



របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ ២០២២

ANNUAL REPORT 2022



មណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ ម.ព.ជ.

PATIENT INFORMATION CENTRE MoPoTsyO

បញ្ជីអត្ថបទ TABLE OF CONTENTS

បញ្ជីអត្ថបទ TABLE OF CONTENTS	i
បញ្ជីតារាង LIST OF TABLES	iv
បញ្ជីរូបភាព LIST OF FIGURES	vii
សេចក្តីផ្តើម INTRODUCTION	1
លទ្ធផលសំខាន់ៗ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ WHAT MOPOTSYO DID IN 2022	3
ការបន្ត និង ការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត CONTINUATION & EXPANSION OF THE NETWORKS	12
ការចំណាយ និងថ្លៃចំណាយ EXPENSES AND COSTS	14
មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសុខាភិបាល PEER EDUCATORS AS RESOURCES FOR HEALTH.....	20
ឧបសគ្គនៃគុណភាពភេទ CHALLENGES TO GENDER BALANCE	25
ប្រព័ន្ធចែងចំណីវិជ្ជាបណ្ណ CHRONIC CARE SYSTEM	26
សេវាសុខភាព សម្រួលដោយមិត្តអប់រំមិត្ត HEALTH SERVICES FACILITATED BY PEs	28
សកម្មភាពចែកចាយស្រូបពិនិត្យកំហុស DISTRIBUTING URINE GLUCOSE STRIPS.....	28
សេវាសុខាភិបាល MEDICAL SERVICES	30
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ LABORATORY SERVICES.....	30
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SESSIONS	37
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា REVOLVING DRUG FUND AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	51
លទ្ធផលចំពោះសុខភាព HEALTH OUTCOMES.....	62
ផ្ទៃក្នុងអង្គភាព INTERNAL ORGANIZATION	67
ទិន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនីមួយៗ DETAILED STATISTICS PER PEER NETWORK.....	68
តំបន់ក្រីក្រនៅក្នុងតំបន់ THE URBAN POOR AREAS.....	68
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PE NETWORKS	68
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	70
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	70
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	71
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	73
ខេត្តតាកែវ៖ ទំព័រ ៦ ស្រុកប្រតិបត្តិ TAKEO: ALL 6 OD's.....	79
ការប្រឹក្សាយោបល់ HSSP2 នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ 2015 CONSULTANCY FOR HSSP2 DURING 2015.....	79
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS.....	80
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	82
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	82
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	83
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	86
ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្មពួក BANTEAY MEANCHEY: THMAR POUK OD	92
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS.....	92
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	93
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	93
ការពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	93
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	95

ខេត្តកំពង់ស្ពឺ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ទាំង៤ KOMPONG SPEU: ALL 4 OPERATIONAL DISTRICTS	100
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	100
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	103
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	103
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE.....	103
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	107
ខេត្តកំពង់ធំ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក និង ស្ទឹង BARAY-SANTUK AND STOUNG OD's	119
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	119
ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក BARAY-SANTUK OD.....	119
ស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង STOUNG OD	120
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	121
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	121
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE.....	122
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	125
ខេត្តកំពត៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ KAMPOT:ANGKOR CHEY OD	132
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	132
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	133
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	133
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE.....	133
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	134
ខេត្តកំពង់ចាម៖ ចំការលើ និងកងមាស KAMPONG CHAM: CHAMKAR LEU OD AND KONG MEAS OD	139
មិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	139
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	141
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	141
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE.....	141
ឌីសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	143
ខេត្តស្វាយរៀង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ៤ SVAY RIENG: ALL 4 ODS	148
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS.....	148
ស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក Romeas Hek OD	148
ស្រុកប្រតិបត្តិដីភូ Chi Phou OD.....	148
ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង Svay Teap and Svay Rieng ODs	149
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	151
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	151
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE.....	152
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	155
ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច KAMPONG CHHNANG: KAMPONG TRALACH OD	165
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS.....	165
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS	165
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	166
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	166

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE.....	167
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	168
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS.....	171
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS	171
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	172
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	172
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE.....	172
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	173
ខេត្តក្រចេះ ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នួល KRATIE: CHHLONG OD	174
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Networks	174
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS	174
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	175
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	175
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE.....	175
ឌីសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	176
អត្ថបទស្រាវជ្រាវពាក់ព័ន្ធនឹងការងារមិត្តអប់រំមិត្ត PUBLICATIONS RELATE TO PEER EDUCATROS	177
ការរៀបចំកម្រោងផែនការឆ្នាំ២០២៣ PLANNING FOR 2023	180
ឧបសម្ព័ន្ធ ANNEXES	181
តារាងលទ្ធផលសង្ខេប ២០២២ DASHBOARDS 2022	181

បញ្ជីតារាង LIST OF TABLES

តារាងទី 1៖ លទ្ធផលសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORK ACTIVITY RESULTS IN FIGURES	3
តារាងទី 2៖ របាយការណ៍ចំណូលចំណាយសម្រាប់ឆ្នាំ២០២២ REPORT ON REVENUES AND EXPENDITURES IN 2022.....	14
តារាងទី 3៖ ការចំណាយសម្រាប់អ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ឆ្នាំ២០០៧-២០២២ EXPENSES PER BENEFICIARY 2007 – 2022.....	16
តារាងទី 4៖ ការបាត់បង់ និងមរណៈភាព LOST AND DEATHS	18
តារាងទី 5៖ មិត្តអប់រំមិត្ត និង អ្នកគ្រប់គ្រងមានប្រាក់ខែ PE & SALARIED SUPERVISORS	23
តារាងទី 6៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្តនីមួយៗ NUMBERS OF PE BY PROVINCE	24
តារាងទី 7៖ សមភាពតាមយេនឌ័រក្នុងការទទួលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ EQUAL ACCESS TO THE LAB-SERVICES BY GENDER	32
តារាងទី 8៖ ថ្លៃចំណាយបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍កំឡុងរយៈពេល៥ឆ្នាំ LABORATORY COSTS BASED ON 5-YEAR LIFE OF MACHINES.....	34
តារាងទី 9៖ សេវាពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងឆ្នាំ២០២២ MEDICAL CONSULTATIONS BY DOCTORS IN 2022	39
តារាងទី 10៖ ការងារពិគ្រោះជំងឺក្នុងឆ្នាំ២០២២ MEDICAL CONSULTATIONS IN 2022.....	41
តារាងទី 11៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះតាមប្រភេទជំងឺ តាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF MEDICAL CONSULTATION BY TYPE OF DISEASES	43
តារាងទី 12៖ ចំនួន និងភាគរយសមាជិកបានចុះឈ្មោះនៅបន្តប្រើសេវា NUMBER AND PERCENTAGE OF ACTIVE MEMBERS	44
តារាងទី 13៖ %នៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៃសមាជិកវ័យចាស់ឆ្នាំ២០១១-២០២២ ACCESS TO MEDICAL CONSULTATION BY ELDERLY CHRONIC PATIENT MEMBERS(DM+HBP) FROM 2011 TO 2022	45
តារាងទី 14៖ ការវិភាគនិន្នាការចំណាយ ២០១១-២០២២ (តម្លៃបានយក)តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម COST-TREND-ANALYSIS FOR PRICES CHARGED THROUGH PRESCRIPTIONS OF PATIENTS WITH DIABETES.....	47
តារាងទី 15៖ តម្លៃថ្នាំប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម MONTHLY EXPENSE FOR PRESCRIBED MEDICATION FOR DIABETICS	49
តារាងទី 16៖ % តាមឆ្នាំនៃការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី YEARLY% OF NEW DM PATIENTS ACCESSING THE MEDICAL CONSULTATION.....	49
តារាងទី 17៖ ការប្រៀបធៀបតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ ២០២២ COMPARING COST OF MEDICATION IN PRESCRIPTION BETWEEN DM'S AND HBP'S IN 2022	50
តារាងទី 18៖ តម្លៃនៃការទិញជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំនៃការទិញឱសថបង្វិលទុន សម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ ANNUAL AVERAGE WORTH OF BUYING PER PATIENT ..	52
តារាងទី 19៖ ការចំណាយមធ្យមប្រចាំឆ្នាំលើឱសថ AVERAGE ANNUAL EXPENDITURE ON ROUTINE MEDICATION OF PATIENT	53
តារាងទី 20៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមឆ្នាំ២០២២ ADHERENCE TO PRESCRIPTION OF DM PATIENTS IN 2022	54
តារាងទី 21៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឆ្នាំ២០២២ ADHERENCE TO PRESCRIPTION OF HBP PATIENTS IN 2022	55
តារាងទី 22៖ ការលក់ និង ឥណទានទៅឲ្យឱសថស្ថាន SALES AND CREDITS TO PHARMACIES.....	55
តារាងទី 23៖ តម្លៃថ្នាំមូលនិធិទុនបង្វិលថ្នាំក្នុងឆ្នាំ២០២២ THE COST OF REVOLVING DRUG FUND IN 2022	57
តារាងទី 24៖ ចំនួនករណីទិញថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺតាមឱសថស្ថានដែលទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ NR OF CASES BY TYPE OF PATIENTS BUYING THEIR MEDICINES AT THE CONTRACTED PHARMACIES BY YEAR	57
តារាងទី 25៖ ទំហំទឹកប្រាក់(រៀល) និង%នៃការទិញថ្នាំតាមឱសថស្ថានដែលទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ AMOUNT SPENT IN RIELS AND % OF PURCHASING AT THE CONTRACTED PHARMACIES BY YEAR	60
តារាងទី 26៖ ការប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន(ម.ល) QUANTITY IN USAGE OF INSULIN (ML)	61
តារាងទី 27៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយសមាជិកនៅទីក្រុង USE OF LABORATORY SERVICES BY URBAN PE NETWORK.....	71
តារាងទី 28៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង RDF USE IN URBAN SLUMS.....	73
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	81
តារាងទី 32៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ NEW HBP REGISTERED BY OD IN TAKEO.....	81
តារាងទី 33៖ ចំនួន និង%នៃការប្រើប្រាស់សេវាពិសោធន៍ទូទាំងខេត្តតាកែវ NUMBERS AND PERCENTAGES OF LAB PROFILES IN TAKEO	82
តារាងទី 34៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE AMONG DM BY OD.....	85

តារាងទី 35: ការប្រើសេវាពិគ្រោះ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ	85
CONTACT RATE AMONG HBP BY OD	
តារាងទី 36: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ	86
RDF USE IN ALL OD'S OF TAKEO.....	
តារាងទី 37: ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅខេត្តតាកែវ	87
ADHERENCE TO ROUTINE MEDICATION BY DM MEMBERS IN TAKEO.....	
តារាងទី 38: ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមនៅខេត្តតាកែវ	88
ADHERENCE TO ROUTINE MEDICATION BY HBP MEMBERS IN ALL OD'S OF TAKEO	
តារាងទី 39: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយអ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិឫកតាមឆ្នាំនីមួយៗ	93
USE OF THE LAB SERVICES BY PATIENTS IN THMAR POUK OD YEARLY.....	
តារាងទី 40: ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិឫកតាមឆ្នាំនីមួយៗ	94
USE OF MEDICAL CONSULTATION SERVICE AND ANNUAL CONTACT RATE IN THMAR POUK YEARLY.....	
តារាងទី 41: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅស្រុកប្រតិបត្តិឫក	95
RDF USE IN THMAR POUK	
តារាងទី 42: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឫក	96
ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM IN THMAR POUK OD.....	
តារាងទី 43: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិឫក	97
ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY HBP IN THMAR POUK OD	
តារាងទី 44: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិ	103
YEARLY USE OF LAB SERVICE IN KAMPONG SPEU BY OD.....	
តារាងទី 45: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ	104
USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE AMONG DM BY OD	
តារាងទី 46: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	106
USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY HBP BY OD YEARLY	
តារាងទី 47: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ	108
SCALE OF RDF USE BY OD IN KAMPONG SPEU	
តារាងទី 48: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	109
YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM BY OD	
តារាងទី 49: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	110
YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY HBP BY OD	
តារាងទី 50: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង	122
YEARLY USE OF LAB SERVICE IN KAMPONG THOM PROVINCE BY OD.....	
តារាងទី 51: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	122
YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY DM BY OD	
តារាងទី 52: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	124
YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY HBP BY OD.....	
តារាងទី 53: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ	125
RDF USE BY OD IN KAMPONG THOM	
តារាងទី 54: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក	126
YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP IN BARAY-SANTUK OD.....	
តារាងទី 55: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថក្នុងស្រុកប្រតិ.ស្ទឹង	127
YEARLY ADHERENCE & EXPENDITURE ON MEDICATION IN STOUNG	
តារាងទី 56: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ	133
USE OF LAB SERVICES IN ANGKOR CHEY	
តារាងទី 57: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	134
YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN ANGKOR CHEY	
តារាងទី 58: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ	134
YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN ANGKOR CHEY OD.....	
តារាងទី 59: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងស្រុកអង្គរជ័យ	135
RDF USED BY ANGKOR CHEY OD	
តារាងទី 60: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ	135
YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM IN ANGKOR CHEY OD.....	

តារាងទី 61: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុក.អង្គជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY HBP IN ANGKOR CHEY	136
តារាងទី 62: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ USE OF LAB SERVICES IN CHAMKAR LEU.....	141
តារាងទី 63: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិការលើក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN CHAMKAR LEU OD.....	142
តារាងទី 64: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិការលើតាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN CHAMKAR LEU OD.....	143
តារាងទី 65: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម RDF USE BY OD IN KAMPONG CHAM.....	144
តារាងទី 66: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ និងតាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP BY EACH OD.....	144
តារាងទី 67: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង USE OF LAB SERVICES BY OD IN SVAY RIENG	152
តារាងទី 68: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY DM BY OD.....	153
តារាងទី 69: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF HBP CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY OD	154
តារាងទី 70: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តស្វាយរៀង RDF USE BY OD IN SVAY RIENG OD	155
តារាងទី 71: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងខេត្តស្វាយរៀង YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP BY OD IN SVAY RIENG.....	156
តារាងទី 72: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ USE OF LAB SERVICES IN CHAMKAR LEU.....	166
តារាងទី 73: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KAMPONG TRALACH OD.....	167
តារាងទី 74: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KAMPONG TRALACH OD	168
តារាងទី 75: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច RDF USE BY OD IN KAMPONH TRALACH OD.....	168
តារាងទី 76: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ត្រឡាច YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP BY OD IN KAMPONG TRALACH	169
តារាងទី 77: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកខ្សាច់កណ្តាល USE OF LAB SERVICES IN KSACH KANDAL	172
តារាងទី 78: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ YEARLY USE OF DM CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KSACH KANDAL OD	172
តារាងទី 79: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ YEARLY USE OF HBP CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KSACH KANDAL OD	173
តារាងទី 80: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល RDF USE BY MEMBERS IN KSACH KANDAL OD.....	173
តារាងទី 81: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នុង USE OF LAB SERVICES IN CHHLONG.....	175
តារាងទី 82: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នុង YEARLY USE OF DM CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN CHHLONG OD.....	176
តារាងទី 83: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នុង YEARLY USE OF HBP CONSULTATION AND ITS ANNUAL CONTACT RATE IN KAMPONG TRALACH OD	176
តារាងទី 84: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នុង RDF USE BY MEMBERS IN CHHLONG OD.....	176

មញ្ជីរូបភាព LIST OF FIGURES

រូបភាពទី 1៖ ទីតាំងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២២ LOCATIONS OF PEER EDUCATOR NETWORKS IN CAMBODIA IN 2022	13
រូបភាពទី 2៖ ការកើនឡើងសមាជិកភាព GROWING MEMBERSHIP.....	17
រូបភាពទី 3៖ កំរើនប្រចាំឆ្នាំនៃសមាជិកភាព YEARLY GROWTH IN MEMBERSHIP.....	20
រូបភាពទី 4៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តបានបណ្តុះបណ្តាល និងមិត្តអប់រំមិត្តនៅធ្វើការ TOTAL NUMBERS OF PE TRAINED AND ACTIVE PE'S.....	21
រូបភាពទី 5៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលប្រចាំឆ្នាំ YEARLY NUMBER OF PE TRAINED	21
រូបភាពទី 6៖ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តបន្តនៅជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ.. PERCENTAGE OF PE STILL WITH MOPOTSYO.....	21
រូបភាពទី 7៖ ហេតុផលសម្រាប់ការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត REASONS FOR LOSING PE.....	22
រូបភាពទី 8៖ មិត្តអប់រំមិត្តតាមភេទក្នុងឆ្នាំ២០២១និង២០២២ PEs BY SEX IN 2021 AND 2022.....	25
រូបភាពទី 9៖ ប្រព័ន្ធគាំទ្រថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត SUPPORTING CHRONIC CARE SYSTEM OF PE NETWORK	26
រូបភាពទី 10៖ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ROLES AND RESPONSIBILITIES OF PE NETWORK.....	27
រូបភាពទី 11៖ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោមដោយខ្លួនឯង YEARLY SELF-URINE GLUCOSE TESTING	28
រូបភាពទី 12៖ កំណើននៃការគ្រប់ដណ្តប់លើមនុស្សពេញវ័យ ADULT POPULATION COVERED BY PE NETWORKS.....	29
រូបភាពទី 13៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ ACCESS TO LAB-SERVICES BY DIFFERENT AGE GROUPS.....	31
រូបភាពទី 14៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ ACCESS TO LAB-SERVICES BY DIFFERENT AGE GROUPS.....	32
រូបភាពទី 15៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់មនុស្សចាស់ ACCESS TO THE LAB-SERVICES FOR ELDERLY	32
រូបភាពទី 16៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងថ្លៃចំណាយ LAB-SERVICES USAGE AND COST.....	33
រូបភាពទី 17៖ ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺតាមក្រុមអាយុ ដល់ឆ្នាំ២០២២ MEDICAL CONSULTATIONS BY AGE GROUPS 2022	42
រូបភាពទី 18៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជឿបនឹងចំនួនសមាជិកតាមក្រុមអាយុ MEDICAL CONSULTATIONS BY AGE GROUPS (%).....	42
រូបភាពទី 19៖ សមាមាត្រនៃការពិគ្រោះរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម FREQUENCY PROPORTIONS OF MEDICAL CONSULTATIONS BY DM PATIENTS	44
រូបភាពទី 20៖ ការប្រើប្រាស់តាមសេវារបស់សមាជិកបានចុះឈ្មោះ SERVICES USAGE BY REGISTERED PATIENTS	45
រូបភាពទី 21៖ តម្លៃចំណាយលើឱសថប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជា (រៀល) TOTAL IN MONTHLY PRESCRIPTION COST (KHR).....	48
រូបភាពទី 22៖ កំណើនការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឲ្យឱសថស្ថាន និងប្រាក់ត្រូវបង់ត្រឡប់ INCREASING IN DRUGS SUPPLY TO PHARMACIES & CREDIT	56
រូបភាពទី 23៖ លទ្ធផលសម្ភាធឈាមអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០២២ BLOOD PRESSURE OF DIABETICS WHO DID LAST FOLLOW UP WITH PE'S 2022.....	62
រូបភាពទី 24៖ លទ្ធផលវាស់ជាតិស្ករអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០២២ BLOOD GLUCOSE OF DIABETICS WHO DID LAST FOLLOW UP WITH PE'S 2022.....	63
រូបភាពទី 25៖ សម្ភាធឈាមអ្នកជំងឺលើសសម្ភាធឈាមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ២០២២ BLOOD PRESSURE OF NON-DIABETICS HYPERTENSIVE PATIENTS WHO DID LAST FOLLOW UP WITH PE'S 2022.....	64
រូបភាពទី 26៖ លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតជាតិស្ករមុនហូបពេលព្រឹកនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២២ FBG CONTROLLED AMONG DM PATIENTS OVER TIME IN 2022.....	65
រូបភាពទី 27៖ លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតសម្ភាធឈាមនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ក្នុងឆ្នាំ២០២២ BLOOD PRESSURE CONTROLLED AMONG DM PATIENTS OVER TIME IN 2022.....	65
រូបភាពទី 28៖ លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតសម្ភាធឈាមនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ភាធឈាមក្នុងឆ្នាំ២០២២ BLOOD PRESSURE CONTROLLED AMONG HBP PATIENTS OVER TIME IN 2022	65
រូបភាពទី 29៖ រចនាសម្ព័ន្ធអង្គភាព របស់អង្គការ ម.ព.ជ. ORGANIZATIONAL CHART.....	67
រូបភាពទី 30៖ ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមថ្មីដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង ACCUMULATIVE DM PATIENTS REGISTERED IN PE NETWORK IN URBAN PROGRAM	68
រូបភាពទី 31៖ ចំនួនសមាជិកលើសសម្ភាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង ACCUMULATIVE HBP PATIENTS REGISTERED IN PE NETWORK IN URBAN PROGRAM	68
រូបភាពទី 32៖ សមាជិកតាមដានធៀបនឹងចុះឈ្មោះ TRENDS OF URBAN COHORT IN FOLLOW-UP COMPARED TO REGISTRATION.....	69
រូបភាពទី 33៖ បំរែបំរួលនៃការតាមដានរបស់អ្នកទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងចំនួនចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំនីមួយៗ TRENDS OF URBAN COHORT OF PATIENTS WITH DM IN FOLLOW-UP COMPARING TO REGISTRATION.....	69

រូបភាពទី 34: ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ របស់សមាជិក នៅតាមតំបន់ទីក្រុង REGISTERED MEMBERS USED MEDICAL CONSULTATION AT PUBLIC HEALTH FACILITIES IN URBAN	72
រូបភាពទី 35: ការវិវឌ្ឍន៍វេជ្ជបញ្ជាទីមួយជាមធ្យមប្រចាំខែតាមឆ្នាំនីមួយៗ MONTHLY AVG FIRST PRESCRIPTIONS	72
រូបភាពទី 36: សមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗខេត្តតាកែវ(កំណើនប្រចាំខែ) MEMBERSHIP WITH DIABETES	80
រូបភាពទី 37: ប្រែប្រួលនៃកំណើនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ ក្នុងខេត្តតាកែវ CHANGING IN DM MEMBERSHIP GROWTH IN TAKEO PROVINCE	80
រូបភាពទី 38: ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺនៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យទូទាំងខេត្តតាកែវតាមឆ្នាំនីមួយៗ ANNUAL MEDICAL CONSULTATION SESSION IN ALL TAKEO'S PUBLIC HOSPITALS	83
រូបភាពទី 39: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES IN TAKEO.....	89
រូបភាពទី 40: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM	92
រូបភាពទី 41: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP	92
រូបភាពទី 42: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុង THMAR POUK.....	98
រូបភាពទី 43: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	101
រូបភាពទី 44: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP	102
រូបភាពទី 45: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ឆ្នាំ ២០២២ REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES BY OD IN KAMPONG SPEU 2022.....	112
រូបភាពទី 46: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	120
រូបភាពទី 47: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NUMBER OF REGISTERED AND ACTIVE HBP.....	121
រូបភាពទី 48: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក និង ស្មោង REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES BY OD IN KAMPONG THOM.....	128
រូបភាពទី 49: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	132
រូបភាពទី 50: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP.....	132
រូបភាពទី 51: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ REWARD FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES IN RH ANGKOR CHEY	137
រូបភាពទី 52: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NR OF REGISTERED AND ACTIVE DM	139
រូបភាពទី 53: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP.....	140
រូបភាពទី 54: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយឱសថបង្វិលទុននៅស្រុកប្រតិបត្តិការលើ REWARD FOR PHARMACIES IN CHAMKAR LEU.....	146
រូបភាពទី 55: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM	149
រូបភាពទី 56: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP	150
រូបភាពទី 57: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង REWARD FOR PHARMACIES BY OD IN SVAY RIENG	159
រូបភាពទី 58: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	165
រូបភាពទី 59: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP	166
រូបភាពទី 60: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ត្រឡាច REWARD FOR PHARMACIES BY OD IN KAMPONG TRALACH	170
រូបភាពទី 61: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល DM REGISTERED AND ACTIVE DM IN KSACH KANDAL	171
រូបភាពទី 62: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP IN KSACH KANDAL	171
រូបភាពទី 63: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មក្នុងស្រុកឆ្លូង NR OF DM REGISTERED AND ACTIVE DM IN CHHLONG	174
រូបភាពទី 64: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកឆ្លូង NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP IN CHHLONG.....	175

សេចក្តីផ្តើម INTRODUCTION

ឯកសារនេះគឺជា របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំទី១៨ របស់អង្គការមណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ ម.ព.ជ. ដែលជាអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលនៅកម្ពុជា ដែលមានគោលបំណងជម្រុញអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ឱ្យទទួលបានការគ្រប់គ្រងជំងឺពួកគេបានប្រសើរឡើង។ អង្គការ បានចាប់ផ្តើមសកម្មភាពរបស់ខ្លួនក្នុងឆ្នាំ២០០៥។ របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំកន្លងទៅ គឺអាចទាញយកបានលើគេហទំព័ររបស់អង្គការ <https://www.mopotsyo.org/results/>។

របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនេះ ត្រូវបានសរសេរក្នុងលក្ខខណ្ឌប្រឹងប្រែងជាក្រុមនៃបុគ្គលិកអង្គការ ដឹកនាំដោយការិយាល័យកម្មវិធីនៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ អ្នកគ្រប់គ្រងតាមផ្នែកនីមួយៗ និងរដ្ឋបាលនៃកម្មវិធី បានរួមចំណែកតាមជំពូក និងផ្នែករបស់ពួកគេរៀងៗខ្លួន។ មាតិកានៃរបាយការណ៍ គឺផ្អែកទៅលើការវិភាគកំណត់ត្រា នៃសកម្មភាពការងាររបស់កម្មវិធី ដែលព័ត៌មានមួយភាគធំដកស្រង់ពីមូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់ពួកយើង។ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២២នេះ មូលដ្ឋានទិន្នន័យនេះ មានទិន្នន័យរបស់អ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលបានចុះឈ្មោះជាសមាជិកបណ្តាញជាង ៦១,០០០នាក់ ពីចំនួន ១១ រាជធានី/ខេត្ត តាមរយៈសកម្មភាពរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត វាក៏មានទិន្នន័យប្រើប្រាស់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលប្រើប្រាស់ដោយសមាជិកផងដែរ។

ក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំនេះ ជាដំបូងពួកយើងធ្វើការបង្ហាញអំពីលទ្ធផលសំខាន់ៗក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ខ្លឹមសារបន្តបន្ទាប់ទៀត គឺជំពូកបង្ហាញនូវលទ្ធផលបែបបរិមាណវិស័យតាមផ្នែក។ ផ្នែកបន្តទៀត គឺនិយាយអំពី “សមាហរណកម្មកម្មវិធី” ដែលបង្ហាញពីឧបសគ្គក្នុងការបញ្ចូលបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងប្រព័ន្ធថែរក្សាសុខភាពសាធារណៈ ដែលមានស្រាប់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាល។

បន្ទាប់មក យើងលើកយកតាមជំពូកៗនៃការរីកចម្រើនបែបបរិមាណវិស័យដែលបង្ហាញពីការបន្ត និងការពង្រីក បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងហិរញ្ញវត្ថុពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ។ យើងក៏ពិនិត្យមើលលើដំណើរការទៅមុខនៃសមាសភាគសំខាន់ៗ នៃប្រព័ន្ធថែរក្សាជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លងត្រូវបានបង្កើត។ សមាសភាគទាំងនោះគឺ មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសម្រាប់សុខាភិបាល សកម្មភាពលើកកម្ពស់សុខភាព រកឃើញនិងចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មី ការតាមដានពួកគេ សេវាវេជ្ជសាស្ត្ររោគសាស្ត្រ សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាមូលនិធិបង្វិលទុនឱសថ។

This is the 18th annual report of MoPoTsy 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 our organization's 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 2022, this database contains patient data of more than 61,000 registered chronic patients, collected over time by our community-based Peer Educators in 11 provinces. It also has data generated from their use of medical services in which they are involved.

In this Annual Report we first present the Highlights of 2022. 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.

The 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 the 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 យើងពិនិត្យមើលលើលទ្ធផល
ចំពោះសុខភាពជាទូទៅក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺដែលបន្ត
ប្រើសេវា។

ហើយបន្ទាប់មកទៀត យើងបង្ហាញនូវការវិវត្ត
នៃកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្ត និងស្រុក
ប្រតិបត្តិសុខាភិបាលនីមួយៗ ដែលបានចាប់ផ្តើមតាម
ពេលខុសៗគ្នា។

ចុងក្រោយ យើងនឹងផ្តល់នូវអត្ថបទនានានៃការ
បោះពុម្ពផ្សាយនាពេលកន្លងមក។

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 ក្នុងឆ្នាំ២០២២ WHAT MOPOTSYO DID IN 2022

នៅត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២២នេះ មានអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ និងបន្តប្រើប្រាស់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម ដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមជួយសម្របសម្រួល នៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ ចំនួន ២៨ ២៧៩នាក់។ ក្នុងចំណោមសមាជិកបន្តប្រើសេវាទាំងនោះ មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន២៣ ៤៥៣នាក់ និងចំនួន ៤ ៨២៦នាក់ទៀត គឺជាអ្នកមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលមិនមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

អ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តភាគច្រើន គឺរស់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាលទាំង២៥ដែលមានកម្មវិធីគ្របដណ្តប់ និងមានសេវាថែទាំសុខភាពបឋម ដែលមិត្តអប់រំមិត្តបានជួយសម្របសម្រួលដោយសហការជាមួយសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈជាអាទិ៍ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក និងមណ្ឌលសុខភាព។ ប៉ុន្តែ ក៏មានអ្នកជំងឺមួយចំនួនតូចគឺជា អ្នកជំងឺដែលរស់នៅក្រៅស្រុកប្រតិបត្តិគ្របដណ្តប់កម្មវិធី។ យើងមិនបានសង្កេតឱ្យបានដឹងថា ពួកគេទាំងនោះមកស្នាក់នៅ ឬធ្វើការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដែលបានសេវា ឬក៏ពួកគេត្រូវធ្វើដំណើរពីផ្ទះរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍របស់ពួកគេមកទទួលសេវាម្តងម្កាល ត្រូវចំណាយខ្ពស់លើការធ្វើដំណើរ។

Per 31-12-2022, there are 28,279 registered patients who are actively using the services organized with the help of peer educator networks, mostly in the public services. Among those 28,279 active patients, there are 23,453 diabetics, and 4,826 nondiabetic hypertension patients.

Most of those patients are officially registered in the 25 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	គោលដៅឆ្នាំ២០២២	លទ្ធផលឆមាសទី១	លទ្ធផលឆមាសទី២	លទ្ធផលប្រចាំឆ្នាំ២០២២
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល ៥សប្តាហ៍	នាក់	20	15	7	22
2	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តកំពុងធ្វើការទទួលបានវគ្គវិក្រិក្សការរំលឹកឡើងវិញ	នាក់	50	-	9	9
3	ចំនួនវេជ្ជបណ្ឌិតនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទទួលបានវគ្គបំប៉នសមត្ថភាពព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរយៈពេល២សប្តាហ៍	នាក់	12	7	8	15
4	ចំនួនវេជ្ជបណ្ឌិតនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទទួលបានវគ្គវិក្រិក្សការបំប៉នសមត្ថភាពព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរយៈពេល២ថ្ងៃ	នាក់	60	-	72	72
5	ចំនួនភូមិ បានចុះធ្វើសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម និងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺមិនឆ្លង	ភូមិ	820	44	10	54
6	អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានឃុំ/សង្កាត់បានចូលរួម សកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម និងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺមិនឆ្លង	នាក់	370	337	296	633
7	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី បានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	នាក់	4,290	2,847	3,775	6,622
8	ចំនួនការតាមដានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	ករណី	76,276	21,336	25,041	46,377
9	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មី បានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	នាក់	984	512	762	1,274
10	ចំនួនការតាមដានអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	ករណី	12,199	3,981	4,410	8,391
11	ករណីសមាជិកទទួលបានការបញ្ចុះថ្លៃវិភាគ ទានលើការប្រើសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	230	86	-	86
12	ករណីសមាជិកទទួលបានការបញ្ចុះថ្លៃវិភាគ ទានលើការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	2,348	1,155	852	2,007
13	ករណីសមាជិកទទួលបានការបញ្ចុះថ្លៃវិភាគ ទានលើការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	3,121	1,523	1,334	2,857
14	ករណីសមាជិកប្រើសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	18,090	6,225	8,429	14,654
15	ករណីសមាជិកប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	49,107	22,199	27,779	50,978

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

អង្គការ ម.ព.ជ.. បានអភិវឌ្ឍជាបណ្តើរៗនៃប្រព័ន្ធចែទាំរ៉ាំរ៉ៃ តាមទម្រង់អេឡិចត្រូនិកស្វ័យប្រវត្តិ។ ម.ព.ជ.. ផ្គត់ផ្គង់ និងគាំទ្រសេវាសុខភាពសាធារណៈមូលដ្ឋាន ដើម្បីធានាថាឱសថ និងសម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រនិងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃផ្នែកពិគ្រោះក្រៅ អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺបាននិងមានតម្លៃសេវាសមរម្យ ដោយមានការគ្រប់គ្រងតម្លៃសេវានិងជំនួយផ្នែករដ្ឋបាល។ មិត្តអប់រំមិត្ត ជួយរៀបចំសេវានៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយសហគមន៍អ្នកជំងឺ ដែលពួកគេបានជួយបង្កើតតាមរយៈការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺ និងចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញ។ រាល់ការបរិច្ចាគហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺដោយស្ម័គ្រចិត្ត វាបានធ្វើឱ្យប្រព័ន្ធចែទាំព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លងមាននិរន្តរភាព 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 ២២នាក់។ ពួកគេទាំងនោះ ភាគច្រើនមកពីស្រុកប្រតិបត្តិ ដែលចាប់ផ្តើមកម្មវិធីថ្មីដូចជា ខ្សាច់កណ្តាលនៃខេត្តកណ្តាល (៥នាក់) កងមាសនៃខេត្តកំពង់ចាម(៨នាក់) ឆ្លូងនៃខេត្តក្រចេះ (៤នាក់)។ ក្រៅពីនេះ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន ៥នាក់ទៀត មកពី ព្រែកប្បាសនៃខេត្តតាកែវ២នាក់ មកពីភ្នំស្រួចនៃខេត្តកំពង់ស្ពឺ ១នាក់ ព្រែកញៀននៃរាជធានីភ្នំពេញ១នាក់ និងមកពីជិត្យនៃខេត្ត ស្វាយរៀង១នាក់។

Indicator 1: MoPoTsyo trained 22 Peer Educators. Most of them were from the new Operation District areas such as Ksach Kandal 5 peers (Kandal), KongMeas 8 peers (Kampong Cham), Chhlong 4 peers (Kratie). The rest of them were from Prey Kabas 2 peers (Takeo), Phnom Srouch 1 peer (Kampong Speu), Prek Pnov 1 peer (Phnom Penh) and Chi Phou 1 peer (Svay Rieng).

សូចនាករទី២៖ វគ្គពង្រឹងសមត្ថភាពមិត្តអប់រំមិត្តនៅ តំបន់ចាស់ៗគឺបានធ្វើឡើងចំនួន ៩នាក់ ដែលជាមិត្តអប់រំមិត្ត កំពុងបំពេញការងារនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីពួកនៃខេត្តបន្ទាយ មានជ័យ និងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកាសៃខេត្តតាកែវ។ យើងបាន ឱ្យអាទិភាពទៅកាន់តំបន់ស្រុកប្រតិបត្តិ២នេះ ដើម្បីលើក កម្ពស់សមត្ថភាពមិត្តអប់រំមិត្ត។

Indicator 2: The 2-day-refresher course was conducted for 9 peers who were from Thmar Pouk (Banteay Meanchey) and Ang Roka (Takeo). We selected peers from priority ODs for refreshing in order to strengthen their capacity.

សូចនាករទី៣៖ ម.ព.ជ... សម្របសម្រួល និង ចំណាយលើការបណ្តុះបណ្តាលបំប៉នវេជ្ជបណ្ឌិត របស់មន្ទីរ ពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពដៃគូចំនួន ១៥រូប។ វេជ្ជបណ្ឌិតបាន ចូលរួមវគ្គនេះ រួមមាន មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស ២នាក់(កំពង់ ចាម) មន្ទីរពេទ្យបង្អែកថ្មពួក ២នាក់(បន្ទាយមានជ័យ) មន្ទីរ ពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល ២នាក់(កណ្តាល) មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង ២នាក់ (ក្រចេះ) មន្ទីរពេទ្យបង្អែកភ្នំស្រួច ១នាក់ និងមន្ទីរ សុខាភិបាល ១នាក់ (កំពង់ស្ពឺ) មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត ១នាក់ (តាកែវ) មន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជាចិនសែនសុខ ១នាក់ និងមណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី ១នាក់(ភ្នំពេញ)។

Indicator 3: MoPoTsyo facilitated (paid) 2-week-training to 15 local doctors in 2022. They are from Kong Meas RH 2 doctors, Thmar Pouk RH 2 doctors, Ksach Kandal RH 2 doctors, Chhlong RH 2 doctors, Phnom Srouch RH 1 doctor, Kampong Speu Provincial Health Department 1 doctor, Koh Andaet RH 1 doctor (Takeo), Mittapheap Cambodia-China Sen Sok RH 1 doctor, and Samaki Health Center 1 doctor (Phnom Penh).

សូចនាករទី៤៖ វគ្គសិក្ខាសាលាបំប៉នសមត្ថភាពវេជ្ជ បណ្ឌិតពិគ្រោះត្រូវបានធ្វើឡើងរយៈពេល ២ថ្ងៃ នៅរាជធានី ភ្នំពេញ ដោយមានវេជ្ជបណ្ឌិតបានចូលរួមសរុបប្រមាណ ៦២ នាក់។ ពួកគេ សុទ្ធតែមានបទពិសោធន៍ចូលរួមផ្តល់សេវា ពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមតាមមូល ដ្ឋានសុខាភិបាលរបស់ពួកគេនៅក្នុងឆ្នាំ២០២២។

Indicator 4: The 2 day seminar for refresher training local doctors on DM and HBP treatment at primary health care was conducted in Phnom Penh at a Hotel venue. There were 62 local doctors who attended. They all have had experience in providing treatment the peer network registered patients for Diabetes and Hypertension at their primary health facilities in 2022.

សូចនាករទី៥៖ ការចុះចែកតេស្តទឹកនោម ជូនតំណាង គ្រួសារសម្រាប់សមាជិកមានអាយុ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ ដើម្បី ស្វែងរកវត្តមានជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម ត្រូវបានធ្វើឡើងនៅក្នុង ភូមិចំនួន៥៤។ ក្នុងនោះមាន ៣០ភូមិនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាលនៃខេត្តកណ្តាល ១៤ភូមិនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយរៀងនៃខេត្តស្វាយរៀង និងចំនួន១០ភូមិក្នុងស្រុក ប្រតិបត្តិឆ្លូងនៃខេត្តក្រចេះ។

Indicator 5: Urine strip distribution to the representative of households for over 18 years old household's members was done in 54 villages. 30 of them are in Ksach Kandal OD, 14 of them are in Svay Rieng OD and the rest 10 villages are in Chhlong OD.

សូចនាករទី៦៖ ម.ព.ជ.. រៀបចំការកម្មវិធីអប់រំបង្ការ បឋមជូនដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានឃុំ/សង្កាត់ នៅតាមតំបន់ថ្មីៗ ដើម្បីពួកគេបានយល់ពីជំងឺមិនឆ្លង និងផ្សព្វផ្សាយអំពីសកម្ម ភាពមិត្តអប់រំមិត្តផង។ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ យើងបានចុះអប់រំ ផ្សព្វផ្សាយបង្ការបឋមជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជូនអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានចំនួន ៦៣៣នាក់ ដែលនៅក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិកងមានចំនួន១៨៥នាក់ក្នុងឃុំចំនួន៦ រួមមាន ឃុំពាមដីកង អង្គរបាន សួរគង រកាអារ ស្មៅ និងព្រែកក្របៅ។ ចំណែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលមានចំនួន ១៥២ នាក់ក្នុងឃុំចំនួន៥ រួមមានឃុំកំពង់ចម្លង វិហារស្វតិ សន្លុង ចូ រ៉ាម និងព្រែកតាមាក់។ នៅក្នុងប្រតិបត្តិឆ្លូងមានអាជ្ញាធរចូល រួមចំនួន១៥៣នាក់ មកពីឃុំចំនួន៤ គឺឃុំឆ្លូង ឃុំព្រែកសាម៉ាន ឃុំកញ្ជ្រូ និងឃុំហាន់ជ័យ។ ចុងក្រោយពីស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា អាជ្ញាធរបានចូលរួមចំនួន១៤៣នាក់ មកពីឃុំចំនួន៤ គឺឃុំ ព្រែងញ៉ង ឃុំតាកេម ឃុំដាងទង និងអូរសារ៉ា។

សូចនាករទី៧ ៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ មានអ្នកជំងឺទឹកនោម ផ្អែមថ្មី បានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៦ ៦២២នាក់។ សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មី ការចុះជាសមាជិកគឺមិនត្រូវបង់ភាគ ទានសេវាឡើយ។ ប៉ុន្តែសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិចាស់ៗ សមាជិកភាពត្រូវបង់ភាគទានសេវា សម្រាប់ការចុះឈ្មោះ ១២.០០០រៀល ដើម្បីមានឈ្មោះក្នុងទិន្នន័យរបស់ បណ្តាញ មិត្តអប់រំមិត្ត ទទួលសៀវភៅតាមសុខភាព ផ្ទាំងរូបភាពអប់រំ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករចុងដៃ និងការសម្ភាសន៍។

សូចនាករទី៨៖ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបង្កើតឡើងនៅ ឆ្នាំ២០០៥ ដូចនេះមានសមាជិកជាច្រើនដែលបានចុះឈ្មោះ នៅមុនឆ្នាំ២០២២។ សូចនាករនេះ កត់ត្រានៃការជួបគ្នា ដើម្បី តាមដានសុខភាព របស់សមាជិកជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចាស់/ថ្មី ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីណែនាំអំពីការគ្រប់គ្រងជំងឺ ការតេស្តជាតិស្ករ វាស់សម្ពាធឈាម និងតាមដានការប្រែ ប្រួលសុខភាព ឬត្រូវណាត់ជួយជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ពួក គេជាដើម។

សូចនាករទី៩ ៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ មានអ្នកជំងឺលើស សម្ពាធឈាមថ្មី(គ្មានទឹកនោមផ្អែម) ដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តមានចំនួន ១ ២៧៤នាក់។

សូចនាករទី១០ ៖ មិនខុសពីសូចនាករទី៨ សូចនាករ ទី១០នេះ បង្ហាញនូវការកត់ត្រាការជួបតាមដានសុខភាព របស់សមាជិកដែលមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹក នោមផ្អែម។

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 members. In 2022 it was done in 19 communes with 633 participants from different 4 ODs. In Kong Meas, it was conducted in 6 communes – Peam Chikong, Angkor Ban, Sou Kong, Rokar A, Sdoa, and Preak Krabao; with 185 commune leaders attended. In Ksach Kandal OD, it was conducted in 5 communes – Kampong Chamlong, Vihear Sour, Sanlong, Chou Rarm, and Preak Tamak; with 152 commune leaders attending. In Chhlong OD, it was conducted in 4 communes – Chhlong, Preak Samann, KanhChor, and Hanchey; with 153 commune leaders attending. And in Ang Roka OD, it was conducted in 4 communes – Nhaeng Nhorng, Tapem, Cheang Tong, and Or Saray; with 143 commune leaders attending.

Indicator 7: During 2022, a total of 6,622 new Diabetes patients were registered. Except the registration in new ODs where free member registration was announced, the 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.

Indicator 8: This program has existed since 2005 so many patients were already in the system before 2022. 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 2022, a total of 1,274 new high blood pressure patients were registered.

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

សូចនាករទី១១៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ អង្គការម.ព.ជ.. បានលុបចោលការបញ្ចុះតម្លៃសេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រក្នុងចំណោមសមាជិកធម្មតា ប៉ុន្តែអង្គការ បានបង់ត្រឡប់៥០%នៃការចំណាយលើសេវាបូមឈាមក្នុងចំណោមមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៨៦នាក់។

សូចនាករទី១២៖ ដូចឆ្នាំមុនៗ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ អង្គការម.ព.ជ.. តែងជួយឧបត្ថម្ភដល់មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៥០%នៃការចំណាយលើឱសថបង្វិលទុនជាប្រចាំខែ។ សរុបមកក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ អង្គការ បានជួយឧបត្ថម្ភ៥០%លើសេវាឱសថបង្វិលទុនដល់មិត្តអប់រំមិត្តនេះជារៀងរាល់ខែ ឬស្មើនឹង ២.០០៧ករណី(លើក) សម្រាប់មិត្តអប់រំមិត្តទូទាំងប្រទេស។

សូចនាករទី១៣៖ ដោយអនុវត្តតាមគោលការណ៍លើកលែងបង់ថ្លៃសេវា របស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាពជាដៃគូ។ ចំពោះសមាជិកអ្នកជំងឺដែលមកទទួលសេវាពិគ្រោះ ហើយមានប័ណ្ណត្រីក្រ និងករណីលើកលែងបង់សេវាមួយចំនួនគឺត្រូវបានទទួលការលើកលែងសេវាពិគ្រោះ ដែលស្មើនឹងតម្លៃភាគទានសេវា ១២.០០០រៀលក្នុងមួយលើក។ ករណីសមាជិកដែលមានកាតបសស គឺត្រូវស្ម័គ្របង់ភាគទានសេវាពិគ្រោះដូចករណីទូទៅដែរ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ សរុបករណីលើកលែងសេវាពិគ្រោះមានចំនួន ២.៨៥៧ករណី។

សូចនាករទី១៤៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ សមាជិកដែលបានទទួលសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍សរុប មានចំនួន ១៤.៦៥៤ ករណី។ សេវាបូមឈាមនេះ គឺធ្វើឡើងនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ដោយមានក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តជាអ្នករៀបចំ សម្របសម្រួលជាមួយបុគ្គលិកសុខាភិបាលក្នុងការប្រមូលសំណាកវត្ថុវិភាគរួមមាន ឈាម និងទឹកនោមសម្រាប់ធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍នៅការិយាល័យកណ្តាលអង្គការ ម.ព.ជ. នៅរាជធានីភ្នំពេញ។

សូចនាករទី១៥៖ ចុងក្រោយគឺចំនួនសមាជិកដែលបានមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺ ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលរួចហើយ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២ មានករណីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងករណីជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺសរុបចំនួន ៥០.៩៧៨ករណី។ វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ ត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យដែលអាចបង្កើត ឬភ្ជាប់ជាឯកសារអេឡិចត្រូនិក(EMR) របស់អ្នកជំងឺបាន។

Indicator 11: In 2022, MoPoTsyo stopped providing the discounts for the laboratory tests among registered members; however, it provided 50% refund to 86 peer educators for their own laboratory profiles.

Indicator 12: Peer Educators contribute less for their routine medication than the other contributing members thanks to special discounts 50% in exchange for their voluntary activities monthly. There were 2,007 times of program's subsidies provided to all peers in 2022.

Indicator 13: ID poor card holders and some fee exemption cases who registered as membership, they still 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 voluntarily contribute anyway to sustain the system. There were 2,857 cases of exemptions in 2022.

Indicator 14: In 2022, only 14,654 times was the blood and urine collected from member patients at the public service 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 last 3 results are shown written in khmer and understandable.

Indicator 15: lastly, there were 50,978 times the members received a medical consultation with a government doctor 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.

ដំណើរការសមាហរកម្ម INTEGRATION WITH THE PUBLIC HEALTH SYSTEM

បើយើងមើលត្រឡប់ទៅកាន់ឆ្នាំ២០០៥ ជាពេលដែលបានបណ្តុះបណ្តាលអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត២នាក់ដំបូង សម្រាប់ការអនុវត្តកម្មវិធី បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្រីក្រក្នុងទីក្រុងនោះ យើងអាចចង្អុលបង្ហាញឱ្យឃើញ អំពីចំណុចគោលដៅនៃសមាហរណកម្មកម្មវិធី ក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ឆ្នាំ២០០៧ យើងបានបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅជនបទជាលើកដំបូង តាមរយៈការបង្កើតមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ទទួលខុសត្រូវក្នុងមណ្ឌលសុខភាពមួយ ហើយយើងបានជួលវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញមួយរូបពីទីក្រុងភ្នំពេញ ដើម្បីផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកក្នុងមួយព្រឹក។ ការពិគ្រោះជំងឺនោះ ធ្វើឡើងក្នុងអគារពិគ្រោះផ្នែកជំងឺក្រៅ(អគារអេដស៍) របស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា។

បន្ទាប់មក នៅឆ្នាំ២០១០ សំណាកឈាម និងសំណាកទឹកនោមជាលើកដំបូង ដែលប្រមូលពីសមាជិកទាំង៣០នាក់ខាងលើ ត្រូវបានផ្ញើមកមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រនៅភ្នំពេញ។ នៅឆ្នាំ២០១២ យើងបានដាក់ឱ្យដំណើរការចែកចាយឱសថ នៃមូលនិធិ ឱសថបង្វិលទុនសម្រាប់សមាជិក នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករបស់រដ្ឋជាលើកដំបូង ដែលផ្តល់លទ្ធភាពឱ្យសមាជិកអាចទិញថ្នាំ (នាំចូលដោយអង្គការម.ព.ជ.) សម្រាប់ព្យាបាលជាប្រចាំរបស់ពួកគេ ដោយពុំចាំបាច់ត្រូវទៅជួបពិគ្រោះជំងឺសារឡើងវិញ ជាមួយគ្រូពេទ្យជំនាញទៀតទេ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៣ ក្រសួងសុខាភិបាលបានអនុម័តនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ដើម្បីការពារនិងគ្រប់គ្រងជំងឺមិនឆ្លងសម្រាប់ឆ្នាំ២០១៣-២០២០។ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយទូលំទូលាយនាខែមេសា ឆ្នាំ២០១៤។ ចាប់ពីពេលនោះមក សំនួរប្រឈមសម្រាប់យើងមិនមែនថាតើ មិត្តអប់រំមិត្តគួរ ឬមិនគួរបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈទៀតទេ ប៉ុន្តែគឺជាបញ្ហាថាតើ គួរបញ្ចូលបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដោយរបៀបណា ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលថ្នាក់មូលដ្ឋាន។

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិនេះ ត្រូវបានជំនួសដោយផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិថ្មីមួយទៀត គឺ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសម្រាប់ការពារ និងប្រយុទ្ធនឹងជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ ២០២២-២០៣០។ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រនេះ នៅតែមានសារសំខាន់ព្រោះវាបានបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់ អំពីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម និងបញ្ជាក់ឱ្យបន្ត និងពង្រីកសកម្មភាពរបស់បណ្តាញនេះ។

If we look 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 was hired to travel to a rural Referral Hospital to 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 RH Ang Roka

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. From then onwards, the challenge shifted from the question "if" the peer educator networks must be integrated" to "how" they must be integrated with the public health system.

This MoH strategic plan was followed by the NSP for Prevention and Control of NCD 2022 – 2030. It remains important because it explicitly mentions peer educator networks for diabetes and hypertension and calls for their continuation and expansion.

សមាសភាពក្រុមការងារសុខភាពសហគមន៍ ដែលរៀបចំដោយក្រសួងសុខាភិបាល មានទ្រង់ទ្រាយខ្លី គឺការបណ្តុះបណ្តាលអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពភូមិចំនួន២ថ្ងៃ ខណៈដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ធ្វើការជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ដើម្បីគ្រប់ដណ្តប់ភូមិទាំងអស់របស់មណ្ឌលសុខភាព។ ជាគោលគំនិត ប្រព័ន្ធទាំងពីរនេះ គឺរៀបចំឡើងដើម្បីអាចជួយបំពេញឱ្យគ្នាទៅវិញទៅមក ដើម្បីពង្រឹងការងារចុះសហគមន៍ និងអាចគ្របដណ្តប់លើប្រជាពលរដ្ឋបានច្រើនជាង។ មិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ធ្វើការសហការជាមួយមណ្ឌលសុខភាពមួយ និងមានបណ្តាញអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពភូមិ ដែលមានតួនាទីជាក់លាក់ជាង(ខុសពីមិត្តអប់រំមិត្ត) និងផ្ដោតលើសកម្មភាពជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

ប្រព័ន្ធរួបរួមជាមួយកម្មវិធីជាតិគាំពារសុខភាពសង្គម៖ ក្តីរំពឹងនាពេលអនាគត គឺយើងអាចធ្វើការសហការជាមួយ បសស ដូច្នេះវាផ្តល់សំណងដល់មន្ទីរពេទ្យ (ឬពួកយើង?) ចំពោះឱសថដែលត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់ចែកចាយទៅឱ្យអ្នកជំងឺ(ឱសថបង្វិលទុន) ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម។ ទោះយ៉ាងណា មូលដ្ឋានទិន្នន័យ នឹងត្រូវការឱ្យមានទំនាក់ទំនងជាមួយគ្នា។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់បេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម មិនទាន់មានទំនាក់ទំនងជាមួយ PMRS ដែលជាមូលដ្ឋានទិន្នន័យសម្រាប់មូលនិធិសមធម៌ សុខាភិបាលនៅឡើយ។ មានមូលដ្ឋានទិន្នន័យជាច្រើន ដែលត្រូវដាក់លើតុនិយាយគ្នាដើម្បីស្វែងរកភាពរួមគ្នាមួយ ប៉ុន្តែមិនទាន់មានការឯកភាពណាមួយនៅលើការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺឡើយ។ នៅពេលណា មានការឯកភាពគ្នាហើយ យើងក៏អាចធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពមូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់យើងឱ្យស្របគ្នាបានដែរ។

ក្នុងឆ្នាំ២០២២ ក្រសួងសុខាភិបាល បានចាប់ផ្តើមគម្រោង HEQIP ដំណាក់កាលទី២។ គោលបំណងមួយក្នុងចំណោមគោលបំណងនៃគម្រោងនេះ គឺរៀបចំប្រព័ន្ធចែទាំបន្ត សម្រាប់អ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លង ដូចជាករណីទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមជាដើម។ ប្រព័ន្ធទីនេះ គួរផ្តល់នូវតួនាទីសមស្របដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាព ក្នុងការផ្តល់សេវាដល់ករណីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលមកដល់ពេលនេះ មិនទាន់ទទួលបានសេវាសមស្រប នៅកម្រិតព្យាបាលបឋមនៅកម្ពុជា រយៈកាលជាង៣ទសវត្សរ៍មកនេះ។ គម្រោងដំណាក់កាលទី២នេះគឺ ផ្ដោតលើការងារស្រាវជ្រាវរក និងចុះឈ្មោះករណីថ្មីៗ ប៉ុន្តែបញ្ហាប្រឈមដែលនៅសេសសល់ គឺការមិនអាចផ្តល់នូវបរិមាណឱសថឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ជាប្រចាំ

The community component designed by MoH only 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. 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.

During 2022, the Ministry of Health launched the HEQIP-II project. Among others, it aims to create a system for a continuum-of-care for patients with chronic Non-communicable Diseases such as Diabetes Mellitus and High Blood Pressure. The new system should give a more appropriate role to the Referral Hospitals and Health Centers with regards to these chronic conditions that remained unserved in Cambodia’s primary care system for more than 3 decades. In the project the focus is on screening and registering new patients, leaving the challenge of the provision of adequate amounts of affordable routine

សម្រាប់ការមកពិគ្រោះ ជាប្រក្រតីដែលនៅតំបន់គម្រោងមិន គ្របដណ្តប់។ វានឹងក្លាយជាបញ្ហាប្រឈមផងដែរ សម្រាប់ អង្គការ ម.ព.ជ. ក្នុងការកំណត់តួនាទីរបស់ខ្លួន និងរបស់មិត្ត អប់រំមិត្ត ដើម្បីឱ្យពួកគេមានការលើកទឹកចិត្តនៅក្នុងប្រព័ន្ធទី នេះ។ មួយវិញទៀត ជាការប្រឈមសម្រាប់អ្នកកំណត់ គោលនយោបាយសុខាភិបាល ក្នុងការរៀបចំគ្រោងតួនាទីថ្មី និងការដឹកនាំគាំទ្រ ដើម្បីឱ្យការងារដំណើរការបានស្របគ្នា និងបំពេញតួនាទីជាមួយអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពភូមិ។ វាអាច នឹងមានអ្នកទទួលខុសត្រូវច្បាស់លាស់ម្នាក់សម្រាប់បញ្ជាដំណើរ មិនឆ្គងនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ ដើម្បីទទួលខុសត្រូវអនុវត្ត គោលនយោបាយសុខាភិបាលនេះ។

លក្ខណៈចាំបាច់ពិសេសនៃការថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ បង្ហាញ ខាងក្រោម បានដាក់ក្នុងគម្រោង HEQIP ដំណាក់កាលទី២ ៖

១. រៀបចំកូដអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ សម្រាប់កត់ ត្រារាល់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសេវាជំងឺមិនឆ្លង របស់អ្នក ជំងឺ ដែលនឹងផ្តល់ភាពងាយស្រួលក្នុងការគ្រប់គ្រង និងវិភាគការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ជា ពិសេសការពិគ្រោះជំងឺ និងការផ្តល់ឱសថ (កំពុងរៀប ចំនៅឡើយ)។
២. លុបបំបាត់ឧបសគ្គមិនគួរកើតមួយចំនួន ក្នុងការផ្តល់ សេវាដូចជា បញ្ជាអ្នកជំងឺត្រូវពិគ្រោះជំងឺមុនពេលផ្តល់ ថ្នាំ ម្តងៗ ហើយអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺប្រើវេជ្ជបញ្ជាចាស់ ដើម្បីទទួលឱសថក្នុងរយៈពេលសមស្របណាមួយ។
៣. ផ្ដោតលើការបង្កើតឱ្យភ្ជាប់បណ្តាញទំនាក់ទំនង ថែទាំ បឋមនៅកន្លែងដែល ត្រូវការជាមួយកម្មវិធីសុខភាព សម្រាប់ជំងឺផ្សេងៗដូចជា របេង អេដស៍ និងរលាកថ្លើម C ជាដើម។
៤. ធ្វើវិមជ្ឈការសេវាថែទាំ ដោយធ្វើឱ្យមានសេវាសុខភាព នៅជិតអ្នកជំងឺ៖ បង្កើតតួនាទីមណ្ឌលសុខភាពដែល នៅឆ្ងាយពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំបន្ត លើជំងឺ សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលរស់នៅជិតមណ្ឌលសុខ ភាពទាំងនោះ ហើយឆ្ងាយពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក។
៥. ឯកភាពលើសូចនាករសុខភាពមួយចំនួន និងលទ្ធផល សម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដែលអាចវាយការណ៍អំពីប្រសិទ្ធភាព នៃសេវា សម្រាប់ក្រុមគោលដៅ (ត្រូវបានដាក់ក្នុង និយាមថ្មី)។

(daily) medication between regular control visits outside the scope of the project. It will be a challenge for MoPoTsyo to adapt its role and the peer educators, so they remain motivated and useful in new ways. Likewise, it will be a challenge for policy makers to frame their new role and the supportive supervision required to make it work complementary with the VHSG. There will be 1 focus person for NCD in the OD who will be important to implement such policies.

Key features of chronic care mentioned below are now being introduced in the HEQIP II 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. 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;
3. Focus on creating functional linkages at primary care level, where desirable, with other disease-programs, such as TB and HIV-AIDS, and Hep C.
4. Decentralizing care, by bringing care closer to people:

Creating a role for health centers, located away from the referral hospital, for delivery of "maintenance chronic care" to patients who live closer to the health center than the referral hospital;
5. 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.)

កិច្ចការដែលត្រូវបន្តបំពេញ៖

- ៦. លើកទឹកចិត្ត និងបង្កឱកាសឱ្យអ្នកជំងឺ និងសហគមន៍របស់ពួកគេ អាចគ្រប់គ្រងជំងឺខ្លួនឯង បន្ថែមលើការពឹងផ្អែកលើគ្រូពេទ្យព្យាបាល និងសេវាព្យាបាល។
- ៧. រៀបចំឱ្យមានសកម្មភាព របស់ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាព៖ ពិពណ៌នាច្បាស់លាស់ អំពីតួនាទីរបស់ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពស្ម័គ្រចិត្ត តួយ៉ាងដូចជាមិត្តអប់រំមិត្តជាដើម ដែលត្រូវការគាំទ្រដោយស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាល។ ពិពណ៌នាអំពីទំនាក់ទំនងផ្លូវការរវាងមិត្តអប់រំមិត្ត និងមណ្ឌលសុខភាព ជាដើម។

- 6. Encouraging and enabling patients and communities of patients to self-manage instead of professionalising and medicalising simple services;
- 7. 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.

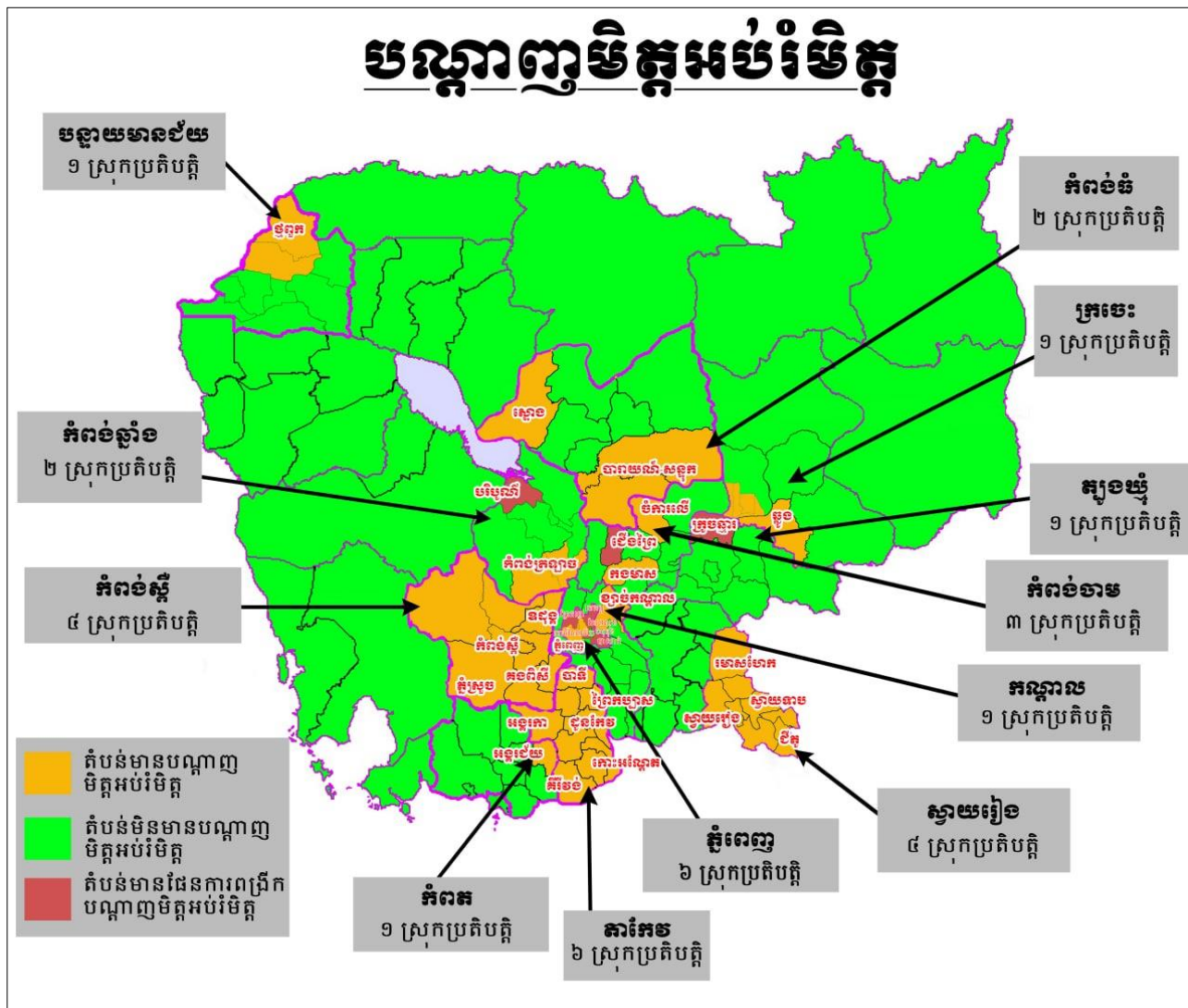
ការបន្ត និង ការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត CONTINUATION & EXPANSION OF THE NETWORKS

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិការពារ និងប្រយុទ្ធនឹងជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ២០២២ ដល់ឆ្នាំ២០៣០ គឺបានលើកឡើងអំពីការបន្ត និងពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ គឺជាឆ្នាំទី២ នៃកិច្ចព្រមព្រៀងសម្រាប់កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ពីឆ្នាំ២០២១ ដល់ ២០២៣។ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានពង្រីកបន្ថែមទៅកាន់ខេត្តថ្មីចំនួន២ទៀត គឺខេត្តកណ្តាល និងខេត្តក្រចេះ ដែលនាំឱ្យខេត្តដែលមានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តយ៉ាងតិច១ គឺកើនដល់ ១១រាជធានី/ខេត្ត ធៀបនឹងផែនការ ១២រាជធានី/ខេត្តនៃកិច្ចព្រមព្រៀង២០២១-២០២៣។ ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីចំនួន៣ ដែលបានរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត គឺស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល ស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស និងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង។ ដោយឡែកនៅខេត្តតាកែវ សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងឱសថបង្វិលទុន ត្រូវបានដាក់ដំណើរការនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកាម្មបន្ថែមទៀត។ មិត្តអប់រំមិត្តមាន១៣ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំ២០១៣ បានពង្រីកដល់ ២៥ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងនោះមាន៖ ភ្នំពេញ(សែនសុខ និងពោធិ៍សែនជ័យ) តាកែវ (ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៦) បន្ទាយមានជ័យ(ថ្មពួក) កំពង់ស្ពឺ(៤ស្រុកប្រតិបត្តិ) កំពង់ធំ(បារាយណ៍-សន្តុក និងស្លាង) កំពត(អង្គរជ័យ) កំពង់ចាម(ចំការលើ និងកងមាស) ស្វាយរៀង(៤ស្រុកប្រតិបត្តិ) កំពង់ឆ្នាំង(កំពង់ត្រឡាច) កណ្តាល(ខ្សាច់កណ្តាល) និងក្រចេះ (ឆ្លូង)។

ឆ្នាំ២០១៦ បណ្តាញចាស់ៗខេត្តតាកែវ គឺមានការប្រែប្រួល។ សេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមគំរូចាស់(២០០៧) ដែលត្រូវជួលវេជ្ជបណ្ឌិតពីភ្នំពេញដើម្បីផ្តល់សេវាពិគ្រោះ និងសេវាឱសថបង្វិលទុនគឺនៅក្រៅសេវាសាធារណៈ។ បណ្តាញ៣ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងចំណោមស្រុកប្រតិបត្តិ បានផ្ទេរទៅសេវាសាធារណៈជាផ្លូវការ។ យើងបានរៀបចំសេវាតាមគំរូថ្មីសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិដែលស្ថាប័ននីមួយៗ ដាក់ស្តែង យើងបានដាក់ដំណើរការសេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង(តុលា ២០១៩) នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និងកោះអណ្តែត (ធ្នូ ២០២០) និងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា(តុលា២០២២)ឡើងវិញ ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានរៀបចំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបាទឡើយ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ អង្គការ ម.ព.ជ. បន្តផ្គត់ផ្គង់ឱសថបង្វិលទុនដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគិរីវង់ តាមការស្នើសុំដដែល។

The MoH Strategic Plan for Prevention and Control of NCD 2022-2030 calls for continuation and expansion of Peer Educator Networks for Diabetes and Hypertension to more OD's. In 2022 we operate based on MoU with Ministry of Health for 2021-2023. The PE network expanded into 2 new provinces: Kandal and Kratie bringing the total of provinces with at least 1 peer educator network to 11, just 1 short of next year's target of 12 in our current MoU. New peer educator networks were set up in the 3 operational districts: Ksach Kandal, Chhlong and in Kang Meas in Kampong Cham province. In Takeo province, the old peer educator network was restored in Ang Roka OD. Thus, the PE networks were extended from 13 ODs in 2013 to 25 ODs in 2022. 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 and Kang Meas), Svay Rieng(all 4 ODs), Kampong Chhnang (Kampong Tralach), Kratie (Chhlong), and Kandal (Ksach Kandal).

Since 2016, the situation in Takeo is "transitional": The PE networks in Takeo had been set up using the old service model (2007) with hired doctors from outside the province and the revolving drug fund in private pharmacies. 3 Peer Educator Networks of the 6 ODs in Takeo had been officially handed over. We began to re-engage with the medical services using the new service model (2012) with the consultation and RDF service inside the Referral Hospital: in Roka Khnong HC (Dounkeo-2019) and both Prey Kabas, in Koh Andaet (2020). During 2022, the PE services were relaunched at RH Ang Roka but not yet in OD Bati. Throughout 2022 MoPoTsyo continued to supply RDF medicines to Kirivong Referral Hospital.



បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងក្រុងភ្នំពេញ ត្រូវបានគិតថា មានតែ២ស្រុកប្រតិបត្តិ គឺពោធិ៍សែនជ័យ និងសែនសុខ ដោយសារ យើងមិនមានកិច្ចព្រៀងព្រមជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងទៀតឡើយ។ ទោះបីជា យើងបានព្យាយាមស្វែងរកការសហការជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗទៀត ប៉ុន្តែមានឧបសគ្គជាច្រើនជាមួយនឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដែលមានស្រាប់ ដូចជានៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចតុមុខ និងបាសាក់ជាដើម និងការស្វែងរកអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសម្រាប់តំបន់ទីក្រុងក៏ជួបការលំបាកផងដែរ។ ជាក់ស្តែង នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកញ្ជ្រោល ទោះបីជាមានការគាំទ្រពីការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុក និងមានកិច្ចសហការជាមួយមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រៃកញ្ជ្រោលហើយក្តី ប៉ុន្តែយើងរកបានអ្នកស្ម័គ្រចិត្តត្រឹមតែ១នាក់ប៉ុណ្ណោះ ដែលនាំឱ្យដំណើរការបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបន្តជាប់តាំង។

The Peer Educator Network in Phnom Penh is counted for the moment as 2 ODs: Por Senchey and Sen Sok because we did not yet have MoA with other ODs. MoPoTsyo tried its best to seek formal cooperation with other ODs, but the peer services model could not yet formally work with health system in urban situation such in Chak Tomuk and Bassac, whereas in Prek Pnov, MoPoTsyo could not set up the peer services due to lack of suitable voluntary patients to become peers, even though formal contract had been signed by RH and OD Prek Pnov. So far, in Prek Pnov, MoPoTsyo had selected and trained only one peer.

ការចំណាយ និងថ្លៃចំណាយ EXPENSES AND COSTS

ចាប់ពីឆ្នាំ២០១៦មក អង្គការម.ព.ជ.បានប្រើប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ Modified Cash សម្រាប់ប្រព័ន្ធគណនេយ្យដោយផ្អែកលើក្រុមសវនកម្ម CAM Accounting & Taxation ដែលជាសមាជិកនៃ Kreston International។ ក្រុមសវនកម្មបានពិនិត្យមើលយ៉ាងលម្អិត លើដំណើរការហិរញ្ញវត្ថុរបស់អង្គការម.ព.ជ. និងបានធ្វើសវនកម្មចប់សព្វគ្រប់ដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២១ ដោយមិនមានបញ្ហា។

យោងតាមរបាយការណ៍ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដូចបានបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោមនេះ បានឱ្យឃើញថា នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២ យើងទទួលបានចំណូលសរុបពីប្រភពផ្សេងៗ ប្រមាណជាង ៦.០២៩លានរៀល។ យើងពិនិត្យលើការចំណាយនៅឆ្នាំ២០២២ ទិន្នន័យបង្ហាញថាមានប្រមាណជាង ៥.៩៤៧លានរៀល ដូចបានលម្អិតជូនក្នុងតារាងខាងក្រោមនេះស្រាប់។

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 2021 without problems.

As shown in a below table, in 2022 MoPoTsyo received fund from all sources about 6,026 million riels. In the same period, we had spent for all expenses about 5,947 million riels. The following table is a detailed breakdown of MoPoTsyo's total Profit & Loss accounts in 2022.

តារាងទី ២៖ របាយការណ៍ចំណូលចំណាយសម្រាប់ឆ្នាំ២០២២ Report on revenues and expenditures in 2022

របាយការណ៍ចំណូលចំណាយ សំរាប់ឆ្នាំ២០២២ (ថ្ងៃទី១ខែមករា ដល់ថ្ងៃទី៣១ធ្នូ)						
អត្រាប្តូរប្រាក់ ថ្ងៃទី ៣១ ធ្នូ ២០២២ ១ដុល្លារ: 4,087.00						
ចំណូល	ខ្ទង់ថវិកាឆ្នាំទី២ (2022)		ចំណូល (រៀល) ០១មករា ដល់ ៣០ មិថុនា	ចំណូល (រៀល) ០១កក្កដា ដល់ ៣១ ធ្នូ	សរុបចំណូល (រៀល) ក្នុងឆ្នាំ២០២២	
	USD	KHR				
ចំណូលទទួលបានពីម្ចាស់ជំនួយ			243,960,000	252,408,723.00	496,368,723	
ចំណូលទទួលបានពីភាគីទីបីរបស់សមាជិកអ្នកដឹកនាំ			2,507,388,258	3,025,815,551.00	5,533,203,809	
សរុបចំណូល			2,751,348,258	3,278,224,274.00	6,029,572,532	
			ចំណាយ (រៀល) ១មករាដល់៣០មិថុនា	ចំណាយ (រៀល) ០១កក្កដាដល់៣១ធ្នូ	សរុបចំណាយ (រៀល) ក្នុងឆ្នាំ២០២២	Variance
១.ចំណាយលើបុគ្គលិកក្នុងស្រុក	\$ 255,066	1,042,454,742	487,172,330	574,401,030.00	1,061,573,360	-2%
២.ចំណាយលើបុគ្គលិកបរទេស		-	-	-	-	
៣.ចំណាយលើការិយាល័យ	\$ -	-	-	-	-	
៤.តម្លៃដល់កិច្ចការផ្សេងៗ	\$ 400	1,634,800	-	-	-	100%
៥.ចំណាយលើការបណ្តុះបណ្តាល	\$ 30,676	125,372,812	77,784,843	107,659,092.00	185,443,935	-48%
៦.ចំណាយលើការសង្គ្រោះបន្ទាន់		-	-	-	-	
៧.ចំណាយលើការសាងសង់ដូសធុល	\$ 5,500	22,478,500	14,516,891	11,287,813.00	25,804,704	-15%
៨.ទំនិញ-សម្ភារៈ (ឱសថ-ការិយាល័យ)	\$ 650,086	2,656,901,482	1,174,377,295	1,129,728,656.50	2,304,105,952	13%
៩.ទំនិញ-បរិក្ខារ (វេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថ សំភារៈ ផ្សេងៗ)	\$ 125,094	511,259,178	170,819,359	(10,930,821.00)	159,888,538	69%
១០.ទំនិញ-មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន (រថយន្ត ម៉ូតូ រថយន្តគិលានសង្គ្រោះ)	\$ 6,262	25,592,794	36,705,174	25,301,194.00	62,006,368	-142%
១១.ចំណាយលើការប្រតិបត្តិការ	\$ 549,447	2,245,589,889	855,884,659	1,192,373,711.50	2,048,258,370	9%
១២.ការតាមដានវាយតម្លៃ	\$ 43,686	178,544,682	38,356,048	62,181,594.00	100,537,642	44%
១៣.ចំណាយលើការផ្សព្វផ្សាយ	\$ 4,378	17,892,886	-	-	-	100%
១៤.មូលនិធិបម្រុង		-	-	-	-	
សរុប	\$1,670,595	6,827,721,765	2,855,616,599	3,092,002,270.00	5,947,618,869	13%
សមតុល្យចុងក្រោយ ៣១ ធ្នូ ២០២២					81,953,663	
សមតុល្យដើមក្រោយ ០១ មករា២០២២					1,350,127,808	
សមតុល្យចុងក្រោយ					1,432,081,471	

របាយការណ៍ខាងក្រោមនេះ គឺជាការគណនានៃការចំណាយ និងថ្លៃដើមសេវានីមួយៗ។ តួលេខនៃការចំណាយបង្ហាញថាសេដ្ឋកិច្ចអាចគ្រប់គ្រាន់ រក្សាបាននូវការចំណាយទាបសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យម្នាក់។

មនុស្សពេញវ័យម្នាក់ដែលបានគ្របដណ្តប់ ត្រូវបានកំណត់ជាមនុស្សម្នាក់ ដែលធ្លាប់បានស្គាល់ជាមួយបណ្តាញតាមរយៈការចូលរួមរបស់គាត់ទៅក្នុងការធ្វើតេស្តស្ករក្នុងទឹកនោម និងរស់នៅក្នុងតំបន់ដែលបានគ្រប ដណ្តប់ដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមួយ។

មនុស្សពេញវ័យដែលគ្របដណ្តប់ គឺជាអ្នកដែលសមាជិកភាពរបស់ពួកគេគឺអាចចុះឈ្មោះបាន ពេលណាគាត់កើតជំងឺទឹកនោមផ្អែម ហើយមិនចាំបាច់ជាសមាជិក ពីព្រោះអ្នកដែលទទួលបានផលប្រយោជន៍គឺ អ្នករាល់គ្នាដែលបានធ្វើស្រាវជ្រាវសម្រាប់ទឹកនោមផ្អែម។ ហេតុផលសម្រាប់ការប្រើប្រាស់នូវអត្ថន័យនេះ គឺផ្អែកលើទ្រឹស្តី រាល់មនុស្សពេញវ័យដែលទទួលស្រីប ទឹកនោមសម្រាប់ការធ្វើតេស្តទឹកនោមដោយខ្លួនឯង គឺបានដឹងថា មានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរស់នៅក្នុងតំបន់របស់គាត់ដោយអាចជួបបានគ្រប់ពេលវេលា ដើម្បីធ្វើតេស្តម្តងទៀត ឬអាចផ្តល់ព័ត៌មាន។ បើល្អបំផុត តាមភូមិនីមួយៗគួរតែមានក្រុមលើសសម្ភាធឈាម ប៉ុន្តែជាក់ស្តែងក្រុមនេះមិនបានបង្កើត និងគ្មានធនធានដើម្បីបន្តដំណើរការឡើយ។

អង្គការម.ព.ជ. បានបង្កើតក្រុមលើសសម្ភាធឈាមតាមភូមិខ្លះៗរួចមកហើយ ប៉ុន្តែយើងមិនបានពង្រីកវាបន្ថែមឡើយ ពីព្រោះតែការចំណាយខ្ពស់។ យន្តការគាំទ្រនិងលើកទឹកចិត្តក្រុមនេះ ត្រូវការពិនិត្យឡើងវិញ និងត្រូវចូលរួមគាំទ្រដោយមណ្ឌលសុខភាព។

ការចូលរួមអន្តរាគមន៍កាន់តែច្រើន គឺវាបានធ្វើឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពជាមួយចំនួនដ៏ច្រើននៃអ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ គឺទទួលបានសេវាជាមួយនឹងចំណាយទាបជាង។ ការចំណាយសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យម្នាក់ ដែលធ្វើស្រាវជ្រាវត្រូវបានបំបែកជាអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗគ្នា ដែលមនុស្សពេញវ័យទាំងនេះអាចទទួលបាន អាស្រ័យទៅលើស្ថានភាពរៀងខ្លួនរបស់ពួកគេ ដូចបានឃើញនៅក្នុងតារាងខាងលើ។ ការផ្តល់នូវអត្ថប្រយោជន៍ គឺអាស្រ័យទៅលើតម្រូវការបុគ្គលម្នាក់ៗដោយតម្រូវការទាំងនេះមិនដូចគ្នាទេ។

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.

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.

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.

តារាងទី ៣៖ ការចំណាយសម្រាប់អ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ឆ្នាំ២០០៧_២០២២ Expenses per Beneficiary 2007 – 2022

Beneficiaries/expenses trend from 2007 to 2022																
[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	2022
Beneficiaries Annual growth %		143%	40%	57%	53%	91%	22%	27%	12%	18%	10%		5%	9%	5%	2%
Beneficiaries																
Number of total population in OD's with PE	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	4,037,776
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	2,301,532
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	1,155,328
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%	28.6%
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%	50.2%
Total Expenses Annual growth %		120%	44%	37%	63%	23%	25%	-3%	-6%	28%	19%	4%	4%	22%	2%	19%
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	\$1,455,253
Acumulated 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	\$10,964,497
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	\$0.36
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	\$0.63
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	\$1.26

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

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

នាដំណាច់ឆ្នាំ ២០២២ អង្គការ ម.ព.ជ. បានចំណាយសរុបប្រមាណ ១០.៩៦៤.៥៩៧ដុល្លារអាមេរិក គិតចាប់តាំងពីចាប់ដំណើរការកម្មវិធីក្នុងឆ្នាំ២០០៥ មក។

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.

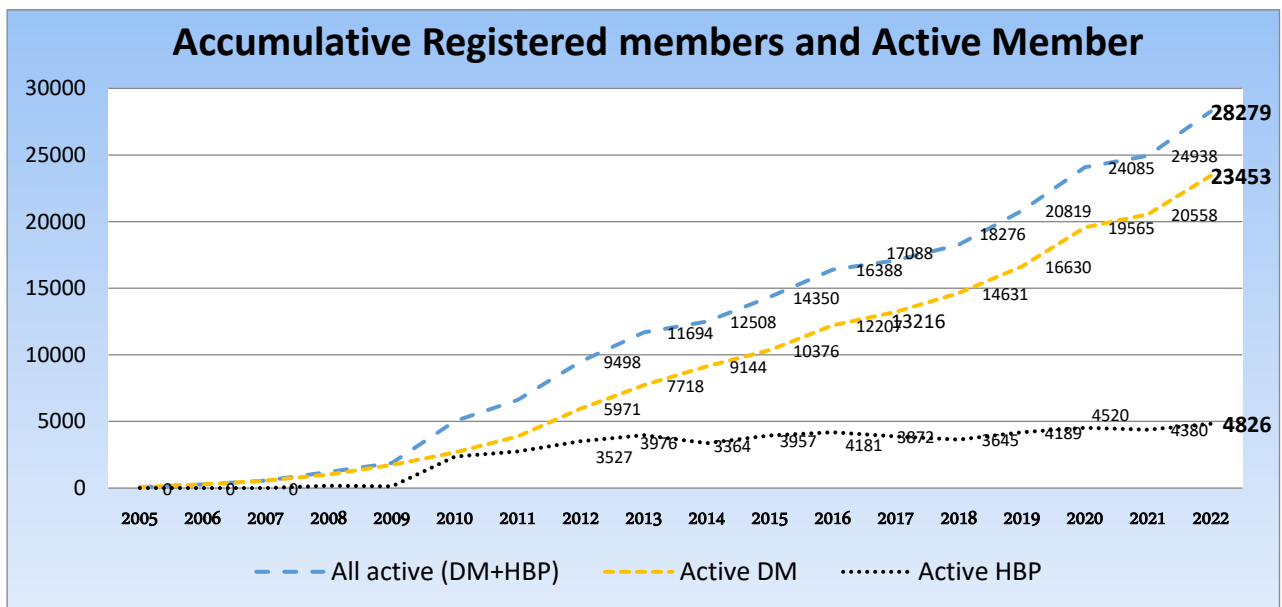
By the end of 2022, we have spent over ten million USD dollars since we began operations in 2005.

អំណើនសមាជិក ក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត MEMBERSHIP GROWTH

រៀងរាល់ឆ្នាំ យើងបានធ្វើការបូកបញ្ចូលចំនួនករណីថ្មី ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងឆ្នាំ បន្ថែមលើចំនួនចុះឈ្មោះដែល មានស្រាប់។ ក្រាហ្វខ្សែនីមួយៗ តំណាងឱ្យចំនួនសរុបបូកបន្ត នៃសមាជិកជាអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លង ដែលទទួលបានផលប្រយោជន៍ ពីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៥។ បើពួកយើង ចង់ដឹងមានអ្នកជំងឺប៉ុន្មាននាក់ ដែលបានកំពុងទទួលបាន ផលប្រយោជន៍ពីសេវាមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងឆ្នាំ២០២២ យើងត្រូវដកអ្នក គ្រប់គ្នាដែលបានដឹងថា ជាអ្នកជំងឺដែលបានស្លាប់និងអ្នកជំងឺ ដែលមិនប្រើប្រាស់សេវា អំឡុងឆ្នាំ២០២២។

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 2022, 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 2022.

រូបភាពទី ២៖ ការកើនឡើងសមាជិកភាព Growing membership



ជាលទ្ធផលគឺ ២៨.២៧៩នាក់នៃអ្នកជំងឺបានចុះឈ្មោះ កំពុងប្រើប្រាស់សេវាយ៉ាងសកម្ម (ច្រើនជាងឆ្នាំ២០២១ ចំនួន ៣.៣៤១នាក់)។ ក្នុងចំណោមពួកគេ គឺមានអ្នកជំងឺទឹកនោម ផ្អែមចំនួន ២៣.៤៥៣នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ចំនួន ៤.៨២៦នាក់។ តួលេខទាំងនេះ ត្រូវបានគណនាជា ស្វ័យ ប្រវត្តិដោយប្រព័ន្ធទិន្នន័យ បានប្រមូលកំណត់ត្រានៃ ការប្រើសេវារបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ ប៉ុន្តែវាផ្អែកលើទិន្នន័យដែល ត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ ជាក់ស្តែង ភាព ខ្សោយនៃរបាយការណ៍បានធ្វើឱ្យតួលេខនៃសមាជិកសកម្ម (អ្នកកំពុងប្រើសេវា) អាចខ្ពស់ជាង។

The result is that 28,279 (3,341 members more than in 2021) registered patients were actively using the services. Among them there were 23,453 DM and 4,826 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។

យើងអាចប៉ាន់ប្រមាណអត្រាស្លាប់ពី ២% ទៅ ៣% ក្នុងមួយឆ្នាំ។ ប៉ុន្តែភាគច្រើនករណីស្លាប់ មិនត្រូវបានរាយការណ៍ ហើយកត់ត្រានៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យឡើយ។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម (ផ្នែកលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យ) មិនបានបង្ហាញពីភាពត្រឹមត្រូវនៃអត្រាស្លាប់ ក្នុងចំណោមសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះឡើយ ដោយសារតែមិនមានរបាយការណ៍ច្បាស់។ វាបានបង្ហាញនូវអត្រាស្លាប់តិចជាង១% ចំនួនសមាជិកបោះបង់បានបន្តកើនឡើងក្នុងឆ្នាំ២០២២។

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.

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 2022.

តារាងទី ៤៖ ការបាត់បង់ និងមរណៈភាព Lost and deaths

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%
Beneficiaries During 2022		Since 2005				
	Active 2022	Died	Lost	Total registered	Recorded deaths among registered	Patient Lost among registered
Diabetics	23453	366	23348	47167	0.78%	50%
High Blood Pressure	4826	71	12253	17150	0.41%	71%
Total	28279	437	35601	64317	0.68%	55.35%

សកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមក្នុងតំបន់ក្រីក្រតាមទីក្រុង នៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០០៥។ សកម្មភាពដំបូងរួមមាន សកម្មភាពចែកចាយស្ករក្នុងទឹកនោម 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 ដើម្បីអនុវត្តកម្មវិធីទូទាំងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកាទាំងមូល។ កម្មវិធីបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពមួយ។ គម្រោងនេះ គឺត្រូវបានបង្កើតឡើងតាមផែនការគ្រប់ដណ្តប់សុខភាព ថ្នាក់ជាតិដែលចំនួនប្រជាជននៅតាមទីតាំង មិនមែនតាមផ្នែករដ្ឋបាលថ្នាក់ខេត្តទៅរដ្ឋបាលថ្នាក់ឃុំ និងស្រុកឡើយ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ យើងបានបន្តសកម្មភាពចែកចាយស្រោមទឹកនោម និងព័ត៌មានអប់រំក្នុងយុទ្ធការអប់រំលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង និងបង្ការបឋមលើជំងឺមិនឆ្លង បាននៅស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាលក្នុងខេត្តកណ្តាល នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមានក្នុងខេត្តកំពង់ចាម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លងក្នុងខេត្តក្រចេះ ដែលជាស្រុកប្រតិបត្តិដែលបានរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ។

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

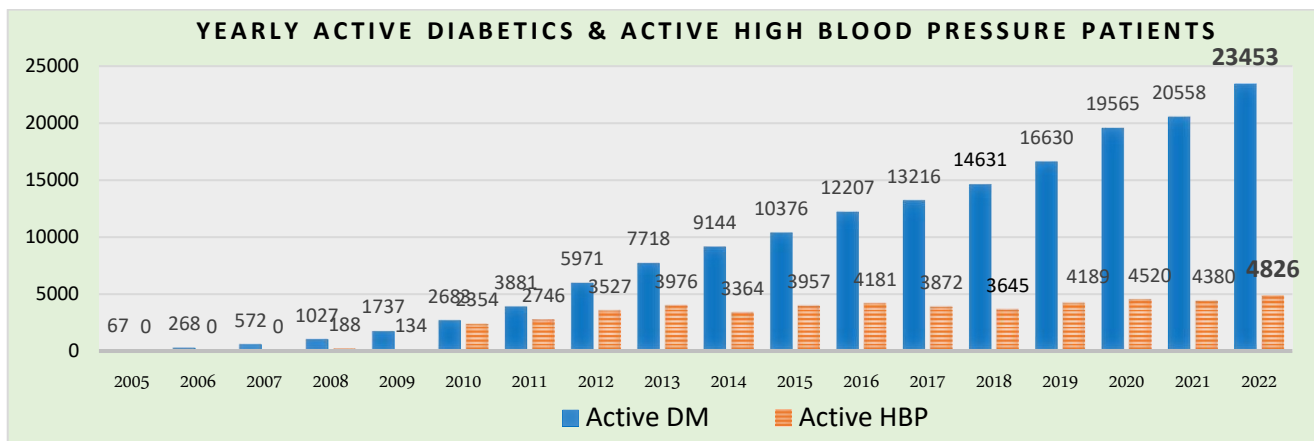
ពួកយើងបានបន្ថែម យុទ្ធនាការបង្ការបឋមអំពីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃសម្រាប់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន និងសាលារៀនដល់គ្រូបង្រៀន។ យុទ្ធនាការនេះ បានធានាការគាំទ្របានយ៉ាងច្រើន សម្រាប់ការអន្តរាគមន៍ ប៉ុន្តែវាមិនអាចអនុវត្តបាននៅមជ្ឈដ្ឋានទីក្រុងដែលសំបូរដោយអ្នកចេះដឹង ព្រោះមិត្តអប់រំមិត្តមកពីតំបន់ក្រីក្រមានចំណេះដឹងទាប។ តាមតំបន់ជនបទ យុទ្ធនាការនេះត្រូវបានរកឃើញថា មានលទ្ធផលប្រសើរជាង។ សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីចំនួន៣ រួមមាន ខ្សាច់កណ្តាល កងមាន និងឆ្លង និងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា(តំបន់ចាស់) គឺយើងបានធ្វើការចុះសកម្មភាពផ្សព្វផ្សាយ និងអប់រំបង្ការបឋមអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជាមួយរដ្ឋអំណាចមូលដ្ឋានសរុបចំនួន ១៩ឃុំ និងមានអ្នកចូលរួមប្រមាណ ៦៣៣នាក់។ សកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានស្វាគមន៍ និងការសហការយ៉ាងល្អជាមួយមណ្ឌលសុខភាព 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 2022, we have continued using Urine Glucose Strip distribution to raise the awareness of NCD in OD Svay Teab - Svay Rieng province, in OD Kong Meas – Kampong Cham province, in OD Chhlong – Kratie 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 VHBGroup 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 3 new ODs and 1 old OD (Ang Roka), we did primary prevention on diabetes and hypertension among the local authorities 633 participants, they were from 19 communes. Our peer educators got a good cooperation from local authorities and the health center.

រូបភាពទី ៣៖ កំណើនប្រចាំឆ្នាំនៃសមាជិកភាព Yearly growth in membership



កំណើនប្រចាំឆ្នាំនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺបន្តិចម្តងៗ ច្រើនជាងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ គម្រោងអន្តរាគមន៍លើ បញ្ហាលើសសម្ពាធឈាម នៅតែទាមទារការធ្វើការច្រើន និង សហប្រតិបត្តិការជិតស្និទ្ធជាមួយសេវាសាធារណៈ។

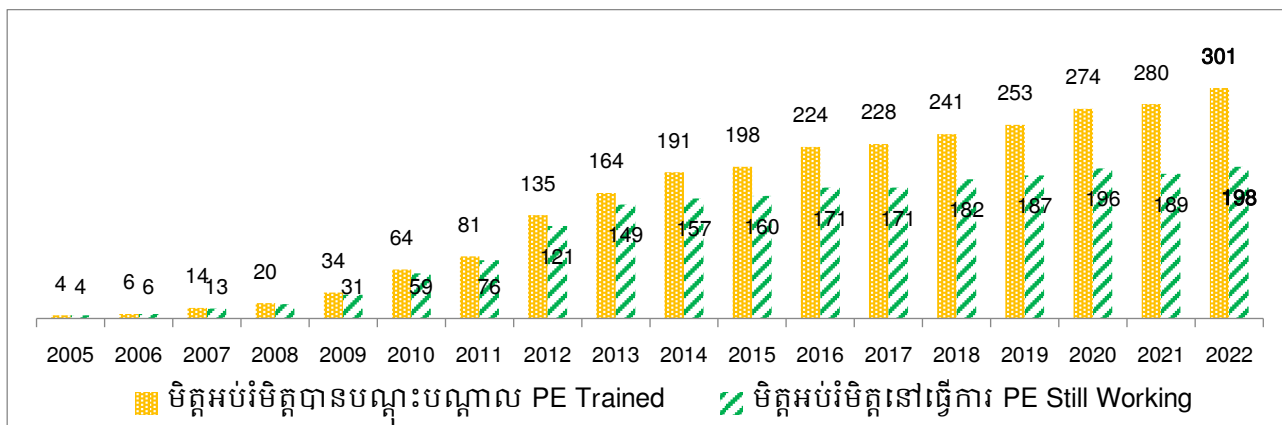
Yearly growth of active people with DM is more gradual than the active members with High BP. High BP intervention design still requires more work and closer collaboration with the public service to enhance its effectiveness.

មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសុខាភិបាល PEER EDUCATORS AS RESOURCES FOR HEALTH

ជារៀងរាល់ឆ្នាំ អង្គការម.ព.ជ.. បាននឹងកំពុង បង្រៀនមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី បង្កើនកំលាំងការងារសុខាភិបាលនៅ កម្ពុជា ដោយដាក់បន្ថែមកំលាំងពលកម្ម ដែលទទួលបានការ បង្រៀន ពិសេសមួយ ជួយឲ្យពួកគេអនុវត្តបានជាក់ស្តែង។ នេះជាធនធានមានសមត្ថភាពខ្ពស់ និងចំណាយថវិកាតិច សម្រាប់កិច្ចការសុខភាពសាធារណៈ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ មិត្ត អប់រំមិត្តថ្មីចំនួន២២នាក់ ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងបណ្តាញ អង្គការម.ព.ជ.។ នេះបង្ហាញនូវកំណើនប្រចាំឆ្នាំ នៅក្នុង បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តចាប់តាំងពីប្រតិបត្តិការចាប់ផ្តើម។ ពីឆ្នាំ ២០០៥ ដល់ឆ្នាំ២០២១ យើងមានមិត្តអប់រំមិត្តសរុប ៣០១ នាក់ ដែលបណ្តុះបណ្តាលដោយអង្គការម.ព.ជ.។ ក្នុងចំណោម ពួកគេទាំងអស់នេះ មាន១៩៨នាក់ នៅតែបន្តធ្វើការជាមិត្ត អប់រំមិត្ត នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២២។

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 2022, 22 new PE's were added to MoPoTsyo's network, representing yearly increase in PE's since operations began. From 2005 to 2022 there were a total of 301 PE's trained by MoPoTsyo. Among them, there are 198 peers still working as PE.

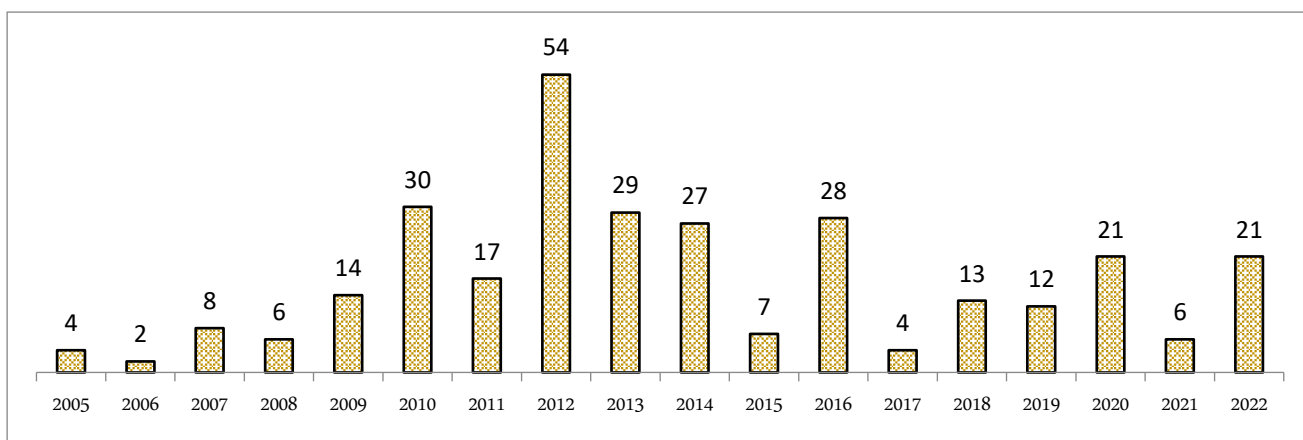
រូបភាពទី 4៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តបានបណ្តុះបណ្តាល និងមិត្តអប់រំមិត្តនៅធ្វើការ Total numbers of PE trained and Active PE's



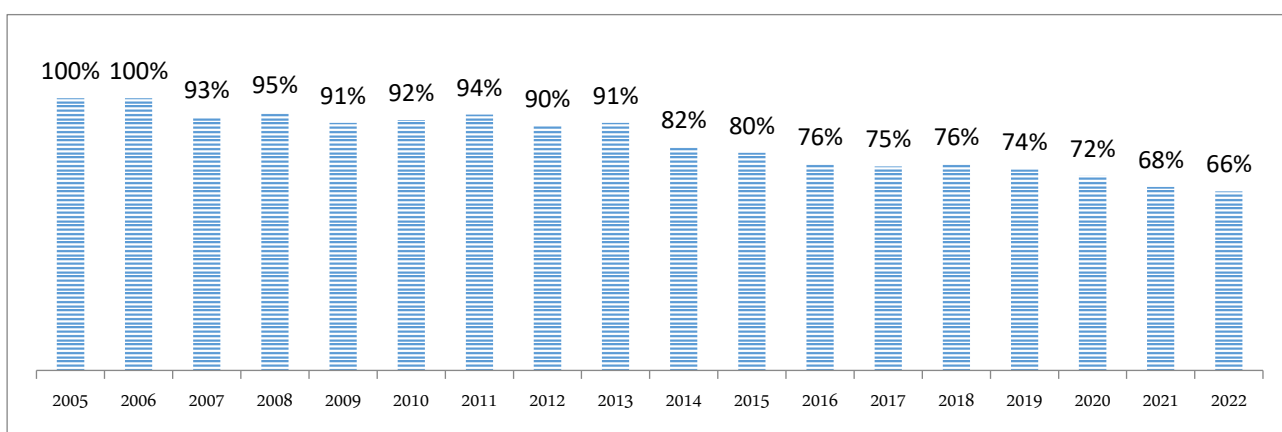
នៅចុងឆ្នាំ២០២២ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តដែលនៅធ្វើការជាមួយអង្គការម.ព.ជ..នៅត្រឹម ៦៦% (១៩៨នាក់នៃចំនួន៣០១នាក់)។ សញ្ញានៃការធ្លាក់ចុះភាគរយរហូតមកដល់ពេលនេះ គឺស្របគ្នាជាមួយការកើនឡើងនៃអាយុរបស់គេនេះ គឺជាកត្តាប្រឈមមួយ ជាពិសេសតំបន់នៅតាមជនបទដែលមានចាប់ផ្តើមបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដំបូងៗគេ។

At the end of 2022, the percentage of PE's still working with MoPoTsyo remains: 66% (198 out of 301). The rate of attrition until now is along with climbing of their age, this must be a big challenge for the program especially for the OD where the PE network formed several years ago.

រូបភាពទី 5៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលប្រចាំឆ្នាំ Yearly number of PE trained



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



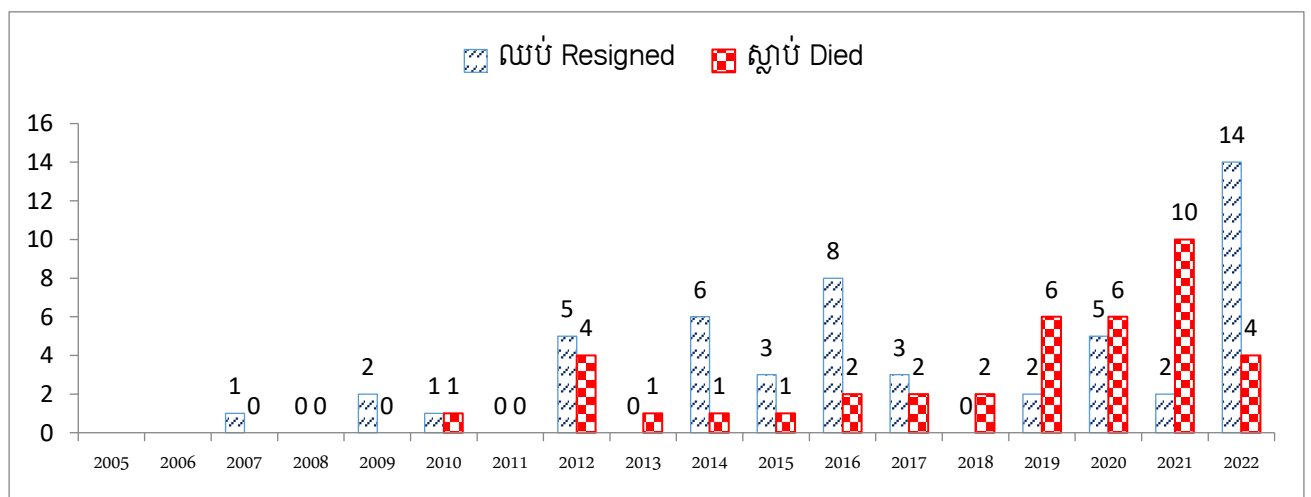
ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ពួកយើងបានធ្វើការបង្រៀនសារជាថ្មីឱ្យមិត្តអប់រំមិត្តនូវបញ្ហាៗដូចជា ជំងឺទឹកដក់បាតភ្នែក បញ្ហាសុខភាពប្រអប់ជើង បញ្ហាលើសសម្ពាធឈាម និងជំងឺដាច់សរសៃឈាមក្នុងខួរក្បាល ដោយសម្ភារសិក្សាមានលក្ខណៈពិសេសនៅក្នុងទម្រង់ជាវីដេអូគំនូរជីវចល។ ដូចគ្នាផងដែរ មិត្តអប់រំមិត្តបានទទួលការបង្រៀនពិសេស អំពីរបៀបពន្យល់ពីលទ្ធផលជីវគីមីសាស្ត្ររបស់មន្ទីរពិសោធន៍ទៅអ្នកជំងឺ។ ឆ្នាំ២០២១ មិត្តអប់រំមិត្តបានទទួលនូវការបង្រៀនអំពីរបៀបការពារជំងឺឆ្លងកូវីដ១៩ និងរបៀបពាក់ និងរបៀបដោះឈុតសម្លៀកបំពាក់ការពារ PPE ដោយមានសុវត្ថិភាព នៅពេលចូលរួមផ្តល់សេវាដល់សមាជិក។

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 ថាតើហេតុអ្វីពួកយើងបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត រូបភាពខាងក្រោមចាប់ផ្តើមលេចឡើង។ យើងឃើញថា មានមូលហេតុសំខាន់២ គឺបោះបង់ និងស្លាប់។ ជាក់ស្តែងក្នុងឆ្នាំ២០២២ គឺជាឆ្នាំទី២ដែលយើងបានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្តច្រើនបំផុត ២ឆ្នាំជាប់ៗគ្នា។ នៅឆ្នាំ២០២២ នេះ មានមិត្តអប់រំមិត្តបោះបង់ចំនួន ១៤នាក់ និងស្លាប់ចំនួន ៤នាក់។

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. 2022 is the second year we faced losing more peer educators than ever. there were 14 PEs who resigned and other 4 PEs died.

រូបភាពទី 7៖ ហេតុផលសម្រាប់ការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត Reasons for losing PE.



ទន្ទឹមនឹងមានមិត្តអប់រំមិត្តភាគច្រើន ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល នៅបន្តធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្តដដែល ក៏មានមិត្តអប់រំមិត្តមួយចំនួនតូច បានផ្លាស់ប្តូរមុខនាទីរបស់ពួកគេ ពីមិត្តអប់រំមិត្តស្ម័គ្រចិត្ត ទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែពីអង្គការម.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 និងស្ម័គ្រចិត្តក្នុងសហគមន៍។ ការ ផ្លាស់ប្តូរនេះ បានកើតឡើងច្រើនដងមកហើយ ជាពិសេស នៅក្នុងតំបន់ក្រីក្រទីក្រុង កន្លែងដែលអ្នកជំងឺជាច្រើនផ្លាស់តួ នាទីពូកគេ ទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែរបស់អង្គការម.ព.ជ. ជំនួសដោយអ្នកជំងឺចាស់របស់ពួកគាត់។ រហូតមកដល់ចុង ឆ្នាំ២០២២ ការិយាល័យអង្គការ នៅសល់អតីតមិត្តអប់រំមិត្ត ចំនួន ២នាក់ ដែលបន្តធ្វើការជាបុគ្គលិកមានប្រាក់ខែ។

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

តារាងទី ៥៖ មិត្តអប់រំមិត្ត និង អ្នកគ្រប់គ្រងមានប្រាក់ខែ PE & salaried supervisors

នៅចុងឆ្នាំ២០២២ At the end of the year 2022			
ខេត្ត/ក្រុង Provinces/Municipalities	មណ្ឌលសុខភាពមានមិត្តអប់រំមិត្ត HC areas with PE	អ្នកគ្រប់គ្រងទទួលប្រាក់ខែ Salaried supervisor	សរុប total
ភ្នំពេញ Phnom Penh	11	4	15
តាកែវ Takeo	41	0	41
បន្ទាយមានជ័យ Beanteay Meanchey	8	0	8
កំពង់ស្ពឺ Kampong Speu	42	0	42
កំពង់ធំ Kampong Thom	28	0	28
កំពត Kampot	9	0	9
កំពង់ចាម Kampong Cham	18	0	18
ស្វាយរៀង Svay Rieng	26	0	26
កំពង់ឆ្នាំង Kampong Chhnang	6	0	6
កណ្តាល Kandal	5	0	5
ក្រចេះ Kratie	4	0	4
សរុប Total	198	4	202

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 2022 MoPoTsyo HQ has 2 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.

បូករួមទាំងបុគ្គលិកទទួលបានប្រាក់ខែ ចំនួន៤០នាក់ បន្ថែមលើអ្នកចុះទៅធ្វើការសម្រាប់អង្គការម.ព.ជ. កំណែងការងារគឺ ២៣៨នាក់ជាសរុបក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០១៧ ទំហំបុគ្គលិកជៀបនឹងទំហំការងារមានភាពប្រសើរឡើង ពីអ្នកជំងឺសកម្ម៩៩នាក់ក្នុងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ទៅអ្នកជំងឺសកម្ម ១៤៣នាក់ក្នុងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ យើងត្រូវបុគ្គលិកទទួលបានប្រាក់ខែបន្ថែមទៀតក្នុងផ្នែកប្រតិបត្តិកម្មវិធីដើម្បីបង្កើនប្រសិទ្ធភាពនៃការងារផ្តល់សេវាឱ្យកាន់តែល្អប្រសើរ។

With 39 salaried staff plus the field workers working for MoPoTsyo the workforce is 238 persons in total during 2022. The workload per PE increased since 2017 from 99 active patients per PE to 143 active patients per PE during 2022. However, we need more salaried-work forces to improve the effectiveness of the program implementation.

តារាងទី 6៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្តនីមួយៗ Numbers of PE by province

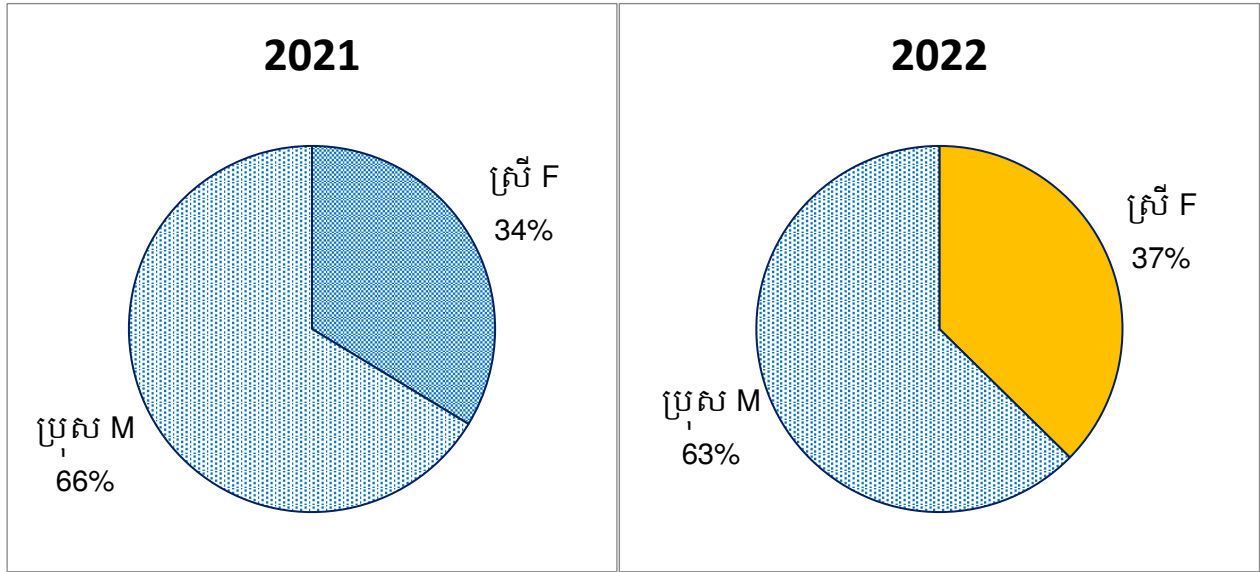
ឆ្នាំ Year	តាកែវ Takeo	ភ្នំពេញ P.Penh	ប.មានជ័យ B.M.Chey	កំពង់ស្ពឺ K.Speu	កំពង់ធំ K.Thom	កំពត Kampot	កំពង់ចាម K.Cham	ស្វាយរៀង S.Rieng	កំពង់ឆ្នាំង K.Chhng	កណ្តាល Kandal	ក្រចេះ Kratie	សរុប Total
2010	41	5	6	11	0	0	0	0	0	0	0	63
2011	46	5	7	16	0	0	0	0	0	0	0	74
2012	56	5	11	24	18	0	0	0	0	0	0	114
2013	57	6	11	40	27	0	0	0	0	0	0	141
2014	52	5	9	40	28	9	9	0	0	0	0	152
2015	52	5	9	40	29	9	11	5	0	0	0	160
2016	48	5	9	46	29	9	10	15	0	0	0	171
2017	47	5	9	44	27	9	10	20	0	0	0	171
2018	46	6	9	54	28	9	10	20	0	0	0	182
2019	44	12	9	57	27	9	10	19	0	0	0	187
2020	42	13	8	53	30	10	10	30	0	0	0	196
2021	41	13	8	47	28	9	10	27	6	0	0	189
2022	41	11	8	42	28	9	18	26	6	5	4	198

ឧបសគ្គនៃតុល្យភាពភេទ CHALLENGES TO GENDER BALANCE

យើងបាននឹងកំពុងជួបការលំបាក ដើម្បីធ្វើឱ្យមាន តុល្យភាពយែនឌ័រដ៏សមរម្យមួយ សម្រាប់ការជ្រើសរើសមិត្ត អប់រំមិត្ត។ ស្វាមីជាច្រើនមិនចង់ឲ្យភរិយារបស់ពួកគេស្ម័គ្រចិត្ត ជាមិត្តអប់រំមិត្ត ហើយការស្វែងរកស្រ្តីមានសមត្ថភាពគ្រប់ គ្រាន់ដែលមានបំណងធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្ត ក៏ជាការលំបាក ដែរ។ ផលប្រយោជន៍ទទួលបានពីការងារស្ម័គ្រចិត្តគឺ តិចតួច ធ្វើឲ្យការងារមិត្តអប់រំមិត្តគឺ ភាគច្រើនធ្វើដើម្បីតែកិត្តិយស។ រង្វាន់អរូបី មានតម្លៃច្រើនជាងរង្វាន់ជាវត្ថុ។ សមាជិកគ្រួសារ អាចនឹងមិនសប្បាយចិត្ត នៅពេលម្តាយមិនសូវយកចិត្តទុក ដាក់ទៅលើពួកគេ ហើយរស់នៅជុំវិញទីកន្លែង ដើម្បីធ្វើការ ថែទាំសម្រាប់អ្នកដទៃ។ សម្ពាធបែបនេះ អាចមកពីកូនៗ របស់ពួកគាត់ ឬស្វាមីរបស់ពួកគាត់។ ប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំ ២០២១ ភាគរយមិត្តអប់រំមិត្តជាស្រ្តីក្នុងឆ្នាំ២០២២ គឺបានប្រែ ប្រួលបន្តិចបន្តួចគឺកើនឡើងពី៣៤% ដល់៣៧%។ វាក៏បាន បង្ហាញនូវអតុល្យភាពភេទនៃអ្នកជំងឺ។ ប៉ុន្តែវាគឺ មានការផ្ទុយ គ្នា សមាមាត្រ១/៣ជាបុរស ធៀបនឹង២/៣នៃស្រ្តី វាមិនបាន ប្រែប្រួលតាំងពីឆ្នាំ២០០៥។ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ ពួកយើងរកឃើញ ភាពមិនស៊ីគ្នាដូចខាងក្រោម មាន៣៧%នៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម ជាបុរស ខណៈ៦៣%នៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺជាស្រ្តី។

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 2021, the proportion of female PE in 2022 has improved from 34% to 37%. 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 2022, we find the following mismatch: only 37% of the diabetics are male while 63% are female patients.

រូបភាពទី ៨៖ មិត្តអប់រំមិត្តតាមភេទក្នុងឆ្នាំ២០២១និង២០២២ *PEs by sex in 2021 and 2022*

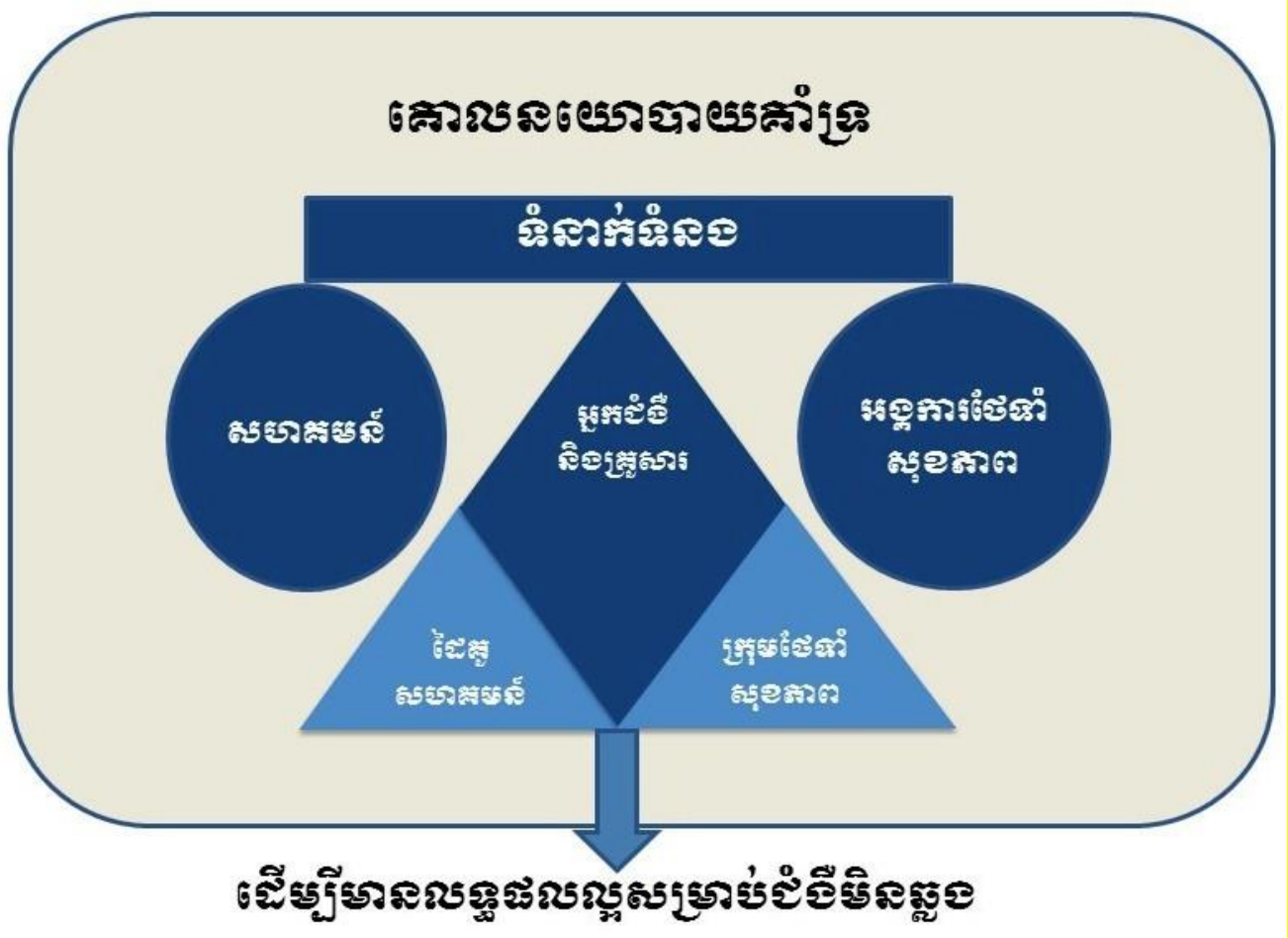


ប្រព័ន្ធចែទំនាក់ទំនងមិនឆ្លង CHRONIC CARE SYSTEM

ភាពចន្លោះប្រហោងព័ត៌មាន រវាងគ្រូពេទ្យផ្តល់សេវា និងអ្នកជំងឺ គឺត្រូវបានចងក្រងក្នុងឯកសារស្រាវជ្រាវអន្តរជាតិ ជាច្រើនទសវត្សមកហើយ។ នៅក្នុងបរិបទនៃប្រទេសកម្ពុជា បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសឈាមត្រូវបានបង្កើតឡើង ដើម្បីជួយបង្កើតដំណោះស្រាយជាក់ស្តែង និងបន្ថយនូវការនៃការថែទាំប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។ មិត្តអប់រំមិត្តមាននាទីជាអ្នកកណ្តាលរវាងអ្នកជំងឺ និងប្រព័ន្ធចែទំនាក់ទំនងសាធារណៈ។ ពួកគេបានយល់ពីភាគីទាំងពីរ និង ជួយ ជាស្ថាននៃទំនាក់ទំនងរវាងភាគីទាំងពីរ 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.

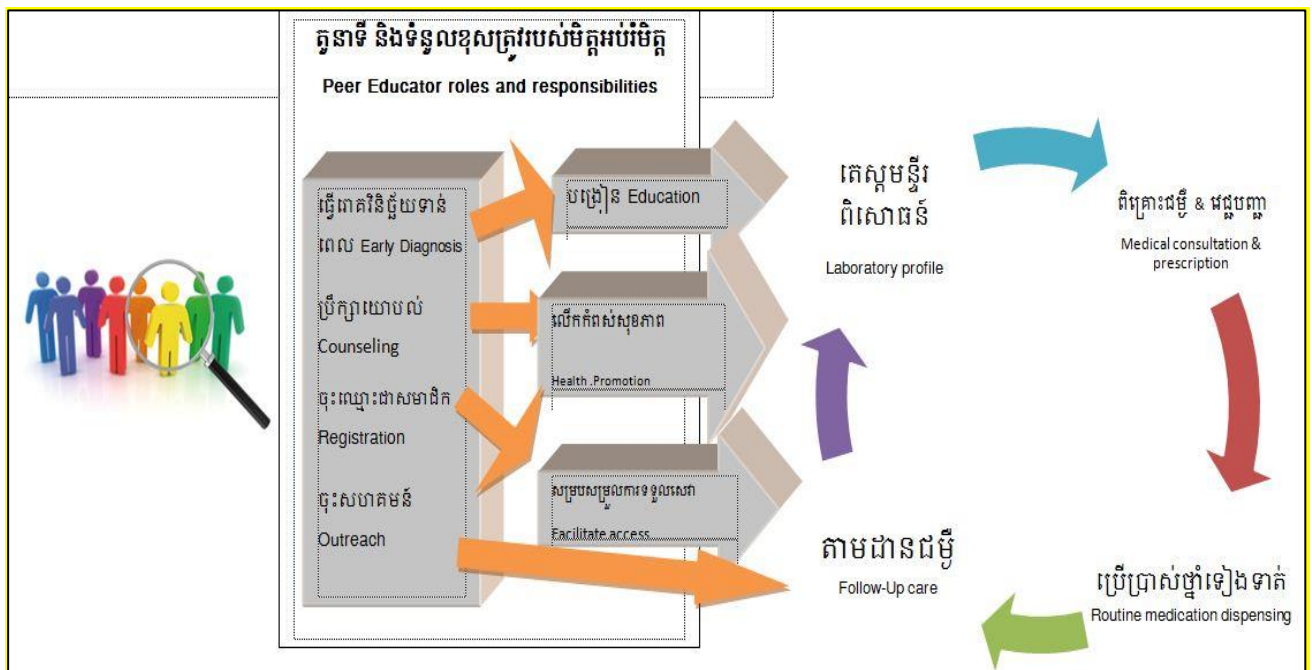
រូបភាពទី ១៖ ប្រព័ន្ធគាំទ្រថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ របស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Supporting Chronic Care system of PE Network



ដោយសារមើលឃើញ ពីភាពចាំបាច់នៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្រសួងសុខាភិបាល នៅតែរក្សាទុក មិត្តអប់រំមិត្ត និងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនេះ នៅក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិប្រយុទ្ធ និងការពារជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ២០២២-២០៣០។ ឯកសារគោលនយោបាយនេះ គឺជាដំណាក់កាលថ្មីបន្តពីផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិប្រយុទ្ធ និងការពារជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ២០១៣-២០២០ ដែលបានចេញផ្សាយជាសាធារណៈ នាខែមេសា ឆ្នាំ២០១៤ មកម្ល៉េះ។ ឯកសារទាំងនេះ បានផ្តល់នូវគ្រោងផែនការដ៏សំខាន់សម្រាប់ការអនុវត្តសកម្មភាពទាក់ទងនឹងជំងឺមិនឆ្លង។

For this reason, the Ministry of Health adopted PE Networks as part of its National Strategic Plan for Prevention and Control of Noncommunicable Diseases 2022-2030. It was a new updated phase of former National Strategic Plan from 2013 to 2020 which was officially disseminated in early April 2014. It provides the most important framework for implementation of activities related to Chronic Noncommunicable Diseases.

រូបភាពទី 10: តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Roles and Responsibilities of PE Network



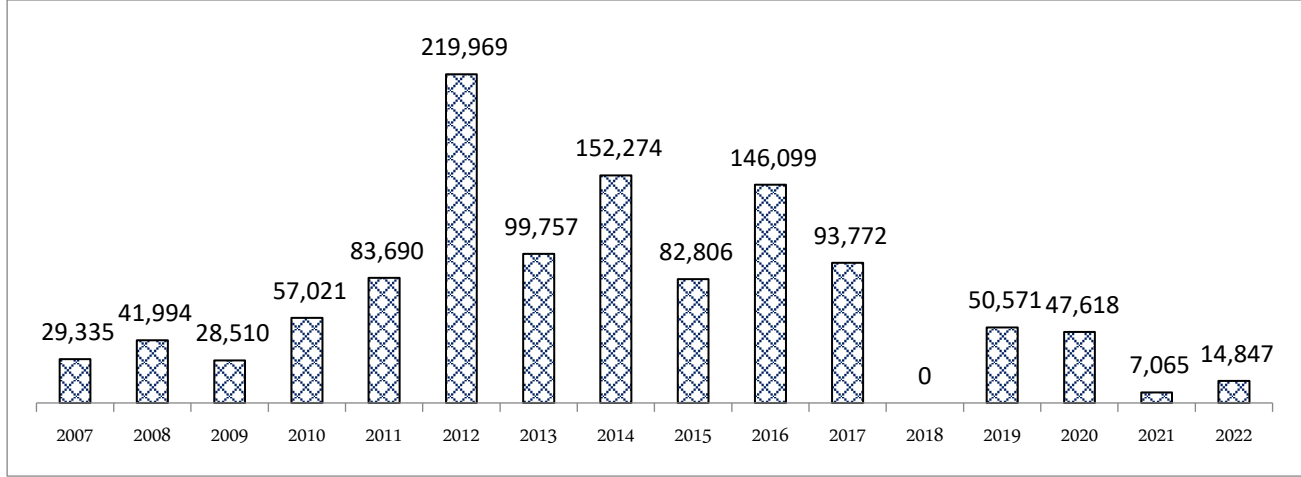
សេវាសុខភាព សម្រួលដោយមិត្តអប់រំមិត្ត HEALTH SERVICES FACILITATED BY PEs

សកម្មភាពចែកចាយទឹកនោម ប្រើប្រាស់ប្រតិបត្តិ ប្រើប្រាស់ប្រតិបត្តិ DISTRIBUTING URINE GLUCOSE STRIPS

ការចែកចាយទឹកនោមឥតគិតថ្លៃ ទៅមនុស្សពេញវ័យ ចាប់ពីអាយុ ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ គឺជាទូទៅត្រូវបានធ្វើឡើងនៅ តំបន់ស្រុកប្រតិបត្តិ នៅពេលអង្គការម.ព.ជ. បង្កើតបណ្តាញ មិត្តអប់រំមិត្ត។ ការស្រាវជ្រាវនេះធ្វើឡើងជា ពីរដំណាក់កាល៖ ទី១ មិត្តអប់រំមិត្ត ផ្តល់មនុស្សម្នាក់ៗនូវស្រ្តីប្រតិបត្តិ មួយដើម និងក្រដាសចង្អុលពណ៌ ដោយមានពន្យល់ជាភាសាខ្មែរអំពី របៀបប្រើប្រាស់ ២ ទៅ៣ ម៉ោងក្រោយហូបអាហារ។ ទី២ ប្រសិនបើមានអ្នកឃើញថា ពណ៌របស់ស្រ្តីប្រតិបត្តិ ឬមាន ចំណុចអំពីទឹកនោម អាចស្នើសុំមិត្តអប់រំមិត្តធ្វើតេស្តជាតិស្ករចុង ដៃដោយម៉ាស៊ីនស្វ័យប្រវត្តិ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់លទ្ធផលជាតិស្ករ អំពីវត្តមាននៃទឹកនោមផ្អែម។ នៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មី ការ ចែកចាយទឹកនោមឥតគិតថ្លៃនៅតាមភូមិ ដោយមានតំណាងគ្រួសារ មក ទទួលយកស្រ្តីប្រតិបត្តិទឹកនោមទៅតាមចំនួនសមាជិកពេញវ័យ របស់គ្រួសារនីមួយៗ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២ យើងបានបន្ថែម ការចែកចាយទឹកនោមចំនួន ១៤.៨៤៧តេស្ត នៅតាមភូមិ ចំនួន៥៥ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន៣ រួមមាន៖ ខ្សាច់កណ្តាល ចំនួន៣០ភូមិ ស្វាយរៀងចំនួន ១៤ភូមិ និងឆ្លូងចំនួន១០ភូមិ ។ យើងបានរៀបចំនូវខិត្តប័ណ្ណអប់រំអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង អំពីជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បន្ថែមលើការចែកចាយទឹកនោម ពិនិត្យរកវត្តមានជាតិស្ករដោយខ្លួនឯង នៅពេលចុះចែកចាយ ទឹកនោមនៅតាមភូមិផងដែរ។

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 2022, 14,847 urine glucose strips were distributed in the 54 villages covered by 3 different Operational Districts namely Ksach Kandal - 30 village, Svay Rieng – 14 villages, and Chhlong – 10 villages. 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.

រូបភាពទី១១៖ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោមដោយខ្លួនឯង Yearly self-urine glucose testing



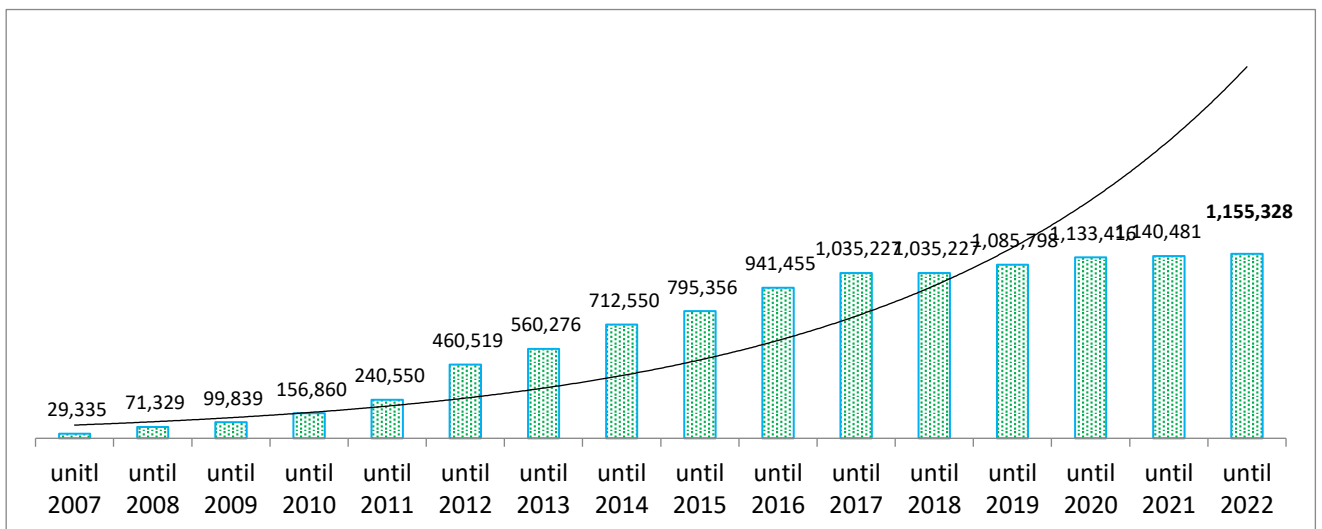
មិត្តអប់រំមិត្តតាមមូលដ្ឋាន បានចែកស្រ្តីបទីកនោមទៅឲ្យមនុស្សពេញវ័យដើម្បីធ្វើតេស្តខ្លួនឯង។ រូបភាពខាងលើនិងខាងក្រោមមានទំនាក់ទំនងជាមួយ ចំនួនមនុស្សពេញវ័យថ្មីដែលបានធ្វើតេស្តស្ករក្នុងទឹកនោម ដោយខ្លួនពួកគេ។ ពួកគេត្រូវបានណែនាំឱ្យធ្វើតេស្តនៅពេលប្រមាណ ២ម៉ោងក្រោយហូបអាហារ។

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.

វាបានបង្ហាញនូវតួលេខរួមបញ្ចូល នៃមនុស្សពេញវ័យដែលបានធ្វើតេស្តទឹកនោម ជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមរយៈការប្រើស្រ្តីបទីកនោមនាឆ្នាំកន្លងមក។ មនុស្សពេញវ័យ ១.១៥៥.៣២៨នាក់ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ឥឡូវកំពុងរស់នៅក្នុងតំបន់មានមិត្តអប់រំមិត្ត។ ជាក់ស្តែង ទោះបីជា លទ្ធផលតេស្តជាតិស្ករតាមរយៈស្រ្តីបទីកនោម អាចទទួលយកបាន ប៉ុន្តែមានភាពសុក្រិតទាបជាងតេស្តជាតិស្ករចុងដៃ ដោយសារថាស្រ្តីបទីកនោមមិនប្រែប្រួល ទោះករណីខ្លះលើសជាតិស្ករក៏ដោយ (false negative) ខណៈតម្លៃស្រ្តីបទីកនោម គឺថោកជាងប្រហែល ១០ 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 1,155,328 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 តេស្តពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ 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.. បានចាប់ផ្តើមរៀបចំសេវាតេស្តពិសោធន៍វេជ្ជ 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:

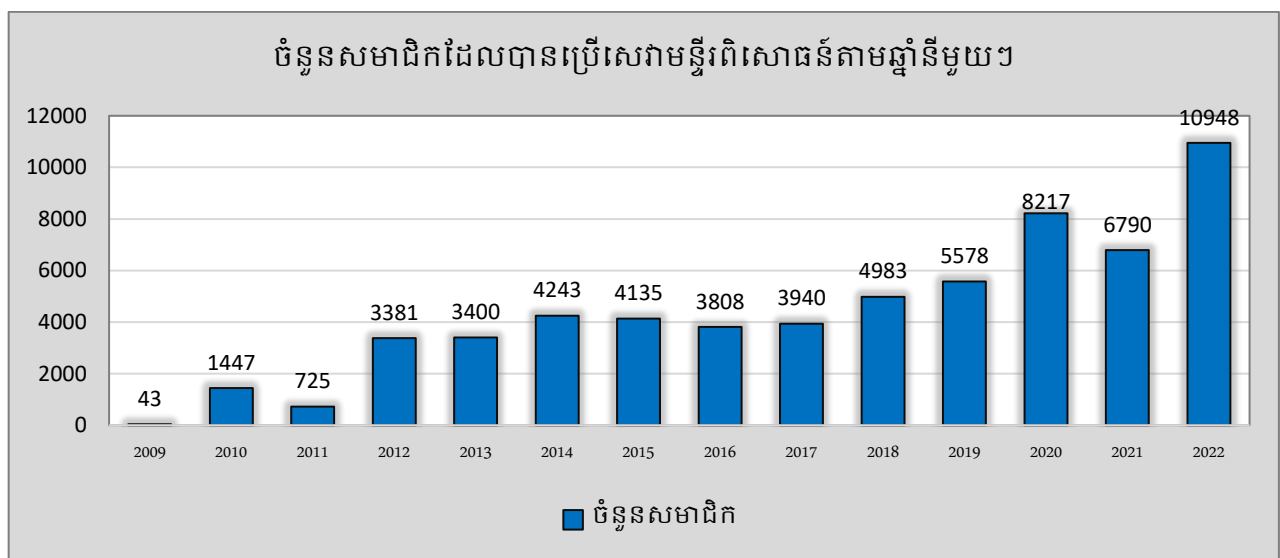
- 1) ផ្តល់ព័ត៌មាន និងជំរុញទឹកចិត្តអ្នកជំងឺដើម្បីស្វែងរកការ ថែទាំជំងឺ និងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីការប្រើប្រាស់សេវា ពិគ្រោះជំងឺ និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាលើឱសថដែលគ្រូ ពេទ្យផ្តល់ឱ្យ។ បើគ្មានលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍នោះទេ អ្នក ជំងឺផ្អែកលើអារម្មណ៍ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់គាត់ ដើម្បីដឹងពីសុខភាព តែប៉ុណ្ណោះ។ បញ្ហានេះអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកជំងឺ ដោយ ហេតុថាជំងឺមួយចំនួនគឺមានលក្ខណៈស្ងៀមស្ងាត់ និងមិន បង្ហាញរោគសញ្ញា។
- 2) វេជ្ជបណ្ឌិត ត្រូវការមើលលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ 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.

