takeo (in all 6 ODs), Banteay Meanchey (Thmar Pouk), Kampong Speu (all 4 ODs), Kampong Thom (Baray-Santuk&Stoung), Kampot (Angkor Chey), Kampong Cham(Chamkarleu), Svay Rieng(all 4 ODs) and Kampong Chhnang (Kamong Tralach).

Since 2016, the situation in Takeo is “transitional”: The peer educator networks were set up using the old service model (2007) with hired doctors from outside and the revolving drug fund outside the referral hospital – in private pharmacies. So far, only 3 Peer Educator Networks of the 6 ODs in Takeo were officially handed-over but that did not seem to improve the situation for most patients. We couldn't solve the issue for the remaining ODs without also facilitating the medic services. We set up the consultation and RDF service in OD Prey Kabas and in OD Koh Andaet (2020) as we had done in Roka Khnong HC (Dounkeo-2019). The PE services couldn't be relaunched in OD Ang Roka and OD Bati yet. Throughout 2021 MoPoTsyo continued to supply the RDF drugs to RH Kirivong where the services are done by the RH itself.

បណ្ណាញមិត្តអប់រំមិត្ត



បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងក្រុងភ្នំពេញ ត្រូវបានគិតថា មានតែ២ស្រុកប្រតិបត្តិ គឺពោធិ៍សែនជ័យ និងសែនសុខ ដោយសារ យើងមិនមានកិច្ចព្រៀងព្រមជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងទៀតឡើយ។ តាមរយៈកិច្ចព្រមព្រៀងរយៈពេល ៣ឆ្នាំ បន្តពីឆ្នាំ២០២១ ដល់ ២០២៣ អង្គការម.ព.ជ បាននឹងកំពុងបន្តកំណើនរបស់ខ្លួន ទាំងចំនួនអ្នកទទួលផល និងការចំណាយ។ ជាបណ្តើរៗ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមានលទ្ធភាពផ្តល់សេវាដល់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម កាន់តែទូលាយជាងមុន ដល់មនុស្សពេញវ័យនៅកម្ពុជា។

The Peer Educator Network in Phnom Penh is counted for the moment as 2 ODs: they are Por Senchey and Sen Sok because we did not have MoA with other ODs. Based on the new MoU with Ministry of Health from 2021 to 2023 MoPoTsyo continued its growth in terms of beneficiaries and also of expenditures, gradually covering a larger adult population with the services of the Peer Educator Networks.

ការចំណាយ និងថ្លៃចំណាយ EXPENSES AND COSTS

ចាប់ពីឆ្នាំ២០១៦មក អង្គការម.ព.ជបានប្រើប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ Modified Cash សម្រាប់ប្រព័ន្ធគណនេយ្យដោយផ្អែកលើក្រុមសវនកម្ម CAM Accounting & Taxation ដែលជាសមាជិកនៃ Kreston International។ ក្រុមសវនកម្មបានពិនិត្យមើលយ៉ាងលម្អិត លើដំណើរការហិរញ្ញវត្ថុរបស់អង្គការម.ព.ជ និងបានធ្វើសវនកម្មចប់សព្វគ្រប់ដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២០ ដោយមិនមានកំហុស។

ដូចបានបង្ហាញ យើងបានចំណាយច្រើនជាងចំណូលថវិកាដែលទទួលបានប្រមាណ ២២.៤៩៨,៥២៨ រៀល ក្នុងឆ្នាំ២០២១។ បន្ទាប់នេះគឺ តារាងចំណូលចំណាយសរុបលំអិតរបស់អង្គការម.ព.ជ ក្នុងឆ្នាំ២០២១។

From 2016 onward we have been using “modified cash” basis for accounting as agreed with the new auditor, CAM Accounting & Taxation, the Cambodian member of Kreston International, website <https://kreston.com/> . The audit team looked in great detail at our organization and completed the audit of 2020 without problems.

As shown, in 2021 we again overspent KHR 22,498,528 more than we had received in income. A more detailed breakdown of MoPoTsyo's total Profit & Loss accounts in 2021.

តារាងទី ២៖ របាយការណ៍ចំណូលចំណាយសម្រាប់ឆ្នាំ២០២១ Report on revenues and expenditures in 2021

របាយការណ៍ចំណូលចំណាយ សំរាប់ឆ្នាំ២០២១ (ថ្ងៃទី១ខែមករា ដល់ថ្ងៃទី៣១ធ្នូ)						
អត្រាប្តូរប្រាក់កម្ពុជា: 4,074.00						
ចំណូល	ខ្ទង់ថ្នាក់ទី១ (2021)		ចំណូល (រៀល)	ចំណូល (រៀល)	សរុបចំណូល (រៀល)	
	USD	KHR	០១មករា ដល់ ៣០ មិនថុនា	០១កក្កដា ដល់ ៣១ ធ្នូ	ក្នុងឆ្នាំ២០២១	
ចំណូលទទួលបានពីម្ចាស់ជំនួយ			506,553,550.00	-	506,553,550.00	
ចំណូលទទួលបានពីភាគទានរបស់សមាជិកអ្នកជំងឺ			2,039,726,264.19	2,427,842,563.00	4,467,568,827.19	-
សរុបចំណូល			2,546,279,814.19	2,427,842,563.00	4,974,122,377.19	
			ចំណាយ (រៀល)	ចំណាយ (រៀល)	សរុបចំណាយ (រៀល)	Variance
			០១មករា ដល់ ៣១ មិនថុនា	០១កក្កដា ដល់ ៣១ ធ្នូ	ក្នុងឆ្នាំ២០២១	
១.ចំណាយលើបុគ្គលិកក្នុងស្រុក	\$ 240,626.00	980,310,324.00	416,297,780.00	516,592,859.00	932,890,639.00	5%
២.ចំណាយលើបុគ្គលិកបរទេស		-	-	-	-	
៣.ចំណាយលើការិយាល័យ	\$ -	-	-	-	-	
៤.គាំទ្រដល់កិច្ចការផ្សេងៗ	\$ 400.00	1,629,600.00	-	-	-	100%
៥.ចំណាយលើការបណ្តុះបណ្តាល	\$ 30,676.00	124,974,024.00	34,469,100.00	11,047,700.00	45,516,800.00	64%
៦.ចំណាយលើការសង្គ្រោះបន្ទាន់		-	-	-	-	
៧.ចំណាយលើការសាងសង់ជួសជុល	\$ 5,000.00	20,370,000.00	5,664,897.00	7,595,250.00	13,260,147.00	35%
៨.ទំនិញ-សម្ភារៈ (ឱសថ-ការិយាល័យ)	\$ 519,449.00	2,116,235,226.00	1,229,086,499.19	862,861,722.00	2,091,948,221.19	1%
៩.ទំនិញ-បរិក្ខារ (រដ្ឋសាស្ត្រ ឱសថ សំភារៈផ្សេងៗ)	\$ 117,191.00	477,436,134.00	4,059,700.00	163,685,114.00	167,744,814.00	65%
១០.ទំនិញ-មធ្យោបាយជីកជុំ (ថែទាំ ថែទាំ ថែទាំ)	\$ 5,693.00	23,193,282.00	11,728,700.00	13,599,400.00	25,328,100.00	-9%
១១.ចំណាយលើការប្រតិបត្តិការ	\$ 446,540.00	1,819,203,960.00	776,467,042.00	876,590,817.00	1,653,057,859.00	9%
១២.ការតាមដាន វាយតម្លៃ	\$ 40,260.00	164,019,240.00	34,546,129.00	32,328,196.00	66,874,325.00	59%
១៣.ចំណាយលើការផ្សព្វផ្សាយ	\$ 1,878.00	7,650,972.00	-	-	-	100%
១៤.មូលនិធិបម្រុង		-	-	-	-	
សរុប	\$ 1,407,713.00	5,735,022,762.00	2,512,319,847.19	2,484,301,058.00	4,996,620,905.19	13%
សមតុល្យចុងក្រោយ ៣១ ធ្នូ ២០២១					(22,498,528.00)	
សមតុល្យដើមក្រោយ ០១ មករា២០២១					1,372,626,336.00	
សមតុល្យចុងក្រោយ					1,350,127,808.00	

របាយការណ៍ខាងក្រោមនេះ គឺជាការគណនានៃការចំណាយ និងថ្លៃដើមសេវានីមួយៗ។ តួលេខនៃការចំណាយបង្ហាញថាសេដ្ឋកិច្ចមានគ្រប់គ្រាន់ រក្សាបាននូវការចំណាយទាបសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យម្នាក់ៗ។

The following report presents calculations of both expenses and of costs per service unit. The expenses figures show that economies of scale keep the expenses per covered adult stable.

មនុស្សពេញវ័យម្នាក់ដែលបានគ្របដណ្តប់ ត្រូវបានកំណត់ ជាមនុស្សម្នាក់ដែលធ្លាប់បានស្គាល់ជាមួយបណ្តាញតាមរយៈ ការចូលរួមរបស់គាត់ទៅក្នុងការធ្វើតេស្តស្ករក្នុងទឹកនោម និង រស់នៅក្នុងតំបន់ដែលបានគ្រប ដណ្តប់ដោយបណ្តាញមិត្ត អប់រំមិត្តមួយ។

មនុស្សពេញវ័យដែលគ្របដណ្តប់ គឺជាអ្នកដែល សមាជិកភាពរបស់ពួកគេគឺអាចចុះឈ្មោះបាន ពេលណាគាត់ កើតជំងឺទឹកនោមផ្អែម ហើយមិនចាំបាច់ជាសមាជិក ពីព្រោះ អ្នកដែលទទួលបានផលប្រយោជន៍គឺ អ្នករាល់គ្នាដែលបាន ធ្វើស្រាវ ជ្រាវសម្រាប់ទឹកនោមផ្អែម។ ហេតុផលសម្រាប់ការ ប្រើប្រាស់នូវអត្ថន័យនេះ គឺផ្អែកលើទ្រឹស្តី រាល់មនុស្សពេញវ័យ ដែលទទួលស្រីប ទឹកនោមសម្រាប់ការធ្វើតេស្តទឹកនោម ដោយខ្លួនឯង គឺបានដឹងថា មានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរស់នៅ ក្នុងតំបន់របស់គាត់ដោយអាចជួបបានគ្រប់ពេលវេលា ដើម្បី ធ្វើតេស្តម្តងទៀត ឬអាចផ្តល់ព័ត៌មាន។ បើល្អបំផុត តាមភូមិ នីមួយៗគួរតែមានក្រុមលើសសម្ភាធឈាម ប៉ុន្តែជាក់ស្តែង ក្រុមនេះមិនបានបង្កើត និងគ្មានធនធានដើម្បីបន្តដំណើរការ ឡើយ។

អង្គការម.ព.ជ បានបង្កើតក្រុមលើសសម្ភាធឈាម តាមភូមិខ្លះៗរួចមកហើយ ប៉ុន្តែយើងមិនបានពង្រីកវាបន្ថែម ឡើយ ពីព្រោះតែការចំណាយខ្ពស់។ យន្តការគាំទ្រនិងលើក ទឹកចិត្តក្រុមនេះ ត្រូវការពិនិត្យឡើងវិញ និងត្រូវចូលរួមគាំទ្រ ដោយមណ្ឌលសុខភាព។

A covered adult is defined as a person who is familiar with the network through his/her participation in the diabetes raising awareness activities and who lives in an area covered by a PE network.

A covered adult is someone for whom membership is open, so not necessarily yet a member, because the beneficiaries are everyone who has been screened for diabetes. The rationale for using this definition is as follows: Theoretically, every adult who has received a urine glucose strip for self-testing for diabetes, is aware that the peer educator is living in her/his area and available any time to do a blood glucose test or provide information. Ideally, there is High-Blood Pressure Group in this village, but in reality, it is not always been set up and there is not enough continuous input to keep them functional.

MoPoTsyo had set up some of this kind of HBPG in some villages but we did not expand this project because of high cost. The procedure to support and motivate the groups needs to be revised to involve a link with the Health Center.

តារាងទី ៣៖ ការចំណាយសម្រាប់អ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ឆ្នាំ២០០៧-២០២១ Expenses per Beneficiary 2007 – 2021

Beneficiaries/expenses trend from 2007 to 2021 [in adults covered through the Peer Educator Networks in USD]															
Years End of month December	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Beneficiaries Annual growth %		143%	40%	57%	53%	91%	22%	27%	12%	18%	10%		5%	9%	5%
Beneficiaries															
Number of total population in OD's with PEN	1,109,287	1,109,287	1,466,213	2,322,262	2,322,262	2806790	3,067,517	3,067,517	3,067,517	3,067,517	3,067,517	3,067,517	3,067,517	3,446,369	3,641,635
Number population at NCD risk (=adults)	632,294	632,294	835,741	1,323,689	1,323,689	1,599,870	1,748,485	1,748,485	1,748,485	1,748,485	1,748,485	1,748,485	1,748,485	1,964,430	2,075,732
Nr of covered&screened adults	29,335	71,329	99,839	156,860	240,550	460,514	560,276	712,550	795,356	941,455	1,035,227	1,035,227	1,085,798	1,133,416	1,140,481
Coverage of Total Population	2.6%	6.4%	6.8%	6.8%	10.4%	16.4%	18.3%	23.2%	25.9%	30.7%	33.7%	33.7%	35.4%	32.9%	31.3%
Coverage of target population at risk	4.6%	11.3%	11.9%	11.9%	18.2%	28.8%	32.0%	40.8%	45.5%	53.8%	59.2%	59.2%	62.1%	57.7%	54.9%
Total Expenses Annual growth %		120%	44%	37%	63%	23%	25%	-3%	-6%	28%	19%	4%	4%	22%	2%
Total Annual Expenses [in USD]	\$59,808	\$131,725	\$189,773	\$260,446	\$424,518	\$521,013	\$653,552	\$635,385	\$595,280	\$763,952	\$907,840	\$945,220	\$985,775	\$1,206,995	\$1,227,962
Accumulated expenses of whole intervention		\$191,533	\$381,307	\$641,752	\$1,066,270	\$1,587,283	\$2,240,835	\$2,876,220	\$3,471,500	\$4,235,452	\$5,143,292	\$6,088,512	\$7,074,287	\$8,281,282	\$9,509,244
Expenses per Unit per beneficiary [in USD]															
per population	\$0.05	\$0.12	\$0.13	\$0.11	\$0.18	\$0.19	\$0.21	\$0.21	\$0.19	\$0.25	\$0.30	0.3081385	\$0.32	\$0.35	\$0.34
per population at risk (all adults) of NCD	\$0.09	\$0.21	\$0.23	\$0.20	\$0.32	\$0.33	\$0.37	\$0.36	\$0.34	\$0.44	\$0.52	\$0.54	\$0.56	\$0.61	\$0.59
per covered & screened adult	\$2.04	\$1.85	\$1.90	\$1.66	\$1.76	\$1.13	\$1.17	\$0.89	\$0.75	\$0.81	\$0.88	\$0.91	\$0.91	\$1.06	\$1.08

ការចូលរួមអន្តរាគមន៍កាន់តែច្រើន គឺវាបានធ្វើឱ្យ កាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពជាមួយចំនួនដ៏ច្រើននៃអ្នកទទួលបាន

ផលប្រយោជន៍ គឺទទួលបានសេវាជាមួយនឹង ចំណាយទាបជាង។ ការចំណាយសម្រាប់

មនុស្សពេញវ័យម្នាក់ ដែលធ្វើស្រាវជ្រាវត្រូវបានបំបែកជាអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗគ្នា ដែលមនុស្សពេញវ័យទាំងនេះអាចទទួលបាន អាស្រ័យទៅលើស្ថានភាពរៀងខ្លួនរបស់ពួកគេ ដូចបានឃើញនៅក្នុងតារាងខាងលើ។ ការផ្តល់នូវអត្ថប្រយោជន៍ គឺអាស្រ័យទៅលើតម្រូវការបុគ្គលម្នាក់ៗដោយតម្រូវការទាំងនេះមិនដូចគ្នាទេ។

បន្ទាប់ពីមានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត និងបានធ្វើស្រាវជ្រាវក្នុងភូមិមួយហើយ ជាក់ស្តែងប្រជាជនដែលបានទទួលផលពីកម្មវិធី គឺជាចំនួនប្រជាជននៃភូមិទាំងមូល រួមទាំងកូនក្មេង មនុស្សពេញវ័យអ្នកទឹកនោមផ្អែម អ្នកអាចត្រៀមនឹងកើតជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកអាចត្រៀមនឹងកើតជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ប្រព័ន្ធនៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត គឺរៀបចំទុកដើម្បីទទួលពួកគេ នៅពេលដែលពួកគេក្លាយទៅជាអ្នកទឹកនោមផ្អែម ឬអ្នកលើសសម្ពាធឈាម។

GIZ បានបញ្ឈប់ការគាំទ្រនៅត្រីមាសទីបួន ឆ្នាំ២០១៤ មិត្តអប់រំមិត្តបានចាប់ផ្តើមគិតប្រាក់ពីអ្នកជំងឺថ្មី ដែលចង់ចុះឈ្មោះជាសមាជិកនៃបណ្តាញនេះ ចំនួន២០,០០០រៀលសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ និង១៥,០០០រៀលសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមិនមានទឹកនោមផ្អែម។

នាដំណាច់ឆ្នាំ ២០២១ អង្គការ ម.ព.ជ បានចំណាយសរុបប្រមាណ ៩.៥០៩.២៤៤ ដុល្លារអាមេរិក គិតចាប់តាំងពីចាប់ដំណើរការកម្មវិធីក្នុងឆ្នាំ២០០៥ មក។

With growth, the intervention is becoming more efficient, as larger numbers of beneficiaries are being served for less money. The expenses per screened adult have been broken down in different types of benefits that these adults can receive, depending on their individual situation as can be seen in the table above. The provision of benefits depends on the needs of the individual as these needs are not the same for everyone.

Once the peer educator network is established and has distributed urine strips in a village, in fact the entire village population is covered, whether they are a still a child, a healthy adult, a diabetic, pre-diabetic or pre-hypertensive. The system is ready to receive them when healthy adults become diabetic or hypertensive.

When GIZ stopped funding from 4th quarter of 2014, PE started to charge new patients who want to register as member of the network, 20,000 Riel for a diabetic and 15,000 Riel to patients with hypertension without diabetes.

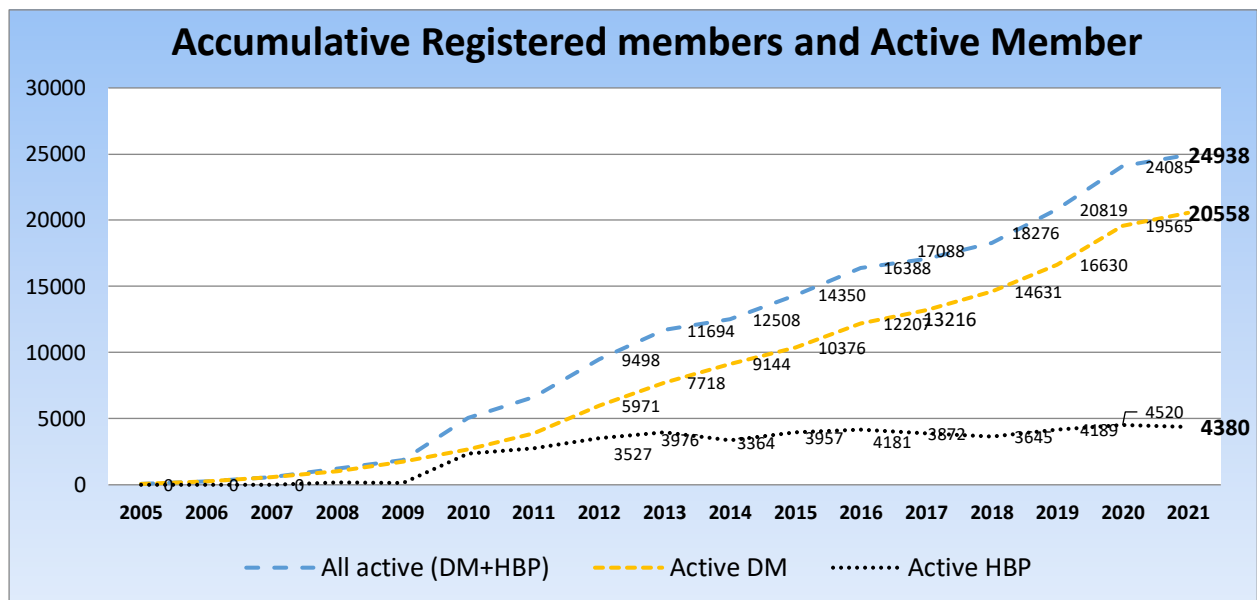
By the end of 2021, we have spent over nine million USD dollars since we began operations in 2005.

អំណើនសមាជិក ក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត MEMBERSHIP GROWTH

រៀងរាល់ឆ្នាំ យើងបានធ្វើការបូកបញ្ចូលចំនួនករណីថ្មី ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងឆ្នាំ បន្ថែមលើចំនួនចុះឈ្មោះដែល មានស្រាប់។ ក្រាហ្វខ្សែនីមួយៗ តំណាងឱ្យចំនួនសរុបបូកបន្ត នៃសមាជិកជាអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លង ដែលទទួលបានផលប្រយោជន៍ ពីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៥។ បើពួកយើង ចង់ដឹងមានអ្នកជំងឺប៉ុន្មាននាក់ ដែលបានកំពុងទទួលបាន ផលប្រយោជន៍ពីសេវាមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងឆ្នាំ២០២១ យើងត្រូវដកអ្នក គ្រប់គ្នាដែលបានដឹងថា ជាអ្នកជំងឺដែលបានស្លាប់និងអ្នកជំងឺ ដែលមិនប្រើប្រាស់សេវា អំឡុងឆ្នាំ២០២១។

Every year, we add the new registered members to the existing registered members since the program started. The lines represent the accumulation of chronic patients who have benefited from the Peer Educator Networks since 2005. If we want to know how many individual patients were actually benefiting during the year 2021, we have to deduct everybody of whom we know that they have died and who did not use the peer educator networks during the year 2021.

រូបភាពទី ២៖ ការកើនឡើងសមាជិកភាព Growing membership



ជាលទ្ធផលគឺ ២៤,៩៣៨នាក់នៃអ្នកជំងឺបានចុះឈ្មោះ កំពុងប្រើប្រាស់សេវាយ៉ាងសកម្ម (ច្រើនជាងឆ្នាំ២០២០ ចំនួន ៨៥៣នាក់)។ ក្នុងចំណោមពួកគេ គឺមានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចំនួន ២០,៥៥៨នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចំនួន ៤,៣៨០នាក់។ តួលេខទាំងនេះ ត្រូវបានគណនាជាស្វ័យប្រវត្តិដោយប្រព័ន្ធទិន្នន័យ បានប្រមូលកំណត់ត្រានៃការប្រើ សេវារបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ ប៉ុន្តែវាផ្អែកលើទិន្នន័យដែលត្រូវ បានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ ជាក់ស្តែង ភាពខ្សោយនៃ របាយការណ៍បានធ្វើឱ្យតួលេខនៃសមាជិកសកម្ម(អ្នកកំពុង ប្រើសេវា) អាចខ្ពស់ជាង។

The result is that 24,938 (853 members more than in 2020) registered patients were actively using the services. Among them there were 20,558 DM and 4,380 HBP. These figures are automatically calculated by the database, which collects the records of the individual patient service use, but of course only if the data are entered into the database. We know that recording does not always happen so the figures of active patients can be an underestimate of actual number of active patients.

នៅពេលអនាគត ពួកយើងមានគម្រោងផ្លាស់ប្តូរការប្រមូលទិន្នន័យពីសន្លឹកទម្រង់ដោយក្រដាស ទៅជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិកនៅលើថាប្លេត (Tablet) ដែលមានស៊ីមដែលអាចទាញយកទិន្នន័យ ដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យតាមអ៊ិនធើណែត។ យើងសង្ឃឹមថា វាជួយឱ្យប្រព័ន្ធរាយការណ៍របស់យើងកាន់តែត្រឹមត្រូវជាង។

In the future, we plan to move data collection from paper forms to electronic forms on tablets which can be synchronised with the database through the Internet.

យើងអាចប៉ាន់ប្រមាណអត្រាស្លាប់ពី ២% ទៅ ៣% ក្នុងមួយឆ្នាំ។ ប៉ុន្តែភាគច្រើនករណីស្លាប់ មិនត្រូវបានរាយការណ៍ ហើយកត់ត្រានៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យឡើយ។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម (ផ្នែកលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យ) មិនបានបង្ហាញពីភាពត្រឹមត្រូវនៃអត្រាស្លាប់ ក្នុងចំណោមសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះឡើយ ដោយសារតែមិនមានរបាយការណ៍ច្បាស់។ វាបានបង្ហាញនូវអត្រាស្លាប់តិចជាង១% ចំនួនសមាជិកបោះបង់បានបន្តកើនឡើងក្នុងឆ្នាំ២០២១។

We estimate a mortality rate of 2 to 3% yearly, but most cases remain unreported. In table below (part of database) shows that mortality rate among registered members is lower than the reality because more death cases were not reported. The rate of deaths reported was less than 1%. This has to be addressed more effectively. The problem is the higher losses of patients in 2021.

តារាងទី ៤៖ ការបាត់បង់ និងមរណៈភាព Lost and deaths

Beneficiaries During 2020		Since 2005				
	Active 2020	Died	Lost	Total registered	Recorded deaths among registered	Patient Lost among registered
Diabetics	19565	319	15488	35372	0.9%	44%
High Blood Pressure	4520	67	10217	14804	0.5%	69%
Total	24085	386	25705	50176	0.8%	51%
Beneficiaries During 2021		Since 2005				
	Active 2021	Died	Lost	Total registered	Recorded deaths among registered	Patient Lost among registered
Diabetics	20558	331	18600	39489	0.8%	47%
High Blood Pressure	4380	70	11192	15642	0.5%	72%
Total	24938	401	29792	55131	0.7%	54%

សកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការម.ព.ជ បានចាប់ផ្តើមក្នុងតំបន់ក្រីក្រតាមទីក្រុង នៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០០៥។ សកម្មភាពដំបូងរួមមាន សកម្មភាពចែកចាយថ្នាំជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម និងការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែរ។ នៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០០៧ កម្មវិធីនេះត្រូវបានអនុវត្តដល់តំបន់ជនបទ នៅពេលមិត្តអប់រំមិត្តចាប់ផ្តើមទទួលការបង្រៀននៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា ខេត្តតាកែវ ជាមួយនឹងការឧបត្ថម្ភធនធាន ពីអង្គការមូលនិធិទឹកនោមផ្អែមពិភពលោក

MoPoTsyo Peer Education began in urban slums in mid 2005 with awareness raising for patients with diabetes (DM), including also care for diabetes patients with High Blood Pressure. In mid 2007 this intervention was piloted in a rural area, when peer educators began to be trained in Ang Roka OD in Takeo province with small amounts of funding from the World Diabetes Foundation, Swiss Red Cross,

កាកបាទក្រហមប្រទេសស្វីស MSFប្រទេសប៊ែលហ្ស៊ិក និងអ្នកដទៃទៀត ដើម្បីអនុវត្តកម្មវិធីទូទាំងស្រុកប្រតិបត្តិការកាត់ទាំងមូល។ កម្មវិធីបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពមួយ។ គម្រោងនេះ គឺត្រូវបានបង្កើតឡើងតាមផែនការគ្រប់ដណ្តប់សុខភាព ថ្នាក់ជាតិដែលចំនួនប្រជាជននៅតាមទីតាំង មិនមែនតាមផ្នែករដ្ឋបាលថ្នាក់ខេត្តទៅរដ្ឋបាលថ្នាក់ឃុំ និងស្រុកឡើយ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ យើងបានបន្តសកម្មភាពចែកចាយស្រោមដៃ និងព័ត៌មានអប់រំក្នុងយុទ្ធការអប់រំលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង និងបង្ការបឋមលើជំងឺមិនឆ្លង បានតែនៅស្រុកប្រតិបត្តិការស្វាយទាបនៃខេត្តស្វាយរៀងមួយគត់។

កម្មវិធីក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ៖ ក្រុមតូចដំបូងមួយនៃសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម ត្រូវបានជ្រើសរើសចូលកម្មវិធីនៅឆ្នាំ២០០៧។ តំបន់ក្រីក្រទីក្រុងយើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាម ចំនួន៤ភូមិ។ បន្ទាប់ពីការខិតខំប្រឹងប្រែង២ដង យើងនៅតែមិនអាចរកមេក្រុម ឬសមាជិកក្រុមបានឡើយ។ បន្ទាប់មកវាត្រូវបានសាកល្បងក្នុងជនបទមានចំនួន ៦៣៤ក្រុម វាមិនសូវដំណើរការល្អផងដែរ។ មានក្រុមតិចតួចប៉ុណ្ណោះ មានដំណើរការល្អ។

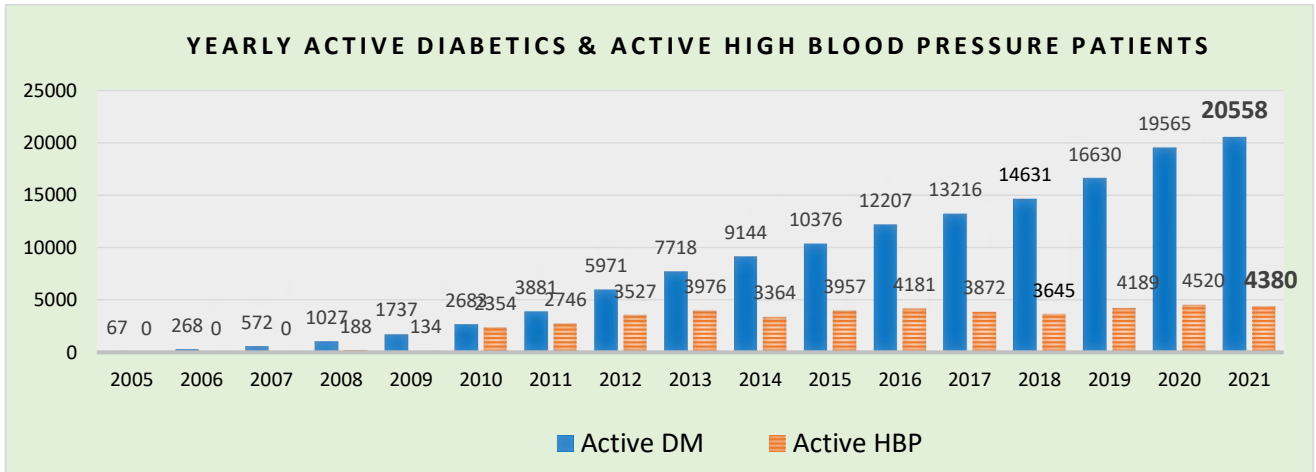
ពួកយើងបានបន្ថែម យុទ្ធនាការបង្ការបឋមអំពីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃសម្រាប់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន និងសាលារៀនដល់គ្រូបង្រៀន។ យុទ្ធនាការនេះ បានធានាការគាំទ្របានយ៉ាងច្រើន សម្រាប់ការអនុវត្តគម្រោង ប៉ុន្តែវាមិនអាចអនុវត្តបាននៅមជ្ឈដ្ឋានទីក្រុងដែលសំបូរដោយអ្នកចេះដឹង ព្រោះមិត្តអប់រំមិត្តមកពីតំបន់ក្រីក្រមានចំណេះដឹងទាប។ តាមតំបន់ជនបទ យុទ្ធនាការនេះត្រូវបានរកឃើញថា មានលទ្ធផលប្រសើរជាង។ នៅខេត្តស្វាយរៀង យើងបានធ្វើការចុះសកម្មភាពផ្សព្វផ្សាយ និងអប់រំបង្ការបឋមអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជាមួយរដ្ឋអំណាចមូលដ្ឋានក្នុងឃុំចំនួន១០នៃស្រុករំដួល ដោយមានការសហការល្អរវាងមិត្តអប់រំមិត្ត មណ្ឌលសុខភាព និងរដ្ឋអំណាចមូលដ្ឋាន។

MSF Belgium and others to cover one entire operational district, with one peer educator per health center coverage area. The design was created to follow Cambodia's National Health Coverage plan which is population based and which does not follow the country's administrative division into communes and administrative districts. In 2021, we have continued using Urine Glucose Strip distribution to raise the awareness of NCD only in Svay Teab, Svay Rieng province.

High Blood Pressure: An initial small group of members with High Blood Pressure, without diabetes, were recruited to the program in 2007 in urban slums. We created a Village High Blood Pressure group in 4 villages. After 2 attempts it did not catch on with the VHGroup Leader nor the patients. Then it was tried in rural area with 634 groups, which also did not work out well yet.

There we added a primary prevention campaign for community leaders and for school teachers. This latter feature helped to ensure wider support for the intervention, but it cannot be implemented in the high-class urban environment by low-educated slum-resident-peer educators. In the rural areas a provisional modus operandi was found which shows better results. In Svay Rieng province, we did primary prevention on diabetes and hypertension among the local authorities with the 10 communes in Rumdol district. Our peer educators got a good cooperation from local authorities and the health center.

រូបភាពទី ៣៖ កំនើនប្រចាំឆ្នាំនៃសមាជិកភាព Yearly growth in membership



កំនើនប្រចាំឆ្នាំនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺបន្តិចម្តងៗ ច្រើនជាងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ គម្រោងអន្តរាគមន៍លើ បញ្ហាលើសសម្ពាធឈាម នៅតែទាមទារការធ្វើការច្រើន និង សហប្រតិបត្តិការជិតស្និទ្ធជាមួយសេវាសាធារណៈ។

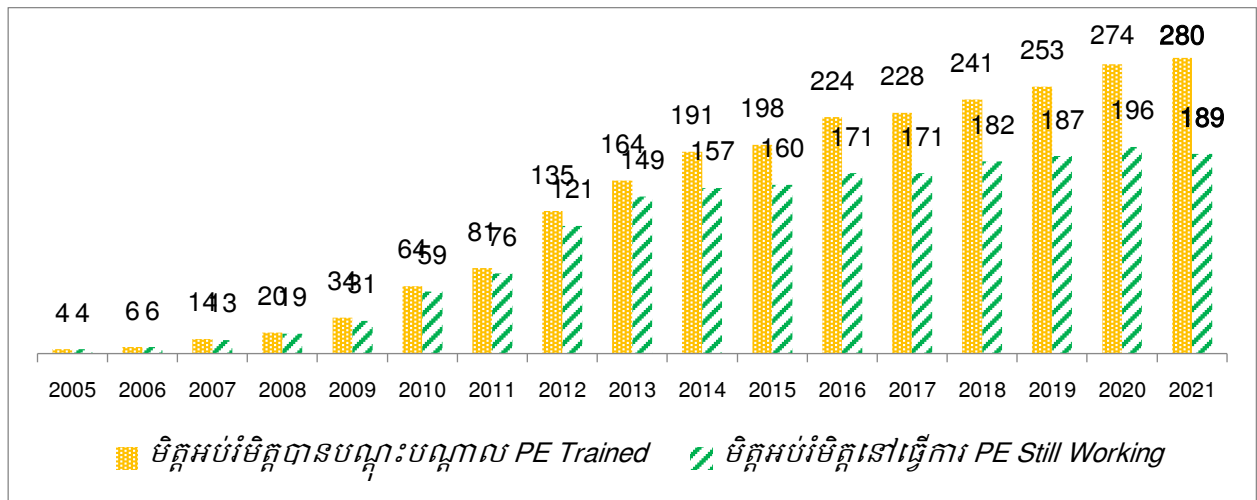
Yearly growth of active people with DM is more gradual than the active members with High BP. High BP intervention design still requires more work and closer collaboration with the public service to enhance its effectiveness.

មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសុខាភិបាល PEER EDUCATORS AS RESOURCES FOR HEALTH

ជារៀងរាល់ឆ្នាំ អង្គការម.ព.ជ បាននឹងកំពុងបង្រៀន មិត្តអប់រំមិត្តថ្មី បង្កើនកំលាំងការងារសុខាភិបាលនៅកម្ពុជា ដោយដាក់បន្ថែមកំលាំងពលកម្ម ដែលទទួលបានការបង្រៀន ពិសេសមួយ ជួយឲ្យពួកគេអនុវត្តបានជាក់ស្តែង។ នេះជា ធនធានមានសមត្ថភាពខ្ពស់ និងចំណាយថវិកាតិចសម្រាប់ កិច្ចការសុខភាពសាធារណៈ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ចំនួន៦នាក់ ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងបណ្តាញអង្គការ ម. ព.ជ។ នេះបង្ហាញនូវកំណើនប្រចាំឆ្នាំ នៅក្នុងបណ្តាញមិត្ត អប់រំមិត្តចាប់តាំងពីប្រតិបត្តិការចាប់ផ្តើម។ ពីឆ្នាំ២០០៥ ដល់ ឆ្នាំ២០២១ យើងមានមិត្តអប់រំមិត្តសរុប ២៨០នាក់ ដែលប ណ្តុះបណ្តាលដោយអង្គការម.ព.ជ។ ក្នុងចំណោមពួកគេទាំង អស់នេះ មាន១៨៩នាក់ នៅតែបន្តធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្ត នា ដំណាច់ឆ្នាំ២០២១។

Every year MoPoTsyo is training new Peer Educators (PE) increasing Cambodia's health workforce with lay workers having a received special training in theory and in practice. This is a highly effective and low cost resource for public health duties. In 2021, 6 new PE's were added to MoPoTsyo's network, representing yearly increase in PE's since operations began. From 2005 to 2021 there were a total of 280 PE's trained by MoPoTsyo. Among them, there are 189 peers still working as PE.

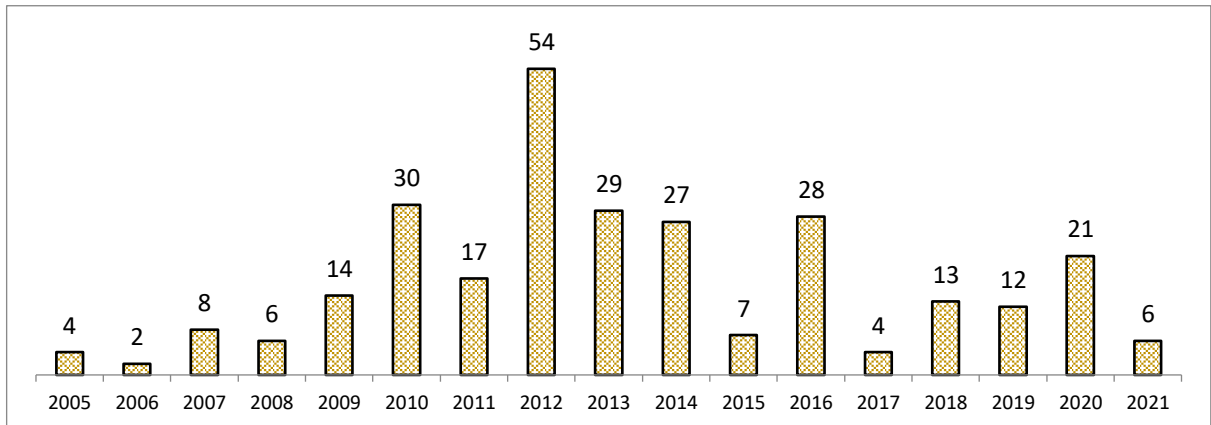
រូបភាពទី ៤៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តបានបណ្តុះបណ្តាល និងមិត្តអប់រំមិត្តនៅធ្វើការ Total numbers of PE trained and Active PE's



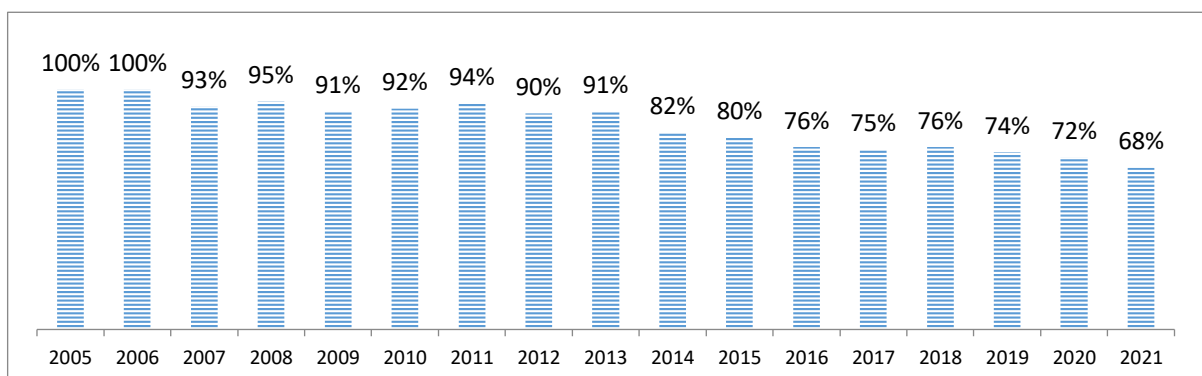
នៅចុងឆ្នាំ២០២១ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តដែលនៅធ្វើការជាមួយអង្គការម.ព.ជនៅត្រឹម ៦៨% (១៨៩នាក់នៃចំនួន ២៨០នាក់)។ សញ្ញានៃការធ្លាក់ចុះភាគរយរហូតមកដល់ពេលនេះ គឺស្របគ្នាជាមួយការកើនឡើងនៃអាយុរបស់គេនេះអាចនឹងទៅជាកត្តាប្រឈមមួយសម្រាប់ពេលអនាគត។

At the end of 2021, the percentage of PE's still working with MoPoTsyo remains: 68% (189 out of 280). The sign of attrition until now is along with climbing of their age, this must be factored in for the future.

រូបភាពទី ៥៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលប្រចាំឆ្នាំ Yearly number of PE trained



រូបភាពទី៦៖ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តបន្តនៅជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ Percentage of PE still with Mopotsyo



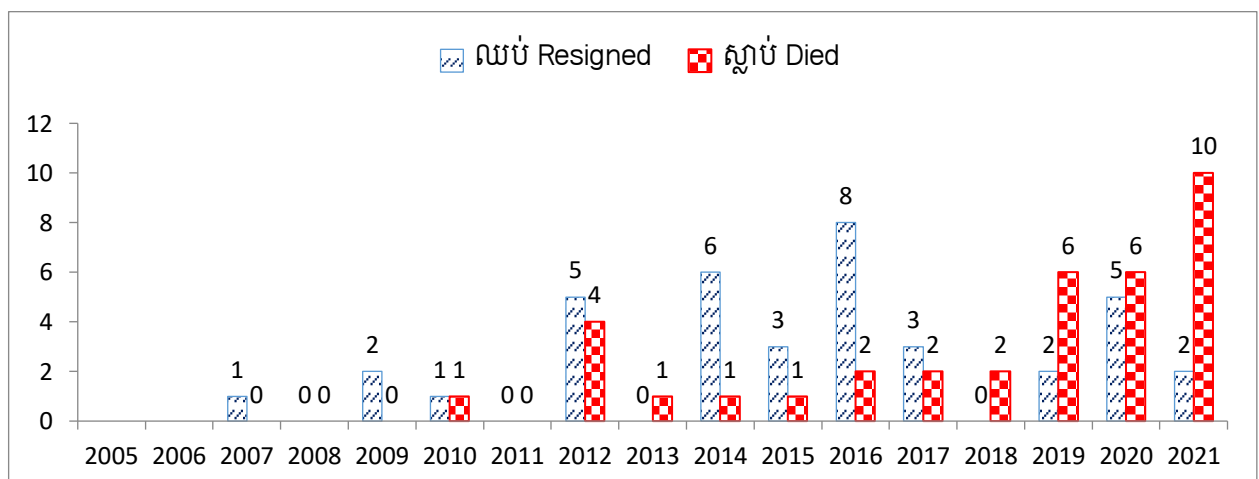
ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ពួកយើងបានធ្វើការបង្រៀនសារជាថ្មីឱ្យ មិត្តអប់រំមិត្តនូវបញ្ហាដូចជា ជំងឺទឹកដក់បាតភ្នែក បញ្ហាសុខ ភាពប្រអប់ជើង បញ្ហាលើសសម្ពាធឈាម និងជំងឺដាច់សរសៃ ឈាមក្នុងខួរក្បាល ដោយសម្ភារសិក្សាមានលក្ខណៈពិសេស នៅក្នុងទម្រង់ជាវីដេអូគំនូរជីវចល។ ដូចគ្នាផងដែរ មិត្តអប់រំ មិត្តបានទទួលការបង្រៀនពិសេស អំពីរបៀបពន្យល់ពីលទ្ធ ផលជីវគីមីសាស្ត្ររបស់មន្ទីរពិសោធន៍ទៅអ្នកជំងឺ។ ឆ្នាំ ២០២១ មិត្តអប់រំមិត្តបានទទួលនូវការបង្រៀនអំពីរបៀប ការពារជំងឺឆ្លងកូវីដ១៩ និងរបៀបពាក់ និងរបៀបដោះឈុត សម្លៀកបំពាក់ការពារ PPE ដោយមានសុវត្ថិភាព នៅពេល ចូលរួមផ្តល់សេវាដល់សមាជិក។

In 2015 we did refresher training the peer educators in issues such as Diabetic Retinopathy foot-wound and High Blood Pressure and Stroke by special educational materials in the form of an animated video. Also the peer educators have received special training in how to explain the biochemistry laboratory results to the patients. In 2021 the peer educator received additional training on how to prevent transmission of COVID19. They also learned how to handle the PPE - how to put it on and take it off safely.

ប្រសិនបើពួកយើងមើលលើហេតុផល ថាតើហេតុអ្វី ពួកយើងបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត រូបភាពខាងក្រោមចាប់ផ្តើម លេចឡើង។ យើងឃើញថា មានមូលហេតុសំខាន់២ គឺ បោះបង់ និងស្លាប់។ ជាក់ស្តែងក្នុងឆ្នាំ២០២១ គឺជាឆ្នាំដែល យើងបានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្តច្រើនបំផុត មិនធ្លាប់មាន។ នៅ ឆ្នាំ២០២១ នេះ មានមិត្តអប់រំមិត្តបោះបង់ចំនួន ២នាក់ និង ស្លាប់ចំនួន ១០នាក់។

If we look at the reasons why we lose a PE, the following picture begins to emerge. We saw 2 main reasons were resignation and death. 2021 is the first year we faced losing more peer educators than ever. there were 2 PEs who resigned and other 10 PEs died.

រូបភាពទី ៧៖ ហេតុផលសម្រាប់ការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត Reasons for losing PE.



ទន្ទឹមនឹងមានមិត្តអប់រំមិត្តភាគច្រើន ដែលបានទទួល ការបណ្តុះបណ្តាល នៅបន្តធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្តដែល ក៏ មានមិត្តអប់រំមិត្តមួយចំនួនតូច បានផ្លាស់ប្តូរមុខនាទីរបស់ពួក គេ ពីមិត្តអប់រំមិត្តស្ម័គ្រចិត្ត ទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែពីអង្គ ការម.ព.ជ។

Many trained PE remain in role as PE over time, some change their status from being a volunteer Peer Educator to a salaried staff member.

នៅពេលពួកគេក្លាយទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែ មិត្តអប់រំមិត្ត ថ្មីត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម ដើម្បីជំនួសមិត្តអប់រំមិត្ត ចាស់ ហើយត្រូវបន្តរស់នៅ និងស្ថិតនៅក្នុងសហគមន៍។ ការ ផ្លាស់ប្តូរនេះ បានកើតឡើងច្រើនដងមកហើយ ជាពិសេស នៅក្នុងតំបន់ក្រីក្រទីក្រុង កន្លែងដែលអ្នកជំងឺជាច្រើនផ្លាស់តួ នាទីពូកគេ ទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែរបស់អង្គការម.ព.ជ ជំនួសដោយអ្នកជំងឺចាស់របស់ពួកគាត់។ រហូតមកដល់ចុង ឆ្នាំ២០២១ ការិយាល័យអង្គការ ម.ព.ជ មានអតីតមិត្តអប់រំមិត្ត ចំនួន ៥នាក់ ធ្វើការជាបុគ្គលិកមានប្រាក់ខែ។

ពួកគាត់បានចូលរួមក្នុងការគ្រប់គ្រង ដំណើរការត្រួតពិនិត្យ និងចាត់ចែងកិច្ចការនៅក្នុងផ្នែកអនុវត្តកម្មវិធីគ្រប់គ្រង បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការម.ព.ជ។ ពួកគេជួយពង្រឹង សមត្ថភាពរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិ។ នៅ ក្នុងភូមិសាស្ត្រ គ្រប់ដណ្តប់ដោយមណ្ឌលសុខភាពនីមួយៗ ដែលគ្រប់ដណ្តប់ភូមិច្រើន និងមានចំនួនប្រជាជនរស់នៅ ចន្លោះពី៨,០០០នាក់ ទៅចំនួន១៥,០០០នាក់ គឺមានមិត្តអប់រំ មិត្តម្នាក់។

When they become salaried staff members, a new PE must be trained so he/she can replace the “ex”-PE who continues to live inside the community. This has happened several times, in particular in the urban slums, where several patients worked themselves into MoPoTsyo’s salaried positions , being replaced by their former patients.Until the end of 2021 MoPoTsyo HQ has 4 former Peer Educators working as salaried staff.

They are involved in management, supervision and have organisational tasks in the Capacity Building Dpt of MoPoTsyo where the Peer Educator Networks are being managed. They help strengthen the capacity of the Peer Educator Network at the OD level. There is only one PE for all villages covered by each health center area with numbers of residents between 8,000 to 15,000 people.

តារាងទី 5៖ មិត្តអប់រំមិត្ត និង អ្នកគ្រប់គ្រងមានប្រាក់ខែ PE & salaried supervisors

នៅចុងឆ្នាំ២០២១ At the end of the year 2021			
ខេត្ត/ក្រុង Provinces/Municipalities	មណ្ឌលសុខភាពមានមិត្តអប់រំមិត្ត HC areas with PE	អ្នកគ្រប់គ្រងទទួលប្រាក់ខែ Salaried supervisor	សរុប total
ភ្នំពេញ Phnom Penh	13	4	17
តាកែវ Takeo	41	0	41
បន្ទាយមានជ័យ Beanteay Meanchey	8	0	8
កំពង់ស្ពឺ Kampong Speu	47	0	47
កំពង់ធំ Kampong Thom	28	0	28
កំពត Kampot	9	0	9
កំពង់ចាម Kampong Cham	10	0	10
ស្វាយរៀង Svay Rieng	27	0	27
កំពង់ឆ្នាំង Kampong Chhnang	6	0	6
សរុប Total	189	4	193

បូករួមទាំងបុគ្គលិកទទួលបានប្រាក់ខែ ចំនួន៣៩ នាក់ បន្ថែមលើអ្នកចុះទៅធ្វើការសម្រាប់អង្គការម.ព.ជ កំលាំងការងារគឺ ២៣២នាក់ជាសរុបក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០១៧ ទំហំបុគ្គលិកជៀបជួបនឹងទំហំការងារមានភាពប្រសើរឡើង ពីអ្នកជំងឺសកម្ម៩៩នាក់ក្នុងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ទៅអ្នកជំងឺសកម្ម ១៣១នាក់ក្នុងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ក្នុងឆ្នាំ២០២១។ យើងត្រូវបុគ្គលិកទទួលបានប្រាក់ខែបន្ថែមទៀតក្នុងផ្នែកប្រតិបត្តិកម្មវិធីដើម្បីបង្កើនប្រសិទ្ធភាពនៃការងារផ្តល់សេវាឱ្យកាន់តែល្អប្រសើរ។

With 39 salaried staff plus the field workers working for MoPoTsyo the workforce is 232 persons in total during 2021. The workload per PE increased since 2017 from 99 active patients per PE to 131 active patients per PE during 2021. However, we need more salaried-work forces to improve the effectiveness of the program implementation.

តារាងទី ៦៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្តនីមួយៗ Numbers of PE by province

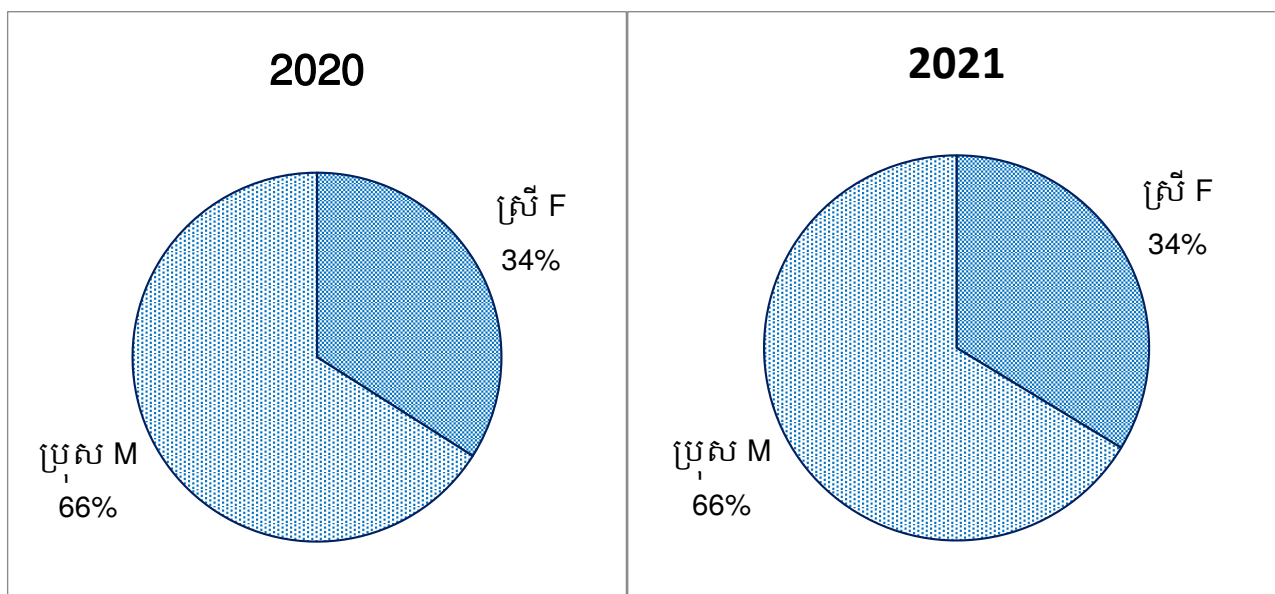
ឆ្នាំ Year	តាកែវ Takeo	ភ្នំពេញ P.Penh	ប.មានជ័យ B.M.Chey	កំពង់ស្ពឺ K.Speu	កំពង់ធំ K.Thom	កំពត Kampot	កំពង់ចាម K.Cham	ស្វាយរៀង S.Rieng	កំពង់ឆ្នាំង K.Chhng	សរុប Total
2010	41	5	6	11	0	0	0	0	0	63
2011	46	5	7	16	0	0	0	0	0	74
2012	56	5	11	24	18	0	0	0	0	114
2013	57	6	11	40	27	0	0	0	0	141
2014	52	5	9	40	28	9	9	0	0	152
2015	52	5	9	40	29	9	11	5	0	160
2016	48	5	9	46	29	9	10	15	0	171
2017	47	5	9	44	27	9	10	20	0	171
2018	46	6	9	54	28	9	10	20	0	182
2019	44	12	9	57	27	9	10	19	0	187
2020	42	13	8	53	30	10	10	30	0	196
2021	41	13	8	47	28	9	10	27	6	189

ឧបសគ្គនៃតុល្យភាពភេទ CHALLENGES TO GENDER BALANCE

យើងបាននឹងកំពុងជួបការលំបាក ដើម្បីធ្វើឱ្យមាន តុល្យភាពយែនឌ័រដ៏សមរម្យមួយ សម្រាប់ការជ្រើសរើសមិត្ត អប់រំមិត្ត។ ស្វាមីជាច្រើនមិនចង់ឲ្យភរិយារបស់ពួកគេស្ម័គ្រចិត្ត ជាមិត្តអប់រំមិត្ត ហើយការស្វែងរកស្រ្តីមានសមត្ថភាពគ្រប់ គ្រាន់ដែលមានបំណងធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្ត ក៏ជាការលំបាក ដែរ។ ផលប្រយោជន៍ទទួលបានពីការងារស្ម័គ្រចិត្តគឺ តិចតួច ធ្វើឲ្យការងារមិត្តអប់រំមិត្តគឺ ភាគច្រើនធ្វើដើម្បីតែកិត្តិយស។ រង្វាន់អរូបី មានតម្លៃច្រើនជាងរង្វាន់ជាវត្ថុ។ សមាជិកគ្រួសារ អាចនឹងមិនសប្បាយចិត្ត នៅពេលម្តាយមិនសូវយកចិត្ត ទុកដាក់ទៅលើពួកគេ ហើយរស់នៅពេញទឹកនៃឯក ដើម្បីធ្វើ ការថែទាំសម្រាប់អ្នកដទៃ។ សម្ពាធបែបនេះ អាចមកពីកូនៗ របស់ពួកគាត់ ឬស្វាមីរបស់ពួកគាត់។ ប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំ ២០២០ ភាគរយមិត្តអប់រំមិត្តជាស្រ្តីក្នុងឆ្នាំ២០២១ គឺមិនមាន ភាពប្រែប្រួលឡើយគឺ រក្សាបាន ៣៤% ដដែល។ វាក៏បាន បង្ហាញនូវអតុល្យភាពនៅក្នុងភេទនៃអ្នកជំងឺ ប៉ុន្តែវាគឺ មានការ ផ្ទុយគ្នា សមាមាត្រ១/៣ជាបុរស ធៀបនឹង២/៣នៃស្រ្តី វាមិន បានប្រែប្រួលតាំងពីឆ្នាំ២០០៥។ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ពួកយើងរក ឃើញភាពមិនស៊ីគ្នាដូចខាងក្រោម មាន៣៥%នៃអ្នកទឹក នោមផ្អែមជាបុរស ខណៈ៦៥%នៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺជា ស្រ្តី។

It is difficult to reach an appropriate gender balance in both PE's and patients. Many husbands do not want their spouse to become a PE. It is also difficult to find women with sufficient capacity who are willing to work as PE. The pay is minimal, making the job of PE something that you do mostly for honor. The immaterial rewards weigh probably more than the material rewards. Members in the household can be unhappy when the mother is not paying as much attention to them, and is busy going around the area in order to care for other people. This type of pressure can come from their children and from their husband. They demand her to be available all the time for them. Comparing to 2020, the proportion of female PE in 2021 remained the same of 34%. There is also an imbalance in the gender of patients, but this is the opposite! The proportion of 1/3 male versus 2/3 female patients has not changed since 2005. In 2021, we find the following mismatch: only 35% of the diabetics are male while 65% are female patients.

រូបភាពទី ៨៖ មិត្តអប់រំមិត្តតាមភេទក្នុងឆ្នាំ២០២០និង២០២១ PEs by sex in 2020 and 2021

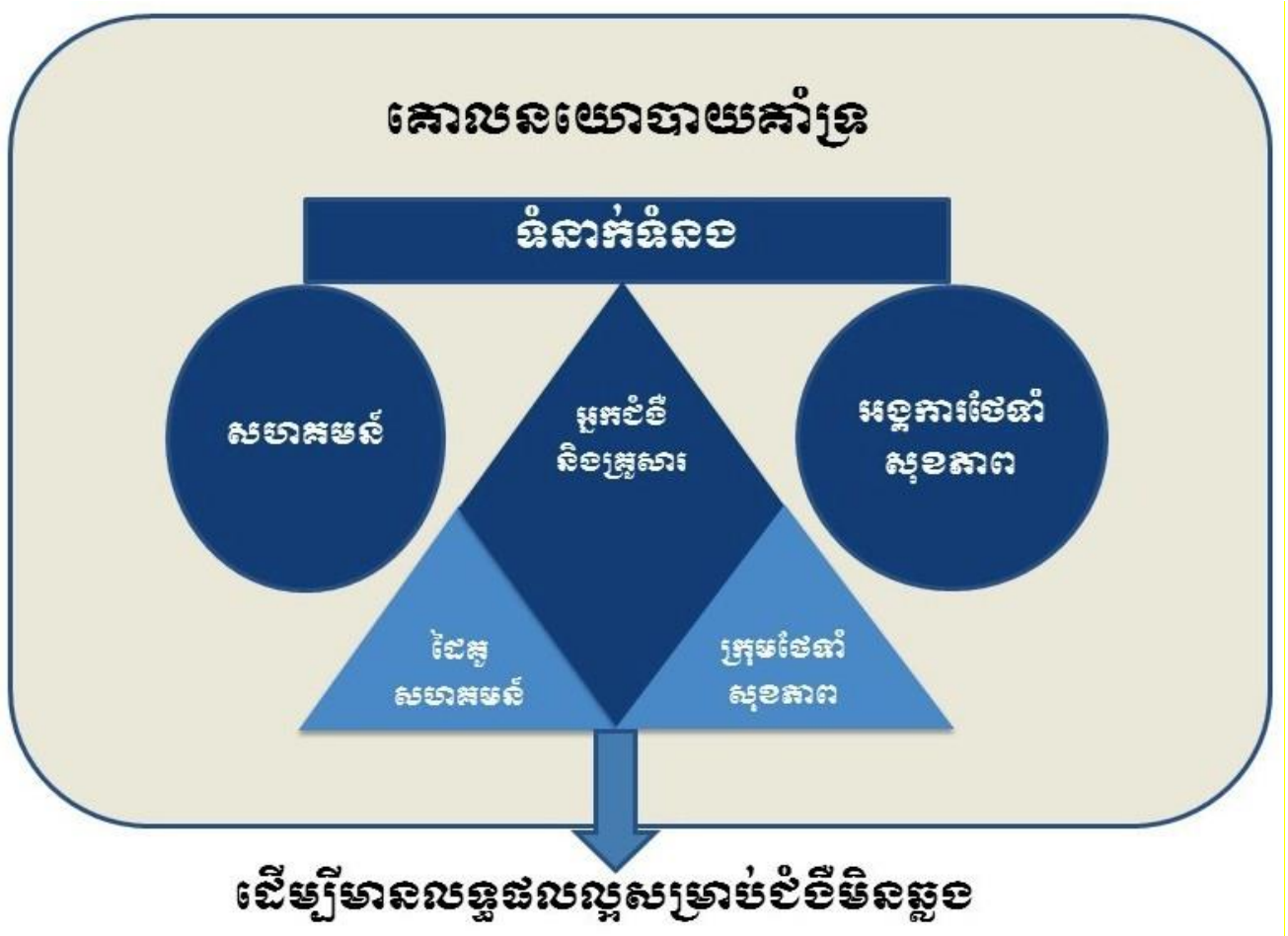


ប្រព័ន្ធចែទំនាក់ទំនងមិនឆ្លង CHRONIC CARE SYSTEM

ភាពចន្លោះប្រហោងព័ត៌មាន រវាងគ្រូពេទ្យផ្តល់សេវា និងអ្នកជំងឺ គឺត្រូវបានចងក្រងក្នុងឯកសារស្រាវជ្រាវអន្តរជាតិ ជាច្រើនទសវត្សរ៍មកហើយ។ នៅក្នុងបរិបទនៃប្រទេសកម្ពុជា បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសឈាមត្រូវបានបង្កើតឡើង ដើម្បីជួយបង្កើត ដំណោះស្រាយជាក់ស្តែង និងបន្ថយនូវការនៃការថែទាំប្រកប ដោយប្រសិទ្ធភាព។ មិត្តអប់រំមិត្តមាននាទីជាអ្នកកណ្តាល រវាងអ្នកជំងឺ និងប្រព័ន្ធចែទំនាក់ទំនងសាធារណៈ។ ពួកគេ បានយល់ពីភាគីទាំងពីរ និង ជួយ ជាស្ថាននៃទំនាក់ទំនងរវាង ភាគីទាំងពីរ ដើម្បីឱ្យមានភាពប្រសើរឡើង។

The information gap between health care providers and patients is well documented in international literature since many decades. In the Cambodian context, so called peer educator networks for diabetes and hypertension are the innovation that helps to create this reality and maintain it. Peer Educators stand as intermediaries between the population and the health care system. They understand both sides and help bridge the poor communication between the two sides.

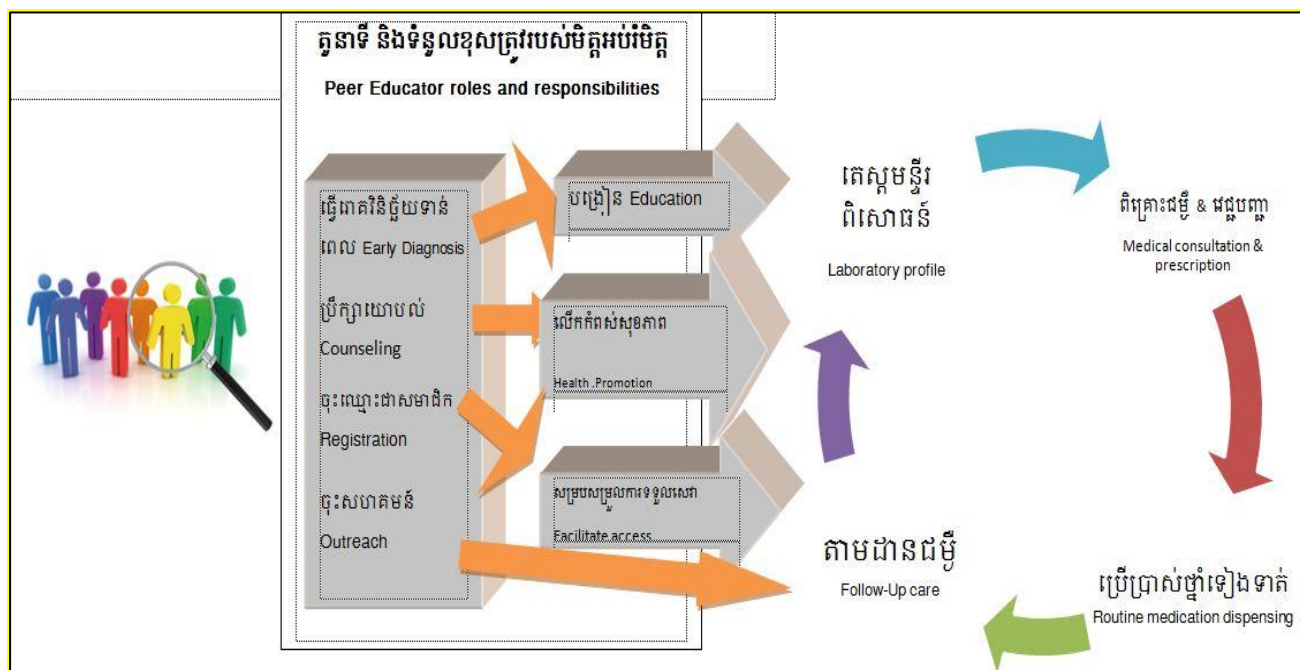
រូបភាពទី ១៖ ប្រព័ន្ធគាំទ្រថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ របស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Supporting Chronic Care system of PE Network



ដោយសារមើលឃើញ ពីភាពចាំបាច់នៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្រសួងសុខាភិបាល បានដាក់បញ្ចូលកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនេះ ទៅក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិប្រយុទ្ធ និងការពារជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ២០១៣-២០២០។ ឯកសារគោលនយោបាយនេះ បានចេញផ្សាយជាសាធារណៈនៅដើមខែមេសា ឆ្នាំ២០១៤មកម្ល៉េះ។ ឯកសារនេះ បានផ្តល់នូវគ្រោងផែនការដ៏សំខាន់សម្រាប់ការអនុវត្តសកម្មភាព ទាក់ទងនឹងជំងឺមិនឆ្លងទោះបីជា វាមិនបានរួមបញ្ចូលបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលវាគួរតែត្រូវបានរួមបញ្ចូលផងដែរ។

For this reason, the Ministry of Health adopted PE Networks as part of its National Strategic Plan for Prevention and Control of Noncommunicable Diseases 2013-2020. This policy document was officially disseminated in early April 2014. It provides the most important framework for implementation of activities related to Chronic Noncommunicable Diseases, although it did not cover Mental Health which it should have included.

