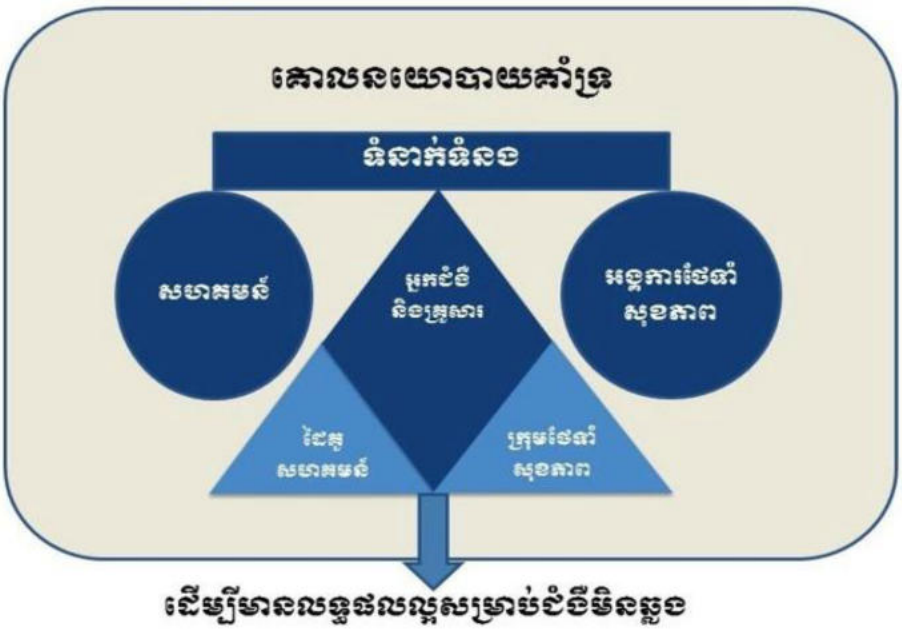
របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ ២០២៥

ANNUAL REPORT 2025



មណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ ម.ព.ជ.

PATIENT INFORMATION CENTRE MOPOTSYO

បោះពុម្ពលើកទី ១

Version 1

បញ្ជីអត្ថបទ TABLE OF CONTENTS

បញ្ជីអត្ថបទ TABLE OF CONTENTS i
បញ្ជីតារាង LIST OF TABLES iv
បញ្ជីរូបតាង LIST OF FIGURES viii
សេចក្តីផ្តើម INTRODUCTION 1
ខ្លឹមសារបាយការណ៍សង្ខេបក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ANNUAL REPORT SUMMARY 2025 3
លទ្ធផលសំខាន់ៗ ក្នុងឆ្នាំ២0២៥ WHAT MOPOTSYO DID IN 2025 6
ការបន្តនិងការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត CONTINUATION & EXPANSION OF THE NETWORKS 15
ការចំណាយ និងថ្លៃចំណាយ EXPENSES AND COSTS 18
មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសុខាភិបាល PEER EDUCATORS AS RESOURCES FOR HEALTH 25
ឧបសគ្គនៃតុល្យភាពភេទ CHALLENGES TO GENDER BALANCE 30
ប្រព័ន្ធថែទាំជំងឺមិនឆ្លង CHRONIC CARE SYSTEM 31
សេវាសុខភាព សម្រួលដោយមិត្តអប់រំមិត្ត HEALTH SERVICES FACILITATED BY PEs 33
សកម្មភាពចែកតេស្តទឹកនោម DISTRIBUTING URINE GLUCOSE STRIPS 33
សេវាសុខាភិបាល MEDICAL SERVICES 35
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ភ្នែសាស្ត្រ LABORATORY SERVICE 35
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SESSIONS 42
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា REVOLVING DRUG FUND AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 56
លទ្ធផលចំពោះសុខភាព HEALTH OUTCOMES 67
ពន្យារការវិវត្តជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ SLOWING DOWN PROGRESSION OF CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) 71
ផ្នែកក្នុងអង្គភាព INTERNAL ORGANIZATION 76
ទិន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនីមួយៗ DETAILED STATISTICS PER PEER NETWORK 77
តំបន់ក្រីក្រនៅភ្នំពេញ THE URBAN POOR AREAS 77
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PE NETWORKS 77
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 79
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 79
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 80
ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 82
ខេត្តតាកែវ៖ ទាំង ៦ ស្រុកប្រតិបត្តិ TAKEO: ALL 6 OD'S 89
ការប្រឹក្សាយោបល់ HSSP2នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ2015 CONSULTANCY FOR HSSP2 DURING 2015 89
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 90
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 92
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 92
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 93
ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 96
ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្មពួក BANTEAY MEANCHEY: THMAR POUK OD 102
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 102
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 103
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 103

ការពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service 103
ឱសថបង្ហិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា Pharmacy RDF and adherence to prescription 105
ខេត្តកំពង់ស្ពឺ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ទាំង៤ Kompong Speu: All 4 Operational Districts 110
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Networks 110
ការប្រើប្រាស់សេវា Use of Services 113
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ Laboratory Service 113
សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service 113
ឱសថបង្ហិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា Pharmacy RDF and adherence to prescription 118
ខេត្តកំពង់ធំ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក និង ស្ទោង Baray-Santuk and Stoung OD's 129
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Networks 129
ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក Baray-Santuk OD 129
ស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង Stoung OD 129
ការប្រើប្រាស់សេវា Use of Services 131
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ Laboratory Service 131
សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service 131
ឱសថបង្ហិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា Pharmacy RDF and adherence to prescription 134
ខេត្តកំពត៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ Kampot:Angkor Chey OD 141
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Networks 141
ការប្រើប្រាស់សេវា Use of Services 142
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ Laboratory Service 142
សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service 143
ឱសថបង្ហិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា Pharmacy RDF and adherence to prescription 144
ខេត្តកំពង់ចាម៖ ចំការលើ កងមាស ជើងព្រៃ Kampong cham: Chamkar Leu Kong Meas & Cheung Prey 148
មិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Networks 148
ការប្រើប្រាស់សេវា Use of Services 150
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ Laboratory Service 150
សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service 152
ឱសថបង្ហិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា Pharmacy RDF and adherence to prescription 155
ខេត្តស្វាយរៀង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ៤ Svay Rieng: All 4 ODs 161
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Networks 161
ស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក Romeas Hek OD 161
ស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ Chi Phou OD 161
ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង Svay Teab and Svay Rieng ODs 162
ការប្រើប្រាស់សេវា Use of Services 165
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ Laboratory Service 165
សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service 166
ឱសថបង្ហិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា Pharmacy RDF and adherence to prescription 169
ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច&បរិបូណ៌ K.Chhnang: K.Tralach & Boribou ODs 180
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Networks 180
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី New Registered members 180

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 181
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 181
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 182
ឱសថបង្ខិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 184
ខេត្តកណ្តាល៖ ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល KANDAL: KHSACH KANDAL OD 187
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 187
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS 187
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 188
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 188
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 188
ឱសថបង្ខិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 190
ខេត្តក្រចេះ ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង KRATIE: CHHLONG OD 192
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 192
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS 192
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 193
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 193
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 194
ឱសថបង្ខិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 195
ខេត្តត្បូងឃ្មុំ ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ក្រូចឆ្មារ TBOUNG KHMUM: KROUCH CHHMAR OD 198
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 198
ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS 198
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 199
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 199
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 200
ឱសថបង្ខិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 201
អត្ថបទស្រាវជ្រាវពាក់ព័ន្ធនឹងការងារមិត្តអប់រំមិត្ត PUBLICATIONS RELATED TO PEER EDUCATORS 203
ការរៀបចំគម្រោងផែនការឆ្នាំ២០២៦ PLANNING FOR 2026 206
ឧបសម្ព័ន្ធ ANNEXES 207
តារាងលទ្ធផលសង្ខេប ២០២៥ DASHBOARDS 2025 207

បញ្ជីតារាង LIST OF TABLES

តារាងទី 1៖ លទ្ធផលសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Peer Educator Network activity results in figures 6
តារាងទី 2៖ របាយការណ៍ចំណូលចំណាយសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥ Report on revenues and expenditures in 2025 18
តារាងទី 3៖ ការចំណាយសម្រាប់អ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ឆ្នាំ២០០៧_២០២៥ Expenses per Beneficiary 2007 – 2025 20
តារាងទី 4៖ ការបាត់បង់ និងមរណភាព Lost and deaths 23
តារាងទី 5៖ មិត្តអប់រំមិត្ត និង អ្នកគ្រប់គ្រងមានប្រាក់ខែ PEs & salaried supervisors 28
តារាងទី 6៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្តនីមួយៗ Number of PEs by province 29
តារាងទី 7៖ សមភាពតាមយេនឌ័រក្នុងការទទួលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ Equal access to the lab-services by gender 37
តារាងទី 8៖ ថ្លៃចំណាយលើបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍រយៈពេល៥ឆ្នាំ Laboratory costs based on 5-year life of machines 39
តារាងទី 9៖ សេវាពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Medical consultations by doctors in 2025 44
តារាងទី 10៖ ការងារពិគ្រោះជំងឺក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Medical consultations in 2025 46
តារាងទី 11៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះតាមប្រភេទជំងឺ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of medical consultation by type of diseases 48
តារាងទី 12៖ ចំនួន និងភាគរយសមាជិកបានចុះឈ្មោះនៅបន្តប្រើសេវា Number and percentage of active members 49
តារាងទី 13៖ %នៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៃសមាជិកវ័យចាស់ឆ្នាំ២០១២-២០២៥ Access to medical consultation by elderly chronic patient members (DM+HBP) from 2012 to 2025 50
តារាងទី 14៖ ការវិភាគនិន្នាការចំណាយ ២០១២-២០២៥ (តម្លៃបានយក) តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Cost-trend-analysis for prices charged through prescriptions of patients with diabetes 52
តារាងទី 15៖ តម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដំបូងរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Monthly expense for the 1st prescription of the DM patients 54
តារាងទី 16៖ % តាមឆ្នាំនៃការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី Yearly% of new DM patients accessing the medical consultation 55
តារាងទី 17៖ ការប្រៀបធៀបតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Comparing cost of medication in prescription between DMs and HBPs in 2025 55
តារាងទី 18៖ តម្លៃនៃការប្រើសេវាឱសថនៃមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន ជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ Annual average worth of using RDF medicines per patient 57
តារាងទី 19៖ ការចំណាយមធ្យមប្រចាំឆ្នាំលើឱសថ Average Annual expenditure on routine medication of patient 58
តារាងទី 20៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមឆ្នាំ២០២៥ Adherence to prescription of DM patients in 2025 60
តារាងទី21៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឆ្នាំ២០២៥ Adherence to prescription of HBP patients in 2025 60
តារាងទី 22៖ ការចែកចាយនិងទំហំទឹកប្រាក់មូលនិធិនៅតាមឱសថស្ថាន Dispenses and Amount of Fund to pharmacies 61
តារាងទី 23៖ តម្លៃថ្នាំមូលនិធិឱសថបង្វិលទុនក្នុងឆ្នាំ២០២៥ The prices of revolving drug fund in 2025 62
តារាងទី 24៖ ចំនួនករណីបានចំណាយលើថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺតាមឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Nr of cases by type of patients spending for their medicines at the contracted pharmacies by year 63
តារាងទី 25៖ ទំហំទឹកប្រាក់ (រៀល) និង%នៃការបង់ភាគទានលើថ្នាំតាមឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Amount spent in riels and % of contribution at the contracted pharmacies by year 65
តារាងទី 26៖ ការប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន (ម.ល) Quantity in usage of insulin (ml) 66
តារាងទី 27៖ លទ្ធផលនៃការសិក្សាការវិត្តនៃលទ្ធផល uACR ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺជាសមាជិក៧០៥៦នាក់ Results of the study among 7056 patients with uACR category: 73
តារាងទី 28៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយសមាជិកនៅទីក្រុង Use of laboratory service by urban PE network 80
តារាងទី 29៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង RDF use in urban slums 82
តារាងទី 30៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមតំបន់ទីក្រុង Medication Adherence by DM members in slums 83
តារាងទី 31៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Rewards for public health facility pharmacies in urban 84
តារាងទី 32៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New diabetics registered by OD in Takeo 91
តារាងទី 33៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New HBP registered by OD in Takeo 92
តារាងទី 34៖ ចំនួន និង%នៃការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ទូទាំងខេត្តតាកែវ Numbers and percentages of lab profiles in Takeo 92

តារាងទី 35៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Use of Consultation and annual contact rate among DM by OD 95
តារាងទី 36៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Use of Consultation and annual contact rate among HBP by OD 96
តារាងទី 37 ៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ RDF use in all ODs of takeo 97
តារាងទី 38៖ ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅខេត្តតាកែវ Adherence to medication by DM members in Takeo 98
តារាងទី 39៖ ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនៅខេត្តតាកែវ Adherence to medication by HBP members in Takeo 98
តារាងទី 40៖ ការផ្តល់ប្រាក់ឆ្នាន់ជល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ Rewards for public health facility pharmacies in Takeo 99
តារាងទី 41៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយអ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកតាមឆ្នាំនីមួយៗ Use of the lab services by patients in Thmar Pouk OD yearly 103
តារាងទី 42៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកតាមឆ្នាំនីមួយៗ Use of Medical Consultation service and annual contact rate in Thmar Pouk yearly 104
តារាងទី 43៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក RDF use in Thmar Pouk 106
តារាងទី 44៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក Adherence and expenditure on medication by DM in Thmar Pouk OD 106
តារាងទី 45៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក Adherence and expenditure on medication by HBP in Thmar Pouk OD 107
តារាងទី 46៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ Yearly Use of lab service in kampong speu by OD 113
តារាងទី47៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Use of consultation and annual contact rate among DM by OD 114
តារាងទី48៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Use of consultation and annual contact rate by HBP by OD yearly 116
តារាងទី 49៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុនតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ Scale of RDF use by OD in Kampong Speu 118
តារាងទី50៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM by OD 119
តារាងទី 51៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by HBP by OD 121
តារាងទី 52៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ធំក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of lab service in kampong Thom province by OD 131
តារាងទី 53៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD 132
តារាងទី 54៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by HBP by OD 133
តារាងទី 55៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ធំ RDF use by OD in Kampong Thom 134
តារាងទី 56៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP in Baray-Santuk OD 135
តារាងទី 57៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង Yearly adherence & expenditure on medication in Stoung 136
តារាងទី 58៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Use of lab services in Angkor Chey 142
តារាងទី 59៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Angkor Chey 143
តារាងទី 60៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Angkor Chey OD 143

តារាងទី 61៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ RDF used by Angkor Chey OD 144
តារាងទី 62៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM in Angkor Chey OD 145
តារាងទី 63៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by HBP in Angkor Chey 145
តារាងទី 64៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថបង្ខិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Reward for public health facility pharmacies in RH Angkor Chey 146
តារាងទី 65៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិនានា នៅក្នុងខេត្តកំពង់ចាម Use of lab services in every OD of Kampong Cham ... 151
តារាងទី 66៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនានា នៅក្នុងខេត្តកំពង់ចាមតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in every OD in Kampong Cham 153
តារាងទី 67៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនានានៅក្នុងខេត្តកំពង់ចាម តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in every OD in Kampong Cham 154
តារាងទី 68៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិនានានៅក្នុងខេត្តកំពង់ចាម RDF use by OD in Kampong Cham 155
តារាងទី 69៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ និងតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by each OD 156
តារាងទី 70៖ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថបង្ខិលទុនតាមស្រុកប្រតិបត្តិនានានៅក្នុងខេត្តកំពង់ចាម Reward for pharmacies in Kampong Cham province 158
តារាងទី 71៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Use of lab service by OD in Svay Rieng 165
តារាងទី 72៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD 166
តារាងទី 73៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of HBP consultation and annual contact rate by OD 168
តារាងទី 74៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុនតាម ស្រុកប្រតិបត្តិនានានៅក្នុងខេត្តស្វាយរៀង RDF use by OD in Svay Rieng OD 170
តារាងទី 75៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Svay Rieng 171
តារាងទី 76៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថបង្ខិលទុនតាមស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Reward for pharmacies by OD in Svay Rieng 173
តារាងទី 77៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង Use of lab services by OD in Kampong Chhnang 182
តារាងទី 78៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង Yearly use of consultation and annual contact rate by OD in Kampong Chhnang 183
តារាងទី 79៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង Yearly use of consultation and annual contact rate in Kampong Tralach OD 183
តារាងទី 80៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ RDF used by Boribo OD 184
តារាងទី 81៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកជំងឺនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Kampong Chhnang 185
តារាងទី 82៖ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថបង្ខិលទុនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ Reward for pharmacies in Boribo OD 186
តារាងទី 83៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Use of lab service in Ksach Kandal 188
តារាងទី 84៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ Yearly use of DM consultation and annual contact rate in Ksach Kandal OD 189
តារាងទី 85៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ Yearly use of HBP consultation and annual contact rate in Ksach Kandal OD 189
តារាងទី 86៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល RDF use by members in Ksach Kandal OD 190
តារាងទី 87៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Khsach Kandal 190

តារាងទី 88៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថបង្ខិលទុនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល Reward for pharmacies by OD in Khsach Kandal 191
តារាងទី 89៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Use of lab service in Chhlong 194
តារាងទី 90៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Yearly use of DM consultation and annual contact rate in Chhlong OD..... 194
តារាងទី 91៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Yearly use of HBP consultation and its annual contact rate in Chhlong OD..... 195
តារាងទី 92៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង RDF use by members in Chhlong OD..... 195
តារាងទី 93៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Chhlong 196
តារាងទី 94៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថបង្ខិលទុនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Reward for pharmacies by OD Chhlong..... 197
តារាងទី 95៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Use of lab services in Krouch Chhmar 199
តារាងទី 96៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Yearly use of DM consultation and annual contact rate in Krouch Chhmar 200
តារាងទី 97៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Yearly use of HBP consultation and its annual contact rate in Krouch Chhmar OD..... 200
តារាងទី 98៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ RDF use by members in Krouch Chhmar OD..... 201
តារាងទី 99៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Krouch Chhmar..... 201
តារាងទី 100៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថបង្ខិលទុនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Reward for pharmacies by OD Krouch Chhmar..... 202

បញ្ជីរូបភាព LIST OF FIGURES

រូបភាពទី 1៖ ទីតាំងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកម្ពុជាឆ្នាំ២០២៥ Locations of Peer Educator Networks in Cambodia in 2025 17
រូបភាពទី 2៖ ការកើនឡើងសមាជិកភាព Growing membership 22
រូបភាពទី 3៖ ចំនួនសមាជិកសកម្មប្រើប្រាស់សេវាប្រចាំឆ្នាំ Yearly Active membership 24
រូបភាពទី4៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តបានបណ្តុះបណ្តាល និងមិត្តអប់រំមិត្តនៅធ្វើការ Total numbers of PEs trained and Active PEs 25
រូបភាពទី5៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលប្រចាំឆ្នាំ Yearly number of PEs trained 26
រូបភាពទី6៖ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តបន្តនៅធ្វើការស្ម័គ្រចិត្តជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ. Percentage of PEs still with MoPoTsyo 26
រូបភាពទី7៖ ហេតុផលនៃការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត Reasons for losing PEs. 27
រូបភាពទី8៖ មិត្តអប់រំមិត្តតាមភេទក្នុងឆ្នាំ២០២៤និង២០២៥ PEs by sex in 2024 and 2025 30
រូបភាពទី9៖ ប្រព័ន្ធគាំទ្រថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Supporting Chronic Care system of PE Network 31
រូបភាពទី10៖ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Roles and Responsibilities of PE Network 32
រូបភាពទី11៖ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោមដោយខ្លួនឯង Yearly self-urine glucose testing 33
រូបភាពទី12៖ កំណើននៃការគ្របដណ្តប់លើមនុស្សពេញវ័យ Adult population covered by PE networks 34
រូបភាពទី13៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមឆ្នាំនីមួយៗ Access to lab-service by year 36
រូបភាពទី14៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ Access to lab-service by different age groups 36
រូបភាពទី15៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់មនុស្សចាស់ Access to the lab-services for elderly 37
រូបភាពទី16៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងថ្លៃចំណាយ Lab-service usage and cost 38
រូបភាពទី17៖ ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺតាមក្រុមអាយុ ដល់ឆ្នាំ២០២៥ Medical consultations by age groups 2025 47
រូបភាពទី18៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះធៀបនឹងចំនួនសមាជិកតាមក្រុមអាយុ Medical consultations by age groups (%) 47
រូបភាពទី19៖ សមាមាត្រនៃការពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Frequency proportions of medical consultations by DM patients 49
រូបភាពទី20៖ ការប្រើប្រាស់តាមសេវារបស់សមាជិកបានចុះឈ្មោះ Services Usage by Registered patients 50
រូបភាពទី21៖ តម្លៃចំណាយលើឱសថប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជា (រៀល) Total in Monthly prescription cost (KHR) 53
រូបភាពទី22៖ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថទៅឱ្យឱសថស្ថាន និងភាគទានត្រូវបង់ត្រឡប់ RDF's drugs supply & Revolved Fund 61
រូបភាពទី23៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផល HbA1c តេស្តលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Comparing HbA1c at first and at last among registered DM in 2025 67
រូបភាពទី24៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផល FBG តេស្តលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Comparing fasting blood glucose at first and at last among registered DM in 2025 68
រូបភាពទី25៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលកូឡេស្តេរ៉ូលពេលតេស្តលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺជាសមាជិកក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Comparing total cholesterol at first and at last among registered patients in 2025 68
រូបភាពទី26៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលគ្រប់គ្រងស៊ីស្តូលីកនិងឌីយ៉ាស្តូលីកវាស់លើកទី១ និងលទ្ធផលចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៥ % of Systolic and Diastolic undercontrol among registered patients with HBP from the first vs the latest result in 2025 69
រូបភាពទី27៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមវាស់លើកទី១ និងលទ្ធផលចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៥ % of BP undercontrol among registered patients with HBP from the first vs the latest result in 2025 69
រូបភាពទី28៖ លទ្ធផលវាយតម្លៃការពេញចិត្តលើសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Result of Satisfaction Survey for RDF in 2025 70
រូបភាពទី29៖ រចនាសម្ព័ន្ធអង្គភាព របស់អង្គការ ម.ព.ជ. Organizational chart 76
រូបភាពទី30៖ចំនួនសមាជិកអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Accumulative DM patients registered in PE network in urban program 77
រូបភាពទី31៖ចំនួនសមាជិកអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Accumulative HBP patients registered in PE network in urban program 77
រូបភាពទី32៖ សមាជិកតាមដានធៀបនឹងចុះឈ្មោះ Trends of urban cohort in follow-up compared to registration 78
រូបភាពទី33៖ បំរែបំរួលនៃការតាមដានរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងចំនួនចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Trends of urban cohort of patients with DM in follow-up comparing to registration 78

រូបភាពទី34៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ របស់សមាជិក នៅតាមតំបន់ទីក្រុង Registered members used medical consultation at Public Health Facilities in Urban 81
រូបភាពទី35៖ ការវិវឌ្ឍនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយជាមធ្យមប្រចាំខែតាមឆ្នាំនីមួយៗ Monthly AVG first prescriptions 81
រូបភាពទី36៖ សមាជិកអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗខេត្តតាកែវ (កំណើនប្រចាំខែ) Membership with Diabetes 90
រូបភាពទី37៖ ការប្រែប្រួលនៃកំណើនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ ក្នុងខេត្តតាកែវ Changing in DM membership growth in Takeo province 91
រូបភាពទី38៖ ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺនៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យទូទាំងខេត្តតាកែវតាមឆ្នាំនីមួយៗ Annual medical consultation sessions in all Takeo's public hospitals 94
រូបភាពទី39៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM 102
រូបភាពទី40៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP 102
រូបភាពទី41៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថបង្វិលទុនតាមស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក Rewards for public health facility pharmacies in OD Thmar Pouk 108
រូបភាពទី42៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM.....111
រូបភាពទី43៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP 112
រូបភាពទី44៖ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថបង្វិលទុនតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ឆ្នាំ ២០២៥ Rewards for public health facility pharmacies by OD in Kampong Speu 2025..... 123
រូបភាពទី 45៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM..... 130
រូបភាពទី 46៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Number of registered and active HBP 130
រូបភាពទី47៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាវាយណ៍-សន្ទុក និងស្នោង Rewards for public health facility pharmacies by OD in KampongThom..... 137
រូបភាពទី 48៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM..... 141
រូបភាពទី 49៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP..... 142
រូបភាពទី 50៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active DM 149
រូបភាពទី 51៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active HBP..... 150
រូបភាពទី 52៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM 163
រូបភាពទី 53៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP 164
រូបភាពទី 54៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM..... 180
រូបភាពទី 55៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active HBP..... 181
រូបភាពទី 56៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល DM registered and active DM in Ksach Kandal 187
រូបភាពទី 57៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Nr of registered and active HBP in Ksach Kandal..... 188
រូបភាពទី 58៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Nr of DM registered and active DM in Chhlong.. 193
រូបភាពទី 59៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង Nr of registered and active HBP in Chhlong..... 193
រូបភាពទី 60៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះនិងសមាជិកសកម្មក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Nr of DM registered and active DM in Krouch Chhmar..... 199
រូបភាពទី 61៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះនិងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Nr of registered and active HBP in Krouch Chhmar..... 199

សេចក្តីផ្តើម INTRODUCTION

ឯកសារនេះ គឺជារបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំទី២១របស់អង្គការមណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ ហៅកាត់ថា ម.ព.ជ. ដែលជាអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលនៅកម្ពុជា ដែលមានគោលបំណងជម្រុញអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ឱ្យទទួលបានការគ្រប់គ្រងជំងឺពូកគេឱ្យប្រសើរឡើង។ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមសកម្មភាពរបស់ខ្លួនក្នុងឆ្នាំ២០០៥។ របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំមុនៗ គឺអាចទាញយកបានលើគេហទំព័ររបស់អង្គការ https://www.mopotsyo.org/results/។

This is the 21st annual report of MoPoTsyo Patient Information Centre, a Cambodian NGO aiming to empower Cambodians with diabetes or hypertension to get better control over their diseases. It began its operations in 2005. Earlier annual reports can be found on our organization's website at https://www.mopotsyo.org/results/

របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ ត្រូវបានសរសេរក្នុងលក្ខខណ្ឌប្រឹងប្រែងជាក្រុមនៃបុគ្គលិក ដឹកនាំដោយផ្នែកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ អ្នកគ្រប់គ្រងតាមផ្នែកនីមួយៗ និងផ្នែករដ្ឋបាលនៃកម្មវិធី បានរួមចំណែកតាមជំពូក និងផ្នែករបស់ពូកគេរៀងៗខ្លួន។ មាតិកានៃរបាយការណ៍ គឺផ្អែកទៅលើការវិភាគកំណត់ត្រាសកម្មភាពការងាររបស់កម្មវិធី ដែលព័ត៌មានមួយភាគធំដកស្រង់ពីមូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់ពូកយើង។ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥នេះ មូលដ្ឋានទិន្នន័យនេះ មានទិន្នន័យរបស់អ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលបានចុះឈ្មោះ ចូលជាសមាជិកបណ្តាញជាង ៨០.៥០០នាក់ ពីរាជធានី/ខេត្តទាំង១២ ដែលមានសកម្មភាពរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមត្តិ គិតចាប់ពីកម្មវិធីត្រូវបានបង្កើតនៅឆ្នាំ២០០៥ ។ នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ ក៏មានទិន្នន័យប្រើប្រាស់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រប្រើដោយសមាជិក។

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 2025, this database contains patient data of more than 80,500 registered chronic patients, collected over time, since 2005, by our community-based Peer Educators in 12 provinces. It also has the data generated from their use of medical services in which they are involved.

ជាបឋមក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ២០២៥ ពូកយើងធ្វើការបង្ហាញអំពីលទ្ធផលសង្ខេបក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ខ្លឹមសារបន្តបន្ទាប់ទៀត គឺជំពូកបង្ហាញនូវលទ្ធផលបែបបរិមាណវិស័យតាមផ្នែក។ ផ្នែកបន្តទៀត គឺនិយាយអំពី "សមាហរណកម្មកម្មវិធី" ដែលបង្ហាញពីឧបសគ្គក្នុងការបញ្ចូលបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងប្រព័ន្ធថែរក្សាសុខភាពសាធារណៈ ដែលមានស្រាប់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាល។

In this Annual Report we first present the Summary of 2025. 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.

បន្ទាប់មក យើងលើកយកតាមជំពូកៗនៃការរីកចម្រើនបែបបរិមាណវិស័យដែលបង្ហាញពីការបន្ត និងការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងហិរញ្ញវត្ថុពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ។ យើងក៏ពិនិត្យមើលលើដំណើរការទៅមុខ ក្នុងចំណោមសមាសភាគសំខាន់ៗនៃប្រព័ន្ធថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លងត្រូវបានបង្កើត។ សមាសភាគទាំងនោះគឺ មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសម្រាប់សុខាភិបាល សកម្មភាពលើកកម្ពស់សុខភាព ការរកឃើញនិងចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មី ការតាមដានជំងឺពូកគេ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន។

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 យើងពិនិត្យមើលលើលទ្ធផលចំពោះសុខភាពជាទូទៅក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺដែលបន្តប្រើសេវា។ ហើយបន្ទាប់មកទៀត យើងបង្ហាញនូវការវិវត្តនៃកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាលនីមួយៗ ដែលបានចាប់ផ្តើមតាមពេលខុសៗគ្នា។ បន្ទាប់ទៀត គឺផែនការឆ្នាំ២០២៦។

ចុងក្រោយ យើងនឹងផ្តល់នូវអត្ថបទនានានៃការបោះពុម្ពផ្សាយនាពេលកន្លងមក។

Next, we look at health outcomes overall among the members who are still active with the network. Then followed by a review of the annual progress by Provinces and Operational Districts as every peer educator network began at a different moment in history. Then we discuss our plan for 2026.

Last but not least, we provide a list of scientific publications that have appeared so far.

រយៈពេល១២ខែពេញក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មូលនិធិឱសថបង្វិលទុនរបស់អង្គការម.ព.ជ.បន្តនៅមានតម្រូវការ ដើម្បីបំពេញបន្ថែមលើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពីក្រសួងសុខាភិបាល លើសេវាជំងឺមិនឆ្លង។ ការផ្តល់សេវាថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនៅកម្ពុជា បានជួបប្រទះនូវឧបសគ្គធំៗទាក់ទងនឹងរចនាសម្ព័ន្ធនិងខ្សែចង្វាក់ផ្គត់ផ្គង់។ ឱសថចាំបាច់មួយចំនួន សម្រាប់ព្យាបាលជំងឺមិនឆ្លង រួមមានៈ អាំងស៊ុយលីន (Insulin) អ៊ីណាឡាព្រីល (Enalapril) និងស៊ីមវ៉ាស្តាទីន (Simvastatin) នៅតែបន្តខ្វះខាតនៅតាមឃ្លាំងឱសថរបស់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈថ្នាក់មូលដ្ឋាន។ ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥ មិនទាន់មានការបញ្ជាទិញរួមនៅថ្នាក់ក្រសួងនិងការផ្គត់ផ្គង់សឺរុំងចាក់អាំងស៊ុយលីនសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលត្រូវការចាក់អាំងស៊ុយលីនប្រចាំថ្ងៃនៅឡើយ។ ចំនួនអ្នកជំងឺដែលត្រូវការចាក់អាំងស៊ុយលីន ត្រូវប៉ាន់ស្មានថាមានប្រមាណ១០%នៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជាមួយនឹងការកើនឡើងនៃប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រើប្រាស់សេវាសុខាភិបាលថ្នាក់មូលដ្ឋាន ដែលនេះជាបញ្ហាប្រឈមដ៏ស្មុគស្មាញ។

Throughout 2025, MoPoTsyo Revolving Drug Fund was still needed to complement the Ministry of Health supply of medicines for NCD. In Camboida's public health servies still faced significant supply chain and structural hurdles. Key medications including insulin, Enalapril, and Simvastatin remained in short supply to the stocks of referral hospitals and health centers. By the end of 2025, there is stil no central procurement and supply of syringes for the injection of insulin by diabetes patients who need to self-inject insulin daily. With 10% of diabetes patients needing insulin and growing prevalence of patients using primary care servies in rural public hospitals, this is problematic.

យុទ្ធសាស្ត្រនិងហិរញ្ញប្បទានសុខាភិបាល

ក្រសួងសុខាភិបាលបានស្នើផ្ទេរការគ្រប់គ្រងមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន ទៅឱ្យមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈគ្រប់គ្រងផ្ទាល់។ ទោះជាយ៉ាងណា បទបញ្ញត្តិដែលបានសរសេរឡើងក្នុងគោលការណ៍ហិរញ្ញប្បទានសុខាភិបាលដែលតាក់តែងតាំងពីទសវត្សឆ្នាំ១៩៩០ បានក្លាយជាការបង្អាក់ដល់ដំណើរការផ្លាស់ប្តូរនេះ។ គ្រោងនៃគោលការណ៍ថ្លៃសេវាដែលបានរៀបចំឡើងសម្រាប់តែជំងឺ «ស្រួចស្រាវ» គឺបែងចំណែកលើចំណាយថ្នាំពេទ្យបានត្រឹមតែ៣៩%ប៉ុណ្ណោះ ប៉ុន្តែសម្រាប់ប្រព័ន្ធថែទាំ «ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ» ត្រូវការរហូតដល់៨០% ទើបអាចធានានិរន្តរភាពនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ។ ម្យ៉ាងវិញទៀត គ្លីនិចជំងឺមិនឆ្លងតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិនមានលទ្ធភាពផ្តល់ឱសថសម្រាប់រយៈពេល២ខែឡើយ ដែលនាំឱ្យអ្នកជំងឺត្រូវមកជួបពេទ្យញឹកញាប់ ដើម្បីទទួលបានឱសថសម្រាប់២សប្តាហ៍ នាំឱ្យការចំណាយធ្វើដំណើរកើនឡើង។

Health Financing and Strategy

The Ministry of Health (MoH) proposed shifting the Revolving Drug Fund (RDF) management to public facilities. However, outdated regulations from the 1990s Health Financing Charter hindered this transition. The Charter's fee structure, designed for acute care, covers only 39% for quality/medicines, whereas chronic care required approximately 80% to be sustainable. Furthermore, public clinics still lacked the capacity to provide 2-month prescriptions, forcing patients into frequent, costly travel for bi-weekly refills.

ប្រព័ន្ធ EMR មានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការកត់ត្រាលំហូរនៃឱសថទៅដល់អ្នកជំងឺ ដែលប្រព័ន្ធនេះមិនទាន់ប្រើប្រាស់បានទូលំទូលាយនៅឡើយ។ អង្គការ ម.ព.ជ. តែងតែជំរុញឱ្យមានការកត់ត្រាករណីអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់ឱសថនៃមូលនិធិឱសថបង្វិលទុនទៅក្នុងប្រព័ន្ធ EMR ប៉ុន្តែមិនមានមូលដ្ឋានសុខាភិបាលណាមួយ បានបញ្ចូលវាឡើយនៅត្រឹមឆ្នាំ២០២៥

The electronic medical record – so important to track medicine flows to patients – was not yet used much. Despite our recommendations, hospitals did not enter the cases receiving Revolving Drug Fund medicines into this EMR by end of 2025.

ពួកគេគ្រាន់តែរាយការណ៍ដល់ថ្នាក់ក្រសួងអំពីឱសថនៃមូលនិធិឱសថបង្ខិលទុនដែលមានក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់អង្គការដែលជាទិន្នន័យស្វ័យប្រវត្តិស្ទើរតែទាំងស្រុង។

They only reported through MoPoTsyo's system, that is mostly automated.

ការផ្លាស់ប្តូរកម្មវិធី និងផលប៉ះពាល់

ការផ្ទេរសេវាទៅឱ្យមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទាំងស្រុង ដោយមិនបានត្រៀមលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ បានបណ្តាលឱ្យអត្រាបាត់បង់អ្នកជំងឺកើនឡើងចន្លោះពី ៦៦% ទៅ ៧០% នៅក្នុងស្រុកមួយចំនួនដូចជា ស្រុកឆ្លង និងស្រុកកំពង់ត្រឡាច។ អ្នកជំងឺបានរាយការណ៍ពីកង្វះខាតឱសថចាំបាច់នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ដែលនាំឱ្យពួកគេបង្ខំចិត្តទៅទិញថ្នាំពីឱសថស្ថានឯកជនក្នុងតម្លៃខ្ពស់ ឬត្រូវធ្វើដំណើរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនៅខេត្តជិតខាងដែលអង្គការ ម.ព.ជ. នៅបន្តប្រតិបត្តិការគាំទ្រសេវា។

Program Transitions and Impact

Premature hand-overs to the public sector led to a **66%–70% patient attrition rate** in districts like Chhlong and Kampong Tralach. Patients reported a lack of essential medicines at public hospitals, forcing them to use expensive private pharmacies or travel to neighboring provinces where MoPoTsyo still operates.

- *សមិទ្ធផលសម្រេចបាន៖* មន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្គបានផ្ទេរសេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានយ៉ាងជោគជ័យទៅក្នុងសេវាសាធារណៈ ខណៈមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ បានបញ្ចូលសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ទៅក្នុងសេវាពិគ្រោះជំងឺមិនឆ្លងដោយជោគជ័យផងដែរ។

- **Successes:** Oudong Hospital integrated lab services, and Chamkarleu Hospital added mental health components to NCD consultations.

- *ការអប់រំបង្ការជំងឺ៖* មិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២ គឺស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកប្បាស និងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ បានបង្គ្រប់ការចែកតេស្តទឹកនោមនិងចែកខិត្តប័ណ្ណអប់រំអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម នៅតាមភូមិចំនួន៤១ ក្នុងមណ្ឌលសុខភាពចំនួន៤ ដែលជាផ្នែកមួយនៃការអប់រំបង្ការជំងឺនៅតាមសហគមន៍។

- **Prevention:** Peer educators in 2 operational districts promoted health via urine glucose strip distributions to household representatives in 41 villages covered by 4 health centers as an activity of community health awareness events.

បរិបទស្ថាប័ន

Institutional Context

- *ការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ៖* ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រថ្មីសម្រាប់ជំងឺមិនឆ្លងរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល បានផ្តល់អាទិភាពលើ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពតាមភូមិ ជាជាង បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបង្កើតដោយអង្គការ ម.ព.ជ.។ ទោះបីជា មិត្តអប់រំមិត្តនៅមានសកម្មភាព និងអាចបន្តការងារបានក្រោមកិច្ចព្រមព្រៀងកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តពីឆ្នាំ២០២៤-២០២៦ ប៉ុន្តែពួកគេ លែងស្ថិតក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិផ្លូវការហើយ។

- **Policy Shift:** The MoH's new NCD strategy favors Village Health Workers over MoPoTsyo's Peer Educator Networks. While peer educators remain active and "tolerated" under the 2024–2026 MoU, they are no longer part of the official national strategy despite high local demand.

- *ការទទួលស្គាល់៖* ធនាគារពិភពលោក (World Bank) បានផ្តល់ការវាយតម្លៃវិជ្ជមានលើបច្ចេកទេសគ្រប់គ្រងមូលនិធិឱសថបង្វិលទុនRDF។ ទន្ទឹមនឹងនេះ មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តបន្ទាយមានជ័យបានផ្តល់លិខិតសរសើរ ដល់អង្គការ ម.ព.ជ. ចំពោះការរួមចំណែកការងារយ៉ាងសកម្មក្នុងនាមជាដៃគូសុខាភិបាលរយៈពេលវែង។

- **Validation:** A World Bank assessment of the RDF was technically positive, and the Banteay Meanchey Provincial Health Department awarded MoPoTsyo a Certificate of Appreciation for its long-term work.

- *ប្រតិបត្តិការ៖* ក្រុមហ៊ុនសវនកម្ម KPMG បានបញ្ចប់ការធ្វើសវនកម្មហិរញ្ញវត្ថុឆ្នាំ២០២៤នៃប្រតិបត្តិការរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. ទាន់ពេលវេលា។ ចំណែកកិច្ចសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិនៅតែបន្ត តាមរយៈទស្សនកិច្ចពីសាកលវិទ្យាល័យជាតិសិង្ហបុរី (NUS)។

- *វិបត្តិមនុស្សធម៌៖* នៅខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០២៥ ជម្លោះព្រំដែនកម្ពុជា-ថៃ ក្នុងភូមិសាស្ត្រខេត្តបន្ទាយមានជ័យ បានបណ្តាលឱ្យមានការផ្លាស់ទីលំនៅរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ និងរាំងដល់ការដឹកជញ្ជូនសម្ភារៈ ឱសថ ទៅកាន់ស្រុកស្វាយចេក និងថ្មពួក។ ការងារនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកក្នុងឆ្នាំនេះ ត្រូវបានសរុបក្នុងស្ថានភាព "បទឈប់បាញ់បណ្តោះអាសន្ន"។

- **Operations:** KPMG completed the 2024 financial audit on time; international engagement continued with visits from the National University of Singapore.

- **Humanitarian Crisis:** In December 2025, conflict in Banteay Meanchey province displaced civilians and restricted medical supply deliveries to Svay Chek and Thmar Pouk. Operations concluded the year under a tentative ceasefire.

លទ្ធផលសំខាន់ៗ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ WHAT MOPOTSYO DID IN 2025

នៅត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥នេះ មានអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ និងបន្តប្រើប្រាស់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម ដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមជួយសម្របសម្រួល នៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈមានចំនួន ២៧៦៥៥នាក់។ ក្នុងចំនោមសមាជិកបន្តប្រើសេវាទាំងនោះ មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន២៣១៥២នាក់ និងចំនួន ៤៥០៣នាក់ទៀត គឺជាអ្នកមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមិនមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

Per 31-12-2025, there were 27,655 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 23,152 diabetics, and 4,503 nondiabetic hypertension patients.

តារាងទី 1៖ លទ្ធផលសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ***Peer Educator Network activity results in figures***

ល.រ	សូចនាករលទ្ធផល	ឯកត្តា	គោលដៅឆ្នាំ២០២៥	លទ្ធផលឆមាសទី១	លទ្ធផលឆមាសទី២	លទ្ធផលប្រចាំឆ្នាំ ២០២៥
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល ៥សប្តាហ៍	នាក់	20	-	-	-
2	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តកំពុងធ្វើការទទួលបានវគ្គវិក្រិត្យការរំលឹកឡើងវិញ	នាក់	55	-	-	-
3	ចំនួនវេជ្ជបណ្ឌិតនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទទួលបានវគ្គបំប៉នសមត្ថភាពព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរយៈពេល២សប្តាហ៍	នាក់	8	-	-	-
4	ចំនួនវេជ្ជបណ្ឌិតនៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទទួលបានវគ្គវិក្រិត្យការបំប៉នសមត្ថភាពព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរយៈពេល២ថ្ងៃ	នាក់	87	-	-	-
5	ចំនួនភូមិ បានចុះធ្វើសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម និងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺមិនឆ្លង	ភូមិ	52	**41**	-	**41**
6	អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានឃុំ/សង្កាត់បានចូលរួម សកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម និងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺមិនឆ្លង	នាក់	350	-	-	-
7	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី បានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	នាក់	7,615	**2,158**	**1,841**	**3,999**
8	ចំនួនការតាមដានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	ករណី	73,477	**25,965**	**24,611**	**50,576**
9	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មី បានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	នាក់	1,338	**518**	**399**	**917**
10	ចំនួនការតាមដានអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត	ករណី	12,199	**4,576**	**4,481**	**9,057**
11	ករណីសមាជិកទទួលបានការបញ្ចុះថ្លៃ៥0% លើភាគទានប្រើសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	237	**205**	-	**205**
12	ករណីសមាជិកទទួលបានការបញ្ចុះថ្លៃ៥0% លើភាគទានប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុនប្រចាំខែ	ករណី	2,688	**1,204**	**1,567**	**2,771**
13	ករណីសមាជិកទទួលបានការលើកលែងភាគទានលើការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត	ករណី	2,914	**1,768**	**1,569**	**3,337**
14	ករណីសមាជិកប្រើសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	16,852	**9,519**	**8,638**	**18,157**
15	ករណីសមាជិកប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំឆ្នាំ	ករណី	53,925	**28,091**	**26,942**	**55,033**

បញ្ជាក់៖ *សូចនាករទី១៤ និងទី១៥ គឺមានតួរលេខប្រែប្រួលខុសពីតួរលេខធ្វើរបាយការណ៍ទៅក្រសួងសុខាភិបាល ដោយហេតុថា ការផ្ទៀងផ្ទាត់ទិន្នន័យត្រូវបានធ្វើឡើងវិញ។*

អ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ ជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តភាគច្រើន គឺរស់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាលទាំង២៨ ដែលមានកម្មវិធីគ្រប់ដណ្តប់ និងមានសេវាថែទាំសុខភាពបឋម ដែលមិត្តអប់រំមិត្តបានជួយសម្របសម្រួល ដោយសហការជាមួយសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈជាអាទិ៍ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក និងមណ្ឌលសុខភាព។ ប៉ុន្តែ ក៏មានអ្នកជំងឺមួយចំនួនតូចជាអ្នករស់នៅក្រៅស្រុកប្រតិបត្តិគ្រប់ដណ្តប់កម្មវិធី។ យើងមិនបានសង្កេតឱ្យបានដឹងថា ពួកគេទាំងនោះមកស្នាក់នៅ ឬធ្វើការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដែលមានសេវា ឬក៏ពួកគេត្រូវធ្វើដំណើរពីផ្ទះរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍របស់ពួកគេ មកទទួលសេវាម្តងម្កាល ដែលត្រូវចំណាយខ្ពស់លើការធ្វើដំណើរ។

Most of those patients are officially registered in the 28 ODs where the peer educator networks are actively helping the patients and assist with delivery of public services. Some of them have their 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 it is different from their official residence.

អំពីសូចនាករគម្រោងកម្មវិធីខាងលើ អង្គការ ម.ព.ជ. បាននឹងកំពុងមានសកម្មភាពយ៉ាងសកម្ម ក្នុងនាមជាអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលមិនរកប្រាក់ចំណេញ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៥ ជាពិសេសនៅតាមតំបន់ក្រីក្រ និងជនបទ។ ដោយមានការរួមសហការគ្នាជាមួយដៃគូនៅមូលដ្ឋាន មានការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាព យើងបានជ្រើសរើសអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលស្ម័គ្រចិត្តធ្វើជាមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់បណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល៥សប្តាហ៍ ទាំងទ្រឹស្តី និងការអនុវត្ត ដើម្បីឱ្យពួកគេក្លាយជាអ្នកអប់រំជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេ។ យើងមានមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ក្នុងមួយតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាព។ មិត្តអប់រំមិត្តតាមមណ្ឌលសុខភាពនានា បង្កើតបានជាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមួយ។ នៅពេលដែលពួកគេបានប្រឡងជាប់ ក្រោយបញ្ចប់វគ្គបណ្តុះបណ្តាល ពួកគេស្វែងរកអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមផ្សេងទៀត ហើយពន្យល់គេពីរបៀបគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬលើសសម្ពាធឈាមដោយខ្លួនឯង។ ពួកគេចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មី ចុះអត្តលេខសំគាល់ពិសេស និងបង្កើតកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអេឡិចត្រូនិក។ ឆ្នាំ២០២៥ មិនមានវគ្គបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីឡើយ។

Background of the Project Output indicators table above: MoPoTsyo has been active as a not for profit NGO since 2005, mostly in poor areas. 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. No new peer educators were trained during 2025.

ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ និងគាំទ្រសេវាសុខភាពសាធារណៈមូលដ្ឋាន ដើម្បីធានាថាឱសថ និងសម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រនិងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺពុំរ៉ែផ្នែកពិគ្រោះក្រៅអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺបាន និងមានតម្លៃសេវាសមរម្យ ដោយមានការគ្រប់គ្រងតម្លៃសេវា និងជំនួយផ្នែករដ្ឋបាល។ មិត្តអប់រំមិត្តជួយរៀបចំសេវានៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយសហគមន៍អ្នកជំងឺ ដែលពួកគេបានជួយបង្កើតតាមរយៈការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺ និងចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញ។

MoPoTsyo provides supplies and support to the local public health services to make sure that the medicines, medical and non-medical materials for out-patient chronic care are 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 screening and registration.

រាល់ការបរិច្ចាគហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺដោយស្ម័គ្រចិត្ត វាបានធ្វើឱ្យប្រព័ន្ធថែទាំព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លង មាននិរន្តរភាព ដោយពេញចិត្តនិងមានប្រសិទ្ធភាព។ ដោយផ្អែកលើមតិយោបល់ដែលប្រមូលជាប្រចាំឆ្នាំ អំពីការពេញចិត្តរបស់អ្នកជំងឺលើការប្រើសេវា និងការប្រកាន់ខ្ជាប់នូវការប្រើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាបង្ហាញថា ដៃគូសុខាភិបាលនិងអ្នកផ្តល់សេវាក៏ពេញចិត្តនឹងប្រព័ន្ធនេះដែរ។

All the voluntary patient financial contributions make the chronic care system sustainable, popular and effective. Because of the sharing arrangements based on yearly collected feedback about patient satisfaction and improving adherence to prescribed medication, the government counterparts and medical service providers are also satisfied with this system.

បំណកស្រាយសូចនាករនីមួយៗ

Remarks about each output Indicator

ក្រសួងសុខាភិបាលបានសំណូមឱ្យអង្គការ ម.ព.ជ. ធ្វើកំណែទម្រង់របៀបទទួលហិរញ្ញវត្ថុ តាមរយៈការធ្វើភាគទានសេវាដោយសមាជិកអ្នកជំងឺ ដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងសេវាសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ដោយមូលហេតុនេះ ផែនការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីៗ និងសកម្មភាពមួយចំនួនទៀតត្រូវបានផ្អាក។ ប៉ុន្តែ អង្គការបានផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់លើការពិភាក្សា ជាមួយដៃគូទាំងអស់ អំពីការធ្វើកំណែទម្រង់សកម្មភាពរបស់ខ្លួន ឱ្យស្របតាមសំណូមពររបស់ក្រសួងសុខាភិបាល។ ដោយមូលហេតុនេះ សូចនាករទី១ ទី២ ទី៣ ទី៤ និងទី៦ គឺមិនមានលទ្ធផលសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥ ឡើយ។

Ministry of Health suggested our NGO – MoPoTsyo, to change our financing model with regards to financial contributions from registered patients inside the public health facilities. For this reason, we suspended activities regarding to expansion, training new peers and other community activities. Instead, MoPoTsyo focused on negotiation with local health partners on how to adapt the program to MoH's suggestion. For this reason also, the indicators 1, 2, 3, 4, and 6 had no results in 2025.

សូចនាករទី៥៖ ការចុះចែកតេស្តទឹកនោម ជូនប្រជាពលរដ្ឋដែលមានអាយុ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ ដើម្បីស្វែងរកវត្តមានជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម បានធ្វើឡើងសរុបចំនួន៤១ភូមិ។ ភូមិទាំងនោះ គឺស្ថិតនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកប្បាសចំនួន២៥ភូមិក្នុងឃុំចំនួន៣គឺឃុំចារនៃមណ្ឌលសុខភាពចារ ឃុំក្តាញ់ និងឃុំតាំងយ៉ាបនៃមណ្ឌលសុខភាពតាំងយ៉ាប ចំណែកស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌មានចំនួន១៦ភូមិក្នុងឃុំចំនួន៣គឺ ឃុំខុនរ៉ង់ ឃុំផ្សារ និងឃុំមេលំ។

Indicator 5: Urine strip distribution to the representative of households for over 18 years old household's members was done in 41 villages. Those villages are 25 villages from 3 communes – Char coveraged by Char health center, Kdann and Taing Yarb covered by Taing Yarb HC, in Prey Kabas OD. And other 16 villages from 3 communes – Khon Rorng, Psar and Melum in Boribo OD.

សូចនាករទី៧ និងទី៨៖ រយៈពេល១២ខែក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី ដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តមានចំនួន ៣៩៩៩នាក់។ ចំណែក កំណត់ត្រានៃការតាមដានសុខភាពរបស់សមាជិក ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត មានប្រមាណចំនួន ៥០៥៧៦ករណី។

Indicators 7&8 : During 2025, a total of 3,999 new Diabetes patients were registered. For the same period, there were 50,576 follow up with peer educators done by patients with diabetes were recorded in the database system.

សូចនាករទី៩ និងទី១០៖ រយៈពេល១២ខែក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ មានអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មី (គ្មានទឹកនោមផ្អែម) ដែលបានចុះឈ្មោះចំនួន ៩១៧នាក់។ កំណត់ត្រានៃការតាមដានសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម (គ្មានទឹកនោមផ្អែម) ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តមាន ៩០៥៧ករណី។

Indicators 9&10: During 2025, In total 917 new high blood pressure (HBP) patients were registered. In the same period, 9,057 times follow-ups by peer educators of non-diabetes hypertensive patients were recorded in the database system.

ស្ថចនាករទី១១៖ អង្គការ ម.ព.ជ. បានបង់ត្រឡប់៥០% នៃការចំណាយលើសេវាបូមឈាម ក្នុងចំណោមមិត្តអប់រំមិត្ត ដែលបានធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។ ការបង់ជូននេះនឹងត្រូវ បានផ្តល់ជូននិងបញ្ចូលទៅក្នុងប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែរបស់មិត្ត អប់រំមិត្តម្នាក់ៗ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មិត្តអប់រំមិត្តទទួលបានការបង់ ត្រឡប់៥០% មានចំនួន២០៥នាក់។

Indicator 11: in 2025, MoPoTsyo continued to provide 50% refund to 205 peer educators for their own laboratory profiles. This subsidy is calculated and added in their monthly fixed-fee.

ស្ថចនាករទី១២៖ អង្គការ ម.ព.ជ. តែងជួយឧបត្ថម្ភ ដល់មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៥០%នៃការចំណាយលើឱសថបង្ខិល ទុនជាប្រចាំខែ។ សរុបមក ក្នុងរយៈពេល១២ខែឆ្នាំ២០២៥នេះ អង្គការបានជួយឧបត្ថម្ភ៥០%ជាប្រចាំខែលើសេវាឱសថ បង្ខិលទុនដល់មិត្តអប់រំមិត្តមានចំនួន ២៧៧១ករណី សម្រាប់ មិត្តអប់រំមិត្តទូទាំងប្រទេសដែលបាននឹងកំពុងបំពេញការងារ ស្ម័គ្រចិត្តរបស់ខ្លួន។

Indicator 12: Every year, MoPoTsyo supports 50% refund for monthly routine medication of every peer educator. During 12 months in 2025, this refund is calculated and added to their monthly fixed-fee (in total 2771 times).

ស្ថចនាករទី១៣៖ ដោយអនុវត្តតាមគោលការណ៍លើក លែងបង់ថ្លៃសេវារបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាពជា ដៃគូ។ ចំពោះសមាជិកអ្នកជំងឺដែលមកទទួលសេវាពិគ្រោះ ហើយមានប័ណ្ណក្រីក្រ និងករណីសមាជិកបសសមួយចំនួន (តាមមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពខ្លះ) គឺត្រូវបានទទួលការ លើកលែងសេវាពិគ្រោះ ឬស្មើនឹងតម្លៃភាគទានសេវា ១២.០០០រៀលក្នុងមួយលើក។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ សរុបករណី លើកលែងសេវាពិគ្រោះមានចំនួន ៣៣៣៧ករណី។

Indicator 13: ID poor card holders and some fee exemption cases who are registered as members were exempted from the free (12,000 riels per time) if they want to use the medical consultation services regularly organized by peer educator networks in the public HFs. There were 3,337 cases of exemptions in 2025.

ស្ថចនាករទី១៤៖ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះដែរ សមាជិកដែល បានទទួលសេវាបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍សរុបមាន ចំនួន ១៨១៥៧ករណី។ សេវាបូមឈាមនេះ គឺធ្វើឡើងនៅ តាមមណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ដោយមានក្រុមមិត្ត អប់រំមិត្តជាអ្នករៀបចំសម្របសម្រួលជាមួយបុគ្គលិកសុខាភិ បាលក្នុងការប្រមូលសំណាកគឈាមនិងទឹកនោម សម្រាប់ តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍នៅការិយាល័យអង្គការម.ព.ជ. នៅរាជ ធានីភ្នំពេញ។

Indicator 14: In 2025, 18,157 blood samples were collected from member patients at the public HFs to be tested by our laboratory at MoPoTsyo's office. Everywhere, RH's or HC's staff drew blood samples, and peer educator lab team packed the samples and sent to MoPoTsyo Lab section in Phnom Penh.

ស្ថចនាករទី១៥៖ ចុងក្រោយគឺចំនួនសមាជិកដែល បានមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដែល បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលរួចហើយ។ យោងតាមប្រព័ន្ធ ទិន្នន័យ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មានករណីសរុបបញ្ចូលគ្នាទាំងករណី ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងករណីជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានមក ទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺប្រមាណ ៥៥០៣៣ករណី។ ករណីពិគ្រោះមួយចំនួនតូច មិនត្រូវបានកត់ត្រាក្នុងប្រព័ន្ធ ទិន្នន័យឡើយ ដោយសារគ្រូពេទ្យមិនបានចម្លងវេជ្ជបញ្ជា បញ្ជូនមកឱ្យអង្គការ ឬបានបាត់នៅពេលមិត្តអប់រំមិត្តប្រមូល របាយការណ៍។

Indicator 15: Lastly, the members received 55,033 times medical consultation by government doctors at the Referral Hospitals or Health Centers during sessions facilitated and organized by the peer educator network. Some cases were not counted because the doctors did not rewrite the prescription on the MoPoTsyo record paper or the prescriptions were lost during the collection by peer educator team.

ដំណើរការសមាហរណកម្ម INTEGRATION WITH THE PUBLIC HEALTH SYSTEM

នៅឆ្នាំ២០០៥ សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែមនិងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មិនមាននៅក្នុងសេវារបស់មណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនៅឡើយ។ ដោយមើលឃើញនូវភាពខ្វះចន្លោះនៃសេវាបែបនេះ ទើបឈានទៅដល់ការបង្កើតជាកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តឡើងដោយអង្គការ ម.ព.ជ.។ បើយើងមើលត្រឡប់ទៅកាន់ឆ្នាំ ២០០៥ ជាពេលដែលបានបណ្តុះបណ្តាលអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត២នាក់ដំបូង សម្រាប់ការអនុវត្តកម្មវិធី បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្រីក្រក្នុងទីក្រុងនោះ យើងអាចចង្អុលបង្ហាញឱ្យឃើញអំពីចំនុចគោលដៅនៃសមាហរណកម្មកម្មវិធី ក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ឆ្នាំ២០០៧ យើងបានបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅជនបទជាលើកដំបូង តាមរយៈការបង្កើតមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ទទួលខុសត្រូវក្នុងមណ្ឌលសុខភាពមួយ ហើយយើងបានជួលវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញមួយរូបពីទីក្រុងភ្នំពេញ ដើម្បីផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកក្នុងមួយព្រឹក។ ការពិគ្រោះជំងឺនោះ ធ្វើឡើងក្នុងអគារពិគ្រោះផ្នែកជំងឺក្រៅ (អគារអេដស៍) របស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា។

In 2005, chronic care for diabetes and hypertension patients was absent from the medical services provided by health centers and referral hospitals. This absence led to the creation of the peer educator networks for diabetes and hypertension by MoPoTsyo. 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 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 (HIV-AIDS) in Ang Roka.

បន្ទាប់មក នៅឆ្នាំ២០១០ សំណាកឈាម និងសំណាកទឹកនោមជាលើកដំបូង ដែលប្រមូលពីសមាជិកទាំង៣០នាក់ខាងលើ បានផ្ញើមកមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រនៅភ្នំពេញ។ នៅឆ្នាំ២០១២ យើងបានដាក់ឱ្យដំណើរការចែកចាយឱសថនៃមូលនិធិ ឱសថបង្ខិលទុនសម្រាប់សមាជិក នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករបស់រដ្ឋជាលើកដំបូង ដែលផ្តល់លទ្ធភាពឱ្យសមាជិកអាចទិញថ្នាំ (នាំចូលដោយអង្គការ ម.ព.ជ.) សម្រាប់ព្យាបាលជាប្រចាំរបស់ពួកគេ ដោយពុំចាំបាច់ត្រូវទៅជួបពិគ្រោះជំងឺសារឡើងវិញ ជាមួយគ្រូពេទ្យជំនាញទៀតទេ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៣ ក្រសួងសុខាភិបាលបានអនុម័តនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ដើម្បីការពារនិងគ្រប់គ្រងជំងឺមិនឆ្លង សម្រាប់ឆ្នាំ ២០១៣-២០២០។ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយទូលំទូលាយនាខែមេសា ឆ្នាំ២០១៤។ ចាប់ពីពេលនោះមក សំនួរប្រឈមសម្រាប់យើងមិនមែនថាតើ មិត្តអប់រំមិត្តគួរ ឬមិនគួរបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈទៀតទេ ប៉ុន្តែគឺជាបញ្ហាថាតើ គួរបញ្ចូលបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដោយរបៀបណា ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលថ្នាក់មូលដ្ឋាន។

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 medications (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.

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិនេះ ត្រូវបានជំនួសដោយផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិថ្មីមួយទៀត គឺ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសម្រាប់ការពារ និងប្រយុទ្ធនឹងជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ ២០២២-២០៣០។

This MoH strategic plan was followed by the NSP for Prevention and Control of NCD 2022 – 2030.

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រនេះ នៅតែមានសារសំខាន់ ព្រោះវាបានបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់ អំពីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម និង បញ្ជាក់ឱ្យបន្ត និងពង្រីកសកម្មភាពរបស់បណ្តាញនេះ។ ប៉ុន្តែ មិនមានកម្មវិធីណាជាក់លាក់ បានគាំទ្របណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នេះឡើយ។ គម្រោង លើកកម្ពស់សុខភាពនិងសមធម៌សុខា ភិបាល ដំណាក់កាលទី២ (HEQIP-II) បានផ្តល់ប្រាក់លើកទឹក ចិត្តដល់អ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពតាមភូមិ (VHSGs)។ មានមិត្ត អប់រំមិត្តខ្លះ ក៏ជា VHSG ផងដែរ ដែលនេះជាឱកាសដែល អាចបញ្ចូលមិត្តអប់រំមិត្តផ្សេងទៀត ជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តតាមភូមិ។

It remains important because it explicitly mentions peer educator networks for diabetes and hypertension and calls for their continuation and expansion. but there is no concrete project other than MoPoTsyo that supports Peer Educators. However, the MoH HEQIP-II project provides financial incentives for screening activities by Village Health worker Support Group members (VHSG). Some of the peer educators are also VHSG. This opens a path to integration for other PEs.

សមាសភាពក្រុមការងារសុខភាពសហគមន៍ ដែល រៀបចំដោយក្រសួងសុខាភិបាល មានទ្រង់ទ្រាយខ្លី គឺការប ណ្តុះបណ្តាលអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពភូមិចំនួន២ថ្ងៃ ខណៈ ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ធ្វើការជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ដើម្បី គ្រប់ដណ្តប់ភូមិទាំងអស់របស់មណ្ឌលសុខភាព។ ជាគោល គំនិត ប្រព័ន្ធទាំងពីរនេះ គឺរៀបចំឡើងដើម្បីអាចជួយបំពេញ ឱ្យគ្នាទៅវិញទៅមក ដើម្បីពង្រឹងការងារចុះសហគមន៍ និង អាចគ្របដណ្តប់លើប្រជាពលរដ្ឋបានច្រើនជាង។ មិត្តអប់រំ មិត្តម្នាក់ ធ្វើការសហការជាមួយមណ្ឌលសុខភាពមួយ និង មានបណ្តាញអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពភូមិ ដែលមានតួនាទីជាក់ លាក់ជាង (ខុសពីមិត្តអប់រំមិត្ត) និងផ្តោតលើសកម្មភាពជំងឺ លើសសម្ពាធឈាម។ ទាំងក្រុមអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពតាម ភូមិ និងអ្នកស្ម័គ្រចិត្តជាមិត្តអប់រំមិត្ត គឺអាស្រ័យលើការបង់ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តបន្តិចបន្តួច និងបង់សងលើការចំណាយ សកម្មភាពរបស់ពួកគេជាទៀងទាត់។

The community component designed by MoH only has a “lite” 2-day NCD 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 complementarily, 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. Both systems (VHSG and PE) depend on regular payment of “cost reimbursements” and small “incentives”.

ក្នុងឆ្នាំ២០២២ ក្រសួងសុខាភិបាលបានចាប់ផ្តើម គម្រោង HEQIP ដំណាក់កាល២ ក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស។ គោលបំណងមួយ ក្នុងចំណោមគោលបំណងនៃគម្រោងនេះ គឺរៀបចំប្រព័ន្ធថែទាំបន្ត សម្រាប់អ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លង ដូចជា ករណីទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមជាដើម។ ប្រព័ន្ធ ថ្មីនេះ គួរផ្តល់នូវតួនាទីសមស្របដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និង មណ្ឌលសុខភាព ក្នុងការផ្តល់សេវាដល់ករណីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែល មកដល់ពេលនេះ មិនទាន់ទទួលបានសេវាសមស្រប នៅ កម្រិតព្យាបាលបឋមនៅកម្ពុជា រយៈកាលជាង៣ទស្សវត្សមក នេះ។ គម្រោងដំណាក់កាលទី២នេះគឺ ផ្តោតលើការងារ ស្រាវជ្រាវរក និងចុះឈ្មោះករណីថ្មី។ ប៉ុន្តែបញ្ហាប្រឈមដែល នៅសេសសល់ គឺការមិនអាចផ្តល់នូវបរិមាណឱសថឱ្យបាន គ្រប់គ្រាន់ ជាប្រចាំសម្រាប់ការមកពិគ្រោះ ជាប្រក្រតីដែល នៅតំបន់គម្រោងមិនគ្របដណ្តប់។

During 2022, the Ministry of Health launched the national scale 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 will give a more appropriate role to the Referral Hospitals and Health Centers with regards to these chronic conditions that remained unserviced 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 (daily) medications between regular control visits outside the scope of the project.

វានឹងក្លាយជាបញ្ហាប្រឈមផងដែរ សម្រាប់អង្គការ ម.ព.ជ. ក្នុងការកំណត់តួនាទីរបស់ខ្លួន និងរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីឱ្យពួកគេមានការលើកទឹកចិត្តនៅក្នុងប្រព័ន្ធថ្មី នេះ។ វា ក៏ជាការប្រឈមរបស់អ្នកធ្វើគោលនយោបាយសុខាភិបាល ក្នុងការរៀបចំគ្រោងតួនាទីថ្មីនិងការដឹកនាំគាំទ្រ ដើម្បីឱ្យការងារដំណើរការបានស្របគ្នា និងបំពេញគ្នាបានជាមួយអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពតាមភូមិ។ វាអាចនឹងមានអ្នកទទួលខុសត្រូវច្បាស់លាស់ម្នាក់ សម្រាប់បញ្ហាជំងឺមិនឆ្លងនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ ដើម្បីទទួលខុសត្រូវលើការអនុវត្តគោលនយោបាយ។

លក្ខណៈចាំបាច់ពិសេសនៃការថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ បង្ហាញខាងក្រោម បានដាក់ក្នុងគម្រោង HEQIP ដំណាក់កាលទី២ ៖

១. រៀបចំកូដអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ សម្រាប់កត់ត្រារាល់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសេវាជំងឺមិនឆ្លង របស់អ្នកជំងឺ ដែលនឹងផ្តល់ភាពងាយស្រួលក្នុងការគ្រប់គ្រង និងវិភាគការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ជាពិសេសការពិគ្រោះជំងឺ និងការផ្តល់ឱសថ (កំពុងរៀបចំនៅឡើយ)។

២. លុបបំបាត់ឧបសគ្គមិនគួរកើតមួយចំនួន ក្នុងការផ្តល់សេវាដូចជា បញ្ហាអ្នកជំងឺត្រូវពិគ្រោះជំងឺមុនពេលផ្តល់ថ្នាំម្តងៗ ហើយអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺប្រើវេជ្ជបញ្ជាចាស់ដើម្បីទទួលឱសថក្នុងរយៈពេលសមស្របណាមួយ។

៣. ផ្តោតលើការបង្កើតឱ្យភ្ជាប់បណ្តាញទំនាក់ទំនង ថែទាំបឋមនៅកន្លែងដែល ត្រូវការជាមួយកម្មវិធីសុខភាពសម្រាប់ជំងឺផ្សេងៗដូចជា របេង អេដស៍ និងរលាកថ្លើម C ជាដើម។

៤. ធ្វើវិមជ្ឈការសេវាថែទាំ ដោយធ្វើឱ្យមានសេវាសុខភាពនៅជិតអ្នកជំងឺ៖ បង្កើតតួនាទីមណ្ឌលសុខភាពដែលនៅឆ្ងាយពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំបន្តលើជំងឺ សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលរស់នៅជិតមណ្ឌលសុខភាពទាំងនោះ ហើយឆ្ងាយពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក។

៥. ឯកភាពលើសូចនាករសុខភាពមួយចំនួន និងលទ្ធផលសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដែលអាចរាយការណ៍អំពីប្រសិទ្ធភាពនៃសេវា សម្រាប់ក្រុមគោលដៅ (ត្រូវបានដាក់ក្នុងនិយាមថ្មី)។

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; (in process)
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.)

៦. លើកទឹកចិត្ត និងបង្ករឱកាសឱ្យអ្នកជំងឺ និងសហគមន៍របស់ពួកគេ អាចគ្រប់គ្រងជំងឺខ្លួនឯង បន្ថែមលើការពឹងផ្អែកលើគ្រូពេទ្យព្យាបាល និងសេវាព្យាបាល។

៧. រៀបចំឱ្យមានសកម្មភាព របស់ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាព៖ ពិពណ៌នាច្បាស់លាស់ អំពីតួនាទីរបស់ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពស្ម័គ្រចិត្ត តួយ៉ាងដូចជាមិត្តអប់រំមិត្តជាដើម ដែលត្រូវការគាំទ្រដោយស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាល។ ពិពណ៌នាអំពីទំនាក់ទំនងផ្លូវការរវាងមិត្តអប់រំមិត្ត និងមណ្ឌលសុខភាពជាដើម។

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.

ការរួមបញ្ចូលមូលនិធិឱសថបង្វិលទុនក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល

ផែនទីបង្ហាញផ្លូវ ឆ្ពោះទៅកាន់ការគ្របដណ្តប់សុខភាពជា សកលនៅកម្ពុជា (២០២៥-២០៣៥) បានលើកឡើងពីលទ្ធភាពនិងសក្តានុពលសម្រាប់មូលនិធិឱសថបង្វិលទុន (RDF)។ គំរូ RDF មានពីរនៅប្រទេសកម្ពុជា៖ ទីមួយផ្តល់មូលនិធិដោយ KOFIH (ប៉ៃលិន បាត់ដំបង និងពោធិ៍សាត់) និងគំរូ RDF របស់អង្គការ ម.ព.ជ.។ ធនាគារពិភពលោក និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍បានគាំទ្រការសិក្សាអំពីបទពិសោធន៍នៃគំរូ RDF ទាំងពីរនេះ ដើម្បីរៀបចំគំរូសមស្របមួយ។

បញ្ហាប្រឈមចំពោះគំរូ RDF អង្គការ ម.ព.ជ.៖ នៅពេលដែលយន្តការគាំពារសុខភាពសង្គមនៅកម្ពុជា បាននឹងកំពុងមានភាពប្រសើរឡើង បញ្ហាប្រឈមនៃប្រព័ន្ធឱសថបង្វិលទុនរបស់គំរូ RDF បានលេចឡើង ដែលទាមទារឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូររបៀបនៃការបង្វិលទុនរបស់ RDF ម.ព.ជ.៖

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

ក្រសួងសុខាភិបាល បាននឹងកំពុងផ្តល់អាទិភាពដល់ការថែទាំជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដោយវិនិយោគលើការបង្កើតការថែទាំបឋមសម្រាប់លក្ខខណ្ឌជំងឺទាំងនេះសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥៖

1. ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ៖

- ក្រសួងនឹងផ្គត់ផ្គង់ឱសថជាមូលដ្ឋាន ស្របពេលជាមួយគ្នាអង្គការ ម.ព.ជ. នឹងផ្តល់ឱសថ RDF ក្នុងលក្ខខណ្ឌបំពេញបន្ថែម។

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 for 2025;

1. Medicine Supply:

- MoH will supply basic medicines, while MoPoTsyo will provide complementary RDF medicines.

- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌលសុខភាពនឹងប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធ EMR ជំនួស Database របស់ ម.ព.ជ.។

2. ការផ្លាស់ប្តូរផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ៖

- ម.ព.ជ.នឹងឈប់ប្រមូលភាគទានពីអ្នកជំងឺដោយផ្ទាល់លើសេវាឱសថ និងផ្គត់ផ្គង់ឱសថ RDF ដល់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈដោយផ្ទាល់វិញ។
- មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌលសុខភាព នឹងផ្តល់ហិរញ្ញប្បទាន សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថដោយ ម.ព.ជ. តាមរយៈប្រភពថវិកាពីថ្លៃសេវាហិរញ្ញប្បទាន (រហូតដល់ ៣៩%) និងកញ្ចប់ថវិកាទម្លាក់ពីរាជរដ្ឋាភិបាល។

3. គុណសម្បត្តិ៖

- លទ្ធភាពទទួលបានថ្នាំសម្រាប់គ្រប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ មកប្រើសេវានៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ។
- គម្រោងគាំពារសុខភាពសង្គម នឹងសងថ្លៃសេវាមន្ទីរពេទ្យវិញ សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលជាអ្នកទទួលផលពីគម្រោងទាំងនោះ។
- គ្មានអាករលើតម្លៃបន្ថែម ១០% លើការផ្គត់ផ្គង់ពី ម.ព.ជ. ចំពោះមន្ទីរពេទ្យណាមានវិញ្ញាបនបត្រលើកលែង។
- អ្នកជំងឺអាចទទួលបានឱសថ នៅជិតកន្លែងរស់នៅ។

ក្រសួងចង់ផ្គត់ផ្គង់ឱសថទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពនៅទូទាំងប្រទេស ដើម្បីកាត់បន្ថយតម្រូវការឱសថពីមូលនិធិបង្វិលទុនរបស់ ម.ព.ជ.។ ជាក់ស្តែង កំឡុងឆ្នាំ២០២៥ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពីក្រសួងសុខាភិបាលបានកើនឡើងខ្ពស់ ប៉ុន្តែមិនទាន់ទៀងទាត់និងមិនគ្រប់មុខឱសថតាមតម្រូវការ ដែលតម្រូវឱ្យមានការបំពេញបន្ថែមពីមូលនិធិបង្វិលទុនឱសថសម្រាប់រយៈពេល៣ត្រីមាសខាងដើមនៃឆ្នាំ២០២៥។ ប្រព័ន្ធផ្គត់ផ្គត់ទាំងពីរបានកើតឡើងជាដំណាក់ៗ ប៉ុន្តែមិនបានបញ្ចូលគ្នាឡើយ។ មូលដ្ឋានសុខាភិបាលជាដៃគូកត់ត្រាករណីប្រើសេវា និងរាយការណ៍ដោយឡែកពីគ្នាយ៉ាងច្បាស់លាស់។ ពួកគេមិន បានរាប់បញ្ចូលករណីប្រើសេវាគាំទ្រដោយ ម.ព.ជ. ក្នុងទម្រង់របាយការណ៍ផ្លូវការរបស់ក្រសួងឡើយ។ វាអាចយល់បានថាជួយការពារពីបញ្ហាកែប្រែឱសថមូលនិធិបង្វិលទុន ទៅជាការផ្គត់ផ្គង់ដោយក្រសួង ខណៈដែលការផ្គត់ផ្គង់មិនទាន់គ្រប់និងមិនទៀងទាត់នៅឡើយ និងការរាំងស្ទះដោយសារថ្លៃសេវាហិរញ្ញប្បទាននិងការបង់ជូសនៅទាប មិនអាចទូទាត់ថ្លៃដើមរបស់ ឱសថដែលខ្វះ។

- 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.

MoH aimed to supply medicines nationally through hospitals and health centers, reducing the need for MoPoTsyo's Revolving Drug Fund. In reality, during 2025 the MoH drug supply indeed increased in numbers but remained irregular and incomplete, leaving still an important role for MoPoTsyo's RDF, in particular during the first 3 quarters of 2025. The 2 systems existed side by side, but were NOT integrated. The counterpart Hospitals kept the case-recording and case reporting strictly separated: They did not report to MoH on the standard forms about the MoPoTsyo patient cases using the RDF, understandably to prevent the switch to MoH supply as long as that supply was incomplete and irregular AND because the levels of userfees and reimbursements were too low to cover the costs of the medicines that were still lacking.

ការបន្តនិងការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត CONTINUATION & EXPANSION OF THE NETWORKS

កិច្ចប្រជុំនៅទីស្តីការក្រសួងសុខាភិបាល រវាងក្រុមការងារបង្កើតគោលនយោបាយនិងអង្គការ ម.ព.ជ. នាថ្ងៃទី២៨ វិច្ឆិកា ២០២៤ ជាចំណុចចាប់ផ្តើមរបត់ថ្មីនៃកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តគឺមិនទទួលបានការគាំទ្របន្តទៀតឡើយ។ មិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមសកម្មភាពពិគ្រោះ តាមវេន និងប្រមូលភាគទានសេវាតាមរយៈគូប៉ុង ការរៀបចំអ្នកជំងឺប្រមូលសំណាកឈាមបង់បង្កាន់ដៃសេវា និងការចែកចាយឱសថមូលនិធិបង្វិលទុននៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ គឺជាសកម្មភាពបីសំខាន់ៗ ដែលត្រូវតែបញ្ឈប់។ រយៈពេលពេញមួយឆ្នាំ២០២៥ អង្គការ ម.ព.ជ. ព្យាយាមជួបពិគ្រោះយោបល់គ្រប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរសុខាភិបាលទាំង១២ ដើម្បីរកដំណោះស្រាយបញ្ចូលសកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងសេវាសាធារណៈ តាមរយៈគំរូដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ឱសថបង្វិលទុនពេលណាការផ្គត់ផ្គង់ពីរដ្ឋមានខ្វះចន្លោះ និងគាំទ្រមូលដ្ឋានសុខាភិបាលផ្តល់សេវាដោយខ្លួនឯង។ ប៉ុន្តែមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដៃគូទាំងអស់ មិនព្រមសាកល្បងប្រព័ន្ធថ្មីនេះឡើយ ដោយសារមិនមានលទ្ធភាពបង់ត្រឡប់។ ខ្វង់ចវិកាហិរញ្ញប្បទានសេវានិងបញ្ចប់គាំទ្រដោយចវិការដ្ឋ មិនគ្រប់គ្រាន់ឡើយ។

ការមិនអាចស្វែងរកមធ្យោបាយនៃការរួមបញ្ចូលសកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងសេវាសាធារណៈ ធ្វើឱ្យអង្គការ ម.ព.ជ. មិនអាចធ្វើការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដូចមានក្នុងផែនការនៃកិច្ចព្រមព្រៀមឆ្នាំ២០២៤-២០២៦ បានឡើយ។ សកម្មភាពរបស់អង្គការត្រូវដើរថយក្រោយ នៅពេលដែលប្រព័ន្ធសុខាភិបាលរដ្ឋ ចាប់ផ្តើមបង្កើនកញ្ចប់សេវាដែលមិនមានកាលពីប្រមាណជាង ២០ឆ្នាំមុន។

គិតចាប់ពីឆ្នាំ២០២៤ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥ អង្គការ ម.ព.ជ. បានពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីតែមួយគត់ គឺស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ា ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង។ អង្គការ មិនអាចពង្រីកបណ្តាញទៅកាន់ខេត្តទី១៣ ដូចមានចែងក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយក្រសួង។

ជាលទ្ធផលមក តំបន់គ្របដណ្តប់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបានថយចុះពី ២៩ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងរាជធានី/ខេត្តចំនួន១២ មកនៅត្រឹម ២៥ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុង១១រាជធានី/ខេត្ត នៅត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥។ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងនោះមាន៖ ភ្នំពេញ (សែនសុខ មេគង្គ ពោធិ៍សែនជ័យ)

The meeting at MoH between MoH policy markers and MoPoTsyo on 28 November 2024 was a turning point of PE network program. The existing model of PE program was no longer acceptable. PEs involved in consultation by charging a fee through the coupon, paid laboratory samples collection, and paid revolving drug fund medicines were the three activities that had to stop somehow. During 2025, MoPoTsyo tried to meet with all health counterparts from local to provincial levels in 12 provinces to find a possible solution for integration PE activities into the public health service by MoPoTsyo supplying RDF medicines to HFs while letting the HFs run the services by themselves. HFs pay for complementary RDF medicines when the CMS's medicines supply is not enough. However, non of HFs agreed to pilot this idea because HFs could not finnace the cost of RDF medicines. User fee income plus government budget is not enough to pay for the shortages.

The consequence of the lack of integration (see previous paragraph), meant that we did not expand the peer educator networks as had been planned in our MoU 2024-2026. An NGO has to step back when the national health system – by its 20 years late – starts to develop the service package that was previously non-existent.

Since 2024 until the end of 2025, MoPoTsyo had expanded the PE program to only one new operational district – Boribo, Kampong Chhnang province. We did not expand to the 13th province as in MoU.

As a result, the program overage ODs was decreased from 29 ODs in 12 provinces in 2024 to 25 ODs in 11 provinces by the end of 2025. Those 11 provinces are; Phnom Penh (Sen Sok, Mekong & Por Senchey),

តាកែវ (ស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ ព្រៃកប្បាស អង្គរកោ និងកោះអណ្តែត) បន្ទាយមានជ័យ (ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពូក) កំពង់ស្ពឺ (គ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៤) កំពង់ធំ (ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក និងស្ទោង) កំពត (ស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ) កំពង់ចាម (ស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ កងមាស ជើងព្រៃ) ស្វាយរៀង (គ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៤) កំពង់ឆ្នាំង (ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌) កណ្តាល (ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល) និងត្បូងឃ្មុំ (ស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ)។

បណ្តាញចាស់ៗខេត្តតាកែវ គឺមានការប្រែប្រួល។ បណ្តាញ២ស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងចំនោម៦ស្រុកប្រតិបត្តិ ត្រូវបានបញ្ចប់ការគាំទ្រទាំងស្រុង គឺស្រុកប្រតិបត្តិបាទី និងគិរីវង់។ ចំណែកស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ក៏ត្រូវបានបញ្ចប់ការគាំទ្រទាំងស្រុងផងដែរ។ ចំណែក បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង ខេត្តក្រចេះ បានបញ្ចប់សកម្មភាពតាំងពីថ្ងៃទី១២ ឧសភា ២០២៥ មកម្ល៉ះ។

Takeo (Ang Roka, Daun Keo, Prey Kabas, and Koh Andaet), 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 (Boribou), Kandal (Ksach Kandal), and Tboung Khmum (Krouch Chhmar).

The old model PE networks in Takeo had been stopped in two ODs – Bati and Kirivong. In Kampong Chhnang, PE network in Kampong Tralach didn't get new contract since 2024. The agreement with this OD ended since 2023. Kratie provincial health department decided not to renew contract for PE program in Chhlong and the PE program in Chhlong had to end by 12 April 2025.

រូបភាពទី 1៖ ទីតាំងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកម្ពុជាឆ្នាំ២០២៥ Locations of Peer Educator Networks in Cambodia in 2025

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងក្រុងភ្នំពេញ ត្រូវបានគិតថា មានតែ៣ស្រុកប្រតិបត្តិ គឺពោធិ៍សែនជ័យ សែនសុខ និងមេគង្គ ដោយសារ យើងមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងទៀតឡើយ។ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៥ នាក់ដែលមិនស្ថិតក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៣ខាងលើ ក្នុងនោះមិត្តអប់រំមិត្ត៣នាក់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចតុមុខ ១នាក់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបាសាក់ និង១នាក់ទៀតនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រែកព្នៅ។ ចំណែកស្រុកប្រតិបត្តិពាមរ៉ក្នុងខេត្តព្រៃវែង គឺនៅតែស្ថិតក្នុងផែនការពង្រីកបណ្តាញ ទោះបីជាការពង្រីកបណ្តាញទៅកាន់ទីនោះ មិនអាចធ្វើបានតាមផែនការក៏ដោយ។

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. There are 5 active peers reside outside these 3 contracted ODs; 1 peer from Chaktomuk, 1 peer from Bassac, and 1 peer from Praek Pnov. Moreover, Peam Ror OD, in Prey Veng province is unlikely to be realized under this MoU.

ការចំណាយ និងថ្លៃចំណាយ EXPENSES AND COSTS

ចាប់ពីឆ្នាំ២០១៦មក អង្គការ ម.ព.ជ. បានប្រើប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ Modified Cash សម្រាប់ប្រព័ន្ធគណនេយ្យ ដោយផ្អែកលើក្រុមសវនកម្ម CAM Accounting & Taxation ដែលជាសមាជិកនៃ Kreston International។ តម្រូវតាមស្ថានភាពគម្រោងកម្មវិធី ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុរបស់អង្គការ ត្រូវបានកែលម្អបន្ថែម។ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២៣ អង្គការបានផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធគណនេយ្យពីគណនេយ្យសាច់ប្រាក់ (Modified cash) ទៅជាមូលដ្ឋានគណនេយ្យបង្គរ (Accrual bases) និងបានបន្តប្រើប្រព័ន្ធនេះ រហូតឆ្នាំ២០២៥ សម្រាប់សកម្មភាពដែលមានចំណូលចូលអង្គការពីភាគទានសេវា។ គណនេយ្យសាច់ប្រាក់នៅបន្តប្រើ សម្រាប់សកម្មភាពដែលប្រើប្រភពចំណូលពីជំនួយសប្បុរសធម៌។ ប្រព័ន្ធគណនេយ្យទាំងពីរនេះ ត្រូវដាក់រួមគ្នាសម្រាប់ការធ្វើសវនកម្មប្រចាំឆ្នាំ ដោយក្រុមហ៊ុនសវនកម្ម KPMG។

From 2016 onward we have been using “modified cash” basis for accounting as agreed with the auditor at that time, 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 continued to be used in 2025 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.

យោងតាមរបាយការណ៍ផ្ទៃកហិរញ្ញវត្ថុ ដូចបានបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោមនេះ បានឱ្យឃើញថា នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ យើងទទួលបានចំណូលសរុបពីប្រភពទាំងអស់ ប្រមាណជាង ៥.៥៥២លានរៀល និងបានចំណាយអស់ប្រមាណជាង ៥.៦៨០លានរៀល ដូចបានលំអិតជូនក្នុងតារាងខាងក្រោមនេះស្រាប់។

As shown in the table below, in 2025 MoPoTsyo received fund from all sources about 5,552 million riels. In the same period, we had spent for all expenses about 5,680 million riels. The following table is a detailed breakdown of MoPoTsyo’s total Profit & Loss accounts.

តារាងទី 2៖ របាយការណ៍ចំណូលចំណាយសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥ ***Report on revenues and expenditures in 2025***

<u>របាយការណ៍ចំណូលចំណាយ សំរាប់ឆ្នាំ២០២៥ (ថ្ងៃទី ១ខែមករា ដល់ថ្ងៃទី ៣១ធ្នូ)</u>

អត្រាប្តូរប្រាក់ ថ្ងៃទី ៣១ធ្នូ ២០២៥ ១ដុល្លា: **4,013**

ចំណូល	ទូរទាំងឆ្នាំទី១ (២០២៥)		ចំណូល (រៀល) ០១មករា ដល់ ៣០ មិថុនា	ចំណូល (រៀល) ០១កក្កដា ដល់ ៣១ ធ្នូ	សរុបចំណូល (រៀល) ក្នុងឆ្នាំ២០២៥	
	USD	KHR				
ចំណូលទទួលបានពីម្ចាស់ជំនួយ			383,585,280	-	383,585,280	
ចំណូលទទួលបានពីភាគទានរបស់សមាជិកអ្នកជំងឺ			2,614,496,372	2,553,944,143	5,168,440,515	
សរុបចំណូល			**2,998,081,652**	**2,553,944,143**	**5,552,025,795**	
			ចំណាយ (រៀល) ១មករាដល់៣០មិថុនា	**ចំណាយ (រៀល) ០១កក្កដា ដល់ ៣១ ធ្នូ**	**សរុបចំណាយ (រៀល) ក្នុងឆ្នាំ២០២៥**	**Variance**
១.ចំណាយលើបុគ្គលិកក្នុងស្រុក	$ 395,021	1,585,219,273	857,988,968	848,663,058	1,706,652,026	-8%
២.ចំណាយលើបុគ្គលិកបរទេស	$ -	-	-	-	-	
៣.ចំណាយលើការិយាល័យ	$ 58,853	236,177,089	66,261,680	60,795,295	127,056,975	46%
៤.តាំទ្រដល់កិច្ចការផ្សេងៗ	$ -	-	-	-	-	
៥.ចំណាយលើការបណ្តុះបណ្តាល	$ 224,265	899,975,445	38,912,000	37,736,000	76,648,000	91%
៦.ចំណាយលើការសង្គ្រោះបន្ទាន់	$ -	-	-	-	-	
៧.ចំណាយលើការសាងសង់ជួសជុល	$ 13,653	54,789,489	5,402,865	-	5,402,865	90%
៨.ទំនិញ-សម្ភារៈ (ឱសថ-ការិយាល័យ)	$ 802,421	3,220,115,473	969,434,355	975,333,429	1,944,767,784	40%
៩.ទំនិញ-បរិក្ខារ(ជដ្ឋសាស្ត្រ ឱសថ សំភារៈ ផ្សេងៗ)	$ 20,000	80,260,000	53,452,315	64,699,170	118,151,485	-47%
១០.ទំនិញ-មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន (រថយន្ត ម៉ូតូ រថយន្តគិលានសង្គ្រោះ)	$ -	-	31,045,626	29,566,556	60,612,182	
១១.ចំណាយលើការប្រតិបត្តិការ	$ 612,174	2,456,654,262	494,665,003	1,082,513,161	1,577,178,163	36%
១២.ការតាមដាន វាយតម្លៃ	$ 24,667	98,988,671	23,341,903	32,978,340	56,320,243	43%
១៣.ចំណាយលើការផ្សព្វផ្សាយ	$ 9,895	39,708,635	2,228,817	5,656,667	7,885,484	80%
១៤.មូលនិធិបម្រុង	$ -	-	-	-	-	
សរុប	**$ 2,160,949**	**8,671,888,337**	**2,542,733,532**	**3,137,941,675**	**5,680,675,207**	**34%**
					(128,649,413)	
សមតុល្យដើមគ្រា ០១ មករា២០២៥					**3,440,159,257**	
បំណុលត្រូវសង					**223,952,927**	
សមតុល្យចុងគ្រា					**3,535,462,772**	

របាយការណ៍ខាងក្រោមនេះ គឺជាការគណនានៃការចំណាយ និងថ្លៃដើមសេវានីមួយៗ។ តួរលេខនៃការចំណាយបង្ហាញថាសេដ្ឋកិច្ចមាត្រដ្ឋាន រក្សាបាននូវការចំណាយទាបសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យម្នាក់។

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.