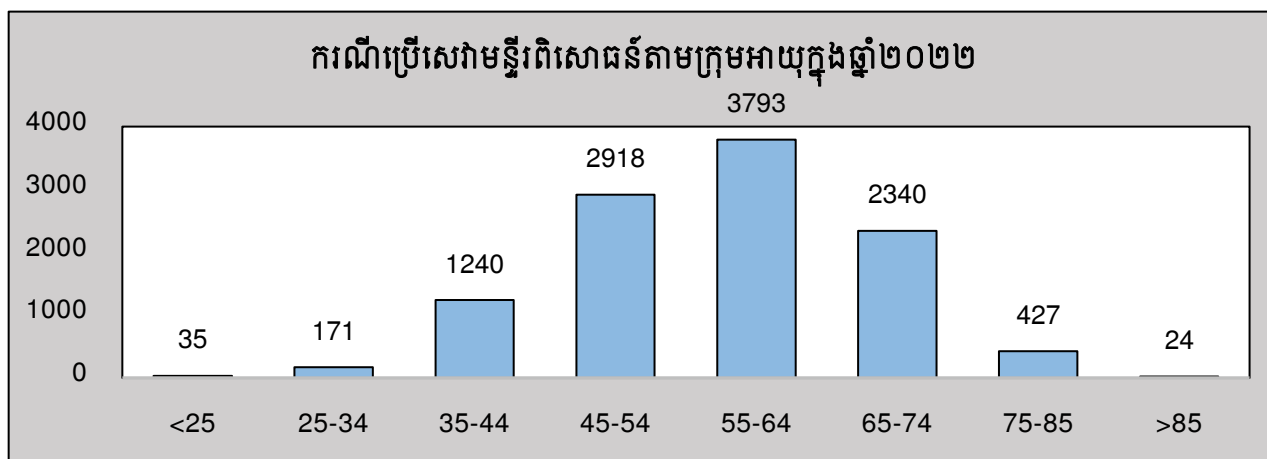
មានអ្នកជំងឺចំនួន ១០.៩៤៨នាក់ ដែលបានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍យ៉ាងតិចម្តងក្នុងឆ្នាំ២០២២ ខណៈដែលក្នុងឆ្នាំ២០២១ មានចំនួន ៦.៧៩០នាក់។ យើងបានរក្សាចំនួនអ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ ដោយមានអ្នកធ្វើការពេញពេលចំនួន ៦នាក់ និង ១នាក់ធ្វើការពាក់កណ្តាលពេល។ សមាមាត្រនៃមនុស្សវ័យចំណាស់ (អាយុ៦៥ឆ្នាំឬចាស់ជាង) ប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការកើនឡើងបន្តិចពី ២៤% ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ៦.៧៩០នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ទៅ ២៥% ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ១០.៩៤៨នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ មានអ្នកជំងឺចំនួន ៣៤% ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ច្រើនជាងមួយដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ រូបភាពខាងក្រោម ពិតជាមានសារៈសំខាន់ ដែលឱ្យយើងដឹង ពីអ្នកដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ធៀបទៅអ្នកក្នុងក្រុមអាយុពួកគេ ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ វិធីនេះអាចឱ្យយើងឃើញថា តើក្រុមអាយុមួយណា មានចំនួនអ្នកដែលប្រើប្រាស់សេវាច្រើនជាងក្រុមផ្សេងៗទៀត។ យើងឃើញថា ការប្រើប្រាស់សេវាសម្រាប់មនុស្សចំណាស់អាយុច្រើនជាង ៦៥ឆ្នាំមានចំនួនតិចតួច។

There were 10,948 patients who used the laboratory at least once during 2022, compared to 6,790 in 2021. 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 24% among 6,790 users in 2021 to 25% among 10,948 users in 2022. 34% of members used the lab more than once per year. The figure below is now more meaningful as it indicates 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 others. We can see that access for the elderly is an issue among those over 65 years of age, unsurprisingly.

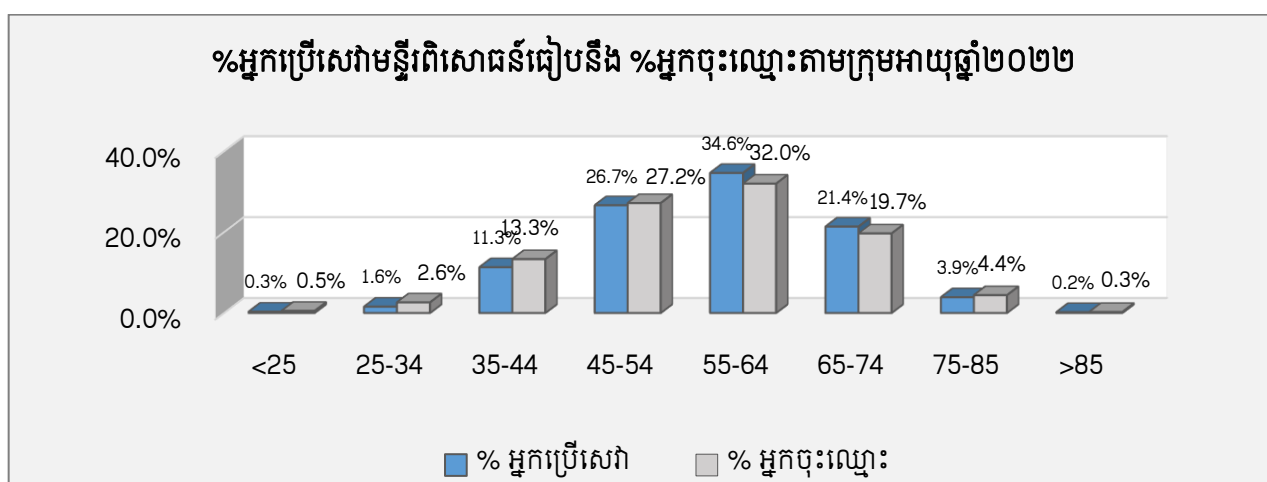
រូបភាពទី 13៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ Access to lab-services by different age groups



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



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



មួយវិញទៀត បើយោងទៅតាមសមាមាត្រ សមាជិកជា ស្រ្តីភាគច្រើនបានប្រើប្រាស់សេវានៃអង្គការ ម.ព.ជ. ហើយចំនួន ស្រ្តីក៏បានធ្វើការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ច្រើនជាងបុរស ដែរ។ ក្នុងន័យនេះ ឱកាសប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់ស្រ្តី និងបុរសគឺមិនស្មើគ្នានោះទេ។ ប្រព័ន្ធទិន្នន័យ បានបង្ហាញឱ្យ ឃើញថា សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ. មានស្រ្តី ២/៣ និងបុរស ១/៣ នៃចំនួនសមាជិកសរុបក្នុងឆ្នាំ ២០២១ ហើយវាមិនមានប្រែប្រួលឡើយក្នុងឆ្នាំ២០២២។

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 2021. This still remains mostly unchanged in 2022.

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

ភេទ	ចំនួន	ភាគរយ
ស្រ្តី	6781	62%
បុរស	4167	38%
សរុប (ឆ្នាំ២០២២)	10948	100%

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

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

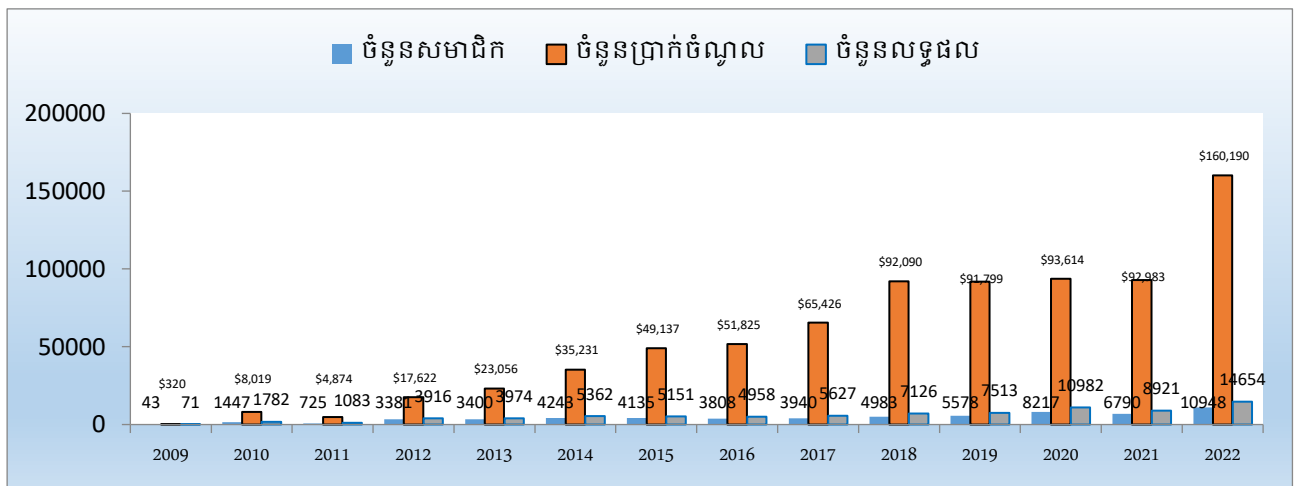
យើងពិតជាសប្បាយចិត្តដែលឃើញថា សមាជិក ដែលប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ មានការកើនឡើងស្ទើររាល់ឆ្នាំ ជាពិសេសគឺនៅក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះផ្ទាល់តែម្តង។ ទោះបីការ ពិតនោះថា សេវានេះត្រូវបានផ្តល់ស្ទើរតែនៅថ្លៃដើមក៏ដោយ។ វាពិតជាមានប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺក្រីក្រ ក្នុងការ ទទួលបានបដិភាគ សម្រាប់ថ្លៃសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីពួកគាត់មានឱកាសប្រើប្រាស់សេវានេះផងដែរ។

We are succeeding to increase the proportion that the use of lab at least one time per year among the active members. 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 the number of patients who use the laboratory services increases almost every year. Especially in 2022. 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 and Depreciation of Laboratory Activity		Year				
Machines	Purchase Price	2018	2019	2020	2021	2022
CombiLyzer	\$1,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
HumaScope	\$950	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
HumaLyte Plus3	\$4,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
HumaStar 200 (A)	\$23,600	\$4,720	\$4,720	\$4,720	\$4,720	\$0
Audicom AC6601	\$4,950	\$990	\$990	\$990	\$990	\$990
Yumizen H500	\$11,000	\$0	\$0	\$2,200	\$2,200	\$2,200
Respons 920	\$19,000	\$0	\$0	\$0	\$3,800	\$3,800
HumaStar 200 (B)	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$3,980
Total Fixed Cost depreciated by year		\$5,710	\$5,710	\$7,910	\$11,710	\$10,970
Expenditure of Laboratory Activity		Year				
		2018	2019	2020	2021	2022
Total Expenditure on Fixed Cost		\$5,710	\$5,710	\$7,910	\$11,710	\$10,970
Total Expenditure on Variable Cost		\$49,248	\$55,180	\$110,394	\$127,016	\$178,595
Grand Total		\$54,958	\$60,890	\$118,304	\$138,726	\$189,565
Number of Laboratory Profiles		7126	7513	10982	8921	14654
Cost Per Profile		\$7.71	\$8.10	\$10.77	\$15.55	\$12.94
AVG. Cost Per Profile Paid by Member		\$11.00	\$12.00	\$8.52	\$10.42	\$10.93

ឈ្មោះតេស្តនីមួយៗ ត្រូវបានសរសេរទាំងភាសាខ្មែរ និងភាសាអង់គ្លេស ក៏ដូចជាតម្លៃធម្មតា និងការណែនាំអំពីលទ្ធផលដើម្បីសម្រួលឱ្យអ្នកជំងឺក្នុងការយល់ដឹងលើភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃស្ថានភាពជំងឺរបស់ពួកគាត់។

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.

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

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

ល.រ No	បរិយាយតេស្ត Description	02-08- 2021	04-05- 2022	07-10- 2022	ឯកតា Unit	គោលដៅកំណត់ធម្មតា Normal Range
-----------	----------------------------	----------------	----------------	----------------	--------------	----------------------------------

I - លទ្ធផលតេស្តឈាម (Blood Biochemistry)

1	អេចប៊ីអេស៊ី (HbA1c)	8.4	7.3	7.2	%	ចន្លោះពី 4.0 ទៅ 6.0% (សំរាប់អ្នកគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម) ចន្លោះពី 6.5 ទៅ 7.0% (សំរាប់អ្នកជំងឺប្រើថ្នាំទឹកនោមផ្អែម)
2	ស្ករក្នុងឈាមមុនហូបអាហារ (Fasting Blood Sugar)	193	154	94	mg/dl	ចន្លោះពី 60 ទៅ 109 mg/dl បង្ហាញថាជួបអ្នកគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចន្លោះពី 110 ទៅ 125 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកត្រៀមមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ច្រើនជាងត្រឹមត្រូវ 126 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម
3	ប៉ូតាស្យូម (Potassium)	4.4	3.8	4.5	mmol/l	ចន្លោះពី 3.5 ទៅ 5.0 មីលីម៉ូលក្នុងមួយលីត្រ
4	សូដ្យូម (Sodium)	142	145	144	mmol/l	ចន្លោះពី 135 ទៅ 145 មីលីម៉ូលក្នុងមួយលីត្រ
5	ក្លរី (Chloride)	102	104	103	mmol/l	ចន្លោះពី 98 ទៅ 108 មីលីម៉ូលក្នុងមួយលីត្រ
6	ទ្រីស៊ីស៊ីដ (Triglycerides)	199	200	131	mg/dl	តិចជាង 150 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
7	តូលេស្តេរ៉ុលសរុប (Total Cholesterol)	169	124	132	mg/dl	តិចជាង 200 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
8	អេច អិល (HDL Cholesterol)	62	41	45	mg/dl	ចន្លោះពី 40 ទៅ 70 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
9	អិល ដេ អិល (Estimated LDL Cholesterol)	67	43	60	mg/dl	ចន្លោះពី 62 ទៅ 99 mg/dl អត់មានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ ចន្លោះពី 100 ទៅ 159 mg/dl ត្រៀមមានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ ច្រើនជាងត្រឹមត្រូវ 160 mg/dl មានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ
10	ត្រង់សាមីនាស (Transaminase SGPT)	32	25	23	U/L	ចន្លោះពី 7 ទៅ 50 ឯកតាក្នុងមួយលីត្រ
11	ត្រង់សាមីនាស (Transaminase SGOT)	37	17	20	U/L	ចន្លោះពី 10 ទៅ 40 ឯកតាក្នុងមួយលីត្រ
12	ត្រេក្រាទីនីន (Creatinine)	1.0	0.9	0.8	mg/dl	តិចជាង 1.1 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ សំរាប់ស្រ្តី
13	អ៊ី ជី អែហ្វ អែ (eGFR)	55	>60	>60	mL/min	ធំជាង 60 មីលីលីត្រក្នុងមួយនាទី
14	យូរិកអាស៊ីត (Uric Acid)	5.8	3.9	3.7	mg/dl	ចន្លោះពី 2.4 ទៅ 6.1 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រឈាម សំរាប់ស្រ្តី

II - លទ្ធផលវិភាគកោសិកាឈាម (Complete Blood Count)

15	កោសិកាឈាមក្រហម (RBC)	4.87	4.85	4.80	$\times 10^{12}/l$	ពី 3.80 ទៅ 5.50 សំរាប់ស្រ្តី
16	ហេម៉ូក្លូប៊ីន (HGB)	13.8	13.6	13.6	g/dl	ពី 12.0 ទៅ 15.0 សំរាប់ស្រ្តី
17	ហេម៉ាតូក្រីត (HCT)	42	39	39	%	ពី 36 ទៅ 46 សំរាប់ស្រ្តី

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

ល.រ No	បរិយាយតេស្ត Description	02-08- 2021	04-05- 2022	07-10- 2022	ឯកតា Unit	គោលដៅកំណត់ធម្មតា Normal Range
18	ទំហំកោសិកាឈាមក្រហម (MCV)	87	81	82	fl	ពី 75 ទៅ 95 សម្រាប់ស្ត្រី
19	ចំនុះហេម៉ូគ្លូប៊ីន (MCH)	28	28	28	pg	ពី 25 ទៅ 35 សម្រាប់ស្ត្រី
20	កំហាប់ហេម៉ូគ្លូប៊ីន (MCHC)	33	35	34	g/dl	ពី 32 ទៅ 36 សម្រាប់ស្ត្រី
21	កោសិកាឈាមស (WBC)	7.26	10.10	8.08	$\times 10^9/l$	ពី 4.00 ទៅ 11.00 សម្រាប់ស្ត្រី
22	ណឺត្រូហ្វីល (Neu)	35	53	43	%	ពី 55 ទៅ 65 សម្រាប់ស្ត្រី
23	អ៊ីអូស៊ីណូហ្វីល (Eos)	02	01	03	%	ពី 01 ទៅ 03 សម្រាប់ស្ត្រី
24	បាសូហ្វីល (Bas)	01	01	01	%	ពី 00 ទៅ 01 សម្រាប់ស្ត្រី
25	លីមហ្វូសាយ (Lym)	53	39	46	%	ពី 25 ទៅ 55 សម្រាប់ស្ត្រី
26	ម៉ូណូសាយ (Mon)	09	06	07	%	ពី 03 ទៅ 10 សម្រាប់ស្ត្រី
27	ប្លាកែត (Platelets)	333	293	267	$\times 10^9/l$	ពី 150 ទៅ 400 សម្រាប់ស្ត្រី

III - លទ្ធផលតេស្តទឹកនោម (Urine Test Result)

28	ប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម (Proteinuria)	-	+	-	.	- គ្មានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម -+ សង្ស័យមានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម + រឺ ++ រឺ +++ រឺ ++++ មានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម (សូមធ្វើតេស្តអោយបាន 3ដងក្នុង១ខែ ដើម្បីបញ្ជាក់ថាអ្នកមានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម)
29	អាល់បូមីនក្នុងទឹកនោម (Albuminuria)	10	150	10	mg/l	តិចជាង 20 មីលីក្រាមក្នុងមួយលីត្រ
30	ត្រេអាទីនីនក្នុងទឹកនោម (Urine Creatinine)	300	300	300	mg/dl	ចន្លោះពី 10 ទៅ 300 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
31	អនុបាតអាល់បូមីនទៅត្រេអាទីនីន (Albumin-to-Creatinine Ratio)	ធម្មតា	មិន ធម្មតា តិច	ធម្មតា	mg/g	-ធម្មតា លទ្ធផលអនុបាតតូចជាង 30 -មិនធម្មតាតិច ចន្លោះពី 30 ទៅ 300 -មិនធម្មតាច្រើន អនុបាតធំជាង 300

សំគាល់៖ សូមយកលទ្ធផលតេស្តនេះទៅជាមួយរាល់ពេលដែលអ្នកទៅត្រួតពិនិត្យ និងពិគ្រោះជំងឺជាមួយគ្រូពេទ្យព្យាបាល។

អ្នកបច្ចេកទេសវេជ្ជសាស្ត្រ (Laboratory Technician) ហ៊ាន ចំនិត 011 777 375	សុខ ផល្លី គ្រប់គ្រងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ 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. នៅកន្លែងសាធារណៈចំនួន៣២ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២៣ ភាគច្រើននៅមន្ទីរពេទ្យមូលដ្ឋានសាធារណៈជនបទ (CPA1, CPA2 ឬ MPA) ក្នុងបន្ទប់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលទុកទំនេរ ឬទុកសម្រាប់ការណាត់ជួបរាល់ ១ ឬ២សប្តាហ៍ម្តង។ បុគ្គលិករបស់មន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពផ្ទាល់ជាអ្នកផ្តល់សេវា ដោយមានមិត្តអប់រំមិត្ត សម្របសម្រួលការណាត់ជួប។ ការណាត់មាន រយៈពេលកន្លះថ្ងៃ ដែលពេលនោះអ្នកជំងឺចំនួន៣០ ទៅ ៥០ នាក់ ទទួលបានការពិគ្រោះជំងឺ។ សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺប្រមាណ ៥០.៩៧៨៨៨ នៅឆ្នាំ២០២២។ អង្គការ ម.ព.ជ. មានកិច្ចសន្យាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋាន ដើម្បីធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលរៀបចំដោយអង្គការម.ព.ជ. ទទួលធ្វើការពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់សមាជិករបស់មិត្តអប់រំមិត្ត។ វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ក្នុង ចំនោមពួកគេជួបម្តង ឬបួនដងក្នុង១ខែ សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺរយៈពេល១ព្រឹកជូនសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។

ផ្នែកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីរបស់អង្គការម.ព.ជ. រៀបចំការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺទាំងនេះ អាស្រ័យទៅលើព័ត៌មានទទួលបាន តាមរយៈបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តពីតម្រូវការក្នុងន័យផ្សេងទៀតគឺ បរិមាណតម្រូវការ។ ចាប់តាំងពីពាក់ កណ្តាលឆ្នាំ២០១៧មក កាលវិភាគនៃការពិគ្រោះជំងឺ គឺត្រូវបានរៀបចំ ដោយមានការសម្រេចចិត្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតនៅមូលដ្ឋានរបស់មន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាព។ មិត្តអប់រំមិត្ត ធ្វើកិច្ចការ ងារដូចជា គ្រប់គ្រងក្រុមមនុស្ស ចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ រៀបចំបែបបទរដ្ឋបាល ។ល។ ជាកិច្ចការដែលក្នុងប្រទេសដទៃ ត្រូវធ្វើដោយគិលានុប្បដ្ឋាក និងបុគ្គលិកជំនាញរបស់មន្ទីរពេទ្យ។ ពេលខ្លះ ការណាត់ជួបនៅពេលព្រឹក ពេលខ្លះនៅពេលរសៀល មិនដែលពេញមួយថ្ងៃនោះទេ។ ការណាត់ជួបអាចធ្វើនៅចុងសប្តាហ៍ប្រសិនបើ វេជ្ជបណ្ឌិត/បុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាពចង់រៀបចំវា ដើម្បីសម្រួលដល់អ្នកជំងឺដែលត្រូវការអ្នកជូនដំណើរ។ ភាគច្រើននៃវេជ្ជបណ្ឌិតទាំងនេះ ជាមន្ត្រីរាជការ។ គឺមានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗគ្នា ក្នុងការអនុញ្ញាតិឲ្យមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមការគ្រប់គ្រង លើការផ្តល់សេវាឲ្យសមាជិករួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

- 1) បន្ថយថ្លៃចំណាយសរុប ពីព្រោះពេលវេលារបស់គិលានុប្បដ្ឋាក ថ្លៃជាងពេលវេលារបស់មិត្តអប់រំមិត្ត។
- 2) អ្នកជំងឺជឿទុកចិត្ត និងស្និទ្ធស្នាលជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តពីព្រោះពួកគាត់ស្គាល់ពួកគេច្បាស់ និងរស់នៅក្នុងសហគមន៍តែមួយ។

Medical consultations are organised in 32 public facilities in 23 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 50,978 medical consultations in 2022, 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 វិការណ៍នាំរបស់គ្រូពេទ្យ ជារឿយៗ វាមានប្រយោជន៍ ប្រសិនបើមិត្តអប់រំមិត្តនិយាយម្តងហើយម្តងទៀតនូវជំនួយរបស់គ្រូពេទ្យពេលត្រលប់ទៅសហគមន៍វិញ។

ដោយសារជាញឹកញាប់ អ្នកជំងឺមិនសូវចងចាំនូវអ្វីដែលគ្រូពេទ្យបានប្រាប់ពួកគេ កាលណាពួកគេនៅក្រៅ ឬត្រលប់ទៅផ្ទះវិញ ដូច្នេះតួនាទីមិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមសហគមន៍ បានរួមចំណែកជាច្រើនសំរាប់អ្នកជំងឺ ដូចជា ៖

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

ក្នុងឆ្នាំ២០២២ ចំនួននៃការពិគ្រោះបានកើនឡើងប្រមាណ ៣៧% ឬបានកើនពី ៣៧.២២២(២០២១) ដល់ ៥០.៩៧៨(២០២២)។ ចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺធ្វើដោយវេជ្ជបណ្ឌិតបានកើនឡើងវិញពី ៧១១វេន ទៅដល់ ៩៥៣វេន។ ចំនួនអ្នកជំងឺជាមធ្យមប្រចាំវេននីមួយៗ ក៏បានកើនឡើងវិញបន្តិច ដោយកើនពី ៥២នាក់/វេននៅឆ្នាំ២០២១ មកត្រឹម ៥៣នាក់/វេននៅឆ្នាំ២០២២ នេះ។ ពួកយើងបានធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋានចំនួន៧១នាក់ ផ្តល់សេវាពិគ្រោះប្រមាណ ៥០.៩៧៨ដង ទៅឱ្យសមាជិករបស់ពួកយើង។ វា ជាគំរូសហការផ្តល់សេវារវាងអង្គការម.ព.ជ. និងមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពមូលដ្ឋាន ក្រោយពីវេជ្ជបណ្ឌិតមកពីមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងនោះ មានទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម រយៈពេល ២ សប្តាហ៍នៅមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសហគមន៍(Hope Worldwide)។

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 2022, the number of consultations increased about 37%. It increased from 37,222 consultations (2021) to 50,978 consultations (2022). The number of consultation sessions also increased by 34% from 711 times to 953 times. Likewise, the number of patients increased from 52 patients per session in 2021 to 53 patients per session in 2022. We have been working with 71 local doctors and receiving 50,978 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៖ លេខពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងឆ្នាំ២០២២ Medical consultations by doctors in 2022

ល.រ	គ្រូពេទ្យនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ មណ្ឌលសុខភាពមូលដ្ឋាន	ចំនួនពិគ្រោះជំងឺ	ភាគរយ
1	គ្រូពេទ្យ/Dr. 1	6756	13.25%
2	គ្រូពេទ្យ/Dr. 2	3266	6.41%
3	គ្រូពេទ្យ/Dr. 3	2547	5.00%
4	គ្រូពេទ្យ/Dr. 4	1555	3.05%
5	គ្រូពេទ្យ/Dr. 5	1458	2.86%
6	គ្រូពេទ្យ/Dr. 6	1401	2.75%
7	គ្រូពេទ្យ/Dr. 7	1300	2.55%
8	គ្រូពេទ្យ/Dr. 8	1252	2.46%
9	គ្រូពេទ្យ/Dr. 9	1223	2.40%
10	គ្រូពេទ្យ/Dr. 10	1138	2.23%
11	គ្រូពេទ្យ/Dr. 11	1069	2.10%
12	គ្រូពេទ្យ/Dr. 12	1019	2.00%
13	គ្រូពេទ្យ/Dr. 13	1013	1.99%
14	គ្រូពេទ្យ/Dr. 14	1009	1.98%
15	គ្រូពេទ្យ/Dr. 15	995	1.95%
16	គ្រូពេទ្យ/Dr. 16	981	1.92%
17	គ្រូពេទ្យ/Dr. 17	980	1.92%
18	គ្រូពេទ្យ/Dr. 18	964	1.89%
19	គ្រូពេទ្យ/Dr. 19	935	1.83%
20	គ្រូពេទ្យ/Dr. 20	915	1.79%
21	គ្រូពេទ្យ/Dr. 21	886	1.74%
22	គ្រូពេទ្យ/Dr. 22	861	1.69%
23	គ្រូពេទ្យ/Dr. 23	813	1.59%
24	គ្រូពេទ្យ/Dr. 24	806	1.58%
25	គ្រូពេទ្យ/Dr. 25	794	1.56%
26	គ្រូពេទ្យ/Dr. 26	744	1.46%
27	គ្រូពេទ្យ/Dr. 27	693	1.36%
28	គ្រូពេទ្យ/Dr. 28	689	1.35%
29	គ្រូពេទ្យ/Dr. 29	681	1.34%
30	គ្រូពេទ្យ/Dr. 30	557	1.09%
31	គ្រូពេទ្យ/Dr. 31	531	1.04%
32	គ្រូពេទ្យ/Dr. 32	525	1.03%
33	គ្រូពេទ្យ/Dr. 33	518	1.02%
34	គ្រូពេទ្យ/Dr. 34	511	1.00%
35	គ្រូពេទ្យ/Dr. 35	487	0.96%
36	គ្រូពេទ្យ/Dr. 36	481	0.94%

37	គ្រូពេទ្យ/Dr. 37	468	0.92%
38	គ្រូពេទ្យ/Dr. 38	462	0.91%
39	គ្រូពេទ្យ/Dr. 39	455	0.89%
40	គ្រូពេទ្យ/Dr. 40	448	0.88%
41	គ្រូពេទ្យ/Dr. 41	424	0.83%
42	គ្រូពេទ្យ/Dr. 42	411	0.81%
43	គ្រូពេទ្យ/Dr. 43	384	0.75%
44	គ្រូពេទ្យ/Dr. 44	362	0.71%
45	គ្រូពេទ្យ/Dr. 45	344	0.67%
46	គ្រូពេទ្យ/Dr. 46	330	0.65%
47	គ្រូពេទ្យ/Dr. 47	321	0.63%
48	គ្រូពេទ្យ/Dr. 48	285	0.56%
49	គ្រូពេទ្យ/Dr. 49	268	0.53%
50	គ្រូពេទ្យ/Dr. 50	266	0.52%
51	គ្រូពេទ្យ/Dr. 51	253	0.50%
52	គ្រូពេទ្យ/Dr. 52	252	0.49%
53	គ្រូពេទ្យ/Dr. 53	247	0.48%
54	គ្រូពេទ្យ/Dr. 54	234	0.46%
55	គ្រូពេទ្យ/Dr. 55	230	0.45%
56	គ្រូពេទ្យ/Dr. 56	222	0.44%
57	គ្រូពេទ្យ/Dr. 57	213	0.42%
58	គ្រូពេទ្យ/Dr. 58	205	0.40%
59	គ្រូពេទ្យ/Dr. 59	203	0.40%
60	គ្រូពេទ្យ/Dr. 60	190	0.37%
61	គ្រូពេទ្យ/Dr. 61	189	0.37%
62	គ្រូពេទ្យ/Dr. 62	163	0.32%
63	គ្រូពេទ្យ/Dr. 63	129	0.25%
64	គ្រូពេទ្យ/Dr. 64	119	0.23%
65	គ្រូពេទ្យ/Dr. 65	93	0.18%
66	គ្រូពេទ្យ/Dr. 66	90	0.18%
67	គ្រូពេទ្យ/Dr. 67	63	0.12%
68	គ្រូពេទ្យ/Dr. 68	61	0.12%
69	គ្រូពេទ្យ/Dr. 69	58	0.11%
70	គ្រូពេទ្យ/Dr. 70	51	0.10%
71	គ្រូពេទ្យ/Dr. 71	31	0.06%
72	ផ្សេងៗ	100	0.20%
	សរុប	50978	100.00%

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

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.

ខាងក្រោម ជាការគណនាថ្លៃចំណាយក្នុងឆ្នាំ២០២២ ដែលមានការណាត់ជួបសម្រាប់ពេលពាក់កណ្តាលព្រឹកចំនួន ៩៥៣ដង។

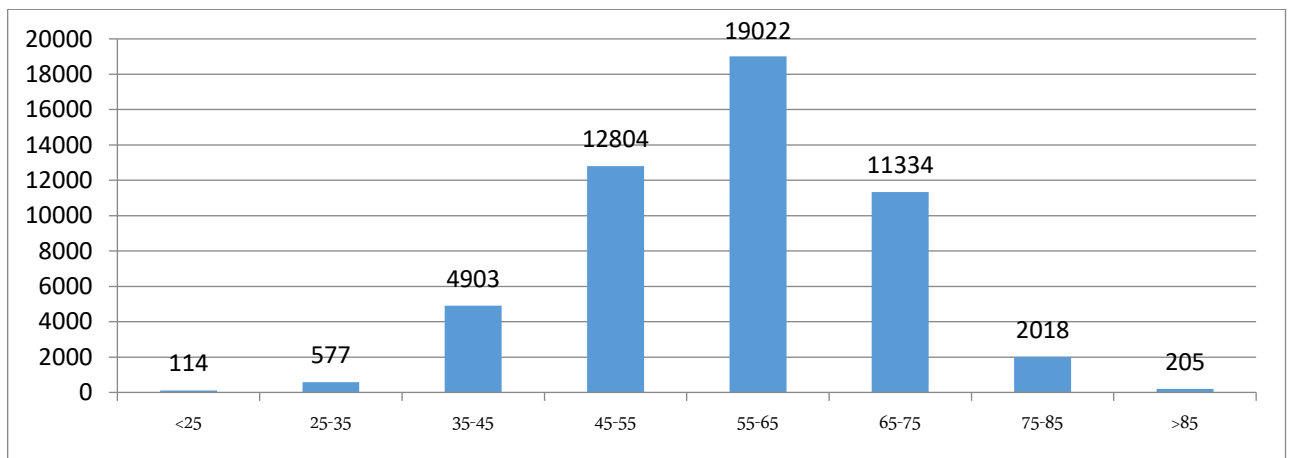
Below is the calculation the expenditure in 2022 which there were 953 sessions.

តារាងទី 10៖ ការងារពិគ្រោះជំងឺក្នុងឆ្នាំ២០២២ Medical consultations in 2022

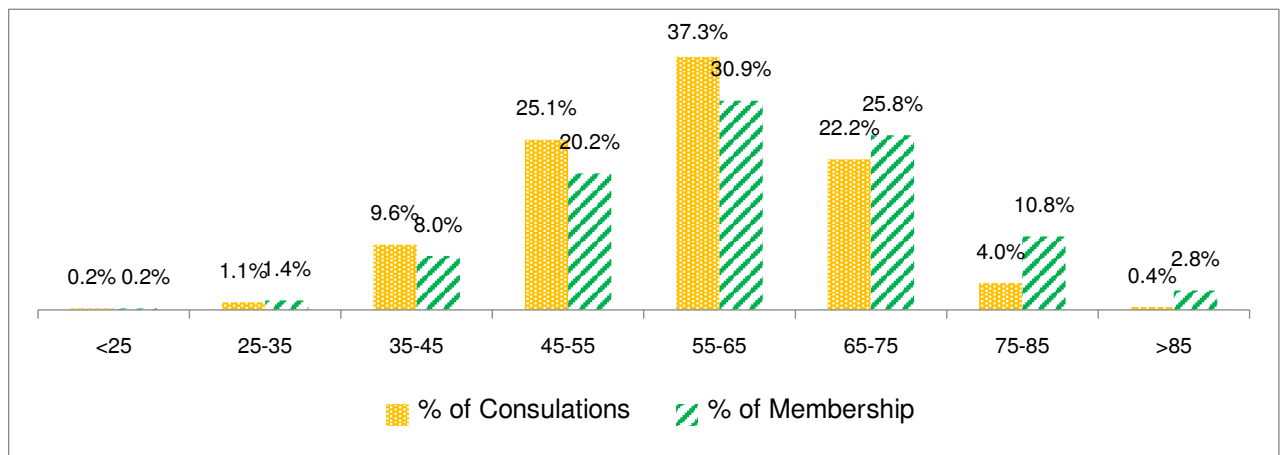
ឆ្នាំ ២០២២ Year 2022	សរុប Total	ម.ប្រចាំឆ្នាំ/ទីតាំង Annual AVG /Location	ម.ប្រចាំខែនៃចំនួនពិគ្រោះ Monthly AVG of Consultations
1- ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺ Nr of consultation (ករណី)	50,978	1,593	4,248
2- ថ្លៃចំណាយសរុប (រៀល) Total cost (sum of Line3 to line12)	643,519,769៛	20,109,993	53,626,647៛
2a- សេវាលើកទឹកចិត្តវេជ្ជ.មូលដ្ឋានIncentive for Local	83,082,400៛	2,596,325៛	6,923,533៛
2b- ថ្លៃសេវាហិរញ្ញប្បទានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក User Fee	235,700,500៛	7,365,641៛	19,641,708៛
2c- សេវាមិត្តអប់រំមិត្ត Service for Peer Educator	49,294,000៛	1,540,438៛	4,107,833៛
2d- សេវាអ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្ត Service for ODPM	63,730,500៛	1,991,578៛	5,310,875៛
2e- សេវាលើកទឹកចិត្តក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមវេនពិគ្រោះ Service for PE per session	29,520,000៛	922,500៛	2,460,000៛
2f- ថ្លៃចំណាយសំភារៈ Materials	70,900,900៛	2,215,653៛	5,908,408៛
2g- ថ្លៃផ្ញើសំភារៈ/ឯកសារ Delivery of Materials and Documents	6,902,200៛	215,694៛	575,183៛
2i- ថ្លៃសេវាផ្ទេរប្រាក់តាមធនាគារ/វីង Bank/WING transaction Fee	425,469៛	13,296៛	35,456៛
2h- ថ្លៃបោះពុម្ព ច្បាប់ចម្លង Copy and Printing	7,049,100៛	220,284៛	587,425៛
2i- ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជបណ្ឌិត Refresher Training Local Doctors: 2 weeks	45,006,000៛	1,406,438៛	3,750,500៛
2j- សិក្ខាសាលាបំប៉នសមត្ថភាពវេជ្ជបណ្ឌិត ២ថ្ងៃ 2-day-Seminar on Local Doctors' Capacity Strengthening	35,953,000៛	1,123,531៛	2,996,083៛

2h-ថ្ងៃចំណាយសម្រាប់រៀបចំទីតាំងពិគ្រោះថ្មីSetting up new consultation locations	15,955,700\$	498,616\$	1,329,642\$
3- ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជម្ងឺ (ដង) Nr of cons. Session	953	30	79
4- ចំនួនពិគ្រោះជំងឺជាមធ្យមក្នុងមួយដង(ករណី) AVG of Consultation per session	53	-	-
5- ថ្លៃពិគ្រោះជម្ងឺម្នាក់(រៀល) Cost per consultation	12,623\$	-	-

រូបភាពទី 17៖ ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺតាមក្រុមអាយុ ដល់ឆ្នាំ២០២២ Medical consultations by age groups 2022



រូបភាពទី 18៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជម្ងឺបន្តិចចំនួនសមាជិកតាមក្រុមអាយុ Medical consultations by age groups(%)



តាមរបាយការណ៍ប្រើប្រាស់សេវា របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម គឺបានបង្ហាញច្បាស់ស្ទើរតែគ្រប់តំបន់ អំពីចំនួនអ្នកមកទទួលយកសេវា នៅមានកម្រិតទាបនៅឡើយ។

Throughout the report the under-utilization 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.

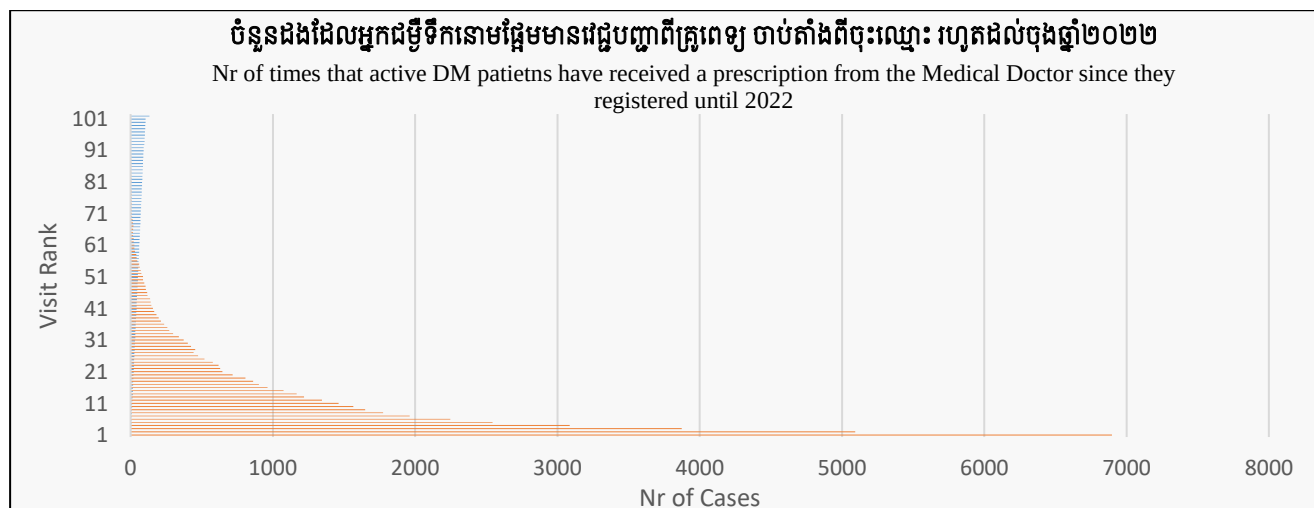
តារាងទី 11៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះតាមប្រភេទជំងឺ តាមឆ្នាំនីមួយៗ *Yearly use of medical consultation by type of diseases*

ការពិគ្រោះជម្ងឺដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកន្លែងផ្តល់សេវាសាធារណៈ Medical consultations facilitated by the Peer educator networks in the public services				
ឆ្នាំ Year	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម គ្មាន លើសសម្ពាធឈាម Diabetes, no hypertension	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម និង លើសសម្ពាធឈាម Diabetes & Hypertension	អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាម គ្មានអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម 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
2022	24,154	20,858	5,966	50,978
សរុប Total	134,030	121,088	43,240	298,358

ក្នុងឆ្នាំ២០២២ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមភាគច្រើនដែលបានទៅជួបគ្រូពេទ្យ គឺមិនមែនជាការទៅជួបលើកទី១ទេ គឺពួកគេទៅជួបតាមការណាត់របស់គ្រូពេទ្យ។ ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យបានបង្ហាញថា អ្នកជំងឺថ្មី ៥.៨៥៨នាក់ បានមកជាលើកដំបូង ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់អង្គការម.ព.ជ. បានកត់ត្រាឡើងវិញតាំងពីឆ្នាំ២០០៧ បន្តបន្ទាប់មក។ ការកត់ត្រាបានបង្ហាញថា ជាមធ្យមនៃការប្រើសេវានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទាំងនេះគឺ ១២ដង គិតចាប់ពីពេលចុះឈ្មោះ ដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២២។

For most of the Diabetes patients in 2022 who went to see the Doctor, it was not the first time they went for their doctor appointments. MoPoTsy database records showed that 5,858 DM patients came for the first time in 2022. We recorded the prescription since 2007; the average of these individual DM patients was 12 times since has been registered until the end of 2022.

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



តារាងទី 12: ចំនួន និងភាគរយសមាជិកបានចុះឈ្មោះនៅបន្តប្រើសេវា Number and percentage of active members

សមាជិកបន្តប្រើសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២២ Actively Using PE network services by the end of 2022	ចំនួនករណី	ភាគរយ
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម	23,453	83%
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម	4,826	17%
សរុបសមាជិកទាំងអស់នៅបន្តប្រើសេវា	28,279	100%

និន្នាការបង្ហាញថា ការជឿទុកចិត្តលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ គឺមានការរីកចម្រើនជាបណ្តើរៗ ហើយនឹងអ្នកទឹកនោមផ្អែមជាច្រើនបានត្រៀមខ្លួនដើម្បីជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត។

- ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ភាគច្រើន ឥឡូវមានវេជ្ជបញ្ជា។
- អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទាំងនោះដែលមានវេជ្ជបញ្ជា ទៅជួបគ្រូពេទ្យបានញឹកញាប់

ភាគបែងដែលសំខាន់បំផុត គឺជាចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលរស់នៅក្នុងតំបន់ (ទោះបីជាពួកគេបានចុះឈ្មោះ រឺក៏មិនបាន)។ ដូចនេះ ជាមូលដ្ឋានពួកយើងគួរតែប្រើប្រាស់ប្រេវ៉ាឡង់ប៉ាន់ស្មានអ្នកទឹកនោមផ្អែមជាភាគបែង។ បែបនេះអាចទៅរួចជាមួយការស្ទង់មតិម្តងហើយម្តងទៀតយ៉ាងទៀងទាត់ ដូចជាការស្ទង់មតិរបស់STEP SURVEY២០១០ និង២០១៦ ដែលសំណាកក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ ធំគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការគណនារកនូវប្រេវ៉ាឡង់ខុសគ្នា រវាងអ្នកទីក្រុង និងអ្នកនៅជនបទ។

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

- Among diabetics a larger proportion now has a prescription
- 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 in urban vs rural.

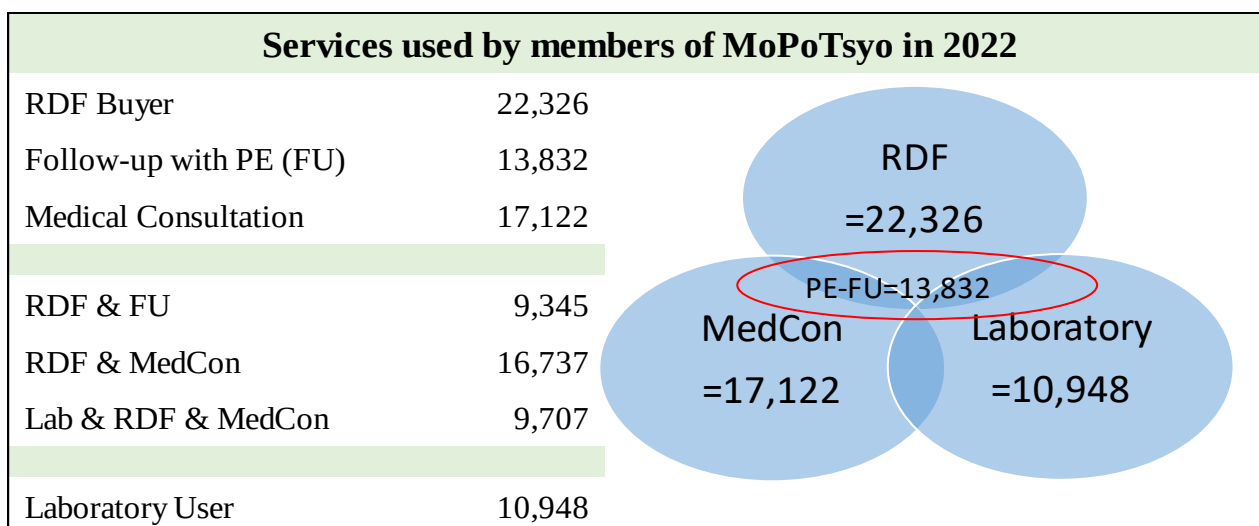
តាមការកត់ត្រា ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើងបានបង្ហាញ មិនមែនគ្រប់សមាជិកទាំងអស់បានប្រើប្រាស់គ្រប់សេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនោះទេ។ យើងបានធ្វើការវិភាគតាមការប្រើសេវានីមួយៗ ដូចរូបខាងក្រោម។

តាមរូបភាពបង្ហាញថា សេវាឱសថបង្វិលទុនមានសមាជិកប្រើប្រាស់ច្រើនជាងគេគឺ ២២.៣២៦នាក់ បន្តបន្ទាប់មកទៀត សេវាពិគ្រោះជំងឺមាន ១៧.១២២នាក់ និងសេវាតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ១៣.៨៣២នាក់។ សេវាដែលមានចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់តិចជាងគេ គឺសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រគឺត្រឹមតែ ១០.៩៤៨នាក់។ អ្វីដែលគួរចាប់អារម្មណ៍ចំនួនអ្នកប្រើសេវាបីរួមគ្នាគឺ តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្វិលទុន មានចំនួនត្រឹមតែ ៩.៧០៧នាក់ប៉ុណ្ណោះ។

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 22,326 active members who used the RDF medication service followed by 17,122 active members having used the medical consultation service. And 13,832 active members have used the PE follow up service. Laboratory service had the smallest service utilization of 10,948 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 9,707 cases.

រូបភាពទី 20៖ ការប្រើប្រាស់តាមសេវារបស់សមាជិកបានចុះឈ្មោះ Services Usage by Registered patients



តារាងទី 13៖ %នៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៃសមាជិកវ័យចាស់ឆ្នាំ២០១១-២០២២ Access to medical consultation by elderly chronic patient members(DM+HBP) from 2011 to 2022

ឆ្នាំ Year	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ចំនួនដងការពិគ្រោះជម្ងឺ	5,918	10,303	11,738	15,950	16,950	20,927	21,679	26,324	34,102	41,870	37,210	50,978
>60ឆ្នាំ	2,088	3,694	4,365	6,214	6,890	8,918	9,905	12,017	14,257	17,978	16,344	27,853
>65ឆ្នាំ	1,227	2,068	2,331	3,429	3,688	5,307	5,866	6,408	8,360	10,467	9,625	13,557
ឆ្នាំ Year	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ចំនួនដងការពិគ្រោះជម្ងឺ	5,918	10,303	11,738	15,950	16,950	20,927	21,679	26,324	34,102	41,870	37,210	50,978
(%)>60ឆ្នាំ	35%	36%	37%	39%	41%	43%	46%	46%	42%	43%	44%	45%
(%) >65ឆ្នាំ	21%	20%	20%	22%	22%	25%	27%	24%	25%	25%	26%	27%

បញ្ហាប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ សម្រាប់វ័យចាស់ នៅតែមានកម្រិតទាប។ ភាគរយនៃមនុស្សវ័យចាស់ ក៏មិនសូវ រីកចម្រើនដែរ។ ជារួម ពួកយើងកំពុងធ្វើឱ្យកើនចំនួនអ្នកជំងឺ ប្រើប្រាស់សេវា ប៉ុន្តែពួកយើងនៅតែមិនអាចពង្រឹងការប្រើ សេវាពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់វ័យចាស់នៅឡើយ។ ឱកាសនៃប្រើ ឱសថបង្គោលទុនរបស់មនុស្សចាស់ គឺតាមរយៈការពិគ្រោះ។ ថវិកាចំណាយ មិនមែនជាបញ្ហាតែម្យ៉ាងនោះទេ អាចមាន មូលហេតុផ្សេងៗទៀត ដូចជាការលំបាកក្នុងការធ្វើដំណើរ ភាពជរា និងត្រូវមានអ្នកជូន -ល- គឺ សុទ្ធតែជាឧបសគ្គរាំង ស្ទះ ដល់ឱកាសទទួលសេវាសម្រាប់វ័យចាស់។ ហើយបន្ទុក នេះ មិនអាចជាបន្ទុករបស់អ្នកជំងឺដែលងាយរងគ្រោះស្រាប់ ទេ គឺទាមទារនូវអន្តរាគមន៍ជាក់លាក់។

ជាមួយវេជ្ជបញ្ជាពួកយើង មានន័យថា វេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើ ការពិគ្រោះជំងឺ បានសរសេរក្នុងសៀវភៅតាមដានសុខភាព របស់អ្នកជំងឺផ្ទាល់ខ្លួនម្នាក់ៗចេញដោយអង្គការម.ព.ជ.។ វេជ្ជ បញ្ជាបានបង្ហាញ ថាតើថ្នាំមួយណាគួរតែត្រូវលេបរៀងរាល់ ថ្ងៃ និងចំនួនគ្រាប់ថ្នាំ ដោយមានចុះហត្ថលេខា និងឈ្មោះ របស់វេជ្ជបណ្ឌិត។ ឧទាហរណ៍ ទិញថ្នាំរយៈពេល ៣០ថ្ងៃ ហើយអាចទិញបានសម្រាប់ចំនួន៣ខែជាអតិបរមា។ នៅ ពេលថ្នាំអស់ អ្នកជំងឺអាចត្រលប់ទៅឱសថស្ថានវិញដោយ កាន់វេជ្ជបញ្ជាដដែល ដើម្បីបង់ប្រាក់សម្រាប់យកថ្នាំប្រើបន្ត។ មិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវតែតាមដានអ្នកជំងឺ ថាតើថ្នាំអ្នកជំងឺកំពុងប្រើ នៅមានប្រសិទ្ធភាពត្រឹមត្រូវ ឬអត់។ ប្រសិនបើមិត្តអប់រំមិត្ត ឃើញថា ដល់ពេលវេលាត្រូវប្តូរវេជ្ជបញ្ជា ពួកគេត្រូវជំរុញអ្នក ជំងឺឱ្យទៅពិគ្រោះជំងឺឡើងវិញ។ ជាមធ្យម អ្នកជំងឺគួរទៅជួប គ្រូពេទ្យម្តង ឬពីរម្តងក្នុង១ឆ្នាំ។

តាមរយៈបទពិសោធន៍របស់មិត្តអប់រំមិត្ត អ្នកជំងឺថ្មីនឹង ដឹងថា តើវានឹងអស់ថ្លៃប៉ុន្មានចំពោះពួកគេជារៀងរាល់ខែលើ ការចំណាយទិញថ្នាំ ប្រសិនបើពួកគេទៅពិគ្រោះជាមួយគ្រូ ពេទ្យនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលបានរៀបចំដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំ មិត្តរបស់អង្គការម.ព.ជ.។

អ្នកជំងឺបង់ប្រាក់សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺ ទៅឱ្យក្រុម មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១២,០០០រៀល សម្រាប់ការពិគ្រោះម្តង។ ថវិកា ត្រូវបានចាត់ចែង សម្រាប់ប្រាក់ហិរញ្ញប្បទាននៃមន្ទីរ ពេទ្យនីមួយៗ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភវេជ្ជបណ្ឌិត ប្រាក់លើកទឹកចិត្តមិត្ត អប់រំមិត្ត និងសម្ភារសម្រាប់បម្រើការពិគ្រោះជំងឺ។ សម្រាប់ ការចំណាយជាក់លាក់របស់អង្គការម.ព.ជ. លើការពិគ្រោះ នេះ អាចមើលបានតាមការវិភាគបន្ថែមបាន។

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.

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.

អ្នកជំងឺ អាចនិយាយជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តរបស់ពួកគេ និងអាចប៉ាន់ស្មានបានសមស្រប ថាតើជំងឺរបស់ពួកគេនឹងត្រូវអស់ថ្លៃប៉ុន្មាន។ នៅពេលដែលគេដឹងពីការចំណាយនេះហើយ គឺប្រហែលអាចបង្អាក់សម្រាប់អ្នកខ្លះ(ដូចជាអ្នកជំងឺថ្មី) និងជាជំរុញអ្នកផ្សេងទៀត។ ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា មានច្រើនគ្នាណាស់ដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាព្រោះ ពួកគេបានអនុវត្តការផ្លាស់ប្តូររបៀបរស់នៅបានដោយជោគជ័យ។ មានអ្នកខ្លះទៀតដែលគួរតែមានវេជ្ជបញ្ជា ប៉ុន្តែពួកគេមិនចង់បាន ឬពួកគេគ្មានលទ្ធភាពទិញថ្នាំ ឬក៏ជួបឧបសគ្គផ្សេងទៀត។ ពួកយើងមិនបានដឹងពីឧបសគ្គ និងសមាមាត្រពិតប្រាកដឡើយ។

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 ២០១១-២០២២ (តម្លៃបានយក)តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Cost-trend-analysis for prices charged through prescriptions of patients with diabetes

សរុប/ឆ្នាំ Total / Year	និន្នាការ១១ឆ្នាំនៃតម្លៃវេជ្ជបញ្ជា 12-year trend in prescription cost		
ចំនួនវេជ្ជបញ្ជាបានវិភាគ Nr of prescriptions analyzed	តម្លៃប្រចាំខែដែលអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមត្រូវបានសំរាប់ឱសថ (1USD = ៤០០០៛) monthly cost to be paid by DM patients for their medication (1USD =4000 riels)		
	១២ ឆ្នាំ/12-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
45,012	2022	\$6.20	\$5.25

កម្រិតមធ្យមការចំណាយនៃ “វេជ្ជបញ្ជាដំបូង” ផ្តល់ទៅឲ្យអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ក្នុងឆ្នាំបានផ្តល់ឲ្យ គឺជាក់លាក់ណាស់ ទាបជាងកម្រិតការចំណាយជាមធ្យមសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនោះ ពីព្រោះវេជ្ជបញ្ជាបន្ទាប់សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលតែងតែបន្ថែមថ្នាំ ដូចអាចបានឃើញក្នុងតារាងខាងលើ។

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.

ក្នុងឆ្នាំ២០២២ មធ្យមនៃការចំណាយប្រចាំខែ និងតម្លៃមេដ្យាននៃការចំណាយ បានកើនឡើងវិញ ធៀបនឹងឆ្នាំ២០២១ ខណៈដែលចំនួនវេជ្ជបញ្ជាមានការកើនឡើងខ្ពស់ឡើងវិញ ក្រោយស្ថានភាពកូវីដ១៩ មានភាពល្អប្រសើរ។

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ តម្លៃឱសថជាមធ្យមនៅក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជា គឺប្រហែល ៨២០រៀល/ថ្ងៃ ឬប្រមាណ២៤.៨០០រៀលក្នុងមួយខែ។ ប៉ុន្តែគម្លាតតម្លៃពីវេជ្ជបញ្ជាមួយទៅវេជ្ជបញ្ជាមួយ គឺធំ(ដូចបង្ហាញក្នុងតារាង ដែលបានបង្ហាញពីការចំណាយលើឱសថជាប្រចាំថ្ងៃ)។ ការចំណាយអាស្រ័យផងដែរលើតម្រូវការឱសថសម្រាប់ថែទាំសុខភាព និងលទ្ធភាពចំណាយរបស់សមាជិក។

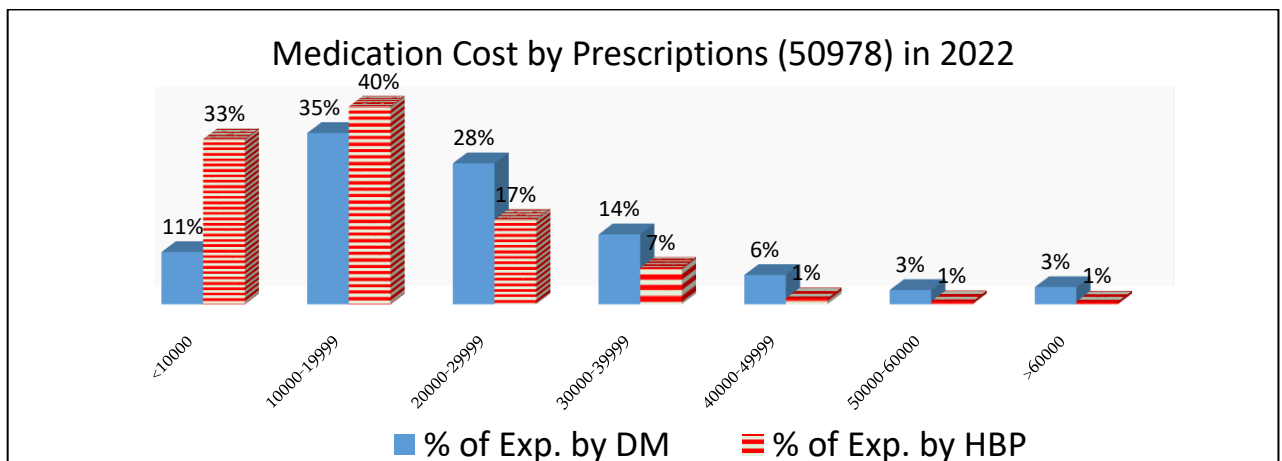
វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺមិនធ្លាប់ទទួលបានការលើកទឹកចិត្តឱ្យចេញឱសថតិច ឬច្រើនឡើយ ដោយពួកគេមានអព្យាក្រឹតក្នុងការបំពេញតួនាទីតាមវិជ្ជាជីវៈរបស់ពួកគេ។ អ្នកជំងឺអាចស្នើទិញថ្នាំសម្រាប់៣០ថ្ងៃ ឬលើសពី៣០ថ្ងៃ។

In 2022, the average monthly cost of prescriptions and the median of expenditure have slightly decreased compared to 2019's as the number of prescriptions also decreased.

The average cost of medicines that these doctors prescribed in 2022 for the patients is about 820 riels per day, which comes down to 24,800 Riels per month, but the variation is wide. 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. Patients can decide to buy less than 30 days or more than 30 days of medication.

រូបភាពទី ២១៖ តម្លៃចំណាយលើឱសថប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជា (រៀល) Total in Monthly prescription cost (KHR)



នៅពេលយើងធ្វើការវិភាគថ្លៃចំណាយឱសថ តាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីសម្រាប់១ខែ នៅពេលអ្នកជំងឺពិគ្រោះគ្រូពេទ្យនៅលើដំបូង ក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំ ហើយយើងប្រៀបធៀប តើថាប្រភេទការចំណាយវិវត្តន៍១២ឆ្នាំកន្លងមក យើងនឹងបានតារាងដូចខាងក្រោម។ ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូង គឺមិនប្រែប្រួលខ្លាំងទេ។ ជាក់ស្តែង វាប្រែប្រួលបន្តិចបន្តួច ធៀបនឹងឆ្នាំកន្លងៗទៅ ដោយសារតម្លៃឱសថមូលនិធិបង្វិលទុន គឺមិនបានប្រែប្រួលដល់ដល់ចុងឆ្នាំ២០២២។

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 12 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 because the fee of RDF medicines is keep unchanged until the end of 2022.

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 ៛
5,858	2022	626 ៛	18,781 ៛

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូង គឺបានកើនឡើង ខ្ពស់ជាងមុន។ វាបានកើនឡើងពី ១៥.៦៤៤រៀល ក្នុងឆ្នាំ ២០២១ ទៅដល់ ១៨.៧៨១រៀលក្នុងឆ្នាំ២០២២។

The cost of 1st prescription was increased. It increased from 15,644 riels in 2021 to 18,781 riels in 2022 for Diabetics.

តារាងទី 16៖ % តាមឆ្នាំនៃការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ 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
2022	5,858	13%	45,012

តារាងទី 17៖ ការប្រៀបធៀបតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ ២០២២
Comparing cost of medication in prescription between DM's and HBP's in 2022

តម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាគួរត្រូវចំណាយដោយអ្នកជំងឺ Cost of Prescribed Medication should paid by Patients		
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	គួរចំណាយក្នុង១ថ្ងៃជារៀង KHR/day	827 ៛
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជារៀង KHR/Month	24,820 ៛
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជាដុល្លារ USD/Month	\$6.20
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	គួរចំណាយក្នុង១ថ្ងៃជារៀង KHR/day	525 ៛
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជារៀង KHR/Month	15,777 ៛
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជាដុល្លារ USD/Month	\$3.94

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

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

Revolving Drug Fund: As usual, during Quarter 4th, we handed out the Revolving Drug Fund Pharmacy income sharing to our counterparts in the public health operational districts which are cooperating to dispense our RDF medicines to our membered patients. The income sharing is based on the volumes sold in each health facility. The result of the survey on satisfaction (annual standard surveys held to get feedback from users) and the adherence to prescribed treatment over the past 12 months is 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 “income sharing 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 and will then benefit from a logistics system that they have financed for many years.

បរិមាណនៃការទិញ៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ មានអ្នកជំងឺប្រមាណ ២២.៣២៦នាក់ បានប្រើឱសថនៃសេវាមូលនិធិបង្វិលទុនស្មើ នឹង១១៣.២៣២ វិក្កយបត្រត្រូវបានកាត់ត្រា។ ការចំណាយ នេះ មានតម្លៃប្រមាណជាង ៣.៧៧៨លានរៀល។ បើយើង ប្រៀបធៀបនឹងការចំណាយប្រចាំខែជាមធ្យមតាមរយៈវេជ្ជ បញ្ជា យើងឃើញថា អ្នកជំងឺម្នាក់បានចំណាយថវិកាក្នុងតម្លៃ ប្រហែល ៦,៧២ខែ សម្រាប់ប្រើរយៈពេល១២ខែក្នុងឆ្នាំ ២០២២។ ទោះបីជាយ៉ាងណា ត្រឹមតែវត្តមានរបស់វិក្កយបត្រ វាមិនបានផ្តល់ឲ្យពួកយើងនូវព័ត៌មានអំពីចំនួនថ្នាំ ដែលអ្នក ជំងឺទិញទេ។ អ្នកខ្លះទិញសម្រាប់កន្លះខែ និងអ្នកផ្សេងទៀត ទិញ២ខែ ឬឡើងដល់៣ខែ។ អ្នកជំងឺ អាចសន្សំថ្លៃចំណាយ ធ្វើដំណើរ និងពេលវេលា ប្រសិនបើពួកគេមកទិញមិនសូវ ញឹកញាប់។ បញ្ហា “ ប្រព័ន្ធបង់លុយសម្រាប់ប្រើកញ្ចប់សេវា ផ្អែកលើការកំណត់ហិរញ្ញប្បទានរបស់មន្ទីរពេទ្យ” ដែលតម្រូវ ឱ្យអ្នកជំងឺធ្វើដំណើរញឹកញាប់ នៅតែជាឧបសគ្គសម្រាប់ការ ទៅទទួលសេវាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺវិវាទមិនឆ្លង ដែលត្រូវការ ព្យាបាលជាប់បន្តពេញមួយជីវិត។ ដូចនេះហើយ ការគណនា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា គឺជាការសំខាន់។ តម្លៃថ្នាំប្រចាំថ្ងៃ សម្រាប់ពេញឆ្នាំ អាស្រ័យលើថាតើអ្នកជំងឺទៅទិញថ្នាំរបស់ គាត់ ប៉ុន្មានដង។ នេះគឺមានការរីកចម្រើន ពួកយើងអាចរក ឃើញក្នុងតារាងនូវឆ្នាំដំបូង ប្រជាជនមិនបានទិញថ្នាំគ្រប់ គ្រាន់ទេ។ ឯអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនៅតែទិញមិនទាន់ គ្រប់គ្រាន់ដដែល។

Frequency of buying: In 2022, 22,326 patients bought 113,232 times. It cost more than 3,778 million riels. If we compare to the average expense per patient per month based on the value of medicine prescribed by their doctors in the same year, it tells the average worth of buying 6.72 months per patient in the year 2022. 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 because the chronic patients need the medication for the rest of their life. 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. តម្លៃនៃការទិញជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំនៃការទិញឱសថបង្វិលទុន សម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ Annual average worth of buying per patient

ប្រភេទជំងឺ	ចំនួនករណី Nr of Case	តម្លៃចំណាយប្រចាំខែ តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជា Amount of should bought per month	តម្លៃចំណាយប្រចាំឆ្នាំ លើឱសថ Amount of bought per year	តម្លៃមធ្យមនៃការទិញប្រចាំ ឆ្នាំគិតជាខែ/អ្នកជំងឺម្នាក់ Annual Frequency of bought per patient
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Patients with D and DH	19,127	24,820 ៛	3,469,424,106 ៛	7.31
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Patient with HBP only	3,199	15,777 ៛	309,208,718 ៛	6.13
សរុប	22,326		3,778,632,825 ៛	6.72

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើថ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានពិនិត្យមើលជាទៀងទាត់ និងរៀងរាល់ឆ្នាំដើម្បីស្វែងយល់អំពីបម្រែបម្រួលនៃឥរិយាបថប្រើថ្នាំ កំណើននៃការប្រើសេវាឱសថ និងជាមធ្យោបាយប្រមើលមើលសម្រាប់ផែនការផ្គត់ផ្គង់ នាឆ្នាំបន្ទាប់ផងដែរ។

Trends in annual adherence to prescribed routine medication by diabetics and hypertensives 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 medication 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
2022	169,278	196,109	96,658	-	154,015

តាមជួរឈរនៃតារាងខាងលើ “តម្លៃមធ្យម” បង្ហាញអំពីការចំណាយជាមធ្យម ដែលអ្នកជំងឺបានចំណាយក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំពេញ សម្រាប់ឱសថដែលពួកគេបានទិញទៅប្រើ។ ដោយឡែក សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះតែមិនបានទិញថ្នាំទៅប្រើ គឺមិនបានគិតបញ្ចូលនៅក្នុងការគណនានេះឡើយ។ មិនខុសពីឆ្នាំកន្លងទៅ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ តម្លៃមធ្យមបានកើនឡើង។ វាមិនមែនមកពីការឡើងថ្លៃឱសថនោះទេ តែវាអាចមកពីការវិវត្តវ័យរបស់អ្នកជំងឺ និងយូរទៅតម្រូវឱ្យបន្ថែម ឬផ្លាស់ប្តូរឱសថក្នុងវេជ្ជបញ្ជា។ យើងត្រូវការ អង្កេតជាប្រចាំលើការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃការប្រើឱសថ បន្ថែមលើការមើលតែការចំណាយជាមធ្យម។ ចាប់តាំងពីចាប់ផ្តើមកម្មវិធីមកថ្លៃថ្នាំរបស់មូលធនិបត្តិលទ្ធកររបស់អង្គការ ម.ព.ជ មិនមានការកើនឡើងថ្លៃសោះឡើយ។

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 យើងត្រូវមើលទៅលើថ្ងៃពិគ្រោះជំងឺ បន្ទាប់មកត្រូវធ្វើការគណនាចំនួនថ្ងៃគិតរហូតដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២២។ យើងយកចំនួនថ្ងៃនេះទៅគុណនឹងថ្លៃថ្នាំប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។ យើងធ្វើបែបនេះចំពោះអ្នកជំងឺទាំងអស់ហើយបូកបញ្ចូលគ្នា។

To calculate adherence, we look at the date of the medical consultation and then calculate the number of days until 31 December 2022. We do this for all patients with a prescription and sum the total.

យើងយកទំហំថវិកា ដែលអ្នកជំងឺចំណាយជាក់ស្តែង ចែកនឹងទំហំដែលអ្នកជំងឺគួរចំណាយក្នុងមួយឆ្នាំ តាមរយៈ វេជ្ជបញ្ជាពូកគេ ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ក្នុងករណីវិក្កយបត្រមិនមាន ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ នោះវាមិនត្រូវបានគិតបញ្ចូលឡើយ ដែល អាចនាំឱ្យការគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានេះ មានភាគ រយទាបជាងជាក់ស្តែង។

យើងធ្វើការវិភាគដាច់ដោយឡែក ក្នុងចំណោមសមាជិក បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទៅតាមប្រភេទនៃជំងឺ គឺអ្នកជំងឺទឹក នោមជ្រួម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលគ្មានទឹកនោម ជ្រួម។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមជ្រួមនៅក្នុងឆ្នាំ២០២២។ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទាំងអស់គួរតែទិញថ្នាំអស់ \$1,162,574 (4,650,294,383 រៀល) ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ប៉ុន្តែជាក់ស្តែងអ្នក ជំងឺបានទិញថ្នាំត្រឹមតែ \$ 867,352 (3,469,406,022រៀល) ប៉ុណ្ណោះ។ បើប្រៀបធៀបទិន្នន័យក្នុងឆ្នាំ២០២១ យើងសង្កេត ឃើញថាអត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹក នោមជ្រួម បានកើនឡើងពី ៦៧% មក ៧៥% នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២២។ ២៥% ភាគរយនៃឱសថគួរទិញ គឺមិនត្រូវបានទិញ ដោយសមាជិកឡើយ។ នេះអាច បណ្តាលមកពីមានអ្នកជំងឺ ខ្លះបានស្លាប់ ឬមូលហេតុផ្សេងៗទៀត ដែលនាំឱ្យបោះបង់ស មាជិភាពជាដើម ឬអាចមានមូលហេតុសាមញ្ញមួយ គឺខ្វះ ទិន្នន័យវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ ដោយសារតែខ្វះការ កត់ត្រាវិក្កយបត្របានត្រឹមត្រូវ និងអាចមកពីការរីករាលដាល នៃជំងឺកូវីដ១៩ ដែលធ្វើអោយអ្នកជំងឺមិនហ៊ានមកប្រើសេវា នៅតាមមន្ទីរពេទ្យសាធារណៈ។

We divide what patients have bought by what they should have bought according to their prescriptions in 2022. 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 2022. We see that all patients should buy \$ 1,162,574 (4,650,294,383 riels) of medicine in 2022. But in reality, patients only bought \$ 867,352 (3,469,406,022 riels). If we compare to data in 2021, we see that the adherence rate of diabetes has increased from 67% to 75% in 2022. We didn't see it happened to about 25% 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៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមជ្រួមឆ្នាំ២០២២ Adherence to prescription of DM patients in 2022

Year 2022	DM should spend	4,650,294,383	If 1 USD = 4000 riel
		\$ 1,162,574	
Year 2022	DM did spend	3,469,406,022	75%
		\$ 867,352	

ដោយឡែកអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដែលបាននឹង កំពុងប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ក៏ត្រូវបានវិភាគមើលអំពីការ អនុវត្តនូវវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេផងដែរ។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺលើស សម្ពាធឈាមនៅក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ប្រៀបធៀបនឹងតួលេខក្នុង ឆ្នាំ២០២១ យើងឃើញថា អត្រានៃការអនុវត្តការទិញថ្នាំរបស់ អ្នកជំងឺ លើសសម្ពាធឈាម បានកើនឡើងប្រមាណ១០%។

The adherence by hypertensive who are using RDF services, has also been analysed separately. The table below shows adherence of HBP patients in 2022. Compared with data in 2021, we see that the rate at which HBP patients bought medicine has increased by 10%.

