



***Public-Private Mix for Malaria  
Malaria Annual Congress for 2013***

*March, 21<sup>st</sup> – 23<sup>rd</sup> . 2013*

*By: PPM Unit-CNM*



## *Presentation Outline*

- ***Overview of the PPP program***
- ***Project Activities***
- ***Challenges***
- ***Way forwards***

# *An overview of Public-Private Mix (PPM) for malaria...*


*What is the challenge?*

- *70% of Cambodians prefer to seek help first in the private sector*
- *Public facilities may be perceived as difficult to access, non-discreet, or have long lines*
- *Private providers already diagnose and treat for malaria, but are not linked into the national strategy*
- *Malaria cases seen by private providers are not reported to the HIS*
- *Modeled after the successful PPM for TB*



# PPM Goal

- To contain the spread of drug-resistant malaria parasites
- To improve diagnosis, referral, and prescribing behaviors
- To increase and to collect data of malaria case surveillance in the private sector


**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**  
 រក្សា

**ក្រសួងសុខាភិបាល**  
 លេខ: ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម

**រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ១៣ ខែ ០៧ ឆ្នាំ ២០០៩.**

**សេចក្តីប្រកាសទម្រង់**

ក្រសួងសុខាភិបាល មានកិត្តិយសធុរកិច្ចខ្ពស់ណាស់ណាស់ ហេតុត្រូវ ជាវេជ្ជបណ្ឌិតដែលបញ្ជាវេជ្ជបណ្ឌិត និង  
 និស្សិតវិទ្យាល័យ ដែលមួយរយៈកាលត្រូវបានស្រាវជ្រាវពីការស្រាវជ្រាវ គ្រោះថ្នាក់របស់លោក ប៊ុន រតនាណូ  
 និងស្រីស្រី ភី ស៊ី ប្រធានក្រុមការងារគ្រោះថ្នាក់ ខ្ពស់បំផុត គឺ៖


យោងលើសិលាចារឹក ០៩០៤ របស់និស្សិត ថ្មី ២៣ ២ ២០០៤ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ក្នុងការ  
 បញ្ឈប់ការស្រាវជ្រាវ ការស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ ការស្រាវជ្រាវប្រឆាំងនឹងការស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ ទ្រទ្រង់  
 ប្រកាសជាប្រកាសដោយលើកលែង គឺថាការស្រាវជ្រាវ គឺថា Artemisinin ឬ Artesunate ឬ Artemether ឬ  
 Dihydroartemisinin តែមួយមុខ ដែលបញ្ឈប់ការស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ គឺថាថ្មី ២៣ ២ ២០០៤ ទាំងមូល  
 លើកិច្ចសន្យាប្រកាសប្រកាសស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ ដែលក្រសួងសុខាភិបាល ។

ការស្រាវជ្រាវ អង្គការសុខាភិបាល ក្នុងការស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ ក្រសួងសុខាភិបាល មូលនិធិ៖

១. គ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ និងគ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ ដែលស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ ក្នុង  
 ខាងលើ ត្រូវបានកំណត់ក្រសួងសុខាភិបាលនៃក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងសុខាភិបាល  
 ២. គ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ និងគ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ  
 ៣. គ្រប់កិច្ចសន្យាស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ គ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ គ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ  
 និងគ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ និងគ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ  
 ៤. ក្រសួងសុខាភិបាលក្រសួងសុខាភិបាល គ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ និងគ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ  
 និងគ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ ដែលនៅក្នុងក្រសួងសុខាភិបាល គ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ  
 និងគ្រោះថ្នាក់នៃការស្រាវជ្រាវ ។

បង្កើត ៖  
 ក្រសួងសុខាភិបាល "គិប្បប្បត្តិប្បត្តិ"  
 លេខៈ ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម  
 ក្រសួងសុខាភិបាល លេខៈ ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម  
 ក្រសួងសុខាភិបាល លេខៈ ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម  
 ក្រសួងសុខាភិបាល លេខៈ ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម  
 ក្រសួងសុខាភិបាល លេខៈ ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម ៧៥៤ / អ.ជ.វ. ប្រ.ម

