របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ ២០១៨

ANNUAL REPORT 2018

មណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ ម.ព.ជ

PATIENT INFORMATION CENTRE MOPOTSYO

ចោះពុម្ពលើកទី១

Version 1

បញ្ជីអត្ថបទ LIST OF CONTENTS

បញ្ជីអត្ថបទ LIST OF CONTENTS i
បញ្ជីតារាង LIST OF TABLES iii
បញ្ជីរូបភាព LIST OF FIGURES vi
សេចក្តីផ្តើម INTRODUCTION 1
របាយការណ៍សង្ខេប SUMMARY OF THE REPORT 3
ការបន្ត និង ការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត CONTINUATION & EXPANSION THE NETWORKS 19
ការចំណាយ និងថ្លៃចំណាយ EXPENSES AND COSTS 20
កំណើនសមាជិក ក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត MEMBERSHIP GROWTH 23
មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសុខាភិបាល PEER EDUCATORS AS HEALTH RESOURCES 27
ឧបសគ្គនៃតុល្យភាពភេទ CHALLENGES TO GENDER BALANCE 31
ប្រព័ន្ធថែទាំជំងឺមិនឆ្លង CHRONIC CARE SYSTEM 32
សេវាសុខភាព សម្រួលដោយមិត្តអប់រំមិត្ត HEALTH SERVICES FACILITATED BY PEs 34
- **សកម្មភាពចែកកេស្តទឹកនោម** DISTRIBUTING URINE GLUCOSE STRIPS 34
- **សេវាសុខាភិបាល** MEDICAL SERVICES 36
- **សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ផ្ទះសាស្ត្រ** LABORATORY SERVICE 36
- **សេវាពិគ្រោះជំងឺ** CONSULTATION SESSION 43
- **ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើឱសថ** ADHERENCE TO PRESCRIPTION 57
- **សេវាមូលនិធិបង្វិលទុនឱសថ** REVOLVING DRUG FUND SERVICE 59
- **លទ្ធផលចំពោះសុខភាព** HEALTH OUTCOMES 65

ផ្ទៃក្នុងអង្គភាព INTERNAL ORGANIZATION 68
និន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនីមួយៗ DETAILED STATISTICS PER PE NETWORK 69
- **តំបន់ក្រីក្រនៅភ្នំពេញ THE URBAN POOR AREAS** 69
  - បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PE NETWORKS 69
  - ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 71
    - សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 71
    - សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 72
    - ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 73
  - ការធ្វើស្រាវជ្រាវរកបញ្ហាជំងឺបាតភ្នែក SCREENING FOR RETINOPATHY 74
- **ខេត្តតាកែវ៖ ទាំង ៦ ស្រុកប្រតិបត្តិ TAKEO: ALL 6 OD'S** 76
  - ការប្រឹក្សាយោបល់ HSSP2នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ2015 CONSULTANCY FOR HSSP2 DURING 2015 76
  - បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 77
  - ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 79
    - សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 79
    - សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 80
    - ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 81
- **ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្មពួក BANTEAY MEANCHEY: THMAR POUK OD** 84
  - បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 84
  - ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 85
    - សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 85
    - ការពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 85
    - ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 87
- **ខេត្តកំពង់ស្ពឺ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ទាំង៤ KOMPONG SPEU: ALL 4 OPERATIONAL DISTRICTS** 92

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 92
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 95
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 95
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 95
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 98
ខេត្តកំពង់ចំ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក និង ស្ទោង BARAY-SANTUK AND STOONG OD'S 107
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 107
ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយសន្ទុក BARAY-SANTUK OD 107
ស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង STUONG OD 108
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 109
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 109
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 110
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 112
ខេត្តកំពត៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ KAMPOT:ANGKOR CHEY OD 118
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 118
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 119
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 119
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 119
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 120
ខេត្តកំពង់ចាម៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ KAMPONG CHAM: CHAMKAR LEU OD 123
មិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 123
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 124
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 124
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 124
ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 125
ខេត្តស្វាយរៀង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ រមាសហែក និង ជីភូ SVAY RIENG:ROMEAS HEK AND CHIPHOU OD'S 129
បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS 129
ស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក ROMEAS HEK OD 129
ស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ CHIPHOU OD 129
ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES 131
សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE 131
សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE 131
ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION 133
ការងារស្រាវជ្រាវសកម្ម ACTION RESEARCH AND PUBLICATIONS 137
ការរៀបចំកម្រោងផែនការឆ្នាំ២០១៩ PLANNING FOR 2019 139
ឧបសម្ព័ន្ធ ANNEXES 140
តារាងលទ្ធផលសង្ខេប ២០១៨ DASHBOARDS 2018 140

បញ្ជីតារាង LIST OF TABLES

តារាងទី 1៖ការចំណាយសម្រាប់អ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ឆ្នាំ២០០៧_២០១៨ Expenses per Beneficiary 2007 – 2018 21
តារាងទី 2៖ ការបាត់បង់ និងមរណៈភាព Lost and death 25
តារាងទី 3៖ មិត្តអប់រំមិត្ត និង អ្នកគ្រប់គ្រងមានប្រាក់ខែ PE & salaried supervisors 30
តារាងទី4៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្តនីមួយៗ Numbers of PE by province 31
តារាងទី 5៖ សមភាពតាមយេនឌ័រ ក្នុងការទទួលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ Equal access to the lab-services by gender 38
តារាងទី6៖ ថ្លៃចំនាយបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍កំឡុងរយៈពេល៥ឆ្នាំ Laboratory costs based on 5-year life of machines 40
តារាងទី 7៖ សេវាពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងឆ្នាំ២០១៨ Medical consultations by doctors in 2018 45
តារាងទី8៖ ការងារពិគ្រោះជំងឺក្នុងឆ្នាំ២០១៨ Medical consultations in 2018 47
តារាងទី 9៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះតាមប្រភេទជំងឺ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of medical consultation by type of diseases 49
តារាងទី 10៖ ចំនួន និងភាគរយសមាជិកបានចុះឈ្មោះនៅបន្តប្រើសេវា Number and percentage of active members 50
តារាងទី 11៖ %នៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៃសមាជិកវ័យចាស់ឆ្នាំ២០១០-២០១៨ Access to medical consultation by elderly chronic patient members(DM+HBP) from 2010 to 2018 51
តារាងទី 12៖ ការវិភាគនិន្នាការចំណាយ ២០១០-២០១៨(តម្លៃបានយក)តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Cost-trend-analysis for 9 years(prices charged) through prescriptions of patients with diabetes 53
តារាងទី 13៖ តម្លៃថ្នាំប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Monthly expense for prescribed medication 54
តារាងទី 14៖ ភាគរយតាមឆ្នាំនៃការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី Yearly percentage of new DM patients accessed to medical consultation 55
តារាងទី 15៖ ការប្រៀបធៀបតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ Comparing cost of medication in prescription between DM's and HBP's in 2018 56
តារាងទី 16៖ ការចំនាយមធ្យមប្រចាំឆ្នាំលើឱសថ AVG of Annual expenditure on routine medication of patient 57
តារាងទី 17៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមឆ្នាំ២០១៨ Adherence to prescription of DM patients in 2018 58
តារាងទី18៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឆ្នាំ២០១៨ Adherence to prescription of HBP patients in 2018 59
តារាងទី19៖ ការលក់ និង ឥណទានទៅឲ្យឱសថស្ថាន Sales and credits to pharmacies 59
តារាងទី 20៖ តម្លៃថ្នាំមូលនិធិទុនបង្វិលថ្នាំក្នុងឆ្នាំ២០១៨ The cost of revolving drug fund in 2018 60
តារាងទី 21៖ ចំនួនករណីទិញថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺតាមឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Nr of cases by type of patients buying their medicines at the contracted pharmacies by year 61
តារាងទី 22៖ ទំហំទឹកប្រាក់(រៀល) និង%នៃការទិញថ្នាំតាមឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Amount spent in riels and % of purchasing at the contracted pharmacies by year 63
តារាងទី 23៖ ការប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន(ម.ល) Quantity in usage of insulin (ml) 64
តារាងទី 24៖ ការប្រើសេវាមន្ទីពិសោធន៍ដោយសមាជិកនៅទីក្រុង Use of laboratory services by urban PE network 71
តារាងទី 25៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង RDF's use in urban slums 73
តារាងទី 26៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមតំបន់ទីក្រុង Medication Adherence by DM members in urban slums 74
តារាងទី27៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមតាមតំបន់ទីក្រុង Medication adherence by HBP members in urban slums 74
តារាងទី 28៖ ប្រេវ៉ាឡង់នៃជំងឺបាតភ្នែកតាមតំបន់ទីក្រុង Diabetic Retinopathy prevalence in urban slums 75
តារាងទី 29៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New diabetics registered by OD in Takeo 78
តារាងទី 30៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New HBP registered by OD in Takeo 79
តារាងទី 31៖ ចំនួន និង%នៃការប្រើប្រាស់សេវាទីពិសោធន៍ទូទាំងខេត្តតាកែវ Numbers and percentages of lab profiles in Takeo 79
តារាងទី 32៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ RDF's use in all OD's of takeo 81
តារាងទី 33៖ ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅខេត្តតាកែវ Adherence to routine medication by DM members in all OD's of Takeo 82
តារាងទី 34៖ ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមនៅខេត្តតាកែវ Adherence to routine medication by HBP members in all OD's of Takeo 83

តារាងទី 35៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដោយអ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកតាមឆ្នាំនីមួយៗ Use of the lab services by patients in Thmar Pouk OD yearly 85
តារាងទី 36៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកតាមឆ្នាំនីមួយៗ Use of Medical Consultation service and annual contact rate in Thmar Pouk yearly 86
តារាងទី37៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក RDF's use in Thmar Pouk 87
តារាងទី38៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំនាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក Adherence and expenditure on medication by DM in Thmar Pouk OD 88
តារាងទី39៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំនាយលើឱសថអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក Adherence and expenditure on medication by HBP in Thmar Pouk OD 88
តារាងទី 40៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិ Yearly Use of lab service in kampong speu by OD 95
តារាងទី41៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Use of consultation and annual contact rate among DM by OD 96
តារាងទី42៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Use of consultation and annual contact rate by HBP by OD yearly 97
តារាងទី 43៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ Scale of RDF's use by OD in Kampong Speu 98
តារាងទី44៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំនាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM by OD 99
តារាងទី 45៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំនាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by HBP by OD 100
តារាងទី46៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅក្នុងខេត្តកំពង់ធំក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of lab service in kampong Thom province by OD 110
តារាងទី47៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD 110
តារាងទី48៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by HBP by OD 111
តារាងទី 49៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ RDF's use by OD in Kampong Thom 112
តារាងទី50៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំនាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិ បារាយណ៍-សន្ទុក Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP in Baray-Santuk OD 113
តារាងទី51៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថក្នុងស្រុកប្រតិ.ស្ទោង Yearly adherence & expenditure on medication in Stoong 114
តារាងទី 52៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Use of lab services in Angkor Chey 119
តារាងទី 53៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Angkor Chey 120
តារាងទី 54៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Angkor Chey OD 120
តារាងទី 55៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងស្រុកអង្គរជ័យ RDF used by Angkor Chey OD 120
តារាងទី 56៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ចំនាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុក.អង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM in Angkor Chey OD 121
តារាងទី 57៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំនាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុក.អង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by HBP in Angkor Chey 121
តារាងទី 58៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Use of lab services in Chamkar Leu 124
តារាងទី 59៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Chamar Leu OD 125

តារាងទី 60៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ បស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Chamkar Leu OD 125
តារាងទី 61៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាវិសជ្ជបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ RDF's use by Chamkar Leu OD 125
តារាងទី 62៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំនាយលើវិសជ្ជនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកចំការលើតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP in Chamkar Leu OD 126
តារាងទី 63៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Use of lab services by OD in Svay Rieng 131
តារាងទី 64៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD 132
តារាងទី 65៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាវិសជ្ជបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តស្វាយរៀង RDF's use by OD in Svay Rieng OD 133
តារាងទី 66៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំនាយលើវិសជ្ជនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Svay Rieng 133

បញ្ជីរូបភាព LIST OF FIGURES

រូបភាពទី 1៖ អាយុកាលសមាជិកភាពនៃសមាជិកដែលកំពុងប្រើសេវា Num. of active members by years of membership 3
រូបភាពទី 2៖ តម្លៃចំណាយលើឱសថប្រចាំថ្ងៃតាមវេជ្ជបញ្ជា (រៀល) Total in daily prescription cost (KHR) 6
រូបភាពទី 3៖ ទីតាំងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៨ Locations of Peer Educator Networks in Cambodia in 2018 19
រូបភាពទី 4៖ ការកើនឡើងសមាជិកភាព Growing membership 23
រូបភាពទី 5៖ កំនើនប្រចាំឆ្នាំនៃសមាជិកភាព Yearly growth in membership 26
រូបភាពទី 6៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តបានបណ្តុះបណ្តាល និង មិត្តអប់រំមិត្តនៅធ្វើការ Total numbers of PE trained and Active PE's 27
រូបភាពទី 7៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលប្រចាំឆ្នាំ Yearly number of PE trained 28
រូបភាពទី8៖ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តបន្តនៅជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ Percentage of PE still with Mopotsyo 28
រូបភាពទី9៖ ហេតុផលសម្រាប់ការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត Reasons for losing PE. 29
រូបភាពទី10៖ អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត និងបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែ Volunteers and salaried staffs 30
រូបភាពទី11៖ មិត្តអប់រំមិត្តតាមភេទក្នុងឆ្នាំ២០១៦ និង២០១៧ PEs by sex in 2016 and 2017 32
រូបភាពទី12៖ ប្រព័ន្ធគាំទ្រថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ របស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Surpporting Chronic Care system of PE Network 32
រូបភាពទី13៖ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Roles and Responsibilities of PE Network 33
រូបភាពទី14៖ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោមដោយខ្លួនឯង Yearly self-urine glucose testing 34
រូបភាពទី15៖ កំណើននៃការគ្រប់ដណ្តប់លើមនុស្សពេញវ័យ Adult population covered by PE networks 35
រូបភាពទី 16៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ Access to lab-services by different age groups 37
រូបភាពទី 17៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់មនុស្សចាស់ Access to the lab-services for elderly 38
រូបភាពទី18៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងថ្លៃចំនាយ Lab-services usage and cost 40
រូបភាពទី 19៖ ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺតាមក្រុមអាយុ ដល់ឆ្នាំ២០១៨ Medical consultations by of 2018 48
រូបភាពទី 20៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះធៀបនឹងចំនួនសមាជិកតាមក្រុមអាយុ Use of medical consultation by age groups 48
រូបភាពទី 21៖ សមាមាត្រនៃការពិគ្រោះរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Proportions of medical consultations by DM patients 49
រូបភាពទី 22៖ ការប្រើប្រាស់តាមសេវារបស់សមាជិកបានចុះឈ្មោះ Services Usage by Registered patients 51
រូបភាពទី 23៖ កំណើនការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឲ្យឱសថស្ថាន និង បំណុល Increasing in drugs supply to pharmacies & credit 60
រូបភាពទី 24៖ លទ្ធផលសម្ពាធឈាមអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០១៨ Blood pressure of diabetics who did last follow up with PE's 2018 65
រូបភាពទី 25៖ លទ្ធផលវាស់ជាតិស្ករអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០១៨ Blood Glucose of diabetics who did last follow up with PE's 2018 65
រូបភាពទី 26៖ សម្ពាធឈាមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ២០១៨ Blood Pressure of non-diabetics hypertensive patients who did last follow up with PE's 2018 66
រូបភាពទី 27៖ រចនាសម្ព័ន្ធអង្គភាព របស់អង្គការ ម.ព.ជ Organizational chart 68
រូបភាពទី 28៖ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមថ្មីដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង New patients with diabetes registered in PE network in urban slums 69
រូបភាពទី 29៖ សមាជិកតាមដានធៀបនឹងចុះឈ្មោះ Trends of urban cohort in follow-up compare to registration 69
រូបភាពទី 30៖ បំរែបំរួលនៃការតាមដានរបស់អ្នកទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងចំនួនចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Trends of urban cohort of patients with DM in follow-up comparing to registration 70
រូបភាពទី 31៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកពេចិត្តុង Patients with diabetes used medical consultation at Pochentong RH 72
រូបភាពទី 32៖ ការកើនឡើងនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយប្រចាំឆ្នាំនីមួយៗ Rising number of yearly First prescriptions 73
រូបភាពទី 33៖ សមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗខេត្តតាកែវ(កំណើនប្រចាំខែ) Membership with Diabetes in each OD inTakeo province (monthly growth) 77
រូបភាពទី 34៖ ប្រែប្រួលនៃកំណើនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ ក្នុងខេត្តតាកែវ ប្រែប្រួល ចាប់ពីឆ្នាំ២០០៨ Changing in DM membership growth in Takeo province since 2008 77

រូបភាពទី 35៖ ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺនៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យទូទាំងខេត្តតាកែវតាមឆ្នាំនីមួយៗ Annual medical consultation session in all Takeo's public hospitals 80
រូបភាពទី 36៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM 84
រូបភាពទី 37៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP 84
រូបភាពទី 38៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក Rewards for public health facility pharmacies in OD Thmar Pouk 90
រូបភាពទី 39៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM 92
រូបភាពទី 40៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP 93
រូបភាពទី 41៖ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ឆ្នាំ ២០១៨ Rewards for public health facility pharmacies by OD in Kampong Speu 2018 102
រូបភាពទី 42៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM 108
រូបភាពទី 43៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Number of registered and active HBP 109
រូបភាពទី 44៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បាវយណ៌-សន្ទុក និង ស្ទោង Rewards for public health facility pharmacies by OD in KampongThom 115
រូបភាពទី 45៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM 118
រូបភាពទី 46៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP 118
រូបភាពទី 47៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គជ័យ Reward for public health facility pharmacies in RH Angkor Chey 2018 122
រូបភាពទី 48៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active DM 123
រូបភាពទី 49៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active HBP 123
រូបភាពទី 50៖ការផ្តល់រង្វាន់ចែកចាយវិសជ្ជបង្វិលទុននៅស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Reward for pharmacies in Chamkar Leu 127
រូបភាពទី 51៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM 129
រូបភាពទី 52៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP 130
រូបភាពទី 53៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Reward for pharmacies by OD in Svay Rieng 2018 135

សេចក្តីផ្តើម INTRODUCTION

ឆ្នាំនេះ គឺជាឆ្នាំទី១៣នៃរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំរបស់អង្គការមណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ ម.ព.ជ។ មណ្ឌលព័ត៌មានជំងឺ ម.ព.ជ ជាអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលនៅកម្ពុជា ដែលមានគោលបំណងជម្រុញអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ឱ្យទទួលបានការគ្រប់ គ្រងជំងឺពួកគេបានប្រសើរឡើង។ របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំមុនៗ អាចរកបានលើគេហទំព័ររបស់អង្គការនៅwww.mopotsyo.org។

របាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ២០១៨នេះ ត្រូវបានសរសេរក្នុងលក្ខខណ្ឌប្រឹងប្រែងជាក្រុមនៃបុគ្គលិកអង្គការ ដឹកនាំដោយផ្នែកកម្មវិធីនៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ អ្នកគ្រប់គ្រងតាមផ្នែកនីមួយៗ និងរដ្ឋបាលនៃកម្មវិធី បានរួមចំណែកតាមជំពូក និងផ្នែករបស់ពួកគេរៀងៗខ្លួន។ មាតិកានៃរបាយការណ៍ គឺផ្អែកទៅលើការវិភាគកំណត់ត្រា នៃសកម្មភាពការងាររបស់កម្មវិធីដែលព័ត៌មានមួយភាគធំដកស្រង់ពីមូលដ្ឋានទិន្នន័យ របស់ពួកយើង។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យនេះ រួមមានទិន្នន័យអ្នកជំងឺរបស់អ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលបានចុះឈ្មោះជាង ៣៧,០០០នាក់ បានប្រមូលដោយមិត្តអប់រំមិត្តនៅពេលកន្លងមក។ វាមាន ទិន្នន័យដែលបានពីការប្រើប្រាស់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រផងដែរ។

ក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំឆ្នាំ២០១៨ ជាដំបូងពួកយើងធ្វើការបង្ហាញរបាយការណ៍សង្ខេប។ ខ្លឹមសារបន្តគឺជំពូកមានចំណងជើង "សមាហរណកម្ម" ដែលពិភាក្សាអំពីឧបសគ្គនៃការបញ្ចូលបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងប្រព័ន្ធថែរក្សាសុខភាពសាធារណៈដែលមានស្រាប់ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាល។

បន្ទាប់មក យើងលើកយកតាមជំពូកៗនៃការរីកចម្រើន បែបបរិមាណវិស័យដែលបង្ហាញពីការបន្ត និងការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងហិរញ្ញវត្ថុពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ។

បន្តបន្ទាប់ យើងពិនិត្យមើលលើដំណើរការទៅមុខនៃសមាសភាគសំខាន់ៗ នៃប្រព័ន្ធថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃត្រូវបានបង្កើត។ សមាសភាគទាំងនោះគឺ មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសម្រាប់សុខាភិបាល សកម្មភាពលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង រកឃើញ និងចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺថ្មី ការតាមដានពួកគេ សកម្មភាពសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាមូលនិធិបង្វិលឱសថ។

This is the 13th annual report of MoPoTsyo Patient Information Centre, a Cambodian NGO aiming to empower Cambodians with diabetes or hypertension to get more control over their disease. It began operations in 2005. Earlier annual reports can be found on the NGO website at ***www.mopotsyo.org.***

This annual report 2018 was written as a group effort by the NGO staff, led by the Program Deparment. Heads of Departments and their administrative staff contributed individually with chapters and segments related to their own departments. The report's content is based on analysis of program activity records, most of which are in our database. This database contains patient data of more than 37,000 registered chronic patients, collected over time by our Peer Educators. It also has data generated from their use of medical services.

In this Annual Report 2018 we first present a Report Summary. This is followed by a chapter called "Integration" that raises some challenges with the integration of the Peer Educators Networks with the existing public health care system inside the Operational Districts.

Then follows a chapter on the quantitative aspects of continuation and expansion of peer educator networks, the medical services utilization and financing of the NGO in a historical perspective.

We review progress of the main components of the chronic care system which has been created. These components are the peer educators as human resources for health, the raising awareness, finding and registering new patients, their follow-up, the laboratory activities, the medical consultations, and the revolving drug fund.

ហើយបន្ទាប់មកទៀត គឺមើលលើការវិវត្តនៃលទ្ធផលផ្នែកសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺដែលមានចុះឈ្មោះ និងកំពុងប្រើប្រាស់សេវារបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។

បន្ទាប់មកគឺ មើលលើការវិវត្តនៃកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាលនីមួយៗ។

ចុងក្រោយ យើងនឹងផ្តល់នូវព័ត៌មានបច្ចុប្បន្នភាព រួមទាំងការងារស្រាវជ្រាវវិទ្យាសាស្ត្រ ដែលយើងបាននឹងកំពុងសហការជាមួយស្ថាប័នអប់រំនានា ក្នុងបំណងលើកកម្ពស់ប្រព័ន្ធថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ និងការបោះពុម្ពផ្សាយ។

Then we look at health outcomes overall. Then follows a review of the progress by province and Operational Districts.

Lastly, we provide an update on progress with regards to research that we work on with academic institutions, with the aim to improve our chronic care system, and related publications.

** របាយការណ៍សង្ខេប** SUMMARY OF THE REPORT

នៅក្នុងឆ្នាំនេះ យើងមិនបានធ្វើការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ទៅកាន់ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីនោះឡើយ ដោយយើងបានធ្វើការពង្រីកការផ្តល់សេវានៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដែលមានកម្មវិធីស្រាប់។ យើងបានចាប់ផ្តើមពង្រីកសេវាថែទាំសុខភាពបឋម ដែលសម្របសម្រួលដោយមិត្តអប់រំមិត្ត ទៅកាន់កម្រិតមណ្ឌលសុខភាពប៉ុន្តែជាមណ្ឌលសុខភាព ដែលមានបុគ្គលិកកម្រិតវេជ្ជបណ្ឌិត និងមិនមានមណ្ឌលសុខភាពច្រើនឡើយ ដែលមានបុគ្គលិកជាវេជ្ជបណ្ឌិត។

គោលបំណងរបស់យើង គឺចង់សម្រួលដល់អ្នកជំងឺរស់នៅឆ្ងាយពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឱ្យពួកគេអាចទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពប្រសើរជាងមុន។ ក្រៅពីការពង្រីកកម្មវិធី យើងបានធ្វើការពង្រឹងផ្នែកគ្រប់គ្រង ក្នុងស្ថាប័នអង្គការរបស់យើង ជាពិសេសលើផ្នែកគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុដែលជាគោលបំណងសំខាន់មួយរបស់យើងផងដែរ។

សមាជិករបស់យើង គឺជាអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ

នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨ យើងមិនបានធ្វើការចែកតេស្តទឹកនោមឡើយ ប៉ុន្តែយើងនៅតែបន្តទទួលបានសមាជិកថ្មីសរុបប្រមាណ៤,១០៥នាក់ ក្នុងនោះមានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន៣,៥៤២នាក់ ផងដែរ។

តាមរយៈប្រភពទិន្នន័យអង្គការម.ព.ជ នាដំណាច់ខែធ្នូឆ្នាំ២០១៨ បានបង្ហាញថា ២៥%នៃសមាជិកកំពុងបន្តប្រើសេវាគឺជា សមាជិកបានចុះឈ្មោះក្នុងឆ្នាំ២០១៨ និងប្រមាណ ៧៥%ទៀត ជាសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះលើសពី ១ឆ្នាំមកហើយ។ សមាជិកប្រមាណ២/៣ ជាស្ត្រី។

Instead of expanding into new provinces and operational districts, we expanded our service locations inside several operational districts where we are working with the peer educator networks and already are organizing services at the Referral Hospital. We began to set-up an additional service at a Health Center in the same OD. We did this at some Health Centers where there is a Doctor working. That is still quite rare.

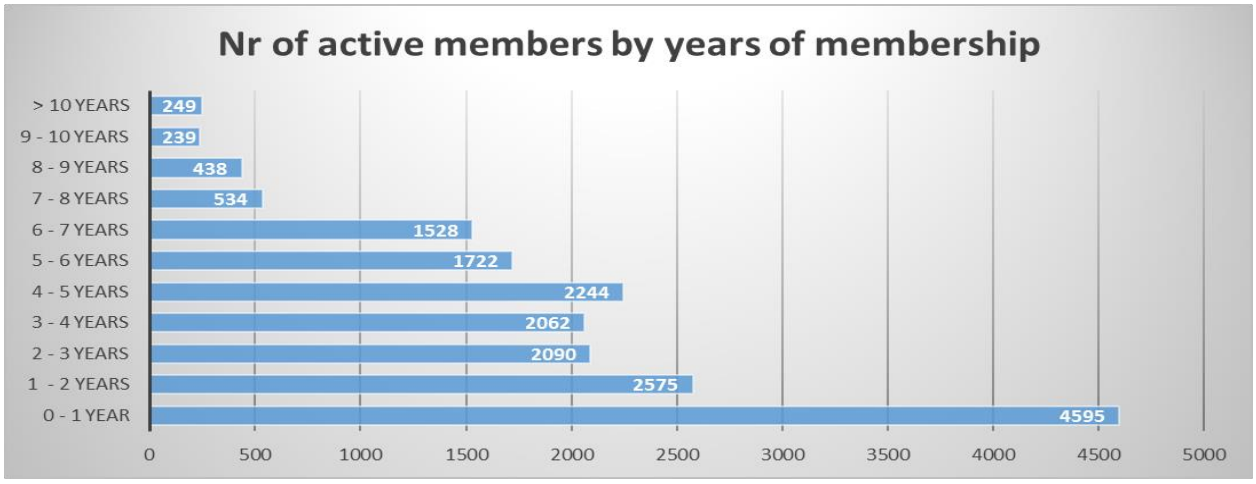
The objective is to make it easier for patients who live far away from the Referral Hospital in the OD to have access to their medical services. Also, by expanding we strengthen the ability of our NGO to sustain ourselves financially, which is also an important goal of our NGO.

Our Members are the registered patients:

Although we did not conduct Urine Strip distribution during 2018, more than 4,105 new patients registered and among them, there are 3,542 patients with diabetes.

Our database per 31-12-2018 shows that 25% of our active patients are registered during 2018, while 75% have been active member of MoPoTsyo for more than 1 year already. Roughly 2/3 of our active members are women.

រូបភាពទី 1៖ អាយុកាលសមាជិកភាពនៃសមាជិកដែលកំពុងប្រើសេវា ***Num. of active members by years of membership***



ការប្រើប្រាស់សេវាដោយសមាជិក៖

សេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ៖ យើងទទួលបានការធ្វើតេស្តចំនួន៧,១២៦ដង ដែលប្រើដោយសមាជិកចំនួន ៤,៩៨៤នាក់។ គួរលេខនេះ មានន័យថា មានសមាជិកប្រមាណ៤0% បានបូមឈាមធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រច្រើនជាងមួយដង/ឆ្នាំ។ ម្យ៉ាងទៀត មានសមាជិកភាគតិចដែលបានប្រើសេវានេះ។ ប្រសិនបើប្រៀបធៀបនឹងសមាជិកកំពុងបន្តប្រើសេវាសរុប។ យើងបាននឹងកំពុងព្យា យាមធ្វើយ៉ាងណា ឱ្យសមាជិកបានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រនេះ យ៉ាងតិចមួយដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ ជាក់ស្តែងក្នុងឱកាសប្រជុំបុគ្គលិកប្រចាំនាចុងឆ្នាំ២០១៨ យើងបានសម្រេចបញ្ចុះតម្លៃតេស្ត$HbA1C$ ពី7.5ដុល្លារ មកត្រឹម5.0ដុល្លារ។

ចំពោះ សេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រនេះ យើងមានប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យគុណភាពផ្ទៃក្នុងជាប្រចាំ និងទទួលបានការត្រួតពិនិត្យគុណភាពពីខាងក្រៅ តាមរយៈចូលជាសមាជិក ONE WORLD ACCURACY ជាក្រុមហ៊ុនជំនាញត្រួតពិនិត្យគុណភាពនៃប្រទេសកាណាដា(EQAS)។ មានមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនទៀតនៅកម្ពុជា ដូចជាមន្ទីរពិសោធន៍ វេជ្ជសាស្ត្រជាតិនៃវិទ្យាស្ថានសុខភាពសាធារណ: បានចូលរួមជាសមាជិក។ EQAS បានបង្ហាញថា គុណភាពលទ្ធផលតេស្តរបស់យើង ស្ថិតក្នុងចន្លោះប្រក្រតី ជាលទ្ធផលទទួលយកបាន។

ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ៖ លទ្ធផលនៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ភាគច្រើនធ្វើឡើងនៅ១៣ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាពរបស់រដ្ឋ ក្នុងនោះមាន ២ទីតាំងជាមណ្ឌលសុខភាព ដូចបានបង្ហាញក្នុងរូបខាងក្រោម។ ភាគច្រើន(៨៦%) នៃអ្នកប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅគឺអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ ចំណែកអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលគ្មានទឹកនោមផ្អែមមានត្រឹម១៤%ប៉ុណ្ណោះ។ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ យើង មានសមាជិកប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅ ប្រមាណ ៨,៦៤១នាក់ ត្រូវជា២៦,៣១៧ដង។

គួររំលឹកផងដែរថា នាពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០១៧ យើងបានធ្វើការផ្ទេរការពិគ្រោះជំងឺ ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងវេជ្ជបណ្ឌិតជាបុគ្គលិករបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកផ្ទាល់ ជាអ្នកផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រៅនេះ។ ជាទូទៅមួយទីតាំងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រូវមានវេជ្ជបណ្ឌិតចំនួន0២នាក់ ដែលរួមចំណែកក្នុងការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺជាង ២៦,000ដងនេះ។

Laboratory Service: The laboratory provided 7,126 lab profiles for in total 4,984 cases. This means that about 40% of the users used the lab service more than one time during the year. More importantly however still too few patients use the lab service at least once per year, which we can see when we compare the 4,984 users with the total number of active patients. We try to increase the proportion that uses the lab at least one time per year. During the staff retreat at the end of 2018, we decided to lower the price of the HbA1c test in 2019 from USD 7.5 to USD 5 per test.

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

Medical Consultation: Most of medical consultations happened in 13 different referral hospitals and now also 02 health centers, see the list. The great majority (86%) of the cases who come for consultation are Diabetic, so the hypertension cases who are non-diabetic are about 14% only.

The 8,641 consulted with the doctor 26,317 times during 2018 in those health facilities.

In the middle of last year (2017) we had handed over the responsibilities for doing the medical consultations to local hospitals and their doctors, see list on the left. In most locations there are 2 doctors who take of these 26,000 medical consultation cares.

	Health Facilities	Nr of consultations
1	Pochentong	5449
2	Baray Santuk	3843
3	Dom Kravan	2602
4	Oudong	2537
5	Stoong	2286
6	Chiphou	1905
7	Angkor Chey	1679
8	Svay Cheyk	1357
9	Kong Pisey	1304
10	**Chamkar Leu**	1045
11	Romeas Hek	1002
12	Thmar Pouk	526
13	Bos Khnor	474
14	Trapeang Kralang	289
15	Prey Kabas	1
	Total nr of consultati	**26,299**

Cases who consulted during 2018	
Diabetic	7,420
Hypertensive Non Diabeti	1,221
Total cases	8,641

Medical Consultations	F	M	Total
Diabetic	15,693	7,578	23,271
Hypertension (non diabetic)	2,109	937	3,046
	17,802	8,515	26,317

តាមរយៈការផ្ទេរការងារពិគ្រោះជំងឺក្រៅនេះ អង្គការបានបញ្ឈប់ការជួលវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញ ពីមន្ទីរពេទ្យថ្នាក់ជាតិនៅភ្នំពេញ ដើម្បីធ្វើដំណើរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាពតាមមូលដ្ឋានទាំងស្រុងក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ វេជ្ជបណ្ឌិតទទួលធ្វើការពិគ្រោះជំងឺនេះ បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែមនូវបច្ចេកទេសពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់ទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមចំនួន០២សប្តាហ៍ នៅមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រសហគមន៍ (Center of Hope)។ រៀងរាល់វេនពិគ្រោះ វេជ្ជបណ្ឌិតទទួលបានប្រាក់លើកទឹកចិត្តបន្តិចបន្តួច ដែលយកពីចំណូលចែកប័ណ្ណពិគ្រោះតម្លៃ១២,០០០រៀល ពីសមាជិកមកទទួលសេវាពិគ្រោះមួយដង ជាតម្លៃមួយដែលបញ្ចូលសេវាហិរញ្ញប្បទានមន្ទីរពេទ្យ និងប្រាក់លើកទឹកចិត្ត និងសម្ភារបម្រើការពិគ្រោះជំងឺ លើកលែងតែឱសថបង្ខិលទុន។

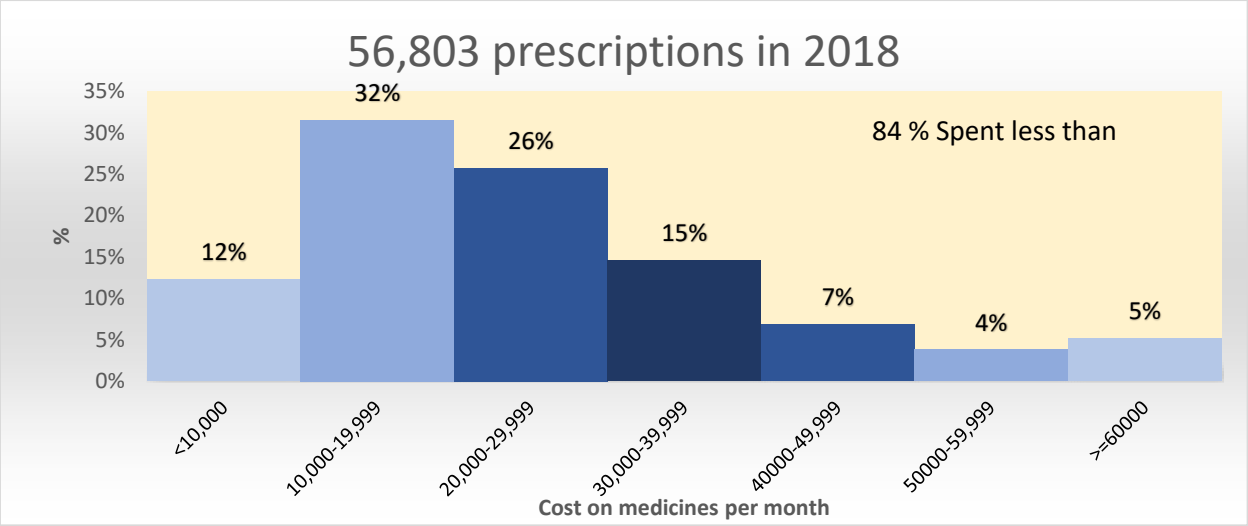
នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨នេះ តម្លៃឱសថជាមធ្យមនៅក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជា គឺប្រហែល ៨៤៥រៀល/ថ្ងៃ ឬប្រមាណ២៥,៣៥០រៀលក្នុងមួយខែ។ ប៉ុន្តែគម្លាតតម្លៃពីវេជ្ជបញ្ជាមួយទៅវេជ្ជបញ្ជាមួយ គឺធំ(ដូចបង្ហាញក្នុងតារាង ដែលបានបង្ហាញពីការចំណាយលើឱសថជាប្រចាំថ្ងៃ)។ ការចំណាយវាអាស្រ័យផងដែរលើតម្រូវការឱសថសម្រាប់ថែទាំសុខភាព និងលទ្ធភាពចំណាយរបស់សមាជិក។ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺមិនធ្លាប់ទទួលបានការលើកទឹកចិត្តឱ្យចេញឱសថតិច ឬច្រើនឡើយ ដោយពួកគេមានអព្យាក្រឹតក្នុងការបំពេញតួនាទីតាមវិជ្ជាជីវៈរបស់ពួកគេ។ ការចំណាយលើឱសថជាមធ្យម (ពីករណីប្រើឱសថ ៦៩,២៤២ដង) គឺ២៨,៣៦២រៀលក្នុងមួយខែ និងជាមួយមធ្យមគឺមានគ្រាប់ឱសថ ៤មុខផ្សេងគ្នា។

So we no longer hire private medical doctors from Phnom Penh who travel to remote hospitals to do this.

With the 2-week refresher training by Center of Hope, the local doctors do it. They receive a small incentive per session, which is financed out of the 12,000 riels fee that the patients pay, which finances the whole session (excluding medicines) including the hospital user fee.

The average cost of medicines that these doctors prescribed in 2018 for the patients is 845 riels per day, which comes down to 25,350 Riels per month ($ 6.26 with 1$ = 4050Riels), but the variation is wide as you can see in the figure below, showing the cost of daily medicines on the X-axis and the number of times it was prescribed on the Y-axis. The cost depends on whether the patient needs a lot of medicines and whether they can afford it. The doctors do not experience an incentive to prescribe a lot or a little. They can do their job professionally without financial pressure. Patients can decide to buy less than 30 days or more than 30 days of medication. The average amount spent (N=69,242 times) they bought in 2018 is 28,362 Riels (exactly $7), which is for 4 different drugs on average.

រូបភាពទី 2៖ តម្លៃចំណាយលើឱសថប្រចាំថ្ងៃតាមវេជ្ជបញ្ជា (រៀល) Total in daily prescription cost (KHR)



ជាច្រើនឆ្នាំមកហើយ ករណីប្រើឱសថ(ច្រើនជាង ១៣,០០០ ករណី) នៅតែខ្ពស់ជាងករណីបានទៅជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត។ យើងជួបការលំបាក ព្រោះមិនអាចបង្ខំសមាជិកជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតមុននឹងប្រើប្រាស់ឱសថ ហើយយើងបានសន្យាជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលថា យើងនឹងណែនាំឱ្យសមាជិកទៅជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត យ៉ាងតិចណាស់ឱ្យបាន ០១ដងក្នុងមួយឆ្នាំ។

តាមអ្នកធ្វើគោលនយោបាយក្រសួងសុខាភិបាល ចង់ឱ្យអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត០១ដង ក្នុង០១ខែ ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺត្រូវការចំណាយធ្វើដំណើរញឹកញាប់ និងពេលវេលាដើម្បីជួយវេជ្ជបណ្ឌិតអស់មួយព្រឹក ឬមួយរសៀលនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាព។ ចំណាយគឺជា ឧបសគ្គនាំឱ្យមានភាពស្ទាក់ស្ទើរ ក្នុងការជំរុញឱ្យអ្នកជំងឺជួបពិគ្រោះរាល់ខែ។

មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ១,០៨២នាក់ បានប្រើប្រាស់ឱសថដោយចាក់អាំងស៊ីយលីន ឬពួកគេបានទិញអាំងស៊ីយលីនប្រមាណ៦,៤១៧ដងក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ សមាជិកម្នាក់បានចំណាយសម្រាប់អាំងស៊ីយលីន(ចំណុះ១០ម.លនិងស៊ីរាំងខ្នាត២៩G ចំនួន១៥ដើម) ៣៣,០០០រៀល។ ការចំណាយជាមធ្យមសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីនគឺ ប្រមាណ ៦៥,៦២០រៀល។ បរិមាណនៃតម្រូវការប្រើអាំងស៊ីយលីន គឺខុសៗគ្នាពីអ្នកជំងឺម្នាក់ទៅអ្នកជំងឺម្នាក់ទៀត។ ជាទូទៅអ្នកជំងឺប្រើអស់ចំណុះ ១០ម.លសម្រាប់រយៈពេលមួយខែ ប៉ុន្តែក៏មានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមខ្លះប្រើលើសពីនេះ។ អ្នកជំងឺខ្លះក៏ត្រូវទិញស៊ីរាំងបន្ថែម ប្រសិនបើពួកគេប្រើស៊ីរាំងច្រើនជាងនេះ។

As has been the case for many years, the number of cases who bought medicines (more than 13,000 people) is much higher than the number of cases who went to see the doctor for medical consultation. We cannot force them but we promised the MoH that we will nudge them into seeing their doctor at least once per year.

The MoH policy makers prefer that patients see the doctor once a month, but people have to travel and pay transportation cost and spend the whole morning or afternoon at the hospital or health center. There remains great hesitation to provide access to medicines to patients without forcing them to pay for medical consultation.

Among the medicine buyers there were 1,082 Diabetic cases who bought insulin, in total 6,417 times. The patients pay for our insulin (in 10ml vials together with 15 syringes of 29G) in total 33,000 riels per set ($8.25). The average amount an insulin buyer spends at the contracted pharmacy, when he/she comes to buy is 65,620 riels ($16.20). The quantities of insulin needed vary individually, for some people a 10ml vial is more than enough to last one month, for others it is not. Patients can buy extra insulin-syringes if they want but 15 syringes per month seems to be ok for most. Only 213 times did patients buy extra syringes. When they did so (3%), they bought 24 syringes extra on average.

ការតាមដានសុខភាពដោយមិត្តអប់រំមិត្ត៖ សំណុំព័ត៌មាននៅក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យរបស់អង្គការ ម.ព.ជ បានបង្ហាញថា អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ គឺបានទៅជួបមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីតាមដានសុខភាពរបស់ពួកគេឡើងវិញ។ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ ទិន្នន័យតាមដានរបស់អ្នកជំងឺចុះឈ្មោះថ្មីគឺ ប្រមាណត្រឹម៤%ប៉ុណ្ណោះ។ ក្រៅពីនេះ គឺកំណត់ត្រាតាមនដានដោយសមាជិកចាស់។

លទ្ធផលចំពោះសុខភាព៖ តួរលេខ និងសមាមាត្រ(ក្នុងនៅក្នុងតារាង) បង្ហាញអំពីលទ្ធផល នៃការគ្រប់គ្រងកម្រិតជាតិស្ករក្នុងឈាម ដោយអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ។ ក្នុងជួរឈរដំបូងគេ គឺជាកម្រិតជាតិស្ករក្នុងឈាមតាមរយ:ការតេស្តជាតិស្ករម្រាមដៃ នៅពេលអ្នកជំងឺតាមដានសុខភាពជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត។ យើងបានកំណត់យកតែសមាជិកដែលបានតាមដានយ៉ាងតិច៧ដង (គិតចាប់ពីពេលចុះឈ្មោះ)។ ប្រសិនបើយើងប្រើរបៀបគណនាHbA1C តាមរយ:ជាតិស្ករមុនហូបអាហារ សម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ២ (ប្រភព៖ Diabetes Care page1050 volume37, April 2014)។ អ្នកជំងឺអាចមាន HbA1C ចន្លោះ ៧% ទៅ ៧.៥% ដែលជាកម្រិតមួយមិនអាក្រក់ទេ សម្រាប់កម្រិតអាយុរបស់ពួកគេ។ កម្រិតជាតិស្ករមុនហូបអាហារ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅពេលចុះឈ្មោះដំបូងគឺ ប្រមាណ ២២២ mg/dl។ ដូចនេះការគ្រប់គ្រងកម្រិតជាស្ករឱ្យនៅទាបជាងពេលចុះឈ្មោះ គឺជាលទ្ធផលល្អ ទោះបីជាមិនទាន់ល្អដល់កម្រិតប្រក្រតីក៏ដោយ។

Follow-up Service by Peer Educators: The pattern of data in our database shows that most of the time Diabetic patients are already for some time in follow up. Only 4% of times, it is a new patient who comes for blood glucose and blood pressure check with the peer educator.

On the left the numbers and proportions of DM patients that are appear to have controlled blood sugars, with the first column in mg/dl Fasting Blood Glucose among Diabetic patients who have been seen in Follow Up by the peer educator at least seven times or more. If we use the conversion table from Fasting Blood Glucose to HbA1c published in Diabetes Care page 1050 volume 37 April 2014 (among Type 2 diabetics) the patients over on average between 7 to 7.5% HbA1c, which is not so bad given the age group that they predominately belong to. The average Fasting Blood Glucose of new DM patients is typically >220 mg/dl, so the reduction in blood sugar control that is achieved is substantial but not ideal for everyone.

<126	11,994	25%
<140	18,562	39%
<150	23,161	49%
<160	25,880	54%
<170	28,711	60%
<180	31,039	65%

Table 2—Average glucose levels (95% CI) for specified HbA_{1c} levels

	HbA_{1c} group, % (mmol/mol)				
	5.5–6.49 (37–47)	6.5–6.99 (47–53)	7.0–7.49 (53–58)	7.5–7.99 (58–64)	8.0–8.5 (64–69)
	Estimated average glucose, mg/dL				
	111–139	140–153	154–168	169–182	183–197
All diabetes	*n* = 119	*n* = 91	*n* = 74	*n* = 61	*n* = 33
Mean fasting, mg/dL	122 (117–127)	142 (135–150)	152 (143–162)	167 (157–177)	178 (164–192)
Mean premeal*, mg/dL	118 (115–121)	139 (134–144)	152 (147–157)	155 (148–161)	179 (167–191)
Mean postmeal, mg/dL	144 (139–148)	164 (159–169)	176 (170–183)	189 (180–197)	206 (195–217)
Mean bedtime, mg/dL	136 (131–141)	153 (145–161)	177 (166–188)	175 (163–188)	222 (197–248)
Type 1 diabetes	*n* = 53	*n* = 64	*n* = 47	*n* = 47	*n* = 26
Mean fasting, mg/dL	122 (113–132)	144 (134–154)	155 (143–168)	170 (159–181)	178 (161–194)
Mean premeal*, mg/dL	119 (115–124)	140 (134–147)	156 (150–163)	159 (151–166)	175 (162–188)
Mean postmeal, mg/dL	139 (133–145)	161 (155–168)	175 (167–183)	190 (180–199)	197 (188–205)
Mean bedtime, mg/dL	140 (132–148)	154 (144–164)	180 (164–195)	179 (166–193)	214 (189–240)
Type 2 diabetes	*n* = 66	*n* = 27	*n* = 27	*n* = 14	*n* = 7
Mean fasting, mg/dL	122 (118–127)	139 (139–147)	147 (133–161)	157 (139–176)	179 (158–201)
Mean premeal*, mg/dL	118 (113–122)	137 (130–145)	144 (137–151)	141 (131–151)	196 (168–224)
Mean postmeal, mg/dL	147 (141–153)	170 (163–177)	175 (165–186)	185 (163–206)	241 (214–268)
Mean bedtime, mg/dL	133 (126–140)	151 (139–162)	173 (161–184)	162 (133–190)	259 (177–341)

*Includes fasting values.

ការគ្រប់គ្រងកម្រិតសម្ពាធឈាម របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមរយៈការតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត (ក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺដែលបានតាមដានយ៉ាងតិច៧ដង) គឺបង្ហាញនូវលទ្ធផលគ្រប់គ្រងល្អ បើពិនិត្យមើលលើលទ្ធផលសម្ពាធឈាមលើ (ស៊ីស្តូលិក)។ លទ្ធផលជារួមគឺថា សម្ពាធឈាមរបស់អ្នកជំងឺទាំងអស់វាស់ចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០១៨ (ទាំងអ្នកចុះឈ្មោះថ្មី និងអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះមុនឆ្នាំ២០១៨ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែមផងដែរ ប្រមាណ ១៥,០០០ករណីទាំងពីរភេទ)គឺ ៤ក្នុង៥នាក់ មានកម្រិតសម្ពាធឈាមស៊ីស្តូលិកល្អ។

ការវាស់សម្ពាធឈាមលើកចុងក្រោយ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺដែលបានសម្ពាធឈាមលើខ្ពស់ជាងធម្មតា គឺជាមធ្យមត្រឹម១៥៣mmHg និងមានតិចករណីប៉ុណ្ណោះ។

Blood Pressure control among those Diabetics who have been seen by the Peer Educator seven times or more is mostly very good if we look at Systolic Blood Pressures recorded (mm Hg) by the PE.

Overall the blood pressure of **all** the patients, new and old, (Diabetics and Hypertensive non Diabetics together), as shown during last follow up visit of 2018 ***(>15,000 cases***), is good with Systolic Blood Pressure controlled among 4 out of 5 patients, both female and male.

Among those whose BP is uncontrolled at the end of 2018 at their last Follow Up measurement, the average Systolic is 153mm. Only few have very high Systolic BP.

ការពង្រីកកម្មវិធីក្នុងទីក្រុងភ្នំពេញ និងក្នុងខេត្តចំនួន២ Expansions inside Phnom Penh and in 2 provinces:

ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២ នៃរាជធានីភ្នំពេញ៖ លោកវេជ្ជបណ្ឌិតមកពីមណ្ឌលសុខភាពកំបូល និងស្រុកប្រតិបត្តិពោធ៍សែនជ័យ មានទីតាំងក្នុងមណ្ឌលសុខភាពសាមគ្គី និងមកពីមណ្ឌលសុខភាពអន្លង់ក្ងាន នៃស្រុកប្រតិបត្តិសែនសុខ បានធ្វើទស្សនកិច្ចកម្មវិធីរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត និងពិភាក្សាអំពីលទ្ធភាពនៃការអនុវត្តកម្មវិធីនៅតាមមណ្ឌលសុខភាពរបស់ពួកគេ។ ស្រុកប្រតិបត្តិទី៣ គឺស្រុកប្រតិបត្តិ បាសាក់ គឺនៅបានបញ្ហារាំងស្ទះមិនអាចដំណើរការកម្មវិធីផ្តល់សេវានៅឡើយ ទោះបីយើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្ត១នាក់មកពីមណ្ឌលសុខភាព និរោធហើយក៏ដោយ។

ចំណែកក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ នៃខេត្តកំពត យើងបានពិភាក្សាជាមួយមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ី និងបានអញ្ជើញប្រធានមណ្ឌលសុខភាព(ជាវេជ្ជបណ្ឌិត) ទៅទស្សនកិច្ចកម្មវិធីនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ និងបានសម្រេចដំណើរការពិគ្រោះ និងឱសថបង្ខិលទុននៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាពចំប៉ីបន្ថែមមួយកន្លែងទៀត។

នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូនៃខេត្តស្វាយរៀង យើងបានពង្រីកសេវាឱសថបង្ខិលទុន នៅមណ្ឌលសុខភាពមេសថ្ងកមួយទីតាំងបន្ថែមទៀតនាចុងឆ្នាំ២០១៨ ដើម្បីសម្រួលសេវាឱ្យជិតអ្នកជំងឺមួយផ្នែកនៃស្រុកប្រតិបត្តិ។

In Phnom Penh, in 2 OD's: Doctors from Health Centers Samaki and Kambol in Posenchey OD and Anlong Kangan HC in Sen Sok OD came to visit locations where our program is running so they can see how it works and talk with their colleagues to find out whether they want to copy the model. A 3rd OD became suddenly problematic: OD Bassac, We discussed standard agreement with OD and visited Niroth HC. It has not yet been signed by the OD Director so we could not start yet in OD Bassac.

In Kampot province where in Angkor Chey OD we visited Health Center Champey to talk with its Director. There, the director is a Doctor and he has visited our program elsewhere. He is interested to set up the service in his HC so we will pay a refresher course for him and then set up Medical Consultation and RDF in his Health Center..

In Svay Rieng province: The Director of PHD Svay Rieng asked us to expand to HC Mee Sar Thngok (in Chantrea district) close to the Vietnamese border. We have installed the automation system and RDF pharmacy there on 19 December 2018. So there it is running.

ការធ្វើតេស្តរកករណីមេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទC Screening for Hepatitis C among Diabetic patients

អង្គការម.ព.ជ បានសហការជាមួយអង្គការគ្រូពេទ្យស្ម័គ្រចិត្តបារាំងMSF France ដើម្បីចាប់ផ្តើមផ្តល់ការធ្វើតេស្តរកមេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទC ក្នុងចំនោមសមាជិកទឹកនោមផ្អែមនៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ការធ្វើតេស្តបែងចែកជា ២ដំណាក់កាលគឺ ទី១៖ តេស្ត Bioline ជាតេស្តរហ័សក្នុងការកំណត់សញ្ញាណវិជ្ជមាននៃមេរោគ និងតេស្តចុងក្រោយគឺការរាប់មេរោគដោយម៉ាស៊ីន GenXpert តាមរយ:ការបញ្ជូនឈាមទៅផ្នែកជំងឺរលាកថ្លើមនៃមន្ទីរពេទ្យព្រះកុសុម:។ ក្នុងករណីតេស្តរកឃើញមេរោគ ខាងMSFនឹងផ្តល់លទ្ធផលឱ្យអង្គការ ម.ព.ជ ដើម្បីធ្វើការទាក់ទងទៅកាន់អ្នកជំងឺ។ អ្នកជំងឺទទួលបានការព្យាបាលដោយឥតគិតថ្លៃ។ ការព្យាបាលនេះ មានរយ:ពេល ១២សប្តាហ៍។ បុគ្គលិកខាងផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ខាងផ្នែកកម្មវិធី និងមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានទទួលការណែនាំ អំពីការងារស្រាវជ្រាវរកជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទCនេះ។ ដើម្បីសម្រួលដល់ការពន្យល់អ្នកជំងឺ យើងបានបង្កើតជាហ្វីលវីដេអូខ្លី និងចាក់បញ្ចាំងរាល់ថ្ងៃនៅការិយាល័យអង្គការ ម.ព.ជ។ ការស្រាវជ្រាវករណីរលាកថ្លើមប្រភេទCនេះ បានចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី២៥ ខែឧសភា ហើយយើងសម្រេចបានការធ្វើតេស្តចំនួន ១,២៥៧ករណី នាដំណាច់ឆ្នាំ ២០១៨។ យើងបានរកឃើញ ៧៧ករណី ឬស្មើនឹង៦% មានលទ្ធផលតេស្ត Bioline វិជ្ជមាន និងក្នុងចំនោម ៧៧ករណីនោះ មាន៤៩ករណី(៤%) ត្រូវធ្វើការព្យាបាលដោយឥតគិតថ្លៃ។

Hepatitis C: MSF France and MoPoTsyo agreed to start the Hep C screening among Diabetics in urban area who are member of MoPoTsyo and who are not HIV/AIDS (because NCHADS is doing that already): It is a 2-step-screening-process. First a rapid Test (Bioline) to determine seropositivity, and then a second test on whole blood (only if seropositive) to determine if the person is “viremic” i.e. with chronic Hepatitis C infection and therefore infectious. That second test is done at Preah Kossamak Hospital in Phnom Penh using a GenXpert machine. We get that result and call the patient in for appointment, registration and medical examination and then gets free treatment of Hepatitis C, usually a 12-week treatment with 2 drugs. Our laboratory staff, program staff and the peer educators were trained in the screening for Hep C. It is complicated to explain so we made a video to play the messages again and again. Hep Screening has started on Friday 25th of May. We have about 13,000 members with Diabetes, so we can perhaps help 500 Diabetes with Hep C in the same way. At the end of 2018, a total 1257 of our diabetic members were screened for Hep C. Among them 77 (=6%) cases positive. Among 77, there were 49 (4%) who needed to be treated with the combination treatment, which they received free of charge

ព័ត៌មានផ្សេងៗអំពីកម្មវិធី Other Program News

កិច្ចសន្យាផ្ទេរកម្មវិធី នៅស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកប្បាសក្នុងខេត្តតាកែវត្រូវបានចុះហត្ថលេខាជាស្តាពរ។ យោងលើការចង់បានរបស់ស្រុកប្រតិបត្តិព្រៃកប្បាស និងនាយកដ្ឋានការ ពារសុខភាពនៃក្រសួងសុខាភិបាល យើងបានធ្វើការផ្ទេរកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមគំរូស្រុកអង្គរកា និងគីរីវង់។ យើង រង់ចាំតាមដានអំពីលទ្ធផល ថាតើអ្នកជំងឺទទួលបានសេវាថែទាំប្រសើរជាងស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗទៀត ឬយ៉ាងណា។

A hand-over of our peer educator network in Prey Kabas OD in Takeo province was signed: On demand of Prey Kabas OD and MoH-Preventive Medicine Dpt we agreed to hand-over, following the model of Kirivong and Ang Roka (March 2016). Time will tell if it is better for the patients in Prey Kabas OD than it has worked elsewhere in Takeo.

អង្គការ ម.ព.ជ បានបោះពុម្ពតារាងតម្លៃសេវាថែទាំដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងខែមីនា និងបានបិទផ្សាយនៅតាមមូលដ្ឋានផ្តល់សេវាសាធារណៈ:រួមមាន មន្ទីរសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក មណ្ឌលសុខភាព និងសាលាឃុំជាដើម ដើម្បីសមាជិក និងអាជ្ញាធរបានយល់ដឹងពីសេវាយើង ដែលជាសេវារៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្ត មិនមែនជាកញ្ចប់សេវាសុខាភិបាលសាធារណៈទេ្ឍយ។

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការងារចែកចាយឱសថបង្វិលទុន៖ យើងបានកំណត់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ១៥%នៃថវិកាដែលបានទិញដោយសមាជិក សម្រាប់ជាប្រាក់លើកទឹកចិត្តដៃគូសហការ នៅខាងផ្នែកសេវាសាធារណៈរបស់យើងនៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់។ របៀបនៃការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់បុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាពនេះ បាននឹងកំពុងដំណើរការរយៈពេលប្រាំមួយឆ្នាំរួចមកហើយ។ យើងបានមើលឃើញពីនិន្នាការនៃការពេញចិត្តរបស់អ្នកប្រើប្រាស់ និងកំណើននៃការប្រើប្រាស់ផងដែរ។ វាបានក្លាយទៅជារូបភាពការសហការរវាង អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល និងរដ្ឋក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយមិនរកប្រាក់ចំណេញ។ កន្លងជាច្រើនឆ្នាំមកនេះ វាបានផ្តល់ការជឿជាក់ដល់ភាគីពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាឱសថបង្វិលទុននេះ។ វាពិតជាមានស្ថេរភាព និងនិរន្តរភាព ដោយសារអ្នកជំងឺមានបង់ប្រាក់លើថ្លៃឱសថពេញតម្លៃ រួមទាំងអ្នកប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយ លីនផងដែរ ដោយគ្មានករណីលើកលែងសេវា។ យើងទទួលបានយោបល់ត្រលប់ជាវិជ្ជមាន និងយើងទទួលបានការគាំទ្រពីដៃគូផ្នែកសុខាភិបាលផងដែរ។

វីដេអូអប់រំតាមទូរទស្សន៍៖ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨នេះ យើងបានទិញទូរទស្ស៍ប្រភេទLG ទំហំ៤៣អ៊ីងចំនួន១០គ្រឿង និងប្រគល់ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាពមួយចំនួនដោយមានឯកសារអប់រំអំពីសុខភាពខ្លះៗផងដែរ។ វាជាផ្នែកមួយនៃការលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង និងអប់រំអំពីការគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់សមាជិក។

ការបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្ត៖ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ យើងបានបណ្តុំបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន ១២នាក់។ មិត្តអប់រំមិត្តខ្លះត្រូវបានជំនួសមិត្តអប់រំមិត្តដែលបានស្លាប់។ មិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលមានមកពីខេត្តកំពង់ស្ពឺចំនួន ៧នាក់ មកពីខេត្តកំពង់ធំចំនួន ៤នាក់ និង១នាក់មកពីស្រុកប្រតិបត្តិ បាសាក់នៃរាជធានីភ្នំពេញ។

MoPoTsyo Fee publication: In March 2018 we have begun to distribute large MoPoTsyo Posters with the fees that we charge inside the public hospitals. This is necessary to protect our system as “different” from the public service. The posters have been reviewed by all the PHD.

Pharmacy Rewards of 2017/2018: We distributed the 15% pharmacy reward to the stakeholders (based on adherence and patient satisfaction) in all OD’s. This 15% is the share of the turnover in the public health facilities from the sales of the medicines of our Revolving Drug Fund. This sharing of revenue with the public service has been going on since 6 years and we see a rising trend in adherence and in patient satisfaction. It is a sort of public private partnership but then not-for-profit. Over the years the system has gained confidence of those who work in it. It is financially sustainable and the patients pay the full cost of their own routine medication including insulin and syringes. Feedback was positive and we felt good support for our program from our counterparts.

TV’s : We bought 10 LG TV’s (43 inch) to install in HC’s and Ref Hospitals for showing health promotion video’s.

Peer Educators training: During 2018, a total of 12 candidate peer educators were trained and passed the exam: Some replace peer educators that have deceased. First 4 for Kampong Speu province and 1 from Niroth HC, Bassac OD and then 5 (4 K.Thom and 1 K.Speu). Then 2 candidates, at the end of the year also passed the exam, both from Baseth district in Kampong Speu.

ការរៀបចំផ្ទៃក្នុងរបស់អង្គការ ម.ព.ជ MoPoTsyo's internal organization

ប្រជុំប្រចាំត្រីមាស៖ យើងបានរៀបចំឱ្យមានការប្រជុំនាចុងត្រីមាសនីមួយៗ ដើម្បីពិនិត្យមើលវឌ្ឍនភាពការងារក្នុងត្រីមាស និងកែសម្រួលផែនការសម្រាប់ត្រីមាសបន្ទាប់។ តាមរយៈការប្រជុំ យើងបានពិនិត្យមើលរួមគ្នាក្នុងចំនោមបុគ្គ លិកការិយាល័យរបស់អង្គការ ទៅលើផែនការរបស់ពេលខ្លី និងវែង និងបានពិភាក្សាលើបញ្ហា និងដំណោះស្រាយនាត្រីមាសឬឆ្នាំបន្ទាប់។

ប្រជុំប្រចាំឆ្នាំ២០១៨៖ យើងបានរៀបចំប្រជុំប្រចាំឆ្នាំ ២០១៨ នាខេត្តសៀមរាបពីថ្ងៃទី២៦ ដល់ថ្ងៃទី៣០ ខែវិច្ឆិកា។ វាជាឱកាសដ៏រីករាយ ដោយបានវត្តមានចូលរួមពីសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាលចំនួន០២រូប ក្នុងនោះមានវត្តមានប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល លោក មែន ឈានរិទ្ធ និងវេជ្ជបណ្ឌិត គី កាណារី។ ជាការកត់សំគាល់ ការប្រជុំចំនួន០២ថ្ងៃពិតជាមិនគ្រប់គ្រាន់។ យើងបានសម្រេចថា នឹងប្រើពេល០៣ថ្ងៃ សម្រាប់ការប្រជុំប្រចាំឆ្នាំ នាពេលបន្ទាប់ទៀត ដោយជ្រើសរើសយកខេត្តកំពត នាឆ្នាំក្រោយ។

បង់ប្រាក់ប្រាក់បៀវត្សជាប្រាក់រៀល៖ វាគឺជា រឿងសមហេតុសមផល ក្នុងការប្រើប្រាស់មូលដ្ឋានជាប្រាក់រៀល និងឈប់យកប្រាក់ដុល្លារអាមេរិកមូលដ្ឋាន។ ឆ្នាំ២០១៨ ជាឆ្នាំទីមួយ ដែលប្រាក់ខែរបស់បុគ្គលិកការិយាល័យទាំង៣១នាក់ គឺជាប្រាក់រៀលចាប់ពីខែមករា។ រាល់ប្រតិបត្តិការថវិកាទាំងអស់ត្រូវធ្វើតាមរយៈធនាគារដោយអង្គការម.ព.ជ មិនប្រើសាច់ប្រាក់សុទ្ធ ឬសែកឡើយ។

ម៉ាស៊ីនមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រថ្មី៖ យើងបានទិញម៉ាស៊ីន HumaStar200 ពីប្រទេសអាឡឺម៉ង់ សម្រាប់ការវិភាគ គេស្តជីវគីមីសាស្ត្រ នៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់យើង។ វាជាការដាក់ទុនដ៏ធំមួយ ប៉ុន្តែវានឹងរួមចំណែកក្នុងការសន្សំថ្លៃចំណាយដោយសារវាជាម៉ាស៊ីនស្វ័យប្រវត្តិ។ យើងបានចាប់ផ្តើមដំណើរការម៉ាស៊ីនថ្មីនេះ នាសប្តាហ៍ទីបួននៃខែឧសភា និងវាបានជួយសម្រួលបន្ទុកការងាររបស់បុគ្គលិកយើង។

ការចំណាយកើនឡើង៖ យើងបានព្យាបាលស្វែងរកការផ្គត់ផ្គង់រាល់សម្ភារបរិក្ខាទាំងអស់ពីក្រុមហ៊ុន និងហាងដែលមានពន្ធលើតម្លៃបន្ថែមត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់កំណត់។ មួយវិញតែយើងបានទិញប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាព និងគ្រោះថ្នាក់ការងារពីរបបសន្តិសុខសង្គម(បសស) សម្រាប់បុគ្គលិក និងមិត្តអប់រំមិត្តឱ្យស្របតាមការកំណត់ដោយច្បាប់ការងារថ្មី។ កត្តាទាំងនេះ បានធ្វើឱ្យចំណាយមានការកើនឡើង។

Quarterly Meetings: At the end of every quarter, we reviewed the progress to adjust the plan for the rest of the year. The meeting was held with most of our salaried employees from 10.30 until 17.00 at the 3rd floor of our office. We were able to review our short term and long term objectives, and discuss problems that must be solved to improve the flow.