មនុស្សពេញវ័យម្នាក់ដែលបានគ្របដណ្តប់ ត្រូវបានកំណត់ជាមនុស្សម្នាក់ ដែលធ្លាប់បានស្គាល់ជាមួយបណ្តាញតាមរយៈការចូលរួមរបស់គាត់ទៅក្នុងការធ្វើតេស្តស្ករក្នុងទឹកនោម និងរស់នៅក្នុងតំបន់ដែលគ្របដណ្តប់ដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមួយ។

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.

មនុស្សពេញវ័យដែលគ្របដណ្តប់ គឺជាអ្នកដែលសមាជិកភាពរបស់ពួកគេគឺអាចចុះឈ្មោះបាន ពេលណាគាត់កើតជំងឺទឹកនោមផ្អែម ហើយមិនចាំបាច់ជាសមាជិក ពីព្រោះអ្នកដែលទទួលបានផលប្រយោជន៍គឺ អ្នករាល់គ្នាដែលបានស្រាវជ្រាវសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ ហេតុផលសម្រាប់ការប្រើប្រាស់នូវអត្ថន័យនេះ គឺផ្អែកលើទ្រឹស្តី រាល់មនុស្សពេញវ័យដែលទទួលស្ទ្រីបទឹកនោម សម្រាប់ការធ្វើតេស្តទឹកនោមដោយខ្លួនឯង គឺបានដឹងថា មានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរស់នៅក្នុងតំបន់របស់គាត់ដោយអាចជួបបានគ្រប់ពេលវេលា ដើម្បីធ្វើតេស្តម្តងទៀត ឬអាចផ្តល់ព័ត៌មាន។ បើល្អបំផុត តាមភូមិនីមួយៗគួរតែមានក្រុមលើសសម្ពាធឈាម ប៉ុន្តែជាក់ស្តែងក្រុមនេះមិនត្រូវបានបង្កើត និងគ្មានធនធានដើម្បីបន្តដំណើរការឡើយ។

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 following: 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.

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

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.

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

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_២០២៥ Expenses per Beneficiary 2007 – 2025

Beneficiaries/expenses trend from 2007 to 2025 [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**	**2025**
Beneficiaries Annual growth %		143%	40%	57%	53%	91%	22%	27%	12%	18%	10%	0%	5%	4%	1%	1%	2%	14%	14%
Beneficiaries																			
Number of total population in OD's with PE	1,109,287	1,109,287	1,466,213	2,322,262	2,322,262	2806790	3,067,517	3,067,517	3,067,517	3,067,517	3,067,517	3,067,517	3,067,517	3,446,369	3,641,635	4,037,776	4,533,859	4,650,140	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	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**	**1,345,429**
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%	28.9%
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%	50.8%
Total Expenses Annual growth %		120%	44%	37%	63%	23%	25%	-3%	-6%	28%	19%	4%	4%	22%	2%	19%	17%	-9%	-9%
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	$1,415,568
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	$15,644,452
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	$0.30
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	$0.53
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**	**$1.05**

បន្ទាប់ពីមានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានបង្កើត និងបានធ្វើការស្រាវជ្រាវក្នុងភូមិមួយហើយ ជាក់ស្តែងប្រជាជនដែលបានទទួលផលពីកម្មវិធី គឺជាចំនួនប្រជាជននៃភូមិទាំងមូល រួមទាំងក្មេង មនុស្សពេញវ័យអ្នកទឹកនោមផ្អែម អ្នកអាចត្រៀមនឹងកើតជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកអាចត្រៀមនឹងកើតជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ប្រព័ន្ធនៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តគឺរៀបចំទុកដើម្បីទទួលពួកគេ នៅពេលដែលពួកគេក្លាយទៅជាអ្នកទឹកនោមផ្អែម ឬអ្នកលើសសម្ពាធឈាម។

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.

GIZ បានបញ្ឈប់ការគាំទ្រថវិកានៅត្រីមាសទីបួន ឆ្នាំ ២០១៤ មិត្តអប់រំមិត្តបានចាប់ផ្តើមគិតប្រាក់ពីអ្នកជំងឺថ្មី ដែលចង់ចុះឈ្មោះជាសមាជិកនៃបណ្តាញនេះ ចំនួន២០,០០០ រៀលសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ និង១៥,០០០រៀលសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមិនមានទឹកនោមផ្អែម។

When GIZ stopped funding from 4th quarter of 2014, PEs 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.

គិតត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥ អង្គការ ម.ព.ជ. បានចំណាយសរុបប្រមាណ ១៥.៦៤៤.៤៥២ដុល្លារអាមេរិក គិតចាប់តាំងពីចាប់ដំណើរការកម្មវិធីក្នុងឆ្នាំ២០០៥ មក។ ថវិកាចំណាយទាំងអស់ក្នុងរយៈពេលជាង២០ឆ្នាំ បានផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ដល់ពលរដ្ឋកម្ពុជាជាច្រើននាក់ ជាពិសេសដល់មនុស្សពេញវ័យ តាមរយៈការយល់ដឹងអំពីកត្តាប្រឈមនិងរោគសញ្ញានៃជំងឺ។ ក្នុងចំណោមពួកគេ មានអ្នកជំងឺប្រមាណជាង ៨ម៉ឺននាក់ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ បន្ទាប់ពីអង្គការ ម.ព.ជ. ចាប់ផ្តើមសកម្មភាពដែលត្រូវបង់ភាគទានសម្រាប់សេវា ហិរញ្ញវត្ថុមួយផ្នែកធំ គឺបានមកពីការចូលរួមចំណែកថវិការបស់សមាជិក។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ អង្គការទទួលបានថវិកាគាំទ្រដោយម្ចាស់ជំនួយត្រឹមតែ ១២%ប៉ុណ្ណោះ។ បើយើងប្រមើលមើលពីការធ្លាក់ចុះនៃប្រភពថវិកាពីសមាជិកនាពេលខាងមុខ ចាប់ពីឆ្នាំ២០២៦តទៅ ភាគរយនៃថវិកាគាំទ្រដោយម្ចាស់ជំនួយត្រូវការបង្កើនឡើងវិញ ដើម្បីមាននិរន្តរភាពរបស់អង្គការ។ មានន័យថា អង្គការត្រូវការពឹងផ្អែកខ្លាំងលើថវិកាម្ចាស់ជំនួយជាថ្មីម្តងទៀត។

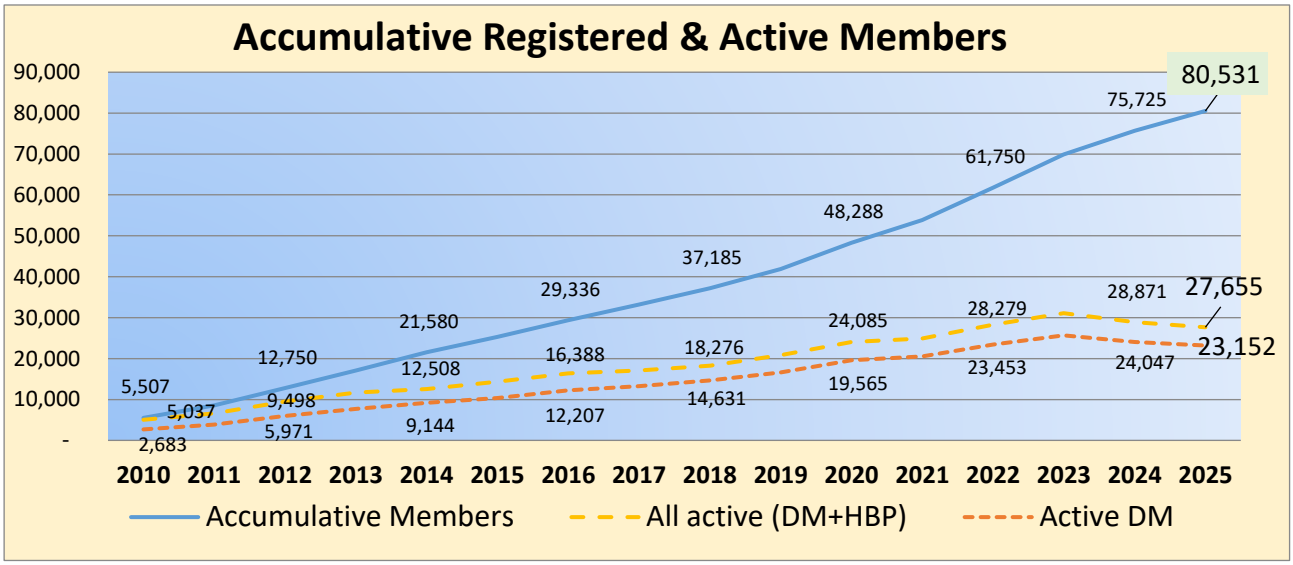
By the end of 2025, we have spent 15,644,452 USD dollars since we began operations in 2005. This total amount spent over 20 years benefitted many Cambodians, mainly adults through awareness of risk factors and symptoms and among them more than 80,000 patients who registered as members. Since 2014, when the NGO began to charge fees, most of the NGO's financing has been from patient contributions. In 2025, around 12% of what we spent on our NGO activities came from external donors. If we foresee a reduced role in paid medical service provision from 2026 onward, this % from donor funding must rise again in the coming years to sustain our NGO. In other words, we will become very much donor dependent again.

កំណើនសមាជិក ក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត MEMBERSHIP GROWTH

រៀងរាល់ឆ្នាំ យើងបានធ្វើការបូកបញ្ចូលចំនួនករណីថ្មីដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងឆ្នាំ បន្ថែមលើចំនួនចុះឈ្មោះដែលមានស្រាប់។ ក្រាហ្វខ្សែនីមួយៗ តំណាងឱ្យចំនួនសរុបបូកបន្តនៃសមាជិកជាអ្នកជំងឺពុំរ៉ៃមិនឆ្លង ដែលទទួលផលប្រយោជន៍ពីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៥។ បើពួកយើងចង់ដឹងថា មានអ្នកជំងឺប៉ុន្មាននាក់ ដែលបាននឹងកំពុងទទួលផលប្រយោជន៍ពីសេវាមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងឆ្នាំ២០២៥ យើងត្រូវដកអ្នកគ្រប់គ្នាដែលបានដឹងថា ជាអ្នកជំងឺដែលបានស្លាប់ និងអ្នកជំងឺដែលមិនប្រើប្រាស់សេវា អំឡុងឆ្នាំ២០២៥។

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 2025, 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 2025.

រូបភាពទី 2៖ ការកើនឡើងសមាជិកភាព Growing membership



ជាលទ្ធផល គឺអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះប្រមាណ ២៧៦៥៥នាក់ កំពុងបន្តប្រើប្រាស់សេវាយ៉ាងសកម្មនៅក្នុងឆ្នាំ ២០២៥ ប៉ុន្តែចំនួននេះគឺមានការថយចុះជាងឆ្នាំ២០២៤ ទោះបីជាបានបន្ថែមចំនួនអ្នកជំងឺថ្មីប្រមាណ៤៩១៦នាក់ក៏ដោយ។ ក្នុងចំណោមពួកគេ មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ២៣១៥២នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចំនួន៤៥០៣ នាក់។ តួរលេខទាំងនេះ ត្រូវបានគណនាជាស្វ័យប្រវត្តិដោយប្រព័ន្ធទិន្នន័យ បានប្រមូលកំណត់ត្រានៃការប្រើសេវារបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ ប៉ុន្តែវាផ្អែកលើទិន្នន័យដែលត្រូវបានបញ្ចូលនិងសម្អាតរួចក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ ជាក់ស្តែង ភាពខ្សោយនៃរបាយការណ៍ បានធ្វើឱ្យតួរលេខនៃសមាជិកកំពុងប្រើសេវាជាក់ស្តែងអាចខ្ពស់ជាង។

The result is that 27,655 registered patients were actively using the services in 2025. Even if 4,916 newly registered patients are included, this figure is still lower than 2024. Among them there were 23,152 DM and 4,503 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.

យើងអាចប៉ាន់ប្រមាណអត្រាស្លាប់ពី ២%ទៅ ៣%ក្នុងមួយឆ្នាំ។ ប៉ុន្តែភាគច្រើនករណីស្លាប់ មិនត្រូវបានរាយការណ៍ហើយកត់ត្រានៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យឡើយ។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម (ផ្អែកលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យ) មិនបានបង្ហាញពីភាពត្រឹមត្រូវនៃអត្រាស្លាប់ ក្នុងចំនោមសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះឡើយ ដោយសារតែមិនមានរបាយការណ៍ច្បាស់លាស់។ បើគិតសមាជិកភាពតាំងពីឆ្នាំ២០០៥មក វាបានបង្ហាញនូវអត្រាស្លាប់តិចជាង១% ចំនួនសមាជិកបោះបង់បានបន្តកើនឡើងលើសពី៦៥% ក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ។

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 65% losses of patients in 2025.

តារាងទី 4៖ ការបាត់បង់ និងមរណៈភាព Lost and deaths

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%***
Beneficiaries During 2025		***Since 2005***				
	Active 2025	**Died**	**Lost**	**Total registered**	**Recorded deaths among registered**	**Patient Lost among registered**
Diabetics	*23152*	*369*	*36792*	*60313*	*0.61%*	*61%*
High Blood Pressure	*4503*	*74*	*15641*	*20218*	*0.37%*	*77%*
Total	***27655***	***443***	***52433***	***80531***	***0.55%***	***65.11%***

សកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមក្នុងតំបន់ក្រីក្រមួយចំនួនក្នុងទីក្រុង នៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ ២០០៥។ សកម្មភាពដំបូងរួមមាន សកម្មភាពចែកតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម និងការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែរ។ នៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០០៧ កម្មវិធីនេះត្រូវបានអនុវត្តដល់តំបន់ជនបទ នៅពេលមិត្តអប់រំមិត្តចាប់ផ្តើមទទួលការបង្រៀននៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា ខេត្តតាកែវ ជាមួយនឹងការឧបត្ថម្ភតិចតួចពីមូលនិធិទឹកនោមផ្អែមពិភពលោក កាកបាទក្រហមប្រទេសស្វីស MSF ប្រទេសបែលហ្សិក និងម្ចាស់ជំនួយដទៃទៀត ដើម្បីអនុវត្តកម្មវិធីទូទាំងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកាទាំងមូល។ កម្មវិធីបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពមួយ។ គម្រោងនេះ គឺត្រូវបានបង្កើតឡើងតាមផែនការគ្រប់ដណ្តប់សុខភាព ថ្នាក់ជាតិដែលចំនួនប្រជាជននៅតាមទីតាំង មិនមែនតាមផ្នែករដ្ឋបាលថ្នាក់ខេត្តទៅរដ្ឋបាលថ្នាក់ឃុំ និងស្រុកឡើយ។

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, 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.

ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ការចែកតេស្តទឹកនោមគឺត្រូវបានធ្វើបង្គ្រប់តាមផែនការសេសសល់នៅឆ្នាំ២០២៤ប៉ុណ្ណោះ។ ការចែកតេស្តនិងចែកខិតបណ្ណអប់រំអំពីជំងឺមិនឆ្លងនេះ គឺបានធ្វើនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកប្បាស (២៥ភូមិ) និងបរិបូណ៌ (១៦ភូមិ)។

In 2025, Urine Glucose strips distribution and leaflets to raise the awareness of NCD was done to complete the 2024 plan in two ODs – Prey Kabas for 25 villages and Boribo for 16 villages.

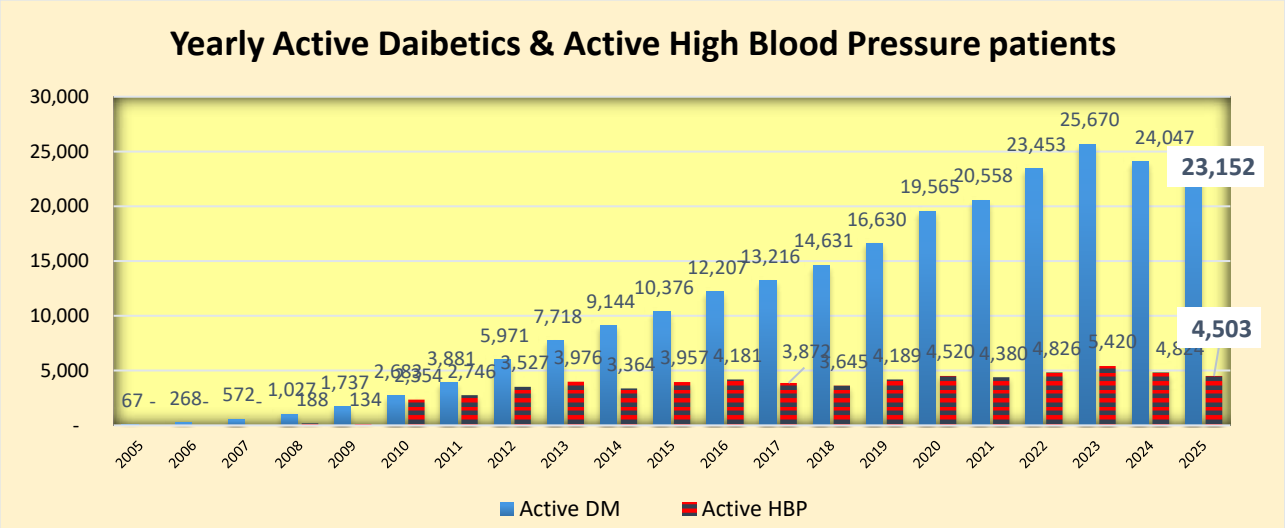
កម្មវិធីក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ៖ ក្រុមតូចដំបូងមួយនៃសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែមត្រូវបានជ្រើសរើសចូលកម្មវិធីនៅឆ្នាំ២០០៧។ តំបន់ក្រីក្រទីក្រុង យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាម ចំនួន៤ភូមិ។ បន្ទាប់ពីការខិតខំប្រឹងប្រែង២ដង យើងនៅតែមិនអាចរកមេក្រុម ឬសមាជិកក្រុមបានឡើយ។ បន្ទាប់មកវាត្រូវបានសាកល្បងក្នុងជនបទមានចំនួន ៦៣៤ក្រុម វាក៏មិនសូវដំណើរការល្អដងដែរ។ សកម្មភាពនេះមិនត្រូវបានបន្តឡើយ។

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.

ពួកយើងបានបន្ថែម យុទ្ធនាការបង្ការបឋមអំពីជំងឺពុំរ៉ៃសម្រាប់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន និងសាលារៀនដល់គ្រូបង្រៀន។ យុទ្ធនាការនេះ បានធានានូវការគាំទ្របានយ៉ាងល្អសម្រាប់ការអន្តរាគមន៍ ប៉ុន្តែវាមិនអាចអនុវត្តបាននៅមជ្ឈដ្ឋានទីក្រុងដែលសំបូរដោយអ្នកចេះដឹង។ សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីៗ យុទ្ធនាការបង្ការបឋមអំពីជំងឺពុំរ៉ៃសម្រាប់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានគឺមានលទ្ធផលប្រសើរជាង។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ យុទ្ធនាការនេះ គឺមិនត្រូវបានធ្វើឡើយ។

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 couldnot be implemented in the high educated urban environment. In the new ODs, a primary prevetion for commune leaders showed better results. In 2025, the primary prevention on diabetes and hypertension among the local authorities was not done.

រូបភាពទី ៣៖ ចំនួនសមាជិកសកម្មប្រើប្រាស់សេវាប្រចាំឆ្នាំ Yearly Active membership



ចំនួនសមាជិកសកម្មដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវាប្រចាំឆ្នាំ បានបង្ហាញនូវសញ្ញាធ្លាក់ចុះតាំងពីឆ្នាំ២០២៤ និងបានបន្តធ្លាក់ចុះនៅឆ្នាំ២០២៥នេះ។ អង្គការ ម.ព.ជ. យល់ថា ការធ្លាក់ចុះនៃការប្រើប្រាស់សេវានេះ បណ្តាលមកពីមណ្ឌលសុខភាពមានឱសថ Amlodipine (ឱសថព្យាបាលបញ្ហាឡើងសម្ពាធឈាម) តាមរយៈកម្មវិធីជាតិគាំទ្រដោយការទទួលសេវាដោយឥតបង់ប្រាក់សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានប័ណ្ណមូលនិធិគាំពារសង្គមដូចជា មូលនិធិសមធម៌និងរបបសន្តិសុខសង្គម។ យើងមិនមានហេតុផលផ្សេងឡើយ ដើម្បីពន្យល់ពីនិន្នាការធ្លាក់ចុះនេះ។

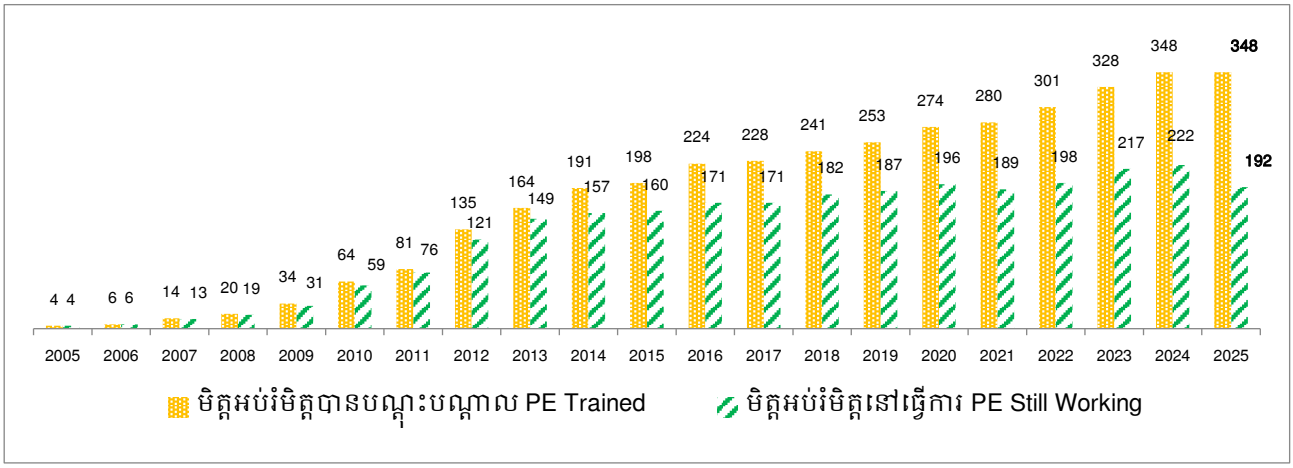
The numbers of active registered patients showed a decrease since 2024 until 2025. We speculate this is due to better availability of Amlodipine (anti-hypertensive medication) through the national program with free medication for patients with social security entitlements such as Health Equity Fund and National Social Security Fund, MoPoTsyo has no other reasons to show why the number of active patients decreased.

មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសុខាភិបាល PEER EDUCATORS AS RESOURCES FOR HEALTH

តាំងពីឆ្នាំ២០០៥ អង្គការ ម.ព.ជ. បានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីៗ ដើម្បីបង្កើនកំលាំងការងារសុខាភិបាលនៅកម្ពុជា ជាកំលាំងពលកម្មបន្ថែមនិងបំពេញកន្លែងដែលបាត់បង់។ ការបង្រៀនពិសេសមួយ ជួយឱ្យពួកគេទទួលបានចំណេះដឹងនិងអនុវត្តបានជាក់ស្តែង។ នេះជាធនធានមានសមត្ថភាពខ្ពស់ និងចំណាយថវិកាតិច សម្រាប់កិច្ចការសុខភាពសាធារណៈ។ ប៉ុន្តែក្នុងឆ្នាំ២០២៥ អង្គការមិនបានបណ្តុះបណ្តាល មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីបន្ថែមឡើយ ដោយសារភាពមិនច្បាស់លាស់របស់កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត និងការមិនពង្រីកបណ្តាញនៅកាន់ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មី។ ចាប់ពីឆ្នាំ២០០៥ ដល់ឆ្នាំ២០២៥ អង្គការមានមិត្តអប់រំមិត្តសរុប ៣៤៨នាក់ ដែលបានបណ្តុះបណ្តាល។ ក្នុងចំនោមពួកគេទាំងអស់នេះ មាន១៩២នាក់ នៅតែបន្តធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្ត នាដំណាច់ឆ្នាំ ២០២៥។

From 2005 onward MoPoTsyo has been training new Peer Educators (PEs) 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. However, in 2025, training new PEs was not done due to uncertainty of program implementation affected by health policy changes. Since operations began, From 2005 to 2025 there were a total of 348 PEs trained by MoPoTsyo. Among them, there are 192 patients with diabetes still working as PEs at the end of 2025.

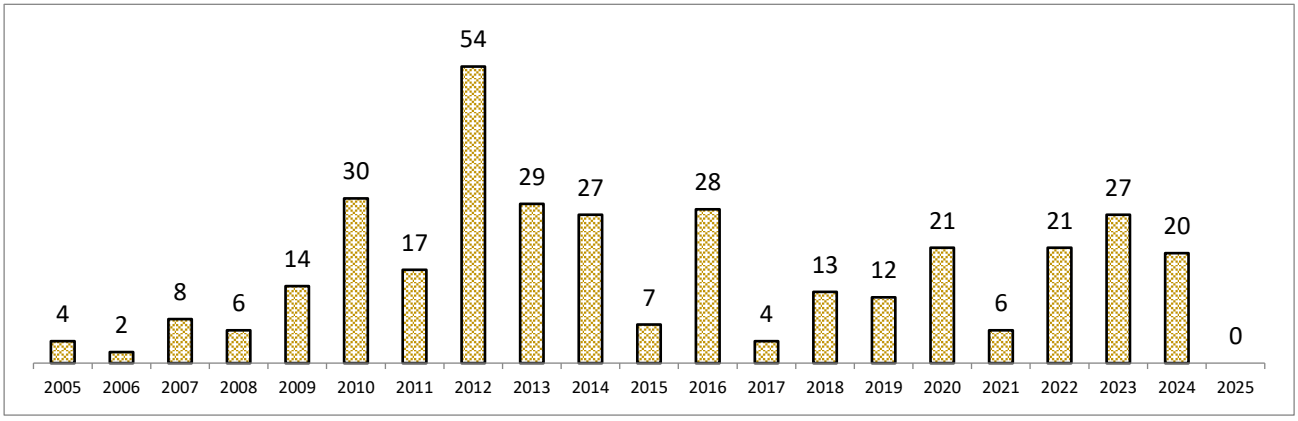
រូបភាពទី4៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តបានបណ្តុះបណ្តាល និងមិត្តអប់រំមិត្តនៅធ្វើការ Total numbers of PEs trained and Active PEs



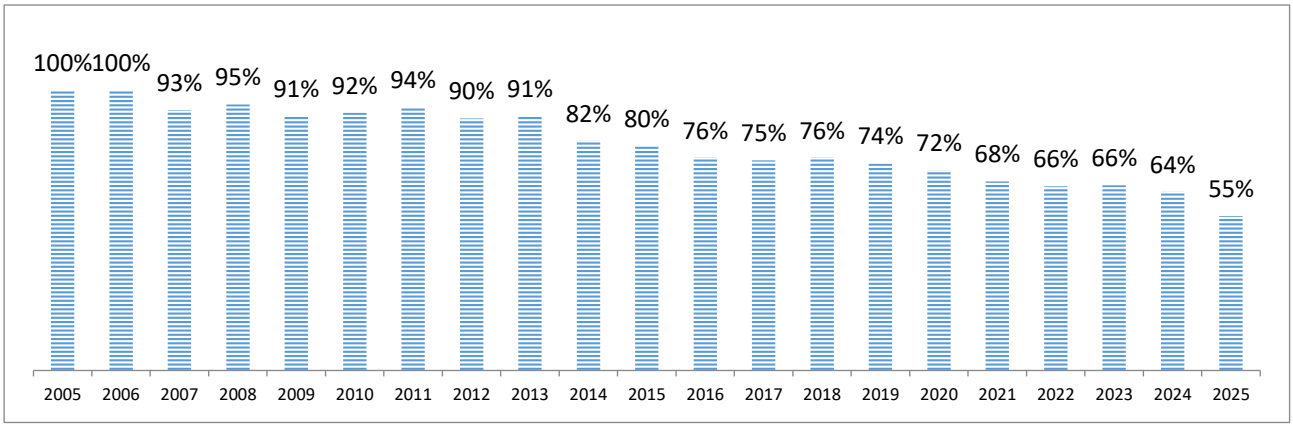
នៅចុងឆ្នាំ២០២៥ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តដែលនៅធ្វើការជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ. នៅត្រឹម ៥៥% (១៩២នាក់នៃចំនួន ៣៤៨នាក់)។ សញ្ញានៃការធ្លាក់ចុះភាគរយរហូតមកដល់ពេលនេះ គឺស្របគ្នានឹងការមិនបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីបន្ថែមក្នុងឆ្នាំនេះ រួមជាមួយនឹងមូលហេតុនៃការកើនឡើងនៃអាយុរបស់គេនេះ។ នេះជាការប្រឈមដ៏ធំ ជាពិសេសតំបន់នៅតាមជនបទដែលបានចាប់ផ្តើមបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដំបូងៗ គេ ជាពិសេសការបញ្ចប់កិច្ចសន្យាមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៤ស្រុក ប្រតិបត្តិនាដើមឆ្នាំ២០២៥នេះ។

At the end of 2025, the percentage of PEs still working with MoPoTsyo remains: 55% (192 out of 348). The rate of attrition until now follows along with climbing of their age. This is a big challenge for the program especially for the ODs where the PE network formed several years ago. Especially, peer network from 4 ODs (Bati, Kirivong, Kampong Tralach, and Chhlong) did not get new contract by the start of 2025.

រូបភាពទី5៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលប្រចាំឆ្នាំ ***Yearly number of PEs trained***



រូបភាពទី6៖ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តបន្តនៅជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ. ***Percentage of PEs still with MoPoTsyo***



ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ពួកយើងបានធ្វើការបង្រៀនសារជាថ្មីឱ្យមិត្តអប់រំមិត្តនូវបញ្ហាដូចជា ជំងឺទឹកដក់បាតភ្នែក បញ្ហាសុខភាពប្រអប់ជើង បញ្ហាលើសសម្ពាធឈាម និងជំងឺដាច់សរសៃឈាមក្នុងខួរក្បាល ដោយសម្ភារសិក្សាមានលក្ខណៈពិសេសនៅក្នុងទម្រង់ជាវីដេអូគំនូរជីវចល។ ដូចគ្នាផងដែរ មិត្តអប់រំមិត្តបានទទួលការបង្រៀនពិសេស អំពីរបៀបពន្យល់ពីលទ្ធផលជីវគីមីសាស្ត្ររបស់គេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ទៅអ្នកជំងឺ។

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.

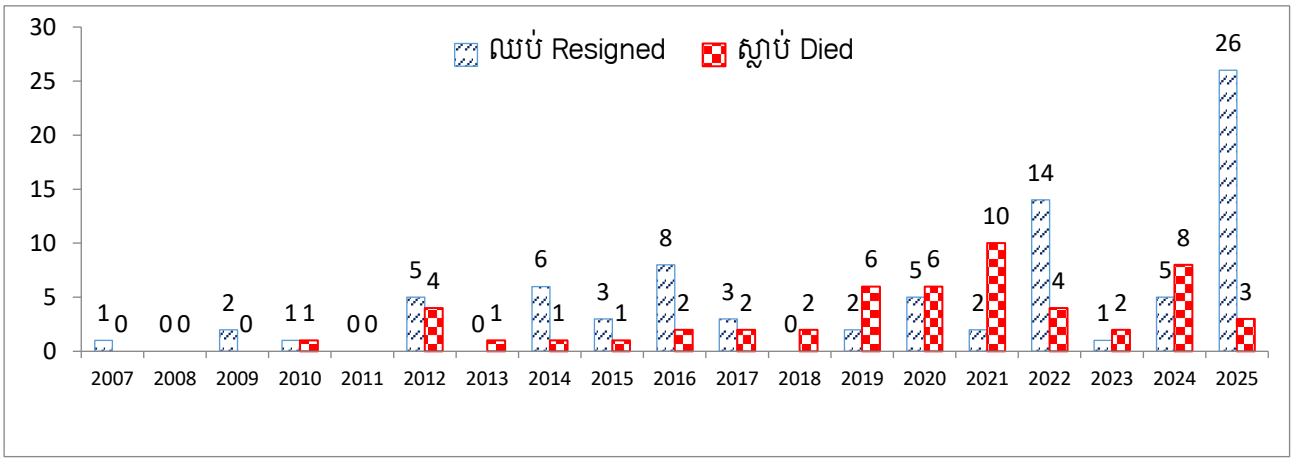
ឆ្នាំ២០២៤ អង្គការ ម.ព.ជ. បានរៀបចំសិក្ខាសាលាពង្រឹងសមត្ថភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរយៈពេល២ថ្ងៃ រៀបចំនៅសណ្ឋាគារភ្នំពេញ រាជធានីភ្នំពេញ។ អ្នកគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត និងមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន ៧៣នាក់ បានចូលរួមវគ្គសិក្ខាសាលានេះ។ ដោយឡែកនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ យើងមិនបានរៀបចំវគ្គសិក្ខាសាលាណាមួយ សម្រាប់ពង្រឹងសមត្ថភាពរបស់មិត្តអប់រំមិត្តឡើយ។

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 peers including ODPMs attended the seminar. However, there was no such activity done in 2025.

ប្រសិនបើពួកយើងមើលលើហេតុផល ថាតើហេតុអ្វីពួកយើងបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត រូបភាពខាងក្រោមចាប់ផ្តើមលេចឡើង។ យើងឃើញថា មានមូលហេតុសំខាន់២ គឺ ការបោះបង់ និងស្លាប់។ ជាក់ស្តែងឆ្នាំ២០២៥ គឺជាឆ្នាំដែលយើងបានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្តច្រើនបំផុតមិនធ្លាប់មាន ដោយសារអង្គការ ម.ព.ជ. បានសម្រេចចិត្តបញ្ចប់ការគាំទ្រទាំងអស់ដល់មិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមតំបន់មួយចំនួនដូចជា កំពង់ត្រឡាច ឆ្លងបាទី គិរីវង់ និងកោះអណ្តែត (១នាក់) សរុបចំនួន២៦នាក់ និងមានមិត្តអប់រំមិត្តទទួលមរណភាពចំនួន៣នាក់ផ្សេងទៀត។

If we look at the reasons why we lose PEs, the following picture begins to emerge. We saw 2 main reasons: resignation and death. 2025 was the hardest year ever, we faced losing most peer educators because MoPoTsyo decided to stop the contract with 26 peers from Bati (8 peers), Kirivong (6 peers), and Koh Andaet (1 peer), Kampong Tralach (5 peers) and Chhlong (6 peers). Moreover, there were 3 peers who passed away.

រូបភាពទី7៖ ហេតុផលសម្រាប់ការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត Reasons for losing PEs



ទន្ទឹមនឹងមានមិត្តអប់រំមិត្តភាគច្រើន ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល នៅបន្តធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្តដដែល ក៏មានមិត្តអប់រំមិត្តមួយចំនួនតូច បានផ្លាស់ប្តូរមុខនាទីរបស់ពួកគេ ពីមិត្តអប់រំមិត្តស្ម័គ្រចិត្ត ទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែពីអង្គការ ម.ព.ជ.។ នៅពេលពួកគេក្លាយទៅបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម ដើម្បីជំនួសមិត្តអប់រំមិត្តចាស់ និងត្រូវបន្តជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តក្នុងសហគមន៍។

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. 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.

ការផ្លាស់ប្តូរនេះ បានកើតឡើងច្រើនដងមកហើយ ជាពិសេសនៅក្នុងតំបន់ក្រីក្រទីក្រុង កន្លែងដែលអ្នកជំងឺជាច្រើនផ្លាស់តួនាទីពួកគេ ទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែរបស់ ម.ព.ជ. ជំនួសដោយអ្នកជំងឺចាស់របស់ពួកគាត់។ រហូតមកដល់ចុងឆ្នាំ២០២៥ ការិយាល័យអង្គការ នៅសល់អតីតមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ២នាក់ ដែលបន្តធ្វើការជាបុគ្គលិកមានប្រាក់ខែ។

ពួកគាត់បានចូលរួមក្នុងការគ្រប់គ្រង ដំណើរការត្រួតពិនិត្យ និងចាត់ចែងកិច្ចការនៅក្នុងផ្នែកអនុវត្តកម្មវិធីគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការ ម.ព.ជ.។ ពួកគេជួយពង្រឹងសមត្ថភាពរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិ។ នៅក្នុងភូមិសាស្ត្រ គ្របដណ្តប់ដោយមណ្ឌលសុខភាពនីមួយៗ ដែលគ្របដណ្តប់ភូមិជាច្រើន និងមានចំនួនប្រជាជនរស់នៅចន្លោះពី៨០០០នាក់ ទៅចំនួន១៥០០០នាក់ គឺមានមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់។

This has happened several times, particularly in the urban slums, where several patients worked themselves into MoPoTsyo's salaried positions, being replaced by their former patients. Until the end of 2025 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.

តារាងទី ៥៖ មិត្តអប់រំមិត្ត និង អ្នកគ្រប់គ្រងមានប្រាក់ខែ PEs & salaried supervisors

នៅចុងឆ្នាំ២០២៥ At the end of the year 2025			
ខេត្ត/ក្រុង Provinces/Municipalities	មណ្ឌលសុខភាពមានមិត្តអប់រំមិត្ត HC areas with PEs	អ្នកគ្រប់គ្រងទទួលប្រាក់ខែ Salaried supervisors	សរុប Total
ភ្នំពេញ Phnom Penh	13	2	15
តាកែវ Takeo	27	0	27
បន្ទាយមានជ័យ Banteay Meanchey	7	0	7
កំពង់ស្ពឺ Kampong Speu	35	0	35
កំពង់ធំ Kampong Thom	26	0	26
កំពត Kampot	8	0	8
កំពង់ចាម Kampong Cham	28	0	28
ស្វាយរៀង Svay Rieng	27	0	27
កំពង់ឆ្នាំង Kampong Chhnang	7	0	7
កណ្តាល Kandal	8	0	8
ក្រចេះ Kratie	0	0	0
ត្បូងឃ្មុំ Tboung Khmum	6	0	6
សរុប Total	**192**	**2**	**194**

បុគ្គលិកទទួលបានប្រាក់ខែ ចំនួន៤០នាក់ បន្ថែមលើអ្នកបំពេញការងារស្ម័គ្រចិត្តតាមសហគមន៍ ជាមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន១៩២នាក់។ កំលាំងការងារសរុបនៅសល់ត្រឹម ២៣២នាក់ នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥។ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០១៧ ទំហំបុគ្គលិកធៀបនឹងទំហំការងារកាន់តែកើនឡើង ពីអ្នកជំងឺសកម្ម៩៩នាក់ក្នុងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ទៅអ្នកជំងឺសកម្ម ១៤៤ នាក់ក្នុងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ដោយសារតែចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានកាត់បន្ថយយ៉ាងច្រើន។

With 40 salaried staff plus the 192 field workers working for MoPoTsyo the workforce is 232 persons in total in 2025. The workload per PE increased since 2017 from 99 active patients per PE to 144 active patients per PE during 2025.

តារាងទី ៦៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្តនីមួយៗ ***Numbers of PE by province***

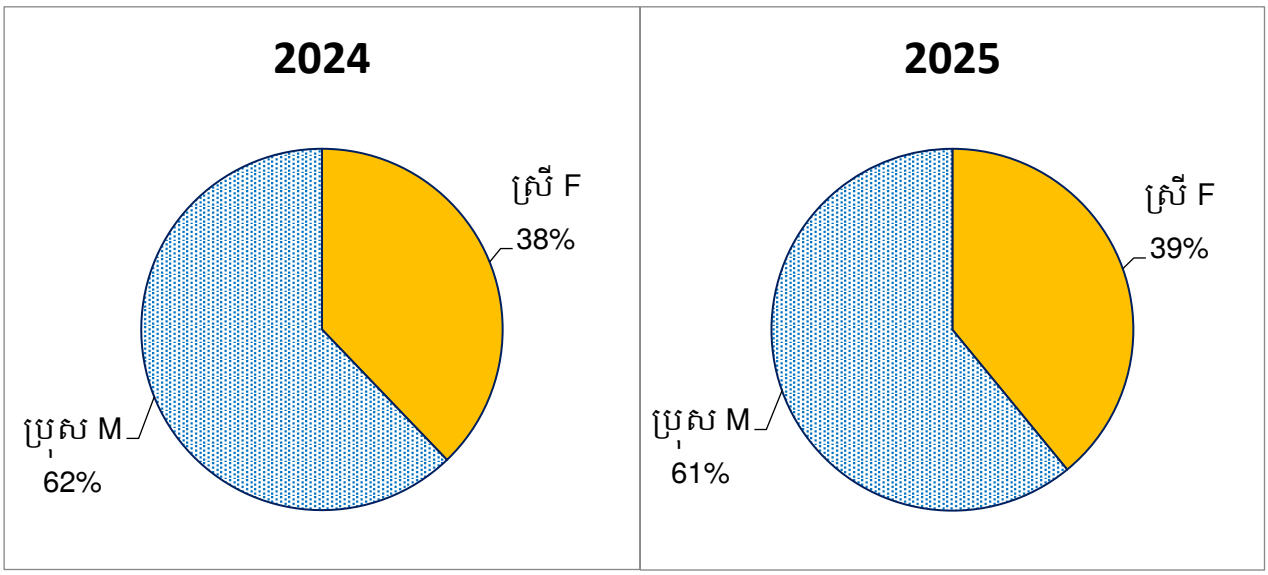
ឆ្នាំ Year	តាកែវ Takeo	ភ្នំពេញ P.Penh	ប.មានជ័យ B.M.Chey	កំពង់ស្ពឺ K.Speu	កំពង់ធំ K.Thom	កំពត Kampot	កំពង់ចាម K.Cham	ស្វាយរៀង S.Rieng	កំពង់ឆ្នាំង K.Chhng	កណ្តាល Kandal	ក្រចេះ Kratie	ត្បូងឃ្មុំ Tb. Khmum	សរុប Total
2010	41	5	6	11									**63**
2011	46	5	7	16									**74**
2012	56	5	11	24	18								**114**
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**
2025	27	13	7	35	26	8	28	27	7	8	0	6	**192**

ឧបសគ្គនៃតុល្យភាពភេទ CHALLENGES TO GENDER BALANCE

យើងបាននឹងកំពុងជួបការលំបាក ដើម្បីធ្វើឱ្យមានតុល្យភាពយែនឌ័រដ៏សមរម្យមួយ សម្រាប់ការជ្រើសរើសមិត្តអប់រំមិត្ត។ ស្វាមីជាច្រើនមិនចង់ឱ្យភរិយារបស់ពួកគេស្ម័គ្រចិត្ត ជាមិត្តអប់រំមិត្ត ហើយការស្វែងរកស្ត្រីមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ដែលមានបំណងធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្ត ក៏ជាការលំបាកផងដែរ។ ផលប្រយោជន៍ទទួលបានពីការងារស្ម័គ្រចិត្តគឺ តិចតួច ធ្វើឱ្យការងារមិត្តអប់រំមិត្តគឺ ភាគច្រើនធ្វើដើម្បីតែកិត្តិយស។ រង្វាន់អរូបី មានតម្លៃច្រើនជាងរង្វាន់ជារូបី។ សមាជិកគ្រួសារ អាចនឹងមិនសប្បាយចិត្ត នៅពេលម្តាយមិនសូវយកចិត្តទុក ដាក់ទៅលើពួកគេ ហើយរវល់ដើរគ្រប់ទីកន្លែង ដើម្បីធ្វើការថែទាំសម្រាប់អ្នកដទៃ។ សម្ពាធបែបនេះ អាចមកពីកូនៗរបស់ពួកគាត់ ឬស្វាមីរបស់ពួកគាត់។ នៅឆ្នាំ២០២៥ ភាគរយមិត្តអប់រំមិត្តជាស្ត្រីមានត្រឹម ៣៩% ចំណែកបុរសមានចំនួន ៦១%។ វាក៏បានបង្ហាញនូវអតុល្យភាពភេទនៃអ្នកជំងឺ។ ប៉ុន្តែវាគឺ មានការផ្ទុយគ្នា សមាមាត្រ១/៣ជាបុរស ធៀបនឹង២/៣នៃស្ត្រី វាមិនបានប្រែប្រួលតាំងពីឆ្នាំ២០០៥។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ពួកយើងរកឃើញភាពមិនស៊ីគ្នាដូចខាងក្រោម មាន៣៧%នៃអ្នកជំងឺដែលកំពុងប្រើសេវាគឺជាបុរស ខណៈ៦៣%ផ្សេងទៀតគឺជាស្ត្រី។

It is difficult to reach an appropriate gender balance in both PEs and patients. Many husbands do not want their spouse to become a PE. It is also difficult to find women with sufficient capacity who are willing to work as PEs. The indemnity 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 2024, the proportion of female PEs in 2025 has changed from 38% to 39%. 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 in patients has not changed since 2005. In 2025, we find the following mismatch: only 37% of the active registered patients are male while 63% are female.

រូបភាពទី៖ មិត្តអប់រំមិត្តតាមភេទក្នុងឆ្នាំ២០២៤និង២០២៥ *PEs by sex in 2024 and 2025*

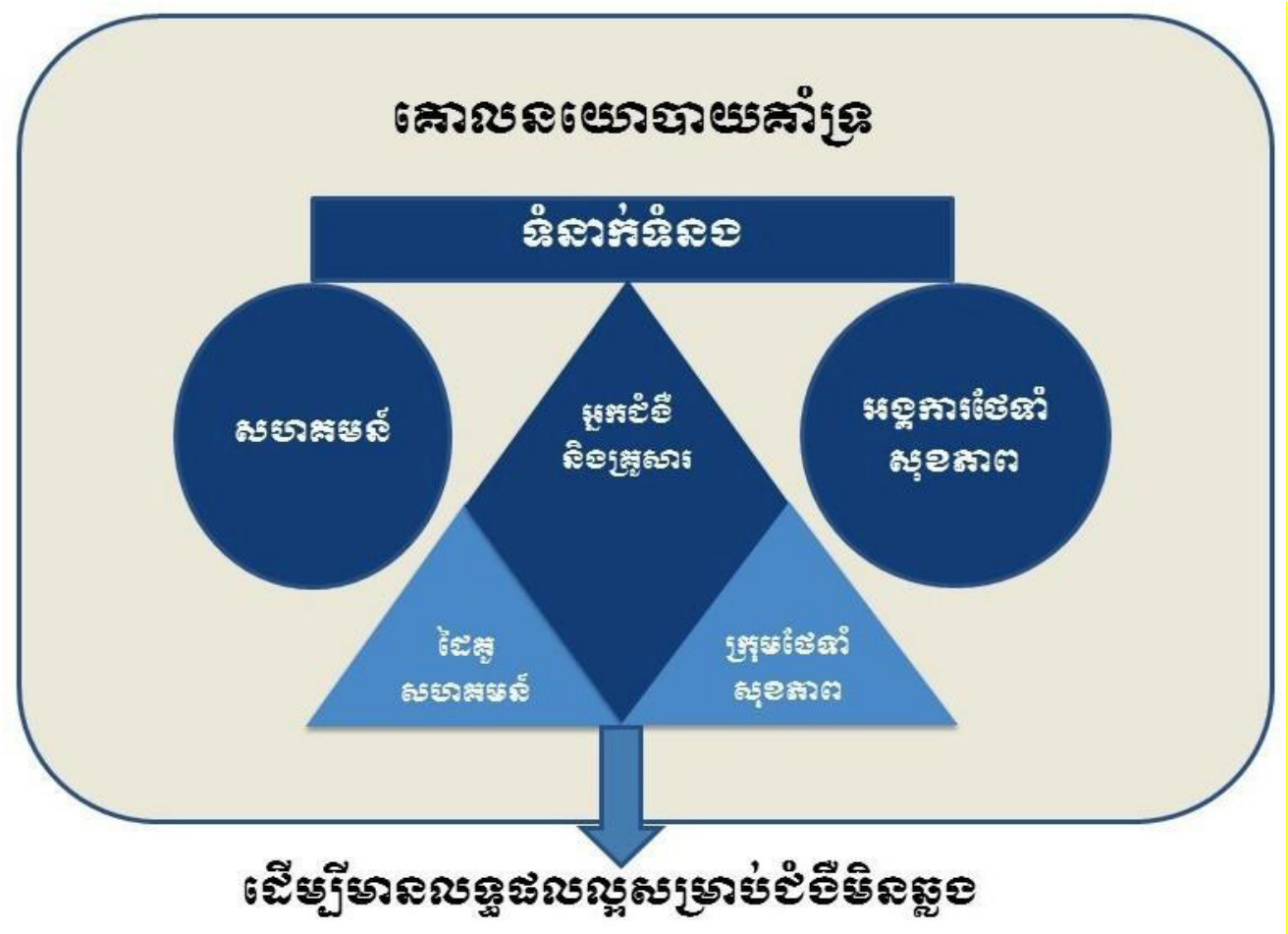


ប្រព័ន្ធថែទាំជំងឺមិនឆ្លង CHRONIC CARE SYSTEM

ភាពចន្លោះប្រហោងព័ត៌មាន រវាងគ្រូពេទ្យផ្តល់សេវា និងអ្នកជំងឺ គឺត្រូវបានចងក្រងក្នុងឯកសារស្រាវជ្រាវអន្តរជាតិ ជាច្រើនទសវត្សមកហើយ។ នៅក្នុងបរិបទនៃប្រទេសកម្ពុជា បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមត្រូវបានបង្កើតឡើង ដើម្បីជួយបង្កើតដំណោះស្រាយជាក់ស្តែង និងបន្តយន្តការនៃការថែទាំប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។ មិត្តអប់រំមិត្តមានតួនាទីជាអ្នកកណ្តាលរវាងអ្នកជំងឺ និងប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពសាធារណៈ។ ពួកគេបានយល់ពីភាគីទាំងពីរ និងជួយជាស្ពាននៃទំនាក់ទំនងរវាងភាគីទាំងពីរ 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.

រូបភាពទី១៖ ប្រព័ន្ធគាំទ្រថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ របស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Supporting Chronic Care system of PE Network



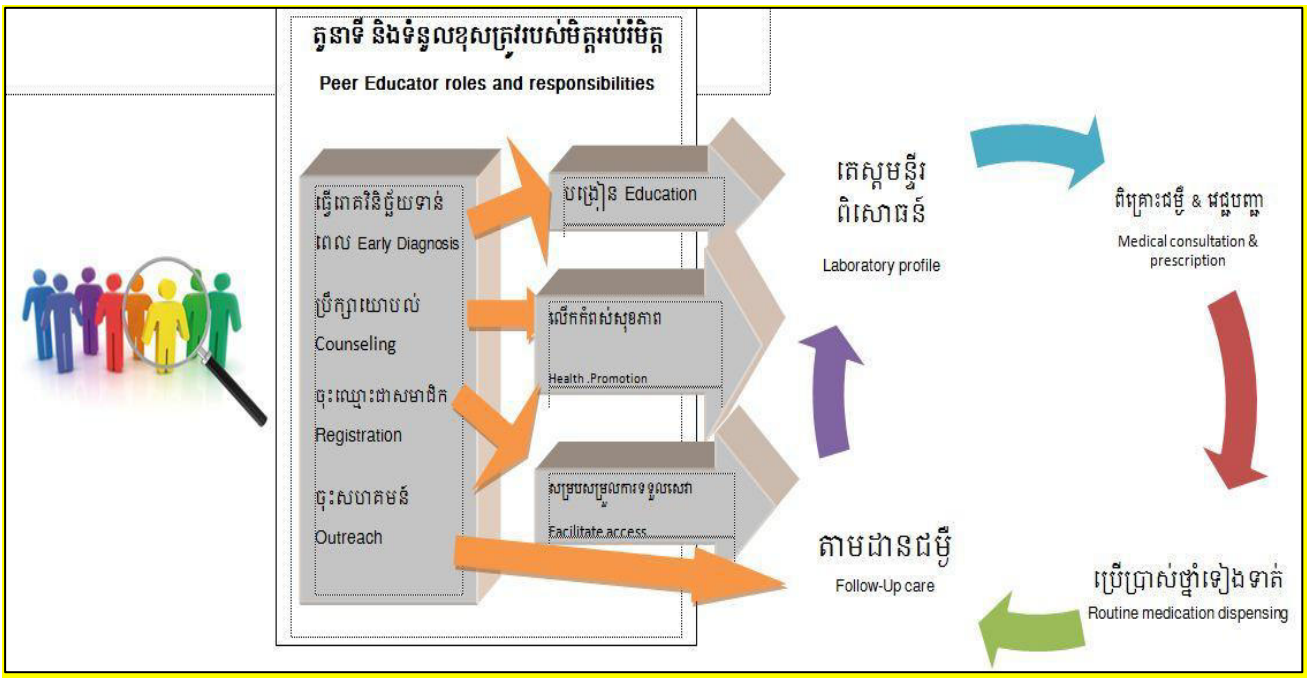
ដោយសារមើលឃើញ ពីភាពចាំបាច់នៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្រសួងសុខាភិបាល នៅតែរក្សាទុក មិត្តអប់រំមិត្ត និងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនេះ នៅក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិប្រយុទ្ធ និងការពារជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ២០២២-២០៣០។ ឯកសារគោលនយោបាយនេះ គឺជាដំណាក់កាលថ្មីបន្តពីផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិប្រយុទ្ធ និងការពារជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ២០១៣-២០២០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

បន្ថែមលើនេះ ឯកសារផែនទីបង្ហាញផ្លូវឆ្ពោះទៅការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាសកលនៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០២៤-២០៣៥ រៀបចំដោយក្រុមប្រឹក្សាជាតិគាំពារសង្គមនៅឆ្នាំ២០២៤ បានពន្លឿនទូវយុទ្ធសាស្ត្រមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន (ចំណុច ២.១០.៥) 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 an 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 stategy to support Central Medicine Stock (CMS) in case of need in order to strenghen the managment and distibution of medicines.

រូបភាពទី10៖ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ***Roles and Responsibilities of PE Network***



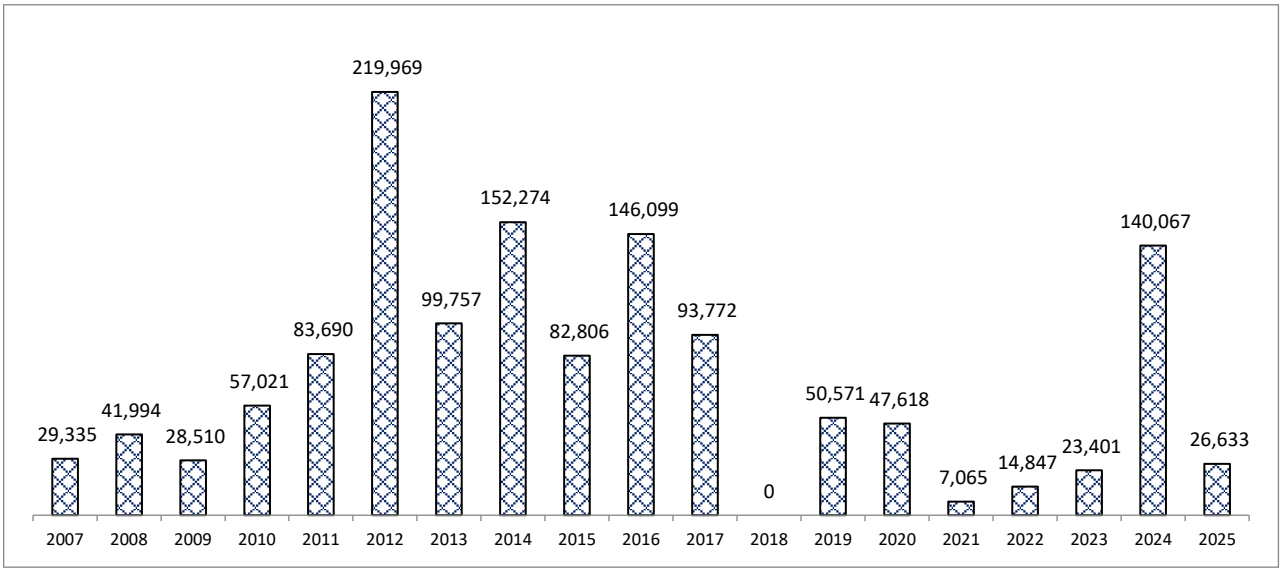
សេវាសុខភាព សម្រួលដោយមិត្តអប់រំមិត្ត HEALTH SERVICES FACILITATED BY PEs

សកម្មភាពចែកតេស្តទឹកនោម DISTRIBUTING URINE GLUCOSE STRIPS

ការចែកតេស្តទឹកនោមឥតគិតថ្លៃ ទៅមនុស្សពេញវ័យចាប់ពីអាយុ ១៨ឆ្នាំឡើងទៅ គឺជាទូទៅត្រូវបានធ្វើឡើងនៅតំបន់ស្រុកប្រតិបត្តិ នៅពេលអង្គការ ម.ព.ជ. បង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ ការស្រាវជ្រាវនេះធ្វើឡើងជាពីរដំណាក់កាល៖ ទី១ មិត្តអប់រំមិត្ត ផ្តល់មនុស្សម្នាក់ៗនូវស្ទ្រីបទឹកនោមមួយដើម និងក្រដាសចង្អុលពណ៌ ដោយមានពន្យល់ជាភាសាខ្មែរអំពីរបៀបប្រើ ២ ទៅ៣ ម៉ោងក្រោយហូបអាហារ។ ទី២ ប្រសិនបើអ្នកឃើញថា ពណ៌ស្ទ្រីបប្រែប្រួល ឬមានចំងល់អំពីតេស្ត អាចស្នើសុំមិត្តអប់រំមិត្តធ្វើតេស្តជាតិស្ករចុងដៃដោយម៉ាស៊ីនស្វ័យប្រវត្តិ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់លទ្ធផលជាតិស្ករ អំពីវត្តមាននៃជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ នៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មី ការចែកតេស្តធ្វើឡើងនៅតាមភូមិ ដោយមានតំណាងគ្រួសារ មកទទួលយកស្ទ្រីបតេស្តទឹកនោម ទៅតាមចំនួនសមាជិកពេញ វ័យរបស់គ្រួសារនីមួយៗ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ យើងបានបន្ថែមការចែកតេស្តទឹកនោមបង្គ្រប់ចំនួន ២៦៦៣៣តេស្ត នៅតាមភូមិចំនួន ៤១ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២ រួមមាន៖ ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ ១៦ភូមិ និងស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកប្បាសចំនួន ២៥ភូមិ។ យើងបានរៀបចំនូវខិត្តប័ណ្ណអប់រំអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអំពីជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បន្ថែមលើការចែកតេស្តទឹកនោម ពិនិត្យរកវត្តមានជាតិស្ករដោយខ្លួនឯង នៅពេលចុះចែកតេស្តនៅតាមភូមិផងដែរ។

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 the new MoU, the urine strip distributed to a representative of each household by village. In 2025, there were 26,633 urine glucose strips were distributed in the 41 villages covered by 2 different Operational Districts namely Prey Kabas 25 villages and Boribo 16 villages. To raise awareness of diabetes, hypertension, special leaflets distributed along with the urine glucose strip.

រូបភាពទី11៖ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោមដោយខ្លួនឯង Yearly self-urine glucose testing



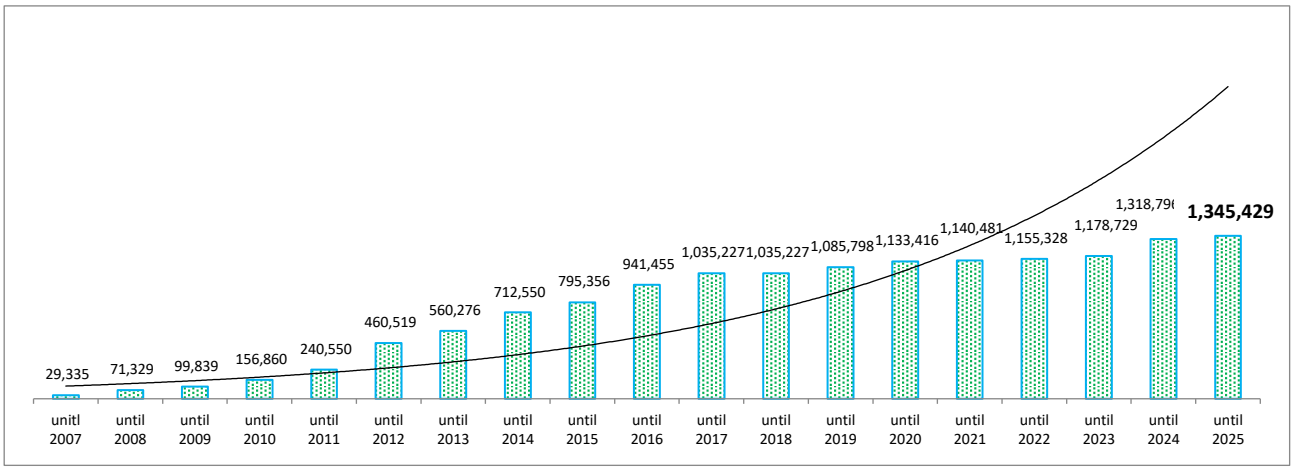
មិត្តអប់រំមិត្តតាមមូលដ្ឋាន បានចែកស្ទ្រីបទឹកនោមទៅឱ្យមនុស្សពេញវ័យដើម្បីធ្វើតេស្តខ្លួនឯង។ រូបភាពខាងលើនិងខាងក្រោមមានទំនាក់ទំនងជាមួយ ចំនួនមនុស្សពេញវ័យថ្មីដែលបានធ្វើតេស្តស្ករក្នុងទឹកនោម ដោយខ្លួនពួកគេ។ ពួកគេ ត្រូវបានណែនាំឱ្យធ្វើតេស្តនៅពេលប្រមាណ ២ម៉ោងក្រោយហូបអាហារ។

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.

វាបានបង្ហាញនូវតួរលេខរួមបញ្ចូល នៃមនុស្សពេញវ័យដែលបានធ្វើតេស្តទឹកនោម ជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត តាមរយៈការប្រើស្ទ្រីបទឹកនោមនាឆ្នាំកន្លងមក។ មនុស្សពេញវ័យប្រមាណ ១.៣៤៥.៤២៩នាក់ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ឥឡូវកំពុងរស់នៅក្នុងតំបន់មានមិត្តអប់រំមិត្ត។ ជាក់ស្តែង ទោះបីជាលទ្ធផលតេស្តជាតិស្ករតាមរយៈស្ទ្រីបទឹកនោម អាចទទួលយកបាន ប៉ុន្តែមានភាពសុក្រិតទាបជាង ធៀបនឹងតេស្តជាតិស្ករចុងម្រាមដៃដោយសារថា ស្ទ្រីបទឹកនោមមិនប្រែពណ៌ ទោះករណីខ្លះលើសជាតិស្ករក៏ដោយ (false negative) ខណៈតម្លៃស្ទ្រីបទឹកនោម គឺថោកជាងប្រហែល១០ ទៅ ១៥ដង។ យើងមិនមានលទ្ធភាពក្នុងការផ្តល់តេស្តជាតិស្ករចុងម្រាមដៃ ដើម្បីស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចំណោមមនុស្សពេញវ័យទូទៅឡើយ ដោយសារវាត្រូវចំណាយខ្ពស់។ ហេតុនេះយើងនៅបន្តប្រើស្ទ្រីបទឹកនោម ក្នុងការស្រាវជ្រាវនេះ ក្នុងការលើកទឹកចិត្តឱ្យប្រជាពលរដ្ឋធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯង និងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង របស់ពួកគេអំពីបញ្ហាជំងឺ។ ទោះបែបនេះក្តី ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ គឺផ្អែកលើតេស្តជាតិស្ករចុងម្រាមដៃដោយម៉ាស៊ីនស្ងួយប្រវត្តិ មិនមែនស្ទ្រីបទឹកនោមឡើយ។

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 1,345,429 Cambodian adults are now living in an area with peer educator networks. 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.

រូបភាពទី12៖ កំណើននៃការគ្រប់ដណ្តប់លើមនុស្សពេញវ័យ Adult population covered by PE networks



សេវាសុខាភិបាល MEDICAL SERVICES

ជាដំបូង យើងនឹងពិនិត្យមើលទៅលើសេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ការប្រើប្រាស់និងថ្លៃចំណាយលើសេវា។ បន្ទាប់មកមើលទៅលើការពិគ្រោះជំងឺ ការប្រើប្រាស់សេវា (ដូចជាការទទួលបាននូវវេជ្ជបញ្ជាពីព្រោះរាល់ការពិគ្រោះជំងឺ គ្រូពេទ្យបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដែលអាចប្រើប្រាស់បានម្តងហើយម្តងទៀត ដើម្បីចំណាយលើថ្នាំនៅឱសថស្ថាន) ហើយបន្ទាប់មកទៀត យើងមើលអំពីការចំណាយសម្រាប់អ្នកជំងឺ លើការអនុវត្តការព្យាបាល និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា។ យើងក៏ធ្វើការពិនិត្យមើលដែរ ទៅលើការគ្រប់គ្រងមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយទាំងឱសថស្ថានរដ្ឋ និងឯកជនក្នុងការចែកចាយឱសថដល់សមាជិករបស់អង្គការ ដោយប្រើប្រាស់បង្កាន់ដៃបោះពុម្ព នៅពេលដែលសមាជិកមកទទួលសេវាថ្នាំ។ អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមរៀបចំសេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ 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 service in 2009.

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានគុណប្រយោជន៍សំខាន់៣៖ Laboratory service is useful for 3 main reasons:

1) ផ្តល់ព័ត៌មាន និងជំរុញទឹកចិត្តអ្នកជំងឺដើម្បីស្វែងរកការថែទាំជំងឺ និងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាលើឱសថដែលគ្រូពេទ្យផ្តល់ឱ្យ។ បើគ្មានលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍នោះទេ អ្នកជំងឺផ្អែកលើអារម្មណ៍ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់គាត់ ដើម្បីដឹងពីសុខភាពតែប៉ុណ្ណោះ។ បញ្ហានេះអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកជំងឺ ដោយហេតុថាជំងឺមួយចំនួនគឺមានលក្ខណៈស្ងៀមស្ងាត់ និងមិនបង្ហាញរោគសញ្ញា។

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 own feeling of their well-being. This can be treacherous as many conditions are “silent” and a-symptomatic.

2) វេជ្ជបណ្ឌិត ត្រូវការមើលលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ដែលមានបង្ហាញពីនិន្នាការលទ្ធផលច្រើនដង ដើម្បីផ្តល់នូវវេជ្ជបញ្ជាដែលសមស្របសម្រាប់អ្នកជំងឺ និងដើម្បីកែតម្រូវវេជ្ជបញ្ជា ឬធ្វើការបញ្ជូនអ្នកជំងឺបន្ត។

2) The Doctor needs the trends over time in laboratory the results for prescribing an appropriate medication for the patient and for adaptation of the prescription or referral.

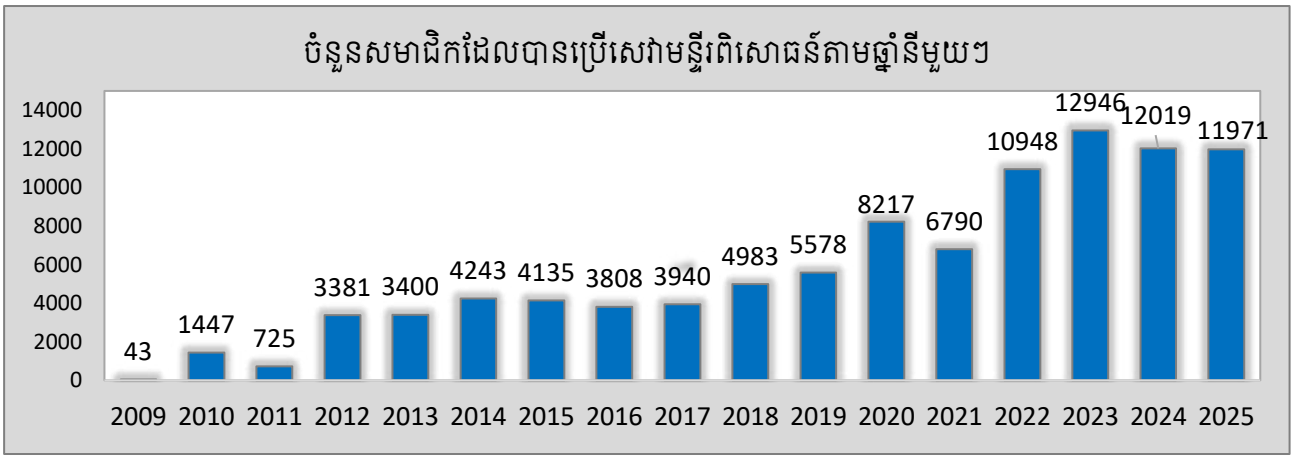
3) មន្ត្រីសុខភាពសាធារណៈត្រូវការមើលទៅលើលទ្ធផលទាំងនេះដើម្បីអាចធ្វើការវិភាគ ថាតម្រូវការក្នុងការព្យាបាលកំពុងត្រូវបានបំពេញតាមយ៉ាងសមស្របឬទេ តាមរយៈគ្រូពេទ្យចេញវេជ្ជបញ្ជា និងត្រួតពិនិត្យអំពីប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាលនៃវេជ្ជបញ្ជា។

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.

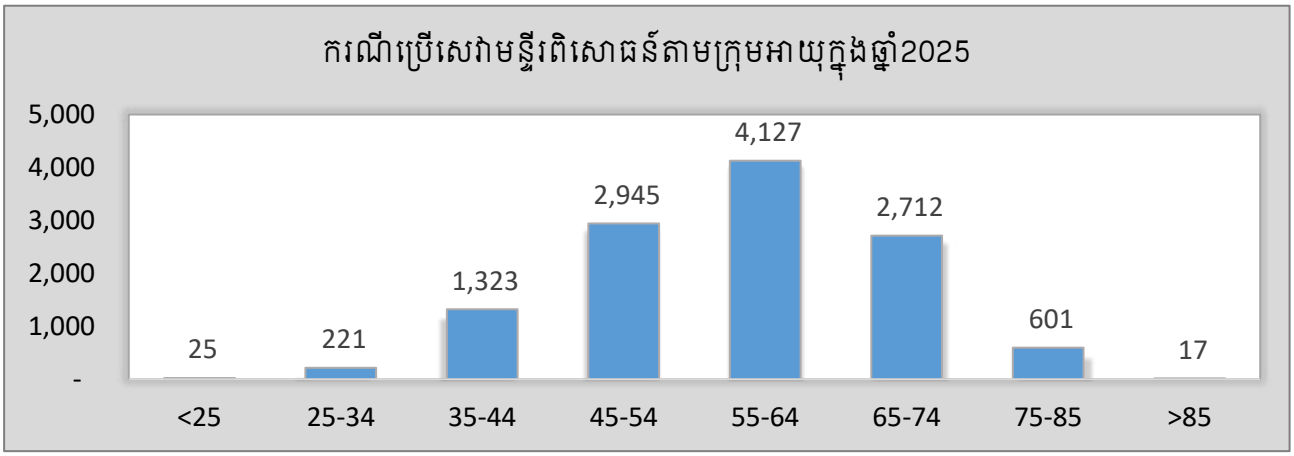
មានអ្នកជំងឺចំនួន ១១.៩៧១នាក់ ដែលបានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍យ៉ាងតិចម្តងក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ខណៈដែលក្នុងឆ្នាំ ២០២៤ មានចំនួន ១២.០១៩នាក់។ យើងបានរក្សាចំនួនអ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ ដោយមានអ្នកធ្វើការពេញពេលចំនួន ៩នាក់។ សមាមាត្រនៃមនុស្សវ័យចំណាស់ (អាយុ៦៥ឆ្នាំឬចាស់ជាង) ប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការកើនឡើងបន្តិចពី ២៧% ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ១២.០១៩នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ២៨% ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ១១.៩៧១នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ មានអ្នកជំងឺចំនួន ៥២% ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ច្រើនជាងមួយដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ រូបភាពខាងក្រោម ពិតជាមានសារៈសំខាន់ដែលអាចឱ្យយើងដឹង ពីអ្នកដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ធៀបទៅអ្នកក្នុងក្រុមអាយុពួកគេ ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ វិធីនេះអាចឱ្យយើងឃើញថា តើក្រុមអាយុមួយណា មានចំនួនអ្នកដែលប្រើប្រាស់សេវាច្រើនជាងក្រុមផ្សេងៗទៀត។ យើងឃើញថា ការប្រើប្រាស់សេវាសម្រាប់មនុស្សអាយុច្រើនជាង ៦៥ឆ្នាំមានចំនួនតិចតួច។

There were 11,971 patients who used the laboratory service at least once during 2025, compared to 12,019 in 2024. 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 27% among 12,019 users in 2024 to 28% among 11,971 users in 2025. 52% 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.

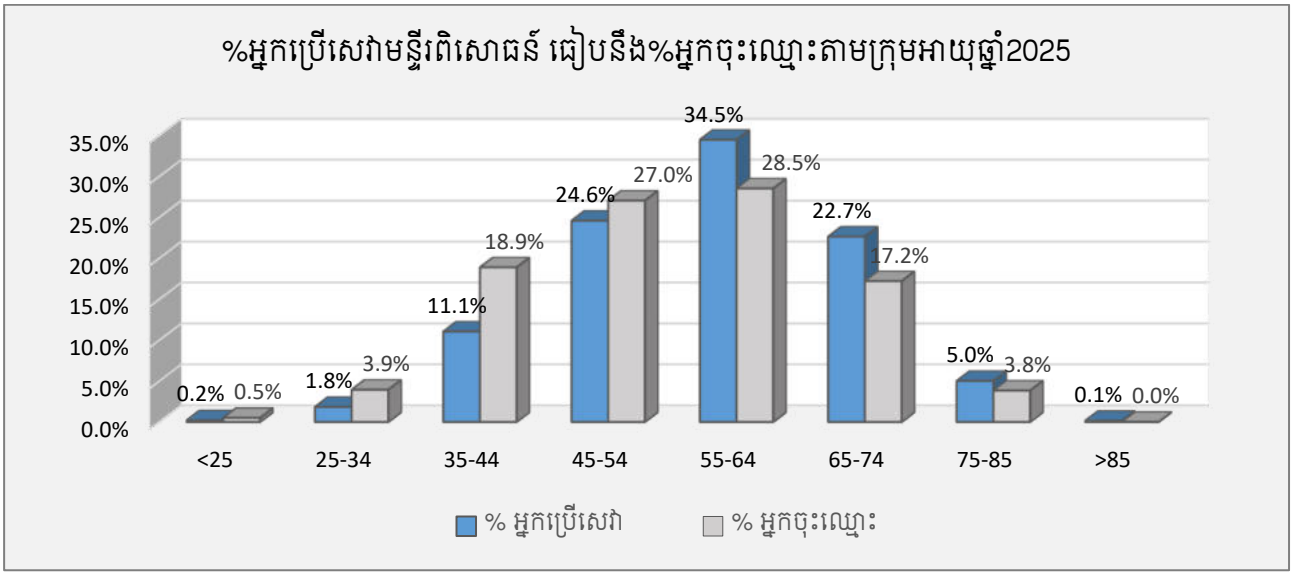
រូបភាពទី13៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមឆ្នាំនីមួយៗ ***Access to lab-service by year***



រូបភាពទី14៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ ***Access to lab-service by different age groups***



រូបភាពទី15៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់មនុស្សចាស់ Access to the lab-services for elderly



មួយវិញទៀត បើយោងទៅតាមសមាមាត្រ សមាជិកជាស្ត្រីភាគច្រើនបានប្រើសេវាផ្សេងៗ របស់អង្គការ ម.ព.ជ. ហើយ ចំនួនស្ត្រីក៏បានធ្វើការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ច្រើនជាងបុរសដែរ។ ក្នុងន័យនេះ ឱកាសប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់ស្ត្រី និងបុរសគឺមិនស្មើគ្នានោះទេ។ ប្រព័ន្ធទិន្នន័យ បានបង្ហាញឱ្យឃើញថា សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ. មានស្ត្រី ២/៣ និងបុរស ១/៣ នៃចំនួនសមាជិកសរុបក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ហើយវាមិនមានការប្រែប្រួលឡើយក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

Moreover, as proportionally more women use different services of MoPoTsyo, they also make more use of the lab service. 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 2024. This figure still remains mostly unchanged in 2025.

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

ភេទ	ចំនួន	ភាគរយ
ស្ត្រី	7,414	62%
បុរស	4,557	38%
សរុប (ឆ្នាំ2025)	***11,971***	***100%***

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

We are succeeding in increasing the proportion of patients using lab service at least one time per year among the active members. 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.

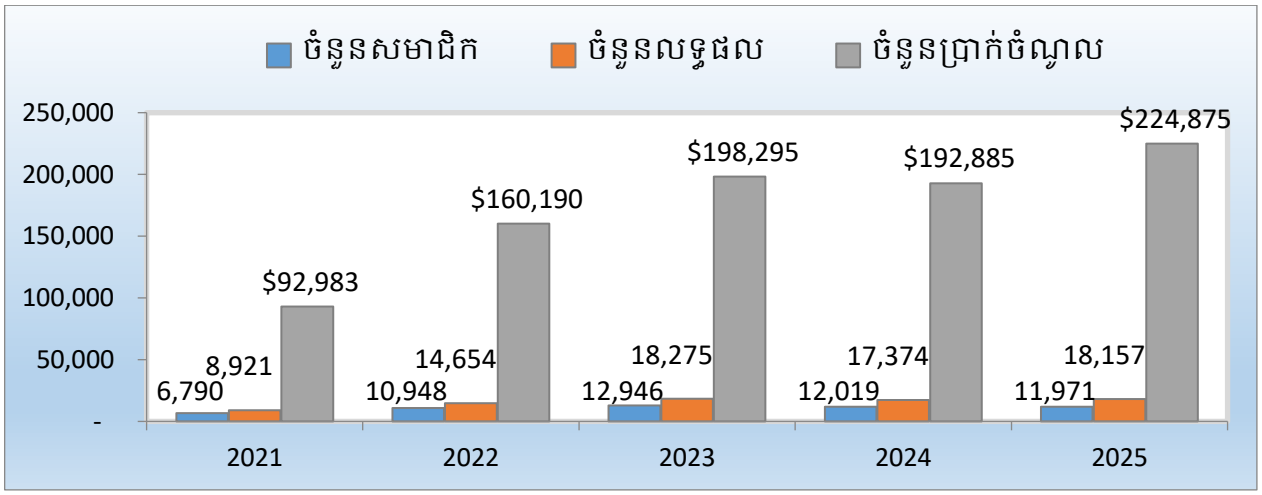
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់យើង មានប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យគុណភាពខាងក្នុង (IQC) ជាប្រចាំ និងទទួលបានការត្រួតពិនិត្យគុណភាពខាងក្រៅ តាមរយៈការចូលរួមជាសមាជិក ONE WORLD ACCURACY ដែលជាក្រុមហ៊ុនជំនាញត្រួតពិនិត្យគុណភាពនៃប្រទេសកាណាដា (EQAS)។ មានមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន នៅកម្ពុជាដែលបានចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះ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

យើងពិតជាសប្បាយចិត្តដែលឃើញថា សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ មានការកើនឡើងស្ទើរគ្រាល់ឆ្នាំ។ ប៉ុន្តែជាក់ស្តែងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មានការធ្លាក់ចុះបន្តិចបន្តួច។ ទោះបីការពិតនោះថា សេវានេះត្រូវបានផ្តល់ស្ទើរតែនៅថ្លៃដើមក៏ដោយ វាពិតជាមានប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺក្រីក្រ ក្នុងការទទួលបានបដិភាគ សម្រាប់ថ្លៃសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីពួកគាត់មានឱកាសប្រើប្រាស់សេវានេះផងដែរ។

We have, of course, the daily Internal Quality Control system, but also the quality of our lab is being externally monitored through our membership in 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.

The number of patients who use the laboratory service remained stable the last 3 years. In fact, in 2025 the number of lab users slightly decreased. 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.

រូបភាពទី16៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងថ្លៃចំណាយ Lab-service usage and cost



តារាងទី ៩៖ ថ្លៃចំណាយលើបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍រយៈពេល៥ឆ្នាំ Laboratory costs based on 5-year life time of machines

Fixed Cost and Depreciation of Laboratory Machines		Year				
Machines	**Purchase Price**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
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	$0	$0	$0	$0
Audicom AC6601	$4,950	$990	$990	$0	$0	$0
Yumizen H500	$11,000	$2,200	$2,200	$2,200	$2,200	$0
Respons 920	$19,000	$3,800	$3,800	$3,800	$3,800	$3,800
HumaStar 200 (B)	$19,900	$0	$3,980	$3,980	$3,980	$3,980
Total Fixed Cost depreciated by year		**$11,710**	**$10,970**	**$9,980**	**$9,980**	**$7,780**

Expenditure of Laboratory Activity	Year				
	2021	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
Total Expenditure on Fixed Cost	$11,710	$10,970	$9,980	$9,980	$7,780
Total Expenditure on Variable Cost	$110,394	$127,016	$178,595	$173,687	$244,738
Grand Total	$122,104	$137,986	$188,575	$183,667	$252,518
Number of Laboratory Profiles	10982	8921	14654	18275	18157
Cost Per Profile	$11.12	$15.47	$12.87	$10.05	$13.91
AVG. Cost Per Profile Paid by Member	$8.52	$10.42	$10.93	$10.85	$12.39

ឈ្មោះតេស្តនីមួយៗ ត្រូវបានសរសេរទាំងជាភាសាខ្មែរ និងភាសាអង់គ្លេស។ ការបង្ហាញលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍មានគោលបំណងជួយអ្នកជំងឺ អោយបានយល់អំពីលទ្ធផលតាមរយៈមិត្តអប់រំមិត្ត។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យបច្ចុប្បន្ន អាចឱ្យយើងបោះពុម្ព (Print) លទ្ធផល ៣ដងចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺលើក្រដាសតែមួយ។ ដូច្នេះគ្រប់គ្នាអាចមើលឃើញភ្លាម និងអាចប្រៀបធៀបពីនិន្នាការនៃលទ្ធផលដែលធ្លាប់មានកន្លងមក។ ទំរង់លទ្ធផលបែបនេះ អាចជួយសន្សំពេលវេលាដល់វេជ្ជបណ្ឌិតពេលពិគ្រោះជំងឺ។ ខាងក្រោមនេះ គឺជាគំរូលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ឆ្នាំ២០២៥ ជាមួយលទ្ធផលតេស្ត៣៧មុខ។ ម្យ៉ាងទៀត នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ យើងបានរៀបចំបន្ថែមតេស្តកាល់ស្យូម (Calcium) និងបានបន្ថែមលទ្ធផលតេស្តទឹកនោមបួនមុខបន្ថែមទៅលើលទ្ធផលតេស្តបួនមុខដែលមានស្រាប់ ដែលនាំឱ្យលទ្ធផលតេស្តកើនពី ៣២មុខទៅ ៣៧មុខនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ ដើម្បីជួយផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យលើបញ្ហាសុខភាពផ្សេងៗទៀត។

The name of each test is written both in Khmer and English. 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 2025 with 37 indicators. From the beginning of 2025, we added one blood test which is Calcium and added four urine test results so that the indecators increased from 32 to 37 to help the doctor diagnose the complications.