តារាងទី២១៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឆ្នាំ២០២២ Adherence to prescription of HBP patients in 2022

Year 2022	HBP should spend	438,898,678	If 1 USD = 4000 riel
		\$ 109,725	
Year 2022	HBP did spend	309,208,803	70%
		\$ 77,302	

ការលក់ និងផ្គត់ផ្គង់ឱសថ ដល់ឱសថស្ថាន RDF DRUG SALES AND SUPPLIES TO THE PHARMACIES

មកដល់ឆ្នាំ២០២២ អង្គការ ម.ព.ជ. បានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយឱសថស្ថានឯកជនចំនួន០៦ និងឱសថស្ថានរដ្ឋចំនួន៣៥។ ដោយនៅឆ្នាំ២០២២ យើងបានបង្កើតនូវកម្មវិធីមូលនិធិឱសថចំនួន៤ទីតាំងទៀត នៅតាមសេវាសាធារណៈ ដើម្បីឱ្យអ្នកជំងឺមានភាពងាយស្រួល និងកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយក្នុងការធ្វើដំណើរទៅទទួលសេវាឱសថ។ ហើយ យើងបានធ្វើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ(ដោយរួមបញ្ចូលអាំងស៊ុយលីន)ទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូទាំងនោះ។ ដូចនេះ ពួកគេអាចលក់ឱសថទៅឱ្យអ្នកជំងឺ ដែលជាសមាជិករបស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានយ៉ាងគ្រប់គ្រាន់។ ចំណែកការបង្វិលទុនមកវិញ បានកើនឡើងយ៉ាងទៀងទាត់ចាប់ពីឆ្នាំ២០០៧ មកម្ល៉េះ។

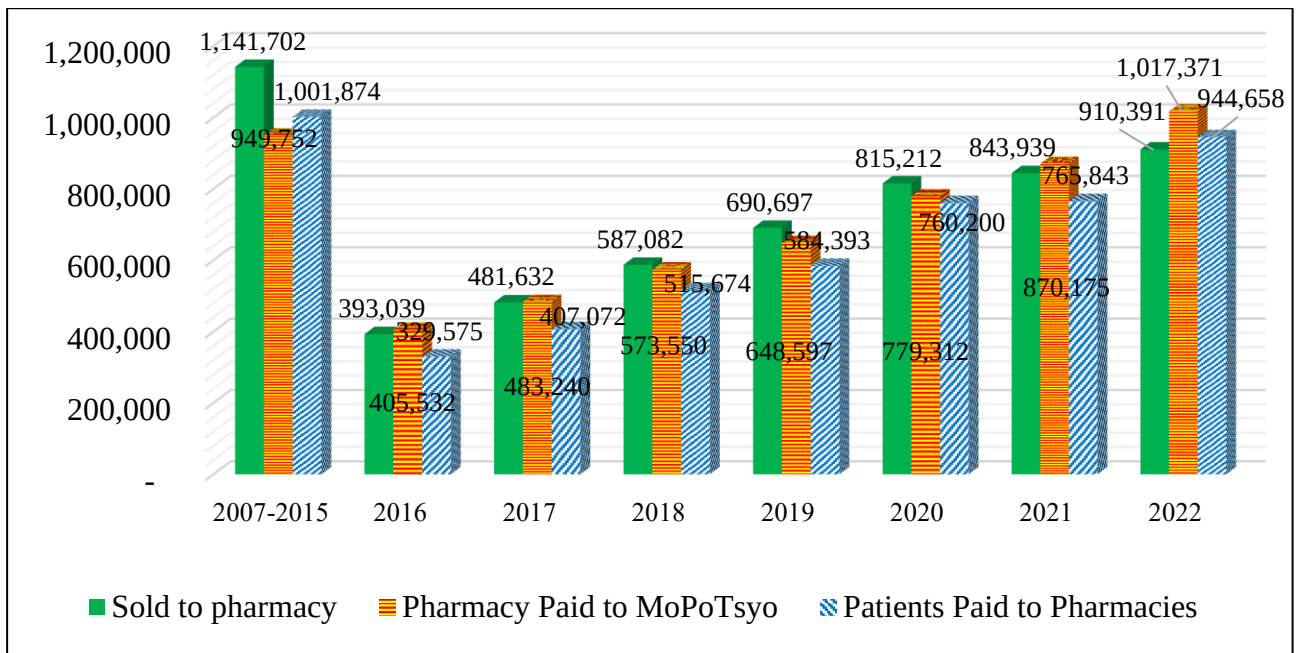
Per 31-12-2022, MoPoTsyo has contracted 06 private pharmacies and 35 public pharmacies. By 2022, we have added 4 Revolving Drug Fund at public pharmacies to make it easier for patients and reduce travel costs also when they come to get the service. We supplied medicines (including insulin) to our contracted 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	-66%	-58%	-49%	-40%	-29%	-26%	-20%
		2007-2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Sold to pharmacy	Riel	4,566,808,899	1,572,157,290	1,926,529,434	2,348,328,017	2,762,788,000	3,260,847,820	3,375,757,333	3,641,565,815
	US\$	1,141,702	393,039	481,632	587,082	690,697	815,212	843,939	910,391
Pharmacy Paid to MoPoTsyo	Riel	3,799,009,846	1,622,126,060	1,932,958,800	2,294,199,619	2,594,388,281	3,117,246,220	3,480,698,463	4,069,483,319
	US\$	949,752	405,532	483,240	573,550	648,597	779,312	870,175	1,017,371
Patients Paid to Pharmacies	Riel	4,007,495,810	1,318,299,780	1,628,288,530	2,062,697,835	2,337,572,500	3,040,800,451	3,063,373,500	3,778,632,825
	US\$	1,001,874	329,575	407,072	515,674	584,393	760,200	765,843	944,658
								Out Standing Credit	Out Standing Credit
									\$ 136,168

Do pharmacies pay on time...level of outstanding credit									
	2007-2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
paid by pharmacies	83%	103%	100%	98%	94%	96%	103%	112%	
credit to pharmacies	17%	-3%	0%	2%	6%	4%	-3%	-12%	2%
patients bought	88%	84%	85%	88%	85%	93%	91%	104%	

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 MoPoTsyo have increased, payment still remained late sometimes.

តារាងទី 23៖ តម្លៃថ្នាំមូលនិធិទុនបង្វិលថ្នាំក្នុងឆ្នាំ២០២២ *The cost of revolving drug fund in 2022*

Medicine supply to pharmacies in 2022											
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	6,606,619	11.37	75,117,258	4,507,403	2,099,216	42.50	89,216,680	50	225,370,150
2	METFORMINE	500mg	9,876,946	25.83	255,121,515	7,712,013	2,164,933	85.00	184,019,305	100	771,201,300
3	HYDROCHLOROTHIAZIDE	25mg	599,448	14.82	8,883,819	428,659	170,789	42.50	7,258,533	50	21,432,950
4	FUROSEMIDE	40mg	574,360	20.83	11,963,919	273,377	300,983	42.50	12,791,778	50	13,668,850
5	ATENOLOL	50mg	1,129,997	20.02	22,622,540	786,541	343,456	85.00	29,193,760	100	78,654,100
6	ENALAPRIL	10mg	1,143,153	30.34	34,683,262	918,723	224,430	127.50	28,614,825	150	137,808,450
7	AMITRIPTYLINE	25mg	906,632	22.77	20,644,011	722,694	183,938	85.00	15,634,730	100	72,269,400
8	AMLODIPINE	10mg	1,799,389	19.24	34,620,244	1,290,512	508,877	127.50	64,881,818	150	193,576,800
9	SIMVASTATINE	20mg	1,427,029	76.39	109,010,745	1,058,133	368,896	220.00	81,157,120	250	264,533,250
10	THIAMINE	50mg	3,947,333	28.44	112,262,151	2,899,186	1,048,147	42.50	44,546,248	50	144,959,300
11	MULTIVITAMINE	N/A	902,075	14.08	12,701,216	779,951	122,124	25.50	3,114,162	30	23,398,530
12	LOSARTAN	50mg	1,599,619	258.96	414,237,336	1,214,802	384,817	315.00	121,217,355	350	425,180,700
13	ASPIRIN	75mg	369,407	57.35	21,185,491	280,988	88,419	90.00	7,957,710	100	28,098,800
14	Gliclazide	80mg	161,533	247.23	39,935,804	129,023	32,510	365.00	11,866,150	400	51,609,200
15	INSULIN ACTRAPID	10ml	135	18,613	2,512,696	6	129	28,050	3,618,450	33,000	198,000
16	INSULIN MIX 30/70	10ml	11,921	18,613	221,880,328	7,695	4,226	28,050	118,539,300	33,000	253,935,000
17	INSULIN NPH	10ml	3,198	18,613	59,522,967	2,004	1,194	28,050	33,491,700	33,000	66,132,000
18	INSULIN SYRINGE (paid)	N/A	28,049	229	6,419,294	26,145	1,904	450	856,800	500	13,072,500
19	INSULIN SYRINGE (Unpaid)	N/A	242,265	229	55,444,768	157,065	85,200	-	-	-	-
TOTAL					1,518,769,364	23,194,920	8,134,188		857,976,422		2,785,099,280
								Total cost		3,643,075,702	

តារាងខាងលើនេះ បង្ហាញលម្អិតអំពីតម្លៃថ្នាំរបស់មូលនិធិបង្វិលទុនឱសថរបស់អង្គការ ម.ព.ជ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២។ យោងតាមតារាងនេះ យើងអាចដឹងអំពីបរិមាណ និងតម្លៃដែលអង្គការម.ព.ជ បានបង់ទៅឱ្យអ្នកផ្គត់ផ្គង់ តម្លៃដែលអង្គការម.ព.ជ គិតប្រាក់ពីឱសថស្ថានដៃគូ និងតម្លៃដែលឱសថស្ថានដៃគូគិតពីអ្នកជំងឺ។

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

The table above shows details about medicine cost of RDF in 2022. 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.

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	-	227
2009	240	484	11	-	735
2010	606	999	313	10	1,928
2011	965	1,752	941	4	3,662
2012	1,750	2,638	1,627	3	6,018
2013	2,542	3,369	2,055	-	7,966
2014	3,422	4,141	2,544	-	10,107
2015	3,830	4,177	2,478	1	10,486
2016	4,433	4,333	2,515	-	11,281
2017	5,126	4,737	2,478	-	12,341
2018	5,856	5,085	2,327	-	13,268
2019	6,386	6,445	2,608	-	15,439
2020	8,768	7,161	3,124	-	19,053
2021	8,232	8,559	2,911	-	19,702
2022	10,487	8,639	3,199	-	22,325
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	41%	42%	17%	0.00%	100%
2020	46%	38%	16%	0.00%	100%
2021	42%	43%	15%	0.00%	100%
2022	47%	39%	14%	0%	100%

ភ្ជាប់ជាមួយគ្នានេះដែរ ខាងក្រោមគឺតារាងបង្ហាញអំពីប្រេកង់នៃការទិញថ្នាំ ដែលសមាជិកត្រូវលេបជាប្រចាំ តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជាដែលចេញដោយ វេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញក្នុងចំណោមករណីដែលបានទិញថ្នាំឆ្នាំ២០២២។ ប្រេកង់នេះ ត្រូវបានកត់ត្រា តាមរយៈការគ្រង់គ្រងការលក់តាមប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ ដែលធ្វើទិន្នន័យកាន់តែអាចជឿជាក់បាន។ ជាទូទៅ កំណើនប្រេកង់ឬចំនួនដងនៃការទិញថ្នាំ 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 2022. 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
2022	1,775,216,845	1,694,189,177	309,226,803	0	3,778,632,825
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%
2022	47%	45%	8%	0%	100%

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីភាពខុសគ្នារវាង ការផ្គត់ផ្គង់ អាងស៊ុយលីនទៅឱសថស្ថានដៃគូ និងបរិមាណឱសថស្ថានដៃគូ មានចែកចាយទៅឱ្យសមាជិកតាមរយៈវិក្កយបត្រ ដែលអង្គការ ម.ព.ជ បានទទួលត្រលប់មកវិញ។ តាមទីតាំងមួយចំនួនមាន ភាពខុសគ្នាតិច ឬច្រើន វាពាក់ព័ន្ធផងដែរពីការសល់ស្តុកចុងឆ្នាំ ចាស់ ដែលត្រូវបន្តចែកចាយនៅដើមឆ្នាំថ្មី។ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២២ នេះ អង្គការ ម.ព.ជ. បានប្រមូលស្តុកថ្នាំដែលនៅសល់ចុងឆ្នាំ ពីឱសថស្ថានត្រឡប់ចូលមកស្តុកផ្ទះរបស់អង្គការ ម.ព.ជ.វិញ។ តួរលេខនេះ ក៏បានបង្ហាញថា យើងមិនបានធ្វើការបញ្ចូល វិក្កយបត្រពីឱសថស្ថាននៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគីរីវង់ទេ។ នៅពេល អ្នកចែកចាយឱសថបញ្ជូនវិក្កយបត្រត្រលប់មកអង្គការ ម.ព.ជ វិញ យើងមិនបានបញ្ចូលក្នុងវិក្កយបត្រឡើយ ដោយសារតែមិន មានបញ្ជាក់កូដ ម.ព.ជ របស់អ្នកជំងឺ វាក៏ធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ របាយការណ៍ចែកចាយឱសថបង្វិលទុនផងដែរ។ ប៉ុន្តែបញ្ហានេះ គឺត្រូវបានលើកលែង។

The table below shows the variation between our supply of insulin to the pharmacies and the RDF invoices of their sales entered in our database. At the start of the year, the pharmacies still have left over from the previous year. In 2022, MoPoTsyo Collected the remaining stock of medicine at the end of the year from the pharmacy back to the main stock. 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. It affects to RDF's medicine report but that problem is exceptional.

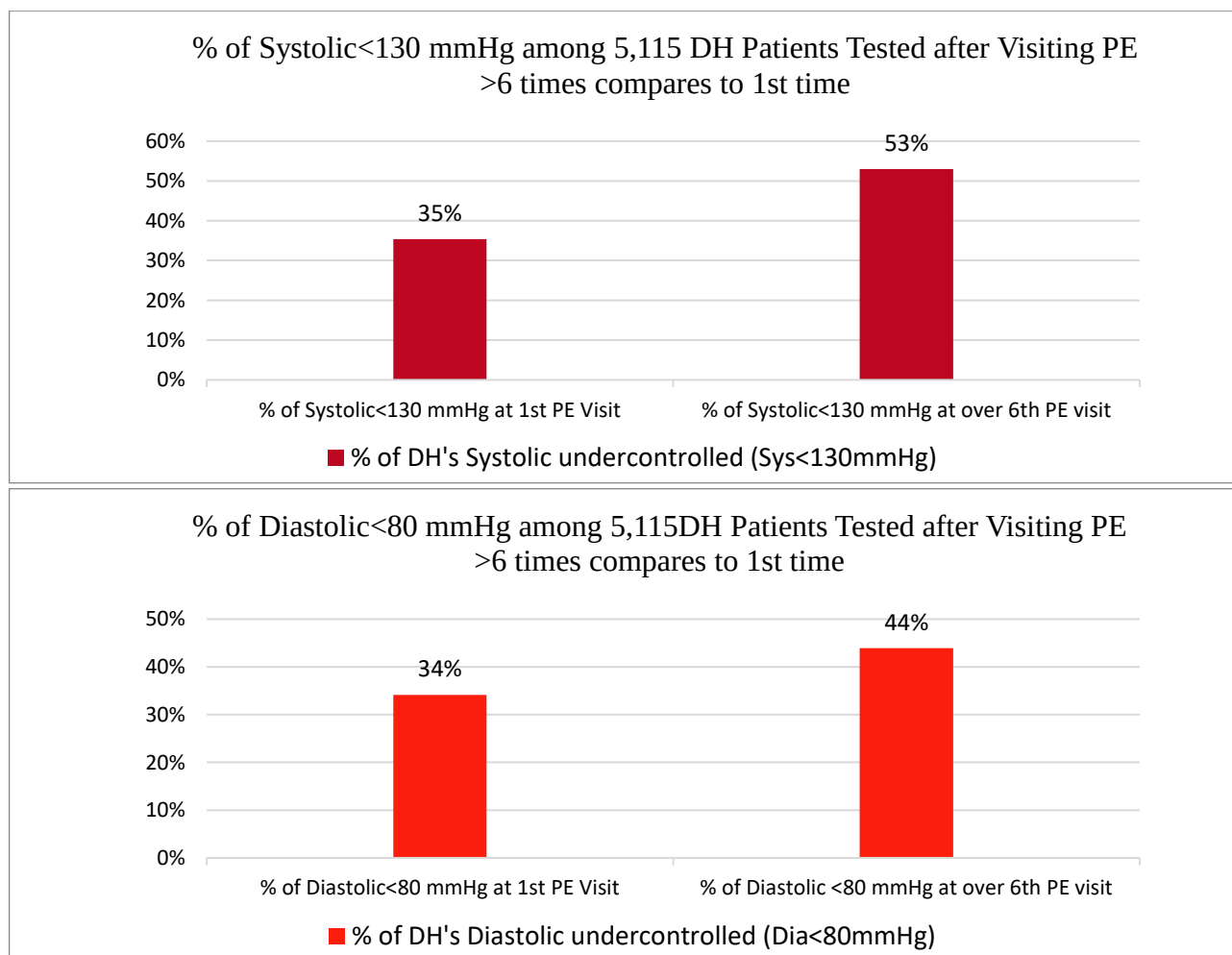
តារាងទី 26៖ ការប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន(ម.ល) Quantity in usage of insulin (ml)

The Comparison of Supply to Pharmacy and Dispensing the Insulin (ml) to the patients in the pharmacy					
Nr	Pharmacy	year 2022		Missing	% of missing
		Supply to PH	Dispense		
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក	20140	20570	(430)	-2%
2	មណ្ឌលសុខភាព ត្រើល	5330	5890	(560)	-11%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្នោង	5850	6480	(630)	-11%
4	មណ្ឌលសុខភាព ដូង	0	0	-	-
5	មណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់	940	1040	(100)	-11%
6	មណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក	0	0	-	#DIV/0!
7	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី	2530	2930	(400)	-16%
8	មណ្ឌលសុខភាព រំពាមានជ័យ	4260	4330	(70)	-2%
9	មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល	980	1270	(290)	-30%
10	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ	5870	5010	860	15%
11	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង	1790	1710	80	4%
12	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	6540	6170	370	6%
13	មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី	2280	2280	-	0%
14	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង	10120	10980	(860)	-8%
15	មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី	690	660	30	4%
16	ប៉ុស្តិ៍សុខភាព កន្ទោក	980	1000	-	0%
17	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គិរីវង់	2000	0	2,000	100%
18	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជាចិនសែនសុខ	5360	5040	320	6%
19	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ	3320	3850	(530)	-16%
20	មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្នុរ	0	0	-	-
21	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស	1750	1740	10	1%
22	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក	3260	3050	210	6%
23	មណ្ឌលសុខភាព គំរូ	2110	2260	(150)	-7%
24	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក	4360	4940	(580)	-13%
25	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ	560	770	(210)	-38%
26	មណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក	240	220	20	8%
27	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីវិជ្ជុល	450	140	310	69%
28	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប	740	910	(170)	-23%
29	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ	220	290	(70)	-32%
30	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស	500	550	(50)	-10%
31	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត	2030	2110	(80)	-4%
32	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច	900	1060	(160)	-18%
33	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល	870	890	(20)	-2%
34	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្នាំង	900	880	20	2%
35	ឱសថស្ថានដៃគូរ និរោធន៍	37980	49370	(11,390)	-30%
36	ឱសថស្ថានដៃគូរ រស់ សុភារត្តិ	3010	1270	1,740	58%
37	ឱសថស្ថានដៃគូរ អង្គរកា	500	250	250	50%
38	ឱសថស្ថានដៃគូរ ឱសថទិព្វ	4610	3100	1,510	33%
39	ឱសថស្ថានដៃគូរ អប្សិដ្ឋ	2500	430	2,070	83%
40	ឱសថស្ថានដៃគូរ សុរិយា	200	120	80	40%
41	ឱសថស្ថានដៃគូរ ពេជ្រហេម	0	0	-	-
42	ឱសថស្ថានដៃគូរ ភ្នំសាវ៉ាន	6690	6640	50	1%
Total		153,360	160200	(6,840)	-4%

អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម៖ យើងបានធ្វើការសិក្សាលើលទ្ធផលវាស់កម្រិតជាតិស្ករ និងវាស់សម្ពាធឈាម ដែលបានកត់ត្រាដោយមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលមានសម្ពាធឈាមខ្ពស់ ចំនួន៥.១១៥នាក់ ជាសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ពេញមួយឆ្នាំ២០២២។ ក្រាហ្វខាងក្រោមនេះ គឺបានបង្ហាញអំពីការប្រៀបធៀបភាគរយសម្ពាធឈាមក្នុងលក្ខខណ្ឌគ្រប់គ្រងបានល្អ (Sys<130mmHg និង Dias.<80mmHg) រវាងលទ្ធផលវាស់លើកទី១ និងលទ្ធផលវាស់លើសពី៦ដង ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលមានលើសសម្ពាធឈាម។ វាបង្ហាញថា ភាគរយមានការកើនឡើងពី ៣៥% ដល់ ៥៣% សម្រាប់ស៊ីស្តូលិកក្រោម ១៣០mmHg និងភាគរយកើនពី៣៤% ដល់ ៤៤% សម្រាប់ឌីស្តូលិកក្រោម៨០mmHg។

Diabetic Patients: Blood pressure and Blood Sugar of 5,115 hypertensive Diabetic patients (cases) measured by the Peer Educator at their last Follow Up visit during the year 2022. The figure shows, among 5,115 patients with Hypertensive Diabetes, the percentage of Systolic<130mmHg has increased from 35% at the 1st measurement to 53% at measurement over 6th times whereas the percentage of Diastolic<80mmHg has increased from 34% at the 1st measurement to 44% at measurement over 6th times.

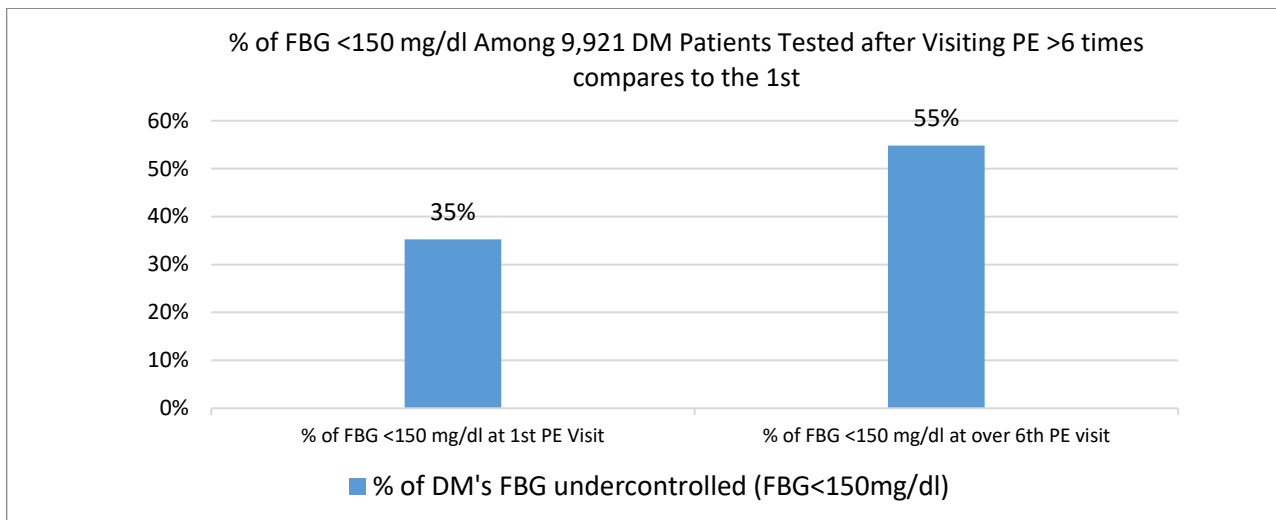
រូបភាពទី 23៖ លទ្ធផលសម្ពាធឈាមអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០២២ Blood pressure of diabetics who did last follow up with PE's 2022



ចំណែកលទ្ធផល នៃការវាស់កម្រិតជាតិស្ករមុនហូប អាហារពេលព្រឹកក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ៩.៩២១នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ គឺបង្ហាញទិដ្ឋភាពប្រហាក់ប្រហែលគ្នាទៅនឹង លទ្ធផលសម្ភាធឈាមដែរ។ ភាគរយនៃកម្រិតជាតិស្ករក្រោម ១៥០mg/dl បានកើនឡើងពី ៣៥% នៅពេលវាស់លើកទី១ ទៅ ៥៥% នៅពេលវាស់លើសពី៦ដង ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត។

Fasting blood glucose (FBG) among 9,921 DM followed up during 2022 shows a similar trend in the figure below. The percentage of FBG <150mg/dl has increased from 35% at the 1st visit to 55% at >6 times visit.

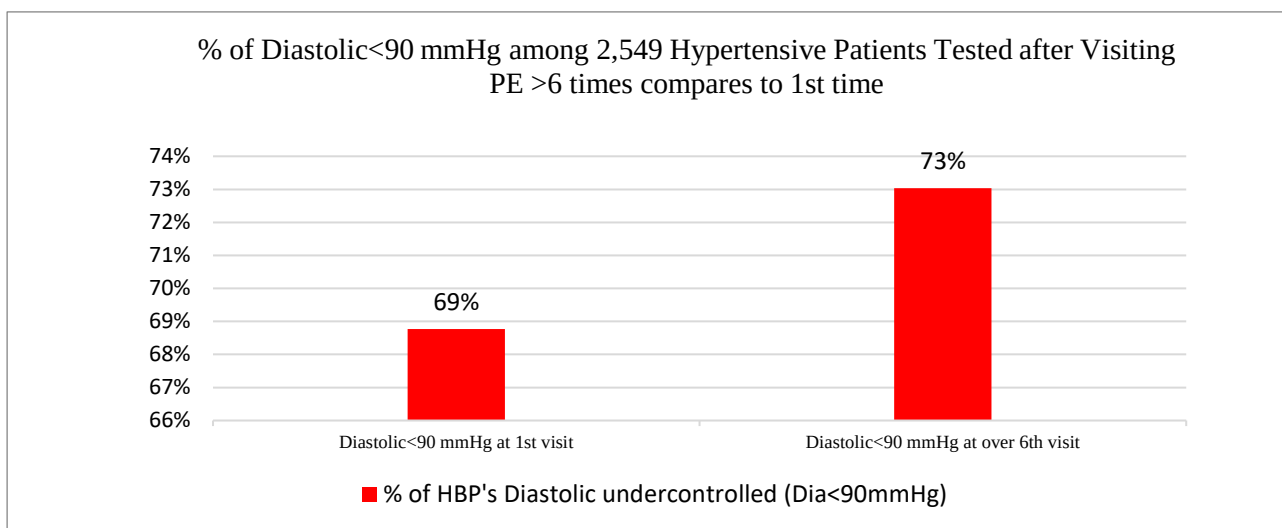
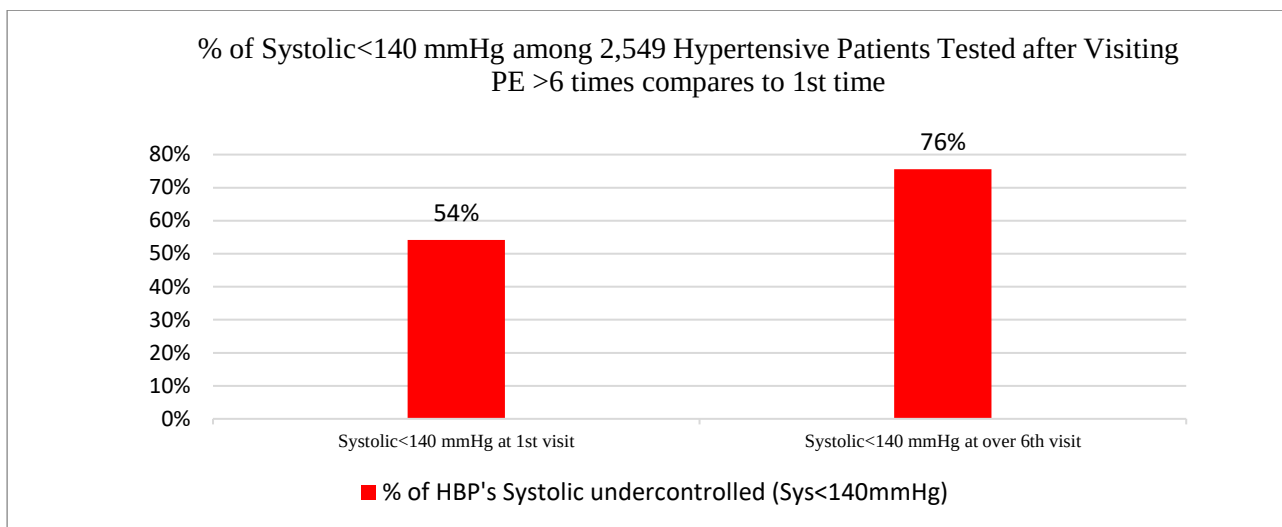
រូបភាពទី ២៤៖ លទ្ធផលវាស់ជាតិស្ករអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងក្រោយឆ្នាំ ២០២២ Blood Glucose of diabetics who did last follow up with PE's 2022



អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម៖ លទ្ធផលក្នុងក្រាហ្វខាងក្រោម បង្ហាញអំពីលទ្ធផលវាស់សម្ពាធឈាមធ្វើឡើងដោយមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់ការកត់ត្រាក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចំនួន ២,៥៤៩នាក់ ដែលបានជួបវាស់ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងឆ្នាំ២០២២ ត្រូវបានកត់ត្រាលទ្ធផលវាស់សំពាធឈាមរបស់ពួកគេ។ តាមដ្យាក្រាមខាងក្រោម បានបង្ហាញថា % នៃការគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមបានល្អ (ដោយកំណត់យកនូវលក្ខខណ្ឌសម្ពាធឈាមស៊ីស្តូលិកក្រោម១៤០mmHg និងឌីយ៉ាស្តូលិកក្រោម៩០mmHg) ក្នុងចំណោមសមាជិកបានតាមដាន គឺមានការកើនឡើង ទាំងលទ្ធផលសម្ពាធឈាមស៊ីស្តូលិក និងឌីយ៉ាស្តូលិក។ ភាគរយនៃការគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមបានល្អខាងស៊ីស្តូលិកបានបង្ហាញ៥៤%នៅពេលវាស់លើកទី១ កើនដល់ ៧៦%នៅពេលវាស់ចាប់ពី៦ដងឡើងទៅ។ ដូចគ្នានេះដែរ ភាគរយនៃការគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមបានល្អខាងឌីយ៉ាស្តូលិកបានបង្ហាញ៦៩%នៅពេលវាស់លើកទី១ កើនដល់ ៧៣% នៅពេលវាស់ចាប់ពី៦ដងឡើងទៅ។

Non-Diabetic Hypertension patients: following graph shows the blood pressure measured by the Peer Educator at their Follow Up visit during the year 2022. These 2,549 (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 54% at 1st measurement to 76% at 6+ measurement. Likely, the percentage of good Diastolic controlled has increased from 69% at 1st measurement to 73% at 6+ measurement.

រូបភាពទី 25៖ សម្ពាធឈាមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ២០២២ Blood Pressure of non-diabetics hypertensive patients who did last follow up with PE's 2022

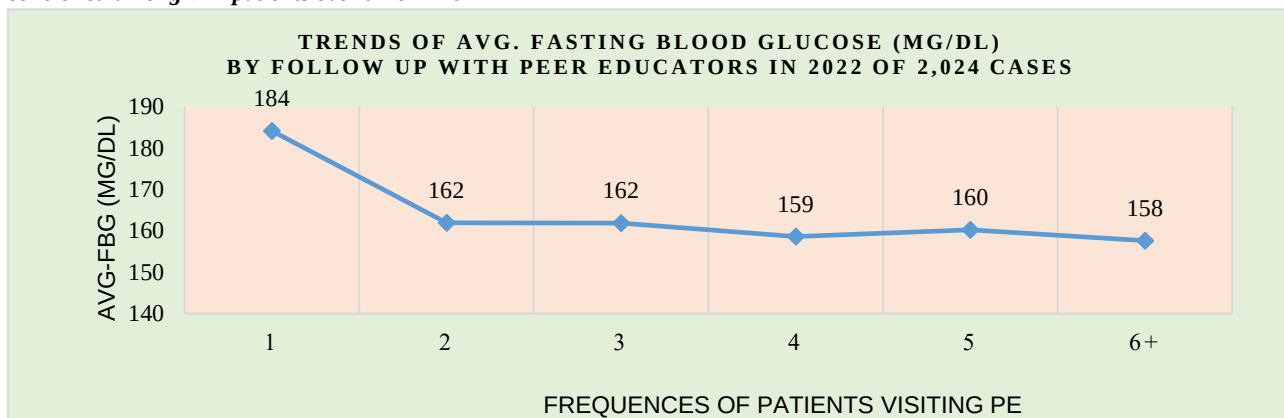


បម្រែបម្រួលលទ្ធផលជាតិស្ករ និងសំពាធឈាមរបស់សមាជិក តាមរយៈការកត់ត្រាដោយមិត្តអប់រំមិត្ត Trends of BG & BP Among Patients through follow up data collected by peer educators

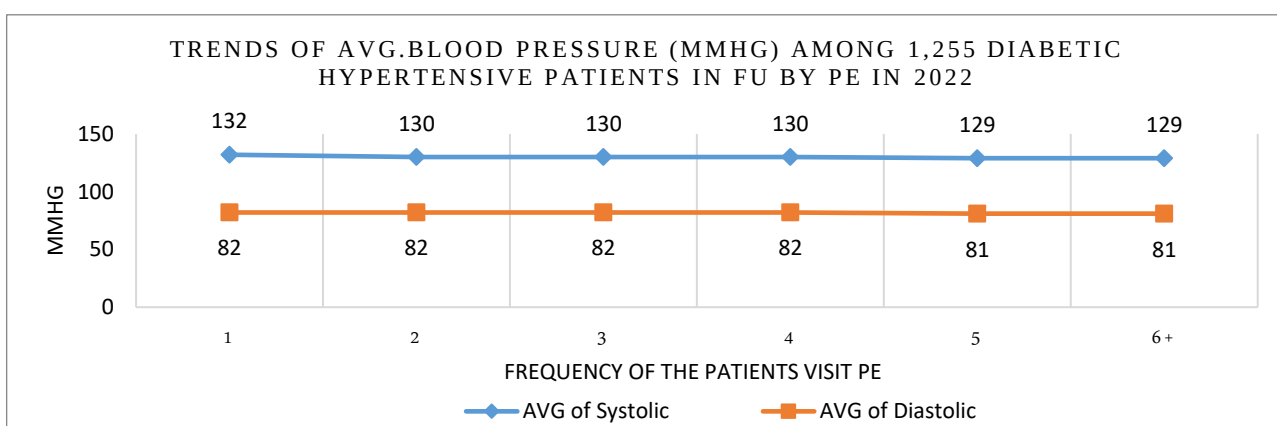
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម៖ កម្រិតជាតិស្ករក្នុងឈាមរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ២.០២៤នាក់ និងកម្រិតសម្ពាធឈាមរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលលើសសម្ពាធឈាមចំនួន ១.២៥៥នាក់ ត្រូវបានវាស់ និងកត់ត្រាដោយមិត្តអប់រំមិត្ត រាល់ពេលអ្នកជំងឺទៅជួបជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តពីថ្ងៃទី០១ មករា រហូតដល់ ៣១ ធ្នូ ២០២២។ ខ្សែក្រាហ្វិកបានបង្ហាញអំពីទិន្នាការថយចុះនៃកម្រិតជាតិស្ករ និងកម្រិតសម្ពាធឈាមប្រែប្រួលប្រសើរឡើង ពេលកត់ត្រាជួបលើកទី១ និងកត់ត្រាចាប់ពីលើកទី៦ ឡើង។

Diabetic Patients: Blood sugar of 2,024 diabetic patients and blood pressure of 1,255 diabetic hypertensive patients measured by peer educators at their visits recorded between 01 January and 31 December 2022. 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: លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតជាតិស្ករមុនហូបពេលព្រឹកនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២២
controlled among DM patients over time in 2022



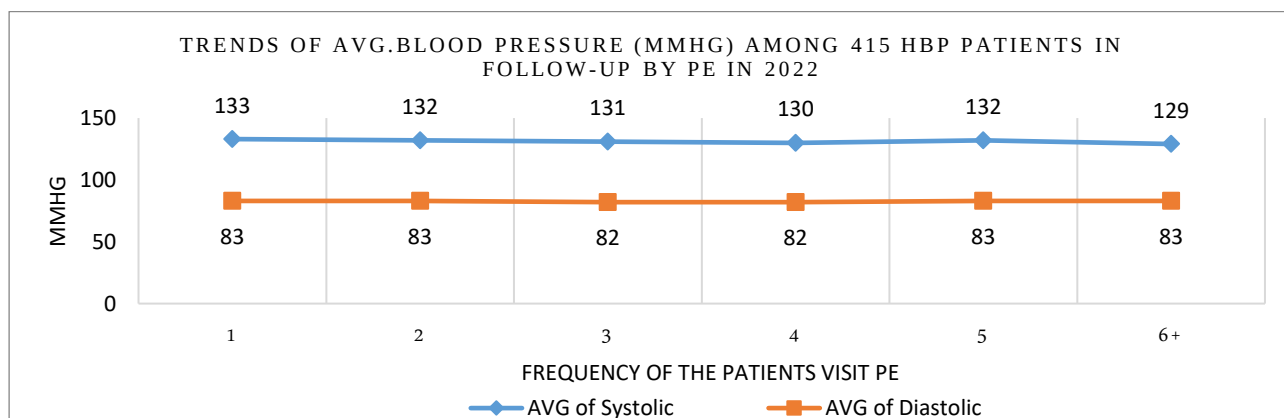
រូបភាពទី 27: លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតសម្ពាធឈាមនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ក្នុងឆ្នាំ២០២២
Blood Pressure controlled among DM patients over time in 2022



អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម: ការវាស់សម្ពាធឈាមលើអ្នកជំងឺលើសឈាមដែលមិនមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចំនួន ៤១៥នាក់ ដោយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងពេលពួកគេមកពិនិត្យរយៈពេល១ឆ្នាំ ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ មករា ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០២២។ តួលេខបានបង្ហាញនូវនិន្នាការនៃលទ្ធផលសម្ពាធឈាមរបស់ពួកគេ គឺគ្រប់គ្រងបានល្អ។

Hypertension among patients who do not have diabetes: Blood pressure measured of 415 non-diabetic hypertensive patients by the peer educators at their visits in the period from 01 January to 31 December 2022. Figures show an improving trends of their blood pressures to get sufficiently good control.

រូបភាពទី 28: លទ្ធផលតាមដានការគ្រប់គ្រងកម្រិតសម្ពាធឈាមនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ២០២២
Blood Pressure controlled among HBP patients over time in 2022



ក្រាហ្វិកខាងលើ គឺគ្រាន់តែការដែលប្រមូលទិន្នន័យ ដោយមិត្តអប់រំមិត្ត នៅពេលសមាជិកដែលមានជំងឺទឹកនោម ផ្អែម និងមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកជួបពួកគេ សម្រាប់ ការតាមដានប៉ុណ្ណោះ។ មានប្រភេទទិន្នន័យផ្សេងទៀត ដែល អាចត្រូវបានវិភាគផងដែរ ដូចជាប្រវត្តិលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរ ពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងទិន្នន័យដែលប្រមូលបានក្នុងកំឡុង ពេលពិគ្រោះជំងឺជាដើម។ ប៉ុន្តែតួរលេខខាងលើ ផ្តល់នូវគំនិត អំពីកម្រិតនៃការគ្រប់គ្រងអ្នកជំងឺ ដែលប្រើសេវាស្ម័គ្រចិត្តមិត្ត អប់រំមិត្ត ដែលត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងនិយាមជាតិសម្រាប់ គ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម នៅ កម្រិតថែទាំសុខភាពបឋម (២០២២) ។

ជារួម សមាជិកដែលបានប្រើសេវាសុខាភិបាលរបស់ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទាំងអស់ មិនមែនសុទ្ធតែបានជួបជា មួយមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីតាមដានសុខភាពរបស់ពួកគេឡើយ។ លទ្ធផលឆ្លុះបញ្ចាំងខាងលើ គឺជាលទ្ធផលសុខភាព ទាញ យកពីការតាមដានសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺមួយចំនួន ជាមួយ មិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងឆ្នាំ២០២២។

លទ្ធផលចំពោះសុខភាព សម្រាប់ឆ្នាំ២០២២នេះ 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 ឬមូលដ្ឋានគ្របដណ្តប់របស់ពួកគេ។

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 (2022).

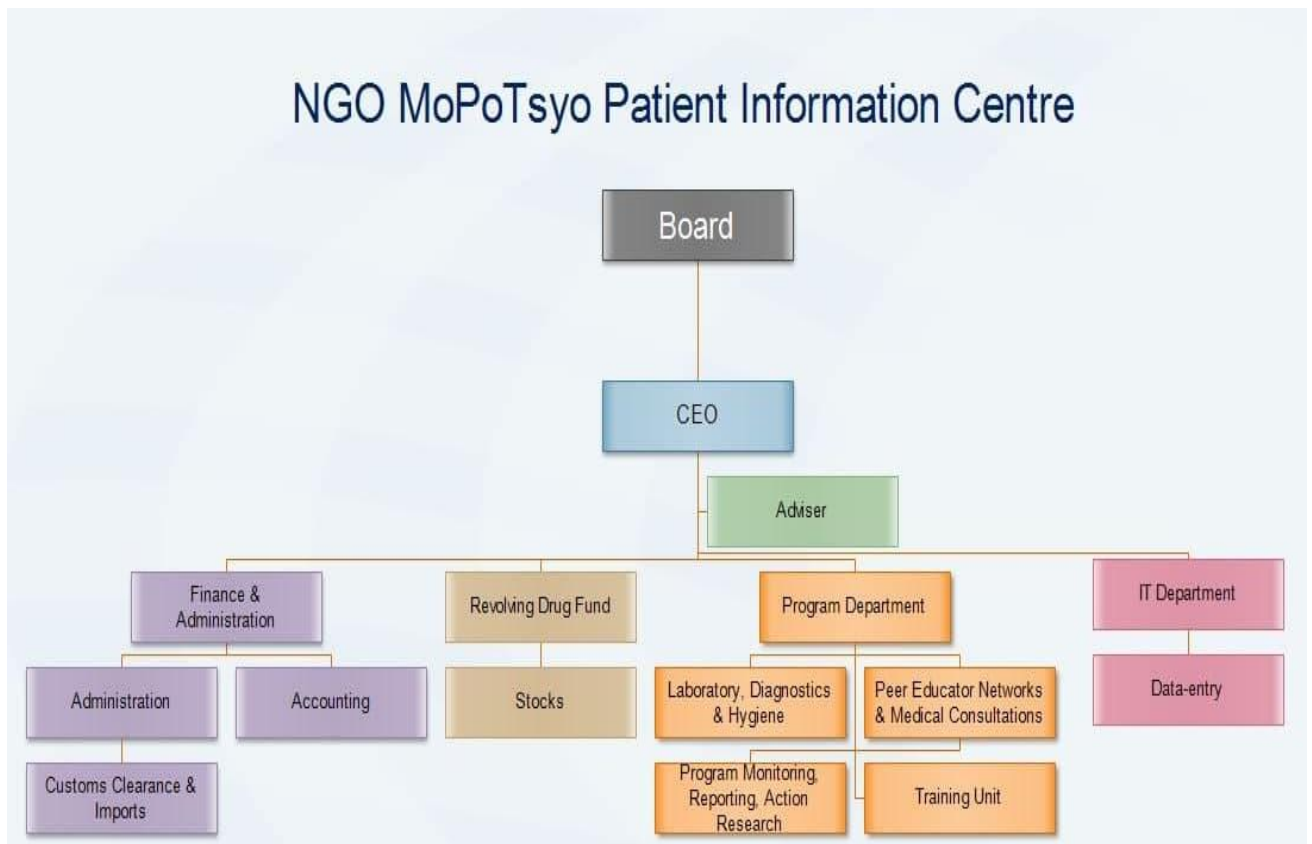
Not all active registered patients who are using the medical services are also using the follow-up services provided by the Peer Educators. The health outcome graphs above reflect only the outcomes of those who did use them in 2022.

As in previous years, the health outcomes of 2022 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

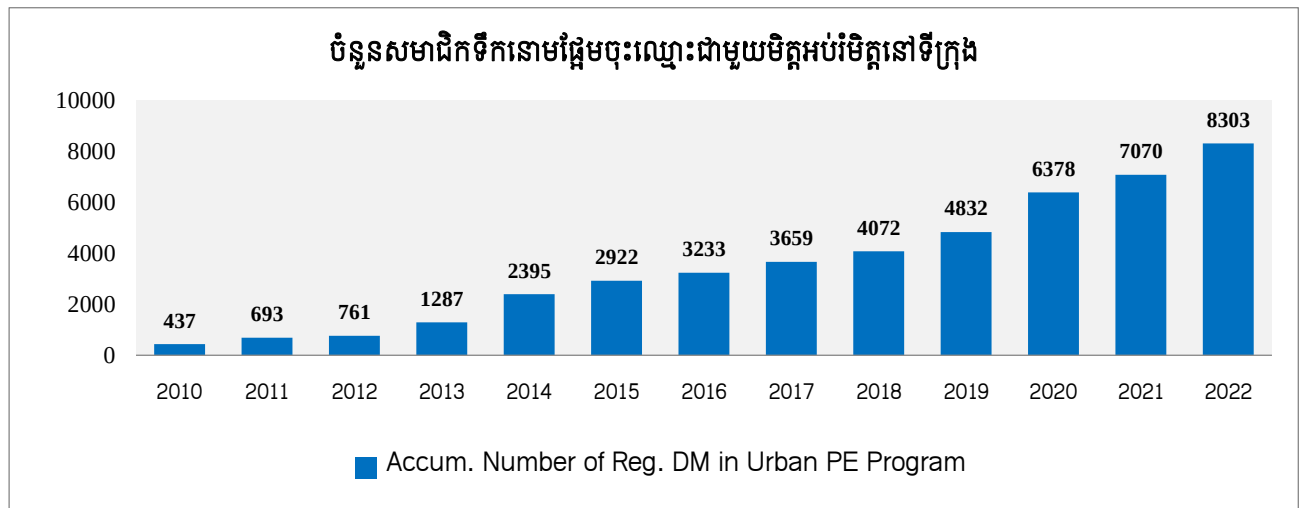
តំបន់ក្រីក្រនៅក្នុងពេញ THE URBAN POOR AREAS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PE NETWORKS

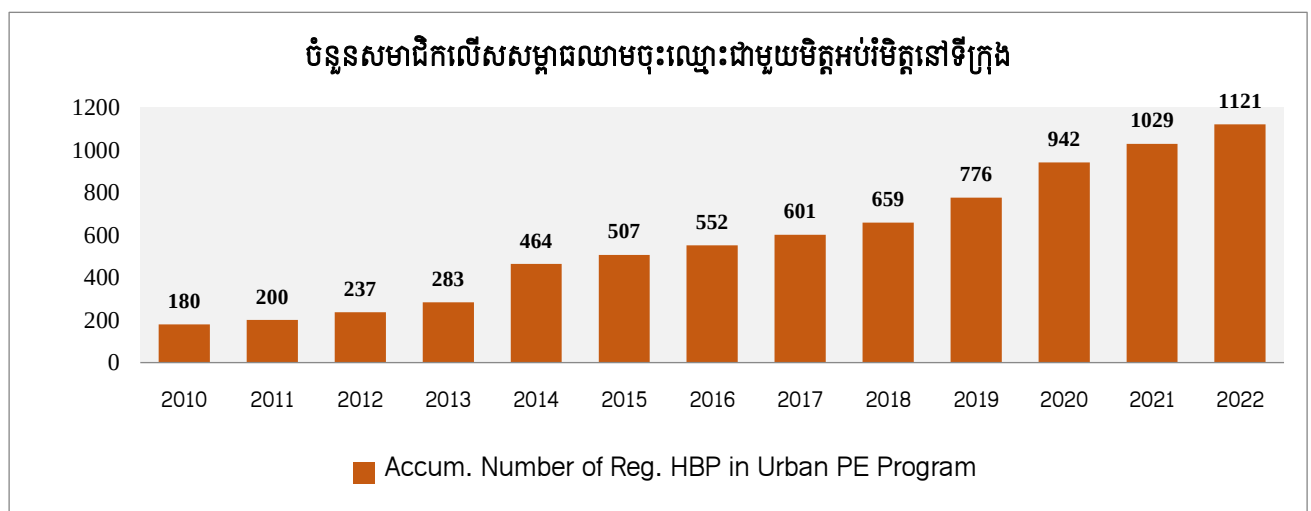
កំណើនសមាជិកភាព៖ គិតត្រឹមឆ្នាំ២០២២ មានអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងទីក្រុងចំនួន៨.៣០៣នាក់ ជាអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង ១.១២១នាក់ ជាអ្នកមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម។ វាបានកើនឡើងជាបន្តបន្ទាប់នៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ក្នុងចំណោមសមាជិកចុះឈ្មោះទាំងអស់ មាន៧៤៥នាក់មានអក្សរកូដPX ដែលមានន័យថា ពួកគេមិនមែនប្រជាជនរស់នៅតំបន់ក្រីក្រ តែជាអ្នកជំងឺដែលមកពីក្រៅតំបន់។

Membership Growth: at the end of 2022, there are 8,303 people with Diabetes and other 1,121 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 ៣០៖ ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Accumulative DM patients registered in PE network in urban program



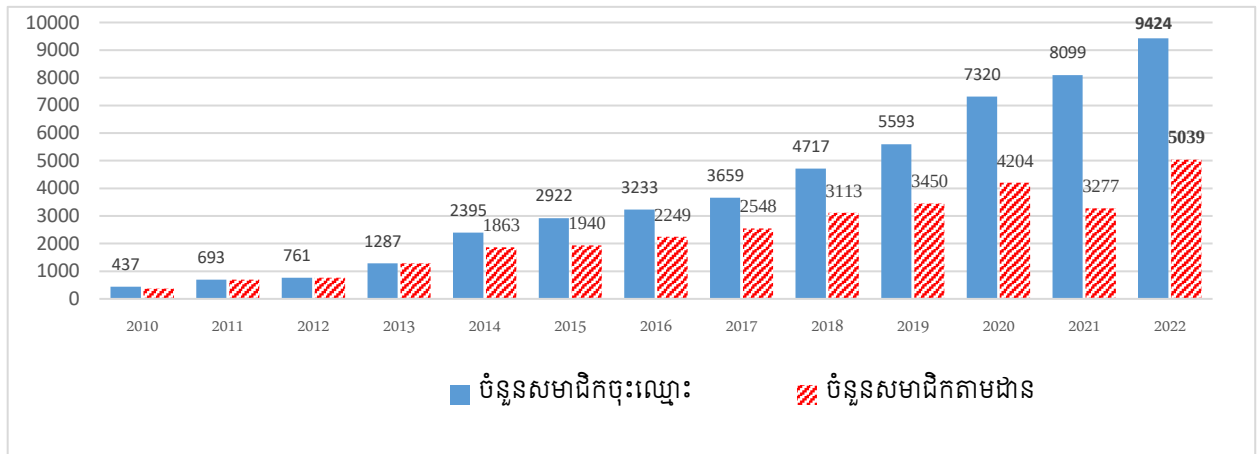
រូបភាពទី ៣១៖ ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Accumulative HBP patients registered in PE network in urban program



ចំនួនសមាជិកបានកើនឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំ នៅគ្រប់តំបន់មានមិត្តអប់រំតាមសហគមន៍ និងមណ្ឌលសុខភាពគ្របដណ្តប់ដែលមានមិត្តអប់រំមិត្ត នៅរាជធានីភ្នំពេញ។

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

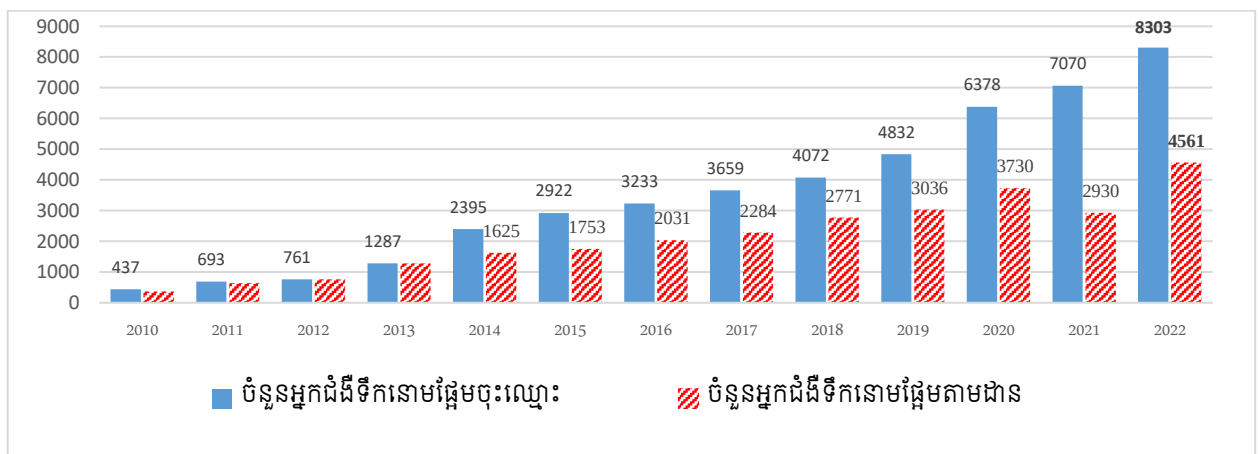
រូបភាពទី 32៖ សមាជិកតាមដានធៀបនឹងចុះឈ្មោះ: Trends of urban cohort in follow-up compared to registration



យើងចាប់ផ្តើម កត់ត្រាទិន្នន័យតាមដានអ្នកជំងឺក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យចាប់ពីឆ្នាំ២០១០ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ ហើយបាននឹងកំពុងនៅតាមដានបន្តជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងក្រុងភ្នំពេញ។ ជាទូទៅប្រជាជននៅតាមតំបន់សហគមន៍ក្នុងទីក្រុង គឺមានការផ្លាស់ប្តូរលំនៅ ឬប្រែប្រួលខ្លាំង បើធៀបជាមួយប្រជាជននៅតាមជនបទ។ វាជាហេតុដែលចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះហើយ តែមិនតាមដានបន្តជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក៏ច្រើនដែរ។ នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០២២ បានបង្ហាញថា ក្នុងចំណោមអ្នកចុះឈ្មោះសរុបចំនួន ៩.៤២៤នាក់ មានអ្នកនៅតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តធ្លាក់ចុះខ្លាំងគឺនៅត្រឹមតែ ៥.០៣៩នាក់ 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 2022, there were only 5,039 of 9,424 patients in follow-up with PE's.

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



អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន៤.៥៦១នាក់ ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺ៨.៣០៣នាក់ដែលមានឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ កំពុងតាមដានបន្ត ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងទីក្រុងភ្នំពេញ។ តាមរយៈតារាងខាងលើបង្ហាញអំពីចំនួនតាមដានបានកើនឡើងវិញ ធៀបនឹងឆ្នាំកន្លងៗទៅ។ ការកើនឡើងវិញ អាចបង្ហាញពីការវិញត្រឡប់មកទទួលយកសេវាថែទាំឡើងវិញ ក្រោយវិបត្តិកូវីដ១៩ ត្រូវបានបិទបញ្ចប់។

There were 4,561 out of 8,303 registered DM patients who continued going for using any service of PEs in urban areas. The graph above shows that the number of active member is urban was increased in 2022. This increasing showed that the DM patient returned to get the health care facilitated by PE program after the COVID-19 was controled.

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ចំនួននៃការប្រើសេវាដោយសមាជិក ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមានការកើនឡើងទ្វេដង ខណៈដែលការប្រើសេវាសរុបមានការកើនឡើងដែរនៅឆ្នាំ២០២២។ កូវីដ-១៩ បានជម្រុញឱ្យយើងសម្រេចបញ្ចប់ការប្រមូលសំណាកឈាម-ទឹកនោម នៅការិយាល័យកណ្តាលនៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ ដោយផ្ទេរការប្រមូលសំណាកនេះ ទៅធ្វើតាមមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋដែលជាដៃគូ ហើយយើងបានបន្តធ្វើរបៀបនេះរហូតដល់ឆ្នាំ២០២២។

The number of lab profiles used by Hypertensive patients has increased while the total number of lab profiles has also increased in 2022. Due to Covid-19 high spread in community in 2021, we decided to stop collecting blood and urine samples at our head quarters and transferred it entirely to the health centers and hospitals we are working with. This model of sample collection was continued until 2022.

ក្នុងឆ្នាំ២០២២ លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍សរុបចំនួន៤.៩៦៥ដង ធ្វើដោយសមាជិក៣.០៦៨នាក់ មានក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់យើង។ ក្នុងនោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន៤.៥២១ដង (២.៧៧៩នាក់) និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែមមានត្រឹមចំនួន៤៤៤ដង (២៨៩នាក់)។

A total of 4,965 lab profiles belonging to urban members are in our database. They belong to 3,068 individuals. The total lab profile of 4,521 profiles were from 2,779 people with diabetes, and 444 profiles were from 289 people with non-diabetic hypertensive members.

មុនខែមីនា ២០២១ យើងធ្វើការប្រមូលវត្ថុវិភាគនៅការិយាល័យរបស់យើងផ្ទាល់នៅរៀងរាល់ថ្ងៃចន្ទ អង្គារ និងពុធ ដើម្បីធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។ ប៉ុន្តែយើងបានបញ្ចប់ការប្រមូលវត្ថុវិភាគនៅការិយាល័យ ដោយសារការរីករាលដាលខ្លាំងនៃមេរោគកូវីដ-១៩។ ក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ ការប្រមូលវត្ថុវិភាគ ត្រូវបានរៀបចំតាមកាលវិភាគនិងតាមទីតាំងផ្សេងៗគ្នា។ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិពោធិ៍សែនជ័យ៖ ការប្រមូលវត្ថុវិភាគនៅមណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី ប៉ុស្តិ៍សុខភាពកន្ទោក ១ដងក្នុងមួយខែ ចំណែកនៅប៉ុស្តិ៍សុខភាពដំណាក់ត្រយឹង ចំនួន ២ដងក្នុងមួយខែ និងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង រៀងរាល់ថ្ងៃពុធ និងសុក្រនៃសប្តាហ៍។ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសែនសុខ គឺធ្វើនៅរាល់ថ្ងៃចន្ទ ក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ។

Before March 2021, the urban area, samples were collected at our office on Mondays, Tuesdays and Wednesdays. But we closed sample collection at our office in due to the spread fo COVID-19. Urban sample collections take place once a month at Samaky Health Center and Kantok Health Post and twice a month at Domnak Troyeung Health Post and on Wednesdays and Friday at Pochentong Referral Hospital of Posenchey OD and on Mondays at Sen Sok Cambodia-China Friendship Referral Hospital of Sen Sok OD.

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

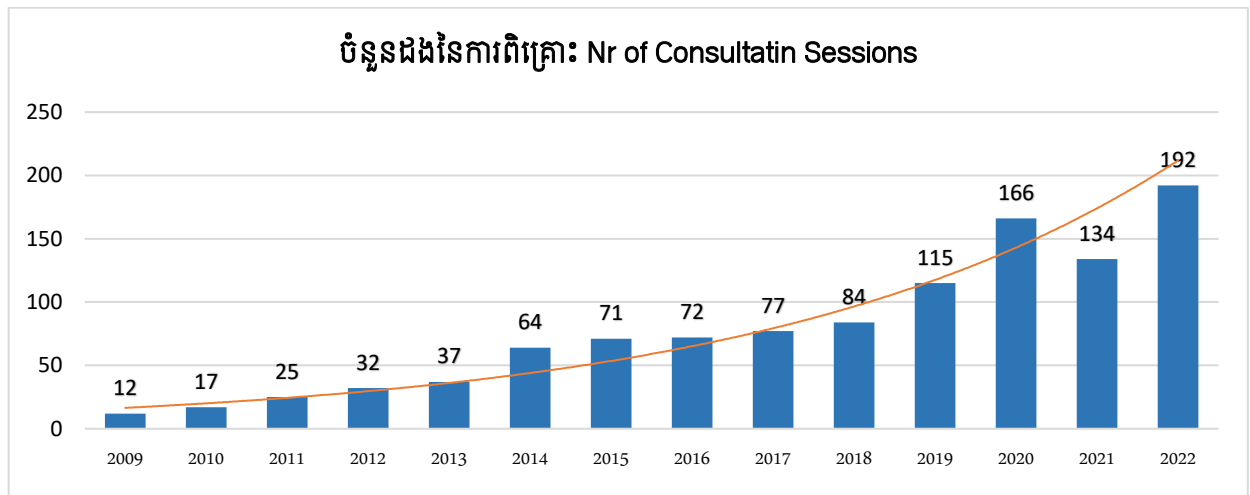
ទំហំនៃការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមប្រភេទជំងឺប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service			
នៅតំបន់ក្នុងទីក្រុងតាមឆ្នាំនីមួយៗ	ទំហំនៃការប្រើសេវា	ទឹកនោមផ្អែម	អ្នកលើសសម្ភាធម្មជាតិទឹកនោមផ្អែម
2008-2009	24	24	0
2010	457	444	13
2011	441	423	18
2012	1063	1005	58
2013	1377	1284	93
2014	1833	1722	111
2015	1985	1849	136
2016	1967	1846	121
2017	2520	2368	152
2018	3550	3324	226
2019	3511	3232	279
2020	4874	4487	387
2021	3148	2942	206
2022	4965	4521	444

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

រយៈពេល ១២ខែក្នុងឆ្នាំ២០២២ មានករណីពិគ្រោះជំងឺសរុប ៦.៩០៦ដង ពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិកុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជាចិន សែនសុខ មណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី និងប៉ុស្តិ៍សុខភាពកន្ទោក។ ការពិគ្រោះធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋានដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម។ មានអ្នកជំងឺប្រើសេវាចំនួន២.៨៥០នាក់ ក្នុងការជួប ១៩២ដង។ ក្រោយវិធានការនៃការទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានបិទបញ្ចប់ការណាត់ជួប គឺត្រូវបានធ្វើឡើងជាប្រក្រតីឡើងវិញ។ ប្រសិនបើយើងគិតចំនួនពិគ្រោះជាមធ្យមក្នុងចំណោមទីតាំងពិគ្រោះទាំង៤នៅទីក្រុង នោះយើងទទួលបានអ្នកជំងឺ ៣៦នាក់ ក្នុងមួយវេនពិគ្រោះ។ ចំនួននេះ បានកើនឡើងពី២៩នាក់/វេន នៅឆ្នាំ២០២១ ប៉ុន្តែវាគឺ នៅទាបនៅឡើយ ប្រសិនបើប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំ២០២០ ដែលមានរហូតដល់៤១នាក់/វេន។

During 12 months in 2022, There were 6,906 consultations from the Pochentong RH, Anlong Kngan HC, Samaki HC and Kantaok Health Post. These consultations were provided by the local medical trained doctors. There were 2,850 individually registered patients during 192 sessions. After the intervention to prevent the spread of Covid-19 infection were closed, the sessions were conducted as usual according to the schedules, thus the number of consultations was increased. In average, there were 36 consultations per session in 2022, This number increased from 29 Consultations per session in 2021 but it still lower than in 2020's (41 consultations/session).

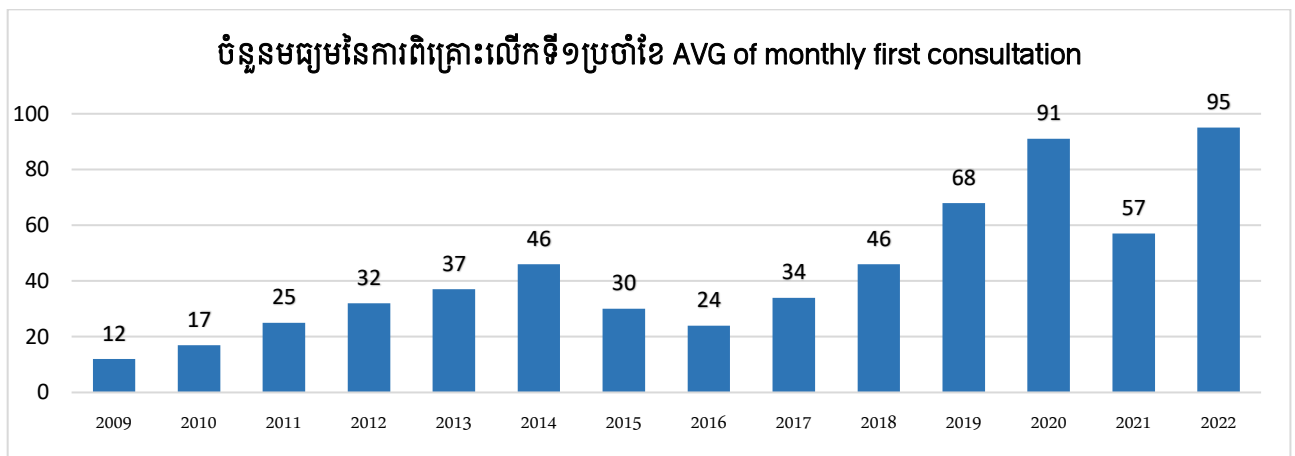
រូបភាពទី 34៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ របស់សមាជិក នៅតាមតំបន់ទីក្រុង *Registered members used medical consultation at Public Health Facilities in Urban*



ចំនួនជាមធ្យមនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយ ប្រចាំខែក្នុងតំបន់ទីក្រុង នៅឆ្នាំ២០២២ គឺប្រមាណ ៩៥ករណី។ ករណីនេះ រួមមានទាំងអ្នក ជំងឺក្រៅតំបន់បន្តចុះឈ្មោះជាសមាជិកបណ្តាញ ទោះបីជាអ្នក ជំងឺទាំងនោះមិនរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ក្នុងសហគមន៍ ឬមណ្ឌលសុខ ភាពដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តក៏ដោយ ប៉ុន្តែជាអ្នកដែលចង់បានសេ វា។

The average number of monthly “first prescriptions” in the urban area in 2022 was 95 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 ចំនួនមធ្យមអ្នក ជំងឺថ្មីទទួលសេវាពិគ្រោះប្រចាំខែសម្រាប់កម្មវិធីក្នុងទីក្រុង បាន កើនឡើងវិញ បន្ទាប់ពីបានធ្លាក់ចុះនៅឆ្នាំ២០២១ ដែលជាការ ធ្លាក់ចុះមិនធ្លាប់មានក្នុងរយៈពេល៥ឆ្នាំចុងក្រោយនេះ។

The above graph shows that the the average of monthly number of first prescriptions has again increased after it decreased in 2021 which was the first time of decrease during the last 5 years.