Annual Staff Retreat 2018: was held in Siem Reap from 26 till 30 November. It was very productive and pleasant. Two members of the Board were present this year: both our President Mr Men Cheanrithy and Dr Ky Kanary. 2 days of meetings was not enough so a 3rd day will be added next year which will be in Kampot.

Salary payments from USD to Cambodian Riels: It made sense to change our main currency from USD to Cambodian Riels. 2018 is the first year that we pay all 31 staff employees in Riels, starting with January. Payments are done through ACLEDA Bank, internet banking. MoPoTsyo does not use cheques and does not have a petty cash so all revenue and expenses are done through bank transfers.

New laboratory machine: We bought and imported a new HumaStar 200 biochemistry analyzer from Germany for our biochemistry analysis. It is a big investment, but it will save cost because it is fully automated. Our new laboratory machine HUMASTAR 200 is working well. We began to use it in the last week of May and it helps reduce workload on our staff.

Higher cost: We try to select only regular suppliers that can sell us goods and services based on VAT 10% invoices. We do not reclaim the Value Added Tax that we pay. As required by new laws, we have begun to pay National Social Security Fund premiums for accident and health for our employees and peer educators.

ការរៀបចំគណនី និងអនុគណនីវ៉ីង៖ ដើម្បីកាត់បន្ថយចំណាយនៃការងារប្រមូលចំណូល ក៏ដូចជាការងារគ្រប់គ្រងសាច់ប្រាក់ចំណូល យើងបានសហការជាមួយធនាគារឯកទេសវ៉ីង ដែលមានគណនី និងអនុគណនីតាមតម្រូវការរបស់យើង។ អង្គការ ម.ព.ជ បានចំណាយថវិកា ៦០ដុល្លារអាមេរិកក្នុងមួយខែសម្រាប់សេវាប្រតិបត្តិការ។

WING Business Account and sub accounts: To save money on cost of revenue collection and to facilitate monitoring of where our revenue is coming from, we plan to open a WING business account for USD 60 per month, with as many sub-accounts as we need.

សម្ភារសប្បុរសធម៌៖ យើងបានទទួលបានសម្ភារមួយចំនួនពីវេជ្ជបណ្ឌិត គី កាណារី នាខែសីហា រួមានតុ ទូឯកសារការិយាល័យ និងម៉ូតូHonda Dream សេរីឆ្នាំ២០០៧ចំនួន ២ គ្រឿង(មួយគ្រឿងខូចមិនអាចប្រើបាន) ដែលជាទ្រព្យសម្បត្តិរបស់អង្គការ Nyemo។

Donation of old office furniture from Nyemo Cambodia. Thanks to Dr Kanary, on Sunday 19th of August, we received a useful donation from used office furniture that still belonged to Nyemo. We hired a truck to transport it all to our office.

ខាងផ្នែកព័ត៌មានវិទ្យា៖ ក្រុមបច្ចេកទេសព័ត៌មានវិទ្យារបស់យើងបានធ្វើទំនើបកម្មកម្មវិធីWindow នៅលើបណ្តាញ Server និងរៀបចំកម្មវិធីតំឡើងសម្រាប់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យរបស់យើងដោយប្រើធនធានមនុស្សពីខាងក្រៅ សម្រាប់ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកម្មវិធី។ យើងក៏បានធ្វើទំនើបកម្មលើ គេហទំព័ររបស់អង្គការម.ព.ជផងដែរ ដែលអាចតំឡើងនៅលើទូរស័ព្ទដៃ និងមានប្រព័ន្ធសុវត្ថិភាពប្រសើរជាងមុនតាមរយៈអាសយដ្ឋាន https://។

IT: Our IT upgraded WINDOWS on our server and we outsourced an upgrade of our own software application for our Database. MoPoTsyo's website: Our website is improved (www.mopotsyo.org), can be seen on mobile phone now and it is security with extra "s" in address the https://

ការរួមចំណែករៀបចំប្រព័ន្ធថែទាំសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំ How MoPoTsyo helps to build a chronic care system

តាមរយៈរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល ឯកឧត្តម អេង ហួត បានចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងថ្មី (MoU) នៅថ្ងៃទី៣០ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៨ ដែលគ្រប់ដណ្តប់កម្មវិធី រយៈពេល៣ឆ្នាំបន្តទៀត។

Ministry of Health: MoH Secretary of State, H.E. Prof Eng Huot, has signed our new Memorandum of Agreement (called "MoU") on 30 January 2018. It covers a period of 3 years.

និយាមសម្រាប់ការថែទាំបឋម លើជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ត្រូវបានលើកយកមកពិភាក្សាក្នុងសិក្ខាសាលាថ្នាក់ជាតិមួយ នៅខេត្តសៀមរាប។ អ្នកចូលរួមបានផ្តល់អនុសាសន៍ ទទួលស្គាល់តួនាទីមិត្តអប់រំមិត្តដូចក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិដែរ។ វាអាចផ្តល់ឱកាសឱ្យមិត្តអប់រំមិត្ត ទទួលបានប្រាក់លើកទឹកចិត្តពីរាជរដ្ឋាភិបាល។ និយាមជាតិថ្មីបាននិយាយច្រើនដង អំពីតួនាទីមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានសម្រេចជាចុងក្រោយ ដោយក្រុមការងារTASK-FORCES របស់ក្រសួងសុខាភិបាល នាថ្ងៃទី២០ ខែធ្នូ។ អង្គការ ម.ព.ជ ក៏ជាសមាជិកនៃក្រុមការងារនេះផងដែរ។ ក្នុងនិយាមនេះ បាននិយាយអំពីតួនាទីរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត ជាការងារស្ម័គ្រចិត្ត ដែលអាចជួយដល់ការងារផ្តល់សេវាថែទាំបឋមសម្រាប់ជំងឺ រ៉ាំ រ៉ែមិនឆ្លងនេះ។ វារំពឹងនឹងបោះពុម្ពផ្សាយនាដើមឆ្នាំ២០១៩។

The new *Primary Care Guideline for Diabetes and Hypertension* was discussed during an MoH Workshop Siem Reap. Participants issued recommendations that Peer Educators become "Village Health Support Group" (recognised by Ministry of Interior). This would qualify them for financial incentives from the government. The new guideline with a lot of references to the peer educators was finalized by official Ministry of Health working group on 20-12-2018 by the task force. MoPoTsyo is member. It describes the role of peer educators in this new guideline as volunteers who can help. Approval of the guideline by the Minister is expected for early 2019.

អង្គការម.ព.ជ និងមជ្ឈមណ្ឌល Center of Hope បានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងលើការបណ្តុះបណ្តាល តាមបែបអនុវត្តជាក់ស្តែង លើការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដល់ក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិតមកពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក និងមណ្ឌលសុខភាព ដែលបាននឹងកំពុងសហការជាមួយអង្គការម.ព.ជ។ វគ្គបណ្តុះបណ្តាលមានរយៈពេល ២សប្តាហ៍ និងមានចំនួន០២នាក់ក្នុងមួយវគ្គ។ វាបានចាប់ផ្តើមនៅខែសីហា ឆ្នាំ២០១៨។ ការសហការនេះ មានផលប្រយោជន៍ច្រើនដោយបានធ្វើឱ្យសិក្ខាកាមមានទំនុកចិត្តជាងមុន ក្នុងការផ្តល់សេវាពិគ្រោះដល់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនៅតាមមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពរបស់ពួកគេ។

សិក្ខាសាលាអំពីការទំនាក់ទំនងនៃជំងឺរបេងនិងជំងឺទឹកនោមផ្អែម៖ លោកប្រធានអង្គការម.ព.ជ បានធ្វើបទបង្ហាញអំពីកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនាថ្ងៃទី២៥ ខែធ្នូ ជាសិក្ខាសាលារៀបចំដោយអង្គការអភិវឌ្ឍសុខភាពនិងសង្គម HSD។ អង្គការ HSD ចង់បានការសហការរវាងមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិដូនកែវ និងគីរីវង់នៃខេត្តតាកែវ ក្នុងការស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺរបេងក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម។

សិក្ខាសាលាបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋាន៖ យើងបានប្រើប្រាស់ថវិកាដែលនៅសល់ចុងឆ្នាំ២០១៨ ក្នុងការរៀបចំឱ្យមានសិក្ខាសាលាបណ្តុះបណ្តាល ដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋានក្នុងការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ សិក្ខាសាលានេះមានរយៈពេល ២ថ្ងៃ ដោយបានអញ្ជើញវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញ និងជាសាស្ត្រាចារ្យនៃសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ជាវាគ្មិនផងដែរ។

Center of Hope and MoPoTsyo signed a training contract: CoH train-on-the-job Medical Doctors in medical consultations for Diabetes and Hypertension. We chose government doctors from rural hospitals and selected Health Centers. Training is during 2 weeks in groups of 2. The trainings started in August 2018. After these trainings the doctors are more confident to do the medical consultations in their own referral hospital in districts where we have a peer educator network. Cooperation with Center of Hope is good.

TB & DM Workshop: I presented our program on 25 December 2018, organized by Cambodian NGO HSD. They want to work with our peer educators in Kirivong OD to link between the Diabetes and the TB program there.

2-Day Training of Doctors: With the funds left over at the end of 2018 from the revenue of consultations we organized a two-day-training of 30 doctors from rural hospitals and health centers, in Phnom Penh. Trainer was Dr Em Savoeun, Associate Professor at the Faculty of Medicine.

ដំណើរការសមាហរកម្ម INTEGRATION WITH THE PUBLIC HEALTH SYSTEM

បើមើលត្រលប់ទៅកាន់ឆ្នាំ២០០៥ ជាពេលដែលយើងបានបណ្តុះបណ្តាលអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត២នាក់ដំបូង សម្រាប់ការអនុវត្តកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្រីក្រក្នុងទីក្រុង នោះយើងអាចចង្អុលបង្ហាញឱ្យឃើញ អំពីចំនុចគោលដៅនៃដំណើរឆ្ពោះទៅរកសមាហរណកម្មកម្មវិធី ទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ឆ្នាំ២០០៧ យើងបានបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមជនបទជាលើកដំបូង តាមរយៈការបង្កើតមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ សម្រាប់ទទួលខុសត្រូវក្នុងតំបន់មណ្ឌលសុខភាពមួយ ហើយក៏ជាលើកដំបូងដែរ ដែលយើងបានជួលវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញមួយរូបពីទីក្រុងភ្នំពេញ ដើម្បីផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ដល់សមាជិកចំនួន៣០នាក់ក្នុងមួយព្រឹក។ ការពិគ្រោះជំងឺនោះ ធ្វើឡើងក្នុងអគារពិគ្រោះផ្នែកជំងឺក្រៅ(អគារអេដស៍)របស់មន្ទីរពេទ្យ។ បន្ទាប់មកនៅឆ្នាំ២០១០ សំណាកឈាម និងសំណាកទឹកនោមជាលើកដំបូងដែលប្រមូលពីសមាជិកទាំង៣០នាក់ខាងលើ ត្រូវបានផ្ញើមកមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រនៅភ្នំពេញ។ នៅឆ្នាំ២០១២ យើងបានដាក់ឱ្យដំណើរការ លក់ឱសថសម្រាប់សមាជិកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករបស់រដ្ឋជាលើកដំបូង ដែលផ្តល់លទ្ធភាពឱ្យសមាជិកអាចទិញថ្នាំ (ឱសថបង្វិលទុននាំចូលដោយអង្គការ ម.ព.ជ) សម្រាប់ព្យាបាលជាប្រចាំរបស់ពួកគេដោយពុំចាំបាច់ត្រូវទៅជួបពិគ្រោះជំងឺសារឡើងវិញជាមួយគ្រូពេទ្យជំនាញទៀតទេ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៣ ក្រសួងសុខាភិបាលបានអនុម័តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ដើម្បីការពារនិងគ្រប់គ្រងជំងឺមិនឆ្លងសំរាប់ឆ្នាំ២០១៣-២០២០។ ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយទូលំទូលាយនាខែមេសា ឆ្នាំ២០១៤។

ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិនេះ មានសារសំខាន់ណាស់ដោយសារថា ផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក្រសួងសុខាភិបាលបាននិយាយអំពីសកម្ម ភាពរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមព្រមទាំងលើកឡើងឱ្យមានការពង្រីកបណ្តាញនេះ ឱ្យបានទូលំទូលាយទូទាំងប្រទេសទៀតផង។ ចាប់ពីពេលនោះមក បញ្ហាប្រឈមបានប្តូរចេញពី "ថាតើយើងត្រូវធ្វើសមាហរណកម្មកម្មវិធីទៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដែរឬទេ?" ទៅជា "តើយើងត្រូវធ្វើសមាហរណកម្មតាមរបៀបណា"។

Looking back to 2005, when we began to train the first two peer educators for their activities in poor urban areas, we can pinpoint to several milestones on the road to integration with the public service: In 2007: The first rural peer educator network of one peer educator per health center coverage area, and the first Phnom Penh Doctor hired to travel to a rural Referral Hospital do a medical consultation session seeing around 30 patients during a morning session. This consultation session took place at the MMM building (for HIV-AIDS). In 2010, the first blood-, serum and urine collections among a group of about 30 members at a Health Center and preparation for cool-transport to the central laboratory in Phnom Penh for the biochemistry lab profile. In 2012: The first public referral hospital pharmacy beginning to sell routine medication (imported through MoPoTsyo's Revolving Drug Fund) to patients who are network-members without requiring them to see their Doctor every time they just come for a refill of their prescription. In 2013, the MoH approved the National Strategic Plan for Prevention and Control of NCD 2013 – 2020, disseminated in 2014. This MoH plan is important because it explicitly mentions peer educator networks for diabetes and hypertension 28 times on 9 pages, and calls for their continuation and expansion. From then onwards, the challenge shifted from the question "if" the peer educator networks must be integrated" to "how" they must be integrated with the public health system.

ដូចគ្នា ទៅនឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលរបស់ប្រទេសកំពុងអភិវឌ្ឍន៍នានាដែរ ស្ថាប័នម្ចាស់ជំនួយតែងផ្តោតជាសំខាន់ទៅលើការចាត់ចែងអង្គភាពរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលរបស់ប្រទេសកម្ពុជា ត្រូវបានរៀបចំ និងគ្រប់គ្រងតាមផ្នែក យោងទៅលើប្រភពហិរញ្ញប្បទាន ជាទូទៅគឺផ្តោតចំពោះតែបញ្ហាសុខភាពមួយចំនួន ជាជាងឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការចាំបាច់។ ទោះបីបច្ចុប្បន្ន បញ្ហាជំងឺរ៉ាំរ៉ៃជាមូលហេតុធំ តំណាងឱ្យជាងពាក់កណ្តាលនៃអត្រាឈឺ និងអត្រាការស្លាប់ក៏ដោយ ប៉ុន្តែសេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ គឺនៅតែធ្វើដូចជាការព្យាបាលប្រភេទជំងឺស្រួចស្រាវទៅវិញ ឬអាចនិយាយបានសេវាព្យាបាលសម្រាប់តែការជួលជុលប៉ុណ្ណោះ គ្មានការថែទាំបន្តទេ។ ការឆ្លើយតបខាងតាមរយៈការរៀបចំ និងគ្រប់គ្រងដែលចាំបាច់សម្រាប់ការថែទាំអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ គឺ សម្រាប់បញ្ហារ៉ាំរ៉ៃច្រើនយ៉ាង ដែលមានលក្ខណគន្លឹះជាប្រព័ន្ធប្រហែលគ្នា ទោះបីជាជំងឺផ្សេងៗគ្នាក៏ដោយ។ លក្ខណៈចាំបាច់ពិសេសនៃថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ត្រូវបានបង្ហាញ និងត្រូវពង្រឹងដូចខាងក្រោម៖

១. រៀបចំកូដអត្តសញ្ញាណកម្មអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ សម្រាប់កត់ត្រារាល់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសេវាជំងឺរ៉ាំរ៉ៃរបស់អ្នកជំងឺ ដែលនឹងផ្តល់ភាពងាយស្រួលក្នុងការគ្រប់គ្រង និងវិភាគ ការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ជាពិសេសការពិគ្រោះជំងឺ និងការផ្តល់ឱសថ។

២. បើកឱកាសឱ្យអ្នកជំងឺ និងសហគមន៍របស់គេ មានលទ្ធភាពគ្រប់គ្រងជំងឺដោយខ្លួនឯង ជាជាងការងារព្យាបាលតាមប្រពន្ធ័វិជ្ជាជីវៈ ដោយគ្រាន់តែផ្តល់ថ្នាំជាមូលដ្ឋានមួយចំនួនរបស់គ្រូពេទ្យតែប៉ុណ្ណោះ ។

៣. លុបបំបាត់ឧបសគ្គដែលមិនគួរកើតមួយចំនួនក្នុងការផ្តល់សេវា ដូចជា បញ្ហាអ្នកជំងឺត្រូវពិគ្រោះជំងឺ មុនពេលផ្តល់ឱសថម្តងៗ ហើយអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺប្រើវេជ្ជបញ្ជាចាស់ ដើម្បីទទួលសេវាឱសថ ក្នុងរយៈពេលសមស្របណាមួយ។

៤. ផ្តោតលើ ការបង្កើតឱ្យមានភ្ជាប់បណ្តាញទំនាក់ទំនងថែទាំបឋមនៅកន្លែងដែលត្រូវការ ជាមួយកម្មវិធីការងារសុខភាពសម្រាប់ជំងឺផ្សេងៗ ដូចជា រមេង និងអេដស៍ ជាដើម។

Like in many other developing countries' health systems, donor funding weighs heavily onto the organization of the MoH and the public health system. Cambodia's public health system has been organized partly according to the source of financing, often for specific health issues. Although chronic health problems represent now more than half of morbidity and mortality, health services still treat them as if they are acute disease episodes: only repair, no maintenance care. The organizational and managerial responses that are needed to provide chronic care inside the Operational Districts for multiple chronic problems have many key systemic features in common, even though the specific diseases can be very different. Key features of chronic care will have to be introduced or strengthened, such as:

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

៥. ធ្វើវិមជ្ឈការសេវាថែទាំ ដោយធ្វើឱ្យមានសេវាសុខភាពនៅជិតអ្នកជំងឺ។ បង្កើតតួនាទីបន្ថែមឱ្យមណ្ឌលសុខភាពនៅឆ្ងាយពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក សម្រាប់ផ្តល់សេវាថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដល់អ្នកជំងឺដែលរស់នៅជិតមណ្ឌលសុខភាព ជាជាងឱ្យអ្នកជំងឺទាំងនោះទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលនៅឆ្ងាយ។

៦. រៀបចំផែនការ សម្រាប់អ្នកធ្វើការខាងសុខភាពតាមសហគមន៍។ បង្កើតតួនាទីផ្លូវការច្បាស់លាស់ សម្រាប់អ្នកធ្វើការសុខភាពតាមសហគមន៍ ដូចជា បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដែលត្រូវគ្រប់គ្រងដោយការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ។ បង្កើតទំនាក់ទំនងជាក់លាក់រវាងមណ្ឌលសុខភាព និងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។

៧. ឯកភាព លើសុច្ចនាករសុខភាពមួយចំនួនសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ នៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ និងប្រព័ន្ធរបាយការណ៍លទ្ធផល ដែលផ្តល់លទ្ធភាពដល់ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យយ៉ាងទៀតទាត់ នៅក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់មណ្ឌលសុខភាពនីមួយៗក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ។

៨. ដាក់បញ្ចូលនូវទិន្នន័យ និងសុច្ចនាករសំខាន់មួយចំនួនបង្ហាញអំពីលទ្ធផលនិងវិសាលភាពនៃប្រសិទ្ធភាពក្នុងការព្យាបាល សម្រាប់ក្រុមគោលដៅ។

៩. ផ្លាស់ប្តូរកញ្ចប់ថ្លៃសេវារួមមួយ សម្រាប់អ្នកជំងឺមួយ ទៅជាកញ្ចប់ថ្លៃសេវាផ្សេងៗ ជាមួយនិងតម្លៃផ្សេងៗគ្នាដែលអាចឆ្លើយតបបានល្អ ចំពោះតម្រូវការរបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។ អ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលមានការយល់ដឹងច្រើនអំពីសេវាថែទាំ យល់ថាអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ មិនត្រូវការកញ្ចប់សេវាតែមួយដូចគ្នារៀងរាល់ខែនោះទេ។

១០. រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូពេទ្យ និងបុគ្គលិកសុខាភិបាល អំពីការរៀបចំថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ក៏ដូចជាអំពីការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយកម្មវិធីសុខភាពនានា និងការលើកទឹកចិត្តស្រុកប្រតិបត្តិណាដែលអនុវត្តន៍បានល្អ។

គោលនយោបាយផ្លូវការសុខាភិបាលសាធារណៈ បានបង្ហាក់ដល់ដំណើរការកែតម្រូវ និងអនុវត្តនូវលក្ខខណ្ឌចាំបាច់ទាំងនេះ។ អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានដាក់ចេញនូវគោលនយោបាយកញ្ចប់សេវាថែទាំជំងឺមិនឆ្លង(Package of Essential Noncommunicable)ជាសកល សម្រាប់អនុវត្តជាការសាកល្បងនៅកម្ពុជាចំនួន ៣មណ្ឌលសុខភាព ប៉ុន្តែការអនុវត្តនេះ មិនមានការចូលរួមពីសហគមន៍ឡើយ ទោះបីជា

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

6. Framing lay-health worker activities: Officializing a clearly described lay-health worker role for specialized volunteers such as peer educators which can be supervised by the OD; formalize the relationship between the PE and the Health Center and assign 1 person in each Health Center with whom the PE works together.

7. Agreeing on a set of performance indicators of the chronic care system inside the OD and the related Dashboard so the OD authority has a regularly updated overview of the situation per health center area;

8. Including outcome data and indicators that reveal whether care is effective and to what extent it works for the target group

9. Change the 1 fixed care package for a 1 fixed user fee into a few different packages with a few different fees, which respond better to the individual patient needs. Every empowered chronic patient realizes that not everyone needs every month the same package.

10. Organize trainings of health authorities and health staff on the organization of maintenance care for chronic patients, as well the organization of the linkages with other disease programs, and reward best performing OD's;

Official health policy rules prevent many of these key features from being adopted or implemented. The WHO introduced its international PEN policy in Cambodia to inspire 3 HC pilots,

សហគមន៍គឺជាមូលដ្ឋានគ្រឹះរបស់វាក៏ដោយ។ ការអនុវត្ត សាកល្បង PEN របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក នៅតាមមណ្ឌលសុខភាពទាំង៣ មិនសូវខុសគ្នាពីសេវាព្យាបាលជំងឺស្រួចស្រាវ(acute care) ដែលមានក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលស្រាប់នោះឡើយ។

ក្រោមកិច្ចសហការជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល យើងបានដាក់ចេញនូវកម្មវិធីថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដោយផ្អែកលើកញ្ចប់សកម្មភាពពិសេសសម្រាប់ជំងឺមិនឆ្លង(WHO-PEN) នៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាពចំនួន២ ដោយបានដាក់បញ្ចូលសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត និងសេវាឱសថបង្វិលទុន(Revolving Drug Fund)។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ក្រសួងសុខាភិបាលបានសម្រេចថា មណ្ឌលសុខភាពបានរៀបចំខាងលើនេះ នឹងត្រូវបណ្តុះបណ្តាល និងបំពាក់បរិក្ខារ ដើម្បីផ្តល់សេវាដល់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមផង និងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមផង។ ដូចនេះ មណ្ឌលសុខភាពមានតួនាទីថែទាំអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនទាន់ធ្ងន់នៅនឹងកន្លែង មិនចាំតែធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យហើយបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនោះឡើយ។ វាមានន័យថា ជាពេលវេលាត្រូវបង្កើតការផ្តល់សេវាសមស្របសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬការព្យាបាលបែបថែទាំ "Maintenance Care" នៅកម្រិតមណ្ឌលសុខភាពហើយ។

តាមរយៈពេលនៃការធ្វើជាទីប្រឹក្សា និងតាមរយៈអង្គសិក្ខាសាលាមួយចំនួន ក្រសួងសុខាភិបាល និងអង្គការ ម.ព.ជ បានសម្រេចរួមគ្នា លើកញ្ចប់ស្តង់ដាបទដ្ឋានបណ្តោះអាសន្ន សម្រាប់ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិយកជាមូល ដ្ឋានសំរាប់ធ្វើកិច្ចសន្យា ការអភិបាលនិងការគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងដែនសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន ប៉ុន្តែវាមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់ឡើយ។ កញ្ចប់នៃបទដ្ឋានបណ្តោះអាសន្ន នោះរួមមាន:

- ២០សុច្ចនាការនៃស្តង់ដារប្រតិបត្តិប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ
- តារាងបង្ហាញលទ្ធផលសង្ខេប(Dashboard)មួយដែលមានមួយទំព័រ សង្ខេបអំពីសុច្ចនាការការងារស្នូលក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់ របស់មណ្ឌលសុខភាពរបស់ស្រុកប្រតិបត្តិ។
- ឯកសារមគ្គុទេសន៍ (Supervision Guideline) ដែលសរសេរអំពីមូលដ្ឋានគ្រឹះសម្រាប់អភិបាល ប្រពន្ធ័គ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ និងសកម្មភាពបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តផងដែរ។
- ឯកសារមគ្គុទេសន៍បណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្ត ដែលរៀបរាប់អំពីសកម្មភាព និងតួនាទីរបស់មិត្តអប់រំមិត្ត។

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

In cooperation with MoH we have introduced chronic care - based on WHO PEN - at 2 health centers, but with involvement from the patient community through the peer educator network, and with a revolving drug fund. In 2015, MoH decided that selected Health Centers - once trained and equipped - will also have to provide chronic care to hypertension patients and diabetes patients, so not only detect new patients and refer them to the NCD clinic at the Referral Hospital but maintenance care for chronic patients without complications. This means that it is time to create delivery of appropriate chronic care or "maintenance care" as it is sometimes called.

In the official contract for the first hand-over of the responsibility for the management of a peer educator network from MoPoTsyo to the Operational District provisional standards had been included but so far they are not being used as tools to manage the peer educator networks

- a set of 20 standard performance indicators of the chronic care system in the Operational District with a peer educator network.
- a Dashboard, that shows one 1 page an overview of the core indicators per Health Center area in the OD
- a Supervision Guideline which outlines the basics for supervising the chronic care system including the peer educator activities
- a Training Guideline for Peer Educators which contains what peer educators should know and what they should do.

នៅក្នុងកិច្ចសន្យាផ្លូវការអំពីការផ្ទេរកម្មវិធី និងការគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត រវាងអង្គការម.ព.ជ និងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២ ត្រូវបានធ្វើនាខែមីនា២០១៦ និងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួនមួយទៀតនាខែឧសភា ២០១៨នេះ។ កិច្ចសន្យាអំពីការផ្ទេរ និងអ្វីដែលបានរៀបរាប់និងភ្ជាប់ជាមួយកិច្ចសន្យាគឺនៅតែមានសារសំខាន់។ ខ្លឹមសារសំខាន់ៗមួយចំនួនអំពីការថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ មិនមានចែងក្នុងគោលការណ៍ផ្លូវការរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលនៅឡើយ។ ដូចនេះ ខ្លឹមសារសំខាន់ៗទាំងនោះត្រូវដាក់ ដូចជាក្រមប្រតិបត្តិសំរាប់ឲ្យអនុវត្តក្នុងចំណោមអ្នកពាក់ព័ន្ធនានាដូចជា ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឱសថស្ថានដៃគូ មិត្តអប់រំមិត្ត និង មណ្ឌលសុខភាព ជាដើម។ ដូចនេះហើយ បានជាអ្នកពាក់ព័ន្ធទាំងនោះបានចងក្រងជាខ្លឹមសារណែនាំ ជាក្រមប្រតិបត្តិសម្រាប់ការងារ និងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការរបស់ពួកគេ។

វានឹងក្លាយជាការចាប់អារម្មណ៍ ប្រសិនបើក្រសួងសុខាភិបាល អាចធ្វើការសិក្សាអំពីប្រសិទ្ធភាពការងារនៃការផ្ទេរកម្មវិធីនៅពេលដែលខ្លឹមសារ និងឯកសារក្រមប្រតិបត្តិការងារបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមួយចំនួន មិនត្រូវបានអនុវត្តដោយជំនួសនូវក្រមការងារថ្មី ដែលតម្រូវឱ្យស្របតាមប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈដែលមានស្រាប់។

The hand-over of the first two networks took place in March 2016 and another network in May 2018. The contracts remain necessary because many of the key features of the chronic care system are not regulated by MoH policy so they have to be laid down as rules of engagement among local stakeholders, such as the OD, the Hospital, the contracted pharmacies, the peer educators, the health centers etc. so they have written rules to guide their work and their collaboration.

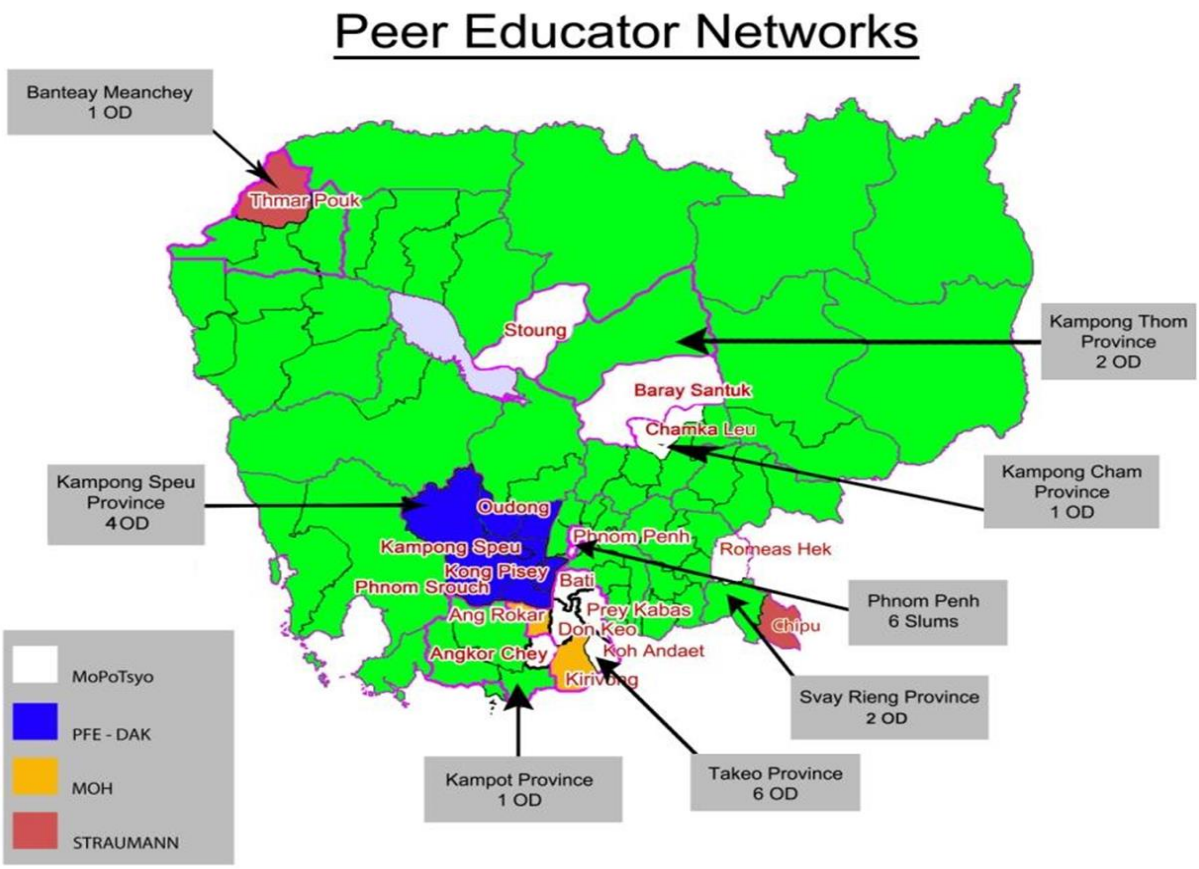
It will be interesting for MoH to study the effects of the hand-over because some key-features from the peer educator networks were abolished or replaced with other features in order to adapt to the existing public health system.

ការបន្ត និង ការពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត CONTINUATION & EXPANSION THE NETWORKS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានដំណើរការក្នុងលក្ខខណ្ឌអភិវឌ្ឍន៍កម្មវិធីផ្សេងៗគ្នា វាជាការឆ្លើយតបនូវផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ២០១៣ ដល់ឆ្នាំ ២០២០ ដែលយុទ្ធសាស្ត្រនេះ ត្រូវមានការបន្ត និងពង្រីកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដែលមានភាពរឹងមាំមាននៅក្រុងភ្នំពេញ ខេត្តតាកែវ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី និងកំពង់ស្ពឺ(ខេត្តកំពង់ស្ពឺ) និងនៅស្រុកប្រតិបត្តិប្រតិបត្តិថ្មពួក (ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ) ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក និងស្ទោង(ខេត្តកំពង់ធំ)។ ចំនែកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តថ្មីៗ និងមិនទាន់រឹងមាំមាននៅស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ(ខេត្តកំពត) ស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ(កំពង់ចាម) និងស្រុកប្រតិបត្តិ រមាសហ៊ីក និងជីភ្ជ (ខេត្តស្វាយរៀង)។ ចំនែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភ្ជ ជាតំបន់ដែលជាបណ្តាញថ្មីទើបបង្កើតឡើងនៅដើមឆ្នាំ ២០១៧។ យើងមិនបានពង្រីកកម្មវិធីទៅកាន់ស្រុកប្រតិបត្តិថ្មីទៀតឡើយនៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៨។

To carry out the MoH Strategic Plan for Prevention and Control of NCD 2013-2020, which calls for continuation and expansion of Peer Eductor Networks for Diabetes and Hypertension, there are several Peer Educator Networks but in different stages of development. Mature networks exist in Phnom Penh, all over Takeo province, in Kong Pisey OD, Kampong Speu OD and Oudong OD (Kampong Speu province) in Thmar Pouk OD (Banteay Meanchey province), in Stoong OD and Baray Santuk OD (Kampong Thom province)..New networks were set up in Angkor Chey OD (Kompot province), in Chamkarleu OD (Kampong Cham province) and Romeas Hek OD and Chiphou OD in (Svay Rieng province) . Of all these networks only the network in Chiphou OD was started in 2017. We did not expand the PE network to the new operation district in 2018.

រូបភាពទី 3៖ ទីតាំងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកម្ពុជា ឆ្នាំ២០១៨ ***Locations of Peer Educator Networks in Cambodia in 2018***



បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងក្រុងភ្នំពេញ ត្រូវបានគិតថា មាន១ស្រុកប្រតិបត្តិ ដោយសារការបំបែកស្រុកប្រតិបត្តិរបស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល នៅកំពុងស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលរៀបចំនៅឡើយ។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨នេះ អង្គការម.ព.ជ បាននឹងកំពុងបន្តកំណើនរបស់ខ្លួនទាំងអ្នកទទួលផល និងការចំណាយ។ ជាបណ្តើរៗ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តអាចផ្តល់សេវាដល់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមកាន់តែទូលាយជាងមុន ដល់មនុស្សពេញវ័យនៅកម្ពុជា។

The Peer Educator Network in Phnom Penh is counted for the moment as 1 OD as a new administrative division into OD's is underway. During 2018 MoPoTsyo continued its growth in terms of beneficiaries and also of expenditures, gradually covering a larger adult population with the services of the Peer Educator Networks.

ការចំណាយ និងផ្លែចំណាយ EXPENSES AND COSTS

ចាប់ពីឆ្នាំ២០១៦មក អង្គការម.ព.ជបានប្រើប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ Modified Cash សម្រាប់ប្រព័ន្ធគណនេយ្យ ដោយផ្អែកលើក្រុមសវនកម្ម CAM Accounting & Taxation។ ក្រុមសវនកម្មបានពិនិត្យមើលយ៉ាងលំអិត លើដំណើរការហិរញ្ញវត្ថុរបស់អង្គការម.ព.ជ និងបានធ្វើសវនកម្មចប់សព្វគ្រប់ដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០១៨ ដោយមិនមានកំហុស។

ដូចបានបង្ហាញ យើងបានចំណាយលើចំណូលថវិកាដែលទទួលបានប្រមាណ ២១,៧២៤ ដុល្លារអាមេរិក។ បន្ទាប់នេះគឺ តារាងចំណូលចំណាយសរុបលំអិតរបស់អង្គការម.ព.ជ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។

From 2016 onward we have been using "modified cash" basis for accounting as agreed with the new auditor, CAM Accounting & Taxation, the Cambodian member of Kreston International, website https://kreston.com/ . The audit team looked in great detail at our organization and completed the audit of 2018 without problems.

As shown, in 2018 we spent USd 21,724 more than we had received in income. A more detailed breakdown of MoPoTsyo's total Profit & Loss accounts in 2018 A more detailed breakdown of MoPoTsyo's total Profit & Loss accounts in 2018.

	Jan - Dec 18
Income	
410100 · FUNDS FROM EXTERNAL DONORS	141,741.78
Total 410100 · FUNDS FROM EXTERNAL DONORS	141,741.78
420000 · FUND FROM MOPOTSYO AS DONOR	
420100 · Revolving Drug Fund	565,502.50
420200 · Laboratory Services	91,374.37
420300 · Medical Consultation	86,928.68
420400 · Sale of Consumable & Other	23,575.22
420500 · Interest from deposit	16,737.54
420600 · Gain/Loss from Exchange	-2,364.75
Total 420000 · FUND FROM MOPOTSYO AS DONOR	781,753.56
Total Income	923,495.34
Total Income	923,495.34
Expense	
500000 · PROJECT ACTIVITY COSTS	
510000 · CAPACITY OF PEER EDUCAT	15,297.33
520000 · EARLIER DIAGNOSIS &AWAREN	757.38
530000 · ORGAISING&DELIVER OFCARE	534,096.98
540000 · DISCOUNT VOUCHER	6,831.82
550000 · CAPACITY OF OD	99,420.84
560000 · ACTION RESEARCH PROJECTS	6,466.16
Total 500000 · PROJECT ACTIVITY COSTS	662,870.51
600000 · PROJET OPERATION COSTS	
612000 · Executive Management HQ	136,188.08
613000 · Operational Level(Filed)	401.14
614000 · Fringe Benefits	25,707.12
620000 · EQUIPMENT	41,996.60
630000 · OFFICE RUNING COSTS	43,245.80
640000 · OTHER COSTS	34,713.11
650000 · Bad debt expense	96.66
Total 600000 · PROJET OPERATION COSTS	282,348.51
Total Expense	945,219.02
Net Income	-21,723.68

របាយការណ៍ខាងក្រោមនេះ គឺជាការគណនានៃការចំណាយ និងថ្លៃដើមសេវានីមួយៗ។ តួរលេខនៃការចំណាយបង្ហាញថាសេដ្ឋកិច្ចមាត្រដ្ឋានបាន ធ្វើឲ្យការចំណាយសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យម្នាក់ថយចុះ។ មនុស្សពេញវ័យម្នាក់ដែលបានគ្របដណ្តប់ ត្រូវបានកំណត់ជាមនុស្សម្នាក់ដែលធ្លាប់បានស្គាល់ជាមួយបណ្តាញតាមរយៈការចូលរួមរបស់គាត់ទៅក្នុងការធ្វើតេស្តស្ករក្នុងទឹកនោម និងរស់នៅក្នុងតំបន់ដែលបានគ្រប ដណ្តប់ដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមួយ។ មនុស្សពេញវ័យដែលគ្របដណ្តប់ គឺជាអ្នកដែលសមាជិកភាពរបស់ពួកគេគឺអាចចុះឈ្មោះបាន ពេលណាគាត់កើតជំងឺទឹកនោមផ្អែម ហើយមិនចាំបាច់ជាសមាជិក ពីព្រោះអ្នកដែលទទួលបានផលប្រយោជន៍គឺ អ្នករាល់គ្នាដែលបានធ្វើស្រាវជ្រាវសម្រាប់ទឹកនោមផ្អែម។ ហេតុផលសម្រាប់ការប្រើប្រាស់នូវអត្ថន័យនេះ គឺផ្អែកលើទ្រឹស្តី រាល់មនុស្សពេញវ័យដែលទទួលស្រ្ទីប ទឹកនោមសម្រាប់ការធ្វើតេស្តទឹកនោមដោយខ្លួនឯង គឺបានដឹងថា មានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរស់នៅក្នុងតំបន់របស់គាត់ដោយអាចជួបបានគ្រប់ពេលវេលា ដើម្បីធ្វើតេស្តម្តងទៀត ឬអាចផ្តល់ព័ត៌មាន។ បើល្អបំផុត តាមភូមិនីមួយៗគួរតែមានក្រុមលើសសម្ពាធឈាម ប៉ុន្តែជាក់ស្តែងក្រុមនេះមិនបានបង្កើតឡើយ។

អង្គការម.ព.ជ បានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិខ្លះៗរួចមកហើយ ប៉ុន្តែយើងមិនបានពង្រីកវាបន្ថែមឡើយ ពីព្រោះតែការចំណាយខ្ពស់ និងត្រូវមានយន្តការច្បាស់លាស់ក្នុងគាំទ្រ និងលើកទឹកចិត្តក្រុមបែបនេះ។

The following report presents calculations of both expenses and of costs per service unit. The expenses figures show that economies of scale make the expenses per covered adult go down. A covered adult is defined as a person who is familiar with the network through his/her participation in the diabetes raising awareness activites and who lives in an area covered by a peer educator network. A covered adult is someone for whom membership is open, so not necessarily yet a member, because the beneficiaries are everyone who has been screened for diabetes. The rationale for using this definition is as follows: Theoretically, every adult who has received a urine glucose strip for self-testing for diabetes, is aware that the peer educator is living in her/his area and available any time to do a blood glucose test or provide information. Ideally, there is High-Blood Pressure Group in this village, but in reality, it is not always been set up.

MoPoTsyo had set up some of this kind of HBPG in some villages but we did not expand this project becuase of high cost and procedure to support and motivate the groups is need to be revised.

តារាងទី ១៖ការចំណាយសម្រាប់អ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ឆ្នាំ២០០៧_២០១៨ ***Expenses per Beneficiary 2007 – 2018***

Beneficiaries/expenses trend from 2007 to 2018 [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**
Beneficiaries Annual growth %		143%	40%	57%	53%	91%	22%	27%	12%	18%	10%	0%
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
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
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**
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%
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%
Total Expenses Annual growth %		120%	44%	37%	63%	23%	25%	-3%	-6%	28%	19%	4%
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
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
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	$0.31
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
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**

ការចូលរួមអន្តរាគមន៍កាន់តែច្រើន គឺវាបានធ្វើឱ្យកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពជាមួយចំនួនដ៏ច្រើននៃអ្នកទទួលបានផលប្រយោជន៍ គឺទទួលបានសេវាជាមួយនឹងចំណាយទាបជាង។ ការចំណាយសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យម្នាក់ ដែលធ្វើស្រាវជ្រាវត្រូវបានបំបែកជាអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗគ្នា 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.

បន្ទាប់ពីមានបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត និងបានធ្វើស្រាវជ្រាវក្នុងភូមិមួយហើយ ជាក់ស្តែងប្រជាជនដែលបានទទួលផលពីកម្មវិធី គឺជាចំនួនប្រជាជននៃភូមិទាំងមូល រួមទាំងកូនក្មេង មនុស្សពេញវ័យអ្នកទឹកនោមផ្អែមអ្នកអាចត្រៀមនឹងកើតជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកអាចត្រៀមនឹងកើតជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ប្រព័ន្ធនៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត គឺរៀបចំទុកដើម្បីទទួលពួកគេ នៅពេលដែលពួកគេក្លាយទៅជាអ្នកទឹកនោមផ្អែម ឬអ្នកលើសសម្ពាធឈាម។

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

ប៉ុន្តែចាប់តាំងត្រីមាសទីបួន ឆ្នាំ២០១៤ មិត្តអប់រំមិត្ត បានចាប់ផ្តើមគិតប្រាក់ពីអ្នកជំងឺថ្មី ដែលចង់ចុះឈ្មោះជាសមាជិកនៃបណ្តាញនេះ ចំនួន២០,០០០រៀលសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ និង១៥,០០០រៀលសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមិនមានទឹកនោមផ្អែម។

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

នាដំណាច់ឆ្នាំ ២០១៨ អង្គការ ម.ព.ជ បានចំនាយសរុបប្រមាណ ៦,០៨៨,៥១២ លានដុល្លាអាមេរិក គិតចាប់តាំងពីចាប់ដំណើរការកម្មវិធីក្នុងឆ្នាំ២០០៥ មក។

By the end of 2018, we have spent over six million USD dollars since we began operations in 2005

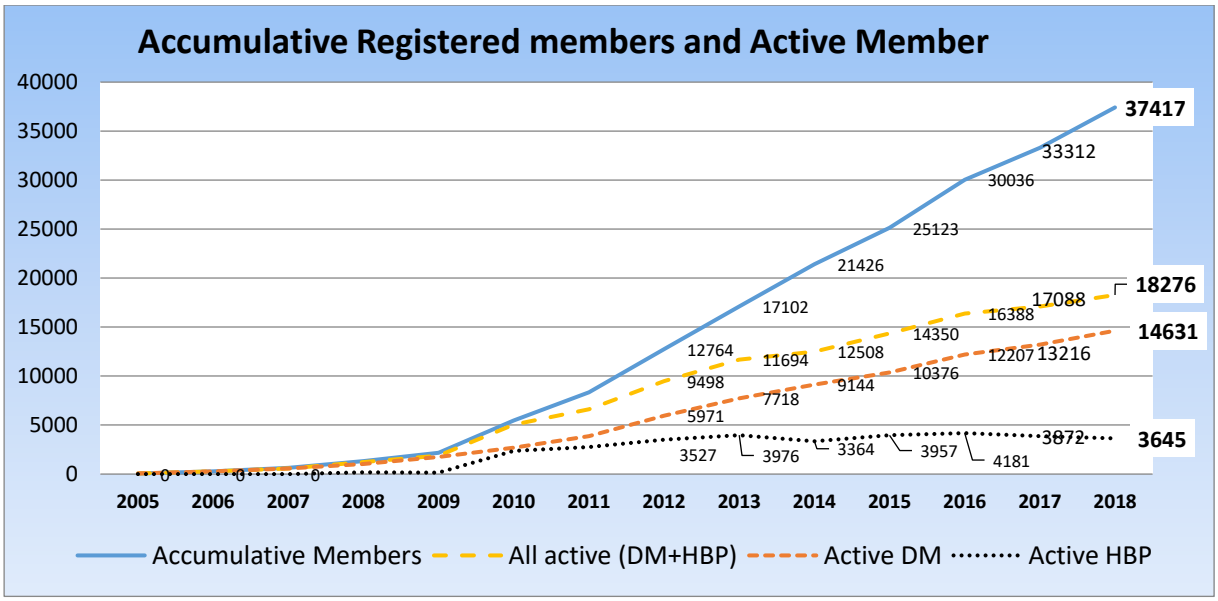
កំណើនសមាជិក ក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត MEMBERSHIP GROWTH

រៀងរាល់ឆ្នាំ អង្គការម.ព.ជ បាននឹងកំពុងបង្រៀនមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី បង្កើនកំលាំងការងារផ្នែកសុខាភិបាលនៅកម្ពុជា ដោយដាក់បន្ថែមកំលាំងពលកម្មដែលបានទទួលការបង្រៀនពិសេសមួយ ជួយឲ្យពួកគេអនុវត្តបានជាក់ស្តែង។ នេះជាធនធានមានសមត្ថភាពខ្ពស់ និងចំណាយថវិកាតិច សម្រាប់កិច្ចការសុខភាពសាធារណៈ។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន១៣នាក់ ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ នេះបង្ហាញនូវកំនើនប្រចាំឆ្នាំនៅក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តចាប់តាំងពីប្រតិបត្តិការចាប់ផ្តើម។ ពីឆ្នាំ២០០៥ ដល់ឆ្នាំ២០១៨ យើងមានមិត្តអប់រំមិត្តសរុប ២៤១នាក់ ដែលបណ្តុះបណ្តាលដោយអង្គការម.ព.ជ។ ក្នុងចំនោមពួកគេទាំងអស់នេះ មាន១៨២នាក់នៅតែបន្តធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្ត។

Every year MoPoTsyo is training new Peer Educators (PE) increasing Cambodia's health workforce with lay workers having a received special training that makes them in practice. This is a highly effective and low cost resource for public health duties. In 2018, 13 new PE's were added to MoPoTsyo's network, representing yearly increase in PE's since operations began. From 2005 to 2018 there were a total of 241 PE's trained by MoPoTsyo. Among them 182 are still working as PE.

.

រូបភាពទី 4៖ ការកើនឡើងសមាជិកភាព Growing membership



ក្រាហ្វខ្សែនីមួយៗ តំណាងឱ្យចំនួនសរុបបូកបន្តនៃសមាជិកជាអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដែលទទួលផលប្រយោជន៍ពីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៥។ បើពួកយើងចង់ដឹងមានអ្នកជំងឺប៉ុន្មាននាក់ដែលបាកំពុងទទួលផលប្រយោជន៍ពីសេវាមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងឆ្នាំ២០១៨ យើងត្រូវដកអ្នកគ្រប់គ្នាដែលយើងបានដឹងជាអ្នកជំងឺដែលបានស្លាប់និងអ្នកជំងឺដែលមិនប្រើប្រាស់សេវា អំឡុងឆ្នាំ២០១៨។

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 2018, 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 2018

លទ្ធផលគឺ ១៨,២៧៦នាក់នៃអ្នកជំងឺបានចុះឈ្មោះ កំពុងប្រើប្រាស់សេវាយ៉ាងសកម្ម (ច្រើនជាងឆ្នាំ២០១៧ ចំនួន ១,១៨៨ នាក់)។ ក្នុងចំនោមពួកគេ គឺមានអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ១៤,៦៣១នាក់ និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមចំនួន ៣,៦៤៥ នាក់។ តួរលេខទាំងនេះ ត្រូវបានគណនាជាស្វ័យប្រវត្តិដោយប្រព័ន្ធទិន្នន័យដែលប្រមូលកំណត់ត្រានៃការប្រើប្រាស់សេវារបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ ប៉ុន្តែ វាផ្អែកលើទិន្នន័យ ដែលត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។

The result is that 18,276 (1,188 members more than in 2017) registered patients were actively using the services. Among them there were 14,631 DM and 3,645 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.

ជាក់ស្តែង ភាពខ្សោយនៃរបាយការណ៍បានធ្វើឱ្យតួរលេខនៃសមាជិកសកម្ម(អ្នកកំពុងប្រើសេវា) អាចខ្ពស់ជាង។ វានៅតែជាតួរលេខប៉ាន់ស្មាន។ នៅពេលអនាគត ពួកយើងមានគម្រោងផ្លាស់ប្តូរការប្រមូលទិន្នន័យពីសន្លឹកទម្រង់ដោយក្រដាស ទៅទម្រង់អេឡិចត្រូនិចនៅលើថាប្លេត(Tablet) ដែលមានស៊ីមដែលអាចទាញយកទិន្នន័យ ដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យតាមអ៊ីនធើណេត។ យើងសង្ឃឹមថា វាជួយឱ្យប្រព័ន្ធរបាយការណ៍របស់យើងកាន់តែត្រឹមត្រូវជាង។

We know that recording does not always happen so the figures of active patients can be an underestimate of actual number of active patients. In the future, we plan to move data collection from paper forms to electronic forms on tablets which can be synchronised with the database through the Internet.

យើងអាចប៉ាន់ប្រមាណអត្រាស្លាប់ពី ២%ទៅ ៣%ក្នុងមួយឆ្នាំ។ ប៉ុន្តែភាគច្រើនករណីស្លាប់ មិនត្រូវបានរាយការណ៍ ហើយកត់ត្រានៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យឡើយ។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម(ផ្អែកលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យ) បានបង្ហាញថាអត្រាអ្នកស្លាប់ក្នុងចំនោមសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះហើយ មានត្រឹមតែ ១.៣% ដែលក្នុងនោះ ភាគច្រើនជាសមាជិកអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ ចំនួនសមាជិកបោះបង់ បានកើនឡើងក្នុងឆ្នាំ ២០១៧ គឺជាបញ្ហាប្រឈមថ្មី ដែលត្រូវតែដោះស្រាយ។

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, in there mostly is diabetes members. The problem is the higher losses of patients in 2017. This has to be addressed more effectively.

យើងអាចប៉ាន់ប្រមាណអត្រាស្លាប់ពី ២%ទៅ៣% ក្នុងមួយឆ្នាំ ប៉ុន្តែភាគច្រើនករណីស្លាប់មិនត្រូវបានរាយការណ៍ ហើយកត់ត្រានៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យឡើយ។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម(ផ្អែកលើមូលដ្ឋានទិន្នន័យ) បានបង្ហាញថាអត្រាអ្នកស្លាប់ ក្នុងចំនោមសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះមានត្រឹមតែ ០.៩១% ដែលក្នុងនោះភាគច្រើនជាសមាជិកអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ ចំនួនសមាជិកបោះបង់ បានកើនឡើងក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ គឺជាបញ្ហាប្រឈមថ្មី ដែលត្រូវតែដោះស្រាយ។ ប៉ុន្តែ វាក៏លទ្ធផល ដែលមនុស្សមួយចំនួនត្រូវបានរកឃើញថាបានចុះឈ្មោះស្ទួន ហើយមិនបានលុបចេញពីប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។

We estimate a mortality rate of 2 to 3% yearly, but most cases remain unreported. In table above (part of database) shows that mortality rate among registered members is lower, in there mostly is diabetes members. The problem is the higher losses of patients in 2018. This has to be addressed more effectively. It also indicates that the double registered and we did not remove the recordings from the database

តារាងទី 2៖ ការបាត់បង់ និងមរណៈភាព Lost and death

Beneficiaries During 2017		Since 2005				
	Active	Died	Lost	Total registered	Recorded deaths among registered	Patient Lost among registered
Diabetics	13,216	253	7,959	21,338	1.19%	37%
High Blood Pressure	3,872	54	8,073	11,974	0.45%	67%
Total	**17,088**	**307**	**16,032**	**33,312**	**0.92%**	**48.13%**

Beneficiaries During 2018		Since 2005				
	Active	Died	Lost	Total registered	Recorded deaths among registered	Patient Lost among registered
Diabetics	14,631	288	10,948	25,867	1.11%	42%
High Blood Pressure	3,645	63	9,060	12,768	0.49%	71%
Total	**18,276**	**351**	**20,008**	**38,635**	**0.91%**	**51.8%**

សកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការម.ព.ជ បានចាប់ផ្តើមក្នុងតំបន់ក្រីក្រតាមទីក្រុង នៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០០៥។ សកម្មភាពដំបូងរួមមាន សកម្មភាពចែកតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោម និងការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែរ។ នៅពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០០៧ កម្មវិធីនេះត្រូវបានអនុវត្តដល់តំបន់ជនបទ នៅពេលមិត្តអប់រំមិត្តចាប់ផ្តើមទទួលការបង្រៀននៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកាខេត្តតាកែវ ជាមួយនឹងការឧបត្ថម្ភតិចតួច ពីអង្គការមូលនិធិទឹកនោមផ្អែមពិភពលោក កាកបាទក្រហមប្រទេសស្វីស MSFប្រទេសបែលហ្ស៊ិក និងអ្នកដទៃទៀត ដើម្បីអនុវត្តកម្មវិធីទូទាំងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកាទាំងមូល។ កម្មវិធីបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាពមួយ។ គម្រោងនេះ គឺត្រូវបានបង្កើតឡើងតាមផែនការគ្រប់ដណ្តប់សុខភាព ថ្នាក់ជាតិដែលចំនួនប្រជាជននៅតាមទីតាំង មិនមែនតាមផ្នែករដ្ឋបាលថ្នាក់ខេត្តទៅរដ្ឋបាលថ្នាក់ឃុំ និងស្រុកឡើយ។ តាំងពីឆ្នាំ២០០៨ មិនមានការស្រាវជ្រាវទឹកនោមផ្អែមសកម្ម នៅតំបន់ទីក្រុងឡើយ។ មិត្តអប់រំមិត្តនៅទីក្រុងមានតែ៥នាក់ប៉ុណ្ណោះ បាននឹងកំពុងមមាញឹកតាមដានចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដ៏ច្រើនប្រៀបធៀបនឹងមិត្តអប់រំមិត្តជនបទច្រើនជាង ១៥០នាក់ផ្សេងទៀត បាននឹងកំពុងនៅធ្វើសកម្មភាពហើយ (អ្នកឆ្លងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តមានចំនួន១៨៨នាក់)។ មិនមានកម្មវិធីលើសសម្ពាធឈាមសកម្មក្នុងតំបន់ទីក្រុងឡើយ គឺមានតែនៅតំបន់ជនបទ។

MoPoTsyo Peer Education began in urban slums in mid 2005 with awareness raising for patients with diabetes (DM), including also care for diabetes patients with High Blood Pressure. In mid 2007 this intervention was piloted in a rural area, when peer educators began to be trained in Ang Roka OD in Takeo province with small amounts of funding from the World Diabetes Foundation, Swiss Red Cross, 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. Since 2008, there is no more active diabetes screening in urban areas. The 5 urban peer educators are very busy following up large numbers of diabetic patients, compared to more than 150 active rural peer educators and (who passed PE training are 188). There is no active High Blood Pressure program in the urban area, only in rural areas.

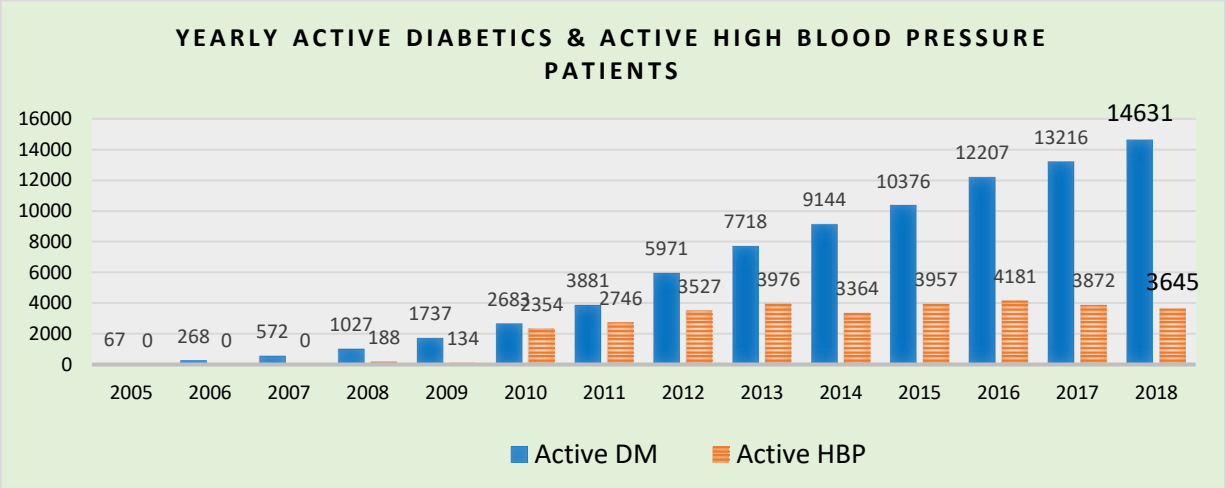
កម្មវិធីក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ៖ ក្រុមតូចដំបូងមួយនៃសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម ត្រូវបានជ្រើសរើសចូលកម្មវិធីនៅឆ្នាំ២០០៧។ តំបន់ក្រីក្រទីក្រុងយើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាម ចំនួន៤ភូមិ។ បន្ទាប់ពីការខិតខំប្រឹងប្រែង២ដង យើងនៅតែមិនអាចរកមេក្រុម ឬសមាជិកក្រុមបានឡើយ។ បន្ទាប់មកវាត្រូវបានសាកល្បងក្នុងជនបទមានចំនួន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

ពួកយើងបានបន្ថែម យុទ្ធនាការបង្ការបឋមអំពីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ សម្រាប់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន និងសាលារៀនដល់គ្រូបង្រៀន។ យុទ្ធនាការនេះ បានធានាការគាំទ្របានយ៉ាងច្រើន សម្រាប់ការអន្តរាគមន៍ ប៉ុន្តែវាមិនអាចអនុវត្តបាននៅមជ្ឈដ្ឋានទីក្រុងដែលសំបូរដោយអ្នកចេះដឹង ព្រោះមិត្តអប់រំមិត្តមកពីតំបន់ក្រីក្រមានចំណេះដឹងទាប។ តាមតំបន់ជនបទ យុទ្ធនាការនេះត្រូវបានរកឃើញថា វាមានលទ្ធផលប្រសើរជាង។ ការសហការរវាងកម្មវិធីមិត្តអប់រំមិត្ត និងមណ្ឌលសុខភាព អំពីគម្រោងការអន្តរាគមន៍ជំងឺលើសម្ពាធឈាម មិនទាន់ល្អឡើយ។ កិច្ចការដែលត្រូវប្រឈម គឺមិនមែនត្រឹមតែរកឲ្យឃើញ និងផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺដល់សមាជិកលើសម្ពាធឈាមឡើយ ប៉ុន្តែគឺធ្វើយ៉ាងណា ដើម្បីឲ្យពួកគេទទួលបានវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវ ហើយពួកគេបន្តអនុវត្តការព្យាបាល ទោះបីគ្មានរោគសញ្ញា។

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

There we added a primary prevention campaign for community leaders and for school teachers. This latter feature helped to ensure wider support for the intervention, but it cannot be implemented in the high-class urban environment by low-educated slum-resident-peer educators. In the rural areas a provisional modus operandi was found which shows better results. The High Blood Pressure intervention design remains unfinished without proper links with the health centers. The challenge is not to detect and register and counsel members on High Blood Pressure but to make them get a prescription and especially to make them adhere to treatment once the symptoms are over.

រូបភាពទី 5៖ កំនើនប្រចាំឆ្នាំនៃសមាជិកភាព Yearly growth in membership



កំនើនប្រចាំឆ្នាំនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺបន្តិចម្តងៗ ច្រើនជាងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ គម្រោងអន្តរាគមន៍លើបញ្ហាលើសសម្ពាធឈាម នៅតែទាមទារការធ្វើការច្រើន និងសហប្រតិបត្តិការជិតស្និតជាមួយសេវាសាធារណៈ។

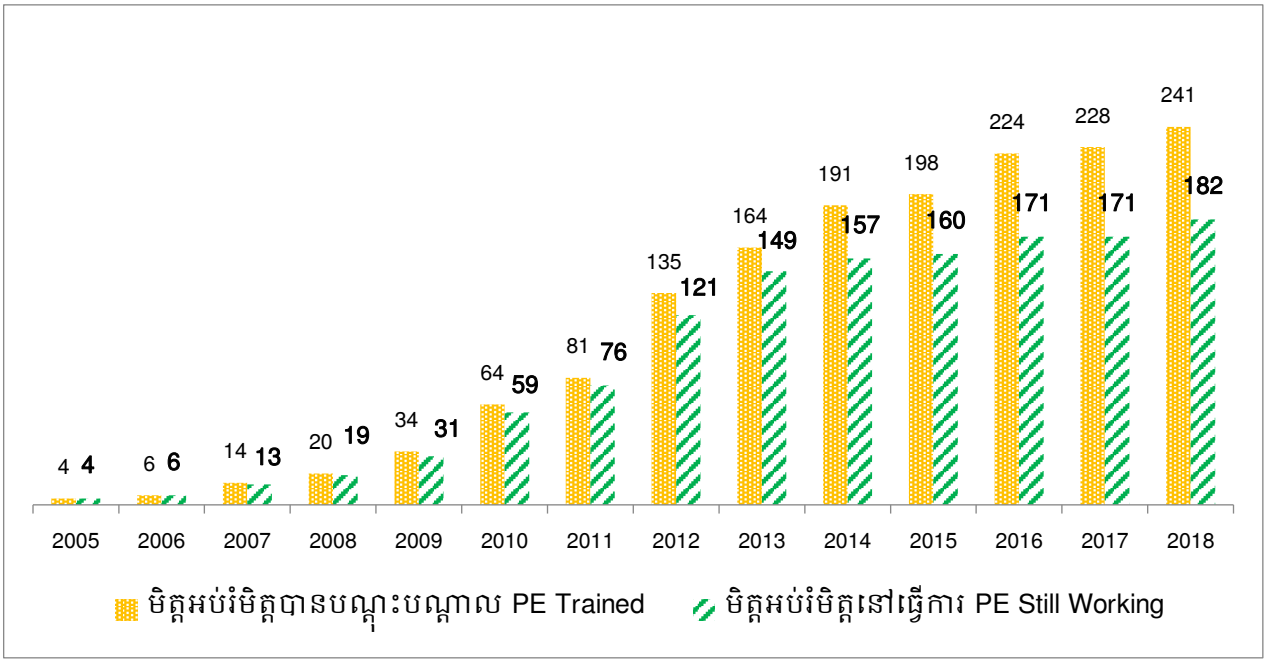
Yearly growth of active people with DM is more gradual than the active members with High BP. High BP intervention design still requires more work and closer collaboration with the public service to enhance its effectiveness.