មណ្ឌល ព័ត៌មាន ជំងឺ

Patient Information Centre
MoPoTsyo

ផ្ទះលេខ 9E ផ្លូវលេខ 3C
ភូមិទ្រា១ សង្កាត់ស្ទឹងមានជ័យ
ខណ្ឌមានជ័យ រាជធានីភ្នំពេញ
លេខទូរសព្ទ +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	07-03-2024	05-09-2024	30-04-2025	ឯកតា Unit	គោលដៅកំណត់ធម្មតា Normal Range
I - លទ្ធផលតេស្តឈាម (Blood Biochemistry)						
1	អេចប៊ីអេវ័នស៊ី (HbA1c)	**9.5**	**6.9**	**6.7**	%	ចន្លោះពី 4.0 ទៅ 6.0% (សំរាប់អ្នកគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម) ចន្លោះពី 6.5 ទៅ 7.0% (សំរាប់អ្នកជំងឺប្រើថ្នាំទឹកនោមផ្អែម)
2	ស្ករក្នុងឈាមមុនហូបអាហារ (Fasting Blood Glucose)	**201**	**137**	95	mg/dl	ចន្លោះពី 60 ទៅ 109 mg/dl បង្ហាញថាដូចអ្នកគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចន្លោះពី 110 ទៅ 125 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកត្រៀមមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ច្រើនជាងរឺស្មើ 126 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម
3	ប៉ូតាស្យូម (Potassium)	4.2	3.9	4.0	mmol/l	ចន្លោះពី 3.5 ទៅ 5.0 មីលីមូលក្នុងមួយលីត្រ
4	សូដ្យូម (Sodium)	143	140	142	mmol/l	ចន្លោះពី 135 ទៅ 145 មីលីមូលក្នុងមួយលីត្រ
5	ក្លរ (Chloride)	101	101	103	mmol/l	ចន្លោះពី 98 ទៅ 108 មីលីមូលក្នុងមួយលីត្រ
6	កាល់ស្យូម (Calcium)			**8.1**	mg/dl	ចន្លោះពី 8.5 ទៅ 10.2 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
7	ទ្រីគ្លីសឺរ៉ាយ (Triglycerides)	148	73	**151**	mg/dl	តិចជាង 150 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
8	កូលេស្តេរ៉ុលសរុប (Total Cholesterol)	96	122	119	mg/dl	តិចជាង 200 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
9	អេចឌីអិល (HDL Cholesterol)	43	50	43	mg/dl	ចន្លោះពី 40 ទៅ 70 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
10	អិលឌីអិល (Estimated LDL Cholesterol)	23	57	45	mg/dl	ចន្លោះពី 62 ទៅ 99 mg/dl អត់មានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ ចន្លោះពី 100 ទៅ 159 mg/dl ត្រៀមមានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ ច្រើនជាងរឺស្មើ 160 mg/dl មានបញ្ហាខ្លាញ់មិនល្អ
11	ត្រង់សាមីនាស (ALT)	**62**	**97**	25	U/L	ចន្លោះពី 7 ទៅ 50 ឯកតាក្នុងមួយលីត្រ
12	ត្រង់សាមីនាស (AST)	**53**	**51**	22	U/L	ចន្លោះពី 10 ទៅ 40 ឯកតាក្នុងមួយលីត្រ
13	គ្រេអាទីនីន (Creatinine)	**1.4**	1.1	1.0	mg/dl	ពី 0.7 ទៅ 1.2 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រសំរាប់បុរស
14	យូរ៉ៀ (Urea)	33	29	34	mg/dl	ពី 19 ទៅ 44 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រសំរាប់បុរស
15	អ៊ី ជី អែរ អរ (eGFR)	**49**	>60	>60	mL/min	ធំជាង 60 មីលីលីត្រក្នុងមួយនាទី
16	អាស៊ីតយូរិក (Uric Acid)	6.4	5.7	7.1	mg/dl	ចន្លោះពី 3.4 ទៅ 7.2 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រឈាម សំរាប់បុរស
II - លទ្ធផលវិភាគកោសិកាឈាម (Complete Blood Count)						
17	កោសិកាឈាមក្រហម (RBC)	**4.47**	4.51	**4.04**	x10¹²/l	ពី 4.50 ទៅ 5.80 សំរាប់បុរស
18	ហេម៉ូក្លូប៊ីន (HGB)	13.8	13.2	**12.5**	g/dl	ពី 13.0 ទៅ 17.0 សំរាប់បុរស
19	ហេម៉ាតូគ្រីត (HCT)	41	41	**36**	%	ពី 40 ទៅ 50 សំរាប់បុរស
20	ទំហំកោសិកាឈាមក្រហម (MCV)	92	91	90	fl	ពី 80 ទៅ 100 សំរាប់បុរស
21	ចំនុះហេម៉ូក្លូប៊ីន (MCH)	31	29	31	pg	ពី 25 ទៅ 35 សំរាប់ស្ត្រី និងបុរស

លេខកូដសមាជិក (Patient Code) :					ឈ្មោះសមាជិក (Patient Name) :	
ល.រ No	**បរិយាយតេស្ត Description**	**07-03-2024**	**05-09-2024**	**30-04-2025**	**ឯកតា Unit**	**តម្លៃដែលកំណត់ធម្មតា Normal Range**
22	កំហាប់ហេម៉ូក្លូប៊ីន (MCHC)	34	32	34	g/dl	ពី 32 ទៅ 36 សំរាប់ស្ត្រី និងបុរស
23	កោសិកាឈាមស (WBC)	6.90	5.9	6.39	$x10^9/l$	ពី 4.00 ទៅ 11.00 សំរាប់ស្ត្រី និងបុរស
24	ណឺត្រូហ្វីល (Neu)	**52**	**39**	**52**	%	ពី 55 ទៅ 65 សំរាប់ស្ត្រី និងបុរស
25	អ៊ីអូស៊ីណូហ្វីល (Eos)	02	02	02	%	ពី 01 ទៅ 03 សំរាប់ស្ត្រី និងបុរស
26	បាសូហ្វីល (Bas)	01	01	01	%	ពី 00 ទៅ 01 សំរាប់ស្ត្រី និងបុរស
27	លីមហ្វូសាយ (Lym)	38	49	37	%	ពី 25 ទៅ 55 សំរាប់ស្ត្រី និងបុរស
28	ម៉ូណូសាយ (Mon)	07	09	08	%	ពី 03 ទៅ 10 សំរាប់ស្ត្រី និងបុរស
29	ផ្លាកែត (Platelets)	221	215	196	$x10^9/l$	ពី 150 ទៅ 400 សំរាប់ស្ត្រី និងបុរស
III - លទ្ធផលតេស្តទឹកនោម (Urine Test Result)						
30	ប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម (Proteinuria)	-	-	-	សញ្ញា	- គ្មានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម +- សង្ស័យមានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម + មានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម
31	អាល់ប៊ូមីនក្នុងទឹកនោម (Albuminuria)	**30**	10	10	mg/L	តិចជាង 20 មីលីក្រាមក្នុងមួយលីត្រ
32	គ្រេអាទីនីន (Creatinine)	200	200	100	mg/dl	ចន្លោះពី 10 ទៅ 300 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
33	អនុបាតអាល់ប៊ូមីនទៅគ្រេអាទីនីន (Albumin-to-Creatinine Ratio)	<30	<30	<30	mg/g	តូចជាង 30 ធម្មតា ពី 30 ទៅ 300 mg មិនធម្មតាតិច ធំជាង 300 mg មិនធម្មតាច្រើន
34	កេតូន Ketones			-	សញ្ញា	- គ្មានកេតូនក្នុងទឹកនោម + មានកេតូនក្នុងទឹកនោម
35	នីត្រាយ (Nitrite)			-	សញ្ញា	- គ្មាននីត្រាយក្នុងទឹកនោម + មាននីត្រាយក្នុងទឹកនោម
36	កោសិកាឈាមស (Leukocytes)			-	សញ្ញា	- គ្មានកោសិកាឈាមសក្នុងទឹកនោម +- សង្ស័យមានកោសិកាឈាមសក្នុងទឹកនោម + មានកោសិកាឈាមសក្នុងទឹកនោម
37	ភាវិតជាតិទឹក (Specific Gravity)			1.010	.	ចន្លោះពី 1.010 ទៅ 1.030

យោបល់បន្ថែម/Additional Comments:

សំគាល់៖ សូមយកលទ្ធផលតេស្តនេះទៅជាមួយរាល់ពេលដែលអ្នកទៅត្រួតពិនិត្យ និងពិគ្រោះជំងឺជាមួយគ្រូពេទ្យព្យាបាល។

អ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ (Laboratory Technician) Mey Sopheak 0977573911		គ្រប់គ្រងសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ សុខ ផល្លី 012 820 865

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SESSIONS

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ការពិគ្រោះជំងឺ ត្រូវបានរៀបចំដោយអង្គការ ម.ព.ជ. នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ ៣៤ទីតាំង ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២៥។ ភាគច្រើន ជាមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាពតាមជនបទ (CPA1, CPA2 ឬ MPA) ក្នុងបន្ទប់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលទុកទំនេរ ឬទុកសម្រាប់ការណាត់ជួបរាល់ ១ ឬ២សប្តាហ៍ម្តង។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាពផ្ទាល់ម្នាក់ឬច្រើន ជាអ្នកផ្តល់សេវាដោយមានមិត្តអប់រំមិត្តសម្របសម្រួលការណាត់ជួប។ ការណាត់គឺ អាចមានរយៈពេលកន្លះថ្ងៃ (ព្រឹក ឬរសៀល) ដែលមានអ្នកជំងឺចន្លោះ ៣០នាក់ ទៅ ៥0នាក់ មកទទួលសេវាពិគ្រោះ។ សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺ គឺប្រមាណ ៥៥0៣៣ដង នៅឆ្នាំ២០២៥។ អង្គការ ម.ព.ជ. មានកិច្ចសន្យាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋាន ក្នុងការគាំទ្រថែរក្សាដើម្បីបំប៉នសមត្ថភាព មុនផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺជូនអ្នកជំងឺជាសមាជិក។ វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ក្នុងចំណោមពួកគេជួបម្តង ឬបួនដងក្នុង១ខែ សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺរយៈពេល១ព្រឹក ឬ១រសៀល។

ផ្នែកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. រៀបចំការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺទាំងនេះ អាស្រ័យទៅលើព័ត៌មានទទួលបាន តាមរយៈបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តពីតម្រូវការក្នុងន័យផ្សេងទៀតគឺ បរិមាណតម្រូវការ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២0១៧មក កាលវិភាគនៃការពិគ្រោះជំងឺ គឺត្រូវបានរៀបចំ ដោយមានការសម្រេចចិត្តពីគ្រូពេទ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាព។ មិត្តអប់រំមិត្តធ្វើការងារដូចជា គ្រប់គ្រងក្រុមអ្នកជំងឺ ចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ រៀបចំបែបបទរដ្ឋបាល ។ល។ ជាកិច្ចការដែលក្នុងប្រទេសដទៃ ត្រូវធ្វើដោយគិលានុប្បដ្ឋាក និងបុគ្គលិកជំនាញរបស់មន្ទីរពេទ្យ។ កន្លែងខ្លះ ការណាត់ជួបនៅពេលព្រឹក និងកន្លែងខ្លះទៀត នៅពេល រសៀល។ ការណាត់ជួប អាចធ្វើនៅចុងសប្តាហ៍ប្រសិនបើ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាព ចង់រៀបចំសេវា ដើម្បីសម្រួលដល់អ្នកជំងឺដែលត្រូវការអ្នកជូនដំណើរ។ វាមានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗគ្នា ក្នុងការអនុញ្ញាតិឱ្យមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមការគ្រប់គ្រង លើការផ្តល់សេវាឱ្យសមាជិករួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

1) បន្ថយថ្លៃចំណាយសរុប ពីព្រោះពេលវេលារបស់គិលានុប្បដ្ឋាកគឺ ថ្លៃជាងពេលវេលារបស់មិត្តអប់រំមិត្ត។
2) អ្នកជំងឺជឿទុកចិត្ត និងស្និតស្នាលជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ពីព្រោះពួកគាត់ស្គាល់អ្នកជំងឺច្បាស់ និងរស់នៅក្នុងសហគមន៍តែមួយ។

In 2025, medical consultations are organised in 34 public facilities in 25 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 facilitiators. A session lasts half a day during which some 30 to 50 patients receive medical consultation. For 55,033 medical consultations in 2025, MoPoTsyo contracted with Doctors at the local health facilities to get refresher-training and to provide consultation to the patients. Every one of them 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. Some places the session is in the morning, some other places in the afternoon, but never the whole day. If patients and doctors prefer, they can organize it at 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 PEs because they know them personally and live in the same community.

3) មិត្តអប់រំមិត្តអាចស្គាល់ពីការព្យាបាល រឺការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ ជារឿយៗ វាមានប្រយោជន៍ ប្រសិនបើមិត្តអប់រំមិត្តនិយាយម្តងហើយម្តងទៀតនូវដំបូន្មានរបស់គ្រូពេទ្យ ពេលត្រលប់ទៅសហគមន៍វិញ។

ដោយសារជាញឹកញាប់ អ្នកជំងឺមិនសូវចងចាំនូវអ្វីដែលគ្រូពេទ្យបានប្រាប់ពួកគេ កាលណាពួកគេនៅក្រៅ ឬត្រលប់ទៅផ្ទះវិញ ដូច្នេះតួនាទីមិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមសហគមន៍ បានរួមចំណែកជាច្រើនសំរាប់អ្នកជំងឺ ដូចជា ៖

1. ឥទ្ធិពលការជំរុញលើកទឹកចិត្ត និងភាពម្ចាស់ការលើសេវាដោយមិត្តអប់រំមិត្ត។
2. មិត្តអប់រំមិត្តផ្តល់ការការពារ លើការបាត់បង់ភាពស៊ីចង្វាក់គ្នា រវាងការចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ និងការចែកចាយថ្នាំតាមរយៈមូលនិធិ ឱសថបង្វិលទុន ធ្វើដោយប្រុងប្រយ័ត្ន និងការត្រួតពិនិត្យលើសេវា។
3. មិត្តអប់រំមិត្តមានពេលវេលា/ម៉ោងងាយស្រួលសម្រាប់ការពិគ្រោះគ្នា (ចុងសប្តាហ៍) ក្រៅម៉ោងធ្វើការ។
4. ការផ្តល់សេវាគឺមានលក្ខណៈសាមញ្ញច្រើន និងភាពសប្បាយច្រើនសម្រាប់គ្រប់ៗគ្នា។
5. មានមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់បង្កើតឱ្យមានបរិយាកាសការងារសមតាមបំណងសម្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិត។

ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ចំនួននៃការពិគ្រោះបានបន្តថយចុះប្រមាណ ១.១% ឬបានបានថយពី ៥៥៦៣៣ដង (ឆ្នាំ២០២៤) មកត្រឹម៥៥០៣៣ដង (ឆ្នាំ២០២៥)។ ចំនួនវេននៃការពិគ្រោះជំងឺធ្វើដោយវេជ្ជបណ្ឌិតបានកើនពី១០៥៣វេន ដល់១០៩៩វេន ធៀបរយៈពេលដូចគ្នា។ ប៉ុន្តែ ចំនួនករណីពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំវេននីមួយៗបានថយចុះពី៥៣នាក់/វេន នៅឆ្នាំ២០២៤ មកត្រឹម៥០នាក់/វេននៅឆ្នាំ២០២៥។ ពួកយើងបានធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាព ដៃគូ ច្រើនជាង៧៣នាក់ ផ្តល់សេវាពិគ្រោះប្រមាណ៥៥ ០៣៣ ដង ទៅឱ្យសមាជិករបស់យើង។ វាជាគំរូសហការផ្តល់សេវារវាងអង្គការ ម.ព.ជ. និងមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាព ក្រោយពីវេជ្ជបណ្ឌិតមកពីមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងនោះ បានបណ្តុះបណ្តាលបំប៉នបន្ថែមរយៈពេល២សប្តាហ៍។ ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ ២០២២ ម.ព.ជ. បានសហការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រសហគមន៍ (Hope Worldwide) និងចាប់ពីខែមករាឆ្នាំ២០២៣ 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 2025, the number of consultations decreased about 1.1%. It decreased from 55,633 consultations (2024) to 55,033 consultations (2025). The number of consultation sessions increased from 1,053 times to 1,099 times. As results, the number of patients decreased from 53 patients per session in 2024 to 50 patients per session in 2025. We have been working with more than 73 local doctors and receiving 55,033 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 Sihanuok Hospital.

តារាងទី ១៖ សេវាពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Medical consultations by doctors in 2025

ល.រ	គ្រូពេទ្យនៅតាមមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ មណ្ឌលសុខភាពមូលដ្ឋាន	ចំនួនពិគ្រោះជំងឺ	ភាគរយ
1	គ្រូពេទ្យ/Dr. 1	8442	15.3%
2	គ្រូពេទ្យ/Dr. 2	3342	6.1%
3	គ្រូពេទ្យ/Dr. 3	2918	5.3%
4	គ្រូពេទ្យ/Dr. 4	1549	2.8%
5	គ្រូពេទ្យ/Dr. 5	1464	2.7%
6	គ្រូពេទ្យ/Dr. 6	1373	2.5%
7	គ្រូពេទ្យ/Dr. 7	1317	2.4%
8	គ្រូពេទ្យ/Dr. 8	1304	2.4%
9	គ្រូពេទ្យ/Dr. 9	1183	2.1%
10	គ្រូពេទ្យ/Dr. 10	1148	2.1%
11	គ្រូពេទ្យ/Dr. 11	1136	2.1%
12	គ្រូពេទ្យ/Dr. 12	1130	2.1%
13	គ្រូពេទ្យ/Dr. 13	1100	2.0%
14	គ្រូពេទ្យ/Dr. 14	1058	1.9%
15	គ្រូពេទ្យ/Dr. 15	1040	1.9%
16	គ្រូពេទ្យ/Dr. 16	1037	1.9%
17	គ្រូពេទ្យ/Dr. 17	993	1.8%
18	គ្រូពេទ្យ/Dr. 18	934	1.7%
19	គ្រូពេទ្យ/Dr. 19	881	1.6%
20	គ្រូពេទ្យ/Dr. 20	841	1.5%
21	គ្រូពេទ្យ/Dr. 21	838	1.5%
22	គ្រូពេទ្យ/Dr. 22	837	1.5%
23	គ្រូពេទ្យ/Dr. 23	774	1.4%
24	គ្រូពេទ្យ/Dr. 24	741	1.3%
25	គ្រូពេទ្យ/Dr. 25	706	1.3%
26	គ្រូពេទ្យ/Dr. 26	688	1.3%
27	គ្រូពេទ្យ/Dr. 27	683	1.2%
28	គ្រូពេទ្យ/Dr. 28	659	1.2%
29	គ្រូពេទ្យ/Dr. 29	636	1.2%
30	គ្រូពេទ្យ/Dr. 30	632	1.1%
31	គ្រូពេទ្យ/Dr. 31	616	1.1%
32	គ្រូពេទ្យ/Dr. 32	566	1.0%
33	គ្រូពេទ្យ/Dr. 33	557	1.0%
34	គ្រូពេទ្យ/Dr. 34	540	1.0%
35	គ្រូពេទ្យ/Dr. 35	534	1.0%
36	គ្រូពេទ្យ/Dr. 36	532	1.0%
37	គ្រូពេទ្យ/Dr. 37	528	1.0%
38	គ្រូពេទ្យ/Dr. 38	516	0.9%
39	គ្រូពេទ្យ/Dr. 39	512	0.9%
40	គ្រូពេទ្យ/Dr. 40	504	0.9%

41	គ្រូពេទ្យ/Dr. 41	501	0.9%
42	គ្រូពេទ្យ/Dr. 42	441	0.8%
43	គ្រូពេទ្យ/Dr. 43	415	0.8%
44	គ្រូពេទ្យ/Dr. 44	406	0.7%
45	គ្រូពេទ្យ/Dr. 45	403	0.7%
46	គ្រូពេទ្យ/Dr. 46	387	0.7%
47	គ្រូពេទ្យ/Dr. 47	382	0.7%
48	គ្រូពេទ្យ/Dr. 48	378	0.7%
49	គ្រូពេទ្យ/Dr. 49	348	0.6%
50	គ្រូពេទ្យ/Dr. 50	344	0.6%
51	គ្រូពេទ្យ/Dr. 51	343	0.6%
52	គ្រូពេទ្យ/Dr. 52	336	0.6%
53	គ្រូពេទ្យ/Dr. 53	326	0.6%
54	គ្រូពេទ្យ/Dr. 54	322	0.6%
55	គ្រូពេទ្យ/Dr. 55	292	0.5%
56	គ្រូពេទ្យ/Dr. 56	244	0.4%
57	គ្រូពេទ្យ/Dr. 57	239	0.4%
58	គ្រូពេទ្យ/Dr. 58	234	0.4%
59	គ្រូពេទ្យ/Dr. 59	233	0.4%
60	គ្រូពេទ្យ/Dr. 60	205	0.4%
61	គ្រូពេទ្យ/Dr. 61	179	0.3%
62	គ្រូពេទ្យ/Dr. 62	175	0.3%
63	គ្រូពេទ្យ/Dr. 63	166	0.3%
64	គ្រូពេទ្យ/Dr. 64	155	0.3%
65	គ្រូពេទ្យ/Dr. 65	139	0.3%
66	គ្រូពេទ្យ/Dr. 66	113	0.2%
67	គ្រូពេទ្យ/Dr. 67	89	0.2%
68	គ្រូពេទ្យ/Dr. 68	78	0.1%
69	គ្រូពេទ្យ/Dr. 69	72	0.1%
70	គ្រូពេទ្យ/Dr. 70	60	0.1%
71	គ្រូពេទ្យ/Dr. 71	55	0.1%
72	គ្រូពេទ្យ/Dr. 72	42	0.1%
73	គ្រូពេទ្យ/Dr. 73	30	0.1%
74	គ្រូពេទ្យផ្សេងៗ	112	0.2%
	សរុប	55033	100.0%

វាគឺជា ប្រព័ន្ធណាត់ជួបពិគ្រោះដែលសម្របសម្រួលតាមរយៈបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់តែសមាជិក។ ការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺគឺសម្រាប់សេវាហិរញ្ញប្បទាន ប្រាក់លើកទឹកចិត្តវេជ្ជបណ្ឌិត ប្រាក់លើកទឹកចិត្តក្រុមមិត្តអប់រំមិត្ត និងសម្ភារបម្រើឱ្យការងារពិគ្រោះជំងឺ មិនមែនបង់ទៅអង្គការ ម.ព.ជ. ឡើយ។ អង្គការ ម.ព.ជ. មានតួនាទីជួយសម្របសម្រួលសេវាពិគ្រោះ ឱ្យអាចដំណើរការទៅបាន។

ខាងក្រោម ជាការគណនាថ្លៃចំណាយក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ដែលមានការណាត់ជួបសម្រាប់ពេលពាក់កណ្តាលព្រឹកចំនួន ១ ០៩៩ដង។

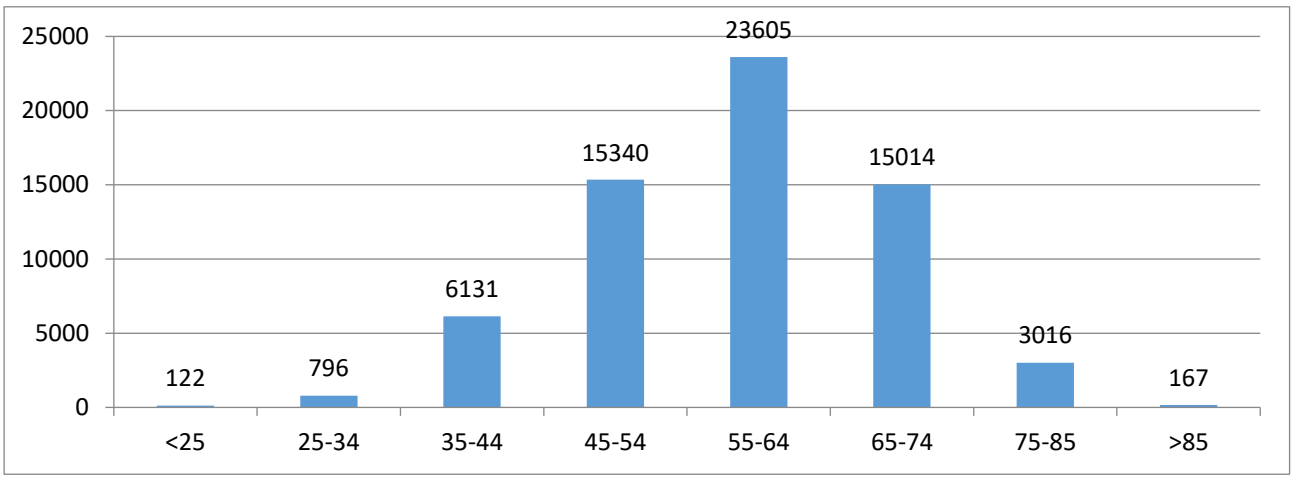
It is the special appointment between doctors and registered patients in the network through organizing by peer educators. Fund contribution is to contribute for User Fee, doctor's incentive, peer's incentive and materials with facilitation by MoPoTsyo.

Below is the calculation of the expenditure in 2025 during which there were 1,099 sessions.

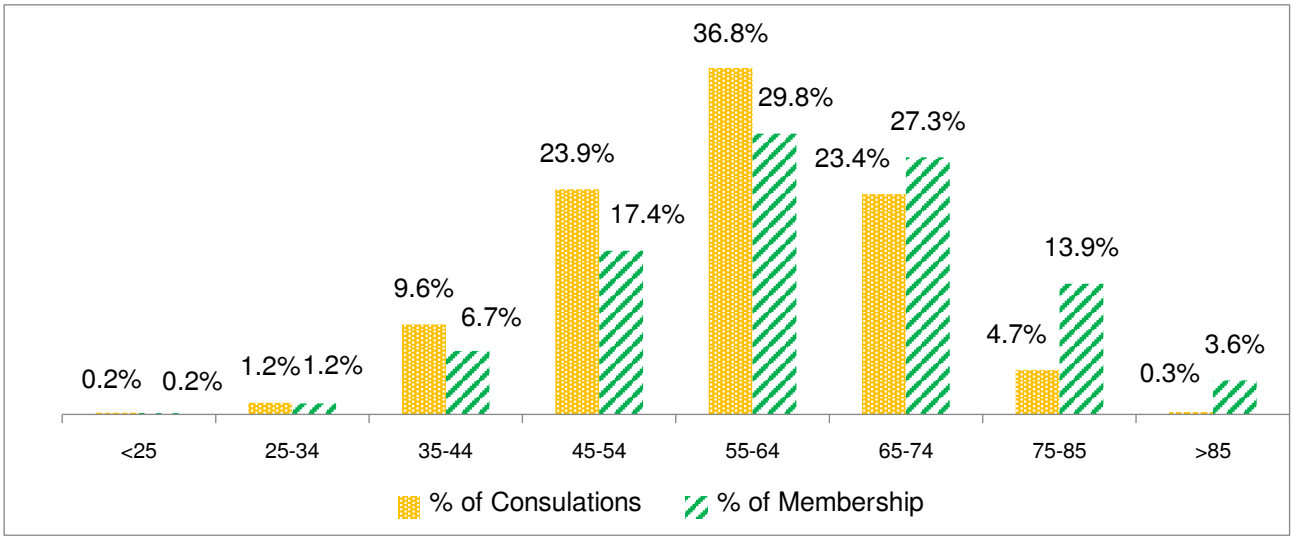
តារាងទី 10៖ ការងារពិគ្រោះជំងឺក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Medical consultations in 2025

ឆ្នាំ ២០២៥ Year 2025	សរុប Total	ម.ប្រចាំឆ្នាំ/ទីតាំង Annual AVG/Location	ម.ប្រចាំខែនៃចំនួនពិគ្រោះ Monthly AVG Num. of Consultations
1- ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះ ជម្ងឺ Nr of consultation (ករណី)	**55,033**	**1,619**	**4,586**
2- ថ្លៃចំណាយសរុប (រៀល) Total cost (sum of Line3 to line12)	**588,075,000៛**	**17,296,324**	**49,006,250៛**
2a- ហិរញ្ញប្បទានមន្ទីរពេទ្យ និងប្រាក់លើកទឹកចិត្តវេជ្ជ.មូលដ្ឋាន User fee and Incentive for Local doctors	378,659,500៛	11,137,044៛	31,554,958៛
2b- សេវាមិត្តអប់រំមិត្ត Service for Peer Educator	55,033,000៛	1,618,618៛	4,586,083៛
2c- សេវាអ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្ត Service for ODPM	82,549,500៛	2,427,926៛	6,879,125៛
2d- សេវាលើកទឹកចិត្តក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមវេនពិគ្រោះ Service for PE per session	32,970,000៛	969,706៛	2,747,500៛
2e- ថ្លៃចំណាយសំភារៈ Materials	23,477,813៛	690,524៛	1,956,484៛
2f- ថ្លៃផ្ញើរសំភារៈ/ឯកសារ Delivery of Materials and Documents	6,558,180៛	192,888៛	546,515៛
2g- ថ្លៃសេវាផ្ទេរប្រាក់តាមធនាគារ/វីង Bank/WING transaction Fee	488,000៛	14,353៛	40,667៛
2h- ថ្លៃចោះពុម្ព ថតចំលង Copy and Printing	8,339,007៛	245,265៛	694,917៛
2i-ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជបណ្ឌិត Refresher Training Local Doctors: 2 weeks (Cancelled)	0៛	0៛	0៛
2j-សិក្ខាសាលាបំប៉នសមត្ថភាពវេជ្ជបណ្ឌិត ២ថ្ងៃ 2-day-Seminar on Doctors' Capacilty Strengthening (cancelled)	0៛	0៛	0៛
2k-ថ្លៃចំណាយសម្រាប់រៀបចំទីតាំងពិគ្រោះថ្មី Setting up new consultation locations	0៛	0៛	0៛
3- ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះ ជម្ងឺ (ដង) Nr of cons. Session	**1099**	**32**	**92**
4- ចំនួនពិគ្រោះ ជំងឺជាមធ្យមក្នុងមួយដង(ករណី) **AVG of Consultation per session**	**50**	**-**	**-**
5- ថ្លៃពិគ្រោះ ជម្ងឺម្នាក់(រៀល) Cost per consultation	**10,686៛**	-	-

រូបភាពទី17៖ ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺតាមក្រុមអាយុ ដល់ឆ្នាំ២០២៥ Medical consultations by age groups 2025



រូបភាពទី18៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះធៀបនឹងចំនួនសមាជិកតាមក្រុមអាយុ Medical consultations by age groups (%)



តាមរបាយការណ៍ប្រើប្រាស់សេវា ជាភស្តុតាងបង្ហាញច្បាស់ថា អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម ស្ទើតែគ្រប់តំបន់ អំពីចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែមមកទទួលសេវា នៅមានកម្រិតទាបនៅឡើយ។

តារាងខាងក្រោម គឺចង់បង្ហាញថា ទោះបីជាមានការរីកចម្រើនខ្លះៗកន្លងមក ប៉ុន្តែយើងត្រូវបន្តយកចិត្តទុកដាក់ជំរុញឱ្យអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មកទទួលយកសេវាឱ្យបានកាន់តែច្រើនថែមទៀត។

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.

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.

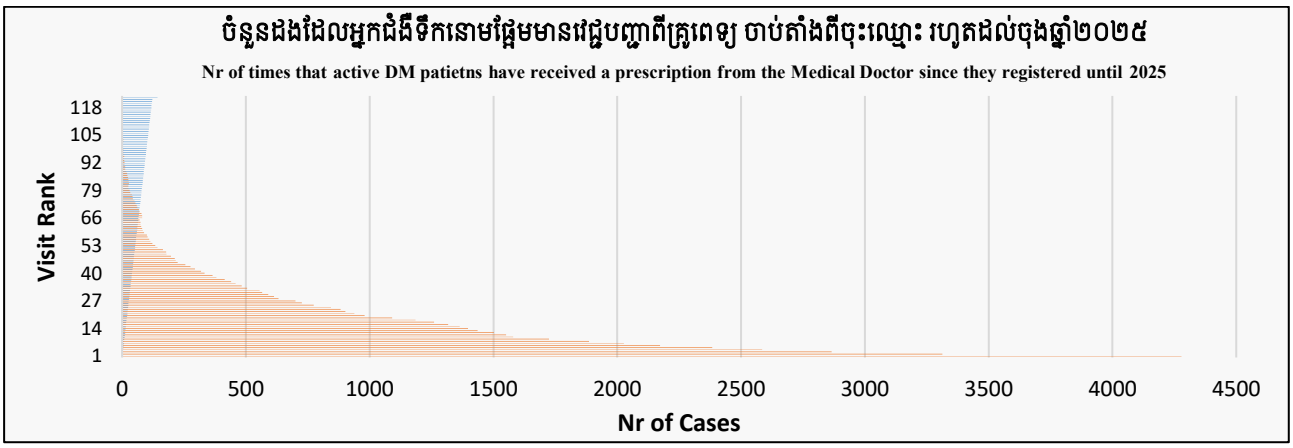
តារាងទី 11៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះតាមប្រភេទជំងឺ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of medical consultation by type of diseases

ការពិគ្រោះជំងឺសម្របសម្រួលដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកន្លែងផ្តល់សេវាសាធារណៈ Medical consultations facilitated by the Peer educator networks in the public services				
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គ្មានលើសសម្ពាធឈាម Diabetes, no hypertension	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាម 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	**41870**
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**
2025	23,260	25,488	6,285	**55,033**

ដូចឆ្នាំកន្លងៗទៅដែរ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមភាគច្រើនដែលបានទៅជួបគ្រូពេទ្យ គឺមិនមែនជាការទៅជួបលើកទី១ទេ គឺពួកគេទៅជួបតាមការណាត់របស់គ្រូពេទ្យ។ ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យបានបង្ហាញថា មានអ្នកជំងឺថ្មីត្រឹមតែ ៤២៧៩នាក់ បានមកជាលើកដំបូងក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានកត់ត្រាឡើងវិញតាំងពីឆ្នាំ២០០៧ បន្តបន្ទាប់មក។ ការកត់ត្រាបានបង្ហាញថា ជាមធ្យមនៃការប្រើសេវានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទាំងនេះគឺ ១៧ដង គិតចាប់ពីពេលចុះឈ្មោះ ដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥។

For most of the Diabetes patients in 2025 who went to see the doctor, it was not the first time they went for their doctor appoinments. MoPoTsyo database records showed that 4,279 DM patients came for the first time in 2025. We recorded the prescription since 2007; the average of these individual DM patients was 17 times since they registered until the end of 2025.

រូបភាពទី19៖ សមាមាត្រនៃការពិគ្រោះរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Frequency proportions of medical consultations by DM patients



តារាងទី 12៖ ចំនួន និងភាគរយសមាជិកបានចុះឈ្មោះនៅបន្តប្រើសេវា Number and percentage of active members

សមាជិកបន្តប្រើសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥ Actively Using PE network services by the end of 2025	ចំនួនករណី	ភាគរយ
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម	23,152	83.7%
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម	4,503	16.3%
សរុបសមាជិកទាំងអស់នៅបន្តប្រើសេវា	27,655	100.0%

និន្នាការបង្ហាញថា ការជឿទុកចិត្តលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ គឺមានការរីកចំរើនជាបណ្តើរៗ ហើយអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមជាច្រើនបានត្រៀមខ្លួន ដើម្បីជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត។

a) ក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ភាគច្រើន ឥឡូវមានវេជ្ជបញ្ជា។

b) អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទាំងនោះដែលមានវេជ្ជបញ្ជាទៅជួបគ្រូពេទ្យបានញឹកញាប់

ភាគបែងដែលសំខាន់បំផុត គឺជាចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលរស់នៅក្នុងតំបន់ (ទោះបីជាពួកគេបានចុះឈ្មោះ រឺក៏មិនបាន)។ ដូចនេះ ជាមូលដ្ឋានពួកយើងគួតែប្រើប្រាស់ប្រវ៉ាឡង់ប៉ាន់ស្មានអ្នកទឹកនោមផ្អែមជាភាគបែង។ បែបនេះអាចទៅរួចជាមួយការស្ទង់មតិម្តងហើយម្តងទៀតយ៉ាងទៀងទាត់ ដូចជាការស្ទង់មតិរបស់ STEP SURVEY ២០១០ ២០១៦ និង ២០២៣ ដែលសំណាកក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ ធំគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការគណនារកនូវប្រវ៉ាឡង់ខុសគ្នា រវាងអ្នកទីក្រុង និងអ្នកនៅជនបទ។

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

a) Among diabetics a larger proportion now has a prescription

b) Those diabetics who have a prescription go more often to the doctor

The most relevant denominator would be the number of diabetes patients who live in the area (whether they have been registered or not). So ultimately, we should use the estimated prevalence of diabetes as the denominator. This becomes possible with regularly repeated surveys such as the STEP Survey (2010, 2016, and 2023) provided that the sample is big enough to calculate a different prevalence rate in urban vs rural.

តាមការកត់ត្រា ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើងបានបង្ហាញ មិនមែនគ្រប់សមាជិកទាំងអស់បានប្រើប្រាស់គ្រប់សេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនោះទេ។ យើងបានធ្វើការវិភាគតាមការប្រើសេវានីមួយៗ ដូចរូបខាងក្រោម។

តាមរូបភាពបង្ហាញថា សេវាឱសថបង្ខិលទុនមានសមាជិកប្រើប្រាស់ច្រើនជាងគេគឺ ២០៤៨២នាក់ បន្តបន្ទាប់មកទៀត សេវាពិគ្រោះជំងឺមាន ១៧១៣០នាក់ និងសេវាតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ១៣១២៥នាក់។ សេវាដែលមានចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់តិចជាងគេ គឺសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រគឺត្រឹម ១១៩៧១នាក់។ អ្វីដែលគួរឱ្យចាប់អារម្មណ៍ចំនួនអ្នកប្រើសេវាបីរួមគ្នាគឺ តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្ខិលទុន មានចំនួនត្រឹមតែ ៩៨១៣នាក់ប៉ុណ្ណោះ។

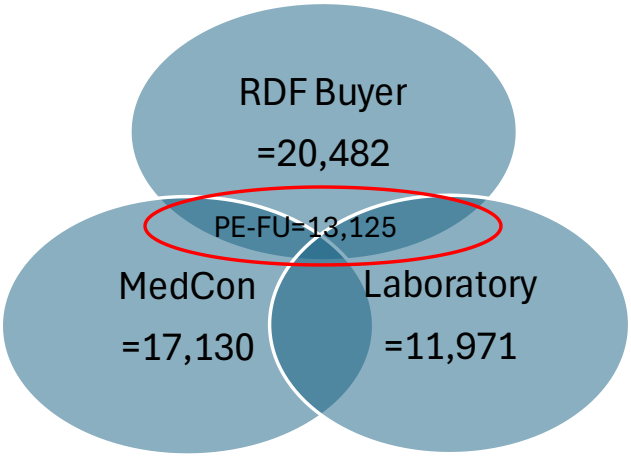
Our database shows that not all the active members have been using PE services. We analysed the number of users by type of service, it shows as in the picture below.

There were 20,482 active members who used the RDF medication service followed by 17,130 active members having used the medical consultation service. And 13,125 active members have used the PE follow up service. Laboratory service had the smallest service utilization of 11,971 active members. Another interesting figure is that the number of users that used medical consultation as well as RDF medication and laboratory service together was only 9,813 cases.

រូបភាពទី20៖ ការប្រើប្រាស់តាមសេវារបស់សមាជិកបានចុះឈ្មោះ ***Services Usage by Registered patients***

Service used by members of MoPoTsyo in 2025

RDF Buyer	20,482
Follow-up with PE (PE-FU)	13,125
Medical Consultation	17,130
RDF & FU	7,424
RDF & MedCon	16,003
Lab & RDF & MedCon	9,813
Laboratory User	11,971



តារាងទី 13៖ %នៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៃសមាជិកវ័យចាស់ឆ្នាំ២០១២-២០២៥ ***Access to medical consultation by elderly chronic patient members (DM+HBP) from 2012 to 2025***

ឆ្នាំ Year	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
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	55,033
>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	27,766
>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	17,498
ឆ្នាំ Year	**2012**	**2013**	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
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	55,033
(%)>60ឆ្នាំ	36%	37%	39%	41%	43%	46%	46%	42%	43%	44%	45%	43%	50%	50%
(%) >65ឆ្នាំ	20%	20%	22%	22%	25%	27%	24%	25%	25%	26%	27%	25%	30%	32%

បញ្ហាប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ សម្រាប់វ័យចាស់នៅតែមានកម្រិតទាប។ ភាគរយនៃមនុស្សវ័យចាស់ ក៏មិនសូវរីកចម្រើនដែរ។ ជារួម ពួកយើងកំពុងធ្វើឱ្យកើនចំនួនអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់សេវា ប៉ុន្តែពួកយើងនៅតែមិនអាចពង្រឹងការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់វ័យចាស់នៅឡើយ។ ឱកាសនៃការប្រើឱសថបង្ការទុនរបស់មនុស្សចាស់ គឺតាមរយៈការពិគ្រោះ។ ថវិកាចំណាយ មិនមែនជាបញ្ហាតែម្យ៉ាងនោះទេ អាចមានមូលហេតុផ្សេងៗទៀត ដូចជាការលំបាកក្នុងការធ្វើដំណើរ ភាពជរា និងត្រូវមានអ្នកជូន -ល- គឺសុទ្ធសឹងតែជាឧបសគ្គរាំងស្ទះ ដល់ឱកាសទទួលសេវាសម្រាប់វ័យចាស់។ ហើយបន្ទុកនេះ មិនអាចជាបន្ទុករបស់អ្នកជំងឺដែលងាយរងគ្រោះស្រាប់ទេ គឺទាមទារនូវអន្តរាគមន៍ជាក់លាក់។

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

ជាមួយវេជ្ជបញ្ជាពួកយើង មានន័យថា វេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើការពិគ្រោះជំងឺ បានសរសេរក្នុងសៀវភៅតាមដានសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺផ្ទាល់ខ្លួនម្នាក់ៗចេញដោយអង្គការ ម.ព.ជ.។ វេជ្ជបញ្ជាបានបង្ហាញ ថាតើថ្នាំមួយណាគួរតែត្រូវលេបរៀងរាល់ថ្ងៃ និងចំនួនគ្រាប់ថ្នាំ ដោយមានចុះហត្ថលេខា និងឈ្មោះរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត។ ឧទាហរណ៍ ទៅយកសេវាថ្នាំរយៈពេល ៣០ថ្ងៃ ហើយអាចទទួលសេវាបានសម្រាប់ ៣ខែជាអតិប្បរមា។ នៅពេលថ្នាំអស់ អ្នកជំងឺអាចត្រលប់ទៅឱសថស្ថានវិញដោយកាន់វេជ្ជបញ្ជាដដែល ដើម្បីបង់បង្កាន់ដៃភាគទានសម្រាប់យកថ្នាំប្រើបន្ត។ មិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវតែតាមដានអ្នកជំងឺថាតើថ្នាំអ្នកជំងឺកំពុងប្រើនៅមានប្រសិទ្ធភាពត្រឹមត្រូវ ឬអត់។ ប្រសិន បើមិត្តអប់រំមិត្តឃើញថា ដល់ពេលវេលាត្រូវប្តូរវេជ្ជបញ្ជា ពួកគេត្រូវជំរុញអ្នកជំងឺឱ្យទៅពិគ្រោះជំងឺឡើងវិញ។ ជាមធ្យម អ្នកជំងឺគួរទៅជួបគ្រូពេទ្យម្តង ឬពីរដងក្នុង១ឆ្នាំ។

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 and dated by the doctor. 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.

តាមរយៈបទពិសោធន៍របស់មិត្តអប់រំមិត្ត អ្នកជំងឺថ្មីនឹងដឹងថា តើវានឹងអស់ថវិកាប៉ុន្មានចំពោះពួកគេជារៀងរាល់ខែលើការចំណាយប្រើថ្នាំ ប្រសិនបើពួកគេទៅពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលបានរៀបចំដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការ ម.ព.ជ.។

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.

អ្នកជំងឺបង់បង្កាន់ដៃភាគទានសម្រាប់ពិគ្រោះជំងឺ ទៅឱ្យក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១២,០០០រៀល សម្រាប់ការពិគ្រោះម្តង។ ថវិកាត្រូវបានចាត់ចែង សម្រាប់ប្រាក់ហិរញ្ញប្បទាននៃមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភវេជ្ជបណ្ឌិត ប្រាក់លើកទឹកចិត្តមិត្តអប់រំមិត្ត និងសម្ភារសម្រាប់បម្រើការពិគ្រោះជំងឺ។ សម្រាប់ការចំណាយជាក់លាក់របស់អង្គការ ម.ព.ជ. លើការពិគ្រោះនេះ អាចមើលបានតាមការវិភាគបន្ថែម។

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 materials. For the detailed cost to MoPoTsyo of these consultations see the analysis further below for more detail.

អ្នកជំងឺ អាចនិយាយជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តរបស់ពួកគេ និងអាចប៉ាន់ស្មានបានសមស្រប ថាតើជំងឺរបស់ពួកគេនឹងត្រូវអស់ថ្លៃប៉ុន្មាន។ នៅពេលដែលគេដឹងពីការចំណាយនេះហើយ គឺប្រហែលអាចបង្អាក់សម្រាប់អ្នកខ្លះ (ដូចជាអ្នកជំងឺថ្មី) និងជាការជំរុញអ្នកផ្សេងទៀត។ ក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា មានច្រើនគ្មាណាស់ដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា 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 ២០១២-២០២៥ (តម្លៃបានយក) តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Cost-trend-analysis for prices charged through prescriptions of patients with diabetes

សរុប/ឆ្នាំ **Total / Year**	**និន្នាការ១៤ឆ្នាំនៃតម្លៃវេជ្ជបញ្ជា** **14-year trend in prescription cost**		
ចំនួនវេជ្ជបញ្ជាបានវិភាគ **Nr of prescriptions analyzed**	**តម្លៃប្រចាំខែដែលអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមត្រូវចាយសំរាប់ឱសថ (1USD = ៤០០០រ)** **monthly cost to be paid by DM patients for their medication (1USD = 4000 riels)**		
	១៤ ឆ្នាំ/14-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
48,748	2025	$6.56	$5.80

កម្រិតមធ្យមការចំណាយនៃ "វេជ្ជបញ្ជាដំបូង" ផ្តល់ទៅឱ្យអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ក្នុងឆ្នាំបានផ្តល់ឱ្យ គឺជាក់ច្បាស់ណាស់ ទាបជាងកម្រិតការចំណាយជាមធ្យមសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនោះ ពីព្រោះវេជ្ជបញ្ជាបន្ទាប់សម្រាប់អ្នកជំងឺដដែលតែងតែបន្ថែមនូវថ្នាំ 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.

ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ការចំណាយជាមធ្យមប្រចាំខែ និងតម្លៃមេដ្យានៃការចំណាយ គឺបានបន្តថយចុះវិញ បើធៀបនឹងឆ្នាំ ២០២៣-២០២៤កន្លងទៅ ដោយមូលហេតុចម្បងគឺការបញ្ចុះតម្លៃថ្មីរបស់មូលនិធិឱសថបង្វិលទុនមកវិញ នៅថ្ងៃទី០១ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២៤។

In 2025, the average monthly cost of prescriptions and the median of expenditure have much decreased compared to last two years. The main reason was reduction the medicines price issued by 01 August 2024 onward.

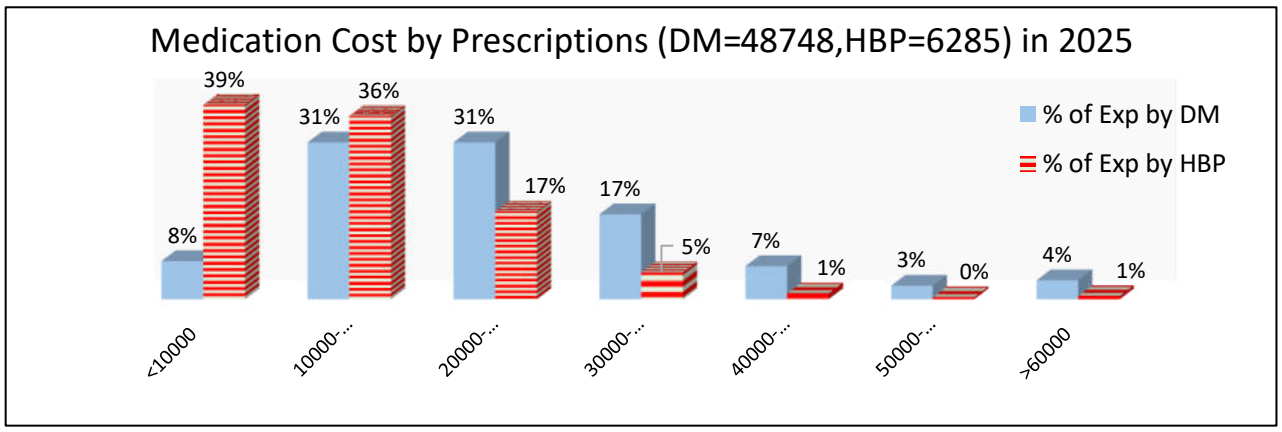
នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ តម្លៃឱសថជាមធ្យមនៅក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺ ៨៧៥រៀល/ថ្ងៃ ឬប្រមាណ ២៦២៥៥រៀលក្នុងមួយខែ។ ប៉ុន្តែគម្លាតតម្លៃពីវេជ្ជបញ្ជាមួយទៅវេជ្ជបញ្ជាមួយ គឺធំ (ដូចបង្ហាញក្នុងតារាង ដែលបានបង្ហាញពីការចំណាយលើឱសថជាប្រចាំថ្ងៃ)។ ការចំណាយវាអាស្រ័យផងដែរលើតម្រូវការឱសថសម្រាប់ថែទាំសុខភាព និងលទ្ធភាពចំណាយរបស់សមាជិក។

The average cost of medicines that these doctors prescribed in 2025 for the DM patients is about 875 riels per day, which comes down to 26,255 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.

វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺមិនធ្លាប់ទទួលបានការលើកទឹកចិត្តឱ្យចេញឱសថតិច ឬច្រើនឡើយ ដោយពួកគេមានអព្យាក្រឹតក្នុងការបំពេញតួនាទីតាមវិជ្ជាជីវៈរបស់ពួកគេ។ អ្នកជំងឺអាចស្នើបង់បង្កាន់ដៃថ្នាំសម្រាប់៣០ថ្ងៃ ឬលើសពី៣០ថ្ងៃ។

The doctors do not experience an incentive to prescribe a lot or a little. They can do their job professionally without financial pressure. Patients can decide to buy less than 30 days or more than 30 days of medication.

រូបភាពទី21៖ តម្លៃចំណាយលើឱសថប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជា (រៀល) Total in Monthly prescription cost (KHR)



នៅពេលយើងធ្វើការវិភាគថ្លៃចំណាយឱសថ តាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីសម្រាប់១ខែ នៅពេលអ្នកជំងឺពិគ្រោះគ្រូពេទ្យនៅលើកដំបូង ក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំ ហើយយើងប្រៀបធៀប តើថាប្រភេទការចំណាយវិវត្តន៍១៤ឆ្នាំកន្លងមក យើងនឹងបានតារាងដូចខាងក្រោម។ ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូងគឺមិនប្រែប្រួលខ្លាំងទេ លើកលែងតែឆ្នាំ២០២៣ ដែលឱសថនៃមូលនិធិឱសថបង្វិលទុនត្រូវបានតម្លើងថ្លៃ។ ចាប់ពីខែសីហា ឆ្នាំ២០២៤ ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមលើឱសថពេលជួបពេទ្យលើកដំបូង គឺបានធ្លាក់ទាបវិញ បន្ទាប់ពីការបញ្ចុះតម្លៃភាគទានឱសថ។

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 14 years then we get the following table. The cost of 1st prescription stays more or less the same for several years 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) DM daily cost (KHR)	តម្លៃប្រចាំខែ (រៀល) DM 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 ៛
3,531	2025	594 ៛	17,841 ៛

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូង របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺបានកើនឡើង ខ្ពស់បំផុតមិនធ្លាប់មាននៅក្នុងឆ្នាំ ២០២៣ ដោយសារតែអង្គការម.ព.ជ.បានសម្រេចដាក់ថ្លៃថ្មីនៃឱសថរបស់មូលនិធិបង្វិលទុនកាលពីថ្ងៃទី១ មករា ឆ្នាំ ២០២៣ ដើម្បីទប់ទល់នឹងការចំណាយថ្លៃដើមខ្ពស់បណ្តាលមកពីការផ្លាស់ប្តូរការវេចខ្ចប់ឱសថពី១០០០គ្រាប់ក្នុង១កំប៉ុងទៅជា១០០គ្រាប់ក្នុង១កំប៉ុង។ ប៉ុន្តែ ចាប់តាំងពីតម្លៃថ្នាំបានកែប្រែបញ្ចុះមកវិញចាប់ពីខែសីហា ២០២៤ ដោយតែការអង្គការបានសម្រេចផ្លាស់ប្តូការវេចខ្ចប់ទៅជា១០០គ្រាប់ក្នុង១កំប៉ុងវិញរហូតមកដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥នេះ គឺនាំឱ្យថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូងប្រចាំខែ បានបន្តធ្លាក់ចុះពី២០៥៤២ រៀល/ខែ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មកនៅត្រឹម១៧៨៤១រៀល/ខែ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

The cost of 1st prescription was highly increased as first time in the history because MoPoTsyo introduced the new prices nationwide on 1 January 2023 in order to cover the higher cost of the medicines, which had been caused by changing the packaging from 1000 tabletes to 100 tablets per pot. But the price of the RDF's medicines has been reduced from August 2024 onwards because the packaging changed reversely from 100 tablets to 1000 tablets per pot. This decreased the monthy cost of the 1st prescription from 20,542 riels in 2024 to 17,841 riels for Diabetics care in 2025.

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
2025	3,531	6%	55,033

តារាងទី 17៖ ការប្រៀបធៀបតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Comparing cost of medication in prescription between DMs and HBPs in 2025

តម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាគួរត្រូវចំណាយដោយអ្នកជំងឺ **Cost of Prescribed Medication should be paid by Patients**		
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	គួរចំណាយក្នុង១ថ្ងៃជារៀល KHR/day	875 ៛
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជារៀល KHR/Month	26,255 ៛
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជាដុល្លារ USD/Month	$6.56
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	គួរចំណាយក្នុង១ថ្ងៃជារៀល KHR/day	481៛
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជារៀល KHR/Month	14,442 ៛
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	គួរចំណាយក្នុងមួយខែជាដុល្លារ USD/Month	$3.61

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា REVOLVING DRUG FUND AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

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

កម្មវិធីឱសថបង្វិលទុន បានចាប់ផ្តើមដំណើរការតាំងពីឆ្នាំ២០០៥ មកម្លេះ ប៉ុន្តែប្រព័ន្ធផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តទើបតែចាប់ផ្តើមមាននៅឆ្នាំ២០១២តែប៉ុណ្ណោះ គឺនៅពេលដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានទទួលការអនុញ្ញាតិពីក្រសួងសុខភិបាលអោយពង្រីកសេវារបស់ខ្លួនក្នុងសេវាសាធារណៈ ហើយវាកាន់តែប្រសើរឡើងៗ។ សូចនាករទាំងអស់ បានបង្ហាញពីនិន្នាការកើនឡើងនៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ វាក៏បង្ហាញឱ្យឃើញផងដែរនូវនិរន្តរភាពនៃផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ អ្នកជំងឺភាគច្រើនដែលមិនទាន់ប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន បានរួមចំណែកបដិភាគពីមុខឱសថដទៃ (cross-subsidize) លើការចំណាយសម្រាប់ដំណើរការផ្គត់ផ្គង់អាំងស៊ុយលីនដល់អ្នកជំងឺ ១៧០២ នាក់ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ យើងកំពុងតែផ្គត់ផ្គង់អាំងស៊ុយលីន និងស៊ីរ៉ាំងអាំងស៊ុយលីន។ ការចែកចាយអាំងស៊ុយលីនតែមួយមុខ គឺវាមិនមាននិរន្តរភាពនោះទេ ប៉ុន្តែដោយសារការបញ្ចូលប្រភេទឱសថអាំងស៊ុយលីន ក្នុងបញ្ជីផ្គត់ផ្គង់ឱសថផ្សេងៗទៀត ទើបធ្វើឱ្យដំណើរការកញ្ចប់ឱសថទឹកនោមផ្អែមជារួម គឺអាចដំណើរការបានប្រកបដោយនិរន្តរភាព។ បដិភាគពីមុខ ឱសថដទៃ (cross-subsidize) គួរតែត្រូវកែសម្រួល ដើម្បីឱ្យអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ២ ដែលនឹងត្រូវប្តូរមកប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីននៅពេលក្រោយ 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 gave permission to expand into the public services, and it is getting better and better: all indicators show upward trends in all operational districts, and it is financially sustainable. The great majority of non-insulin using patients are cross subsidizing the insulin distribution logistics, keeping 1702 insulin users continuously supplied with insulin and insulin syringes in 2025. 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៖ ឆ្នាំ២០២៥ មានអ្នកជំងឺចំនួន ២០.៤៨២នាក់ បានប្រើប្រាស់ឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុនស្មើនឹង ១១១.៣៣៤បង្កាន់ដៃ បានកត់ត្រា។ ទំហំភាគទាន មានតម្លៃជាង៣.៣៣១លានរៀល ក្នុងនោះមានទឹកប្រាក់ប្រមាណជិត ៣៥០លានរៀលជាពន្ធលើតម្លៃបន្ថែម(VAT១០%) ដែលអង្គការបានកាត់ទុកសម្រាប់បង់ពន្ធ។ បើយើងប្រៀបធៀបការចំណាយប្រចាំខែជាមធ្យមតាមរយៈ វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺចំនួន ១៤៣៩២នាក់ (វេជ្ជបញ្ជាចុងក្រោយមុនឆ្នាំ២០២០ មិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលឡើយ) យើងឃើញថា អ្នកជំងឺម្នាក់បានចំណាយថវិកាក្នុងតម្លៃជាមធ្យមប្រហែល៧,៦ខែ ក្នុងរយៈពេល១២ខែនៃឆ្នាំ ២០២៥។ អ្នកខ្លះ បង់ភាគទាន សម្រាប់ប្រើកន្លះខែ និងអ្នកផ្សេងទៀតបង់សម្រាប់ ២ខែ ឬឡើងដល់ ៣ខែ។ អ្នកជំងឺ អាចសន្សំថ្លៃចំណាយធ្វើដំណើរ និងពេលវេលា ប្រសិនបើពួកគេមិនមកប្រើសេវាញឹកញាប់។ "ប្រព័ន្ធបង់សម្រាប់ប្រើកញ្ចប់សេវាផ្អែក លើការកំណត់ហិរញ្ញប្បទានរបស់មន្ទីរពេទ្យ" ដែលតម្រូវឱ្យ អ្នកជំងឺធ្វើដំណើរញឹកញាប់ នៅតែជាឧបសគ្គសម្រាប់ការទៅ ទទួលសេវាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺរ៉ៃពុំមិនឆ្លង ដែលត្រូវការ ព្យាបាលជាប់បន្តពេញមួយជីវិត។ ដូចនេះហើយ ការគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា គឺជាការសំខាន់។ តម្លៃថ្នាំប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់ពេញឆ្នាំ អាស្រ័យលើថាតើអ្នកជំងឺទៅប្រើសេវាថ្នាំរបស់គាត់ប៉ុន្មានដង។ នេះគឺមានការរីកចម្រើន ពួកយើងអាចរកឃើញក្នុងតារាងនូវឆ្នាំដំបូង ប្រជាជនមិនបានបង់សេវាថ្នាំគ្រប់គ្រាន់ទេ។ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនៅទៅទទួលសេវាថ្នាំ មិនទាន់គ្រប់គ្រាន់ដដែល។

Frequency of RDF Consumption: In 2025, 20,482 patients did spend 111,334 times. It cost them around 3,331 million riels including almost 350 million riels VAT (10%) that we had to charge and withhold to pay to the Tax Department. 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 (last prescriptions before 2020 were excluded), it tells the average worth of spending 7.6 months per patient in the year 2025. 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. តម្លៃនៃការប្រើសេវាឱសថនៃមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន ជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ ***Annual average worth of using RDF medicines per patient***

ប្រភេទជំងឺ	ចំនួនករណី Nr of Case	តម្លៃចំណាយប្រចាំខែតាមរយៈវេជ្ជបញ្ជា Amount of should spent per month	តម្លៃចំណាយប្រចាំឆ្នាំលើឱសថ Amount of consumption/year	តម្លៃមធ្យមនៃការប្រើប្រចាំឆ្នាំ២០២៥ គិតជាខែ/អ្នកជំងឺម្នាក់ Annual Frequency of consumption/patient in 2025
ជំងឺទឹកនោមផ្អែម Patients with D&DH	12,598	30,046 ៛	2,979,452,590 ៛	7.9
ជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Patient with HBP only	1,794	15,903 ៛	211,835,835 ៛	7.4
សរុប	**14,392**		**3,191,288,425 ៛**	7.6

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើថ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានពិនិត្យមើលជាទៀងទាត់ និងរៀងរាល់ឆ្នាំ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីបម្រែបម្រួលនៃឥរិយាបថប្រើថ្នាំ 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 medicaton at the contracted pharmacies					
Year	D	DH	H	Unknown	Average
2008	21,451	21,171	6,500	-	16,374
2009	66,186	48,434	9,245	-	41,288
2010	77,128	65,215	17,313	19,175	59,610
2011	111,944	113,620	7,138	81,250	104,651
2012	101,299	124,248	22,659	56,333	101,513
2013	127,109	163,246	64,877	-	118,411
2014	248,760	299,520	138,960	395,280	360,840
2015	109,153	135,549	54,596	76,300	125,199
2016	121,413	144,097	61,911	-	109,140
2017	134,834	160,923	70,556	-	122,104
2018	147,975	181,565	85,149	-	138,230
2019	129,594	208,552	84,474	-	140,873
2020	127,169	217,282	85,230	-	143,227
2021	154,496	179,402	87,964	-	140,620
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
2025	212,992	231,321	111,376	-	207,477

តាមជួរឈរនៃតារាងខាងលើ "តម្លៃមធ្យម" បង្ហាញអំពីការបង់សេវាជាមធ្យម ដែលអ្នកជំងឺបានបង់ភាគទានសេវាក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំពេញ សម្រាប់ឱសថដែលពួកគេបានទទួលទៅប្រើ។ ដោយឡែក សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះតែមិនបានបង់ភាគទានសេវាថ្នាំ គឺមិនបានគិតបញ្ចូលនៅក្នុងការគណនានេះឡើយ។ តាំងឆ្នាំ២០២៤ តម្លៃមធ្យមបានធ្លាក់ចុះវិញ ដោយសារតែការបញ្ចុះភាគទានសេវាឱសថនាថ្ងៃទី ០១ សីហា ២០២៤ ប៉ុន្តែតម្លៃមធ្យមនេះ វាបានកើនឡើងវិញបន្តិចនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ការផ្លាស់ប្តូរពីកំប៉ុង១០០គ្រាប់ ទៅកំប៉ុង១០០០គ្រាប់វិញ បានធ្វើឱ្យថ្លៃដើមទាបជាមុន ជាហេតុដែលធ្វើឱ្យយើងអាចទម្លាក់ថ្លៃភាគទានសេវាឱសថវិញបាន។

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; however, this average expenses have slightly raised in 2025. 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.

ចាប់តាំងពីចាប់ផ្តើមកម្មវិធីមក ភាគទានថ្នាំនៃមូលនិធិឱសថបង្វិលទុនរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានប្រែប្រួល២លើករួចមកហើយ។

The prices of Revolving Drug Fund have twice changed since the starting time.

ដើម្បីគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា យើងត្រូវមើលទៅលើថ្ងៃពិគ្រោះជំងឺ បន្ទាប់មកត្រូវធ្វើការគណនាចំនួនថ្ងៃគិតរហូតដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៥។ យើងយកចំនួនថ្ងៃនេះទៅគុណនឹងថ្លៃថ្នាំបច្ចុប្បន្នប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។ យើងធ្វើបែបនេះគ្រប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ហើយបូកបញ្ចូលគ្នា។

To calculate adherence, we look at the date of the medical consultation and then calculate the number of days until 31 December 2025. We do this for all patients with a prescription and sum up for the total for all cases together.

យើងយកទំហំថវិកា ដែលអ្នកជំងឺចំណាយជាក់ស្តែងផ្អែកតាមថ្លៃថ្នាំបច្ចុប្បន្ន ចែកនឹងទំហំដែលអ្នកជំងឺគួរចំណាយក្នុងមួយឆ្នាំ តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជាពួកគេក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ យើងបានបញ្ចូលបង្កាន់ដៃបង់ភាគទាន ដែលមិនអាចបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ ទៅក្នុងការគណនាផងដែរ។ យើងប្រើតម្លៃថ្មីដែលបានកែប្រែក្នុងខែសីហា ២០២៤ ដើម្បីធ្វើការគណនារកទំហំថវិកាដែលពួកគេគួរតែចាយក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

We divide what patients have bought by what they should have bought according to their prescriptions in 2025. We also included dispensing receipts were not in entered in the database. We applied new price from August 2024 for the whole years of the amoung they should spent in the year of 2025.

យើងធ្វើការវិភាគដាច់ដោយឡែក ក្នុងចំណោមសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមប្រភេទនៃជំងឺ គឺអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលគ្មានទឹកនោមផ្អែម។ ប្រភេទជំងឺនេះ យើងបែងចែកផ្អែកតាមមុខថ្នាំជាក់ស្តែងក្នុងបង្កាន់ដៃនិងក្នុងវេជ្ជបញ្ជាចុងក្រោយ។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ដែលមានវេជ្ជបញ្ជាចុងក្រោយមិនលើសពី៥ឆ្នាំ។ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទាំងអស់គួរតែចំណាយលើថ្នាំអស់ប្រមាណ 4,105,989,866រៀល ក្នុងឆ្នាំ ២០២៥។ ប៉ុន្តែជាក់ស្តែងអ្នកជំងឺបានចំណាយលើថ្នាំត្រឹមតែ 2,998,372,415រៀល ប៉ុណ្ណោះ។បើប្រៀបធៀបទិន្នន័យក្នុងឆ្នាំ ២០២៤ យើងសង្កេតឃើញថា អត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានប្រែប្រួលពី ៦៥% ទៅដល់ ៧៣% នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ អាចមានមូលហេតុផ្សេងៗដែលប៉ះពាល់ដល់អត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា ដូចជារយៈពេលវែងនៃវេជ្ជបញ្ជាចុងក្រោយ មរណភាព បង្កាន់ដៃមិនបានកត់ត្រាគ្រប់ចំនួន និងការកែប្រែតម្លៃនៃឱសថជាដើម។

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 2025 among those diabetic whose their last prescription no long than 5 years. We see that all patients with diabetes should spend 4,105,989,866 riels ($1,026,497.47) of medicine in 2025. But in reality, the patients only spent 2,998,372,415 riels ($749,593.10). These figures resulted the adherence rate among patients with diabetes has increased from 65% in 2024 to 73% in 2025. There were various reasons such as the long life of last prescriptions, patients had died, lost of receipts, and the sale price changed.

តារាងទី 20៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមឆ្នាំ២០២៥ Adherence to prescription of DM patients in 2025

Year 2025	DM should spend	4,105,989,866 ៛
	If 1 USD = 4000 KHR	$1,026,497.47
	DM did spend	2,998,372,415 ៛
	If 1 USD = 4000 KHR	$749,593.10
	Adherence to Medications	73.0%

ដោយឡែកអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដែលបាននឹងកំពុងប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន ក៏ត្រូវបានវិភាគមើលអំពីការអនុវត្តន៍វេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេផងដែរ។ តារាងខាងក្រោមនេះបង្ហាញអំពី ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមជាមួយអត្រា៧១% នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ប្រៀបធៀបនឹងតួរលេខក្នុងឆ្នាំកន្លងទៅ យើងឃើញថា អត្រានៃការអនុវត្តការប្រើថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានកើនឡើងពី ៦២%នៅឆ្នាំ២០២៤។ ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបន្តប្រើប្រាស់សេវាក្នុងឆ្នាំ២០២៥ 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 71% in 2025. Compared with the rate in last year, we see that the rate at which HBP patients paid for medicine has increased from 62% in 2024. As showed in previous chapter, the number of patients with HBP has decreased notably in 2025.

តារាងទី21៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឆ្នាំ២០២៥ Adherence to prescription of HBP patients in 2025

Year 2025	HBP should spend	301,180,326 ៛
	If 1 USD = 4000 KHR	$75,295.08
	HBP did spend	215,020,735 ៛
	If 1 USD = 4000 KHR	$53,755.18
	Adherence to Medications	71.4%

ការចែកចាយ និងផ្គត់ផ្គង់ឱសថដល់ឱសថស្ថាន RDF DRUG DISPENSES AND SUPPLIES TO THE PHARMACIES

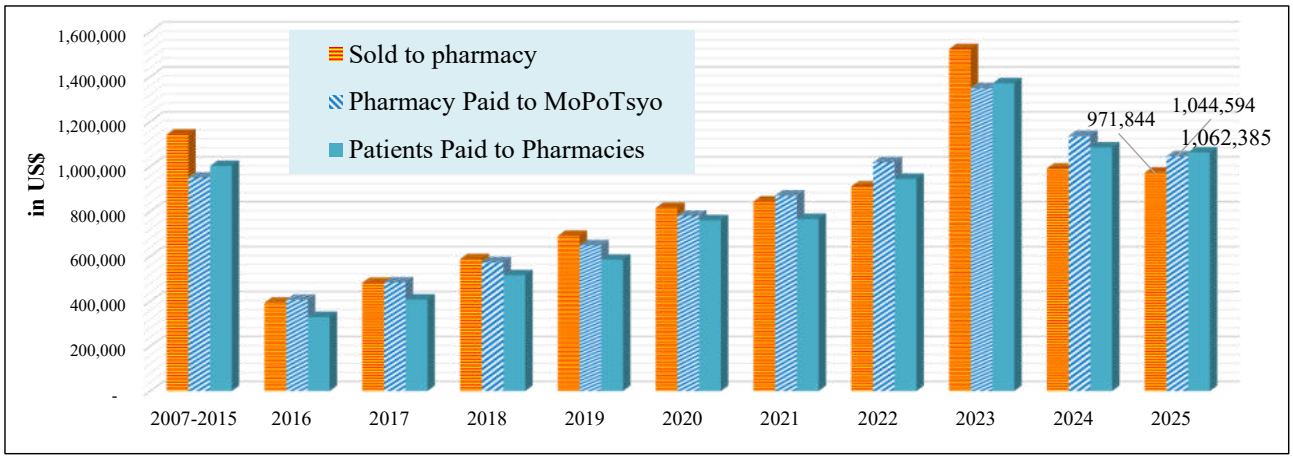
នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ អង្គការ ម.ព.ជ. បានបន្តចុះកិច្ចសន្យាជាមួយឱសថស្ថានឯកជនចំនួន ១ទីតាំង និងឱសថស្ថានរដ្ឋចំនួន៣៧ទីតាំង គិតរួមទាំងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លងដែលបានបញ្ចប់កិច្ចសន្យាត្រឹមខែឧសភា ២០២៥។ យើងមិនមានរៀបចំកម្មវិធីមូលនិធិឱសថសម្រាប់ទីតាំងថ្មីឡើយ។ យើងក៏បានធ្វើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ (ដោយរួមបញ្ចូលអាំងស៊ុយលីន)ទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូទាំងនោះ។ ដូចនេះ ពួកគេអាចចែកចាយឱសថទៅឱ្យអ្នកជំងឺ ដែលជាសមាជិករបស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានយ៉ាងគ្រប់គ្រាន់។ ចំណែកការបង្វិលទុនមកវិញនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ បានបង្ហាញនូវសញ្ញាកាន់តែល្អប្រសើរ។

Per 31-12-2025, MoPoTsyo has contracts with 1 private pharmacy and 37 public pharmacies, this including the contract with RH Chhlong which was ended by May 2025. During the year, there was no new location contracted. 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 2025 hardly decreased compared with 2024.

តារាងទី 22៖ ការចែកចាយនិងទំហំទឹកប្រាក់មូលនិធិនៅតាមឱសថស្ថាន Dispenses 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%	-15%	
		2007-2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Grand Total
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	3,887,377,103	
	US$	1,141,702	393,039	481,632	587,082	690,697	815,212	843,939	910,391	1,522,046	990,773	971,844	9,348,359
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	4,178,377,667	
	US$	949,752	405,532	483,240	573,550	648,597	779,312	870,175	1,017,371	1,348,243	1,135,579	1,044,594	9,255,944
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	4,249,540,760	
	US$	1,001,874	329,575	407,072	515,674	584,393	760,200	765,843	944,658	1,369,819	1,084,196	1,062,385	8,825,691
										Out Standing Credit			$ 92,415
Do pharmacies pay on time…level of outstanding credit													
		2007-2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total
paid by pharmacies		83%	103%	100%	98%	94%	96%	103%	112%	89%	115%	107%	
credit to pharmacies		17%	-3%	0%	2%	6%	4%	-3%	-12%	11%	-15%	-7%	1%
patients bought		88%	84%	85%	88%	85%	93%	91%	104%	90%	109%	109%	

រូបភាពទី22៖ ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឲ្យឱសថស្ថាន និងភាគទានត្រូវបង់ត្រឡប់ RDF's drugs supply & Revolved Fund



រូបភាពខាងលើនេះ បង្ហាញអំពីចំនួនទឹកប្រាក់គិតជាដុល្លារនៃថ្លៃថ្នាំដែលបានផ្គត់ផ្គង់ទៅឱ្យឱសថស្ថានដៃគូ ទឹកប្រាក់បង់ដោយឱសថស្ថានដៃគូ និងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺបានចំណាយលើថ្នាំនៅឱសថស្ថានដៃគូ។ ឆ្នាំ២០២៥ ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឱ្យឱសថស្ថានដៃគូ និងការចំណាយលើថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺដែលជាសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានបន្តធ្លាក់ចុះ ដោយសារមិនមានការពង្រីកទីតាំងថ្មីផង និងការបញ្ចប់កិច្ចសន្យានៅតាមស្រុកប្រតិបត្តិខ្លះ ដូចជាឆ្លង និងកំពង់ត្រឡាចជាដើម។

The figure above shows the values in USD of medicines which were supplied to contracted pharmacies, total amount paid by contracted pharmacies, and total amounts which patients contributed for medicines. In 2025, the supply to contracted pharmacies and the expenditure on medicines by registered patients decreased surprisingly little: no new pharmacies were added while contracts were discontinued in some areas for instant Chhlong and Kampong Tralach ODs.

យ៉ាងណាមិញ ការបង់ប្រាក់ត្រលប់របស់ឱសថស្ថានដៃគូទៅឱ្យអង្គការម.ព.ជ. បានបន្តបង្ហាញនូវសញ្ញាល្អប្រសើរជាមួយនឹងអាត្រា១០៧% ធៀបនឹងទំហំទឹកប្រាក់ផ្គត់ផ្គង់ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ អង្គការ ម.ព.ជ បន្តពង្រឹងនូវយុទ្ធសាស្ត្រលើកទឹកចិត្តឱ្យឱសថស្ថានដៃគូ បង់ប្រាក់ត្រលប់ឱ្យបានលឿន។

The 2025 payments by contracted pharmacies to MoPoTsyo showed improvement rate with 107% compared to the supply value in 2025. MoPoTsyo continues to strengthen the collection of revolving fund from the pharmacies.

តារាងទី 23៖ តម្លៃថ្នាំមូលនិធិទុនឱសថបង្វិលក្នុងឆ្នាំ២០២៥ The prices of revolving drug fund in 2025

Total Quantity Supplied to All Partner Pharmacies 2025													
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	18.89	95,528,718	5,057,287	294,086,384	732,113	38,511,852.67	45,508,224	4,325,174	61.21	264,763,732
2	METFORMINE	500mg	37.31	344,923,401	9,245,000	1,041,485,961	670,813	67,115,350.00	74,816,270	8,574,187	125.92	1,079,625,542
3	HYDROCHLOROTHIAZIDE	25mg	29.55	16,990,465	574,917	25,923,499	38,220	1,530,620.00	1,645,081	536,697	48.65	26,111,827
4	FUROSEMIDE	40mg	43.67	25,209,089	577,204	25,104,322	207,934	8,321,000.00	9,226,070	369,270	51.66	19,074,927
5	ATENOLOL	50mg	25.56	28,298,024	1,107,128	49,424,953	152,450	6,034,837.50	12,793,026	954,678	70.76	67,551,715
6	ENALAPRIL	10mg	60.77	63,270,048	1,041,181	116,613,349	116,245	11,509,030.70	15,941,866	924,936	141.25	130,647,004
7	AMITRIPTYLINE	25mg	20.36	21,645,729	1,063,298	47,768,542	102,450	4,098,000.00	6,060,842	960,848	64.78	62,245,360
8	AMLODIPINE	5/10mg	20.97	72,753,418	3,469,075	233,445,873	340,604	20,146,720.36	23,568,086	3,128,471	67.82	212,187,823
9	SIMVASTATINE	20mg	57.73	115,067,414	1,993,128	448,212,636	175,507	35,121,911.40	37,033,350	1,817,621	188.39	342,412,925
10	THIAMINE	50mg	41.19	158,462,854	3,847,064	292,983,189	568,570	39,653,957.50	41,090,273	3,278,494	71.64	234,864,721
11	MULTIVITAMINE	-	21.99	27,474,091	1,249,454	56,363,722	124,060	5,214,564.20	4,936,293	1,125,394	45.01	50,650,108
12	LOSARTAN	50mg	101.08	180,890,458	1,789,530	565,431,187	203,960	60,934,524.80	60,580,573	1,585,570	313.42	496,952,353
13	ASPIRIN	75mg	65.46	26,281,579	401,502	36,203,859	62,971	5,428,005.96	4,504,334	338,531	80.37	27,206,375
14	Gliclazide	80mg	81.47	70,372,637	863,800	155,391,184	117,032	19,613,825.76	22,635,108	746,768	200.31	149,582,582
15	INSULIN ACTRAPID (vial/10ml	10ml/Vial	11,072	1,826,936	165	4,491,181	103	2,631,181	1,634,909	62	21,290	1,320,000
16	INSULIN MIX 30/70 (vial/10ml)	10ml/Vial	13,618	181,895,218	13,357	390,909,927	2,240	57,399,927	53,900,904	11,117	25,469	283,140,000
17	INSULIN NPH (vial/10ml)	10ml/Vial	14,940	48,195,903	3,226	93,902,347	646	16,502,347	14,816,362	2,580	28,012	72,270,000
18	INSULIN SYRINGE (Paid)	Piece	196.77	5,256,317	26,713	9,634,989	3,100	1,048,358.00	99,909	23,613	495.27	11,694,776
19	INSULIN SYRINGE (Free)	Piece	196.77	49,432,559	251,220	-	44,835	-	-	206,385	-	-
Total Tablets				1,247,167,925	32,279,568	3,388,438,658	3,612,929		360,339,397	28,666,639		3,163,876,994
Total Insulin				231,918,057	16,748	489,303,456	2,989		70,352,175	13,759		356,730,000
Total syringes				54,688,876	277,933	9,634,989	47,935		99,909	229,998		11,694,776
TOTAL Amount in KHR				**1,533,774,858**		**3,887,377,103**			**430,791,481**			**3,532,301,770**

តារាងខាងលើនេះ បង្ហាញលម្អិតអំពីតម្លៃថ្នាំរបស់មូលនិធិឱសថបង្វិលទុនរបស់អង្គការ ម.ព.ជ. នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ជាតម្លៃថ្មីដែលអនុវត្តតាំងពីខែសីហា ២០២៤ រហូតមក។ យោងតាមតារាងនេះ យើងអាចដឹងអំពីបរិមាណនិងតម្លៃដែលអង្គការម.ព.ជ.បានបង់ទៅឱ្យអ្នកផ្គត់ផ្គង់ តម្លៃដែលអង្គការម.ព.ជ. គិតប្រាក់ពីឱសថស្ថានដៃគូ និងតម្លៃដែលឱសថស្ថានដៃគូគិតពីអ្នកជំងឺ។

The table above shows details about medicine price of RDF in 2025 based on the new prices in force from 01 August 2024 onward. According to the table we can know quantity and price MoPoTsyo paid to suppliers, price MoPoTsyo charged to contracted pharmacies, and price contracted pharmacies charged to patients.

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីចំនួនករណីប្រើប្រាស់ឱសថតាមប្រភេទជំងឺ។ អក្សរ D តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានតែជំងឺទឹកនោមផ្អែមមួយមុខ អក្សរ DH តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមផង និងលើសសម្ពាធឈាមផង និងចុងក្រោយគឺអក្សរ H តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ តារាងនេះ បានបង្ហាញអំពីគួរលេខ និងភាគរយនៃការប្រែប្រួលអ្នកប្រើថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺ ក្នុងចំណោមសមាជិកមិត្តអប់រំមិត្ត។

The table below shows numbers of cases who paid 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 24៖ ចំនួនករណីបានចំណាយលើថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺតាមឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ *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
2025	9,042	8,750	2,690	-	20,482
% 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%
2025	44%	43%	13%	0%	100%

ភ្ជាប់ជាមួយគ្នានេះដែរ ខាងក្រោមគឺតារាងបង្ហាញអំពីប្រេកង់នៃការចំណាយលើថ្នាំ ដែលអ្នកជំងឺជាសមាជិកត្រូវលេបជាប្រចាំ តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជាដែលចេញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញ ក្នុងចំនោមករណីដែលបានចំណាយលើថ្នាំក្នុងឆ្នាំ ២០២៥។ ប្រេកង់នេះ ត្រូវបានកត់ត្រាតាមរយៈការគ្រង់គ្រងការចែកចាយតាមប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ ដែលធ្វើឱ្យទិន្នន័យកាន់តែអាចជឿជាក់បាន។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ 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 2025. This frequency has been recorded through computer system which makes data more reliable. In 2025, 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
2025	50,128	49,615	11,591	-	111,334
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	54%	50%	13%	0%	100%
2024	47%	45%	11%	0%	100%
2025	45%	45%	10%	0%	100%

តារាងខាងក្រោមនេះ បង្ហាញអំពីទំហំនៃការចំណាយសម្រាប់ថ្នាំរបស់សមាជិក ដោយបែងចែកទៅតាមប្រភេទជំងឺ នៅតាមឱសថស្ថានដៃគូរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់រយៈពេលពេញមួយឆ្នាំ។ យើងឃើញថា ក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ ការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺគឺបានថយចុះ ទាំងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម 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 2025, 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 medcation 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
2025	1,944,797,385	2,024,062,320	302,785,780	0	4,271,645,485
% 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%
2025	46%	47%	7%	0%	100%

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីភាពខុសគ្នារវាង ការផ្គត់ផ្គង់អាំងស៊ុយលីនទៅឱសថស្ថានដៃគូ និងបរិមាណឱសថស្ថានដៃគូមានចែកចាយទៅឱ្យសមាជិក តាមរយៈបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់អង្គការ ម.ព.ជ.។ តាមទីតាំងនីមួយៗ មានភាពខុសគ្នាតិចឬច្រើន ពាក់ព័ន្ធផងដែរពីការសល់ស្តុកចុងឆ្នាំចាស់ ដែលត្រូវបន្តចែកចាយនៅដើមឆ្នាំថ្មី។ នាដំណាច់ឆ្នាំ ២០២៥ ម.ព.ជ. ក៏បានធ្វើការរាប់ស្តុកនៅគ្រប់ឱសថស្ថានដៃគូផងដែរ។ មានបង្កាន់ដៃតិចតួចដែលបានបញ្ជូនមកអង្គការ តែយើងមិនបានបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធ ដោយសារមិនមានបញ្ជាក់កូដ ម.ព.ជ. របស់អ្នកជំងឺ វាអាចប៉ះពាល់ដល់របាយការណ៍ចែកចាយឱសថបង្វិលទុនផងដែរ។ ប៉ុន្តែបញ្ហានេះ គឺត្រូវបានលើកលែង។ មានសមាជិកចំនួន ១៧០២នាក់ កំពុងប្រើអាំងស៊ុយលីនក្នុងឆ្នាំ ២០២៥។

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 2025, MoPoTsyo just counted the remaining stock of medicine at the end of the year from all partnered pharmacies.

There were a few receipts that we 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. 1,702 members were using insulin in 2025.

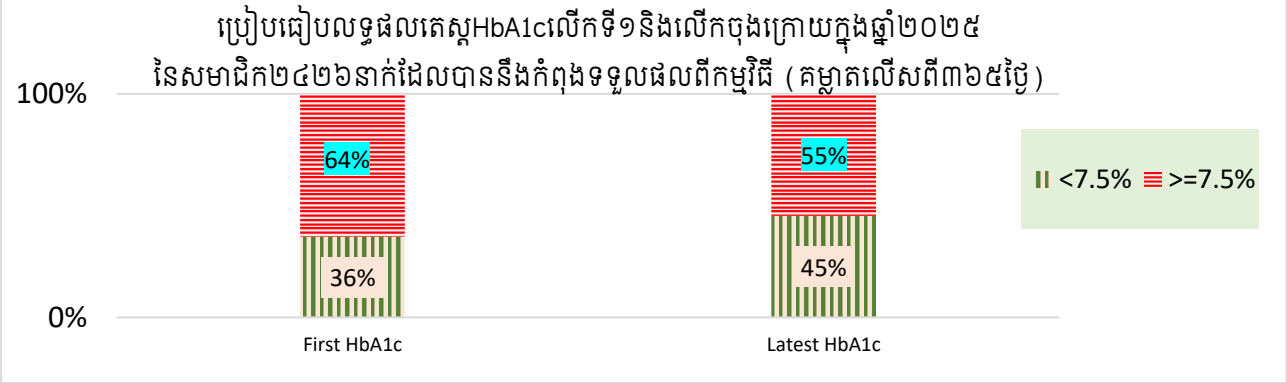
តារាងទី 26៖ ការប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន(ម.ល) Quantity in usage of insulin (ml)

The Comparison of Supply to Pharmacy and Dispensing the Insulin (ml) to the patients in the pharmacy					
Nr	Pharmacy	Year 2025			
		Supply to PH	Dispense	Missing	% of missing
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បាវាយណ៍-សន្ទុក	2508	2508	-	0%
2	មណ្ឌលសុខភាព គ្រើល	725	751	(26)	-4%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្ទោង	200	215	(15)	-8%
4	មណ្ឌលសុខភាព ដូង	0	0	-	-
5	មណ្ឌលសុខភាព ជុំក្រវ៉ាន់	74	72	2	3%
6	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី	653	623	30	5%
7	មណ្ឌសុខភាព រំពាមានជ័យ	520	499	21	4%
8	មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល	273	238	35	13%
9	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ	553	482	71	13%
10	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង	275	252		0%
11	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	966	879	87	9%
12	មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី	250	268	(18)	-7%
13	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង	1511	1491	20	1%
14	មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី	96	60	36	38%
15	ប៉ុស្ត៍សុខភាព កន្ទោក	164	133	31	19%
16	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជាចិនសែនសុខ	816	827	(11)	-1%
17	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចឪសម្តេចម៉ែ	-1	10	(11)	1100%
18	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ	278	273	5	2%
19	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស	920	872	48	5%
20	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក	573	583	(10)	-2%
21	មណ្ឌលសុខភាព ថ្មពូក	150	146	4	3%
22	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក	495	518	(23)	-5%
23	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ	30	34	(4)	-13%
24	មណ្ឌលសុខភាព មេសចូក	34	1	33	97%
25	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល	37	41	(4)	-11%
26	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប	110	77	33	30%
27	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ	75	68	7	9%
28	មណ្ឌលសុខភាព រការក្នុង	100	97	3	3%
29	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរការ	0		-	-
30	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃកប្បាស	40	34	6	15%
31	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត	405	203	202	50%
32	មណ្ឌលសុខភាព បារិត	20	17	3	15%
33	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល	534	335	199	37%
34	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង	188	90	98	52%
35	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ	92	45	47	51%
36	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ	12	6	6	50%
37	ឱសថស្ថានដៃគូ បរិបូណ៌	3	13	(10)	-333%
38	ឱសថស្ថានដៃគូ និរោធន៍	2949	1539	1,410	48%
Total		**16,628**	**14,300**	**2,328**	14%

លទ្ធផលHbA1c៖ HbA1c គឺជាតេស្តឈាមដ៏សំខាន់មួយសម្រាប់បង្ហាញពីកម្រិតជាមធ្យមនៃជាតិស្ករក្នុងឈាមរយៈពេល ៣ខែកន្លងមក។ វា ជាការវាស់ភាគរយនៃអេម៉ូក្លូប៊ីនក្នុងកោសិកាឈាមក្រហមដែលមានជាប់ដោយគ្លុយកូស។ ជាទូទៅ មនុស្សដែលមានកម្រិត HbA1c ធំជាងឬស្មើ ៦,៥% ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ ដោយឡែកសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម(ភាគច្រើនវ័យចាស់)ដែលអាចចាត់ទុកថា គ្រប់គ្រងកម្រិតជាតិស្ករក្នុងឈាមបានល្អគួរតែលទ្ធផល HbA1c ឱ្យនៅក្រោម ៧,៥%។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានធ្វើការប្រៀបធៀនលទ្ធផលតេស្ត HbA1c ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ៤ ០៣១នាក់។ ចំណែកឆ្នាំ២០២៥នេះ យើងបន្តធ្វើការប្រៀបធៀបលទ្ធផលតេស្តHbA1c ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ២៤២៦ នាក់ ដែលកំពុងបន្តទទួលផលពីកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ លទ្ធផលតេស្ត HbA1c ក្នុងឆ្នាំ២០២៥របស់ពួកគេ ត្រូវបានប្រៀបធៀបនឹងលទ្ធផលតេស្តលើកទី១ ដែលបានធ្វើកាលពី១ឆ្នាំកន្លងទៀតយ៉ាងឆាប់។ ជាលទ្ធផលបង្ហាញថា ភាគរយនៃ HbA1c តូចជាង ៧,៥% បានប្រែប្រួលពី៣៦% នៅពេលធ្វើតេស្តលើកទី១ ទៅដល់ ៤៥% ពេលធ្វើតេស្ត ចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

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 (mostly elderly) patients with diabetes should keep HbA1c lower than 7.5% to be good enough control of their diabetes. Last year, we started to observe the comparision of the first HbA1c result tested at time of registration with PE network and the latest result tested among 4,031 diabetes patients. Again, this year we compared the first HbA1c and the 2025's. It shows improvement in percentage of patients with good control (HbA1c<7.5%) from 36% to 45%.

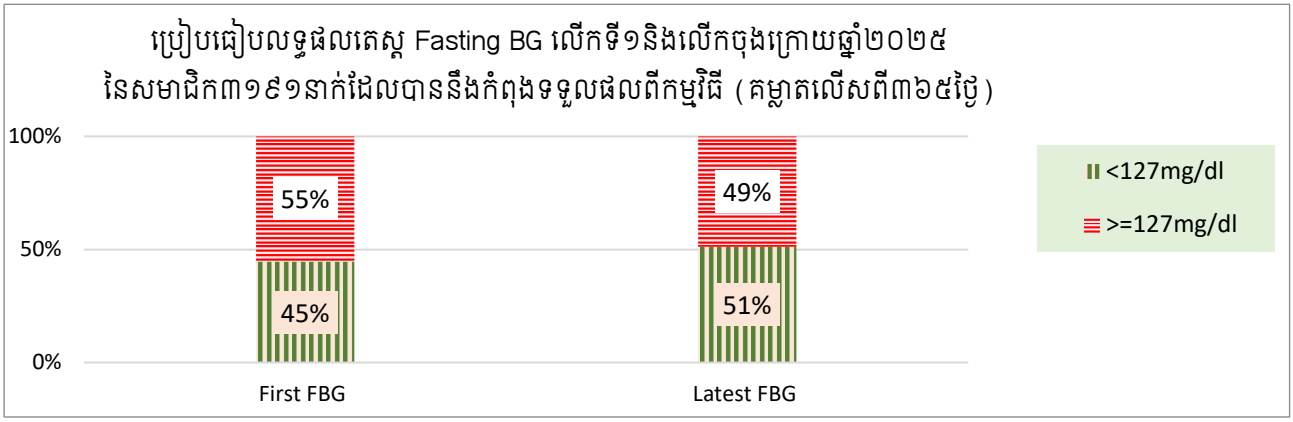
រូបភាពទី23៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផល HbA1c តេស្តលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២៥Comparing HbA1c at first and at last amoung registered DM in 2025



មួយវិញទៀត យើងក៏បានធ្វើការសិក្សាលើលទ្ធផលកម្រិតជាតិស្ករមុនហូប (Fasting blood glucose) តាមរយៈតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ៣១៩១នាក់ ដោយធ្វើការប្រៀបធៀបការធ្វើតេស្តលើកទី១ បន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះជាមួយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំ ទៅនិងលទ្ធផលធ្វើតេស្តលើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ។ ជាលទ្ធផលបង្ហាញថា ភាគរយនៃអ្នកជំងឺដែលមានជាតិស្ករមុនហូបក្រោម១២៧mg/dl បានប្រែប្រួលកើនឡើងពី ៤៥%នៅគ្រាដំបូង ទៅដល់៥១%នៅពេលធ្វើតេស្តលើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

On the other hand, we also studied the fasting blood glucose through the laboratory testing. We compared the FBG test results between the first and last time among 3191 patients who are using lab-test in 2025. The result showed that the percentage of patients with FBG<127mg/dl 45% at the first test compares to 51% at the lastest test in 2025.

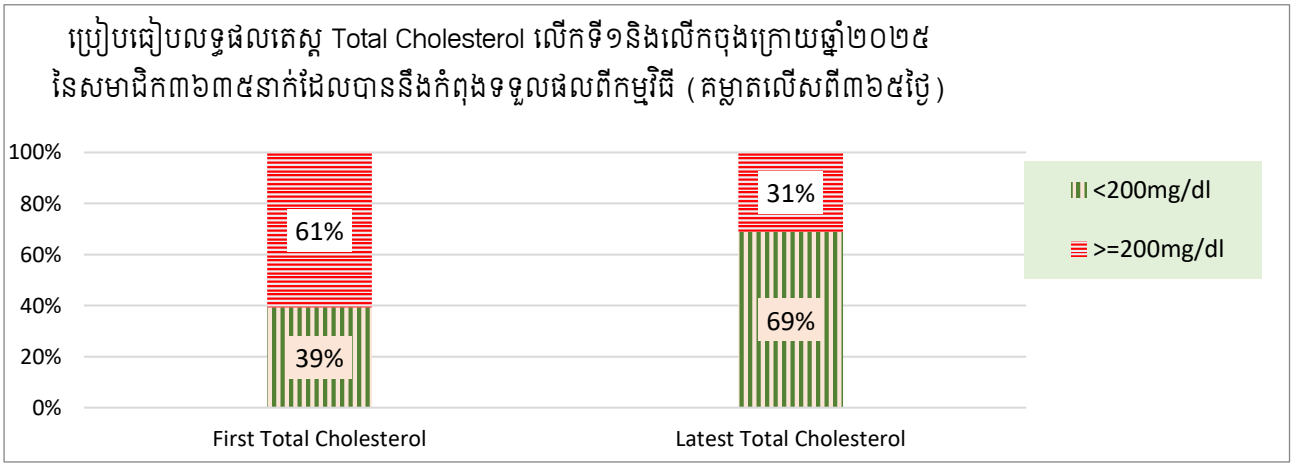
រូបភាពទី24៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលFBGតេស្តលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Comparing fasting blood glucose at first and at last among registered DM in 2025



ការគ្រប់គ្រងកូឡេស្តេរ៉ូល៖ តាមរយៈលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រឆ្នាំ២០២៥ អាចឱ្យយើងធ្វើការប្រៀបធៀបបានពីការប្រែប្រួលនៃការគ្រប់គ្រងកូឡេស្តេរ៉ូល ជាមួយលទ្ធផលតេស្តលើកទី១ក្នុងចំណោមសមាជិក៣៦៣៥នាក់។ យើងកំណត់យកកម្រិតតួតាល់កូឡេស្តេរ៉ូល 200mg/dl ចាត់ទុកថា អ្នកជំងឺអាចគ្រប់គ្រងកូឡេស្តេរ៉ូលបានល្អ។ តាមរយៈការវិភាគបង្ហាញថា ៣៩% ក្នុងចំណោមពួកគេ មានកម្រិតតួតាល់កូឡេស្តេរ៉ូលក្រោម 200mg/dl នៅពេលធ្វើតេស្តលើកដំបូង។ ក្នុងចំណោមពួកគេដដែល លទ្ធផលតេស្តតួតាល់កូឡេត្រ៉ូលក្រោម 200mg/dl បានកើនឡើងដល់៦៩% នៅពេលធ្វើតេស្តលើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ ២០២៥នេះ។

Controlling Total Cholesterol: from the lab tests in 2025 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 39% from the first lab test compared to 69% from the latest lab test in 2025.