នៅតំបន់ក្នុងទីក្រុង យើងបាននឹងកំពុងដាក់ឱ្យដំណើរការ សេវាឱសថបង្វិលទុននៅឱសថស្ថានចំនួន ៦កន្លែងដដែល។ ហើយ ៤ទីតាំងគឺ ស្ថិតក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិន សែនសុខ មណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី ប៉ុស្តិ៍សុខភាពកន្ទោក និង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង ដែលមានបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខ ភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជាអ្នកផ្តល់សេវា ស្របតាមកិច្ចព្រម ព្រៀងរវាង ម.ព.ជ. និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ចំណែក ២ទីតាំងទៀត គឺជាដៃគូឱសថស្ថានឯកជន។

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

ល.រ Nr	ឈ្មោះ ឱសថស្ថាន Name of Pharmacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ ឱសថពីអង្គការ ម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថានឆ្នាំ ២០២២ Value of Supply by MoPoTsyo to pharmacies in 2022	តម្លៃវិក្កយបត្រដែលឱសថ ស្ថានចែកចាយទៅអ្នកជំងឺ Value of Invoices returned (in database)	ចំនួនវិក្កយបត្រ នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ Nr Invoices in database	តម្លៃជាមធ្យម ក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅសល់ ដែលមិនបានរាប់បញ្ចូល Amount that remains Unaccounted for	ប៉ាន់ស្មានចំនួន វិក្កយបត្រដែលខ្វះខាត Estimated Nr of missing invoices	ភាគរយអ្នកជំងឺដែល មិនបានទទួលវិក្កយបត្រ % clients who did not get invoice
1	ឱសថស្ថាននិរោធន៍	546,241,565	705,110,105	13327	52,908	158,868,541	3,003	-29%
2	ឱសថស្ថានរស់សុភារក្សី	39,354,793	19,652,500	535	36,734	-19,702,293	-536	50%
3	មន្ទីរមិត្តភាពកម្ពុជា-ចិន សែនសុខ	104,547,350	104,326,410	2570	40,594	-220,940	-5	0%
4	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង	149,521,090	169,420,330	3506	48,323	19,899,240	412	-13%
5	មណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី	30,031,500	35,449,340	1012	35,029	5,417,840	155	-18%
6	ប៉ុស្តិ៍សុខភាពកន្ទោក	72,174,300	78,305,730	1690	46,335	6,131,430	132	-8%
	សរុប	941,870,597	1,112,264,415	22,640				

តារាងខាងលើនេះ គឺជាទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថទៅ កាន់ឱសថស្ថានដៃគូទាំងប្រាំមួយ ដែលស្ថិតនៅទីក្រុងភ្នំពេញ ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ យើងសង្កេតឃើញថា តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ទៅឱសថ ស្ថានដៃគូមានភាពមិនសូវស៊ីគ្នាជាមួយនឹង តម្លៃក្នុងវិក្កយបត្រ របស់អ្នកជំងឺឡើយ នេះអាចបណ្តាលមកពីតម្លៃនៃស្តុកសល់នៃ ចុងឆ្នាំ២០២១របស់ឱសថស្ថាន និងការបង្វិលស្តុកឱសថដែល នៅសល់ចុងឆ្នាំ២០២២របស់ឱសថស្ថានត្រឡប់មកអង្គការ ម.ព. ជ. វិញទាំងអស់។

The table above shows the volumes of medicine supplied to the 6 contracted pharmacies in urban areas. In 2022, MoPoTsyo has supplied a large volume to the pharmacies and the value of medicines seems inconsistent with the value of invoices in our database. Possibly due to the value of the remaining stock at the end of 2021 and the return of the remaining stock at the end of 2022.

ចំពោះការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើឱសថត្រូវបាន មើលឃើញថានៅមានភាពល្អប្រសើរ។ ជាពិសេសអ្នកជំងឺទឹក នោមជ្រួម ដែលមានអត្រានៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ៩០%។ នេះបាន បង្ហាញឱ្យឃើញថា អ្នកជំងឺបានមកទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នក លក់ឱសថបាន សរសេរវិក្កយបត្រគ្រប់ពេលដែលអ្នកជំងឺមក ទិញថ្នាំ។

The adherence to prescriptions shows positive signs as well, especially the patients with diabetes whose adherence has increased to 90%. This shows that patients who bought the medicines adherence to their prescriptions and that the dispensers issued the invoices nearly all of the times they dispensed medicines.

តារាងទី 29៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមតំបន់ទីក្រុង Medication Adherence by DM members in slums

% 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
90%	1,109,134,843	2022	1,003,447,390	299,090	3355	19,998

តារាងទី 30៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមតាមតំបន់ទីក្រុង Medication adherence by HBP patients in slums

% adherence by HBP	The HBP 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
70%	51,466,230	2022	36,010,650	144,043	250	1137

Female	54%	1946
Male	46%	1659
	100%	3605

តារាងទាំងពីរខាងលើ បង្ហាញអំពីភាពទៀតទាត់នៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺនៅទីក្រុង។ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវរហូតដល់ ៩០% និង ៧០% ក្នុងនោះមានស្រ្តីដល់ទៅ ៥៤% 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 90% and 70% evenly; women are 54% among those who bought the medicines.

រូបភាពទី 42៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Rewards for public health facility pharmacies in urban

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការវិសេស								
គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ២០២២								
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង								
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		01-07-2016 to 30-06-2017	01-07-2017 to 30-06-2018	01-07-2018 to 01-06-2019	01-07-2019 to 30-06-2020	01-07-2020 to 30-06-2021	01-07-2021 to 30-06-2022	
	A						B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	574,086,271	672,233,951	859,510,286	946,089,224	1,056,219,706	1,040,477,049	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicines that patients bought	390,237,000	487,144,465	605,216,680	742,963,270	826,475,450	871,660,330	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង Number of cases bought in Pochentong RH	486 នាក់	1170 នាក់	1269 នាក់	1393 នាក់	1295 នាក់	731 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងសូលីន នៅភ្នំពេញ Number of cases bought Insulin in Phnom Penh	245 នាក់	269 នាក់	332 នាក់	411 នាក់	420 នាក់	431 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងសូលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង Number of cases bought Insulin in Pochentong RH	61 នាក់	123 នាក់	163 នាក់	196 នាក់	194 នាក់	100 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង Medicines bought from Pochentong RH	104,418,650	167,426,905	236,135,610	270,160,200	221,742,180	102,606,900	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុងបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Pochentong RH	117,358,000	186,732,500	236,946,000	274,088,500	193,667,100	104,159,400	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	15,662,798	25,114,036	35,420,342	40,524,030	33,261,327	15,391,035	
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	68%	72%	70%	79%	78%	84%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	87%	89%	86%	93%	90%	93%	
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩+B១១)/2)) Average reward	77%	81%	78%	86%	84%	88%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង(=B៨*B១១) Available reward for Pochentong RH	12,132,820	20,275,378	27,754,340	34,657,557	27,992,473	13,605,295	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង								
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B១២*1%)	121,328	202,754	277,543	346,576	279,925	136,053	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	485,313	811,015	1,110,174	1,386,302	1,119,699	544,212	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*30%)	1,819,923	6,082,613	8,326,302	10,397,267	8,397,742	4,081,589	30%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*15%)	2,426,564	3,041,307	4,163,151	5,198,634	4,198,871	2,040,794	15%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*50%)	7,279,692	10,137,689	13,877,170	17,328,779	13,996,237	6,802,648	50%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការវេជ្ជសាស្ត្រ
គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ២០២២
សំរាប់ប៉ុស្តិ៍សុខភាព កន្ទោក

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២
		01-07-2020 to 16-07-2021	01-07-2020 to 16-07-2021
	A		B
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម	ទឹកប្រាក់ជាដើម
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	1,056,219,706	1,040,477,049
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicines that patients bought	826,475,450	871,660,330
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅប៉ុស្តិ៍សុខភាព កន្ទោក Number of cases bought in Kontok Health Post	339 នាក់	308 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងសូលីន នៅភ្នំពេញ Number of cases bought Insulin in Phnom Penh	420 នាក់	431 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងសូលីន នៅប៉ុស្តិ៍សុខភាព កន្ទោក Number of cases bought Insulin in Kontok Health Post	12 នាក់	3 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានប៉ុស្តិ៍សុខភាព កន្ទោក Medicines bought from Kontok Health Post	49,793,330	58,579,490
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានប៉ុស្តិ៍សុខភាព កន្ទោក បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Kontok Health Post	51,300,100	88,694,000
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	7,469,000	8,786,924
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	78%	84%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	94%
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១១)/2)) Average reward	89%	89%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានប៉ុស្តិ៍សុខភាព កន្ទោក (=B៨*B១១) Available reward for Kontok Health Post	6,632,787	7,810,040

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង
ប៉ុស្តិ៍សុខភាព កន្ទោក

១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B១២*1%)	66,328	78,100	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	265,311	312,402	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	994,918	1,171,506	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ប៉ុស្តិ៍សុខភាព Incentive for Health Post (=B១២*20%)	1,326,557	1,562,008	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	3,979,672	4,686,024	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការវិសេស
គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ២០២២
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣
		01-07-2019 to 30-06-2020	01-07-2020 to -30-06-2021	01-07-2021 to -30-06-2022
	A			B
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាជៀល	ទឹកប្រាក់ជាជៀល	ទឹកប្រាក់ជាជៀល
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	946,089,224	1,056,219,706	1,040,477,049
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicines that patients bought	742,963,270	826,475,450	871,660,330
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Number of cases bought in Samaki HC	339 នាក់	269 នាក់	209 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីននៅភ្នំពេញ Number of cases bought Insulin in Phnom Penh	411 នាក់	420 នាក់	431 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Number of cases bought Insulin in Samaki HC	17 នាក់	21 នាក់	10 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Medicines bought from Samaki HC	36,379,420	39,419,230	19,249,450
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គីបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Samaki HC	43,004,500	38,886,000	19,173,000
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	5,456,913	5,912,885	2,887,418
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	79%	78%	84%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	82%	87%
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន =(B៩+B១១)/2)) Average reward	89%	80%	85%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី(=B៨*B១១) Available reward for Samaki HC	4,841,577	4,733,514	2,461,019

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង
មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី

១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B១២*1%)	48,416	47,335	24,610	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	193,663	189,341	98,441	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	726,237	710,027	369,153	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*20%)	968,315	946,703	492,204	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	2,904,946	2,840,108	1,476,611	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសែនសុខ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែមិថុនា ២០២២ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ				
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		01-01-2021 to 30-06-2021	01-07-2021 to 30-06-2022	
A		B		
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	1,056,219,706	1,040,477,049	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicins that patients bought	826,475,450	871,660,330	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ Number of cases bought in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH	228 នាក់	228 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅទីក្រុងភ្នំពេញ Number of cases bought Insulin in Phnom Penh	420 នាក់	664 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ Number of cases bought Insulin in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH	18 នាក់	108 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ Medicines bought from Sen Sok Cambodia-China Friendship RH	21,375,550	86,819,960	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ បានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Sen Sok Cambodia-China Friendship RH	27,224,100	27,224,100	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	3,206,333	13,022,994	
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	78%	84%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចម្លងចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	92%	91%	
	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ (=(B៩+B១១)/2)) Average reward	85%	87%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ (=B៨*B១១) Available reward for Sen Sok Cambodia-China Friendship RH	2,725,037	11,388,287	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់បុគ្គលិកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ				
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for MoH (=B១២*1%)	27,250	113,883	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ សែនសុខ for Sen Sok OD (=B១២*4%)	109,001	455,531	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ for the Consultation Doctor in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH (=B១២*15%)	408,756	1,708,243	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ Sen Sok Cambodia-China Friendship RH (=B១២*20%)	545,007	2,277,657	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ for the Pharmacists in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH(=B១២*60%)	1,635,022	6,832,972	60%

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 ត្រូវបានកាត់បន្ថយ វា 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។
- តារាងទិន្នន័យជាតារាង។
- 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

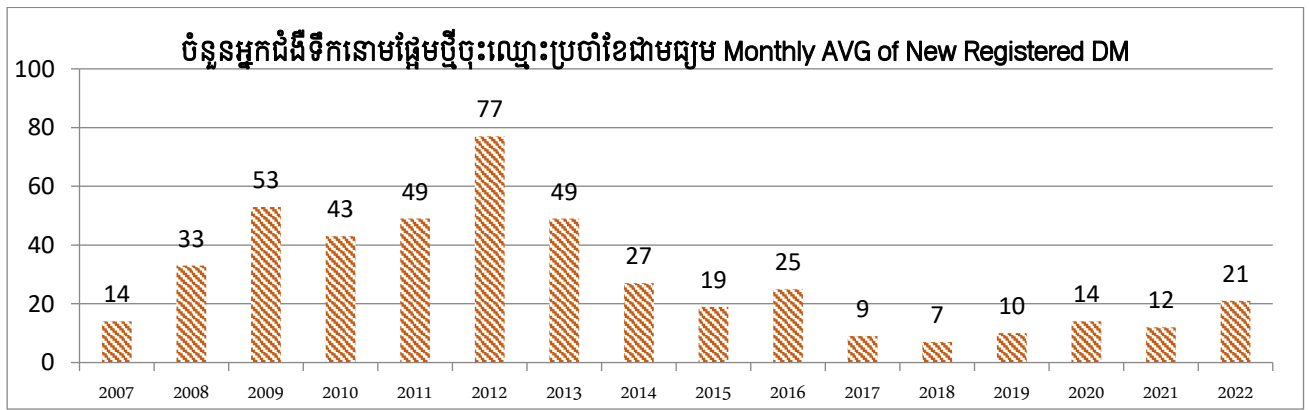
ក្នុងឆ្នាំ២០២២ យើងបានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ១នាក់ទៀត មកពីមណ្ឌលសុខភាពចារនៃស្រុកព្រែកប្បាស ក្រោយចប់បណ្តុះ បណ្តាលនាខែកក្កដា-សីហា។ មានមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន ៤១ នាក់ ដែលកំពុងបំពេញលេសកកម្មនៅខេត្តតាកែវក្នុងឆ្នាំ២០២២។

In 2022, there was a new peer educator trained; She is from HC Char, Prey Kabas. In total, there are 41 peer educators doing their activities in Takeo province in 2022.

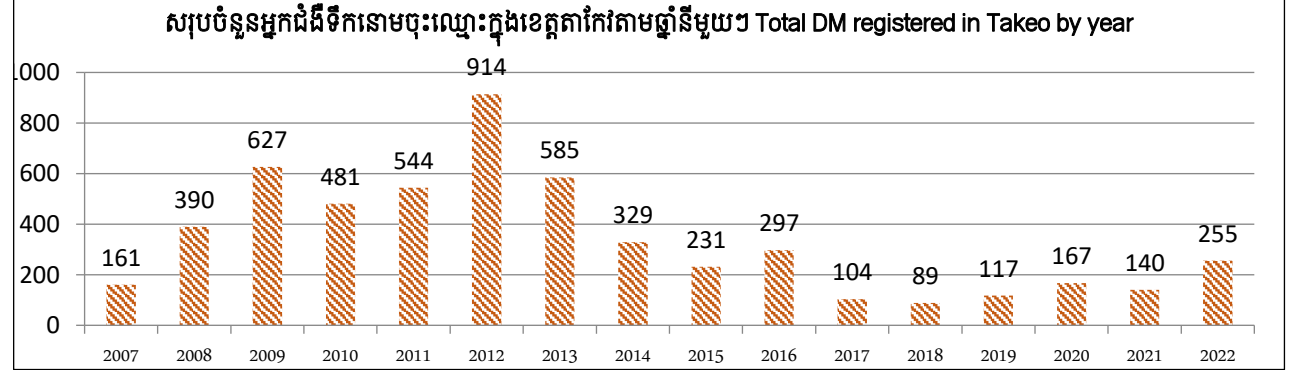
យើងបានអនុញ្ញាតឱ្យមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ ព្រែកប្បាស កោះអណ្តែត និងអង្គរកា អាចចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មី ឡើងវិញ ដោយសារយើងបានសហការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង កាល ពីខែតុលា ឆ្នាំ២០១៩ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែតនៅខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០ និងនៅក្នុងមន្ទីរ ពេទ្យបង្អែកអង្គរកា នៅខែតុលា ឆ្នាំ២០២២។ ហេតុនេះ អាចនាំឱ្យ ការចុះឈ្មោះថ្មី កើនឡើងនៅរយៈពេល៣ឆ្នាំចុងក្រោយ។

In Daun Keo, Prey Kabas, Koh Andaet and Ang Roka ODs, PE restarted registering new members since we set up medical consultation and RDF pharmacy in Roka Khnong HC in October 2019, in Prey Kabas RH and Koh Andaet RH in December 2020, and later in Ang Roka RH in October in 2022. This could be the reason for the increase of new registered patients in the last three 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



យើងនៅរក្សាទុកតួរលេខ តាំងពីសកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្ត ចាប់ផ្តើមមកម្ល៉េះ។ ការប្រែប្រួលតួរលេខ នៃចំនួនសមាជិកជំងឺ ទឹកនោមផ្អែមថ្មី ពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ គឺជាលទ្ធផលនៃសកម្មភាព ធ្វើស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី លើកលែងតែក្នុងឆ្នាំ២០០៩ នៅពេល ដែលពួកយើងបានចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺជាច្រើន បន្ទាប់ពីអង្គការគ្រូ ពេទ្យគ្មានព្រំដែនបែលហ្សីMSF បានបិទគ្លីនិកថែទាំ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនៅ ក្នុងទីរួមខេត្ត។ បើគ្មានជំនួយពីមូលនិធិជំងឺទឹកនោមផ្អែមពិភព លោក (WDF09-463) ពួកយើងអាចចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺទឹកនោម បានក្នុងចំនួនតិចតួច ដើម្បីបន្តសកម្មភាពថែទាំនិងព្យាបាល ក្នុង ឆ្នាំ២០១២។

នៅឆ្នាំ២០២២ សមាជិកថ្មីបានបន្តចុះឈ្មោះបន្ថែម។ ក្រៅពីមណ្ឌលសុខភាពរក្សាក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា គឺមាន សមាជិកថ្មីខ្លះ ត្រូវទៅពិគ្រោះជំងឺនៅភ្នំពេញ ឬកន្លែងដែលមាន សេវានៅជិតតាម ដូចជាមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យនៃខេត្តកំពត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនានាក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ ជាដើម។

We keep tracking the history of the program since it has started. 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 2022, the number of new registered patients continued to increase. Besides Roka Khnong HC, Prey Kabas RH, Koh Andaet RH and Ang Roka RH, some of the new registered patients went to get the medical consultation at Phnom Penh or nearby OD area such as Angkor Chey (Kampot) and other RH's in Kampong Spue province.

តារាងទី 31: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New diabetics registered by OD in Takeo

តាមស្រុកប្រតិបត្តិ by OD	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំ Diabetics Registered By Year														
	ត្រីមឆ្នាំ20	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total	% By OD
អង្គរកាAng Roka	688	108	134	65	50	1	13	9	5	2	16	8	49	1,148	21.1%
គិរីវង់ Kirivong	295	165	217	207	114	143	97	44	-	-	-	-	-	1,282	23.6%
កោះអណ្តែត Koh Andet	-	-	-	-	-	-	-	-	7	3	30	50	53	143	2.6%
ដូនកែវ Don Keo	191	93	250	106	71	59	10	13	25	44	75	72	67	1,076	19.8%
ព្រែកប្បាសPrey Kabass	209	83	116	66	44	17	45	23	42	52	29	7	67	800	14.7%
បាទី Bati	272	92	197	141	50	11	132	15	10	16	9	3	10	958	17.6%
ក្រៅខេត្ត OutsideTakeo	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	9	24	0.4%
សរុប Total by OD	1,659	544	914	585	329	231	297	104	89	117	167	140	255	5,431	100%

តារាងទី 32: អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New HBP registered by OD in Takeo

តាមស្រុកប្រតិបត្តិ by OD	អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំ Patient with hypertension Registered														
	ត្រីមឆ្នាំ20	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total	% By OD
អង្គរកាAng Roka	931	269	115	34	27	0	5	0	0	0	5	1	12	1,399	28.6%
គិរីវង់ Kirivong	335	248	295	226	82	53	28	7	-	-	-	-	-	1,274	26.0%
កោះអណ្តែត Koh Andet	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	3	6	10	21	0.4%
ដូនកែវ Don Keo	122	94	391	111	17	19	0	0	2	7	8	9	7	787	16.1%
ព្រែកប្បាសPrey Kabass	410	159	96	43	18	1	10	1	2	1	0	2	1	744	15.2%
បាទី Bati	291	184	115	48	15	1	6	2	0	6	0	1	0	669	13.7%
ក្រៅខេត្ត OutsideTakeo	0	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	30	4,894	100%

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ក្នុងឆ្នាំ២០២២ ចំនួនអ្នកប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការកើនឡើង ជាពិសេសអ្នកជំងឺនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកប្បាស។ យើងបានដាក់ដំណើរការកម្មវិធីបូមឈាមឡើងវិញ នៅស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ ក្នុងខែតុលា ឆ្នាំ២០១៩ និងស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកប្បាស និងកោះអណ្តែតក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០។ ប៉ុន្តែដោយសារមានការរីករាលដាលខ្លាំងនៃមេរោគកូវីដ-១៩ ធ្វើអោយការបូមឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខាងលើស្ទើរតែមិនដំណើរការ។ ហើយក៏មានសមាជិកមួយចំនួនបានធ្វើដំណើរពីស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗក្នុងខេត្តតាកែវ មកប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដល់ភ្នំពេញ ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីការបាត់ទំនាក់ទំនងរវាងមិត្តអប់រំមិត្ត និងសមាជិកអ្នកជំងឺ។

In 2022, the number of lab profiles in Takeo has increased, mainly in Prey Kabas OD. although we restarted our lab services in Daun Keo OD in October 2019 and 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 services, indicating loss of communication between PE and patients over the years.

តារាងទី 33៖ ចំនួន និង%នៃការប្រើប្រាស់សេវាទីពិសោធន៍ទូទាំងខេត្តតាកែវ 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
2022	583	52	143	111	77	86	114
Total	5640	742	1043	562	1483	1662	142
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
2022	124	5	38	3	18	40	20
Total	1580	114	274	155	268	748	21

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

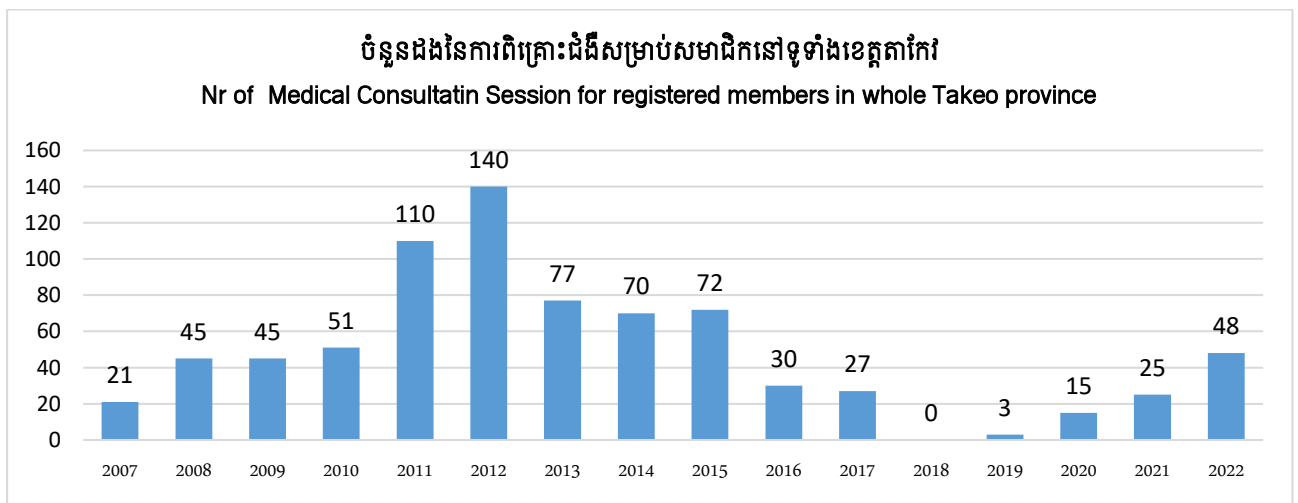
ក្នុងឆ្នាំ២០២២ សេវាពិគ្រោះដែលរៀបចំដោយមិត្តអប់រំ មិត្តធ្វើឡើងនៅទីតាំងចំនួន ៤ស្រុកប្រតិបត្តិ គឺមណ្ឌលសុខ ភាពរកាក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត និងមន្ទីរពេទ្យ បង្អែកអង្គរកា។ អង្គការ ម.ព.ជ. មិនទាន់មានគម្រោងពង្រីក ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាទីនៅឡើយ។ នៅបាទី និងគិរីវង់ មិត្តអប់រំមិត្តមាននាទី បញ្ជូនអ្នកជំងឺដោយមិនគិតជាសមាជិក ឬមិនមែនសមាជិកមិត្តអប់រំមិត្តទៅទទួលសេវា នៅតាមមន្ទីរ ពេទ្យបង្អែក ហើយវាជាសេវាពិគ្រោះរបស់មន្ទីរនីមួយៗផ្ទាល់ នាំឱ្យអង្គការ ម.ព.ជ. មិនមានព័ត៌មានវេជ្ជបញ្ជាបញ្ចូលក្នុង ប្រព័ន្ធទិន្នន័យដូចមុនឡើយ។

In 2022, PE's help to facilitate the consultation in 4 locations from different OD's. They are in Roka Khnong HC, Prey Kabas RH, Koh Andaet RH, and Ang Roka RH. In Bati and Kirivong, PE only refer the patients 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.

ប៉ុន្តែ សមាជិកខ្លះ បានធ្វើដំណើរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ ផ្សេង ដោយបន្តប្រើសៀវភៅតាមដានសុខភាព និងកូដ សំគាល់ ដើម្បីប្រើសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្ត ដូចជា នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី និងភ្នំពេញជាដើម។

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..

រូបភាពទី ៣៖ ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺនៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យទូទាំងខេត្តតាកែវតាមឆ្នាំនីមួយៗ Annual medical consultation session in all Takeo's public hospitals



ដោយសារ យើងបានចាប់ផ្តើមដំណើរការសេវាពិគ្រោះ ដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តជួយសម្របសម្រួលឡើងវិញ។ នៅឆ្នាំ ២០២១ យើងចាប់ផ្តើមកត់ត្រាឡើងវិញនូវការប្រើប្រាស់សេវា ពិគ្រោះក្នុងចំណោមសមាជិក នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ ព្រែកប្បាស និងកោះអណ្តែត។ នៅថ្ងៃទី ២៨ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២២នេះ យើងក៏បានចាប់ផ្តើមកត់ត្រាឡើងវិញ នូវការប្រើ ប្រាស់សេវាពិគ្រោះនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកាជាលើកទី១ បន្ថែមទៀត។

ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា ការពិគ្រោះជំងឺចាប់ផ្តើម ដោយដាក់កាលវិភាគ ១ដងក្នុងមួយខែ។ ការកត់ត្រាបង្ហាញថា ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម មានចំនួនសរុប ១១៩ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២ ខណៈដែលអ្នកជំងឺ ទឹកនោមផ្អែមនៅបន្តប្រើសេវាមានប្រមាណ ១៩២នាក់។

នៅដូនកែវ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម មកទទួលសេវា ពិគ្រោះចំនួន ២៩០ដង ធៀបនឹងចំនួនសមាជិកនៅបន្តសេវា ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ៤៧៤នាក់ ឃើញថា អត្រានៃការមក ពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំគឺមានត្រឹម០,៦ដង នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២។ អត្រា ប្រចាំឆ្នាំមិនមានការប្រែប្រួលឡើយ ធៀបនឹងឆ្នាំ២០២១។

នៅព្រែកប្បាស អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម មកទទួលសេវា ពិគ្រោះចំនួន ២៥២ដង ធៀបនឹងចំនួនសមាជិកនៅបន្តសេវា ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ២០៧នាក់ ឃើញថា អត្រានៃការមក ពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំគឺមានត្រឹម១,២ដង នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២។ អត្រា ប្រចាំឆ្នាំនេះ បានកើនឡើងល្អប្រសើរធៀបនឹងឆ្នាំ២០២១ កន្លងទៅ។

នៅកោះអណ្តែត អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម មកទទួលសេវា ពិគ្រោះចំនួន ២៣៥ដង ធៀបនឹងចំនួនសមាជិកនៅបន្តសេវា ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ១១២នាក់ ឃើញថា អត្រានៃការមក ពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំគឺមានត្រឹម២,១ដង នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២។ អត្រា ប្រចាំឆ្នាំនេះ បានកើនឡើងល្អប្រសើរធៀបនឹងឆ្នាំ២០២១។

យើងអាចសង្កេតឃើញថា នៅកោះអណ្តែត និង ព្រែកប្បាស ជាស្រុកប្រតិបត្តិដែល អង្គការ ម.ព.ជ. បានបញ្ចប់ ការសហការជាមួយឱសថស្ថានឯងជន នាំឱ្យអ្នកជំងឺដែលជា សមាជិក បានងាកមកប្រើសេវាសហការនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យជា បណ្តើរៗ ដោយឡែកនៅដូនកែវ សមាជិកភាគច្រើននៅបន្ត ទៅទទួលយកសេវាឱសថបង្វិលទុននៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យដែល នាំឱ្យការប្រើសេវាសហការក្នុងមណ្ឌលសុខភាពនៅតែទាបដ ដែល។ មិត្តអប់រំមិត្តត្រូវតែសកម្មឡើងវិញ ក៏ជាចំណុចដែល ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ផងដែរ។

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 October 2022, the consultation was resumed in RH Ang Roka.

In Ang Roka RH, the consultation scheduled once per month in 2022. We had recorded 119 consultations whereas in the OD, there were 192 patients with Diabetes still active in the network.

In Doun Keo, we recorded 290 diabetic consultations as the active DM was 474. These figures produced the annual contact rate of 0.6 among active DM members in 2022. The rate is the same as in 2021.

In Prey Kabas, we recorded 252 diabetic consultations as the active DM was 207. These figures produced the annual contact rate of 1.2 among active DM members in 2022. The rate seemed improved compared to 2021's.

In Koh Andaet, we recorded 235 diabetic consultations whereas the the active DM was 112. Thus, the annual contact rate was 2.1 in 2022. This contact rate was much more improved compared to the rate in 2021.

We observed that use of DM members is improved in Prey Kabas and Koh Andaet, where the RDF partnership with private pharmacies was stopped. This could be a reason that pushed the members to go to public referral hospital to get the medical care service facilitated by peers. In contract, in Doun keo, the RDF private pharmacy is still opened, that could be a reason that some members still stay outside the public service.

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

ចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ករណីថ្មី និងករណីសរុប ធៀបនឹងអ្នកជំងឺនៅបន្តប្រើសេវាជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត				
New Cases and Total Cases of DM Consultation compare to the DM Active Members				
តាមស្រុកប្រតិបត្តិ By OD	ឆ្នាំ/ Year	ចំនួនពិគ្រោះទឹក នោមផ្អែមសរុប Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិក កំពុងប្រើសេវា Active DM members	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោម ផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per Diabetic per year
អង្គរកា Ang Roka	2022	119	192	0.6
ដូនកែវ Daun Keo	2021	250	430	0.6
	2022	290	474	0.6
ព្រែកប្បាស Prey Kabas	2021	51	234	0.2
	2022	252	207	1.2
កោះអណ្តែត Koh Andaet	2021	77	69	1.1
	2022	235	112	2.1

ចំពោះសមាជិក ដែលជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺដែលរៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្ត មានចំនួនតិចតួចប៉ុណ្ណោះ ទាំងបួនស្រុកប្រតិបត្តិ។ ការរីកចម្រើននៃសេវាព្យាបាលជំងឺលើសសម្ពាធឈាម នៅសេវាសាធារណៈនៅមូលដ្ឋានដូចជា មណ្ឌលសុខភាព និងឥរិយាបថទប់ស្កាត់ជំងឺក្នុងការស្វែងរកការព្យាបាល អាចជាចំណែកនៃមូលហេតុដែលសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម មានចំនួនតិចតួច ធៀបនឹងសមាជិកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

There were a small number of members with non-diabetes hypertension came to get medical consultation service in the four 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 Hypertension (HBP) Consultation compare to the HBP Active Members				
តាមស្រុកប្រតិបត្តិ By OD	ឆ្នាំ/ Year	ចំនួនពិគ្រោះលើស សម្ពាធឈាមសរុប Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិក កំពុងប្រើសេវា Active HBP members	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះលើស សម្ពាធឈាម/អ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP patient per year
អង្គរកា Ang Roka	2022	33	110	0.3
ដូនកែវ Daun Keo	2021	43	110	0.4
	2022	37	116	0.3
ព្រែកប្បាស Prey Kabas	2021	5	56	0.1
	2022	15	35	0.4

កោះអណ្តែត Koh Andaet	2021	11	6	1.8
	2022	21	15	1.4

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

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

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីការនៃការប៉ាន់ប្រមាណការចេញវិក្កយបត្រតាមរយៈការវិភាគលើវិក្កយបត្រ ដែលបានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ នៅឆ្នាំ២០២២ នេះអង្គការ ម.ព.ជ. បានបង្កើនមូលនិធិឱសថបង្វិលទុននៅ០១ទីតាំងបន្ថែមទៀតគឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា។ នៅជូរទី១០ និង១១ នៃតារាងខាងក្រោម គឺជាទិន្នន័យនៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត ដែលហាក់បានបង្ហាញថាការកត់ត្រាបានល្អ ប៉ុន្តែដាក់ស្នែងការចែកចាយឱសថ នៅមានតិចតួចនៅឡើយ ហើយក៏មានមានស្តុកឱសថច្រើននៅឡើយ ដោយសារជាទីតាំងថ្មី។

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 2022, MoPoTsyo has set up Revolving Drug Fund one more locations at Angroka 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

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថាន Name of Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពីអង្គការ ម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថាន នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២២ Value of Supply by MoPoTsyo in 2022 to pharmacies	តម្លៃដែលឱសថស្ថានចែកចាយទៅអ្នកជំងឺតាមរយៈវិក្កយបត្រ Value of invoices returned for entry in database	ចំនួនវិក្កយបត្រនៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ Nr invoices in database	តម្លៃជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average per invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅសល់ដែលមិនបានរាប់បញ្ចូល Amount that remains Unaccounted for	ប៉ាន់ស្មានចំនួនវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Nr of missing invoices	ភាគរយអ្នកជំងឺដែលមិនបានទទួលវិក្កយបត្រ % clients who did not get invoice
1	ឱសថស្ថានអង្គរកា	4,784,300	37,800	3	12,600	-4,746,500	-377	99%
2	ឱសថស្ថាន អង្គរវិង	21,996,258	4,118,000	236	17,449	-17,878,258	-1,025	81%
3	ឱសថស្ថាន ឱសថទិញ	71,511,095	38,336,300	1316	29,131	-33,174,795	-1,139	46%
4	ឱសថស្ថានពោធិ៍ ហេម	47,823,028	34,784,250	1266	27,476	-13,038,778	-475	27%
5	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា	2,948,800	2,850,900	92	30,988	-97,900	-3	3%
6	ឱសថស្ថាន សុរិយា	9,505,800	4,117,700	140	29,412	-5,388,100	-183	57%
7	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត	44,076,600	46,008,800	1035	44,453	1,932,200	43	-4%
8	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស	4,526,500	7,365,350	390	18,886	2,838,850	150	-63%
Totals		207,172,380	137,619,100	4,478				

ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២២ យើងបានរៀបចំសេវាឱសថ បង្វិលទុនក្នុងសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈចំនួន ០១ទីតាំង បន្ថែមទៀតនៅ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា។

ដោយឡែក បើយើងពិនិត្យមើលលើការអនុវត្តតាមវេជ្ជ បញ្ជារបស់សមាជិកតាមប្រភេទជំងឺវាបានបង្ហាញអំពីភាគរយ នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ តាមរយៈការវិភាគលើវិក្កយបត្រដែលបាន ផ្តល់ដោយឱសថស្ថានដៃគូទូទាំងខេត្តតាកែវ ទៅនឹងវេជ្ជ បញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ។ ចំពោះសមាជិកដែលជាអ្នកជំងឺទឹកនោម ផ្អែម ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាប្រចាំឆ្នាំមាន ៥៥% នៅទូទាំងខេត្ត តាកែវ ក្នុងនោះនៅស្រុកប្រតិបត្តិការអណ្តែត មាន៧៧%។ ការប៉ាន់ស្មានភាគរយនេះ មិនមានភាពជាក់លាក់ឡើយ ដោយសារតែមិនមានទិន្នន័យគ្រប់គ្រាន់ ក្នុងការវិភាគ។ សម្រាប់ទិន្នន័យរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គឺប្រហាក់ ប្រហែលគ្នាផងដែរ។

By 2022, we have set up the RDF service in public health facilities in 01 locations already; there are Angroka 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 55%.in Koh Andalet it was 77% 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 MoPoTsy 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 MoPoTsy
Diabetics		AB	AD	AP	AR	AV	AW	Total time per year
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	1,466	929	2,217	-	7,912
2017		2,170	557	1,256	1,006	1,633	39	6,661
2018		1,942	672	751	615	1,031	33	5,044
2019		1,795	750	433	648	881	12	4,519
2020		1,788	1,030	2067	592	834	37	6,348
2021		1,131	630	630	379	800	704	4,274
2022		609	1,276	496	549	688	947	4,565
Total per OD		25,181	14,645	14,700	16,217	23,103	1,772	95,618
15 years	Nr of Diabetics who bought during 15 years	3779	2765	2794	2488	4355	490	16,671
	Average per Diabetic in 15 years	6.7	5.3	5.3	6.5	5.3	3.6	5.4
The year 2022	Nr of Diabetics who bought in 2022	184	329	189	156	149	208	1,215
	Average per diabetic in 2022	3.3	3.9	2.6	3.5	4.6	4.6	3.8
	Diabetics spent at pharmacy in 2022	20,628,700	32,948,650	11,803,300	17,974,800	33,054,200	43,709,400	160,119,050
	Average expenditure per diabetic person (2022)	112,112.50	100,148	62,451	115,223	221,840	210,141	131,785
	If 100% adherent to 1st prescription	54,409,415	62,700,570	30,616,921	31,550,363	51,392,535	56,802,175	287,471,979
	adherent % 2022	38%	53%	39%	57%	64%	77%	55%
	Nr of Diabetics with 1st prescription	160	281	162	124	138	191	1,056
	If 100% adherent they should spend	340,059	223,134	188,993	254,438	372,410	297,394	272,227

តារាងទី 38៖ ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ភាពឈាមនៅខេត្តតាកែវ 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	
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	
2022		70	233	63	360	218	237	1,181	
Total per OD		3,679	3,580	3,930	6,108	7,004	442	24,743	
15 years	Nr of HBP who bought during 15 years	767	980	1025	1310	2029	111	6,222	HBP people
	Average per HBP in 15 years	4.8	3.7	3.8	4.7	3.5	4.0	4.1	Times they bought
The year 2022	Nr of HBP who bought in 2022	26	88	31	107	51	57	360	HBP people
	Average per HBP in 2022	2.7	2.6	2.0	3.4	4.3	4.2	3.3	Times they bought
	HBP spent at pharmacy in 2022	1,556,800	4,533,750	1,088,100	7,582,050	8,174,200	8,728,100	31,663,000	Cambodian Riels
	Average expenditure per HBP person (2022)	59,877	51,520	35,100	70,860	160,278	153,125	87,953	
	If 100% adherent to 1st prescription	4,570,404	11,011,686	3,798,824	13,044,204	12,585,127	13,129,594	58,139,839	
	adherent % 2022	34%	41%	29%	58%	65%	66%	54%	Average in Takeo
	Nr of HBP with 1st prescription	23	77	24	84	49	56	313	HBP people
If 100% adherent they should spend	198,713	143,009	158,284	155,288	256,839	0	185,750	Cambodian Riels	

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការចែកចាយឱសថបង្វិលទុន ត្រូវបានធ្វើឡើងជាលើកទី១ សម្រាប់ឆ្នាំទី១នៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស ឆ្នាំទី០២ នៃមន្ទីរពេទ្យកោះអណ្តែត និងជាឆ្នាំទី៣របស់មណ្ឌលសុខភាពការក្នុង។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ គឺសម្រាប់ផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលិករបស់មន្ទីរពេទ្យ និងភាគីពាក់ព័ន្ធដែលបាននឹងកំពុងចែកចាយសេវាឱសថបង្វិលទុនតាមភាគរយដែលបានបែងចែកក្នុងកិច្ចសន្យាផ្តល់សេវា រវាងអង្គការ ម.ព.ជ និងភាគីសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ខាងក្រោមនេះ ជាតារាងបង្ហាញព័ត៌មានលំអិត និងភាគរយនៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ការងារប្រតិបត្តិសេវា។

The rewards for public pharmacies were awarded for 1st year to RH Prey Kabas and 2nd year to Khos Andeat RH and 3rd Rokakngong HC 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. The following table shows the detail information of the reward calculation and percentage.

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកប្បាស			
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ២១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ២០២២			
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស			
			ឆ្នាំទី១
			21-12-2020 to 01-10-2022
	A	B	
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រែកប្បាស Value of medicines that patients should have bought in OD Prey Kabas	76,594,724	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រែកប្បាស Value of medicins that patients bought in OD Prey Kabas	36,556,800	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស Number of cases bought in Prey Kabas RH	133 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រែកប្បាស Number of cases bought Insulin in OD Prey Kabas	16 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស Number of cases bought Insulin in Prey Kabas RH	7 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស Medicines bought from Prey Kabas RH	7,710,550	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ. Value of supply to Prey Kabas RH	10,154,000	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,156,583	
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B៦/B១) Adherence %	48%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយោបល់អ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	97%	
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស (=(B៩+B១០)/2)) Average reward	72%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស (=B៨*B១១) Available reward for Prey Kabas RH	836,022	
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តតាកែវ for PHD (=B១២*1%)	8,360	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រែកប្បាស for Prey Kabas (=B១២*4%)	33,441	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស for the Consultation Doctor in Prey Kabas RH (=B១២*15%)	125,403	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស Incentive for Prey Kabas RH (=B១២*20%)	167,204	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស for the Pharmacists in Prey Kabast RH(=B១២*60%)	501,613	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការអណ្តែត គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២២ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត				
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		08-12-2020 to 01-10-2021	01-10-2021 to 30-09-2022	
	A		B	
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត Value of medicines that patients should have bought in OD Koh Andet	72,748,163	70,943,000	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត Value of medicins that patients bought in OD Koh Andet	39,782,750	50,334,000	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Number of cases bought in Koh Andet RH	195 នាក់	218 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត Number of cases bought Insulin in OD Koh Andet	29 នាក់	31 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Number of cases bought Insulin in Koh Andet RH	24 នាក់	23 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Medicines bought from Koh Andet RH	32,515,800	42,729,300	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត បានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Koh Andet RH	37,670,600	43,786,300	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	4,877,370	6,409,395	
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B៦/B១) Adherence %	55%	71%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចិត្តអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	94%	
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត (=(B៩+B១០)/2)) Average reward	77%	83%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត (=B៨*B១១) Available reward for Koh Andet RH	3,738,396	5,291,914	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត				
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តតាកែវ for PHD (=B១២*1%)	37,384	52,919	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត for Koh Andet OD (=B១២*4%)	149,536	211,677	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត for the Consultation Doctor in Koh Andet RH (=B១២*15%)	560,759	793,787	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Incentive for Koh Andet RH (=B១២*20%)	747,679	1,058,383	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត for the Pharmacists in Koh Andet RH(=B១២*60%)	2,243,038	3,175,149	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជូនកែវ					
ពីថ្ងៃទី ១៩ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ១៨ ខែកញ្ញា ២០២២					
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង					
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	
		2019-2020	2020-2021	2021-2022	
	A			B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម	ទឹកប្រាក់ជាដើម	ទឹកប្រាក់ជាដើម	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ Value of medicines that patients should have bought in OD Don Keo	66,445,107	71,098,059	71,193,395	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ Value of medicine that patients have bought in OD Don Keo	36,264,750	41,460,350	37,806,400	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ Number of cases bought in OD Don Keo	355 នាក់	408 នាក់	404 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ Number of cases bought Insulin in OD Don Keo	37 នាក់	26 នាក់	26 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន 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	3,390,950	
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	508,643	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	55%	58%	53%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចម្លងថ្នាំ Satisfaction result	86%	83%	87%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)) Average reward	70%	71%	70%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង(=B៨*B១១) Available reward for Roka Khnong HC	1,717,658	1,642,334	356,975	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង					
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	17,177	16,423	3,570	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	68,706	65,693	14,279	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	257,649	246,350	53,546	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១២*20%)	343,532	328,467	71,395	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	1,030,595	985,400	214,185	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានរៀបចំឡើងនៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០១០ ជាមួយនឹងការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក យើងមិនបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមឡើយ និងមិនមានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមទៀតឡើយ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ដូច្នេះ មានមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន ៨នាក់ ដែលកំពុងបំពេញ បេសកកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកក្នុងឆ្នាំ២០២២ ដដែល ។

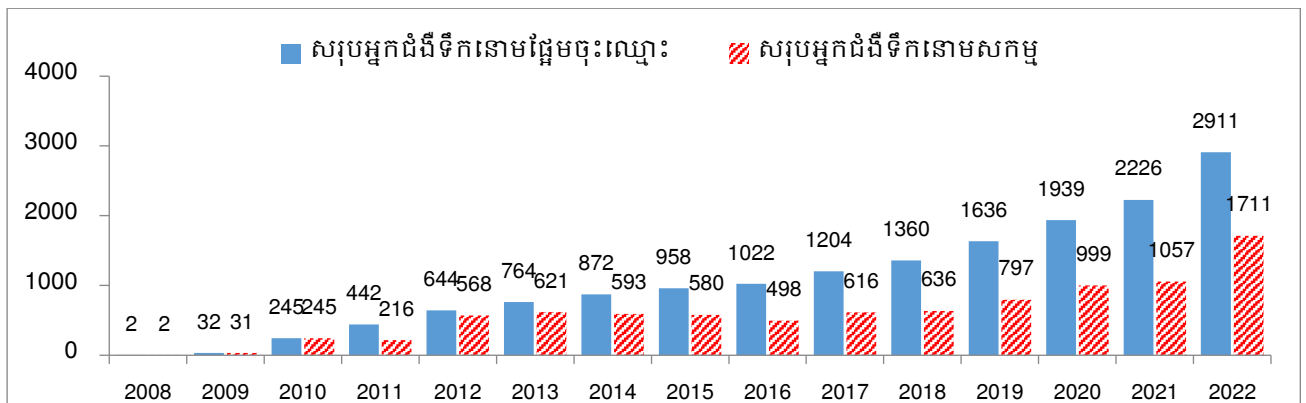
PE network in Thmar Pouk was created in 2010 with 10 PE's trained. In 2022, there was no new peer educator trained and we also didn't lose more peer. So there were still 8 peer educators active in Thmar Pouk OD in 2022.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី

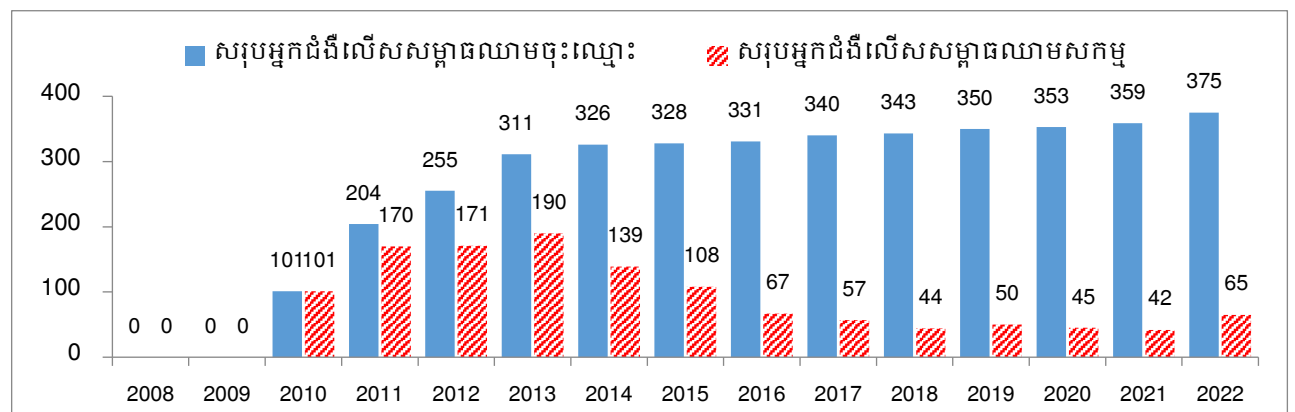
ចំនួនភូមិដែលធ្វើការស្រាវជ្រាវត្រូវបានបញ្ចប់គឺ ចំនួន ១០០ភូមិដែលមានចំនួនមនុស្សពេញវ័យសរុប ៥៤៣៩៥នាក់ បានទទួលអត្ថប្រយោជន៍ពីការស្រាវជ្រាវទឹកនោមផ្អែម។ ការរៀបចំបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ មិនមែនជាផ្នែកមួយនៃគម្រោងនេះទេ។ ទោះបីយ៉ាងណា ការចុះឈ្មោះសមាជិកថ្មីនៅតែធ្វើបន្តដោយមិត្តអប់រំមិត្ត។ សមាជិកថ្មី មានផងដែរ ជាអ្នកជំងឺមកពីក្រៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក។

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៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ក្នុងចំណោមសមាជិកនៃអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការកើនឡើងរហូតដល់ ២០០% ក្នុងឆ្នាំ ២០២២។ តួលេខនេះ គឺផ្ទុយស្រឡះពីឆ្នាំ២០២១ ដែលចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការធ្លាក់ចុះរហូតដល់ពាក់កណ្តាលនៃតួលេខក្នុងឆ្នាំ២០២០។ មានសមាជិក ៥២៤នាក់ ក្នុងចំណោមសមាជិកសកម្មសរុប ចំនួន១.៧៧៨នាក់ មានលទ្ធផលតេស្តវេជ្ជសាស្ត្រ។

The number of chronic patients who used the lab services went up by 200% in 2022. This proportion indicated the reverse figure compared to 2021 where the figure were only about half of 2020. There were totally 524 of the 1,778 active patients had lab profiles in our database.

តារាងទី 39៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយអ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិប្បូកតាមឆ្នាំនីមួយៗ 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
2022	524	363	161
Total	2291	1958	333

ការពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

ក្នុងឆ្នាំ២០២២ ស្ថានភាពនៃការផ្តល់សេវាពិគ្រោះ និងទទួលសេវារបស់សមាជិក គឺបានត្រឡប់ទៅវិញសភាពប្រក្រតីឡើងវិញ បន្ទាប់ទទួលបានជោគជ័យលើការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងកូវីដ១៩ ក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស។ ចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនឡើងវិញយ៉ាងកំហុក ពី១.៥១៦ដង ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ដល់ ៣.២២៨ដង ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ បើយើងវិភាគលើចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺធៀបនឹងចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងបន្តប្រើសេវា

In 2022, the activity of providing consultations has returned to normal after the COVID 19 was undercontrolled national wide. The number of diabetes consultations has highly increased from 1,516 times in 2021 to 3,228 times. If we analyse the number of total consultations compared to the active patients,

យើងឃើញថា អត្រានៃការពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ បានកើនឡើងពី ១,៥ នៅឆ្នាំ២០២១ ដល់ ១,៩ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ នេះ។

ដោយឡែក ខាងផ្នែកពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាម បានកើនឡើងផងដែរ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២ នេះ។ អ្នកជំងឺលើស សម្ភាធឈាមបន្តប្រើសេវាមានចំនួនត្រឹម ៦៥នាក់ និងប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺចំនួន៨៣ដង។ ធៀបនឹងឆ្នាំ២០២១ ដែលករណី បន្តប្រើសេវាមានត្រឹមតែ៤២នាក់ និងប្រើសេវាពិគ្រោះចំនួន ៤៥ដង។ តួលេខនេះ បានធ្វើឱ្យអត្រានៃការពិគ្រោះជំងឺប្រចាំ ឆ្នាំ កើតឡើងពី១,១ដង ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ទៅ ១,៣ដង ក្នុងឆ្នាំ ២០២២។

it shows that the annual contact rate of medical consultation has increased from 1.5 in 2021 to 1.9 in 2022

The number of HBP's consultations has also increased while the active HBP patients also increased. In 2022, the number of active HBP patients was 65 with the number of consultations was 83. Compared to 2021's the number of active HBP patients was 42 with the number of consultations was 45 times. The figures cause the annual contact rate of medical consultation has increased from 1.1 in 2021 to 1.3 in 2022.

តារាងទី 40៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗតាមឆ្នាំនីមួយៗ 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
2022	3,228	1,713	1.9

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម			
Contact rate per Active HBP Member			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ភាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ភាធឈាម កំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាម 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
2022	83	65	1.3

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នាពេលកន្លងមក សេវាឱសថស្ថានឯកជនមួយចំនួន ត្រូវបានផ្អាកទៅវិញ ដោយសារមានបញ្ហានៅក្នុងការគ្រប់គ្រងមិនបានល្អ។ ទោះបីមានការលំបាកក្នុងដំណើរការយ៉ាងណាក៏ដោយតាមរយៈការសហការប្រតិបត្តិល្អ ជាមួយផ្នែកសុខាភិបាលសាធារណៈ យើងនៅតែធ្វើឱ្យសេវានៅមានដំណើរការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនេះ តាមរយៈការដំឡើងប្រព័ន្ធសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក និងនៅមណ្ឌលសុខភាពគំរូ។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម បានបង្ហាញអំពីការផ្គត់ផ្គង់ និងការវិភាគប៉ាន់ប្រមាណអំពីសកម្មភាពលក់ថ្នាំតាមរយៈការវិភាគលើវិក្កយបត្រចេញ។ ការប៉ាន់ស្មានចំនួនវិក្កយបត្រដែលបាត់បង់មានភាគរយទាប ដែលបង្ហាញពីភាពល្អប្រសើរឡើងនៃសកម្មភាពកាត់ត្រាវិក្កយបត្របានត្រឹមត្រូវជាពិសេសនៅមណ្ឌលសុខភាពគំរូ។

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

ល.រ Nr	ឈ្មោះ ឱសថស្ថាន Name of Pharmacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ ឱសថពីអង្គការ ម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថាន ឆ្នាំ ២០២២ Value of Supply by MoPoTsyo to pharmacies in 2022	តម្លៃវិក្កយបត្រដែលបាន ស្ថានភាពត្រឡប់មក ជំនឿ Value of Invoices returned (in database)	ចំនួនវិក្កយបត្រ នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ Nr Invoices In database	តម្លៃជាមធ្យម ក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average per invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅសល់ ដែលមិនបានរាប់បញ្ចូល Amount that remains Unaccounted for	ប៉ាន់ស្មានចំនួន វិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Nr of missing Invoices	ភាគរយអ្នកជំងឺដែល មិនបានទទួលវិក្កយបត្រ % clients who did not get invoice
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក	139,793,000	133,061,850	4339	30,666	-6,731,150	-219	5%
2	មណ្ឌលសុខភាព គំរូ	66,598,340	71,921,720	2503	28,734	5,323,380	185	-8%
	សរុប	206,391,340	204,983,570	6,842				

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

The table above shows the scale of RDF service use: the supply from MoPoTsyo 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 ប្រសើរឡើងច្រើននៅក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ។ យើងឃើញថា ទោះបីទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ និងការចំណាយបានបន្តកើនឡើង ប៉ុន្តែប្រសិនបើ យើងសន្មតថាវិក្កយបត្រមិនមានការបាត់បង់ ទេនោះ យើងឃើញថាអត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានកើនឡើងពី ៧៣% នៅឆ្នាំ ២០២១ មក ៨១%នៅឆ្នាំ២០២២។

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 2022 while the scales of supply and the buying has increased. If we assume that the invoices were not missing, then the adherence would increase from 73% in 2021 to 81% in 2022.

តារាងទី 42៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្នាក់ 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
81%	245,995,388	2022	199,604,922	131,666	1516	6608

ក្នុងឆ្នាំ២០២២ ទំហំនៃការទិញថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើស សម្ពាធឈាម មានការថយចុះជាងឆ្នាំ២០២១ ជាមួយនឹងអត្រា នៃការទិញថ្នាំបានថយពី ៧៧% មកត្រឹម ៧៣%នៅឆ្នាំ២០២២។ បើទោះបីជាមានការថយចុះបន្តិចមែន ប៉ុន្តែវាក៏ស្ថិតក្នុងស្ថាន ភាពមួយដែលនូវតែល្អប្រសើរផងដែរ។ នេះអាចមកពីការអប់រំ របស់មិត្តអប់រំមិត្ត ក៏ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ និងអ្នកចែក ចាយថ្នាំដែលបានខិតខំពន្យល់អ្នកជំងឺអំពីការថែទាំ និងការ ព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានល្អ ទើបធ្វើអោយអ្នកជំងឺយល់ច្បាស់ និងអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាបាន ល្អ។ ម្យ៉ាងទៀត កម្មវិធីឱសថបង្វិលទុន បានអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺ ទិញថ្នាំទុកលើសពីមួយខែ ដើម្បីពន្យារពេលណាត់ជួបពិគ្រោះ ជំងឺនាក់ពុំពេលនៃការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ផងដែរ។

In 2022, the scale of buying medicine among non-diabetic hypertensive has decreased and the rate among non-diabetic hypertensive patients has decreased from 77% to 73% in 2022. 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 to buy medicines for more than one to prolong the consultation appointment during the high spreading of Covid-19 in the local area.

តាមទិន្នន័យតារាងខាងក្រោម បានឱ្យដឹងដែរថា មាន បុរសតែ ៣១% ប៉ុណ្ណោះ(៨៧នាក់)នៃសមាជិកទាំងអស់ ក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមូលនិធិបង្វិល ទុនឱសថនេះ។ ចំណែក៦៩% (១០៧៧នាក់) ទៀតគឺជាស្ត្រី។

Overall, the figure showed that there are 31% among the patients who bought medicine who are male whereas 69% are female.

តារាងទី 43៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថអ្នកជំងឺលើសសម្ភាធម្មាមស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក *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
73%	5,944,525	2022	4,340,448	88,581	49	205
Female			69%	1077		
Male			31%	487		
			100%	1564		

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការចែកចាយ ឱសថបង្វិលទុន ត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ឆ្នាំទី៧ សម្រាប់ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក និងជាលើកទី៦ សម្រាប់ មណ្ឌលសុខភាពគំរូ។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ គឺសម្រាប់ ផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលិករបស់មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យ បង្អែក ដែលបាននឹងកំពុងប្រតិបត្តិសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមភាគរយដែលបានបែងចែកក្នុងកិច្ចសន្យា ផ្តល់សេវា រវាងអង្គការ ម.ព.ជ និងភាគីសុខាភិបាលសាធារណៈ។ តារាងខាងក្រោម ជាព័ត៌មានលំអិតនៃការគណនា និងភាគ រយនៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ការងារប្រតិបត្តិ សេវា។

The MoPoTsyo rewards for public pharmacies have been given yearly to provide the public health facility's staffs, who are 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 sixth year for RH Svay Chek and the fifth 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 the patients are satisfied with the service, as measured by 10 question survey.

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

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិផ្សព្វក គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២២							
មណ្ឌលសុខភាព គំរូ							
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦
		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	01-October-2021 to 31-October-2022
	A						B
លរ	សូចនាករ						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ផ្សព្វក 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	232,815,411
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំពីឱសថស្ថានទាំង២កន្លែង Medicines bought in the 2 pharmacies	48,235,700	77,885,770	86,518,430	160,502,110	162,084,790	182,348,650
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិផ្សព្វក Number of cases bought insulin in OD Thmor Pouk	33 នាក់	33 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	60 នាក់	80 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយ នៅមណ្ឌលសុខភាព គំរូ Number of cases bought insulin in Komrou HC	10 នាក់	14 នាក់	17 នាក់	18 នាក់	19 នាក់	25 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព គំរូ Number of cases bought in Komrou HC	66 នាក់	200 នាក់	249 នាក់	316 នាក់	307 នាក់	384 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គំរូ Medicines bought from Komrou HC	6,921,150	24,676,420	27,695,730	54,663,490	67,163,690	68,576,940
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពគំរូបានទិញថ្នាំពីម.ណ.ជ Value of supply to Komrou HC	9,824,300	28,514,500	43,556,000	71,517,500	65,917,200	73,572,000
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	1,038,173	3,701,463	4,154,360	8,199,524	10,074,554	10,286,541
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	62%	75%	68%	85%	76%	78%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	96%	87%	93%	90%	91%	90%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)) Average reward	79%	81%	81%	87%	84%	84%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គំរូ (=B៨* Available reward for Komrou HC	822,336	3,007,331	3,347,807	7,161,777	8,436,394	8,680,466
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកកាត់ព័ទ្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាម មណ្ឌលសុខភាព គំរូ							
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	8,223	30,073	33,478	71,618	84,364	86,805
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	32,893	120,293	133,912	286,471	337,456	347,219
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១២*15%)	123,350	451,100	502,171	1,074,267	1,265,459	1,302,070
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១២*20%)	164,467	601,466	669,561	1,432,355	1,687,279	1,736,093
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/ Medicine distributor (=B១២*60%)	493,402	1,804,398	2,008,684	4,297,066	5,061,836	5,208,280

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្នាក់ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២២									
មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	
		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	31-October-2021 to 30-October-2022	
	A						B		
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្នាក់ 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	232,815,411	
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	182,348,650	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្នាក់ Number of cases bought insulin in OD Thmor Pouk	26 នាក់	33 នាក់	33 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	60 នាក់	80 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក Number of cases bought insulin in Svay Check RH	25 នាក់	21 នាក់	15 នាក់	24 នាក់	43 នាក់	40 នាក់	54 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក Number of cases bought in Svay Chek RH	128 នាក់	428 នាក់	387 នាក់	403 នាក់	658 នាក់	686 នាក់	957 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	114,770,610	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេកបានទិញថ្នាំពីម.ណ.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	141,631,800	
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	17,215,592	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	32%	62%	75%	68%	85%	76%	78%	
១០	លទ្ធផលការយត់លែងពីការវាយប្រមូលចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	55%	61%	67%	76%	78%	78%	86%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន =(B៩+B១០/2)) Average reward	43%	61%	71%	72%	81%	77%	82%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក(=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	14,142,890	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ស្វាយចេក									
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	10,616	37,168	54,842	65,595	125,155	114,075	141,429	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	42,463	148,672	219,367	262,380	500,619	456,299	565,716	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១២*15%)	159,235	557,518	822,626	983,925	1,877,320	1,711,120	2,121,434	15%
	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ								
១៦	Incentive for Referral Hospital (=B១២*20%)	212,314	743,358	1,096,834	1,311,900	2,503,094	2,281,493	2,828,578	20%
	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ								
១៧	for the Pharmacist/ Medicine distributor (=B១២*60%)	636,941	2,230,073	3,290,502	3,935,701	7,509,281	6,844,479	8,485,734	60%

ខេត្តកំពង់ស្ពឺ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ទាំង៤ KOMPONG SPEU: ALL 4 OPERATIONAL DISTRICTS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

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

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដែលបន្តសកម្មភាពនៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺក្នុងឆ្នាំ២០២២ រួមមាន ១៥នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ១៤នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ ៨នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧតុង និង៥នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច។

ការស្វែងរកអ្នកជំងឺថ្មី

ត្រឹមចុងឆ្នាំ២០១៤ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ១៨៩,៧៩២ នាក់ បានទទួលតេស្តទឹកនោម។ ចាប់ពីខែសីហា ឆ្នាំ២០១៦ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៨,៨៩១នាក់ និងឆ្នាំ២០១៧ ចំនួន ៤១,២៣០នាក់ បន្ថែមទៀត បានទទួលតេស្តទឹកនោម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧតុង។ នៅឆ្នាំ២០២០ ការចែកតេស្តនៅភ្នំស្រួចបានចំនួន ១៧.៨៦៦តេស្ត ដែលនាំឱ្យការចែកតេស្តសរុប កើតដល់ ៣១១.៧៧៩ដើម ត្រឹមឆ្នាំ២០២០។

សម្រាប់ឆ្នាំ២០២២ យើងមិនមានសកម្មចែកតេស្តទឹកនោមឡើយ នៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺ។ សមាជិកថ្មីៗ គឺបានបន្តចុះឈ្មោះជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីអាចប្រើប្រាស់សេវាបាន ទោះបីមិនមានការចុះចែកតេស្តទឹកនោមក៏ដោយ ពីព្រោះសេវាមិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងតំបន់ត្រូវបានគេដឹងស្គាល់យ៉ាងទូលំទូលាយ រួចស្រេចហើយ។

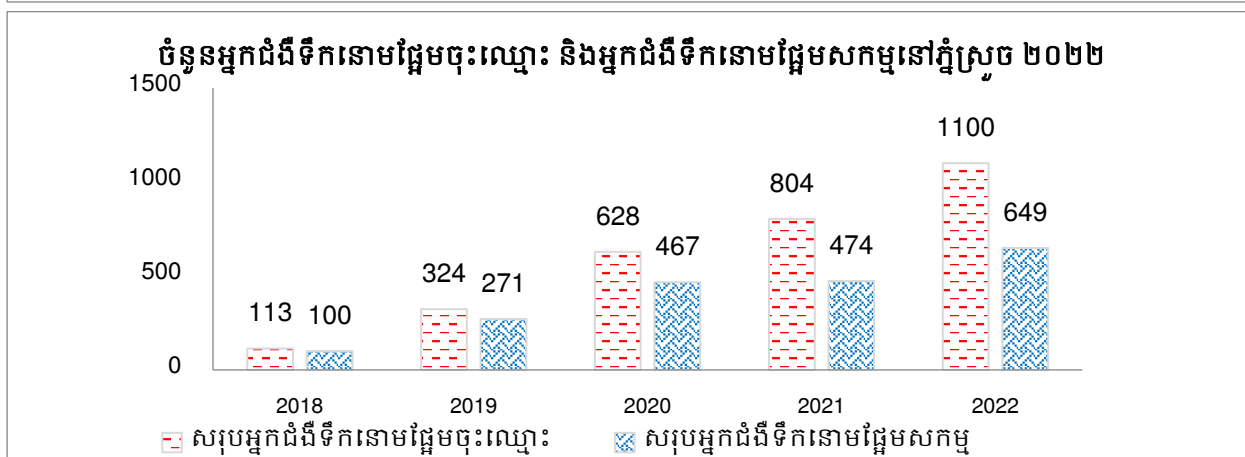
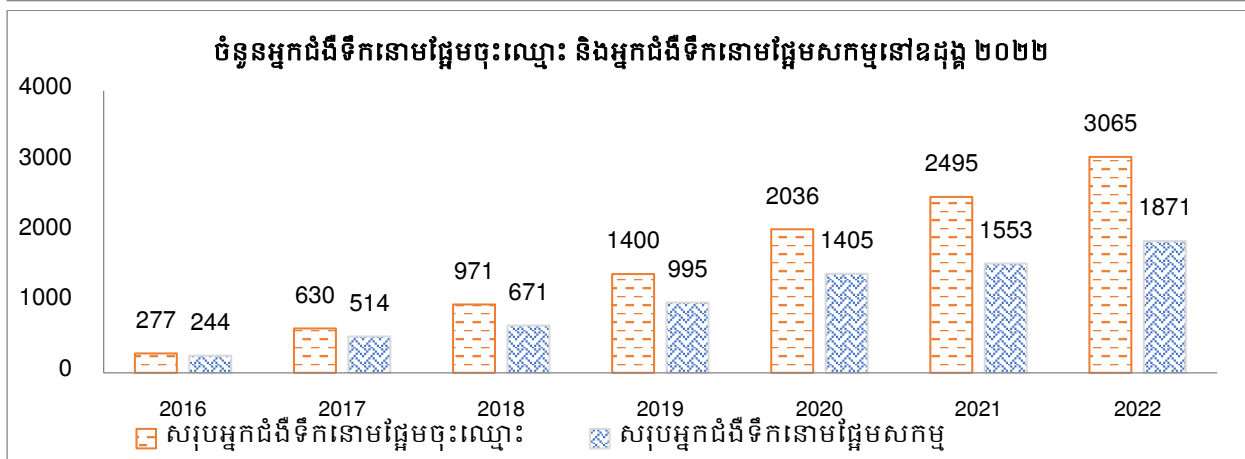
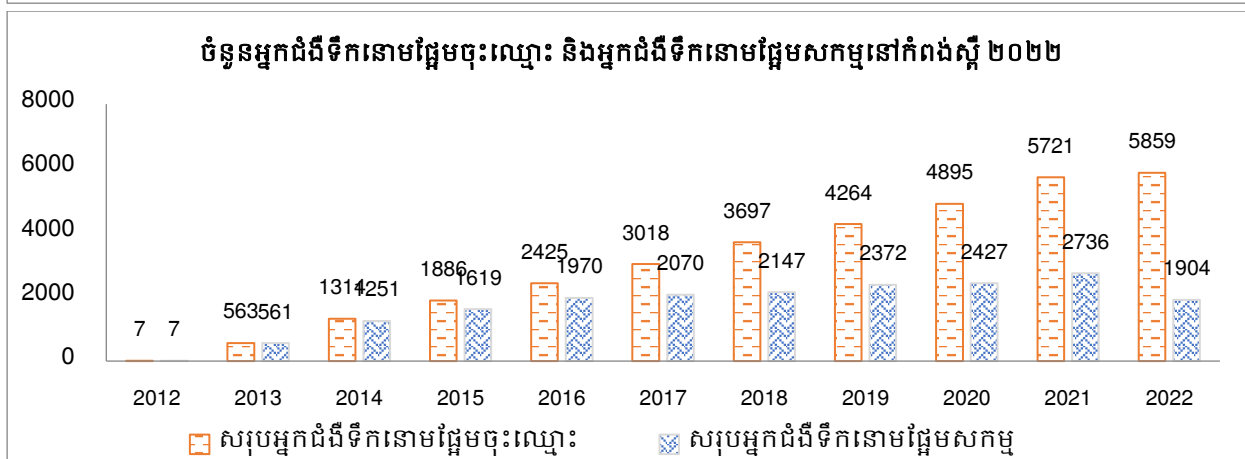
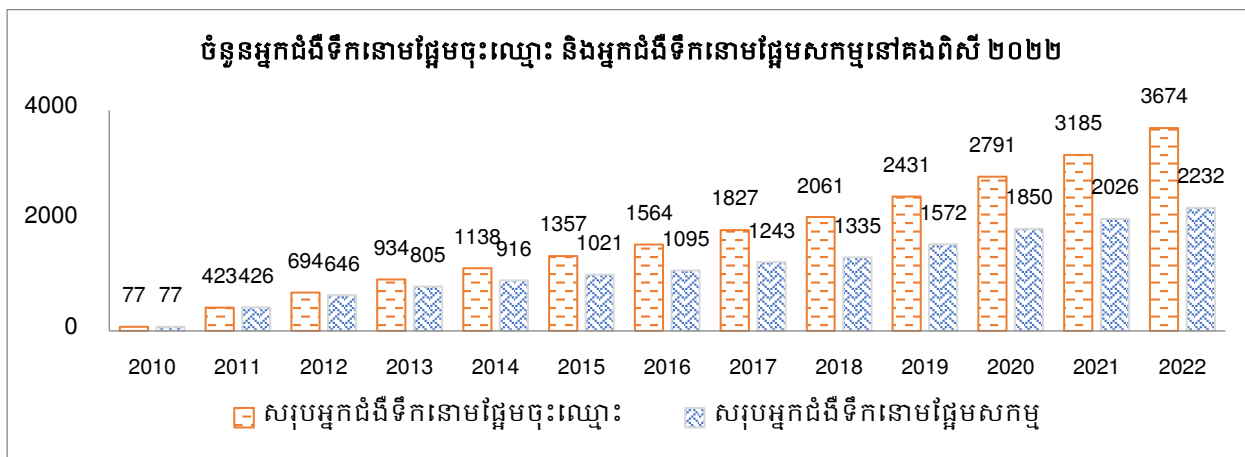
In 2010, MoPoTsyo had set up the first PE Network in Kampong Speu province, namely in Kong Pisey OD, with AUSAID funding. On October 1, 2012, GIZ funded setting up the network in Kampong Speu OD, but this funding was stopped in 2014 although some HC did not have peers yet. However personal private funding 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 15 peer educators in Kong Pisey OD, 14 peer educators in Kampong Speu OD, 8 peer educators in Udong OD, and 5 peer educators in Phnom Srouch OD.