**ក្រសួងសុខាភិបាល**  
**នាយករដ្ឋមន្ត្រី**  
**ហ៊ុន សែន**

  
**និស្សិតវិទ្យាល័យ**

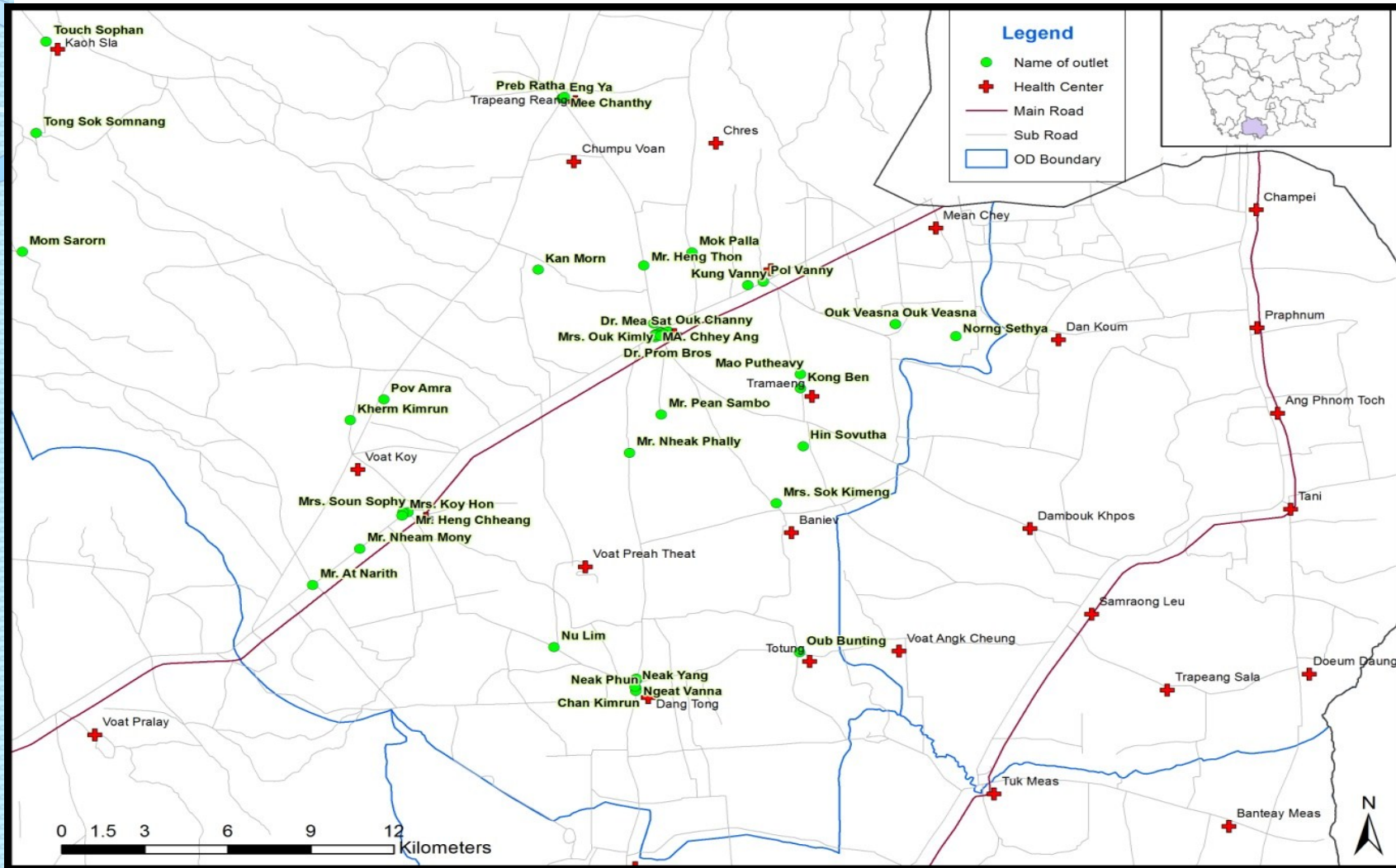
## *Project Objective*

- *Counterfeit and Monotherapies are not available*
- *All patients receive parasitological diagnosis*
- *Patients receive appropriate drug regimens*
- *Patients are referred according to the National Policy (signs of severe malaria or recurrent malaria and all pregnant women and children under five years of age)*
- *Routine surveillance data are collected from private sector providers*

