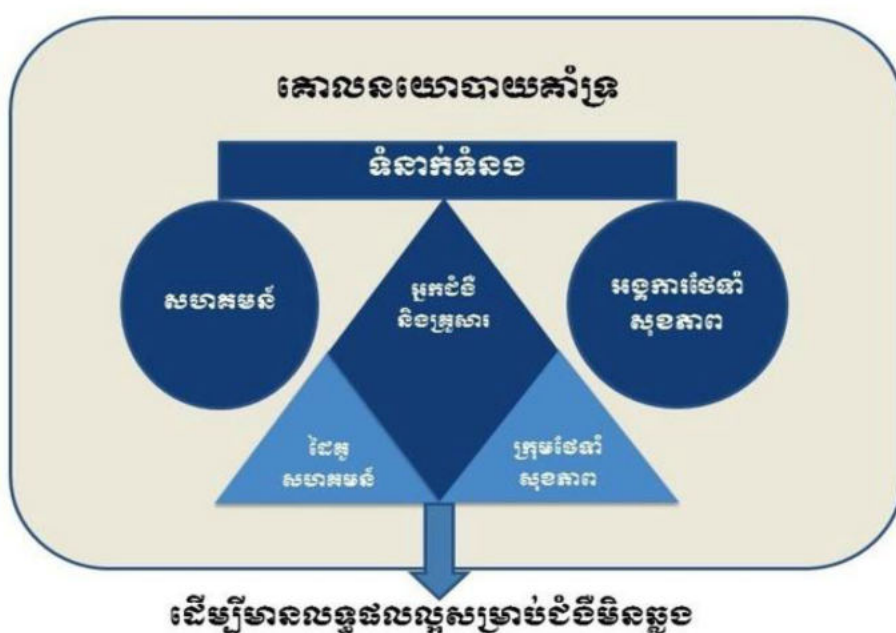


របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ ២០២៤

ANNUAL REPORT 2024



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	viii
សេចក្តីផ្តើម INTRODUCTION	1
ចំណុចសំខាន់ៗក្នុងឆ្នាំ២០២៤ HIGHLIGHTS 2024	3
លទ្ធផលសំខាន់ៗ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ WHAT MOPOTSYO DID IN 2024	9
ការបន្តនិងការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត CONTINUATION & EXPANSION OF THE NETWORKS	20
ការចំណាយ និងថ្លៃចំណាយ EXPENSES AND COSTS	22
មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសុខាភិបាល PEER EDUCATORS AS RESOURCES FOR HEALTH	28
ឧបសគ្គនៃតុល្យភាពភេទ CHALLENGES TO GENDER BALANCE	33
ប្រព័ន្ធចែងចាំបំប៉នមិនប្លែក CHRONIC CARE SYSTEM	34
សេវាសុខភាព សង្រួមដោយមិត្តអប់រំមិត្ត HEALTH SERVICES FACILITATED BY PEs	36
សកម្មភាពចែកចាយក្រដាសតេស្តទឹកនោម DISTRIBUTING URINE GLUCOSE STRIPS	36
សេវាសុខាភិបាល MEDICAL SERVICES	38
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ LABORATORY SERVICES	38
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SESSIONS	45
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា REVOLVING DRUG FUND AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	59
លទ្ធផលចំពោះសុខភាព HEALTH OUTCOMES	70
ពន្យារការវិវត្តជំងឺតម្រង់នៅមុខ SLOWING DOWN PROGRESSION OF CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)	74
ផ្ទៃក្នុងអង្គភាព INTERNAL ORGANIZATION	79
ទិន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តស្និម្មយៗ DETAILED STATISTICS PER PEER NETWORK	80
តំបន់ក្រីក្រនៅក្នុងតំបន់ THE URBAN POOR AREAS	80
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PE NETWORKS	80
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	82
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	82
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	83
ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	84
ខេត្តតាកែវ៖ ទាំង ៦ ស្រុកប្រតិបត្តិ TAKEO: ALL 6 OD's	91
ការប្រឹក្សាយោបល់ HSSP2 នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ២០១៥ CONSULTANCY FOR HSSP2 DURING 2015	91
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	92
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	94
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	94
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	95
ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	98
ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្មពួក BANTEAY MEANCHHEY: THMAR POUK OD	105
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	105
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	106
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	106
ការពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	106
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	108
ខេត្តកំពង់ស្ពឺ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ទាំង៤ KOMPONG SPEU: ALL 4 OPERATIONAL DISTRICTS	113
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	113

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	116
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	116
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	116
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	121
ខេត្តកំពង់ធំ: ស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក និង ស្ទឹង BARAY-SANTUK AND STOUNG OD's	132
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	132
ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក BARAY-SANTUK OD	132
ស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង STOUNG OD	132
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	134
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	134
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	134
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	137
ខេត្តកំពត: ស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ KAMPOT: ANGKOR CHEY OD	144
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	144
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	145
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	145
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	146
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	147
ខេត្តកំពង់ចាម: ចំការលើ កងមាស ខើងត្រែ KAMPONG CHAM: CHAMKAR LEU KONG MEAS & CHEUNG PREY	151
មិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	151
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	154
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	154
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	155
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	158
ខេត្តស្វាយរៀង: ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ៤ SVAY RIENG: ALL 4 ODS	164
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	164
ស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក ROMEAS HEK OD	164
ស្រុកប្រតិបត្តិដីភ្នំ CHI PHOU OD	164
ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង SVAY TEAP AND SVAY RIENG ODS	165
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	168
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	168
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	168
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	172
ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង: ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច&បរិមូល K.CHHNANG: K. TRALACH & BORIBOU OD's	183
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	183
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS	183
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	184
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	184
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	185
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	187
ខេត្តកណ្តាល: ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល KANDAL: KHSACH KANDAL OD	189
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	189
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS	189
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	190

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	190
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	191
ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	192
ខេត្តក្រចេះ ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្នុង KRATIE: CHHLONG OD	194
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	194
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS	194
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	195
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	195
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	195
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	197
ខេត្តក្រចេះ ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ក្រូចឆ្មារ TBOUNG KHMUM: KROUCH CHHMAR OD	199
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS	199
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS	199
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES	200
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE	200
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE	201
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION	202
អត្ថបទស្រាវជ្រាវពាក់ព័ន្ធនឹងការងារមិត្តអប់រំមិត្ត PUBLICATIONS RELATED TO PEER EDUCATORS.....	204
ការរៀបចំកម្រោងផែនការឆ្នាំ២០២៥ PLANNING FOR 2025	207
ឧបសម្ព័ន្ធ ANNEXES	208
តារាងលទ្ធផលសង្ខេប ២០២៤ DASHBOARDS 2024	208

បញ្ជីតារាង LIST OF TABLES

តារាងទី 1៖ លទ្ធផលសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORK ACTIVITY RESULTS IN FIGURES	9
តារាងទី 2៖ របាយការណ៍ចំណូលចំណាយសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ REPORT ON REVENUES AND EXPENDITURES IN 2024.....	22
តារាងទី 3៖ ការចំណាយសម្រាប់អ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ឆ្នាំ២០០៧-២០២៤ EXPENSES PER BENEFICIARY 2007 – 2024.....	24
តារាងទី 4៖ ការបាត់បង់ និងមរណៈភាព LOST AND DEATHS	26
តារាងទី 5៖ មិត្តអប់រំមិត្ត និង អ្នកគ្រប់គ្រងមានប្រាក់ខែ PEs & SALARIED SUPERVISORS.....	31
តារាងទី 6៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្តនីមួយៗ NUMBERS OF PE BY PROVINCE	32
តារាងទី 7៖ សមភាពតាមយេនឌ័រក្នុងការទទួលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ EQUAL ACCESS TO THE LAB-SERVICES BY GENDER	40
តារាងទី 8៖ ថ្លៃចំណាយលើបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍រយៈពេល៥ឆ្នាំ LABORATORY COSTS BASED ON 5-YEAR LIFE OF MACHINES	42
តារាងទី 9៖ សេវាពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងឆ្នាំ២០២៤ MEDICAL CONSULTATIONS BY DOCTORS IN 2024.....	47
តារាងទី 10៖ ការងារពិគ្រោះជំងឺក្នុងឆ្នាំ២០២៤ MEDICAL CONSULTATIONS IN 2024.....	49
តារាងទី 11៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះតាមប្រភេទជំងឺ តាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF MEDICAL CONSULTATION BY TYPE OF DISEASES	51
តារាងទី 12៖ ចំនួន និងភាគរយសមាជិកបានចុះឈ្មោះនៅបន្តប្រើសេវា NUMBER AND PERCENTAGE OF ACTIVE MEMBERS	52
តារាងទី 13៖ %នៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៃសមាជិកវ័យចាស់ឆ្នាំ២០១២-២០២៤ ACCESS TO MEDICAL CONSULTATION BY ELDERLY CHRONIC PATIENT MEMBERS(DM+HBP) FROM 2012 TO 2024.....	53
តារាងទី 14៖ ការវិភាគនិន្នាការចំណាយ ២០១២-២០២៤ (តម្លៃបានយក) តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម COST-TREND-ANALYSIS FOR PRICES CHARGED THROUGH PRESCRIPTIONS OF PATIENTS WITH DIABETES.....	55
តារាងទី 15៖ តម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដំបូងរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម MONTHLY EXPENSE FOR 1ST PRESCRIPTION OF THE DM PATIENTS	57
តារាងទី 16៖ % តាមឆ្នាំនៃការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី YEARLY% OF NEW DM PATIENTS ACCESSING THE MEDICAL CONSULTATION.....	58
តារាងទី 17៖ ការប្រៀបធៀបតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ២០២៤ COMPARING COST OF MEDICATION IN PRESCRIPTION BETWEEN DM'S AND HBP'S IN 2024	58
តារាងទី 18៖ តម្លៃនៃការប្រើសេវាឱសថនៃមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន ជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ ANNUAL AVERAGE WORTH OF USING RDF MEDICINES PER PATIENT	60
តារាងទី 19៖ ការចំណាយមធ្យមប្រចាំឆ្នាំលើឱសថ AVERAGE ANNUAL EXPENDITURE ON ROUTINE MEDICATION OF PATIENT	61
តារាងទី 20៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមឆ្នាំ២០២៤ ADHERENCE TO PRESCRIPTION OF DM PATIENTS IN 2024.....	62
តារាងទី 21៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឆ្នាំ២០២៤ ADHERENCE TO PRESCRIPTION OF HBP PATIENTS IN 2024.....	63
តារាងទី 22៖ ការចែកចាយនិងទំហំទឹកប្រាក់មូលនិធិនៅតាមឱសថស្ថាន DISPENSES AND AMOUNT OF FUND TO PHARMACIES	64
តារាងទី 23៖ តម្លៃថ្នាំមូលនិធិទុនបង្វិលថ្នាំក្នុងឆ្នាំ២០២៤ THE PRICES OF REVOLVING DRUG FUND IN 2024.....	65
តារាងទី 24៖ ចំនួនករណីបានចំណាយលើថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺតាមឱសថស្ថានដែលទទួលបានអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ NR OF CASES BY TYPE OF PATIENTS SPENDING FOR THEIR MEDICINES AT THE CONTRACTED PHARMACIES BY YEAR	66
តារាងទី 25៖ ទំហំទឹកប្រាក់(រៀល) និង%នៃបង់ភាគទានលើថ្នាំតាមឱសថស្ថានដែលទទួលបានអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ AMOUNT SPENT IN RIELS AND % OF CONTRIBUTION AT THE CONTRACTED PHARMACIES BY YEAR	68
តារាងទី 26៖ ការប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន(ម.ល) QUANTITY IN USAGE OF INSULIN (ML)	69
តារាងទី 27៖ លទ្ធផលនៃការសិក្សាការវិវត្តនៃលទ្ធផលUACRក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺជាសមាជិក៧០៥៦នាក់ RESULTS OF THE STUDY AMONG 7056 PATIENTS WITH UACR CATEGORY:.....	76
តារាងទី 28៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយសមាជិកនៅទីក្រុង USE OF LABORATORY SERVICES BY URBAN PE NETWORK.....	82
តារាងទី 29៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង RDF USE IN URBAN SLUMS.....	85
តារាងទី 30៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមតំបន់ទីក្រុង MEDICATION ADHERENCE BY DM MEMBERS IN SLUMS.....	85
តារាងទី 31៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ NEW DIABETICS REGISTERED BY OD IN TAKEO	93
តារាងទី 32៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ NEW HBP REGISTERED BY OD IN TAKEO.....	93
តារាងទី 33៖ ចំនួន និង%នៃការប្រើប្រាស់សេវាពិសោធន៍ទូទាំងខេត្តតាកែវ NUMBERS AND PERCENTAGES OF LAB PROFILES IN TAKEO	94

តារាងទី 34: ការប្រើសេវាពិគ្រោះ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ	USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE AMONG DM BY OD	97
តារាងទី 35: ការប្រើសេវាពិគ្រោះ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ	USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE AMONG HBP BY OD.....	98
តារាងទី 36: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ	RDF USE IN ALL OD'S OF TAKEO.....	99
តារាងទី 37: ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅខេត្តតាកែវ	ADHERENCE TO MEDICATION BY DM MEMBERS IN TAKEO.....	100
តារាងទី 38: ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមនៅខេត្តតាកែវ	ADHERENCE TO MEDICATION BY HBP MEMBERS IN TAKEO.....	100
តារាងទី 39: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយអ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិបំពង់កាតាមឆ្នាំនីមួយៗ	USE OF THE LAB SERVICES BY PATIENTS IN THMAR POUK OD YEARLY.....	106
តារាងទី 40: ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិបំពង់កាតាមឆ្នាំនីមួយៗ	USE OF MEDICAL CONSULTATION SERVICE AND ANNUAL CONTACT RATE IN THMAR POUK YEARLY	107
តារាងទី 41: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅស្រុកប្រតិបត្តិបំពង់កាតា	RDF USE IN THMAR POUK	108
តារាងទី 42: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបំពង់កាតា	ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM IN THMAR POUK OD.....	109
តារាងទី 43: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបំពង់កាតា	ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY HBP IN THMAR POUK OD.....	109
តារាងទី 44: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិ	YEARLY USE OF LAB SERVICE IN KAMPONG SPEU BY OD.....	116
តារាងទី 45: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ	USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE AMONG DM BY OD.....	117
តារាងទី 46: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY HBP BY OD YEARLY	119
តារាងទី 47: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ	SCALE OF RDF USE BY OD IN KAMPONG SPEU.....	121
តារាងទី 48: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM BY OD.....	122
តារាងទី 49: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY HBP BY OD	124
តារាងទី 50: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ធំក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	YEARLY USE OF LAB SERVICE IN KAMPONG THOM PROVINCE BY OD.....	134
តារាងទី 51: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY DM BY OD.....	135
តារាងទី 52: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY HBP BY OD	136
តារាងទី 53: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ	RDF USE BY OD IN KAMPONG THOM	137
តារាងទី 54: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក	YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP IN BARAY-SANTUK OD	138
តារាងទី 55: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថក្នុងស្រុកប្រតិ.ស្ទោង	YEARLY ADHERENCE & EXPENDITURE ON MEDICATION IN STOUNG	139
តារាងទី 56: ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ	USE OF LAB SERVICES IN ANGKOR CHEY	145
តារាងទី 57: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ	YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN ANGKOR CHEY.....	146
តារាងទី 58: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ	YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN ANGKOR CHEY OD	146
តារាងទី 59: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងស្រុកអង្គរជ័យ	RDF USED BY ANGKOR CHEY OD	147

តារាងទី 60៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុក.អង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM IN ANGKOR CHEY OD	147
តារាងទី 61៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុក.អង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY HBP IN ANGKOR CHEY	148
តារាងទី 62៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនានា ក្នុងខេត្តកំពង់ចាម USE OF LAB SERVICES IN EVERY OD OF KAMPONG CHAM	154
តារាងទី 63៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនានា នៅខេត្តកំពង់ចាមតាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN EVERY OD IN KAMPONG CHAM.....	156
តារាងទី 64៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម តាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN EVERY OD IN KAMPONG CHAM.....	157
តារាងទី 65៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម RDF USE BY OD IN KAMPONG CHAM.....	158
តារាងទី 66៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ និងតាមឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP BY EACH OD.....	159
តារាងទី 67៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង USE OF LAB SERVICES BY OD IN SVAY RIENG	168
តារាងទី 68៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY DM BY OD	169
តារាងទី 69៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF HBP CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE BY OD.....	170
តារាងទី 70៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តស្វាយរៀង RDF USE BY OD IN SVAY RIENG OD	172
តារាងទី 71៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងខេត្តស្វាយរៀង YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP BY OD IN SVAY RIENG	173
តារាងទី 72៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង USE OF LAB SERVICES BY OD IN KAMPONG CHHNANG.....	185
តារាងទី 73៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KAMPONG TRALACH OD.....	186
តារាងទី 74៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចឆ្នាំនីមួយៗ YEARLY USE OF CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KAMPONG TRALACH OD.....	187
តារាងទី 75៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ RDF USED BY BORIBOU OD.....	187
តារាងទី 76៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ ក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP BY OD IN KAMPONG CHHNANG.....	188
តារាងទី 77៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកខ្សាច់កណ្តាល USE OF LAB SERVICES IN KSACH KANDAL.....	190
តារាងទី 78៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ YEARLY USE OF DM CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KSACH KANDAL OD	191
តារាងទី 79៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ YEARLY USE OF HBP CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KSACH KANDAL OD	191
តារាងទី 80៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល RDF USE BY MEMBERS IN KSACH KANDAL OD	192
តារាងទី 81៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP BY OD IN KHSACH KANDAL.....	192
តារាងទី 82៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិធ្លុង USE OF LAB SERVICES IN CHHLONG.....	195
តារាងទី 83៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិធ្លុង YEARLY USE OF DM CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN CHHLONG OD.....	196
តារាងទី 84៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិធ្លុង YEARLY USE OF HBP CONSULTATION AND ITS ANNUAL CONTACT RATE IN CHHLONG OD	196
តារាងទី 85៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិធ្លុង RDF USE BY MEMBERS IN CHHLONG OD.....	197

តារាងទី ៨៦៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនាមផ្អែម និងលើសសម្ភាធរណាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្នុង	YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP BY OD IN CHHLORNG	197
តារាងទី ៨៧៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្នុង	REWARD FOR PHARMACIES BY OD CHHLORNG.....	198
តារាងទី ៨៨៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ	USE OF LAB SERVICES IN KROUCH CHHMAR	200
តារាងទី ៨៩៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនាមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ	YEARLY USE OF DM CONSULTATION AND ANNUAL CONTACT RATE IN KROUCH CHHMAR	201
តារាងទី ៩០៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ	YEARLY USE OF HBP CONSULTATION AND ITS ANNUAL CONTACT RATE IN KROUCH CHHMAR OD.....	201
តារាងទី ៩១៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ	RDF USE BY MEMBERS IN KROUCH CHHMAR OD.....	202
តារាងទី ៩២៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនាមផ្អែម និងលើសសម្ភាធរណាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ	YEARLY ADHERENCE AND EXPENDITURE ON MEDICATION BY DM AND HBP BY OD IN KROUCH CHHMAR	202
តារាងទី ៩៣៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ	REWARD FOR PHARMACIES BY OD KROUCH CHHMAR.....	203

មញ្ជីរូបភាព LIST OF FIGURES

រូបភាពទី 1៖ ទីតាំងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកម្ពុជាឆ្នាំ២០២៤ LOCATIONS OF PEER EDUCATOR NETWORKS IN CAMBODIA IN 2024	21
រូបភាពទី 2៖ ការកើនឡើងសមាជិកភាព GROWING MEMBERSHIP.....	25
រូបភាពទី 3៖ កំនើនប្រចាំឆ្នាំនៃសមាជិកភាព YEARLY GROWTH IN MEMBERSHIP.....	28
រូបភាពទី 4៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តបានបណ្តុះបណ្តាល និងមិត្តអប់រំមិត្តនៅធ្វើការ TOTAL NUMBERS OF PE TRAINED AND ACTIVE PE'S.....	29
រូបភាពទី 5៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលប្រចាំឆ្នាំ YEARLY NUMBER OF PE TRAINED	29
រូបភាពទី 6៖ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តបន្តនៅជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ. PERCENTAGE OF PE STILL WITH MoPoTsyO	29
រូបភាពទី 7៖ ហេតុផលសម្រាប់ការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត REASONS FOR LOSING PE.....	30
រូបភាពទី 8៖ មិត្តអប់រំមិត្តតាមភេទក្នុងឆ្នាំ២០២៣និង២០២៤ PEs BY SEX IN 2023 AND 2024	33
រូបភាពទី 9៖ ប្រព័ន្ធតាំទ្រថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត SUPPORTING CHRONIC CARE SYSTEM OF PE NETWORK	34
រូបភាពទី 10៖ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ROLES AND RESPONSIBILITIES OF PE NETWORK.....	35
រូបភាពទី 11៖ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោមដោយខ្លួនឯង YEARLY SELF-URINE GLUCOSE TESTING	36
រូបភាពទី 12៖ កំណើននៃការគ្របដណ្តប់លើមនុស្សពេញវ័យ ADULT POPULATION COVERED BY PE NETWORKS.....	37
រូបភាពទី 13៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមឆ្នាំនីមួយៗ ACCESS TO LAB-SERVICE BY YEAR.....	39
រូបភាពទី 14៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ ACCESS TO LAB-SERVICE BY DIFFERENT AGE GROUPS	39
រូបភាពទី 15៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់មនុស្សចាស់ ACCESS TO THE LAB-SERVICES FOR ELDERLY	40
រូបភាពទី 16៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងថ្លៃចំណាយ LAB-SERVICES USAGE AND COST.....	41
រូបភាពទី 17៖ ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺតាមក្រុមអាយុ ដល់ឆ្នាំ២០២៤ MEDICAL CONSULTATIONS BY AGE GROUPS 2024	49
រូបភាពទី 18៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជឿបនឹងចំនួនសមាជិកតាមក្រុមអាយុ MEDICAL CONSULTATIONS BY AGE GROUPS (%)	50
រូបភាពទី 19៖ សមាមាត្រនៃការពិគ្រោះរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម FREQUENCY PROPORTIONS OF MEDICAL CONSULTATIONS BY DM PATIENTS.....	52
រូបភាពទី 20៖ ការប្រើប្រាស់តាមសេវារបស់សមាជិកបានចុះឈ្មោះ SERVICES USAGE BY REGISTERED PATIENTS	53
រូបភាពទី 21៖ តម្លៃចំណាយលើឱសថប្រចាំខែតាមរដ្ឋបញ្ជា (រៀល) TOTAL IN MONTHLY PRESCRIPTION COST (KHR).....	56
រូបភាពទី 22៖ ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឲ្យឱសថស្ថាន និងភាគទានត្រូវបង់ត្រឡប់ RDF'S DRUGS SUPPLY & REVOLVED FUND.....	64
រូបភាពទី 23៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលHbA1c តេស្តលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២៤ COMPARING HbA1c AT FIRST AND AT LAST AMONG REGISTERED DM IN 2024.....	70
រូបភាពទី 24៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលFBGតេស្តលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២៤ COMPARING FASTING BLOOD GLUCOSE AT FIRST AND AT LAST AMONG REGISTERED DM IN 2024.....	71
រូបភាពទី 25៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលកូឡេស្តេរ៉ូលពេលតេស្តលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺជាសមាជិកក្នុងឆ្នាំ២០២៤ COMPARING TOTAL CHOLESTEROL AT FIRST AND AT LAST AMONG REGISTERED PATIENTS IN 2024	71
រូបភាពទី 26៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលគ្រប់គ្រងស៊ីស្តូលីកនិងឌីយ៉ាស្តូលីកវាស់លើកទី១ និងលទ្ធផលចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៤ . % OF SYSTOLIC AND DIASTOLIC UNDERCONTROL AMONG REGISTERED PATIENT WITH HBP FROM THE FIRST VS. THE LATEST RESULT IN 2024.....	72
រូបភាពទី 27៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមវាស់លើកទី១ និងលទ្ធផលចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៤ . % OF BP UNDERCONTROL AMONG REGISTERED PATIENT WITH HBP FROM THE FIRST VS. THE LATEST RESULT IN 2024.....	72
រូបភាពទី 28៖ លទ្ធផលវាយតម្លៃការពេញចិត្តលើសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងឆ្នាំ២០២៤ RESULT OF SATISFACTION SURVEY FOR RDF IN 2024.....	73
រូបភាពទី 29៖ រចនាសម្ព័ន្ធអង្គភាព របស់អង្គការ ម.ព.ជ. ORGANIZATIONAL CHART	79
រូបភាពទី 30៖ ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមថ្មីដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង ACCUMULATIVE DM PATIENTS REGISTERED IN PE NETWORK IN URBAN PROGRAM.....	80
រូបភាពទី 31៖ ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង ACCUMULATIVE HBP PATIENTS REGISTERED IN PE NETWORK IN URBAN PROGRAM.....	80
រូបភាពទី 32៖ សមាជិកតាមដានធៀបនឹងចុះឈ្មោះ TRENDS OF URBAN COHORT IN FOLLOW-UP COMPARED TO REGISTRATION.....	81
រូបភាពទី 33៖ បំរែបំរួលនៃការតាមដានរបស់អ្នកទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងចំនួនចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំនីមួយៗ TRENDS OF URBAN COHORT OF PATIENTS WITH DM IN FOLLOW-UP COMPARING TO REGISTRATION.....	81
រូបភាពទី 34៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ របស់សមាជិក នៅតាមតំបន់ទីក្រុង REGISTERED MEMBERS USED MEDICAL CONSULTATION AT PUBLIC HEALTH FACILITIES IN URBAN	83
រូបភាពទី 35៖ ការវិវឌ្ឍនៃរដ្ឋបញ្ជាទីមួយជាមធ្យមប្រចាំខែតាមឆ្នាំនីមួយៗ MONTHLY AVG FIRST PRESCRIPTIONS	84

រូបភាពទី 36: សមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗខេត្តតាកែវ(កំណើនប្រចាំខែ) MEMBERSHIP WITH DIABETES	92
រូបភាពទី 37: ប្រែប្រួលនៃកំណើនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ ក្នុងខេត្តតាកែវ CHANGING IN DM MEMBERSHIP GROWTH IN TAKEO PROVINCE	92
រូបភាពទី 38: ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺនៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យទូទាំងខេត្តតាកែវតាមឆ្នាំនីមួយៗ ANNUAL MEDICAL CONSULTATION SESSION IN ALL TAKEO'S PUBLIC HOSPITALS	95
រូបភាពទី 39: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES IN TAKEO.....	101
រូបភាពទី 40: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM	105
រូបភាពទី 41: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP	105
រូបភាពទី 42: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES IN OD THMAR POUK.....	111
រូបភាពទី 43: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	114
រូបភាពទី 44: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP	115
រូបភាពទី 45: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ឆ្នាំ ២០២៤ REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES BY OD IN KAMPONG SPEU 2024	126
រូបភាពទី 46: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	133
រូបភាពទី 47: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NUMBER OF REGISTERED AND ACTIVE HBP.....	133
រូបភាពទី 48: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក និង ស្មោង REWARDS FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES BY OD IN KAMPONG THOM	139
រូបភាពទី 49: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	144
រូបភាពទី 50: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP.....	145
រូបភាពទី 51: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ REWARD FOR PUBLIC HEALTH FACILITY PHARMACIES IN RH ANGKOR CHEY.....	148
រូបភាពទី 52: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NR OF REGISTERED AND ACTIVE DM	152
រូបភាពទី 53: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP	153
រូបភាពទី 54: ការផ្តល់រង្វាន់ចែកចាយឱសថបង្វិលទុននៅស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម REWARD FOR PHARMACIES IN KAMPONG CHAM PROVINCE	161
រូបភាពទី 55: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM	166
រូបភាពទី 56: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP REGISTERED AND ACTIVE HBP	167
រូបភាពទី 57: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង REWARD FOR PHARMACIES BY OD IN SVAY RIENG	176
រូបភាពទី 58: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM REGISTERED AND ACTIVE DM.....	184
រូបភាពទី 59: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP	184
រូបភាពទី 60: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល DM REGISTERED AND ACTIVE DM IN KSACH KANDAL.....	190
រូបភាពទី 61: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP IN KSACH KANDAL.....	190
រូបភាពទី 62: ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល REWARD FOR PHARMACIES BY OD IN KHSACH KANDAL.....	193
រូបភាពទី 63: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មក្នុងស្រុកឆ្លូង NR OF DM REGISTERED AND ACTIVE DM IN CHHLONG	195
រូបភាពទី 64: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកឆ្លូង NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP IN CHHLONG.....	195
រូបភាពទី 65: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះនិងសមាជិកសកម្មក្នុងស្រុកក្រូចឆ្មារ NR OF DM REGISTERED AND ACTIVE DM IN KROUCH CHHMAR	200
រូបភាពទី 66: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះនិងសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកក្រូចឆ្មារ NR OF REGISTERED AND ACTIVE HBP IN KROUCH CHHMAR....	200

សេចក្តីផ្តើម INTRODUCTION

ឯកសារនេះ គឺជារបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំទី២០ របស់អង្គការមណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ ហៅកាត់ថា ម.ព.ជ. ដែលជាអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលនៅកម្ពុជា ដែលមានគោលបំណងជម្រុញអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ឱ្យទទួលបានការគ្រប់គ្រងជំងឺពួកគេឱ្យប្រសើរឡើង។ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមសកម្មភាពរបស់ខ្លួនក្នុងឆ្នាំ២០០៥។ របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំមុនៗ គឺអាចទាញយកបានលើគេហទំព័ររបស់អង្គការ <https://www.mopotsyo.org/results/>។

របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ ត្រូវបានសរសេរក្នុងលក្ខខណ្ឌប្រឹងប្រែងជាក្រុមនៃបុគ្គលិក ដឹកនាំដោយផ្នែកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ អ្នកគ្រប់គ្រងតាមផ្នែកនីមួយៗ និងផ្នែករដ្ឋបាលនៃកម្មវិធី បានរួមចំណែកតាមជំពូក និងផ្នែករបស់ពួកគេរៀងៗខ្លួន។ មាតិកានៃរបាយការណ៍ គឺផ្អែកទៅលើការវិភាគកំណត់ត្រាសកម្មភាពការងាររបស់កម្មវិធី ដែលព័ត៌មានមូលភាគធំដកស្រង់ពីមូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់ពួកយើង។ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤នេះ មូលដ្ឋានទិន្នន័យនេះ មានទិន្នន័យរបស់អ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលបានចុះឈ្មោះ ជាសមាជិកបណ្តាញជាង ៧៧.៥០០នាក់ ពីចំនួន១២រាជធានី/ខេត្ត តាមរយៈសកម្មភាពរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត គិតចាប់ពីកម្មវិធីត្រូវបានបង្កើតនៅឆ្នាំ២០០៥ ។ នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ ក៏មានទិន្នន័យប្រើប្រាស់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលប្រើប្រាស់ដោយសមាជិកផងដែរ។

ជាបឋមក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ២០២៤ ពួកយើងធ្វើការបង្ហាញអំពីលទ្ធផលសំខាន់ៗក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ខ្លឹមសារបន្តបន្ទាប់ទៀត គឺជាក្បួនបង្ហាញនូវលទ្ធផលបែបបរិមាណវិស័យតាមផ្នែក។ ផ្នែកបន្តទៀត គឺនិយាយអំពី “សមាហរណកម្មកម្មវិធី” ដែលបង្ហាញពីឧបសគ្គក្នុងការបញ្ចូលបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយសេវាសាធារណៈ ដែលមានស្រាប់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាល។

បន្ទាប់មក យើងលើកយកតាមជំពូកៗនៃការរីកចម្រើនបែបបរិមាណវិស័យដែលបង្ហាញពីការបន្ត និងការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងហិរញ្ញវត្ថុពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ។ យើងក៏ពិនិត្យមើលលើដំណើរការទៅមុខ ក្នុងចំណោមសមាសភាគសំខាន់ៗនៃប្រព័ន្ធចែកចាយជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លងត្រូវបានបង្កើត។ សមាសភាគទាំងនោះគឺ មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសម្រាប់សុខាភិបាល សកម្មភាពលើកកម្ពស់សុខភាព រកឃើញនិងចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មី ការតាមដានជំងឺពួកគេសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន។

This is the 20th annual report of MoPoTsyo Patient Information Centre, a Cambodian NGO aiming to empower Cambodians with diabetes or hypertension to get more control over their disease. It began operations in 2005. Earlier annual reports can be found on 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 2024, this database contains patient data of more than 77,500 registered chronic patients, collected over time, since 2005, by our community-based Peer Educators in 12 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 2024. 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 describes 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 over time. The 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 យើងបង្ហាញនូវការវិ
វត្តនៃកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្ត និងស្រុក
ប្រតិបត្តិសុខាភិបាលនីមួយៗ ដែលបានចាប់ផ្តើមតាម
ពេលខុសៗគ្នា។

ចុងក្រោយ យើងនឹងផ្តល់នូវអត្ថបទនានានៃការ
បោះពុម្ពផ្សាយនាពេលកន្លងមក។

Next, we look at health outcomes overall among
the members who are still 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.

ចំណុចសំខាន់ៗក្នុងឆ្នាំ២០២៤ HIGHLIGHTS 2024

ក្នុងអំឡុងឆ្នាំ២០២៤ ក្រសួងសុខាភិបាលបានចេញផ្សាយលទ្ធផលនៃការអង្កេត Step Survey (2023) ដោយបញ្ជាក់ពីនិន្នាការកើនឡើងនៃអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃជំងឺមិនឆ្លង(NCD) និងការផ្លាស់ប្តូរនៃរបៀបរស់នៅ។ ការអង្កេតនិងរបាយការណ៍ជាមួយទស្សនវត្សកន្លងមកបានបង្ហាញថា ជំងឺមិនឆ្លងគឺជាមូលហេតុចម្បងមួយនៃការចំណាយលើសុខភាព ដែលបណ្តាលឱ្យមានភាពក្រីក្រ។ សេវាសុខាភិបាលសាធារណៈមិនទាន់ឆ្លើយតបប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពប្រព័ន្ធគាំពារសុខភាពសង្គម នៅមិនទាន់អាចដំណើរការល្អសម្រាប់ជំងឺមិនឆ្លងរ៉ាំរ៉ៃនៅឡើយ។ ឆ្នាំ២០២៤ គឺជាឆ្នាំដែលក្រសួងសុខាភិបាលបាននឹងកំពុងធ្វើឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរ ជាមួយនឹងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងប្រកប ដោយមហិច្ឆតា ក្នុងការធ្វើកំណែទម្រង់និងជំរុញសេវាថែទាំបឋមសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស ដើម្បីលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង ស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បូករួមទាំងការរៀបចំសេវានៅគ្រប់មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករដ្ឋ ដែលជាការឆ្លើយតបជំរុញឱ្យភ្ញាក់ផ្អើល ពាក់ព័ន្ធទិដ្ឋភាពសំខាន់ៗនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល។ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថយ៉ាងឱសថកណ្តាលផ្តល់ជូនទៅកាន់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល ត្រូវបានបង្កើនបរិមាណសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនាត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៤។ ដូច្នេះ វាត្រូវបានរំពឹងលទ្ធផលនៃការវិនិយោគដ៏ធំនេះ នឹងចាប់ផ្តើមផ្តល់ផលវិជ្ជមាននៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

សម្រាប់បញ្ហាអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្ទាល់វិញ ឆ្នាំ២០២៣ បានបញ្ចប់ដោយភាពច្របូកច្របល់ខ្លះ ដោយសារតែកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មីរយៈពេល៣ឆ្នាំបន្ទាប់ជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល សម្រាប់ឆ្នាំអនុវត្ត២០២៤-២០២៦ មិនទាន់ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានៅឡើយ។ ជាផលប៉ះពាល់ កុងតឺន័រដឹកឱសថតាមផ្លូវទឹកចំនួន៤ទូបានជាប់គាំងនៅកំពង់ផែភ្នំពេញ។ ទូកុងតឺន័របន្តជាប់គាំងអស់រយៈពេលជាច្រើនខែ រហូតដល់ខែមេសាឆ្នាំ២០២៤។ ជាលទ្ធផល សកម្មភាពមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន គឺខ្វះឱសថដោយមុខនិងមិនអាចផ្គត់ផ្គង់តបតាមសំណើរបស់មណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែកជាច្រើន ដែលធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់អ្នកជំងឺរាប់ពាន់នាក់ដែលបាននឹងកំពុងប្រើសេវានេះជាប្រចាំ អស់ជាច្រើនឆ្នាំ។

During 2024, MoH published the results of the latest STEP Survey (2023), confirming upward trends in Non Communicable Disease (NCD) prevalences and changing lifestyles. Over the past decade surveys and reports showed that NCD are drivers of health expenditures that cause poverty. Without adequate public services for NCD, the social health protection systems were not yet working well for these chronic diseases. 2024 is the year during which the Ministry of Health is making progress with an ambitious effort to reform and boost the primary care services for diabetes and hypertension in a nationwide effort to raise awareness, screen for diabetes and hypertension, plus organize the services at all public Health Centers and Hospitals, a breathtaking challenge that involves all key aspects of a health system. It is therefore widely expected that this huge investment will start to deliver positive impacts in 2025, not in the least thanks to better availability of diabetes and hypertension medicine supplies at Ministry of Health in the last quarter of 2024.

For MoPoTsyo itself, the year 2023 had ended in some disarray because the next 3-year agreement with MoH for 2024-2026 had not yet been signed. As a result, 4 arriving sea-freight containers with medicines were stuck at the port of Phnom Penh. They remained like that for several months until April 2024. As a result we ran out of medicines and could not send supplies to many of our counterpart hospitals, where thousands of patients had become accustomed over the years to the regular supply of their routine medication.

ជាសំណាងល្អ អំឡុងចូលឆ្នាំខ្មែរឆ្នាំខែមេសា កិច្ចព្រមព្រៀងថ្មី ត្រូវបានចុះហត្ថលេខា បញ្ជាក់កសិករឯកសារត្រូវបានដោះស្រាយ ហើយអង្គការ ម.ព.ជ. អាចនាំចូលកុងតឺន័រឱសថចំនួន៤ទូបាន ដោយជោគជ័យនិងបន្តសកម្មភាព "មូលនិធិឱសថបង្វិលទុន" ឡើង វិញ ដោយផ្គត់ផ្គង់មណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកទាំងអស់។

បញ្ហាក្នុងការពង្រីកបណ្តាញ៖ ក្នុងអំឡុងឆ្នាំ២០២៣ យើង បានទទួលលិខិតគាំទ្រពីមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ចំនួន១៣ ដោយមានការយល់ព្រមពីអភិបាលខេត្តរៀងៗខ្លួន ក្នុងការគាំទ្រកិច្ច ព្រមព្រៀងថ្មីសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤-២០២៦ ដែលបានគ្រោងទុកនូវ ផែនការការពង្រីកបណ្តាញ។ ដូច្នេះ បន្ទាប់ពីកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មីត្រូវបាន ចុះហត្ថលេខា យើងបានចាប់ផ្តើមបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីនៅក្នុងខេត្ត កំពង់ឆ្នាំង គឺក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ(OD)បរិបូណ៌។ គួរបញ្ជាក់ផងដែរថា សេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានបង្កើតឡើង នៅក្នុងមណ្ឌលសុខ ភាពបារិតក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការជីកូ សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលធ្លាប់ធ្វើ ដំណើរឆ្ងាយ ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យជីកូ ឱ្យបានទទួលសេវានៅជិតជាង។

ការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្ត៖ ក្នុងអំឡុងឆ្នាំ២០២៤ បេក្ខ ភាពចំនួនសរុប២១រូប ដែលជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺលើស សម្ពាធឈាម បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល៥សប្តាហ៍ ដើម្បីក្លាយជាមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេ។ ក្នុងចំណោម ពួកគេទាំងនោះ មានបេក្ខជនចំនួន២០នាក់ បានបញ្ចប់វគ្គសិក្សា ដោយជោគជ័យ និងក្លាយជាមិត្តអប់រំមិត្ត។ មិត្តអប់រំមិត្តដែលកំពុង មានសកម្មភាពចំនួន ៧៣នាក់ផ្សេងទៀត បានចូលរួមវគ្គសិក្សា សាលារំលឹកឡើងវិញរយៈពេល២ថ្ងៃ ដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពនិងដក បទពិសោធន៍។ មិត្តអប់រំមិត្តដែលបានចូលរួមក្នុងវគ្គសិក្សាសាលានេះ រួមមាន អ្នកគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទាំងអស់មកពីរាជធានី- ខេត្ត និងមិត្តអប់រំមិត្តផ្សេងទៀតដែលបានជ្រើសរើសដោយផ្នែកកម្ម វិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ វគ្គសិក្សាសាលា គឺផ្តោតលើការកសាងសមត្ថ ភាព ការសម្រួល ការទទួលយកមតិកែលម្អ និងអនុសាសន៍ពួកគេ។

ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រូពេទ្យ៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ វេជ្ជបណ្ឌិត ចំនួន៨នាក់ ទទួលបានការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពីអង្គការ ម.ព.ជ. សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលបំប៉នបច្ចេកទេសព្យាបាល រយៈពេល២ សប្តាហ៍នៅមន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម នៅក្នុងមន្ទីរ ពេទ្យបង្អែករាជធានីភ្នំពេញ។

Fortunately, by Khmer New Year 2024, the bureaucratic problems were solved and we were able to import the 4 containers and resumed our “Revolving Drug Fund” supplies to the public hospitals.

Expansion: During 2023, we had already received 13 support letters from the 13 provincial health departments with approval from their respective Governors supporting the new MoU 2024-2026 which includes planned expansions. Therefore, upon signing, we started a new peer educator network in Kampong Chhnang province in the operational district (OD) Boribo. Also, a peer educator network service was set up at Bavet Health Center in Chiphou Operational District (OD) for patients who - until then - had to travel far to Chi Phou Hospital.

Training of Peer Educators: During 2024 a total of 21 candidate diabetes patients underwent a five week training to become peer educators in their own community. Among them, 20 candidates had completed the course successfully and become peer educators. Another group of 73 experienced peer educators received an additional 2-day refresher training. The meeting included all our peer network managers from the provinces with selected peer educators. It focused on capacity building, streamlining, getting their feedback and recommendations.

Training of Medical Doctors: During 2024, there were 8 new medical doctors receiving our financial support for a 2-week refresher training at Center of Hope Hospital in Referral Hospital of Phnom Penh.

សកម្មភាពបង្ការបឋម៖ សកម្មភាពទៀងទាត់ដ៏សំខាន់មួយ ដើម្បីណែនាំបណ្តាញថ្មី គឺការលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺមិនឆ្លង ក្នុងចំណោមអ្នកដឹកនាំសហគមន៍មូលដ្ឋាន និងប្រជាជនទូទៅ។ ក្នុង ឆ្នាំ២០២៤ អង្គការ ម.ព.ជ. បានធ្វើសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមនៅ ថ្នាក់ឃុំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន៥ ក្នុងខេត្តកណ្តាល កំពង់ឆ្នាំង តាកែវ ត្បូងឃ្មុំ និងស្វាយរៀង ដោយមានអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានចំនួន៧៣៤នាក់ មកពីឃុំចំនួន២០។ សកម្មភាពប្រភេទនេះ គឺជាមូលដ្ឋានសម្រាប់ សកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមសម្រាប់ប្រជាជន ដើម្បីជាការលើកកម្ពស់ ការយល់ដឹងលើជំងឺមិនឆ្លងជាពិសេសជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺលើស សម្ពាធឈាម និងការចែកចាយសន្លឹកតេស្តទឹកនោមរកជាតិស្ករ ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យពីអាយុ១៨ឆ្នាំឡើង សម្រាប់ ការធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯង និងធ្វើការទំនាក់ទំនងទៅកាន់មូលដ្ឋាន សុខាភិបាលសាធារណៈ ដើម្បីទទួលបានសេវាធ្វើតេស្តបញ្ជាក់ អប ដោយការគាំទ្រពីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ នៅឆ្នាំ២០២៤ ការចែកតេ ស្តទឹកនោមដើម្បីរួមចំណែកដល់ការផ្សព្វផ្សាយជូនប្រជាជននេះ បាន ធ្វើឡើងនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន៩ ក្នុងបណ្តាខេត្តមួយចំនួនរួម មាន កណ្តាល ក្រចេះ កំពង់ចាម កំពង់ឆ្នាំង តាកែវ ស្វាយរៀង និង ត្បូងឃ្មុំ។ ជាលទ្ធផលនៃការចុះចែកតេស្ត មានមនុស្សពេញវ័យសរុប ចំនួន១៤០.០៦៧នាក់ រស់នៅក្នុងភូមិចំនួន២២៩ ក្នុងតំបន់គ្រប ដណ្តប់នៃមណ្ឌលសុខភាពចំនួន៣០មណ្ឌល។ គោលនយោបាយ ការកំណែទម្រង់ក្នុងការបង្កើតសេវាថែទាំបឋមសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ បាន ជំរុញឱ្យអង្គការ ម.ព.ជ. ត្រូវតែធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ និងកែសម្រួលតួនាទី របស់ខ្លួនក្នុងឋានៈជាដៃគូគាំទ្រ។ នាខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២៤ អង្គការ ម. ព.ជ. បានជួបជាមួយតំណាងថ្នាក់ដឹកនាំក្រសួងសុខាភិបាលនាទីស្តី ការក្រសួង និងចុះទៅជួបជាមួយដៃគូសុខាភិបាលថ្នាក់ខេត្តនិងស្រុក ប្រតិបត្តិ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីរបៀបដែលល្អបំផុតក្នុងការជួយដល់កិច្ច ខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលអាណត្តិថ្មី ដូចបានរៀបរាប់ខាង លើ ដោយឈរលើរបៀបបំពេញបន្ថែមបង្កើនគុណភាពសេវាថែទាំ បឋម នៅក្នុងតំបន់ដែលមានកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តគាំទ្រដោយ ម.ព.ជ. មានសកម្មភាពស្រាប់។

ពេលខ្លះបុគ្គលមួយចំនួនយល់ច្រឡំនូវអ្វីដែលយើងធ្វើ។ អង្គ ការ ម.ព.ជ. មិនមែនជាអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពដោយផ្ទាល់ទេ។ កម្ម វិធីរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. គឺបន្ថែមសមាសភាពសហគមន៍ដែលចាំបាច់ សម្រាប់ការគាំទ្រសេវាសុខភាពសាធារណៈ។ វាគឺជា សកម្មភាពជំរុញ លើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធថែទាំបឋមឱ្យដំណើរការបាន សម្រាប់អ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។ វាចង់បញ្ជាក់ថា ការចាប់ផ្តើមសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់ ជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ប្រកបដោយជោគជ័យ គឺត្រូវតែរៀបចំឡើង ដោយមានការសម្របសម្រួល និងសហប្រតិបត្តិ យ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយអាជ្ញាធរសុខាភិបាលថ្នាក់មូលដ្ឋាននិងតាមរយៈ

Primary Prevention activities: An important regular activity to introduce new networks is the raising of awareness of NCD among local community leaders and the general population. During 2024, our NGO did primary prevention at commune level in 5 operational districts in 5 provinces (Kandal, Kompong Chhnang, Takeo, Tbong Khmum and Svay Rieng), reaching a total of 734 commune leaders in 20 communes. This type of activity is the basis for population-based primary prevention activity in the form of awareness raising on NCD prevention and distribution of free urine glucose strips for self-testing to Cambodian adults, and communication about availability of public health service supported by the peer educator network. In 2024, this population-wide promotion took place in 9 operational districts in 7 provinces (Kandal, Kratie, Kompong Cham, Kompong Chhnang, Takeo, Svay Rieng, Tboung Khmum): In total, 140,067 adults, residing in 229 villages in health coverage areas of 30 Health Centers, received a free urine glucose test strip. The reform measures to create services at primary care for chronic conditions have as consequence that MoPoTsyo must change and adapt its role. Towards the end of 2024, MoPoTsyo met with MoH and with many of its counterparts in the provinces and districts to discuss how best to assist the new national effort described above while remaining complementary in a useful way in the areas where the NGO has been traditionally active.

People sometimes misunderstand what we do: MoPoTsyo is not a health service provider! It adds the missing community component with support for the public health services. It is an enhancement to make primary care system work for chronic patients. This implies that a successful launch of a peer educator network for diabetes and hypertension must be organized in close coordination with the government counterparts

ដំណើរការរយៈពេលជាច្រើនខែ រាប់ចាប់ពីពេលវេលាមិត្តអប់រំមិត្ត ទទួលបានបណ្តុះបណ្តាល សកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមសម្រាប់អាជ្ញាធរ មូលដ្ឋានថ្នាក់ឃុំ-សង្កាត់ មិត្តអប់រំមិត្តចុះតាមភូមិធ្វើសកម្មភាពចែក តេស្តទឹកនោមរកជាតិស្ករសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារពេញវ័យ ពី១៨ឆ្នាំ ឡើងទៅ ដើម្បីជំរុញការយល់ដឹងនិងស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺថ្មីៗ ពលរដ្ឋដែលសង្ស័យ ឬដឹងខ្លួនថាមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមឬជំងឺលើស សម្ពាធឈាម អាចចុះឈ្មោះដោយស្ម័គ្រចិត្តជាសមាជិកក្នុងបណ្តាញ មិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីទទួលបានសេវាប្រឹក្សានិងថែទាំបឋមនៅតាមមូល ដ្ឋានសុខាភិបាលថ្នាក់មូលដ្ឋានដែលគាំទ្រដោយអង្គការ ម.ព.ជ.។

មូលនិធិឱសថមូលធន (RDF)៖ អស់រយៈពេល២០ឆ្នាំមក ហើយ ការចុះឈ្មោះជាសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានផ្តល់សិទ្ធិ ឱ្យពួកគេទទួលបានឱសថរបស់RDF ។ អ្នកជំងឺរួមចំណែកផ្នែកហិរញ្ញ វត្ថុដោយបង់ថ្លៃទាបសម្រាប់ភាគទានឱសថ ដែលពួកគេទទួលបានពី មន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែក។ ដោយសារភាគទានឱសថនេះ ត្រូវបាន ប្រគល់ទៅឱ្យអង្គការ ម.ព.ជ. ធ្វើឱ្យអង្គការមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់វា ដើម្បីផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានដល់ការទិញឱសថថ្មី សម្រាប់ផ្គត់ផ្គង់ដល់ សមាជិករបស់ខ្លួនតាមរយៈប្រព័ន្ធឱសថមូលធន។ គុណវិបត្តិនៃ ប្រព័ន្ធឱសថមូលធននេះ គឺថាអ្នកជំងឺដែលមិនបានចុះឈ្មោះ មិន អាចប្រើប្រាស់សេវាឱសថនេះបានទេ។ វាមិនមានតំណភ្ជាប់ជាមួយ យន្តការគាំពារសង្គមដែលបានដាក់ចេញនាពេលកន្លងមក ដែលជា យន្តការអាចទូទាត់សងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់សេវាដែលពួកគេផ្តល់ដល់ អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិ ប៉ុន្តែមិនអាចផ្តល់សំណងដល់អ្នកជំងឺទាំង នោះ សម្រាប់ការចំណាយលើឱសថRDFនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បានទេ។ យើងបានចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំ២០០៥ បរិមាណឱសថនៃមូល និធិឱសថមូលធន ត្រូវបានចែកចាយបានកើនឡើងជារៀងរាល់ ឆ្នាំ សូម្បីតែក្នុងអំឡុងពេលកូវីដ-១៩។ ប៉ុន្តែនៅឆ្នាំ២០២៤ ការចែក ចាយថ្នាំបានធ្លាក់ចុះ។ ការធ្លាក់ចុះនេះ អាចជាលទ្ធផលនៃមូលដ្ឋាន ផ្សេងៗគ្នា៖ ដូចដែលបានពន្យល់ខាងលើ យើងបានផ្អាកការចែក ចាយឱសថក្នុងត្រីមាសមួយនៃឆ្នាំ២០២៤ ដោយសារបញ្ហាជាប់គាំង ក្នុងតំនីឱសថនៅកំពង់ផែក្នុងពេញ។ ប៉ុន្តែជាសញ្ញាវិជ្ជមាន ក្នុង រយៈ ពេលបន្តបន្ទាប់ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ ក្រសួងសុខាភិបាលបានចាប់ផ្តើម ផ្គត់ផ្គង់ឱសថសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្នុងបរិមាណកាន់តែច្រើនជាងមុនដែលមានន័យថា វាបានផ្តល់នូវ ជម្រើសដែលចំណាយទាបជាង សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលស្ថិតក្រោមកម្ម វិធីគាំពារសុខភាពសង្គមដូចជាមូលនិធិសមធម៌HEF និងរបបសន្តិ- សុខសង្គមNSSF ធ្វើឱ្យកាត់បន្ថយតម្រូវការសម្រាប់ឱសថRDF។ ម្យ៉ាងវិញទៀត អង្គការ ម.ព.ជ. បានប្តូរត្រឡប់ទៅការវេចខ្ចប់តម្លៃ ទាប ហើយដូច្នេះអាចបញ្ចុះតម្លៃរបស់ឱសថចាប់ពីដើមខែសីហា ឆ្នាំ ២០២៤ មូលហេតុនេះ អាចបង្កើនតម្រូវការសម្រាប់ឱសថ RDF ។

and through a process of several months during which peer educators are trained and primary prevention takes place to inform the commune leaders through participation in activities in a number of communes including, for example, free urine glucose strip distributions to raise awareness on diabetes. People with diabetes or hypertension are offered membership of MoPoTsyo.

Revolving Drug Fund (RDF): For the past 20 years this registration has entitled them to access to the medicines of the RDF. Patients contribute financially by paying low fees for the medicines that they receive from the Hospitals. As these fees are handed over to MoPoTsyo, the NGO uses this to finance the purchase new drug supplies, financing its RDF. The disadvantage of this system is that non registered patients cannot access the medicines. Nor is there a link with the new Social health protection mechanisms that have emerged over time: The systems can reimburse Hospitals for the services that they provide to entitled patients but do not reimburse these patients for what they pay to the RDF at the public hospitals. Since we started in 2005, the number of medicines distributed rose yearly, even during COVID-19, but during 2024 the medicine distribution dropped. This can be a result of different forces: As explained above, we simply could not distribute in Q1 of 2024 because of the supply interruption with our containers stuck in the port. But more positively, during the rest of the year the Ministry of Health began to supply medicines for diabetes and hypertension in larger quantities which means better access to low cost alternatives for patients with social health protection such as HEF and NSSF. This may have reduced demand for our RDF medicines. On the other hand, MoPoTsyo had switched back to lower cost packaging and was therefore able to lower its prices in August 2024. This, in turn, may increase demand for our RDF medicines.

កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអេឡិចត្រូនិក(EMR)៖ សម្រាប់ហេតុផលជាច្រើន ប្រព័ន្ធនេះផ្ទាល់របស់យើង គឺជាប្លុកមូលដ្ឋានទិន្នន័យដ៏សំខាន់នៃប្រព័ន្ធរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. អស់រយៈពេលជិត២ទសវត្សរ៍កន្លងមកនេះ។ ឥឡូវនេះ នៅចុងឆ្នាំ២០២៤ ប្រព័ន្ធនេះ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ត្រូវបានប្រកាសថាជិតរួចរាល់ បន្ទាប់បានពន្យារពេលច្រើនដង។ ក្តីសង្ឃឹម គឺថាប្រព័ន្ធនេះរបស់ក្រសួង ធ្វើឱ្យEMRរបស់ ម.ព.ជ. លែងចាំបាច់ទៀត។ ដោយមើលឃើញពីសញ្ញាវិជ្ជមានទាំងនេះនៅថ្នាក់ក្រសួង អង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្តើមពិភាក្សាជាមួយដៃគូអំពីរបៀបដែលយើងអាចផ្លាស់ប្តូរ ពីការចែកចាយឱសថជូនសមាជិកដោយផ្ទាល់ ទៅជាការផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យ ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេចែកចាយ (កត់ត្រា) និងអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេចំណាយលើអ្វីដែលពួកគេចង់ទិញពីម.ព.ជ.។ ប្រសិនបើវាដំណើរការល្អ ម.ព.ជ.នៅតែអាចបន្តផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានដល់មូលនិធិបង្វិលទុនដែលយើងចែកចាយ។ ការដោះស្រាយចំណោទនេះ នឹងក្លាយជាបញ្ហាប្រឈមរបស់យើងនៅឆ្នាំ២០២៥ ។

ការចាប់អារម្មណ៍មកលើ ម.ព.ជ. ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ នៅថ្ងៃទី១៥ ខែមករា ទូរទស្សន៍ជាតិបានចាក់ផ្សាយវេទិកាស្វែងយល់អំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែម គាំទ្រវិភាគដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោក ដោយមានការចូលរួមពីមិត្តអប់រំមិត្ត១០នាក់ ដែលបាននិយាយអំពីរបៀប ដែលពួកគេអាចរស់នៅជាមួយជំងឺទឹកនោមផ្អែមដោយជោគជ័យ។ ក្នុងពេលកិច្ចប្រជុំ TB-DM ថ្ងៃទី២៣ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២៤ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺរបេង CENAT បានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពសមាជិកក្រុមការងារបច្ចេកទេសរបស់ខ្លួន អំពីលទ្ធផលនៃការពិនិត្យរកជំងឺរបេងក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ដែលភាគច្រើននៃករណីត្រូវបានបញ្ជូនដោយមិត្តអប់រំមិត្ត។ នេះបង្ហាញពីរបៀបទាក់ទងនឹងមិត្តអប់រំមិត្ត អាចជាការឈានទៅដល់គោលបំណងសុខភាពសាធារណៈ ដូចជាការរកឃើញជំងឺរបេងក្នុងក្រុមពិសេស។

Electronic Medical Record: (EMR) For many reasons, our own EMR has been an essential building block of MoPoTyo's RDF for the past decades. Now at the end of 2024, the imminent arrival of the MoH's EMR has been announced, after it had been delayed several times. The hope is now that the MoH EMR makes our own EMR redundant. Given these positive developments at Ministry level, we began to discuss with our partners on how we can change from selling to our members into selling to the hospitals in order to let them distribute (recorded) and let them pay for what they want to buy from MoPoTsyo. If that works, we may still continue to revolve the financing of the drugs that we distribute. Solving this puzzle will be our challenge of 2025.

Spotlights on MoPoTsyo in 2024 On 15 January, the national TV broadcasted TV FORUM about Diabetes with participation of 10 Peer Educators from MoPoTsyo who spoke about how they can live with diabetes in a successful way. It was funded by WHO. During the TB-DM meeting of 23 February 2024, national anti TB institution CENAT updated its technical working group members on the results of screening for Tuberculosis among Diabetes patients, most of them referred by the peer educators. This shows how relevant the peer educators can be for reaching public health objectives such as detection of TB in special groups.

សន្និសីទនៅប្រទេសឡាវ៖ នៅទីក្រុងវៀងចន្ទន៍ ក្នុងសន្និសីទអន្តរជាតិមួយក្នុងខែកុម្ភៈ ភាគីឡាវ បានមានឱកាសស្គាល់ពីគំរូអន្តរជាតិសម្រាប់ការថែទាំជំងឺមិនឆ្លង និងការថែទាំបឋម។ ម.ព.ជ. ត្រូវបានផ្តល់កិត្តិយសជាពិសេស ក្នុងការបង្ហាញបទពិសោធន៍បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅប្រទេសកម្ពុជា។ សន្និសីទនេះ ដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលឡាវ មន្ត្រីសុខាភិបាល តំណាងអង្គការWHO អ្នកជំនាញខាងសុខភាព និងម្ចាស់ជំនួយសំខាន់មួយចំនួន។ អនាគតនឹងប្រាប់ថា តើធាតុផ្សំនៃវិធីសាស្ត្រតម្លៃទាបដែលផ្តោតលើអ្នកជំងឺក្នុងការកសាងទំនាក់ទំនងរវាងសហគមន៍អ្នកជំងឺ និងសេវាសាធារណៈ នឹងត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធថែទាំបឋមរបស់ប្រទេសឡាវដែរឬយ៉ាងណា។

Laos Symposium: In Vientiane, during an international symposium in February, Laos stakeholders had opportunity to become acquainted with foreign models for NCD care and primary care. MoPoTsyo was given the great honor to present the peer educator network experience. It was chaired by the Minister of Health for a national audience of government officials, WHO, experts and a potential donor. The future will tell if elements of the patient-centred low-cost approach to construct bridges between patient-communities and public facilities will ever make it into Laos design of its primary care system.

លទ្ធផលសំខាន់ៗ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ WHAT MOPOTSYO DID IN 2024

នៅត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤នេះ មានអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ និងបន្តប្រើប្រាស់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម ដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមជួយសម្របសម្រួល នៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈមានចំនួន ២៨ ៨៧១នាក់។ ក្នុងចំណោមសមាជិកបន្តប្រើសេវាទាំងនោះ មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន២៤ ០៨៧នាក់ និងចំនួន ៤ ៨២៤នាក់ទៀត គឺជាអ្នកមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមិនមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

Per 31-12-2024, there were 28,871 registered patients who actively used the services organized with the help of peer educator networks, mostly in the public services. Among those active patients, there were 24,047 diabetics, and 4,824 nondiabetic hypertension patients.

តារាងទី 1៖ លទ្ធផលសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Network activity results in figures

ល.រ	សូចនាករលទ្ធផល	ឯកតា	គោលដៅឆ្នាំ២០២៤	លទ្ធផលឆមាសទី១	លទ្ធផលឆមាសទី២	លទ្ធផលប្រចាំឆ្នាំ២០២៤
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល ៥សប្តាហ៍	នាក់	27	10	10	20
2	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តកំពុងធ្វើការទទួលបានវគ្គវិក្រិក្សការលើកឡើងវិញ	នាក់	55	-	73	73
3	ចំនួនវេជ្ជបណ្ឌិតនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទទួលបានវគ្គបំប៉នសមត្ថភាពព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរយៈពេល២សប្តាហ៍	នាក់	12	4	4	8
4	ចំនួនវេជ្ជបណ្ឌិតនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទទួលបានវគ្គវិក្រិក្សការបំប៉នសមត្ថភាពព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរយៈពេល២ថ្ងៃ	នាក់	75	-	34	34
5	ចំនួនភូមិ បានចុះធ្វើសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម និងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺមិនឆ្លង	ភូមិ	100	106	123	229
6	អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានឃុំ/សង្កាត់បានចូលរួម សកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម និងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺមិនឆ្លង	នាក់	420	230	504	734
7	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី បានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	នាក់	6,622	2,445	2,339	4,784
8	ចំនួនការតាមដានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	ករណី	69,978	25,456	26,773	52,229
9	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មី បានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	នាក់	1,274	540	498	1,038
10	ចំនួនការតាមដានអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	ករណី	11,618	4,988	5,135	10,123
11	ករណីសមាជិកទទួលបានការបញ្ចុះថ្លៃ៥០% លើភាគទានប្រើសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	210	-	207	207
12	ករណីសមាជិកទទួលបានការបញ្ចុះថ្លៃ៥០% លើភាគទានប្រើសេវាឱសថបង្កើនទុនប្រចាំខែ	ករណី	2,448	1,223	1,287	2,510
13	ករណីសមាជិកទទួលបានការលើកលែងភាគទានលើការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត	ករណី	2,857	1,609	1,815	3,424
14	ករណីសមាជិកប្រើសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	14,654	8,365	9,009	17,374
15	ករណីសមាជិកប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	49,023	26,465	29,168	55,633

បញ្ជាក់៖ សូចនាករទី៧ ទី៨ ទី៩ និងទី១០ គឺមានតួលេខប្រែប្រួលខុសពីតួលេខធ្វើរបាយការណ៍ទៅក្រសួងសុខាភិបាល ដោយហេតុថា ការផ្ទៀងផ្ទាត់ទិន្នន័យត្រូវបានធ្វើឡើងវិញ។

អ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តភាគច្រើន គឺរស់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាលទាំង២៨ ដែលមានកម្មវិធីគ្របដណ្តប់ និងមានសេវាថែទាំសុខភាពបឋម ដែលមិត្តអប់រំមិត្តបានជួយសម្របសម្រួល ដោយសហការ ជាមួយសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈជាអាទិ៍ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្រុក និងមណ្ឌលសុខភាព។ ប៉ុន្តែ ក៏មានអ្នកជំងឺមួយចំនួនតូច ជាអ្នកជំងឺរស់នៅក្រៅស្រុកប្រតិបត្តិគ្របដណ្តប់កម្មវិធី។ យើង មិនបានសង្កេតឱ្យបានដឹងថា ពួកគេទាំងនោះមកស្នាក់នៅ ឬ ធ្វើការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដែលបានសេវា ឬក៏ពួកគេត្រូវធ្វើ ដំណើរពីផ្ទះរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍របស់ពួកគេ មកទទួលសេវាម្តង ម្កាល ត្រូវចំណាយខ្ពស់លើការធ្វើដំណើរ។

អំពីស្ថានភាពគម្រោងកម្មវិធីខាងលើ អង្គការ ម.ព.ជ. បាននឹងកំពុងមានសកម្មភាពយ៉ាងសកម្ម ក្នុងនាមជាអង្គការ មិនមែនរដ្ឋាភិបាលមិនរកប្រាក់ចំណេញ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៥ ជាពិសេសនៅតាមតំបន់ក្រីក្រ និងជនបទ។ កិច្ចសហប្រតិបត្តិ ការជាមួយសេវាសុខភាពសាធារណៈតាមមូលដ្ឋាន មានកាន់ តែខ្លាំងឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ដោយមានការរួមសហការគ្នា ជាមួយដៃគូនៅមូលដ្ឋាន មានការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុក ប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាព យើងបានជ្រើសរើសអ្នកជំងឺទឹក នោមជ្រួមដែលស្ម័គ្រចិត្តធ្វើជាមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់បណ្តុះ បណ្តាលរយៈពេល៥សប្តាហ៍ ទាំងទ្រឹស្តី និងការអនុវត្ត ដើម្បីឱ្យ ពួកគេក្លាយជាអ្នកអប់រំជំងឺទឹកនោមជ្រួម នៅក្នុងសហគមន៍ របស់ពួកគេ។ យើងមានមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ក្នុងមួយតំបន់គ្រប ដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាព។ មិត្តអប់រំមិត្តតាមមណ្ឌលសុខភាព នានា បង្កើតបានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ ស្រុកប្រតិបត្តិមួយ។ នៅពេលដែលពួកគេបានប្រឡងជាប់ ក្រោយបញ្ចប់វគ្គបណ្តុះបណ្តាល ពួកគេស្វែងរកអ្នកជំងឺទឹក នោមជ្រួមផ្សេងទៀត ហើយពន្យល់គេពីរបៀបគ្រប់គ្រងជំងឺទឹក នោមជ្រួម ឬលើសសម្ពាធឈាមដោយខ្លួនឯង។ ពួកគេចុះ ឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មី ចុះអត្តលេខសំគាល់ពិសេស និងបង្កើតកំណត់ ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអេឡិចត្រូនិក។

អង្គការ ម.ព.ជ. បានអភិវឌ្ឍជាបណ្តើរៗនៃប្រព័ន្ធថែទាំ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ តាមទម្រង់អេឡិចត្រូនិកស្វ័យប្រវត្តិ។ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ និងគាំទ្រសេវាសុខភាពសាធារណៈមូលដ្ឋាន ដើម្បីធានាថាឱ សថ និងសម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រនិងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់ការ ព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃផ្នែកពិគ្រោះក្រៅ អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺបាន និង មានតម្លៃសេវាសមរម្យ ដោយមានការគ្រប់គ្រងតម្លៃសេវា និង ជំនួយផ្នែករដ្ឋបាល។ មិត្តអប់រំមិត្ត ជួយរៀបចំសេវានៅក្នុងមូល ដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយ

Most of those patients are officially registered in the 28 ODs where the peer educator networks are actively helping the patients and in assisting with delivery of public services. Some of them have residence outside those ODs. It is unknown if they travel each time from the OD of their residence to the health facility, so they do have to travel extra far with high expenditure or if there are staying at workplace residence where is different from their official residence.

Background of the Project Output indicators 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 counterpart suitable diabetes patients are selected for a 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 PEs 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 to the local public health services to make sure that the medicines, medical and non-medical materials for out-patient chronic care is available and affordable with prices control and administrative support. The PEs help to organize the public services and connect with the communities of patients that they help create by

សហគមន៍អ្នកជំងឺ ដែលពួកគេបានជួយបង្កើតតាមរយៈការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺ និងចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញ។ រាល់ការបរិច្ចាគហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺដោយស្ម័គ្រចិត្ត វាបានធ្វើឱ្យប្រព័ន្ធចែទាំព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លងមាននិរន្តរភាព ដោយពេញចិត្ត និងមានប្រសិទ្ធភាព។ ដោយផ្អែកលើមតិយោបល់ដែលប្រមូលជាប្រចាំឆ្នាំ អំពីការពេញចិត្តរបស់អ្នកជំងឺលើការប្រើសេវា និងការប្រកាន់ខ្ជាប់នូវការប្រើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាបង្ហាញថា ដៃគូសុខាភិបាលនិងអ្នកផ្តល់សេវាក៏ពេញចិត្តនឹងប្រព័ន្ធនេះដែរ។

បំណកស្រាយសូចនាករនីមួយៗ

សូចនាករទី១៖ ការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ចំនួន ២៨នាក់ គឺមកពីស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌នៃខេត្តកំពង់ឆ្នាំងចំនួន ៧នាក់ មកពីស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកប្បាសក្នុងខេត្តតាកែវចំនួន ២នាក់ ស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវខេត្តតាកែវចំនួន ២នាក់ មកពីស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើក្នុងខេត្តកំពង់ចាមចំនួន២នាក់ មកពីស្រុកប្រតិបត្តិកងមាសខេត្តកំពង់ចាមចំនួន២នាក់ មកពីស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលខេត្តកណ្តាលចំនួន២នាក់ មកពីស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចធ្មារខេត្តត្បូងឃ្មុំចំនួន១នាក់ មកពីស្រុកប្រតិបត្តិជីវខេត្តស្វាយរៀងចំនួន១នាក់ និងមកពីស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាបខេត្តស្វាយរៀងចំនួន១នាក់។ ។

សូចនាករទី២៖ វគ្គពង្រឹងសមត្ថភាពមិត្តអប់រំមិត្ត គឺត្រូវបានរៀបចំឡើងចំនួន២ថ្ងៃគឺថ្ងៃទី២៦និងទី២៧ ខែវិច្ឆិកានៅសណ្ឋាគារភ្នំពេញ ដោយមានមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមសរុបចំនួន ៧៣នាក់។

សូចនាករទី៣៖ អង្គការ ម.ព.ជ. សម្របសម្រួលជូន និងចំណាយលើការបណ្តុះបណ្តាល បំប៉នវេជ្ជបណ្ឌិតមកពីមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពដៃគូចំនួន៨នាក់។ វេជ្ជបណ្ឌិតបានចូលរួមវគ្គបំប៉នបច្ចេកទេសព្យាបាលនេះរួមមាន៖ ២នាក់មកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង(ភ្នំពេញ) ១នាក់មកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសម្តេចឪសម្តេចម៉ែ(ភ្នំពេញ) ២នាក់មកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកបរិបូណ៌(កំពង់ឆ្នាំង) ១នាក់មកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រពាំងក្រឡឹង(កំពង់ស្ពឺ) ១នាក់មកពីមន្ទីរពេទ្យជីវ(ស្វាយរៀង) និង១នាក់ទៀតមកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស(កំពង់ចាម)។

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.

Remarks about each output Indicator

Indicator 1: MoPoTsyo trained 20 new Peer Educators. They are from new and existing Operational District with PEs such as Boribou OD: 7 peers (K.Chhnang), Prey Kabas OD: 2 peers & DaunKeo OD: 2 Peers (Takeo), Chamkar Leu OD: 2 peers & Kong Meas OD: 2 peers (K.Cham), Ksach Kandal OD: 2 peers (Kandal), Krouch Chhmar:1 peers (Tboung Khmum), Chi Phou: 1 peer & Svay Teab OD: 1 peers (Svay Rieng).

Indicator 2: The 2-day refresher course for peers was conducted on 26th and 27th November at Phnom Penh Hotel. There were 73 peers and OD peer managers from all the 28 ODs attended this course.

Indicator 3: MoPoTsyo facilitated (paid) 2-week training to 8 local doctors in 2024. They were from Por Chentong RH: 2 doctors & Samdach Ov-Samdach Mae RH: 1 doctor (Phnom Penh, Boribou RH: 2 doctors (Kampong Chhnang), Trapoeng kraloeng RH: 1 doctor (Kampong Speu), Chi Phou RH: 1 doctor (Svay Rieng), and Kong Meas OD: 1 person Cheung Prey RH (Kampong Cham) 1 .

សូចនាករទី៤៖ សម្រាប់វគ្គសិក្ខាសាលាបំប៉នសមត្ថភាព អង្គការ ម.ព.ជ. បានរៀបចំតាមប្រព័ន្ធ ZOOM នាចុងខែកក្កដា ដោយមានវេជ្ជបណ្ឌិតចូលរួមចំនួន ៣៤នាក់។

សូចនាករទី៥៖ ការចុះចែកតេស្តទឹកនោម ជូនប្រជាពលរដ្ឋដែលមានអាយុ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ ដើម្បីស្វែងរកវត្តមានជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម បានធ្វើឡើងសរុបចំនួន២២៩ភូមិ។ ភូមិទាំងនោះ គឺស្ថិតនៅក្នុងស្រុកកងមាសចំនួន៥១ភូមិ ស្រុកជើងព្រៃចំនួន៣៦ភូមិ ស្រុកចំការលើចំនួន៣៥ភូមិ ស្រុកបរិបូណ៌ចំនួន២៨ភូមិ ស្រុកដីភ្នំចំនួន២០ភូមិ ស្រុកព្រែកប្បាសចំនួន១៩ភូមិ ស្រុកក្រូចឆ្មារចំនួន១៦ភូមិ ស្រុកខ្សាច់កណ្តាលចំនួន១៥ភូមិ និងស្រុកឆ្លូងចំនួន៩ភូមិ។

សូចនាករទី៦៖ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដោយមានការគាំទ្រពីមន្ត្រីកម្មវិធីរបស់ម.ព.ជ. បានចុះអប់រំផ្សព្វផ្សាយបង្ការបឋមជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជូនអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានបានសរុបចំនួន ៧៣៤នាក់ នៅក្នុងឃុំ/សង្កាត់ចំនួន២០នៃស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន៥រួមមាន៖ ឃុំកោះពីរក្នុងស្រុកក្រូចឆ្មារ(២៨នាក់) ឃុំព្រះប្រសប់ពុកឬស្សី និងរកាជន្លឹងស្រុកខ្សាច់កណ្តាល(១០២នាក់) ឃុំសំឡៅក្នុងស្រុកដីភ្នំ(៣៣នាក់) និងសង្កាត់បារិត បាទី និងប្រសាទក្នុងក្រុងបារិត(៦៧នាក់) ឃុំស្លា អង្កាញ់ ចារ ក្តាញ់ និងតាំងយ៉ាបក្នុងស្រុកព្រែកប្បាស(១៩៤នាក់)។ ក្រៅពីនេះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ក៏បានធ្វើការអប់រំផ្សព្វផ្សាយបានចំនួន ៣១០នាក់មកពី៨ឃុំ ក្នុងនោះមានឃុំខុនរីង ពពេល ពន្លៃ ពេជ្រចង្វារ ឆ្នុកទ្រូ ផ្សារ និងមេលំ។

សូចនាករទី៧ ៖ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី ដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តមានចំនួន៤ ៧៨៤នាក់។ សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មី ការចុះជាសមាជិកគឺមិនត្រូវបង់ភាគទានសេវាឡើយ។ ប៉ុន្តែសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិចាស់ៗ សមាជិកភាពត្រូវបង់ភាគទានសេវា សម្រាប់ការចុះឈ្មោះ ២០.០០០រៀល ដើម្បីមានឈ្មោះក្នុងទិន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ទទួលសៀវភៅតាមសុខភាព ផ្ទាំងរូបភាពអប់រំ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករចុងដៃ និងការសម្ភាសន៍។

សូចនាករទី៨៖ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបង្កើតឡើងនៅឆ្នាំ២០០៥ ដូចនេះមានសមាជិកជាច្រើនដែលបានចុះឈ្មោះនៅមុនឆ្នាំ២០២៤។

Indicator 4: The 2-day-seminar for refresher training local doctors on DM and HBP treatment was conducted by Zoom attended by 34 doctors.

Indicator 5: Urine strip distribution to the representative of households for over 18 years old household's members was done in 229 villages. Those villages are located; 51 villages are in Kong Meas OD, 36 villages in Cheung Prey OD, 35 viilages in Chamkar Leu OD, 28 villages in Boribou OD, 20 villages in Chi Phou Odm 19 villages in Prey Kabas OD, 15 villages in Ksach Kandal OD, and 9 villages in Chhlong OD.

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 2023 it was done with 734 participants from 20 connumes in 5 different ODs. In Krouch Chhmar, it was conducted in Koh Pi commune with 28 participants. In Ksach Kandal, it was conducted in Roka Chunloeng, Pok Russey and Preah Prasob with 102 participants. In Chi Phou OD, it was conducted in Samlei, Brasat and Bavet communes with 67 participants. In Prey Kabas OD, it was conducted in Sla, Angkanh, Char, Kdanh, and Taing Yab commune with 194 participants. And lastly, in Boribou OD, it was conducted in Khon Rorng, Popel, Bonley, Pich changva, Chnok Tru, Psar, and Melum communes with 310 participants.

Indicator 7: During 2024, a total of 4,784 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, an 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 2024.

សូចនាករនេះ កត់ត្រានៃការជួបគ្នា ដើម្បីតាមដានសុខភាពរបស់សមាជិកជា អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចាស់/ថ្មី ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីណែនាំអំពីការគ្រប់គ្រងជំងឺ ការតេស្តជាតិស្ករ វាស់សម្ពាធឈាម និងតាមដានការប្រែប្រួលសុខភាព ឬត្រូវណាត់ជួយជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ពួកគេជាដើម។ តួលេខនៃការតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងរបាយការណ៍នេះ គឺតិចជាងរបាយការណ៍ដែលអង្គការ បានដាក់ជូនក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមូលដ្ឋានថា មានករណីទិន្នន័យតាមដានឆ្នាំ ២០២៤ ត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់ឡើងវិញនិងលុបចោល។

សូចនាករទី៩ ៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មី(គ្មានទឹកនោមផ្អែម) ដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តមានចំនួន ១០៣៨នាក់។ ដូចគ្នានេះដែរ សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មី ការចុះជាសមាជិកគឺមិនត្រូវបង់ភាគទានសេវាឡើយ។ សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិចាស់ៗ សមាជិកភាពត្រូវបង់ភាគទានសេវាសម្រាប់ការចុះឈ្មោះ ១៥.០០០ រៀល ដើម្បីមានឈ្មោះក្នុងទិន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទទួលសៀវភៅតាមសុខភាព ផ្ទាំងរូបភាពអប់រំ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករចុងដៃ និងការសម្ភាសន៍។

សូចនាករទី១០ ៖ មិនខុសពីសូចនាករទី៨ សូចនាករទី១០នេះ បង្ហាញនូវការកត់ត្រាការជួបតាមដានសុខភាពរបស់សមាជិកដែលមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គ្មានទឹកនោមផ្អែម។ ចំនួនការតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងរបាយការណ៍នេះ គឺប្រែប្រួលតិចជាងរបាយការណ៍ដែលអង្គការបានដាក់ជូនក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមូលហេតុថា មានករណីទិន្នន័យតាមដានឆ្នាំ២០២៤ ត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់ឡើងវិញនិងលុបចោលមួយចំនួន។

សូចនាករទី១១៖ ចាប់តាំងពីក្នុងឆ្នាំ២០២២មកម្ល៉េះ អង្គការម.ព.ជ. បានលុបចោលការបញ្ចុះតម្លៃសេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រក្នុងចំណោមសមាជិកធម្មតា ប៉ុន្តែអង្គការ បានបង់ត្រឡប់ ៥០%នៃការចំណាយលើសេវាបូមឈាមក្នុងចំណោមមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ២០៧នាក់។ ការផ្តល់នេះគឺតាមរយៈប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំខែរបស់ពួកគេ។

សូចនាករទី១២៖ ដូចឆ្នាំមុនៗ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ អង្គការម.ព.ជ. តែងជួយឧបត្ថម្ភដល់មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៥០%នៃការចំណាយលើឱសថបង្វិលទុនជាប្រចាំខែ។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភទាំងនេះ គឺត្រូវបានគណនារយៈពេល១២ខែពេញ និងត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំខែរបស់មិត្តអប់រំមិត្តនីមួយៗតែម្តង។

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. The number of follow up DM in this report is a bit lower than the number in the report to MoH because there were a few follow up records in 2024 were cleaned and removed.

Indicator 9: During 2024, there are totally 1,038 new high blood pressure (HBP) patients were registered. Likey to DM membership, new registration HBP members in new ODs is free. The new HBP patients contributed 1 time 15,000 riels to get registered and receive a patient self-management book, an A3 poster with important health education on food and exercise, and other items.

Indicator 10: This indicator is like indicator 8 but for non-diabetic high blood pressure patients. The number of follow up the patients with HBP in this report is a bit lower than the number in the report to MoH because there were few follow up records were cleaned and removed.

Indicator 11: Since 2022, MoPoTsyo stopped providing the discounts for the laboratory tests among registered members; however, it provided 50% refund to 207 peer educators for their own laboratory profiles. This subsidy is calculated and added in their monthly fixed-fee.

Indicator 12: Peer Educators get 50% refund for their monthly routine medication. In 2024, this supported refund calculated and added in their monthly fixed-fee.

សូចនាករទី១៣៖ ដោយអនុវត្តតាមគោលការណ៍លើកលែងបង់ថ្លៃសេវា របស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាពជាដៃគូ។ ចំពោះសមាជិកអ្នកជំងឺដែលមកទទួលសេវាពិគ្រោះ ហើយមានប័ណ្ណក្រីក្រ និងករណីលើកលែងបង់សេវាមួយចំនួនគឺត្រូវបានទទួលការលើកលែងសេវាពិគ្រោះ ដែលស្មើនឹងតម្លៃភាគទានសេវា ១២.០០០រៀលក្នុងមួយលើក។ ករណីសមាជិកដែលមានកាតបសស គឺត្រូវស្ម័គ្របង់ភាគទានសេវាពិគ្រោះដូចករណីទូទៅដែរ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ សរុបករណីលើកលែងសេវាពិគ្រោះមានចំនួន ៣ ៤២៤ករណី។

សូចនាករទី១៤៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ សមាជិកដែលបានទទួលសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍សរុប មានចំនួន ១៧.៣៧៤ករណី។ សេវាបូមឈាមនេះ គឺធ្វើឡើងនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ដោយមានក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តជាអ្នករៀបចំ សម្របសម្រួលជាមួយបុគ្គលិកសុខាភិបាលក្នុងការប្រមូលវត្ថុវិភាគរួមមាន ឈាម និងទឹកនោម សម្រាប់ធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍នៅការិយាល័យកណ្តាលអង្គការ ម.ព.ជ. នៅរាជធានីភ្នំពេញ។ តេស្តចាំបាច់មួយចំនួនត្រូវបានធ្វើ និងផ្តល់លទ្ធផល៣លើកចុងក្រោយជូនដល់អ្នកជំងឺ។

សូចនាករទី១៥៖ ចុងក្រោយគឺចំនួនសមាជិកដែលបានមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺ ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលរួចហើយ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានករណីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺចំនួន ៥៥ ៦៣៣ ករណី។ វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ ត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យដែលអាចបង្កើត ឬភ្ជាប់ជាឯកសារអេឡិចត្រូនិក(EMR) របស់អ្នកជំងឺបាន។

Indicator 13: ID poor card holders and some fee exemption cases who registered as membership, they still have the right to be exempted 12,000 riels per time 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 3,424 cases of exemptions in 2024.

Indicator 14: In 2024, 17,374 samples collected from member patients at the public service to be tested by our laboratory at MoPoTsyo's office. The the laboratory profile. Patient's samples are for a wide range of laboratory indicators, together called a profile and they should do this at least once a year. The last 3 results are shown written in khmer and understandable.

Indicator 15: Lastly, the members received 55,633 times of medical consultation with government doctors at the Referral Hospital or Health Center during a session facilitated and organized by the peer educator network. The medicines that the doctor prescribes during the medical consultation are entered into database and linked to the EMR of the patient.

ដំណើរការសមាហរណកម្ម 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 បានផ្ញើមកមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រនៅភ្នំពេញ។ នៅឆ្នាំ២០១២ យើងបានដាក់ឱ្យដំណើរការចែកចាយឱសថនៃមូលនិធិ ឱសថបង្វិលទុនសម្រាប់សមាជិក នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករបស់រដ្ឋជាលើកដំបូង ដែលផ្តល់លទ្ធភាពឱ្យសមាជិកអាចទិញថ្នាំ (នាំចូលដោយអង្គការម.ព.ជ.) សម្រាប់ព្យាបាលជាប្រចាំរបស់ពួកគេ ដោយពុំចាំបាច់ត្រូវទៅជួបពិគ្រោះជំងឺសារឡើងវិញ ជាមួយគ្រូពេទ្យជំនាញទៀតទេ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៣ ក្រសួងសុខាភិបាលបានអនុម័តនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ដើម្បីការពារនិងគ្រប់គ្រងជំងឺមិនឆ្លង សម្រាប់ឆ្នាំ២០១៣-២០២០។ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយទូលំទូលាយនាខែមេសា ឆ្នាំ២០១៤។ ចាប់ពីពេលនោះមក សំនួរប្រឈមសម្រាប់យើងមិនមែនថា តើ មិត្តអប់រំមិត្តគួរ ឬមិនគួរបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈទៀតទេ ប៉ុន្តែគឺជាបញ្ហាថា តើ គួរបញ្ចូលបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដោយរបៀបណា 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, we began 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 began 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 came 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) និងផ្តោតលើសកម្មភាពជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

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 ផ្តោតលើការងារស្រាវជ្រាវរក និងចុះឈ្មោះករណីថ្មីៗ ប៉ុន្តែបញ្ហាប្រឈមដែលនៅសេសសល់ គឺការមិនអាចផ្តល់នូវបរិមាណឱសថឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ ជាប្រចាំ

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 នឹងមានអ្នកទទួលខុសត្រូវច្បាស់លាស់ម្នាក់សម្រាប់បញ្ហាជំងឺ មិនឆ្លងនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ ដើម្បីទទួលខុសត្រូវអនុវត្ត គោលនយោបាយសុខាភិបាលនេះ។

លក្ខណៈចាំបាច់ពិសេសនៃការថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ បង្ហាញ ខាងក្រោម បានដាក់ក្នុងគម្រោង HEQIP ដំណាក់កាលទី២ ៖

១. រៀបចំកូដអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ សម្រាប់កត់ ត្រារាល់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសេវាជំងឺមិនឆ្លង របស់អ្នក ជំងឺ ដែលនឹងផ្តល់ភាពងាយស្រួលក្នុងការគ្រប់គ្រង និងវិភាគការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ជា ពិសេសការពិគ្រោះជំងឺ និងការផ្តល់ឱសថ (កំពុង រៀបចំនៅឡើយ)។
២. លុបបំបាត់ឧបសគ្គមិនគួរកើតមួយចំនួន ក្នុងការផ្តល់ សេវាដូចជា បញ្ហាអ្នកជំងឺត្រូវពិគ្រោះជំងឺមុនពេលផ្តល់ ថ្នាំម្តងៗ 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 useful, 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 និងបង្កើនឱកាសឱ្យអ្នកជំងឺ និងសហគមន៍របស់ពួកគេ អាចគ្រប់គ្រងជំងឺខ្លួនឯង បន្ថែមលើការពឹងផ្អែកលើគ្រូពេទ្យព្យាបាល និងសេវាព្យាបាល។
៧. រៀបចំឱ្យមានសកម្មភាព របស់ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាព៖ ពិពណ៌នាច្បាស់លាស់ អំពីតួនាទីរបស់ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពស្ម័គ្រចិត្ត តួយ៉ាងដូចជាមិត្តអប់រំមិត្តជាដើម ដែលត្រូវការគាំទ្រដោយស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាល។ ពិពណ៌នាអំពីទំនាក់ទំនងផ្លូវការរវាងមិត្តអប់រំមិត្ត និងមណ្ឌលសុខភាព ជាដើម។

ការរួមបញ្ចូលមូលនិធិសថបង្វិលទុនក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល

ផែនទីបង្ហាញផ្លូវ ឆ្ពោះទៅកាន់ការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកលនៅកម្ពុជា(២០២៤-២០៣៥) បានលើកឡើងពីលទ្ធភាពនិងសក្តានុពលសម្រាប់មូលនិធិសថបង្វិលទុន(RDF)។ គំរូRDF មានពីរនៅប្រទេសកម្ពុជា៖ ទីមួយផ្តល់មូលនិធិដោយ KOFIH (ប៉ៃលិន បាត់ដំបង និងពោធិ៍សាត់) និងគំរូRDF របស់អង្គការ ម.ព.ជ.។ ធនាគារពិភពលោក និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍បានគាំទ្រការសិក្សាអំពីបទពិសោធន៍នៃគំរូ RDF ទាំងពីរនេះ ដើម្បីរៀបចំគំរូសមស្របមួយ។

បញ្ហាប្រឈមចំពោះគំរូRDF អង្គការ ម.ព.ជ.៖ នៅពេលដែលយន្តការគាំពារសុខភាពសង្គមនៅកម្ពុជា បាននឹងកំពុងមានភាពប្រសើរឡើង បញ្ហាប្រឈមនៃប្រព័ន្ធសថបង្វិលទុនរបស់គំរូ RDF បានលេចឡើង ដែលទាមទារឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូររបៀបនៃការបង្វិលទុនរបស់RDF ម.ព.ជ.៖

- មិនមានទំនាក់ទំនងប្រតិបត្តិការរវាងប្រព័ន្ធបង្វិលទុនរបស់ RDF ម.ព.ជ. និងគម្រោងគាំពារសុខភាពសង្គមទេ។
- កម្មវិធីរបស់ ម.ព.ជ. គ្របដណ្តប់តិចតួច ដោយមានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមួយភាគតូចដែលបានទទួលសេវាពីគំរូ RDF របស់ខ្លួន។

ក្រសួងសុខាភិបាល បាននឹងកំពុងផ្តល់អាទិភាពដល់ការថែទាំជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដោយវិនិយោគលើការបង្កើតការថែទាំបឋមសម្រាប់លក្ខខណ្ឌជំងឺទាំងនេះ។

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 will be supervised by the OD; formalize the relationship between the PE and the Health Center.

Revolving Drug Funds Integration

Cambodia's Universal Health Coverage Plan (2024-2035) mentions a potential role for Revolving Drug Funds (RDFs). There are two RDFs in Cambodia: one funded by KOFIH (covering Pailin, Battambang, and Pursat) and MoPoTsyo's RDF. The World Bank and development partners supported a study on the experiences with these RDFs to design a suitable model.

Challenges to MoPoTsyo's model: as Cambodia's Social Health Protection mechanisms developing, structural challenges have emerged that require our intervention to change:

- No operational links exist between the MoPoTsyo system and social health protection schemes.
- MoPoTsyo has relatively low coverage, with only a fraction of diabetes and hypertension patients having access to care.

The Ministry of Health (MoH) is prioritizing diabetes and hypertension care, investing in the creation of primary care for these conditions.