រូបភាពទី 10៖ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Roles and Responsibilities of PE Network



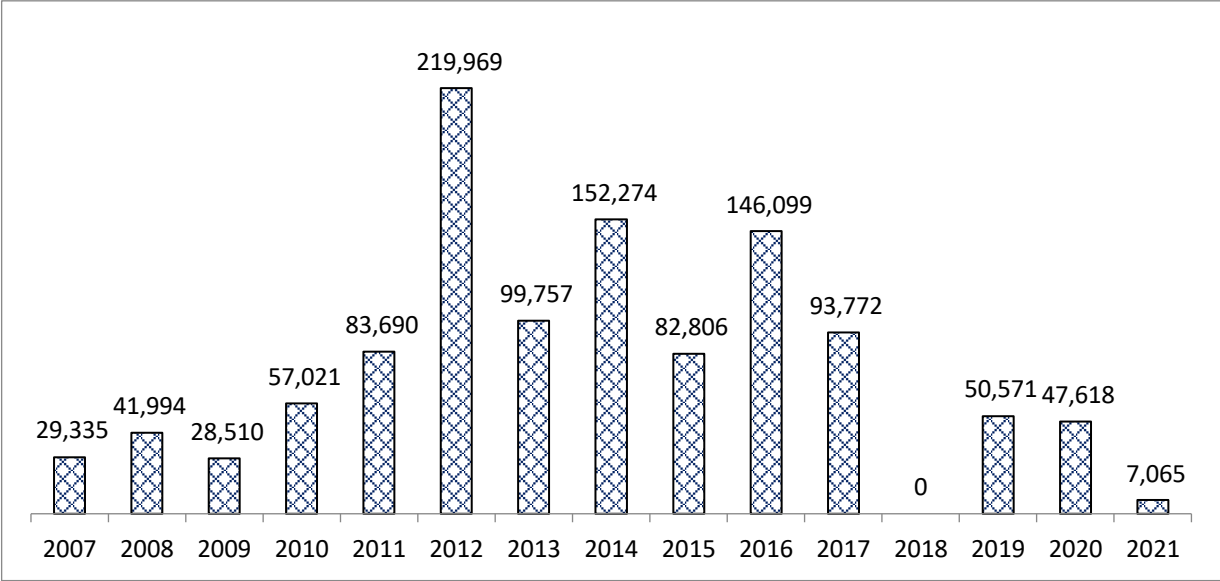
សេវាសុខភាព សម្រួលដោយមិត្តអប់រំមិត្ត HEALTH SERVICES FACILITATED BY PEs

សកម្មភាពចែកចាយតេស្តទឹកនោម DISTRIBUTING URINE GLUCOSE STRIPS

ការចែកចាយតេស្តទឹកនោមឥតគិតថ្លៃ ទៅមនុស្សពេញវ័យ ចាប់ពីអាយុ ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ គឺជាទូទៅត្រូវបានធ្វើឡើងនៅ តំបន់ស្រុកប្រតិបត្តិ នៅពេលអង្គការម.ព.ជ. បង្កើតបណ្តាញ មិត្តអប់រំមិត្ត។ ការស្រាវជ្រាវនេះធ្វើឡើងជា ពីរដំណាក់កាល៖ ទី១ មិត្តអប់រំមិត្ត ផ្តល់មនុស្សម្នាក់ៗនូវស្រ្តីបទីកនោមមួយដើម និងក្រដាសចង្អុលពណ៌ ដោយមានពន្យល់ជាភាសាខ្មែរអំពី របៀបប្រើក្រោយ ២ ទៅ៣ ម៉ោងក្រោយហូបអាហារ។ ទី២ ប្រសិនបើមានអ្នកឃើញថា ពណ៌របស់ស្រ្តីបទីប្រែប្រួល ឬមាន ចំណង់អំពីតេស្ត អាចស្នើសុំមិត្តអប់រំមិត្តធ្វើតេស្តជាតិសួរចុង ដៃដោយម៉ាស៊ីនស្វ័យប្រវត្តិ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់លទ្ធផលជាតិស្ករ អំពីវត្តមាននៃទឹកនោមផ្អែម។ នៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មី ការ ចែកចាយតេស្តទឹកនោមឡើងនៅតាមភូមិ ដោយមានតំណាងគ្រួសារ មក ទទួលយកស្រ្តីបទីកនោមទៅតាមចំនួនសមាជិកពេញវ័យ របស់គ្រួសារនីមួយៗ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ យើងបានបន្ថែម ការចែកចាយតេស្តទឹកនោមចំនួន ៧.០៦៥ តេស្ត នៅតាមភូមិមួយ ១៥ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប ខេត្តស្វាយរៀង។ យើងបាន រៀបចំនូវខិត្តប័ណ្ណអប់រំអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអំពីជំងឺ លើសសម្ពាធឈាម បន្ថែមលើការចែកចាយតេស្តទឹកនោមពិនិត្យ រកវត្តមានជាតិស្ករដោយខ្លួនឯង។

A free distribution of urine glucose strips among adults from 18 years old normally is done in every new OD when MoPoTsyo sets up the peer educator network. It is done in two stages. First, PE distribute one urine glucose strip per adult with color chart and explanation in khmer on how to use it 2 to 3 hours after lunch. Secondly, anyone who observes a change in color of urine test strip or wonders if they are diabetic can contact ask the PE for letting him do a blood glucose test to find out or confirm whether they really are diabetic or not. In 2021, 7,065 urine glucose strips were distributed in the 14 villages covered by Svay Teab, Svay Rieng province. The urine glucose strips were distributed to households' representative for the adults in their family. To raise awareness of diabetes, hypertension, special leaflets distributed along with the urine glucose strip.

រូបភាពទី១៖ ការធ្វើតេស្តជាតិសួរក្នុងទឹកនោមដោយខ្លួនឯង Yearly self-urine glucose testing



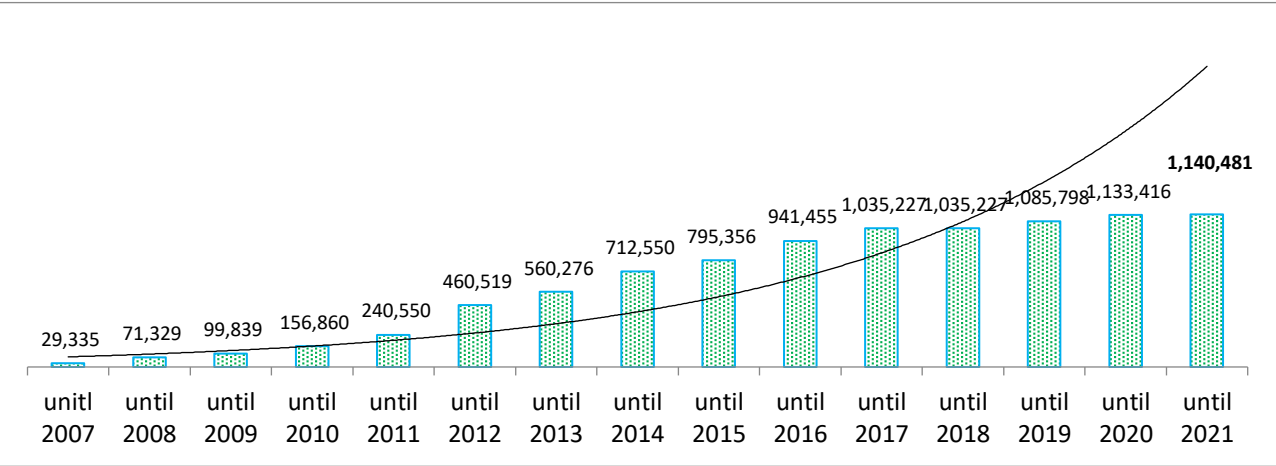
មិត្តអប់រំមិត្តតាមមូលដ្ឋាន បានចែកស្រ្តីបទីកនោម ទៅឲ្យមនុស្សពេញវ័យដើម្បីធ្វើតេស្តខ្លួនឯង។ រូបភាពខាងលើ និងខាងក្រោមមានទំនាក់ទំនងជាមួយចំនួនមនុស្សពេញវ័យថ្មី ដែលបានធ្វើតេស្តស្ករក្នុងទឹកនោម ដោយខ្លួនពួកគេ។ ពួកគេ ត្រូវបានណែនាំឱ្យធ្វើតេស្តនៅពេលប្រមាណ ២ ម៉ោង ក្រោយហូបអាហារ។

The community-based PE distributes urine glucose strips to adults for self-testing. The figures above and below relate to number of adults who learn how to use the strip to test themselves. They were advised to do the urine glucose test about 2 hours after meal.

រូបភាពខាងក្រោម បង្ហាញពីតួរលេខរួមបញ្ចូលនៃមនុស្សពេញវ័យដែលបានធ្វើតេស្តទឹកនោម ជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត តាមរយៈការប្រើស្រ្តីបទីកនោមនាឆ្នាំកន្លងមក។ មនុស្សពេញវ័យ ១.១៤០.៤៨១ នាក់ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ឥឡូវកំពុងរស់នៅក្នុងតំបន់មានមិត្តអប់រំមិត្ត។ ជាក់ស្តែង ទោះបីជាលទ្ធផលតេស្តជាតិស្ករតាមរយៈស្រ្តីបទីកនោម អាចទទួលយកបាន ប៉ុន្តែមានភាពសុក្រិតទាបជាងតេស្តជាតិស្ករចុងដៃ ដោយសារថា ស្រ្តីបទីកនោមមិនប្រែប្រួលទោះករណីខ្លះលើសជាតិស្ករក៏ដោយ(false negative) ខណៈតម្លៃស្រ្តីបទីកនោម គឺថោកជាងប្រហែល១០ ទៅ ១៥ដង។ យើងមិនមានលទ្ធភាពក្នុងផ្តល់តេស្តជាតិស្ករចុងដៃ ក្នុងការស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចំណោមមនុស្សពេញវ័យទូទៅឡើយ ដោយសារវាត្រូវចំណាយខ្ពស់។ ហេតុនេះ យើងនៅបន្តប្រើស្រ្តីបទីកនោម ក្នុងការស្រាវជ្រាវនេះ ក្នុងការលើកទឹកចិត្តឱ្យប្រជាពលរដ្ឋធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯង និង លើកកម្ពស់ការដឹងយល់របស់ពួកគេអំពីបញ្ហាជំងឺ។ ទោះបីបែបនេះក្តី ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ គឺផ្អែកលើតេស្តជាតិស្ករចុងដៃដោយម៉ាស៊ីនស្វ័យប្រវត្តិ មិនមែនស្រ្តីបទីកនោមឡើយ។

The Figure below indicates the accumulated number of adults who have been made familiar with the Peer Educator Network, through use of urine glucose strips over the years. More than 1,136,831 Cambodian adults are now living in an area with a peer educator. In fact the urine glucose strip is not sensitive giving false negative results but it is 10 to 15 times cheaper than the blood glucose test. We can not afford to distribute free blood glucose test to the whole population because it is too expensive. That is why we continue to distribute free urine glucose test strips to encourage population to self-test and raise their awareness. The diagnosis of diabetes is only made on the basis of blood glucose and never on the basis of urine glucose.

រូបភាពទី១២៖ កំណើននៃការគ្របដណ្តប់លើមនុស្សពេញវ័យ Adult population covered by PE networks



សេវាសុខាភិបាល MEDICAL SERVICES

ជាដំបូង យើងនឹងពិនិត្យមើលទៅលើសេវា គេស្តុពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ការប្រើប្រាស់និងថ្លៃ ចំណាយលើសេវា។ បន្ទាប់មកមើលទៅលើការ ពិគ្រោះជំងឺ ការប្រើប្រាស់សេវា(ដូចជាការទទួលបាន នូវវេជ្ជបញ្ជាពីព្រោះរាល់ការពិគ្រោះជំងឺ គ្រូពេទ្យបាន ចេញវេជ្ជបញ្ជា ដែលអាចប្រើប្រាស់បានម្តងហើយម្តង ទៀត ដើម្បីទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថាន) ហើយបន្ទាប់មក ទៀត យើងមើលអំពីការចំណាយសម្រាប់អ្នកជំងឺ លើ ការអនុវត្តការព្យាបាល និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា។ យើងក៏ធ្វើការពិនិត្យមើលដែរ ទៅលើការគ្រប់គ្រង មូលនិធិបង្វិលទុនឱសថ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ ទាំងឱសថស្ថានរដ្ឋ និងឯកជនក្នុងការចែកចាយឱស ថដល់សមាជិកអង្គការ ដោយប្រើប្រាស់វិក្កយបត្រ បោះពុម្ព នៅពេលដែលសមាជិកមកទិញថ្នាំ។ អង្គការ ម.ព.ជ បានចាប់ផ្តើមរៀបចំសេវាគេស្តុពិសោធន៍វេជ្ជ សាស្ត្រនៅឆ្នាំ២០០៩។

We review first the laboratory services, their utilization and cost, then the Medical Consultations, their utilization (discussed as access to prescription because every medical consultation results in a prescription that can be used repeatedly to buy prescribed medicines at the pharmacy), and then the cost to the patient of adhering to the treatment and adherence. This is followed by a review of the Revolving Drug Fund that is managed through contracted some private and mostly public pharmacies that dispense the medicines using preprinted invoices, paid for by our members. MoPoTsyo began to organise laboratory services in 2009.

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ LABORATORY SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានគុណប្រយោជន៍សំខាន់៣៖ Laboratory service is useful for 3 main reasons:

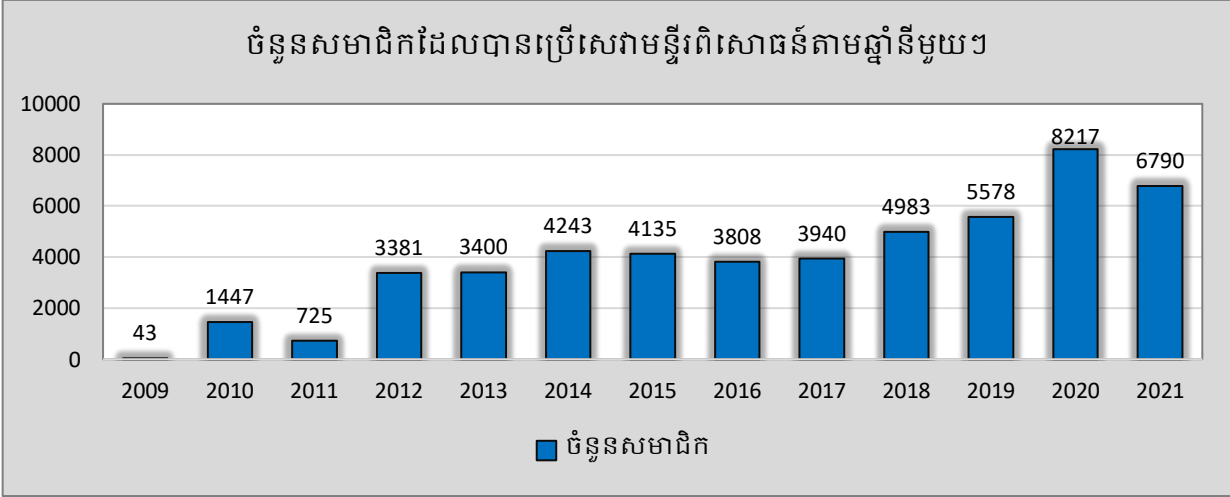
- 1) ផ្តល់ព័ត៌មាន និងជំរុញទឹកចិត្តអ្នកជំងឺដើម្បីស្វែងរកការ ថែទាំជំងឺ និងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីការប្រើប្រាស់សេវា ពិគ្រោះជំងឺ និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាលើឱសថដែលគ្រូ ពេទ្យផ្តល់ឱ្យ។ បើគ្មានលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍នោះទេ អ្នក ជំងឺផ្អែកលើអារម្មណ៍ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់គាត់ ដើម្បីដឹងពីសុខភាព តែប៉ុណ្ណោះ។ បញ្ហានេះអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកជំងឺ ដោយ ហេតុថាជំងឺមួយចំនួនគឺមានលក្ខណៈស្ងៀមស្ងាត់ និងមិន បង្ហាញរោគសញ្ញា។
- 2) វេជ្ជបណ្ឌិត ត្រូវការមើលលទ្ធផលគេស្តុមន្ទីរពិសោធន៍ ដែលមានបង្ហាញពីនិន្នាការលទ្ធផលច្រើនដង ដើម្បីផ្តល់នូវ វេជ្ជបញ្ជាដែលសមស្របសម្រាប់អ្នកជំងឺ និងដើម្បីកែតម្រូវ វេជ្ជបញ្ជា ឬធ្វើការបញ្ជូនអ្នកជំងឺបន្ត។
- 3) មន្ត្រីសុខាភិបាលសាធារណៈត្រូវការមើលទៅលើលទ្ធផល ទាំងនេះដើម្បីអាចធ្វើការវិភាគ ថាតម្រូវការក្នុងការព្យាបាល កំពុងត្រូវបានបំពេញតាមយ៉ាងសមស្របឬទេ តាមរយៈគ្រូ ពេទ្យចេញវេជ្ជបញ្ជា និងត្រួតពិនិត្យអំពីប្រសិទ្ធភាពនៃការ ព្យាបាលនៃវេជ្ជបញ្ជា។

- 1) It helps to inform and motivate patients to seek medical care and make use of the medical consultation service and adhere to their medication. Without a laboratory, people rely on their feeling of well-being. This can be treacherous as many conditions are “silent” and a-symptomatic.
- 2) The Doctor needs the trends over time in laboratory the results for prescription of appropriate medication for the patient and for adaptation of the prescription or referral.
- 3) Public Health authorities need access to these results to be able to analyse whether people’s therapeutic needs are being adequately met by prescribing physicians and monitor the effectiveness of prescription therapy.

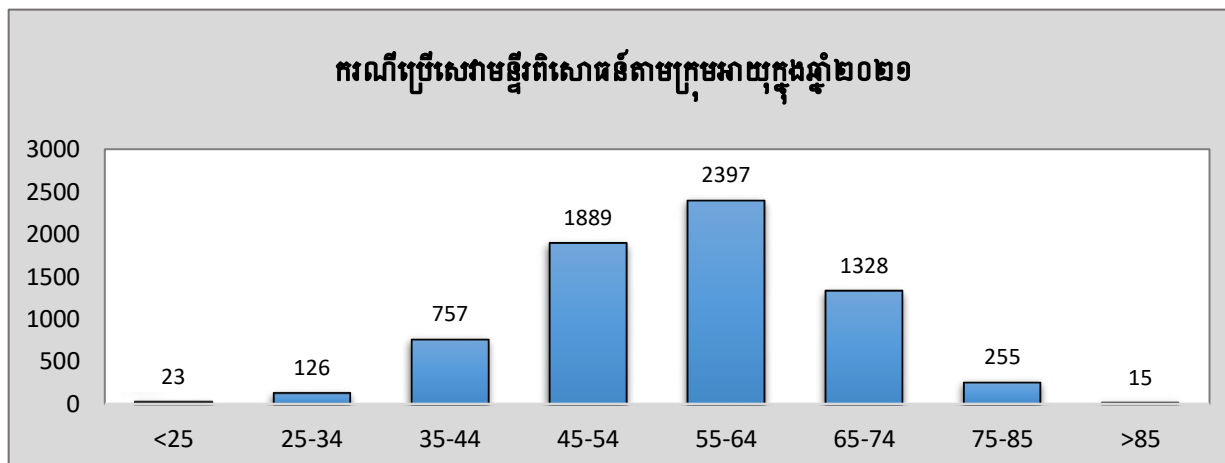
មានអ្នកជំងឺចំនួន ៦.៧៩០នាក់ ដែលបានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍យ៉ាងតិចម្តងក្នុងឆ្នាំ២០២១ ខណៈដែលក្នុងឆ្នាំ២០២០ មានចំនួន ៨.២១៧នាក់។ យើងបានរក្សាចំនួនអ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ ដោយមានអ្នកធ្វើការពេញម៉ោងចំនួន ៦នាក់ និង ១នាក់ធ្វើការពាក់កណ្តាលថ្ងៃ។ សមាមាត្រនៃមនុស្សវ័យចំណាស់ (អាយុ៦៥ឆ្នាំឬចាស់ជាង) ប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការកើនឡើងបន្តិចពី ២៣% ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ៨.២១៧នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២០ ទៅជា ២៤% ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ៦.៧៩០នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២១។ មានអ្នកជំងឺចំនួន ៣១% ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ច្រើនជាងមួយដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ រូបភាពខាងក្រោម ពិតជាមានសារៈសំខាន់ ដែលឱ្យយើងដឹង ពីអ្នកដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ធៀបទៅអ្នកក្នុងក្រុមអាយុរបស់ពួកគេ ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យវាយតម្លៃ។ វិធីនេះអាចឱ្យយើងឃើញថា តើក្រុមអាយុមួយណាមានចំនួនអ្នកដែលប្រើប្រាស់សេវាច្រើនជាងក្រុមផ្សេងៗទៀត។ យើងឃើញថា ការប្រើប្រាស់សេវាសម្រាប់មនុស្សចំណាស់អាយុច្រើនជាង ៦៥ឆ្នាំមានចំនួនតិចតួច។

There were 6,790 patients who used the laboratory at least once during 2021, compared to 8,217 in 2020. We keep the number of laboratory technicians to 6 Full Timers and 1 Part Timer. The proportion of elderly people (65 years old or older) using the laboratory slightly increased from 23% among 8,217 users in 2020 to 24% among 6,790 users in 2021. 31% of members used the lab more than once per year. The figure below is now more meaningful as we show those who have access compared to how many patients there are in their own age groups in the assessment data. This way we can keep an eye on which age group is crowding out than the other. We can see that access for the elderly is an issue among those over 65 years of age, unsurprisingly.

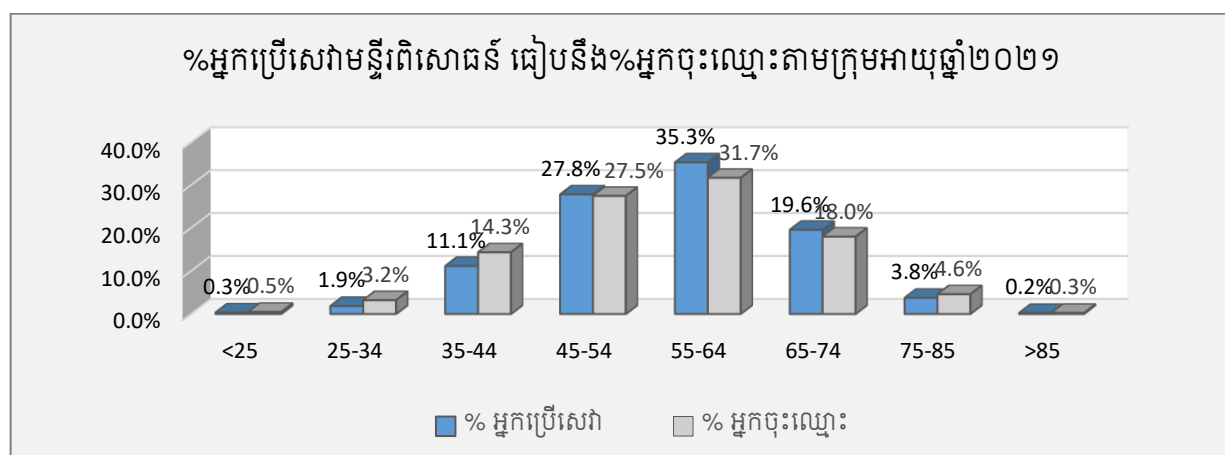
រូបភាពទី 13៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ Access to lab-services by different age groups



រូបភាពទី 14: ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ Access to lab-services by different age groups



រូបភាពទី 15: ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់មនុស្សចាស់ Access to the lab-services for elderly



មួយវិញទៀត បើយោងទៅតាមសមាមាត្រ សមាជិកជាស្រ្តីភាគច្រើនបានប្រើប្រាស់សេវានៃអង្គការ ម.ព.ជ ហើយចំនួនស្រ្តី ក៏បានធ្វើការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ច្រើនជាងបុរសដែរ។ ក្នុងន័យនេះ ឱកាសប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់ស្រ្តីនិងបុរសគឺមិនស្មើគ្នានោះទេ។ ប្រព័ន្ធទិន្នន័យ បានបង្ហាញឱ្យឃើញថា សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ មានស្រ្តី ២/៣ និងបុរស ១/៣ នៃចំនួនសមាជិកសរុបក្នុងឆ្នាំ២០២០ ហើយវាមិនមានប្រែប្រួលឡើយក្នុងឆ្នាំ២០២១។

Moreover, as proportionally more women use the services of MoPoTsyo, they also make more use of the lab. In that sense, the access for women and men to the laboratory services is not equal. Data system showed that members registered in MoPoTsyo with women 2/3 and men 1/3 of the total in 2020. This still remains mostly unchanged in 2021.

តារាងទី 7: សមភាពតាមយេនឌ័រក្នុងការទទួលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ Equal access to the lab-services by gender

ភេទ	ចំនួន	ភាគរយ
ស្រ្តី	4122	61%
បុរស	2668	39%
សរុប (ឆ្នាំ២០២១)	6790	100%

យើងព្យាយាម បង្កើនសមាមាត្រអ្នកប្រើសេវាតេស្ត មន្ទីរពិសោធន៍យ៉ាងហោចណាស់អោយបានម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ ក្នុងចំណោមសមាជិកសកម្ម។ នៅក្នុងកិច្ចប្រជុំប្រចាំឆ្នាំ២០១៩ យើងបានសម្រេចអនុវត្តឱ្យមានការបញ្ចុះតម្លៃតេស្ត HbA1c ពី២០០០០រៀល មកត្រឹម១៥០០០រៀល ក្នុងមួយតេស្ត។ ហើយតម្លៃក៏មិនមានការប្រែប្រួលដែរមកដល់សព្វថ្ងៃនេះ។

ចំពោះ សេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រនេះ យើងមានប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យគុណភាពក្នុងជាប្រចាំ និងទទួល បានការត្រួតពិនិត្យគុណភាពពីខាងក្រៅ តាមរយៈចូលជា សមាជិក ONE WORLD ACCURACY ជាក្រុមហ៊ុនជំនាញ ត្រួតពិនិត្យគុណភាពនៃប្រទេសកាណាដា (EQAS)។ មាន មន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនទៀត នៅកម្ពុជាបានចូល រួមក្នុងកម្មវិធីនេះ ដោយមានការសម្របសម្រួលដោយមន្ទីរ ពិសោធន៍ជាតិនៃវិទ្យាស្ថានសុខភាពសាធារណៈ។ EQAS បានបង្ហាញថា គុណភាពនៃលទ្ធផលតេស្តរបស់យើងស្ថិត ក្នុងចន្លោះប្រក្រតីដែលជាលទ្ធផលទទួលយកបាន។

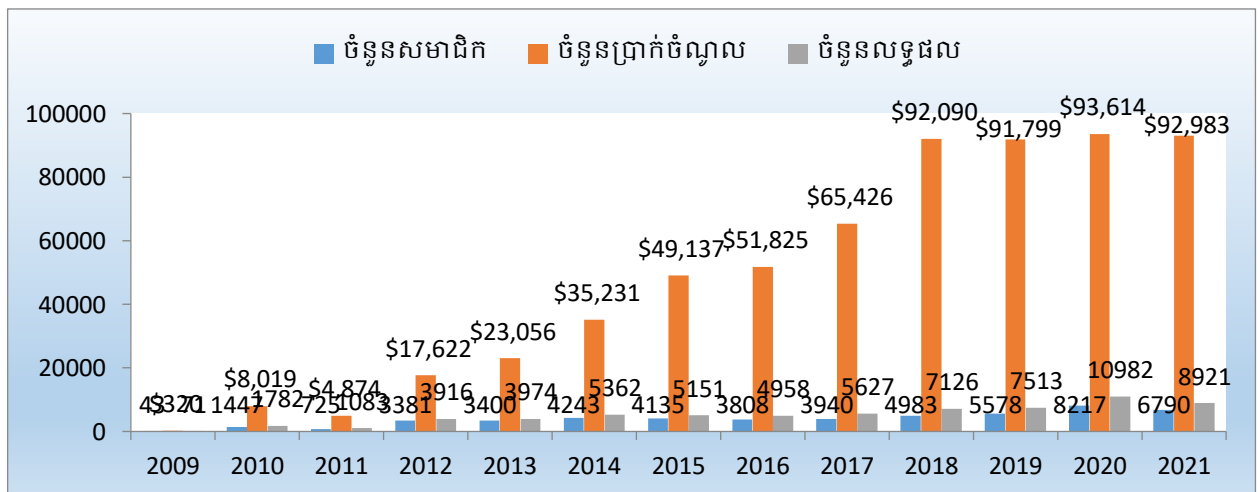
យើងពិតជាសប្បាយចិត្តដែលឃើញថា សមាជិក ដែលប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ មានការកើនឡើងស្ទើររាល់ ឆ្នាំ។ ទោះបីការពិតនោះថា សេវានេះត្រូវបានផ្តល់ស្ទើរតែនៅ ថ្លៃដើមក៏ដោយ។ វាពិតជាមានប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺក្រី ក្រ ក្នុងការទទួលបានបដិភាគ សម្រាប់ថ្លៃសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីពួកគាត់មានឱកាសប្រើប្រាស់សេវានេះផងដែរ។

We try to increase the proportion that the use of lab at least one time per year among the active members. During the meeting at the end of 2019, we decided to lower the price of HbA1c test in 2020 from USD5.00 to USD3.75 per test.

We have of course the daily internal control system, but also the quality of our lab is being externally monitored through our membership of One World Accuracy, a Canadian professional External Quality Assurance System (EQAS) that we pay for, jointly with other laboratories in Cambodia, and in cooperation with the National Institute of Public Health (NIPH) in Phnom Penh. EQAS shows that our lab tests are within the normal ranges. So, our lab test results are reliable.

It is encouraging to see how the number of patients who uses the laboratory service increases yearly. Despite the fact that this service is provided almost at the cost price, it seems worthwhile to subsidize the service for the poorest patients, so they can access the service as well.

រូបភាពទី១៦៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងថ្លៃចំណាយ Lab-services usage and cost



តារាងទី ៨៖ ថ្លៃចំណាយបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍កំឡុងរយៈពេល៥ឆ្នាំ Laboratory costs based on 5-year life of machines

Fixed Cost of Laboratory Program		Year				
Machines	Purchase Price	2017	2018	2019	2020	2021
HumaLyzer Junior	\$2,854	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
HumaLyzer 3000 (A)	\$5,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CombiLyzer	\$1,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
HumaScope	\$950	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
HumaLyzer 3000 (B)	\$5,800	\$1,160	\$0	\$0	\$0	\$0
HumaLyte Plus3	\$4,200	\$840	\$0	\$0	\$0	\$0
HumaStar 200	\$23,600	\$4,720	\$4,720	\$4,720	\$4,720	\$4,720
Audicom AC6601	\$4,950	\$0	\$990	\$990	\$990	\$990
Yumizen H500	\$11,000	\$0	\$0	\$0	\$2,200	\$2,200
Respons 920	\$19,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$3,800
Total		\$6,720	\$5,710	\$5,710	\$7,910	\$11,710

Expenditure of Laboratory Program						
Expenditure on Fixed Cost	\$6,720	\$5,710	\$5,710	\$7,910	\$11,710	
Expenditure on Variable Cost	\$41,072	\$49,248	\$55,180	\$110,394	\$127,016	
Total	\$47,792	\$54,958	\$60,890	\$118,304	\$138,726	

Cost per Lab Profile	
Total Fixed Cost 2017-2021	\$37,760
Total Variable Cost 2017-2021	\$382,910
Total Fixed and Variable Cost 2020	\$138,726
Number of Laboratory Profiles	8921
Cost Per Profile	\$15.55
Cost Per Profile Paid by Member	\$10.42

ឈ្មោះតេស្តនីមួយៗ ត្រូវបានសរសេរទាំងភាសាខ្មែរ និងភាសាអង់គ្លេស ក៏ដូចជាតម្លៃធម្មតា និងការណែនាំអំពីលទ្ធផលដើម្បីសម្រួលឱ្យអ្នកជំងឺក្នុងការយល់ដឹងលើភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃស្ថានភាពជំងឺរបស់ពួកគាត់។

ការបង្ហាញលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍ មានគោលបំណងជួយអ្នកជំងឺ អោយបានយល់អំពីលទ្ធផលតាមរយៈមិត្តអប់រំមិត្ត។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យបច្ចុប្បន្ន អាចឲ្យយើងអាចបោះពុម្ព (Print) លទ្ធផល ៣ដងចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺលើក្រដាសតែមួយ។ ដូច្នេះគ្រប់គ្នាអាចមើលឃើញភ្លាម និងអាចប្រៀបធៀបពីនិន្នាការនៃលទ្ធផលដែលធ្លាប់មានកន្លងមក។ ទំរង់លទ្ធផលបែបនេះ អាចជួយសន្សំពេលវេលាដល់វេជ្ជបណ្ឌិតពេលពិគ្រោះជំងឺ។ សូមមើលឧទាហរណ៍ខាងក្រោម។

The name of each test is written both in Khmer and English, as well as the normal value and a basic indication of what the test measures to facilitate patient understanding of disease severity.

The presentation of results is to help patients understand and peer educators explain the results to the patients. The database allows us to print the last three lab profiles of the same patient. This helps everyone to see in one glance what is happening with the trend of each indicator. This lab profile saves the Doctor time during the medical consultation, see the example below;



មណ្ឌល ព័ត៌មាន ជំងឺ
Patient Information Centre
MoPoTsyo

ផ្ទះលេខ 9E ផ្លូវលេខ 3C
ភូមិត្រា 1 សង្កាត់ស្ទឹងមានជ័យ
ខណ្ឌមានជ័យ រាជធានីភ្នំពេញ
លេខទូរស័ព្ទ 023 883 228

ផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញ ផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ (Not-For-Profit Medical Laboratory Unit)

**លទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍
(Laboratory Test Result)**

លេខកូដសមាជិក (Patient Code) :	កាលបរិច្ឆេទប្រមូលរាង (Sampling Date) :
ឈ្មោះសមាជិក (Patient Name) :	កាលបរិច្ឆេទលទ្ធផល (Result Date) :
ភេទ (Sex) :	លេខប័ណ្ណស្នើសុំ (Request No) :
អាយុ (Age) :	ផ្សេងៗ (Other) :

ល.រ No	បរិយាយតេស្ត Description	19-05- 2020	01-03- 2021	08-11- 2021	ឯកតា Unit	គោលដៅកំណត់ធម្មតា Normal Range
-----------	----------------------------	----------------	----------------	----------------	--------------	----------------------------------

I - លទ្ធផលតេស្តឈាម (Blood Biochemistry)

1	អេចប៊ីអេស៊ី (HbA1c)	10.3	9.7	7.5	%	ចន្លោះពី 4.0 ទៅ 6.0% (សំរាប់អ្នកគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម) ចន្លោះពី 6.5 ទៅ 7.0% (សំរាប់អ្នកជំងឺប្រើថ្នាំទឹកនោមផ្អែម)
2	ស្ករក្នុងឈាមមុនហូបអាហារ (Fasting Blood Sugar)	211	130	121	mg/dl	ចន្លោះពី 60 ទៅ 109 mg/dl បង្ហាញថាជួបអ្នកគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចន្លោះពី 110 ទៅ 125 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកត្រៀមមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ច្រើនជាងវ៉ែស្ទី 126 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម
3	ប៉ូតាស្យូម (Potassium)	4.1	4.4	4.1	mmol/l	ចន្លោះពី 3.5 ទៅ 5.0 មីលីម៉ូលក្នុងមួយលីត្រ
4	សូដ្យូម (Sodium)	140	140	138	mmol/l	ចន្លោះពី 135 ទៅ 145 មីលីម៉ូលក្នុងមួយលីត្រ
5	ក្លរី (Chloride)	102	101	102	mmol/l	ចន្លោះពី 98 ទៅ 108 មីលីម៉ូលក្នុងមួយលីត្រ
6	ទ្រីស៊ីស៊ីដ (Triglycerides)	275	160	140	mg/dl	តិចជាង 150 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
7	តូលេស្តេរ៉ូលសរុប (Total Cholesterol)	232	189	190	mg/dl	តិចជាង 200 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
8	អេច ដេ អិល (HDL Cholesterol)	37	41	45	mg/dl	ចន្លោះពី 40 ទៅ 70 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
9	អិល ដេ អិល (Estimated LDL Cholesterol)	140	116	117	mg/dl	ចន្លោះពី 62 ទៅ 99 mg/dl អត់មានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ ចន្លោះពី 100 ទៅ 159 mg/dl ត្រៀមមានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ ច្រើនជាងវ៉ែស្ទី 160 mg/dl មានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ
10	ត្រង់សាមីនាស (Transaminase SGPT)	23	32	20	U/L	ចន្លោះពី 7 ទៅ 50 ឯកតាក្នុងមួយលីត្រ
11	ត្រង់សាមីនាស (Transaminase SGOT)	31	16	19	U/L	ចន្លោះពី 10 ទៅ 40 ឯកតាក្នុងមួយលីត្រ
12	ក្រូអាទីនីន (Creatinine)	0.9	0.6	0.9	mg/dl	តិចជាង 1.1 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ សំរាប់ស្ត្រី
13	អ៊ី ជី អែហ្វ អ៊ី (eGFR)	>60	>60	>60	mL/min	ធំជាង 60 មីលីលីត្រក្នុងមួយនាទី
14	យូរិកអាស៊ីត (Uric Acid)	4.2	2.8	4.4	mg/dl	ចន្លោះពី 2.4 ទៅ 6.1 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រឈាម សំរាប់ស្ត្រី

II - លទ្ធផលវិភាគកោសិកាឈាម (Complete Blood Count)

15	កោសិកាឈាមក្រហម (RBC)			4.52	$\times 10^{12}/l$	ពី 3.80 ទៅ 5.50 សំរាប់ស្ត្រី
16	ហេម៉ូក្លូប៊ីន (HGB)			12.8	g/dl	ពី 12.0 ទៅ 15.0 សំរាប់ស្ត្រី
17	ហេម៉ាតូក្រីត (HCT)			40	%	ពី 36 ទៅ 46 សម្រាប់ស្ត្រី

Office is located next to SorLa Primary School in Borey SorLa
#9E Street 3C, Phum Tre 1, Stung Meanchey Commune, Phnom Penh, Cambodia. Contact Tel: 012-800 322, 023 883 228
Mail: P.O.Box 840 Phnom Penh, Cambodia, Email: mopotsyo@gmail.com
<http://www.mopotsyo.org>

លេខកូដសមាជិក (Patient Code) :	កាលបរិច្ឆេទប្រមូលរាង (Sampling Date) :
ឈ្មោះសមាជិក (Patient Name) :	កាលបរិច្ឆេទលទ្ធផល (Result Date) :
ភេទ (Sex) :	លេខប័ណ្ណស្នើសុំ (Request No) :
អាយុ (Age) :	ផ្សេងៗ (Other) :

ល.រ No	បរិយាយតេស្ត Description	19-05- 2020	01-03- 2021	08-11- 2021	ឯកតា Unit	គោលដៅកំណត់ធម្មតា Normal Range
18	ទំហំកោសិកាឈាមក្រហម (MCV)			90	fl	ពី 75 ទៅ 95 សម្រាប់ស្រ្តី
19	ចំនុះហេម៉ូក្លូប៊ីន (MCH)			28	pg	ពី 25 ទៅ 35 សម្រាប់ស្រ្តី
20	កំហាប់ហេម៉ូក្លូប៊ីន (MCHC)			32	g/dl	ពី 32 ទៅ 36 សម្រាប់ស្រ្តី
21	កោសិកាឈាមស (WBC)			10.40	$\times 10^9/l$	ពី 4.00 ទៅ 11.00 សម្រាប់ស្រ្តី
22	ណឺត្រូហ្វីល (Neu)			56	%	ពី 55 ទៅ 65 សម្រាប់ស្រ្តី
23	អ៊ីអូស៊ីណូហ្វីល (Eos)			02	%	ពី 01 ទៅ 03 សម្រាប់ស្រ្តី
24	បាសូហ្វីល (Bas)			01	%	ពី 00 ទៅ 01 សម្រាប់ស្រ្តី
25	លីមហ្វូសាយ (Lym)			35	%	ពី 25 ទៅ 55 សម្រាប់ស្រ្តី
26	ម៉ូណូសាយ (Mon)			06	%	ពី 03 ទៅ 10 សម្រាប់ស្រ្តី
27	ប្លាកែត (Platelets)			340	$\times 10^9/l$	ពី 150 ទៅ 400 សម្រាប់ស្រ្តី

III - លទ្ធផលតេស្តទឹកនោម (Urine Test Result)

28	ប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម (Proteinuria)	-	-	-	-	- គ្មានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម -+ សង្ស័យមានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម + រឺ ++ រឺ +++ រឺ ++++ មានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម (សូមធ្វើតេស្តអោយបាន 3ដងក្នុង១ខែ ដើម្បីបញ្ជាក់ថាអ្នកមានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម)
29	អាល់បូមីនក្នុងទឹកនោម (Albuminuria)	30	30	10	mg/l	តិចជាង 20 មីលីក្រាមក្នុងមួយលីត្រ
30	ត្រេអាទីនីនក្នុងទឹកនោម (Urine Creatinine)	300	300	200	mg/dl	ចន្លោះពី 10 ទៅ 300 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
31	អនុបាតអាល់បូមីនទៅត្រេអាទីនីន (Albumin-to-Creatinine Ratio)	ធម្មតា	ធម្មតា	ធម្មតា	mg/g	-ធម្មតា លទ្ធផលអនុបាតតូចជាង 30 -មិនធម្មតាតិច ចន្លោះពី 30 ទៅ 300 -មិនធម្មតាច្រើន អនុបាតធំជាង 300

សំគាល់៖ សូមយកលទ្ធផលតេស្តនេះទៅជាមួយរាល់ពេលដែលអ្នកទៅត្រួតពិនិត្យ និងពិគ្រោះជំងឺជាមួយគ្រូពេទ្យពេញច្បាប់។

អ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ (Laboratory Technician) ហ៊ាន ចំនិត 011 777 375	សុខ ផល្លី គ្រប់គ្រងសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ 012 820 865
--	--

Profile Model V: 2021-01

Office is located next to SorLa Primary School in Borey SorLa
#9E Street 3C, Phum Trea 1, Stung Meanchey Commune, Phnom Penh, Cambodia. Contact Tel: 012-800 322, 023 883 228
Mail: P.O.Box 840 Phnom Penh, Cambodia, Email: mopotsyo@gmail.com
<http://www.mopotsyo.org>

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SESSIONS

ការពិគ្រោះជំងឺ ត្រូវបានរៀបចំដោយអង្គការ ម.ព.ជ នៅកន្លែងសាធារណៈចំនួន២៩ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន១៩ ភាគច្រើននៅមន្ទីរពេទ្យមូលដ្ឋានសាធារណៈជនបទ (CPA1, CPA2 ឬ MPA) ក្នុងបន្ទប់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលទុកទំនេរ ឬទុក សម្រាប់ការណាត់ជួបរាល់ ១ ឬ២សប្តាហ៍ម្តង។ បុគ្គលិករបស់ មន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពផ្ទាល់ ជាអ្នកផ្តល់សេវា ដោយ មានមិត្តអប់រំមិត្ត សម្របសម្រួលការណាត់ជួប។ ការណាត់ មានរយៈពេលកន្លះថ្ងៃ ដែលពេលនោះអ្នកជំងឺចំនួន៣០ ទៅ ៥០នាក់ ទទួលបានការពិគ្រោះជំងឺ។ សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺ ប្រមាណ ៣៧.២២២៨ នៅឆ្នាំ២០២១។ អង្គការ ម.ព.ជ. មានកិច្ចសន្យាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋាន ដើម្បីធ្វើការបណ្តុះ បណ្តាល រៀបចំដោយអង្គការម.ព.ជ. ទទួលបានការពិគ្រោះ ជំងឺសម្រាប់សមាជិករបស់មិត្តអប់រំមិត្ត។ វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ក្នុង ចំនោមពួកគេជួបម្តង ឬបួនដងក្នុង១ខែសម្រាប់ការពិគ្រោះ ជំងឺរយៈពេល១ព្រឹកជូនសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។

ផ្នែកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីរបស់អង្គការម.ព.ជ រៀបចំការ ណាត់ជួបសម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺទាំងនេះ អាស្រ័យទៅលើ ព័ត៌មានទទួលបាន តាមរយៈបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តពីតម្រូវការ ក្នុងន័យផ្សេងទៀតគឺ បរិមាណតម្រូវការ។ ចាប់តាំងពីពាក់ កណ្តាលឆ្នាំ២០១៧មក កាលវិភាគនៃការពិគ្រោះជំងឺ គឺត្រូវ បានរៀបចំ ដោយមានការសម្រេចចិត្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតនៅមូល ដ្ឋានរបស់មន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាព។ មិត្តអប់រំមិត្ត ធ្វើកិច្ចការ ងារដូចជា គ្រប់គ្រងក្រុមមនុស្ស ចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ រៀបចំបែប បទរដ្ឋបាល ។ល។ ជាកិច្ចការដែលក្នុងប្រទេសដទៃ ត្រូវធ្វើ ដោយគិលានុប្បដ្ឋាក និងបុគ្គលិកជំនាញរបស់មន្ទីរពេទ្យ។ ពេលខ្លះ ការណាត់ជួបនៅពេលព្រឹក ពេលខ្លះនៅពេល រសៀល មិនដែលពេញមួយថ្ងៃនោះទេ។ ការណាត់ជួបអាច ធ្វើនៅចុងសប្តាហ៍ប្រសិនបើ វេជ្ជបណ្ឌិត/បុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យ បង្អែក/មណ្ឌលសុខភាពចង់រៀបចំវា ដើម្បីសម្រួលដល់អ្នក ជំងឺដែលត្រូវការអ្នកជូនដំណើរ។ ភាគច្រើននៃវេជ្ជបណ្ឌិត ទាំងនេះ ជាមន្ត្រីរាជការ។ គឺមានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗគ្នា ក្នុង ការអនុញ្ញាតឱ្យមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមការគ្រប់គ្រងលើការផ្តល់ សេវាឱ្យសមាជិករួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

- 1) បន្ថយថ្លៃចំណាយសរុប ពីព្រោះពេលវេលារបស់គិលានុ ប្បដ្ឋាក ថ្លៃជាងពេលវេលារបស់មិត្តអប់រំមិត្ត។
- 2) អ្នកជំងឺជឿទុកចិត្ត និងស្និទ្ធស្នាលជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ពីព្រោះពួកគាត់ស្គាល់ពួកគេច្បាស់ និងរស់នៅក្នុងសហ គមន៍តែមួយ។

Medical consultations are organised in 29 public facilities in 19 Operational Districts, mostly at rural referral hospitals (CPA1 or CPA2) in a room at the hospital that is made available or kept available for these weekly or 2-weekly sessions. Only government staff, 1 or more doctors, are doing the medical consultations. Peer Educators help as process facilitators. A session lasts half a day during which some 30 to 50 patients receive medical consultation. For 37,222 medical consultations in 2021, MoPoTsyo contracted with Doctors at the local health facilities to get refresher-training and provide consultation to the registered patients. Every one of them (doctors) consults once or a couple of times per month, during a half day (morning/afternoon).

MoPoTsyo's program department plans these sessions, based on information it receives through the representative of the peer educators in the OD about the size of need, in other words "the volume of the expected demand". Since middle of 2017, the consultation schedules are agreed with the local government doctors at the Referral Hospitals. The PE's perform tasks such as crowd control, registration, preparing, administration etc., tasks that in other countries are done by nurses and other professional hospital staff. Sometimes the session is in the morning, sometimes in the afternoon, but never the whole day. If patients and doctors prefer, they can organize it in weekends. This can be more convenient for elderly patients who depend on children for transport. There are advantages in letting the PE's join in the management of the service delivery to the members such as:

1. Lower overall cost because nurse time is much more expensive than PE time.
2. Patients trust and feel close to the PE's because they know them personally and live in the same community

3) មិត្តអប់រំមិត្តអាចស្គាល់ពីការព្យាបាល វិការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ ជារឿយៗ វាមានប្រយោជន៍ ប្រសិនបើមិត្តអប់រំមិត្តនិយាយម្តងហើយម្តងទៀតនូវដំបូន្មានរបស់គ្រូពេទ្យពេលត្រលប់ទៅសហគមន៍វិញ។

ដោយសារជាញឹកញាប់ អ្នកជំងឺមិនសូវចងចាំនូវអ្វីដែលគ្រូពេទ្យបានប្រាប់ពួកគេ កាលណាពួកគេនៅក្រៅ ឬត្រលប់ទៅផ្ទះវិញ ដូច្នេះតួនាទីមិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមសហគមន៍បានរួមចំណែកជាច្រើនសំរាប់អ្នកជំងឺ ដូចជា ៖

1. ឥទ្ធិពល ការជំរុញលើកទឹកចិត្ត និង ភាពម្ចាស់ការលើសេវាដោយមិត្តអប់រំមិត្ត
2. មិត្តអប់រំមិត្តផ្តល់ការការពារ លើការបាត់បង់ភាពស៊ីចង្វាក់គ្នា រវាងការចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ និងការចែកចាយថ្នាំតាមរយៈមូលនិធិទុនបង្វិល ធ្វើដោយប្រុងប្រយ័ត្ន និងការត្រួតពិនិត្យលើសេវា។
3. មិត្តអប់រំមិត្តមានពេលវេលា/ម៉ោងងាយស្រួលសម្រាប់ការពិគ្រោះគ្នា(ចុងសប្តាហ៍)ក្រៅម៉ោងធ្វើការ
4. ការផ្តល់សេវាគឺមានលក្ខណៈសាមញ្ញច្រើន និងភាពសប្បាយច្រើនសម្រាប់គ្រប់ៗគ្នា។
5. មានមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់បង្កើតឲ្យមានបរិយាកាសការងារសមតាមបំណងសម្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិត

ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ចំនួននៃការពិគ្រោះបានថយចុះ ១២% ឬថយពី ៤១.៨៧០ (២០២០) មកនៅត្រឹមប្រមាណ ៣៧.២២២(២០២១)។ ចំនួនវេននៃការពិគ្រោះជំងឺធ្វើដោយវេជ្ជបណ្ឌិតបានថយចុះប្រមាណ ៤,៦% គឺពី ៧៤៤វេន មកត្រឹម ៧១១វេន។ ចំនួនអ្នកជំងឺជាមធ្យមប្រចាំវេននីមួយៗ ក៏បានថយចុះផងដែរ ដោយថយពី ៥៦នាក់/វេននៅឆ្នាំ២០២០ មកត្រឹម ៥២នាក់/វេននៅឆ្នាំ២០២១ នេះ។ ពួកយើងបានធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋានចំនួន៥៦នាក់ ផ្តល់សេវាពិគ្រោះ៣៧.២២២ដង ទៅឱ្យសមាជិករបស់ពួកយើង។ វា ជាគំរូសហការផ្តល់សេវា រវាងអង្គការម.ព.ជ និងមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពមូលដ្ឋាន ក្រោយពីវេជ្ជបណ្ឌិត មកពីមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងនោះ មានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម រយៈពេល ២សប្តាហ៍នៅមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសហគមន៍(Hope Worldwide)ហើយ។

3. PE's can hear the doctor's treatment or advice. Often it is helpful if PE's repeat and repeat again the advice of the doctor, later back in the community.

Because very often patients do not remember what the doctor told them once they are outside or back home again, so through their roles in community the peer educator help patients a lot:

1. Prestige, motivation, and ownership of the service by the PE's
2. PE's provide a safeguard against loss of coherence between prescription by doctors and dispensing of medication through the RDF, by being vigilant and monitoring services.
3. PE's offer convenient hours/time for consultation (weekends) outside working hours.
4. Service provision is more casual and more fun for everyone.
5. Having a PE creates a more satisfactory work environment for the Doctor.

During 2021, the number of consultations decreased about 12%. It decreased from 41,870 consultations (2020) to 37,222 consultations (2021). The number of consultation sessions also decreased by 4.6% from 744 times to 711 times. Likewise, the number of patients decreased from 56 patients per session in 2020 to 52 patients per session in 2021. We have been working with 56 local doctors and receiving 37,222 times consultation services. This is a cooperation model of service between MoPoTsyo and local health facilities after the local doctors received the refresher-training on medical consultation for diabetes and hypertension during 2 weeks at Hope Worldwide.

តារាងទី ១៖ សេវាពិគ្រោះជាមួយអ្នកជំនាញក្នុងឆ្នាំ២០២១ Medical consultations by doctors in 2021

ល.រ	គ្រូពេទ្យនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ មណ្ឌលសុខភាពមូលដ្ឋាន	ចំនួនពិគ្រោះជំងឺ	ភាគរយ
1	គ្រូពេទ្យ/Dr. 1	5916	15.9%
2	គ្រូពេទ្យ/Dr. 2	3763	10.1%
3	គ្រូពេទ្យ/Dr. 3	2356	6.3%
4	គ្រូពេទ្យ/Dr. 4	2068	5.6%
5	គ្រូពេទ្យ/Dr. 5	1658	4.5%
6	គ្រូពេទ្យ/Dr. 6	1211	3.3%
7	គ្រូពេទ្យ/Dr. 7	1189	3.2%
8	គ្រូពេទ្យ/Dr. 8	1092	2.9%
9	គ្រូពេទ្យ/Dr. 9	1088	2.9%
10	គ្រូពេទ្យ/Dr. 10	1052	2.8%
11	គ្រូពេទ្យ/Dr. 11	982	2.6%
12	គ្រូពេទ្យ/Dr. 12	929	2.5%
13	គ្រូពេទ្យ/Dr. 13	841	2.3%
14	គ្រូពេទ្យ/Dr. 14	699	1.9%
15	គ្រូពេទ្យ/Dr. 15	637	1.7%
16	គ្រូពេទ្យ/Dr. 16	613	1.6%
17	គ្រូពេទ្យ/Dr. 17	605	1.6%
18	គ្រូពេទ្យ/Dr. 18	592	1.6%
19	គ្រូពេទ្យ/Dr. 19	543	1.5%
20	គ្រូពេទ្យ/Dr. 20	529	1.4%
21	គ្រូពេទ្យ/Dr. 21	490	1.3%
22	គ្រូពេទ្យ/Dr. 22	478	1.3%
23	គ្រូពេទ្យ/Dr. 23	466	1.3%
24	គ្រូពេទ្យ/Dr. 24	465	1.2%
25	គ្រូពេទ្យ/Dr. 25	434	1.2%
26	គ្រូពេទ្យ/Dr. 26	431	1.2%
27	គ្រូពេទ្យ/Dr. 27	428	1.1%
28	គ្រូពេទ្យ/Dr. 28	385	1.0%
29	គ្រូពេទ្យ/Dr. 29	372	1.0%
30	គ្រូពេទ្យ/Dr. 30	371	1.0%
31	គ្រូពេទ្យ/Dr. 31	369	1.0%
32	គ្រូពេទ្យ/Dr. 32	367	1.0%
33	គ្រូពេទ្យ/Dr. 33	355	1.0%
34	គ្រូពេទ្យ/Dr. 34	336	0.9%
35	គ្រូពេទ្យ/Dr. 35	320	0.9%
36	គ្រូពេទ្យ/Dr. 36	299	0.8%

37	គ្រូពេទ្យ/Dr. 37	272	0.7%
38	គ្រូពេទ្យ/Dr. 38	219	0.6%
39	គ្រូពេទ្យ/Dr. 39	219	0.6%
40	គ្រូពេទ្យ/Dr. 40	176	0.5%
41	គ្រូពេទ្យ/Dr. 41	171	0.5%
42	គ្រូពេទ្យ/Dr. 42	165	0.4%
43	គ្រូពេទ្យ/Dr. 43	162	0.4%
44	គ្រូពេទ្យ/Dr. 44	133	0.4%
45	គ្រូពេទ្យ/Dr. 45	115	0.3%
46	គ្រូពេទ្យ/Dr. 46	111	0.3%
47	គ្រូពេទ្យ/Dr. 47	107	0.3%
48	គ្រូពេទ្យ/Dr. 48	96	0.3%
49	គ្រូពេទ្យ/Dr. 49	91	0.2%
50	គ្រូពេទ្យ/Dr. 50	86	0.2%
51	គ្រូពេទ្យ/Dr. 51	83	0.2%
52	គ្រូពេទ្យ/Dr. 52	68	0.2%
53	គ្រូពេទ្យ/Dr. 53	67	0.2%
54	គ្រូពេទ្យ/Dr. 54	60	0.2%
55	គ្រូពេទ្យ/Dr. 55	56	0.2%
56	គ្រូពេទ្យ/Dr. 56	36	0.1%
	សរុប	37222	100.00%

វាគឺជា ប្រព័ន្ធណាត់ជួបពិគ្រោះដែលសម្របសម្រួលតាមរយៈបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់តែសមាជិក។ ការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺគឺសម្រាប់សេវាហិរញ្ញប្បទាន ប្រាក់លើកទឹកចិត្តវេជ្ជបណ្ឌិត ប្រាក់លើកទឹកចិត្តក្រុមមិត្តអប់រំមិត្ត និងសម្ភារបម្រើឱ្យការងារពិគ្រោះជំងឺ មិនមែនបង់ទៅអង្គការម.ព.ជ ឡើយ។ ម.ព.ជ មានតួនាទី ជួយសម្របសម្រួលសេវាពិគ្រោះអាចដំណើរការទៅបាន។

ខាងក្រោម ជាការគណនាថ្លៃចំណាយក្នុងឆ្នាំ២០២១ ដែលមានការណាត់ជួបសម្រាប់ពេលពាក់កណ្តាលព្រឹកចំនួន ៧១១ដង។

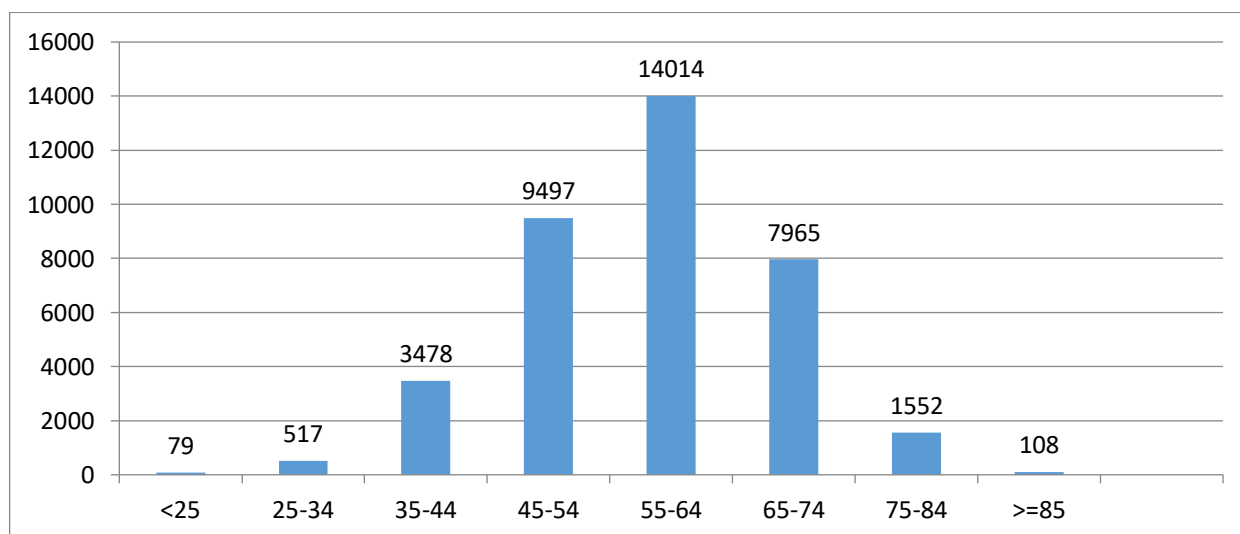
It is the special appointment between doctors and registered patients in the network through organizing by peer educators. Fund contribution is to pay for User Fee, doctor's incentive, peer's incentive and materials with facilitating by MoPoTsyo.

Below is the calculation the expenditure in 2021 which there were 711 sessions.

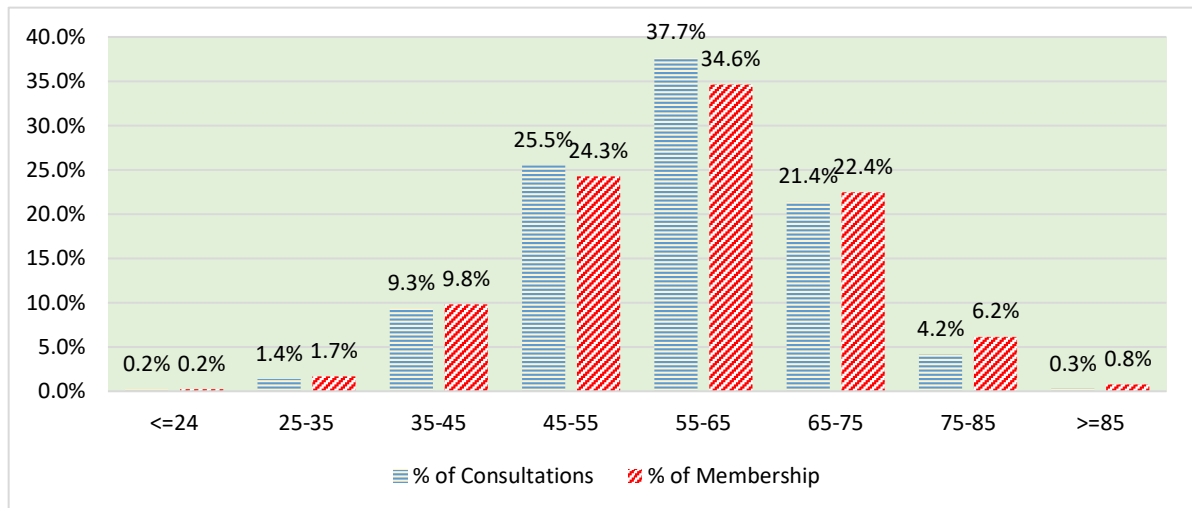
តារាងទី 10៖ ការងារពិគ្រោះជំងឺក្នុងឆ្នាំ២០២១ Medical consultations in 2021

ឆ្នាំ ២០២១ Year 2021	សរុប Total	ម.ប្រចាំឆ្នាំ/ទីតាំង Annual AVG/Location	ម.ប្រចាំខែនៃចំនួន ពិគ្រោះ : Monthly AVG um. of Consultations
1- ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺ Nr of consultation (ករណី)	37,222	1,284	3,102
2- ថ្លៃចំណាយសរុប (រៀល) Total cost (sum of Line3 to line12)	422,132,890៛	14,556,307៛	35,177,741៛
2a- សេវាលើកទឹកចិត្តផ្ទះមូលដ្ឋាន Incentive for Local	59,655,600៛	2,057,090៛	4,971,300៛
2b- ថ្លៃសេវាហិរញ្ញប្បទានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក User Fee	160,237,500៛	5,525,431៛	13,353,125៛
2c- សេវាមិត្តអប់រំមិត្ត Service for Peer Educator	33,011,000៛	1,138,310៛	2,750,917៛
2d- សេវាអ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្ត Service for ODPM	43,245,000៛	1,491,207៛	3,603,750៛
2e- សេវាលើកទឹកចិត្តក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមវេនពិគ្រោះ Service for PE per session	21,129,000៛	728,586៛	1,760,750៛
2f- ថ្លៃចំណាយសំភារៈ Materials	61,681,690៛	2,126,955៛	5,140,141៛
2g- ថ្លៃផ្ញើសំភារៈ/ឯកសារ Delivery of Materials and Docs	5,067,000៛	174,724៛	422,250៛
2i- ថ្លៃសេវាផ្ទេរប្រាក់តាមធនាគារ/វីង Bank/WING Trans. Fee	294,100៛	10,141៛	24,508៛
2h- ថ្លៃបោះពុម្ព ចតចំណង់ Copy and Printing	5,522,700៛	190,438៛	460,225៛
2i- ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជបណ្ឌិត Refresher Training Local Doctors: 2 weeks	12,662,500៛	436,638៛	1,055,208៛
2j- ថ្លៃចំណាយសម្រាប់រៀបចំទីតាំងពិគ្រោះថ្មី Setting up new consultation locations	19,626,800៛	676,786៛	1,635,567៛
3- ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺ (ដង) Nr of cons. Session	711	25	59
4- ចំនួនពិគ្រោះជំងឺជាមធ្យមក្នុងមួយដង(ករណី) AVG of Consultation per session	52	-	-
5- ថ្លៃពិគ្រោះជំងឺម្នាក់(រៀល) Cost per consultation	11,341៛	-	-

រូបភាពទី 17៖ ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺតាមក្រុមអាយុ ដល់ឆ្នាំ២០២១ Medical consultations by age groups 2021



រូបភាពទី 18: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំនាញនិងចំនួនសមាជិកតាមក្រុមអាយុ Medical consultations by age groups(%)



តាមរបាយការណ៍ប្រើប្រាស់សេវា របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម គឺបានបង្ហាញច្បាស់ស្ទើរតែគ្រប់តំបន់ អំពីចំនួនអ្នកមកទទួលយកសេវា នៅមានកម្រិតទាបនៅឡើយ។

Throughout the report the underutilization of services by non-diabetic hypertension patients is evident. In almost all the areas, the number of patients who received service is still low.

តារាងខាងក្រោម គឺចង់បង្ហាញថា ទោះបីជាមានការរីកចម្រើនខ្លះៗកន្លងមក ប៉ុន្តែយើងត្រូវបន្តយកចិត្តទុកដាក់ជំរុញឱ្យអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មកទទួលយកសេវាឱ្យបានកាន់តែច្រើនថែមទៀត។

The table below shows that cases number continued to decline and that we must continue to encourage more non-diabetic hypertension patients to receive medical consultation service.