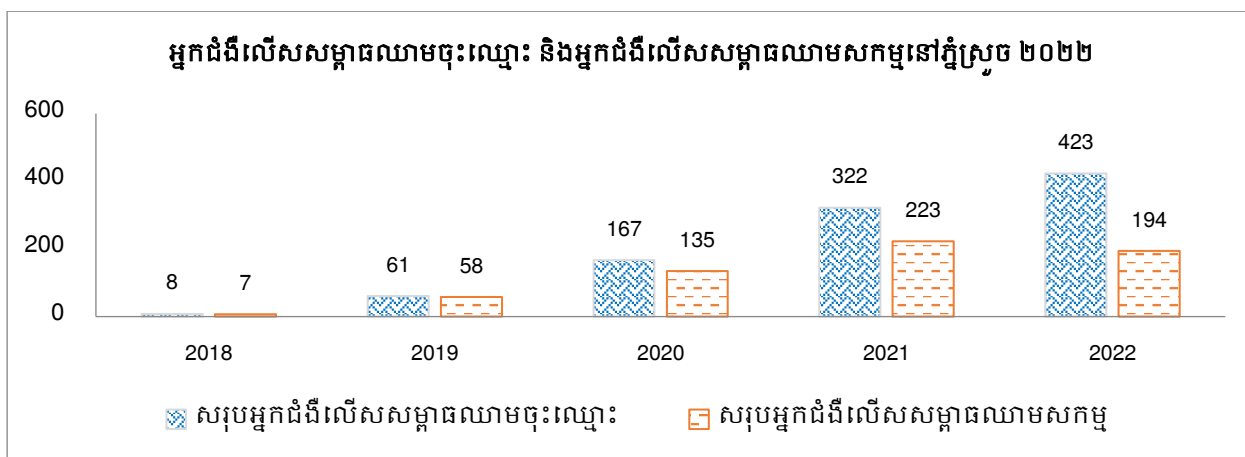
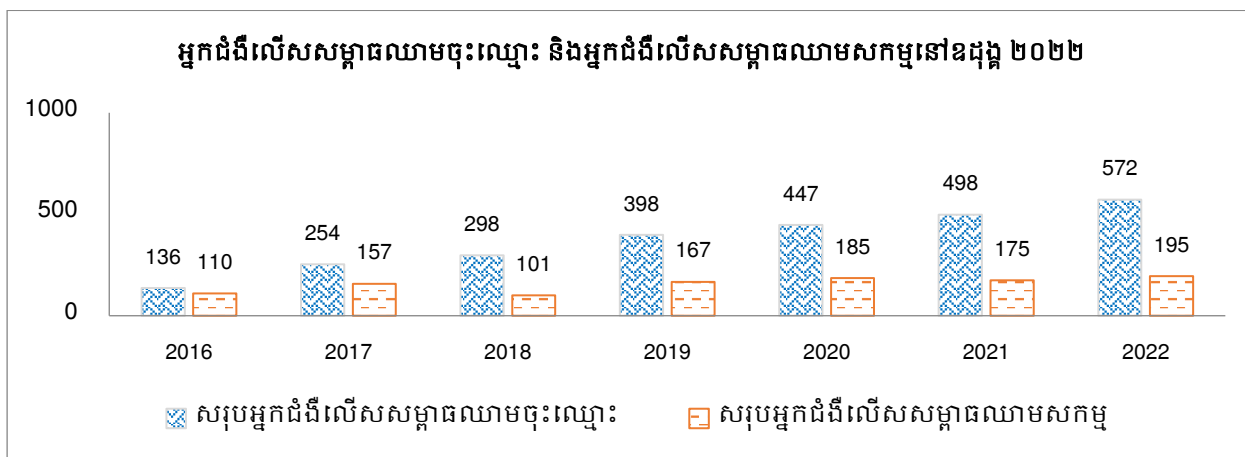
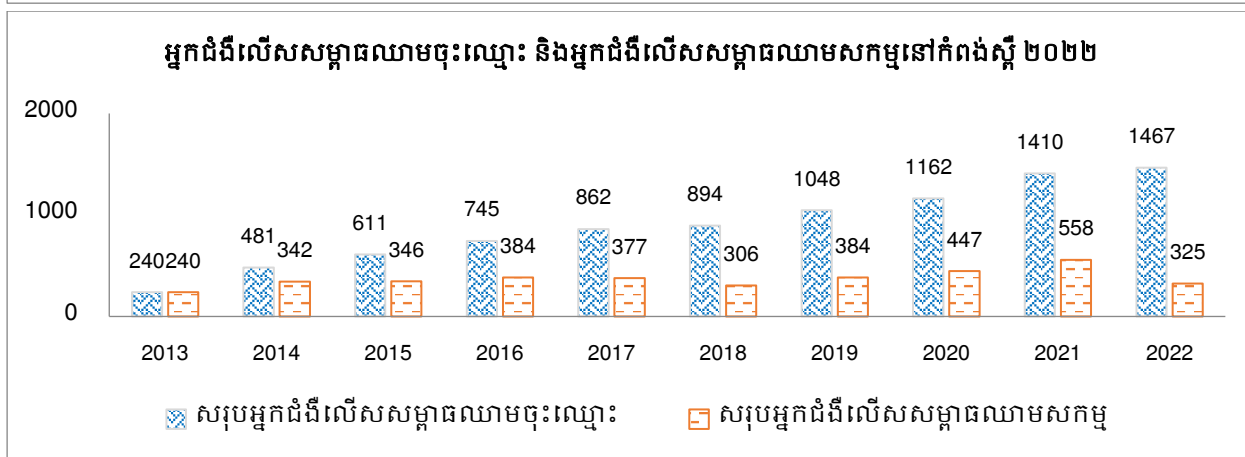
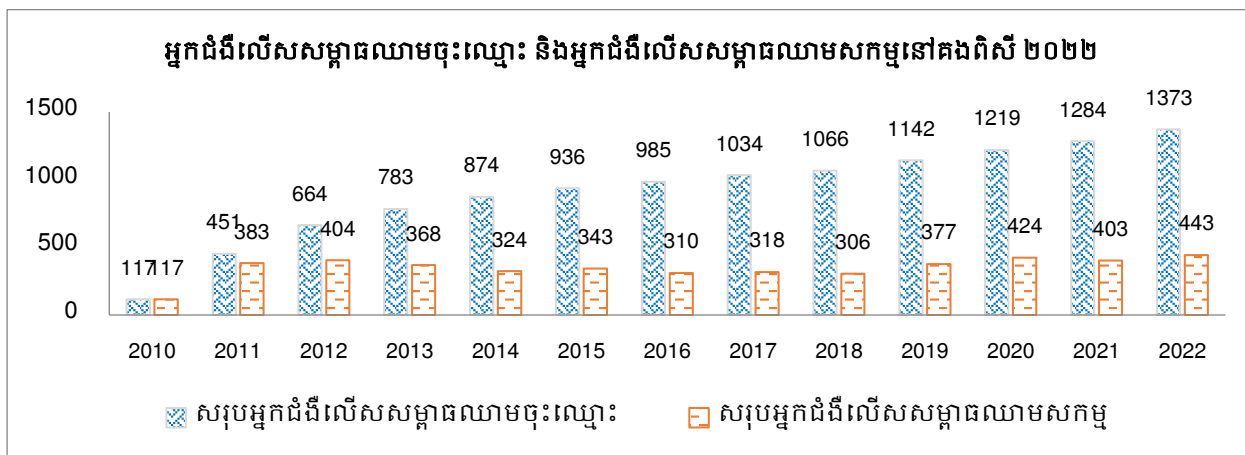
At the end of December 2014, a total of 189,792 adults had already received a Urine Glucose strip to self-test, and from August till December 2016, another 8,891 Adults and in 2017, 41,230 adults in Oudong OD also received it. In 2020, there were 17,866 strips distributed in Phnom Srouch OD. So far,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

In 2022, 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 ៤៤៖ អ្នកជំងឺលើសម្ពាឈាមចុះឈ្មោះ និងអ្នកជំងឺលើសម្ពាឈាមសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ទាប ក្នុងចំណោមសមាជិក នៅតែជាបញ្ហាប្រឈមនៅឡើយ ជាពិសេសសមាជិកជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ វាច្បាស់លាស់ណាស់ថា ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិនៃខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺមានភាពល្អប្រសើរជាងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ បើពិនិត្យជារួម យើងឃើញថាការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២២ មិនមានការប្រែប្រួលទេក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ប៉ុន្តែមានការធ្លាក់ ៣៨% ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បើប្រៀបធៀបទៅនឹងឆ្នាំ២០២១។

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 lab services in 2022 among diabetes patients remained unchanged but 38% decreased among HBP patients compared to 2021.

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
2022	858	522	443	395	162	37	25	44

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់នៅឆ្នាំ២០២២ គឺ១,១ដង បានប្រែប្រួលពី១,០ដង នៅឆ្នាំ២០២១។ ចំណែកចំនួនសេវាពិគ្រោះជំងឺ នៅតែបន្តកើនឡើង ព្រមគ្នាជាមួយកំណើតអ្នកប្រើប្រាស់សេវា។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់ គឺបានបន្តធ្លាក់ចុះពី ០,៩ដងនៅឆ្នាំ២០២១ មកត្រឹម ០,៦ដងក្នុងឆ្នាំ២០២២។

The annual rate of medical consultation has increased from 1.0 in 2021 to 1.1 in 2022 in Kong Pisey OD. The number of consultation and the number of users are both increased. In Kampong Speu OD the rate has continued to decrease from 0.9 in 2021 to 0.6 in 2022.

ការធ្លាក់ចុះសេវាពិគ្រោះនៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ គឺ មានមូលហេតុសំខាន់មួយ ជាការបន្តផ្អាកសេវាពិគ្រោះនៅ មណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ និងការបញ្ចប់ការសហការនៅ មណ្ឌលសុខភាពក្រសាំងចេកនាដំណាច់ឆ្នាំ២០២១។

នៅស្រុកប្រតិបត្តិដង្កោ អត្រាអត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះ ជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់គឺ ៣,៧ដង ជាមួយនឹង ចំនួនអ្នកជំងឺបន្តប្រើសេវា និងចំនួនប្រើសេវា បន្តកើតឡើង។ ផ្ទុយទៅវិញ ក្នុងប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺ ទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់គឺបានធ្លាក់ចុះមកត្រឹម១,៨ ដងក្នុងឆ្នាំ២០២២ ដែលអត្រានេះ គឺ ២,០ដង ក្នុងឆ្នាំ២០២១។

ជារួម ក្រោយវិបត្តិការឆ្លងរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានបិទបញ្ចប់ កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានដំណើរការ សហការផ្តល់សេវាជាប្រក្រតីឡើងវិញ លើកលែងតែនៅស្រុក ប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ ដែលមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ មិនមាន បុគ្គលិកវេជ្ជបណ្ឌិតឡើយ ហើយត្រូវស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិតដែល ស្ម័គ្រចិត្តជួយ ដោយមានការសម្របសម្រួលពីមន្ទីរសុខាភិបាល ខេត្ត។ ហេតុនេះ នាំឱ្យមានផ្អាកវេនពិគ្រោះ ជាបន្តបន្ទាប់ក្នុង ឆ្នាំ២០២២។

The down fall of consultations in OD Kampong Speu mainly caused by the delay of close consultation session in HC Dom Kravann and closed permanently the consultation session in HC krasaing Chek by the end of 2021.

In Oudong OD, the annual rate of medical consultation in 2022 was 3.7 with the increasing of both number of consultations and number of users. In contrast, Phnom Srouch OD, the annual rate of medical consultation was decreased from 2.0 in 2021 to 1.8 in 2022.

In sum, After Covid-19 outbreak was controlled, PE services in Kampong Speu province restarted consultation session normally. But, in OD Kampong Speu, lacking Consultation doctor was a main cause to close the consultation session in Dam Kravann HC delayed from sessions to sessions in 2022.

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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិកងពិសី			
Contact Rate per Active Diabetic Member in Kong Pisey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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
2022	2,454	2,232	1.1

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
2022	1,252	1,904	0.7

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
2022	7,000	1,871	3.7

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច Contact rate per Active Diabetic Member in Phnom Srouch OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម រៀបរៀងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per diabetic per year
2018	140	100	1.4
2019	524	271	1.9
2020	891	467	1.9
2021	942	474	2.0
2022	1,137	649	1.8

នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងពិសី អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺ លើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់ប្រើប្រួលពី ០,៣ នៅឆ្នាំ ២០២១ មក ០,៤ នៅឆ្នាំ២០២២ ព្រមគ្នាជាមួយនឹងការកើនឡើង តិចតួចនៃចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺមកទទួលសេវារបស់ សមាជិក។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រាដូចគ្នានេះគឺ រក្សា បានក្នុងអត្រា ០,៦ដង ដូចឆ្នាំ២០២២ បើទោះការមកទទួលសេវា មានការធ្លាក់ចុះក៏ដោយ។ នៅឧដុង្គ គឺទទួលបានកំណើតនៃ អត្រា ៣,២ដង ដែលកើនពី ២,៨ដងនៅឆ្នាំ២០២១ ខណៈដែល ចំនួនសមាជិកមកទទួលសេវាបានកើនឡើងវិញ។ ចុងក្រោយ ស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធ ឈាមគឺធ្លាក់ចុះមក ១,៥ដង ស្របគ្នានឹងការប្រើសេវាមានការ ធ្លាក់ចុះ។

The annual medical consultation rate among non-diabetic hypertensive patients in Kong Pisey OD increased from 0.3 in 2021 to 0.4 in 2022 along with an increase of number of users. In Kampong Speu OD, the rate has remained the same of 0.6 times per year, but the number of users decreased. In Oudong OD, the rate continued to increase from 2.8 in 2021 to 3.2 in 2022. Finally in Phnom Srouch, the annual contact rate of non-diabetic hypertensive in Phnom Srouch was 1.5 in 2022 with the number of consultation decreased.

តារាងទី៤៦៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិកងពិសី។ 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	ចំនួនដងសមាជិកលើស សម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធ ឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	184	443	0.4

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ			
Contact rate per Active Hypertensive Members in Kampong Speu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើស សម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធ ឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	181	325	0.6

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ

Contact rate per Active Hypertensive Members in Oudong OD

ឆ្នាំ Year	ចំនួនជង់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	615	194	3.2

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	285	194	1.5

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ការផ្តល់សេវាឱសថបង្វិលទុនរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួនក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺស្រុកប្រតិបត្តិ គងពិសី កំពង់ស្ពឺ ភ្នំស្រួច និងស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ គឺភាគច្រើនស្ថិតក្នុងទីតាំងរបស់សុខាភិបាលសាធារណៈ។ ដោយឡែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី មានទាំងឱសថស្ថានឯកជន និងទីតាំងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ។ នៅឆ្នាំ២០២២នេះ នៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺមានឱសថស្ថានដៃគូជាឯកជនតែមួយកន្លែងគត់បន្ទាប់ពីឱសថស្ថានដៃគូឯកជននៅត្រាំខ្មារ 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 2022, 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

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថាន Name of Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពីអង្គការ ម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថាន នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២២ Value of Supply by MoPoTsyo in 2022 to pharmacies	តម្លៃដែលឱសថស្ថានចែក ចាយទៅអ្នកជំងឺតាមរយៈ វិក្កយបត្រ Value of invoices returned for entry in database	ចំនួនវិក្កយបត្រ នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ Nr invoices in database	តម្លៃជាមធ្យម ក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average per invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅសល់ ដែលមិនបាន រាប់បញ្ចូល Amount that remains Unaccounted for	ប៉ាន់ស្មានចំនួន វិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Nr of missing invoices	ភាគរយអ្នកជំងឺដែល មិនទទួលបាន វិក្កយបត្រ % clients who did not get invoice
1	មណ្ឌលសុខភាព ជ្រំក្រវ៉ាន់	55,321,530	63,542,140	2505	25,366	8,220,610	324	-15%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី	164,825,400	175,336,690	4718	37,163	10,511,290	283	-6%
4	មណ្ឌលសុខភាព តែមានជ័យ	128,150,500	129,523,200	3582	36,159	1,372,700	38	-1%
5	មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពល	43,441,300	46,596,800	1489	31,294	3,155,500	101	-7%
6	ឱសថស្ថាន ក្នុងស្រុក (ស្រង់)	116,686,998	135,994,500	5320	25,563	19,307,503	755	-17%
7	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រវ៉ែង	122,495,250	110,877,880	4890	22,674	-11,617,370	-512	9%
8	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ	283,426,650	257,088,730	6688	38,440	-26,337,920	-685	9%
Totals		914,347,628	918,959,940	29,192				

តារាងខាងលើនេះ គឺជាទំហំនៃការប្រើសេវាបង្វិលទុនឱសថនៅក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺទាំងមូល។ យើងសំគាល់ឃើញថា ការផ្គត់ផ្គង់ និងការចែកចាយឱសថទៅកាន់អ្នកជំងឺរបស់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី និងមណ្ឌលសុខភាពរំពាមានជ័យ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ ជារួមមានគុណភាពល្អ ហើយវិក្កយបត្រដែលបាត់សឹងតែមិនមាន។

ទោះបីជា យើងបានតំឡើងប្រព័ន្ធចែកចាយឱសថតាមកុំព្យូទ័រ និងបណ្តុះបណ្តាលការប្រើប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ ប៉ុន្តែសមត្ថភាពប្រើប្រាស់របស់អ្នកចែកចាយថ្នាំនៅមានកម្រិត បញ្ហាសេវាអ៊ីនធឺណេតរអាករអូល នៅតែជាឧបសគ្គដល់ការចែកចាយឱសថ ជាពិសេស នៅថ្ងៃពិគ្រោះជំងឺដែលមានអ្នកជំងឺចាំទិញថ្នាំច្រើន អ្នកចែកចាយត្រូវបំពេញទម្រង់វិក្កយបត្រដៃ ដែលនាំឱ្យមានភាពខ្វះចន្លោះខ្លះក្នុងការបំពេញ និងសេវាមិនបានទាន់ចិត្តសមាជិកនៅឡើយជាដើម។ ប៉ុន្តែអ្នកចែកចាយឱសថនៅតែបន្តខិតខំបំពេញតួនាទីបានយ៉ាងល្អ និងបន្តសហការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយផ្នែកគ្រប់គ្រងឱសថបង្វិលទុនរបស់អង្គការម.ព.ជ។

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់សមាជិកទឹកនោមផ្អែម ផ្អែកលើការប្រើឱសថ បានបង្ហាញអំពីការកើនឡើងបន្តិចក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ និងភ្នំស្រួចធៀបនឹងឆ្នាំ២០២១។ ប៉ុន្តែក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី និងឧដុង្គ យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៅមានភាគរយមានការថយចុះបន្តិច។ មូលហេតុចម្បងៗ ដែលធ្វើឱ្យភាគរយនៃការប្រើឱសថធៀបនឹងវេជ្ជបញ្ជានៅមានការថយចុះបន្តិច ដោយសារទី១ ករណីប្រើឱសថដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជាក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ និងចំនួនវិក្កយបត្រត្រឡប់មិនគ្រប់ចំនួនជាដើម។

The table above shows the figures of supply and dispensing medicines by each pharmacy in Kampong Speu province based on returned dispensing invoices. We notice that the supply and dispensing medicine to our patients through public pharmacies in 2022 from Kong Pisey RH and Rumpea Meanchey HC has the acceptable overall balance.

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 dispensers, sometimes, needed to issue handed-written invoices with some errors and it slowed the service. However; the dispensers tried hard and had a good collaboration with our RDF department.

In 2022, the adherence to prescription among the DM members based on buying medicine has slightly increased in Kampong Speu OD and Phnom Srouch compared to 2021. In Kong Pisey and Oudong, 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 invoice.

តារាងទី៤៨៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ 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
41%	391,384,823	2022	158,965,860	1562	101,771	5784

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
63%	640,091,573	2022	405,560,045	191,483	2,118	12,451

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
78%	362,556,117	2022	281,287,860	1692	166,246	7714

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
49%	159,577,728	2022	78,380,668	624	125,610	2976

ចំណែកអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួននៃខេត្តកំពង់ស្ពឺ បានបង្ហាញថាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៅក្នុងស្រុកប្រ ៥៩%នៅឆ្នាំ ២០២១ មក ៣៩%នៃឆ្នាំ២០២២ នេះអាចបណ្តាលមកពីការផ្អាក កាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាមូលនិធិបង្វិលទុនឱសថជាបណ្តោះអាសន្ន នៅមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ និងការមិនបន្តរក្សាត្រានៅមណ្ឌលសុខភាពក្រសាំងចេក។ ចំពោះស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសីបានកើនឡើងពីឡើងពី៥៧% មក ៧៦%។ ដោយឡែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច អត្រានៃការប្រើថ្នាំមានភាគរយដូចឆ្នាំ២០២១ដែរគឺ ៤៦% សម្រាប់រយៈពេលដូចគ្នា។

At the same time, adherence to prescription among the HBP members in Kampong Speu province are decrease compared to 2021. maybe due to the suspension of consultation and revolving fund services at Domkravan Health Center and the non-renewal of the contract at Krasang Chek Health Center. In Kong Pisey OD, the adherence has increased from 56% in 2021 to 76% in 2022. Likewise, in OD Phnom Srouch, the adherence of HBP patients also has the same as in 2021, 46% for the same period.

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
39%	37,849,189	2022	14,893,600	239	62,316	732

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
76%	43,696,222	2022	33,267,410	172,370	193	1,125

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
71%	9,119,870	2022	6,459,650	163	39,630	236

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
46%	23,963,413	2022	11,050,763	151	73,184	535

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 the patients are satisfied about the service.

រូបភាពទី 45:ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ឆ្នាំ ២០២២ Rewards for public health facility pharmacies by OD in Kampong Speu 2022

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ											
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០២២											
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់											
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	
A											B
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម									
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	477,036,497	513,401,833	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ក្នុងឆ្នាំ 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	182,868,040	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព 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	1804 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន 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	104 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន 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	73 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ 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	107,757,900	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ 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	133,042,940	
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	16,163,685	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានជម្រកបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B៩) Adherence %	70%	41%	37%	36%	32%	34%	41%	45%	36%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយកមកប្រើថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	53%	70%	79%	84%	85%	84%	84%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2) Average reward	71%	58%	45%	53%	55%	59%	63%	64%	60%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព 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	15,386,040	9,681,958	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ											
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	51,132	83,644	50,285	66,756	51,161	87,408	139,513	153,860	96,820	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	204,527	334,576	201,139	267,025	204,644	349,632	558,051	615,442	387,278	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	766,974	315,592	754,270	1,001,345	767,416	1,311,119	2,092,690	2,037,906	1,452,294	15%
១៦	ប្រាក់រង្វាន់សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Hospital (=B១២*20%)	1,022,633	1,577,962	1,005,693	1,335,127	1,023,221	1,748,158	2,790,253	3,077,208	1,936,392	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	3,067,898	4,418,294	3,017,079	4,005,380	3,069,663	5,244,475	8,370,760	9,231,624	5,809,175	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ											
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០២២											
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក											
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	
	A									B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាម្សៀល									
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	477,036,497	513,401,833	
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	182,868,040	
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	220 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	104 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក	-	2 នាក់	6 នាក់	9 នាក់	5 នាក់	5 នាក់	-	2 នាក់	8 នាក់	
	Number of cases bought Insulin in Krosaing Chek HC										
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពក្រសាំងចេក	1,666,225	12,968,231	11,332,650	14,881,900	17,590,850	14,952,490	22,042,680	30,139,740	31,408,690	
	Medicines bought from Krasaing Chek HC										
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពក្រសាំងចេក បានទិញថ្នាំពី ម.ណ.ជ	7,735,000	9,855,000	15,480,000	16,439,600	20,355,000	26,857,500	31,820,000	43,480,800	17,656,180	
	Value of supply to Krasaing Chek HC										
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	4,711,304	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	70%	41%	37%	36%	32%	34%	41%	45%	36%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	92%	92%	74%	76%	84%	89%	89%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០/2) Average reward	71%	58%	65%	64%	53%	55%	63%	67%	62%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព 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	3,024,356	2,938,178	
ការចែកចាយប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក											
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	-	-	10,975	14,306	14,000	12,347	20,700	30,244	29,382	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	-	-	43,902	57,224	55,999	49,387	82,799	120,974	117,527	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	-	53,310	164,631	214,591	209,996	185,200	310,495	453,653	440,727	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ for the Health Centre's Staff (=B១២*20%)	-	266,551	219,508	286,121	279,995	246,934	413,993	604,871	587,636	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	-	746,453	658,523	858,363	839,985	740,801	1,241,979	1,814,613	1,762,907	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិករពិសី										
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ២០២២										
សំរាប់ មន្ទីរពេទ្យបន្តិក គងពិសី										
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	
	A								B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដៀល								
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	585,553,911	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង ៤ទីតាំង 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	368,653,180	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី Number of cases bought in Kong Pisey RH	530 នាក់	434 នាក់	228 នាក់	182 នាក់	543 នាក់	662 នាក់	753 នាក់	762 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Number of cases bought Insulin in OD Kong Pisey	69 នាក់	90 នាក់	102 នាក់	102 នាក់	125 នាក់	153 នាក់	155 នាក់	159 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី Number of cases bought Insuline in Kong Pisey RH	31នាក់	25 នាក់	12 នាក់	17នាក់	58នាក់	71នាក់	58 នាក់	64នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក 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	131,970,550	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសីបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ 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	133,668,000	
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	19,795,583	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	48%	61%	53%	55%	64%	79%	63%	63%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	81%	77%	84%	81%	93%	92%	95%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)) Average reward	61%	71%	65%	70%	72%	86%	78%	79%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី(= B៨*B១១) Available reward for Kong Pisey RH	2,927,776	4,750,810	1,223,759	1,258,012	5,535,962	9,258,014	12,416,309	15,597,734	
ការចែកចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបន្តិក គងពិសី										
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	37,335	47,508	12,238	12,580	55,360	92,580	124,163	155,977	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	149,340	190,032	48,950	50,320	221,438	370,321	496,652	623,909	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតព្រះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	208,607	712,622	183,564	188,702	830,394	1,388,702	1,862,446	2,339,660	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*20%)	667,542	950,162	244,752	251,602	1,107,192	1,851,603	2,483,262	3,119,547	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	1,905,275	2,850,486	734,255	754,807	3,321,577	5,554,808	7,449,786	9,358,640	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការថែទាំអាយុក្មេងស្រុកប្រតិបត្តិកម្ម ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ២០២២ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព រំពេចមានជ័យ										
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	
	A								B	
ល/	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុល								
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	585,553,911	
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	368,653,180	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព រំពេចមានជ័យ Number of cases bought in Rompea Meanchey HC	150 នាក់	95 នាក់	174 នាក់	210 នាក់	267 នាក់	429 នាក់	598 នាក់	660 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Number of cases bought Insulin in OD Kong Pisey	69 នាក់	90 នាក់	102 នាក់	102 នាក់	125 នាក់	153 នាក់	155 នាក់	159 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន មណ្ឌលសុខភាពរំពេចមានជ័យ Number of cases bought Insuline in Rompea Meanchey HC	5 នាក់	15 នាក់	19 នាក់	15 នាក់	18 នាក់	33 នាក់	40 នាក់	64 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	116,221,580	
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	118,851,000	
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	17,433,237	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកអានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	48%	61%	53%	55%	64%	79%	63%	63%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Satisfaction result	73%	67%	78%	70%	82%	92%	97%	96%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)) Average reward	61%	64%	65%	63%	73%	85%	80%	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	13,868,840	
ការថែទាំអាយុក្មេងស្រុកប្រតិបត្តិកម្មសំរាប់ការថែទាំអាយុក្មេង មណ្ឌលសុខភាព រំពេចមានជ័យ										
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	-	14,792	23,257	18,373	48,987	108,330	111,588	138,688	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	-	59,167	93,029	73,491	195,947	433,320	446,353	554,754	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	57,405	221,877	348,860	275,591	734,802	1,624,951	1,673,824	2,080,326	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	2,773,768	20%
១៧	អ្នកថែទាំអាយុក្មេងនិងអ្នកចូលរួមថែទាំអាយុក្មេង for the Pharmacists (=B១២*60%)	524,303	887,510	1,395,441	1,102,365	2,939,207	6,499,806	6,695,296	8,321,304	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ២០២២
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២
		2020-2021	2021-2022
	A		B
លរ	សូចនាករ		
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	521,067,771	585,553,911
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង៤ទីតាំង Medicines bought from the 4 pharmacies	330,645,400	368,653,180
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល Number of cases bought in Veal Angpopel HC	166 នាក់	251 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Number of cases bought Insulin in OD Kong Pisey	155 នាក់	159 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល Number of cases bought Insuline in Veal Angpopel HC	16 នាក់	17 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល Medicines bought from Veal Angpopel HC	19,978,250	39,796,800
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេលបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Veal Angpopel HC	25,660,500	40,295,000
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,996,738	5,969,520
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	63%	63%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	99%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2) Average reward	81%	81%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល (=B៨*B១១) Available reward for Veal Angpopel HC	2,427,288	4,819,433

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង
មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល

១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	24,273	48,194	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	97,092	192,777	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	364,093	722,915	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Health Centre (=B១២*20%)	485,458	963,887	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	1,456,373	2,891,660	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧបត្ថម្ភ								
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ឆ្នាំ ២០២២								
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបន្តិកឧបត្ថម្ភ								
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	
	A						B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម	ទឹកប្រាក់ជាដើម	ទឹកប្រាក់ជាដើម	ទឹកប្រាក់ជាដើម	ទឹកប្រាក់ជាដើម	ទឹកប្រាក់ជាដើម	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ	63,304,879	77,283,836	125,257,165	187,382,765	257,335,134	310,043,480	
	Value of medicines that patients should have bought							
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ	42,336,600	60,981,150	92,392,030	150,046,300	201,240,450	263,317,000	
	Medicines bought from Oudong RH Oudong							
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបន្តិក ឧបត្ថម្ភ	542 នាក់	528 នាក់	711 នាក់	1102 នាក់	1517 នាក់	1443 នាក់	
	Number of cases bought in RH Oudong							
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាងស៊ុយលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបន្តិកឧបត្ថម្ភ	28 នាក់	36 នាក់	43 នាក់	69 នាក់	63 នាក់	75 នាក់	
	Number of cases bought Insulin in OD Oudong							
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាងស៊ុយលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបន្តិកឧបត្ថម្ភ	28 នាក់	36 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	61 នាក់	66 នាក់	
	Number of cases bought Insulin in RH Oudong							
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបន្តិក ឧបត្ថម្ភ	39,545,250	57,118,900	92,702,180	148,752,950	193,541,150	245,091,450	
	Medicines bought from RH Oudong							
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបន្តិក ឧបត្ថម្ភបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ	54,990,500	67,553,500	112,392,000	168,707,000	220,899,300	243,409,300	
	Value of supply to Oudong							
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%)	5,931,788	8,567,835	13,905,327	22,312,943	29,031,173	36,763,718	
	Maximum reward							
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១)	67%	79%	74%	80%	78%	85%	
	Adherence %							
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចម្លងចែកចាយថ្នាំ	63%	64%	66%	70%	78%	85%	
	Satisfaction result							
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)	65%	72%	70%	75%	78%	85%	
	Average reward							
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបន្តិក ឧបត្ថម្ភ (=B៨*B១១)	3,861,810	6,134,803	9,723,799	16,729,974	22,736,010	31,236,119	
	Available reward for RH Oudong							
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបន្តិក ឧបត្ថម្ភ								
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	38,618	61,348	97,238	167,300	227,360	312,361	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	154,472	245,392	388,952	669,199	909,440	1,249,445	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	579,272	920,220	1,458,570	2,509,496	3,410,401	4,685,418	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*20%)	772,362	1,226,961	1,944,760	3,345,995	4,547,202	6,247,224	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	2,317,086	3,680,882	5,834,280	10,037,984	13,641,606	18,741,671	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការស្រួច											
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០២២											
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង											
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	
	A									B	
ល/រ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាងៗ									
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	147,074,785	173,994,837	
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	64,992,450	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិ 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	742 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានប្រើប្រាស់អាំងសុលីន 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	22 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានប្រើប្រាស់អាំងសុលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង Number of cases bought Insulin in Trapaing Kraloeung RH	-	4 នាក់	9 នាក់	13 នាក់	11 នាក់	14 នាក់	10 នាក់	15 នាក់	12 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង Medicines bought from Trapaing Kraloeung RH	79,105	6,910,248	10,804,100	14,628,300	21,278,450	34,359,630	48,775,600	86,385,325	63,670,000	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលមន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រពាំងក្រឡឹងបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Trapaing Kraloeung 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	67,139,900	
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	9,550,500	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានជម្រុញ ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	70%	41%	37%	36%	32%	47%	48%	60%	37%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការបែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	69%	91%	78%	76%	93%	79%	87%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក (=B៩+B១០/2)) Average reward	71%	58%	53%	63%	55%	61%	71%	69%	62%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង(=B៨*B១១) Available reward for Trapaing Kraloeung RH	8,480	598,038	857,386	1,392,074	1,758,885	3,164,548	5,170,611	8,984,066	5,923,368	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង											
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	-	-	8,574	13,921	17,589	31,645	51,706	89,841	59,234	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	-	-	34,295	55,683	70,355	126,582	206,824	359,363	236,935	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	-	28,407	128,608	208,811	263,833	474,682	775,592	1,347,610	888,505	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Referral Hospital (=B១២*20%)	-	142,034	171,477	278,415	351,777	632,910	1,034,122	1,796,813	1,184,674	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	-	397,595	514,432	835,245	1,055,331	1,898,729	3,102,366	5,390,440	3,554,021	60%

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

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមានក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២ ក្នុងចំណោមទាំង៣ស្រុក ក្នុងខេត្តកំពង់ធំ។ នៅឆ្នាំ២០២២ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុកមានចំនួន ១៩នាក់ និងនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹងចំនួន០៩នាក់។

Only 2 out of 3 OD's in Kampong Thom have a Peer Educator Network. During 2022, the number of PEs in Baray Santuk OD was 19 and in Stoung OD there were 9.

ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក BARAY-SANTUK OD

កាលពីចុងឆ្នាំ២០១១ ពួកយើងបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងដៃគូជាមួយ Louvain et Developpement (LD) ដើម្បីរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុកខេត្តកំពង់ធំ។ ជាសរុបមណ្ឌលសុខភាពចំនួន១៩ ត្រូវគ្របដណ្តប់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនោះ។ បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការបណ្តុះបណ្តាលរបស់ពួកគេនៅទីក្រុងភ្នំពេញ និងខេត្តតាកែវ រយៈពេល៦សប្តាហ៍ និងបន្ទាប់ពីការប្រលង មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១៨នាក់ 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 គឺការចាប់ផ្តើមចែកចាយតេស្តទឹកនោមនៅចុងខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១២ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ១០៤,៤១៣នាក់ ត្រូវបានស្រាវជ្រាវស្វែងរកទឹកនោមផ្អែម គិតមកដល់ត្រឹមចុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។ ឆ្នាំ២០២០ គឺយើងមិនបានធ្វើការចែកចាយតេស្តទឹកនោមបន្តទេ។ កាលពីឆ្នាំ២០១២ យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ ដែលមានភូមិចំនួន ៩៣ មានក្រុមបែបនេះ។ ពួកគេត្រូវតែជួយសម្រួលការធ្វើស្រាវជ្រាវរកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមខ្លួនឯង ឲ្យដល់ប្រជាជនក្នុងភូមិ។ ដូច្នេះប្រជាពលរដ្ឋនឹងចាប់ផ្តើមចេញមកនិងចុះឈ្មោះជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ យុទ្ធនាការនេះតម្រូវអោយមានការចូលរួមគ្នាជាសុខភាពសាធារណៈ។

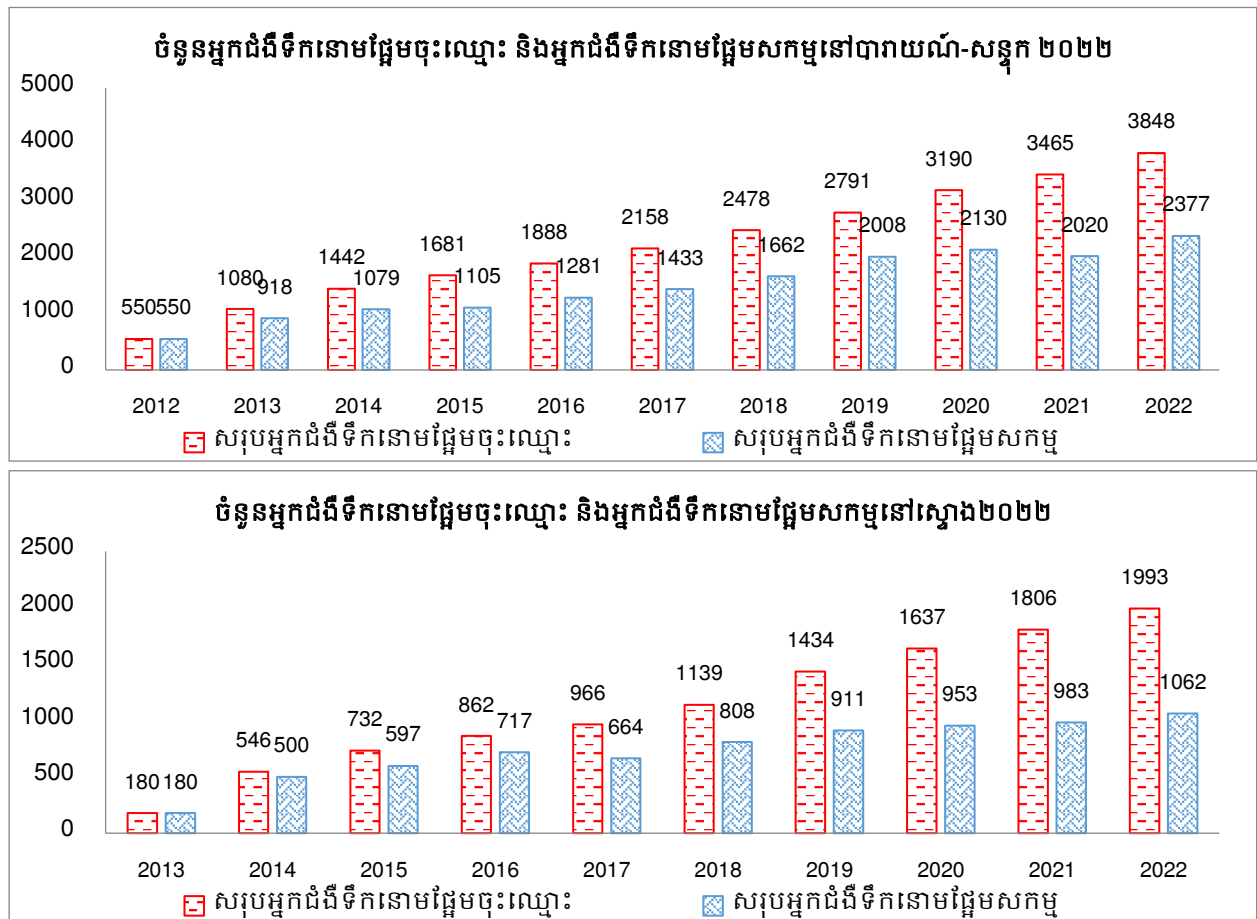
The awareness raising by peer educators distributing urine glucose strips in villages started at the end of June 2012: 104,413 adults had received one by the end of December 2016. In 2020, we did not distribute urine glucose strips. As part of our program in 2012, we began to establish Village High Blood 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

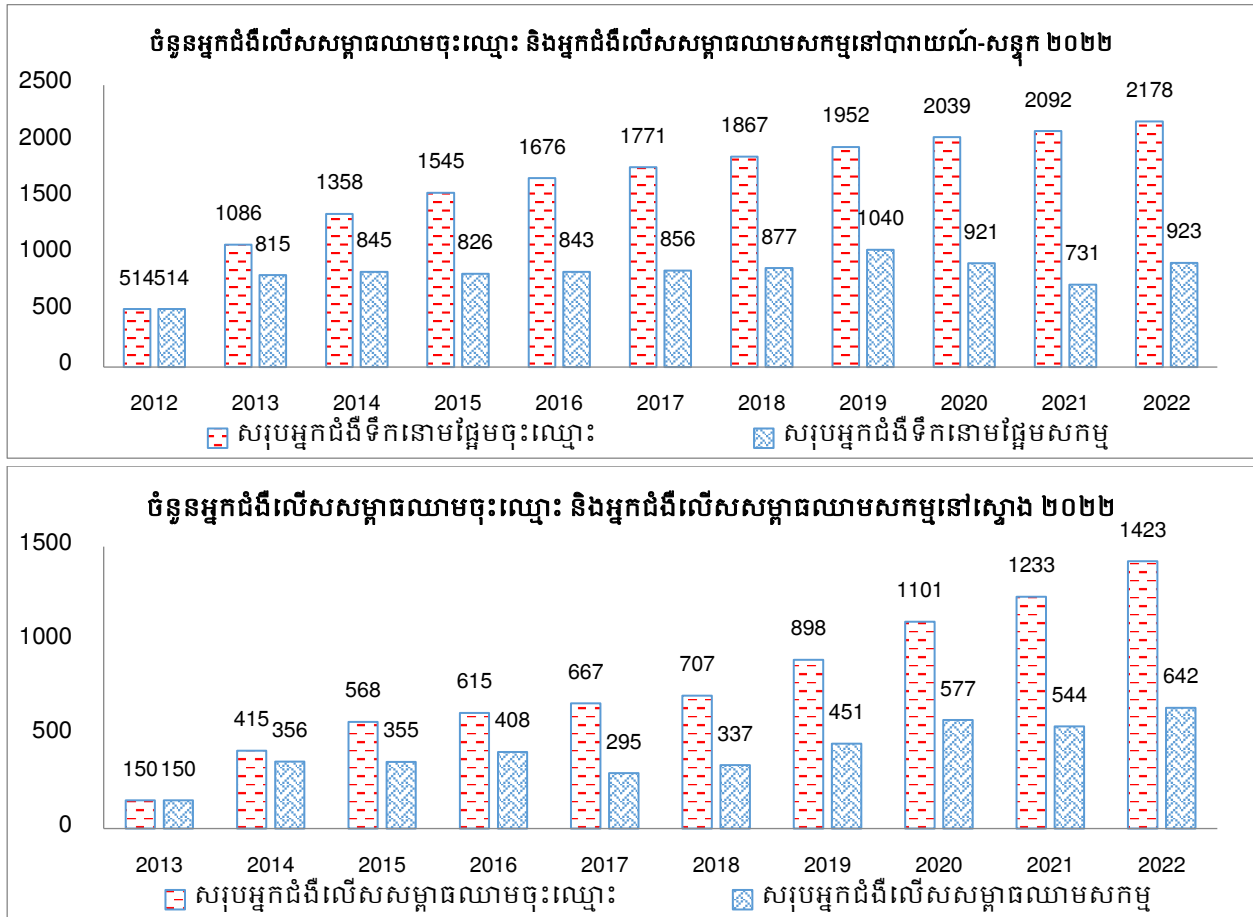
ការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុពី GIZ នៅចុងឆ្នាំ២០១២ បានអនុញ្ញាតឲ្យពួកយើងមានលទ្ធភាព រៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង។ ឆ្នាំ២០២០ យើងបានបន្ថែមការចែកចាយស្រោចទឹក ១០.៩៤៨ គេស្តបន្ថែម សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពប្រឡាយ។ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៨៤.៩៧៣ នាក់ត្រូវបានស្រាវជ្រាវទឹកនោមផ្អែម គិតមកដល់ត្រឹមចុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០នេះ។ យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ ដែលមានភូមិចំនួន២៤ ក្រុម។ នៅឆ្នាំ២០២២ មិនមានចែកចាយស្រោចទឹកឡើយ។

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 2022.

រូបភាពទី 46: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 47៖ អ្នកជំងឺលើសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Number of registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

បើយើងធ្វើការប្រៀបធៀប ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងពីរនៃខេត្តកំពង់ធំ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ ទៅនឹងឆ្នាំ២០២២ មានការកើនឡើងក្នុងអត្រា ១០៤% ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ដែលផ្ទុយទៅនឹងអត្រាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលធ្លាក់ចុះ ៦៣%។

Compared to 2021 to 2022, the use of lab service increased by 104% among DM but decreased by 63% among HBP in both Baray-Santuk and Stong ODs of 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
2022	733	512	45	47

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺ រក្សានៅត្រឹម ១,៦ ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ប៉ុន្តែ ចំនួនការពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់ បានកើនឡើងវិញព្រមគ្នា។ ចំណែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានបន្តធ្លាក់ចុះពី ២,៨ នៅឆ្នាំ២០២១ មកត្រឹម ២,៤ ដងនៅឆ្នាំ២០២២ ខណៈដែលចំនួនដងនៃការពិគ្រោះបានធ្លាក់ចុះ ប៉ុន្តែចំនួនអ្នកមកប្រើប្រាស់សេវា គឺបានកើនឡើង។

In Baray-Santuk OD, the annual contact rate for DM consultation has remained the same as 1.6 in 2022. However, the number of consultations and number of users has increased. In Stoung OD, the annual contact rate for DM consultation continued to decrease from 2.8 in 2021 to 2.4 in 2022. At the same time, the number of total consultations has decreased but the number of users increased.

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	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	3,786	2,377	1.6

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង

Contact rate per Active Diabetic Member in Stoung OD

ឆ្នាំ Year	ចំនួនជនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបាន 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
2022	2,311	1,062	2.2

ដោយឡែក ចំនួនអ្នកប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺខាងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានកើនឡើងវិញ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក ព្រមគ្នានឹងការកើនឡើងវិញនៃចំនួនសេវាពិគ្រោះ។ អត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ នៅបារាយណ៍-សន្ទុក បានបន្តធ្លាក់ចុះពី ១,២ នៅឆ្នាំ២០២១ មកនៅ ១,១ នៅឆ្នាំ ២០២២។ ដោយឡែក នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់ អ្នកជំងឺម្នាក់បានធ្លាក់ចុះពី ១,៨ ក្នុងឆ្នាំ២០២១ មកត្រឹម ១,៥ នៅឆ្នាំ ២០២២។ ទោះបីចំនួនសេវាពិគ្រោះការធ្លាក់ចុះបន្តិច តែចំនួនអ្នកមកប្រើប្រាស់គឺបានកើនឡើង។

On the other hand, the number of HBP using the service has increased in Baray-Santuk along with the increase of consultation services. The annual rate of consultations has decreased from 1.2 in 2021 to 1.1 in 2022 due to the increase of HBP users. In Stoung OD, the annual rate of HBP consultations has decreased from 1.8 in 2021 to 1.5 in 2022 while the number of consultation services also decreased but number users have increased.

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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក Contact rate per Active Hypertensive Member in Baray-Santuk OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម កំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	1,018	923	1.1

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយ Contact rate per Active Hypertensive Member in Stoung OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម កំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើស 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
2022	968	642	1.5

សេវាឱសថបង្វិលទុន បាននឹងកំពុងដំណើរការយ៉ាងរលូននៅតាមមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ៥ទីតាំង។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុកយើងមាន ០២ទីតាំង និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយចំនួន ០២ទីតាំង។ ទីតាំងទាំងបួន គឺសុទ្ធតែស្ថិតក្នុងសេវាសាធារណៈ។ តាមការវិភាគក្នុងឆ្នាំ២០២២ 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 2022, 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

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថាន Name of Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពីអង្គការ ម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថាន នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២២ Value of Supply by MoPoTsyo in 2022 to pharmacies	តម្លៃដែលឱសថស្ថានចែក ចាយទៅអ្នកជំងឺតាមរយៈ វិក្កយបត្រ Value of invoices returned for entry in database	ចំនួនវិក្កយបត្រ នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ Nr invoices in database	តម្លៃជាមធ្យម ក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average per invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅសល់ ដែលមិនបាន រាប់បញ្ចូល Amount that remains Unaccounted for	ប៉ាន់ស្មានចំនួន វិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Nr of missing invoices	ភាគរយអ្នកជំងឺដែល មិនបានទទួល វិក្កយបត្រ % clients who did not get invoice
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក	291,728,050	300,331,300	6836	43,934	8,603,250	196	-3%
2	មណ្ឌលសុខភាព គ្រីល	105,163,200	111,806,610	4585	24,385	6,643,410	272	-6%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយ	96,171,000	107,554,850	3998	26,902	11,383,850	423	-12%
4	មណ្ឌលសុខភាព ដូង	18,380,800	19,728,350	891	22,142	1,347,550	61	-7%
Totals		511,443,050	539,421,110	16,310				

តារាងខាងក្រោម គឺជាការប្រៀបធៀបអំពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមគួរចំណាយ ក្នុងការទិញថ្នាំនៅក្នុងឆ្នាំ២០២២ ដោយផ្អែកលើវេជ្ជបញ្ជាចុងក្រោយរបស់ពួកគេ និងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលពួកគាត់បានចំណាយពិតប្រាកដ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២។ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅស្រុកបារាយណ៍-សន្ទុក បានចំណាយ ៨២% នៃអ្វីដែលអ្នកជំងឺគួរតែទិញតាមវេជ្ជបញ្ជា និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចំណាយប្រមាណ ៧៨%។ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២២ 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 82% and HBP patients has bought 78% of what they should have bought. Even the adherence to prescription among the registered members in Baray-Santuk has increased in 2022, it still shows better adherence in both DM and HBP. And by sex, it shows that females have been doing better than males.

តារាងទី ៥៤៖ 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
82%	426,858,075	2022	349,469,743	1756	199,015	9140
% 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
78%	83,888,042	2022	65,678,117	508	129,288	2335

Female	71%	1600
Male	29%	664
	100%	2264

នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វែង យើងសង្កេតឃើញថាក៏មានភាពល្អប្រសើរ ទោះបីការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមបានថយចុះបន្តិចបើធៀបនឹងឆ្នាំ ២០២១។ តាមលទ្ធផលបង្ហាញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានថយចុះពី ៧៨% មក៧៧% នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានថយពី៧៥% ទៅ៦៦%។

លទ្ធផលទាំងនេះ បានបង្ហាញថា អ្នកជំងឺបានយល់ច្បាស់អំពីគុណតម្លៃនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ អោយបានទៀងទាត់ និងយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាបានល្អប្រសើរ។

In Stoung OD, the figures show that the adherence has improved DM patients although the adherences slightly decrease if comparare 2021. The adherence among DM patients has decreased from 77% to 77% and the adherence among HBP members is also decrease from 75% to 7%.

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

តារាងទី 55៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថក្នុងស្រុកប្រតិ.ស្ទឹង 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	159,089	3678
77%	138,657,552	2022	106,947,903	660	162,042	3624
% 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	63,575	1092
66%	32,492,033	2022	21,409,247	337	63,529	1305

Female	76%	760
Male	24%	237
	100%	997

រូបភាពខាងក្រោមនេះ គឺជាការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តឱសថស្ថានចំនួន២ទីតាំង នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍-សន្ទុក និងមណ្ឌលសុខភាពគ្រីល នៃស្រុកបារាយណ៍-សន្ទុក និងចំនួន២ទីតាំងទៀតគឺមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹង និងមណ្ឌលសុខភាពដូងនៃស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង។ ក្នុងនោះយើងឃើញថាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុប ដែលទទួលបានត្រូវបានបែងចែកទៅឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិវេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តជូនមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកចែកចាយថ្នាំផ្ទាល់។ រូបភាពខាងក្រោមបង្ហាញអំពី ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំទាំងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក និងស្ទឹង។

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-សន្ទុក និង ស្នោង Rewards for public health facility pharmacies by OD in KampongThom

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២២ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍ សន្ទុក										
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩
		2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021
A		B								
ល/	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុល								
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក Value of medicines that patients should have bought in OD Baray-Sontuk	56,200,075	135,348,002	186,200,828	239,367,970	290,209,103	368,496,729	408,579,583	466,121,577	504,812,432
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង Medicines bought from the 2 pharmacies	45,347,350	101,667,180	142,788,170	191,248,250	225,652,275	271,744,025	288,015,900	336,674,820	389,333,790
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍សន្ទុក Number of cases bought Insulin in OD Baray Santuk	12 នាក់	19 នាក់	44 នាក់	74 នាក់	118 នាក់	174 នាក់	189 នាក់	210 នាក់	207 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាងស៊ុយលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍ Number of cases bought Insulin in Baray Santuk RH	38 នាក់	58 នាក់	62 នាក់	117 នាក់	138 នាក់	154 នាក់	152 នាក់	171 នាក់	151 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្ទុក Number of cases bought in Baray Santuk RH	1,024 នាក់	1,305 នាក់	1,240 នាក់	1,193 នាក់	1,083 នាក់	1,431 នាក់	1,486 នាក់	1,672 នាក់	1,353 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្ទុក Medicines bought from Baray Santuk RH	45,347,350	98,549,047	107,541,050	156,519,200	176,171,525	216,085,725	224,759,350	259,638,270	295,317,456
៧	បារាយណ៍បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Baray Santuk RH	45,232,500	103,987,500	112,215,050	161,810,604	181,403,449	218,534,500	239,932,000	271,023,000	277,866,800
៨	ប្រាក់រង្វាន់អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	6,802,103	14,782,357	16,131,158	23,477,880	26,425,729	32,412,859	33,713,903	38,945,741	44,297,618
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	81%	75%	77%	80%	78%	74%	70%	72%	77%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការវិភាគផលចំណុះចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	78%	71%	79%	78%	71%	80%	90%	90%	89%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបានចែកដល់ឱសថស្ថាន(=(B៧+B៨)/2)) Average reward	79%	73%	78%	79%	74%	77%	80%	81%	84%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបានចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្ទុក(=B៨*B១១) Available reward for Baray Santuk RH	5,397,099	10,821,823	12,564,965	18,546,020	19,612,524	24,955,299	27,119,800	31,504,111	37,008,715
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក										
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	53,971	108,218	125,650	185,460	196,125	249,553	27,120	315,041	370,087
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	161,913	432,873	502,599	741,841	784,501	998,212	1,084,792	1,260,164	1,409,902
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១២*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 (=B១២*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 for the Pharmacist/Medicine distributor (=B១២*60%)	3,238,259	6,493,094	7,538,979	11,127,612	11,767,514	14,973,180	16,271,880	18,902,466	22,205,229

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក									
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ ២០២២									
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព គ្រើល									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022
A									B
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដៀល							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក	186,200,828	239,367,970	290,209,103	368,496,729	408,579,583	466,121,577	494,957,788	504,812,432
	Value of medicines that patients should have bought in OD Baray-Sontuk								
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង	142,788,170	191,248,250	225,652,275	271,744,025	288,015,900	336,674,820	387,656,956	389,333,790
	Medicines bought from the 2 pharmacies								
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក	44 នាក់	74 នាក់	118 នាក់	174 នាក់	189 នាក់	210 នាក់	207 នាក់	211 នាក់
	Number of cases bought Insulin in OD Baray Santuk								
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុលីនក្នុង មណ្ឌលសុខភាព គ្រើល	7 នាក់	22 នាក់	34 នាក់	20 នាក់	34 នាក់	34 នាក់	54 នាក់	58 នាក់
	Number of cases bought Insulin in Kreul HC								
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល	129 នាក់	286 នាក់	385 នាក់	209 នាក់	272 នាក់	343 នាក់	753 នាក់	796 នាក់
	Number of cases bought in Kreul HC								
៦៥	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល	34,598,870	34,394,400	48,837,800	54,173,700	60,277,700	73,598,150	90,698,550	107,291,810
	Medicines bought from Kreul HC								
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល បានទិញថ្នាំពី ម.ណ.ជ	37,475,000	33,898,900	51,932,800	58,052,500	66,530,000	80,410,000	95,376,800	113,507,800
	Value of supply to Kreul HC								
៨	ប្រាក់រង្វាន់ អតិបរមា (=B៥*15%)	5,189,831	5,159,160	7,325,670	8,126,055	9,041,655	11,039,723	13,604,783	16,093,772
	Maximum reward								
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១)	77%	80%	78%	74%	70%	72%	78%	77%
	Adherence %								
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ	82%	72%	73%	77%	88%	85%	86%	85%
	Satisfaction result								
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបានចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)	79%	76%	75%	75%	79%	79%	82%	81%
	Average reward								
១២	ប្រាក់រង្វាន់សរុបដែលត្រូវបានចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល (=B៨*B១១)	4,107,362.51	3,928,370	5,508,357	6,132,488	7,146,162	8,687,130	11,147,161	13,059,649
	Available reward for Kreul HC								
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព គ្រើល									
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	41,074	39,284	55,084	61,325	71,462	86,871	111,472	130,596
									1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	164,295	157,135	220,334	245,300	285,846	347,485	445,886	522,386
									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	1,958,947
									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	2,611,930
									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	7,835,789
									60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្នូល											
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២២											
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្នូល											
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	
	A	B								B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាទៀល									
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្នូល 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	164,357,128	
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	121,326,100	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្នូល Number of cases bought Insulin in OD Stong	7 នាក់	22 នាក់	27 នាក់	37 នាក់	31 នាក់	39 នាក់	46 នាក់	44 នាក់	47 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្នូល Number of cases bought Insulin in Stong RH	7 នាក់	22 នាក់	27 នាក់	37 នាក់	31 នាក់	39 នាក់	46 នាក់	44 នាក់	47 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្នូល Number of cases bought in Stong RH	677 នាក់	571 នាក់	481 នាក់	412 នាក់	412 នាក់	709 នាក់	856 នាក់	841 នាក់	901 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្នូល 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	100,914,300	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្នូលបានទិញថ្នាំពី 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	112,190,600	
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	15,137,145	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	96%	52%	66%	66%	72%	74%	71%	81%	74%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមពីអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	54%	79%	67%	76%	74%	86%	91%	89%	85%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០)/2) Average reward	75%	65%	66%	71%	73%	80%	81%	85%	80%	
១២	ប្រាក់រង្វាន់សរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្នូល(=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	12,047,546	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្នូល											
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	35,435	53,208	62,380	71,679	85,149	108,463	118,272	138,149	120,475	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	141,740	212,830	249,519	286,717	340,595	433,851	473,087	552,595	481,902	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	1,807,132	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	2,409,509	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	7,228,528	60%

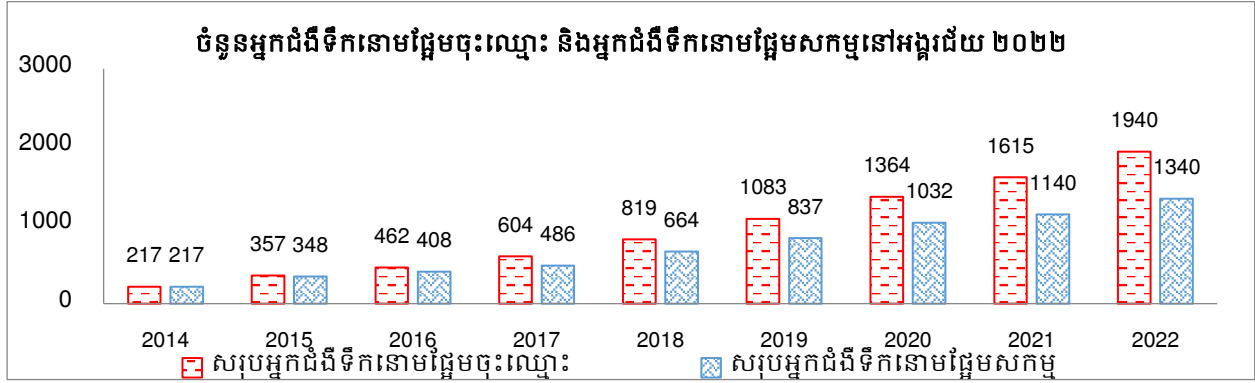
គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្នង					
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២២					
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ដូង					
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	
		2019-2020	2020-2021	2021-2022	
	A			B	
លរ	សូចនាករ				
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្នង Value of medicine that Patients should have bought in OD Stong	150,138,553	151,006,556	164,357,128	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំទាំង២ទីតាំង Value of medicine that patients bought	107,278,060	122,014,650	121,326,100	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្នង Number of cases bought Insulin in OD Stoong	46 នាក់	44 នាក់	47 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមណ្ឌលសុខភាព ដូង Number of cases bought Insulin in Dong HC	4 នាក់	0 នាក់	0 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ដូង Number of cases bought in Dong HC	47 នាក់	57 នាក់	107 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ដូង Medicines bought from Dong HC	12,317,000	13,632,300	19,319,800	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ដ Value of Supply to Dong HC	16,255,000	15,839,000	20,410,000	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	1,847,550	2,044,845	2,897,970	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	71%	81%	74%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	98%	93%	88%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០)/2) Average reward	85%	87%	81%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ដូង (=B៨*B១១) Available reward for Dong HC	1,563,908	1,772,992	2,337,917	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព ដូង					
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	15,639	17,730	23,379	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	62,556	70,920	93,517	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	234,586	265,949	350,688	15%
១៦	ប្រាក់រង្វាន់សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Health Center (=B១២*20%)	312,782	354,598	467,583	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for Medicine distributor (=B១២*60%)	938,345	1,063,795	1,402,750	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

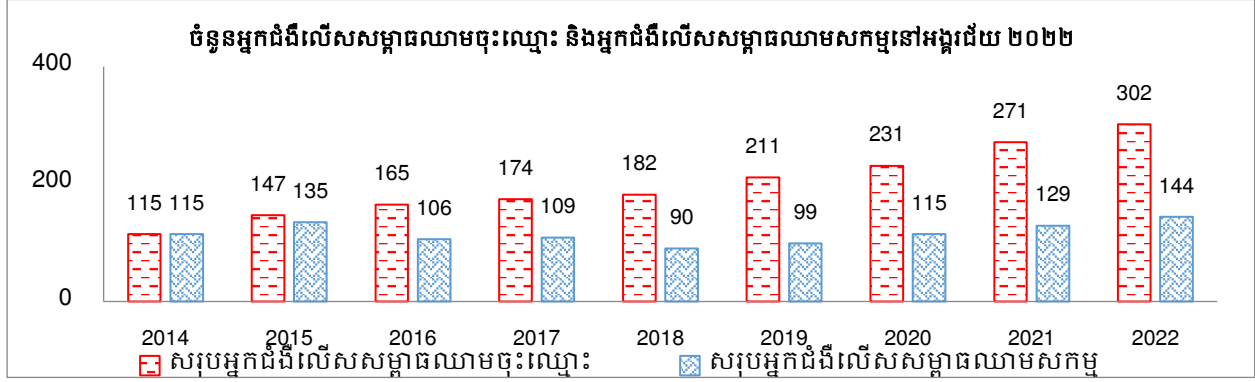
នៅឆ្នាំ២០១៤ នៅពេលចាប់ផ្តើម ពួកយើងរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ ក្រោមជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពី GIZ។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៤ ពួកយើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់ ក្នុងចំណោមមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ១១ ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។ យើងបានបន្តសកម្មភាពដោយប្រើជំនួយពីឯកជនរហូតដល់២០១៦ បន្ទាប់ពីថវិកាជំនួយGIZ បានបញ្ចប់។ សរុបមនុស្សពេញវ័យ បានចែករំលែកនោម គឺ ៥០,៧១៣នាក់។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៩ ត្រូវបានជ្រើសរើសបញ្ចូលក្នុងគម្រោង៣ឆ្នាំរបស់WDF ដែលគ្រប់គ្រងដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោកនៅកម្ពុជា និងអនុវត្តដោយនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពនៃក្រសួងសុខាភិបាល ហើយវាបានបញ្ចប់ក្នុងឆ្នាំ២០២១ នេះ។ វា ជាឱកាសក្នុងការបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទៅនឹងទម្រង់របាយការណ៍ផ្លូវការដែលនឹងរៀបចំអភិវឌ្ឍដោយក្រសួងសុខាភិបាល។ នៅឆ្នាំ២០២០ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមចំនួន ៤នាក់ ប៉ុន្តែនៅឆ្នាំ២០២១ អ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំស្រុកអង្គរជ័យ បានទទួលមរណៈភាពដោយសារជំងឺកូវីដ-១៩។ ដូចនេះ ត្រឹមឆ្នាំ២០២២ 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 2022, there are 09 peer educators still active in the OD.

រូបភាពទី 49៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 50៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

យើងបានចាប់ផ្តើមសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ នៅក្នុងដើមត្រីមាសទី២ នៃឆ្នាំ២០១៤។ មានអ្នកជំងឺសរុបចំនួន ៤៤២នាក់ មានលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើង គិតត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២២។ ហើយបើយើងធ្វើការប្រៀបធៀបចំនួនអ្នកជំងឺ ដែលប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២២ ទៅនឹងឆ្នាំ២០២១ គឺមានការកើនឡើងប្រមាណ ១១០%។

We started our regular blood and urine sample collection in Angkor Chey OD in April 2014. Per 31 December 2022, there were a total of 442 patients with lab profiles in our data system. If we compare the number of patients with lab profiles in 2022 to 2021, it showed the increase of about 110%.

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
2022	442	421	21

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

អត្រាប្រចាំឆ្នាំ ការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺ បានកើនឡើងសារជាថ្មី ពី១,៩ដងនៅឆ្នាំ២០២១ មក ២,៥ដងក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ស្របគ្នានេះ ចំនួនសេវាពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែម និងចំនួនអ្នកជំងឺមកមកប្រើសេវា បានកើនឡើងវិញផងដែរ។ វេនពិគ្រោះ ត្រូវបានអនុវត្តពេញលេញ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ ដែលខុសពីឆ្នាំ២០២១ដែលវេនពិគ្រោះមួយចំនួនត្រូវបានលុបចោល ដោយសារតែមន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាពទាំងអស់ជាប់ដៃជាមួយនឹងការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងជំងឺកូវីដ-១៩។

Annual contact rate for consultation per patient increased again from 1.9 in 2021 to 2.5 in 2022. Both number of users and number of consultations have increased. All consultation sessions have filled in whole year 2022, unlike in 2021, some sessions were cancelled due to the RH and all HC staffs were very busy with fighting Covid-19.

ចំណែក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ ក៏បានកើនឡើងវិញពី ០,៩ក្នុងឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ១,៧ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ។ ខណៈចំនួនសេវា និងចំនួនអ្នកប្រើ សុទ្ធតែបានកើនឡើងព្រមគ្នា។

For HBP, the annual contact rate for HBP consultation also has increased from 0.9 in 2021 to 1.7 in 2022. The numbers of active users and services have increased.