ការកែប្រែផែនការសកម្មភាពឆ្នាំ២០២៥៖ ក្រសួងសុខាភិបាលមានគោលបំណងផ្គត់ផ្គង់ឱសថទូទាំងប្រទេស ទៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌលសុខភាព មិនសម្រាប់តែមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌលសុខភាពដៃគូរបស់ម.ព.ជ. ឬសំដៅលើតែអ្នកជំងឺដែលធ្លាប់បានទទួលសេវាឱសថពីកម្មវិធីរបស់អង្គការម.ព.ជ.ឡើយ។

1. ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ៖

- ក្រសួងនឹងផ្គត់ផ្គង់ឱសថជាមូលដ្ឋាន ស្របពេលជាមួយគ្នាអង្គការម.ព.ជ.នឹងផ្តល់ឱសថ RDF ក្នុងលក្ខខណ្ឌបំពេញបន្ថែម។
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌលសុខភាពនឹងប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធនៃ EMR ជំនួស Database របស់ម.ព.ជ.។

2. ការផ្លាស់ប្តូរផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ៖

- ម.ព.ជ.នឹងឈប់ប្រមូលភាគទានពីអ្នកជំងឺដោយផ្ទាល់លើសេវាឱសថ និងផ្គត់ផ្គង់ឱសថ RDF ដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈដោយផ្ទាល់វិញ។
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌលសុខភាព នឹងផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថដោយ ម.ព.ជ. តាមរយៈប្រភពថវិកាពីថ្លៃសេវាហិរញ្ញប្បទាន(រហូតដល់៣៩%) និងកញ្ចប់ថវិកាទម្លាក់ពីរាជរដ្ឋាភិបាល។

3. គុណសម្បត្តិ៖

- លទ្ធភាពទទួលបានថ្នាំសម្រាប់គ្រប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ ដែលមកទទួលសេវានៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ។
- គម្រោងគាំពារសុខភាពសង្គមនឹងសងថ្លៃសេវាមន្ទីរពេទ្យវិញសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលជាអ្នកទទួលបានផលពីគម្រោងទាំងនោះ។
- គ្មានអាករលើតម្លៃបន្ថែម១០% លើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ ពីម.ព.ជ. ចំពោះមន្ទីរពេទ្យណាដែលមានវិញ្ញាបនបត្រលើកលែង។
- អ្នកជំងឺអាចទទួលបានឱសថ នៅទីតាំងជិតកន្លែងរស់នៅ។

ប្រព័ន្ធថ្មីនេះ អាចចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំ២០២៥ នៅពេលដែលមានកម្មវិធីSoftwareដើម្បីតាមដានឱសថគ្រប់គ្រាន់ ដោយអាចមើលឃើញពីដំណើរការផ្គត់ផ្គង់និងចែកចាយ ចាប់ពីឱសថចូលដល់ក្នុងឃ្លាំងធំ រហូតដល់ការចែកចាយដល់អ្នកជំងឺនៅនឹងកន្លែងផ្តល់សេវា។

នៅឆ្នាំ២០២៥និងឆ្នាំ២០២៦ យើងនឹងរកឃើញថាតើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរបស់ប្រព័ន្ធរបស់ម.ព.ជ.នឹងមានស្ថិរភាព និងត្រឹមត្រូវគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការព្យាករណ៍ និងមានលទ្ធភាពអាចបន្តមូលនិធិឱសថបង្វិលទុនឬយ៉ាងណា។ ម.ព.ជ.នឹងសិក្សារកតុល្យការហិរញ្ញវត្ថុថ្មីតាមប្រព័ន្ធបំពេញបន្ថែម លើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលតាមរយៈចំណូលពីការផ្គត់ផ្គង់របស់ខ្លួន ដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈជាដៃគូ។

MoPoTsyo Changes planned for 2025:
The MoH aims to supply medicines nationally through hospitals and health centers, not just to MoPoTsyo members at referral hospitals.

1. Medicine Supply:

- MoH will supply basic medicines, while MoPoTsyo will provide complementary RDF medicines.
- Hospitals and health centers will use Electronic Medical Records (EMR) to replace MoPoTsyo's database.

2. Financing Changes:

- MoPoTsyo will stop charging patients directly for medication and will sell RDF medicines to public primary care facilities directly.
- Hospitals and health centers must finance any MoPoTsyo's supplies through a combination of user fees (up to 39%) and government budget funds.

3. Advantages

- Access to medicines for all patients with prescriptions from the facility.
- Social health protection systems will reimburse hospitals for services provided to entitled patients.
- No 10% VAT on the sale of these medicines if public facilities have exemption certificate.
- Patients may receive medicines closer to their place of residence.

The new system may start in 2025, once adequate software tracking medicines from arrival in stock to dispensing to patients is in place.

In 2025 and 2026, we will find out if our RDF supply will be steady and consistent enough to forecast and to be able to plan to continue the Revolving Drug Fund. MoPoTsyo will need to find a new financial break-even by complementing MoH supply through revenue from MoPoTsyo sales to health facilities.

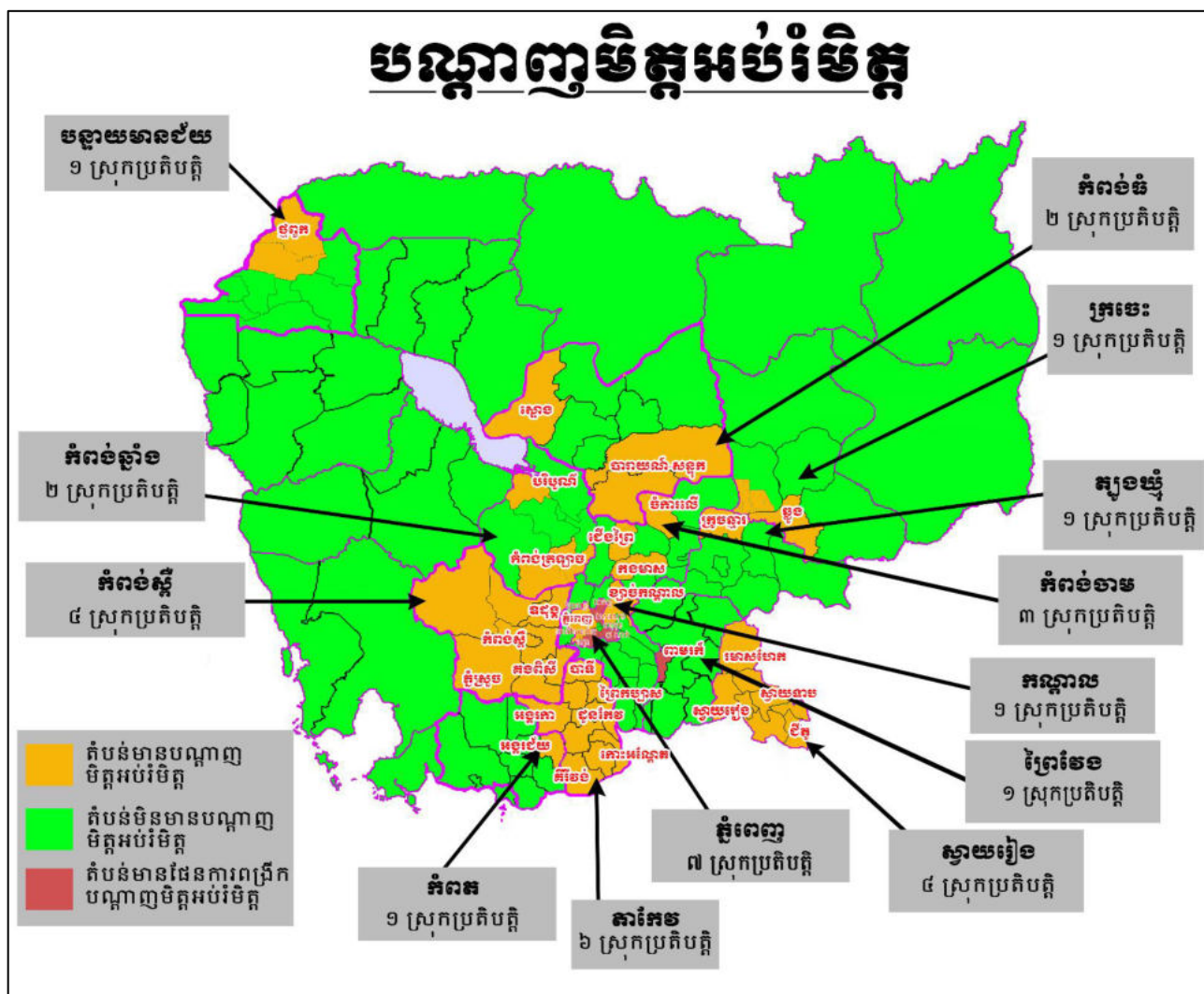
ការបន្តនិងការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត CONTINUATION & EXPANSION OF THE NETWORKS

ក្រសួងសុខាភិបាល បានសម្រេចបន្តកិច្ចព្រមព្រៀងសម្រាប់បន្តនិងពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់រយៈពេល ៣ឆ្នាំទៀត គិតពីឆ្នាំ២០២៤ ដល់២០២៦។ ក្នុងរយៈពេល៣ឆ្នាំបន្តនេះ អង្គការម.ព.ជ. បានដាក់ផែនការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទៅកាន់ខេត្តព្រៃវែង បន្ថែមលើខេត្តចំនួន១២ផ្សេងទៀត ដែលមានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរួចហើយ។ ទោះបីជាក្នុងឆ្នាំ២០២៤កន្លងទៅ មិនមានការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទៅកាន់ខេត្តថ្មី ប៉ុន្តែយើងបានពង្រីកទៅកាន់ស្រុកប្រតិបត្តិមួយ គឺស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង។ ដូចនេះ តំបន់គ្របដណ្តប់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តកើនដល់២៩ស្រុកប្រតិបត្តិ នៅក្នុង១២រាជធានី/ខេត្ត នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤។ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងនោះមាន៖ ភ្នំពេញ(សែនសុខ មេគង្គ ពោធិ៍សែនជ័យ) តាកែវ (ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៦) បន្ទាយមានជ័យ(ថ្មពួក) កំពង់ស្ពឺ(៤ស្រុកប្រតិបត្តិ) កំពង់ធំ(បារាយណ៍-សន្ទុក និងស្វាយ) កំពត(អង្គរជ័យ) កំពង់ចាម(ចំការលើ កងមាស ជើងព្រៃ) ស្វាយរៀង(៤ស្រុកប្រតិបត្តិ) កំពង់ឆ្នាំង(កំពង់ត្រឡាច និងបរិបូណ៌) កណ្តាល(ខ្សាច់កណ្តាល) ក្រចេះ (ឆ្លូង) និងត្បូងឃ្មុំ(ក្រូចឆ្មារ)។

ឆ្នាំ២០១៦ បណ្តាញចាស់ៗខេត្តតាកែវ គឺមានការប្រែប្រួល។ សេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមគំរូចាស់(២០០៧) ដែលត្រូវជួលវេជ្ជបណ្ឌិតពីភ្នំពេញដើម្បីផ្តល់សេវាពិគ្រោះ និងសេវាឱសថបង្វិលទុនគឺនៅក្រៅសេវាសាធារណៈ។ បណ្តាញ៣ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងចំណោមស្រុកប្រតិបត្តិ បានផ្ទេរទៅសេវាសាធារណៈជាផ្លូវការ។ យើងបានរៀបចំសេវាតាមគំរូថ្មីសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិដែលស្ថាប័ននីមួយៗ ដាក់ស្នែង យើងបានដាក់ដំណើរការសេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថនៃមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន នៅមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង(តុលា ២០១៩) នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និងកោះអណ្តែត (ធ្នូ ២០២០) និងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា(តុលា២០២២)ឡើងវិញ ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានរៀបចំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបាទីនិងគិរីវង់ឡើយ។ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាចបានសម្រេចមិនបន្តកិច្ចព្រមព្រៀងសម្រាប់សហការសេវាព្យាបាលជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ទោះបីជាយ៉ាងណា អង្គការម.ព.ជ. នៅបន្តឧបត្ថម្ភមិត្តអប់រំមិត្តនៅទីនោះពេញមួយឆ្នាំ ២០២៤។

The Ministry of Health has signed on the new MoU for continuation Peer Educator program for another 3 year period from 2024 to 2026. According to this new MoU, MoPoTsyo planned to expand the PE program to the 13th province, it is Preveing province, and to continue to support the existing 12 provinces PE networks. In 2024, the PE network was unable to expand to the new province, but Boribou was another new Operational District that PE was set up, it locates in Kampong Chhnang province. As result, there were totally 29 OD's of 12 Provinces coverage by PE network by the end of 2024. They exist in Phnom Penh (Sen Sok, Mekong & 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(Chamkar Leu, Cheung Prey, & Kang Meas), Svay Rieng(all 4 ODs), Kampong Chhnang (Kampong Tralach & Boribou), Kratie (Chhlong), Kandal (Ksach Kandal), and Tboung Khmum (Krouch Chhmar).

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 & Kirivong. Kampong Tralach RH decided not to continue the cooperation with PE network in 2024; however, MoPoTsyo still continues to support PE network there for the whole 2024.



បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងក្រុងភ្នំពេញ ត្រូវបានគិតថា មានតែ៣ស្រុកប្រតិបត្តិ គឺពោធិ៍សែនជ័យ សែនសុខ និងមេគង្គ ដោយសារ យើងមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងទៀតឡើយ។ ទោះបីជា យើងបានព្យាយាមស្វែងរកការសហការជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗទៀត ប៉ុន្តែមានឧបសគ្គជាច្រើនជាមួយនឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដែលមានស្រាប់ ដូចជានៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចតុមុខ និងបាសាក់ជាដើម និងការស្វែងរកអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត សម្រាប់តំបន់ទីក្រុងក៏ជួបការលំបាកផងដែរ។ ជាក់ស្តែង នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកព្នៅ ទោះបីជាមានការគាំទ្រពីការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុក និងមានកិច្ចសហការ ជាមួយមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកព្នៅហើយក្តី ប៉ុន្តែយើងរកបានអ្នកស្ម័គ្រចិត្តត្រឹមតែ១នាក់ប៉ុណ្ណោះ ដែលនាំឱ្យដំណើរការបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបន្តជាប់គាំង។

The Peer Educator Network in Phnom Penh is counted for the moment as 3 ODs: Por Senchey, Sen Sok, and Mekong 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 អង្គការ ម.ព.ជ. បានប្រើប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ Modified Cash សម្រាប់ប្រព័ន្ធគណនេយ្យដោយផ្អែកលើក្រុមសវនកម្ម CAM Accounting & Taxation ដែលជាសមាជិកនៃ Kreston International។ តម្រូវតាមស្ថានភាពគម្រោងកម្មវិធី ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុរបស់អង្គការ ត្រូវបានកែលម្អបន្ថែម។ ឆ្នាំ២០២៣ អង្គការបានផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងគណនេយ្យពី គណនេយ្យសាច់ប្រាក់ (Modified cash) ទៅជាមូលដ្ឋានគណនេយ្យបង្ក (Accrual bases) និងបានបន្តប្រើប្រព័ន្ធនេះ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ សម្រាប់សកម្មភាពដែលមានចំណូលចូលអង្គការពីភាគទានសេវា។ គណនេយ្យសាច់ប្រាក់នៅបន្តប្រើ សម្រាប់សកម្មភាពដែលប្រើប្រភពចំណូលពីជំនួយសប្បុរសធម៌។ ប្រព័ន្ធគណនេយ្យទាំងពីរនេះត្រូវដាក់រួមគ្នាសម្រាប់ការធ្វើសវនកម្មភាពប្រចាំឆ្នាំ។ រវាងឆ្នាំ២០២៤-២០២៦ ក្រុមហ៊ុនសវនកម្ម KPMG ត្រូវបានជ្រើសរើស ជាក្រុមហ៊ុនសវនកម្មប្រចាំឆ្នាំរបស់អង្គការម.ព.ជ.។

យោងតាមរបាយការណ៍ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដូចបានបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោមនេះ បានឱ្យឃើញថា នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងទទួលបានចំណូលសរុបពីប្រភពទាំងអស់ ប្រមាណជាង ៥.៤៣៥លានរៀល និងបានចំណាយអស់ប្រមាណជាង ៦.២៧០លានរៀល ដូចបានលំអិតជូនក្នុងតារាងខាងក្រោមនេះស្រាប់។

From 2016 onward we have been using “modified cash” basis for accounting as agreed with the auditor, CAM Accounting & Taxation, the Cambodian member of Kreston International, website <https://kreston.com/>. In order to improve the financial management, MoPoTsyo had changed the accounting system from Modified Cash to Accrual Basis from the start of 2023 and the accrual basis was still used in 2024 for the income generating activities of our NGO whereas cash-base accounting is used for donor funded activities. The NGO and Social enterprise accounts are consolidated and audited every year. For the period 2024-2026 KPMG was selected as our yearly auditor.

As shown in the table below, in 2024 MoPoTsyo received fund from all sources about 5,435 million riels. In the same period, we had spent for all expenses about 6,270 million riels. The following table is a detailed breakdown of MoPoTsyo’s total Profit & Loss accounts.

តារាងទី ២៖ របាយការណ៍ចំណូលចំណាយសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ Report on revenues and expenditures in 2024

របាយការណ៍ចំណូលចំណាយ សំរាប់ឆ្នាំ២០២៤ (ត្រូវបានត្រួតពិនិត្យ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ធ្នូ ២០២៤)						
អត្រាប្តូរ រៀល ៖ ១ ដុល្លារ ៖ ១,០២៥.០០						
ចំណូល	ទ្វង់ ថ្នាក់ ទី១ (២០២៤)		ចំណូល (រៀល) ០១ មករា ដល់ ៣០ មិថុនា	ចំណូល (រៀល) ០១ កក្កដា ដល់ ៣១ ធ្នូ	សរុបចំណូល (រៀល) ក្នុងឆ្នាំ២០២៤	
	USD	KHR				
ចំណូលទទួលបានពីម្ចាស់ជំនួយ			140,862,641	141,723,029	282,585,670	
ចំណូលទទួលបានពីភាគទានរបស់សមាជិកក្រុម			2,576,543,227	2,576,278,933	5,152,822,160	
សរុបចំណូល			2,717,405,868	2,718,001,962	5,435,407,830	
			ចំណាយ (រៀល) ០១ មករា ដល់ ៣០ មិថុនា	ចំណាយ (រៀល) ០១ កក្កដា ដល់ ៣១ ធ្នូ	សរុបចំណាយ (រៀល) ក្នុងឆ្នាំ២០២៤	Variance
១. ចំណាយលើបុគ្គលិកក្នុងស្រុក	\$ 359,110	1,445,416,271	850,105,035	856,571,226	1,706,676,261	-18%
២. ចំណាយលើបុគ្គលិកបរទេស	\$ -	-	-	-	-	-
៣. ចំណាយលើការិយាល័យ	\$ 53,503	215,350,051	70,465,350	64,647,150	135,112,500	37%
៤. តម្រូវដល់កិច្ចការផ្សេងៗ	\$ -	-	-	-	-	-
៥. ចំណាយលើការបណ្តុះបណ្តាល	\$ 203,877	820,604,981	93,304,122	128,985,665	222,289,787	73%
៦. ចំណាយលើការសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$ -	-	-	-	-	-
៧. ចំណាយលើការសាងសង់ជួសជុល	\$ 12,412	49,956,865	6,761,638	-	6,761,638	86%
៨. ទំនិញ-សម្ភារៈ (ឱសថ-ការិយាល័យ)	\$ 729,473	2,936,130,819	1,153,605,489	1,011,102,198	2,164,707,688	26%
៩. ទំនិញ-បរិក្ខារ (វេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថ សំភារៈ ផ្សេងៗ)	\$ 70,000	281,750,000	99,148,696	137,030,968	236,179,664	16%
១០. ទំនិញ-មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន (ថយន្ត ម៉ូតូ ថយន្តគីឡូម៉ាស៊ីនសង្គ្រោះ)	\$ -	-	26,455,077	26,263,658	52,718,735	-
១១. ចំណាយលើការប្រតិបត្តិការ	\$ 556,858	2,241,354,342	478,873,827	1,190,159,828	1,669,033,655	26%
១២. ការតាមដាន វាយតម្លៃ	\$ 22,424	90,257,395	39,203,125	37,980,943	77,184,068	14%
១៣. ចំណាយលើការផ្សព្វផ្សាយ	\$ 8,995	36,205,663	-	-	-	100%
១៤. មូលនិធិបម្រុង	\$ -	-	-	-	-	-
សរុប	\$ 2,016,653	8,117,026,387	2,817,922,359	3,452,741,636	6,270,663,995	23%
សមតុល្យក្នុងត្រីមាស ៣១ ធ្នូ ២០២៤					(835,256,165)	
សមតុល្យដើមឆ្នាំ ០១ មករា២០២៤					4,748,324,656	
ចំណូលសរុបសង					106,783,751	
សមតុល្យក្នុងត្រីមាស					4,019,852,242	

របាយការណ៍ខាងក្រោមនេះ គឺជាការគណនានៃការចំណាយ និងថ្លៃដើមសេវានីមួយៗ។ តួលេខនៃការចំណាយបង្ហាញថាសេដ្ឋកិច្ចអាចគ្រប់គ្រាន់ រក្សាបាននូវការចំណាយទាបសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យម្នាក់។

មនុស្សពេញវ័យម្នាក់ដែលបានគ្របដណ្តប់ ត្រូវបានកំណត់ជាមនុស្សម្នាក់ ដែលធ្លាប់បានស្គាល់ជាមួយបណ្តាញតាមរយៈការចូលរួមរបស់គាត់ទៅក្នុងការធ្វើតេស្តស្ករក្នុងទឹកនោម និងរស់នៅក្នុងតំបន់ដែលគ្របដណ្តប់ដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមួយ។

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

អង្គការ ម.ព.ជ. បានបង្កើតក្រុមលើសសម្ភាធឈាមតាមភូមិខ្លះៗរួចមកហើយ ប៉ុន្តែយើងមិនបានពង្រីកវាបន្ថែមឡើយ ពីព្រោះតែការចំណាយខ្ពស់។ យន្តការគាំទ្រនិងលើកទឹកចិត្តក្រុមនេះ ត្រូវការពិនិត្យឡើងវិញ និងត្រូវចូលរួមគាំទ្រដោយមណ្ឌលសុខភាព។

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

The following report presents calculations of both expenses and costs per service unit. The expense 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៖ ការចំណាយសម្រាប់អ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ឆ្នាំ២០០៧-២០២៤ Expenses per Beneficiary 2007 – 2024

Beneficiaries/expenses trend from 2007 to 2024																		
[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	2023	2024
Beneficiaries Annual growth %		143%	40%	57%	53%	91%	22%	27%	12%	18%	10%	0%	5%	4%	1%	1%	2%	12%
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	2,806,790	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	4,533,859	4,650,140
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	2,584,300	2,650,580
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	1,178,729	1,318,796
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%	26.0%	28.4%
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%	45.6%	49.8%
Total Expenses Annual growth %		120%	44%	37%	63%	23%	25%	-3%	-6%	28%	19%	4%	4%	22%	2%	19%	17%	
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	\$1,706,458	\$1,557,929
Accumulated expenses of whole intervention		\$191,533	\$381,307	\$641,752	\$1,066,270	\$1,587,283	\$2,240,835	\$2,876,220	\$3,471,500	\$4,235,452	\$5,143,292	\$6,088,512	\$7,074,287	\$8,281,282	\$9,509,244	\$10,964,497	\$12,670,955	\$14,228,884
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	0.30814	\$0.32	\$0.35	\$0.34	\$0.36	\$0.38	\$0.34
per population at risk (all adults) of NCD	\$0.09	\$0.21	\$0.23	\$0.20	\$0.32	\$0.33	\$0.37	\$0.36	\$0.34	\$0.44	\$0.52	\$0.54	\$0.56	\$0.61	\$0.59	\$0.63	\$0.66	\$0.59
per covered & screened adult	\$2.04	\$1.85	\$1.90	\$1.66	\$1.76	\$1.13	\$1.17	\$0.89	\$0.75	\$0.81	\$0.88	\$0.91	\$0.91	\$1.06	\$1.08	\$1.26	\$1.45	\$1.18

បន្ទាប់ពីមានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានបង្កើត និង បានធ្វើការស្រាវជ្រាវក្នុងភូមិមួយហើយ ជាក់ស្តែងប្រជាជន ដែលបានទទួលផលពីកម្មវិធី គឺជាចំនួនប្រជាជននៃភូមិ ទាំងមូល រួមទាំងក្មេង មនុស្សពេញវ័យអ្នកទឹកនោមផ្អែម អ្នក អាចត្រៀមនឹងកើតជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកអាចត្រៀមនឹង កើតជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ប្រព័ន្ធនៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត គឺរៀបចំទុកដើម្បីទទួលពួកគេ នៅពេលដែលពួកគេក្លាយទៅ ជាអ្នកទឹកនោមផ្អែម ឬអ្នកលើសសម្ពាធឈាម។

GIZ បានបញ្ឈប់ការគាំទ្រថវិកានៅត្រីមាសទីបួន ឆ្នាំ ២០១៤ មិត្តអប់រំមិត្តបានចាប់ផ្តើមគិតប្រាក់ពីអ្នកជំងឺថ្មី ដែល ចង់ចុះឈ្មោះជាសមាជិកនៃបណ្តាញនេះ ចំនួន២០,០០០ រៀលសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ និង១៥,០០០រៀល សម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមិនមានទឹកនោមផ្អែម។

គិតត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤ អង្គការ ម.ព.ជ. បាន ចំណាយសរុបប្រមាណ ១៤.២២៨.៨៨៤ដុល្លារអាមេរិក គិត ចាប់តាំងពីចាប់ដំណើរការកម្មវិធីក្នុងឆ្នាំ២០០៥ 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 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.

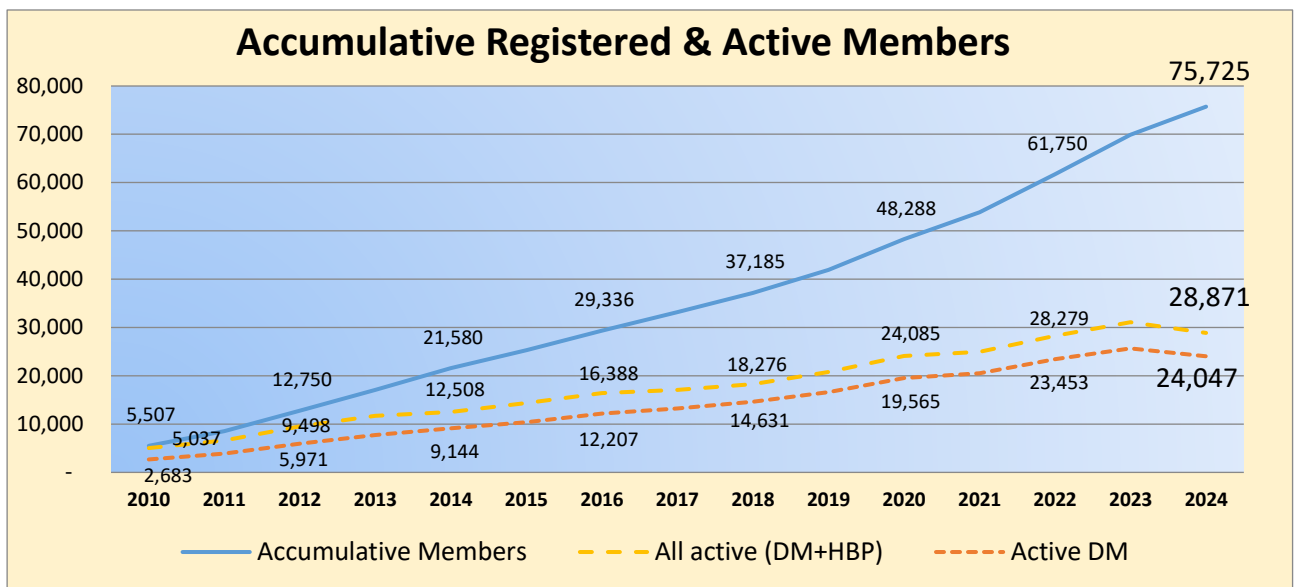
By the end of 2024, we have spent over fourteen million USD dollars since we began operations in 2005.

អំណើនសមាជិក ក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត MEMBERSHIP GROWTH

រៀងរាល់ឆ្នាំ យើងបានធ្វើការបូកបញ្ចូលចំនួនករណីថ្មី ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងឆ្នាំ បន្ថែមលើចំនួនចុះឈ្មោះដែល មានស្រាប់។ ក្រាហ្វខ្សែនីមួយៗ តំណាងឱ្យចំនួនសរុបបូកបន្ត នៃសមាជិកជាអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លង ដែលទទួលបានផលប្រយោជន៍ ពីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៥។ បើពួកយើង ចង់ដឹងថា មានអ្នកជំងឺប៉ុន្មាននាក់ ដែលបាននឹងកំពុងទទួល ផលប្រយោជន៍ពីសេវាមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងត្រូវ ដកអ្នកគ្រប់គ្នាដែលបានដឹងថា ជាអ្នកជំងឺដែលបានស្លាប់ និង អ្នកជំងឺដែលមិនប្រើប្រាស់សេវា អំឡុងឆ្នាំ២០២៤។

Every year, we add the newly registered members to the existing 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 2024, 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 2024.

រូបភាពទី ២៖ ការកើនឡើងសមាជិកភាព Growing membership



ជាលទ្ធផលគឺ ២៨ ៨៧១នាក់នៃអ្នកជំងឺបានចុះឈ្មោះ កំពុងប្រើប្រាស់សេវាយ៉ាងសកម្ម (ថយជាងឆ្នាំ២០២៣ ចំនួន ២ ២១៩នាក់)។ ក្នុងចំណោមពួកគេ គឺមានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចំនួន ២៤ ០៤៧នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចំនួន ៤ ៨២៤នាក់។ គួរលេខទាំងនេះ ត្រូវបានគណនាជាស្វ័យប្រវត្តិដោយប្រព័ន្ធទិន្នន័យ បានប្រមូលកំណត់ត្រានៃការប្រើ សេវារបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ ប៉ុន្តែវាផ្អែកលើទិន្នន័យដែលត្រូវ បានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ ជាក់ស្តែង ភាពខ្សោយនៃ របាយការណ៍ បានធ្វើឱ្យតួលេខនៃសមាជិកកំពុងប្រើសេវា អាចខ្ពស់ជាង។

The result is that 28,871 (decreased 2,219 members compared to 2022) registered patients were actively using the services in 2024. Among them there were 24,047 DM and 4,824 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 ឬស្មាតហ្វូន(Tablet/samrtphone) ដែលមានស៊ីមដែលអាចទាញយកទិន្នន័យ ដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យតាមអ៊ិនធើណែត។

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

យើងអាចប៉ាន់ប្រមាណអត្រាស្លាប់ពី ២%ទៅ ៣%ក្នុងមួយឆ្នាំ។ ប៉ុន្តែភាគច្រើនករណីស្លាប់ មិនត្រូវបានរាយការណ៍ ហើយកត់ត្រានៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យឡើយ។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម (ផ្អែកលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យ) មិនបានបង្ហាញពីភាពត្រឹមត្រូវនៃអត្រាស្លាប់ ក្នុងចំណោមសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះឡើយ ដោយសារតែមិនមានរបាយការណ៍ច្បាស់។ បើគិតភាពសមាជិកភាពតាំងពីឆ្នាំ២០០៥មក វាបានបង្ហាញនូវអត្រាស្លាប់តិចជាង១% ចំនួនសមាជិកបោះបង់បានបន្តកើនឡើងលើសពី៦១% ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ។

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 higher than 61% losses of patients in 2024.

តារាងទី ៤៖ ការបាត់បង់ និងមរណៈភាព Lost and deaths

Beneficiaries During 2023		Since 2005				
	Active 2023	Died	Lost	Total registered	Recorded deaths among registered	Patient Lost among registered
Diabetics	25670	347	26053	52070	0.67%	50%
High Blood Pressure	5420	71	12908	18399	0.39%	70%
Total	31090	418	38961	70469	0.59%	55.29%
Beneficiaries During 2024		Since 2005				
	Active 2024	Died	Lost	Total registered	Recorded deaths among registered	Patient Lost among registered
Diabetics	24047	371	31961	56379	0.66%	57%
High Blood Pressure	4824	73	14449	19346	0.38%	75%
Total	28871	444	46410	75725	0.59%	61.29%

សកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមក្នុងតំបន់ក្រីក្រមួយចំនួនក្នុងទីក្រុង នៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០០៥។ សកម្មភាពដំបូងរួមមាន សកម្មភាពចែករំលែកជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម និងការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែរ។ នៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០០៧ កម្មវិធីនេះត្រូវបានអនុវត្តដល់តំបន់ជនបទ នៅពេលមិត្តអប់រំមិត្តចាប់ផ្តើមទទួលការបង្រៀននៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា ខេត្តតាកែវ ជាមួយនឹងការឧបត្ថម្ភធានាពីមូលនិធិទឹកនោមផ្អែមពិភពលោក

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

កាកបាទក្រហមប្រទេសស្វីស MSFប្រទេសប៊ែលហ្ស៊ិក និងអ្នកដទៃទៀត ដើម្បីអនុវត្តកម្មវិធីទូទាំងស្រុកប្រតិបត្តិការកាត់ទាំងមូល។ កម្មវិធីបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពមួយ។ គម្រោងនេះ គឺត្រូវបានបង្កើតឡើងតាមផែនការគ្រប់ដណ្តប់សុខភាព ថ្នាក់ជាតិដែលចំនួនប្រជាជននៅតាមទីតាំង មិនមែនតាមផ្នែករដ្ឋបាលថ្នាក់ខេត្តទៅរដ្ឋបាលថ្នាក់ឃុំ និងស្រុកឡើយ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានបន្តសកម្មភាពចែកចាយស្រោមទឹកនោម និងព័ត៌មានអប់រំក្នុងយុទ្ធនាការអប់រំលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង និងបង្ការបឋមលើជំងឺមិនឆ្លងនៅស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារក្នុងខេត្តត្បូងឃ្មុំ នៅស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូងក្នុងខេត្តក្រចេះ ស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃកងមាស និងចំការលើនៃខេត្តកំពង់ចាម ស្រុកប្រតិបត្តិជីវ្វនៃខេត្តស្វាយរៀង ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលនៃខេត្តកណ្តាល ស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកប្បាសនៃខេត្តតាកែវ និងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌នៃខេត្តកំពង់ឆ្នាំង គឺជាស្រុកប្រតិបត្តិដែលបានរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ។

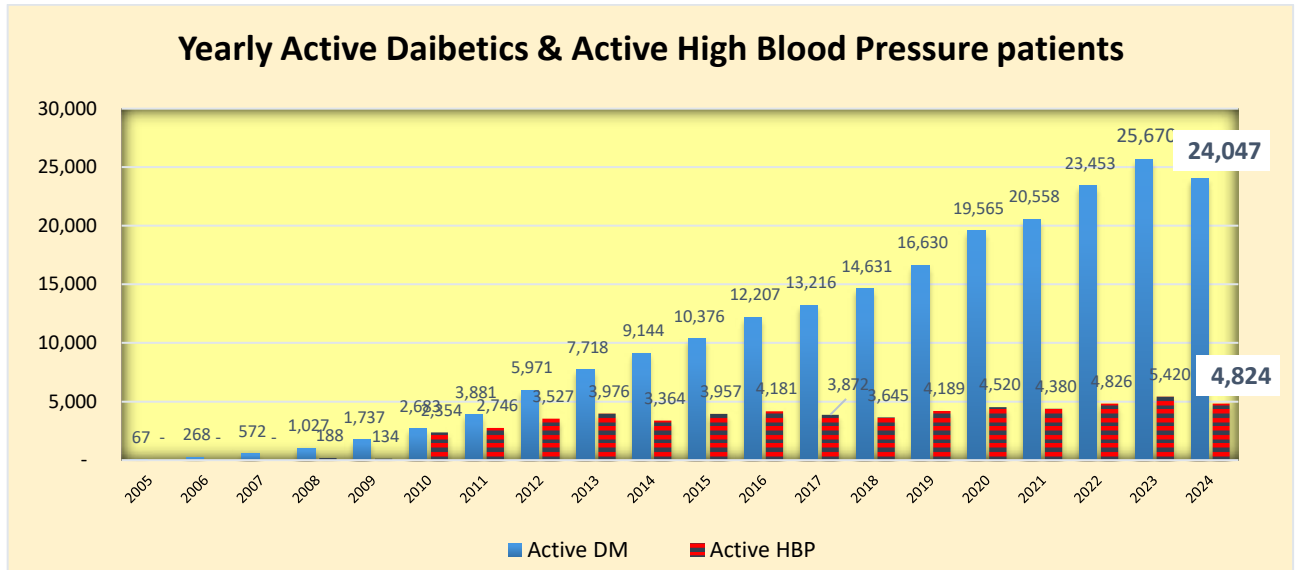
កម្មវិធីក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ៖ ក្រុមតូចដំបូងមួយនៃសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែមត្រូវបានជ្រើសរើសចូលកម្មវិធីនៅឆ្នាំ២០០៧។ តំបន់ក្រីក្រទីក្រុង យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាម ចំនួន៤ភូមិ។ បន្ទាប់ពីការខិតខំប្រឹងប្រែង២ដង យើងនៅតែមិនអាចរកមេក្រុម ឬសមាជិកក្រុមបានឡើយ។ បន្ទាប់មកវាត្រូវបានសាកល្បងក្នុងជនបទមានចំនួន ៦៣៤ក្រុម វាមិនសូវដំណើរការល្អផងដែរ។ សកម្មភាពនេះ មិនត្រូវបានបន្តឡើយ។

ពួកយើងបានបន្ថែម យុទ្ធនាការបង្ការបឋមអំពីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃសម្រាប់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន និងសាលារៀនដល់គ្រូបង្រៀន។ យុទ្ធនាការនេះ បានធានានូវការគាំទ្របានយ៉ាងល្អសម្រាប់ការអនុវត្ត ប៉ុន្តែវាមិនអាចអនុវត្តបាននៅមជ្ឈដ្ឋានទីក្រុងដែលសំបូរដោយអ្នកចេះដឹង។ សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីៗ យុទ្ធនាការបង្ការបឋមអំពីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃសម្រាប់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានគឺមានលទ្ធផលប្រសើរជាង។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ស្រុកប្រតិបត្តិមួយចំនួន បានបន្តយុទ្ធនាការនេះរួមមាន ក្រូចឆ្មារ ព្រែកប្បាស ខ្សាច់កណ្តាល ជីវ្វ និងបរិបូណ៌។ យុទ្ធនាការបានធ្វើឡើងជាមួយអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានចំនួន ២០ឃុំ និងមានអ្នកចូលរួមប្រមាណ ៧៣៤នាក់។ សកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានស្វាគមន៍ និងការសហការយ៉ាងល្អជាមួយមណ្ឌលសុខភាព និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន។

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 2023, we have continued using Urine Glucose Strip distribution to raise the awareness of NCD in OD Krouch Chhmar – Tboung Khmum, in OD Chhlong – Kratie province and in OD Cheung Prey – Kampong Cham province. Among the three, OD Krouch Chhmar and OD Cheung Prey are the new ODs.

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 VHBP Group Leader nor the patients. Then it was tried in rural area with 634 groups, which also did not work out well and discontinued.

There we added a primary prevention campaign for commune leaders and for school teachers. This campaign helped to ensure wider support for the intervention, but it cannot be implemented in the high educated urban environment. In the new ODs, a primary prevention for commune leaders showed better results. In 2024 There were several ODs continued or started primary prevention on diabetes and hypertension among the local authorities 734 participants from 20 communes in Krouch Chhmar, Prey Kabas, Ksach Kandal, Chi Phou, and Boribou ODs. Our peer educators got a good cooperation from local authorities and the health centers.



កំណើនប្រចាំឆ្នាំនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺបន្តិចម្តងៗ ច្រើនជាងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ គម្រោងអន្តរាគមន៍លើ បញ្ហាលើសសម្ពាធឈាម នៅតែទាមទារការធ្វើការច្រើន និង សហប្រតិបត្តិការជិតស្និទ្ធជាមួយសេវាសាធារណៈ។

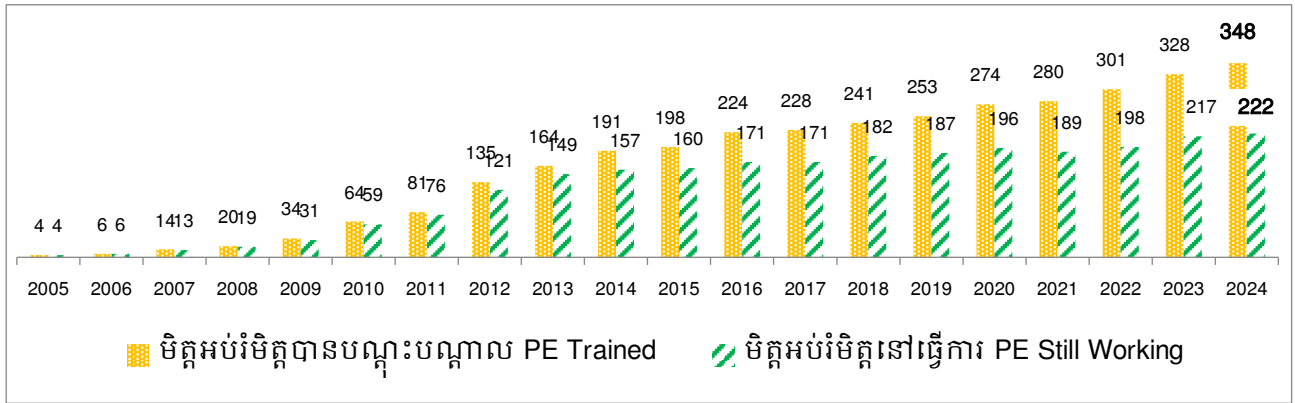
Yearly growth of active people with DM is more gradual than the active members with High BP. High BP intervention design still requires more work and closer collaboration with the public service to enhance its effectiveness.

មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសុខាភិបាល PEER EDUCATORS AS RESOURCES FOR HEALTH

ជារៀងរាល់ឆ្នាំ អង្គការម.ព.ជ. បាននឹងកំពុងបង្រៀន មិត្តអប់រំមិត្តថ្មី បង្កើនកំលាំងការងារសុខាភិបាលនៅកម្ពុជា ដោយដាក់បន្ថែមកំលាំងពលកម្មនិងបំពេញកន្លែងដែលបាត់ បង់។ ការបង្រៀនពិសេសមួយ ជួយឲ្យពួកគេទទួលបាន ចំណេះដឹងនិងអនុវត្តបានជាក់ស្តែង។ នេះជាធនធានមាន សមត្ថភាពខ្ពស់ និងចំណាយថវិកាតិច សម្រាប់កិច្ចការសុខ ភាពសាធារណៈ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន២០នាក់ (មិនរាប់បញ្ចូលបេក្ខជនប្រឡងធ្លាក់) ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅ ក្នុងបណ្តាញអង្គការម.ព.ជ.។ ពីឆ្នាំ២០០៥ ដល់ឆ្នាំ២០២៤ យើងមានមិត្តអប់រំមិត្តសរុប ៣៤៨នាក់ ដែលបណ្តុះបណ្តាល ដោយអង្គការម.ព.ជ.។ ក្នុងចំណោមពួកគេទាំងអស់នេះ មាន ២២២នាក់ នៅតែបន្តធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្ត នាដំណាច់ឆ្នាំ ២០២៤។

Every year MoPoTsyo is training new Peer Educators (PE) increasing Cambodia's health workforce with lay workers having received a special training in theory and in practice. This is a highly effective and low cost resource for public health duties. In 2024, 20 new PEs were added (excluded failed candidate) to MoPoTsyo's network, representing yearly increase in PEs since operations began. From 2005 to 2024 there were a total of 348 PE's trained by MoPoTsyo. Among them, there are 222 peers still working as PE at the end of 2024.

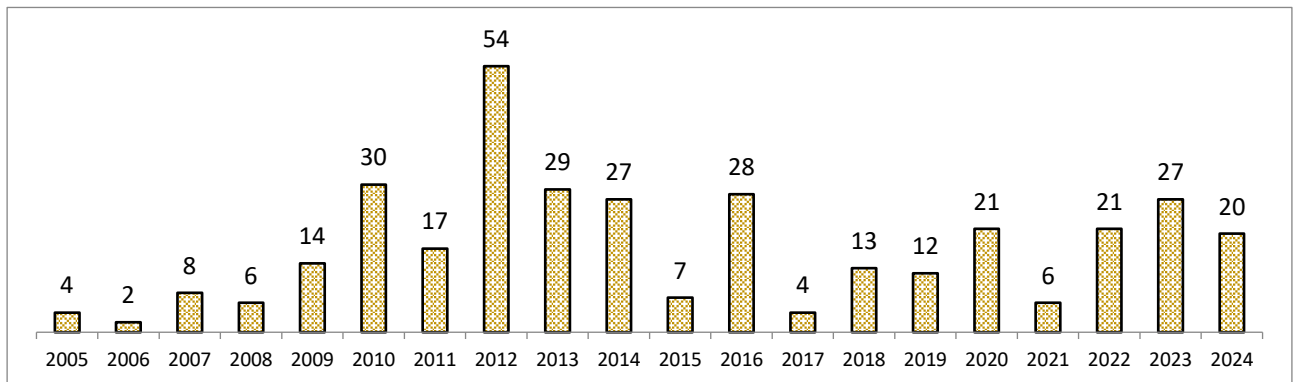
រូបភាពទី 4៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តបានបណ្តុះបណ្តាល និងមិត្តអប់រំមិត្តនៅធ្វើការ Total numbers of PE trained and Active PE's



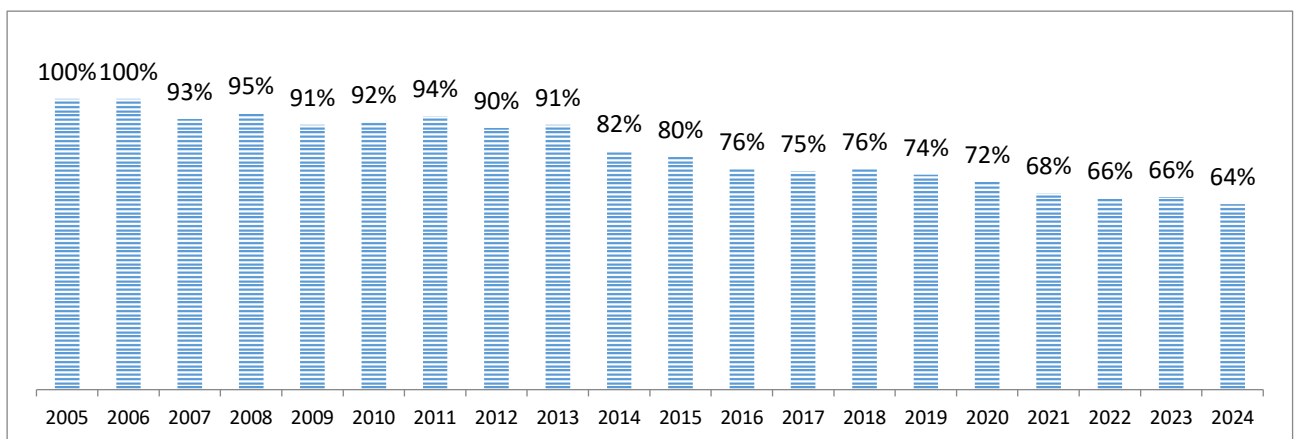
នៅចុងឆ្នាំ២០២៤ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តដែលនៅធ្វើការជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ. នៅត្រឹម ៦៤% (២២២នាក់នៃចំនួន ៣៤៨នាក់)។ សញ្ញានៃការធ្លាក់ចុះភាគរយរហូតមកដល់ពេលនេះ គឺស្របគ្នាជាមួយការកើនឡើងនៃអាយុរបស់គេនេះគឺជាកត្តាប្រឈមមួយ ជាពិសេសតំបន់នៅតាមជនបទដែលមានចាប់ផ្តើមបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដំបូងៗគេ។

At the end of 2024, the percentage of PE's still working with MoPoTsyo remains: 64% (222 out of 348). 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 PEs trained



រូបភាពទី 6៖ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តបន្តនៅជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ. Percentage of PEs still with MoPoTsyo



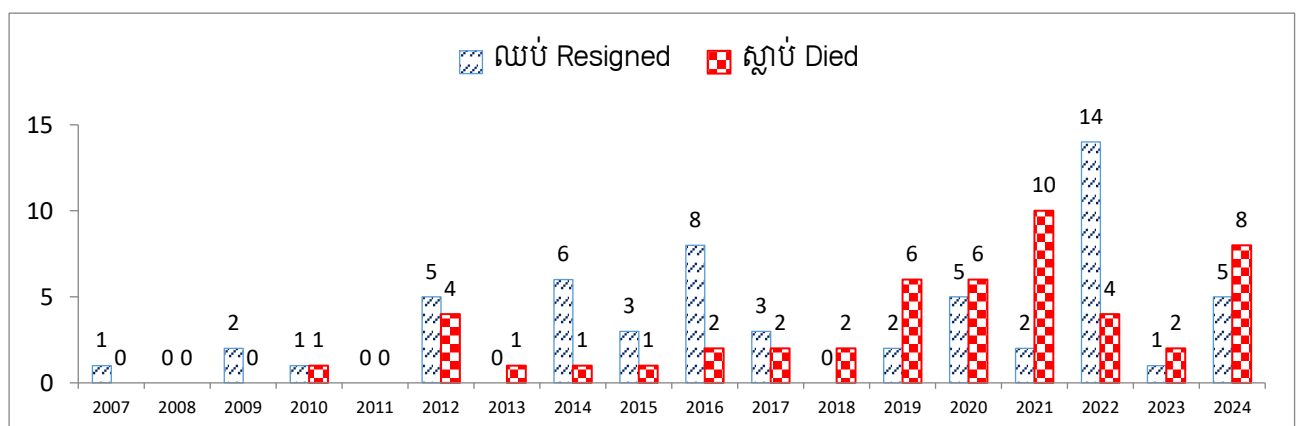
ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ពួកយើងបានធ្វើការបង្រៀនសារជាថ្មីឱ្យ មិត្តអប់រំមិត្តនូវបញ្ហាដូចជា ជំងឺទឹកដក់បាតភ្នែក បញ្ហាសុខ ភាពប្រអប់ជើង បញ្ហាលើសសម្ពាធឈាម និងជំងឺដាច់សរសៃ ឈាមក្នុងខួរក្បាល ដោយសម្ភារសិក្សាមានលក្ខណៈពិសេស នៅក្នុងទម្រង់ជាវីដេអូគំនូរដើរចល។ ដូចគ្នាផងដែរ មិត្តអប់រំ មិត្តបានទទួលការបង្រៀនពិសេស អំពីរបៀបពន្យល់ពីលទ្ធ ផលជីវគីមីសាស្ត្ររបស់មន្ទីរពិសោធន៍ទៅអ្នកជំងឺ។ ឆ្នាំ ២០២៤ អង្គការ ម.ព.ជ. បានរៀបចំសិក្ខាសាលាពង្រឹងសមត្ថ ភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរយៈពេល២ថ្ងៃ រៀបចំនៅសណ្ឋា- គារភ្នំពេញ រាជធានីភ្នំពេញ។ អ្នកគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំ មិត្ត និងមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន ៧៣នាក់ បានចូលរួមវគ្គសិក្ខា សាលានេះ។

In 2015 we did refresher training of 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 2024, a 2-day seminar was held in Phnom Penh hotel in Phnom Penh to strengthen the capacity of the peer educator networks. 73 OD peer managers (ODPM) and peers attended the seminar.

ប្រសិនបើពួកយើងមើលលើហេតុផល ថាតើហេតុអ្វី ពួកយើងបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត រូបភាពខាងក្រោមចាប់ផ្តើម លេចឡើង។ យើងឃើញថា មានមូលហេតុសំខាន់២ គឺ បោះបង់ និងស្លាប់។ ជាក់ស្តែងឆ្នាំ២០២២ គឺជាឆ្នាំដែលយើង បានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្តច្រើនបំផុត ដែលជាឆ្នាំរងផលប៉ះ ពាល់ខ្លាំងពីការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ១៩។ នៅឆ្នាំ២០២៤ នេះ យើងបានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១៣នាក់បន្ថែមទៀត ដែលជាឆ្នាំនៃការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្តច្រើនបំផុតលំដាប់ទី២។ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៥នាក់បានលាលប់ និង៨នាក់ទៀតបាន ស្លាប់។

If we look at the reasons why we lose a PE, the following picture begins to emerge. We saw 2 main reasons: resignation and death. In fact, 2022 was the year we faced losing most peer educators than ever due to high spreading of Covid19. In this 2024, we lost 13 peers due to 5 resignation and 8 deaths. This is the second highest of loss the peer educator than ever.

រូបភាពទី 7៖ ហេតុផលសម្រាប់ការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត Reasons for losing PE.



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

Many trained PEs remain in role as PE over time, some have changed their status from being a volunteer Peer Educator to salaried staff members.

នៅពេលពួកគេក្លាយទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែ មិត្តអប់រំមិត្ត ថ្មីត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម ដើម្បីជំនួសមិត្តអប់រំមិត្ត ចាស់ ហើយត្រូវបន្តរស់នៅ និងស្រែចិញ្ចឹមក្នុងសហគមន៍។ ការ ផ្លាស់ប្តូរនេះ បានកើតឡើងច្រើនដងមកហើយ ជាពិសេស នៅក្នុងតំបន់ក្រីក្រទីក្រុង កន្លែងដែលអ្នកជំងឺជាច្រើនផ្លាស់តួ នាទីពូកគេ ទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែរបស់ ម.ព.ជ. ជំនួស ដោយអ្នកជំងឺចាស់របស់ពួកគាត់។ រហូតមកដល់ចុងឆ្នាំ ២០២៤ ការិយាល័យអង្គការ នៅសល់អតីតមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ២នាក់ ដែលបន្តធ្វើការជាបុគ្គលិកមានប្រាក់ខែ។

ពួកគាត់បានចូលរួមក្នុងការគ្រប់គ្រង ដំណើរការត្រួតពិនិត្យ និងចាត់ចែងកិច្ចការនៅក្នុងផ្នែកអនុវត្តកម្មវិធីគ្រប់គ្រង បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការ ម.ព.ជ.។ ពួកគេជួយពង្រឹង សមត្ថភាពរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិ។ នៅ ក្នុងភូមិសាស្ត្រ គ្របដណ្តប់ដោយមណ្ឌលសុខភាពនីមួយៗ ដែលគ្រប់ដណ្តប់ភូមិច្រើន និងមានចំនួនប្រជាជនរស់នៅ ចន្លោះពី ៨ ០០០នាក់ ទៅចំនួន១៥ ០០០នាក់ គឺមានមិត្តអប់រំ មិត្តម្នាក់។

តារាងទី ៥៖ មិត្តអប់រំមិត្ត និង អ្នកគ្រប់គ្រងមានប្រាក់ខែ PEs & salaried supervisors

នៅចុងឆ្នាំ២០២៤ At the end of the year 2024			
ខេត្ត/ក្រុង Provinces/Municipalities	មណ្ឌលសុខភាពមានមិត្តអប់រំមិត្ត HC areas with PEs	អ្នកគ្រប់គ្រងទទួលប្រាក់ខែ Salaried supervisors	សរុប Total
ភ្នំពេញ Phnom Penh	13	2	15
តាកែវ Takeo	42	0	42
បន្ទាយមានជ័យ Banteay Meanchey	7	0	7
កំពង់ស្ពឺ Kampong Speu	37	0	37
កំពង់ធំ Kampong Thom	26	0	26
កំពត Kampot	8	0	8
កំពង់ចាម Kampong Cham	28	0	28
ស្វាយរៀង Svay Rieng	28	0	28
កំពង់ឆ្នាំង Kampong Chhnang	13	0	13
កណ្តាល Kandal	8	0	8
ក្រចេះ Kratie	6	0	6
ត្បូងឃ្មុំ Tboung Khmum	6	0	6
សរុប Total	222	2	224

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 2024 MoPoTsyo HQ has 2 former Peer Educators working as salaried staff.

They are involved in management, supervision and have organisational tasks in the Program 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 ចំនួន៤១នាក់ បន្ថែមលើអ្នកចុះទៅធ្វើការសម្រាប់អង្គការម.ព.ជ. កំលាំងការងារគឺ ២៦៥នាក់ជាសរុបក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០១៧ ទំហំបុគ្គលិកជៀបនឹងទំហំការងារមានភាពប្រសើរឡើង ពីអ្នកជំងឺសកម្ម៩៩នាក់ក្នុងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ទៅអ្នកជំងឺសកម្ម ១៣០នាក់ក្នុងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ យើងត្រូវការពង្រឹងសមត្ថភាពរបស់បុគ្គលិកទទួលបានប្រាក់ខែ ក្នុងផ្នែកប្រតិបត្តិកម្មវិធី ដើម្បីបង្កើនប្រសិទ្ធភាពនៃការងារគាំទ្រសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តឱ្យល្អប្រសើរ។

With 41 salaried staff plus the field workers working for MoPoTsyo the workforce is 265 persons in total in 2024. The workload per PE increased since 2017 from 99 active patients per PE to 130 active patients per PE during 2024. However, we need to strengthen the capacity of salaried-work forces to improve the effectiveness of the program implementation.

តារាងទី ៦៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្តនីមួយៗ Numbers of PE by province

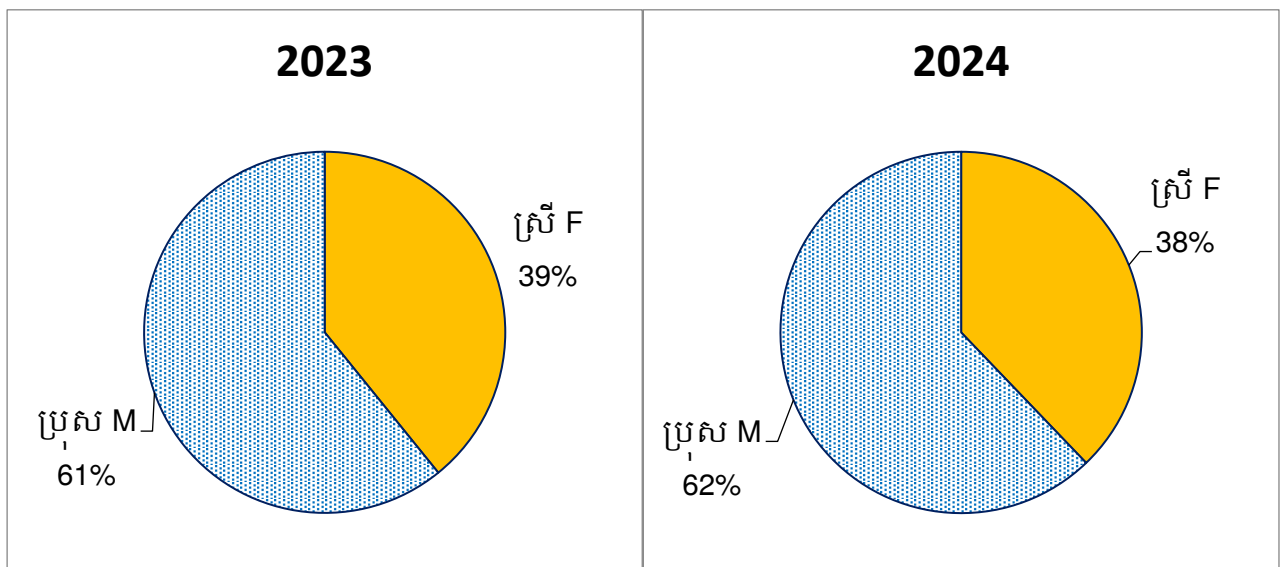
ឆ្នាំ Year	តាកែវ Takeo	ភ្នំពេញ P.Penh	ប.មានជ័យ B.M.Chey	កំពង់ស្ពឺ K.Speu	កំពង់ធំ K.Thom	កំពត Kampot	កំពង់ចាម K.Cham	ស្វាយរៀង S.Rieng	កំពង់ឆ្នាំង K.Chhng	កណ្តាល Kandal	ក្រចេះ Kratie	ត្បូងឃ្មុំ Tb. Khmum	សរុប Total
2010	41	5	6	11									63
2011	46	5	7	16									74
2012	56	5	11	24	18								114
2013	57	6	11	40	27								141
2014	52	5	9	40	28	9	9						152
2015	52	5	9	40	29	9	11	5					160
2016	48	5	9	46	29	9	10	15					171
2017	47	5	9	44	27	9	10	20					171
2018	46	6	9	54	28	9	10	20					182
2019	44	12	9	57	27	9	10	19					187
2020	42	13	8	53	30	10	10	30					196
2021	41	13	8	47	28	9	10	27	6				189
2022	41	11	8	42	28	9	18	26	6	5	4		198
2023	39	13	8	42	28	9	25	29	6	6	7	5	217
2024	42	13	7	37	26	8	28	28	13	8	6	6	222

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 ហើយរវល់ដើរគ្រប់ទីកន្លែង ដើម្បីធ្វើការ ថែទាំសម្រាប់អ្នកដទៃ។ សម្ពាធបែបនេះ អាចមកពីកូនៗ របស់ពួកគាត់ ឬស្វាមីរបស់ពួកគាត់។ ប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំ ២០២៣ ភាគរយមិត្តអប់រំមិត្តជាស្រ្តីក្នុងឆ្នាំ២០២៤ គឺបានប្រែ ប្រួលបន្តិចបន្តួចគឺថយចុះពី៣៩% មកត្រឹម៣៨%។ វាក៏បាន បង្ហាញនូវអតុល្យភាពភេទនៃអ្នកជំងឺ។ ប៉ុន្តែវាគឺ មានការផ្ទុយ គ្នា សមាមាត្រ១/៣ជាបុរស ធៀបនឹង២/៣នៃស្រ្តី វាមិនបាន ប្រែប្រួលតាំងពីឆ្នាំ២០០៥។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ពួកយើងរកឃើញ ភាពមិនស៊ីគ្នាដូចខាងក្រោម មាន៣៧%នៃអ្នកជំងឺដែលកំពុង ប្រើសេវាគឺជាបុរស ខណៈ៦៣%ផ្សេងទៀតគឺជាស្រ្តី។

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 PEs. It is also difficult to find women with sufficient capacity who are willing to work as PEs. The condemninity is minimal, making the job of PEs 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 husbands. They demand her to be available all the time for them. Comparing to 2023, the proportion of female PEs in 2024 has dropped from 39% to 38%. 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 2024, we find the following mismatch: only 37% of the active registered patients are male while 63% are female.

រូបភាពទី ៨៖ មិត្តអប់រំមិត្តតាមភេទក្នុងឆ្នាំ២០២៣និង២០២៤ PEs by sex in 2023 and 2024

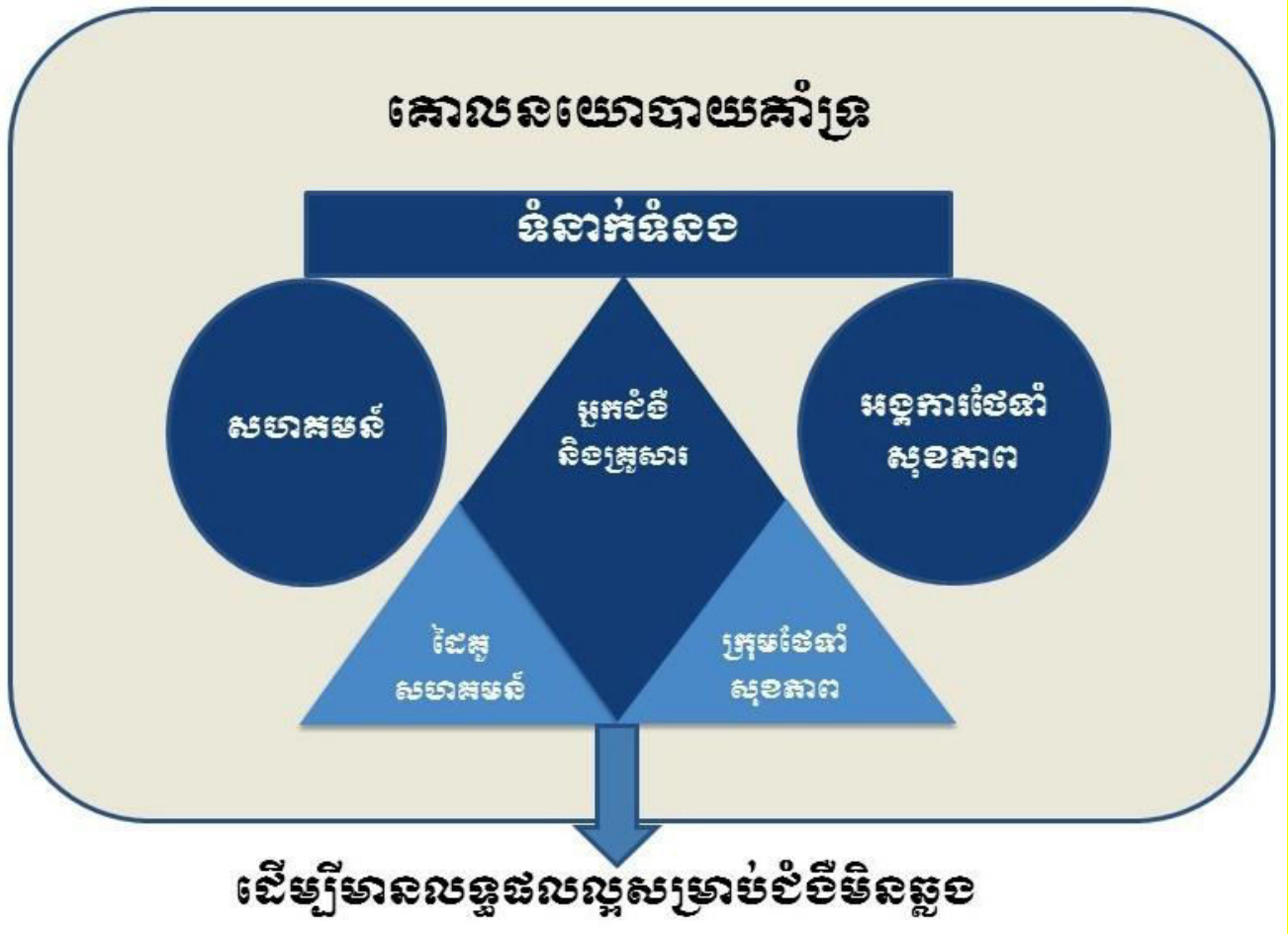


ប្រព័ន្ធចែតាមជំងឺមិនឆ្លង CHRONIC CARE SYSTEM

ភាពចន្លោះប្រហោងព័ត៌មាន រវាងគ្រូពេទ្យផ្តល់សេវា និងអ្នកជំងឺ គឺត្រូវបានចងក្រងក្នុងឯកសារស្រាវជ្រាវអន្តរជាតិ ជាច្រើនទសវត្សមកហើយ។ នៅក្នុងបរិបទនៃប្រទេសកម្ពុជា បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមត្រូវបានបង្កើតឡើង ដើម្បីជួយបង្កើតដំណោះស្រាយជាក់ស្តែង និងបន្ថយនូវការថែទាំប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។ មិត្តអប់រំមិត្តមាននាទីជាអ្នកកណ្តាលរវាងអ្នកជំងឺ និងប្រព័ន្ធចែតាមសុខភាពសាធារណៈ។ 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



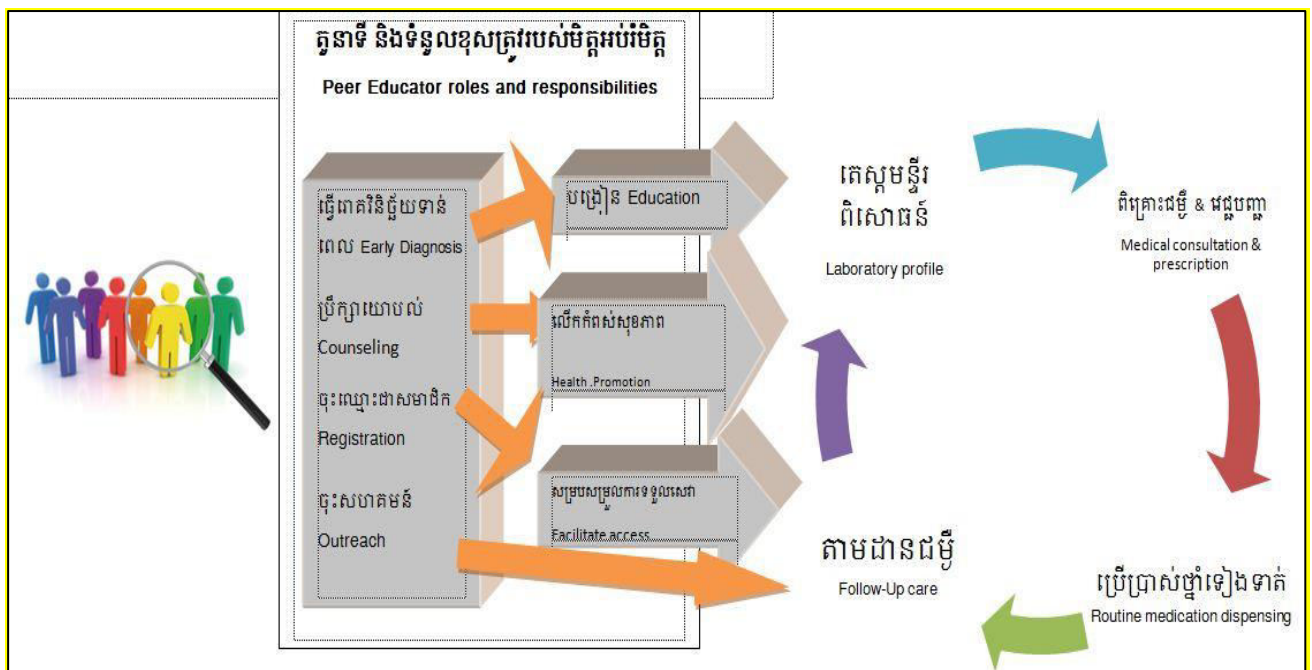
ដោយសារមើលឃើញ ពីភាពចាំបាច់នៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្រសួងសុខាភិបាល នៅតែរក្សាទុក មិត្តអប់រំមិត្ត និងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនេះ នៅក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិប្រយុទ្ធ និងការពារជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ២០២២-២០៣០។ ឯកសារគោលនយោបាយនេះ គឺជាដំណាក់កាលថ្មីបន្តពីផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិប្រយុទ្ធ និងការពារជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ២០១៣-២០២០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

បន្ថែមលើនេះ ឯកសារផែនទីបង្ហាញផ្លូវឆ្ពោះទៅការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកលនៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២៤-២០៣៥ រៀបចំដោយក្រុមប្រឹក្សាជាតិគាំពារសង្គមនៅឆ្នាំ២០២៤ បានពន្លឿននូវយុទ្ធសាស្ត្រមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន (ចំណុច ២.១០.៤) ជាការគាំទ្របន្ថែមដល់ឃ្លាំងឱសថកណ្តាលក្នុងករណីចាំបាច់ណាមួយ ដើម្បីពង្រឹងយន្តការគ្រប់គ្រងនិងបែងចែកឱសថ។

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.

Moreover, the document of road map towards Universal Health Coverage in Cambodia from 2024-2035 prepared by the National Social Protection Council released in 2024 has stated the Revolving Drug Fund as a strategy to support Central Medicine Stock (CMS) in case of need in order to strengthen the management and distribution of medicines.

រូបភាពទី 10៖ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Roles and Responsibilities of PE Network



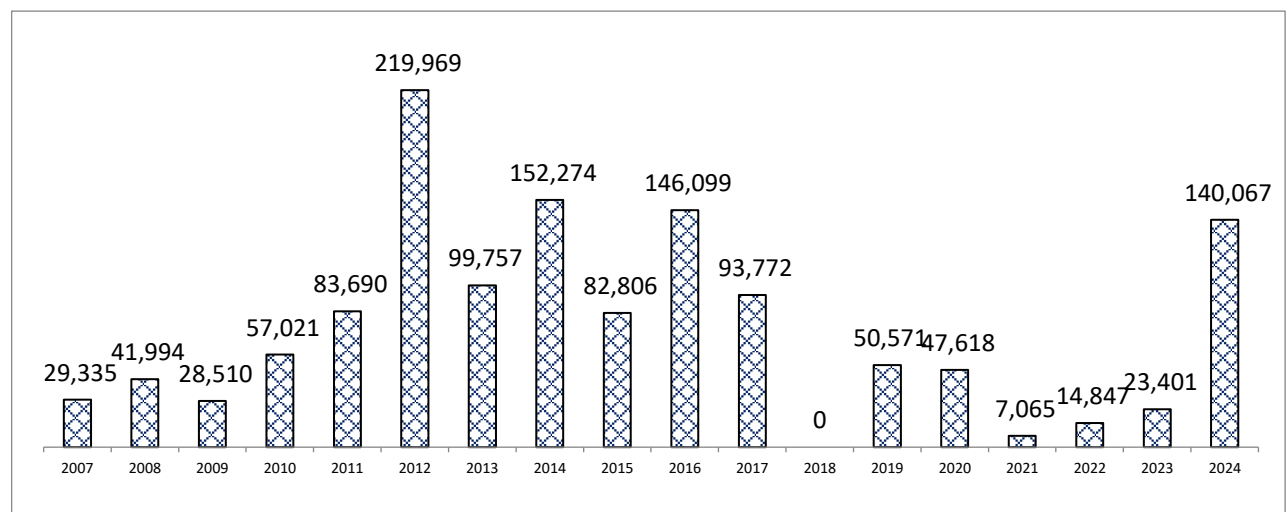
សេវាសុខភាព សម្រួលដោយមិត្តអប់រំមិត្ត HEALTH SERVICES FACILITATED BY PEs

សកម្មភាពចែកចាយតេស្តទឹកនោម DISTRIBUTING URINE GLUCOSE STRIPS

ការចែកចាយតេស្តទឹកនោមឥតគិតថ្លៃ ទៅមនុស្សពេញវ័យ ចាប់ពីអាយុ ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ គឺជាទូទៅត្រូវបានធ្វើឡើងនៅ តំបន់ស្រុកប្រតិបត្តិ នៅពេលអង្គការ ម.ព.ជ. បង្កើតបណ្តាញ មិត្តអប់រំមិត្ត។ ការស្រាវជ្រាវនេះធ្វើឡើងជាពីរដំណាក់កាល៖ ទី១ មិត្តអប់រំមិត្ត ផ្តល់មនុស្សម្នាក់ៗនូវស្រ្ទីបទឹកនោមមួយដើម និងក្រដាសចង្អុលពណ៌ ដោយមានពន្យល់ជាភាសាខ្មែរអំពី របៀបប្រើក្រោយ ២ ទៅ៣ ម៉ោងក្រោយហូបអាហារ។ ទី២ ប្រសិនបើអ្នកឃើញថា ពណ៌ស្រ្ទីបប្រែប្រួល ឬមានចំណុចអំពី តេស្ត អាចស្នើសុំមិត្តអប់រំមិត្តធ្វើតេស្តជាតិសួរចុងដៃដោយ ម៉ាស៊ីនស្វ័យប្រវត្តិ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់លទ្ធផលជាតិស្ករ អំពី វត្តមាននៃជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ នៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មី ការ ចែកចាយតេស្តទឹកនោមឡើងនៅតាមភូមិ ដោយមានតំណាងគ្រួសារ មក ទទួលយកស្រ្ទីបតេស្តទឹកនោម ទៅតាមចំនួនសមាជិកពេញ វ័យរបស់គ្រួសារនីមួយៗ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានបន្ថែម ការចែកចាយតេស្តទឹកនោមចំនួន ១៤០ ០៦៧តេស្ត នៅតាមភូមិ ចំនួន២២៩ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន៩ រួមមាន៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ កងមាន៥១ភូមិ ជើងព្រៃ៣៦ភូមិ ចំការលើ៣៥ភូមិ បរិបូណ៌ ២៨ភូមិ ជីក២០ភូមិ ព្រែកប្បាស១៩ភូមិ ក្រូចឆ្មារ១៦ភូមិ ខ្សាច់ កណ្តាល១៥ភូមិ និងឆ្លង៩ភូមិ។ យើងបានរៀបចំនូវខិត្តប័ណ្ណ អប់រំអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអំពីជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បន្ថែមលើការចែកចាយតេស្តទឹកនោម ពិនិត្យរកវត្តមានជាតិស្ករ ដោយខ្លួនឯង នៅពេលចុះចែកចាយតេស្តនៅតាមភូមិផងដែរ។

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 or ask the PE for letting him do a blood glucose test to find out or confirm whether they really are diabetic or not. In 2024, there were 140,067 urine glucose strips were distributed in the 229 villages covered by 9 different Operational Districts namely Kong Meas 51 villages, Cheung Prey 36 villages, Chamkar Leu 35 villages, Boribou 28 villages, Chi Phou 20 villages, Prey Kabas 19 villages, Krouch Chhmar 16 villages, Ksach Kandal 15 villages, and Chhlong 9 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៖ ការធ្វើតេស្តជាតិសួរក្នុងទឹកនោមដោយខ្លួនឯង Yearly self-urine glucose testing



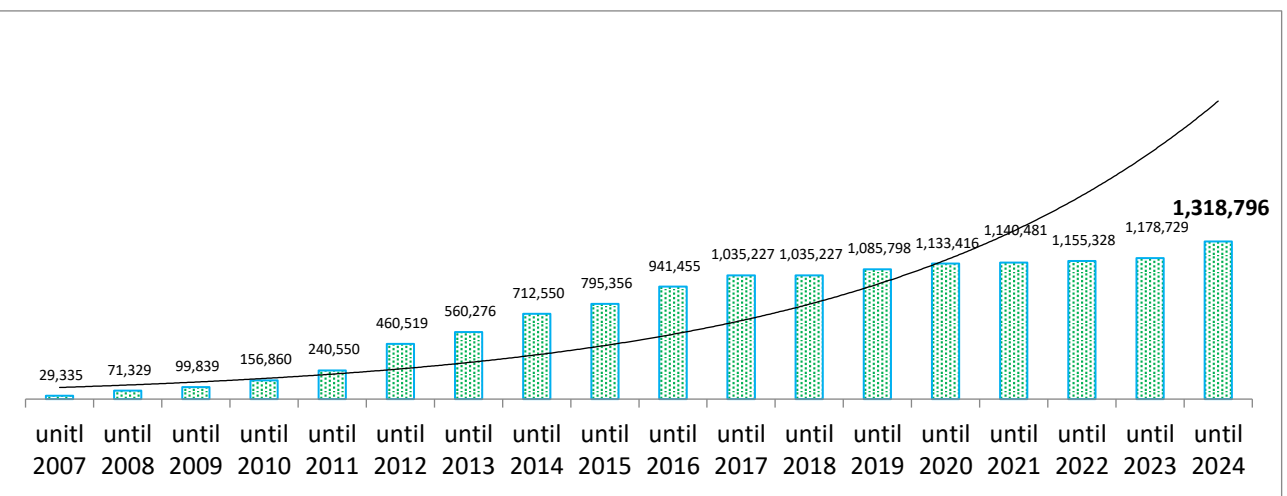
មិត្តអប់រំមិត្តតាមមូលដ្ឋាន បានចែកស្រ្ទីបទឹកនោមទៅឲ្យមនុស្សពេញវ័យដើម្បីធ្វើតេស្តខ្លួនឯង។ រូបភាពខាងលើនិងខាងក្រោមមានទំនាក់ទំនងជាមួយ ចំនួនមនុស្សពេញវ័យថ្មីដែលបានធ្វើតេស្តស្ករក្នុងទឹកនោម ដោយខ្លួនពួកគេ។ ពួកគេត្រូវបានណែនាំឱ្យធ្វើតេស្តនៅពេលប្រមាណ ២ម៉ោងក្រោយហូបអាហារ។

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 ជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមរយៈការប្រើស្រ្ទីបទឹកនោមនាឆ្នាំកន្លងមក។ មនុស្សពេញវ័យប្រមាណ ១.៣១៨.៧៩៦នាក់ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ឥឡូវកំពុងរស់នៅក្នុងតំបន់មានមិត្តអប់រំមិត្ត។ ជាក់ស្តែង ទោះបីជាលទ្ធផលតេស្តជាតិស្ករតាមរយៈស្រ្ទីបទឹកនោម អាចទទួលយកបាន ប៉ុន្តែមានភាពស្មុគស្មាញជាង ធៀបនឹងតេស្តជាតិស្ករចុងដៃដោយសារថា ស្រ្ទីបទឹកនោមមិនប្រែប្រួល ទោះករណីខ្លះលើសជាតិស្ករក៏ដោយ (false negative) ខណៈតម្លៃស្រ្ទីបទឹកនោម គឺថោកជាងប្រហែល១០ ទៅ ១៥ដង។ យើងមិនមានលទ្ធភាពក្នុងការផ្តល់តេស្តជាតិស្ករចុងដៃប្រមាណដ៏ស្រស់ស្រាយជូនទូទៅទៀត ដោយសារតែតម្លៃខ្ពស់។ ហេតុនេះយើងនៅបន្តប្រើស្រ្ទីបទឹកនោម ក្នុងការស្រាវជ្រាវនេះ ក្នុងការលើកទឹកចិត្តឱ្យប្រជាពលរដ្ឋធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯង និង លើកកម្ពស់ការយល់ដឹង របស់ពួកគេអំពីបញ្ហាជំងឺ។ ទោះបីបែបនេះក្តី ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ គឺផ្អែកលើតេស្តជាតិស្ករចុងដៃដោយម៉ាស៊ីនស្វ័យប្រវត្តិ មិនមែនស្រ្ទីបទឹកនោមឡើយ។

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 1,318,796 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 តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ការប្រើប្រាស់និងថ្លៃ ចំណាយលើសេវា។ បន្ទាប់មកមើលទៅលើការ ពិគ្រោះជំងឺ ការប្រើប្រាស់សេវា (ដូចជាការទទួលបាន នូវវេជ្ជបញ្ជាពីព្រោះរាល់ការពិគ្រោះជំងឺ ត្រូវពេទ្យបាន ចេញវេជ្ជបញ្ជា ដែលអាចប្រើប្រាស់បានម្តងហើយម្តង ទៀត ដើម្បីចំណាយលើថ្នាំនៅឱសថស្ថាន) ហើយ បន្ទាប់មកទៀត យើងមើលអំពីការចំណាយសម្រាប់ អ្នកជំងឺ លើការអនុវត្តការព្យាបាល និងការអនុវត្តតាម វេជ្ជបញ្ជា។ យើងក៏ធ្វើការពិនិត្យមើលដែរ ទៅលើការ គ្រប់គ្រងមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន ដែលមានកិច្ច សន្យាជាមួយទាំងឱសថស្ថានរដ្ឋ និងឯកជនក្នុងការ ចែកចាយឱសថដល់សមាជិករបស់អង្គការ ដោយប្រើ ប្រាស់បង្កាន់ដៃបោះពុម្ព នៅពេលដែលសមាជិកមក ទទួលសេវាថ្នាំ។ អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមរៀបចំ សេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ វេជ្ជសាស្ត្រនៅឆ្នាំ២០០៩។

We review first the laboratory service, 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 spend for 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 receipts, paid for by our members. MoPoTsyo began to organise laboratory services in 2009.

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានគុណប្រយោជន៍សំខាន់៣៖ Laboratory service is useful for 3 main reasons:

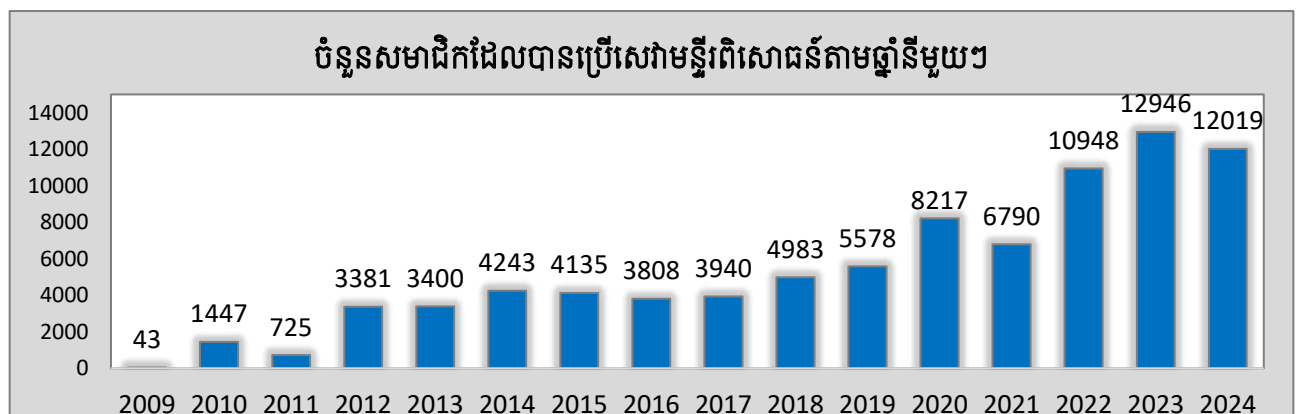
- 1) ផ្តល់ព័ត៌មាន និងជំរុញទឹកចិត្តអ្នកជំងឺដើម្បីស្វែងរកការ ថែទាំជំងឺ និងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីការប្រើប្រាស់សេវា ពិគ្រោះជំងឺ និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាលើឱសថដែលត្រូវ ពេទ្យផ្តល់ឱ្យ។ បើគ្មានលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍នោះទេ អ្នក ជំងឺផ្អែកលើអារម្មណ៍ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់គាត់ ដើម្បីដឹងពីសុខភាព តែប៉ុណ្ណោះ។ បញ្ហានេះអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកជំងឺ ដោយ ហេតុថាជំងឺមួយចំនួនគឺមានលក្ខណៈស្ងៀមស្ងាត់ និងមិន បង្ហាញរោគសញ្ញា។
- 2) វេជ្ជបណ្ឌិត ត្រូវការមើលលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ដែលមានបង្ហាញពីនិន្នាការលទ្ធផលច្រើនដង ដើម្បីផ្តល់នូវ វេជ្ជបញ្ជាដែលសមស្របសម្រាប់អ្នកជំងឺ និងដើម្បីកែតម្រូវ វេជ្ជបញ្ជា ឬធ្វើការបញ្ជូនអ្នកជំងឺបន្ត។
- 3) មន្ត្រីសុខាភិបាលសាធារណៈត្រូវការមើលទៅលើលទ្ធផល ទាំងនេះដើម្បីអាចធ្វើការវិភាគ ថាតម្រូវការក្នុងការព្យាបាល កំពុងត្រូវបានបំពេញតាមយ៉ាងសមស្របឬទេ តាមរយៈត្រូវ 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 result, patients 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.

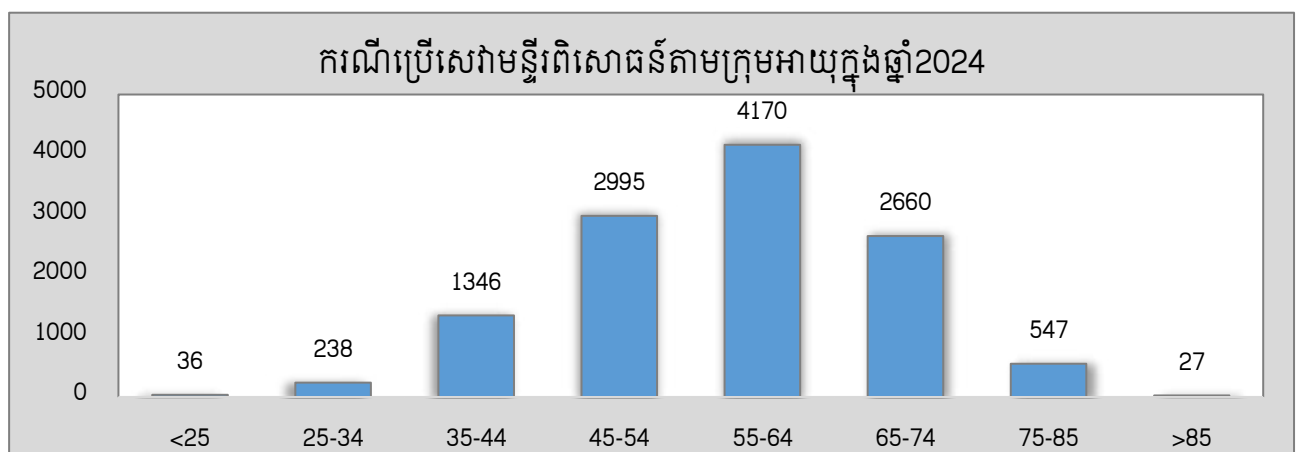
មានអ្នកជំងឺចំនួន ១២.០១៩នាក់ ដែលបានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍យ៉ាងតិចម្តងក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ខណៈដែលក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មានចំនួន ១២.៩៤៦នាក់។ យើងបានរក្សាចំនួនអ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ ដោយមានអ្នកធ្វើការពេញពេលចំនួន ៩នាក់។ សមាមាត្រនៃមនុស្សវ័យចំណាស់ (អាយុ៦៥ឆ្នាំឬចាស់ជាង) ប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការកើនឡើងបន្តិចពី ២៦% ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ១២.៩៤៦នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ ទៅ ២៧% ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ១២.០១៩នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ មានអ្នកជំងឺចំនួន ៤៤% ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ច្រើនជាងមួយដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ រូបភាពខាងក្រោម ពិតជាមានសារៈសំខាន់ ដែលឱ្យយើងដឹង ពីអ្នកដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ធៀបទៅអ្នកក្នុងក្រុមអាយុពួកគេ ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ វិធីនេះអាចឱ្យយើងឃើញថា តើក្រុមអាយុមួយណា មានចំនួនអ្នកដែលប្រើប្រាស់សេវាច្រើនជាងក្រុមផ្សេងៗទៀត។ យើងឃើញថា ការប្រើប្រាស់សេវាសម្រាប់មនុស្សអាយុច្រើនជាង ៦៥ឆ្នាំមានចំនួនតិចតួច។

There were 12,019 patients who used the laboratory service at least once during 2024, compared to 12,946 in 2023. We keep the number of laboratory technicians to 9 Full Timers. The proportion of elderly people (65 years old or older) using the laboratory slightly increased from 26% among 12,946 users in 2023 to 27% among 12,019 users in 2024. 44% of the members used the lab service more than once a 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 more crowding out than others. We can see that access for the elderly is an issue among those who are over 65 years of age, unsurprisingly.