តារាងទី 11: ការប្រើសេវាពិគ្រោះតាមប្រភេទជំងឺ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of medical consultation by type of diseases

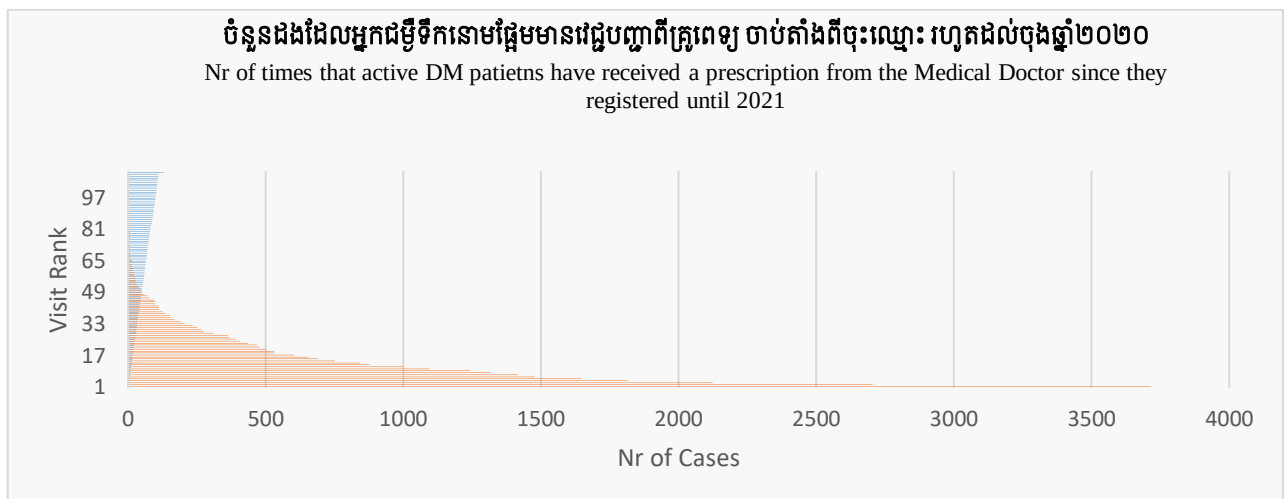
ការពិគ្រោះជំងឺដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកន្លែងផ្តល់សេវាសាធារណៈ Medical consultations facilitated by the Peer educator networks in the public services				
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គ្មានលើសសម្ពាធឈាម Diabetes, no hypertension	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាម Diabetes & Hypertension	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គ្មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Hypertension no Diabetes	សរុប Total
2007	42	92	0	134
2008	180	511	8	699
2009	370	800	15	1,185
2010	664	1,093	295	2,052
2011	1,709	3,045	1,355	6,109
2012	3,030	5,080	2,330	10,440
2013	4,006	5,265	2,466	11,737
2014	5,955	6,834	3,161	15,950
2015	7,009	6,784	3,157	16,950
2016	9,141	7,910	3,876	20,927
2017	9,851	8,365	3,463	21,679

2018	12,507	10,767	3,050	26,324
2019	16,862	13,164	4,076	34,102
2020	20,606	16,140	5,124	41,870
2021	17,944	14,380	4,898	37,222
សរុប Total	93,014	87,066	33,198	213,278

ក្នុងឆ្នាំ២០២១ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមភាគច្រើនដែលបានទៅជួបគ្រូពេទ្យ គឺមិនមែនជាការទៅជួបលើកទី១ទេ គឺពួកគេទៅជួបតាមការណាត់របស់គ្រូពេទ្យ។ ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យបានបង្ហាញថា អ្នកជំងឺថ្មី ៣ ៧១៧នាក់ បានមកជាលើកដំបូង ក្នុងឆ្នាំ២០២១។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់អង្គការម.ព.ជ បានកត់ត្រាឡើងវិញតាំងពីឆ្នាំ២០០៧ បន្តបន្ទាប់មក។ ការកត់ត្រាបានបង្ហាញថា ជាមធ្យមនៃការប្រើសេវានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទាំងនេះគឺ ១២,៥ដង។

For most of the Diabetes patients in 2020 who went to see the Doctor, it was not the first time they went for their doctor appointments. MoPoTsyo database records showed that 4,218 DM patients came for the first time in 2020. We recorded the prescription since 2007; the average of these individual DM patients was 11.7 times.

រូបភាពទី 19៖ សមាមាត្រនៃការពិគ្រោះរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Frequency proportions of medical consultations by DM patients



តារាងទី 12៖ ចំនួន និងភាគរយសមាជិកបានចុះឈ្មោះនៅបន្តប្រើសេវា Number and percentage of active members

សមាជិកបន្តប្រើសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២១ Actively Using PE network services by the end of 2021	ចំនួនករណី	ភាគរយ
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម	20,558	82%
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម	4,380	18%
សរុបសមាជិកទាំងអស់នៅបន្តប្រើសេវា	24,938	100%

និន្នាការបង្ហាញថា ការជឿទុកចិត្តលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ គឺមានការរីកចម្រើនជាបណ្តើរៗ ហើយនឹងអ្នកទឹកនោមផ្អែមជាច្រើនបានត្រៀមខ្លួនដើម្បីជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត។

- a) ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ភាគច្រើន ឥឡូវមានវេជ្ជបញ្ជា។
- b) អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទាំងនោះដែលមានវេជ្ជបញ្ជាទៅជួបគ្រូពេទ្យបានញឹកញាប់

ភាគបែងដែលសំខាន់បំផុត គឺជាចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលរស់នៅក្នុងតំបន់ (ទោះបីជាពួកគេបានចុះឈ្មោះ រឺក៏មិនបាន)។ ដូចនេះ ជាមូលដ្ឋានពួកយើងគួរតែប្រើប្រាស់ប្រេវ៉ាឡង់ប៉ាន់ស្មានអ្នកទឹកនោមផ្អែមជាភាគបែង។ បែបនេះអាចទៅរួចជាមួយការស្ទង់មតិម្តងហើយម្តងទៀតយ៉ាងទៀងទាត់ ដូចជាការស្ទង់មតិរបស់ STEP SURVEY ២០១០ និង ២០១៦ ដែលសំណាកក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ ធំគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការគណនារកនូវប្រេវ៉ាឡង់ខុសគ្នា រវាងអ្នកទីក្រុង និងអ្នកនៅជនបទ។

តាមការកត់ត្រា ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើងបានបង្ហាញ មិនមែនគ្រប់សមាជិកទាំងអស់បានប្រើប្រាស់គ្រប់សេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនោះទេ។ យើងបានធ្វើការវិភាគតាមការប្រើសេវានីមួយៗ ដូចរូបខាងក្រោម។

តាមរូបភាពបង្ហាញថា សេវាឱសថបង្វិលទុនមានសមាជិកប្រើប្រាស់ច្រើនជាងគេគឺ ១៩ ៧១៦នាក់ បន្តបន្ទាប់មកទៀត សេវាពិគ្រោះជំងឺមាន ១៣ ៧៤៧នាក់ និងសេវាតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត១២ ៧៣៣នាក់។ សេវាដែលមានចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់តិចជាងគេ គឺសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រគឺត្រឹមតែ ៧ ២២៤នាក់។ អ្វីដែលគួរចាប់អារម្មណ៍ ចំនួនអ្នកប្រើសេវាបីរួមគ្នាគឺ តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្វិលទុន មានចំនួនត្រឹមតែ ៥ ៨០៨នាក់ប៉ុណ្ណោះ។

The trend shows that, overall, the trust in the medical services is gradually improving and that more diabetics are ready to meet the doctor:

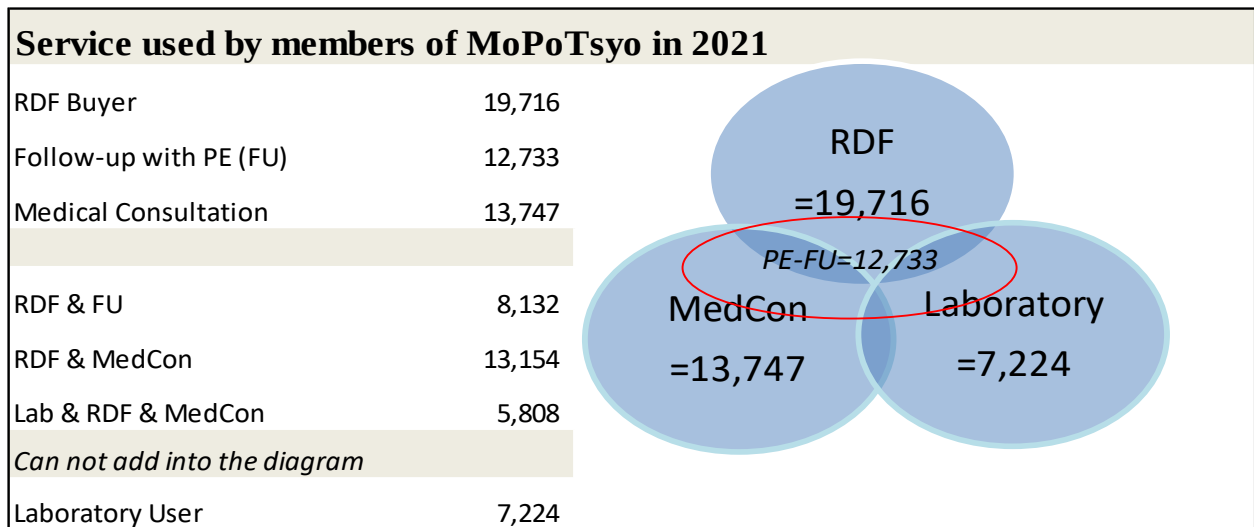
- a) Among diabetics a larger proportion now has a prescription
- b) Those diabetics who have a prescription go more often to the doctor

The most relevant denominator would be the number of diabetes patients who live in the area (whether they have been registered or not). So ultimately, we should use the estimated prevalence of diabetes as the denominator. This becomes possible with regularly repeated surveys such as the STEP Survey (2010 and 2016) provided that the sample is big enough to calculate a different prevalence rate for urban and rural.

Our database shows that not all the active members have been using PE services. We analysed the number of users by type of service., It shows as in the picture below.

There were 19,716 active members who used the RDF medication service followed by 13,747 active members having used the medical consultation service. And 12,733 active members having used the PE follow up service. Laboratory service had the smallest service utilization of 7,224 active members. Another interesting figure is that the number of users that used medical consultation as well as RDF medication and laboratory service together was only 5,808 cases.

រូបភាពទី 20: ការប្រើប្រាស់តាមសេវារបស់សមាជិកបានចុះឈ្មោះ: Services Usage by Registered patients



តារាងទី 13: %នៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៃសមាជិកវ័យចាស់ឆ្នាំ២០១១-២០២១ Access to medical consultation by elderly chronic patient members(DM+HBP) from 2011 to 2021

ឆ្នាំ Year	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
ចំនួនដងការពិគ្រោះជំងឺ	5,918	10,303	11,738	15,950	16,950	20,927	21,679	26,324	34,102	41,870	37,210
>60ឆ្នាំ	2,088	3,694	4,365	6,214	6,890	8,918	9,905	12,017	14,257	17,978	16,344
>65ឆ្នាំ	1,227	2,068	2,331	3,429	3,688	5,307	5,866	6,408	8,360	10,467	9,625
ឆ្នាំ Year	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
ចំនួនដងការពិគ្រោះជំងឺ	5,918	10,303	11,738	15,950	16,950	20,927	21,679	26,324	34,102	41,870	37,210
(%)>60ឆ្នាំ	35%	36%	37%	39%	41%	43%	46%	46%	42%	43%	44%
(%) >65ឆ្នាំ	21%	20%	20%	22%	22%	25%	27%	24%	25%	25%	26%

បញ្ហាប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ សម្រាប់វ័យចាស់នៅតែមានកម្រិតទាប។ ភាគរយនៃមនុស្សវ័យចាស់ ក៏មិនសូវកើនឡើងដែរ។ ជារួម ពួកយើងកំពុងធ្វើឱ្យកើនចំនួនអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់សេវា ប៉ុន្តែពួកយើងនៅតែមិនអាចពង្រឹងការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់វ័យចាស់នៅឡើយ។ ឱកាសនៃប្រើឱសថបង្វិលទុនរបស់មនុស្សចាស់ គឺតាមរយៈការពិគ្រោះជំងឺ។ ថវិកាចំណាយ មិនមែនជាបញ្ហាតែម្យ៉ាងនោះទេ អាចមានមូលហេតុផ្សេងៗទៀត ដូចជាការលំបាកក្នុងការធ្វើដំណើរ ភាពជរា និងត្រូវមានអ្នកជូន -ល- គឺ សុទ្ធតែជាឧបសគ្គរាំងស្ទះ ដល់ឱកាសទទួលសេវាសម្រាប់វ័យចាស់។ ហើយបន្ទុកនេះ មិនអាចជាបន្ទុករបស់អ្នកជំងឺដែលងាយរងគ្រោះស្រាប់ទេ គឺទាមទារនូវអន្តរាគមន៍ជាក់លាក់។

We are not reducing the access problem to the laboratory services for elderly: percentage is little or no improvement over the years in access for the elderly. We are increasing our numbers of patients in general, but we are also not improving access for the elderly to medical consultation. Old people's access to the RDF medicines is via medical consultation. Money is not their only problem: there can be other barriers such as travelling difficulty or lack of an elderly caretaker. And the burden cannot be left on the shoulders of patients who are already vulnerable, it is requiring an intervention.

ជាមួយវេជ្ជបញ្ជាពួកយើង មានន័យថា វេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើការពិគ្រោះអ្នកជំងឺបានសរសេរ ក្នុងសៀវភៅតាមដានសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺផ្ទាល់ខ្លួនម្នាក់ៗ ចេញដោយអង្គការម.ព.ជ។ វេជ្ជបញ្ជាបានបង្ហាញ ថាតើថ្នាំមួយណាគួរតែត្រូវលេបរៀងរាល់ថ្ងៃ និងចំនួនគ្រាប់ថ្នាំ ដោយមានចុះហត្ថលេខា និងឈ្មោះរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត។ ឧទាហរណ៍ ទិញថ្នាំរយៈពេល ៣០ ថ្ងៃ ហើយអាចទិញបានសម្រាប់ចំនួន៣ខែជាអតិបរមា។ នៅពេលថ្នាំអស់ អ្នកជំងឺអាចត្រលប់ទៅឱសថស្ថានវិញដោយកាន់វេជ្ជបញ្ជាដែល ដើម្បីបង់ប្រាក់សម្រាប់យកថ្នាំប្រើបន្ត។ មិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវតែតាមដានអ្នកជំងឺ ថាតើថ្នាំអ្នកជំងឺកំពុងប្រើនៅមានប្រសិទ្ធភាពត្រឹមត្រូវ ឬអត់។ ប្រសិនបើមិត្តអប់រំមិត្ត ឃើញថា ដល់ពេលវេលាត្រូវប្តូរវេជ្ជបញ្ជា ពួកគេត្រូវជំរុញអ្នកជំងឺឲ្យទៅពិគ្រោះជំងឺឡើងវិញ។ ជាមធ្យម អ្នកជំងឺគួរទៅជួបគ្រូពេទ្យម្តង ឬពីរម្តងក្នុង១ឆ្នាំ។

តាមរយៈបទពិសោធន៍របស់មិត្តអប់រំមិត្ត អ្នកជំងឺថ្មីនឹងដឹង ថាតើវានឹងអស់ថ្លៃប៉ុន្មានចំពោះពួកគេជារៀងរាល់ខែលើការចំណាយទិញថ្នាំ ប្រសិនបើពួកគេទៅពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលបានរៀបចំដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការម.ព.ជ.។

អ្នកជំងឺបង់ប្រាក់សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺ ទៅឱ្យក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១២,០០០រៀល សម្រាប់ការពិគ្រោះម្តងៗ។ ថវិកា ត្រូវបានចាត់ចែង សម្រាប់ប្រាក់ហិរញ្ញប្បទាននៃមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភវេជ្ជបណ្ឌិត ប្រាក់លើកទឹកចិត្តមិត្តអប់រំមិត្ត និងសម្ភារសម្រាប់បម្រើការពិគ្រោះជំងឺ។ សម្រាប់ការចំណាយជាក់លាក់របស់អង្គការម.ព.ជ. លើការពិគ្រោះនេះ អាចមើលបានតាមការវិភាគបន្ថែមបាន។

អ្នកជំងឺ អាចនិយាយជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តរបស់ពួកគេ និងអាចប៉ាន់ស្មានបានសមស្រប ថាតើជំងឺរបស់ពួកគេនឹងត្រូវអស់ថ្លៃប៉ុន្មាន។ នៅពេលដែលគេដឹងពីការចំណាយនេះ ហើយ គឺប្រហែលអាចបង្អាក់សម្រាប់អ្នកខ្លះ(ដូចជាអ្នកជំងឺថ្មី) និងជាជំរុញអ្នកផ្សេងទៀត។ ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា មានច្រើនគ្នាណាស់ដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាព្រោះ ពួកគេបានអនុវត្តការផ្លាស់ប្តូរប្រែប្រួលនៅបានដោយជោគជ័យ។ មានអ្នកខ្លះទៀតដែលគួរតែមានវេជ្ជបញ្ជា ប៉ុន្តែពួកគេមិនចង់បាន ឬពួកគេគ្មានលទ្ធភាពទិញថ្នាំ ឬក៏ជួបឧបសគ្គផ្សេងទៀត។ ពួកយើងមិនបានដឹងពីឧបសគ្គ និងសមាមាត្រពិតប្រាកដឡើយ។

With prescription we mean that the Medical Doctor, consulted by the patient, writes in the MoPoTsyo self-management book of the patient which medicines must be taken every day and the quantity, and signed by this Doctor and dated. With this prescription, the patient can go to one of the pharmacies contracted by MoPoTsyo and buy for example 30 days of medication, with a maximum of 3 months. When the medication is finished, the patient can go back to the pharmacy with the same old prescription to pay for a refill. PE's are supposed to monitor if the medication is working adequately or not. If not, PE urged the patient to meet his/her doctor for medical consultation. On average, a patient meets doctor once or twice per year.

Through the peer educator's experience new patients will get a sense of how much it is going to cost them every month to buy medication, if they go to consult the Doctor at the Hospital, in a session organized by MoPoTsyo's Peer Educator Network.

The patient pays 12,000 riels to the consultation team. This is shared as Hospital/Health Center's User Fee, the incentive for the local medical doctor, the incentive for peer team, and the consultation consumable materials. For the detailed cost to MoPoTsyo of these consultations see the analysis further below for more detail.

Patients can talk with their own PE, who can usually give them a fair estimation of what their disease is going to cost them. This knowledge is probably discouraging for some(new patients) and encouraging others. Among those who do not have a prescription, there are many who do not need a prescription, because they are successfully applying lifestyle changes. There are also many who should have a prescription but they do not want to or they are unable to afford the medication or meet other barriers. We do not know the barriers and proportions exactly

តារាងទី 14៖ ការវិភាគនិន្នាការចំណាយ ២០១១-២០២១ (តម្លៃបានយក)តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Cost-trend-analysis for prices charged through prescriptions of patients with diabetes

សរុប/ឆ្នាំ Total / Year	និន្នាការ១១ឆ្នាំនៃតម្លៃវេជ្ជបញ្ជា 11-year trend in prescription cost		
ចំនួនវេជ្ជបញ្ជាបានវិភាគ Nr of prescriptions analyzed	តម្លៃប្រចាំខែដែលអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមត្រូវប្រាក់សំរាប់ឱសថ (1USD = ៤០០០៛) monthly cost to be paid by DM patients for their medication (1USD =4000 riels)		
	១១ ឆ្នាំ/11-years	មធ្យម/Average	មេដ្យាន/Median
4,751	2011	\$6.09	\$4.88
7,818	2012	\$6.29	\$4.50
9,271	2013	\$5.66	\$4.69
12,789	2014	\$5.75	\$4.50
13,793	2015	\$5.91	\$4.78
17,051	2016	\$6.23	\$5.06
18,216	2017	\$6.55	\$5.44
23,274	2018	\$6.63	\$5.63
30,026	2019	\$6.20	\$5.06
36,746	2020	\$6.11	\$5.15
32,324	2021	\$5.79	\$4.88

កម្រិតមធ្យមការចំណាយនៃ “វេជ្ជបញ្ជាដំបូង” ផ្តល់ទៅឲ្យអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ក្នុងឆ្នាំបានផ្តល់ឲ្យ គឺជាកំប្លាស់ណាស់ ទាបជាងកម្រិតការចំណាយជាមធ្យមសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនោះ ពីព្រោះវេជ្ជបញ្ជាបន្ទាប់សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលតែងតែបន្ថែមនូវថ្នាំ ដូចអាចបានឃើញក្នុងតារាងខាងលើ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ មធ្យមនៃការចំណាយប្រចាំខែ និងតម្លៃមេដ្យាននៃការចំណាយ បានថយធៀបនឹងឆ្នាំ២០២០ ខណៈដែលចំនួនវេជ្ជបញ្ជាមានការថយចុះព្រមគ្នា។

The average level of cost of the “first prescription” given to a DM patient in a given year is of course lower than the average cost-level of all prescriptions given in that year, because later prescriptions for the same patients almost always add medication as can be seen. In 2021, the average of monthly cost of prescriptions and the median of expenditure have slightly decreased compared to 2019’s as the number of prescriptions also decreased.

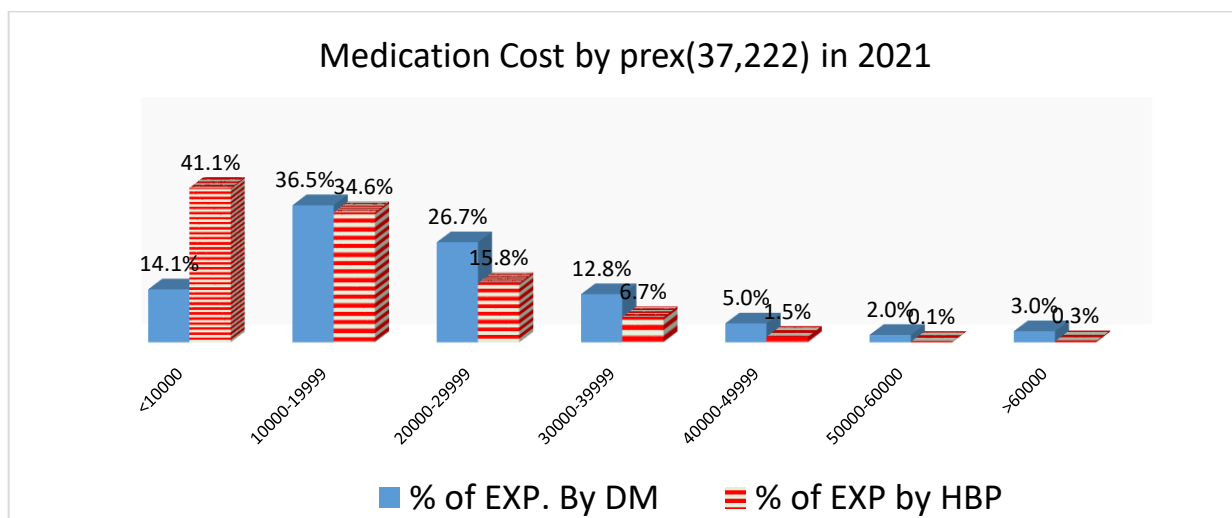
នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១នេះ តម្លៃឱសថជាមធ្យមនៅក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជា គឺប្រហែល ៧៧១/ថ្ងៃ ឬប្រមាណ២៣.១០០ រៀលក្នុងមួយខែ។ ប៉ុន្តែគម្លាតតម្លៃពីវេជ្ជបញ្ជាមួយទៅវេជ្ជបញ្ជាមួយ គឺធំ(ដូចបង្ហាញក្នុងតារាង ដែលបានបង្ហាញពីការចំណាយលើឱសថជាប្រចាំថ្ងៃ)។ ការចំណាយអាស្រ័យផងដែរលើតម្រូវការឱសថសម្រាប់ថែទាំសុខភាព និងលទ្ធភាពចំណាយរបស់សមាជិក។ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺមិនធ្លាប់ទទួលបានការលើកទឹកចិត្តឱ្យចេញឱសថតិច ឬច្រើនឡើយដោយពួកគេមានអព្យាក្រឹត

The average cost of medicines that these doctors prescribed in 2021 for the patients is 771 riels per day, which comes down to 23,100 Riels per month but the variation is wide as you can see in the figure below, showing the cost of daily medicines on the X-axis and frequencies of times it was prescribed on the Y-axis. The cost depends on whether the patient needs a lot of medicines and whether they can afford it. The doctors do not experience an incentive to prescribe a lot or a little. They can do their job professionally without financial pressure.

ក្នុងការបំពេញតួនាទីតាមវិជ្ជាជីវៈរបស់ពួកគេ។ អ្នកជំងឺអាចស្នើទិញថ្នាំសម្រាប់៣០ថ្ងៃ ឬលើសពី៣០ថ្ងៃ។ ការចំណាយលើឱសថជាមធ្យម (ករណីប្រើឱសថ ៩៨.៧៧៨ដង) គឺ ៣០,៤០០រៀលក្នុងមួយដង និងជាមួយមធ្យមគឺមានគ្រាប់ឱសថ ៤មុខផ្សេងគ្នា ដូចនេះ គេបានទិញវា សម្រាប់រយៈពេលលើសពី ៣០ថ្ងៃ។

Patients can decide to buy less than 30 days or more than 30 days of medication. The average amount spent (N=98,778 times) they bought in 2021 is 30,400 Riels which is for 4 different drugs on average, so more than 30 days.

រូបភាពទី 21: តម្លៃចំណាយលើឱសថប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជា (រៀល) Total in Monthly prescription cost (KHR)



នៅពេលយើងធ្វើការវិភាគថ្លៃចំណាយឱសថ តាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីសម្រាប់១ខែ នៅពេលអ្នកជំងឺពិគ្រោះគ្រូពេទ្យនៅលើដំបូង ក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំ ហើយយើងប្រៀបធៀប តើថាប្រភេទការចំណាយវិវត្តន៍១០ឆ្នាំកន្លងមក យើងនឹងបានតារាងដូចខាងក្រោម។ ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូង គឺមិនប្រែប្រួលខ្លាំងទេ ហើយជាក់ស្តែង វាប្រែប្រួលបន្តិចបន្តួច ធៀបនឹងឆ្នាំកន្លងៗទៅដែរ។

When we analyse the cost of prescribed medication for a NEW diabetes patient, for one month, when this patient consults the Doctor for the first time within the year and we compare how that type of cost has evolved over the past 9 years then we get the following table. The cost of 1st prescription stays more or less the same, and that is how it should be.

តារាងទី 15: តម្លៃថ្នាំប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Monthly expense for prescribed medication for diabetics

ចំនួនវេជ្ជបញ្ជាទី១ Nr of 1st Prescription	ឆ្នាំ Year	តម្លៃប្រចាំថ្ងៃ (រៀល) daily cost (KHR) (DM)	តម្លៃប្រចាំខែ (រៀល) monthly cost (KHR)
1,537	2011	565 ៛	16,950 ៛
2,069	2012	487 ៛	14,610 ៛
4,335	2013	640 ៛	19,200 ៛
2,645	2014	460 ៛	13,800 ៛
2,050	2015	717 ៛	21,510 ៛
1,035	2016	537 ៛	16,110 ៛

981	2017	524 ៛	15,720 ៛
2,899	2018	534 ៛	16,020 ៛
3,651	2019	526 ៛	15,781 ៛
4,248	2020	522 ៛	15,661 ៛
3,717	2021	521 ៛	15,644 ៛

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូង គឺបានប្រែប្រួល បន្តិចបន្តួច។ វាបានថយចុះពី ១៥.៦៦១រៀលក្នុងឆ្នាំ២០២០ មកត្រឹម ១៥.៦៤៤រៀលក្នុងឆ្នាំ២០២១។

The cost of 1st prescription changed little: it decreased from 15,661 riels in 2020 to 15,644 riels in 2021 for Diabetics.

តារាងទី 16៖ ភាគរយនៃការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី Yearly% of new DM patients accessing the medical consultation

ឆ្នាំ Year	ចំនួនវេជ្ជបញ្ជាទី១ nr of 1st prescription	ភាគរយវេជ្ជបញ្ជាទី១ % of 1st prescription	សរុបចំនួនវេជ្ជបញ្ជា total prescriptions
2011	1,537	25%	6,109
2012	2,069	20%	10,408
2013	4,335	47%	9,271
2014	2,645	21%	12,789
2015	2,050	15%	13,793
2016	3,235	15%	20,927
2017	2,883	13%	21,679
2018	2,899	12%	23,274
2019	3,651	12%	30,026
2020	4,248	12%	36,746
2021	3,717	11%	32,324

តារាងទី 17៖ ការប្រៀបធៀបតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ ២០២១
Comparing cost of medication in prescription between DM's and HBP's in 2021

តម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាចំណាយដោយអ្នកជំងឺ Cost of Prescribed Medication paid by Patients		
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	ចំណាយក្នុង១ថ្ងៃជារៀង KHR/day	771 ៛
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	ចំណាយក្នុងមួយខែជារៀង KHR/Month	23,144 ៛
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	ចំណាយក្នុងមួយខែជាដុល្លារ USD/Month	\$5.79
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	ចំណាយក្នុង១ថ្ងៃជារៀង KHR/day	480 ៛
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	ចំណាយក្នុងមួយខែជារៀង KHR/Month	14,414 ៛
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	ចំណាយក្នុងមួយខែជាដុល្លារ USD/Month	\$3.60

ឱសថបង្វិលទុន៖ ជាធម្មតាកំឡុងត្រីមាសទី៤នៃឆ្នាំ យើងបានធ្វើកម្មវិធីប្រគល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ជូនដៃគូសុខាភិបាលសាធារណៈ ដែលបានចែកចាយឱសថសម្រាប់សមាជិករបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដោយផ្អែកលើបរិមាណទឹកប្រាក់ជាក់ស្តែងដែលឱសថស្ថាននីមួយៗ បានចែកចាយឱ្យសមាជិក និងការពេញចិត្តរបស់អ្នកជំងឺ (កម្រងសំនួរស្តង់ដារដើម្បីស្រង់មតិលើការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន) និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេល ១២ខែចុងក្រោយ។ ដើម្បីគណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តបាន ទិន្នន័យទាំងអស់ត្រូវបានយកចេញពី ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យរបស់យើងដែលមានឈ្មោះថា PMS (Patients Management System) ។ របៀបនៃការគណនាបែបនេះ ត្រូវបានអនុវត្តនូវគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ ហើយវាក៏មានកាទទួលស្គាល់ផងដែរ។

កម្មវិធីឱសថបង្វិលទុន បានចាប់ផ្តើមដំណើរការតាំងពីឆ្នាំ២០០៥ មកម្ល៉េះ ប៉ុន្តែប្រព័ន្ធផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ទើបតែចាប់ផ្តើមមាននៅឆ្នាំ២០១២ នេះតែប៉ុន្មាន៖ គឺនៅពេលដែលអង្គការម.ព.ជ បានទទួលការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាល អោយពង្រីកសេវារបស់ខ្លួនក្នុងសេវាសាធារណៈ ហើយវាកាន់តែប្រសើរឡើងៗ។ សូចនាករទាំងអស់ បានបង្ហាញពីនិន្នាការកើនឡើងនៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ វាក៏បង្ហាញឱ្យឃើញផងដែរនូវនិរន្តរភាពនៃផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ អ្នកជំងឺភាគច្រើនដែលមិនទាន់ប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន បានរួមចំណែកបដិភាគពីមុខឱសថដទៃ(cross-subsidize) លើចំណាយដំណើរការផ្គត់ផ្គង់អាងស៊ុយលីនដល់អ្នកជំងឺប្រហែល ១,០០០នាក់ ដែលយើងកំពុងតែផ្គត់ផ្គង់អាងស៊ុយលីន និងស៊ីរ៉ាំងអាងស៊ុយលីន។ ការចែកចាយអាងស៊ុយលីនតែមួយមុខគឺវាមិនមាននិរន្តរភាពនោះទេ ប៉ុន្តែដោយសារ ការបញ្ចូលប្រភេទឱសថអាងស៊ុយលីនក្នុងបញ្ជីផ្គត់ផ្គង់ឱសថផ្សេងៗទៀត ទើបធ្វើឱ្យដំណើរការកញ្ចប់ឱសថទឹកនោមផ្អែមជារួម គឺអាចដំណើរការបានប្រកបដោយនិរន្តរភាព។ បដិភាគពីមុខឱសថដទៃ(cross-subsidize) គួរតែត្រូវកែសម្រួល ដើម្បីឱ្យអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ២ ដែលនឹងត្រូវប្តូរមកប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីននៅពេលក្រោយ ទទួលបានប្រយោជន៍ពីប្រព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់ឱសថដែលពួកគេបានផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានច្រើនឆ្នាំហើយ។

Revolving Drug Fund: As usual during 4th Quarter we hand out the Revolving Drug Fund Pharmacy rewards to our counterparts in the Operational districts, based on the volumes sold, satisfaction of the patients (annual standard surveys held to get feedback from users) and the adherence to prescribed treatment over the past 12 months, calculated from the data in our database. The progress in all OD's is over many years is really striking.

This RDF has been running since 2005, but the “reward system” only since 2012 when we received MoH permission to expand into the public services, and it is getting better and better: all indicators show upward trends in all districts and it is financially sustainable. The great majority of non-insulin using patients are cross subsidizing the insulin distribution logistics, keeping +/- 1000 insulin using patients continuously supplied with insulin and insulin syringes. The insulin distribution by itself would not be financially sustainable, but because it is embedded into a more comprehensive drug distribution system it benefits from its infrastructure. The cross-subsidy is justified because many type 2 diabetes patients will themselves become insulin users later on and will then benefit from a logistics system that they have financed for many years.

ភាពមិនសុទ្ធនៃឱសថ LOSARTAN: នៅក្នុងប្រទេសជាច្រើន ភាពមិនសុទ្ធ (មានបីប្រភេទ គឺ NDEA, NDMA, NMBA) ត្រូវបានរកឃើញក្នុងដំណើរការផលិត **LOSARTAN** ដែលជាប្រភេទឱសថស្ថិតនៅក្នុងក្រុម ARB's (Angiotensin Receptor Blocker) ។ វាត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយនៅលើប្រព័ន្ធសង្គមមួយចំនួន រួមទាំងប្រព័ន្ធសង្គមហ្វេសប៊ុកនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជាផងដែរ។ អង្គការ ម.ព.ជ បានទិញថ្នាំ **LOSARTAN** ៥០មីលីក្រាមពីប្រទេសហូឡង់ និងមានការត្រួតពិនិត្យគុណភាពពីអាជ្ញាធរប្រទេសហូឡង់ផងដែរ។ ទូទាំងពិភពលោក ប្រទេសជាច្រើនបានប្រមូលយក **LOSARTAN** ដែលមានលេខឡូជាក់លាក់មួយចំនួន និងថ្នាំដែលស្ថិតក្នុងក្រុម ARB's ពីទីផ្សារមកវិញ ហើយក្នុងឆ្នាំ២០២១ គឺជាលើកដំបូង ដែលវាបានប៉ះពាល់ដល់លេខឡូត៍ដែលអង្គការ ម.ព.ជ បានទិញមក។ ក្នុងប្រទេសអាមេរិក ដើម្បីជៀសវាងការខ្វះខាតថ្នាំក្រុម ARB's នាយកដ្ឋានឱសថ បរិក្ខារពេទ្យ និងចំណីអាហារ បានបង្កើនដែនកំណត់នៃភាពមិនសុទ្ធរបស់ថ្នាំ ក្រុម ARB's លើស ១០ដង។ យើងបានប្រមូល **LOSARTAN** ក្នុងឡូត៍ដែលប៉ះពាល់ រួចដុតបំផ្លាញចោល ដោយជំនួសនូវឡូត៍ថ្មីដែលមិនមានផលប៉ះពាល់។

វាពិតជាមានប្រយោជន៍ខ្លាំងណាស់ ប្រសិនបើមានសាស្ត្រាចារ្យជំនាញធ្វើតេស្ត ទៅលើភាពមិនសុទ្ធនៃថ្នាំថ្មីនេះ តែគ្មានអ្នកពាក់ព័ន្ធណា បានយកចិត្តទុកដាក់ច្រើននោះទេ។ ដូច្នេះហើយ ទើបពួកអ្នកកាសែតបានឆ្លៀតឱកាសនេះស្វែងរកប្រាក់ចំណូលពីការផ្សាយព័ត៌មានមួយនេះ ហើយវាអាចជាមូលហេតុមួយ ដែលធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺលើសសម្ភារឈាមជាច្រើនបានស្លាប់ ដោយសារតែពួកគេបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំភ្លាមៗ ជាជាងការស្លាប់ដោយសារជំងឺមហារីកបណ្តាលមកពីភាពមិនសុទ្ធរបស់ថ្នាំ។

Losartan impurities: In many countries, impurities (3 types: NDEA, NDMA, NMBA) were found in Losartan formed in the production process of many types of ARB's (Angiotensin Receptor Blockers). It went viral on social media including on Facebook in Cambodia. MoPoTsyo buys Losartan 50mg that is on Dutch market under control of Dutch Health Inspection Authorities. In many countries all over the world specific numbered lots of Losartan and other ARB's were recalled, and in 2021 for the first time also it affected one of our lots. To avoid shortages of these ARB's in the USA, FDA has raised the upper limits for these impurities 10x. We recalled the affected Losartan, replaced them with unaffected tablets and had the affected tablets officially destroyed.

It is useful if an expert professor tests for new types of impurities that no one involved in production had paid much attention to but the tabloids will exploit a scare for advertising revenue and this causes probably countless more deaths from hypertensive people suddenly stopping their medication than that it prevents deaths from cancers caused by those impurities.

បរិមាណនៃការទិញ៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ អ្នកជំងឺ ១៩.៧០២នាក់ បានទិញអស់ថ្នាំដែលមានតម្លៃស្មើនឹង ៩៨.៧៧៨ដង ឬអ្នកជំងឺបានទិញឱសថជាមធ្យម ៧,៦៦ដង សម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ក្នុងឆ្នាំ។ ទោះបីជាយ៉ាងណា ត្រឹមតែវត្តមានរបស់វិក្កយបត្រវាមិនបានផ្តល់ឲ្យពួកយើង នូវព័ត៌មានអំពីចំនួនថ្នាំដែលអ្នកជំងឺទិញទេ។ អ្នកខ្លះទិញសម្រាប់កន្លះខែ និងអ្នកផ្សេងទៀតទិញ២ខែ ឬឡើងដល់៣ខែ។ អ្នកជំងឺ អាចសន្សំថ្លៃចំណាយធ្វើដំណើរ និងពេលវេលា ប្រសិនបើពួកគេមកទិញមិនសូវជាញឹកញាប់។ ជាមូលដ្ឋាន មានបញ្ហាទំនាស់ផលប្រយោជន៍ហិរញ្ញប្បទានរវាងមន្ទីរពេទ្យ "ប្រព័ន្ធបង់លុយអ្នកប្រើប្រាស់" និងប្រយោជន៍អ្នកជំងឺ ដើម្បីសន្សំសំចៃចំណាយធ្វើដំណើរ។ ដូចនេះហើយ ការគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា គឺជាការសំខាន់។ តម្លៃថ្នាំប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រៀងរាល់ឆ្នាំ អាស្រ័យលើថាតើអ្នកជំងឺទៅទិញថ្នាំរបស់គាត់ប៉ុន្មានដង។ នេះគឺមានការរីកចម្រើន ពួកយើងអាចរកឃើញក្នុងតារាងនូវឆ្នាំដំបូង ប្រជាជនមិនបានទិញថ្នាំគ្រប់គ្រាន់ទេ។ ឯអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនៅតែទិញមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់នៅឡើយ។

Frequency of buying: Frequency of buying: In 2021, 19,702 patients bought 98,778 times. That is average 7.66 times buying per patient in the year. However just the existence of the invoice itself does not give us the information about the volume of medicines the patient buys. Some patients buy for half a month and others for 2 months or even 3 months. Patients can save transportation cost and time if they buy less often. In principle, there is financial conflict of interest between the current Hospital "user fee system" and the interest of the patient to economize the frequency of travel. That is why the "adherence" indicator is important. The cost of the routine medication on annual basis depends on how often the patient goes to buy his/her medicine. This has been improving, as we can see in the table as in the early years people did not buy sufficient medication. Hypertension patients are still not buying enough.

តារាងទី 18. ចំនួនដងជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំនៃការទិញឱសថបង្វិលទុន សម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ *Annual average number of invoices per patient*

ប្រភេទជំងឺ	ចំនួនករណី Nr of Case	តម្លៃចំណាយប្រចាំខែ តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជា Amount of should bought per month	តម្លៃចំណាយប្រចាំឆ្នាំ លើឱសថ Amount of bought per year	ចំនួនដងជាមធ្យមប្រចាំ ឆ្នាំនៃការទិញ/អ្នកជំងឺ Annual Frequency of bought per patient
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Patients with D and DH	16,791	20,730 \$	2,807,311,470 \$	8.06
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Patient with HBP only	2,911	12,121 \$	256,062,030 \$	7.25
សរុប	19,702		3,063,373,500 \$	7.66

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើថ្នាំ របស់អ្នកជំងឺ ទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរបស់បណ្តាញ មិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានពិនិត្យមើលជាទៀងទាត់ និងរៀងរាល់ឆ្នាំ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីបម្រែបម្រួលនៃឥរិយាបថប្រើថ្នាំ កំណើន នៃការប្រើសេវាឱសថ និងជាមធ្យោបាយប្រមើលមើល សម្រាប់ផែនការផ្គត់ផ្គង់ នាឆ្នាំបន្ទាប់ផងដែរ។

Trends in annual adherence to prescribed routine medication by diabetics and hypertentives are being monitored by MoPoTsy through its database in order to understand changing attitude towards medication, increase in utilisation of pharmacy service and to plan for future consumption.

តារាងទី 19៖ ការចំណាយមធ្យមប្រចាំឆ្នាំលើឱសថ Average Annual expenditure on routine medication of patient

Amounts spent in riels by type of individually registered Patient for their medicaton at the contracted pharmacies					
Year	D	DH	H	Unknown	Average
2008	21,451	21,171	6,500	-	16,374
2009	66,186	48,434	9,245	-	41,288
2010	77,128	65,215	17,313	19,175	59,610
2011	111,944	113,620	7,138	81,250	104,651
2012	101,299	124,248	22,659	56,333	101,513
2013	127,109	163,246	64,877	-	118,411
2014	248,760	299,520	138,960	395,280	360,840
2015	109,153	135,549	54,596	76,300	125,199
2016	121,413	144,097	61,911	-	109,140
2017	134,834	160,923	70,556	-	122,104
2018	147,975	181,565	85,149	-	138,230
2019	129,594	208,552	84,474	-	140,873
2020	127,169	217,282	85,230	-	143,227
2021	154,496	179,402	87,964	-	140,620

តាមជួរឈរនៃតារាងខាងលើ “តម្លៃមធ្យម” បង្ហាញ អំពីការចំណាយជាមធ្យម ដែលអ្នកជំងឺបានចំណាយក្នុងរយៈ ពេល១ឆ្នាំពេញ សម្រាប់ឱសថដែលពួកគេបានទិញទៅប្រើ។ ដោយឡែក សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះតែមិនបានទិញថ្នាំ ទៅប្រើ គឺមិនបានគិតបញ្ចូលនៅក្នុងការគណនានេះឡើយ។ តម្លៃមធ្យមបានថយចុះបន្តិចសម្រាប់ឆ្នាំ២០២១នេះ វាអាច ដោយសារតែយើងដាច់ស្តុកថ្នាំស៊ីម៉ង់ត៍ស្ពាន់រយៈពេល ៥ខែ ចាប់ពីខែមីនាឆ្នាំ២០២១ រហូតដល់ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២១ ដែល ជាមូលហេតុដែលយើងមិនមានថ្នាំផ្គត់ផ្គង់ទៅអ្នកជំងឺជាសមា ជិក។ចាប់តាំងពីចាប់ផ្តើមកម្មវិធីមកថ្លៃថ្នាំរបស់មូលធិនិបង្វិល ទុន របស់អង្គការ ម.ព.ជ មិនមានការតម្លើងថ្លៃសោះឡើយ។

The above column “average” shows that the average registered chronic patient paid in total during the whole year for all the medicines he/she bought. Patients who are registered but did not buy any medicine during the year are not taken into account. The average’s trend is going up from year to year and that is not a sign of rising prices, but it can be a sign that the buyers are getting older and need more medicine. That is why we must monitor the degree of adherence to prescription, besides monitoring this average expense. The prices of Revolving Drug Fund have not changed since the start.

ដើម្បីគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា យើងត្រូវមើល ទៅលើថ្ងៃពិគ្រោះជំងឺ បន្ទាប់មកត្រូវធ្វើការគណនាចំនួនថ្ងៃ គិតរហូតដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២១។ យើងយកចំនួនថ្ងៃ នេះទៅគុណនឹងថ្លៃថ្នាំប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។ យើងធ្វើ បែបនេះចំពោះអ្នកជំងឺទាំងអស់ហើយបូកបញ្ចូលគ្នា។

To calculate adherence, we look at the date of the medical consultation and then calculate the number of days until 31 December 2021. We do this for all patients with a prescription and sum the total.

យើងយកទំហំថវិកា ដែលអ្នកជំងឺចំណាយជាក់ស្តែង ចែកនឹងទំហំដែលអ្នកជំងឺគួរចំណាយក្នុងមួយឆ្នាំ តាមរយៈ វេជ្ជបញ្ជាពួកគេ ក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ក្នុងករណីវិក្កយបត្រមិនមាន ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ នោះវាមិនត្រូវបានគិតបញ្ចូលឡើយ ដែល អាចនាំឱ្យការគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានេះ មានភាគ រយទាបជាងជាក់ស្តែង។

យើងធ្វើការវិភាគដាច់ដោយឡែក ក្នុងចំណោមសមា ជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទៅតាមប្រភេទនៃជំងឺ។ តារាងខាង ក្រោម បង្ហាញអំពីការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹក នោមជ្រួលនៅក្នុងឆ្នាំ២០២១។ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទាំងអស់ គួរតែទិញថ្នាំអស់ \$1,044,210 (4,176,840,785 រៀល) ក្នុងឆ្នាំ ២០២១។ ប៉ុន្តែជាក់ស្តែងអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំត្រឹមតែ \$ 701,828 (2,807,311,470 រៀល) ប៉ុណ្ណោះ។ បើប្រៀបធៀប ទិន្នន័យក្នុងឆ្នាំ២០២០ យើងសង្កេតឃើញថាអត្រានៃការអនុ វត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមជ្រួល បានថយចុះបន្តិច ពី ៧១% មក ៦៧% នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ៣៣% ភាគរយនៃឱស ថ្នាំទិញ គឺមិនត្រូវបានទិញដោយសមាជិកឡើយ។ នេះអាច បណ្តាលមកពីមានអ្នកជំងឺខ្លះបានបាត់បង់ជីវិត ឬមូលហេតុ ផ្សេងៗទៀត ដែលនាំឱ្យបោះបង់សមាជិកភាពជាដើម ឬអាច មានមូលហេតុសាមញ្ញមួយ គឺខ្វះទិន្នន័យវិក្កយបត្រក្នុងមូល ដ្ឋានទិន្នន័យ ដោយសារតែខ្វះការកត់ត្រាវិក្កយបត្របានត្រឹម ត្រូវ និងអាចមកពីការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ១៩ ដែលធ្វើអោយ អ្នកជំងឺមិនហ៊ានមកប្រើសេវានៅតាមមន្ទីរពេទ្យសាធារ ណៈ។

We divide what patients have bought by what they should have bought according to their prescriptions in 2021. If, for whatever reasons, the dispensing data are not in the database, then it is not included in the calculation and adherence turns out lower than reality.

We analysed separately the degree of adherence among two groups of patients: the diabetics and the non-diabetic hypertensives. The table below shows adherence of diabetic patients in 2021. We see that all patients should buy \$ 1,044,210 (4,176,840,785 riels) of medicine in 2021. But in reality, patients only bought \$ 701,828 (2,807,311,470 riels). If we compare to data in 2020, we see that the adherence rate of diabetes has decreased from 71% to 67% in 2021. We didn't see it happened to about 33% of medicine should bought in the invoices. This could be because some diabetic patients have died or other reasons for the loss of membership or simple lack of data in the system because of unrecorded invoices, and may be due to the spread of Covid-19 disease that makes patients reluctant to use service in public hospitals.

តារាងទី 20៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមជ្រួលឆ្នាំ២០២១ Adherence to prescription of DM patients in 2021

Year 2021	DM should spend	4,176,840,785	If 1 USD = 4000 riel
		\$ 1,044,210	
Year 2021	DM did spend	2,807,311,470	67%
		\$ 701,828	

ចំពោះអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដែលបាននឹងកំពុង ប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ក៏ត្រូវបានវិភាគមើលអំពីការអនុវត្ត នូវវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេផងដែរ។ តារាងខាងក្រោមបង្ហាញ អំពីការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ប្រៀបធៀបនឹងតួរលេខក្នុងឆ្នាំ២០២០ យើងឃើញថា អត្រានៃការអនុវត្តការទិញថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺ លើសសម្ពាធឈាម បានថយចុះប្រមាណ៥%។

The adherence by hypertensive who are using RDF services, has also been analysed separately. The table below shows adherence of HBP patients in 2021. Compared with data in 2020, we see that the rate at which HBP patients bought medicine has increased by 5%.

តារាងទី២១៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឆ្នាំ២០២១ Adherence to prescription of HBP patients in 2021

Year 2021	HBP should spend	423,417,742	If 1 USD = 4000 riel
		\$ 105,854	
Year 2021	HBP did spend	256,062,030	60%
		\$ 64,016	

ការលក់ និងផ្គត់ផ្គង់ឱសថ ដល់ឱសថស្ថាន RDF DRUG SALES AND SUPPLIES TO THE PHARMACIES

មកដល់ឆ្នាំ២០២១ អង្គការ ម.ព.ជ បានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយឱសថស្ថានឯកជនចំនួន១០ និងឱសថស្ថានរដ្ឋចំនួន៣៣។ ដោយនៅឆ្នាំ២០២១ យើងបានបង្កើតនូវកម្មវិធីមូលនិធិឱសថចំនួន៣ទីតាំងទៀត នៅតាមសេវាសាធារណៈ ដើម្បីឱ្យអ្នកជំងឺមានភាពងាយស្រួល និងកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយក្នុងការធ្វើដំណើរទៅទទួលសេវាឱសថ។ ហើយ យើងបានធ្វើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ(ដោយរួមបញ្ចូលអាំងស៊ុយលីន)ទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូទាំងនោះ។ ដូចនេះ ពួកគេអាចលក់ឱសថទៅឱ្យអ្នកជំងឺ ដែលជាសមាជិករបស់អង្គការ ម.ព.ជ បានយ៉ាងគ្រប់គ្រាន់។ ចំណែកការបង្វិលទុនមកវិញ បានកើនឡើងយ៉ាងទៀងទាត់ចាប់ពីឆ្នាំ២០០៧ មកម្ល៉េះ។

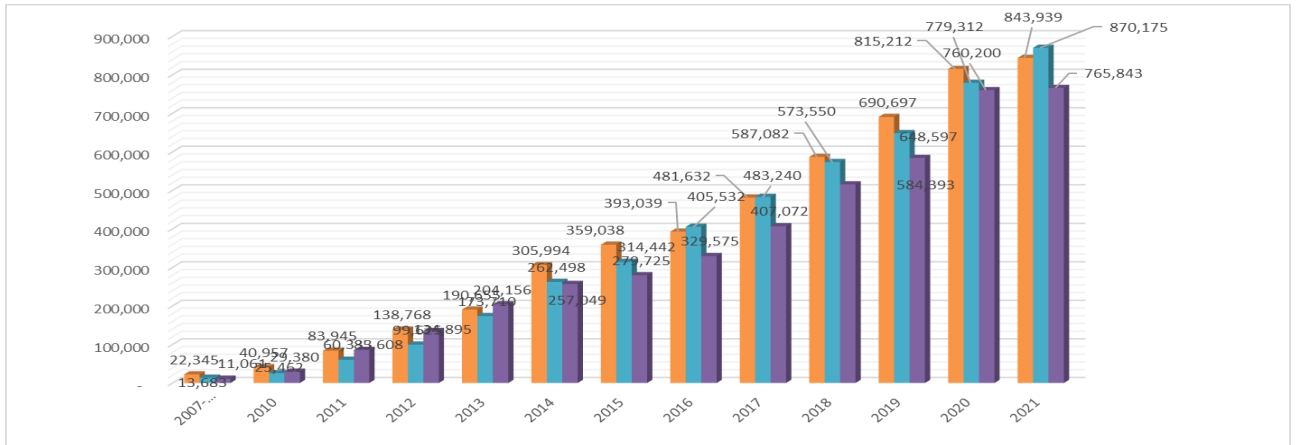
Per 31-12-2021, MoPoTsyo has contracted 10 private pharmacies and 31 public pharmacies. By 2021, we have added 3 Revolving Drug Fund at public pharmacies to make it easier for patients and reduce travel costs also when they come to get the service. We supplied medicines (including insulin) to our contracted pharmacies. So they can sell it to patients who are MoPoTsyo's members. Our turn-over has been increasing steadily since we started in 2007.

តារាងទី 22៖ ការលក់ និង ឥណទានទៅឱ្យឱសថស្ថាន Sales and credits to pharmacies

RDF Volume Purchased by contracted pharmacies and Paid to MoPoTsyo and Outstanding Credit														
		Baseline 100	83%	276%	521%	753%	1269%	1507%	860%	1076%	2527%	1586%	871%	508%
		2007-2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Sold to pharmacy	Riel	89,380,850	163,827,300	335,780,858	555,072,456	762,618,888	1,223,974,588	1,436,153,960	1,572,157,290	1,926,529,434	2,348,328,017	2,762,788,000	3,260,847,820	3,375,757,333
	US\$	22,345	40,957	83,945	138,768	190,655	305,994	359,038	393,039	481,632	587,082	690,697	815,212	843,939
Pharmacy Paid to MoPoTsyo	Riel	54,730,350	101,846,500	241,333,110	398,501,322	694,841,831	1,049,990,134	1,257,766,600	1,622,126,060	1,932,958,800	2,294,199,619	2,594,388,281	3,117,246,220	3,480,698,463
	US\$	13,683	25,462	60,333	99,625	173,710	262,498	314,442	405,532	483,240	573,550	648,597	779,312	870,175
Patients Paid to Pharmacies	Riel	44,242,250	117,520,080	342,432,110	539,578,225	816,625,800	1,028,195,565	1,118,901,780	1,318,299,780	1,628,288,530	2,062,697,835	2,337,572,500	3,040,800,451	3,063,373,500
	US\$	11,061	29,380	85,608	134,895	204,156	257,049	279,725	329,575	407,072	515,674	584,393	760,200	765,843
												Out Standing Credit	Out Standing Credit	\$ 243,147

Do pharmacies pay on time...level of outstanding credit														
		2007-2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
paid by pharmacies	61%	62%	72%	72%	91%	86%	88%	103%	100%	98%	94%	96%	103%	
credit to pharmacies	39%	38%	28%	28%	9%	14%	12%	-3%	0%	2%	6%	4%	-3%	5%
patients bought	49%	72%	102%	97%	107%	84%	78%	84%	85%	88%	85%	93%	91%	

រូបភាពទី 22: កំណើនការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឱ្យឱសថស្ថាន និងប្រាក់ត្រូវបង់ត្រឡប់ Increasing in drugs supply to pharmacies & credit



រូបភាពខាងលើនេះ បង្ហាញអំពីចំនួនទឹកប្រាក់គិតជាដុល្លារនៃថ្នាំដែលបានផ្គត់ផ្គង់ ទៅឱ្យឱសថស្ថានដៃគូ ចំនួនទឹកប្រាក់បង់ដោយឱសថស្ថានដៃគូ និងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានដៃគូ។ យើងឃើញថា ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឱ្យឱសថស្ថានដៃគូ និងការទិញថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺដែលជាសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត មានការកើនឡើងប្រមាណ ពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ។ យ៉ាងណាមិញ ការបង់ប្រាក់ត្រលប់របស់ឱសថស្ថានដៃគូ ទៅអង្គការម.ព.ជ បានបង្ហាញនូវកំណើតជាងឆ្នាំមុន ទោះបីការបង់ប្រាក់នេះនៅមានការយឺតយ៉ាវខ្លះៗ អង្គការម.ព.ជ បន្តពង្រឹងនូវយុទ្ធសាស្ត្រលើកទឹកចិត្តឱ្យឱសថស្ថានដៃគូ បង់ប្រាក់ត្រលប់ឱ្យបានលឿន។

The figure above shows the values in USD of medicines which were supplied to contracted pharmacies, total amount that was paid by contracted pharmacies, and total amounts which patients paid for medicines from contracted pharmacies. We can see that the supply to contracted pharmacies and the buying by patients who are members of NGO, have both increased from year to year. Even though, the payments by contracted pharmacies to MoPoTsy have increased, payment still remained late sometimes.

តារាងទី 23: តម្លៃថ្នាំមូលនិធិទុនបង្វិលថ្នាំក្នុងឆ្នាំ២០២១ The cost of revolving drug fund in 2021

Medicine supply to pharmacies in 2021											
Nr	Items Description	Dosage	Quantity per tablet Sold to pharmacy	FROM SUPPLIER		Quantity Sold to		TO Private PHARMACY		TO Public PHARMACY	
				UNIT COST	TOTAL	Public pharmacy	Private pharmacy	UNIT COST	TOTAL	UNIT COST	TOTAL
1	GLIBENCLAMIDE	5mg	6,734,987	10.96	73,815,458	4,411,596	2,323,391	42.50	98,744,118	50	220,579,800
2	METFORMINE	500mg	9,218,049	25.06	231,004,308	6,876,534	2,341,515	85.00	199,028,775	100	687,653,400
3	HYDROCHLOROTHIAZIDE	25mg	703,843	18.99	13,365,979	461,895	241,948	42.50	10,282,790	50	23,094,750
4	FUROSEMIDE	40mg	692,000	21.16	14,642,720	349,461	342,539	42.50	14,557,908	50	17,473,050
5	ATENOLOL	50mg	1,333,964	18.16	24,224,786	896,014	437,950	85.00	37,225,750	100	89,601,400
6	ASPIRIN	300mg	21,998	14.58	320,731	15,363	6,635	42.50	281,988	50	768,150
7	ENALAPRIL	10mg	1,340,000	29.53	39,570,200	1,069,569	270,431	127.50	34,479,953	150	160,435,350
8	AMITRIPTYLINE	25mg	991,381	22.95	22,752,194	740,785	250,596	85.00	21,300,660	100	74,078,500
9	AMLODIPINE	10mg	1,872,000	18.60	34,819,200	1,339,145	532,855	127.50	67,939,013	150	200,871,750
10	SIMVASTATINE	20mg	714,608	81.45	58,204,822	499,628	214,980	220.00	47,295,600	250	124,907,000
11	THIAMINE	50mg	3,748,315	29.39	110,162,978	2,586,604	1,161,711	42.50	49,372,718	50	129,330,200
12	MULTIVITAMINE	N/A	953,000	14.20	13,532,600	846,344	106,656	25.50	2,719,728	30	25,390,320
13	LOSARTAN	50mg	1,463,514	171.29	250,685,313	1,103,909	359,605	315.00	113,275,575	350	386,368,150
14	ASPIRIN	75mg	208,264	58.42	12,166,783	145,516	62,748	90.00	5,647,320	100	14,551,600
15	Gliclazide	80mg	18,500	247.23	4,573,755	18,500	-	365.00	-	400	7,400,000
16	INSULIN ACTRAPID	10ml	235	18.502	4,347,979	80	155	28.050	4,347,750	33,000	2,640,000
17	INSULIN MIX 30/70	10ml	12,354	18.502	228,574,202	7,609	4,745	28.050	133,097,250	33,000	251,097,000
18	INSULIN NPH	10ml	3,787	18.502	70,067,225	2,067	1,720	28.050	48,246,000	33,000	68,211,000
19	INSULIN SYRINGE (paid)	N/A	13,300	247	3,281,775	9,200	4,100	450	1,845,000	500	4,600,000
20	INSULIN SYRINGE (Unpaid)	N/A	246,075	247	60,719,006	146,775	99,300	-	-	-	-
TOTAL					1,270,832,014	21,526,594	8,763,580		889,687,893		2,489,051,420
						Total cost				3,378,739,313	

តារាងខាងលើនេះ បង្ហាញលម្អិតអំពីតម្លៃថ្នាំរបស់មូលនិធិបង្វិលទុនឱសថរបស់អង្គការ ម.ព.ជ នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២១។ យោងតាមតារាងនេះ យើងអាចដឹងអំពីបរិមាណ និងតម្លៃដែលអង្គការម.ព.ជ បានបង់ទៅឱ្យអ្នកផ្គត់ផ្គង់ តម្លៃដែលអង្គការម.ព.ជ គិតប្រាក់ពីឱសថស្ថានដៃគូ និងតម្លៃដែលឱសថស្ថានដៃគូគិតពីអ្នកជំងឺ។

The table above shows details about medicine cost of RDF in 2021. According to the table we can know quantity and cost MoPoTsyo paid to suppliers, cost MoPoTsyo charged to contracted pharmacies, and cost contracted pharmacies charged to patients.

តារាងខាងក្រោមបង្ហាញអំពីចំនួនករណីប្រើប្រាស់ឱសថ។ អក្សរ D តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានតែជំងឺទឹកនោមផ្អែមមួយមុខ អក្សរDH តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមផង និងចុងក្រោយគឺអក្សរ H តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ តារាងនេះ បានបង្ហាញអំពីតួរលេខ និងភាគរយនៃការប្រែប្រួលអ្នកប្រើថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺ ក្នុងចំណោមសមាជិកមិត្តអប់រំមិត្ត។

The table below shows numbers of cases who buy medicines. The letter D represents members with only diabetes. The letters DH represent members with diabetes and also hypertension, and lastly letter H represents members with only Hypertension. These showed a change in number and percentage of user according to medication type among PE network member.

តារាងទី 24៖ ចំនួនករណីទិញថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺតាមឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ *Nr of cases by type of patients buying their medicines at the contracted pharmacies by year*

Nr of types of Individually registered Patients buying their medication (>0 times) at the contracted pharmacies					
Year	D	DH	H	Unknown	Total
2008	74	152	1	0	227
2009	240	484	11	0	735
2010	606	999	313	10	1928
2011	965	1752	941	4	3662
2012	1750	2638	1627	3	6018
2013	2542	3369	2055	0	7966
2014	3422	4141	2544	0	10107
2015	3830	4177	2478	1	10486
2016	4433	4333	2515	0	11281
2017	5126	4737	2478	0	12341
2018	5856	5085	2327	0	13268
2019	7054	5765	2620	0	15439
2020	8768	7161	3124	0	19053
2021	8232	8559	2911	0	19702
Proportion of each typ of individually registered Patient buying their medication at the contracted pharmacies					
Year	D	DH	H	Unknown	Total
2008	33%	67%	0.4%	0.00%	100%
2009	33%	66%	1%	0.00%	100%
2010	31%	52%	16%	0.52%	100%
2011	26%	48%	26%	0.11%	100%
2012	29%	44%	27%	0.05%	100%
2013	32%	42%	26%	0.00%	100%
2014	34%	41%	25%	0.00%	100%
2015	37%	40%	24%	0.01%	100%
2016	39%	38%	22%	0.00%	100%
2017	42%	38%	20%	0.00%	100%
2018	44%	38%	18%	0.00%	100%
2019	46%	37%	17%	0.00%	100%
2020	46%	38%	16%	0.00%	100%
2021	42%	43%	15%	0%	100%

ភ្ជាប់ជាមួយគ្នានេះដែរ ខាងក្រោមគឺតារាងបង្ហាញអំពីប្រេកង់នៃការទិញថ្នាំ ដែលសមាជិកត្រូវលេបជាប្រចាំ តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជាដែលចេញដោយ វេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញក្នុងចំណោមករណីដែលបានទិញថ្នាំឆ្នាំ២០២១។ ប្រេកង់នេះ ត្រូវបានកត់ត្រា តាមរយៈការគ្រង់គ្រងការលក់តាមប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ ដែលធ្វើឱ្យទិន្នន័យកាន់តែអាចជឿជាក់បាន។ ជាទូទៅ កំណើនប្រេកង់ប្រើប្រាស់ថ្នាំនៃការទិញថ្នាំ គឺមានការថយចុះតិចតួច។

The table below shows the frequency of medicine purchased by members based on prescription prescribed by doctors among the cases who have been buying in 2021. This frequency has been recorded by sale-management through computer system which makes data more reliable. In general, number of times of medicine bought" decreased slightly.

Nr of times by type of patient buying their medication at the contracted pharmacies					
Year	D	DH	H	Unknown	Total
2008	131	235	1	-	367
2009	885	1,507	11	-	2,403
2010	2,439	3,730	573	11	6,753
2011	5,586	9,982	2,947	16	18,531
2012	9,456	16,517	5,825	9	31,807
2013	13,249	19,594	7,746	-	40,589
2014	16,803	21,908	9,291	-	48,002
2015	18,367	21,051	9,420	5	48,843
2016	22,367	21,988	9,607	-	53,962
2017	26,875	25,164	10,081	-	62,120
2018	31,898	28,393	9,976	-	70,267
2019	32,972	35,417	10,537	-	78,926
2020	40,190	46,159	12,890	-	99,239
2021	41,492	45,123	12,163	-	98,778
Type of patient buying medication at the contracted pharmacies					
Year	D	DH	H	Unknown	Total
2008	36%	64%	0%	0%	100%
2009	37%	63%	0%	0%	100%
2010	36%	55%	8%	0%	100%
2011	30%	54%	16%	0%	100%
2012	30%	52%	18%	0%	100%
2013	33%	48%	19%	0%	100%
2014	35%	46%	19%	0%	100%
2015	38%	43%	19%	0%	100%
2016	41%	41%	18%	0%	100%
2017	43%	41%	16%	0%	100%
2018	45%	40%	14%	0%	100%
2019	42%	45%	13%	0%	100%
2020	40%	47%	13%	0%	100%
2021	42%	45%	12%	0%	100%

តារាងខាងក្រោមនេះ បង្ហាញអំពីទំហំនៃការចំណាយសម្រាប់ការទិញថ្នាំរបស់សមាជិកតាមប្រភេទនៃជំងឺ នៅតាមឱសថស្ថានដៃគូរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ យើងឃើញថាការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺបានកើនឡើង ពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំទាំងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

The table below shows the amount in riel of buying medicine during the whole year through contracted pharmacies of PE network separated by type of diseases. The great majority of medicine was bought by diabetics, whereas hypertensive patients also gradually increased.