មិត្តអប់រំមិត្តជាធនធានសុខាភិបាល PEER EDUCATORS AS HEALTH RESOURCES

ជារៀលរាល់ឆ្នាំ អង្គការម.ព.ជ បាននឹងកំពុងបង្រៀនមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី បង្កើនកំលាំងការងារសុខាភិបាលនៅកម្ពុជា ដោយដាក់បន្ថែមកំលាំងពលកម្ម ដែលទទួលការបង្រៀនពិសេសមួយ ជួយឲ្យពួកគេអនុវត្តបានជាក់ស្តែង។ នេះជាធនធានមានសមត្ថភាពខ្ពស់ និងចំណាយថវិកាតិចសម្រាប់កិច្ចការសុខភាពសាធារណៈ។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីចំនួន១៣នាក់ ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងបណ្តាញអង្គការ ម.ព.ជ។ នេះបង្ហាញនូវកំនើនប្រចាំឆ្នាំ នៅក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តចាប់តាំងពីប្រតិបត្តិការចាប់ផ្តើម។ ពីឆ្នាំ២០០៥ ដល់ឆ្នាំ២០១៨ យើងមានមិត្តអប់រំមិត្តសរុប២៤១នាក់ ដែលបណ្តុះបណ្តាលដោយអង្គការម.ព.ជ។ ក្នុងចំនោមពួកគេទាំងអស់នេះ មាន១៨២នាក់នៅតែបន្តធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្ត។

Every year MoPoTsyo is training new Peer Educators (PE) increasing Cambodia's health workforce with lay workers having a received special training that makes them in practice. This is a highly effective and low cost resource for public health duties. In 2018, 13 new PE's were added to MoPoTsyo's network, representing yearly increase in PE's since operations began. From 2005 to 2018 there were a total of 241 PE's trained by MoPoTsyo. Among them 182 are still working as PE.

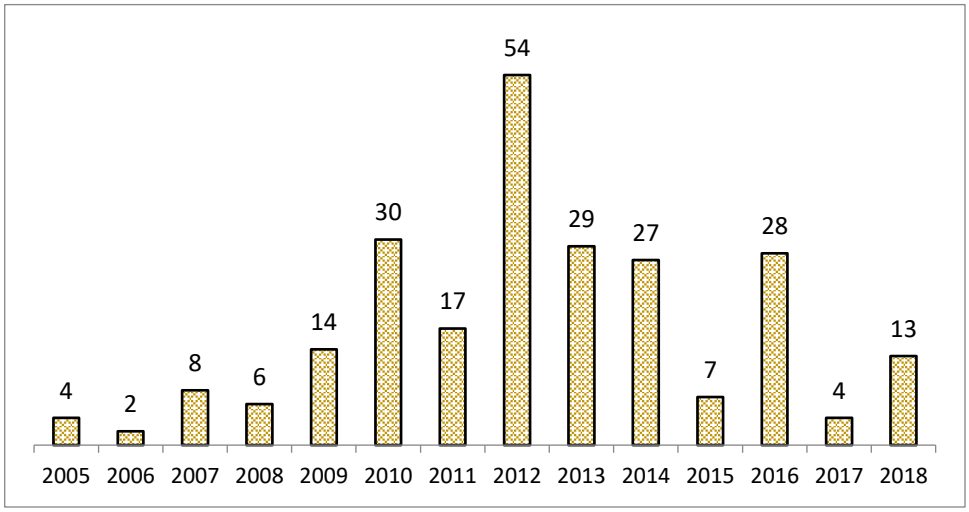
រូបភាពទី ៦៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តបានបណ្តុះបណ្តាល និង មិត្តអប់រំមិត្តនៅធ្វើការ Total numbers of PE trained and Active PE's



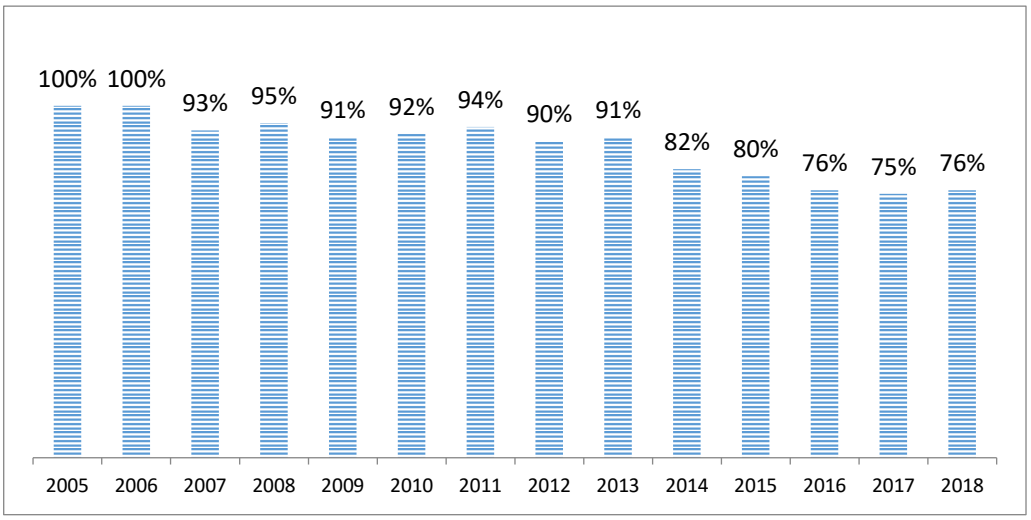
នៅចុងឆ្នាំ២០១៨ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តដែលនៅធ្វើការជាមួយអង្គការម.ព.ជនៅតែខ្ពស់៧៦% (១៨២នាក់នៃចំនួន២៤១នាក់)។ ទោះបីជាមានសញ្ញាតិចតួចនៃការធ្លាក់ចុះរហូតមកដល់ពេលនេះ ជាមួយការកើនឡើងនៃអាយុរបស់គេ នេះអាចនឹងទៅជាកត្តាមួយសម្រាប់ពេលអនាគត។

At the end of 2018, the percentage of PE's still working with MoPoTsyo remains high: 76% (182 out of 241). Although there is little sign of attrition until now, with climbing of their age, this must be factored in for the future.

រូបភាពទី 7៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តដែលបានបណ្តុះបណ្តាលប្រចាំឆ្នាំ ***Yearly number of PE trained***



រូបភាពទី8៖ ភាគរយនៃមិត្តអប់រំមិត្តបន្តនៅជាមួយអង្គការ ម.ព.ជ ***Percentage of PE still with Mopotsyo***



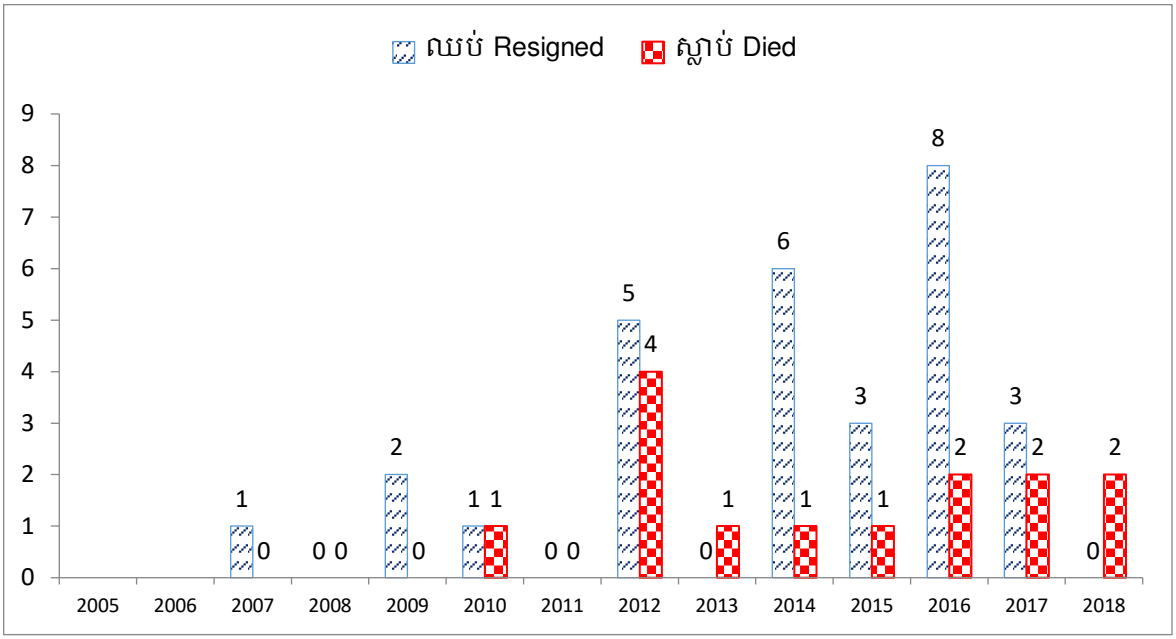
ក្នុងឆ្នាំ២០១៥ ពួកយើងបានធ្វើការបង្រៀនសារជាថ្មីឱ្យមិត្តអប់រំមិត្តនូវបញ្ហាៗដូចជា ជំងឺទឹកដក់បាតភ្នែក បញ្ហាសុខភាពប្រអប់ជើង បញ្ហាលើសសម្ពាធឈាម និងជំងឺដាច់សរសៃឈាមក្នុងក្បាល ដោយសម្ភារសិក្សាមានលក្ខណៈពិសេសនៅក្នុងទម្រង់ជាវីដេអូគំនូរជីវចល។ ដូចគ្នាផងដែរ មិត្តអប់រំមិត្តបានទទួលការបង្រៀនពិសេស អំពីរបៀបពន្យល់ពីលទ្ធផលជីវគីមីសាស្ត្ររបស់មន្ទីរពិសោធន៍ទៅអ្នកជំងឺ។

ប្រសិនបើពួកយើងមើលលើហេតុផល ថាតើហេតុអ្វីពួកយើងបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត រូបភាពខាងក្រោមចាប់ផ្តើមលេចឡើង។ យើងឃើញថា មានមូលហេតុសំខាន់២ គឺ បោះបង់ និងស្លាប់។ ជាក់ស្តែងក្នុងឆ្នាំ២០១៨ មានមិត្តអប់រំមិត្ត បោះបង់ចំនួន ០នាក់ និងស្លាប់ចំនួន ២នាក់។

In 2015 we did refresher training the peer educators in issues such as Diabetic Retinopathy foot-wound and High Blood Pressure and Stroke by special educational materials in the form of an animated video. Also the peer educators have received special training in how to explain the biochemistry laboratory results to the patients.

If we look at the reasons why we lose a PE, the following picture begins to emerge (figure 8). We saw 2 main reasons were resignation and dead. In 2018, there were 0 PE who resigned and 2 died.

រូបភាពទី១៖ ហេតុផលសម្រាប់ការបាត់បង់មិត្តអប់រំមិត្ត ***Reasons for losing PE.***



ទន្ទឹមនឹងមានមិត្តអប់រំមិត្តភាគច្រើន ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល នៅបន្តធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្តដដែល ក៏មានមិត្តអប់រំមិត្តមួយចំនួនតូច បានផ្លាស់ប្តូរមុខនាទីរបស់ពួកគេ ពីមិត្តអប់រំមិត្តស្ម័គ្រចិត្ត ទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែពីអង្គការ ម.ព.ជ។ នៅពេលពួកគេក្លាយទៅបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែ មិត្តអប់រំមិត្តថ្មីត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែម ដើម្បីជំនួសមិត្តអប់រំមិត្តចាស់ ហើយត្រូវបន្តរស់នៅ និងស័ក្តិចិត្តក្នុងសហគមន៍។ ការផ្លាស់ប្តូរនេះ បានកើតឡើងច្រើនដងមកហើយ ជាពិសេសនៅក្នុងតំបន់ក្រីក្រទីក្រុង កន្លែងដែលអ្នកជំងឺជាច្រើនផ្លាស់តួនាទីពួកគេ ទៅជាបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែរបស់អង្គការ ម.ព.ជ ជំនួសដោយអ្នកជំងឺចាស់របស់ពួកគាត់។ រហូតមកដល់ចុងឆ្នាំ២០១៨ ការិយាល័យអង្គការ ម.ព.ជ មានអតីតមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៤នាក់ ធ្វើការជាបុគ្គលិកមានប្រាក់ខែ។

ពួកគាត់បានចូលរួមក្នុងការគ្រប់គ្រង ដំណើរការត្រួតពិនិត្យ និងចាត់ចែងកិច្ចការនៅក្នុងផ្នែកអនុវត្តកម្មវិធីគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការ ម.ព.ជ។ ពួកគេជួយពង្រឹងសមត្ថភាពរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិ។ នៅក្នុងភូមិសាស្ត្រ គ្របដណ្តប់ដោយមណ្ឌលសុខភាពនីមួយៗ ដែលគ្រប់ដណ្តប់ភូមិច្រើន និងមានចំនួនប្រជាជនរស់នៅចន្លោះពី ៨,០០០នាក់ ទៅចំនួន១៥,០០០នាក់ គឺមានមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់។

Many trained PE remain in role as PE over time, some change their status from being a volunteer Peer Educator to a salaried staff member. When they become salaried staff members, a new PE must be trained so he/she can replace the “ex”-PE who continues to live inside the community. This has happened several times, in particular in the urban slums, where several patients worked themselves into MoPoTsyo’s salaried positions , being replaced by their former patients. Until the end of 2018 MoPoTsyo HQ has 4 former Peer Educators working as salaried staff.

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

តារាងទី 3៖ មិត្តអប់រំមិត្ត និង អ្នកគ្រប់គ្រងមានប្រាក់ខែ PE & salaried supervisors

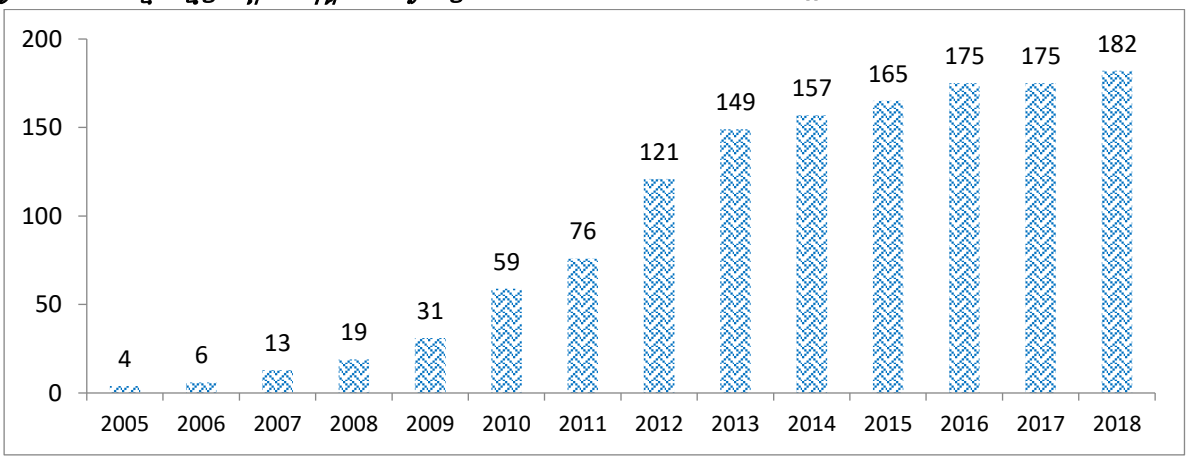
នៅចុងឆ្នាំ២០១៨ At the end of the year 2018			
ខេត្ত/ក្រុង Provinces/Municipalities	មណ្ឌលសុខភាពមានមិត្តអប់រំមិត្ត HC areas with PE	អ្នកគ្រប់គ្រងទទួលប្រាក់ខែ Salaried supervisor	សរុប total
ភ្នំពេញ Phnom Penh	6	4	10
តាកែវ Takeo	46	0	46
បន្ទាយមានជ័យ Beanteay Meanchey	9	0	9
កំពង់ស្ពឺ Kampong Speu	54	0	54
កំពង់ធំ Kampong Thom	28	0	28
កំពត Kampot	9	0	9
កំពង់ចាម Kampong Cham	10	0	10
ស្វាយរៀង Svay Rieng	20	0	20
សរុប Total	**182**	**4**	**186**

បូករួមទាំងបុគ្គលិកទទួលបានប្រាក់ខែ ចំនួន៣២នាក់ បន្ថែមលើអ្នកចុះទៅធ្វើការសម្រាប់អង្គការម.ព.ជ កំលាំងការងារគឺ ២១៨នាក់ជាសរុបក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០១៧ ទំហំបុគ្គលិកធៀបនឹងទំហំការងារមានភាពប្រសើរឡើង ពីអ្នកជំងឺសកម្ម៩៩នាក់ក្នុងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ ទៅអ្នកជំងឺសកម្ម១០០នាក់ក្នុងមិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ នេះអាចឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីប្រសិទ្ធភាពការងារកាន់តែប្រសើរឡើង។

With 32 salaried staff plus the field workers working for MoPoTsyo the workforce is 218 persons in total during 2018. The workload per PE increased since 2017 from 99 active patients per PE to 100 active patienst per PE during 2018. Overall efficiency improved because the number of patients per PE has increased.

.

រូបភាពទី10៖ អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត និងបុគ្គលិកទទួលប្រាក់ខែ Volunteers and salaried staffs



សម្រាប់ហេតុផលដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០០៥ ក្នុងចំនោមមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន២៤១នាក់ ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល គឺមានមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន១៨២នាក់មកដល់ ឆ្នាំ២០១៨។

The above explains that the number of peer educator in function were 182 in 2018 lower than total of 241 who received training as PE since 2005.

តារាងទី4៖ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តតាមខេត្តនីមួយៗ ***Numbers of PE by province***

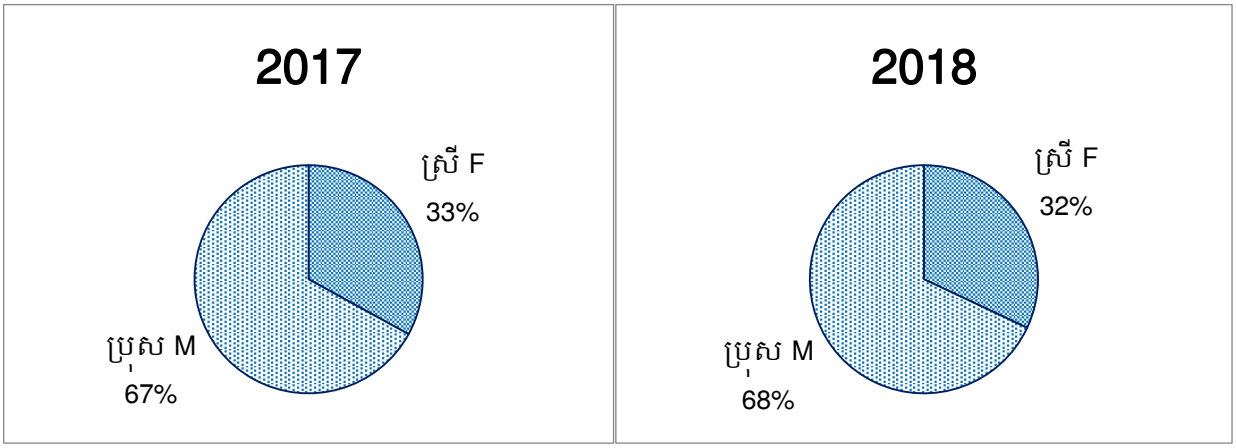
ឆ្នាំ Year	តាកែវ Takeo	ភ្នំពេញ Phnom Penh	ប.មានជ័យ B. Meanchey	កំពង់ស្ពឺ K. Speu	កំពង់ធំ K. Thom	កំពត Kampot	កំពង់ចាមK. Cham	ស្វាយរៀង Svay Rieng	សរុប Total
2010	41	5	6	11	0	0	0	0	**63**
2011	46	5	7	16	0	0	0	0	**74**
2012	56	5	11	24	18	0	0	0	**114**
2013	57	6	11	40	27	0	0	0	**141**
2014	52	5	9	40	28	9	9	0	**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**

ឧបសគ្គនៃតុល្យភាពភេទ CHALLENGES TO GENDER BALANCE

យើងបាននឹងកំពុងជួបការលំបាក ធ្វើឱ្យមានតុល្យភាពយែនឌ័រដ៏សមរម្យមួយ សម្រាប់ការជ្រើសរើសមិត្តអប់រំមិត្ត។ ស្វាមីជាច្រើនមិនចង់ឲ្យភរិយារបស់ពួកគេស្ម័គ្រចិត្ត ជាមិត្តអប់រំមិត្ត ហើយការស្វែងរកស្ត្រីមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ដែលមានបំណងធ្វើការជាមិត្តអប់រំមិត្ត ក៏ជាការលំបាកដែរ។ ផលប្រយោជន៍ទទួលបានពីការងារស្ម័គ្រចិត្តគឺតិចតួច ធ្វើឲ្យការងារជាមិត្តអប់រំមិត្តគឺ អ្នកភាគច្រើនធ្វើដើម្បីតែកិត្តិយស។ រង្វាន់អរូបី មានតម្លៃច្រើនជាងរង្វាន់ជាវត្ថុ។ សមាជិកគ្រួសារអាចនឹងមិនសប្បាយចិត្ត នៅពេលម្តាយមិនសូវយកចិត្តទុកដាក់ទៅលើពួកគេ ហើយរវល់ដើរពេញទីកន្លែង ដើម្បីធ្វើការថែទាំសម្រាប់អ្នកដទៃ។ សម្ពាធបែបនេះ អាចមកពីកូនៗរបស់ពួកគាត់ ឬស្វាមីរបស់ពួកគាត់។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៧ មិត្តអប់រំមិត្ត ៣៣%គឺជាស្ត្រី។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ មិត្តអប់រំមិត្ត ៣២%គឺជាស្ត្រី។ ក៏មានអតុល្យភាពនៅក្នុងភេទនៃអ្នកជំងឺ ប៉ុន្តែវាគឺ មានការផ្ទុយគ្នា សមាមាត្រ១/៣ជាបុរស ធៀបនឹង២/៣នៃស្ត្រី វាមិនបានប្រែប្រួលតាំងពីឆ្នាំ២០០៥។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ពួកយើងរកឃើញភាពមិនស៊ីគ្នាដូចខាងក្រោម៖ មាន៣៤%នៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមជាបុរស ខណៈ៦៦%នៃមិត្តអប់រំមិត្ត គឺជាបុរស។

It is difficult to reach an appropriate gender balance in both PE's and patients. Many husbands do not want their wife to become a PE. It is also difficult to find women with sufficient capacity who are willing to work as PE. The pay is minimal, making the job of PE something that you do mostly for honor. The immaterial rewards weigh probably more than the material rewards. Members in the household can be unhappy when the mother is not paying as much attention to them, and is busy going around the area in order to care for other people. This type of pressure can come from their children and from their husband. They demand housewife to be free 100% for them. In 2017, 33% PE were female. In 2017, 32% PE were female. There is also an imbalance in the gender of patients…but this is the opposite! The proportion of 1/3 male versus 2/3 female patients has not changed since 2005. In 2018, we find the following mismatch: only 34% of the diabetics are male, while 66% of PE's are male.

រូបភាពទី11៖ មិត្តអប់រំមិត្តតាមភេទក្នុងឆ្នាំ២០១៦ និង២០១៧ PEs by sex in 2016 and 2017

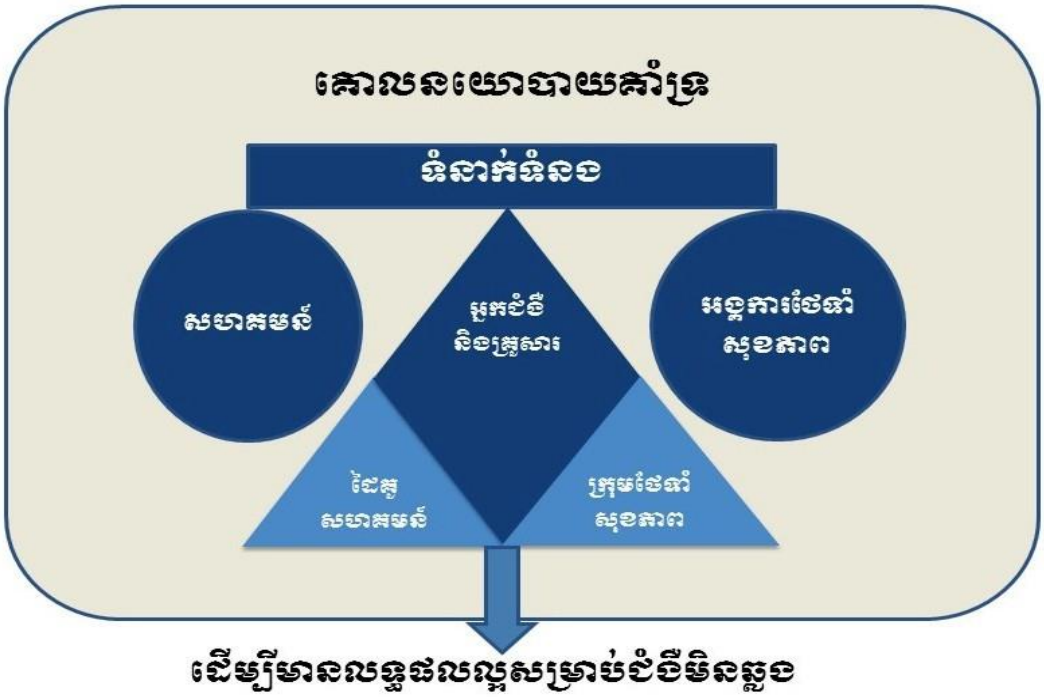


ប្រព័ន្ធថែទាំជំងឺមិនឆ្លង CHRONIC CARE SYSTEM

ភាពចន្លោះប្រហោងព័ត៌មាន រវាងគ្រូពេទ្យផ្តល់សេវា និងអ្នកជំងឺ គឺ ត្រូវបានចងក្រងនៅក្នុងឯកសារស្រាវជ្រាវអន្តរជាតិជាច្រើនទសវត្សមកហើយ។ នៅក្នុងបរិបទប្រទេសកម្ពុជា បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសឈាម ត្រូវបានបង្កើតឡើង ដើម្បីជួយបង្កើតដំណោះស្រាយជាក់ស្តែង និងបន្តយន្តការនៃការថែទាំប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។ មិត្តអប់រំមិត្តមាននាទីជាអ្នកកណ្តាលរវាងអ្នកជំងឺ និងប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពសាធារណៈ។ ពួកគេបានយល់ពីភាគីទាំងពីរ និង ជួយ ជាស្ពាននៃទំនាក់ទំនងរវាងភាគីទាំងពីរ 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.

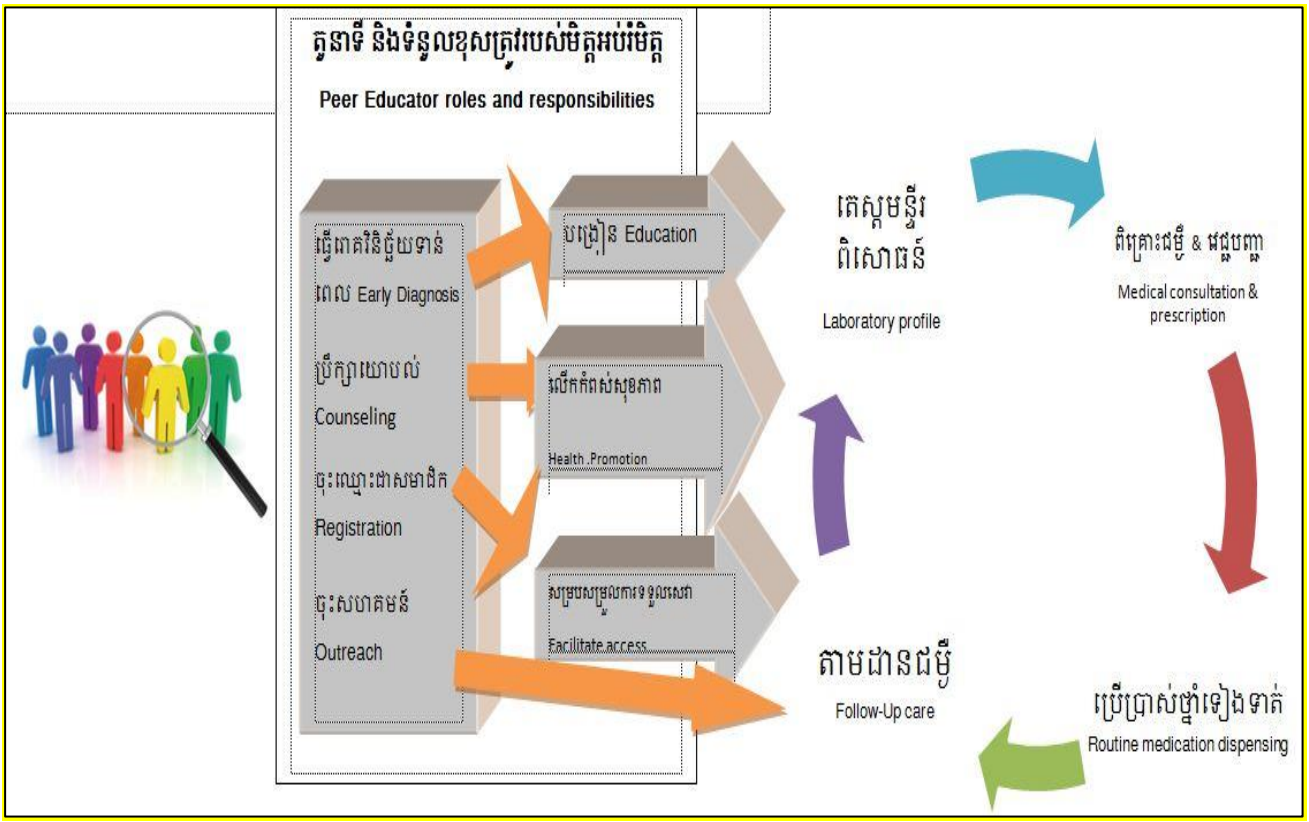
រូបភាពទី12៖ ប្រព័ន្ធគាំទ្រថែទាំជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ របស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Surpporting Chronic Care system of PE Network



ដោយសារមើលឃើញ ពីភាពចាំបាច់នៃបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្រសួងសុខាភិបាល បានដាក់បញ្ចូលកម្មវិធីបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនេះ ទៅក្នុងផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិប្រយុទ្ធ និងការពារជំងឺមិនឆ្លងឆ្នាំ២០១៣-២០២០។ ឯកសារគោលនយោបាយនេះ បានចេញផ្សាយជាសាធារណៈនៅដើមខែមេសា ឆ្នាំ២០១៤មកម្លេះ។ ឯកសារនេះ បានផ្តល់នូវគ្រោងផែនការដ៏សំខាន់ សម្រាប់ការអនុវត្តសកម្មភាពទាក់ទងនឹងជំងឺមិនឆ្លង ទោះបីជា វាមិនបានរួមបញ្ចូលបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលវាគួរតែត្រូវបានរួមបញ្ចូលផងដែរ។

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

រូបភាពទី13៖ តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត Roles and Responsibilities of PE Network



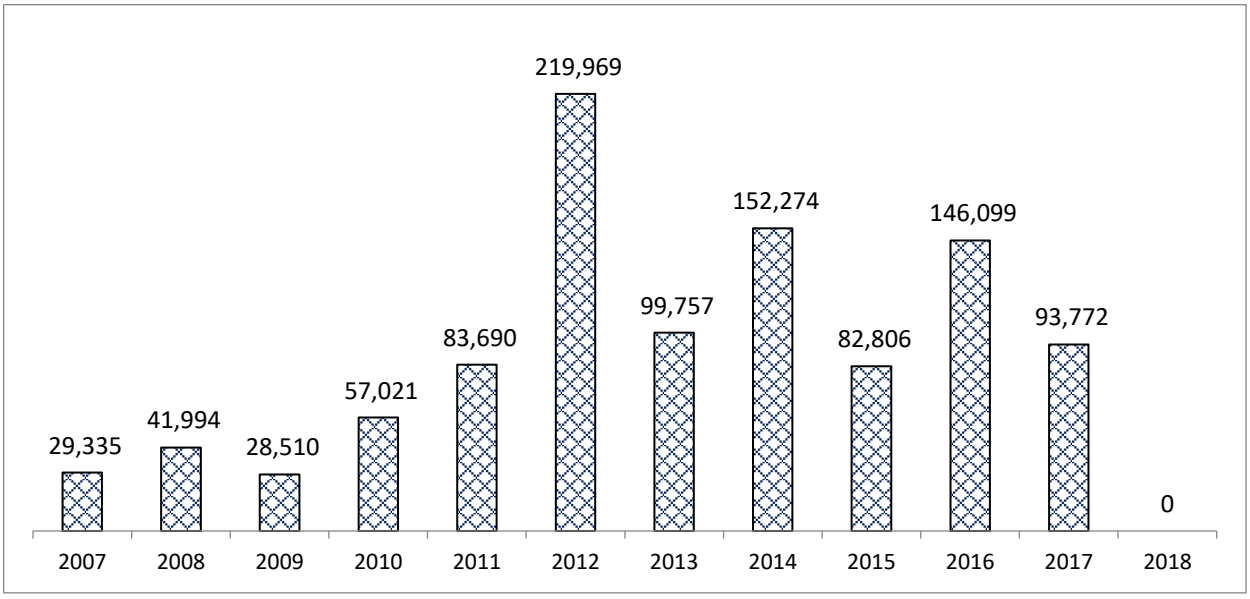
សេវាសុខភាព សម្រួលដោយមិត្តអប់រំមិត្ត HEALTH SERVICES FACILITATED BY PEs

សកម្មភាពចែកតេស្តទឹកនោម DISTRIBUTING URINE GLUCOSE STRIPS

ការស្រាវជ្រាវមនុស្សពេញវ័យ ចាប់ពីអាយុ ១៨ឆ្នាំ ឡើងទៅ គឺជាទូទៅត្រូវបានធ្វើឡើងនៅតំបន់ស្រុកប្រតិបត្តិ នៅពេលដែលអង្គការម.ព.ជបង្កើតបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ ការស្រាវជ្រាវនេះធ្វើឡើងជា ពីរដំណាក់កាល៖ ទី១ មិត្តអប់រំមិត្ត ផ្តល់មនុស្សម្នាក់ៗនូវស្ត្រីបទឹកនោមមួយដើម និងក្រដាលចង្អុលពណ៌ ដោយមានពន្យល់ជាភាសាខ្មែរអំពីរបៀបប្រើក្រោយ ២ ទៅ៣ ម៉ោងក្រោយហូបអាហារ។ ទី២ ប្រសិនបើមានអ្នកឃើញថា ពណ៌របស់ស្ត្រីបប្រែប្រួល ឬមានចំងល់អំពីតេស្ត អាចស្នើសុំមិត្តអប់រំមិត្តធ្វើតេស្តជាតិស្ករចុងដៃដោយម៉ាស៊ីនស្វ័យប្រវត្តិ ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់លទ្ធផលជាតិស្ករ អំពីវត្តមាននៃទឹកនោមផ្អែម។ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨ យើងមិនបានធ្វើការចែកតេស្តទឹកនោមទេ។

Distrubution of urine glucose strips among adults from 18 years old normally is done in every new OD when MoPoTsyo sets upthe 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. Anyone who observes a change in color of urine test strip or wonders if they are diabetic can ask the PE to do a blood glucose test to confirm whether they really are diabetic or not. In 2018, urine glucose strips are not distributed.

រូបភាពទី14៖ ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករក្នុងទឹកនោមដោយខ្លួនឯង ***Yearly self-urine glucose testing***



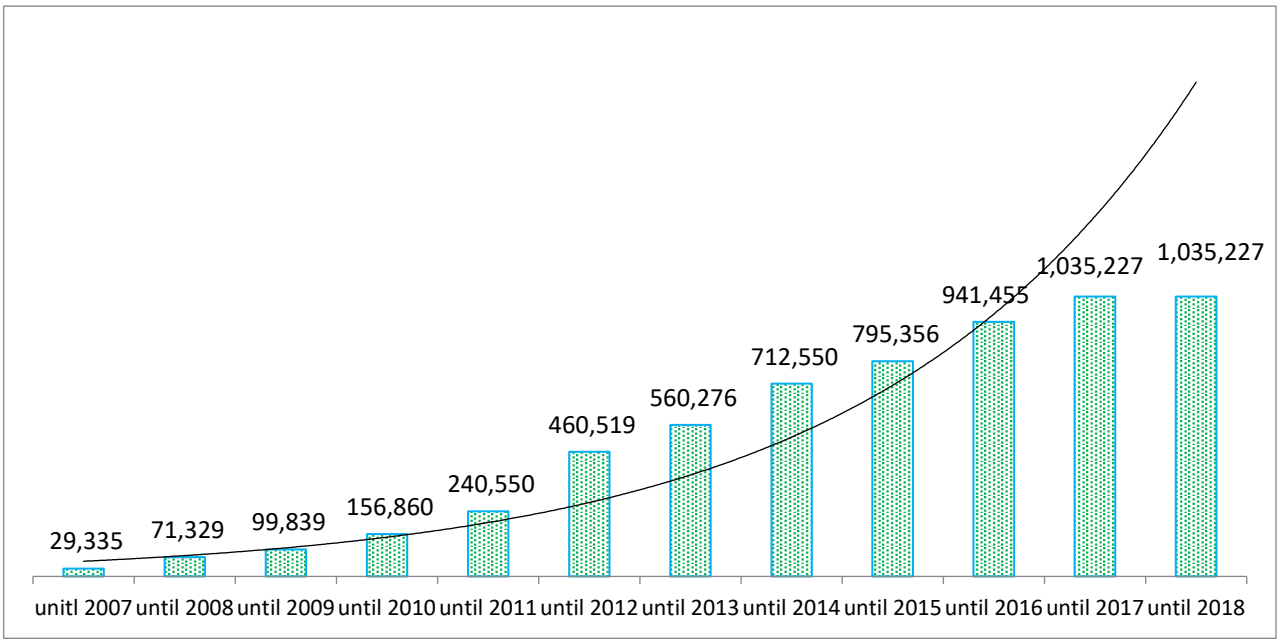
មិត្តអប់រំមិត្តតាមមូលដ្ឋាន បានចែកស្ត្រីបទឹកនោមទៅឲ្យមនុស្សពេញវ័យដើម្បីធ្វើតេស្ត៍ខ្លួនឯង។ រូបភាពខាងលើ និងខាងក្រោមមានទំនាក់ទំនងជាមួយមនុស្សពេញវ័យ ទើបបានធ្វើស្រាវជ្រាវ ដែលនឹងរៀនពីរបៀបប្រើប្រាស់ស្ត្រីប ដើម្បីធ្វើតេស្ត៍ដោយខ្លួនពួកគេ។

The community-based PE distributes urine glucose strips to adults for self-testing. The figures above and below relate to newly screened adults who learn how to use the strip to test themselves.

រូបភាពខាងក្រោម បង្ហាញពីតួរលេខរួមបញ្ចូលនៃមនុស្សពេញវ័យដែលបានធ្វើតេស្តទឹកនោម ជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត តាមរយៈការប្រើស្ត្រីបទឹកនោមនាឆ្នាំកន្លងមក។ មនុស្សពេញវ័យ ១,០៣៥,២២៧នាក់ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ឥឡូវកំពុងរស់នៅក្នុងតំបន់មានមិត្តអប់រំមិត្ត។ ជាក់ស្តែង ទោះបីជាលទ្ធផលតេស្តជាតិស្ករតាមរយៈស្ត្រីបទឹកនោម អាចទទួលយកបាន ប៉ុន្តែមានភាពសុក្រិតទាបជាងតេស្តជាតិស្ករចុងដៃ ដោយសារថា ស្ត្រីបទឹកនោមមិនប្រែពណ៌ទោះករណីខ្លះ លើសជាតិស្ករក៏ដោយ (false negative) ខណៈតម្លៃរបស់ស្ត្រីបទឹកនោម គឺថោកជាងប្រហែល១០ ទៅ ១៥ដង។ យើងមិនមានលទ្ធភាពក្នុងផ្តល់តេស្តជាតិស្ករចុងដៃ ក្នុងការស្រាវជ្រាវរកករណីជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចំណោមមនុស្សពេញវ័យទូទៅឡើយ ដោយសារវាត្រូវចំណាយខ្ពស់។ ហេតុនេះ យើងនៅបន្តប្រើស្ត្រីបទឹកនោម ក្នុងការស្រាវជ្រាវនេះ ក្នុងការលើកទឹកចិត្តឱ្យប្រជាពលរដ្ឋធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯង និង លើកកម្ពស់ការដឹងយល់របស់ពួកគេអំពីបញ្ហាជំងឺ។ ទោះបែបនេះក្តី ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ គឺផ្អែកលើតេស្តជាតិស្ករចុងដៃដោយម៉ាស៊ីនស្វ័យប្រវត្តិ មិនមែនស្ត្រីបទឹកនោមឡើយ។

Adults who buy a strip from the Peer Educator (USD 0.03) to retest themselves in later years are not included. 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 1,035,227 Cambodian adults are now living in an area with a peer educator. In fact the urine glucose strip is not sensitive giving false negative results but it is 10 to 15 times cheaper than the blood glucose test. We can not afford to distribute free blood glucose test to the whole population because it is too expensive. That is why we continue to distribute free urine glucose test strips to encourage population to self-test and raise their awareness. The diagnosis of diabetes is only made on the basis of blood glucose and never on the basis of urine glucose.

រូបភាពទី15៖ កំណើននៃការគ្រប់ដណ្តប់លើមនុស្សពេញវ័យ Adult population covered by PE networks



សេវាសុខាភិបាល MEDICAL SERVICES

ជាដំបូង យើងនឹងពិនិត្យមើលទៅលើសេវាតេស្តពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ការប្រើប្រាស់និងថ្លៃចំណាយរបស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍។ បន្ទាប់មកមើលទៅលើការពិគ្រោះជំងឺ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ (ដូចជាការទទួលបាននូវវេជ្ជបញ្ជាពីព្រោះរាល់ការពិគ្រោះជំងឺ គ្រូពេទ្យបានចេញវេជ្ជបញ្ជា១ ដែលអាចប្រើប្រាស់បានម្តងហើយម្តងទៀតដើម្បីទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថាន) ហើយបន្ទាប់មកទៀត យើងមើលអំពីការចំណាយសម្រាប់អ្នកជំងឺ លើការអនុវត្តការព្យាបាល និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាខាងក្រោមនេះ។ ហើយយើងក៏ធ្វើការ ពិនិត្យមើលដែរ ទៅលើការគ្រប់គ្រងមូលនិធិបង្វិលទុនឱសថ ដែលបានធ្វើកិច្ចសន្យាជាមួយ ទាំងឱសថស្ថានរដ្ឋនិងឯកជន ក្នុងការចែកចាយឱសថដល់សមាជិកអង្គការ ដោយប្រើប្រាស់វិក្កយបត្របោះពុម្ពរួចជាស្រេច នៅពេលដែលសមាជិកមកទិញថ្នាំ។ អង្គការម.ព.ជ បានចាប់ផ្តើមរៀបចំសេវាតេស្តពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ នៅឆ្នាំ២០០៩។

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

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានគុណប្រយោជន៍សំខាន់៣៖

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

2) វេជ្ជបណ្ឌិតត្រូវការលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថ ដែលសមស្របសម្រាប់អ្នកជំងឺ និងដើម្បីកែតម្រូវវេជ្ជបញ្ជា ឬធ្វើការបញ្ជូនអ្នកជំងឺបន្ត។

3) មន្ត្រីសុខភាពសាធារណៈត្រូវការមើលទៅលើលទ្ធផលទាំងនេះដើម្បីអាចធ្វើការវិភាគ ថាតើតម្រូវការក្នុងការព្យាបាលកំពុងត្រូវបានបំពេញតាមយ៉ាងសមស្របឬទេ តាមរយៈគ្រូពេទ្យចេញវេជ្ជបញ្ជា និងត្រួតពិនិត្យអំពីប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាលនៃវេជ្ជបញ្ជា។

Laboratory service is useful for 3 main reasons:

1) It helps to inform and motivate patients to seek medical care and make use of the medical consultation service and adhere to their medication. Without a laboratory, people rely on their feeling of well-being. This can be treacherous as many conditions are “silent” and a-symptomatic.

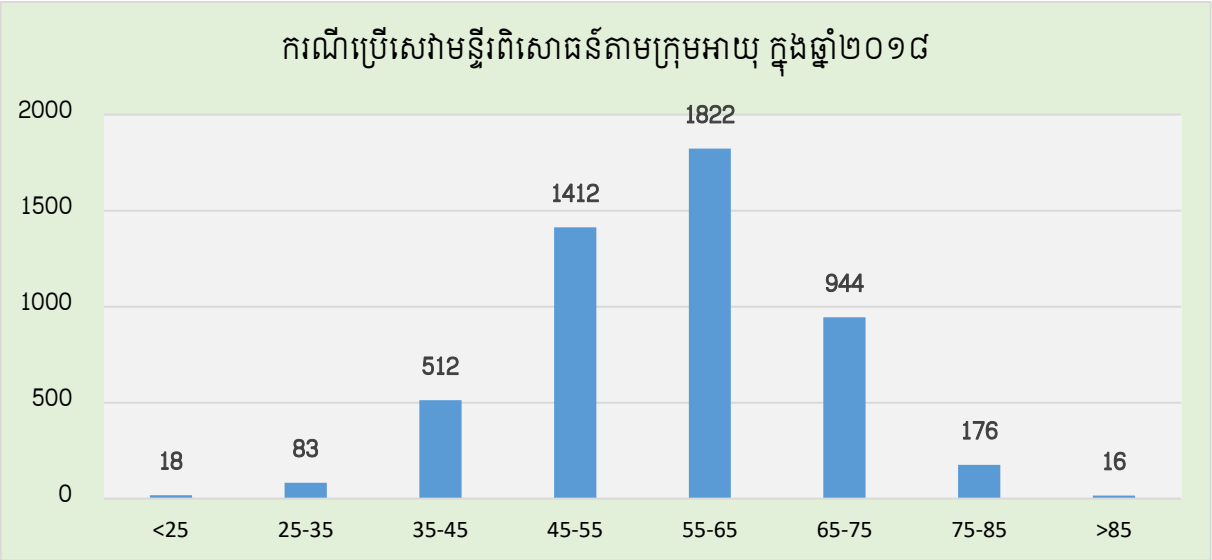
2) The Doctor needs the laboratory result for prescription of appropriate medication for the patient and for adaptation of the prescription or referral.

3) Public Health authorities need access to these results to be able to analyse whether people’s therapeutic needs are being adequately met by prescribing physicians and monitor the effectiveness of prescription therapy.

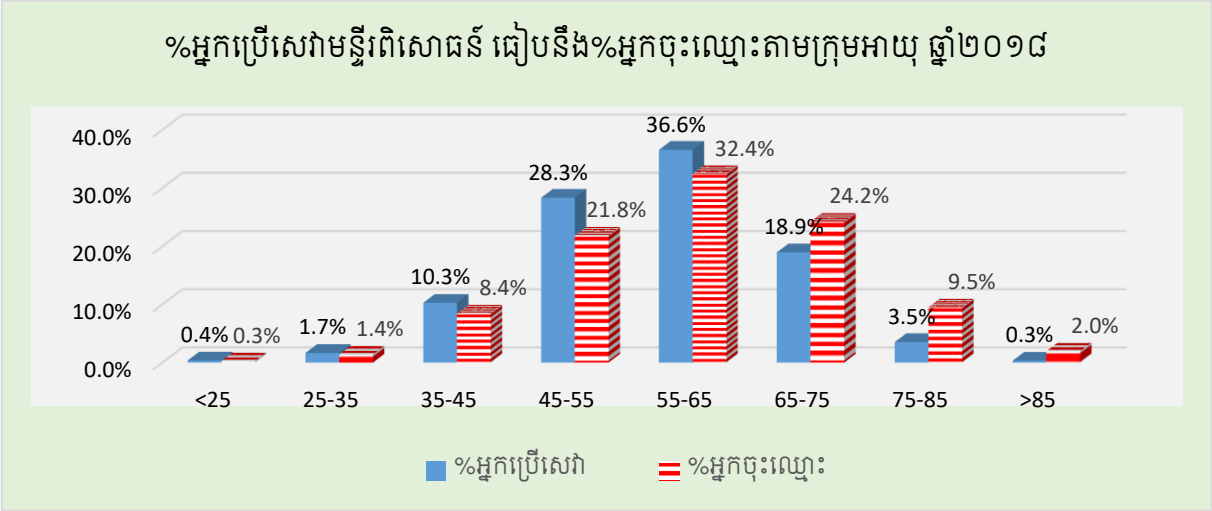
មានអ្នកជំងឺចំនួន ៤,៩៨៣នាក់ ដែលបានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍យ៉ាងតិចម្តងក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ខណៈដែលក្នុងឆ្នាំ២០១៧ មានចំនួន ៣,៩៤០នាក់។ យើងបានរក្សាចំនួនអ្នកបច្ចេកទេសមន្ទីរពិសោធន៍ ដោយមានអ្នកធ្វើការពេញម៉ោងចំនួន ៣នាក់ និង ១នាក់ធ្វើការពាក់កណ្តាលថ្ងៃ។ ដូចដែលបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោម សមាមាត្រអ្នកជំងឺតាមក្រុមអាយុដែលមិនបានបញ្ចូល ពេលស្ទង់មតិថ្នាក់ជាតិឆ្នាំ២០១០ (STEP SURVEY) បាននឹងកំពុងប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់យើង ដោយពួកគេបានចុះឈ្មោះជាសមាជិក។ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយសមាជិកចាស់ និងក្មេងដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយអង្គការម.ព.ជ។ សមាមាត្រនៃមនុស្សវ័យចំណាស់ (អាយុ៦៥ឆ្នាំឬចាស់ជាង) ប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការកើនឡើងបន្តិចពី ២៣% ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ៣,៩៤០នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០១៧ ទៅ ២៧% ក្នុងចំណោមអ្នកប្រើប្រាស់ចំនួន ៤,៩៨៣នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ មានសមាជិកចំនួន ៤៣% បានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ២ដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ រូបភាពខាងក្រោមពិតជាមានសារៈសំខាន់ដែលអាចឱ្យយើងបង្ហាញពីអ្នកដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ធៀបទៅអ្នកក្នុងក្រុមអាយុរបស់ពួកគេ ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យវាយតម្លៃ។ វិធីនេះអាចឱ្យយើងឃើញថា តើក្រុមអាយុមួយណាមានចំនួនអ្នកដែលប្រើប្រាស់សេវាច្រើនជាងក្រុមផ្សេងៗ ទៀត។ យើងឃើញថា ការប្រើប្រាស់សេវាសម្រាប់មនុស្សចំណាស់អាយុច្រើនជាង ៦៥ឆ្នាំមានចំនួនតិចតួច។

There were 4,983 patients who used the laboratory at least once during 2018, compared to 3,940 in 2017. We keep the number of laboratory technicians to 3 Full Timers and 1 Part Timer. As can be seen in the figure below, a substantial proportion of people from the age groups in which the prevalence of NCD was not measured during the 2010 national STEP survey make use of our laboratory services as members with chronic disease: these services are used by Elderly people and younger persons who are member of MoPoTsyo. The proportion of elderly people (65 years or older) using the laboratory slightly increased from 23% among 3,940 users in 2017 and 27% among 4,983 users in 2018. 43% of members used the lab twice. The figure below is now more meaningful as we show those who have access compared to how many patients there are in their own age groups in the assessment data.This way we can keep an eye on which age group is crowding out another one. We can see that access for the elderly is an issue among those over 65 years, unsurprisingly.

រូបភាពទី 16៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមក្រុមអាយុ Access to lab-services by different age groups



រូបភាពទី 17៖ ឱកាសប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់មនុស្សចាស់ Access to the lab-services for elderly



មួយវិញទៀត បើយោងទៅតាមសមាមាត្រ សមាជិកជាស្ត្រីភាគច្រើនបានប្រើប្រាស់សេវានៃអង្គការម.ព.ជ ហើយចំនួនស្ត្រី ក៏បានធ្វើការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ច្រើនជាងបុរសដែរ។ ក្នុងន័យនេះ ឱកាសប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់ស្ត្រីនិងបុរសគឺមិនស្មើគ្នានោះទេ។ ប្រព័ន្ធទិន្នន័យ បានបង្ហាញឱ្យឃើញថា សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយអង្គការម.ព.ជ មានស្ត្រី ២/៣ និងបុរស ១/៣ នៃចំនួនសមាជិកសរុបក្នុងឆ្នាំ ២០១៧ ហើយវាមិនមានប្រែប្រួលឡើយ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។

Moreover, as proportionally more women use the services of MoPoTsyo, they also make more use of the lab. In that sense, the access for women and men to the laboratory services is not equal. Data system showed that members registered in MoPoTsyo with women 2/3 and men 1/3 of the total in 2017. This still remains mostly unchanged in 2018.

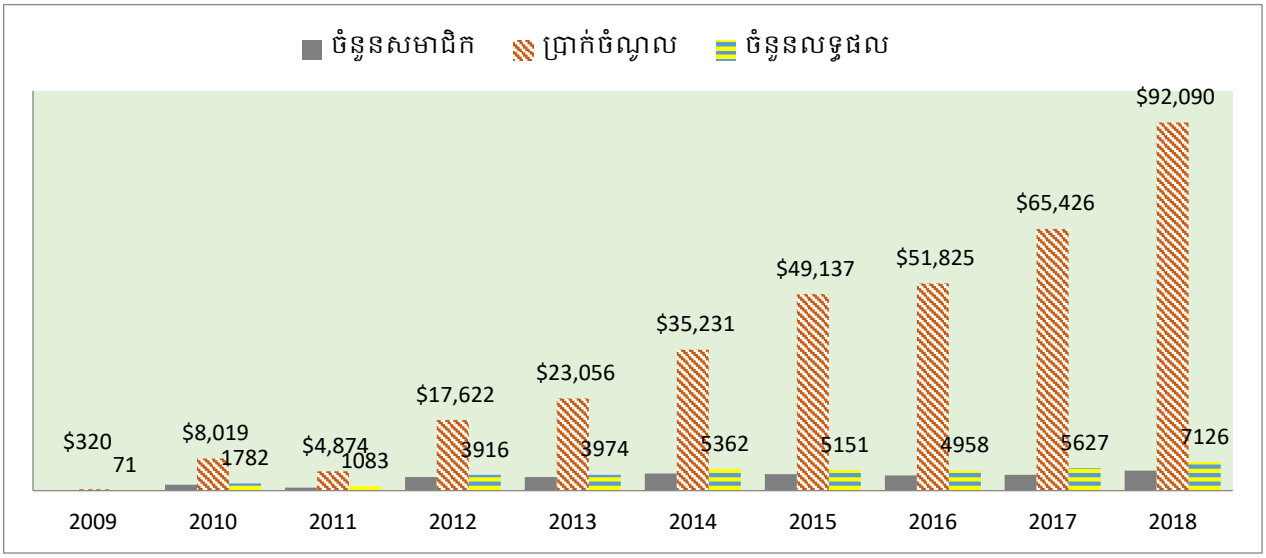
តារាងទី 5៖ សមភាពតាមយេនដ័រ ក្នុងការទទួលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ Equal access to the lab-services by gender

ភេទ	ចំនួន	ភាគរយ
បុរស	1840	37%
ស្ត្រី	3143	63%
សរុប (ឆ្នាំ2018)	*4983*	*100%*

យើងចង់ឲ្យសមាជិកម្នាក់ៗ ប្រើប្រាស់សេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ ឱ្យបានម្តង/ឆ្នាំ ខណៈពេលដែលសមាជិកផ្សេងទៀត ដែលមានលទ្ធភាពអាចប្រើប្រាស់សេវានេះ ច្រើនជាងម្តង/ឆ្នាំ។ ម្យ៉ាងវិញទៀត យើងពិតជាសប្បាយចិត្តដែលឃើញថា សមាជិកដែលប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានការកើនឡើងស្ទើររាល់ឆ្នាំ។ ទោះបីការពិតនោះថា សេវានេះត្រូវបានផ្តល់ស្ទើរតែនៅថ្លៃដើមក៏ដោយ។ វាពិតជាមានប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺក្រីក្រ ក្នុងការទទួលបានបដិភាគសម្រាប់ថ្លៃសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីពួកគាត់មានឱកាសប្រើប្រាស់សេវានេះផងដែរ។

We want every patient to use laboratory services at least once per year. On the other hand, it is encouraging to see how the number of patients who uses the laboratory service increases yearly. Despite the fact that this service is provided almost at the cost price, it seems worthwhile to subsidize the service for the poorest patients, so they can access the service as well.