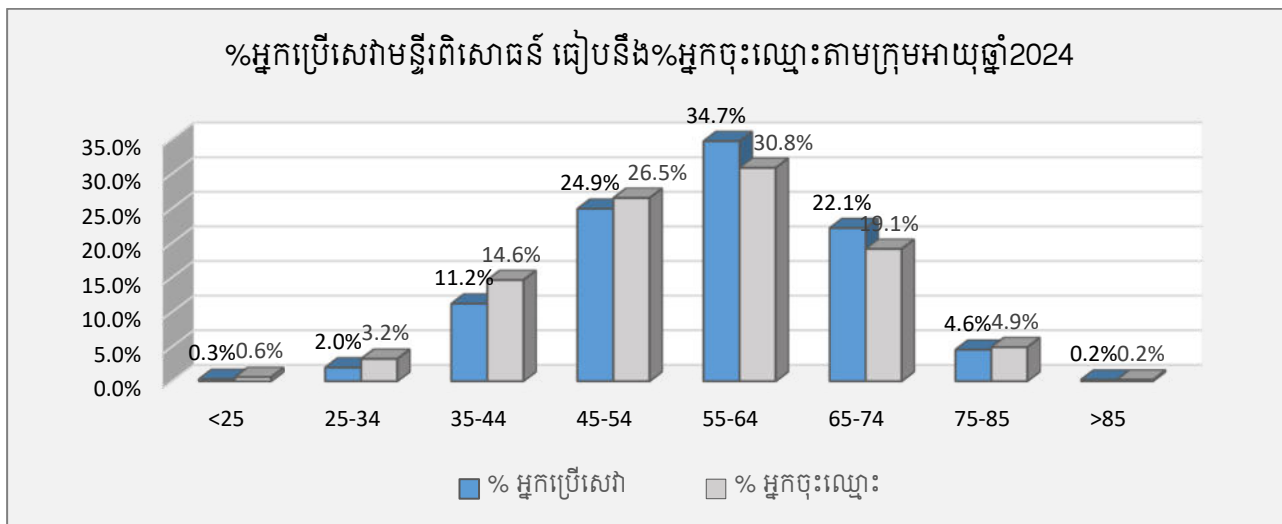
រូបភាពទី 13៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមឆ្នាំនីមួយៗ Access to lab-service by year



រូបភាពទី 14៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ Access to lab-service by different age groups



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



មួយវិញទៀត បើយោងទៅតាមសមាមាត្រ សមាជិកជាស្រ្តីភាគច្រើនបានប្រើសេវាផ្សេងៗ របស់អង្គការ ម.ព.ជ. ហើយ ចំនួនស្រ្តីក៏បានធ្វើការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ច្រើនជាងបុរសដែរ។ ក្នុងន័យនេះ ឱកាសប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់ស្រ្តី និងបុរសគឺមិនស្មើគ្នានោះទេ។ ប្រព័ន្ធទិន្នន័យ បានបង្ហាញឱ្យឃើញថា សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ. មានស្រ្តី ២/៣ និងបុរស ១/៣ នៃចំនួនសមាជិកសរុបក្នុងឆ្នាំ២០២៣ ហើយវាមិនមានការប្រែប្រួលឡើយក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

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 service is not equal. Data system showed that members registered in MoPoTsyo with women 2/3 and men 1/3 of the total in 2023. This still remains mostly unchanged in 2024.

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

ភេទ	ចំនួន	ភាគរយ
ស្រ្តី	7462	62%
បុរស	4557	38%
សរុប (ឆ្នាំ2024)	12019	100%

យើងព្យាយាម បង្កើនសមាមាត្រអ្នកប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ យ៉ាងហោចណាស់ឱ្យបានម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ ក្នុងចំណោមសមាជិកសកម្ម។ នៅក្នុងកិច្ចប្រជុំប្រចាំឆ្នាំ២០១៩ អង្គការ ម.ព.ជ. បានសម្រេចអនុវត្តឱ្យមានការបញ្ចុះតម្លៃតេស្ត HbA1c ពី២០០០០រៀល មកត្រឹម១៥០០០រៀល ក្នុងមួយតេស្តចាប់ពីឆ្នាំ២០២០ និងរក្សាតម្លៃនេះ រហូតមកដល់បច្ចុប្បន្ននេះ។

We are succeeding in increasing the proportion of using lab at least one time per year among the active members. During our Annual Workshop at the end of 2019, we decided to lower the price of HbA1c from 2020 onwards from USD5.00 to USD3.75 per test. That price has remained unchanged so far.

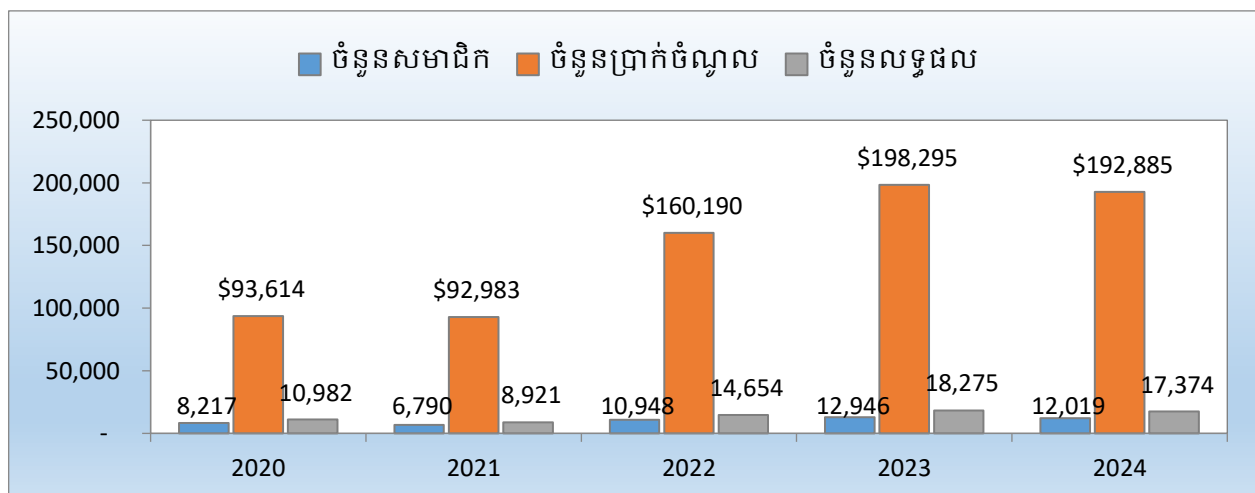
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់យើង មានប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យគុណភាពខាងក្នុង (IQC) ជាប្រចាំ និងទទួលបានការត្រួតពិនិត្យគុណភាពខាងក្រៅ តាមរយៈការចូលរួមជាសមាជិក ONE WORLD ACCURACY ដែលជាក្រុមហ៊ុនជំនាញត្រួតពិនិត្យគុណភាពនៃប្រទេសកាណាដា (EQAS)។ មានមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន នៅកម្ពុជាដែលបានចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះ ដោយមានការសម្របសម្រួលដោយមន្ទីរពិសោធន៍ជាតិនៃវិទ្យាស្ថានសុខភាពសាធារណៈ។ EQAS បានបង្ហាញថា គុណភាពនៃលទ្ធផលតេស្តរបស់យើងស្ថិតក្នុងចន្លោះប្រក្រតីដែលជាលទ្ធផលទទួលយកបាន។

We have, of course, the daily Internal Quality 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.

យើងពិតជាសប្បាយចិត្តដែលឃើញថា សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ មានការកើនឡើងស្ទើររាល់ឆ្នាំ។ ជាក់ស្តែងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានការធ្លាក់ចុះបន្តិចបន្តួច ដែលបណ្តាលមកពីការជាប់គាំងឱសថនៅកំពង់ផែរ ហើយការប្រមូលមាឌមួយចំនួន៣៤ដងនៅក្នុងខេត្តចំនួន៣ត្រូវបានលុបចោល។ ទោះបីការពិតនោះថា សេវានេះត្រូវបានផ្តល់ស្ទើរតែនៅថ្លៃដើមក៏ដោយ វាពិតជាមានប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺក្រីក្រ ក្នុងការទទួលបានបដិភាគសម្រាប់ថ្លៃសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីពួកគាត់មានឱកាសប្រើប្រាស់សេវានេះផងដែរ។

It is encouraging to see the number of patients who use the laboratory service increases almost every year. In fact, in 2024 the number of lab users slightly decreased because our medicines got stuck at Phnom Penh port and 34 lab sessions in three provinces were cancelled. 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-service usage and cost



តារាងទី ៨៖ ថ្លៃចំណាយលើបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍រយៈពេល៥ឆ្នាំ Laboratory costs based on 5-year life of machines

Fixed Cost and Depreciation of Laboratory Machines		Year				
Machines	Purchase Price	2020	2021	2022	2023	2024
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	\$0	\$0	\$0
Audicom AC6601	\$4,950	\$990	\$990	\$990	\$0	\$0
Yumizen H500	\$11,000	\$2,200	\$2,200	\$2,200	\$2,200	\$2,200
Respons 920	\$19,000	\$0	\$3,800	\$3,800	\$3,800	\$3,800
HumaStar 200 (B)	\$19,900	\$0	\$0	\$3,980	\$3,980	\$3,980
Total Fixed Cost depreciated by year		\$7,910	\$11,710	\$10,970	\$9,980	\$9,980
Expenditure of Laboratory Activity		Year				
		2020	2021	2022	2023	2024
Total Expenditure on Fixed Cost		\$7,910	\$11,710	\$10,970	\$9,980	\$9,980
Total Expenditure on Variable Cost		\$110,394	\$127,016	\$178,595	\$173,687	\$234,920
Grand Total		\$118,304	\$138,726	\$189,565	\$183,667	\$244,900
Number of Laboratory Profiles		10982	8921	14654	18275	17374
Cost Per Profile		\$10.77	\$15.55	\$12.94	\$10.05	\$14.10
AVG. Cost Per Profile Paid by Member		\$8.52	\$10.42	\$10.93	\$10.85	\$11.10

ឈ្មោះតេស្តនីមួយៗ ត្រូវបានសរសេរទាំងភាសាខ្មែរ និងភាសាអង់គ្លេស ក៏ដូចជាតម្លៃធម្មតា និងការណែនាំអំពីលទ្ធផលដើម្បីសម្រួលឱ្យអ្នកជំងឺក្នុងការយល់ដឹងលើភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃស្ថានភាពជំងឺរបស់ពួកគាត់។

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

ការបង្ហាញលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍ មានគោលបំណងជួយអ្នកជំងឺ អោយបានយល់អំពីលទ្ធផលតាមរយៈមិត្តអប់រំមិត្ត។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យបច្ចុប្បន្ន អាចឱ្យយើងបោះពុម្ព (Print) លទ្ធផល ៣ដងចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺលើក្រដាសតែមួយ។ ដូច្នេះគ្រប់គ្នាអាចមើលឃើញភ្លាម និងអាចប្រៀបធៀបពីនិន្នាការនៃលទ្ធផលដែលធ្លាប់មានកន្លងមក។ ទំរង់លទ្ធផលបែបនេះ អាចជួយសន្សំពេលវេលាដល់វេជ្ជបណ្ឌិតពេលពិគ្រោះជំងឺ។ ខាងក្រោមនេះ គឺជាគំរូលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ឆ្នាំ២០២៤ ជាមួយលទ្ធផលតេស្ត៣១មុខ។ ម្យ៉ាងទៀត នៅចុងឆ្នាំ២០២៣ យើងបានរៀបចំបន្ថែមតេស្តយូរ៉េ (Urea in the Serum) ដែលនាំឱ្យលទ្ធផលតេស្តកើនដល់៣២មុខ ដើម្បីជួយផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបញ្ជាក់ស្ថានភាពផ្សេងៗទៀត។

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 a glance of what is happening with the trend of each indicator. This lab profile saves the doctors time during the medical consultation. On the next page you will see the standard model of the laboratory profile used in 2024 with 31 indicators. At the end of 2023, we prepared to include the Urea in the serum also (32 indicators) to help diagnose complications.



មណ្ឌល ព័ត៌មាន ជំងឺ
Patient Information Centre
MoPoTsyo

ផ្ទះលេខ ១៩ ផ្លូវលេខ ៣២
ភូមិទ្រា ១ សង្កាត់ស្ទឹងមានជ័យ
ខណ្ឌមានជ័យ រាជធានីភ្នំពេញ
លេខទូរស័ព្ទ +855 12 602 553
គេហទំព័រ <https://mopotsyo.org>

ផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញ ផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ (Not-For-Profit Medical Laboratory Unit)						
លទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ (Laboratory Test Result)						
លេខកូដសមាជិក (Patient Code) :			កាលបរិច្ឆេទបូមឈាម (Sampling Date) :			
ឈ្មោះសមាជិក (Patient Name) :			កាលបរិច្ឆេទលទ្ធផល (Result Date) :			
ភេទ (Sex) :			លេខប័ណ្ណស្នើសុំ (Request No) :			
អាយុ (Age) :			ផ្សេងៗ (Other) :			
ល.រ No	បរិយាយតេស្ត Description	23-08- 2023	01-11- 2023	29-11- 2024	ឯកតា Unit	គោលដៅកំណត់ធម្មតា Normal Range
I - លទ្ធផលតេស្តឈាម (Blood Biochemistry)						
1	អេម៉ាតូប៊ីអូរីន (HbA1c)	10.1	8.3	6.6	%	ចន្លោះពី 4.0 ទៅ 6.0% (សំរាប់អ្នកគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម) ចន្លោះពី 6.5 ទៅ 7.0% (សំរាប់អ្នកជំងឺប្រើថ្នាំទឹកនោមផ្អែម)
2	ស្ករក្នុងឈាមមុនហូបអាហារ (Fasting Blood Glucose)	289	99	95	mg/dl	ចន្លោះពី 60 ទៅ 109 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចន្លោះពី 110 ទៅ 125 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកក្រៀមមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ត្រឹមត្រូវជាងវិស្វី 126 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម
3	ប៉ូតាស្យូម (Potassium)	4.6	4.1	4.6	mmol/l	ចន្លោះពី 3.5 ទៅ 5.0 មីលីម៉ូលក្នុងមួយលីត្រ
4	សូដ្យូម (Sodium)	137	145	141	mmol/l	ចន្លោះពី 135 ទៅ 145 មីលីម៉ូលក្នុងមួយលីត្រ
5	ក្លរី (Chloride)	105	105	106	mmol/l	ចន្លោះពី 98 ទៅ 108 មីលីម៉ូលក្នុងមួយលីត្រ
6	ទ្រីស៊ីស៊ីរីយ៉ា (Triglycerides)	304	209	253	mg/dl	តិចជាង 150 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
7	តូលេស្តេរ៉ូលសរុប (Total Cholesterol)	198	152	197	mg/dl	តិចជាង 200 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
8	អេចឌីអ៊ីល (HDL Cholesterol)	41	41	40	mg/dl	ចន្លោះពី 40 ទៅ 70 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
9	អិលឌីអ៊ីល (Estimated LDL Cholesterol)	96	69	106	mg/dl	ចន្លោះពី 62 ទៅ 99 mg/dl អត់មានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ ចន្លោះពី 100 ទៅ 159 mg/dl ក្រៀមមានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ ត្រឹមត្រូវជាងវិស្វី 160 mg/dl មានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ
10	ត្រង់សាមីនាស (ALT)	62	48	56	U/L	ចន្លោះពី 7 ទៅ 50 ឯកតាក្នុងមួយលីត្រ
11	ត្រង់សាមីនាស (AST)	57	71	60	U/L	ចន្លោះពី 10 ទៅ 40 ឯកតាក្នុងមួយលីត្រ
12	គ្រេអាទីនីន (Creatinine)	0.8	0.7	0.9	mg/dl	ពី 0.6 ទៅ 1.1 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រសំរាប់ស្រ្តី
13	យ៉ូរ៉េ (Urea)			28	mg/dl	ពី 15 ទៅ 40 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រសំរាប់ស្រ្តី
14	អ៊ី ជី អែហ្វ អេ (eGFR)	>60	>60	>60	mL/min	តិចជាង 60 មីលីលីត្រក្នុងមួយនាទី
15	អាស៊ីតយ៉ូរិក (Uric Acid)	4.5	6.3	5.2	mg/dl	ចន្លោះពី 2.4 ទៅ 6.1 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រឈាម សំរាប់ស្រ្តី
II - លទ្ធផលរោគសាស្ត្រឈាម (Complete Blood Count)						
16	កោសិកាឈាមក្រហម (RBC)	4.66	4.67	4.60	x10 ¹² /l	ពី 3.80 ទៅ 5.50 សំរាប់ស្រ្តី
17	ហេម៉ូក្លូប៊ីន (HGB)	12.3	12.0	11.5	g/dl	ពី 12.0 ទៅ 15.0 សំរាប់ស្រ្តី
18	ហេម៉ាតូក្រីត (HCT)	38	37	36	%	ពី 36 ទៅ 46 សម្រាប់ស្រ្តី
19	ទំហំកោសិកាឈាមក្រហម (MCV)	82	80	78	fL	ពី 75 ទៅ 95 សម្រាប់ស្រ្តី
20	ចំនុះហេម៉ូក្លូប៊ីន (MCH)	26	26	25	pg	ពី 25 ទៅ 35 សម្រាប់ស្រ្តី
21	កំហាប់ហេម៉ូក្លូប៊ីន (MCHC)	32	32	32	g/dl	ពី 32 ទៅ 36 សម្រាប់ស្រ្តី

លេខកូដសមាជិក (Patient Code) :					ឈ្មោះសមាជិក (Patient Name) :	
ល.រ No	បរិយាយតេស្ត Description	23-08- 2023	01-11- 2023	29-11- 2024	ឯកតា Unit	គោលដៅកំណត់ធម្មតា Normal Range
22	កោសិកាឈាមស (WBC)	6.35	6.88	7.55	x10/l	ពី 4.00 ទៅ 11.00 សម្រាប់ស្ត្រី
23	ណឺត្រូហ្វីល (Neu)	52	40	51	%	ពី 55 ទៅ 65 សម្រាប់ស្ត្រី
24	អ៊ីអូស៊ីណូហ្វីល (Eos)	03	05	04	%	ពី 01 ទៅ 03 សម្រាប់ស្ត្រី
25	បាសូហ្វីល (Bas)	01	01	00	%	ពី 00 ទៅ 01 សម្រាប់ស្ត្រី
26	លីមហូសាយ (Lym)	36	47	37	%	ពី 25 ទៅ 55 សម្រាប់ស្ត្រី
27	ម៉ូណូសាយ (Mon)	08	07	08	%	ពី 03 ទៅ 10 សម្រាប់ស្ត្រី
28	ប្លាកែត (Platelets)	146	183	193	x10/l	ពី 150 ទៅ 400 សម្រាប់ស្ត្រី
III - លទ្ធផលតេស្តទឹកនោម (Urine Test Result)						
29	ប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម (Proteinuria)	-+	-	++	សញ្ញា	- គ្មានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម +- សង្ស័យមានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម + មានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម
30	អាល់បូមីនក្នុងទឹកនោម (Albuminuria)	150	30	150	mg/L	តិចជាង 20 មីលីក្រាមក្នុងមួយលីត្រ
31	គ្រេអាទីនីន (Creatinine)	200	200	300	mg/dl	ចន្លោះពី 10 ទៅ 300 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេសីលីត្រ
32	អនុបាតអាល់បូមីនទៅគ្រេអាទីនីន (Albumin-to-Creatinine Ratio)	30-300	<30	30-300	mg/g	តិចជាង 30 មីក្រូក្រាម ពី 30 ទៅ 300 mg មីក្រូក្រាមតិច ធំជាង 300 mg មីក្រូក្រាមច្រើន

របាយការណ៍បន្ថែម/Additional Comments:	
សំគាល់៖ សូមយកលទ្ធផលតេស្តនេះទៅជាមួយរាល់ពេលដែលអ្នកទៅត្រួតពិនិត្យ និងពិគ្រោះជំងឺជាមួយគ្រូពេទ្យព្យាបាល។	
អ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ (Laboratory Technician)	គ្រប់គ្រងសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ សុខ ផ្សើ 012 820 865

ការពិគ្រោះជំងឺ ត្រូវបានរៀបចំដោយអង្គការ ម.ព.ជ. នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ៣៥ទីតាំង ក្នុងស្រុក ប្រតិបត្តិចំនួន២៦។ ភាគច្រើន ជាមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌល សុខភាពតាមជនបទ (CPA1, CPA2 ឬ MPA) ក្នុងបន្ទប់នៅ មន្ទីរពេទ្យដែលទុកទំនេរ ឬទុកសម្រាប់ការណាត់ជួបរាល់ ១ ឬ ២សប្តាហ៍ម្តង។ វេជ្ជបណ្ឌិត របស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌល សុខភាពផ្ទាល់ម្នាក់ឬច្រើន ជាអ្នកផ្តល់សេវាដោយមានមិត្ត អប់រំមិត្តសម្របសម្រួលការណាត់ជួប។ ការណាត់ជួប អាចរយៈ ពេលកន្លះថ្ងៃ (ព្រឹក ឬរសៀល) ដែលមានអ្នកជំងឺចំនួន ៣០ នាក់ ទៅ ៥០នាក់ មកទទួលសេវាពិគ្រោះ។ សម្រាប់ការ ពិគ្រោះជំងឺ គឺប្រមាណ ៥៥ ៦៣៣ដង នៅឆ្នាំ២០២៤។ អង្គការ ម.ព.ជ. មានកិច្ចសន្យាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋាន ក្នុងការគាំ ទ្រថវិកាដើម្បីបំប៉នសមត្ថភាព មុនផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺជូន អ្នកជំងឺជាសមាជិក។ វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ក្នុងចំណោមពួកគេជួប ម្តង ឬបួនដងក្នុង១ខែ សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺរយៈពេល១ព្រឹក ឬ១រសៀល។

ផ្នែកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. រៀបចំការ ណាត់ជួបសម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺទាំងនេះ អាស្រ័យទៅលើ ព័ត៌មានទទួលបាន តាមរយៈបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តពីតម្រូវការ ក្នុងន័យផ្សេងទៀតគឺ បរិមាណតម្រូវការ។ ចាប់តាំងពីពាក់ កណ្តាលឆ្នាំ២០១៧មក កាលវិភាគនៃការពិគ្រោះជំងឺ គឺត្រូវ បានរៀបចំ ដោយមានការសម្រេចចិត្តពីគ្រូពេទ្យនៅមូលដ្ឋាន របស់មន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាព។ មិត្តអប់រំមិត្ត ធ្វើការងារ ដូចជា គ្រប់គ្រងក្រុមអ្នកជំងឺ ចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ រៀបចំបែបបទ រដ្ឋបាល ។ល។ ជាកិច្ចការដែលក្នុងប្រទេសដទៃ ត្រូវធ្វើដោយ គិលានុប្បដ្ឋាក និងបុគ្គលិកជំនាញរបស់មន្ទីរពេទ្យ។ កន្លែង ខ្លះ ការណាត់ជួបនៅពេលព្រឹក និងកន្លែងខ្លះទៀត នៅពេល រសៀល។ ការណាត់ជួប អាចធ្វើនៅចុងសប្តាហ៍ប្រសិនបើ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាព ចង់រៀបចំសេវា ដើម្បី សម្រួលដល់អ្នកជំងឺដែលត្រូវការអ្នកជូនដំណើរ។ គឺមានអត្ថ ប្រយោជន៍ផ្សេងៗគ្នា ក្នុងការអនុញ្ញាតិឲ្យមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួម ការគ្រប់គ្រង លើការផ្តល់សេវាឲ្យសមាជិករួមមាន ប៉ុន្តែមិន កំណត់ចំពោះ៖

- 1) បន្ថយថ្លៃចំណាយសរុប ពីព្រោះពេលវេលារបស់គិលានុ ប្បដ្ឋាកគឺ ថ្លៃជាងពេលវេលារបស់មិត្តអប់រំមិត្ត។
- 2) អ្នកជំងឺជឿទុកចិត្ត និងស្និទ្ធស្នាលជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ពីព្រោះពួកគាត់ស្គាល់អ្នកជំងឺច្បាស់ និងរស់នៅក្នុងសហ គមន៍តែមួយ។

Medical consultations are organised in 35 public facilities in 26 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 55,633 medical consultations in 2024, MoPoTsyo contracted with Doctors at the local health facilities to get refresher-training and to 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 mid 2017, the consultation schedules are agreed with the local government doctors at the Referral Hospitals. The PEs perform tasks such as crowd control, registration, preparation, administration etc., tasks that in other countries are done by nurses and other professional hospital staffs. 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 PEs 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 ប្រសិនបើមិត្តអប់រំមិត្តនិយាយម្តងហើយម្តងទៀតនូវដំបូន្មានរបស់គ្រូពេទ្យពេលត្រលប់ទៅសហគមន៍វិញ។

ដោយសារជាញឹកញាប់ អ្នកជំងឺមិនសូវចងចាំនូវអ្វីដែលគ្រូពេទ្យបានប្រាប់ពួកគេ កាលណាពួកគេនៅក្រៅ ឬត្រលប់ទៅផ្ទះវិញ ដូច្នេះតួនាទីមិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមសហគមន៍ បានរួមចំណែកជាច្រើនសំរាប់អ្នកជំងឺ ដូចជា ៖

1. ឥទ្ធិពលការជំរុញលើកទឹកចិត្ត និងភាពម្ចាស់ការលើសេវាដោយមិត្តអប់រំមិត្ត។
2. មិត្តអប់រំមិត្តផ្តល់ការការពារ លើការបាត់បង់ភាពស៊ីចង្វាក់គ្នា រវាងការចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ និងការចែកចាយថ្នាំតាមរយៈមូលនិធិទុនបង្វិល ធ្វើដោយប្រុងប្រយ័ត្ន និងការត្រួតពិនិត្យលើសេវា។
3. មិត្តអប់រំមិត្តមានពេលវេលា/ម៉ោងងាយស្រួលសម្រាប់ការពិគ្រោះគ្នា(ចុងសប្តាហ៍)ក្រៅម៉ោងធ្វើការ។
4. ការផ្តល់សេវាគឺមានលក្ខណៈសាមញ្ញច្រើន និងភាពសប្បាយច្រើនសម្រាប់គ្រប់គ្នា។
5. មានមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់បង្កើតឲ្យមានបរិយាកាសការងារសមតាមបំណងសម្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិត។

ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ចំនួននៃការពិគ្រោះបានថយចុះប្រមាណ ១៥% ឬបានបានថយពី ៦៤ ២០៦ដង (ឆ្នាំ២០២៣) មកត្រឹម ៥៥ ៦៣៣ដង(ឆ្នាំ២០២៤)។ ចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺធ្វើដោយវេជ្ជបណ្ឌិតបានថយពី ១ ០៩១ មកត្រឹម ១ ០៥៣ ដង ធៀបរយៈពេលដូចគ្នា។ ចំនួនករណីពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំវេននីមួយៗ ក៏បានថយចុះពី ៥៨នាក់/វេននៅឆ្នាំ២០២៣ មកត្រឹម ៥៣នាក់/វេននៅឆ្នាំ២០២៤។ ពួកយើងបានធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ លើសពី៧៦ នាក់ ផ្តល់សេវាពិគ្រោះប្រមាណ៥៥ ៦៣៣ដង ទៅឱ្យសមាជិករបស់យើង។ វា ជាគំរូសហការផ្តល់សេវារវាងអង្គការ ម.ព.ជ. និងមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាព ក្រោយពីវេជ្ជបណ្ឌិតមកពីមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងនោះ បានបណ្តុះបណ្តាលបំប៉នបន្ថែមរយៈពេល ២សប្តាហ៍។ ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២២ ម.ព.ជ. បានសហការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសហគមន៍ (Hope Worldwide) និងចាប់ពីខែមករាឆ្នាំ២០២៣ មក អង្គការ ម.ព.ជ. បានបន្តកិច្ចសហការជាមួយ មន្ទីរពេទ្យព្រះសីហនុមណ្ឌលនៃក្តីសង្ឃឹម ដើម្បីបើកវគ្គបំប៉នវេជ្ជបណ្ឌិត។

3. PEs can hear the doctor's treatment or advice. Often it is helpful if PEs 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 PEs
2. PEs 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. PEs 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 2024, the number of consultations decreased about 15%. It decreased from 64,206 consultations (2023) to 55,633 consultations (2024). The number of consultation sessions also decreased from 1,091 times to 1,053 times. As results, the number of patients decreased from 58 patients per session in 2023 to 53 patients per session in 2024. We have been working with more than 76 local doctors and receiving 55,633 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 our training center's partner – Hope Worldwide and Preah Sihanuk Hospital.

តារាងទី ១៖ លេខពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងឆ្នាំ២០២៤ Medical consultations by doctors in 2024

ល.រ	គ្រូពេទ្យនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ មណ្ឌលសុខភាពមូលដ្ឋាន	ចំនួនពិគ្រោះជំងឺ	ភាគរយ
1	គ្រូពេទ្យ/Dr. 1	6803	12.23%
2	គ្រូពេទ្យ/Dr. 2	3470	6.24%
3	គ្រូពេទ្យ/Dr. 3	2863	5.15%
4	គ្រូពេទ្យ/Dr. 4	1795	3.23%
5	គ្រូពេទ្យ/Dr. 5	1601	2.88%
6	គ្រូពេទ្យ/Dr. 6	1566	2.81%
7	គ្រូពេទ្យ/Dr. 7	1255	2.26%
8	គ្រូពេទ្យ/Dr. 8	1236	2.22%
9	គ្រូពេទ្យ/Dr. 9	1230	2.21%
10	គ្រូពេទ្យ/Dr. 10	1206	2.17%
11	គ្រូពេទ្យ/Dr. 11	1153	2.07%
12	គ្រូពេទ្យ/Dr. 12	1146	2.06%
13	គ្រូពេទ្យ/Dr. 13	1084	1.95%
14	គ្រូពេទ្យ/Dr. 14	1042	1.87%
15	គ្រូពេទ្យ/Dr. 15	1034	1.86%
16	គ្រូពេទ្យ/Dr. 16	1005	1.81%
17	គ្រូពេទ្យ/Dr. 17	1005	1.81%
18	គ្រូពេទ្យ/Dr. 18	928	1.67%
19	គ្រូពេទ្យ/Dr. 19	902	1.62%
20	គ្រូពេទ្យ/Dr. 20	862	1.55%
21	គ្រូពេទ្យ/Dr. 21	854	1.54%
22	គ្រូពេទ្យ/Dr. 22	845	1.52%
23	គ្រូពេទ្យ/Dr. 23	839	1.51%
24	គ្រូពេទ្យ/Dr. 24	811	1.46%
25	គ្រូពេទ្យ/Dr. 25	805	1.45%
26	គ្រូពេទ្យ/Dr. 26	803	1.44%
27	គ្រូពេទ្យ/Dr. 27	803	1.44%
28	គ្រូពេទ្យ/Dr. 28	761	1.37%
29	គ្រូពេទ្យ/Dr. 29	753	1.35%
30	គ្រូពេទ្យ/Dr. 30	724	1.30%
31	គ្រូពេទ្យ/Dr. 31	703	1.26%
32	គ្រូពេទ្យ/Dr. 32	684	1.23%
33	គ្រូពេទ្យ/Dr. 33	632	1.14%
34	គ្រូពេទ្យ/Dr. 34	623	1.12%
35	គ្រូពេទ្យ/Dr. 35	618	1.11%
36	គ្រូពេទ្យ/Dr. 36	587	1.06%
37	គ្រូពេទ្យ/Dr. 37	579	1.04%
38	គ្រូពេទ្យ/Dr. 38	552	0.99%
39	គ្រូពេទ្យ/Dr. 39	496	0.89%
40	គ្រូពេទ្យ/Dr. 40	478	0.86%

41	គ្រូពេទ្យ/Dr. 41	475	0.85%
42	គ្រូពេទ្យ/Dr. 42	472	0.85%
43	គ្រូពេទ្យ/Dr. 43	470	0.84%
44	គ្រូពេទ្យ/Dr. 44	469	0.84%
45	គ្រូពេទ្យ/Dr. 45	442	0.79%
46	គ្រូពេទ្យ/Dr. 46	436	0.78%
47	គ្រូពេទ្យ/Dr. 47	415	0.75%
48	គ្រូពេទ្យ/Dr. 48	408	0.73%
49	គ្រូពេទ្យ/Dr. 49	403	0.72%
50	គ្រូពេទ្យ/Dr. 50	402	0.72%
51	គ្រូពេទ្យ/Dr. 51	363	0.65%
52	គ្រូពេទ្យ/Dr. 52	329	0.59%
53	គ្រូពេទ្យ/Dr. 53	312	0.56%
54	គ្រូពេទ្យ/Dr. 54	307	0.55%
55	គ្រូពេទ្យ/Dr. 55	263	0.47%
56	គ្រូពេទ្យ/Dr. 56	261	0.47%
57	គ្រូពេទ្យ/Dr. 57	256	0.46%
58	គ្រូពេទ្យ/Dr. 58	219	0.39%
59	គ្រូពេទ្យ/Dr. 59	207	0.37%
60	គ្រូពេទ្យ/Dr. 60	177	0.32%
61	គ្រូពេទ្យ/Dr. 61	168	0.30%
62	គ្រូពេទ្យ/Dr. 62	154	0.28%
63	គ្រូពេទ្យ/Dr. 63	141	0.25%
64	គ្រូពេទ្យ/Dr. 64	141	0.25%
65	គ្រូពេទ្យ/Dr. 65	127	0.23%
66	គ្រូពេទ្យ/Dr. 66	113	0.20%
67	គ្រូពេទ្យ/Dr. 67	93	0.17%
68	គ្រូពេទ្យ/Dr. 68	66	0.12%
69	គ្រូពេទ្យ/Dr. 69	65	0.12%
70	គ្រូពេទ្យ/Dr. 70	64	0.12%
71	គ្រូពេទ្យ/Dr. 71	52	0.09%
72	គ្រូពេទ្យ/Dr. 72	44	0.08%
73	គ្រូពេទ្យ/Dr. 73	43	0.08%
74	គ្រូពេទ្យ/Dr. 74	41	0.07%
75	គ្រូពេទ្យ/Dr. 75	40	0.07%
76	គ្រូពេទ្យ/Dr. 76	32	0.06%
	គ្រូពេទ្យផ្សេងៗ	27	0.04%
	សរុប	55633	100.00%

វាគឺជា ប្រព័ន្ធណាត់ជួបពិគ្រោះដែលសម្របសម្រួលតាមរយៈបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់តែសមាជិក។ ការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺគឺសម្រាប់សេវាបរិញ្ញាប័ត្នប្រាក់លើកទឹកចិត្តវេជ្ជបណ្ឌិត ប្រាក់លើកទឹកចិត្តក្រុមមិត្តអប់រំមិត្ត និងសម្ភារបម្រើឱ្យការងារពិគ្រោះជំងឺ មិនមែនបង់ទៅអង្គការម.ព.ជ. ឡើយ។ អង្គការ ម.ព.ជ. មានតួនាទីជួយសម្របសម្រួលសេវាពិគ្រោះ ឱ្យអាចដំណើរការទៅបាន។

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

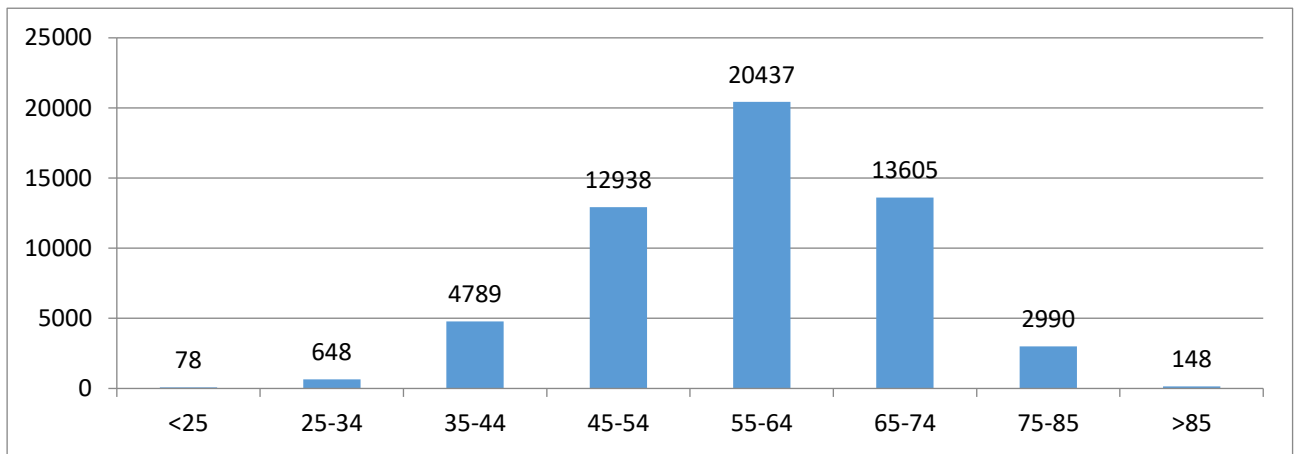
ខាងក្រោម ជាការគណនាថ្លៃចំណាយក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ដែលមានការណាត់ជួបសម្រាប់ពេលពាក់កណ្តាលព្រឹកចំនួន ១ ០៥៣ដង។

Below is the calculation the expenditure in 2024 which there were 1,053 sessions.

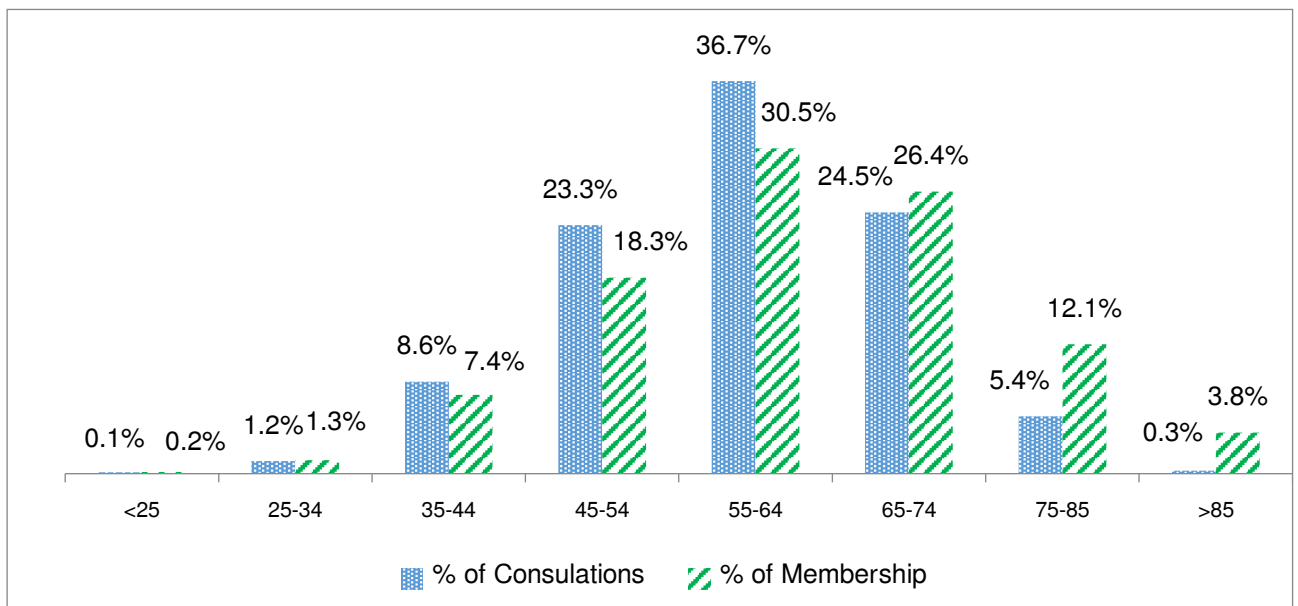
តារាងទី ១៖ ការងារពិគ្រោះជំងឺក្នុងឆ្នាំ២០២៤ Medical consultations in 2024

ឆ្នាំ ២០២៤ Year 2024	សរុប Total	ម.ប្រចាំឆ្នាំ/ទីតាំង Annual AVG /Location	ម.ពិគ្រោះប្រចាំខែ Monthly AVG Consultations
1- ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺ Nr of consultation (ករណី)	55,633	1,590	4,636
2- ថ្លៃចំណាយសរុប (រៀល) Total cost (sum of Line2a to line2h)	651,426,309៛	20,357,072	54,285,526៛
2a- បរិញ្ញាប័ត្នមន្ទីរពេទ្យ និងប្រាក់លើកទឹកចិត្តវេជ្ជ.មូលដ្ឋាន User fee and Incentive for Local doctors	384,127,000៛	12,003,969៛	32,010,583៛
2b- សេវាមិត្តអប់រំមិត្ត Service for Peer Educator	54,472,000៛	1,702,250៛	4,539,333៛
2c- សេវាអ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្ត Service for ODPM	69,591,000៛	2,174,719៛	5,799,250៛
2d- សេវាលើកទឹកចិត្តក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមវេនពិគ្រោះ Service for PE per session	32,250,000៛	1,007,813៛	2,687,500៛
2e- ថ្លៃចំណាយសម្ភារៈ Materials	59,682,450៛	1,865,077៛	4,973,538៛
2f- ថ្លៃផ្ញើសម្ភារៈ/ឯកសារ Delivery of Materials and Documents	7,879,860៛	246,246៛	656,655៛
2g- ថ្លៃសេវាផ្ទេរប្រាក់តាមធនាគារ/វីង Bank/WING transaction Fee	963,500៛	30,109៛	80,292៛
2h- ថ្លៃបោះពុម្ព ថតចម្លង Copy and Printing	6,334,165៛	197,943៛	527,847៛
2i-ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជបណ្ឌិត Refresher Training Local Doctors: 2 weeks	22,078,000៛	689,938៛	1,839,833៛
2j-សិក្ខាសាលាបំប៉នសមត្ថភាពវេជ្ជបណ្ឌិត ២ថ្ងៃ (ពន្យារពេល) 2-day-Seminar on Local Doctors' Capacilty Strengthening (DELAYED)	2,000,000៛	62,500៛	166,667៛
2k-ថ្លៃចំណាយសម្រាប់រៀបចំទីតាំងពិគ្រោះថ្មីSetting up new consultation locations	12,048,334៛	376,510៛	1,004,028៛
3- ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺ (ដង) Nr of cons. Session	1053	33	88
4- ចំនួនពិគ្រោះជំងឺជាមធ្យមក្នុងមួយដង(ករណី) AVG Nr. Of Consultations per session	58	-	-
5- ថ្លៃពិគ្រោះសម្រាប់មួយករណី(រៀល) Cost per consultation	11,709 ៛	-	-

រូបភាពទី ១៧៖ ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺតាមក្រុមអាយុ ដល់ឆ្នាំ២០២៤ Medical consultations by age groups 2024



រូបភាពទី 18: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំនាញចំនួនសមាជិកតាមក្រុមអាយុ 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.

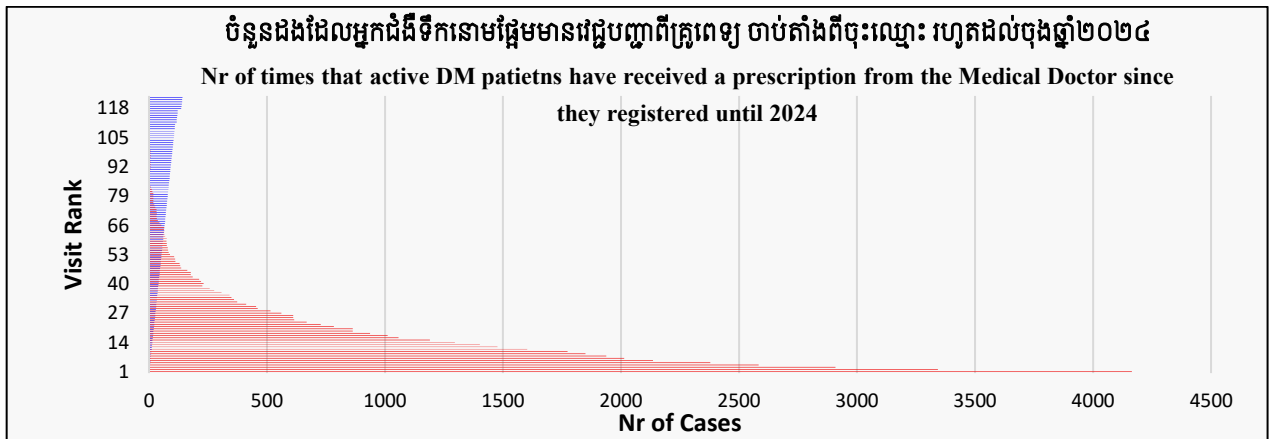
តារាងទី 11៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះតាមប្រភេទជំងឺ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of medical consultation by type of diseases

ការពិគ្រោះជំងឺដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកន្លែងផ្តល់សេវាសាធារណៈ Medical consultations facilitated by the Peer educator networks in the public services				
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គ្មាន លើសសម្ពាធឈាម Diabetes, no hypertension	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជា លើសសម្ពាធឈាម Diabetes & Hypertension	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គ្មានទឹកនោមផ្អែម 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
2023	28,655	28,318	7,233	64,206
2024	24,306	25,024	6,303	55,633

ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមភាគច្រើនដែលបានទៅជួបគ្រូពេទ្យ គឺមិនមែនជាការទៅជួបលើកទី១ទេ គឺពួកគេទៅជួបតាមការណាត់របស់គ្រូពេទ្យ។ ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យបានបង្ហាញថា អ្នកជំងឺថ្មី ៤ ១៥៦នាក់ បានមកជាលើកដំបូង ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានកត់ត្រាឡើងវិញតាំងពីឆ្នាំ២០០៧ បន្តបន្ទាប់មក។ ការកត់ត្រាបានបង្ហាញថា ជាមធ្យមនៃការប្រើសេវានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទាំងនេះគឺ ១៤,៩ដង គិតចាប់ពីពេលចុះឈ្មោះដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤។

For most of the Diabetes patients in 2024 who went to see the doctor, it was not the first time they went for their doctor appointments. MoPoTsyo database records showed that 4,156 DM patients came for the first time in 2023. We recorded the prescription since 2007; the average of these individual DM patients was 14.9 times since they registered until the end of 2024.

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



តារាងទី 12: ចំនួន និងភាគរយសមាជិកបានចុះឈ្មោះនៅបន្តប្រើសេវា Number and percentage of active members

សមាជិកបន្តប្រើសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤ Actively Using PE network services by the end of 2024	ចំនួនករណី	ភាគរយ
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម	24,047	83.3%
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម	4,824	16.7%
សរុបសមាជិកទាំងអស់នៅបន្តប្រើសេវា	28,871	100.0%

និន្នាការបង្ហាញថា ការជឿទុកចិត្តលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ គឺមានការរីកចម្រើនជាបណ្តើរៗ ហើយអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមជាច្រើនបានត្រៀមខ្លួន ដើម្បីជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត។

- ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ភាគច្រើន ឥឡូវមានវេជ្ជបញ្ជា។
- អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទាំងនោះដែលមានវេជ្ជបញ្ជា ទៅជួបគ្រូពេទ្យបានញឹកញាប់

ភាគបែងដែលសំខាន់បំផុត គឺជាចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលរស់នៅក្នុងតំបន់ (ទោះបីជាពួកគេបានចុះឈ្មោះ រឺក៏មិនបាន)។ ដូចនេះ ជាមូលដ្ឋានពួកយើងគួរតែប្រើប្រាស់ប្រេវ៉ាឡង់ប៉ាន់ស្មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមជាភាគបែង។ បែបនេះអាចទៅរួចជាមួយការស្ទង់មតិម្តងហើយម្តងទៀតយ៉ាងទៀងទាត់ ដូចជាការស្ទង់មតិរបស់ STEP SURVEY ២០១០ និង ២០១៦ ដែលសំណាកក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ ធំគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការគណនាកម្រិតប្រេវ៉ាឡង់ខុសគ្នា រវាងអ្នកជំងឺក្រុង 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.

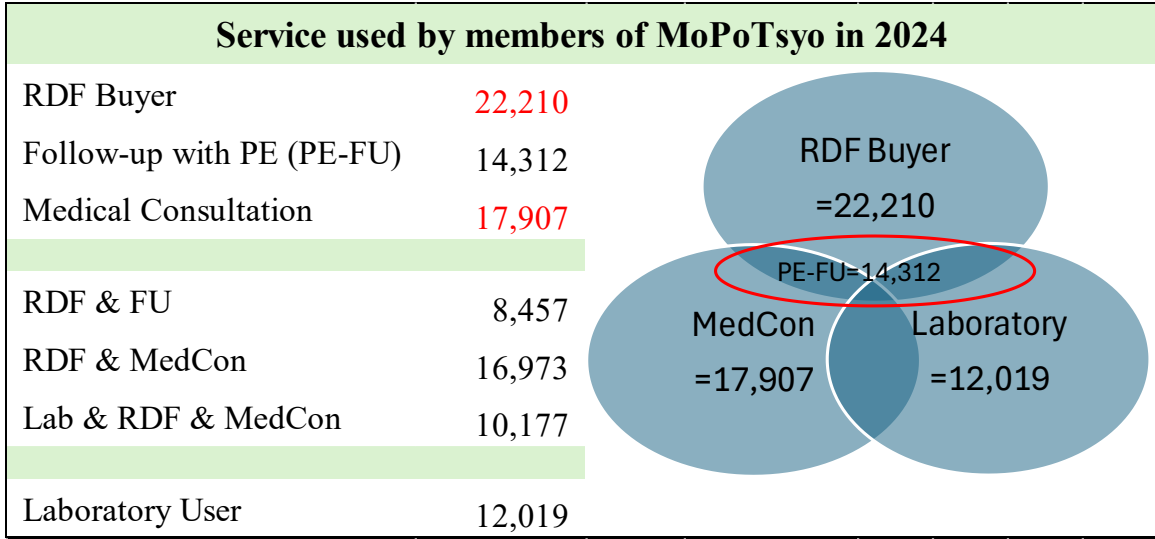
តាមការកត់ត្រា ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើងបានបង្ហាញ មិនមែនគ្រប់សមាជិកទាំងអស់បានប្រើប្រាស់គ្រប់សេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនោះទេ។ យើងបានធ្វើការវិភាគតាមការប្រើសេវានីមួយៗ ដូចរូបខាងក្រោម។

តាមរូបភាពបង្ហាញថា សេវាឱសថបង្វិលទុនមានសមាជិកប្រើប្រាស់ច្រើនជាងគេគឺ ២២ ២១០នាក់ បន្តបន្ទាប់មកទៀត សេវាពិគ្រោះជំងឺមាន ១៧ ៩០៧នាក់ និងសេវាតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ១៤ ៣១២នាក់។ សេវាដែលមានចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់តិចជាងគេ គឺសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រគឺត្រឹម ១២ ០១៩នាក់។ អ្វីដែលគួរឱ្យចាប់អារម្មណ៍ចំនួនអ្នកប្រើសេវាបីរួមគ្នាគឺ តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្វិលទុន មានចំនួនត្រឹមតែ ១០ ១៧៧នាក់ប៉ុណ្ណោះ។

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 22,210 active members who used the RDF medication service followed by 17,907 active members having used the medical consultation service. And 14,312 active members have used the PE follow up service. Laboratory service had the smallest service utilization of 12,019 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 10,177 cases.

រូបភាពទី ២០៖ ការប្រើប្រាស់តាមសេវារបស់សមាជិកបានចុះឈ្មោះ Services Usage by Registered patients



តារាងទី ១៣៖ %នៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៃសមាជិកវ័យចាស់ឆ្នាំ២០១២-២០២៤ Access to medical consultation by elderly chronic patient members (DM+HBP) from 2012 to 2024

ឆ្នាំ Year	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ចំនួនដងការពិគ្រោះជំងឺ	10,303	11,738	15,950	16,950	20,927	21,679	26,324	34,102	41,870	37,210	50,978	64,206	55,633
>60ឆ្នាំ	3,694	4,365	6,214	6,890	8,918	9,905	12,017	14,257	17,978	16,344	27,853	27,657	27,618
>65ឆ្នាំ	2,068	2,331	3,429	3,688	5,307	5,866	6,408	8,360	10,467	9,625	13,557	16,286	16,743
ឆ្នាំ Year	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ចំនួនដងការពិគ្រោះជំងឺ	10,303	11,738	15,950	16,950	20,927	21,679	26,324	34,102	41,870	37,210	50,978	64,206	55,633
(%)>60ឆ្នាំ	36%	37%	39%	41%	43%	46%	46%	42%	43%	44%	45%	43%	50%
(%) >65ឆ្នាំ	20%	20%	22%	22%	25%	27%	24%	25%	25%	26%	27%	25%	30%

បញ្ហាប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ សម្រាប់វ័យចាស់ នៅតែមានកម្រិតទាប។ ភាគរយនៃមនុស្សវ័យចាស់ ក៏មិនសូវ រីកចម្រើនដែរ។ ជារួម ពួកយើងកំពុងធ្វើឱ្យកើនចំនួនអ្នកជំងឺ ប្រើប្រាស់សេវា ប៉ុន្តែពួកយើងនៅតែមិនអាចពង្រឹងការប្រើ សេវាពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់វ័យចាស់នៅឡើយ។ ឱកាសនៃប្រើ ឱសថបង្វិលទុនរបស់មនុស្សចាស់ គឺតាមរយៈការពិគ្រោះ។ ថវិកាចំណាយ មិនមែនជាបញ្ហាតែម្យ៉ាងនោះទេ អាចមាន មូលហេតុផ្សេងៗទៀត ដូចជាការលំបាកក្នុងការធ្វើដំណើរ ភាពជរា និងត្រូវមានអ្នកជូន -ល- គឺសុទ្ធតែជាឧបសគ្គរាំងស្ទះ ដល់ឱកាសទទួលសេវាសម្រាប់វ័យចាស់។ ហើយបន្ទុកនេះ មិនអាចជាបន្ទុករបស់អ្នកជំងឺដែលងាយរងគ្រោះស្រាប់ទេ គឺ ទាមទារនូវអន្តរាគមន៍ជាក់លាក់។

ជាមួយវេជ្ជបញ្ជាពួកយើង មានន័យថា វេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើ ការពិគ្រោះជំងឺ បានសរសេរក្នុងសៀវភៅតាមដានសុខភាព របស់អ្នកជំងឺផ្ទាល់ខ្លួនម្នាក់ៗចេញដោយអង្គការម.ព.ជ.។ វេជ្ជ បញ្ជាបានបង្ហាញ ថាតើថ្នាំមួយណាគួរតែត្រូវលេបរៀងរាល់ ថ្ងៃ និងចំនួនគ្រាប់ថ្នាំ ដោយមានចុះហត្ថលេខា និងឈ្មោះ របស់វេជ្ជបណ្ឌិត។ ឧទាហរណ៍ ទៅយកសេវាថ្នាំរយៈពេល ៣០ថ្ងៃ ហើយអាចទទួលសេវាបានសម្រាប់ ៣ខែជាអតិបរមា។ នៅពេលថ្នាំអស់ អ្នកជំងឺអាចត្រលប់ទៅឱសថស្ថានវិញ ដោយកាន់វេជ្ជបញ្ជាដែល ដើម្បីបង់បង្កាន់ភាគទាន សម្រាប់ យកថ្នាំប្រើបន្ត។ មិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវតែតាមដានអ្នកជំងឺ ថាតើថ្នាំ អ្នកជំងឺកំពុងប្រើនៅមានប្រសិទ្ធភាពត្រឹមត្រូវ ឬអត់។ ប្រសិន បើមិត្តអប់រំមិត្តឃើញថា ដល់ពេលវេលាត្រូវប្តូរវេជ្ជបញ្ជា ពួក គេត្រូវជំរុញអ្នកជំងឺឱ្យទៅពិគ្រោះជំងឺឡើងវិញ។ ជាមធ្យម អ្នកជំងឺគួរទៅជួបគ្រូពេទ្យម្តង ឬពីរដងក្នុង១ឆ្នាំ។

តាមរយៈបទពិសោធន៍របស់មិត្តអប់រំមិត្ត អ្នកជំងឺថ្មីនឹង ដឹងថា តើវានឹងអស់ថវិកាប៉ុន្មានចំពោះពួកគេជារៀងរាល់ខែ លើការចំណាយប្រើថ្នាំ ប្រសិនបើពួកគេទៅពិគ្រោះជាមួយគ្រូ ពេទ្យនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលបានរៀបចំដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំ មិត្តរបស់អង្គការ ម.ព.ជ.។

អ្នកជំងឺបង់បង្កាន់ដៃភាគទានសម្រាប់ពិគ្រោះជំងឺ ទៅ ឱ្យក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១២,០០០រៀល សម្រាប់ការពិគ្រោះ ម្តងៗ ថវិកាត្រូវបានចាត់ចែង សម្រាប់ប្រាក់ហិរញ្ញប្បទាននៃ មន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភវេជ្ជបណ្ឌិត ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត មិត្តអប់រំមិត្ត និងសម្ភារសម្រាប់បម្រើការពិគ្រោះជំងឺ។ សម្រាប់ការចំណាយជាក់លាក់របស់អង្គការ ម.ព.ជ. លើការ ពិគ្រោះនេះ 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 get 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. PEs 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 spend for medication, if they go to consult the Doctor at the Hospital, in a session organized by MoPoTsyo's Peer Educator Network.

The patient contributed 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។ នៅពេលដែលគេដឹងពីការចំណាយនេះ ហើយ គឺប្រហែលអាចបង្អាក់សម្រាប់អ្នកខ្លះ (ដូចជាអ្នកជំងឺថ្មី) និងជាជំរុញអ្នកផ្សេងទៀត។ ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា មានច្រើនគ្នាណាស់ដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា ព្រោះ ពួកគេបានអនុវត្តការផ្លាស់ប្តូររបៀបរស់នៅបានដោយជោគជ័យ។ មានអ្នកខ្លះទៀតដែលគួរតែមានវេជ្ជបញ្ជា ប៉ុន្តែពួកគេមិនចង់បាន ឬពួកគេគ្មានលទ្ធភាពបង់បង្គាន់ដៃភាគទានថ្នាំ 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 ២០១២-២០២៤ (តម្លៃបានយក) តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម *Cost-trend-analysis for prices charged through prescriptions of patients with diabetes*

សរុប/ឆ្នាំ Total / Year	និន្នាការ១៣ឆ្នាំនៃតម្លៃវេជ្ជបញ្ជា 13-year trend in prescription cost		
ចំនួនវេជ្ជបញ្ជាបានវិភាគ Nr of prescriptions analyzed	តម្លៃប្រចាំខែដែលអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមត្រូវប្រើប្រាស់សំរាប់ឱសថ (1USD = ៤០០០៛) monthly cost to be paid by DM patients for their medication (1USD = 4000 riels)		
	១៣ ឆ្នាំ/13-years	មធ្យម/Average	មេដ្យាន/Median
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
56,747	2023	\$8.23	\$6.92
49,330	2024	\$7.16	\$6.14

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.

ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មធ្យមនៃការចំណាយប្រចាំខែ និងតម្លៃមេដ្យាននៃការចំណាយ គឺបានថយចុះវិញ បើធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៣កន្លងទៅ ដោយមូលហេតុចម្បងគឺការបញ្ចុះតម្លៃថ្នាំរបស់មូលនិធិឱសថបង្វិលទុនមកវិញ នៅថ្ងៃទី០១ ខែសីហា ២០២៤។

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ តម្លៃឱសថជាមធ្យមនៅក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺ ៩៥៥រៀល/ថ្ងៃ ឬប្រមាណ ២៨.៦៥៨រៀលក្នុងមួយខែ។ ប៉ុន្តែគម្លាតតម្លៃពីវេជ្ជបញ្ជាមួយទៅវេជ្ជបញ្ជាមួយ គឺធំ (ដូចបង្ហាញក្នុងតារាង ដែលបានបង្ហាញពីការចំណាយលើឱសថជាប្រចាំថ្ងៃ)។ ការចំណាយអាស្រ័យផងដែរលើតម្រូវការឱសថសម្រាប់ថែទាំសុខភាព និងលទ្ធភាពចំណាយរបស់សមាជិក។

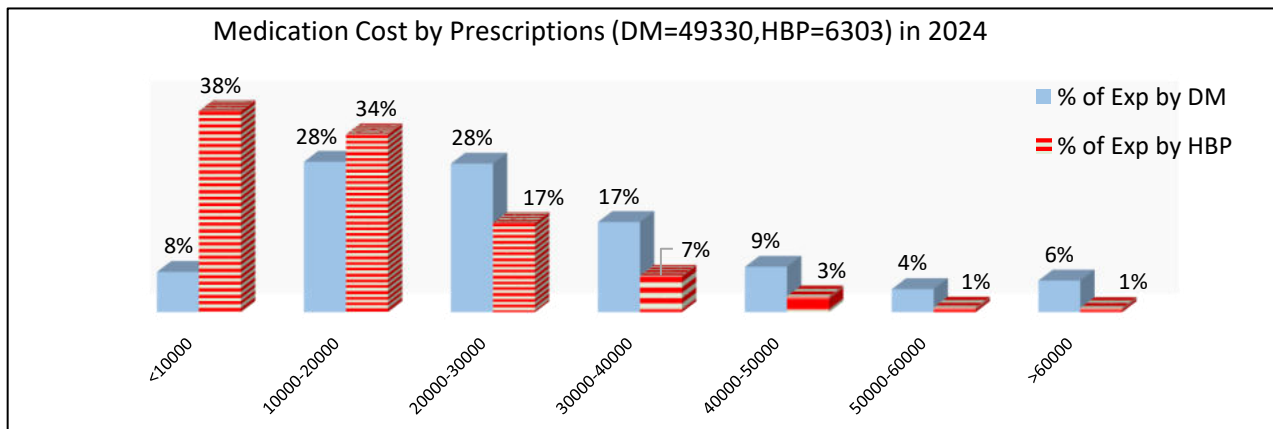
វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺមិនធ្លាប់ទទួលបានការលើកទឹកចិត្តឱ្យចេញឱសថតិច ឬច្រើនឡើយ ដោយពួកគេមានអព្យាក្រឹតក្នុងការបំពេញតួនាទីតាមវិជ្ជាជីវៈរបស់ពួកគេ។ អ្នកជំងឺអាចស្នើបង់បង្គាន់ដៃថ្នាំសម្រាប់៣០ថ្ងៃ ឬលើសពី៣០ថ្ងៃ។

In 2024, the average monthly cost of prescriptions and the median of expenditure have much decreased compared to last year. The main reason was reduction the medicines price issued by 01 August 2024 onward.

The average cost of medicines that these doctors prescribed in 2024 for the DM patients is about 955 riels per day, which comes down to 28,658 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 pay less than 30 days or more than 30 days of medication.

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



នៅពេលយើងធ្វើការវិភាគតម្លៃចំណាយឱសថ តាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីសម្រាប់១ខែ នៅពេលអ្នកជំងឺពិគ្រោះគ្រូពេទ្យនៅលើកដំបូង ក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំ ហើយយើងប្រៀបធៀប តើថាប្រភេទការចំណាយវិវត្តន៍១២ឆ្នាំកន្លងមក យើងនឹងបានតារាងដូចខាងក្រោម។ ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូងគឺមិនប្រែប្រួលខ្លាំងទេ លើកលែងតែឆ្នាំ២០២៣ ដែលឱសថនៃមូលនិធិឱសថបង្វិលទុនត្រូវបានតម្លើងថ្លៃ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមលើឱសថពេលជួបពេទ្យលើកដំបូង គឺបានធ្លាក់ទាបវិញបន្ទាប់ពីការបញ្ចុះតម្លៃភាគទានឱសថនាខែសីហា។

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 for several year except in 2023 when price of RDF's medicines were changed for first time. However, in 2024, the prices were reduced thus the cost of 1st prescription became cheaper.

តារាងទី 15៖ តម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដំបូងរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Monthly expense for 1st prescription of the DM patients

ចំនួនវេជ្ជបញ្ជាទី១ Nr of 1st Prescription	ឆ្នាំ Year	តម្លៃប្រចាំថ្ងៃ (រៀល) daily cost (KHR) (DM)	តម្លៃប្រចាំខែ (រៀល) monthly cost (KHR)
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 ៛
5,756	2023	829 ៛	24,883 ៛
4,156	2024	684 ៛	20,542 ៛

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូង របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺបានកើនឡើង ខ្ពស់បំផុតមិនធ្លាប់មាននៅក្នុងឆ្នាំ ២០២៣ ដោយសារតែការកើនឡើងតម្លៃថ្នាំរបស់មូលនិធិឱសថបង្វិលទុនជាលើកដំបូង គឺជាមូលហេតុចម្បងនៃការកើនឡើងថ្លៃចំណាយនេះ។ ប៉ុន្តែ តម្លៃថ្នាំបានកែប្រែបញ្ចុះមកវិញចាប់ពីខែសីហា ២០២៤មក ដែលនាំឱ្យ ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូងប្រចាំខែ បានធ្លាក់ចុះពី២៤.៨៨១រៀល/ខែក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មកនៅត្រឹម២០.៥៤២រៀល/ខែក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

The cost of 1st prescription was highly increased as first time in the history because of the growth of RDF's medicines price. But the price of the RDF's medicines has been reduced from August 2024 onwards, this decreased the monthly cost of the 1st prescription from 24,883 riels in 2023 to 20,542 riels for Diabetics care.

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
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
2023	5,756	10%	56,747
2024	4,156	7%	55,633

តារាងទី 17៖ ការប្រៀបធៀបតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ២០២៤ Comparing cost of medication in prescription between DMs and HBPs in 2024

តម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាគួរត្រូវចំណាយដោយអ្នកជំងឺ Cost of Prescribed Medication should be paid by Patients		
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	គួរចំណាយក្នុង១ថ្ងៃជារៀង KHR/day	955 ៛
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជារៀង KHR/Month	28,658 ៛
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជាដុល្លារ USD/Month	\$7.16
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	គួរចំណាយក្នុង១ថ្ងៃជារៀង KHR/day	529៛
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជារៀង KHR/Month	15,874 ៛
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជាដុល្លារ USD/Month	\$3.97

ឱសថបង្វិលទុន៖ ជាធម្មតាកំឡុងត្រីមាសទី៤នៃឆ្នាំ យើងបានធ្វើកម្មវិធីប្រគល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ជូនដៃគូសុខាភិបាលសាធារណៈ ដែលបានចែកចាយឱសថសម្រាប់សមាជិករបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដោយផ្អែកលើបរិមាណទឹកប្រាក់ជាក់ស្តែងដែលឱសថស្ថាននីមួយៗ បានចែកចាយឱ្យសមាជិក និងការពេញចិត្តរបស់អ្នកជំងឺ (កម្រងសំនួរស្តង់ដារដើម្បីស្រង់មតិលើការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន) និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេល ១២ខែចុងក្រោយ។ ដើម្បីគណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តបាន ទិន្នន័យទាំងអស់ ត្រូវបានយកចេញពីប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យរបស់យើងដែលមានឈ្មោះថា PMS (Patients Management System) ។ របៀបនៃការគណនាបែបនេះ ត្រូវបានអនុវត្តនូវគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ ហើយវាក៏មានការទទួលស្គាល់ផងដែរ។

កម្មវិធីឱសថបង្វិលទុន បានចាប់ផ្តើមដំណើរការតាំងពីឆ្នាំ ២០០៥ មកម្ល៉េះ ប៉ុន្តែប្រព័ន្ធផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ទើបតែចាប់ផ្តើមមាននៅឆ្នាំ២០១២ នេះតែប៉ុណ្ណោះ គឺនៅពេលដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានទទួលការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាលអោយពង្រីកសេវារបស់ខ្លួនក្នុងសេវាសាធារណៈ ហើយវាកាន់តែប្រសើរឡើងៗ។ សូចនាករទាំងអស់ បានបង្ហាញពីនិន្នាការកើនឡើងនៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ វាក៏បង្ហាញឱ្យឃើញផងដែរនូវនិរន្តរភាពនៃផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ អ្នកជំងឺភាគច្រើនដែលមិនទាន់ប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន បានរួមចំណែកបដិភាគពីមុខឱសថដទៃ (cross-subsidize) លើចំណាយដំណើរការផ្គត់ផ្គង់អាងស៊ុយលីនដល់អ្នកជំងឺ ១ ៥៤៧ នាក់នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ យើងកំពុងតែផ្គត់ផ្គង់អាងស៊ុយលីន និងស៊ីរ៉ាំងអាងស៊ុយលីន។ ការចែកចាយអាងស៊ុយលីនតែមួយមុខ គឺវាមិនមាននិរន្តរភាពនោះទេ ប៉ុន្តែដោយសារការបញ្ចូលប្រភេទឱសថអាងស៊ុយលីន ក្នុងបញ្ជីផ្គត់ផ្គង់ឱសថផ្សេងៗទៀត 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 ODs 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 1547 insulin using patients continuously supplied with insulin and insulin syringes in 2024. 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.

បរិមាណនៃការប្រើឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុន៖ ឆ្នាំ២០២៤ មានអ្នកជំងឺប្រមាណ ២២.២១០នាក់ បានប្រើឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុនស្មើនឹង១១៤.៧២៣បង្កាន់ដៃ ត្រូវបានកត់ត្រា។ ទំហំភាគទានសេវាមានតម្លៃប្រមាណ ៤.៣៥៦លានរៀល។ បើយើងប្រៀបធៀបនឹងការចំណាយប្រចាំខែ ជាមធ្យមតាមរយៈវេជ្ជបញ្ជា យើងឃើញថា អ្នកជំងឺម្នាក់បានចំណាយថវិកាក្នុងតម្លៃប្រហែល ៧,៦ខែ ក្នុង១២ខែនៃឆ្នាំ២០២៤។ អ្នកខ្លះបង់ភាគទាន សម្រាប់ប្រើកន្លះខែ និងអ្នកផ្សេងទៀតបង់សម្រាប់ ២ខែ ឬឡើងដល់ ៣ខែ។ អ្នកជំងឺ អាចសន្សំថ្លៃចំណាយធ្វើដំណើរ និងពេលវេលា ប្រសិនបើពួកគេមិនមកប្រើសេវាញឹកញាប់។ “ប្រព័ន្ធបង់សម្រាប់ប្រើកញ្ចប់សេវាផ្នែកលើការកំណត់ហិរញ្ញប្បទានរបស់មន្ទីរពេទ្យ” ដែលតម្រូវឱ្យអ្នកជំងឺធ្វើដំណើរញឹកញាប់ នៅតែជាឧបសគ្គសម្រាប់ការទៅទទួលសេវាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺវិវាទមិនឆ្លង ដែលត្រូវការព្យាបាលជាបន្តពេញមួយជីវិត។ ដូចនេះហើយ ការគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា គឺជាការសំខាន់។ តម្លៃថ្នាំប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់ពេញឆ្នាំ អាស្រ័យលើថា អ្នកជំងឺទៅប្រើសេវាថ្នាំរបស់គាត់ប៉ុន្មានដង។ នេះគឺមានការរីកចម្រើន ពួកយើងអាចរកឃើញក្នុងតារាងនូវឆ្នាំដំបូង ប្រជាជនមិនបានបង់សេវាថ្នាំគ្រប់គ្រាន់ទេ។ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនៅទៅទទួលសេវាថ្នាំ មិនទាន់គ្រប់គ្រាន់ដដែល។

Frequency of RDF Consumption: In 2024, 22,210 patients did spend 114,723 times. It cost around 4,356 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 spending 7.6 months per patient in the year 2024. Some patients contributed for half a month and others contributed for 2 months or even 3 months. Patients can save transportation cost and time if they come 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 get his/her medicine. This has been improving, as we can see in the table as in the early years people did not use sufficient medication. Hypertension patients are still not using enough.

តារាងទី 18. តម្លៃនៃការប្រើសេវាឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុន ជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ Annual average worth of using RDF medicines per patient

ប្រភេទជំងឺ	ចំនួនករណី Nr of Case	តម្លៃចំណាយប្រចាំខែ តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជា Amount of should spent per month	តម្លៃចំណាយប្រចាំឆ្នាំ លើឱសថ Amount of consumption/year	តម្លៃមធ្យមនៃការប្រើប្រចាំឆ្នាំ គិតជាខែ/អ្នកជំងឺម្នាក់ Annual Frequency of consumption/patient
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Patients with D and DH	19,289	28,658 ៛	4,000,089,126 ៛	7.24
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Patient with HBP only	2,921	15,874 ៛	355,894,112 ៛	7.97
សរុប	22,210		4,355,983,238 ៛	7.60

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើថ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានពិនិត្យមើលជាទៀងទាត់ និងរៀងរាល់ឆ្នាំដើម្បីស្វែងយល់អំពីបម្រែបម្រួលនៃឥរិយាបថប្រើថ្នាំ កំណើននៃការប្រើសេវាឱសថ និងជាមធ្យោបាយប្រមើលមើលសម្រាប់ផែនការផ្គត់ផ្គង់ នាឆ្នាំបន្ទាប់ផងដែរ។

Trends in annual adherence to prescribed routine medication by diabetics and hypertentives are being monitored by MoPoTsyo 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
2023	225,770	253,017	126,467	-	201,751
2024	202,166	224,707	106,747	-	198,771

តាមជួរឈរនៃតារាងខាងលើ “តម្លៃមធ្យម” បង្ហាញអំពីការបង់សេវាជាមធ្យម ដែលអ្នកជំងឺបានបង់ភាគទានសេវាក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំពេញ សម្រាប់ឱសថដែលពួកគេបានទទួលទៅប្រើ។ ដោយឡែក សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះតែមិនបានបង់ភាគទានសេវាថ្នាំ គឺមិនបានគិតបញ្ចូលនៅក្នុងការគណនានេះឡើយ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ តម្លៃមធ្យមបានធ្លាក់ចុះវិញ ដោយសារតែការបញ្ចុះភាគទានសេវាឱសថនាថ្ងៃទី០១ សីហា ២០២៤។ ការផ្លាស់ប្តូរពីកំប៉ុង១០០គ្រាប់ ទៅកំប៉ុង១០០០គ្រាប់វិញ បានធ្វើឱ្យថ្លៃដើមទាបជាមុន ជាហេតុដែលធ្វើឱ្យយើងអាចទម្លាក់ថ្លៃភាគទានសេវាឱសថវិញបាន។

ចាប់តាំងពីចាប់ផ្តើមកម្មវិធីមក ភាគទានថ្នាំនៃមូលនិធិបង្វិលទុនរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានប្រែប្រួល២លើករួចមកហើយគឺលើកទី១ មានការតម្លើងថ្លៃភាគទាននៅដើមឆ្នាំ២០២២ និងលើកទី២ ថ្លៃភាគទានបានបញ្ចុះមកវិញនៅថ្ងៃទី០១ សីហា ២០២៤ រហូតមកដល់បច្ចុប្បន្ន។

ដើម្បីគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា យើងត្រូវមើលទៅលើថ្ងៃពិគ្រោះជំងឺ បន្ទាប់មកត្រូវធ្វើការគណនាចំនួនថ្ងៃគិតរហូតដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៤។

The above column “average” shows what the average registered chronic patient spent in total during the whole year for all his/her medicines. Patients who are registered but did not spend on any medicine during the year are not taken into account. The average trend is relatively declined for all type of diseases due to the deduction of the price for membership since 01 August 2024 onward. The changing from 100 tablets per bottle to 1000 tablets per bottle has affect the cost much lower; thus we could reduce the price of most of the tablets.

The prices of Revolving Drug Fund have twice changed since the starting time; first time, it raised up in 01 Jan 2022, and this second time, it was reduced from 01 August 2024 until now.

To calculate adherence, we look at the date of the medical consultation and then calculate the number of days until 31 December 2024.

យើងយកចំនួនថ្លៃនេះទៅគុណនឹងថ្លៃថ្នាំបច្ចុប្បន្នប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។ យើងធ្វើបែបនេះគ្រប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ហើយបូកបញ្ចូលគ្នា។

We do this for all patients with a prescription and sum the total.

យើងយកទំហំថវិកា ដែលអ្នកជំងឺចំណាយជាក់ស្តែងផ្អែកតាមថ្លៃថ្នាំបច្ចុប្បន្ន ចែកនឹងទំហំដែលអ្នកជំងឺគួរចំណាយក្នុងមួយឆ្នាំ តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជាពួកគេក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ យើងបានបញ្ចូលបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានដែលមិនអាចបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ ទៅក្នុងការគណនាផងដែរ។ យើងប្រើតម្លៃថ្មីដែលបានកែប្រែក្នុងខែសីហា ២០២៤ ដើម្បីធ្វើការគណនា នាំឱ្យតួលេខដែលចេញមក គឺទាបជាងចំណាយជាក់ស្តែងដែលអ្នកជំងឺបានចំណាយពិតប្រាកដ ពេញមួយឆ្នាំ២០២៤។

We divide what patients have bought by what they should have bought according to their prescriptions in 2024. We also included dispensing receipts were not in entered in the database. We applied new price from August 2024 for the whole years, thus this figures is less the actual paid by all the patients during the year 2024.

យើងធ្វើការវិភាគដាច់ដោយឡែក ក្នុងចំណោមសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមប្រភេទនៃជំងឺ គឺអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលគ្មានទឹកនោមផ្អែម។ ប្រភេទជំងឺនេះ យើងបែងចែកផ្អែកតាមមុខថ្នាំជាក់ស្តែងក្នុងបង្កាន់ដៃនិងក្នុងវេជ្ជបញ្ជាចុងក្រោយ។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទាំងអស់គួរតែចំណាយលើថ្នាំអស់ប្រមាណ 5,168,070,813រៀលក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ប៉ុន្តែជាក់ស្តែងអ្នកជំងឺបានចំណាយលើថ្នាំត្រឹមតែ 3,373,734,660រៀល ប៉ុណ្ណោះ។ បើប្រៀបធៀបទិន្នន័យក្នុងឆ្នាំ២០២៣ យើងសង្កេតឃើញថា អត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានថយចុះពី ៧០% មកត្រឹម៦៥% នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ អាចមានមូលហេតុផ្សេងៗ ដែលប៉ះពាល់ដល់អត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាដូចជា មរណភាព អ្នកចែកចាយឱសថមិនសរសេរបង្កាន់ដៃអ្នកជំងឺងាកទៅប្រើសេវារដ្ឋ ប៉ុន្តែមូលហេតុសំខាន់បំផុតគឺការខកខានចែកចាយឱសថជាច្រើនទីតាំងក្នុងត្រីមាសទី១។

We analysed separately for patients with diabetes and the patient with non-diabetic hypertensives. The types of the patients separated based on the actual medicines prescribed and the tablets in their receipts. The table below shows adherence of diabetic patients in 2024. We see that all patients with diabetes should spend 5,168,070,813 riels (1,292,017USD) of medicine in 2024. But in reality, the patients only spent \$ 3,373,734,660 riels (843,403 USD). It showed that the adherence rate among patients with diabetes has decreased from 70% in 2023 to 65% in 2024. There were various reasons such as patients had died, lost of receipts, more patients turned to use normal service in public service, but the main reason was in many places the dispensing were stuck during the first quarter 2024.

តារាងទី 20៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមឆ្នាំ២០២៤ Adherence to prescription of DM patients in 2024

Year 2024	DM should spend	5,168,070,813 ₨
	<i>If 1 USD=4000 KHR</i>	\$1,292,017.70
	DM did spend	3,373,734,660 ₨
	<i>If 1 USD=4000 KHR</i>	\$843,433.67
Adherence to Medication		65%

ដោយឡែកអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដែលបាននឹងកំពុងប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ក៏ត្រូវបានវិភាគមើលអំពីការអនុវត្តនូវវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេផងដែរ។ តារាងខាងក្រោមនេះបង្ហាញអំពី ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជាមួយអត្រា២% នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ប្រៀបធៀបនឹងតួលេខក្នុងឆ្នាំ២០២៣ យើងឃើញថា អត្រានៃការអនុវត្តការប្រើថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានថយចុះពី៦៧%នៅឆ្នាំ២០២៣។ ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបន្តប្រើប្រាស់សេវានៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ បានបន្តធ្លាក់ចុះគួរឱ្យកត់សម្គាល់ដូចបានបង្ហាញខាងដើមៗស្រាប់។

The adherence by hypertensive who are using RDF service has also been analysed. The table below showed the adherence of the patients with HBP was 62% in 2024. Compared with the rate in last year, we see that the rate at which HBP patients paid for medicine has decreased from 67% in 2023. As showed in previous chapter, the number of patients with HBP has decreased notably in 2024.

តារាងទី២១៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឆ្នាំ២០២៤ *Adherence to prescription of HBP patients in 2024*

Year 2024	HBP should spend	356,355,130 \$
	<i>If 1 USD=4000 KHR</i>	\$89,088.78
	HBP did spend	220,291,415 \$
	<i>If 1 USD=4000 KHR</i>	\$55,072.85
Adherence to Medication		62%

ការចែកចាយ និងផ្គត់ផ្គង់ឱសថដល់ឱសថស្ថាន RDF DRUG DISPENSES AND SUPPLIES TO THE PHARMACIES

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ អង្គការ ម.ព.ជ. បានបន្តចុះកិច្ចសន្យាជាមួយឱសថស្ថានឯកជនចំនួន ១៩ទីតាំង និងឱសថស្ថានរដ្ឋចំនួន៣៧ទីតាំង។ ដោយនៅឆ្នាំ២០២៤ យើងបានបញ្ចប់កិច្ចសន្យាជាមួយដៃគូឯកជនបន្ថែមចំនួន៣ទីតាំងនិងដៃគូរដ្ឋចំនួន១ទីតាំង។ ការបង្កើតកម្មវិធីមូលនិធិឱសថសម្រាប់ទីតាំងថ្មីគឺមានចំនួន ២ទីតាំងនិងបានប្តូរឈ្មោះ១ទីតាំងជាមួយដៃគូសេវាសាធារណៈ ដើម្បីឱ្យអ្នកជំងឺមានភាពងាយស្រួល និងកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយក្នុងការធ្វើដំណើរ ទៅទទួលសេវា។ យើងក៏បានធ្វើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ (ដោយរួមបញ្ចូលអាំងស៊ុយលីន)ទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូទាំងនោះ។ ដូចនេះ ពួកគេអាចចែកចាយឱសថទៅឱ្យអ្នកជំងឺ ដែលជាសមាជិករបស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានយ៉ាងគ្រប់គ្រាន់។ ចំណែកការបង្វិលទុនមកវិញនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ បានបង្ហាញនូវសញ្ញាប្រសើរ។

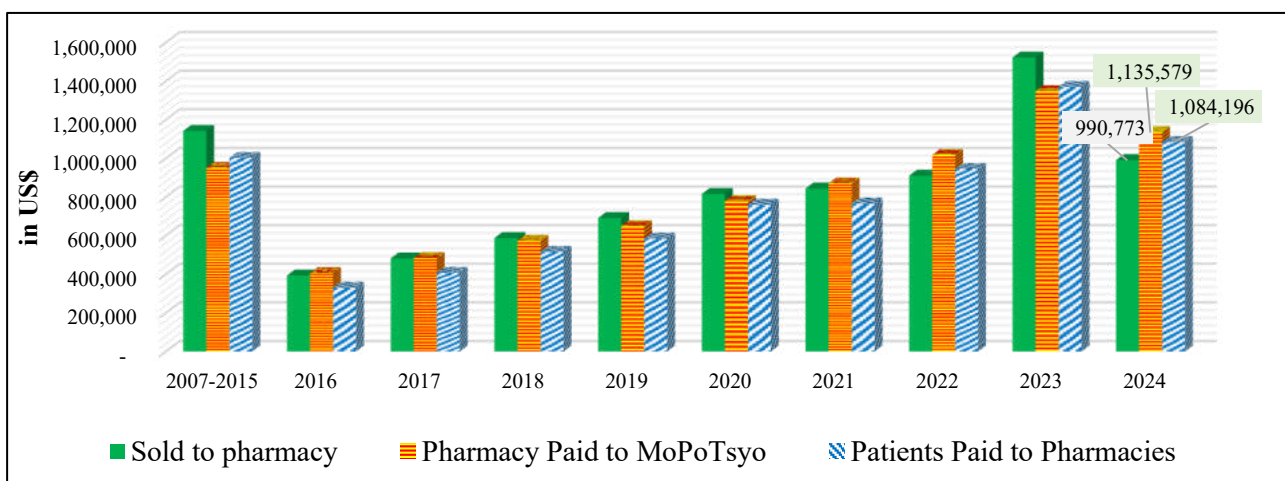
Per 31-12-2024, MoPoTsyo has contracted 1 private pharmacy and 38 public pharmacies. In 2024, we have stopped the contract with other 3 private pharmacies and 1 public hospital. However, there were 2 new locations in public service were contracted whereas one location has remained. Contracting with new public partners made 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 dispense it to patients who are MoPoTsyo's members. Our turn-over in 2024 has showed a good figure.

តារាងទី 22៖ ការចែកចាយនិងទំហំទឹកប្រាក់មូលនិធិនៅតាមឱសថស្ថាន Disburses and Amount of Fund to pharmacies

RDF Volume Purchased by contracted pharmacies and Paid to MoPoTsyo and Outstanding Credit											
		Baseline 100	-66%	-58%	-49%	-40%	-29%	-26%	-20%	33%	-13%
		2007-2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
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	6,088,182,455	3,963,093,251
	US\$	1,141,702	393,039	481,632	587,082	690,697	815,212	843,939	910,391	1,522,046	990,773
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	5,392,970,579	4,542,315,265
	US\$	949,752	405,532	483,240	573,550	648,597	779,312	870,175	1,017,371	1,348,243	1,135,579
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	5,479,275,309	4,336,785,433
	US\$	1,001,874	329,575	407,072	515,674	584,393	760,200	765,843	944,658	1,369,819	1,084,196
Out Standing Credit											\$ 165,165

Do pharmacies pay on time...level of outstanding credit											
	2007-2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
paid by pharmacies	83%	103%	100%	98%	94%	96%	103%	112%	89%	115%	
credit to pharmacies	17%	-3%	0%	2%	6%	4%	-3%	-12%	11%	-15%	2%
patients bought	88%	84%	85%	88%	85%	93%	91%	104%	90%	109%	

រូបភាពទី 22៖ ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឱសថស្ថាន និងភាគទានត្រូវបង់ត្រឡប់ RDF's drugs supply & Revolved Fund



រូបភាពខាងលើនេះ បង្ហាញអំពីចំនួនទឹកប្រាក់គិតជាដុល្លារនៃថ្នាំដែលបានផ្គត់ផ្គង់ ទៅឱសថស្ថានដៃគូ ចំនួនទឹកប្រាក់បង់ដោយឱសថស្ថានដៃគូ និងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺបានចំណាយលើថ្នាំនៅឱសថស្ថានដៃគូ។ ឆ្នាំ២០២៤ ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឱសថស្ថានដៃគូ និងការចំណាយលើថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺដែលជាសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានធ្លាក់ចុះ ដោយសារមានមូលហេតុសំខាន់ៗ២គឺ ការអាក់ខានផ្គត់ផ្គង់នៅក្នុងត្រីមាសទី១ និងការបញ្ចុះថ្លៃភាគទានសេវានៅក្នុងខែសីហា រហូតមក។

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 contributed for medicines from contracted pharmacies. In 2024, the supply to contracted pharmacies and the expenditure on medicines by registered patients had decreased due to running out of RDF stock in quarter 1 and reducing price by August 2024 onward.

យ៉ាងណាមិញ ការបង់ប្រាក់ត្រលប់របស់ឱសថស្ថានដៃគូទៅឱសថស្ថានម.ព.ជ. បានបង្ហាញនូវសញ្ញាល្អប្រសើរជាមួយនឹងអត្រា១១៥%ធៀបនឹងទំហំទឹកប្រាក់ផ្គត់ផ្គង់ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ អង្គការ ម.ព.ជ បន្តពង្រឹងនូវយុទ្ធសាស្ត្រលើកទឹកចិត្តឱសថស្ថានដៃគូ បង់ប្រាក់ត្រលប់ឱ្យបានលឿន។

On the other hand, payments by contracted pharmacies to MoPoTsyo have showed a good rate with 115% compared to the supply value in 2024. MoPoTsyo continues to strengthen the collection of revolving fund from the pharmacies

តារាងទី ២៣៖ តម្លៃថ្នាំមូលនិធិទុនឱសថបង្វិលក្នុងឆ្នាំ២០២៤ The prices of revolving drug fund in 2024

Total Quantity Supplied to All Partner Pharmacies 2024												
No.	Items Description	Dosage	Cost of Goods Sold (COGS)		Total Quantity Supplied		Private pharmacy			Public Pharmacy		
			UNIT COST (KHR)	TOTAL COST (KHR)	Quantity (Tab/Vial/Piece)	Amount (KHR)	Quantity (Tab/Vial/Piece)	Avg Price (KHR)	Amount (KHR)	Quantity (Tab/Vial/Piece)	Avg Price (KHR)	Amount (KHR)
1	GLIBENCLAMIDE	5mg	19.16	95,528,718	4,986,100	310,271,957	799,238	56.94	45,508,224	4,186,862	63.24	264,763,732
2	METFORMINE	500mg	38.88	344,923,401	8,871,000	1,154,441,813	644,144	116.15	74,816,270	8,226,856	131.23	1,079,625,542
3	HYDROCHLOROTHIAZIDE	25mg	30.97	16,990,465	548,686	27,756,908	35,911	45.81	1,645,081	512,775	50.92	26,111,827
4	FUROSEMIDE	40mg	43.26	25,209,089	582,801	28,300,997	202,700	45.52	9,226,070	380,101	50.18	19,074,927
5	ATENOLOL	50mg	25.69	28,298,024	1,101,500	80,344,741	179,419	71.30	12,793,026	922,081	73.26	67,551,715
6	ENALAPRIL	10mg	57.25	63,270,048	1,105,160	146,588,870	134,568	118.47	15,941,866	970,592	134.61	130,647,004
7	AMITRIPTYLINE	25mg	22.21	21,645,729	974,800	68,306,203	95,465	63.49	6,060,842	879,335	70.79	62,245,360
8	AMLODIPINE	5/10mg	24.77	72,753,418	2,936,719	235,755,910	324,968	197.60	23,568,086	2,611,751	81.24	212,187,823
9	SIMVASTATINE	20mg	80.91	115,067,414	1,422,200	379,446,274	148,554	249.29	37,033,350	1,273,646	268.84	342,412,925
10	THIAMINE	50mg	43.66	158,462,854	3,629,563	275,954,994	588,081	69.87	41,090,273	3,041,482	77.22	234,864,721
11	MULTIVITAMINE	-	25.36	27,474,091	1,083,235	55,586,400	103,099	47.88	4,936,293	980,136	51.68	50,650,108
12	LOSARTAN	50mg	121.97	180,890,458	1,483,100	557,532,926	167,090	362.56	60,580,573	1,316,010	377.62	496,952,353
13	ASPIRIN	75mg	79.43	26,281,579	330,860	31,710,708	49,067	91.80	4,504,334	281,793	96.55	27,206,375
14	Gliclazide	80mg	114.83	70,372,637	612,851	172,217,690	83,549	270.92	22,635,108	529,302	282.60	149,582,582
15	INSULIN ACTRAPID (vial/10ml)	10ml/Vial	16.916	1,826,936	108	2,954,909	64	25.545	1,634,909	44	30.000	1,320,000
16	INSULIN MIX 30/70 (vial/10ml)	10ml/Vial	15.751	181,895,218	11,548	337,040,904	2,110	25.545	53,900,904	9,438	30.000	283,140,000
17	INSULIN NPH (vial/10ml)	10ml/Vial	16.124	48,195,903	2,989	87,086,362	580	25.545	14,816,362	2,409	30.000	72,270,000
18	INSULIN SYRINGE (Paid)	Piece	196.77	5,275,797	26,812	11,794,685	215	464.69	99,909	26,597	439.70	11,694,776
19	INSULIN SYRINGE (Free)	Piece	196.77	43,225,450	219,675	-	41,310	-	-	178,365	-	-
Total Tablets				1,247,167,925	29,668,575	3,524,216,390	3,555,853		360,339,397	26,112,722		3,163,876,994
Total Insulin				231,918,057	14,645	427,082,175	2,754		70,352,175	11,891		356,730,000
Total syringes				48,501,247	246,487	11,794,685	41,525		99,909	204,962		11,694,776
TOTAL Amount in KHR				1,527,587,229		3,963,093,251			430,791,481			3,532,301,770

តារាងខាងលើនេះ បង្ហាញលម្អិតអំពីតម្លៃថ្នាំរបស់មូលនិធិឱសថបង្វិលទុនរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ជាតម្លៃថ្មីដែលអនុវត្តពីខែសីហា ២០២៤ រហូតមក។ យោងតាមតារាងនេះ យើងអាចដឹងអំពីបរិមាណនិងតម្លៃដែលអង្គការម.ព.ជ.បានបង់ទៅឱ្យអ្នកផ្គត់ផ្គង់ តម្លៃដែលអង្គការម.ព.ជ. គិតប្រាក់ពីឱសថស្ថានដៃគូ និងតម្លៃដែលឱសថស្ថានដៃគូ គិតពីអ្នកជំងឺ។

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីចំនួនករណីប្រើប្រាស់ឱសថ។ អក្សរ D តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានតែជំងឺទឹកនោមផ្អែមមួយមុខ អក្សរ DH តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមផង និងលើសសម្ពាធឈាមផង និងចុងក្រោយគឺអក្សរ H តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ តារាងនេះ បានបង្ហាញអំពីតួរលេខ និងភាគរយនៃការប្រែប្រួលអ្នកប្រើថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺ ក្នុងចំណោមសមាជិកមិត្តអប់រំមិត្ត។

The table above shows details about medicine cost of RDF in 2024 based on the new price validated from 01 August 2024 onward. According to the table we can know quantity and cost MoPoTsyso paid to suppliers, cost MoPoTsyso charged to contracted pharmacies, and cost contracted pharmacies charged to patients.