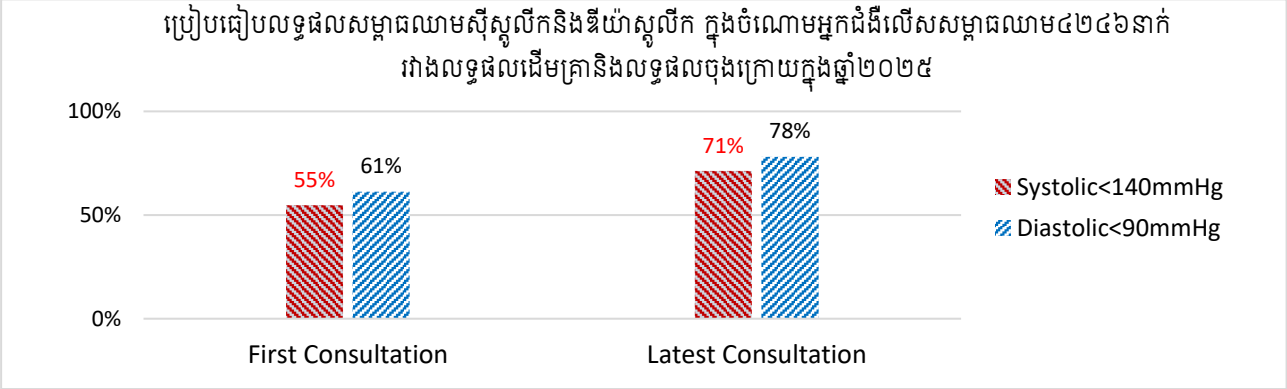
រូបភាពទី25៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលកូឡេត្រ៉ូលពេលតេស្តលើកទី១និងលើកចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺជាសមាជិកក្នុងឆ្នាំ២០២៥ Comparing total cholesterol at first and at last amoung registered patients in 2025



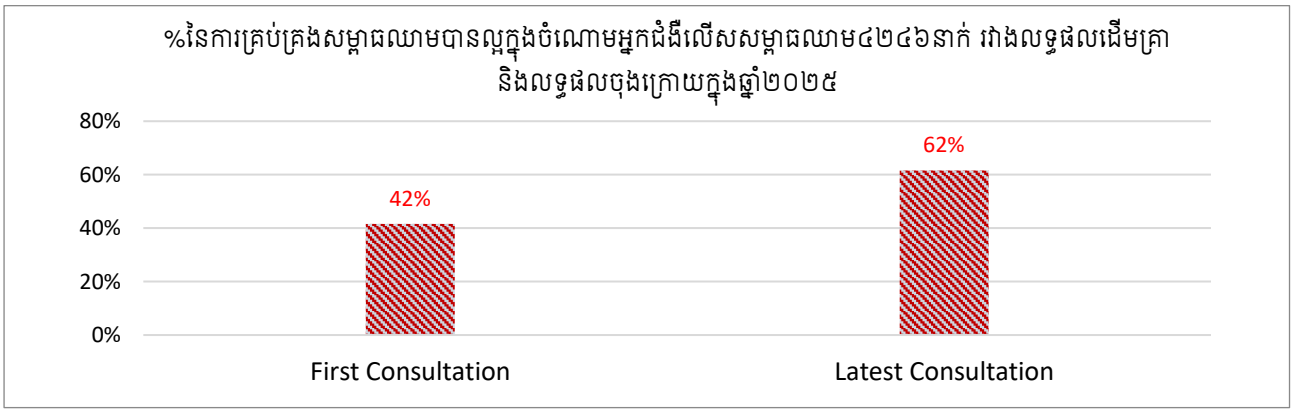
ការគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាម៖ តាមរយៈលទ្ធផលនៃការវាស់សម្ពាធឈាមក្នុងចំណោមសមាជិកប្រមាណ៤២៤៦នាក់ ដែលជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម និងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមលើសសម្ពាធឈាម នៅពេលពួកគេបានទៅជួបជាមួយគ្រូពេទ្យដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យបញ្ជាក់ឬតាមដានឡើងវិញ យើងអាចធ្វើការប្រៀបធៀបលទ្ធផលសម្ពាធឈាម នៅពេលជួបពេទ្យលើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ទៅនិងលទ្ធផលជួបពេទ្យលើកទី១(ដើមគ្រា)។ ក្នុងតារាងខាងក្រោមបង្ហាញថា លទ្ធផលសម្ពាធឈាមស៊ីស្តូលីក (<140mmHg) បានប្រែប្រួលពី៥៥%នៅដើមគ្រា ទៅដល់ ៧១%នៅពេលវាស់លើកចុងក្រោយ។ លទ្ធផលសម្ពាធឈាមឌីយ៉ាស្តូលីក (<90mmHg)បានប្រែប្រួលពី៦១% ទៅ ៧៨%។ បើយើងធ្វើការប្រៀបធៀប លើលទ្ធផលនៃការគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមបានល្អ ដោយកំណត់យកស៊ីស្តូលីក <140mmHg និងឌីយ៉ាស្តូលីក <90mmHg នោះយើងឃើញថា ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺ ៤២៤៦នាក់ខាងលើនេះ ៤២%អាចគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមបានល្អនៅគ្រាដើម ហើយភាគរយនេះបានកើនឡើងដល់ ៦២% នៅពេលវាស់លើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

Hypertension: from the results of blood pressure measurement at first consultation appointment versus the results from the latest consultation appointment among 4246 registered patient with hypertension and/or patients with diabetic hypertension. The comparison showed, in the graphs below, that the patients with systolic <140mmHg is 55% at first measurement rose to 71% at the latest systolic measurement in 2025. Doing the same way, the result of patients with diastolic <90mmHg is 61% at first measurement changed to 78% 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 lastest consultation among the patients mentioned earlier; the result showed improvement from 42% to 62%.

រូបភាពទី26៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលគ្រប់គ្រងស៊ីស្តូលីកនិងឌីយ៉ាស្តូលីកវាស់លើកទី១ និងលទ្ធផលចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០២៥. ***% of Systolic and Diastolic undercontrol among registered patient with HBP from the first vs. the latest result in 2025***



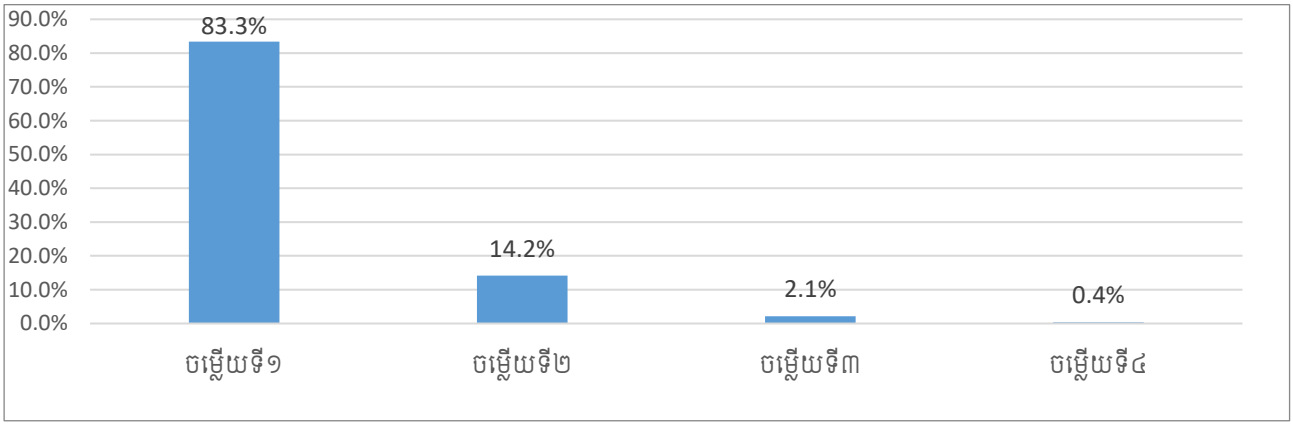
រូបភាពទី27៖ ប្រៀបធៀបលទ្ធផលគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមវាស់លើកទី១ និងលទ្ធផលចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ ២០២៥ . ***% of BP undercontrol among registered patient with HBP from the first vs. the latest result in 2025***



ជារៀងរាល់ឆ្នាំ អង្គការ ម.ព.ជ. តាមរយៈមិត្តអប់រំមិត្ត បានធ្វើការសម្ភាសន៍វាយតម្លៃភាពពេញចិត្តកម្មវិធី ពីអ្នកជំងឺ ដែលបានចុះឈ្មោះនិងកំពុងប្រើប្រាស់សេវា ដោយចំពោះលើសេវាឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុន។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ អ្នកជំងឺប្រមាណ៣០៥៩ករណី បានផ្តល់ចម្លើយសម្រាប់កម្រងសំណួរអង្កេតស្តង់ដា១០សំណួរ។ សំណួរនីមួយៗគឺជាប្រភេទសំណួរមានចម្លើយពហុជ្រើសរើស។ ចម្លើយត្រូវបានកម្រិតពីលេខ១ ដល់លេខ៤ ដែលកំណត់លេខ១ជាចម្លើយវិជ្ជមាន លេខ២ជាចម្លើយពាក់កណ្តាលវិជ្ជមាន លេខ៣ជាចម្លើយអវិជ្ជមាន និងលេខ៤ជាចម្លើយវិជ្ជមានបំផុត។ តាមរយៈការវិភាគបានបង្ហាញថា អ្នកជំងឺដែលបានផ្តល់ចម្លើយមានប្រមាណ ៨៣,៣% ជ្រើសយកទី១ និង១៤,២%ជ្រើសយកលេខ២ ចំណែក២,១%និង០,៤% ជ្រើសយកលេខ៣និងលេខ៤រៀងគ្នា។ នេះ បង្ហាញថា អ្នកជំងឺភាគច្រើនលើសសុប គឺមានការពេញចិត្តជាមួយសេវាឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុនដែលពួកគេកំពុងប្រើប្រាស់។

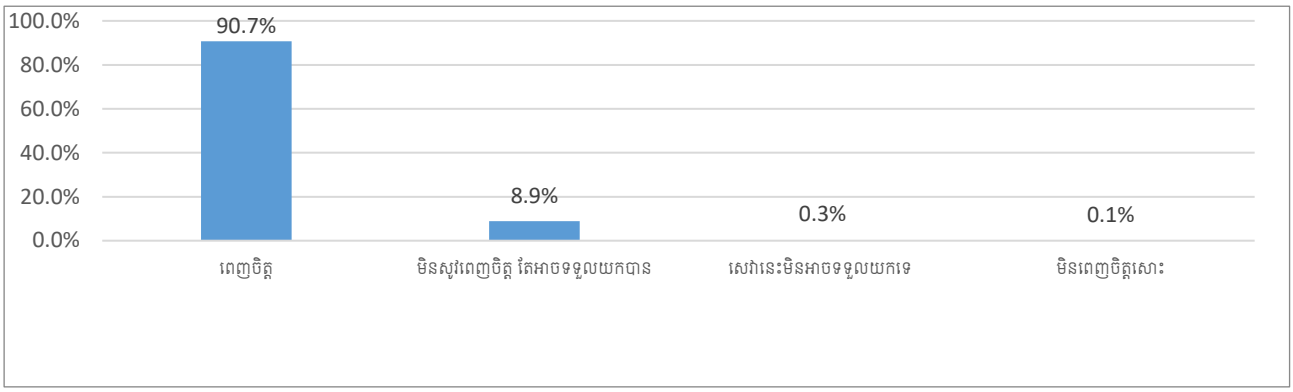
Every year, MoPoTsyo did a satisfaction survey through interviewing the randomly selected patients as beneficairies of RDF medicine. In 2025, the survey interviewed 3059 patients. They provided the answers to a structured questionnaire with 10 questions. Each question consisted of 4 ranking prepared anwers which 1st answer is positively satisfied, 2nd anwer is more or less satisfied, 3rd answer is unsatisfied, and 4th answer is really unsatisfied. The result showed that 1st=83.3%, 2nd=14.2%, 3rd=2.1%, and 4th=0.4%. This result implied that the majority of the patients were satisfied with the RDF medicine service operating in their nearby public health facilities

រូបភាពទី28៖ លទ្ធផលវាយតម្លៃការពេញចិត្តលើសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ***Result of Satisfaction Survey for RDF in 2025***



ក្នុងចំណោមសំណួរទាំង១០ មានសំណួរចុងក្រោយបានសួរត្រង់ថាតើ អ្នកជំងឺពេញចិត្តនឹងសេវាឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុនរបស់ ម.ព.ជ. ឬទេ។ ជាលទ្ធផលបង្ហាញថា ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺដែលបានឆ្លើយតបទាំង៣០៥៩នាក់ មាន ៩០,៧% បានជ្រើសយកចម្លើយ"ពេញចិត្ត" ចំណែក៨,៩% ទៀតបានជ្រើសរើសចម្លើយ"មិនសូវពេញចិត្តតែអាចទទួលយកបាន"។ ក្នុងចំណោមអ្នកឆ្លើយទាំងអស់ គឺមាន០,៣% ជ្រើសយកចម្លើយថា "សេវានេះមិនអាចទទួលយក" និងមានត្រឹមតែ០,១% ប៉ុណ្ណោះដែលជ្រើសយកចម្លើយ "មិនពេញចិត្តសោះ"។

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 queston shows that among 3,059 sampled patients, 90.7% is " satisfied", 8.9% is "not satisfied but find it acceptable", only 0.3% responded that "the service is not acceptable", and 0.1% is " totally unsatisfied" .



ពន្យារការវិវត្តជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ SLOWING DOWN PROGRESSION OF CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)

អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមឬអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺងាយនឹងវិវត្តទៅមានបញ្ហាជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ Chronic Kidney Disease (CKD)។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺ អាចគ្រប់គ្រងសម្ពាធឈាមនិងកម្រិតជាតិស្ករក្នុងឈាមបានល្អ ការវិវត្តនៃបញ្ហាCKD ទៅជាជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ End-Stage Kidney Disease (ESKD) អាចត្រូវបានបន្ថយល្បឿន។ ពន្យារការវិវត្តESKD គឺជាគោលបំណងសំខាន់មួយក្នុង **ការបង្ការកម្រិត២** (Secondary Prevention) ដែលជាការបង្ការទប់ស្កាត់ផលវិបាក ចំពោះអ្នកជំងឺដែលរស់នៅជាមួយជំងឺទឹកនោមផ្អែមឬជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រាប់ហើយ។

ការសិក្សាមួយដែលធ្វើឡើងនៅប្រទេសសិង្ហបុរី បានរកឃើញថា ៣៩.៣% នៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ២ បានវិវត្តទៅមានបញ្ហា CKD ក្នុងរយៈពេលព្យាបាលបន្តជាមធ្យម ២.៨ឆ្នាំ។ ការសិក្សាផ្សេងទៀតធ្វើឡើងនៅប្រទេសចិនបានបង្ហាញថា ជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺជាមូលហេតុចម្បងនៃការវិវត្តនៃជំងឺ CKD (៤០.៥%ក្នុងរបាយការណ៍មួយ) និងជាមូលហេតុសំខាន់នៃជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESKD)។ ទូទាំងពិភពលោក ការប៉ាន់ស្មានបង្ហាញថាប្រហែល២០% ទៅ៥០%នៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ២ នឹងវិវត្តទៅជាជំងឺតម្រងនោមទឹកនោមផ្អែម(DKD)។ អត្រានៃការព្យាបាលដោយការជំនួសតម្រងនោម(KRT) ក៏ត្រូវបានព្យាករណ៍ថានឹងកើនឡើងគួរឱ្យកត់សម្គាល់ផងដែរ។ ដូច្នេះ ប្រៀបធៀបជាមួយការសិក្សាខាងលើ។ តើអ្នកជំងឺជាសមាជិកម.ព.ជ. មានលទ្ធផលនៃការវិវត្តិនេះយ៉ាងដូចម្តេច?

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 (referenced further below) 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 ភស្តុតាងកាន់តែច្រើនឡើងបានគាំទ្រការប្រើប្រាស់ uACR (urine-Albumin to Creatinine Ratio) ដោយប្រើបន្ទះតេស្ត dipstick ដើម្បីវាស់សមាមាត្រអាល់ប៊ុយមីនក្នុងទឹកនោមនិងគ្រេអាទី-នីនក្នុងទឹកនោម។ បន្ទះតេស្តតេស្តទឹកនោមដែលមានតម្លៃទាបនេះមានប្រយោជន៍ខ្លាំងណាស់ ក្នុងការកំណត់ស្ថានភាពជំងឺនៅកម្រិតបឋម និងចាត់ចំណាត់ថ្នាក់ជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ CKD នៅទូទាំងពិភពលោក។ អង្គការ ម.ព.ជ. បានណែនាំការធ្វើតេស្ត uACRនេះ តាំងពីឆ្នាំ២០១៤។ យោងតាមការណែនាំធ្វើតេស្តនេះសម្រាប់ដំណាក់កាលដំបូង ដែលផ្តល់ជូនសមាជិក ម.ព.ជ. និងដោយការរួមបញ្ចូលវាជាមួយនឹងលទ្ធផលតេស្ត serum-creatinine (sCr) សម្រាប់ការគណនា eGFR (estimated Glomerular Filtration Rate)។ ការរួមបញ្ចូលទាំងលទ្ធផលតាមតេស្តទឹកនោមនិងតាមឈាម ទៅក្នុងនីតិវិធីនៃការយកសំណាកសម្រាប់តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ រួមចំណែកធ្វើឱ្យមានទម្រង់លទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ស្តង់ដារ ដែលបានកត់ត្រានៅក្នុងប្រព័ន្ធមូលដ្ឋានទិន្នន័យ។ លទ្ធផលនេះ បានជួយឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិត ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងគ្រប់គ្រងការវិវត្តនៃជំងឺតាមពេលវេលា ទៅតាមដំណាក់កាលនិងប្រភេទផ្សេងៗគ្នានៃជំងឺCKD។ យ៉ាងហោចណាស់ ចំពោះអ្នកជំងឺដែលនៅតែប្រើប្រាស់សេវាថែទាំព្យាបាលគាំទ្រដោយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។

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.

ប្រភេទuACR ត្រូវបានចាត់ចំណាត់ថ្នាក់ជា៣កម្រិតពីកម្រិតធម្មតាទៅកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរ៖

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

The uACR uses 3 categories from normal to worse :

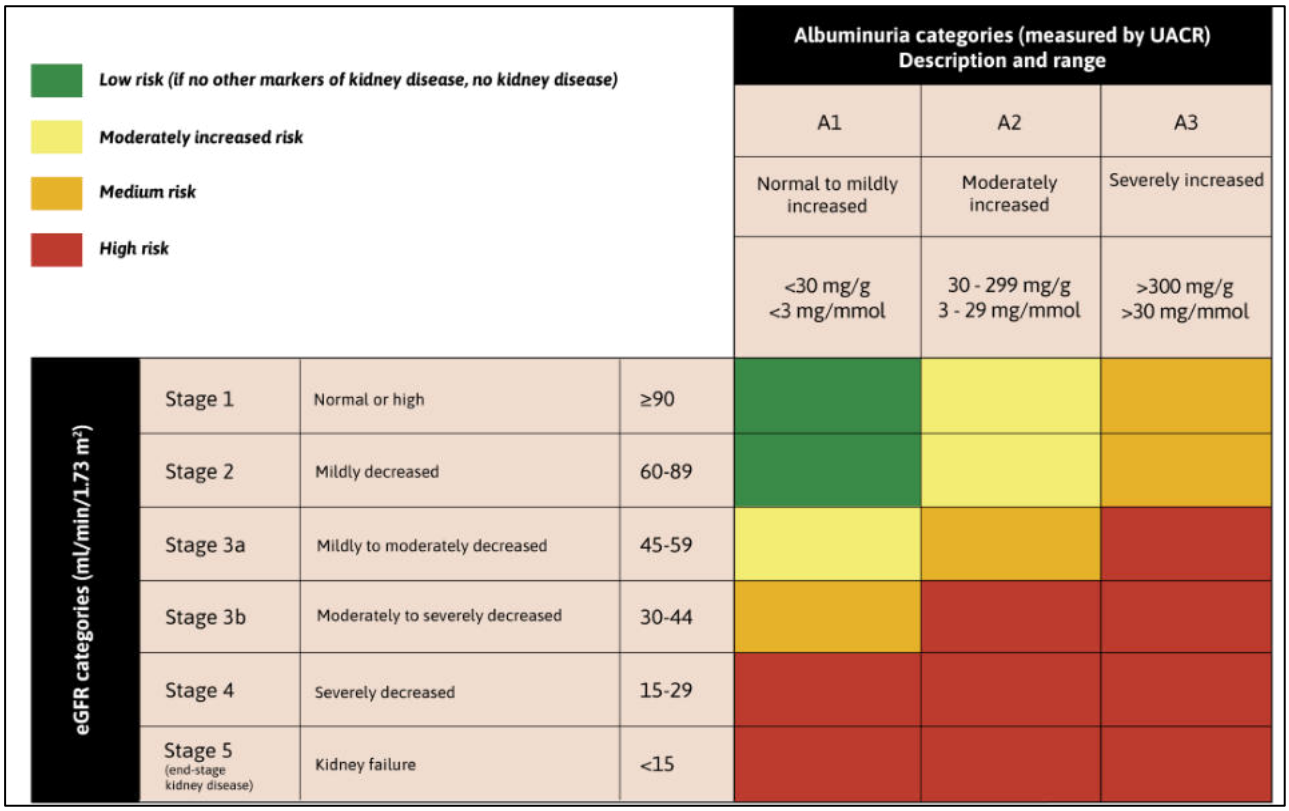
A1 is uACR less than 30mg/g
A2 is uACR from 30 - 300mg/g
A3 is uACR More than 300mg/g

ប្រភេទនៃ uACR ត្រូវបានរួមផ្សំជាមួយដំណាក់កាលeGFRទាំង៦ នៅក្នុងទម្រង់លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីចាត់ថ្នាក់ជំងឺ CKD ទៅជាត្រឹមតែ៤ប្រភេទហានិភ័យ ដែលបង្ហាញដោយពណ៌។

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.

យើងបានសិក្សាលើអ្នកជំងឺចំនួន ៧ ០៥៦នាក់ ដែលបានប្រើប្រាស់តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់ ម.ព.ជ. ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺទាំងនេះ មានប្រវត្តិលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ច្រើនជាង១ ដើម្បីប្រៀបធៀបគ្នា។ ជាបឋម យើងពិនិត្យមើលលើការប្រែប្រួលនៃ uACR បន្ទាប់មកមើលលើការប្រែប្រួលនៃ eGFR (សេរ៉ូមឈាម) ហើយបន្ទាប់មកមើលការប្រែប្រួលរួមគ្នាទាំងពីរនេះ ដើម្បីបកស្រាយការប្រែប្រួលតាមចំណាត់ថ្នាក់នៅក្នុងតារាង CKD។

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.



លទ្ធផលនៃការសិក្សា លើស្ថានភាពនៃការវិវត្តបញ្ហាគម្រងនោមក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺបានចុះឈ្មោះ ក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៧ ០៥៦នាក់ ត្រូវបានបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោម។ ចំណាត់ថ្នាក់នៃ uACR របស់ពួកគេគឺ មិនបានផ្លាស់ប្តូរចំពោះអ្នកជំងឺភាគច្រើននោះទេ។ អ្នកជំងឺ ១ ០៥២នាក់ (១៥%) បានប្រែប្រួលប្រសើរឡើង ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺ ១ ៣៣៧ នាក់ (១៩%)នៃអ្នកជំងឺទាំងនេះ បានវិវត្តនៅកាន់ដំណាក់កាលអាក្រក់ជាងក្នុងរយៈពេលជាមធ្យម៣.៣ឆ្នាំ។ ជារួម ពួកគេទាំងអស់នេះ បានបន្តតាមដាននិងប្រើប្រាស់សេវាថែទាំកម្រិតបឋមដែលគាំទ្រដោយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងរយៈពេលជាមធ្យមគឺ 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 ដែលបានពីការសិក្សាចំពោះអ្នកជំងឺ 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 ដើម្បីពិនិត្យមើលការវិវត្តនៃហានិភ័យ CKD បង្ហាញថា៖

អ្នកជំងឺដែលបានវិវត្តចេញពី ក្រុមហានិភ័យពណ៌បៃតង លឿង ឬទឹកក្រូច ទៅជាក្រុមហានិភ័យពណ៌ក្រហម មានចំនួន ១ ២១៦នាក់ (១៧%) ដែលបានចាប់ផ្តើមជាមួយនឹងប្រភេទហានិភ័យមិនមែនពណ៌ក្រហម (បៃតង លឿង ឬទឹកក្រូច)នៅពេលធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍លើកទី១ បានប្តូរទៅក្នុងក្រុមហានិភ័យពណ៌ក្រហម តាមរយៈលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ចុងក្រោយរបស់ពួកគេក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ គួរឱ្យសោកស្តាយ ប៉ុន្តែនេះគឺជាអ្វីដែលប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាព គួរព្យាយាមជៀសវាង។

ចំនួនអ្នកជំងឺដែលនៅតែស្ថិតក្នុងប្រភេទពណ៌ក្រហម ពីការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ដំបូងគេ ហើយបានបន្តនៅក្នុងប្រភេទពណ៌ក្រហមដដែល មានចំនួន ៦៧៨នាក់ (១០%)។ អ្នកជំងឺទាំងនេះ បានស្ថិតនៅក្នុងក្រុមប្រភេទហានិភ័យពណ៌ក្រហមរយៈពេលជាមធ្យម 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 គឺបានវិវត្តកាន់តែអាក្រក់ទៅៗ ក្នុងក្របខណ្ឌនៃហានិភ័យ CKD ក្នុងរយៈពេល ៣ឆ្នាំនៃការប្រើប្រាស់សេវាថែទាំព្យាបាល គាំទ្រដោយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ខណៈដែល ២/៣ទៀត គឺស្ថិតក្នុងលក្ខខណ្ឌអាចគ្រប់គ្រងបាន។ ការសិក្សានេះ បានបង្ហាញពីការលំបាកក្នុងការបន្ថយល្បឿននៃការវិវត្តនៃជំងឺCKD តាមពេលវេលា។ ប៉ុន្តែបើប្រៀបធៀបជាមួយប្រព័ន្ធសុខភាពប្រទេសដទៃ លទ្ធផលនេះគឺជាលទ្ធផលល្អ ទោះបីជាវាល្អជាងបន្តិចនូវអ្វីដែលបានរកឃើញនៅសិង្ហបុរី (៣៩% កាន់តែអាក្រក់រយៈពេល២.៨ឆ្នាំ) និងល្អប្រសើរជាងអ្វីដែលត្រូវបានបោះពុម្ពផ្សាយ អំពីបញ្ហាប្រឈមនេះនៅក្នុងប្រទេសចិន។

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 ប៉ុន្តែវាអាចធ្វើទៅបាន នៅពេលដែលកម្ពុជា ចាប់ផ្តើមប្រើប្រាស់កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអេឡិចត្រូនិច (Electronic Medical Record) របស់ខ្លួន។

យើងមិនទាន់បានវិភាគថាតើ មន្ទីរពេទ្យណាខ្លះ និងវេជ្ជបណ្ឌិតណាខ្លះ ដែលអនុវត្តបានល្អប្រសើរក្នុងការការពារអ្នកជំងឺ ពីការវិវត្តកាន់តែអាក្រក់ទៅៗក្នុងក្របខណ្ឌនៃជំងឺ CKD នោះទេ ប៉ុន្តែនោះក៏នឹងក្លាយជាឱកាសសម្រាប់រដ្ឋាភិបាលក្នុងការតាមដាន ថាតើខ្លួនទទួលបានតម្លៃតបស្នង សម្រាប់ថវិកាដែលបានចំណាយលើ «**ការបង្ការកម្រិត២**» សម្រាប់ប្រជាជនកម្ពុជាដែរឬទេ។

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

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

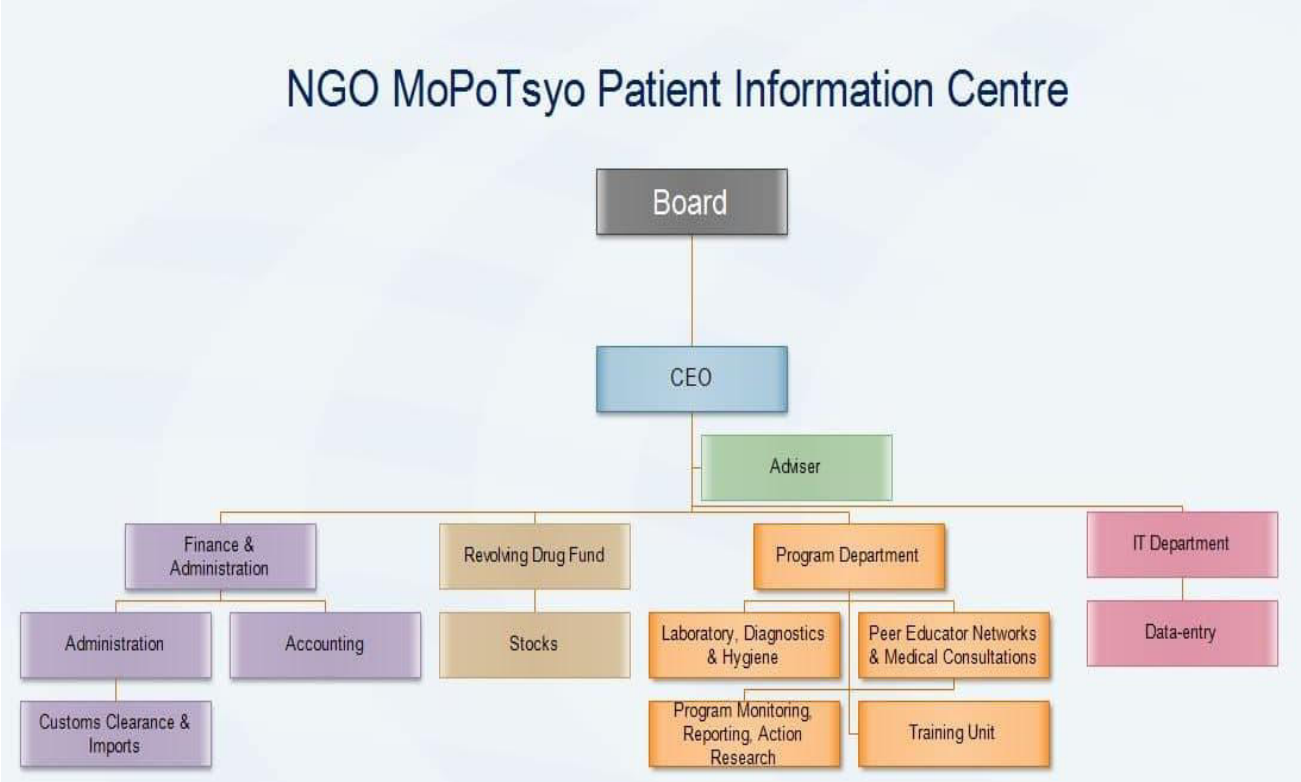
- *Medical costs associated with chronic kidney disease progression in an Asian population with type 2 diabetes mellitus*
  - *Source: PubMed*
  - *URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30141833/*

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*

ផ្នែកក្នុងអង្គភាព INTERNAL ORGANIZATION

រូបភាពទី29៖ រចនាសម្ព័ន្ធអង្គភាព របស់អង្គការ ម.ព.ជ. Organizational chart



មណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ (ម.ព.ជ.) គឺជាអង្គការក្រៅរាជរដ្ឋាភិបាលក្នុងស្រុកមួយ។ សកម្មភាពរបស់អង្គការគឺ មិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញឡើយ។ ម.ព.ជ. បានចុះបញ្ជីនៅក្រសួងមហាផ្ទៃនាថ្ងៃទី២៩ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០០៥។ សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាលមិនទទួលប្រាក់ខែ ឬលាភសក្ការៈណាមួយ សម្រាប់តួនាទីរបស់ពួកគេជាអ្នកអភិបាល និងតាមដានលើសកម្មភាពរបស់អង្គការឡើយ។ ប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាលបានផ្ទេរភារកិច្ចគ្រប់គ្រង និងដឹកនាំសកម្មភាពរបស់អង្គការទៅឱ្យអនុប្រធានដែលជានាយកប្រតិបត្តិអង្គការ រៀងរាល់២ឆ្នាំម្តង។

ឆ្នាំ២០២៥ មានបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែចំនួន ៤០នាក់។ នាយកប្រតិបត្តិអង្គការ គ្រប់គ្រងដឹកនាំផ្នែកទាំង៤របស់អង្គការរួមមាន៖ រដ្ឋបាលនិងហិរញ្ញវត្ថុ ផ្នែកមូលនិធិឱសថបង្វិលទុន ផ្នែកកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត និងផ្នែកគ្រប់គ្រងទិន្នន័យនិងប្រព័ន្ធព័ត៌មានវិទ្យា ដូចរូបខាងលើ។ នៅតាមសហគមន៍ អង្គការ ម.ព.ជ. មានអ្នកជំងឺស្ម័គ្រចិត្តចំនួន ១៩២នាក់ មានតួនាទីជាមិត្តអប់រំមិត្តដែលទទួលបានប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំខែ និងប្រាក់ឧបត្ថម្ភលើសកម្មភាពរបស់ពួកគេ។

MoPoTsyo is a Cambodian not for profit and non governmental organization. It officially registered in Ministry of Interoir 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 2025, there were 40 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 192 volunteer peer educators received reimbursements of their costs for their activities.

ទិន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនីមួយៗ DETAILED STATISTICS PER PEER NETWORK

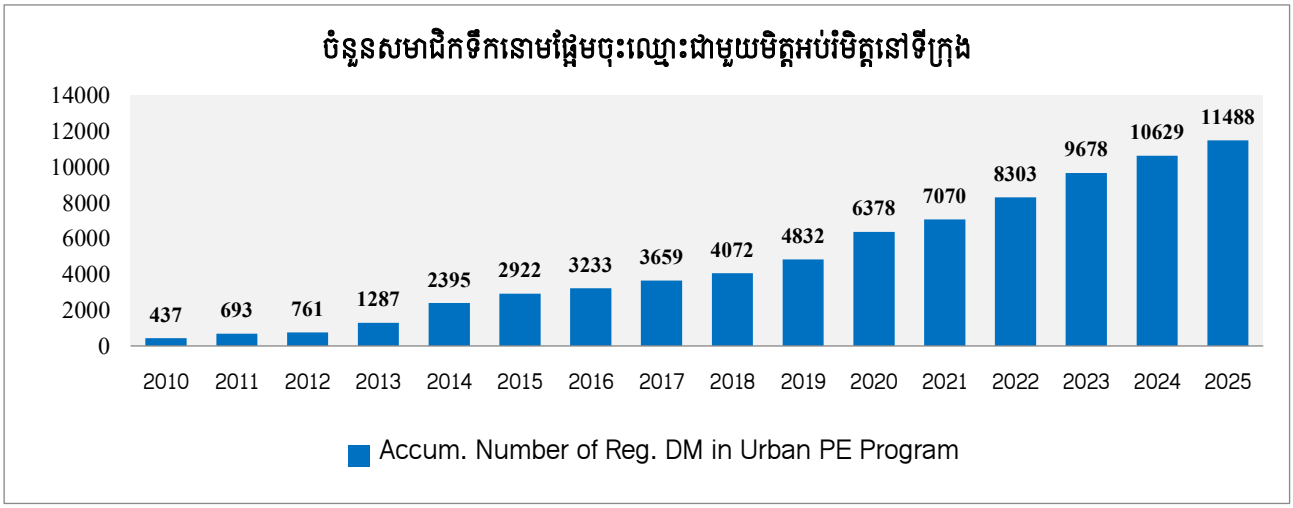
តំបន់ក្រីក្រនៅភ្នំពេញ THE URBAN POOR AREAS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PE NETWORKS

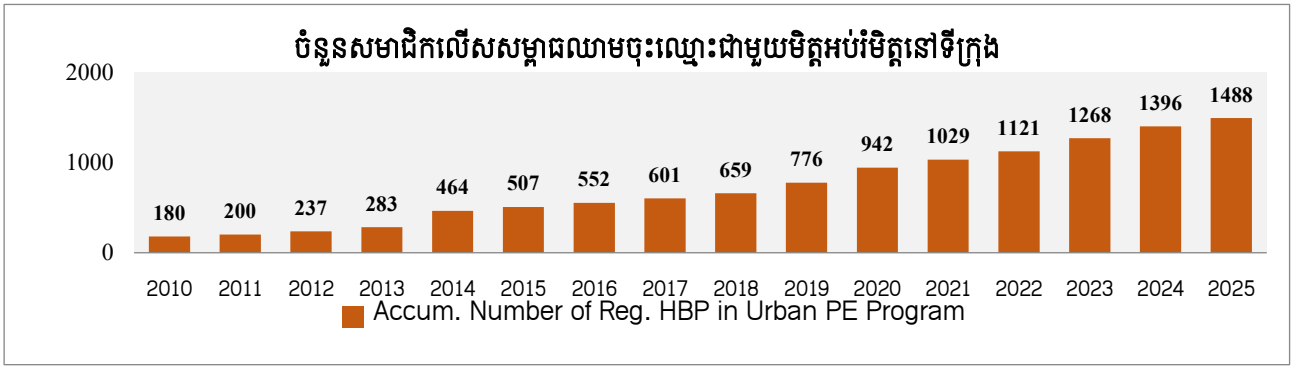
កំណើនសមាជិកភាព៖ គិតត្រឹមឆ្នាំ២០២៥ មានអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងទីក្រុងចំនួន ១១៤៨៨នាក់ ជាអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង១៤៨៨នាក់ ជាអ្នកមានជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម។ វាបានកើនឡើងជាបន្តបន្ទាប់នៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ក្នុងចំនោមសមាជិកចុះឈ្មោះទាំងអស់ មាន ៧៤៥នាក់មានអក្សរកូដ PX ដែលមានន័យថា ពួកគេមិនមែនប្រជាជនរស់នៅតំបន់ក្រីក្រ តែជាអ្នកជំងឺដែលមកពីក្រៅតំបន់។

Membership Growth: at the end of 2025, there are 11,488 people with Diabetes and other 1,488 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.

រូបភាពទី30៖ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមថ្មីដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Accumulative DM patients registered in PE network in urban program



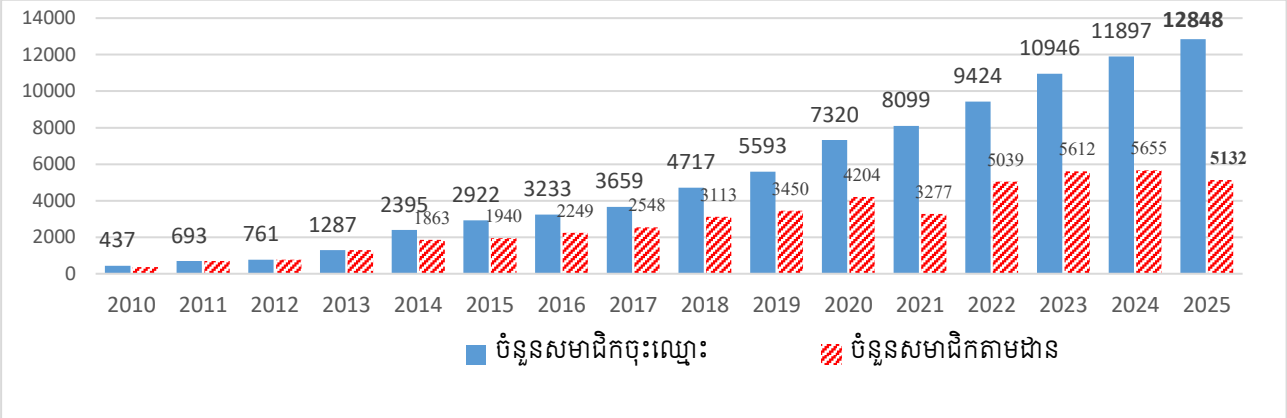
រូបភាពទី31៖ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង Accumulative HBP patients registered in PE network in urban program



ចំនួនសមាជិកបានកើនឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំ នៅគ្រប់តំបន់មានមិត្តអប់រំមិត្តតាមសហគមន៍ និងមណ្ឌលសុខភាពគ្របដណ្តប់ដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តនៅរាជធានីភ្នំពេញ។ ចុងក្រោយបំផុតនៃការពង្រីកបណ្តាញគឺឆ្នាំ២០២៣ អង្គការ ម.ព.ជ. បានចុះអនុស្សារណៈនៃកិច្ចព្រមព្រៀងរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាល មេគង្គ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ យើងរក្សាបានមិត្តអប់រំមិត្តនៅចំនួន១៣នាក់ដដែល។

The total number of registered members has been increasing every year in all community areas and health center areas with peer educator. The latest expansion was in 2023, MoPoTsyo had signed an agreement with Mekong Operational District. During 2025, MoPoTsyo had kept all 13 urban peers active.

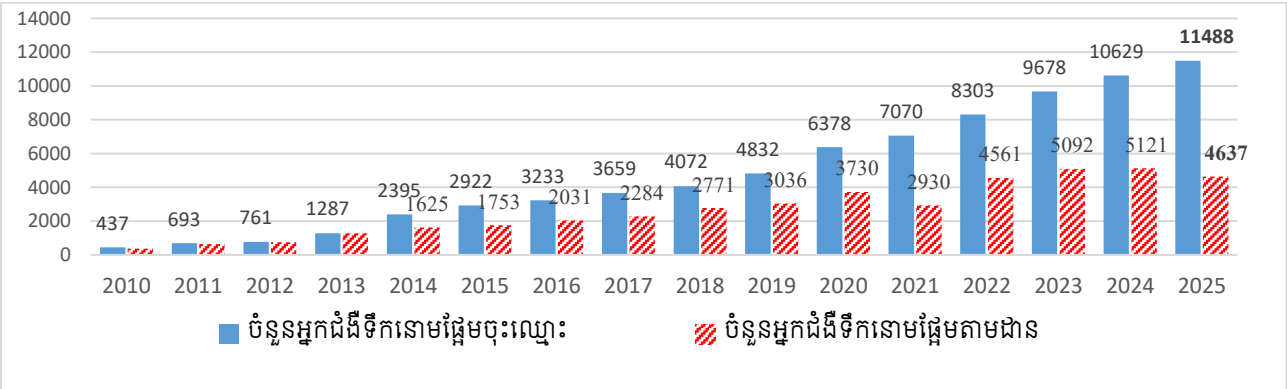
រូបភាពទី32៖ សមាជិកតាមដានធៀបនឹងចុះឈ្មោះ Trends of urban cohort in follow-up compared to registration



យើងចាប់ផ្តើម កត់ត្រាទិន្នន័យតាមដានអ្នកជំងឺក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យចាប់ពីឆ្នាំ២០១០ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ ហើយបាននឹងកំពុងនៅតាមដានបន្តជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងក្រុងភ្នំពេញ។ ជាទូទៅប្រជាជននៅតាមតំបន់សហគមន៍ក្នុងទីក្រុង គឺមានការផ្លាស់ប្តូរលំនៅ ឬប្រែប្រួលខ្លាំង បើធៀបជាមួយប្រជាជននៅតាមជនបទ។ វាជាហេតុដែលចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះហើយ តែមិនតាមដានបន្តជាមួយកម្មវិធីក៏ច្រើនដែរ។ នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥ បានបង្ហាញថា ក្នុងចំណោមអ្នកចុះឈ្មោះសរុបចំនួន ១២ ៨៤៨នាក់ មានអ្នកនៅតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តធ្លាក់ចុះខ្លាំងគឺ នៅត្រឹមតែ ៥១៣២ នាក់ប៉ុណ្ណោះ។

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 2025, there were only 5,132 of 12,848 patients in follow-up with the program.

រូបភាពទី33៖ បំរែបំរួលនៃការតាមដានរបស់អ្នកទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងចំនួនចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Trends of urban cohort of patients with DM in follow-up comparing to registration



អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន៤៦៣៧នាក់ ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺ១១៤៨៨នាក់ដែលមានឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ កំពុងតាមដានបន្ត ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងទីក្រុងភ្នំពេញ។ តាមរយៈតារាងខាងលើបង្ហាញថា ចំនួនតាមដានបានធ្លាក់ចុះជាងឆ្នាំ២០២៥ កន្លងទៅ ទោះបីជាមានសមាជិកថ្មីបន្តចុះឈ្មោះបន្ថែមក៏ដោយ។

There were 4,637 out of 11,488 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 decreased even though there were hundreds of new registered members were included.

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ចំនួននៃការប្រើសេវាដោយសមាជិក ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមិនមានការប្រែប្រួលទេ ខណៈដែលចំនួននៃការប្រើប្រាស់សេវាជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានការកើនឡើង ដែលជំរុញអោយចំនួនសរុបនៃការប្រើប្រាស់សេវាមានការកើនឡើងប្រហែល៦% នៅឆ្នាំ២០២៥។ កូវីដ-១៩ បានជម្រុញឱ្យយើងសម្រេចបញ្ចប់ការប្រមូលសំណាកឈាម និងទឹកនោម នៅទីតាំងការិយាល័យ កណ្តាលនៅក្នុងឆ្នាំ ២០២១ ដោយផ្ទេរការប្រមូលសំណាកនេះ ទៅធ្វើតាមមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋដែលជាដៃគូហើយយើងបានបន្តធ្វើរបៀបនេះ រហូតដល់ឆ្នាំ២០២៥នេះ។

ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍សរុបចំនួន ៦.០៩៦ដង ធ្វើដោយសមាជិក ៣.២៧៤នាក់ មានក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់យើង។ ក្នុងនោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ៥.៦៤៨ដង (៣.០២២នាក់) និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែមមានត្រឹមចំនួន ៤៤៨ដង (២៥២នាក់)។

ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិពោធិ៍សែនជ័យ ការប្រមូលវត្ថុវិភាគមាននៅមណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី ១ដងក្នុងមួយខែ មណ្ឌលសុខភាពកន្ទោក ១ដងក្នុងមួយខែ ចំណែកនៅមណ្ឌលសុខភាពដំណាក់ត្រយឹង ចំនួន ២ដងក្នុងមួយខែ និងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិ៍ចិនតុង រៀងរាល់ថ្ងៃពុធ និងសុក្រ។ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសែនសុខ គឺធ្វើនៅរាល់ថ្ងៃចន្ទ ក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជា-ចិន សែនសុខ។

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានពង្រីកទៅកាន់ស្រុកប្រតិបត្តិមេគង្គនៅក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៣ ហើយជាស្រុកប្រតិបត្តិចុងក្រោយដែលបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបានពង្រីកទៅដល់ គិតមកដល់បច្ចុប្បន្ននេះ។ 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 2025.

In 2025, a total number of 6,096 lab profiles belonging to 3,274 urban members are in our database. The total lab profiles of 5,648 profiles were from 3,022 people with diabetes, and 448 profiles were from 252 people with non-diabetic hypertension.

In Por Senchey OD, 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. In Sen Sok OD, it does on every Monday at Sen Sok Cambodia-China Friendship Referral Hospital.

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 28៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយសមាជិកនៅទីក្រុង Use of laboratory service by urban PE network

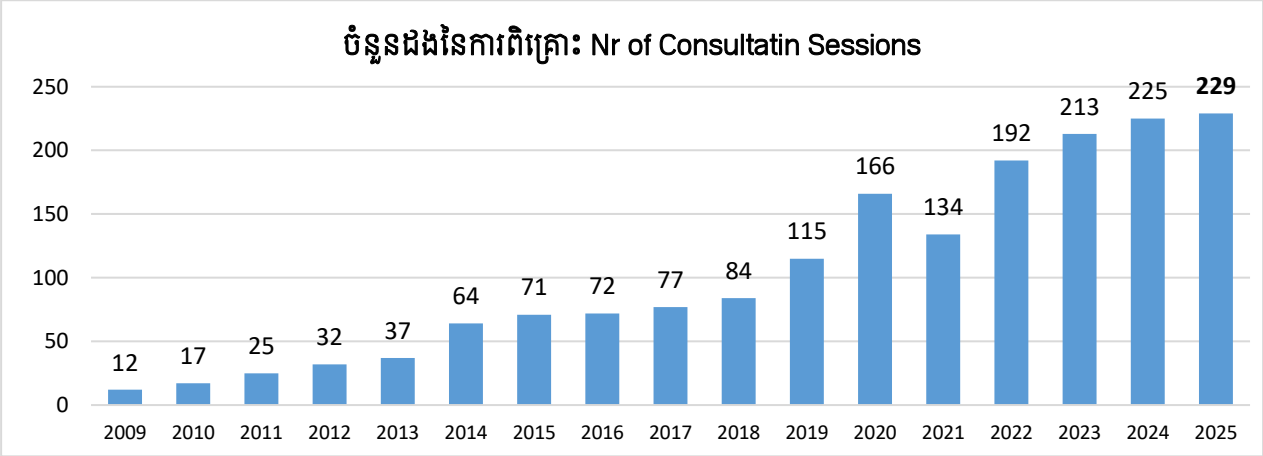
ទំហំនៃការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមប្រភេទជំងឺប្រចាំឆ្នាំ			
Yearly Use of Lab Service			
នៅតំបន់ក្នុងទីក្រុងតាមឆ្នាំនីមួយៗ	*ទំហំនៃការប្រើសេវា*	*ទឹកនោមផ្អែម*	*អ្នកលើសសម្គាជឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម*
2008-2009	24	24	0
2010	457	444	13
2011	441	423	18
2012	1063	1005	58
2013	1377	1284	93
2014	1833	1722	111
2015	1985	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
2025	**6096**	**5648**	**448**

សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service

រយៈពេល ១២ខែក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មានករណីពិគ្រោះជំងឺសរុបរួមគ្នាចំនួន៧៣៨២ដង ពីមន្ទីពេទ្យបង្អែកពោធ៍ចិនតុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជាចិន-សែនសុខ មណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី មណ្ឌលសុខភាពកន្ទោក និងពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសម្តេចឪ-សម្តេចម៉ែ។ ការពិគ្រោះធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋាន ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម។ មានអ្នកជំងឺប្រើសេវាចំនួន ២៨៩១នាក់ ក្នុងការណាត់ជួបចំនួន២២៩វេន។ ប្រសិនបើយើងគិតចំនួនពិគ្រោះជាមធ្យមក្នុងចំណោមទីតាំងពិគ្រោះទាំង៥នៅទីក្រុង នោះយើងទទួលបានអ្នកជំងឺ៣២ករណីក្នុងមួយវេនពិគ្រោះ។ ចំនួននេះគឺបានធ្លាក់ចុះពីចំនួន ៣៦នាក់ក្នុងមួយវេននៅឆ្នាំ២០២៤។

During 12 months in 2025, There were totally 7,382 consultations from the Pochentong RH, Anlong Kangan HC, Samaki HC, Kantaok HC, and lastly from the RH Samdech Ov Samdech Mae together. These consultations were provided by the local medical trained doctors. There were totally 2,891 individually registered patients used 229 sessions. In average, there were 32 consultations per session in 2025, This number is lower than in 2024 which consisted of 36 patients per session.

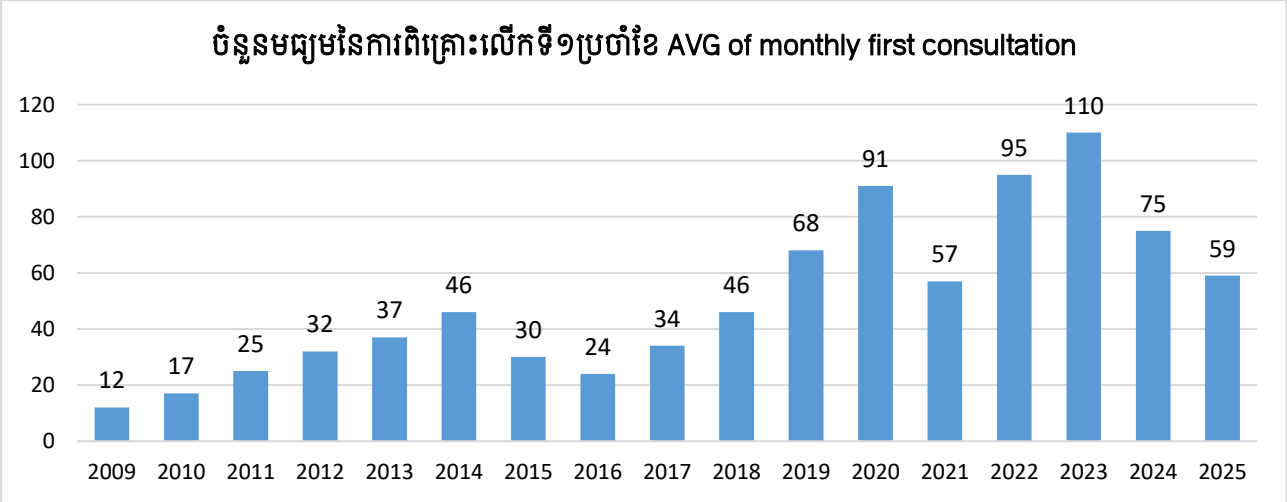
រូបភាពទី34៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ របស់សមាជិក នៅតាមតំបន់ទីក្រុង Registered members used medical consultation at Public Health Facilities in Urban



ចំនួនជាមធ្យមនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយ ប្រចាំខែក្នុងតំបន់ទីក្រុងនៅឆ្នាំ២០២៥ គឺប្រមាណ ៥៩ករណី។ ករណីនេះ រួមមានទាំងអ្នកជំងឺក្រៅតំបន់បន្តចុះឈ្មោះជាសមាជិកបណ្តាញ ទោះបីជា អ្នកជំងឺទាំងនោះមិនរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ក្នុងសហគមន៍ ឬមណ្ឌលសុខភាពដែលមានមិត្តអប់រំមិត្តក៏ដោយ ប៉ុន្តែជាអ្នកដែលចង់បានសេវា។

The average number of monthly “first prescriptions” in the urban area in 2025 was 59 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.

រូបភាពទី35៖ ការវិភាគនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយជាមធ្យមប្រចាំខែតាមឆ្នាំនីមួយៗ Monthly AVG first prescriptions



តាមរូបភាពខាងលើនេះ អាចបញ្ជាក់ថា ចំនួនមធ្យមអ្នកជំងឺថ្មីទទួលសេវាពិគ្រោះប្រចាំខែសម្រាប់កម្មវិធីក្នុងទីក្រុង បានបន្តធ្លាក់ចុះគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ។

The above graph shows that the the average of monthly number of first prescriptions has decreased continuously in 2025.

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅតំបន់ក្នុងទីក្រុង យើងបាននឹងកំពុងដាក់ឱ្យដំណើរការសេវាឱសថបង្វិលទុននៅឱសថស្ថានចំនួន ៦កន្លែង។ ហើយ ៥ទីតាំងស្ថិតក្នុងសេវាសាធារណៈគឺ ស្ថិតក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជាចិនសែនសុខ មណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី មណ្ឌលសុខភាពកន្ទោក មន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធ៍ចិនតុង និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសម្តេចឪ-សម្តេចម៉ែ ដែលបានបង្កើតឡើងតាំងពីចុងឆ្នាំ ២០២៣។ ចំពោះអ្នកចែកចាយឱសថ គឺជាបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជាអ្នកផ្តល់សេវា ស្របតាមកិច្ចព្រមព្រៀងរវាង ម.ព.ជ. និងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនីមួយៗ។ ចំណែក ១ទីតាំងទៀត 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. Health staffs responded for dispensing medicine according to the contract between the health facilities and MoPoTsyo. Another partner is a private parmacy.

តារាងទី 29៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង RDF use in urban slums

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	ឱសថស្ថានដៃគូរ និរោធន៍	392,132,916	491,642,890	11,269	43,628	(99,509,974)	(2,281)	-25.38%
2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកមិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ	141,897,737	156,315,580	3,451	45,296	(14,417,843)	(318)	-10.16%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង	235,696,504	260,562,730	5,826	44,724	(24,866,226)	(556)	-10.55%
4	មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី	31,186,344	34,290,030	976	35,133	(3,103,686)	(88)	-9.95%
5	មណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក	54,283,590	59,837,400	2,238	26,737	(5,553,810)	(208)	-10.23%
6	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកសម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ	17,538,898	20,624,170	683	30,196	(3,085,272)	(102)	-17.59%

តារាងខាងលើនេះ គឺជាទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូទាំងប្រាំមួយ ស្ថិតនៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ យើងសង្កេតឃើញថា តម្លៃថ្នាំផ្គត់ផ្គង់ទៅឱសថស្ថានដៃគូ គឺទាបជាង បើធៀបជាមួយនឹងតម្លៃក្នុងបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានរបស់អ្នកជំងឺ។ នេះបញ្ជាក់ពីភាពល្អប្រសើរនៃការគ្រប់គ្រងវិក្កយបត្រតាមរយៈការចែកចាយឱសថតាមប្រព័ន្ធAutosystem ។

The table above shows the volumes of medicine supplied to the 6 contracted pharmacies in urban areas. In 2025, the volume of RDF supply from MoPoTsyo has decreased. However, the comparison of the value of supplied was more of less the same to the value of medicines dispensed for all locations.

ចំពោះការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើឱសថ បានបង្ហាញនូវអត្រា ៧២% សម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង ៦៨%សម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ គុណភាពនៃទិន្នន័យវិក្កយបត្រ និងវេជ្ជបញ្ជាមានភាពល្អប្រសើរ ដោយសារចំនួនវិក្កយបត្របាត់ត្រូវបានកាត់បន្ថយ ខណៈដែលសុក្រិតភាពនៃវិក្កយបត្រមានភាពល្អប្រសើរ។ ហេតុនេះ ភាពល្អៀងក្នុងការគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា (bias in calculation the adherence)គឺមានកម្រិតទាបជាង។

The adherence to prescriptions shows 72% amon g patients with diabetes, and 68% among patients with non-diabetes hypertension. In 2025, the data of invoices was good because most of times the dispensors used autosystem. This caused the number of lost receipts to become reduced while accuracy of invoices became better. As result, the calucation bias of the adherece became smaller.

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	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
72%	1,312,777,189	**2025**	945,540,965	281,914	3,354	21,917

% 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	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
68%	50,633,770	**2025**	34,679,985	145,105	239	1,256

Nr. of buyer by sex	**Female**	**52%**	**1,883**
	Male	**48%**	**1,710**
	Total	**100%**	**3,593**

ខាងក្រោមនេះ ជាតារាងបង្ហាញនូវប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការចែកចាយឱសថបង្វិលទុននៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទាំងអស់ក្នុងរាជធានីភ្នំពេញនៅឆ្នាំ២០២៥។ សម្រាប់ឆ្នាំនេះ ចំនួនថេរវេលានៃការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តនៅមណ្ឌលសុខភាពកន្ទោក គឺវែងជាងគេ ដោយមូលហេតុថា មណ្ឌលសុខភាពនេះ បានបញ្ចប់កិច្ចព្រមព្រៀងនៃការចែកចាយឱសថមូលនិធិបង្វិលទុន ត្រឹមថ្ងៃទី២៥ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៥ តែម្តង។

The following tables show the rewards for 2025 for all public pharmacies in Phnom Penh who partnered with RDF. This is the period of the rewards for Kantoak health center was longer than the others because the partner decided to end the contract of dispensing RDF by 25 October 2025; however, the heath center could order some RDF medicines in case there was a gap of CMS's medicines supply.

តារាងទី 31៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង *Rewards for public health facility pharmacies in urban*

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិរោងៈសែនជ័យ

គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ សីហា ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក រោងៈចិនតុង

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី2	ឆ្នាំទី3	ឆ្នាំទី4	ឆ្នាំទី5	ឆ្នាំទី6	ឆ្នាំទី7	ឆ្នាំទី8	ឆ្នាំទី9	
		01-07-2016 to 30-06-2017	01-07-2017 to 30-06-2018	01-07-2018 to 01-06-2019	01-07-2019 to 30-06-2020	01-07-2020 to 30-06-2021	01-07-2021 to 30-06-2022	01-07-2022 to 30-06-2023	01-07-2023 to 30-06-2024	01-07-2024 to 31-12-2024	01-01-2025 to 31-08-2025
	A	B									
ល.រ	**សូចនាករ**										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ រោងៈសែនជ័យ 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 ៛	Not Calculated	789,256,569 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ រោងៈសែនជ័យ 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 ៛	Not Calculated	566,339,117 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រោងៈចិនតុង Number of cases who come to use medical sevice in Pochentong RH	486 នាក់	1170 នាក់	1269 នាក់	1393 នាក់	1295 នាក់	731 នាក់	1353 នាក់	1308 នាក់	1138 នាក់	1172 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន 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	390 នាក់	305 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែករោងៈចិនតុង Number of cases use Insulin in Pochentong RH	61 នាក់	123 នាក់	163 នាក់	196 នាក់	194 នាក់	100 នាក់	187 នាក់	160 នាក់	144 នាក់	120នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រោងៈចិនតុង Value of the amount that patients paid for the medicine in Pochentong RH	104,418,650 ៛	167,426,905 ៛	236,135,610 ៛	270,160,200 ៛	221,742,180 ៛	102,606,900 ៛	258,930,444 ៛	358,354,409 ៛	118,688,286 ៛	335,359,450 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រោងៈចិនតុង Value of supply to Pochentong RH	117,358,000 ៛	186,732,500 ៛	236,946,000 ៛	274,088,500 ៛	193,667,100 ៛	104,159,400 ៛	291,114,091 ៛	350,048,435 ៛	120,189,799 ៛	329,798,851 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រោងៈចិនតុង Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to RH Pochentong								1,146 ដប	660ដប	1048 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រោងៈចិនតុង Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to RH Pochentong								1,482,786 គ្រាប់	889,600គ្រាប់	1,179,590 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*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 ៛	17,803,243 ៛	50,303,917 ៛
១១	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B៧/B៩) Adherence %	68%	72%	70%	79%	78%	84%	88%	64%	63.78%	71.76%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើការិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	87%	89%	86%	93%	90%	93%	90%	90%	90.20%	90.84%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩៩+B៩២)/2) Average reward	77%	81%	78%	86%	84%	88%	89%	77%	76.99%	81.30%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រោងៈចិនតុង(=B៩០*B៩៣) Available reward for Pochentong 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 ៛	13,707,717 ៛	40,896,084 ៛
15a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រោងៈចិនតុង ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៥*៨៥%) Available reward for Pochentong RH extracted WHT15%							29,421,274 ៛	25,360,767 ៛	11,651,559 ៛	34,761,672 ៛
15b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រោងៈចិនតុង **០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ សីហា ២០២៥** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក១៥% Total Available Reward from 01/07/2024 to 30/06/2025 after 15% WHT Deduction									46,413,231 ៛	
	ការចែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រោងៈចិនតុង										
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B៩៥*1%)	121,328 ៛	202,754 ៛	277,543 ៛	346,576 ៛	279,925 ៛	136,053 ៛	294,213 ៛	253,608 ៛	464,132 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B៩៥*4%)	485,313 ៛	811,015 ៛	1,110,174 ៛	1,386,302 ៛	1,119,699 ៛	544,212 ៛	1,176,851 ៛	1,014,431 ៛	1,856,529 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B៩៥*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 ៛	13,923,969 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B៩៥*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 ៛	6,961,985 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B៩៥*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 ៛	23,206,615 ៛	

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំភ្នុចស្រុកប្រតិបត្តិពោធិ៍សែនជ័យ
គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ សីហា ២០២៥
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		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	**01-07-2024 to 31-12-2024**	**01-01-2025 to 31-08-2025**
	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 ៛	Not Calculated	789,256,569 ៛
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 ៛	Not Calculated	566,339,117 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Number of cases who come to use medical sevice in Pochentong RH	339 នាក់	269 នាក់	209 នាក់	297 នាក់	251 នាក់	151 នាក់	141នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅភ្នំពេញ Number of cases use Insulin in Phnom Penh	411 នាក់	420 នាក់	431 នាក់	555 នាក់	485 នាក់	390 នាក់	305 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Number of cases use Insulin in Samaki HC	17 នាក់	21 នាក់	10 នាក់	17 នាក់	19 នាក់	5 នាក់	5នាក់
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 ៛	15,630,659 ៛	19,232,200 ៛
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 ៛	13,625,521 ៛	19,250,547 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Samaki					110 ដប	20 ដប	56 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Samaki					293,948 គ្រាប់	130,170 គ្រាប់	180892 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	5,456,913 ៛	5,912,885 ៛	2,887,418 ៛	7,472,313 ៛	6,808,271 ៛	2,344,599 ៛	2,884,830 ៛
១១	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B៩) Adherence %	78.53%	78.25%	83.78%	88.34%	63.78%	63.78%	71.76%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើវិធានចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	98.92%	81.86%	86.69%	87.74%	85.52%	85.52%	86.97%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	88.72%	80.05%	85.23%	88.04%	74.65%	74.65%	79.36%
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 ៛	1,750,243 ៛	2,289,488 ៛
15a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Samaki HC extracted WHT15%				5,591,806 ៛	4,319,974 ៛	1,487,707 ៛	1,946,065 ៛
15b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី **០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ សីហា ២០២៥** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក១៥% Total Available Reward from 01/07/2024 to 30/06/2025 after 15% WHT Deduction						3,433,771 ៛	

ការចែងចែករប្រាក់លើកទឹកចិត្តជូនអ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំភ្នុច
មណ្ឌលសុខភាព សាមគ្គី

១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B៩៥*1%)	48,416 ៛	47,335 ៛	24,610 ៛	55,918 ៛	43,200 ៛	34,338 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B៩៥*4%)	193,663 ៛	189,341 ៛	98,441 ៛	223,672 ៛	172,799 ៛	137,351 ៛
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B៩៥*15%)	726,237 ៛	710,027 ៛	369,153 ៛	838,771 ៛	647,996 ៛	515,066 ៛
១៩	ប្រាក់លើកទឹកសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B៩៥*20%)	968,315 ៛	946,703 ៛	492,204 ៛	1,118,361 ៛	863,995 ៛	686,754 ៛
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B៩៥*60%)	2,904,946 ៛	2,840,108 ៛	1,476,611 ៛	3,355,084 ៛	2,591,984 ៛	2,060,263 ៛

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិពោធិ៍សែនជ័យ
គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ២៥ ខែ តុលា ២០២៥
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាពកន្ទោក

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	
		01-07-2020 to 16-07-2021	01-07-2021 to 30-06-2022	01-07-2022 to 30-06-2023	01-07-2023 to 30-06-2024	**01-07-2024 to 31-12-2024**	**01-01-2025 to 25-10-2025**
	A	B					
លរ	**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 ៛	Not Calculated	789,256,569 ៛
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 ៛	Not Calculated	566,339,117 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Number of cases who come to use medical sevice in Kantoak HC	339 នាក់	308 នាក់	450 នាក់	597 នាក់	509 នាក់	553 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅភ្នំពេញ Number of cases use Insulin in Phnom Penh	420 នាក់	431 នាក់	555 នាក់	485 នាក់	390 នាក់	305 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Number of cases use Insulin in Kantoak HC	12 នាក់	3 នាក់	13 នាក់	20 នាក់	17 នាក់	14 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Value of the amount that patients paid for the medicine in Kantoak HC	49,793,330 ៛	58,579,490 ៛	102,939,526 ៛	71,703,600 ៛	36,905,018 ៛	57,603,050 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Value of supply to Kantoak HC	51,300,100 ៛	88,694,000 ៛	116,280,220 ៛	74,952,712 ៛	37,283,573 ៛	49,310,540 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពកន្ទោក Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Kantoak				110 ដប	75 ដប	100 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Kantoak				540,564 គ្រាប់	356,766 គ្រាប់	489,288 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	7,469,000 ៛	8,786,924 ៛	15,440,929 ៛	10,755,540 ៛	5,535,753 ៛	8,640,458 ៛
១១	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B៧/B៩) Adherence %	78%	84%	88%	63.78%	63.78%	71.76%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើវិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	94%	92%	94.21%	85.52%	97.02%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	89%	89%	90%	79.00%	74.65%	84.39%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក(=B១០*B១៣) Available reward for Kantoak HC	6,632,787 ៛	7,810,040 ៛	13,947,650 ៛	8,496,394 ៛	4,373,245 ៛	7,291,510 ៛
15a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក ក្រោយដកពន្ធ Available reward for Kantoak HC extracted WHT15%			11,855,503 ៛	7,221,935 ៛	3,717,258 ៛	6,197,784 ៛
15b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក **០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ សីហា ២០២៥** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក១៥% Total Available Reward from 01/07/2024 to 30/06/2025 after 15% WHT Deduction					9,915,042 ៛	

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការបែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក

១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B៩៥*1%)	66,328 ៛	78,100 ៛	118,555 ៛	72,219 ៛	99,150 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B៩៥*4%)	265,311 ៛	312,402 ៛	474,220 ៛	288,877 ៛	396,602 ៛
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B៩៥*២0%)	994,918 ៛	1,171,506 ៛	2,371,101 ៛	1,444,387 ៛	1,983,008 ៛
១៩	ប្រាក់លើកទឹកសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព កន្ទោក Incentive for Health Center (=B៩៥*៣៥%)	1,326,557 ៛	1,562,008 ៛	4,149,426 ៛	2,527,677 ៛	3,470,265 ៛
២0	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B៩៥*៤0%)	3,979,672 ៛	4,686,024 ៛	4,742,201 ៛	2,888,774 ៛	3,966,017 ៛

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសែនសុខ
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ សីហា ២០២៥
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបន្ទែក មិត្តភាពកម្ពុជា- ចិនសែនសុខ

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	
		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	01-07-2024 to 31-12-2024	01-01-2025 to 31-08-2025
	A	B					
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល					
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ សែនសុខ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Sen Sok	1,056,219,706 ៛	1,040,477,049 ៛	1,395,917,613 ៛	1,226,052,743 ៛	Not Calculated	789,256,569 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ 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 ៛	Not Calculated	566,339,117 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសែនសុខ Number of cases who come to use medical sevice in Sen Sok RH	339 នាក់	308 នាក់	450 នាក់	597 នាក់	474 នាក់	506នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅភ្នំពេញ Number of cases use Insulin in Phnom Penh	420 នាក់	431 នាក់	555 នាក់	485 នាក់	390 នាក់	305 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសែនសុខ Number of cases use Insulin in Sen Sok RH	12 នាក់	3 នាក់	13 នាក់	20 នាក់	71 នាក់	59នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសែនសុខ Value of the amount that patients paid for the medicine in Sen Sok RH	49,793,330 ៛	58,579,490 ៛	102,939,526 ៛	71,703,600 ៛	68,081,009 ៛	84,745,591 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសែនសុខ Value of supply to Sen Sok RH	51,300,100 ៛	88,694,000 ៛	116,280,220 ៛	74,952,712 ៛	67,636,148 ៛	92,297,732 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសែនសុខ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Sen Sok RH				110 ដប	314 ដប	477 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសែនសុខ Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Sen Sok RH				540,564 គ្រាប់	403,150 គ្រាប់	579,389 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	7,469,000 ៛	8,786,924 ៛	15,440,929 ៛	10,755,540 ៛	10,212,151 ៛	12,711,839 ៛
១១	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B៧/B៩) Adherence %	78%	84%	88.34%	64%	63.78%	71.76%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើតំយោបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	94%	92.32%	94%	94.21%	97.58%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩៩+B៩២)/2)) Average reward	89%	89%	90.33%	79%	79.00%	84.67%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសែនសុខ(=B៩០*B៩៣) Available reward for Sen Sok RH	6,632,787 ៛	7,810,040 ៛	13,947,650 ៛	8,496,394 ៛	4,373,245 ៛	10,762,861 ៛
15a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសែនសុខ Available reward for Kontok Health Post extracted WHT15%			11,855,503 ៛	7,221,935 ៛	3,717,258 ៛	9,148,432 ៛
15b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសែនសុខ **០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ សីហា ២០២៥** ក្រោយដកពន្ធ Total Available Reward from 01/07/2024 to 30/06/2025 after 15% WHT Deduction					12,865,690 ៛	

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង
មន្ទីរពេទ្យបន្ទែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ

១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for MoH (=B៩៥*1%)	66,328 ៛	78,100	118,555	72,219 ៛	128,657 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ សែនសុខ for Sen Sok OD (=B៩៥*4%)	265,311 ៛	312,402 ៛	474,220 ៛	288,877 ៛	514,628 ៛
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ for the Consultation Doctor in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH (=B៩៥*15%)	994,918 ៛	1,171,506 ៛	1,778,325 ៛	1,083,290 ៛	1,929,853 ៛
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ Sen Sok Cambodia-China Friendship RH (=B៩៥*20%)	1,326,557 ៛	1,562,008 ៛	2,371,101 ៛	1,444,387 ៛	2,573,138 ៛
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មិត្តភាពកម្ពុជា-ចិនសែនសុខ for the Pharmacists in Sen Sok Cambodia-China Friendship RH (=B៩៥*60%) Mrs.Neth Roza	-	-	2,609,803 ៛	9,944,151 ៛	7,719,414 ៛

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមេគន្ធ
គិតចាប់ពី ថ្ងៃទី០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ សីហា ២០២៥
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចឪសម្តេចម៉ែ

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		01-11-2023 to 30-06-2024	01-07-2024 to 31-12-2024	01-01-2025 to 31-08-2025
	A		B	
ល.រ	សូចនាករ		ទឹកប្រាក់ជារៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៣	1,226,052,743 ៛	Not Calculated	789,256,569 ៛
	Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD in Phnom Penh			
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំង៣	781,982,573 ៛	Not Calculated	566,339,117 ៛
	Value of the amount that patients paid for the medicine in OD in Phnom Penh			
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចម៉ែ សម្តេចឪ	82 នាក់	98 នាក់	107 នាក់
	Number of cases who come to use medical sevice in Samdach Mea Samdach Ov RH			
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅភ្នំពេញ	485 នាក់	390 នាក់	305 នាក់
	Number of cases use Insulin in Phnom Penh			
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចម៉ែ សម្តេចឪ	4 នាក់	4 នាក់	3 នាក់
	Number of cases use Insulin in Samdach Mea Samdach Ov RH			
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចម៉ែ សម្តេចឪ	8,337,568 ៛	9,030,891 ៛	12,044,978 ៛
	Value of the amount that patients paid for the medicine inSamdach Mea Samdach Ov RH			
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចម៉ែ សម្តេចឪ	14,132,683 ៛	8,202,807 ៛	10,879,812 ៛
	Value of supply toSamdach Mea Samdach Ov RH			
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចម៉ែ សម្តេចឪ	37 ដប	8 ដប	7 ដប
	Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Samdach Mea Samdach Ov RH			
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចម៉ែ សម្តេចឪ	75,710 គ្រាប់	72,858 គ្រាប់	88,762 គ្រាប់
	Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Samdach Mea Samdach Ov RH			
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%)	1,250,635 ៛	1,354,634 ៛	1,806,747 ៛
	Maximum reward			
១១	ចំនួនភាគរយដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (=B២/B១)	63.78%	63.78%	71.76%
	Adherence %			
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ	91.82%	91.82%	99.87%
	Satisfaction result			
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2))	77.80%	77.80%	85.81%
	Average reward			
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចម៉ែសម្តេចឪ(=B១០*B១៣)	973,001 ៛	1,053,912 ៛	1,550,424 ៛
	Available reward for Samdach Mea Samdach Ov RH			
15a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចម៉ែ សម្តេចឪ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៤*៨៥%)	827,051 ៛	895,825 ៛	1,317,860 ៛
	Available reward for Samdach Mea Samdach Ov RHextracted WHT15%			
15b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចម៉ែ សម្តេចឪ **០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ សីហា ២០២៥** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក១៥%		2,213,686 ៛	
	Total Available Reward from 01/07/2024 to 30/06/2025 after 15% WHT Deduction			

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចម៉ែ សម្តេចឪ

១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានីភ្នំពេញ for PHD (=B១៥*1%)	8,271 ៛	22,137 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	33,082 ៛	88,547 ៛
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥*១៥%)	124,058 ៛	332,053 ៛
១៩	ប្រាក់លើកទឹកសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក Incentive for Hospital (=B១៥*២០%)	165,410 ៛	442,737 ៛
២០	អ្នកចែកចាយឱសថនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថ for the Pharmacists (=B១៥*៦០%)	496,230 ៛	1,328,211 ៛

ខេត្តតាកែវ៖ ទាំង ៦ ស្រុកប្រតិបត្តិ TAKEO: ALL 6 OD'S

ការប្រឹក្សាយោបល់ HSSP2នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ2015 CONSULTANCY FOR HSSP2 DURING 2015

ពីខែមីនា ដល់ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៥ ក្រសួងសុខាភិបាល បានជួលអង្គការ ម.ព.ជ. ជាអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាស្ថិតក្រោមកិច្ចសន្យាពិសេស ដើម្បីផ្តល់យោបល់ទៅឲ្យក្រសួងសុខាភិបាល ថាតើការផ្ទេរនូវការគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងខេត្តតាកែវ ទៅស្រុកប្រតិបត្តិត្រូវបានធ្វើឡើងដោយរបៀបណា។

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅឈរបាន ទោះក្នុងកាល:ទេស:លំបាក ហើយនៅតែអាចបន្តបាន ទោះបីជាគ្មានការឧបត្ថម្ភក្នុងរយៈពេលយូរ ព្រោះបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមានឫសគល់ក្នុងសហគមន៍។ ក្រោយពីសកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានកាត់បន្ថយវាបានប៉ះពាល់ដល់ការតាំងចិត្តរបស់មិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ៗ ប៉ះពាល់ដល់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទាំងមូល និងការប្រមូលទិន្នន័យផងដែរ នាំឱ្យអង្គការខ្វះព័ត៌មានដើម្បីវាស់ស្ទង់ពីការអនុវត្តការងារ និងការរីកចម្រើន។

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

នៅចុងឆ្នាំ២០១៥ ឯកសារគោលនយោបាយចម្បងមួយចំនួន ត្រូវបានដាក់ស្នើប្រើប្រាស់ក្នុងខេត្តតាកែវ ដោយស្រុកប្រតិបត្តិទៅតាមលទ្ធភាពរបស់ពួកគេ:

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

ស្រុកប្រតិបត្តិ២ក្នុងខេត្តតាកែវគឺ អង្គរកា និង គិរីវង់ ត្រូវបានផ្ទេរនាដំណាច់ខែមីនា ឆ្នាំ២០១៦ និងស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកប្បាសនៅឆ្នាំ២០១៨។ ប៉ុន្តែចាប់ពីឆ្នាំ២០១៩ មក អង្គការ ម.ព.ជ. ត្រូវបានណែនាំឱ្យគាំទ្រសកម្មភាពសេវាមិត្តអប់រំមិត្តឡើងវិញនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមួយចំនួន។

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 PE
- Contract between PE and HC
- ID Card signed off by OD Director
- Peer Educator standard report
- Dashboard
- Contract between MoPoTsyo and OD regarding the RDF

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 propram in several ODs as explanation below.

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

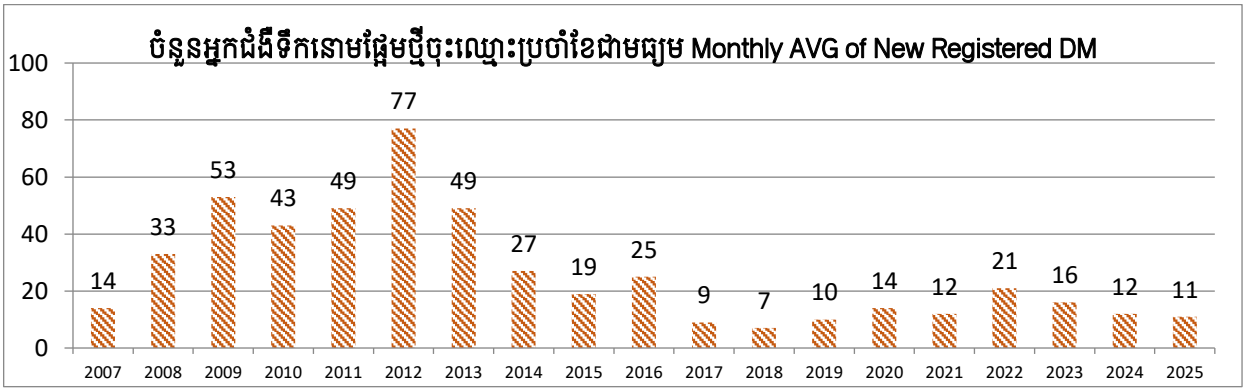
មិត្តអប់រំមិត្ត៤នាក់ចុងក្រោយ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលនៅចន្លោះខែមេសានិងខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៤។ ពួកគេមកពីមណ្ឌលសុខភាពឧត្តមសូរិយានិងលំចង់នៃស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ និងមណ្ឌលសុខភាពស្លានិងតាំងយ៉ាប នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកប្បាស។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ យើងមិនបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីបន្ថែមទៀតឡើយ។ ផ្ទុយទៅវិញ យើងបានបញ្ចប់ការគាំទ្រទាំងស្រុងសម្រាប់មិត្តអប់រំមិត្តអប់រំមិត្តមកពីស្រុកប្រតិបត្តិបាទីគិរីរង់ និងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ទៀតនៅកោះអណ្តែត ទាំងអស់ចំនួន ១៥នាក់។ ស្ថានភាពនេះ នាំឱ្យមិត្តអប់រំមិត្តដែលបន្តការងារក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មានត្រឹមតែ២៧នាក់ប៉ុណ្ណោះ។

ចាប់ពីឆ្នាំ២០១៩និងជាបន្តបន្ទាប់ យើងបានអនុញ្ញាតឱ្យមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ ព្រៃកប្បាស កោះអណ្តែត និងអង្គរកា អាចចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មីឡើងវិញ ដោយសារយើងបានសហការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្ខិលទុននៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង កាលពីខែតុលា ឆ្នាំ២០១៩ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រៃកប្បាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែតនៅខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០ និងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា នៅខែតុលា ឆ្នាំ២០២២។ ហេតុនេះ អាចនាំឱ្យការចុះឈ្មោះថ្មី កើនឡើងវិញរយៈពេលប៉ុន្មានឆ្នាំចុងក្រោយ។

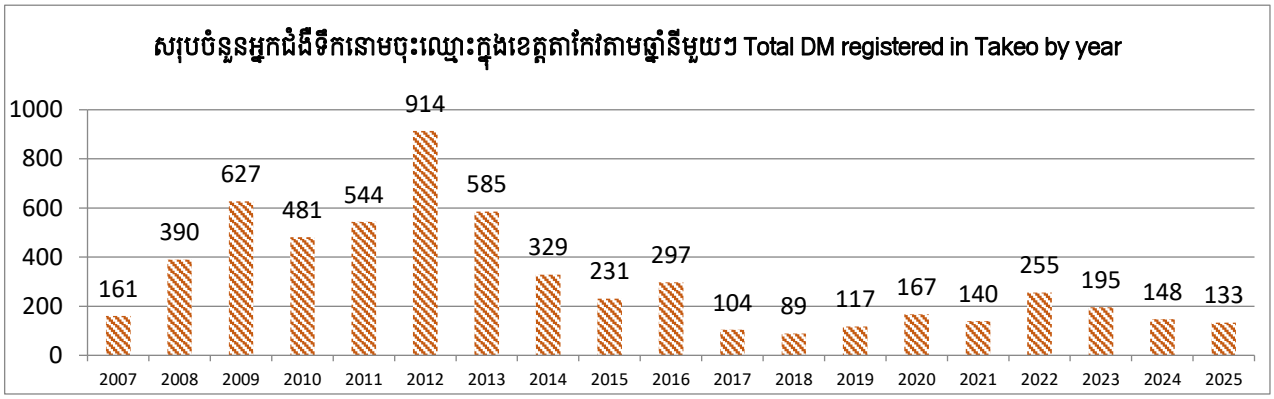
In 2024, there were last 4 new peer educators trained; they are from Udom Soriya and LumChorng HCs, Daun Keo OD, and others from Sla and Taing Yarb HCs, Prey Kabas OD. In 2025, there was no new peer trained. On other hand, MoPoTsyo completely stopped support 8 peers from Bati, 6 peers from Kirivong, and another peer from Koh Andaet, totally 15 peers. Thus, there are 27 peer educators doing their activities in Takeo province in 2025.

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.

រូបភាពទី36៖ សមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗខេត្តតាកែវ(កំណើនប្រចាំខែ) Membership with Diabetes in each OD inTakeo province (monthly growth)



រូបភាពទី37៖ ប្រៃប្រួលនៃកំណើនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ ក្នុងខេត្តតាកែវ Changing in DM membership growth in Takeo province



យើងនៅរក្សាទុកតួរលេខ តាំងពីសកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្តចាប់ផ្តើមមកម្ល៉េះ។ ការប្រែប្រួលតួរលេខ នៃចំនួនសមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី ពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ គឺជាលទ្ធផលនៃសកម្មភាពធ្វើស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី លើកលែងតែក្នុងឆ្នាំ២០០៩ នៅពេលដែលពួកយើងបានចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺជាច្រើន បន្ទាប់ពីអង្គការគ្រូពេទ្យគ្មានព្រំដែនបែលហ្សិក MSF បានបិទគ្លីនិចថែទាំ ជំងឺពុំរ៉ែ នៅក្នុងទីរួមខេត្ត។ បើគ្មានជំនួយពីមូលនិធិជំងឺទឹកនោមផ្អែមពិភពលោក (WDF09-463) ពួកយើងអាចចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺទឹកនោម បានក្នុងចំនួនតិចតួច ដើម្បីបន្តសកម្មភាពថែទាំនិងព្យាបាល ក្នុងឆ្នាំ២០១២។

We keep track of 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.

នៅឆ្នាំ២០២៥ សមាជិកថ្មីបានបន្តចុះឈ្មោះបន្ថែម។ ក្រៅពីមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រៃកប្បាស មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា គឺមានសមាជិកថ្មីខ្លះ ត្រូវទៅពិគ្រោះជំងឺនៅភ្នំពេញ ឬកន្លែងដែលមានសេវានៅជិតតាកែវ ដូចជាមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យនៃខេត្តកំពត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនានាក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ ជាដើម។

In 2025, the registration of new patient has been continued. Besides Roka Khnong HC, Prey Kabas RH, Koh Andaet RH and Ang Roka RH, some of the new registered patients went to get the medical consultation at Phnom Penh or nearby OD such as Angkor Chey (Kampot) and other RH in Kampong Spue province.

តារាងទី 32៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New diabetics registered by OD in Takeo

តាមស្រុកប្រតិបត្តិ by OD	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំ Diabetics Registered By Year																	
	ត្រឹមឆ្នាំ2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total	% By OD
អង្គរកាAng Roka	688	108	134	65	50	1	13	9	5	2	16	8	49	41	26	13	1,228	20.8%
គិរីវង់ Kirivong	295	165	217	207	114	143	97	44	-	-	-	-	-	-	-	-	1,282	21.7%
កោះអណ្តែត Koh Andet	-	-	-	-	-	-	-	-	7	3	30	50	53	57	45	47	292	4.9%
ដូនកែវ Don Keo	191	93	250	106	71	59	10	13	25	44	75	72	67	25	30	21	1,152	19.5%
ព្រៃកប្បាសPrey Kabass	209	83	116	66	44	17	45	23	42	52	29	7	67	59	46	52	957	16.2%
បាទី Bati	272	92	197	141	50	11	132	15	10	16	9	3	10	7	1	-	966	16.4%
ក្រៅខេត្ត OutsideTakeo	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	9	6	0	0	30	0.5%
សរុប Total by OD	**1,659**	**544**	**914**	**585**	**329**	**231**	**297**	**104**	**89**	**117**	**167**	**140**	**255**	**195**	**148**	**133**	**5,907**	**100%**

តារាងទី 33៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New HBP registered by OD in Takeo

តាមស្រុកប្រតិបត្តិ by OD	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំ Patient with hypertension Registered By Year																	
	ត្រឹមឆ្នាំ2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Total	% By OD
អង្គរកាAng Roka	931	269	115	34	27	0	5	0	0	0	5	1	12	6	5	3	1,413	28.2%
គីរីវង់ Kirivong	335	248	295	226	82	53	28	7	-	-	-	-	-	-	-	-	1,274	25.4%
កោះអណ្តែត Koh Andet	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	3	6	10	16	14	15	66	1.3%
ដូនកែវ Don Keo	122	94	391	111	17	19	0	0	2	7	8	9	7	4	12	8	811	16.2%
ព្រៃកប្បាសPrey Kabass	410	159	96	43	18	1	10	1	2	1	0	2	1	9	6	15	774	15.5%
បាទី Bati	291	184	115	48	15	1	6	2	0	6	0	1	0	1	1	-	671	13.4%
សរុប Total by OD	**2,089**	**954**	**1,012**	**462**	**159**	**74**	**49**	**10**	**6**	**14**	**16**	**19**	**30**	**36**	**38**	**41**	**5,009**	**100%**

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

យើងបានដាក់ដំណើរការកម្មវិធីបូមឈាមឡើវិញ នៅស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ ក្នុងខែតុលា ឆ្នាំ២០១៩, ស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកប្បាស និងស្រុកប្រតិបត្តិកោះអណ្តែតក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០ និងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកាក្នុងខែតុលា ឆ្នាំ២០២២។ ចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ មានការកើនឡើងចំនួន ៩% នៅក្នុងខេត្តតាកែវទាំងមូល ក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ ដោយមានចំនួនអ្នកប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍សរុប ៥៩៤នាក់។

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 9% in the whole Takeo province with the total number of 594 users in 2025.