រូបភាពទី១៥៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងថ្លៃចំនាយ ***Lab-services usage and cost***



តារាងទី៩៖ ថ្លៃចំនាយបរិក្ខារមន្ទីរពិសោធន៍កំឡុងរយៈពេល៥ឆ្នាំ ***Laboratory costs based on 5-year life of machines***

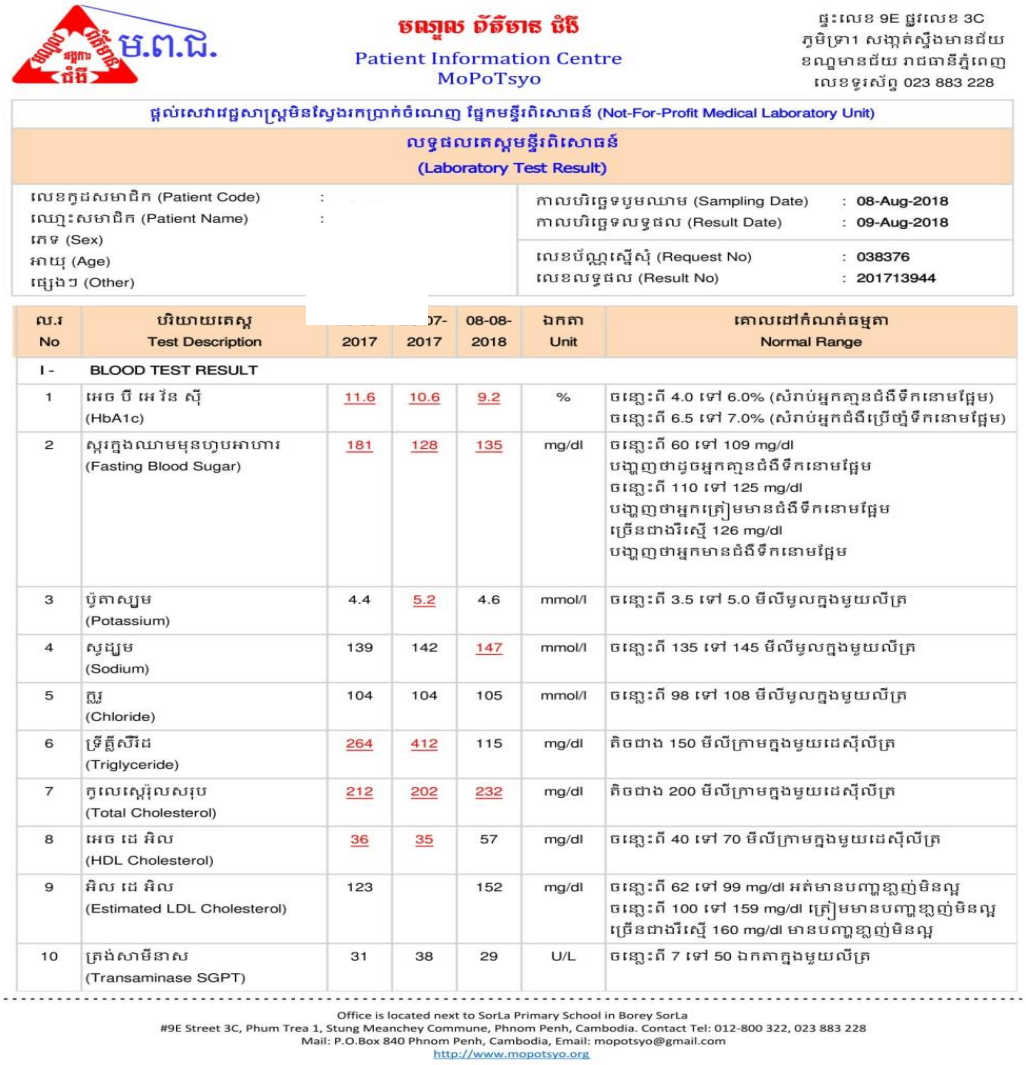
Fixed Cost of Laboratory Program		Year				
Machines	Purchase Price	2014	2015	2016	2017	2018
HumaLyzer Junior	$2,854	$571	$0	$0	$0	$0
HumaLyzer 3000 (A)	$5,800	$1,160	$1,160	$0	$0	$0
CombiLyzer	$1,500	$300	$300	$300	$0	$0
HumaScope	$950	$190	$190	$190	$0	$0
HumaLyzer 3000 (B)	$5,800	$1,160	$1,160	$1,160	$1,160	$0
HumaLyte Plus3	$4,200	$840	$840	$840	$840	$840
		$4,221	$3,650	$2,490	$2,000	$840
Expenditure of Laboratory Program						
	Expenditure on Fixed Cost	$4,221	$3,650	$2,490	$2,000	$840
	Expenditure on Variable Cost	$18,051	$34,055	$34,291	$41,072	$49,248
	Total	$22,272	$37,705	$36,781	$43,072	$50,088
Cost per Lab Result						
	Total Fixed Cost 2014-2018	$13,201				
	Total Variable Cost 2014-2018	$176,717				
	Total Fix and Variable Cost 2018	$50,088				
	Number of Lab Results	7126				
	Cost Per Result	$9				
	Cost Per Result Paid by Member	$11				

ឈ្មោះតេស្តនីមួយៗ ត្រូវបានសរសេរទាំងជាភាសាខ្មែរនិងភាសាអង់គ្លេស ក៏ដូចជាតម្លៃធម្មតា និងការណែនាំអំពីលទ្ធផល ដើម្បីសម្រួលឱ្យអ្នកជំងឺក្នុងការយល់ដឹងលើភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃស្ថានភាពជំងឺរបស់ពួកគាត់។

ការបង្ហាញលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍ មានគោលបំណងជួយអ្នកជំងឺ បានយល់អំពីលទ្ធផលតាមរយៈមិត្តអប់រំមិត្ត។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យបច្ចុប្បន្ន អាចឲ្យយើងអាចបោះពុម្ព (Print) លទ្ធផល ៣ដងចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺក្នុងក្រដាសតែមួយ។ ដូច្នេះគ្រប់គ្នាអាចមើលឃើញភ្លាម និងអាចប្រៀបធៀបពីនិន្នាការនៃលទ្ធផលដែលធ្លាប់មានកន្លងមក។ ទំរង់លទ្ធផលបែបនេះ អាចជួយសន្សំពេលវេលាដល់វេជ្ជបណ្ឌិតពេលពិគ្រោះជំងឺ។ សូមមើលឧទាហរណ៍ខាងក្រោម។

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

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



មណ្ឌល ព័ត៌មាន ជំងឺ
Patient Information Centre
MoPoTsyo

ផ្ទះលេខ 9E ផ្លូវលេខ 3C
ភូមិទ្រា១ សង្កាត់ស្ទឹងមានជ័យ
ខណ្ឌមានជ័យ រាជធានីភ្នំពេញ
លេខទូរស័ព្ទ 023 883 228

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

លទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍
(Laboratory Test Result)

លេខកូដសមាជិក (Patient Code)	:	កាលបរិច្ឆេទបូមឈាម (Sampling Date)	: 08-Aug-2018
ឈ្មោះសមាជិក (Patient Name)	:	កាលបរិច្ឆេទលទ្ធផល (Result Date)	: 09-Aug-2018
ភេទ (Sex)			
អាយុ (Age)		លេខប័ណ្ណស្នើសុំ (Request No)	: 038376
ផ្សេងៗ (Other)		លេខលទ្ធផល (Result No)	: 201713944

ល.រ No	ហិយាយតេស្ត Test Description	2017	07-2017	08-08-2018	ឯកតា Unit	គោលដៅកំណត់ធម្មតា Normal Range
I -	BLOOD TEST RESULT					
1	អេច ប៊ី អេ វ៉ែន ស៊ី (HbA1c)	11.6	10.6	9.2	%	ចន្លោះពី 4.0 ទៅ 6.0% (សំរាប់អ្នកគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម) ចន្លោះពី 6.5 ទៅ 7.0% (សំរាប់អ្នកជំងឺប្រើថ្នាំទឹកនោមផ្អែម)
2	ស្ករក្នុងឈាមមុនហូបអាហារ (Fasting Blood Sugar)	181	128	135	mg/dl	ចន្លោះពី 60 ទៅ 109 mg/dl បង្ហាញថាដូចអ្នកគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ចន្លោះពី 110 ទៅ 125 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកត្រៀមមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ច្រើនជាងរឺស្មើ 126 mg/dl បង្ហាញថាអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម
3	ប៉ូតាស្យូម (Potassium)	4.4	5.2	4.6	mmol/l	ចន្លោះពី 3.5 ទៅ 5.0 មីលីមូលក្នុងមួយលីត្រ
4	សូដ្យូម (Sodium)	139	142	147	mmol/l	ចន្លោះពី 135 ទៅ 145 មីលីមូលក្នុងមួយលីត្រ
5	ក្លរ (Chloride)	104	104	105	mmol/l	ចន្លោះពី 98 ទៅ 108 មីលីមូលក្នុងមួយលីត្រ
6	ទ្រីគ្លីសេរីដ (Triglyceride)	264	412	115	mg/dl	តិចជាង 150 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
7	កូលេស្តេរ៉ុលសរុប (Total Cholesterol)	212	202	232	mg/dl	តិចជាង 200 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
8	អេច ដេ អិល (HDL Cholesterol)	36	35	57	mg/dl	ចន្លោះពី 40 ទៅ 70 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ
9	អិល ដេ អិល (Estimated LDL Cholesterol)	123		152	mg/dl	ចន្លោះពី 62 ទៅ 99 mg/dl អត់មានបញ្ហាខ្ពស់មិនល្អ ចន្លោះពី 100 ទៅ 159 mg/dl ត្រៀមមានបញ្ហាខ្ពស់មិនល្អ ច្រើនជាងរឺស្មើ 160 mg/dl មានបញ្ហាខ្ពស់មិនល្អ
10	ត្រង់សាមីនាស (Transaminase SGPT)	31	38	29	U/L	ចន្លោះពី 7 ទៅ 50 ឯកតាក្នុងមួយលីត្រ

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

មណ្ឌល ព័ត៌មាន ជំងឺ

Patient Information Centre
MoPoTsyo

ផ្ទះលេខ 9E ផ្លូវលេខ 3C
ភូមិទ្រា1 សង្កាត់ស្ទឹងមានជ័យ
ខណ្ឌមានជ័យ រាជធានីភ្នំពេញ
លេខទូរស័ព្ទ 023 883 228

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

លទ្ធផលតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍
(Laboratory Test Result)

លេខកូដសមាជិក (Patient Code)	
ឈ្មោះសមាជិក (Patient Name)	រ
ភេទ (Sex)	
អាយុ (Age)	
ផ្សេងៗ (Other) :	

កាលបរិច្ឆេទបូមឈាម (Sampling Date)	: 08-Aug-2018
កាលបរិច្ឆេទលទ្ធផល (Result Date)	: 09-Aug-2018
លេខប័ណ្ណស្នើសុំ (Request No)	: 038376
លេខលទ្ធផល (Result No)	: 201713944

ល.រ No	បរិយាយតេស្ត Test Description	28-03-2017	25-07-2017	08-08-2018	ឯកតា Unit	គោលដៅកំណត់ធម្មតា Normal Range
11	ត្រង់សាមីនាស (Transaminase SGOT)	30	36	30	U/L	ចន្លោះពី 10 ទៅ 40 ឯកតាក្នុងមួយលីត្រ
12	ក្រេអាទីនីន (Creatinine)	0.8	0.8	0.8	mg/dl	តិចជាង 1.1 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ សំរាប់ស្ត្រី តិចជាង 1.2 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ សំរាប់បុរស
13	អ៊ី ជី អ៊ែហ្ស អរ (eGFR)	>60	>60	>60	mL/min	ធំជាង 60 មីលីលីត្រក្នុងមួយនាទី
14	យូរិកអាស៊ីត (ក្នុងឈាម) (Uric Acid in Serum)			4.2	mg/dl	- ចន្លោះពី2.4 ទៅ 6.1 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រឈាម សំរាប់ស្ត្រី , - ចន្លោះពី 3.4 ទៅ 7.2 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រឈាម សំរាប់បុរស
15	ហេភេតធ្លើម C (HCV Bioline)			-		- អវិជ្ជមាន + វិជ្ជមាន
II -	URINE TEST RESULT					
16	ប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម (Proteinuria)	-	-	-	សញ្ញា	- គ្មានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម -+ សង្ស័យមានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម + រឺ ++ រឺ +++ រឺ ++++ មានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម (សូមធ្វើតេស្តអោយបាន 3ដងក្នុង3ខែ ដើម្បីបញ្ជាក់ថាអ្នកមានប្រូតេអ៊ីនក្នុងទឹកនោម)
17	អាល់ប៊ូមីនក្នុងទឹកនោម (Albuminuria)	10	10	10	mg/l	តិចជាង 20 មីលីក្រាមក្នុងមួយលីត្រ
18	ក្រេអាទីនីនក្នុងទឹកនោម (Urine Creatinine)	50	50	100	mg/dl	ចន្លោះពី 10 ទៅ 300 មីលីក្រាមក្នុងមួយដេស៊ីលីត្រ

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

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SESSION

ការពិគ្រោះជំងឺ ត្រូវបានរៀបចំដោយអង្គការ ម.ព.ជ នៅកន្លែងសាធារណៈចំនួន១៣ (មិនរាប់បញ្ចូលមណ្ឌលសុខភាពបុសខ្ទុរ) ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន១២ ភាគច្រើននៅមន្ទីរពេទ្យមូលដ្ឋានសាធារណៈជនបទ (CPA1 or CPA2 and MPA) ក្នុងបន្ទប់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលទុកទំនេរ ឬទុកសម្រាប់ការណាត់ជួបរាល់ ១សប្តាហ៍ ឬ២សប្តាហ៍ម្តង។ ការណាត់មានរយៈពេលកន្លះថ្ងៃ ដែលពេលនោះអ្នកជំងឺចំនួន៣០ ទៅ ៥0 នាក់ ទទួលការពិគ្រោះជំងឺ។ សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺចំនួន ២៦,៣២៤ដង ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ អង្គការម.ប.ជ មានកិច្ចសន្យាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋាន ដោយមានការបណ្តុះបណ្តាលរៀបចំដោយពីអង្គការ ម.ព.ជ ទទួលធ្វើការពិគ្រោះជំងឺ សម្រាប់សមាជិករបស់មិត្តអប់រំមិត្ត។ វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ក្នុងចំនោមពួកគេជួបម្តង ឬបួនដងក្នុង១ខែសម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺរយៈពេល១ព្រឹកជូនសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។

ផ្នែកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីរបស់អង្គការម.ព.ជ រៀបចំការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺទាំងនេះ អាស្រ័យទៅលើព័ត៌មានទទួលបាន តាមរយៈបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តពីតម្រូវការ ក្នុងន័យផ្សេងទៀតគឺ បរិមាណតម្រូវការ។ ចាប់តាំងពីពាក់កណ្តាលឆ្នាំ២០១៧មក កាលវិភាគនៃការពិគ្រោះជំងឺ គឺត្រូវបានរៀបចំ ដោយមានការសម្រេចចិត្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតនៅមូលដ្ឋានរបស់មន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលភាព។ មិត្តអប់រំមិត្ត ធ្វើកិច្ចការងារដូចជា គ្រប់គ្រងក្រុមមនុស្ស ចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ រៀបចំបែបបទរដ្ឋបាល ។ល។ ជាកិច្ចការដែលក្នុងប្រទេសដទៃ ត្រូវធ្វើដោយគិលានុប្បដ្ឋាក និងបុគ្គលិកជំនាញរបស់មន្ទីរពេទ្យ។ ពេលខ្លះ ការណាត់ជួបនៅពេលព្រឹក ពេលខ្លះនៅពេលរសៀល មិនដែលពេញមួយថ្ងៃនោះទេ។ ភាគច្រើននៃវេជ្ជបណ្ឌិតទាំងនេះ ជាមន្ត្រីរាជការ។ គឺមានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗគ្នា ក្នុងការអនុញ្ញាតិឲ្យមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមការគ្រប់គ្រងលើការផ្តល់សេវាឲ្យសមាជិករួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

1) បន្ថយថ្លៃចំណាយសរុប ពីព្រោះពេលវេលារបស់គិលានុប្បដ្ឋាក ថ្លៃជាងពេលវេលារបស់មិត្តអប់រំមិត្ត។
2) អ្នកជំងឺជឿទុកចិត្ត និងស្និតស្នាលជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ពីព្រោះពួកគាត់ស្គាល់ពួកគេច្បាស់ និងរស់នៅក្នុងសហគមន៍តែមួយ។

Medical consultations are organised by MoPoTsyo in 13(excluded Bos Khnor HC) public facilities in 12 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. A session lasts half a day during which some 30 to 50 patients receive medical consultation. For 26,324 medical consultations in 2018, MoPoTsyo contracted with Doctors at the local health facilities to get training and provide consultation to the registered patients. Every one of them (doctors) consults once or a couple of times per month, during a half day(morning/afternoon).

MoPoTsyo's program department plans these sessions, based on information it receives through its PEN about the size of need, in other words "the volume of the demand". Since middle of 2017, the consultation schedules are agreed with the local government doctors at the Referral Hospitals. The PE's perform tasks such as crowd control, registration, preparing, administration etc., tasks that in other countries is done by nurses and other professional hospital staff. Sometimes the session is in the morning, sometimes in the afternoon, but never the whole day. Most of these doctors are nowadays government staffs. There are different advantages in letting the PE's join in the management of the service delivery to the members including but not limited to:

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

3) មិត្តអប់រំមិត្តអាចស្គាល់ពីការព្យាបាល រឺការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ ជារឿយៗ វាមានប្រយោជន៍ ប្រសិនបើមិត្តអប់រំមិត្តនិយាយម្តងហើយម្តងទៀតនូវដំបូន្មានរបស់គ្រូពេទ្យ ពេលត្រលប់ទៅសហគមន៍វិញ។

ដោយសារជាញឹកញាប់ អ្នកជំងឺមិនសូវចងចាំនូវអ្វីដែលគ្រូពេទ្យបានប្រាប់ពួកគេ កាលណាពួកគេនៅក្រៅ ឬត្រលប់ទៅផ្ទះវិញ ដូច្នេះតួនាទីមិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមសហគមន៍បានរួមចំណែកជាច្រើនសំរាប់អ្នកជំងឺ ដូចជា ៖

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

ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ចំនួននៃការពិគ្រោះបានកើនឡើងប្រមាណ ២១% ឬកើនពី ២១,៦៧៩ (២០១៧) ទៅការពិគ្រោះចំនួន ២៦,៣២៤ (២០១៨)។ ចំនួនសេវានៃការពិគ្រោះជំងឺធ្វើដោយវេជ្ជបណ្ឌិត បានកើនឡើងដល់ ៩% ពីចំនួន៥៤០ពេលទៅ ៥៨៩ពេល។ ដូច្នេះ ចំនួនអ្នកជំងឺក្នុងមួយពេលកើនឡើងពី ៤០នាក់ ក្នុងឆ្នាំ២០១៧ មកដល់ ៤៥នាក់ក្នុងមួយវេនក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ មានន័យថា ការចំនាយពេលវេលាថយចុះ រវាងគ្រូពេទ្យ និងអ្នកជំងឺ។ ពួកយើងត្រូវវិភាគជារៀងរាល់ឆ្នាំ ប្រសិនបើមូលហេតុនេះ កំពុងបង្កើតជាបញ្ហា ឬគ្រាន់តែបង្ហាញពីការកើនឡើងនូវប្រសិទ្ធភាព៖ ជាឧទាហរណ៍ ធ្វើឲ្យប្រសើឡើងនូវការប្រើបាននៃលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍ ទាមទារយៈពេលតិចសម្រាប់គ្រូពេទ្យក្នុងការសម្រេចចិត្ត។ ជាចុងក្រោយ វាអាស្រ័យថាតើ វេជ្ជបណ្ឌិតមួយណាសម្រេចបានលទ្ធផលល្អជាងគេ ប្រសិនពួកយើងអាចដាក់វាឲ្យនៅដាច់ដោយដោយឡែកពីកត្តាផ្សេងៗ។ ពួកយើងបានធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត

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

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

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

During 2018, the number of consultations increased from 21,679 consultations (2017) to 26,324 consultations in total (in 2018), an increase by 21%. The number of consultation sessions increased by 9% from 540 to 589. Therefore, the number of patients per session increased from 40 in 2017 to 45 patients per session in 2018. This means less time spent between the doctor and the patient. We have to analyse every year if this issue is causing problems or simply represents a gain in efficiency - for example to better availability of laboratory results - requiring less time for the physician to come to a decision. Ultimately it depends on "which doctor achieves the best outcomes" if we can isolate this from other factors. We have been working with 32 local doctors

មូលដ្ឋានចំនួន៣២នាក់ ដើម្បីផ្តល់សេវាពិគ្រោះ ២៦,៣២៤ ដង ទៅឱ្យសមាជិករបស់ពួកយើង។ វា ជាគំរូសហការផ្តល់សេវា រវាងអង្គការម.ព.ជ និងមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលសុខភាពមូលដ្ឋាន ក្រោយពីវេជ្ជបណ្ឌិតមកពីមូលដ្ឋានសុខាភិបាលទាំងនោះ មានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលហើយ។

to deliver 26,324 consultation services to our members. This is a cooperation model of service between MoPoTsyo and local health facilities after the local doctors received the training on medical consultation for diabetes and hypertension.

តារាងទី 7: សេវាពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងឆ្នាំ២០១៨ Medical consultations by doctors in 2018

គ្រូពេទ្យ	ចំនួនពិគ្រោះជំងឺ	ភាគរយ
គ្រូពេទ្យ 1 Dr 1	62	0.24%
គ្រូពេទ្យ 2 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 2 (RH/HC)	517	1.96%
គ្រូពេទ្យ 3 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 3 (RH/HC)	191	0.73%
គ្រូពេទ្យ 4 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 4 (RH/HC)	302	1.15%
គ្រូពេទ្យ 5 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 5 (RH/HC)	1193	4.53%
គ្រូពេទ្យ 6 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 6 (RH/HC)	57	0.22%
គ្រូពេទ្យ 7 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 7 (RH/HC)	1	0.00%
គ្រូពេទ្យ 8 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 8 (RH/HC)	186	0.71%
គ្រូពេទ្យ 9 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 9 (RH/HC)	2037	7.74%
គ្រូពេទ្យ 10 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 10 (RH/HC)	2462	9.35%
គ្រូពេទ្យ 11 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 11 (RH/HC)	594	2.26%
គ្រូពេទ្យ 12 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 12 (RH/HC)	1371	5.21%
គ្រូពេទ្យ 13 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 13 (RH/HC)	2268	8.62%
គ្រូពេទ្យ 14 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 14 (RH/HC)	842	3.20%
គ្រូពេទ្យ 15 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 15 (RH/HC)	37	0.14%
គ្រូពេទ្យ 16 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 16 (RH/HC)	217	0.82%
គ្រូពេទ្យ 17 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 17 (RH/HC)	1801	6.84%
គ្រូពេទ្យ 18 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 18 (RH/HC)	262	1.00%
គ្រូពេទ្យ 19 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 19 (RH/HC)	1401	5.32%
គ្រូពេទ្យ 20 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 20 (RH/HC)	152	0.58%
គ្រូពេទ្យ 21 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 21 (RH/HC)	734	2.79%
គ្រូពេទ្យ 22 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 22 (RH/HC)	570	2.17%
គ្រូពេទ្យ 23 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 23 (RH/HC)	340	1.29%
គ្រូពេទ្យ 24 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 24 (RH/HC)	1601	6.08%
គ្រូពេទ្យ 25 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 25 (RH/HC)	1	0.00%
គ្រូពេទ្យ 26 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 26 (RH/HC)	205	0.78%
គ្រូពេទ្យ 27 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 27 (RH/HC)	498	1.89%
គ្រូពេទ្យ 28 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 28 (RH/HC)	2263	8.60%
គ្រូពេទ្យ 29 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 29 (RH/HC)	803	3.05%
គ្រូពេទ្យ 30 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 30 (RH/HC)	424	1.61%
គ្រូពេទ្យ 31 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 31 (RH/HC)	500	1.90%
គ្រូពេទ្យ 32 (នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក/ម.ស) Dr 32 (RH/HC)	2432	9.24%
សរុបចំនួនពិគ្រោះជម្ងឺ Total Consultation	**26,324**	**100%**

មានតែអ្នកជំងឺដែលជាសមាជិករបស់អង្គការ ម.ព.ជ ទើបអាចជួបគ្រូពេទ្យបាន។ វា គឺជាប្រព័ន្ធណាត់ជួបពិគ្រោះ ដែលសម្របសម្រួលតាមរយៈបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ កន្លងមក អ្នកជំងឺបានបង់ថ្លៃអ្នកប្រើប្រាស់ទៅឲ្យមន្ទីរពេទ្យ និងបង់សំរាប់ជួលវេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ មិនមែនបង់ទៅឲ្យអង្គការម.ព.ជទេ។

Only patients who are member of MoPoTsyo can see the doctor. It is an appointment-based system, facilitated through the Peer Educator Network. So far the patients pay a user fee to the hospital and to hire consulted doctor, not to MoPoTsyo.

ខាងក្រោម ជាការគណនាថ្លៃចំនាយក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ ពេលពាក់កណ្តាលព្រឹកចំនួន ៥៨២ដង មិនរួមបញ្ចូលនូវពេលធ្វើដំណើររបស់គ្រូពេទ្យធ្វើដំណើរទៅមកមន្ទីរពេទ្យគោលដៅឡើយ។ សម្រាប់ការប៉ាន់ស្មានលើ សមមូលនៃពេលពេញម៉ោង(FTE-Full Time Equivalent) របស់គ្រូពេទ្យត្រូវការ ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពទាំងនេះ ពេលវេលាការធ្វើដំណើរគួរតែរាប់បញ្ចូល។ វាប្រហែលជាអាចច្រើនជាង១FTE ពេលណាត់ជួបគឺ ០.៥FTE។

Below is the cost calculation of 2018: the 582 half mornings does not include the “travel” time that is needed for the doctor to travel to and from the hospital. For estimating the Full Time Equivalent (FTE) of Doctors needed to do this activity, the traveling time should be added. We have not calculated the FTE for conducting all the consultations that include travel time. It may be more than 1 FTE. The session time is 0.5 FTE

ប៉ុន្តែការចំណាយ ចំពោះសំណងគ្រូពេទ្យលើការធ្វើដំណើរ និងការចំណាយពេលវេលាលើការធ្វើដំណើរ គឺបានត្រូវរាប់បញ្ចូល។ វាជា ជម្រើសល្អក្នុងការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការធ្វើដំណើររបស់គ្រូពេទ្យម្នាក់ ជាជាងចេញសងសម្រាប់ការធ្វើដំណើររបស់អ្នកជំងឺ៤០នាក់។ ប្រសិនជាមធ្យម អ្នកជំងឺ៤០នាក់នឹងធ្វើដំណើរទៅមន្ទីរពេទ្យ វានឹងបន្ថែមយ៉ាងតិច ១លានរៀល (USD ២៥០) លើថ្លៃធ្វើដំណើររបស់ពួកគេ។ ដូចនេះ ដំណោះស្រាយ គឺមានប្រសិទ្ធភាព និងប្រហែលជាអាចជួយបន្ថយការចំណាយក្រៅហោរបៅ សម្រាប់ប្រជាជនដែលមានចំនួនច្រើន និងងាយរងគ្រោះ។

However, the cost of reimbursing the doctors for traveling and spending time traveling is included. It is of course better chioce to pay the doctor for his travel than to reimburse 40 patients for their travel. If on average 40 patients would have to travel to the provincial hospital, it would add at least 1,000,000 riels (USD 250) to their travel cost. So this solution is more efficient and probably helps reduce Out of Pocket Health Expenditure for a large and vulnerable population.

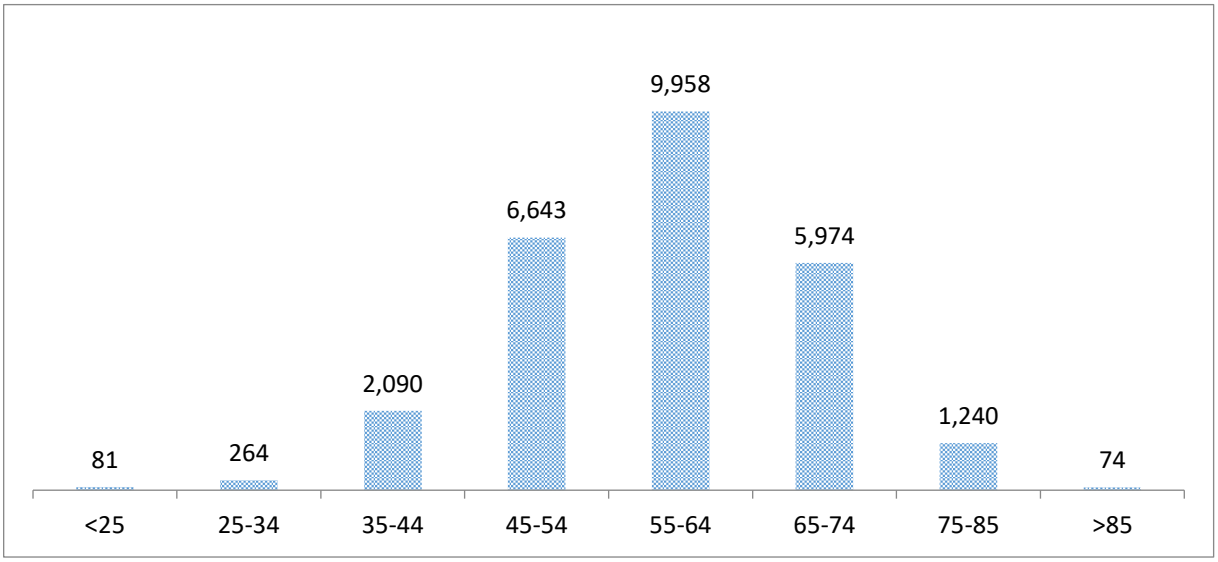
ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ការពិគ្រោះបានរៀបចំក្នុងមន្ទីរពេទ្យចំនួន១៣ នៃស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន១២ ប្រៀបធៀបទៅនឹងឆ្នាំ២០១៧ ដែលការពិគ្រោះបានត្រូវធ្វើឡើងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន១៤ និងមន្ទីរពេទ្យចំនួន១៤។ ដោយសារតែចំងាយទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកខុសៗគ្នា នាំឱ្យការចំណាយសម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺនីមួយៗលើអ្នកជំងឺនីមួយៗ គឺខុសគ្នាខ្លាំងអាស្រ័យលើចំណាយធ្វើដំណើររបស់គ្រូពេទ្យ។

During 2018, consultations were done in 13 referral hospitals in 12 ODs, compared to 2017, when consultations were done in 14 ODs and 14 referral hospitals. Because of the varying distances to hospitals, cost per consultation per patient varies strongly, depending on doctor travelling expense.

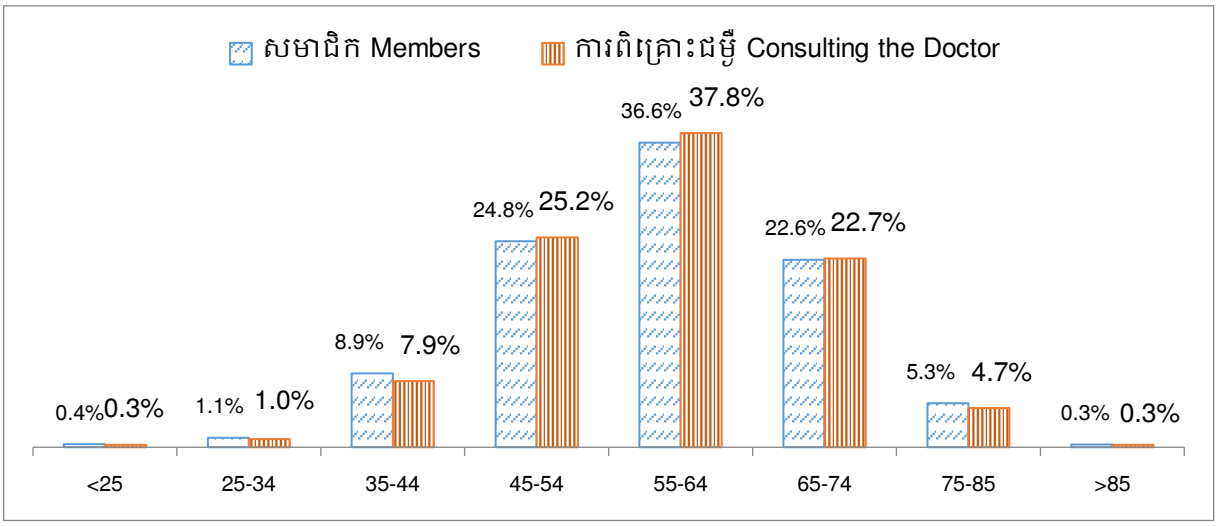
តារាងទី8៖ ការងារពិគ្រោះជំងឺក្នុងឆ្នាំ២០១៨ Medical consultations in 2018

ឆ្នាំ ២០១៨ Year 2018	សរុប Total	ម.ប្រចាំឆ្នាំ/ទីតាំង Annual AVG/ per Location	ម.ប្រចាំខែ នៃ១៣ទីតាំង Monthly AVG of 13 Locations
1- ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានពិគ្រោះជម្ងឺ Nr of consultation	26,324	2,025	169
2- ថ្លៃ cost (Nr3+Nr4+Nr5+Nr6+Nr7+Nr8+Nr9+Nr10+Nr11 +Nr12+Nr13+Nr14)	$82,750.54	$6,365.43	$530.45
3- សេវាលើកទឹកចិត្តវេជ្ជ.មូលដ្ឋាន Incentive for Local Doctor	$26,665.25	$2,051.17	$170.93
4- សេវាលើកទឹកចិត្តប្រធានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក Incentive for RH Director	$436.25	$33.56	$2.80
5- ថ្លៃសេវាហិរញ្ញប្បទានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក User Fee	$21,289.25	$1,637.63	$136.47
6- សេវាមិត្តអប់រំមិត្ត Service for Peer Educator	$7,397.75	$569.06	$47.42
7- សេវាអ្នកគ្រប់គ្រងមិត្តអប់រំមិត្ត Service for ODPM	$9,135.00	$702.69	$58.56
8- សេវាលើកទឹកចិត្តក្រុមមិត្តអប់រំមិត្តចូលរួមវេនពិគ្រោះ Service for PE per session	$4,357.50	$335.19	$27.93
9- ថ្លៃចំណាយសំភារ: Materials	$10,070.51	$774.65	$64.55
10- ថ្លៃផ្ញើរសំភារ:/ឯកសារ Delivery of Materials and Documents	$458.75	$35.29	$2.94
11- ថ្លៃបោះពុម្ព ថតចំលង Copy and Printing	$1,040.98	$80.08	$6.67
12- ថ្លៃវេរប្រាក់ចូលធនាគារ Bank charge	$128.00	$9.85	$0.82
13- ថ្លៃបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជ.មូលដ្ឋាន Coach local doctor	1587.5	$122.12	$10.18
14- ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជម្ងឺ Nr of cons. session	589	45	3.8
15- ចំនួនអ្នកជម្ងឺក្នុងមួយដង Nr of patients per session	45		
ថ្លៃពិគ្រោះជម្ងឺម្នាក់ Cost per consultation	$3.14		

រូបភាពទី 19៖ ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺតាមក្រុមអាយុ ដល់ឆ្នាំ២០១៨ Medical consultations by of 2018



រូបភាពទី 20៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះធៀបនឹងចំនួនសមាជិកតាមក្រុមអាយុ Use of medical consultation by age groups



តាមរបាយការណ៍ប្រើប្រាស់សេវា របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម គឺបានបង្ហាញច្បាស់ស្ទើតែគ្រប់តំបន់ អំពីចំនួនអ្នកមកទទួលយកសេវា នៅមានកម្រិតទាបនៅឡើយ។ តារាងខាងក្រោម គឺចង់បង្ហាញថា ទោះបីជាមានការរីកចម្រើនខ្លះៗកន្លងមក ប៉ុន្តែយើងត្រូវបន្តយកចិត្តទុកដាក់ ជំរុញឱ្យអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមកទទួលយកសេវាឱ្យបានកាន់តែច្រើនថែមទៀត។

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

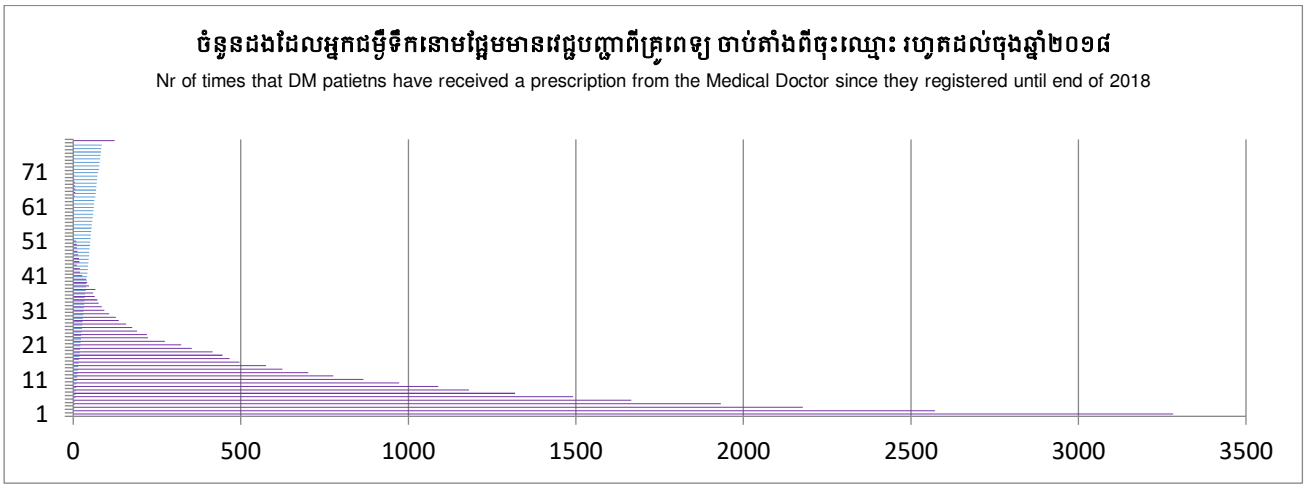
តារាងទី ១៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះតាមប្រភេទជំងឺ តាមឆ្នាំនីមួយៗ ***Yearly use of medical consultation by type of diseases***

ការពិគ្រោះជម្ងឺដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅកន្លែងផ្តល់សេវាសាធារណៈ Medical consultations facilitated by the Peer educator networks in the public services				
ឆ្នាំ Year	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម គ្មានលើសសម្ពាធឈាម Diabetes, no hypertension	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាម Diabetes & Hypertension	អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាម គ្មានអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម Hypertension no Diabetes	សរុប Total
2007	42	92	0	**134**
2008	180	511	8	**699**
2009	370	800	15	**1,185**
2010	664	1,093	295	**2,052**
2011	1,709	3,045	1,355	**6,109**
2012	3,030	5,080	2,330	**10,440**
2013	4,006	5,265	2,466	**11,737**
2014	5,955	6,834	3,161	**15,950**
2015	7,009	6,784	3,157	**16,950**
2016	9,141	7,910	3,876	**20,927**
2017	9,851	8,365	3,463	**21,679**
2018	12,507	10,767	3,050	**26,324**
សរុប Total	**54,464**	**56,546**	**23,176**	**134,186**

ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមភាគច្រើនដែលបានទៅជួបគ្រូពេទ្យ គឺមិនមែនជាការទៅជួបលើកទី១ទេ គឺពួកគេទៅជួបតាមការណាត់របស់គ្រូពេទ្យ។ មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់អង្គការ ម.ព.ជ បានកត់ត្រាឡើងវិញតាំងពីឆ្នាំ ២០០៧ បន្តបន្ទាប់មក។ ជាមធ្យមនៃការប្រើសេវានៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទាំងនេះគឺ ៩។ ខណៈពេលដែលអ្នកជំងឺភាគច្រើនធ្លាប់មានបទពិសោធន៍ អ្នកជំងឺថ្មី ៣,២៨៣នាក់ បានមកជាលើកដំបូង ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។

For most of the Diabetes patients in 2018 who went to see their Doctor it was not the first time they went for their doctor appoinments. MoPoTsyo database records go back to 2007. The average of these individual DM patients was 9 so while most have experience. 2,883 DM patients came for the first time and came only once in 2018.

រូបភាពទី 21៖ សមាមាត្រនៃការពិគ្រោះរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ***Proportions of medical consultations by DM patients***



តារាងទី 10៖ ចំនួន និងភាគរយសមាជិកបានចុះឈ្មោះនៅបន្តប្រើសេវា ***Number and percentage of active members***

សមាជិកបន្តប្រើសេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត នាដំណាច់ឆ្នាំ២០១៨ Actively Using PE network services by the end of 2018	**ចំនួនករណី**	**ភាគរយ**
អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម	14,629	80.1%
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម	3,645	19.9%
សរុបសមាជិកទាំងអស់នៅបន្តប្រើសេវា	18,274	100.0%

និន្នាការបង្ហាញថា ការជឿទុកចិត្តលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រគឺមានការរីកចំរើនជាបណ្តើរៗ ហើយនឹងអ្នកទឹកនោមផ្អែមជាច្រើនបានត្រៀមខ្លួនដើម្បីជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត។

a) ក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ភាគច្រើន ឥឡូវមានវេជ្ជបញ្ជា។

b) អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទាំងនោះដែលមានវេជ្ជបញ្ជាទៅជួបគ្រូពេទ្យបានញឹកញាប់

ភាគបែងដែលសំខាន់បំផុត គឺជាចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលរស់នៅក្នុងតំបន់ (ទោះបីជាពួកគេបានចុះឈ្មោះ រឺក៏មិនបាន)។ ដូចនេះ ជាមូលដ្ឋានពួកយើងគួតែប្រើប្រាស់ប្រេវ៉ាឡង់ប៉ាន់ស្មានអ្នកទឹកនោមផ្អែមជាភាគបែង។ បែបនេះអាចទៅរួចជាមួយការស្ទង់មតិម្តងហើយម្តងទៀតយ៉ាងទៀងទាត់ ដូចជាការស្ទង់មតិរបស់STEP SURVEY២០១០ និង២០១៦។

តាមរយ:ការកត់ត្រាក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើងបានបង្ហាញ មិនមែនគ្រប់សមាជិកទាំងអស់បានប្រើប្រាស់គ្រប់សេវាបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនោះទេ។ យើងបានធ្វើការវិភាគតាមការប្រើសេវានីមួយៗ ដូចរូបខាងក្រោម។ វាមានបង្ហាញ សេវាឱសថបង្វិលទុនមានសមាជិកប្រើប្រាស់ច្រើនជាងគេគឺ ១៣,២១៩នាក់ បន្តបន្ទាប់មកទៀត មានសេវាតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ១១,៨៤៦នាក់ និងសេវាពិគ្រោះជំងឺមាន ៨,៧៧៦នាក់។ សេវាដែលមានចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់តិចជាងគេ គឺសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រគឺត្រឹមតែ ៥,០១៨នាក់។ អ្វីដែលគួរចាប់អារម្មណ៍ ចំនួនអ្នកប្រើសេវាបីរួមគ្នាតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ពិគ្រោះជំងឺ និងសេវាឱសថបង្វិលទុន មានចំនួនត្រឹមតែ ៥,១៣៥នាក់ប៉ុណ្ណោះ។

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

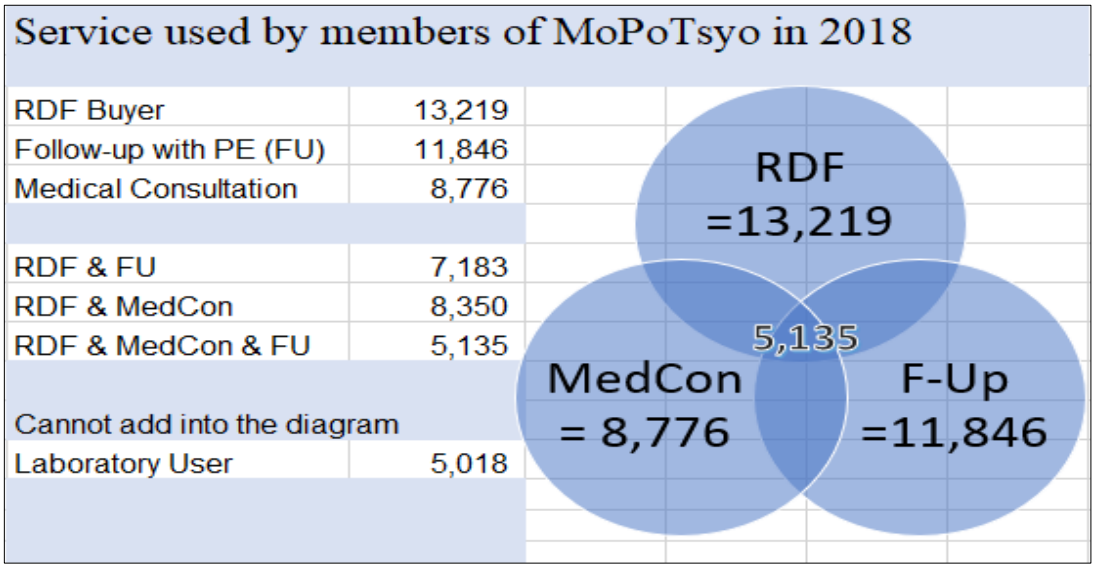
a) Among diabetics a larger proportion now has a prescription

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

The most relevant denominator would be the number of diabetes patients who live in the area. (whether they have been registered or not). So ultimately we should use the estimated prevalence of diabetes as the denominator. This becomes possible with regularly repeated surveys such as the STEP Survey (2010 and 2016).

Based on our database showed that there were not all the active members have been using our PE network's services. We analysed the number of users by type of services, it showed as below picture. There are 13,219 active members who used the RDF medication service and evenly following by 11,846 active members used PE follow up and 8,776 active members used the medical consultation service. Laboratory service was the smallest service usage. Another interesting figure was that the number of users that used all medical consultation, RDF medication and PE follow up was only 5,135.

រូបភាពទី 22៖ ការប្រើប្រាស់តាមសេវារបស់សមាជិកបានចុះឈ្មោះ Services Usage by Registered patients



តារាងទី 11៖ %នៃការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនៃសមាជិកវ័យចាស់ឆ្នាំ២០១០-២០១៨ Access to medical consultation by elderly chronic patient members(DM+HBP) from 2010 to 2018

ឆ្នាំ Year	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ចំនួនដងការពិគ្រោះជម្ងឺ	2,000	5,918	10,303	11,738	15,950	16,950	20,927	21,679	26,324
>60ឆ្នាំ	719	2,088	3,694	4,365	6,214	6,890	8,918	9,905	12,017
>65ឆ្នាំ	420	1,227	2,068	2,331	3,429	3,688	5,307	5,866	6,408

ឆ្នាំ Year	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ចំនួនដងការពិគ្រោះជម្ងឺ	2,000	5,918	10,303	11,738	15,950	16,950	20,927	21,679	26,324
(%)>60ឆ្នាំ	36%	35%	36%	37%	39%	41%	43%	46%	46%
(%) >65ឆ្នាំ	21%	21%	20%	20%	22%	22%	25%	27%	24%

យើងកំពុងដោយស្រាយ ប៉ុន្តែបញ្ហាប្រើប្រាស់នៃសេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់វ័យចំណាស់ នៅតែមានកម្រិតទាបភាគរយនៃមនុស្សវ័យចំណាស់ ក៏មិនសូវមានការរីកចម្រើនដែរ។ ជារួម ពួកយើងកំពុងធ្វើឱ្យកើនចំនួនអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់សេវា ប៉ុន្តែពួកយើងនៅតែមិនអាចពង្រឹងការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ សម្រាប់វ័យចំណាស់នៅឡើយ។ ឱកាសនៃប្រើថ្នាំរបស់មនុស្សចំណាស់ គឺតាមរយៈការពិគ្រោះជំងឺ។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ មិនមែនជាបញ្ហាតែម្យ៉ាងនោះទេ អាចមានមូលហេតុផ្សេងៗទៀត ដូចជា ការលំបាកក្នុងការធ្វើដំណើរ

We are not reducing the access problem to the laboratory services for elderly: percentage is little or no improvement over the years in access for the elderly. We are increasing our numbers of patients in general, but we are not improving access for the elderly to medical consultation. Old people's access to the medicines is via medical consultation. Funding is not the only problem, there can be other factors such as travelling difficulty, elderly, care taker,

ភាពជរា និងត្រូវមានអ្នកជូន -ល- គឺ សុទ្ធតែជាឧបសគ្គរាំងស្ទះដល់ឱកាសទទួលសេវាសម្រាប់វ័យចំណាស់។ ហើយបន្ទុកនេះ មិនអាចទម្លាក់លើស្មាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងងាយរងគ្រោះស្រាប់ទេ គឺទាមទារនូវអន្តរាគមន៍ជាក់លាក់។

ជាមួយវេជ្ជបញ្ជាពួកយើង មានន័យថា វេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើការពិគ្រោះអ្នកជំងឺ បានសរសេរក្នុងសៀវភៅតាមដានសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺផ្ទាល់ខ្លួនម្នាក់ៗ ចេញដោយអង្គការម.ព.ជ។ វេជ្ជបញ្ជាបានបង្ហាញ ថាតើថ្នាំមួយណាគួរតែត្រូវលេបរៀងរាល់ថ្ងៃ និងចំនួនគ្រាប់ថ្នាំ។ ឧទាហរណ៍ ទិញថ្នាំរយៈពេល៣០ថ្ងៃ ជាអតិបរិមា គឺអាចទិញបានសម្រាប់ចំនួន ៣ខែ។ នៅពេលថ្នាំអស់ អ្នកជំងឺអាចត្រលប់ទៅឱសថស្ថានវិញដោយកាន់វេជ្ជបញ្ជាដដែល ដើម្បីបង់ប្រាក់សម្រាប់យកថ្នាំប្រើបន្ត។ មិត្តអប់រំមិត្តត្រូវតែតាមដានអ្នកជំងឺ មើលថាតើថ្នាំដែលអ្នកជំងឺកំពុងប្រើនៅមានប្រសិទ្ធភាពត្រឹមត្រូវ ឬអត់។ ប្រសិនបើមិត្តអប់រំមិត្តឃើញថា ដល់ពេលវេលាត្រូវប្តូរវេជ្ជបញ្ជា ពួកគេត្រូវជំរុញអ្នកជំងឺឲ្យទៅពិគ្រោះជំងឺឡើងវិញ។ ជាមធ្យម អ្នកជំងឺ គួរទៅជួបគ្រូពេទ្យម្តង ឬពីរម្តងក្នុង១ឆ្នាំ។

តាមរយៈបទពិសោធន៍របស់មិត្តអប់រំមិត្ត អ្នកជំងឺថ្មីនឹងដឹង ថាតើវានឹងអស់ថ្លៃប៉ុន្មានចំពោះពួកគេជារៀងរាល់ខែលើការចំណាយទិញថ្នាំ ប្រសិនបើពួកគេទៅពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលបានរៀបចំដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការម.ព.ជ។

នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដែលមានថវិកាឧបត្ថម្ភពីម្ចាស់ជំនួយ អ្នកជំងឺបង់ប្រាក់សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺទៅឱ្យមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ អាស្រ័យតាមតារាងបង់ប្រាក់ហិរញ្ញប្បទានៃមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ។

មិត្តអប់រំមិត្តរបស់អង្គការ ម.ព.ជ ប្រមូល និងប្រគល់ចំណូលទៅឲ្យមន្ទីរពេទ្យទាំងនោះ ជាប្រាក់ចំណូលហិរញ្ញប្បទានសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ប៉ុន្តែចំណូលទាំងនេះ មិនត្រូវបានប្រើដោយមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់បង់ទៅឲ្យគ្រូពេទ្យពិគ្រោះជំងឺទេ។

គ្រូពេទ្យពិគ្រោះជំងឺ ត្រូវបានជួលក្នុងហាន:ជាអ្នកពិគ្រោះពីខាងក្រៅ និងបង់ប្រាក់ដោយអង្គការម.ព.ជ។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ការចំណាយរបស់គ្រូពេទ្យ លែងប្រើថវិកាជំនួយទៀតហើយ យើងបានចាប់ផ្តើមធ្វើយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់សេវាពិគ្រោះជំងឺក្នុងការជួលវេជ្ជបណ្ឌិត ដោយផ្តល់ថវិកាលើកទឹកចិត្តបន្ថែមចំពោះវេជ្ជបណ្ឌិតមូលដ្ឋាន ជំនួសវេជ្ជបណ្ឌិតមកពីភ្នំពេញ។

as challenges in recieveing services for elderly. And the burden cannot be put on the shoulders of diabetes patients who are already vulnerable, it is requiring an intervention.

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

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

The patients pay these amounts at the Public Hospital according to the user fee schedule of each hospital.

MoPoTsyo's peer educator collects it and hands it over to the Hospital as user fee income. However, this income is not used by the Hospital to pay the Medical Doctor. Medical Doctor is hired as consultant from outside and paid by MoPoTsyo. In 2018, the cost of that Medical Doctor is no longer paid by our donors, so we had to reform the system of hiring doctors.

សម្រាប់ការចំណាយជាក់លាក់របស់អង្គការម.ព.ជ លើការពិគ្រោះនេះ អាចមើលបានតាមការវិភាគបន្ថែមបាន។

អ្នកជំងឺ អាចនិយាយជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តរបស់ពួកគេ និងអាចប៉ាន់ស្មានបានសមស្រប ថាតើជំងឺរបស់ពួកគេនឹងត្រូវអស់ថ្លៃប៉ុន្មាន។ នៅពេលដែលគេដឹងពីការចំណាយនេះ ហើយ គឺប្រហែលអាចបង្អាក់សម្រាប់អ្នកខ្លះ(ដូចជាអ្នកជំងឺថ្មី) និងជាជំរុញអ្នកផ្សេងទៀត។ ក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា មានច្រើនគ្នាណាស់ដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា ព្រោះ ពួកគេបានអនុវត្តការផ្លាស់ប្តូររបៀបរស់នៅបានដោយជោគជ័យ។ មានអ្នកខ្លះទៀតដែលគួរតែមានវេជ្ជបញ្ជា ប៉ុន្តែពួកគេមិនចង់បាន ឬពួកគេគ្មានលទ្ធភាពទិញថ្នាំ ឬក៏ជួបឧបសគ្គផ្សេងទៀត។ ពួកយើងមិនបានដឹងពីឧបសគ្គ និងសមាមាត្រពិតប្រាកដឡើយ។

For the real cost to MoPoTsyo of these consultations; see the analysis further for more detail.

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

.

តារាងទី 12៖ ការវិភាគនិន្នាការចំណាយ ២០១០-២០១៨(តម្លៃបានយក)តាមរយៈវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ***Cost-trend-analysis for 9 years(prices charged) through prescriptions of patients with diabetes***

សរុប/ឆ្នាំ Total / Year	និន្នាការ៩ឆ្នាំនៃតម្លៃវេជ្ជបញ្ជា 9-year trend in prescription cost		
ចំនួនវេជ្ជបញ្ជាបានវិភាគ Nr of prescriptions analyzed	តម្លៃប្រចាំខែដែលត្រូវចំណាយដោយអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមសំរាប់ថ្នាំរបស់ពួកគេ (១ដុល្លារ = ៤០០០រៀល) monthly cost to be paid by DM patients for their medication (1USD =4000 riels)		
108,720	៩ឆ្នាំ 9-years	មធ្យម average	មេដ្យាន median
1,757	2010	$4.47	$3.75
4,751	2011	$6.09	$4.88
7,818	2012	$6.29	$4.50
9,271	2013	$5.66	$4.69
12,789	2014	$5.75	$4.50
13,793	2015	$5.91	$4.78
17,051	2016	$6.23	$5.06
18,216	2017	$6.55	$5.44
23,274	2018	$6.63	$5.63

កម្រិតមធ្យមការចំណាយនៃ "វេជ្ជបញ្ជាដំបូង" ផ្តល់ទៅឲ្យអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមម្នាក់ក្នុងឆ្នាំបានផ្តល់ឲ្យ គឺជាក់ច្បាស់ណាស់ ទាបជាងកម្រិតការចំណាយជាមធ្យមសម្រាប់

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

វេជ្ជបញ្ជាទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនោះ ពីព្រោះវេជ្ជបញ្ជាបន្ទាប់សម្រាប់អ្នកជំងឺដដែលតែងតែបន្ថែមនូវថ្នាំ ដូចអាចបានឃើញក្នុងតារាងខាងលើ។ មេដ្យានក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ត្រូវបានកើនឡើងដើម្បីប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំ២០១៧។

នៅពេលយើងធ្វើការវិភាគថ្លៃចំណាយ ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីសម្រាប់១ខែ នៅពេលអ្នកជំងឺពិគ្រោះគ្រូពេទ្យនៅលើដំបូង ក្នុងរយៈពេល១ឆ្នាំ ហើយយើងប្រៀបធៀប តើថាប្រភេទការចំណាយវិវត្តន៍៩ឆ្នាំកន្លងមក នៅពេលនោះយើងនឹងបានតារាងដូចខាងក្រោម។

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូង គឺមិនប្រែប្រួលទេ ហើយជាក់ស្តែង វាមិនប្រែប្រួលទេ គឺប្រហាក់ប្រហែលនឹងឆ្នាំកន្លងទៅដែរ។

given in that year, because later prescriptions for the same patients almost always add medication as can be seen. The median and average in 2018 have both increased compared with 2017, see table above.

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 evolves over the past 9 years then we get the following table.

The cost of 1st prescription stays the same, and that is how it should be.

តារាងទី 13៖ តម្លៃថ្នាំប្រចាំខែតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Monthly expense for prescribed medication

ចំនួនវេជ្ជបញ្ជាទី១ Nr of 1st Prescription	ឆ្នាំ Year	តម្លៃប្រចាំថ្ងៃជារៀល daily cost in Riel	តម្លៃប្រចាំខែ monthly cost
1,161	2010	546	$4.09
1,537	2011	565	$4.24
2,069	2012	487	$3.65
4,335	2013	640	$4.80
2,645	2014	460	$3.45
2,050	2015	717	$5.38
1,035	2016	537	$4.03
981	2017	524	$3.93
2,899	2018	534	$4.01

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដំបូង គឺបានប្រែប្រួលបន្តិចបន្តួច។ គឺវាបានកើនឡើង ពី ៣.៩៣ ដុល្លារអាមេរិក ទៅ ៤.០១ ដុល្លារអាមេរិក។

The cost of 1st prescription was very small changed, it was increased from 3.93 USD to 4.01 USD.

តារាងទី 14៖ ភាគរយតាមឆ្នាំនៃការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី ***Yearly percentage of new DM patients accessed to medical consultation***

ឆ្នាំ Year	ចំនួនវេជ្ជបញ្ជាទី១ nr of 1st prescription	ភាគរយវេជ្ជបញ្ជាទី១ % of 1st prescription	សរុបចំនួនវេជ្ជបញ្ជា total prescriptions
2010	1,161	57%	2,052
2011	1,537	25%	6,109
2012	2,069	20%	10,408
2013	4,335	47%	9,271
2014	2,645	21%	12,789
2015	2,050	15%	13,793
2016	3,235	15%	20,927
2017	2,883	13%	21,679
2018	2,899	12%	23,274

បរិមាណនៃការទិញ៖ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ អ្នកជំងឺ ១៤,៦៣១នាក់ បានទិញអស់ថ្នាំដែលមានតម្លៃស្មើនឹង ៦៩,៥៧៤ ខែ។ នោះគឺ ៤.៨ដង នៃការទិញថ្នាំជាមធ្យមរបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ក្នុងឆ្នាំ។ ទោះបី ជាយ៉ាងណា ត្រឹមតែវត្តមានរបស់វិក្កយបត្រ វាមិនបានផ្តល់ឲ្យពួកយើងនូវព័ត៌មានអំពីចំនួនថ្នាំដែលអ្នកជំងឺទិញទេ។ អ្នកខ្លះទិញសម្រាប់កន្លះខែ និងអ្នកផ្សេងទៀតទិញ២ខែ ឬ ឡើងដល់៣ខែ។ អ្នកជំងឺ អាចសន្សំថ្លៃចំណាយធ្វើដំណើរ និងពេលវេលា ប្រសិនបើពួកគេមកទិញមិនសូវជាញឹកញាប់។ ជាមូលដ្ឋាន មានបញ្ហាទំនាស់ផលប្រយោជន៍ហិរញ្ញប្បទានរវាងមន្ទីរពេទ្យ "ប្រព័ន្ធបង់លុយអ្នកប្រើប្រាស់" និងប្រយោជន៍អ្នកជំងឺ ដើម្បីសន្សំសំចៃចំណាយការធ្វើដំណើរ។ ដូចនេះហើយការគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា គឺជាការសំខាន់។ តម្លៃថ្នាំប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់រៀងរាល់ឆ្នាំ អាស្រ័យលើថាតើអ្នកជំងឺទៅទិញថ្នាំរបស់គាត់ប៉ុន្មានដង។ នេះគឺមានការរីកចំរើន ពួកយើងអាចរកឃើញក្នុងតារាង នូវឆ្នាំដំបូងប្រជាជនមិនបានទិញថ្នាំគ្រប់គ្រាន់ទេ។ ឯអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនៅតែទិញមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់នៅឡើយ។

Frequency of buying: In 2018, 14,631 patients bought 69,574 months worth of medication. That is average 4.8 times buying per patient in the year. However just the existence of the invoice itself does not give us the information about the volume of medicines the patient buys. Some patients buy for half a month and others for 2 months or even 3 months. Patients can save transportation cost and time if they buy less often. In principle, there is financial conflict of interest between the current Hospital “user fee system” and the interest of the patient to economize the frequency of travel. That is why the “adherence” indicator is important. The cost of the routine medication on annual basis depends on how often the patient goes to buy his/her medicine. This has been improving, as we can see in the table as in the early years people did not buy sufficient medication. Hypertension patients are still not buying enough

តារាងទី 15៖ ការប្រៀបធៀបតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ Comparing cost of medication in prescription between DM's and HBP's in 2018

តម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាចំណាយដោយអ្នកជម្ងឺ Cost of Prescribed Medication paid by Patients		
ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	ចំណាយក្នុងមួយថ្ងៃជារៀល per day Riels	884
ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	ចំណាយក្នុងមួយខែជារៀល per month Riels	26,520
ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម DM patients	ចំណាយក្នុងមួយខែជាដុល្លារ per month USD	$6.63
ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	ចំណាយក្នុងមួយថ្ងៃជារៀល per day Riels	497
ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	ចំណាយក្នុងមួយខែជារៀល per month Riels	14,910
ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាម HBP patients	ចំណាយក្នុងមួយខែជាដុល្លារ per month USD	$3.73

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើឱសថ ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា ក្នុងការប្រើថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និង អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានពិនិត្យមើលជាទៀងទាត់ និងរៀងរាល់ឆ្នាំ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីបម្រែបម្រួលនៃឥរិយាបថនៃការប្រើថ្នាំ កំណើននៃការប្រើសេវាឱសថ និងជាមធ្យោបាយប្រមើលមើលសម្រាប់ផែនការផ្គត់ផ្គង់នាឆ្នាំបន្ទាប់ផងដែរ។ ដោយឡែក មិត្តអប់រំមិត្តនៅតាមតំបន់របស់ពួកគេ ក៏បាននឹងកំពុងជំរុញអ្នកជំងឺនៅក្នុងបណ្តាញ មកប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុននេះផងដែរ ជាពិសេសតាមតំបន់ដែលមានអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់សេវាឱសថនេះ តិចតួច។

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. It is very important that in area where there is low adherence, peer educator can promote the use of revolving drug fund among the patients.

តារាងទី 16៖ ការចំនាយមធ្យមប្រចាំឆ្នាំលើឱសថ AVG of 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

តាមជួរឈរនៃតារាងខាងលើ "តម្លៃមធ្យម" បង្ហាញអំពីការចំណាយជាមធ្យម ដែលអ្នកជំងឺបានចំណាយក្នុងរយៈពេល ១ឆ្នាំពេញ សម្រាប់ឱសថដែលពួកគេបានទិញទៅប្រើ។ ដោយឡែក សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះតែមិនបានទិញថ្នាំទៅប្រើគឺ មិនបានគិតបញ្ចូលនៅក្នុងការគណនានេះឡើយ។ តម្លៃមធ្យម បានកើនឡើងស្ទើរជារៀងរាល់ឆ្នាំ ប៉ុន្តែវាមិនមែនជាសញ្ញានៃការឡើងថ្លៃថ្នាំឡើយ វាអាចសញ្ញានៃកំណើនប្រើថ្នាំដោយសារតែសមាជិមានអាយុកើនឡើង និងតម្រូវឱ្យប្រើថ្នាំច្រើនជាងមុន។ ដូចនេះហើយ យើងត្រូវការពិនិត្យតាមដានអំពីកម្រិតនៃអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា បន្ថែមលើការពិនិត្យការចំណាយជាមធ្យមរបស់ពួកគេ។ ចាប់តាំងពីចាប់ផ្តើមកម្មវិធីមក ថ្លៃថ្នាំរបស់មូលធិនិបង្វិលទុនរបស់អង្គការ ម.ព.ជ មិនមានការតំឡើងថ្លៃសោះឡើយ។

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

ដើម្បីគណនាការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា យើងត្រូវមើលទៅលើថ្ងៃពិគ្រោះជំងឺ បន្ទាប់មកត្រូវធ្វើការគណនាចំនួនថ្ងៃគិតរហូតដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៨។ យើងយកចំនួនថ្ងៃនេះ ទៅគុណនឹងថ្លៃថ្នាំប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗ។ យើងធ្វើបែបនេះចំពោះអ្នកជំងឺទាំងអស់ ហើយបូកបញ្ចូលគ្នា។

To calculate adherence, we look at the date of the medical consultation and then calculate the number of days until 31 December 2018. We do this for all patients with a prescription and sum the total.

យើងធ្វើការវិភាគដាច់ដោយឡែក ក្នុងចំនោមសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទៅតាមប្រភេទនៃជំងឺ។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទាំងអស់គួរតែទិញថ្នាំអស់ $ 704,733 (2,818,932,986 រៀល) ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ ប៉ុន្តែ ជាក់ស្តែងអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំត្រឹមតែ $ 447,450 (1,789,800,365 រៀល) ប៉ុណ្ណោះ។ បើប្រៀបធៀបទិន្នន័យក្នុងឆ្នាំ២០១៧ យើងសង្កេតឃើញថាអត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនឡើងពី ៦០% មក ៦៣% នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ អ្នកជម្ងឺប្រមាណ ៣៧% មិនបានទិញថ្នាំ។ នេះអាចបណ្តាលមកពីមានអ្នកជម្ងឺខ្លះបានបាត់បង់ជីវិត និងបោះបង់សមាជិភាពជាដើម។

We analysed separately the degree of adherence among two groups of patients: the diabetics and the non-diabetic hypertensives. The table below shows adherence of diabetic patients in 2018. We see that all patients should buy $ 704,733 (2,818,932,986 riels) of medicine in 2018. But in reality, patients only bought $ 447,450 (1,789,800,365 riels). If we compare to data in 2017, we see that the adherence rate of diabetes has increased from 60% to 63% in 2018. We see that about 37% of medicine was not bought. This could be because they have died and also the loss of membership or lack of data in the system.

តារាងទី 17៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមឆ្នាំ២០១៨ Adherence to prescription of DM patients in 2018

Year 2018	DM should spend	**2,818,932,986**	If 1 USD = 4000 riel
		$ 704,733	
Year 2018	DM did spend	**1,789,800,365**	**63%**
		$ 447,450	

ចំពោះអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដែលបាននឹងកំពុងប្រើសេវាឱសថបង្ងិលទុន ក៏ត្រូវបានវិភាគមើលអំពីការអនុវត្តនូវវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកតាមរយៈតារាងដោយឡែក។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ ប្រៀបធៀបជាមួយទិន្នន័យក្នុងឆ្នាំ២០១៧ យើងឃើញថាអត្រានៃការអនុវត្តការទិញថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានកើនឡើងប្រមាណ ៤%។ ទាំងនេះបានបញ្ជាក់ឱ្យឃើញថាអ្នកជំងឺមានការយល់ដឹងអំពីជំងឺបានប្រសើរជាងមុន។

The adherence by hypertensive who are using RDF services, has also been analysed separately. The table below shows adherence of HBP patients in 2018. Compared with data in 2017, we see that the rate at which HBP patients bought medicine has increased by 4%.

តារាងទី18៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជានៃជំងឺលើសសម្ពាធឈាមឆ្នាំ២០១៨ Adherence to prescription of HBP patients in 2018

Year 2018	HBP should spend	**348,509,434**	If 1 USD = 4000 riel
		$ 87,127	
Year 2018	HBP did spend	**198,142,460**	**57%**
		$ 49,536	

សេវាមូលនិធិបង្វិលទុនឱសថ REVOLVING DRUG FUND SERVICE

ការលក់ និងផ្គត់ផ្គង់ឱសថ ដល់ឱសថស្ថាន RDF DRUG SALES AND SUPPLIES TO THE PHARMACIES

មកដល់ឆ្នាំ២០១៨ អង្គការ ម.ព.ជ បានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយឱសថស្ថានឯកជនចំនួន១២ និងឱសថស្ថានរដ្ឋចំនួន ២០។ ហើយយើងបានធ្វើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ(ដោយរួមបញ្ចូលអាំងស៊ីយលីន) ទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូទាំងនោះ។ ដូចនេះ ពួកគេអាចលក់ឱសថទៅឱ្យអ្នកជម្ងឺ ដែលជាសមាជិករបស់ ម.ព.ជ បានយ៉ាងគ្រប់គ្រាន់។ ចំណែកឯ ការបង្វិលទុនមកវិញ របស់អង្គការយើង បានកើនឡើងយ៉ាងទៀងទាត់ចាប់ពីឆ្នាំ ២០០៧ មកម្ល៉េះ។

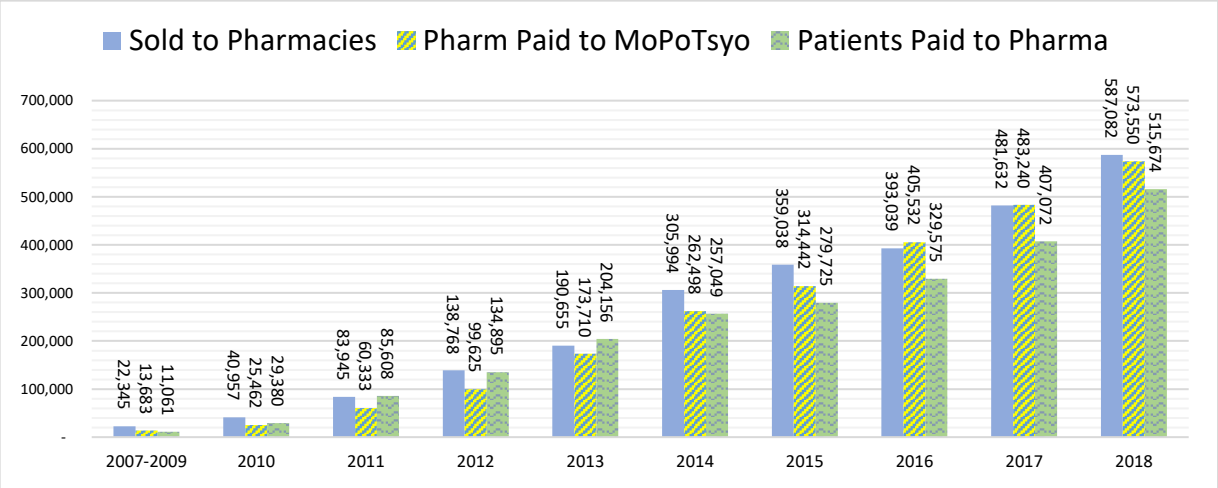
Until 2018, MoPoTsyo has contracted 12 private pharmacies and 20 public pharmacies. We supplied medicines (including insulin) to our contracted pharmacies. So they can sell it to patients who are MoPoTsyo's members. Our turn-over has been increasing steadily since we started in 2007.