The table below shows numbers of cases who spent for 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 ២៤៖ ចំនួនករណីបានចំណាយលើថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺតាមឱសថស្ថានដែលទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ *Nr of cases by type of patients spending for 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
2023	11,089	9,996	3,531	-	24,616
2024	9,817	9,079	2,921	-	21,817

% 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%
2023	45%	41%	14%	0%	100%
2024	45%	42%	13%	0%	100%

ភ្ជាប់ជាមួយគ្នានេះដែរ ខាងក្រោមគឺតារាងបង្ហាញអំពីប្រេកង់នៃការចំណាយលើថ្នាំ ដែលអ្នកជំងឺជាសមាជិកត្រូវលេបជាប្រចាំ តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជាដែលចេញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញ ក្នុងចំណោមករណីដែលបានចំណាយលើថ្នាំក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ប្រេកង់នេះ ត្រូវបានកត់ត្រាតាមរយៈការគ្រង់គ្រង់ការចែកចាយតាមប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ ដែលធ្វើឱ្យទិន្នន័យកាន់តែអាចជឿជាក់បាន។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ប្រេកង់ឬចំនួនដងនៃការចំណាយលើថ្នាំ គឺមានការថយចុះគ្រប់ប្រភេទជំងឺ។

The table below shows the frequency of contributions for their medicine by members based on prescriptions prescribed by doctors among the cases who have been contributing in 2023. This frequency has been recorded through computer system which makes data more reliable. In 2024, the frequencies or number of dispensing times decreased for all types of diseases.

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
2022	54,805	45,369	13,057	-	113,231
2023	60,634	55,743	14,617	-	130,994
2024	52,228	49,670	12,243	-	114,141
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%
2022	48%	40%	12%	0%	100%
2023	53%	49%	13%	0%	100%
2024	46%	44%	11%	0%	100%

តារាងខាងក្រោមនេះ បង្ហាញអំពីទំហំនៃការចំណាយសម្រាប់លើថ្នាំរបស់សមាជិកតាមប្រភេទនៃជំងឺ នៅតាមឱសថស្ថានដៃគូរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ យើងឃើញថា ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ ការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺបានថយចុះទាំងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

The table below shows the amount in riel of spending for medicine during the whole year through contracted pharmacies of PE network separated by type of diseases. In 2024, the amount paid for medicine was decreased for both patients with diabetes and patient with non-diabetes hypertension.

តារាងទី 25៖ ទំហំទឹកប្រាក់(រៀល) និង%នៃបង់ភាគទានលើថ្នាំតាមឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ *Amount spent in riels and % of contribution 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
2023	2,503,567,726	2,529,153,739	446,553,844	0	5,479,275,309
2024	1,984,889,437	2,056,964,235	314,129,566	0	4,355,983,238

% 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%
2023	46%	46%	8%	0%	100%
2024	46%	47%	7%	0%	100%

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីភាពខុសគ្នារវាង ការផ្គត់ផ្គង់ អាំងស៊ុយលីនទៅឱសថស្ថានដៃគូ និងបរិមាណឱសថស្ថានដៃគូ មានចែកចាយទៅឱ្យសមាជិក តាមរយៈបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ក្នុង ប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់អង្គការ ម.ព.ជ.។ តាមទីតាំងនីមួយៗ មាន ភាពខុសគ្នាតិចឬច្រើន ពាក់ព័ន្ធផងដែរពីការសល់ស្តុកចុងឆ្នាំ ចាស់ ដែលត្រូវបន្តចែកចាយនៅដើមឆ្នាំថ្មី។ នាដំណាច់ឆ្នាំ ២០២៤ ម.ព.ជ. ក៏បានធ្វើការរាប់ស្តុកនៅគ្រប់ឱសថស្ថានដៃគូ ផងដែរ។

The table below shows the variation between our supply of insulin to the pharmacies and the receipts entered in our database. At the start of the year, the pharmacies still have left over from the previous year. In 2024, MoPoTsyo just counted the remaining stock of medicine at the end of the year from all partnered pharmacies.

មានបង្កាន់ដៃតិចតួចដែលបានបញ្ជូនមកអង្គការ ម.ព.ជ. តែយើងមិនបានបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធ ដោយសារមិនមានបញ្ជាក់កូដ ម.ព.ជ. របស់អ្នកជំងឺ វាអាចប៉ះពាល់ដល់របាយការណ៍ថែកចាយ ឱសថបង្គោលទុនផងដែរ។ ប៉ុន្តែបញ្ហានេះ គឺត្រូវបានលើកលែង។ មានសមាជិកចំនួន ១ ៥៨៧នាក់ កំពុងប្រើអាវ៉ាស៊ីយលីនក្នុងឆ្នាំ ២០២៤។

There were a few receipts could not enter into our database because of lack information of patient ID code. It affects to RDF's medicine report but that problem is exceptional. 1,547 members were using insulin in 2025.

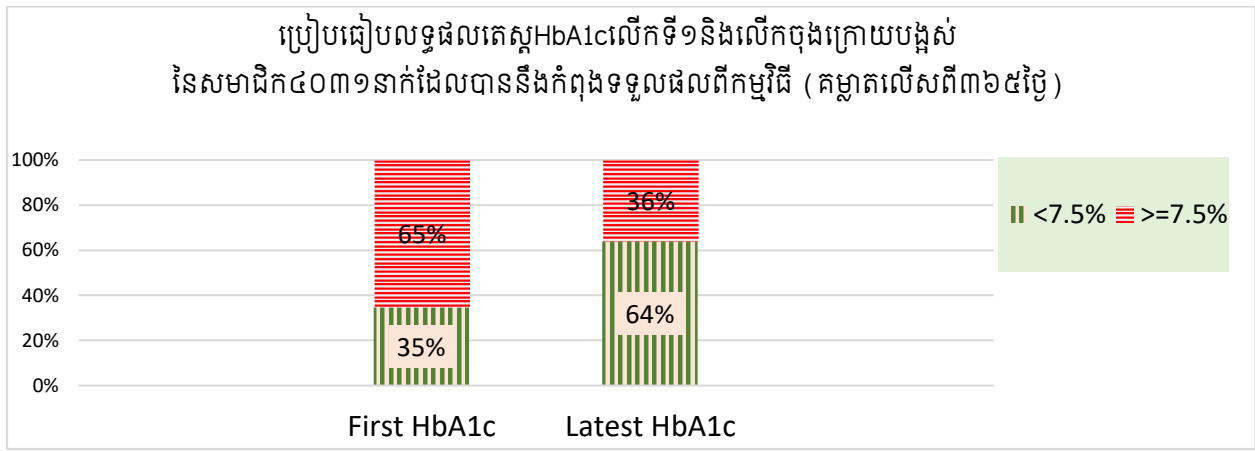
តារាងទី 26៖ ការប្រើប្រាស់អាវ៉ាស៊ីយលីន(ម.ល) Quantity in usage of insulin (ml)

The Comparison of Supply to Pharmacy and Dispensing the Insulin (ml) to the patients in the pharmacy					
Nr	Pharmacy	Year 2024			
		Supply to PH	Dispense	Missing	% of missing
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្តុក	2505	2403	293	11%
2	មណ្ឌលសុខភាព ក្រីល	660	632	28	4%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្មោង	267	223	44	16%
4	មណ្ឌលសុខភាព ដូង	0	0	-	-
5	មណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់	133	116	17	13%
6	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី	365	380	(15)	-4%
7	មណ្ឌលសុខភាព រំពាមានជ័យ	444	409	35	8%
8	មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល	272	231	41	15%
9	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ	481	335	146	30%
10	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង	290	231	102	35%
11	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	1035	889	146	14%
12	មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី	534	231	303	57%
13	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង	1262	1122	140	11%
14	មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី	85	50	35	41%
15	ប៉ុស្តិ៍សុខភាព កន្ទោក	146	98	48	33%
16	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជាចិនសែនសុខ	717	606	111	15%
17	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចឪសម្តេចម៉ែ	38	28	10	26%
18	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ	397	265	132	33%
19	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស	687	649	38	6%
20	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក	481	452	29	6%
21	មណ្ឌលសុខភាព ថ្មពូក	235	214	21	9%
22	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក	410	358	52	13%
23	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ	36	24	12	33%
24	មណ្ឌលសុខភាព មេសច្ចក	27	9	18	67%
25	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីវិជ្ជុល	203	36	167	82%
26	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប	87	69	18	21%
27	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ	54	49	5	9%
28	មណ្ឌលសុខភាព រការក្នុង	147	116	31	21%
29	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរការ	0	2	(2)	-
30	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកឃ្លាស	52	46	6	12%
31	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត	413	270	143	35%
32	មណ្ឌលសុខភាព បារិត	52	7	45	87%
33	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល	450	349	101	22%
34	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង	732	518	214	29%
35	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ	104	22	82	79%
36	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ	13	11	2	15%
37	ឱសថស្ថានដៃគូ បរិបូណ៌	22	8	14	64%
38	ឱសថស្ថានដៃគូ និរោធន៍	2,696	2589	107	4%
	Total	16,532	14,047	2,485	15%

លទ្ធផលHbA1c៖ HbA1c គឺជាតេស្តឈាមដ៏សំខាន់មួយសម្រាប់បង្ហាញពីកម្រិតជាមធ្យមនៃជាតិស្ករក្នុងឈាមរយៈពេល៣ខែកន្លងមក។ វា ជាការវាស់ស្ទង់នៃអេម៉ូក្លូប៊ីនក្នុងកោសិកាឈាមក្រហមដែលមានជាប់ដោយគ្លុយកូស។ ជាទូទៅ មនុស្សដែលមានកម្រិត HbA1c ធំជាងឬស្មើ ៦,៥% ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ ដោយឡែកសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលអាចចាត់ទុកថា គ្រប់គ្រងកម្រិតជាតិស្ករក្នុងឈាមបានល្អគួរតែលទ្ធផល HbA1c ឱ្យនៅក្រោម ៧,៥%។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានធ្វើការប្រៀបធៀបលទ្ធផលតេស្ត HbA1c ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ៤ ០៣១នាក់ កំពុងបន្តទទួលបានការព្យាបាលកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ លទ្ធផលតេស្ត HbA1c ក្នុងឆ្នាំ២០២៤របស់ពួកគេ ត្រូវបានប្រៀបធៀបនឹងលទ្ធផលតេស្តលើកទី១ ដែលបានធ្វើកាលពី១ឆ្នាំកន្លងទៀតយ៉ាងឆាប់។ ជាលទ្ធផលបង្ហាញថា ភាគរយនៃ HbA1c តូចជាង ៧,៥% បានប្រែប្រួលពី ៣៥% នៅពេលធ្វើតេស្តលើកទី១ ទៅដល់ ៦៤% ពេលធ្វើតេស្តចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

HbA1c Results: HbA1c is a blood test that reflects average blood sugar levels over the past 3 months. It measures the percentage of hemoglobin in red blood cells that has glucose attached to it. The HbA1c equals or is greater than 6.5% is defined as diabetes. For the patients with diabetes should keep HbA1c lower than 7.5% to be good control of their diabetes. In 2024, we observed the comparison of the first HbA1c result tested at time of registration with PE network and the latest result tested in 2024 among 4,031 diabetes patients. It shows improvement in percentage of patients with good control (HbA1c<7.5%) from 35% to 64%.

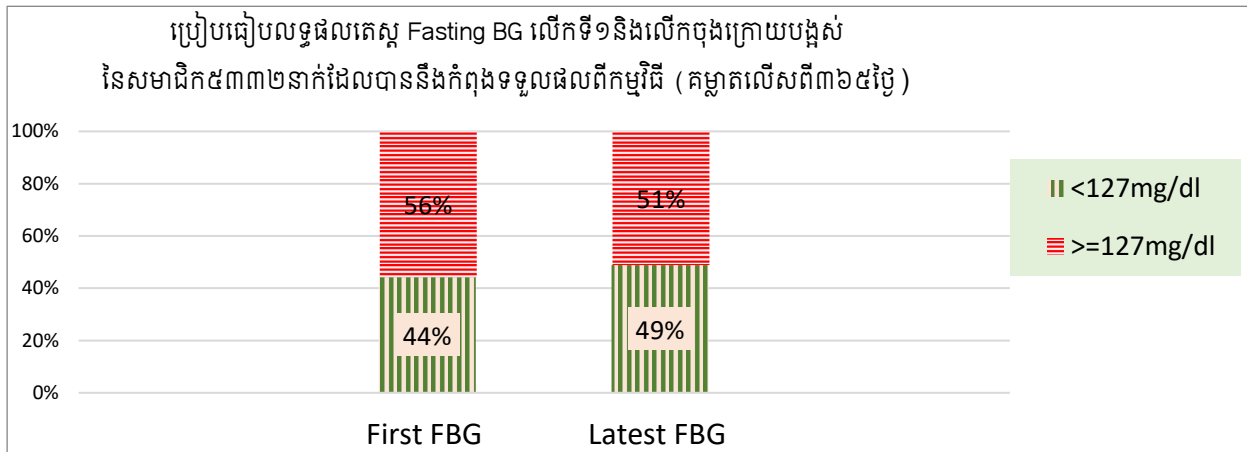
រូបភាពទី 23៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផល HbA1c តេស្តលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២៤ Comparing HbA1c at first and at last among registered DM in 2024



មួយវិញទៀត យើងក៏បានធ្វើការសិក្សាលើលទ្ធផលកម្រិតជាតិស្ករមុនហូប (Fasting blood glucose) តាមរយៈតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ៥ ៣៣២នាក់ ដោយធ្វើការប្រៀបធៀបការធ្វើតេស្តលើកទី១ បន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះជាមួយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំ ទៅនឹងលទ្ធផលធ្វើតេស្តលើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ។ ជាលទ្ធផលបង្ហាញថា ភាគរយនៃអ្នកជំងឺដែលមានជាតិស្ករមុនហូបក្រោម១២៧mg/dl បានប្រែប្រួលកើនឡើងពី ៤៤%នៅត្រាដំបូង ទៅដល់៤៩%នៅពេលធ្វើតេស្តលើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

On the other hand, we also studied on the fasting blood glucose through the laboratory testing. We compared the FBG test results between the first and last time among 5332 patients who are using lab-test in 2024. The result showed that the percentage of patients with FBG<127mg/dl 44% at the first test compares to 49% at the latest test in 2024.

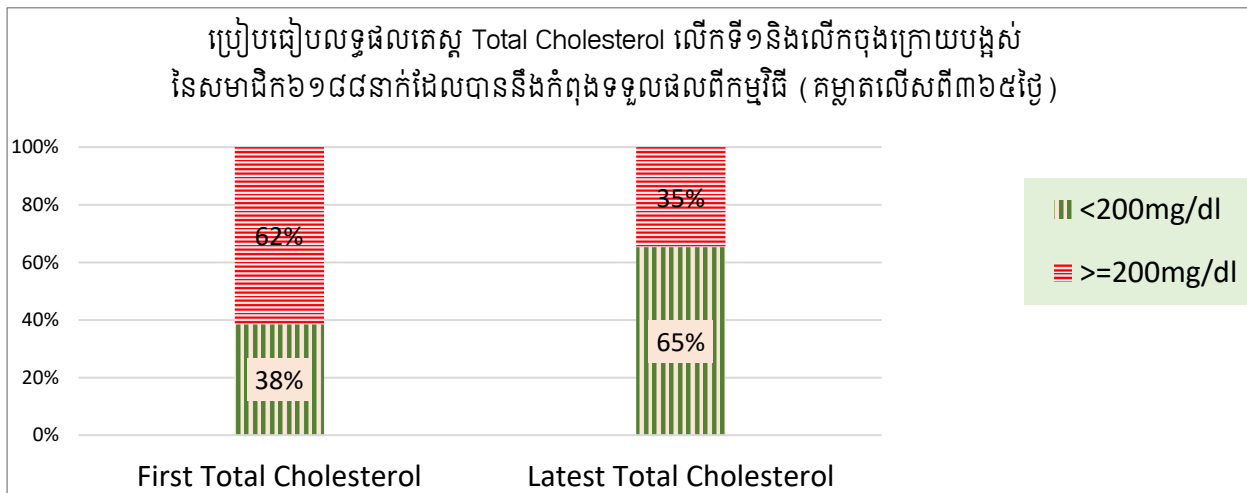
រូបភាពទី 24៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលFBGរោគស្ថលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២៤ Comparing fasting blood glucose at first and at last among registered DM in 2024



ការគ្រប់គ្រងកូឡេស្តេរ៉ូល៖ តាមរយៈលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ អាចឱ្យយើងធ្វើការប្រៀបធៀបបានពីការប្រែប្រួលនៃការគ្រប់គ្រងកូឡេស្តេរ៉ូល ក្នុងចំណោមសមាជិកទាំងអស់១៨៨នាក់។ យើងកំណត់យកកម្រិតតួតាស់កូឡេស្តេរ៉ូល 200mg/dl ចាត់ទុកថា អ្នកជំងឺអាចគ្រប់គ្រងកូឡេស្តេរ៉ូលបានល្អ។ តាមរយៈការវិភាគបង្ហាញថា ៣៨% ក្នុងចំណោមពួកគេ មានកម្រិតតួតាស់កូឡេស្តេរ៉ូលក្រោម 200mg/dl នៅពេលធ្វើតេស្តលើកដំបូង។ ក្នុងចំណោមពួកគេដែល លទ្ធផលតេស្តតួតាស់កូឡេស្តេរ៉ូលក្រោម 200mg/dl បានកើនឡើងដល់៦៥% នៅពេលធ្វើតេស្តលើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ។

Controlling Total Cholesterol: from the lab tests among the registered patients, we could see the outcome of controlling their total cholesterol. We observed the results of lab test over period of time at least 365 days from the first result to the latest results. The graph below showed the improvement in percentage of patients with total cholesterol <200mg/dl of 38% from the first lab test compared to 65% from the latest lab test in 2024.

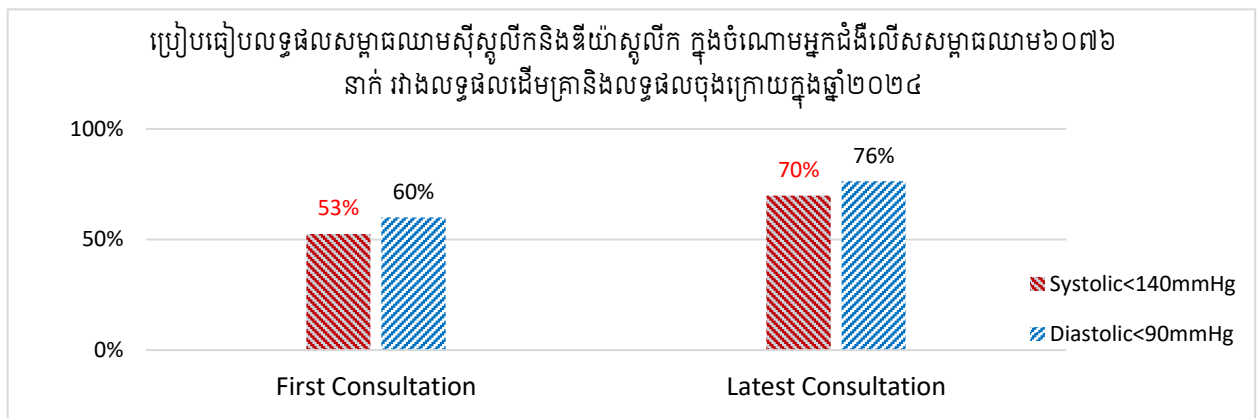
រូបភាពទី 25៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលកូឡេស្តេរ៉ូលរោគស្ថលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺជាសមាជិកក្នុងឆ្នាំ២០២៤ Comparing total cholesterol at first and at last among registered patients in 2024



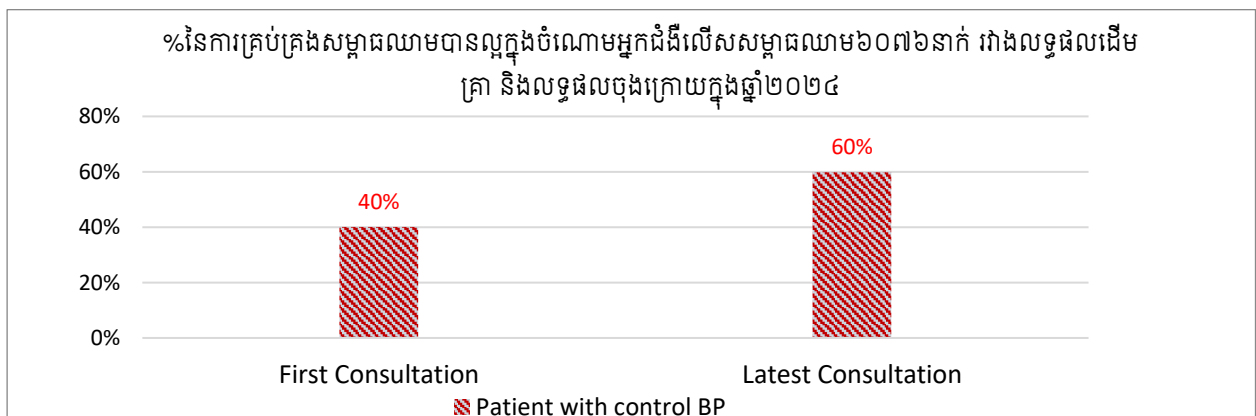
ការគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាម៖ តាមរយៈលទ្ធផលនៃការវាស់សម្ពាធឈាមក្នុងចំណោមសមាជិកប្រមាណ៦ ០៧៦នាក់ ដែលជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម និងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមលើសសម្ពាធឈាម នៅពេលពួកគេបានទៅជួបជាមួយគ្រូពេទ្យដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបញ្ជាក់ឬតាមដានឡើងវិញ យើងអាចធ្វើការប្រៀបធៀបលទ្ធផលសម្ពាធឈាម នៅពេលជួបពេទ្យលើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ទៅនឹងលទ្ធផលជួបពេទ្យលើកទី១(ដើមគ្រា)។ ក្នុងតារាងខាងក្រោមបង្ហាញថា លទ្ធផលសម្ពាធឈាមស៊ីស្តូលីក (<140mmHg) បានប្រែប្រួលពី៥៣%នៅដើមគ្រា ទៅដល់៧០%នៅពេលវាស់លើកចុងក្រោយ។ លទ្ធផលសម្ពាធឈាមឌីយ៉ាស្តូលីក (<90mmHg)បានប្រែប្រួលពី៦០% ទៅ ៧៦%។ បើយើងធ្វើការប្រៀបធៀប លើលទ្ធផលនៃការគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមបានល្អ ដោយកំណត់យកស៊ីស្តូលីក <140mmHg និងឌីយ៉ាស្តូលីក <90mmHg នោះយើងឃើញថា ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺ ៦០៧៦នាក់ខាងលើនេះ ៤០%អាចគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមបានល្អនៅគ្រាដើម ហើយភាគរយនេះបានកើនឡើងដល់ ៦០% នៅពេលវាស់លើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

Hypertension: from the results of blood pressure measurement at first consultation appointment versus the results from the latest consultation appointment among 6076 registered patient with hypertension and/or patients with diabetic hypertension. The comparison showed, in the graphs below, that the patients with systolic <140mmHg is 53% at first measurement risen to 70% at the latest systolic measurement in 2024. Doing the same way, the result of patients with diastolic <90mmHg is 60% at first measurement changed to 76% at latest diastolic measurement. On the other way, if we compare the percentage of patients with undercontrolled of both systolic (<140mmHg) and diastolic (<90mmHg) from the first consultaiton to the latest consultation among the patients mentioned earlier; the result showed improvement from 40% to 60%.

រូបភាពទី 26៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលគ្រប់គ្រងស៊ីស្តូលីកនិងឌីយ៉ាស្តូលីករវាងលើកទី១ និងលទ្ធផលចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៤. % of Systolic and Diastolic undercontrol among registered patient with HBP from the first vs. the latest result in 2024



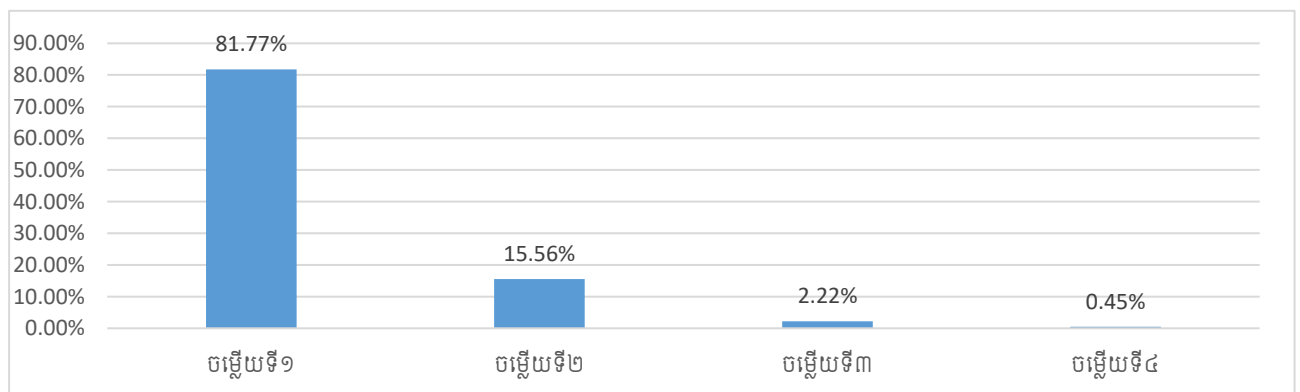
រូបភាពទី 27៖ប្រៀបធៀបលទ្ធផលគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមរវាងលើកទី១ និងលទ្ធផលចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៤. % of BP undercontrol among registered patient with HBP from the first vs. the latest result in 2024



ជារៀងរាល់ឆ្នាំ អង្គការ ម.ព.ជ. តាមរយៈមិត្តអប់រំមិត្ត បានធ្វើការសម្ភាសន៍វាយតម្លៃភាពពេញចិត្តកម្មវិធី ពីអ្នកជំងឺ ដែលបានចុះឈ្មោះនិងកំពុងប្រើប្រាស់សេវា ដោយចំពោះ លើសេវាឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុន។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ អ្នកជំងឺប្រមាណ ២៤៧ករណី បានផ្តល់ចម្លើយសម្រាប់ កម្រងសំណួរអង្កេតស្តង់ដារ១០សំណួរ។ សំណួរនីមួយៗគឺជា ប្រភេទសំណួរមានចម្លើយពហុជ្រើសរើស។ ចម្លើយត្រូវបាន កម្រិតពីលេខ១ ដល់លេខ៤ ដែលកំណត់លេខ១ជាចម្លើយ វិជ្ជមាន លេខ២ជាចម្លើយពាក់កណ្តាលវិជ្ជមាន លេខ៣ជា ចម្លើយអវិជ្ជមាន និងលេខ៤ជាចម្លើយវិជ្ជមានបំផុត។ តាមរយៈការវិភាគបានបង្ហាញថា អ្នកជំងឺដែលបានផ្តល់ចម្លើយ មានប្រមាណ ៨១,៧៧% ជ្រើសយកទី១ និង១៥,៥៦%ជ្រើស យកលេខ២ ចំណុច២,២២%និង០,៤៥% ជ្រើសយកលេខ៣ និងលេខ៤រៀងគ្នា។ នេះ បង្ហាញថា អ្នកជំងឺភាគច្រើនលើស សលុប គឺមានការពេញចិត្តជាមួយសេវាឱសថនៃមូលនិធិ បង្វិលទុនដែលពួកគេកំពុងប្រើប្រាស់។

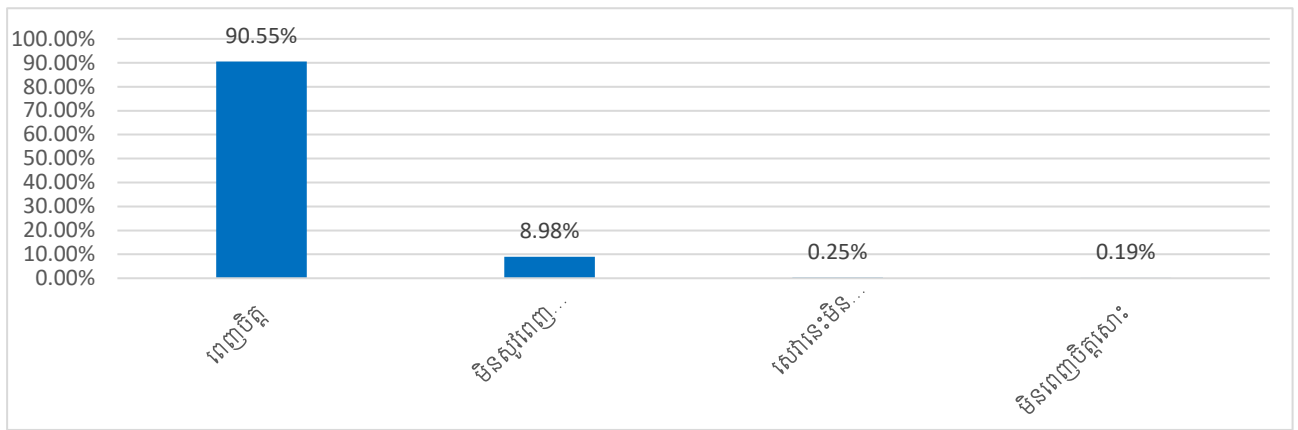
Every year, MoPoTsyo did a satisfaction survey through interviewing the randomly selected patients as beneficiaries of RDF medicine. In 2024, the survey interviewed 3247 patients. They provided the answers to a structured questionnaire with 10 questions. Each question consisted of 4 ranking prepared answers which 1st answer is positively satisfied, 2nd answer is more or less satisfied, 3rd answer is unsatisfied, and 4th answer is really unsatisfied. The result showed that 1st=81.77%, 2nd=15.56%, 3rd=2.22%, and 4th=0.45%. This result implied that the majority of the patients were satisfied with the RDF medicine service operating in their nearby public health facilities

រូបភាពទី ២៨៖លទ្ធផលវាយតម្លៃការពេញចិត្តលើសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងឆ្នាំ២០២៤ Result of Satisfaction Survey for RDF in 2024



ក្នុងចំណោមសំណួរទាំង១០ មានសំណួរចុងក្រោយ បានសួរត្រង់ថា អ្នកជំងឺពេញចិត្តនឹងសេវាឱសថនៃមូលនិ- ធិបង្វិលទុនរបស់ ម.ព.ជ. ឬទេ។ ជាលទ្ធផលបង្ហាញថា ក្នុង ចំណោមអ្នកជំងឺដែលបានឆ្លើយតបទាំង៣ ២៤៧នាក់ មាន ៩០,៥៥% បានជ្រើសយកចម្លើយ“ពេញចិត្ត” ចំណែក៨,៩៨% ទៀតបានជ្រើសរើសចម្លើយ“មិនសូវពេញចិត្តតែអាចទទួល យកបាន”។ ក្នុងចំណោមអ្នកឆ្លើយទាំងអស់ គឺមាន០,២៥% ជ្រើសយកចម្លើយថា “សេវានេះមិនអាចទទួលយក” និងមាន ត្រឹមតែ០,១៩% ប៉ុណ្ណោះដែលជ្រើសយកចម្លើយ “មិនពេញ ចិត្តសោះ”។

Specifically the question number 10 asks directly whether the patient is satisfied with the service of RDF medicines. The result from the survey for this question shows that among 3,247 sampled patients, 90.55% is “satisfied”, 8.98% is “not satisfied but find it acceptable”, only 0.25% responded that “the service is not acceptable”, and 0.19% is “totally unsatisfied” .



ពន្យារការវិវត្តជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ SLOWING DOWN PROGRESSION OF CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)

អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមឬអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ងាយនឹងវិវត្តទៅមានបញ្ហាជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ Chronic Kidney Disease (CKD)។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺ អាចគ្រប់គ្រង សម្ពាធឈាមនិងកម្រិតជាតិស្ករក្នុងឈាមបានល្អ ការវិវត្តនៃ បញ្ហាCKD ទៅជាជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ End-Stage Kidney Disease (ESKD) អាចត្រូវបានបន្ថយ ល្បឿន។ ពន្យារការវិវត្តESKD គឺជាគោលបំណងសំខាន់មួយ ក្នុង ការបង្ការកម្រិត២ (Secondary Prevention) ដែលជាការ បង្ការទប់ស្កាត់ផលវិបាក ចំពោះអ្នកជំងឺដែលរស់នៅជាមួយ ជំងឺទឹកនោមផ្អែមឬជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រាប់ហើយ។

ការសិក្សាមួយដែលធ្វើឡើងនៅប្រទេសសិង្ហបុរី បាន រកឃើញថា ៣៩.៣% នៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ២ បាន វិវត្តទៅមានបញ្ហា CKD ក្នុងរយៈពេលព្យាបាលបន្តជាមធ្យម ២.៨ឆ្នាំ។ ការសិក្សាផ្សេងទៀតធ្វើឡើងនៅប្រទេសចិនបាន បង្ហាញថា ជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺជាមូលហេតុចម្បងនៃការវិវត្ត នៃជំងឺ CKD (៤០.៥%ក្នុងរបាយការណ៍មួយ) និងជាមូលហេតុ សំខាន់នៃជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESKD)។ ទូទាំងពិភពលោក ការប៉ាន់ស្មានបង្ហាញថាប្រហែល២០% ទៅ៥០%នៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ២ នឹងវិវត្តទៅជាជំងឺ តម្រងនោមទឹកនោមផ្អែម(DKD)។ អត្រានៃការព្យាបាល ដោយការជំនួសតម្រងនោម(KRT) ក៏ត្រូវបានព្យាករណ៍ថា នឹងកើនឡើងគួរឱ្យកត់សម្គាល់ផងដែរ។ ដូច្នេះ ប្រៀបធៀប ជាមួយការសិក្សាខាងលើៗ តើអ្នកជំងឺជាសមាជិកម.ព.ជ. មានលទ្ធផលនៃការវិវត្តនេះយ៉ាងដូចម្តេច?

People with Diabetes and/or Hypertension are more likely to develop Chronic Kidney Disease. With good blood pressure control and blood glucose control the progression of CKD to End-Stage Kidney Disease can be slowed down. It is an important objective in “Secondary Prevention”, the prevention of complications in patients who have diagnosed with diabetes or hypertension already.

A study conducted in Singapore found that 39.3% of patients with type 2 diabetes experienced CKD progression over a mean follow-up period of 2.8 years. Other studies from China indicate that diabetes is a leading cause of CKD progression (40.5% in one report) and a significant cause of End-Stage Kidney Disease (ESKD). Globally, estimates suggest that approximately 20-50% of patients with Type 2 Diabetes Mellitus (T2DM) will ultimately develop Diabetic Kidney Disease (DKD). The incidence of kidney replacement therapy (KRT) is also projected to increase significantly. So how do MoPoTsyo patients compare?

ក្នុងរយៈពេលមួយទសវត្សរ៍ចុងក្រោយនេះ ភស្តុតាង កាន់តែច្រើនឡើងបានគាំទ្រការប្រើប្រាស់ uACR (urine-Albumin to Creatinine Ratio) ដោយប្រើបន្ទះតេស្ត dipstick ដើម្បីវាស់សមាមាត្រអាល់ប៊ុយមីនក្នុងទឹកនោមនិងត្រេអាទី-នី នក្នុងទឹកនោម។ បន្ទះតេស្តតេស្តទឹកនោមដែលមានតម្លៃទាប នេះមានប្រយោជន៍ខ្លាំងណាស់ ក្នុងការកំណត់ស្ថានភាពជំងឺ នៅកម្រិតបឋម និងចាត់ចំណាត់ថ្នាក់ជំងឺតម្រង់នោមរ៉ាំរ៉ៃ CKD នៅទូទាំងពិភពលោក។ អង្គការ ម.ព.ជ. បានណែនាំការធ្វើ តេស្ត uACR នេះ តាំងពីឆ្នាំ២០១៤។ យោងតាមការណែនាំធ្វើ តេស្តនេះសម្រាប់ដំណាក់កាលដំបូង ដែលផ្តល់ជូនសមាជិក ម.ព.ជ. និងដោយការរួមបញ្ចូលវាជាមួយនឹងលទ្ធផលតេស្ត serum-creatinine (sCr) សម្រាប់ការគណនា eGFR (estimated Glomerular Filtration Rate)។ ការរួមបញ្ចូលទាំង លទ្ធផលតាមតេស្តទឹកនោមនិងតាមឈាម ទៅក្នុងនីតិវិធីនៃ ការយកសំណាកសម្រាប់តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ រួមចំណែកធ្វើ ឱ្យមានទម្រង់លទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ស្តង់ដារ ដែលបាន កត់ត្រានៅក្នុងប្រព័ន្ធមូលដ្ឋានទិន្នន័យ។ លទ្ធផលនេះ បាន ជួយឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិត ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងគ្រប់គ្រងការវិវត្តន៍ជំងឺ តាមពេលវេលា ទៅតាមដំណាក់កាលនិងប្រភេទផ្សេងៗគ្នានៃ ជំងឺCKD។ យ៉ាងហោចណាស់ ចំពោះអ្នកជំងឺដែលនៅតែប្រើ ប្រាស់សេវាថែទាំព្យាបាលគាំទ្រដោយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំ មិត្ត។

ប្រភេទ uACR ត្រូវបានចាត់ចំណាត់ថ្នាក់ជា៣កម្រិតពី កម្រិតធម្មតាទៅកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរ៖

- A1: uACR តិចជាង ៣០ មីលីក្រាម/ក្រាម
- A2: uACR ពី ៣០ - ៣០០ មីលីក្រាម/ក្រាម
- A3: uACR ច្រើនជាង ៣០០ មីលីក្រាម/ក្រាម

ប្រភេទនៃ uACR ត្រូវបានរួមផ្សំជាមួយដំណាក់កាល eGFR ទាំង៦ នៅក្នុងទម្រង់លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីចាត់ ថ្នាក់ជំងឺ CKD ទៅជាត្រឹមតែ៤ប្រភេទហានិភ័យ ដែលបង្ហាញ ដោយពណ៌។

យើងបានសិក្សាលើអ្នកជំងឺចំនួន ៧ ០៥៦នាក់ ដែល បានប្រើប្រាស់តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់ ម.ព.ជ. ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺទាំងនេះ មានប្រវត្តិលទ្ធផលតេស្ត មន្ទីរពិសោធន៍ច្រើនជាង១ ដើម្បីប្រៀបធៀបគ្នា។ ជាបឋម យើងពិនិត្យមើលលើការប្រែប្រួលនៃ uACR បន្ទាប់មកមើល លើការប្រែប្រួលនៃ eGFR (សេរ៉ូមឈាម) ហើយបន្ទាប់មក មើលការប្រែប្រួលរួមគ្នាទាំងពីរនេះ ដើម្បីបកស្រាយការប្រែ ប្រួលតាមចំណាត់ថ្នាក់នៅក្នុងតារាង CKD។

Over the past decade more and more evidence has emerged which supports the use of (uACR) dipstick to measure in spot urine sample the ratio of urine-Albumin and urine-Creatinin. This low-cost urine dipstick is very useful in primary care settings all over the world to screen and help classify (CKD) Chronic Kidney Disease. MoPoTsyo introduced it in 2014. Thanks to early introduction of the test offered to MoPoTsyo's members and by combining it with serum-creatinin test result (sCr) for the calculation of eGFR (estimated Glomerular Filtration Rate). The inclusion of both (urine + blood) into the sampling practices in the laboratory service contribute to the standard lab profiles recorded in the database. This helps the Doctor to diagnose and control the evolution over time of the patients through the different stages and categories of CKD, at least of the patients who are still using the services.

The uACR uses 3 categories from normal to worse :

- A1 is uACR less than 30mg/g
- A2 is uACR from 30 - 300mg/g
- A3 is uACR More than 300mg/g

The uACR categories are then combined with the 6 stages of eGFR result in the lab profile to classify the CKD into only 4 risk categories indicated by colors.

We looked at 7056 patients who had used the MoPoTsyo's laboratory service in 2024 but had more than 1 lab profile in the past to compare it with. We look first at the uACR (from urine) changes, then at the eGFR (from blood-serum) changes and then at the combined changes of these 2 to interpret the changes in the CKD chart.

				Albuminuria categories (measured by UACR) Description and range		
				A1	A2	A3
				Normal to mildly increased	Moderately increased	Severely increased
				<30 mg/g <3 mg/mmol	30 - 299 mg/g 3 - 29 mg/mmol	>300 mg/g >30 mg/mmol
eGFR categories (mL/min/1.73 m ²)	Stage 1	Normal or high	≥90	Low risk	Moderately increased risk	Medium risk
	Stage 2	Mildly decreased	60-89	Low risk	Moderately increased risk	Medium risk
	Stage 3a	Mildly to moderately decreased	45-59	Moderately increased risk	Medium risk	High risk
	Stage 3b	Moderately to severely decreased	30-44	Medium risk	High risk	High risk
	Stage 4	Severely decreased	15-29	High risk	High risk	High risk
	Stage 5 (end-stage kidney disease)	Kidney failure	<15	High risk	High risk	High risk

លទ្ធផលនៃការសិក្សា លើស្ថានភាពនៃការវិវត្តបញ្ហា តម្រងនោមក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺបានចុះឈ្មោះ ក្នុងបណ្តាញ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៧ ០៥៦នាក់ ត្រូវបានបង្ហាញក្នុងតារាងខាង ក្រោម។ ចំណាត់ថ្នាក់នៃ uACR របស់ពួកគេគឺ មិនបានផ្លាស់ ប្តូរចំពោះអ្នកជំងឺភាគច្រើននោះទេ។ អ្នកជំងឺ ១ ០៥២នាក់ (១៥%) បានប្រែប្រួលប្រសើរឡើង ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺ ១ ៣៣៧ នាក់ (១៩%)នៃអ្នកជំងឺទាំងនេះ បានវិវត្តនៅកាន់ដំណាក់កាល អាក្រក់ជាងក្នុងរយៈពេលជាមធ្យម៣.៣ឆ្នាំ។ ជាមួយ ពួកគេទាំង អស់នេះ បានបន្តតាមដាននិងប្រើប្រាស់សេវាថែទាំកម្រិត បឋមដែលគាំទ្រដោយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងរយៈ ពេលជាមធ្យមគឺ ប្រហែល៣ឆ្នាំ។

The results of the study on 7056 patients who had used the MoPoTsyo's laboratory service in 2024 but had more than 1 time as shown in the table below. The uACR category did not change in majority of patients. There were 1,052 patients (15%) even improved, but 1,337 patients (19%) of these patients worsened over a period of 3.3 years on average during a period of about 3 years that they were in follow up using the services facilitated by the peer educator network.

តារាងទី 27៖ លទ្ធផលនៃការសិក្សាការវិវត្តនៃលទ្ធផលuACRក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺជាសមាជិក៧០៥៦នាក់ Results of the study among 7056 patients with uACR category:

Row Labels	A_category_change	Average of Time_span_days	Years
Improved	1,052	991	2.7
No Change	4,667	1,000	2.7
Worsened	1,337	1,220	3.3
Grand Total	7,056	1,040	

នៅពេលយើងពិនិត្យមើលលទ្ធផល eGFR ដែលបានពី ការសិក្សាចំពោះអ្នកជំងឺ ៧ ០៥៦នាក់ គឺមានដូចខាងក្រោម៖

- គ្មានការផ្លាស់ប្តូរ: អ្នកជំងឺ ៤ ២១៤ នាក់ (៦០%)
- កាន់តែអាក្រក់: អ្នកជំងឺ ២ ២៥៩ នាក់ (៣២%)
- ប្រសើរឡើង: អ្នកជំងឺ ៥៨៣ នាក់ (៨%)

ចំណែក ការរួមបញ្ចូលគ្នានៃលទ្ធផល uACR និង eGFR ដើម្បីពិនិត្យមើលការវិវត្តន៍មហារីកយ CKD បង្ហាញថា៖

អ្នកជំងឺដែលបានវិវត្តចេញពី ក្រុមហានិភ័យពណ៌បៃតង លឿង ឬទឹកក្រូច ទៅជាក្រុមហានិភ័យពណ៌ក្រហម មានចំនួន ១ ២១៦នាក់ (១៧%) ដែលបានចាប់ផ្តើមជាមួយនឹងប្រភេទ ហានិភ័យមិនមែនពណ៌ក្រហម (បៃតង លឿង ឬទឹកក្រូច)នៅ ពេលធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍លើកទី១ បានប្តូរទៅក្នុងក្រុមហា និភ័យពណ៌ក្រហម តាមរយៈលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ចុង ក្រោយរបស់ពួកគេក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ គួរឱ្យសោកស្តាយ ប៉ុន្តែ នេះគឺជាអ្វីដែលប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាព គួរព្យាយាមជៀសវាង។

ចំនួនអ្នកជំងឺដែលនៅតែស្ថិតក្នុងប្រភេទពណ៌ក្រហម ពី ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ដំបូងគេ ហើយបានបន្តនៅក្នុង ប្រភេទពណ៌ក្រហមដដែល មានចំនួន ៦៧៨នាក់ (១០%)។ អ្នកជំងឺទាំងនេះ បានស្ថិតនៅក្នុងក្រុមប្រភេទហានិភ័យពណ៌ ក្រហមរយៈពេលជាមធ្យម ៨៤៣ថ្ងៃ (ប្រហែល ២.៣ ឆ្នាំ)។

សង្ខេបនៃការប្រែប្រួលហានិភ័យCKD +/- ៣ឆ្នាំ៖

- កាន់តែអាក្រក់: អ្នកជំងឺ ២ ៥២៩ នាក់ (៣៦%)
- ប្រសើរឡើង: អ្នកជំងឺ ១ ០៥៦ នាក់ (១៥%)
- គ្មានការផ្លាស់ប្តូរ: អ្នកជំងឺ ៣ ៤៧១ នាក់ (៤៩%)

នេះបង្ហាញថា ១/៣នៃអ្នកជំងឺ គឺបានវិវត្តកាន់តែអាក្រក់ ទៅៗ ក្នុងក្របខណ្ឌនៃហានិភ័យ CKD ក្នុងរយៈពេល ៣ឆ្នាំនៃ ការប្រើប្រាស់សេវាថែទាំព្យាបាល គាំទ្រដោយកម្មវិធីបណ្តាញ មិត្តអប់រំមិត្ត ខណៈដែល ២/៣ទៀត គឺស្ថិតក្នុងលក្ខខណ្ឌអាច គ្រប់គ្រងបាន។ ការសិក្សានេះ បានបង្ហាញពីការលំបាកក្នុង ការបន្ថយល្បឿននៃការវិវត្តន៍ជំងឺCKD តាមពេលវេលា។ ប៉ុន្តែ បើប្រៀបធៀបជាមួយប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពប្រទេសដទៃ លទ្ធផល នេះគឺជាលទ្ធផលល្អ ទោះបីជាវាជាបន្តិចនួនអ្វីដែលបាន រកឃើញនៅសិង្ហបុរី (៣៩% កាន់តែអាក្រក់រយៈពេល២.៨ឆ្នាំ) និងល្អប្រសើរជាងអ្វីដែលត្រូវបានបោះពុម្ពផ្សាយ អំពីបញ្ហា ប្រឈមនេះនៅក្នុងប្រទេសចិន។

When we look at the eGFR the progression observed of the 7056 patients is as follows:

- No Change: 4,214 patients (60%)
- Worsened: 2,259 patients (32%)
- Improved: 583 patients (8%)

Combining results of uACR and eGFR into CKD RISK Progression shows that:

Number of patients who changed from a risk category indicated by a non-red color into a risk category with red-color; Unfortunately, there are 1,216 (17%) of patients who started with a risk category that was not red (Green, Yellow, or Orange) and transitioned to a red risk category by their final lab test. This is what a good medical care system should try to avoid.

Number of patients who remained in red color: 678 (10%) patients were already in a red risk category from their initial lab test and remained in a red risk category until their final lab test. On average, these patients remained in the red risk category for 843 days (about 2.3 years) .

Summary CKD Risk Color Change over +/- 3 years:

- Worsened: 2,529 patients (36%)
- Improved: 1,056 patients (15%)
- No Change: 3,471 patients (49%)

It shows that 1/3 of patients worsen in terms of CKD risk over 3 years using the services while 2/3 were controlled. It shows how challenging it is to slow down progression of CKD over time. Compared with other countries' health systems this is good result, even a slightly better outcome than what was found in Singapore (39% worsening over 2.8 years) and much better than what is being published about this challenge in China.

ការតាមដានលទ្ធផលសុខភាពនេះ គឺដោយមានការរួមបញ្ចូលលទ្ធផលពីការវិភាគទឹកនោម និងការវិភាគសំណាកឈាម និងការប្រៀបធៀបវាតាមពេលវេលា។ ការតាមដាននេះគឺមានបញ្ហាប្រឈម ប៉ុន្តែអាចធ្វើទៅបាន នៅពេលដែលកម្ពុជា ចាប់ផ្តើមប្រើប្រាស់កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអេឡិចត្រូនិច (Electronic Medical Record) របស់ខ្លួន។

Keeping an eye on this health outcome, by combining the results from urine analysis and bloodserum sample and comparing them over time, is by itself a challenge but it becomes possible once Cambodia starts to use its Electronic Medical Record.

យើងមិនទាន់បានវិភាគថា តើ មន្ទីរពេទ្យណាខ្លះ និងវេជ្ជបណ្ឌិតណាខ្លះ ដែលអនុវត្តបានល្អប្រសើរក្នុងការការពារអ្នកជំងឺ ពីការវិវត្តកាន់តែអាក្រក់ទៅៗក្នុងក្របខណ្ឌនៃជំងឺ CKD នោះទេ ប៉ុន្តែនោះក៏នឹងក្លាយជាឱកាសសម្រាប់រដ្ឋាភិបាលក្នុងការតាមដាន ថា តើខ្លួនទទួលបានតម្លៃតបស្នង សម្រាប់ថវិកាដែលបានចំណាយលើ «ការបង្ការកម្រិត២» សម្រាប់ប្រជាជនកម្ពុជាដែរឬទេ។

We did not yet analyse which Hospitals and which Doctors were better at keeping patients from worsening in terms of CKD, but that is also going to be an opportunity for government to monitor if it gets value for money spent on Secondary Prevention for the Cambodian population.

ឯកសារយោង References :

- For the global trend see article "Projecting the Population Level Burden of CKD Progression According to Urine Albumin-to-Creatinine Ratio Categories" in *Kidney International Reports* (2024) 9, 3464–3476 by Luca De Nicola.

Singapore Study

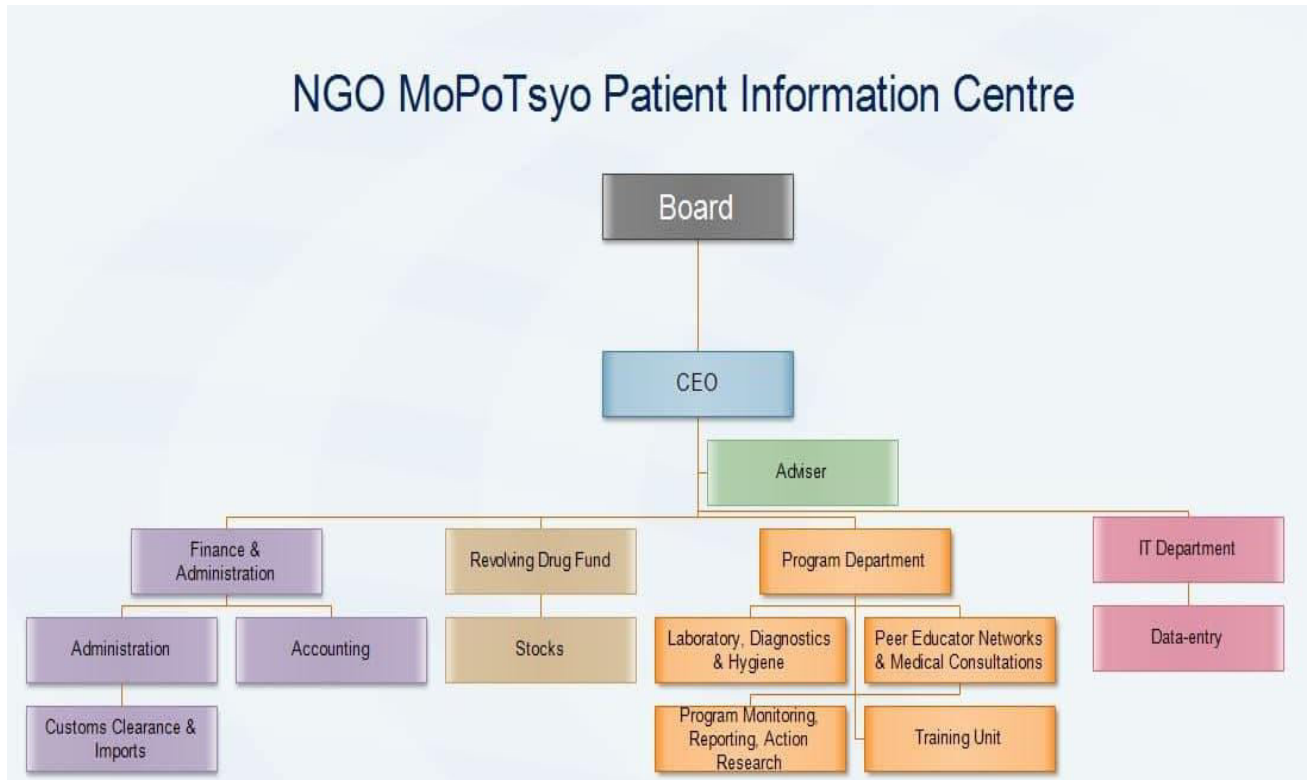
- Medical costs associated with chronic kidney disease progression in an Asian population with type 2 diabetes mellitus
 - Source: PubMed
 - URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30141833/>

Chinese Studies

- The Prevalence, Progress and Risk Factor Control of Chronic Kidney Disease in Chinese Adults With Type 2 Diabetes Mellitus in Primary Care
 - Source: PubMed Central
 - URL: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9226338/>
- Aetiology of chronic kidney disease and risk factors for disease progression in Chinese subjects: A single-centre retrospective study in Beijing
 - Source: PubMed
 - URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32180286/>
- Chronic Kidney Disease and Associated Cardiovascular Risk Factors in Chinese with Type 2 Diabetes
 - Source: Diabetes & Metabolism Journal
 - URL: <https://www.e-dmj.org/journal/view.php?doi=10.4093/dmj.2012.36.6.433>
- Prevalence and Risk Factors of Chronic Kidney Disease in Patients With Type 2 Diabetes in China: Cross-Sectional Study
 - Source: PubMed
 - URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39213031/>
- Diabetes and chronic kidney disease in Chinese adults: a population-based cohort study
 - Source: Diabetes Research and Clinical Practice (DRC)
 - URL: <https://drc.bmj.com/content/12/1/e003721>

ផ្ទៃក្នុងអង្គភាព INTERNAL ORGANIZATION

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



មណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ (ម.ព.ជ.) គឺជាអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលក្នុងស្រុកមួយ។ សកម្មភាពរបស់អង្គការគឺ មិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញឡើយ។ ម.ព.ជ. បានចុះបញ្ជីនៅក្រសួងមហាផ្ទៃនាថ្ងៃទី២៩ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០០៥។ សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមិនទទួលបានប្រាក់ខែ ឬលាភសក្ការៈណាមួយសម្រាប់តួនាទីរបស់ពួកគេជាអ្នកអភិបាល និងតាមដានលើសកម្មភាពរបស់អង្គការឡើយ។ ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលបានផ្ទេរភារកិច្ចគ្រប់គ្រង និងដឹកនាំសកម្មភាពរបស់អង្គការទៅឱ្យអនុប្រធានដែលជានាយកប្រតិបត្តិអង្គការ រៀងរាល់២ឆ្នាំម្តង។

ឆ្នាំ២០២៤ មានបុគ្គលិកទទួលបានប្រាក់ខែចំនួន ៤១នាក់។ នាយកប្រតិបត្តិអង្គការ គ្រប់គ្រងដឹកនាំផ្នែកទាំង៤របស់អង្គការរួមមាន៖ រដ្ឋបាលនិងហិរញ្ញវត្ថុ ផ្នែកមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន ផ្នែកកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត និងផ្នែកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យនិងប្រព័ន្ធព័ត៌មានវិទ្យា ដូចរូបខាងលើ។ នៅតាមសហគមន៍ អង្គការ ម.ព.ជ. មានអ្នកជំនួយគ្រូចិត្តចំនួន ២២២នាក់ មានតួនាទីជាមិត្តអប់រំមិត្តដែលទទួលបានប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំខែ និងប្រាក់ឧបត្ថម្ភលើសកម្មភាពរបស់ពួកគេ។

MoPoTsyo is a Cambodian not for profit and non governmental organization. It officially registered in Ministry of Interior on 29 July 2005. The Board members are not remunerated or reimbursed for their work as supervisors. The Board Director has delegated the management of the NGO to the Vice Director of the Board (CEO of NGO) for the period of two years. This delegation is so far being renewed every two years.

In 2024, there were 41 employees are salaried. The CEO manages 4 departments: Finance & Administration, Revolving Drug Fund, Program Department, and IT Department as shown above. At Operational Districts, MoPoTsyo has 222 volunteer peer educators received reimbursements of their costs for their activities.

ទិន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនិមួយៗ DETAILED STATISTICS PER PEER NETWORK

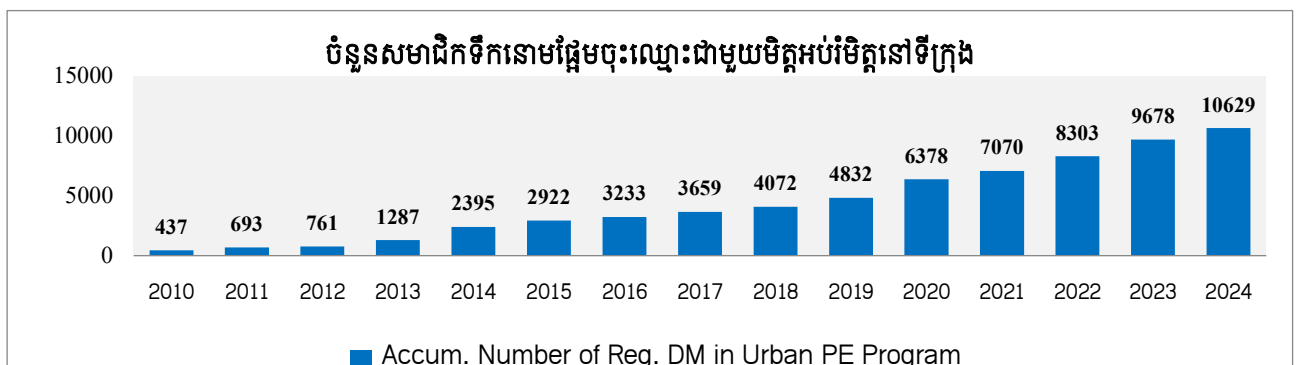
តំបន់ក្រីក្រនៅក្នុងពេញ THE URBAN POOR AREAS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PE NETWORKS

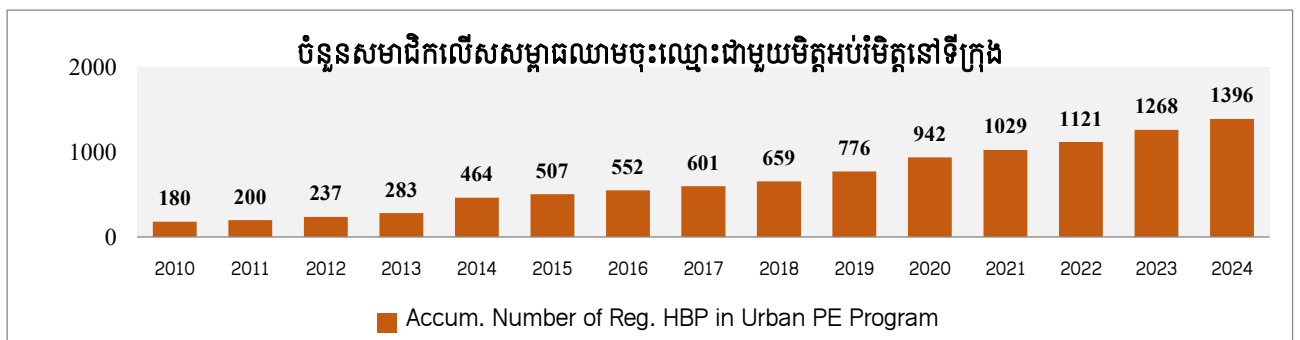
កំណើនសមាជិកភាព៖ គិតត្រឹមឆ្នាំ២០២៣ មានអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងទីក្រុងចំនួន ១ ០៦២៩នាក់ ជាអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង ១ ៣៩៦នាក់ ជាអ្នកមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម។ វាបានកើនឡើងជាបន្តបន្ទាប់នៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ក្នុងចំណោមសមាជិកចុះឈ្មោះទាំងអស់ មាន៧៤៥នាក់មានអក្សរកូដ PX ដែលមានន័យថា ពួកគេមិនមែនប្រជាជនរស់នៅតំបន់ក្រីក្រ តែជាអ្នកជំងឺដែលមកពីក្រៅតំបន់។

Membership Growth: at the end of 2024, there are 10,629 people with Diabetes and other 1,396 people with hypertension registered with PEs 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



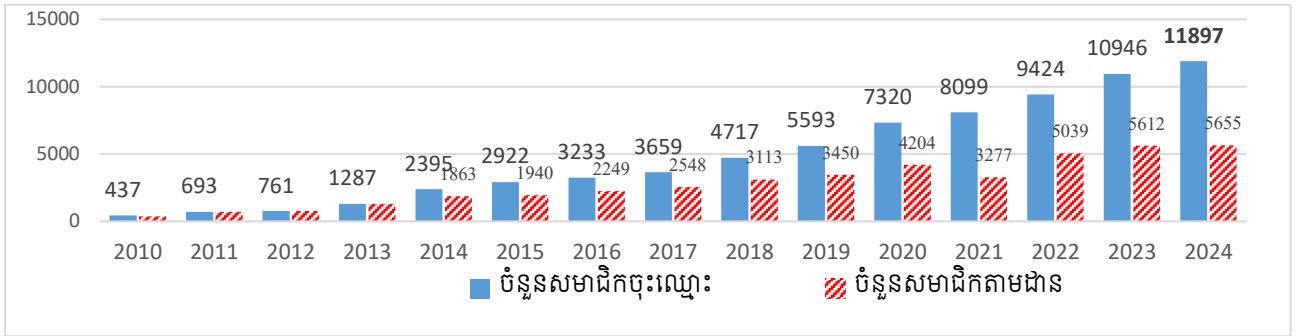
រូបភាពទី ៣១៖ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Accumulative HBP patients registered in PE network in urban program



ចំនួនសមាជិកបានកើនឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំ នៅគ្រប់តំបន់មានមិត្តអប់រំមិត្តតាមសហគមន៍ និងមណ្ឌលសុខភាពគ្របដណ្តប់ដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តនៅរាជធានីភ្នំពេញ។ តាំងពីឆ្នាំ២០២៣ អង្គការ ម.ព.ជ. បានចុះអនុស្សាវរណៈនៃកិច្ចព្រមព្រៀងរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលមេគង្គ។ នាខែវិច្ឆិកា យើងបានគាំទ្រវគ្គបំប៉នសមត្ថភាពពិគ្រោះសម្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតបានចំនួន២នាក់បន្ថែមទៀត មកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង ជំនួសគ្រូពេទ្យចាស់ដែលបានចូលនិវត្តន៍។ ចំណែកមិនអប់រំមិត្តគឺយើងរក្សាបានចំនួនដដែល។

The total number of registered members has been increasing every year in all community areas and health center areas with peer educator. Since 2023, MoPoTsyo had signed an agreement with Mekong Operational District. During November 2024, MoPoTsyo had support refresher training for 2 doctors from Por Chentong RH to replace retired doctors for providing consultation for our members. The number of urban peers is remained unchanged.

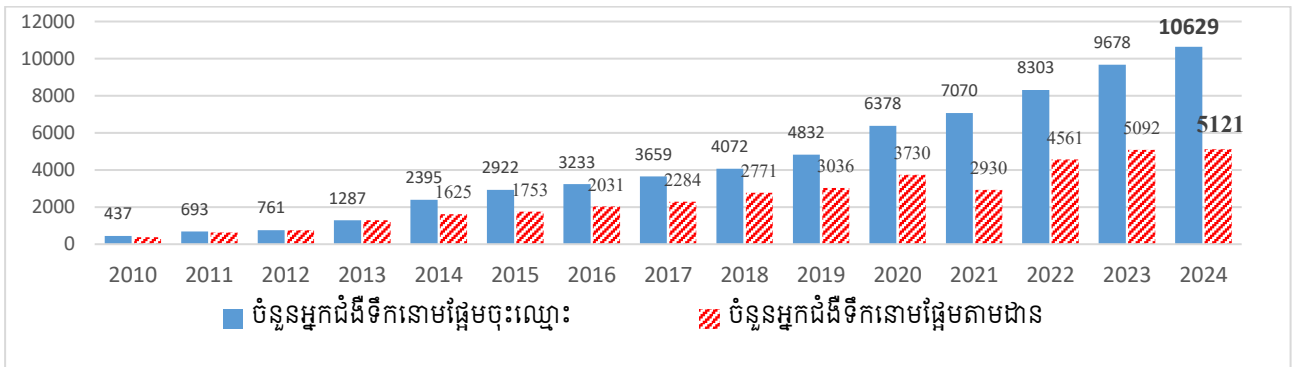
រូបភាពទី 32៖ សមាជិកតាមដានធៀបនឹងចុះឈ្មោះ: Trends of urban cohort in follow-up compared to registration



យើងចាប់ផ្តើម កត់ត្រាទិន្នន័យតាមដានអ្នកជំងឺក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យចាប់ពីឆ្នាំ២០១០ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ ហើយបាននឹងកំពុងនៅតាមដានបន្តជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងក្រុងភ្នំពេញ។ ជាទូទៅប្រជាជននៅតាមតំបន់សហគមន៍ក្នុងទីក្រុង គឺមានការផ្លាស់ប្តូររស់នៅ ឬប្រែប្រួលខ្លាំង បើធៀបជាមួយប្រជាជននៅតាមជនបទ។ វាជាហេតុដែលចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះហើយ តែមិនតាមដានបន្តជាមួយកម្មវិធីក៏ច្រើនដែរ។ នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤ បានបង្ហាញថាក្នុងចំណោមអ្នកចុះឈ្មោះសរុបចំនួន ១១ ៨៩៧នាក់ មានអ្នកនៅតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តធ្លាក់ចុះខ្លាំងគឺ នៅត្រឹមតែ ៥ ៦៥៥នាក់ 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 PEs 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 the program regularly. By the end of 2024, there were only 5,655 of 11,897 patients in follow-up with the program.

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



អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន៥ ១២១នាក់ ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺ១០៦២៩នាក់ដែលមានឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ កំពុងតាមដានបន្ត ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងទីក្រុងភ្នំពេញ។ តាមរយៈតារាងខាងលើបង្ហាញថា ចំនួនតាមដានបានគឺប្រហាក់ប្រហែលនឹងឆ្នាំ២០២៣កន្លងទៅដែរ វាបានកើនឡើងបន្តិចបន្តួចប៉ុណ្ណោះ ទោះបីជាមានសមាជិកថ្មីបន្តចុះឈ្មោះបន្ថែមក៏ដោយ។

There were 5,121 out of 10,629 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 more or less the same as in 2023's even though including new registered members.

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ចំនួននៃការប្រើសេវាដោយសមាជិក ជាអ្នកជំងឺ លើសសម្ពាធឈាមមានការកើនឡើងតិចតួច ខណៈដែល ចំនួននៃការប្រើសេវាសរុបមានការធ្លាក់ចុះ។ ចំនួននៃការប្រើប្រាស់សេវាសរុបមានការធ្លាក់ចុះប្រហែល៨% នៅឆ្នាំ ២០២៤។ កូវីដ-១៩ បានជម្រុញឱ្យយើងសម្រេចបញ្ចប់ការប្រមូលសំណាកឈាមនិងទឹកនោម នៅទីតាំងការិយាល័យ កណ្តាលនៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ ដោយផ្ទេរការប្រមូលសំណាកនេះទៅធ្វើតាមមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋដែលជាដៃគូ ហើយយើងបានបន្តធ្វើរបៀបនេះ រហូតដល់ឆ្នាំ២០២៤នេះ។

ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍សរុបចំនួន ៥.៧៤៥ដង ធ្វើដោយសមាជិក ៣.២៧២នាក់ មានក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់យើង។ ក្នុងនោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ៥.២៩៧ដង (២.៩៨២នាក់) និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែមមានត្រឹមចំនួន ៤៤៨ដង (២៩០នាក់)។

ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការពិសោធន៍ដោយ៖ ការប្រមូលវត្ថុវិភាគនៅមណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី មណ្ឌលសុខភាពកន្ទោក ១ ដងក្នុងមួយខែ ចំណែកនៅមណ្ឌលសុខភាពដំណាក់ត្រយឹង ចំនួន ២ដងក្នុងមួយខែ និងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង រៀងរាល់ថ្ងៃពុធ និងសុក្រ។ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការពិសោធន៍សុខ គឺធ្វើនៅរាល់ថ្ងៃពុធ ក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជា-ចិន សែនសុខ។

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានពង្រីកទៅកាន់ស្រុកប្រតិបត្តិមេគង្គ នៅក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៣។ ទាំងសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន ត្រូវបានរៀបចំឡើងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ។ ការបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍គឺធ្វើឡើងម្តងក្នុងមួយខែ។

The number of lab profiles made by Hypertensive patients has slightly increased while the total number of lab profiles has decreased. There was the total decrease of about 8% in 2024. 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 has continued in 2024.

A total number of 5,745 lab profiles belonging to urban members are in our database. They belong to 3,272 individuals. The total lab profiles of 5,297 profiles were from 2,982 people with diabetes, and 448 profiles were from 290 people with non-diabetic hypertensive members.

Urban sample collections take place once a month at Samaky and Kantok Health Centers and twice a month at Domnak Troyeung Health Center. 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.

Peer educator network expanded to Mekong OD in December 2023. Services including sample collection for lab test, consultation and Revolving Drug Fund are available at Samdech Euv Samdech Me Referral Hospital. Sample collection activities are scheduled to take place once a month.

តារាងទី ២៨៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយសមាជិកនៅទីក្រុង Use of laboratory service by urban PE network

ទំហំនៃការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមប្រភេទជំងឺប្រចាំឆ្នាំ			
Yearly Use of Lab Service			
នៅតំបន់ក្នុងទីក្រុងតាមឆ្នាំនីមួយៗ	ទំហំនៃការប្រើសេវា	ទឹកនោមផ្អែម	អ្នកលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម
2008-2009	24	24	0
2010	457	444	13
2011	441	423	18

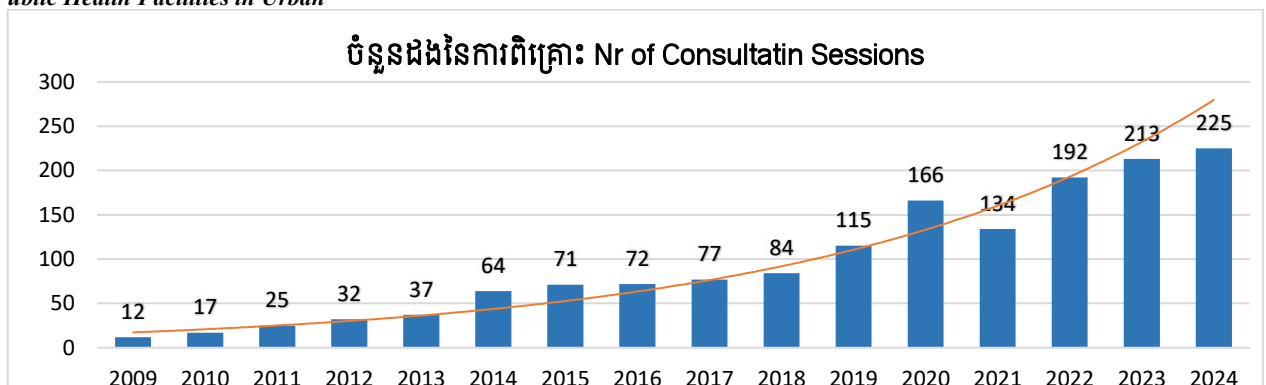
2012	1063	1005	58
2013	1377	1284	93
2014	1833	1722	111
2015	1985	1849	136
2016	1967	1846	121
2017	2520	2368	152
2018	3550	3324	226
2019	3511	3232	279
2020	4874	4487	387
2021	3148	2942	206
2022	4965	4521	444
2023	6253	5837	416
2024	5745	5297	448

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

រយៈពេល ១២ខែក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានករណីពិគ្រោះជំងឺសរុប ៨១៣៤ដងពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជាចិន-សែនសុខ មណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី និងមណ្ឌលសុខភាពកន្ទោក និងពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសម្តេចឪ- សម្តេចម៉ៅ។ ការពិគ្រោះធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋាន ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម។ មានអ្នកជំងឺប្រើសេវាចំនួន ៣១២២នាក់ ក្នុងការជួប ២២៥ដង។ ប្រសិនបើយើងគិតចំនួនពិគ្រោះជាមធ្យមក្នុងចំណោមទីតាំងពិគ្រោះទាំង៥ នៅទីក្រុងនោះ យើងទទួលបានអ្នកជំងឺ៣៦ករណីក្នុងមួយវេនពិគ្រោះ។ ចំនួននេះគឺស្មើនឹងឆ្នាំ២០២២ ប៉ុន្តែវាបានធ្លាក់ចុះពីចំនួន៤២ករណី/វេន នៅឆ្នាំ២០២៣។

During 12 months in 2024, There were 8,134 consultations from the Pochentong RH, Anlong Kngan HC, Samaki HC, Kantaok HC, and lastly from the RH Samdach Ov Samdach Mae together. These consultations were provided by the local medical trained doctors. There were totally 3,122 individually registered patients used 225 sessions. In average, there were 36 consultations per session in 2024, This number is the same as in 2022, but it showed decreased 42 consultations per sessions in 2023.

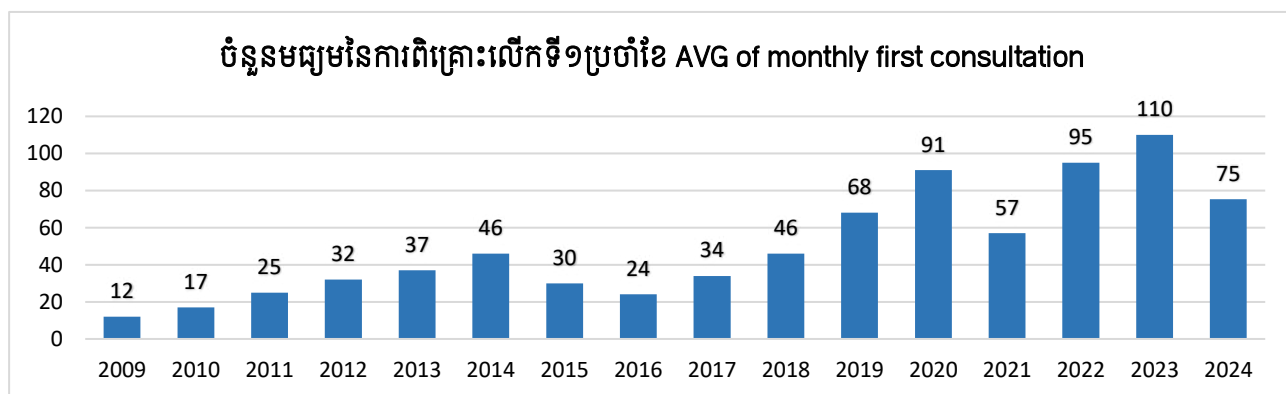
រូបភាពទី 34៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ របស់សមាជិក នៅតាមតំបន់ទីក្រុង *Registered members used medical consultation at Public Health Facilities in Urban*



ចំនួនជាមធ្យមនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយ ប្រចាំខែក្នុងតំបន់ទីក្រុងនៅឆ្នាំ២០២៤ គឺប្រមាណ ៧៥ករណី។ ករណីនេះ រួមមានទាំងអ្នកជំងឺក្រៅតំបន់បន្តចុះឈ្មោះជាសមាជិកបណ្តាញ ទោះបីជាអ្នកជំងឺទាំងនោះមិនរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ក្នុងសហគមន៍ ឬមណ្ឌលសុខភាពដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តក៏ដោយ ប៉ុន្តែជាអ្នកដែលចង់បានសេវា។

The average number of monthly “first prescriptions” in the urban area in 2024 was 75 cases. Still, there were some people with diabetes to become member although they do not live inside the areas covered by peer educators but who want to use the services.

រូបភាពទី 35: ការវិវឌ្ឍនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយជាមធ្យមប្រចាំខែតាមឆ្នាំនីមួយៗ Monthly AVG first prescriptions



តាមរូបភាពខាងលើនេះ អាចបញ្ជាក់ថា ចំនួនមធ្យមអ្នកជំងឺថ្មីទទួលសេវាពិគ្រោះប្រចាំខែសម្រាប់កម្មវិធីក្នុងទីក្រុង បានធ្លាក់ចុះគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ។

The above graph shows that the the average of monthly number of first prescriptions has decreased significantly in 2024.

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅតំបន់ក្នុងទីក្រុង យើងបាននឹងកំពុងដាក់ឱ្យដំណើរការសេវាឱសថបង្វិលទុននៅឱសថស្ថានចំនួន ៦កន្លែង។ ហើយ៥ទីតាំងស្ថិតក្នុងសេវាសាធារណៈគឺ ស្ថិតក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជាចិនសែនសុខ មណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី មណ្ឌលសុខភាពកន្ទោក មន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសម្តេចឪ-សម្តេចម៉ែ ដែលបានបង្កើតឡើងនៅចុងឆ្នាំ២០២៣។ ចំពោះអ្នកចែកចាយឱសថ គឺជាបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជាអ្នកផ្តល់សេវា ស្របតាមកិច្ចព្រមព្រៀងរវាង ម.ព.ជ. និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនីមួយៗ។ ចំណែក១ទីតាំងទៀត គឺជាដៃគូឱសថ ស្ថានឯកជន។

In urban areas, there are 6 pharmacies that are dispensing revolving drug fund medicines for our registered members. 5 out of 6 are public pharmacies located in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH, Kantaok Health Post, Samaki HC, Por Chentong RH and Samdach Ov Samdach Mea RH that set up at the end of years 2023. For the person who responded for distribution medicine is the staffs are operating according to the contract between the health facilities and MoPoTsyo. Another partner is a private pharmacy.

តារាងទី 29៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង RDF use in urban slums

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុង ក្លាយបត្របានរ បញ្ចូលនៅក្នុង មូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for	ចំនួនក្លាយបត្រ ក្នុងមូលដ្ឋាន ទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជា មធ្យមក្នុងមួយ ក្លាយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅ តែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in database	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃ ក្លាយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺ ដែលគ្មានក្លាយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	ឱសថស្ថានដៃគូ និរោធន៍	416,110,444	501,805,975	12,032	41,706	85,695,531	2,055	5.86%
2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ	135,200,664	163,519,420	3,127	52,293	28,318,756	542	5.77%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនកុង	233,743,038	246,600,675	5,361	45,999	12,857,637	280	19.18%
4	មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី	33,000,592	36,648,875	1,031	35,547	3,648,283	103	10.05%
5	មណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក	70,264,281	73,455,835	2,532	29,011	3,191,554	110	23.02%
6	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកសម្តេចឌី សម្តេចម៉ែ	15,185,126	18,600,530	716	25,978	3,415,404	131	5.45%

តារាងខាងលើនេះ គឺជាទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូទាំងប្រាំមួយ ស្ថិតនៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងសង្កេតឃើញថា តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ទៅឱសថស្ថានដៃគូ មានភាពស៊ីគ្នាជាមួយនឹងតម្លៃក្នុងបង្គាន់ដៃបង់ភាគទានរបស់អ្នកជំងឺ។

The table above shows the volumes of medicine supplied to the 6 contracted pharmacies in urban areas. In 2024, MoPoTsyo has supplied a large volume to the pharmacies and the value of medicines seems consistent with the value of receipts in our database.

ចំពោះការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើឱសថ បានបង្ហាញនូវអត្រា ៦១% សម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអត្រា ៦០%សម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ការធ្លាក់ចុះនៃអត្រានេះ បានបង្ហាញនូវឥរិយាបថរបស់អ្នកជំងឺក្នុងការមកទទួលយកសេវាឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុនក្នុងស្ថានភាពនៃការប្រែប្រួលនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាលទាក់ទងនឹងជំងឺមិនឆ្លង។ អង្គការ ម.ព.ជ. មិនអាចដឹងអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថផ្សេងរបស់សមាជិកឡើយ ព្រោះមិនមានការកត់ត្រាក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ ដែលជាមូលហេតុនាំឱ្យការគណនា Adherence មានភាពលំអៀងខ្ពស់។

The adherence to prescriptions shows 61% among patients with diabetes, and 60% among patients with non-diabetes hypertension. The lower rate of adherence showed the behavior of the registered patients using RDF's drugs during the public service for NCD in Cambodia is changing. MoPoTsyo could not know if the patients using medications besides its RDF's because there was no any recording in the database. This caused the calculation of the adherence is larger bias.

តារាងទី 30៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមតំបន់ទីក្រុង Medication Adherence by DM members in slums

Adherence at Phnom Penh						
% adherence by DM	The DM patients should have spent if 100% adherent (KHR)	Year	Riels spent by Diabetics on medication (KHR)	Riels average per actual buying DM patient per year (KHR)	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
61%	1,278,463,740	2024	784,615,775	243,518	3,222	20,692
% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent (KHR)	Year	Riels spent by HBP on medication (KHR)	Riels average per actual buying DM patient per year (KHR)	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
60%	67,503,239	2024	40,207,435	82,392	488	1,980
Nr. of buyer by sex		Female	56%	2,152		
		Male	44%	1,692		
		Total	100%	3,844		

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

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាមមន្ទីរពេទ្យសាធារណៈ គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោដិចិនតុង									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨
ល/	A								B
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិ កោដិសែនជ័យ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Posenchey	574,086,271 ៛	672,233,951 ៛	859,510,286 ៛	946,089,224 ៛	1,056,219,706 ៛	1,040,477,049 ៛	1,395,917,613 ៛	1,226,052,743 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិ កោដិសែនជ័យ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Posenchey	390,237,000 ៛	487,144,465 ៛	605,216,680 ៛	742,963,270 ៛	826,475,450 ៛	871,660,330 ៛	1,233,186,926 ៛	781,982,573 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោដិចិនតុង Number of cases who come to use medical service in Pochtontong RH	486 នាក់	1170 នាក់	1269 នាក់	1393 នាក់	1295 នាក់	731 នាក់	1353 នាក់	1308 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាត់ស៊ុយលីន នៅភ្នំពេញ Number of cases use Insulin in Phnom Penh	245 នាក់	269 នាក់	332 នាក់	411 នាក់	420 នាក់	431 នាក់	555 នាក់	485 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាត់ស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោដិចិនតុង	61 នាក់	123 នាក់	163 នាក់	196 នាក់	194 នាក់	100 នាក់	187 នាក់	160 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យ បង្អែក កោដិចិនតុង Value of the amount that patients paid for the medicine in Pochtontong RH	104,418,650 ៛	167,426,905 ៛	236,135,610 ៛	270,160,200 ៛	221,742,180 ៛	102,606,900 ៛	258,930,444 ៛	258,354,409 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោដិចិនតុង Value of supply to Pochtontong RH	117,358,000 ៛	186,732,500 ៛	236,946,000 ៛	274,088,500 ៛	193,667,100 ៛	104,159,400 ៛	291,114,091 ៛	250,048,435 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាត់ស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to RH Pochtontong								1,146 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to RH Pochtontong								1,482,786 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B១*15%) Maximum reward	15,662,798 ៛	25,114,036 ៛	35,420,342 ៛	40,524,030 ៛	33,261,327 ៛	15,391,035 ៛	38,839,567 ៛	38,753,161 ៛
១១	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	67.98%	72.47%	70.41%	78.53%	78.25%	83.78%	88.34%	63.78%
១២	លទ្ធផលការពិនិត្យស្រាវជ្រាវពីការចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	86.95%	89.00%	86.30%	92.52%	90.07%	93.02%	89.89%	90.20%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	77.46%	80.73%	78.36%	85.52%	84.16%	88.40%	89.12%	76.99%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យ បង្អែក កោដិចិនតុង(=B១០*B១៣) Available reward for Pochtontong RH	12,132,820 ៛	20,275,378 ៛	27,754,340 ៛	34,657,557 ៛	27,992,473 ៛	13,605,295 ៛	34,613,263 ៛	29,836,197 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោដិចិនតុង ក្រោយដកពន្ធភាគីទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Pochtontong RH extracted WHT15%							29,421,274 ៛	25,360,767 ៛
ការចែកចាយប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកកាត់បន្ថែមសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោដិចិនតុង									
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B១៥*1%)	121,328 ៛	202,754 ៛	277,543 ៛	346,576 ៛	279,925 ៛	136,053 ៛	294,213 ៛	253,608 ៛ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	485,313 ៛	811,015 ៛	1,110,174 ៛	1,386,302 ៛	1,119,699 ៛	544,212 ៛	1,176,851 ៛	1,014,431 ៛ 4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥*30%)	1,819,923 ៛	6,082,613 ៛	8,326,302 ៛	10,397,267 ៛	8,397,742 ៛	4,081,589 ៛	8,826,382 ៛	7,608,230 ៛ 30%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១៥*15%)	2,426,564 ៛	3,041,307 ៛	4,163,151 ៛	5,198,634 ៛	4,198,871 ៛	2,040,794 ៛	4,413,191 ៛	3,804,115 ៛ 15%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៥*50%)	7,279,692 ៛	10,137,689 ៛	13,877,170 ៛	17,328,779 ៛	13,996,237 ៛	6,802,648 ៛	14,710,637 ៛	12,680,384 ៛ 50%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការពារជីវិតនយោបាយ							
គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ២០២៤							
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី							
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	
		01-07-2019 to 30-06-2020	01-07-2020 to 30-06-2021	01-07-2021 to 30-06-2022	01-07-2022 to 30-06-2023	01-07-2023 to 30-06-2024	
A		B					
លរ	សូចនាករ						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ពោធិ៍សែនជ័យ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Posenchey	946,089,224 ៛	1,056,219,706 ៛	1,040,477,049 ៛	1,395,917,613 ៛	1,226,052,743 ៛	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ពោធិ៍សែនជ័យ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Posenchey	742,963,270 ៛	826,475,450 ៛	871,660,330 ៛	1,233,186,926 ៛	781,982,573 ៛	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Number of cases who come to use medical service in Pochentong RH	339 នាក់	269 នាក់	209 នាក់	297 នាក់	251 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងសុលីន នៅភ្នំពេញ Number of cases use Insulin in Phnom Penh	411 នាក់	420 នាក់	431 នាក់	555 នាក់	485 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងសុលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Number of cases use Insulin in Samaki HC	17 នាក់	21 នាក់	10 នាក់	17 នាក់	19 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Value of the amount that patients paid for the medicine in Samaki HC	36,379,420 ៛	39,419,230 ៛	19,249,450 ៛	49,815,422 ៛	45,388,473 ៛	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Value of supply to Samaki HC	43,004,500 ៛	38,886,000 ៛	19,173,000 ៛	51,675,735 ៛	45,155,616 ៛	
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងសុលីនគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsy supply to HC Samaki					110 ដប	
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Total quantity of tablets that MoPoTsy supplies to HC Samaki					293,948 គ្រាប់	
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	5,456,913 ៛	5,912,885 ៛	2,887,418 ៛	7,472,313 ៛	6,808,271 ៛	
១១	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B៧/B១) Adherence %	79%	78%	84%	88.34%	63.78%	
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើ គរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	82%	87%	87.74%	85.52%	
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B១១+B១២)/2)) Average reward	89%	80%	85%	88.04%	74.65%	
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី(=B១០*B១៣) Available reward for Samaki HC	4,841,577 ៛	4,733,514 ៛	2,461,019 ៛	6,578,596 ៛	5,082,322 ៛	
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Samaki HC extracted WHT15%				5,591,806 ៛	4,319,974 ៛	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកកាត់ដ័រសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី							
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B១៥*1%)	48,416 ៛	47,335 ៛	24,610 ៛	55,918 ៛	43,200 ៛	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	193,663 ៛	189,341 ៛	98,441 ៛	223,672 ៛	172,799 ៛	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥*15%)	726,237 ៛	710,027 ៛	369,153 ៛	838,771 ៛	647,996 ៛	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១៥*20%)	968,315 ៛	946,703 ៛	492,204 ៛	1,118,361 ៛	863,995 ៛	20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៥*60%)	2,904,946 ៛	2,840,108 ៛	1,476,611 ៛	3,355,084 ៛	2,591,984 ៛	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការថែទាំអាយុក្មេងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិពោធិ៍សែនជ័យ						
គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ២០២៤						
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាពកន្ទោក						
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	
		01-07-2020 to 16-07-2021	01-07-2021 to 30-06-	01-07-2022 to 30-06-	01-07-2023 to 30-06-2024	
លរ	A				B	
	សូចនាករ					
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ពោធិ៍សែនជ័យ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Posenchey	1,056,219,706 ៛	1,040,477,049 ៛	1,395,917,613 ៛	1,226,052,743 ៛	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ពោធិ៍សែនជ័យ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Posenchey	826,475,450 ៛	871,660,330 ៛	1,233,186,926 ៛	781,982,573 ៛	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Number of cases who come to use medical service in Kontok HC	339 នាក់	308 នាក់	450 នាក់	597 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅភ្នំពេញ Number of cases use Insulin in Phnom Penh	420 នាក់	431 នាក់	555 នាក់	485 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Number of cases use Insulin in Kontok Health Post	12 នាក់	3 នាក់	13 នាក់	20 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Value of the amount that patients paid for the medicine in Kontok Health Post	49,793,330 ៛	58,579,490 ៛	102,939,526 ៛	71,703,600 ៛	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Value of supply to Kontok Health Post	51,300,100 ៛	88,694,000 ៛	116,280,220 ៛	74,952,712 ៛	
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុលីនគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Samaki				110 ដប	
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Samaki				540,564 គ្រាប់	
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	7,469,000 ៛	8,786,924 ៛	15,440,929 ៛	10,755,540 ៛	
១១	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B៦/B១) Adherence %	78%	84%	88.34%	63.78%	
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមពីអ្នកថែទាំអាយុក្មេង Satisfaction result	99%	94%	92.32%	94.21%	
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន =(B១១+B១២)/2)) Average reward	89%	89%	90.33%	79.00%	
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក(=B១០*B១៣) Available reward for Kontok Health Post	6,632,787 ៛	7,810,040 ៛	13,947,650 ៛	8,496,394 ៛	
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Kontok Health Post extracted WHT15%			11,855,503 ៛	7,221,935 ៛	
ការថែទាំអាយុក្មេងលើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការថែទាំអាយុក្មេងក្នុងមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក						
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B១៥*1%)	66,328 ៛	78,100 ៛	118,555 ៛	72,219 ៛	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	265,311 ៛	312,402 ៛	474,220 ៛	288,877 ៛	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥*២០%)	994,918 ៛	1,171,506 ៛	2,371,101 ៛	1,444,387 ៛	20%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Incentive for Health Post (=B១៥*៣៥%)	1,326,557 ៛	1,562,008 ៛	4,149,426 ៛	2,527,677 ៛	35%
២០	អ្នកថែទាំអាយុក្មេងនិងអ្នកចូលរួមថែទាំអាយុក្មេង for the Pharmacists (=B១៥*៤០%)	3,979,672 ៛	4,686,024 ៛	4,742,201 ៛	2,888,774 ៛	40%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសែនសុខ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែមិថុនា ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបន្តការ មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ						
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	
		01-01-2021 to 30-06-2021	01-07-2021 to 30-06-2022	01-07-2022 to 30-06-2023	01-07-2023 to 30-06-2024	
A						B
លរ	សូចនាករ					ចំនួនជាប្រាក់រៀល
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាវិសេសនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ សែនសុខ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Sen Sok	1,056,219,706 ៛	1,040,477,049 ៛	1,395,917,612 ៛		1,226,052,743 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាវិសេសនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ សែនសុខ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Sen Sok	826,475,450 ៛	871,660,330 ៛	1,233,186,926 ៛		781,982,573 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាវិសេសនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ Number of cases who come to use medical service in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH	228 នាក់	228 នាក់	512 នាក់		595 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅទីក្រុងភ្នំពេញ Number of cases use Insulin in Phnom Penh	420 នាក់	664 នាក់	555 នាក់		485 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ Number of cases use Insulin in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH	18 នាក់	108 នាក់	132 នាក់		106 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាវិសេសនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ alue of the amount that patients paid for the medicine in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH	21,375,550 ៛	86,819,960 ៛	145,073,950 ៛		176,774,091 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ Value of supply to Sen Sok Cambodia-China Friendship RH	27,224,100 ៛	88,694,000 ៛	165,571,453 ៛		154,946,751 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុលីនតិចជាង៨០ប៉ាងសរុបសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Sen Sok Cambodia-China Friendship RH					622 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថត្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Sen Sok Cambodia-China Friendship RH					669,738 ត្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	3,206,333 ៛	13,022,994 ៛	21,761,093 ៛		26,516,114 ៛
១១	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជំងឺបានទទួលបានថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B៦/B១) Adherence %	78%	84%	88.34%		63.78%
១២	លទ្ធផលការវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមពីអ្នកបែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	92%	91%	95.16%		95.09%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់វិសេសស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	85%	87%	91.75%		79.44%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់វិសេសស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ (=B១០*B១៣) Available reward for Sen Sok Cambodia-China Friendship RH	2,725,037 ៛	11,388,287 ៛	19,965,833 ៛		21,063,796 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់វិសេសស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Sen Sok Cambodia-China Friendship RH extracted WHT15%			16,970,958 ៛		17,904,226 ៛
ការបែកចាយប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបន្តការ មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ						
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for MoH (=B១៥*1%)	27,250 ៛	113,883 ៛	169,710 ៛	179,042 ៛	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ សែនសុខ for Sen Sok OD (=B១៥*4%)	109,001 ៛	455,531 ៛	678,838 ៛	716,169 ៛	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ for the Consultation Doctor in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH (=B១៥*15%)	408,756 ៛	1,708,243 ៛	2,545,644 ៛	2,685,634 ៛	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ Sen Sok Cambodia-China Friendship RH (=B១៥*20%)	545,007 ៛	2,277,657 ៛	3,394,192 ៛	3,580,845 ៛	20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ for the Pharmacists in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH Mrs.Chan Bora:11th-Jul-18th August 2023, 1month 18days (7.432%)	1,635,022 ៛	6,832,972 ៛	8,170,953 ៛	798,385 ៛	60%
	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ for the Pharmacists in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH Mrs.Neth Roza (Ms.Roza- 18th August 2023 -30 June 2024) 10 month 12 day (92.568%)	-	-	2,609,803 ៛	9,944,151 ៛	

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមេគង្គ គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យសម្តេចឪសម្តេចម៉ែ			
		ឆ្នាំទី១	
		01-07-2023 to 30-06-2024	
	A	B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាអៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ មេគង្គ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Posenchey	1,395,917,613	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ មេគង្គ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Posenchey	1,233,186,926	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅនៅមន្ទីរពេទ្យសម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ Number of cases who come to use medical sevice in Kontok Health Post	450 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅភ្នំពេញ Number of cases use Insulin in Phnom Penh	555 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យសម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ Number of cases use Insulin in Kontok Health Post	13 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យសម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ Value of the amount that patients paid for the medicine in Kontok Health Post	102,939,526	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យសម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ Value of supply to Kontok Health Post	116,280,220	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	15,440,929	
៩	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១) Adherence %	88.34%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	92.32%	
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន =(B៩+B១១)/2)) Average reward	90.33%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យសម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ(=B៨*B Available reward for Kontok Health Post	13,947,650	
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យសម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% (=១២*៨៥%) Available reward for Kontok Health Post extracted WHT15%	11,855,503	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យសម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ			
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B១៣*1%)	118,555	1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	474,220	4%
១៦	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៣*២០%)	2,371,101	20%
១៧	ប្រាក់លើកទឹកសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for Hospital (=B១៣*៣៥%)	4,149,426	35%
១៨	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៣*៤០%)	4,742,201	40%

ការប្រឹក្សាយោបល់ HSSP2នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ2015 CONSULTANCY FOR HSSP2 DURING 2015

ពីខែមីនា ដល់ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៥ ក្រសួងសុខាភិបាល បានជួលអង្គការ ម.ព.ជ. ជាអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាស្ថិតក្រោមកិច្ចសន្យា ពិសេស ដើម្បីផ្តល់យោបល់ទៅឲ្យក្រសួងសុខាភិបាល ថា តើការ ផ្ទេរនូវការគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងខេត្តតាកែវ ទៅស្រុក ប្រតិបត្តិបានធ្វើឡើងដោយរបៀបណា។

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅឈរបាន ទោះក្នុងកាលៈទេសៈ លំបាក ហើយនៅតែអាចបន្តបាន ទោះបីជាគ្មានការឧបត្ថម្ភក្នុងរយៈពេលយូរ ព្រោះបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមានឫសគល់ក្នុងសហគមន៍។ ក្រោយពីសកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានកាត់បន្ថយវា បានប៉ះពាល់ដល់ការតាំងចិត្តរបស់មិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ៗ ប៉ះពាល់ ដល់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទាំងមូល និងការប្រមូលទិន្នន័យផងដែរ នាំឱ្យអង្គការខ្វះព័ត៌មានដើម្បីវាស់ស្ទង់ពីការអនុវត្តការងារ និងការរីកចម្រើន។

កិច្ចសន្យាជាអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ នាំដល់ការយល់ស្របគ្នា លើឯកសារគោលនយោបាយមួយចំនួន ដែលឯកសារនោះបាន លើកឡើងនូវតួនាទីរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបន្ទាប់ពី ផ្ទេរកម្មវិធី។ កិច្ចព្រមព្រៀងនេះ ក៏មានន័យដោយប្រយោលនូវ ការកាត់បន្ថយតួនាទីរបស់អង្គការម.ព.ជ. ក្នុងការរៀបចំសេវា ថែទាំផងដែរ។

នៅចុងឆ្នាំ២០១៥ ឯកសារគោលនយោបាយចម្បងមួយ ចំនួន ត្រូវបានដាក់ស្នើប្រើប្រាស់ក្នុងខេត្តតាកែវ ដោយស្រុក ប្រតិបត្តិទៅតាមលទ្ធភាពរបស់ពួកគេ៖

- កិច្ចព្រមព្រៀងការផ្ទេរកម្មវិធី។
- សៀវភៅមគ្គុទេសក៍គ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។
- សៀវភៅមគ្គុទេសក៍ បណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្ត។
- កិច្ចសន្យារវាងមិត្តអប់រំមិត្ត និងមណ្ឌលសុខភាព។
- ប័ណ្ណសំគាល់ខ្លួនបានចុះហត្ថលេខាដោយប្រធានOD។
- របាយការណ៍បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។
- តារាងទិដ្ឋភាពជារួម។
- កិច្ចសន្យារវាងអង្គការ ម.ព.ជ. និងស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗ សម្រាប់ការបន្តផ្គត់ផ្គង់ឱសថបង្វិលទុន ។

ស្រុកប្រតិបត្តិ២ក្នុងខេត្តតាកែវគឺ អង្គរកា និង គិរីវង់ ត្រូវ បានផ្ទេរនាដំណាច់ខែមីនា ឆ្នាំ២០១៦ និងស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រែកប្បាសនៅឆ្នាំ២០១៨។ ប៉ុន្តែចាប់ពីឆ្នាំ២០១៩ មក អង្គការ ម.ព.ជ. ត្រូវបានណែនាំឱ្យគាំទ្រសកម្មភាពសេវាមិត្តអប់រំមិត្ត ឡើងវិញនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមួយចំនួន។

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 on as an 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

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. But from 2019 onward, MoPoTsyo resumed the peer program in several ODs as explanation below.