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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ			
Contact rate per Active Diabetic Member in Angkor Chey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបាន ពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោម ផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	3,304	1,340	2.5

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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ			
Contact rate per Active HBP Member in Angkor Chey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម កំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	246	144	1.7

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

សម្រាប់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ យើងមានឱសថស្ថានបង្វិលទុន ក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ និងមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី។ កាលពីឆ្នាំ២០១៩ នេះ យើងបានបង្កើតមូលនិធិឱសថបង្វិលទុននៅមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី ដើម្បីជួយសំរួលដល់អ្នកជំងឺក្នុងការកាត់បន្ថយការធ្វើដំណើរទៅឆ្ងាយ

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.

ដែលពួកគាត់អាចទទួលសេវាឱសថ និងសេវាពិគ្រោះជំងឺនៅ
មណ្ឌលសុខភាពដែលនៅជិតផ្ទះពួកគេ។

reduce the difficulty of transportation of
some our members

តារាងទី 59: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថរបស់អង្គការអង្គរជ័យ 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។

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.

ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅឆ្នាំ២០២២ បានកើនឡើងពី៦៥%នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ ទៅ ៧៥%ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសំពាធឈាម យើងសង្កេតឃើញថាមានការកើនឡើងពី៧១% មកត្រឹម ៧៥%ក្នុងឆ្នាំ២០២២ នេះ។

The adherence among DM patients still shows slightly increase from 65% to 75% in 2021. The adherence among HBP patients is also increase from 71% to 75% in 2022.

តារាងទី 60: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM in Angkor Chey 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
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
75%	18,498,921	2022	13,869,221	113,682	122	830

តារាងទី 61៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ
Yearly adherence and expenditure on medication by HBP in 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
75%	320,773,072	2022	240,312,580	196,978	1220	9160
Female			65%	770		
Male			35%	406		
			100%	1176		

ខាងក្រោម គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តលើកទីប្រាំសម្រាប់ឱសថស្ថានដៃគូ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យទាំងមូល។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យទៅផ្នែកមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថ ទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ដូចក្នុងកិច្ចសន្យា។ សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី វាជាឆ្នាំទី៣ហើយ សម្រាប់ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ នៅឆ្នាំ២០២២។

Below picture is a summary of rewards for Angkor Chey OD in 2022 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 3rd time in this 2022.

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

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យគិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ២០២២ 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	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Value of medicines that patients should have bought in OD Angkor Chey	57,936,490	65,859,204	82,484,063	96,606,144	125,582,906	206,328,253	269,807,282
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Value of medicines that patients bought in OD Angkor Chey	37,558,450	46,366,850	62,098,150	84,528,575	115,704,150	166,346,710	210,005,190
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Number of cases bought Insulin in OD Angkor Chey	21 នាក់	24 នាក់	31 នាក់	35 នាក់	36 នាក់	62 នាក់	74 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Number of cases bought in Angkor Chey RH	400 នាក់	408 នាក់	441 នាក់	535 នាក់	635 នាក់	716 នាក់	927 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Number of cases bought Insulin in Angkor Chey RH	21 នាក់	24 នាក់	31 នាក់	34 នាក់	36 នាក់	45 នាក់	64 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Medicines bought from Angkor Chey RH	37,558,450	39,655,000	57,038,700	77,224,675	107,199,950	139,430,090	184,203,380
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យបានទិញពីម.ព.ជ Value of supply to Angkor Chey RH	41,215,000	48,338,400	64,008,653	77,231,000	115,840,500	147,593,500	190,695,500
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំ អតិបរមា (=B៦÷15%) Maximum reward	5,633,768	5,948,250	8,555,805	11,583,701	16,079,993	20,914,514	27,630,507
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	65%	70%	75%	87%	92%	81%	78%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការបែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	77%	74%	72%	76%	76%	86%	86%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩÷B១០/2) Average reward	71%	72%	74%	82%	84%	83%	82%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ (=B៨÷B១១) Available reward for Angkor Chey RH	3,992,283	4,281,342	6,320,388	9,463,776	13,477,741	17,395,829	22,700,638
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកកាត់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ								
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១០*1%)	39,923	42,813	63,204	94,638	134,777	173,958	227,006
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១០*4%)	159,691	171,254	252,816	378,551	539,110	695,833	908,026
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
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ 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
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
								11,312,390
								20%
								60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការថែទាំថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរដ័យគិតចាប់ពី					
ថ្ងៃទី ០១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ២០២២					
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី					
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	
		2019-2020	2020-2021	2021-2022	
	A			B	
លរ	សូចនាករ				
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរដ័យ	206,328,253	269,807,282	309,912,288	
	Value of medicines that patients should have bought In OD Angkor Chey				
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរដ័យ	166,346,710	210,005,190	217,313,300	
	Value of medicines that patients bought in OD Angkor Chey				
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាវ៉ាស៊ីយ៉ូលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរដ័យ	62 នាក់	74 នាក់	77 នាក់	
	Number of cases bought Insulin in OD Angkor Chey				
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី	182 នាក់	173 នាក់	363 នាក់	
	Number of cases bought in Chompey HC				
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាវ៉ាស៊ីយ៉ូលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី	12 នាក់	9 នាក់	26 នាក់	
	Number of cases bought Insulin in Chompey HC				
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី	27,890,810	26,060,770	58,740,350	
	Medicines bought from Chompey HC				
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ	33,078,500	25,098,800	61,552,000	
	Value of supply to Chompey HC				
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំ អតិបរមា (=B៦*15%)	4,183,622	3,909,116	8,811,053	
	Maximum reward				
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១)	81%	78%	70%	
	Adherence %				
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមពីអ្នកថែទាំថ្នាំ	84%	85%	93%	
	Satisfaction result				
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2))	82%	82%	82%	
	Average reward				
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី (=B៨*B១១)	3,447,075	3,191,896	7,191,621	
	Available reward for Chompey				
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការថែទាំថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី					
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១០*1%)	34,471	31,919	71,916	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១០*4%)	137,883	127,676	287,665	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១០*15%)	517,061	478,784	1,078,743	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី Reward for Chompey HC (=B១០*20%)	689,415	638,379	1,438,324	20%
១៧	អ្នកថែទាំថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមថែទាំថ្នាំ for the Pharmacists (=B១០*60%)	2,068,245	1,915,137	4,314,973	60%

មិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

នៅពេលចាប់ផ្តើមដោយការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុ ពីប្រទេស ប៊ែលហ្ស៊ិក តាមរយៈអង្គការLD បានអនុញ្ញាតឱ្យពួកយើង រៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ។ ការគាំ ទ្រហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានបញ្ចប់នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០១៦។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៥ ពួកយើង បានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១១នាក់ ក្រៅ ពីតំបន់មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១២ ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ មានមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់បានបន្តការងារ។

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

ដោយឡែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស កិច្ចព្រមព្រៀង កម្មវិធីត្រូវបានចុះហត្ថលេខា ជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរពេទ្យ បង្អែកកងមាសនាខែកុម្ភៈ និងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្ត ជាលើកដំបូងចំនួន ៦នាក់ ចាប់ពីថ្ងៃទី ៩ មីនា ដល់ ៧ មេសា ឆ្នាំ២០២២។ ការបណ្តុះបណ្តាលវគ្គទី២ ចាប់ពីថ្ងៃទី ៥ កក្កដា ដល់ថ្ងៃទី ៨ សីហា ២០២២ មានមិត្តអប់រំមិត្ត ២នាក់បន្ថែម ទៀត មកពីស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស។ សរុប មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ០៨នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលត្រឹមឆ្នាំ២០២២។

ដោយឡែកសម្រាប់ការងារអប់រំសហគមន៍ នៅស្រុក ប្រតិបត្តិកងមាស គឺបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបានរៀបចំកម្មវិធី អប់រំបង្ការបឋមដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានចំនួន ៦ឃុំ ដោយមាន អ្នកចូលរួមប្រមាណ ១៨៥នាក់។ ចំណែកការចែកតេស្តនៅ តាមភូមិ គឺមិនត្រូវបានធ្វើឡើយក្នុងឆ្នាំ២០២២។

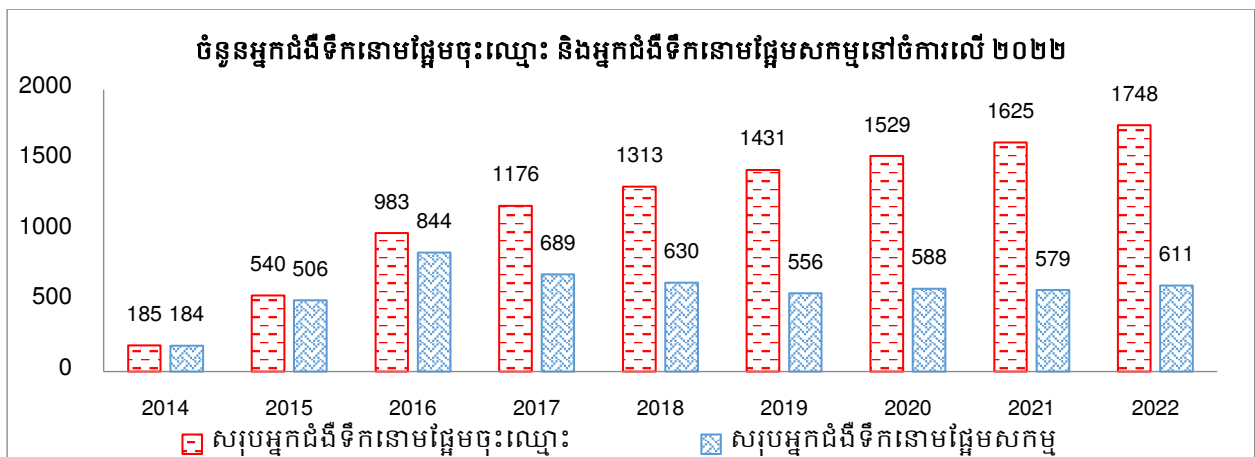
History: In 2015 some financial support from Belgian government via Belgian NGO “LD” allowed us to set up Peer Educator Network in Chamkar Leu OD, Kampong Cham province. That financial support ended in 2016. Since 2015, we trained 11 peer educators from 12 health center areas which had to be covered. By the end 20212, there remained 10 active peer educators.

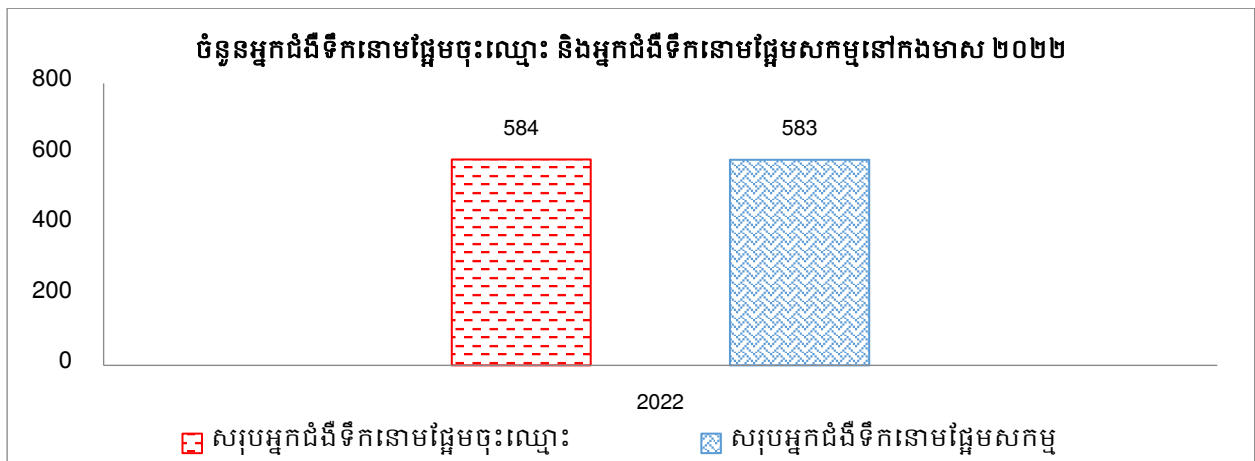
At the end of 2016, there were a total of 90,025 adults who had received the urine glucose strip. Peers did not distribute any more urine glucose strips since then.

In Kong Meas, the contract MoA was signed by OD directors and RH directors, and MoPoTsyo in February 2022; following by 6 peers in cohort 1 were trained from March 09 to April 07. In cohort 2, from July 05 to Aug 08, there were 2 more peers from Kong Meas. Thus, by the end of 2022, there were 08 trained peer in Kong Meas OD.

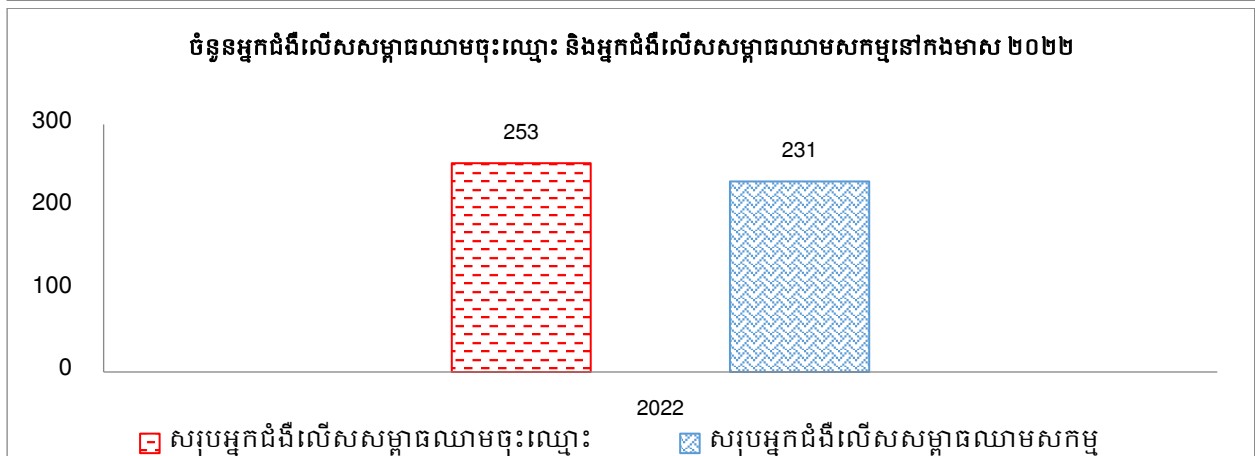
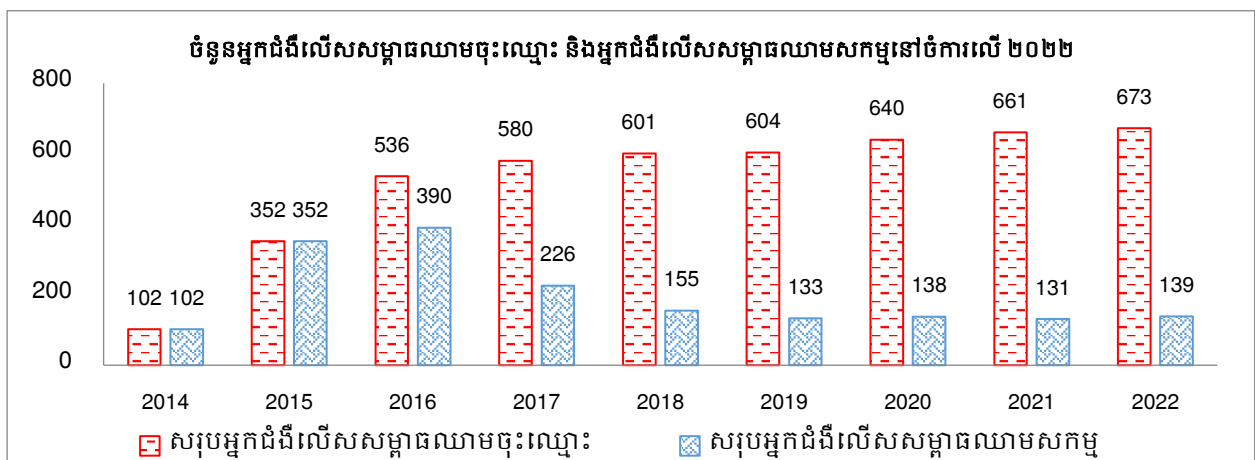
Again, in Kong Meas, peers team conducted community primary prevention for commune leaders from 6 communes with about 185 participants. In the year, there was no Urine Glucose strips contribution done in any village in the coverage area of Kong Meas OD.

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 ១៥៤នាក់ បានប្រើសេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍រហូតមក ដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២២ នេះ។ ចំណែកឆ្នាំ២០២១ មានសមាជិក ចំនួន ១៥២នាក់ បានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍។ ចំនួនអ្នកប្រើ ប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ពីសំណាក់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង អ្នកជំងឺលើសម្ពាធឈាម នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើមិនមាន ការប្រែប្រួលច្រើននោះទេ។

នៅពាក់កណ្តាលត្រីមាសទី២ នៃឆ្នាំ២០២២ គឺក្នុងខែ ឧសភា បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបានពង្រីកដល់ស្រុកប្រតិបត្តិ កងមាស ដែលជាស្រុកប្រតិបត្តិទី២ក្នុងខេត្តកំពង់ចាម។ ត្រឹម រយៈពេល ៧ខែ មានសមាជិកចំនួន ៦១៤នាក់ បានប្រើប្រាស់ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ក្នុងនោះ ៥៨៦នាក់ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង ២៨នាក់ ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

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 2022, there were 152 members who received our laboratory service. In 2021, 142 members got their lab profiles. Meaning that there was no big change in the proportion of lab users in these last two years.

In mid quarter two of 2022, in May, Peer Educator Network was expanded to OD Kang Meas, which is the second of OD in Kampong Cham. In Just seven months, 614 patients got their lab profiles, 586 patients are diabetes and 28 are hypertensive.

តារាងទី 62៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ Use of lab services in Chamkar Leu

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service				
ឆ្នាំ/Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic		អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP	
	ចំការលើ	កងមាស	ចំការលើ	កងមាស
2014	132	-	66	-
2015	295	-	172	-
2016	130	-	57	-
2017	59	-	12	-
2018	92	-	18	-
2019	88	-	18	-
2020	152	-	20	-
2021	118	-	24	-
2022	139	586	15	28

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ ចំនួននៃការពិគ្រោះ ក្នុងចំ នោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺបានកើនឡើងបន្តិចបន្តួចនៅឆ្នាំ ២០២២ នេះ ស្របគ្នាជាមួយចំនួនអ្នកបន្តប្រើសេវា

In Chamkar Leu: The number of Consultations among DM patients has slightly increased in 2022 comes along with the number of active DM patients increased.

ក៏បានកើនឡើងវិញផងដែរ។ តួរលេខបែបនេះ នាំឱ្យអត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺបានថយចុះពី ២,២ នៅឆ្នាំ២០២១ ដល់ ២,១ ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ផ្ទុយទៅវិញការពិគ្រោះជំងឺក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គឺបានបន្តធ្លាក់ចុះបន្ថែមទៀតនៅក្នុងឆ្នាំ២០២២ ទោះបីជាចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកទទួលសេវាបានកើនឡើងបន្តិចវិញក៏ដោយ។ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមម្នាក់គឺ ១,៦ ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ តួរលេខខាងលើ រាប់បញ្ចូលផងដែរ សម្រាប់សមាជិកមួយចំនួនដែលទៅទទួលយកសេវាពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមនៅមណ្ឌលសុខភាពបុសខ្មុរ។

ចំណែកក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស ការមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះ គឺមានលក្ខណៈផុសផុលខ្លាំង សម្រាប់ឆ្នាំដំបូងនៃដំណើរការសកម្មភាពសហការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមនេះ។ វេនពិគ្រោះលើកទី១ គឺនៅថ្ងៃទី២៥ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២២ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស ដោយមានអ្នកជំងឺមកទទួលសេវាបាន ៣៩នាក់។ យើងបានកំណត់យកចំនួនពិគ្រោះ ២វេនក្នុងមួយខែសម្រាប់២ខែដំបូង និងចាប់ពីខែកក្កដា (ខែទី៣)តទៅ វេនពិគ្រោះត្រូវបានកំណត់យក ៤ដងក្នុងមួយខែវិញ ដោយសារកំណើនអ្នកជំងឺមកទទួលយកសេវាច្រើន។ រយៈពេល ៨ខែឆ្នាំ២០២២ ចំនួនពិគ្រោះសរុប ៩៣៤លើក ជាមួយអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាមានចំនួន ៥៨៣នាក់។ អត្រាពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ ១,៦ដង។ សម្រាប់រយៈពេលដូចគ្នា ការពិគ្រោះករណីលើសសម្ពាធឈាមមានចំនួន ២៦៤លើក ជាមួយអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាចំនួន ២៣១នាក់។ អត្រាពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមម្នាក់គឺ ១,១ដង។

These figures resulted in annual contact rate for consultation for DM patients decreased from 2.2 in 2021 to 2.1 in 2022. On the contrary, numbers of consultation among HBP patients has continued to decrease even though number of active users has a tiny increased; with the annual rate of HBP consultations of 1.6 in 2022. The data collection also included the number of consultation among members who went to get the service in HC Bos Khnor where PE network set up only the RDF medicines, but the HC conducts the service by itself.

In OD Kong Meas: There were many patients registered with PE network and came to get the service in this first year. The first consultation session is done on 25 May 2022 at RH Kong Meas with 39 consultations totally. We set 2 sessions per month for only first 2 months, and from July onward (3rd month), the number of sessions had to increase to 4 times per month due to high increased of users. For 8 months of 2022, There were 934 DM consultations with 583 DM users. The annual contact rate for DM is 1.6. On the other hand, during the same period, the number of hypertensive consultations was 264 times with number of users was 231. The annual contact rate for each hypertensive patient is 1.1 time in 2022.

តារាងទី ៦៣៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ
Yearly use of consultation and annual contact rate in Chamkar Leu OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ			
Contact rate per Active Diabetic Member in Chamkar Leu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	1,271	611	2.1

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស
Contact rate per Active Diabetic Member in Kong Meas OD

ឆ្នាំ Year	ចំនួនជងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2022	934	583	1.6

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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិការលើ
Contact rate per Active HBP Member in Chamkar Leu OD

ឆ្នាំ Year	ចំនួនជងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរៀបរៀងអ្នកសកម្ម 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
2022	223	139	1.6

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស
Contact rate per Active HBP Member in Kong Meas OD

ឆ្នាំ Year	ចំនួនជងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរៀបរៀងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2022	264	231	1.1

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

អង្គការ មពជ មានឱសថស្ថានដៃគូចំនួន២ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ ហើយយើងក៏បានរៀបចំសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈចំនួន ០១ទីតាំងបន្ថែមទៀតនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស

In Chamkar Leu OD, we have contracted with two RDF pharmacies. In both Chamkar Leu RH's and Bos Khnor HC's pharmacies and we also set up a new location in RH Kong Meas, O D Kong Meas in 2022.

សម្រាប់ឆ្នាំ២០២២នេះ។ ក្នុងនោះយើងមើលឃើញការខិតខំអនុវត្ត សេវានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ មណ្ឌលសុខភាពបុសខ្នុរ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស ការអនុវត្តការលក់ឱសថបានល្អ ពោលគឺពុំសូវបាត់វិក្កយបត្រ នោះទេ។

We see a strong commitment to use the system in Chamkar Leu, Bos Khnor, and in Kong Meas because there was only a very small loss of invoices.

តារាងទី 65៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្គោលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម RDF use by ODin Kampong Cham

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថាន Name of Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពីអង្គការ ម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថាន នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២២ Value of Supply by MoPoTsyo in 2022 to pharmacies	តម្លៃដែលឱសថស្ថានចែក ចាយទៅអ្នកជំងឺតាមរយៈ វិក្កយបត្រ Value of invoices returned for entry in database	ចំនួនវិក្កយបត្រ នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ Nr invoices in database	តម្លៃជាមធ្យម ក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average per invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅ សល់ដែលមិនបាន រាប់បញ្ចូល Amount that remains Unaccounted for	ប៉ាន់ស្មានចំនួន វិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Nr of missing invoices	ភាគរយអ្នកជំងឺដែល មិនបានទទួល វិក្កយបត្រ % clients who did not get invoice
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ	64,978,360	78,389,500	2261	34,670	13,411,140	387	-21%
2	មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្នុរ	24,574,980	27,019,150	1384	19,523	2,444,170	125	-10%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស	46,779,050	46,577,190	1566	29,743	-201,860	-7	0%
Totals		136,332,390	151,985,840	3,645				

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ ប្រព្រឹត្តទៅបានល្អ ទាំងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ទាំងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ហើយភាគច្រើនគឺអ្នកជំងឺភេទស្រីដែលជាអ្នកអនុវត្តបានល្អជាង។ ចំពោះការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមមានភាពល្អប្រសើរខ្លាំង បើទោះបីវាជាឆ្នាំដំបូងរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស ដែលភាគរយនៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺមានរហូតដល់៨៩%សម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង៨២%សម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

The adherence had improved in both DM and HBP, and females showed better adherence to their medication than males. For adherence in OD Kong Meas had improved in both DM and HBP even though it is the first year. That percentage of adherence is 89% for diabetics and 82% for hypertensive patients.

តារាងទី 66៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ និងតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by each OD

Adherence at Korng Mease						
% 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
89%	46,062,886	2022	41,069,790	91,879	447	1248
% 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
82%	7,464,619	2022	6,138,600	36,758	167	332

Female	72%	443
Male	28%	171
	100%	614

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
73%	124,701,629	2022	91,336,128	173,313	527	3038
% 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
71%	16,277,497	2022	11,522,672	115,227	100	557
			Female	66%	415	
			Male	34%	212	
				100%	627	

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ស្រុកប្រតិបត្តិការលើ។ ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះត្រូវបានបែងចែកអោយទៅមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺសេវាហិរញ្ញបទាន និងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ដូចក្នុងតារាង។ សម្រាប់ការស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស គឺមិនទាន់មានការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តឡើយសម្រាប់ឆ្នាំ២០២២ នេះ

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. On the other hand, in OD Kong Meas, there was no rewards for activity in 2022.

រូបភាពទី 54:ការផ្តល់រង្វាន់ចែកចាយឱសថបង្កើនលទ្ធភាពនៅស្រុកប្រតិបត្តិការលើ Reward for pharmacies in Chamkar Leu

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ										
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០៣ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ០២ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២២										
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ										
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	
		03-Oct-2014 to 02-Oct-2015	03-Oct-2015 to 02-Oct-2016	03-Oct-2016 to 02-Oct-2017	03-Oct-2017 to 02-Oct-2018	03-Oct-2018 to 02-Oct-2019	03-Oct-2019 to 02-Oct-2020	03-Oct-2020 to 02-Oct-2021	03-Oct-2021 to 02-Oct-2022	
	A								B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុំរៀប								
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ Value of medicines that patients should have bought in OD Chamka Leu	52,502,248	95,983,948	130,611,288	145,410,313	151,394,290	148,375,621	142,958,798	144,381,964	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង Medicines bought from the 2 pharmacies	39,814,950	65,566,840	91,409,190	100,480,620	105,272,980	108,656,250	112,005,840	103,426,450	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ Number of cases bought Insulin in OD Chamka Leu	19 នាក់	26 នាក់	37 នាក់	28 នាក់	32 នាក់	23 នាក់	25 នាក់	25 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ Number of cases bought Insulin in Chamka Leu RH	19 នាក់	24 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	23 នាក់	24 នាក់	25 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ Number of cases bought in Chamka Leu RH	400 នាក់	408 នាក់	441 នាក់	398 នាក់	402 នាក់	394 នាក់	383 នាក់	345 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ Medicines bought from Chamkar Leu RH	37,656,950	53,063,370	70,344,690	76,292,240	85,466,950	88,762,800	87,705,940	78,353,400	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Chamka Leu RH	45,842,500	58,306,500	73,499,500	77,945,000	87,381,500	82,864,500	94,596,200	78,924,500	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៣*15%) Maximum reward	5,648,543	7,959,506	10,551,704	11,443,836	12,820,043	13,314,420	13,155,891	11,753,010	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	76%	68%	70%	69%	70%	73%	78%	72%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការបែងចែកថ្នាំ Satisfaction result	56%	60%	62%	61%	80%	75%	75%	76%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន =(B១+B10)/2)) Average reward	66%	64%	66%	65%	75%	74%	77%	74%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ (=B៨*B១១) Available reward for Chamkar Leu RH	3,729,083	5,097,674	6,967,589	7,416,832	9,580,138	9,860,348	10,082,737	8,704,509	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ										
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	37,291	50,977	69,676	74,168	95,801	98,603	100,827	87,045	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	149,163	203,907	278,704	296,673	383,206	394,414	403,309	348,180	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ 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	1,305,676	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	1,740,902	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/Medicine Distributor (=B១២*60%)	2,237,450	3,058,604	4,180,553	4,450,099	5,748,083	5,916,209	6,049,642	5,222,705	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០៣ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ០២ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២២									
មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្មុរ									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	
		03-Oct-2015	03-Oct-2016	03-Oct-2017	03-Oct-2018	03-Oct-2019	03-Oct-2020	03-Oct-2021	
		to 02-Oct-2016	to 02-Oct-2017	to 02-Oct-2018	to 02-Oct-2019	to 02-Oct-2020	to 02-Oct-2021	to 02-Oct-2022	
	A							B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដៀល							
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	144,381,964	
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	103,426,450	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ Number of cases bought Insulin in OD Chamka Leu	26 នាក់	37 នាក់	28 នាក់	32 នាក់	24 នាក់	25 នាក់	25 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព បុខ្មុរ Number of cases bought Insulin in Bos Knor HC	2 នាក់	6 នាក់	5 នាក់	1 នាក់	-	-	-	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព បុខ្មុរ Number of cases bought in Bos Knor HC	149 នាក់	228 នាក់	222 នាក់	222 នាក់	224 នាក់	236 នាក់	272 នាក់	
៦	សរុប Medicines bought from Bos Khnor HC	11,537,420	20,128,050	22,958,680	20,403,880	21,180,500	25,861,300	27,996,950	
៧	ម.ណ.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	26,381,680	
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	4,199,543	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	68%	70%	70%	70%	73%	78%	72%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	84%	61%	83%	90%	87%	83%	94%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០/2)) Average reward	76%	65%	77%	80%	80%	81%	83%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព បុសខ្មុរ (=B៨*B១១) Available reward for Bos Khnorl HC	1,478,127	1,977,214	2,639,255	2,446,256	2,546,905	3,136,543	3,478,773	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្មុរ									
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	14,781	19,772	26,393	24,463	25,469	31,365	34,788	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	59,125	79,089	105,570	97,850	101,876	125,462	139,151	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	221,719	296,582	395,888	366,938	382,036	470,481	521,816	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for Health Center (=B១២*20%)	295,625	395,443	527,851	489,251	509,381	627,309	695,755	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	2,087,264	60%

ខេត្តស្វាយរៀង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ៤ SVAY RIENG: ALL 4 ODS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

នៅឆ្នាំ២០២២ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាស ហែកមានត្រឹម ៦នាក់ប៉ុណ្ណោះ ដោយមិត្តអប់រំមិត្តនៅមណ្ឌល សុខភាពក្រសាំងមិនបានបន្តកុងត្រា និងនៅឆ្នាំ២០២១ មានមិត្ត អប់រំមិត្ត១១រូបសម្រេចឈប់ និងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ទៀតមានស្លាប់ កាលពីខែមករា ២០២២។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីវូចំនួន០៧នាក់ ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាបចំនួន ៨នាក់ និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយ រៀងចំនួន ៥នាក់។ យើងបានជ្រើសរើសអ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំ មិត្តថ្មីនៅស្រុកប្រតិបត្តិជីវូ និងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្ត ថ្មីបាន ១នាក់ក្នុងមណ្ឌលសុខភាព ស្វាយតាយាន។

In 2022, there were only 6 active peer educators in Romeas Hek OD after 1 peer from Krasaing HC couldn't continue his contract for 2022. We lost 2 peers in 2021 already due to 1 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. We appointed new ODPM and trained one new peer in HC Svay Tayean in 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។ ឆ្នាំបន្តបន្ទាប់ រហូតដល់ឆ្នាំ២០២២ យើងពុំមានការចែកចាយស្រោមប្រើទៀត។

There were 64,541 adults who had received urine glucose strip for DM by the end of 2016. Until the end of 2022, we did not distribute urine glucose strips.

ស្រុកប្រតិបត្តិជីវូ Chi Phou OD

ស្រុកប្រតិបត្តិ ជីវូ 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 ៥៧,៨៨៨ នាក់ត្រូវបានទទួលបានស្រោម ទឹកនោមពិនិត្យរកវត្តមានជាតិស្ករ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០១៩។ ជា បន្តបន្ទាប់រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២២ យើងពុំមានការចែកចាយ ស្រោមប្រើទៀត។

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. Until the end of 2022, we did not distribute urine glucose strips.

ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង Svay Teap and Svay Rieng ODs

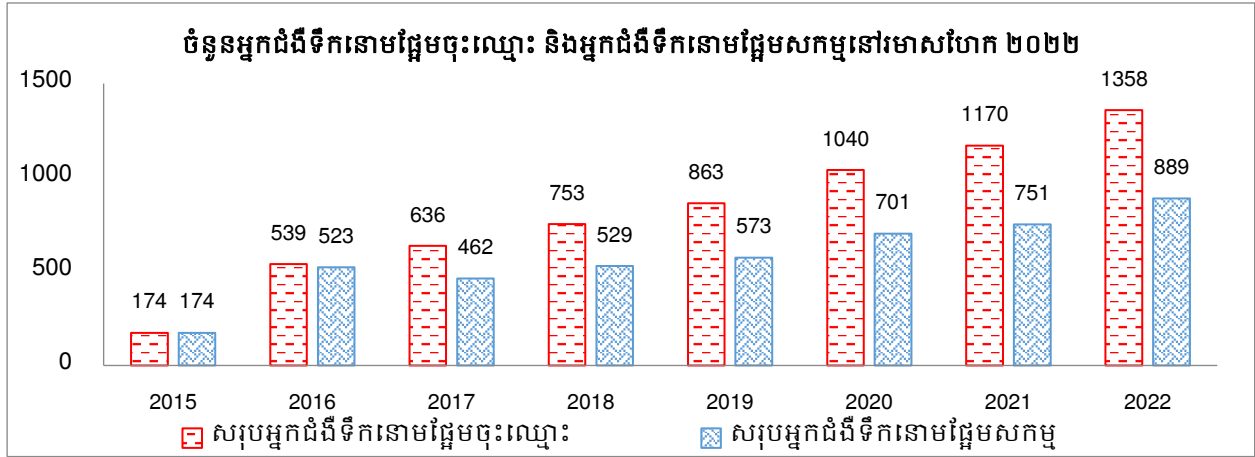
ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង ត្រូវបានបង្កើតនៅក្នុងឆ្នាំ២០២០នេះ។ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២០ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន ៨នាក់ក្នុងស្រុកស្វាយទាប និងចំនួន ៥នាក់ក្នុងស្រុកស្វាយរៀងត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល។ មិត្តអប់រំមិត្តទាំងនេះបានបន្តការងារស្ម័គ្រសម្រាប់ឆ្នាំ២០២១ ទៀត។

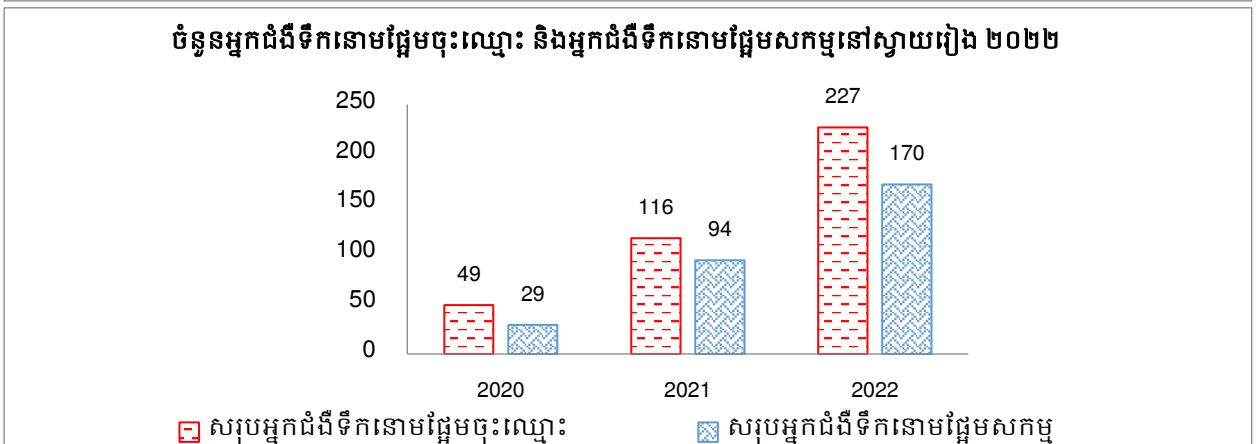
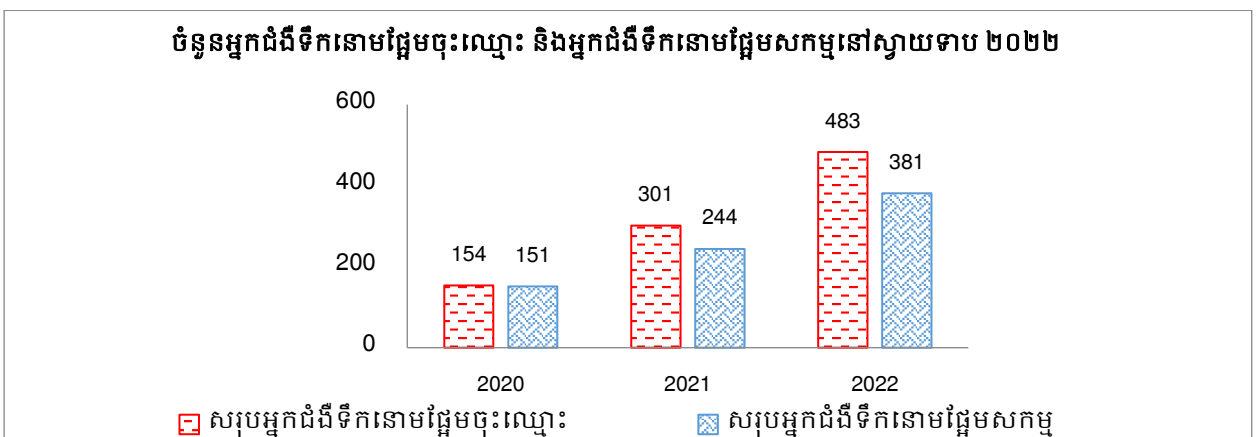
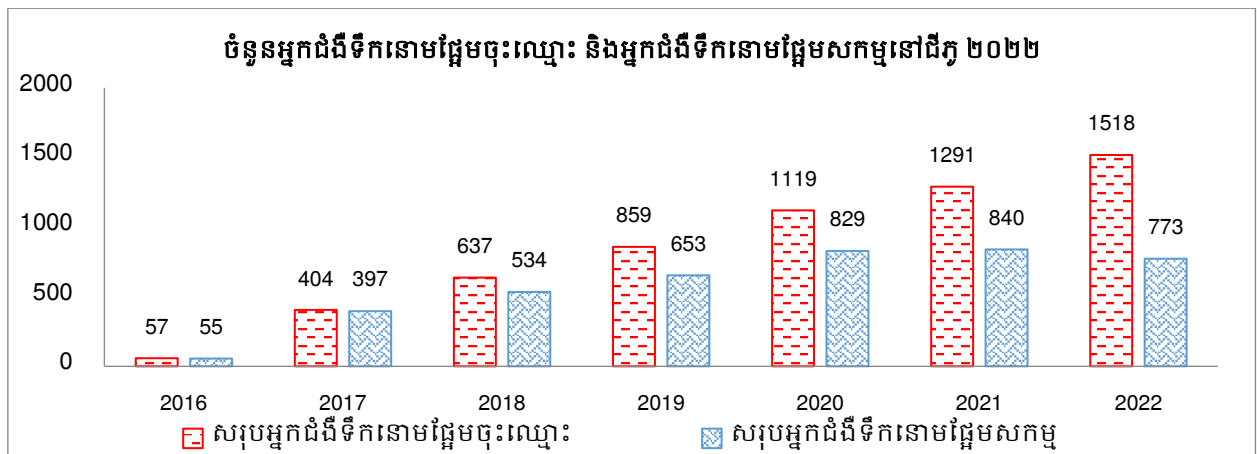
ដោយឡែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប ក្នុងស្រុករដ្ឋបាលរំដួល យើងបានធ្វើការចែកចែកស្តីពីការដល់មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៧.០៦៥ តេស្តបន្ថែមទៀត នៅភូមិចំនួន១៤ ក្នុងឃុំថ្មាឆ្នង នៃស្រុករំដួល បន្ថែមលើសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានទាំង១០ឃុំ ក្នុងស្រុករដ្ឋបាលរំដួលនៃខេត្តស្វាយរៀង ដោយមានអាជ្ញាធរចូលរួមប្រមាណ ១៧១នាក់កាលពីចុងឆ្នាំ២០២០។ ដោយឡែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង យើងបានធ្វើការចែកចែកស្តីពីចំនួនប្រមាណ ៨ ៦១៥តេស្តដល់តំណាងគ្រួសារក្នុងភូមិចំនួន១៤ ក្នុងឃុំគ្រាលគោ ស្រុកស្វាយជ្រំ ក្នុងកំឡុងខែមេសា ឆ្នាំ២០២២នេះ បន្ទាប់ពីសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម ត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងឃុំចំនួន ៥នៃស្រុកស្វាយជ្រំ រួមមានឃុំគ្រាលគោ ស្វាយធំ ចំបក់ តាស្លស និងអង្គតាស្ល កាលពីឆ្នាំ២០២១ កន្លងទៅ។ ទាំងនេះ គឺជាសកម្មភាពគាំទ្រដល់កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មី។

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.

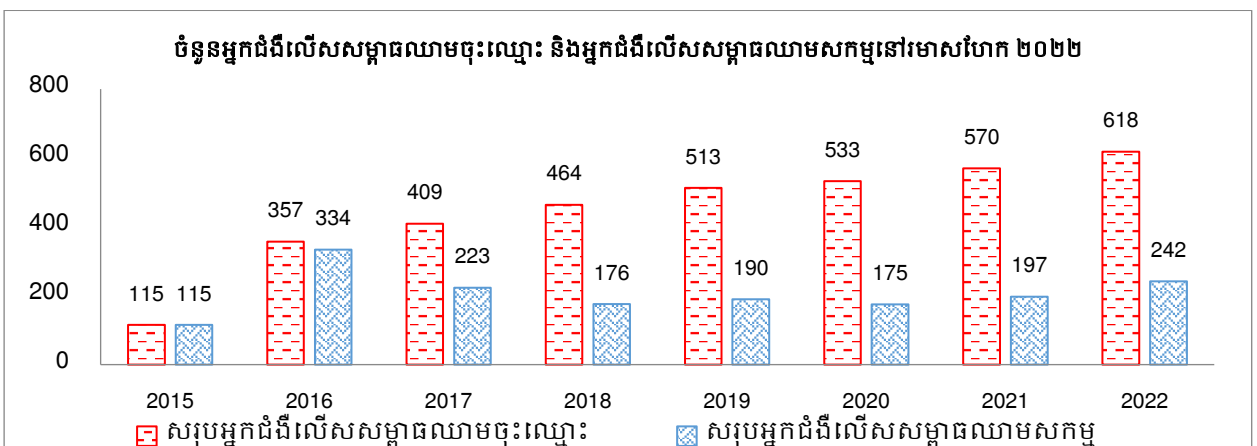
In Svay Teap, we have distributed 7.065 strips to adults who have resident in 14 villages from Thnar Thnong commune whereas in 2020, we did primary prevention for 171 local commune leaders and authorities from all the 10 communes in Roudol district. In Svay Rieng OD, we have distributed 8651 strips to household representative in 14 villages, Kraol kor commune, Svay Chrum district during April 2022. This activity is done after primary prevention for commune leaders was conducted in 5 communes of the district namely Kraol Kor, Svay Thom, Chambok, Tasous, and Ang Taso since 2021. These activities would support the network in the new OD's.

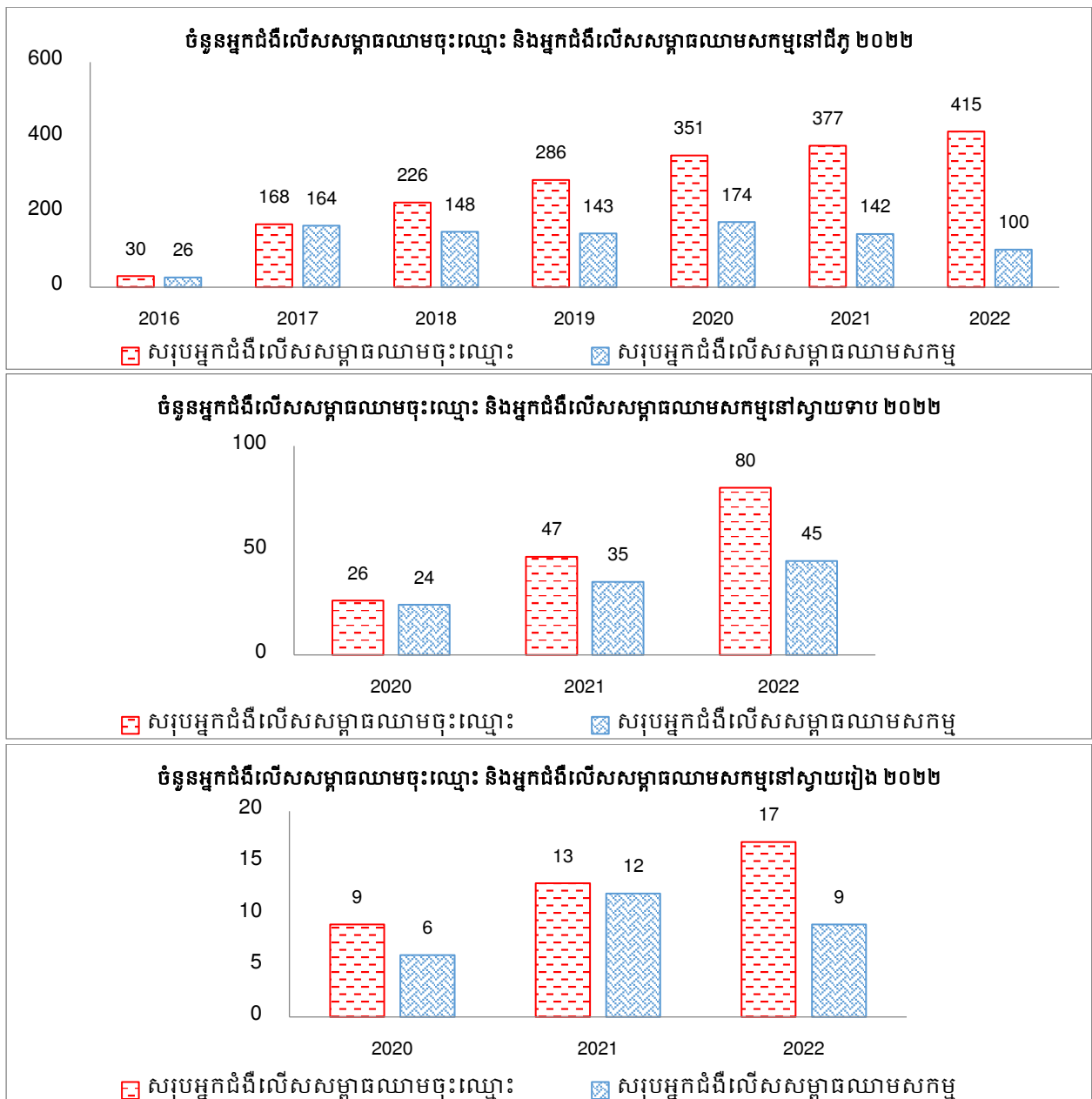
រូបភាពទី 55៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM





រូបភាពទី 56៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP





ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អង្គការ ម.ព.ជ បានចាប់ផ្តើមដំណើរការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក នៅក្នុងត្រីមាសទី៤ នៃឆ្នាំ២០១៥។ ហើយមួយឆ្នាំក្រោយមក ក៏បានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីកូនៃខេត្តស្វាយរៀង។ ចំណែកឯស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានពង្រីកទៅដល់ក្នុងឆ្នាំ២០២០។ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួននៃខេត្តស្វាយរៀងគឺមានការកើនឡើងចំនួន ៦២% នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២។

In Svay Rieng province, we started urine and blood sample collection 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 increased by 62% in 2022.

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

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly Use of Lab Service								
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic				អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP			
	រមោសហែក Romeas Hek	ជីភូ Chi Phou	ស្វាយទាប Svay Teap	ស្វាយរៀង Svay Reang	រមោសហែក Romeas Hek	ជីភូ 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
2022	360	220	263	122	11	10	10	10

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៤ ការទទួលយកសេវា មានភាពល្អប្រសើរឡើងវិញ បន្ទាប់ពីការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានបិទបញ្ចប់នាដើមឆ្នាំ២០២២។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមោសហែក ទាំងចំនួនការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងចំនួនអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាបានកើនឡើងវិញ។ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ៤,១ នៅឆ្នាំ២០២២ គឺបានធ្លាក់ចុះ ពី៤,៤ នៅឆ្នាំ២០២១។ ដូចគ្នាដែរ នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ ចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺបានកើនឡើងវិញ ទោះបីជាចំនួនអ្នកមកប្រើបានថយចុះក៏ដោយ។ នៅជីភូនេះ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ ២,៩ ក្នុងឆ្នាំ២០២២ វាបានកើនឡើងពី ២,០ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១។

ចំណែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប ចំនួននៃការពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺមកពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែមគឺបានបន្តកើនឡើង បើយើងគិតរូបបញ្ចូលគ្នារវាងមន្ទីរពេទ្យស្វាយទាប និងមន្ទីរពេទ្យសាមគ្គីវិជ្ជុល។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ ៤,៥ ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ចុងក្រោយ គឺស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង ក្នុងឆ្នាំ២០២២ នេះ ចំនួនពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែមសរុបមានចំនួន ៧៤៨ករណី នៃចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ១៧០នាក់ ជាមួយនឹងអត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំ ៤,៤។

All 4 OD's had experience with growth of consultations for diabetes after spread of Covid-19 was closed in early of 2022. In Romeas Hek, the numbers of DM consultation and Users have decreased. The annual contact rate for consultation was 4.1 in 2022, it has decreased from 4.4 in 2021. In Chi Phou OD, likely to Romeas Hek, the numbers of consultation has increased despite the number of users has decreased with the annual contact rate for DM consultation increased from 2.0 in 2021 to 2.8 in 2022.

Anyway, In OD Svay Teap showed that the numbers of consultations and users has increased – This figure is included two health facilities in RH Svay Teap and RH Samaki Rumdoul. The annual contract rate for DM has increased from 3.1 in 2021 to 4.4 in 2022. Lastly, in OD Svay Rieng, The number of DM consultation 748 is recorded used by 170 patients with the annual contract rate 4.4.

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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក			
Contact rate per Active Diabetic Member in Romeas Hek OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	3,655	889	4.1

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិជិត្យ			
Contact rate per Active Diabetic Member in Chiphou OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	2,210	773	2.9

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប			
Contact rate per Active Diabetic Member in Svay Teab OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2020	450	151	3.0
2021	762	244	3.1
2022	1,731	381	4.5

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង			
Contact rate per Active Diabetic Member in Svay Rieng OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2021	208	94	2.2
2022	748	170	4.4

ចំពោះការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានបង្ហាញឱ្យឃើញថា៖ នៅស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក អត្រាប្រើប្រាស់ការពិគ្រោះអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ២,៧នៅឆ្នាំ២០២២

The consultation of non-diabetes hypertension in Svay Rieng was showed in following table. In Romeas Hek, the

វាបានឡើងវិញបន្តិចធៀបនឹងអត្រា ២,៦ នៅឆ្នាំ២០២១ ប៉ុន្តែ ចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកប្រើសេវា គឺបានកើនឡើងព្រមគ្នា។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីវ្វ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ១,៩ នៅឆ្នាំ២០២២ ដោយបានកើនឡើង១,២ នៅឆ្នាំ២០២១ ខណៈដែលចំនួនអ្នកអ្នកទទួលសេវាធ្លាក់ចុះ ប៉ុន្តែចំនួនសេវាពិគ្រោះលើសសម្ពាធឈាមគឺបានកើនឡើងនៅជីវ្វ។ ចំណែកស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីៗ ដូចជាស្វាយទាប យើងបានកត់ត្រានូវកំណើតតិចតួចទាំងចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកប្រើសេវា។ ប៉ុន្តែចំណុចគួរឱ្យចាប់អារម្មណ៍ គឺក្នុងស្រុកស្វាយរៀង ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មកទទួលសេវា កាន់តែតិចទៅវិញ។

annual contact rate of HBP patients was 2.7 in 2022, it increased from 2.6 in 2021 whereas the number of consultations and the number of users were both increased. In Chi Phou OD, the annual contact rate for consultation of HBP patients was 1.9 in 2022, it increased from 1.2 in 2021 while the number of consultations were increased. On otherhands, the two new OD's – Svay Teab, we recorded slowly increased of consultations of hypertension and the number of HBP users. Noticeable figure from Svay Rieng showed the number of HBP consultations decreased.

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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក			
Contact rate per Active HBP Member in Romeas Hek OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	646	242	2.7

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកជីវ្វ			
Contact rate per Active HBP Member in Chiphou OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2022	187	100	1.9

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកស្វាយទាប			
Contact rate per Active HBP Member in Svay Teab OD			
2020	39	24	1.6
2021	84	35	2.4
2022	144	45	3.2

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកស្វាយរៀង			
Contact rate per Active HBP Member in Svay Rieng OD			
2021	30	12	2.5
2022	28	9	3.1

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅឆ្នាំ២០២១ យើងបានដាក់បន្ថែមឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប នៃស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប ជាស្រុកបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីក្នុងឆ្នាំ២០២០។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាបង្វិលទុនឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក ស្រុកប្រតិបត្តិជីកូ ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀងនៃខេត្តស្វាយរៀងក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ។ ក្នុងនោះយើងឃើញថានៅគ្រប់ឱសថស្ថានដៃគូ អនុវត្តការលក់ឱសថបានល្អ គឺពុំសូវមានការបាត់វិក្កយបត្រនោះទេ។

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 2022. We observed that the supply from MoPoTsyo to the dispensing pharmacies and the amounts in the invoices in all pharmacies were good.

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

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថាន Name of Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពីអង្គការ ម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថាន នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២២ Value of Supply by MoPoTsyo in 2022 to pharmacies	តម្លៃដែលឱសថស្ថានចែក ចាយទៅអ្នកជំងឺតាមរយៈ វិក្កយបត្រ Value of invoices returned for entry in database	ចំនួនវិក្កយបត្រ នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ Nr invoices in database	តម្លៃជាមធ្យម ក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average per invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅសល់ ដែលមិនបាន រាប់បញ្ចូល Amount that remains Unaccounted for	ប៉ាន់ស្មានចំនួន វិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Nr of missing invoices	ភាគរយអ្នកជំងឺដែល មិនបានទទួល វិក្កយបត្រ % clients who did not get invoice
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក	133,152,350	143,784,200	5424	26,509	10,631,850	401	-8%
2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីកូ	73,666,900	79,366,000	3545	22,388	5,699,100	255	-8%
3	មណ្ឌលសុខភាព មេសថ្មី	27,810,250	28,146,500	1199	23,475	336,250	14	-1%
4	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីវង្ស	28,366,670	27,996,100	1156	24,218	-370,570	-15	1%
5	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប	29,356,700	34,025,070	1476	23,052	4,668,370	203	-16%
6	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ	16,349,460	20,554,650	920	22,342	4,205,190	188	-26%
Totals		308,702,330	333,872,520	13,720				

នៅមាសហែក ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានកើនឡើងពី ៦៩% ទៅ ៧៤% សម្រាប់ឆ្នាំ ២០២២។ ដូចគ្នាដែរ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក៏បានកើនឡើងផងដែរពី ៤៥% នៅឆ្នាំ ២០២១ ទៅ ៥៩% នៅឆ្នាំ២០២២។

នៅជីភូ យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនឡើងពី ៥៣%នៅឆ្នាំ២០២១ ទៅ ៧១% ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក៏បានកើនឡើងផងដែរពី ៣៥% នៅឆ្នាំ ២០២១ ទៅ ៥៦% នៅឆ្នាំ២០២២នេះ។

នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប យើងសង្កេតឃើញថាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនឡើងពី ៦៩% នៅឆ្នាំ២០២១ ទៅ៨១% ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក៏បានកើនឡើងផងដែរពី ៤៥% នៅឆ្នាំ២០២១ ទៅ ៥៨% នៅឆ្នាំ២០២២នេះ។

នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង យើងសង្កេតឃើញថាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មានភាពល្អប្រសើរដែល អត្រាអ្នកអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាមាន ៨៤% សំរាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង៧៤% សំរាប់ជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

In Romeas Hek, the adherence to medication among the registered DM patients is an increase from 69% to 74% in 2022 whereas the adherence among the registered HBP patients has increased from 45% in 2021 to 59% in 2022.

In ChiPhou, the adherence to medication among the registered DM patients has increased from 53% in 2021 to 71% in 2022; whereas the adherence among the registered HBP patients also has increased from 35% in 2021 to 56% in 2022.

In OD Svay Teab, the adherence to medication among the registered DM patients has increase from 69% in 2021 to 81% in 2022, whereas the HBP patients also has increase from 45% in 2021 to 58% in 2022.

In OD Svay Reing, the adherence to medication among the registered patients was good by 84% by DM and 74% by HBP even in the first years.

តារាងទី 71៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងខេត្តស្វាយរៀង
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
74%	175,245,681	2022	128,992,383	169,281	762	4601
% 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
59%	28,636,376	2022	17,027,818	94,599	180	854

Female	64%	607
Male	36%	335
	100%	942

Adherence at Chipphu

% 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
71%	149,024,869	2022	106,258,185	156,262	680	4550
% 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
56%	10,729,109	2022	6,028,625	82,584	73	374

Female	56%	423
Male	44%	330
	100%	753

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
81%	67,008,138	2022	54,295,759		340	2284
% 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
58%	5,006,739	2022	2,914,351		42	185

Female	62%	238
Male	38%	144
	100%	382

Adherence at OD Svay Reing						
% 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
84%	20,812,058	2022	17,496,450	111,442	157	827
% 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
74%	688,480	2022	510,750	72,964	7	27
		Female	62%	101		
		Male	38%	63		
			100%	164		

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក ស្រុកប្រតិបត្តិជីកូ ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀងសម្រាប់ឆ្នាំ២០២២។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញបទាន និង អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ ក្នុងកិច្ចសន្យា។

Below picture is a summary of rewards for Romeas Hek, Chi Phou, Svay Teab and Svay Rieng ODs in 2022. 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 57៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Reward for pharmacies by OD in Svay Rieng

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិមេសបែក									
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២២									
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសបែក									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	
		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	01-Oct-2021 to 30-Sept-2022	
	A							B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុល	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	205,981,232	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicines bought	64,362,720	94,522,160	102,728,300	112,834,100	124,464,950	120,511,300	142,643,900	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់កាំងស៊ីយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិមេសបែក Number of cases bought insulins in OD Romeas Hek	23 នាក់	31 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	49 នាក់	56 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់កាំងស៊ីយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសបែក Number of cases bought insulins in RH Romeas Hek	23 នាក់	31 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	47 នាក់	54 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសបែក Number of cases bought in RH Romeas Hek	749 នាក់	608 នាក់	555 នាក់	657 នាក់	759 នាក់	804 នាក់	917 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសបែក Medicines bought from RH Romeas Hek	64,069,220	93,797,110	101,971,000	112,364,400	122,751,100	117,990,900	140,966,500	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសបែកបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of Supply to Romeas Hek	76,797,999	94,759,600	105,421,998	118,596,000	120,625,000	125,745,900	139,684,100	
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	21,144,975	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	75%	62%	67%	76%	76%	65%	69%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	50%	58%	62%	85%	90%	92%	93%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន =(B៩+B១០)/2 Average reward	63%	60%	65%	80%	83%	79%	81%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មេសបែក(=B៨*B១១) Available reward for RH Romeas Hek	6,011,211	8,461,670	9,873,456	13,517,847	15,333,279	13,904,576	17,105,325	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងការចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិមេសបែក									
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	60,112	84,617	98,735	135,178	153,333	139,046	171,053	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	240,448	338,467	394,938	540,714	613,331	556,183	684,213	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	2,565,799	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	3,421,065	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist (=B១២*60%)	3,606,727	5,077,002	5,924,074	8,110,708	9,199,967	8,342,746	10,263,195	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីវិត								
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២២								
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត								
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		22-Oct-2016 to 21-Oct-2017	22-Oct-2017 to 21-Oct-2018	22-Oct-2018 to 21-Oct-2019	21-Oct-2019 to 30-Sept-2020	01-Oct-2020 to 30-Sept-2021	01-Oct-2021 to 30-Sept-2022	
	A					B	B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	
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	153,092,004	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំទាំងពីរទីតាំង Value of medicines bought both pharmacies	44,813,900	57,849,300	82,210,800	114,407,500	81,189,550	100,748,410	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិ ជីវិត Number of cases bought Insulins in OD Chiphu	34 នាក់	19 នាក់	24 នាក់	46 នាក់	33 នាក់	13 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត Number of cases bought Insulins in RH Chiphu	34 នាក់	19 នាក់	20 នាក់	27 នាក់	18 នាក់	7 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត Number of cases bought in RH Chiphu	420 នាក់	479 នាក់	536 នាក់	482 នាក់	336 នាក់	538 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត Medicines bought from RH Chiphu	44,641,050	57,834,300	64,255,050	64,325,500	39,193,500	72,315,400	
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	68,571,500	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	6,696,158	8,675,145	9,638,258	9,648,825	5,879,025	10,847,310	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	54%	63%	65%	67%	53%	66%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយោបល់អ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	60%	64%	78%	85%	83%	86%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន =(B៨+B១០)/2 Average reward	57%	64%	71%	76%	68%	76%	
១២	(=B៨*B១១) Available reward for RH Chiphu	3,830,525	5,522,500	6,847,862	7,360,172	3,992,783	8,224,379	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីវិត								
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	38,305	55,225	68,479	73,602	39,928	82,244	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	153,221	220,900	273,914	294,407	159,711	328,975	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultant (=B១២*15%)	574,579	828,375	1,027,179	1,104,026	598,917	1,233,657	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for Hospital (=B១២*20%)	766,105	1,104,500	1,369,572	1,472,034	798,557	1,644,876	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist (=B១២*60%)	2,298,315	3,313,500	4,108,717	4,416,103	2,395,670	4,934,628	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីវិត						
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២២						
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក						
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	
		22-Oct-2018 to 21-Oct-2019	21-Oct-2019 to 30-Sept-2020	01-Oct-2020 to 30-Sept-2021	01-Oct-2021 to 30-Sept-2022	
	A				B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	ទឹកប្រាក់ជាដុល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ជីវិត Value of medicines patients should have bought in OD Chiphu	127,345,051	170,582,359	153,734,705	153,092,004	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំទាំងពីរទីតាំង Value of medicines bought both pharmacies	82,210,800	114,407,500	81,189,550	100,748,410	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិ ជីវិត Number of cases bought Insulins in OD Chiphu	24 នាក់	45 នាក់	33 នាក់	13 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក Number of cases bought Insulins in HC Measor Tngork	4 នាក់	18 នាក់	15 នាក់	5 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក Number of cases bought in Measor Tngork HC	66 នាក់	255 នាក់	344 នាក់	184 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក Medicines bought from HC Measor Tngork	19,989,000	52,938,300	43,239,050	22,550,400	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of Supply to HC Measor Tngork	32,912,000	52,945,000	66,358,000	27,247,250	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	2,998,350	7,940,745	6,485,858	3,382,560	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	65%	67%	53%	66%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	84%	85%	74%	80%	
	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៨+B៩)/2) Average reward	74%	76%	64%	73%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក (=B៧*B១០) Available reward for HC Measor Tngork	2,232,834	6,031,884	4,125,053	2,458,767	
ការចែកចាយប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកកាត់កំណត់សំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក						
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១០*1%)	22,328	60,319	41,251	24,588	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១០*4%)	89,313	241,275	165,002	98,351	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultant (=B១០*15%)	334,925	904,783	618,758	368,815	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១០*20%)	446,567	1,206,377	825,011	491,753	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the medicine distributor (=B១០*60%)	1,339,700	3,619,131	2,475,032	1,475,260	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប				
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២២				
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល				
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		12-08-2020 to 01-10-2021	01-10-2021 to 30-09-2022	
	A	B		
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Value of medicines that patients should have bought in OD Svay Teab	46,319,389	63,922,533	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Value of medicins that patients bought in OD Svay Teab	29,372,780	48,093,110	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Number of cases bought Insulin in OD Svay Teab	8 នាក់	9 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល Number of cases bought Insulin in Samaki Romdoul RH	3 នាក់	4 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល Number of cases bought in Samaki Romdoul RH	118 នាក់	118 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល Medicines bought from Samaki Romdoul RH	14,222,700	19,936,800	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល បានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Samaki Romdoul RH	15,797,020	28,043,000	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,133,405	2,990,520	
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	63%	75%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចម្លងចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	86%	86%	
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល (= (B៩+B១០)/2)) Average reward	75%	81%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល (=B៨*B១១) Available reward for Samaki Romdoul RH	1,593,905	2,418,232	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល				
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង for PHD (=B១២*1%)	15,939	24,182	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ សាមគ្គីរដ្ឋល for Samaki Romdoul OD (=B១២*4%)	63,756	96,729	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល for the Consultation Doctor in Samaki Romdoul RH (=B១២*15%)	239,086	362,735	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល Incentive for Samaki Romdoul RH (=B១២*20%)	318,781	483,646	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល for the Pharmacists in Samaki Romdoul RH(=B១២*60%)	956,343	1,450,939	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប				
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២២				
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប				
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		19-02-2021 to 01-10-2021	01-10-2021 to 30-09-2022	
	A		B	
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Value of medicines that patients should have bought in OD Svay Teab	46,319,389	63,922,533	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Value of medicins that patients bought in OD Svay Teab	29,372,780	48,093,110	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Number of cases bought Insulin in OD Svay Teab	8 នាក់	9 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Number of cases bought Insulin in Svay Teab RH	5 នាក់	5 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Number of cases bought in Svay Teab RH	148 នាក់	229 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Medicines bought from Svay Teab RH	17,046,480	33,116,020	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប បានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Svay Teab RH	21,614,500	35,197,200	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,556,972	4,967,403	
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B៧/B១) Adherence %	63%	75%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមពីអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	81%	96%	
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប =(B៩+B១១)/2)) Average reward	72%	85%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប (=B៨*B១១) Available reward for Svay Teab RH	1,848,864	4,245,554	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប				
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង for PHD (=B១២*1%)	18,489	42,456	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប for Svay Teab RH (=B១២*4%)	73,955	169,822	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប for the Consultation Doctor in Svay Teab RH (=B១២*15%)	277,330	636,833	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Incentive for Svay Teab RH (=B១២*20%)	369,773	849,111	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប for the Pharmacists in Svay Teab RH (=B១២*60%)	1,109,319	2,547,332	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង			
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ១៤ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០ ដល់ថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ២០២២			
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ			
			ឆ្នាំទី ១
			19-10-2021 to 19-10-2022
	A	B	
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយរៀង Value of medicines that patients should have bought in OD Svay Reing	25,008,510	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយរៀង Value of medicins that patients bought in OD Svay Reing	18,678,390	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ Number of cases bought in Svay Chhrum RH	174 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាវ៉ាស៊ីយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយរៀង Number of cases bought Insulin in OD Svay Reing	2 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាវ៉ាស៊ីយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ Number of cases bought Insulin in Svay Chhrum RH	2 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ Medicines bought from Svay Chhrum RH	16,882,290	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ. Value of supply to Svay Chhrum RH	18,635,600	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,532,344	
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	75%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	93%	
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ (=(B៩+B១០)/2)) Average reward	84%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ (=B៨*B១១) Available reward for Svay Chrum RH	2,128,158	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ			
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង for PHD (=B១២*1%)	21,282	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយរៀង for Svay Reing (=B១២*4%)	85,126	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយជ្រំfor the Consultation Doctor in Svay Chhrum RH (=B១២*15%)	319,224	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ Incentive for Svay Chhrum RH (=B១២*20%)	425,632	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ for the Pharmacists in Savy Chhrum RH(=B១២*60%)	1,276,895	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

មិត្តអប់រំមិត្ត ៦ នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល ក្រោយពេលកិច្ចព្រមព្រៀង ជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាខែឧសភា។ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២២ យើងមិនទាន់មានការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមទៀតនៅឡើយ ធ្វើឱ្យពួកយើងមានមិត្តអប់រំមិត្តត្រឹមតែ ៦នាក់ដដែល។

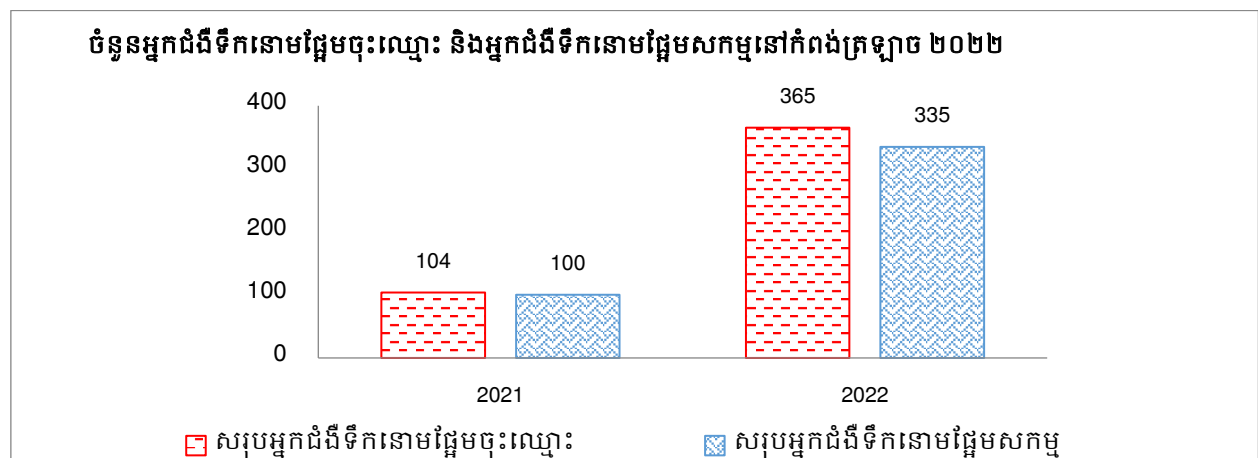
There were 6 peer educators from Kampong Tralach OD trained for 1 cohort after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed during May 2021. Until the end of 2022, we did not train new peer educators from this OD yet.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS

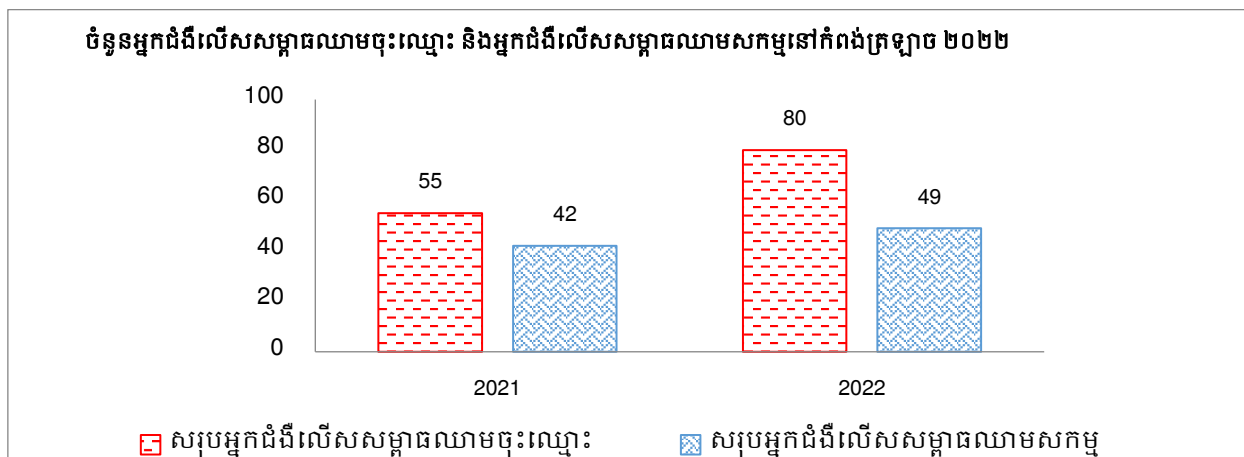
មិត្តអប់រំមិត្ត ៦ នាក់ បានចាប់ផ្តើមផ្សព្វផ្សាយអំពីសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមសហគមន៍របស់ពួកគេ និងតាមរយៈអ្នកជំងឺដែលជាសមាជិកចាស់ៗ ទៅតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង ដោយមិនមានការចែករំលែកស្តីពីការរកមើលវត្តមានជាតិស្ករសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនៅឡើយ។ ចំណែកសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម ក៏ខកខានដោយសារស្ថានភាពនៃការរីករាលដាលខ្លាំងនៃជំងឺកូវីដ-១៩នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១។ ការចាប់ផ្តើមសេវាលើកដំបូង ត្រូវបានធ្វើឡើងនៅចុងខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច។ កំឡុងឆ្នាំ២០២២ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តគ្រាន់តែចុះឈ្មោះសមាជិកថ្មីៗតាមដានសុខភាព និងការមកទទួលយកសេវារបស់សមាជិកចាស់ៗ ដោយមិនមានសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម ឬចែករំលែកស្តីពីការរកមើលវត្តមានតាមភូមិឡើយ។

All 6 peer 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. We have had a good cooperation with Kampong Tralach referral hospital towarded arrange the first services during the end of October 2021. During 2022, peer educators only did register new member into the network, follow up and facilitate members to get the health services, but did not do any community activities such as primary prevention for commune leaders nor urine glucose strip distribution in the village.