តារាងទី19៖ ការលក់ និង ឥណទានទៅឱ្យឱសថស្ថាន Sales and credits to pharmacies

		Baseline 100	83%	276%	521%	753%	1269%	1507%	860%	1076%	2527%	
		2007-2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Grand Total
Pharm Purchase deliveries by MoPoTsyo	Riel	89,380,850	163,827,300	335,780,858	555,072,456	762,618,888	1,223,974,588	1,436,153,960	1,572,157,290	1,926,529,434	2,348,328,017	
	US$	22,345	40,957	83,945	138,768	190,655	305,994	359,038	393,039	481,632	587,082	2,603,456
Pharm Paid to MoPoTsyo	Riel	54,730,350	101,846,500	241,333,110	398,501,322	694,841,831	1,049,990,134	1,257,766,600	1,622,126,060	1,932,958,800	2,294,199,619	
	US$	13,683	25,462	60,333	99,625	173,710	262,498	314,442	405,532	483,240	573,550	949,752
Patients Paid to Pharmacies	Riel	44,242,250	117,520,080	342,432,110	539,578,225	816,625,800	1,028,195,565	1,118,901,780	1,318,299,780	1,628,288,530	2,062,697,835	
	US$	11,061	29,380	85,608	134,895	204,156	257,049	279,725	329,575	407,072	515,674	2,254,195
										Out Standing Credit	Out Standing Credit	$ 1,653,703

	Do pharmacies pay on time...level of outstanding credit										
	2007-2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total
paid by pharmacie	61%	62%	72%	72%	91%	86%	88%	103%	100%	98%	
credit to pharmaci	39%	38%	28%	28%	9%	14%	12%	-3%	0%	2%	64%
patients bought	49%	72%	102%	97%	107%	84%	78%	84%	85%	88%	

រូបភាពទី 23៖ កំណើនការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឲ្យឱសថស្ថាន និង បំណុល ***Increasing in drugs supply to pharmacies & credit***



រូបភាពខាងលើនេះ បង្ហាញអំពីចំនួនទឹកប្រាក់គិតជាដុល្លារនៃថ្នាំដែលបានផ្គត់ផ្គង់ ទៅឱ្យឱសថស្ថានដៃគូ ចំនួនទឹកប្រាក់បង់ដោយឱសថស្ថានដៃគូ និងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានដៃគូ។ យើងឃើញថា ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំទៅឱ្យឱសថស្ថានដៃគូ និងការទិញថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺដែលជាសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត មានការកើនឡើងព្រមគ្នា ពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ។ យ៉ាងណាមិញ ការបង់ប្រាក់ត្រលប់របស់ឱសថស្ថានដៃគូ ទៅអង្គការម.ព.ជ បានបង្ហាញនូវកំណើតជាងឆ្នាំមុន ទោះបីការបង់ប្រាក់នេះនៅមានការយឺតយ៉ាវខ្លះ។ អង្គការម.ព.ជ បន្តពង្រឹងនូវយុទ្ធសាស្ត្រលើកទឹកចិត្តឱ្យឱសថស្ថានដៃគូ បង់ប្រាក់ត្រលប់ឱ្យបានលឿន។ ហេតុនេះហើយ ទើបអង្គការនៅបន្តអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ បង្កើតការប្រាក់ ចំពោះវិក្ក័យបត្រណាដែលមានរយៈកាលលើសពី 100ថ្ងៃ និងពង្រឹងការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រនេះ ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព ចំពោះគ្រប់ឱសថស្ថានដៃគូ។

The figure above shows the values in USD of medicines which were supplied to contracted pharmacies, total amount that was paid by contracted pharmacies, and total amounts which patients paid for medicines from contracted pharmacies. We can see that the supply to contracted pharmacies and the buying by patients who are members of NGO, have both increased from year to year. Even though, the payments by contracted pharmacies to MoPoTsyo have increased, it still remained late sometimes. That's why MoPoTsyo still continues to put pressure on contracted pharmacies by charging interest on any bill that remains unpaid after 100 days and strengthens this strategic implementation more efficient to all contracted pharmacies..

តារាងទី 20៖ តម្លៃថ្នាំមូលនិធិទុនបង្វិលថ្នាំក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ***The cost of revolving drug fund in 2018***

COST OF MEDICINE IN 2018 (IN KHMER RIEL)												
Nr	Items Description	Dosage	Quantity		FROM SUPPLIER		TO Private PHARMACY		TO Public PHARMACY		TO PATIENT	
			To Public pharmacy	To Private pharmacy	UNIT COST	TOTAL	UNIT COST	TOTAL	UNIT COST	TOTAL	UNIT COST	TOTAL
1	GLIBENCLAMIDE	5mg	1,950,000	2,459,000	12.40	54,671,600	42.50	104,507,500	50	97,500,000	50.00	220,450,000
2	METFORMINE	500mg	2,149,000	3,914,000	28.00	169,764,000	85.00	332,690,000	100	214,900,000	100.00	606,300,000
3	HYDROCHLOROTHIAZIDE	25mg	329,000	345,000	14.40	9,705,600	42.50	14,662,500	50	16,450,000	50.00	33,700,000
4	FUROSEMIDE	40mg	185,000	208,000	20.50	8,056,500	42.50	8,840,000	50	9,250,000	50.00	19,650,000
5	ATENOLOL	50mg	389,000	515,000	22.50	20,340,000	85.00	43,775,000	100	38,900,000	100.00	90,400,000
6	ASPIRIN	300mg	22,000	61,000	15.00	1,245,000	42.50	2,592,500	50	1,100,000	50.00	4,150,000
7	ENALAPRIL	5 mg	-	27,700	30.00	831,000	63.75	1,765,875	75	-	150.00	4,155,000
8	ENALAPRIL	10mg	355,000	682,000	30.00	31,110,000	127.50	86,955,000	150	53,250,000	150.00	155,550,000
9	AMITRIPTYLINE	25mg	135,000	415,000	24.00	13,200,000	85.00	35,275,000	100	13,500,000	100.00	55,000,000
10	AMLODIPINE	10mg	493,000	802,000	21.00	27,195,000	127.50	102,255,000	150	73,950,000	150.00	194,250,000
11	SIMVASTATINE	20mg	353,426	634,878	100.00	98,830,400	220.00	139,673,160	250	88,356,500	250.00	247,076,000
12	THIAMINE	50mg	451,000	1,125,000	28.70	45,231,200	42.50	47,812,500	50	22,550,000	50.00	78,800,000
13	MULTIVITAMINE	N/A	84,000	327,000	14.60	6,000,600	25.50	8,338,500	30	2,520,000	30.00	12,330,000
14	LOSARTAN	50mg	281,790	733,050	155.55	157,858,362	315.00	230,910,750	350	98,626,500	350.00	355,194,000
15	INSULIN ACTRAPID	10ml	101	101	17997.00	3,635,394	28,050	2,833,050	33,000	3,333,000	33,000	6,666,000
16	INSULIN MIX 30/70	10ml	2,926	5,428	17997.00	150,346,938	28,050	152,255,400	33,000	96,558,000	33,000	275,682,000
17	INSULIN NPH	10ml	1,672	1,664	17997.00	60,037,992	28,050	46,675,200	33,000	55,176,000	33,000	110,088,000
18	INSULIN SYRINGE (paid)	N/A	2,030	9,600	320.00	3,721,600	450	4,320,000	500	1,015,000	500	5,815,000
19	INSULIN SYRINGE (Unpaid)	N/A	69,305	107,895	320.00	56,704,000	-	-	-	-	-	-
TOTAL						918,485,186		1,366,136,935		886,935,000	incl. profit for pharmacy	2,475,256,000
Total cost MoPoTsyo sold to pharmacy										2,253,071,935	10%	222,184,065

តារាងខាងលើនេះ បង្ហាញលម្អិតអំពីតម្លៃថ្នាំរបស់មូលនិធិបង្វិលទុនឱសថរបស់អង្គការ ម.ព.ជ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ យោងតាមតារាងនេះ យើងអាចដឹងអំពីបរិមាណ និងតម្លៃដែលអង្គការម.ព.ជ បានបង់ទៅឱ្យអ្នកផ្គត់ផ្គង់ តម្លៃដែលអង្គការម.ព.ជ គិតប្រាក់ពីឱសថស្ថានដៃគូ និងតម្លៃដែលឱសថស្ថានដៃគូគិតពីអ្នកជំងឺ។

The table above shows details about medicine cost of RDF in 2018. According to the table we can know quantity and cost MoPoTsyo paid to suppliers, cost MoPoTsyo charged to contracted pharmacies, and cost contracted pharmacies charged to patients.

បើយើងពិនិត្យលម្អិត អំពីតួរលេខសមាជិកដែលបានទិញថ្នាំ ជាពិសេសក្នុងឆ្នាំ២០១៨ នោះយើងឃើញថា ជាទូទៅមានចំនួនកើនឡើងតិចតួច ក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបើធៀបឆ្នាំកន្លងទៅ។ ប៉ុន្តែដោយឡែកអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមហាក់ធ្លាក់ចុះបន្តិច។ តាមរយៈតារាង អក្សរ D តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានតែជំងឺទឹកនោមផ្អែមមួយមុខ អក្សរDH តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមផងនិងលើសសម្ពាធឈាមផង និងចុងក្រោយគឺ អក្សរ H តំណាងឱ្យសមាជិកដែលមានតែជំងឺលើសសម្ពាធឈាមតែមួយមុខ បានបង្ហាញអំពីតួរលេខ និងភាគរយនៃការប្រែប្រួលអ្នកប្រើថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺ ក្នុងចំនោមសមាជិកមិត្តអប់រំមិត្ត។

If we look closely at the number of members buying medication in 2018, then we see that in general there was a little increase in diabetics compared to the year before. However, hypertensives dropped slighty. In the Table below 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 21៖ ចំនួនករណីទិញថ្នាំតាមប្រភេទជំងឺតាមឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ ***Nr of cases by type of patients buying their medicines at the contracted pharmacies by year***

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

ភ្ជាប់ជាមួយគ្នានេះដែរ ខាងក្រោមគឺតារាងបង្ហាញអំពីប្រេកង់នៃការទិញថ្នាំដែលសមាជិកត្រូវលេបជាប្រចាំតាមរយៈវេជ្ជបញ្ជាដែលចេញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញ ក្នុងចំនោមករណីដែលបានទិញថ្នាំឆ្នាំ២០១៨។ ប្រេកង់នេះ ត្រូវបានកត់ត្រាធ្វើទំនើបកម្មតាមរយៈការគ្រង់គ្រងការលក់តាមរយៈប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ ដែលធ្វើទិន្នន័យកាន់តែមានភាពជឿជាក់បាន។ ជាទូទៅ កំណើនប្រេកង់ ឬចំនួនដងនៃការទិញថ្នាំ គឺមានការកើនឡើងតិចតួច ស្របនឹងកំណើតតិចតួចនៃតួរលេខអ្នកទិញថ្នាំដែរ។

The table below shows the frequency of medicine purchase by members based on prescription prescribed by doctors among the cases who have been buying in 2018. This frequency has been recorded modernized by sale-management through computer system which makes data more reliable. In general, frequency or "number of times of medicine bought" increased slightly while also a little increase in the number of cases.

Nr of times by type of patient buying their medication at the contracted pharmacies					
Year	**D**	**DH**	**H**	**Unknown**	**Total**
2008	131	235	1	0	367
2009	885	1507	11	0	2403
2010	2439	3730	573	11	6753
2011	5586	9982	2947	16	18531
2012	9456	16517	5825	9	31807
2013	13249	19594	7746	0	40589
2014	16803	21908	9291	0	48002
2015	18367	21051	9420	5	48843
2016	22367	21988	9607	0	53962
2017	26875	25164	10081	0	62120
2018	31898	28393	9976	0	70267

តារាងខាងក្រោមនេះ បង្ហាញអំពីទំហំនៃការចំណាយសម្រាប់ការទិញថ្នាំរបស់សមាជិកតាមប្រភេទនៃជំងឺ នៅតាមឱសថស្ថានដៃគូរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ យើងឃើញថាការចំណាយរបស់អ្នកជំងឺបានកើនឡើង ពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំទាំងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។

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

តារាងទី 22៖ ទំហំទឹកប្រាក់(ម៉ៀល) និង%នៃការទិញថ្នាំតាមឱសថស្ថានដៃគូទាំងអស់ក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ ***Amount spent in riels and % of purchasing at the contracted pharmacies by year***

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

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញពីភាពខុសគ្នារវាង ការផ្គត់ផ្គង់អាំងស៊ីយលីនទៅឱសថស្ថានដៃគូ និងបរិមាណឱសថស្ថានដៃគូមានចែកចាយទៅឱ្យសមាជិកតាមរយៈវិក្កយ បត្រដែលអង្គការ ម.ព.ជបានទទួលត្រលប់មកវិញ។ តាមទីតាំងមួយចំនួន មានភាពខុសគ្នាតិច ឬច្រើន វាពាក់ព័ន្ធផងដែរពីការសល់ស្តុកចុងឆ្នាំចាស់ ដែលត្រូវបន្តចែកចាយនៅដើមឆ្នាំថ្មី។ តាមតួរលេខនេះ ក៏បានបង្ហាញថា យើងមិនបានធ្វើការបញ្ចូលវិក្កយបត្រពីឱសថស្ថាននៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគីរីវង់ទេ។ នៅពេល អ្នកចែកចាយឱសថមិនបានបំពេញវិក្កយបត្រ ឬមិនបញ្ជូនវិក្កយបត្រត្រលប់មកអង្គការ ម.ព.ជ វិញ ក៏ធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់របាយការណ៍ចែកចាយឱសថបង្ខិលទុនផងដែរ។

The table below shows the variation between our supply of insulin to the pharmacies and the invoices of their sales to patients that we received. At the start of the year, the pharmacies still have left over from the previous year. Regarding this shows that we did not entry the invoices from the RH Kirivong's even though we received every year the big bundles of invoices; this is due to the patient ID code was not written. Then we found no way to entry in our database. While the invoices were not written nor returned to mopotsyo, it would affec to RDF's medicine report.

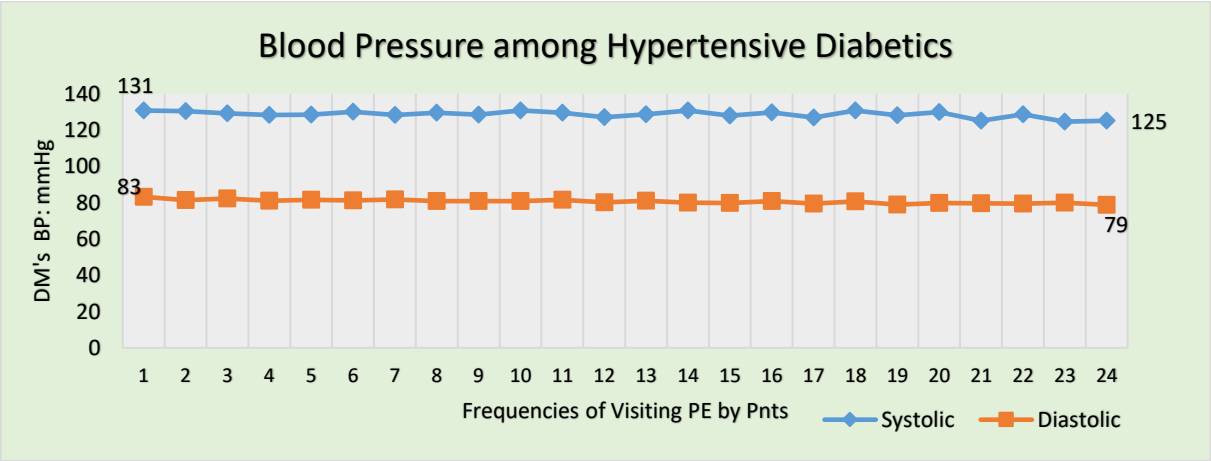
តារាងទី 23 ៖ ការប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន(ម.ល) Quantity in usage of insulin (ml)

The Comparison of Supply to Pharmacy and Dispensing the Insulin (ml)					
		Year 2018			
Nr	Pharmacy's Name	Supply to PH	Dispense	Missing	% of missing
1	មណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក	400	130	270	68%
2	មណ្ឌលសុខភាព គ្រីល	4100	3850	250	6%
3	មណ្ឌលសុខភាព គំរូ	2100	1010	1,090	52%
4	មណ្ឌលសុខភាព ជុំក្រវ៉ាន់	6350	3430	2,920	46%
5	មណ្ឌលសុខភាព ត្រពាំងក្រឡឹង	950	670	280	29%
6	មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្ទុរ	680	570	110	16%
7	មណ្ឌលសុខភាព រំពារមានជ័យ	1900	2050	(150)	-8%
8	មណ្ឌលសុខភាព ស្វាយចេក ២	1200	1040	160	13%
9	មណ្ឌលសុខភាព អន្លង់ក្ងាន	1550	1130	420	27%
10	មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក អង្គរកា	0	0	-	0%
11	មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក គីរីវង់	4600	0	4,600	100%
12	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី	1800	1720	80	4%
13	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ	3270	3370	(100)	-3%
14	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ	1800	1600	200	11%
15	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក	16950	16680	270	2%
16	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ពោធិ៍ចិនតុង	9720	9140	580	6%
17	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហ៊ីក	3150	2910	240	8%
18	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្អាង	4250	5130	(880)	-21%
19	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ	3100	2800	300	10%
20	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឧដុង្ក	2540	2380	160	6%
21	ឱសថស្ថានដែគូរ ត្រាំខ្នារ	4920	4160	760	15%
22	ឱសថស្ថានដែគូរ ថ្មពូក	0	0	-	0%
23	ឱសថស្ថានដែគូរ និរោធន៍	20900	21680	(780)	-4%
24	ឱសថស្ថានដែគូរ បឹងត្រកួន	0	0	-	0%
25	ឱសថស្ថានដែគូរ ព្រៃរំដួល	0	0	-	0%
26	ឱសថស្ថានដែគូរ ភូង សារ៉ុន	3500	3180	320	9%
27	ឱសថស្ថានដែគូរ រមេញ	2330	370	1,960	84%
28	ឱសថស្ថានដែគូរ រស់ សុភាវត្តី	520	150	370	71%
29	ឱសថស្ថានដែគូរ សុខសាន្ត	850	410	440	52%
30	ឱសថស្ថានដែគូរ សុរិយា	3300	880	2,420	73%
31	ឱសថស្ថានដែគូរ ស្វាយចេក	0	0	-	0%
32	ឱសថស្ថានដែគូរ អង្គរកា	3200	850	2,350	73%
33	ឱសថស្ថានដែគូរ អង្ឃ៊ីង	3350	1890	1,460	44%
34	ឱសថស្ថានដែគូរ ឱសថទិព្ធ	4120	1810	2,310	56%
	Total	**117,400**	**94990**	**22,410**	19%

អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម៖ យើងបានធ្វើការសិក្សាលើលទ្ធផលវាស់កម្រិតជាតិស្ករ និងវាស់សម្ពាធឈាមចុងក្រោយ ដែលបានកត់ត្រាដោយមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ១២,១១៦នាក់ ជាសមាជិកបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ ដ្យាក្រាមខាងក្រោមនេះ គឺបានបង្ហាញអំពីលទ្ធផលវាស់សម្ពាធឈាមរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ដែលមានសម្ពាធឈាមខ្ពស់ពីលើកទី១ ដល់លើកទី២៤។

Diabetic Patients: Blood pressure and Blood Sugar of 12,116 Diabetic patients (cases) measured by the Peer Educator at their last Follow Up visit of the year 2018. Figure shows their Systolic and Diastolic blood pressure measured at that last visit of the year among hypertensive diabetic patients.

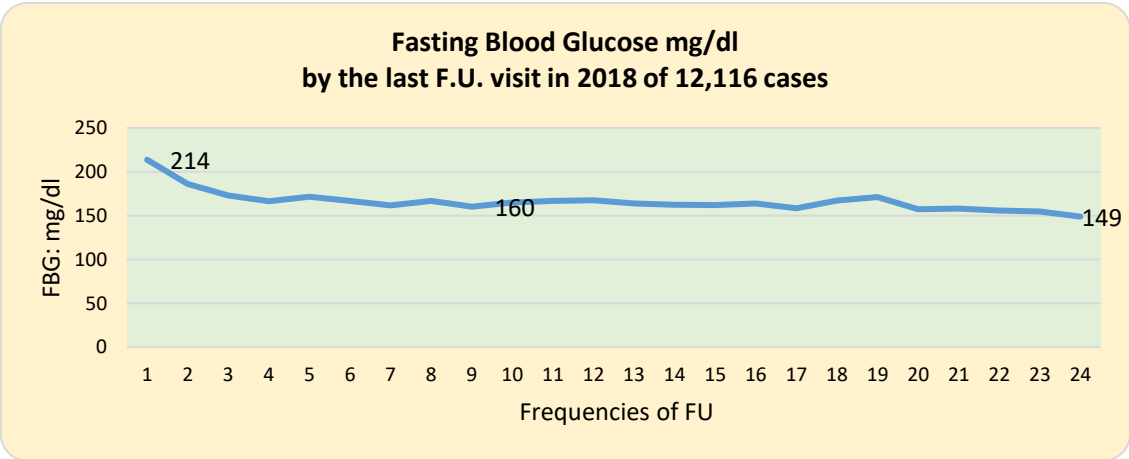
រូបភាពទី 24៖ លទ្ធផលសម្ពាធឈាមអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០១៨ ***Blood pressure of diabetics who did last follow up with PE's 2018***



ចំណែកលទ្ធផល នៃការវាស់កម្រិតជាតិស្ករមុនហូប និងក្រោយហូបអាហារពេលព្រឹក គឺបង្ហាញទិដ្ឋភាពប្រហាក់ប្រហែលគ្នាទៅនឹងលទ្ធផលសម្ពាធឈាមដែរ។ ទាំងសម្ពាធឈាម និងកម្រិតជាតិស្ករ គឺបង្ហាញថាបានថយចុះទាប ឆ្លងកាត់ការវាស់ច្រើនលើក ជាពិសេសប្រសិនបើសមាជិកទៅជួបជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តកាន់តែញឹកញាប់។

Blood Glucose shows a similar trend in the figure 2 below. Both blood pressure and blood glucose become lower over time the more often the patients meet with their peer educator.

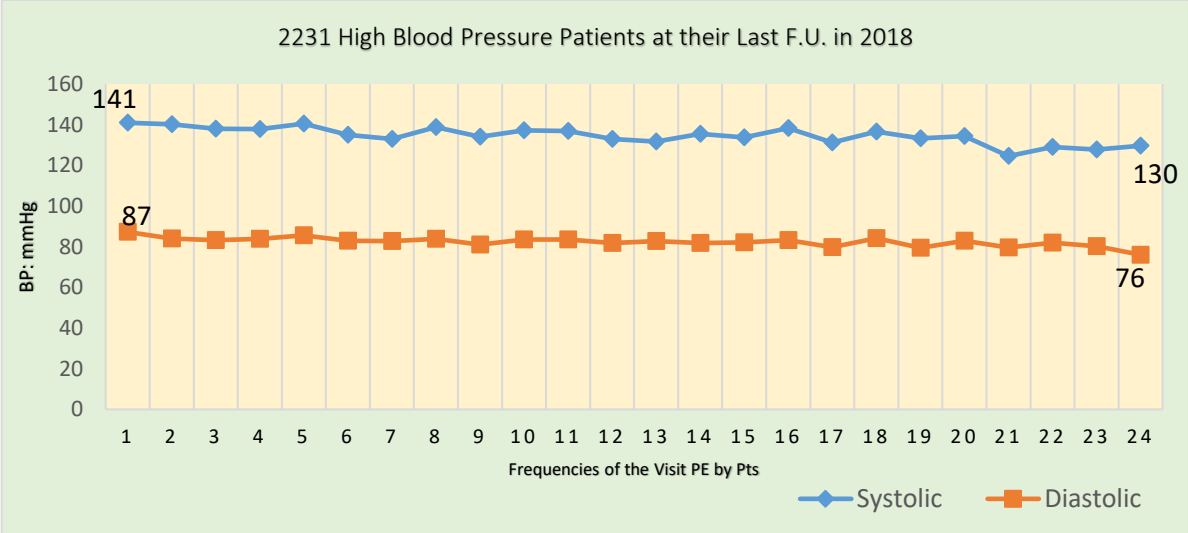
រូបភាពទី 25៖ លទ្ធផលវាស់ជាតិស្ករអ្នកជំងឺទឹកនោមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ ២០១៨ ***Blood Glucose of diabetics who did last follow up with PE's 2018***



អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម៖ លទ្ធផលក្នុងដ្យាក្រាមខាងក្រោម បង្ហាញអំពីលទ្ធផលវាស់សម្ពាធឈាមធ្វើឡើងដោយមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់ការកត់ត្រាលើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ ចំនួនអ្នកជំងឺចំនួន ២,២៣១នាក់ដែលបានជួបវាស់ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តលើកចុងក្រោយក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ត្រូវបានកត់ត្រាលទ្ធផលវាស់សំពាធឈាមរបស់ពួកគេ។

Non-Diabetic Hypertension patients: Blood pressure measured by the Peer Educator at at their last Follow Up visit of the year 2018. These 2,231 (cases) hypertension patients had their Systolic and Diastolic blood pressure measured at that last visit of the year.

រូបភាពទី 26៖ សម្ពាធឈាមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តចុងក្រោយឆ្នាំ២០១៨ Blood Pressure of non-diabetics hypertensive patients who did last follow up with PE's 2018



ជារួម សមាជិកដែលបានប្រើសេវាសុខាភិបាលរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទាំងអស់ មិនមែនសុទ្ធតែបានជួបជា មួយមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីតាមដានសុខភាពរបស់ពួកគេឡើយ។ លទ្ធផលធ្លុះបញ្ចាំងខាងលើ គឺជាលទ្ធផលសុខភាព ទាញយកពីការតាមដានសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺមួយចំនួន ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។

លទ្ធផលចំពោះសុខភាព សម្រាប់ឆ្នាំ២០១៨នេះ ក៏ដូចរយៈពេល ១២ឆ្នាំកន្លងមកដែរ គឺបង្ហាញថា កាលណាអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃបានទៅតាមដានសុខភាពជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តកាន់តែញឹកញ៉ាប់ មានទំនាក់ទំនងនឹងលទ្ធផលល្អនៃជាតិស្ករក្នុងឈាម និងសម្ពាធឈាមរបស់ពួកគេ។ ហើយនិន្នាការនេះ គឺកើតឡើងដូចគ្នាទាំងអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកលើសសម្ពាធឈាម។ ប៉ុន្តែយើងមិនអាចប្រៀបធៀបលទ្ធផលចំពោះសុខភាព រវាងអ្នកជំងឺដែលបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត និងអ្នកជំងឺមិនបានតាមដានជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តឡើយ។

Not all active registered patients who are using the medical services are also using the follow-up services provided by the Peer Educators. The health outcome graphs above reflect only the outcomes of those who did use them in 2018.

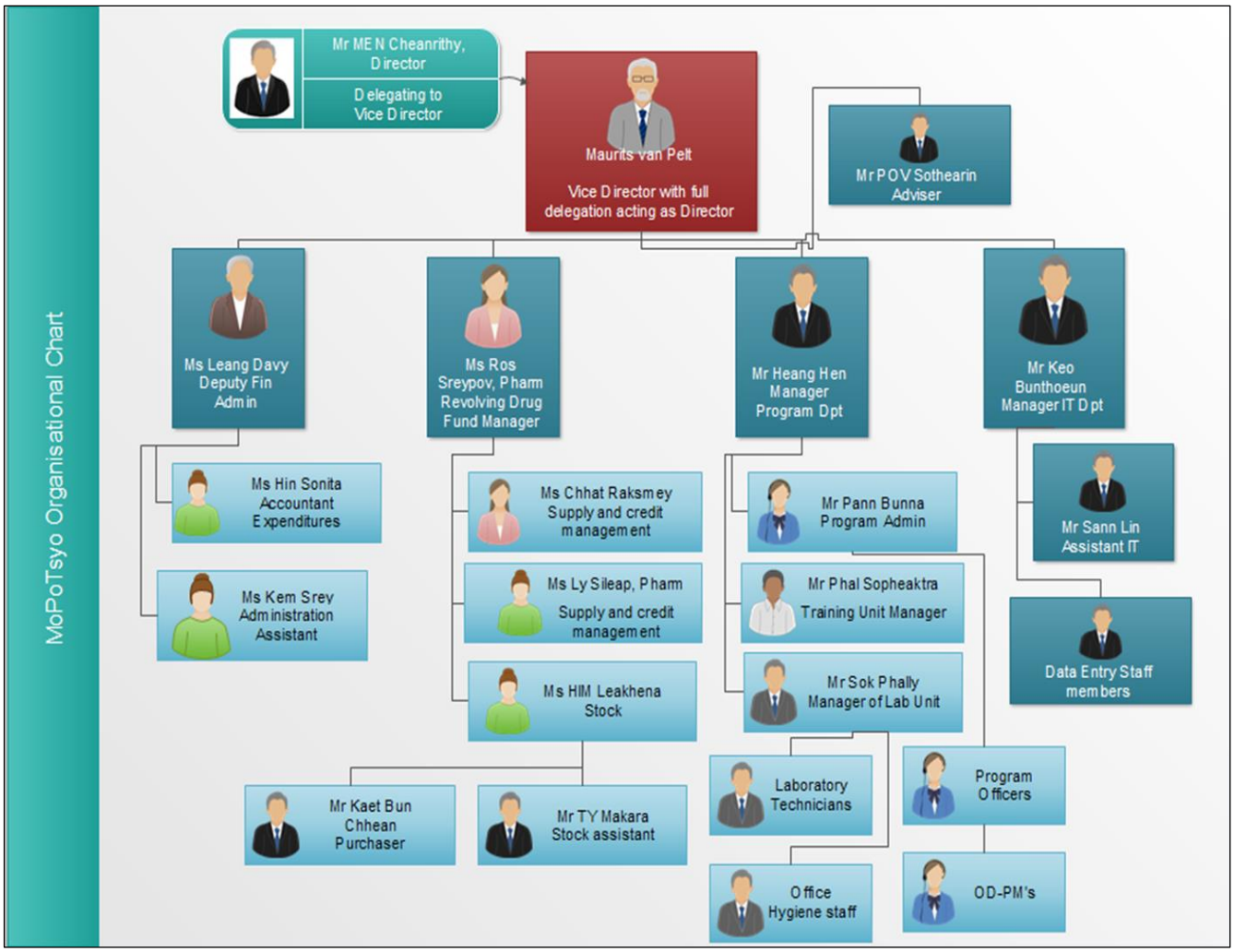
As in previous 12 years, the health outcomes of 2018 also show that the more often chronic patients meet with their peer educator the better becomes their control of blood sugar and blood pressure. This applies to Diabetic patients and to non-diabetic hypertension patients. We cannot compare health outcomes between patients who use the peer educator services and the patients who do not use the peer educator services.

ខណៈដែលបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត សម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមិនឆ្លងនៅកម្ពុជា កាន់តែមានស្ថេរភាពផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ វាអាចមានគុណតម្លៃក្នុងការពិចារណា ដើម្បីចងក្រងគោលនយោបាយ គាំទ្រដល់កញ្ចប់ការងារថែទាំបឋម ដោយបញ្ចូលការងារមិត្តអប់រំមិត្តតាមផ្នែក។ ដោយការត្រួតពិនិត្យតាមដានផ្ទាល់ពីថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាព និងអនុញ្ញាតអោពួកប្រើប្រាស់ធនធានគាំទ្រដោយក្រសួងសុខាភិបាល ជាថ្នូរនឹងការផ្តល់នូវរបាយការណ៍សកម្មភាព និងលទ្ធផលសុខភាពរបស់ប្រជាពលរដ្ឋនៅតាមភូមិ ឬមូលដ្ឋានគ្រប់ដណ្តប់របស់ពួកគេ។

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

ផ្នែកក្នុងអង្គភាព INTERNAL ORGANIZATION

រូបភាពទី 27៖ រចនាសម្ព័ន្ធអង្គភាព របស់អង្គការ ម.ព.ជ **Organizational chart**



ទិន្នន័យរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនីមួយៗ DETAILED STATISTICS PER PE NETWORK

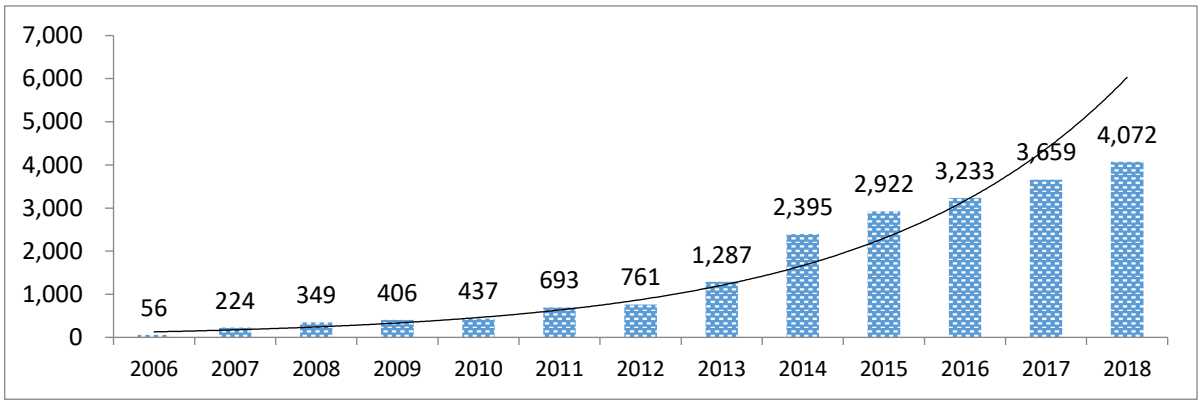
តំបន់ក្រីក្រនៅភ្នំពេញ THE URBAN POOR AREAS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PE NETWORKS

កំណើនសមាជិកភាព៖ នៅចុងឆ្នាំ២០១៨ មានអ្នកជំងឺចំនួន៤,០៧២នាក់ មានទឹកនោមផ្អែម។ វាបានកើនឡើងជាបន្តបន្ទាប់នៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ក្នុងចំនោម៤,០៧២នាក់នេះ មាន ៦៦៧នាក់មានអក្សរកូដPX ដែលមានន័យថា ពួកគេមិនមែនប្រជាជនរស់នៅក្នុងតំបន់ក្រីក្រ ឬជាអ្នកជំងឺដែលមកពីក្រៅតំបន់។

Membership Growth: at the end of 2018, there are 4,072 people with Diabetes registered with PE's in Phnom Penh; it has gradually increased every year. Among these 3,659 patients, there are 667 with code PX, which means they are not resident of the slum areas.

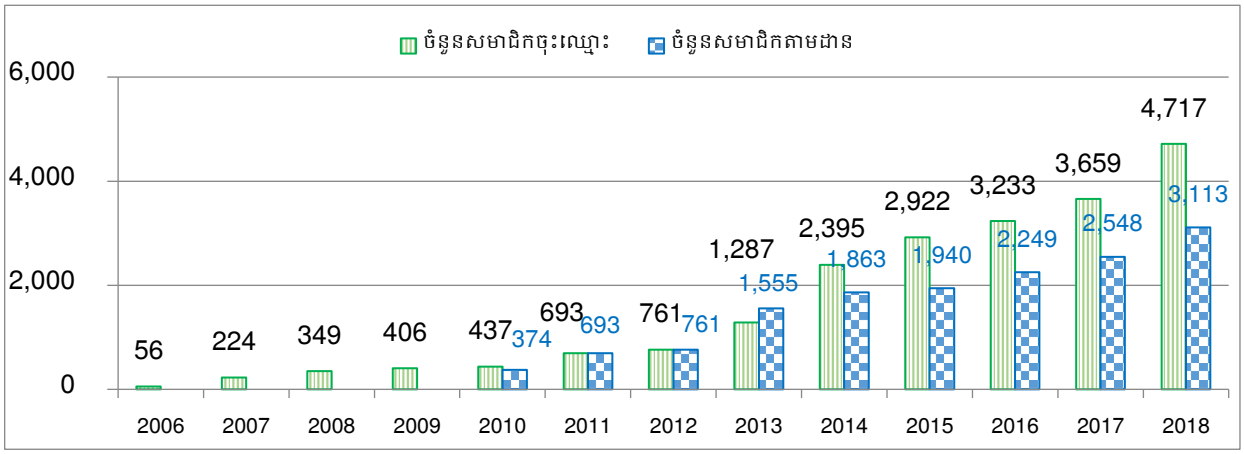
រូបភាពទី 28៖ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមថ្មីដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តតាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង New patients with diabetes registered in PE network in urban slums



ចំនួនសមាជិកបានកើនឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំ នៅគ្រប់តំបន់ក្រីក្រទាំង៦ នៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ សមាជិកទឹកនោមផ្អែមរបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត បានកើនឡើងពីចំនួន ៣,៦៤៩នាក់ នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ ៤,០៧២នាក់ នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០១៨ នេះ។

The total number of Diabetics has been increasing every year in all 6 slum areas. The number of registered members has increased from 3,649 at the end of 2017 to 4,072 by the end of 2018.

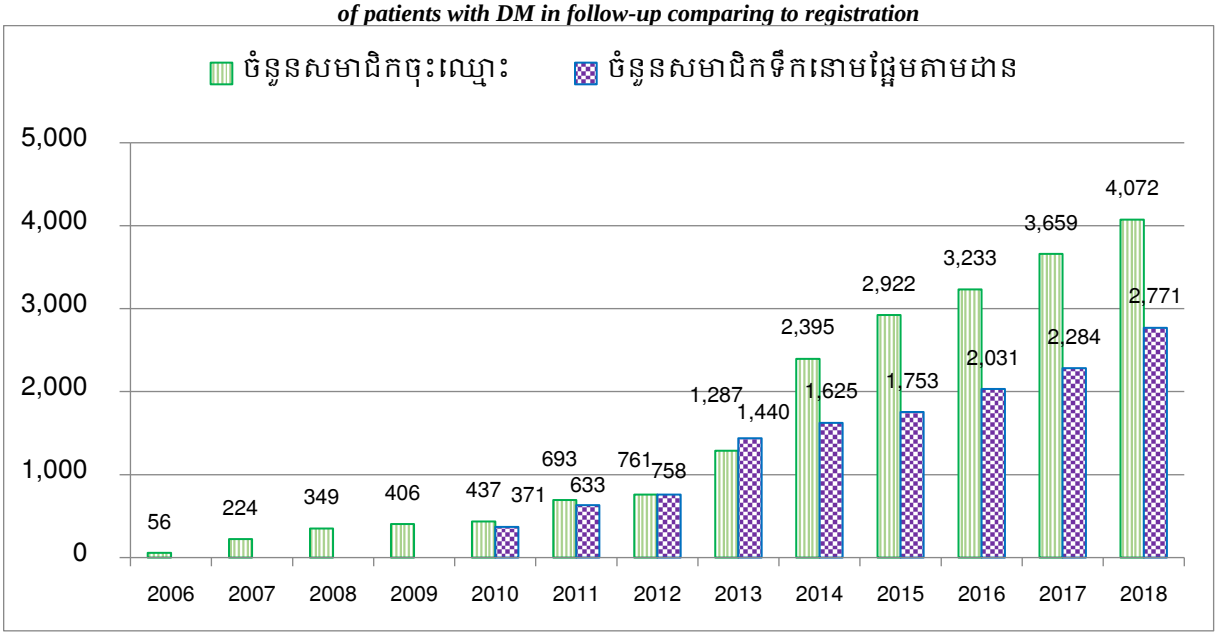
រូបភាពទី 29៖ សមាជិកតាមដានធៀបនឹងចុះឈ្មោះ Trends of urban cohort in follow-up compare to registration



យើងចាប់ផ្តើម កត់ត្រាទិន្នន័យតាមដានអ្នកជំងឺក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យចាប់ពីឆ្នាំ២០១០ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះ ហើយបាននឹងកំពុងនៅតាមដានបន្តជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ទាំង៦ទីតាំងក្នុងក្រុងភ្នំពេញ។ ជាទូទៅប្រជាជននៅតាមតំបន់ក្រីក្រក្នុងទីក្រុង គឺមានការផ្លាស់ប្តូរលំនៅ ឬប្រែប្រួលខ្លាំង បើធៀបជាមួយប្រជាជននៅតាមជនបទ។ វាជាហេតុដែលចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះហើយ តែមិនតានដានបន្តជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តក៏ច្រើនដែរ។ នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០១៨ បានបង្ហាញថា ក្នុងចំនោមអ្នកចុះឈ្មោះសរុបចំនួន ៤,០៧២នាក់ មានអ្នកនៅតាមដានបន្តត្រឹមតែ២,៧៧១នាក់។ ទោះបីយើងមិនបានបង្ហាញអំពីមូលហេតុនៃការបោះបង់នេះ ប៉ុន្តែមានមូលហេតុសំខាន់ៗមួយចំនួន ដូចជា ការផ្លាស់ទីលំនៅ និងអ្នកជំងឺមួយចំនួនបានស្លាប់។

MoPoTsyo has started to to enter the follow up data of the members in database since 2010 to track the number of registered patients had been done follow-up with all 6 PE's in urban slum areas. Generally, compare to patients from rural areas, the patients living in the slums were dynamic, they moved out and in constandly; it is a main reason that many patients registered but didn't do follow-up with PE regularly. By the end of 2018, the figure showed that there were only 2,771 of 4,072 registered patients did follow-up with PE's. Moving out and death were two main reasons of losing follow-up.

រូបភាពទី 30៖ បំណែបំរួលនៃការតាមដានរបស់អ្នកទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងចំនួនចុះឈ្មោះ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Trends of urban cohort of patients with DM in follow-up comparing to registration



សមាជិកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ២,៧៧១នាក់ បាននឹងកំពុងតាមដានបន្ត ជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងតំបន់ក្រីក្រនៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ជាការកត់សំគាល់ តាមរយៈតារាងបានបង្ហាញអំពីចំនួន កើនឡើងនៃអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមដាន មានការកើនឡើងផងដែរក្នុងឆ្នាំ២០១៨។

There were 2,771 people with diabetes who continued doing follow-up with one of 6 PE's in urban slum areas. The graph showed that the number of follow-up with urban PE's increased in 2018.

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ពួកយើងនៅតែមិនទាន់ទទួលបានជោគជ័យ ដើម្បីឲ្យសេវាជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ដំណើរការបានពេញលេញនៅឡើយ។ អន្តរាគមន៍នៅក្នុងតំបន់ទីក្រុងគឺផ្តោតសំខាន់ទៅលើជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ ការនេះបានឆ្លុះបញ្ចាំងតាមរយៈការប្រើប្រាស់គ្រប់សេវាទាំងអស់។

We have not been able to get an adequate popular hypertension service going. The intervention is in the urban area strongly focused on Diabetes. This is reflected in the use of all the services

.

តារាងទី 24៖ ការប្រើសេវាមន្ទីពិសោធន៍ដោយសមាជិកនៅទីក្រុង Use of laboratory services by urban PE network

ទំហំនៃការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមប្រភេទជំងឺប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service			
នៅតំបន់ក្នុងទីក្រុងតាមឆ្នាំនីមួយៗ	***ទំហំនៃការប្រើសេវា***	*ទឹកនោមផ្អែម*	*អ្នកលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែម*
2008	**7**	7	0
2009	**17**	17	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**

លទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍សរុប ចំនួន៣,៥៥០ដង របស់សមាជិកទីក្រុង មានក្នុងមូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់យើង។ វាជាលទ្ធផលរបស់សមាជិកចំនួន១,៨៥៩នាក់។ ក្នុងនោះអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចំនួន ១,៧២១នាក់ ដែលបានប្រើសេវាចំនួន៣,៣២៤ដង និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគ្មានទឹកនោមផ្អែមមានត្រឹម ចំនួន ១៣៨នាក់ ដែលប្រើសេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍សរុបចំនួន ២២៦ ដង ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។

A total of 3,550 lab profiles belonging to urban members are in our database. They belong to 1,859 individuals. The total lab profiles were from 3,324 profile of 1,721 people with diabetes, and 226 profiles of 138 people with non-diabetic hypertensive members.

Another way of dividing this group of 1,859 individual members is 1,655 in habitants of the 7 poor areas and 204 members who are not living in the areas, but who have been admitted anyway. These members get as a code PX.

ក្នុងតំបន់ទីក្រុង យើងធ្វើការប្រមូលវត្ថុវិភាគនៅការិយាល័យរបស់យើងផ្ទាល់នៅរៀងរាល់ថ្ងៃចន្ទ អង្គារ និងពុធ ដើម្បីធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។ ហើយក្នុងមួយខែម្តង យើងធ្វើការប្រមូលវត្ថុយវិភាគនៅប៉ុស្ត៍សុខភាពពងទឹក និងមណ្ឌលសុខភាពអន្លង់ក្ងានដែលស្ថិតនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិពៅធ៍សែនជ័យផងដែរ ។

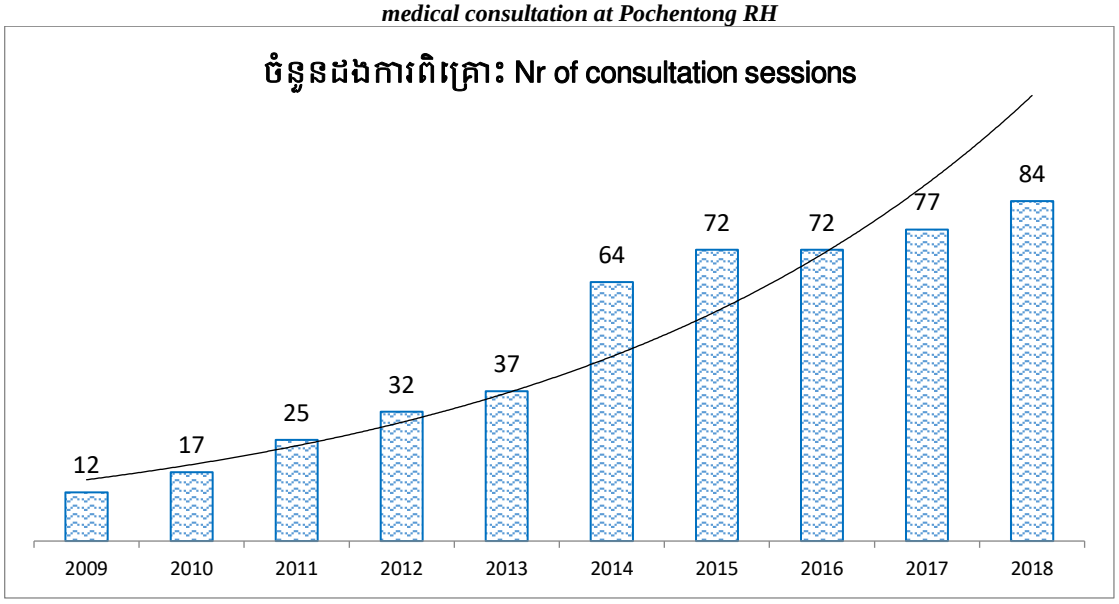
In the urban area, samples are collected and laboratory tests are done at our office on Mondays, Tuesdays and Wednesdays. In addition, once a month, we have sample collection activities at Domnak Troyeung Health Post and Anglong Kngan Health Center of Posenchey OD.

សេវាពិគ្រោះជំងឺ Consultation Service

ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០១៨ ការពិគ្រោះជំងឺចំនួន ៥,៣៩២ដង នៅឯមន្ទីពេទ្យបង្អែកពោចិតុង ត្រូវបានផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញ សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះផ្សេងគ្នាចំនួន ៤,៧១៧នាក់ ក្នុងការជួប ៨៤ដង។ វាមានមនុស្សច្រើនរាល់ពេលពិគ្រោះ គ្រូពេទ្យពិនិត្យអ្នកជំងឺ ៤៨នាក់ជាមធ្យមក្នុងការជួប (session) ម្តង។

The 5,392 consultations at the Pochentong Referral Hospital by the end of 2018 were provided by the medical doctors to 4,717 individually registered diabetics during 84 sessions. Usually on a Monday or a Tuesday. It is crowded: the doctor sees on average 48 patients per session.

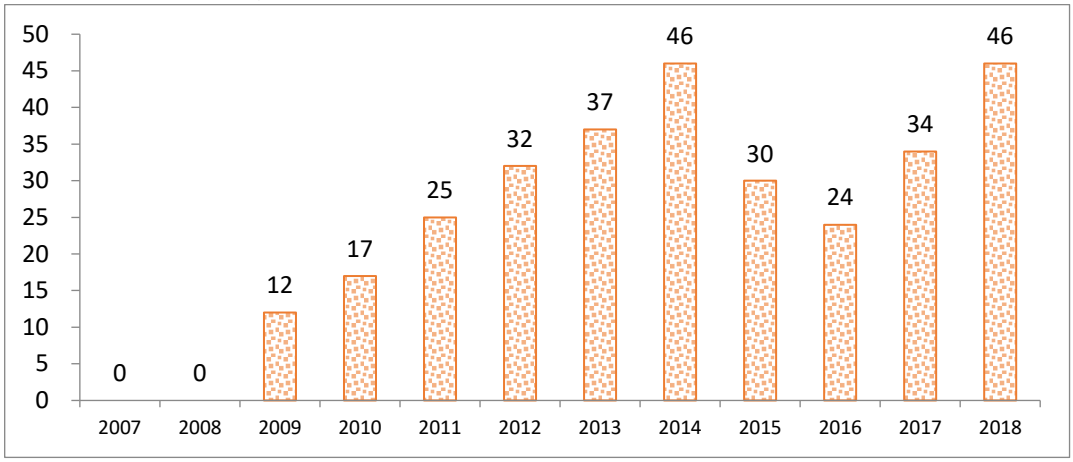
រូបភាពទី 31: ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅមន្ទីពេទ្យបង្អែកពោចិតុង ***Patients with diabetes used medical consultation at Pochentong RH***



ចំនួនជាមធ្យមនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយ ប្រចាំខែក្នុងតំបន់ទីក្រុង គឺកើនឡើងចាប់តាំងពីយើងបានអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកទឹកនោមផ្អែមមួយចំនួន អាចចុះឈ្មោះជាសមាជិកបណ្តាញ ទោះបីជាអ្នកជំងឺទាំងនោះមិនរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ ក្នុងតំបន់ក្រីក្រក៏ដោយ ប៉ុន្តែជាអ្នកដែលចង់ប្រើប្រាស់សេវា។

The average number of monthly “first prescriptions” in the urban area is rising since we have allowed some people with diabetes to become member although they do not live inside the poor areas but who want to use the services.

រូបភាពទី 32៖ ការកើនឡើងនៃវេជ្ជបញ្ជាទីមួយប្រចាំឆ្នាំនីមួយៗ ***Rising number of yearly First prescriptions***



តាមរូបភាពខាងលើនេះ អាចបញ្ជាក់ថា ចំនួនអ្នកជំងឺថ្មីចុះឈ្មោះជាប្រចាំខែ បានកើនឡើងវិញក្នុងឆ្នាំ២០១៨ បើប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំ២០១៧។

This above graph showed that the monthly number of first prescription has increased in 2018 compared to 2017.

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

នៅតំបន់ក្នុងទីក្រុង យើងបាននឹងកំពុងដាក់ឱ្យដំណើរការសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅឱសថស្ថានចំនួន៤កន្លែង។ ហើយពីរក្នុងចំនោមទាំងបួន គឺស្ថិតក្នុងមណ្ឌលសុខភាពអន្លង់ក្ងាន និងមន្ទីពេទ្យបង្អែកពោធចិនតុងដែលមានបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីពេទ្យបង្អែកជាអ្នកផ្តល់សេវាតាមកិច្ចព្រមព្រៀងរវាងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តជាមួយប្រព័ន្ធរដ្ឋ។

In urban areas, there are 4 pharmacies that are dispensing our revolving drug's fund medicines for our registered members. 2 out of 4 are the public pharmacies located in Anlong Kngan HC and Por Chentong RH that the health facility's staffs are operating according to the contract between the health facilities and peer educator network.

តារាងទី 25៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមតំបន់ក្នុងទីក្រុង ***RDF's use in urban slums***

	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2018 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Niroth	276,112,277	335,804,040	8677	38,700	59,691,763	1,542	-22%
2	Ros Sopheavattey	4,687,100	3,191,100	106	30,105	-1,496,000	-50	32%
3	Anlong Kgnan	26,018,000	22,475,450	755	29,769	-3,542,550	-119	14%
4	Pochentong	224,413,500	219,132,380	5701	38,438	-5,281,120	-137	2%
	Totals	**531,230,877**	**580,602,970**	**15,239**				

តារាងខាងលើនេះ គឺជាទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ឱសថទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូទាំងបួន ដែលស្ថិតនៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ ជាក់ស្តែងក្នុងឆ្នាំ២០១៨ អង្គការ ម.ព.ជ បានផ្គត់ផ្គង់ឱសថជាច្រើនដល់ឱសថស្ថានដៃគូ យើងសង្កេតឃើញថា តម្លៃថ្នាំផ្គត់ផ្គង់ទៅឱសថស្ថានដៃគូមានភាពស៊ីគ្នាជាមួយនឹងតម្លៃនៅក្នុងវិក្កយបត្រអ្នកជំងឺ។

The table above showed the scale of medicine supply to the 4 contracted pharmacies in urban slum areas. Obviously in 2018, MoPoTsyo has supplied a large scale to the pharmacies and the value of medicinces seem be better balance to the value in recorded invoice in our database.

នេះបានបង្ហាញឱ្យឃើញថា អ្នកជំងឺបានមកទិញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកលក់ឱសថបានសរសេរវិក្កយបត្រគ្រប់ពេលដែលអ្នកជំងឺមកទិញថ្នាំ។

ចំពោះការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងការប្រើឱសថ ត្រូវបានមើលឃើញថា នៅមានភាពល្អប្រសើរ។ ជាពិសេសអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ដែលមានអត្រានៃការប្រើប្រចាំឆ្នាំ ៧៤%។

This showed that patients who bought the medicines adhere to their prescpriptions and that the dispensors issued the invoices nearly all of the times.

The adherence to prescriptions, the figures showed positive sign as well, especially the patients with diabetes with the annual adherence has increased to 74%.

តារាងទី 26៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមតំបន់ទីក្រុង Medication Adherence by DM members in urban slums

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on	Riels average per actual	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
74%	740,491,673	**2018**	546,871,120	277,599.55	1970	14,102

តារាងទី27៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមតាមតំបន់ទីក្រុង Medication adherence by HBP members in urban slums

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
64%	30,784,950	**2018**	19,853,450	125,655	158	799

Female	**57%**	**1203**
Male	**43%**	**925**
	100%	**2128**

តារាងទាំងពីរខាងលើ បង្ហាញអំពីភាពទៀតទាត់នៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជម្ងឺនៅទីក្រុង។ យើងឃើញថា អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែម និងអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាម បានអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវរហូតដល់ ៧៤% និង ៦៤% ក្នុងនោះមានស្ត្រីដល់ទៅ ៥៧% នៃចំនួនអ្នកជំងឺសរុបដែលបានមកទិញថ្នាំ។

Both tables above show the regularity of prescription adherence among the patients in urban slum areas. We see that people with diabetes and people with non-diabetic hypertension have adhered correctly up to 74% and 64% evenly; Women are 57% among those who bought the medicines.

ការធ្វើស្រាវជ្រាវរកបញ្ហាជំងឺបាតភ្នែក SCREENING FOR RETINOPATHY

ការសហប្រតិបត្តិការណ៍របស់ពួកយើង ជាមួយអង្គការមជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់កុមារCSC នៅទីក្រុងភ្នំពេញ បានចេញជាលទ្ធផលនៃការធ្វើស្រាវជ្រាវ នូវអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមទីក្រុងសរុបចំនួន ១,៩៦៦ លើក ឬស្មើនឹង ១,៦២៧នាក់ ចាប់ពីឆ្នាំ២០១២ រហូតចុងឆ្នាំ២០១៨។

Our collaboration with the NGO Children Surgical Centre (CSC) in Phnom Penh resulted in screening totally of 1,966 times or 1,627 urban diabetic patients from 2012 to the end of 2018.

ក្នុងចំនោមពួកគេជាង ១៩% ត្រូវបានរកឃើញមានជំងឺបាតភ្នែកដំណាក់កាលដំបូង។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ មានអ្នកជំងឺ ៩៤ នាក់ បានទទួលយកការស្រាវជ្រាវរកបញ្ហាបាតភ្នែក និងមានអ្នកជំងឺ ០៣ នាក់ រកឃើញថាមានបញ្ហាបាតភ្នែកដំណាក់កាលដំបូង។ CSC បានផ្តល់ការព្យាបាលកាំរស្មីដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកជំងឺរបស់ពួកយើង ប្រសិនបើនោះគឺមានសារៈសំខាន់។ ការធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្មនៃអ្នកជំងឺទាំងនេះនូវដំណាក់កាលដំបូងអាចជួយការពារ ឬ ពន្យាការវិវត្តន៍ទៅដំណាក់កាលបន្ទាប់តាមរយៈ ព័ត៌មាន និងការឲ្យយោបល់និងការតាមដានឲ្យបានទៀងទាត់។

Among them, there is more than 19% were found to have early stage of Diabetic Retinopathy(DR). In 2018, 94 urban diabetic patients were screened, and there were 3 cases found to have early stage of DR. CSC provides free laser treatment to our patients if that is necessary. Identification of these patients in early stage can help to prevent or delay progress to later stages through information and counseling and regular follow up.

តារាងទី 28៖ ប្រេវ៉ាឡង់នៃជំងឺបាតភ្នែកតាមតំបន់ទីក្រុង Diabetic Retinopathy prevalence in urban slums

ចំនួនការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឆ្នាំ២០១៨ Count of Diagnosis 2018					
តំបន់ Area	DR	គ្មានសញ្ញា DR NO SIGN OF DR	NPDR	PDR	សរុប Grand Total
អន្លង់ក្ងាន (AK)	0	2	0	0	2
បឹងកក់ (BB)	2	22	4	1	29
និរោធ (BI)	0	1	0	0	1
ស្រះចក (BK)	1	24	4	1	30
ប្ងរីសន្តិភាព២ (BP)	0	4	0	0	4
បឹងសាឡាង (BS)	0	19	6	0	25
ក្រៅតំបន់ (PX)	0	3	0	0	3
សរុប Total	**3**	**75**	**14**	**2**	**94**
	3.2%				

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

ការប្រឹក្សាយោបល់ HSSP2នៃក្រសួងសុខាភិបាល ឆ្នាំ2015 CONSULTANCY FOR HSSP2 DURING 2015

ចាប់ពីខែមិនា ដល់ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៥ ក្រសួងសុខាភិបាលបានជួលអង្គការម.ព.ជ ជាអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាស្ថិតក្រោមកិច្ចសន្យាពិសេស ដើម្បីផ្តល់យោបល់ទៅឲ្យក្រសួងសុខាភិបាល ថាតើការផ្ទេរនូវការគ្រប់គ្រងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងខេត្តតាកែវ ទៅឲ្យប្រធានស្រុកប្រតិបត្តិត្រូវបានធ្វើឡើងដោយរបៀបណា។

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅតែឈរបាន ទោះក្នុងកាល:ទេស:លំបាក ហើយនៅតែអាចបន្តបាន ទោះបីជាគ្មានការឧបត្ថម្ភក្នុងរយ:ពេលយូរ ព្រោះបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមានឫសគល់ក្នុងសហគមន៍។ ក្រោយពីសកម្មភាពមិត្តអប់រំមិត្ត ត្រូវបានកាត់បន្ថយ វា បានប៉ះពាល់ដល់ការតាំងចិត្តរបស់មិត្តអប់រំមិត្តម្នាក់ៗ ប៉ះពាល់ដល់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តទាំងមូល និងការប្រមូលទិន្នន័យផងដែរ នាំឱ្យអង្គការខ្វះព័ត៌មាន ដើម្បីវាស់ស្ទង់ពីការអនុវត្តការងារ និងការរីកចម្រើន។

កិច្ចសន្យាជាអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ នាំដល់ការយល់ស្របគ្នាលើឯកសារគោលនយោបាយមួយចំនួន ដែលឯកសារនោះបានលើកឡើងនូវតួនាទីរបស់មិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបន្ទាប់ពីផ្ទេរកម្មវិធី។ កិច្ចព្រមព្រៀងនេះ ក៏មានន័យដោយប្រយោលនូវការកាត់បន្ថយតួនាទីរបស់អង្គការម.ព.ជ ក្នុងការរៀបចំសេវាថែទាំផងដែរ។

នៅចុងឆ្នាំ២០១៥ ឯកសារគោលនយោបាយចម្បងមួយចំនួនត្រូវបានដាក់ស្នើទៅសម្រាប់ការយល់ព្រម សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងខេត្តតាកែវ ដោយស្រុកប្រតិបត្តិទៅតាមលទ្ធភាពរបស់ពួកគេ:

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

From March till November of 2015, MoPoTsyo was hired as consul-tant under a special contract with MoH to provide advice to MoH on how the handover of the mana-gement of its Peer Educator Networks in Takeo province to the Director of the Operational Dist-ricts 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 coll-ection on which we rely as NGO in order to measure performance and progress.

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

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

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

ពួកយើងបានចាប់ផ្តើមដំបូង ជាមួយស្រុកប្រតិបត្តិ២ក្នុងខេត្តតាកែវគឺ អង្គរកា និង គីរីវង់ នាដំណាច់ខែមីនា ឆ្នាំ២០១៦។

We handed over 2 OD's in Takeo: Kirivong and Ang Roka at the end of March 2016

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

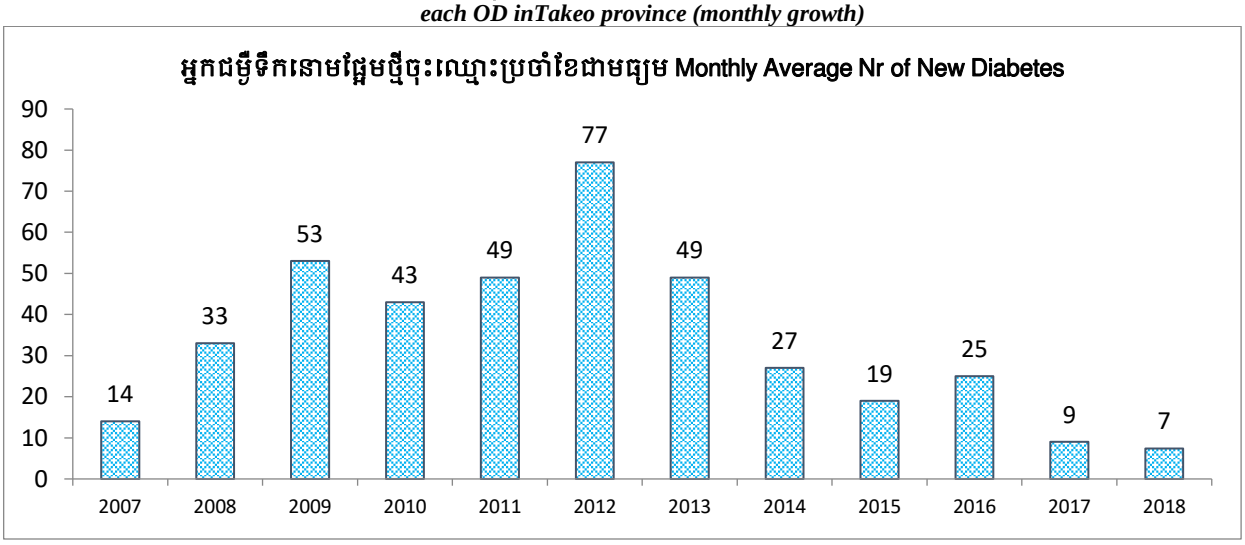
មិនមានមិត្តអប់រំមិត្តថ្មី ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលថែមទៀតឡើយ។ ដូច្នេះគឺមានមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន៤៦នាក់ ដែលកំពុងបំពេញបេសកកម្ម នៅខេត្តតាកែវក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ។

So far no new peer educator trained. In total, there are 46 peer educators doing their activities in Takeo province in 2018.

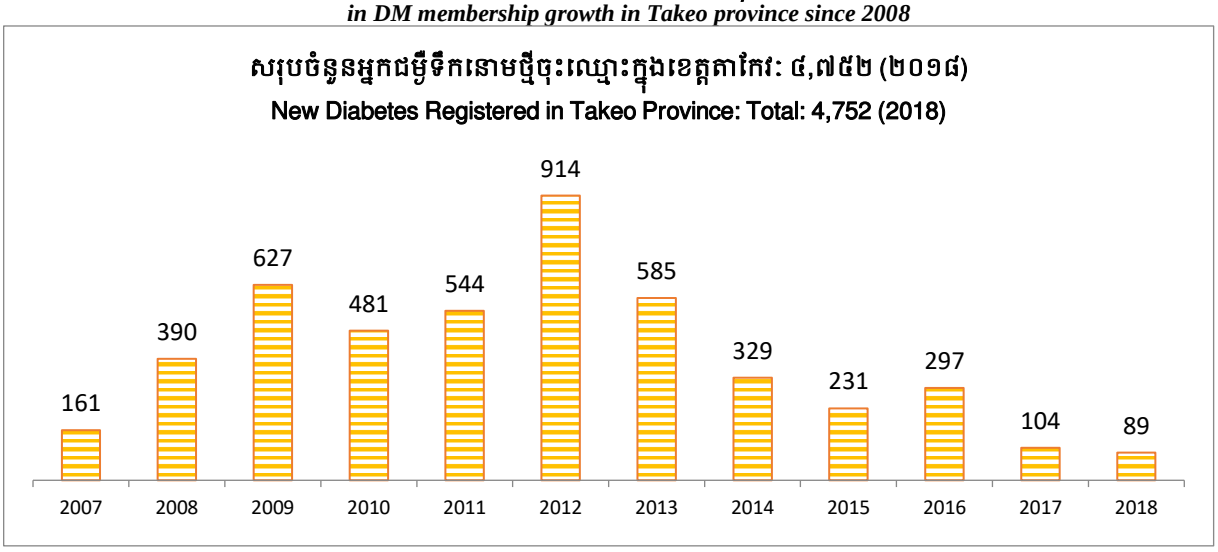
ប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំកន្លងៗទៅ មានអ្នកជំងឺថ្មីតិចតួចប៉ុណ្ណោះ ដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។

Compared to previous years only few new patients were registered as member of the peer educator networks.