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

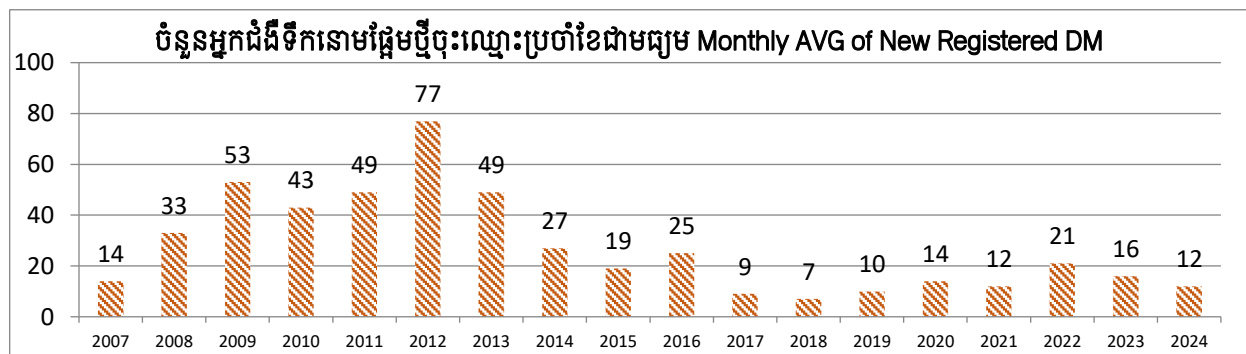
ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី៤នាក់ទៀត នាចន្លោះខែមេសានិងខែឧសភា។ ពួកគេមកពីមណ្ឌលសុខភាពឧត្តមសុរិយានិងលំចង់នៃស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ និងមណ្ឌលសុខភាពស្លានិងតាំងយ៉ាប នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកប្បាស។ ប៉ុន្តែយើងបានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់នៅមណ្ឌលក្រាំងលាវក្នុងស្រុកបាទី ដោយបានសម្រេចចិត្តបញ្ចប់ក្នុងត្រាត្រឹមដំណាច់ខែមិថុនាឆ្នាំ២០២៤។ សរុបមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៤២នាក់ ដែលកំពុងបំពេញបេសកកម្មនៅខេត្តតាកែវក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

យើងបានអនុញ្ញាតឱ្យមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ ព្រៃកប្បាស កោះអណ្តែត និងអង្គរកា អាចចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មីឡើងវិញ ដោយសារយើងបានសហការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង កាលពីខែតុលា ឆ្នាំ២០១៩ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រៃកប្បាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែតនៅខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០ និងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា នៅខែតុលា ឆ្នាំ២០២២។ ហេតុនេះ អាចនាំឱ្យការចុះឈ្មោះថ្មី កើនឡើងវិញរយៈពេលប៉ុន្មានឆ្នាំចុងក្រោយ។

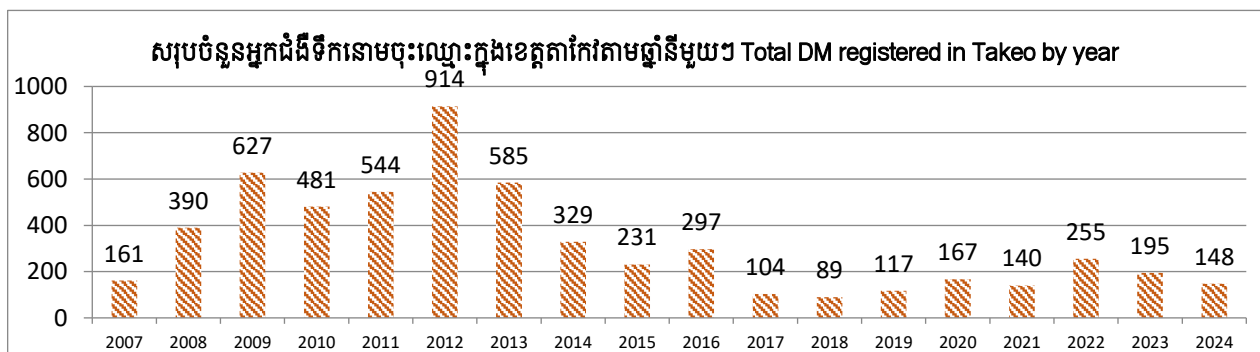
In 2024, there were 4 new peer educators trained; they are from Udom Soriya and LumChorng HCs, Daun Keo OD, and others from Sla and Taing Yarb HCs, Prey Kabas OD; however, we lost a peer educator in this province as well due to the decision to quit as a peer by the end of June 2024. In total, there are 42 peer educators doing their activities in Takeo province in 2024.

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 few years.

រូបភាពទី 36៖ សមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗខេត្តតាកែវ(កំណើនប្រចាំខែ) Membership with Diabetes in each OD in Takeo 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 ពេទ្យគ្មានព្រំដែនបែលហ្ស៊ិក MSF បានបិទគ្លីនិកថែទាំ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ នៅក្នុងទីរួមខេត្ត។ បើគ្មានជំនួយពីមូលនិធិជំងឺទឹកនោមផ្អែម ពិភពលោក (WDF09-463) ពួកយើងអាចចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺទឹក នោម បានក្នុងចំនួនតិចតួច ដើម្បីបន្តសកម្មភាពថែទាំនិង ព្យាបាល ក្នុងឆ្នាំ២០១២។

នៅឆ្នាំ២០២៤ សមាជិកថ្មីបានបន្តចុះឈ្មោះបន្ថែម។ ក្រៅពីមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស មន្ទីរ ពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត 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 2024, the number of new registered patients continued to increase. Besides Roka Khnong HC, Prey Kabas RH, Koh Andet RH and Ang Roka RH, some of the new registered patients went to get the medical consultation at Phnom Penh or nearby OD such as Angkor Chey (Kampot) and other RH in Kampong Spue province.

តារាងទី 31៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New diabetics registered by OD in Takeo

តាមស្រុកប្រតិបត្តិ by OD	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំ Diabetics Registered By Year																
	ត្រីមាសទី១ 2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total	% By OD
អង្គរកាAng Roka	688	108	134	65	50	1	13	9	5	2	16	8	49	41	26	1,215	21.0%
គិរីវង់ Kirivong	295	165	217	207	114	143	97	44	-	-	-	-	-	-	-	1,282	22.2%
កោះអណ្តែត Koh Andet	-	-	-	-	-	-	-	-	7	3	30	50	53	57	45	245	4.2%
ដូនកែវ Don Keo	191	93	250	106	71	59	10	13	25	44	75	72	67	25	30	1,131	19.6%
ព្រែកប្បាសPrey Kabass	209	83	116	66	44	17	45	23	42	52	29	7	67	59	46	905	15.7%
បាទី Bati	272	92	197	141	50	11	132	15	10	16	9	3	10	7	1	966	16.7%
ក្រៅខេត្ត OutsideTakeo	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	9	6	0	30	0.5%
សរុប Total by OD	1,659	544	914	585	329	231	297	104	89	117	167	140	255	195	148	5,774	100%

តារាងទី 32៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New HBP registered by OD in Takeo

តាមស្រុកប្រតិបត្តិ by OD	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំ Patient with hypertension Registered By Year																
	ត្រីមាសទី១ 2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total	% By OD
អង្គរកាAng Roka	931	269	115	34	27	0	5	0	0	0	5	1	12	6	5	1,410	28.4%
គិរីវង់ Kirivong	335	248	295	226	82	53	28	7	-	-	-	-	-	-	-	1,274	25.6%
កោះអណ្តែត Koh Andet	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	3	6	10	16	14	51	1.0%
ដូនកែវ Don Keo	122	94	391	111	17	19	0	0	2	7	8	9	7	4	12	803	16.2%
ព្រែកប្បាសPrey Kabass	410	159	96	43	18	1	10	1	2	1	0	2	1	9	6	759	15.3%
បាទី Bati	291	184	115	48	15	1	6	2	0	6	0	1	0	1	1	671	13.5%
ក្រៅខេត្ត OutsideTakeo	0	0	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	36	38	4,968	100%

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

យើងបានដាក់ដំណើរការកម្មវិធីបូមឈាមឡើងវិញ នៅ ស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ ក្នុងខែតុលា ឆ្នាំ២០១៩, ស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រែកប្បាស និងស្រុកប្រតិបត្តិកោះអណ្តែតក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០ និងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកាក្នុងខែតុលា ឆ្នាំ២០២២។ ចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ មានការកើនឡើងចំនួន៥០% នៅក្នុងខេត្តតាកែវទាំងមូល ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ ដោយមានចំនួនអ្នកប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍សរុប ៧៩១នាក់។

We restarted our lab service in Daun Keo OD in October 2019 and in Prey Kabas and Koh Andaet in December 2020. And finally in Ang Roka OD in October 2022. The number of laboratory users increased by 50% in the whole Takeo province with the total number of 791 users in 2024.

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 Krivong	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
2023	432	39	85	104	59	65	80
2024	637	27	145	159	56	101	149
Total	6640	795	1256	802	1605	1835	347
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍៖ (Non-diabetic) HBP Members Getting Laboratory Profiles							
ឆ្នាំ/Year	ទូទាំងខេត្ត Takeo	បាទី Bati	ដូនកែវ Donkeo	ព្រែកប្បាស Prey Kabas	អង្គរកា Ang Roka	គីរីវង់ Krivong	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
2023	94	1	29	12	12	23	17
2024	154	6	62	11	6	34	35
Total	1735	120	337	184	272	766	56

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

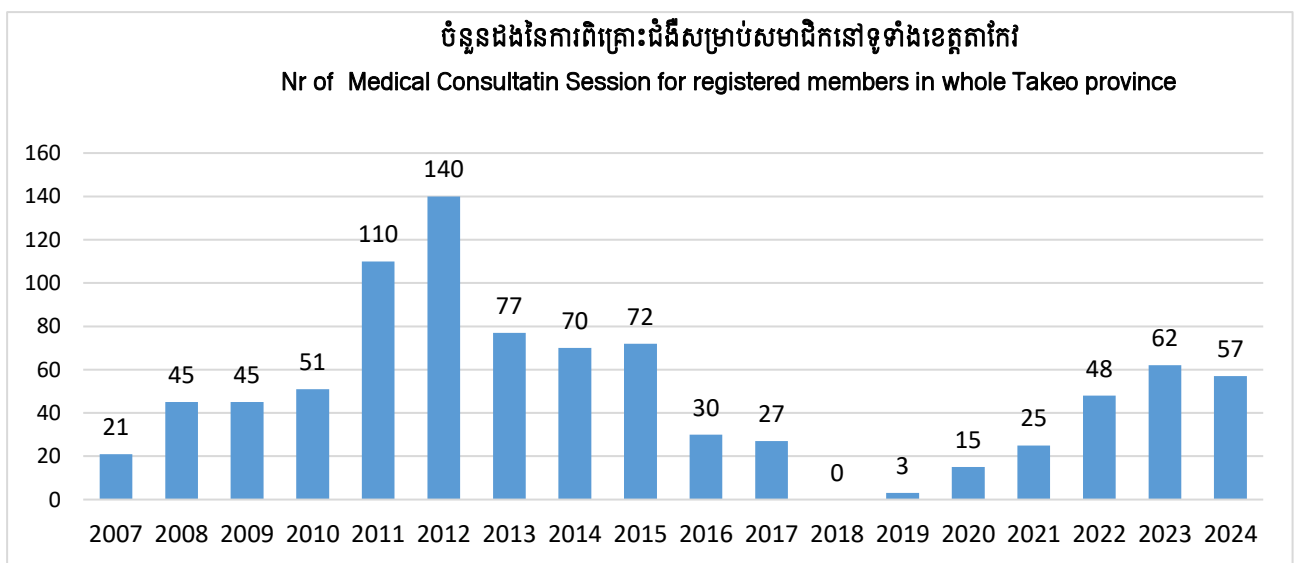
ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ សេវាពិគ្រោះដែលរៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្តធ្វើឡើងនៅទីតាំងចំនួន ៤ស្រុកប្រតិបត្តិ គឺមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា។ គម្រោងពង្រីកទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាទីមិនត្រូវបានលើកយកមកពិភាក្សាឡើយ។ នៅបាទី និងគិរីវង់ មិត្តអប់រំមិត្តមាននាទី បញ្ជូនអ្នកជំងឺដោយមិនគិតជាសមាជិកឬមិនមែនសមាជិកមិត្តអប់រំមិត្តទៅទទួលសេវា នៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ហើយវាជាសេវាពិគ្រោះរបស់មន្ទីរនីមួយៗផ្ទាល់នាំឱ្យអង្គការ ម.ព.ជ. មិនមានព័ត៌មានវេជ្ជបញ្ជាបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យដូចមុនឡើយ។

In 2024, PEs help to facilitate the consultation in 4 locations from different ODs. 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 PEs were unable to know who are the members or non-members; we were also unable to track thier prescriptions because we didn't have their prescriptions in our database.

ប៉ុន្តែសមាជិកខ្លះ បានធ្វើដំណើរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យផ្សេង ដោយបន្តប្រើសៀវភៅតាមដានសុខភាព និងកូដសំគាល់ ដើម្បីប្រើសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្តដូចជា នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី និងភ្នំពេញជាដើម។

However, there were some patients who travelled to get the services arranged and facilitated by PE network in ODs in other provinces such as in Angkor Chey, Kong Pisey, and Phnom Penh.

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



អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមដំណើរការសេវាពិគ្រោះ ដោយមានមិត្តអប់រំមិត្តជួយសម្របសម្រួលឡើងវិញ។ នៅឆ្នាំ ២០២១ យើងចាប់ផ្តើមកត់ត្រាឡើងវិញនូវការប្រើប្រាស់សេវា ពិគ្រោះក្នុងចំណោមសមាជិក នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជូនកែវ ព្រែកប្បាស និងកោះអណ្តែត។

នៅថ្ងៃទី២៨ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២២នេះ យើងក៏បានចាប់ ផ្តើមកត់ត្រាឡើងវិញ នូវការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះនៅមន្ទីរ ពេទ្យបង្អែកអង្គរកាជាលើកទី១ បន្ថែមទៀត។

ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា ការពិគ្រោះជំងឺបន្តដំណើរ តាមកាលវិភាគ ១ដងក្នុងមួយខែដដែល។ ការកត់ត្រាបង្ហាញ ថា ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោម ផ្អែម មានចំនួនសរុប ១៦៧ដងនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ខណៈដែល អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅបន្តប្រើសេវានៅសល់ត្រឹម៨៧នាក់។

នៅជូនកែវ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមកទទួលសេវា ពិគ្រោះចំនួន ២៩៣ដង ធៀបនឹងចំនួនសមាជិកនៅបន្តសេវា ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសល់ចំនួន ៣៤៦នាក់ ឃើញថា អត្រានៃការ មកពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំគឺមានត្រឹម០,៨ដង នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

នៅព្រែកប្បាស អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម មកទទួលសេវា ពិគ្រោះចំនួន ៣៦១ ធៀបនឹងចំនួនសមាជិកនៅបន្តសេវា ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសល់ត្រឹមចំនួន១៤០នាក់ ឃើញថា អត្រានៃ ការមកពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំគឺ ២,៥ដង នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

នៅកោះអណ្តែត អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម មកទទួលសេវា ពិគ្រោះចំនួន ៥២៣ដង ធៀបនឹងចំនួនសមាជិកនៅបន្តសេវា ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសល់ចំនួន ៤៨៧នាក់។ តាមរយៈការស្ទង់ រក យើងឃើញថា អត្រានៃការមកពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំ គឺមាន ត្រឹម១,១ដង នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ យើងបានគិតផងដែរសម្រាប់ អ្នកជំងឺមួយចំនួនដែលមកពីស្រុកប្រតិបត្តិគិរីវង់ ដែលនៅទី នោះ អ្នកជំងឺមួយចំនួនបានបន្តប្រើតាមដាន ជាមួយមិត្តអប់រំ មិត្ត ប៉ុន្តែបានទៅពិគ្រោះនៅមន្ទីរពេទ្យគិរីវង់ នៅទីនោះ ម.ព.ជ . មិនមានទិន្នន័យសមាជិកទៅពិគ្រោះឡើយ។

ឆ្នាំ២០២៤ គ្រប់ឱសថស្ថានឯកជនទាំងអស់នៅទូទាំង ខេត្តតាកែវ បានបិទបញ្ចប់កិច្ចសន្យាទាំងស្រុង។

In 2021, we restarted to record the use of medical consultation among members facilitated by PEs in Daun Keo, Prey Kabas and Koh Andaet ODs because we have signed MoA with these three ODs to resume the consultation service in the referral hospitals facilitated by PEs.

On 28 October 2022, the consultation was resumed in Ang Roka RH for the first time.

In Ang Roka RH, the consultation scheduled once per month since 2022 and we kept it unchanged until 2024. We had recorded 167 consultations whereas, in the OD, there were 87 patients with Diabetes still active in the network in 2024.

In Doun Keo, we recorded 293 diabetic consultations as the active DM was 346. These figures produced the annual contact rate of 0.8 among active DM members in 2024.

In Prey Kabas, we recorded 361 diabetic consultations as the active DM was 140. These figures produced the annual contact rate of 2.5 among active DM members in 2024.

In Koh Andaet, we recorded 523 diabetic consultations whereas the the active DM was 487. Thus, the annual contact rate was 1.1 in 2024. This year we added the patients with code AV stands for Kirivong OD, where some patients still follow up with peers but they get the consultation with Kirivong RH directly. MoPoTsydo does not have a cooperation for consultation with Kirivong RH.

in 2024, the RDF partnership with private pharmacies was all completely stopped.

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
	2023	212	179	1.2
	2024	167	87	1.9
ដូនកែវ Daun Keo	2021	250	430	0.6
	2022	290	474	0.6
	2023	233	446	0.6
	2024	293	346	0.8
ព្រែកប្បាស Prey Kabas	2021	51	234	0.2
	2022	252	207	1.2
	2023	419	161	2.6
	2024	361	140	2.5
កោះអណ្តែត Koh Andaet	2021	77	69	1.1
	2022	235	112	2.1
	2023	554	513	1.1
	2024	523	487	1.1

ចំពោះសមាជិក ដែលជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺដែលរៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្ត មានចំនួនតិចតួចប៉ុណ្ណោះ ទាំងបួនស្រុកប្រតិបត្តិ។ ការរីកចម្រើននៃសេវាព្យាបាលជំងឺលើសសម្ពាធឈាម នៅសេវាសាធារណៈនៅមូលដ្ឋានដូចជា មណ្ឌលសុខភាព និងឥរិយាបថទប់ទល់នឹងអ្នកជំងឺក្នុងការស្វែងរកការព្យាបាល 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 hypertension 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
	2023	39	79	0.5
	2024	34	28	1.2
ដូនកែវ Daun Keo	2021	43	110	0.4
	2022	37	116	0.3
	2023	48	135	0.4
	2024	92	98	0.9
ព្រែកប្បាស Prey Kabas	2021	5	56	0.1
	2022	15	35	0.4
	2023	19	17	1.1
	2024	11	12	0.9
កោះអណ្តែត Koh Andaet	2021	11	6	1.8
	2022	21	15	1.4
	2023	117	253	0.5
	2024	114	238	0.5

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

កំឡុងពេលអន្តរកាល នៃសមាហរណកម្មកម្មវិធី នៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ កម្មវិធីមិត្តអប់រំមិត្តនៅខេត្តតាកែវ មានភាពមិនច្បាស់លាស់ច្រើន។ ក្នុងនោះ សេវាឱសថ ក៏មានភាពមិនច្បាស់លាស់ផងដែរ ទោះបីការផ្គត់ផ្គង់នៅបន្តមានជាធម្មតាក៏ដោយ។ ការគ្រប់គ្រងផ្នែកផ្គត់ផ្គង់ និងការចែកចាយរបស់ឱសថស្ថានដៃគូក្នុងករណីមួយចំនួន បានបង្ហាញ អំពីបញ្ហាមួយចំនួនក្នុងដំណើរការដាក់ស្តង់ដារដូចជា មិនចេញបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានដល់អ្នកប្រើសេវាថ្នាំ ឬមិនសរសេរកូដសមាជិកលើបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានជាដើម នាំឱ្យយើងមិនអាចសម្គាល់ករណីអ្នកជំងឺ ជាសមាជិក ឬមិនមែនជាសមាជិក។ នៅដើមឆ្នាំ២០២៤ អង្គការ ម.ព.ជ. បានសម្រេចចិត្តមិនបន្តកិច្ចសន្យាចែកចាយឱសថជាមួយដៃគូក្នុងករណីជនទាំងអស់ក្នុងខេត្តតាកែវ ដើម្បីគាំទ្រដល់ដៃគូនៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ តាមរយៈការជំរុញឱ្យសមាជិកទៅជួបជាមួយគ្រូពេទ្យពិគ្រោះឱ្យបានត្រឹមត្រូវ មុននឹងទទួលយកសេវាឱសថពីមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន។

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 receipts to users 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 receipt to the individual case in our database. MoPoTsyo decided to quit the contract with all private RDF partners in Takeo province by early of 2024. This action was to push the registered patients to enter the public health facilities and see the doctors before getting the medicine from RDF.

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីការប៉ាន់ប្រមាណ ការចេញបង្កាន់ដៃបង់ភាគទាន តាមរយៈការវិភាគបង្កាន់ដៃ បង់ភាគទាន ដែលបានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ មណ្ឌលសុខភាពរកាកុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត ហាក់បានបង្ហាញថាការកត់ត្រាបានល្អជាងប៉ុន្តែនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា ការកត់ត្រាមិនបានល្អនៅឡើយនិងទំហំនៃការចែកចាយក៏តិចតួចដែរ។

The following table shows our estimation of receipts recorded in our database. In 2024. The estimated data from Roka Khnong HC, Koh Andaet RH and Prey Kabas RH showed better recording whereas Ang Roka RH showed that bigger estimated receipts should be made even though dispensed amount was small.

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

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ដល់ ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីវិក្កយបត្រ ដែលបានត្រឡប់មកវិញ សម្រាប់ការបញ្ចូលនៅក្នុង មូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុង មូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ ជាមធ្យមក្នុងមួយ វិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែ មិនទាន់រាប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃ វិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺ ដែលគ្មាន វិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មណ្ឌលសុខភាព រកាកុង	39,746,371	44,305,565	1183	37,452	4,559,194	122	-11%
2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា	3,421,491	9,763,200	174	56,110	6,341,709	113	-185%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត	62,388,579	59,876,570	1144	52,340	-2,512,009	-48	4%
4	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស	15,019,545	18,689,755	600	31,150	3,670,210	118	-24%
	សរុប	244,421,553	208,528,122	5,045				

ដោយឡែក បើយើងពិនិត្យមើលលើការអនុវត្តតាម វេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកតាមប្រភេទជំងឺ វាបានបង្ហាញអំពី ភាគរយនៃការប្រើប្រចាំឆ្នាំ តាមរយៈការវិភាគលើបង្កាន់ដៃ បង់ភាគទានដែលបានផ្តល់ដោយឱសថស្ថានដៃគូទូទាំងខេត្ត តាកែវ ទៅនឹងវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ។ ចំពោះសមាជិកដែល ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាប្រចាំឆ្នាំមាន ៦៨% នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ ក្នុងនោះនៅស្រុកប្រតិបត្តិជូនកែវ មានអត្រាខ្ពស់ដល់៨២%។ ការប៉ាន់ស្មានភាគរយនេះ មិន មានភាពជាក់លាក់ឡើយ ដោយសារមិនមានទិន្នន័យគ្រប់ គ្រាន់ក្នុងការវិភាគ។ សម្រាប់ទិន្នន័យរបស់អ្នកជំងឺលើស សម្ពាធឈាម មានអត្រាទាបជាង ត្រឹមតែ៥៥%។

Regarding the prescription adherence shown by the annual percentage of spending their medicines by type of diseases: In Takeo province as a whole, through the analysis of receipts and prescriptions, we observe in the table below that the DM patients' annual percentage of prescription adherence is 68%. In Daun Keo it was 82% but these are likely underestimations of the reality, because of the lacking data. The adherence to medication rate among patients with non-diabetic hypertension is 55%.

តារាងទី 37: ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅខេត្តតាកែវ Adherence to medication by DM members in Takeo

Adherence to prescribed treatment by Registered DM who came to buy their medicines prescribed by the Doctor in their patient book in Takeo									
Diabetics and Diabetics who also have high blood pressure		OD Bati	OD Daunkeo	OD Prey Kabas	OD Ang Roka	OD Kirivong	OD Kos Andet	Among all the diabetics who are member of MoPoTsyo	
Diabetics		AB	AD	AP	AR	AV	AW	Total time per year	Times they bought
2008		-	-	-	202	-	-	202	
2009		241	140	47	511	356	-	1,295	
2010		682	499	297	877	778	-	3,133	
2011		1,281	1,016	844	1,951	1,852	-	6,944	
2012		2,288	2,239	1,424	2,283	2,814	-	11,048	
2013		2,889	2,291	1,708	2,352	2,945	-	12,185	
2014		3,042	1,532	1,702	2,155	3,076	-	11,507	
2015		2,811	1,225	1,579	1,168	3,198	-	9,981	
2016		2,512	788	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	2,067	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	
2023		1,067	1,100	840	654	813	988	5,462	
2024		266	894	587	281	537	545	3,110	
Total per OD		26,514	16,639	16,127	17,152	24,453	3,305	104,190	
16 years	Nr of Diabetics who bought during 17 years	3996	3257	3056	2694	4585	816	18,404	DM patient
	Average per Diabetic in 17 years	6.6	5.1	5.3	6.4	5.3	4.1	5.5	Times they bought
For 2024	Nr of Diabetics who bought	40	183	117	63	103	116	622	DM patient
	Average per diabetic	6.7	4.9	5.0	4.5	5.2	4.7	5.0	Times they bought
	Diabetics spent at pharmacy	9,546,250	31,231,800	15,590,850	13,486,145	27,538,200	20,087,275	117,480,520	Actual expenditure
	Average expenditure per DM patient	238,656	170,666	133,255	214,066	267,361	173,166	188,875	Ann.AVG. Exp. per DM patient
	If 100% adherent to last prescription	15,197,693	38,248,023	26,887,603	18,265,798	44,470,713	29,567,458	172,637,286	Amount should bought
	% of Adherent	63%	82%	58%	74%	62%	68%	68%	Average in Takeo

តារាងទី 38: ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមនៅខេត្តតាកែវ Adherence to medication by HBP members in Takeo

Adherence to prescribed treatment by Registered HBP who came to buy their medicines prescribed by the Doctor in their patient book in Takeo									
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	Times they bought
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	
2023		123	288	50	161	123	217	962	
2024		6	127	19	35	26	45	258	
Total per OD		3,808	3,995	3,999	6,304	7,153	704	25,963	
17 years	Nr of HBP who bought during 17 years	790	1092	1043	1396	2061	184	6,566	HBP patient
	Average per HBP in 17 years	4.8	3.7	3.8	4.5	3.5	3.8	4.0	Times they bought
For 2024	Nr of HBP who bought	2	26	8	15	11	17	79	HBP patient
	Average per HBP	3.0	4.9	2.4	2.3	2.4	2.6	2.9	Times they bought
	HBP spent at pharmacy	86,500	2,419,250	189,000	918,455	528,500	1,053,450	86,500	Actual expenditure
	Average expenditure per HBP patient	43,250	93,048	23,625	61,230	48,045	61,968	55,194	Ann.AVG. Exp per HBP
	If 100% adherent to last prescription	330,325	2,161,125	403,275	1,989,070	1,693,150	1,562,468	8,139,413	Amount should bought
	% of Adherence	26%	112%	47%	46%	31%	67%	55%	Average in Takeo

ខាងក្រោមនេះ ជាតារាងបង្ហាញនូវប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការចែកចាយឱសថបង្វិលទុននៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទាំងអស់ក្នុងខេត្តតាកែវ ឆ្នាំ២០២៤។

The following tables show the rewards 2024 for all public pharmacies in Takeo partnered with RDF.

រូបភាពទី ៣៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ Rewards for public health facility pharmacies in Takeo

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា				
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		1-10-2022 to 30-9-2023	1-10-2023 to 30-9-2024	
	A		B	
លរ	សូចនាករ			
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរកា Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Angroka	60,848,865 ៛	29,801,754 ៛	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរកា Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Angroka	33,269,714 ៛	24,930,255 ៛	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា Number of cases who come to use medical sevice in Angroka RH	160 នាក់	56 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរកា Number of cases use Insulin in ODAngroka	21 នាក់	8 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា Number of cases use Insulin in Angroka RH	14 នាក់	4 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា Value of the amount that patients paid for the medicine in Angroka RH	16,591,764 ៛	13,286,195 ៛	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា Value of supply to Angroka RH	23,755,983 ៛	4,227,383 ៛	
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Angroka RH		13 ដប	
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Angroka RH		30,041 គ្រាប់	
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,488,765 ៛	1,992,929 ៛	
១១	ចំនួនភាគរយការបំពេញតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B៦/B១) Adherence %	54.68%	83.65%	
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយោបល់អ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	78.20%	80.53%	
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា (=(B១១+B១២)/2))	66.44%	82.09%	
	Average reward			
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា (=B១០*B១៣) Available reward for Angroka RH	1,653,485 ៛	1,635,995 ៛	
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% Available reward for Angroka RH extracted WHT15%	1,405,462 ៛	1,393,050 ៛	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំតាម មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា				
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តតាកែវ for PHD (=B១៥*1%)	16,535 ៛	16,360 ៛	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរកា for Korng Mease (=B១៥*4%)	56,218 ៛	55,624 ៛	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យ for the Consultation Doctor in RH (=B១៥*15%)	210,819 ៛	208,589 ៛	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for Angroka RH (=B១៥*20%)	281,092 ៛	278,119 ៛	20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក for the Pharmacists in RH(=B១៥*60%)	843,277 ៛	834,358 ៛	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកប្បាស គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស				
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣
		21-12-2020 to 01-10-2022	01-10-2022 to 30-09-2023	01-10-2023 to 30-09-2024
	A			B
លរ	សូចនាករ			
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រែកប្បាស Value of medicines that patients should have bought in OD Prey Kabas	76,594,724 ៛	27,608,054 ៛	33,274,549 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រែកប្បាស Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Prey Kabas	36,556,800 ៛	20,668,336 ៛	22,515,227 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស Number of cases who come to use medical service in Prey Kabas RH	133 នាក់	151 នាក់	143 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រែកប្បាស Number of cases use Insulin in OD Prey Kabas	16 នាក់	10 នាក់	8 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស Number of cases use Insulin in Prey Kabas RH	7 នាក់	9 នាក់	8 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស Value of the amount that patients paid for the medicine in Prey Kabas RH	7,710,550 ៛	18,362,882 ៛	23,751,432 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ណ.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស Value of supply to Prey Kabas RH	10,154,000 ៛	20,747,145 ៛	17,494,925 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុលីនគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ណ.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Prey Kabas RH			40 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ណ.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រែកប្បាស Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Prey Kabas RH			113,813 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,156,583 ៛	2,754,432 ៛	3,562,715 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	48%	74.86%	67.67%
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើ វិធានការអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	97%	85.38%	91.22%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស (=(B១១+B១២)/2) Average reward	72%	80.12%	79.44%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស (=B១០*B១៣) Available reward for Prey Kabas RH	836,022 ៛	2,206,962 ៛	2,830,385 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% Available reward for Prey Kabas extracted WHT15%		1,875,918 ៛	2,410,072 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស				
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តតាកែវ for PHD (=B១៥*1%)	8,360 ៛	22,070 ៛	28,304 ៛ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រែកប្បាស for Prey Kabas (=B១៥*4%)	33,441 ៛	75,037 ៛	96,233 ៛ 4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស for the Consultation Doctor in Prey Kabas RH (=B១៥*15%)	125,403 ៛	281,388 ៛	360,874 ៛ 15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស Incentive for Prey Kabas RH (=B១៥*20%)	167,204 ៛	375,184 ៛	481,165 ៛ 20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រែកប្បាស for the Pharmacists in Prey Kabas RH(=B១៥*60%)	501,613 ៛	1,125,551 ៛	1,443,496 ៛ 60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការអណ្តែត គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត					
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤
		08-12-2020 to 01-10-2021	01-10-2021 to 30-09-2022	01-10-2022 to 30-09-2023	01-10-2023 to 30-09-2024
A		B			
លរ	សូចនាករ				
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត Value of medicines that patients should have bought in OD Koh Andet	72,748,163 ៛	70,943,000 ៛	97,102,042 ៛	88,300,172 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Koh Andet	39,782,750 ៛	50,334,000 ៛	64,500,550 ៛	65,211,118 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Number of cases who come to use medical service in Koh Andet RH	195 នាក់	218 នាក់	257 នាក់	251 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត Number of cases use Insulin in OD Koh Andet	29 នាក់	31 នាក់	41 នាក់	42 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Number of cases use Insulin in Koh Andet RH	24 នាក់	23 នាក់	36 នាក់	39 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Value of the amount that patients paid for the medicine in Khos Andeat RH	32,515,800 ៛	42,729,300 ៛	63,816,059 ៛	71,474,627 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Value of supply to Koh Andet RH	37,670,600 ៛	43,786,300 ៛	65,229,079 ៛	65,601,451 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាាំងស៊ុយលីនជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Koh Andet RH				370 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Koh Andet RH				356,580 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B១*15%) Maximum reward	4,877,370 ៛	6,409,395 ៛	9,572,409 ៛	10,721,194 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបង់បង្គំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	55%	71%	66.43%	73.85%
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការបំពេញតាមច្បាប់ចម្លងចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	94%	93.05%	99.24%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	77%	83%	79.74%	86.54%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត (=B១០*B១៣) Available reward for Koh Andet RH	3,738,396 ៛	5,291,914 ៛	7,632,951 ៛	9,278,479 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% Available reward for Khos Andeat extracted WHT15%			6,488,008 ៛	7,886,708 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត					
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តតាកែវ for PHD (=B១៥*1%)	37,384 ៛	52,919 ៛	64,880 ៛	78,867 ៛ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត for Koh Andet OD (=B១៥*4%)	149,536 ៛	211,677 ៛	259,520 ៛	315,468 ៛ 4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត for the Consultation Doctor in Koh Andet RH (=B១៥*15%)	560,759 ៛	793,787 ៛	973,201 ៛	1,183,006 ៛ 15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Incentive for Koh Andet RH (=B១៥*20%)	747,679 ៛	1,058,383 ៛	1,297,602 ៛	1,577,342 ៛ 20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត for the Pharmacists in Koh Andet RH(=B១៥*60%)	2,243,038 ៛	3,175,149 ៛	3,892,805 ៛	4,732,025 ៛ 60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជនកែប្រែ							
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២៣ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែសីហា ២០២៤							
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព រោកកុង							
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	
		2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	
	A						
លរ	សូចនាករ						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ	66,445,107 ៛	71,098,059 ៛	71,193,395 ៛	78,124,800 ៛	71,184,483 ៛	
	Value of medicines that patients should have bought in OD Don Keo						
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ	36,264,750 ៛	41,460,350 ៛	37,806,400 ៛	45,141,232 ៛	46,098,082 ៛	
	Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Don Keo						
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាពរោកកុង	355 នាក់	408 នាក់	404 នាក់	420 នាក់	236 នាក់	
	Number of cases who come to use medical sevice in Roka Khnong HC						
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ	37 នាក់	26 នាក់	26 នាក់	23 នាក់	20 នាក់	
	Number of cases use Insulin in OD Don Keo						
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព រោកកុង	8 នាក់	8 នាក់	-	1 នាក់	10 នាក់	
	Number of cases use Insulin in Roka Khnong HC						
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព រោកកុង	16,295,400 ៛	15,453,150 ៛	3,390,950 ៛	9,782,864 ៛	36,485,791 ៛	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in Roka Health Center						
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពរោកកុង	25,333,000 ៛	20,338,000 ៛	0 ៛	21,173,224 ៛	35,423,903 ៛	
	Value of supply to Roka Khnong HC						
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពរោកកុង					90 ដប	
	Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Roka Khnong HC						
៩	សរុបចំនួនឱសថត្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពរោកកុង					284,740 ត្រាប់	
	Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Roka Khnong HC						
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%)	2,444,310 ៛	2,317,973 ៛	508,643 ៛	1,467,430 ៛	5,472,869 ៛	
	Maximum reward						
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១)	55%	58%	53%	57.78%	64.76%	
	Adherence %						
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការវិភាគអ្នកចែកចាយថ្នាំ	86%	83%	87%	84.74%	91.64%	
	Satisfaction result						
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B១១+B១២)/2))	70%	71%	70%	71.26%	78.20%	
	Average reward						
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រោកកុង(=១០*B១៣)	1,717,658 ៛	1,642,334 ៛	356,975 ៛	1,045,674 ៛	4,279,794 ៛	
	Available reward for Roka Khnong HC						
	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពរោកកុង						
១៥	ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥%				888,823 ៛	3,648,097 ៛	
	Available reward for Rokangkong HC extracted WHT15%						
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព រោកកុង							
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	17,177 ៛	16,423 ៛	3,570 ៛	10,457 ៛	42,798 ៛	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	68,706 ៛	65,693 ៛	14,279 ៛	41,827 ៛	145,513 ៛	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥*15%)	257,649 ៛	246,350 ៛	53,546 ៛	133,323 ៛	545,674 ៛	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១៥*20%)	343,532 ៛	328,467 ៛	71,395 ៛	177,765 ៛	727,565 ៛	20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៥*60%)	1,030,595 ៛	985,400 ៛	214,185 ៛	533,294 ៛	2,182,695 ៛	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានរៀបចំឡើងនៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០១០ ជាមួយនឹងការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក យើងមិនបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមឡើយ ផ្ទុយទៅវិញយើងបានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត១នាក់ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ដោយសារមរណភាព។ ដូច្នេះ មានមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន៧នាក់ប៉ុណ្ណោះ ដែលកំពុងបំពេញបេសកកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

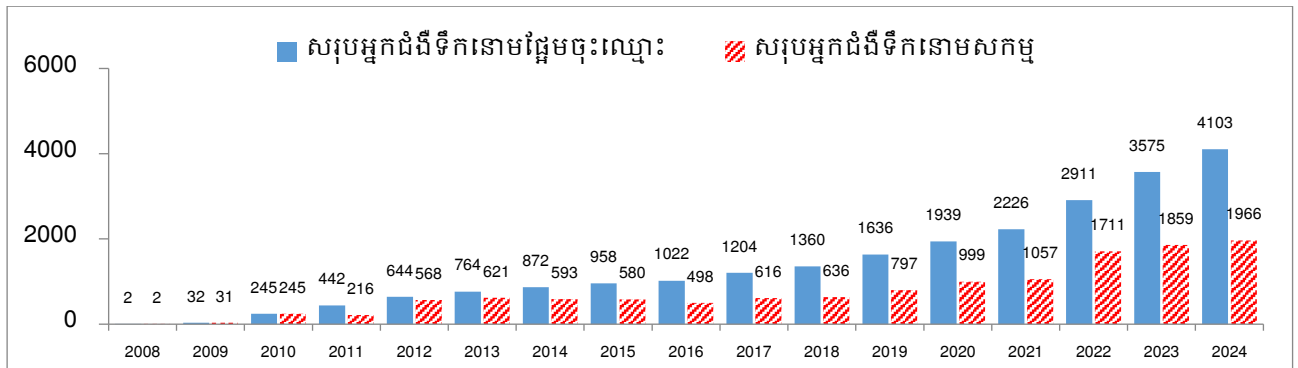
PE network in Thmar Pouk was created in 2010 with 10 PE's trained. In 2024, there was one peer was died and we did not have new peer educator trained. So there were only 7 peer educators active in Thmar Pouk OD in 2024.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី

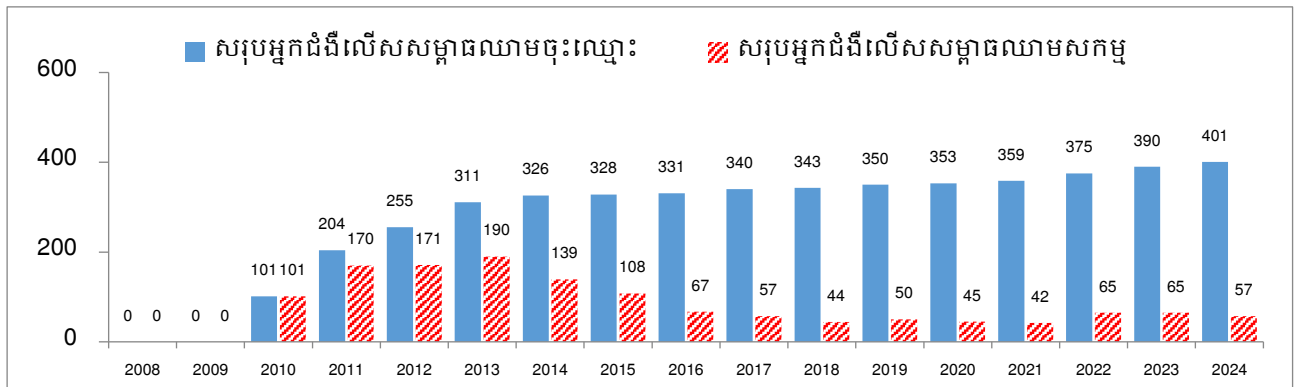
ចំនួនភូមិដែលធ្វើការស្រាវជ្រាវត្រូវបានបញ្ចប់គឺ ចំនួន ១០០ភូមិដែលមានចំនួនមនុស្សពេញវ័យសរុប ៥៤ ៣៩៥នាក់ បានទទួលអត្ថប្រយោជន៍ពីការស្រាវជ្រាវទឹកនោមផ្អែម។ ការរៀបចំបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ មិនមែនជាផ្នែកមួយនៃគម្រោងនេះទេ។ ទោះបីយ៉ាងណា ការចុះឈ្មោះសមាជិកថ្មីនៅតែធ្វើបន្តដោយមិត្តអប់រំមិត្ត។ សមាជិកថ្មី មានផងដែរ ជាអ្នកជំងឺមកពីក្រៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក។

In previous years, urine glucose strip distribution had covered 100 villages and there were 54,395 adults who received a urine glucose strip for diabetes awareness raising. There had been 6 Village High Blood Pressure Groups set up. There were 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 ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានការកើនឡើងប្រមាណ ៤០% បើប្រៀបធៀបទៅនឹងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាក្នុងឆ្នាំ២០២៣។ សមាជិក៨៣៧នាក់ ក្នុងចំណោមសមាជិកសកម្មសរុប២០២៣នាក់ មានលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។

The number of chronic patients who used the lab service in 2024 has increased by 40% compared to the number of users in 2023. There are a total of 837 of the 2,023 active patients with their lab profiles in our database.

តារាងទី ៣១៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយអ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិផ្សាកតាមឆ្នាំនីមួយៗ 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
2023	598	578	20
2024	837	823	14
Total	3726	3359	367

ការពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

ឆ្នាំ២០២៤នេះ ករណីពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានធ្លាក់ចុះបន្តិចគឺមកនៅត្រឹម៤ ០៩២ដង ក្រោយពីបានកើនឡើងខ្ពស់នៅឆ្នាំ២០២៣។ ស្ថានភាពនៃការផ្តល់សេវាពិគ្រោះនិងការទទួលសេវា គឺបានត្រឡប់ទៅវិញសភាពប្រក្រតីឡើងវិញ បន្ទាប់ពីទទួលបានជោគជ័យលើការងារប្រយុទ្ធប្រឆាំងកូវីដ១៩ ក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស។ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក ចំនួននៃការពិគ្រោះនៅតែមានចំនួនច្រើន។

In 2024, the number of medical consultations in OD Thmar Pouk has slightly decreased to 4,092 times after this number went to its peak in 2023. The number of consultations has turned back to normal after the COVID 19 was brought under control nationwide. The majority of the consultations among the DM patients took place at Svay Chek RH.

បើយើងវិភាគលើចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺ ធៀបទៅនឹង ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងបន្តប្រើសេវា យើងឃើញ ថា អត្រានៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ បានធ្លាក់ចុះពី ២,៣ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មកត្រឹម ២,១ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ នេះ។

We analysed the number of total consultations compared to the active patients, it shows that the annual contact rate of medical consultation has decreased from 2.3 in in 2023 to 2.1 in 2024.

ដោយឡែក ខាងផ្នែកពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានធ្លាក់ចុះយ៉ាងគំហុកនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ដែលមានត្រឹមត្រូវ តែ៧០ករណីប៉ុណ្ណោះ ប្រើដោយអ្នកជំងឺចំនួន ៥៧នាក់។ ការ បោះបង់សេវារបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បង្ហាញថា កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត គឺមានតែអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ប៉ុណ្ណោះដែលអាចទទួលយកបាន មិនមែនសម្រាប់អ្នកជំងឺ លើសសម្ពាធឈាមឡើយ។

The number of HBP consultations has rapidly decreased in 2024. There were only 70 consultations used by 57 Hypertensive patients. This loss of registered members with hypertension is a sign that this peer program is favoured among patients DM but not for non-diabetes Hypertension.

តារាងទី 40៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិផ្ទុកតាមឆ្នាំនីមួយៗ 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
2023	4,199	1,859	2.3
2024	4,092	1,966	2.1
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម			
Contact rate per Active HBP Member			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម កំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2013	159	181	0.9
2014	136	119	1.1

2015	34	108	0.3
2016	41	67	0.6
2017	65	57	1.1
2018	83	44	1.9
2019	100	50	2.0
2020	83	45	1.8
2021	45	42	1.1
2022	83	65	1.3
2023	107	65	1.6
2024	70	57	1.2

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នាពេលកន្លងមក សេវាឱសថស្ថានឯកជនមួយចំនួន ត្រូវបានផ្អាកទៅវិញ ដោយសារមានបញ្ហានៅក្នុងការគ្រប់គ្រងមិនបានល្អ។ ប៉ុន្តែ តាមរយៈការសហការប្រតិបត្តិល្អជាមួយផ្នែកសុខាភិបាលសាធារណៈ យើងនៅតែធ្វើឱ្យសេវានៅមានដំណើរការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនេះ តាមរយៈការគំឡើងប្រព័ន្ធសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក និងនៅមណ្ឌលសុខភាពគំរូ (បច្ចុប្បន្នប្តូរឈ្មោះជាមណ្ឌលសុខភាពថ្មពួក)។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម បានបង្ហាញអំពីការផ្គត់ផ្គង់ និងការវិភាគប៉ាន់ប្រមាណពីការចែកចាយឱសថតាមរយៈការវិភាគលើបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ទាន។ ការប៉ាន់ស្មានចំនួនបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ទាន ដែលបាត់បង់មានភាគរយទាប ដែលបង្ហាញពីភាពល្អប្រសើរឡើងនៃការកត់ត្រាបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ទាន ជាពិសេសនៅមណ្ឌលសុខភាពថ្មពួក។

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 (recently it was renamed to HC Thmar Pouk). The following table shows the supply and sale outputs and activities through receipt analysis in these two public pharmacies but the proportion of missing receipts is lower that this implies that the written receipts improved especially in Thmar Pouk HC.

តារាងទី 41: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក RDF use in Thmar Pouk

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីវិក្កយបត្រដែលបានត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់រាប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជំងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក	284,413,435	307,733,970	7016	43,862	23,320,535	532	-8%
2	មណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួក	76,103,532	79,573,375	2556	31,132	3,469,843	111	-5%
	សរុប	360,516,967	387,307,345	9,572				

ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនខាងលើនេះ បានឱ្យដឹងថាការផ្គត់ផ្គង់របស់ ម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថានទាំងពីរទីតាំង ស្ថិតក្នុងស្ថានភាពល្អនៅឡើយទោះបីជាបានធ្លាក់ចុះជាងឆ្នាំ ២០២៣បន្តិចក្តី ជាពិសេសនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក។

The table above shows the scale of RDF service used. The supply from MoPoTsyo to these two public pharmacies still showed large quantities even though the amount was decreased from 2023's especially in Svay Check RH.

ការវិភាគ លើការប្រើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិក ទឹកនោមផ្អែម និងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម យើងសង្កេត ឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃការប្រើឱសថ បានធ្លាក់ ចុះវិញ បន្ទាប់ពីបានឡើងខ្ពស់នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៣ ស្របពេល ដែលទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ និងការចំណាយរបស់សមាជិកបាន ធ្លាក់ចុះ។ យើងឃើញថា អត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានថយពី ៨៥% នៅឆ្នាំ២០២៣ មកត្រឹម ៧៩% នៅឆ្នាំ២០២៤។

The analysis of the expenditure on medicines by DM and HBP patients in Thmar Pouk OD shows that the adherence to prescription has decreased in 2024 while the scales of supply and the spending also have decreased. The adherence to medication among patients with DM has decreased from 85% in 2023 to 79% in 2024.

តារាងទី 42៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក 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
85%	421,925,718	2023	358,498,602	205,679	1743	9129
79%	406,065,922	2024	320,196,420	178,681	1792	9112

ដូចគ្នានេះដែរ ទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់និងការចំណាយលើថ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានធ្លាក់ចុះខ្លាំង ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ គឺនៅត្រឹម ៧៣%។ ការថយចុះនៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានេះ កើតឡើង ស្របពេលដែលចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាធ្លាក់ចុះ។ ឥរិយាបថនៃការស្វែងរកសេវាព្យាបាលប្រែប្រួល ចំនួនអ្នកជំងឺ កកកុញច្រើនតាមវេជ្ជសាស្ត្រ អាចជាមូលហេតុនៃការបោះបង់ របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ស្របពេលដែលវេជ្ជបានទម្លាក់ ឱសថព្យាបាលជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដល់មណ្ឌលសុខភាព ក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស។

The fraction of expenditure they should have spent and the amount of actual expenditure among patients with non-diabetic hypertensive has decreased from 84% in 2023 to 73% in 2024 along with the drop of service users. Changing behavior in access the service is perhaps related to the fact that the medicines for hypertension have become more available at the HC countrywide in 2024.

តាមទិន្នន័យតារាងខាងក្រោម បានឱ្យដឹងដែរថា មាន បុរសតែ៣៣%ប៉ុណ្ណោះ (៥០៨នាក់) នៃសមាជិកទាំងអស់ក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមូលនិធិឱសថ បង្វិលទុននេះ។ ចំណែក ៦៧% (១ ២៣៦នាក់) ទៀតគឺជាស្ត្រី។

Overall, the figures show that there are 33% (508) among the patients spending for medicines who are male whereas 67% (1,236) are female.

តារាងទី 43៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក 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
84%	10,366,675	2023	8,732,742	164,769	53	289
73%	5,138,678	2024	3,765,100	72,406	52	203
			Female	67%	1236	
			Male	33%	608	
				100%	1844	

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការចែកចាយ ឱសថបង្វិលទុន ត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ឆ្នាំទី៩ សម្រាប់ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក និងជាលើកទី៨ សម្រាប់ មណ្ឌលសុខភាពថ្មពូក។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ គឺសម្រាប់ ផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលិករបស់មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យ បង្អែក ដែលបាននឹងកំពុងប្រតិបត្តិសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមភាគរយដែលបានបែងចែកក្នុងកិច្ចសន្យា ផ្តល់សេវា រវាងអង្គការ ម.ព.ជ. និងភាគីសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ស្នាដៃប្រតិបត្តិសេវាល្អមានន័យថា អ្នកជំងឺទទួលយកសេវា ឱសថបង្វិលទុនបានល្អប្រសើរនឹងវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ ព្រមទាំងមានពិន្ទុល្អពីការវាយតម្លៃការពេញចិត្តលើសេវា។

តារាងខាងក្រោម ជាព័ត៌មានលំអិតនៃការគណនា និងភាគរយនៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការងារ ប្រតិបត្តិសេវានៅ២ទីតាំងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពូក។

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, ODs, and PHDs with an incentive based on good performance in the public service. This is the ninth year for RH Svay Chek and the eighth year for HC Thmar Pouk. With good performance we mean that the patients spend on medicines according to the Doctor's prescription during 12 months PLUS that the the patients are satisfied with the service, as measured by 10 questions survey.

The following tables were the reward calcuation for the two partners in Thmar Pouk in 2024.

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

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់ការចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិផ្សព្វក គិតចាប់ពីថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៤ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយមេក										
	ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	
	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	31-October-2022 to 30-October-2023	31-October-2023 to 30-October-2024	
A	ទឹកប្រាក់ប្រាក់រង្វាន់									B
១	តម្លៃទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគ្រប់គ្រងបានបង់សម្រាប់ថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ផ្សព្វក									
	98,527,519 ៛	77,887,463 ៛	103,167,927 ៛	126,914,230 ៛	189,522,487 ៛	213,243,486 ៛	232,815,411 ៛	435,062,925 ៛		364,305,249 ៛
២	តម្លៃទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់ថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ផ្សព្វក									
	31,903,150 ៛	48,235,700 ៛	77,885,770 ៛	86,518,430 ៛	160,502,110 ៛	162,084,790 ៛	182,348,650 ៛	343,169,014 ៛		280,203,327 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាពិនិត្យនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយមេក									
	128 នាក់	428 នាក់	387 នាក់	403 នាក់	658 នាក់	686 នាក់	957 នាក់	1354 នាក់		1502 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិផ្សព្វក									
	26 នាក់	33 នាក់	33 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	60 នាក់	80 នាក់	93 នាក់		108 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយមេក									
	25 នាក់	21 នាក់	15 នាក់	24 នាក់	43 នាក់	40 នាក់	54 នាក់	59 នាក់		85 នាក់
៦	តម្លៃទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់ថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ផ្សព្វក									
	16,269,250 ៛	40,468,050 ៛	51,424,240 ៛	60,467,050 ៛	102,625,150 ៛	98,663,900 ៛	114,770,610 ៛	252,524,326 ៛		283,383,845 ៛
៧	តម្លៃទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយមេក									
	29,656,000 ៛	51,621,500 ៛	55,139,500 ៛	67,365,000 ៛	122,008,500 ៛	117,479,500 ៛	141,631,800 ៛	271,454,204 ៛		281,605,282 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុលីនក៏ដូចជាថ្នាំប្រើប្រាស់ផ្សេងៗ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយមេក									
								324 ដប		450 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុលីនដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយមេក									
								1,792.851 គ្រាប់		2,260,159 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%)									
	2,440,388 ៛	6,070,208 ៛	7,713,636 ៛	9,070,058 ៛	15,393,773 ៛	14,799,585 ៛	17,215,592 ៛	37,878,649 ៛		42,507,577 ៛
១១	ចំនួនការគោរពបទប្បញ្ញត្តិក្នុងមធ្យមប្រជាជនអ្នកជំងឺ (=B៦/B១)									
	32.38%	61.93%	75.49%	68.17%	84.69%	76.01%	78.32%	78.88%		76.91%
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃការស្រាវជ្រាវអ្នកជំងឺ									
	54.62%	60.53%	66.70%	76.47%	77.92%	78.15%	85.98%	89.21%		92.11%
១៣	ចំនួនការគោរពបទប្បញ្ញត្តិក្នុងមធ្យមប្រជាជនអ្នកជំងឺ (=B១១+B១២)/2)									
	43.50%	61.23%	71.10%	72.32%	81.30%	77.08%	82.15%	84.04%		84.51%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបានផ្តល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យ									
	1,061,568 ៛	3,716,788 ៛	5,484,170 ៛	6,559,501 ៛	12,515,468 ៛	11,407,465 ៛	14,142,890 ៛	31,834,835 ៛		35,923,089 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបានផ្តល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក									
								27,059,610 ៛		30,534,626 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកកាត់ដ៏ទូលំទូលាយការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយមេក										
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	10,616 ៛	37,168 ៛	54,842 ៛	65,595 ៛	125,155 ៛	114,075 ៛	141,429 ៛	270,596 ៛	305,346 ៛ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	42,463 ៛	148,672 ៛	219,367 ៛	262,380 ៛	500,619 ៛	456,299 ៛	565,716 ៛	1,082,384 ៛	1,221,385 ៛ 4%
១៨	ជួបបណ្តាញគ្រូពេទ្យចំពោះគ្រូពេទ្យ for the Doctor Consultant (=B១៥*15%)	159,235 ៛	557,518 ៛	822,626 ៛	983,925 ៛	1,877,320 ៛	1,711,120 ៛	2,121,434 ៛	4,058,941 ៛	4,580,194 ៛ 15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for Referral Hospital (=B១៥*20%)	212,314 ៛	743,358 ៛	1,096,834 ៛	1,311,900 ៛	2,503,094 ៛	2,281,493 ៛	2,828,578 ៛	5,411,922 ៛	6,106,925 ៛ 20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/ Medicine distributor (=B១៥*60%)	636,941 ៛	2,230,073 ៛	3,290,502 ៛	3,935,701 ៛	7,509,281 ៛	6,844,479 ៛	8,485,734 ៛	16,235,766 ៛	18,320,776 ៛ 60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែងចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិធុរកិច្ច គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៤ មណ្ឌលសុខភាពធុរកិច្ច									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨
		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	01-October-2022 to 31-October-2023	01-October-2023 to 31-October-2024
ល/	A								B
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ធុរកិច្ច Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Thmor Pok	77,887,463 ៛	103,167,927 ៛	126,914,230 ៛	189,522,487 ៛	213,243,486 ៛	232,815,411 ៛	435,062,925 ៛	364,305,249 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ធុរកិច្ច Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Thmor Pok	48,235,700 ៛	77,885,770 ៛	86,518,430 ៛	160,502,110 ៛	162,084,790 ៛	182,348,650 ៛	343,169,014 ៛	280,203,327 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព ធុរកិច្ច Number of cases who come to use medical service in HC Thmor Pok	66 នាក់	200 នាក់	249 នាក់	316 នាក់	307 នាក់	384 នាក់	419 នាក់	390 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិធុរកិច្ច Number of cases bought Insulin in OD Thmor Pok	33 នាក់	33 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	60 នាក់	80 នាក់	93 នាក់	108 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងមណ្ឌលសុខភាព ធុរកិច្ច Number of cases bought Insulin in HC Thmor Pok	10 នាក់	14 នាក់	17 នាក់	18 នាក់	19 នាក់	25 នាក់	33 នាក់	20 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព ធុរកិច្ច Value of the amount that patients paid for the medicine in HC Thmor Pok	6,921,150 ៛	24,676,420 ៛	27,695,730 ៛	54,663,490 ៛	67,163,690 ៛	68,576,940 ៛	96,761,898 ៛	75,882,591 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ណ.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ធុរកិច្ច Value of supply to HC Thmor Pok	9,824,300 ៛	28,514,500 ៛	43,556,000 ៛	71,517,500 ៛	65,917,200 ៛	73,572,000 ៛	94,176,133 ៛	81,851,133 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយលីនគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ណ.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ធុរកិច្ច Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Thmor Pok							219 ដប	230 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយលីនគិតជាថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ធុរកិច្ច Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Thmor Pok							781,398 ប្រាប់	782,680 ប្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B១*15%) Maximum reward	1,038,173 ៛	3,701,463 ៛	4,154,360 ៛	8,199,524 ៛	10,074,554 ៛	10,286,541 ៛	14,514,285 ៛	11,382,389 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបំពេញតាមដេប៉ូបញ្ជាបង់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	61.93%	75.49%	68.17%	84.69%	76.01%	78.32%	78.88%	76.91%
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការបំពេញតាមចម្លើយនៃការប្រជុំ Satisfaction result	96.49%	87.00%	93.00%	90.00%	91.47%	90.45%	90.00%	90.63%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B១១+B១២/2) Average reward	79.21%	81.25%	80.59%	87.34%	83.74%	84.39%	84.44%	83.77%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ធុរកិច្ច(=B១០*B១៣) Available reward for HC Thmor Pok	822,336 ៛	3,007,331 ៛	3,347,807 ៛	7,161,777 ៛	8,436,394 ៛	8,680,466 ៛	12,255,718 ៛	9,534,995 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ធុរកិច្ច ក្រោយដកចេញកាត់ទុក ១៥% (=B១៤*៨៥%) Available reward to HC Thmor Pok extracted WHT15%							10,417,360 ៛	8,104,746 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែងចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព គំរូ									
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	8,223 ៛	30,073 ៛	33,478 ៛	71,618 ៛	84,364 ៛	86,805 ៛	104,174 ៛	81,047 ៛ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	32,893 ៛	120,293 ៛	133,912 ៛	286,471 ៛	337,456 ៛	347,219 ៛	416,694 ៛	324,190 ៛ 4%
១៨	ជ្រើសរើសគិតពីគ្រូពេទ្យចំពោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១៣*15%)	123,350 ៛	451,100 ៛	502,171 ៛	1,074,267 ៛	1,265,459 ៛	1,302,070 ៛	1,562,604 ៛	1,215,712 ៛ 15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១៣*20%)	164,467 ៛	601,466 ៛	669,561 ៛	1,432,355 ៛	1,687,279 ៛	1,736,093 ៛	2,083,472 ៛	1,620,949 ៛ 20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/ Medicine distributor (=B១៣*60%)	493,402 ៛	1,804,398 ៛	2,008,684 ៛	4,297,066 ៛	5,061,836 ៛	5,208,280 ៛	6,250,416 ៛	4,862,847 ៛ 60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

ក្នុងឆ្នាំ២០១០ អង្គការម.ព.ជ. បានរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ក្រោមជំនួយឧបត្ថម្ភពីAusAID។ មកដល់ចុងឆ្នាំ២០១២ អង្គការម.ព.ជ. បានទទួលប្រាក់ជំនួយពីGIZ ដើម្បីរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ ប៉ុន្តែប្រាក់ជំនួយនេះត្រូវបានបញ្ចប់ក្នុងឆ្នាំ២០១៤ ជាពេលដែលបណ្តាញមិនទាន់មានគ្រប់មណ្ឌលសុខភាពនៅឡើយ។ ដោយមានប្រាក់ជំនួយឯកជនពីប្រទេសអូស្ត្រាលី ការផ្គត់ផ្គង់បណ្តាញបន្តដល់ឆ្នាំ២០១៥។ នៅឆ្នាំ២០១៦ យើងបានចាប់ផ្តើមនៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ។ ខេត្តកំពង់ស្ពឺទាំងមូល ត្រូវបានគ្រប់ដណ្តប់ដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ នៅខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៨ យើងបានចាប់ផ្តើមនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច ដែលបែកចេញស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះអាចទទួលបានមូលនិធិទុនបង្វិលឱសថ តាមរយៈឱសថស្ថានទាំងឯកជននិងរដ្ឋ។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ ភ្នំស្រួច និងឧដុង្គ ឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ គឺនៅក្នុងសេវាសាធារណៈ។

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដែលបន្តសកម្មភាពនៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺក្នុងឆ្នាំ២០២៤ចំនួនទាំងអស់៣៧នាក់ ក្នុងនោះនៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី១២នាក់ ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ១៣នាក់ ស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ៨នាក់ក្នុង និងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច៤នាក់។

ការស្វែងរកអ្នកជំងឺថ្មី

ត្រឹមចុងឆ្នាំ២០១៤ មនុស្សពេញវ័យចំនួន១៨៩ ៧៩២នាក់ បានទទួលតេស្តទឹកនោម។ ចាប់ពីខែសីហា ឆ្នាំ២០១៦ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៨ ៨៩១នាក់ និងឆ្នាំ២០១៧ ចំនួន៤១ ២៣០នាក់ បន្ថែមទៀត បានទទួលតេស្តទឹកនោម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧតុង្គ។ នៅឆ្នាំ២០២០ ការចែកតេស្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួចបានចំនួន ១៧ ៨៦៦តេស្ត។ ការចែកតេស្តសរុបទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺ បានកើតដល់ ៣១១ ៧៧៩ដើម ត្រឹមឆ្នាំ២០២០។

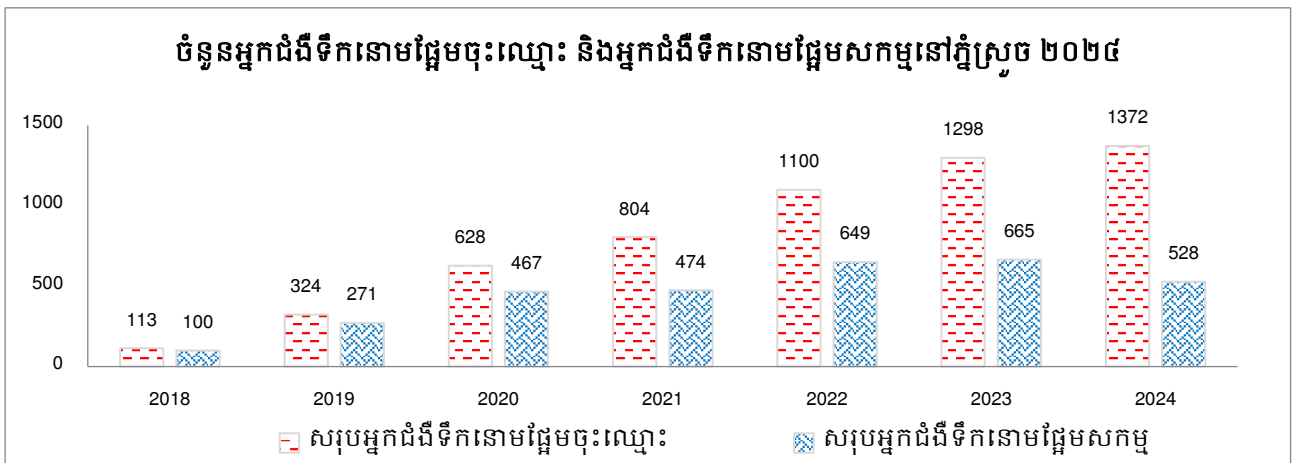
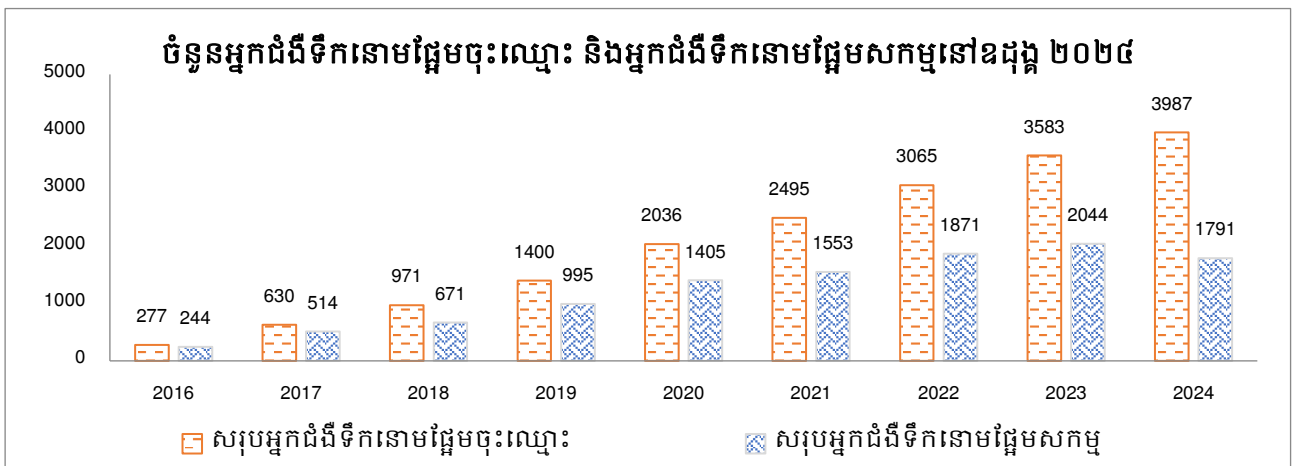
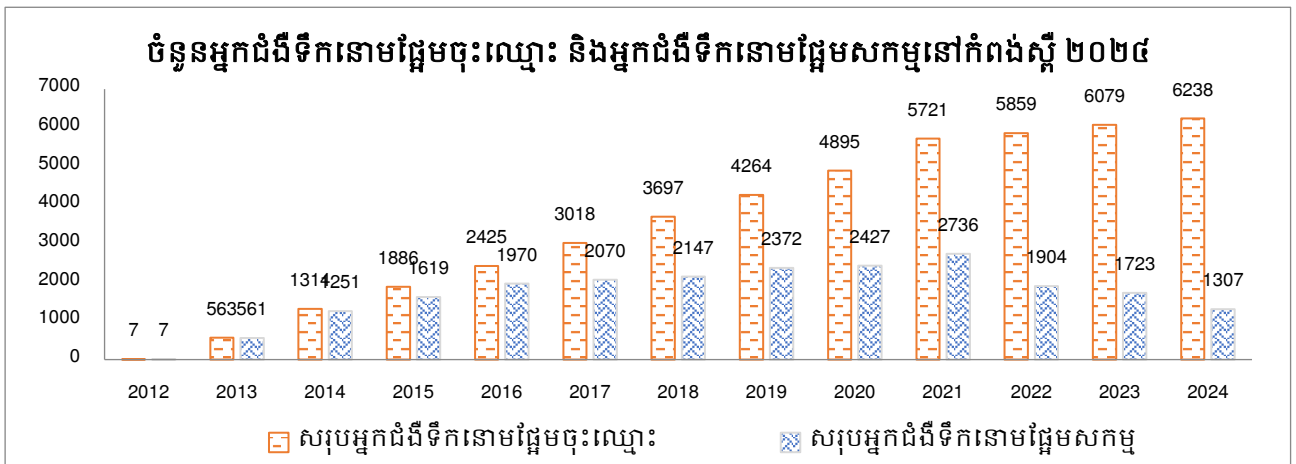
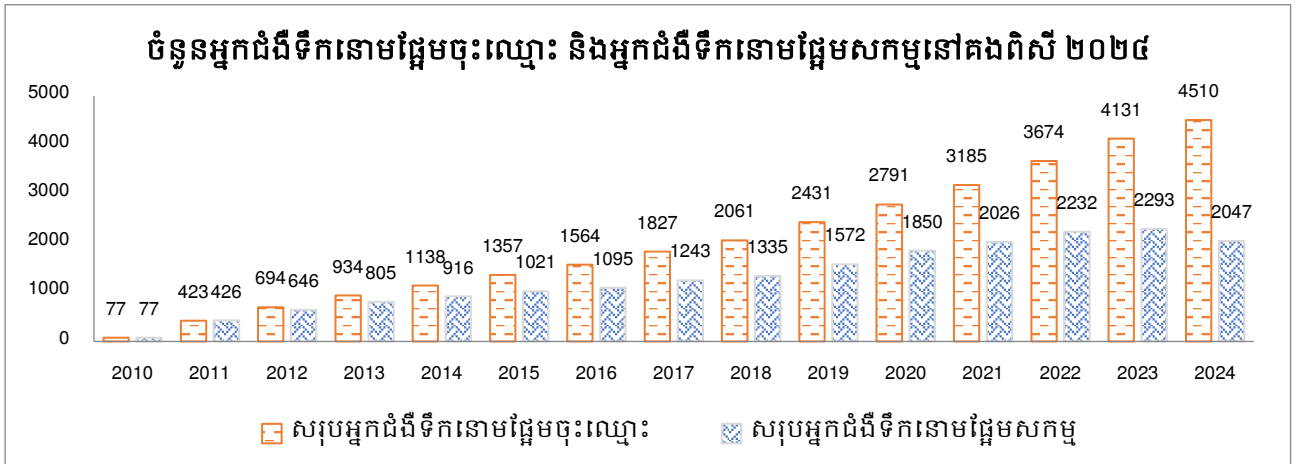
សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ យើងមិនមានសកម្មចែកតេស្តទឹកនោមឡើយ នៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺ។ សមាជិកថ្មីៗ គឺបានបន្តចុះឈ្មោះជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីអាចប្រើប្រាស់សេវាបាន ទោះបីមិនមានការចុះចែកតេស្តទឹកនោមក៏ដោយ ពីព្រោះសេវាមិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងតំបន់ត្រូវបានគេដឹងស្គាល់យ៉ាងទូលំទូលាយ រួចស្រេចហើយ។

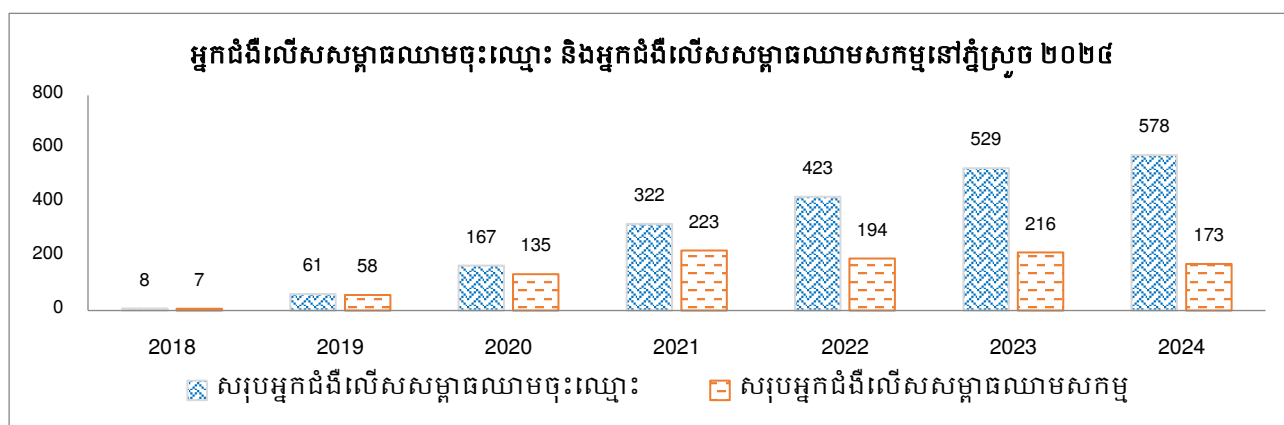
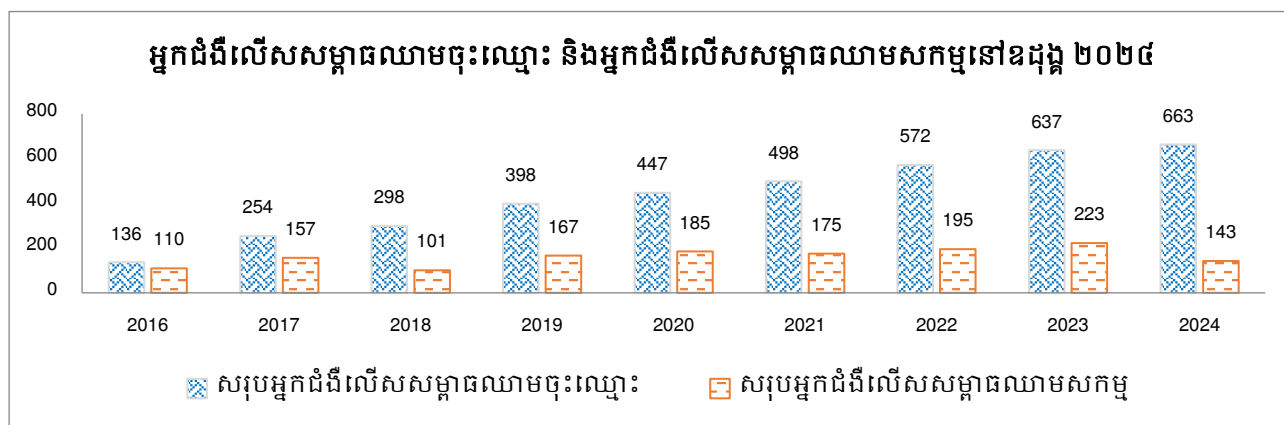
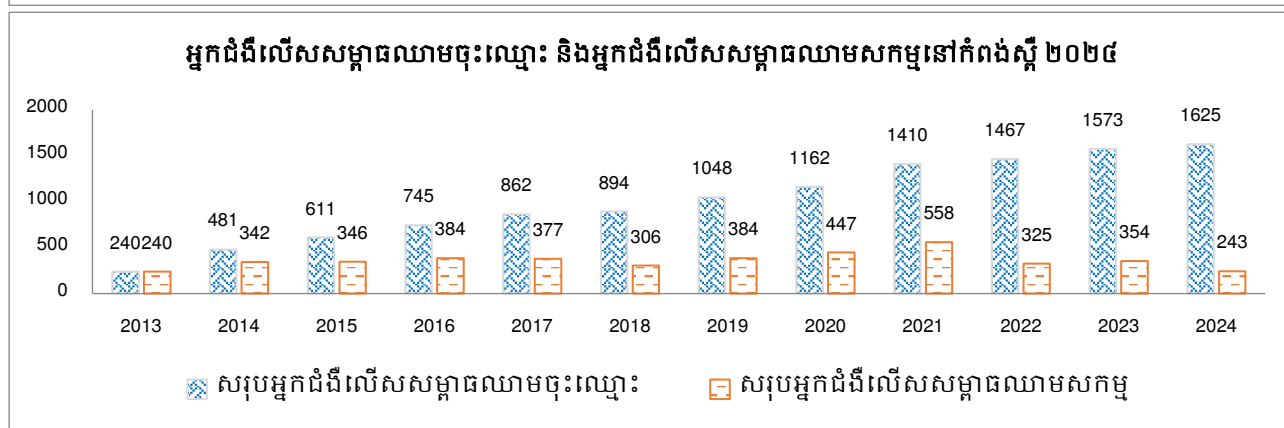
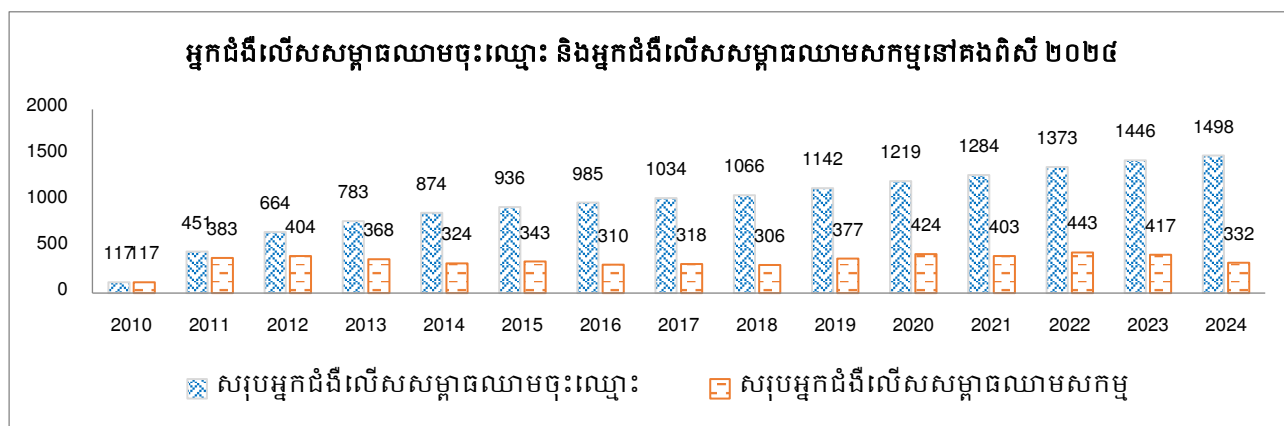
In 2010, MoPoTsyo had set up the first PE Network in Kampong Speu province, namely in Kong Pisey OD, with AUSAID funding. On October 1, 2012, GIZ funded for setting up the network in Kampong Speu OD, but this funding was stopped in 2014 although some HCs did not have peers yet. However personal private 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 12 peer educators in Kong Pisey OD, 13 peer educators in Kampong Speu OD, 8 peer educators in Oudong OD, and 4 peer educators in Phnom Srouch OD.

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

In 2024, 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.





ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ទាប ក្នុងចំណោមសមាជិក នៅតែជាបញ្ហាប្រឈមនៅឡើយ ជាពិសេសសមាជិកជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ វាច្បាស់លាស់ណាស់ថា ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិនៃខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺមានភាពល្អប្រសើរជាងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ បើពិនិត្យជារួម យើងឃើញថាការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានការធ្លាក់ចុះទាំងក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងអត្រា ១៦% បើប្រៀបធៀបទៅនឹងឆ្នាំ២០២៣កន្លងមក។

The use of laboratory service among registered patients is still problematic. Especially among non-diabetic hypertensive members. It is clear that use of laboratory service in every OD in Kampong Speu province is absolutely better by the diabetics than by the non-diabetic HBP patients. In general, the use of laboratory service in 2024 among diabetes and high blood pressure patients decreased at the rate of 16% compared to last year.

តារាងទី 44៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិ Yearly Use of lab service in kampong speu by OD

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិតាមឆ្នាំនីមួយៗ 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
2023	928	706	405	387	130	171	140	41
2024	895	614	259	311	109	131	91	23

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

ជារួម ការពិគ្រោះជំងឺគឺធ្លាក់ចុះនៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ នៅឆ្នាំ២០២៤ គឺ១,១ដង គឺមិនប្រែប្រួលតាំងពីឆ្នាំ២០២២មក។ ចំនួនសេវាពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់គឺបានធ្លាក់ចុះព្រមគ្នា។

The Consultations in every OD in Kampong Speu were downward. In Kong pisey, the annual rate of medical consultation has remained unchanged of 1.1 since 2022 whereas the number of consultations and the number of users were decreased.

នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ គឺបានធ្លាក់ចុះពី១,៥នៅឆ្នាំ២០២៣ មកត្រឹម១,៤៨ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ស្របពេលជាមួយគ្នានេះ ចំនួនអ្នកជំងឺ និងចំនួនករណីពិគ្រោះគឺបានថយចុះ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺ ៣,៤៨ដង វាបានធ្លាក់ចុះពី ៤,០ដងកាលពីឆ្នាំ២០២៣។ ចំនួនអ្នកជំងឺបន្តប្រើសេវា និងចំនួនករណីប្រើសេវាបានធ្លាក់ចុះជាងឆ្នាំ២០២៣។ ចុងក្រោយគឺ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺធ្លាក់ចុះពី២,០ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មកនៅត្រឹម១,៥ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

In Kampong Speu, the annual contact rate decreased from 1.5 in 2023 to 1.4 in 2024 whereas the number of users and the number of consultations both decreased. In Oudong OD, the annual rate of medical consultation in 2024 was 3.4. It decreased from 4.0 in 2023 with both the number of consultations and the number of users decreasing. Lastly, Phnom Srouch OD, the annual rate of medical consultation decreased from 2.0 in 2023 to 1.5 in 2024. The number of consultations and users both decreased.

ការពង្រឹងសេវានៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាព និងស្ថានភាពប្រសើរឡើងនៃការផ្គត់ផ្គង់ពីឃ្លាំងឱសថកណ្តាល ធ្វើឱ្យសមាជិកមួយចំនួនបានងាកទៅប្រើប្រាស់សេវាដ្ឋដែលមានស្រាប់។

Some members turned to use the public health services in public facilities for non-communicable diseases because the service was improved in terms of service provision and drug supply from Ministry of Health - Central Medicines Stock.