# *Project Activities*

- *Mapping*
- *Orientation workshop*
- *Develop & distribute resource materials*
- *Conduct ToT for OD levels*
- *Train private providers*
- *Conduct supportive supervision program*

# Mapping.....



# Orientation Workshop

- *Focus on high risk health centers*
- *To brief about malaria basics*
- *To give a brief overview of the PPM project*
- *To sign LoA between private provider, PHD, and OD*





## *PPM Materials....*

- *Key message poster for Good Private Providers*
- *Monotherapy ban letter*
- *Pre-Test & Post Test*
- *Training Evaluation form*
- *National Treatment Guidelines*
- *Log Book*
- *Referral Slip Book*

# *Type of Private Providers*

No	Province Name	OD Name	Total PP	Type of Private Outlets by OD			
				Pharmacies	Depot	Consultati on Room	Clinics
1	Kampot	Chhouk	69	5	4	54	6
2	Ratanakiri	Banlung	50	13	0	37	0
3	Siem Reap	Soth Nikum	78	4	0	68	6
4	Banteay Meanchey	O Chhrouv	60	1	11	47	1
5	Battambang	Battambang	120	26	46	45	3
6	Battambang	Sampovloun	33	0	1	32	0
7	Preah Vihear	Tbeng Mean Chey	46	3	29	14	0
8	Kg. Thom	Kg. Thom	69	20	0	47	2
9	Kratie	Chhlaung	38	3	5	30	0
10	Kg. Cham	Chamcar Leu	20	3	13	4	0
Total of private Outlets			583	78	109	378	18

## *Training for Private Providers*

- *Trained all Registered Private Providers (2 persons from one private outlets were invited to join the training)*
- *Train public providers on referral system and prepare them to receive referred patients from the private sector*
- *Train both group to learn about keeping their customers happy and their community healthy*

# *Contents of Training Curriculum*

- *Introduction to malaria and drug resistance in Cambodia*
- *Diagnosis and treatment of malaria (adapted from the national treatment guidelines)*
- *Counseling of malaria patients*
- *Making referrals for malaria patients*
- *Reporting and recording malaria cases*
- *Practicing of using new skills*

# *Supportive Supervision*

- *To support & help their activities*
  - *Assess staff technical knowledge (checklist)*
  - *Track the use of project tools*
- *To assist with unforeseen issues*
  - *Answer questions (on the job training)*
  - *Brainstorm solutions to problems*
- *Reassure the private providers for properly diagnosing and treating patients according to the national guidelines*
- *To collect referral data for monitoring (recording sheet from Log Book)*

## *Case Management at Private Sector...*

OD	Male	Female	PV	PF	Mix	Unkown	Rehered
Chhouk	448	46	193	209	78	14	28
Soth Nikum	56	18	42	18	12	2	7
Banlung	0	0	0	0	0	0	0
Poy Pet	6	1	6	0	1	0	4
Battambang	68	27	48	13	34	9	91
Sampovloun	13	6	5	5	0	9	19
	<b>591</b>	<b>98</b>	<b>294</b>	<b>245</b>	<b>125</b>	<b>34</b>	<b>149</b>

## *Challenges*

- *Many inaccuracies or incomplete data in the recording logs and referral slips*
- *Unclear what happens to referred clients*
- *Logbooks, Referral Slips were not filled in properly*
- *Poor patients don't want to be referred because of the cost*
- *No motivation for private providers joining PPM*
- *Some health center staff confused about using register to record PPM clients*
- *Budget allocated flow is still a problem*

## *Way Forwards...*

- *Community needs education on malaria*
- *Refresher training and supportive supervision are important*
- *Transportation fee for poor patients must be needed*
- *Both Good Private and Public Providers must be encouraged and motivated*
- *The flow of money transferred to lower level must be facilitated and clearly indicated*
- *PPM Program will be scaled up to 4 more ODs*





THANK YOU!