តារាងទី 25៖ ទំហំទឹកប្រាក់(រៀល) និង%នៃការទិញថ្នាំតាមឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Amount spent in riels and % of purchasing at the contracted pharmacies by year

Amount Spent in riel by type of patients for their medication at contracted pharmacies					
Year	D	DH	H	Unknown	Total
2008	1,587,400	3,218,050	6,500	0	4,811,950
2009	15,884,750	23,441,850	101,700	0	39,428,300
2010	46,739,630	65,049,500	5,418,950	191,750	117,399,830
2011	108,025,620	199,061,920	6,717,050	325,000	314,129,590
2012	177,273,730	327,767,280	36,865,950	167,000	542,073,960
2013	266,819,270	432,059,455	85,225,170	0	784,103,895
2014	361,484,645	546,470,980	119,754,440	0	1,027,710,065
2015	417,837,130	565,916,710	135,071,640	76,300	1,118,901,780
2016	538,222,360	624,370,650	155,706,770	0	1,318,299,780
2017	691,156,905	762,293,720	174,837,905	0	1,628,288,530
2018	866,544,065	923,256,300	198,142,460	0	1,987,942,825
2019	914,159,090	1,202,091,740	221,321,670	0	2,337,572,500
2020	1,115,021,410	1,555,953,950	266,259,550	0	2,937,234,910
2021	1,271,812,877	1,535,498,592	256,062,030	0	3,063,373,500

Amounts in riels apportioned by type of patient spent on their medication at the contracted pharmacies					
Year	D	DH	H	Unknown	Total
2008	33%	67%	0%	0%	100%
2009	40%	59%	0%	0%	100%
2010	40%	55%	5%	0%	100%
2011	34%	63%	2%	0%	100%
2012	33%	60%	7%	0%	100%
2013	34%	55%	11%	0%	100%
2014	35%	53%	12%	0%	100%
2015	37%	51%	12%	0%	100%
2016	41%	47%	12%	0%	100%
2017	42%	47%	11%	0%	100%
2018	44%	46%	10%	0%	100%
2019	39%	51%	9%	0%	100%
2020	38%	53%	9%	0%	100%
2021	42%	50%	8%	0%	100%

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីភាពខុសគ្នារវាង ការផ្គត់ផ្គង់ អាងស៊ុយលីនទៅឱសថស្ថានដៃគូ និងបរិមាណឱសថស្ថានដៃគូ មានចែកចាយទៅឱ្យសមាជិកតាមរយៈវិក្កយបត្រ ដែលអង្គការ ម.ព.ជ បានទទួលត្រលប់មកវិញ។ តាមទីតាំងមួយចំនួនមាន ភាពខុសគ្នាតិច ឬច្រើន វាពាក់ព័ន្ធផងដែរពីការសល់ស្តុកចុងឆ្នាំ ចាស់ ដែលត្រូវបន្តចែកចាយនៅដើមឆ្នាំថ្មី។ គួរលេខនេះ ក៏បាន បង្ហាញថា យើងមិនបានធ្វើការបញ្ចូលវិក្កយបត្រពីឱសថស្ថាននៃ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគីរីវង់ទេ។ នៅពេលអ្នកចែកចាយឱសថបញ្ជូន វិក្កយបត្រត្រលប់មកអង្គការ ម.ព.ជ វិញ យើងមិនបានបញ្ចូល ក្នុងវិក្កយបត្រឡើយ ដោយសារតែមិនមានបញ្ជាក់កូដ ម.ព.ជ របស់អ្នកជំងឺ វាក៏ធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់របាយការណ៍ចែកចាយឱស ថបង្វិលទុនផងដែរ។ ប៉ុន្តែបញ្ហានេះ គឺត្រូវបានលើកលែង។

The table below shows the variation between our supply of insulin to the pharmacies and the RDF invoices of their sales to patients that we could enter in our database. . At the start of the year, the pharmacies still have left over from the previous year. The table shows that we did not enter the invoices from the RH Kirivong even though we received every year the big bundles of invoices; The reason is that there is no MoPoTsyo patient ID code. Then we found no way to enter into our database and we cannot monitor the consumption by the individual cases there. If invoices were not written nor returned to MoPoTsyo, it affects to RDF's medicine report but that problem is exceptional.

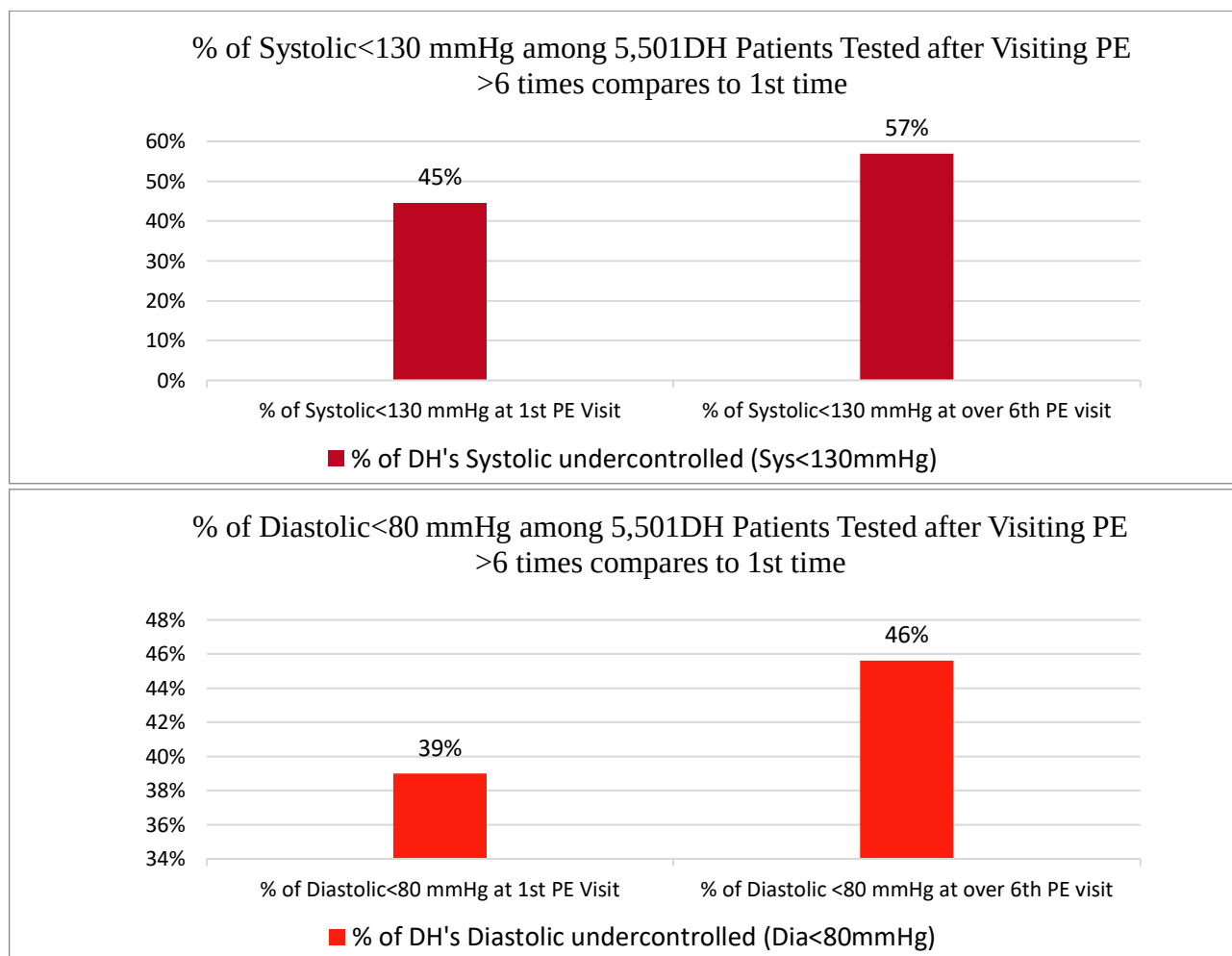
តារាងទី 26៖ ការប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន(ម.ល) Quantity in usage of insulin (ml)

The Comparison of Supply to Pharmacy and Dispensing the Insulin (ml) to the patients in the pharmacy					
Nr	Pharmacy	year 2021			
		Supply to PH	Dispense	Missing	% of missing
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក	20330	20570	(240)	-1%
2	មណ្ឌលសុខភាព គ្រីល	5550	5300	250	5%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយ	6800	6400	400	6%
4	មណ្ឌលសុខភាព ដូង	0	0	-	0%
5	មណ្ឌលសុខភាព ដំបូកវ៉ាន់	5380	4910	470	9%
6	មណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក	700	590	110	16%
7	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី	3730	3670	60	2%
8	មណ្ឌលសុខភាព វិមានជ័យ	4200	3970	230	5%
9	មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល	1680	1410	270	16%
10	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ	4800	4270	530	11%
11	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	6500	5790	710	11%
12	មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី	1500	1420	-	0%
13	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង	10950	10020	930	8%
14	មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី	400	390	10	3%
15	ប៉ុស្តិ៍សុខភាព កន្ទោក	950	920	-	0%
16	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គិរីវង់	0	0	-	0%
17	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជាចិនសែនសុខ	2360	2160	200	8%
18	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ	4200	3950	250	6%
19	មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្នុរ	0	0	-	0%
20	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក	2600	2300	300	12%
21	មណ្ឌលសុខភាព គីរ	2400	2260	140	6%
22	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក	5050	4740	310	6%
23	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីកូ	1300	450	850	65%
24	មណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក	850	240	610	72%
25	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីវិជ្ជុល	0	0	-	0%
26	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប	870	550	320	37%
27	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ	0	0	-	0%
28	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស	300	230	70	23%
29	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត	2130	1920	210	10%
30	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច	250	70	180	72%
31	ឱសថស្ថានដៃគូរ និរោធន៍	41190	42540	(1,350)	-3%
32	ឱសថស្ថានដៃគូរ រស់ សុភារក្សី	2660	420	2,240	84%
33	ឱសថស្ថានដៃគូរ អង្គរកា	3300	680	2,620	79%
34	ឱសថស្ថានដៃគូរ ឱសថទិព្វ	4700	2630	2,070	44%
35	ឱសថស្ថានដៃគូរ អង្គរវិហារ	3100	2570	530	17%
36	ឱសថស្ថានដៃគូរ សុរិយា	2900	520	2,380	82%
37	ឱសថស្ថានដៃគូរ សុខសាទ្ត	1700	90	1,610	95%
38	ឱសថស្ថានដៃគូរ ពេជ្រហេម	0	0	-	0%
39	ឱសថស្ថានដៃគូរ ព្រៃវិជ្ជុល	0	0	-	0%
40	ឱសថស្ថានដៃគូរ ភ្នំសាវ៉ាន	6650	6030	620	9%
	Total	161,980	143980	18,000	11%

អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម៖ យើងបានធ្វើការសិក្សាលើលទ្ធផលវាស់កម្រិតជាតិស្ករ និងវាស់សម្ពាធឈាម ដែលបានកត់ត្រាដោយមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលមានសម្ពាធឈាមខ្ពស់ ចំនួន៥៥០១នាក់ជាសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ពេញមួយឆ្នាំ២០២១។ ក្រាហ្វខាងក្រោមនេះ គឺបានបង្ហាញអំពីការប្រៀបធៀបភាគរយសម្ពាធឈាមក្នុងលក្ខខណ្ឌគ្រប់គ្រងបានល្អ (Sys<130mmHg និង Dias.<80mmHg) រវាងលទ្ធផលវាស់លើកទី១ និងលទ្ធផលវាស់លើសពី៦ដង ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលមានលើសសម្ពាធឈាម។ វាបង្ហាញថា ភាគរយមានការកើនឡើងពី ៤៥% ដល់ ៥៧% សម្រាប់ស៊ីស្តូលិកក្រោម១៣០ mmHg និងភាគរយកើនពី៣៩% ដល់ ៤៦% សម្រាប់ឌីស្តូលិកក្រោម៨០mmHg។

Diabetic Patients: Blood pressure and Blood Sugar of 5,501 hypertensive Diabetic patients (cases) measured by the Peer Educator at their last Follow Up visit during the year 2021. The figure shows, among 5,501 patients with Hypertensive Diabetes, the percentage of Systolic<130mmHg has increased from 45% at the 1st measurement to 57% at measurement over 6th times whereas the percentage of Diastolic<80mmHg has increased from 39% at the 1st measurement to 46% at measurement over 6th times.

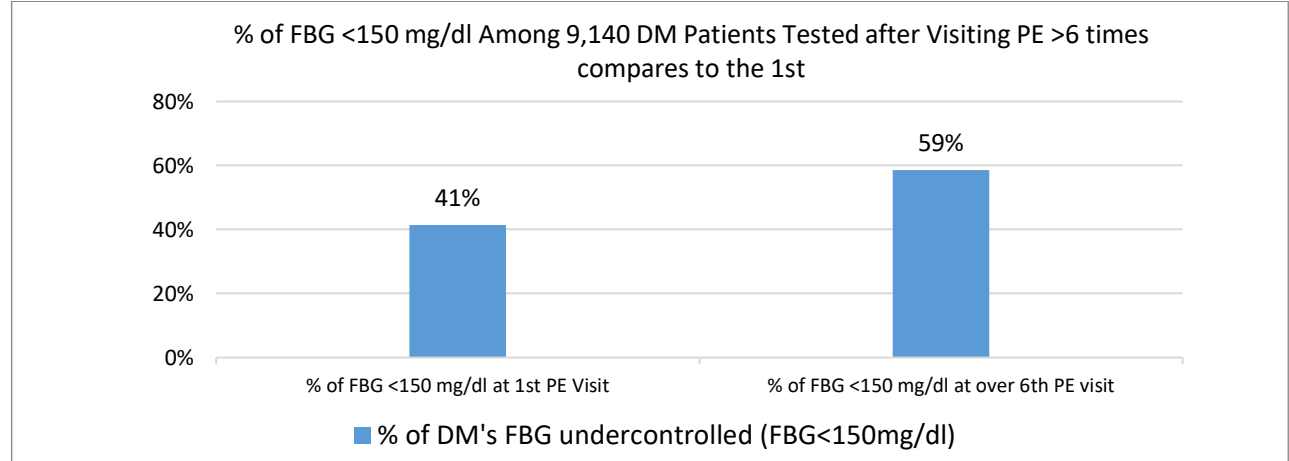
រូបភាពទី 23៖ លទ្ធផលសម្ពាធឈាមអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០២១ Blood pressure of diabetics who did last follow up with PE's 2021



ចំណែកលទ្ធផល នៃការវាស់កម្រិតជាតិស្ករមុនហូបអាហារពេលព្រឹកក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ៩១៤០នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២១នេះ គឺបង្ហាញទិដ្ឋភាពប្រហាក់ប្រហែលគ្នាទៅនឹងលទ្ធផលសម្ភាធឈាមដែរ។ ភាគរយនៃកម្រិតជាតិស្ករក្រោម ១៥០mg/dl បានកើនឡើងពី ៤១% នៅពេលវាស់លើកទី១ ទៅ ៥៩% នៅពេលវាស់លើសពី៦ដង ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត។

Fasting blood glucose (FBG) among 9,140 DM followed up during 2021 shows a similar trend in the figure below. The percentage of FBG <150mg/dl has increased from 41% at the 1st visit to 59% at >6 times visit.

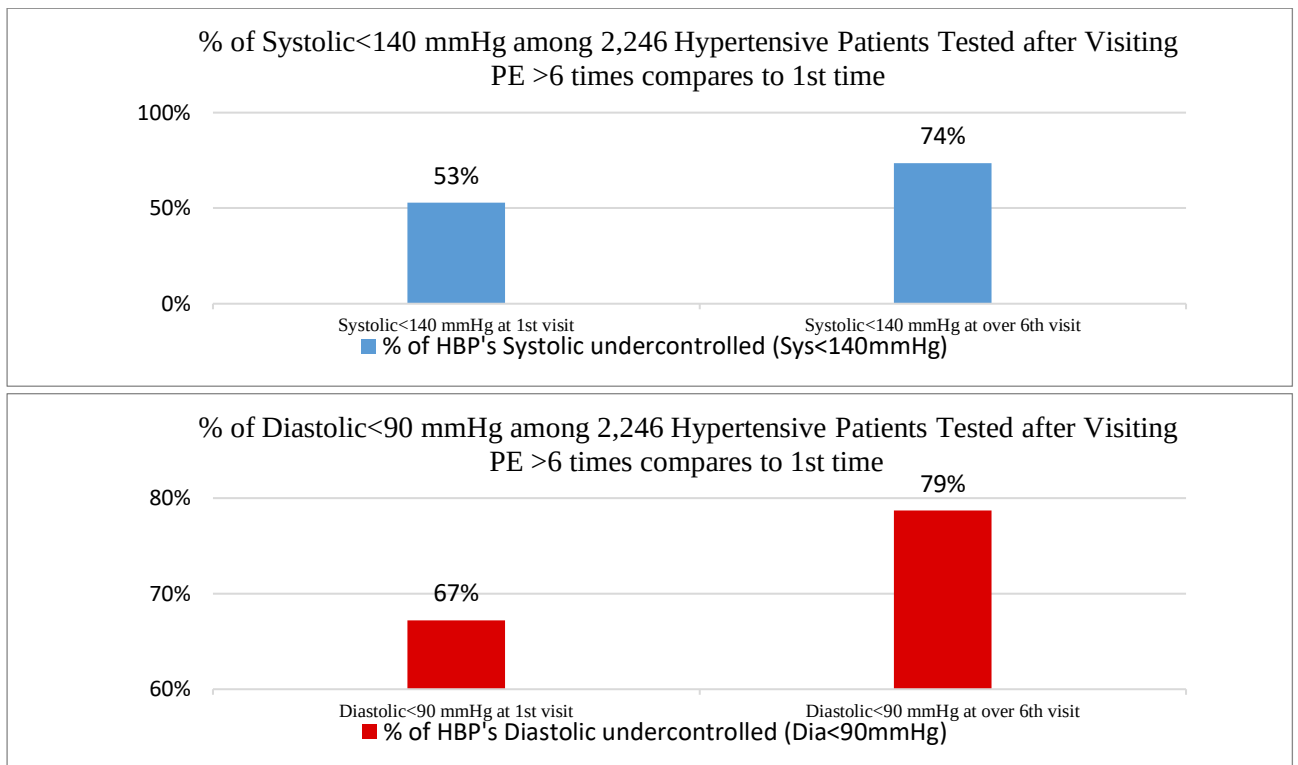
រូបភាពទី 24: លទ្ធផលវាស់ជាតិស្ករអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០២១ Blood Glucose of diabetics who did last follow up with PE's 2021



អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម: លទ្ធផលក្នុងក្រាហ្វិកខាងក្រោម បង្ហាញអំពីលទ្ធផលវាស់សម្ពាធឈាមធ្វើឡើងដោយមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់ការកត់ត្រាក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចំនួន ២,២៤៦នាក់ ដែលបានជួបវាស់ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងឆ្នាំ២០២១ ត្រូវបានកត់ត្រាលទ្ធផលវាស់សំពាធឈាមរបស់ពួកគេ។ តាមដ្យាក្រាមខាងក្រោម បានបង្ហាញថា % នៃការគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមបានល្អ (ដោយកំណត់យកនូវលក្ខខណ្ឌសម្ពាធឈាមស៊ីស្តូលិកក្រោម១៤០mmHg និងឌីយ៉ាស្តូលិកក្រោម៩០mmHg) ក្នុងចំណោមសមាជិកបានតាមដាន គឺមានការកើនឡើង ទាំងលទ្ធផលសម្ពាធឈាមស៊ីស្តូលិក និងឌីយ៉ាស្តូលិក។ ភាគរយនៃការគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមបានល្អខាងស៊ីស្តូលិកបានបង្ហាញ៥៣%នៅពេលវាស់លើកទី១ កើនដល់ ៧៤%នៅពេលវាស់ចាប់ពី៦ដងឡើងទៅ។ ដូចគ្នានេះដែរ ភាគរយនៃការគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមបានល្អខាងឌីយ៉ាស្តូលិកបានបង្ហាញ៦៧%នៅពេលវាស់លើកទី១ កើនដល់ ៧៩% នៅពេលវាស់ចាប់ពី៦ដងឡើងទៅ។

Non-Diabetic Hypertension patients: following graph shows the blood pressure measured by the Peer Educator at their Follow Up visit during the year 2021. These 2,246 (cases) non-diabetic hypertension patients had their Systolic and Diastolic blood pressure measured at their last visit of the year. The graphs show the percentage good control of blood pressure (Systolic<140mmHg and Diastolic<90mmHg) among the followed up patients has increased both systolic and diastolic. The percentage of good Systolic controlled has increased from 53% at 1st measurement to 74% at 6+ measurement. Likely, the percentage of good Diastolic controlled has increased from 67% at 1st measurement to 79% at 6+ measurement.

រូបភាពទី 25: សម្ពាធឈាមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ២០២១ Blood Pressure of non-diabetics hypertensive patients who did last follow up with PE's 2021

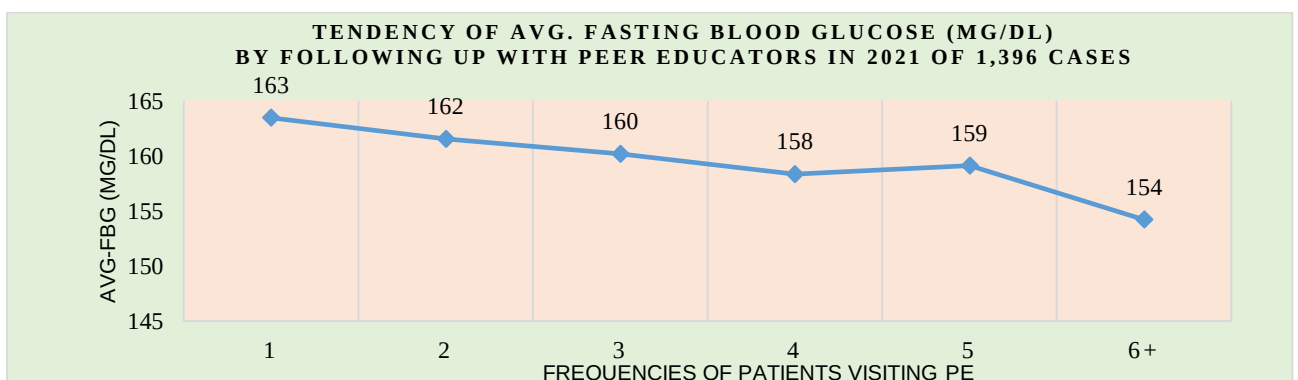


បម្រែបម្រួលលទ្ធផលជាតិស្ករ និងសំពាធឈាមរបស់សមាជិក តាមរយៈការកត់ត្រាដោយមិត្តអប់រំមិត្ត Trends of BG & BP Among Patients through follow up data collected by peer educators

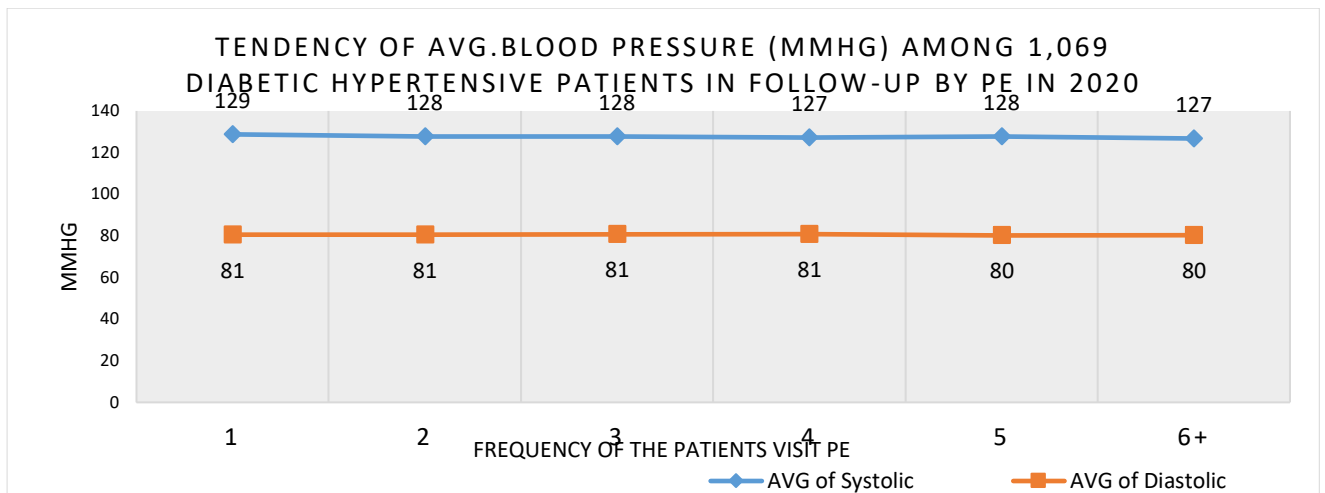
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម: កម្រិតជាតិស្ករក្នុងឈាមរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ១៣៩៦នាក់ និងកម្រិតសម្ពាធឈាមរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលលើសសម្ពាធឈាមចំនួន ១០៦៩នាក់ត្រូវបានវាស់ និងកត់ត្រាដោយមិត្តអប់រំមិត្ត រាល់ពេលអ្នកជំងឺទៅជួបជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តពីថ្ងៃទី០១ មករា រហូតដល់ ៣១ ធ្នូ ២០២១។ ខ្សែក្រហមបានបង្ហាញអំពីទិន្នន័យថ្មីៗនៃកម្រិតជាតិស្ករ និងកម្រិតសម្ពាធឈាមប្រែប្រួលប្រសើរឡើងពេលកត់ត្រាជួបលើកទី១ និងកត់ត្រាចាប់ពីលើកទី៦ឡើង។

Diabetic Patients: Blood sugar of 1,396 diabetic patients and blood pressure of 1,069 diabetic hypertensive patients measured by peer educators at their visits recorded between 01 January and 31 December 2021. Figures show trends of blood sugars and blood pressures from those who came for 1st visit until 6+ gradually getting better in control.

រូបភាពទី 26: លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតជាតិស្ករមុនហូបពេលព្រឹកនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២១ FBG controlled among DM patients over time in 2021



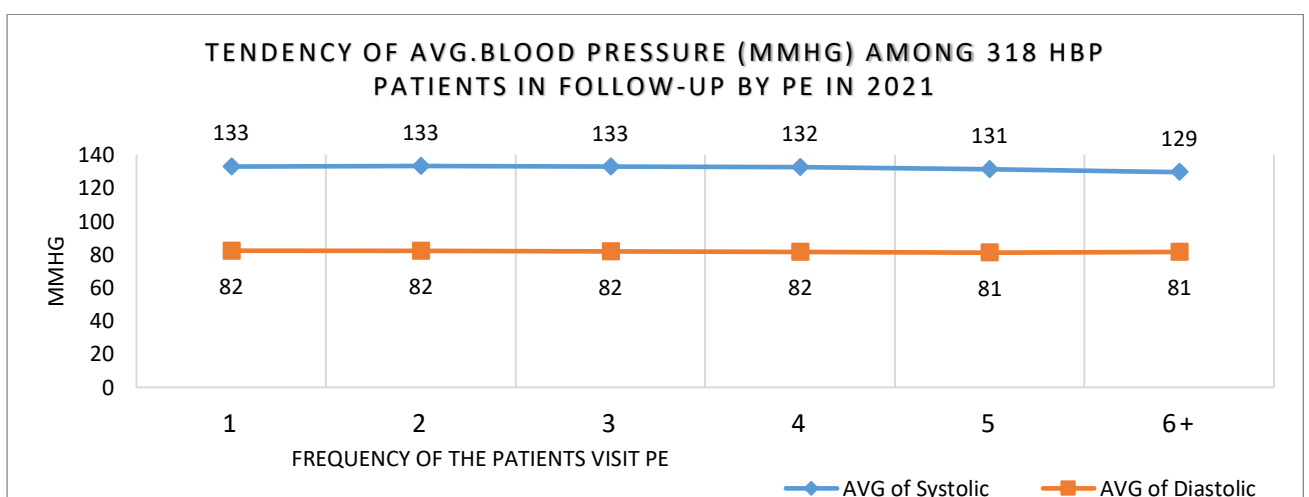
រូបភាពទី 27:លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតសម្ពាធឈាមនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ក្នុងឆ្នាំ២០២១ Blood Pressure controlled among DM patients over time in 2021



អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម: ការវាស់សម្ពាធឈាមលើអ្នកជំងឺលើសឈាមដែលមិនមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចំនួន ៣១៨នាក់ ដោយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងពេលពួកគេមកពិនិត្យរយៈពេល១ឆ្នាំ ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ មករា ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០២១។ តួលេខបានបង្ហាញនូវនិន្នាការនៃលទ្ធផលសម្ពាធឈាមរបស់ពួកគេ គឺគ្រប់គ្រងបានល្អ។

Hypertension among patients who do not have diabetes: Blood pressure measured of 318 non-diabetic hypertensive patients by the peer educators at their visits in the period from 01 January to 31 December 2021. Figures show an improving trend of their blood pressures to get sufficiently good control.

រូបភាពទី 28:លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតសម្ពាធឈាមនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ២០២០ Blood Pressure controlled among HBP patients over time in 2020



ក្រាហ្វិកខាងលើ គឺគ្រាន់តែការដែលប្រមូលទិន្នន័យ ដោយមិត្តអប់រំមិត្ត នៅពេលសមាជិកដែលមានជំងឺទឹកនោម ផ្អែម និងមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកជួបពួកគេ សម្រាប់ ការតាមដានប៉ុណ្ណោះ។ មានប្រភេទទិន្នន័យផ្សេងទៀត ដែល អាចត្រូវបានវិភាគផងដែរ ដូចជាប្រវត្តិលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរ ពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងទិន្នន័យដែលប្រមូលបានក្នុងកំឡុង ពេលពិគ្រោះជំងឺជាដើម។ ប៉ុន្តែតួលេខខាងលើ ផ្តល់នូវគំនិត អំពីកម្រិតនៃការគ្រប់គ្រងអ្នកជំងឺ ដែលប្រើសេវាស្ម័គ្រចិត្តមិត្ត អប់រំមិត្ត ដែលត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងនិយាមជាតិសម្រាប់ គ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម នៅ កម្រិតថែទាំសុខភាពបឋម (២០២១) ។

ជារួម សមាជិកដែលបានប្រើសេវាសុខាភិបាលរបស់ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទាំងអស់ មិនមែនសុទ្ធតែបានជួបជា មួយមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីតាមដានសុខភាពរបស់ពួកគេឡើយ។ លទ្ធផលឆ្លុះបញ្ចាំងខាងលើ គឺជាលទ្ធផលសុខភាព ទាញ យកពីការតាមដានសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺមួយចំនួន ជាមួយ មិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងឆ្នាំ២០២១។

លទ្ធផលចំពោះសុខភាព សម្រាប់ឆ្នាំ២០២១នេះ ក៏ ដូចរយៈពេលកន្លងមកដែរ គឺបង្ហាញថា កាលណាអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ បានតាមដានសុខភាពជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត កាន់តែញឹកញាប់ មានទំនាក់ទំនងនឹងលទ្ធផលល្អនៃជាតិស្ករក្នុងឈាម និង សម្ពាធឈាមរបស់ពួកគេ។ និន្នាការនេះ គឺកើតឡើងដូចគ្នា ទាំងអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកលើសសម្ពាធឈាម។ ប៉ុន្តែ យើងមិនអាចប្រៀបធៀបលទ្ធផលចំពោះសុខភាព រវាងអ្នក ជំងឺដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត និងអ្នកជំងឺមិន បានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តឡើយ។

ខណៈដែលបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិន ឆ្លងនៅកម្ពុជា កាន់តែមានស្ថេរភាពផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ វាអាចមាន គុណតម្លៃក្នុងការពិចារណា ដើម្បីចងក្រងគោលនយោបាយ គាំទ្រដល់កញ្ចប់ការងារថែទាំបឋម ដោយបញ្ចូលការងារមិត្ត អប់រំមិត្តតាមផ្នែក។ ដោយការត្រួតពិនិត្យតាមដានផ្ទាល់ពី ថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាព និងអនុញ្ញាតអាព្វកប្រើប្រាស់ធនធាន គាំទ្រដោយក្រសួងសុខាភិបាល ជាមួយនឹងការផ្តល់នូវរបាយ ការណ៍សកម្មភាព និងលទ្ធផលសុខភាពរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ នៅតាមភូមិ ឬមូលដ្ឋានគ្រប់ដណ្តប់របស់ពួកគេ។

The graphs above are only from the data collected by the Peer Educators when the members with diabetes visit them for Follow Up. There exist other types of data that could be analysed also, such as the laboratory profiles and the data collected during medical consultations. But the figures above give an idea of the level of control of the patients who use the PE volunteer services as meant in the Standard Operating Procedures for Management of Diabetes and Hypertension in Primary Care (2021).

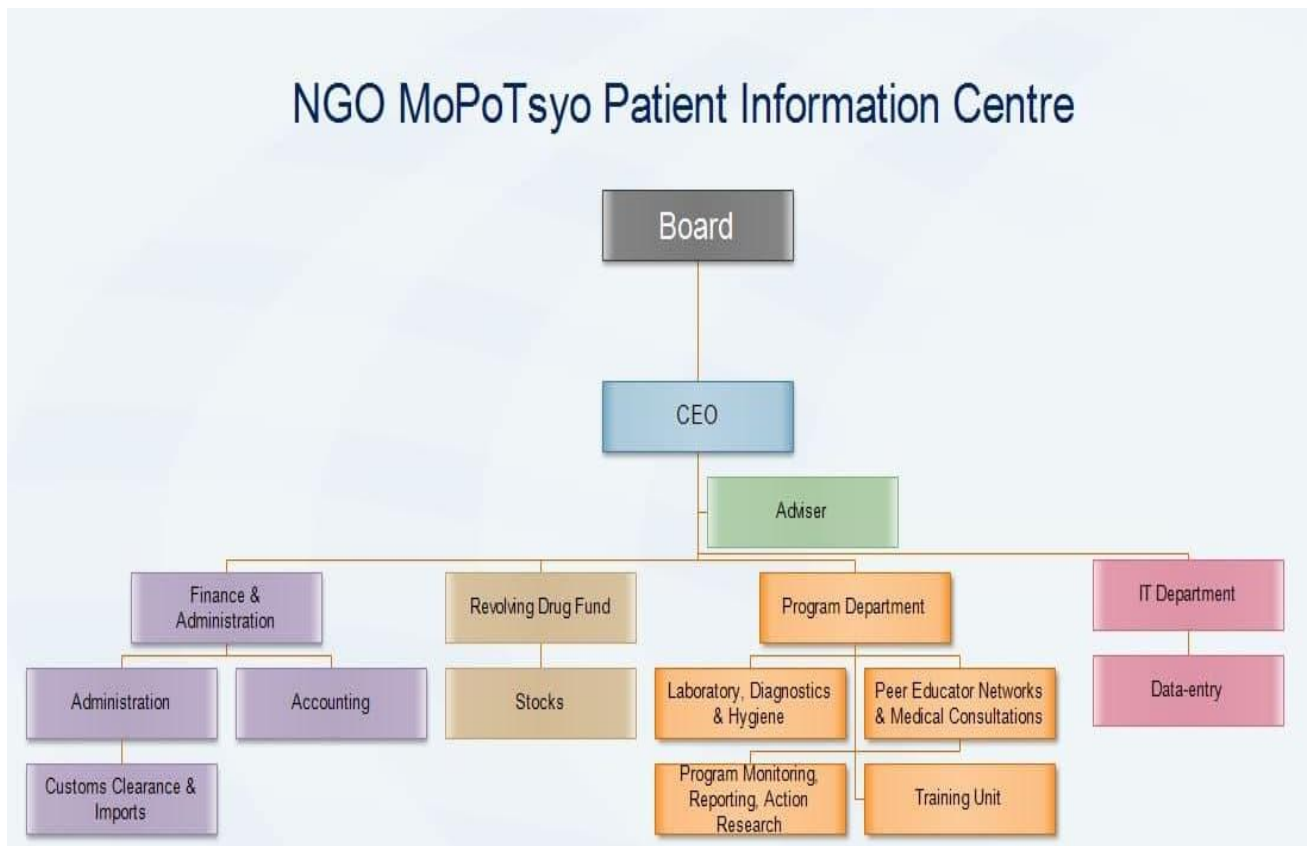
Not all active registered patients who are using the medical services are also using the follow-up services provided by the Peer Educators. The health outcome graphs above reflect only the outcomes of those who did use them in 2021.

As in previous years, the health outcomes of 2021 also show that the more often chronic patients meet with their peer educator the better becomes their control of blood sugar and blood pressure. This applies to Diabetic patients and to non-diabetic hypertension patients. We do not compare health outcomes between patients who use the peer educator services and the patients who do not use the PE services.

As peer educator networks in Cambodia are gradually becoming financially sustainable, it may be worth to consider favorable options for institutional policy support in primary care setting, including letting peer educators work side-by-side with a designated Health Center counterpart and allowing them to use MoH supplies in exchange for supervision and reporting on activities, recording health outcomes of patients in the villages etc.

ផ្ទៃក្នុងអង្គភាព INTERNAL ORGANIZATION

រូបភាពទី 29: រចនាសម្ព័ន្ធអង្គភាព របស់អង្គការ ម.ព.ជ Organizational chart



ទិន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនិមួយៗ DETAILED STATISTICS PER PEER NETWORK

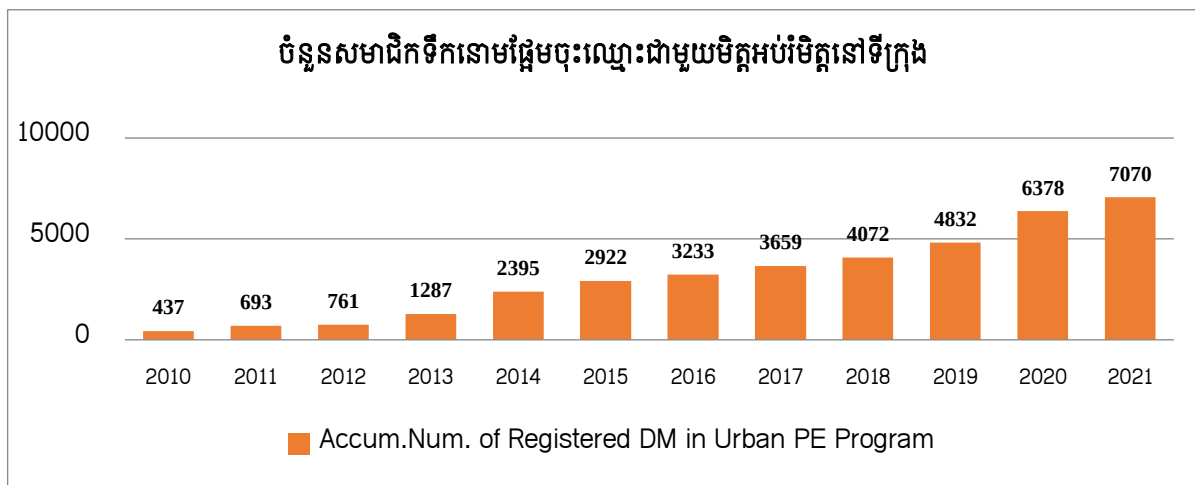
តំបន់ក្រីក្រនៅភ្នំពេញ THE URBAN POOR AREAS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PE NETWORKS

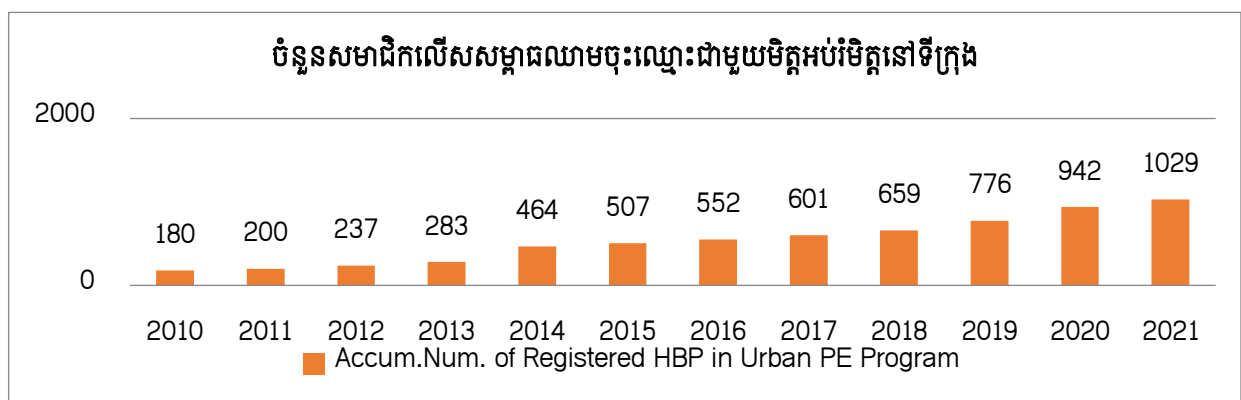
កំណើនសមាជិកភាព៖ គិតត្រឹមឆ្នាំ២០២១ មានអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងទីក្រុងចំនួន៧០៧០នាក់ ជាអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង ១០២៩នាក់ ជាអ្នកមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម។ វាបានកើនឡើងជាបន្តបន្ទាប់នៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ក្នុងចំណោមសមាជិកចុះឈ្មោះទាំងអស់ មាន៧៤៥នាក់មានអក្សរកូដPX ដែលមានន័យថា ពួកគេមិនមែនប្រជាជនរស់នៅតំបន់ក្រីក្រ តែជាអ្នកជំងឺដែលមកពីក្រៅតំបន់។

Membership Growth: at the end of 2021, there are 7,070 people with Diabetes and other 1,029 people with hypertension registered with PE's in Phnom Penh; it has gradually increased every year. Among them, there are 745 patients with code PX, which means they are not resident of the slum areas.

រូបភាពទី 30៖ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមថ្មីដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Accumulative DM patients registered in PE network in urban program



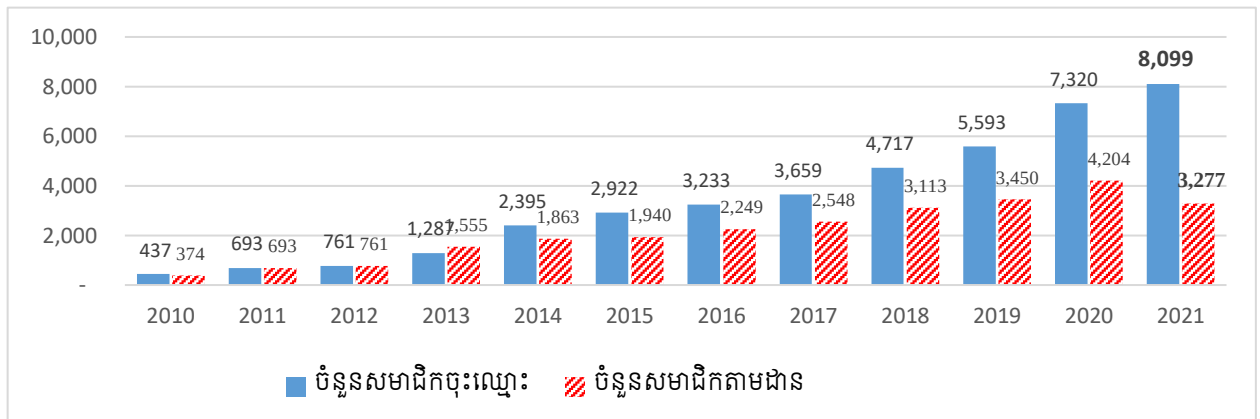
រូបភាពទី 31៖ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Accumulative HBP patients registered in PE network in urban program



ចំនួនសមាជិកបានកើនឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំ នៅគ្រប់តំបន់មានមិត្តអប់រំតាមសហគមន៍ចំនួន៣ទីតាំង និង១០មណ្ឌលសុខភាពទៀតដែលមានមិត្តអប់រំមិត្ត នៅរាជធានីភ្នំពេញ។

The total number of registered members has been increasing every year in all 3 community areas and 10 health center areas with peer educator.

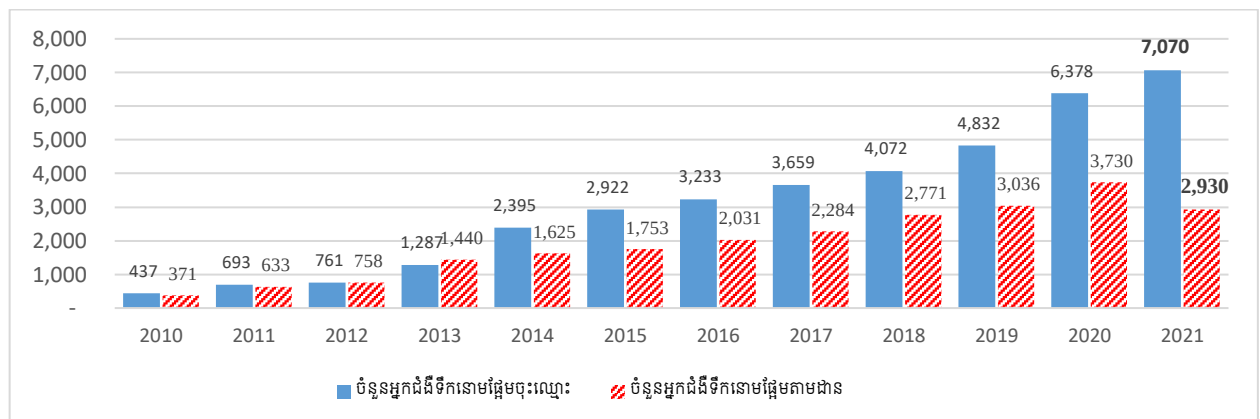
រូបភាពទី 32: សមាជិកតាមដានធៀបនឹងចុះឈ្មោះ: Trends of urban cohort in follow-up compared to registration



យើងចាប់ផ្តើម កត់ត្រាទិន្នន័យតាមដានអ្នកជំងឺក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យចាប់ពីឆ្នាំ២០១០ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ ហើយបាននឹងកំពុងនៅតាមដានបន្តជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងក្រុងភ្នំពេញ។ ជាទូទៅប្រជាជននៅតាមតំបន់សហគមន៍ក្នុងទីក្រុង គឺមានការផ្លាស់ប្តូរលំនៅ ឬប្រែប្រួលខ្លាំង បើធៀបជាមួយប្រជាជននៅតាមជនបទ។ វាជាហេតុដែលចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះហើយ តែមិនគានដានបន្តជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក៏ច្រើនដែរ។ នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០២១ បានបង្ហាញថា ក្នុងចំនោមអ្នកចុះឈ្មោះសរុបចំនួន ៨០៩៩នាក់ មានអ្នកនៅតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តធ្លាក់ចុះខ្លាំងគឺនៅត្រឹមតែ ៣២៧៧នាក់ ប៉ុណ្ណោះ។

MoPoTsyo started to enter the follow up data of the members in database since 2010 to track the number of registered patients being followed-up by the PE's in urban coverage areas. Generally, compared to patients from rural areas, the patients living in the slums were dynamic: they moved in and out constantly; it may be a reason that many patients registered but didn't do follow-up with PE regularly. By the end of 2021, there were only 3,277 of 8,099 patients in follow-up with PE's.

រូបភាពទី 33: បំប្រែប្រួលនៃការតាមដានរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងចំនួនចុះឈ្មោះ: តាមឆ្នាំនីមួយៗ Trends of urban cohort of patients with DM in follow-up comparing to registration



អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ២៩៣០នាក់ប៉ុណ្ណោះ កំពុងតាមដានបន្ត ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងទីក្រុងភ្នំពេញ។ តាមរយៈតារាងខាងលើបង្ហាញអំពី ចំនួនធ្លាក់ចុះខ្លាំងនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមដាន បើធៀបនឹងអ្នកជំងឺមកតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងឆ្នាំ២០២១។

There were 2,930 people with diabetes who continued going for follow-up with one of PE's in urban areas. The graph above shows that the number of follow-up with urban PE's increased in 2021.

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ចំនួននៃការប្រើសេវាដោយសមាជិក ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានធ្លាក់ចុះ ខណៈដែលការប្រើសេវាសរុបក៏បានធ្លាក់ចុះដែរនៅឆ្នាំ២០២១។ កូវីដ-១៩ បានជម្រុញឱ្យយើងសម្រេចបញ្ចប់ការប្រមូលសំណាកឈាម-ទឹកនោម នៅការិយាល័យកណ្តាល ដោយផ្ទេរការប្រមូលសំណាកនេះ ទៅតាមមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋដែលជាដៃគូ ខណៈដែលចំនួនអន្តរការប្រមូលឈាម ក៏ត្រូវបានកាត់បន្ថយ។នេះជាមូលហេតុចម្បងដែលនាំដល់ការធ្លាក់ចុះខ្លាំងនូវចំនួនអ្នកមកទទួលសេវានៅតំបន់ទីក្រុង។

The number of lab profiles used by Hypertensive patients has decreased while the total number of lab profiles has also decreased in 2021. Due to Covid-19 high spread in community, we decided to stop collect blood and urine samples in head quarter and transferred entirely it to local public health centers and hospitals whereas the number of samples collection was reduced. This is a main reason to the decrease of lab profile in urban areas.

តារាងទី 27៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយសមាជិកនៅទីក្រុង Use of laboratory services by urban PE network

ទំហំនៃការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមប្រភេទជំងឺប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service			
នៅតំបន់ក្នុងទីក្រុងតាមឆ្នាំនីមួយៗ	ទំហំនៃការប្រើសេវា	ទឹកនោមផ្អែម	អ្នកលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម
2008-2009	24	24	0
2010	457	444	13
2011	441	423	18
2012	1063	1005	58
2013	1377	1284	93
2014	1833	1722	111
2015	1985	1849	136
2016	1967	1846	121
2017	2520	2368	152
2018	3550	3324	226
2019	3511	3232	279
2020	4874	4487	387
2021	3148	2942	206

ក្នុងឆ្នាំ២០២១ លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍សរុបចំនួន ៣.១៤៨ ដង ធ្វើដោយសមាជិក១.៨១២នាក់ មានក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់យើង។ ក្នុងនោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន២.៩៤២ដង (១.៦៧៤នាក់) និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែមមានត្រឹមចំនួន ២០៦ដង(១៣៨នាក់)។

A total of 3,148 lab profiles belonging to urban members are in our database. They belong to 1,812 individuals. The total lab profile of 2,942 profiles were from 1,674 people with diabetes, and 206 profiles were from 138 people with non-diabetic hypertensive members.

មុនខែមីនា ២០២១ យើងធ្វើការប្រមូលវត្ថុវិភាគនៅការិយាល័យរបស់យើងផ្ទាល់នៅរៀងរាល់ថ្ងៃចន្ទ អង្គារ និងពុធ ដើម្បីធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។ ប៉ុន្តែយើងបានបញ្ចប់ការប្រមូលវត្ថុវិភាគនៅការិយាល័យ ដោយសារការរីករាលដាលខ្លាំងនៃមេរោគកូវីដ-១៩។ យើងនៅតែបន្តការប្រមូលវត្ថុវិភាគហើយក្នុងមួយខែម្តង យើងធ្វើការប្រមូលវត្ថុវិភាគនៅប៉ុស្តិ៍សុខភាពសាមគ្គី និងមួយខែពីរដងនៅប៉ុស្តិ៍សុខភាពដំណាក់ត្រយឹង ដែលស្ថិតនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិពោធិ៍សែនជ័យ និងមួយខែពីរដងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ ដែលស្ថិតនៅស្រុកប្រតិបត្តិសែនសុខផងដែរ ។

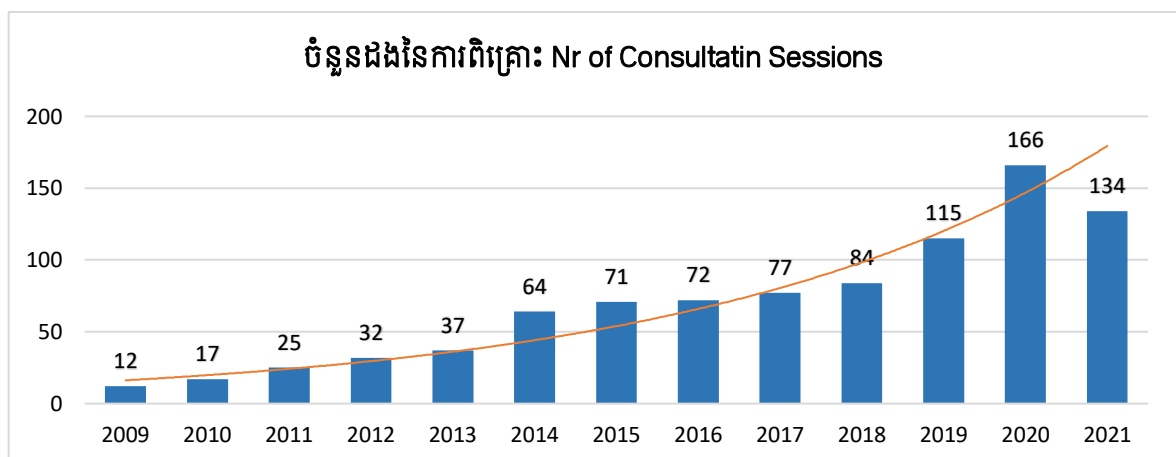
Before March 2021, the urban area, samples are collected are done at our office on Mondays, Tuesdays and Wednesdays. But we closed sample collection at our office in due to the spread fo COVID-19. Sample collection at the urban alreas still resumes. In addition, once a month we have sample collection activity at Kantok Health Post and twice a month at Domnak Troyeung Health Post of Posenchey OD and twice a month at Sen Sok Cambodia-China Friendship Referral Hospital of Sen Sok OD.

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២១ ការពិគ្រោះជំងឺសរុប ៣.៩៥២ដង ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍តុង មណ្ឌលសុខភាពអន្លង់ក្វាន មណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី និងប៉ុស្តិ៍សុខភាពកន្ទោក។ ការពិគ្រោះធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋានដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម។ មានអ្នកជំងឺប្រើសេវាចំនួន២០៣៣នាក់ ក្នុងការជួប១៣៤ដង។ ជាវិធានការនៃការទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ការណាត់ត្រូវបានកាត់បន្ថយសម្រាប់វេននីមួយៗ។ ជាមធ្យមមានអ្នកជំងឺ ២៩នាក់ ក្នុងមួយវេនពិគ្រោះម្តងៗ ដែលចំនួន ធ្លាក់ចុះខ្លាំងបើធៀបនឹងចំនួនអ្នកជំងឺមកពិគ្រោះជាមធ្យម ៤១នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២០។

The 3,952 consultations from the Pochentong RH, Anlong Kngan HC, Samaki HC and Kantaok Health Post by the end of 2021 were provided by the local medical trained doctors. There were 2.033 individually registered patients during 134 sessions. The number of sessions was reduced to prevent the spread of Covid-19 infection among the registered patients whereas the number of consultation per session also reduced. In average, there was only 29 (41patients in 2020) patients per consultation session.

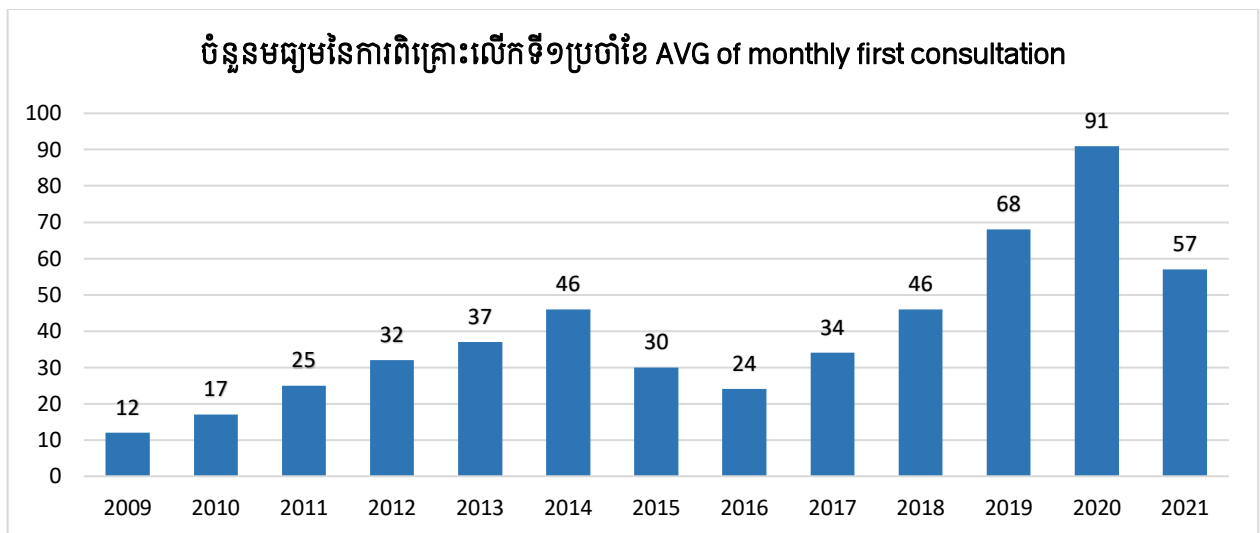
រូបភាពទី ៣៤៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ របស់សមាជិក នៅតាមតំបន់ទីក្រុង Registered members used medical consultation at Public Health Facilities in Urban



ចំនួនជាមធ្យមនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយ ប្រចាំខែក្នុងតំបន់ទីក្រុងនៅឆ្នាំ២០២១ គឺមាន ៥៧ករណី។ ករណីនេះ រួមមានទាំងអ្នកជំងឺក្រៅតំបន់បន្តចុះឈ្មោះជាសមាជិកបណ្តាញ ទោះបីជាអ្នកជំងឺទាំងនោះមិនរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ក្នុងសហគមន៍ ឬមណ្ឌលសុខភាពដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តក៏ដោយ ប៉ុន្តែជាអ្នកដែលចង់បានសេវា។

The average number of monthly “first prescriptions” in the urban area in 2021 was 57 cases. Still, there were some people with diabetes to become member although they do not live inside the areas covered by peer educators but who want to use the services.

រូបភាពទី 35: ការវិវឌ្ឍនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយជាមធ្យមប្រចាំខែតាមឆ្នាំនីមួយៗ Monthly AVG first prescriptions



តាមរូបភាពខាងលើនេះ អាចបញ្ជាក់ថា ចំនួនមធ្យមអ្នកជំងឺថ្មីទទួលសេវាពិគ្រោះប្រចាំខែសម្រាប់កម្មវិធីក្នុងទីក្រុង បានធ្លាក់ចុះនៅឆ្នាំ២០២១ ដែលជាការធ្លាក់ចុះមិនធ្លាប់មានក្នុងរយៈពេល៥ឆ្នាំចុងក្រោយនេះ។

The above graph shows that the the average of monthly number of first prescriptions has decreased in 2021. This is the first time of decrease during the last 5 years.

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅតំបន់ក្នុងទីក្រុង យើងបាននឹងកំពុងដាក់ឱ្យដំណើរការសេវាឱសថបង្វិលទុននៅឱសថស្ថានចំនួន ៦កន្លែង។ ហើយបួនក្នុងចំណោមប្រាំមួយគឺ ស្ថិតក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិន សែនសុខ មណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី ប៉ុស្តិ៍សុខភាពកន្ទោក និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង ដែលមានបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជាអ្នកផ្តល់សេវា ស្របតាមកិច្ចព្រមព្រៀងរវាង ម.ព.ជ និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសារធារណៈ។

In urban areas, there are 6 pharmacies that are dispensing revolving drug fund medicines for our registered members. 4 out of 6 are public pharmacies located in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH, Kantaok Health Post, Samaki HC, and Por Chentong RH where the health facility’s staffs are operating according to the contract between the health facilities and MoPoTsyo.

តារាងទី 28៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង RDF use in urban slums

Nr	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2021 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Pharmacy Niroth	492,973,753	576,025,930	12924	44,570	83,052,177	1,863	-17%
2	Pharmacy Ros Sopheavattey	39,954,850	8,181,300	273	29,968	-31,773,550	-1,060	80%
3	Sen Sok Cambodia-China Frinedship RH	69,510,100	61,644,300	1908	32,308	-7,865,800	-243	11%
4	Pochentong RH	134,512,000	125,669,750	2525	49,770	-8,842,250	-178	7%
5	Samaki HC	17,213,000	17,566,350	497	35,345	353,350	10	-2%
6	Kon Touk Health Post	55,904,600	49,469,450	1240	39,895	-6,435,150	-161	12%
Totals		810,068,303	838,557,080	19,367				

តារាងខាងលើនេះ គឺជាទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូទាំងប្រាំមួយ ដែលស្ថិតនៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ជាក់ស្តែងក្នុងឆ្នាំ២០២១ អង្គការ ម.ព.ជ បានផ្គត់ផ្គង់ឱសថជាច្រើនដល់ឱសថស្ថានដៃគូ។ យើងសង្កេតឃើញថា តម្លៃថ្នាំផ្គត់ផ្គង់ទៅឱសថស្ថានដៃគូមានភាពស៊ីគ្នាជាមួយនឹងតម្លៃក្នុងវិក្កយបត្ររបស់អ្នកជំងឺ។

នេះបានបង្ហាញឱ្យឃើញថា អ្នកជំងឺបានមកទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកលក់ឱសថ បានសរសេរវិក្កយបត្រគ្រប់ពេលដែលអ្នកជំងឺមកទិញថ្នាំ។

ចំពោះការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើឱសថត្រូវបានមើលឃើញថានៅមានភាពល្អប្រសើរទោះបីជាឆ្នាំដែលមានការរីករាលដាលខ្លាំងនៃជំងឺកូវីដ១៩ក៏ដោយ។ ជាពិសេសអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ដែលមានអត្រានៃការប្រើប្រចាំឆ្នាំ ៧៥%។

The table above shows the volumes of medicine supply to the 6 contracted pharmacies in urban areas. As can be seen, in 2021 MoPoTsyo has supplied a large volume to the pharmacies and the value of medicines seems to be well balanced with the value of recorded invoices in our database.

This shows that patients who bought the medicines adhere to their prescriptions and that the dispensers issued the invoices nearly all of the times they dispensed medicines.

The adherence to prescriptions shows positive sign as well, even though it is the years of spread of Covid-19.especially the patients with diabetes whose adherence has increased to 74.

តារាងទី 29៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមតំបន់ទីក្រុង Medication Adherence by DM members in slums

% adherence by Diabetics	The <u>DM</u> patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
74%	1,027,664,362	2021	765,325,556	261,025	2932	17,357

តារាងទី 30៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺសសម្ពាធឈាមតាមតំបន់ទីក្រុង Medication adherence by HBP patients in slums

% adherence by HBP	The <u>HBP</u> patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
58%	43,077,094	2021	24,825,674	111,326	223	966

Female	55%	1732
Male	45%	1423
	100%	3155

តារាងទាំងពីរខាងលើ បង្ហាញអំពីភាពទៀតទាត់នៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺនៅទីក្រុង។ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវរហូតដល់ ៧៤% និង ៦៨% ក្នុងនោះមានស្រ្តីដល់ទៅ ៥៥% នៃចំនួនអ្នកជំងឺសរុបដែលបានមកទិញថ្នាំ។

Both tables above show the regularity of prescription adherence among the patients in urban areas. We see that people with diabetes and people with non-diabetic hypertension have adhered correctly up to 74% and 58% evenly; women are 55% among those who bought the medicines.

ការប្រឹក្សាយោបល់ HSSP2នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ2015 CONSULTANCY FOR HSSP2 DURING 2015

ចាប់ពីខែមីនា ដល់ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៥ ក្រសួងសុខាភិបាលបានជួលអង្គការម.ព.ជ ជាអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាស្ថិតក្រោមកិច្ចសន្យាពិសេស ដើម្បីផ្តល់យោបល់ទៅឲ្យក្រសួងសុខាភិបាល ថា តើការផ្ទេរនូវការគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងខេត្តតាកែវ ទៅឲ្យប្រធានស្រុកប្រតិបត្តិត្រូវបានធ្វើឡើងដោយរបៀបណា។

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅតែឈរបាន ទោះក្នុងកាលៈទេសៈលំបាក ហើយនៅតែអាចបន្តបាន ទោះបីជាគ្មានការឧបត្ថម្ភក្នុងរយៈពេលយូរ ព្រោះបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមានឫសគល់ក្នុងសហគមន៍។ ក្រោយពីសកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានកាត់បន្ថយវា បានប៉ះពាល់ដល់ការតាំងចិត្តរបស់មិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ៗ ប៉ះពាល់ដល់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទាំងមូល និងការប្រមូលទិន្នន័យផងដែរ នាំឱ្យអង្គការខ្វះព័ត៌មាន ដើម្បីវាស់ស្ទង់ពីការអនុវត្តការងារ និងការរីកចម្រើន។

កិច្ចសន្យាជាអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ នាំដល់ការយល់ស្របគ្នាលើឯកសារគោលនយោបាយមួយចំនួន ដែលឯកសារនោះបានលើកឡើងនូវតួនាទីរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបន្ទាប់ពីផ្ទេរកម្មវិធី។ កិច្ចព្រមព្រៀងនេះ ក៏មានន័យដោយប្រយោលនូវការកាត់បន្ថយតួនាទីរបស់អង្គការម.ព.ជ ក្នុងការរៀបចំសេវាថែទាំផងដែរ។

នៅចុងឆ្នាំ២០១៥ ឯកសារគោលនយោបាយចម្បងមួយចំនួនត្រូវបានដាក់ស្នើទៅសម្រាប់ការយល់ព្រម សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងខេត្តតាកែវ ដោយស្រុកប្រតិបត្តិទៅតាមលទ្ធភាពរបស់ពួកគេ:

- កិច្ចព្រមព្រៀងការផ្ទេរកម្មវិធី។
- សៀវភៅមគ្គុទេសក៍គ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។
- សៀវភៅមគ្គុទេសក៍ បណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្ត។
- កិច្ចសន្យារវាងមិត្តអប់រំមិត្ត និងមណ្ឌលសុខភាព។
- ប័ណ្ណសំគាល់ខ្លួន បានចុះហត្ថលេខាដោយប្រធានស្រុកប្រតិបត្តិ។
- របាយការណ៍បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។
- តារាងទិដ្ឋភាពជារួម។
- កិច្ចសន្យារវាងអង្គការម.ព.ជ និងស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗ សម្រាប់ការបន្តផ្គត់ផ្គង់បង្វិលទុនឱសថ ។

From March till November of 2015, MoPoTsyo had been hired as consultant under a special contract with MoH to provide advice to MoH on how the handover of the management of its Peer Educator Networks in Takeo province to the Director of the Operational Districts could be realized.

Because Peer Educator Networks are rooted in communities, they show resilience in the face of hardship and are able to survive if funding dries up for a long period. On the other hand, this negatively affects motivation of individual peer educators, the networks' overall performances and also data collection on which we rely as NGO in order to measure performance and progress.

The consultancy resulted in agreements on specific policy tools, including ones describing in detail the role of peer educators in the OD's after handover. The agreed arrangements implied also a reduced role of MoPoTsyo in organizing medical services.

In 2015 basic policy documents were approved for use in Takeo by the OD in their new capacity:

- Hand-over Agreement
- Supervision guideline for OD
- Training Guideline of the Peer Educator
- Contract between PE and HC
- ID Card to be signed off by OD Director
- Peer Educator standard report
- Dashboard
- Contract between MoPoTsyo and OD regarding the Revolving Drug Fund

ពួកយើងបានចាប់ផ្តើមដំបូង ជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិ២ក្នុង ខេត្តតាកែវគឺ អង្គរកា និង គីរីវង់ នាដំណាច់ខែមីនា ឆ្នាំ២០១៦ និង នៅឆ្នាំ២០១៨ នៅស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកប្បាស។

We handed over 2 OD's in Takeo: Kirivong and Ang Roka at the end of March 2016 and later , Prey Kabas OD in 2018.