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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ			
Contact Rate per Active Diabetic Member in Kong Pisey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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
2023	2,412	2,293	1.1
2024	2,249	2,047	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 ធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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
2023	2,565	1,723	1.5
2024	1,875	1,307	1.4

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ
Contact rate per Active Diabetic Member in Oudong OD

ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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
2023	8,187	2,044	4.0
2024	6,031	1,791	3.4

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច
Contact rate per Active Diabetic Member in Phnom Srouch OD

ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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
2023	1,323	665	2.0
2024	789	528	1.5

នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងពិសី អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺ លើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់ប្រែប្រួលពី ០,៥ នៅឆ្នាំ ២០២៣ មក ០,៦ នៅឆ្នាំ២០២៤ ខណៈពេលមានការកើនឡើង នៃចំនួនពិគ្រោះ ប៉ុន្តែចំនួនអ្នកមកប្រើសេវាបានធ្លាក់ចុះជាងឆ្នាំ ២០២៣កន្លងទៅ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រាដូចគ្នានេះគឺ មិនប្រែប្រួលជាមួយនឹងអត្រា ១,០នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ ស្រប ពេលដែលចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកប្រើសេវាបានធ្លាក់ចុះធៀប នឹងឆ្នាំ២០២៣។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ អត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺប្រែប្រួលពី៣,៣ដងនៅឆ្នាំ ២០២៣ ទៅ៣,៤ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ខណៈដែលចំនួនអ្នកជំងឺ និង ចំនួនករណីពិគ្រោះគឺធ្លាក់ចុះ។ ចុងក្រោយ ស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ប្រែប្រួលពី ១,៧ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៣ ទៅ ១,២ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ស្របពេល ដែលចំនួនអ្នកមកប្រើសេវា និងចំនួនពិគ្រោះមានការធ្លាក់ចុះ ព្រមគ្នា។

The annual medical consultation rate among non-diabetic hypertensive patients in Kong Pisey OD has increased from 0.5 in 2023 to 0.6 in 2024; the number of HBP consultations has increased but the number of users has continued decreasing. In Kampong Speu OD, the annual contact rate has remained the same with 1.0 times in 2024. The numbers of consultations and users have decreased. In Oudong OD, the rate continued to increase from 3.3 in 2023 to 3.4 in 2024; but both the number of consultations and users decreasing. Lastly, Phnom Srouch, the rate was changed from 1.5 times in 2023 to 1.2 times in 2024. Likewise, the numbers of consultations and users were decreased.

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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិកងពិសី Contact rate per Active Hypertensive Members in Kong Pisey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2023	207	417	0.5
2024	492	332	0.6

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ Contact rate per Active Hypertensive Members in Kampong Speu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2023	357	354	1.0
2024	239	243	1.0

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ Contact rate per Active Hypertensive Members in Oudong OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ 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
2023	731	223	3.3
2024	492	143	3.4
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច Contact rate per Active Hypertensive Members in Phnom Srouch OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2019	115	58	1.9
2020	251	135	1.9
2021	425	223	1.9
2022	285	194	1.5
2023	370	216	1.7
2024	209	173	1.2

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ការផ្តល់សេវាឱសថបង្វិលទុនរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួនក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺរួមមាន ស្រុកប្រតិបត្តិ គងពិសី កំពង់ស្ពឺ ភ្នំស្រួច និងឧដុង្គ គឺទាំងអស់ស្ថិតក្នុងទីតាំង របស់សុខាភិបាលសាធារណៈ។ មកដល់ឆ្នាំ២០២៤នេះ មិនមាន ឱសថស្ថានឯកជនជាដៃគូទៀតឡើយ។ នៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺមានឱសថស្ថានដៃគូ ភ្នំ សាវុន ជាដៃគូឯកជនចុងក្រោយ ដែលបានបញ្ចប់កិច្ចសន្យានាដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣ បន្ទាប់ពីឱសថ ស្ថានដៃគូឯកជននៅត្រាំខ្មារ បានឈប់បន្តកិច្ចសហការ និង យើងបានផ្លាស់ប្តូរទីតាំង ទៅមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល។

The RDF services in all 4 ODs in Kampong Speu province are all in the public referral hospitals and health centers in 2024. In Kampong Speu proving, Poug Savonn pharmacy was the last private contracted pharmacies that ended contract by the end of 2023 after previous pharmacy in Traim Khnar stopped contract, and we moved to Veal Ang Popel Health Center in 2020.

តារាងទី 47៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Scale of RDF use by OD in Kampong Speu

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីកិច្ចប្រតិបត្តិដែលបាន ត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបញ្ចូល នៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋាន ទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ ជាមធ្យមក្នុងមួយ វិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែ មិនទាន់រាប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃ វិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជំងឺ ដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មណ្ឌលសុខភាព ភ្នំក្រវ៉ាន់	64,315,685	68,803,120	3856	17,843	4,487,435	251	-7%
2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី	185,622,984	204,064,470	5512	37,022	18,441,486	498	-10%
3	មណ្ឌលសុខភាព ព្រៃមានជ័យ	126,481,992	137,778,840	3633	37,924	11,296,848	298	-9%
4	មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល	83,344,455	91,177,215	2170	42,017	7,832,760	186	-9%
5	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងត្រឡឹង	100,538,592	110,788,355	2925	37,876	10,249,763	271	-10%
6	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ	334,423,811	322,790,905	6410	50,357	-11,632,906	-231	3%
	សរុប	894,727,517	935,402,905	24,506				

តារាងខាងលើនេះ គឺជាទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថ បង្វិលទុននៅក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺទាំងមូល។ យើងសំគាល់ឃើញ ថា ការផ្គត់ផ្គង់និងការចែកចាយឱសថទៅឱ្យអ្នកជំងឺ នៅតាម ឱសថស្ថានដៃគូនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌលសុខភាពទាំង អស់ មានតុល្យភាពល្អ ហើយបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានដែលបាត់ តាមការប៉ាន់ស្មានមានក្រោមប្រតិមន៍១០%ប៉ុណ្ណោះ។

The table above shows the figures of supply and dispensing medicines by each pharmacy in Kampong Speu province based on returned dispensing receipts. We notice that the supply and dispensing medicine to our patients through public pharmacies in 2023 in everywhere has the acceptable overall balance.

យើងបានតំឡើងប្រព័ន្ធចែកចាយឱសថតាមកុំព្យូទ័រ និងបណ្តុះបណ្តាលការប្រើប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រសម្រាប់មន្ត្រីឃ្លាំងឱសថដែលទទួលខុសត្រូវចែកចាយថ្នាំនៃមូលធីនិបង្វិលទុន ជាបន្តបន្ទាប់ ពួកគេកាន់តែមានភាពស្មាត់ជំនាញក្នុងការប្រើប្រាស់និងមានភាពរហ័សជាងមុន ដែលនាំឱ្យការចែកចាយឱសថមានភាពល្អប្រសើរ។ បញ្ហាផ្នែកបច្ចេកទេស ឬសេវាអ៊ីនធឺណែតរអាក់រអួល អាចជាឧបសគ្គដល់ការចែកចាយ ប៉ុន្តែជាបញ្ហាតិចតួច។ ការសរសេរវិក្កយបត្រដោយដៃត្រូវបានកាត់បន្ថយគួរឱ្យកត់សម្គាល់ផងដែរ។

We had set up the automation system and trained the staff how to use it for everywhere and coached the stock officers how to use the automation system. Over time, they became more and more familiar with the computer system. The dispensing activity has improved. A little problem occurred with the technical errors or with the internet disconnection still an issue in ongoing operation of the dispensing. Written receipts decreased constantly.

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកទឹកនោមផ្អែម ផ្អែកលើការប្រើឱសថ បានបង្ហាញនូវការធ្លាក់ចុះជាទូទៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ លើកលែងនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសីដែលបានកើនឡើងតិចតួចពី ៥៥% ទៅដល់៥៧%។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ ឧដុង្គ និងភ្នំស្រួច សុទ្ធតែបានបង្ហាញនូវអត្រាថយចុះគួរឱ្យកត់សម្គាល់ទាំងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានិងទំហំនៃការចំណាយរបស់សមាជិក។ ការគណនារកអត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាគឺ ជាទូទៅពឹងផ្អែកទាំងស្រុកលើទិន្នន័យដែលមានក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ កង្វះទិន្នន័យពេញលេញ ធ្វើឱ្យការគណនាមានភាពលំអៀងធំ។

In 2024, The adherence to prescription among the DM members based on spending on medicine has decreased. in Kampong Speu excepted in OD Kong Pisey where the rate of adherence showed slightly increased from 55% to 57%. In Kampong Speu OD, Udong OD, and Phnom Srouch OD showed the rate of adherence has decreased notably with the dropped scale of actual expenditure for RDF among the members. In general, the calculation of Adherence is based on the availability of data in the database. Lacking of data caused greater bias in the results.

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

ស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី						
% adherence by Diabetics	The <u>DM</u> patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
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
55%	941,111,609	2023	516,228,001	249,627	2,068	11,836
57%	518,638,233	2024	295,489,585	207,799	1,422	8,714

ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ						
% 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
76%	328,500	2011	250,850	250,850	1	7
29%	2,116,635	2012	623,800	77,975	8	23
29%	79,323,260	2013	23,149,150	52,732	453	1352
45%	187,228,013	2014	83,982,630	80,520	1963	4278
39%	215,748,719	2015	83,985,120	76,839	1093	4042
53%	212,712,546	2016	113,190,050	83,289	1359	5591
31%	282,818,783	2017	88,482,375	64,445	1373	4368
30%	321,305,428	2018	94,786,090	63,958	1482	4296
39%	389,217,780	2019	151,242,760	88,240	1714	6225
39%	436,171,969	2020	172,232,562	86,202	1998	7292
39%	460,635,808	2021	180,844,911	76,923	2351	7657
41%	391,384,823	2022	158,965,860	101,771	1562	5784
48%	425,120,828	2023	202,928,222	148,557	1366	6232
38%	234,585,077	2024	88,382,175	104,224	848	3,912

ស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ						
% 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 patients who bought	Nr of times they bought
78%	56,726,724	2017	44,269,950	100,843	439	1877
80%	103,894,119	2018	83,575,630	136,117	614	3069
75%	152,602,536	2019	114,054,850	128,730	886	3571
80%	221,570,550	2020	176,374,270	137,685	1281	5330
83%	273,245,827	2021	226,847,837	158,968	1427	6467
78%	362,556,117	2022	281,287,860	166,246	1692	7714
77%	527,006,433	2023	405,602,209	230,064	1763	7962
61%	425,190,209	2024	259,626,890	163,287	1,590	5,790

ស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច						
% 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 patients who bought	Nr of times they bought
45%	31,112,632	2019	14,143,210	59,929	236	859
53%	118,737,472	2020	62,976,696	117,057	538	2418
44%	144,466,083	2021	62,895,535	107,698	584	2502
49%	159,577,728	2022	78,380,668	125,610	624	2976
47%	274,592,267	2023	130,231,732	202,538	643	3295
39%	148,894,826	2024	58,740,900	139,527	421	1,809

ចំណែកអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួននៃខេត្តកំពង់ស្ពឺបានបង្ហាញដូចតទៅ៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី បានថយចុះពី៦៤% មកត្រឹម ៥៩%។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រានេះបានធ្លាក់ចុះពី ៨៧% មកត្រឹម ៨៥%។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ វាបានធ្លាក់ចុះពី ៧៨% មកត្រឹម ៦៩% និងចុងក្រោយនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច វាបានធ្លាក់ចុះពី ៥៤% មកត្រឹម ៤៨%។

At the same time, adherence to prescription among the HBP members in Kampong Speu province showed the same direction as following; in Kong Pisay OD the rate has decreased from 64% to 59%, in Kampong Speu OD the rate has decreased from 47% to 45%, In Udong OD, the rate has decreased from 78% to 69%, and lastly, in Phnom Srouch OD, the rate has decreased from 54% to 48%.

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

ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងពិស៊ី						
% 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
64%	107,763,401	2023	68,533,544	201,569	340	1,677
59%	43,260,958	2024	25,725,750	139,814	184	1,010

ចំនួនអ្នកជំងឺ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងពិស៊ី		
Female	65%	1041
Male	35%	565
Total	100%	1606

ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ						
% 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
21%	136,875	2012	29,350	29,350	1	2
22%	12,252,138	2013	2,645,550	17,179	158	397
43%	22,172,055	2014	9,521,325	36,341	506	908
43%	23,609,445	2015	10,073,900	47,518	212	744
58%	21,719,637	2016	12,498,100	47,703	262	978
39%	28,047,081	2017	11,006,025	41,221	267	838
36%	47,046,037	2018	16,746,800	54,373	308	1006
48%	46,604,607	2019	22,592,760	74,810	302	1257
60%	48,801,839	2020	29,067,188	76,493	380	1668
59%	49,862,418	2021	29,491,249	67,178	439	1710
39%	37,849,189	2022	14,893,600	62,316	239	732
47%	39,068,469	2023	18,529,737	81,271	228	790
45%	21,202,165	2024	9,451,375	58,704	161	655

Female	61%	615
Male	39%	394
Total	100%	1009

ស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ

% 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 patients who bought	Nr of times they bought
58%	8,239,503	2017	4,789,700	16,291	294	904
70%	6,565,257	2018	4,618,600	64,147	72	232
76%	9,345,181	2019	7,120,600	67,815	105	323
88%	14,098,308	2020	12,448,580	92,212	135	483
88%	16,443,879	2021	14,473,963	25,041	578	578
71%	9,119,870	2022	6,459,650	39,630	163	236
78%	32,631,280	2023	25,574,700	148,690	172	704
69%	16,838,510	2024	11,604,925	93,588	124	439

Female	61%	1047
Male	39%	667
Total	100%	1714

ស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច

% 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 patients who bought	Nr of times they bought
54%	4,150,014	2019	2,238,200	39,968	56	169
57%	20,132,933	2020	11,493,719	74,153	155	540
46%	27,803,195	2021	12,888,315	67,127	192	702
46%	23,963,413	2022	11,050,763	73,184	151	535
54%	35,237,793	2023	18,977,486	130,879	145	557
48%	18,609,070	2024	8,874,200	70,994	125	432

Female	62%	341
Male	38%	205
Total	100%	546

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ត្រូវបានធ្វើឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំយ៉ាងទៀតទាត់ សម្រាប់ផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលិករបស់មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលបាននឹងកំពុងប្រតិបត្តិការសេវាឱសថបង្វិលទុន ទៅតាមភាគរយ និងកិច្ចសន្យាផ្តល់សេវារបស់អង្គការម.ព.ជ. និងភាគីសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ខាងក្រោមនេះ ជាតារាងលំអិតនៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ស្នាដៃការងារប្រតិបត្តិសេវា។

The MoPoTsyo reward for public pharmacies is done regularly on the yearly basis 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 that stated in the contract. The following tables are showing the reward calculation for every partnered pharmacies in Kampong Speu province.

រូបភាពទី 45៖ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ឆ្នាំ ២០២៤ Rewards for public health facility pharmacies by OD in Kampong Speu 2024

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ												
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២២ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០២៣												
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	ទឹកប្រាក់ជាដុំរូប										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ស្ពឺ	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	338,984,947	
	Value of the amount that patients should pay for the medicine											
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ស្ពឺ	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	194,848,774	
	Value of the amount that patients paid for the medicine											
	in OD Kampong Speu											
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទទួលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់	942 នាក់	1095 នាក់	1087 នាក់	1287 នាក់	1200 នាក់	1198 នាក់	1655 នាក់	1902 នាក់	1804 នាក់	1004 នាក់	
	Number of cases who come to received medical service in Dom Kravann HC											
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងសុលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ	32 នាក់	88 នាក់	16 នាក់	108 នាក់	112 នាក់	80 នាក់	103 នាក់	115 នាក់	104 នាក់	78 នាក់	
	Number of cases bought Insulin in OD Kompong Speu											
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងសុលីន នៅមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់	32 នាក់	82 នាក់	89 នាក់	86 នាក់	92 នាក់	72 នាក់	89 នាក់	96 នាក់	73 នាក់	35 នាក់	
	Number of cases use bought Insulin in Dom Kravann HC											
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់	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	86,239,345	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in HC Domkra Van											
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលវិស័យឧស្សាហកម្មសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់បានទិញថ្នាំ ម.ណ.ជ	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	107,183,773	
	Value of supply to Dom Kravann HC											
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦÷15%)	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	12,935,902	
	Maximum reward											
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានអវិជ្ជបញ្ញា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦÷B៩)	70%	41%	37%	36%	32%	34%	41%	45%	36%	57.48%	
	Adherence %											
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការបែងចែកថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិ	73%	75%	53%	70%	79%	84%	85%	84%	84%	88.70%	
	Satisfaction result											
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់វិស័យឧស្សាហកម្មសុខភាព (=B៩÷B១០)÷2)	71%	58%	45%	53%	55%	59%	63%	64%	60%	73.09%	
	Average reward											
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់វិស័យឧស្សាហកម្មសុខភាពសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់(=B៩÷B១១)	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	9,454,855	
	Available reward for Dom Kravann HC											
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់វិស័យឧស្សាហកម្មសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% (=១២÷៨៥%)										8,036,627	
	Available reward for Domkravan HC extracted WHT15%											
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកកាត់ពន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំតាម មណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់												
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣÷1%)	51,132	83,644	50,285	66,756	51,161	87,408	139,513	153,860	96,820	80,366	1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣÷4%)	204,527	334,576	201,139	267,025	204,644	349,632	558,051	615,442	387,278	321,465	4%
១៦	អគ្គបណ្ឌិតវិទ្យាល័យ ជំងឺ for the Doctor (=B១៣÷15%)	766,974	315,592	754,270	1,001,345	767,416	1,311,119	2,092,690	2,307,906	1,452,294	1,205,494	15%
១៧	ប្រាក់រង្វាន់សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Hospital (=B១៣÷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	1,607,325	20%
១៨	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៣÷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	4,821,976	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិករពិសី											
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២២ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ២០២៣											
សំរាប់ មន្ទីរពេទ្យបន្តិក កងពិសី											
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	
	A									B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដៀល									
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កងពិសី	264,755,985	245,003,333	264,462,444	309,048,070	385,295,847	505,975,219	521,067,771	585,553,911	769,145,566	
	Value of the amount that patients should pay for the medicine										
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កងពិសី	127,926,710	148,484,500	139,487,750	169,961,225	246,391,500	397,323,500	330,645,400	368,653,180	509,883,444	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Kongpisey										
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបន្តិក កងពិសី	530 នាក់	434 នាក់	228 នាក់	182 នាក់	543 នាក់	662 នាក់	753 នាក់	762 នាក់	1075 នាក់	
	Number of cases who come to use medical service in Kong Pisey RH										
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងពិសី	69 នាក់	90 នាក់	102 នាក់	102 នាក់	125 នាក់	153 នាក់	155 នាក់	159 នាក់	221 នាក់	
	Number of cases use Insulin in OD Kong Pisey										
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន មន្ទីរពេទ្យបន្តិកកងពិសី	31នាក់	25 នាក់	12 នាក់	17នាក់	58នាក់	71នាក់	58 នាក់	64នាក់	78នាក់	
	Number of cases use Insuline in Kong Pisey RH										
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបន្តិក កងពិសី	32,137,502	44,748,750	12,551,000	12,050,350	51,027,750	71,836,650	106,720,650	131,970,550	216,329,104	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in Kong Pisey RH										
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ជ.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបន្តិកកងពិសី	36,472,500	35,629,970	16,775,000	17,600,000	54,165,000	75,601,000	113,189,500	133,668,000	222,738,877	
	Value of supply to Kong Pisey RH										
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%)	4,820,625	6,712,313	1,882,650	1,807,553	7,654,163	10,775,498	16,008,098	19,795,583	32,449,366	
	Maximum reward										
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១)	48%	61%	53%	55%	64%	79%	63%	63%	66.29%	
	Adherence %										
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមពីអ្នកបែកចាយថ្នាំ	73%	81%	77%	84%	81%	93%	92%	95%	93.55%	
	Satisfaction result										
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០/2))	61%	71%	65%	70%	72%	86%	78%	79%	79.92%	
	Average reward										
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបន្តិក កងពិសី (=B៨*B១១)	2,927,776	4,750,810	1,223,759	1,258,012	5,535,962	9,258,014	12,416,309	15,597,734	25,934,315	
	Available reward for Kong Pisey RH										
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបន្តិក កងពិសី ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១២*៨៥%)									22,044,168	
	Available reward for Kong Pisey RH extracted WHT15%										
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបន្តិក កងពិសី											
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	37,335	47,508	12,238	12,580	55,360	92,580	124,163	155,977	220,442	1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	149,340	190,032	48,950	50,320	221,438	370,321	496,652	623,909	881,767	4%
១៦	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៣*15%)	208,607	712,622	183,564	188,702	830,394	1,388,702	1,862,446	2,339,660	3,306,625	15%
១៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១៣*20%)	667,542	950,162	244,752	251,602	1,107,192	1,851,603	2,483,262	3,119,547	4,408,834	20%
១៨	អ្នកបែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមបែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៣*60%)	1,905,275	2,850,486	734,255	754,807	3,321,577	5,554,808	7,449,786	9,358,640	13,226,501	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យសុខភាព រំពេច											
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០១ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២២ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២៣											
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព រំពេច											
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	
A										B	
ល/រ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាប្រៀល									
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគ្រប់គ្រងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យសុខភាព រំពេច	264,755,985	245,003,333	264,462,444	309,048,070	385,295,847	505,975,219	521,067,771	#####	769,145,566	
	Value of the amount that patients should pay for the medicine										
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាសុខភាពនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យសុខភាព រំពេច	127,926,710	148,484,500	139,487,750	169,961,225	246,391,500	397,323,500	330,645,400	#####	509,883,444	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Kongpisey										
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាសុខភាពនៅមណ្ឌលសុខភាព រំពេច	150 នាក់	95 នាក់	174 នាក់	210 នាក់	267 នាក់	429 នាក់	598 នាក់	660 នាក់	802 នាក់	
	Number of cases who come to use medical service in OD Rompea Meanchey HC										
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យសុខភាព រំពេច	69 នាក់	90 នាក់	102 នាក់	102 នាក់	125 នាក់	153 នាក់	155 នាក់	159 នាក់	221 នាក់	
	Number of cases use Insulin in OD Kong Pisey										
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាាំងស៊ុយលីន មណ្ឌលសុខភាពរំពេច	5 នាក់	15 នាក់	19 នាក់	15 នាក់	18 នាក់	33 នាក់	40 នាក់	64 នាក់	57 នាក់	
	Number of cases use Insuline in Rompea Meanchey HC										
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាសុខភាពនៅមណ្ឌលសុខភាព រំពេច	8,844,203	15,411,150	23,683,550	19,582,700	44,801,000	84,611,750	92,807,300	#####	153,546,241	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in Rompea Meanchey HC										
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពរំពេច	10,975,000	19,885,000	21,550,000	33,172,000	46,550,000	93,042,500	93,810,800	#####	176,122,487	
	Value of supply to Rompea Meanchey HC										
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%)	1,326,630	2,311,673	3,552,533	2,937,405	6,720,150	12,691,763	13,921,095	17,433,237	23,031,936	
	Maximum reward										
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានអត្ថបញ្ញា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B៩)	48%	61%	53%	55%	64%	79%	63%	63%	66.29%	
	Adherence %										
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការបំពេញតាមការណែនាំ	73%	67%	78%	70%	82%	92%	97%	96%	93.55%	
	Satisfaction result										
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យសុខភាព រំពេច (=B៨+B៩/2)	61%	64%	65%	63%	73%	85%	80%	80%	79.92%	
	Average reward										
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យសុខភាព រំពេច (=B៨*B១១)	805,721	1,479,183	2,325,734	1,837,275	4,898,679	10,833,010	11,158,826	13,868,840	18,407,679	
	Available reward for Rompea Meanchey HC										
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យសុខភាព រំពេច ក្រោយដកចេញការកាត់បន្ថយ ១៥% (=១២*៨៥%)									15,646,527	
	Available reward for Rompea Meanchey RH extracted WHT15%										
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់បុគ្គលិកពាក់ព័ន្ធនឹងការបែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព រំពេច											
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	-	14,792	23,257	18,373	48,987	108,330	111,588	138,688	156,465	1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	-	59,167	93,029	73,491	195,947	433,320	446,353	554,754	625,861	4%
១៦	វេជ្ជបណ្ឌិតពេទ្យសុខភាព រំពេច for the Doctor (=B១៣*15%)	57,405	221,877	348,860	275,591	734,802	1,624,951	1,673,824	2,080,326	2,346,979	15%
១៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Health Centre (=B១៣*20%)	183,697	295,837	465,147	367,455	979,736	2,166,602	2,231,765	2,773,768	3,129,305	20%
១៨	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៣*60%)	524,303	887,510	1,395,441	1,102,365	2,939,207	6,499,806	6,695,296	8,321,304	9,387,916	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី					
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២២ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ២០២៣					
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល					
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	
		2020-2021	2021-2022	2022-2023	
	A			B	
លរ	សូចនាករ				
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ គងពិសី Value of the amount that patients should pay for the medicine	521,067,771	585,553,911	769,145,566	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ គងពិសី Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Kongpisey	330,645,400	368,653,180	509,883,444	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល Number of cases who come to use medical sevice in Veal Angpopel HC	166 នាក់	251 នាក់	302 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Number of cases use Insulin in OD Kong Pisey	155 នាក់	159 នាក់	221 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល Number of cases use Insuline in Veal Angpopel HC	16 នាក់	17 នាក់	27 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល Value of the amount that patients paid for the medicine in Veal Angpopel HC	19,978,250	39,796,800	60,197,632	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល Value of supply to Veal Angpopel HC	25,660,500	40,295,000	67,883,623	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,996,738	5,969,520	9,029,645	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	63%	63%	66.29%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយោបល់អ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	99%	97.43%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (= (B៩+B១០)/2)) Average reward	81%	81%	81.86%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល (=B៨*B១១) Available reward for Veal Angpopel HC	2,427,288	4,819,433	7,391,956	
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% (=១២*៨៥%) Available reward for Veal Angpopel HC extracted WHT15%			6,283,163	
ការចែកចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល					
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	24,273	48,194	62,832	1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	97,092	192,777	251,327	4%
១៦	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៣*15%)	364,093	722,915	942,474	15%
១៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Health Centre (=B១៣*20%)	485,458	963,887	1,256,633	20%
១៨	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៣*60%)	1,456,373	2,891,660	3,769,898	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧបត្ថម្ភ									
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ ២០២២ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមេសា ឆ្នាំ ២០២៣									
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបន្តការព្យាបាល									
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	
		2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	
	A								
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺត្រូវបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឧបត្ថម្ភ	63,304,879	77,283,836	125,257,165	187,382,765	257,335,134	310,043,480	417,318,930	
	Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Oudong								
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឧបត្ថម្ភ	42,336,600	60,981,150	92,392,030	150,046,300	201,240,450	263,317,000	339,009,202	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Oudong								
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបន្តការ ឧបត្ថម្ភ	542 នាក់	528 នាក់	711 នាក់	1102 នាក់	1517 នាក់	1443 នាក់	1666 នាក់	
	Number of cases who come to use medical service in RH Oudong								
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថចាក់អាវ៉ែនស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧបត្ថម្ភ	28 នាក់	36 នាក់	43 នាក់	69 នាក់	63 នាក់	75 នាក់	89 នាក់	
	Number of cases use Insulin in OD Oudong								
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាវ៉ែនស៊ុយលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបន្តការឧបត្ថម្ភ	28 នាក់	36 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	61 នាក់	66 នាក់	68 នាក់	
	Number of cases use Insulin in RH Oudong								
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបន្តការ ឧបត្ថម្ភ	39,545,250	57,118,900	92,702,180	148,752,950	193,541,150	245,091,450	302,014,703	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in RH Oudong								
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបន្តការ ឧបត្ថម្ភ	54,990,500	67,553,500	112,392,000	168,707,000	220,899,300	243,409,300	378,041,839	
	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	45,302,205	
	Maximum reward								
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១)	67%	79%	74%	80%	78%	85%	81.24%	
	Adherence %								
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមពីអ្នកបែកចាយថ្នាំ	63%	64%	66%	70%	78%	85%	85.49%	
	Satisfaction result								
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០)/2)	65%	72%	70%	75%	78%	85%	83.36%	
	Average reward								
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបន្តការ ឧបត្ថម្ភ(=B៨*B១១)	3,861,810	6,134,803	9,723,799	16,729,974	22,736,010	31,236,119	37,763,951	
	Available reward for RH Oudong								
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបន្តការ ឧបត្ថម្ភ ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥%(=១២*៨៥%)							32,099,358	
	Available reward for Oudong RH extracted WHT15%								
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧបត្ថម្ភ									
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	38,618	61,348	97,238	167,300	227,360	312,361	320,994	1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	154,472	245,392	388,952	669,199	909,440	1,249,445	1,283,974	4%
១៦	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៣*15%)	579,272	920,220	1,458,570	2,509,496	3,410,401	4,685,418	4,814,904	15%
១៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១៣*20%)	772,362	1,226,961	1,944,760	3,345,995	4,547,202	6,247,224	6,419,872	20%
១៨	អ្នកបែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមបែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៣*60%)	2,317,086	3,680,882	5,834,280	10,037,984	13,641,606	18,741,671	19,259,615	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការថែទាំអាយុក្មេងស្រុកប្រតិបត្តិស្រួច													
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២២ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០២៣													
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបន្តគ្រួសារ ក្រុងព្រៃនគរ													
			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		
			2022-2023										
A			B										
លរ	សូចនាករ		ទឹកប្រាក់ជាដុល										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាព្យាបាលនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ភ្នំស្រួច		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	201,980,178	
	Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Phnom Srouch												
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាព្យាបាលនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ភ្នំស្រួច		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	112,558,294	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Phnom Srouch												
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង		3 នាក់	87 នាក់	104 នាក់	150 នាក់	184 នាក់	255 នាក់	496 នាក់	589 នាក់	742 នាក់	783 នាក់	
	Number of cases who come to use medical service in Trapaing Kroleng RH												
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ភ្នំស្រួច		32 នាក់	88 នាក់	16 នាក់	108 នាក់	112 នាក់	14 នាក់	16 នាក់	24 នាក់	22 នាក់	31 នាក់	
	Number of cases use Insulin in OD Phnom Srouch												
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង		-	4 នាក់	9 នាក់	13 នាក់	11 នាក់	14 នាក់	10 នាក់	15 នាក់	12 នាក់	24 នាក់	
	Number of cases use Insulin in Trapaing Kraloeung RH												
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រពាំងក្រឡឹង		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	132,902,235	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in Trapaing Kraloeung RH												
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង		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	153,860,264	
	Value of supply to Trapaing Kraloeung RH												
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%)		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	19,935,335	
	Maximum reward												
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានអវិជ្ជាបញ្ញា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B៩)		70%	41%	37%	36%	32%	47%	48%	60%	37%	55.73%	
	Adherence %												
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមពីអ្នកចាត់ថ្នាំ		73%	75%	69%	91%	78%	76%	93%	79%	87%	83.53%	
	Satisfaction result												
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក (=B៨+B៩០/2)		71%	58%	53%	63%	55%	61%	71%	69%	62%	69.63%	
	Average reward												
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រពាំងក្រឡឹង(=B៨*B៩១)		8,480	598,038	857,386	1,392,074	1,758,885	3,164,548	5,170,611	8,984,066	5,923,368	13,880,347	
	Available reward for Trapaing Kraloeung RH												
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% (=១២*៨៥%)											11,798,295	
	Available reward for Trapaing Kroleng RH extracted WHT15%												
ការថែទាំអាយុក្មេងស្រុកប្រតិបត្តិស្រួច													
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B9៣*1%)		-	-	8,574	13,921	17,589	31,645	51,706	89,841	59,234	117,983	1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B9៣*4%)		-	-	34,295	55,683	70,355	126,582	206,824	359,363	236,935	471,932	4%
១៦	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះ ជំងឺ for the Doctor (=B9៣*15%)		-	28,407	128,608	208,811	263,833	474,682	775,592	1,347,610	888,505	1,769,744	15%
១៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Referral Hospital (=B9៣*20%)		-	142,034	171,477	278,415	351,777	632,910	1,034,122	1,796,813	1,184,674	2,359,659	20%
១៨	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកទទួលថ្នាំចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists(=B9៣*60%)		-	397,595	514,432	835,245	1,055,331	1,898,729	3,102,366	5,390,440	3,554,021	7,078,977	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមានក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២ ក្នុងចំណោមទាំង៣ស្រុក ក្នុងខេត្តកំពង់ធំ។ នៅឆ្នាំ២០២៤ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុកមានចំនួន ១៧នាក់ និងនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹងចំនួន០៩នាក់។

Only 2 out of 3 ODs in Kampong Thom have a Peer Educator Network. During 2024, the number of PEs in Baray Santuk OD was 17 and in Stoung OD there were 9.

ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក BARAY-SANTUK OD

កាលពីចុងឆ្នាំ២០១១ ពួកយើងបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀង ដៃគូជាមួយ Louvain et Developpement (LD) ដើម្បីរៀបចំ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក ខេត្តកំពង់ធំ។ ជាសរុបមណ្ឌលសុខភាពចំនួន១៩ ត្រូវបាន គ្របដណ្តប់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនោះ។ បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការបណ្តុះ បណ្តាលរបស់ពួកគេនៅទីក្រុងភ្នំពេញនិងខេត្តតាកែវ រយៈ ពេល៦សប្តាហ៍។ បន្ទាប់ពីការប្រលងចប់ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១៨នាក់ គឺបានធ្វើសកម្មភាពយ៉ាងសកម្ម។

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

ការធ្វើស្រាវជ្រាវដោយមិត្តអប់រំមិត្ត គឺការចាប់ផ្តើមចែក គេស្តទឹកនោមនៅចុងខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១២ មនុស្សពេញវ័យ ចំនួន ១០៤ ៤១៣នាក់ ត្រូវបានស្រាវជ្រាវស្វែងរកករណីទឹក នោមផ្អែម គិតមកដល់ត្រឹមចុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។ ឆ្នាំ២០២៤ គឺ យើងមិនបានធ្វើការចែកគេស្តទឹកនោមបន្តទេ។ កាលពីឆ្នាំ ២០១២ យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ ដែលមានភូមិចំនួន៩៣ មានក្រុមបែបនេះ។ ពួកគេត្រូវតែជួយ សម្រួលការធ្វើស្រាវជ្រាវរក ជំងឺលើសសម្ពាធឈាមខ្លួនឯង ឲ្យដល់ប្រជាជនក្នុងភូមិ។ ដូច្នេះប្រជាពលរដ្ឋនឹងចាប់ផ្តើម ចេញមកនិងចុះឈ្មោះជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ យុទ្ធ នាការនេះ តម្រូវឱ្យមានការចូលរួមគាំទ្រអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាននិង ផ្នែកសុខាភិបាលសាធារណៈ។

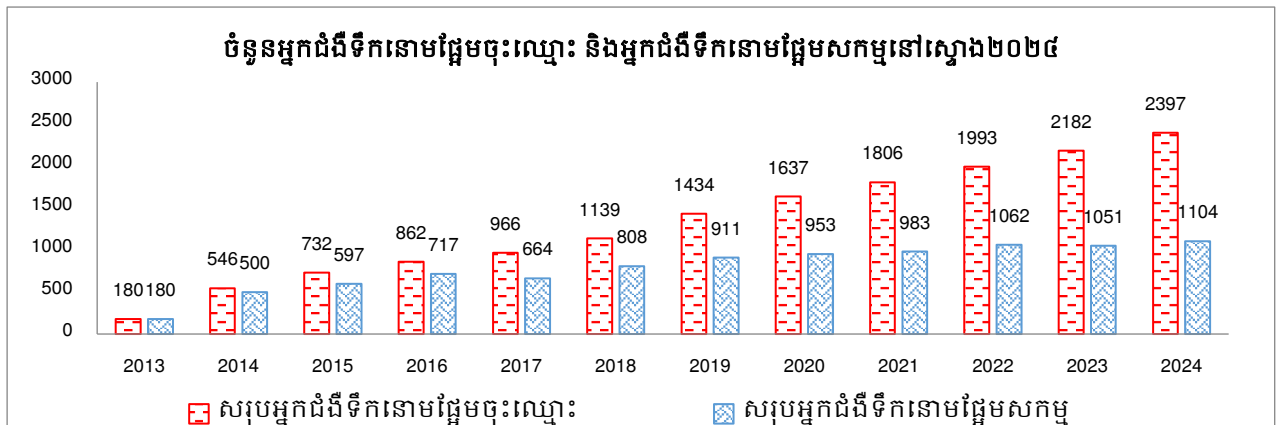
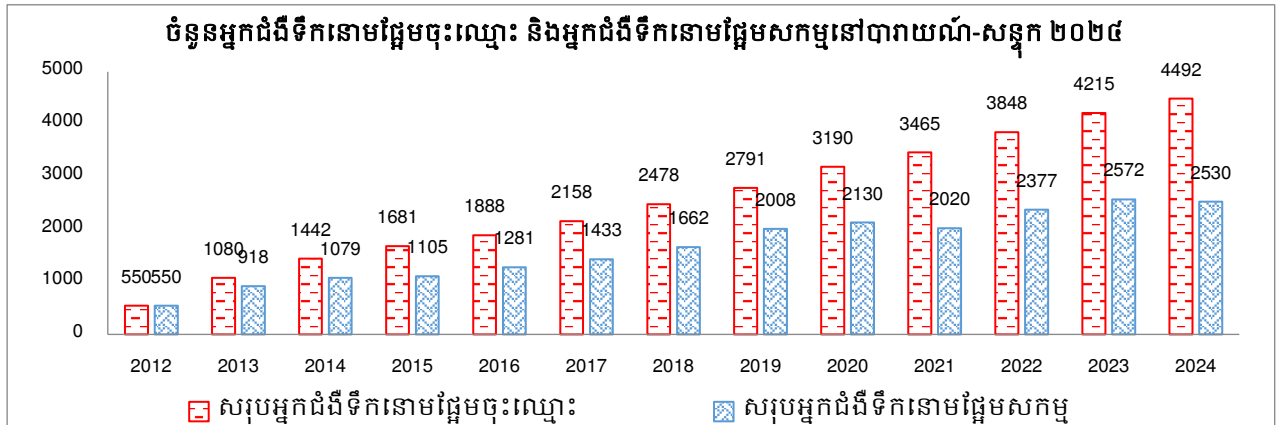
The awareness raising by PE distributing UG strips in villages started at the end of June 2012: 104,413 adults received one by the end of December 2016. In 2024, we did not distribute UG strips. As part of our program in 2012, we began to establish VHBP Groups. A total of 93 villages with such a group were created. The VHBP groups had to assist measuring blood pressure for people with high blood pressure, so it could push the patients with high blood pressure to register with PE network. This activity needs support from local health authorities and local HCs.

ស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង STOUNG OD

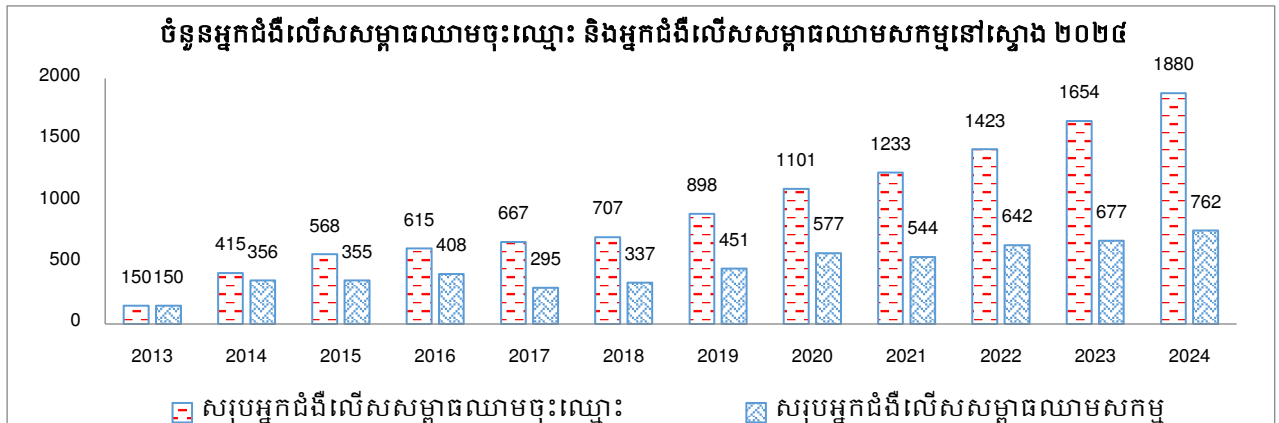
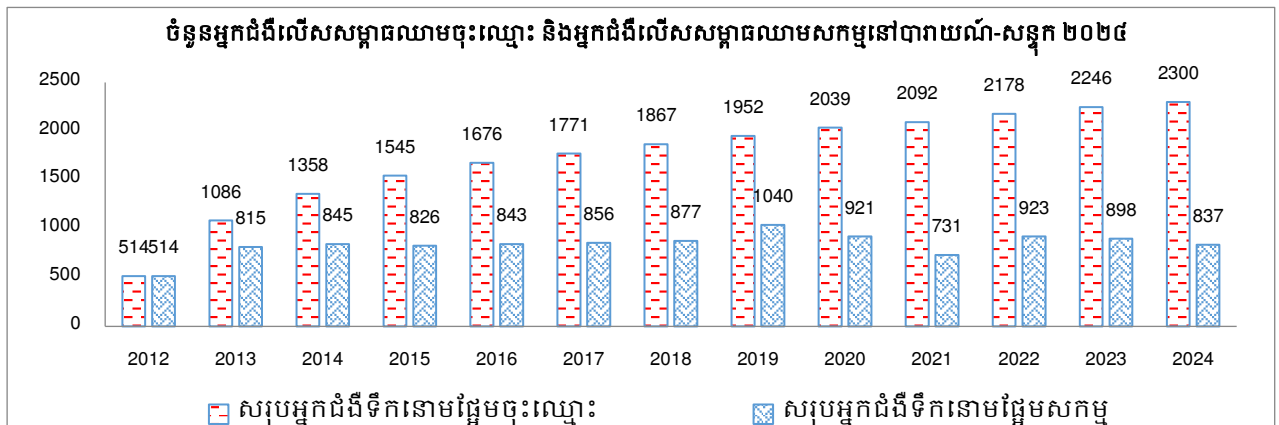
ការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុពីGIZ នៅចុងឆ្នាំ២០១២ បានអនុញ្ញាត ឲ្យពួកយើងមានលទ្ធភាព រៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុក ប្រតិបត្តិស្ទឹង។ ឆ្នាំ២០២០ យើងបានបន្ថែមការចែកគេស្តចំនួន ១០ ៩៤៨គេស្ត សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពប្រឡាយ។ មនុស្ស ពេញវ័យចំនួន ៨៤ ៩៧៣នាក់ ត្រូវបានស្រាវជ្រាវរកករណីទឹក នោមផ្អែម គិតមកដល់ត្រឹមចុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០នេះ។ យើងបាន បង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ ដែលមានភូមិចំនួន២៤ ក្រុម។ នៅឆ្នាំ២០២៤ មិនមានចែកគេស្តបន្តទៀតឡើយ។

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 received urine glucose strips. We also reached a total of 24 Village High Blood Pressure Groups set up. There was no activity of urine glucose strip distribution in 2024.

រូបភាពទី 46៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 47៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Number of registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

បើយើងធ្វើការប្រៀបធៀប ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងពីរខេត្តកំពង់ធំ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ទៅនឹងឆ្នាំ២០២៣ ឃើញថាចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាសរុបគឺមានចំនួនកើនឡើង។ ប៉ុន្តែអ្វីដែលគួរអោយកត់សម្គាល់នោះគឺថាមានការធ្លាក់ចុះការប្រើសេវា ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក។

If we compare 2024 to 2023, the total use of laboratory services in Kampong Thom province was increased. However, the number of lab profiles of DM patients from Baray-Santuk OD continued to decrease.

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

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ 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
2023	536	355	141	311
2024	509	481	164	380

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺ រក្សានៅត្រឹម ១,៦ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ប៉ុន្តែ ចំនួនការពិគ្រោះនិងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់បានធ្លាក់ចុះព្រមគ្នាធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៣ កន្លងទៅ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនឡើងពី១,៤ នៅឆ្នាំ២០២៣ មកដល់ ២,១នៅឆ្នាំនេះ។

In Baray-Santuk OD, the annual contact rate for DM consultation has remained the same at 1.6 in 2024. However, the number of consultations and number of users has decreased. In Stoung OD, the annual contact rate for DM consultation has increased from 1.4 in 2023 to 2.1 in 2024.

ចំនួនករណីពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាងមកប្រើប្រាស់បានកើនឡើងវិញ។

At the same time, the number of total consultations and the number of users have increased also.

តារាងទី 51៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ឆ្នាំ 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
2023	4,183	2,572	1.6
2024	3,923	2,530	1.6
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង Contact rate per Active Diabetic Member in Stoung OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2023	1,929	1,051	1.4
2024	2,308	1,104	2.1

ដោយឡែក ចំនួនអ្នកប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺខាងជំងឺ លើសសម្ពាធឈាមបានបន្តធ្លាក់ ស្របពេលនៃចំនួនការ ពិគ្រោះបានធ្លាក់ចុះក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក។ អត្រា ពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ នៅបារាយណ៍-សន្ទុក នៅ រក្សា១,១នៅឆ្នាំ២០២៤។

On the other hand, the number of HBP patients using the service has decreased in Baray-Santuk along with slightly decreased of consultation service. The annual rate of consultations has remained 1.1 in 2024.

ចំណែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការ ពិគ្រោះនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់ អ្នកជំងឺម្នាក់បាន ប្រែប្រួលពី១,៤ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មកដល់១,៥ នៅឆ្នាំ២០២៤។ ស្រុក បពេលជាមួយគ្នានេះ ចំនួនសេវាពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកមកប្រើ ប្រាស់គឺបានកើនឡើង។

In Stoung OD, the annual rate of HBP consultations has increased from 1.4 in 2023 to 1.5 in 2024 whereas the number of consultations and the number of the users have increased evenly.

តារាងទី 52: ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ *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	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើស 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
2023	1,020	898	1.1
2024	892	837	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	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2013	157	150	1.0
2014	527	343	1.5
2015	252	376	0.7
2016	315	408	0.8
2017	283	295	1.0
2018	313	342	0.9

2019	709	451	1.5
2020	998	577	1.7
2021	975	544	1.8
2022	968	642	1.5
2023	915	677	1.4
2024	1,158	762	1.5

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

សេវាឱសថបង្វិលទុន បាននឹងកំពុងដំណើរការជាប្រក្រតីនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព២ទីតាំង និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក២ទីតាំង។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក យើងមាន២ទីតាំង និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយចំនួន២ទីតាំង។ ទីតាំងទាំងបួន គឺសុទ្ធតែស្ថិតក្នុងសេវាសាធារណៈ។ តាមការវិភាគក្នុងឆ្នាំ២០២៤ បង្ហាញថា ការប៉ាន់ស្មានបង្គាន់ដែលបង់ភាគទានដែលបាត់មានតិចតួចប៉ុណ្ណោះនៅមណ្ឌលសុខភាពដូង និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយ។ ចំណែកនៅមណ្ឌលសុខភាពត្រើល និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍-សន្ទុក នេះមកពីការយកចិត្តទុកក្នុងការសរសេរបង្គាន់ដែលបង់ភាគទាន និងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័របស់អ្នកចែកចាយថ្នាំ ដែលផ្តល់បង្គាន់ដែលបង់ភាគទានទៅគ្រប់អ្នកជំងឺនៅគ្រប់ពេលដែលគាត់មកទទួលសេវាថ្នាំ។

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 2024, the data analysis showed that there was just a very small loss of receipts in Doung HC and Stoung RH. Anyway, in Kreul HC and Baray-Santuk RH; this shows very good performance of the pharmacies. Receipts were issued for all cases of dispensing.

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

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីវិក្កយបត្រដែលបានត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់កប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of	ភាគរយនៃអ្នកជំងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក	336,679,860	357,253,145	7399	48,284	20,573,285	426	-6%
2	មណ្ឌលសុខភាព ត្រើល	113,576,105	125,476,815	4478	28,021	11,900,710	425	-10%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយ	68,121,076	63,448,635	3506	18,097	-4,672,441	-258	7%
4	មណ្ឌលសុខភាព ដូង	34,160,196	31,858,215	1224	26,028	-2,301,981	-88	7%
	សរុប	552,537,237	578,036,810	16,607				

តារាងខាងក្រោម គឺជាការប្រៀបធៀបរវាងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចំណាយជាក់ស្តែង ធៀបនឹងទឹកប្រាក់ដែលគួរទិញក្នុងតម្លៃវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក បានចំណាយ ៧៥% នៃអ្វីដែលអ្នកជំងឺគួរតែទិញ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចំណាយប្រមាណ៧០%។ វាបានថយចុះធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៣កន្លងទៅ។ និន្នាការអ្នកជំងឺតាមភេទ គឺមិនមានអ្វីប្រែប្រួល អ្នកជំងឺភេទស្រីមានចំនួនច្រើនជាងអ្នកជំងឺភេទប្រុស។

The tables below are a comparison of what all Diabetic and Hypertensive members should have bought in 2024 according to their prescription to what they actually bought in the year. Apparently in Baray-Santuk OD, the DM patients spent 75% and HBP patients has bought 70% of what they should have bought. And by sex, it shows that females have been doing better than males.

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

ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក						
% 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 patients who bought	Nr of times they bought
74%	77,162,825	2013	56,822,210	84,809	680	2,801
62%	165,619,534	2014	102,046,330	112,634	881	4,217
94%	137,108,159	2015	129,525,350	140,788	920	5,011
79%	217,155,071	2016	170,784,150	180,152	948	5,433
76%	258,465,964	2017	197,229,375	187,302	1,053	5,621
74%	326,018,576	2018	242,564,500	192,818	1,258	6,534
70%	368,470,318	2019	258,137,000	181,659	1,421	7,086
69%	427,788,609	2020	296,868,425	181,793	1,633	8,674
80%	412,876,807	2021	331,172,586	201,443	1,644	9,114
82%	426,858,075	2022	349,469,743	199,015	1,756	9,140
78%	589,441,712	2023	461,776,123	248,133	1,861	9,707
75%	518,516,011	2024	388,539,805	207,332	1,874	3,048

% 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 patients who bought	Nr of times they bought
41%	26,474,363	2013	10,889,890	26,052	435	1,130
52%	45,472,918	2014	23,773,300	1,130	487	1,677
94%	32,818,949	2015	30,699,020	63,037	487	2,098
100%	37,414,265	2016	37,299,150	78,032	478	1,993
78%	55,214,768	2017	43,010,850	90,549	475	2,045
77%	65,842,098	2018	50,935,650	102,075	499	2,128
73%	68,406,326	2019	50,265,000	104,719	480	2,035
72%	73,648,605	2020	52,979,481	101,299	523	2,405
77%	71,052,119	2021	54,605,194	116,678	468	2,354
78%	83,888,042	2022	65,678,117	129,288	508	2,335
78%	114,082,138	2023	88,474,081	176,243	502	2,425
70%	49,580,561	2024	34,689,675	93,503	371	1,774

Female	71%	1587
Male	29%	658
	100%	2245

នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយ អត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមបានបន្តថយចុះធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៣។ តាមលទ្ធផលបង្ហាញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានថយចុះពី ៦៥% មកត្រឹម ៦១% ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ អត្រាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ថយចុះពី ៦៣% ទៅ ៥៧% ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ។

In Stoung OD, the figures show that the adherence has decreased in both patients with DM and those with non-diabetic hypertension compared to 2023. The adherence rate among DM was 61% and the rate among HBP was 57% in 2024.

តារាងទី 55៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្នោង Yearly adherence & expenditure on medication in Stoung

ស្រុកប្រតិបត្តិស្នោង						
% 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 patients who bought	Nr of times they bought
43%	81,218,701	2014	34,839,280	74,284	439	1,782
44%	111,270,562	2015	48,412,540	129,100	375	1,882
79%	75,744,547	2016	59,790,170	163,361	366	1,957
73%	88,329,410	2017	64,294,960	178,597	360	2,170
68%	106,315,362	2018	72,582,510	162,741	446	2,728
77%	113,589,589	2019	87,372,140	157,711	554	3,236
74%	131,216,297	2020	97,071,070	151,674	640	3,834
78%	131,880,770	2021	102,930,479	159,089	647	3,678
77%	138,657,552	2022	106,947,903	162,042	660	3,624
65%	158,444,141	2023	103,349,972	144,951	713	3,672
61%	425,190,209	2024	259,626,890	163,287	1,590	5,790

% 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 patients who bought	Nr of times they bought
32%	18,936,190	2014	5,971,350	23,417	245	589
27%	30,881,623	2015	8,221,950	44,204	186	566
47%	13,947,759	2016	6,584,800	54,420	121	381
54%	12,573,770	2017	6,828,325	67,607	101	355
72%	11,677,514	2018	8,353,700	85,242	98	413
64%	16,580,749	2019	10,582,450	48,102	220	768
64%	23,662,532	2020	15,173,580	48,790	311	1,145
75%	21,247,576	2021	16,020,971	63,575	252	1,092
66%	32,492,033	2022	21,409,247	63,529	337	1,305
63%	38,237,138	2023	24,180,028	59,410	407	1,419
57%	25,537,725	2024	14,681,325	30,023	489	1,549

Female	76%	816
Male	24%	254
	100%	1070

រូបភាពខាងក្រោមនេះ គឺជាការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តឱសថស្ថានទាំង៤ទីតាំង ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍ និងស្នោង រួមមាន មន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍-សន្ទុក មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្នោង មណ្ឌលសុខភាពគ្រើល និងមណ្ឌលសុខភាពដូង។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុប ដែលទទួលបានត្រូវបានបែងចែកទៅឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តជូនមូលដ្ឋានសុខាភិបាលផ្ទាល់ និងអ្នកចែកចាយថ្នាំផ្ទាល់ ផ្អែកតាមកិច្ចសន្យានៃការផ្គត់ផ្គង់មូលនិធិឱសថបង្វិលទុន។

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 based on the agreement to dispensing RDF in the health facilities.

រូបភាពទី 48៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍-សន្ទុក និងស្នោង Rewards for public health facility pharmacies by OD in KampongThom

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការថែទាំសុខភាពប្រតិបត្តិការយោធន៍-សន្តូក													
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២២ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៣													
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍ សន្តូក													
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី១០	ឆ្នាំទី១១	
		2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	
	A											B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម											
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្តូក 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	494,957,788	504,812,432	610,874,210	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្តូក Value of the amount that patients paid for the medicine OD Baray-Sontuk	45,347,350	101,667,180	142,788,170	191,248,250	225,652,275	271,744,025	288,015,900	336,674,820	387,656,956	389,333,790	505,635,680	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់កំរិតយូរលើសពី១០ឆ្នាំបារាយណ៍សន្តូក Number of cases bought Insulin in OD Baray Santuk	12 ឆ្នាំ	19 ឆ្នាំ	44 ឆ្នាំ	74 ឆ្នាំ	118 ឆ្នាំ	174 ឆ្នាំ	189 ឆ្នាំ	210 ឆ្នាំ	211 ឆ្នាំ	207 ឆ្នាំ	243 ឆ្នាំ	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់កំរិតយូរលើសពី១០ឆ្នាំមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍ Number of cases bought Insulin in Baray Santuk RH	38 ឆ្នាំ	58 ឆ្នាំ	62 ឆ្នាំ	117 ឆ្នាំ	138 ឆ្នាំ	154 ឆ្នាំ	152 ឆ្នាំ	171 ឆ្នាំ	150 ឆ្នាំ	151 ឆ្នាំ	185 ឆ្នាំ	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្តូក Number of patients who came to received medical service in Baray Santuk RH	1,024 ឆ្នាំ	1,305 ឆ្នាំ	1,240 ឆ្នាំ	1,193 ឆ្នាំ	1,083 ឆ្នាំ	1,431 ឆ្នាំ	1,486 ឆ្នាំ	1,672 ឆ្នាំ	1,353 ឆ្នាំ	1,359 ឆ្នាំ	1,516 ឆ្នាំ	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្តូក 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	279,601,880	359,382,255	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍បានទិញថ្នាំ 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	280,137,000	356,290,874	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦÷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	41,940,282	53,907,338	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានអត្រាបង់ប្រាក់ ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦÷B៩) Adherence %	81%	75%	77%	80%	78%	74%	70%	72%	78%	77%	82.77%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការបង់ប្រាក់ចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	78%	71%	79%	78%	71%	80%	90%	90%	89%	91%	89.98%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបង់ប្រាក់ដល់ឱសថស្ថាន (=B៩÷B១០÷2) Average reward	79%	73%	78%	79%	74%	77%	80%	81%	84%	84%	86.38%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបង់ប្រាក់ដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្តូក(=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	35,247,545	46,562,609	
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបង់ប្រាក់ដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍-សន្តូក ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Baray-Suntuk RH extracted WHT15%											39,578,218	
ការថែទាំសុខភាពប្រតិបត្តិការយោធន៍-សន្តូក													
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B9៣*1%)	53,971	108,218	125,650	185,460	196,125	249,553	27,120	315,041	370,087	352,475	395,782	1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B9៣*4%)	161,913	432,873	502,599	741,841	784,501	998,212	1,084,792	1,260,164	1,480,349	1,409,902	1,583,129	4%
១៦	អគ្គបណ្ឌិតវេជ្ជសាស្ត្រ ជំងឺ for the Doctor Consultant (=B9៣*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	5,287,132	5,936,733	15%
១៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Hospital (=B9៣*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	7,049,509	7,915,644	20%
១៨	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/Medicine distributor (=B9៣*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	21,148,527	23,746,931	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការថែទាំបង្ការជំងឺឈាមស្រក់ប្រតិបត្តិការយល់-សន្ទុក											
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២២ ដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ ២០២៣											
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព គ្រឿង											
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	
A									B		
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដើម									
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក Value of medicines that patients should have bought in OD Baray-Sontuk	186,200,828	239,367,970	290,209,103	368,496,729	408,579,583	466,121,577	494,957,788	504,812,432	610,874,210	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក Value of the amount that patients paid for the medicine OD Baray-Sontuk	142,788,170	191,248,250	225,652,275	271,744,025	288,015,900	336,674,820	387,656,956	389,333,790	505,635,680	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍សន្ទុក Number of cases use Insulin in OD Baray Santuk	44 នាក់	74 នាក់	118 នាក់	174 នាក់	189 នាក់	210 នាក់	207 នាក់	211 នាក់	243 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាងស៊ុយលីនក្នុង មណ្ឌលសុខភាព គ្រឿង Number of cases use Insulin in Kreul HC	7 នាក់	22 នាក់	34 នាក់	20 នាក់	34 នាក់	34 នាក់	54 នាក់	58 នាក់	54 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព គ្រឿង Number of cases bought in Kreul HC	129 នាក់	286 នាក់	385 នាក់	209 នាក់	272 នាក់	343 នាក់	753 នាក់	796 នាក់	777 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រឿង Medicines bought from Kreul HC	34,598,870	34,394,400	48,837,800	54,173,700	60,277,700	73,598,150	90,698,550	107,291,810	141,975,402	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រឿង បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Kreul HC	37,475,000	33,898,900	51,932,800	58,052,500	66,530,000	80,410,000	95,376,800	113,507,800	148,247,875	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	5,189,831	5,159,160	7,325,670	8,126,055	9,041,655	11,039,723	13,604,783	16,093,772	21,296,310	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១) Adherence %	77%	80%	78%	74%	70%	72%	78%	77%	82.77%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចម្លងចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	82%	72%	73%	77%	88%	85%	86%	85%	88.08%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០/2) Average reward	79%	76%	75%	75%	79%	79%	82%	81%	85.43%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពគ្រឿង (=B៨*B១១) Available reward for Kreul HC	4,107,363	3,928,370	5,508,357	6,132,488	7,146,162	8,687,130	11,147,161	13,059,649	18,192,924	
១៣	ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% Available reward for Kreul HC extracted WHT15%									15,463,986	
ការថែទាំបង្ការជំងឺឈាមស្រក់ប្រតិបត្តិការយល់-សន្ទុក មណ្ឌលសុខភាព គ្រឿង											
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	41,074	39,284	55,084	61,325	71,462	86,871	111,472	130,596	154,640	1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	164,295	157,135	220,334	245,300	285,846	347,485	445,886	522,386	618,559	4%
១៦	វេជ្ជបណ្ឌិតគាំគ្រោះ ជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១៣*15%)	616,104	589,255	826,254	919,873	1,071,924	1,303,070	1,672,074	1,958,947	2,319,598	15%
១៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Health Center (=B១៣*20%)	821,473	785,674	1,101,671	1,226,498	1,429,232	1,737,426	2,229,432	2,611,930	3,092,797	20%
១៨	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for medicine distributor (=B១៣*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	9,278,391	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកបញ្ចប់ការបែកចាយថ្នាំគ្រួសារស្រុកប្រតិបត្តិស្ថាន គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០២២ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២៣ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្ទឹង										
		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
										ឆ្នាំទី១០
										2022-2023
ល/	A	B								B
	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាប្រៀប								
១	ចំនួនទឹកប្រាក់បុគ្គលិកដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ថាន	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	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ថាន	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	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹង	677 នាក់	571 នាក់	481 នាក់	412 នាក់	412 នាក់	709 នាក់	856 នាក់	841 នាក់	901 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំបញ្ជាក់អាំងសូលីននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹង	7 នាក់	22 នាក់	27 នាក់	37 នាក់	31 នាក់	39 នាក់	46 នាក់	44 នាក់	47 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំបញ្ជាក់អាំងសូលីននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹង	7 នាក់	22 នាក់	27 នាក់	37 នាក់	31 នាក់	39 នាក់	46 នាក់	44 នាក់	47 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹង	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	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹងបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ	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 (=B៦*15%)	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	ចំនួនការយកអ្នកមានជម្រើសបញ្ជាក់ ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៦/B១)	96%	52%	66%	66%	72%	74%	71%	81%	74%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយកអ្នកមានជម្រើសបញ្ជាក់	54%	79%	67%	76%	74%	86%	91%	89%	85%
១១	ចំនួនការយកអ្នកមានជម្រើសបញ្ជាក់ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៩+B១០)/2	75%	65%	66%	71%	73%	80%	81%	85%	80%
១២	ប្រាក់រង្វាន់សរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹង(=B៨*B១១)	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
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទឹង ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥%									9,881,900
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងការបែកចាយថ្នាំគ្រួសារស្រុកប្រតិបត្តិស្ថាន										
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	35,435	53,208	62,380	71,679	85,149	108,463	118,272	138,149	120,475
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	141,740	212,830	249,519	286,717	340,595	433,851	473,087	552,595	481,902
១៦	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១៣*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
១៧	ប្រាក់រង្វាន់សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Hospital (=B១៣*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
១៨	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/medicine distributor (=B១៣*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

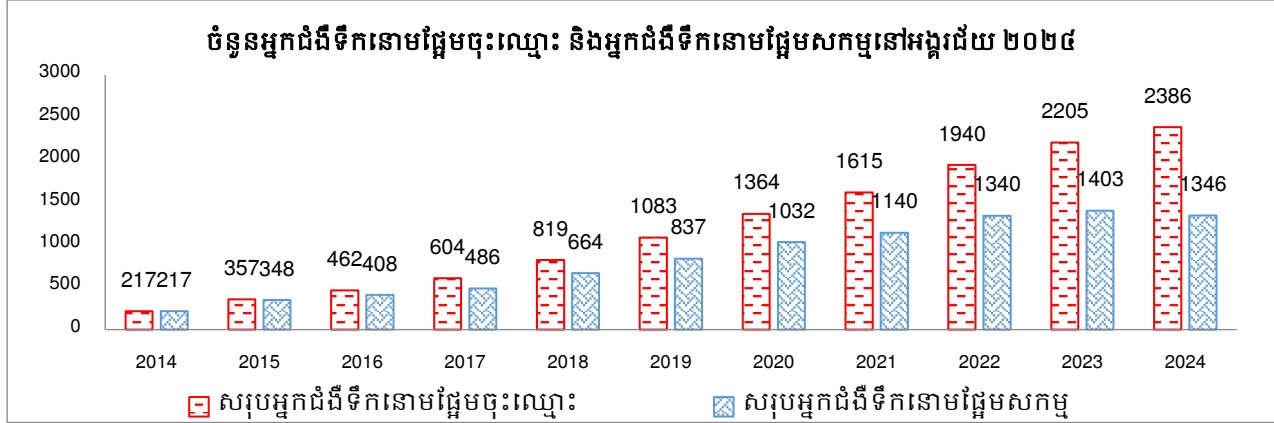
គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការថែទាំអាយុក្មេងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង						
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២២ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៣						
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ដូង						
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	
		2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	
	A				B	
លរ	សូចនាករ					
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Stong	150,138,553	151,006,556	164,357,128	174,385,191	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង Value of the amount that patients paid for the medicine OD Stong	107,278,060	122,014,650	121,326,100	132,705,491	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ដូង Number of patients who came to recived medical service in Dong HC	47 នាក់	57 នាក់	107 នាក់	141 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទឹង Number of cases using Insulin in OD Stong	46 នាក់	44 នាក់	47 នាក់	47 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមណ្ឌលសុខភាព ដូង Number of cases using Insulin in Dong HC	4 នាក់	0 នាក់	0 នាក់	0 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ដូង Medicines bought from Dong HC	12,317,000	13,632,300	19,319,800	35,508,759	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of Supply to Dong HC	16,255,000	15,839,000	20,410,000	37,634,595	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,847,550	2,044,845	2,897,970	5,326,314	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៧/B១) Adherence %	71%	81%	74%	76.10%	
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចិត្តអ្នកថែទាំថ្នាំ Satisfaction result	98%	93%	88%	93.16%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B៩+B១០)/2 Average reward	85%	87%	81%	84.63%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ដូង (=B៨*B១១) Available reward for Dong HC	1,563,908	1,772,992	2,337,917	4,507,578	
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពដូង ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Dong extracted WHT15%				3,831,442	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការថែទាំអាយុក្មេង						
មណ្ឌលសុខភាព ដូង						
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	15,639	17,730	23,379	45,076	1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	62,556	70,920	93,517	153,258	4%
១៦	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៣*15%)	234,586	265,949	350,688	574,716	15%
១៧	ប្រាក់រង្វាន់សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Health Center (=B១៣*20%)	312,782	354,598	467,583	766,288	20%
១៨	អ្នកថែទាំថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមថែទាំថ្នាំ for Medicine distributor (=B១៣*60%)	938,345	1,063,795	1,402,750	2,298,865	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

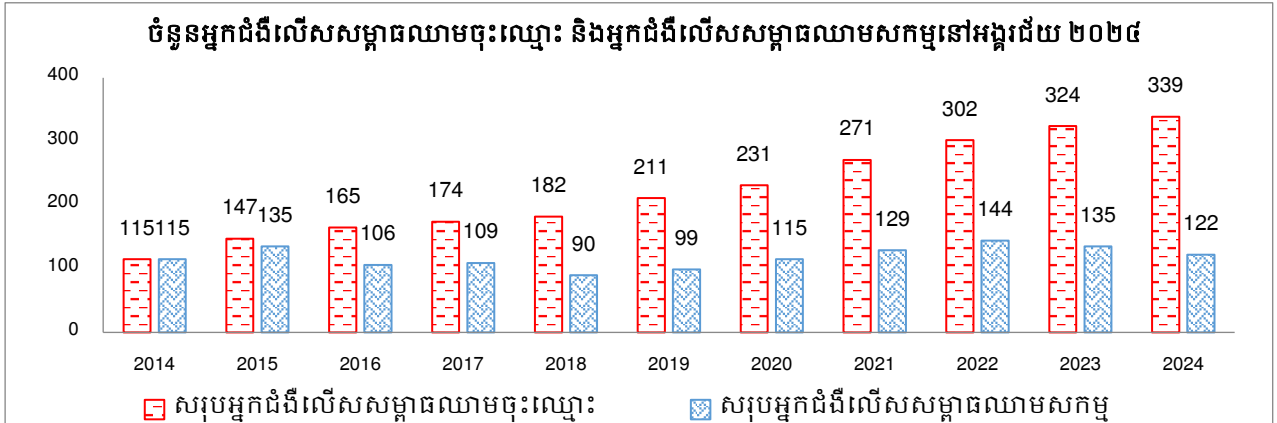
នៅឆ្នាំ២០១៤ នៅពេលចាប់ផ្តើម ពួកយើងរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ ក្រោមជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពី GIZ។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៤ ពួកយើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់ ក្នុងចំណោមមណ្ឌលសុខភាពចំនួន១១ ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។ យើងបានបន្តសកម្មភាពដោយប្រើជំនួយពីឯកជនរហូតដល់ឆ្នាំ២០១៦ បន្ទាប់ពីថវិកាជំនួយ GIZ បានបញ្ចប់។ សរុបមនុស្សពេញវ័យ បានចែករំលែកនោមគឺ ៥០ ៧១៣នាក់។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៩ ត្រូវបានជ្រើសរើសបញ្ចូលក្នុងគម្រោង៣ឆ្នាំរបស់WDF ដែលគ្រប់គ្រងដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោកនៅកម្ពុជា និងអនុវត្តដោយនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពនៃក្រសួងសុខាភិបាល ហើយវាបានបញ្ចប់ក្នុងឆ្នាំ២០២១ នេះ។ វាគឺជា ឱកាសក្នុងការបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទៅនឹងទម្រង់របាយការណ៍ផ្លូវការ ដែលនឹងរៀបចំអភិវឌ្ឍដោយក្រសួងសុខាភិបាល។ នៅឆ្នាំ២០២០ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមចំនួន ៤នាក់ ប៉ុន្តែនៅឆ្នាំ២០២១ អ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំស្រុកអង្គរជ័យ បានទទួលមរណភាពដោយសារជំងឺកូវីដ-១៩។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ទៀតបានលាឈប់។ ដូចនេះ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ០៨នាក់ ដែលនៅបន្តសកម្មភាព។

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 ended, but we continued to set up with private funding. By the end of 2016, 50,713 adults had received a urine glucose test strips. 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 was an opportunity to link the peer educator network with the official reporting system that was being developed by MoH. We trained 4 more peer educators in 2020 but we lost an active ODPM due to Covid-19 pandemic. Thus by 2024, there were 08 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 ៤០៥នាក់ មានលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើងនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ហើយបើយើងធ្វើការប្រៀបធៀបចំនួនអ្នកជំងឺ ដែលប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ទៅនឹងឆ្នាំ២០២៣ គឺមានការថយចុះប្រមាណ ១៦%។

We started our regular blood and urine sample collection in Angkor Chey OD in April 2014. Per 31 December 2024, there were a total of 405 patients with laboratory profiles in our data base. If we compare the number of patients with laboratory profiles in 2024 to 2023, it showed the decrease of 16%.

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
2023	484	448	36
2024	405	381	24

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

អត្រាប្រចាំឆ្នាំ ការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺ បានធ្លាក់ចុះពី២,៦ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មកត្រឹម២,៥ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ស្របគ្នានេះ ចំនួនសេវាពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែម និងចំនួនអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាក៏បានធ្លាក់ចុះផងដែរ។ ចំនួនសេវាពិគ្រោះ បូកសរុបទាំងទីតាំងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ និងមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី។

ចំណែក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់បានបន្តធ្លាក់ចុះពី១,៦ នៅឆ្នាំ២០២៣ មកត្រឹម១,៥ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ។ ចំនួនសេវាពិគ្រោះនិងចំនួនអ្នកប្រើសេវា គឺសុទ្ធតែបានធ្លាក់ចុះព្រមគ្នា។

Annual contact rate for consultation per patient has decreased from 2.6 in 2023 to 2.5 in 2024 whereas the number of users and the number of consultations both were decreased. All consultations included the two locations of Angkor Chey Referral Hospital and Cham Pei Health Center.

For HBP, the annual contact rate for HBP consultation has continued to decrease from 1.6 in 2023 to 1.5 in 2024. The numbers of active users and consultation services have decreased.

តារាងទី 57៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ 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	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2023	3,616	1,403	2.6
2024	3,378	1,346	2.5

តារាងទី 58៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ 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	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2023	217	135	1.6
2024	186	122	1.5

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ មូលនិធិឱសថបង្វិលទុន បានដាក់ដំណើរការក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យនៅឆ្នាំ២០១៥ និងបានដាក់ដំណើរការបន្ថែម នៅក្នុងទីតាំងមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ីនាឆ្នាំ២០១៩ ដើម្បីជួយសំរួលដល់អ្នកជំងឺ ក្នុងការកាត់ បន្ថយការធ្វើដំណើរទៅឆ្ងាយ ដែលពួកគាត់អាចទទួលសេវាឱសថ និងសេវាពិគ្រោះជំងឺនៅមណ្ឌលសុខភាពដែលនៅជិត។

In Angkor Chey OD, then RDF was operating in Angkor Chey RH since 2015, and it was expanding to Champei HC in 2019. This new RDF set up at the HC along with consultation session is reducing the difficulty of transportation of some our members.

តារាងទី ៥១៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងស្រុកអង្គរជ័យ RDF used by Angkor Chey OD

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីវិក្កយបត្រ ដែលបានត្រឡប់មកវិញ សម្រាប់ការបញ្ចូលនៅក្នុង មូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រ ក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជា មធ្យមក្នុងមួយ វិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅ តែមិនទាន់រាប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃ វិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជំងឺ ដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	224,957,341	240,224,850	6486	37,037	15,267,509	412	-7%
2	មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី	79,486,130	94,850,165	2654	35,739	15,364,035	430	-19%
	សរុប	304,443,472	335,075,015	6,486				

តាមរយៈតារាងខាងលើយើងឃើញថា តម្លៃថ្នាំដែល បានផ្គត់ផ្គង់ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ និងតម្លៃក្នុង បង្គាន់ដៃបង់ភាគទានដែលបានលក់ឱ្យអ្នកជំងឺ មានតម្លៃ ប្រហាក់ប្រហែលគ្នា។ នេះបញ្ជាក់ឱ្យឃើញថា អ្នកចែកចាយ ឱសថយកចិត្តទុកដាក់លើការសរសេរបង្គាន់ដៃបង់ភាគទាន គ្រប់ពេលដែលអ្នកជំងឺបានមកទទួលថ្នាំ។

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 pays attention to issue the receipt every time the patients come to get the medicines.

ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹកនោម ផ្អែមនៅឆ្នាំ២០២៤ គឺបានថយចុះពី ៧៥% ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មក នៅត្រឹម ៧៣%។ ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ជំងឺលើសសំពាធឈាម បានកើនដល់ ៨១% ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

The adherence among DM patients is 73% in 2024, it decreased from 75% in 2023. The adherence among HBP patients increased from 76% in 2023 to 81% in 2024.

តារាងទី ៦០៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM in Angkor Chey OD

ស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ						
% adherence by Diabetics	The <u>DM</u> 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
75%	477,573,499	2023	358,317,982	273,734	1309	9314
73%	362,688,079	2024	266,450,700	228,126	1168	8146

តារាងទី 61៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by HBP in Angkor Chey

% adherence by HBP	The <u>HBP</u> patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying 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
76%	23,799,118	2023	18,045,968	162,576	111	771
81%	13,022,453	2024	10,560,125	113,550	93	638

Female	65%	824
Male	35%	437
	100%	1261

ខាងក្រោម គឺជាតារាងផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តលើកទឹកចិត្តសម្រាប់ឱសថស្ថានដៃគូ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យពីឆ្នាំ ២០១៥ ដល់ឆ្នាំ២០២៤។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យទៅផ្នែកមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថ ទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ក្នុងកិច្ចសន្យា។ សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពចម្រុះ វាជាឆ្នាំទី៥ សម្រាប់ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តនៅឆ្នាំ២០២៤នេះ។

Below table is an overview of yearly rewards summary of rewards for Angkor Chey OD from 2014 to 2024 for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, hospital, OD and provincial health department based on the contract. For Champei HC, we do this reward for the 5th time in 2024.

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

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិគិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបន្តការអន្តរជាតិ												
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី១០	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	
	A										B	
ល/	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាង្ក្រប										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺទូទៅបានបង់សម្រាប់សេវាសុខភាពនៅក្នុងប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Angkor Chey	57,936,490 រៀល	65,859,204 រៀល	82,484,063 រៀល	96,606,144 រៀល	125,582,906 រៀល	206,328,253 រៀល	269,807,282 រៀល	309,912,288 រៀល	418,513,607 រៀល	360,511,392 រៀល	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាសុខភាពនៅក្នុងប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Angkor Chey	37,558,450 រៀល	46,366,850 រៀល	62,098,150 រៀល	84,528,575 រៀល	115,704,150 រៀល	166,346,710 រៀល	210,005,190 រៀល	217,313,300 រៀល	333,565,964 រៀល	263,783,559 រៀល	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាសុខភាពនៅក្នុងប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ Number of cases who come to use medical service in RH Angkor Chey	400 នាក់	408 នាក់	441 នាក់	535 នាក់	635 នាក់	716 នាក់	927 នាក់	883 នាក់	928 នាក់	918 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាត់ស៊ុយលីន នៅក្នុងប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ Number of cases use Insulin in OD Angkor Chey	21 នាក់	24 នាក់	31 នាក់	35 នាក់	36 នាក់	62 នាក់	74 នាក់	77 នាក់	101 នាក់	97 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាត់ស៊ុយលីន នៅក្នុងប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ Number of cases use Insulin in Angkor Chey RH	21 នាក់	24 នាក់	31 នាក់	34 នាក់	36 នាក់	45 នាក់	64 នាក់	50 នាក់	42 នាក់	79 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាសុខភាពនៅក្នុងប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ Value of the amount that patients paid for the medicine in Angkor Chey RH	37,558,450 រៀល	39,655,000 រៀល	57,038,700 រៀល	77,224,675 រៀល	107,199,950 រៀល	139,430,090 រៀល	184,203,380 រៀល	158,223,200 រៀល	245,613,486 រៀល	252,001,677 រៀល	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបន្តការអន្តរជាតិ Value of supply to Angkor Chey RH	41,215,000 រៀល	48,338,400 រៀល	64,008,653 រៀល	77,231,000 រៀល	115,840,500 រៀល	147,593,500 រៀល	190,695,500 រៀល	161,908,500 រៀល	265,528,683 រៀល	259,656,987 រៀល	
៨	សរុបចំនួនទឹកប្រាក់អាត់ស៊ុយលីនដែលអ្នកជំងឺ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបន្តការអន្តរជាតិ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsayo supply to Angkor Chey RH									816 ដប	949 ដប	
៩	សរុបចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបន្តការអន្តរជាតិ Total quantity of tablets that MoPoTsayo supplies toAngkor Chey RH									1,697,940 គ្រាប់	1,635,350 គ្រាប់	
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំ អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	5,633,768 រៀល	5,948,250 រៀល	8,555,805 រៀល	11,583,701 រៀល	16,079,993 រៀល	20,914,514 រៀល	27,630,507 រៀល	23,733,480 រៀល	36,842,023 រៀល	37,800,252 រៀល	
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានជម្រក ដែលបានទិញថ្នាំ (=B១០/B១) Adherence %	65%	70%	75%	87%	92%	81%	78%	70%	79.70%	73.17%	
១២	លទ្ធផលការវាយតម្លៃការបែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	77%	74%	72%	76%	76%	86%	86%	89%	90.05%	88.95%	
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបានបែងចែកដល់ទឹកចិត្តសរុប (=B១០*B១១/2) Average reward	71%	72%	74%	82%	84%	83%	82%	79%	84.88%	81.06%	
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបានបែងចែកដល់ទឹកចិត្តសរុប មន្ទីរពេទ្យបន្តការអន្តរជាតិ (=B១០*B១៣) Available reward for Angkor Chey RH	3,992,283 រៀល	4,281,342 រៀល	6,320,388 រៀល	9,463,776 រៀល	13,477,741 រៀល	17,395,829 រៀល	22,700,638 រៀល	18,853,984 រៀល	31,270,619 រៀល	30,640,249 រៀល	
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបានបែងចែកដល់ទឹកចិត្តសរុបមន្ទីរពេទ្យបន្តការអន្តរជាតិ អង្គជំរឿនប្រាយដកពន្ធកាត់ទុក ១៨% (=១៤*៨២%) Available reward for Angkor Chey extracted WHT15%									26,580,026 រៀល	26,044,212 រៀល	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់អ្នកកាត់ពិន្ទុសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបន្តការអន្តរជាតិ												
១៦	មន្ទីរពេទ្យកាត់ពិន្ទុសំរាប់ (for PHD) (=B១១/៥*1%)	39,923 រៀល	42,813 រៀល	63,204 រៀល	94,638 រៀល	134,777 រៀល	173,958 រៀល	227,006 រៀល	188,540 រៀល	265,800 រៀល	260,442 រៀល	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិការ ឬ OD (=B១១/៥*4%)	159,691 រៀល	171,254 រៀល	252,816 រៀល	378,551 រៀល	539,110 រៀល	695,833 រៀល	908,026 រៀល	754,159 រៀល	1,063,201 រៀល	1,041,768 រៀល	4%
១៨	ជម្រកស្ថាប័នសុខភាពសំរាប់ ឬ for the Doctor (=B១១/៥*15%)	598,842 រៀល	642,201 រៀល	948,058 រៀល	1,419,566 រៀល	2,021,661 រៀល	2,609,374 រៀល	3,405,096 រៀល	2,828,098 រៀល	3,987,004 រៀល	3,906,632 រៀល	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបន្តការអន្តរជាតិ Reward for Angkor Chey RH (=B១៨*20%)	798,457 រៀល	856,268 រៀល	1,264,078 រៀល	1,892,755 រៀល	2,695,548 រៀល	3,479,166 រៀល	4,540,128 រៀល	3,770,797 រៀល	5,316,005 រៀល	5,208,842 រៀល	20%
២០	អ្នកបែងចែកថ្នាំឬអ្នកបែងចែកថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៩*60%)	2,395,370 រៀល	2,568,805 រៀល	3,792,233 រៀល	5,678,266 រៀល	8,086,645 រៀល	10,437,498 រៀល	13,620,383 រៀល	11,312,390 រៀល	15,948,016 រៀល	15,626,527 រៀល	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិវេជ្ជសាស្ត្រចាស់ក៏ថ្មី ០១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ២០២៤ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី						
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥
		2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
A						B
លរ	សូចនាករ					
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាវិសាមញ្ញនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គជ័យ					
	Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Angkor Chey	206,328,253 ៛	269,807,282 ៛	309,912,288 ៛	418,513,607 ៛	360,511,392 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាវិសាមញ្ញនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គជ័យ					
	Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Angkor Chey	166,346,710 ៛	210,005,190 ៛	217,313,300 ៛	333,565,964 ៛	263,783,559 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាវិសាមញ្ញនៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី					
	Number of cases who come to use medical service in Chompey HC	182 នាក់	173 នាក់	363 នាក់	467 នាក់	440 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គជ័យ					
	Number of cases use Insulin in OD Angkor Chey	62 នាក់	74 នាក់	77 នាក់	101 នាក់	97 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី					
	Number of cases use Insulin in Chompey HC	12 នាក់	9 នាក់	26 នាក់	20 នាក់	16 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាវិសាមញ្ញនៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី					
	Value of the amount that patients paid for the medicine in Chompey HC	27,890,810 ៛	26,060,770 ៛	58,740,350 ៛	91,610,518 ៛	93,391,777 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី					
	Value of supply to Chompey HC	33,078,500 ៛	25,098,800 ៛	61,552,000 ៛	97,721,454 ៛	93,038,721 ៛
៨	សរុបចំនួនវិសាមញ្ញចាក់អាងស៊ុយលីនជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី				230 ដប	210 ដប
	Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Chompey HC					
៩	សរុបចំនួនវិសាមញ្ញគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី				728,060 គ្រាប់	669,896 គ្រាប់
	Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Chompey HC					
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំ អតិបរមា (=B១*15%)					
	Maximum reward	4,183,622 ៛	3,909,116 ៛	8,811,053 ៛	13,741,578 ៛	14,008,767 ៛
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១)					
	Adherence %	81%	78%	70%	79.70%	73.17%
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីភរិយាបច្ចេកវិទ្យា					
	Satisfaction result	84%	85%	93%	88.91%	92.38%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់វិសាមញ្ញស្ថាន (= (B១១+B១២)/2)					
	Average reward	82%	82%	82%	84.30%	82.78%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់វិសាមញ្ញស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី (=B១០*B១៣)					
	Available reward for Chompey	3,447,075 ៛	3,191,896 ៛	7,191,621 ៛	11,584,754 ៛	11,595,993 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់វិសាមញ្ញស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី					
	ក្រោយដកពន្ធភាគ ១៥% (=១៤*៨៥%)				9,847,041 ៛	9,856,594 ៛
	Available reward for Champey extracted WHT15%					
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី						
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	34,471 ៛	31,919 ៛	71,916 ៛	98,470 ៛	98,566 ៛ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	137,883 ៛	127,676 ៛	287,665 ៛	393,882 ៛	394,264 ៛ 4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥*15%)	517,061 ៛	478,784 ៛	1,078,743 ៛	1,477,056 ៛	1,478,489 ៛ 15%
	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី					
១៩	Reward for Chompey HC (=B១៥*20%)	689,415 ៛	638,379 ៛	1,438,324 ៛	1,969,408 ៛	1,971,319 ៛ 20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៥*60%)	2,068,245 ៛	1,915,137 ៛	4,314,973 ៛	5,908,224 ៛	5,913,956 ៛ 60%

មិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

នៅពេលចាប់ផ្តើមដោយការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុ ពីប្រទេស ប៊ែលហ្ស៊ីកតាមរយៈអង្គការ LD បានអនុញ្ញាតឱ្យពួកយើងរៀបចំ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ។ នៅចុងឆ្នាំ ២០១៥ ពួកយើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១១នាក់ ក្រៅពីតំបន់មណ្ឌលសុខភាពគ្របដណ្តប់ចំនួន១២។ ការគាំទ្រ ហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានបញ្ចប់នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០១៦។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី២នាក់ទៀត មកពី មណ្ឌលសុខភាពដូនធីនិងស្វាយមាស នាំឱ្យមានមិត្តអប់រំមិត្ត ចំនួន ១១នាក់បានបន្តការងារ។ មនុស្សពេញវ័យសរុបចំនួន ៩០ ០២៥នាក់ ត្រូវបានចែកចាយស្ត្រីក្នុងតំបន់នោះឆ្នាំ២០១៦។ ក្នុង ឆ្នាំ២០២៤ យើងបានធ្វើការចែកចាយស្ត្រីក្នុងតំបន់នោះចំនួន ២៣ ៥០០ តេស្ត នៅតាមភូមិចំនួន៣៥ ក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខ ភាពដូនធី ស្វាយមាស តាំងក្រង់ ស្វាយទាប និងល្វាលើ។

ដោយឡែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស កិច្ចព្រមព្រៀង កម្មវិធីត្រូវបានចុះហត្ថលេខា ជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរពេទ្យ បង្អែកកងមាសនាខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២២។ សរុបមក មិត្តអប់រំមិត្ត ចំនួន០៨នាក់ បានបណ្តុះបណ្តាលត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២២។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន២នាក់ នាំ ឱ្យមានមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៩នាក់ បានបន្តសកម្មភាពស្ម័គ្រចិត្ត របស់ខ្លួននៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ សម្រាប់ការងារអប់រំសហគមន៍ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានរៀបចំកម្មវិធីអប់រំបង្ការបឋមដល់ អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានចំនួន៦ឃុំ ដោយមានអ្នកចូលរួមប្រមាណ ១៨៥នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ចំណែកការចែកចាយស្ត្រីក្នុងតំបន់ បានធ្វើឡើងចំនួន១១ភូមិ ដោយបានចែកចាយស្ត្រីក្នុងតំបន់ ចំនួន៧ ៦០៣សន្លឹក ស្ថិតក្នុងឃុំរាយបាយនៃមណ្ឌលសុខភាព រាយបាយក្នុងខេត្ត ឆ្នាំ២០២៣។ ឆ្នាំ២០២៤ ការចែកចាយស្ត្រីបាន បន្តធ្វើចំនួន៥១ភូមិ បានចំនួន៤១ ៨០៨តេស្ត ស្ថិតនៅមណ្ឌល សុខភាពស្ពៅ អង្គរបាន ពាមជីកង សួរគង់ និងព្រែកក្របៅ។

ស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃគឺជាស្រុកប្រតិបត្តិទី៣ ដែលបាន ស្វាគមន៍កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ កិច្ចព្រមព្រៀងអនុវត្តកម្ម វិធីក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាថ្ងៃទី១០ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣។ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៧នាក់ បានទទួលការ បណ្តុះបណ្តាល និងបំពេញតួនាទីអ្នកអប់រំស្ម័គ្រចិត្តនៅមណ្ឌល សុខភាពចំនួន៧ រួមមានមណ្ឌលសុខភាពស្ពាន់ ខ្នុរដំបង ស្តើ ងជ័យ សំពង់ជ័យ ព្រីងជ្រំ ស្អាង និងដូនដំ។ ការងារអប់រំសហ- គមន៍ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានរៀបចំកម្មវិធីអប់រំបង្ការបឋម ដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានបានចំនួន៥ឃុំ

History: In 2015 some financial support from Belgian government via Belgian NGO “LD” allowed us to set up the first Peer Educator Network in Chamkar Leu OD, Kampong Cham province. Since 2015, we trained 11 peer educators from 12 health center areas which had to be covered. The financial support ended in 2016. There were 2 more peers had been trained for the Daun Thy HC and Svay Meas HC in 2024. By the end of 2024, there were 11 active peer educators. By 2016, there were a total of 90,025 adults who had received the UG strip whereas in 2024 peers continued to distribute 23,500 strips in 35 villages inside 5 HCs namely Daun Thy, Taing Krong, Svay Meas, Svay Teab and Lvea Leu.