រូបភាពទី 33៖ សមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗខេត្តតាកែវ(កំណើនប្រចាំខែ) Membership with Diabetes in each OD inTakeo province (monthly growth)



រូបភាពទី 34៖ ប្រែប្រួលនៃកំណើនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ ក្នុងខេត្តតាកែវ ប្រែប្រួល ចាប់ពីឆ្នាំ២០០៨ Changing in DM membership growth in Takeo province since 2008



ការប្រែប្រួលតួរលេខ នៃចំនួនសមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មី ពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ គឺជាលទ្ធផលនៃសកម្មភាពធ្វើស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី លើកលែងតែក្នុងឆ្នាំ២០០៩ នៅពេលដែលពួកយើងបានចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺជាច្រើន បន្ទាប់ពីអង្គការគ្រូពេទ្យគ្មានព្រំដែនបែលហ្ស៊ិ MSF បានបិទគ្លីនិចថែទាំ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនៅក្នុងទីរួមខេត្ត។ បើគ្មានជំនួយពីមូលនិធិជំងឺទឹកនោមផ្អែមពិភពលោក (WDF09-463) ពួកយើងអាចចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺទឹកនោមបានក្នុងចំនួនតិចតួច ដើម្បីបន្តសកម្មភាពថែទាំនិងព្យាបាល របស់ពួកយើងក្នុងឆ្នាំ២០១២។ នៅឆ្នាំ២០១៨ នេះ មានសមាជិកថ្មីបន្តចុះឈ្មោះ ទោះបីជាមិនមានសេវាពិគ្រោះជំងឺនៅទូទាំងខេត្តតាកែវក៏ដោយ ដោយសារពួកគេចង់បានសេវាឱ្យសមបង្ហិលទុន។ សមាជិកថ្មីខ្លះ ត្រូវទៅពិគ្រោះជំងឺនៅភ្នំពេញ ឬកន្លែងដែលមានសេវានៅជិតតាកែវ ដូចជាអង្គរជ័យនៃខេត្តកំពត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនានាក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ ជាដើម។

The variation in numbers of new DM year on year is a result of distribution of urine glucose strips in the communities, except in 2009 when we registered many more patients after MSF Belgium closed the Chronic Disease Care clinic in the provincial capital Without the WDF grant (WDF09-463) we would have registered less people with DM into our continuum of care in 2012. The new registered patients went to get the medical consultation at Phnom Penh or nearby OD area such as Angkor Chey (Kampot) and other RH's in Kampong Spue province.

តារាងទី 29៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New diabetics registered by OD in Takeo

តាមស្រុកប្រតិបត្តិ By OD	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមចុះឈ្មោះតាមឆ្នាំ Diabetics Registered By Year											
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total	% By OD
អង្គរកា Ang Roka	612	76	108	134	65	50	1	13	9	5	1,073	22.6%
គិរីវង់ Kirivong + កោះអណ្តែត Koh Andet	176	119	165	217	207	114	143	97	44	7	1,289	27.1%
ដូនកែវ Don Keo	110	81	93	250	106	71	59	10	13	25	818	17.2%
ព្រៃកប្បាស Prey Kabass	134	75	83	116	66	44	17	45	23	42	645	13.6%
បាទី Bati	146	126	92	197	141	50	11	132	15	10	920	19.4%
ក្រៅខេត្តតាកែវ Outside Takeo	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0	7	0.1%
សរុប Total by OD	**1178**	**481**	**544**	**914**	**585**	**329**	**231**	**297**	**104**	**89**	**4,752**	

តារាងទី 30៖ អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តតាកែវ New HBP registered by OD in Takeo

តាមស្រុកប្រតិបត្តិ By OD	អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមចុះឈ្មោះតាមឆ្នាំ Hypertension Registered By Year											
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total	% By OD
អង្គរកា Ang Roka	104	827	269	115	34	27	0	5	0	0	1,381	29.1%
គិរីវ៉ង់Kirivong + កោះអណ្តែត	0	335	248	295	226	82	53	28	7	2	1,276	26.9%
ដូនកែវ Don Keo	0	122	94	391	111	17	19	0	0	2	756	15.9%
ព្រៃកប្បាស Prey Kabass	0	410	159	96	43	18	1	10	1	2	740	15.6%
បាទីBati	1	290	184	115	48	15	1	6	2	0	662	13.9%
ក្រៅខេត្តតាកែវ Outside Takeo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
សរុប Total by OD	**1**	**1,984**	**954**	**1,012**	**462**	**159**	**74**	**49**	**10**	**6**	**4,815**	

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ គឺអាចប្រើប្រាស់បានសម្រាប់សមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាម រហូតដល់ដំណាច់ឆ្នាំ២០១៦។ ទោះបីយ៉ាងណា ក៏មានសមាជិកមួយចំនួនបានធ្វើដំណើរមកពីស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តតាកែវ មកប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដល់ភ្នំពេញ។

Our laboratory service was made available for registered members with Diabetes or High Blood Pressure until 2016. There were a few members who still travelled to MoPoTsyo office in Phnom Penh to get the service.

.

តារាងទី 31៖ 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	គីរីវ៉ង់ 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
Total	**4527**	**594**	**663**	**396**	**1381**	**1478**	**9**

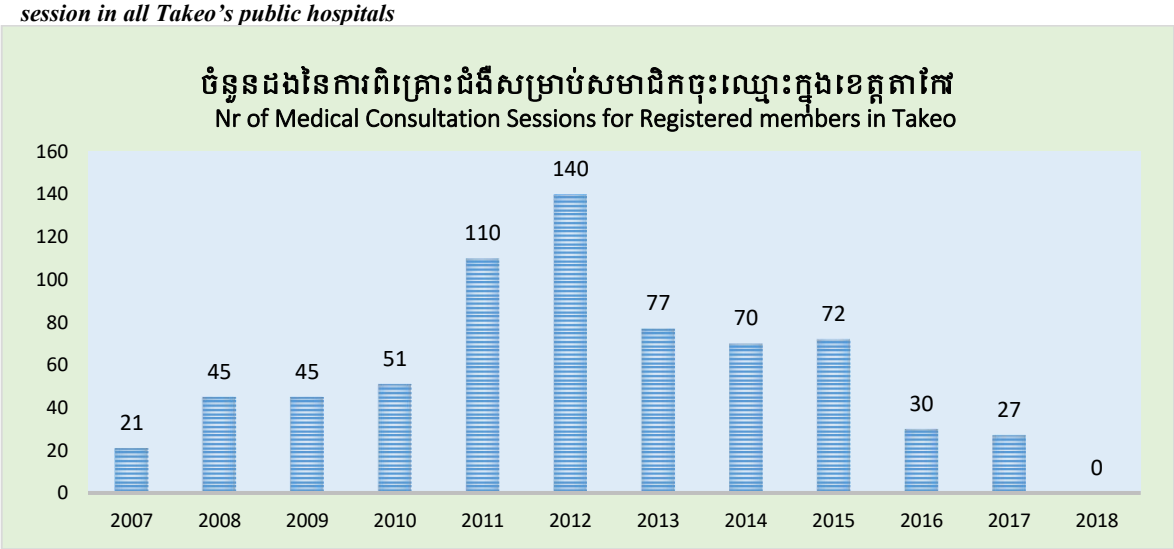
អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៏ៈ (Non-diabetic) HBP Members Getting Laboratory Profiles							
ឆ្នាំ/Year	ទូទាំងខេត្ត Takeo	បាទី Bati	ដូនកែវ Donkeo	ព្រៃកប្ចាស Prey Kabas	អង្គរកា Ang Roka	គីរីវ៉ង់ Kirivong	កោះអណ្តែត Koh Andaet
2008	0	0	0	0	0	0	-
2009	1	1	0	0	0	0	-
2010	125	39	2	57	2	25	-
2011	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
Total	**1358**	**95**	**192**	**140**	**247**	**684**	**0**

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ អង្គការ ម.ព.ជ ឈប់ជួលវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញពីភ្នំពេញហើយ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់មន្ទីរពេទ្យបង្អែកនីមួយៗ បានធ្វើការផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺលើសសម្ពាធឈាម រៀងៗខ្លួន។ អ្នកជំងឺខ្លះ មិនទាន់បានចុះក្នុងបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត និងលែងមានការកត់ត្រាវេជ្ជបញ្ជាបន្តទៀតឡើយ។ អង្គការម.ព.ជ មិនមានព័ត៌មានវេជ្ជបញ្ជាបញ្ចូលក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យដូចមុនទៀតឡើយ។ ប៉ុន្តែសមាជិកខ្លះបានធ្វើដំណើរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យផ្សេងដោយបន្តប្រើសៀវភៅតាមដានសុខភាព និងកូដសំគាល់ ដើម្បីប្រើសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររៀបចំដោយមិត្តអប់រំមិត្ត ដូចជា នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី និងនៅភ្នំពេញជាដើម។

In 2018, we stopped hiring the professional doctor from Phom Penh to provide the consultation. All referral hospitals in Takeo have provided the consultation to diabetes patients, including unknown numbers of members of MoPoTsyo, by their individual responsibilities and stopped recording the MoPoTsyo patient ID code system. MoPoTsyo cannot enter the prescription data anymore. However, there were some patients who travelled to get the services arranged by PE network in other provinces such as from Angkor Chey, Kampong Speu and Phnom Penh.

រូបភាពទី 35ៈ ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះជំងឺនៅគ្រប់មន្ទីរពេទ្យទូទាំងខេត្តតាកែវតាមឆ្នាំនីមួយៗ ***Annual medical consultation session in all Takeo's public hospitals***



នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨ អង្គការ ម.ព.ជ មិនបានកត់ត្រាការពិគ្រោះជំងឺរបស់សមាជិកឡើយ ដោយថាតែយើងមិនបានរៀបចំកម្មវិធីពិគ្រោះដោយមិត្តអប់រំមិត្តឡើយ។

In 2018, we did not have any records of medical consultation of our member because we did not provide consultation sessions arranged by PE group.

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

កំឡុងពេលអន្តរកាល នៃសមាហរណកម្មកម្មវិធីនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលសាធារណៈ កម្មវិធីមិត្តអប់រំមិត្តនៅខេត្តតាកែវ មានភាពមិនច្បាស់លាស់ច្រើន។ ក្នុងនោះសេវាឱសថក៏មានភាពមិនច្បាស់លាស់ផងដែរ ទោះបីការផ្គង់ផ្គង់នៅបន្តមានជាធម្មតាក៏ដោយ។ ការគ្រប់គ្រងផ្នែកផ្គត់ផ្គង់ និងការលក់របស់ឱសថស្ថានដែគូ បានបង្ហាញអំពីបញ្ហាមួយចំនួនក្នុងដំណើរការ ជាក់ស្តែងដូចជា បញ្ហាការ ផ្តល់វិក័យបត្រដល់អ្នកទិញថ្នាំមានភាពខ្សោយ ដែលវាជាផ្នែកនៃការគ្រប់គ្រងវិក្កយបត្ររបស់សេវាយើង។ តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទិដ្ឋភាពនៃការប៉ាន់ប្រមាណការចេញវិក្កយបត្រ តាមរយៈការវិភាគលើវិក្កយបត្រដែលបានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ ការមិនចេញវិក្កយបត្រដោយឱសថស្ថានដែគូ បានបង្កជាបញ្ហាធំ ដែលធ្វើឱ្យខ្វះព័ត៌មានក្នុងការវិភាគ។ ប្រសិនបើគ្មានកូដសម្គាល់ទេ យើងមិនអាចដឹងអំពីអ្នកជំងឺណាខ្លះមានប្រើឱសថឡើយ។ ជាក់ស្តែងក្នុងតារាងខាងក្រោយ ឱសថស្ថានព្រៃរំដួល ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរកា មានវិក័យបត្រចំនួន ០២ប៉ុណ្ណោះនៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យដែលនាំឱ្យការវិភាគមានកំហុសធ្ងន់។

Uncertainty during the temporary period of handing over the peer network program into the public health system caused different kinds of problems. As mentioned PE motivation was affected. Even though the Revolving Drug Fund service in Takeo continues, we lost the control of the data on adherence by the patients. For example, the pharmacies did no longer provide invoices to buyers of medicine (because it is in the paid userfee package) and the pharmacy does not record the MoPoTsyo ID when the patient comes to collect their routine medication. Without the ID we cannot link the invoice to the individual case. The following table shows our estimation of invoices recorded in our database. In sum, it shows that invoices were not released or the buyers didn't get invoice when they bought RDF's medicines. For instance, our private-contracted pharmacy, Prey Rumdoul, indicated only 02 invoices were recorded, this problem causes wrong data analysis.

តារាងទី 32៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ RDF's use in all OD's of takeo

	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2018 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Ang Roka	29,398,800	2,898,000	62	46,742	-26,500,800	-567	90%
2	Ang Sing	35,265,250	26,479,450	1165	22,729	-8,785,800	-387	25%
3	Osot Tep	65,057,700	25,892,540	841	30,788	-39,165,160	-1,272	60%
4	Pet Hem	41,082,150	29,330,000	1342	21,855	-11,752,150	-538	29%
5	Prey Romdoul	9,909,200	51,300	2	25,650	-9,857,900	-384	99%
6	Rominh	49,589,390	14,288,550	420	34,020	-35,300,840	-1,038	71%
7	Sok San	27,075,150	23,946,700	1088	22,010	-3,128,450	-142	12%
8	Sorya	66,387,900	22,802,850	871	26,180	-43,585,050	-1,665	66%
	Totals	**323,765,540**	**145,689,390**	**5,791**				

ដោយឡែក បើយើងពិនិត្យមើលលើការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកតាមប្រភេទជំងឺ វាបានបង្ហាញអំពីភាគរយនៃការប្រើប្រចាំឆ្នាំ តាមរយៈការវិភាគលើវិក្កយបត្រដែលបានផ្តល់ដោយឱសថស្ថានដៃគូទូទាំងខេត្តតាកែវ ទៅនឹងវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ។ ចំពោះសមាជិកដែលជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាប្រចាំឆ្នាំ មាន ៣៩% នៅទូទាំងខេត្តតាកែវ ក្នុងនោះនៅស្រុកប្រតិបត្តិបាទី មានដល់ ៥២% និងស្រុកប្រតិបត្តិកោះអណ្តែត ដែលជាស្រុកប្រតិបត្តិដែលទើបបង្កើតថ្មីមានទៅដល់ ៣៨% វាអាចជាការប៉ាន់ស្មានខុស ដើម្បីតែមិនមានទិន្នន័យគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការវិភាគ។

Regarding the prescription adherence that showed the annual percentage of buying their medicines by type of diseases: In Takeo province as a whole, through the analysis of invoices and prescription. It showed that the DM patients showed its annual percentage of prescription adherence 39% as a whole Takep province; whereas in Bati OD was 52% and Koh Andaet was 38% are likely underestimations of the reality, because of the lacking data.

តារាងទី 33: ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅខេត្តតាកែវ Adherence to routine medication by DM members in all OD's of Takeo

	Adherence to prescribed treatment by Diabetic Members of MoPoTsyo who come to buy their medicines prescribed by the Doctor in their patient book in Takeo OD								
	Diabetics and Diabetics who also have high blood pressure	OD Bati	OD Daunkeo	OD Prey Kabas	OD Ang Roka	OD Kirivong	OD Kos Andet	Among all the diabetics who are member of MoPoTsyo	
	Diabetics	**AB**	**AD**	**AP**	**AR**	**AV**	**AW**	**Total time per year**	Times they bought
	2008	-	-	-	202	-	-	202	
	2009	241	140	47	511	356	-	1,295	
	2010	682	499	297	877	778	-	3,133	
	2011	1,281	1,016	844	1,951	1,852	-	6,944	
	2012	2,288	2,239	1,424	2,283	2,814	-	11,048	
	2013	2,889	2,291	1,708	2,352	2,945	-	12,185	
	2014	3,042	1,532	1,702	2,155	3,076	-	11,507	
	2015	2,811	1,225	1,579	1,168	3,198	-	9,981	
	2016	2,512	788	1466	929	2217	-	7,912	
	2017	2170	557	1256	1006	1633	39	6,661	
	2018	1942	672	751	615	1031	33	5,044	
	Total per OD	**19,858**	**10,959**	**11,074**	**14,049**	**19,900**	**72**	**75,912**	
11 years	Nr of Diabetics who bought during 11 years	2726	1925	1810	1891	3455	29	11,836	Diabetic people
	Average per Diabetic in 11 years	7.3	5.7	6.1	7.4	5.8	2.5	5.8	Times they bought
The year 2018	Nr of Diabetics who bought in 2018	341	209	261	135	357	13	1,316	Diabetic people
	Average per diabetic in 2018	5.7	3.2	2.9	4.6	2.9	2.5	**3.6**	Times they bought
	Diabetics spent at pharmacy in 2018	44,480,950	19,899,350	21,676,400	17,536,400	38,437,490	1,098,250	**143,128,840**	Cambodian Riels
	Average expenditure per diabetic person (2018)	130,443	95,212	83,051	129,899	107,668	84,481	**108,761**	
	If 100% adherent to 1st prescription	85,604,464	60,714,320	73,365,130	38,917,354	100,834,727	2,926,083	**362,362,077**	
	adherent % 2018	52%	33%	30%	45%	38%	38%	**39%**	Average in Takeo
	Nr of Diabetics with 1st prescription	277	180	201	118	315	3	1,094	Diabetic people
	If 100% adherent they should spend	309,041	337,302	365,001	329,808	320,110	975,361	**331,227**	Cambodian Riels

តារាងទី 34៖ ការអនុវត្តវេជ្ជបញ្ជាអ្នកលើសសម្ពាធឈាមនៅខេត្តតាកែវ ***Adherence to routine medication by HBP members in all OD's of Takeo***

	Adherence to prescribed treatment by HBP Members of MoPoTsyo who come to buy their medicines prescribed by the Doctor in their patient book in Takeo OD								
	HBP Patients	OD Bati	OD Daunkeo	OD Prey Kabas	OD Ang Roka	OD Kirivong	OD Kos Andet	Among all the HBP who are member	
	Diabetics	AB	AD	AP	AR	AV	AW	Total time per year	Times they bought
	2008	-	-	-	1	-	-	1	
	2009	3	-	-	7	-	-	10	
	2010	43	70	59	96	69	0	337	
	2011	262	132	302	601	380	0	1,677	
	2012	466	683	498	725	951	0	3,323	
	2013	480	808	621	784	1190	0	3,883	
	2014	510	461	537	684	1109	0	3,301	
	2015	448	334	281	275	688	0	2,026	
	2016	290	108	438	596	725	0	2,157	
	2017	259	85	335	589	530	2	1,800	
	2018	218	144	142	440	414	1	1,359	
	Total per OD	**2,979**	**2,825**	**3,213**	**4,798**	**6,056**	**3**	**19,874**	
11years	Nr of HBP who bought during 11years	591	751	784	883	1694	2	4,705	HBP people
	Average per HBP in 11 years	5.0	3.8	4.1	5.4	3.6	1.5	3.9	Times they bought
The year 2018	Nr of HBP who bought in 2018	54	74	67	95	148	1	439	HBP people
	Average per HBP in 2018	4.8	1.1	5.0	6.2	3.6	2.0	**3.8**	Times they bought
	HBP spent at pharmacy in 2018	3,870,500	3,045,050	2,426,250	7,181,100	8,424,700	25,500	**24,973,100**	Cambodian Riels
	Average expenditure per HBP person (2018)	71,676	41,149	36,213	75,591	56,924	25,500	**56,886**	
	If 100% adherent to 1st prescription	7,588,641	11,209,150	9,937,443	12,986,061	24,190,445	25,500	**65,937,240**	
	adherent % 2018	51%	27%	24%	55%	35%	100%	**38%**	Average in Takeo
	Nr of HBP with 1st prescription	44	67	57	73	131	1	373	HBP people
	If 100% adherent they should spend	172,469.12	167,301	174,341.10	177,891.24	184,659.88	25500	**176,775**	Cambodian Riels

ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ ថ្មពួក BANTEAY MEANCHEY: THMAR POUK OD

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក យើងមិនបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តថែមទៀតឡើយ ដូច្នេះគឺមានមិត្តអប់រំមិត្តសរុបចំនួន ៩ នាក់ ដែលកំពុងបំពេញបេសកកម្ម នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ ។

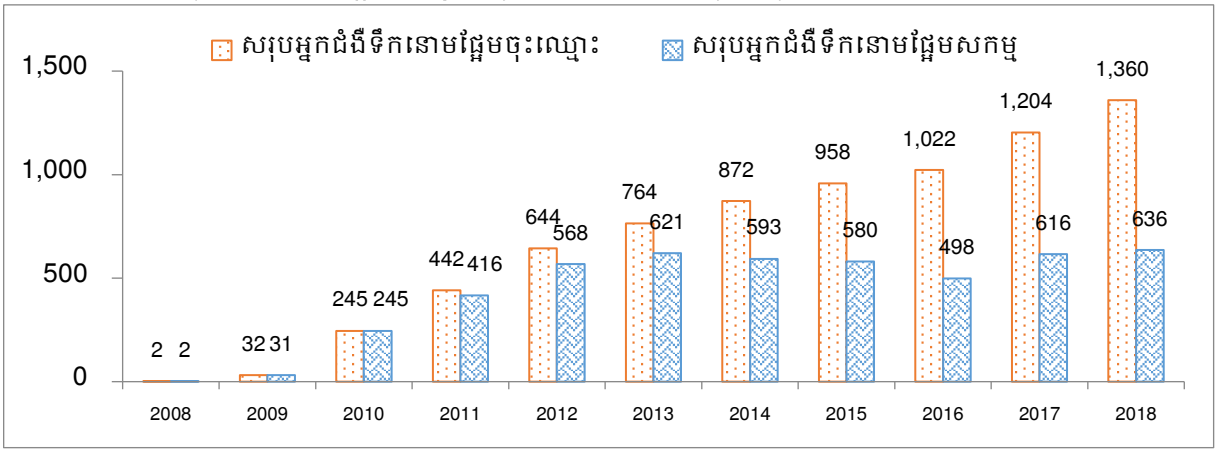
In 2018, there was a new peer educator trained whereas another peer didn't renew her contract, so there are still 9 peer educators active in Thmar Pouk OD.

ការស្រាវជ្រាវរកអ្នកជំងឺថ្មី

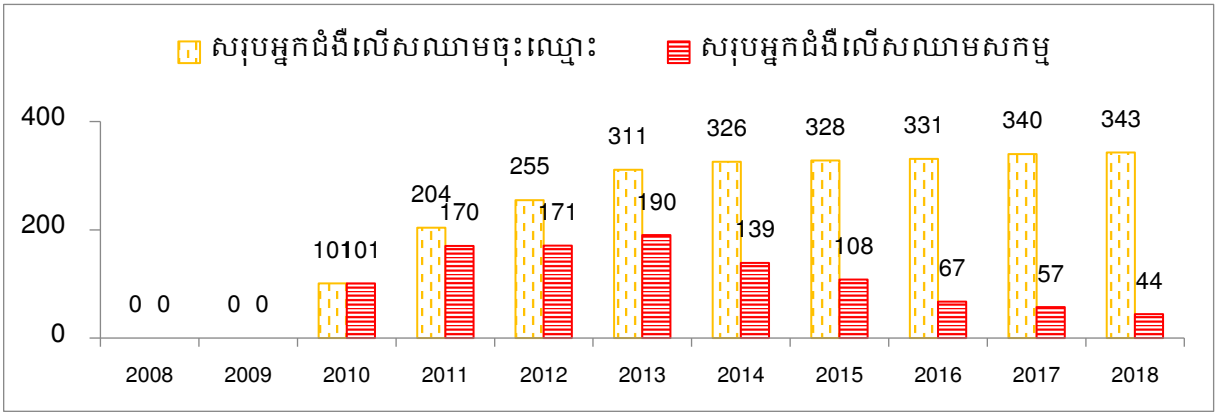
ចំនួនភូមិដែលធ្វើការស្រាវជ្រាវត្រូវបានបញ្ចប់គឺ ចំនួន ១០០ភូមិដែលមានចំនួនមនុស្សពេញវ័យសរុប ៥៤,៣៩៥នាក់ បានទទួលអត្ថប្រយោជន៍ពីការស្រាវជ្រាវទឹកនោមផ្អែម។ ការរៀបចំបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃគម្រោងនេះទេ។ ប៉ុន្តែ៦ក្រុមនៃក្រុមបែបនេះត្រូវបានរៀបចំឡើង។

Urine glucose strip distribution covered 100 villages and there were 54,395 adults recieved the urine strips for diabetes searching. The set up of Village High Blood Pressure Groups was not part of the project in this area; yet, there were 6 of such groups have been set up.

រូបភាពទី 36៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 37៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ក្នុងចំនោមសមាជិកនៃអ្នកជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មានត្រឹមតែ ៧%ប៉ុណ្ណោះ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ ភាគរយនេះ គឺជាសមាមាត្រដ៏ទាបនៃចំនួនសមាជិកសរុប។ មានសមាជិកត្រឹមតែ១១២នាក់ ក្នុងចំណោមសមាជិកសកម្មនៅ ប្រើសេវាសរុបចំនួន៦៩៥នាក់ មានលទ្ធផលតេស្តវេជ្ជសាស្ត្រ។

The percentage of chronic patients who have used the lab service remained 7% in 2018, still a low proportion of the total: only 112 of the 695 active patients have a lab profile in our database.

តារាងទី 35៖ 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
2009	4	4	0
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
Total	**1060**	**813**	**147**

ការពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានបន្តកើនឡើងពី ១,១០០ដង ក្នុងឆ្នាំ២០១៧ រហូតដល់ ១,៨១៣ដង ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ យើងបានដាក់ថវិកាមួយចំនួនសម្រាប់បញ្ចុះតម្លៃសេវាតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ ៥០%គ្រប់សមាជិកសកម្មទាំងអស់ នាត្រីមាសទី៤នៃឆ្នាំ សកម្មភាពនេះ ទំនងជាជួយជំរុញដល់ការប្រើប្រាស់សេវាព្យាបាលផងដែរ។ បើយើងវិភាគលើចំនួននៃការពិគ្រោះជំងឺ ធៀបនឹងចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងបន្តប្រើសេវានៅឡើយ។ យើងឃើញថា អត្រានៃការពិគ្រោះជំងឺ បានកើនឡើងពី ១.៨ដង ក្នុងឆ្នាំ២០១៧ មក ២.៨ដង ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។

Compared to 2017, the number of diabetes consultations has increased from 1,100 times in 2017 to 1,813 times in 2018. We had a budget to discount 50% for laboratory for all active members during the last quarter of the year, and this could impact positively to the result of using the services. If we analyse the number of total consultations compared to the active patients, it shows that the annual rate of medical consultation has increased from 1.8 in 2017 to 2.8 in 2018.

ដោយឡែក ខាងផ្នែកពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានបន្តកើនឡើង ប៉ុន្តែករណីអ្នកប្រើសេវា នៅតែបន្តថយចុះ។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ មានអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបន្តប្រើសេវាមានចំនួនត្រឹមតែ ៤៤នាក់ និងប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺចំនួន ៨៣ដង ធៀបនឹងឆ្នាំ២០១៧ ករណីបន្តប្រើសេវាចំនួន ៥៧នាក់ និងប្រើសេវាពិគ្រោះត្រឹមតែ ៦៥ដង។ គួរលេខនេះ បានធ្វើអោយអត្រានៃការពិគ្រោះជំងឺប្រចាំឆ្នាំ បានកើនឡើងពី១.១ដង ក្នុងឆ្នាំ ២០១៧ មក ១.៩ដង ក្នុងឆ្នាំ២០១៨។

Also, the number of HBP's consultations has slightly increased but the Active HBP patients have decreased. In 2018, the number of active HBP patients was 44 with the number of consultations was 83 compares to 2017's; the number of active HBP patients was 57 with the number of consultations was only 65 times. The figures cause the annual rate of medical consultation to increase from 1.1 in 2017 to 1.9 in 2018.

តារាងទី 36៖ ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះជំងឺ និងអត្រាប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំនៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួកតាមឆ្នាំនីមួយៗ Use of Medical Consultation service and annual contact rate in Thmar Pouk yearly

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per Registered Diabetic Member			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per Registered HBP Member			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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

ដំណើរការសេវាឱសថស្ថានឯកជនមួយចំនួន ត្រូវបានផ្អាកទៅវិញ ដោយសារមានបញ្ហានៅក្នុងការគ្រប់គ្រងមិនបានល្អ។ ជាការសោកស្តាយ ឱសថស្ថាននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកថ្មពួក ក៏បានផ្អាកផងដែរ ដោយសារមិនមានឱសថការីដើម្បីផ្តល់សេវាឱសថបង្វិលទុនជូនសមាជិករបស់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ ទោះបីមានការលំបាកក្នុងដំណើរការយ៉ាងណាក៏ដោយ តាមរយៈការសហការប្រតិបត្តិល្អជាមួយផ្នែកសុខាភិបាលសាធារណៈ ក៏យើងនៅតែធ្វើអោយសេវានៅមានដំណើរការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនេះ តាមរយៈការដំឡើងប្រព័ន្ធសេវាឱសថបង្វិលទុននៅមណ្ឌលសុខភាពស្វាយចេក និងនៅមណ្ឌលសុខភាពគំរូផងដែរ។ ក្នុងតារាងខាងក្រោម បានបង្ហាញអំពីការផ្គត់ផ្គង់ និងការវិភាគប៉ាន់ប្រមាណអំពីសកម្មភាពលក់ថ្នាំតាមរយៈការវិភាគលើវិក្កយបត្រចេញដោយឱសថស្ថានទាំង២ក្នុងស្រុកថ្មពួក។

Some of our pharmacy partners stopped dispensing our medicines due to bad management of the service whereas a public pharmacy in RH thmar pouk was also suspended because there is no pharmacist to operate our service. With a good cooperation with public health facility, we still continue our RDF service in RH Svay Chek and in HC Kum Rou. The following table showed the supply and sale outputs and activities through invoice analysis in these two pharmacies.

តារាងទី37៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន នៅស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក RDF's use in Thmar Pouk

	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2018 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	HC Svay Chek II	59,929,000	56,051,350	2379	23,561	-3,877,650	-165	6%
2	Kom Rou	40,656,499	25,634,320	1046	24,507	-15,022,179	-613	37%
	Totals	**59,929,000**	**56,051,350**	**2,379**				

តាមរយៈតារាងបង្ហាញពីទំហំនៃការប្រើសេវាមូនិធិបង្វិលទុនឱសថខាងលើនេះ បានអោយដឹងថា ការផ្គត់ផ្គង់របស់ មពជ ទៅកាន់ឱសថស្ថានមន្ទីពេទ្យបង្អែក ស្វាយចេក មានបរិមាណច្រើនគួរអោយកត់សំគាល់។ នេះបណ្តាលមកពីការកើនឡើងនៃចំនួនអ្នកជំងឺ និងភាពប្រសើរឡើងនៃការផ្តល់សេវាឱសថបង្វិលទុនរបស់ឱសថស្ថាន។

ការវិភាគទៅលើការប្រើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកយើងសង្កេតឃើញថាមានការកើនឡើងបន្តិចនៅឆ្នាំ ២០១៨ នេះ។ យើងឃើញថាទោះបីទំហំនៃការផ្គត់ផ្គង់ និងការចំណាយមានការកើនឡើង ប៉ុន្តែប្រសិនបើយើងសន្មតថា វិក្កយបត្រមិនមានការបាត់បង់ទេ នោះយើងឃើញថាអត្រានៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមកើនឡើងប្រហែល ១% ពី ៦៧% ទៅ ៦៨%។ ការកើនឡើងនេះដែលជាសញ្ញានៃភាពល្អប្រសើរនៃការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ។

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

The analysis of the expenditure on medicines by DM and HBP patients in Thmar Pouk OD showsthat, through the scale of supply, the buying has increased. If we assume that the invoices were not missing, then the adherence would be 68% in 2018.It has increased 1% from 67% in 2017.

.

យើងឃើញថា អត្រានៃការទិញថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមមានការកើនឡើងបន្តិចបន្តួចពី ៦៧% ឡើងទៅដល់ ៦៨%។

The rate of buying medicines has slightly increased from 67% to 68%.

តារាងទី38៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំនាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក 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

ការទិញថ្នាំរបស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមក៏មានការថយចុះផងដែរពី ៦៤% មក ៤៩%ប៉ុណ្ណោះ បើប្រៀបធៀបជាមួយទិន្នន័យនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៧។ យោងតាមទិន្នន័យនៅក្នុងតារាងខាងក្រោមបានឱ្យដឹងថាមានបុរសតែ ២៤% ប៉ុណ្ណោះ (១៥០នាក់)នៃអ្នកជំងឺជាសមាជិកទាំងអស់ ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក ដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមូលនិធិបង្វិលទុនឱសថនេះ។ ចំណែក៧៦% (៤៨៥នាក់) ទៀតគឺជាស្ត្រី។ នៅស្រុកថ្មពួកជាស្រុកដែលជាប់ព្រំដែនថៃ ជាទូទៅ បុរសៗបានធ្វើចំណាកស្រុកទៅធ្វើការនៅប្រទេសថៃ។

The buying rate among non-diabetic hypertensive patients has decreased to 64% in 2017 to 49% in 2018. In overall, the figure showed that there are 24% among the patients who bought medicine who are male whereas 76% are female. In Bantey Meanchey almost all the males cross the border to work in Thailand, a higher proportion than in other provinces where we work.

តារាងទី39៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំនាយលើឱសថអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក 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

Female	**76%**	**485**
Male	**24%**	**150**
	100%	**635**

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត សម្រាប់ការអនុវត្តន៍សេវាឱសថបង្ហិលទុន ត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ឆ្នាំទី៣ សម្រាប់មន្ទីពេទ្យបង្អែកស្វាយចេក និងជាលើកទី២ សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព គំរូ។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តនេះ គឺ សម្រាប់ផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលិករបស់មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីពេទ្យបង្អែកដែលបាន និងកំពុងប្រតិបត្តការសេវាឱសថបង្ហិលទុន តាមភាគរយដែលបានបែងចែកក្នុងកិច្ចសន្យាផ្តល់សេវា រវាងអង្គការ ម.ព.ជ និងភាគីសុខាភិបាលសាធារណ:។ខាងក្រោមជា ដំណើរការលំអិត និងភាគលាភនៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ការងារប្រតិបត្តសេវា។

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

រូបភាពទី 38៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក ***Rewards for public health facility pharmacies in OD Thmar Pouk***

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ២៨ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ថ្ងៃទី ២៧ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០១៨					
មន្ទីរពេទ្យបន្ទុកស្វាយចេក					
		ឆ្នាំទី១	**ឆ្នាំទី២**	**ឆ្នាំទី៣**	
		2015-2016	2016-2017	2017-2018	
	A			B	
លរ	**សូចនាករ**	ទឹកប្រាក់ជារៀល			
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	98,527,519	77,887,463	103,167,927	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំពីឱសថស្ថានទាំង២កន្លែង Medicines bought in the 2 pharmacies	31,903,150	48,235,700	77,885,770	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក Number of cases bought insulin in OD Thmor Pouk	20 នាក់	18 នាក់	33 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ស្វាយចេក Number of cases bought in Svay Chek HC	128 នាក់	428 នាក់	387 នាក់	
៥	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ស្វាយចេក Medicines bought from Svay Chek HC	16,269,250	40,468,050	51,424,240	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពស្វាយចេកបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Svay Chek HC	29,656,000	51,621,500	55,139,500	
៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	2,440,388	6,070,208	7,713,636	
៨	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	32%	62%	75%	
៩	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	55%	61%	67%	
១០	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៨+B៩)/2) Average reward	43%	61%	71%	
១១	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ស្វាយចេក(= Available reward for Svay Chek HC	1,061,568	3,716,788	5,484,170	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ស្វាយចេក					
១២	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១១*1%)	10,616	37,168	54,842	1%
១៣	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១១*4%)	42,463	148,672	219,367	4%
១៤	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១១*15%)	159,235	557,518	822,626	15%
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១១*20%)	212,314	743,358	1,096,834	20%
១៦	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១១*60%)	636,941	2,230,073	3,290,502	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ២៨ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ថ្ងៃទី ២៧ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០១៨

មណ្ឌលសុខភាព គំរូ

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២
		2016-2017	2017-2018
	A		B
លរ	សូចនាករ		
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	77,887,463	103,167,927
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំពីឱសថស្ថានទាំង២កន្លែង Medicines bought in the 2 pharmacies	48,235,700	77,885,770
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិថ្មពួក Number of cases bought insulin in OD Thmor Pouk	18 នាក់	33 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងមណ្ឌល សុខភាពគំរូ Number of cases bought insulin in Komrou HC	4 នាក់	16 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព គំរូ Number of cases bought in Komrou HC	66 នាក់	200 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គំរូ Medicines bought from Komrou HC	6,921,150	24,676,420
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពគំរូបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Komrou HC	9,824,300	28,514,500
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,038,173	3,701,463
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	62%	75%
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	96%	87%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩+B១០)/2) Average reward	79%	81%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គំរូ (=B៨*B១១) Available reward for Komrou HC	822,336	3,007,331

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព គំរូ

១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	8,223	30,073	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	32,893	120,293	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	123,350	451,100	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*20%)	164,467	601,466	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	493,402	1,804,398	60%

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 ការផ្គត់ផ្គង់បណ្តាញបន្តដល់ឆ្នាំ២០១៥។ នៅឆ្នាំ២០១៦ យើងបានចាប់ផ្តើមនៅស្រុកប្រតិបត្តិ ឧតុង្គ។ ខេត្តកំពង់ស្ពឺទាំងមូល ត្រូវបានគ្រប់ដណ្តប់ដោយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត។ នៅខែឧសភា ឆ្នាំ២០១៨ យើងបានចាប់ផ្តើមនៅស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច ដោយបានបែងចែកចេញស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះអាចទទួលបានមូលនិធិទុនបង្វិលឱសថតាមរយៈឱសថស្ថានទាំងឯកជន និងរដ្ឋ។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ និងឧដុង្គ ឱសថស្ថានដែគូទាំងអស់ គឺនៅក្នុងសេវាសាធារណៈ។

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

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តដែលមានរួចហើយ គឺមិត្តអប់រំមិត្ត២៣នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ១៩នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ ៨នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ និង៤នាក់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច។

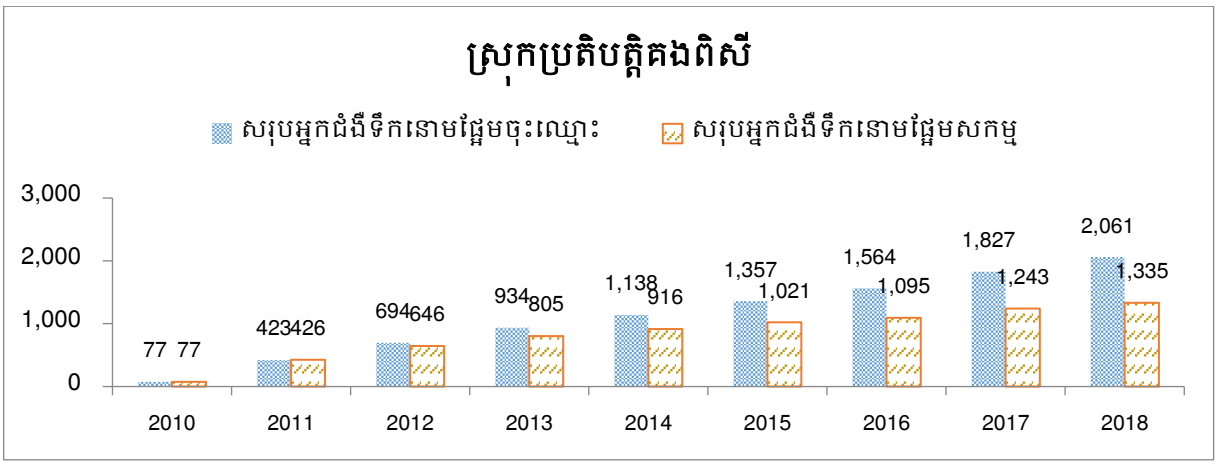
We have contracted with 23 peer educators in Kong Pisey OD, 19 peer educators in Kampong Speu OD, 8 peer educators in Udong OD, and 4 peer educators in Phmon Srouch OD.

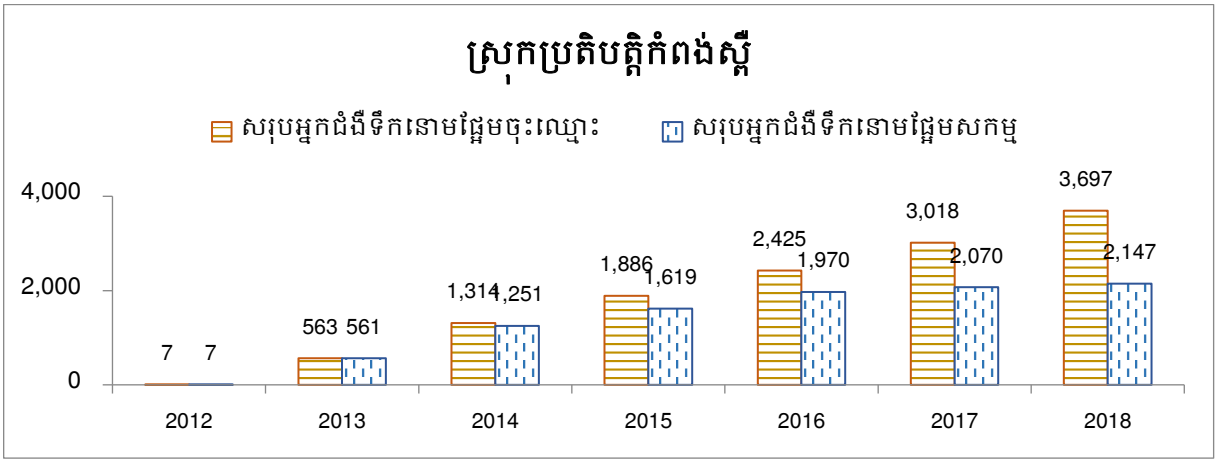
ការស្វែងរកអ្នកជំងឺថ្មី

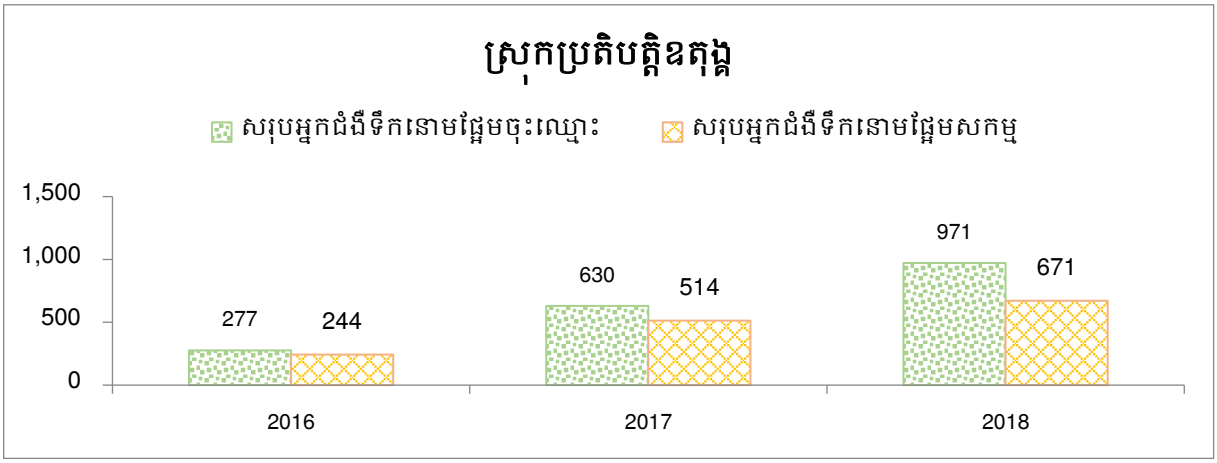
ត្រឹមចុងឆ្នាំ២០១៤ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ១៨៩,៧៩២ នាក់ បានទទួលតេស្តទឹកនោម។ ចាប់ពីខែសីហា ឆ្នាំ២០១៦ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៨,៨៩១នាក់ និងឆ្នាំ២០១៧ ចំនួន ៤១,២៣០នាក់ បន្ថែមទៀត បានទទួលតេស្តទឹកនោម នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧតុង្គ។ សរុបការចែកតេស្តទឹកនោម នៅទាំងបីស្រុកប្រតិបត្តិគឺ ២៣៩,៩១៣នាក់។ សមាជិកថ្មីៗ គឺបានបន្តចុះឈ្មោះជាមួយបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ដើម្បីអាចប្រើប្រាស់សេវាបាន។ ទោះបីមិនមានការចែកតេស្តទឹកនោមបន្ត ប៉ុន្តែបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានដឹងនិងស្គាល់នៅមូលដ្ឋានជាស្រេចហើយ។

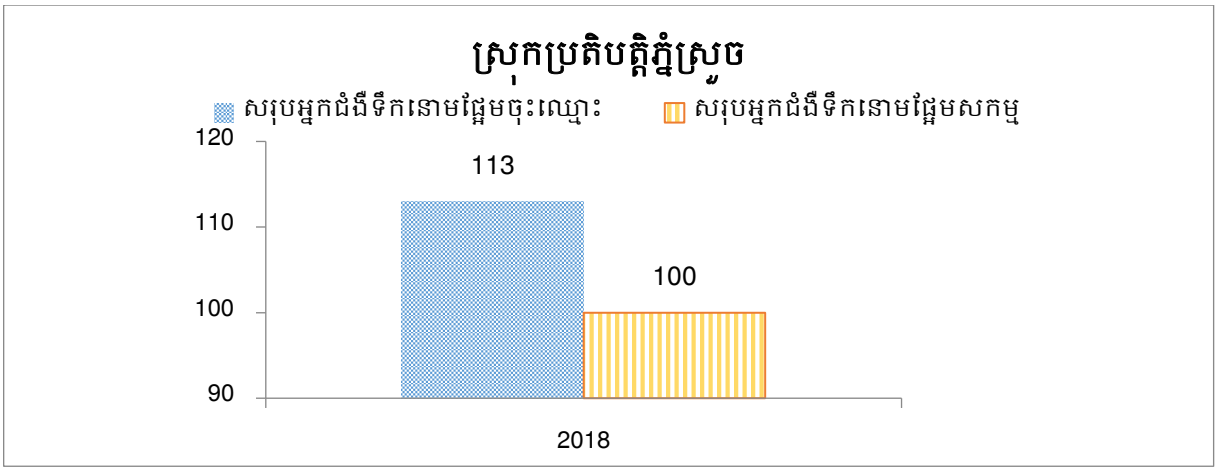
At the end of December 2014, a total of 189,792 adults had already received a Blood Glucose strip to self-test, and from August till December 2016, another 8,891 Adults and in 2017, 41,230 adults in Udong OD also received it. Although no urine glucose strips were distributed in 2018, there were new patients who registered because the PE networks have become locally well known.

រូបភាពទី 39: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ ***DM registered and active DM***

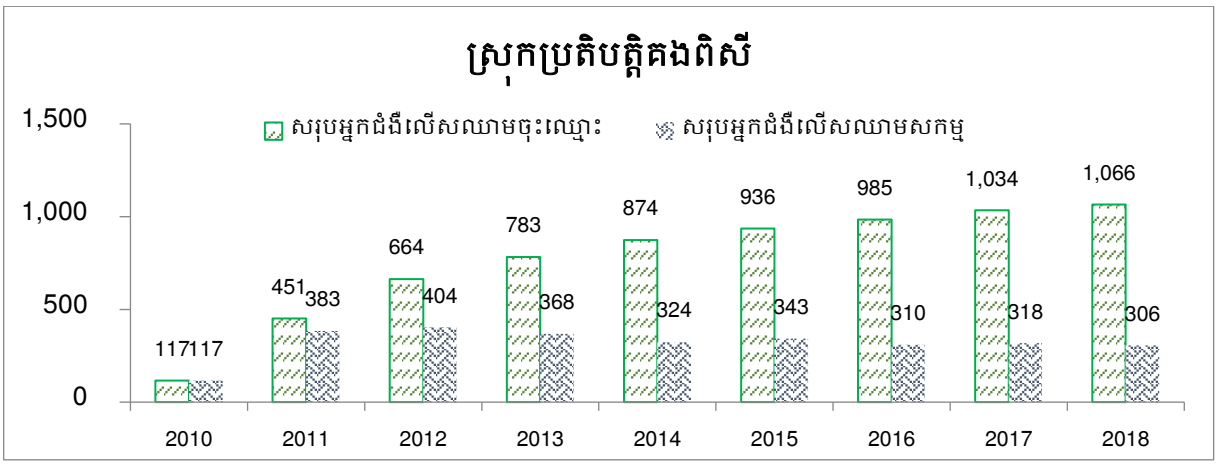


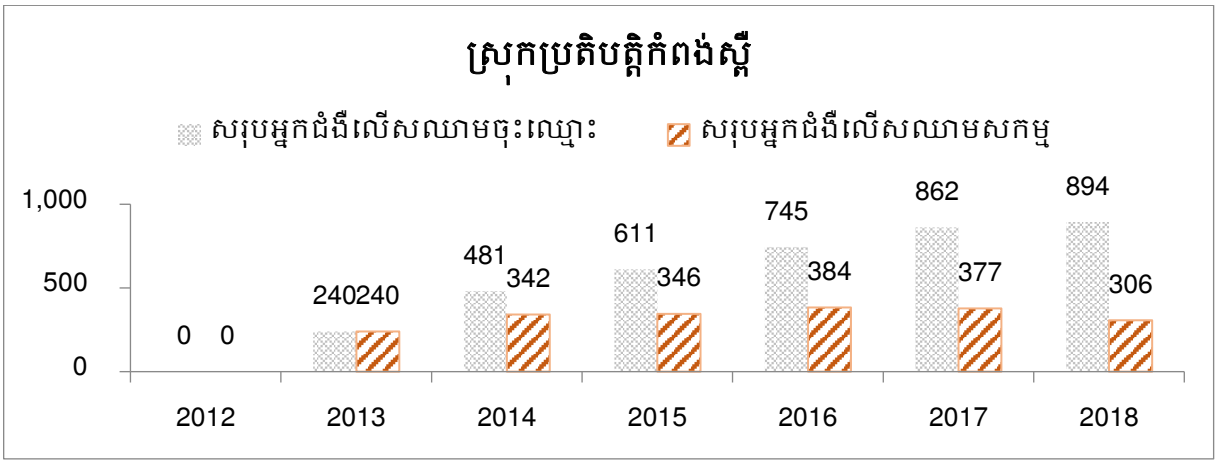


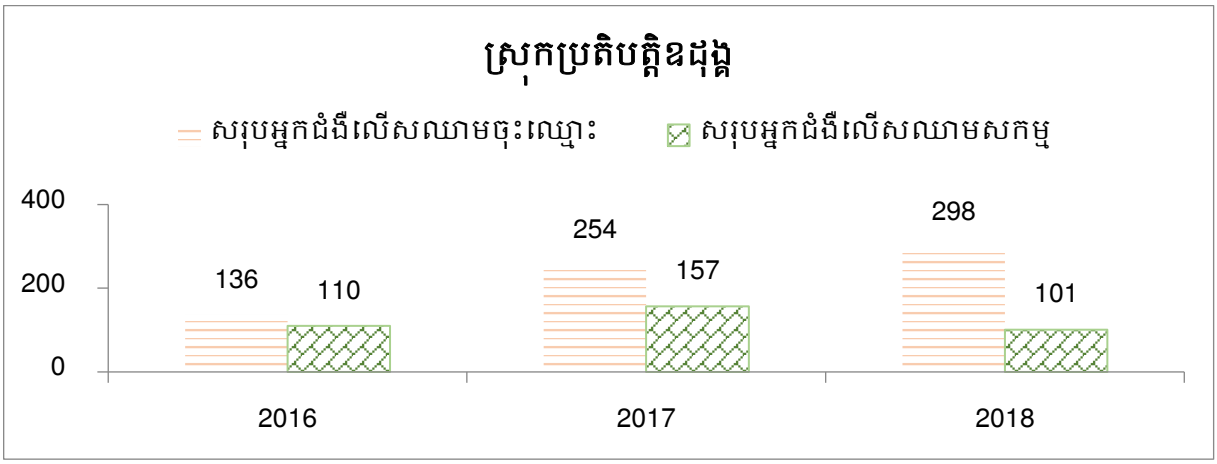


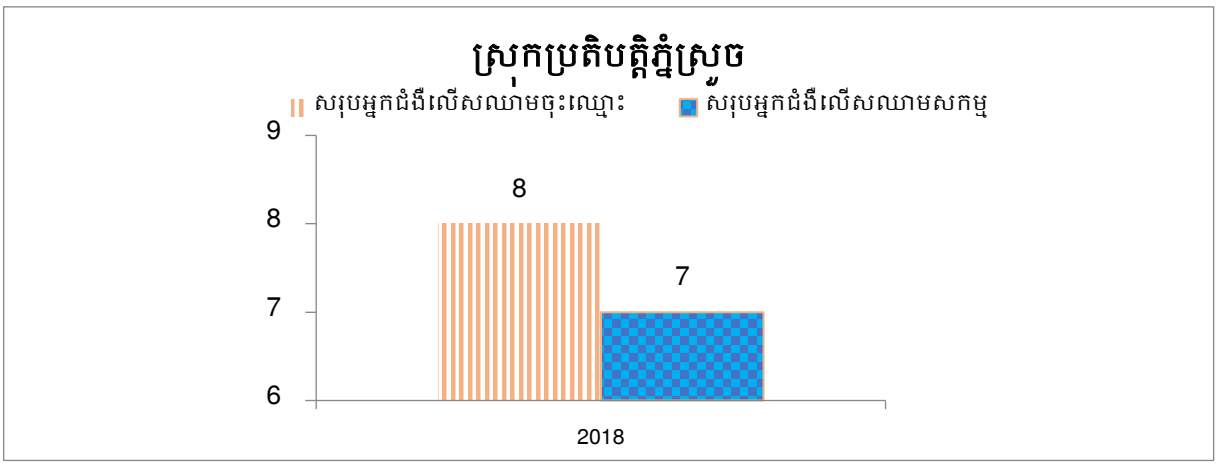


រូបភាពទី 40៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ ***HBP registered and active HBP***


ស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី
សរុបអ្នកជំងឺលើសឈាមចុះឈ្មោះ
សរុបអ្នកជំងឺលើសឈាមសកម្ម
1,500
1,000
500
0
117 117
451 383
664 404
783 368
874 324
936 343
985 310
1,034 318
1,066 306
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018


ស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ
សរុបអ្នកជំងឺលើសឈាមចុះឈ្មោះ
សរុបអ្នកជំងឺលើសឈាមសកម្ម
1,000
500
0
0 0
240 240
481 342
611 346
745 384
862 377
894 306
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018


ស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ
សរុបអ្នកជំងឺលើសឈាមចុះឈ្មោះ
សរុបអ្នកជំងឺលើសឈាមសកម្ម
400
200
0
136 110
254 157
298 101
2016
2017
2018


ស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួច
សរុបអ្នកជំងឺលើសឈាមចុះឈ្មោះ
សរុបអ្នកជំងឺលើសឈាមសកម្ម
9
8
7
6
8
7
2018

ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ទាប ក្នុងចំនោមសមាជិក នៅតែជាបញ្ហាប្រឈមនៅឡើយ។ ជាពិសេស សមាជិកជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ វាច្បាស់លាស់ណាស់ថា ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម នៅគ្រប់ស្រុកប្រតិបត្តិនៃខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺមានភាពល្អប្រសើរជាងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលគ្មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ ប៉ុន្តែបើពិនិត្យជារួមយើងឃើញថាការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ មានការកើនឡើងជាងឆ្នាំ២០១៧ ក្នុងអត្រា៣៩%។

The use of laboratory service among registered patients is still problematic . It is clear that use of Laboratory Services in every OD in Kampong Speu province is proportionally and absolutely better by the diabetics than by the non-diabetic HBP patients. In generally, the use of laboratory service in 2018 has increased compared to 2017 by 39%.

តារាងទី 40៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិ Yearly Use of lab service in kampong speu by OD

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly Use of Lab Service								
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic				អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP			
	គងពិសី	កំពង់ស្ពឺ	ភ្នំស្រួច	ឧដុង្ក	គងពិសី	កំពង់ស្ពឺ	ភ្នំស្រួច	ឧដុង្ក
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

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានកើនឡើងបន្តិចពី ០.៧នៅឆ្នាំ២០១៧ មកដល់ ០.៨ នៅឆ្នាំ២០១៨។ គួរកត់សម្គាល់សេវាពិគ្រោះជំងឺមានភាពប្រសើរឡើង ដោយសារកំនើនព្រមគ្នា ទាំងចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់សេវា និងចំនួនដងនៃសេវា។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមក៏បានកើនឡើងវិញដែរគឺ កើនពី ១.១នៅឆ្នាំ២០១៧ មក ១.២នៅឆ្នាំ២០១៨។ មិនខុសពីគងពិសី ការប្រើប្រាស់សេវានៅកំពង់ស្ពឺ គឺមានការកើនឡើងទាំងចំនួនការពិគ្រោះជំងឺ និងចំនួនករណីពិគ្រោះ។ គួរលេខនេះគឺមានលទ្ធផលនៃការប្រើសេវាចំនួន ១៤០ដង នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិភ្នំស្រួចដែរ។

The annual rate of medical consultation has increased from 0.7 in 2017 to 0.8 in 2018 in Kong Pisey OD with the notably increasing of both number of using service and cases of users. In Kampong Speu OD the rate also has increased from 1.1 in 2017 to 1.2 in 2018. It showed the same trent as in Kong Pisey, there were an increasing in both number of using service and numbere of users. The figure of consultations in Kampong Speu OD has included the 140 times of consultation in Phnom Srouch

នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ អត្រាអត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ៣.៩ នៅឆ្នាំ២០១៨ មានការកើនឡើងពី២.៣ នៅឆ្នាំ២០១៧។ នេះបណ្តាលមកការមកប្រើប្រាស់សេវាកាន់តែច្រើនឡើងៗ ទោះបីចំនួនករណីប្រើប្រាស់បានកើនឡើងក៏ដោយ វាបង្ហាញថាអ្នកជំងឺ បានជួបពេទ្យញឹកញាប់ជាងមុន។

In Udong OD, the annual rate of medical constulation has continously increased from 2.3 in 2017 to 3.9 in 2018, this caused by the number of consultation has increasing over the increasing of number of users. This showed that more and more often the patients going to see the doctor..

តារាងទី41៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិ Use of consultation and annual contact rate among DM by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Contact rate per Registered 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	1026	1.1
2018	1090	1365	0.8

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ Contact rate per Registered 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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ Contact rate per Registered 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

នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ០.៥ នៅឆ្នាំ២០១៨ គឺបានកើនឡើងបន្តិច បើប្រៀបធៀបនឹង ០.៣នៅឆ្នាំ២០១៧ ។ ចំនួនដងនៃការពិគ្រោះមានការកើនឡើង ប៉ុន្តែចំនួនអ្នកប្រើបានបន្តធ្លាក់ចុះបន្តិច។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ (និងភ្នំស្រួច) អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ០.៦នៅឆ្នាំ២០១៨ មានការថយចុះ ពី០.៧ នៅឆ្នាំ២០១៧។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ១.៨ នៅឆ្នាំ២០១៧ មានការកើនឡើងបន្តិច បើប្រៀបធៀបនឹង ១.៣ ក្នុងឆ្នាំ២០១៧។

The annual medical consultation rate among non-diabetic hypertensive patients in Kong Pisey OD was slightly increased between 2018 and 2017, it was 0.5 time per year; whereas this rate was increased from 0.3 in 2017. In Kampong Speu OD (+Phnom Srouch OD), the rate has continued decreased slightly from 0.7 in 2017 to 0.6 in 2018. In Udong OD, the rate has continued increased from 1.3 in 2017 to 1.8 in 2018.

តារាងទី42៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Use of consultation and annual contact rate by HBP by OD yearly

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Contact rate per Registered Diabetic Member in Kong Pisey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ Contact rate per Registered Diabetic Member in Kampong Speu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ Contact rate per Registered Diabetic Member in Oudong OD			
ឆ្នាំ	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ

Year	Nr of HBP Consultations	Active HBP	Contact rate per HBP per year
2016	130	110	1.2
2017	199	157	1.3
2018	189	103	1.8

ឱសថបង្ខិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ការផ្តល់សេវាឱសថបង្ខិលទុន របស់មិត្តអប់រំមិត្តនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងបួនក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ គឺស្រុកប្រតិបត្តិ គងពិសី កំពង់ស្ពឺ ភ្នំស្រួច និងស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្គ គឺស្ថិតក្នុងទីតាំងរបស់សុខាភិបាលសាធារណៈ។ ដោយឡែកនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី មានទាំងឱសថស្ថានឯកជន និងទីតាំងមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ។

The RDF's services in Kong Pisey OD is operating in both private contracted pharmacies and public pharmacies, whereas in Kampong Speu, Phnom Srouch, and Udong OD's, the service is available only in public pharmacies.

តារាងទី 43៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្ខិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ Scale of RDF's use by OD in Kampong Speu

	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2018 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Dom Kravann	166,620,000	72,917,050	3379	21,579	-93,702,950	-4,342	56%
2	Kong Pisey	55,225,000	49,067,750	1453	33,770	-6,157,250	-182	11%
3	Krasaing Chek	22,510,000	12,559,540	570	22,034	-9,950,460	-452	44%
4	Rompea Meanchey	41,380,000	42,198,550	1681	25,103	818,550	33	-2%
5	Srang	67,172,500	71,428,450	3094	23,086	4,255,950	184	-6%
6	Tramkhnar	89,790,100	89,573,250	3638	24,622	-216,850	-9	0%
7	Trapaing Kraloeng	34,148,500	22,351,700	1264	17,683	-11,796,800	-667	35%
8	Oudong	34,148,500	88,743,930	3297	26,917	54,595,430	2,028	-160%
	Totals	**510,994,600**	**448,840,220**	**18,376**				

ខាងលើនេះ គឺជាទំហំនៃការប្រើសេវាបង្ខិលទុនឱសថនៅក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺទាំងមូល យើងសំគាល់ឃើញថាការផ្គត់ផ្គង់ និង ការចែកចាយឱសថទៅកាន់អ្នកជំងឺរបស់ឱសថស្ថានដៃគូនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី និងមណ្ឌលសុខភាពរំពាមានជ័យក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ជារួមមានតុល្យភាពល្អ ហើយវិក្ក័យបត្រដែលបាត់សឹងតែមិនមាន។

The table above shows the figures of supply and dispensing medicines by each pharmacy in Kampong Speu province. We notice that the supply and dispensing medicines to our patients through contracted pharmacies has a good overall balance.

ផ្ទុយទៅវិញ ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ទទួលការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំច្រើនពីមពជ ប៉ុន្តែវិក្កយបត្រដែលទទួលបានមានតិច ហើយចំពោះមូលហេតុនៃការបាត់នេះ អង្គការកំពុងតែចាត់វិធានការតាមដានជាបន្តបន្ទាប់។ ទោះបីជា យើងបានតំឡើងប្រព័ន្ធចែកចាយថ្នាំតាមឱសថតាមកុំព្យូទ័រ និងបណ្តុះបណ្តាលការប្រើប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ ប៉ុន្តែសមត្ថភាពប្រើប្រាស់របស់អ្នកចែកចាយថ្នាំនៅមានកម្រិតនៅឡើយ ហើយជាពិសេសនៅថ្ងៃពិគ្រោះជំងឺដែលមានអ្នកជំងឺរង់ចាំទិញថ្នាំច្រើន អ្នកចែកចាយឱសថមានភាពមមាញឹកខ្លាំង មិនបានចេញវិក្កបត្រអោយបានគ្រប់អ្នកជំងឺឡើយ។

ដោយឡែក ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់សមាជិកទឹកនោមផ្អែមផ្អែកលើការប្រើថ្នាំ ក៏បានបង្ហាញអំពីការថយចុះនូវការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ កំពង់ស្ពឺ។ ការថយចុះនេះអាចបណ្តាលមកពី ការមិនសរសេរវិក្កយបត្រគ្រប់ពេលដែលអ្នកជំងឺមកទិញថ្នាំ។ ចំណែកស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ភ្នំស្រួច (ត្រពាំងក្រឡឹង) និងឧដុង្គវិញយើងសង្កេតឃើញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាប្រព្រឹត្តទៅបានយ៉ាងល្អប្រសើ។ ការកើនចំនួនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី ភ្នំស្រួច និងឧដុង្គ គឺដោយសារតែការកើនឡើងនៃចំនួនសរសេរវិក័យប័ត្រជាហេតុធ្វើអោយ ទំហំទឹកប្រាក់អ្នកជំងឺត្រូវទិញជាក់ស្តែងប្រហាក់ប្រហែល នឹងទំហំទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺគួរតែទិញ ដូចបានបង្ហាញនៅក្នុងតារាងខាងក្រោម។

However, the pharnacy in Dom Kravann health center received large supply from MoPoTsyo, but the returned invoices were exceptionally low. MoPoTsyo investigated the reasons of low number and low proportion of invoices sent back to MoPoTsyo. Even though we had set up the sell automation system and trained the staff how to use it, but the capacity of the pharmacist to use the computized system was limited.

At the same time, adherence to prescription among the DM members based on buying medicine did not show a good sign Kampong Speu OD. This decreasing could be caused by the pharmacists did not write the invoices for the patients. In Kong Pisey, Phnom Srouch (Trapaing Kraloeng), and Udong OD, the adherence by DM patients has showed the good increase. The good result in these ODs caused by the quantity of invoices was a good balance between the quantity of supply by MoPoTsyo and the quantity of dispense to the patients as shown in the table..