តារាងទី 34៖ 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	ព្រៃកប្បាស Prey Kabas	អង្គរកា Ang Roka	គីរីវង់ Kirivong	កោះអណ្តែត Koh Andaet
2008	12	0	1	0	10	1	-
2009	49	7	7	4	22	9	-
2010	932	157	59	137	421	158	-
2011	229	9	19	7	102	92	-
2012	1,096	191	172	131	276	321	-
2013	672	109	136	37	151	238	-
2014	938	78	181	54	293	332	-
2015	437	6	74	14	24	319	-
2016	59	6	6	7	32	1	7
2017	68	10	5	4	44	3	2
2018	35	21	3	1	6	4	0
2019	112	36	65	1	6	4	0
2020	249	28	95	53	11	53	9
2021	169	32	77	1	8	41	10
2022	583	52	143	111	77	86	114
2023	432	39	85	104	59	65	80
2024	637	27	145	159	56	101	149

2025	463	27	106	133	40	50	107
Total	**6904**	**815**	**1322**	**877**	**1633**	**1848**	**409**
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ៈ (Non-diabetic) HBP Members Getting Laboratory Profiles							
ឆ្នាំ/Year	ទូទាំងខេត្ត Takeo	បាទី Bati	ដូនកែវ Donkeo	ព្រៃកប្បាស Prey Kabas	អង្គរកា Ang Roka	គីរីវង់ Kirivong	កោះអណ្តែត Koh Andaet
2010	125	39	2	57	2	25	-
2011	158	1	6	0	107	44	-
2012	449	34	68	57	57	233	-
2013	178	8	37	9	18	106	-
2014	228	10	58	3	37	120	-
2015	193	1	21	13	2	156	-
2016	16	0	0	0	16	0	0
2017	8	0	0	0	8	0	0
2018	2	1	0	1	0	0	0
2019	22	7	14	1	0	0	0
2020	42	3	15	11	1	12	0
2021	35	5	15	0	2	12	1
2022	124	5	38	3	18	40	20
2023	94	1	29	12	12	23	17
2024	154	6	62	11	6	34	35
2025	131	4	42	23	6	23	33
Total	**1818**	**120**	**363**	**204**	**277**	**777**	**77**

សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service

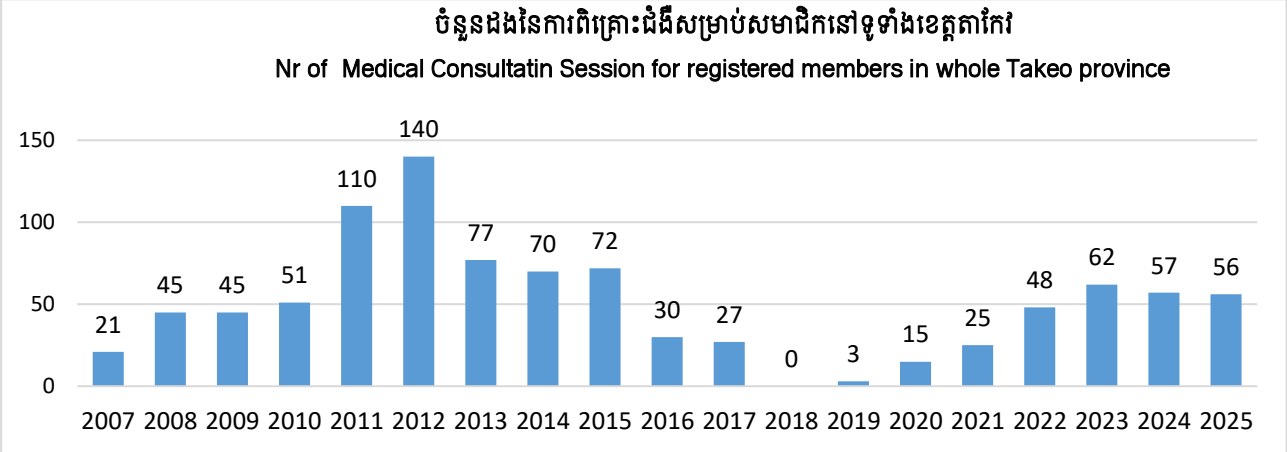
ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ សេវាពិគ្រោះដែលរៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្តធ្វើឡើងនៅទីតាំងចំនួន ៤ស្រុកប្រតិបត្តិ គឺមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រៃកប្បាស មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា។

នៅស្រុកប្រតិបត្តិបាទី និងគិរីវង់ មិត្តអប់រំមិត្តទាំងអស់ត្រូវបានបញ្ចប់កិច្ចសន្យាជាស្ថាពរ និងចាត់ទុកជាស្រុកប្រតិបត្តិមិនមានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទៀតឡើយនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ។ ទោះបីជាសេវារបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌលសុខភាព មានភាពល្អប្រសើរឡើងក្តី ក៏នៅមានសមាជិកខ្លះ បានធ្វើដំណើរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យផ្សេង ដោយបន្តប្រើសៀវភៅតាមដានសុខភាព និងកូដសំគាល់ ដើម្បីប្រើសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្តដូចជា នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី និងភ្នំពេញជាដើម។

In 2025, peers still were helping to facilitate the consultation in 4 locations in different ODs. They are in Roka Khnong HC, Prey Kabas RH, Koh Andaet RH, and Ang Roka RH.

But in Bati and Kirivong, all peer educators were laid off. In 2025, these two ODs did not count in the program coverage area any more. Although public service provisioni for diabetes and hypertension has improved, there were some patients who travelled to get the services arranged and faciliated by PE network in ODs in neighboring other provinces such as in Angkor Chey, Kong Pisey, and Phnom Penh.

រូបភាពទី38៖ ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺនៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យទូទាំងខេត្តតាកែវតាមឆ្នាំនីមួយៗ Annual medical consultation session in all Takeo's public hospitals



អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមដំណើរការសេវាពិគ្រោះដោយមានមិត្តអប់រំមិត្តជួយសម្របសម្រួលឡើងវិញ នៅឆ្នាំ ២០១៩ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ។ នៅឆ្នាំ២០២១ យើងចាប់ផ្តើមកត់ត្រាឡើងវិញ នូវការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះក្នុងចំណោមសមាជិកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកប្បាស និងកោះអណ្តែត។

In 2019, we restarted to record the use of medical consultation among members facilitated by PEs in Daun Keo, and in 2021 for Prey Kabas and Koh Andaet ODs because we have signed MoA with these three ODs to resume the consultation services.

នៅថ្ងៃទី២៨ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២២នេះ យើងក៏បានចាប់ផ្តើមកត់ត្រាឡើងវិញ នូវការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកាជាលើកទី១ បន្ថែមទៀត។ ក្នុងស្រុកប្រតិ. អង្គរកា ការពិគ្រោះជំងឺដំណើរការតាមកាលវិភាគ ១ដងក្នុងមួយខែដដែល។ ការកត់ត្រាបង្ហាញថា ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ មានចំនួនសរុប ១៧០ដង(ទឹកនោមផ្អែម១៤២ដង)នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ខណៈដែលអ្នកជំងឺនៅបន្តប្រើសេវានៅសល់ត្រឹម៩៦នាក់(ទឹកនោមផ្អែម៧៦នាក់)។

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 2025. We had recorded 170 consultations (DM=142) whereas, in the OD, there were only 96 registered patients(DM=76) still active in 2025.

នៅដូនកែវ អ្នកជំងឺចុះឈ្មោះមកទទួលសេវាចំនួន ៣៨៧ដង(ទឹកនោមផ្អែម៣០៦ដង) ធៀបនឹងចំនួនសមាជិកនៅបន្តសេវា ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសល់ចំនួន ៣៨២នាក់(ទឹកនោមផ្អែម២៨៤នាក់)។

In Doun Keo, we recorded 387 medical consultations (DM=306) as the active registered patients was 382 (DM=284).

នៅព្រៃកប្បាស អ្នកជំងឺចុះឈ្មោះមកទទួលសេវាចំនួន ៤៩៧ដង(ទឹកនោមផ្អែម៤៦៣ដង) ប្រើប្រាស់ដោយសមាជិកនៅបន្តសេវាក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ១៧៣នាក់ (ទឹកនោមផ្អែម ១៤៩នាក់)។

In Prey Kabas, we recorded 497 medical consultations (DM=463) as the active registered members was 173 (DM=149).

នៅកោះអណ្តែត អ្នកជំងឺចុះឈ្មោះមកទទួលសេវាចំនួន ៦៧២(ទឹកនោមផ្អែម៤៧០ដង) ប្រើប្រាស់ដោយសមាជិកនៅបន្តសេវាក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ៥០៤នាក់ (ទឹកនោមផ្អែម ៣៦៦នាក់)។

In Koh Andaet, we recorded 672 medical consultations (DM=470) as the active registered members was 504 (DM=366).

តារាងទី 35៖ 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	ចំនួនពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែមសរុប Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកកំពុងប្រើសេវា Active DM members	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per Diabetic per year
អង្គរកា **Ang Roka**	**2022**	**119**	**192**	**0.6**
	2023	**212**	**179**	**1.2**
	2024	**167**	**87**	**1.9**
	2025	**142**	**76**	**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**
	2025	**403**	**284**	**1.1**
ព្រៃកប្បាស **Prey Kabas**	**2021**	**51**	**234**	**0.2**
	2022	**252**	**207**	**1.2**
	2023	**419**	**161**	**2.6**
	2024	**361**	**140**	**2.5**
	2025	**463**	**149**	**3.1**
កោះអណ្តែត **Koh Andaet**	**2021**	**77**	**69**	**1.1**
	2022	**235**	**112**	**2.1**
	2023	**554**	**513**	**1.1**
	2024	**523**	**487**	**1.1**
	2025	**470**	**366**	**1.3**

ចំពោះសមាជិក ដែលជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មកទទួលយកសេវាពិគ្រោះជំងឺដែលរៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្ត មានចំនួនតិចតួចប៉ុណ្ណោះទាំងបួនស្រុកប្រតិបត្តិ។ ការរីកចំរើននៃសេវាព្យាបាលជំងឺលើសសម្ពាធឈាម នៅសេវាសាធារណៈនៅមូលដ្ឋានដូចជា មណ្ឌលសុខភាព និងឥរិយាបថទរបស់អ្នកជំងឺក្នុងការស្វែងរកការព្យាបាល អាចជាចំណែកនៃមូលហេតុដែលសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម មានចំនួនតិចតួច ធៀបនឹងសមាជិកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

There was a small number of members with non-diabetic hypertension who 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 36៖ 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	ចំនួនពិគ្រោះលើសសម្ពាធឈាមសរុប Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកកំពុងប្រើសេវា Active HBP members	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះលើសសម្ពាធឈាម/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
	2025	28	20	1.4
ដូនកែវ Daun Keo	2021	43	110	0.4
	2022	37	116	0.3
	2023	48	135	0.4
	2024	92	98	0.9
	2025	81	98	0.8
ព្រៃកប្បាស Prey Kabas	2021	5	56	0.1
	2022	15	35	0.4
	2023	19	17	1.1
	2024	11	12	0.9
	2025	34	24	1.4
កោះអណ្តែត Koh Andaet	2021	11	6	1.8
	2022	21	15	1.4
	2023	117	253	0.5
	2024	114	238	0.5
	2025	102	138	0.7

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

កំឡុងពេលអន្តរកាល នៃសមាហរណកម្មកម្មវិធី នៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ កម្មវិធីមិត្តអប់រំមិត្តនៅខេត្តតាកែវ មានភាពមិនច្បាស់លាស់ច្រើន។ ក្នុងនោះ សេវាឱសថ ក៏មានភាពមិនច្បាស់លាស់ផងដែរ ទោះបីការផ្គត់ផ្គង់នៅបន្តមានជាធម្មតាក៏ដោយ។ ការគ្រប់គ្រងផ្នែកផ្គត់ផ្គង់ និងការចែកចាយរបស់ឱសថស្ថានដៃគូឯកជនមួយចំនួន បានបង្ហាញ អំពីបញ្ហាមួយចំនួនក្នុងដំណើរការជាក់ស្តែងដូចជាមិនចេញបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានដល់អ្នកប្រើសេវាថ្មាំ ឬមិនសរសេរកូដសមាជិកលើបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានជាដើម នាំឱ្យយើងមិនអាចសម្គាល់ករណីអ្នកជំងឺ ជាសមាជិក ឬមិនមែនជាសមាជិក។

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.

ដើម្បីកែលម្អការគ្រប់គ្រងឱសថបង្ខិល នៅដើមឆ្នាំ ២០២៤ អង្គការ ម.ព.ជ. បានសម្រេចចិត្តមិនបន្តកិច្ចសន្យាចែកចាយឱសថជាមួយដៃគូឯកជនទាំងអស់ ក្នុងបំណងជំរុញឱ្យសមាជិកទៅជួបជាមួយគ្រូពេទ្យពិគ្រោះឱ្យបានត្រឹមត្រូវ មុននឹងទទួលយកសេវាឱសថពីមូលនិធិឱសថបង្ខិលទុន។ នៅឆ្នាំ២០២៥ ដៃគូចែកចាយនៅខេត្តតាកែវមានចំនួន ៤ ទីតាំង គឺនៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត មន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រៃកប្បាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរកា។

MoPoTsyo decided to quit the contract with all private RDF partners in Takeo province by early of 2024 to improve the situation of RDF management. This action was to push the registered patients to enter the public health facilities and see the doctors before getting the medicine from RDF. In 2025, RDF had partnership with only four public health facilities, namely Roka Khnong HC, Koh Andaet RH, Prey Kabas RH and Ang Roka RH.

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីការប៉ាន់ប្រមាណ ការចេញបង្កាន់ដៃបង់ភាគទាន ធៀបនឹងទំហំផ្គត់ផ្គង់នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ សម្រាប់ដៃគូទាំង៤ទីតាំងក្នុងខេត្តតាកែវ។ តាមរយៈការវិភាគបង្កាន់ដៃបង់ភាគទាន ដែលបានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យដែលស្ទើរតែ១០០%តាមប្រព័ន្ធAutosystem បានបង្ហាញនូវតួលេខស៊ីគ្នាល្អ រវាងទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់និងទំហំនៃវិក្កយបត្រ។

The following table shows our estimation of receipts recorded in our database. In 2025 from the 4 locations in Takeo. The estimated figures showed better recordings, through nearly 100% Automation system, from all locations. The value of supply was more or less the equal to the value of dispensings. The difference of estimated lost invoices was small.

តារាងទី 37 ៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ RDF use in all OD's of takeo

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរកា	6,071,539	7,464,605	142	52,568	(1,393,066)	(27)	-18.66%
2	មណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង	37,381,327	37,589,570	1,070	35,130	(208,243)	(6)	-0.55%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃកប្បាស	20,999,700	20,682,890	747	27,688	316,810	11	1.53%
4	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត	55,240,657	51,569,300	1,099	46,924	3,671,357	78	7.12%

ដោយឡែក បើយើងពិនិត្យមើលលើការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកតាមប្រភេទជំងឺ វាបានបង្ហាញអំពីភាគរយនៃការប្រើប្រចាំឆ្នាំ តាមរយៈការវិភាគលើបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានដែលបានផ្តល់ដោយឱសថស្ថានដៃគូទូទាំងខេត្តតាកែវ ទៅនឹងវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ។ ចំពោះសមាជិកដែលជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាប្រចាំឆ្នាំ២០២៥ គឺមាន ៧៣% នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ ក្នុងនោះនៅស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវមានអត្រាខ្ពស់ដល់៨៦%។ ការប៉ាន់ស្មានភាគរយនេះមិនមានភាពជាក់លាក់ឡើយ ដោយសារខ្វះព័ត៌មានវេជ្ជបញ្ជាឬប្រើវេជ្ជបញ្ជាចាស់ដើម្បីវិភាគ។ សម្រាប់ទិន្នន័យរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម មានអត្រាទាបជាង ត្រឹមតែ៦៧%។

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 73%. In Daun Keo it was 86% but these are likely overestimations of the reality, because of the lacking and including the very old prescriptions for some cases. The adherence to medication rate among patients with non-diabetic hypertension is 67%.

តារាងទី 38៖ 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	
2008		-	-	-	202	-	-	202	Times they bought
2009		241	140	47	511	356	-	1,295	
2010		682	499	297	877	778	-	3,133	
2011		1,281	1,016	844	1,951	1,852	-	6,944	
2012		2,288	2,239	1,424	2,283	2,814	-	11,048	
2013		2,889	2,291	1,708	2,352	2,945	-	12,185	
2014		3,042	1,532	1,702	2,155	3,076	-	11,507	
2015		2,811	1,225	1,579	1,168	3,198	-	9,981	
2016		2,512	788	1466	929	2217	-	7,912	
2017		2170	557	1256	1006	1633	39	6,661	
2018		1942	672	751	615	1031	33	5,044	
2019		1795	750	433	648	881	12	4,519	
2020		1788	1030	2067	592	834	37	6,348	
2021		1131	630	630	379	800	704	4,274	
2022		609	1276	496	549	688	947	4,565	
2023		1067	1100	840	654	813	988	5,462	
2024		266	894	587	281	537	545	3,110	
2025		245	796	684	252	360	532	2,869	
Total per OD		**26,759**	**17,435**	**16,811**	**17,404**	**24,813**	**3,837**	**107,059**	
18 years	Nr of Diabetics who bought during 17 years	4030	3417	3173	2751	4658	934	18,963	DM patient
	Average per Diabetic in 17 years	6.6	5.1	5.3	6.3	5.3	4.1	5.5	Times they bought
For 2025	Nr of Diabetics who bought	34	160	117	57	73	118	559	DM patient
	Average per diabetic	7.2	5.0	5.8	4.4	4.9	4.5	5.1	Times they bought
	Diabetics spent at pharmacy	10,992,450	29,920,345	19,258,815	12,677,135	21,999,750	21,612,450	**116,460,945**	Actual expenditure
	Average expenditure per DM patient	323,307	187,002	164,605	222,406	301,366	183,156	**208,338**	Ann.AVG. Exp. per DM patient
	If 100% adherent to last prescription	15,508,645	34,777,800	27,180,428	16,369,365	32,971,115	31,697,441	**158,504,794**	Amount should bought
	% of Adherent	71%	86%	71%	77%	67%	68%	**73%**	Average in Takeo

តារាងទី 39៖ 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	
2008		-	-	-	1	-	-	1	Times they bought
2009		3	-	-	7	-	-	10	
2010		43	70	59	96	69	0	337	
2011		262	132	302	601	380	0	1,677	
2012		466	683	498	725	951	0	3,323	
2013		480	808	621	784	1190	0	3,883	
2014		510	461	537	684	1109	0	3,301	
2015		448	334	281	275	688	0	2,026	
2016		290	108	438	596	725	0	2,157	
2017		259	85	335	589	530	2	1,800	
2018		218	144	142	440	414	1	1,359	
2019		227	154	109	405	281	0	1,176	
2020		219	201	432	358	233	2	1,445	
2021		184	167	113	187	216	200	1,067	
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	
2025		23	216	43	55	127	92	556	
Total per OD		**3,831**	**4,211**	**4,042**	**6,359**	**7,280**	**796**	**26,519**	
18 years	Nr of HBP who bought during 17 years	794	1144	1056	1409	2088	482	6,973	HBP patient
	Average per HBP in 17 years	4.8	3.7	3.8	4.5	3.5	1.7	3.7	Times they bought
For 2025	Nr of HBP who bought	4	52	13	13	27	29	138	HBP patient
	Average per HBP	5.8	4.2	3.3	4.2	4.7	3.2	4.0	Times they bought
	HBP spent at pharmacy	582,600	5,685,750	636,600	1,893,740	6,069,150	2,716,500	17,584,340	Actual expenditure
	Average expenditure per HBP patient	145,650	109,341	48,969	145,672	224,783	93,672	127,423	Ann.AVG. Exp. per HBP
	If 100% adherent to last prescription	1,302,745	7,036,980	1,292,438	2,376,008	8,865,175	3,548,325	24,421,670	Amount should bought
	% of Adherence	45%	81%	49%	80%	68%	77%	**67%**	Average in Takeo

ខាងក្រោមនេះ ជាតារាងបង្ហាញនូវប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការចែកចាយឱសថបង្ខិលទុននៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈទាំងអស់ក្នុងខេត្តតាកែវ ឆ្នាំ២០២៥។

The following tables show the rewards 2025 for all public pharmacies in Takeo partnered with RDF.

តារាងទី 40៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ Rewards for public health facility pharmacies in Takeo

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃឃ្មាស គិតចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស						
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	
		21-12-2020 to 01-10-2022	01-10-2022 to 30-09-2023	01-10-2023 to 30-09-2024	1-10-2024 to 30-12-2025	1-1-2025 to 30-9-2025
	A	B				
លរ	សូចនាករ					
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រៃឃ្មាស Value of medicines that patients should have bought in OD Prey Kabas	76,594,724 ៛	27,608,054 ៛	33,274,549 ៛	No Calculated	19,206,378 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រៃឃ្មាស Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Prey Kabas	36,556,800 ៛	20,668,336 ៛	22,515,227 ៛	No Calculated	14,595,390 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស Number of cases who come to use medical sevice in Prey Kabas RH	133 នាក់	151 នាក់	143 នាក់	76 នាក់	122 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រៃឃ្មាស Number of cases use Insulin in OD Prey Kabas	16 នាក់	10 នាក់	8 នាក់	6 នាក់	5 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស Number of cases use Insulin in Prey Kabas RH	7 នាក់	9 នាក់	8 នាក់	4 នាក់	4 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស Value of the amount that patients paid for the medicine in Prey Kabas RH	7,710,550 ៛	18,362,882 ៛	23,751,432 ៛	3,811,500 ៛	15,422,190 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រៃឃ្មាស Value of supply to Prey Kabas RH	10,154,000 ៛	20,747,145 ៛	17,494,925 ៛	4,214,126 ៛	14,307,355 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រៃឃ្មាស Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Prey Kabas RH			40 ដប	10ដប	30ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកព្រៃឃ្មាស Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Prey Kabas RH			113,813 គ្រាប់	32,480គ្រាប់	110,997គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,156,583 ៛	2,754,432 ៛	3,562,715 ៛	571,725 ៛	2,313,329 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	48%	74.86%	67.67%	67.67%	75.99%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	97%	85.38%	91.22%	91.22%	90.79%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស (=(B១១+B១២)/2) Average reward	72%	80.12%	79.44%	79.44%	83.39%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស (=B១០*B១៣) Available reward for Prey Kabas RH	836,022 ៛	2,206,962 ៛	2,830,385 ៛	454,205 ៛	1,929,113 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Prey Kabas extracted WHT15%		1,875,918 ៛	2,410,072 ៛	386,074 ៛	1,639,746 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស						
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តតាកែវ for PHD (=B១៥*1%)	8,360 ៛	22,070 ៛	28,304 ៛	20,258 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ព្រៃឃ្មាស for Prey Kabas (=B១៥*4%)	33,441 ៛	75,037 ៛	96,233 ៛	81,033 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស for the Consultation Doctor in Prey Kabas RH (=B១៥*15%)	125,403 ៛	281,388 ៛	360,874 ៛	303,873 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស Incentive for Prey Kabas RH (=B១៥*20%)	167,204 ៛	375,184 ៛	481,165 ៛	405,164 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ព្រៃឃ្មាស for the Pharmacists in Prey Kabast RH(=B១៥*60%)	501,613 ៛	1,125,551 ៛	1,443,496 ៛	1,215,492 ៛	

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកោះអណ្តែត
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៥
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	
		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	1-10-2024 to 30-12-2025	1-1-2025 to 30-9-2025
	A	B					
ល.រ	សូចនាករ						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ 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 ៛	88,300,172 ៛	62,169,333 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ 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 ៛	65,211,118 ៛	38,584,050 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Number of cases who come to use medical sevice in Koh Andet RH	195 នាក់	218 នាក់	257 នាក់	251 នាក់	168 នាក់	230 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត Number of cases use Insulin in OD Koh Andet	29 នាក់	31 នាក់	41 នាក់	42 នាក់	24 នាក់	38 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Number of cases use Insulin in Koh Andet RH	24 នាក់	23 នាក់	36 នាក់	39 នាក់	23 នាក់	24 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 ៛	10,106,227 ៛	39,126,750 ៛
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 ៛	12,352,220 ៛	47,318,137 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Koh Andet RH				370 ដប	80 ដប	295ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកោះអណ្តែត Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Koh Andet RH				356,580គ្រាប់	89,900គ្រាប់	346,849គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	4,877,370 ៛	6,409,395 ៛	9,572,409 ៛	10,721,194 ៛	1,515,934 ៛	5,869,013 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	55%	71%	66.43%	73.85%	73.85%	62.06%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	94%	93.05%	99.24%	99.24%	97.22%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	77%	83%	79.74%	86.54%	86.54%	79.64%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត (=B១០*B១៣) Available reward for Koh Andet RH	3,738,396 ៛	5,291,914 ៛	7,632,951 ៛	9,278,479 ៛	4,311,889 ៛	4,674,165 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Khos Andeat extracted WHT15%			6,488,008 ៛	7,886,708 ៛	3,665,106 ៛	3,973,040 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត						
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តតាកែវ for PHD (=B១៥*1%)	37,384 ៛	52,919 ៛	64,880 ៛	78,867 ៛	76,381 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ កោះអណ្តែត for Koh Andet OD (=B១៥*4%)	149,536 ៛	211,677 ៛	259,520 ៛	315,468 ៛	305,526 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត for the Consultation Doctor in Koh Andet RH (=B១៥*15%)	560,759 ៛	793,787 ៛	973,201 ៛	1,183,006 ៛	1,145,722 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត Incentive for Koh Andet RH (=B១៥*20%)	747,679 ៛	1,058,383 ៛	1,297,602 ៛	1,577,342 ៛	1,527,629 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កោះអណ្តែត for the Pharmacists in Koh Andet RH(=B១៥*60%)	2,243,038 ៛	3,175,149 ៛	3,892,805 ៛	4,732,025 ៛	4,582,888 ៛	

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី៣១ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៥
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	1-09-2024 to 30-12-2025	1-1-2025 to 30-9-2025
	A							
លរ	**សូចនាករ**							
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ Value of medicines that patients should have bought in OD Don Keo	66,445,107 ៛	71,098,059 ៛	71,193,395 ៛	78,124,800 ៛	71,184,483 ៛	No Calculated	30,615,198 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Don Keo	36,264,750 ៛	41,460,350 ៛	37,806,400 ៛	45,141,232 ៛	46,098,082 ៛	No Calculated	27,265,345 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង Number of cases who come to use medical sevice in Roka Khnong HC	355 នាក់	408 នាក់	404 នាក់	420 នាក់	236 នាក់	193 នាក់	223 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ដូនកែវ Number of cases use Insulin in OD Don Keo	37 នាក់	26 នាក់	26 នាក់	23 នាក់	20 នាក់	11 នាក់	9 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង Number of cases use Insulin in Roka Khnong HC	8 នាក់	8 នាក់	-	1 នាក់	10 នាក់	10 នាក់	9 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង Value of the amount that patients paid for the medicine in Roka Health Center	16,295,400 ៛	15,453,150 ៛	3,390,950 ៛	9,782,864 ៛	36,485,791 ៛	13,580,582 ៛	28,335,470 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង Value of supply to Roka Khnong HC	25,333,000 ៛	20,338,000 ៛	0 ៛	21,173,224 ៛	35,423,903 ៛	14,834,596 ៛	43,834,155 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Roka Khnong HC					90 ដប	50ដប	120ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Roka Khnong HC					284,740 គ្រាប់	133,230គ្រាប់	404,298គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,444,310 ៛	2,317,973 ៛	508,643 ៛	1,467,430 ៛	5,472,869 ៛	2,037,087 ៛	4,250,321 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	55%	58%	53%	57.78%	64.76%	64.76%	89.06%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	86%	83%	87%	84.74%	91.64%	91.64%	94.07%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	70%	71%	70%	71.26%	78.20%	78.20%	91.56%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង(=១០*B១៣) Available reward for Roka Khnong HC	1,717,658 ៛	1,642,334 ៛	356,975 ៛	1,045,674 ៛	4,279,794 ៛	2,593,002 ៛	3,891,768 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពរកាក្នុង ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Rokakngong HC extracted WHT15%				888,823 ៛	3,648,097 ៛	2,204,052 ៛	3,308,003 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព រកាក្នុង							
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	17,177 ៛	16,423 ៛	3,570 ៛	10,457 ៛	42,798 ៛	55,121 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	68,706 ៛	65,693 ៛	14,279 ៛	41,827 ៛	145,513 ៛	220,482 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥*15%)	257,649 ៛	246,350 ៛	53,546 ៛	133,323 ៛	545,674 ៛	826,808 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១៥*20%	343,532 ៛	328,467 ៛	71,395 ៛	177,765 ៛	727,565 ៛	1,102,411 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៥*60%)	1,030,595 ៛	985,400 ៛	214,185 ៛	533,294 ៛	2,182,695 ៛	3,307,233 ៛	

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានរៀបចំឡើងនៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០១០ ជាមួយនឹងការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្ត ចំនួន ១០នាក់។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក យើងមិនបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តបន្ថែមឡើយ ផ្ទុយទៅវិញយើងបានបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៣នាក់ហើយ រហូតមកដល់ឆ្នាំ២០២៥នេះ ដោយសារមរណភាព។ មិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក សរុបចំនួន៧នាក់ នៅបន្តបំពេញការងាររបស់ខ្លួនយ៉ាងសកម្ម រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥។

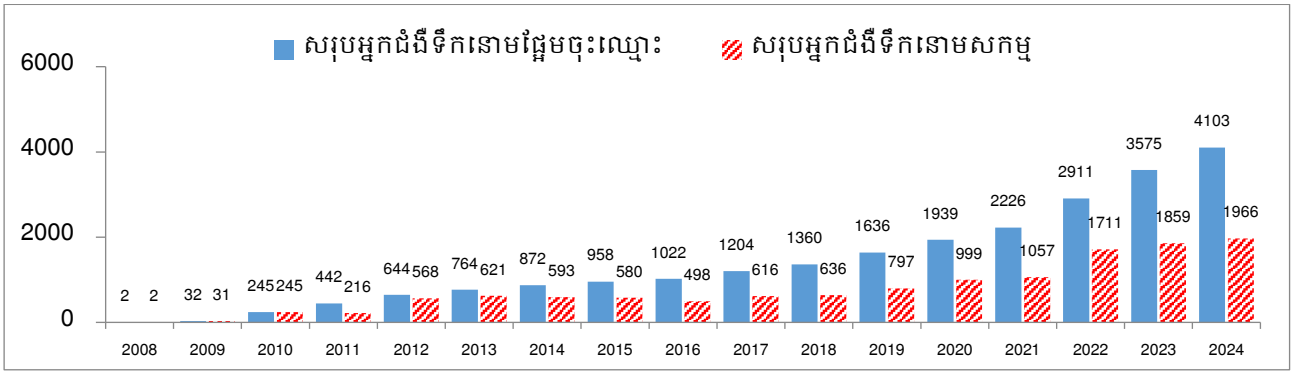
PE network in Thmar Pouk was created in 2010 with 10 PE's trained. So far, 3 peers died and we did not have new peer educator trained. So, there were 7 peer educators active in Thmar Pouk OD by the end of 2025.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី

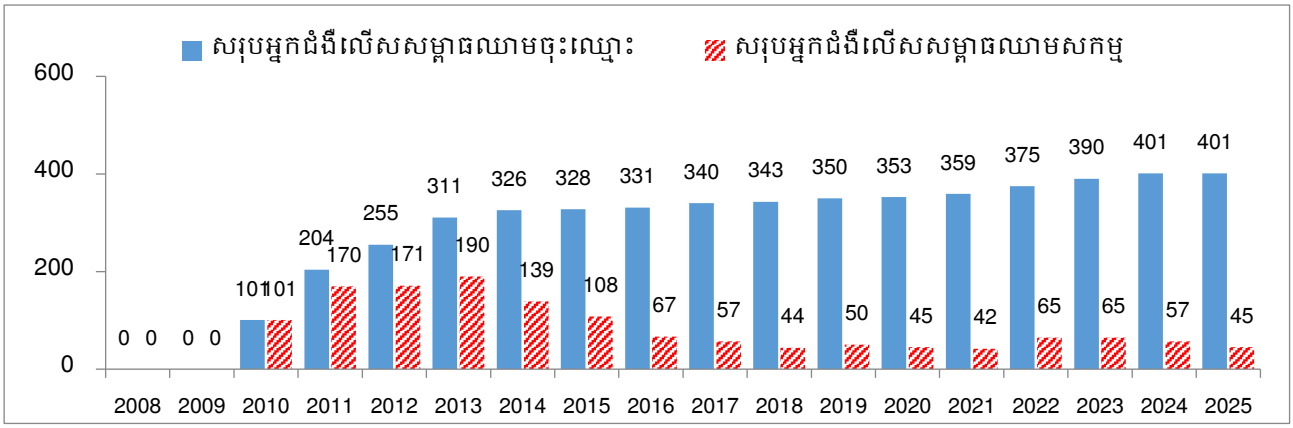
ចំនួនភូមិដែលធ្វើការស្រាវជ្រាវត្រូវបានបញ្ចប់គឺ ចំនួន ១០០ភូមិដែលមានចំនួនមនុស្សពេញវ័យសរុប ៥៤ ៣៩៥នាក់ បានទទួលអត្ថប្រយោជន៍ពីការស្រាវជ្រាវទឹកនោមផ្អែម។ ការរៀបចំបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ មិនមែនជាផ្នែកមួយនៃគម្រោងនេះទេ។ ទោះបីយ៉ាងណា ការចុះឈ្មោះសមាជិកថ្មីនៅតែធ្វើបន្តដោយមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ សមាជិកថ្មីមានផងដែរ ជាអ្នកជំងឺពីក្រៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក។

In previous years, urine glucose strip distribution 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. In 2025, there were still new members registered with peers. Some of the new registered members are from outside of the OD.

រូបភាពទី39៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី40៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ក្នុងចំណោមសមាជិកនៃអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មិនមានការប្រែប្រួលទេបើប្រៀបធៀបទៅនឹងចំនួនអ្នកប្រើសេវា ក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ សមាជិក៨៤២នាក់ ក្នុងចំណោមសមាជិកសកម្មសរុប១៨៦០នាក់ មានលទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។

The number of chronic patients who used the lab service in 2025 did not change much from 2024. There was a total of 842 of the 1,860 active patients with their lab profiles in our database.

***តារាងទី 41៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយអ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកតាមឆ្នាំនីមួយៗ** 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
2025	842	829	13
Total	**4568**	**4188**	**380**

ការពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

ឆ្នាំ២០២៥នេះ ករណីពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានធ្លាក់ចុះពី៤០៩២ដង ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មកនៅត្រឹម៣២៣១ដង។ ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមកទទួលសេវា ក៏បានធ្លាក់ចុះពី ១៩៦៦នាក់ មកត្រឹម១៨១៥នាក់។

In 2025, the number of patients with DM using services decreased from 1,966 to 1,815 patients. Therefore, the number of medical consultations in OD Thmar Pouk also decreased from 4,092 times in 2024 to 3,231 times in 2025.

បើយើងវិភាគលើចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺ ធៀបទៅនឹងចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងបន្តប្រើសេវា យើងឃើញថា អត្រានៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់បានធ្លាក់ចុះពី ២,១ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មកត្រឹម ១,៨ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ នេះ។ ការធ្លាក់ចុះនេះ អាចទាក់ទងនឹងសភាពជាក់ស្តែងដោយសារអ្នកជំងឺមួយចំនួនដែលមានប័ណ្ណសមធម៌ឬរបបសន្តិសុខសង្គម ចាប់ផ្តើមចូលទៅប្រើសេវារដ្ឋ ព្រោះក្នុងឆ្នាំ ២០២៥ ក្រសួងសុខាភិបាលបានចាប់ផ្តើមផ្គត់ផ្គង់ឱសថកាន់តែច្រើន។ អ្នកជំងឺទាំងនោះ មិនចាំបាច់ចំណាយលើឱសថបង្ខិលទុនរបស់អង្គការម.ព.ជ.ទៀតឡើយ។

ដោយឡែក ខាងផ្នែកពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានបន្តធ្លាក់ចុះក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ដែលមានត្រឹមត្រូវតែ៤៧ករណីប៉ុណ្ណោះ ប្រើដោយអ្នកជំងឺចំនួន ៤៥នាក់។ ការបោះបង់សេវារបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាម បង្ហាញថាកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត គឺមានតែអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប៉ុណ្ណោះដែលអាចទទួលយកបាន មិនមែនសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឡើយ។ មួយវិញ ទៀតផលវិបាកនៃសង្គ្រាមព្រំដែនកម្ពុជា-ថៃ នាខែសីហា បន្តរហូតដល់ខែធ្នូ ជាមូលដ្ឋាននៃការធ្លាក់ចុះនេះផងដែរ។

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 2.1 in in 2024 to 1.8 in 2025. This may be related to the fact that patients who have entitlement to Social Security or Health Equity Fund starting to use the MoH system because in 2025 MoH began to supply more drugs. These patients no longer have to pay for their medicines to MoPoTsyo.

The number of HBP consultations has rapidly decreased in 2024 and in 2025. There were only 47 consultations used by 45 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. One main barrior to access the service was the Cam-Thai border war from August to December 2025.

តារាងទី 42៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកតាមឆ្នាំនីមួយៗ ***Use of Medical Consultation service and annual contact rate in Thmar Pouk yearly***

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម **Contact rate per Active Diabetic Member**			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2025	3,231	1,815	1.8

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per Active HBP Member			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2025	47	45	1.0

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ឱសថស្ថានឯកជនមួយចំនួន ត្រូវបានផ្អាកទៅវិញ គឺជាបទពិសោធន៍មិនល្អក្នុងការគ្រប់គ្រង។ ប៉ុន្តែ តាមរយៈការសហការប្រតិបត្តិល្អ ជាមួយផ្នែកសុខាភិបាលសាធារណៈ យើងនៅតែធ្វើឱ្យសេវានៅមានដំណើរការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនេះ តាមរយៈការតំឡើងប្រព័ន្ធសេវាឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក និងនៅមណ្ឌលសុខភាពគំរូ (បច្ចុប្បន្នប្តូរឈ្មោះជាមណ្ឌលសុខភាពថ្មពូក)។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម បានបង្ហាញអំពីការផ្គត់ផ្គង់ និងការវិភាគប៉ាន់ប្រមាណពីការចែកចាយឱសថ តាមរយៈការវិភាគលើបង្កាន់ដៃបង់ភាគទាន។ ការប៉ាន់ស្មានចំនួនបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានដែលបាត់បង់មានតម្លៃអវិជ្ជមាន ដែលបង្ហាញពីភាពល្អប្រសើរនៃការកត់ត្រាបង្កាន់ដៃបង់ភាគទាន។ នេះជា លទ្ធផលនៃដំណើរការល្អនៃប្រព័ន្ធចែកចាយស្វ័យប្រវត្តិ ជារួម។

Over time, our contract with private partners were stopped due to bad management. However, 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 showed negative value. This implies that the automated receipts improved the dispensing management in general.

តារាងទី 43៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ហិលទុន នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក RDF use in Thmar Pouk

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក	247,250,903	276,959,065	6,453	42,919	(29,708,162)	(692)	-10.73%
2	មណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួក	55,678,602	58,426,530	2,034	28,725	(2,747,928)	(96)	-4.70%

ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថខាងលើនេះ បានឱ្យដឹងថា ការផ្គត់ផ្គង់របស់ ម.ព.ជ. ទៅឱសថស្ថានទាំងពីរទីតាំង ស្ថិតក្នុងស្ថានភាពគ្រប់គ្រងបាន ទោះបីជាតំបន់នេះស្ថិតនៅក្នុងតំបន់ប្រឈមមុខខ្លាំងនាពេលសង្គ្រាមព្រំដែនខ្មែរ-ថៃ នាឆមាសទី២ឆ្នាំ២០២៥ក៏ដោយ។

The table above shows the scale of RDF service used. The supply from MoPoTsyo to these two public pharmacies and the patients remained quite stable even though these locations are in a war zone during 2nd semester of 2025.

ការវិភាគ លើការប្រើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកទឹកនោមផ្អែម និងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាម យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃការប្រើឱសថ បានបន្តធ្លាក់ចុះវិញ បន្ទាប់ពីបានឡើងខ្ពស់នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៣។ ចំនួនអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់សេវាបានថយចុះ ទោះបីជាទំហំនៃការចំណាយរបស់សមាជិកបានកើនឡើងជាងឆ្នាំ២០២៤។ យើងឃើញថា អត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានថយពី ៧៩% នៅឆ្នាំ២០២៤ មកត្រឹម៧៤%នៅឆ្នាំ២០២៥។

The analysis of the expenditure on medicines by DM and HBP patients in Thmar Pouk OD shows that the adherence to prescription has continued to decrease in 2025 while the value of patients' paid for medicines has slightly increased. The adherence to medication among patients with DM has decreased from 79% in 2024 to 73% in 2025.

តារាងទី 44៖ 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
74%	435,016,576	**2025**	323,601,515	192,735	1679	8155

ចំពោះសមាជិកជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានេះបានថយចុះ ស្របពេលដែលចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាធ្លាក់ចុះខ្លាំង។ ឥរិយាបថនៃការស្វែងរកសេវាព្យាបាលប្រែប្រួល បញ្ហាសង្គ្រាមព្រំដែន ចំនួនអ្នកជំងឺកកកុញច្រើនតាមវេនពិគ្រោះ អាចជាមូលហេតុនៃការបោះបង់របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ស្របពេលដែលរដ្ឋបានទម្លាក់ឱសថព្យាបាលជំងឺលើសសម្ពាធឈាម(Amlodipine)ដល់មណ្ឌលសុខភាពក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស។

តាមទិន្នន័យតារាងខាងក្រោម បានឱ្យដឹងដែរថា មានបុរសតែ៣៣%ប៉ុណ្ណោះ (៥៧៤នាក់) នៃសមាជិកទាំងអស់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពូក ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមូលនិធិឱសថបង្ខិលទុននេះ។ ចំណែក ៦៧% (១ ១៤៨នាក់) ទៀតគឺជាស្ត្រី។

The adherence among members with non-diabetes hypertension has decreased along with the drop in the number of service users. Perhaps, changed behavior in how to access the service. The border war, overcrowding of patients in each session could be contributing reasons. Further it could be related to the fact that the MoH standard medicine (Amlodipine) became massively available at the HC nationwide.

Gender: Overall, the figures show that there are 33% (574) among the patients spending for medicines who are male whereas 67% (1,148) are female.

តារាងទី 45៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពូក ***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
64%	7,819,435	**2025**	5,021,435	116,778	43	197

Female	**67%**	**1148**
Male	**33%**	**574**
	100%	**1722**

តារាងខាងក្រោម ជាព័ត៌មានលំអិតនៃការគណនានិងភាគរយនៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការងារប្រតិបត្តិសេវានៅ២ទីតាំងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពូក។

The following tables show the reward calculation for the two counterparts in Thmar Pouk in 2025.

ប្រភាពទី41៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពូក Rewards for public health facility pharmacies in OD Thmar Pouk

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពូក គិតចាប់ពីថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៥ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី ១០	
		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-Oct-2020	01-Oct-2020 to 31-Oct-2021	31-Oct-2021 to 30-Oct-2022	31-Oct-2022 to 30-Oct-2023	31-Oct-2023 to 30-Oct-2024	31/10/2024 to 31/12/2024	01/01/2025 to 31/10/2025
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្មពូក Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Thmor Pok	98,527,519 ៛	77,887,463 ៛	103,167,927 ៛	126,914,230 ៛	189,522,487 ៛	213,243,486 ៛	232,815,411 ៛	435,062,925 ៛	364,305,249 ៛	No Calculation	357,385,340 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្មពូក Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Thmor Pok	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 ៛	No Calculation	278,939,905 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក Number of cases who come to use medical sevice in RH Svay Chek	128 នាក់	428 នាក់	387 នាក់	403 នាក់	658 នាក់	686 នាក់	957 នាក់	1354 នាក់	1502 នាក់	964 នាក់	1363 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពូក Number of cases bought Insulin in OD Thmor Pok	26 នាក់	33 នាក់	33 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	60 នាក់	80 នាក់	93 នាក់	108 នាក់	58 នាក់	104 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក Number of cases bought Insulin in RH Svay Chek	25 នាក់	21 នាក់	15 នាក់	24 នាក់	43 នាក់	40 នាក់	54 នាក់	59 នាក់	85 នាក់	43 នាក់	87 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក Value of the amount that patients paid for the medicine in RH Svay Chek	16,269,250 ៛	40,468,050 ៛	51,424,240 ៛	60,467,050 ៛	102,625,150 ៛	98,663,900 ៛	114,770,610 ៛	252,524,326 ៛	383,383,845 ៛	43,348,082 ៛	344,104,415 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក Value of supply to RH Svay Chek	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 ៛	64,429,927 ៛	222,213,189 ៛
៨	ឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to RH								324 ដប	450 ដប	150 ដប	518 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to RH Svay Chek								,792,851 គ្រាប់	2,260,159 គ្រាប់	592,180 គ្រាប់	2,073,646 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិប្បរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,440,388 ៛	6,070,208 ៛	7,713,636 ៛	9,070,058 ៛	15,393,773 ៛	14,799,585 ៛	17,215,592 ៛	37,878,649 ៛	57,507,577 ៛	6,502,212 ៛	51,615,662 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	32.38%	61.93%	75.49%	68.17%	84.69%	76.01%	78.32%	78.88%	76.91%	76.91%	78.05%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	54.62%	60.53%	66.70%	76.47%	77.92%	78.15%	85.98%	89.21%	92.11%	92.11%	85.79%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	43.50%	61.23%	71.10%	72.32%	81.30%	77.08%	82.15%	84.04%	84.51%	84.51%	81.92%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក(=B១០*B១៣) Available reward for RH Svay Chek	1,061,568 ៛	3,716,788 ៛	5,484,170 ៛	6,559,501 ៛	12,515,468 ៛	11,407,465 ៛	24,142,890 ៛	31,834,835 ៛	48,599,567 ៛	5,495,010 ៛	42,283,597 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=B១៤*៨៥%) Available reward fo RH Svay Chek extracted WHT15%								27,059,610 ៛	41,309,632 ៛	4,670,758 ៛	35,941,058 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក												
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	10,616 ៛	37,168 ៛	54,842 ៛	65,595 ៛	125,155 ៛	114,075 ៛	241,429 ៛	270,596 ៛	413,096 ៛	406,118 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	42,463 ៛	148,672 ៛	219,367 ៛	262,380 ៛	500,619 ៛	456,299 ៛	965,716 ៛	1,082,384 ៛	1,652,385 ៛	1,624,473 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១៥*15%)	159,235 ៛	557,518 ៛	822,626 ៛	983,925 ៛	1,877,320 ៛	1,711,120 ៛	3,621,434 ៛	4,058,941 ៛	6,196,445 ៛	6,091,772 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for Referral Hospital (=B១៥*20%)	212,314 ៛	743,358 ៛	1,096,834 ៛	1,311,900 ៛	2,503,094 ៛	2,281,493 ៛	4,828,578 ៛	5,411,922 ៛	8,261,926 ៛	8,122,363 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/ Medicine distributor	636,941 ៛	2,230,073 ៛	3,290,502 ៛	3,935,701 ៛	7,509,281 ៛	6,844,479 ៛	14,485,734 ៛	16,235,766 ៛	24,785,779 ៛	24,367,090 ៛	

លរ	សូចនាករ	ឆ្នាំទី១ 28-May-2016 to 27-May-2017	ឆ្នាំទី២ 28-May-2017 to 27-May-2018	ឆ្នាំទី3 28-May-2018 to 27-May-2019	ឆ្នាំទី4 28-May-2019 to 01-Oct-2020	ឆ្នាំទី5 01-Oct-2020 to 31-Oct-2021	ឆ្នាំទី៦ 01-Oct-2021 to 31-Oct-2022	ឆ្នាំទី៧ 01-Oct-2022 to 31-Oct-2023	ឆ្នាំទី៨ 01-Oct-2023 to 31-Oct-2024	ឆ្នាំទី ៩ 31/10/2024 to 31/12/2024	 01/01/2025 to 31/10/2025
	គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៤ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៥ មណ្ឌលសុខភាពថ្មពួក										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្មពួក 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 ៛	No calculation	357,385,340 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្មពួក 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 ៛	No calculation	278,939,905 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួក Number of cases who come to use medical sevice in HC Thmor Pok	66 នាក់	200 នាក់	249 នាក់	316 នាក់	307 នាក់	384 នាក់	419 នាក់	390 នាក់	284 នាក់	348 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក 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	58 នាក់	104 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងមណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួក 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	16 នាក់	19 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួក 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 ៛	11,671,618 ៛	101,780,835 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួក 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 ៛	14,710,329 ៛	50,055,933 ៛
៨	ឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួក Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Thmor Pok							219 ដប	230 ដប	620 ដប	140 ដប
៩	ចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Thmor Pok							781,398 គ្រាប់	782,680 គ្រាប់	157,790 គ្រាប់	558,272 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិប្បរមា (=B៦*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 ៛	1,750,743 ៛	15,267,125 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	61.93%	75.49%	68.17%	84.69%	76.01%	78.32%	78.88%	76.91%	76.91%	78.05%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	96.49%	87.00%	93.00%	90.00%	91.47%	90.45%	90.00%	90.63%	90.63%	90.37%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	79.21%	81.25%	80.59%	87.34%	83.74%	84.39%	84.44%	83.77%	83.77%	84.21%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួក(=B១០*B 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 ៛	3,466,592 ៛	12,856,460 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួកក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=B១៤*៨៥%) Available reward fo HC Thmor Pok extracted WHT15%							10,417,360 ៛	8,104,746 ៛	2,946,603 ៛	10,927,991 ៛
	ការបែងចែករប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ថ្មពួក										
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	8,223 ៛	30,073 ៛	33,478 ៛	71,618 ៛	84,364 ៛	86,805 ៛	104,174 ៛	81,047 ៛	138,746 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	32,893 ៛	120,293 ៛	133,912 ៛	286,471 ៛	337,456 ៛	347,219 ៛	416,694 ៛	324,190 ៛	554,984 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ 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 ៛	2,081,189 ៛	
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 ៛	2,774,919 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំ 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 ៛	8,324,757 ៛	

ខេត្តកំពង់ស្ពឺ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ទាំង៤ KOMPONG SPEU: ALL 4 OPERATIONAL DISTRICTS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

ក្នុងឆ្នាំ២០១០ អង្គការម.ព.ជ. បានរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់មិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ក្រោមជំនួយឧបត្ថម្ភពីAusAID។ មកដល់ចុងឆ្នាំ២០១២ អង្គការម.ព.ជ. បានទទួលប្រាក់ជំនួយពីGIZ ដើម្បីរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ ប៉ុន្តែប្រាក់ជំនួយនេះត្រូវបានបញ្ចប់ក្នុងឆ្នាំ២០១៤ ជាពេលដែលបណ្តាញមិនទាន់មានគ្រប់មណ្ឌលសុខភាពនៅឡើយ។ ដោយមានប្រាក់ជំនួយឯកជនពីប្រទេសអូស្ត្រាលី ការផ្តត់ផ្តង់បណ្តាញបន្តដល់ឆ្នាំ២០១៥។ នៅឆ្នាំ២០១៦ យើងបានចាប់ផ្តើមនៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្ក។ ខេត្តកំពង់ស្ពឺទាំងមូល ត្រូវបានគ្រប់ដណ្តប់ដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ នៅខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៨ យើងបានចាប់ផ្តើមនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច ដែលបែកចេញពីស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មិនមានដៃគូសហការចែកចាយឱសថបង្ងឹលទុនឯកជនទៀតឡើយ។ ដូចនេះ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ គងពិសី ភ្នំស្រួច និងឧដុង្ក ឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់គឺនៅក្នុងសេវាសាធារណៈ។

In 2010, MoPoTsyo set up the first PE Network in Kampong Speu province, namely in Kong Pisey OD, with AUSAID funding. On October 1, 2012, GIZ funded setting up the network in Kampong Speu OD, but this funding was stopped in 2014 although some 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. Kampong Speu OD split off 6 HCs into a new OD called Phnom Sruoch OD. All RDF partners in Kampong Speu are inside the public services.

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដែលបន្តសកម្មភាពនៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ចំនួនទាំងអស់៣៥នាក់ ក្នុងនោះនៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី១២នាក់ ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ១១នាក់ ស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្ក៨នាក់ និងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច៤នាក់។ មិត្តអប់រំមិត្ត២នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺបានទទួលមរណៈភាពក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

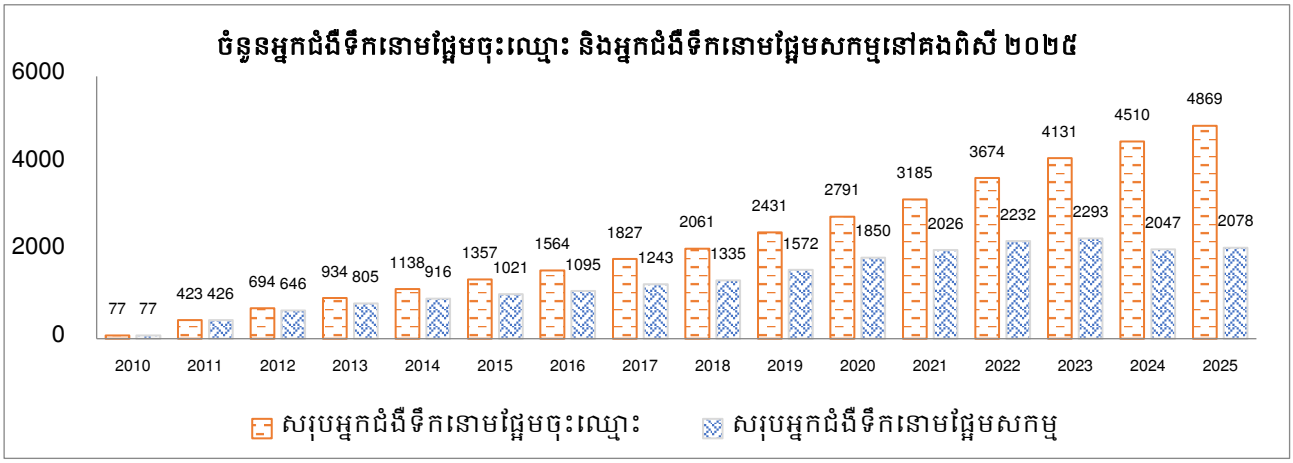
We have contracts with 12 peer educators in Kong Pisey OD, 11 peer educators in Kampong Speu OD, 8 peer educators in Oudong OD, and 4 peer educators in Phnom Srouch OD. 2 peer educators from Kampong Speu OD died in 2025.

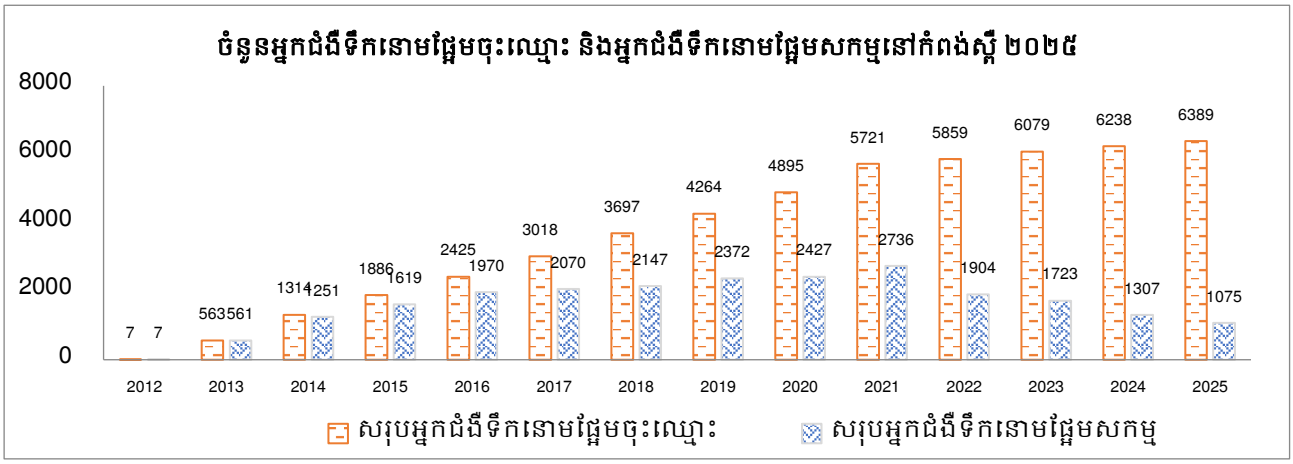
ការស្វែងរកអ្នកជំងឺថ្មី

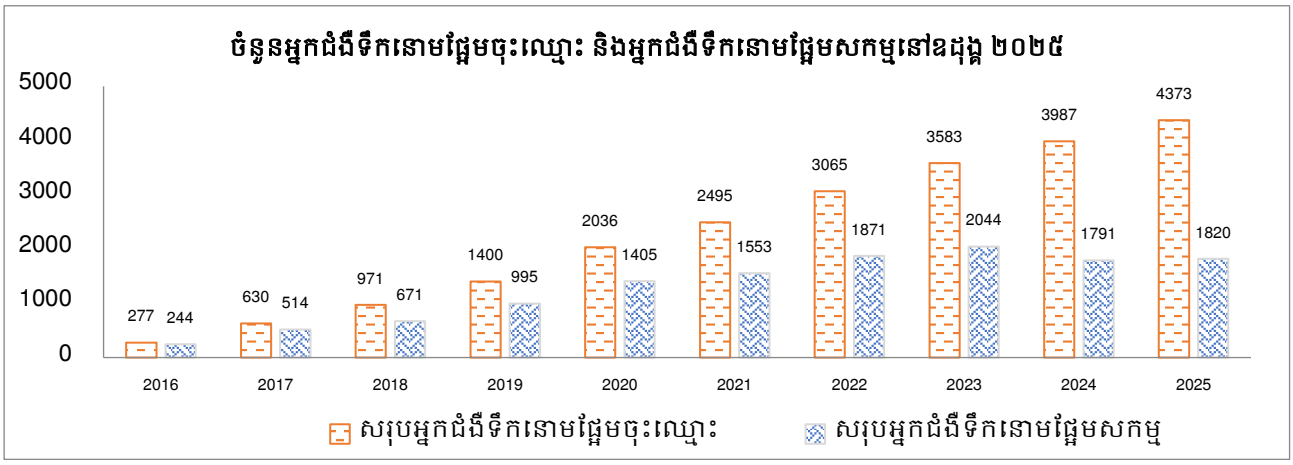
ត្រឹមចុងឆ្នាំ២០១៤ មនុស្សពេញវ័យចំនួន១៨៩ ៧៩២នាក់បានទទួលតេស្តទឹកនោម។ ចាប់ពីខែសីហា ឆ្នាំ២០១៦ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៨ ៨៩១នាក់ និងឆ្នាំ២០១៧ ចំនួន៤១ ២៣០នាក់បន្ថែមទៀត បានទទួលតេស្តទឹកនោម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧតុង្ក។ នៅឆ្នាំ២០២០ ការចែកតេស្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួចបានចំនួន ១៧ ៨៦៦តេស្ត។ ការចែកតេស្តសរុបទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺ បានកើតដល់ ៣១១ ៧៧៩ដើម ត្រឹមឆ្នាំ២០២០។ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥ យើងមិនមានសកម្មភាពចែកតេស្តទឹកនោមឡើយ នៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺ។ សមាជិកថ្មីៗ គឺបានបន្តចុះឈ្មោះជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីអាចប្រើប្រាស់សេវាបាន ទោះបីមិនមានការចុះចែកតេស្តទឹកនោមក៏ដោយ ពីព្រោះសេវាមិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងតំបន់ត្រូវបានគេដឹងស្គាល់យ៉ាងទូលំទូលាយរួចស្រេច។

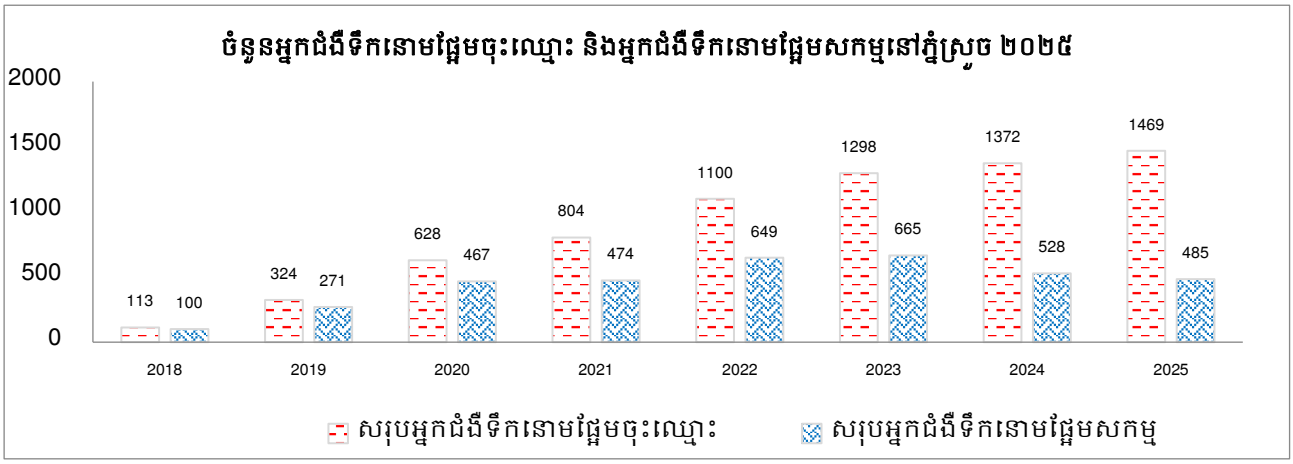
At the end of December 2014, a total of 189,792 adults had already received a Urine Glucose strip to self-test, and from August till December 2016, another 8,891 Adults and in 2017, 41,230 adults in Oudong OD also received it. In 2020, there were 17,866 strips distributed in Phnom Srouch OD. Totally, 311,779 adults had already received the UG strips by the end of 2020. After that 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 are community-based and have become locally well known.

រូបភាពទី42៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM

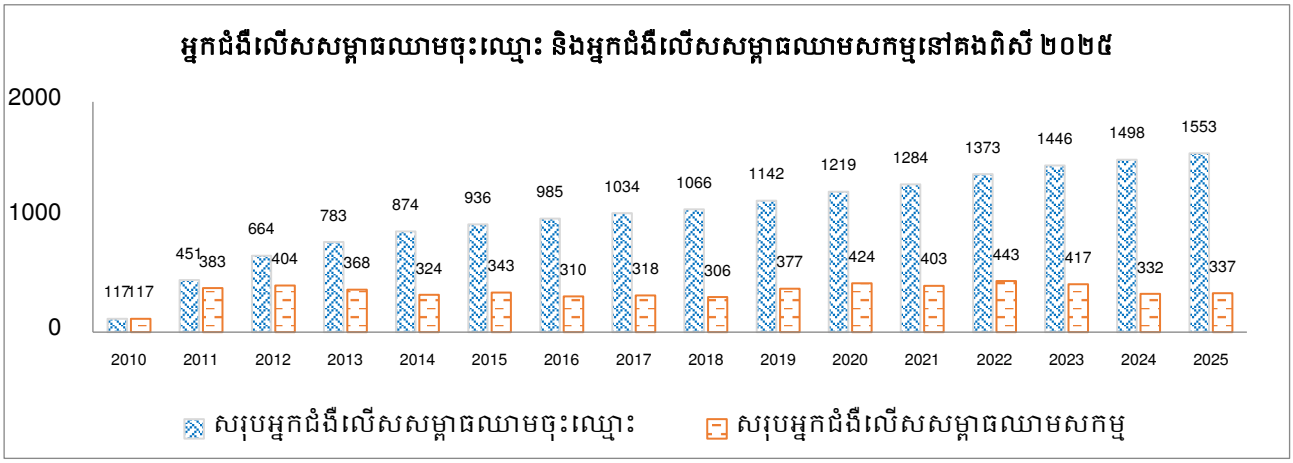


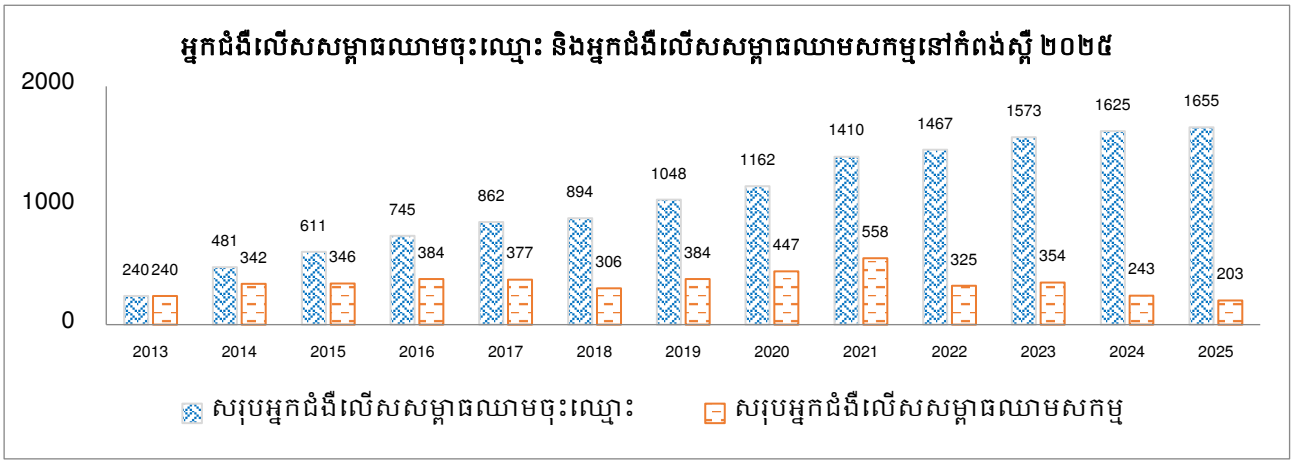


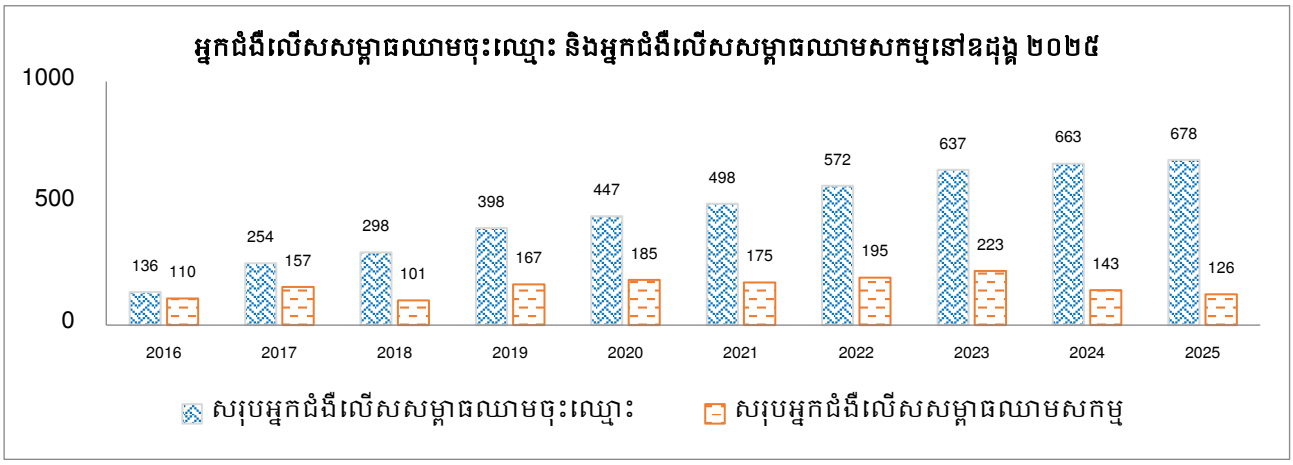


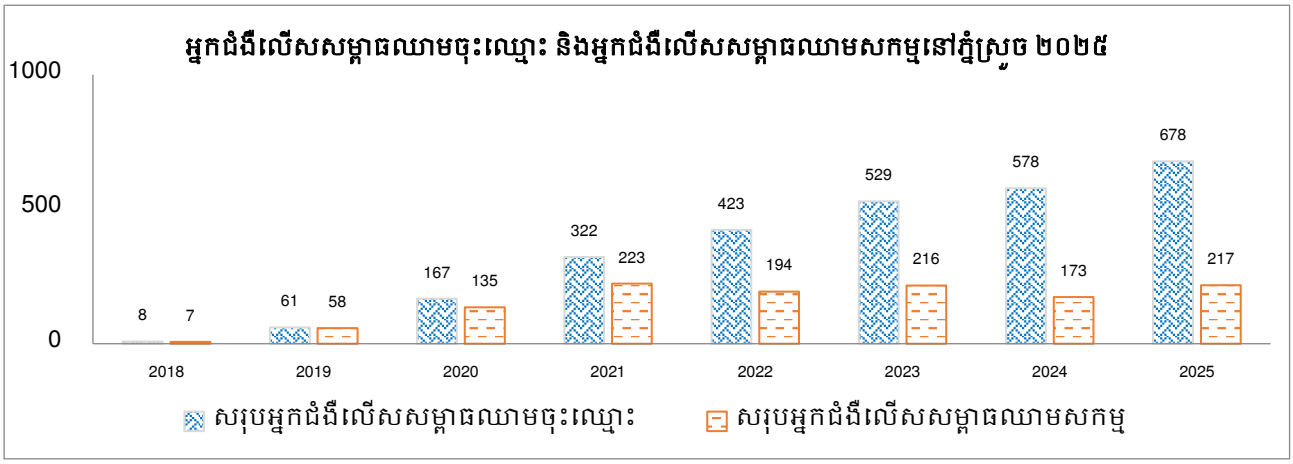


រូបភាពទី43៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP









ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ទាប ក្នុងចំនោមសមាជិក នៅតែជាបញ្ហាប្រឈមនៅឡើយ ជាពិសេសសមាជិកជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ វាច្បាស់លាស់ណាស់ថា ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិនៃខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺមានភាពល្អប្រសើរជាងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ បើពិនិត្យជារួម យើងឃើញថាការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ ២០២៥ មិនមានការប្រែប្រួលច្រើនទេក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប៉ុន្តែសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមានការកើនឡើងក្នុងអត្រា១៣% ប្រៀបធៀបទៅនឹងឆ្នាំ២០២៤កន្លងមក។

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 2025 among diabetes and high blood pressure increased at the rate of 13% compared to the year before.

តារាងទី 46៖ 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
2025	**992**	**537**	**274**	**258**	**123**	**115**	**155**	**15**

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ នៅឆ្នាំ២០២៥ គឺ១,១ដង គឺមិនប្រែប្រួលតាំងពីឆ្នាំ២០២២មក ទោះជាចំនួនសេវាពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់គឺបានកើនឡើងបន្តិចក៏ដោយ។

In Kong Pisey, the annual rate of medical consultation has remained unchanged at 1.1 since 2022 whereas the number of consultations and the number of users showed a little increase.

នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ គឺបានប្រែប្រួលពី១,៤នៅឆ្នាំ ២០២៤ ទៅ១,៧ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ស្របពេលជាមួយគ្នានេះ ចំនួនអ្នកជំងឺ និងចំនួនករណីពិគ្រោះគឺបានបន្តថយចុះ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺ ៤,២ដង វាបានកើនឡើងពី ៣,៤ដង កាលពីឆ្នាំ២០២៤។ ចំនួនអ្នកជំងឺបន្តប្រើសេវា និងចំនួនករណីប្រើសេវាបានកើនឡើងព្រមគ្នា។ មានអ្នកជំងឺមួយចំនួន មកពីស្រុកកំពង់ត្រឡាចខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ដែលកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅទីនោះ ត្រូវបានបញ្ឈប់កិច្ចសន្យាតាំងពីខែមករាឆ្នាំ ២០២៤មកម្លេះ។ ពួកគេ បានវិញមកប្រើសេវាមិត្តអប់រំមិត្តឡើងវិញនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្គ។ ចុងក្រោយគឺ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺប្រែប្រួលពី ១,៥ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ១,៧ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ស្របពេលដែលចំនួនករណីពីគ្រោះកើនឡើងបន្តិច ប៉ុន្តែចំនួនអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់សេវា ថយចុះ។

In Kampong Speu OD, the annual contact rate increased from 1.4 in 2024 to 1.7 in 2025 whereas the number of users and the number of consultations both decreased. In Oudong OD, the annual rate of medical consultation in 2025 was 4.2. It increased from 3.4 in 2024 with both the number of consultations and the number of users increased. The increasing trend in Oudong could be the result of returning of patient from OD Kampong Tralach, in neighboring Kampong chhnang province as MoPoTsyo had been asked to stop it program there on 1 January 2024. Lastly, Phnom Srouch OD, the annual rate of medical consultation increased from 1.5 in 2024 to 1.7 in 2025. The number of consultations increased and the number of users has decreased.

តារាងទី47៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Use of consultation and annual contact rate among DM by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Contact Rate per Active Diabetic Member in Kong Pisey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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
2025	2,378	2,078	1.1

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ Contact rate per Active Diabetic Member in Kampong Speu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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
2025	1,702	1,075	1.6

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ Contact rate per Active Diabetic Member in Oudong OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of DM Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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
2025	7,636	1,820	4.2

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច Contact rate per Active Diabetic Member in Phnom Srouch OD			
2018	140	100	1.4
2019	524	271	1.9
2020	891	467	1.9
2021	942	474	2.0

2022	1,137	649	1.8
2023	1,323	665	2.0
2024	789	528	1.5
2025	844	485	1.7

អំពីលើសសម្ពាធឈាម: នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់មនុស្សម្នាក់ប្រែប្រួលពី ០,៦ នៅឆ្នាំ២០២៤ មក ០,៥ នៅឆ្នាំ២០២៥ ខណៈពេលមានការធ្លាក់ចុះនៃចំនួនពិគ្រោះ ប៉ុន្តែចំនួនអ្នកមកប្រើសេវាគឺបានកើនឡើងជាងឆ្នាំ២០២៤កន្លងទៅ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ប្រែប្រួលពីអត្រា ១,០នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ១,១ នៅឆ្នាំ ២០២៥ ស្របពេលដែលចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកប្រើសេវាបានបន្តធ្លាក់ចុះ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ អត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺប្រែប្រួលពី៣,៤ដងនៅឆ្នាំ ២០២៤ ទៅ៤,១ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ខណៈដែលចំនួនអ្នកជំងឺបន្តធ្លាក់ចុះ ប៉ុន្តែចំនួនករណីពិគ្រោះ បានកើនឡើងវិញបន្តិច។ ចុងក្រោយស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ មិនប្រែប្រួលត្រឹមអត្រា ១,២ដងក្នុងឆ្នាំ ស្របពេលដែលចំនួនអ្នកមកប្រើសេវា និងចំនួនពិគ្រោះ បានកើនឡើងវិញ ធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៤កន្លងទៅ។

The annual medical consultation rate among non-diabetic hypertensive patients in Kong Pisey OD has decreased from 0.6 in 2024 to 0.5 in 2025; the number of HBP consultations has decreased but the number of users has slightly increased. In Kampong Speu OD, the annual contact rate has changed from 1.0 in 2024 to 1.1 in 2025 whereas the numbers of consultations and users have decreased. In Oudong OD, the rate continued to increase from 3.4 in 2024 to 4.1 in 2025 whereas the number of consultations has increased but the number of users has decreased. Lastly, Phnom Srouch, the rate was remained unchang in 1.2 in 2025; likewise, the numbers of consultations and users were has increased.

តារាងទី48៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ ***Use of consultation and annual contact rate by HBP by OD yearly***

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី 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
2025	181	337	0.5

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
2025	215	203	1.1

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
2025	517	126	4.1

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
2025	252	217	1.2

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ការផ្តល់សេវាឱសថបង្វិលទុនរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួនក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺរួមមាន ស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី កំពង់ស្ពឺ ភ្នំស្រួច និងឧដុង្ត គឺទាំងអស់ស្ថិតក្នុងទីតាំងរបស់សុខាភិបាលសាធារណៈ។ មកដល់ឆ្នាំ២០២៥នេះ មិនមានឱសថស្ថានឯកជនជាដៃគូទៀតឡើយ។ នៅទូទាំងខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺមានឱសថស្ថានដៃគូ ភូង សាវុន ជាដៃគូឯកជនចុងក្រោយដែលបានបញ្ចប់កិច្ចសន្យានាដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣ បន្ទាប់ពីឱសថស្ថានដៃគូឯកជននៅត្រាំខ្នារ បានឈប់បន្តកិច្ចសហការ និងយើងបានផ្លាស់ប្តូរទីតាំង ទៅមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេលដែលជាទីតាំងសេវាសាធារណៈតាំងពីឆ្នាំ២០២០ មកម្លេះ។

The Revolving Drug Fund services in all 4 ODs in Kampong Speu province are all in the public referral hospitals and health centers in 2025. In Kampong Speu province. Poung Savonn pharmacy was the last private contracted pharmacy until expiry of its contract by the end of 2023, this after the other private pharmacy in Traim Khnar had stopped its contract, and we had moved the activity into the public service at Veal Ang Popel Health Center in 2020.

តារាងទី 49៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Scale of RDF use by OD in Kampong Speu

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង	122,125,042	118,416,300	2,953	40,100	3,708,742	92	3.13%
2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្ត	420,846,302	424,312,080	8,524	49,779	(3,465,778)	(70)	-0.82%
3	មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល	80,126,821	91,015,665	2,505	36,334	(10,888,844)	(300)	-11.96%
4	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី	211,360,767	259,213,225	6,618	39,168	(47,852,458)	(1,222)	-18.46%
5	មណ្ឌលសុខភាព រំពាមានជ័យ	127,083,444	141,893,865	3,441	41,236	(14,810,421)	(359)	-10.44%
6	មណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់	53,623,267	41,259,215	2,008	20,547	12,364,052	602	29.97%

តារាងខាងលើនេះ គឺជាទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុននៅក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺទាំងមូល។ យើងសំគាល់ឃើញថា ការផ្គត់ផ្គង់និងការចែកចាយឱសថទៅឱ្យអ្នកជំងឺ នៅតាមឱសថស្ថានដៃគូនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនិងមណ្ឌលសុខភាពទាំងអស់ មានគុណ្យភាពល្អ លើកលែងនៅមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ ដែលការប៉ាន់ស្មានបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានដែលបាត់តាមការប៉ាន់ស្មានមានលើសពី ២៩%។

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 2024 are acceptable; However, the quantity of lost receipts in Dom Kravann HC is again excessive at more than 29%.

យើងបានតំឡើងប្រព័ន្ធចែកចាយឱសថតាមកុំព្យូទ័រ និងបណ្តុះបណ្តាលការប្រើប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រសម្រាប់មន្ត្រីឃ្លាំងឱសថដែលទទួលខុសត្រូវចែកចាយថ្នាំនៃមូលធិនិបង្វិលទុន ជាបន្តបន្ទាប់ ពួកគេកាន់តែមានភាពស្ទាត់ជំនាញក្នុងការប្រើប្រាស់និងមានភាពរហ័សជាងមុន ដែលនាំឱ្យការចែកចាយឱសថមានភាពល្អប្រសើរ។ បញ្ហាផ្នែកបច្ចេកទេស ឬសេវា Internet រអាក់រអួល 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 occured with the technical errors or with the internet disconnection still an issue in ongoing operation of the dispensing. Written receipts decreased constantly.

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកទឹកនោមផ្អែម ផ្អែកលើការប្រើឱសថ បានបង្ហាញនូវការកើនឡើងវិញនៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ ជាមួយគ្នានឹងការកើនឡើងនៃទំហំចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ទំហំនៃការចំណាយកើនឡើងខ្ពស់ជាងគេ ដោយសារនៅទីនោះមានដៃគូចំនួន៣ទីតាំង ខណៈដែលស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗទៀត មានតែ១ទីតាំង។

In 2025, The adherence to prescription among the DM members based on spending on medicine has increased for all ODs along with greater of value of spending. In Kong Pisey where there are 3 locations of contract partners, the value of spending also showed largest compared to one location of other ODs in the province.

តារាងទី50៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ ***Yearly adherence and expenditure on medication by DM by OD***

ស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
16%	11,808,115	**2010**	1,903,530	36,606	52	103
54%	67,732,685	**2011**	36,502,950	107,047	341	1807
82%	81,768,760	**2012**	67,164,220	131,953	509	3420
80%	106,241,280	**2013**	85,172,385	140,317	607	3873
50%	229,404,245	**2014**	113,954,110	152,959	745	4636
59%	220,014,156	**2015**	128,714,950	149,321	862	5172
67%	186,953,301	**2016**	125,998,250	136,509	923	5351
53%	264,021,030	**2017**	139,013,350	134,053	1037	6055
60%	337,219,982	**2018**	203,895,600	170,910	1193	7513
64%	393,427,626	**2019**	253,652,400	188,729	1,344	8,321
64%	437,906,146	**2020**	280,870,950	173,484	1,619	9,880
64%	498,159,185	**2021**	318,671,636	180,346	1,767	10,903
63%	640,091,573	**2022**	405,560,045	191,483	2,118	12,451
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
73%	568,358,121	**2025**	415,104,820	267,982	1,549	10,232

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
47%	189,989,789	**2025**	89,304,145	127,214	702	2,808

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
84%	464,964,374	**2025**	392,520,445	238,614	1,645	7,742

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
52%	128,901,894	**2025**	66,725,925	172,418	387	1,673

ចំណែកអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួននៃខេត្តកំពង់ស្ពឺបានបង្ហាញដូចតទៅ៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី បានកើនឡើងពី៥៩% ទៅដល់ ៧៨%។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រានេះបានកើនពី ៤៥% ទៅ ៤៧%។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ វាបានកើនឡើងខ្ពស់ពី ៦៩% ទៅដល់ ៨៥% និងចុងក្រោយនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច វាបានកើនឡើងពី ៤៨% ទៅដល់ ៥៥%។

At the same time, adherence to prescription among the HBP members in Kampong Speu province showed the same direction as following; in Kong Pisey OD the rate has increased from 59% to 78%, in Kampong Speu OD the rate has increased from 45% to 47%, in Oudong OD, the rate has increased from 69% to 85%, and lastly, in Phnom Srouch OD, the rate has decreased from 48% to 55%.

តារាងទី 51៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំណាយលើឱសថនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by HBP by OD

ស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី

% 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
78%	53,121,920	**2025**	41,562,525	195,129	213	1,243

ចំនួនអ្នកជំងឺ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី		
Female	**64%**	**1128**
Male	**36%**	**634**
Total	**100%**	**1762**

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
47%	18,404,080	**2025**	8,654,100	81,642	106	349

Female	**62%**	**500**
Male	**38%**	**308**
Total	**100%**	**808**

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
85%	21,711,360	**2025**	18,504,750	159,524	116	552

Female	**61%**	**1079**
Male	**39%**	**682**
Total	**100%**	**1761**

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
55%	22,052,868	**2025**	12,135,025	87,302	139	433

Female	**64%**	**336**
Male	**36%**	**190**
Total	**100%**	**526**

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ត្រូវបានធ្វើឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំយ៉ាងទៀតទាត់ សម្រាប់ផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលិករបស់មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលបាននឹងកំពុងប្រតិបត្តិការសេវាឱសថបង្ខិលទុន ទៅតាមភាគរយ និងកិច្ចសន្យាផ្តល់សេវារបស់អង្គការម.ព.ជ. និងភាគីសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ខាងក្រោមនេះ ជាតារាងលំអិតនៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ស្នាដៃការងារប្រតិបត្តិសេវាឆ្នាំ ២០២៤-២០២៥។

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 for 2024-2025.