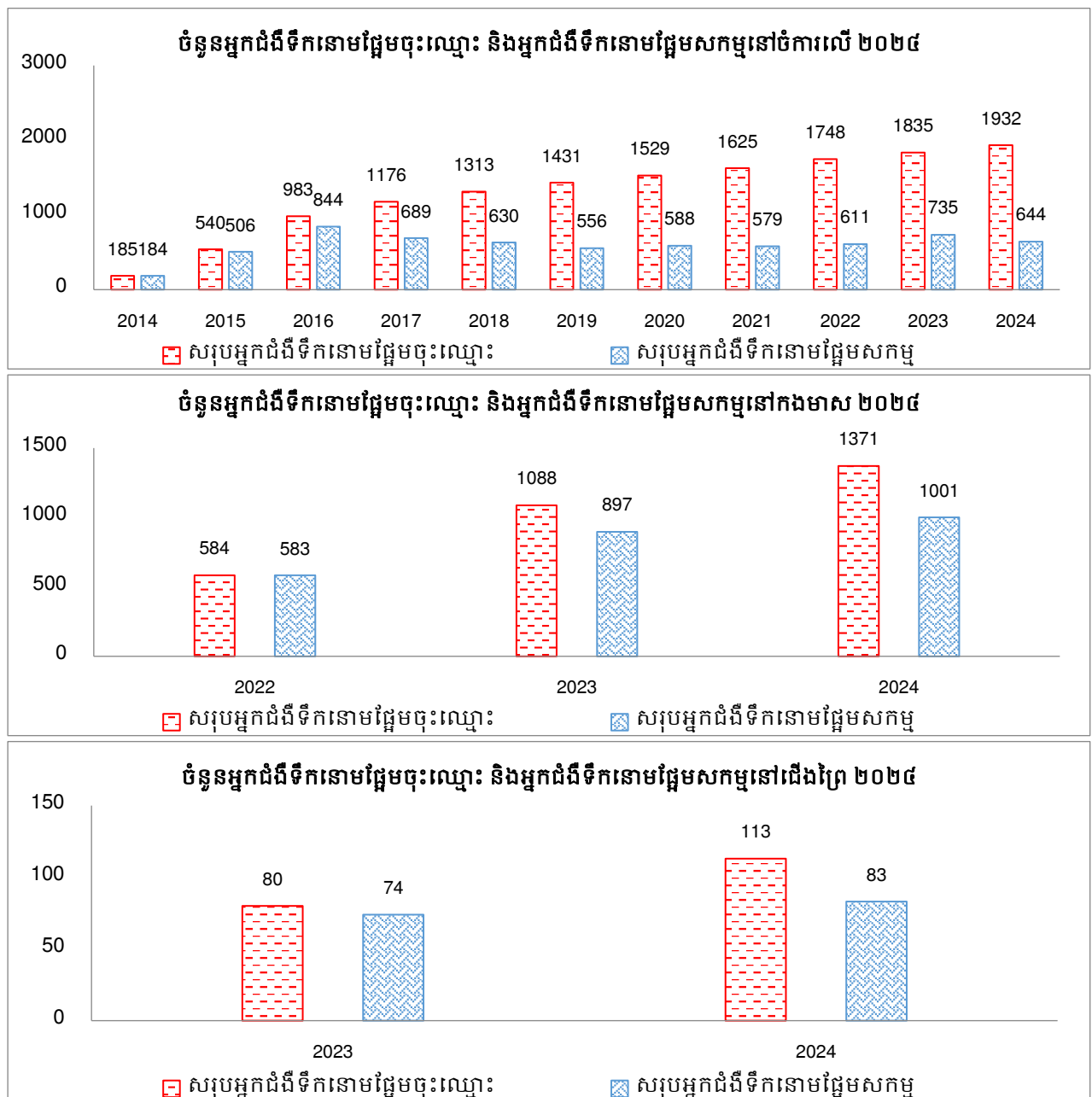
In Kong Meas, the cooperation contract (MoA) was signed by OD directors and RH directors, and MoPoTsyo in February 2022. By 2022, there were 08 trained peers; and in 2024, there were later 2 more new peers trained, thus there were totally 9 active peers. Again, in Kong Meas, the peer educator team conducted community health primary prevention for commune leaders from 6 communes with about 185 participants in 2022. During December 2023, 7,603 Urine Glucose strips were distributed in 11 villages in the coverage area of Reay Pay HC. 41,808 UG trips were continued to distribute in 51 villages inside Sdao, Angkor Ban, Peam Chikong, SouKong, and Praek krabao HCs.

Cheung Prey OD became the third OD in Kampong Cham that signed the contract to set up peer network program. The MoA was signed by OD directors and RH directors on 10 May 2023. 7 peers from HC Skun, Khnor Dambang, Sdoeng Chey, Sampong Chey, Pring Chrum, Saarng and Dorn Dorm During 2023. Peer educator team conducted community primary prevention for commune leaders from 5 communes

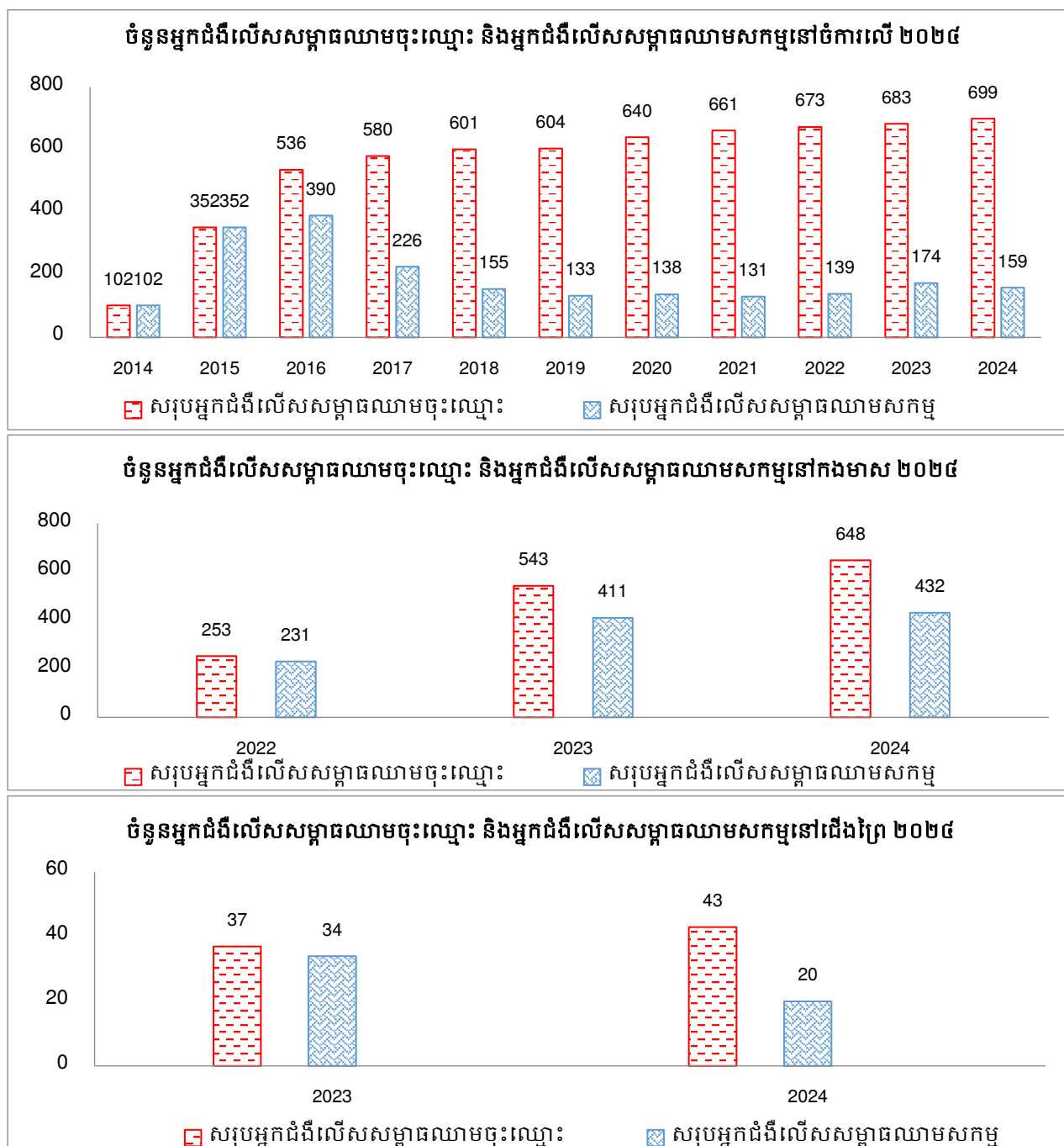
ដោយមានអ្នកចូលរួមប្រមាណ ១៩៩នាក់។ ចំណែកការចែកចាយស្ករនៅតាមភូមិ គឺបានធ្វើឡើងចំនួន២១ភូមិ ក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាពខ្នងដំបងនិងសំពង់ជ័យ បានសរុបចំនួន ១២ ០១០សន្លឹក ក្នុងឆ្នាំ២០២៣។ ការបន្តសកម្មភាពបានចំនួន ៣៦ភូមិក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាពដូនដំ ព្រីងជ្រុំ ស្កន់ ស្ទឹងជ័យ និងស្អាង ដោយបានប្រើប្រាស់តេស្តអស់ចំនួន ២២ ៣០៦សន្លឹក។

with about 199 participants. During 2023, 12,101 Urine Glucose strips were contributed in 21 villages in the coverage area of Sampong Chey and Khnor Dambong HCs and in 2024, there were 22,306 UG strips were contributed in 36 villages in Health Center namely Daun Dom, PringChrum, Skun, Sdoeng Chey, and Saang.

រូបភាពទី 52៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ *Nr of registered and active DM*



រូបភាពទី 53៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចុះឈ្មោះ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសកម្មនៅកម្ពុជា ២០២៤



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

នៅដើមត្រីមាសទី៤ ឆ្នាំ២០១៤ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ។ មានសមាជិកសរុប ២៣២នាក់ បានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍រហូតមកដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣ នេះ។ ចំណែកឆ្នាំ២០២៣ មានសមាជិកចំនួន ១២៦ នាក់ បានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍។ ចំនួនអ្នកប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ពីសំណាក់អ្នកជំងឺមានការកើនឡើងក្នុងអត្រា ៨៤% នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ។

នៅពាក់កណ្តាលត្រីមាសទី២ឆ្នាំ២០២២ គឺក្នុងខែឧសភា សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ បានពង្រីកដល់ស្រុកប្រតិបត្តិកងមាន ដែលជាស្រុកប្រតិបត្តិទី២ក្នុងខេត្តកំពង់ចាម។ មានសមាជិកចំនួន ៧៥៥នាក់ បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ក្នុងនោះ ៥៥៧នាក់ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង ១៩៨នាក់ ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

នៅដើមត្រីមាសទី៤ នៃឆ្នាំ២០២៣ គឺក្នុងខែតុលា សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានពង្រីកដល់ស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ ដែលជាស្រុកប្រតិបត្តិទី៣ក្នុងខេត្តកំពង់ចាម។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ មានសមាជិកចំនួន ៦២នាក់បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ក្នុងនោះ ៥១នាក់ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង១១នាក់ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

In the 4th quarter of 2014, the blood and urine sample collection service started in Chamkar Leu OD to make laboratory profiles for our members. At the end of 2024, there were 232 members who received laboratory service. In 2023, 126 members got their laboratory profiles. Meaning that the percentage of laboratory users increased by 84%.

In May 2022, Peer Educator Network expanded to Kang Meas OD, which is the second OD in Kampong Cham. 755 patients got their laboratory profiles, 557 patients were diabetes and 198 were hypertensive.

In the beginning of quarter 4, in October 2023, sample collection activities started in Cheung Prey OD which is the third OD in Kampong Cham. In 2024, there were 62 patients used laboratory service. There were 51 profiles of DM patients and other 11 profiles of hypertensive patients.

តារាងទី 62៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការ ក្នុងខេត្តកំពង់ចាម Use of lab services in every OD of Kampong Cham

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service						
ឆ្នាំ/Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic			អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP		
	ចំការលើ	កងមាន	ជើងព្រៃ	ចំការលើ	កងមាន	ជើងព្រៃ
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	
2023	106	640	74	20	284	33
2024	202	557	51	30	198	11

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ ចំនួននៃការពិគ្រោះ ក្នុង ចំនោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺបានបន្តថយចុះនៅឆ្នាំ២០២៤ ស្របពេលដែលអ្នកបន្តប្រើសេវាក៏បានថយចុះផងដែរ។ អត្រា ប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម សម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ បាន បន្តថយចុះពី១,៦ ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មកត្រឹម១,៤ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ចំណែកការពិគ្រោះជំងឺ ក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គឺបានបន្តធ្លាក់ចុះបន្ថែមទៀតនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ស្របពេល ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកទទួលសេវា ក៏បានថយ ចុះ។ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់អ្នកជំងឺលើស សម្ពាធឈាមម្នាក់គឺ០,៨ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ការសហការជាមួយ មណ្ឌលសុខភាពបុសខ្មុរ ត្រូវបានបញ្ចប់ទាំងស្រុងនៅដើមឆ្នាំ ២០២៤នេះ។

នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស ការមកទទួលយកសេវា ពិគ្រោះ គឺនៅមានលក្ខណៈផុសផុលខ្លាំង និងមានកិច្ចសហការ ល្អក្នុងការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើស សម្ពាធឈាមនេះ។ ផែនការពិគ្រោះលើកទី១ គឺនៅថ្ងៃទី២៥ ខែឧស ភា ឆ្នាំ២០២២។ ឆ្នាំ២០២៤ ចំនួនពិគ្រោះសរុប ២ ៣៣៩លើក ជាមួយអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាមានចំនួន ១ ០០១នាក់។ អត្រា ពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ គឺ ២,៣៨៦។ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ដូចគ្នា ការពិគ្រោះករណីលើស សម្ពាធឈាមមានចំនួន ៥០៧លើក ជាមួយអ្នកជំងឺមកប្រើសេ វាចំនួន ៤៣២នាក់។ អត្រាពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមម្នាក់គឺ ១,២៨៦។

ចំណែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ ការមកទទួលយក សេវាពិគ្រោះ គឺមានចំនួនតិចតួច ដោយសារអ្នកជំងឺភាគច្រើន ហាក់មិនចាប់អារម្មណ៍ក្នុងការចូលសមាជិក ទោះបីជាកម្មវិធី បានចាប់ផ្តើមរយៈពេលជាង១ឆ្នាំមកហើយក្តី។ ផែនការពិគ្រោះ លើកទី១ គឺនៅថ្ងៃទី០៦ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣ នៅមន្ទីរពេទ្យ បង្អែកជើងព្រៃ ដោយមានអ្នកជំងឺមកទទួលសេវា ៣៨នាក់។ យើងបានកំណត់យកចំនួនពិគ្រោះ ២ដងក្នុងមួយខែចាប់តាំង ពីខែមករា ឆ្នាំ២០២៤ រហូតមក។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ចំនួនពិគ្រោះ សរុប៣១៥លើក អ្នកជំងឺមកប្រើសេវាមានចំនួន ៨៣នាក់។ អត្រាពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ម្នាក់គឺ ៣,៨៨៦។

In Chamkar Leu: The number of Consultations among DM patients has continued to decrease in 2024 while the number of active DM patients also declined. The annual contact rate for consultation for DM patients changed from 1.6 in 2023 to 1.4 in 2024. Also, the number of consultations among HBP patients continued to decrease along with the number of active users dropping. The annual rate of HBP consultations is only 0.8 in 2024. The cooperation between peer network and HC Bos Khnor was ended in early of 2024.

In OD Kong Meas: still, many patients registered with PE network and came to get the service and there was a good partnership with local health authorities to support the peer program. The first consultation session was done on 25 May 2022 at RH Kong Meas. In 2024, there were 2339 consultations used by 1001 registered DM patients. The annual contact rate among DM patients was 2.3 in 2024. The number of HBP consultations was 507 times used by 432 registered HBP patients. The annual contact rate among HBP patients was 1.2.

In OD Cheung Prey: there were just a dozen patients registered with PE network and came to get the services even though the program has started more than 1 year. The first consultation session was done on 06 October 2023 at RH Cheung Prey with 38 consultations totally. We raised up the session from 1 time to 2 times per month for the year 2024. In 2024, there were 315 DM consultations with 83 DM users. The annual contact rate for DM is 3.8.

សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ដូចគ្នា ការពិគ្រោះករណីលើសសម្ពាធលាមមានចំនួន ៥៨ករណី ជាមួយអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាចំនួន ២០នាក់។ អត្រាពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធលាមម្នាក់គឺ ២,៩ដង។

On the otherhand, the number of hypentensive consultations was 58 times with number of users was 20. The annual contact rate for each hypertensive patient is 2.9 in 2024.

តារាងទី ៦៣៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនានា នៅខេត្តកំពង់ចាមតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in every OD in Kampong Cham

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ			
Contact rate per Active Diabetic Member in Chamkar Leu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2023	1,058	735	1.4
2024	904	644	1.4
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស			
Contact rate per Active Diabetic Member in Kong Meas OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2022	934	583	1.6
2023	2,308	897	2.6
2024	2,339	1001	2.3
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ			
Contact rate per Active Diabetic Member in Cheung Prey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2023	110	74	1.5
2024	315	83	3.8

តារាងទី ៦៤៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម តាមឆ្នាំនីមួយៗ
Yearly use of consultation and annual contact rate in every OD in Kampong Cham

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Contact rate per Active HBP Member in Chamkar Leu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកសកម្ម 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
2023	151	174	0.9
2024	128	159	0.8
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាន Contact rate per Active HBP Member in Kong Meas OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2022	264	231	1.1
2023	637	411	1.5
2024	507	432	1.2
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ Contact rate per Active HBP Member in Cheung Prey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើស សម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2023	39	34	1.1
2024	58	20	2.9

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មូលនិធិឱសថបង្វិលទុនបាននឹងកំពុងដំណើរការនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជើងព្រៃ។ មណ្ឌលសុខភាពបុសខ្មុរបានបញ្ចប់កិច្ចសន្យាត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣។ តាមរយៈតារាងខាងក្រោម យើងអាចមើលឃើញពីការខិតសំអនុវត្តសេវាឱសថទាំងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជើងព្រៃ តាមរយៈការប្រៀបធៀបនៃការផ្គត់ផ្គង់និងការចែកចាយឱសថមូលនិធិបង្វិលទុន។ ការគ្រប់គ្រងឱសថជារួម គឺមានភាពល្អប្រសើរ ដែលអាចបង្ហាញឱ្យឃើញតាមរយៈការប៉ាន់ស្មានវិក្កយបត្រដែលមិនបានបាត់។

In 2024, the Revolving Drug Fund is operating inside Chamkar Leu RH, Kong Meas RH, and Cheung Prey RH. The dispensing contract with Bos Khnor HC ended by the end of 2023. Through the table below, we can see the good practice of dispensing RDF's medicines from all the 3 locations – Chamkar Leu, Kong Meas, and Cheung Prey based on the estimation of lost receipts. Excluding end-year stock from the calculation made the amount of receipts larger than the amount of supply in 2024.

តារាងទី ៩៥៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម RDF use by OD in Kampong Cham

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីវិក្កយបត្រដែលបានត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់រាប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជំងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ	82,737,106	93,000,935	2588	35,935	10,263,829	286	-12%
2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស	142,264,329	158,013,625	3375	46,819	15,749,296	336	-11%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ	9,385,745	13,180,645	543	24,274	3,794,900	156	-40%
	សរុប	234,387,179	264,195,205	2,588				

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ មានការកើនឡើងគួរឱ្យកត់សម្គាល់ទាំងក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ទាំងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ទោះបីជាចំនួនអ្នកប្រើសេវាពិតប្រាកដ បានបន្តធ្លាក់ចុះនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ។ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនពី ៦៣% ទៅដល់ ៧៩% ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ និងក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម អត្រានេះកើនពី ៦១% ទៅដល់ ៩៦%។ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរអ្នកចែកចាយឱសថ ជាលទ្ធផលការបាត់វិក្កយបត្របានថយចុះ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស ចំពោះការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនឡើង ខណៈក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានថយចុះ។ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកើនពី ៧០% ទៅ ៧៥% និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថយពី ៦០% មក ៥៦%។ ចំណែកនៅជើងព្រៃ ជាលទ្ធផលគឺ ៧២% ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង ៦៣% ចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

The adherence rate increased significantly among both DM and HBP in Chamkar Leu OD. But the number of buyers continued declining. In 2024, the Chamkar Leu RH changed responsible staff for dispensing RDF's medicines, as a result, number of lost receipts as solved. The adherence of DM increased from 63% to 79% whereas the adherence of HBP increased from 61% to 96%. In Kong Meas OD, the percentage of adherence was increased among DM patients, but it was decreased among HBP patients. The number of buyers in both types were decreased. The adherence among DM increased from 70% to 75% whereas the adherence among HBP decreased from 60% to 56%. In Cheung Prey OD, the percentage of adherence among DM patients was 73% and among HBP patients was 63%.

តារាងទី ៦៦៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ និងតាមឆ្នាំ
និមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by each OD

ស្រុកប្រតិបត្តិការលើ						
% 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
63%	163,305,968	2023	103,256,068	203,260	508	2567
79%	86,989,132	2024	68,350,680	190,924	358	2,167

% 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
61%	20,095,259	2023	12,300,978	126,814	97	441
96%	6,596,618	2024	6,361,125	124,728	51	282

Female	67%	276
Male	33%	133
	100%	409

ស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស						
% 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
70%	223,952,416	2023	157,165,238	221,985	708	3118
75%	167,165,815	2024	125,980,185	245,575	513	2,783

% 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
60%	38,652,237	2023	23,315,576	79,305	294	781
56%	27,522,378	2024	15,373,625	62,494	246	718

Female	67%	511
Male	33%	248
	100%	759

ស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ						
% adherence by Diabetics	The <u>DM</u> 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
72%	10,642,558	2024	7,641,965	146,961	52	356
% adherence by HBP	The <u>HBP</u> patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
63%	2,712,098	2024	1,719,025	55,452	31	149
			Female	63%	52	
			Male	37%	31	
				100%	83	

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ស្នាដៃការងារចែកចាយឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិការលើ ស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស និងស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ ដល់ដៃគូពាក់ព័ន្ធផ្អែកតាមកិច្ចសន្យានៃការចែកចាយឱសថប្រចាំឆ្នាំ។ ក្នុងតារាងនីមួយៗ បង្ហាញនូវការគណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះត្រូវបានបែងចែកអោយទៅមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិវេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញបទាន និងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ តាមភាគរយដែលបានកំណត់ដូចក្នុងតារាង។

Below tables are the overviews of annual rewards for Chamkar Leu OD, Kong Meas OD, and Cheung Prey OD for their performance of dispensing the RDF medicine during 12 months. This calculation is based on the annual contract between MoPoTyso and partners. The detail tables showed how to calculate the reward based on percentages budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, doctors, hospital, OD and provincial health department.

រូបភាពទី 54៖ការផ្តល់រង្វាន់ចែកចាយឱសថបង្វិលទុននៅស្រុកប្រតិបត្តិទានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម Reward for pharmacies in Kampong Cham province

គណនាប្រាក់រំលឹកពីកម្មសិទ្ធិដល់ការបែកចាយថ្នាំតុល្យស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០៣ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី ០២ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៤ ដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ											
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី១០
		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	03-Oct-2022 to 02-Oct-2023	03-Oct-2023 to 02-Oct-2024
A										B	
លរ	សូចនាករ										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ Value of the amount that patients should pay for the medicine	52,502,248 ៛	95,983,948 ៛	130,611,288 ៛	145,410,313 ៛	151,394,290 ៛	148,375,621 ៛	142,958,798 ៛	144,381,964 ៛	165,187,304 ៛	101,180,657 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Chamka Leu	39,814,950 ៛	65,566,840 ៛	91,409,190 ៛	100,480,620 ៛	105,272,980 ៛	108,656,250 ៛	112,005,840 ៛	103,426,450 ៛	117,814,467 ៛	79,400,868 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់កែវឈ្មួញនៅ ស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ Number of cases use Insulin in OD Chamka Leu	19 នាក់	26 នាក់	37 នាក់	28 នាក់	32 នាក់	23 នាក់	25 នាក់	25 នាក់	30 នាក់	29 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់កែវឈ្មួញនៅ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ Number of cases use Insulin in Chamka Leu HH	19 នាក់	24 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	23 នាក់	24 នាក់	25 នាក់	29 នាក់	25 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ Value of the amount that patients paid for the medicine in Chamka Leu RH	400 នាក់	408 នាក់	441 នាក់	398 នាក់	402 នាក់	394 នាក់	383 នាក់	345 នាក់	340 នាក់	394 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ Medicines Paid by Patients in 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 ៛	88,621,455 ៛	89,049,173 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ Value of supply to Chamkar 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 ៛	103,709,524 ៛	94,236,467 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់កែវឈ្មួញតាមបែបប្រតិបត្តិការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Chamkar Leu RH										330 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថប្រាប់ដែលអ្នក ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies toChamkar Leu RH										645,569 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*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 ៛	13,293,218 ៛	13,357,376 ៛
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានអន្តរាគមន៍ ដែលបានទិញថ្នាំ (=B៧/B១) Adherence %	76%	68%	70%	69%	70%	73%	78%	72%	71.32%	78.47%
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការបែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	56%	60%	62%	61%	80%	75%	75%	76%	68.42%	78.02%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B១១+B១២)/2) Average reward	66%	64%	66%	65%	75%	74%	77%	74%	69.87%	78.25%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ(=B១០*B១៣) 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 ៛	9,288,157 ៛	10,451,637 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ ក្រោយដកចេញកាត់ទុក ១៥% Available reward for Chamka Leu extracted WHT15%									7,894,934 ៛	8,883,892 ៛
ការបែងចែកប្រាក់រំលឹកពីកម្មសិទ្ធិដល់អ្នកកាត់ព័ត៌មានដល់ការបែកចាយថ្នាំតុល្យ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ											
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	37,291 ៛	50,977 ៛	69,676 ៛	74,168 ៛	95,801 ៛	98,603 ៛	100,827 ៛	87,045 ៛	78,949 ៛	88,839 ៛ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	149,163 ៛	203,907 ៛	278,704 ៛	296,673 ៛	383,206 ៛	394,414 ៛	403,309 ៛	348,180 ៛	315,797 ៛	355,356 ៛ 4%
១៨	អគ្គបណ្ឌិតជំនាញ:ជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១៥*15%)	559,362 ៛	764,651 ៛	1,045,138 ៛	1,112,525 ៛	1,437,021 ៛	1,479,052 ៛	1,512,411 ៛	1,305,676 ៛	1,184,240 ៛	1,332,584 ៛ 15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១៥*20%)	745,817 ៛	1,019,535 ៛	1,393,518 ៛	1,483,366 ៛	1,916,028 ៛	1,972,070 ៛	2,016,547 ៛	1,740,902 ៛	1,578,987 ៛	1,776,778 ៛ 20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចល័តចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/Medicine Distributor (=B១៥*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 ៛	4,736,960 ៛	5,330,335 ៛ 60%

**គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការថែទាំថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិករមាន
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែមេសា ២០២៤
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន**

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២
		13-05-2022 to 30-04-2023	01-05-2023 to 30-04-2024
	A		B
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	ចំនួនជាប្រាក់រៀល
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កងមាន Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Korng Mease	52,728,185 ៛	240,124,593 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់ជាក់ស្តែងសម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កងមាន Value of the amount that patients paid for the medicine	46,382,890 ៛	170,508,450 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន Number of cases who come to use medical service in Korng Mease RH	824 នាក់	898 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កងមាន Number of cases use Insulin in OD Korng Mease	80 នាក់	102 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន Number of cases use Insulin in Korng Mease RH	77 នាក់	102 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន Value of the amount that patients paid for the medicine in RH Korng Mease	101,655,290 ៛	165,769,782 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន Value of supply from MoPoTsy to Korng Mease RH	119,532,965 ៛	172,934,488 ៛
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	15,248,294 ៛	24,865,467 ៛
៩	ចំនួនភាគរយការបំពេញតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B៦/B៩) Adherence %	87.97%	71.01%
១០	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមរបស់អ្នកថែទាំថ្នាំ Satisfaction result	83.25%	86.24%
១១	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន (=(B១០+B១១)/2) Average reward	85.61%	78.62%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន (=B៨*B១១) Available reward for Korng Mease RH	13,053,761 ៛	19,550,272 ៛
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% (=១២*១៥%) Available reward for Korng Mease RH extracted WHT15%	11,095,697 ៛	16,617,731 ៛

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការថែទាំថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន			
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ចាម for PHD (=B១៣*1%)	110,957 ៛	166,177 ៛ 1%
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ កងមាន for Korng Mease (=B១៣*4%)	443,828 ៛	664,709 ៛ 4%
១៦	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន for the Consultation Doctor in Korng Mease RH (=B១៣*15%)	1,664,355 ៛	2,492,660 ៛ 15%
១៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន Incentive for Korng Mease RH (=B១៣*20%)	2,219,139 ៛	3,323,546 ៛ 20%
១៨	អ្នកថែទាំថ្នាំ និងអ្នកចូលរួមថែទាំថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាន for the Pharmacists in Korng Mease RH (=B១៣*60%)	6,657,418 ៛	9,970,639 ៛ 60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ២៩ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី២៨ ខែកញ្ញា ២០២៤
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ

		ឆ្នាំទី ១
		29-09-2023 to 28-09-2024
	A	B
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ Value of medicines that patients should have bought in OD Cherng Prey	16,963,357 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ជើងព្រៃ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Cherng Prey	9,420,045 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ Number of cases who come to use medical service in Cherrng Prey RH	124 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ជើងព្រៃ Number of cases use Insulin in OD Cherrng Prey	4 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ Number of cases use Insulin in Cherrng Prey RH	4 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យមង្គលជើងព្រៃ Value of the amount that patients paid for the medicine in Cherrng Prey RH	12,267,900 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ Value of supply to Cherrng Prey RH	14,981,027 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថកាត់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យមង្គល មន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyso supply to Cherrng Prey RH	27 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យមង្គលមន្ទីរពេទ្យមង្គល មន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ Total quantity of tablets that MoPoTsyso supplies to Cherrng Prey RH	102,522 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,840,185 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	55.53%
១២	លទ្ធផលការវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	90.96%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យមង្គលជើងព្រៃ (=(B១១+B១២)/2) Average reward	73.25%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ(=B១០*B១៣) Available reward for Cherrng Prey RH	1,347,877
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Cherrng Prey RH extracted WHT15%	1,147,718

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ			
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ចាម for PHD (=B១៥*1%)	13,479 ៛	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ជើងព្រៃ for Cherrng Prey (=B១៥*4%)	45,828 ៛	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ for the Consultation Doctor in Cherrng Prey RH (=B១៥*15%)	171,854 ៛	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ Incentive for Cherrng Prey RH (=B១៥*20%)	229,139 ៛	20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យមង្គល ជើងព្រៃ for the Pharmacists in Cherrng Prey RH(=B១៥*60%)	687,417 ៛	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

នៅឆ្នាំ២០២៤ នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តសកម្មបានថយចុះពី៩នាក់ មកត្រឹម៨នាក់។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីវូ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តសកម្មមានត្រឹម ០៧នាក់ដដែល។ ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាបចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តសកម្ម ៨នាក់ដដែល និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀងចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តសកម្ម ៥នាក់ដោយមិនប្រែប្រួលឡើយ។

ស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក ROMEAS HEK OD

នៅគ្រាដំបូងស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក កម្មវិធីបានចាប់ផ្តើមធ្វើសកម្មភាពខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៥។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៥ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៤នាក់ ក្រៅពីតំបន់មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១១ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។ ឆ្នាំ២០១៦ បានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្ត ៧នាក់ និងឆ្នាំ២០១៧ បានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្ត ១នាក់ និងឆ្នាំ២០២០ បានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្ត ១នាក់ទៀត និងចុងក្រោយឆ្នាំ២០២៣នេះ យើងបានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្ត ចំនួន៣នាក់ បំពេញទីតាំងដែលបានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំមណ្ឌលសុខភាពកំពង់ត្រាចបានលាលប់។

មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៦៤ ៥៤១នាក់ ត្រូវបានស្រាវជ្រាវនៅត្រឹមចុងឆ្នាំ២០១៦។ ឆ្នាំបន្តបន្ទាប់ រហូតដល់ឆ្នាំ២០២៤ ពុំមានការចែកចាយស្រោមបន្ថែមឡើយ។

ស្រុកប្រតិបត្តិជីវូ CHI PHOU OD

ស្រុកប្រតិបត្តិជីវូ កម្មវិធីបានចាប់ផ្តើមធ្វើសកម្មភាពខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៥នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលក្នុងចំណោមមណ្ឌលសុខភាពទាំង៩មណ្ឌលគ្របដណ្តប់។ នៅឆ្នាំ២០១៧ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន ៤នាក់ត្រូវបានបន្ថែម។ បន្ទាប់មកឆ្នាំ២០២២ មានមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ១នាក់បន្ថែមទៀត និងចុងក្រោយឆ្នាំ២០២៣នេះ មានមិត្តអប់រំមិត្ត១នាក់ថ្មី។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានមិត្តអប់រំមិត្ត១នាក់ប្រចាំមណ្ឌលសុខភាពសំឡី ប៉ុន្តែមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំមណ្ឌលសុខភាពព្រៃគគីរបានមរណភាព។

មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៥៥ ២៨៤នាក់ ត្រូវបានស្រាវជ្រាវសរុបនៅត្រឹមចុងឆ្នាំ២០១៧។ ចំណែកឆ្នាំ២០១៩ យើងបានបន្ថែមការចែកចាយស្រោមចំនួន ២ ៥៩៤បន្ថែមទៀត នៅតាមភូមិគ្របដណ្តប់ដោយមណ្ឌលសុខភាពព្រៃគគីរ។

In 2024, the number of active peer educators in Romeas Hek OD decreased from 9 to 8. There were 7 active peer educators in Chi Phou OD, 8 active peer educators in Svay Teap OD, and other 5 active peer educators in Svay Rieng OD.

History: We started to set up Peer Educator Network in Romeas Hek OD in September 2015. At the end of 2015, we had trained 4 peer educators from 11 health center areas which had to be covered. In 2016 we added 7 new trained peers. Later on, 1 new trained peer in 2017 and 1 more new peer in 2020. Lastly in 2023, we added 3 peers to replace peers in HCs where they were lost. In 2024, peer in Kampong Trach HC resigned.

There were 64,541 adults who had received urine glucose strip by the end of 2016. After this, we did not distribute urine glucose strips in Romeas Hek.

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. In 2017, other 5 peers were trained. Later, in 2020, a new peer was trained. Lastly, there was 1 peer successfully trained. In 2024, there was a new peer in Sam Lei HC, but our peer educator from Prey Korky HC died and has not yet been replaced.

There were 55,284 adults who had received urine glucose strips for DM by the end of 2017. In 2019, we finished distributing 2,594 urine strips in Prey Korky HC coverage area.

នាំឱ្យមនុស្សពេញវ័យសរុប ៥៧ ៨៧៨នាក់ ត្រូវបានទទួលបានតេស្ត ទឹកនោមពិនិត្យរកវត្តមានជាតិស្ករ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០១៩។ ឆ្នាំ ២០២៤ យើងបានធ្វើការអប់រំផ្សព្វផ្សាយដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ចំនួន ១០០នាក់ ក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាពបារិត។ ការចែកចាយតេស្តទឹកនោមក៏បានធ្វើនៅតាមភូមិចំនួន ២០ និងផ្តល់ តេស្តចំនួន ១២ ៧៧១ដើម។

Thus, by the end of 2019, there were 57,878 adults in total who had received a urine strips. In 2024, we did primary prevention among authorities in 4 communes covered by Bavet HC. There were 100 participants for this campaign; moreover 12,771 UG strips were distributed in 20 villages inside the coverage Bavet HC area.

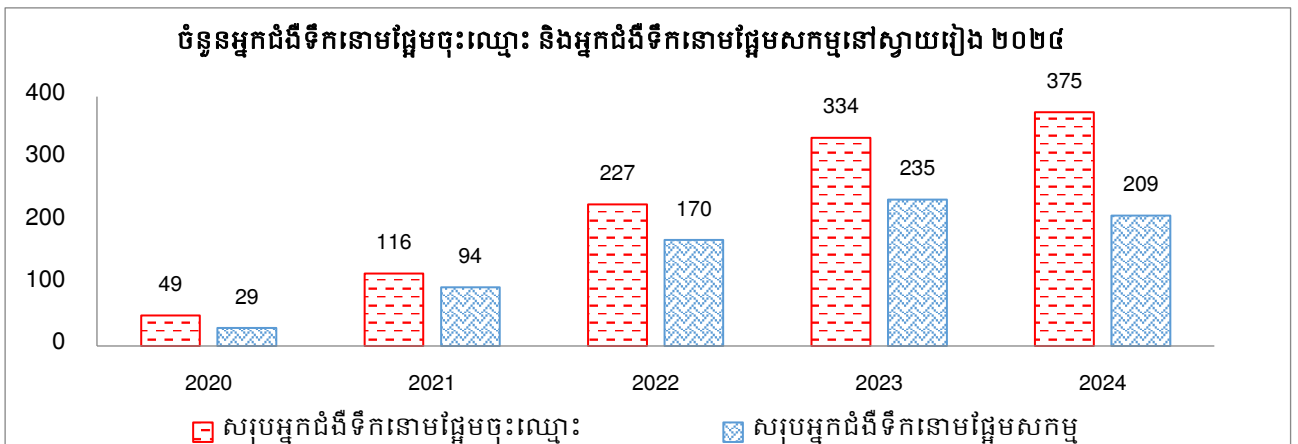
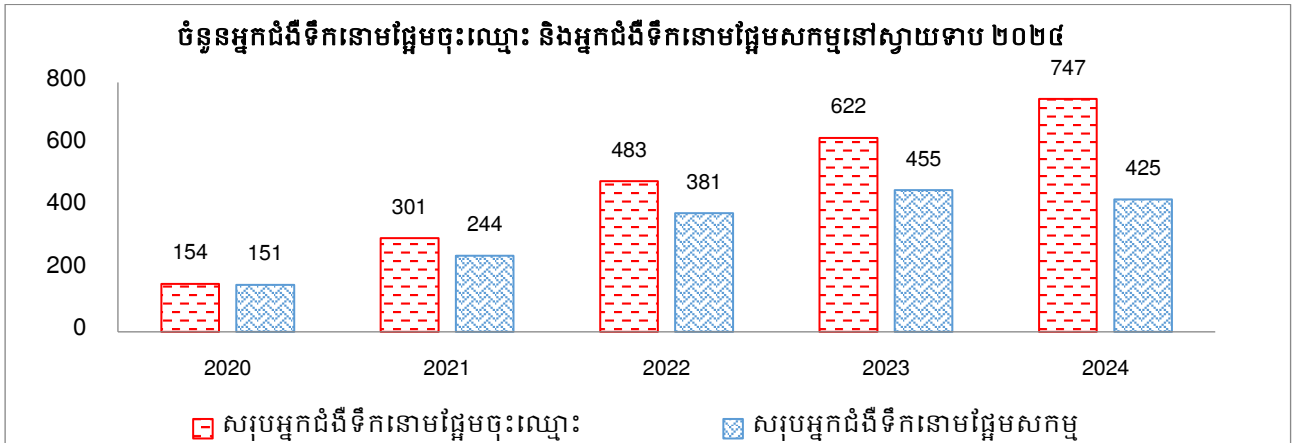
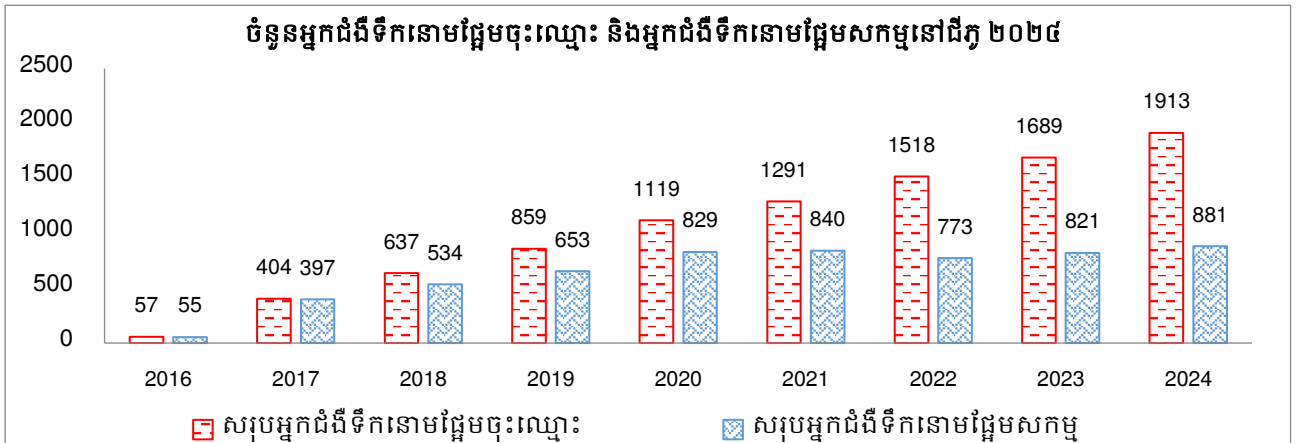
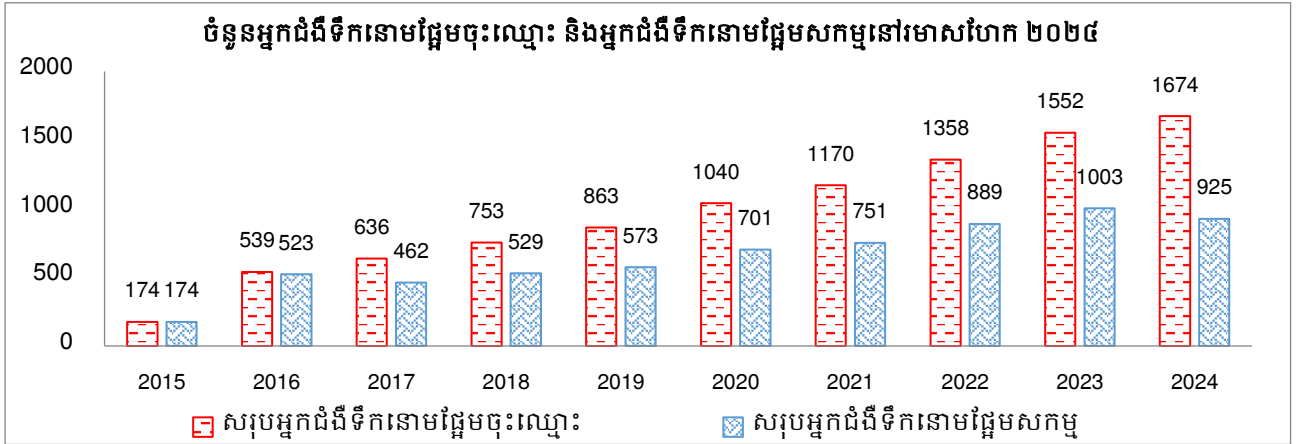
ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង SVAY TEAB AND SVAY RIENG ODS

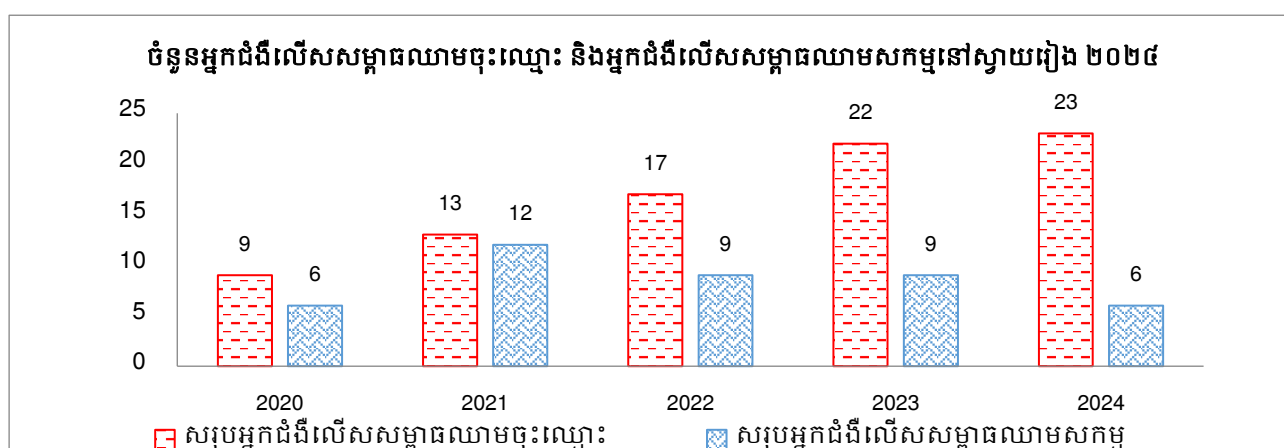
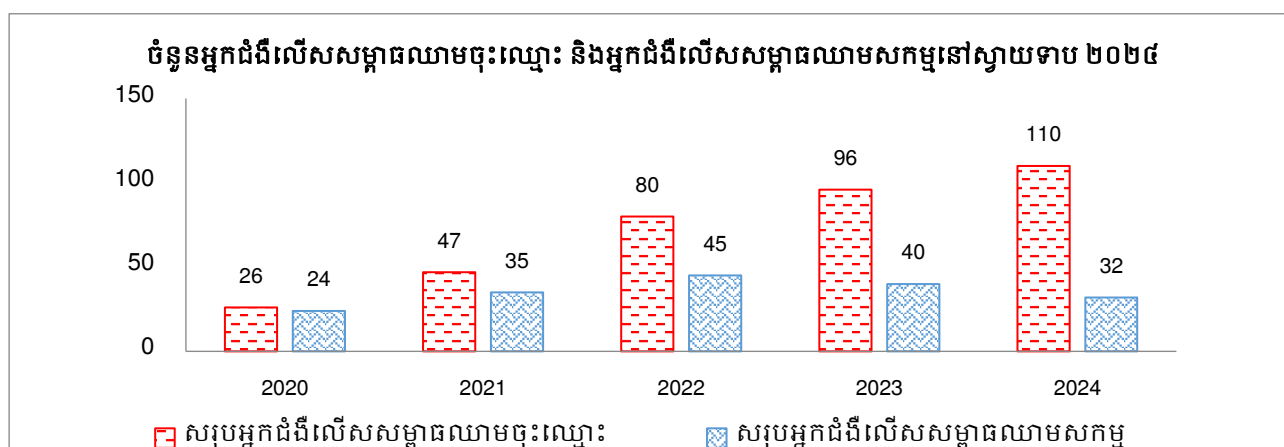
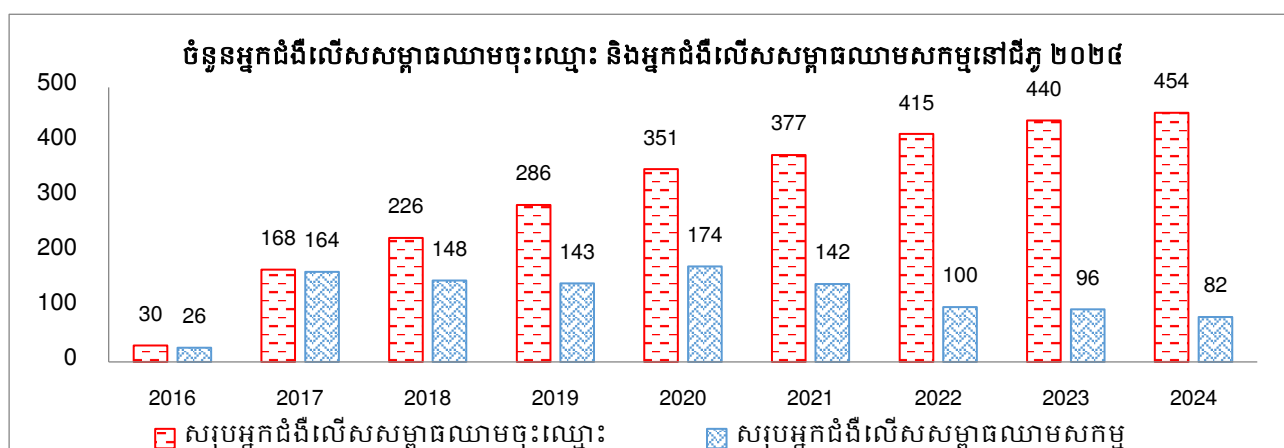
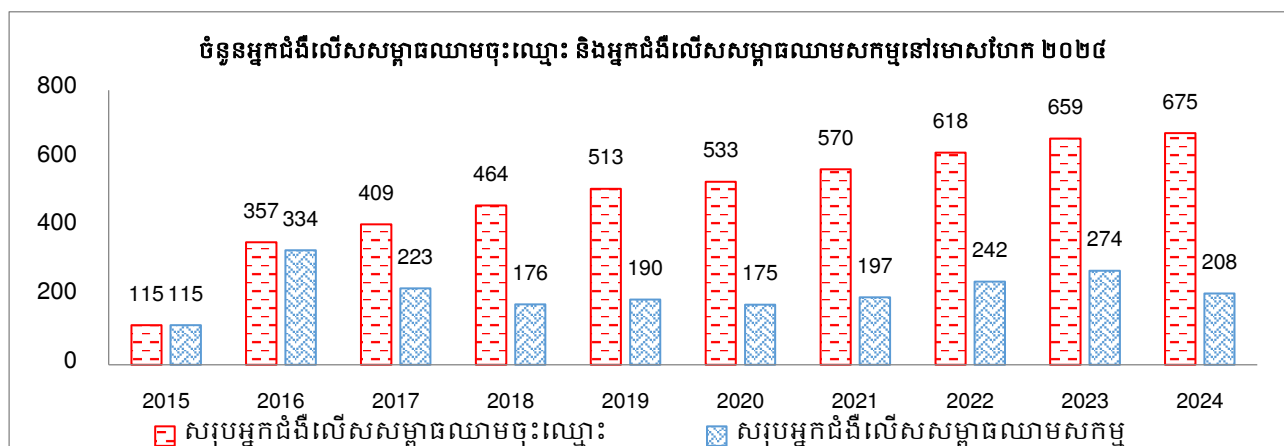
ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង ត្រូវបានបង្កើតនៅក្នុងឆ្នាំ២០២០នេះ។ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២០ មិត្ត អប់រំមិត្តថ្មីចំនួន ៨នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងចំនួន ៥ នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀងត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល។ មិត្ត អប់រំមិត្តទាំងនេះ បានបន្តការងារស្ម័គ្រចិត្តដល់ឆ្នាំ២០២៤។

Svay Teap and Svay Rieng ODs were included in 2020. There were new 8 trained peer educators in Svay Teap and 5 peer educators in Svay Rieng. In 2024, all peers are still active.

ដោយឡែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប ក្នុងស្រុករដ្ឋ បាលរំដួល យើងបានធ្វើការចែកចាយតេស្តទឹកនោមដល់មនុស្ស ពេញវ័យចំនួន ៧.០៦៥ តេស្តបន្ថែមទៀត នៅភូមិចំនួន១៤ ក្នុង ឃុំថ្មាធ្នង់ នៃស្រុករំដួល បន្ថែមលើសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម ដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានទាំង១០ឃុំ ក្នុងស្រុករដ្ឋបាលរំដួលនៃខេត្ត ស្វាយរៀង ដោយមានអាជ្ញាធរចូលរួមប្រមាណ ១៧១នាក់ កាលពីចុងឆ្នាំ២០២០។ ដោយឡែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយ រៀង យើងបានធ្វើការចែកចាយតេស្តចំនួនប្រមាណ ៨ ៦១៥តេស្ត ដល់តំណាងគ្រួសារក្នុងភូមិចំនួន១៤ ក្នុងឃុំគ្រាលគោ ស្រុក ស្វាយជ្រំ ក្នុងកំឡុងខែមេសា ឆ្នាំ២០២២នេះ បន្ទាប់ពីសកម្មភាព អប់រំបង្ការបឋម ត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងឃុំចំនួន ៥នៃស្រុកស្វាយ ជ្រំ រួមមានឃុំគ្រាលគោ ស្វាយធំ ចំបក់ តាស្លូស និងអង្គតាស្លូ កាលពីឆ្នាំ២០២១ កន្លងទៅ។ ទាំងនេះ គឺជាសកម្មភាពគាំទ្រ ដល់កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មី។ ក្នុង ឆ្នាំ២០២៤នេះ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីម្នាក់ ប្រចាំមណ្ឌលសុខភាពចក ជំនួសមិត្តអប់រំមិត្តចាស់ដែលបាន លាលប់ និងមិនមានសកម្មភាពអប់រំបង្ការ និងចែកចាយតេស្តទឹក នោមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងពីរនេះឡើយ។

In Svay Teab, we distributed 7,065 strips to adults who have residence 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 Roumdol district. In Svay Rieng OD, we distributed 8,651 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 supported the network in the new OD's. In 2024, we trained a new peer to replace resigned peer in Chok health center. There was not urine glucose strips distribution nor primary preventions.





ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមដំណើរការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក នៅក្នុងត្រីមាសទី៤ នៃឆ្នាំ២០១៥។ ហើយមួយឆ្នាំក្រោយមក ក៏បានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីវូនខេត្តស្វាយរៀង។ ចំណែកឯស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានពង្រីកទៅដល់ក្នុងឆ្នាំ២០២០។ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួននៃខេត្តស្វាយរៀង ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ គឺមានចំនួនតែ ៩២០នាក់ ដែលមានការធ្លាក់ចុះប្រមាណ ១០% បើប្រៀបធៀបទៅនឹងឆ្នាំ២០២៣ ដែលមានចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដល់ ១.០២៦នាក់។ យើងបានដឹងយ៉ាងប្រាកដថាការធ្លាក់ចុះនេះគឺ បណ្តាលមកពីការលុបចោលកម្មវិធីប្រមូលសំណាកដោយសារការជាប់គាំងឱសថនៅកំពង់ផែរក្នុងពេលកាលពីដើមឆ្នាំ២០២៤។

In Svay Rieng province, we started blood and urine sample collection in Romeas Hek OD by 4th quarter of 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 in 2024 decreased by 10% while the number of users in 2023 was 1026. We knew the reason of the decline as many laboratory sessions were cancelled during the time that our medicines got stuck at Phnom Penh Port in early 2024.

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

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly Use of Lab Service								
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic				អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP			
	រមាសហែក Romeas Hek	ជីវូ Chi Phou	ស្វាយទាប Svay Teap	ស្វាយរៀង Svay Reang	រមាសហែក Romeas Hek	ជីវូ Chi Phou	ស្វាយទាប Svay Teap	ស្វាយរៀង Svay Reang
2016	174	25	-	-	105	12	-	-
2017	162	202	-	-	90	67	-	-
2018	180	252	-	-	60	58	-	-
2019	180	239	-	-	43	49	-	-
2020	279	258	98	27	53	85	11	4
2021	234	122	113	59	43	26	17	7
2022	360	220	263	122	11	10	10	10
2023	327	169	261	153	64	26	19	7
2024	323	205	195	92	68	19	14	4

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក ទាំងចំនួនការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងចំនួនអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាបានថយចុះបន្តិច។ ចំណែកអត្រាប្រចាំឆ្នាំ ការពិគ្រោះសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ម្នាក់គឺ៣,៧ នៅឆ្នាំ២០២៤ វាបានធ្លាក់ចុះពី៤,០នៅឆ្នាំ២០២៣។

In Romeas Hek, the numbers of DM consultations and the number of users have decreased while the annual contact rate was 3.7 in 2024, it decreased from 4.0 in 2023.

ដោយឡែក នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីវិត ចំនួននៃការពិគ្រោះ ជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ បានថយចុះ ទោះបីជាចំនួនអ្នកមកប្រើ ប្រាស់សេវាបានបន្តកើនឡើងក៏ដោយ។ នៅជីវិត អត្រាប្រចាំឆ្នាំ ការពិគ្រោះសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ ២,៦ ក្នុងឆ្នាំ ២០២៤ វាបានថយចុះពី៣,១ នៅឆ្នាំ២០២៣។

In Chi Phou OD, the number of consultations has decreased whereas the number of users have increased slightly, with the annual contact rate for DM consultation dropped from 3.1 in 2023 to 2.6 in 2024.

ចំណែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប ចំនួននៃការពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺមកពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែម គឺបានថយចុះ បើ យើងគិតរូបបញ្ចូលគ្នារវាងមន្ទីរពេទ្យស្វាយទាប និងមន្ទីរពេទ្យ សាមគ្គីរដ្ឋល។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប អត្រាប្រចាំឆ្នាំការ ពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ៥,០ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ចុងក្រោយគឺ ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ ចំនួនពិគ្រោះទឹក នោមផ្អែម និងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់មានចំនួនថយចុះ ជាមួយនឹង អត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំ ៥,៩។

OD Svay Teab showed that the numbers of consultations and the number of users have decreased. This figure is included two health facilities, in RH Svay Teap and RH Samaki Rumdoul. The annual contract rate for DM has increased from 4.9 in 2023 to 5.0 in 2024. Lastly, in OD Svay Rieng, The number of DM consultations and the number of users also has decreased with the annual contract rate 5.9.

តារាងទី ៦៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ *Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD*

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក			
Contact rate per Active Diabetic Member in Romeas Hek OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2023	3,992	1,003	4.0
2024	3,432	925	3.7

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីវិត			
Contact rate per Active Diabetic Member in Chiphou OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2023	2,528	821	3.1
2024	2,254	881	2.6

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប			
Contact rate per Active Diabetic Member in Svay Teab OD			
2020	450	151	3.0
2021	762	244	3.1
2022	1,731	381	4.5
2023	2,243	455	4.9
2024	2,104	425	5.0

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមរៀបរៀងនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង			
Contact rate per Active Diabetic Member in Svay Rieng OD			
2021	208	94	2.2
2022	748	170	4.4
2023	1,374	235	5.8
2024	1,231	209	5.9

ការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានបង្ហាញឱ្យឃើញក្នុងតារាងខាងក្រោម៖ នៅស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក ចំនួនពិគ្រោះបានបន្តធ្លាក់ចុះ និងចំនួនអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់សេវាក៏បានធ្លាក់ចុះដូចគ្នា។ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ២,៧ នៅឆ្នាំ២០២៤។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីវូ ចំនួនពិគ្រោះលើសសម្ពាធឈាមបានថយចុះកាន់តែតិចទៅៗ ដោយសារមានអ្នកមកប្រើប្រាស់សេវាតិចតួចប៉ុណ្ណោះ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនៅជីវូគឺ ២,១នៅឆ្នាំ២០២៤។ ចំណែកស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្វាយរៀង យើងបានកត់ត្រានូវចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកប្រើសេវាតិចតួច។

The consultation of non-diabetes hypertension in Svay Rieng is showed in the following table. In Romeas Hek, the number of consultations and users has decreased with the annual contact rate of HBP patients was 2.7 in 2024. In Chi Phou OD, the number of consultations and users were fewer and fewer with the annual contact rate for HBP consultations was 2.1 in 2024. In other two OD, Svay Teab and Svay Rieng recorded low numbers of HBP consultations and low number of HBP service users.

តារាងទី ៦១៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់របស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of HBP consultation and annual contact rate by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរៀបរៀងនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក			
Contact rate per Active HBP Member in Romeas Hek OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរៀបរៀងនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2023	580	274	2.1
2024	564	208	2.7

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកជីក្ស Contact rate per Active HBP Member in Chiphou OD			
--	--	--	--

ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើស សម្ភាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ភាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2023	225	96	2.3
2024	169	82	2.1

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
2023	152	40	3.8
2024	101	32	3.2

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកស្វាយរៀង Contact rate per Active HBP Member in Svay Rieng OD			
--	--	--	--

2021	30	12	2.5
2022	28	9	3.1
2023	49	9	5.4
2024	40	6	6.7

នៅខេត្តស្វាយរៀង មូលនិធិឱសថបង្វិលទុន បានដាក់ដំណើរនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករមាសហែកក្នុងឆ្នាំ២០១៥ បន្តទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជីក្នុងឆ្នាំ២០១៦ និងមណ្ឌលសុខភាពមេសថ្វកក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ នៅឆ្នាំ២០២០ វាត្រូវបានពង្រីកទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសាមគ្គីរដ្ឋល និងនៅឆ្នាំ២០២១ ពង្រីកទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាប និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយជ្រំ។ ចុងក្រោយនៅដើមឆ្នាំ២០២៤ យើងបានដំណើរការទីតាំងបន្ថែមនៅមណ្ឌលសុខភាពបារិត។

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ និងទំហំនៃការចែកចាយតាមរយៈសកម្មភាពសេវាមូលនិធិឱសថបង្វិលទុននៅតាមទីតាំងនីមួយៗក្នុងខេត្តស្វាយរៀង ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ជារួម ទំហំនៃការចែកចាយ គឺខ្ពស់ជាងទំហំដែលបានផ្គត់ផ្គង់ដែលនាំឱ្យការប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់បង់គឺអវិជ្ជមាន។ អាចមានមូលហេតុថា ការគណនា គឺមានការគិតអំពីបរិមាណឱសថដែលនៅសល់ក្នុងស្តុកចុងឆ្នាំមុន។ ទោះបី ជាយ៉ាងណា តួលេខនេះ យើងអាចសន្និដ្ឋានបានថា អនុវត្តការចែកចាយឱសថ គឺមានភាពល្អប្រសើរ។

In Svay Rieng province, the RDF has started in Romeas Hek RH since 2015, and it has expanded to Chi Phou RH in 2016 and to Mesor Thngok HC in 2018. Two years later, the RDF has set up in Samaki Rumdoul RH in 2020 and in other two hospitals – Svay Teab and Svay Chrum in 2021. In this year, RDF has set up in another health center in Chi Phou OD, it is in Bavet HC.

The following tables show the amount of supply RDF's medicines and its dispensing in each location in Svay Rieng province in 2024. In general, the amount of dispensing was larger than the supply's. The reason is that the stock balance at the end year of 2023 was not included in this calculation. We can assume that the activity of dispensing RDF medicines in Svay Rieng is under good control.

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

ល.រ Nr	ឈ្មោះមណ្ឌលសុខភាព Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ដល់មណ្ឌលសុខភាព Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីវិក័យបត្រដែលបានត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួនវិក័យបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក័យបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់រាប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក័យបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក័យបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក	120,080,189	134,506,705	4794	28,057	14,426,516	514	-12%
2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីក្នុង	100,913,515	104,478,485	3676	28,422	3,564,970	125	-4%
3	មណ្ឌលសុខភាព មេសថ្វក	25,207,102	29,208,740	1054	27,712	4,001,638	144	-16%
4	មណ្ឌលសុខភាព បារិត	14,291,990	11,638,675	477	24,400	-2,653,315	109	19%
5	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរដ្ឋល	33,872,152	43,145,175	1569	27,499	9,273,023	337	-27%
6	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប	40,230,691	45,466,493	1578	28,813	5,235,802	182	-13%
7	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ	39,526,163	46,037,310	1342	34,305	6,511,147	190	-16%
	សរុប	374,121,801	414,481,583	14,490				

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីវិត យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានថយចុះពី៧៤% មកនៅ ៧២%។ ចំណែក ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ លើសសម្ពាធឈាមបានកើនពី ៥៥% ទៅដល់ ៥៩% ក្នុងឆ្នាំ ២០២៤។

នៅរមាសហែក ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានបន្តថយចុះខ្លាំងពី ៧២% មកត្រឹម ៥៥% ក្នុងឆ្នាំ ២០២៤។ ស្របពេលជាមួយគ្នានេះ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក៏បានថយចុះពី ៦១% មកនៅត្រឹម ៤៣% ប៉ុណ្ណោះ។ យើងមិនអាចដឹងច្បាស់ពីមូលហេតុនៃការធ្លាក់ចុះនេះ បណ្តាលមកពីទិន្នន័យមិនពេញលេញ ឬក៏អ្នកជំងឺមួយចំនួនបានប្តូរទៅប្រើថ្នាំរដ្ឋនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព។

ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានថយពី ៧១% នៅឆ្នាំ២០២៣ មកត្រឹម ៦២% ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ផ្ទុយទៅវិញ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានកើនពី ៦៥% នៅឆ្នាំ២០២៣ ទៅដល់ ៦៩% ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលមកប្រើសេវានៅសាលាពិចារ្យប៉ុណ្ណោះ។

ចុងក្រោយនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានបន្តថយចុះពី ៧៤% មកនៅត្រឹម ៧៣% ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមប្រែប្រួលបន្តិចពី ៥៦% នៅឆ្នាំ២០២៣ ទៅ ៥៧% នៅឆ្នាំ ២០២៤។

In Chi Phou OD, the adherence to medication among the registered DM patients decreased from 74% in 2023 to 72% in 2024. The adherence among the registered HBP patients increased from 55% in 2023 to 59% in 2024.

In Romeas Hek, the adherence to medication among the registered DM patients continued to decrease from 72% in 2023 to 52% in 2024. The adherence among the registered HBP patients also decreased from 61% in 2023 to 43% in 2024. We had no clear information caused the decline whether it was because more and more patients turned to use the public services.

In OD Svay Reing, the adherence to medication among the registered DM patients has decreased from 71% in 2023 to 62% in 2024, whereas the adherence among the HBP patients has increased from 65% in 2023 to 69% in 2024.

In OD Svay Teab, the adherence to medication among the registered DM patients has decreased from 74% in 2023 to 73% in 2024, whereas the adherence among the HBP patients has increased from 56% in 2023 to 57% in 2024.

តារាងទី 71: ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើថ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងខេត្តស្វាយរៀង *Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Svay Rieng*

ស្រុកប្រតិបត្តិជីវិត						
% 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
74%	214,340,846	2023	157,933,343	215,756	732	5150
72%	156,808,689	2024	113,086,955	175,874	643	4,541

% 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
55%	14,784,142	2023	8,195,575	115,431	71	388
59%	5,270,405	2024	3,131,275	74,554	42	217
			Female	58%	394	
			Male	42%	291	
				100%	685	

ស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក

% 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
72%	252,874,134	2023	182,492,404	211,954	861	4960
55%	200,141,412	2024	110,704,595	146,823	754	4,184

% 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
61%	39,117,864	2023	23,871,319	127,654	187	932
43%	19,283,538	2024	8,327,535	64,058	130	596

Female	62%	551
Male	38%	333
	100%	884

ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង

% 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
71%	64,520,367	2023	45,618,127	200,961	227	1392
62%	56,621,015	2024	35,072,375	186,555	188	1,225

% 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
74%	688,480	2022	510,750	72,964	7	27
65%	2,113,989	2023	1,365,368	151,708	9	51
69%	1,288,850	2024	888,625	111,078	8	42

Female	68%	133
Male	32%	63
	100%	196

ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប

% 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
69%	39,061,438	2021	27,143,700	123,944	219	1310
81%	67,008,138	2022	54,295,759	159,693	340	2284
74%	122,897,569	2023	91,158,036	219,130	416	2824
73%	91,952,209	2024	67,457,860	178,460	378	2,758

% 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
45%	3,989,111	2021	1,809,680	64,631	28	126
58%	5,006,739	2022	2,914,351	69,389	42	185
56%	6,233,929	2023	3,495,696	97,103	36	176
57%	4,446,778	2024	2,531,750	61,750	41	178

Female	65%	273
Male	35%	146
	100%	419

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក ស្រុកប្រតិបត្តិជីកូ ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀងសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញប្បទាន និងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ ទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ក្នុងកិច្ចសន្យា។

Below table is an overview of rewards for Romeas Hek, Chi Phou, Svay Teab and Svay Rieng ODs in 2024. 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

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែងចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យមន្ត្រី ជិត									
	ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	
	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	01-Oct-2022 to 30-Sept-2023	01-Oct-2023 to 30-Sept-2024	
A	B								
ល	សូមអាន								
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺត្រូវបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ <i>Value of the amount that patients should pay for the medicine</i>	82,500,357៛	91,798,412៛	127,345,051៛	170,582,359៛	153,734,705៛	153,092,004៛	205,144,399៛	193,574,174៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ <i>Value of the amount that patients paid for the actual medicine</i>	44,813,900៛	57,849,300៛	82,210,800៛	114,407,500៛	81,189,550៛	100,748,410៛	158,906,995៛	120,478,137៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជិត <i>Number of patients who came to receive medical services at in RH Chhiphu</i>	420 នាក់	479 នាក់	536 នាក់	482 នាក់	336 នាក់	538 នាក់	567 នាក់	513 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជិត <i>Number of cases of patients using insulins in OD Chhiphu</i>	34 នាក់	19 នាក់	24 នាក់	46 នាក់	33 នាក់	13 នាក់	14 នាក់	12 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលថ្នាំចាក់អាំងស៊ុលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជិត <i>Number of cases of patients using insulins in RH Chhiphu</i>	34 នាក់	19 នាក់	20 នាក់	27 នាក់	18 នាក់	7 នាក់	9 នាក់	7 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជិត <i>Value of the amount that patients paid for the medicine in Chhiphu RH</i>	44,641,050៛	57,834,300៛	64,255,050៛	64,325,500៛	39,193,500៛	72,315,400៛	119,051,873៛	102,046,155៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ ទៅឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជិត <i>Value of Supply from MoPoTsyto to RH Chhiphu</i>	51,440,000៛	63,610,000៛	68,396,000៛	70,755,000៛	57,207,500៛	68,571,500៛	117,080,736៛	103,976,294៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុលីនគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជិត <i>Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyto supply to RH Chhiphu</i>								30 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថត្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជិត <i>Total quantity of tablets that MoPoTsyto supplies to RH Chhiphu</i>								810,323 ត្រាប់
១០	កម្រិតប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) <i>Maximum reward 15%</i>	6,696,158៛	8,675,145៛	9,638,258៛	9,648,825៛	5,879,025៛	10,847,310៛	17,857,781៛	15,306,923៛
១១	ចំនួនភាគរយការបឋមតាមវេជ្ជបញ្ជាបេសអ្នកជំងឺ(=B៧/B៩) <i>Adherence %</i>	54%	63%	65%	67%	53%	66%	77.46%	62.24%
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ <i>Satisfaction result</i>	60%	64%	78%	85%	83%	86%	82.79%	81.54%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបានបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B១១+B១២)/2) <i>Average reward</i>	57%	64%	71%	76%	68%	76%	80.13%	71.89%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបានបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជិត (=B១០*B១៣) <i>Available reward for RH Chhiphu</i>	3,830,525៛	5,522,500៛	6,847,862៛	7,360,172៛	3,992,783៛	8,224,379៛	14,308,593៛	11,003,867៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបានបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជិត ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% <i>Available reward for Chhiphu extracted WHT15%</i>							12,162,304៛	9,353,287៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកលក់ដំឡើងសំរាប់ការបែងចាយថ្នាំតាមមន្ទីរពេទ្យមន្ត្រី ជិត									
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	38,305៛	55,225៛	68,479៛	73,602៛	39,928៛	82,244៛	121,623៛	93,533៛ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	153,221៛	220,900៛	273,914៛	294,407៛	159,711៛	328,975៛	486,492៛	374,131៛ 4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultant (=B១៥*15%)	574,579៛	828,375៛	1,027,179៛	1,104,026៛	598,917៛	1,233,657៛	1,824,346៛	1,402,993៛ 15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for Hospital (=B១៥*20%)	766,105៛	1,104,500៛	1,369,572៛	1,472,034៛	798,557៛	1,644,876៛	2,432,461៛	1,870,657៛ 20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist (=B១៥*60%)	2,298,315៛	3,313,500៛	4,108,717៛	4,416,103៛	2,395,670៛	4,934,628៛	7,297,383៛	5,611,972៛ 60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំគ្រប់គ្រងមេរោគអេដស៍ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២៤ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព មេសថ្វក								
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		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	01-Oct-2022 to 30-Sept-2023	01-Oct-2023 to 30-Sept-2024	
លរ	A						B	
	សូចនាករ							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ Value of the amount that patients should pay for the medicine	127,345,051៛	170,582,359៛	153,734,705៛	153,092,004៛	205,144,399៛	193,574,174៛	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ Value of the amount that patients paid for the medicine	82,210,800៛	114,407,500៛	81,189,550៛	100,748,410៛	158,906,995៛	120,478,137៛	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្វក Number of patients who came to received medical service in Measor Tngork HC	66 នាក់	255 នាក់	344 នាក់	184 នាក់	201 នាក់	182 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់រាងស៊ីយ៉ូលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិ ជីហ្វូ Number of cases of patients using insulins in OD Chiphu	24 នាក់	45 នាក់	33 នាក់	13 នាក់	13 នាក់	12 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលថ្នាំចាក់រាងស៊ីយ៉ូលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្វក Number of cases of patients using insulin in HC Measor Tngork	4 នាក់	18 នាក់	15 នាក់	5 នាក់	5 នាក់	3 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្វក Value of the amount that patients paid for the medicine in HC Measor Tngork	19,989,000៛	52,938,300៛	43,239,050៛	22,550,400៛	34,024,105៛	28,779,050៛	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្វក Value of Supply from MoPoTsyo to HC Measor Tngork	32,912,000៛	52,945,000៛	66,358,000៛	27,247,250៛	40,230,274៛	26,844,408៛	
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់រាងស៊ីយ៉ូលីនគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្វក Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Measor Tngork						25 ដប	
៨	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាព មេសថ្វក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Measor Tngork						232,335 គ្រាប់	
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	2,998,350៛	7,940,745៛	6,485,858៛	3,382,560៛	5,103,616៛	4,316,858៛	
១១	ចំនួនភាគរយការបង់បង់ប្រាក់តាមវេជ្ជបញ្ជាបេសអ្នកជំងឺ (=B៦/B១) Adherence %	65%	67%	53%	66%	77.46%	62.24%	
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយោបល់អ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	84%	85%	74%	80%	77.24%	82.92%	
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B១១+B១២)/2 Average reward	74%	76%	64%	73%	77.35%	72.58%	
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្វក (=B១០*B១៣) Available reward for HC Measor Tngork	2,232,834៛	6,031,884៛	4,125,053៛	2,458,767៛	3,947,643៛	3,133,056៛	
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្វក ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% Available reward for Measor Tngork extracted WHT15%					3,355,496៛	2,667,797៛	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំគ្រប់គ្រងមេរោគអេដស៍								
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	22,328	60,319	41,251	24,588	39,476	31,331	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	89,313	241,275	165,002	98,351	134,220	106,524	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultant (=B១៥*15%)	334,925	904,783	618,758	368,815	503,324	399,465	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១៥*20%)	446,567	1,206,377	825,011	491,753	671,099	532,619	20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the medicine distributor (=B១៥*60%)	1,339,700	3,619,131	2,475,032	1,475,260	2,013,298	1,597,858	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិវិភាគ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២៤ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព បាវិត			
		ឆ្នាំទី១	
		01-Oct-2023 to 30-Sept-2024	
	A	B	
លរ	សូចនាករ		
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ Value of the amount that patients should pay for the medicine	193,574,174\$	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ Value of the amount that patients paid for the medicine	120,478,137\$	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព បាវិត Number of patients who came to recived medical service in Bavite HC	119 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់អាវ៉ាស៊ីយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិ ជីភូ Number of cases of patients using insulins in OD Chiphu	12 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលថ្នាំចាក់អាវ៉ាស៊ីយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព បាវិត Number of cases of patients using insulin in Bavite HC	1 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព បាវិត Value of the amount that patients paid for the medicine in Bavite HC	6,428,250\$	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព បាវិត Value of Supply from MoPoTsyo to Bavite HC	40,230,274\$	
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាវ៉ាស៊ីយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព បាវិត Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Bavite HC	22 ដប	
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាព បាវិត Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Bavite HC	93,380 គ្រាប់	
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	964,238\$	
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	62.24%	
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃពីការយល់ព្រមអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	89.72%	
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B១១+B១២)/2) Average reward	75.98%	
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព បាវិត (=B១០*B១៣) Available reward for Bavite HC	732,604\$	
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពបាវិត ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Bavite HC extracted WHT15%	627,230\$	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព បាវិត			
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	7,315	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	29,259	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultant (=B១៥*15%)	93,262	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១៥*20%)	124,349	20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the medicine distributor (=B១៥*60%)	373,047	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែងចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក											
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៣ ដល់ ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២៤											
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក											
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	
		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	01-Oct-2022 to 30-Sept-2023	01-Oct-2023 to 30-Sept-2024	
	A	B									
លរ	សូចនាករ										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺត្រូវបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមាសហែក	86,244,420 រ	152,693,244 រ	153,093,911 រ	149,439,527 រ	163,201,026 រ	184,731,370 រ	205,981,232 រ	263,243,000 រ	166,366,703 រ	
	Value of the amount that patients should pay for the medicine										
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ មាសហែក	64,362,720 រ	94,522,160 រ	102,728,300 រ	112,834,100 រ	124,464,950 រ	120,511,300 រ	142,643,900 រ	196,441,955 រ	96,331,359 រ	
	Value of the amount that patients paid for the actual medicine										
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាវេជ្ជនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក	749 នាក់	608 នាក់	555 នាក់	657 នាក់	759 នាក់	804 នាក់	917 នាក់	1019 នាក់	935 នាក់	
	Number of patients who came to receive medical services at Romeas Hek RH										
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់កំរិតក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក	23 នាក់	31 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	49 នាក់	56 នាក់	60 នាក់	62 នាក់	
	Number of cases of patients using insulins in OD Romeas Hek										
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលថ្នាំចាក់កំរិតក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក	23 នាក់	31 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	47 នាក់	54 នាក់	60 នាក់	59 នាក់	
	Number of case of patients who come to recive insulins in RH Romeas Hek										
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក	64,069,220 រ	93,797,110 រ	101,971,000 រ	112,364,400 រ	122,751,100 រ	117,990,900 រ	140,966,500 រ	193,663,959 រ	141,927,568 រ	
	Value of the amount that patients paid for the medicine in Rommeas Hek RH										
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក	76,797,999 រ	94,759,600 រ	105,421,998 រ	118,596,000 រ	120,625,000 រ	125,745,900 រ	139,684,100 រ	195,337,280 រ	147,088,933 រ	
	Value of Supply from MoPoTsyo to Romeas Hek										
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់កំរិតក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក									430 ដប	
	Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Rommeas Hek										
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក									1,086,646 គ្រាប់	
	Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Romeas Hek RH										
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា ១៥% (=B១÷15%)	9,610,383 រ	14,069,567 រ	15,295,650 រ	16,854,660 រ	18,412,665 រ	17,696,635 រ	21,144,975 រ	29,049,594 រ	21,289,135 រ	
	Maximum reward 15%										
១១	ចំនួនភាគរយការបង់ប្រាក់ចំពោះអតិបរមា ១៥% (=B១÷B១)	74.63%	61.90%	67.10%	75.50%	76.26%	65.24%	69.25%	74.62%	57.90%	
	Adherence %										
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃការបង់ប្រាក់ចំពោះអតិបរមា ១៥%	50.47%	58.38%	62.00%	84.90%	90.29%	91.89%	92.54%	87.59%	91.02%	
	Satisfaction result										
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបង់ចែកដល់ឱសថស្ថាន (=B១១÷B១២÷2)	62.55%	60.14%	64.55%	80.20%	83.28%	78.56%	80.90%	81.11%	74.46%	
	Average reward										
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបង់ចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក(=B១០÷B១៣)	6,011,211 រ	8,461,670 រ	9,873,456 រ	13,517,847 រ	15,333,279 រ	13,904,576 រ	17,105,325 រ	23,560,895 រ	15,852,270 រ	
	Available reward for RH Romeas Hek										
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបង់ចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក ក្រោយដកពន្ធភាគ ១៥% (B១៤÷0.85)								20,026,761 រ	13,474,430 រ	
	Available reward for Romeas Hek extracted WHT15%										
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែងចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មាសហែក											
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣÷1%)	60,112រ	84,617រ	98,735រ	135,178រ	153,333រ	139,046រ	171,053រ	200,268រ	134,744រ	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣÷4%)	240,448រ	338,467រ	394,938រ	540,714រ	613,331រ	556,183រ	684,213រ	801,070រ	538,977រ	4%
១៨	អជ្ញាធរព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា for Doctor Consultan (=B១៣÷15%)	901,682រ	1,269,250រ	1,481,018រ	2,027,677រ	2,299,992រ	2,085,686រ	2,565,799រ	3,004,014រ	2,021,164រ	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ										
	Incentive for the Referral Hopsital (=B១៣÷20%)	1,202,242រ	1,692,334រ	1,974,691រ	2,703,569រ	3,066,656រ	2,780,915រ	3,421,065រ	4,005,352រ	2,694,886រ	20%
២០	អ្នកចែកចាយឱសថនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ										
	for the Pharmacist (=B១៣÷60%)	3,606,727រ	5,077,002រ	5,924,074រ	8,110,708រ	9,199,967រ	8,342,746រ	10,263,195រ	12,016,057រ	8,084,658រ	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប						
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២៤						
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប						
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	
		19-02-2021 to 01-10-2021	01-10-2021 to 30-09-2022	01-10-2022 to 30-09-2023	01-10-2023 to 30-09-2024	
	A				B	
លរ	សូចនាករ					
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Value of the amount that patients should pay for the medicine	46,319,389៛	63,922,533៛	110,481,248៛	95,369,573៛	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Value of the amount that patients paid for the medicine	29,372,780៛	48,093,110៛	86,438,614៛	71,198,075៛	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Number of cases bought in Svay Teab RH	148 នាក់	229 នាក់	222 នាក់	217 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Number of cases of patients using Insulin in OD Svay Teab	8 នាក់	9 នាក់	9 នាក់	13 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Number of cases of patients using Insulin in Svay Teab RH	5 នាក់	5 នាក់	5 នាក់	5 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Value of the amount that patients paid for the medicine in Svay Teab RH	17,046,480៛	33,116,020៛	47,423,686៛	44,261,312៛	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Value of Supply from MoPoTsyo to Svay Teab RH	21,614,500៛	35,197,200៛	50,025,506៛	41,465,675៛	
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាងស៊ុយគីតាដាបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាប Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Svay Teab RH				67 ដប	
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាប Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Svay Teab RH				369,101 គ្រាប់	
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	2,556,972៛	4,967,403៛	7,113,553៛	6,639,197៛	
១១	ចំនួនភាគរយការបង់បត្រតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B៦/B១) Adherence %	63.41%	75.24%	78.24%	74.65%	
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការបែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	81.20%	95.70%	90.76%	90.08%	
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាប (=B១១+B១២)/(2)) Average reward	72.31%	85.47%	84.50%	82.37%	
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាប (=B១០*B១៣) Available reward for Svay Teab RH	1,848,864៛	4,245,554៛	6,010,742៛	5,468,416៛	
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាប ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=B១៤*៨៥%) Available reward for Svay Teab RH extracted WHT15%			5,109,130៛	4,648,154៛	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប						
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង for PHD (=B១៥*1%)	18,489៛	42,456៛	51,091៛	46,482៛	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប for Svay Teab RH (=B១៥*4%)	73,955៛	169,822៛	204,365៛	185,926៛	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះ ជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប for the Consultation Doctor in Svay Teab RH (=B១៥*15%)	277,330៛	636,833៛	766,370៛	697,223៛	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Incentive for Svay Teab RH (=B១៥*20%)	369,773៛	849,111៛	1,021,826៛	929,631៛	20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប for the Pharmacists in Svay Teab RH (=B១៥*60%)	1,109,319៛	2,547,332៛	3,065,478៛	2,788,892៛	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប					
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២៤					
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល					
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤
		12-08-2020 to 01-10-2021	01-10-2021 to 30-09-2022	01-10-2022 to 30-09-2023	01-10-2023 to 30-09-2024
	A				B
លរ	សូចនាករ				
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Value of the amount that patients should pay for the medicine	46,319,389រៀ	63,922,533រៀ	110,481,248រៀ	95,369,573រៀ
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Value of the amount that patients paid for the medicine	29,372,780រៀ	48,093,110រៀ	86,438,614រៀ	71,198,075រៀ
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល Number of patients who came to received medical service in Samaki Romdoul RH	118 នាក់	118 នាក់	215 នាក់	229 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Number of cases using Insulin in OD Svay Teab	8 នាក់	9 នាក់	9 នាក់	13 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល Number of cases using Insulin in Samaki Romdoul RH	3 នាក់	4 នាក់	3 នាក់	7 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល Value of the amount that patients paid for the medicine in Samaki Romdoul RH	14,222,700រៀ	19,936,800រៀ	44,857,050រៀ	43,791,650រៀ
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល Value of Supply from MoPoTsyo to Samaki Romdoul RH	15,797,020រៀ	28,043,000រៀ	47,375,653រៀ	34,899,374រៀ
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសាមគ្គីរំដួល Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Samaki Romdoul RH				30 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសាមគ្គីរំដួល Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Samaki Romdoul RH				285,662 គ្រាប់
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	2,133,405រៀ	2,990,520រៀ	6,728,558រៀ	6,568,748រៀ
១១	ចំនួនភាគរយការបង់បត្តិការវេជ្ជបញ្ជាបស់អ្នកជំងឺ (=B៦/B១) Adherence %	63.41%	75.24%	78.24%	74.65%
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការបំពេញតាមច្បាប់បែកចាយឱសថ Satisfaction result	86.01%	86.49%	86.99%	88.88%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល (= (B១១+B១២)/2) Average reward	74.71%	80.86%	82.61%	81.77%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល (=B១០*B១៣) Available reward for Samaki Romdoul RH	1,593,905រៀ	2,418,232រៀ	5,558,615រៀ	5,371,155រៀ
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% Available reward for Samaki Romdol RH extracted WHT15%			4,724,823រៀ	4,565,482រៀ
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល					
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង for PHD (=B១៥*1%)	15,939រៀ	24,182រៀ	47,248រៀ	45,655រៀ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប for Svay Teab OD (=B១៥*4%)	63,756រៀ	96,729រៀ	188,993រៀ	182,619រៀ 4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល for the Consultation Doctor in Samaki Romdoul RH (=B១៥*15%)	239,086រៀ	362,735រៀ	708,723រៀ	684,822រៀ 15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល Incentive for Samaki Romdoul RH (=B១៥*20%)	318,781រៀ	483,646រៀ	944,965រៀ	913,096រៀ 20%
២០	អ្នកចែកចាយឱសថនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល for the Pharmacists in Samaki Romdoul RH(=B១៥*60%)	956,343រៀ	1,450,939រៀ	2,834,894រៀ	2,739,289រៀ 60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយរៀង				
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣
		01-10-2021 to 30-09-2022	01-10-2022 to 30-09-2023	01-10-2023 to 30-09-2024
A		B		
លរ	សូចនាករ			
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង Value of the amount that patients should pay for the medicine	25,008,510៛	54,679,581៛	53,982,245៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Svay Chrum	18,678,390៛	40,442,565៛	39,148,059៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយរៀង Number of patients who came to recived medical service in Svay Chhrum RH	174 នាក់	229 នាក់	203 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង Number of cases using Insulin in OD Svay Reing	2 នាក់	3 នាក់	3 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយរៀង Number of cases using Insulin in Svay Chhrum RH	2 នាក់	3 នាក់	3 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយរៀង Value of the amount that patients paid for the medicine in Svay Chhrum RH	16,882,290៛	44,029,519៛	47,962,759៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយរៀង Value of Supply from MoPoTsyo to Svay Chhrum RH	18,635,600៛	47,335,175៛	42,605,547៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុលីនគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយរៀង Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Svay Chhrum RH			45 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយរៀង Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Svay Chhrum RH			349,652 គ្រាប់
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	2,532,344៛	6,604,428៛	7,194,414៛
១១	ចំនួនភាគរយការបង់ប្រាក់តាមវេជ្ជបញ្ជាបេសអ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	74.69%	73.96%	72.52%
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចម្លងចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	93.39%	90.92%	94.91%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយរៀង (=(B១១+B១២)/2) Average reward	84.04%	82.44%	83.72%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយរៀង (=B១០*B១៣) Available reward for Svay Chrum RH	2,128,158៛	5,444,818៛	6,022,931៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយរៀង ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Svay Chhrum extracted WHT15%		4,628,096៛	5,119,491៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយរៀង				
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង for PHD (=B១៥*1%)	21,282៛	46,281៛	51,195៛ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយរៀង for Svay Reing (=B១៥*4%)	85,126៛	185,124៛	204,780៛ 4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយរៀង for the Consultation Doctor in Svay Chhrum RH (=B១៥*15%)	319,224៛	694,214៛	767,924៛ 15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយរៀង Incentive for Svay Chhrum RH (=B១៥*20%)	425,632៛	925,619៛	1,023,898៛ 20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយរៀង for the Pharmacists in Savy Chhrum RH(=B១៥*60%)	1,276,895៛	2,776,857៛	3,071,695៛ 60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

មិត្តអប់រំមិត្ត ៦ នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល ក្រោយពេលកិច្ចព្រមព្រៀង ជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាខែឧសភា។ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច បានសម្រេចបញ្ឈប់ការសហការជាមួយកម្មវិធី បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ ទោះបីជាសេវាថែទាំត្រូវបានចប់ ប៉ុន្តែអង្គការ ម.ព.ជ. នៅបន្តឧបត្ថម្ភដល់សកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តពេញមួយឆ្នាំ២០២៤ ដើម្បីបន្តណែនាំអ្នកជំងឺទៅទទួលសេវារដ្ឋ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក និងផ្តល់ព័ត៌មានដល់សមាជិកដែលមានបំណងចង់បានសេវាគាំទ្រដោយកម្មវិធីនៅទីតាំងផ្សេងៗ។ យើងមិនមានព័ត៌មានផ្លូវការ ថាតើអ្នកជំងឺនៅបន្តទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាចជាធម្មតាឬយ៉ាងណា ប៉ុន្តែមានអ្នកជំងឺមួយចំនួនតូចបានត្រឡប់ទៅប្រើសេវានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្គដែលក្បែរខាងគ្នា។

ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ កិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបរិបូណ៌ ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាខែកុម្ភៈ។ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន ៧នាក់ បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលនាខែកក្កដា និងខែសីហា។

ការស្រាវជ្រាវអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច មិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបញ្ចប់សកម្មភាពចុះឈ្មោះថ្មី ដោយគ្រាន់តែជំរុញករណីសង្ស័យទៅទទួលយកសេវារដ្ឋនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព។

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ មិត្តអប់រំមិត្តទាំង៧នាក់ បានចាប់ផ្តើមសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមនៅតាមសាលាឃុំមួយចំនួនរួមមាន ខុនរ៉ង ពពេល ពន្លៃ ពេជ្រចង្វារ អញ្ចាញរង ឆ្នុកទ្រូ ផ្សារ និងមេលំ ដោយមានតំណាងអាជ្ញាធរចូលរួមចំនួន ៣១០នាក់។ ក្រៅពីនេះ សកម្មភាពចែកតេស្តទឹកនោម បានចាប់ផ្តើមផងដែរ ដោយបានធ្វើនៅក្នុងភូមិចំនួន២៨ភូមិ ដោយបានផ្តល់តេស្តចំនួន ១៩ ០៩៧សន្លឹក។ មិត្តអប់រំមិត្តបាន ចាប់ផ្តើមការចុះឈ្មោះសមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃនិងផ្តល់ការប្រឹក្សា ព្រមទាំងបញ្ជូនទៅទទួលសេវានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបរិបូណ៌។

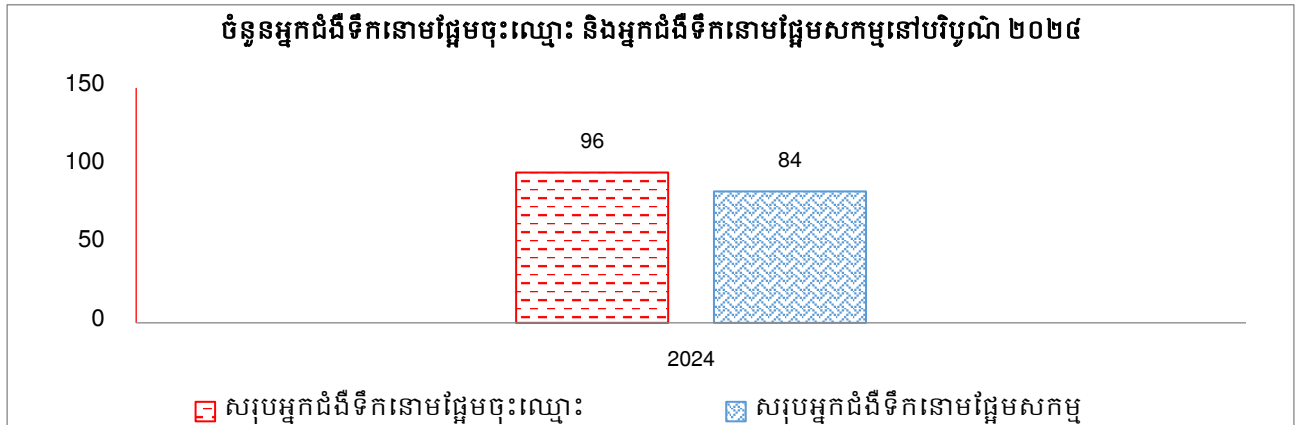
There were 6 peer educators from Kampong Tralach OD trained for 1 cohort after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed in May 2021. RH Kampong Tralach decided not to continue the MoA contract with MoPoTsyo by the end of December 2023. Though, the consultation and RDF activities were finished, MoPoTsyo still supported Peers for the whole 2024 in order to let peers to advice patients to get the health care at the RH directly and provide information about services supported by the program elsewhere. We didn't have information about the number of patients continued using the services in the RH Kampong Tralach; however, some service records of the few patients have been to the neighboring RH in Oudong.

In Boribou OD: the MoA agreement was signed in February 2024 between OD office , RH and MoPoTsyo. 7 new peer educators were trained during July and August.