តារាងទី44៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំនាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM by OD

Adherence at Kong Pisey OD

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
16%	11,808,115	**2010**	1,903,530	36,606	52	103
54%	67,732,685	**2011**	36,502,950	107,047	341	1807
82%	81,768,760	**2012**	67,164,220	131,953	509	3420
80%	106,241,280	**2013**	85,172,385	140,317	607	3873
50%	229,404,245	**2014**	113,954,110	152,959	745	4636
59%	220,014,156	**2015**	128,714,950	149,321	862	5172
67%	186,953,301	**2016**	125,998,250	136,509	923	5351
53%	264,021,030	**2017**	139,013,350	134,053	1037	6055
60%	337,219,982	**2018**	203,895,600	170,910	1193	7513

Adherence at Kompong Speu OD

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of times they bought
76%	328,500	**2011**	250,850	1	250,850	7
29%	2,116,635	**2012**	623,800	8	77,975	23
29%	79,323,260	**2013**	23,149,150	453	52,732	1352
45%	187,228,013	**2014**	83,982,630	1963	80,520	4278
39%	215,748,719	**2015**	83,985,120	1093	76,839	4042
53%	212,712,546	**2016**	113,190,050	1359	83,289	5591
31%	282,818,783	**2017**	88,482,375	1373	64,445	4368
30%	321,305,428	**2018**	94,786,090	1482	63,958	4296

Adherence at Odong OD

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of times they bought
78%	56,726,724	**2017**	44,269,950	439	100,842.71	1877
80%	103,894,119	**2018**	83,575,630	614	77,975	3069

ចំណែក អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ (រួមទាំងភ្នំស្រួច) បានបង្ហាញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា មានការថយចុះដោយផ្អែកលើការវិភាគលើវិក័យបត្រទិញថ្នាំរយៈពេល១ឆ្នាំ។ វាជាលទ្ធផលនៃកង្វះវិក្កយបត្រនៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យ។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសីបានបង្ហាញ នូវអត្រានៃការប្រើថ្នាំបានកើនឡើងពី ៥៣% ទៅ ៦២% ធៀបនឹងឆ្នាំ២០១៧។ ចំពោះស្រុកប្រតិបត្តិឧដុង្ក ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺលើសសំពាធឈាម ក៏មានភាពល្អដូចខាងផ្នែកជំងឺទឹកនោមផ្អែមផងដែរ។

At the same time, adherence to prescription among the HBP members also showed a decreased direction in Kampong Speu OD (included Phmon Srouch OD) based on the analysis of invoices in 2018. This is due to lack of invoices in our database. In Kong Pisey the adherence of HBP showed the increase from 53% in 2017 to 62% in 2018, and in Udong the adherence of HBP patients showed a good director as 70%.

តារាងទី 45៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ការចំនាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by HBP by OD

Adherence at Kompong Speu OD

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of times they bought
21%	136,875	**2012**	29,350	1	29,350	2
22%	12,252,138	**2013**	2,645,550	158	17,179	397
43%	22,172,055	**2014**	9,521,325	506	36,341	908
43%	23,609,445	**2015**	10,073,900	212	47,518	744
58%	21,719,637	**2016**	12,498,100	262	47,703	978
39%	28,047,081	**2017**	11,006,025	267	41,221	838
36%	47,046,037	**2018**	16,746,800	308	54,373	1006

Adherence at Kong Pisey OD

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of Actual HBP Buyers	Nr of times they bought
9%	3,575,905	**2010**	321,050	13,959	23	26
25%	38,344,528	**2011**	9,612,800	43,894	219	576
51%	25,090,283	**2012**	12,694,250	52,026	244	961
59%	23,352,335	**2013**	13,818,780	62,528	221	1022
46%	36,819,491	**2014**	16,866,100	63,406	266	1209
56%	32,337,174	**2015**	18,136,650	70,297	258	1245
64%	29,095,589	**2016**	18,534,000	75,341	246	1146
53%	37,324,851	**2017**	19,635,925	77,612	253	1222
62%	48,195,685	**2018**	29,934,950	108,854	275	1453

Adherence at Odong OD

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of times they bought
58%	8,239,503	**2017**	4,789,700	294	16,291	904
70%	6,565,257	**2018**	4,618,600	72	64,147	232

ការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ត្រូវបានធ្វើឡើងជារៀងរាល់ឆ្នាំយ៉ាងទៀតទាត់ សម្រាប់ផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលិករបស់មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកដែលបាននឹងកំពុងប្រតិបត្តិការសេវាឱសថបង្ខិលទុន ទៅតាមភាគរយ និងកិច្ចសន្យាផ្តល់សេវារបស់អង្គការម.ព.ជ និង ភាគីសុខាភិបាលសាធារណៈ។ ខាងក្រោមនេះ ជាដំណើរការលំអិត និងភាគលាភ នៃការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ការងារប្រតិបត្តិសេវា។

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

រូបភាពទី 41 ៖ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិនៅខេត្តកំពង់ស្ពឺ ឆ្នាំ ២០១៨ Rewards for public health facility pharmacies by OD in Kampong Speu 2018

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០១៧ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០១៨

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	
	A	B					
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល					
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	70,700,198	237,394,622	263,308,691	324,918,683	330,558,385	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង៣ទីតាំង Medicines bought from the 3 pharmacies	49,442,830	96,646,970	97,661,150	116,789,150	105,493,850	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ Number of cases bought in Dom Kravann HC	942 នាក់	1095 នាក់	1087 នាក់	1287 នាក់	1200 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ Number of cases bought Insulin in OD Kompong Speu	32 នាក់	88 នាក់	89 នាក់	108 នាក់	112 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ Number of cases bought Insulin in Dom Kravann HC	32 នាក់	82 នាក់	71 នាក់	86 នាក់	92 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់ Medicines bought from Dom Kravann HC	47,697,499	76,771,115	74,338,850	84,293,000	61,613,550	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពដុំក្រវ៉ាន់បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Dom Kravann HC	66,345,000	123,507,500	142,620,000	98,831,250	112,246,000	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	7,154,625	11,515,667	11,150,828	12,643,950	9,242,033	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	70%	41%	37%	36%	32%	
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	53%	70%	79%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩+B១០)/2) Average reward	71%	58%	45%	53%	55%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រ ាវ៉ាន់(=B៨*B១១) Available reward for Dom Kravann HC	5,113,163	6,644,052	5,028,465	6,675,634	5,116,104	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់							
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	51,132	83,644	50,285	66,756	51,161	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	204,527	334,576	201,139	267,025	204,644	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	766,974	315,592	754,270	1,001,345	767,416	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*20%)	1,022,633	1,577,962	1,005,693	1,335,127	1,023,221	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	3,067,898	4,418,294	3,017,079	4,005,380	3,069,663	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០១៧ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០១៨
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
	A	B				
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល				
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	70,700,198	237,394,622	263,308,691	324,918,683	330,558,385
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង៣ទីតាំង Medicines bought from the 3 pharmacies	49,442,830	96,646,970	97,661,150	116,789,150	105,493,850
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក Number of cases bought in Krasaing Chek HC	51 នាក់	149 នាក់	144 នាក់	190 នាក់	173 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ Number of cases bought Insulin in OD Kompong Speu	32 នាក់	88 នាក់	89 នាក់	108 នាក់	112 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ដុំក្រវ៉ាន់ Number of cases bought Insulin in Dom Kravann HC	-	2 នាក់	4 នាក់	9 នាក់	5 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពក្រសាំងចេក Medicines bought from Krasaing Chek HC	1,666,225	12,968,231	11,332,650	14,881,900	17,590,850
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពក្រសាំងចេកបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Krasaing Chek HC	7,735,000	9,855,000	15,480,000	16,439,600	20,355,000
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	249,934	1,945,235	1,699,898	2,232,285	2,638,628
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	70%	41%	37%	36%	32%
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	92%	92%	74%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩+B១០)/2) Average reward	71%	58%	65%	64%	53%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក(=B៨*B១១) Available reward for Krasaing Chek HC	178,619	1,122,318	1,097,539	1,430,606	1,399,974

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព ក្រសាំងចេក

១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	-	-	10,975	14,306	14,000	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	-	-	43,902	57,224	55,999	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	-	53,310	164,631	214,591	209,996	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ for the Health Centre's Staff (=B១២*20%)	-	266,551	219,508	286,121	279,995	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	-	746,453	658,523	858,363	839,985	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិភ្ជុំស្រួច
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០១៧ ដល់ ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មេសា ២០១៨
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបន្ទែក ត្រពាំងក្រឡឹង

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	
	A	B					
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល					
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	70,700,198	237,394,622	263,308,691	324,918,683	330,558,385	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង៣ទីតាំង Medicines bought from the 3 pharmacies	49,442,830	96,646,970	97,661,150	116,789,150	105,493,850	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង Number of cases bought in Trapaing Kraloeung RH	3 នាក់	87 នាក់	104 នាក់	150 នាក់	184 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិកំពង់ស្ពឺ Number of cases bought Insulin in OD Kompong Speu	32 នាក់	88 នាក់	89 នាក់	108 នាក់	112 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន នៅមណ្ឌលសុខភាព ត្រពាំងក្រឡឹង Number of cases bought Insulin in Trapaing Kraloeung RH	-	4 នាក់	12 នាក់	13 នាក់	11 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង Medicines bought from Trapaing Kraloeung RH	79,105	6,910,248	10,804,100	14,628,300	21,278,450	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពត្រពាំងក្រឡឹងបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Trapaing Kraloeung RH	7,735,000	5,285,000	13,920,000	20,071,000	24,405,000	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	11,866	1,036,537	1,620,615	2,194,245	3,191,768	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	70%	41%	37%	36%	32%	
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	75%	69%	91%	78%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩+B១០)/2))	71%	58%	53%	63%	55%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ត្រពាំងក្រឡឹង(=B៨*B១១) Available reward for Trapaing Kraloeung RH	8,480	598,038	857,386	1,392,074	1,758,885	
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបន្ទែក ត្រពាំងក្រឡឹង						
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	-	-	8,574	13,921	17,589	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	-	-	34,295	55,683	70,355	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	-	28,407	128,608	208,811	263,833	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Refferal Hospital (=B១២*20%)	-	142,034	171,477	278,415	351,777	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	-	397,595	514,432	835,245	1,055,331	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី
ពីថ្ងៃទី ២១ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ ថ្ងៃទី ២០ ខែមករា ២០១៨
សំរាប់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
	A	B			
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល			
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	264,755,985	245,003,333	264,462,444	309,048,070
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង៤ទីតាំង Medicines bought from the 4 pharmacies	127,926,710	148,484,500	139,487,750	169,961,225
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានទិញ ថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី Number of cases bought in Kong Pisey RH	530 នាក់	434 នាក់	228 នាក់	182 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺ ដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Number of cases bought Insulin in OD Kong Pisey	69 នាក់	90 នាក់	102 នាក់	102 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជំងឺ ដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ុយលីន មន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសី Number of cases bought Insuline in Kong Pisey RH	31នាក់	25 នាក់	12 នាក់	17នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី Medicines bought from Kong Pisey RH	32,137,502	44,748,750	12,551,000	12,050,350
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកគងពិសីបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Kong Pisey RH	36,472,500	35,629,970	16,775,000	17,600,000
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	4,820,625	6,712,313	1,882,650	1,807,553
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	48%	61%	53%	55%
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	81%	77%	84%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩+B១០)/2))	61%	71%	65%	70%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី(=B៨*B១១) Available reward for Kong Pisey RH	2,927,776	4,750,810	1,223,759	1,258,012

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក គងពិសី

១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	37,335	47,508	12,238	12,580	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	149,340	190,032	48,950	50,320	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	208,607	712,622	183,564	188,702	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*20%)	667,542	950,162	244,752	251,602	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	1,905,275	2,850,486	734,255	754,807	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី
ពីថ្ងៃទី ២១ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ ថ្ងៃទី ២០ ខែមករា ២០១៨
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព រំពាមានជ័យ

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
	A	B			
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល			
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	264,755,985	245,003,333	264,462,444	309,048,070
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង៤ទីតាំង Medicines bought from the 4 pharmacies	127,926,710	148,484,500	139,487,750	169,961,225
៣	ចំនួនអ្នកជំងឺ ដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិគងពិសី Number of cases bought Insulin in OD Kong Pisey	69 នាក់	90 នាក់	102 នាក់	102 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជំងឺ ដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន មណ្ឌលសុខភាព រំពាមានជ័យ Number of cases bought Insuline in Rompeamean Chey HC	5 នាក់	15 នាក់	19 នាក់	15 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព រំពារមានជ័យ Number of cases bought in Rompea Meanchey HC	150 នាក់	95 នាក់	174 នាក់	210 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពរំពារមានជ័យ Medicines bought from Rompea Meanchey HC	8,844,203	15,411,150	23,683,550	19,582,700
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពរំពារមានជ័យបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Rompea Meanchey HC	10,975,000	19,885,000	21,550,000	33,172,000
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	1,326,630	2,311,673	3,552,533	2,937,405
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	48%	61%	53%	55%
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	73%	67%	78%	70%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩+B១០)/2) Average reward	61%	64%	65%	63%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព រំពារមានជ័យ(=B៨*B១១) Available reward for Rompea Meanchey HC	805,721	1,479,183	2,325,734	1,837,275

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព រំពារមានជ័យ

១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	-	14,792	23,257	18,373	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	-	59,167	93,029	73,491	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	57,405	221,877	348,860	275,591	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Health Centre (=B១២*20%)	183,697	295,837	465,147	367,455	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	524,303	887,510	1,395,441	1,102,365	60%

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

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តមាននៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន២ ក្នុងចំនោមទាំង៣ស្រុក ក្នុងខេត្តកំពង់ធំ។ នៅឆ្នាំ២០១៨ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុកមានចំនួន១៩នាក់ និងនៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោងចំនួន៩នាក់។

Only 2 out of 3 OD's in Kampng Thom have a Peer Educator Network. During 2018, the number of PEs in Baray Santuk OD was 19 and in Stoong OD there were 9.

ស្រុកប្រតិបត្តិបារាយសន្ទុក BARAY-SANTUK OD

កាលពីចុងឆ្នាំ២០១១ ពួកយើងបានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងដៃគូរជាមួយ Louvain et Developpement (LD) ដើម្បីរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក ខេត្តកំពង់ធំ។ ជាសរុបមណ្ឌលសុខភាពចំនួន១៩ ត្រូវគ្របដណ្តប់ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិនោះ។ បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការបណ្តុះបណ្តាលរបស់ពួកគេនៅទីក្រុងភ្នំពេញ និងខេត្តតាកែវ រយៈពេល៦សប្តាហ៍ និងបន្ទាប់ពីការប្រលង មិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១៨នាក់ គឺបានសកម្មរួចទៅហើយ។

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

ការធ្វើស្រាវជ្រាវដោយមិត្តអប់រំមិត្ត គឺការចាប់ផ្តើមចែកតេស្តទឹកនោមនៅចុងខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១២ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ១០៤,៤១៣នាក់ ត្រូវបានស្រាវជ្រាវស្វែងរកទឹកនោមផ្អែមគិតមកដល់ត្រឹមចុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។ ឆ្នាំ២០១៨ មិនខុសពីឆ្នាំ២០១៧ គឺយើងមិនបានធ្វើការចែកតេស្តទឹកនោមបន្តទេ។ យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ ដែលមានភូមិចំនួន៩៣ មានក្រុមបែបនេះ។ ពួកគេត្រូវតែជួយសម្រួលការធ្វើស្រាវជ្រាវរកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមខ្លួនឯង ឲ្យដល់ប្រជាជនក្នុងភូមិ។ ដូច្នេះប្រជាពលរដ្ឋនឹងចាប់ផ្តើមចេញមក និងចុះឈ្មោះជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ យុទ្ធនាការនេះ តម្រូវអោយមានការចូលរួមគ្នាជាសុខភាពសាធារណៈ។

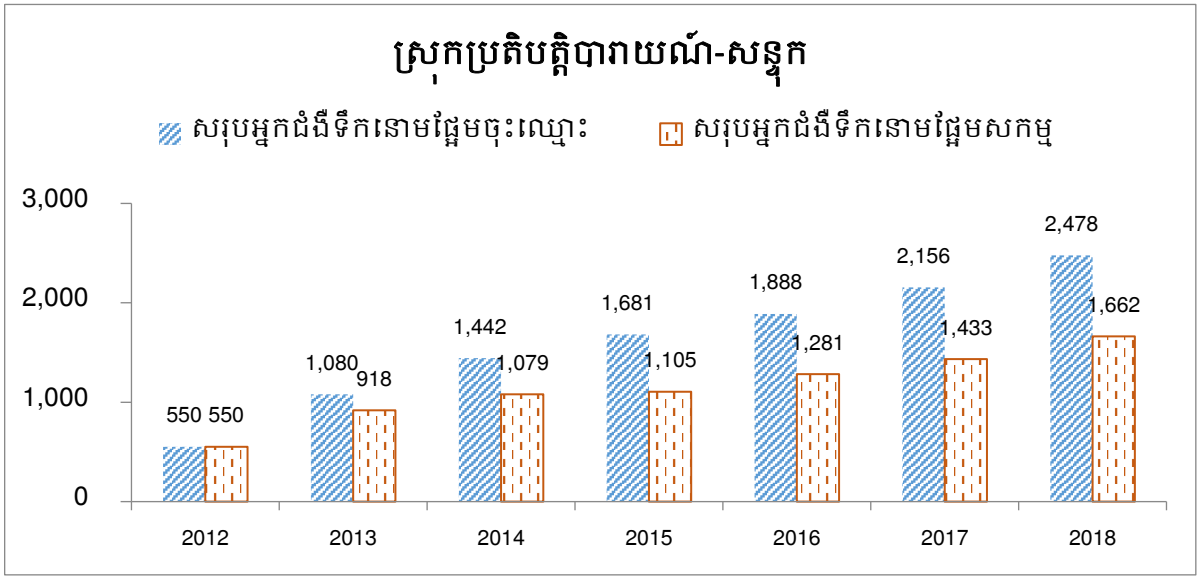
The urine glucose testing by peer educators distributing urine glucose strips started at the end of June 2012: 104,413 adults were screened for diabetes by the end of December 2016. In 2018, we did not distribute urine glucose strips. As part of our program in 2012, we beganto establish Village High Blood Pressure Groups. A total of 93 villages with such a group were created. The VHBP groups had to assist urine glucose testing for people with high blood pressure, so it could push the patient with high blood pressure registered with PE network. This activity needs support from local health authorities to become sustainable as well.

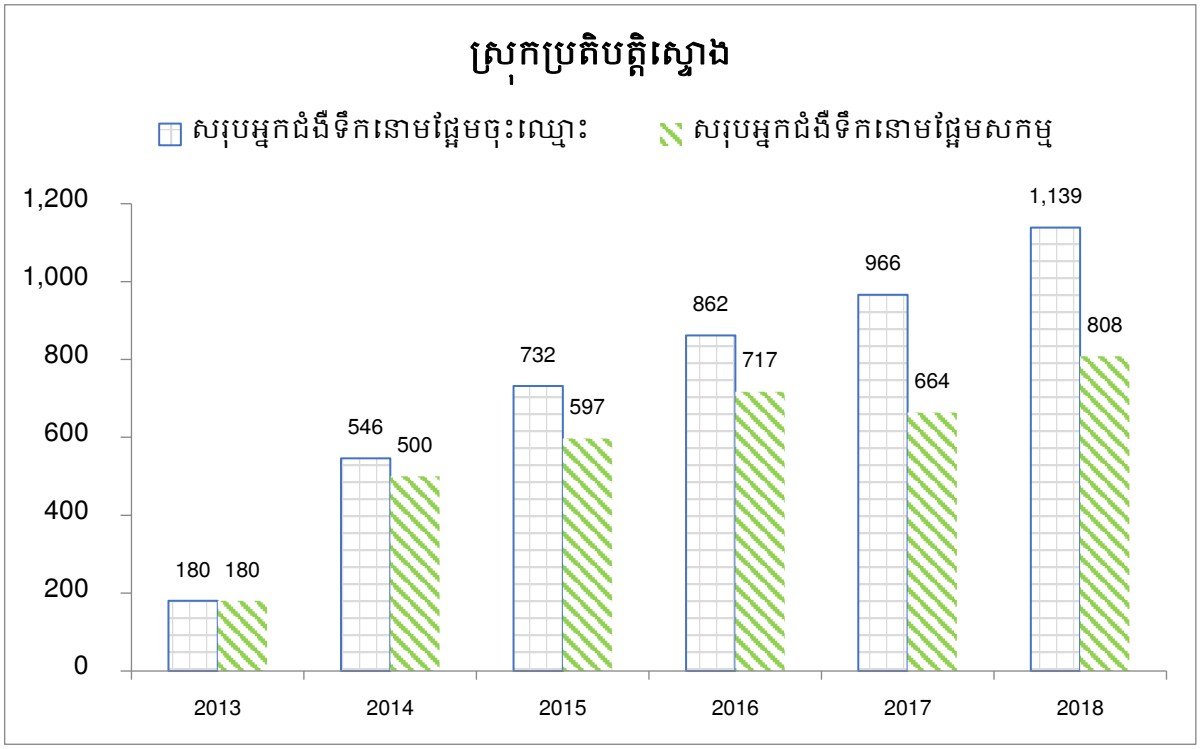
ស្រុកប្រតិបត្តិស្អាង STUONG OD

ការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុពីGIZ នៅចុងឆ្នាំ២០១២ បានអនុញ្ញាតឲ្យពួកយើងរៀបចំ បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្អាង។ មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៧៤,០២៥នាក់ត្រូវបានស្រាវជ្រាវរកទឹកនោមផ្អែមគិតមកដល់ត្រឹមចុងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។ ឆ្នាំ២០១៨ យើងមិនបានធ្វើទេ។ យើងបានបង្កើតក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិ ដែលមានភូមិចំនួន២៤ មានក្រុមបែបនេះ។

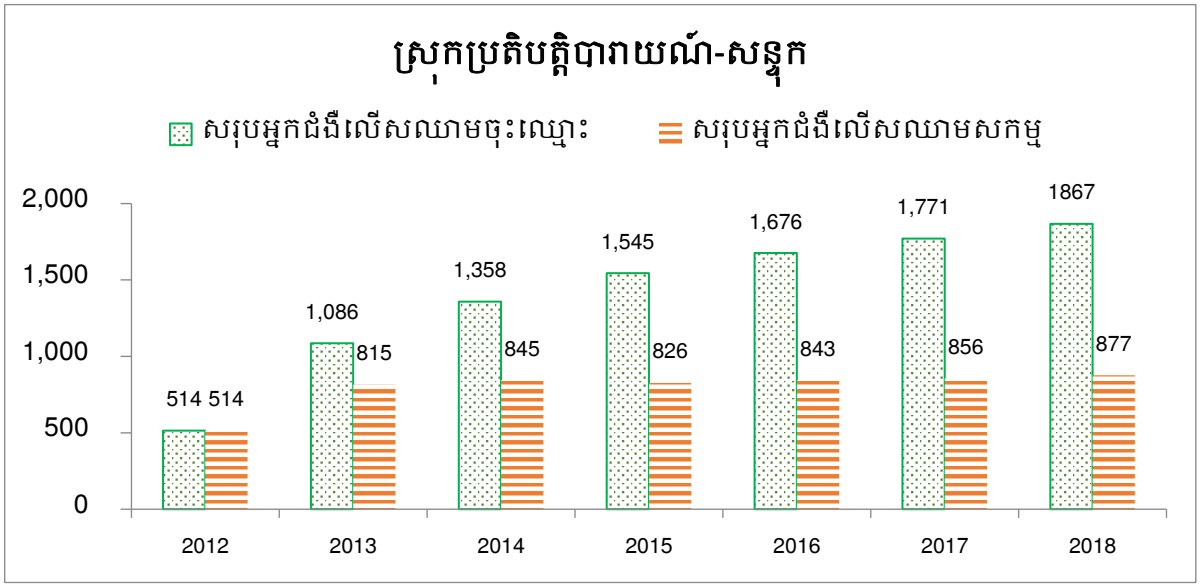
The financial support from GIZ at the end of 2012 allowed us to set up a Peer Educator Network in Stoung OD. By the end of 2016, there were 54,476 adults who had received a urine glucose strip. In 2018, we did not do urine glucose strips distribution. We also reached a total of 24 Village High Blood Pressure Groups set up.

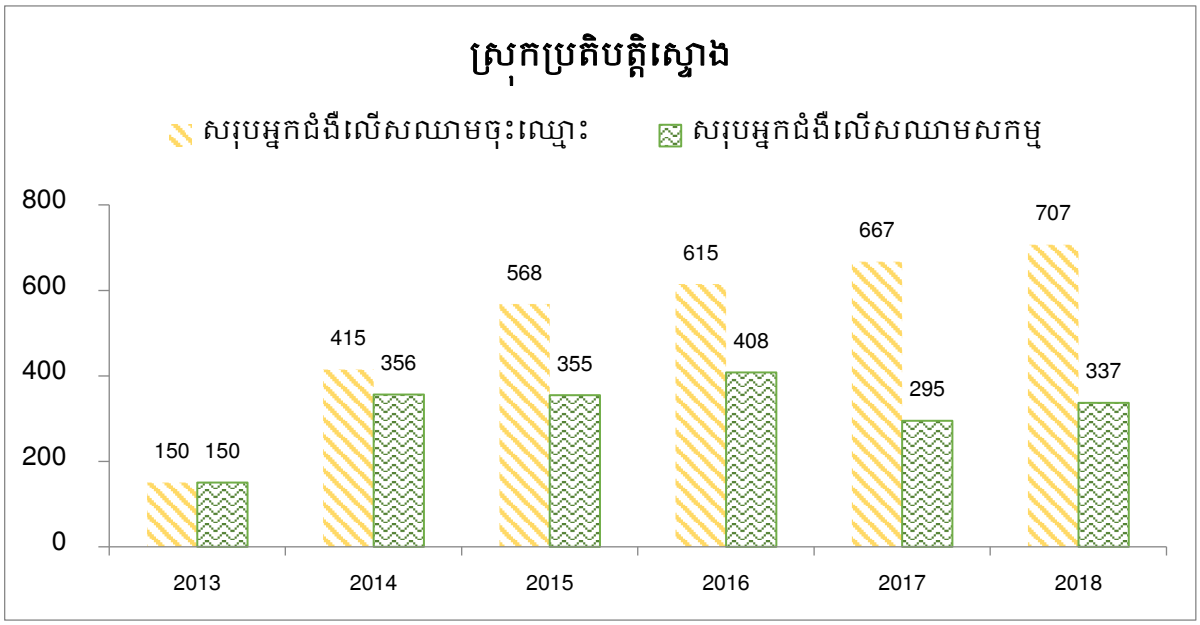
រូបភាពទី 42៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM





រូបភាពទី 43៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Number of registered and active HBP





ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

បើយើងធ្វើការប្រៀបធៀបទៅនិងឆ្នាំ២០១៧ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨ មានការកើនឡើងក្នុងអត្រា 9% ទាំងក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងលើសសំពាធឈាម នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិទាំងពីរនៃខេត្តកំពង់ធំ។

Compared to 2017, the use of laboratory service in 2018 has increased 9% among DM and HBP patients in both Baray-Santuk and Stong OD's in Kompong Thom province.

តារាងទី46៖ 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	ស្អាង	បារាយណ៍-សន្ទុក	ស្អាង
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*

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ១.៨ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ គឺមិនប្រែប្រួលឡើយ។ ស្របជាមួយគ្នានេះ ចំនួនការពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកបន្តប្រើសេវា មានការកើនឡើង។ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្អាង អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ២.៤ នៅឆ្នាំ២០១៨ វាបានថយចុះពី ២.៦ក្នុងឆ្នាំ២០១៧។ មិនខុសពីបារាយណ៍-សន្ទុកទេ ចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺបន្តប្រើសេវា បានកើនឡើងខ្ពស់នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ស្អាង។

In Baray-Santuk OD, the annual contact rate for DM consultation remained the same: 1.8 in 2018. During the 2018, the number of both total consultations and new consultations have further increased. In Stong OD, the annual contact rate for DM consultation is 2.4 in 2018; this rate decreased from 2.6 in 2017. At the same time, the number of total consultations and the number of users have increased.

តារាងទី47៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ
Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក Contact rate per Registered Diabetic Member in Baray-Santuk OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង Contact rate per Registered Diabetic Member in Stong OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per diabetic per 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

ដោយឡែក ចំនួនអ្នកប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានកើនឡើងបន្តិច នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក ទោះបីជាចំនួនពិគ្រោះបានបន្តធ្លាក់ចុះក៏ដោយ ជាមួយនឹងអត្រាពិគ្រោះប្រចាំឆ្នាំបានបន្តធ្លាក់ចុះពី១.២ នៅឆ្នាំ២០១៧ មកត្រឹម ១.១ នៅឆ្នាំ២០១៨។ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង បើទោះបីជា អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមបានធ្លាក់ចុះបន្តិច ប៉ុន្តែមានការកើនឡើងទាំងចំនួនពិគ្រោះ និងចំនួននៃអ្នកប្រើផងដែរ។ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមមាន ០.៩ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ វាបានថយចុះពី ១.០ នៅឆ្នាំ ២០១៧ នៅស្រុកប្រតិបត្តិ ស្ទោង។

On the other hand, the number of HBP's consultations and the annual rate of consultlations have decreased in Baray-Santuk OD but the number of users still increased. Their annual rate of consultation is 1.1 in 2018. It decreased from 1.2 in 2017. In Stoong OD, both the number of consultations and the number of users have increased but the annual rate slighly decreased. In 2018 the annual rate of HBP Consultation was 0.9, it decreased from 1.0 in 2017's.

តារាងទី48៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ

Yearly use of consultation and annual contact rate by HBP by OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក Contact rate per Registered Hypertensive Member in Baray-Santuk OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង Contact rate per Registered Hypertensive Member in Stong OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

ដំណើរការសេវាឱសថបង្វិល បាននឹងកំពុងដំណើរការយ៉ាងរលូន នៅតាមមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំនួន ៣ទីតាំង។ ២ទីតាំងនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក និង ១ទីតាំងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទោង។ ទីតាំងទាំងបី គឺសុទ្ធតែស្ថិតក្នុងសេវាសាធារណៈ។ តាមរយៈការវិភាគក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ បង្ហាញថា វិក្កយបត្រសឹងតែមិនបាត់ទាល់តែសោះ នេះមកពីការយកចិត្តទុកក្នុងការសរសេរវិក្កយបត្រ និងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រសម្រាប់អ្នកចែកចាយថ្នាំ ដែលផ្តល់វិក្កយបត្រទៅគ្រប់អ្នកជំងឺនៅគ្រប់ពេលដែលគាត់មកទិញថ្នាំ។

Revolving Drug's Fund service is operating smoothly in 1 health center and 2 referral hospitals. There are 2 RDF dispensing pharmacies in Baray-Santuk OD and 1 RDF dispensing pharmacy in Stong OD. All are in public health facilities, none are private. Data analysis showed that there was just a very small loss of invoices in Baray-Santuk; this shows a better performance of the pharmacies.

តារាងទី 49: ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន តាមស្រុកប្រតិបត្តិ RDF's use by OD in Kampong Thom

	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2018 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Baray Santuk	236,682,000	236,371,550	6462	36,579	-310,450	-8	0%
2	Kreul	58,202,500	58,677,850	2165	27,103	475,350	18	-1%
3	Stong	87,208,000	80,886,710	3138	25,777	-6,321,290	-245	7%
	Totals	**382,092,500**	**375,936,110**	**11,765**				

តារាងខាងក្រោម គឺជាការប្រៀបធៀបអំពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមគួរចំណាយក្នុងការទិញថ្នាំនៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៨ ដោយផ្អែកលើវេជ្ជបញ្ជាចុងក្រោយរបស់ពួកគេ និងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលពួកគាត់បានចំណាយពិតប្រាកដនៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៨។

The tables below are a comparison of what all Diabetic and Hypertensive members should have bought in 2018 according to their prescription and what they actually bought in the year 2018.

យើងឃើញថា អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅស្រុកបារាយណ៍-សន្ទុក បានចំណាយ៧៤% នៃអ្វីដែលអ្នកជំងឺគួរតែចំណាយតាមវេជ្ជបញ្ជា និងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម បានចំណាយប្រមាណ ៧៧%។ ទោះបី នៅឆ្នាំ២០១៨ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺនៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក បានថយចុះបន្តិច ប៉ុន្តែវានៅតែបង្ហាញអំពីភាពល្អប្រសើរក្នុងការប្រើប្រាស់ឱសថ ទាំងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ទាំងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ ហើយនិន្នាការ អ្នកជំងឺតាមភេទ គឺមិនមានអ្វីប្រែប្រួល អ្នកជំងឺភេទស្រីបានគោរពតាមវេជ្ជបញ្ជាបានល្អជាងអ្នកជំងឺភេទប្រុស។

Apparently, in Baray Santuk OD diabetes patients spent, as percentage, 74% of what patients should spend according to prescription and hypertensive patients spent as 77%. Even the adherence to prescription among the registered members in Baray-Santuk has decreased in 2018, but it still shows better adherence in both DM and HBP. And by sex, it shows that females have been doing better than males.

តារាងទី50៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំនាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក ***Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP in Baray-Santuk OD***

Adherence at Baray-Santuk OD

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of times they bought
74%	77,162,825	2013	56,822,210	680	84,809	2801
62%	165,619,534	2014	102,046,330	881	112,634	4217
94%	137,108,159	2015	129,525,350	920	140,788	5011
79%	217,155,071	2016	170,784,150	948	180,152	5433
76%	258,465,964	2017	197,229,375	1053	187,302	5621
74%	326,018,576	2018	242,564,500	1258	192,818	6534

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of times they bought
41%	26,474,363	2013	10,889,890	435	26,052	1130
52%	45,472,918	2014	23,773,300	487	1,130	1677
94%	32,818,949	2015	30,699,020	487	63,037	2098
100%	37,414,265	2016	37,299,150	478	78,032	1993
78%	55,214,768	2017	43,010,850	475	90,549	2045
77%	65,842,098	2018	50,935,650	499	102,075	2128

Female	**73%**	1282
Male	**27%**	475
	100%	1757

នៅស្រុកប្រតិបត្តិស្វាង យើងសង្កេតឃើញថាក៏មានភាពល្អប្រសើរដែរ ជាពិសេសសម្រាប់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម។ តាមលទ្ធផលបង្ហាញថា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំនោមអ្នកលើសសម្ពាធឈាម បានកើនឡើងពី ៥៤% ទៅ ៧២%។

In Stoong OD, the figures show that the adherence has improved especially among the HBP patients. The adherence among HBP members has increased from 54% to 72%.

ទោះបីជាយ៉ាងណា ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម បានធ្លាក់ចុះពី ៧៣% មក ៦៨% នៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៨នេះ។ លទ្ធផលទាំងនេះ បានបង្ហាញថា អ្នកជំងឺបានយល់ច្បាស់អំពីគុណតម្លៃនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំអោយបានទៀងទាត់ និងយកចិត្តទុកដាក់ក្នុងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាបានល្អប្រសើរ។

However, the adherence among DM members has decreased from 73% to 68% in 2018. These figures suggest that the registered members improved their understanding of adherence to prescription.

តារាងទី51៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការចំណាយលើឱសថក្នុងស្រុកប្រតិ.ស្អាង Yearly adherence & expenditure on medication in Stoong

Adherence at Stoong OD

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by DM on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of times they bought
43%	81,218,701	2014	34,839,280	439	74,284	1782
44%	111,270,562	2015	48,412,540	375	129,100	1882
79%	75,744,547	2016	59,790,170	366	163,361	1957
73%	88,329,410	2017	64,294,960	360	178,597	2170
68%	106,315,362	2018	72,582,510	446	162,741	2728

% adherence by HBP	The HBP patients should have spent if 100% adherent	Year	Riels spent by HBP on medication	Nr of patients who bought	Riels average per actual buying HBP patient per year	Nr of times they bought
32%	18,936,190	2014	5,971,350	245	23,417	589
27%	30,881,623	2015	8,221,950	186	44,204	566
47%	13,947,759	2016	6,584,800	121	54,420	381
54%	12,573,770	2017	6,828,325	101	67,607	355
72%	11,677,514	2018	8,353,700	98	85,242	413

Female	**77%**	419	
Male	**23%**	125	
	100%	544	

រូបភាពខាងក្រោមនេះ គឺជាការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់ឱសថស្ថាននៅស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក និងស្រុកប្រតិបត្តិស្អាង។ ក្នុងនោះយើងឃើញថាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលទទួលបានត្រូវបានបែងចែកទៅអោយមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តជូនមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ។ រូបភាពខាងក្រោមបង្ហាញអំពី ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំ ទាំងស្រុបប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក និងស្អាង។

The following table shows the yearly incentive calculation for 2 Pharmacies in Baray-Santuk and 1 pharmacies in Stong OD's. The first table is about the pharmacy at the Referral Hospital, while the 2nd table is about Health Center Kroeul. The incentive was shared among PHD, OD, RH, HC and the Pharmacists who were directly dispensing the medicines.

រូបភាពទី ៤៤៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក និង ស្រោង Rewards for public health facility pharmacies by OD in KampongThom

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០១៧ដល់ ថ្ងៃទី ៣១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០១៨
សំរាប់មន្ទីពេទ្យបង្អែក បារាណ៍-សន្ទុក

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥	ឆ្នាំទី៦	
		2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	
	A						B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល						
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	56,200,075	135,348,002	186,200,828	239,367,970	290,209,103	368,496,729	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង Medicines bought from the 2 pharmacies	45,347,350	101,667,180	142,788,170	191,248,250	225,652,275	271,744,025	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍សន្ទុក Number of cases bought Insulin in OD Baray Santuk	12 នាក់	19 នាក់	44 នាក់	74 នាក់	118 នាក់	174 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីននៅ មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក Number of cases bought Insulin in Baray Santuk RH	38 នាក់	58 នាក់	62 នាក់	117 នាក់	138 នាក់	154 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្ទុក Number of cases bought in Baray Santuk RH	1,024 នាក់	1,305 នាក់	1,240 នាក់	1,193 នាក់	1,083 នាក់	1,431 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្ទុក Medicines bought from Baray Santuk RH	45,347,350	98,549,047	107,541,050	156,519,200	176,171,525	216,085,725	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Baray Santuk RH	45,232,500	103,987,500	112,215,050	161,810,604	181,403,449	218,534,500	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	6,802,103	14,782,357	16,131,158	23,477,880	26,425,729	32,412,859	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	81%	75%	77%	80%	78%	74%	
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	78%	71%	79%	78%	71%	80%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៨+B៩)/2))	79%	73%	78%	79%	74%	77%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកបារាយណ៍សន្ទុក (=B៨*B១១) Available reward for Baray Santuk RH	5,397,099	10,821,823	12,564,965	18,546,020	19,612,524	24,955,299	
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក បារាយណ៍-សន្ទុក							
១២	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	53,971	108,218	125,650	185,460	196,125	249,553	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	161,913	432,873	502,599	741,841	784,501	998,212	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	-	1,623,273	1,884,745	2,781,903	2,941,879	3,743,295	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*20%)	1,942,955	2,164,365	2,512,993	3,709,204	3,922,505	4,991,060	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	3,238,259	6,493,094	7,538,979	11,127,612	11,767,514	14,973,180	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍-សន្ទុក
ចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០១៧ ដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ ២០១៨
សំរាប់មណ្ឌលសុខភាព គ្រើល

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
	A				B
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជាវៀល			
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	186,200,828	239,367,970	290,209,103	368,496,729
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង Medicines bought from the 2 pharmacies	142,788,170	191,248,250	225,652,275	271,744,025
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិបារាយណ៍សន្ទុក Number of cases bought Insulin in OD Baray Santuk	44 នាក់	74 នាក់	118 នាក់	174 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ុយលីននៅមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល Number of cases bought Insulin in Kreul HC	7 នាក់	22 នាក់	34 នាក់	20 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល Number of cases bought in Kreul HC	129 នាក់	286 នាក់	385 នាក់	209 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល Medicines bought from Kreul HC	34,598,870	34,394,400	48,837,800	54,173,700
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Kreul HC	37,475,000	33,898,900	51,932,800	58,052,500
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	5,189,831	5,159,160	7,325,670	8,126,055
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	77%	80%	78%	74%
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីតវិយោបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	82%	72%	73%	77%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៧+B៨)/2) Average reward	79%	76%	75%	75%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព គ្រើល (=B៦*B៩) Available reward for Kreul HC	4,107,362.51	3,928,370	5,508,357	6,132,488

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព គ្រើល

១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១០*1%)	41,074	39,284	55,084	61,325	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១០*4%)	164,295	157,135	220,334	245,300	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១០*15%)	616,104	589,255	826,254	919,873	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hopsital (=B១០*20%)	821,473	785,674	1,101,671	1,226,498	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១០*60%)	2,464,418	2,357,022	3,305,014	3,679,493	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទ្រុង
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០១៧ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៨
សំរាប់មន្ទីពេទ្យបង្អែក ស្ទ្រុង

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣	ឆ្នាំទី៤	ឆ្នាំទី៥
		2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018
	A					B
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល				
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicine that Patients should have bought	32,730,451	105,554,962	95,553,210	102,060,064	108,428,130
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជំងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicine that patients bought	31,416,780	54,496,890	62,672,920	67,286,305	77,733,840
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិស្ទ្រុង Number of cases bought Insulin in OD Stoong	7 នាក់	22 នាក់	27 នាក់	37 នាក់	31 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្ទ្រុង Number of cases bought Insulin in Stoong RH	7 នាក់	22 នាក់	27 នាក់	37 នាក់	31 នាក់
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទ្រុង Number of cases bought in Stoong RH	677 នាក់	571 នាក់	481 នាក់	412 នាក់	501 នាក់
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទ្រុង Medicines bought from Stoong RH	31,416,780	54,496,890	62,672,920	67,286,305	77,684,340
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទ្រុងបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of Supply to Stoong RH	42,276,500	64,000,000	56,292,070	72,951,000	83,943,000
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	4,712,517	8,174,534	9,400,938	10,092,946	11,660,076
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	96%	52%	66%	66%	72%
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	54%	79%	67%	76%	74%
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩+B១០)/2) Average reward	75%	65%	66%	71%	73%
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្ទ្រុង (=B៦*B១១) Available reward for Stoong RH	3,543,492	5,320,760	6,237,971	7,167,916	8,514,863
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ស្ទ្រុង					
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	35,435	53,208	62,380	71,679	85,149	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	141,740	212,830	249,519	286,717	340,595	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	531,524	798,114	935,696	1,075,187	1,277,229	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១២*20%)	708,698	1,064,152	1,247,594	1,433,583	1,702,973	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	2,126,095	3,192,456	3,742,783	4,300,750	5,108,918	60%

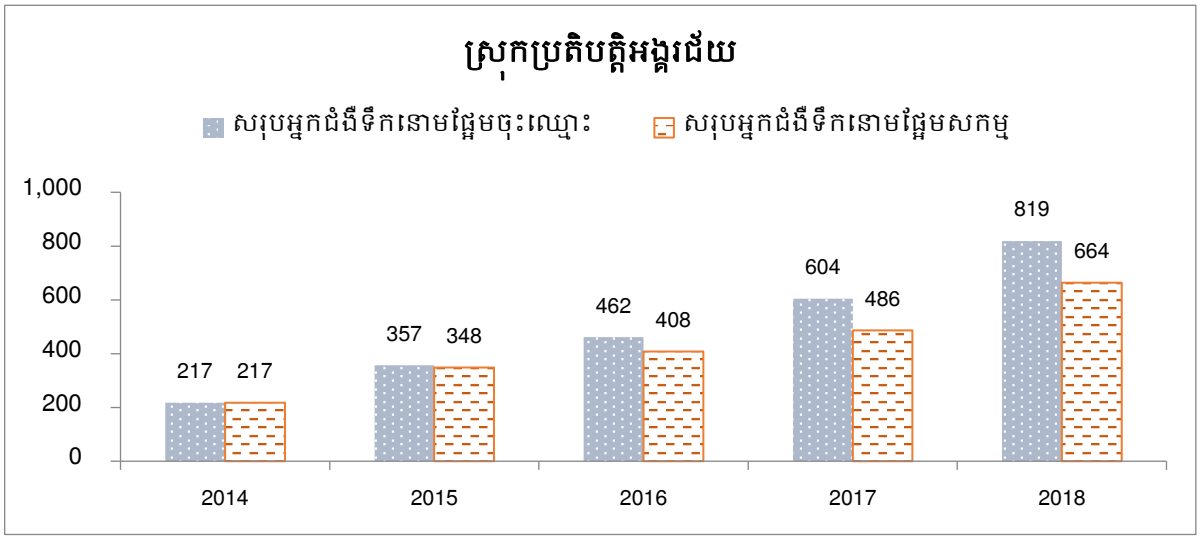
ខេត្តកំពត: ស្រុកប្រតិបត្តិ អង្គរជ័យ KAMPOT:ANGKOR CHEY OD

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

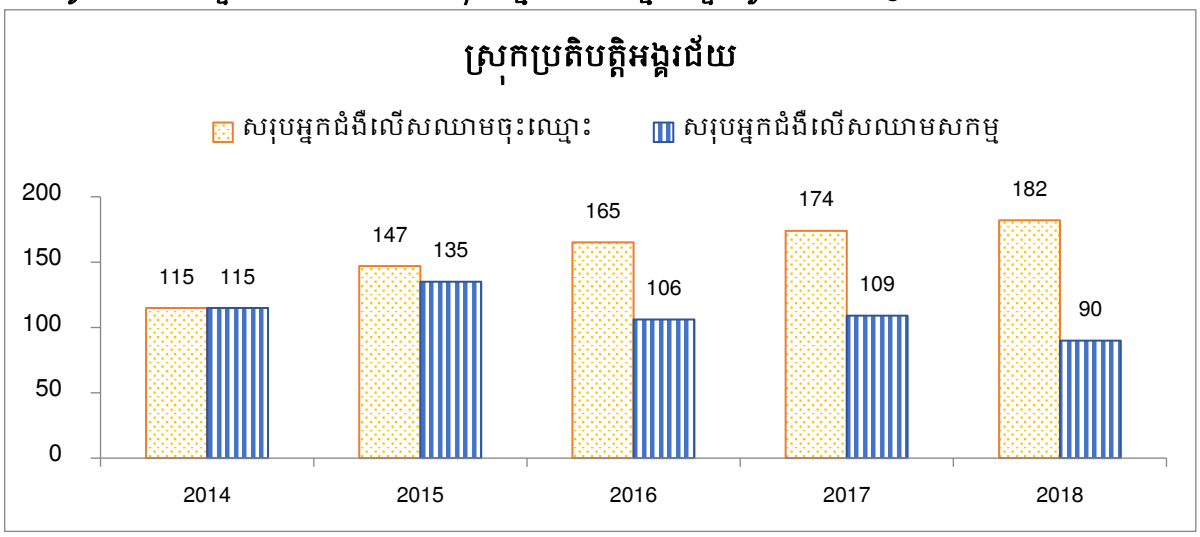
នៅពេលចាប់ផ្តើម ពួកយើងរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ ក្រោមជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពី GIZ។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៤ ពួកយើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់ ក្នុងចំណោមមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ១១ ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។ យើងបានបន្តសកម្មភាពដោយប្រើជំនួយពីឯកជនរហូតដល់២០១៦ បន្ទាប់ពីថវិកាជំនួយGIZ បានបញ្ចប់។ សរុបមនុស្សពេញវ័យ បានចែកតេស្តនោម គឺ ៥០,៧១៣នាក់។ យើងមិនបានធ្វើការចែកតេស្តទឹកនោមនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨ទេ។ ក្រុមលើសសម្ពាធឈាមតាមភូមិចំនួន១ ក្រុមប៉ុណ្ណោះ ត្រូវបានត្រូវរៀបចំឡើង។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ មានមិត្តអប់រំមិត្ត ៩នាក់ នៅបន្តធ្វើការយ៉ាងសកម្ម។

History: In 2014, a donation from GIZ allowed us to begin to set up Peer Educator Network in Angkor Chey OD. At the end of 2014 we had trained 10 Peer Educators in 10 health center areas that had to be covered out of all 11 health centers in the OD. GIZ funding has ended, but we continued the set up with private funding. By the end of 2016, 50,713 adults had received a urineglucose test strip We did not do urine strip distribution in 2018. There was only 1 VHBP group created. At the end of 2018, there are 9 peer educators still active in the OD.

រូបភាពទី 45: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM



រូបភាពទី 46: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

យើងបានចាប់ផ្តើមសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ នៅក្នុងដើមត្រីមាសទី២ នៃឆ្នាំ២០១៤។ មានអ្នកជំងឺសរុបចំនួន ៦១៩នាក់ មានលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងប្រព័ន្ធទិន្នន័យរបស់យើង គិតត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០១៨។ ហើយបើយើងធ្វើការប្រៀបធៀបចំនួនអ្នកជំងឺ ដែលប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ទៅនឹងឆ្នាំ២០១៧ គឺមានការកើនឡើងយ៉ាងខ្លាំង។

We started our regular blood- and urine sampling collection in Angkor Chey OD in April 2014. Per 31 December 2018, there are a total of 619 patients with a lab profile in our data system. If we compare the number of patients with lab profile in 2018 to 2017, it showed a big increase.

តារាងទី 52៖ 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

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

អត្រាប្រចាំឆ្នាំ ការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ២.៤ នៅឆ្នាំ២០១៨ មានបានកើនឡើង បើធៀបនឹងឆ្នាំ២០១៧ ដែលមានត្រឹម១.៧ ព្រមជាមួយនឹងការកើនឡើងទាំងចំនួនការពិគ្រោះ និងចំនួនអ្នកជំងឺមកប្រើសេវា។ លទ្ធផលនេះ គឺបង្ហាញពីភាពល្អប្រសើរឡើងវិញនៃសកម្មភាពរបស់មិត្តអប់រំមិត្តផងដែរ។

ចំណែក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាម គឺ១.២ នៅឆ្នាំ២០១៨ មានការកើនឡើងបើធៀបនឹងឆ្នាំ២០១៧ ដែលមានត្រឹម ០.៨។

Annual contact rate for consultation has increased from 1.7 in 2017 to 2.4 in 2018 with both increasing of the number of consultations and the number of users. Based on this result showed that the PE's activities have improved compared to 2017

Also, for HBP, the annual contact rate for HBP consultation has increased enormously from 0.8 in 2017 to 1.2 in 2018.

តារាងទី 53៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Angkor Chey

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Contact rate per Registered Diabetic Member in Angkor Chey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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

តារាងទី 54៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Angkor Chey OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Contact rate per Registered HBP Member in Angkor Chey OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ 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

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

សម្រាប់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ យើងមានឱសថស្ថានបង្វិលទុន ក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកតែមួយប៉ុណ្ណោះ។ ទោះបីជាមានការសំណូមពរពីអ្នកជំងឺ ដើម្បីដាក់សេវានេះនៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ដែលនៅឆ្ងាយពីមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ក៏យើងកំពុងស្ថិតក្នុងដំណាក់សិក្សា ពីការពង្រីកសេវាឱសថស្ថានបង្វិលទុននៅឡើយ។

In Angkor Chey OD, we have only one RDF pharmacy operating in Angkor Chey RH. We have got many suggestions to expand our services to health center level. We are still undecided about which HC we should choose to expand our services.

តារាងទី 55៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុនក្នុងស្រុកអង្គរជ័យ RDF used by Angkor Chey OD

	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2018 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Angkor Chey	92,893,500	85,847,775	4257	20,166	-7,045,725	-349	8%
	Totals	**92,893,500**	**85,847,775**	**4,257**				

តាមរយៈតារាងខាងលើយើងឃើញថា តម្លៃថ្នាំដែលបានផ្គត់ផ្គង់ទៅកាន់ឱសថស្ថានដៃគូ អង្គរជ័យ និងតម្លៃក្នុងវិក្កយបត្រដែលបានលក់ឱ្យអ្នកជំងឺ មានតម្លៃប្រហាក់ប្រហែលគ្នា។ ចំនួនវិក្កយបត្រដែលបាត់មានត្រឹម ៨%ប៉ុណ្ណោះ ដូចនេះយើងអាចនិយាយបានថានៅឆ្នាំ២០១៨នេះ ដំណើរសេវា គឺល្អ។

ចំណែក ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ប្រព្រឹត្តទៅបានល្អប្រសើរផងដែរ។ យើងសង្កេតឃើញថាមានការកើនឡើងបន្តិចបើធៀបនឹងឆ្នាំ២០១៧។ ទន្ទឹមគ្នាដែរ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ក៏យើងសង្កេតឃើញថា បានកើនឡើងគួរឱ្យកត់សម្គាល់ផងដែរ។

Regarding the table above, we see that the supply to Angkor Chey RH and the volumes of medicines bought by our members is nearly the same. The rate of invoices lost is only 8%. Thus, in 2018, the process of RDF dispensing was improved a lot.

The adherence among DM patients shows a fairly good result and the rate has slightly increased compared to 2017. The adherence among HBP patients also has increased duing the year.

តារាងទី 56៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និង ចំនាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែមក្នុងស្រុក.អង្គរជ័យតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly adherence and expenditure on medication by DM in Angkor Chey OD

% 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

តារាងទី 57៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំនាយលើឱសថនៃអ្នកលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុក.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

Female	**69%**	**479**
Male	**31%**	**218**
	100%	**697**

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តលើកទីបួន សំរាប់ឱសថស្ថានដៃគូនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ ដោយប្រាក់លើកទឹកចចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យទៅមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញបទាន និងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ដូចក្នុងកិច្ចសន្យា។

Below picture is a summary of rewards for Angkor Chey OD in 2018 that we analysed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, hospital, OD and provincial health department. The indicators show good improvement.

រូបភាពទី 47៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ដល់អ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Reward for public health facility pharmacies in RH Angkor Chey 2018

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យគិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ថ្ងៃទី ៣០ ខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០១៨ សំរាប់មន្ទីពេទ្យបង្អែក អង្គជ័យ						
		ឆ្នាំទី១ 2014-2015	**ឆ្នាំទី២** 2015-2016	**ឆ្នាំទី៣** 2016-2017	**ឆ្នាំទី4** 2017-2018	
	A				B	
លរ	**សូចនាករ**	ទឹកប្រាក់ជារៀល				
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	57,936,490	65,859,204	82,484,063	96,606,144	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicines that patients bought	37,558,450	46,366,850	62,098,150	84,528,575	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន នៅស្រុកប្រតិបត្តិអង្គរជ័យ Number of cases bought Insulin in OD Angkor Chey	26 នាក់	24 នាក់	31 នាក់	35 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់អាំងស៊ីយលីន មន្ទីពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Number of cases bought Insuline in Angkor Chey RH	26 នាក់	24 នាក់	31 នាក់	35 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ Number of cases bought in Angkor Chey RH	400 នាក់	408 នាក់	441 នាក់	535 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ Medicines bought from Angkor Chey RH	37,558,450	39,655,000	57,038,700	77,224,675	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យបានទិញថ្នាំពីម.ព.ជ Value of supply to Angkor Chey RH	41,215,000	48,338,400	64,008,653	77,231,000	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	5,633,768	5,948,250	8,555,805	11,583,701	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	65%	70%	75%	87%	
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីតំរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	77%	74%	72%	76%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩+B១០)/2) Average reward	71%	72%	74%	82%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ(=B៨*B១១) Available reward for Angkor Chey RH	3,992,283	4,281,342	6,320,388	9,463,776	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក អង្គរជ័យ						
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	39,923	42,813	63,204	94,638	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	159,691	171,254	252,816	378,551	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	598,842	642,201	948,058	1,419,566	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីពេទ្យបង្អែកអង្គរជ័យ Incentive for Angkor Chey RH (=B១២*20%)	798,457	856,268	1,264,078	1,892,755	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	2,395,370	2,568,805	3,792,233	5,678,266	60%

ខេត្តកំពង់ចាម: ស្រុកប្រតិបត្តិ ចំការលើ KAMPONG CHAM: CHAMKAR LEU OD

មិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

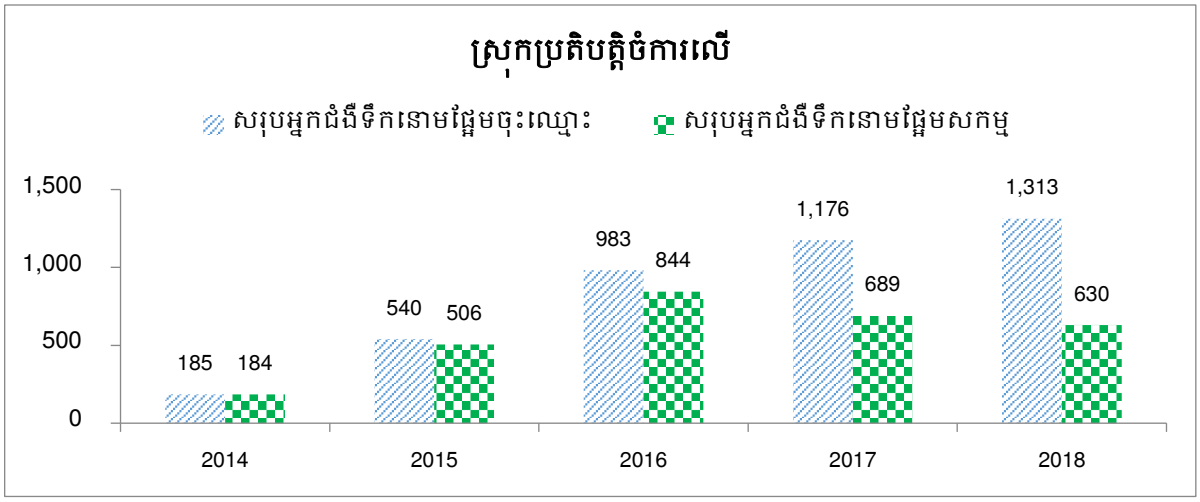
នៅពេលចាប់ផ្តើមដោយការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុ ពីប្រទេសប៊ែលហ្ស៊ិក តាមរយៈអង្គការLD បានអនុញ្ញាត្តិឲ្យពួកយើងរៀបចំបណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ។ ការគាំទ្រហិរញ្ញវត្ថុត្រូវចប់នៅដំណាច់ឆ្នាំ២០១៦។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៥ ពួកយើង បានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១១នាក់ ក្រៅពីតំបន់មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១២ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ មានមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ១០នាក់។

មនុស្សពេញវ័យសរុបចំនួន ៩០,០២៥នាក់ ត្រូវបានចែកតេស្តត្រឹមឆ្នាំ២០១៦។ ក្នុងឆ្នាំ២០១៨ មិនមានការចែកតេស្តទឹកនោមបន្ថែមឡើយ។

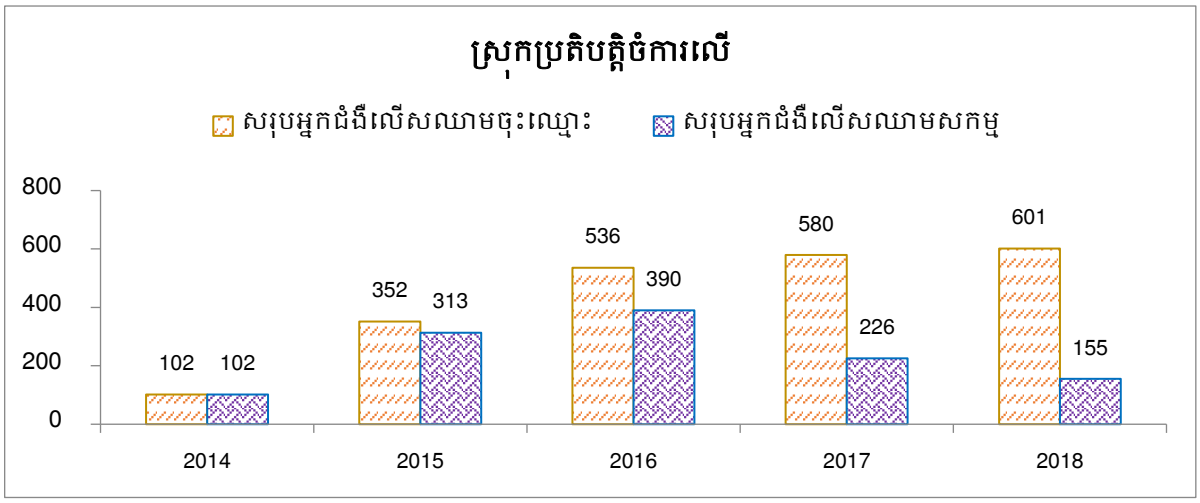
History: In 2015 some financial support from Belgian government via LD allowed us to set up Peer Educator Network in Chamkar Leu OD, Kampong Cham province. That financial support ended in 2016. Since 2015, we trained 11 peer educators from 12 health center areas which had to be covered. By the end 2018, there remained 10 active peer educators.

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

រូបភាពទី 48: អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active DM



រូបភាពទី 49: អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ Nr of registered and active HBP



ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

នៅដើមត្រីមាសទី៤ ឆ្នាំ២០១៤ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍បានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ។ មានអ្នកជំងឺចំនួន ១,៩១៤នាក់ បានចុះឈ្មោះជាសមាជិកជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ហើយមានសមាជិក ៨៥៣នាក់ បានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ក្នុងដំណាច់ឆ្នាំ២០១៨។ បើប្រៀបធៀបតួរលេខអ្នកដែលបានប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ទៅនឹងអ្នកចុះឈ្មោះជាសមាជិកជាមួយមិត្តអប់រំមិត្តគឺ មានអត្រា ៤៥%។ ចំណែកឯឆ្នាំ២០១៨ មានសមាជិកសរុប ១១០នាក់ បានប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍។ អត្រានៃការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ ទាបជាងស្រុកផ្សេងៗទៀត។ យើងមិនមានមូលហេតុច្បាស់លាស់ឡើយ ហើយស្រុកចំការលើ ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់ប្រជាពលរដ្ឋគឺ មិនក្រីក្រឡើយ។

In 4th quarter of 2014, our urine and blood sampling collection services service started in Chamkar Leu OD to make laboratory profiles for our members. At the end of 2018, there are 853 members who received our laboratory service. If we compare this figure to the number of 1914 registered patients, the rate of utilization is 45%. In particularly, in 2018, there were only 110 members who got a lab profile, a lower proportion than in other OD's. The reason is not clear because Chamkarleu OD is not poor.

តារាងទី 58៖ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Use of lab services in Chamkar Leu

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ប្រចាំឆ្នាំ Yearly Use of Lab Service			
ឆ្នាំ/Year	សមាជិកដែលមានលទ្ធផល/ Patients with Lab Profiles	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic	អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP
2014	**198**	132	66
2015	**467**	295	172
2016	**187**	130	57
2017	***71***	*59*	*12*
2018	***110***	*92*	*18*

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

ចំនួននៃការពិគ្រោះ ក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានបន្តថយចុះនៅឆ្នាំ២០១៨ ខណៈដែលចំនួនអ្នកបន្តប្រើសេវាក៏មានការថយចុះដូចគ្នា។ អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺបានធ្លាក់ចុះត្រឹម ២.០ នៅឆ្នាំ២០១៨ ធៀបនឹង២.២ នៅឆ្នាំ២០១៧។ ចំណែកការពិគ្រោះជំងឺក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម កាន់តែថយចុះបន្ថែមទៀត ទោះបីជាអត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺ មិនប្រែប្រួលក៏ដោយ។

The number of Consultations among DM patients has continued to decrease in 2018 whereas the number of active DM patients also decreased. The annual contact rate for consultation among DM patients was decreased from 2.2 in 2017 to 2.0 in 2018. Like DM patients, the number of consultation among HBP patients has decreased also even though the annual rate of HBP consultation has remained unchanged.

តារាងទី 59៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Chamar Leu OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Contact rate per Registered Diabetic Member in Chamkar Leu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per diabetic per year
2014	165	174	0.9
2015	1,576	506	3.1
2016	1,846	844	2.2
2017	1,508	689	2.2
2018	1300	635	2.0

តារាងទី 60៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំ បស់អ្នកជំងឺលើសឈាមស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើតាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly use of consultation and annual contact rate in Chamkar Leu OD

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Contact rate per Registered HBP Member in Chamkar Leu OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per HBP per year
2014	89	98	0.9
2015	684	312	2.2
2016	647	390	1.7
2017	418	226	1.8
2018	284	155	1.8

ឱសថបង្វិលទុន និងការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

អង្គការ មពជ មានឱសថស្ថានដៃគូចំនួន២ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ ក្នុងនោះយើងមើលឃើញ ការខិតខំនៃអ្នកអនុវត្តសេវានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ និងមណ្ឌលសុខភាពបុសខ្ទុរអនុវត្តការលក់ឱសថបានល្អ ពោលគឺពុំសូវមានការបាត់វិក្កយបត្រនោះទេ។

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

តារាងទី 61៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ RDF's use by Chamkar Leu OD

	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2018 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Chamkar Leu	79,337,500	79322360	2698	29,400	-15,140	-1	0%
2	Bos Khnor	24,906,500	19,941,070	1319	15,118	-4,965,430	-328	20%
	Totals	**104,244,000**	**99,263,430**	**4,017**				

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើប្រព្រឹត្តទៅបានល្អ ទាំងអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ទាំងអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម ហើយភាគច្រើនគឺអ្នកជំងឺភេទស្រីដែលជាអ្នកអនុវត្តបានល្អ។

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

តារាងទី 62៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំនាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងស្រុកចំការលើតាមឆ្នាំនីមួយៗ ***Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP in Chamkar Leu OD***

Adherence at Chamkar Leu

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
71%	53,589,551	**2015**	38,204,350	101,070	378	1845
71%	87,308,954	**2016**	61,558,370	141,840	434	2704
74%	107,966,901	**2017**	80,170,130	164,620	487	3250
68%	126,542,445	**2018**	86,181,020	165,098	522	3265
% 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
		Female	**68%**	**437**		
		Male	**32%**	**210**		
			100%	**647**		

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ស្រុបប្រតិបត្តិចំការលើ។ ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត ឲ្យដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះត្រូវបានបែងចែកអោយទៅមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញបទាន និងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ដូចក្នុងតារាង។

Below picture is a summary of rewards for Chamkarleu OD in 2018. We analysed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, hospital, OD and provincial health department.