រូបភាពទី44៖ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ឆ្នាំ ២០២៥ Rewards for public health facility pharmacies by OD in Kampong Speu 2025

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមិថុនា ២០២៥ សំរាប់ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី		**ឆ្នាំទី១**	**ឆ្នាំទី២**	**ឆ្នាំទី៣**	**ឆ្នាំទី៤**	**ឆ្នាំទី៥**	**ឆ្នាំទី៦**	**ឆ្នាំទី៧**	**ឆ្នាំទី៨**	**ឆ្នាំទី៩**	**ឆ្នាំទី១០**	**ឆ្នាំទី១១**
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
	A	B										
លរ	**សូចនាករ**	ទឹកប្រាក់ជារៀល										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ គងពិសី Value of the amount that patients should pay for the medicine	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 ៛	685,785,113 ៛	286,477,914 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ គងពិសី Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Kongpisey	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 ៛	387,852,095 ៛	221,611,990 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី Number of cases who come to use medical sevice in Kong Pisey RH	530 នាក់	434 នាក់	228 នាក់	182 នាក់	543 នាក់	662 នាក់	753 នាក់	762 នាក់	1075 នាក់	858 នាក់	840 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Number of cases use Insulin in OD Kong Pisey	69 នាក់	90 នាក់	102 នាក់	102 នាក់	125 នាក់	153 នាក់	155 នាក់	159 នាក់	221 នាក់	394 នាក់	44 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី Number of cases use Insuline in Kong Pisey RH	31នាក់	25 នាក់	12 នាក់	17នាក់	58នាក់	71នាក់	58 នាក់	64នាក់	78នាក់	68 នាក់	46 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី Value of the amount that patients paid for the medicine in Kong Pisey RH	32,137,502 ៛	44,748,750 ៛	12,551,000 ៛	12,050,350 ៛	51,027,750 ៛	71,836,650 ៛	106,720,650 ៛	131,970,550 ៛	216,329,104 ៛	228,722,436 ៛	66,819,923 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី Value of supply to Kong Pisey RH	36,472,500 ៛	35,629,970 ៛	16,775,000 ៛	17,600,000 ៛	54,165,000 ៛	75,601,000 ៛	113,189,500 ៛	133,668,000 ៛	222,738,877 ៛	226,385,083 ៛	102,846,018 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to RH Kong Pisey										400ដប	280ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to RH Kong Pisey										1,152,840 គ្រាប់	753,820 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	4,820,625 ៛	6,712,313 ៛	1,882,650 ៛	1,807,553 ៛	7,654,163 ៛	10,775,498 ៛	16,008,098 ៛	19,795,583 ៛	32,449,366 ៛	34,308,365 ៛	10,022,988 ៛
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	48%	61%	53%	55%	64%	79%	63%	63%	66.29%	56.56%	77.36%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	81%	77%	84%	81%	93%	92%	95%	93.55%	96.91%	96.82%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	61%	71%	65%	70%	72%	86%	78%	79%	79.92%	76.73%	87.09%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី (=B១០*B១៣) Available reward for Kong Pisey RH	2,927,776 ៛	4,750,810 ៛	1,223,759 ៛	1,258,012 ៛	5,535,962 ៛	9,258,014 ៛	12,416,309 ៛	15,597,734 ៛	25,934,315 ៛	26,326,101 ៛	8,728,892 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី **គិតពី ថ្ងៃទី ០១ មករា ២០២៥ ដល់ ៣០ មិថុនា ២០២៥** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៥*៨៥%) Available reward for Kong Pisey RH extracted WHT15%									22,044,168 ៛	22,377,185 ៛	7,419,559 ៛
១៥b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី គិតចន្លោះ **ថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៤** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available rewards for Korng Pisey RH from **May 01 to December 31, 2024**, after deducting 15% WHT.											13,355,419 ៛
១៥c	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (ដោយយក១៥a+១៥b) Total Available Reward for Korng Pisey RH (After 15% WHT Deduction)											20,774,978 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី												
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	37,335 ៛	47,508 ៛	12,238 ៛	12,580 ៛	55,360 ៛	92,580 ៛	124,163 ៛	155,977 ៛	220,442 ៛	223,772 ៛	207,750 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	149,340 ៛	190,032 ៛	48,950 ៛	50,320 ៛	221,438 ៛	370,321 ៛	496,652 ៛	623,909 ៛	881,767 ៛	895,087 ៛	830,999 ៛
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥*15%)	208,607 ៛	712,622 ៛	183,564 ៛	188,702 ៛	830,394 ៛	1,388,702 ៛	1,862,446 ៛	2,339,660 ៛	3,306,625 ៛	3,356,578 ៛	3,116,247 ៛
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១៥*20%)	667,542 ៛	950,162 ៛	244,752 ៛	251,602 ៛	1,107,192 ៛	1,851,603 ៛	2,483,262 ៛	3,119,547 ៛	4,408,834 ៛	4,475,437 ៛	4,154,996 ៛
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៥*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 ៛	13,426,311 ៛	12,464,987 ៛

	គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមិថុនា ២០២៥ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព រំពេរមានជ័យ	ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី១០	ឆ្នាំទី១១
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
	A	B										
លរ	សូចនាករ											
1	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ គងពិសី Value of the amount that patients should pay for the medicine	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 ៛	685,785,113 ៛	286,477,914 ៛
2	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ គងពិសី Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Kongpisey	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 ៛	387,852,095 ៛	221,611,990 ៛
3	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព រំពាមានជ័យ Number of cases who come to use medical sevice in Rompea Meanchey HC	150 នាក់	95 នាក់	174 នាក់	210 នាក់	267 នាក់	429 នាក់	598 នាក់	660 នាក់	802 នាក់	721 នាក់	564 នាក់
4	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Number of cases use Insulin in OD Kong Pisey	69 នាក់	90 នាក់	102 នាក់	102 នាក់	125 នាក់	153 នាក់	155 នាក់	159 នាក់	221 នាក់	394 នាក់	28 នាក់
5	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន មណ្ឌលសុខភាពរំពាមានជ័យ Number of cases use Insuline in Rompea Meanchey HC	5 នាក់	15 នាក់	19 នាក់	15 នាក់	18 នាក់	33 នាក់	40 នាក់	64 នាក់	57 នាក់	51 នាក់	28 នាក់
6	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាពរំពារមានជ័យ Value of the amount that patients paid for the medicine in Rompea Meanchey HC	8,844,203 ៛	15,411,150 ៛	23,683,550 ៛	19,582,700 ៛	44,801,000 ៛	84,611,750 ៛	92,807,300 ៛	116,221,580 ៛	153,546,241 ៛	264,013,744 ៛	145,012,999 ៛
7	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពរំពាមានជ័យ Value of supply to Kong Pisey RH	10,975,000 ៛	19,885,000 ៛	21,550,000 ៛	33,172,000 ៛	46,550,000 ៛	93,042,500 ៛	93,810,800 ៛	118,851,000 ៛	176,122,487 ៛	145,584,239 ៛	68,554,166 ៛
8	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព រំពាមានជ័យ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Rompea Meanchey										440 ដប	260 ដប
9	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព រំពាមានជ័យ Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Rompea Meanchey										781,270 គ្រាប់	438,200 គ្រាប់
10	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,326,630 ៛	2,311,673 ៛	3,552,533 ៛	2,937,405 ៛	6,720,150 ៛	12,691,763 ៛	13,921,095 ៛	17,433,237 ៛	23,031,936 ៛	39,602,062 ៛	21,751,950 ៛
11	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	48%	61%	53%	55%	64%	79%	63%	63%	66.29%	56.56%	77.36%
12	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	67%	78%	70%	82%	92%	97%	96%	93.55%	93.55%	93.55%
13	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	61%	64%	65%	63%	73%	85%	80%	80%	79.92%	75.05%	85.46%
14	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រំពារមានជ័យ(=B១០*B១៣) Available reward for Rompea Meanchey HC	805,721 ៛	1,479,183 ៛	2,325,734 ៛	1,837,275 ៛	4,898,679 ៛	10,833,010 ៛	11,158,826 ៛	13,868,840 ៛	18,407,679 ៛	29,723,041 ៛	18,588,137 ៛
15	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពរំពាមានជ័យ គិតពី**ថ្ងៃទី ០១ មក** Available reward for Rompea Meanchey RH extracted WHT15%									15,646,527 ៛	25,264,585 ៛	15,799,916 ៛
១៥b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រំពាមានជ័យ គិតចន្លោះ **ថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៤** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available rewards for Rompeameanchey HC from **May 01 to December 31, 2024**, after deducting 15% WHT.											8,407,400 ៛
១៥c	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រំពាមានជ័យ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (ដោយយក១៥a+១៥b) Total Available Reward for Rompeameanchey HC (After 15% WHT Deduction)											24,207,316 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព រំពារមានជ័យ											
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B៩៥c*1%)	8,057 ៛	14,792 ៛	23,257 ៛	18,373 ៛	48,987 ៛	108,330 ៛	111,588 ៛	138,688 ៛	156,465 ៛	252,646 ៛	242,073 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B៩៥c*4%)	32,229 ៛	59,167 ៛	93,029 ៛	73,491 ៛	195,947 ៛	433,320 ៛	446,353 ៛	554,754 ៛	625,861 ៛	1,010,583 ៛	968,293 ៛
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B៩៥c*15%)	57,405 ៛	221,877 ៛	348,860 ៛	275,591 ៛	734,802 ៛	1,624,951 ៛	1,673,824 ៛	2,080,326 ៛	2,346,979 ៛	3,789,688 ៛	3,631,097 ៛
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Health Centre (=B៩៥c*20%)	183,697 ៛	295,837 ៛	465,147 ៛	367,455 ៛	979,736 ៛	2,166,602 ៛	2,231,765 ៛	2,773,768 ៛	3,129,305 ៛	5,052,917 ៛	4,841,463 ៛
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B៩៥c*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 ៛	15,158,751 ៛	14,524,390 ៛

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែមិថុនា ២០២៥ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល	ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី ៥
	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	01-01-2025 - 30-06-2025
	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 ៛	685,785,113 ៛	286,477,914 ៛
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 ៛	387,852,095 ៛	221,611,990 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅនៅមណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល Number of cases who come to use medical sevice in in Veal Angpopel HC	166 នាក់	251 នាក់	302 នាក់	335 នាក់	332 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Number of cases use Insulin in OD Kong Pisey	155 នាក់	159 នាក់	221 នាក់	394 នាក់	19 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល Number of cases use Insuline in Veal Angpopel HC	16 នាក់	17 នាក់	27 នាក់	41 នាក់	20 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 ៛	93,257,082 ៛	65,963,829 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល Value of supply to Veal Angpopel HC	25,660,500 ៛	40,295,000 ៛	67,883,623 ៛	94,023,921 ៛	42,619,608 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Rompea Meanchey				250 ដប	155 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Rompea Meanchey				463,965 គ្រាប់	294899 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	2,996,738 ៛	5,969,520 ៛	9,029,645 ៛	13,988,562 ៛	9,894,574 ៛
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	63%	63%	66.29%	56.56%	77.36%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	99%	99%	97.43%	97.41%	97.43%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	81%	81%	81.86%	76.98%	87.40%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល (=B១០*B១៣) Available reward for Veal Angpopel HC	2,427,288 ៛	4,819,433 ៛	7,391,956 ៛	10,769,075 ៛	8,647,445 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល **គិតពីថ្ងៃទី ០១ មករា ២០២៥ ដល់ ៣០ មិថុនា ២០២៥** ក្រោយ Available reward for Veal Angpopel HC extracted WHT15%			6,283,163 ៛	9,153,714 ៛	7,350,328 ៛
១៥b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល គិតចន្លោះ **ថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៤** Available rewards for Veal Angpopel HC from **May 01 to December 31, 2024**, after deducting 15% WHT.					5,370,074 ៛
១៥c	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពវាលអង្គពពេល ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (ដោយយក១៥a+១៥b) Total Available Reward for Veal Angpopel HC (After 15% WHT Deduction)					12,720,402 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព វាលអង្គពពេល					
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥c*1%)	24,273 ៛	48,194 ៛	62,832 ៛	91,537 ៛	127,204 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥c*4%)	97,092 ៛	192,777 ៛	251,327 ៛	366,149 ៛	508,816 ៛
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥c*15%)	364,093 ៛	722,915 ៛	942,474 ៛	1,373,057 ៛	1,908,060 ៛
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Health Centre (=B១៥c*20%)	485,458 ៛	963,887 ៛	1,256,633 ៛	1,830,743 ៛	2,544,080 ៛
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៥c*60%)	1,456,373 ៛	2,891,660 ៛	3,769,898 ៛	5,492,228 ៛	7,632,241 ៛

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ២០២៥ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់		ឆ្នាំទី១ 2013-2014	ឆ្នាំទី២ 2014-2015	ឆ្នាំទី៣ 2015-2016	ឆ្នាំទី៤ 2016-2017	ឆ្នាំទី៥ 2017-2018	ឆ្នាំទី៦ 2018-2019	ឆ្នាំទី៧ 2019-2020	ឆ្នាំទី៨ 2020-2021	ឆ្នាំទី៩ 2021-2022	ឆ្នាំទី១០ 2022-2023	ឆ្នាំទី១១ 2023-2024	ឆ្នាំទី១២ 2024-2025
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល											
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ស្ពឺ Value of the amount that patients should pay for the medicine	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 ៛	291,875,758 ៛	39,049,584 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ស្ពឺ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Kampong Speu	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 ៛	154,508,905 ៛	20,692,695 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ Number of cases who come to received medical service in Dom Kravann HC	942 នាក់	1095 នាក់	1087 នាក់	1287 នាក់	1200 នាក់	1198 នាក់	1655 នាក់	1902 នាក់	1804 នាក់	1004 នាក់	938 នាក់	491 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ Number of cases bought Insulin in OD Kompong Speu	32 នាក់	88 នាក់	16 នាក់	108 នាក់	112 នាក់	80 នាក់	103 នាក់	115 នាក់	104 នាក់	78 នាក់	85 នាក់	5នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ Number of cases use bought Insulin in Dom Kravann HC	32 នាក់	82 នាក់	89 នាក់	86 នាក់	92 នាក់	72 នាក់	89 នាក់	96 នាក់	73 នាក់	35 នាក់	37 នាក់	6នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌល សុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ Value of the amount that patients paid for the medicine in HC Domkra Van	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 ៛	107,382,609 ៛	22,260,377 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ Value of supply from MoPoTsyo to HC Domkravan	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 ៛	107,733,871 ៛	22,428,290 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Domkravan											161 ដប	30ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Domkravan											681,080 គ្រាប់	241,935 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	7,154,625 ៛	11,515,667 ៛	11,150,828 ៛	12,643,950 ៛	9,242,033 ៛	14,800,523 ៛	22,110,165 ៛	23,879,760 ៛	16,163,685 ៛	12,935,902 ៛	16,107,391 ៛	3,339,057 ៛
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	70%	41%	37%	36%	32%	34%	41%	45%	36%	57.48%	52.94%	52.99%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	53%	70%	79%	84%	85%	84%	84%	88.70%	91.93%	93.05%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	71%	58%	45%	53%	55%	59%	63%	64%	60%	73.09%	72.43%	73.02%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់(=B១០*B១៣) Available reward for Dom Kravann HC	5,113,163 ៛	6,644,052 ៛	5,028,465 ៛	6,675,634 ៛	5,116,104 ៛	8,740,791 ៛	13,951,267 ៛	15,386,040 ៛	9,681,958 ៛	9,454,855 ៛	11,667,256 ៛	2,438,245 ៛
១៥a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ ពីថ្ងៃទី**០១ មករា ដល់ ៣០ មិថុនា ២០២៥** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Domkravan HC extracted WHT15% (=១៤*៨៥%)										8,036,627 ៛	9,917,168 ៛	2,072,508 ៛
១៥b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ គិតចន្លោះ **ថ្ងៃទី០១ ឧសភា ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី៣១ ធ្នូ ឆ្នាំ២០២៤** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available rewards for HC Domdravann from May 01, 2024 to December 31, 2024, after deducting 15% WHT.												3,421,144 ៛
១៥c	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក១៥% Total Available Reward for HC Domdravann (After 15% WHT Deduction) (=១៥a+១៥b)												5,493,652 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់													
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥c*1%)	51,132 ៛	83,644 ៛	50,285 ៛	66,756 ៛	51,161 ៛	87,408 ៛	139,513 ៛	153,860 ៛	96,820 ៛	80,366 ៛	99,172 ៛	54,937 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥c*4%)	204,527 ៛	334,576 ៛	201,139 ៛	267,025 ៛	204,644 ៛	349,632 ៛	558,051 ៛	615,442 ៛	387,278 ៛	321,465 ៛	396,687 ៛	219,746 ៛
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥c*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 ៛	1,487,575 ៛	824,048 ៛
១៩	ប្រាក់រង្វាន់សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Hospital (=B១៥c*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 ៛	1,983,434 ៛	1,098,730 ៛
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៥c*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 ៛	5,950,301 ៛	3,296,191 ៛

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្ក ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែមិថុនា ឆ្នាំ ២០២៥សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្ក		ឆ្នាំទី1	ឆ្នាំទី2	ឆ្នាំទី3	ឆ្នាំទី4	ឆ្នាំទី5	ឆ្នាំទី6	ឆ្នាំទី7	ឆ្នាំទី8	ឆ្នាំទី8 (៨ខែ)	ឆ្នាំទី9
		2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	01/05/2024 - 31/12/2024	01/01/2025 - 30/06/2025
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល									
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឧដុង្ក Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Oudong	63,304,879 ៛	77,283,836 ៛	125,257,165 ៛	187,382,765 ៛	257,335,134 ៛	310,043,480 ៛	417,318,930 ៛	377,475,211 ៛		203,696,669 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឧដុង្ក Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Oudong	42,336,600 ៛	60,981,150 ៛	92,392,030 ៛	150,046,300 ៛	201,240,450 ៛	263,317,000 ៛	339,009,202 ៛	309,118,446 ៛		188,364,409 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្ក Number of cases bought in RH Oudong	542 នាក់	528 នាក់	711 នាក់	1102 នាក់	1517 នាក់	1443 នាក់	1666 នាក់	1765 នាក់		1696នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្ក Number of cases use Insulin in OD Oudong	28 នាក់	36 នាក់	43 នាក់	69 នាក់	63 នាក់	75 នាក់	89 នាក់	76 នាក់		46នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្ក Number of cases use Insulin in RH Oudong	28 នាក់	36 នាក់	42 នាក់	65 នាក់	61 នាក់	66 នាក់	68 នាក់	61 នាក់		46នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្ក Value of the amount that patients paid for the medicine in RH Oudong	39,545,250 ៛	57,118,900 ៛	92,702,180 ៛	148,752,950 ៛	193,541,150 ៛	245,091,450 ៛	302,014,703 ៛	327,953,277 ៛	249,535,032 ៛	199,926,886 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្ក Value of supply to Oudong	54,990,500 ៛	67,553,500 ៛	112,392,000 ៛	168,707,000 ៛	220,899,300 ៛	243,409,300 ៛	378,041,839 ៛	339,892,737 ៛		195,926,956 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្ក Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Oudong RH								500 ដប		253 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្ក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Oudong RH								2,437,728 គ្រាប់		1,896,830 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	5,931,788 ៛	8,567,835 ៛	13,905,327 ៛	22,312,943 ៛	29,031,173 ៛	36,763,718 ៛	45,302,205 ៛	49,192,992 ៛	37,430,255 ៛	29,989,033 ៛
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	67%	79%	74%	80%	78%	85%	81.24%	81.89%	81.89%	91.79%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	63%	64%	66%	70%	78%	85%	85.49%	82.82%	82.82%	83.45%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2) Average reward	65%	72%	70%	75%	78%	85%	83.36%	82.35%	82.35%	87.62%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្ក(=B១០*B១៣) Available reward for RH Oudong	3,861,810 ៛	6,134,803 ៛	9,723,799 ៛	16,729,974 ៛	22,736,010 ៛	31,236,119 ៛	37,763,951 ៛	40,512,752 ៛	30,825,583 ៛	26,276,391 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្ក គិតពី **ថ្ងៃទី ០១ មករា ២០២៥ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ មិថុនា ២០២៥** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Oudong RH extracted WHT15%									6,433,762 ៛	22,334,932 ៛
១៥c	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្ក ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (ដោយយក១៥a+១៥b) Total Available Reward for RH Oudong (After 15% WHT Deduction)							32,099,358 ៛	34,435,839 ៛	**28,768,694 ៛**	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្ក											
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥c*1%)	38,618 ៛	61,348 ៛	97,238 ៛	167,300 ៛	227,360 ៛	312,361 ៛	320,994 ៛	344,358 ៛	287,687 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥c*4%)	154,472 ៛	245,392 ៛	388,952 ៛	669,199 ៛	909,440 ៛	1,249,445 ៛	1,283,974 ៛	1,377,434 ៛	1,150,748 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥c*15%)	579,272 ៛	920,220 ៛	1,458,570 ៛	2,509,496 ៛	3,410,401 ៛	4,685,418 ៛	4,814,904 ៛	5,165,376 ៛	4,315,304 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១៥c*20%)	772,362 ៛	1,226,961 ៛	1,944,760 ៛	3,345,995 ៛	4,547,202 ៛	6,247,224 ៛	6,419,872 ៛	6,887,168 ៛	5,753,739 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៥c*60%)	2,317,086 ៛	3,680,882 ៛	5,834,280 ៛	10,037,984 ៛	13,641,606 ៛	18,741,671 ៛	19,259,615 ៛	20,661,503 ៛	17,261,217 ៛	

ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំ សំរាប់មន្ទីពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ២០២៥	ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី១០	ឆ្នាំទី១១	ឆ្នាំទី១១ (៨ខែ)	ឆ្នាំទី១២ (៦ខែ)
	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	01/05/2024 - 31/12/2024	01/01/2025 to 30/06/2025
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល											
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ភ្នំស្រួច Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Phnom Srouch	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 ៛	198,217,000 ៛	198,217,000 ៛	54,878,582 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ភ្នំស្រួច Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Phnom Srouch	49,442,830 ៛	0 ៛	97,661,150 ៛	116,789,150 ៛	105,493,850 ៛	36,259,380 ៛	48,880,800 ៛	87,680,915 ៛	64,992,450 ៛	112,558,294 ៛	99,699,559 ៛	198,217,000 ៛	32,183,886 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង Number of cases who come to use medical sevice in Trapaing Kroleng RH	3 នាក់	87 នាក់	104 នាក់	150 នាក់	184 នាក់	255 នាក់	496 នាក់	589 នាក់	742 នាក់	783 នាក់	716 នាក់		559 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ភ្នំស្រួច Number of cases use Insulin in OD Phnom Srouch	32 នាក់	88 នាក់	16 នាក់	108 នាក់	112 នាក់	14 នាក់	16 នាក់	24 នាក់	22 នាក់	31 នាក់	29 នាក់		10 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រពាំងក្រឡឹង Number of cases use Insulin in Trapaing Kraloeung RH	-	4 នាក់	9 នាក់	13 នាក់	11 នាក់	14 នាក់	10 នាក់	15 នាក់	12 នាក់	24 នាក់	23 នាក់		29 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រពាំងក្រឡឹង Value of the amount that patients paid for the medicine in Trapaing Kraloeung RH	79,105 ៛	6,910,248 ៛	10,804,100 ៛	14,628,300 ៛	21,278,450 ៛	34,359,630 ៛	48,775,600 ៛	86,385,325 ៛	63,670,000 ៛	132,902,235 ៛	150,403,000 ៛	72,511,805 ៛	56,624,500 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង Value of supply to Trapaing Kraloeung RH	7,735,000 ៛	5,285,000 ៛	13,920,000 ៛	20,071,000 ៛	24,405,000 ៛	43,545,000 ៛	43,545,000 ៛	100,542,800 ៛	67,139,900 ៛	153,860,264 ៛	124,090,950 ៛		59,333,163 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រពាំងក្រឡឹង Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Trapaing Kraloeung RH											315 ដប		130 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រពាំងក្រឡឹង Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Trapaing Kraloeung RH											742,454 គ្រាប់		449,142គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	11,866 ៛	1,036,537 ៛	1,620,615 ៛	2,194,245 ៛	3,191,768 ៛	5,153,945 ៛	7,316,340 ៛	12,957,799 ៛	9,550,500 ៛	19,935,335 ៛	22,560,450 ៛	10,876,771 ៛	8,493,675 ៛
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានជជួបឈ្លា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	70%	0%	37%	36%	32%	47%	48%	60%	37%	55.73%	50.30%	50.30%	58.65%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	69%	91%	78%	76%	93%	79%	87%	83.53%	88.88%	88.88%	86.68%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	71%	37%	53%	63%	55%	61%	71%	69%	62%	69.63%	69.59%	69.59%	72.67%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យ បង្អែកត្រពាំងក្រឡឹង(=B១០*B១៣) Available reward for Trapaing Kraloeung RH	8,480 ៛	387,043 ៛	857,386 ៛	1,392,074 ៛	1,758,885 ៛	3,164,548 ៛	5,170,611 ៛	8,984,066 ៛	5,923,368 ៛	13,880,347 ៛	15,699,791 ៛	7,569,231 ៛	6,172,108 ៛
15a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង គិតពីថ្ងៃទី **០១ មករា ២០២៥ ដល់ ៣០ មិថុនា ២០២៥** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Trapaing Kroleng RH extracted WHT15%										11,798,295 ៛	13,344,822 ៛	6,433,846 ៛	5,246,292 ៛
១៥b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង គិតចន្លោះ **ថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ២០២៤ ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៤** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available rewards for RH Trapaing Kraloeng from **May 01, 2024 to December 31, 2024**, after deducting 15% WHT.													6,433,762 ៛
១៥c	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (ដោយយក១៥a+១៥b) Total Available Reward for RH Trapaing Kraloeng (After 15% WHT Deduction)													11,680,054 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំកុង មន្ទីពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង													
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥c*1%)	-	-	8,574 ៛	13,921 ៛	17,589 ៛	31,645 ៛	51,706 ៛	89,841 ៛	59,234 ៛	117,983 ៛	133,448 ៛	64,338 ៛	116,801 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥c*4%)	-	-	34,295 ៛	55,683 ៛	70,355 ៛	126,582 ៛	206,824 ៛	359,363 ៛	236,935 ៛	471,932 ៛	533,793 ៛	257,354 ៛	467,202 ៛
១៨	ជជួបណ្តិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥c*15%)	-	28,407 ៛	128,608 ៛	208,811 ៛	263,833 ៛	474,682 ៛	775,592 ៛	1,347,610 ៛	888,505 ៛	1,769,744 ៛	2,001,723 ៛	965,077 ៛	1,752,008 ៛
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Refferal Hospital (=B១៥c*20%)	-	142,034 ៛	171,477 ៛	278,415 ៛	351,777 ៛	632,910 ៛	1,034,122 ៛	1,796,813 ៛	1,184,674 ៛	2,359,659 ៛	2,668,964 ៛	1,286,769 ៛	2,336,011 ៛
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists(=B១៥c*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 ៛	8,006,893 ៛	3,860,308 ៛	7,008,032 ៛

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

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមានក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២ ក្នុងចំនោមទាំង៣ស្រុក ក្នុងខេត្តកំពង់ធំ។ នៅឆ្នាំ២០២៥ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុកមានចំនួន ១៧នាក់ និងនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោងចំនួន០៩នាក់។

Only 2 out of 3 ODs in Kampong Thom have a Peer Educator Network. During 2025, the number of PEs in Baray Santuk OD was 17 and in Stoung OD there were 9.

ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក BARAY-SANTUK OD

កាលពីចុងឆ្នាំ២០១១ ពួកយើងបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងដៃគូរជាមួយ Louvain et Developpement (LD) ដើម្បីរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក ខេត្តកំពង់ធំ។ ជាសរុបមណ្ឌលសុខភាពចំនួន១៩ ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនោះ។ បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការបណ្តុះបណ្តាលរបស់ពួកគេនៅទីក្រុងភ្នំពេញនិងខេត្តតាកែវ រយៈពេល៦សប្តាហ៍។ 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 គឺការចាប់ផ្តើមចែកតេស្តទឹកនោមនៅចុងខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១២ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ១០៤ ៤១៣នាក់ ត្រូវបានស្រាវជ្រាវស្វែងរកករណីទឹកនោមផ្អែម គិតមកដល់ត្រឹមចុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។ ឆ្នាំ២០២៥ គឺយើងមិនបានធ្វើការចែកតេស្តទឹកនោមបន្តទេ។ កាលពីឆ្នាំ ២០១២ យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិដែលមានភូមិចំនួន៩៣ មានក្រុមបែបនេះ។ ពួកគេត្រូវតែជួយសម្រួលការធ្វើស្រាវជ្រាវរក ជំងឺលើសសម្ពាធឈាមខ្លួនឯងឲ្យដល់ប្រជាជនក្នុងភូមិ។ ដូច្នេះប្រជាពលរដ្ឋនឹងចាប់ផ្តើមចេញមកនិងចុះឈ្មោះជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ យុទ្ធនាការនេះ តម្រូវឱ្យមានការចូលរួមគាំទ្រអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាននិងផ្នែកសុខាភិបាលសាធារណៈ។

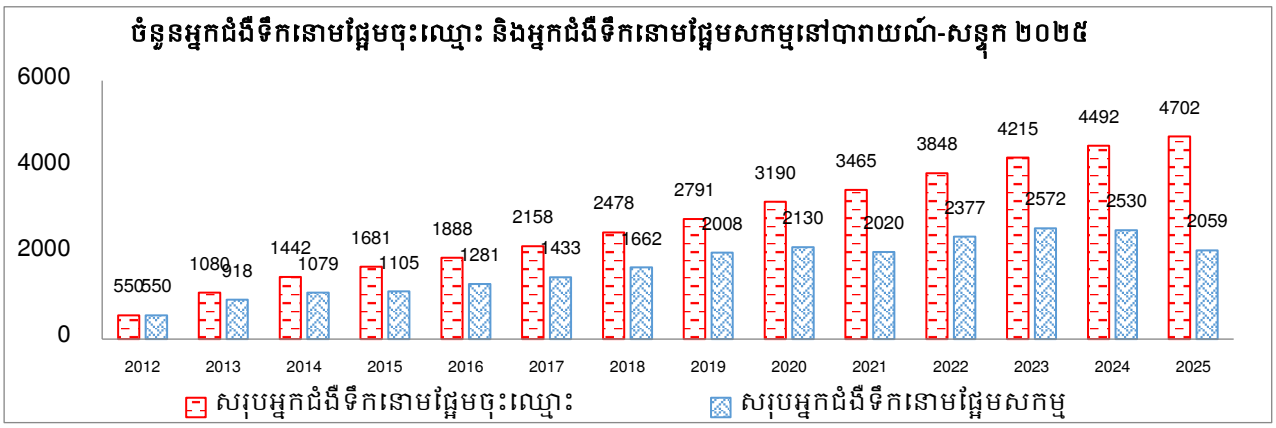
The awareness raising by PE distributing UG strips in villages started at the end of June 2012: 104,413 adults received one by the end of December 2016. In 2024, we did not distribute UG strips. As part of our program in 2012, we began to establish VHBP Groups. A total of 93 villages with such a group 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.

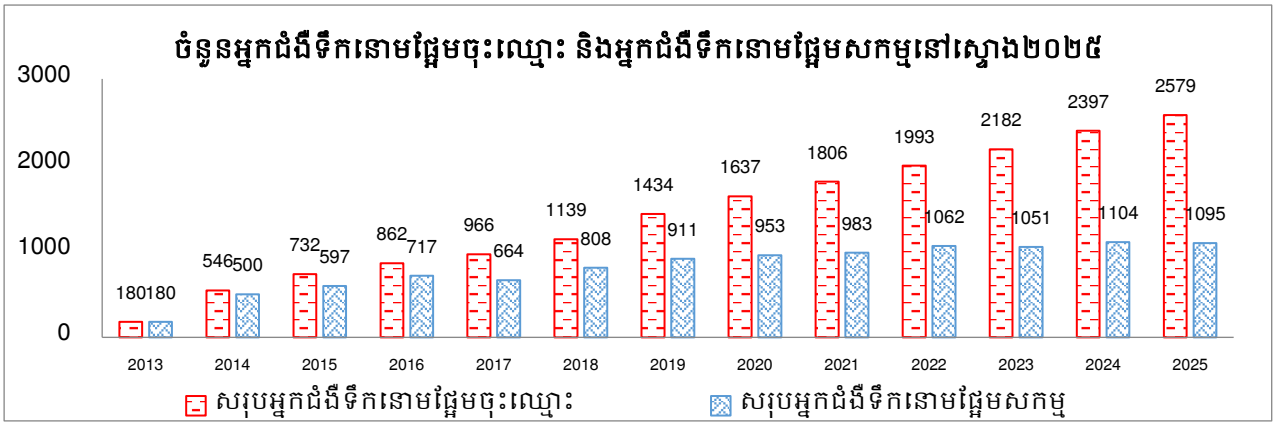
ស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង STOUNG OD

ការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុពីGIZ នៅចុងឆ្នាំ២០១២ បានអនុញ្ញាតឲ្យពួកយើងមានលទ្ធភាព រៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង។ ឆ្នាំ២០២០ យើងបានបន្ថែមការចែកតេស្តចំនួន ១០ ៩៤៨តេស្ត សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពប្រឡាយ។ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៨៤ ៩៧៣នាក់ ត្រូវបានស្រាវជ្រាវរកករណីទឹកនោមផ្អែម គិតមកដល់ត្រឹមចុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២០នេះ។ យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ ដែលមានភូមិចំនួន២៤ក្រុម។ ឆ្នាំបន្តបន្ទាប់ គឺមិនមានចែកតេស្តបន្តទៀតឡើយ។

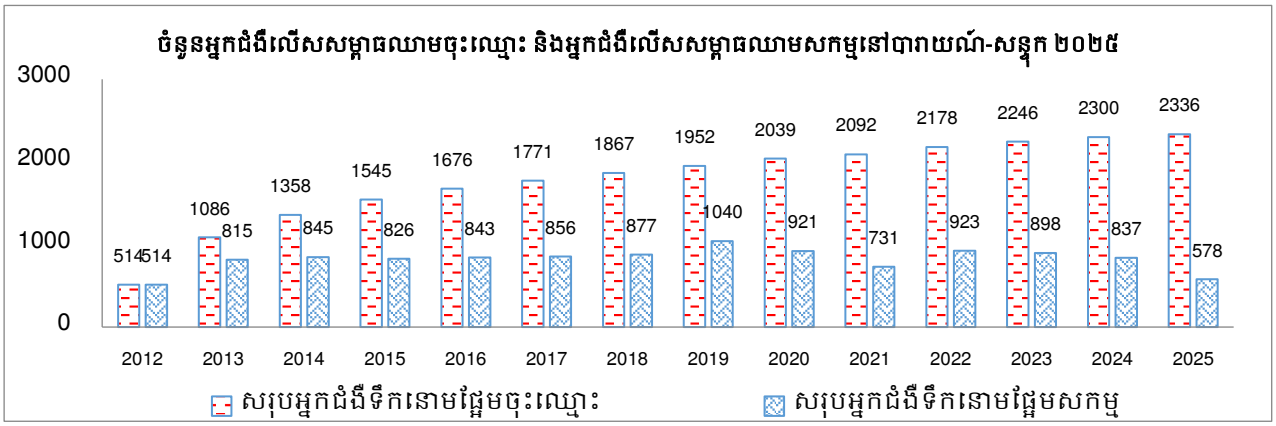
The financial support from GIZ at the end of 2012 allowed us to set up a Peer Educator Network in Stoung OD. In 2020, there were 10,948 adults who had received a urine glucose strip. By the end of 2020, there were 84,973 adults who received urine glucose strips. We also reached a total of 24 Village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

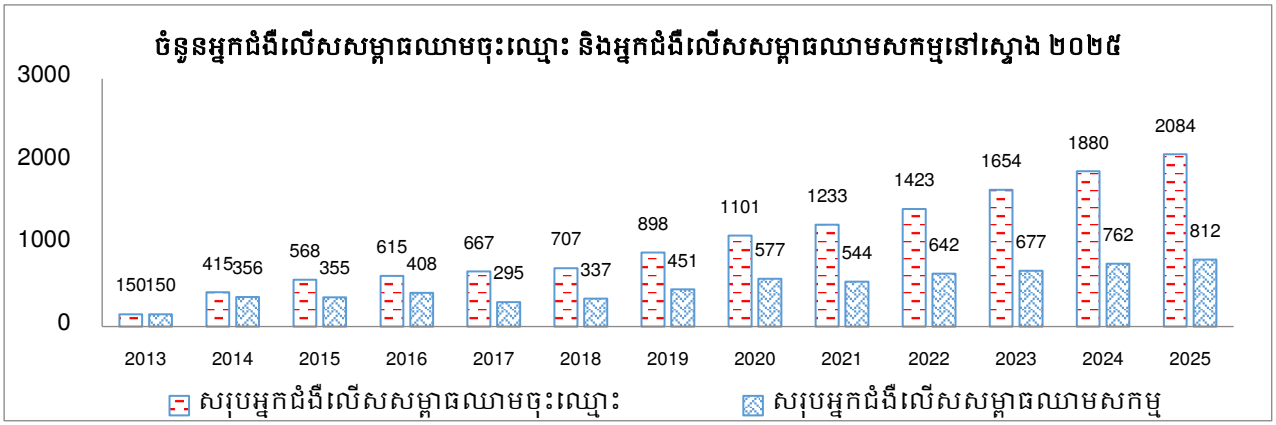
រូបភាពទី 45៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM





រូបភាពទី 46៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Number of registered and active HBP





ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងពីរនៃខេត្តកំពង់ធំ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មានការធ្លាក់ចុះគួរអោយកត់សំគាល់។ ដោយនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុកមានការធ្លាក់ចុះក្នុងអត្រា ២៥% ខណៈដែលស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោងមានការធ្លាក់ចុះចំនួន ៦%។ មូលហេតុនៃការធ្លាក់ចុះខ្លាំងនៃអ្នកប្រើសេវាក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុកប្រហែលជាអាចបណ្តាលមកពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនេះផ្ទាល់តែម្តង។

If we compare to 2024, the total use of laboratory services in Kampong Thom province in 2025 decreased at a remarkable rate, 25% in Baray-Santuk OD and 6% Stoung OD. However, this drop in lab users in Baray-Santuk OD was probably because of the health issue of the ODPM who was sick and busy getting treatement in Phnom Penh.

តារាងទី 52៖ 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	ស្ទោង	បារាយណ៍-សន្ទុក	ស្ទោង
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
2025	**363**	**446**	**144**	**365**

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺ ១,៧ដងក្នុងឆ្នាំ ២០២៥។ ប៉ុន្តែ ចំនួនការពិគ្រោះនិងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់បានបន្តធ្លាក់ចុះធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៤ កន្លងទៅ។

In Baray-Santuk OD, the annual contact rate for DM consultation has remained the same at 1.7 in 2025. Again, the number of consultations and number of the users has decreased.

នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានប្រែប្រួលពី២,១ដងនៅឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ២,០ដងនៅឆ្នាំ២០២៥។ ចំនួនករណីពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមកប្រើប្រាស់បានធ្លាក់ចុះ ធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៤កន្លងទៅ។

In Stoung OD, the annual contact rate for DM consultation has changed from 2.1 in 2024 to 2.0 in 2025. At the same time, the number of total consultations and the number of users have decreased.

តារាងទី 53៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក **Contact rate per Active Diabetic Member in Baray-Santuk OD**			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2013	1,346	919	1.5
2014	1,646	1,054	1.6
2015	1,945	1,112	1.7
2016	2,495	1,281	1.9
2017	2,647	1,433	1.8
2018	3,055	1,680	1.8
2019	3,105	2,008	1.5
2020	4,021	2,130	1.9
2021	3,157	2,020	1.6
2022	3,786	2,377	1.6
2023	4,183	2,572	1.6
2024	3,923	2,530	1.6
2025	3,506	2,059	1.7
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង **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
2025	2,180	1,095	2.0

ដោយឡែក ចំនួនអ្នកប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺខាងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានបន្តធ្លាក់ ស្របពេលនៃចំនួនការពិគ្រោះបានធ្លាក់ចុះក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក។ អត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមម្នាក់ បានកើនពី ១,១ដងនៅឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ១,៥ដងនៅឆ្នាំ២០២៥។

ចំណែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វោង អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះនៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់ អ្នកជំងឺម្នាក់បានប្រែប្រួលពី ១,៥ដងនៅឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ១,៤ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ស្របពេលជាមួយគ្នានេះ ចំនួនសេវាពិគ្រោះនិងចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកប្រើសេវាគឺបានបន្តកើនឡើងតិចតួច។

On the other hand, the number of HBP patients using the service has decreased in Baray-Santuk along with declining of consultation services. The annual rate of consultations has changed from 1.1 in 2024 to 1.5 in 2025.

In Stoung OD, the annual rate of HBP consultations has decreased from 1.5 in 2024 to 1.4 in 2025 whereas the number of consultations and the number of the users have slightly increased evenly.

តារាងទី 54៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ** ***Yearly use of consultation and annual contact rate by HBP by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក **Contact rate per Active Hypertensive Member in Baray-Santuk OD**			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2025	856	578	1.5
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វោង **Contact rate per Active Hypertensive Member in Stoung OD**			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2025	1,159	812	1.4

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

សេវាឱសថបង្វិលទុន បាននឹងកំពុងដំណើរការជាប្រក្រតីនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព២ទីតាំង និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ២ទីតាំង។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក យើងមាន២ទីតាំង និងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោងចំនួន២ទីតាំង។ ទីតាំងទាំងបួន គឺសុទ្ធតែស្ថិតក្នុងសេវាសាធារណៈ។ តាមការវិភាគក្នុងឆ្នាំ២០២៥ បង្ហាញថា ការប៉ាន់ស្មានបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានដែលបាត់ គឺមិនមានឡើយ លើកលែងតែនៅមណ្ឌលសុខភាពដូង ដែលអត្រានៃការប៉ាន់ស្មាននេះមានប្រមាណ ១០%។ គ្រប់ទីតាំងទាំង៤ គឺបានបំពាក់នូវប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រសម្រាប់អ្នកចែកចាយថ្នាំ ប៉ុន្តែមណ្ឌលសុខភាពដូង គឺជាតំបន់ដាច់ស្រយាល នាំឱ្យសេវាInternet អាក់រអូល ធ្វើឱ្យការបំពេញវិក្កយបត្រដោយដៃអាចមានច្រើន និងប្រឈមនឹងការបាត់បង់ផងដែរ។

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 2025, the data analysis showed that there was just a very small loss of receipts in Doung HC where its location at a remove areas with weak internet access. This caused the autosystem to be replaced by written receipts with high risk of loss.

តារាងទី 55៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ RDF use by OD in Kampong Thom

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក	304,565,201	340,009,050	6,801	49,994	(35,443,849)	(709)	-10.42%
2	មណ្ឌលសុខភាព គ្រើល	95,942,111	118,517,270	4,181	28,347	(22,575,159)	(796)	-19.05%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្ទោង	59,538,418	62,583,825	3,412	18,342	(3,045,407)	(166)	-4.87%
4	មណ្ឌលសុខភាព ដូង	28,227,309	25,461,705	1,086	23,445	2,765,604	118	10.86%

តារាងខាងក្រោម គឺជាការប្រៀបធៀបអំពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចំណាយជាក់ស្តែង ធៀបនឹងទឹកប្រាក់ដែលគួរទិញក្នុងតម្លៃវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក បានចំណាយ ៧៩% នៃអ្វីដែលអ្នកជំងឺគួរតែទិញ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចំណាយប្រមាណ៧៧%។

The tables below show the comparison of what all Diabetic and Hypertensive members should have bought in 2025 based on their last prescription to what they actually bought in the year. In Baray-Santuk, the DM patients spent 79% and HBP patients has bought 77% of what they should have bought.

វាបានកើនឡើងធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៤កន្លងទៅ។ និន្នាការអ្នកជំងឺតាមភេទ គឺមិនមានអ្វីប្រែប្រួល អ្នកជំងឺភេទស្រីមានចំនួន២ភាគ៣នៃអ្នកជំងឺដែលបានប្រើប្រាស់សេវា។

It showed increasing rate compared to 2024's. And by sex, it shows that females have been doing better than males that standed for 2/3 of all users.

តារាងទី 56៖ 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
79%	498,009,336	**2025**	393,122,520	230,977	1,702	8,869

% 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
77%	77,867,527	**2025**	60,219,525	145,107	415	1,958

Female	**71%**	**1505**
Male	**29%**	**612**
	100%	**2117**

នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង អត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានកើនឡើងវិញបន្តិច ខណៈដែលអត្រានេះក្នុងចំណោមអ្នកលើសសម្ពាធឈាម គឺមិនប្រែប្រួល។ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានកើតឡើងពី ៦១%មកត្រឹម ៦៤% និងអត្រាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គឺនៅរក្សា ៥៧% ដូចឆ្នាំ២០២៤។

In Stoung OD, the figures show that the adherence of the patients with DM has slightly increased whereas those with non-diabetic hypertension has remained unchage compared to 2024. The adherence rate among DM was 64% and the rate among HBP was 57%.

តារាងទី 57៖ 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
64%	108,198,599	2025	69,775,030	105,400	662	3,115

% 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
57%	28,227,198	2025	16,033,150	38,449	417	1,320

Female	**75%**	**811**
Male	**25%**	**268**
	100%	**1079**

រូបភាពខាងក្រោមនេះ គឺជាការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តឱសថស្ថានទាំង៤ទីតាំង ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍ និងស្នោងនៅឆ្នាំ២០២៤-២០២៥។ រួមមាន មន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍-សន្ទុក មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្នោង មណ្ឌលសុខភាពគ្រើល និងមណ្ឌលសុខភាពដូង។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលទទួលបាន ត្រូវបានបែងចែកឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តជូនមូលដ្ឋានសុខាភិបាលផ្ទាល់ និងអ្នកចែកចាយឱសថផ្ទាល់ផ្អែកតាមកិច្ចសន្យានៃការផ្គត់ផ្គង់មូលនិធិឱសថបង្វិលទុន។

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 healh facilities.

រូបភាពទី47៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាកាយណ៍-សន្ទុក និងស្រោង Rewards for public health facility pharmacies by OD in KampongThom

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបាកាយណ៍-សន្ទុក

គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ សីហា ឆ្នាំ២០២៤ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែមករា ឆ្នាំ ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បាកាយណ៍-សន្ទុក

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី១០	ឆ្នាំទី១១	ឆ្នាំទី១២	ឆ្នាំទី ១៣	
		2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	Oct-2024 to Dec-2024	Jan-2025 to Oct-2025
ល.រ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល													
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បាកាយណ៍-សន្ទុក Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Baray-Suntuk	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 ៛	683,161,955 ៛	No Calculation	471,340,549 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បាកាយណ៍-សន្ទុក Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Baray-Suntuk	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 ៛	495,930,705 ៛	No Calculation	369,012,980 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បាកាយណ៍-សន្ទុក Number of cases who come to use medical sevice in RH Baray-Suntuk	1,024 នាក់	1,305 នាក់	1,240 នាក់	1,193 នាក់	1,083 នាក់	1,431 នាក់	1,486 នាក់	1672 នាក់	1353 នាក់	1359 នាក់	1516 នាក់	1561 នាក់	1389 នាក់	1515 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បាកាយណ៍-សន្ទុក Number of cases bought Insulin in OD Baray -Santuk	12 នាក់	19 នាក់	44 នាក់	74 នាក់	118 នាក់	174 នាក់	189 នាក់	210 នាក់	211 នាក់	207 នាក់	243 នាក់	257 នាក់	212 នាក់	231 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បាកាយណ៍-សន្ទុក Number of cases bought Insulin in Baray-Suntuk RH	38 នាក់	58 នាក់	62 នាក់	117 នាក់	138 នាក់	154 នាក់	152 នាក់	171 នាក់	150 នាក់	151 នាក់	185 នាក់	188 នាក់	173 នាក់	183 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បាកាយណ៍-សន្ទុក Value of the amount that patients paid for the medicine in Baray-Suntuk 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	456,834,718 ៛	129,326,759 ៛	355,851,375 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បាកាយណ៍-សន្ទុក Value of supply to Baray-Suntuk 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	360,619,756 ៛	79,257,314 ៛	256,186,104 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាកាយណ៍-សន្ទុក Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Baray-Suntuk RH											2,266 ដប	2,400 ដប	631 ដប	2,143 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាកាយណ៍-សន្ទុក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Baray-Suntuk RH											2,077,625 គ្រាប់	2,033,367 គ្រាប់	568,750 គ្រាប់	1,871,892 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិប្បរមា (=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	68,525,208 ៛	19,399,014 ៛	53,377,706 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B៩) Adherence %	81%	75%	77%	80%	78%	74%	70%	72%	78%	77.12%	82.77%	73%	72.59%	78.05%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	78%	71%	79%	78%	71%	80%	90%	90%	89%	90.96%	89.98%	87%	86.69%	87.60%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	79%	73%	78%	79%	74%	77%	80%	81%	84%	84.04%	86.38%	80%	79.64%	82.83%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាកាយណ៍-សន្ទុក(=B១០*B១៣) 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 ៛	54,575,404 ៛	15,449,921 ៛	44,210,134 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបាកាយណ៍-សន្ទុក ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=B១៤*៨៥%) Available reward for Baray-Suntuk RH extracted WHT15%											39,578,218 ៛	46,389,093 ៛	13,132,432 ៛	37,578,614 ៛
	ការចែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយឱសថជូន មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បាកាយណ៍-សន្ទុក														
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	53,971 ៛	108,218 ៛	125,650 ៛	185,460 ៛	196,125 ៛	249,553 ៛	27,120 ៛	315,041 ៛	370,087 ៛	352,475 ៛	395,782 ៛	463,891 ៛	507,110 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*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 ៛	1,855,564 ៛	2,028,442 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១៥*15%)	0 ៛	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 ៛	6,958,364 ៛	7,606,657 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Hospital (=B១៥*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 ៛	9,277,819 ៛	10,142,209 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/Medicine distributor (=B១៥*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 ៛	27,833,456 ៛	30,426,628 ៛	

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៥ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ក្រើល

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី១០	ឆ្នាំទី ១១	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	Oct-2024 to Dec-2024	Jan-2025 to Oct-2025
	A	B											
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល											
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Baray-Suntuk	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 ៛	683,161,955 ៛	No Calculation	471,340,549 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Baray-Suntuk	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 ៛	495,930,705 ៛	No Calculation	369,012,980 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាពក្រើល Number of cases who come to use medical sevice in HC Kreul	129 នាក់	286 នាក់	385 នាក់	209 នាក់	272 នាក់	343 នាក់	753 នាក់	796 នាក់	777 នាក់	742 នាក់	611 នាក់	637 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក Number of cases bought Insulin in OD Baray -Santuk	44 នាក់	74 នាក់	118 នាក់	174 នាក់	189 នាក់	210 នាក់	207 នាក់	211 នាក់	243 នាក់	257 នាក់	212 នាក់	231 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុង មណ្ឌលសុខភាពក្រើល Number of cases bought Insulin in HC Kreul	7 នាក់	22 នាក់	34 នាក់	20 នាក់	34 នាក់	34 នាក់	54 នាក់	58 នាក់	54 នាក់	65 នាក់	48 នាក់	60 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាពក្រើល Value of the amount that patients paid for the medicine in HC Kreul	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 ៛	134,499,214 ៛	44,171,555 ៛	172,146,130 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពក្រើល Value of supply to HC Kreul	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 ៛	115,847,446 ៛	28,802,263 ៛	84,455,755 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពក្រើល Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Kreul									610 ដប	550 ដប	170 ដប	650 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពក្រើល Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Kreul									818,020 គ្រាប់	631,364 គ្រាប់	226,290 គ្រាប់	581,035 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិប្បរមា (=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 ៛	20,174,882 ៛	6,625,733 ៛	25,821,920 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	77%	80%	78%	74%	70%	72%	78%	77%	82.77%	72.59%	72.59%	78.05%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	82%	72%	73%	77%	88%	85%	86%	85%	88.08%	91.38%	91.38%	89.74%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	79%	76%	75%	75%	79%	79%	82%	81%	85.43%	81.99%	81.99%	83.90%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពក្រើល(=B ១០*B១៣) Available reward for HC Kreul	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 ៛	16,541,177 ៛	5,432,439 ៛	21,663,323 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពក្រើលក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=B១៤*៨៥%) Available reward for HC Kreul extracted WHT15%									15,463,986 ៛	14,060,001 ៛	4,617,573 ៛	18,413,824 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ក្រើល												
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	41,074 ៛	39,284 ៛	55,084 ៛	61,325 ៛	71,462 ៛	86,871 ៛	111,472 ៛	130,596 ៛	154,640 ៛	140,600 ៛	230,314 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	164,295 ៛	157,135 ៛	220,334 ៛	245,300 ៛	285,846 ៛	347,485 ៛	445,886 ៛	522,386 ៛	618,559 ៛	562,400 ៛	921,256 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ 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 ៛	2,109,000 ៛	3,454,710 ៛	
១៩	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 ៛	2,812,000 ៛	4,606,279 ៛	
២០	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 ៛	8,436,000 ៛	13,818,838 ៛	

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្អេង

គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២៥ ដល់ថ្ងៃទី២៨ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២៦ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្អេង

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី១០	ឆ្នាំទី១១	ឆ្នាំទី ១២	
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	Oct-2024 to Dec-2024	Jan-2025 to Oct-2025
	A	B												
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល												
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្អេង Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Stong	32,730,451 ៛	105,554,962 ៛	95,553,210 ៛	102,060,064 ៛	108,428,130 ៛	123,539,360 ៛	150,138,553 ៛	151,006,556 ៛	164,357,128 ៛	174,385,191 ៛	111,575,469 ៛	No Calculation	103,624,197 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្អេង Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Stong	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 ៛	132,705,491 ៛	70,436,909 ៛	No Calculation	60,855,961 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្អេង Number of cases who come to use medical sevice in RH Stong	677 នាក់	571 នាក់	481 នាក់	412 នាក់	412 នាក់	709 នាក់	856 នាក់	841 នាក់	901 នាក់	975 នាក់	987 នាក់	535 នាក់	905 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្អេង Number of cases bought Insulin in OD Stong	7 នាក់	22 នាក់	27 នាក់	37 នាក់	31 នាក់	39 នាក់	46 នាក់	44 នាក់	47 នាក់	47 នាក់	32 នាក់	24 នាក់	30 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្អេង Number of cases bought Insulin in Stong RH	7 នាក់	22 នាក់	27 នាក់	37 នាក់	31 នាក់	39 នាក់	46 នាក់	44 នាក់	47 នាក់	47 នាក់	32 នាក់	24 នាក់	31 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្អេង Value of the amount that patients paid for the medicine in Stong RH	31,416,780 ៛	54,496,890 ៛	62,672,920 ៛	67,286,305 ៛	77,684,340 ៛	90,337,530 ៛	97,059,060 ៛	108,351,300 ៛	100,914,300 ៛	97,301,236 ៛	66,119,023	12,828,195 ៛	102,864,950 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្អេង Value of supply to Stong RH	42,276,500 ៛	64,000,000 ៛	56,292,070 ៛	72,951,000 ៛	83,943,000 ៛	93,756,000 ៛	90,265,000 ៛	90,265,000 ៛	112,190,600 ៛	100,036,416 ៛	67,112,877	14,968,275 ៛	83,706,705 ៛
	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្អេង Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Stong RH										510 ដប	200 ដប	60 ដប	200 ដប
	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្អេង Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Stong RH										625,240 គ្រាប់	529,894 គ្រាប់	129,466 គ្រាប់	569,264 គ្រាប់
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិប្បរមា (=B៦*15%) Maximum reward	4,712,517 ៛	8,174,534 ៛	9,400,938 ៛	10,092,946 ៛	11,660,076 ៛	13,550,630 ៛	14,558,859 ៛	16,252,695 ៛	15,137,145 ៛	14,595,185 ៛	9,917,853	1,924,229 ៛	15,429,743 ៛
៩	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	96%	52%	66%	66%	72%	74%	71%	81%	74%	76.10%	63.13%	63.13%	58.73%
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីតរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	54%	79%	67%	76%	74%	86%	91%	89%	85%	83.21%	86.94%	86.94%	85.81%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	75%	65%	66%	71%	73%	80%	81%	85%	80%	79.65%	75.03%	75.03%	72.27%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្អេង(=B១០*B១៣) Available reward for Stong RH	3,543,492 ៛	5,320,760 ៛	6,237,971 ៛	7,167,916 ៛	8,514,863 ៛	10,846,265 ៛	11,827,168 ៛	13,814,864 ៛	12,047,546 ៛	11,625,765 ៛	14,441,591 ៛	1,443,793 ៛	11,150,887 ៛
១៣	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្អេង ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=B១៤*៨៥%) Available reward for Stong RH extracted WHT15%										9,881,900 ៛	12,275,353 ៛	1,227,224 ៛	9,478,254 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្អេង													
១៤	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៣*1%)	35,435 ៛	53,208 ៛	62,380 ៛	71,679 ៛	85,149 ៛	108,463 ៛	118,272 ៛	138,149 ៛	120,475 ៛	98,819 ៛	122,754 ៛	107,055 ៛	
១៥	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៣*4%)	141,740 ៛	212,830 ៛	249,519 ៛	286,717 ៛	340,595 ៛	433,851 ៛	473,087 ៛	552,595 ៛	481,902 ៛	395,276 ៛	491,014 ៛	428,219 ៛	
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 ៛	1,482,285 ៛	1,841,303 ៛	1,605,822 ៛	
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 ៛	1,976,380 ៛	2,455,071 ៛	2,141,096 ៛	
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 ៛	5,929,140 ៛	7,365,212 ៛	6,423,287 ៛	

តារាងប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង

គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២៥ ដល់ថ្ងៃទី២៨ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២៦ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ដុង

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី ៦	
		2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	Oct-2024 toDec-2024	Jan-2025 toOct-2025
	A	B						
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្ទោង 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 ៛	111,575,469 ៛	No Calculation	103,624,197 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្ទោង Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Stong	107,278,060 ៛	122,014,650 ៛	121,326,100 ៛	132,705,491 ៛	70,436,909 ៛	No Calculation	60,855,961 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាពដុង Number of cases who come to use medical sevice in HC Dong	47 នាក់	57 នាក់	107 នាក់	141 នាក់	149 នាក់	208 នាក់	219 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង Number of cases bought Insulin in OD Stong	46 នាក់	44 នាក់	47 នាក់	47 នាក់	32 នាក់	24 នាក់	30 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងមណ្ឌលសុខភាពដុង Number of cases bought Insulin in HC Dong	4 នាក់	0 នាក់	0 នាក់	0 នាក់	0 នាក់	0 នាក់	0 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាពដុង Value of the amount that patients paid for the medicine in HC Dong	12,317,000 ៛	13,632,300 ៛	19,319,800 ៛	35,508,759 ៛	30,833,182 ៛	6,525,977 ៛	18,681,955 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពដុង Value of supply to HC Dong	16,255,000 ៛	15,839,000 ៛	20,410,000 ៛	37,634,595 ៛	35,917,440 ៛	8,097,758 ៛	23,931,809 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពដុង Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Dong				-	-	0	0
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាពដុង Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Dong				243,724 គ្រាប់	272,918 គ្រាប់	68,350 គ្រាប់	235,640 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិប្បរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,847,550 ៛	2,044,845 ៛	2,897,970 ៛	5,326,314 ៛	4,624,977 ៛	978,897 ៛	2,802,293 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	71%	81%	74%	76.10%	63.13%	63.13%	58.73%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	98%	93%	88%	93.16%	87.96%	87.96%	94.47%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	85%	87%	81%	84.63%	75.54%	75.54%	76.60%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពដុង(=B១០*B១៣) Available reward for HC Dong	1,563,908 ៛	1,772,992 ៛	2,337,917 ៛	4,507,578 ៛	3,493,873 ៛	739,493 ៛	2,146,522 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមមណ្ឌលសុខភាពដុង ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=B១៤*៨៥%) Available reward for HC Dong extracted WHT15%				3,831,442 ៛	2,975,033 ៛	628,569 ៛	1,824,544 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព ដុង							
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	15,639 ៛	17,730 ៛	23,379 ៛	45,076 ៛	34,939 ៛	24,531 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	62,556 ៛	70,920 ៛	93,517 ៛	153,258 ៛	118,792 ៛	98,125 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥*15%)	234,586 ៛	265,949 ៛	350,688 ៛	574,716 ៛	445,469 ៛	367,967 ៛	
១៩	ប្រាក់រង្វាន់សំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Reward for the Health Center (=B១៥*20%)	312,782 ៛	354,598 ៛	467,583 ៛	766,288 ៛	593,958 ៛	490,623 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for Medicine distributor (=B១៥*60%)	938,345 ៛	1,063,795 ៛	1,402,750 ៛	2,298,865 ៛	1,781,875 ៛	1,471,868 ៛	

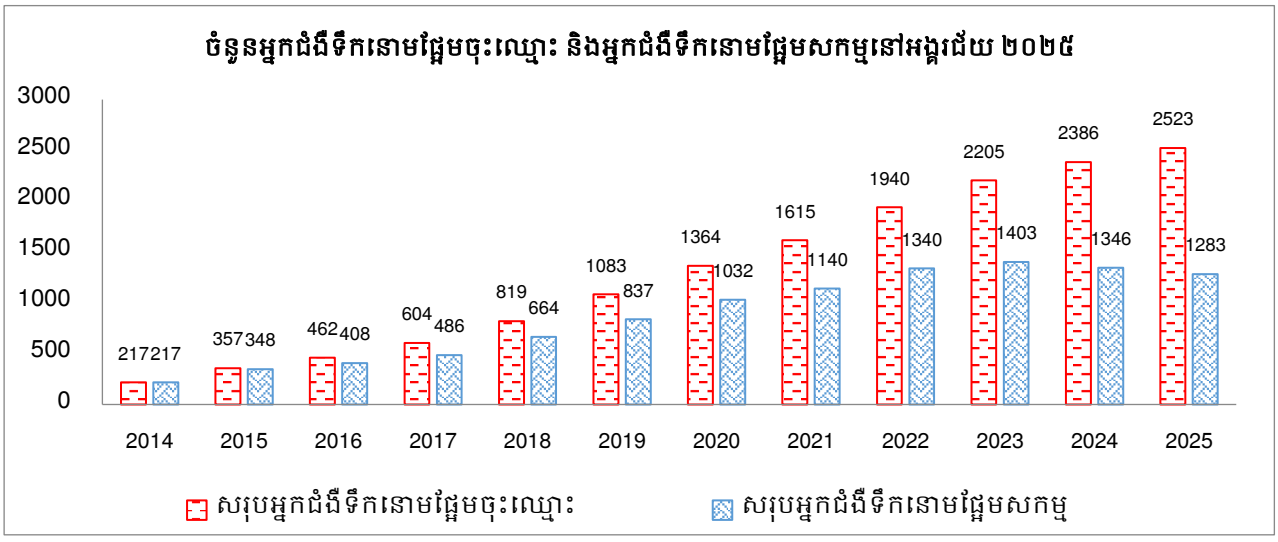
ខេត្តកំពត៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ KAMPOT:ANGKOR CHEY OD

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

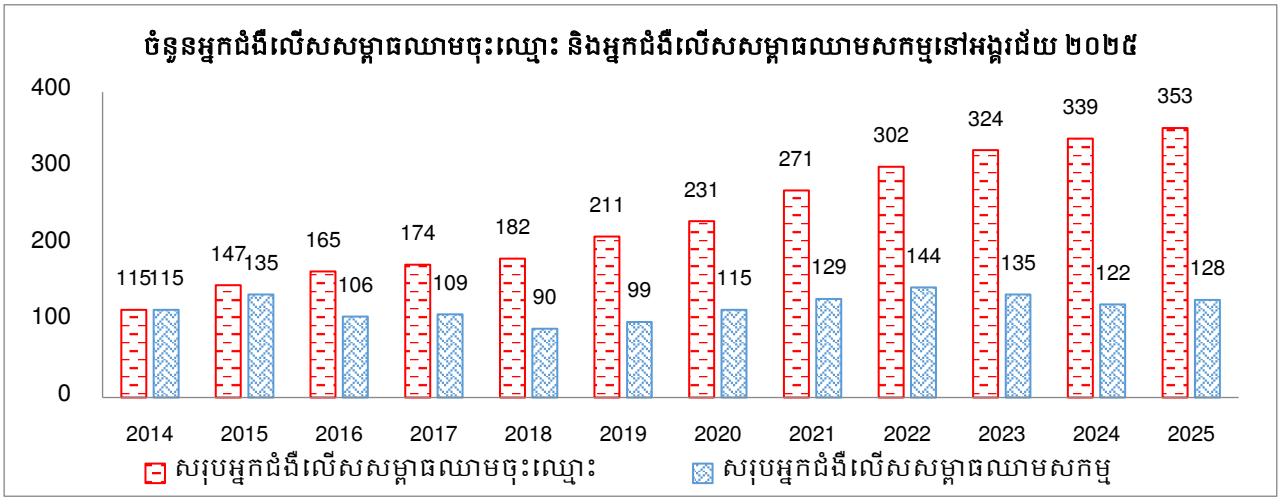
ឆ្នាំ២០១៤ ជាពេលចាប់ផ្តើម ពួកយើងរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ ក្រោមជំនួយផ្តែកហិរញ្ញវត្ថុពី GIZ។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៤ ពួកយើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់ ក្នុងចំណោមមណ្ឌលសុខភាពចំនួន១១ ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។ យើងបានបន្តសកម្មភាពដោយប្រើជំនួយពីឯកជនរហូតដល់ឆ្នាំ២០១៦ បន្ទាប់ពីថវិកាជំនួយ GIZ បានបញ្ចប់។ សរុបមនុស្សពេញវ័យ បានចែកតេស្តទឹកនោមគឺ ៥០ ៧១៣នាក់។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៩ ត្រូវបានជ្រើសរើសបញ្ចូលក្នុងគម្រោង៣ឆ្នាំរបស់WDF ដែលគ្រប់គ្រងដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោកនៅកម្ពុជា និងអនុវត្តដោយនាយកដ្ឋានការពារសុខភាពនៃក្រសួងសុខាភិបាល ហើយវាបានបញ្ចប់ក្នុងឆ្នាំ២០២១ នេះ។ វាគឺជា ឱកាសក្នុងការភ្ជាប់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទៅនឹងទម្រង់របាយការណ៍ផ្លូវការដែលនឹងរៀបចំអភិវឌ្ឍដោយក្រសួងសុខាភិបាល។ នៅឆ្នាំ២០២០ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្ត បន្ថែមចំនួន ៤នាក់ ប៉ុន្តែនៅឆ្នាំ២០២១ អ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំស្រុកអង្គរជ័យ បានទទួលមរណៈភាពដោយសារជំងឺកូវីដ-១៩។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មានមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន 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. In 2025, there were 08 peer educators still active in the OD.

រូបភាពទី 48៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 49៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

យើងបានចាប់ផ្តើមសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ នៅក្នុងដើមត្រីមាសទី២ នៃឆ្នាំ២០១៤។ មានអ្នកជំងឺសរុបចំនួន ៣៧៩នាក់ មានលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើងនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ហើយបើយើងធ្វើការប្រៀបធៀបចំនួនអ្នកជំងឺ ដែលប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ទៅនឹងឆ្នាំ២០២៤ គឺមានការថយចុះប្រមាណ ៦%។

We started our regular blood and urine sample collection in Angkor Chey OD in April 2014. Per 31 December 2025, there were a total of 379 patients with laboratory profiles in our data base. If we compare the number of patients with laboratory profiles in 2025 to 2024, it showed the decrease of 6%.

តារាងទី 58៖ 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
2025	**379**	**348**	**31**

សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service

អត្រាប្រចាំឆ្នាំ ការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់គឺ បានបន្តធ្លាក់ចុះពី២,៥ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មកត្រឹម២,២ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ស្របគ្នានេះ ចំនួនសេវាពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងចំនួនអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាក៏បានបន្តធ្លាក់ចុះផងដែរ។ ចំនួនសេវាពិគ្រោះក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ ជាលទ្ធផលសរុបទាំង២ទីតាំងគឺ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ និងមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី។

ចំណែកអត្រាប្រចាំឆ្នាំ ការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់បានបន្តធ្លាក់ចុះពី១,៥ នៅឆ្នាំ២០២៤ មកត្រឹម១,២ក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ។ ចំនួនសេវាពិគ្រោះនិងចំនួនអ្នកប្រើសេវា គឺបានបន្តធ្លាក់ចុះថែមទៀត។

Annual contact rate for consultation per patient has decreased from 2.5 in 2024 to 2.2 in 2025 whereas the number of users and the number of consultations both were decreased. The number of consultations inside the OD was 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 1.5 in 2024 to 1.2 in 2025. The numbers of active users and consultation services have decreased.

តារាងទី 59៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ 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
2025	2,857	1,283	2.2

តារាងទី 60៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ ***Yearly use of consultation and annual contact rate in Angkor Chey OD***

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ **Contact rate per Active HBP Member in Angkor Chey OD**			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	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
2025	159	128	1.2

ឱសថបង្ខិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ មូលនិធិឱសថបង្ខិលទុនបានដាក់ដំណើរការក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យនៅឆ្នាំ២០១៥ និងបានដាក់ដំណើរការបន្ថែម នៅក្នុងទីតាំងមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ីនាឆ្នាំ២០១៩ ដើម្បីជួយសំរួលដល់អ្នកជំងឺ ក្នុងការកាត់បន្ថយការធ្វើដំណើរទៅឆ្ងាយ ដែលពួកគាត់អាចទទួលសេវាឱសថ និងសេវាពិគ្រោះជំងឺនៅមណ្ឌលសុខភាពដែលនៅជិត។

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

តារាងទី ៦១៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុនក្នុងស្រុកអង្គរជ័យ RDF used by Angkor Chey OD

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	គាតរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	200,352,742	214,907,215	5,811	36,983	(14,554,473)	(394)	-6.77%
2	មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី	57,243,409	82,135,840	2,483	33,079	(24,892,431)	(753)	-30.31%

តាមរយៈតារាងខាងលើយើងឃើញថា តម្លៃថ្នាំដែលបានផ្គត់ផ្គង់ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ និងចំប៉ី គឺទាបជាងតម្លៃក្នុងបង្កាន់ដៃបង់ភាគទានដែលបានលក់ឱ្យអ្នកជំងឺក្នុងរយៈ១២ខែពេញ។

In the table above, we see that the values of supply to Angkor Chey RH and Cham Pei HC were lower than the values of medicines bought by our members.

ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅឆ្នាំ២០២៥ គឺបានកើនឡើងពី ៧៣% ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ៨០%។ ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសំពាធឈាម បានកើនដល់ ៨៦% ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

The adherence among DM patients is 80% in 2025, it increased from 73% in 2024. The adherence among HBP patients increased from 81% in 2024 to 86% in 2025.

តារាងទី 62៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុក.អង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ ***Yearly adherence and expenditure on medication by DM in Angkor Chey OD***

ស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
84%	49,623,367	**2015**	41,768,700	136,054	307	2307
74%	63,517,486	**2016**	47,279,300	130,968	361	2148
81%	74,280,386	**2017**	60,344,600	133,802	451	2858
83%	106,373,797	**2018**	88,329,725	142,009	622	4179
80%	157,706,462	**2019**	126,632,530	158,687	798	5639
68%	240,429,347	**2020**	163,591,720	161,812	1011	6795
71%	274,678,911	**2021**	195,091,518	182,499	1069	7175
75%	320,773,072	**2022**	240,312,580	196,978	1220	9160
75%	477,573,499	**2023**	358,317,982	273,734	1309	9314
73%	362,688,079	**2024**	266,450,700	228,126	1168	8146
80%	342,743,915	**2025**	275,278,435	255,835	1076	7374

តារាងទី 63៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុក.អង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ ***Yearly adherence and expenditure on medication by HBP in Angkor Chey***

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
77%	6,768,807	**2015**	5,184,500	64,006	81	468
89%	5,122,200	**2016**	4,538,600	58,187	78	345
69%	8,015,963	**2017**	5,502,000	67,926	81	443
76%	7,829,213	**2018**	5,980,850	79,745	75	438
76%	9,897,158	**2019**	7,544,150	90,893	83	484
76%	14,637,057	**2020**	11,133,970	105,037	106	596
65%	15,274,868	**2021**	9,964,142	93,123	107	600
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
86%	15,553,900	**2025**	13,426,275	144,369	93	625

Female	**63%**	**740**
Male	**37%**	**429**
	100%	**1169**

ខាងក្រោម គឺជាតារាងផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តលើកទឹកចិត្តសម្រាប់ឱសថស្ថានដៃគូ នៅអង្គរជ័យពីឆ្នាំ២០១៤ ដល់ឆ្នាំ២០២៥។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យទៅមន្ទីរសុខាភិបាល ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះ មន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាព និងអ្នកចែកចាយឱសថផ្ទាល់ តាមភាគរយដែលមានក្នុងកិច្ចសន្យា។ មណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី ជាឆ្នាំទី៦ សម្រាប់ការបែងចែងប្រាក់លើកទឹកចិត្តឆ្នាំ២០២៥នេះ។

Below table is an overview of yearly rewards summary of rewards for Angkor Chey OD from 2014 to 2025 for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, hospital, OD and provincial health department based on the contract.

តារាងទី 64៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Reward for public health facility pharmacies in RH Angkor Chey

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យគិតចាប់ ពីថ្ងៃទី០១ កក្កដា ២០២៤ ដល់ ៣០ មិថុនា ២០២៥សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ													
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី4	ឆ្នាំទី5	ឆ្នាំទី6	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី១០	ឆ្នាំទី១១	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	01-07-2024 to 31-12-2024	01-01-2025 to 30-06-2025
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀ ល											
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គជ័យ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Angkor Chey	57,936,490 ៛	65,859,204 ៛	82,484,063 ៛	96,606,144 ៛	125,582,906 ៛	206,328,253 ៛	269,807,282 ៛	309,912,288 ៛	418,513,607 ៛	360,511,392 ៛	Not Calculated	151,541,212 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Angkor Chey	37,558,450 ៛	46,366,850 ៛	62,098,150 ៛	84,528,575 ៛	115,704,150 ៛	166,346,710 ៛	210,005,190 ៛	217,313,300 ៛	333,565,964 ៛	263,783,559 ៛	Not Calculated	129,906,768 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ Number of cases who come to use medical sevice in RH Angkor Chey	400 នាក់	408 នាក់	441 នាក់	535 នាក់	635 នាក់	716 នាក់	927 នាក់	883 នាក់	928 នាក់	918 នាក់	822 នាក់	803 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ 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	85 នាក់	87 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ 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	71 នាក់	75 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ Value of the amount that patients paid for the medicine in Angkor Chey RH	37,558,450 ៛	39,655,000 ៛	57,038,700 ៛	77,224,675 ៛	107,199,950 ៛	139,430,090 ៛	184,203,380 ៛	158,223,200 ៛	245,613,486 ៛	252,001,677 ៛	102,652,518 ៛	172,303,941 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Value of supply to Angkor Chey RH	41,215,000 ៛	48,338,400 ៛	64,008,653 ៛	77,231,000 ៛	115,840,500 ៛	147,593,500 ៛	190,695,500 ៛	161,908,500 ៛	265,528,683 ៛	259,656,987 ៛	110,555,210 ៛	151,635,477 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Angkor Chey RH									816 ដប	949 ដប	471 ដប	500 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies toAngkor Chey RH									1,697,940 គ្រាប់	1,635,350 គ្រាប់	888,850 គ្រាប់	840,740 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំ អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	5,633,768 ៛	5,948,250 ៛	8,555,805 ៛	11,583,701 ៛	16,079,993 ៛	20,914,514 ៛	27,630,507 ៛	23,733,480 ៛	36,842,023 ៛	37,800,252 ៛	15,397,878 ៛	25,845,591 ៛
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B៩) Adherence %	65%	70%	75%	87%	92%	81%	78%	70%	79.70%	73.17%	73.17%	85.72%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	77%	74%	72%	76%	76%	86%	86%	89%	90.05%	88.95%	88.95%	85.97%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១០+B១១)/2)) Average reward	71%	72%	74%	82%	84%	83%	82%	79%	84.88%	81.06%	81.06%	85.85%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ(=B១០*B១៣) Available reward for Angkor Chey RH	3,992,283 ៛	4,281,342 ៛	6,320,388 ៛	9,463,776 ៛	13,477,741 ៛	17,395,829 ៛	22,700,638 ៛	18,853,984 ៛	31,270,619 ៛	30,640,249 ៛	12,481,261 ៛	22,187,289 ៛
15a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Angkor Chey RH after 15% WHT Deduction									26,580,026 ៛	26,044,212 ៛	10,609,072 ៛	18,859,195 ៛
15b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែក **ពីថ្ងៃទី០១ កក្កដា ២០២៤ ដល់ ៣០ មិថុនា ២០២៥** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក១៥% Total Available Reward from 01/07/2024 to 30/06/2025 after 15% WHT Deduction											29,468,267 ៛	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ													
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B៩៥*1%)	39,923 ៛	42,813 ៛	63,204 ៛	94,638 ៛	134,777 ៛	173,958 ៛	227,006 ៛	188,540 ៛	265,800 ៛	260,442 ៛	294,683 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B៩៥*4%)	159,691 ៛	171,254 ៛	252,816 ៛	378,551 ៛	539,110 ៛	695,833 ៛	908,026 ៛	754,159 ៛	1,063,201 ៛	1,041,768 ៛	1,178,731 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B៩៥*15%)	598,842 ៛	642,201 ៛	948,058 ៛	1,419,566 ៛	2,021,661 ៛	2,609,374 ៛	3,405,096 ៛	2,828,098 ៛	3,987,004 ៛	3,906,632 ៛	4,420,240 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Reward for Angkor Chey RH (=B៩៥*20%)	798,457 ៛	856,268 ៛	1,264,078 ៛	1,892,755 ៛	2,695,548 ៛	3,479,166 ៛	4,540,128 ៛	3,770,797 ៛	5,316,005 ៛	5,208,842 ៛	5,893,653 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B៩៥*60%)	2,395,370 ៛	2,568,805 ៛	3,792,233 ៛	5,678,266 ៛	8,086,645 ៛	10,437,498 ៛	13,620,383 ៛	11,312,390 ៛	15,948,016 ៛	15,626,527 ៛	17,680,960 ៛	

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ គិតចាប់ ពីថ្ងៃទី ០១ កក្កដា ២០២៤ ដល់ ៣០ មិថុនា ២០២៥សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	01-07-2024 to 31-12-	01-01-2025 to 30-06-
ល.រ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាដុល្លារ						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ 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 ៛	Not Calculated	151,541,212 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ 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 ៛	Not Calculated	129,906,768 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី Number of cases who come to use medical sevice in Chompey HC	182 នាក់	173 នាក់	363 នាក់	467 នាក់	440 នាក់	407 នាក់	401 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ Number of cases use Insulin in OD Angkor Chey	62 នាក់	74 នាក់	77 នាក់	101 នាក់	97 នាក់	85 នាក់	87 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី Number of cases use Insulin in Chompey HC	12 នាក់	9 នាក់	26 នាក់	20 នាក់	16 នាក់	19 នាក់	18 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព 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 ៛	40,184,673 ៛	60,301,342 ៛
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 ៛	37,857,187 ៛	60,231,854 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយតិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Chompey HC				230 ដប	210 ដប	130 ដប	120 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Chompey HC				728,060 គ្រាប់	669,896 គ្រាប់	380,890 គ្រាប់	282,700 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំ អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	4,183,622 ៛	3,909,116 ៛	8,811,053 ៛	13,741,578 ៛	14,008,767 ៛	6,027,701 ៛	9,045,201 ៛
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	81%	78%	70%	79.70%	73.17%	73.17%	85.72%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	84%	85%	93%	88.91%	92.38%	92.38%	93.48%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	82%	82%	82%	84.30%	82.78%	82.78%	89.60%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព (=B១០*B១៣) Available reward for Chompey	3,447,075 ៛	3,191,896 ៛	7,191,621 ៛	11,584,754 ៛	11,595,993 ៛	4,989,531 ៛	8,104,854 ៛
១៥a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែក ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Champey extracted WHT15%				9,847,041 ៛	9,856,594 ៛	4,241,102 ៛	6,889,126 ៛
១៥b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបត្រូវបែងចែក **ពីថ្ងៃទី ០១កក្កដា២០២៤ ដល់ ៣០មិថុនា២០២៥**ក្រោយដកពន្ធ Total Available Reward from 01/07/2024 to 30/06/2025 after 15% WHT Deduction						11,130,228 ៛	
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី							
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	34,471 ៛	31,919 ៛	71,916 ៛	98,470 ៛	98,566 ៛	111,302 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	137,883 ៛	127,676 ៛	287,665 ៛	393,882 ៛	394,264 ៛	445,209 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១៥*15%)	517,061 ៛	478,784 ៛	1,078,743 ៛	1,477,056 ៛	1,478,489 ៛	1,669,534 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ចំប៉ី Reward for Chompey HC (=B១៥*20%)	689,415 ៛	638,379 ៛	1,438,324 ៛	1,969,408 ៛	1,971,319 ៛	2,226,046 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១៥*60%)	2,068,245 ៛	1,915,137 ៛	4,314,973 ៛	5,908,224 ៛	5,913,956 ៛	6,678,137 ៛	

ខេត្តកំពង់ចាម៖ ចំការលើ កងមាស ជើងព្រៃ KAMPONG CHAM: CHAMKAR LEU KONG MEAS & CHEUNG PREY

មិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

នៅពេលចាប់ផ្តើមដោយការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុ ពីប្រទេសបែលហ្សិកតាមរយៈអង្គការ LD បានអនុញ្ញាត្តិឲ្យពួកយើងរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ។ នៅចុងឆ្នាំ ២០១៥ ពួកយើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១១នាក់ ក្រៅពីតំបន់មណ្ឌលសុខភាពគ្របដណ្តប់ចំនួន១២។ ការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុត្រូវចប់នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០១៦។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី២នាក់ទៀត មកពីមណ្ឌលសុខភាពដូនធីនិងស្វាយមាសដើម្បីជំនួសមិត្តអប់រំមិត្តបានបាត់បង់ នាំឲ្យមានមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១១នាក់បានបន្តការងារ។ មនុស្សពេញវ័យសរុបចំនួន ៩០ ០២៥នាក់ ត្រូវបានចែកតេស្តទឹកនោមត្រឹមឆ្នាំ២០១៦។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានធ្វើការចែកតេស្តឡើងវិញចំនួន ២៣ ៥០០តេស្ត នៅតាមភូមិចំនួន៣៥ ក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាពដូនធី ស្វាយមាស តាំងក្រង់ ស្វាយទាប និងល្វាលើ។

ដោយឡែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស កិច្ចព្រមព្រៀងកម្មវិធីត្រូវចុះហត្ថលេខា ជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាសនាខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២២។ សរុបមក មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន០៨នាក់ បានបណ្តុះបណ្តាលត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២២។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន២នាក់ នាំឱ្យមានមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន១០នាក់ បានបន្តសកម្មភាពស្ម័គ្រចិត្តរបស់ខ្លួននៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ សម្រាប់ការងារអប់រំសហគមន៍ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានរៀបចំកម្មវិធីអប់រំបង្ការបឋមដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានចំនួន៦ឃុំ ដោយមានអ្នកចូលរួមប្រមាណ ១៨៥នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ ចំណែកការចែកតេស្តនៅតាមភូមិ គឺបានធ្វើឡើងចំនួន១១ភូមិ ដោយបានចែកតេស្តទឹកនោមសរុបចំនួន៧ ៦០៣សន្លឹក ស្ថិតក្នុងឃុំរាយបាយក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៣។ ការចែកតេស្តចុងក្រោយ គឺនៅឆ្នាំ២០២៤ ចំនួន៥១ភូមិ ត្រូវនឹងតេស្តចំនួន៤១ ៨០៨សន្លឹក ស្ថិតនៅមណ្ឌលសុខភាពស្តៅ អង្គរបាន ពាមជីកង សូរគង និងព្រៃកក្របៅ។

ស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃគឺជាស្រុកប្រតិបត្តិទី៣ ដែលបានស្វាគមន៍កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ កិច្ចព្រមព្រៀងអនុវត្តកម្មវិធីក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាថ្ងៃទី១០ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣។ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៧នាក់ បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល និងបំពេញតួនាទីអ្នកស្ម័គ្រចិត្តនៅមណ្ឌលសុខភាពចំនួន៧ រួមមានមណ្ឌលសុខភាពស្ពន់ ខ្នុរដំបង ស្តើងជ័យ សំពងជ័យ ព្រីងជ្រុំ ស្នាង និងដូនដុំ។ ការចែកតេស្តនៅតាមភូមិបានធ្វើឡើងចំនួន២១ភូមិ ក្នុងមណ្ឌលសុខភាព

History: In 2015 some financial support from Belgian government via Belgian NGO “LD” allowed us to set up a Peer Educator Network in Chamkar Leu OD, Kampong Cham province. In 2015, we trained 11 peer educators from 12 health centers. That financial donor support ended in 2016 but we could sustain the activities anyway. In 2024, there were 2 more peers had been trained for Daun Thy HC and Svay Meas HC to replace old peers lost. By the end of 2025, there are 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.

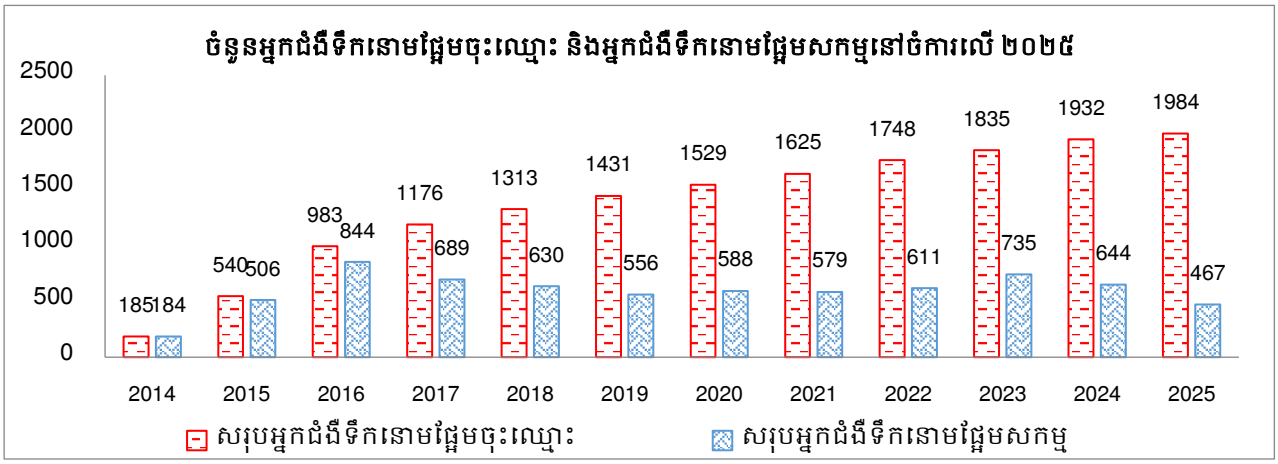
In Kong Meas, the cooperation contract (MoA) was signed by OD directors and RH directors, and MoPoTsyo in February 2022. By 2022, there were 8 trained peers; in 2024, there were other 2 peers trained, thus there are in total 10 active peers at the end of 2025. Aslo, in Kong Meas, the peer educator team conducted primary preventions for commune leaders from 6 communes with about 185 participants in 2022. During December 2023, 7,603 Urine Glucose stripts were distributed to adults living in 11 villages in the coverage area of Reay Pay HC. In 2024, another 41,808 UG strips were distributed in 51 villages inside Sdao, Angkor Ban, Peam Chikong, SouKong, and Praek krabao HCs.

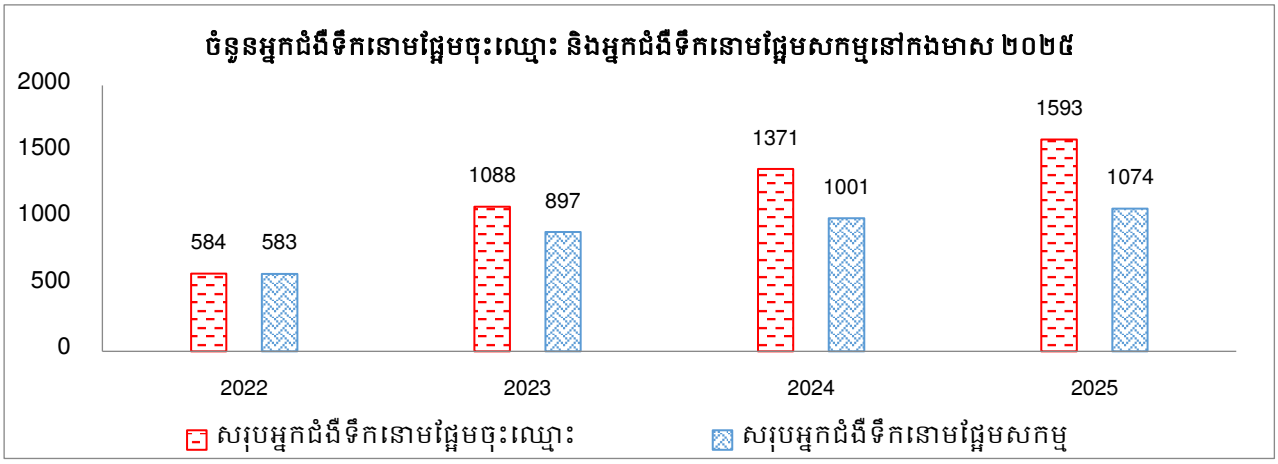
In May 2023, Cheung Prey OD became the third OD in Kampong Cham that signed the contract to set up peer network program. We trained 7 diabetes patients to become peer educators from HC Skun, Khnor Dambang, Sdoeng Chey, Sampong Chey, Pring Chrum, Saarng and Dorn Dorm. During 2023, 12,101 Urine Glucose stripts were contributed in 21 villages in the coverage area of Sampong Chey

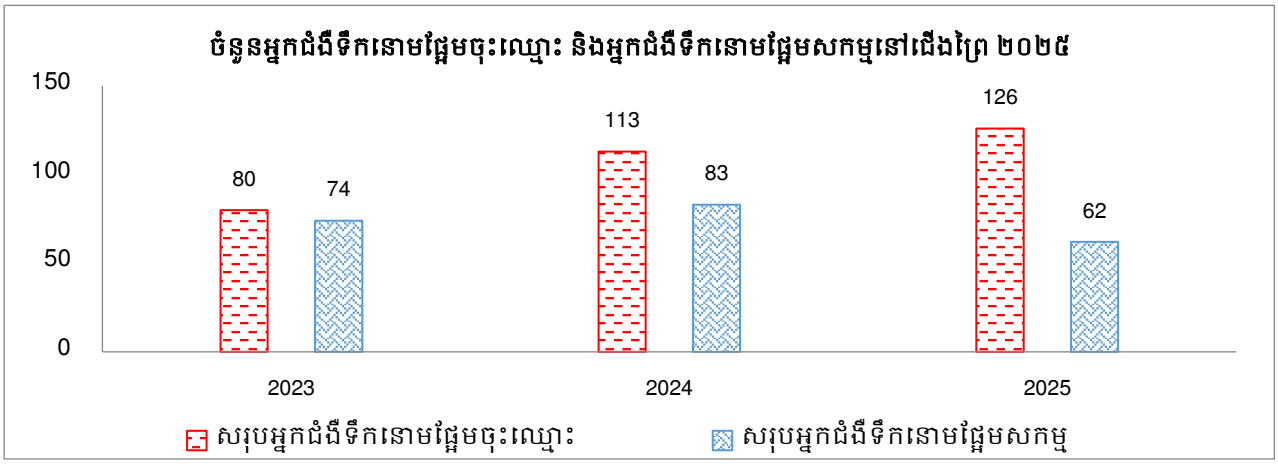
ខ្នុរដំបង និងមណ្ឌលសុខភាពសំពងជ័យបានសរុបចំនួន ១២ ០១០សន្លឹក ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ និងបានបន្តចែកតេស្តបន្ថែមបាន ចំនួន ៣៦ភូមិ ក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាពដូនដុំ ព្រីង ជ្រុំ ស្គន់ ស្តើងជ័យ និងស្អាង ដោយបានប្រើប្រាស់តេស្តអស់ ចំនួន២២ ៣០៦សន្លឹកក្នុងឆ្នាំ២០២៤។។ ក្រុមការងារមិត្ត អប់រំមិត្តក៏បានរៀបចំកម្មវិធីអប់រំបង្ការបឋម ដល់អាជ្ញាធរមូល ដ្ឋានបានចំនួន៥ឃុំ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ដោយមានអ្នកចូលរួម ប្រមាណ១៩៩នាក់។

and Khnor Dambong HCs and in 2024, another 22,306 UG strips were contributed in 36 villages in Health Center namely Daun Dom, PringChrum, Skun, Sdoeng Chey, and Saang. Also in 2024, peer educator team conducted primary preventions for commune leaders from 5 communes with about 199 participants.

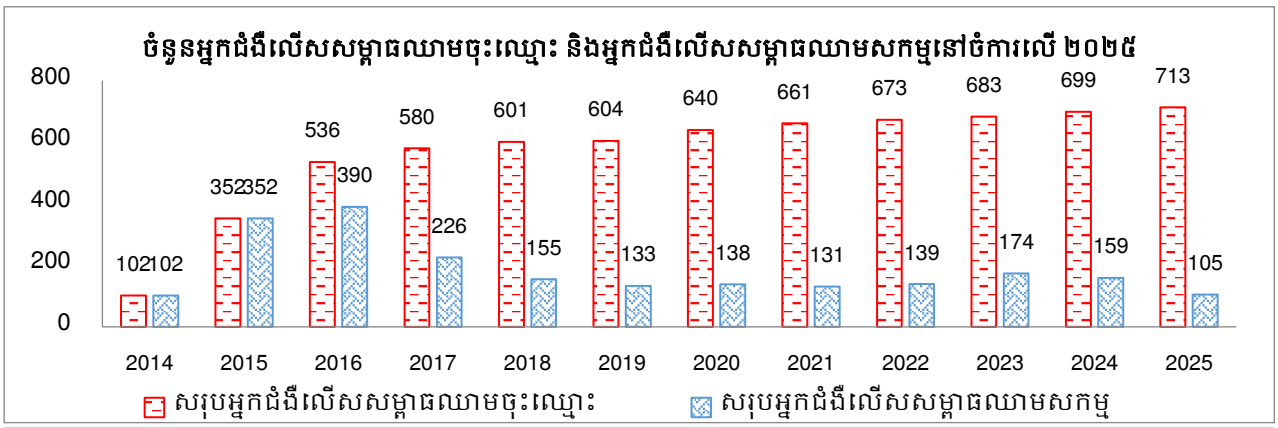
រូបភាពទី 50៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ *Nr of registered and active DM*

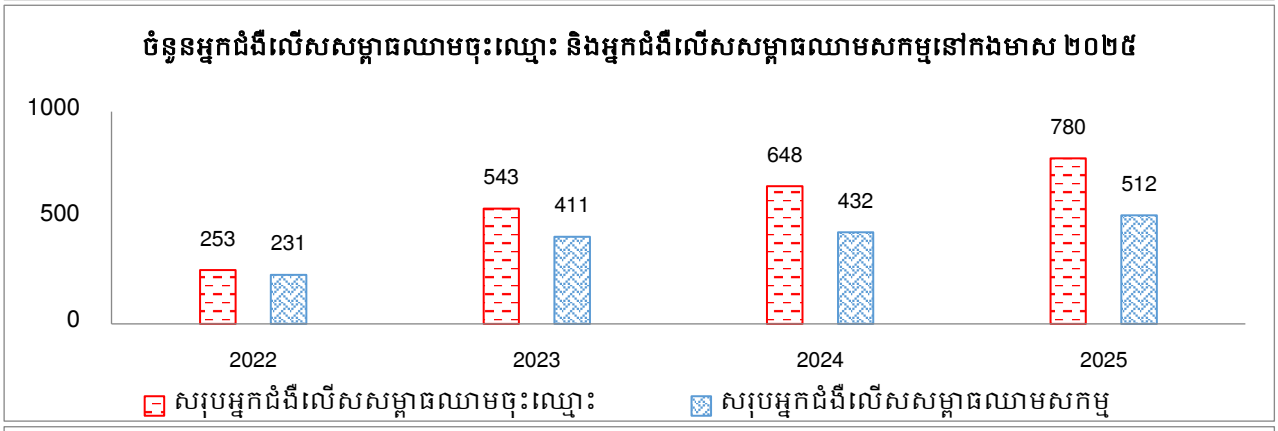


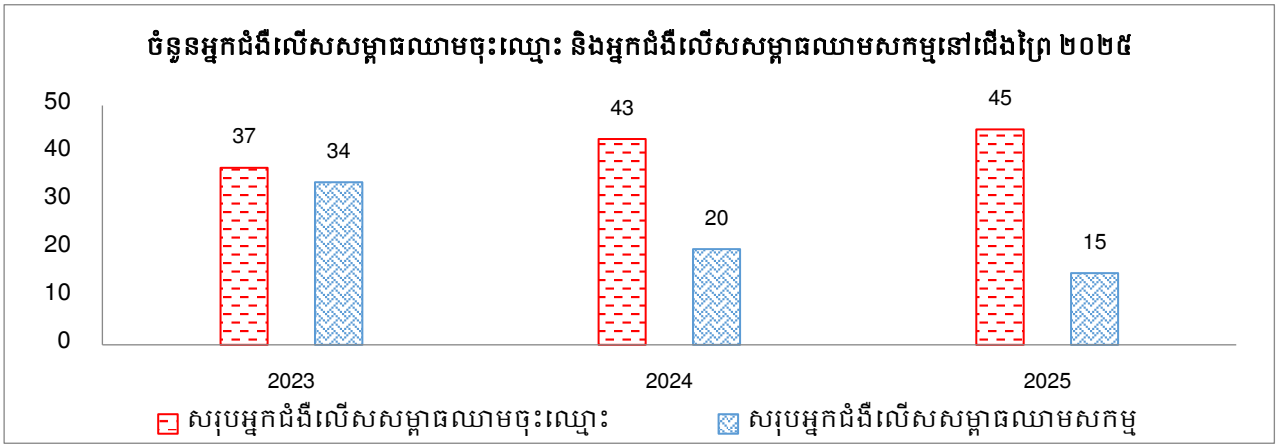




រូបភាពទី 51៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active HBP







ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

នៅដើមត្រីមាសទី៤ ឆ្នាំ២០១៤ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ។ មានសមាជិកសរុប ២៥៩នាក់ បានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍រហូតមកដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥ នេះ។ ចំណែកឆ្នាំ២០២៤ មានសមាជិកចំនួន ២៣២ នាក់ បានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍។ ចំនួនអ្នកប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ពីសំណាក់អ្នកជំងឺមានការកើនឡើងក្នុងអត្រា ១២% នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ។

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 2025, there were 259 members who received laboratory service. In 2024, 232 members got their laboratory profiles, a 12% increase in laboratory users.