រូបភាពទី ៥៨៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 59៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមដំណើរការលើកដំបូង នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចនៃខេត្តកំពង់ឆ្នាំង នាខែតុលា ឆ្នាំ២០២១។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ យើងបានរៀបចំប្រមូលវត្ថុវិភាគសម្រាប់គេស្តមន្ទីរពិសោធន៍បានចំនួន ៣លើកប៉ុណ្ណោះ ដោយទទួលបានការចូលរួមពីអ្នកជំងឺចំនួន១២១នាក់។ យើងបានបន្ថែមចំនួនដងនៃការប្រមូលសំណាកនៅតាមខែមួយចំនួន ដោយខ្លះមាន១ដងក្នុងមួយខែ និងខ្លះទៀត មាន២ដងក្នុងមួយខែ សម្រាប់កាលវិភាគឆ្នាំ២០២២ ។ ហើយសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះ បានមកទទួលយកសេវាមានប្រមាណ ៣០៨នាក់ ក្នុងនោះអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ២៧២នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ៣៦នាក់នៅឆ្នាំ២០២២នេះ។ បើប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំ២០២១ អត្រាអ្នកប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ មានការកើនឡើងប្រមាណ ១៥៤%។

In Kampong Tralach, Kampong Chhnang province, we started urine and blood sample collection in the last quarter, October, of 2021. During the last 3 three months of the year, we did urine and blood sample collection only 3 times with the total 121 patients used the service. We added up the number of lab sessions to either once or twice per month in 2022. 308 patients used the service among 272 diabetes and 36 hypertension patients. The number of service users increased by 154% in 2022.

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
2022	308	272	36

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

ការរៀបចំសេវាពិគ្រោះលើកទី១ ត្រូវបានធ្វើនៅថ្ងៃទី២៩ ខែតុលា ២០២១ និងធ្វើឡើងជាបន្តបន្ទាប់ ចំនួន ២ដងក្នុងមួយខែ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២១។ ចំណែកក្នុងឆ្នាំ២០២២ ចំនួនវេជ្ជពិគ្រោះត្រូវបានបង្កើនឱ្យបាន ៤ដង ក្នុងខែក្នុងបំណងបញ្ចៀសការកកស្ទះអ្នកជំងឺមកទទួលសេវា។ ពិគ្រោះផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមសរុបចំនួន១៣៩០លើក ប្រើប្រាស់ដោយសមាជិក ៣៣៥នាក់ ធៀបនឹងឆ្នាំ២០២១ មានចំនួនពិគ្រោះសរុប ១៨១លើក ដែលប្រើដោយអ្នកជំងឺជាសមាជិកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ១០០នាក់។ អត្រាប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ បានកើនពី ១,៨ដងនៅឆ្នាំ២០២១ ទៅដល់៤,១ដង ឆ្នាំ២០២២។

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.

The first consultation session held on 29th October 2021 with continued schedule 2 times per month until the end of 2021. In 2021. In 2022, the consultation session increased from 2 per month to 4 times per month to reduce the burden of the session. there were totally 1390 DM consultations used by 335 DM registered members; these figures increased from 181 used by 100 DM members in 2021. The annual contact rate had increased from 1.8 times to 4.1 times per month.

តារាងទី 73៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចឆ្នាំនីមួយៗ
Yearly use of consultation and annual contact rate in Kampong Tralach OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច			
Contact rate per Active Diabetic Member in Kampong Tralach OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2021	181	100	1.8
2022	1,390	335	4.1

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះដែរ ការពិគ្រោះសម្រាប់សមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះ ដែរមានសរុបចំនួន ១៧២ដង ប្រើដោយសមាជិកចំនួន ៤៩នាក់។

In 2022, there were totally 172 consultations for non-diabetes hypertension that used by 49 registered patients with hypertension.

តារាងទី 74៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ថ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចឆ្នាំនីមួយៗ
Yearly use of consultation and annual contact rate in Kampong Tralach OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច Contact rate per Active HBP Member in Kampong Tralach OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ភាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ភាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមរៀបរៀងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2021	62	42	1.5
2022	172	49	3.5

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ យើងបានបង្កើតឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនៃស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច ដែលជាស្រុកបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តភក្តិក្នុងឆ្នាំ២០២១។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាបង្វិលទុនឱសថនៅក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ក្នុងនោះយើងឃើញថាឱសថស្ថានដៃគូ អនុវត្តការលក់ឱសថបានល្អ គឺពុំសូវមានការបាត់វិក្កយបត្រនោះទេ។

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 in 2022. We observed that the supply from MoPoTsyo to the dispensing pharmacies and the amounts in the invoices in the pharmacy was good.

តារាងទី 75៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច RDF use by OD in Kamponh Tralach OD

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថាន Name of Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពីអង្គការម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថាន នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២២ Value of Supply by MoPoTsyo in 2022 to pharmacies	តម្លៃដែលឱសថស្ថានចែកចាយទៅអ្នកជំងឺតាមរយៈវិក្កយបត្រ Value of invoices returned for entry in database	ចំនួនវិក្កយបត្រនៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ Nr invoices in database	តម្លៃជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average per invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅសល់ដែលមិនបានរាប់បញ្ចូល Amount that remains Unaccounted for	ប៉ាន់ស្មានចំនួនវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Nr of missing invoices	ភាគរយអ្នកជំងឺដែលមិនបានទទួលវិក្កយបត្រ % clients who did not get invoice
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច	76,900,090	81,602,400	3307	24,676	4,702,310	191	-6%
	Totals	76,900,090	81,602,400	3,307				

នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច យើងសង្កេតឃើញថាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ភាធឈាម មានភាពល្អប្រសើរទោះបីជាឆ្នាំទី១ដែល អត្រាអ្នកអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាមាន ៨៧% សំរាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង៧៨% សម្រាប់ជំងឺលើសសម្ភាធឈាម។

In OD Kampong Tralach, the adherence to medication among the registered patients was good by 87% by DM and 78% by HBP even in the first years.

តាមទិន្នន័យតារាងខាងក្រោម បានឱ្យដឹងដែរថាចំនួនអ្នកជំងឺសរុបមាន ៣៨៧ នាក់ ដែលក្នុងនោះមានបុរស ៤៦%(១៥៩ នាក់) និងស្ត្រី ៥៤%(១៨៨នាក់)។

Overall, the figure showed that there are 46% the patients who bought medicine who are male whereas 54% are female.

តារាងទី 76: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Kampong Tralach

Adherence at Kampong Tralach						
% adherence by Diabetics	The <u>DM</u> 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
87%	45,846,451	2022	39,687,770	130,552	304	1651
% adherence by HBP	The <u>HBP</u> 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
78%	4,022,225	2022	3,142,030	73,070	43	216
		Female	54%	188		
		Male	46%	159		
			100%	347		

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ត្រឡាច ឆ្នាំ២០២២។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញបទាន និងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ក្នុងកិច្ចសន្យា។

The below picture is a summary of rewards for Kampong Tralach in 2022. We analyzed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, hospital, OD and provincial health department.

រូបភាពទី 60: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ត្រឡាច Reward for pharmacies by OD in Kampong Tralach

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច			
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ១៩ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី១៩ ខែតុលា ២០២២			
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច			
			ឆ្នាំទី១
			19-10-2021 to 19-10-2022
	A	B	
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ត្រឡាច Value of medicines that patients should have bought in OD Kampong Tralach	42,003,092	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ត្រឡាច Value of medicins that patients bought in OD Kampong Tralach	33,755,250	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច Number of cases bought in Kampong Tralach RH	326 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ត្រឡាច Number of cases bought Insulin in OD Kampong Tralach	10 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច Number of cases bought Insulin in Kampong Tralach RH	10 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច Medicines bought from Kampong Tralach RH	65,666,950	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ. Value of supply to Kampong Tralach RH	78,172,800	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	9,850,043	
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	80%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	86%	
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច (=(B៨+B១០)/2)) Average reward	83%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច (=B៨*B១១) Available reward for Kampong Tralach RH	8,214,134	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច			
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ឆ្នាំង for PHD (=B១២*1%)	82,141	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ត្រឡាច for Kampong Tralach (=B១២*4%)	328,565	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច for the Consultation Doctor in Kampong Tralach RH (=B១២*15%)	1,232,120	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច Incentive for Kampong Tralach RH (=B១២*20%)	1,642,827	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កំពង់ត្រឡាច for the Pharmacists in Kampong Tralach RH(=B១២*60%)	4,928,480	60%

ខេត្តកណ្តាល៖ ស្រុកប្រតិបត្តិឧបកណ្តាល KANDAL: KHSACH KANDAL OD

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

ខេត្តកណ្តាល គឺជាខេត្តទី១០ នៃកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៥នាក់ដំបូង ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលនាខែកុម្ភៈ ក្រោយពេលកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិឧបកណ្តាល ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាខែមករា ឆ្នាំ២០២២។ មិត្តអប់រំមិត្តទាំង ៥នាក់ គឺមកពីមណ្ឌលសុខភាពកោះចូរ៉ាម ព្រែកតាមាក់ សន្លុង កំពង់ចម្លង និងវិហារសួគ៌។

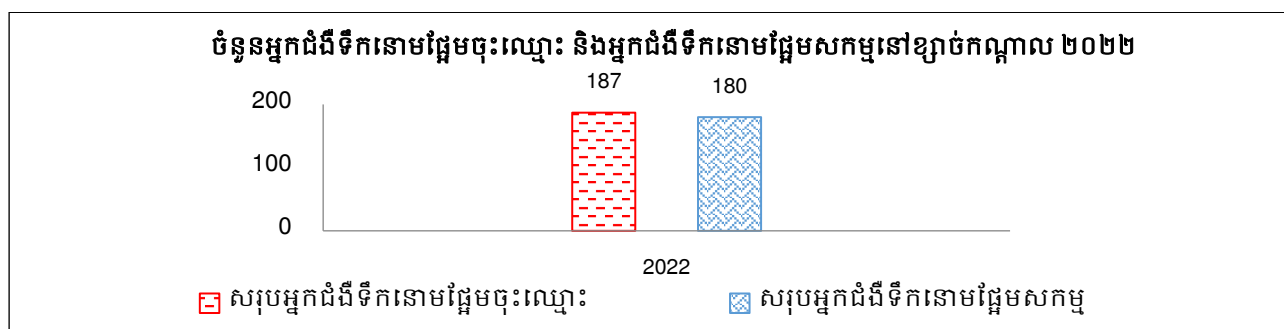
Kandal is the 10th province of the PE program was setting up. There were 5 peer educators in cohort 1 from Ksach kandal OD trained after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed during Jan 2022. 5 Health Centers sent PE in this first cohort are Koh Choram, Praek Tamak, Sanloong, Kampong Chamlong, and Vihear Sour.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS

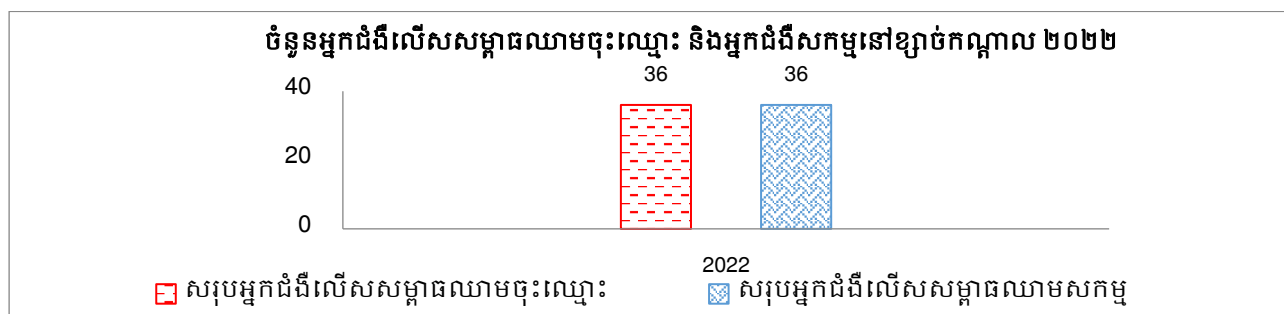
មិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលហើយ បានចាប់ផ្តើមផ្សព្វផ្សាយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត តាមរយៈសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម ជាមួយអាជ្ញាធរនៅតាមសាលាឃុំក្នុងឃុំចំនួន៥ គឺមានឃុំកំពង់ចម្លង វិហារសួគ៌ សន្លុង ចូរ៉ាម និងព្រែកតាមាក់ ដោយមានអ្នកចូលរួមសរុបប្រមាណ ១៥២នាក់។ សកម្មភាពដោយឡែកមួយទៀត គឺការចែកចាយស្រោចទឹកនៅតាមភូមិ គឺធ្វើឡើងក្នុងភូមិចំនួន ៣០នៅក្នុងឃុំទាំង៥ខាងលើនៃស្រុកប្រតិបត្តិឧបកណ្តាល។ ឆ្នាំ២០២២ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានចុះឈ្មោះមានចំនួន ១៨៧នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចុះឈ្មោះមានចំនួន ៣៦នាក់។

Peer educators started to announce the peer program in their community via primary prevention with commune leaders in 5 communes namely Kampong Chamlong, Vihear Sour, Sanloong, Koh Choram, and Praek Tamak with about 152 participants. Another activity was urine glucose strip distribution in villages. There were 30 villages in the Od was covered by this activity by 2022. This this first year of the program, there were 187 DM and 36 HBP registered with peer educator network in the OD.

រូបភាពទី 61៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧបកណ្តាល DM registered and active DM in Ksach Kandal



រូបភាពទី 62៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧបកណ្តាល Nr of registered and active HBP in Ksach Kandal



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អង្គការម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមដំណើរការលើកដំបូងនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលនៃខេត្តកណ្តាលនៅថ្ងៃទី២០ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២២ និងជាបន្តបន្ទាប់ ត្រូវបានធ្វើឡើងតាមកាលវិភាគប្រមូលវត្តមានសម្រាប់គេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ចំនួន១ដងក្នុងខែ។ ជាលទ្ធផល មានសមាជិកចំនួន ១៩១នាក់បានមកប្រើប្រាស់សេវានេះ ក្នុងនោះអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ១៧៦នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ១៥នាក់។

On the 20th of April 2022, the lab service was expanded to Ksach Kandal of Kandal province. Once per month, as in the schedule, members could come to get their lab test done. 191 patients, 176 diabetes and 15 hypertensions, came for the service.

តារាងទី 77៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកខ្សាច់កណ្តាល Use of lab services in Ksach Kandal

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service			
ឆ្នាំ/Year	សមាជិកដែលមានលទ្ធផល/ Patients with Lab Profiles	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP
2022	191	176	15

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

បន្ទាប់ពីបានរៀបចំវគ្គបំប៉នសមត្ថភាព របស់វេជ្ជបណ្ឌិតចំនួន ២នាក់ កំឡុងខែកុម្ភៈរួចមក យើងបានចាប់ផ្តើមសម្របសម្រួលសេវាពិគ្រោះជំងឺជាលើកទី១ នៅក្នុងទីតាំងរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល នាថ្ងៃទី២៣ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២២។ ជាបន្តបន្ទាប់យើងបានកំណត់ការណាត់ជួបសម្រាប់ពិគ្រោះសមាជិកចំនួន ២ដងក្នុងមួយខែ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២២។ សម្រាប់ឆ្នាំទី១នេះ ការពិគ្រោះផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមសរុបចំនួន ៥៧៣លើក ដែលប្រើដោយអ្នកជំងឺជាសមាជិកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ១៨០នាក់។ តួរលេខនេះ នាំឱ្យអត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រឆាំងសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ ៣,២ដង។

Two local doctors were received a 2-week-Training on diabetes and hypertension treatment during February, the first consultation session conducted on 23 April 2022 in Ksach Kandal referral hospital. Following sessions were scheduled twice per month until the end of 2022. In the whole year, there were totally 573 DM consultations with 180 DM users. These figures resulted the annual contact rate of DM is 3.2.

តារាងទី 78៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ Yearly use of DM consultation and annual contact rate in Ksach Kandal OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Contact rate per Active Diabetic Member in Ksach Kandal OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោម ផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2022	573	180	3.2

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះដែរ ការពិគ្រោះសម្រាប់សមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺមានចំនួន សរុប ៧៦ ដង ប្រើដោយសមាជិកចំនួន ៣៦នាក់។ អត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ២,១។

In this first year for the member with non-diabetes hypertension, there were totally 76 consultations that used by 36 registered patients with hypertension. The annual contract rate for hypertension is 2.1.

តារាងទី 79៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ Yearly use of HBP consultation and annual contract rate in Ksach Kandal OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល			
Contact rate per Active HBP Member in Ksach Kandal OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2022	76	36	2.1

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ខែមេសា ឆ្នាំ២០២២ យើងបានរៀបចំមូលនិធិឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល នៃស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល ដែលជាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តភក្តិក្នុងឆ្នាំ២០២២។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុននៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល។ ក្នុងនោះយើងឃើញថាឱសថស្ថានដៃគូ អនុវត្តការលក់ឱសថបានល្អ គឺពុំសូវមានការបាត់វិក្កយបត្រនោះទេ។

In April 2022, we had set up a new RDF pharmacy in RH Khsach Kandal in Kandal Province. The table below shows the RDF's medicines usage in RH Khsach Kandal with a good performance, with really few invoices lost.

តារាងទី 80៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល RDF use by members in Ksach Kandal OD

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថាន Name of Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពីអង្គការម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថាន នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២២ Value of Supply by MoPoTsyo in 2022 to pharmacies	តម្លៃដែលឱសថស្ថានចែកចាយទៅអ្នកជំងឺតាមរយៈវិក្កយបត្រ Value of invoices returned for entry in database	ចំនួនវិក្កយបត្រនៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ Nr invoices in database	តម្លៃជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average per invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅសល់ដែលមិនបានរាប់បញ្ចូល Amount that remains Unaccounted for	ប៉ាន់ស្មានចំនួនវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Nr of missing invoices	ភាគរយអ្នកជំងឺដែលមិនបានទទួលវិក្កយបត្រ % clients who did not get invoice
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល	27,330,930	27,315,280	927	29,466	-15,650	-1	0%
	Totals	27,330,930	27,315,280	927				

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Networks

មិត្តអប់រំមិត្ត ៤ នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលនៅខេត្តក្រចេះ និងខេត្តសៀមរាប បន្ទាប់ពីកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិការ ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២២។ ក្នុងចំណោមមិត្តអប់រំមិត្តទាំង៤នាក់នោះ មាន១នាក់មានតួនាទីជាអ្នកគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំស្រុកប្រតិបត្តិការ និង៣នាក់ផ្សេងទៀត មកពីមណ្ឌលសុខភាពជ្រោយថ្ម ព្រែកសាម៉ាន់ និងកញ្ជ្រា។

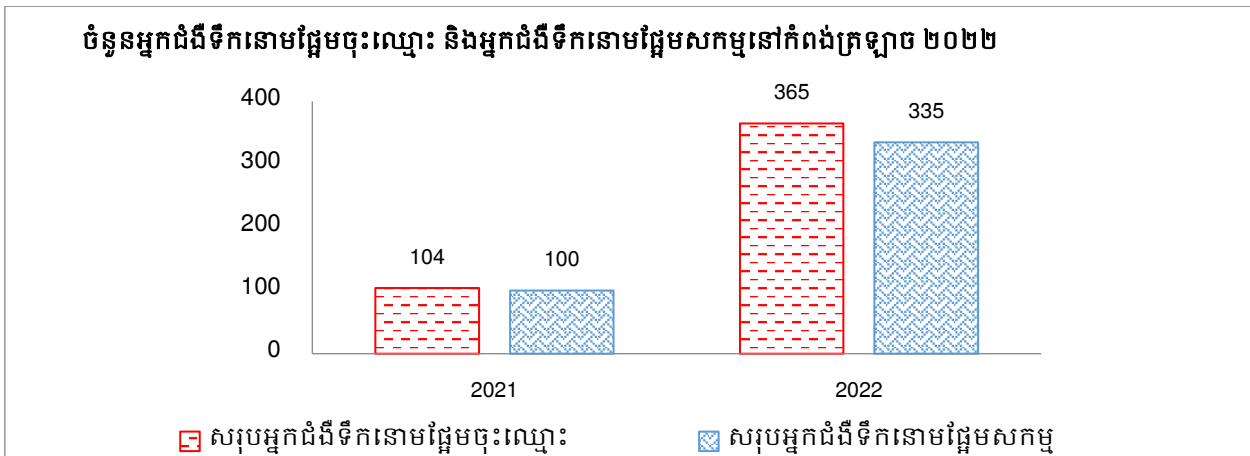
There were 4 peer educators from Chhlong OD trained for 1 cohort during July and August of the year after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed during June 2022. One of them was appointed to be OD peer manager. The 3 peers are working for their Health Centre namely Chroy Thmar, Praek Samann, and Kanhchor.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺ NEW REGISTERED MEMBERS

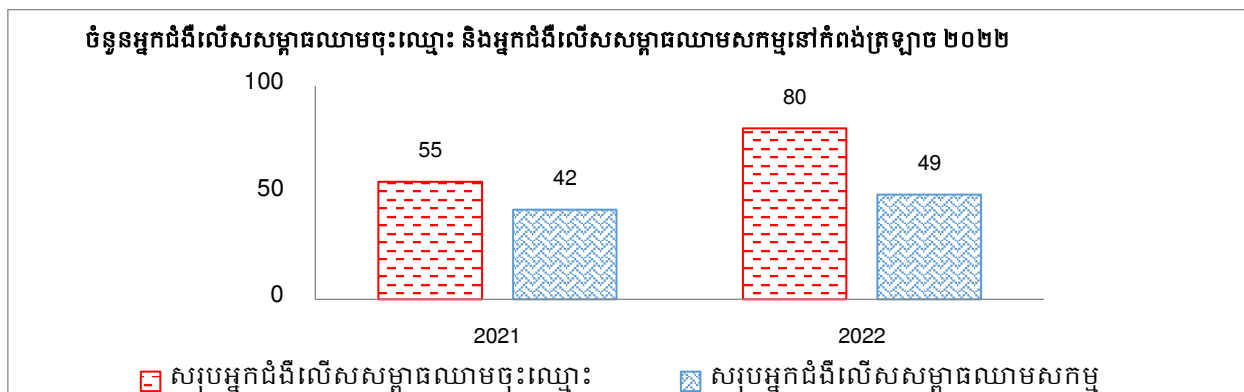
មិត្តអប់រំមិត្ត ៤នាក់ បានចាប់ផ្តើមអនុវត្តសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមនៅតាមសាលាឃុំចំនួនបួន គឺមានឃុំឆ្លងហាន់ជ័យ ព្រែកសាម៉ាន់ និងកញ្ជ្រា ដោយមានអាជ្ញាធរថ្នាក់មូលដ្ឋានចូលរួមសរុបទាំង៤ឃុំ ប្រមាណ ១៥៣នាក់។ ក្រៅពីការផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹងអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបានជូនដំណឹងអំពីសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅតាមសហគមន៍របស់ពួកគេ និងសេវាព្យាបាលបឋមនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ដែលជាសេវាសហការគ្នារវាងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងអង្គការ ម.ព.ជ.។ បន្ថែមពីនេះ ក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តក៏បានធ្វើការចែកចាយទឹកនោមរកវត្តមានជាតិស្ករដល់មនុស្សពេញវ័យនៅតាមភូមិ ចំនួន១០ក្នុងឃុំឆ្លង។ ការចុះឈ្មោះសមាជិក ត្រូវបានចាប់ផ្តើមដំណាលគ្នា ជាមួយនឹងសកម្មភាពតាមសហគមន៍ក្នុងខែកញ្ញា ២០២២ រហូតមក។

All 4 peer educators started to announce the peer program in their community via conducting primary prevention for comuner leaders in the four communes with about 153 participants. Besides raising awareness of diabetes and hypertension, peer educator team informed about the program of peer educator network in the communities and the facilitated health care services inside the district referral hospital. Following community activity was urine glucose strip distribution among adults in the villages. There were 10 villages were covered by the distribution campaign. Peer educator started to registered members during community activities from September 2022 onward.

រូបភាពទី 63: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មក្នុងស្រុកឆ្លង Chhlong
Nr of DM registered and active DM in Chhlong



រូបភាពទី 64៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកឆ្លូង Nr of registered and active HBP in Chhlong



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងក្រោយ ដែលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ បានពង្រីកទៅដល់ក្នុងឆ្នាំ២០២២ គឺស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងនៃខេត្ត ក្រចេះ។ នៅក្នុងរយៈពេលតែ៤ខែ មានសមាជិករហូតដល់ ២៦៧នាក់ បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុក ប្រតិបត្តិក្នុងនេះ ក្នុងនោះអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ២៦០ នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមានត្រឹមតែ ៧នាក់ ប៉ុណ្ណោះ។

The last OD that lab service was expanded to in 2022 was Chhlong of Kratie province. 267 patients made use of this service in just the last four months of this newly expanded OD. Among them, there were 260 patients with diabetes and there were only 7 patients with hypertension.

តារាងទី 81៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្នុង Use of lab services in Chhlong

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service			
ឆ្នាំ/Year	សមាជិកដែលមានលទ្ធផល/ Patients with Lab Profiles	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP
2022	267	260	7

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

វគ្គបំប៉នសមត្ថភាពរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតចំនួន ២នាក់ ត្រូវ បានធ្វើឡើងក្នុងកំឡុងខែកក្កដា និងសីហា។ យើងបានចាប់ ផ្តើមសម្របសម្រួលសេវាពិគ្រោះជំងឺជាលើកទី១ នៅក្នុងទី តាំងរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លូងនាថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២២។ ជាបន្តបន្ទាប់យើងបានកំណត់ការណាត់ជួប សម្រាប់ពិគ្រោះសមាជិកចំនួន ២ដងក្នុងមួយខែ រហូតដល់ ដំណាច់ឆ្នាំ២០២២។ សម្រាប់ឆ្នាំទី១នេះ ការពិគ្រោះផ្នែកជំងឺ ទឹកនោមផ្អែមសរុបចំនួន ២៦០លើក ដែលប្រើដោយអ្នកជំងឺ ជាសមាជិកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ២២៣នាក់។ តួរលេខនេះ នាំឱ្យអត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រឆាំងសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹក នោមផ្អែមម្នាក់គឺ ១,២ដង។

Two local doctors were received a 2-week-Training on diabetes and hypertension treatment during July and August. The first consultation session conducted on 30 September 2022 in Chhlong referral hospital. Following sessions were scheduled twice per month until the end of 2022. In the whole year, there were totally 260 DM consultations with 223 DM users. These figures resulted the annual contact rate of DM is 1.2.

តារាងទី 82: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Yearly use of DM consultation and annual contact rate in Chhlong OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង			
Contact rate per Active Diabetic Member in Chhlong OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនជនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោម ផ្អែមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2022	260	223	1.2

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២២នេះដែរ ការពិគ្រោះសម្រាប់សមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺមានចំនួនសរុប ៦០ ដង ក្នុងចំណោមសមាជិកសកម្ម ៦៣នាក់។ អត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ១,០ ។

In this first year for the member with non-diabetes hypertension, there were totally 76 consultations among 63 active members. The annual contract rate for hypertension is 1.0.

តារាងទី 83: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Yearly use of HBP consultation and its annual contact rate in Kampong Tralach OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង			
Contact rate per Active HBP Member in Chhlong OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនជនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម កំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមជៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2022	60	63	1.0

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២២ យើងបានបង្កើតឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លូង នៃស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង ដែលជាស្រុកបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីក្នុងឆ្នាំ២០២២។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាបង្វិលទុនឱសថនៅក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង។ក្នុងនោះយើងឃើញថាឱសថស្ថានដែលគួរអនុវត្តការលក់ឱសថបានល្អគឺពុំសូវមានការបាត់វិក្កយបត្រនោះទេ។

In September 2022, we set up a new RDF pharmacy in RH Chhlorng of Kandal Province. The table below shows the RDF's medicines usage in RH Chhlorng. The performance is dispensing is really good with only few invoices expected lost.

តារាងទី 84: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង RDF use by members in Chhlong OD

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថាន Name of Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពីអង្គការ ម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថាន នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២២ Value of Supply by MoPoTsyo in 2022 to pharmacies	តម្លៃដែលឱសថស្ថានចែក ចាយទៅអ្នកជំងឺតាមរយៈ វិក្កយបត្រ Value of invoices returned for entry in database	ចំនួនវិក្កយបត្រ នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ Nr invoices in database	តម្លៃមធ្យម ក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average per invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅសល់ ដែលមិនបាន រាប់បញ្ចូល Amount that remains Unaccounted for	ប៉ាន់ស្មានចំនួន វិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Nr of missing invoices	ភាគរយអ្នកជំងឺដែល មិនបានទទួល វិក្កយបត្រ % clients who did not get invoice
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង	11,682,100	11,523,950	539	21,380	-158,150	-7	1%
Totals		11,682,100	11,523,950	539				

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		

ការរៀបចំកម្រោងផែនការឆ្នាំ២០២៣ PLANNING FOR 2023

- 1) ពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត៖ បង្កើតបណ្តាញថ្មីក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស និងជើងព្រៃ ក្នុងខេត្តកំពង់ចាម។ ស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ ក្នុងខេត្តត្បូងឃ្មុំ។ ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង។ ស្រុកប្រតិបត្តិមេគង្គ ក្នុងរាជធានីភ្នំពេញ។
 - 2) អនុវត្តវគ្គបណ្តុះបណ្តាលពីចម្ងាយដោយប្រើកម្មវិធី Moodle ដែលយើងបានដឹងពីរបៀបប្រើប្រាស់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលនេះ។ ពង្រឹងការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មានសម្រាប់ការចែកចាយឱសថបង្វិលទុន តាមប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ។
 - 3) បង្កើតរចនាសម្ព័ន្ធទំនាក់ទំនង និងរៀបចំចែករំលែកឯកសារដើម្បីគាំទ្រដល់ការងារគ្រប់គ្រងដឹកនាំរួមគ្នា របស់ ម.ព.ជ.. និងដៃគូសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន។
 - 4) ផ្ដួចផ្ដើម បង្កើតគំរូមុខងារថែទាំសុខភាពសម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព ផ្ដោតលើប្រសិទ្ធភាពច្រើនជាងមុនលើសេវាបឋមសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដោយភ្ជាប់តួនាទីមិត្តអប់រំមិត្ត និងតួនាទីអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពភូមិ និងប្រព័ន្ធបណ្តាញសង្គម។
 - 5) រៀបចំសេចក្តីព្រាងនៃកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មី ជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ឆ្នាំ២០២៦។
 - 6) ចូលរួមជាមួយដៃគូអភិវឌ្ឍន៍នានា សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមខេត្តមួយចំនួន ដែលមិនស្ថិតក្នុងគម្រោងផែនការបង្កើតបណ្តាញរបស់ខ្លួន។ ចែករំលែកបទពិសោធន៍និងសម្ភារបណ្តុះបណ្តាលដែលមាន។
 - 7) រៀបចំ ចុះបញ្ជីផ្លូវការបញ្ជីឱសថ របស់សេវាឱសថបង្វិលទុនដើម្បីសម្រួលដល់ការនាំចូល និងចែកចាយតាមផ្លូវការ និងអាចបញ្ជាទិញតាមរយៈក្រុមហ៊ុនដៃគូនាំចូលនៅក្នុងស្រុកបាន។
- I. Expand: include Cheung Prey ODKang Meas OD in Kampong Cham province, Krouch Chhmar in Tboung Khmum province, and Boribo OD in Kampong Chhnang province, as well Mekong OD in Phnom Penh Municipality.
 - 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 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 the new agreement for 2024 – 2026.
 - 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 ២០២២ DASHBOARDS 2022

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ភ្នំពេញ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ពោធិ៍សែនជ័យ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	ដំណាក់ ត្រយឹង	បឹងធំ	កំបូល	ឱឡោក	ពោធិចិន តុង	មណ្ឌល សុខភាព សាមគ្គី		គោករកា	ពោធិ៍ សែនជ័យ	ភ្លើងឆេះ រទេះ	មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក ពោធិ ចិនតុង	សំរោង ក្រោម	ស្នា	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1								6
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		180	282	0	1081	215		144	2103	446	3127	194	0	7772
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		39	256	17	4	186	17	9	627	748	31	26	15	1975
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		940	1472	0	5654	1124		751	10999	2335	16356	1015	0	40646
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		40	55	4		45	0	2	68	39	9	4	2	268
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		2	90	10		42		1	161	205	19	12	6	548
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1	5	4		6		2	11	9		3	1	42
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		13	127	15	2	93	8	8	284	519	27	15	7	1118
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		6	13	4		13		2	25	24	2	4	2	95
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		17	84	15	1	87	5	7	222	418	18	11	6	891
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		4	11	4		10			16	20	1	1	1	68
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		20	133	6		48	9	2	329	191	10	2	2	752
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		9	34			9	3	1	55	45	3	1		160
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			5		1	3		2	18	18	1	1		49
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		23	20			20		1	35	9	7	2	1	118
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		5	5			3		1	5	6				25
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1	2	1		1			1	2	1			9
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		30	201	6	3	68	12	7	444	564	21	5	5	1366
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		29	194	5	3	67	12	7	428	512	19	5	5	1286
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		30	153	7	2	89	5	1	330	138	12	9	6	782

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ភ្នំពេញ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ សែន សុខ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022

រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	មណ្ឌលសុខភាព អន្លង់ក្លាន	យូឡ	ទឹកថ្លា	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សែន សុខ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1				1
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	360	104	1232	0	1696
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	162	176	255	26	619
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1882	544	6444	0	8870
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	12	8	17		37
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	62	29	91	13	195
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3	2	5		10
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	119	140	167	20	446
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	6	5	9		20
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	110	113	145	13	381
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	7	4	7		18
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	42	46	61	7	156
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	9	12	8	4	33
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg	2	3	2	1	8
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	3	3	10		16
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	2	2	2		6
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg	1				1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល 126 - 140 mg	102	101	142	17	362
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល>140 mg	98	97	131	16	342
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយប្រហែល > 180 mg	22	16	54	13	105

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ បាទី

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	ទន្លេបាទី	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បាទី	ចំបក់	កណ្តឹង	ខ្វាវ	ក្រាំងលាវ	លំពង់	រៀង	ជំរះពេន	ដូង	ត្រពាំងក្រសាំង	ត្រាំខ្នារ	ពត់សរ	សំរោង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តភាពបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1							8
2	ប្រេងឡង់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	175		218	334	304	231	145	164	197	642	84	218	150	63	2925
3	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	14		11	21	23	14	29	22	9	20	11	18	0	11	203
4	ប្រេងឡង់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	913		1142	1748	1591	1209	761	857	1033	3358	440	1140	783	328	15303
5	អ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0		4	3	6	1	1	1	0	8	2	0		3	29
6	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			2	3	4	2	4	1	1	1	3	3	1		25
7	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			2												2
8	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1		1	9	5	3	15	1	2	2	5	10		1	55
9	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			2	2		1									5
10	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ				8	6	4	13	1	1	1	4	6		2	46
11	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			1	2		1									4
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1		1	1					1						4
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			1	1					1						3
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			1												1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល 126 - 140 mg				3	1		1		3	1	1				10
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល>140 mg				3	1		1		3	1	1				10
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយប្រហែល > 180 mg	1		2	1	1	1			1					1	8

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ដូនកែវ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	បាយាណ	បឹងត្រាញ់	រនាម	ស្រែនោង	ស្រងែ	ឆ្លក	ខ្វាវ	ទ្រា	ព្រៃស្លឹក	មណ្ឌល សុខភាព	រកាក្រៅ	ឈាមបូរ	លំចង់	សំបូរ	ឧត្តមស្វ័យា	សរុបទាំង អស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1										6
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	139	204	136	114	119	182	304	262	167	150	402	239	237	189	220	3064
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	52	74	23	91	11	9	11	3	23	96	54	8	12	0	2	469
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	727	1068	714	597	623	953	1591	1371	875	786	2105	1250	1241	988	1149	16038
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	4	6	7	9	7	6	0	3	0	45	20	0	2	8	0	117
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	5	16	2	30		1	1		2	8	6	2	2			75
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1		1						4	1					7
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	7	24	3	18	1				2	32	14	3	2			106
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1	1	1						14	8					25
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	8	15	3	24		4			2	19	5	2				82
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ				1	1	1				7	6					16
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	39	18	5	11	1	1			6	8	2	1				92
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	28	2	2	1					2							35
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg	2		2						1							5
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg					3					2	1					6
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	1															1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	45	36	16	48	9	9	6		16	49	17	2	4			257
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	45	33	16	45	8	8	6		15	43	13	2	3			237
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	44	27	14	38	8	2	5		12	27	9	1	1			188

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ព្រែកប្បាស

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	បាស្រែ	ចំប៉ា	ឆាយគីម អង្កាញ់	ព្រៃល្វា	វ៉ាជាន់	កំពង់រាប	កំពែង	ក្រាំងស្លា	គោកឆ្នុក	តាំងយ៉ាប	ពន្លៃ	ព្រៃថ្កា	ស្លា	អង្ករថ្មី	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	2	1	1	1										6
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	162	204		238	188	94	247	198	37	184	82	102	158	218	2112
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	36	8		20	39	1	15	33	5	16	2	5	7	24	211
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	847	1066		1244	984	489	1294	1036	195	962	428	531	828	1140	11044
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	1	4		3	8	0	5	2		6	0	1		3	33
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	16			4	13		2	21		3	2		3	9	73
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ														1	1
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	26	2		7	16		3	19	2	4	2		3	14	98
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1			1										1	3
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	21	2		3	12		1	19	2	2	1		1	13	77
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1	2		1	1					1					6
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg										1	1			1	3
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg							1							1	2
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg														1	1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		1			1		1	1		1	1		1	1	8
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		1			1		1	1		1	1		1	1	8
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1				2		1				1		1		6

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ អង្គរកា

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	អង្គរកា	អង្គការសាម	គុស	ព្រៃស្បាត	ត្រាំកក់	តាមេម	ត្រពាំងព្រីង	ត្រពាំងអណ្តើក	បុស្សតាផង	ព្រៃជួរ	មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក អង្គរកា	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនចិត្តអប់រំមិត្តភាពបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1							5
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	181	235	156	170	196	141	130	191	93	137	1650	3280
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	22	9	24	13	34	13	5	6	63	2	1	192
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	947	1227	814	890	1023	737	682	1001	487	715	8632	17155
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	2	3	20	7	5	8	2	3	60	3		113
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	2		16	5	7	2	2	15			53
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1		5		3		1	2			12
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	17	3	3	12	3	9	1	5	22	1		76
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1	2	2		6		1	7			19
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	9	3	4	7	6	9	1	5	23	1		68
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			5	3		5		1	6			20
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	1			1					1			3
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg									1			1
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg		1						1	1			3
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	1			2	2	1			4			10
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	1			2	2	1			4			10
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1				1		1		4			7

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ គិរីវង់

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	កំរែង	អង្គឧរ	ជាន់ជុំ	ភ្នំជិន	សន្លង	សោម	កំណប់	ប្រាំបីម៉ុ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1			6
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		150	325	103	113	262	45	148	1146
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		11	45	30	15	58	0	6	165
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		786	1701	539	592	1372	235	775	6000
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		10	18	20	55	8	0	0	111
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		2		1	1			1	5
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ				1					1
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		2	1	1	2			3	9
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ						1			1
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		2	1		4			2	9
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ						1			1
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			11	9		10		1	31
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			2	2		3			7
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			2			2			4
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		3	15	12		1			31
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		1	1	1	1				4
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			1	1					2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		6	12	21	7	35		2	83
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		6	12	21	7	30		2	78
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		9	42	9	8	27		1	96

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កោះអណ្តែត

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	បូរីផលសារ	ជំនួរ	គោកពោធិ៍	ក្រពុំឈូក	ព្រៃមេលង	រមេញ	ឆ្នាំប្រជុំ		សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1		7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	52	190		183	128	166	85		804
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	5	0		2	2	8	3	230	250
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	270	996		956	667	866	442		4197
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	1				0		1	95	97
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4					5	2		11
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1						1		2
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4				1	4	3	49	61
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1						1	28	30
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	3				1	3	2	60	69
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ								26	26
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	4					1	1	53	59
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1							10	11
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	2							16	18
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1							24	25
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg								2	2
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg								4	4
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	5				2	4	2	113	126
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	5				2	4	2	98	111
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	3				2	4		51	60

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ បន្ទាយមានជ័យ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ថ្មពួក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022

រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	បន្ទាយឆ្មារ	គោករមៀត	គំរូ	រលួស	សារង្គ	ស្នូក្រាម	តាជូ	ទ្រាស	បឹងត្រកួន	ផ្តាំ	ភូមិថ្មី	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក	សរុបទាំង អស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	2	1	1	1	1						8
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	243	143	230	229		135	112	160	148	156	107	143	1806
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	50	23	62	16		78	214	46	136	42	114	12	793
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1269	750	1201	1200		706	586	839	774	818	561	750	9454
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	7	0	1			2	11	0	8	3	17	0	49
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	7	4	11	10		12	22	18	15	5	4	7	115
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ									1		1		2
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	18	9	9	3		12	30	13	14	5	27	1	141
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	3									1	2		6
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	40	15	44	10		43	125	36	91	20	62	4	490
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	5						4		6	1	8		24
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg							2		2	1	15		20
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg						1			1		4		6
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg											1		1
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg											3		3
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg									1				1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	1	1		4		5	22	1	18	9	58		119
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg				4		2	16	1	16	9	55		103
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg				2		4	10	1	3	3	24		47

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ គងពិសី

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	ព្រៃញាតិ	បសេដ្ឋ	ជង្រុក	កាត់ភ្នក	មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក គងពិសី	មហា ឫស្សី	និទាន ចំរើន	ពេជ្រមុន្នី ទឹកល្អក់	ពោធិ៍ ម្រាល	ព្រះ និព្វាន	ស្កុក	ស្រង់	ស្វាយ ចចិប	វាលអង្គ ពពេល	កក់ព្រះ ខែ	ទួល សាលា	ទួល អំពិល	ឆុង	ពោធិ៍ អង្រ្កង	ព្រៃវិហារ	វិពារ មានជ័យ	ស្នំក្រពើ	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									14
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	164	190	200	134	3212	152	136	182		197	139	189		240	187	136	161	139	240	156	254	203	6611
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	188	43	221	84	0	105	89	143		93	81	100		283	264	57	92	28	31	40	59	202	2203
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	858	993	1047	702	16803	794	709	951		1028	725	991		1256	979	710	844	727	1256	816	1326	1064	34579
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	32	3	43	12		12	117	15		5	11	15		38	54	9	7	50	0	0	14	11	448
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	48	6	73	12		23	19	22		32	18	12		44	96	11	34	8		6	7	5	476
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3		17				26	3			1	1		7	11	1		21					91
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	67	16	91	41		26	19	51		44	26	34		132	125	26	29	12	15	21	22	78	875
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4	1	11	4		3	23	4			2	5		13	19	2	2	11			3	8	115
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	68	13	100	38		37	17	53		45	33	43		145	104	22	38	10	10	22	18	83	899
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	3	1	11	5		4	16	6			2	5		12	5	3	2	5			1	5	86
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	22	4	28	1		3	12	4		12	3	28		23	48	1	32	2				2	225
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2		6			1		1		1	1	2		2	9	1	3	1					30
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	2		1											2	2								7
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	6	2	8				9	2		1	1	8		1	15		5	10					68
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2		7				11	1				2					4	6					33
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1						2										1	1					5
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	96	5	93	39		50	47	103		17	22	68		75	49	3	11	4	9	1	1	3	696
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	86	5	88	39		39	46	75		17	16	67		73	48	3	11	3	9	1	1	2	629
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		2	11	31		27	8	2		1	1	1		4	45	2		2	4			2	143

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កំពង់ស្ពឺ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	ច្បារធំ	ដុំក្រវ៉ាន់	ការហែង តាអរ	ក្រវ៉ាង ឆ្នាយ	ក្រវ៉ាង ស្កុះ	ក្រសាំង ចេក	ក្រូច មាស	ឱក្ខល់	ភ្នំតូច ត្រពាំងល្វា	រកា រកោះ	រកា រទេព	រលាំង ចក	រលាំង សែន	ត្រពាំង ជោរ	ត្រពាំង គង	ព្រៃជម្ងូ មានអង្គ	មន្ទីរពេទ្យ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ	វល្លីស	សំរោង សំបូរ	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						14
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	212	208	281	188	297	251	243	352	287	186	266	139	230		235	335	4764	202	256	8932
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	138	215	81	95	92	48	38	108	42	40	123	71	53		200	152	29	121	39	1685
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1111	1088	1469	985	1556	1312	1273	1840	1499	974	1390	728	1205		1230	1754	24920	1054	1339	46727
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	17	33	17	18	16	14	6	33	2	10	34	8	4		41	5	3	26	3	290
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរាយការណ៍នេះ	10	18	18	5	16	2	10	6	7	10	29	12	5		15	5	7	9	3	187
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរាយការណ៍នេះ	5	2	6	2	3	2	3			3	10	2	1		8		2	10	1	60
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	40	51	23	20	20	9	14	11	3	10	40	13	10		47	27	7	30	6	381
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4	10	8	4	2	6	2	4	2	3	12	4			12		1	7	1	82
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	25	40	22	14	26	10	12	13	20	10	35	17	7		35	33	14	19	3	355
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	5	8	5	4	1	2	3	3	2		8	3			7	1	2	4		58
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	16	5	3	9	2		1	17		2	10	2	4		4	2		1	2	80
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	4	2		2			1	1		1	1		1		1				1	15
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1	4									1		2			1			1	10
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2	2	2	3	2		1	11		4	4	1			3			6	1	42
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1		1				1			1				1					6
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	43	62	8	16	4	1	8	72	3	23	30	7	19		19	8	4	14	4	345
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	32	31	7	15	2	1	7	67	2	22	28	6	13		19	7	4	11	4	278
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	2	5		5	1		1	4		1	7		2		3		2	3	2	38

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ឧដុង្គ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022

រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	ដំណាក់កាល	ជំនួញ	ជើងរាស់សាមគ្គី	អន្លង់ជ្រៃ	ដំណាក់ស្មាច់	ក្សេមក្សាន្ត ត្រាចទង	មនោរុញរឿង	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ	រាំងព្រះស្រែ	អមលាំង	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	2	2	1				9
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	196	351	209	156	190	255	169	1545	215	138	3424
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	125	155	151	170	149	128	186	10	153	23	1250
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1027	1838	1092	815	993	1335	884	8082	1124	721	17911
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	12	13	33	30	9	11	23	0	18	4	153
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	18	17	16	15	19	26	52		24	9	196
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	7	10	5	4	1	6		2	2	41
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	23	23	24	35	38	26	38	4	32	5	248
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	2	2	4	2	2	1	3		6	2	24
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	103	117	115	105	111	106	130	8	117	10	922
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	5	10	22	16	2	9	12		13	1	90
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1	2	5	37	1		18		2		66
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1		6			7			1	16
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg							2		1		3
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			1	16	2		2			1	22
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg				3	1		4			1	9
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល 126 - 140 mg	9	9	26	83	35	11	54	1	8	4	240
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល>140 mg	8	9	23	80	30	10	41	1	7	3	212
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយប្រហែល > 180 mg	3	3		31	35	2	5	1	3	2	85

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ភ្នំស្រួច

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	តាឡាត់	សំរោងវដ្តល	ត្រែងត្រឃីង	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង	មហាសាំង	មិត្តភាពកម្ពុជា ជប៉ុនចំបក់	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	2	1			5
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	397	167	281	219	228	156	1448
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	131	46	123	162	156	28	646
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	2077	873	1470	1148	1190	816	7574
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	63	11	24	46	33	5	182
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	48	19	47	41	34	11	200
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	21	8	19	7	10	2	67
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	61	22	61	95	54	15	308
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	23	5	22	21	13	2	86
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	64	25	60	100	61	14	324
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	24	5	13	18	14	2	76
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	14	9	15	19	12		69
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	3	1	3	3	2	1	13
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg					2	1	3
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	18	2	11	5	5		41
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2	1	7	5	2		17
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1			2			3
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	42	17	39	35	33	8	174
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	41	16	37	27	28	7	156
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	3		3				6

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ធំ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ បារាយណ៍-សន្ទុក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	បណ្តឹង	បារាយណ៍	បឹង	ឈូកខ្សាច់	ចើងជើង	ចុងដូង	កំពង់ថ្ម	ក្រវ៉ា	ល្អក់	ពង្រ	ប្រាសាទ	ប្រពោង	ស្រះបន្ទាយ	ស្រឡៅ	តាំងគោក	ទីពោ	ត្នោតជុំ	ទ្រៀល	បារាយណ៍-សន្ទុក	តាំងក្រសាំង	គ្រើល	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			19
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	243	180	141	192	158	179	138	233	179		153	138	137	198	135	151	174	196	3247	267	181	6620
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	167	91	118	45	92	89	102	202	106		95	197	51	96	286	84	80	169	0	73	127	2270
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1270	944	739	1005	827	938	719	1220	935		801	723	715	1038	704	792	908	1026	16986	1399	947	34636
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	71	19	37	4	29	28	12	85	44		91	72	8	111	80	17	33	100	0	22	42	905
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	34	25	24	10	12	17	18	31	23		7	29	15	5	32	17	19	22		11	13	364
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	11	3	2		2	10		5	8		3	3	2	2	7	2	1	13			2	76
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	67	21	15	10	8	11	31	28	33		25	43	10	18	62	13	29	40		25	43	532
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	35	7	4		2	3	3	3	8		32	9	1	6	18		6	27		3	12	179
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	129	69	89	32	55	73	76	97	68		73	82	21	28	157	51	67	101		60	95	1423
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	39	17	16	3	13	20	9	9	22		71	13	3	12	35	9	13	50		15	32	401
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	15	5	27	7	4	4	1	37	10		1	95	24	23	79	14	3	11			1	361
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	3	4	1					14	2			22	3	10	13			4				76
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		2	1					3	1			2	1	4	5	1		1				21
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	9	1	14		3	2		43	13		1	55	4	40	30	4	4	34			4	261
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2	2	1		1			10	1			21	3	13	16			2			1	73
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg														7		1						8
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	58	16	43	20	36	34	24	101	62		39	152	42	73	164	43	40	121		5	13	1086
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	58	16	38	19	31	28	23	93	62		36	151	40	60	154	43	39	107		5	12	1015
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	14			4	1	1		102				8	1		29	30						190

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ធំ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្នួល

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022

រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	បន្ទាយស្នួល	ចំណាក្រោម	ចំណាលើ	ដូង	ម្សាត្រង	ស្នួល	សម្តេចឪក្រយាសាគ្រាម	ទ្រា	ប្រឡាយ	សំប្រោច	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនចិត្តអប់រំចិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	2	1	1			9
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	225	148	178	223	163	230	197	162	280	151	1957
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	172	102	123	66	31	215	110	93	46	16	974
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1178	772	929	1164	851	1201	1028	846	1463	791	10223
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	125	26	119	22	16	112	88	24	29	13	574
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	28	13	11	19	7	28	13	5	15	7	146
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	41	8	18	13	5	22	3	5	17	9	141
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	39	21	14	29	6	66	15	14	21	8	233
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	43	14	24	14	6	50	10	7	22	10	200
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	79	36	32	37	6	122	20	54	29	11	426
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	39	14	21	10	3	50	10	9	13	7	176
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	34	23	22			11	26	11	4	3	134
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	3	1	9	2	1	3	8	1	1		29
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	2	1	4			1	2	1			11
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	41	1	35	3	6	9	49	3	1	4	152
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	4		5			2	20			1	32
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			2		1		2				5
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	101	91	41	4	17	25	81	63	11	8	442
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	76	86	32	3	10	18	74	59	8	6	372
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		63	3	1		8				4	79

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពត

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ អង្គរជ័យ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	អង្គភាព	ចំប៉ី	ជំហូរខ្ពស់	ជានគោម	ដើមដូង	ប្រភ័ណ្ឌ	សំឡាញ	សំរោងលើ	តានី	ត្រពាំងសាលា	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	វត្តអង្គ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1				9
2	ប្រេងឡង់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	138	146	175	160	118	155	105	189	258	154	1565	197	3360
3	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	114	112	47	48	56	100	16	80	222	30	1	148	974
4	ប្រេងឡង់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	724	764	918	837	618	811	549	989	1347	807	8187	1029	17580
5	អ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	13	20	4	8	7	13	14	8	27	3		4	121
6	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	15	8	7	13	7	25	10	27	49	3	1	10	175
7	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		2	2	2			6	1	5			1	19
8	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	27		8	13	13	18	2	27	69	8	1	30	216
9	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4			4				1	13			1	23
10	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	84	75	37	34	38	69	8	63	163	21	1	121	714
11	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	7	11	2	7	3	9	8	7	16	3		2	75
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	9	1	5	7	10	14	3	12	7	2		3	73
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	3		2	2	1	2	3	2	3			1	19
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg								1					1
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1	2	2	1	2	2	7	2	3				22
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg						4	3		2			1	10
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg				1			1						2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	40	48	17	25	34	41	13	39	42	9	1	10	319
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	36	32	16	22	32	39	11	35	41	8	1	9	282
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	27	2	2	9		10	2	1	36	1	1	3	94

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ចាម

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ចំការលើ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	ចំការអណ្តូង	ចំការកៅស៊ូ	ជយោ	ស្ពឺ	ស្វាយមាស	តាអុង	តាប្រក	ជូនធី	តាំងត្រង់	បុសខ្នុរ	ល្វាលើ	ស្វាយទាប	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1						7
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	97	102	199	147	58	120	88	125	140	542	222	171	2011
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	109	37	30	67	23	48	21	49	27	153	33	15	612
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	505	532	1041	769	305	627	460	656	731	2837	1160	893	10516
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	15	3	8	21	5	16	1	11	3	31	22	1	137
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1	26	10	9	12	3	1	18	3	39	1	2	125
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1	1		3	1	1			2	2		11
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	14	16	12	14	5	3	2	8	6	23	5	3	111
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	3		5	5	3	3	1		1	1	7		29
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	49	19	19	23	17	28	6	33	12	104	12	4	326
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	6	1	3	7		3	1	7	2	22	11		63
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	6	3	2	7	2			3		10	1		34
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2	1	1	1		1		1		1	1		9
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg										1			1
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1			1	2						6		10
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1									1	1		3
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1												1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	41	18	11	43	11	15		15	1	34	10	1	200
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	27	16	11	43	11	9		14	1	34	9	1	176
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	14	5	1	41	4			7		16			88

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ចាម

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កងមាស

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	អង្គរបាន	ពាមជីកង	ព្រែកក្របៅ	សូរគង	ខ្មៅ	រាយប៉ាយ	រការអារ	ស្តៅ		មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1			8
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	153	200	150	154	149	198	237			0	1241
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	1	0	1	0	0	3	0		0	0	5
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	800	1048	786	808	778	1034	1240			0	6494
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	0		0	0	1	0			0	1
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1		1			1					3
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ < ១២ខែ	1					2					3
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល ៣ខែចុងក្រោយ			1			2					3
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg						1					1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg						1					1
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ > 140 mg						1					1
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg						1					1

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ រមាសហែក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	អង្គប្រវត្តិ	ជ្រៃធំ	កំពង់ត្រាច	ម្រាម	មុខដា	ត្រពាំងស្តៅ	ក្រសាំង	ចន្ទី	ជីកដី	ដូង	អំពិល	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1						6
2	ប្រេងឡង់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	170	276	253	154	146	142	163	140	125	171	200	1940
3	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	93	206	105	53	74	42	80	51	3	27	101	835
4	ប្រេងឡង់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធលាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	891	1442	1325	808	763	744	855	735	656	892	1046	10157
5	អ្នកជំងឺលើសលាមកកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	36	86	33	3	33	4	10	16	1	2	14	238
6	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	16	32	31	10	7	21	13	11	2	6	18	167
7	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធលាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	7	9	17	2	4	2	1	2	1		3	48
8	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	22	43	39	14	26	22	26	19		13	27	251
9	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសលាមកកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	7	10	20	1	11	2	1	4		2	4	62
10	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	58	159	71	39	55	35	64	35	1	21	66	604
11	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសលាមកមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	13	55	22	1	16	2	9	8	1	2	7	136
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	23	49	8	13	16	13	4	9	1	2	35	173
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		3		4	2	4	1				7	21
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		6		4		2					1	13
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសលាមកកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	19	6	3		8	1	1	5	1		5	49
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសលាមកកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	4	2	3		8							17
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	50	130	49	42	57	30	45	28	2	3	69	505
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	48	112	46	40	57	24	34	27	2	3	66	459
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	8	7	4	8	5	12	1	20			14	79

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ជីសូ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	ច្រើន	មេសថ្ងៃ	ព្រែងអង្គុញ	ព្រែងគីរី	ស្វាយតាយាន	ត្នោត	ទួលស្ពឺ	ខ្សែក្រវាត់	ច្រកមេស	បាទី	បារីត	ពពែត	សំឡី	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1							7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	112	85	270	78	159	119	156	168	153	78	325	129	121	1953
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	31	111	123	62	39	59	23	20	28	16	49	21	80	662
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	585	444	1415	407	833	624	815	878	799	408	1700	676	634	10218
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	5	22	9	5	7	9	4	3	3	5	3	1	7	83
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	13	20	18	12	23	13	10	6	17	8	22		9	171
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3	3	3	1	4	1	2		3	4	1		1	26
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	6	9	24	10	10	12	2	5	9	4	25	6	22	144
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1		2		3	2			2	1	2	1	1	15
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	11	70	73	34	16	30	12	5	13	6	27	12	54	363
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1	8	2	1	5	3	1		1	2	2		3	29
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	5	18	7	8	8	7	3		4	3	5		4	72
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		5	1	3	1	1	1		2	1	3		1	19
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1			1		1				1			1	5
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2	5	3	1	3	1	1		2	3	1			22
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		1			1		1		1	1				5
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1									2				3
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	21	34	20	27	22	33	12	5	20	3	21	1	13	232
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	20	31	20	25	20	32	11	5	20	3	20	1	12	220
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	7	6		6	3	3	4				2			31

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្វាយរៀង

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	អង្គតាសូ	ក្រោលគោ	គ្រួស	ស្វាយធំ	តាសូស		ចម្លង	ចេក	ដូនស	បាសាក់	ម.បង្អែក ស្វាយជ្រំ	សង្ឃ័រ	ស្វាយយា	ស្វាយរៀង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំវិទ្យាស្ថានបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1										5
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	162	261	287	151	129		147	233	280	155	242	237	147	241	2672
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	23	33	14	18	28	3	2	6	25	3	42	9	14	25	245
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	846	1364	1500	790	673		769	1219	1465	809	1268	1237	769	1258	13967
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	4	0	0	4			1	1	1	0	2	2	4	19
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	8	21	10	9	11		2	4	9	1	37	2	8	12	134
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1			1			1		1		1	1	3	9
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	9	27	10	11	18	1	1	3	5	1	31	5	8	16	146
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		4			1			1		1			2	3	12
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	15	27	13	15	20	2	1	3	20	2	33	7	11	13	182
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		3			1			1	1				1		7
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		3			1		1		1	2	3	1	1	4	17
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg					1						1				2
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg					2			1				1		2	6
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg					1										1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	1	2		4	11	2	2	1	1	2	11	1	2	6	46
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	1	1		4	11	2	2	1		2	11	1	2	6	44
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		12	3						1		1	1	3	2	23

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្វាយទាប

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	មណ្ឌលសុខភាព	មណ្ឌលសុខភាព	មណ្ឌលសុខភាព	មណ្ឌលសុខភាព	មណ្ឌលសុខភាព	មណ្ឌលសុខភាព	មណ្ឌលសុខភាព	មណ្ឌលសុខភាព	មណ្ឌលសុខភាព	មណ្ឌលសុខភាព	សរុប ទាំងអស់
		ថ្នាឆ្នង់	ចក	កណ្តៀងរាយ	ញរ	ពងទឹក	ព្រះពន្លា	សំយោង	បុសមន	ពពែត	ស្វាយរំពារ	
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	2	1	1	1	1	1	1				8
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	305	248	285	247	99	203	138	169	162	281	2137
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	7	66	128	40	48	37	18	26	11	38	419
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1594	1296	1492	1292	518	1063	719	884	845	1468	11171
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	1	6	11	2	9	4	1	2	7	1	44
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	32	45	21	20	21	10	11	11	29	204
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		5	8	2	5	5	1	1	7		34
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4	44	62	30	35	19	14	16	5	15	244
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1	6	7	2	8	4	1		7		36
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	5	48	83	29	35	28	16	21	5	17	287
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1	4	5	1	4	3	1		3		22
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			56			6	2	10	3	9	86
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			2			1					3
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg									4		4
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg									1		1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		2	66	2	2	10	1	11	9	24	127
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		1	63	1	2	10	1	9	9	24	120
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg			25			2		3		1	31

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ឆ្នាំង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កំពង់ត្រឡាច

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	ល្អកស	ច្រើន	ក្រាំងល្អា	លង្វែក	សាលាលេខប្រាំ	កោះថ្លូវ	កំពង់ត្រឡាចលើ	តាជេស	ឆ្នករៀន	សែប	ស្វាយ	ស្វាយជុក	អំពិលទឹក	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	2									6
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	0	0	147	180	262	119	187	253	172	128	293	279	161	2181
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	22	5	28	38	140	8	42	14	21	7	102	58	18	503
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	0	0	768	942	1370	625	976	1324	900	670	1535	1458	844	11412
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	1	3	2	15	9		10	3	1	2	18	4	2	70
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	16	4	24	20	77	9	27	11	18	5	65	30	11	317
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2		1	4	4		6	1	2	2	13	3		38
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	17	5	18	21	103	8	26	7	14	6	29	8	10	272
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1	2	1	9	6		6			1	11	1		38
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	19	3	21	29	108	8	28	10	18	7	75	37	13	376
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1	2	2	9	5		5		1	2	13	3	2	45
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			1		2						1	1		5
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg												1		1
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg											1	1		2
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg											1			1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg			1		4			1			11	7		24
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg			1		3			1			11	7		23
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg					1						1	2		4

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កណ្តាល

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ខ្សាច់កណ្តាល

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ	កំពង់ចំលង	កោះចូរាម	ព្រែកតាមាក់	សន្លុង	វិហារស្នួត	ពុកឬស្សី	ព្រែកប្រសប់	ព្រែកហ្លួង	ព្រែកអំពិល	រការជន្លឹង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1						5
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	206	147	173		261	151	152	289	143	163	1685
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	11	43	55		42	8	8	4	1	12	184
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1077	770	904		1368	788	794	1513	749	854	8817
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	2	14	7		8	3	2			4	40
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	13	46	53		31	9	9	4	1	13	179
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2	13	7		7	3	2			4	38
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	10	39	50		35	6	8	2		12	162
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	2	14	7		7	3	2			3	38
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	3	30	42		33	5	6	1		11	131
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1	9	4		4	1	1			4	24
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg					3						3
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg						1					1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនបូបអាហារ 126 - 140 mg	1		1		3	1		2			8
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនបូបអាហារ>140 mg	1				3	1		2			7
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយបូបអាហារ > 180 mg	2	1	2		3						8

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ក្រចេះ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ឆ្នុង

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2022 រហូតដល់៖ 31-Dec-2022

ល.រ	សូចនាករ		ជ្រោយថ្ម	ដំរីឡុង	កញ្ជ្រ	ខ្សាច់អណ្តែត	ពង្រ	ចំបក់	តាម៉ៅ	ព្រែកប្រសព្វ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តភាពបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1				6
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		175	197	236	109	153	113	221	197	1401
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		69	3	108	0	13	1	0	3	197
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		913	1030	1234	571	799	590	1157	1032	7326
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		37	0	22	0	2	1		0	62
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		71	3	109		14				197
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		41		25		2	1			69
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		65	3	105		12				185
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		35		22		2	1			60
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		51	3	84		11	1			150
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		27		13		1				41
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		5		21		2			1	29
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg				4						4
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1		1						2
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		4		11						15
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		2		1						3
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg				2						2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		14	3	61		2			1	81
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		14	3	55		1			1	74
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		6	3	69		2			1	81