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

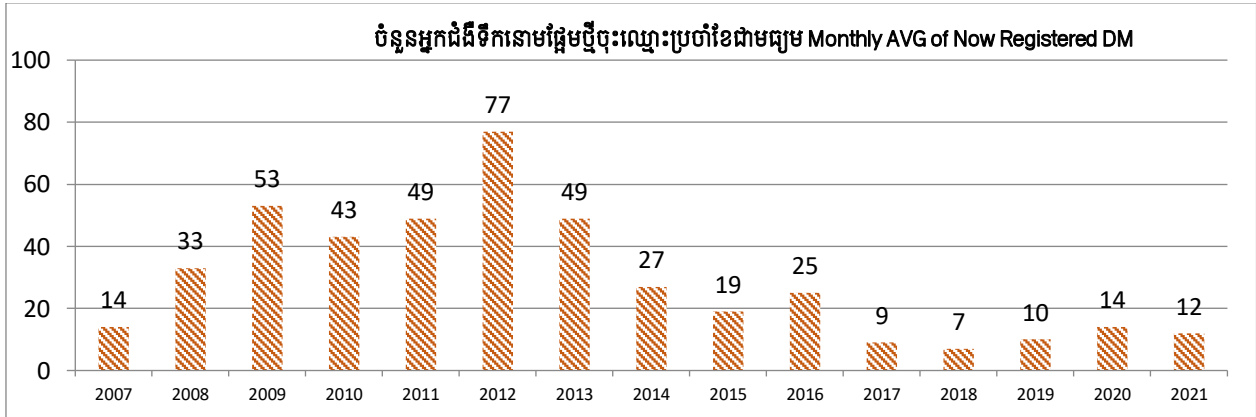
ក្នុងឆ្នាំ២០២១ មិនមានមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលថែមទៀតឡើយ។ មានមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន៤១នាក់ ដែលកំពុងបំពេញបេសកកម្ម នៅខេត្តតាកែវក្នុងឆ្នាំ២០២១។

So far, there was no new peer educator trained in Takeo. In total, there are 41 peer educators doing their activities in Takeo province in 2021.

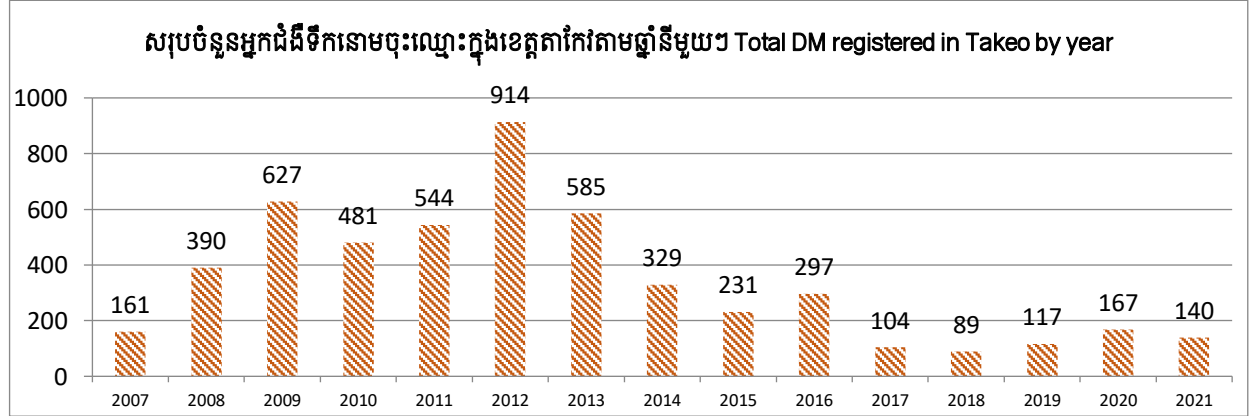
យើងបានអនុញ្ញាតឱ្យមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជូនកែវ ព្រែកប្បាស និងកោះអណ្តែត អាចចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មីឡើងវិញ ដោយសារយើងបានសហការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាពរកា កាលពីឆ្នាំ២០១៩ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែតនៅឆ្នាំ២០២០។ ហេតុនេះ អាចនាំឱ្យការចុះឈ្មោះថ្មី កើនឡើងនៅរយៈពេល២ឆ្នាំចុងក្រោយ។

In Daun Keo, Prey Kabas and Koh Andaet ODs, PE restarted registering new members since we set up medical consultation and RDF pharmacy in Roka Khnong HC in October 2019 and in Prey Kabas and Koh Andaet RHs in December 2020. This could be the reason of increasing of new registered patients in the last two years.

រូបភាពទី 36៖ សមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗខេត្តតាកែវ(កំណើនប្រចាំខែ) Membership with Diabetes in each OD inTakeo province (monthly growth)



រូបភាពទី 37៖ ប្រែប្រួលនៃកំណើនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ ក្នុងខេត្តតាកែវ Changing in DM membership growth in Takeo province



ការប្រែប្រួលតួលេខ នៃចំនួនសមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ថ្មី ពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ គឺជាលទ្ធផលនៃសកម្មភាពធ្វើស្រាវជ្រាវ រកអ្នកជំងឺថ្មី លើកលែងតែក្នុងឆ្នាំ២០០៩ នៅពេលដែលពួកយើង បានចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺជាច្រើន បន្ទាប់ពីអង្គការគ្រូពេទ្យគ្មានព្រំដែនបែលហ្សី(MSF) បានបិទគ្លីនិកថែទាំ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនៅក្នុងទីរួមខេត្ត។ បើគ្មានជំនួយពីមូលនិធិជំងឺទឹកនោមផ្អែមពិភពលោក (WDF09-463) ពួកយើងអាចចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺទឹកនោម បានក្នុងចំនួនតិច តួច ដើម្បីបន្តសកម្មភាពថែទាំនិងព្យាបាល ក្នុងឆ្នាំ២០១២។

នៅឆ្នាំ២០២១ សមាជិកថ្មីបានបន្តចុះឈ្មោះបន្ថែម។ ក្រៅពីមណ្ឌលសុខភាពការក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត គឺមានសមាជិកថ្មីខ្លះ ត្រូវទៅ ពិគ្រោះជំងឺនៅភ្នំពេញ ឬកន្លែងដែលមានសេវានៅជិតតាកែវ ដូច ជាមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យនៃខេត្តកំពត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក នានាក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ ជាដើម។

The variation in numbers of new DM year-on-year is a result of distribution of urine glucose strips in the communities, except in 2009 when we registered many more patients after MSF Belgium closed the Chronic Disease Care clinic in the provincial capital. Without the WDF grant (WDF09-463) we would have registered less people with DM into our continuum of care in 2012.

In 2021, the number of new registered patients continued to increase. Besides Roka Khnong HC, Prey Kabas RH and Koh Andaet RH, some of the new registered patients went to get the medical consultation at Phnom Penh or nearby OD area such as Angkor Chey (Kampong Speu) and other RH's in Kampong Spue province.

តារាងទី 31 ៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New diabetics registered by OD in Takeo

តាមស្រុកប្រតិបត្តិ by OD	អ្នកជម្ងឺទឹកនោម ផ្អែម ចុះ ឈ្មោះ តាមឆ្នាំ Diabetics Registered By Year													
	ត្រីមាសទី១ 2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total	% By OD
អង្គរកាAng Roka	688	108	134	65	50	1	13	9	5	2	16	8	1,099	21.2%
គិរីវង់ Kirivong	295	165	217	207	114	143	97	44	-	-	-	-	1,282	24.8%
កោះអណ្តែត Koh Andet	-	-	-	-	-	-	-	-	7	3	30	50	90	1.7%
ដូនកែវ Don Keo	191	93	250	106	71	59	10	13	25	44	75	72	1,009	19.5%
ព្រែកប្បាសPrey Kabass	209	83	116	66	44	17	45	23	42	52	29	7	733	14.2%
បាទី Bati	272	92	197	141	50	11	132	15	10	16	9	3	948	18.3%
ក្រៅខេត្ត OutsideTakeo	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	15	0.3%
សរុប Total by OD	1,659	544	914	585	329	231	297	104	89	117	167	140	5,176	100%

តារាងទី 32 ៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New HBP registered by OD in Takeo

តាមស្រុកប្រតិបត្តិ by OD	អ្នក ជម្ងឺ លើ សសម្ពាធ ឈាម ចុះ ឈ្មោះ តាមឆ្នាំ Patient with hypertension Registered By Year													
	ត្រីមឆ្នាំ2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total	% By OD
អង្គរកាAng Roka	931	269	115	34	27	0	5	0	0	0	5	1	1,387	28.5%
គិរីវង់ Kirivong	335	248	295	226	82	53	28	7	-	-	-	-	1,274	26.2%
កោះអណ្តែត Koh Andet	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	3	6	11	0.2%
ដូនកែវ Don Keo	122	94	391	111	17	19	0	0	2	7	8	9	780	16.0%
ព្រែកប្បាសPrey Kabass	410	159	96	43	18	1	10	1	2	1	0	2	743	15.3%
បាទី Bati	291	184	115	48	15	1	6	2	0	6	0	1	669	13.8%
ក្រៅខេត្ត OutsideTakeo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
សរុប Total by OD	2,089	954	1,012	462	159	74	49	10	6	14	16	19	4,864	100%

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ចំនួនអ្នកប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការថយចុះ ជាពិសេសអ្នកជំងឺនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកប្បាស។ យើងបានដាក់តំណើរការកម្មវិធីបូមឈាមឡើងវិញនៅស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវក្នុងខែតុលា ឆ្នាំ២០១៩ និងស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកប្បាស និងកោះអណ្តែតក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០។ ប៉ុន្តែដោយសារមានការរីករាលដាលខ្លាំងនៃមេរោគកូវីដ-១៩ ធ្វើអោយការបូមឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខាងលើស្ទើរតែមិនតំណើរការ។ ហើយក៏មានសមាជិកមួយចំនួន បានធ្វើដំណើរពីស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗទៀតមកប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដល់ភ្នំពេញ ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីការបាត់ទំនាក់ទំនងរវាងមិត្តអប់រំមិត្ត និងអ្នកជំងឺជាសមាជិក។

In 2021, the number of lab profiles in Takeo has decreased although we restarted our lab service session in Daun Keo OD in October 2019 and restarted the service in Prey Kabas and Koh Andaet in December 2020. Because of the spread of COVID-19 in the areas, there was almost no lab sessions there. However, still, there were a few members who travelled to Phnom Penh to get the service, indicating loss of communication between PE and patient over the years.

តារាងទី 33៖ ចំនួន និង%នៃការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ទូទាំងខេត្តតាកែវ Numbers and percentages of lab profiles in Takeo

អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍៖ DIABETIC Members Getting Laboratory Profiles							
ឆ្នាំ/Year	ទូទាំងខេត្ត Takeo	បាទី Bati	ដូនកែវ Donkeo	ព្រែកប្បាស Prey Kabas	អង្គរកា Ang Roka	គីរីវង់ Kirivong	កោះអណ្តែត Koh Andaet
2008	12	0	1	0	10	1	-
2009	49	7	7	4	22	9	-
2010	932	157	59	137	421	158	-
2011	229	9	19	7	102	92	-
2012	1,096	191	172	131	276	321	-
2013	672	109	136	37	151	238	-
2014	938	78	181	54	293	332	-
2015	437	6	74	14	24	319	-
2016	59	6	6	7	32	1	7
2017	68	10	5	4	44	3	2
2018	35	21	3	1	6	4	0
2019	112	36	65	1	6	4	0
2020	249	28	95	53	11	53	9
2021	169	32	77	1	8	41	10
Total	5051	690	900	451	1406	1576	28
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍៖ (Non-diabetic) HBP Members Getting Laboratory Profiles							
ឆ្នាំ/Year	ទូទាំងខេត្ត Takeo	បាទី Bati	ដូនកែវ Donkeo	ព្រែកប្បាស Prey Kabas	អង្គរកា Ang Roka	គីរីវង់ Kirivong	កោះអណ្តែត Koh Andaet
2010	125	39	2	57	2	25	-
2011	158	1	6	0	107	44	-
2012	449	34	68	57	57	233	-
2013	178	8	37	9	18	106	-
2014	228	10	58	3	37	120	-
2015	193	1	21	13	2	156	-
2016	16	0	0	0	16	0	0
2017	8	0	0	0	8	0	0
2018	2	1	0	1	0	0	0
2019	22	7	14	1	0	0	0
2020	42	3	15	11	1	12	0
2021	35	5	15	0	2	12	1
Total	1415	107	236	141	249	696	1

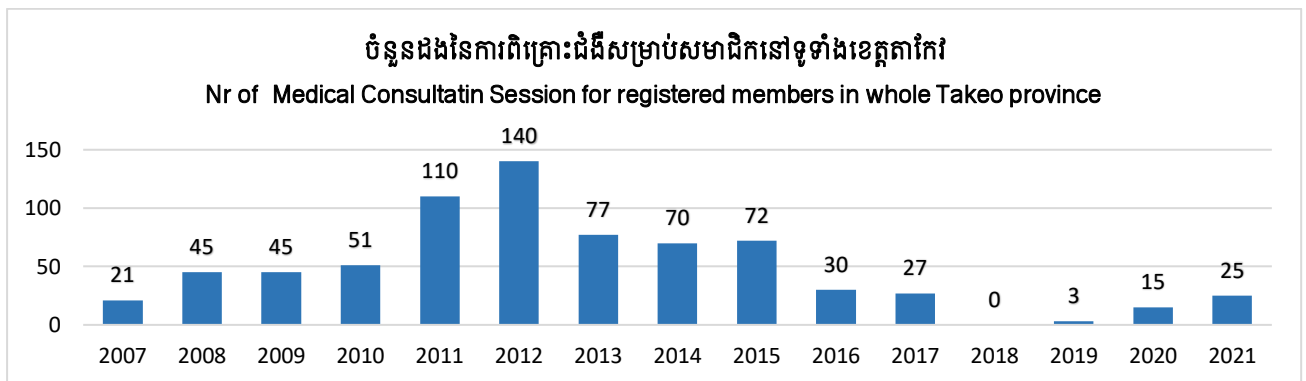
ក្នុងឆ្នាំ២០២១ សេវាពិគ្រោះដែលរៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្តធ្វើឡើងនៅទីតាំងចំនួន ៣ស្រុកប្រតិបត្តិ គឺមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត ដោយមិនទាន់បានពង្រីកទៅកាន់ស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗទៀតឡើយ។ ជាក់ស្តែងនៅស្រុកប្រតិបត្តិបាទី អង្គរកា និងគិរីវង់ មិត្តអប់រំមិត្តមានតួនាទីបញ្ជូនសមាជិកទៅទទួលសេវា នៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ហើយវាជាសេវាពិគ្រោះរបស់មន្ទីរនីមួយៗផ្ទាល់។ អង្គការ ម.ព.ជ មិនមានព័ត៌មានវេជ្ជបញ្ជាបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យដូចមុនទៀតឡើយ។

ប៉ុន្តែ សមាជិកខ្លះ បានធ្វើដំណើរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យផ្សេង ដោយបន្តប្រើសៀវភៅតាមដានសុខភាព និងកូដសំគាល់ ដើម្បីប្រើសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្តដូចជា នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី និងនៅភ្នំពេញជាដើម។ វាជាមូលហេតុ នាំឱ្យតួរលេខប៉ុន្មានឆ្នាំចុងក្រោយធ្លាក់ចុះ ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។

In 2021, PE's help to facilitate the consultation in 3 locations from different OD's. They are Roka Khnong HC, Prey Kabas RH and Koh Andaet RH. In other OD such as Ang Roka, Bati and Kirivong, PE only refer the patient to get the services from public health facilities based on each hospital service packages whereas PE unable to know who are the members or non-member; we also unable to track thier prescriptions because we didn't have their prescriptions in our database.

However, there were some patients who travelled to get the services arranged and facilitated by PE network in OD's in other provinces such as in Angkor Chey, Kampong Speu and Phnom Penh; and that is why there are some but not totally figures of the consultaions in our reports in later several years.

រូបភាពទី 38៖ ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺនៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យទូទាំងខេត្តតាកែវតាមឆ្នាំនីមួយៗ Annual medical consultation session in all Takeo's public hospitals



នៅឆ្នាំ២០២១ យើងចាប់ផ្តើមកត់ត្រាឡើងវិញ នូវការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះក្នុងចំណោមសមាជិក នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ ព្រែកប្បាស និងកោះអណ្តែត ដោយសារយើងបានចាប់ផ្តើមដំណើរការសេវាពិគ្រោះដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តជួយសម្របសម្រួលឡើងវិញ។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានចំនួនសរុប ២៥០ដង។

In 2021, we restarted to record the use of medical consultation among members facilitated by PE in Daun Keo, Prey Kabas and Koh Andaet ODs because we has signed MoA with these three OD's to resume the consultation service in the referral hospitals with facilitated by PE. In Daun Keo OD, the use of medical consultation among DM members 250 times.

រៀបរៀងចំនួនសមាជិកនៅបន្តសេវា ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ៤៣០នាក់ ឃើញថា អត្រានៃការមកពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំគឺមាន ត្រឹម០,៦ដង។ ការវិភាគដូចគ្នានេះ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅព្រែកប្បាស និងនៅ កោះអណ្តែតគឺមាន ៥១លើក និង៧៧លើក ជាមួយនឹងអត្រា មកពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំរៀងគ្នា ០,២ដង និង ១,១ដង។ ចំនុចដែល គួរឱ្យចាប់អារម្មណ៍នៅមានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមជាច្រើនដែល បន្តប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនដែលមានទីតាំងនៅក្រោមផ្លូវ ពេទ្យបង្អែក ហើយមិនទាន់បានមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះ នៅឡើយ ជាពិសេសនៅដូនកែវ និងព្រែកប្បាស ដែលតម្រូវ ឱ្យយើងធ្វើការផ្សព្វផ្សាយ និងជំរុញសមាជិកមកទទួលយក សេវាពិគ្រោះឱ្យបានត្រឹមត្រូវបន្ថែមទៀត។

has recorded with the annual contact rate of 0.6 among active DM members. The use of medical consultation among DM members in Prey Kabas OD of 51 times among 234 active DM members also recorded; whereas the records from Koh Andaet OD is 77 times among 69 active members, the annual contact rate among active members in these two ODs are 0.2 and 1.1 evenly. The real situation that there was a mojar of registered patients still continued to get the revolving drug fund's medicines from private partners nearby outside the public hospitals especially in Prey Kabas and Daun Keo. We need to take any interventions and encourage the patients to get the consultation inside the hospitals.

តារាងទី 34៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Use of Consultation and annula contact rate among DM by OD

ចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ករណីថ្មី និងករណីសរុប រៀបរៀងអ្នកជំងឺនៅបន្តប្រើសេវាជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត					
New Cases and Total Cases of DM Consultation compare to the DM Active Members					
តាមស្រុកប្រតិបត្តិ By OD	ឆ្នាំ/ Year	ចំនួន. ពិគ្រោះ លើកទី១ Nr of 1st Consultation	ចំនួន.ពិគ្រោះសរុប Total of Consultations	ចំនួន.សមាជិកនៅ បន្តប្រើសេវា Nr of Active members	អត្រាមកពិគ្រោះ ប្រចាំឆ្នាំ Active DM Annual Contact Rate
ដូនកែវ Daun Keo	2021	45	250	430	0.6
ព្រែកប្បាស Prey Kabas	2021	11	51	234	0.2
កោះអណ្តែត Koh Andaet	2021	32	77	69	1.1

ចំពោះសមាជិក ដែលជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺដែលរៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្ត មានចំនួនតិចតួចប៉ុណ្ណោះ ទាំងបីស្រុកប្រតិបត្តិ។ ការរីកចំរើន នៃសេវាព្យាបាលជំងឺលើសសម្ពាធឈាម នៅសេវាសាធារណៈនៅមូលដ្ឋានដូចជា មណ្ឌលសុខភាព និងឥរិយាបថទ របស់អ្នកជំងឺក្នុងការស្វែងរកការព្យាបាល អាចជាចំណែកនៃ មូលហេតុដែលសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម មានចំនួនតិច តួច រៀបរៀងសមាជិកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

There were a small number of members with non-diabetes hypertension came to get medical consultation service in the three ODs. Service improvements in primary care of public health services providers such as ability of health center to provide hypertension treatment and medicines as well as the attitude towards health care services for hypertensions could be a contribution to the small amount of member with non-diabetes hypertension.

តារាងទី 35៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Use of Consultation and annula contact rate among HBP by OD

ចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ករណីថ្មី និងករណីសរុប ធៀបនឹងសមាជិកនៅបន្តប្រើសេវាជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត New Cases and Total Cases of HBP Consultation compare to the HBP Active Members					
តាមស្រុកប្រតិបត្តិ By OD	ឆ្នាំ/ Year	ចំនួន. ពិគ្រោះ លើកទី១ Nr of 1st Consultation	ចំនួន.ពិគ្រោះ សរុប Total of Consultations	ចំនួន.សមាជិក នៅបន្តប្រើសេវា Nr of Active members	អត្រាមកពិគ្រោះ ប្រចាំឆ្នាំ Active DM Annual Contact Rate
ដូនកែវ Daun Keo	2021	6	43	110	0.4
ព្រែកប្បាស Prey Kabas	2021	1	5	56	0.1
កោះអណ្តែត Koh Andaet	2021	3	11	6	1.8

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

កំឡុងពេលអន្តរកាល នៃសមាហរណកម្មកម្មវិធី នៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ កម្មវិធីមិត្តអប់រំមិត្តនៅខេត្តតាកែវ មានភាពមិនច្បាស់លាស់ច្រើន។ ក្នុងនោះសេវាឱសថក៏មានភាពមិនច្បាស់លាស់ផងដែរ ទោះបីការផ្គត់ផ្គង់នៅបន្តមានជាធម្មតាក៏ដោយ។ ការគ្រប់គ្រងផ្នែកផ្គត់ផ្គង់ និងការចែកចាយរបស់ឱសថស្ថានដៃគូឯកជនមួយចំនួន បានបង្ហាញ អំពីបញ្ហាមួយចំនួនក្នុងដំណើរការដាក់ស្តែងដូចជាបញ្ហាការផ្តល់វិក្កយបត្រដល់អ្នកទិញថ្នាំមានភាពខ្សោយ។

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីការនៃការប៉ាន់ប្រមាណការចេញវិក្កយបត្រតាមរយៈការវិភាគលើវិក្កយបត្រ ដែលបានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ នៅឆ្នាំ២០២១ នេះអង្គការ ម.ព.ជ បានបង្កើនមូលនិធិឱសថបង្វិលទុននៅពីរទីតាំងបន្ថែមទៀតគឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត។ នៅជួរទី១០ និង១១ នៃតារាងខាងក្រោម គឺជាទិន្នន័យនៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត ដែលហាក់បានបង្ហាញថាការកត់ត្រាបានល្អ ប៉ុន្តែជាក់ស្តែងការចែកចាយឱសថ នៅមានតិចតួចនៅឡើយ ហើយក៏មានមានស្តុកឱសថច្រើននៅឡើយដោយសារជាទីតាំងថ្មី។

Uncertainty during the transitional hand-over period of the peer network program into the public health system caused different kinds of problems. Even though the Revolving Drug Fund service in Takeo continues, we lost the control of the data on adherence by the patients. For example, some contracted private pharmacies did not consistently provide invoices to buyers of medicine, or the pharmacy did not record the MoPoTsyo ID when the patient came to collect their routine medication. Without the ID we cannot link the invoice to the individual case in our database. The following table shows our estimation of invoices recorded in our database. In 2020. MoPoTsyo has set up Revolving Drug Fund two more locations at Koh Andaet RH and Prey Kabas RH. Nr10 and Nr11 is Koh Andaet RH and Prey Kabas RH; and the table makes it appear as if it does record properly, but in fact there is more medicine is the end year stock because they were new set up locations.

តារាងទី 36 ៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ RDF use in all OD's of takeo

	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2021 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Pharmacy Ang Roka	30,180,150	2,287,500	27	84,722	-27,892,650	-329	92%
2	Pharmacy Ang Sing	25,993,000	30,871,850	1300	23,748	4,878,850	205	-19%
3	Pharmacy Osot Tep	70,916,100	29,220,050	877	33,318	-41,696,050	-1,251	59%
4	Pharmacy Pet Hem	53,668,350	20,615,700	743	27,747	-33,052,650	-1,191	62%
5	Pharmacy Prey Romde	10,346,600	94,500	7	13,500	-10,252,100	-759	99%
7	Pharmacy Sok San	24,618,400	2,077,500	78	26,635	-22,540,900	-846	92%
8	Pharmacy Sorya	55,050,300	19,201,150	623	30,820	-35,849,150	-1,163	65%
9	Pharmacy Roka Kngor	9,607,000	10,843,050	436	24,869	1,236,050	50	-13%
10	Khos Andeat RH	39,961,500	38,397,450	886	43,338	-1,564,050	-36	4%
11	Prey Kabas RH	1,540,000	1,956,000	91	21,495	416,000	19	-27%
	Totals	321,881,400	155,564,750	5,068				

ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២១ យើងបានរៀបចំសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈចំនួន ៣ទីតាំងរួចហើយ ក្នុងនោះមានមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង(ជួនកែវ) មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត។

ដោយឡែក បើយើងពិនិត្យមើលលើការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកតាមប្រភេទជំងឺវាបានបង្ហាញអំពីភាគរយនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ តាមរយៈការវិភាគលើវិក្កយបត្រដែលបានផ្តល់ដោយឱសថស្ថានដៃគូទូទាំងខេត្តតាកែវ ទៅនឹងវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ។ ចំពោះសមាជិកដែលជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាប្រចាំឆ្នាំមាន ៥០% នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ ក្នុងនោះនៅស្រុកប្រតិបត្តិកោះអណ្តែត មាន៦៤%។ ការប៉ាន់ស្មានភាគរយនេះ មិនមានភាពជាក់លាក់ឡើយដោយសារតែមិនមានទិន្នន័យគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការវិភាគ។ សម្រាប់ទិន្នន័យរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គឺប្រហាក់ប្រហែលគ្នាផងដែរ។

By 2021, we have set up the RDF service in public health facilities in 3 locations already; there are Roka Khnong HC(Daun Keo), Prey Kabas RH, and Koh Andeat RH.

Regarding the prescription adherence shown by the annual percentage of buying their medicines by type of disease: In Takeo province as a whole, through the analysis of invoices and prescriptions, we observe in the table below that the DM patients' annual percentage of prescription adherence is 50%.in Koh Andeat it was 64% but these are likely underestimations of the reality, because of the lacking data. The picture for patients with non-diabetic hypertension is not much different as seen in the table further below.

តារាងទី 37៖ ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅខេត្តតាកែវ Adherence to routine medication by DM members in Takeo

Adherence to prescribed treatment by Diabetic Members of MoPoTsyo who come to buy their medicines prescribed by the Doctor in their patient book in Takeo OD									
Diabetics and Diabetics who also have high blood pressure		OD Bati	OD Daunkeo	OD Prey Kabas	OD Ang Roka	OD Kirivong	OD Kos Andet	Among all the diabetics who are member of MoPoTsyo	
Diabetics	AB	AD	AP	AR	AV	AW	Total time per year	Times they bought	
2008	-	-	-	202	-	-	202		
2009	241	140	47	511	356	-	1,295		
2010	682	499	297	877	778	-	3,133		
2011	1,281	1,016	844	1,951	1,852	-	6,944		
2012	2,288	2,239	1,424	2,283	2,814	-	11,048		
2013	2,889	2,291	1,708	2,352	2,945	-	12,185		
2014	3,042	1,532	1,702	2,155	3,076	-	11,507		
2015	2,811	1,225	1,579	1,168	3,198	-	9,981		
2016	2,512	788	1466	929	2217	-	7,912		
2017	2170	557	1256	1006	1633	39	6,661		
2018	1942	672	751	615	1031	33	5,044		
2019	1795	750	433	648	881	12	4,519		
2020	1788	1030	2067	592	834	37	6,348		
2021	1131	630	630	379	800	704	4,274		
Total per OD		24,572	13,369	14,204	15,668	22,415	825	86,779	
14 years	Nr of Diabetics who bought during 14 years	3595	2765	2605	2332	4206	282	15,785	Diabetic people
	Average per Diabetic in 14 years	6.8	4.8	5.5	6.7	5.3	2.9	5.3	Times they bought
The year 2021	Nr of Diabetics who bought in 2021	239	309	235	118	211	217	1,329	Diabetic people
	Average per diabetic in 2021	7.5	3.3	8.8	5.0	4.0	0.2	4.8	Times they bought
	Diabetics spent at pharmacy in 2021	38,876,400	31,897,446	19,599,550	12,786,650	33,220,860	37,924,215	174,305,121	Cambodian Riels
	Average expenditure per diabetic person (2021)	162,662.76	103,228	83,402	108,361	157,445	174,766	131,155	
	If 100% adherent to 1st prescription	66,016,000	59,406,568	58,120,356	29,586,670	69,811,484	59,406,568	342,347,646	
	adherent % 2021	59%	54%	34%	43%	48%	64%	50%	Average in Takeo
	Nr of Diabetics with 1st prescription	205	265	173	98	195	189	1,125	Diabetic people
	If 100% adherent they should spend	322,029	224,176	335,956	301,905	358,008	314,320	304,309	Cambodian Riels

តារាងទី 38៖ ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមនៅខេត្តតាកែវ Adherence to routine medication by HBP members in all OD's of Takeo

Adherence to prescribed treatment by HBP Members of MoPoTsyo who come to buy their medicines prescribed by the Doctor in their patient book in Takeo OD									
HBP Patients		OD Bati	OD Daunkeo	OD Prey Kabas	OD Ang Roka	OD Kirivong	OD Kos Andet	Among all the HBP who are member of MoPoTsyo	
Diabetics		AB	AD	AP	AR	AV	AW	Total time per year	
2008		-	-	-	1	-	-	1	Times they bought
2009		3	-	-	7	-	-	10	
2010		43	70	59	96	69	0	337	
2011		262	132	302	601	380	0	1,677	
2012		466	683	498	725	951	0	3,323	
2013		480	808	621	784	1190	0	3,883	
2014		510	461	537	684	1109	0	3,301	
2015		448	334	281	275	688	0	2,026	
2016		290	108	438	596	725	0	2,157	
2017		259	85	335	589	530	2	1,800	
2018		218	144	142	440	414	1	1,359	
2019		227	154	109	405	281	0	1,176	
2020		219	201	432	358	233	2	1,445	
2021		184	167	113	187	216	200	1,067	
Total per OD		3,609	3,347	3,867	5,748	6,786	205	22,495	
14 years	Nr of HBP who bought during 14 years	741	980	994	1203	1978	54	5,950	HBP people
	Average per HBP in 14 years	4.9	3.4	3.9	4.8	3.4	3.8	4.0	Times they bought
The year 2021	Nr of HBP who bought in 2021	39	77	53	80	70	51	370	HBP people
	Average per HBP in 2021	5.6	2.6	8.2	4.5	3.3	0.0	4.0	Times they bought
	HBP spent at pharmacy in 2021	2,873,850	3,388,654	2,103,300	3,982,250	7,226,050	7,497,335	27,071,439	Cambodian Riels
	Average expenditure per HBP person (2021)	73,688	44,008	39,685	49,778	103,229	147,007	73,166	
	If 100% adherent to 1st prescription	6,651,801	8,999,265	16,288,882	29,731,559	13,378,692	11,212,896	86,263,095	
	adherent % 2021	43%	38%	13%	13%	54%	67%	31%	
	Nr of HBP with 1st prescription	32	65	42	62	66	46	313	HBP people
	If 100% adherent they should spend	207,869	138,450	387,831	479,541	202,707	0	275,601	Cambodian Riels

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការចែកចាយឱសថបង្វិលទុន ត្រូវបានធ្វើឡើងជាលើកទី១ សម្រាប់ឆ្នាំទី១នៃមណ្ឌលពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត និងជាឆ្នាំទី២របស់មណ្ឌលសុខភាពការក្នុង។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ គឺសម្រាប់ផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលិករបស់មន្ទីរពេទ្យ និងភាគីពាក់ព័ន្ធដែលបាននឹងកំពុងចែកចាយសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមភាគរយដែលបានបែងចែកក្នុងកិច្ចសន្យាផ្តល់សេវា រវាងអង្គការ ម.ព.ជ និងភាគីសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ខាងក្រោមនេះ ជាតារាងបង្ហាញព័ត៌មានលំអិត និងភាគរយនៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ការងារប្រតិបត្តិសេវា។

The rewards for public pharmacies were awarded for 1st year to RH Khos Andeat and 2nd years to HC Roka Khnong and health authorities. The rewards provided the public health facility's staff that is operating RDF's service, as well as the health facilities, OD, and PHD with an incentive based on good performance in the public service. Following Table showed the detail information of the reward calculation and percentage.

រូបភាពទី 39៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ Rewards for public health facility pharmacies in Takeo

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិជូនកែវ ពីថ្ងៃទី ១៩ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី ១៨ ខែកញ្ញា ២០២១ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព កោះអណ្តែត				
		ឆ្នាំទី ១	ឆ្នាំទី ២	
		2019-2020	2020-2021	
	A		B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម	ទឹកប្រាក់ជាដើម	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ Value of medicines that patients should have bought in OD Don Keo	66,445,107	71,098,059	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ Value of medicine that patients have bought in OD Don Keo	36,264,750	41,460,350	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ Number of cases bought in OD Don Keo	355 នាក់	408 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ Number of cases bought Insulin in OD Don Keo	37 នាក់	26 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង Number of cases bought Insulin in Roka Khnong HC	8 នាក់	8 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង Medicines bought from Roka Khnong HC	16,295,400	15,453,150	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុងបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Roka Khnong HC	25,333,000	20,338,000	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,444,310	2,317,973	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	55%	58%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយោបល់អ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	86%	83%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៨+B១០)/2)) Average reward	70%	71%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង(=B៨*B១១) Available reward for Roka Khnong HC	1,717,658	1,642,334	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងការចែកចាយថ្នាំតាម មណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង				
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	17,177	16,423	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	68,706	65,693	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះ ជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	257,649	246,350	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១២*20%)	343,532	328,467	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	1,030,595	985,400	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកោះអណ្តែត			
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០៨ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ២០២១			
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត			
			ឆ្នាំទី ១
			08-12-2020 to 01-10-2021
	A	B	
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត Value of medicines that patients should have bought in OD Koh Andet	72,748,163	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត Value of medicins that patients bought in OD Koh Andet	39,782,750	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Number of cases bought in Koh Andet RH	195 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាវ៉ាស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត Number of cases bought Insulin in OD Koh Andet	29 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាវ៉ាស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Number of cases bought Insulin in Koh Andet RH	24 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Medicines bought from Koh Andet RH	32,515,800	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត បានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Koh Andet RH	37,670,600	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	4,877,370	
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	55%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត (=(B៩+B១១)/2)) Average reward	77%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត (=B៨*B១១) Available reward for Koh Andet RH	3,738,396	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត			
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តតាកែវ for PHD (=B១២*1%)	37,384	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត for Koh Andet OD (=B១២*4%)	149,536	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត for the Consultation Doctor in Koh Andet RH (=B១២*15%)	560,759	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Incentive for Koh Andet RH (=B១២*20%)	747,679	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត for the Pharmacists in Koh Andet RH(=B១២*60%)	2,243,038	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានរៀបចំឡើងនៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០១០ ជាមួយនឹងការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក យើងមិនបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមឡើយ និងមិនមានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមទៀតឡើយ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ដូច្នេះ មានមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន ៨នាក់ ដែលកំពុងបំពេញ បេសកកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកក្នុងឆ្នាំ២០២១ ដដែល ។

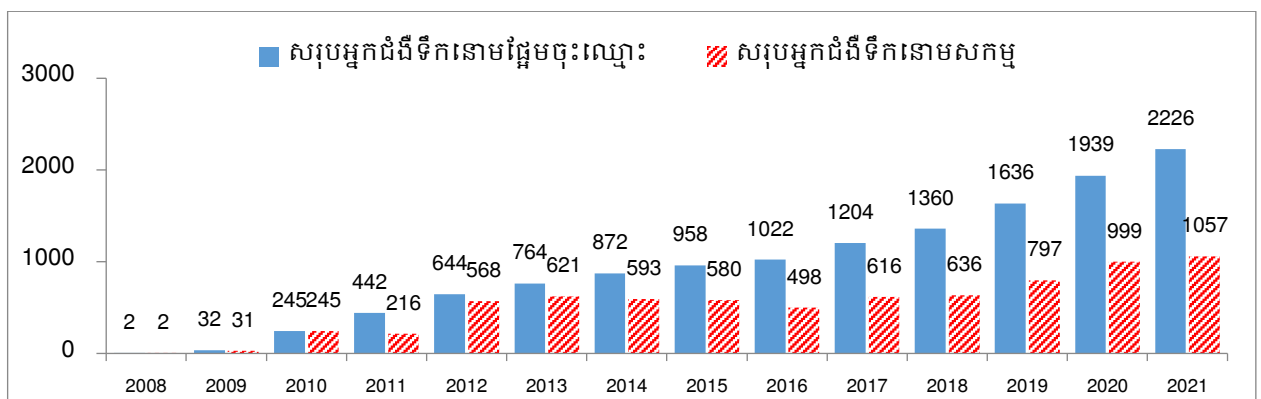
PE network in Thmar Pouk was created in 2010 with 10 PE's trained. In 2021, there was no new peer educator trained and we also didn't lose more peer. So there were still 8 peer educators active in Thmar Pouk OD in 2021.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី

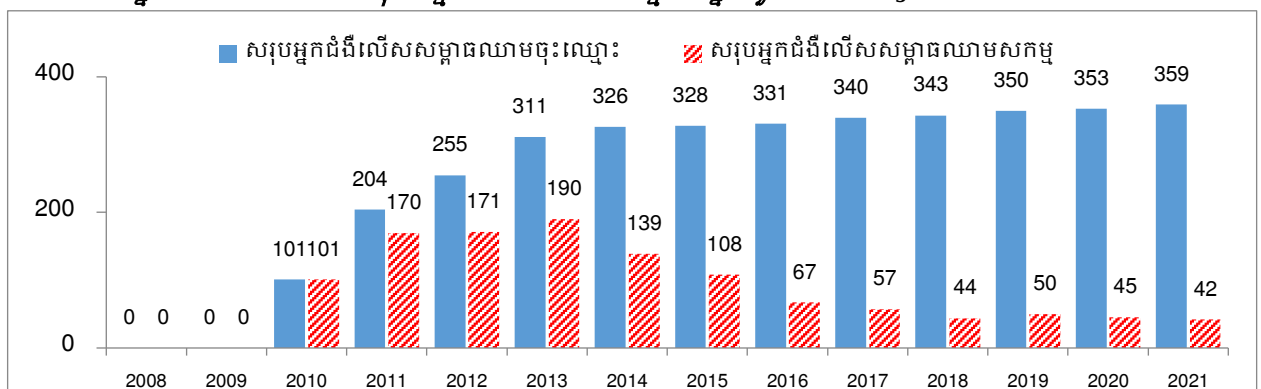
ចំនួនភូមិដែលធ្វើការស្រាវជ្រាវត្រូវបានបញ្ចប់គឺ ចំនួន ១០០ភូមិដែលមានចំនួនមនុស្សពេញវ័យសរុប ៥៤៣៩៥នាក់ បានទទួលអត្ថប្រយោជន៍ពីការស្រាវជ្រាវទឹកនោមផ្អែម។ ការរៀបចំបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ មិនមែនជាផ្នែកមួយនៃគម្រោងនេះទេ។ ទោះបីយ៉ាងណា ការចុះឈ្មោះសមាជិកថ្មីនៅតែធ្វើបន្តដោយមិត្តអប់រំមិត្ត។ សមាជិកថ្មី មានផងដែរ ជាអ្នកជំងឺមកពីក្រៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក។

During previous years, urine glucose strip distribution had covered 100 villages and there were 54,395 adults who had received a urine glucose strip for diabetes awareness raising. There had been 6Village High Blood Pressure Groups set up. There was still new members registered with peers. Some of the new registered members are from outside of the OD.

រូបភាពទី 40៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 41៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ក្នុងចំណោមសមាជិកនៃអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការធ្លាក់ចុះរហូតដល់ ៥៤% ក្នុងឆ្នាំ ២០២១។ ភាគរយនេះ គឺបានការធ្លាក់ចុះបើធៀបនឹងឆ្នាំ២០២០ ដែលមានការកើនឡើងរហូតដល់ ១៤៣%។ យើងបានបញ្ចប់ការចេញប័ណ្ណបញ្ចុះថ្លៃសេវា៥០% ដល់សមាជិកដែលបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។ មានសមាជិកត្រឹមតែ១៧៣នាក់ក្នុងចំណោមសមាជិកសកម្មនៅប្រើសេវាសរុបចំនួន១០៩៩នាក់ មានលទ្ធផលតេស្តវេជ្ជសាស្ត្រ។

The percentage of chronic patients who have used the lab service went down by 54% in 2021. This proportion indicated the reverse figure compared to 143% went up in 2020. MoPoTsyo stop providing with the 50% discount voucher for lab test in Thmar Pouk. There are totally 173 of the 1099 active patients have a lab profile in our database.

តារាងទី ៣១៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយអ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មព្រួញតាមឆ្នាំនីមួយៗ Use of the lab services by patients in Thmar Pouk OD yearly

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly Use of Lab Service			
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺមានលទ្ធផលតេស្ត Patients with Lab Profiles	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP
2010	153	124	29
2011	7	7	0
2012	143	101	42
2013	72	52	20
2014	170	140	30
2015	212	210	2
2016	109	99	10
2017	78	69	9
2018	112	107	5
2019	157	151	6
2020	381	372	9
2021	173	163	10
Total	1767	1595	172

ការពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានធ្លាក់ចុះពី២.៨៧៤ដងក្នុងឆ្នាំ២០២០ មកត្រឹម ១.៥១៦ដង។ បើយើងវិភាគលើចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺ ធៀបនឹងចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងបន្តប្រើសេវា យើងឃើញថា អត្រានៃការពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់បានធ្លាក់ចុះពី ២,៩ដងក្នុងឆ្នាំ២០២០ មកត្រឹម ១,៥ក្នុងមួយឆ្នាំប៉ុណ្ណោះ។

Compared to 2020, the number of diabetes consultations has decreased from 2,874 times in 2020 to 1,516 times. If we analyse the number of total consultations compared to the active patients, it shows that the annual rate of medical consultation has decreased from 2.9 in 2020 to only 1.5 in 2021.

ដោយឡែក ខាងផ្នែកពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានធ្លាក់ចុះដូចករណីពិគ្រោះខាងទឹកនោមផ្អែមដែរ។ ក្នុងឆ្នាំ ២០២១ មានអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបន្តប្រើសេវាមាន ចំនួនត្រឹម ៤២នាក់ និងប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺចំនួន៤៥ដង។ ធៀបនឹងឆ្នាំ២០២០ ដែលករណីបន្តប្រើសេវាមាន ៤៥នាក់ និងប្រើសេវាពិគ្រោះចំនួន ៨៣ដង។ តួលេខនេះ បានធ្វើឱ្យអត្រានៃការពិគ្រោះជំងឺប្រចាំឆ្នាំ ថយចុះពី១,៨ដង ក្នុងឆ្នាំ ២០២០ មកត្រឹម ១,១ដង ក្នុងឆ្នាំ២០២១នេះ។

The number of HBP's consultations has decreased while the active HBP patients also decreased. In 2021, the number of active HBP patients was 42 with the number of consultations was 45. Compared to 2020's the number of active HBP patients was 45 with the number of consultations was 83 times. The figures cause the annual rate of medical consultation has decreased from 1.8 in 2020 to 1.1 in 2021.

តារាងទី 40៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិដូងតាមឆ្នាំនីមួយៗ *Use of Medical Consultation service and annual contact rate in Thmar Pouk yearly*

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម			
Contact rate per Active Diabetic Member			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2013	655	601	1.1
2014	655	536	1.2
2015	395	575	0.7
2016	568	498	1.1
2017	1,100	616	1.8
2018	1,813	645	2.8
2019	2,577	797	3.2
2020	2,874	999	2.9
2021	1,561	1,057	1.5

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម			
Contact rate per Active HBP Member			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម កំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2013	159	181	0.9
2014	136	119	1.1
2015	34	108	0.3
2016	41	67	0.6
2017	65	57	1.1
2018	83	44	1.9
2019	100	50	2.0
2020	83	45	1.8
2021	45	42	1.1

នាពេលកន្លងមក សេវាឱសថស្ថានឯកជនមួយចំនួន ត្រូវបានផ្អាកទៅវិញ ដោយសារមានបញ្ហានៅក្នុងការគ្រប់គ្រងមិនបានល្អ។ ទោះបីមានការលំបាកក្នុងដំណើរការយ៉ាងណាក៏ដោយតាមរយៈការសហការប្រតិបត្តិល្អ ជាមួយផ្នែកសុខាភិបាលសាធារណៈ យើងនៅតែធ្វើឱ្យសេវានៅមានដំណើរការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនេះ តាមរយៈការដំឡើងប្រព័ន្ធសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក និងនៅមណ្ឌលសុខភាពគំរូ។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម បានបង្ហាញអំពីការផ្គត់ផ្គង់ និងការវិភាគប្រមាណអំពីសកម្មភាពលក់ថ្នាំតាមរយៈការវិភាគលើវិក្កយបត្រចេញ។ ការប៉ាន់ស្មានចំនួនវិក្កយបត្រដែលបាត់បង់មានភាគរយទាប ដែលបង្ហាញពីភាពល្អប្រសើរឡើងនៃសកម្មភាពកត់ត្រាវិក្កយបត្របានត្រឹមត្រូវជាពិសេសនៅមណ្ឌលសុខភាពគំរូ។

Over time some of our pharmacy partners stopped dispensing our medicines due to bad management of the services. With a good cooperation with public health facility, we still continue our RDF service in RH Svay Chek and in HC Kum Rou. The following table shows the supply and sale outputs and activities through invoice analysis in these two pharmacies but the proportion of missing invoices is lower that it implied that the written invoices was improved especially in Komrou HC.

តារាងទី 41៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក RDF use in Thmar Pouk

Nr	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsy in 2021 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Svay Chek RH	118,770,300	93,582,450	2085	44,884	-25,187,850	-561	21%
2	Kom Rou HC	58,707,200	61,763,860	3149	19,614	3,056,660	156	-5%
Totals		118,770,300	93,582,450	2,085				

តាមរយៈតារាង បង្ហាញពីទំហំនៃការប្រើសេវាមូលនិធិបង្វិលទុនឱសថខាងលើនេះ បានឱ្យដឹងថាការផ្គត់ផ្គង់របស់ម.ព.ជ ទៅឱសថស្ថានទាំងពីរទីតាំង មានបរិមាណច្រើនគួរឱ្យកត់សំគាល់។ នេះបណ្តាលមកពីការកើនឡើងនៃចំនួនអ្នកជំងឺប្រើសេវា និងភាពប្រសើរឡើងនៃការផ្តល់សេវាឱសថបង្វិលទុនរបស់ឱសថស្ថាន។

The table above shows the scale of RDF service use: the supply from MoPoTsy to these two pharmacies has notably increased due to the increase of patients using RDF services whereas the service in both pharmacies has improved.

ការវិភាគ លើការប្រើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិក ទឹកនោមផ្អែម និងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម យើងសង្កេត ឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃការប្រើឱសថ មានភាព ប្រសើរឡើងច្រើននៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ នេះ។ យើងឃើញថា ទោះបីទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ និងការចំណាយ បានបន្តកើនឡើង ប៉ុន្តែប្រសិនបើ យើងសន្មតថាវិក្កយបត្រមិនមានការបាត់បង់ ទេនោះ យើងឃើញថាអត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានថយចុះបន្តិចវិញពី ៧៨% នៅឆ្នាំ ២០២០ មក ៧៣%នៅឆ្នាំ២០២១។

The analysis of the expenditure on medicines by DM and HBP patients in Thmar Pouk OD shows that the adherence to prescription has increased in 2021 while the scales of supply and the buying has increased. If we assume that the invoices were not missing, then the adherence would decrease from 78% in 2020 to 73% in 2021.

តារាងទី 42៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជំងឺ Adherence and expenditure on medication by DM in Thmar Pouk OD

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
48%	22,841,518	2010	10,909,700	69,489	157	919
67%	52,432,615	2011	35,111,950	105,126	334	2330
73%	69,471,910	2012	50,561,720	103,398	489	3519
74%	71,398,015	2013	53,158,440	106,744	498	3332
43%	109,118,424	2014	47,380,850	85,991	551	2455
35%	91,381,809	2015	32,289,100	67,977	475	1451
93%	40,219,714	2016	37,572,200	93,696	401	1622
67%	89,554,989	2017	59,832,440	113,967	525	2525
68%	114,152,716	2018	77,532,430	130,307	595	3198
62%	139,245,300	2019	86,146,760	115,015.70	749	3762
78%	174,449,789	2020	136,166,980	148,979	914	5203
73%	202,713,211	2021	147,037,807	150,808	975	4832

ក្នុងឆ្នាំ២០២១ទំហំនៃការទិញថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើស សម្ពាធឈាម មានការថយចុះជាងឆ្នាំ២០២០ ជាមួយនឹងអត្រា នៃការទិញថ្នាំបានថយពី ៨៨% មកត្រឹម ៧៧%នៅឆ្នាំ២០២១។ បើទោះបីជាមានការថយចុះបន្តិចមែនប៉ុន្តែវាក៏ស្ថិតក្នុងស្ថាន ភាពមួយដែលនូវតែប្រសើរផងដែរ។នេះអាចមកពីការអប់រំ របស់មិត្តអប់រំមិត្ត ក៏ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ និងអ្នកចែក ចាយថ្នាំដែលបានខិតខំពន្យល់អ្នកជំងឺអំពីការថែទាំនិងការ ព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានល្អ ទើបធ្វើអោយអ្នកជំងឺយល់ច្បាស់ និងអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាបាន ល្អ។ ម្យ៉ាងទៀត កម្មវិធីឱសថបង្វិលទុន បានអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺ ទិញថ្នាំទុកលើសពីមួយខែ ដើម្បីពន្យារពេលណាត់ជួបពិគ្រោះ ជំងឺនាក់ពុំពេលនៃការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ផងដែរ។

In 2021, the scale of buying medicine among non-diabetic hypertensive has decreased and the rate among non-diabetic hypertensive patients has decreased from 88% to 77% in 2021. Although a decreased slightly, it is still in good condition. The reason could be the patients know better about the essentiality of HBP treatment due to explanation of peer educators, consulted doctors and pharmacists. Furthermore, we allowed the patients could buy medicines for more than one to prolong the consultation appointment during the high spreading of Covid-19 in the local area.

តាមទិន្នន័យតារាងខាងក្រោម បានឱ្យដឹងដែរថា មានបុរសតែ ២៨% ប៉ុណ្ណោះ(២៧៧នាក់)នៃសមាជិកទាំងអស់ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមូលនិធិបង្វិលទុនឱសថនេះ។ ចំណែក៧២% (៧៣០នាក់) ទៀតគឺជាស្ត្រី។

Overall, the figure showed that there are 28% among the patients who bought medicine who are male whereas 72% are female.

តារាងទី 43៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថអ្នកជំងឺលើសសម្ភារធរណាមស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក Adherence and expenditure on medication by HBP in Thmar Pouk OD

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
31%	4,061,538	2010	1,276,100	27,741	46	182
39%	13,344,583	2011	5,155,700	40,596	127	579
52%	13,465,945	2012	6,937,850	51,391	135	743
59%	11,781,835	2013	6,975,900	54,077	129	687
40%	13,705,000	2014	5,425,250	44,108	123	515
27%	10,104,370	2015	2,774,850	31,178	89	207
129%	1,904,058	2016	2,463,550	50,277	49	150
64%	4,479,588	2017	2,849,080	54,790	52	179
49%	5,795,173	2018	2,845,300	71,133	40	166
51%	5,406,134	2019	2,761,900	76,719	36	157
88%	5,216,101	2020	4,591,950	124,107	37	221
77%	5,035,193	2021	3,898,253	118,129	33	171
Female			72%	730		
Male			28%	277		
			100%	1007		

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការចែកចាយឱសថបង្វិលទុន ត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ឆ្នាំទី៦ សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក និងជាលើកទី៥ សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពគំរូ។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ គឺសម្រាប់ផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលិករបស់មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ដែលបាននឹងកំពុងប្រតិបត្តិសេវាឱសថបង្វិលទុនតាមភាគរយដែលបានបែងចែកក្នុងកិច្ចសន្យា ផ្តល់សេវារវាងអង្គការ ម.ព.ជ និងភាគីសុខាភិបាលសាធារណៈ។ តារាងខាងក្រោម ជាព័ត៌មានលំអិតនៃការគណនា និងភាគរយនៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ការងារប្រតិបត្តិសេវា។

The MoPoTsyo rewards for public pharmacies have been given yearly to provide the public health facility's staff, who is operating RDF's service, as well as the health facilities, OD, and PHD with an incentive based on good performance in the public service. This is the fifth year for RH Svay Chek and the fourth year for HC KumRou. With good performance we mean that the patients buy medicines according to the Doctor's prescription during 12 months PLUS that the patients are satisfied about the service, as measured by 10 question survey.

រូបភាពទី 42៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិផ្សែង Rewards for public health facility pharmacies in OD Thmar Pouk

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់ការចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិផ្សែង								
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២១								
មន្ត្រីពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក								
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		28-May-2015 to 27-May-2016	28-May-2016 to 28-May-2017	28-May-2017 to 27-May-2018	28-May-2018 to 27-May-2019	28-May-2019 to 01-October-2020	01-October-2020 to 31-October-2021	
	A						B	
ល/រ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ផ្សែង Value of medicines that patients should have bought in OD Thmor Pok	98,527,519	77,887,463	103,167,927	126,914,230	189,522,487	213,243,486	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំពីឱសថស្ថានទាំង២កន្លែង Medicines bought in the 2 pharmacies	31,903,150	48,235,700	77,885,770	86,518,430	160,502,110	162,084,790	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិផ្សែង Number of cases bought insulin in OD Thmor Pouk	26 នាក់	33 នាក់	33 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	60 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក Number of cases bought insulin in Svay Check RH	25 នាក់	21 នាក់	15 នាក់	24 នាក់	43 នាក់	40 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក Number of cases bought in Svay Chek RH	128 នាក់	428 នាក់	387 នាក់	403 នាក់	658 នាក់	686 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក Medicines bought from Svay Chek RH	16,269,250	40,468,050	51,424,240	60,467,050	102,625,150	98,663,900	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេកបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Svay Chek RH	29,656,000	51,621,500	55,139,500	67,365,000	122,008,500	117,479,500	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	2,440,388	6,070,208	7,713,636	9,070,058	15,393,773	14,799,585	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	32%	62%	75%	68%	85%	76%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយោបល់អ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	55%	61%	67%	76%	78%	78%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៨+B១០)/2)) Average reward	43%	61%	71%	72%	81%	77%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក(=B៨*B១១) Available reward for Svay Chek RH	1,061,568	3,716,788	5,484,170	6,559,501	12,515,468	11,407,465	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកចែកចាយថ្នាំតាមស្រុក មន្ត្រីពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក								
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	10,616	37,168	54,842	65,595	125,155	114,075	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	42,463	148,672	219,367	262,380	500,619	456,299	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១២*15%)	159,235	557,518	822,626	983,925	1,877,320	1,711,120	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for Referral Hospital (=B១២*20%)	212,314	743,358	1,096,834	1,311,900	2,503,094	2,281,493	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/ Medicine distributor (=B១២*60%)	636,941	2,230,073	3,290,502	3,935,701	7,509,281	6,844,479	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការថែទាំថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្នាក់							
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២១							
មណ្ឌលសុខភាព គំរូ							
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	
		28-May-2016 to 27-May-2017	28-May-2017 to 27-May-2018	28-May-2018 to 27-May-2019	28-May-2019 to 01-Oct-2020	01-October-2020 to 31-October-2021	
	A					B	
លរ	សូចនាករ						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្នាក់ Value of medicines that patients should have bought in OD Thmor Pok	77,887,463	103,167,927	126,914,230	189,522,487	213,243,486	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំពីឱសថស្ថានទាំង២កន្លែង Medicines bought in the 2 pharmacies	48,235,700	77,885,770	86,518,430	160,502,110	162,084,790	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំបាក់អាងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្នាក់ Number of cases bought insulin in OD Thmor Pouk	33 នាក់	33 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	60 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំបាក់អាងស៊ុយ នៅមណ្ឌលសុខភាព គំរូ Number of cases bought insulin in Komrou HC	10 នាក់	14 នាក់	17 នាក់	18 នាក់	19 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព គំរូ Number of cases bought in Komrou HC	66 នាក់	200 នាក់	249 នាក់	316 នាក់	307 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គំរូ Medicines bought from Komrou HC	6,921,150	24,676,420	27,695,730	54,663,490	67,163,690	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពគំរូបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Komrou HC	9,824,300	28,514,500	43,556,000	71,517,500	65,917,200	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	1,038,173	3,701,463	4,154,360	8,199,524	10,074,554	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	62%	75%	68%	85%	76%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមពីអ្នកថែទាំថ្នាំ Satisfaction result	96%	87%	93%	90%	91%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០)/2)) Average reward	79%	81%	81%	87%	84%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គំរូ (=B៨*B១១) Available reward for Komrou HC	822,336	3,007,331	3,347,807	7,161,777	8,436,394	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព គំរូ							
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	8,223	30,073	33,478	71,618	84,364	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	32,893	120,293	133,912	286,471	337,456	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១២*15%)	123,350	451,100	502,171	1,074,267	1,265,459	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១២*20%)	164,467	601,466	669,561	1,432,355	1,687,279	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/ Medicine distributor (=B១២*60%)	493,402	1,804,398	2,008,684	4,297,066	5,061,836	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

ក្នុងឆ្នាំ២០១០ អង្គការម.ព.ជ បានរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ក្រោមជំនួយឧបត្ថម្ភពីAusAID។ មកដល់ចុងឆ្នាំ២០១២ អង្គការម.ព.ជ បានទទួលប្រាក់ជំនួយពីGIZ ដើម្បីរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ ប៉ុន្តែប្រាក់ជំនួយនេះត្រូវបានបញ្ចប់ក្នុងឆ្នាំ២០១៤ ជាពេលដែលបណ្តាញមិនទាន់មានគ្រប់មណ្ឌលសុខភាពនៅឡើយ។ ដោយមានប្រាក់ជំនួយឯកជនពីប្រទេសអូស្ត្រាលី ការផ្គត់ផ្គង់បណ្តាញបន្តដល់ឆ្នាំ២០១៥។ នៅឆ្នាំ២០១៦ យើងបានចាប់ផ្តើមនៅស្រុកប្រតិបត្តិ ឧត្តុង្គ។ ខេត្តកំពង់ស្ពឺទាំងមូល ត្រូវបានគ្រប់ដណ្តប់ដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ នៅខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៨ យើងបានចាប់ផ្តើមនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច ដែលបែកចេញស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះអាចទទួលបានមូលនិធិទូនបង្វិលឱសថ តាមរយៈឱសថស្ថានទាំងឯកជន និងរដ្ឋ។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ និងឧត្តុង្គ ឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ គឺនៅក្នុងសេវាសាធារណៈ។

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដែលបន្តសកម្មភាពនៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺក្នុងឆ្នាំ២០២១ រួមមាន ១៧នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ១៨នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ ៨នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧត្តុង្គ និង៤នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច។

ការស្វែងរកអ្នកជំងឺថ្មី

ត្រឹមចុងឆ្នាំ២០១៤ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ១៨៩,៧៩២ នាក់ បានទទួលតេស្តទឹកនោម។ ចាប់ពីខែសីហា ឆ្នាំ២០១៦ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៨,៨៩១នាក់ និងឆ្នាំ២០១៧ ចំនួន ៤១,២៣០នាក់ បន្ថែមទៀត បានទទួលតេស្តទឹកនោម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧត្តុង្គ។ នៅឆ្នាំ២០២០ ការចែកតេស្តនៅភ្នំស្រួចបានចំនួន ១៧,៨៦៦តេស្ត ដែលនាំឱ្យការចែកតេស្តសរុប កើតដល់ ៣១១.៧៧៩ដើម ត្រឹមឆ្នាំ២០២០។

សម្រាប់ឆ្នាំ២០២១ យើងមិនមានសកម្មចែកតេស្តទឹកនោមឡើយ នៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺ។ សមាជិកថ្មីៗ គឺបានបន្តចុះឈ្មោះជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីអាចប្រើប្រាស់សេវាបាន ទោះបីមិនមានការចុះចែកតេស្តទឹកនោមក៏ដោយ ពីព្រោះសេវាមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងតំបន់ត្រូវបានគេដឹងស្គាល់យ៉ាងទូលំទូលាយ រួចស្រេចហើយ។

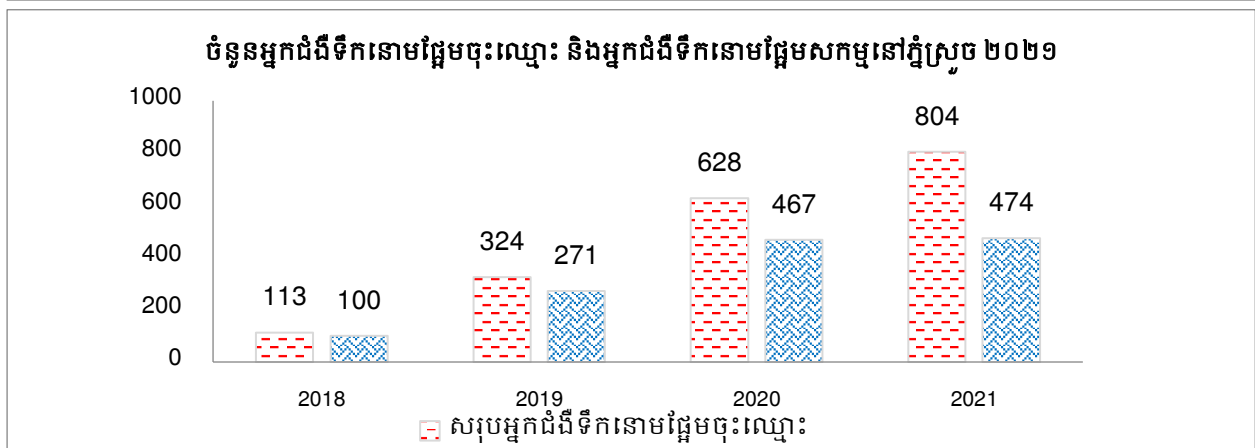
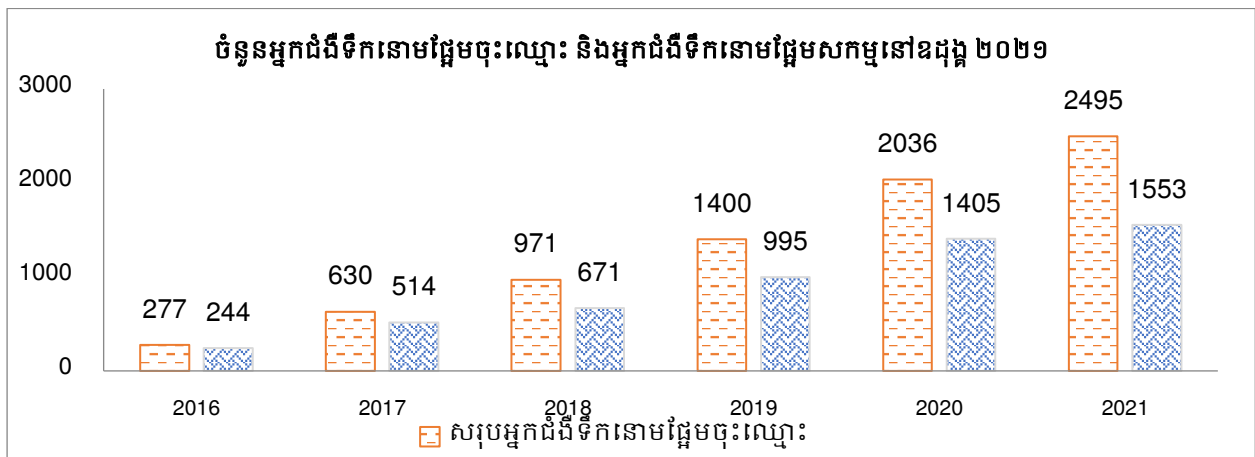
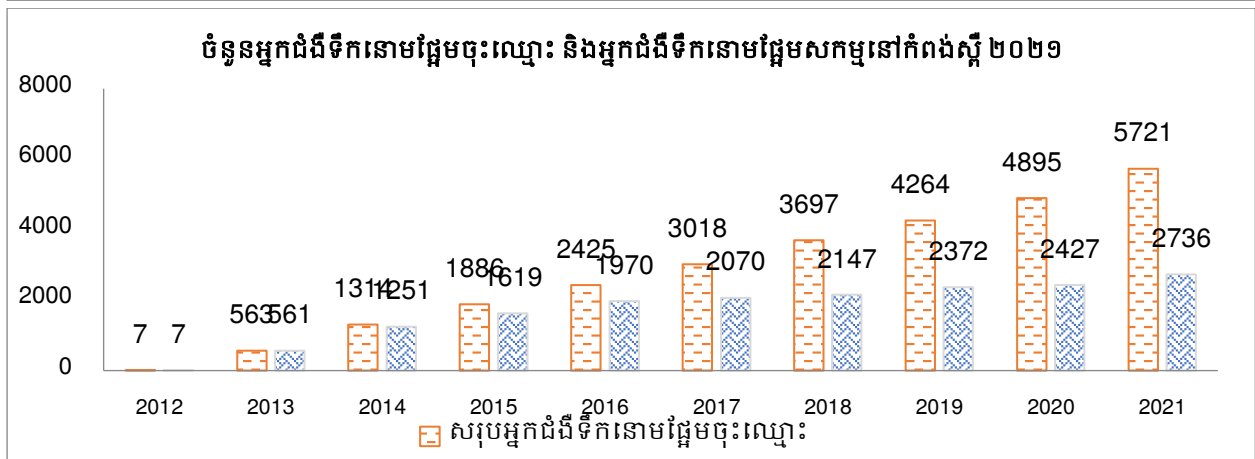
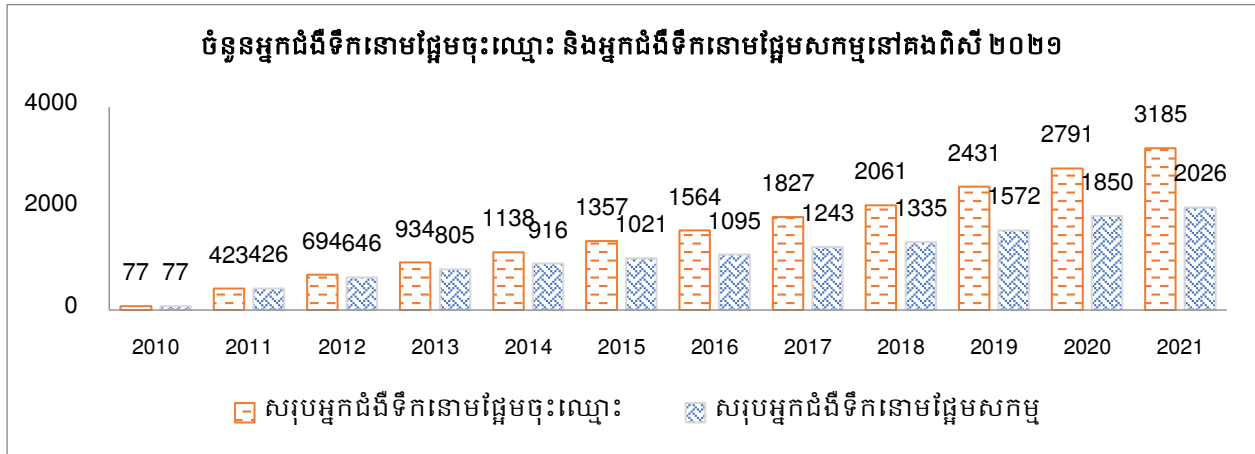
In 2010, MoPoTsyo had set up the first PE Network in Kampong Speu province, namely in Kong Pisey OD, with AUSAID funding. On October 1, 2012, GIZ funded setting up the network in Kampong Speu OD, but this funding was stopped in 2014 although some HC did not have peers yet. However personal private funding from Australia allowed us to continue supporting the PE networks in Kampong Speu. In 2016, we started to set up a network in Oudong OD. Thus, the whole Kampong speu province was covered by PE networks. In Kong Pisey OD, the registered patients can access the RDF's service in both private and public pharmacies. Kampong Speu OD split off 6 HCs into a new OD called Phnom Sruoch OD. So we created separate contracts for PE network in Phnom Sruoch as well.