រូបភាពទី 50៖ការផ្តល់រង្វាន់ចែកចាយឱសថបង្វិលទុននៅស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Reward for pharmacies in Chamka Leu

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០៣ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ថ្ងៃទី ០២ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០១៨						
		ឆ្នាំទី១	**ឆ្នាំទី២**	**ឆ្នាំទី៣**	**ឆ្នាំទី៤**	
		2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	
	A				B	
លរ	**សូចនាករ**	ទឹកប្រាក់ជារៀល				
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	52,502,248	95,983,948	130,611,288	145,410,313	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង Medicines bought from the 2 pharmacies	39,814,950	65,566,840	91,409,190	100,480,620	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Number of cases bought Insulin in OD Chamka Leu	19 នាក់	26 នាក់	37 នាក់	28 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីននៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ Number of cases bought Insulin in Chamka Leu RH	19 នាក់	24 នាក់	30 នាក់	23 នាក់	
៥	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ Medicines bought from Chamkar Leu RH	37,656,950	53,063,370	70,344,690	76,292,240	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Chamka Leu RH	45,842,500	58,306,500	73,499,500	77,945,000	
៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	5,648,543	7,959,506	10,551,704	11,443,836	
៨	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	76%	68%	70%	69%	
៩	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	56%	60%	62%	61%	
១០	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៨+B៩)/2))	66%	64%	66%	65%	
	Average reward					
១១	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំការលើ(=B៧*B១០) Available reward for Chamkar Leu RH	3,729,083	5,097,674	6,967,589	7,416,832	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មន្ទីរពេទ្យបង្អែក ចំការលើ						
១២	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១១*1%)	37,291	50,977	69,676	74,168	1%
១៣	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១១*4%)	149,163	203,907	278,704	296,673	4%
១៤	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១១*15%)	559,362	764,651	1,045,138	1,112,525	15%
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១១*20%)	745,817	1,019,535	1,393,518	1,483,366	20%
១៦	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១១*60%)	2,237,450	3,058,604	4,180,553	4,450,099	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ០៣ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ថ្ងៃទី ០២ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០១៨

មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្ទុរ

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	ឆ្នាំទី៣
		2015-2016	2016-2017	2017-2018
	A			B
លេខ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល	ទឹកប្រាក់ជារៀល	ទឹកប្រាក់ជារៀល
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines that patients should have bought	95,983,948	130,611,288	145,410,313
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានទាំង២ទីតាំង Medicines bought from the 2 pharmacies	65,566,840	91,409,190	100,480,620
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីនក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិចំការលើ Number of cases bought Insulin in OD Chamka Leu	26 នាក់	37 នាក់	28 នាក់
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលប្រើប្រាស់ថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីននៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពបុសខ្ទុរ Number of cases bought Insulin in Bos Knor HC	2 នាក់	6 នាក់	5 នាក់
៥	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព បុសខ្ទុរ Medicines bought from Bos Khnor HC	11,537,420	20,128,050	22,958,680
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាព បុសខ្ទុរបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of supply to Bos Khnor HC	12,921,950	26,535,500	24,647,000
៧	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	1,730,613	3,019,208	3,443,802
៨	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	68%	70%	69%
៩	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	84%	61%	83%
១០	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៨+B៩)/2)) Average reward	76%	65%	76%
១១	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមណ្ឌលសុខភាពបុសខ្ទុរ (=B៧*B១០) Available reward for Bos Khnorl HC	1,478,127	1,977,214	2,624,030

ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុង មណ្ឌលសុខភាព បុសខ្ទុរ

១២	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១១*1%)	14,781	19,772	26,240	1%
១៣	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១១*4%)	59,125	79,089	104,961	4%
១៤	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១១*15%)	221,719	296,582	393,604	15%
១៥	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១១*20%)	295,625	395,443	524,806	20%
១៦	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១១*60%)	886,876	1,186,328	1,574,418	60%

ខេត្តស្វាយរៀង៖ ស្រុកប្រតិបត្តិ រមាសហែក និង ជីភូ SVAY RIENG:ROMEAS HEK AND CHIPHOU OD'S

បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្ត PEER EDUCATOR NETWORKS

នៅឆ្នាំ២០១៨ ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក មានចំនួន១១នាក់ និងនៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូចំនួន៩នាក់។

In 2018, there were 11 peer educators trained in Romeas Hek OD and other 9 peer educators in Chi Phou OD.

ស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក ROMEAS HEK OD

នៅគ្រាដំបូង ស្រុកប្រតិបត្តិ រមាសហែក កម្មវិធីបានចាប់ផ្តើមធ្វើសកម្មភាពខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៥។ នៅចុងឆ្នាំ២០១៥ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន៥នាក់ ក្រៅពីតំបន់មណ្ឌលសុខភាពចំនួន១១ដែលត្រូវតែគ្របដណ្តប់។

History: We started to set up Peer Educator Network in Romeas Hek OD by September 2015. At the end of 2015, we trained 05 peer educators from 11 health center areas which had to be covered

មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៦៤,៥៤១នាក់ ត្រូវបានស្រាវ ជ្រាវនៅត្រីមចុងឆ្នាំ ២០១៦។ ចំណែក ឆ្នាំ២០១៨ យើងពុំមានការចែកតេស្តបន្ថែមឡើយ។

There were 64,541 adults who had received urine glucose strip for DM by the end of 2016. We did not distribute urine glucose strips in 2018.

ស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ CHIPHOU OD

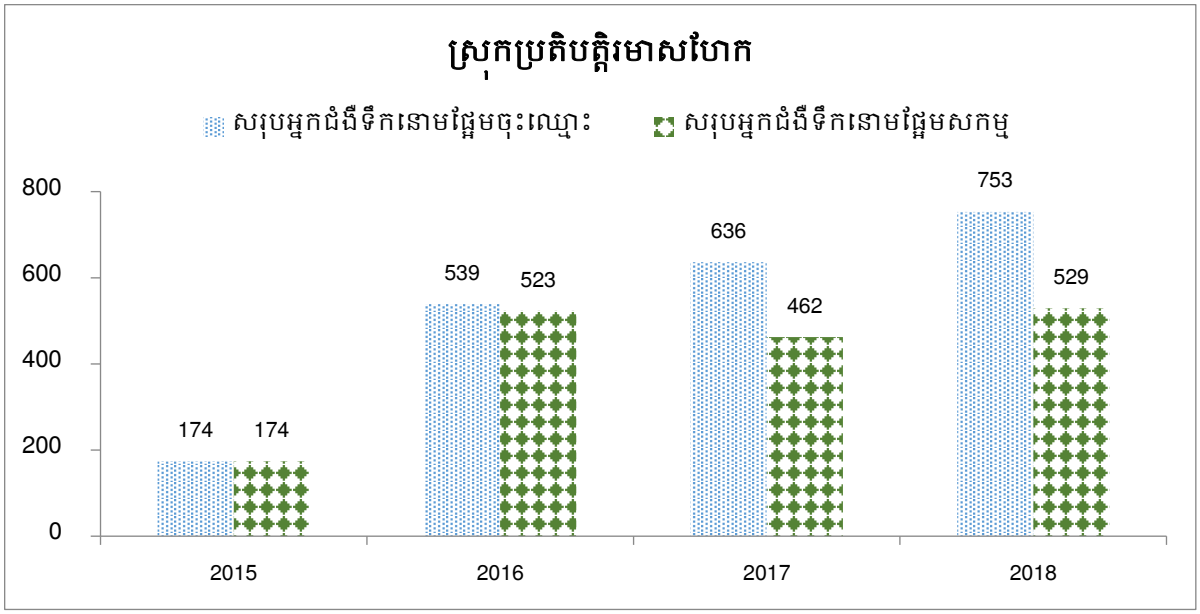
ស្រុកប្រតិបត្តិ ជីភូ កម្មវិធីបានចាប់ផ្តើមធ្វើសកម្មភាពខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦។ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលមិត្តអប់រំមិត្តចំនួន ៥នាក់ ក្នុងចំណោមមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ៩មណ្ឌល គ្របដណ្តប់។

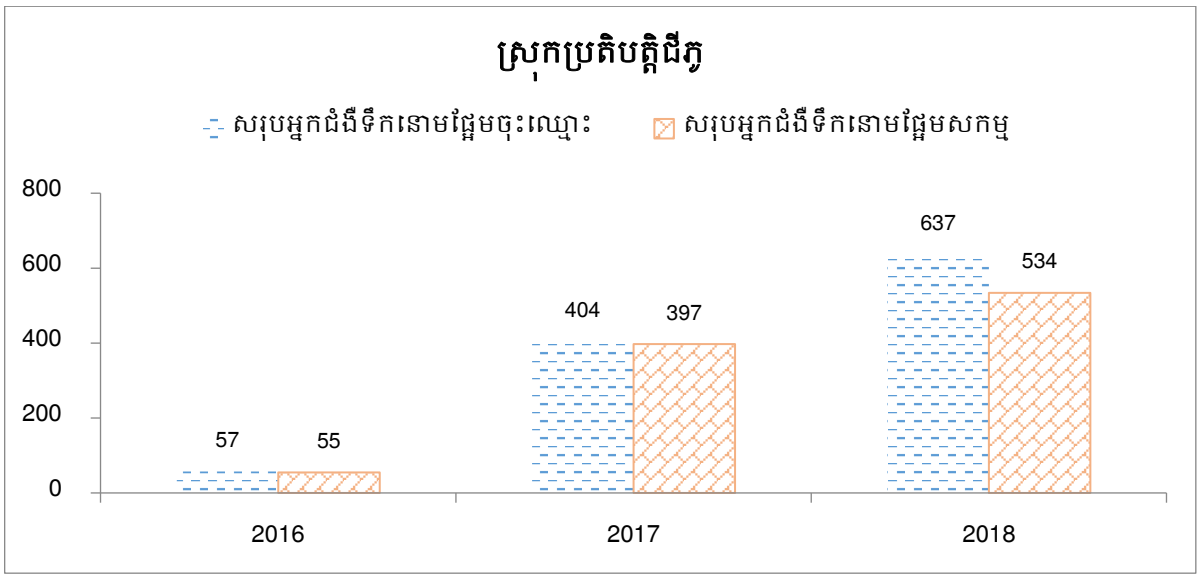
We started to set up Peer Educator Network in Chi Phou OD by December 2016. At the end of 2016, we trained 05 peer educators from 09 health center areas which had to be covered.

មនុស្សពេញវ័យចំនួន ៥៥,២៨៤នាក់ ត្រូវបានស្រាវ ជ្រាវសរុបនៅត្រីមចុងឆ្នាំ២០១៧។ ចំណែកឆ្នាំ២០១៨ យើងពុំមានការចែកតេស្តបន្ថែមឡើយ។

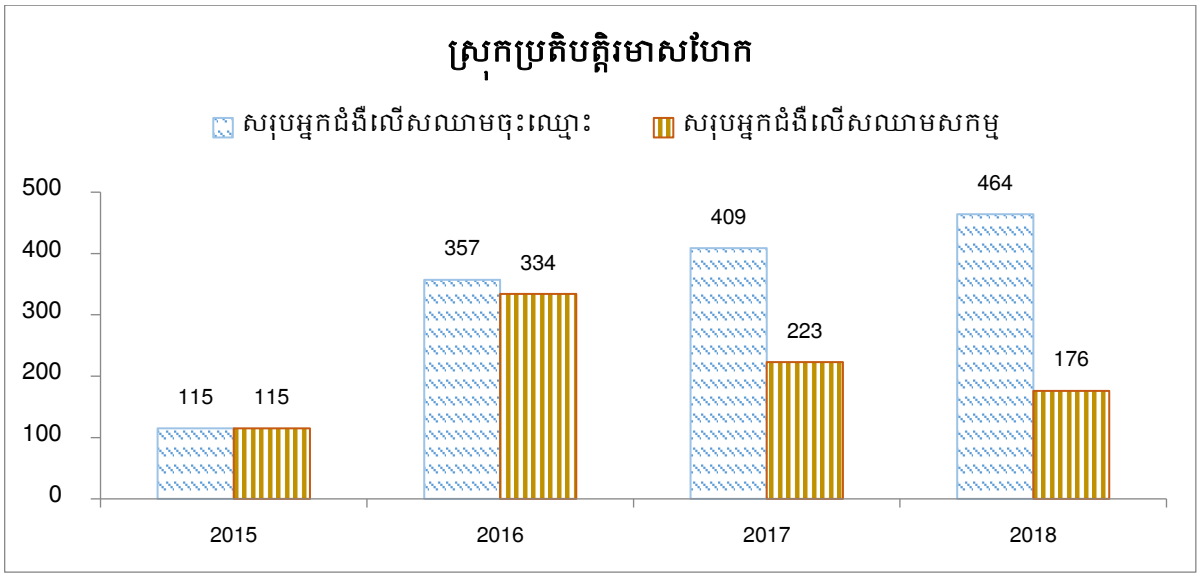
There were 55,284 adults who had received a urine glucose strip for DM by the end of 2017. However, we did not distribute urine strip in 2018.

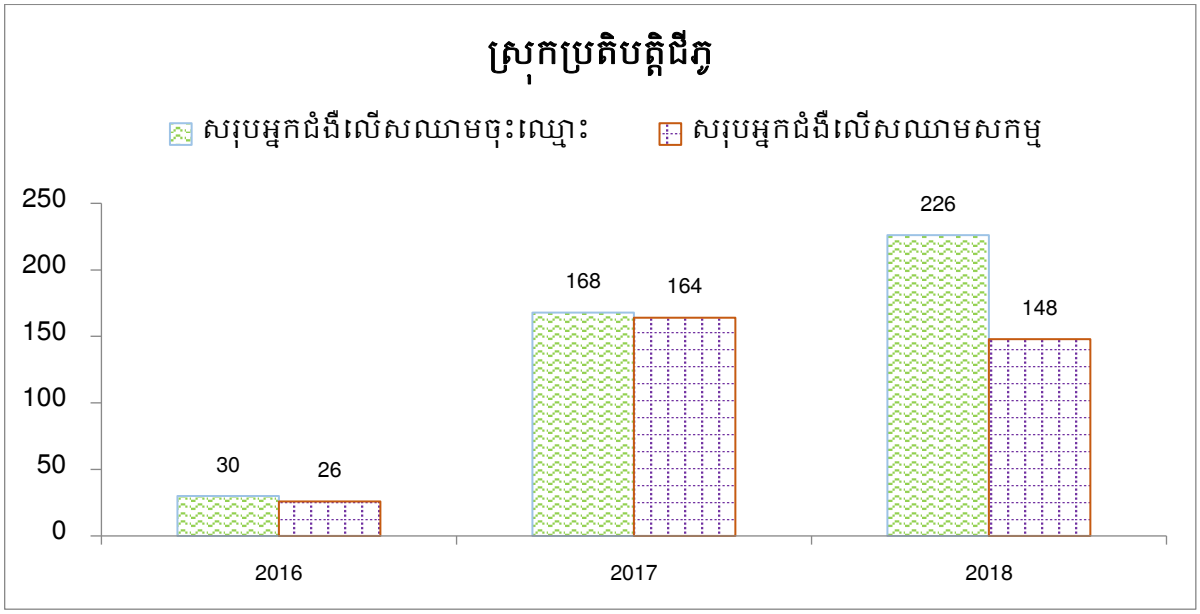
រូបភាពទី 51៖ អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ DM registered and active DM





រូបភាពទី 52៖ អ្នកជំងឺលើសឈាមបានចុះឈ្មោះ និងសមាជិកសកម្មតាមឆ្នាំនីមួយៗ HBP registered and active HBP





ការប្រើប្រាស់សេវា USE OF SERVICES

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ LABORATORY SERVICE

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍របស់អង្គការ ម.ព.ជ បានចាប់ផ្តើមដំណើរការនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក នៅក្នុងត្រីមាសទី៤ នៃឆ្នាំ២០១៥។ ហើយមួយឆ្នាំក្រោយមក ក៏បានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីភូនៃខេត្តស្វាយរៀង។ ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក មានការធ្លាក់ចុះបន្តិចបន្តួចនៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨ ខណៈដែលមានការកើនឡើងនៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ។

In Svay Rieng province, we started urine and blood sampling for laboratory service in Romeas Hek OD by 4th quarter 2015, and a year later we started this in Chi Phou OD. The use by our members in Romeas Hek of our laboratory services has slightly decreased whereas it has increased in Chi Phou in the third year.

តារាងទី 63 ៖ ការប្រើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍តាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Use of lab services by OD in Svay Rieng

ការប្រើប្រាស់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ តាមឆ្នាំនីមួយៗ Yearly Use of Lab Service				
ឆ្នាំ Year	អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម Diabetic		អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាម Non Diabetic HBP	
	រមាសហែក Romeas Hek	ជីភូ Chi Phou	រមាសហែក Romeas Hek	ជីភូ Chi Phou
2016	174	25	105	12
2017	162	202	90	67
2018	180	252	60	58

សេវាពិគ្រោះជំងឺ CONSULTATION SERVICE

នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែម ២.០ នៅឆ្នាំ២០១៨ មានការថយចុះមកវិញពី ២.៩ នៅឆ្នាំ២០១៧។ នេះគឺបណ្តាលមកពី ចំនួនការពិគ្រោះជំងឺបានថយចុះជាង ទោះបីជាចំនួនអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់សេវា បានកើនឡើងបន្តិចបន្តួចក្តី។ ចំនែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ បានបង្ហាញថា អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមគឺ ៣.០ នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៨ វាបានកើនឡើងពី១.៨ នៅឆ្នាំ២០១៧។

In Romeas Hek, annual contact rate for consultation was 2.0 in 2018, it has decreased from 2.9 in 2017. With this result, the number of DM consultaions as decreased whereas the number of users has increased. In Chi Phou OD, the annual contact rate for consultation was increased from 1.8 in 2017 to 3.0 in 2018.

នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ១.៤ នៅឆ្នាំ២០១៨ មានការថយពី ២.១នៅឆ្នាំ២០១៧។ អ្វីដែលគួរកត់សម្គាល់គឺ ចំនួនអ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលមកប្រើប្រាស់សេវាបានធ្លាក់ចុះខ្លាំង។ ចំនែកនៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ បានបង្ហាញថា អត្រាប្រចាំឆ្នាំការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមគឺ ១.៦នៅឆ្នាំ២០១៨ វាបានកើនពី១.២នៅក្នុងឆ្នាំ២០១៧។ សម្រាប់ឆ្នាំទី២នេះ ចំនួនអ្នកប្រើប្រាស់បានធ្លាក់ចុះមកវិញ។

In Romeas Hek, annual contact rate for consultation of HBP patients was 1.4 in 2018; it was decreased from 2.1 in 2017. The figure shows the number of users has decreased over years. In Chi Phou OD, the annual contact rate for consultation of HBP patients was 1.6 in 2018; it was increased from 1.2 in 2017; and in this second year, the data showed that the number of users hase decreased as well

តារាងទី 64៖ ការប្រើសេវាពិគ្រោះជំងឺនិងអត្រាប្រើប្រចាំឆ្នាំរបស់សមាជិកតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ ***Yearly use of consultation and annual contact rate by DM by OD***

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក Contact rate per Registered Diabetic Member in Romeas Hek OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per diabetic per year
2015	246	174	1.4
2016	2,473	523	4.7
2017	1,472	504	2.9
2018	1,086	537	2.0

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ Contact rate per Registered Diabetic Member in Chiphou OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកទឹកនោមផ្អែមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of Diabetes Consultations	ចំនួនសមាជិកទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា Active Diabetics	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺទឹកនោមផ្អែមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per diabetic per year
2016	7	55	0.1
2017	712	397	1.8
2018	1,651	543	3.0

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក Contact rate per Registered HBP Member in Romeas Hek OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per HBP per year
2015	143	116	1.2
2016	963	334	2.9
2017	477	223	2.1
2018	246	179	1.4

អត្រាចំនួនពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ នៅស្រុកជីភូ Contact rate per Registered HBP Member in Chiphou OD			
ឆ្នាំ Year	ចំនួនដងសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមបានពិគ្រោះជំងឺ Nr of HBP Consultations	ចំនួនសមាជិកលើសសម្ពាធឈាមកំពុងប្រើសេវា Active HBP	អត្រាប្រចាំឆ្នាំនៃការពិគ្រោះជំងឺលើសសម្ពាធឈាមធៀបនឹងអ្នកជំងឺចុះឈ្មោះ Contact rate per HBP per year
2016	0	26	0.0
2017	189	164	1.2
2018	240	149	1.6

ឱសថបង្វិលទុន និង ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា PHARMACY RDF AND ADHERENCE TO PRESCRIPTION

តារាងខាងក្រោម បង្ហាញអំពីទំហំនៃការប្រើសេវាបង្វិលទុនឱសថនៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក និងស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ ខេត្តស្វាយរៀងក្នុងឆ្នាំ២០១៨។ ក្នុងនោះយើងឃើញថានៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែករមាសហែក និងមន្ទីពេទ្យបង្អែកជីភូ អនុវត្តការលក់ឱសថបានល្អ គឺពុំសូវមានការបាត់វិក្កយបត្រនោះទេ។

The table below shows the RDF's medicines usage in Romeas Hek and Chi Phou OD's of Svay Rieng province in 2018. We observed that the supply from MoPoTsyo to the dispensing pharmacies and the amounts in the invoices in Romeas Hek and Chi Phou was good. There was only a small amount of invoice lost.

តារាងទី 65៖ ទំហំនៃការប្រើសេវាឱសថបង្វិលទុន ស្រុកប្រតិបត្តិនានាក្នុងខេត្តស្វាយរៀង RDF's use by OD in Svay Rieng OD

	Name of Pharmacy	Value of Supply by MoPoTsyo in 2018 to pharmacies	Value of invoices returned for entry in database	Nr invoices in database	Average per invoice	Amount that remains Unaccounted for	Estimated Nr of missing invoices	% clients who did not get invoice
1	Romease Hek	105,598,500	104331900	4246	24,572	-1,266,600	-52	1%
2	Chiphu	67,355,000	65,226,900	3022	21,584	-2,128,100	-99	3%
	Totals	**172,953,500**	**169,558,800**	**7,268**				

ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែម ប្រព្រឹត្ត ទៅបានល្អបង្គួរ បើប្រៀបធៀបនឹងឆ្នាំ២០១៧។ ចំណែកការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺលើសសម្ពាធឈាមវិញ យើងសង្កេតឃើញថា មិនសូវល្អប្រសើរ។ នេះអាចបណ្តាលមកពីអ្នកជំងឺមួយចំនួនធំ នៅមិនទាន់យល់ច្បាស់អំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំអោយបានទៀងទាត់។

The adherence to medication among the registered DM patients was fairly good if we compared to 2017's. It was the same to other OD's, the adherence to medication among the registered HBP patients was not good; this could be because the HBP members did not understand much about hypertension.

តារាងទី 66៖ ការអនុវត្តតាមវេជ្ជបញ្ជា និងចំនាយលើឱសថនៃអ្នកទឹកនោមផ្អែម និងលើសសម្ពាធឈាមក្នុងខេត្តស្វាយរៀង Yearly adherence and expenditure on medication by DM and HBP by OD in Svay Rieng

Adherence at Romeas Hek

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
105%	60,054,976	**2016**	63,127,220	130,698	483	2869
63%	122,526,854	**2017**	77,459,650	183,990	421	2905
86%	103,256,486	**2018**	89,091,600	195,376	456	3406
% 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

Female	**68%**	**409**
Male	**32%**	**194**
	100%	**603**

Adherence at Chiphu

% adherence by Diabetics	The DM patients should have spent if 100% adherence	Year	Riels spent by Diabetics on medication	Riels average per actual buying DM patient per year	Nr of Actual DM Buyers	Nr of times they bought
62%	61,855,539	2017	38,204,350	101,070	378	1728
60%	99,250,258	2018	59,883,700	130,466	459	2632
% 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

Female	59%	326
Male	41%	224
	100%	550

ខាងក្រោមនេះ គឺជាការផ្តល់ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិរមាសហែក និងស្រុកប្រតិបត្តិជីភ្ជ។ ដោយប្រាក់លើកទឹកចិត្តនោះ ត្រូវបានបែងចែកឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ សេវាហិរញ្ញបទាន និងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំទៅតាមភាគរយដែលបានកំណត់ ក្នុងកិច្ចសន្យា។

Below picture is a summary of rewards for Romeas Hek and Chi Phou ODs in 2018. We analysed to calculate the reward budget for the stakeholders mentioned in the contract, such as the pharmacist, hospital, OD and provincial health department.

រូបភាពទី 53៖ ការផ្តល់ប្រាក់រង្វាន់ចែកចាយថ្នាំតាមស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងខេត្តស្វាយរៀង ***Reward for pharmacies by OD in Svay Rieng 2018***

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិអោសហែក គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ២២ ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០១៧ ដល់ ថ្ងៃទី ២១ ខែ តុលា ២០១៨					
		ឆ្នាំទី១ 2015-2016	ឆ្នាំទី២ 2016-2017	ឆ្នាំទី៣ 2017-2018	
	A			B	
លរ	**សូចនាករ**	ទឹកប្រាក់ជារៀល	ទឹកប្រាក់ជារៀល	ទឹកប្រាក់ជារៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines patients should have bought	86,244,420	152,693,244	153,093,911	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicines bought	64,362,720	94,522,160	102,728,300	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក Number of cases bought in RH Romeas Hek	749 នាក់	608 នាក់	555 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក Number of cases bought insulins in RH Romeas Hek	23 នាក់	31 នាក់	30 នាក់	
៥	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក Number of cases bought insulins in RH Romeas Hek	23 នាក់	31 នាក់	30 នាក់	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក Medicines bought from RH Romeas Hek	64,069,220	93,797,110	101,971,000	
៧	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែកបានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of Supply to Romeas Hek	76,797,999	94,759,600	105,421,998	
៨	ប្រាក់លើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៦*15%) Maximum reward	9,610,383	14,069,567	15,295,650	
៩	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	75%	62%	67%	
១០	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	50%	58%	62%	
១១	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៩+B១០)/2) Average reward	63%	60%	65%	
១២	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក(=B៨*B១១) Available reward for RH Romeas Hek	6,011,211	8,461,670	9,873,456	
ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក រមាសហែក					
១៣	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១២*1%)	60,112	84,617	98,735	1%
១៤	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១២*4%)	240,448	338,467	394,938	4%
១៥	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១២*15%)	901,682	1,269,250	1,481,018	15%
១៦	ប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ Incentive for the Hopsital (=B១២*20%)	1,202,242	1,692,334	1,974,691	20%
១៧	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១២*60%)	3,606,727	5,077,002	5,924,074	60%

គណនាប្រាក់លើកទឹកចិត្តសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិជីភូ
គិតចាប់ពីថ្ងៃទី ២២ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៧ ដល់ ថ្ងៃទី ២១ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០១៨
សំរាប់មន្ទីពេទ្យបង្អែក ជីភូ

		ឆ្នាំទី១	ឆ្នាំទី២	
		2016-2017	2017-2018	
	A		B	
លរ	សូចនាករ	ទឹកប្រាក់ជារៀល	ទឹកប្រាក់ជារៀល	
១	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺគួរតែទិញថ្នាំ Value of medicines patients should have bought	82,500,357	91,798,412	
២	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំ Value of medicines bought	44,813,900	57,849,300	
៣	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ Number of cases bought in RH Chiphu	420 នាក់	479 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ Number of cases bought Insulins in RH Chiphu	34 នាក់	19 នាក់	
៤	ចំនួនអ្នកជម្ងឺដែលបានទិញថ្នាំចាក់អាំងស៊ីយលីននៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ Number of cases bought Insulins in RH Chiphu	34 នាក់	19 នាក់	
៥	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកជម្ងឺបានទិញថ្នាំនៅឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ Medicines bought from RH Chiphu	44,641,050	57,834,300	
៦	ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ បានទិញថ្នាំពី ម.ព.ជ Value of Supply to RH Chiphu	51,440,000	63,610,000	
៧	ប្រាក់រលើកទឹកចិត្ត អតិបរមា (=B៥*15%) Maximum reward	6,696,158	8,675,145	
៨	ចំនួនភាគរយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានទិញថ្នាំ (=B២/B១) Adherence %	54%	63%	
៩	លទ្ធផលវាយតំលៃពីឥរិយាបថអ្នកចែកចាយថ្នាំ Satisfaction result	60%	64%	
១០	ចំនួនភាគរយដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថាន (=(B៨+B៩)/2) Average reward	57%	64%	
១១	ប្រាក់រលើកទឹកចិត្តសរុបដែលត្រូវបែងចែកដល់ឱសថស្ថានមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ (=B៧*B១០) Available reward for RH Chiphu	3,830,525	5,522,500	
	ការបែងចែកប្រាក់លើកទឹកចិត្តដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធសំរាប់ការចែកចាយថ្នាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ជីភូ			
១២	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត for PHD (=B១០*1%)	38,305	55,225	1%
១៣	ស្រុកប្រតិបត្តិ for OD (=B១០*4%)	153,221	220,900	4%
១៤	វេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះជំងឺ for the Doctor (=B១០*15%)	574,579	828,375	15%
១៥	ប្រាក់រលើកទឹកចិត្តសំរាប់មន្ទីពេទ្យ Incentive for the Hospital (=B១០*20%)	766,105	1,104,500	20%
១៦	អ្នកចែកចាយថ្នាំនិងអ្នកចូលរួមចែកចាយថ្នាំ for the Pharmacists (=B១០*60%)	2,298,315	3,313,500	60%

ប្រធានអង្គការ ម.ព.ជ បានចូលរួមក្នុងអង្គសិក្ខាសាលានថ្ងៃទី១៧ សីហា ២០១៨ ដើម្បីរៀបចំគំនិត និងពិធីសារសម្រាប់ការងារស្រាវជ្រាវវិទ្យាសាស្ត្រពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺមិនឆ្លង របស់វិទ្យាសាស្ត្រសុខភាពសាធារណៈ នាពេលខាងមុខ។ គម្រោងស្រាវជ្រាវអំពីសារសម្លេងអប់រំ ជាមួយសាកលវិទ្យាល័យវ៉ាស៊ីងតុន យើងបានប្រជុំជាមួយ Advisory Board នៅសណ្ឋាគារភ្នំពេញ នាថ្ងៃទី២៥ ខែសភា ដោយមានអ្នកចូលរួមមកពីនាយកដ្ឋានការពារសុខភាព វិទ្យាស្ថានសុខភាពសាធារណៈ និងអ្នកស្រាវជ្រាវមកពីសាកលវិទ្យាល័យវ៉ាស៊ីងតុន។ កិច្ចប្រជុំនេះគឺដើម្បីធ្វើបទបង្ហាញអំពីលទ្ធផលបឋមនៃការស្រាវជ្រាវ និងការពិភាក្សា អំពីប្រធានបទពាក់ព័ន្ធដល់ការងារស្រាវជ្រាវនាពេលអនាគត។ លទ្ធផលនៃការសិក្សាបានបង្ហាញអំពីភាពប្រសើរឡើងតិចតួចអំពីកម្រិតសម្ពាធឈាម និងជាតិស្ករក្នុងឈាម ប៉ុន្តែមិនមានន័យថាប្រែប្រួលឡើយ។ ក្រុមការងារស្រាវជ្រាវ បានចូលរួមពីអ្នកស្រាវជ្រាវ មកពីសាកលវិទ្យាល័យវ៉ាស៊ីងតុន **Dr. Lesley Steinman** បានធ្វើការសំភាសន៍បែបស៊ីជម្រៅ និងបែបពិភាក្សាក្រុមនាខែសីហា និងខែកញ្ញា ជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត និងអ្នកជំងឺបានចូលរួមជាមួយការស្រាវជ្រាវ អំពីការយល់ឃើញរបស់ពួកគេ ទៅលើសារសម្លេងដែលបានផ្ញើចេញតាមរយៈទូរស័ព្ទ។ ទិន្នន័យចុងក្រោយបានផ្ញើទៅសាកលវិទ្យាល័យ វ៉ាស៊ីងតុនដើម្បីធ្វើការវិភាគ។ លទ្ធផលនៃការវិភាគបានបង្ហាញថាមិនមានផលប៉ះពាល់វិជ្ជមាន លើភាពប្រសើរឡើងនៃការគ្រប់គ្រងជាតិស្ករ និងសម្ពាធឈាមក្នុងចំនោមអ្នកជំងឺដែលបានទទួលសារសម្លេងឡើយ។ លទ្ធផលនៃការវិភាគបានបង្ហាញថាលទ្ធផលមិនប្រែប្រួលនេះ ជាប់ក់ព័ន្ធដល់ឥទ្ធិពលនៃអប់រំណែនាំពីមិត្តអប់រំមិត្តផងដែរ។ ព្រោះមិត្តអប់រំមិត្តបានផ្តល់ជាសារផ្ទាល់មាត់ និងអ្នកជំងឺបានដឹងរួចមកហើយ អំពីខ្លឹមសារនៃសារអប់រំទាំងនោះ។ អ្នកជំងឺដែលបានជួបជាមួយមិត្តអប់រំមិត្ត ១២ដង ឬច្រើនជាងនេះក្នុងមួយឆ្នាំ មានលទ្ធផលជាតិស្ករ ៣០%ល្អជាងអ្នកជំងឺដែលមកជួយមិត្តអប់រំមិត្តម្តងម្កាល។ លទ្ធផលនៃការស្រាវជ្រាវនេះ ត្រូវបានសរសេរ និងបោះពុម្ពផ្សាព្វនៅក្នុងអត្ថបទស្រាវជ្រាវផងដែរ។

បទបង្ហាញ ពីអត្ថបទស្រាវជ្រាវនៅវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពនៃសហរដ្ឋអាមេរិក ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត **Lesley Steinman** ក្រោមប្រធានបទ "Can mHealth messages improve management of diabetes and hypertension through a peer educator model in Cambodia?"

With the National Institute of Public Health in a workshop on its Research Agenda, on 17 Aug 2018, The Director joined to brainstorm with experts to prioritize the future researches.

Research on Voice Messaging with Univ of Washington: On April 25th we had the Advisory Board meeting at the Phnom Penh Hotel with participation of NIPH, MoH-Preventive Medicine Department and Researchers from UW (Seattle-USA) to present preliminary findings and discuss general ideas about future research. The findings show signs of a little improvement in Blood Pressure and Blood sugar but not significant. We conducted Focus Group Discussions and In-Depth Interviews during August and September to ask peer educators and patients what they think of the voice messages. Researcher Lesley Steinman arrived in Phnom Penh on August 10th, to stay for 45 days to work with us on this. The final data set of the study (period 08 August 2017 until 30 June 2018) was anonymized and sent to UW for analysis. The results of statistical analysis of the data did not show much impact as the improvements in blood sugar control and blood pressure control among those who received the voice messages disappeared after the statistical adjustments that had to be made according to the researchers to neutralize the effect of the peer educators. However, patients who see their peer educator 12 times or more, have a 30% higher chance of good blood sugar control. That finding has to be written and published. After adjustments this ***remains highly significant*** by the biostatistician.

Presentation at National Institute for Health-USA: 04-12-2018 UW researcher Lesley Steinman presented about our study "Can mHealth messages improve management of diabetes and hypertension through a peer educator model in Cambodia?" at the NIH Conference on the Science of Dissemination & Implementation in Washington DC.

Case study MoPoTsyo peer reviewed article available in Open Access: The article that was published earlier is now Open Access via https://rdcu.be/6qqb.

Two Publications: On 13 November 2018, the Journal for Medical Internet Research Protocols accepted our article "Using Targeted mHealth Messages to Address Hypertension and Diabetes Self-Management in Cambodia: A Research Protocol" for publication in a few months time. MoPoTsyo's intervention is mentioned favorably in article "*Service Delivery Transformation for UHC in Asia and the Pacific*" in the journal **Health Systems and Reform**, written by Prof Gerald Bloom of IDS Sussex, see https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2018.1541498

Dr Sudah Yehuda visited: He is a globetrotting endrocrinologist (you can read more about him as he often refers to MoPoTsyo https://medicoanthropologist.blogspot.com/2009/10/day-in-life-of-endocrinologist.html). He is working for the Native American Health Service and works with several tribes. He came to visit us again in November, briefly, on his way to Siem Reap. Two years ago, he brought two Native American Indians from an Omaha reserve in Nebraska to learn about our peer program. Since then they have replicated some elements of our model to their area in Nebraska.

ការរៀបចំកម្រោងផែនការឆ្នាំ២០១៩ PLANNING FOR 2019

1) ពង្រីកសេវាថែទាំសុខភាពបឋម ទៅកាន់មណ្ឌលសុខភាពក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិ ដែលមានការសហការ ក្នុងករណីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់មណ្ឌលសុខភាព ចាប់អារម្មណ៍ធ្វើការសហការ និងអាចទទួលយកការបណ្តុះបណ្តាលនៅ Center of Hope។

2) ពង្រីកកម្មវិធីនៅស្រុកប្រតិបត្តិពោធ៍សែនជ័យ និងចាប់ផ្តើមចចារ សម្រាប់ចាប់ផ្តើមកម្មវិធីនៅស្រុកប្រតិបត្តិបាសាក់។

3) ចាប់ផ្តើមកម្មវិធី ធ្វើតេស្តរកមេរោគរលាកថ្លើមប្រភេទ C តាមរយៈសេវាមន្ទីរពិសោធន៍វេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់បណ្តាញមិត្តអប់រំមិត្តនៅស្រុកប្រតិបត្តិតាមខេត្ត។

4) រៀបចំគម្រោងកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ ជាមួយសាលកវិទ្យាល័យវ៉ាស៊ីងតុន សម្រាប់ការងារស្រាវជ្រាវថ្មីៗ

5) បន្តពង្រឹងការងារគ្រប់គ្រងផ្នែហិរញ្ញវត្ថុ និងរដ្ឋបាល។

6) រៀបចំគម្រោងបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិក IT អំពី PHP និង My SQL ដើម្បីធ្វើទំនើបកម្មប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យទៅកាន់ OpenSoft។

7) រៀបចំការងារពិភាក្សា ជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលអំពីផែនការបន្តកិច្ចព្រមព្រៀងកម្មវិធី សម្រាប់ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ ២០២៤។

1. Expansion to more health centers where there is a Doctor who is interested and can be trained at Center of Hope.
2. Expansion inside Posenchey OD in Phnom Penh as there is now demand, and once that has started a new attempt to start in Bassac OD in Phnom Penh
3. Start of screening Hep C among rural diabetics so in the rural OD's.
4. Prepare a new collaborative research project with University of Washington
5. Continue to strengthen the management of our finances and administration
6. Prepare and train our own IT people to learn PHP and My SQL so we can move from using proprietary software to open source programming
7. Start discussions with MoH to prepare a new Program for the period 2021 until end of 2024.

.

ឧបសម្ព័ន្ធ ANNEXES

តារាងលទ្ធផលសង្ខេប ២០១៨ DASHBOARDS 2018

DASHBOARD REPORT

រាជធានី៖ ភ្នំពេញ ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ពោធិ៍សែនជ័យ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ដំណាក់ត្រយ៉ាង (HC)	កំបូល	ពោធិ៍សែនជ័យ	សាមគ្គី	ឌីឡោក	បឹងធំ	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកពោធិចិនតុង	សំរោងក្រោម	ស្នោរ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1				6
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		282	2103	215	0	180	1081	194	0	4055
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	23	9	285	76	0	14	2	0	0	409
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		1472	10999	1124	0	940	5654	1015	0	21204
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	2	2	64	54		34		0	1	157
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	7	7	61	7		3	2			87
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1	7	5						13
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	14	6	133	25		8	1			187
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			16	12		6			1	35
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	11	5	123	22		8	1			170
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			13	12		7			1	33
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	14	1	104	25		5				149
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg	4	1	33	9						47
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg		1	12	1		1				15
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	2	2	26	24		26			1	81
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1	1	2		3				8
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg			1	2		1				4
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	22	6	255	65		12	2			362
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	22	6	251	61		12	1			353
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	12	3	100	28		6				149

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ ភ្នំពេញ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ សែន សុខ
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ឱកាសខ្ញុំ	ភ្នំពេញថ្មី	ក្រាំងធ្នង់	ឃ្មួញ	អន្លង់ក្ងាន	ទឹកថ្លា	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក សែន សុខ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា				1	1			2
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន				104	360	1232		1696
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា				278	134	107	14	533
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន				544	1882	6444		8870
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា				7	5	7		19
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ				27	13	29	13	82
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ				1		2		3
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ				117	56	78	9	260
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ				2	1	6		9
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ				102	47	64	6	219
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ				1	1	6		8
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg				44	25	46	3	118
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg				20	7	8		35
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg				5	6	1		12
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg				1		3		4
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg				1		1		2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg				260	130	105	12	507
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg				241	122	98	12	473
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg				213	99	45	8	365

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ តាកែវ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ បាទី
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ក្រាំងលាវ	ខ្វាវ	ចំបក់	ត្រាំខ្នារ	ររៀង	លំពង់	កណ្តឹង	ជ័រៈពេន	ដូង	ត្រពាំងក្រសាំង	ទន្លេបាទី	ពត់សរ	សំរោង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	2	1	1	1	1	1				1			9
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	231	304	218	218	164	145	334	197	642	84	175	150	63	2925
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	32	46	37	49	48	50	35	9	31	12	38	0	13	400
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1209	1591	1142	1140	857	761	1748	1033	3358	440	913	783	328	15303
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	2	18	6	1	4	3	4	2	13	1	3		7	64
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			1	4	2	1		1		1				10
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			3	7	2	2	2		2	1			1	20
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ							1							1
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		1	1	7	2	1	1	1	2	1			1	18
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ							1							1
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលើក 141 - 160 mm Hg	7	10	2	13	7	5	8		1		3			56
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលើក 161 - 180 mm Hg	2		4		1						2			9
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលើក>180 mm Hg	1		18		1						1			21
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលើក 141 - 160 mm Hg	2	4			1		1							8
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលើក 161 - 180 mm Hg							1							1
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលើក>180 mm Hg			1											1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	10	14	23	24	22	19	11	3	2	1	11			140
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	9	13	23	24	20	17	11	2	1	1	9			130
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	13	11	19	31	11	24	14	2	1		10		1	137

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ដូនកែវ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ធ្លក	បារាយណ៍	បឹងត្រាញ់	ព្រៃស្លឹក	រកាក្នុង	រនាម	ស្រែរនោង	ឧត្តមសូរិយា	ខ្វាវ	ទ្រា	រកាក្រៅ	លាយបូរ	លំចង់	សំបូរ	ស្រង៉ែ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1			1				1	10
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	182	139	204	167	150	136	114	220	304	262	402	239	237	189	119	3064
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	11	41	48	35	71	24	22	11	4	5	58	5	11	0	20	366
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	953	727	1068	875	786	714	597	1149	1591	1371	2105	1250	1241	988	623	16038
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	6	3	3	0	35	7	5	2	0	1	9	0	2	5	9	87
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		3	7		5		6		1		1		1			24
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ					1		1									2
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			3			1					1					5
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			1								1					2
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	2	34	15	8	3	15	3	2					2		4	88
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		23	3			2	1				1					30
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		2	1			1	1	1								6
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1														1	2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	8	25	27	20	41	6	17	11	1		18		3		9	186
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	8	25	23	18	32	6	13	10	1		18		3		6	163
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	7	39	31	19	14	21	11			1	14		3		12	172

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ព្រៃកប្បាស

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ចំប៉ា	តាំងយ៉ាប	វ៉ាជាង	អង្គរបូរី	កំពង់រាប	កំពែង	ក្រាំងស្លា	គោកធ្លក	បាស្រែ	ពន្លៃ	ព្រៃផ្តាំ	ព្រៃណ្ងា	ស្លា	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1			1						1		5
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	204	184	188	218	94	247	198	37	162	82	102	238	158	2112
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	13	20	43	15	8	42	31	3	23	5	8	51	6	268
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1066	962	984	1140	489	1294	1036	195	847	428	531	1244	828	11044
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	13	9	12	1	0	18	7		1	0	1	5		67
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2		9	8	6	3		1	9		2	3		43
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			1								1			2
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ				1		1								2
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ						1								1
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ				1										1
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ						1								1
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 141 - 160 mm Hg			1	1		1							1	4
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក 161 - 180 mm Hg			1											1
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្ទូលីក>180 mm Hg				1										1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg			2	2		1						1	1	7
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg			2	2		1						1	1	7
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg			1											1

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ អង្គរការ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	តាភេម	ត្រពាំងអណ្តើក	ត្រាំកក់	ញ៉ែងញ៉ង	ព្រៃជួរ	ព្រៃស្ពាត	អង្គតាសោម	អង្គរកា	គុស	ត្រពាំងព្រីង	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1			8
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	141	191	196	93	137	170	235	181	156	130	1630
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	34	31	65	57	23	33	15	37	21	20	336
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	737	1001	1023	487	715	890	1227	947	814	682	8523
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	1	2	7	68	1	4	5	6	20	4	118
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		2	1		2		1				6
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			1			1	1		1		4
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			1	1			1		2		5
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ									1		1
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	14	4	18		19	2	3	8		7	75
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1	9					3		1	15
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1	1					1			3
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg			1	2			1	1		1	6
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg										1	1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	24	2	33	1	22	4	3	12		5	106
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	21	2	32	1	22	2	3	10		4	97
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	16	29	3	9	16	26	4	19	1	7	130

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ គិរីវង់

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	គោកព្រិច	កំពែង	ជាន់ជុំ	ភ្នំជិន	សន្ទុង	សោម	អង្គខ្ទុរ	កំណប់	ប្រាំបីមុំ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា		1	1	1	1	2	1			7
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន			325	103	113	262	150	45	148	1146
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា			126	29	14	83	15	4	5	276
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន			1701	539	592	1372	786	235	775	6000
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា			65	21	58	12	27	1	0	184
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			1	4	1	2				8
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ				2		1				3
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			2							2
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ			2		1	1				4
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ						1				1
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg			29	8		21	5			63
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg			5	2			1			8
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg			3	1		2				6
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg			20	10		3	20			53
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg			8	4			5			17
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg			1		2		1			4
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg			38	12	5	66	13		1	135
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg			36	12	5	62	12		1	128
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg			64	24	2	20	3			113

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ តាកែវ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កោះអណ្តែត

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ក្រពុំឈូក	ជីខ្មារ	បូរីជលសារ	ព្រៃមេលង	រមេញ	គោកពោធិ៍	ធ្លាប្រជុំ	កំពង់ក្រសាំង	ដូងខ្ពស់	ព្រៃយុថ្កា	អង្គប្រាសាទ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1					7
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	183	190	52	128	166			84	89	57	195	1144
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	48	32	29	39	153			1	41	6	19	368
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	956	996	270	667	866			440	467	296	1021	5979
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	19	10	4	7	80				14	1	4	139
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1										1
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1										1
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		1			2							3
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	3	8	10	18	29				12	1	5	86
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1	5	2	2							11
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			9									9
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg		6	1	3	11				6		1	28
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		1	1		1				1			4
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg			1									1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	39	20	16	7	33				14		15	144
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	39	17	16	7	27				13		12	131
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	41	9	6	27	53				11	1		148

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ បន្ទាយមានជ័យ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ថ្មពួក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	គំរូ	តាផូ	ទ្រាស	បន្ទាយឆ្នារ	ចឹងត្រកួន	ធ្លាំ	ភូមិថ្មី	គោករមៀត	ស្វាយចេក	ស្លក្រាម	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	2	1			1	1	1	9
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	217	111	158	239	145	149	106	137	143	147	1552
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	47	222	20	31	113	28	76	11	6	74	628
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1135	580	825	1251	761	777	553	719	750	770	8121
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	0	15	0	7	6	0	16	0	0	3	47
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	13	55	7	5	17	2	13	3	5	30	150
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1		1			1				3
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	8	29	4	4	24	4	13		3	15	104
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ				1	2		2				5
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	27	152	14	19	78	21	57	8	3	47	426
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		7		4	2		5				18
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg		6		1	5	2	8			1	23
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg		2		1	5		2				10
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg		2			2	2					6
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg		2		1							3
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg		1									1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		51		2	19	10	23			6	111
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		43			15	9	21			6	94
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		3		4	12	4	18			1	42

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ គងពិសី

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	កក់ព្រះខែ	កាត់ភ្លុកភក្តី	ជង្រុក	ទួលសាលា	ទួលអំពិល	និទានចំណីន	បសេដ្ឋពោធិ៍ម្រាល	ពេជ្រមុនីទឹកល្អក់	ពោធិ៍អង្ក្រង	ព្រៃវិហារ	ព្រះនិព្វាន	មហាឫស្សី	វាលអង្គពពេល	ស្រុក	ស្ទឹងក្រពើ	ស្រង់	ផុង	ព្រៃញាតិ	មន្ទីរ.គងពិសី	រំពារមានជ័យ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	173	190	208	230	150	211	314	176	241	158	188	142	230	121	193	140	51	154	3212	284	6766
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	118	60	126	53	46	40	38	78	20	35	71	55	162	42	155	70	48	96	1	77	1391
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	903	995	1087	1202	783	1106	1642	920	1262	825	983	743	1201	635	1011	733	269	806	16803	1486	35395
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	41	15	21	31	6	20	2	11	4	2	6	19	31	8	22	12	21	26		24	322
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	30	23	18	8	6	4	6	14	6	12	11	14	28	10	34	13	5	17	1	20	280
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	6	1	3	2	3	1		3			2		8		3	1		6		6	45
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	38	31	21	10	6	6	5	23	5	8	13	12	49	14	68	14	6	22		27	378
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	12	5	5	2	2	3		3			2		9		12	2	1	2		10	70
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	49	42	32	10	24	10	9	37	7	16	16	29	58	17	67	29	6	28	1	28	515
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	12	2	2	1	2	3		3			2	3	7	1	8	5	1	5		8	65
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	7	4	8	22	2	13	10	3	1	1	8		17	5	9	20	17	6		18	171
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg	1	2	1				2				1		5		2	4	5			2	25
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg	2	1		1					1	3	1	2				1					12
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	8		5	27	1	2		1		1	1	3	2		1	5	1	5		7	70
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg	4			1									1		1	3					10
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg	1							1							1						3
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	47	54	51		9	29	14	49	14		28	19	45	25	36	52	34	67		26	599
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	39	53	42		9	25	12	40	14		26	15	38	14	36	50	24	59		26	522
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	11	34	22	51	9	4	22	1	9		9	15	12	2		2		2	1	31	237

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ កំពង់ស្ពឺ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ការ៉ែ ងតាអរ	ក្រសាំ ងចេក	ក្រាំ ងស្ពុ	ច្បារ	ព្រៃ ជម្ម ូ	ភ្នំ តូ ចពាំ ងល្ង	ជ្ជ ុ ក្រ ?ាន់	ក ារ ?ោ	ក ារ ?ទ	ល ាំ ?ស	?ល ្ល ?ស	?ម ?ង ?ប	?ិ ?ាល	?ម ?ង	ក្រាំ ?ាយ	?ូ ?ម ?ស	?ម ?ង ?ង	?ន ?ា ?ទ	?ាំ ?ង ?ក	?ាំ ?ង ?ម	?ុ ?ទ ?ាំ ?ស
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1		1		1		1	18
2	ប្រៀ?ឡ?ង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	240	231	282	195	272	257	172	182	248	122	130	229	478		275	223	235	4764	83	8618
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	45	76	90	144	182	45	165	25	75	75	234	78	102		105	13	195	7	58	1714
4	ប្រៀ?ឡ?ង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1255	1209	1473	1022	1425	1345	899	950	1298	638	678	1199	2501		1436	1165	1227	24920	433	45073
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	13	13	8	23	21	3	29	1	17	6	29	1	40		23	4	47	1	7	286
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	14	19	21	28	108	4	41	6	28	19	60	12	13		44	13	83	7	16	536
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2	3	3	1	9	2	6	1	3	2	2	1	2		11	3	16	1	3	71
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	9	11	8	20	39	4	35	2	12	16	24	5	10		25	1	47		14	282
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	2	4	1	3	2		5		1		2				5	1	10		1	37
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	20	15	30	36	66	10	77	10	20	20	41	18	20		49	6	91	4	15	548
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1	4	3	5	5	2	5		2				4		3		16	1	1	52
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	3		14	26	21	4	3	1	9	10	151	24	23		17	1	24	3		334
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1		1	8	7	1	1		3	1	42		2		4		4		1	76
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		1	1	2	1	1			1	1	1	2			1		3		1	16
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	1		5	2	8	2	3		3	1	7		23		6	2	10			73
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg		1			2				1		1		1		1					7
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg					1															1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	11	1	80	79	89	22	27	18	39	57	206	69	84		48	9	73	6	43	961
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	10		71	67	81	13	22	17	34	45	205	68	68		44	9	70	6	38	868
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	3		31	13	15	28	9	1	16	6	206	1	23		22	4	5	2	28	413

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ឧដុង្គ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ក្សេមក្សាន្ត ត្រាចទង	ជើងរាស់ សាមគ្គី	ដំណាក់ ស្មាច់	មនោ រុងរឿង	រ៉ាងព្រះស្រែ	អន្លង់ជ្រៃ	ដុំខ្ចិត	ដំណាក់ចា ន់	មន្ទីរពេទ្យ បង្អែក	អម លាំង	សរុបទាំង អស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	2	1	1	1	1	1			9
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	255	209	190	169	215	156	351	196	1545	138	3424
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	70	92	90	112	56	80	79	83	5	9	676
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1335	1092	993	884	1124	815	1838	1027	8082	721	17911
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	15	16	9	15	7	34	6	5	0	1	108
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	21	52	60	50	39	34	42	19	2	9	328
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	3	13	3	3	4	13	1	2		1	43
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	18	27	39	23	28	25	24	32	1	5	222
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1	2	2	2	8		1		1	17
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	39	64	74	58	44	51	53	64	4	6	457
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	3	12	2	4	3	14	1	4		1	44
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	10	14	4	29	5	27	12	7	2	1	111
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg	3	5	1	10	4	9	3	1			36
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg	2			3			1	1			7
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	11			5	3	17	3			1	40
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg	1		1	2	2	4		1		1	12
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg							1				1
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	49	33	26	57	35	49	64	16	1	5	335
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	47	27	19	53	31	49	53	11		5	295
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	3	6	4	19		27	28		1	1	89

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ កំពង់ស្ពឺ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ភ្នំស្រួច
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ត្រែងត្រយឹង	មន្ទីរពេទ្យបង្អែកត្រពាំងក្រឡឹង	មហាសាំង	សំរោងរំដួល	តាឡាត់	មិត្តភាពកម្ពុជា ជប៉ុនចំបក់	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1		5
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	282	219	228	180	397	149	1455
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	112	86	106	27	35	13	379
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1474	1148	1190	943	2077	781	7613
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	6	27	26	4	7	1	71
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	28	23	28	9	23	4	115
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	2	4	2	1	6		15
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	20	27	15	1	14	4	81
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		2	1		5		8
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	38	39	41	4	18	5	145
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	1	8	5		5		19
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	10	5	12	1	2	1	31
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg	2	1			1		4
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	1	3	4	1	1		10
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg	1		2		1		4
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg	1				1		2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	49	32	40	18	18	6	163
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	41	23	38	16	16	5	139
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	13	15	11	10	2		51

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ធំ

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ បារាយណ៍-សន្ទុក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	កំពង់ថ្ម	ក្រវ៉ា	ចុងជ្រូង	តាំងក្រសាំង	តាំងគោក	ត្នោតជុំ	ទីពោ	ទ្រៀល	បល្ល័ង្ក	បារាយណ៍	ប៊ីង	ប្រតោង	ប្រាសាទ	គ្រើល	ល្អក់	ចើងដើង	ឈូកខ្សាច់	មន្ទីរពេទ្យបង្អែក	ស្រឡៅ	ស្រះបន្ទាយ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		19
2	ប្រេវ៉ាំឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	117	367	180	263	204	127	119	190	228	139	138	123	99	172	172	155	191	3247	182	112	6525
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	85	193	67	66	149	36	54	124	101	52	115	114	75	138	55	67	36	2	108	13	1650
4	ប្រេវ៉ាំឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	613	1922	940	1376	1066	665	624	993	1191	727	721	642	517	900	898	809	998	16986	951	587	34126
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	22	127	19	40	48	26	28	79	47	19	47	55	79	98	35	27	4	0	80	2	882
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	28	47	14	23	33	6	30	20	14	15	22	15	7	19	12	15	2	2	5	5	334
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4	6	4	2	6	8	16	11	2	4	9	1	11	10	5	4			3	1	107
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	23	37	12	13	35	7	21	38	37	21	12	30	29	17	5	9		2	17	1	366
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4	10	1		10	5	6	23	17	13	5	5	27	3	3	1	1		7		141
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល ៣ខែចុងក្រោយ	62	87	57	49	93	25	36	72	76	44	78	66	59	54	30	45	16	2	32	5	988
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល ៣ខែចុងក្រោយ	13	15	7	10	24	9	14	41	33	15	29	10	61	8	23	13	3		7	2	337
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	11	77		7	27	3	5			7	31	41	4	57	9	6	6		53	4	348
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	2	30		1	1		1	1		1	4	5		14					8		68
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		8		3			1				1	1					1		2		17
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 141 - 160 mm Hg	3	84	3	11	9	8	7	1	1	1	12	35	1	77	11	8	2		49		323
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក 161 - 180 mm Hg	1	43		4	1		4			1	1	12		20		1			21		109
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្តូលីក>180 mm Hg		4		1	1		2							7					2		17
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	51	135	17	25	88	26	6	101	12	14	66	72	45	109	38	21	33		92	7	958
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	48	129	9	25	81	23	6	83	2	13	58	56	38	104	35	19	27		90	6	852
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	1	140	4	4	14		22	4				4		82	4	1	33		90	1	404

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ កំពង់ធំ
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ស្ទោង
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018
រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ចំណាក្រោម	ចំណាលើ	ដូង	ទ្រា	បន្ទាយស្ទោង	ម្សាក្រង	សម្តេចជ័ក្រយាសាគ្រាម	ស្ទោង	ប្រឡាយ	សំព្រោច	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1		1	9
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	145	175	642	262	222	160	197	226	275	149	2453
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	78	102	38	91	111	24	85	249	11	22	811
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	759	914	3358	1371	1162	837	1028	1181	1441	780	12831
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	8	85	25	24	47	18	61	59	4	7	338
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	10	5	12	16	39		8	101		2	193
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	1	1	9	9	8		2	16		2	48
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	20	8	12	33	37	2	17	93	6	4	232
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	2	3	8	7	9		7	11	1	2	50
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	26	10	27	57	46	3	26	123	8	7	333
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	3	8	10	11	10	1	12	19	1	1	76
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	21	2	1	15	19	6	16	80		9	169
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg		4		2	3		10	18			37
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg	3	4		2	2		4	2			17
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg		5		9	26	10	40	25		3	118
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg		3			3		17	6			29
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg		5					4				9
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	75	52	1	65	82	22	57	172	1	17	544
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	71	27	1	62	68	21	51	136		16	453
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	46				1		10	21		2	80

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ កំពត
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ អង្គរជ័យ
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018
រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ចំប៉ី	ដើមដូង	តានី	ត្រពាំងសាលា	ប្រភ្នំ	វត្តអង្គ	អង្គភ្នំតូច	ជានគោម	ដំបូកខ្ពស់	សំរោងលើ	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1		1	1	1	1	1	1	9
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	84	109	222	141	75	180	85	89	164	176	1325
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	77	45	122	24	37	152	87	13	27	41	625
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	437	569	1160	738	393	943	444	468	857	923	6932
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	15	11	15	6	5	3	15	1	6	11	88
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	7	8	52	8	17	63	16	5	6	13	195
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ			2				1	1	1	3	8
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	9	10	44	12	15	63	29	3	6	9	200
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ			7	1			1			1	10
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	30	33	84	20	34	129	65	10	18	36	459
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	2	4	10	3	5	3	9	1	1	6	44
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	7	10	21	3	3	8	8	2	7		69
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg			13	1		2	2		1		19
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg							1		2		3
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	3	2	1						4		10
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg									1		1
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg	1		1								2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	38	43	97	10	11	44	38	7	17	13	318
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	33	37	86	8	11	39	36	6	17	7	280
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	5	26	83	9	11	10	19			13	176

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ កំពង់ចាម

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ចំការលើ

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ស្វាយមាស	តាំងគ្រង	ចំការអណ្ដូង	ជយោ	តាប្រុក	តាអុង	ល្វាលើ	ស្ពឺ	ដូនធី	បុសខ្ទុរ	ស្វាយទាប	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	2	1	1	1	1	1			1	10
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		140	97	199	88	120	222	147	125	542	171	1851
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		22	130	93	39	48	32	71	46	111	42	634
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		731	505	1041	460	627	1160	769	656	2837	893	9679
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		4	16	27	0	7	13	26	15	44	4	156
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		3	37	13	16	31	2	11	17	7		137
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		1	5	5		1	1	3	2	3		21
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		2	31	9	12	8	1	15	2	1	3	84
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		1	3	3		1	1	5				14
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		13	75	20	31	32	14	32	32	76	5	330
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		2	8	5		2	11	10	11	29		78
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg			40	17	3	8		7	3	1	13	92
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg			13	3				1	1		1	19
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg			2					1				3
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg			6	14			1	6	2		2	31
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg				3				2		1		6
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg			1	1								2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		1	83	79	8	23		43	13	10	31	291
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		1	77	77	7	21		40	13	10	26	272
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		1	41	24	4			39			1	110

DASHBOARD REPORT

ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង

ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ រមាសហែក

ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018

រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	កំពង់ត្រាច	ក្រសាំង	ចន្ត្រី	ជ្រៃធំ	ដូង	មុខដា	ម្រាម	អង្គប្រស្រៃ	អំពិល	ជិកដី	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	234	160	272	524	642	137	151	165	198	118	2601
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	65	64	48	127	21	59	27	54	53	2	520
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន	1222	837	1424	2742	3358	715	791	862	1035	615	13601
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា	11	14	24	69	3	37	1	14	9		182
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	22	11	10	22	3	15	4	12	11	2	112
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ	4		4	24		8	1	1	2		44
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	27	15	13	36	5	19	10	18	24	2	169
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ	4	2	12	16		10	1	2	5		52
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	44	41	26	89	13	43	24	41	39	1	361
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ	5	8	16	36	3	18	1	6	7		100
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	17	23	14	33	3	18	11	3	22		144
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg	5	3	3	10	1	5	3	1	6		37
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg	2	1		8				1	1		13
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg	2	5	9	17	1	12		3	5		54
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg	1	1	3	6		5			2		18
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg		1				1					2
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg	34	57	40	105	14	45	25	34	43	2	399
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg	31	50	37	98	14	45	22	31	41	2	371
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg	10	26	21	34		12	13		16		132

DASHBOARD REPORT
ខេត្ត៖ ស្វាយរៀង
ស្រុកប្រតិបត្តិ៖ ជីភូ
ចាប់ពី៖ 01-Jan-2018 រហូតដល់៖ 31-Dec-2018

ល.រ	សូចនាករ	ទួលស្គី	ខ្សែត្រ	ត្នោត	ព្រៃគគីរ	ព្រៃអង្គុញ	មេសថ្ងក	សំឡី	បាវិត	ពពិត	សរុបទាំងអស់
1	ចំនួនមិត្តអប់រំមិត្តត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យា	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
2	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		166	114	74	102	81	113	172	129	951
3	អ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមដែលកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		29	50	50	114	78	92	34	17	464
4	ប្រេវ៉ាឡង់អ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមដែលបានប៉ាន់ស្មាន		866	594	386	534	423	593	900	676	4972
5	អ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើប្រាស់សេវា		20	19	14	13	40	16	8	4	134
6	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		10	21	23	50	27	40	13	9	193
7	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសសម្ពាធឈាមថ្មីបានចុះឈ្មោះក្នុងអំឡុងពេលរបាយការណ៍នេះ		3	8	6	9	10	8	3	3	50
8	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		11	21	23	45	40	39	11	9	199
9	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានលទ្ធផលសេវាមន្ទីរពិសោធន៍<១២ខែ		3	10		6	18	8	4	1	50
10	ចំនួនអ្នកជម្ងឺទឹកនោមផ្អែមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		8	26	28	60	60	59	17	9	267
11	ចំនួនអ្នកជម្ងឺលើសឈាមមានវេជ្ជបញ្ជាបានទិញថ្នាំក្នុងរយៈពេល៣ខែចុងក្រោយ		2	12	1	3	19	7	1		45
12	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg		8	2	7	10	9	18	4	4	62
13	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg		2		2	3	3	4		2	16
14	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg			2		2	1	1	1	1	8
15	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 141 - 160 mm Hg		14	2	3	3	14	7	4	2	49
16	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក 161 - 180 mm Hg		3	2	1	2	7	3	1	1	20
17	ចំនួនអ្នកជំងឺលើសឈាមកំពុងប្រើសេវា មានស៊ីស្គូលីក>180 mm Hg		1			1		2			4
18	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ 126 - 140 mg		11	12	14	25	18	48	9	6	143
19	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករមុនហូបអាហារ>140 mg		9	12	12	25	15	46	9	5	133
20	ចំនួនអ្នកជំងឺទឹកនោមផ្អែមកំពុងប្រើសេវាមានជាតិស្ករក្រោយហូបអាហារ > 180 mg		21	9	10	28	15	47	5	7	142