នៅពាក់កណ្តាលត្រីមាសទី២ឆ្នាំ២០២២ គឺក្នុងខែឧសភា សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ បានពង្រីកដល់ស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស ដែលជាស្រុកប្រតិបត្តិទី២ក្នុងខេត្តកំពង់ចាម។ មានសមាជិក ចំនួន ៧៨០នាក់ បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ក្នុងនោះ ៥៥៣នាក់ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង ២២៧នាក់ ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ បើយើងធ្វើការប្រៀបធៀបចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់ឆ្នាំនេះទៅនិងឆ្នាំកន្លងមក យើងឃើញថាតួរលេខមានការកើនឡើងតិចតួចក្នុងអត្រា ៣% ប៉ុណ្ណោះ។

In May 2022, Peer Educator Network had expanded to Kang Meas OD, which was the second OD in Kampong Cham province. A total of 780 patients got their laboratory profiles there of whom 553 patients were diabetic and 227 were hypertensives. If we compare the number of users in 2025 to the year before, the increase was 3%.

នៅដើមត្រីមាសទី៤ នៃឆ្នាំ២០២៣ គឺក្នុងខែតុលា សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានពង្រីកដល់ស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ ដែលជាស្រុកប្រតិបត្តិទី៣ក្នុងខេត្តកំពង់ចាម។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ មានសមាជិកចំនួនតែ ៥៣នាក់បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ក្នុងនោះ ៤៣នាក់ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង១០នាក់ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវានៅស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃក្នុងឆ្នាំ២០២៥ គឺបានថយចុះ១៤% ខណៈមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជើងព្រៃមានសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ផ្ទាល់ខ្លួន។

In the beginning of quarter 4, in October 2023, sample collection activities started in Cheung Prey OD which was the third OD in Kampong Cham province. In 2025, there were 53 patients who used laboratory service, 43 DM patients and 10 hypertensive patients. The figure of 2025, decreased by 14% as the hospital has its own laboratory services.

តារាងទី ៦៥៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនានា 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	កងមាស	ជើងព្រៃ	ចំការលើ	កងមាស	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
2025	**223**	**553**	**43**	**36**	**227**	**10**

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ ចំនួននៃការពិគ្រោះក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺបានកើនឡើងបន្តិចនៅឆ្នាំ ២០២៥ ខណៈដែលអ្នកបន្តប្រើសេវាបានបន្តថយចុះច្រើនគួរកត់សម្គាល់។ តួរលេខនេះ ធ្វើឱ្យអត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ បានកើនឡើងពី១,៤ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ដល់ ២,០ដងនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ដូចគ្នាដែរ ការពិគ្រោះជំងឺក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គឺបានកើនឡើងបន្តិចនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ប៉ុន្តែចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកទទួលសេវា ក៏បានបន្តថយចុះ។ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមម្នាក់គឺ ១,៣ដងក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ។ ការសហការជាមួយមណ្ឌលសុខភាពបុសខ្នុរ បានបញ្ចប់ទាំងស្រុងតាំងពីដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣។

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស ការមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះ គឺនៅតែមានលក្ខណៈផុសផុលខ្លាំង និងមានកិច្ចសហការល្អក្នុងការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមនេះ។ វេនពិគ្រោះលើកទី១ គឺនៅថ្ងៃទី២៥ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២២។ ឆ្នាំ២០២៥ ចំនួនពិគ្រោះសរុប ២២៩២លើក ជាមួយអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាមានចំនួន ១០៧៤នាក់។ អត្រាពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ គឺ ២,១ដង។ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥ដូចគ្នា ការពិគ្រោះករណីលើសសម្ពាធឈាមមានចំនួន ៥១០លើក ជាមួយអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាចំនួន ៥១២នាក់។ អត្រាពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមម្នាក់គឺ ១,០ដង។

ចំណែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ ការមកទទួលយកសេវាពិគ្រោះ គឺមានចំនួនតិចតួច ដោយសារអ្នកជំងឺភាគច្រើនហាក់មិនចាប់អារម្មណ៍ក្នុងការចូលសមាជិក ទោះបីជាកម្មវិធីបានចាប់ផ្តើមរយៈពេលជាង២ឆ្នាំមកហើយក្តី។ វេនពិគ្រោះលើកទី១ គឺនៅថ្ងៃទី០៦ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៣ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជើងព្រៃ ដោយមានអ្នកជំងឺមកទទួលសេវា ៣៨នាក់។ យើងបានកំណត់យកចំនួនពិគ្រោះ ២វេនក្នុងមួយខែ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ ចំនួនពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែមសរុប២៧៦លើក អ្នកជំងឺមកប្រើសេវាមានចំនួន៦២នាក់។ អត្រាពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ ៤,៤ដង។

In Chamkar Leu: The number of consultations per DM patients had increased in 2025, but the number of active DM patients has dramatically declined. The annual contact rate for consultation for DM patients improved from 1.4 in 2024 to 2.0 in 2025. Also, the number of consultations per HBP patients has slightly increased whereas the number of active users has continuously dropped. The annual rate of HBP consultations has increased to 1.3 in 2025. The cooperation between peer network and HC Bos Khnor had ended in 2023.

In OD Kong Meas: from the start in 2022, 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 2025, there were 2292 consultations used by 1074 registered DM patients. The annual contact rate among DM patients was 2.1 in 2025. The number of HBP consultations was 510 times used by 512 registered HBP patients. The annual contact rate among HBP patients was 1.0.

In OD Cheung Prey: By the end of 2025, there were just a few dozen patients registered with PE network to get the services even though the program has started more than 2 years. The first consultation session was done on 06 October 2023 at RH Cheung Prey with 38 consultations totally. We increased the session frequency from 1 time to 2 times per month from January 2024 onward. In 2025. there were 276 DM consultations with 62 DM users. The annual contact rate for DM is 4.4.

សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥ដូចគ្នា ការពិគ្រោះករណីលើសសម្ពាធឈាមមានចំនួន ៥០ករណី ជាមួយអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាចំនួន ១៥នាក់។ អត្រាពិគ្រោះជាមធ្យមប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមម្នាក់គឺ ៣,៣ដង។

The number of hypertensive consultations was 50 times with number of users was 15. The annual contact rate for each hypertensive patient is 3.3 in 2025.

តារាងទី 66៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនានា នៅខេត្តកំពង់ចាមតាមឆ្នាំនីមួយៗ ***Yearly use of consultation and annual contact rate in every OD in Kampong Cham***

ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Contact rate per Active Diabetic Member in Chamkar Leu OD			
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
2025	948	467	2.0
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
2025	2,292	1,074	2.1
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ Contact rate per Active Diabetic Member in Cheung Prey OD			
2023	110	74	1.5
2024	315	83	3.8
2025	276	62	4.4

តារាងទី 67៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម តាមឆ្នាំនីមួយៗ

Yearly use of consultation and annual contact rate in every OD in Kampong Cham

ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Contact rate per Active HBP Member in Chamkar Leu OD			
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
2025	131	105	1.3
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស Contact rate per Active HBP Member in Kong Meas OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2022	264	231	1.1
2023	637	411	1.5
2024	507	432	1.2
2025	510	512	1.0
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ Contact rate per Active HBP Member in Cheung Prey OD			
2023	39	34	1.1
2024	58	20	2.9
2025	50	15	3.3

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មូលនិធិឱសថបង្វិលទុនបាននឹងកំពុងបន្តដំណើរការនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជើងព្រៃ។ មណ្ឌលសុខភាពបុសខ្នុរបានបញ្ចប់កិច្ចសន្យាត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣។ តាមរយៈតារាងខាងក្រោម យើងអាចមើលឃើញពីការខិតខំអនុវត្តសេវាឱសថទាំងនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជើងព្រៃ តាមរយៈការប្រៀបទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់និងការចែកចាយឱសថមូលនិធិបង្វិលទុន។ ការគ្រប់គ្រងឱសថជារួម គឺមានភាពល្អប្រសើរ ដែលអាចបង្ហាញឱ្យឃើញតាមរយៈការប៉ាន់ស្មានវិក្កយបត្រដែលមិនបានបាត់។

In 2025, the Revolving Drug Fund is operating inside Chamkar Leu RH, Kong Meas RH, and Cheung Prey RH. The RDF dispensing contract with Bos Khnor HC had ended by the end of 2023. In 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.

តារាងទី ៦៨៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម RDF use by OD in Kampong Cham

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ	76,694,654	86,257,600	2,724	31,666	(9,562,946)	(302)	-11.09%
2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស	169,050,235	169,247,075	3,413	49,589	(196,840)	(4)	-0.12%
3	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ	8,364,569	9,720,875	469	20,727	(1,356,306)	(65)	-13.95%

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ មានការប្រែប្រួលគួរឱ្យកត់សម្គាល់ទាំងក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ទាំងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ទោះបីជាចំនួនអ្នកប្រើសេវាពិតប្រាកដ បានបន្តធ្លាក់ចុះនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ។ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនពី ៧៩% ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ៨៣%ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ និងក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម អត្រានេះបានប្រែប្រួលពី៩៦% មកត្រឹម៨៦%។ ចំពោះការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស បានថយចុះពី៧៥%នៅឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ៧២% នៅឆ្នាំ២០២៥។ ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានកើនឡើងពី ៥៦% ទៅ ៦១% ក្នុងរយៈពេលដូចគ្នា។ ចំណែកនៅជើងព្រៃ ជាលទ្ធផលនៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាគឺ ៧៥% ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង ៨០% ចំណោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

The adherence rate increased significantly among both DM and HBP in Chamkar Leu OD These last two years, but the number of buyers continued declining. In 2025, the Chamkar Leu RH changed staff responsible for dispensing RDF's medicines. As a result, the problem of lost receipts was finally solved. The adherence of DM increased from 79% to 83% whereas the adherence by HBP changed from 96% to 86%. In Kong Meas OD, the percentage of adherence decreased among DM patients, but it increased among HBP patients. The number of buyers in both types decreased. The adherence among DM has decreased from 75% to 72% in 2025; whereas the adherence among HBP has increased from 56% to 61%. In Cheung Prey OD, the pertentage of adherence among DM patients was 75% and among HBP patients was 80%.

តារាងទី ៦១៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ និងតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by each OD

ស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ

% 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
83%	91,774,417	**2025**	76,066,575	226,389	336	2,329

% 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
87%	10,922,100	**2025**	9,555,550	156,648	61	352

Female	**67%**	**267**
Male	**33%**	**130**
	100%	**397**

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
72%	226,755,672	**2025**	163,556,100	263,375	621	3,016

% 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
61%	25,199,221	**2025**	15,418,600	84,718	182	558

Female	**68%**	**547**
Male	**32%**	**256**
	100%	**803**

ស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
72%	10,642,558	**2024**	7,641,965	146,961	52	356
75%	9,810,783	**2025**	7,360,625	136,308	54	358

% 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
63%	2,712,098	**2024**	1,719,025	55,452	31	149
80%	1,333,950	**2025**	1,064,700	88,725	12	77

Female	**64%**	**42**
Male	**36%**	**24**
	100%	**66**

`

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ស្នាដៃការងារចែកចាយឱសថនៃមូលនិធិបង្វិលទុន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ ស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស និងស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ ដល់ដៃគូពាក់ព័ន្ធផ្អែកតាមកិច្ចសន្យានៃការចែកចាយឱសថប្រចាំឆ្នាំ។ ក្នុងតារាងនីមួយៗ បង្ហាញនូវការគណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះត្រូវបានបែងចែកអោយទៅមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញបទាន និងអ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថ 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 calucation is based on the annual contract between MoPoTyso and partners. The detailed tables show how the rewards are calculated based on budget percentages for the stakeholders mentioned in the contract: the pharmacist, doctors, hospital, OD and provincial health department.

តារាងទី 70៖ការផ្តល់រង្វាន់ចែកចាយឱសថបង្ការលើសនៅស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តកំពង់ចាម Reward for pharmacies in Kampong Cham province

ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០៣ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ													
		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី១០	ឆ្នាំទី១១	
		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	03 Oct-2024 to 31 Dec-2024	01 Jan-2025 to 31 Oct-2025
លរ	សូចនាករ	ចូរលេខ											
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបអ្នកជំងឺគួរតែបង់លើសេវាឱសថក្នុងស្រុកប្រតិ. 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 ៛	No Calculation	81,662,012 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបអ្នកជំងឺបានបង់លើសេវាឱសថក្នុងស្រុកប្រតិ.ចំការលើ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Chamka	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 ៛	No Calculation	69,158,250 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិ 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	18 នាក់	22 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ Number of cases use Insulin in Chamka Leu RH	19 នាក់	24 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	23 នាក់	24 នាក់	25 នាក់	29 នាក់	25 នាក់	11 នាក់	9 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ Value of the amount that patients paid for the medicine	400 នាក់	408 នាក់	441 នាក់	398 នាក់	402 នាក់	394 នាក់	383 នាក់	345 នាក់	340 នាក់	394 នាក់	314 នាក់	390 នាក់
៦	ទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ 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 ៛	18,288,545 ៛	71,613,825 ៛
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 ៛	77,134,881 ៛	62,216,779 ៛
៨	ចំនួនឱសថចាក់គិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to									347 ដប	330 ដប	277 ដប	220 ដប
៩	ចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies									556,480 គ្រាប់	645,569 គ្រាប់	660315 គ្រាប់	546602 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 ៛	2,743,282 ៛	10,742,074 ៛
១១	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	76%	68%	70%	69%	70%	73%	78%	72%	71.32%	78.47%	78.47%	84.59%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	56%	60%	62%	61%	80%	75%	75%	76%	68.42%	78.02%	78.02%	82.53%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	66%	64%	66%	65%	75%	74%	77%	74%	69.87%	78.25%	78.25%	83.56%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យចំការលើ 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 ៛	2,146,513 ៛	8,976,179 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែក ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Chamka Leu extracted WHT15%									7,894,934 ៛	8,883,892 ៛	1,824,536 ៛	7,629,752 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង 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 ៛	179,775 ៛	
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 ៛	719,100 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ 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 ៛	2,696,626 ៛	
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 ៛	3,595,501 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ 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 ៛	10,786,503 ៛	

ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកងមាស គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៥ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែមិថុនា ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស		ឆ្នាំទី ១	ឆ្នាំទី ២	ឆ្នាំទី ៣
		13-05-2022 to 30-04-2023	01-05-2023 to 30-04-2024	01-01-2025 to 30-06-2025
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់ រៀល	ចំនួនជាប្រាក់ រៀល	ចំនួនជាប្រាក់ រៀល
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កងមាស Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Korng Meas	52,728,185 ៛	240,124,593 ៛	93,688,220 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់ជាក់ស្តែងសម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កងមាស Value of the amount that patients paid for the medicine	46,382,890 ៛	170,508,450 ៛	73,962,455 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស Number of cases who come to use medical service in Korng Meas RH	824 នាក់	898 នាក់	615 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កងមាស Number of cases use Insulin in OD Korng Meas	80 នាក់	102 នាក់	101 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស Number of cases use Insulin in Korng Meas RH	77 នាក់	102 នាក់	103 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស Value of the amount that patients paid for the medicine in RH Korng Meas	101,655,290 ៛	165,769,782 ៛	76,622,773 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស Value of supply from MoPoTsyo to Korng Meas RH	119,532,965 ៛	172,934,488 ៛	85,670,142 ៛
៨	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស Value of supply to RH Korng Meas	369,362 គ្រាប់	914,570 គ្រាប់	613,640 គ្រាប់
៩	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to RH Korng Meas	163 ដប	600 ដប	430 ដប
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	15,248,294 ៛	24,865,467 ៛	11,493,416 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	87.97%	71.01%	78.95%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើឥរិយាបថអ្នកចែកចាយឱសថ Satisfaction result	83.25%	86.24%	88.47%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស (=(B១០+B១១)/2)) Average reward	85.61%	78.63%	83.71%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស (=B៨*B១១) Available reward for Korng Meas RH	13,053,761 ៛	19,550,272 ៛	9,620,822 ៛
១៥a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក១៥% (=១២*១៥%) Available reward for Korng Meas RH extracted WHT15%	11,095,697 ៛	16,617,731 ៛	8,177,699 ៛
១៥b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស គិតចន្លោះ **ថ្ងៃទី០១ ខែឧសភា ដល់ ថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៤** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available rewards for Korng Meas RH from **May 01 to December 31, 2024**, after deducting 15% WHT.			10,164,799 ៛
១៥c	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (ដោយយក១៥a+១៥b) Total Available Reward for Korng Meas RH (After 15% WHT Deduction)			18,342,499 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស				
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ចាម for PHD (=B១៣*1%)	110,957 ៛	166,177 ៛	183,425 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ កងមាស for Korng Meas (=B១៣*4%)	443,828 ៛	664,709 ៛	733,700 ៛
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស for the Consultation Doctor in Korng Meas RH (=B១៣*15%)	1,664,355 ៛	2,492,660 ៛	2,751,375 ៛
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក កងមាស Incentive for Korng Meas RH (=B១៣*20%)	2,219,139 ៛	3,323,546 ៛	3,668,500 ៛
២០	អ្នកចែកចាយឱសថ និងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកងមាស for the Pharmacists in Korng Meas RH (=B១៣*60%)	6,657,418 ៛	9,970,639 ៛	11,005,499 ៛

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃគិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		29/09/2023 to 28/09/2024	01/10/2024 - 31/12/2024	01/01/2025 - 31/10/2025
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់ រៀល		
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជើងព្រៃ	16,963,357 ៛	No Calculation	9,427,473 ៛
	Value of medicines that patients should have bought in OD Cherng Prey			
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ជើងព្រៃ	9,420,045 ៛	No Calculation	7,320,350 ៛
	Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Cherng Prey			
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ	124 នាក់	56 នាក់	68 នាក់
	Number of cases who come to use medical sevice in Cherng Prey RH			
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ជើងព្រៃ	4 នាក់	2 នាក់	1 នាក់
	Number of cases use Insulin in OD Cherng Prey			
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ	4 នាក់	2 នាក់	1 នាក់
	Number of cases use Insulin in Cherng Prey RH			
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជើងព្រៃ	12,267,900 ៛	2,401,500 ៛	8,559,350 ៛
	Value of the amount that patients paid for the medicine in Cherng Prey RH			
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ	14,981,027 ៛	2,282,809 ៛	5,946,406 ៛
	Value of supply to Cherng Prey RH			
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ	27 ដប	0 ដប	12 ដប
	Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Cherng Prey RH			
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ	102,522 គ្រាប់	18760 គ្រាប់	45928 គ្រាប់
	Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Cherng Prey RH			
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%)	1,840,185 ៛	360,225 ៛	1,283,903 ៛
	Maximum reward			
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១)	55.53%	55.53%	77.65%
	Adherence %			
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ	90.96%	90.96%	92.70%
	Satisfaction result			
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជើងព្រៃ (=(B១១+B១២)/2))	73.25%	73.25%	85.18%
	Average reward			
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ(=B១០*B១៣)	1,347,877 ៛	263,853 ៛	1,093,590 ៛
	Available reward for Cherng Prey RH			
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៤*៨៥%)	1,147,718 ៛	224,275 ៛	849,163 ៛
	Available reward for Cherng Prey RH extracted WHT15%			
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំភ្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ			
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកំពង់ចាម for PHD (=B១៥*1%)	13,479 ៛	13,720 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ជើងព្រៃ for Cherng Prey (=B១៥*4%)	45,828 ៛	54,880 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ for the Consultation Doctor inCherng Prey RH (=B១៥*15%)	171,854 ៛	205,799 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ Incentive for Cherng Prey RH (=B១៥*20%)	229,139 ៛	274,399 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជើងព្រៃ for the Pharmacists in Cherng Prey RH(=B១៥*60%)	687,417 ៛	823,196 ៛	

ខេត្តស្វាយរៀង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំង ៤ SVAY RIENG: ALL 4 ODS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

នៅឆ្នាំ២០២៥ នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តសកម្មនៅរក្សាត្រឹមចំនួន៨នាក់។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តសកម្មមានត្រឹម ០៧នាក់ដដែល។ ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាបចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តសកម្មនៅសល់៧នាក់ ដោយមិត្តអប់រំមិត្ត១នាក់ បានទទួលមរណភាព។ ចុងក្រោយគឺស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀងចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តសកម្ម ៥នាក់ ដោយមិនប្រែប្រួលឡើយ។

In 2025, the number of active peer educators in Romeas Hek OD still remained 8 persons. In Chi Phou OD, there were 7 active peer educators who continued working actively. In Svay Teab OD, one peer died, so there remained 7 active peers. Finally, in Svay Reing OD, there were 5 active peer educators.

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 មិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំមណ្ឌលសុខភាពកំពង់ត្រាចបានលាឈប់។ មិត្តអប់រំមិត្ត៨នាក់ បន្តការងារក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៦៤ ៥៤១នាក់ ត្រូវបានស្រាវជ្រាវនៅត្រឹមចុងឆ្នាំ២០១៦។ ឆ្នាំបន្តបន្ទាប់ រហូតដល់ឆ្នាំ២០២៥ ពុំមានការចែកតេស្តទឹកនោមបន្ថែមឡើយ។

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 peer trained 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. Thus there were 8 peers actively working in 2025. 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.

ស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ CHI PHOU OD

ស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ កម្មវិធីបានចាប់ផ្តើមធ្វើសកម្មភាព ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៥នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលក្នុងចំណោមមណ្ឌលសុខភាពទាំង៩មណ្ឌលគ្របដណ្តប់។ នៅឆ្នាំ២០១៧ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន ៥នាក់ត្រូវបានបន្ថែម។ បន្ទាប់មកឆ្នាំ២០២២ មានមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ១នាក់បន្ថែមទៀត និងចុងក្រោយឆ្នាំ២០២៣នេះ មានមិត្តអប់រំមិត្ត១នាក់ថ្មី។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានមិត្តអប់រំថ្មី១នាក់ប្រចាំមណ្ឌលសុខភាពសំឡី ប៉ុន្តែមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំមណ្ឌលសុខភាពព្រៃគគីរបានមរណភាព។

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

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, another 5 peers were trained. Later, in 2020, a new peer was trained. Lastly, in 2023 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 glucose strips in Prey Korky HC coverage area.

នាំឱ្យមនុស្សពេញវ័យសរុប ៥៧ ៨៧៨នាក់ ត្រូវបានទទួលតេស្ត ទឹកនោមពិនិត្យរកវត្តមានជាតិស្ករ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០១៩។ ឆ្នាំ ២០២៤ យើងបានធ្វើការអប់រំផ្សព្វផ្សាយដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ចំនួន ១០០នាក់ ក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាពបាវិត។ ការចែកតេស្តទឹកនោមក៏បានធ្វើនៅតាមភូមិចំនួន ២០ និងផ្តល់ តេស្តចំនួន ១២ ៧៧១ដើម។

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

ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង SVAY TEAB AND SVAY RIENG ODS

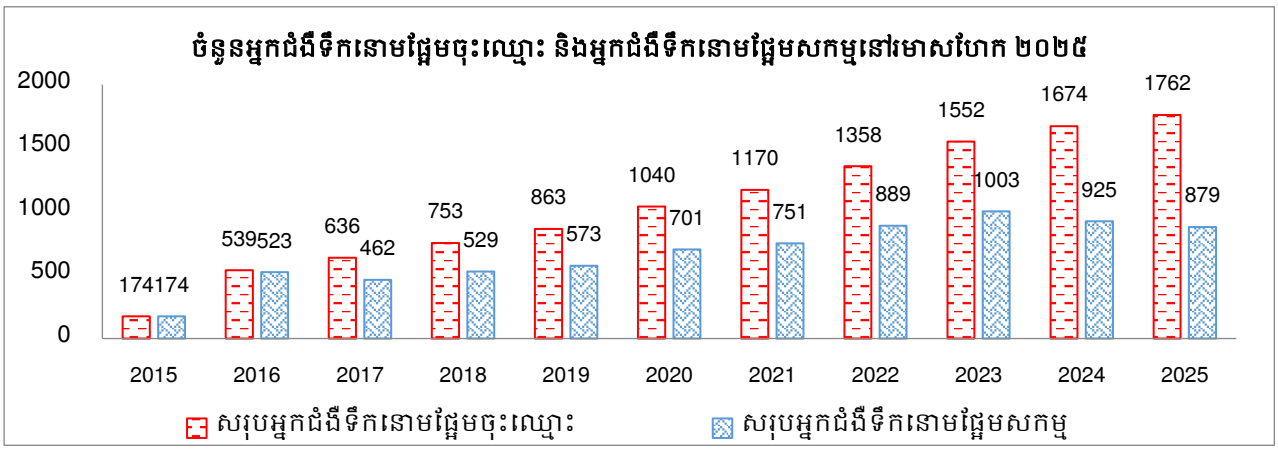
ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង ត្រូវពង្រីកនៅក្នុងឆ្នាំ២០២០នេះ។ នាដំណាច់ឆ្នាំ២០២០ មិត្ត អប់រំមិត្តថ្មីចំនួន ៨នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងចំនួន ៥ នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀងត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល។ មិត្ត អប់រំមិត្តប្រចាំមណ្ឌលសុខភាពព្រះពន្លា មានទទួលមរណភាព កាលពីខែសីហា ២០២៥។

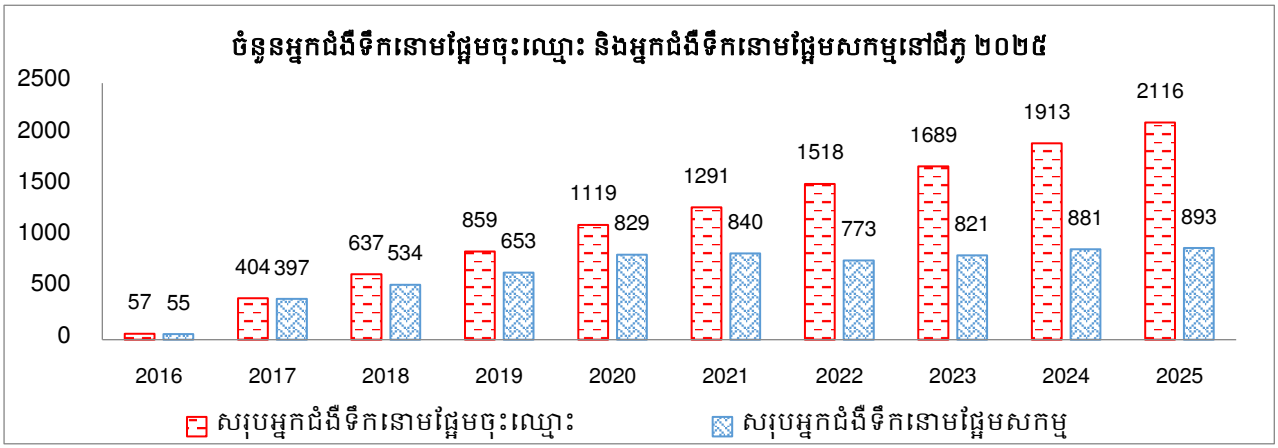
Svay Teap and Svay Rieng ODs were included in 2020. There were 8 diabetes patients trained as peer educators in Svay Teap OD and 5 peer educators in Svay Rieng OD. In August 2025, one peer educator from Preah Bunlear HC was died.

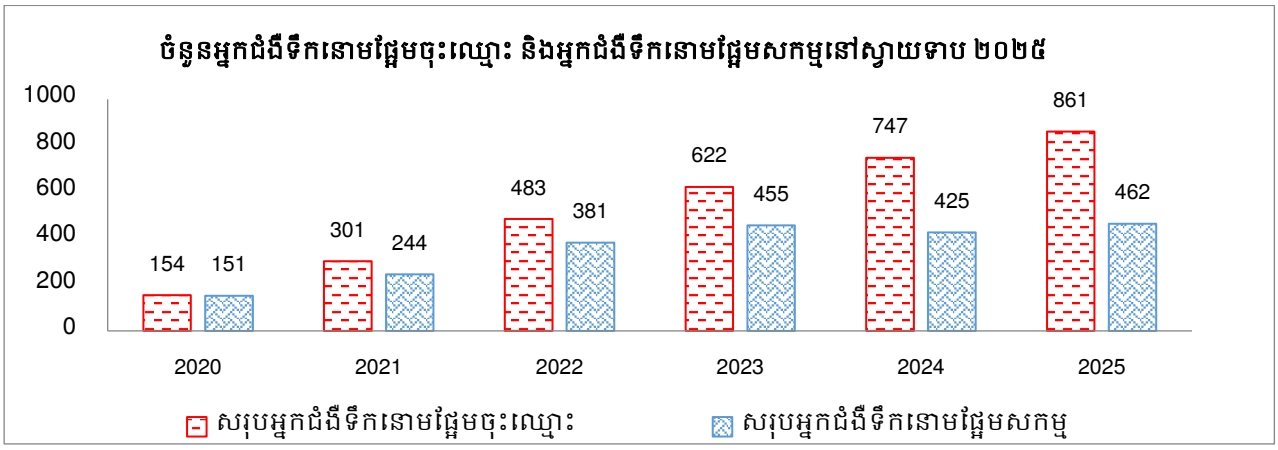
នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប យើងបានធ្វើការចែកតេស្តទឹកនោមដល់មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៧.០៦៥ តេស្តបន្ថែមទៀត នៅភូមិចំនួន១៤ ក្នុងឃុំថ្នាធ្នង់ នៃស្រុករំដួល បន្ថែមលើសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម ដល់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋានទាំង១០ឃុំ ក្នុងស្រុករដ្ឋបាលរំដួលនៃខេត្តស្វាយរៀង ដោយមានអាជ្ញាធរ ចូលរួមប្រមាណ ១៧១នាក់ កាលពីចុងឆ្នាំ២០២០។ ដោយឡែក នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង យើងបានធ្វើការចែកតេស្ត ចំនួនប្រមាណ ៨ ៦១៥តេស្ត ដល់តំណាងគ្រួសារក្នុងភូមិចំនួន ១៤ ក្នុងឃុំគ្រាលគោ ស្រុកស្វាយជ្រុំ ក្នុងកំឡុងខែមេសា ឆ្នាំ ២០២២នេះ បន្ទាប់ពីសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម ត្រូវបានធ្វើ ឡើងក្នុងឃុំចំនួន ៥នៃស្រុកស្វាយជ្រុំ រួមមានឃុំគ្រាលគោ ស្វាយធំ ចំបក់ តាសួស និងអង្គតាសូ កាលពីឆ្នាំ២០២១ កន្លងទៅ។ ទាំងនេះ គឺជាសកម្មភាពគាំទ្រដល់កម្មវិធីបណ្តាញមិត្ត អប់រំមិត្ត នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មី។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤នេះ យើងបាន បណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីម្នាក់ប្រចាំមណ្ឌលសុខភាពចក ជំនួសមិត្តអប់រំមិត្តចាស់ដែលបានលាឈប់។ នៅឆ្នាំ២០២៥ មិន មានសកម្មភាពអប់រំឬការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីបន្ថែម ទៀតឡើយក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងពីរនេះឡើយ។

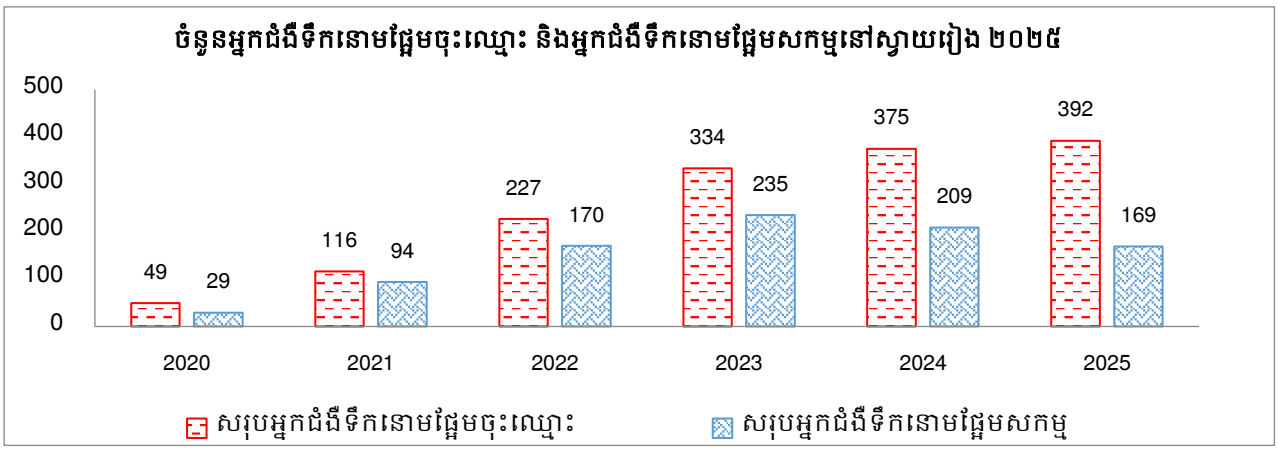
In Svay Teab, in 2020, we distributed 7,065 UG strips to adults who have residence in 14 villages in Thnar Thnong commune whereas we did primary prevention for 171 local commune leaders and authorities from all the 10 communes in Roumdol district. In Svay Rieng OD, we distributed 8,651 strips to household representatives in 14 villages, Kraol Kor commune, Svay Chrum district during April 2022. This activity is done after primary prevention for commune leaders had been 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 a peer in Chok health center who had resigned. There was no urine glucose strips distribution nor primary prevention in 2025.

រូបភាពទី 52៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM

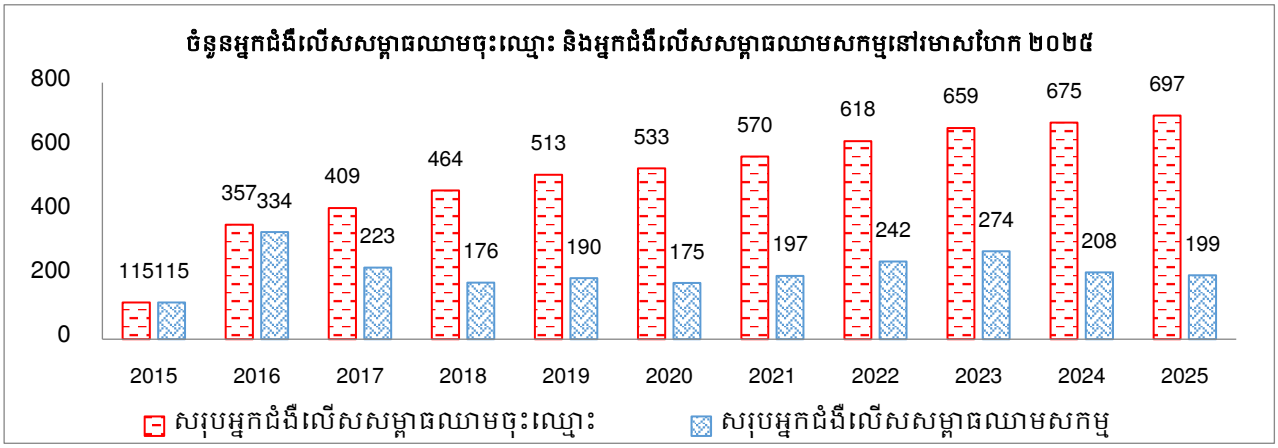


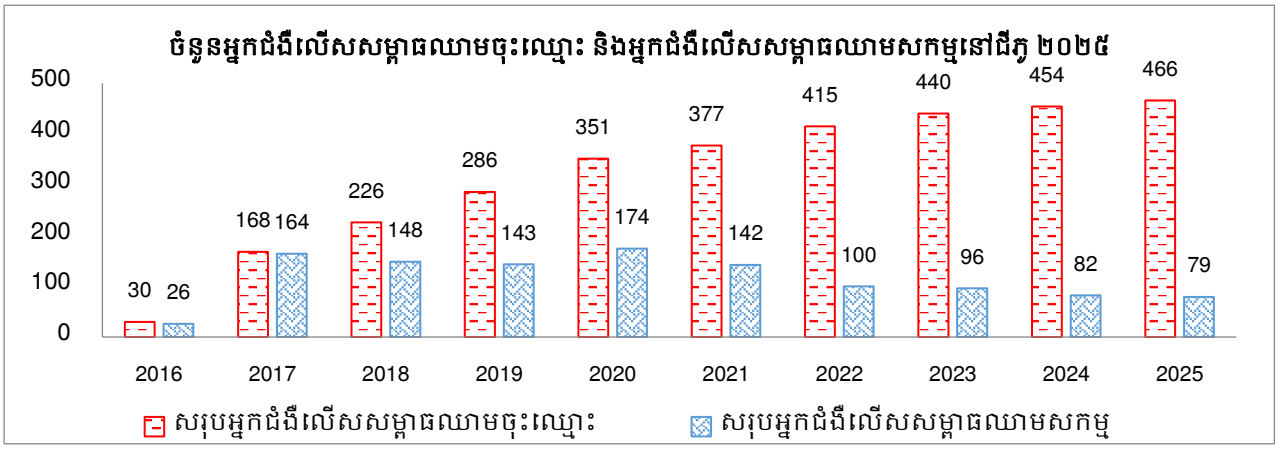


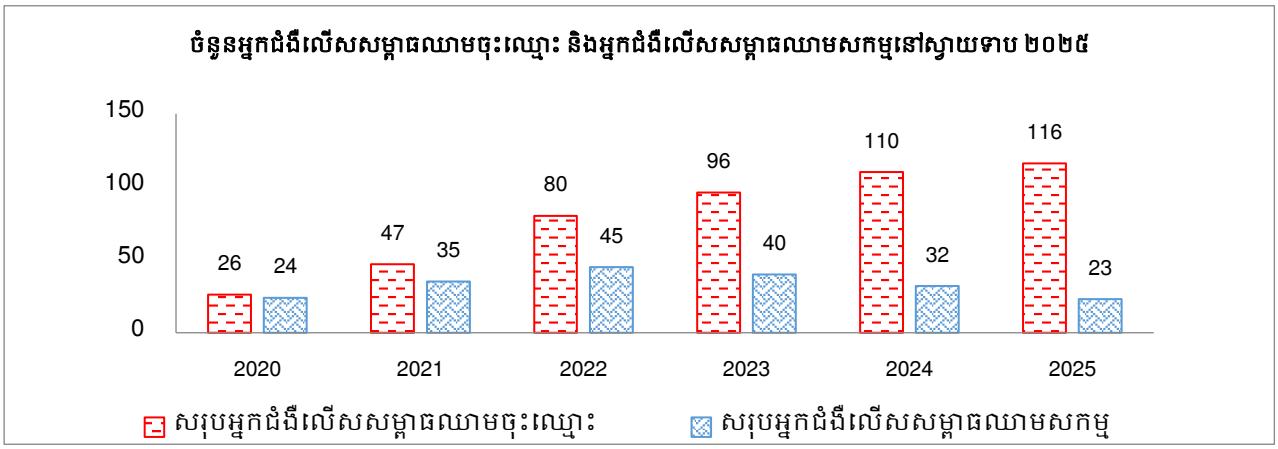


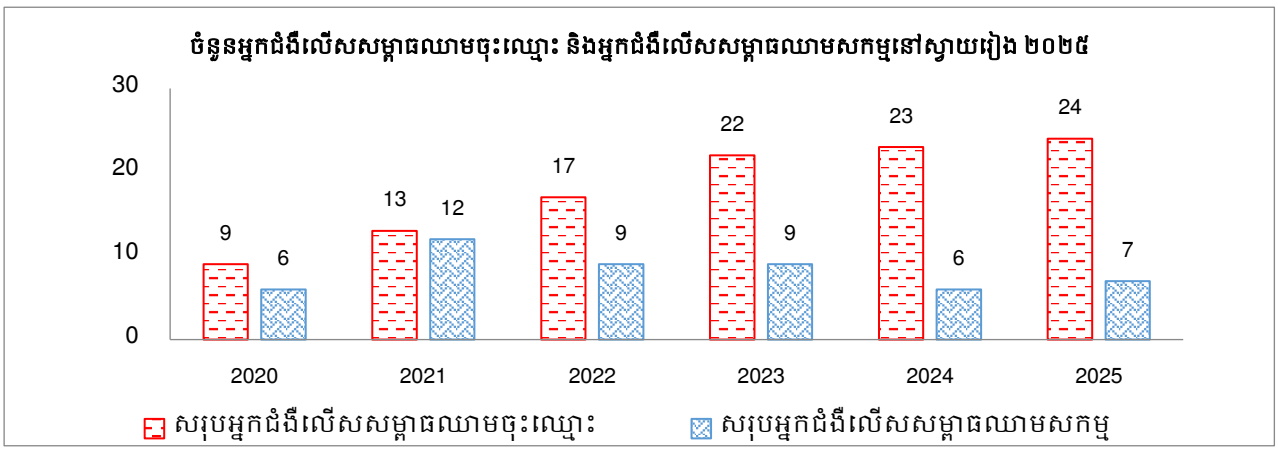


រូបភាពទី 53៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP









ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមដំណើរការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក នៅក្នុងត្រីមាសទី៤ នៃឆ្នាំ២០១៥។ ហើយមួយឆ្នាំក្រោយមក ក៏បានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីភូនៃខេត្តស្វាយរៀង។ ចំណែកឯស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានពង្រីកទៅដល់ក្នុងឆ្នាំ២០២០។ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួននៃខេត្តស្វាយរៀង ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ គឺមានចំនួនតែ ១.០៣៧នាក់ ដែលមានការកើនឡើងប្រមាណ ១៣% បើប្រៀបធៀបទៅនិងឆ្នាំ២០២៤ ដែលមានចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាត្រឹមតែ ៩២០នាក់។

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 Teab and Svay Rieng ODs. The use of lab service by our members in these four ODs were 1.037 in 2025 and 920 in 2024. So the increase was by 13%.

តារាងទី 71៖ 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	ជីភូ Chi Phou	ស្វាយទាប Svay Teap	ស្វាយរៀង Svay Reang	រមាសហែក Romeas Hek	ជីភូ Chi Phou	ស្វាយទាប Svay Teap	ស្វាយរៀង Svay Reang
2016	174	25	-	-	105	12	-	-
2017	162	202	-	-	90	67	-	-
2018	180	252	-	-	60	58	-	-
2019	180	239	-	-	43	49	-	-
2020	279	258	98	27	53	85	11	4
2021	234	122	113	59	43	26	17	7
2022	360	220	263	122	11	10	10	10
2023	327	169	261	153	64	26	19	7
2024	323	205	195	92	68	19	14	4
2025	**313**	**270**	**265**	**82**	**71**	**20**	**14**	**2**

នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក ទាំងចំនួនការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងចំនួនអ្នកជំងឺមកប្រើសេវាបានបន្តថយចុះ។ ចំណែកអត្រាប្រចាំឆ្នាំ ការពិគ្រោះសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ៣,៦ នៅឆ្នាំ២០២៥ វាបានធ្លាក់ចុះពី៣,៧នៅឆ្នាំ២០២៤។

ដោយឡែក នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ ចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ បានកើនឡើង ស្របពេលចំនួនអ្នកមកប្រើប្រាស់សេវាបានបន្តកើនឡើង។ នៅជីភូ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ ៣,២ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ វាបានកើនឡើងពី២,៦ នៅឆ្នាំ២០២៤។

ចំណែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប ចំនួននៃការពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺមកពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែម គឺបានកើនឡើងវិញតិចតួច បើយើងគិតរួបបញ្ចូលគ្នារវាងមន្ទីរពេទ្យស្វាយទាប និងមន្ទីរពេទ្យសាមគ្គីរំដួល។ ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមក៏បានកើនឡើងវិញផងដែរ ធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៤។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ៤,៦ដង ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ចុងក្រោយគឺស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង៖ ក្នុងឆ្នាំ ២០២៥នេះ ចំនួនពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែម និងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់បានបន្តថយចុះ ប៉ុន្តែអត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំគឺបានកើនពី៥,៩ ទៅ ៦,៦។

In Romeas Hek, the numbers of DM consultations and the number of users have decreased continuously while the annual contact rate was changed from 3.7 in 2024 to 3.6 in 2025.

In Chi Phou OD, the number of consultations has increased along with the number of users has increased. The annual contact rate for DM consultation has changed from 2.6 in 2024 to 3.2 in 2025.

OD Svay Teab showed that the numbers of consultations and the number of users have both increased slightly. This figure is included two health facilities, in RH Svay Teap and RH Samaki Rumdoul. The annual contact rate for DM was 4.6 in 2025. Lastly, in OD Svay Rieng, The number of DM consultations and the number of users has decreased. However, the annual contract rate has increased from 5.9 to 6.6.

តារាងទី ₇₂៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក **Contact rate per Active Diabetic Member in Romeas Hek OD**			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2015	246	174	1.4
2016	2,473	523	4.7
2017	1,472	462	3.1
2018	1,086	529	2.0
2019	2,737	573	4.7
2020	3,360	701	4.8
2021	3,290	751	4.4
2022	3,655	889	4.1
2023	3,992	1,003	4.0
2024	3,432	925	3.7
2025	3,121	879	3.6
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ			

Contact rate per Active Diabetic Member in Chiphou OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2025	2,851	893	3.2

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2025	2,138	462	4.6

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម 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
2025	1,111	169	6.6

ការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ៖ នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក ចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់សេវា បានបន្តធ្លាក់ចុះដូចគ្នា។ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ២,៧ នៅឆ្នាំ២០២៥។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ ចំនួនពិគ្រោះលើសសម្ពាធឈាមបានកើនឡើងបន្តិចប៉ុន្តែអ្នកមកប្រើប្រាស់សេវាបន្តធ្លាក់ចុះ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមម្នាក់នៅជីភូគឺ ២,៥ដង នៅឆ្នាំ ២០២៥។

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 2025. In Chi Phou OD, the number of consultations has slightly increased but the number of users has continuously decreased with the annual contact rate for HBP consultations was 2.5 in 2025.

ចំណែកស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្វាយរៀង យើងបានកត់ត្រានូវចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកប្រើសេវាតិចតួច។

In other two OD, Svay Teab and Svay Rieng recorded low numbers of HBP consultations and low number of HBP service users.

តារាងទី 73៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ** ***Yearly use of HBP consultation and annual contact rate by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក Contact rate per Active HBP Member in Romeas Hek OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2015	143	115	1.2
2016	963	334	2.9
2017	477	223	2.1
2018	246	176	1.4
2019	508	190	2.6
2020	501	175	2.9
2021	506	197	2.6
2022	646	242	2.7
2023	580	274	2.1
2024	564	208	2.7
2025	540	199	2.7
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកជីភូ Contact rate per Active HBP Member in Chiphou OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per HBP per year
2016	30	26	1.1
2017	189	164	1.2
2018	240	148	1.6
2019	143	143	1.0
2020	228	174	1.3
2021	177	142	1.2
2022	187	100	1.9
2023	225	96	2.3
2024	169	82	2.1
2025	198	79	2.5
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកស្វាយទាប 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
2025	66	23	2.9

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្មនៅស្រុកស្វាយរៀង			
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
2025	44	7	6.3

ឱសថបង្ខិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅខេត្តស្វាយរៀង មូលនិធិឱសថបង្ខិលទុន បានដាក់ដំណើរនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករមាសហែកក្នុងឆ្នាំ២០១៥ បន្តទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកជីភូក្នុងឆ្នាំ២០១៦ និងមណ្ឌលសុខភាពមេសថ្កកក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ នៅឆ្នាំ២០២០ វាត្រូវបានពង្រីកទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសាមគ្គីរំដួល និងនៅឆ្នាំ២០២១ ពង្រីកទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាប និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយជ្រំ។ ចុងក្រោយនៅដើមឆ្នាំ២០២៤ យើងបានដំណើរការ១ទីតាំងបន្ថែមនៅមណ្ឌលសុខភាពបាវិត។

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ និងទំហំនៃការចែកចាយតាមរយៈសកម្មភាពសេវាមូលនិធិឱសថបង្ខិលទុននៅតាមទីតាំងនីមួយៗក្នុងខេត្តស្វាយរៀង ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ជារួម ទំហំនៃការចែកចាយ គឺខ្ពស់ជាងទំហំដែលបានផ្គត់ផ្គង់ដែលនាំឱ្យការប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់បង់គឺអវិជ្ជមាន លើកលែងតែមណ្ឌលសុខភាពមេសថ្កកដែលមានអត្រាប៉ាន់ស្មានបាត់វិក្កយបត្រជាង២៥%។ លទ្ធផលអវិជ្ជមាននៃអត្រាប៉ាន់ស្មាននេះ អាចមកពីមូលហេតុថា ការគណនា គឺមិនមានការគិតពីបរិមាណឱសថនៅសល់ក្នុងស្តុកចុងឆ្នាំមុន។ ទោះជាយ៉ាងណា តួរលេខនេះ យើងអាចសន្និដ្ឋានថា ការអនុវត្តការចែកចាយឱសថភាគច្រើន គឺមានភាពល្អប្រសើរ។

In Svay Rieng province, the RDF has started in Romeas Hek RH in 2015, and it has expanded to Chi Phou RH in 2016 and to Mesor Thngok HC in 2018. Two years later, the RDF was set up in Samaki Rumdoul RH in 2020 and in two other hospitals – Svay Teab and Svay Chrum in 2021. Lastly, RDF was set up in another health center in Chi Phou OD: Bavet HC, in 2024.

The following tables show the amount of supply RDF's medicines and its dispensing in each location in Svay Rieng province in 2025. In general, the amount of dispensing was larger than the supply's, except in Mesor Thngok health center where the rate of estimated loss of receipts was higher than 25%. The stock balance at the end year of 2024 was not included in this calculation. However, we can assume that the activity of dispensing RDF medicines in Svay Rieng is mostly under good control.

តារាងទី 74៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តស្វាយរៀង RDF use by OD in Svay Rieng OD

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក	109,151,408	127,618,500	4,401	28,998	(18,467,092)	(637)	-14.47%
2	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ	88,837,827	87,609,880	3,269	26,800	1,227,947	46	1.40%
3	មណ្ឌលសុខភាព មេសចូក	29,221,266	23,246,825	1,030	22,570	5,974,441	265	25.70%
4	មណ្ឌលសុខភាព បាវិត	22,462,593	27,850,475	1,009	27,602	(5,387,883)	(195)	-19.35%
5	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល	32,844,785	41,947,370	1,550	27,063	(9,102,585)	(336)	-21.70%
6	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប	43,859,938	44,270,010	1,458	30,364	(410,072)	(14)	-0.93%
7	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ	39,913,566	42,529,555	1,240	34,298	(2,615,989)	(76)	-6.15%

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅឆ្នាំ២០២៥ បានកើនពី៧២%នៅឆ្នាំ២០២៤ ទៅដល់ ៧៦%។ ចំណែក ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានថយចុះពី ៥៩% នៅឆ្នាំ២០២៤ មកត្រឹម ៥៦%នៅឆ្នាំ២០២៥នេះ។

In Chi Phou OD, the adherence to medication among the registered DM patients has increased from 72% in 2024 to 76% in 2025. The adherence among the registered HBP patients had decreased from 59% in 2024 to 56% in 2025.

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនឡើងវិញពី ៥៥% ទៅដល់ ៦៦% ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ស្របពេលជាមួយគ្នានេះ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក៏បានកើនឡើងពី ៤៣% ទៅដល់ ៥៣%។

In Romeas Hek, the adherence to medication among the registered DM patients has increased from 55% in 2024 to 66% in 2025. The adherence among the registered HBP patients has also increased from 43% in 2024 to 53% in 2025.

នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានកើតឡើងវិញពី ៧៣% ទៅដល់ ៧៧% ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមប្រែប្រួលពី ៥៧% នៅឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ៦៣% នៅឆ្នាំ២០២៥។

In OD Svay Teab, the adherence to medication among the registered DM patients has increased from 73% in 2024 to 77% in 2025, whereas the adherence among the HBP patients has increased from 57% in 2024 to 63% in 2025.

ចុងក្រោយគឺស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង។ យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនឡើងពី ៦២%នៅឆ្នាំ២០២៤ ទៅដល់ ៧២% ក្នុងឆ្នាំ ២០២៥។ ចំណែក ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានកើនពី ៦៩% នៅឆ្នាំ២០២៤ ទៅដល់ ៧១% នៅឆ្នាំ២០២៥។ ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលមកប្រើសេវានៅសល់តិចតួចប៉ុណ្ណោះ។

Lastly, in OD Svay Reing, the adherence to medication among the registered DM patients has increased from 62% in 2024 to 72% in 2025, whereas the adherence among the HBP patients has increased from 69% in 2024 to 71% in 2025; however, only few hypertensive patients were activly use the services.

តារាងទី 75៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Svay Rieng

ស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ

% 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
76%	168,217,627	**2025**	128,079,260	194,354	659	4,761

% 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
56%	10,065,668	**2025**	5,663,345	113,267	50	270

Female	**56%**	**394**
Male	**44%**	**315**
	100%	**709**

ស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក

% 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
66%	180,086,691	**2025**	118,654,750	183,392	647	3,808

% 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
53%	19,103,019	**2025**	10,175,150	95,095	107	609

Female	**64%**	**481**
Male	**36%**	**273**
	100%	**754**

ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
69%	39,061,438	**2021**	27,143,700	123,944	219	1310
81%	67,008,138	**2022**	54,295,759	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
77%	102,569,501	**2025**	78,821,525	198,543	397	2,777

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
45%	3,989,111	**2021**	1,809,680	64,631	28	126
58%	5,006,739	**2022**	2,914,351	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
63%	2,269,125	**2025**	1,426,075	101,863	14	76

Female	**67%**	**275**
Male	**33%**	**136**
	100%	**411**

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
72%	52,457,475	**2025**	37,811,435	236,321	160	1,128

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
74%	688,480	**2022**	510,750	72,964	7	27
65%	2,113,989	**2023**	1,365,368	151,708	9	51
69%	1,288,850	**2024**	888,625	111,078	8	42
71%	1,619,713	**2025**	1,155,500	165,071	7	45

Female	**66%**	**111**
Male	**34%**	**56**
	100%	**167**

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក ស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ ស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប និងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀងសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញប្បទាន និងអ្នកចូលរួមចែកចាយឱសថ ទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ក្នុងកិច្ចសន្យា។

Below table is an overview of rewards for Romeas Hek, Chi Phou, Svay Teab and Svay Rieng ODs in 2025. We analysed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, hospital, OD and provincial health department.

តារាងទី 76៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Reward for pharmacies by OD in Svay Rieng

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	ឆ្នាំទី៧	ឆ្នាំទី៨	ឆ្នាំទី៩	ឆ្នាំទី ១០	
		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	01-10-2024 to 31-12-2024	01-01-2025 to 31-10-2025
លរ	សូចនាករ	ចំនួនទឹកប្រាក់										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ Value of the amount that patients should pay for the medicine	86,244,420 ៛	152,693,244 ៛	153,093,911 ៛	149,439,527 ៛	163,201,026 ៛	184,731,370 ៛	205,981,232 ៛	263,243,000 ៛	266,366,703 ៛	No Calculation	262,171,274 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថ Value of the amount that patients paid for the actual medicine	64,362,720 ៛	94,522,160 ៛	102,728,300 ៛	112,834,100 ៛	124,464,950 ៛	120,511,300 ៛	142,643,900 ៛	196,441,955 ៛	196,331,359 ៛	No Calculation	195,551,575 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក Number of patients who came to receive medical services at Romeas Hek RH	749 នាក់	608 នាក់	555 នាក់	657 នាក់	759 នាក់	804 នាក់	917 នាក់	1019 នាក់	935 នាក់	595 នាក់	723 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក Number of cases of patients using insulins in OD Romeas Hek	23 នាក់	31 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	49 នាក់	56 នាក់	60 នាក់	62 នាក់	40 នាក់	62 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក Number of case of patients who come to recive insulins in RH Romeas Hek	23 នាក់	31 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	31 នាក់	47 នាក់	54 នាក់	60 នាក់	59 នាក់	39 នាក់	62 នាក់
៦	ទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាស Value of the amount that patients paid for the medicine in Rommeas Hek RH	64,069,220 ៛	93,797,110 ៛	101,971,000 ៛	112,364,400 ៛	122,751,100 ៛	117,990,900 ៛	140,966,500 ៛	193,663,959 ៛	191,927,568 ៛	28,955,918 ៛	204,946,925 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក Value of Supply from MoPoTsyo to Romeas Hek	76,797,999 ៛	94,759,600 ៛	105,421,998 ៛	118,596,000 ៛	120,625,000 ៛	125,745,900 ៛	139,684,100 ៛	195,337,280 ៛	187,088,933 ៛	37,448,467 ៛	166,493,175 ៛
៨	ចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Rommeas Hek R								549 ដប	430 ដប	140 គ្រាប់	440 គ្រាប់
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែករមាសហែក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Rommeas Hek RH								1,319,212 គ្រាប់	1,086,646 គ្រាប់	335,950 គ្រាប់	804,350 គ្រាប់
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	9,610,383 ៛	14,069,567 ៛	15,295,650 ៛	16,854,660 ៛	18,412,665 ៛	17,698,635 ៛	21,144,975 ៛	29,049,594 ៛	21,289,135 ៛	4,343,388 ៛	30,742,039 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	74.63%	61.90%	67.10%	75.50%	76.26%	65.24%	69.25%	74.62%	57.90%	57.90%	74.59%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយឱសថ Satisfaction result	50.47%	58.38%	62.00%	84.90%	90.29%	91.89%	92.54%	87.59%	91.02%	91.02%	94.20%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2) Average reward	62.55%	60.14%	64.55%	80.20%	83.28%	78.56%	80.90%	81.11%	74.46%	74.46%	84.39%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក (=B១០*B Available reward for RH Romeas Hek	6,011,211 ៛	8,461,670 ៛	9,873,456 ៛	13,517,847 ៛	15,333,279 ៛	13,904,576 ៛	17,105,325 ៛	23,560,895 ៛	25,852,270 ៛	3,234,164 ៛	25,944,628 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (B១៤*0.85) Available reward for Romeas Hek extracted WHT15%								20,026,761 ៛	21,974,430 ៛	2,749,039 ៛	22,052,933 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក												
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	60,112៛	84,617៛	98,735៛	135,178៛	153,333៛	139,046៛	171,053៛	200,268៛	219,744៛	248,020 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	240,448៛	338,467៛	394,938៛	540,714៛	613,331៛	556,183៛	684,213៛	801,070៛	878,977៛	992,079 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultan (=B១៥*15%)	901,682៛	1,269,250៛	1,481,018៛	2,027,677៛	2,299,992៛	2,085,686៛	2,565,799៛	3,004,014៛	3,296,164៛	3,720,296 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Referral Hopsital (=B១៥*20%)	1,202,242៛	1,692,334៛	1,974,691៛	2,703,569៛	3,066,656៛	2,780,915៛	3,421,065៛	4,005,352៛	4,394,886៛	4,960,395 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយឱសថនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist (=B១៥*60%)	3,606,727៛	5,077,002៛	5,924,074៛	8,110,708៛	9,199,967៛	8,342,746៛	10,263,195៛	12,016,057៛	13,184,658៛	14,881,184 ៛	

	គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ២០២៥ សំរាប់មន្ទីពេទ្យបង្អែក ជីភូ	ឆ្នាំទី១ 22-Oct-2016 to 21-Oct-2017	ឆ្នាំទី២ 22-Oct-2017 to 21-Oct-2018	ឆ្នាំទី៣ 22-Oct-2018 to 21-Oct-2019	ឆ្នាំទី៤ 21-Oct-2019 to 30-Sept-2020	ឆ្នាំទី៥ 01-Oct-2020 to 30-Sept-2021	ឆ្នាំទី៦ 01-Oct-2021 to 30-Sept-2022	ឆ្នាំទី៧ 01-Oct-2022 to 30-Sept-2023	ឆ្នាំទី៨ 01-Oct-2023 to 30-Sept-2024	ឆ្នាំទី ៩ 01-10-2024 to 31-12-2024	 01-01-2025 to 31-10-2025
លរ	សូចនាករ										
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ Value of the amount that patients should pay for the medicine	82,500,357៛	91,798,412៛	127,345,051៛	170,582,359៛	153,734,705៛	153,092,004៛	205,144,399៛	193,574,174៛	No Calculation	142,606,164 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ Value of the amount that patients paid for the actual medicine	44,813,900៛	57,849,300៛	82,210,800៛	114,407,500៛	81,189,550៛	100,748,410៛	158,906,995៛	120,478,137៛	No Calculation	117,319,630 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ Number of patients who came to receive medical services at in RH Chiphu	420 នាក់	479 នាក់	536 នាក់	482 នាក់	336 នាក់	538 នាក់	567 នាក់	513 នាក់	419 នាក់	513 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិ ជីភូ Number of cases of patients using insulins in OD Chiphu	34 នាក់	19 នាក់	24 នាក់	46 នាក់	33 នាក់	13 នាក់	14 នាក់	12 នាក់	4 នាក់	9 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ Number of cases of patients using insulins in RH Chiphu	34 នាក់	19 នាក់	20 នាក់	27 នាក់	18 នាក់	7 នាក់	9 នាក់	7 នាក់	2 នាក់	5 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ Value of the amount that patients paid for the medicine in Chiphu RH	44,641,050៛	57,834,300៛	64,255,050៛	64,325,500៛	39,193,500៛	72,315,400៛	119,051,873៛	193,030,705៛	20,633,091 ៛	173,030,705 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ ទៅឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ Value of Supply from MoPoTsyo to RH Chiphu	51,440,000៛	63,610,000៛	68,396,000៛	70,755,000៛	57,207,500៛	68,571,500៛	117,080,736៛	127,080,737៛	23,188,224 ៛	114,881,916 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to RH Chiphu							54 ដប	30 ដប	10 ដប	30 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to RH Chiphu							719,457 គ្រាប់	756,908 គ្រាប់	234,300 គ្រាប់	756,908 គ្រាប់
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	6,696,158៛	8,675,145៛	9,638,258៛	9,648,825៛	5,879,025៛	10,847,310៛	17,857,781៛	28,954,606៛	3,094,964 ៛	25,954,606 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ(=B២/B៩) Adherence %	54%	63%	65%	67%	53%	66%	77%	73%	62.24%	82.27%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីតរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	60%	64%	78%	85%	83%	86%	83%	87%	81.54%	87.40%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2) Average reward	57%	64%	71%	76%	68%	76%	80%	80%	71.89%	84.83%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ (=B១០*B១៣) Available reward for RH Chiphu	3,830,525៛	5,522,500៛	6,847,862៛	7,360,172៛	3,992,783៛	8,224,379៛	14,308,593៛	23,192,639៛	2,224,969 ៛	22,018,366 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Chiphu extracted WHT15%							12,162,304៛	19,713,743៛	1,891,224 ៛	18,715,611 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ										
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	38,305៛	55,225៛	68,479៛	73,602៛	39,928៛	82,244៛	121,623៛	197,137៛	206,068 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	153,221៛	220,900៛	273,914៛	294,407៛	159,711៛	328,975៛	486,492៛	788,550៛	824,273 ៛	
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៛	2,957,061៛	3,091,025 ៛	
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៛	3,942,749៛	4,121,367 ៛	
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៛	11,828,246៛	12,364,101 ៛	

លរ	គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ២០២៥ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក	ឆ្នាំទី១ 22-Oct-2018 to 21-Oct-2019	ឆ្នាំទី២ 21-Oct-2019 to 30-Sept-2020	ឆ្នាំទី៣ 01-Oct-2020 to 30-Sept-2021	ឆ្នាំទី៤ 01-Oct-2021 to 30-Sept-2022	ឆ្នាំទី៥ 01-Oct-2022 to 30-Sept-2023	ឆ្នាំទី៦ 01-Oct-2023 to 30-Sept-2024	ឆ្នាំទី ៧ 01-10-2024 to 31-12-2024	 01-01-2025 to 31-10-2025
	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៛	No Calculation	142,606,164 ៛
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៛	No Calculation	117,319,630 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក Number of patients who came to recived medical service in Measor Tngork HC	66 នាក់	255 នាក់	344 នាក់	184 នាក់	201 នាក់	182 នាក់	123 នាក់	165 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិ ជីភូ Number of cases of patients using insulins in OD Chiphu	24 នាក់	45 នាក់	33 នាក់	13 នាក់	13 នាក់	12 នាក់	4 នាក់	9 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក Number of cases of patients using insulin in HC Measor Tngork	4 នាក់	18 នាក់	15 នាក់	5 នាក់	5 នាក់	3 នាក់	1 នាក់	1 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក 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៛	6,228,182 ៛	20,093,150 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក 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៛	4,544,967 ៛	29,221,266 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to HC Measor Tngork					27 ដប	25 ដប	4 ដប	34 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to HC Measor Tngork					256,114 គ្រាប់	232,335 គ្រាប់	54,054 គ្រាប់	317,638 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៛	934,227 ៛	3,013,973 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	65%	67%	53%	66%	77.46%	62.24%	62.24%	82.27%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	84%	85%	74%	80%	77.24%	82.92%	82.92%	78.80%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2) Average reward	74%	76%	64%	73%	77.35%	72.58%	72.58%	80.53%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក (=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៛	678,062 ៛	2,427,277 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពមេសថ្ងក ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Measor Tngork extracted WHT15%					3,355,496៛	2,667,797៛	576,353 ៛	2,063,185 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព មេសថ្ងក								
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	22,328	60,319	41,251	24,588	39,476	31,331	26,395 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	89,313	241,275	165,002	98,351	134,220	106,524	105,582 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultant (=B១៥*15%)	334,925	904,783	618,758	368,815	503,324	399,465	395,931 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១៥*20%)	446,567	1,206,377	825,011	491,753	671,099	532,619	527,908 ៛	
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	1,583,723 ៛	

លរ	គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដីតូគិតចាប់ពី ថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ២០២៥ សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព បាវិត	ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី ២	
		01-Oct-2023 to 30-Sept-2024	01-10-2024 to 31-12-2024	01-01-2025 to 31-10-2025
	សូចនាករ			
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ Value of the amount that patients should pay for the medicine	193,574,174៛	No Calculation	142,606,164 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ Value of the amount that patients paid for the medicine	120,478,137៛	No Calculation	117,319,630 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព បាវិត Number of patients who came to recived medical service in Bavit HC	119 នាក់	93 នាក់	219 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីននៅស្រុកប្រតិបត្តិ ជីភូ Number of cases of patients using insulins in OD Chiphu	12 នាក់	4 នាក់	9 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព បាវិត Number of cases of patients using insulin in Bavit HC	1 នាក់	0 នាក់	7 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមណ្ឌលសុខភាព បាវិត Value of the amount that patients paid for the medicine in Bavit HC	6,428,250៛	4,170,023 ៛	23,405,200 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព បាវិត Value of Supply from MoPoTsyo to Bavit HC	40,230,274៛	3,034,110 ៛	22,462,592 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមណ្ឌលសុខភាព បាវិត Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Bavit HC	22 ដប	(-2) ដប	20 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាព បាវិត Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Bavit HC	93,380 គ្រាប់	26,528 ដប	190,946 ដប
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	964,238៛	625,503 ៛	3,510,780 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	62.24%	62.24%	82.27%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	89.69%	89.69%	86.90%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2) Average reward	75.97%	75.97%	84.58%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព បាវិត (=B១០*B១៣) Available reward for Bavit HC	732,486៛	474,507 ៛	2,969,563 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពបាវិត ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Bavit HC extracted WHT15%	627,230៛	403,331 ៛	2,524,129 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមណ្ឌលសុខភាព បាវិត			
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	7,315៛	29,275 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	29,259៛	117,098 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for Doctor Consultant (=B១៥*15%)	93,262៛	439,119 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មណ្ឌលសុខភាព Incentive for the Health Center (=B១៥*20%)	124,349៛	585,492 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the medicine distributor (=B១៥*60%)	373,047៛	1,756,476 ៛	

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី ៥	
		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	**01-10-2024 to 31-12-2024**	**01-01-2025 to 31-10-2025**
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៛	No Calculation	84,409,604 ៛
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៛	No Calculation	67,242,930 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Number of cases bought in Svay Teab RH	148 នាក់	229 នាក់	222 នាក់	217 នាក់	194 នាក់	207 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Number of cases of patients using Insulin in OD Svay Teab	8 នាក់	9 នាក់	9 នាក់	13 នាក់	9 នាក់	14 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Number of cases of patients using Insulin in Svay Teab RH	5 នាក់	5 នាក់	5 នាក់	5 នាក់	6 នាក់	8 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៛	84,261,312៛	10,225,145 ៛	86,858,140 ៛
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៛	9,113,578 ៛	39,738,110 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាប Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Svay Teab RH			81 ដប	67 ដប	22 ដប	88 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាប Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Svay Teab RH			393,502 គ្រាប់	369,101 គ្រាប់	97,340 គ្រាប់	400,553 គ្រាប់
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	2,556,972៛	4,967,403៛	7,113,553៛	12,639,197៛	1,533,772 ៛	13,028,721 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	63.41%	75.24%	78.24%	74.65%	74.65%	79.66%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	81.20%	95.70%	90.76%	90.08%	90.08%	93.75%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	72.31%	85.47%	84.50%	82.37%	82.37%	86.71%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប (=B១០*B១៣) Available reward for Svay Teab RH	1,848,864៛	4,245,554៛	6,010,742៛	10,410,354៛	1,263,301 ៛	11,296,725 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយទាបដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=B១៤*៨៥%) Available reward for Svay Teab RH extracted WHT15%			5,109,130៛	8,848,801៛	1,073,806 ៛	9,602,217 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប							
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង for PHD (=B១៥*1%)	18,489៛	42,456៛	51,091៛	88,488៛	106,760 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប for Svay Teab RH (=B១៥*4%)	73,955៛	169,822៛	204,365៛	353,952៛	427,041 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺfor the Consultation Doctor in Svay Teab RH (=B១៥*15%)	277,330៛	636,833៛	766,370៛	1,327,320៛	1,601,403 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប Incentive for Svay Teab RH (=B១៥*20%)	369,773៛	849,111៛	1,021,826៛	1,769,760៛	2,135,204 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយទាប for the Pharmacists in Svay Teab RH (=B១៥*60%)	1,109,319៛	2,547,332៛	3,065,478៛	5,309,280៛	6,405,613 ៛	

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយទាប គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី ៥	
		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	01-10-2024 to 31-12-2024	01-01-2025 to 31-10-2025
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៛	No Calculation	84,409,604 ៛
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៛	No Calculation	67,242,930 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល Number of patients who came to recived medical service in Samaki Romdoul RH	118 នាក់	118 នាក់	215 នាក់	229 នាក់	158 នាក់	215 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប Number of cases using Insulin in OD Svay Teab	8 នាក់	9 នាក់	9 នាក់	13 នាក់	9 នាក់	14 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល Number of cases using Insulin in Samaki Romdoul RH	3 នាក់	4 នាក់	3 នាក់	7 នាក់	6 នាក់	9 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល Value of the amount that patients paid for the medicine in Samaki Romdoul RH	14,222,700៛	19,936,800៛	44,857,050៛	43,791,650៛	8,726,691 ៛	34,782,295 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល Value of Supply from MoPoTsyo to Samaki Romdoul RH	15,797,020៛	28,043,000៛	47,375,653៛	34,899,374៛	19,393,401 ៛	60,025,188 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសាមគ្គីរំដួល Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Samaki Romdoul RH			20 ដប	30 ដប	28 ដប	87 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកសាមគ្គីរំដួល Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Samaki Romdoul RH			470,813 គ្រាប់	285,662 គ្រាប់	189,334 គ្រាប់	577,840 គ្រាប់
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	2,133,405៛	2,990,520៛	6,728,558៛	6,568,748៛	1,309,004 ៛	5,217,344 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	63.41%	75.24%	78.24%	74.65%	74.65%	79.66%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើតរិយាបថអ្នកចែកចាយឱសថ Satisfaction result	86.01%	86.49%	86.99%	88.88%	88.88%	85.92%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល (=(B១១+B១២)/2) Average reward	74.71%	80.86%	82.61%	81.77%	81.77%	82.79%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល (=B១០*B១៣) Available reward for Samaki Romdoul RH	1,593,905៛	2,418,232៛	5,558,615៛	5,371,155៛	1,070,350 ៛	4,319,536 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Samaki Romdol RH extracted WHT15%			4,724,823៛	4,565,482៛	909,798 ៛	3,671,606 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល							
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង for PHD (=B១៥*1%)	15,939៛	24,182៛	47,248៛	45,655៛	45,814 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយទាប for Svay Teab OD (=B១៥*4%)	63,756៛	96,729៛	188,993៛	182,619៛	183,256 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល for the Consultation Doctor in Samaki Romdoul RH (=B១៥*15%)	239,086៛	362,735៛	708,723៛	684,822៛	687,211 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល Incentive for Samaki Romdoul RH (=B១៥*20%)	318,781៛	483,646៛	944,965៛	913,096៛	916,281 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សាមគ្គីរំដួល for the Pharmacists in Samaki Romdoul RH(=B១៥*60%)	956,343៛	1,450,939៛	2,834,894៛	2,739,289៛	2,748,842 ៛	

ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ	ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី ៤	
	01-10-2021 to 30-09-2022	01-10-2022 to 30-09-2023	01-10-2023 to 30-09-2024	01-10-2024 to 31-12-2024	01-01-2025 to 31-10-2025
លរ	សូចនាករ				
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង Value of the amount that patients should pay for the medicine	25,008,510៛	54,679,581៛	53,982,245៛	No Calculation	43,469,535 ៛
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៛	No Calculation	30,537,200 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ Number of patients who came to recived medical service in Svay Chhrum RH	174 នាក់	229 នាក់	203 នាក់	150 នាក់	163 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្វាយរៀង Number of cases using Insulin in OD Svay Reing	2 នាក់	3 នាក់	3 នាក់	1នាក់	5 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ Number of cases using Insulin in Svay Chhrum RH	2 នាក់	3 នាក់	3 នាក់	4 នាក់	7 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ Value of the amount that patients paid for the medicine in Svay Chhrum RH	16,882,290៛	44,029,519៛	47,962,759៛	8,725,995 ៛	33,208,045 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. បានផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ Value of Supply from MoPoTsyo to Svay Chhrum RH	18,635,600៛	47,335,175៛	42,605,547៛	6,443,346 ៛	34,154,469 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយជ្រំ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Svay Chhrum RH		48 ដប	45 ដប	15 ដប	55 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយជ្រំ Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Svay Chhrum RH		353,865 គ្រាប់	349,652 គ្រាប់	62,570 គ្រាប់	323,696 គ្រាប់
១០	កញ្ចប់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា ១៥% (=B៦*15%) Maximum reward 15%	2,532,344៛	6,604,428៛	7,194,414៛	1,308,899 ៛	4,981,207 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	74.69%	73.96%	72.52%	72.52%	70.25%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើតរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	93.39%	90.92%	94.91%	94.91%	97.00%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ (=(B១១+B១២)/2) Average reward	84.04%	82.44%	83.72%	83.72%	83.62%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ (=B១០*B១៣) Available reward for Svay Chrum RH	2,128,158៛	5,444,818៛	6,022,931៛	1,095,768 ៛	4,165,526 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយជ្រំ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available reward for Svay Chhrum extracted WHT15%		4,628,096៛	5,119,491៛	931,403 ៛	3,540,697 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ					
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តស្វាយរៀង for PHD (=B១៥*1%)	21,282៛	46,281៛	51,195៛	44,721 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ស្វាយរៀង for Svay Reing (=B១៥*4%)	85,126៛	185,124៛	204,780៛	178,884 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្វាយជ្រំ for the Consultation Doctor in Svay Chhrum RH (=B១៥*15%)	319,224៛	694,214៛	767,924៛	670,815 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ Incentive for Svay Chhrum RH (=B១៥*20%)	425,632៛	925,619៛	1,023,898៛	894,420 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្វាយជ្រំ for the Pharmacists in Savy Chhrum RH(=B១៥*60%)	1,276,895៛	2,776,857៛	3,071,695៛	2,683,260 ៛	

ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច&បរិបូណ៌ K.CHHNANG: K.TRALACH & BORIBOU ODS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

តាមការសម្រេចចិត្តរបស់ប្រធានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាចក្នុងការបញ្ចប់កិច្ចសហប្រតិបត្តិការនិងមិនចុះកិច្ចព្រមព្រៀងសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ អង្គការ ម.ព.ជ.បានសម្រេចចិត្តបញ្ចប់ការផ្តល់ប្រាក់ឧត្តម្ភប្រចាំខែត្រឹមខែមេសា ២០២៥។

ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌៖ កិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបរិបូណ៌ត្រូវបានចុះហត្ថលេខាបន្ត។ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន ៧នាក់ បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលនាខែកក្កដា និងសីហា ឆ្នាំ២០២៤ និងបានបន្តសកម្មភាពរបស់ពួកគេពេញមួយឆ្នាំ២០២៥។

Following the decision by the feferral hospital Kampong Tralach to stop collaboration and not sign the annual contract for 2024. We stopped also our support for the 6 peer educators by April 2025.

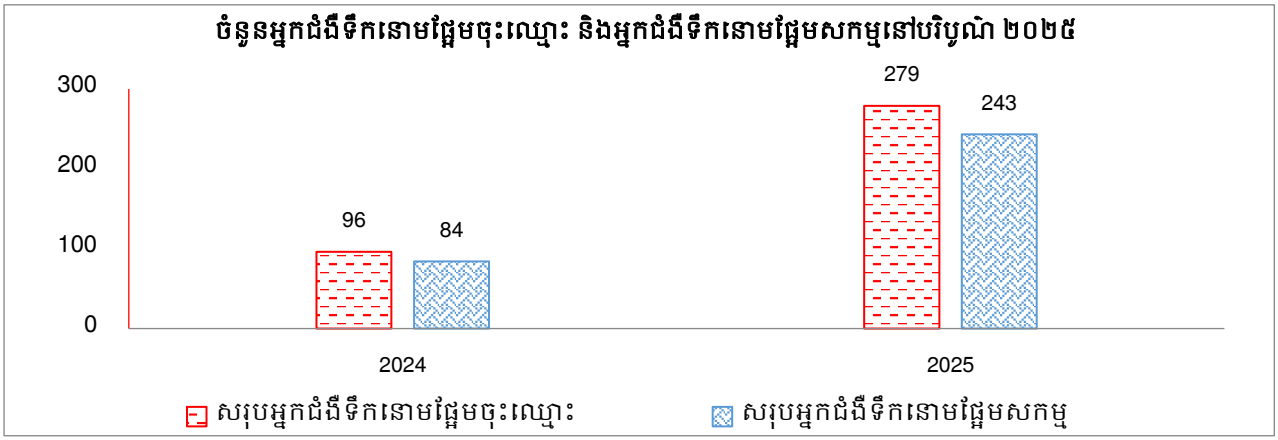
In Boribou OD: a cooperation agreement had been signed, so cooperation continued during 2025 as before. There were 7 peer educators trained during July and August 2024. These peers continued working during the full year of 2025.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS

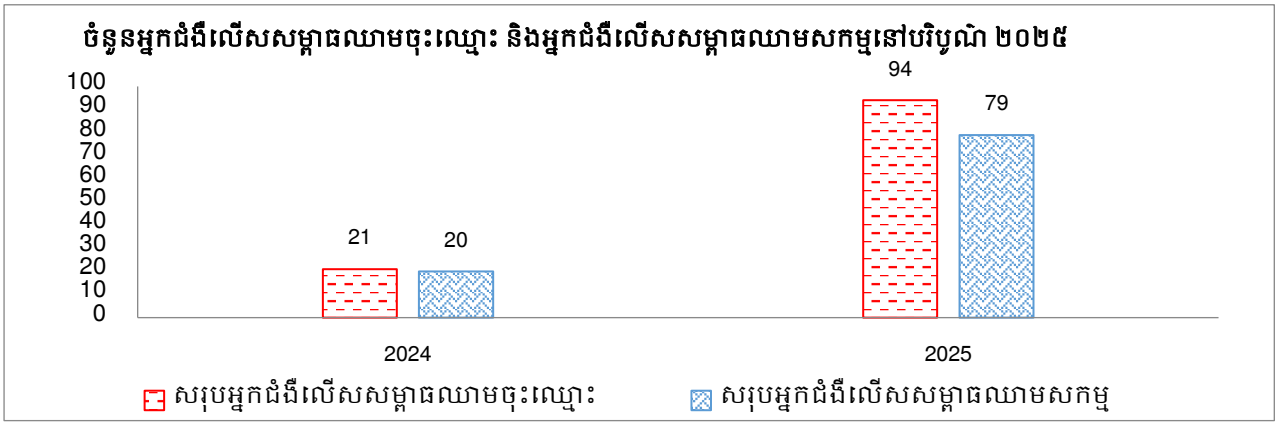
នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ មិត្តអប់រំមិត្តទាំង៧នាក់បានចាប់ផ្តើមសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម នៅតាមសាលាឃុំមួយចំនួនរួមមាន ខុនរ៉ង ពពេល ពន្លៃ ពេជ្រចង្វារ អញ្ជាញរូង ឆ្នុកទ្រូ ផ្សារ និងមេលំ ដោយមានតំណាងអាជ្ញាធរចូលរួមចំនួន ៣១០នាក់។ ក្រៅពីនេះ សកម្មភាពចែកតេស្តទឹកនោមបានចាប់ផ្តើមផងដែរ ដោយបានធ្វើនៅក្នុងភូមិចំនួន២៨ភូមិ ដោយបានផ្តល់តេស្តចំនួន ១៩ ០៩៧សន្លឹក។ ការចែកតេស្តទឹកនោមតាមភូមិត្រូវបានធ្វើបង្គ្រប់ចំនួន១៦ភូមិ នៃឃុំចំនួន៣ គឺឃុំខុនរ៉ង ឃុំមេលំ និងឃុំផ្សារ នាត្រីមាសទី១ ឆ្នាំ២០២៥។ ជាបន្តបន្ទាប់រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥ មិត្តអប់រំមិត្តបានធ្វើការចុះឈ្មោះសមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃ និង ផ្តល់ការប្រឹក្សាព្រមទាំងបញ្ជូនទៅទទួលសេវានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបរិបូណ៌។

In Boribou OD, all 7 peer educators started doing primary prevention for commune authorities in 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. During 1st trimester 2025, the urine glucose strips distribution was done 16 villages more from 3 communes – Khorn Rong, Melum, and Psar communes. Peers continued to provide counseling and registered new patients for free and referred them to get the service at RH Boribou.

រូបភាពទី 54៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 55៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើមដំណើរការលើកដំបូង នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចនៃខេត្តកំពង់ឆ្នាំងនាខែតុលា ឆ្នាំ២០២១។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២១ យើងបានរៀបចំប្រមូលវត្ថុវិភាគ សម្រាប់តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ បានចំនួន ៣លើកប៉ុណ្ណោះ ដោយទទួលបានការចូលរួមពីអ្នកជំងឺចំនួន១២១នាក់។ ឆ្នាំ២០២២ យើងបានបន្ថែមកាលវិភាគតាមខែមួយចំនួន ដោយខែខ្លះមាន១ដង និងខែខ្លះទៀតមាន ២ដង សម្រាប់ការប្រមូលសំណាកតេស្ត។ ហើយសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះ បានមកទទួលយកសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ មានប្រមាណ ៣០៨នាក់។ ដោយឡែកនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មានសមាជិកចំនួន ៣៣៩នាក់បានមកប្រើប្រាស់សេវា ក្នុងនោះអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ២៩៨នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ៤១នាក់។ កិច្ចសហការជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចត្រូវបានបញ្ចប់ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣។ ប៉ុន្តែទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយក៏នៅតែមានអ្នកជំងឺមួយចំនួនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនេះបន្តស្វែងរកសេវាដែលផ្តល់ដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗទៀត។

នៅចុងឆ្នាំ២០២៤ គឺនៅក្នុងខែកញ្ញា កម្មវិធីមិត្តអប់រំមិត្តបានរៀបចំឡើងនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌។ ក្នុងរយៈពេលបីខែមានសមាជិកចំនួន១០៤នាក់បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដែល៨៤នាក់ ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង២០នាក់ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ សមាជិកសរុបចំនួន២៨៣នាក់ បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅបរិបូណ៌ ដែល២១២នាក់ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

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. Lab service in Kampong Tralach was ended since 2023; however, there were some registered patients still have been accessed the service at nearby OD, mainly in Oudong OD.

There were no laboratory sample collection activities in 2024 after the end of the old MoA. In late 2024, in September, Peer Educator Program expanded to Boribou OD. In just three months, totally 104 members made use of laboratory service. In 2025, there were 283 members who used the lab service in Boribou. 212 of 283 patients are DM patients.

តារាងទី 77៖ 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
2025	**-**	**212**	**-**	**73**

សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service

ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច៖ នាសប្តាហ៍ទី៣ ខែតុលា ២០២១ យើងបានជួលវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញខាងទឹកនោមផ្អែម ពីភ្នំពេញ១រូប ដើម្បីផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល២សប្តាហ៍ ជូនដល់វេជ្ជបណ្ឌិត ២រូប របស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច។ ការរៀបចំសេវាពិគ្រោះលើកទី១ ត្រូវបានធ្វើនៅថ្ងៃទី ២៩ ខែតុលា ២០២១ និងធ្វើឡើងជាបន្តបន្ទាប់រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣។ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាចសម្រេចចិត្តបញ្ចប់កិច្ចសហការជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ ដូចនេះ យើងមិនបានដឹងថា អ្នកជំងឺនៅបន្តប្រើសេវារដ្ឋដែលមានស្រាប់ ឬយ៉ាងណានោះទេ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានកត់ត្រាចំនួនពិគ្រោះរបស់សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចបន្តិចបន្តួចប៉ុណ្ណោះ ខណៈដែលពួកគេទាំងនោះបានទៅប្រើប្រាស់សេវាគាំទ្រដោយមិត្តអប់រំមិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យក្បែរខាង ជាពិសេសនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្គ។ យើងបានបន្តរក្សាទុកវត្តមានកំណត់ត្រាពិគ្រោះរបស់ពួកគេជាដៃរនៅឆ្នាំ២០២៥នេះ។

សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ ការពិគ្រោះត្រូវបានចាប់ផ្តើមជាលើកដំបូងនៅថ្ងៃទី២៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៤ ដោយមានអ្នកជំងឺពិគ្រោះចំនួន ៤៣នាក់។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មានចំនួនករណីពិគ្រោះទឹកនោមផ្អែមសរុប ២១២ ប្រើប្រាស់ដោយអ្នកជំងឺចំនួន៨៤នាក់។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ ការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានចំនួន១២៤៨ករណី ប្រើប្រាស់ដោយអ្នកជំងឺ២៤៣ ជាមួយនឹងអត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ ៥,១ដង។

In Kampong Tralach OD: 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. 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 doesn't have complete data on its patients if and where they continued to get the hospital services or sought service from private providers. In 2024, the database recorded the data of a few members who returned to use the health care service in nearby hospitals especially Oudong referral hospital. We noted they continue to travel up and down to Oudong RH to get their consultations in 2025.

In Boribou OD: 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. In 2025, There were 1,248 consulations used by 243 patients. The DM annual contact rate was 5.1.

តារាងទី 78៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ***Yearly use of consultation and annual contact rate by ODs in Kampong Chhnang***

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច **Contact rate per Active Diabetic Member in Kampong Tralach OD**			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2021	181	100	1.8
2022	1,390	335	4.1
2023	2,319	427	5.4
2024	147	43	3.4
2025	143	43	3.3
អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ **Contact rate per Active Diabetic Member in Boribou OD**			
2024	212	84	2.5
2025	1,248	243	5.1

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាចៈ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ នេះ ការពិគ្រោះសម្រាប់សមាជិកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានចុះឈ្មោះនៅកំពង់ត្រឡាច នៅតែបានកត់ត្រាក្នុងចំនួនតិចតួច ដោយសារពួកគេបន្តទៅទទួលសេវានៅតាមមន្ទីរពេទ្យដៃគូរបស់ម.ព.ជ.ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេង។

នៅស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ ចំនួនពិគ្រោះរបស់សមាជិកលើសសម្ពាធឈាមគឺមានចំនួន ៣២៩ករណី ប្រើប្រាស់ដោយសមាជិកចំនួន៧៩នាក់ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ អត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់មួយករណីពិគ្រោះលើសសម្ពាធឈាមគឺ ៤,២។

Kampong Tralach OD: In 2025, the number of non-diabetic hypertension patients from OD Kampong Tralach, was still recorded in our database, traveling to other hospitals to get service from MoPoTsyo system.