We have contracts with 17 peer educators in Kong Pisey OD, 18 peer educators in Kampong Speu OD, 8 peer educators in Udong OD, and 4 peer educators in Phnom Srouch OD.

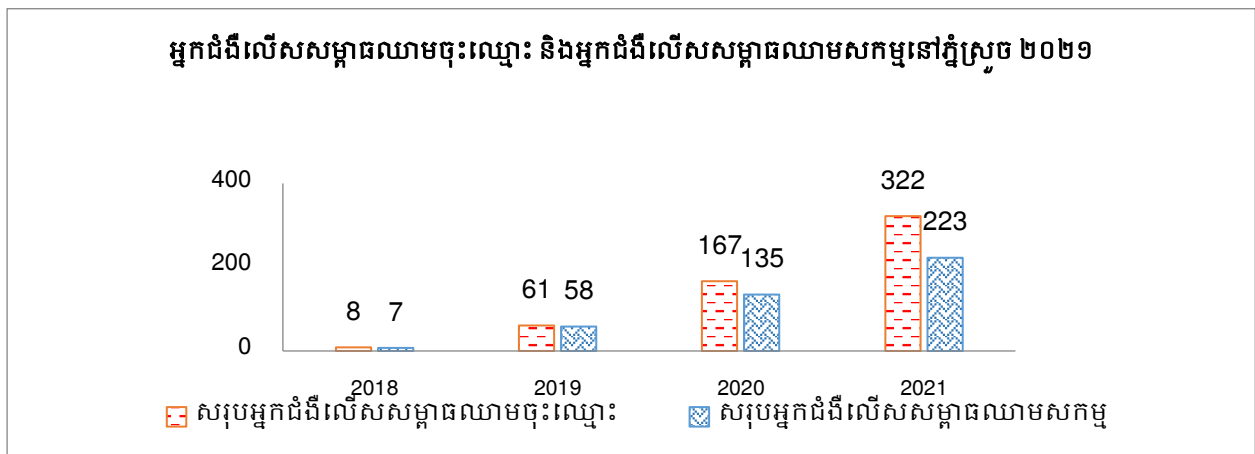
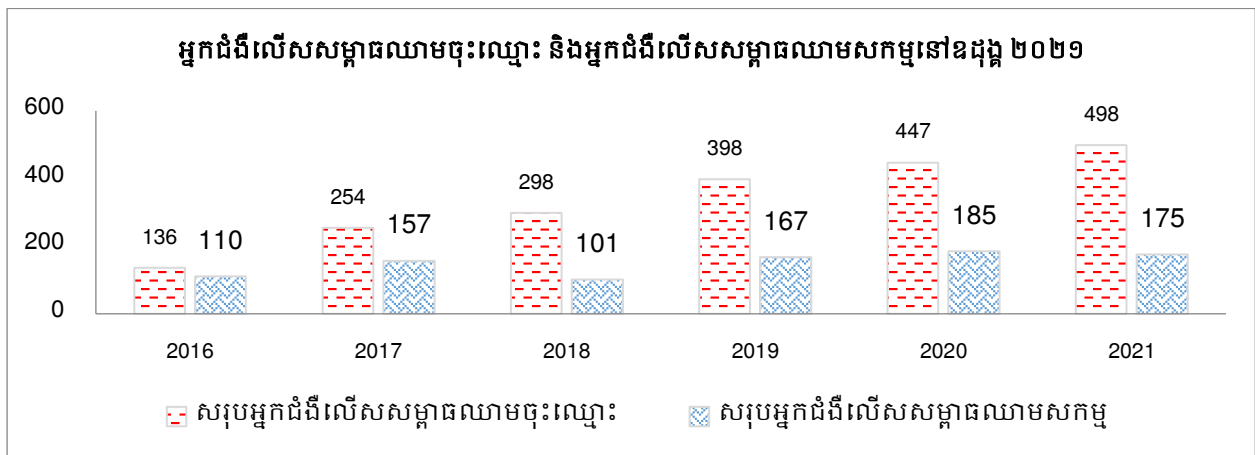
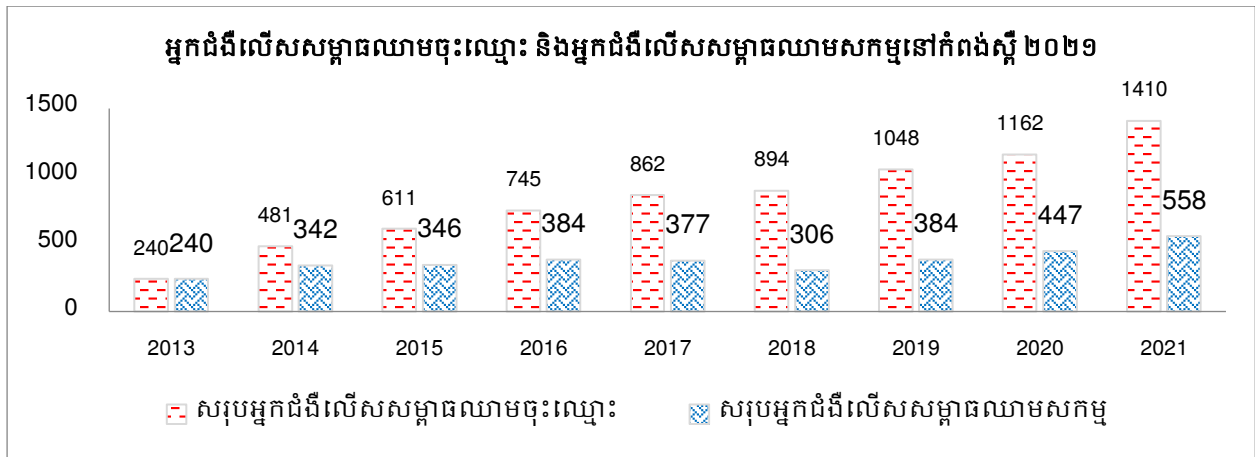
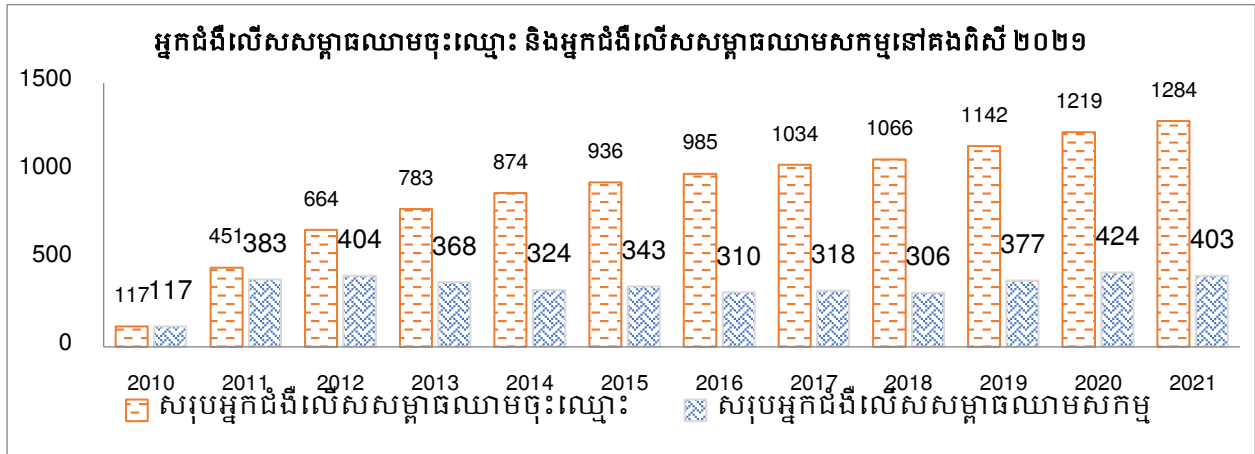
At the end of December 2014, a total of 189,792 adults had already received a Urine Glucose strip to self-test, and from August till December 2016, another 8,891 Adults and in 2017, 41,230 adults in Oudong OD also received it. In 2020, there were 17,866 strips distributed in Phnom Srouch OD. So far, totally, 311,779 adults had already received the UG strips by the end of 2020.

In 2021, there was no activity of urine glucose strips distribution. Although no urine glucose strips were distributed, still there were new patients who registered because the PE networks have become locally well known.

រូបភាពទី 43៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 44៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ភាធឈាមចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ទាប ក្នុងចំណោមសមាជិក នៅតែជាបញ្ហាប្រឈមនៅឡើយ ជាពិសេសសមាជិកជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ វាច្បាស់លាស់ណាស់ថា ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិនៃខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺមានភាពល្អប្រសើរជាងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ បើពិនិត្យជាទូទៅ យើងឃើញថាការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២១ មានកើនឡើងប្រមាណ ៣១% បើប្រៀបធៀបទៅនឹងឆ្នាំ២០២០។

The use of laboratory service among registered patients is still problematic. Especially among non-diabetic hypertensive members. It is clear that use of Laboratory Services in every OD in Kampong Speu province is proportionally and absolutely better by the diabetics than by the non-diabetic HBP patients. In general, the use of service in 2021 increased by 31% from 2020.

តារាងទី ៤៤៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិ Yearly Use of lab service in kampong speu by OD

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly Use of Lab Service								
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic				អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP			
	គងពិសី	កំពង់ស្ពឺ	ភ្នំស្រួច	ឧដុង្គ	គងពិសី	កំពង់ស្ពឺ	ភ្នំស្រួច	ឧដុង្គ
2010	66	-	-	-	47	-	-	-
2011	150	-	-	-	98	-	-	-
2012	324	-	-	-	130	-	-	-
2013	276	151	-	-	51	53	-	-
2014	319	353	-	-	78	76	-	-
2015	372	213	-	-	64	53	-	-
2016	213	129	23	94	44	33	4	48
2017	393	157	25	158	77	24	6	27
2018	412	370	32	245	68	54	4	19
2019	448	336	75	222	79	47	29	50
2020	636	404	179	492	79	64	66	107
2021	758	852	218	388	83	209	104	37

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់នៅឆ្នាំ២០២១ គឺមិនប្រែប្រួលឡើយ គឺ១,០ដង។ ចំណែកចំនួនសេវាពិគ្រោះជំងឺ នៅតែបន្តកើនឡើងក្នុងកម្រិតតិចតួច ព្រមគ្នាជាមួយកំណើតអ្នកប្រើប្រាស់សេវា។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់ គឺបានធ្លាក់ចុះតិចតួចពី ១,០ដងនៅឆ្នាំ២០២០ មកត្រឹម ០,៩ដងឆ្នាំ២០២១។

The annual rate of medical consultation has remained unchanged with rate of 1.0 in 2021 in Kong Pisey OD even there is a slight increased numbers of using service and cases. In Kampong Speu OD the rate has a bit decreased from 1.0 in 2020 to 0.9 in 2021.

ត្រូវលេខនៃចំនួនសេវាពិគ្រោះជំងឺនៅកំពង់ស្ពឺ គឺមិនរាប់បញ្ចូល ចំនួនពិគ្រោះ ពីស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួចបន្តទៀតឡើយ ដោយ សារការបំបែកស្រុកប្រតិបត្តិជាពីរ។

នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ អត្រាអត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះ ជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់គឺ ៣,៦ដង ជាមួយនឹង ចំនួនអ្នកជំងឺបន្តប្រើសេវា និងចំនួនប្រើសេវា បន្តកើតឡើង។ ផ្ទុយទៅវិញ ក្នុងប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺ ទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់គឺ២.០ ដែលជាអត្រាកើន ឡើងពី ១,៩ ក្នុងឆ្នាំ២០២០។

ជារួម ដោយសារមូលហេតុនៃការឆ្លងរីករាលដាលនៃ ជំងឺកូវីដ-១៩ កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានព្យាយាមពន្យារ ការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងណែនាំឱ្យទទួលយកសេវា ឱសថដោយប្រើវេជ្ជបញ្ជាចាស់ ដើម្បីកាត់បន្ថយភាពក្រុះករនៃ ការជួបជុំតាមអនាម័យនីមួយៗ នៅតែជាមូលដ្ឋានចម្បងប៉ះ ពាល់ដល់អត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺ។

The figure was split between OD Kampong Spue and Phnom Srouch because the OD was divided into two different OD.

In Oudong OD, the annual rate of medical consultation has remained unchanged in 3.6 with the increasing of both number of consultations and number of users. In contrast, Phnom Srouch OD, the annual rate of medical consultation was increased from 1.9 in 2020 to 2.0 in 2021.

In sum, during the period of spreading Covid-19, we tried to delay the consultation appointment among stabilized members by suggested them to get the RDF's medicines with use of the existing prescriptions in order to reduce the crowdedness in each consultation session.

តារាងទី៤៥៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Use of consultation and annual contact rate among DM by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិកងពិសី Contact Rate per Active Diabetic Member in Kong Pisey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម រៀបរៀងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per diabetic per year
2013	1,355	802	1.7
2014	1,327	916	1.4
2015	1,098	1,026	1.1
2016	952	167	0.6
2017	830	1,243	0.7
2018	1,090	1,335	0.8
2019	1,272	1,572	0.8
2020	1,816	1,850	1.0
2021	2,039	2,026	1.0
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ Contact rate per Active Diabetic Member in Kampong Speu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម រៀបរៀងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per diabetic per year
2013	812	561	1.4

2014	1,906	1170	1.6
2015	2,273	1621	1.4
2016	2,550	1970	1.3
2017	2,261	2070	1.1
2018	2,665	2,267	1.2
2019	2,333	2,372	1.0
2020	2,321	2427	1.0
2021	2,345	2,736	0.9

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ Contact rate per Active Diabetic Member in Oudong OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម រៀបរៀងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per diabetic per year
2016	419	244	1.7
2017	1,159	514	2.3
2018	2,606	674	3.9
2019	3,701	995	3.7
2020	5,157	1,405	3.7
2021	5,562	1,553	3.6
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច Contact rate per Active Diabetic Member in Phnom Srouch OD			
2018	140	100	1.4
2019	524	271	1.9
2020	891	467	1.9
2021	942	474	2.0

នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺ លើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់បន្តធ្លាក់ពី ០,៤ នៅឆ្នាំ ២០២០ មក ០,៣ នៅឆ្នាំ២០២១ ព្រមគ្នាជាមួយនឹងការធ្លាក់ចុះ ការមកទទួលសេវារបស់សមាជិក។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រាដូចគ្នានេះគឺ រក្សាបានក្នុងអត្រា ០,៦ដង ដូចឆ្នាំ២០២០ បើ ទោះការមកទទួលសេវាមានការកើនឡើងក៏ដោយ។ នៅឧដុង្គ គឺទទួលបានកំណើតនៃអត្រា ២,៨ ដែលកើនពី ២,៤ដងនៅឆ្នាំ ២០២០ ខណៈដែលចំនួនសមាជិកមកទទួលសេវាធ្លាក់ចុះ។ ចុង ក្រោយ ស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺ លើសសម្ពាធឈាមគឺរក្សានៅ ១,៩ដង ដដែល ទោះបីជាការប្រើ សេវាមានការកើនឡើងក៏ដោយ។

The annual medical consultation rate among non-diabetic hypertensive patients in Kong Pisey OD was 0.3 in 2021, it has decreased from 0,4 in 2020 along with a continuation decrease of number of users. In Kampong Speu OD, the rate has remained the same of 0.6 times per year. In Oudong OD, the rate has increased from 2.4 in 2020 to 2.8 in 2021. Finally in Phnom Srouch, the annual contact rate of non-diabetic hypertensive in Phnom Srouch remained 1.9 in 2021.

តារាងទី៤៦៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Use of consultation and annual contact rate by HBP by OD yearly

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិកងពិសី			
Contact rate per Active Hypertensive Members in Kong Pisey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2013	305	363	0.8
2014	269	288	0.9
2015	200	344	0.6
2016	135	310	0.4
2017	101	318	0.3
2018	143	314	0.5
2019	179	337	0.5
2020	183	424	0.4
2021	113	403	0.3
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ			
Contact rate per Active Hypertensive Members in Kampong Speu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2013	250	243	1.0
2014	357	313	1.1
2015	301	351	0.9
2016	335	384	0.9
2017	251	377	0.7
2018	230	384	0.6
2019	174	384	0.4
2020	258	447	0.6
2021	361	558	0.6
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ			
Contact rate per Active Hypertensive Members in Oudong OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2016	130	110	1.2
2017	199	157	1.3

2018	189	103	1.8
2019	329	167	1.9
2020	443	185	2.4
2021	495	175	2.8
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាពឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច			
Contact rate per Active Hypertensive Members in Phnom Srouch OD			
2019	115	58	1.9
2020	251	135	1.9
2021	425	223	1.9

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ការផ្តល់សេវាឱសថបង្វិលទុនរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួនក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺស្រុកប្រតិបត្តិ គងពិសី កំពង់ស្ពឺ ភ្នំស្រួច និងស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ គឺភាគច្រើនស្ថិតក្នុងទីតាំងរបស់សុខាភិបាលសាធារណៈ។ ដោយឡែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី មានទាំងឱសថស្ថានឯកជន និងទីតាំងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ។ នៅឆ្នាំ២០២១នេះ នៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺមានឱសថស្ថានដៃគូជាឯកជនតែមួយកន្លែងគត់ បន្ទាប់ពីឱសថស្ថានដៃគូឯកជននៅត្រាំខ្មារ បានឈប់បន្តកិច្ចសហការ ហើយយើងបានផ្លាស់ប្តូរទីតាំងទៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល។

The RDF services in all 4 ODs in Kampong Speu province are majority in the public referral hospitals and health centers; exceptionally, Kong Pisey OD are operating in both private contracted pharmacies and public pharmacies. In 2021, in the whole province there is only one private pharmacy in Kong Pisey after the private pharmacy in Traim Khnar stopped contract us and moved to Veal Ang Popel Health Center.

តារាងទី 47: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ Scale of RDF use by OD in Kampong Speu

Nr	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2021 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Dom Kravann HC	194,486,900	154,071,400	7219	21,342	-40,415,500	-1,894	21%
2	Krasaing Chek HC	43,832,800	37,811,240	1,802	20,983	-6,021,560	-287	14%
3	Kong Pisey RH	125,326,000	124,559,600	4062	30,665	-766,400	-25	1%
4	Rompea Meanchey HC	111,306,800	107,652,780	3162	34,046	-3,654,020	-107	3%
5	Pharmacy Srang	86,059,700	99,444,500	4126	24,102	13,384,800	555	-16%
6	Veal Angpopel HC	41,404,500	37,315,000	1375	27,138	-4,089,500	-151	10%
7	Trapaing Kraloeng RH	77,236,400	66,188,520	2737	24,183	-11,047,880	-457	14%
8	Oudong RH	242,203,600	228,263,750	6420	35,555	-13,939,850	-392	6%
Totals		921,856,700	855,306,790	30,903				

តារាងខាងលើនេះ គឺជាទំហំនៃការប្រើសេវាបង្វិលទុនឱសថនៅក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺទាំងមូល។ យើងសំគាល់ឃើញថាការផ្គត់ផ្គង់ និងការចែកចាយឱសថទៅកាន់អ្នកជំងឺរបស់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី មណ្ឌលសុខភាពព័រ

The table above shows the figures of supply and dispensing medicines by each pharmacy in Kampong Speu province based on returned pharmacy dispensing invoices. We notice that the supply and dispensing medicine

មានជ័យ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ជារូមមានគុណភាពល្អ ហើយវិក្កយបត្រដែលបាត់សឹងតែមិនមាន។

ប៉ុន្តែមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ ទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំច្រើនពីមធ្យម ភាគរយនៃការប៉ាន់ស្មាននៃការបាត់វិក្កយបត្រនៃខ្ពស់ជាងទីតាំងផ្សេងៗនៅឡើយ។

ទោះបីជា យើងបានតំឡើងប្រព័ន្ធចែកចាយឱសថតាមកុំព្យូទ័រ និងបណ្តុះបណ្តាលការប្រើប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ ប៉ុន្តែសមត្ថភាពប្រើប្រាស់របស់អ្នកចែកចាយថ្នាំនៅមានកម្រិត បញ្ហាសេវាអ៊ិនធឺណេតរអាករអូល នៅតែជាឧបសគ្គដល់ការចែកចាយឱសថ ជាពិសេស នៅថ្ងៃពិគ្រោះជំងឺដែលមានអ្នកជំងឺរង់ចាំទិញថ្នាំច្រើនអ្នកចែកចាយត្រូវបំពេញទម្រង់វិក្កយបត្រដៃ ដែលនាំឱ្យមានភាពខ្វះចន្លោះខ្លះក្នុងការបំពេញ និងសេវាមិនបានទាន់ចិត្តសមាជិកនៅឡើយជាដើម។ ប៉ុន្តែអ្នកចែកចាយឱសថនៅតែបន្តខិតខំបំពេញតួនាទីបានយ៉ាងល្អ និងបន្តសហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយផ្នែកគ្រប់គ្រងឱសថបង្វិលទុនរបស់អង្គការម.ព.ជ។

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកទឹកនោមផ្អែម ផ្អែកលើការប្រើឱសថ បានបង្ហាញអំពីការកើនឡើងបន្តិចក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គរៀបរៀងឆ្នាំ២០២០។ ប៉ុន្តែក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ និងភ្នំស្រួច(ត្រពាំងក្រឡឹង) យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៅមានភាគរយមានការថយចុះបន្តិច។ មូលហេតុចម្បងៗ ដែលធ្វើឱ្យភាគរយនៃការប្រើឱសថរៀបរៀងវេជ្ជបញ្ជានៅមានការថយចុះបន្តិច ដោយសារទី១ ករណីប្រើឱសថដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជាក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ និងចំនួនវិក្កយបត្រត្រឡប់មិនគ្រប់ចំនួនជាដើម។

to our patients through public pharmacies in 2021 from Kong Pisey RH, Rumpea Meanchey HC, Trapaing Kraloeng RH has the acceptable overall balance.

The balance of supply and dispensing medicin in Dom Kravann health center improved, but still the returned invoices were still at lower rate among others..

Even though we had set up the automation system and trained the staff how to use it, but the capacity of the pharmacist to use the computerized system was limited and unstable internet still were barriers in dispensing. On the consultation day when there were many members waiting for their medicines, the dispensors, sometimes, needed to issue handed-written invoices with some errors and it slowed the service. However; the dispensors tried hard and had a good collaboration with our RDF department.

In 2021, the adherence to prescription among the DM members based on buying medicine has slightly increased in Oudong OD compared to 2020. In Kampong Speu and Phnom Srouch, the adherence by DM patients also decrease but still lower than others. The two main reasons could be: first, the number of buying cases did not have prescriptions in the database and, second, the loss of invoices.

តារាងទី៤៨៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺគ្រុនចាញ់តាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM by OD

Adherence at Kompong Speu OD						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of times they bought
76%	328,500	2011	250,850	1	250,850	7
29%	2,116,635	2012	623,800	8	77,975	23
29%	79,323,260	2013	23,149,150	453	52,732	1352
45%	187,228,013	2014	83,982,630	1963	80,520	4278
39%	215,748,719	2015	83,985,120	1093	76,839	4042
53%	212,712,546	2016	113,190,050	1359	83,289	5591
31%	282,818,783	2017	88,482,375	1373	64,445	4368
30%	321,305,428	2018	94,786,090	1482	63,958	4296
39%	389,217,780	2019	151,242,760	1714	88,240	6225
39%	436,171,969	2020	172,232,562	1998	86,202	7292
39%	460,635,808	2021	180,844,911	2351	76,923	7657

Adherence at Kong Pisey OD						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
16%	11,808,115	2010	1,903,530	36,606	52	103
54%	67,732,685	2011	36,502,950	107,047	341	1807
82%	81,768,760	2012	67,164,220	131,953	509	3420
80%	106,241,280	2013	85,172,385	140,317	607	3873
50%	229,404,245	2014	113,954,110	152,959	745	4636
59%	220,014,156	2015	128,714,950	149,321	862	5172
67%	186,953,301	2016	125,998,250	136,509	923	5351
53%	264,021,030	2017	139,013,350	134,053	1037	6055
60%	337,219,982	2018	203,895,600	170,910	1193	7513
64%	393,427,626	2019	253,652,400	188,729	1,344	8,321
64%	437,906,146	2020	280,870,950	173,484	1,619	9,880
64%	498,159,185	2021	318,671,636	180,346	1,767	10,903

Adherence at Oudong OD						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of times they bought
78%	56,726,724	2017	44,269,950	439	100,843	1877
80%	103,894,119	2018	83,575,630	614	136,117	3069
75%	152,602,536	2019	114,054,850	886	128,730	3571
80%	221,570,550	2020	176,374,270	1281	137,685	5330
83%	273,245,827	2021	226,847,837	1427	158,968	6467

Adherence at Phnom Srouch OD						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of times they bought
45%	31,112,632	2019	14,143,210	236	59,929	859
53%	118,737,472	2020	62,976,696	538	117,057	2418
44%	144,466,083	2021	62,895,535	584	107,698	2502

ចំណែកអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួននៃខេត្តកំពង់ស្ពឺ បានបង្ហាញថាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាមានការថយចុះ បើធៀបជាមួយឆ្នាំ២០២០។ ដែលនៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសីបានថយពីឡើងពី៦៦% មក ៥៦% ។ដោយឡែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច អត្រានៃការប្រើថ្នាំបានថយពី ៥៧% មក ៤៦% សម្រាប់រយៈពេលដូចគ្នា។

At the same time, adherence to prescription among the HBP members in Kampong Speu province are decrease compared to 2020. In Kong Pisey OD, the adherence has decreased from 66% in 2020 to 56% in 2021. Likewise, in OD Phnom Srouch, the adherence of HBP patients also has decreased from 57% in 2020 to 46% in 2021.

តារាងទី 49៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by HBP by OD

Adherence at Kompong Speu OD						
% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of times they bought
21%	136,875	2012	29,350	1	29,350	2
22%	12,252,138	2013	2,645,550	158	17,179	397
43%	22,172,055	2014	9,521,325	506	36,341	908
43%	23,609,445	2015	10,073,900	212	47,518	744
58%	21,719,637	2016	12,498,100	262	47,703	978
39%	28,047,081	2017	11,006,025	267	41,221	838
36%	47,046,037	2018	16,746,800	308	54,373	1006
48%	46,604,607	2019	22,592,760	302	74,810	1257
60%	48,801,839	2020	29,067,188	380	76,493	1668
59%	49,862,418	2021	29,491,249	439	67,178	1710

Adherence at Kong Pisey OD						
% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
9%	3,575,905	2010	321,050	13,959	23	26
25%	38,344,528	2011	9,612,800	43,894	219	576
51%	25,090,283	2012	12,694,250	52,026	244	961
59%	23,352,335	2013	13,818,780	62,528	221	1022
46%	36,819,491	2014	16,866,100	63,406	266	1209
56%	32,337,174	2015	18,136,650	70,297	258	1245
64%	29,095,589	2016	18,534,000	75,341	246	1146
53%	37,324,851	2017	19,635,925	77,612	253	1222
62%	48,195,685	2018	29,934,950	108,854	275	1453
60%	64,559,635	2019	38,668,700	122,369	316	1,489
66%	67,007,395	2020	44,315,050	131,110	338	1,540
57%	65,700,635	2021	37,501,594	119,813	313	1,367

Adherence at Odong OD

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of times they bought
58%	8,239,503	2017	4,789,700	294	16,291	904
70%	6,565,257	2018	4,618,600	72	64,147	232
76%	9,345,181	2019	7,120,600	105	67,815	323
88%	14,098,308	2020	12,448,580	135	92,212	483
88%	16,443,879	2021	14,473,963	578	25,041	578

Adherence at Phnom Srouch OD

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of times they bought
54%	4,150,014	2019	2,238,200	56	39,968	169
57%	20,132,933	2020	11,493,719	155	74,153	540
46%	27,803,195	2021	12,888,315	192	67,127	702

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ត្រូវបានធ្វើឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំយ៉ាងទៀតទាត់ សម្រាប់ផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលិករបស់មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលបាននឹងកំពុងប្រតិបត្តិការសេវាឱសថបង្វិលទុន ទៅតាមភាគរយ និងកិច្ចសន្យាផ្តល់សេវារបស់អង្គការម.ព.ជ និងភាគីសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ខាងក្រោមនេះ ជាដំណើរការលំអិត និងភាគលាភ នៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ការងារប្រតិបត្តិសេវា។

The MoPoTsyo rewards for public pharmacies were done yearly to provide the public health facility's staff, who is operating RDF's service, as well as the health facilities, OD, and PHD with an incentive based on good performance of the public service. With good performance we mean that the patients buy medicines according to the Doctor's prescription during 12 months PLUS that that the patients are satisfied about the service.

រូបភាពទី 45:ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ឆ្នាំ ២០២១ Rewards for public health facility pharmacies by OD in Kampong Speu 2021

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ										
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០២១										
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់										
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
A									B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុំរៀល								
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	70,700,198	237,394,622	263,308,691	324,918,683	330,558,385	325,229,296	470,924,071	484,411,117	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ដុំក្រវ៉ាន់ Medicines bought from the 2 pharmacies	49,442,830	96,646,970	97,661,150	116,789,150	105,493,850	112,153,990	195,242,980	213,152,310	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ Number of cases bought in Dom Kravann HC	942 នាក់	1095 នាក់	1087 នាក់	1287 នាក់	1200 នាក់	1198 នាក់	1655 នាក់	1902 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ Number of cases bought Insulin in OD Kompong Speu	32 នាក់	88 នាក់	16 នាក់	108 នាក់	112 នាក់	80 នាក់	103 នាក់	115 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ Number of cases bought Insulin in Dom Kravann HC	32 នាក់	82 នាក់	89 នាក់	86 នាក់	92 នាក់	72 នាក់	89 នាក់	96 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ Medicines bought from Dom Kravann HC	47,697,499	76,771,115	74,338,850	84,293,000	61,613,550	98,670,150	147,401,100	159,198,400	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដល់មណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ Value of supply to Dom Kravann HC	66,345,000	123,507,500	142,620,000	98,831,250	112,246,000	178,144,000	212,032,000	225,198,000	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	7,154,625	11,515,667	11,150,828	12,643,950	9,242,033	14,800,523	22,110,165	23,879,760	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានជម្រើសប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	70%	41%	37%	36%	32%	34%	41%	44%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	53%	70%	79%	84%	85%	84%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2) Average reward	71%	58%	45%	53%	55%	59%	63%	64%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន មណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ (=B៨*B១១) Available reward for Dom Kravann HC	5,113,163	6,644,052	5,028,465	6,675,634	5,116,104	8,740,791	13,951,267	15,304,820	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់										
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	51,132	83,644	50,285	66,756	51,161	87,408	139,513	153,048	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	204,527	334,576	201,139	267,025	204,644	349,632	558,051	612,193	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតគាំគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	766,974	315,592	754,270	1,001,345	767,416	1,311,119	2,092,690	2,295,723	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=	1,022,633	1,577,962	1,005,693	1,335,127	1,023,221	1,748,158	2,790,253	3,060,964	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists	3,067,898	4,418,294	3,017,079	4,005,380	3,069,663	5,244,475	8,370,760	9,182,892	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ										
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០២១										
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក										
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
A									B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុល								
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	70,700,198	237,394,622	263,308,691	324,918,683	330,558,385	325,229,296	470,924,071	484,418,928	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង Medicines bought from the 2 pharmacies	49,442,830	96,646,970	97,661,150	116,789,150	105,493,850	112,153,990	195,242,980	213,152,310	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក Number of cases bought in Krasaing Chek HC	51 នាក់	149 នាក់	144 នាក់	190 នាក់	173 នាក់	184 នាក់	117 នាក់	172 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ Number of cases bought Insulin in OD Kompong Speu	32 នាក់	88 នាក់	16 នាក់	108 នាក់	112 នាក់	80 នាក់	103 នាក់	115 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក Number of cases bought Insulin in Krasaing Chek HC	-	2 នាក់	6 នាក់	9 នាក់	5 នាក់	5 នាក់	-	2 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក Medicines bought from Krasaing Chek HC	1,666,225	12,968,231	11,332,650	14,881,900	17,590,850	14,952,490	22,042,680	30,139,740	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក Value of supply to Krasaing Chek HC	7,735,000	9,855,000	15,480,000	16,439,600	20,355,000	26,857,500	31,820,000	43,480,800	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	249,934	1,945,235	1,699,898	2,232,285	2,638,628	2,242,874	3,306,402	4,520,961	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	70%	41%	37%	36%	32%	34%	41%	44%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចិត្តអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	92%	92%	74%	76%	84%	89%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០/2)) Average reward	71%	58%	65%	64%	53%	55%	63%	67%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន មណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក (=B៨*B១១) Available reward for Krasaing Chek HC	178,619	1,122,318	1,097,539	1,430,606	1,399,974	1,234,669	2,069,965	3,008,963	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់ម្ចាស់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក										
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	-	-	10,975	14,306	14,000	12,347	20,700	30,090	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	-	-	43,902	57,224	55,999	49,387	82,799	120,359	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	-	53,310	164,631	214,591	209,996	185,200	310,495	451,344	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ for the Health Centre's Staff (=B១២*20%)	-	266,551	219,508	286,121	279,995	246,934	413,993	601,793	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	-	746,453	658,523	858,363	839,985	740,801	1,241,979	1,805,378	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី									
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ២០២១									
សំរាប់ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
	A							B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀង							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	264,755,985	245,003,333	264,462,444	309,048,070	385,295,847	505,975,219	531,453,049	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង៤ Medicines bought from the 4 pharmacies	127,926,710	148,484,500	139,487,750	169,961,225	246,391,500	397,323,500	330,645,400	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី Number of cases bought in Kong Pisey RH	530 នាក់	434 នាក់	228 នាក់	182 នាក់	543 នាក់	662 នាក់	753 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ Number of cases bought Insulin in OD Kong Pisey	69 នាក់	90 នាក់	102 នាក់	102 នាក់	125 នាក់	153 នាក់	155 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន មន្ទីរពេទ្យបង្អែក Number of cases bought Insuline in Kong Pisey RH	31នាក់	25 នាក់	12 នាក់	17នាក់	58នាក់	71នាក់	58នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី Medicines bought from Kong Pisey RH	32,137,502	44,748,750	12,551,000	12,050,350	51,027,750	71,836,650	106,720,650	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី Value of supply to Kong Pisey RH	36,472,500	35,629,970	16,775,000	17,600,000	54,165,000	75,601,000	113,189,500	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	4,820,625	6,712,313	1,882,650	1,807,553	7,654,163	10,775,498	16,008,098	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B៣) Adherence %	48%	61%	53%	55%	64%	79%	62%	
##	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	81%	77%	84%	81%	93%	92%	
##	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៨+B៩) Average reward	61%	71%	65%	70%	72%	86%	77%	
##	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី(=B៨*B៩១) Available reward for Kong Pisey RH	2,927,776	4,750,810	1,223,759	1,258,012	5,535,962	9,258,014	12,317,059	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី									
##	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	37,335	47,508	12,238	12,580	55,360	92,580	123,171	1%
##	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	149,340	190,032	48,950	50,320	221,438	370,321	492,682	4%
##	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	208,607	712,622	183,564	188,702	830,394	1,388,702	1,847,559	15%
##	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hosp	667,542	950,162	244,752	251,602	1,107,192	1,851,603	2,463,412	20%
##	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharm	1,905,275	2,850,486	734,255	754,807	3,321,577	5,554,808	7,390,235	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការពិស័យ									
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ២០២១									
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព រំពេចមានជ័យ									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
	A						B	B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	264,755,985	245,003,333	264,462,444	309,048,070	385,295,847	505,975,219	521,067,771	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង៤ទីតាំង Medicines bought from the 4 pharmacies	127,926,710	148,484,500	139,487,750	169,961,225	246,391,500	397,323,500	330,645,400	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព រំពេចមានជ័យ Number of cases bought in Rompea Meanchey HC	150 នាក់	95 នាក់	174 នាក់	210 នាក់	267 នាក់	429 នាក់	598 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិស័យ Number of cases bought Insulin in OD Kong Pisey	69 នាក់	90 នាក់	102 នាក់	102 នាក់	125 នាក់	153 នាក់	155 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន មណ្ឌលសុខភាពរំពេចមានជ័យ Number of cases bought Insuline in Rompea Meanchey HC	5 នាក់	15 នាក់	19 នាក់	15 នាក់	18 នាក់	33 នាក់	40 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រំពេចមានជ័យ Medicines bought from Rompea Meanchey HC	8,844,203	15,411,150	23,683,550	19,582,700	44,801,000	84,611,750	92,807,300	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពរំពេចមានជ័យបានទិញ ថ្នាំពីម.ណ.ជ Value of supply to Rompea Meanchey HC	10,975,000	19,885,000	21,550,000	33,172,000	46,550,000	93,042,500	93,810,800	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,326,630	2,311,673	3,552,533	2,937,405	6,720,150	12,691,763	13,921,095	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	48%	61%	53%	55%	64%	79%	63%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមពីអ្នកបែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	67%	78%	70%	82%	92%	97%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)) Average reward	61%	64%	65%	63%	73%	85%	80%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រំពេចមានជ័យ(=B៨*B១១) Available reward for Rompea Meanchey HC	805,721	1,479,183	2,325,734	1,837,275	4,898,679	10,833,010	11,158,826	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព រំពេចមានជ័យ									
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	-	14,792	23,257	18,373	48,987	108,330	111,588	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	-	59,167	93,029	73,491	195,947	433,320	446,353	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	57,405	221,877	348,860	275,591	734,802	1,624,951	1,673,824	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Health Centre (=B១២*20%)	183,697	295,837	465,147	367,455	979,736	2,166,602	2,231,765	20%
១៧	អ្នកបែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមបែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	524,303	887,510	1,395,441	1,102,365	2,939,207	6,499,806	6,695,296	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី			
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ២០២១			
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល			
			ឆ្នាំទី១
			2020-2021
	A	B	
លរ	សូចនាករ		
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	531,453,049	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង៤ទីតាំង Medicines bought from the 4 pharmacies	330,645,400	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល Number of cases bought in Veal Angpopel HC	166 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Number of cases bought Insulin in OD Kong Pisey	155 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល Number of cases bought Insuline in Veal Angpopel HC	16 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល Medicines bought from Veal Angpopel HC	19,978,250	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេលបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Veal Angpopel HC	25,660,500	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,996,738	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	62%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)) Average reward	80%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រំពារមានជ័យ(=B៨*B១១) Available reward for Rompea Meanchey HC	2,408,708	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល			
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	24,087	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	96,348	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	361,306	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Health Centre (=B១២*20%)	481,742	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	1,445,225	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្រួច										
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០២១										
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង										
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
	A								B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀង								
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	70,700,198	237,394,622	263,308,691	324,918,683	330,558,385	76,819,046	101,968,806	151,920,981	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicine that patients have bought	49,442,830	96,646,970	97,661,150	116,789,150	105,493,850	36,259,380	48,880,800	87,680,915	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិ ភ្នំស្រួច Number of cases bought in OD Phnom Srouch	3 នាក់	87 នាក់	104 នាក់	150 នាក់	184 នាក់	255 នាក់	496 នាក់	589 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ភ្នំស្រួច Number of cases bought Insulin in OD Phnom Srouch	32 នាក់	88 នាក់	16 នាក់	108 នាក់	112 នាក់	14 នាក់	16 នាក់	24 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង Number of cases bought Insulin in Trapeang Krloeung RH	-	4 នាក់	9 នាក់	13 នាក់	11 នាក់	14 នាក់	10 នាក់	15 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង Medicines bought from Trapeang Krloeung RH	79,105	6,910,248	10,804,100	14,628,300	21,278,450	34,359,630	48,775,600	86,385,325	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រពាំងក្រឡឹងបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Trapeang Krloeung RH	7,735,000	5,285,000	13,920,000	20,071,000	24,405,000	43,545,000	43,545,000	100,542,800	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	11,866	1,036,537	1,620,615	2,194,245	3,191,768	5,153,945	7,316,340	12,957,799	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានជម្រុញបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	70%	41%	37%	36%	32%	47%	48%	58%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	69%	91%	78%	76%	93%	79%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៨+B១០)/2)) Average reward	71%	58%	53%	63%	55%	61%	71%	68%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង(= B៨*B១១) Available reward for Trapeang Krloeung RH	8,480	598,038	857,386	1,392,074	1,758,885	3,164,548	5,170,611	8,860,855	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង										
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	-	-	8,574	13,921	17,589	31,645	51,706	88,609	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	-	-	34,295	55,683	70,355	126,582	206,824	354,434	4%
១៥	ជម្រុញស្ថាប័នគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	-	28,407	128,608	208,811	263,833	474,682	775,592	1,329,128	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Referral Hospital (=B១២*20%)	-	142,034	171,477	278,415	351,777	632,910	1,034,122	1,772,171	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	-	397,595	514,432	835,245	1,055,331	1,898,729	3,102,366	5,316,513	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ							
ពីថ្ងៃទី ១ ខែឧសភា ឆ្នាំ ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ឆ្នាំ ២០២១							
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្គ							
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី2	ឆ្នាំទី3	ឆ្នាំទី4	ឆ្នាំទី5	
		2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
	A					B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជា រៀល	ទឹកប្រាក់ជា រៀល	ទឹកប្រាក់ជា រៀល	ទឹកប្រាក់ជា រៀល	ទឹកប្រាក់ជា រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	63,304,879	77,283,836	125,257,165	187,382,765	260,598,668	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ Medicines bought from Oudong RH Oudong	42,336,600	60,981,150	92,392,030	150,046,300	201,240,450	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ Number of cases bought Insulin in OD Oudong	28 នាក់	36 នាក់	43 នាក់	69 នាក់	63 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក Number of cases bought Insulin in RH Oudong	28 នាក់	36 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	61 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ Number of cases bought in RH Oudong	542 នាក់	528 នាក់	711 នាក់	1102 នាក់	1517 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គបានទិញ Value of supply to Oudong	54,990,500	67,553,500	112,392,000	168,707,000	220,899,300	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ Medicines bought from RH Oudong	39,545,250	57,118,900	92,702,180	148,752,950	193,541,150	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៧*15%) Maximum reward	5,931,788	8,567,835	13,905,327	22,312,943	29,031,173	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	67%	79%	74%	80%	77%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	63%	64%	66%	70%	78%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2) Average reward	65%	72%	70%	75%	78%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ(=B៨*B១១) Available reward for RH Oudong	3,861,810	6,134,803	9,723,799	16,729,974	22,593,853	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ							
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	38,618	61,348	97,238	167,300	225,939	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	154,472	245,392	388,952	669,199	903,754	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	579,272	920,220	1,458,570	2,509,496	3,389,078	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*20%)	772,362	1,226,961	1,944,760	3,345,995	4,518,771	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists	2,317,086	3,680,882	5,834,280	10,037,984	13,556,312	60%

ខេត្តកំពង់ធំ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក និង ស្ទឹង BARAY-SANTUK AND STOUNG OD'S

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមានក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២ ក្នុងចំណោមទាំង៣ស្រុក ក្នុងខេត្តកំពង់ធំ។ នៅឆ្នាំ២០២០ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុកមានចំនួន ១៩នាក់ និងនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹងចំនួន០៩នាក់។

Only 2 out of 3 OD's in Kampong Thom have a Peer Educator Network. During 2020, the number of PEs in Baray Santuk OD was 19 and in Stoung OD there were 9.

ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក BARAY-SANTUK OD

កាលពីចុងឆ្នាំ២០១១ ពួកយើងបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀង ដៃគូជាមួយ Louvain et Developpement (LD) ដើម្បីរៀបចំ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក ខេត្តកំពង់ធំ។ ជាសរុបបណ្តាលសុខភាពចំនួន១៩ ត្រូវគ្រប ដណ្តប់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនោះ។ បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការបណ្តុះ បណ្តាលរបស់ពួកគេនៅទីក្រុងភ្នំពេញ និងខេត្តតាកែវ រយៈ ពេល៦សប្តាហ៍ និងបន្ទាប់ពីការប្រលង មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១៨ នាក់ គឺបានសកម្មភាពទៅហើយ។

History: At the end of 2011 we had signed a partnership agreement with Louvain et Developpement(LD) to begin to set up a Peer Educator Network in Baray Santuk OD in Kampong Thom during 2012. In total 19 health center areas cover the population in that OD. After completing their six-week training in Phnom Penh and Takeo, and after the exam, 18 PE's became active.

ការធ្វើស្រាវជ្រាវដោយមិត្តអប់រំមិត្ត គឺការចាប់ផ្តើមចែក តេស្តទឹកនោមនៅចុងខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១២ មនុស្សពេញវ័យ ចំនួន ១០៤,៤១៣នាក់ ត្រូវបានស្រាវជ្រាវស្វែងរកទឹកនោម ផ្អែម គិតមកដល់ត្រឹមចុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។ ឆ្នាំ២០២០ គឺយើង មិនបានធ្វើការចែកតេស្តទឹកនោមបន្តទេ។ កាលពីឆ្នាំ២០១២ យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ ដែលមាន ភូមិចំនួន ៩៣ មានក្រុមបែបនេះ។ ពួកគេត្រូវតែជួយសម្រួល ការធ្វើស្រាវជ្រាវរកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមខ្លួនឯង ឲ្យដល់ ប្រជាជនក្នុងភូមិ។ ដូច្នេះប្រជាពលរដ្ឋនឹងចាប់ផ្តើមចេញមក និងចុះឈ្មោះជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ យុទ្ធនាការនេះ តម្រូវអោយមានការចូលរួមគ្នាជាសុខភាពសាធារណៈ។

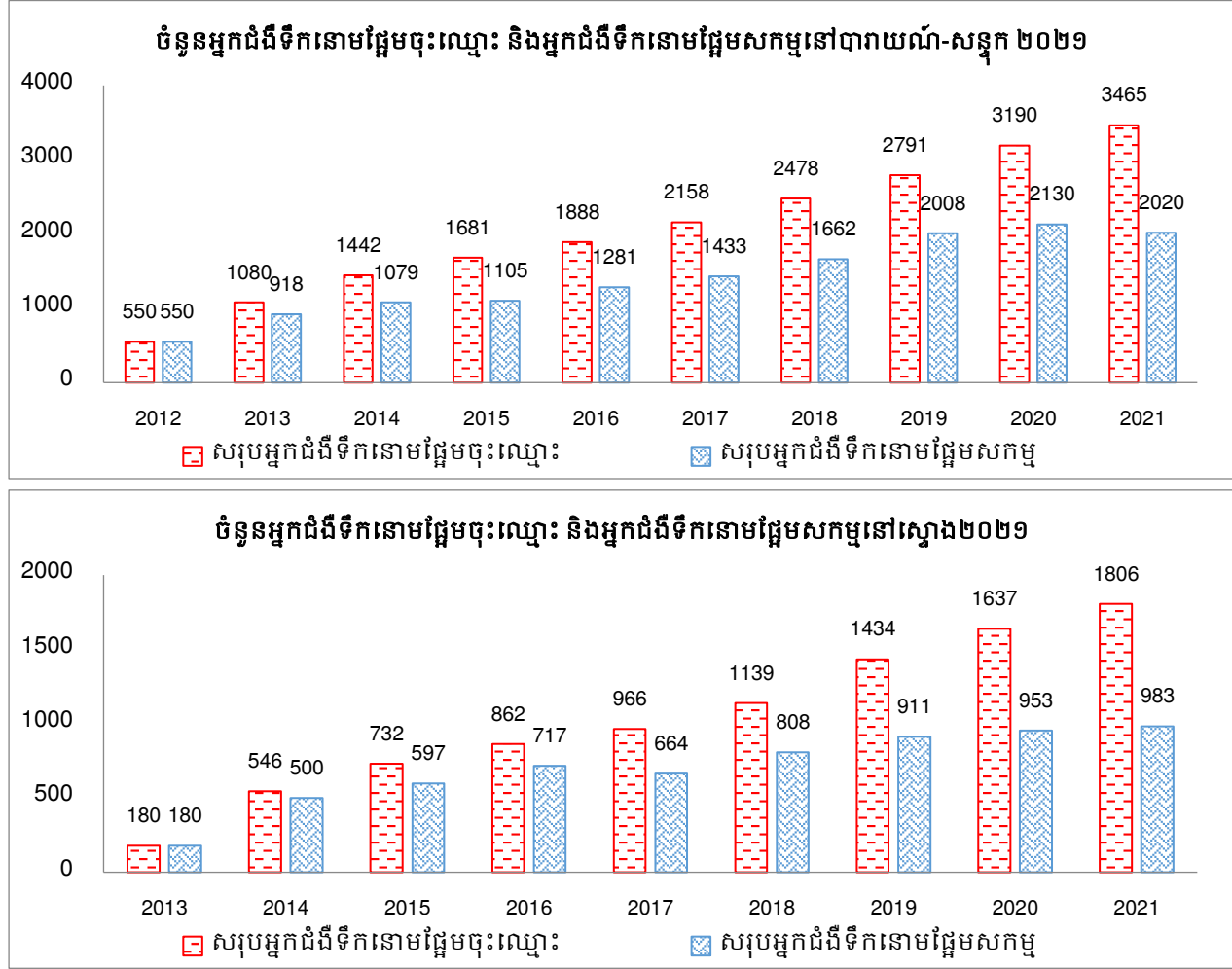
The awareness raising by peer educators distributing urine glucose strips in villages started at the end of June 2012: 104,413 adults had received one by the end of December 2016. In 2020, we did not distribute urine glucose strips. As part of our program in 2012, we began to establish Village High Blood Pressure Groups. A total of 93 villages with such a group were created. The VHBP groups had to assist measuring blood pressure for people with high blood pressure, so it could push the patient with high blood pressure to register with PE network. This activity needs support from local health authorities and local Health Center to become sustainable as well.

ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង STOUNG OD

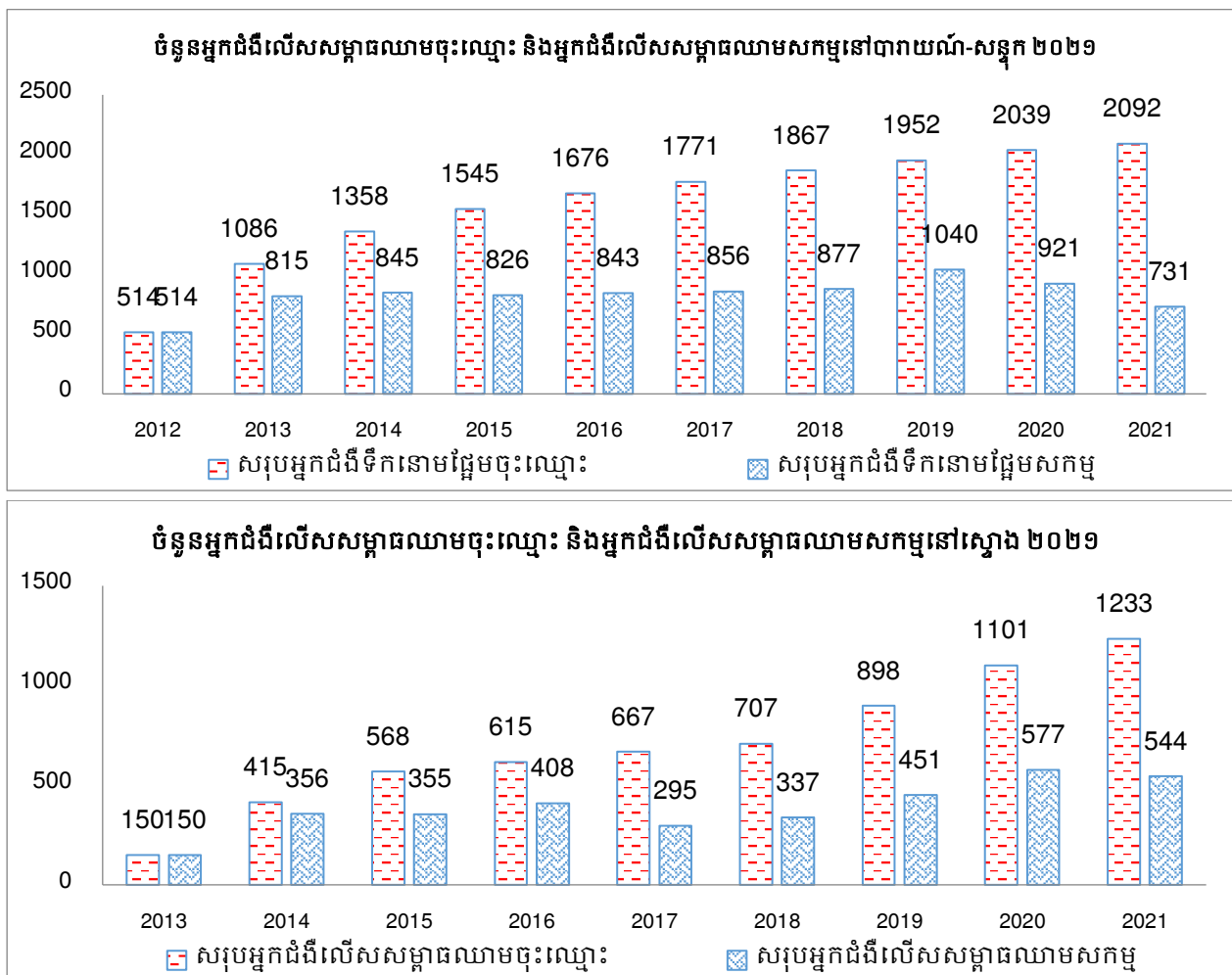
ការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុពី GIZ នៅចុងឆ្នាំ២០១២ បានអនុញ្ញាតឲ្យពួកយើងមានលទ្ធភាព រៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង។ ឆ្នាំ២០២០ យើងបានបន្ថែមការចែកចាយស្រូវចំនួន ១០.៩៤៨ គេស្តបន្ថែម សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពប្រឡាយ។ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៨៤.៩៧៣ នាក់ត្រូវបានស្រាវជ្រាវទឹកនោមផ្អែម គិតមកដល់ត្រឹមចុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០នេះ។ យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ ដែលមានភូមិចំនួន២៤ ក្រុម។ នៅឆ្នាំ២០២១ មិនមានសកម្មភាពចែកចាយស្រូវចៀតឡើយ។

The financial support from GIZ at the end of 2012 allowed us to set up a Peer Educator Network in Stoung OD. In 2020, there were 10,948 adults who had received a urine glucose strip. By the end of 2020, there were 84,973 adults who had received a urine glucose strip. We also reached a total of 24 Village High Blood Pressure Groups set up. There was no activity of urine glucose strip distribution in 2021.

រូបភាពទី 46៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 47៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Number of registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

បើយើងធ្វើការប្រៀបធៀបទៅនឹងឆ្នាំ២០២០ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ មានការធ្លាក់ចុះក្នុងអត្រា ៣០% ទាំងក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសំពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងពីរនៃខេត្តកំពង់ធំ។

Compared to 2020, the use of service in 2021 has decreased 30% among DM and HBP patients in both Baray-Santuk and Stong ODs in Kompong Thom province.

តារាងទី 50៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ធំក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of lab service in kampong Thom province by OD

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly Use of Lab Service				
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic		អ្នកជំងឺលើសសំពាធឈាម Non Diabetic HBP	
	បារាយណ៍-សន្ទុក	ស្ទឹង	បារាយណ៍-សន្ទុក	ស្ទឹង
2012	390	-	315	-
2013	424	92	347	65
2014	458	140	255	62
2015	397	89	216	70
2016	284	78	145	36
2017	476	84	203	31
2018	404	245	161	57
2019	384	350	150	192
2020	440	370	187	237
2021	353	256	112	137

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺ បានថយចុះពី ១,៩ នៅឆ្នាំ២០២០ មកត្រឹម ១,៦ ក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ស្របជាមួយគ្នានេះ ចំនួនការពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នក គឺមានការធ្លាក់ចុះព្រមគ្នា។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ២,៨ នៅឆ្នាំ២០២១ វាបានធ្លាក់ចុះពី ៣,៤ក្នុងឆ្នាំ២០២០។ មិនខុសពីបារាយណ៍-សន្ទុកទេ ចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺបន្តប្រើសេវា គឺបានធ្លាក់ចុះដូចគ្នា។

In Baray-Santuk OD, the annual contact rate for DM consultation has decreased from 1.9 in 2020 to 1.6 in 2021. During the 2021, the number of both total consultations and new consultations have decreased. In Stoung OD, the annual contact rate for DM consultation is 2.8 in 2021; this rate has decreased from 3.4 in 2020. At the same time, the number of total consultations and the number of users have decreased.

តារាងទី 51៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក Contact rate per Active Diabetic Member in Baray-Santuk OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបាន ពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោម ផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2013	1,346	919	1.5
2014	1,646	1,054	1.6
2015	1,945	1,112	1.7
2016	2,495	1,281	1.9

2017	2,647	1,433	1.8
2018	3,055	1,680	1.8
2019	3,105	2,008	1.5
2020	4,021	2,130	1.9
2021	3,157	2,020	1.6
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង Contact rate per Active Diabetic Member in Stoung OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបាន ពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោម ផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic/year
2013	246	183	1.3
2014	1,586	483	3.3
2015	870	610	1.4
2016	1,592	717	2.2
2017	1,730	664	2.6
2018	1,977	825	2.4
2019	2,924	911	3.2
2020	3,206	953	3.4
2021	2,787	983	2.8

ដោយឡែក ចំនួនអ្នកប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺខាងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានធ្លាក់ចុះវិញ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក ព្រមទាំងនៃការធ្លាក់ចុះចំនួនសេវាពិគ្រោះ។ អត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ នៅបារាយណ៍-សន្ទុក បានធ្លាក់ចុះពី ១,៣ នៅឆ្នាំ២០២០ មកនៅ ១,២ នៅឆ្នាំ២០២១។ ប៉ុន្តែ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់ អ្នកជំងឺម្នាក់បានកើនពី ១,៧ ក្នុងឆ្នាំ២០២០ ដល់ ១,៨ នៅឆ្នាំ២០២១ ប៉ុន្តែចំនួនសេវាមានការធ្លាក់ចុះ។

On the other hand, the number of HBP using the service has decreased in Baray-Santuk along with the decrease of consultation services. The annual rate of consultations has decreased from 1.3 in 2020 to 1.2 in 2021. However, In Stoung OD, the annual rate of consultations has increased again while the number of consultation services and the number users have both decreased. The annual rate has increased from 1.7 in 2020 to 1.8 in 2021.

តារាងទី 52៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by HBP by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក Contact rate per Active Hypertensive Member in Baray-Santuk OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2013	590	816	0.7

2014	642	819	0.8
2015	794	835	1.0
2016	988	843	1.2
2017	1,048	856	1.2
2018	983	884	1.1
2019	903	1,040	0.8
2020	1,153	921	1.3
2021	870	731	1.2

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង

Contact rate per Active Hypertensive Member in Stoung OD

ឆ្នាំ Year	ចំនួនជងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2013	157	150	1.0
2014	527	343	1.5
2015	252	376	0.7
2016	315	408	0.8
2017	283	295	1.0
2018	313	342	0.9
2019	709	451	1.5
2020	998	577	1.7
2021	975	544	1.8

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

សេវាឱសថបង្វិលទុន បាននឹងកំពុងដំណើរការយ៉ាងរលូននៅតាមមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ៥ទីតាំង។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុកយើងមាន ០២ទីតាំង និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាងចំនួន ០២ទីតាំង។ ទីតាំងទាំងបួន គឺសុទ្ធតែស្ថិតក្នុងសេវាសាធារណៈ។ តាមការវិភាគក្នុងឆ្នាំ២០២១ បង្ហាញថា វិក្កយបត្រសឹងតែមិនបាត់ទាល់តែសោះ នេះមកពីការយកចិត្តទុកក្នុងការសរសេរវិក្កយបត្រ និងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័របស់អ្នកចែកចាយថ្នាំ ដែលផ្តល់វិក្កយបត្រទៅគ្រប់អ្នកជំងឺនៅគ្រប់ពេលដែលគាត់មកទិញថ្នាំ។

Revolving Drug Fund service is operating smoothly in 2 health centers and 2 referral hospitals. There are 2 RDF dispensing pharmacies in Baray-Santuk OD and 2 RDF dispensing pharmacies in Stoung OD. All are in public health facilities. In 2021, the data analysis showed that there was just a very small loss of invoices in Baray-Santuk; this shows a better performance of the pharmacies.

តារាងទី 53: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ RDF use by OD in Kampong Thom

Nr	Name of Pharmacy	by MoPoTsyo in 2021 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Baray Santuk RH	274,006,300	281,965,780	6840	41,223	7,959,480	193	-3%
2	Kreul HC	106,700,600	102,075,900	4559	22,390	-4,624,700	-207	4%
3	Stong RH	106,775,800	103,393,550	3962	26,096	-3,382,250	-130	3%
4	Dong HC	18,789,000	15,569,050	811	19,197	-3,219,950	-168	17%
Totals		506,271,700	503,004,280	15,361				

តារាងខាងក្រោម គឺជាការប្រៀបធៀបអំពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមគួរចំណាយ ក្នុងការទិញថ្នាំនៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ ដោយផ្អែកលើវេជ្ជបញ្ជាចុងក្រោយរបស់ពួកគេ និងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលពួកគាត់បានចំណាយពិតប្រាកដ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១។ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅស្រុកបារាយណ៍-សន្ទុក បានចំណាយ ៨០% នៃអ្វីដែលអ្នកជំងឺគួរតែទិញតាមវេជ្ជបញ្ជា និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចំណាយប្រមាណ ៧៧%។ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២១ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក នៅតែបង្ហាញអំពីភាពល្អប្រសើរក្នុងការប្រើប្រាស់ ឱសថទាំងជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ហើយនិន្នាការ អ្នកជំងឺតាមភេទ គឺមិនមានអ្វីប្រែប្រួល អ្នកជំងឺភេទស្រី មានចំនួនច្រើនជាងអ្នកជំងឺភេទប្រុស។

The tables below are a comparison of what all Diabetic and Hypertensive members should have bought in 2020 according to their prescription to what they actually bought in the year. Apparently in Baray-Santuk OD, the DM patients spent 80% and HBP patients has bought 77% of what they should have bought. Even the adherence to prescription among the registered members in Baray-Santuk has increased in 2020, it still shows better adherence in both DM and HBP. And by sex, it shows that females have been doing better than males.

តារាងទី 54: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP in Baray-Santuk OD

Adherence at Baray-Santuk OD						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of times they bought
74%	77,162,825	2013	56,822,210	680	84,809	2801
62%	165,619,534	2014	102,046,330	881	112,634	4217
94%	137,108,159	2015	129,525,350	920	140,788	5011
79%	217,155,071	2016	170,784,150	948	180,152	5433
76%	258,465,964	2017	197,229,375	1053	187,302	5621
74%	326,018,576	2018	242,564,500	1258	192,818	6534
70%	368,470,318	2019	258,137,000	1421	181,659	7086
69%	427,788,609	2020	296,868,425	1633	181,793	8674
80%	412,876,807	2021	331,172,586	1644	201,443	9114
% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of times they bought
41%	26,474,363	2013	10,889,890	435	26,052	1130
52%	45,472,918	2014	23,773,300	487	1,130	1677
94%	32,818,949	2015	30,699,020	487	63,037	2098
100%	37,414,265	2016	37,299,150	478	78,032	1993
78%	55,214,768	2017	43,010,850	475	90,549	2045
77%	65,842,098	2018	50,935,650	499	102,075	2128
73%	68,406,326	2019	50,265,000	480	104,719	2035
72%	73,648,605	2020	52,979,481	523	101,299	2405
77%	71,052,119	2021	54,605,194	468	116,678	2354

Female	71%	1504
Male	29%	608
	100%	2112

នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង យើងសង្កេតឃើញថាក៏មាន ភាពល្អប្រសើរ សម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមការអនុវត្តតាមវេជ្ជ បញ្ជាបានកើនឡើងបន្តិចបន្តួចនិងឆ្នាំ២០២១។ តាមលទ្ធផល បង្ហាញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោម ផ្អែមនៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ បានឡើងពី ៧៤% ទៅ ៧៨% និងការអនុ វត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានកើន ឡើងដូចគ្នាពី៦៤% ទៅ៧៥%នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១។

លទ្ធផលទាំងនេះ បានបង្ហាញថា អ្នកជំងឺបានយល់ ច្បាស់អំពីគុណតម្លៃនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ អោយបានទៀងទាត់ និងយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាបានល្អប្រសើរ។

In Stoung OD, the figures show that the adherence has improved DM patients although the adherences slightly decrease if comparare 2019. The adherence among DM patients has increased from 74% to 78% and the adherence among HBP members is also increase from 64% to 75%.

These figures suggest perhaps that the registered members improved their understanding of importance of adherence to prescription.

តារាងទី 55: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថក្នុងស្រុកប្រតិ.ស្ទោង Yearly adherence & expenditure on medication in Stoung

Adherence at Stoong OD						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of times they bought
43%	81,218,701	2014	34,839,280	439	74,284	1782
44%	111,270,562	2015	48,412,540	375	129,100	1882
79%	75,744,547	2016	59,790,170	366	163,361	1957
73%	88,329,410	2017	64,294,960	360	178,597	2170
68%	106,315,362	2018	72,582,510	446	162,741	2728
77%	113,589,589	2019	87,372,140	554	157,711	3236
74%	131,216,297	2020	97,071,070	640	151,674	3834
78%	131,880,770	2021	102,930,479	647		3678
% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of times they bought
32%	18,936,190	2014	5,971,350	245	23,417	589
27%	30,881,623	2015	8,221,950	186	44,204	566
47%	13,947,759	2016	6,584,800	121	54,420	381
54%	12,573,770	2017	6,828,325	101	67,607	355
72%	11,677,514	2018	8,353,700	98	85,242	413
64%	16,580,749	2019	10,582,450	220	48,102	768
64%	23,662,532	2020	15,173,580	311	48,790	1145
75%	21,247,576	2021	16,020,971	252		1092

Female	77%	690
Male	23%	209
	100%	899

រូបភាពខាងក្រោមនេះ គឺជាការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តឱសថស្ថានចំនួន២ទីតាំង នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍-សន្ទុក និងមណ្ឌលសុខភាពគ្រើល នៃស្រុកបារាយណ៍-សន្ទុក និងចំនួន២ទីតាំងទៀតគឺមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទោង និងមណ្ឌលសុខភាពដូងនៃស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង។ ក្នុងនោះយើងឃើញថាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុប ដែលទទួលបានត្រូវបានបែងចែកទៅឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិវេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តជូនមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកចែកចាយថ្នាំផ្ទាល់។ រូបភាពខាងក្រោមបង្ហាញអំពី ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំទាំងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក និងស្ទោង។

The following table shows the yearly incentive calculation for 2 Pharmacies in Baray-Santuk (RH Baray-Santuk and Kreul HC) and other 2 pharmacies in Stoung OD (RH Stoong and Dong HC). The incentive was shared among PHD, OD, RH, HC, Consulting Doctors and the Pharmacist who were directly dispensing the medicines. The following tables are about yearly rewards for those four public health facilities showing the trends over time.