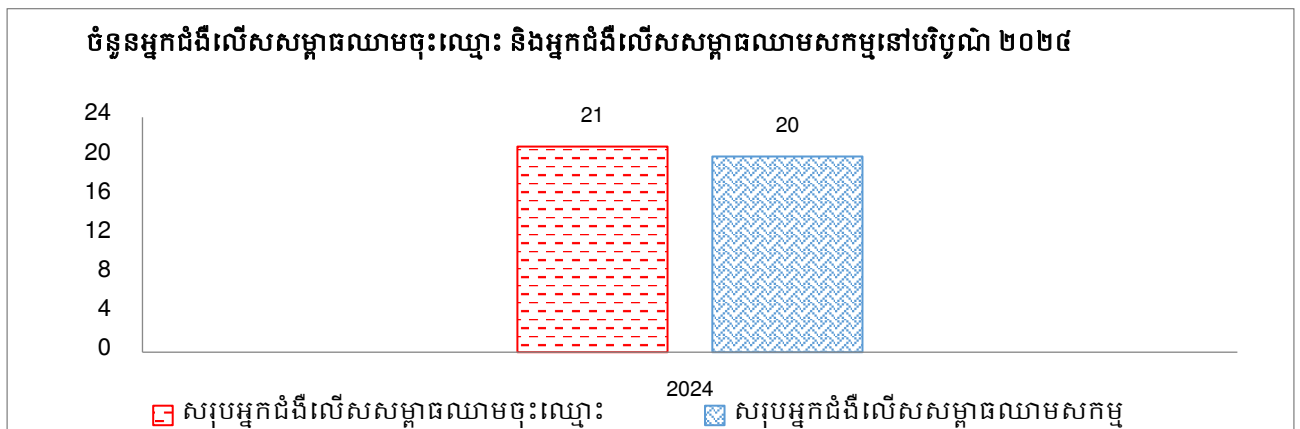
The peer educators from Kampong Tralach had to stop all activities included registration and follow up at the start of 2024. They only referred the suspect cases to go directly to HC or RH.

In Boribou OD, all 7 peer educators started doing primary prevention for some commune authorities such as Khonn Rong, Popel, Bonley, Pichchangva, Anhchanh Rung, Chhnok Tru, Psar, and Melum communes. There were 310 local authorities attended this campaign. Moreover; 19,097 urine glucose strips were distributed in 28 villages. Peers started to provide counseling and registered new patients for free and referred them to get the service at RH Boribou.

រូបភាពទី 58៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 59៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមដំណើរការលើកដំបូង នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចនៃខេត្តកំពង់ឆ្នាំងនាខែតុលា ឆ្នាំ២០២១។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ យើងបានរៀបចំប្រមូលវត្ថុវិភាគ សម្រាប់គេស្តមន្ទីរពិសោធន៍បានចំនួន ៣លើកប៉ុណ្ណោះ ដោយទទួលបានការចូលរួមពីអ្នកជំងឺចំនួន១២១នាក់។ ឆ្នាំ២០២២ យើងបានបន្ថែមកាលវិភាគតាមខែមួយចំនួន ដោយខែខ្លះមាន១ដង និងខែខ្លះទៀតមាន២ដង សម្រាប់ការប្រមូលសំណាកគេស្ត។ ហើយសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះ បានមកទទួលយកសេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានប្រមាណ ៣០៨នាក់។ ដោយឡែកនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មានសមាជិកចំនួន ៣៣៩នាក់បានមកប្រើប្រាស់សេវា ក្នុងនោះអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ២៩៨នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ៤១នាក់។

In Kampong Tralach, Kampong Chhnang province, we started blood and urine sample collection in the last quarter, October 2021. During the last 3 three months of the year, we did blood and urine 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 selectively in 2022. There were 308 patients using the service in 2022. In 2023, there were 339 patients used the lab service, 298 of whom were diabetes and 41 were hypertensive.

សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ គឺមិនមានការប្រមូលសំណាកឡើយ ដោយសារកិច្ចព្រមព្រៀងចាស់បានបញ្ចប់ ហើយកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មីពុំត្រូវបានធ្វើឡើងនោះទេ។ ទោះបីជាយ៉ាងណានៅចុងឆ្នាំ២០២៤ គឺនៅក្នុងខែកញ្ញា កម្មវិធីមិត្តអប់រំមិត្តបានរៀបចំឡើង ក្នុងរយៈពេលបីខែមានសមាជិកចំនួន១០៨នាក់បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដែល៨៤នាក់ ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង២០នាក់ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

There was no sample collection activities in 2024 after the end of the old MoA and the new MoA was not made. In late 2024, in September, Peer Educator Program expanded to Boribou OD. In just three months, 104 members, 84 diabetic and 20 hypertensive, made use of laboratory service.

តារាងទី 72៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង Use of lab services by OD in Kampong Chhnang

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service				
ឆ្នាំ/Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic		អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP	
	កំពង់ត្រឡាច Kampong Tralach	បរិបូណ៌ Boribo	កំពង់ត្រឡាច Kampong Tralach	បរិបូណ៌ Boribo
2021	79	-	42	-
2022	272	-	36	-
2023	298	-	41	-
2024	-	84	-	20

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នាសប្តាហ៍ទី៣ ខែតុលា ២០២១ យើងបានជួលវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញខាងទឹកនោមផ្អែម ពីភ្នំពេញ១រូប ដើម្បីផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល២សប្តាហ៍ ជូនដល់វេជ្ជបណ្ឌិត ២រូបរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច។

During the 3rd week of October 2021, we hired a specialized doctor from Phnom Penh as a trainer to provide a 2-week-Training to 2 local doctors at the hospital as a new training strategy.

ការរៀបចំសេវាពិគ្រោះលើកទី១ ត្រូវបានធ្វើនៅថ្ងៃទី២៩ ខែតុលា ២០២១ និងធ្វើឡើងជាបន្តបន្ទាប់រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣។ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាចសម្រេចចិត្តបញ្ចប់កិច្ចសហការជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ ដូចនេះយើងមិនបានដឹងថា អ្នកជំងឺនៅបន្តប្រើសេវារដ្ឋដែលមានស្រាប់ ឬយ៉ាងណានោះទេ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានកត់ត្រាចំនួនពិគ្រោះរបស់សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចបន្តិចបន្តួចប៉ុណ្ណោះ ខណៈដែលពួកគេទាំងនោះបានទៅប្រើប្រាស់សេវាគ្រោះថ្នាក់ដោយមិត្តអប់រំមិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យក្បែរខាង ជាពិសេសនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្គ។

The first consultation session was held on 29th October 2021 with continuation to the end of 2023. The RH Kampong Tralach decided not to continue the cooperation with peer program. MoPoTsyo didn't have treatment data among peer member in the OD whether they continued to get the hospital services or sought for other providers. In 2024, the database recorded the data of few members who returned to use the health care service supported by peer program in the nearby hospitals especially Oudong referral hospital.

សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ ការពិគ្រោះត្រូវបានចាប់ផ្តើមជាលើកដំបូងនៅថ្ងៃទី២៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៤ ដោយ

មានអ្នកជំងឺពិគ្រោះចំនួន ៤៣នាក់។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានចំនួនករណីពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែម

សរុប ២១២ ប្រើប្រាស់ដោយអ្នកជំងឺចំនួន៨៤នាក់ ជាមួយនិង អត្រាប្រចាំឆ្នាំ ២,៥។

In Boribou, the first consultation session was done on 26 september 2024 with 43 consultations recorded. In the whole 2024, there were 212 DM consultations used by 84 patients with diabetes registered. The DM annual contact rate was 2.5.

តារាងទី 73៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រចាំឆ្នាំ 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	ចំនួនជនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម បានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែម កំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោម ផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2021	181	100	1.8
2022	1,390	335	4.1
2023	2,319	427	5.4
2024	147	43	3.4
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌			
Contact rate per Active Diabetic Member in Boribou OD			
2024	212	84	2.5

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះដែរ ការពិគ្រោះសម្រាប់សមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដែលបានចុះឈ្មោះនៅកំពង់ត្រឡាច បានកត់ត្រាតិចតួចប៉ុណ្ណោះ ដោយសារតែការសហការនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច ត្រូវបានបញ្ចប់។ ចំណែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ ចំនួនពិគ្រោះរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមគឺមានតិចតួចនៅឡើយ។ ប្រព័ន្ធទិន្នន័យបានកត់ត្រាចំនួនពិគ្រោះករណីលើសសម្ពាធឈាមចំនួន ៤២ ករណី និងមានអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ២០នាក់ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ អត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់មួយករណីពិគ្រោះលើសសម្ពាធឈាមគឺ ២,១។

In 2024, the number of non-diabetic hypertension patients from OD Kampong Tralach was fewer recorded since the partnership with Kampong Tralach referral hospital was finished at the end of 2023. On another side, in Boribou, the total HBP consultations was 42 records used by 20 patients with non-diabetes hypertension. The annual contact rate of non-diabetes HBP from Boribou OD was 2.1 in 2024.

តារាងទី 74៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រាស់ឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ភាពស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចឆ្នាំនីមួយៗ *Yearly use of consultation and annual contact rate in Kampong Tralach OD*

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាពឈាមរៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច			
Contact rate per Active HBP Member in Kampong Tralach OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនជងសមាជិកលើសសម្ភាពឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ភាពឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រើប្រាស់នៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាពឈាមរៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2021	62	42	1.5
2022	172	49	3.5
2023	200	55	3.6
2024	15	3	5.0
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ភាពឈាមរៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌			
Contact rate per Active HBP Member in Boribou OD			
2024	42	20	2.1

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា *PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION*

នៅខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ យើងបានបង្កើតឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនៃស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច ដែលជាស្រុកបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីក្នុងឆ្នាំ២០២១។ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកសម្រេចមិនបន្តក្នុងត្រាសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ឡើយ មានន័យថា កិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយអង្គការម.ព.ជ. និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាចត្រូវបានបញ្ចប់ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣។ ទោះបីជាយ៉ាងណា អង្គការ ម.ព.ជ. ទទួលបានកិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបរិបូណ៌ ចាប់ពីខែសីហា ២០២៤ រហូតមក។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុននៅក្នុង ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

In October 2021, we set up a new RDF pharmacy in RH Kampong Tralach, Kampong Tralach OD. This cooperation ended by December 2023. However; in September 2024, we set up a new RDF in RH Boribou, in Kampong Chhnang province. The table below shows the RDF's medicines usage in RH Boribou in 2024. We observed that the supply from MoPoTsyo to the dispensing pharmacies and the amounts in the receipts in the pharmacy was not good yet.

តារាងទី 75៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ *RDF used by Boribou OD*

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីវិក្កយបត្រដែលបានត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់រាប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជំងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បរិបូណ៌	8,286,731	5,793,340	250	23,173	-2,493,391	-108	30%
	សរុប	8,286,731	5,793,340	250				

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីការគណនាការអនុវត្តតាម វេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើស សម្ពាធឈាម នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌និងកំពង់ត្រឡាច។ ទោះបីជាកិច្ចសន្យាជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច បាន បញ្ចប់ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣ ប៉ុន្តែយើងសង្កេតឃើញថា នៅ មានសមាជិកមួយចំនួន បាននៅបន្តប្រើប្រាស់សេវាបណ្តាញ មិត្តអប់រំមិត្តនៅទីតាំងផ្សេងៗគ្នា ជាពិសេសនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ។ ចំណែកសមាជិកអ្នកជំងឺនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បរិបូណ៌ ទើបបានចាប់ផ្តើមរយៈពេល ៣ខែប៉ុណ្ណោះ ដែលធ្វើឱ្យការ គណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺជាសមាជិក ទាំង អស់ គឺមានភាពលំអៀងខ្លាំងទាំងពីរស្រុកប្រតិបត្តិនេះ។

Following tables showed adherence calculation in the Kampong Tralach and Boribou ODs, Kampong Chhnang province. Though the contract with OD Kampong Tralach ended by 2023. We observed a few pateints still using the services at nearby OD especially in Oudong. In Boribou, the service was operating only for 3 months long that is too short to calculate the adherence correctly.

តារាងទី 76៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកជំងឺនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង
Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Kampong Chhnang

ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច						
% adherence by Diabetics	The <u>DM</u> 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
87%	45,846,451	2022	39,687,770	130,552	304	1651
75%	106,118,491	2023	79,276,732	191,953	413	2500
63%	12,590,113	2024	7,992,550	199,814	40	188
% adherence by HBP	The <u>HBP</u> patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying 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
62%	7,287,410	2023	4,545,168	96,706	47	214
65%	403,338	2024	263,475	87,825	3	17
			Female	49%	21	
			Male	51%	22	
				100%	43	
ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌						
% adherence by Diabetics	The <u>DM</u> 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
108%	4,333,513	2024	4,671,470	80,543	58	173
% adherence by HBP	The <u>HBP</u> patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
108%	1,577,785	2024	1,705,320	38,757	44	94
			Female	60%	61	
			Male	40%	41	
				100%	102	

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

ខេត្តកណ្តាល គឺជាខេត្តទី១០ នៃកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៥នាក់ដំបូង ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលនៅខេត្តកណ្តាល: ក្រោយពេលកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានៅខែមករា ឆ្នាំ២០២២។ មិត្តអប់រំមិត្តទាំង ៥នាក់ គឺមកពីមណ្ឌលសុខភាពកោះច្បារ៉ាម ព្រែកតាមាក់ សន្លុងកំពង់ចម្លង និងវិហារសូតិ។ ចំណែកឆ្នាំ២០២៣នេះ យើងបានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីម្នាក់ទៀត ពីមណ្ឌលសុខភាពរកាជន្លឹង។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី២នាក់ទៀតមកពីមណ្ឌលសុខភាពពុកឬស្សី និងព្រះប្រសប់ ដូចនេះយើងមានមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន៨នាក់ ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤។

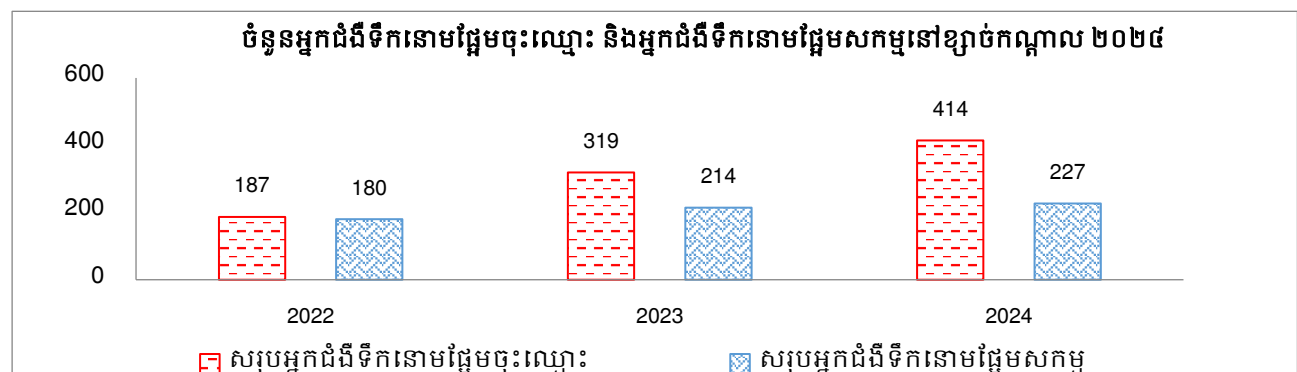
Kandal is the 10th province where a PE program was set up. There were 5 peer educators in cohort 1 from Ksach kandal OD trained after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed in January 2022. 5 Health Centers sent PE in this first cohort: Koh Choram, Praek Tamak, Sanloong, Kampong Chamlong, and Vihear Sour. In 2023, there was a new peer from Roka Chunloeng health center trained. In 2024 there were 2 more new peers trained, they were from PokRussey and Preah Brasob HCs. Thus, by the end of 2024, there were totally 8 active peers in the OD.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS

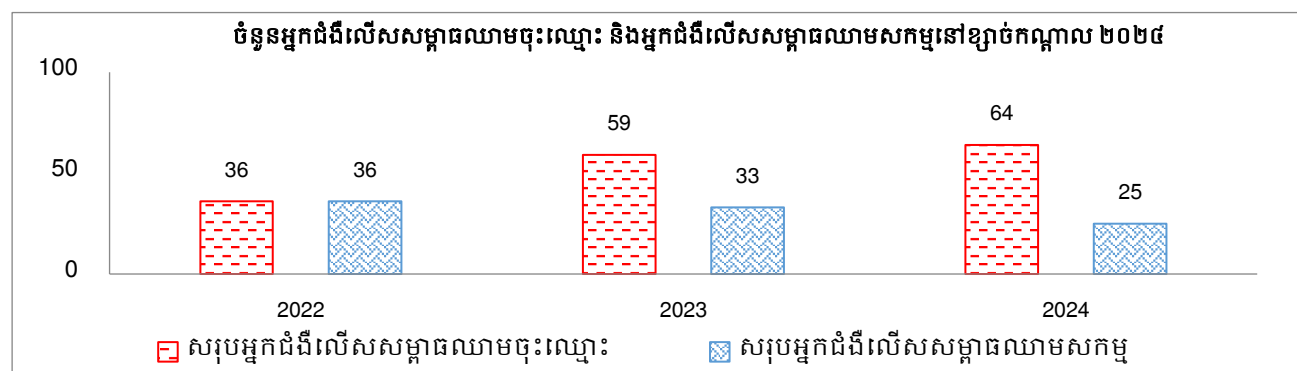
មិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលហើយ បានចាប់ផ្តើមផ្សព្វផ្សាយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត តាមរយៈសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម ជាមួយអាជ្ញាធរនៅតាមសាលាឃុំក្នុងឃុំចំនួន៥ គឺមានឃុំកំពង់ចម្លង វិហារសូតិ សន្លុង ច្បារ៉ាម និងព្រែកតាមាក់ ដោយមានអ្នកចូលរួមសរុបប្រមាណ ១៥២នាក់ និងក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានធ្វើបន្ថែមចំនួន៣ឃុំគឺឃុំព្រះប្រសប់ ពុកឬស្សី និងរកាជន្លឹង ដែលមានអ្នកចូលរួមចំនួន១០២នាក់បន្ថែម។ សកម្មភាពដោយឡែកមួយទៀត គឺការចែកតេស្តទឹកនោមនៅតាមភូមិ គឺធ្វើឡើងក្នុងភូមិចំនួន ៣០នៅក្នុងឃុំចំនួន៥ខាងលើនៅឆ្នាំ២០២២ និងសកម្មភាពនេះបានបន្តធ្វើនៅភូមិចំនួន១៥ទៀតក្នុងឃុំចំនួន៣ខាងលើនៅឆ្នាំ២០២៤នេះ។ ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានចុះឈ្មោះមានចំនួន ៤១៤នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចុះឈ្មោះមានចំនួន ៦៤នាក់។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មិនមានសកម្មភាពចែកតេស្តទឹកនោមតាមភូមិ និងមិនមានសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមបន្ថែមឡើយ។

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 and in 2024 the primary prevention was done in other 3 communes namely Preah Prasob, Pok Russey and RokaChunloeng with 102 participants. Another activity was urine glucose strips distribution in villages. There were 30 villages in the OD covered by this activity in 2022 and in 2024 the distribution of 2,378 urine glucose strips was done in other 15 villages. Regarding the membership, there were 414 DM registered and 64 HBP registered with peer educator network in the OD by end of 2024.

រូបភាពទី 60៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល DM registered and active DM in Ksach Kandal



រូបភាពទី 61៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Nr of registered and active HBP in Ksach Kandal



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អង្គការម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមដំណើរការ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលនៃខេត្តកណ្តាល នៅថ្ងៃទី២០ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២២ និងជាបន្តបន្ទាប់ ត្រូវបានធ្វើឡើងតាមកាលវិភាគប្រមូលវត្តិភាគ សម្រាប់គេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ចំនួន១៨៦ក្នុងខែ។ ជាលទ្ធផលនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានសមាជិកចំនួន ១៧៤នាក់ បានមកប្រើសេវានេះ ក្នុងនោះអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ១៥៨នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ១៦នាក់។

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 tests done. As a result, 174 patients, 158 diabetes and 16 hypertension, came for the service in 2024.

តារាងទី 77៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកខ្សាច់កណ្តាល Use of lab service 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
2023	189	160	29
2024	174	158	16

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

បន្ទាប់ពីបានរៀបចំវគ្គបំប៉នសមត្ថភាព របស់វេជ្ជបណ្ឌិតចំនួន ២នាក់ កំឡុងខែកុម្ភៈរួចមក យើងបានចាប់ផ្តើមសម្របសម្រួលសេវាពិគ្រោះជំងឺជាលើកទី១ នៅក្នុងទីតាំងរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល នាថ្ងៃទី២៣ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២២។ ជាបន្តបន្ទាប់ យើងបានរក្សាកំណត់ការណាត់ជួបសម្រាប់ពិគ្រោះសមាជិកចំនួន ២ដងក្នុងមួយខែ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ការពិគ្រោះផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានថយចុះពី ៧៨២ករណីក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មកត្រឹម ៧០៣ករណី ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមកប្រើប្រាស់សេវាបានកើនពី២១៤នាក់ ដល់ត្រឹម២២៧នាក់ក្នុងរយៈពេលដូចគ្នា។ អត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ គឺបានប្រែប្រួលពី ៣,៧ដង មកត្រឹម៣,១ដងវិញ។

Two local doctors received a 2-week-training on diabetes and hypertension treatment in February 2022. The first consultation session happened on 23 April 2022 in Ksach Kandal referral hospital. Following sessions were scheduled twice per month until the end of 2024. During the year, there were in total 703 DM consultations recorded; it has decreased from 782 cases in 2023. However, the number of DM users has increased from 214 patients to 227 patients in 2024. The annual contact rate of DM was changed from 3.7 to 3.1 times per year in the 2024.

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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Contact rate per Active Diabetic Member in Ksach Kandal OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2022	573	180	3.2
2023	782	214	3.7
2024	703	227	3.1

ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះដែរ ការពិគ្រោះសម្រាប់សមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ មានចំនួនត្រឹមតែ ៣៩ករណី ប្រើដោយសមាជិកចំនួន ២៥នាក់ប៉ុណ្ណោះ។ ចំនួននេះគឺធ្លាក់ចុះខ្លាំងបើប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៣កន្លងទៅ។ អត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំលើសសម្ពាធឈាមគឺ ១,៦។

In 2024, the number of consultations among the members with non-diabetes hypertension was 39 cases used by 20 patients. These figures were far fewer compared to the year 2023. The annual contact rate for hypertension is 1.6.

តារាងទី 79៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ Yearly use of HBP consultation and annual contact rate in Ksach Kandal OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Contact rate per Active HBP Member in Ksach Kandal OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2022	76	36	2.1
2023	104	33	3.2
2024	39	25	1.6

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ខែមេសា ឆ្នាំ២០២២ យើងបានរៀបចំមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាលនៃស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលដែលជាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុននៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ក្នុងនោះយើងឃើញថាឱសថស្ថានដៃគូ អនុវត្តការលក់ឱសថបានល្អ គឺពុំសូវបាត់បង់បង្គាន់ដៃបង់ភាគទានទេ។

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 in 2024 with a good performance, with really few receipts lost.

តារាងទី ៨០៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល RDF use by members in Ksach Kandal OD

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីក្តីយបត្រដែលបានត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned	ចំនួនកិច្ចបញ្ជីក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយកិច្ចបញ្ជី Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់រាប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃកិច្ចបញ្ជីដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជំងឺដែលគ្មានកិច្ចបញ្ជី Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល	81,359,428	88,843,450	2136	41,593	7,484,022	180	-9%
	សរុប	81,359,428	88,843,450	2,136				

នៅស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានប្រែប្រួលពី ៦៩% នៅឆ្នាំ២០២៣ ទៅ ៧១% ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានបន្តថយចុះពី ៦៣% នៅឆ្នាំ២០២៣ ទៅ ៥៥% នៅឆ្នាំ២០២៤នេះ។ តាមទិន្នន័យតារាងខាងក្រោម បានឱ្យដឹងដែរថាចំនួនអ្នកជំងឺសរុបមាន ២២៦នាក់ ដែលក្នុងនោះមានបុរស ៣៥% (៧៨នាក់) និងស្ត្រី ៦៥% (១៤៨នាក់)។

In OD Khsach Kandal, the adherence to medication among the registered DM patients has increased from 69% in 2023 to 71% in 2024, but the HBP patients continued to decrease from 63% in 2023 to 55% in 2024. Overall, the figure showed the total number of patients was 226, of which 35% were men (78) and 65% were women (148).

តារាងទី ៨១៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Khsach Kandal

ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល						
% adherence by Diabetics	The <u>DM</u> 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
77%	27,976,037	2022	21,440,130	129,940	165	725
69%	74,512,253	2023	51,352,968	254,223	202	1306
71%	67,711,465	2024	48,354,855	255,846	189	1,479
% adherence by HBP	The <u>HBP</u> patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
78%	2,346,803	2022	1,827,001	57,094	32	94
63%	6,787,582	2023	4,286,954	153,106	28	159
55%	6,342,250	2024	3,473,125	93,868	37	163
Female			65%	148		
Male			35%	78		
			100%	226		

ខាងក្រោមនេះ ជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំ ជូនដៃគូសុខាភិបាលក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល ក្នុងឆ្នាំ ២០២៤។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យ មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ និងអ្នកចែកចាយថ្នាំ ទៅតាមភាគរយ ដែលបានកំណត់ក្នុងកិច្ចសន្យា។

The below table is an overview of annual rewards for Khsach Kandal in 2024. We analyzed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, medical doctor, hospital, OD office and provincial health department.

រូបភាពទី ៦៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល Reward for pharmacies by OD in Khsach Kandal

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ៣១ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែមីនា ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល				
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		13-05-2022 to 31-03-2023	31-03-2023 to 30-03-2024	
	A		B	
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Khsach Kandal	30,054,685 ៛	93,169,696 ៛	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Khsach Kandal	22,793,380 ៛	54,959,205 ៛	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល Number of cases who come to use medical service in Khsach Kandal RH	227 នាក់	227 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល Number of cases use Insulin in OD Khsach Kandal	12 នាក់	23 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល Number of cases use Insulin in Khsach Kandal RH	10 នាក់	23 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល Value of the amount that patients paid for the medicine in Khsach Kandal RH	42,826,757 ៛	72,575,332 ៛	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល Value of supply to Khsach Kandal RH	48,654,381 ៛	68,445,207 ៛	
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុលីនជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to RH Khsach Kandal	112 ដប	316 ដប	
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to RH Khsach Kandal.	290,494 គ្រាប់	402,251 គ្រាប់	
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	6,424,014 ៛	10,886,300 ៛	
១១	ចំនួនភាគរយការបង់បង្គំតាមវេជ្ជបញ្ជាបង់អ្នកជំងឺ (=B៦b/B១) Adherence %	75.84%	58.99%	
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	89.88%	84.74%	
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	82.86%	71.86%	
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល (=B១០*B១៣) Available reward for Khsach Kandal RH	5,322,928 ៛	7,823,174 ៛	
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Khsach Kandal RH extracted WHT15%	4,524,489 ៛	6,649,698 ៛	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល				
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកណ្តាល for PHD (=B១៥*1%)	45,245 ៛	66,497 ៛	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល for Khsach Kandal (=B១៥*4%)	180,980 ៛	265,988 ៛	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល for the Consultation Doctor in Khsach Kandal RH (=B១៥*15%)	678,673 ៛	997,455 ៛	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល Incentive for Khsach Kandal RH (=B១៥*20%)	904,898 ៛	1,329,940 ៛	20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល for the Pharmacists in Khsach Kandal RH (=B១៥*60%)	2,714,693 ៛	3,989,819 ៛	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

មិត្តអប់រំមិត្ត ៤នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល នាចន្លោះ ខែកក្កដា និងខែសីហា បន្ទាប់ពីកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លង ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២២។ ក្នុងចំណោមមិត្តអប់រំមិត្តទាំង ៤នាក់នោះ មាន១នាក់មានតួនាទីជាអ្នកគ្រប់គ្រងបណ្តាញ មិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លង និង៣នាក់ផ្សេងទៀត មកពីមណ្ឌលសុខភាពជ្រោយថ្ម ព្រែកសាម៉ាន់ និងកញ្ជ្រ ។ នៅ ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ យើងបានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ៤នាក់ទៀត មកពីមណ្ឌលសុខភាពខ្សាច់អណ្តែត ពង្រ និងជំរីផុង។ ប៉ុន្តែ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ មិត្តអប់រំមិត្តមកពីមណ្ឌលសុខភាពជំរីផុង គឺមិនបានបន្តកិច្ចសន្យាឡើយ ដូចនេះ នៅសល់មិត្តអប់រំមិត្ត សកម្មចំនួន ៦នាក់ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។

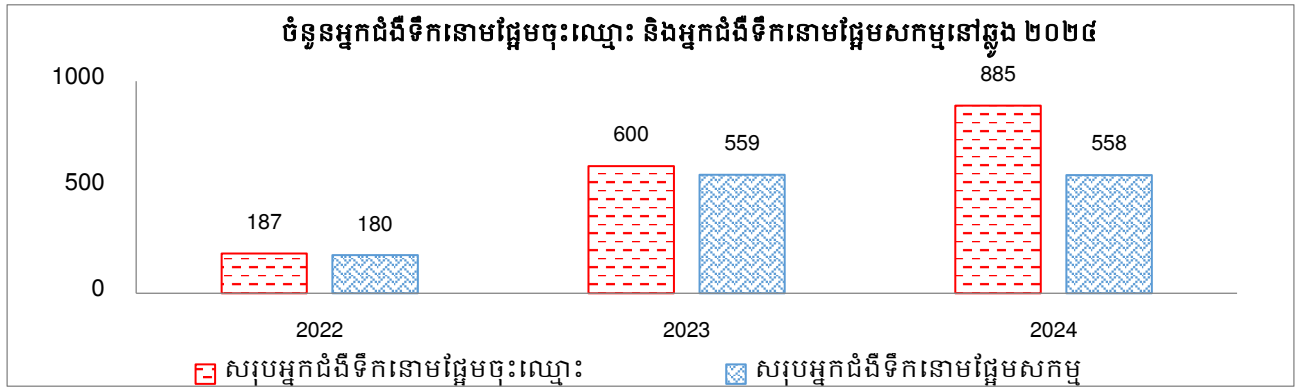
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS

មិត្តអប់រំមិត្ត ៤នាក់ បានចាប់ផ្តើមអនុវត្តសកម្មភាព អប់រំបង្ការបឋមនៅតាមសាលាឃុំចំនួនបួន គឺមានឃុំឆ្លង ហាន់ជ័យ ព្រែកសាម៉ាន់ និងកញ្ជ្រ ដោយមានអាជ្ញាធរថ្នាក់ មូលដ្ឋានចូលរួមសរុបទាំង៤ឃុំ ប្រមាណ ១៥៣នាក់។ ស្រប ពេលនោះ មិត្តអប់រំមិត្តបានជូនដំណឹងអំពីសេវាបណ្តាញមិត្ត អប់រំមិត្ត នៅតាមសហគមន៍របស់ពួកគេ និងសេវាព្យាបាល បឋមនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ដែលជាសេវាសហការគ្នា រវាងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងអង្គការ ម.ព.ជ.។ បន្ថែមពីនេះ ក្រុម មិត្តអប់រំមិត្តក៏បានធ្វើការចែកចាយស្រោចទឹកនោម រកវត្តមានជាតិ ស្ករដល់មនុស្សពេញវ័យនៅតាមភូមិ ចំនួន១០ ក្នុងឃុំឆ្លងក្នុង ឆ្នាំ២០២២។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៣ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បាន បន្ថែមការចែកចាយស្រោចទឹកចំនួន ២ ៥១២ដើម នៅក្នុងភូមិចំនួន១០ នៃឃុំខ្សាច់អណ្តែត និងឃុំព្រែកសាម៉ាន់។ សកម្មភាពចែកចាយ ស្រោចទឹកនោមក៏បានបន្តចែកចាយចំនួន១ ៤៩២សន្លឹក នៅតាម ភូមិចំនួន៩បន្ថែមទៀតក្នុងភូមិសាស្ត្រនៃឃុំកញ្ជ្រ និងឃុំពង្រ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ការចុះឈ្មោះសមាជិក ត្រូវបានចាប់ផ្តើម ដំណាលគ្នា ជាមួយនឹងសកម្មភាពតាមសហគមន៍ក្នុងខែ កញ្ញា ២០២២ រហូតមក។

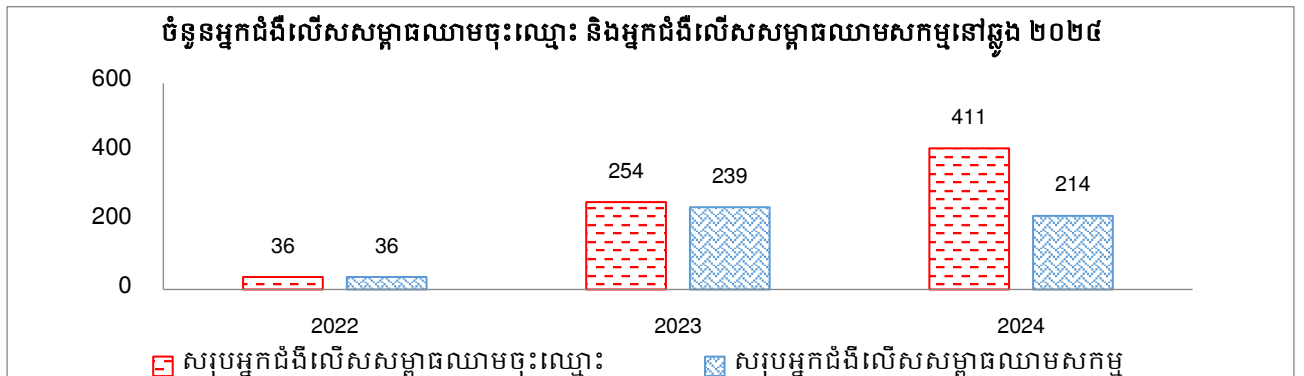
There were 4 peer educators from Chhlong OD trained for 1 cohort during July and August in 2022 after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed in June 2022. One of them was appointed to be OD peer manager. The 3 peers are working for their Health Centre namely Chroy Thmar, Praek Samann, and Kanhchor. In 2023, we trained 4 more new peers from Ksach Andaet HC, PungRo HC and Damrei Phong HC. However, peer in HC Domrei Pong didn't do the contract, thus, in 2024, there were 6 active peer educators in Chhlong OD.

4 peer educators started to promote the peer program in their community by conducting primary prevention for commune leaders in the four communes with about 153 participants. Besides, 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 strips distribution among adults in the villages. There were 10 villages were covered by the distribution campaign. In 2023, peer team distributed 2,512 urine test strips to representative of the households from 10 villages locate in Ksach Andaet and Praek Samann communes. In 2024, peer team continued distributing 1,492 urine test strips to respresentative of the households from other 9 villages in Pong Ror and Kanh Chor communes. Peer educators started to register members during community activities from September 2022 onward.

រូបភាពទី 63៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មក្នុងស្រុកឆ្លូង 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

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានពង្រីកទៅដល់ក្នុងឆ្នាំ២០២២ នាខែសីហា។ នៅក្នុងរយៈពេលតែ៥ខែ មានសមាជិករហូតដល់ ២៦៧នាក់ បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមួយនេះ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានអ្នកប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ចំនួន ៥០៦នាក់ ដែលក្នុងនោះមានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ៤២៣នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ១៨២នាក់។

In Chhlong OD, laboratory service was set up in September 2022. There were 267 patients who used this service in just the first five months. In 2024, There were 506 patients used the service among 423 diabetes patients and 182 high blood pressure patients.

តារាងទី 82៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Use of lab service 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
2023	698	480	218
2024	605	423	182

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

វគ្គបំប៉នសមត្ថភាពរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតចំនួន ២នាក់ ត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងកំឡុងខែកក្កដា និងសីហា ឆ្នាំ២០២២។ ការពិគ្រោះជំងឺ ជាលើកទី១ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លូង នាថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២២។ យើងបានរក្សាការណាត់ជួបសម្រាប់ពិគ្រោះសមាជិកចំនួន ២៨៦ក្នុងមួយខែ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤។ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ ការពិគ្រោះផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមសរុបចំនួន ១ ៧៤៦ករណី ដែលប្រើដោយអ្នកជំងឺជាសមាជិកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ៥៥៨នាក់។ តួរលេខនេះនាំឱ្យអត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ ៣,១ដង។

Two local doctors received a 2-week-training on diabetes and hypertension treatment during July and August in 2022. The first consultation session was held on 30 September 2022 in Chhlong referral hospital. Following sessions were scheduled twice per month until the end of 2024. In the whole year of 2024, there were totally 1,746 DM consultations with 558 DM patients. These figures result in the annual contact rate of DM at 3.1.

តារាងទី ៨៣៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Yearly use of DM consultation and annual contact rate in Chhlong OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង			
Contact rate per Active Diabetic Member in Chhlong OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2022	260	223	1.2
2023	1,518	559	2.7
2024	1,746	558	3.1

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះដែរ សមាជិកសកម្មចំនួន ២១៤នាក់ បានប្រើសេវាពិគ្រោះសម្រាប់ជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចំនួនសរុបគឺ ៣០៤ដង។ ចំណែកឯអត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ១,៤។

In 2024, there were 214 members with non-diabetes hypertension used totally 304 consultations. The annual contact rate for hypertension is 1.4.

តារាងទី ៨៤៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Yearly use of HBP consultation and its annual contact rate in Chhlong OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង			
Contact rate per Active HBP Member in Chhlong OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2022	60	63	1.0
2023	346	239	1.4
2024	304	214	1.4

នៅនៅខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២២ យើងបានបង្កើតឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លូង នៃស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង ដែលជាស្រុកបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តភក្តិក្នុងឆ្នាំ២០២២។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុននៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងឃើញថាទំហំទឹកប្រាក់ដែលបានកត់ត្រាតាមរយៈវិក្កយបត្រគឺ លើសពីទំហំទឹកប្រាក់ដែលបានផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល១២ខែ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ដូចគ្នា។ ទំហំដែលលើសគឺ ដោយសារយើងមិនបានគិតស្តុកនៅសល់ចុងឆ្នាំ២០២៣ នៅក្នុងការគណនានេះ។

In September 2022, we set up a new RDF pharmacy in RH Chhlorng of Katie Province. The table below shows the RDF's medicines usage in RH Chhlorng. In 2024, it showed that the amount from reciepts was bigger than the value supply for the year 2024, We did not consider the balance of remain end stock in 2023, this could be the reason.

តារាងទី ៨៥៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង RDF use by members in Chhlong OD

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីវិក្កយបត្រដែលបានត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់រាប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of	ភាគរយនៃអ្នកជំងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង	110,233,306	138,538,550	2,464	56,225	28,305,244	503	-26%
	សរុប	110,233,306	138,538,550	2,464				

ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងសង្កេតឃើញថាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ៧២% និងការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មានត្រឹម ៦១%។

In 2024, the adherence to medication among the registered DM patients was 72%, whereas the HBP patients reached only 61%.

តាមទិន្នន័យតារាងខាងក្រោម បានឱ្យដឹងដែរថាចំនួនអ្នកជំងឺសរុបមាន ៦៥៤នាក់ ដែលក្នុងនោះមានបុរស ៣៨% (២៥០នាក់) និងស្ត្រី ៦២% (៤០៤នាក់)។

Overall, the figures show that the total number of patients was 654, of whom 38% were men (250) and 62% were women (404).

តារាងទី ៨៦៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លូង
Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Chhlorng

ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង						
% adherence by Diabetics	The <u>DM</u> 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
78%	120,478,405	2023	93,903,777	197,692	475	1896
72%	142,357,598	2024	102,145,385	207,191	493	2,006
% adherence by HBP	The <u>HBP</u> patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
57%	15,529,415	2023	8,801,159	51,170	172	414
61%	11,498,473	2024	6,966,875	43,273	161	380
			Female	62%	404	
			Male	38%	250	
				100%	654	

ខាងក្រោមនេះ ជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំ ជូនដៃគូសុខាភិបាលក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លង សម្រាប់ឆ្នាំ ២០២៤។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យ មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក វេជ្ជ បណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ និងអ្នកចែកចាយថ្នាំ ទៅតាមភាគរយ ដែលបានកំណត់ក្នុងកិច្ចសន្យា។

The below table is an overview of annual rewards for Chhlong in 2024 We analyzed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, medical doctor, hospital, OD office and provincial health department.

តារាងទី ៨៧៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លង Reward for pharmacies by OD Chhlong

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លង គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ១៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី១៥ ខែកញ្ញា ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង				
		ឆ្នាំទី ១	ឆ្នាំទី ២	
		16-09-2022 to 15-09-2023	16-09-2023 to 15-09-2024	
	A		B	
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	ចំនួនជាប្រាក់រៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លង Value of medicines that patients should have bought in OD Chhlong	94,412,944 រៀល	178,164,034 រៀល	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លង Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Chhlong	70,366,991 រៀល	122,883,286 រៀល	
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង Number of cases who come to use medical service in Chhlong RH	607 នាក់	738 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាវ៉ាស៊ីយ៉ូលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លង Number of cases use Insulin in OD Chhlong	99 នាក់	71 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាវ៉ាស៊ីយ៉ូលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង Number of cases use Insulin in Chhlong RH	99 នាក់	71 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លង Value of the amount that patients paid for the medicine in Chhlong RH	72,926,495 រៀល	137,474,250 រៀល	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង Value of supply to Chhlong RH	92,374,352 រៀល	136,892,623 រៀល	
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាវ៉ាស៊ីយ៉ូលីនគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyto supply to Chhlong RH	608 ដប	530 ដប	
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង Total quantity of tablets that MoPoTsyto supplies to Chhlong RH	390,760 គ្រាប់	657,190 គ្រាប់	
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	10,938,974 រៀល	20,621,138 រៀល	
១១	ចំនួនភាគរយការបង់ប្រាក់តាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	74.53%	68.97%	
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	91.58%	91.98%	
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	83.06%	80.48%	
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង (=B១០*B១៣) Available reward for Chhlong RH	9,085,367 រៀល	16,595,388 រៀល	
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Chhlong RH extracted WHT15%	7,722,562 រៀល	14,106,080 រៀល	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង				
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តក្រចេះ for PHD (=B១៥*1%)	77,226 រៀល	141,061 រៀល	1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លង for Chhlong (=B១៥*4%)	308,902 រៀល	564,243 រៀល	4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង for the Consultation Doctor in Chhlong RH (=B១៥*15%)	1,158,384 រៀល	2,115,912 រៀល	15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង Incentive for Chhlong RH (=B១៥*20%)	1,544,512 រៀល	2,821,216 រៀល	20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង for the Pharmacists in Chhlong RH(=B១៥*60%)	4,633,537 រៀល	8,463,648 រៀល	60%

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

មិត្តអប់រំមិត្ត ៥នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល នា ចន្លោះខែកុម្ភៈ និងខែមីនា បន្ទាប់ពីកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយ ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ ត្រូវបានចុះ ហត្ថលេខានាដើមខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២៣។ ក្នុងចំណោមមិត្តអប់រំ មិត្តទាំង៥នាក់នោះ មាន១នាក់មានតួនាទីជាអ្នកគ្រប់គ្រង បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារផង និងជា មិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំមណ្ឌលសុខភាព ស្វាយឃ្លាំងផង។ មិត្តអប់រំ មិត្ត ៤នាក់ផ្សេងទៀត មកពីមណ្ឌលសុខភាពប្រភេទកណ្តាល ប៉ោយប៉ែត និងកោះពិរ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបាន បណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីម្នាក់ទៀត មកពីមណ្ឌលសុខ ភាពទ្រា។ ដូចនេះ យើងមានមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន ៦នាក់ ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៤។

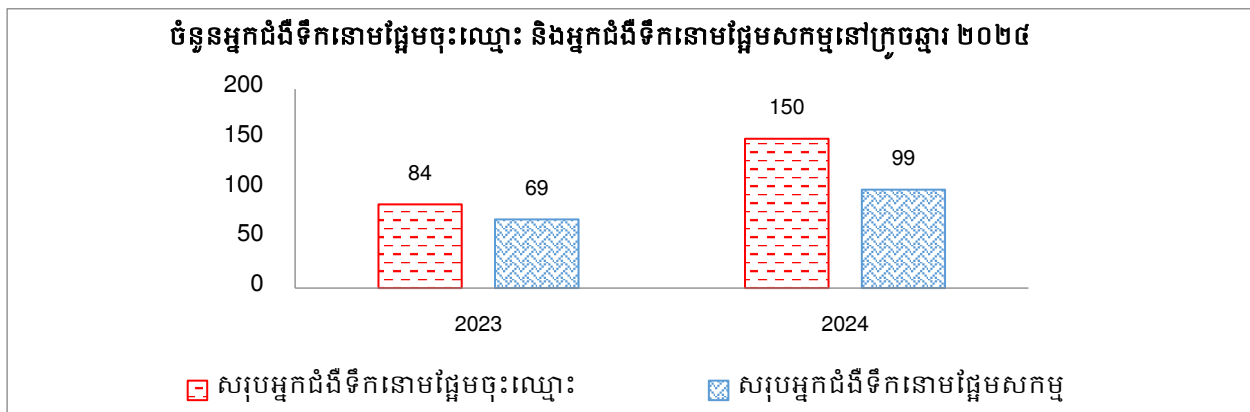
There were 5 peer educators from Krouch Chhmar OD trained for 1st cohort during February and March 2023, after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed in February 2023. One peer was appointed another position as an OD peer manager. The 5 peers are working for their Health Centre namely Svay Khlaing, Peur 2, Chhouk, Prochhes Kandal, and Koh Pii. In 2024, another new peer educator from Trea health center had been trained, thus by the end of the year, we have 6 active peer educators in Krouch Chhmar operational district.

ការស្រាវជ្រាវកម្មករថ្មីៗ NEW REGISTERED MEMBERS

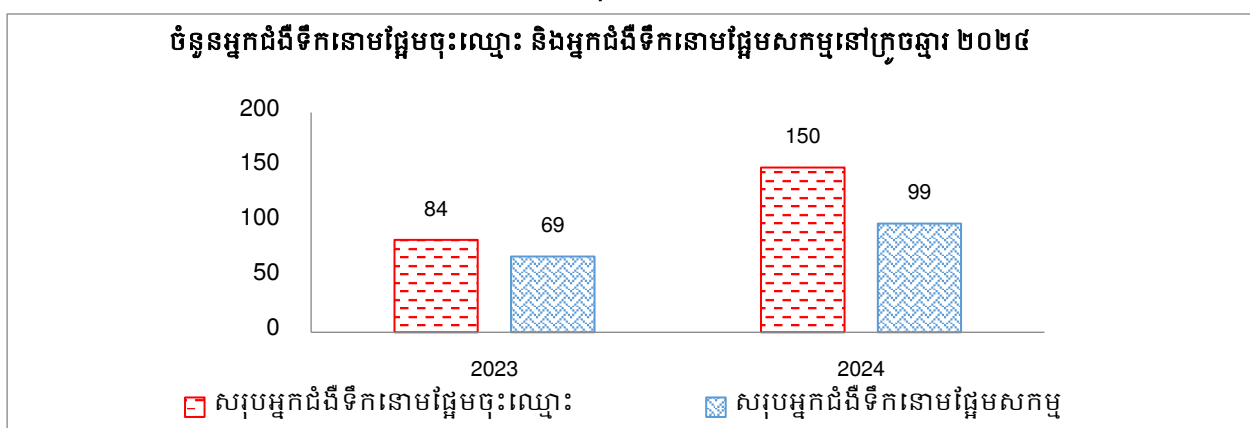
ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មិត្តអប់រំមិត្ត៥នាក់ បានចាប់ផ្តើមអនុវត្ត សកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមនៅតាមសាលាឃុំចំនួនបួន គឺមាន ឃុំក្រូចឆ្មារ ប៉ោយប៉ែត និងឃុំស្វាយឃ្លាំង ដោយមានអាជ្ញា ធរថ្នាក់មូលដ្ឋានចូលរួមសរុបទាំង៤ឃុំ ប្រមាណ ១៤០នាក់។ សកម្មភាពនេះ បានបន្តធ្វើនៅក្នុងឃុំកោះពិរ ដោយមានអាជ្ញា ធរថ្នាក់មូលដ្ឋានចូលរួមចំនួន ២៨នាក់នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ក្រៅពីការផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹងអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង ជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបានជូនដំណឹង អំពីសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅតាមសហគមន៍របស់ពួក គេ និងសេវាព្យាបាលបឋមនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកក្រូចឆ្មារ ដែលជាសេវាសហការគ្នារវាងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងអង្គការ ម.ព.ជ.។ បន្ថែមពីនេះ ក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តក៏បានធ្វើការចែកចាយ តេស្តទឹកនោមស្រាវជ្រាវកម្មមានជាតិស្ករដល់មនុស្សពេញវ័យ ចំនួន១ ១៨៥តេស្ត នៅតាមភូមិចំនួន៧ភូមិ ក្នុងឃុំក្រូចឆ្មារ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៣ និងបន្តចែកចាយតេស្តចំនួន៦ ៧០៥តេស្ត តាម ភូមិចំនួន១៦ភូមិ បន្ថែមនៅក្នុងឃុំចំនួន៣គឺ ឃុំឈូក កោះពិរ និងប៉ោយប៉ែត នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ។ ការចុះឈ្មោះសមាជិក ត្រូវបានចាប់ផ្តើមដំណាលគ្នា ជាមួយនឹងសកម្មភាពតាម សហគមន៍ក្នុងខែមេសា ២០២៣ រហូតមកដល់ដំណាច់ឆ្នាំ ២០២៤ ដោយមិនគិតលុយ។

In 2023, 5 peer educators started to promote the peer program in their community via conducting primary prevention for commune leaders in the four communes with about 140 participants. In 2024, this activity has expanded to Koh Pii commune with 28 local authorities participating. 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 7 villages covered by the campaign distributing 1185 strips in 2023 and in 2024 peer educators has distributed 6705 urine glucose test strips in other 16 villages from 3 different communes namely Chhouk, Koh Pii, and Poes Pii. Peer educator started to register members during community activities from April 2023 until the end of 2024 for free.

រូបភាពទី 65៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មក្នុងស្រុកក្រចេះឆ្នាំ ២០២៤ Nr of DM registered and active DM in Krouch Chhmar



រូបភាពទី 66៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មក្នុងស្រុកក្រចេះឆ្នាំ ២០២៤ Nr of registered and active HBP in Krouch Chhmar



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

នៅថ្ងៃទី៣១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ បានពង្រីកទៅដល់ស្រុកប្រតិបត្តិក្រចេះឆ្នាំនៃខេត្តត្បូងឃ្មុំ។ នៅក្នុងរយៈពេល៧ខែ មានសមាជិកចំនួន ១១៥ នាក់ បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីមួយនេះ។ ហើយសម្រាប់រយៈពេលពេញមួយឆ្នាំ២០២៤ វិញមានសមាជិកចំនួន ១២២នាក់ បានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយក្នុងនោះ ៨៩នាក់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង៣៣នាក់ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

At the end of May 2023, laboratory service started sample collection activities in Krouch Chhmar OD of Tboung Khmum province. In seven months, 115 patients had the opportunity to use this service. But for the whole 2024, 122 patients use this service, 89 of whom were people with diabetes while 33 were with hypertension.

តារាងទី 88៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រចេះឆ្នាំ Use of lab services in Krouch Chhmar

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service			
ឆ្នាំ/Year	សមាជិកដែលមានលទ្ធផល/ Patients with Lab Profiles	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP
2023	115	70	45
2024	122	89	33

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

វគ្គបំប៉នសមត្ថភាពរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតចំនួន ២នាក់ ត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងកំឡុងខែមេសា និងខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣។ យើងបានចាប់ផ្តើមសម្របសម្រួលសេវាពិគ្រោះជំងឺជាលើកទី ១ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារនៅថ្ងៃទី០៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ ២០២៣។ យើងបានរក្សាការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិគ្រោះសមាជិកចំនួន ១ដងក្នុងមួយខែ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ ២០២៤។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ការពិគ្រោះផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមសរុបចំនួន ៣១១ករណី ដែលប្រើដោយអ្នកជំងឺជាសមាជិកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ៩៩នាក់។ តួលេខនេះ នាំឱ្យអត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ ៣,១ដង។

Two local doctors received a 2-week-Training on diabetes and hypertension treatment during April and May 2023. The first consultation session conducted on 08 June 2023 in Krouch Chhmar referral hospital. The sessions were scheduled once per month until the end of 2024. In the whole year 2024, there were totally 311 DM consultations utilized by 99 DM patients. These figures result in the annual contact rate of DM at 3.1.

តារាងទី ៨១៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Yearly use of DM consultation and annual contact rate in Krouch Chhmar

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ			
Contact rate per Active Diabetic Member in Krouch Chhmar OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2023	191	69	2.8
2024	311	99	3.1

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះដែរ ការពិគ្រោះសម្រាប់សមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ មានចំនួនសរុប ៦៨ ដង ក្នុងចំណោមសមាជិកសកម្ម ៣៩នាក់។ អត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមម្នាក់ គឺ ១,៧។

In 2024, the member with non-diabetes hypertension utilized totally 68 consultations among 39 active members. The annual contact rate for hypertension is 1.7.

តារាងទី ៩០៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Yearly use of HBP consultation and its annual contact rate in Krouch Chhmar OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ			
Contact rate per Active HBP Member in Krouch Chhmar OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2023	63	45	1.4
2024	68	39	1.7

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣ យើងបានរៀបចំមូលនិធិឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារ នៃស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឃុំ ដែលជាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីក្នុងឆ្នាំ២០២៣។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុននៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឃុំ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤។ មិនខុសគ្នាទេ តួរលេខទទួលបានពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារ បានបង្ហាញនូវទំហំភាគទានក្នុងវិក្កយបត្រ គឺច្រើនជាងទំហំផ្គត់ផ្គង់ ដោយសារយើងមិនបានគិតពីទំហំស្តុក ដែលសល់បន្តពីឆ្នាំ២០២៣មក។ ជារួម ការអនុវត្តការគ្រប់គ្រងការចែកចាយឱសថ គឺមានភាពប្រក្រតី។

In May 2023, we set up a new RDF pharmacy in RH Krouch Chhmar in Tbong Khmum Province. The table below shows the RDF's medicines usage in RH Krouch Chhmar for 2024. Like other locations, the amount in the receipts is bigger than the supply value because we exclude the balance end stock of 2023 from the calculation. In general, the operation of dispensing RDF in Krouch Chhmar is going well.

តារាងទី 91៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ RDF use by members in Krouch Chhmar OD

ល.រ Nr	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Pharmacy	តម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅឆ្នាំ ២០២៤ Value of Supply to Partner Pharmacy(s) in 2024	ចំនួនទឹកប្រាក់ពីវិក្កយបត្រដែលបានត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួន វិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់រាប់បញ្ចូល Amount Still Unreconciled	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជំងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ	7,908,183	10,036,755	428	23,450	2,128,572	91	-27%
	សរុប	7,908,183	10,036,755	428				

តារាងទី 92៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Krouch Chhmar

ស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ						
% adherence by Diabetics	The <u>DM</u> 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
78%	120,478,405	2023	93,903,777	197,692	475	1896
71%	10,551,638	2024	7,518,220	110,562	68	317
% adherence by HBP	The <u>HBP</u> patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
57%	15,529,415	2023	8,801,159	51,170	172	414
49%	1,914,523	2024	935,445	26,727	35	100
			Female	64%	76	
			Male	36%	27	
				100%	103	

ខាងក្រោមនេះ ជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំជូនដៃគូសុខាភិបាលក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ សម្រាប់ឆ្នាំ ២០២៤។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ និងអ្នកចែកចាយថ្នាំ ទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ក្នុងកិច្ចសន្យា។

The below table is an overview of annual rewards for Krouch Chhmar in 2024. We analyzed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, medical doctor, hospital, OD office and provincial health department.

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ២៦ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣ ដល់ថ្ងៃទី២៥ ខែឧសភា ២០២៤ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ		
		ឆ្នាំទី១
		26-05-2023 to 25-05-2024
	A	B
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Value of medicines that patients should have bought in OD Krouch Chhmar RH	16,461,396 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ក្រូចឆ្មារ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Krouch Chhmar RH	9,681,777 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Number of cases who come to use medical sevice in Krouch Chhmar RH	120 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ក្រូចឆ្មារ Number of cases use Insulin in OD Krouch Chhmar RH	2 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Number of cases use Insulin in Krouch Chhmar RH	2 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារ Value of the amount that patients paid for the medicine in Krouch Chhmar RH	9,925,541 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Value of supply to Krouch Chhmar RH	18,526,729 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyso supply to Krouch Chhmar RH	54 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Total quantity of tablets that MoPoTsyso supplies to Krouch Chhmar RH	106,840 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,488,831 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	58.82%
១២	លទ្ធផលវាយតម្លៃលើការយល់ព្រមចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	92.65%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារ Average reward	75.73%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ(=B១០*B១៣) Available reward for Krouch Chhmar RH	1,127,557
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ ក្រោយដកពន្ធភាគទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Krouch Chhmar RH extracted WHT15%	966,880
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ		
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តត្បូងឃ្មុំ for PHD (=B១៥*1%)	11,276 ៛ 1%
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ត្បូងឃ្មុំ for OD Krouch Chhmar RH (=B១៥*4%)	45,102 ៛ 4%
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ for the Consultation Doctor in Krouch Chhmar RH (=B១៥*15%)	143,763 ៛ 15%
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Incentive for Krouch Chhmar RH (=B១៥*20%)	191,685 ៛ 20%
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ for the Pharmacists in Krouch Chhmar RH(=B១៥*60%)	575,054 ៛ 60%

អត្ថបទស្រាវជ្រាវពាក់ព័ន្ធនឹងការងារមិត្តអប់រំមិត្ត PUBLICATIONS RELATED TO PEER EDUCATORS

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		

ការរៀបចំគម្រោងផែនការឆ្នាំ២០២៥ PLANNING FOR 2025

- | | |
|--|---|
| <p>1) អនុវត្តនូវកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល សម្រាប់គម្រោងកម្មវិធីពីឆ្នាំ២០២៤-២០២៦។</p> | <p>I. Implement the Memorandum of Agreement 2024-2026</p> |
| <p>2) ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមហ៊ុនឯកជន សម្រាប់ទិញកម្មវិធី Software ដើម្បីគ្រប់គ្រងទិន្នន័យនៃមូលនិធិឱសថបង្វិល ទុន ការផ្គត់ផ្គង់ និងការលក់ផ្ទាល់ទៅមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ ក៏ដូចជា ទិន្នន័យទាក់ទងនឹងសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់ អង្គការ ម.ព.ជ.។</p> | <p>II. Contract a private software company to store the data of our Revolving Drug Fund stocks, supplies and sales to public health facilities, as well as all data related to our Laboratory Service.</p> |
| <p>3) ប្រើប្រាស់និងអនុវត្តកិច្ចសន្យាថ្មីជាមួយការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ RDF ដោយផ្ទាល់ដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក។</p> | <p>III. Implement one “new deal contract with direct sales of RDF medicine to Referral hospital”</p> |
| <p>4) ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអ្នកបង្កើតកម្មវិធីឯកជន ដើម្បីបង្កើត កម្មវិធីតាម App សម្រាប់អ្នកជំងឺជាសមាជិកបណ្តាញមិត្ត អប់រំមិត្ត ដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាធ្វើតេស្តមន្ទីរ ពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ អាចចូលទៅកាន់ទម្រង់លទ្ធផល មន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកជំងឺ ក៏ដូចជាទទួលបាន សារអប់រំនិងព័ត៌មានអំពីសុខភាព អាចសួររសំណួរ និងផ្តល់ មតិកែលម្អ។</p> | <p>IV. Contract a private software developer to create an app for our members to make appointments for laboratory service, get access to their lab profiles, as well as Health Education and Information, ask questions and provide feedback.</p> |
| <p>5) បង្កើនសមត្ថភាពប្រព័ន្ធ Server សម្រាប់រក្សាទុកទិន្នន័យ</p> | <p>V. Upgrade our server for data-back up</p> |
| <p>6) រៀបចំប្រព័ន្ធសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់មិនផ្ទាល់ពីឃ្លាំងធំ របស់ អង្គការ ទៅកាន់ឃ្លាំងឱសថរបស់ការិយាល័យស្រុកប្រតិ- បត្តិ ដើម្បីផ្គត់ផ្គង់បន្តទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌល សុខភាព។</p> | <p>VI. Prepare for indirect sales via decentralized stocks at OD pharmacies to Hospitals and Health Centers</p> |

ឧបសម្ព័ន្ធ ANNEXES

តារាងលទ្ធផលសង្ខេប ២០២៤ DASHBOARDS 2024

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ ភ្នំពេញ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ពោធិ៍សែនជ័យ
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ដំណាក់ក្រ យីង	៧ មករា	បឹងធំ	កំបូល	ឱឡោក	ពោធិចិនកុង	សាមគ្គី		គោករកា	ពោធិ៍សែន ជ័យ	ឆ្នើងឆេះរទេះ	មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក	សំរោងក្រោម	ស្មោ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1								7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន			180	282	0	1081	215		144	2103	446	3127	194	0	7772
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា			45	339	25	4	165	17	11	767	901	43	19	17	2353
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន			940	1472	0	5654	1124		751	10999	2335	16356	1015	0	40646
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា			31	42	3		38	1	0	78	63	6	5	2	269
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			4	82	4	1	14		2	131	209	11		10	468
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ				4	1		3			16	19	1			44
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			15	150	6	2	51	7	9	309	570	26	8	10	1163
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			4	10	1		10			32	48	3	1		109
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			19	120	10	1	55	4	8	233	399	18	9	8	884
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			4	10			7			15	30	2			68
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg			22	159	7	2	73	11	1	400	187	14	9	6	891
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg			7	41	3		24	3		55	39	3	2	2	179
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg			2	11			8			30	11		1		63
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg			22	22	2		25			45	18	3	2	1	140
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg			1	2			4			8	7	1			23
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg			1				1								2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg			41	235	1	4	83	14	4	554	514	31	9	3	1493
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg			40	227	1	4	82	14	4	528	427	30	8	3	1368
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg			32	198	3	3	96	7	6	377	64	11	12	8	817

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ភ្នំពេញ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ សែន សុខ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	មណ្ឌលសុខភាព អន្លង់ក្លាន	ឃ្លុញ	ទឹកថ្លា	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សែន សុខ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1				1
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	360	104	1232	0	1696
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	154	144	267	32	597
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1882	544	6444	0	8870
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	13	9	20		42
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	12	8	45	10	75
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	2	7		13
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	106	96	159	20	381
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	8	6	14		28
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	85	63	124	15	287
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	9	4	7		20
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	52	41	83	16	192
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	8	6	8	5	27
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		3	4	2	9
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	3	4	7		14
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2		4		6
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	112	100	177	24	413
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	96	94	153	23	366
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	33	33	62	14	142

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត: ភ្នំពេញ

ស្រុកប្រតិបត្តិ: មេគង្គ

ចាប់ពី: 01-Jan-2024 រហូតដល់: 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ជ្រាយចង្វារ	គីឡូម៉ែត្រលេខ៦		មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1			2
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		112		0	112
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		3	3	1	7
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		585		0	585
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		1			1
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ				1	1
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ <១២ខែ		2	1	1	4
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល ៣ខែចុងក្រោយ		2		1	3
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		2		1	3
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		3	1	1	5
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ >140 mg		3	1		4
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg				1	1

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ អង្គរកា

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	អង្គរកា	គុស	ឆ្នែងឆ្នែង	ព្រៃស្បាត	តារាម	ត្រពាំងត្រឹង	ត្រពាំងអណ្តើក	ត្រាំកក់	បុស្សតាផង	ព្រៃជួរ	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	អង្គតាសោម	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1									4
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	181	156		170	141	130	191	196	93	137	1650	235	3280
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	6	6		8	6	4	0	22	38	2	1	8	101
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	947	814		890	737	682	1001	1023	487	715	8632	1227	17155
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	10		0	1	0	1	6	15	0		2	35
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	1		3	1	1		7	11	1			29
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		2							4				6
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4	3		6	3	2		3	20	2	1	2	46
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1			1				3				5
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	2	4		4	3	3		10	17	1	1	3	48
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		1			1			2	2				6
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg				1									1
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg								1	1			1	3
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg								1				1	2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg				2		1		6	1				10
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg				1		1		6	1				9
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg								1	3				4

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ជួនកែវ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	រកក្នុង	បាយណ៍	បឹងត្រាញ់	លំចង់	ឧត្តមស្វរិយា	រនាម	ស្រែរនោង	ស្រែដៃ	ឆ្លុក	ខ្វាវ	ទ្រា	ព្រៃស្លឹក	រកក្រៅ	លាយប្តូរ	សំបូរ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1							9
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	150	139	204	237	220	136	114	119	182	304	262	167	402	239	189	3064
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	72	53	57	9	4	21	49	11	12	8	2	6	42	8	2	356
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធលាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	786	727	1068	1241	1149	714	597	623	953	1591	1371	875	2105	1250	988	16038
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	46	5	4	0	4	6	6	5	4	0	0	0	15	1	3	99
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	8	2	8	2	4				3	2			5	1		35
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធលាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	6				4		1	1					1	1	1	15
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	28	6	25	3	4	2	9		4	1	1	1	15	5		104
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	25				3	1	2	4					12	1		48
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	24	7	18	2	3	2	9	2	7	1	1	3	10	4		93
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	17				3	1	2	1	1				10	1		36
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	7	30	12	2		5	9		2		1		2	1		71
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	2	19	3				1		1				1			27
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg		3		1		11				3		1				19
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	7				2			2					1	1		13
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	1	3			1											5
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg						2										2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140	48	19	27	3	1	15	26	8	10	6	1	1	17	2	1	185
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	37	19	25	3	1	15	21	8	7	4	1	1	12	2	1	157
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	34	45	20	2		17	18	7	6	4	1	1	9	2		166

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កោះអណ្តែត

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	បូរីជលសារ	ជីខ្មារ	គោកពោធិ៍	ក្រពុំឈូក	ព្រៃមេលង	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	ឆ្នាំប្រជុំ		សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1		7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	52	190	139	183	128	166	85		943
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	10	4	7	3	3	12	5	178	222
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	270	996	727	956	667	866	442		4924
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	1	1	2		0		3	90	97
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរាយការណ៍នេះ	5		6		1	1	1		14
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរាយការណ៍នេះ		1	2				3		6
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	5	2	6	2	1	5	5	43	69
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1	2				3	18	24
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	7	3	6	2		4	4	49	75
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		1	1				1	19	22
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	3	2	2	1				56	64
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg								7	7
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1		1					10	12
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1	1						18	20
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg								2	2
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg								2	2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	8	1	2	1	2	6	2	84	106
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	6	1	2	1	2	4	2	70	88
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	2		3	1	2	5	1	64	78

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ព្រែកប្បាស

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	DASHBOARD REPORT	បាស្រែ	ចំប៉ា	ឆាយតឹម	ព្រៃល្វា	ស្លា	តាំងយ៉ាប	វ៉ាដាង	កំពង់រាប	កំពែង	ត្រាំងស្នា	គោកឆ្លុក	ពន្លៃ	ព្រៃថ្កា	អង្គរឬរី	សរុបទាំង
1	ចំនួនចិត្តអប់រំមិត្តភាពបានចុះកិច្ចសន្យា	1	2	1	1	1	1	1								8
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	162	204		238	158	184	188	94	247	198	37	82	102	218	2112
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	24	4		9	9	27	29	2	3	25	1	3	3	9	148
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	847	1066		1244	828	962	984	489	1294	1036	195	428	531	1140	11044
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	1	1		0	0	2	4	0	0	1		2	0	1	12
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2	2		2	5	17	9	1		7				1	46
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1				2	2			1					6
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	10	3		7	7	21	20	2	2	16		2	1	3	94
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1				1	4							1	7
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	2	3		7	7	18	15	2	2	15		2	3	1	77
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		1				2									3
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg									1					1	2
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	5
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		1			1		1							1	4
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg					1	1	1		1					1	5

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ បន្ទាយមានជ័យ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ថ្មពួក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	បន្ទាយឆ្នាំ	គោករមៀត	គំរូ	រលូស	សារង្គ	សូក្រាម	តាមូ	ទ្រាស	បឹងត្រកួន	ថ្នាំ	ភូមិថ្មី	មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1						7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	243	143	230	229		135	112	160	148	156	107	143	1806
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	50	25	75	42		81	215	51	104	62	104	19	828
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1269	750	1201	1200		706	586	839	774	818	561	750	9454
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	5	0	0			0	6	2	7	4	16	0	40
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	7	22	9		16	27	11	6	10	14	11	137
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ												1	1
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	11	9	18	14		20	66	19	14	23	19	8	221
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1						1				3		5
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	40	14	50	31		50	114	35	53	43	51	13	494
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	3						2		2	2	8		17
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg							4			1	14	2	21
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg											1		1
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg											3		3
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg											1		1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg						2	13			2	47	3	67
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg						2	12			2	43	2	61
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg							1			1	22		24

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុក/ប្រតិបត្តិ៖ កំពង់ស្ពឺ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ច្បារតំ	ឪត្រាវ៉ាន់	ការហែងតាមរ	ត្រាំងឆ្ងាយ	ត្រាំងស្ទុះ	ត្រសាំងចេក	ក្រូចមាស	ឱរ៉ាល់	ភ្នំតូច ត្រពាំងល្វា	រការកោះ	រការទេព	រលាំងចក	ត្រពាំងដោរ		ត្រពាំងឆង	ព្រៃជម្ពូ មានអង្ក	រលាំងសែន	វល្លីស	សំរោងសំបូរ	សរុបទាំង អស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							13
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	212	208	281	188	297	251	243	352	287	186	266	139			235	335	230	202	256	4168
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	124	145	72	76	79	30	33	89	24	25	103	73		17	110	70	19	60	19	1168
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1111	1088	1469	985	1556	1312	1273	1840	1499	974	1390	728			1230	1754	1205	1054	1339	21807
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	15	27	16	14	10	5	7	23	1	18	27	17		1	17	5	3	15	2	223
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	10	13	19	6	12	6	10		5	2	24	37		2	6	1	2	3	3	161
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3	1	7	4	3	1		2		3	7	9			1	1	2	4	1	49
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	41	70	42	30	35	9	10	8	5	10	61	53		4	47	25	9	29	6	494
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	6	12	10	7	4	3	2	2	1	9	20	11		1	8	1		11	1	109
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	29	51	23	19	24	8	7	6	10	8	47	37		7	38	25	10	19	7	375
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	4	6	3	5	2	1			1	5	8	3		1	3	1		7		50
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	13	3	2	4			1	22		2	3			1	2			1	2	56
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	4			1							1	1			1					8
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1	3																		4
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1	3		5	3	1	1	14		6	3				1		1	3	2	44
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1		1				2			1									6
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1									1	1									3
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	42	31	6	13	2	2	8	77		10	24	5		4	6	2	1	4	5	242
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	36	29	6	9	1	2	8	71		10	23	5		4	6	1	1	4	4	220
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	4	17		6	2		1	1			9	1		1	2		1	1	3	49

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ គងពិសី

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ព្រៃញាតិ	ជម្រក	មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក	មហាបុស្សី	និទានចំ រើន	ពេទ្យមុខ ទឹកល្អក់	ពោធិ៍ ម្រាល	ព្រះនិព្វាន	ស្លុក	ស្រង់	ស្វាយច ចិប	កក់ព្រះខែ	កាត់ត្បូក	ទួល សាលា	ទួលអំពិល	បសេដ្ឋ	ឆ្នង	ពោធិ៍ អង្រ្កង	ព្រៃវិហារ	វិការមាន ជ័យ	វាលអង្គ ពពេល	ស្នំក្រពើ	សរុប ទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តគ្រូបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												11
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	164	200	3212	152	136	182		197	139	189		187	134	136	161	190	139	240	156	254	240	203	6611
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	155	210	0	124	82	141		177	83	90		327	77	48	79	23	21	19	20	44	217	123	2060
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	858	1047	16803	794	709	951		1028	725	991		979	702	710	844	993	727	1256	816	1326	1256	1064	34579
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	11	47		6	87	15		6	9	11		50	12	6	3	0	27	0	0	12	33	11	346
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	25	56		17	13	9		95	16	8		100	8		16	2		1		4	19		389
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1	21			9	2		2	2	3		13	1				1			2			57
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	60	96		27	29	31		90	20	32		182	30	16	38	10	6	8	7	15	94	57	848
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	5	24			12	7		1	2	5		18	4	1	1		6			3	8	7	104
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	58	89		36	23	41		93	30	33		149	23	13	36	5	5	7	10	11	87	49	798
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	4	18			14	7				3		14	4	1	1		4			3	10	2	85
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	23	25		1	3			26	1	16		48	1		43	4				1	8		200
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	8	6		1				5		1		7			1					1	2		32
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1		1				2				1											5
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1	8			6					4		15			3					2			39
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		4			3	1		1							2						1		12
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1	3			2							1											7
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	65	100		59	11	107		101	7	60		46	33			2			1	6	22	1	621
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	61	91		47	10	30		96	5	56		44	33			2			1	5	21		502
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		5		10	8			3				19	19		21	1				1	2		89

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ឧដុង្គ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ដំណាក់កាល	ជំងឺ	ជើងរាស់	អន្លង់ជ្រៃ	ដំណាក់ស្លាប់	ក្សេមក្សាន្ត	មនោរម្យរឿង	មន្ទីរពេទ្យ	រាំងព្រះស្រែ	អមលាំង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	2	2	1				9
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	196	351	209	156	190	255	169	1545	215	138	3424
3	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	120	122	118	129	151	129	124	6	143	15	1057
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1027	1838	1092	815	993	1335	884	8082	1124	721	17911
5	អ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	9	9	21	15	8	8	12	0	13	4	99
6	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	17	19	10	9	25	21	9		22	1	133
7	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2			1	2	1				2	8
8	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	26	17	19	14	17	18	13	2	20	5	151
9	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	5		1	1	3	1			1	3	15
10	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	93	100	94	77	111	95	94	3	116	7	790
11	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	7	7	15	10	3	6	9		10	3	70
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			2	13		2					17
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			1								1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	1	2	9	36	8	2	1	1	2		62
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	1	2	8	31		2	1	1	1		47
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		2		1	6	1		1			11

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ភ្នំស្រួច

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	តាមភ្នាក់	សំរោងរំដួល	ត្រែងត្រយឹង	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	មហាសាំង	ចំបក់	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1			4
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	397	167	281	219	228	156	1448
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	96	38	97	156	115	33	535
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	2077	873	1470	1148	1190	816	7574
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	38	6	13	49	38	3	147
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	6	5	12	9	13	6	51
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	6		3	13	11		33
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	49	12	39	70	57	15	242
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	19	3	5	25	25	1	78
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	49	14	44	66	58	14	245
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	12	2	3	16	23	2	58
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		3	7	10	7		27
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			1	2	1		4
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			1				1
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	5	1	3	18	8		35
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1		1	2	4		8
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1						1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	13	6	19	25	19	3	85
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	12	6	18	20	16	3	75
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	2	1	2		3		8

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ធំ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ បារាយណ៍-សន្ទុក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	បណ្តឹង	បារាយណ៍	បឹង	ឈូកខ្សាច់	ចើងជើង	ចុងដូង	កំពង់ថ្ម	ក្រវ៉ា	ល្អក់	ពង្រ	ប្រាសាទ	ប្រពោង	ស្រះបន្ទាយ	ស្រឡៅ	ត្នោតជុំ	រៀល	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	តាំងក្រសាំង	តាំងគោក	ទីពេញ	ត្រើល	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					17
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	243	180	141	192	158	179	138	233	179		153	138	137	198	174	196	3247	267	135	151	181	6620
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	176	121	129	57	107	118	96	323	121		108	178	57	89	103	171	0	83	223	72	133	2465
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1270	944	739	1005	827	938	719	1220	935		801	723	715	1038	908	1026	16986	1399	704	792	947	34636
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	60	19	33	4	27	29	9	117	44		89	60	9	77	32	94	0	18	49	12	41	823
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	22	23	19	8	9	8	9	40	18		17	10	3	11	16	4		9	20	3	15	264
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	7		1		2	2		9	5		4	1		4	1	8		1	3		4	52
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	54	21	11	12	11	22	26	27	38		27	25	1	28	20	29		18	48	6	29	453
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	33	6	5		4	3	2	6	11		22	1		10	6	26		1	13		7	156
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	126	79	90	39	57	86	57	106	72		75	63	17	34	72	80		61	117	37	84	1352
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	43	14	20	2	15	14	7	18	25		61	8	2	12	11	35		11	23	5	17	343
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	9	9	16	11	7	20	1	44	27			65	26	27		22			35	4	6	329
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2			2			1	9	1			9	1	12		3		1	2		2	45
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1							2			1	1										5
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	6		16		3	10		37	22			42	6	46	2	17			12	1	5	225
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	2						3				11		18		1						36
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1								1					1								3
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140	32	44	34	25	38	57	17	255	84		38	120	48	68	45	150		11	127	22	30	1245
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	29	41	31	22	32	53	16	218	83		35	110	48	61	39	132		11	118	20	30	1129
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180	18		1	3	2		1	117	2			3	1	1				2	8	13	3	175

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ធំ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្ទឹង

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	បន្ទាយស្ទឹង	ចំណាក្រោម	ចំណាលើ	ដូង	ម្សៅក្រង	ស្ទឹង	សម្តេចឌី	ទ្រា	ប្រឡាយ	សំព្រាច	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	2	1	1			9
2	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	225	148	178	223	163	230	197	162	280	151	1957
3	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	174	99	153	96	16	177	127	105	65	17	1029
4	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1178	772	929	1164	851	1201	1028	846	1463	791	10223
5	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	185	34	125	42	10	97	116	38	36	19	702
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	35	4	13	21	3	31	18	24	20	4	173
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	51	11	25	21	4	27	12	13	19	10	193
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	84	22	37	31	9	91	27	44	44	8	397
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	98	23	34	24	6	69	13	19	23	10	319
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg	81	28	37	39	7	75	32	29	46	4	378
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	47	17	22	15	3	37	15	11	22	3	192
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	31	6	24	1		5	21	15	5	2	110
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	5	1	9		1	1	11	3			31
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	1		5	2			3	2			13
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	44		40	4		7	74	7	1	4	181
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg		1	1	1	1	2	18	1			25
17	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	2		4					2		1	9
18	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	93	87	53	12	4	21	92	76	13	7	458
19	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	73	76	41	11	4	14	83	71	11	7	391
20	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	8	62	6	4	1		8	30	1	4	124

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពត

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ អង្គរជ័យ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	អង្គភាព	ចំប៉ី	ដំបូកខ្ពស់	ជានគោម	ដើមដូង	ប្រភ្នំ	សំឡាញ	សំរោងលើ	តានី	ត្រពាំងសាលា	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	វត្តអង្គ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1					8
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	138	146	175	160	118	155	105	189	258	154	1565	197	3360
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	102	108	40	57	69	104	30	89	211	36	2	129	977
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	724	764	918	837	618	811	549	989	1347	807	8187	1029	17580
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	8	16	3	11	8	13	9	11	26	2		3	110
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	10	10	3	10	3	7	8	20	19	9		8	107
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1	1	1		2	2	1	3				11
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	23		10	9	7	18	1	34	79	16	1	29	227
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	3		1			1		1	10				16
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	67	58	34	32	27	62	14	65	149	25	1	85	619
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	4	7	2	5		6	4	8	13	2		1	52
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	4	3	10	7	20	10	2	21	10	9		11	107
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1	2	1	3	2		6	4	1		3	24
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			1										1
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1		2	2	5		2	5	1				18
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg					1	1							2
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg				1									1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	26	49	17	31	49	46	18	37	26	16	1	19	335
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	24	33	16	26	46	43	16	31	25	14		17	291
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	20	8	3	8	2	11	4	24	14	10		3	107

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ចាម

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ចំការលើ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ចំការអណ្តូង	ចំការកៅស៊ូ	ជយោ	ជូនពី	ល្ងាបើ	ស្ពី	ស្វាយមាស	ស្វាយទាប	តាអុង	តាប្រក	តាំងត្រង់	បុសខ្នុរ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		11
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	97	102	199	125	222	147	58	171	120	88	140	542	2011
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	198	64	49	7	28	69	6	66	27	44	51	32	641
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	505	532	1041	656	1160	769	305	893	627	460	731	2837	10516
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	45	5	16	1	15	17	3	8	10	29	5	1	155
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	7	9	6		9	5	2	29			22	1	90
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			1	1	1	2	1	4			1		11
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	33	20	16	1	16	17	1	45	7	5	30	3	194
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	2	1	2	1	2	8		1			4		21
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	45	26	19	2	23	24	2	37	7	8	33	7	233
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	4	1	1		13	9	1	1	2	1	5		38
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	22	9	4		4	2		18		16	6		81
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	13	3	2		2			3		4	2		29
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	5					1		2		4			12
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	13	3	3		4	4		2	2	6			37
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	4					2				7			13
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	3									11			14
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	147	34	30	2	14	42		45	12	34	20	1	381
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	124	31	27	1	10	41		39	7	34	19		333
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	25	3	8	1	3	41		8	2	18	8		117

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ចាម

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ជើងព្រៃ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ខ្ទង់ដំបង	ជូនជុំ	ព្រីងជ្រុំ	ស្ពាន	សំពងជ័យ	ស្ទឹងជ័យ	ស្ពាន់	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	292	159	158	110	225	223	199	1366
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	13	8	6	15	22	21	7	92
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1526	831	828	574	1175	1169	1040	7143
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	4	1	2	7	8		0	22
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	7	3	2	7	3	7	2	31
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ				4	2			6
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	10	4	3	9	10	9	4	49
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	1		1	4	5			11
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	7	3	4	6	12	12	2	46
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	2		1	1	4			8
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	2			5		1		8
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg					1	1		2
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	2			2				4
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1						2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	10	4		13	5	13	4	49
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	8	1		13	4	12	4	42
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	5	4		5		8	3	25

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ចាម

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កងមាស

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	អង្គបាន	ពាមជីកង	ព្រែកក្របៅ	សូរគង	ខ្មៅ	កងតាណឹង	ព្រែកកុយ	រាយប៉ាយ	ស្តៅ	មន្ទីរពេទ្យ	រកាអារ	ស្តៅ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	2	1	1	1	1	1	1	1				10
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	153	200	150		149			198		0	237	222	1309
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	51	54	18		35			55		95	36	95	439
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	800	1048	786		778			1034		0	1240	1159	6845
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	44	16	3		18			18		44	16	80	239
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	21	26	15		14			25		55	16	49	221
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	16	6	3		6			8		18	7	35	99
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	38	31	14		26			18		48	27	71	273
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	23	7	3		16			6		12	9	48	124
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	30	18	12		19			11		33	22	46	191
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	12	4	1		8			7		6	4	22	64
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	9	12	1		5			31		26	15	36	135
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	1	3	1		1			2		7	6	6	27
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg	1		1		1					3	1	5	12
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	2	10	1		6			11		29	4	36	99
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg					3			1		4	1	4	13
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg												2	2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល 126 - 140 mg	35	35	4		10			51		66	20	60	281
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល>140 mg	14	33	3		6			39		62	14	36	207
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករប្រហែល > 180 mg	4	28	3		8			12		57	15	23	150

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ជិត្យ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	បារីត	ស្រី	មេសថ្ងក	ព្រៃអង្គុញ	សំឡី	ស្វាយតាយាន	ត្នោត	ខ្សែត្រ	ច្រកម្លូស	ទួលស្តី	បាទី	ពពែត	ព្រៃតសីរ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1							7
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	325	112	85	270	121	159	119	168	153	156	78	129	78	1953
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	110	32	109	130	79	45	52	36	45	33	18	19	50	758
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1700	585	444	1415	634	833	624	878	799	815	408	676	407	10218
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	7	3	20	6	11	6	7	1	1	4	2	1	0	69
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	63	5	18	25	11	10	6	13	13	8	10		4	186
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2	1	3		3				1	2				12
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	62	3	2	32	14	14	3	14	8	2	5	6	4	169
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4		2	1	1	1	2				1			12
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	38	4	62	66	44	22	28	23	22	20	9	14	20	372
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	2		7	3	4	5	3			3				27
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	12	4	14	10	5	3	1		6	6	2		6	69
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	6		2			2	1		1		1		2	15
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1			1							1			3
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1		6	1	1	2			1	1				13
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		1	3		1					1				6
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg					1									1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	44	15	47	33	26	20	27	8	14	14	9		14	271
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	40	13	39	30	23	19	23	8	14	13	8		14	244
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	14	2	6	4	4	3	1	2	2	1	1	1	3	44

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ រមាសហែក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	អំពិល	អង្គប្រស្រែ	ចន្រ្ទី	ជ្រៃធំ	ដូង	កំពង់ត្រាច	ម្រាម	មុខដា	ត្រពាំងស្តៅ	ក្រសាំង	ជីកដី	សរុបទាំង
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1			9
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	200	170	140	276	171	253	154	146	142	163	125	1940
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	83	88	51	208	41	104	51	88	45	71	2	832
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1046	891	735	1442	892	1325	808	763	744	855	656	10157
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	10	26	14	57	3	38	1	34	5	11	0	199
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	9	10	9	14	14	20	4	10	6	8	1	105
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1	1	5		4		1		1		13
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	30	22	19	32	19	42	14	35	20	21	1	255
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	2	6	6	7	1	16	1	12	2	1		54
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	64	50	23	96	26	76	21	60	25	56	1	498
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	5	12	6	19	2	24	1	18	1	4		92
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	23	18	8	49	5	4	13	16	16	3		155
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1		3	12	2	1	1	7	2			29
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1	1	3	1			1	2	1		10
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	4	12	7	5	1	6		9	2			46
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		3		1		1		2				7
17	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		3										3
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	53	48	34	144	27	21	40	48	32	11	1	459
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	53	46	32	122	26	19	38	42	30	7	1	416
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	8		13	7			9	1	5	1		44

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្វាយរៀង

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	អង្គតាសូ	ក្រោលគោ	គ្រួស	ស្វាយធំ	តាសូស	ចម្លង	ចេក	ជូនស	បាសាក់	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	សង្ឃីរ	ស្វាយយា	ស្វាយរៀង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1									5
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	162	261	287	151	129	147	233	280	155	242	237	147	241	2672
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	17	36	15	28	29	5	8	32	3	72	13	8	20	288
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	846	1364	1500	790	673	769	1219	1465	809	1268	1237	769	1258	13967
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	3	0	0	2		2	1	0	1	0	2	2	13
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	5	1	6	8	1	3	3		11	4	1	5	52
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ												1	1	2
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	9	17	3	12	13	1	5	7	1	31	4	2	7	112
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		2					1					1	1	5
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	10	24	9	20	22	2	4	15	2	55	8	5	15	192
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		3			1		1			1		2	1	9
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg					1			1		1		2		5
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg								1						1
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg												1	1	2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg					1		1	2		1		3	1	10
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg					1		1	2		1		3	1	10
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg					1			1				1	1	4

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្វាយទាប

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ថ្នាក់	ចក	កណ្តាល	ញា	ពងទឹក	ព្រះពន្លា	សំយោង	បុសមន	ពំពេត	ស្វាយរំពារ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	2	1	1	1	1	1	1				8
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	305	248	285	247	99	203	138	169	162	281	2137
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	15	73	110	40	49	41	22	21	25	63	459
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1594	1296	1492	1292	518	1063	719	884	845	1468	11171
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	11	9	5	4	2	0	0	7	1	39
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	8	31	15	12	7	12	3	10	11	25	134
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		6	3	4	1				1		15
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	5	41	43	16	19	22	6	10	10	20	192
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		2	4	4	1	1			5		17
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	8	56	63	29	38	30	15	15	11	32	297
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		4	3	2	1	1			5	1	17
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			5					1	3		9
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			1							1	2
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>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	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល 126 - 140 mg			7	1				1	9	9	27
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនប្រហែល>140 mg			6	1				1	9	9	26
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយប្រហែល > 180 mg		1	3						1	1	6

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ឆ្នាំង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ បរិបូណ៌

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ឆ្នុកទ្រូ	កូល	ក្រាំងស្ពាន	ពេជ្រចង្វារ	ពន្លែ	ក្រាំងលាវ	ផ្សារ	ប្រណាក	ត្រពាំងចាន់	ពង្រ	ស្វាយជ្រំ	ស្វាយរំពារ	អញ្ចាញរូង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1							7
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	0	0	0	0	0	0	0	178	0	0	0	256	0	434
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	4	15	2	2	3	1	13	1	1	1	3	0	1	47
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	0	0	0	0	0	0	0	928	0	0	0	1340	0	2268
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		5	0	0	1		2		0		0			8
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		14		6	1	1	5						1	28
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		5					2							7
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4	14	2	2			5	1			1			29
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		5					1							6
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1	13		2	3	1	8	1			3		1	33
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		5					1							6
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg					1		1							2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg							1				1			2
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg							1				1			2

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កណ្តាល

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ខ្សាច់កណ្តាល

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	កំពង់ចំលង	កោះចូរាម	ព្រែកតាមាក់	ព្រះប្រសប់	ពុកឬស្សី	រការជន្លឹង	សន្លុង	វិហារសួគ៌	ព្រែកហ្លួង	ព្រែកអំពិល	សរុបទាំង
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1			8
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	206	147	173	152	151	163		261	289	143	1685
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	12	42	54	18	9	39		38	4	3	219
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1077	770	904	794	788	854		1368	1513	749	8817
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	5	7	1	2	1		7	1		24
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	6	6	22	11	5	15		8	3	2	78
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			3	1	2	1		1	1		9
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	10	24	36	13	4	24		27	2	3	143
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		2	5	1	2	1		4	1		16
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	10	25	31	12	4	26		27	2	2	139
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		2	4		2	1		1	1		11
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg						1		4	1		6
13	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg								1			1
14	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg								1			1
15	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg									1		1
16	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg									1		1
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg			3		1	1		10	3	2	20
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg			2			1		9	3	2	17
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg								5		1	6

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ក្រចេះ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ឆ្លូង

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ជ្រោយថ្ម	កញ្ចរ	ខ្សាច់អណ្តែត	ពង្រ	ចំបក់	ដំរីឥដ្ឋ	តាម៉ៅ	ព្រែកប្រសព្វ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	2	2	1	1					6
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	175	236	109	153	113	197	221	197	1401
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	135	83	39	83	11	8	16	7	382
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	913	1234	571	799	590	1030	1157	1032	7326
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	48	30	29	27	0	2	7	6	149
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	47	28	11	38	8	2	10	5	149
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	30	20	17	20		1	7	2	97
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	96	42	23	62	10		10	5	248
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	38	23	14	19		1	4	5	104
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	87	45	25	54	4	4	8	5	232
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	16	8	12	5			1	1	43
12	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1	1							2
18	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	2				1				3
19	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	2				1				3
20	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1	1							2

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ត្បូងឃ្មុំ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ក្រចេះ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2024 រហូតដល់៖ 31-Dec-2024

ល.រ	សូចនាករ	ទ្រា	កោះពីរ	ជំនីក	ឈូក	ទូលស្នូល	ប៊ីស១	ប៊ីសពីរ	ប្រឆេះកណ្តាល	ព្រែកអាជី	រកាខ្នុរ	ស្វាយឃ្លាំង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1											1
2	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		32	155	138	160	114	82	133	69	140	142	1165
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		6	3	4	1	6	16	12	1	3	3	55
4	ប្រេងឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		168	809	719	838	596	429	698	361	733	742	6093
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		1		1		2	7	5	3			19
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			1		1	2	1	6	1	1		13
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ						1		3	3			7
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		4	3	1	1	3	15	5	1	3		36
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ				1		1	5	3	3			13
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		5	3	1		2	11	5		3		30
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ							5		1			6