In Boribou Od: The total HBP consultations was 329 recordings used by 79 patients with non-diabetes hypertension in 2025. The annual contact rate of non-diabetes HBP from Boribou OD was 4.2 in 2025.

តារាងទី 79៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ***Yearly use of consultation and annual contact rate in Kampong Tralach OD***

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច **Contact rate per Active HBP Member in Kampong Tralach OD**			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកសកម្ម 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
2025	15	4	3.8

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ **Contact rate per Active HBP Member in Boribou OD**			
2024	42	20	2.1
2025	329	79	4.2

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ យើងបានបង្កើតឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនៃស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច ដែលជាស្រុកបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីក្នុងឆ្នាំ២០២១។ កិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយអង្គការម.ព.ជ. និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកកំពង់ត្រឡាច ត្រូវបានបញ្ចប់ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣ ប៉ុន្តែនៅតែមានអ្នកជំងឺមួយចំនួនបានបន្តប្រើសេវាយ៉ាងទៀតទាត់នៅតាមមន្ទីរពេទ្យក្បែរខាងដែលនៅមានកិច្ចសហការ។ អង្គការ ម.ព.ជ. ទទួលបានកិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបរិបូណ៌ ចាប់ពីខែសីហា ២០២៤ រហូតមកឆ្នាំ២០២៥ នេះ។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ វាបានបង្ហាញអំពីការអនុវត្តបានយ៉ាងល្អប្រសើររបស់បុគ្គលិកផ្នែកចែកចាយឱសថ របស់មន្ទីរពេទ្យ ដោយសារតម្លៃនៃការផ្គត់ផ្គង់ ស្ទើរតែស្មើគ្នានឹងតម្លៃនៃការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺ។

In October 2021, we set up a new RDF pharmacy in RH Kampong Tralach, Kampong Tralach OD. This cooperation ended by December 2023, but there are some patients from Kampong Tralach have continued using the service at neighboring cooperating hospitals. 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 2025. We observed that the supply from MoPoTsyo to the dispensing pharmacies and the amounts in the receipts in the pharmacy was more or less the same amount. This showed a good practice of dispensing management of the staff in the hospital.

តារាងទី ៨០៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ RDF used by Boribou OD

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បរិបូណ៌	39,170,148	39,837,425	1,618	24,621	(667,277)	(27)	-1.68%

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីការគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌និងកំពង់ត្រឡាច។ ទោះបីជាកិច្ចសន្យាជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច បានបញ្ចប់ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៣ ប៉ុន្តែយើងសង្កេតឃើញថា នៅមានសមាជិកមួយចំនួន បាននៅបន្តប្រើប្រាស់សេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅទីតាំងផ្សេងៗគ្នា ជាពិសេសនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឧដុង្ក។ ចំណែកសមាជិកអ្នកជំងឺនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បរិបូណ៌ មានកំណើនគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះ។ តាមរយៈការគណនាបានបង្ហាញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ៦៩% និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ៦៧%។

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 patients are still using the services at nearby OD especially in Oudong. In Boribou, the number of patients using service has increased notibly in 2025. According the adherence calculation showed 69% among DM patients and 67% among HBP patients has token medicines adhered to their prescriptions.

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

ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ត្រឡាច

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
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
78%	12,210,750	**2025**	9,466,850	236,671	40	207
% 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**
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
67%	635,425	**2025**	423,650	105,913	4	22

Female	**45%**	**20**
Male	**55%**	**24**
	100%	**44**

ស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
108%	4,333,513	**2024**	4,671,470	80,543	58	173
69%	49,463,404	**2025**	34,210,300	145,576	235	1,276
% 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**
108%	1,577,785	**2024**	1,705,320	38,757	44	94
67%	8,407,318	**2025**	5,603,775	80,054	70	339

Female	**61%**	**185**
Male	**39%**	**120**
	100%	**305**

តារាងទី 82៖ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ Reward for pharmacies in Boribou OD

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបរិបូណ៌ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី២០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២៥ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបរិបូណ៌

		ឆ្នាំទី ១	
		20/09/2024 to 31/12/2024	01/01/2025 to 31/10/2025
	A		
លរ	សូចនាករ		
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បរិបូណ៌ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Boribo	Not Calculated	38,771,105 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បរិបូណ៌ Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Boribo	Not Calculated	28,277,848 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បរិបូណ៌ Number of cases who come to use medical sevice in RH Boribo	103 នាក់	275 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ បរិបូណ៌ Number of cases bought Insulin in OD Boribo	3 នាក់	3 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បរិបូណ៌ Number of cases bought Insulin in RH Boribo	3 នាក់	3 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបរិបូណ៌ Value of the amount that patients paid for the medicine in RH Boribo	5,266,673 ៛	37,279,525 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបរិបូណ៌ Value of supply to RH Boribo	3,309,039 ៛	33,636,523 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បរិបូណ៌ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to RH Boribo	0	11
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បរិបូណ៌ Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to RH Boribo	25,300 គ្រាប់	29,902 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តអតិប្បរមា (=B៦*15%) Maximum reward	790,001 ៛	5,591,929 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	80.00%	72.94%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃពីតរិយោបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	-	93.33%
១៣	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	80.00%	83.13%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បរិបូណ៌(=B១០*B១៣) Available reward for RH Boribo	632,001 ៛	4,648,720 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បរិបូណ៌ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=B១៤*៨៥%) Available reward fo RH Boribo extracted WHT15%	537,201 ៛	3,951,412 ៛
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បរិបូណ៌		
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១៥*1%)	44,886 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១៥*4%)	179,545 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor Consultant (=B១៥*15%)	673,292 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for Referral Hospital (=B១៥*20%)	897,723 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacist/ Medicine distributor (=B១៥*60%)	2,693,168 ៛	

ខេត្តកណ្តាល៖ ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល KANDAL: KHSACH KANDAL OD

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

ខេត្តកណ្តាល គឺជាខេត្តទី១០ នៃកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៥នាក់ដំបូង ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលនាខែកុម្ភៈ ក្រោយពេលកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាខែមករា ឆ្នាំ២០២២។ មិត្តអប់រំមិត្តទាំង ៥ នាក់ គឺមកពីមណ្ឌលសុខភាពកោះចូរ៉ាម ព្រែកតាមាក់ សន្លុង កំពង់ចម្លង និងវិហារសួគ៌។ ចំណែកឆ្នាំ២០២៣នេះ យើងបានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីម្នាក់ទៀត ពីមណ្ឌលសុខភាពរកាជន្លឹង។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី២នាក់ទៀតមកពីមណ្ឌលសុខភាពពុកឬស្សី និងព្រះប្រសប់ ដូចនេះយើងមានមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៨នាក់ បន្តការងារដល់ឆ្នាំ២០២៥។

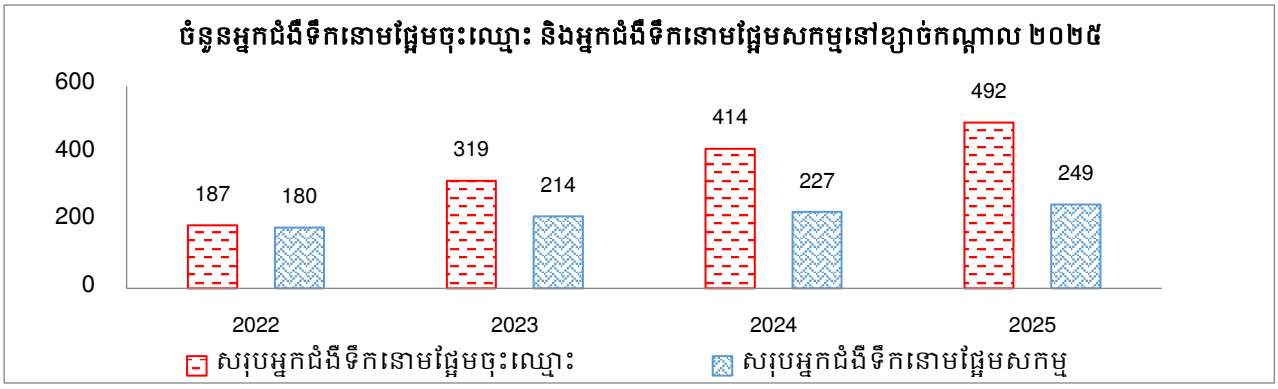
Kandal is the 10th province where a PE program was set up. There were 5 peer educators in cohort 1 from Ksach kandal OD trained after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed in January 2022. 5 Health Centers sent PE in this first cohort: Koh Choram, Praek Tamak, Sanloong, Kampong Chamlong, 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. In 2025, there were totally 8 active peers in the OD.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS

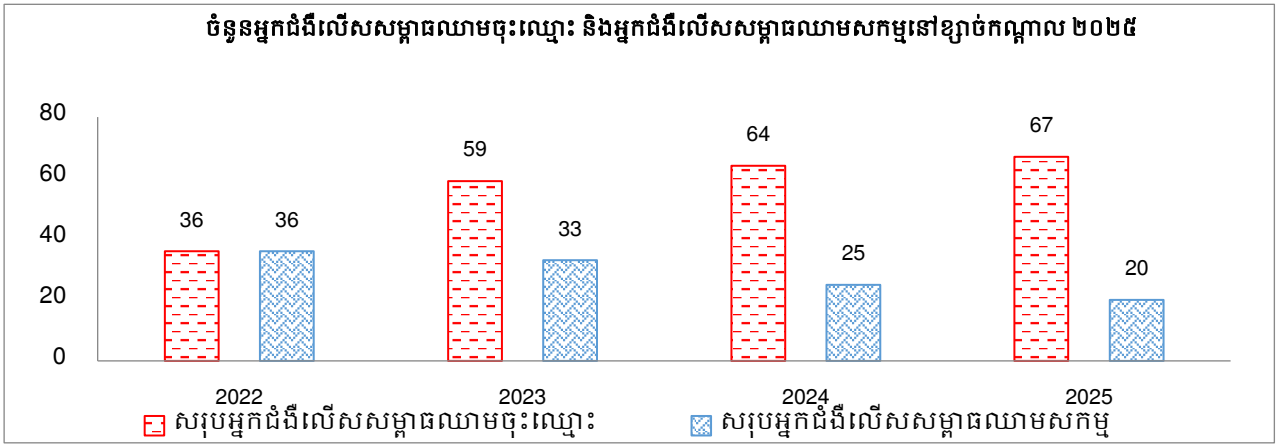
មិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលហើយ បានចាប់ផ្តើមផ្សព្វផ្សាយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត តាមរយៈសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋម ជាមួយអាជ្ញាធរនៅតាមសាលាឃុំក្នុងឃុំចំនួន៥ គឺមានឃុំកំពង់ចម្លង វិហារសួគ៌ សន្លុង ចូរ៉ាម និងព្រែកតាមាក់ ដោយមានអ្នកចូលរួមសរុបប្រមាណ ១៥២នាក់ និងក្នុងឆ្នាំ២០២៤ យើងបានធ្វើបន្ថែមចំនួន៣ឃុំគឺឃុំព្រះប្រសប់ ពុកឬស្សី និងរកាជន្លឹង ដែលមានអ្នកចូលរួមចំនួន១០២នាក់បន្ថែម។ សកម្មភាពដោយឡែកមួយទៀត គឺការចែកតេស្តទឹកនោមនៅតាមភូមិ គឺធ្វើឡើងក្នុងភូមិចំនួន ៣០នៅក្នុងឃុំចំនួន ៥ខាងលើនៅឆ្នាំ២០២២ និងសកម្មភាពនេះបានបន្តធ្វើនៅភូមិចំនួន១៥ទៀតក្នុងឃុំចំនួន៣ខាងលើនៅឆ្នាំ២០២៤។ ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានចុះឈ្មោះមានចំនួន ៤៩២នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចុះឈ្មោះមានចំនួន ៦៧នាក់។

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 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 492 DM registered and 67 HBP registered with peer educator network in the OD by end of 2025.

រូបភាពទី 56៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល DM registered and active DM in Ksach Kandal



រូបភាពទី 57៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Nr of registered and active HBP in Ksach Kandal



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អង្គការ ម.ព.ជ. បានចាប់ផ្តើម ដំណើរការ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលនៃខេត្តកណ្តាល នៅថ្ងៃទី២០ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២២ និងជាបន្តបន្ទាប់ ត្រូវបានធ្វើឡើងតាមកាលវិភាគប្រមូលវត្ថុវិភាគ សម្រាប់តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ចំនួន១ដងក្នុងខែ។ ជាលទ្ធផលនៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ មានសមាជិកចំនួន ១៨៩នាក់ បានមកប្រើសេវានេះ ក្នុងនោះអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ១៧៧នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ១២នាក់។

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, 189 patients, 177 diabetes and 12 hypertension, came for the service in 2025.

តារាងទី 83៖ 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
2025	**189**	**177**	**12**

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

បន្ទាប់ពីបានរៀបចំវគ្គបំប៉នសមត្ថភាពវេជ្ជបណ្ឌិត ចំនួន ២នាក់ កំឡុងខែកុម្ភៈរួចមក យើងបានចាប់ផ្តើមសម្របសម្រួលសេវាពិគ្រោះជំងឺជាលើកទី១ នៅក្នុងទីតាំងរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល នាថ្ងៃទី២៣ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២២។

Two local doctors received a 2-week-training on diabetes and hypertension treatment in February 2022 The first consultation session was done on 23 April 2022 in Ksach Kandal referral hospital.

ជាបន្តបន្ទាប់ យើងបានរក្សាកំណត់ការណាត់ជួបសម្រាប់ពិគ្រោះសមាជិកចំនួន ២ដងក្នុងមួយខែ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥។ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ការពិគ្រោះផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានបន្តថយចុះពី ៧០៣ករណីក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មកត្រឹម៦២៧ករណី ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមកប្រើប្រាស់សេវាបានកើនពី២២៧នាក់ ដល់ត្រឹម២៤៩នាក់ក្នុងរយៈពេលដូចគ្នា។ អត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ គឺបានប្រែប្រួលពី ៣,១ដង មកត្រឹម២,៥ដងវិញ។

Following sessions were scheduled twice per month until the end of 2025. During the year, there were in total 627 DM consultations recordings; it has decreased from 703 cases in 2024. However, the number of DM users has increased from 227 patients to 249 patients in 2025. The annual contact rate of DM was changed from 3.1 to 2.5.

តារាងទី 84៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ** ***Yearly use of DM consultation and annual contact rate in Ksach Kandal OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Contact rate per Active Diabetic Member in Ksach Kandal OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម Contact rate per diabetic per year
2022	573	180	3.2
2023	782	214	3.7
2024	703	227	3.1
2025	627	249	2.5

ក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះដែរ ការពិគ្រោះសម្រាប់សមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ មានចំនួនត្រឹមតែ ២៨ករណី ប្រើដោយសមាជិកចំនួន ២០នាក់ប៉ុណ្ណោះ។ ចំនួននេះគឺធ្លាក់ចុះខ្លាំងបើប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំ២០២៣កន្លងទៅ។ ការធ្លាក់ចុះនេះ អាចបណ្តាលមកពីភាពប្រសើរឡើងនៃការផ្គត់ផ្គង់ដោយឃ្លាំងឱសថកណ្តាលរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល។ ចំណែក អត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំ២០២៥នៃអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ១,៤។

In 2025, the number of consultations among the members with non-diabetes hypertension was 28 cases used by 20 patients. These new figures are far lower compared to the year 2023. The drop in use of our RDF is likely due to better availability of MoH medicines. The annual contact rate for hypertension is 1.4.

តារាងទី 85៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាលតាមឆ្នាំ** ***Yearly use of HBP consultation and annual contact rate in Ksach Kandal OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Contact rate per Active HBP Member in Ksach Kandal OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកសកម្ម Contact rate per HBP per year
2022	76	36	2.1
2023	104	33	3.2
2024	39	25	1.6
2025	28	20	1.4

ឱសថបង្ហិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ខែមេសា ឆ្នាំ២០២២ យើងបានដាក់ឱ្យដំណើរការ មូលនិធិឱសថបង្ហិលទុន នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល នៃស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល ដែលជាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ក្នុងឆ្នាំ២០២២។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ហិលទុននៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ តាមរយៈតារាង យើងអាចសន្មត់ថា ឱសថស្ថានដៃគូរ បានគ្រប់គ្រងស្តុកនិងចែកចាយឱសថបានល្អ។

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 2025. It showed that we can assume that there was a good performance of the dispensor in the hospital.

តារាងទី ៨៦៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ហិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល RDF use by members in Ksach Kandal OD

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងក្តែយបត្រ បានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data base	ចំនួនក្តែយបត្រ ក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in Database	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយក្តែយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃក្តែយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានក្តែយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល	87,964,119	96,859,285	2,274	42,594	(8,895,166)	(209)	-9.18%

នៅស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល យើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានប្រែប្រួលពី ៧១% នៅឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ៧៩% ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានកើនឡើងពី៥៥%នៅឆ្នាំ២០២៤ ទៅ ៦៤%នៅឆ្នាំ២០២៥នេះ។ តាមទិន្នន័យតារាងខាងក្រោម បានឱ្យដឹងដែរថាចំនួនអ្នកជំងឺសរុបមាន ២៤៦នាក់ ដែលក្នុងនោះមានបុរស ៣៨% (៩៣ នាក់) និងស្ត្រី ៦២% (១៥៣នាក់)។

In OD Khsach Kandal, the adherence to medication among the registered DM patients has increased from 71% in 2024 to 79% in 2025. And the adherence among HBP patients has increased from 55% in 2024 to 64% in 2025. Overall, the figure showed the total number of patients was 246, of which 38% were men (93) and 62% were women (153).

តារាងទី ៨៧៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Khsach Kandal

ស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
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
79%	80,468,556	**2025**	63,179,970	273,506	231	1,612

% 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
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
64%	3,681,823	**2025**	2,352,175	156,812	15	99

Female	**62%**	**153**
Male	**38%**	**93**
	100%	**246**

តារាងទី ៨៨៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល Reward for pharmacies by OD in Khsach Kandal

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិខ្សាច់កណ្តាល គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ៣១ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែមិថុនា ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល		**ឆ្នាំទី១**	**ឆ្នាំទី២**	**ឆ្នាំទី៣**
		13-05-2022 to 31-03-2023	**31-03-2023 to 30-03-2024**	**01-01-2025 to 30-06-2025**
លរ	**សូចនាករ**	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 ៛	36,130,386 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល Value of the amount that patients paid for the medicine in OD Khsach Kandal	22,793,380 ៛	54,959,205 ៛	28,439,509 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល Number of cases who come to use medical sevice in Khsach Kandal RH	227 នាក់	227 នាក់	274 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល Number of cases use Insulin in OD Khsach Kandal	12 នាក់	23 នាក់	17 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល Number of cases use Insulin in Khsach Kandal RH	10 នាក់	23 នាក់	33 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល Value of the amount that patients paid for the medicine in Khsach Kandal RH	42,826,757 ៛	72,575,332 ៛	42,345,159 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល Value of supply to Khsach Kandal RH	48,654,381 ៛	68,445,207 ៛	42,843,893 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to RH Khsach Kandal	112 ដប	316 ដប	240 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខ្សាច់កណ្តាល Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to RH Khsach Kandal.	290,494 គ្រាប់	402,251 គ្រាប់	331,760 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	6,424,014 ៛	10,886,300 ៛	6,351,774 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	75.84%	58.99%	78.71%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	89.88%	84.74%	89.93%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	82.86%	71.86%	84.32%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល (=B១០*B១៣) Available reward for Khsach Kandal RH	5,322,928 ៛	7,823,174 ៛	5,355,816 ៛
15a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គិតចាប់ពីថ្ងៃទី១ មករា ២០២៥ ដល់ ៣០ មិថុនា ២០២៥ Available reward for Khsach Kandal RH extracted WHT15%	4,524,489 ៛	6,649,698 ៛	4,552,444 ៛
១៥b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគិតចន្លោះ **ថ្ងៃទី ៣១ ខែមិនា ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៤** ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% Available rewards for the RH from **March 31 to December 31, 2024**, after deducting 15% WHT.			5,770,346 ៛
១៥c	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (ដោយយក១៥a+១៥b) Total Available Reward for Chhloung (After 15% WHT Deduction)			10,322,790 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល				
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តកណ្តាល for PHD (=B១៥*1%)	45,245 ៛	66,497 ៛	103,228 ៛
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ខ្សាច់កណ្តាល for Khsach Kandal (=B១៥*4%)	180,980 ៛	265,988 ៛	412,912 ៛
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល for the Consultation Doctor in Khsach Kandal RH (=B១៥*15%)	678,673 ៛	997,455 ៛	1,548,419 ៛
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាលIncentive for Khsach Kandal RH (=B១៥*20%)	904,898 ៛	1,329,940 ៛	2,064,558 ៛
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ខ្សាច់កណ្តាល for the Pharmacists in Khsach Kandal RH (=B១៥*60%)	2,714,693 ៛	3,989,819 ៛	6,193,674 ៛

ខេត្តក្រចេះ ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង KRATIE: CHHLONG OD

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

មិត្តអប់រំមិត្ត ៤នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល នាចន្លោះខែកក្កដា និងខែសីហា បន្ទាប់ពីកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២២។ ក្នុងចំណោមមិត្តអប់រំមិត្តទាំង៤នាក់នោះ មាន១នាក់មានតួនាទីជាអ្នកគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង និង៣នាក់ផ្សេងទៀត មកពីមណ្ឌលសុខភាពជ្រោយថ្ម ព្រែកសាម៉ាន់ និងកញ្ឆរ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៣ យើងបានបន្ថែមមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ៤នាក់ទៀតមកពីមណ្ឌលសុខភាពខ្សាច់អណ្តែត ពង្រ និងដំរីជុង។ ឆ្នាំ២០២៤ មិត្តអប់រំមិត្តមកពីមណ្ឌលសុខភាពដំរីជុង គឺមិនបន្តកិច្ចសន្យា ដូចនេះ នៅសល់មិត្តអប់រំមិត្តសកម្មចំនួន ៦នាក់នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ មិត្តអប់រំមិត្តទាំង៦នេះ ត្រូវបានបញ្ចប់កិច្ចសន្យាទាំងស្រុងត្រឹមដំណាច់ខែមិថុនា ២០២៥ បន្ទាប់ពីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តក្រចេះ ណែនាំឱ្យមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លងបញ្ចប់ការសហការត្រឹមដាច់ខែឧសភា។ ជាលទ្ធផល សេវាគាំទ្រដោយម.ព.ជ. ត្រូវបានចប់ថ្ងៃទី ១២ ឧសភា ២០២៥។

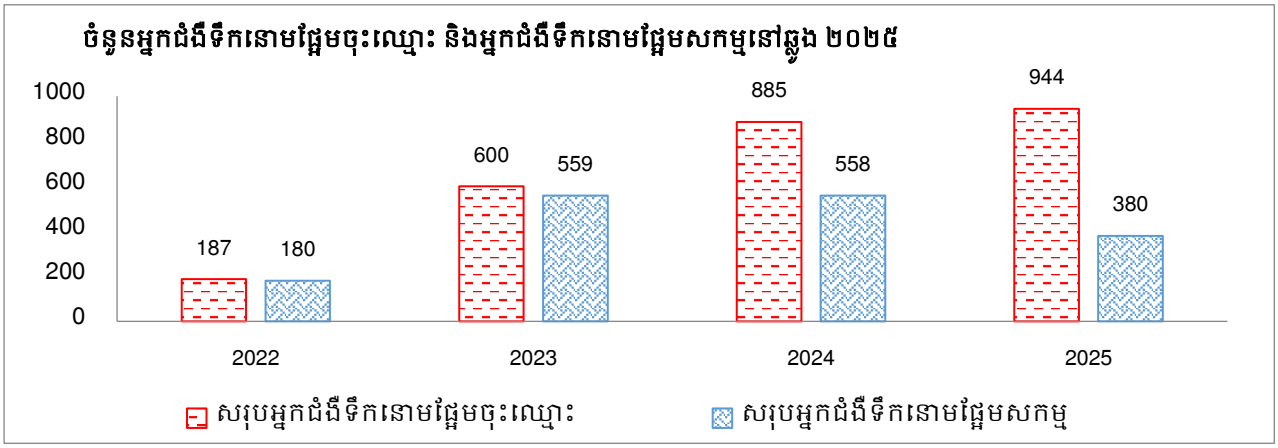
There were 4 peer educators from Chhlong OD trained for 1 cohort during July and August in 2022 after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed in June 2022. One of them was appointed to be OD peer manager. The 3 peers are working for their Health Centre namely Chroy Thmar, Praek Samann, 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. These 6 peer educators continued to work with MoPoTsyo until they were laid off by the end of June 2025 after the provincal health department did not allow the RH Chhlong to sign a new agreement and stop cooperation in May 2025. The program was therefore completely ended by 12 May 2025.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS

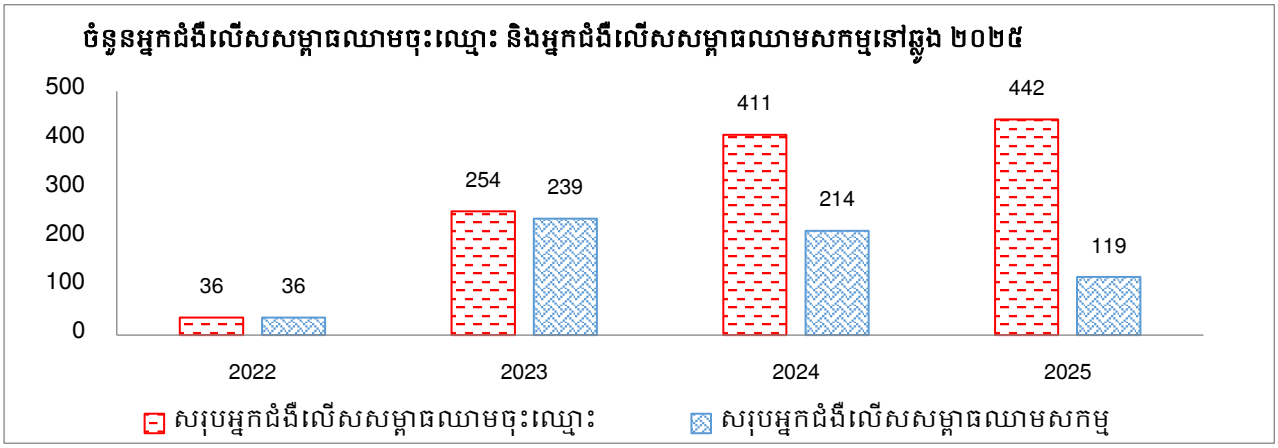
មិត្តអប់រំមិត្ត ៤នាក់ បានចាប់ផ្តើមអនុវត្តសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមនៅតាមសាលាឃុំចំនួនបួន គឺមានឃុំឆ្លងហាន់ជ័យ ព្រែកសាម៉ាន់ និងកញ្ឆរ ដោយមានអាជ្ញាធរថ្នាក់មូលដ្ឋានចូលរួមសរុបទាំង៥ឃុំ ប្រមាណ ១៥៣នាក់។ ស្របពេលនោះ មិត្តអប់រំមិត្តបានជូនដំណឹងអំពីសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅតាមសហគមន៍របស់ពួកគេ និងសេវាព្យាបាលបឋមនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក ដែលជាសេវាសហការគ្នារវាងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងអង្គការ ម.ព.ជ.។ បន្ថែមពីនេះ ក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តក៏បានធ្វើការចែកតេស្តទឹកនោម រកវត្តមានជាតិស្ករដល់មនុស្សពេញវ័យនៅតាមភូមិ ចំនួន១០ ក្នុងឃុំឆ្លងក្នុងឆ្នាំ២០២២។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៣ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានបន្ថែមការចែកតេស្តចំនួន ២ ៥១២ដើម នៅក្នុងភូមិចំនួន១០នៃឃុំខ្សាច់អណ្តែត និងឃុំព្រែកសាម៉ាន់។ សកម្មភាពចែកតេស្តទឹកនោមក៏បានបន្តចែកបានចំនួន១ ៤៩២សន្លឹក នៅតាមភូមិចំនួន៩បន្ថែមទៀតក្នុងភូមិសាស្ត្រនៃឃុំកញ្ឆរ និងឃុំពង្រ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ការចុះឈ្មោះសមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃត្រូវបានបន្តរហូតដល់ខែមេសា ២០២៥។

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, the peer educator team promoted the program of peer educator network in the communities and the facilitated health care services inside the district referral hospital. Also, urine glucose strips distribution among adults in the villages was done as community activity. There were 10 villages covered by the distribution campaign. In 2023, peer team distributed 2,512 urine glucose strips to representatives of the households from 10 villages located in Ksach Andaet and Praek Samann communes. In 2024, the peer team continued distribution of 1,492 UG strips to respresentatives of the households from other 9 villages in Pong Ror and Kanh Chor communes. Peer educators continued to register new patient members until April 2025.

រូបភាពទី 58៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មក្នុងស្រុកឆ្លូង Nr of DM registered and active DM in Chhlong



រូបភាពទី 59៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកឆ្លូង Nr of registered and active HBP in Chhlong



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានពង្រីកទៅដល់ក្នុងឆ្នាំ២០២២ នាខែសីហា។ នៅក្នុងរយៈពេលតែ៥ខែ មានសមាជិករហូតដល់ ២៦៧នាក់ បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិមួយនេះ។ ឆ្នាំ២០២៤ មានអ្នកប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ចំនួន ៦០៥នាក់ បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍។ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥សេវាទាំងអស់របស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមត្តិ ត្រូវបានបញ្ចប់នៅពាក់កណ្តាលខែឧសភា ប៉ុន្តែមានអ្នកជំងឺ៣១៣នាក់ ដែលក្នុងនោះ ២១៧នាក់ ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ៩៦នាក់ ជាអ្នកជំងឺលើសម្ពាធឈាម បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍។

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 the whole 2024, There were 605 patients who used the lab service. In 2025, all services were stopped in mid May 2025. Before the stop of lab service, 313 patients were able to make their lab profiles, among them 217 were diabetes patients and 96 were high blood pressure patients.

តារាងទី 89៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិផ្លូង 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
2025	**313**	**217**	**96**

សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service

វគ្គបំប៉នសមត្ថភាពរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតចំនួន ២នាក់ ត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងកំឡុងខែកក្កដា និងសីហា ឆ្នាំ២០២២។ ការពិគ្រោះជំងឺ ជាលើកទី១ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លូង នាថ្ងៃទី៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២២។ យើងបានរក្សាការណាត់ជួបសម្រាប់ពិគ្រោះសមាជិកចំនួន ២ដងក្នុងមួយខែ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ ២០២៤។ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៤ ការពិគ្រោះផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមសរុបចំនួន ១ ៧៤៦ករណី ដែលប្រើដោយអ្នកជំងឺជាសមាជិកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ៥៥៨នាក់។ តួរលេខនេះនាំឱ្យអត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំ សម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ ៣,១ដង។

ក្រោយសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបញ្ចប់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លូង អ្នកជំងឺមកពីស្រុកប្រតិបត្តិផ្លូងខ្លះ បានទៅទទួលសេវានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារ។ តាមក្រាហ្វខាងក្រោម យើងបានកត់ត្រានូវការពិគ្រោះរបស់ពួកគេ ពេញមួយឆ្នាំ២០២៥។ វាបង្ហាញថា ការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានចំនួន ៨៣៩ករណី ប្រើប្រាស់ដោយអ្នកជំងឺ ៣៨០នាក់។

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.

After the program in Chhlong was ended in May 2025, some DM patients continued to access the service at Krouch Chhmar RH in neighboring Tboung Khmum province. The figures in following graphs showed that 839 medical consultations among 380 DM registered members from Chhlong OD were recorded.

តារាងទី 90៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិផ្លូង Yearly use of DM consultation and annual contact rate in Chhlong OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិផ្លូង 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
2025	839	380	2.2

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះដែរ សមាជិកសកម្មចំនួន ១១៩ នាក់ បានប្រើសេវាពិគ្រោះសម្រាប់ជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ចំនួនសរុបគឺ ១៧៦ដង។ ពួកគេបានប្រើប្រាស់សេវានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លងផង និងបន្តទៅប្រើសេវានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារ បន្ទាប់ពីបិទកម្មវិធីនៅឆ្លង។

In 2025, 119 members with non-diabetic hypertension used totally 176 consultations. They accessed the service at Chhlong RH. After closure, they went to get the consultations in Krouch Chhmar.

***តារាងទី 91៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លង** Yearly use of HBP consultation and its annual contact rate in Chhlong OD*

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺសកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លង 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
2025	176	119	1.5

ឱសថបង្ខិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២២ យើងបានបង្កើតឱសថបង្ខិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លង នៃស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លង ដែលជាស្រុកបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីក្នុងឆ្នាំ២០២២។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុននៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លង ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ជាមួយភាពល្អប្រសើរនៃដំណើរផ្គត់ផ្គង់និងការចែកចាយឱសថ។ ជាការសោកស្តាយសម្រាប់អ្នកជំងឺជាសមាជិក ដោយសារតែមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តក្រចេះ បានបញ្ជាឱ្យបញ្ចប់កម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តត្រឹមខែឧសភា ក្នុងឆ្នាំ២០២៥។

In September 2022, we set up a new RDF pharmacy in RH Chhlorng in Katie Province. The table below shows the RDF's medicines usage in RH Chhlorng. In 2025 it showed a good performance of supply and dispensing the RDF medicines. PHD kratie ordered to stop the program in May 2025.

***តារាងទី 92៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លង** RDF use by members in Chhlong OD*

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លង	40,918,488	48,611,700	802	60,613	(7,693,212)	(127)	-15.83%

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង ការគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥ គឺមិនអាចធ្វើបានត្រឹមត្រូវឡើយ ដោយសារតែសេវានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លូងត្រូវបញ្ចប់ត្រឹមខែឧសភានៃឆ្នាំ ហើយមានអ្នកជំងឺនៅសល់តិចតួច ប៉ុណ្ណោះដែលបន្តប្រើសេវាជាមួយកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារ និងមន្ទីរពេទ្យដៃគូផ្សេងៗទៀត។

In 2025, the calculation of the adherence to medication among the registered patients could not be done correctly because the service was ended in Chhlong RH in May whereas there were a few patients have continued to use the services in nearby hospital such as Krouch Chhmar.

.

តារាងទី ៩៣៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លូង

Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Chhlorng

ស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
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
40%	145,571,753	**2025**	57,614,125	162,752	354	913
% 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**
57%	15,529,415	**2023**	8,801,159	51,170	172	414
61%	11,498,473	**2024**	6,966,875	43,273	161	380
38%	15,880,673	**2025**	6,040,950	69,436	87	181

Female	**67%**	**296**
Male	**33%**	**145**
	100%	**441**

ខាងក្រោមនេះ ជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តជាចុងក្រោយ ជូនដៃគូសុខាភិបាលក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូង សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ និងអ្នកចែកចាយឱសថ ទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ក្នុងកិច្ចសន្យា។

The below table is an overview of last annual rewards for Chhlong in 2025. 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 ๑๔៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លូង *Reward for pharmacies by OD Chhlorng*

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឆ្លូងគិតចាប់ពី ថ្ងៃទី ១៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២៤ ដល់ថ្ងៃទី ១២ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	
		16-09-2022 to 15-09-2023	16-09-2023 to 15-09-2024	1-01-2025 to 12-05-2025	
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់ រៀ ល	ចំនួនជាប្រាក់ រៀ ល	ចំនួនជាប្រាក់ រៀ ល	
๑	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លូង Value of medicines that patients should have bought in OD Chhlorng	94,412,944 ៛	178,164,034 ៛	52,047,801 ៛	
๒	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លូង Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Chhlorng	70,366,991 ៛	122,883,286 ៛	43,751,636 ៛	
๓	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង Number of cases who come to use medical sevice in Chhlorng RH	607 នាក់	738 នាក់	448 នាក់	
๔	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លូង Number of cases use Insulin in OD Chhlorng	99 នាក់	71 នាក់	43 នាក់	
๕	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង Number of cases use Insulin in Chhlorng RH	99 នាក់	71 នាក់	44 នាក់	
๖	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លូង Value of the amount that patients paid for the medicine in Chhlorng RH	72,926,495 ៛	137,474,250 ៛	44,328,909 ៛	
๗	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង Value of supply to Chhlorng RH	92,374,352 ៛	136,892,623 ៛	40,918,488 ៛	
๘	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Chhlorng RH	608 ដប	530 ដប	188 ដប	
๙	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Chhlorng RH	390,760 គ្រាប់	657,190 គ្រាប់	242,478 គ្រាប់	
๑๐	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B๖*15%) Maximum reward	10,938,974 ៛	20,621,138 ៛	6,649,336 ៛	
๑๑	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B๒/B๑) Adherence %	74.53%	68.97%	84.06%	
๑๒	លទ្ធផលវាយតំលៃលើឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	91.58%	91.98%	91.98%	
๑๓	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង (=(B๑๑+B๑๒)/2)) Average reward	83.06%	80.48%	88.02%	
๑๔	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង (=B๑๐*B๑๓) Available reward for Chhlorng RH	9,085,367 ៛	16,595,388 ៛	5,852,866 ៛	
๑๕a	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ๑๕% (=๑๔*๘๕%) Available rewards for Chhlorng RH from January 1, 2025, to May 12, 2025, after deducting 15% WHT.	7,722,562 ៛	14,106,080 ៛	4,974,936 ៛	
๑๕b	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកឆ្លូង គិតចន្លោះ ថ្ងៃទី១៦ ខែកញ្ញា ដល់ ថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៤ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ๑๕% Available rewards for Chhloung RH from September 16 to December 31, 2024, after deducting 15% WHT.			3,313,279 ៛	
๑๕c	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ๑๕% (ដោយយក๑๕a+๑๕b) Total Available Reward for Chhloung (After 15% WHT Deduction)			8,288,215 ៛	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង					
๑๖	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តក្រចេះ for PHD (=B๑๕*1%)	77,226 ៛	141,061 ៛	82,882 ៛	**1%**
๑๗	ស្រុកប្រតិបត្តិ ឆ្លូង for Chhlorng (=B๑๕*4%)	308,902 ៛	564,243 ៛	331,529 ៛	**4%**
๑๘	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង for the Consultation Doctor in Chhlorng RH (=B๑๕*15%)	1,158,384 ៛	2,115,912 ៛	1,243,232 ៛	**15%**
๑๙	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូងIncentive for Chhlorng RH (=B๑๕*20%)	1,544,512 ៛	2,821,216 ៛	1,657,643 ៛	**20%**
๒๐	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឆ្លូង for the Pharmacists in Chhlorng RH(=B๑๕*60%)	4,633,537 ៛	8,463,648 ៛	4,972,929 ៛	**60%**

ខេត្តស្វាយឃ្មុំ ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ក្រូចឆ្មារ TBOUNG KHMUM: KROUCH CHHMAR OD

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

មិត្តអប់រំមិត្ត ៥នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល នាចន្លោះខែកុម្ភៈនិងខែមីនា បន្ទាប់ពីកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ ត្រូវបានចុះហត្ថលេខានាដើមខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២៣។ ក្នុងចំណោមមិត្តអប់រំមិត្តទាំង៥នាក់នោះ មាន១នាក់មានតួនាទីជាអ្នកគ្រប់គ្រង បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារផង និងជាមិត្តអប់រំមិត្តប្រចាំមណ្ឌលសុខភាព ស្វាយឃ្លាំងផង។ មិត្តអប់រំមិត្ត ៤នាក់ផ្សេងទៀត មកពីមណ្ឌលសុខភាពប្រឆេះកណ្តាល ប៊ើស២ ឈូក និងកោះពីរ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤ មិត្តអប់រំមិត្ត ថ្មីម្នាក់ទៀតត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល មកពីមណ្ឌលសុខភាពទ្រា។ មានមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៦នាក់ បានបន្តការងាររបស់ខ្លួនរហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥។

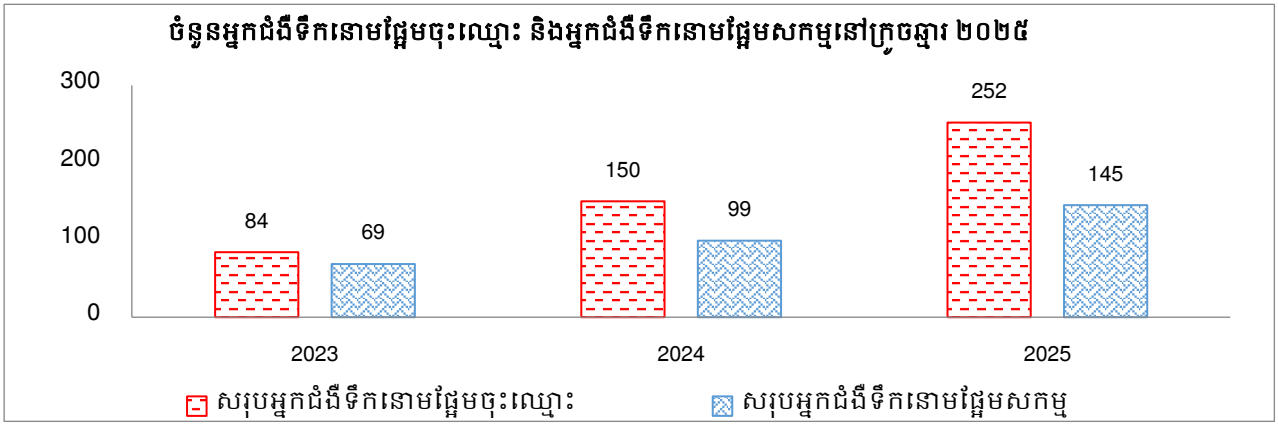
There were 5 peer educators from Krouch Chhmar OD trained for 1st cohort during February and March 2023, after the contract between MoPoTsyo and the OD office was signed in February 2023. One peer was appointed as an OD peer manager. The 5 peers are working for their Health Centre namely Svay Khlaing, Peur 2, Chhouk, Prochhes Kandal, and Koh Pii. In 2024, another new peer educator from Trea health center had been trained. There were 6 active peer educators in Krouch Chhmar operational district by the end of 2025.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី NEW REGISTERED MEMBERS

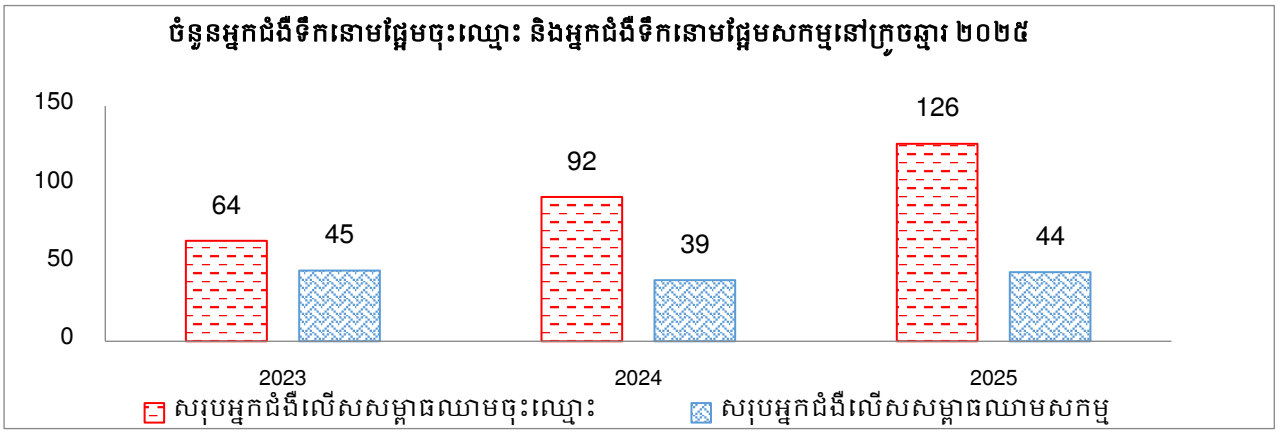
ក្នុងឆ្នាំ២០២៣ មិត្តអប់រំមិត្ត៥នាក់ បានចាប់ផ្តើមអនុវត្តសកម្មភាពអប់រំបង្ការបឋមនៅតាមសាលាឃុំចំនួនបួន គឺមានឃុំក្រូចឆ្មារ ប៊ើស២ ឈូក និងឃុំស្វាយឃ្លាំង ដោយមានអាជ្ញាធរថ្នាក់មូលដ្ឋានចូលរួមសរុបទាំង៤ឃុំ ប្រមាណ ១៤០នាក់។ សកម្មភាពនេះ បានបន្តធ្វើនៅក្នុងឃុំកោះពីរ ដោយមានអាជ្ញាធរថ្នាក់មូលដ្ឋានចូលរួមចំនួន ២៨នាក់នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ក្រៅពីការផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹងអំពីជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តបានជូនដំណឹងអំពីសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នៅតាមសហគមន៍របស់ពួកគេ និងសេវាព្យាបាលបឋមនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកក្រូចឆ្មារ ដែលជាសេវាសហការគ្នារវាងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងអង្គការ ម.ព.ជ.។ បន្ថែមពីនេះ ក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តក៏បានធ្វើការចែកតេស្តទឹកនោមស្រាវជ្រាវរកវត្តមានជាតិស្ករដល់មនុស្សពេញវ័យ ចំនួន១ ១៨៥តេស្ត នៅតាមភូមិចំនួន៧ភូមិ ក្នុងឃុំក្រូចឆ្មារ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៣ និងបន្តចែកតេស្តចំនួន៦ ៧០៥តេស្ត តាមភូមិចំនួន១៦ភូមិ បន្ថែមនៅក្នុងឃុំចំនួន៣គឺ ឃុំឈូក កោះពីរ និងប៊ើស២ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៤។ ការចុះឈ្មោះសមាជិក ត្រូវបានចាប់ផ្តើមដំណាលគ្នា ជាមួយនឹងសកម្មភាពតាមសហគមន៍ក្នុងខែមេសា ២០២៣ រហូតមកដល់ឆ្នាំ២០២៥ ដោយមិនគិតលុយ។

In 2023, 5 peer educators started to promote the peer program in their community by conducting primary prevention for commune leaders in the four communes with about 140 participants. In 2024, this activity expanded to Koh Pii commune with 28 local authorities participating. Besides raising awareness of diabetes and hypertension, the peer educator team promoted the program of peer educator network in the communities and the facilitated health care services inside the district referral hospital. Another following community activity was the urine glucose strip distribution among adults in the villages. There were 7 villages covered by the campaign distributing 1185 strips in 2023. In 2024 peer educators distributed 6705 urine glucose strips in 16 villages in 3 different communes namely Chhouk, Koh Pii, and Poes Pii. Peer educators started to register members during community activities from April 2023 until the end of 2025 without charging membership free.

រូបភាពទី 60៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះនិងសមាជិកសកម្មក្នុងស្រុកក្រូចឆ្មារ Nr of DM registered and active DM in Krouch Chhmar



រូបភាពទី 61៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះនិងសកម្មតាមឆ្នាំក្នុងស្រុកក្រូចឆ្មារ Nr of registered and active HBP in Krouch Chhmar



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ថ្ងៃទី៣១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ម.ព.ជ. បានពង្រីកដល់ស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារនៃខេត្តត្បូងឃ្មុំ។ នៅក្នុងរយៈពេល៧ខែ មានសមាជិកចំនួន ១១៥នាក់ បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីមួយនេះ។ ហើយសម្រាប់រយៈពេលពេញមួយឆ្នាំ២០២៤ វិញមានសមាជិកចំនួន ១២២នាក់ បានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍។ ចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ បានកើនឡើងដល់ ២៦១នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ដោយក្នុងនោះ ២២៥នាក់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង៣៦នាក់ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

At the end of May 2023, MoPoTsyo laboratory service started sample collection activities in Krouch Chhmar OD of Tboung Khmum province. In seven months, 115 patients took the opportunity to use this service. In 2024, 122 patients used this service. In 2025, 261 patients used the service, 225 of whom were people with diabetes while 36 had hypertension.

តារាងទី 95៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ 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
2025	**261**	**225**	**36**

សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service

វគ្គបំប៉នសមត្ថភាពរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតចំនួន ២នាក់ ត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងកំឡុងខែមេសា និងខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣។ យើងបានចាប់ផ្តើមសម្របសម្រួលសេវាពិគ្រោះជំងឺជាលើកទី ១ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារនាថ្ងៃទី០៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ ២០២៣។ យើងបានរក្សាការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិគ្រោះ សមាជិក ១ដងក្នុងមួយខែ រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០២៥។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥ ការពិគ្រោះផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមសរុបចំនួន ៤២៤ករណី ដែលប្រើដោយអ្នកជំងឺជាសមាជិកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ១៤៥នាក់។ អត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់គឺ ២,៩ដង។

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 2025. In the whole year 2025, there were totally 424 DM consultations utilized by 145 DM patients. These figures result in the annual contact rate of DM at 2.9.

តារាងទី 96៖ 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
2025	424	145	2.9

នៅក្នុងឆ្នាំ២០២៥នេះដែរ ការពិគ្រោះសម្រាប់សមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ មានចំនួនសរុប ៧៥ដង ក្នុងចំណោមសមាជិកសកម្ម ៤៤នាក់។ អត្រាប្រើសេវាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមម្នាក់ គឺ ១,៧។

In 2025, 44 members with non-diabetic hypertension utilized totally 75 consultations. The annual contact rate for hypertension is 1.7.

តារាងទី 97៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ 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
2025	75	44	1.7

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៣ យើងបានរៀបចំមូលនិធិឱសថបង្វិលទុននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារ នៃស្រុកប្រតិបត្តិត្បូងឃ្មុំ ដែលជាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីក្នុងឆ្នាំ២០២៣។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុននៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិត្បូងឃ្មុំ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥។ តារាងខាងក្រោម អាចឱ្យយើងសន្មត់បានថា ការអនុវត្តការគ្រប់គ្រងការចែកចាយឱសថ គឺមានភាពល្អប្រសើរ។

In May 2023, we set up a new RDF pharmacy in Referral Hospital Krouch Chhmar in Tbong Khmum Province. The table below shows the RDF's medicines usage in RH Krouch Chhmar for 2025. In general, the operation of dispensing RDF in Krouch Chhmar is going well.

តារាងទី 98៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ RDF use by members in Krouch Chhmar OD

ល.រ No.	ឈ្មោះឱសថស្ថានដៃគូ Name of Partner Phamacy	តម្លៃផ្គត់ផ្គង់ដល់ឱសថស្ថានដៃគូនៅឆ្នាំ២០២៥ Value of Supply to Partner Phamacy(s) in 2025	ចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងវិក្កយបត្របានបញ្ចូលនៅក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Amount from returned invoices for entry in data	ចំនួនវិក្កយបត្រក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យ Number of Invoices in	ចំនួនទឹកប្រាក់ជាមធ្យមក្នុងមួយវិក្កយបត្រ Average Per Invoice	ចំនួនទឹកប្រាក់នៅតែមិនទាន់បញ្ចូល Amount with no invoices in databse	ចំនួនប៉ាន់ស្មាននៃវិក្កយបត្រដែលបាត់ Estimated Number of Missing Invoices	ភាគរយនៃអ្នកជម្ងឺដែលគ្មានវិក្កយបត្រ Percentage of Patients Without Invoices
1	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ	30,246,855	30,348,895	841	36,087	(102,040)	(3)	-0.34%

តារាងទី 99៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំណាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Krouch Chhmar

ស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
78%	120,478,405	**2023**	93,903,777	197,692	475	1896
71%	10,551,638	**2024**	7,518,220	110,562	68	317
68%	21,477,028	**2025**	14,698,520	115,736	127	473

% 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
57%	15,529,415	**2023**	8,801,159	51,170	172	414
49%	1,914,523	**2024**	935,445	26,727	35	100
52%	2,491,663	**2025**	1,283,250	42,775	30	73

Female	**78%**	**123**
Male	**22%**	**34**
	100%	**157**

ខាងក្រោមនេះ ជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំជូនដៃគូសុខាភិបាលក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ សម្រាប់ឆ្នាំ២០២៥។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ និងអ្នកចែកចាយឱសថ ទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ក្នុងកិច្ចសន្យា។

The below table is an overview of annual rewards for Krouch Chhmar in 2025. 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 100៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Reward for pharmacies by OD Krouch Chhmar

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ២៦ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២៦ ដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែតុលា ២០២៥ សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		26-05-2023 to 25-05-2024	26/05/2024 - 31/12/2024	01/01/2025 - 31/10/2025
លរ	សូចនាករ	ចំនួនជាប្រាក់រៀល		
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺគួរតែបង់សម្រាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិក្រូចឆ្មារ Value of medicines that patients should have bought in OD Krouch Chhmar RH	16,461,396 ៛	No Calculated	17,390,748 ៛
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ក្រូចឆ្មារ Value of the amount that patients should pay for the medicine in OD Krouch Chhmar RH	9,681,777 ៛	No Calculated	11,911,645 ៛
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានមកទទួលសេវាឱសថនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Number of cases who come to use medical sevice in Krouch Chhmar RH	120 នាក់	91 នាក់	138 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ក្រូចឆ្មារ Number of cases use Insulin in OD Krouch Chhmar RH	2 នាក់	3 នាក់	2 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Number of cases use Insulin in Krouch Chhmar RH	2 នាក់	3 នាក់	2 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានបង់សំរាប់សេវាឱសថនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារ Value of the amount that patients paid for the medicine in Krouch Chhmar RH	9,925,541 ៛	5,296,077 ៛	20,925,020 ៛
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែល ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Value of supply to Krouch Chhmar RH	18,526,729 ៛	-102,726 ៛	23,100,973 ៛
៨	សរុបចំនួនឱសថចាក់អាំងស៊ុយគិតជាដបដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Total of quantity of insulin as of Vial/10ml that MoPoTsyo supply to Krouch Chhmar RH	54 ដប	(- 13 ដប)	82 ដប
៩	សរុបចំនួនឱសថគ្រាប់ដែលអង្គការ ម.ព.ជ. ផ្គត់ផ្គង់ទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកមន្ទីរពេទ្យបង្អែក មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Total quantity of tablets that MoPoTsyo supplies to Krouch Chhmar RH	106,840 គ្រាប់	19935 គ្រាប់	163347 គ្រាប់
១០	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តចិត្តអតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,488,831 ៛	794,412 ៛	3,138,753 ៛
១១	ចំនួនភាគរយការបដិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ (=B២/B១) Adherence %	58.82%	58.82%	68.49%
១២	លទ្ធផលវាយតំលៃលើឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	92.65%	92.65%	82.50%
១៣	ចំនួនភាគរយនៃប្រាក់លើកទឹកចិត្តដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកក្រូចឆ្មារ (=(B១១+B១២)/2)) Average reward	75.73%	75.73%	75.50%
១៤	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ (=B១០*B១៣) Available reward for Krouch Chhmar RH	1,127,557 ៛	601,643 ៛	2,369,667 ៛
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ ក្រោយដកពន្ធកាត់ទុក ១៥% (=១៤*៨៥%) Available reward for Krouch Chhmar RH extracted WHT15%	966,880 ៛	511,396 ៛	2,014,217 ៛
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ				
១៦	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តត្បូងឃ្មុំ for PHD (=B១៥*1%)	11,276 ៛	25,256 ៛	
១៧	ស្រុកប្រតិបត្តិ ក្រូចឆ្មារ for OD Krouch Chhmar RH (=B១៥*4%)	45,102 ៛	101,025 ៛	
១៨	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ for the Consultation Doctor in Krouch Chhmar RH (=B១៥*15%)	143,763 ៛	378,842 ៛	
១៩	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ Incentive for Krouch Chhmar RH (=B១៥*20%)	191,685 ៛	505,123 ៛	
២០	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក្រូចឆ្មារ for the Pharmacists in Krouch Chhmar RH(=B១៥*60%)	575,054 ៛	1,515,368 ៛	

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, Ranjnish 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		

ការរៀបចំគម្រោងផែនការឆ្នាំ២០២៦ PLANNING FOR 2026

1) ការបន្តសកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្តដើម្បីបំពេញចន្លោះខ្វះខាតនៃសេវាសុខាភិបាលដែលនៅសេសសល់។ ខណៈដែលក្រសួងសុខាភិបាលកំពុងបង្កើនការវិនិយោគលើការផ្តល់សេវាព្យាបាលជំងឺមិនឆ្លងទូទាំងប្រទេស អង្គការត្រូវស្វែងរកតួនាទីថ្មីមួយដែលជា **"អ្នកបំពេញបន្ថែម"** ភាពខ្វះខាតដែលនៅសេសសល់ក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលរដ្ឋ និងប្រព័ន្ធគាំពារសង្គម។

I. Adapt to the new gaps in services. As the Ministry of Health invests in service delivery for diabetes and hypertension in primary care nationwide, our NGO must find a new role that is complementary to the Ministry of Health and Social Health Protection system.

2) បន្តគាំទ្រដល់មិត្តអប់រំមិត្តដែលនៅមានសកម្មភាព

II. Support the existing peer educators

3) ព្យាយាមបញ្ជ្រាបការងារនិងតួនាទីរបស់មិត្តអប់រំមិត្តនៅថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាព។

III. Try to connect peer educators with health centers.

4) រៀបចំសកម្មភាពអប់រំលើកកម្ពស់សុខភាព ដោយសហការជាមួយមណ្ឌលសុខភាព។

IV. Conduct health promotion together with the health center staff

5) រៀបចំសកម្មភាពអប់រំលើកកម្ពស់សុខភាពតាមសាលារៀន ដោយសហការជាមួយមន្ទីរអប់រំ យុវជន និងកីឡា។

V. Conduct health promotion activities with a provincial department of education.

6) ធ្វើការកែសម្រួលនិងរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធផ្ទៃក្នុងរបស់អង្គការឡើងវិញ ស្របទៅតាមការផ្លាស់ប្តូរតួនាទីនិងភារកិច្ចថ្មី។

VI. Adapt the NGO structure to its changing role.

ឧបសម្ព័ន្ធ ANNEXES

តារាងលទ្ធផលសង្ខេប ២០២៥ DASHBOARDS 2025

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ ភ្នំពេញ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ពោធិ៍សែនជ័យ
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	ដំណាក់ត្រយឹង	បឹងធំ	កំបូល	ឱឡោក	ពោធិចិនតុង	សាមគ្គី	គោករកា	ពោធិ៍សែនជ័យ	ភ្លើងឆេះរទេះ	មន្ទីរពេទ្យពោធិចិនតុង	សំរោងក្រោម	ស្នោ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តរបស់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1							7
2	ប្រៀវ៉ាឡង់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		180	282	0	1081	215	144	2103	446	3127	194	0	7772
3	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		45	416	19	6	223	9	860	837	49	31	30	2540
4	ប្រៀវ៉ាឡង់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		940	1472	0	5654	1124	751	10999	2335	16356	1015	0	40646
5	អ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		32	35	3		63	0	76	51	7	7	3	278
6	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		4	97	1	2	23		122	149	3	2	11	414
7	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1	2			3		4	8	1		1	20
8	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		17	184	2	1	60	7	345	528	23	7	14	1194
9	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		4	7			10		19	33	3	1	1	78
10	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		8	56	4	1	51	5	168	362	21	10	12	700
11	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			3			4		9	27	1		1	45
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		25	221	3	2	97	1	458	166	16	10	10	1022
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		7	40	1		16		53	34	1	5	2	161
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		3	10			6		22	7			2	51
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		22	18	3		43		46	18	4	4	1	159
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		4	5			8		10	4	2	1		34
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1	1					2	3				7
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		40	251	1	4	75	7	572	452	32	11	8	1464
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		39	241	1	4	72	7	548	358	29	9	8	1327
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		36	264	5	3	151	1	508	26	18	21	17	1063

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ ភ្នំពេញ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ សែន សុខ
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	មណ្ឌលសុខភាព អន្លង់ក្ងាន	ឃ្លួញ	ទឹកថ្លា	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សែន សុខ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1				1
2	ប្រៀវាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	360	104	1232	0	1696
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	152	142	254	33	581
4	ប្រៀវាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1882	544	6444	0	8870
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	15	5	22		42
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	16	10	26	4	56
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2	1	8		11
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	101	93	141	19	354
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	7	4	11		22
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	85	68	107	9	269
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	7	3	5		15
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	44	44	58	14	160
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	5	8	4	4	21
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		5	3		8
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	4	2	13		19
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		1	1		2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	98	95	160	27	380
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	71	74	131	26	302
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	25	19	41	13	98

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ ភ្នំពេញ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ មេគង្គ
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	ជ្រោយចង្វារ	គីឡូម៉ែត្រលេខ៦		មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្តេចឪ សម្តេចម៉ែ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1			2
2	ប្រៀវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		112		0	112
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		2	1	1	4
4	ប្រៀវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		585		0	585
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		0			0
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ				1	1
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		1			1
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		1			1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg				1	1
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg				1	1

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ អង្គរកា

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	អង្គរកា	គុស	ល្មៀងញ៉ង	ព្រៃស្បាត	តាភេម	ត្រពាំងត្រីង	ត្រពាំងអណ្ដ	ត្រាំកក់	បុស្សតាជង់	ព្រៃជ្រូ	មន្ទីរពេទ្យ	អង្គតាសោម	សរុបទាំង
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1									4
2	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	181	156		170	141	130	191	196	93	137	1650	235	3280
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	7	6		9	5	6	3	29	30	2	1	8	106
4	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	947	814		890	737	682	1001	1023	487	715	8632	1227	17155
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	7		3	2	0	0	4	9	0		1	26
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2			2	2	2	2	7	4	1		4	26
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ				2					1				3
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	5	2		5	3	3	1	3	11	2	1	2	38
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		2		2	1				1				6
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	2	3		4	2	5	1	11	10	2	1	2	43
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		2		1	1				3				7
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg								1					1
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg								2	1			1	4
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg				2		1		4	3	1		2	13
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg				1		1		2	2	1		2	9
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg				1			1	1		1		2	6

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ដូនកែវ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	រកាក្នុង	បាវាយណ៍	បឹងត្រាញ់	លំចង់	ឧត្តមសូរិយា	រនាម	ស្រែរនោង	ស្រែង៉ែ	ធ្លក	ខ្វាវ	ទ្រា	ព្រៃស្លឹក	រកាក្រៅ	លាយប្លរ	សំបួរ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនចិត្តអប់រំចិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1							9
2	ប្រៀវាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	150	139	204	237	220	136	114	119	182	304	262	167	402	239	189	3064
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	58	57	49	6	4	6	45	9	14	4	2	4	33	6	3	300
4	ប្រៀវាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	786	727	1068	1241	1149	714	597	623	953	1591	1371	875	2105	1250	988	16038
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	43	6	4	0	9	2	5	8	5	0	0	0	13	2	2	99
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4		6	1			3	1	3	2			1		1	22
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2				3			1					1	1		8
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	33	6	20	2	1	3	14	1	5	1		1	14	3	1	105
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	20				5	1	1	2					12	1		42
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	23	4	18	4	3	1	5	2	6	1		1	13	3	2	86
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	13				3	1		2					8	1		28
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	7	30	6	1			6	4	1	1			2	1		59
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	16								1					1	19
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		2										1				3
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2	2	1				1	1	1				1			9
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1														2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	35	37	27	4	1		22	5	12	1	1	2	14	2	2	165
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	28	37	21	3			13	4	8	1	1	2	11	1	2	132
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	18	46	10		1		14	8	11		1	1	4	2	1	117

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ព្រៃកប្បាស

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	បាស្រែ	ចំប៉ា	ឆាយគីម អង្គាញ់	ព្រៃឡា	ស្លា	តាំងយ៉ាប	វ៉ាជាង	កំពង់រាប	កំពែង	ក្រាំងស្លា	គោកធ្លក	ពន្លៃ	ព្រៃផ្តាំ	អង្គរបូរី	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	2	1	1	1	1	1								8
2	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	162	204		238	158	184	188	94	247	198	37	82	102	218	2112
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	5	4		11	10	45	33	0	3	29	0	4	2	5	151
4	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	847	1066		1244	828	962	984	489	1294	1036	195	428	531	1140	11044
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	2		0	3	11	4	0	4	0		0	0	0	24
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1		3	3	21	10		1	12				1	52
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1			3	8			3						15
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	2	3		7	6	43	27		1	26		3	2	3	123
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		2			1	10	4		3						20
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		3		5	5	24	15		1	24		3	2	1	83
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		1			1	4			2						8
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		1				4	1		1	1					8
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg														1	1
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg														1	1
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg						2									2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		1			1	14	2		1	1				1	21
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		1				12			1	1				1	16
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		1				11				1		1		1	15

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ តាកែវ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កោះអណ្តែត
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	បូរីជលសារ	ជីខ្មារ	គោកពោធិ៍	ក្រពុំឈូក	មន្ទីរពេទ្យបង្អែករមេញ	ធ្លាប្រជុំ		ព្រៃមេលង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1			6
2	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	52	190	139	183	166	85		128	943
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	14	6	15	3	11	5	122	0	176
4	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	270	996	727	956	866	442		667	4924
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	6	2			5	57	0	70
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	5	2	8		2				17
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		4				1			5
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	12	5	8	2	4	5	37		73
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		5	2			2	21		30
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	10	2	6	2	2	5	45		72
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		4	1			2	21		28
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	6		6	1	2	1	30		46
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1		1		1		6		9
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1						8		9
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			1			1	12		14
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg							1		1
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg							2		2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	12		10	1	5	2	45		75
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	10		8	1	4	2	39		64
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	2		7	2	1		35		47

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ បន្ទាយមានជ័យ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ថ្មពួក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	បន្ទាយឆ្មារ	គោករមៀត	គំរូ	រលួស	សារង្គ	ស្លក្រាម	តាជូ	ទ្រាស	បឹងត្រកួន	ផ្ដាំ	ភូមិថ្មី	មន្ទីរ.ស្វាយចេក	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1						7
2	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	243	143	230	229		135	112	160	148	156	107	143	1806
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	53	20	76	49		78	197	45	77	64	87	28	774
4	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1269	750	1201	1200		706	586	839	774	818	561	750	9454
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	5	0	0			0	5	0	6	4	14	0	34
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	4	16	8		11	14	12	2	10	4	12	97
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	15	5	22	19		32	54	15	5	21	22	21	231
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	2						1		1		4		8
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	28	12	47	24		39	87	29	33	33	43	14	389
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	2						2		3	1	6		14
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg				2		1	2	2		2	14	4	27
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg											2		2
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg											4		4
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg											1		1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg				2		3	16	3		4	34	10	72
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg				2		2	16	3		4	29	10	66
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg						1	1				10	1	13

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ គងពិសី
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	រំលាយាតិ	ជំប្រុក	ជំងឺទឹក	មន្ទីរពេទ្យគងពិសី	មហាឫស្សី	និទាឃរំលើង	ពេទ្យជំនឿកាល់ម៉ុក	ពោធិ៍ប្រាសាទ	ព្រះនិព្វាន	ស្តុក	ស្រង់	ស្វាយចចិរ	កាកាំព្រះដំ	តាម៉ុក	ទួលសាលា	ទួលអំពិល	បាសល្អ	ផ្ទះ	ពោធិ៍ស្តុង	ប្រឡាការ	អាងាធរលើ	ឯកអង្គពពេល	ស៊ីរ៉ាកាំ	សាធារណៈសុំ
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												12
2	ប្រៃវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	164	200		3212	152	136	182		197	139	189		187	134	136	161	190	139	240	156	254	240	203	6611
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	146	215		0	131	74	158		267	89	69		363	72	35	78	17	15	17	26	37	197	103	2109
4	ប្រៃវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	858	1047		16803	794	709	951		1028	725	991		979	702	710	844	993	727	1256	816	1326	1256	1064	34579
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	15	53			11	83	12		12	9	6		42	12	5	7	0	25	2	0	15	31	9	349
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	21	31			18	14	15		126	12	1		102	8		12	2			1	4	4		371
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	5	7			6	11	2		9				6	3		4					2	4		59
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	80	97			40	20	43		158	28	25		204	27	14	30	8	5	8	10	13	83	54	947
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	7	26			4	16	6		3	1	3		19	8	1	3		3	1		5	10	7	123
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	65	84			44	25	47		142	28	25		143	23	15	28	5	3	8	11	9	66	53	824
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	8	19			4	12	6		1		3		15	3		2		1	1		2	1	6	84
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	16	20			1	3	4		34	3	7		39			39					1	1		168
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2	1				2	1		9				11			6								32
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1	1							1				1	1		1								6
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	5	11			2	7	1		3	1	2		11	1		5		1			2			52
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		4				1			5				1			3								14
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg							1																	1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	54	91			70	24	126		143	15	26		97	41		5				1	4	4	1	702
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	52	86			54	24	52		139	13	24		95	40		5				1	4	3	1	593
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		1			6	8	1		4				1	17		14	1				2	1		56

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កំពង់ស្ពឺ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	ក្លាំង	ជ្រាំចាន់	តាំបែងគោរម	ព្រែងគួយ	ព្រែងសៃ	ឆែលរ	ភ្នំច្រកដែងល្វា	ភាពតឹ	តាពក	រលាំងចក	ថ្នាលរាជារ		ព្រែកអំពោ	ព្រែងស្លុះ	ថ្នាលរំគង	ប៉ែនឆ្នោទន្លេ	រលាំងសែន	រំលើស	សំរោងចំប្តែ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									11
2	ប្រៀវាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	212	208	281	188	243	352	287	186	266	139			251	297	235	335	230	202	256	4168
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	101	121	71	56	27	72	19	34	92	72		16	24	41	86	49	22	40	14	957
4	ប្រៀវាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ភាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1111	1088	1469	985	1273	1840	1499	974	1390	728			1312	1556	1230	1754	1205	1054	1339	21807
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	15	30	16	16	4	21	2	12	25	8		1	4	9	12	2	0	22	4	203
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	13	17	23	6	5	5	4	1	14	24			7	6	6	1	3	3	1	139
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ភាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	7	6	7	1	2		1		2	6			2	2		1		3	2	42
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	39	59	45	24	11	10	4	11	58	44		4	6	25	41	26	10	25	6	448
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	9	16	10	9	2	1		6	18	7		1	3	5	8	1		14	2	112
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	20	30	16	14	4	8	8	4	28	17		5	10	10	30	16	4	16	4	244
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	3	6	3	3	1		2		6	1		1	3	1	2			4	2	38
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	22	4	4	8	2	20	1	3	4			1		1	4		1	1	2	78
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	5			2					1	1					1					10
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg									2											2
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2	5	3	6	2	14		4	2					3	1	1		4	2	49
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1			1	1			1										2	7
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1																			1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	52	26	12	17	10	60	1	22	21	3		5	5	7	9	3	3	2	5	263
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	46	23	12	14	10	58	1	22	21	3		5	3	5	6	3	3	2	5	242
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	9	14	4	7	1				7	2				2	1	1	1	1	2	52

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ឧដុង្គ
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	ដំណាក់ចាន់	ជើងរាស់សាមគ្គី	អន្លង់ជ្រៃ	ដំណាក់ស្មាច់	ក្បែមក្បាន្ត ត្រាចទង	មនោរុងរឿង	ដុំខ្វិត	មន្ទីរពេទ្យ ឧដុង្គ	វាំងព្រះស្រែ	អមលាំង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	2	2	1					8
2	ប្រៃវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	196	209	156	190	255	169	351	1545	215	138	3424
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	114	104	96	133	124	121	137	4	150	18	1001
4	ប្រៃវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1027	1092	815	993	1335	884	1838	8082	1124	721	17911
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	11	17	14	5	8	12	11	0	9	3	90
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	18	7	7	8	23	15	25		30	5	138
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3	1	1	1	1	1	4		1		13
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	18	17	14	19	17	10	13		20	7	135
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		3	2			2	1			1	9
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	89	81	74	97	98	85	110	3	116	7	760
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	9	14	11	1	4	10	10		6	1	66
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2	1						1		1	5
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1		1			1	1				4
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	5	1				2	5	1		2	16
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	4	1				2	5	1		2	15
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1	1					1	1			4

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ភ្នំស្រួច
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	តាឡាត់	សំរោងរំដួល	ត្រែងត្រយឹង	មន្ទីរ.ត្រពាំងក្រឡឹង	មហាសាំង	ចំបក់	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	2				4
2	ប្រៀវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	397	167	281	219	228	156	1448
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	97	38	80	138	103	29	485
4	ប្រៀវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	2077	873	1470	1148	1190	816	7574
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	48	8	17	59	40	6	178
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	15	4	17	15	14	7	72
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	19	2	9	22	13	3	68
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	55	15	40	75	50	19	254
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	27	5	8	35	32	5	112
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	44	15	32	61	45	15	212
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	12	2	4	17	23	3	61
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	5	2	8	16	9		40
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg				1			1
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			1				1
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	8		4	9	7	1	29
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg				2			2
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1						1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	18	6	22	29	24	5	104
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	17	6	22	22	22	5	94
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1		1	1	1		4

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ កំពង់ធំ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ បារាយណ៍-សន្ទុក
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	បរង្គុំ	បារាយណ៍	ចឹង	ល្បុកខ្សាច់	ទន្លើរដើង	ចុងភ្លូង	កំពង់ថ្មី	ក្រាំ	ល្អក់	ពង្រ	ប្រាសាទ	ប្រែតាង	ស្រះឆ្នាយ	ស្រែឆ្មៀ	ក្បាលដំរី	ប្រឡាំប	មន្ទីរ បារាយណ៍ - សន្ទុក	តាំងក្រុកភ្លឹង	តាំងគោក	ទឹពា	ប្រឹស	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					17
2	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	243	180	141	192	158	179	138	233	179		153	138	137	198	174	196	3247	267	135	151	181	6620
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	165	97	123	49	101	114	68	165	106		96	164	42	56	94	137	0	81	178	46	120	2002
4	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1270	944	739	1005	827	938	719	1220	935		801	723	715	1038	908	1026	16986	1399	704	792	947	34636
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	59	19	33	2	26	25	7	35	35		86	42	4	28	20	65	0	18	25	7	33	569
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	18	11	13	8	24	15	1	26	12		4	7		7	10	10		7	15	4	6	198
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3	2			9	2		3	3		5			2	2	1		3			1	36
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	43	28	15	18	9	3	21	22	32		15	8		15	16	29		19	26	8	14	341
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	29	11	4		4	1	1	6	7		34	3		5	7	17		3	6		2	140
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	113	76	81	37	67	98	49	103	70		68	65	12	37	73	82		52	100	33	74	1290
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	40	15	17	1	18	13	4	13	21		60	8	1	13	11	35		13	18	4	21	326
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	5		2		4	7		5	10		1	36	6	2		7		1	13	1		100
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	2							1	1			5	2		2	1		1	3		1	19
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg					1									1								2
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg	3		12		2	4		1	6		1	17	1	9		6			4		4	70
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg	2										1	2		3								8
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg	2					1			1												1	5
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	16		22	1	25	20		24	45		31	92	27	26	26	83		10	60	3	21	532
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	16		21	1	25	17		15	45		29	73	25	23	22	72		7	53	3	20	467
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	6			1				3				5		1	1			2	7		4	30

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ កំពង់ធំ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្ទោង

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	បន្ទាយស្ទោង	ចំណោមក្រាម	ចំណោមលី	ម៉ូង	ម្យ៉ាញ្ម	ស្ទោង	សាមគ្គីជ្រុយា	ទ្រា	ប្រឡាយ	សំរ៉ែកទេ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	2	1	1			9
2	ប្រៀវាំឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	225	148	178	223	163	230	197	162	280	151	1957
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	171	104	137	112	17	130	128	127	60	18	1004
4	ប្រៀវាំឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1178	772	929	1164	851	1201	1028	846	1463	791	10223
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	156	28	140	75	3	107	115	63	30	19	736
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	29	6	14	36	3	15	6	24	10	5	148
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	26	9	32	43		18	5	20	10	5	168
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	68	30	34	56	11	63	18	37	37	7	361
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	54	17	36	48	1	65	11	27	21	6	286
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	62	23	30	43	7	64	29	25	33	7	323
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	38	13	25	30	1	23	13	13	11	3	170
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	11	7	15	6	2	2	26	14	2		85
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2		3	1			11	4	1		22
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		2	3		1		2	3		1	12
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	12	3	27	13		3	77	15	4		154
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1		3	2			16	1	1	1	25
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			2	2			2	1			7
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	67	91	45	13	5	20	97	91	10	9	448
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	46	86	33	11	3	13	88	87	7	7	381
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1	66	8	1	1	1		7		5	90

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពត

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ អង្គរជ័យ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	អង្គរជ្រុំ	ចំប៉ី	ដំរីក្រុងស់	ជានតាម	ជើមជ្រុង	ប្រកាំ	សំឡាញ	សំរាងលើ	តានី	ក្រពាំងសាហា	មន្ទីរពេទ្យអង្គរជ័យ	វត្តអង្គុ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1					8
2	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	138	146	175	160	118	155	105	189	258	154	1565	197	3360
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	91	99	42	43	72	101	35	86	202	31	1	102	905
4	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	724	764	918	837	618	811	549	989	1347	807	8187	1029	17580
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	11	12	4	10	5	15	11	11	23	4		4	110
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	7	2	3	3	5	6	5	10	19	2		1	63
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1			1		3			3	1		1	10
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	24	2	8	5	7	10		36	72	9	1	29	203
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	2		1	2		1		4	9	1		1	21
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	60	26	33	16	19	48	13	65	133	22	1	82	518
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	4	7	1	6		6	5	9	10	3		2	53
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	4	6	16	7	21	17	4	16	13	4		5	113
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			4	2	2	2	2	5	2	1			20
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1	2	1					1	2			7
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2		1		3	2	3	3		1			15
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1					2							3
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg				1									1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140	26	30	18	27	55	46	24	34	32	15		13	320
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	23	25	16	21	52	40	19	22	24	12		11	265
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	14	2	17	5	2	6		8	15	3		2	74

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ កំពង់ចាម
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ចំការលើ
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	ចំការអណ្តូង	ចំការតាស៊ូ	ជរយោ	ម៉ូនធី	ល្បាលើ	ស្តី	ស្វាយសែ	ស្វាយចាប	តាអុង	តាប្រុក	តាំងគ្រែ	ប៉ុស្តិ៍	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		11
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	97	102	199	125	222	147	58	171	120	88	140	542	2011
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	86	36	45	6	39	63	6	71	15	29	43	20	459
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	505	532	1041	656	1160	769	305	893	627	460	731	2837	10516
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	8	3	12	2	18	22	1	6	6	16	8	2	104
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	5	2	11		10	4	1	13	1	2	3	1	53
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1		1		2	3		3	1		2		13
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	28	23	24	1	26	21	4	45	6	2	17	6	203
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	3	1	1	1	10	9		4	2		5		36
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	41	28	27	1	32	22	2	39	8	7	23	7	237
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	3	1	2	1	10	6	1	1	2		5		32
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2	1	5		7	5		24	1	4	4		53
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg					2			3			1		6
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	2									1	1		4
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1			1		6		4		6			18
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg						1		1		5	1		8
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg										4			4
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	28	5	27	2	19	43		45	2	17	21	1	210
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	19	4	25	1	14	39		42	2	17	19	1	183
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	2	2	7		9	40		11	1	11	7		90

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ចាម

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កងមាស

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	អង្គរបាន	ពាមជីកង	ព្រៃកក្រពៅ	សូរគង	ខ្ចៅ	កងតាណឹង	ព្រៃកកុយ	រាយប៉ាយ	ស្តៅ	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	រកាអារ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	2	1	1	1	1	1	1	1			10
2	ប្រៀវាំឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	153	200	150		149			198	222	0	237	1309
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	63	50	23		47			75	105	130	37	530
4	ប្រៀវាំឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	800	1048	786		778			1034	1159	0	1240	6845
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	49	32	5		27			21	85	68	12	299
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	20	15	8		19			27	28	48	3	168
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	17	25	5		13			6	22	16	2	106
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	32	24	16		37			30	55	62	20	276
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	23	21	5		21			8	41	15	6	140
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	27	24	11		27			23	43	58	20	233
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	9	9	1		12			3	16	11	5	66
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	13	17	2		13			43	27	77	17	209
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		2			5			2	6	9	3	27
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg					1			1	1	3		6
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	6	14	2		10			15	19	54	5	125
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		1			1			3		7		12
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg										1		1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	40	37	3		21			72	55	102	18	348
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	15	25	1		17			46	33	86	13	236
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		17			11			5	11	68	13	125

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ចាម

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ជើងព្រៃ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	ខ្ពុរដំបង	ដូនដុំ	ព្រីងជ្រុំ	ស្អាង	សំពងជ័យ	ស្ដើងជ័យ	ស្ពន់	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	7
2	ប្រៀវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	292	159	158	110	225	223	199	1366
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	11	10	12	11	15	16	3	78
4	ប្រៀវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1526	831	828	574	1175	1169	1040	7143
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	3	0	2	5	7	0	0	17
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2	4	5		1	4	1	17
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ					2			2
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	5	6	9	6	5	10	3	44
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	2			1	5			8
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	7	7	8	5	9	10	3	49
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	2		1	1	5			9
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	4			3		6		13
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg						1		1
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2			1				3
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1							1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	9	2	1	9	3	8	2	34
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	8	2		8	3	5	2	28
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	2			2		5		9

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ រមាសហែក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	អំពិល	អង្គប្រស្រែ	ចន្ទ្រី	ជ្រៃធំ	ដូង	ម្រាម	មុខជា	ត្រពាំងស្តៅ	កំពង់ត្រាច	ក្រសាំង	ជិកដី	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1				8
2	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	200	170	140	276	171	154	146	142	253	163	125	1940
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	85	87	50	199	53	35	81	40	118	71	4	823
4	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1046	891	735	1442	892	808	763	744	1325	855	656	10157
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	10	26	12	50	7	2	32	3	42	6	0	190
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	6	8	9	6	14		3	5	24	8	1	84
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1	2	1	3	4		1		7			19
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	36	28	18	43	29	11	30	14	45	17	2	273
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	5	7	2	17	4		7	3	17			62
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	64	44	21	59	31	13	45	22	77	37		413
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	5	6	3	10	5		14		22	4		69
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	20	19	5	38	6	3	21	18	7	6		143
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	3	1	3	4			2	6	2			21
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	1		1	7				1				10
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1	14	2	8	1		12	1	6	1		46
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		2		4			2					8
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg				1	1		1					3
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	55	55	30	137	30	20	40	25	29	16	1	438
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	48	50	27	109	26	17	35	25	25	15	1	378
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	7	1	8		8		1	5	1			31

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ជីភូ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	បាវិត	ច្រេស	មេសចូក	ព្រៃអង្គុញ	សំឡី	ស្វាយតាយាន	ត្នោត	ខ្សែត្រ	ច្រកម្ទេស	ទួលស្តី	បាទី	ពពេត	ព្រៃគគីរ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1							7
2	ប្រៀវាំឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	325	112	85	270	121	159	119	168	153	156	78	129	78	1953
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	139	19	104	125	82	47	45	40	43	34	29	20	34	761
4	ប្រៀវាំឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1700	585	444	1415	634	833	624	878	799	815	408	676	407	10218
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	8	0	22	5	9	5	5	2	1	2	6	1	2	68
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	59	1	10	23	18	9	5	11	11	5	14		3	169
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3		2		1			1			1			8
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	84		9	26	20	11	8	20	11	5	12	9	4	219
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	6			1	1	1	2	1					1	13
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	76	5	50	73	49	24	27	28	25	16	10	11	15	409
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	5		6	2	3	5	3	1		1				26
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	12		12	6	5	4			5	3	6		2	55
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1		2			1			1	1	1		1	8
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg	2			1		1								4
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1		7		2						1		1	12
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg			3			1								4
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			1											1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	53	7	33	25	27	17	16	5	12	13	11		8	227
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	46	5	32	23	27	17	14	5	10	10	8		6	203
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1		5	5	7	2	1		1	1			1	24

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្វាយរៀង

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	អង្គតាសូ	ក្រោលគោ	គ្រូស	ស្វាយធំ	តាសួស		ចម្ការ	ចេក	ដូនស	បាសាក់	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	សង្ឃ័រ	ស្វាយយា	ស្វាយរៀង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនចិត្តអប់រំចិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1										5
2	ប្រៀង់ឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	162	261	287	151	129		147	233	280	155	242	237	147	241	2672
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	14	32	9	24	23	2	3	8	28	2	63	16	4	28	256
4	ប្រៀង់ឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	846	1364	1500	790	673		769	1219	1465	809	1268	1237	769	1258	13967
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	3	0	0	2			1	1	0	3	0	2	3	15
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3	4		3	1			1	8		10	7		9	46
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ											2			1	3
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	5	18	3	15	10	1		3	9		32	9		12	117
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1							1		2		2	3	9
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	8	22	7	16	17	1	2	5	16	1	44	11	3	18	171
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		2			1			1	1		2		2	3	12
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1				1				2		2				6
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg											1			1	2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	2	1			2	1	1		5		1	1		5	19
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	2				2	1	1		4		1	1		3	15
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg									1						1

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្វាយទាប

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	ថ្នាធ្នង់	ចក	កណ្តៀងរាយ	ញរ	ពងទឹក	សំយ៉ោង	បុសមន	ពពែត	ព្រះពន្លា	ស្វាយរំពារ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	2	1	1	1	1	1					7
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	305	248	285	247	99	138	169	162	203	281	2137
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	15	88	109	43	53	19	18	26	51	56	478
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1594	1296	1492	1292	518	719	884	845	1063	1468	11171
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	7	6	2	2	0	0	5	3	2	27
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	6	24	20	14	8	4	2	9	10	5	102
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		4		2				1		1	8
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	10	57	53	22	20	12	13	8	19	19	233
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		5	3	1	1			3		1	14
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	8	66	62	29	32	13	11	12	27	32	292
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		4	1		1			4	1	2	13
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1		3	1				2	8	1	16
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg								2	4	1	7
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg								1	1		2
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		1						1	1	1	4
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140	1	1	11	3	1	1		10	20	4	52
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	1	1	11	3	1	1		10	18	2	48
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg			1					1			2

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ឆ្នាំង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ បរិបូណ៌

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	ឆ្នុកទ្រូ	ក្តុល	ក្រាំងស្គារ	ពេជ្រចង្វារ	ពន្លៃ	ក្រាំងលាវ	ផ្សារ	ច្រណូក	ត្រពាំងចាន់	ពង្រ	ស្វាយជ្រុំ	ស្វាយរំពារ	អញ្ជាញរូង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1							7
2	ប្រៅ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	0	0	0	0	0	0	0	178	0	0	0	256	0	434
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	8	38	3	37	3	1	15	1	0	1	5	0	0	112
4	ប្រៅ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	0	0	0	0	0	0	0	928	0	0	0	1340	0	2268
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		9	1	13	1		0		0		0			24
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	25	1	34			7		1		1			73
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		4	1	17										22
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4	27	2	30			11	1			2			77
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		6		13										19
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	4	30		23	3	1	13				4			78
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		6		9										15
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg							1							1
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg							1							1
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg							1							1
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg					1									1
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg					1									1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg			1				1				2			4
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg			1				1				2			4
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg							1							1

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កណ្តាល

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ខ្សាច់កណ្តាល

ចាប់ពី៖ 01-Jan-202 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	កំពង់ចំលង	កោះចូរាម	ព្រែកតាមាក់	ព្រះប្រសប់	ពុកឫស្សី	រការជន្លឹង	សន្ទុង	វិហារសួគ៌	ព្រែកហ្លួង	ព្រែកអំពិល	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1			8
2	ប្រៀវាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	206	147	173	152	151	163		261	289	143	1685
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	16	44	55	19	8	35		40	5	2	224
4	ប្រៀវាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1077	770	904	794	788	854		1368	1513	749	8817
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	4	4	0	2	0		7	1	1	19
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	5	13	10	5	3	5		13	1	1	56
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ								1		1	2
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	14	30	31	13	4	20		23	4	2	141
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		2	2		2			3	1		10
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	12	27	27	12	3	18		24	2	2	127
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		2	1		2			1	1		7
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			1		1			2	1	2	7
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg								1			1
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg									1		1
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg									1		1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		1	1		1			10	4	1	18
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		1	1		1			9	4	1	17
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg					1			1	1	1	4

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ក្រចេះ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ឆ្លូង

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ		ជ្រោយថ្ម	កញ្ជរ	ខ្សាច់អណ្តែត	ពង្រ	ចំបក់	ដំរីផុង	តាម៉ៅ	ព្រៃកប្រសព្វ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	2	1	1	1	1					6
2	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		175	236	109	153	113	197	221	197	1401
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		99	46	40	67	3	5	10	5	275
4	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		913	1234	571	799	590	1030	1157	1032	7326
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		29	14	24	15	0	1	3	1	87
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		10	4	16	12			2		44
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		5	8	5	8			1		27
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		23	18	28	23	1	1	3		97
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		7	2	17	11		1	1		39
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		6	17	19	17					59
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		2	1	9	2					14
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg				1						1
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg									1	1
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg								1	1	2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		1	1	1						3
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		1	1	1						3
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg			1							1

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ត្បូងឃ្មុំ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ក្រូចឆ្មារ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2025 រហូតដល់៖ 31-Dec-2025

ល.រ	សូចនាករ	មណ្ឌលសុខភាព ទ្រា	មណ្ឌលសុខភាព កោះរ៉ាំ	មណ្ឌលសុខភាព ដំរីក	មណ្ឌលសុខភាព ឈូក	មណ្ឌលសុខភាព ទួលឆ្នួល	មណ្ឌលសុខភាព ប៊ឹស ១	មណ្ឌលសុខភាព ផ្អើរព្រី	មណ្ឌលសុខភាព ប្រធានាក្នុល	មណ្ឌលសុខភាព ព្រៃអាវិ	មណ្ឌលសុខភាព រកាធ្មី	មណ្ឌលសុខភាព ស្វាយឃ្លុង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1											1
2	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		32	155	138	160	114	82	133	69	140	142	1165
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		4	2	3	0	3	12	5	0	3	0	32
4	ប្រៀវឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		168	809	719	838	596	429	698	361	733	742	6093
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		0		1		0	4	2	1			8
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		3	2	3		1	10	2		2		23
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ							2	1	1			4
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		3	2	1		2	7	5		1		21
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ							4					4