រូបភាពទី 48៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្តុក និង ភ្នំពេញ Rewards for public health facility pharmacies by OD in Kampong Thom

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្តុក គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២១ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍ សន្តុក									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨
		2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020
A									B
ល/	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុំរួប							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្តុក	56,200,075	135,348,002	186,200,828	239,367,970	290,209,103	368,496,729	408,579,583	466,121,577
	Value of medicines that patients should have bought in OD Baray-Sontuk								494,957,788
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង	45,347,350	101,667,180	142,788,170	191,248,250	225,652,275	271,744,025	288,015,900	336,674,820
	Medicines bought from the 2 pharmacies								387,656,956
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងសូលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្តុក	12 នាក់	19 នាក់	44 នាក់	74 នាក់	118 នាក់	174 នាក់	189 នាក់	210 នាក់
	Number of cases bought Insulin in OD Baray Santuk								211 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងសូលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍	38 នាក់	58 នាក់	62 នាក់	117 នាក់	138 នាក់	154 នាក់	152 នាក់	171 នាក់
	Number of cases bought Insulin in Baray Santuk RH								150 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្តុក	1,024 នាក់	1,305 នាក់	1,240 នាក់	1,193 នាក់	1,083 នាក់	1,431 នាក់	1,486 នាក់	1672 នាក់
	Number of cases bought in Baray Santuk RH								1353 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្តុក	45,347,350	98,549,047	107,541,050	156,519,200	176,171,525	216,085,725	224,759,350	259,638,270
	Medicines bought from Baray Santuk RH								295,317,456
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ	45,232,500	103,987,500	112,215,050	161,810,604	181,403,449	218,534,500	239,932,000	271,023,000
	Value of supply to Baray Santuk RH								277,866,800
៨	ប្រាក់រង្វាន់អតិបរមា (=B៥*15%)	6,802,103	14,782,357	16,131,158	23,477,880	26,425,729	32,412,859	33,713,903	38,945,741
	Maximum reward								44,297,618
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១)	81%	75%	77%	80%	78%	74%	70%	72%
	Adherence %								78%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ	78%	71%	79%	78%	71%	80%	90%	90%
	Satisfaction result								89%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបានចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៧+B៨)/2))	79%	73%	78%	79%	74%	77%	80%	81%
	Average reward								84%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបានចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យ	5,397,099	10,821,823	12,564,965	18,546,020	19,612,524	24,955,299	27,119,800	31,504,111
	Available reward for Baray Santuk RH								37,008,715
ការចែកចាយប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្តុក									
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B9*1%)	53,971	108,218	125,650	185,460	196,125	249,553	27,120	315,041
									370,087
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B9*4%)	161,913	432,873	502,599	741,841	784,501	998,212	1,084,792	1,260,164
									1,480,349
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B9*15%)	-	1,623,273	1,884,745	2,781,903	2,941,879	3,743,295	4,067,970	4,725,617
									5,551,307
១៦	ប្រាក់រង្វាន់ប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Hospital (=B9*20%)	1,942,955	2,164,365	2,512,993	3,709,204	3,922,505	4,991,060	5,423,960	6,300,822
									7,401,743
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ	3,238,259	6,493,094	7,538,979	11,127,612	11,767,514	14,973,180	16,271,880	18,902,466
	for the Pharmacist/Medicine distributor (=B9*60%)								22,205,229
									60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក									
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ ២០២១									
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព គ្រើល									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
	A							B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាអៀល							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក Value of medicines that patients should have bought in OD Baray-Sontuk	186,200,828	239,367,970	290,209,103	368,496,729	408,579,583	466,121,577	494,957,788	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង Medicines bought from the 2 pharmacies	142,788,170	191,248,250	225,652,275	271,744,025	288,015,900	336,674,820	387,656,956	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍សន្ទុក Number of cases bought Insulin in OD Baray Santuk	44 នាក់	74 នាក់	118 នាក់	174 នាក់	189 នាក់	210 នាក់	211 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុង មណ្ឌលសុខភាព គ្រើល Number of cases bought Insulin in Kreul HC	7 នាក់	22 នាក់	34 នាក់	20 នាក់	34 នាក់	34 នាក់	58 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល Number of cases bought in Kreul HC	129 នាក់	286 នាក់	385 នាក់	209 នាក់	272 នាក់	343 នាក់	753 នាក់	
៦៥	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល Medicines bought from Kreul HC	34,598,870	34,394,400	48,837,800	54,173,700	60,277,700	73,598,150	90,698,550	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Kreul HC	37,475,000	33,898,900	51,932,800	58,052,500	66,530,000	80,410,000	95,376,800	
៨	ប្រាក់រង្វាន់ អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	5,189,831	5,159,160	7,325,670	8,126,055	9,041,655	11,039,723	13,604,783	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	77%	80%	78%	74%	70%	72%	78%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	82%	72%	73%	77%	88%	85%	86%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)) Average reward	79%	76%	75%	75%	79%	79%	82%	
១២	ប្រាក់រង្វាន់សរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល (=B៨* ៨២%) Available reward for Kreul HC	4,107,362.51	3,928,370	5,508,357	6,132,488	7,146,162	8,687,130	11,147,161	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព គ្រើល									
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	41,074	39,284	55,084	61,325	71,462	86,871	111,472	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	164,295	157,135	220,334	245,300	285,846	347,485	445,886	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១២*15%)	616,104	589,255	826,254	919,873	1,071,924	1,303,070	1,672,074	15%
១៦	ប្រាក់រង្វាន់សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Health Center (=B១២*20%)	821,473	785,674	1,101,671	1,226,498	1,429,232	1,737,426	2,229,432	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for medicine distributor (=B១២*60%)	2,464,418	2,357,022	3,305,014	3,679,493	4,287,697	5,212,278	6,688,297	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្នាង គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២១ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្ទឹង									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021
A									B
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្ទឹង Value of medicine that Patients should have bought in OD Stong	32,730,451	105,554,962	95,553,210	102,060,064	108,428,130	123,539,360	150,138,553	151,006,556
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំទាំង២ទីតាំង Value of medicine that patients bought	31,416,780	54,496,890	62,672,920	67,286,305	77,733,840	91,697,130	107,278,060	122,014,650
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាងស៊ុយលីននៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង Number of cases bought Insulin in OD Stong	7 នាក់	22 នាក់	27 នាក់	37 នាក់	31 នាក់	39 នាក់	46 នាក់	44 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាងស៊ុយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្ទឹង Number of cases bought Insulin in Stong RH	7 នាក់	22 នាក់	27 នាក់	37 នាក់	31 នាក់	39 នាក់	46 នាក់	44 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹង Number of cases bought in Stong RH	677 នាក់	571 នាក់	481 នាក់	412 នាក់	412 នាក់	709 នាក់	856 នាក់	841 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹង Medicines bought from Stong RH	31,416,780	54,496,890	62,672,920	67,286,305	77,684,340	90,337,530	97,059,060	108,351,300
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹងបានទិញថ្នាំពី ម .ព.ជ Value of Supply to Stong RH	42,276,500	64,000,000	56,292,070	72,951,000	83,943,000	93,756,000	90,265,000	90,265,000
៨	ប្រាក់រង្វាន់ អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	4,712,517	8,174,534	9,400,938	10,092,946	11,660,076	13,550,630	14,558,859	16,252,695
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	96%	52%	66%	66%	72%	74%	71%	81%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមពីអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	54%	79%	67%	76%	74%	86%	91%	89%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2) Average reward	75%	65%	66%	71%	73%	80%	81%	85%
១២	ប្រាក់រង្វាន់សរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹង(= B៨*B១១) Available reward for Stong RH	3,543,492	5,320,760	6,237,971	7,167,916	8,514,863	10,846,265	11,827,168	13,814,864
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្ទឹង									
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	35,435	53,208	62,380	71,679	85,149	108,463	118,272	138,149 1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	141,740	212,830	249,519	286,717	340,595	433,851	473,087	552,595 4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១២*15%)	531,524	798,114	935,696	1,075,187	1,277,229	1,626,940	1,774,075	2,072,230 15%
១៦	ប្រាក់រង្វាន់សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Hospital (=B១២*20%)	708,698	1,064,152	1,247,594	1,433,583	1,702,973	2,169,253	2,365,434	2,762,973 20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/medicine distributor (=B១២*60%)	2,126,095	3,192,456	3,742,783	4,300,750	5,108,918	6,507,759	7,096,301	8,288,918 60%

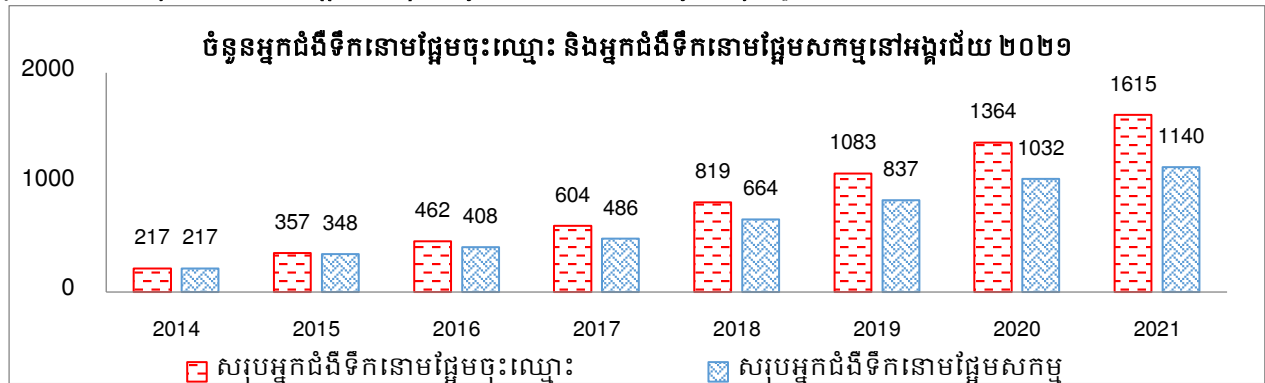
គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្នាង				
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២១				
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ដូង				
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		2019-2020	2020-2021	
	A		B	
លរ	សូចនាករ			
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្នាង Value of medicine that Patients should have bought in OD Stong	150,138,553	151,006,556	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំទាំង២ទីតាំង Value of medicine that patients bought	107,278,060	122,014,650	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្នាង Number of cases bought Insulin in OD Stoong	46 នាក់	44 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមណ្ឌលសុខភាព ដូង Number of cases bought Insulin in Dong HC	4 នាក់	0 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ដូង Number of cases bought in Dong HC	47 នាក់	57 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ដូង Medicines bought from Dong HC	12,317,000	13,632,300	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ដ Value of Supply to Dong HC	16,255,000	15,839,000	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	1,847,550	2,044,845	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	71%	81%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	98%	93%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2) Average reward	85%	87%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ដូង Available reward for Dong HC	1,563,908	1,772,992	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ដូង				
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	15,639	17,730	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	62,556	70,920	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	234,586	265,949	15%
១៦	ប្រាក់រង្វាន់សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Health Center (=B១២*20%)	312,782	354,598	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for Medicine distributor (=B១២*60%)	938,345	1,063,795	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

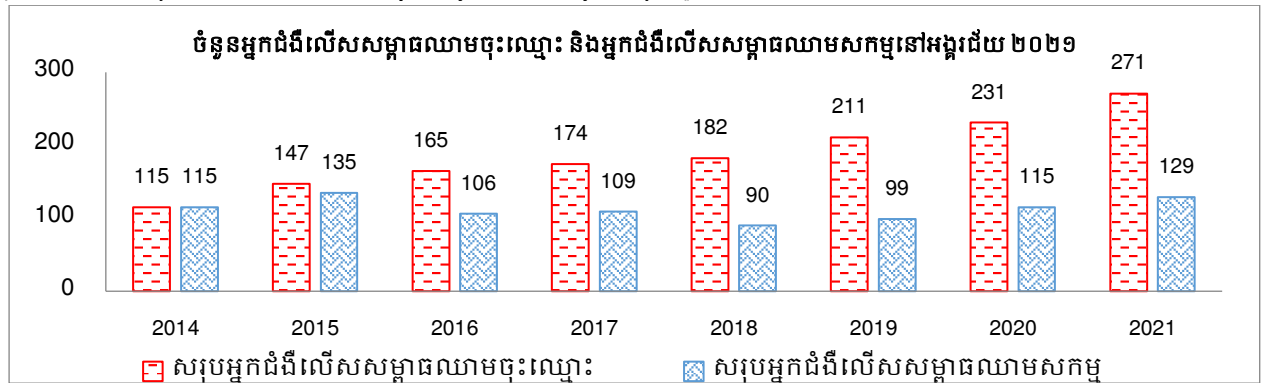
នៅឆ្នាំ២០១៤ នៅពេលចាប់ផ្តើម ពួកយើងរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ ក្រោមជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពី GIZ។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៤ ពួកយើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់ ក្នុងចំណោមមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ១១ ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។ យើងបានបន្តសកម្មភាពដោយប្រើជំនួយពីឯកជនរហូតដល់២០១៦ បន្ទាប់ពីថវិកាជំនួយGIZ បានបញ្ចប់។ សរុបមនុស្សពេញវ័យ បានចែករំលែកនោម គឺ ៥០,៧១៣នាក់។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៩ ត្រូវបានជ្រើសរើសបញ្ចូលក្នុងគម្រោង៣ឆ្នាំរបស់WDF ដែលគ្រប់គ្រងដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោកនៅកម្ពុជា និងអនុវត្តដោយនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពនៃក្រសួងសុខាភិបាល ហើយវាបានបញ្ចប់ក្នុងឆ្នាំ២០២១ នេះ។ វា ជាឱកាសក្នុងការភ្ជាប់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទៅនឹងទម្រង់របាយការណ៍ផ្លូវការដែលនឹងរៀបចំអភិវឌ្ឍដោយក្រសួងសុខាភិបាល។ នៅឆ្នាំ២០២០ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមចំនួន ៤នាក់ ប៉ុន្តែនៅឆ្នាំ២០២១ អ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំស្រុកអង្គរជ័យ បានទទួលមរណៈភាពដោយសារជំងឺកូវីដ-១៩ ដូចនេះ ឆ្នាំ២០២១ នៅមានមិត្តអប់រំមិត្ត ០៩នាក់ នៅបន្តសកម្មភាព។

History: In 2014, a donation from GIZ allowed us to begin to set up Peer Educator Network in Angkor Chey OD. At the end of 2014 we had trained 10 Peer Educators in 10 health center areas that had to be covered out of all 11 health centers in the OD. GIZ funding has ended, but we continued the set up with private funding. By the end of 2016, 50,713 adults had received a urine glucose test strip. In 2019, Angkor Chey OD was included into a 3 year partnership project funded by World Diabetes Foundation, managed by WHO and led by MOH. It is an opportunity to link the peer educator network with the official reporting system that is being developed by MoH. We trained 4 more peer educators in 2020 but we lost an active ODPM due to Covid-19 infection. Thus by 2021, there are 09 peer educators still active in the OD.

រូបភាពទី 49៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 50៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

យើងបានចាប់ផ្តើមសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ នៅក្នុងដើមត្រីមាសទី២ នៃឆ្នាំ២០១៤។ មានអ្នកជំងឺសរុបចំនួន ២១០នាក់ មានលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើង គិតត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២១។ ហើយបើយើងធ្វើការប្រៀបធៀបចំនួនអ្នកជំងឺ ដែលប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ទៅនឹងឆ្នាំ២០២០ គឺមានការធ្លាក់ចុះប្រមាណ ៤២%។

We started our regular blood and urine sampling collection in Angkor Chey OD in April 2014. Per 31 December 2021, there are a total of 210 patients with a lab profile in our data system. If we compare the number of patients with lab profile in 2021 to 2020, it showed the decrease of about 42%.

តារាងទី 56: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Use of lab services in Angkor Chey

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service			
ឆ្នាំ/Year	សមាជិកដែលមានលទ្ធផល Patients with Lab Profiles	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP
2014	254	172	82
2015	206	178	28
2016	75	63	12
2017	141	127	14
2018	244	232	12
2019	202	182	20
2020	365	337	28
2021	210	192	18

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

អត្រាប្រចាំឆ្នាំ ការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺ បានថយចុះពី ២.៦ នៅឆ្នាំ២០២០ មកនៅ ១,៦ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ខណៈចំនួនសេវាពិគ្រោះធ្លាក់ចុះ បើទោះបីជាចំនួនអ្នកជំងឺមកមកប្រើសេវាកើនឡើងក៏ដោយ។ វេជ្ជពិគ្រោះមួយចំនួនត្រូវបានលុបចោល ដោយសារតែមន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាពទាំងអស់ជាប់ដៃជាមួយនឹងការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងជំងឺកូវីដ-១៩។ អ្នកជំងឺមួយចំនួន ត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យបើកឱសថបង្វិលទុនទៅប្រើបន្តដោយមិនមានការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតតាមការណាត់ឡើយ។

Annual contact rate for consultation continued to decrease from 2.6 in 2020 to 1.6 in 2021. Even though number of users has increased but the number of consultation services has decreased. The RH and all HC staffs were very busy with fighting Covid-19, this caused some sessions were cancelled and some patients were allowed to get RDF's medicines without meeting medical

ចំណែក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គឺមានការថយចុះពី ១.២ នៅឆ្នាំ២០២០ មកនៅត្រឹម ០,៩ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ខណៈចំនួនសេវា និងចំនួនអ្នកប្រើ សុទ្ធតែថយចុះព្រមគ្នា។

For HBP, the annual contact rate for HBP consultation has decreased from 1.2 in 2020 to 0.9 in 2021. The numbers of active users and services have decreased.

តារាងទី 57៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ *Yearly use of consultation and annual contact rate in Angkor Chey*

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Contact rate per Active Diabetic Member in Angkor Chey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបាន ពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោម ផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2014	706	218	3.2
2015	735	349	2.1
2016	513	408	1.3
2017	833	486	1.7
2018	1,594	669	2.4
2019	2,490	837	2.9
2020	2,656	1,032	2.6
2021	2,231	1,140	1.9

តារាងទី 58៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ *Yearly use of consultation and annual contact rate in Angkor Chey OD*

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Contact rate per Active HBP Member in Angkor Chey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបាន ពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម កំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2014	229	115	2.0
2015	93	135	0.7
2016	60	106	0.6
2017	85	109	0.8
2018	105	90	1.2
2019	171	99	1.7
2020	143	115	1.2
2021	123	129	0.9

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

សម្រាប់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ យើងមានឱសថស្ថានបង្វិលទុន ក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ និងមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី។ កាលពីឆ្នាំ២០១៩ នេះ យើងបានបង្កើតមូលនិធិឱសថបង្វិលទុននៅមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី ដើម្បីជួយសំរួលដល់អ្នកជំងឺក្នុងការកាត់បន្ថយការធ្វើដំណើរទៅឆ្ងាយ ដែលពួកគាត់អាចទទួលសេវាឱសថ និងសេវាពិគ្រោះជំងឺនៅមណ្ឌលសុខភាពដែលនៅជិតផ្ទះពួកគេ។

In Angkor Chey OD, we have RDF pharmacy operating in Angkor Chey RH and Champei HC. In 2019, we set up a new RDF Pharmacy and consultation session in Champei HC to reduce the difficulty of transportation of some our members.

តារាងទី 59: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្គោលទុនក្នុងស្រុកអង្គរជ័យ RDF used by Angkor Chey OD

Nr	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsy in 2021 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Angkor Chey RH	163,915,500	168,235,900	6436	26,140	4,320,400	165	-3%
2	Chompey HC	41,117,300	38,099,010	1370	27,809	-3,018,290	-109	7%
	Totals	205,032,800	206,334,910	6,436				

តាមរយៈតារាងខាងលើយើងឃើញថា តម្លៃថ្នាំដែលបានផ្គត់ផ្គង់ទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូ អង្គរជ័យ និងតម្លៃក្នុងវិក្កយបត្រដែលបានលក់ឱ្យអ្នកជំងឺមានតម្លៃប្រហាក់ប្រហែលគ្នា។ នេះបញ្ជាក់អោយឃើញថាអ្នកចែកចាយឱសថយកចិត្តទុកដាក់លើការសរសេរវិក្កយបត្រគ្រប់ពេលដែលអ្នកជំងឺបានមកទិញថ្នាំ។

ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅឆ្នាំ២០២១ បានកើនឡើងពី៦៨%នៅក្នុងឆ្នាំ២០២០ ទៅ ៧១%ក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺលើសសំពាធឈាម យើងសង្កេតឃើញថាមានការថយចុះពី៧៦% មកត្រឹម ៦៦%ក្នុងឆ្នាំ២០២១ នេះ។

Regarding the table above, we see that the supply to Angkor Chey RH and the volumes of medicines bought by our members is nearly the same. It is shown that pharmacist pay attention to the invoice every time the patients come to buy medicine.

The adherence among DM patients still shows slightly increase from 68% to 71% in 2021. The adherence among HBP patients is decrease from 76% to 66% in 2021.

តារាងទី 60: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM in Angkor Chey OD

Adherence at Angkor Chey						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
84%	49,623,367	2015	41,768,700	136,054	307	2307
74%	63,517,486	2016	47,279,300	130,968	361	2148
81%	74,280,386	2017	60,344,600	133,802	451	2858
83%	106,373,797	2018	88,329,725	142,009	622	4179
80%	157,706,462	2019	126,632,530	158,687	798	5639
68%	240,429,347	2020	163,591,720	161,812	1011	6795
71%	274,678,911	2021	195,091,518	182,499	1069	7175

តារាងទី ៦១៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by HBP in Angkor Chey

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
77%	6,768,807	2015	5,184,500	64,006	81	468
89%	5,122,200	2016	4,538,600	58,187	78	345
69%	8,015,963	2017	5,502,000	67,926	81	443
76%	7,829,213	2018	5,980,850	79,745	75	438
76%	9,897,158	2019	7,544,150	90,893	83	484
76%	14,637,057	2020	11,133,970	105,037	106	596
65%	15,274,868	2021	9,964,142	93,123	107	600

Female	65%	770
Male	35%	406
	100%	1176

ខាងក្រោម គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តលើកទីប្រាំសម្រាប់ឱសថស្ថានដៃគូ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យទាំងមូល។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យទៅផ្នែកមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថ ទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ដូចក្នុងកិច្ចសន្យា។ សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី វាជាឆ្នាំទី២ហើយ សម្រាប់ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ នៅឆ្នាំ២០២១។

Below picture is a summary of rewards for Angkor Chey OD in 2021 that we analysed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, hospital, OD and provincial health department. The indicators show good improvement. For Champei HC, we do this reward for the 2nd time in this 2021.

រូបភាពទី 51: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Reward for public health facility pharmacies in RH Angkor Chey

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យគិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ២០២១ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
	A							B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ	57,936,490	65,859,204	82,484,063	96,606,144	125,582,906	206,328,253	269,807,282	
	Value of medicines that patients should have bought								
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ	37,558,450	46,366,850	62,098,150	84,528,575	115,704,150	166,346,710	210,005,190	
	Value of medicines that patients bought								
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	400 នាក់	408 នាក់	441 នាក់	535 នាក់	635 នាក់	716 នាក់	927 នាក់	
	Number of cases bought in Angkor Chey RH								
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ	21 នាក់	24 នាក់	31 នាក់	35 នាក់	36 នាក់	62 នាក់	74 នាក់	
	Number of cases bought Insulin in OD Angkor Chey								
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	21 នាក់	24 នាក់	31 នាក់	34 នាក់	36 នាក់	45 នាក់	64 នាក់	
	Number of cases bought Insulin in Angkor Chey RH								
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	37,558,450	39,655,000	57,038,700	77,224,675	107,199,950	139,430,090	184,203,380	
	Medicines bought from Angkor Chey RH								
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ	41,215,000	48,338,400	64,008,653	77,231,000	115,840,500	147,593,500	190,695,500	
	Value of supply to Angkor Chey RH								
៨	ប្រាក់រង្វាន់ប្រចាំឆ្នាំ អតិបរមា (=B៦*15%)	5,633,768	5,948,250	8,555,805	11,583,701	16,079,993	20,914,514	27,630,507	
	Maximum reward								
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១)	65%	70%	75%	87%	92%	81%	78%	
	Adherence %								
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ	77%	74%	72%	76%	76%	86%	86%	
	Satisfaction result								
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2))	71%	72%	74%	82%	84%	83%	82%	
	Average reward								
១២	ប្រាក់រង្វាន់សរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ(=B៨*B១១)	3,992,283	4,281,342	6,320,388	9,463,776	13,477,741	17,395,829	22,700,638	
	Available reward for Angkor Chey RH								
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកកាត់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ									
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១០*1%)	39,923	42,813	63,204	94,638	134,777	173,958	22,701	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១០*4%)	159,691	171,254	252,816	378,551	539,110	695,833	908,026	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១០*15%)	598,842	642,201	948,058	1,419,566	2,021,661	2,609,374	3,405,096	15%
១៦	ប្រាក់រង្វាន់ប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Reward for Angkor Chey RH (=B១០*20%)	798,457	856,268	1,264,078	1,892,755	2,695,548	3,479,166	4,540,128	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១០*60%)	2,395,370	2,568,805	3,792,233	5,678,266	8,086,645	10,437,498	13,620,383	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យគិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ២០២១ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី				
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		2019-2020	2020-2021	
	A		B	
លរ	សូចនាករ			
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Value of medicines that patients should have bought In OD Angkor Chey	206,328,253	269,807,282	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Value of medicines that patients bought in OD Angkor Chey	166,346,710	210,005,190	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Number of cases bought Insulin in OD Angkor Chey	62 នាក់	74 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី Number of cases bought in Chompey HC	182 នាក់	173 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី Number of cases bought Insulin in Chompey HC	12 នាក់	9 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី Medicines bought from Chompey HC	27,890,810	26,060,770	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Chompey HC	33,078,500	25,098,800	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំ អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	4,183,622	3,909,116	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	81%	78%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	84%	85%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)) Average reward	82%	82%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី (=B៨*B១១) Available reward for Chompey	3,447,075	3,191,896	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី				
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១០*1%)	34,471	31,919	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១០*4%)	137,883	127,676	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១០*15%)	517,061	478,784	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី Reward for Chompey HC (=B១០*20%)	689,415	638,379	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១០*60%)	2,068,245	1,915,137	60%

ខេត្តកំពង់ចាម៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ KAMPONG CHAM: CHAMKAR LEU OD

មិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

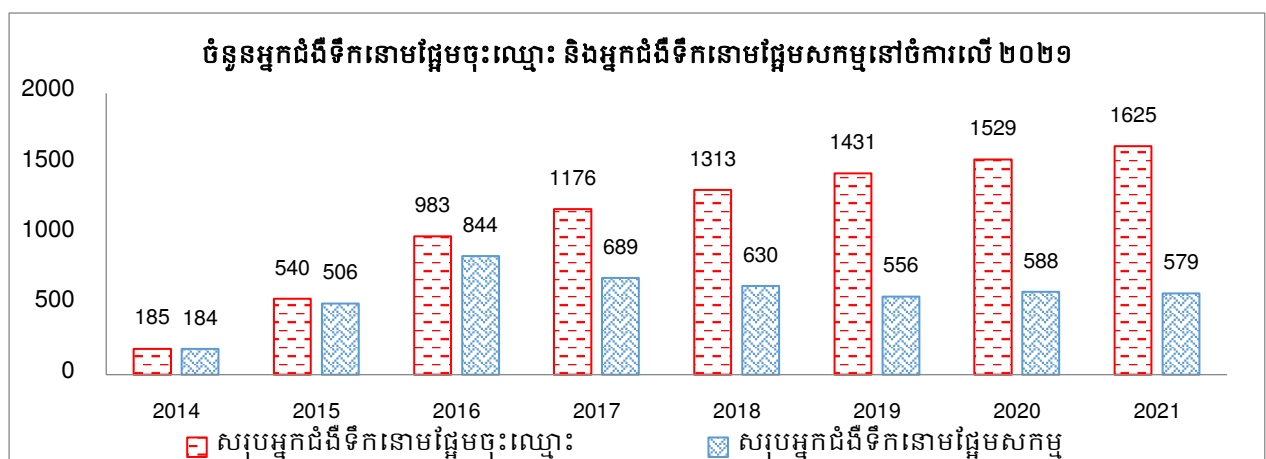
នៅពេលចាប់ផ្តើមដោយការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុ ពីប្រទេស ប៊ែលហ្ស៊ិក តាមរយៈអង្គការLD បានអនុញ្ញាតឱ្យពួកយើង រៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ។ ការគាំ ទ្រហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានបញ្ចប់នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០១៦។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៥ ពួកយើង បានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១១នាក់ ក្រៅ ពីតំបន់មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១២ ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ មានមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់បានបន្តការងារ។

មនុស្សពេញវ័យសរុបចំនួន ៩០,០២៥នាក់ ត្រូវបានចែក តេស្តត្រីមឆ្នាំ២០១៦។ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ មិនមានការចែកតេស្តទឹក នោមបន្ថែមឡើយ។

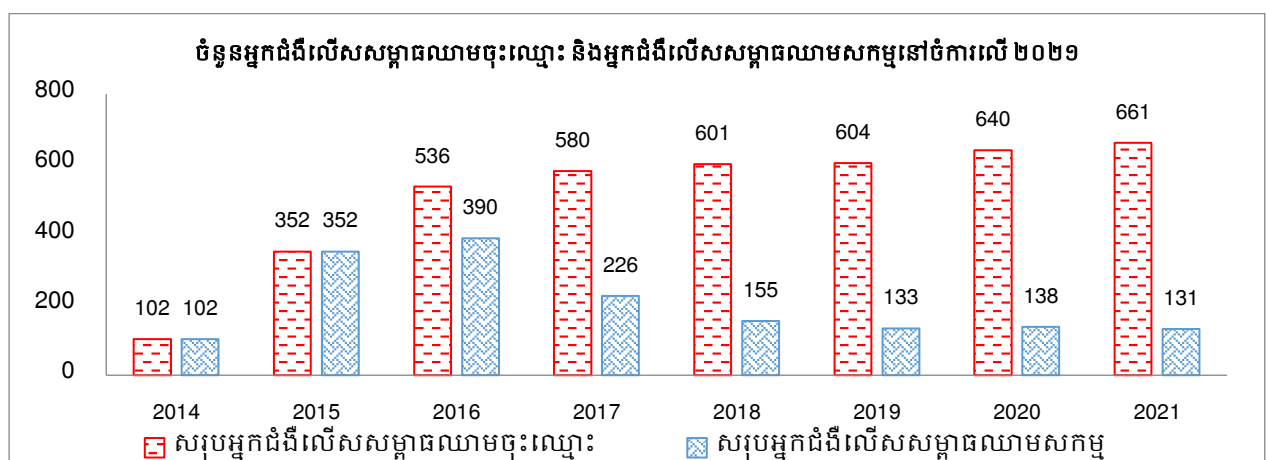
History: In 2015 some financial support from Belgian government via Belgian NGO “LD” allowed us to set up Peer Educator Network in Chamkar Leu OD, Kampong Cham province. That financial support ended in 2016. Since 2015, we trained 11 peer educators from 12 health center areas which had to be covered. By the end 2021, there remained 10 active peer educators.

At the end of 2016, there were a total of 90,025 adults who had received the urine glucose strip. Peers did not distribute any more urine glucose strips since then.

រូបភាពទី 52៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active DM



រូបភាពទី 53៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

នៅដើមត្រីមាសទី៤ ឆ្នាំ២០១៤ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ បានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ។ មានសមាជិក សរុប ១៤២នាក់ បានប្រើសេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍រហូតមក ដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២១ នេះ។ ចំណែកឆ្នាំ២០២០ មានសមាជិក ចំនួន ១៧២នាក់ បានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍។ អត្រានៃការ ប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ មានការធ្លាក់ចុះប្រមាណ ១៧% ចំណែកឯចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក៏ទាបជាងស្រុកផ្សេងៗទៀតដែរ។ យើង មិនមានមូលហេតុច្បាស់លាស់ឡើយ ហើយស្រុកចំណែកលើ ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់ប្រជាពលរដ្ឋគឺ មិនក្រីក្រឡើយ។

In 4th quarter of 2014, our urine and blood sample collection services started in Chamkar Leu OD to make laboratory profiles for our members. At the end of 2021, there were 142 members who received our laboratory service. In particular, in 2020, there were only 172 members who got a lab profile. Meaning that proportion of lab users went down by 17%. The numbers of lab users in Chamkar Leu OD is also lower than other Ods. The reason is not clear because Chamkarleu OD is not poor.

តារាងទី 62៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ Use of lab services in Chamkar Leu

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service			
ឆ្នាំ/Year	សមាជិកដែលមានលទ្ធផល/ Patients with Lab Profiles	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP
2014	198	132	66
2015	467	295	172
2016	187	130	57
2017	71	59	12
2018	110	92	18
2019	106	88	18
2020	172	152	20
2021	142	118	24

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

ចំនួននៃការពិគ្រោះ ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺ បានកើនឡើងបន្តិចបន្តួចនៅឆ្នាំ២០២១ នេះ ប៉ុន្តែចំនួនអ្នកបន្ត ប្រើសេវា គឺបានធ្លាក់ចុះវិញ។ តួលេខបែបនេះ នាំឱ្យអត្រាប្រចាំ ឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺបានកើន ពី ២.១ នៅឆ្នាំ២០២០ ដល់ ២,២ ក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ដូចគ្នានេះដែរ ការពិគ្រោះជំងឺក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានកើន ឡើងបន្តិច ទោះបីជាចំនួនអ្នកបន្តប្រើសេវាបានធ្លាក់ចុះវិញ បន្តិចក្តី ជាមួយនឹងអត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺគឺ ១,៨ កើនពី ១,៤ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២០។

The number of Consultations among DM patients has slightly increased in 2021 but the number of active DM patients has decreased. These figures resulted in annual contact rate for consultation for DM patients increased from 2.1 in 2020 to 2.2 in 2021. The same trend, numbers of consultation among HBP patients has increased even though number of active users has a tiny decrease; with the annual rate of HBP consultations of 1.8.

តារាងទី 63៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិការលើក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Chamkar Leu OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិការលើ			
Contact rate per Active Diabetic Member in Chamkar Leu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2014	165	174	0.9
2015	1,576	506	3.1
2016	1,846	844	2.2
2017	1,508	689	2.2
2018	1,300	635	2.0
2019	1,348	556	2.4
2020	1,216	588	2.1
2021	1,255	579	2.2

តារាងទី 64៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិការលើតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Chamkar Leu OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសឈាមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិការលើ			
Contact rate per Active HBP Member in Chamkar Leu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើសឈាមរៀបរៀងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2014	89	98	0.9
2015	684	312	2.2
2016	647	390	1.7
2017	418	226	1.8
2018	284	155	1.8
2019	269	133	2.0
2020	187	138	1.4
2021	231	131	1.8

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

អង្គការ មពជ មានឱសថស្ថានដៃគូចំនួន២ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ ក្នុងនោះយើងមើលឃើញ ការខិតខំអនុវត្ត សេវានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ និងមណ្ឌលសុខភាពបុសខ្នុរអនុវត្តការលក់ឱសថបានល្អ ពោលគឺពុំសូវបាត់វិក្កយបត្រ នោះទេ។

In Chamkar Leu OD, we have contracted with two RDF pharmacies. In both Chamkar Leu RH's and Bos Khnor HC's pharmacies we see strong commitment to the system because there was only a very small loss of invoices.

តារាងទី 65: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិការលើ RDF use by Chamkar Leu OD

Nr	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsy in 2021 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Chamkar Leu RH	88,135,700	83,569,800	2433	34,348	-4,565,900	-133	5%
2	Bos Khnor HC	26,247,900	26,673,050	1292	20,645	425,150	21	-2%
Totals		114,383,600	110,242,850	3,725				

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើប្រព្រឹត្តទៅបានល្អ ទាំងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ទាំងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ហើយភាគច្រើនគឺអ្នកជំងឺភេទស្រីដែលជាអ្នកអនុវត្តបានល្អ។

The adherence had improved in both DM and HBP, and females showed a better adherence to their medication than males.

តារាងទី 66: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP in Chamkar Leu OD

Adherence at Chamkar Leu						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
71%	53,589,551	2015	38,204,350	101,070	378	1845
71%	87,308,954	2016	61,558,370	141,840	434	2704
74%	107,966,901	2017	80,170,130	164,620	487	3250
68%	126,542,445	2018	86,181,020	165,098	522	3265
68%	131,121,649	2019	89,392,990	174,596	512	3134
76%	129,507,952	2020	98,231,650	182,587	538	3318
75%	128,668,284	2021	96,437,988	185,102	521	3111
% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
71%	16,555,621	2015	11,708,900	57,679	203	791
61%	20,720,259	2016	12,703,150	72,589	175	828
60%	22,414,013	2017	13,435,210	89,568	150	848
60%	20,844,545	2018	12,482,010	99,856	125	724
66%	18,860,676	2019	12,452,600	105,531	118	677
71%	19,068,190	2020	13,472,010	117,148	115	629
76%	15,529,077	2021	11,789,012	110,178	107	557
Female			66%		415	
Male			34%		213	
			100%		628	

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ស្រុកប្រតិបត្តិការលើ។ ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ឬដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះត្រូវបានបែងចែកអោយទៅមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញបទាន និងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ដូចក្នុងតារាង។

Below picture is a summary of rewards for Chamkarleu OD in 2021. We analysed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, hospital, OD and provincial health department.

រូបភាពទី 54:ការផ្តល់រង្វាន់ចែកចាយឱសថបង្វិលទុននៅស្រុកប្រតិបត្តិការលើ Reward for pharmacies in Chamkar Leu

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ									
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០៣ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី ០២ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២១									
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		01 Nov 2014-31 Oct 2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
	A							B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ	52,502,248	95,983,948	130,611,288	145,410,313	151,394,290	148,375,621	142,958,798	
	Value of medicines that patients should have bought in OD Chamka Leu								
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង	39,814,950	65,566,840	91,409,190	100,480,620	105,272,980	108,656,250	112,005,840	
	Medicines bought from the 2 pharmacies								
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ	19 នាក់	26 នាក់	37 នាក់	28 នាក់	32 នាក់	23 នាក់	25 នាក់	
	Number of cases bought Insulin in OD Chamka Leu								
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ	400 នាក់	408 នាក់	441 នាក់	398 នាក់	402 នាក់	394 នាក់	383 នាក់	
	Number of cases bought in Chamka Leu RH								
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ	19 នាក់	24 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	23 នាក់	24 នាក់	
	Number of cases bought Insulin in Chamka Leu RH								
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ	37,656,950	53,063,370	70,344,690	76,292,240	85,466,950	88,762,800	87,705,940	
	Medicines bought from Chamkar Leu RH								
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ	45,842,500	58,306,500	73,499,500	77,945,000	87,381,500	82,864,500	94,596,200	
	Value of supply to Chamka Leu RH								
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៣*15%)	5,648,543	7,959,506	10,551,704	11,443,836	12,820,043	13,314,420	13,155,891	
	Maximum reward								
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១)	76%	68%	70%	69%	70%	73%	78%	
	Adherence %								
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយោបល់អ្នកចែកចាយថ្នាំ	56%	60%	62%	61%	80%	75%	75%	
	Satisfaction result								
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B9+B10)/2))	66%	64%	66%	65%	75%	74%	77%	
	Average reward								
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ(=B៨*B១១)	3,729,083	5,097,674	6,967,589	7,416,832	9,580,138	9,860,348	10,082,737	
	Available reward for Chamkar Leu RH								
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ									
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	37,291	50,977	69,676	74,168	95,801	98,603	100,827	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	149,163	203,907	278,704	296,673	383,206	394,414	403,309	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះ ជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១២*15%)	559,362	764,651	1,045,138	1,112,525	1,437,021	1,479,052	1,512,411	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*20%)	745,817	1,019,535	1,393,518	1,483,366	1,916,028	1,972,070	2,016,547	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/Medicine Dis	2,237,450	3,058,604	4,180,553	4,450,099	5,748,083	5,916,209	6,049,642	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០៣ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី ០២ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២១								
មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្នុរ								
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
A							B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាជួរ						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ Value of medicines that patients should have bought in OD Chamka Leu	95,983,948	130,611,288	130,611,288	151,394,290	148,375,621	142,958,798	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង Medicines bought from the 2 pharmacies	65,566,840	91,409,190	91,409,190	105,272,980	108,656,250	112,005,840	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ Number of cases bought Insulin in OD Chamka Leu	26 នាក់	37 នាក់	28 នាក់	32 នាក់	24 នាក់	25 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព បុខ្នុរ Number of cases bought in Bos Knor HC	149 នាក់	228 នាក់	222 នាក់	222 នាក់	224 នាក់	236 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព បុសខ្នុរ Number of cases bought Insulin in Bos Knor HC	2 នាក់	6 នាក់	5 នាក់	1 នាក់	-	-	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព បុសខ្នុរ Medicines bought from Bos Khnor HC	11,537,420	20,128,050	22,958,680	20,403,880	21,180,500	25,861,300	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព បុសខ្នុរបានទិញថ្នាំពី ម.ជ. Value of supply to Bos Khnor HC	12,921,950	26,535,500	24,647,000	23,591,500	21,993,600	28,918,500	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៣*15%) Maximum reward	1,730,613	3,019,208	3,443,802	3,060,582	3,177,075	3,879,195	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	68%	70%	70%	70%	73%	78%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	84%	61%	83%	90%	87%	83%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន =(B៩+B១០)/2)) Average reward	76%	65%	77%	80%	80%	81%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពបុសខ្នុរ (=B៨*B១១) Available reward for Bos Khnor HC	1,478,127	1,977,214	2,639,255	2,446,256	2,546,905	3,136,543	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្នុរ								
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	14,781	19,772	26,393	24,463	25,469	31,365	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	59,125	79,089	105,570	97,850	101,876	125,462	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	221,719	296,582	395,888	366,938	382,036	470,481	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for Health Center (=B១២*20%)	295,625	395,443	527,851	489,251	509,381	627,309	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for Medicine Distributor (=B១២*60%)	886,876	1,186,328	1,583,553	1,467,754	1,528,143	1,881,926	60%

ខេត្តស្វាយរៀង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ៤ SVAY RIENG: ALL 4 ODS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

នៅឆ្នាំ២០២១ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ៤ ហែកមានចំនួន៧នាក់ ក្រោយពីមិត្តអប់រំមិត្ត១រូបសម្រេចឈប់ និងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ទៀតមានស្លាប់។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិដីភូ ចំនួន០៧នាក់ ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាបចំនួន ៨នាក់ និងស្រុក ប្រតិបត្តិស្វាយរៀងចំនួន ៥នាក់។ អ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្តទី២ ដែលបានទទួលមរណៈភាពដោយសារជំងឺកូវីដ-១៩ គឺនៅស្រុក ប្រតិបត្តិដីភូ។

In 2021, there were 7 active peer educators in Romeas Hek OD after 1 peer stopped and another one was died. There were 7 active peer educators in Chi Phou OD, 8 peer educators in Svay Teap OD, and other 5 peer educators in Svay Rieng OD. A 2nd ODPM was died due to Covid-19 infection is from OD Chi Phou.

ស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក Romeas Hek OD

នៅគ្រាដំបូងស្រុកប្រតិបត្តិ រមាសហែក កម្មវិធីបានចាប់ ផ្តើមធ្វើសកម្មភាពខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៥។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៥ យើង បានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៥នាក់ ក្រៅពីតំបន់ មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១១ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។

History: We started to set up Peer Educator Network in Romeas Hek OD from September 2015. At the end of 2015, we trained 5 peer educators from 11 health center areas which had to be covered

មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៦៤,៥៤១នាក់ ត្រូវបានស្រាវ ជ្រាវ នៅត្រឹមចុងឆ្នាំ ២០១៦។ ចំណែក ឆ្នាំ២០២១នេះ យើងពុំមាន ការចែកចាយស្រោមប្លែកឡើយ។

There were 64,541 adults who had received urine glucose strip for DM by the end of 2016. We did not distribute urine glucose strips in 2021.

ស្រុកប្រតិបត្តិដីភូ Chi Phou OD

ស្រុកប្រតិបត្តិ ដីភូ កម្មវិធីបានចាប់ផ្តើមធ្វើសកម្មភាពខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៥នាក់ ក្នុងចំណោមមណ្ឌលសុខភាពទាំង៩មណ្ឌលគ្របដណ្តប់។

We started to set up Peer Educator Network in Chi Phou OD by December 2016. At the end of 2016, we trained 5 peer educators from 9 health center areas which had to be covered.

មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៥៥,២៨៨នាក់ ត្រូវបានស្រាវ ជ្រាវសរុបនៅត្រឹមចុងឆ្នាំ២០១៧។ ចំណែកឆ្នាំ២០១៩ យើង បានបន្ថែមការចែកចាយស្រោមចំនួន ២,៥៩៤បន្ថែមទៀត នៅតាមភូមិ គ្របដណ្តប់ដោយមណ្ឌលសុខភាពព្រៃគគីរ។ នាំឱ្យមនុស្ស ពេញវ័យសរុបប្រមាណ ៥៧,៨៧៨ នាក់ត្រូវបានទទួលបានស្រោម ទឹកនោមពិនិត្យរកវត្តមានជាតិស្ករ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០១៩។ ចំណែកឆ្នាំ២០២១នេះ យើងពុំមានការចែកចាយស្រោមប្លែកឡើយ។

There were 55,284 adults who had received a urine glucose strip for DM by the end of 2017. In 2019, we finished distributing 2,594 urine strips in Prey Korky HC coverage area. Thus, by the end of 2019, there were 57,878 adults in total who had received a urine strip. We did not distribute urine glucose strips in 2021

ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង Svay Teap and Svay Rieng ODs

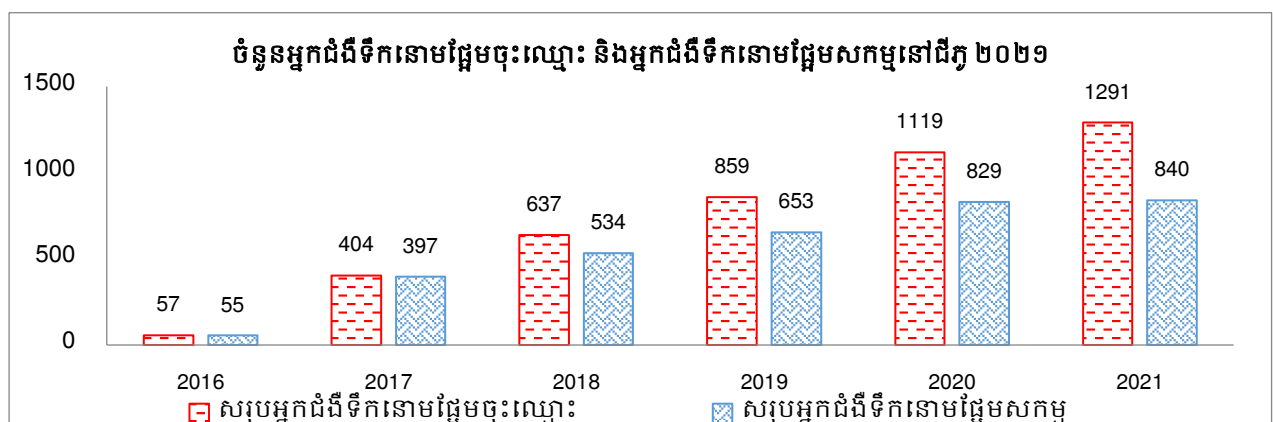
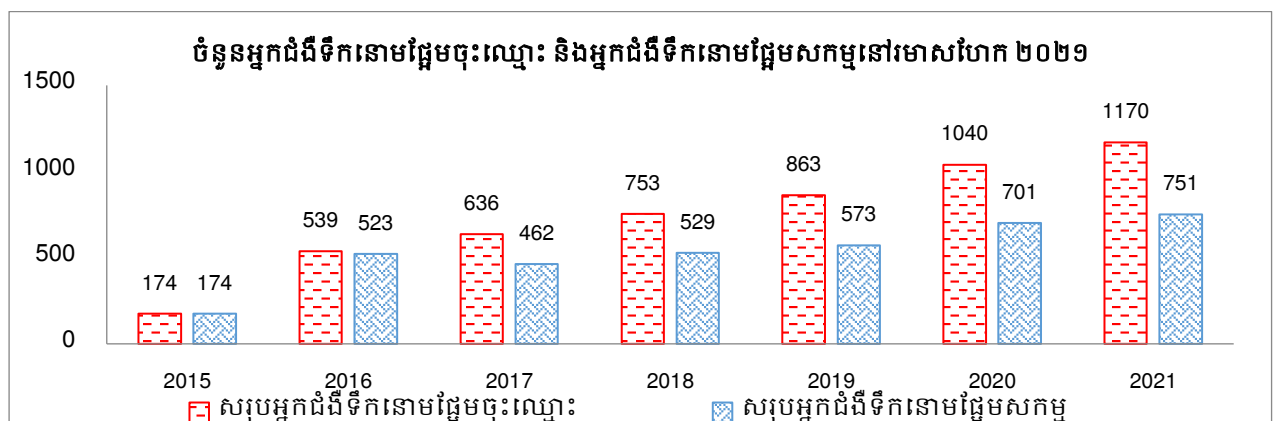
ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង ត្រូវបានបង្កើតនៅក្នុងឆ្នាំ២០២០នេះ។ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២០ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន ៨នាក់ក្នុងស្រុកស្វាយទាប និងចំនួន ៥នាក់ក្នុងស្រុកស្វាយរៀងត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល។ មិត្តអប់រំមិត្តទាំងនេះបានបន្តការងារស្ម័គ្រសម្រាប់ឆ្នាំ២០២១ ទៀត។

Svay Teap and Svay Rieng ODs were expanded in 2020. There were new 8 trained peer educators in Svay Teap and other new 5 peer educators in Svay Rieng. They all continued to work in 2021.

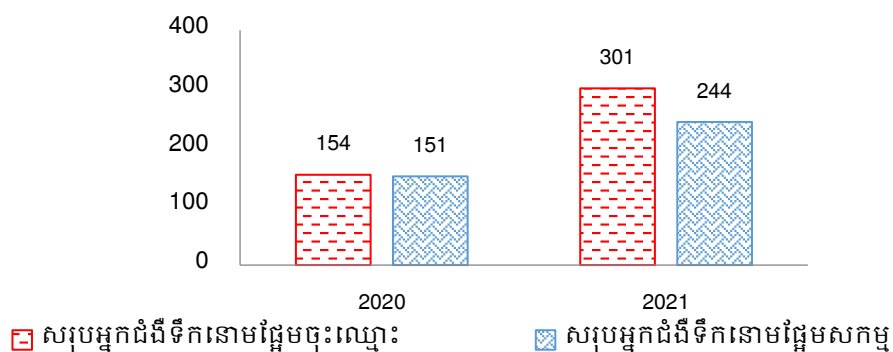
ដោយឡែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប ក្នុងស្រុករដ្ឋបាលស្វាយជ្រំ យើងបានធ្វើការចែកចាយស្រោមដល់មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៧.០៦៥ គេស្តបន្ថែមទៀត នៅភូមិចំនួន១៤ ក្នុងឃុំថ្មាឆ្នង់ នៃស្រុករំដួល បន្ថែមលើសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានទាំង១០ឃុំ ក្នុងស្រុករដ្ឋបាលរំដួលនៃខេត្តស្វាយរៀង ដោយមានអាជ្ញាធរចូលរួមប្រមាណ ១៧១នាក់កាលពីចុងឆ្នាំ២០២០។ ទាំងនេះ គឺជាសកម្មភាពគាំទ្រដល់កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មី។

In Svay Teap, we have distributed 7.065 strips to adults who have resident in 14 villages from Thnar Thnong commune whereas in 2020, we did primary prevention for 171 local commune leaders and authorities from all the 10 communes in Roudol district. These activities would support the network in the new OD's.

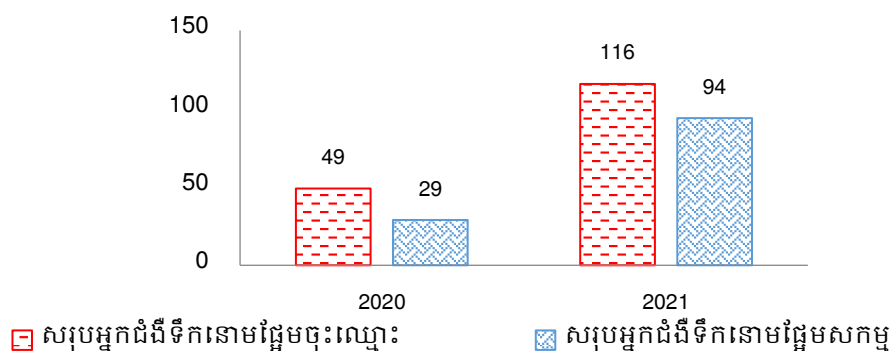
រូបភាពទី 55៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះ និងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមសកម្មនៅស្វាយទាប ២០២១

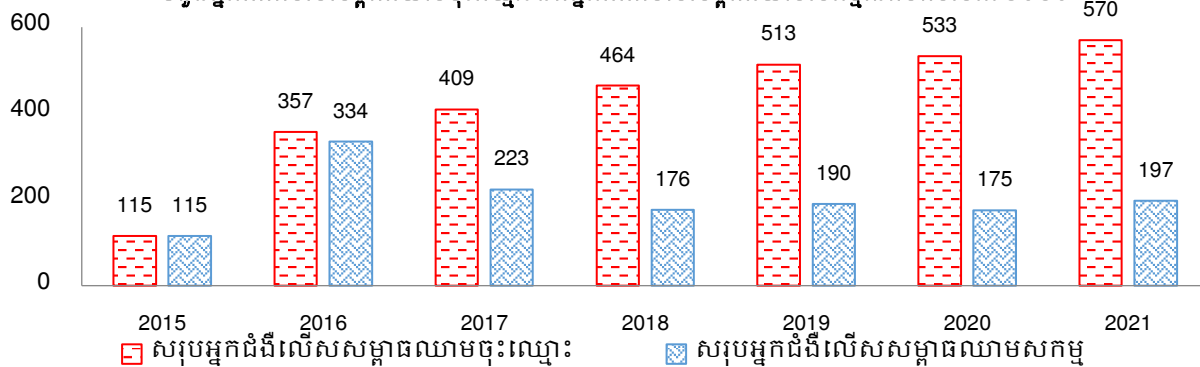


ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះ និងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមសកម្មនៅស្វាយរៀង ២០២១

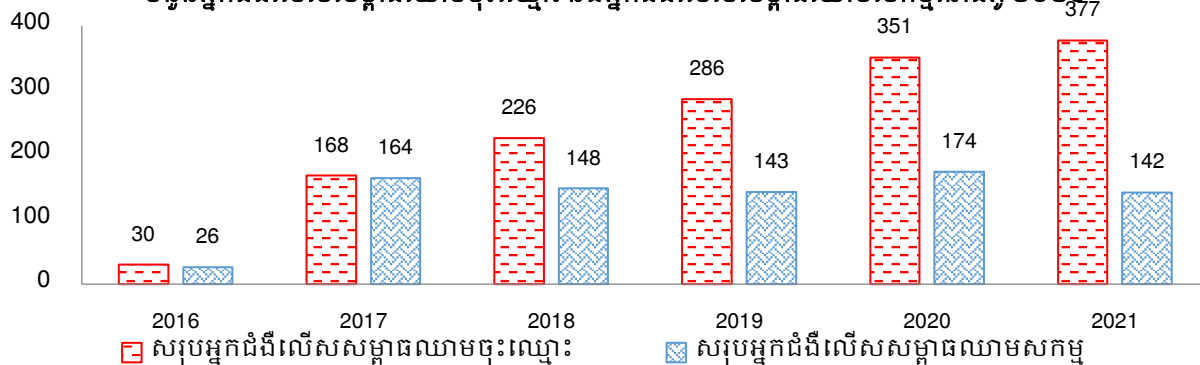


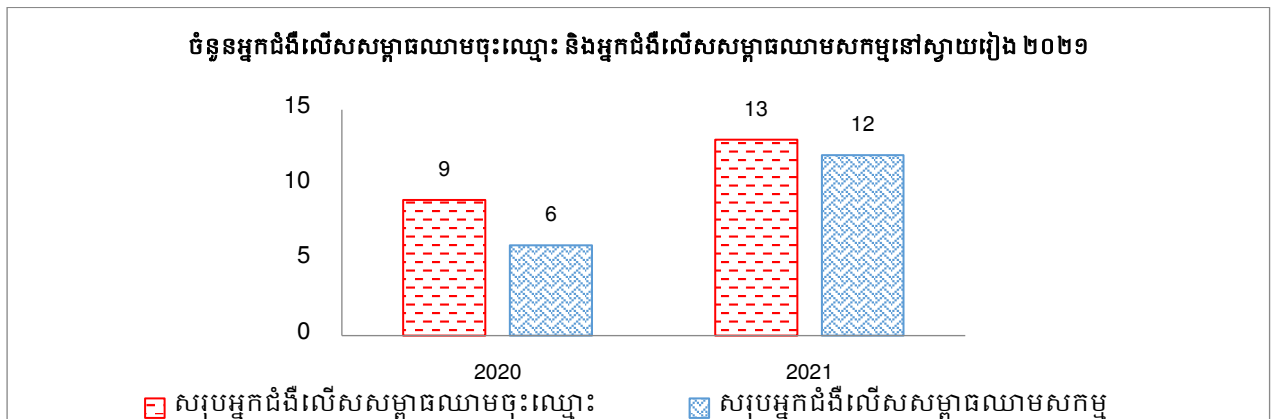
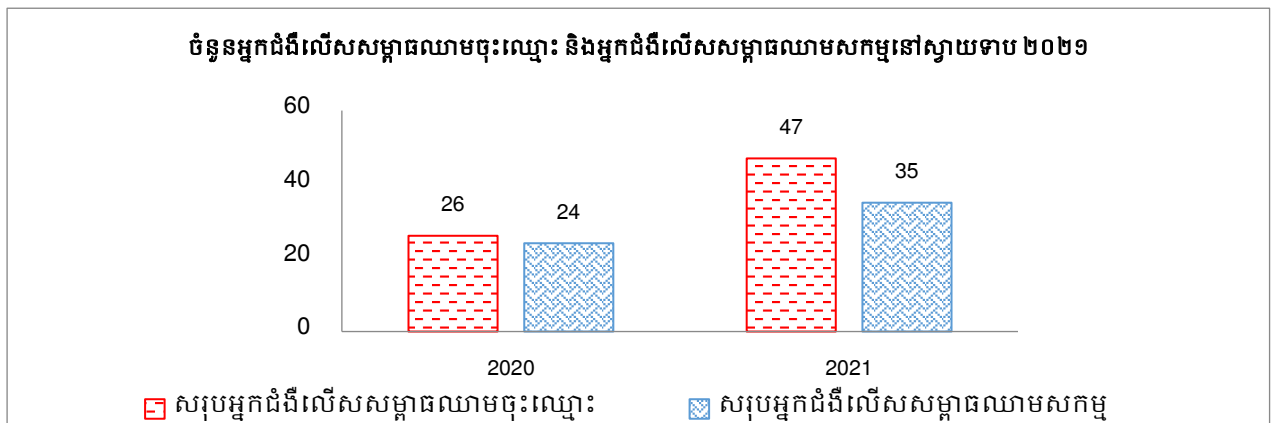
រូបភាពទី 56៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP

ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចុះឈ្មោះ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសកម្មនៅមោសបៃតក ២០២១



ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចុះឈ្មោះ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសកម្មនៅជីក្វ ២០២១





ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អង្គការ ម.ព.ជ បានចាប់ផ្តើមដំណើរការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក នៅក្នុងត្រីមាសទី៤ នៃឆ្នាំ២០១៥។ ហើយមួយឆ្នាំក្រោយមក ក៏បានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីវូនៃខេត្តស្វាយរៀង។ ចំណែកឯស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានពង្រីកទៅដល់ក្នុងឆ្នាំ២០២០។ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួននៃខេត្តស្វាយរៀងគឺមានការធ្លាក់ចុះចំនួន ២៤% នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១។

In Svay Rieng province, we started urine and blood sample service in Romeas Hek OD by 4th quarter 2015, and a year later we started in Chi Phou OD. In 2020, the service was expanded to Svay Teap and Svay Rieng ODs. The use of service by our members in these four ODs has decreased by 24% in 2021.

តារាងទី 67៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Use of lab services by OD in Svay Rieng

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly Use of Lab Service								
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic				អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP			
	មាសហែក Romeas Hek	ជីវូ Chi Phou	ស្វាយទាប Svay Teap	ស្វាយរៀង Svay Reang	មាសហែក Romeas Hek	ជីវូ Chi Phou	ស្វាយទាប Svay Teap	ស្វាយរៀង Svay Reang
2016	174	25	-	-	105	12	-	-

2017	162	202	-	-	90	67	-	-
2018	180	252	-	-	60	58	-	-
2019	180	239	-	-	43	49	-	-
2020	279	258	98	27	53	85	11	4
2021	234	122	113	59	43	26	17	7

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៤ សុទ្ធតែជួបនូវបទពិសោធន៍ ក្នុងការបិទសេវាពិគ្រោះ កំឡុងពេលរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩។ ស្រុកប្រតិបត្តិដែលធ្ងន់ធ្ងរជាងគ្នាគឺ ស្វាយរៀង បន្ទាប់មកមានស្វាយទាប ជីកូ និងរមាសហែក។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក ចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានធ្លាក់ចុះ ទោះបីជាចំនួនអ្នកមកប្រើបានកើនឡើងក៏ដោយ។ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ៤,៤ នៅឆ្នាំ២០២១ គឺបានធ្លាក់ចុះ បើធៀបនឹងអត្រា ២,៨ នៅឆ្នាំ២០២០។ ដូចគ្នាដែរ នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីកូ ចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានធ្លាក់ចុះ ទោះបីជាចំនួនអ្នកមកប្រើបានកើនឡើង។ នៅជីកូនេះ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ ២,០ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ វាបានធ្លាក់ចុះពី ២,២ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២០។

ចំណែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប ចំនួននៃការពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺមកពិគ្រោះគឺបានកើនឡើង ទោះបីជា មិនបានកើនឡើងច្រើនក៏ដោយ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ ៣,១ ក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ឆ្នាំ២០២១ នេះ យើងចាប់ផ្តើមកត់ត្រាករណីពិគ្រោះនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយជ្រំ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង។ ចំពោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ករណីពិគ្រោះជំងឺចំនួន ២០៨ ដង ប្រើដោយអ្នកជំងឺចំនួន ៩៤នាក់ ជាមួយនឹងអត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំ ២,២។

All 4 OD's had experience with closed services due to high spread of Covid-19. The worst to bad experience of closed evenly is in Svay Rieng, Svay Teab, Chi Phou, and finally Romeas Hek. In Romeas Hek, the numbers of DM consultation has decreased even though the number of users has increased. The annual contact rate for consultation was 4.4 in 2021, it has decreased from 2.8 in 2020. In Chi Phou OD, likely to Romeas Hek, the numbers of consultation has decreased while the number of users has increased with the annual contact rate for DM consultation decreased from 2.2 in 2020 to 2.0 in 2021.

Anyway, In the 2nd year in Svay Teab shows that the numbers of consultations and users has increased. The annual contract rate for DM has increased from 3.0 in 2020 to 3.1 in 2021. In 2021, we started recording the consultation service in Svay Chrum RH from OD Svay Rieng. The number of DM consultation 208 is recorded used by 94 patients with the annual contract rate 2.2..

តារាងទី 68៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក Contact rate per Active Diabetic Member in Romeas Hek OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2015	246	174	1.4
2016	2,473	523	4.7
2017	1,472	462	3.1

2018	1,086	529	2.0
2019	2,737	573	4.7
2020	3,360	701	4.8
2021	3,290	751	4.4
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីកូ			
Contact rate per Active Diabetic Member in Chiphou OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម រៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2016	7	55	0.1
2017	712	397	1.8
2018	1,651	534	3.0
2019	1,596	653	2.4
2020	1849	829	2.2
2021	1,652	840	2.0
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប			
Contact rate per Active Diabetic Member in Svay Teab OD			
2020	450	151	3.0
2021	762	244	3.1
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង			
Contact rate per Active Diabetic Member in Svay Rieng OD			
2021	208	94	2.2

ចំពោះការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានបង្ហាញដូចតម្រូវការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានបង្ហាញដូចតទៅ៖ នៅស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ២,៦នៅឆ្នាំ២០២១ ធ្លាក់ចុះពី ២,៩ នៅឆ្នាំ២០២០ ទោះបីជាចំនួននៃអ្នកមប្រើសេវា និងចំនួនសេវាពិគ្រោះបានកើនឡើងក៏ដោយ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីកូ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ១,២ នៅឆ្នាំ២០២១ ដោយបានធ្លាក់ចុះពី ១,៣ នៅឆ្នាំ២០២០ ខណៈដែលចំនួនអ្នកអ្នកទទួលសេវា និងចំនួនសេវាមានការថយចុះ។ ចំណែកស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីៗ ដូចជាស្វាយទាប និងស្វាយរៀង កំណើតនៃការមកទទួលសេវា គឺនៅមានកំណើនយឺតនៅឡើយ។

The consultation of non-diabetes hypertension in Svay Rieng was showed in following table. In Romeas Hek, the annual contact rate of HBP patients was 2.6 in 2021, it decreased from 2.9 in 2020 even though the number of consultations and the number of users were increased. In Chi Phou OD, the annual contact rate for consultation of HBP patients was 1.2 in 2021, it decreased from 1.3 in 2020 while the number of consultations and users were decreased. On otherhands, the two new OD's – Svay Teab and Svay Rieng showed slowly increase of both number of consultation and number of user.

តារាងទី 69៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់សមាជិកលើសសម្ភាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of HBP consultation and annual contact rate by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក			
Contact rate per Active HBP Member in Romeas Hek OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ភាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ភាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2015	143	115	1.2
2016	963	334	2.9
2017	477	223	2.1
2018	246	176	1.4
2019	508	190	2.6
2020	501	175	2.9
2021	506	197	2.6

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកជីកូ			
Contact rate per Active HBP Member in Chiphou OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ភាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ភាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2016	30	26	1.1
2017	189	164	1.2
2018	240	148	1.6
2019	143	143	1.0
2020	228	174	1.3
2021	177	142	1.2

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកស្វាយទាប			
Contact rate per Active HBP Member in Svay Teab OD			
2020	39	24	1.6
2021	84	35	2.4

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកស្វាយរៀង			
Contact rate per Active HBP Member in Svay Rieng OD			
2021	30	12	2.5

នៅឆ្នាំ២០២១ យើងបានដាក់បន្ថែមឱសថបង្វិលទុន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប នៃស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប ជា ស្រុកបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីក្នុងឆ្នាំ២០២០។ តារាងខាង ក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាបង្វិលទុនឱសថនៅក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក ស្រុកប្រតិបត្តិជិត្វ ស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀងនៃខេត្តស្វាយរៀងក្នុង ឆ្នាំ២០២១នេះ។ ក្នុងនោះយើងឃើញថានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាប អនុវត្តការលក់ឱស ថបានល្អ គឺពុំសូវមានការបាត់រឹក្នយបត្រនោះទេ។ ប៉ុន្តែនៅមន្ទីរ ពេទ្យបង្អែកសាមគ្គីរដ្ឋ ជាពិសេសនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយ ជ្រំដែលបានផ្អាកដំណើរការចាប់ពីខែកុម្ភៈឆ្នាំ២០២១ ដល់ខែវិច្ឆិ កា ឆ្នាំ២០២១ ដោយសារតែមន្ទីរពេទ្យទាំងពីរនោះត្រូវបានយក ជាទីតាំងសម្រាប់ព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ ១៩ ជាហេតុធ្វើអោយ យើងមិនទាន់វិភាគលើចំនួនវិក្កយបត្រមិនបានត្រឹមត្រូវនៅ ឡើយទេ។

In the early of 2021, we have set up new RDF pharmacy in RH Svay Teab, Svay Teab. The table below shows the RDF's medicines usage in Romeas Hek, Chi Phou, Svay Teab, and Svay Rieng OD's of Svay Rieng province in 2021. We observed that the supply from MoPoTsyo to the dispensing pharmacies and the amounts in the invoices in Romeas Hek and RH Svay Teab was good. There was only a small amount of invoice lost. However, Samaki Rumdoul (Svay Teab) and Svay Chrum (Svay Rieng) were suspended from February 2021 to November 2021. The referral hospital is used to treat Covid-19 patients, so the calculation produces a high percentage of missing invoices.

តារាងទី 70៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តស្វាយរៀង RDF use by OD in Svay Rieng OD

Nr	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2021 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Romease Hek RH	129,448,750	126,384,700	5129	24,641	-3,064,050	-124	2%
2	Chiphu RH	51,560,500	37,597,150	1917	19,612	-13,963,350	-712	27%
3	Measor Tngork HC	56,760,500	34,478,700	1288	26,769	-22,281,800	-832	39%
4	Samaki Romdol RH	5,783,020	7,286,500	372	19,587	1,503,480	77	-26%
5	Svay Teab RH	32,301,500	25,427,980	1221	20,826	-6,873,520	-330	21%
6	Svay Chrum	3,682,800	3,565,400	189	18,865	-117,400	-6	3%
Totals		279,537,070	234,740,430	10,116				

នៅមាសហែក ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹក នោមជ្រួម បានថយចុះពី ៧៩% មក ៦៩% សម្រាប់ឆ្នាំ២០២១។ ដូចគ្នាដែរ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធ ឈាម ក៏បានធ្លាក់ចុះពី ៥៥% នៅឆ្នាំ២០២០ មកត្រឹម ៤៥% នៅ ឆ្នាំ២០២១។

In Romeas Hek, the adherence to medication among the registered DM patients is decrease from 79% to 69% in 2021 whereas the adherence among the registered HBP patients has decreased from 54% in 2020 to 45% in 2021.

នៅជិត្វ យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមជ្រួមបានថយពី ៦៦%នៅឆ្នាំ២០២០ មក ត្រឹម៥៣% ក្នុងឆ្នាំ២០២១។ចំនែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក៏បានថយចុះពី ៥៥% នៅឆ្នាំ ២០២០ មក ៤៥% នៅឆ្នាំ២០២១នេះ។

In ChiPhou, the adherence to medication among the registered DM patients has decreased from 66% in 2020 to 53% in 2021; whereas the adherence among the registered HBP patients also has decreased from 54% in 2020 to 45% in 2021

នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប យើងសង្កេតឃើញថាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានភាពល្អប្រសើរដោយការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារហូតដល់៦៩% នៅឆ្នាំទី១។

In OD Svay Teab, the adherence to medication among the registered DM patients was good by 69% even in the first year.

តារាងទី 71: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ភាពឈាមក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Svay Rieng

Adherence at Romeas Hek						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
105%	60,054,976	2016	63,127,220	130,698	483	2869
63%	122,526,854	2017	77,459,650	183,990	421	2905
86%	103,256,486	2018	89,091,600	195,376	456	3406
79%	124,674,950	2019	98,725,900	187,336	527	3664
79%	146,402,494	2020	115,513,150	179,647	643	3947
69%	168,922,614	2021	116,194,374	166,706	697	4456
% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
59%	28,560,223	2016	16,722,870	62,399	268	991
47%	35,569,879	2017	16,704,510	102,482	163	904
65%	24,731,305	2018	16,074,850	109,353	147	868
58%	24,123,114	2019	13,914,950	92,152	151	715
54%	24,039,401	2020	12,990,350	88,975	146	603
45%	26,656,992	2021	12,053,676	78,271	154	690
Female			64%		542	
Male			36%		309	
			100%		851	

Adherence at Chiphu						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
62%	61,855,539	2017	38,204,350	101,070	378	1728
60%	99,250,258	2018	59,883,700	130,466	459	2632
64%	125,447,858	2019	79,847,100	149,247	535	2903
66%	165,083,940	2020	108,816,090	164,623	661	3622
53%	126,765,097	2021	66,893,356	107,893	620	2918
% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
79%	14,882,137	2017	11,708,900	57,679	203	383
37%	14,443,955	2018	5,343,200	58,716	91	390
45%	12,589,983	2019	5,684,700	63,873	89	339
54%	20,405,945	2020	10,947,410	93,568	117	467
35%	15,740,327	2021	5,479,594	61,568	89	303
Female			57%		404	
Male			43%		305	
			100%		709	

Adherence at OD Svay Teab						
% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
69%	39,061,438	2021	27,143,700	123,944	219	1310
% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
45%	3,989,111	2021	1,809,680	64,631	28	126

Female	62%	152
Male	38%	95
	100%	247

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិការសាងសង់ ស្រុកប្រតិបត្តិការ និងស្រុកប្រតិបត្តិការស្វ័យប្រវត្តិសម្រាប់ ឆ្នាំ២០២១។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញបទាន និង អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ ក្នុងកិច្ចសន្យា។

Below picture is a summary of rewards for Romeas Hek, Chi Phou ODs and OD Svay Teab in 2021. We analysed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, hospital, OD and provincial health department.

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិមេសហែក								
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២១								
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសហែក								
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		22-Oct-2015 to 21-Oct-2016	22-Oct-2016 to 21-Oct-2017	22-Oct-2017 to 21-Oct-2018	22-Oct-2018 to 01-Oct-2019	01-Oct-2019 to 30-Sept-2020	01-Oct-2020 to 30-Sept-2021	
	A						B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines patients should have bought	86,244,420	152,693,244	153,093,911	149,439,527	163,201,026	184,731,370	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicines bought	64,362,720	94,522,160	102,728,300	112,834,100	124,464,950	120,511,300	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិមេសហែក Number of cases bought insulins in OD Romeas Hek	23 នាក់	31 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	49 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសហែក Number of cases bought insulins in RH Romeas Hek	23 នាក់	31 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	47 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសហែក Number of cases bought in RH Romeas Hek	749 នាក់	608 នាក់	555 នាក់	657 នាក់	759 នាក់	804 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសហែក Medicines bought from RH Romeas Hek	64,069,220	93,797,110	101,971,000	112,364,400	122,751,100	117,990,900	
៧	៣.៨ Value of Supply to Romeas Hek	76,797,999	94,759,600	105,421,998	118,596,000	120,625,000	125,745,900	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	9,610,383	14,069,567	15,295,650	16,854,660	18,412,665	17,698,635	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	75%	62%	67%	76%	76%	65%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	50%	58%	62%	85%	90%	92%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០)/2) Average reward	63%	60%	65%	80%	83%	79%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសហែក Available reward for RH Romeas Hek	6,011,211	8,461,670	9,873,456	13,517,847	15,333,279	13,904,576	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកកាត់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសហែក								
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	60,112	84,617	98,735	135,178	153,333	139,046	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	240,448	338,467	394,938	540,714	613,331	556,183	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultan (=B១២*15%)	901,682	1,269,250	1,481,018	2,027,677	2,299,992	2,085,686	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Referral Hopsital (=B១២*20%)	1,202,242	1,692,334	1,974,691	2,703,569	3,066,656	2,780,915	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកជួលរូបចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist (=B១២*60%)	3,606,727	5,077,002	5,924,074	8,110,708	9,199,967	8,342,746	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត							
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២១							
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត							
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	
		22-Oct-2016 to 21-Oct-2017	22-Oct-2017 to 21-Oct-2018	22-Oct-2017 to 21-Oct-2018	01-Oct-2019 to 30-Sept-2020	01-Oct-2020 to 30-Sept-2021	
	A					B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាម្យ៉ាង	ទឹកប្រាក់ជាម្យ៉ាង	ទឹកប្រាក់ជាម្យ៉ាង	ទឹកប្រាក់ជាម្យ៉ាង	ទឹកប្រាក់ជាម្យ៉ាង	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ជីវិត Value of medicines patients should have bought in OD Chiphu	82,500,357	91,798,412	127,345,051	170,582,359	153,734,705	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំទាំងពីរទីតាំង Value of medicines bought both pharmacies	44,813,900	57,849,300	82,210,800	114,407,500	81,189,550	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិ ជីវិត Number of cases bought Insulins in OD Chiphu	34 នាក់	19 នាក់	24 នាក់	46 នាក់	33 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត Number of cases bought Insulins in RH Chiphu	34 នាក់	19 នាក់	20 នាក់	27 នាក់	18 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត Number of cases bought in RH Chiphu	420 នាក់	479 នាក់	536 នាក់	482 នាក់	336 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត Medicines bought from RH Chiphu	44,641,050	57,834,300	64,255,050	64,325,500	39,193,500	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of Supply to RH Chiphu	51,440,000	63,610,000	68,396,000	70,755,000	57,207,500	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	6,696,158	8,675,145	9,638,258	9,648,825	5,879,025	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	54%	63%	65%	67%	53%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការវិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	60%	64%	78%	85%	83%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៨+B១០)/2) Average reward	57%	64%	71%	76%	68%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត (=B៨*B១១) Available reward for RH Chiphu	3,830,525	5,522,500	6,847,862	7,360,172	3,992,783	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត							
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	38,305	55,225	68,479	73,602	39,928	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	153,221	220,900	273,914	294,407	159,711	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultant (=B១២*15%)	574,579	828,375	1,027,179	1,104,026	598,917	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for Hospital (=B១២*20%)	766,105	1,104,500	1,369,572	1,472,034	798,557	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist (=B១២*60%)	2,298,315	3,313,500	4,108,717	4,416,103	2,395,670	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២១
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព មេសចូក

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី២	
		2018-2019	2018-2019	2018-2019	
	A		B	B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាជៀល	ទឹកប្រាក់ជាជៀល	ទឹកប្រាក់ជាជៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ជីកូ Value of medicines patients should have bought in OD Chiphu	127,345,051	170,582,359	153,734,705	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំទាំងពីទីតាំង Value of medicines bought both pharmacies	82,210,800	114,407,500	81,189,550	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិ ជីកូ Number of cases bought Insulins in OD Chiphu	24 នាក់	45 នាក់	33 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមណ្ឌលសុខភាព មេសចូក Number of cases bought Insulins in HC Measor Tngork	4 នាក់	18 នាក់	15 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព មេសចូក Number of cases bought in Measor Tngork HC	66 នាក់	255 នាក់	344 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព មេសចូក Medicines bought from HC Measor Tngork	19,989,000	52,938,300	43,239,050	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព មេសចូក បានទិញថ្នាំពី ម.ជ.ជ Value of Supply to HC Measor Tngork	32,912,000	52,945,000	66,358,000	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	2,998,350	7,940,745	6,485,858	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	65%	67%	53%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយោបល់អ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	84%	85%	74%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៨+B៩)/2) Average reward	74%	76%	64%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព មេសចូក (=B៧*B Available reward for HC Measor Tngork	2,232,834	6,031,884	4,125,053	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព មេសចូក					
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១០*1%)	22,328	60,319	41,251	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១០*4%)	89,313	241,275	165,002	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultant (=B១០*15%)	334,925	904,783	618,758	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១០*20%)	446,567	1,206,377	825,011	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the medicine distributor (=B១០*60%)	1,339,700	3,619,131	2,475,032	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ១២ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ២០២១
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល

		ឆ្នាំទី១
		12-08-2020 to 01-10-2021
	A	B
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Value of medicines that patients should have bought in OD Svay Teab	46,319,389
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Value of medicins that patients bought in OD Svay Teab	29,372,780
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Number of cases bought Insulin in OD Svay Teab	8 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល Number of cases bought Insulin in Samaki Romdoul RH	3 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល Number of cases bought in Samaki Romdoul RH	118 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល Medicines bought from Samaki Romdoul RH	14,222,700
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល បានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Samaki Romdoul RH	15,797,020
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,133,405
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	63%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	86%
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល (=B៦/B១) Average reward	75%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល (=B៨*B១១) Available reward for Samaki Romdoul RH	1,593,905

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង
មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល

១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង for PHD (=B១២*1%)	15,939	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ សាមគ្គីរដ្ឋល for Samaki Romdoul OD (=B១២*4%)	63,756	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល for the Consultation Doctor in Samaki Romdoul RH (=B១២*15%)	239,086	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល Incentive for Samaki Romdoul RH (=B១២*20%)	318,781	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល for the Pharmacists in Samaki Romdoul RH(=B១២*60%)	956,343	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ១៩ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ២០២១
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប

		ឆ្នាំទី១
		19-02-2021 to 01-10-2021
	A	B
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប <i>Value of medicines that patients should have bought in OD Svay Teab</i>	46,319,389
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប <i>Value of medicins that patients bought in OD Svay Teab</i>	29,372,780
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប <i>Number of cases bought Insulin in OD Svay Teab</i>	8 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប <i>Number of cases bought Insulin in Svay Teab RH</i>	5 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប <i>Number of cases bought in Svay Teab RH</i>	148 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប <i>Medicines bought from Svay Teab RH</i>	17,046,480
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប បានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ <i>Value of supply to Svay Teab RH</i>	21,614,500
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) <i>Maximum reward</i>	2,556,972
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) <i>Adherence %</i>	63%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ <i>Satisfaction result</i>	81%
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប (= (B៩+B១១)/2) <i>Average reward</i>	72%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប (=B៨*B១១) <i>Available reward for Svay Teab RH</i>	1,848,864

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង
មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប

១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង <i>for MoH</i> (=B១២*1%)	18,489	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប <i>for Svay Teab RH</i> (=B១២*4%)	73,955	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប <i>for the Consultation Doctor in Svay Teab RH</i> (=B១២*15%)	277,330	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប <i>Incentive for Svay Teab RH</i> (=B១២*20%)	369,773	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប <i>for the Pharmacists in Svay Teab RH</i> (=B១២*60%)	1,109,319	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

មិត្តអប់រំមិត្ត ៦ នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល ក្រោយពេលកិច្ចព្រមព្រៀង ជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាខែឧសភា។ យើងមិនទាន់អាចការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមទៀតនៅឡើយ ធ្វើឱ្យយើងមានមិត្តអប់រំមិត្តត្រឹមតែ ៦នាក់ប៉ុណ្ណោះ។

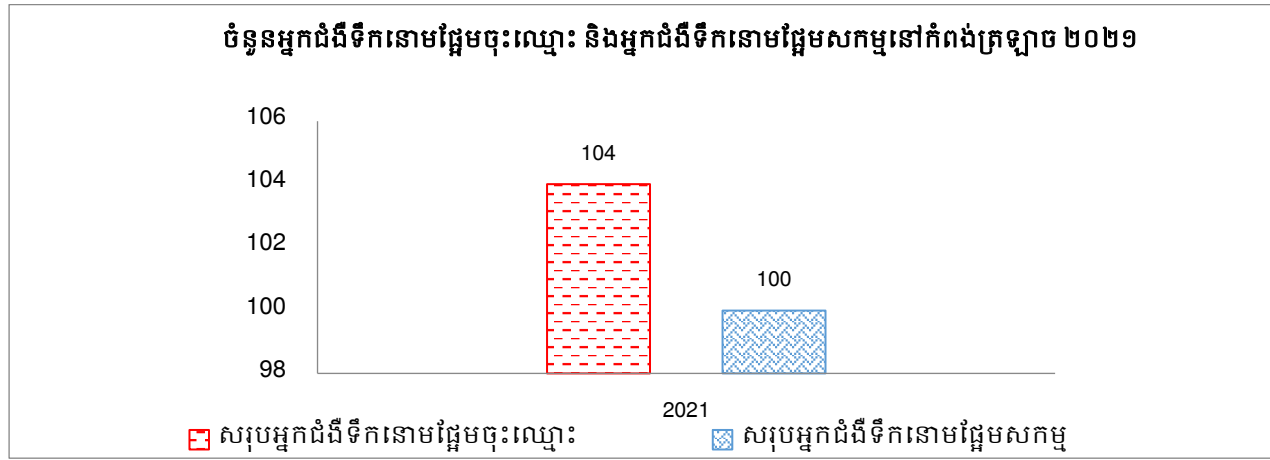
There were 6 peer educators from Kampong Tralach OD trained for 1 cohort after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed during May 2021. So far, we did not train new peer educators from this OD yet.

ការស្រាវជ្រាវអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS

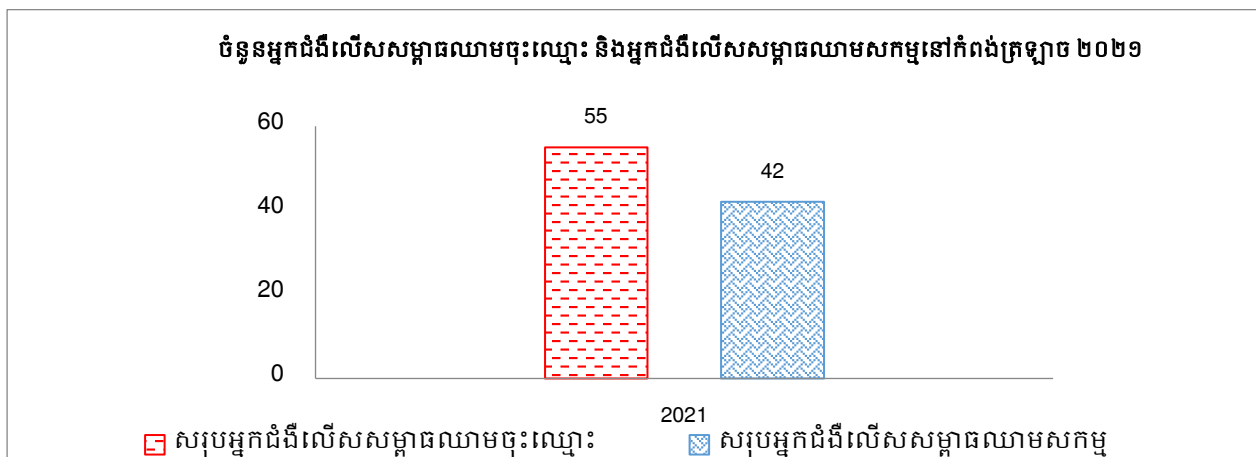
មិត្តអប់រំមិត្ត ៦ នាក់ បានចាប់ផ្តើមផ្សព្វផ្សាយអំពីសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមសហគមន៍របស់ពួកគេ និងតាមរយៈអ្នកជំងឺដែលជាសមាជិកចាស់ៗ ទៅតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង ដោយមិនមានការចែកចាយស្ត្រីទឹកនោមរកមើលវត្តមានជាតិស្ករសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនៅឡើយ។ ចំណែកសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម ក៏ខកខានដោយសារស្ថានភាពនៃការរីករាលដាលខ្លាំងនៃជំងឺកូវីដ-១៩ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ទោះបីយ៉ាងណា សមាជិកថ្មីមួយចំនួន បានចាប់ផ្តើមចុះឈ្មោះ ដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំដែលរៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្ត សហការជាមួយមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច។ ការចាប់ផ្តើមសេវាលើកដំបូង ត្រូវបានធ្វើឡើងនៅចុងខែតុលា ឆ្នាំ២០២១។

All 6 peere educators started to announce the peer program in their community and via old registered members without any intervention activities. There was no urine glucose strip distribution activity or primary prevention for local commune leaders and authorities yet due to high alert of covid-19 outbreak in the community. However, there were some patients knew about the services and registered with peers in order to get the health care services with the network. We have had a good cooperation with Kampong Tralach referral hospital towards arrange the first services during the end of October 2021.

រូបភាពទី 58៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 59: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អង្គការ ម.ព.ជ បានចាប់ផ្តើមដំណើរការលើកដំបូងនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចនៃខេត្តកំពង់ឆ្នាំង នាថ្ងៃទី២៦ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ គឺយើងបានរៀបចំប្រមូលវត្ថុវិភាគសម្រាប់គេស្តមន្ទីរពិសោធន៍បានចំនួន ៣លើកប៉ុណ្ណោះ ហើយសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះ បានមកទទួលយកសេវាមានប្រមាណ ១២១នាក់ ក្នុងនោះអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ៧៩នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ៤២នាក់។

In Kampong Tralach, Kampong Chhnang province, we started urine and blood sample service firstly on 26 October 2021. During the last 3 three months in 2021, we did urine and blood sample collection only 3 times with the total 121 patients used the service. Among them, there were 79 DM patient and other 42 non-diabetic hypertensive patients.

តារាងទី 72: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ Use of lab services in Chamkar Leu

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service			
ឆ្នាំ/Year	សមាជិកដែលមានលទ្ធផល/ Patients with Lab Profiles	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP
2021	121	79	42

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នាសប្តាហ៍ទី៣ ខែតុលា ២០២១ យើងបានជួលវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញខាងទឹកនោមផ្អែម ពីភ្នំពេញ១រូប ដើម្បីផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល២សប្តាហ៍ ជូនដល់វេជ្ជបណ្ឌិត ២រូបរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច។ វាជា យុទ្ធសាស្ត្រនៃការបណ្តុះបណ្តាលនៅនឹងកន្លែង ខណៈពេលដែលការបញ្ជូនវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋានទៅទទួលការបណ្តុះបណ្តាលជាមួយដៃគូយើងនៅភ្នំពេញ មិនអាចធ្វើបាន។

During the 3rd week of October, we hired a professional doctor from Phnom Penh as a trainer to provide a 2-week-Training to 2 local doctors as a new training strategy whereas our partner could not provide the training at coaching center in Phnom Penh.

ការរៀបចំសេវាពិគ្រោះលើកទី១ ត្រូវបានធ្វើនៅថ្ងៃទី ២៩ ខែតុលា ២០២១ និងធ្វើឡើងជាបន្តបន្ទាប់ ចំនួន ២ដង ក្នុងមួយខែ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២១។ ក្នុងនោះយើង ទទួលបាន ការពិគ្រោះផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមសរុបចំនួន១៨១ លើក ដែលប្រើដោយអ្នកជំងឺជាសមាជិកមានជំងឺទឹកនោម ផ្អែមចំនួន ១០០នាក់។

The first consultation session held on 29th October 2021 with continued schedule 2 times per month until the end of 2021. In 2021, there were totally 181 DM consultations used by 100 DM registered member.

តារាងទី 73: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច ឆ្នាំ២០២១ Yearly use of consultation and annual contact rate in Kampong Tralach OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច Contact rate per Active Diabetic Member in Kampong Tralach OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោម ផ្អែមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2021	181	100	1.8

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១នេះដែរ ការពិគ្រោះសម្រាប់សមាជិក ដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្នុងឆ្នាំ២០២១នេះ ដែរ មានសរុបចំនួន ៦២ដង ប្រើដោយសមាជិកចំនួន ៤២នាក់។

In 2021, there were totally 181 consultations for non-diabetes hypertension that used by 100 registered patients with hypertension.

តារាងទី 74: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច ឆ្នាំ២០២១ Yearly use of consultation and annual contact rate in Kampong Tralach OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច Contact rate per Active HBP Member in Kampong Tralach OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម កំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមជៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2021	62	42	1.5

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ យើងបានបង្កើតឱសថបង្វិល ទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនៃស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច ដែលជា ស្រុកបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីក្នុងឆ្នាំ២០២១។ តារាង ខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាបង្វិលទុនឱសថ នៅក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច។

In October 2021, we set up a new RDF pharmacy in RH Kampong Tralach, Kampong Tralach OD of Kampong Chhang Province. The table below shows the RDF's medicines usage in RH Kampong Tralach.

តារាងទី 75: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច RDF use by OD in Kampong Tralach OD

Nr	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2021 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	RH Kampong Tralach	9,636,800	5,406,200	381	14,190	-4,230,600	-298	44%
	Totals	9,636,800	5,406,200	381				

Peer Reviewed Publications related to MoPoTsyo

22	2020	An innovative model for management of cardiovascular disease risk factors in the low resource setting of Cambodia	Health Policy and Planning (Published 25-12-2020)	Nazaneen Nikpour Hernandez, Samiha Ismail, Hen Heang, Maurits van Pelt, Miles D Witham, Justine I Davies
		https://academic.oup.com/heapol/advance-article-abstract/doi/10.1093/heapol/czaa176/6048404		
21	2020	Can mHealth and eHealth improve management of diabetes and hypertension in a hard-to-reach population? —lessons learned from a process evaluation of digital health to support a peer educator model in Cambodia using the RE-AIM framework.”	mHealth, Vol 6, October 2020	Lesley Steinman, Maurits van Pelt, Heang Hen, Chhea Chhorvann, Channe Suy Lan, Vannarath Te, James LoGerfo, Annette L. Fitzpatrick
		https://mhealth.amegroups.com/article/view/45860/html		
20	2020	Utilization of diabetes management health care services and its association with glycemic control among patients participating in a peer educator-based program in Cambodia	PLoS ONE (June 25) 15(6) e0235037	Mayuree Rao, Maurits van Pelt, James LoGerfo, Lesley E. Steinman, Hen Heang, Annette L. Fitzpatrick
		https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235037		
19	2020	Facilitators and barriers to chronic disease management and mHealth: a qualitative study to design a mobile phone intervention for people living with diabetes and hypertension in Cambodia.	JMIR Mhealth Uhealth 2020 (Apr 24); 8(4):e13536	Steinman, Lesley & Heang, Hen & van Pelt, Maurits & Ide, Nicole & Cui, Haixia & Rao, Mayuree & LoGerfo, James & Fitzpatrick, Annette.
		HTML (open access): https://mhealth.jmir.org/2020/4/e13536		
		https://mhealth.jmir.org/2020/4/e13536/PDF		
18	2019	Factors associated with medication adherence among people with diabetes mellitus in poor urban areas of Cambodia: A cross-sectional study	PLoS ONE 14(11): e0225000	Akiyo Nonogaki , Hen Heang, Siyan Yi, Maurits van Pelt, Hiroko Yamashina, Chie Taniguchi, Tomoko Nishida Hisataka Sakakibara
		https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0225000		
		https://doi.org/10.1371/journal.pone.0225000		
17	2019	Using Targeted mHealth Messages to Address Hypertension and Diabetes Self-Management in Cambodia: Protocol for a Clustered Randomized Controlled Trial	JMIR RESEARCH PROTOCOLS 2019 Mar; 8(3): e11614.	Annette L Fitzpatrick; Maurits van Pelt; Hen Heang; Lesley Steinman; Nicole Ide; Chhorvann Chhea; James P LoGerfo
		Published online 2019 Mar 19. doi: 10.2196/11614		
		https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6447150/		

16	2018	Diagnostic accuracy of self-administered urine glucose test strips as a diabetes screening tool in a low resource setting in Cambodia	BMJ Open 2018;8:e019924.	Helen, L Storey, Maurits H van Pelt, Socheath Bun, Frances Daily, Tina Neogi, Matthew Thompson, Helen McGuire, Bernhard H Weigl
		https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/8/3/e019924.full.pdf		
15	2017	Innovations in Community-Based Health Care for Cardiometabolic and Respiratory Diseases. Case study 17.2: Investigating a Community-based diabetes care model: The MoPoTsyo Model in Cambodia	WHO-WB-Lancet collection of best practices for Disease Control Priorities DCP3, Vol 5, Chapter 17, pages 320 - 322	Rohina Joshi, Andre Pascal Kengne, Fred Hersch, Mary Beth Weber, Helen McGuire, Anushka Patel
		http://dcp-3.org/sites/default/files/chapters/DCP3%20CVRD_Ch%2017.pdf		
14	2017	Evaluation of a multi-faceted diabetes care program including community-based peer educators in Takeo province, Cambodia, 2007-2013	PLoS ONE 12(9): e0181582.	Dawn Taniguchi, James LoGerfo, Maurits van Pelt, Bessie Mielcarek, Karin Huster, Mahri Haider, Bernadette Thomas
		https://doi.org/10.1371/journal.pone.0181582		
13	2016	Patient-centred innovation to ensure access to diabetes care in Cambodia: the case of MoPoTsyo	Journal of Pharmaceutical Policy and Practice, Vol 9:1	Josefien van Olmen, Natalie Eggermont, Maurits van Pelt, Heang Hen, Jeroen de Man, François Schellevis, David Peters and Maryam Bigdeli
		http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4720995/		
		http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4720995/pdf/40545_2016_Article_50.pdf		
12	2015	Process evaluation of a mobile health intervention for people with diabetes in low income countries – the implementation of the TEXT4DSM study	Journal of Telemedicine and Telecare 0(0) 1–10	Josefien Van Olmen, Maurits Van Pelt, Billy Malombo, Grace M Ku, Dominique Kanda, Hen Heang, Christian Darras, Guy Kegels and Francois Schellevis
		http://jtt.sagepub.com/content/early/2015/12/11/1357633X15617885 DOI: 10.1177/1357633X15617885		
		https://www.mhealthevidence.org/content/process-evaluation-mobile-health-intervention-people-diabetes-low-income-countries-0		
11	2014	Task-shifting to peer educators in Cambodia	Alliance for health policy and systems research flagship report 2014. Chapter 5 - Annex 2 (7p)	Eggermont N, Van Olmen J, Van Pelt M, Van Damme W.
		http://www.who.int/alliance-hpsr/resources/FR_Ch5_Annex2.pdf		
10	2014	Content, participants and outcomes of three diabetes care programmes in three low and middle income countries	Primary Care Diabetes, 30 September 2014	Van Olmen J, Grace Marie Ku, Christian Darras, Jean-Clovis Kalobu, Emery B, Maurits van Pelt, Heang Hen, Kristien Van Akker, Natalie Eggermont, François Schellevis, Guy Kegels.
		http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25281167		
		http://www.primary-care-diabetes.com/article/S1751-9918%2814%2900101-6/abstract?cc=y		

9	2013	The effectiveness of text messages support for diabetes self-management: protocol of the TEXT4DSM study in the democratic Republic of Congo, Cambodia and the Philippines	van Olmen et al. BMC Public Health 2013, 13:423	Josefien van Olmen, Grace Marie Ku, Maurits van Pelt, Jean Clovis Kalobu, Heang Hen, Christian Darras, Kristien Van Acker, Balthazar Villaraza, Francois Schellevis and Guy Kegels
		http://www.biomedcentral.com/1471-2458/13/423		
8	2013	An estimation of the prevalence and Progression of Chronic Kidney Disease in a rural Diabetic Cambodian Population	PLOS One Open Access	Bernadette Thomas, Maurits van Pelt, Ranjish Mehrotra, Cassianne Robinson-Cohen, James Logerfo
		http://www.plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0086123		
7	2012	Yes, they can. Peer Educators for Diabetes in Cambodia	Chapter 8 in "Transforming Health Markets in Asia and Africa", Routledge UK, Edited by Gerald Bloom, Barun Kanjilal, Henry Lucas, David H. Peters	Maurits van Pelt, Henry Lucas, Chean Men, Ou Vun, MoPoTsyo, and Wim Van Damme
		http://www.routledge.com/books/details/9781849714174/		-
6	2012	I wish I had AIDS	Health Culture & Society, Vol 2, Nr 1	C Men, B Meessen, M van Pelt, W Van Damme, H Lucas
		http://hcs.pitt.edu/ojs/index.php/hcs/article/view/67		
5	2011	Diabetes: Cambodia's silent killer	Capacity Org 28 May 2011	Maurits van Pelt & Chean Men
		http://www.capacity.org/capacity/opencms/en/topics/health-systems/accessible-care-for-diabetes-in-cambodia.html		
4	2010	Diabetes and Peer Educator Networks in Cambodia	Geneva Forum Towards Access to Global Health 19-21 April 2010, abstract PS33	M van Pelt
		http://www.ghf10.org/ghf10/files/presentations/ps33_van_pelt_maurits.pdf		
3	2009	Peer Education in Cambodia,	20th World Diabetes Congress Montreal 2009 Symposium Abstract 0514	M van Pelt, H Lucas, C Men, V Ou, W van Damme
		http://conference2.idf.org/idf2009/0514/default.aspx		
2	2009	Improving access to Diabetes education and care in Cambodia	Diabetes Voice June 2009, Vol 54, Issue 2 pp 15-17	Maurits van Pelt
		http://www.diabetesvoice.org/en/articles/improving-access-to-education-and-care-in-cambodia		
1	2006	Research Report for Ministry of Health, WHO, AUSAID, RMIT University, Study of Financial Access to health services for the Poor in Cambodia: Phase 1 Scope Design and Data Analysis	WHO	Annear, P., Wilkinson, Men Rithy Chean, Maurits van Pelt
		http://www.who.int/health_financing/countries/cam-healthaccess.pdf		

ការរៀបចំគម្រោងផែនការឆ្នាំ២០២២ PLANNING FOR 2022

- 1) ពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត៖ បង្កើតបណ្តាញថ្មីក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលក្នុងខេត្តកណ្តាល ស្រុកប្រតិបត្តិកងមាសក្នុងខេត្តកំពង់ចាម ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នាំងក្នុងខេត្តក្រចេះ និងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារក្នុងខេត្តត្បូងឃ្មុំ។ រៀបចំដំណើរការចងក្រង និងដំណើរការកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកាក្នុងខេត្តតាកែវ ដែលជាស្រុកប្រតិបត្តិនៅជនបទដំបូងគេ ត្រូវបានរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាំងពីឆ្នាំ២០០៧ និងត្រូវបានធ្វើសមាហរណកម្មកម្មវិធីទៅក្នុងប្រព័ន្ធសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈឆ្នាំ១០បន្ទាប់មក។ យើងនឹងដាក់នូវគំនិតថ្មីៗក្នុងការរៀបចំដំណើរការសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តឡើងវិញនេះ។
 - 2) អនុវត្តវគ្គបណ្តុះបណ្តាលពីចម្ងាយដោយប្រើកម្មវិធី Moodle ដែលយើងបានដឹងពីរបៀបរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ។ ពង្រឹងការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មានសម្រាប់ការចែកចាយឱសថបង្វិលទុន តាមប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ។
 - 3) បង្កើតរចនាសម្ព័ន្ធទំនាក់ទំនង និងរៀបចំចែករំលែកឯកសារដើម្បីគាំទ្រដល់ការងារគ្រប់គ្រងដឹកនាំរួមគ្នា របស់ ម.ព.ជ. និងដៃគូសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន។
 - 4) ផ្ដួចផ្ដើម បង្កើតគំរូមុខងារថែទាំសុខភាពសម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព ផ្ដោតលើប្រសិទ្ធភាពច្រើនជាងមុនលើសេវាបឋមសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដោយភ្ជាប់តួនាទីមិត្តអប់រំមិត្ត និងតួនាទីអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពភូមិ និងប្រព័ន្ធបណ្តាញសង្គម។
 - 5) រៀបចំសេចក្តីព្រាងនៃកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មី ជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ឆ្នាំ២០២៧។
 - 6) ចូលរួមជាមួយដៃគូអភិវឌ្ឍន៍នានា សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមខេត្តមួយចំនួន ដែលមិនស្ថិតក្នុងគម្រោងផែនការបង្កើតបណ្តាញរបស់ខ្លួន។ ចែករំលែកបទពិសោធន៍និងសម្ភារបណ្តុះបណ្តាលដែលមាន។
 - 7) រៀបចំ ចុះបញ្ជីផ្លូវការបញ្ជីឱសថ របស់សេវាឱសថបង្វិលទុនដើម្បីសម្រួលដល់ការនាំចូល និងចែកចាយតាមផ្លូវការ និងអាចបញ្ជាទិញតាមរយៈក្រុមហ៊ុនដៃគូនាំចូលនៅក្នុងស្រុកបាន។
- I. Expand: include Ksach Kandal OD in Kandal Province, and Kang Meas OD in Kampong Cham province and Chhlong in Kratie province and maybe to Krouch Chhmar in Tboung Khmum province, besides negotiating new work-processes for a relaunch of the program in Ang Roka Referral Hospital in Takeo, the OD where we started our 1st rural program in 2007 until its official hand-over 10 years later. This will require some innovations that we may apply in other OD's later on as well.
 - II. Practice with online training using the Moodle software that we now have and know how to use. Improve IT support for counterparts and automate further.
 - III. Structure the communication and file sharing arrangements for a supportive supervision that involves both MoPoTsyo and local health authorities.
 - IV. Make a new attempt to create a functional care model for the Health Center area that is more effective for non-diabetic hypertension but now using Social Media and cooperation with VHSG.
 - V. Prepare a draft for new agreement for 2024 – 2027
 - VI. Work with other development agencies on Training of Peer Educators in provinces where MoPoTsyo has no plan to expand by sharing our materials and experiences.
 - VII. Facilitate the official registration of the medicines of the Revolving Drug Fund so they can be imported and distributed professionally, and bought by other agencies as well.

ឧបសម្ព័ន្ធ ANNEXES

តារាងលទ្ធផលសង្ខេប ២០២១ DASHBOARDS 2021

DASHBOARD REPORT

ភ្នំពេញ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ពោធិ៍សែនជ័យ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021

រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	ដំណាក់ក្រយីង	បឹងធំ	កំបូល	ឱឡោក	ពោធិ៍ចិន តុង	មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី	ស្នោរ	គោករកា	ពោធិ៍សែន ជ័យ	ភ្លើងនេះរទេះ	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង	សំរោងក្រោម	ស្នោ	N/A	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1								7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		180	282	0	1081	215		144	2103	446	3127	194	0		7772
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		41	176	19	3	130		8	432	819	17	16	12	13	1686
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		940	1472	0	5654	1124		751	10999	2335	16356	1015	0		40646
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		33	47	7		31			58	63	13	1	1	0	254
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		7	75	7		34			107	134	9	2	10		385
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		2	10	1		8			10	19	1				51
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		13	99	6	1	55		7	199	302	10	4	9	7	712
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		7	18			8			24	24	2				83
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		15	80	9	1	65		6	152	291	8	7	6	6	646
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		5	11			10			16	17	1				60
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg		19	73	5	2	16		1	158	119	4	2	1	9	409
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg		5	18	1		5		1	34	25	1	2		2	94
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg		1	2			2			6	4					15
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg		20	13	5		8			32	9	8		1		96
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg		8	3			3			6	4					24
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg			1			1			2						4
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		27	112	5	2	34		6	285	672	9	5		12	1169
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		26	105	5	2	34		5	267	539	7	5		12	1007
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		17	78	3	1	28		2	141	71	4	7	5	5	362

DASHBOARD REPORT

ភ្នំពេញ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ សែន សុខ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021

រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	មណ្ឌលសុខភាព អន្លង់ក្លាន	យូឡ	ទឹកថ្លា	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សែន សុខ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1				1
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	360	104	1232	0	1696
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	195	279	208	20	702
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1882	544	6444	0	8870
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	9	13	13		35
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	40	21	41	4	106
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	6	2	2		10
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១ខែ	100	121	99	7	327
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១ខែ	7	6	3		16
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	83	89	85	2	259
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	5	4	2		11
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	37	55	39	4	135
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	12	12	8	1	33
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	2	4	1		7
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2	3	3		8
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		1	1		2
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1				1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	130	168	129	15	442
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	111	140	116	11	378
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	38	50	31	4	123

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ បាទី

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ		ចំបក់	ក្រាំងលាវ	លំពង់	កណ្តឹង	ខ្វាវ	ជំរះពេន	ដូង	ត្រពាំង ក្រសាំង	ត្រាំខ្នារ	ទន្លេបាទី	ពត់សា	រៀង	សំរោង	សរុបទាំង អស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	6	1	1	1											9
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		218	231	145	334	304	197	642	84	218	175	150	164	63	2925
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		12	17	28	28	24	11	28	12	20	25	0	27	12	244
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		1142	1209	761	1748	1591	1033	3358	440	1140	913	783	857	328	15303
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		3	3	1	8	10	1	10	2	0	1		2	3	44
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			1		5	1	3							2	12
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ					1	1									2
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ <១២ខែ			2	5	7	2	1	1	2	6				1	27
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ <១២ខែ			1		2				1						4
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល ៣ខែចុងក្រោយ				8	8	4	1		2	4				1	28
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល ៣ខែចុងក្រោយ			1		2	1			1						5
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg						1									1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg					1	1	1	1			1				5
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ >140 mg					1		1	1			1				4
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg					1										1

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ដូនកែវ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ		ស្រងើ	ខ្វាវ	ទ្រា	ឆ្នក	បារាយណ៍	បឹងត្រាញ់	ព្រៃស្លឹក	មណ្ឌល សុខភាព	រកាក្រៅ	រនាម	លាយបូរ	លំចង់	សំបូរ	ស្រែរនោង	ឧត្តមស្វីយា	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	7	1															8
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		119	304	262	182	139	204	167	150	402	136	239	237	189	114	220	3064
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		12	12	2	12	53	69	27	82	53	23	7	10	0	68	3	433
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		623	1591	1371	953	727	1068	875	786	2105	714	1250	1241	988	597	1149	16038
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		8	0	3	6	4	6	1	38	17	9	0	1	8	7	2	110
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			2		2	4	10		8	7	1	1	2		32		69
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ									5	1					2		8
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		2	1		3	2	13		22	19	1	1	2		4		70
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1			1				12	5	2						21
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		3	1		3	7	15	1	16	7	3	2	2		17		77
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		1			1				7	2							11
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		1	1		2	39	10	6	5	4	5	1	1		14		89
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg					1	23	3	2	1	1		1			3		35
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg					1	4		1	1		2						9
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		3				1		1	3	2							10
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg						2									1		3
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហ្សូបអាហារ 126 - 140 mg		4			10	28	37	20	42	15	3	1	4		35		199
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហ្សូបអាហារ>140 mg		3			8	28	29	18	33	10	3		3		34		169
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហ្សូបអាហារ > 180 mg		6	7		7	42	24	17	30	6	16	2	1		31		189

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ព្រែកប្បាស

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ		តាមតីម អង្គាញ់	ព្រៃល្វា	កំពង់រាប	កំពង់	ក្រាំងស្នា	គោកឆ្លុក	ចំប៉ា	តាំងយ៉ាប	បាស្រែ	ពន្លៃ	ព្រៃធ្លាំ	វ៉ាជាន់	ស្លា	អង្ករឬរី	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	3	1	1													5
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន			238	94	247	198	37	204	184	162	82	102	188	158	218	2112
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា			38	9	33	22	6	11	18	33	4	10	35	3	20	242
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ភាពឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន			1244	489	1294	1036	195	1066	962	847	428	531	984	828	1140	11044
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា			3	0	16	5		9	9	1	0	2	11		0	56
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			2	1				1	1	1			1		2	9
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ភាពឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			2													2
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ					1											1
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ								1								1
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល ៣ខែចុងក្រោយ			5		1	1	1	3	4	5			6		7	33
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល ៣ខែចុងក្រោយ					1				1				1			3
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg													1		1	2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg					1			1							1	3
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg					1			1							1	3
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg													1			1

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ អង្គរកា

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	តារាម	ត្រពាំង អណ្តើក	ត្រាំកក់	បុស្សតាផង	ព្រៃស្អាត	អង្គតា សោម	អង្គរកា	គុស	ត្រពាំងព្រីង	ព្រៃជួរ	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា	សរុបទាំង អស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1					7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	141	191	196	93	170	235	181	156	130	137	1650	3280
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	17	20	35	55	20	8	28	26	19	5	1	234
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	737	1001	1023	487	890	1227	947	814	682	715	8632	17155
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	2	3	7	50	6	3	8	18	5	1		103
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1		4	3		2		4	1	1		16
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1	1			1		1				4
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1			1				3	1	2		8
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ						2						2
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1		1	6		1		4	1	2	1	17
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ				1		2		2				5
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	4	3			9		5	1	3	1		26
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1						1		1			3
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1						2					3
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		2	1			1				1		5
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			1									1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	5	1		13	11		9	5	5	3		52
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	3			13	10		8	5	5	1		45
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	7	19	1	7	16		10	3	10	1		74

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ គិរីវង់

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ		កំណប់	ជាន់ជុំ	ប្រាំបីម៉ុំ	ភ្នំជិន	សន្លុង	សោម	អង្គខ្នុរ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	7								7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		45	325	148	103	113	262	150	1146
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		0	91	4	34	19	75	10	233
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		235	1701	775	539	592	1372	786	6000
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		0	45	0	25	38	6	19	133
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ						4	2		6
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ							1		1
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ				2		1	1		4
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			2	1		3			6
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg			23		13		17	1	54
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg			3		5		2	1	11
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg			1		1		1	1	4
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg			21		16	1	2	11	51
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg			4		5			3	12
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg			2		1			1	4
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg			20		11	9	34	2	76
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg			20		11	9	28	2	70
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg			61		29	11	52	8	161

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កោះអណ្តែត

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ		គោកពោធិ៍		ក្រពុំឈូក	ជីខ្មារ	ឆ្នាប្រជុំ	បូរីផលសារ	ព្រៃមេលង	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមេញ	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	6	1								7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន				183	190	85	52	128	166	804
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា			293	2	1	2	2	1	3	304
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន				956	996	442	270	667	866	4197
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា			119			0	0			119
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			2	1		1	1		2	7
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			1							1
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			26	1		1				28
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			11							11
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			59		1	2	2		1	65
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			28							28
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			66							66
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			8				1			9
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			15			1	1			17
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			21							21
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			2							2
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			2							2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg			143			1	2	1	1	148
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg			130			1	2	1	1	135
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg			93						1	94

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ បន្ទាយមានជ័យ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ថ្មពួក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	គំរូ	តាម	បន្ទាយឆ្នាំ	បឹងត្រកួន	ផ្កា	ភូមិថ្មី	គោករមៀត	ទ្រាស	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក	រលូស	ស្ម័គ្រាម	សរុបទាំង អស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	2	1	2						8
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	230	112	243	148	156	107	143	160	143	229	135	1806
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	58	193	40	131	38	101	20	29	6	7	64	687
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1201	586	1269	774	818	561	750	839	750	1200	706	9454
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	1	9	4	7	1	14	0	0	0		2	38
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	6	16	6	13	9	5	5	4	3	3	1	71
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ					1	1						2
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		15	11	10	2	19	1	6		2	4	70
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1	3			3						7
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	31	109	31	73	21	63	17	17	2	4	39	407
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		5	3	5		6						19
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		1		9	1	10					1	22
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg				1		4						5
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		1				2						3
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល 126 - 140 mg		13		21	6	42	1	1	1	1	3	89
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល>140 mg		7		20	5	39	1	1	1	1	3	78
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយប្រហែល > 180 mg		5		4	2	21						32

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ គងពិសី

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	ព្រៃញាតិ	បសេដ្ឋ	ជង្រុក	កក់ព្រះ ខែ	កាត់ត្បូក	មន្ទីរ ពេទ្យ	មហា ឫស្សី	និទានចំ រើន	ពេជ្រមុនុ នីទឹក	ពោធិ៍ ម្រាល	ព្រះ និព្វាន	ព្រៃវិហារ	ស្តុក	ស្នំក្រពើ	ស្រង់	ស្វាយ ចតិប	វាល អង្គ	ទួល សាលា	ទួល អំពិល	ផុង	ពោធិ៍ អង្គ	រំពារ មានជ័យ	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនចិត្តអប់រំចិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						17
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	164	190	200	187	134	3212	152	136	182		197	156	139	203	189		240	136	161	139	240	254	6611
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	158	49	183	197	78	2	94	89	132		76	40	69	241	95		274	84	63	28	33	72	2057
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	858	993	1047	979	702	16803	794	709	951		1028	816	725	1064	991		1256	710	844	727	1256	1326	34579
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	26	3	29	44	14		16	94	10		4	1	10	17	15		36	31	8	31	1	24	414
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	39	9	49	49	12	1	19	20	14		19	3	17	32	11		74	11	8	5	13	7	412
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3		7	9			3	25					1	1	2		9		2	10	1	2	75
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	44	15	73	81	26		30	28	34		24	10	22	85	24		116	28	8	13	15	15	691
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	3		7	10	5		2	19	1				2	9	4		7	4	2	6		4	85
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	60	14	77	71	25	2	36	26	43		26	20	27	103	34		139	23	24	12	17	16	795
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	4		3	8	4		3	12	1		2		2	6	4		8	3	1	3		4	68
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	13	9	14	22	3		2	13	3		10	2	5	10	32		13	34	19	1		5	210
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2	2	7	2			1	4	1		1			5	5		2		1	1		1	35
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	2		1	1			2							4			2		1				13
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	4	2	9	12			1	15			1		1		6			24	5	6		3	89
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			1	1				7							3			4	3	1			20
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg																	1		1				2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	88	12	65	59	35		38	49	97		26	3	27	37	71		77	68	2	3	16	10	783
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	80	11	59	51	35		30	41	65		23	3	7	37	71		75	56	2	2	16	10	674
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		26	31	35	24		22	6	6		9		4	17	1		5	20	17	3	16	10	252

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កំពង់ស្ពឺ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	ច្បារធំ	ដុំក្រវ៉ាន់	ការហែងតាអរ	ក្រាំងឆ្នាយ	ក្រាំងស្ពុះ	ក្រសាំងចេក	ក្រូចមាស	ឱវ៉ាល់	ភ្នំតូចត្រពាំងល្វា	ព្រៃជម្ពូមានអង្ក	រការកោះ	រការទេព	រលាំងចក	រលាំងសែន	ត្រពាំងឆង	ត្រពាំងជោរ	មន្ទីរពេទ្យខេត្តកំពង់ស្ពឺ	វេជ្ជស	សំរោងសំបូរ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				17
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	212	208	281	188	297	251	243	352	287	335	186	266	139	230	235		4764	202	256	8932
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	160	207	82	128	122	100	46	107	56	270	42	188	119	64	388		28	228	55	2390
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1111	1088	1469	985	1556	1312	1273	1840	1499	1754	974	1390	728	1205	1230		24920	1054	1339	46727
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	31	46	33	31	21	29	8	36	7	24	8	49	14	11	90		11	58	3	510
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	37	28	20	20	34	33	11	25	15	108	11	85	34	11	153		8	77	13	723
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	12	9	17	8	13	11	4	5	5	14	7	37	5	6	49		8	34	2	246
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	42	48	13	32	29	45	8	15	26	104	7	54	30	10	111		9	65	13	661
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	7	8	15	10	6	11	1	4	6	8	3	25	3	3	48		5	29		192
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	40	75	20	45	48	58	8	20	22	87	17	60	44	20	103		14	77	11	769
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	6	8	14	9	10	16	2	2	4	8	1	16	2	1	25			16		140
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	9	5	2	7	2	1	1	20	1	5	5	20	7	3	50			29	4	171
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	3	1	1	1						3		7		2	8		1	2		29
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1											1			1					3
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	5	5		2		3	1	9		4	3	17	1	1	37		6	22		116
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		1		2				2		1		1	2		4		1	4	1	19
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg										1								1		2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	31	23	4	23	11	4	6	62	3	51	34	87	44	31	151		4	83	9	661
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	25	21	4	21	9	4	3	60	2	44	33	80	41	16	148		4	82	8	605
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1	13		10	6	1	1	9	1	10		10	25	3	1		2	3	3	99

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ឧដុង្គ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	ដំណាក់ចាន់	ដុំទឹក	ជើងរាស់សាមគ្គី	អន្លង់ជ្រៃ	ដំណាក់ស្មាច់	ក្សេមក្សាន្តត្រាចទង	មនោរុងរឿង	រាំងព្រះស្រែ	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ	អមលាំង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	2	2	1	1			10
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	196	351	209	156	190	255	169	215	1545	138	3424
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	133	153	169	161	152	122	151	144	10	18	1213
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1027	1838	1092	815	993	1335	884	1124	8082	721	17911
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	9	14	30	25	10	14	19	20	1	7	149
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	22	25	23	8	32	19	38	25	2	5	199
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1	4	12	1	3	4	5	4		5	39
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	26	37	51	22	28	28	24	24	3	9	252
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1	3	13	3	1	3	2	5		5	36
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	101	125	125	104	104	94	109	116	8	9	895
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	4	10	20	14	1	10	10	15		1	85
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	4		8	29	2	6	9	2	1	1	62
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg		1	1	2			4				8
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg			1	1			3				5
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	1	1		10		1		1		5	19
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg		1		2							3
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	12	12	30	58	45	9	30	7	1	2	206
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	10	12	30	58	40	8	24	6	1	2	191
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1	1	1	21	43	1	2	4	1	1	76

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ភ្នំស្រួច

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	តាមខ្នាត	សំរោងវដ្តល	ត្រង់ត្រយឹង	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង	មហាសាំង	មិត្តភាពកម្ពុជា ជប៉ុនចំបក់	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	2	1			5
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	397	167	281	219	228	156	1448
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	123	35	104	135	141	21	559
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	2077	873	1470	1148	1190	816	7574
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	100	10	20	44	31	10	215
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	56	8	29	22	27	10	152
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	76	11	19	13	7	9	135
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	59	11	42	59	47	12	230
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	47	6	6	18	10	9	96
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	59	16	53	75	51	12	266
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	27	1	4	18	9	5	64
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	21		6	3	4	1	35
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	4			1			5
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	3						3
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	51		7		3	4	65
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	11		1	1		1	14
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	4		1				5
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	46	4	17	7	9	5	88
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	44	4	16	5	9	5	83
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	2		1		2		5

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ធំ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ បារាយណ៍-សន្ទុក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	បណ្តឹង	បារាយណ៍	រៀបរយ	បឹង	ឈូកខ្សាច់	ចុងដូង	កំពង់ថ្ម	ក្រវ៉ា	លូក់	តាំងគោក	ប្រាសាទ	ប្រភោង	ស្រឡៅ	ទីពោ	ត្នោតជុំ	ចើងដើង	តាំងក្រសាំង	ត្រើល	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក	ស្រះបន្ទាយ	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	243	180	196	141	192	179	138	233	179	135	153	138	198	151	174	158	267	181	3247	137	6620
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	140	76	144	109	35	79	96	203	84	266	98	142	44	75	60	82	78	155	0	32	1998
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1270	944	1026	739	1005	938	719	1220	935	704	801	723	1038	792	908	827	1399	947	16986	715	34636
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	51	18	85	43	3	20	13	68	41	74	84	47	19	15	33	26	20	70	0	6	736
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	25	11	19	8	7	9	16	28	9	34	12	16	5	24	7	8	10	14		4	266
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	4	2	2			3	3	4	6	6	1	3	5	5	5		2		1	56
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	35	3	31	8	1	3	19	9	2	35	8	13	17	22	23	7	33	8		7	284
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	15	1	19	10			3	2	6	10	16	2	3	2	14	1	9	2			115
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	107	64	94	66	27	59	66	90	47	143	68	75	30	51	49	51	60	86		13	1246
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	33	14	43	21	3	13	8	9	14	36	65	12	12	6	13	13	16	22		2	355
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	12	3	12	23		2	2	47	11	68		52	2	9		2	5	15		10	275
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1		2	2				14		5		7	1	1		1		9			43
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			2	1				4	3				1								11
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	12		18	14		3		28	14	25	1	23	2	5	10	3		25		3	186
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2			1				13		11		9			1			8			45
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg								1										1			2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	50	9	101	56		17	35	137	61	151	28	72	5	20	38	27	10	20		20	857
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	49	9	79	39		13	30	114	61	133	21	68	5	18	37	23	10	16		17	742
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ> 180 mg	3				1			142	2	34		4		19	1		9				215

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ធំ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្ទឹង

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	បន្ទាយស្ទឹង	ចំណាកក្រោម	ចំណាលើ	ជួង	ម្សាត្រង	ស្ទឹង	សម្តេចឪក្រយា សាគ្រាម	ទ្រា	ប្រឡាយ	សំព្រោច	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	2	1	1			9
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	225	148	178	223	163	230	197	162	280	151	1957
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	156	86	126	54	32	252	102	98	40	13	959
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1178	772	929	1164	851	1201	1028	846	1463	791	10223
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	109	22	109	9	23	115	85	23	26	7	528
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	25	6	14	12	4	43	7	16	8	6	141
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	25	13	22	3		40	6	8	11	3	131
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	29	15	17	17	3	69	7	22	14	6	199
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	16	11	14	3	1	41	1	13	11	2	113
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	77	29	27	30	7	142	28	64	28	9	441
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	34	11	19	1	1	62	15	12	7	2	164
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	25	25	18	2	1	34	23	22	6	3	159
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	4		10	1	1	13	10	3	5	1	48
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg			6			2	2	2			12
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	40	2	30		2	13	51	3	7	4	152
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	6		7			6	19	1	4	1	44
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg			4				2	1			7
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	93	81	57	3	27	70	75	65	22	4	497
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	70	79	43	3	22	49	69	59	18	3	415
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1	52	3		1	11			6	3	77

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពត

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ អង្គរជ័យ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	អង្គភាព	ចំប៉ី	ដំបូកខ្ពស់	ជានគោម	ដើមដូង	ប្រភ្នំ	សំឡាញ	សំរោងលើ	តានី	ត្រពាំងសាលា	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	វត្តអង្គ	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1				9
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	138	146	175	160	118	155	105	189	258	154	1565	197	3360
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	113	125	44	38	52	76	7	61	192	31	0	158	897
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	724	764	918	837	618	811	549	989	1347	807	8187	1029	17580
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	15	22	3	9	7	14	8	7	29	3		5	122
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	21	17	11	19	5	18	7	9	26	8		9	150
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3	3	1	6		6	8	1	5			2	35
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	13	2	6	14	6	9	1	13	35	9		14	122
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1			7				1	4				13
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	74	74	30	33	35	54	4	45	140	19		117	625
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	7	9	2	7	3	9	5	6	13	2		2	65
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	5	17	5	7	5	12		7	6	6		7	77
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	3	1	2	2	1	2	1	3	2	3		1	21
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1		1		2		1		1			6
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2	1	1	4	2	2	3	1	3			1	20
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	4	1			5	6		3			1	21
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1		2									3
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	24	64	14	25	29	30	6	19	27	11		28	277
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	23	54	12	20	25	28	6	17	25	11		21	242
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	20		5	13	2	13		4	18			13	88

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ចាម

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ចំការលើ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	ចំការអណ្តូង	ជយោ	តាប្រុក	តាអុង	តាំងត្រង់	ល្វាលើ	ស្ពឺ	ចំការកៅស៊ូ	ដូនធី	មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្មែរ	ស្វាយទាប	ស្វាយមាស	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	2	1	1	1	1	1	1				1	1	10
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	97	199	88	120	140	222	147	102	125	542	171	58	2011
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	121	25	27	42	32	28	72	21	38	142	16	13	577
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	505	1041	460	627	731	1160	769	532	656	2837	893	305	10516
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	12	9	0	9	3	14	21	3	13	36	1	10	131
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	9	5		2		2	3	18	7	36		12	94
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		4				1	2	3		3		8	21
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍	26	10		4	9	5	10	15	5	20	3	2	109
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២		1		1	1		6	2	1	2		7	21
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	59	12	15	25	16	13	29	13	26	105	3	10	326
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	4	4		4	2	7	9	1	10	22			63
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	1	1				1	14	2	1	6		2	28
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg							2	1		4			7
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg								1		1			2
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg		2					9	3		1		4	19
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg										1			1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140	6	3				2	48	12	6	30		6	113
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	4	3				2	45	11	6	28		5	104
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180		1				2	48	1	1	2		1	56

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ រមាសហែក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	អង្គប្រស្រែ	ចន្លឺ	ជ្រៃធំ	កំពង់ត្រាច	ក្រសាំង	ម្រាម	មុខដា	ត្រពាំងស្តៅ	ជិតដី	ដូង	អំពិល	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1				8
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	170	140	276	253	163	154	146		125	171	200	1798
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	72	64	179	83	78	45	88		1	24	79	713
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	891	735	1442	1325	855	808	763		656	892	1046	9413
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	28	21	66	19	11	0	32		0	4	12	193
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	10	11	21	17	12	6	15			4	14	110
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	7	4	7	9	2		5				4	38
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	8	14	50	18	36	7	29		1	5	21	189
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4	5	13	7	5		4				4	42
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	54	48	149	58	61	30	69		1	15	58	543
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	18	13	38	12	6		15			2	6	110
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	12	14	37	8	16	8	28		1	1	13	138
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		2	3		6	2	6				1	20
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		3	1		1	1	1				1	8
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	9	6	7	4	4		4			1		35
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	2					1			1		5
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	43	47	124	32	62	34	65		1	6	42	456
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	39	40	107	30	55	30	59		1	5	36	402
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	2	39	5	4	5	5	24				2	86

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ជីកូ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	បារីត	ច្រេស	មេសថ្ងក	ព្រៃអង្គុញ	ព្រៃគគីរ	ស្វាយតាយាន	ត្នោត	ទួលស្ពឺ	ខ្សែត្រ	ច្រកម្ទេស	បាទី	ពពែត	សំឡី	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1						8
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	325	112	85	270	78	159	119	156	168	153	78	129	121	1953
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	65	22	114	164	63	22	57	19	50	15	12	34	96	733
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1700	585	444	1415	407	833	624	815	878	799	408	676	634	10218
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	6	3	29	12	7	3	9	7	15	2	2	6	15	116
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	17	19	18	34	8	13	6	12	4	7	9	6	12	165
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយ	2	3	3	3	4	1		1		1	1	1	1	21
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍	11	4	9	21	6	5	1		4	3	1	9	13	87
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍	3	1	2	1	2	1	2	1	2		1	2	1	19
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុង	26	10	66	79	41	12	27	12	5	5	6	22	51	362
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុង	2		13		2	3	4	1			1	2	5	33
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	19	4	9	32	11	3	2	2	16	3	1	5	19	126
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	1		4	11	3	1			5	1	2	1	6	35
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg	2	2	2	4					1				1	12
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	1	1	3	2		2	3	3	7		1	5	7	35
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg			1	3	2	2	1		3			3	2	17
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg	1			1					1					3
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 -	34	10	25	63	18	10	18	9	34	10	5	9	31	276
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	33	10	24	63	16	10	18	9	32	10	4	8	30	267
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ >	21	4	17	60	11	8	5	1	30	5	2	9	33	206

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្វាយទាប

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	មណ្ឌលសុខភាព ថ្នាធ្នង់	មណ្ឌលសុខភាព ចក	មណ្ឌលសុខភាព កណ្តៀងរាយ	មណ្ឌលសុខភាព ញរ	មណ្ឌលសុខភាព ពងទឹក	មណ្ឌលសុខភាព ព្រះពន្លា	មណ្ឌលសុខភាព សំយោង	មណ្ឌលសុខភាព បុសមន	មណ្ឌលសុខភាព ពពែត	មណ្ឌលសុខភាព ស្វាយរំពារ	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	2	1	1	1	1	1	1				8
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	305	248	285	247	99	203	138	169	162	281	2137
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	8	55	97	39	36	21	5	18	0	13	292
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1594	1296	1492	1292	518	1063	719	884	845	1468	11171
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	4	4	12	4	14	2		5	1	3	49
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	14	59	12	20	14	5	4		2	134
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2		2	2	11			1		3	21
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	3	16	40	8	15	11	2	5		2	102
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1		2	2	5			1		2	13
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	3	27	59	14	26	16	4	13		10	172
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1	2	2	2	3			1		1	12
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1	6	32	11	3	2	1	8		1	65
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1	3	3		1					9
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1		1							2
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1		7	1	5					2	16
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg				1		2				1	4
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	5	31	34	15	9	1	2	16		3	116
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	5	24	29	14	8	1	2	13		3	99
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	3	2	47	13		2	1	11		2	81

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្វាយរៀង

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	អង្គតាសូ	ក្រោលគោ	គ្រួស	ស្វាយធំ	តាសូស		ចម្លង	ចេក	ដូនស	បាសាក់	មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក ស្វាយ ជ្រំ	សង្ឃីរ	ស្វាយយា	ស្វាយរៀង	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1										5
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	162	261	287	151	129		147	233	280	155	242	237	147	241	2672
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	19	23	11	16	23	4	0	1	28	4	10	10	8	20	177
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	846	1364	1500	790	673		769	1219	1465	809	1268	1237	769	1258	13967
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	2	5	1	1	3			0	3	0		1	2	1	19
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	15	14	7	7	12	1			17	2	7	5	7	6	100
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1	2			1				1			1	2	1	9
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	3	11	5	6	12	1			6	1	5	4	3	7	64
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1	1						1				2		5
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	6	11	4	9	15	4			21	1	5	5	5	10	96
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		2	1		1				2			1	2		9
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2	3	3	4	4						3	1	1	2	23
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		2	2		3						2				9
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			1		1										2
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		1	1		3				2			1		1	9
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1		1		1										3
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			1										1		2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	9	11	8	13	15	2		1	6	1	7	6	4	4	87
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	9	10	8	13	14	1		1	5	1	7	5	4	4	82
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1	5	4		1			1	4		1	4	3	4	28

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ឆ្នាំង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កំពង់ត្រឡាច

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2021 រហូតដល់៖ 31-Dec-2021

ល.រ	សូចនាករ	ឈូកស	ច្រេស	ត្រាំងល្ងា	លង្វែក	សាលាលេខប្រាំ	កោះថ្ងៃ	កំពង់ត្រឡាចលើ	តាជេស	ឆ្លុករៀន	សែប	ស្វាយ	ស្វាយជុក	អំពិលទឹក	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	2									6
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន			147	180	262	119	187	253	172	128	293	279	161	2181
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា			9	26	88	0	19	13	7	4	54	36	9	265
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន			768	942	1370	625	976	1324	900	670	1535	1458	844	11412
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា			1	20	14		8	5	1		8	2	2	61
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			12	27	70		19	7	9	4	42	33	9	232
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			1	20	13		17	7			4		2	64
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			7	22	56		11	4	4	2	22	14	4	146
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ				19	12		6	5	1		1	1	2	47
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			8	22	78		15	11	4	3	43	29	8	221
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			1	17	12		6	4	1		5	1	2	49
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg				2	4		2				2	2		12
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg					2						2			4
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg											1			1
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg					1		1	1			1			4
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg			1	3	3		3			1	10	4		25
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg			1	3	3		3			1	9	4		24
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg				1							2	1		4