



ប្រតិបត្តិប័ត្រព័ត៌មានជំងឺឆ្លង

នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

Cambodia Communicable Disease Bulletin

គោលការណ៍ណែនាំស្តីពី យុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ជំងឺផ្តាសាយប្រភេទថ្មី A(H1N1) ឆ្នាំ ២០០៩-២០១០ (ត)

មាតិកាអត្ថបទ

១.គោលការណ៍ណែនាំស្តីពី យុទ្ធសាស្ត្រ
ផ្តល់ថ្នាំ បង្ការជំងឺផ្តាសាយ ប្រភេទថ្មី A
(H1N1) ឆ្នាំ ២០០៩-២០១០ (ត)

ទំព័រទី១-៣

២.របាយការណ៍ ជំងឺអាសន្នរោគ ក្នុង
ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ទំព័រទី៤

៣.របាយការណ៍សូន្យ

ទំព័រទី៥-៨

១.តួនាទីនិងភារកិច្ចនៃអ្នកចូលរួមក្នុងយុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ:

- ចាំបាច់ត្រូវចូលរួមប្រជុំបណ្តុះបណ្តាលជាមួយមន្ត្រីសុខាភិបាលនៅមណ្ឌលសុខភាព ដែលផ្តោតជាសំខាន់លើ របៀបធ្វើសំរង់ប្រជាជនចំណុច, កាលបរិច្ឆេត, យុទ្ធសាស្ត្រ និង តួនាទីនិងភារកិច្ច។
- ក្រោយពីបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលរួចមក ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ ត្រូវធ្វើការស្រង់ប្រជាជនចំណុចទាំងអស់ និងធ្វើការជូនដំណឹងដល់ពួកគាត់នៅមុនថ្ងៃធ្វើយុទ្ធសាស្ត្រមួយថ្ងៃ
- នៅពេលមួយថ្ងៃមុនថ្ងៃធ្វើយុទ្ធសាស្ត្រ ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិត្រូវរៀបចំកន្លែង បើកទិវា អោយបានត្រឹមត្រូវ
- នៅថ្ងៃធ្វើយុទ្ធសាស្ត្រ ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិត្រូវនៅជួយដល់ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការពេញមួយថ្ងៃ ពីម៉ោង ៧ ព្រឹក ដល់ ម៉ោង ៥ ល្ងាច។

ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ:

- ចាំបាច់ត្រូវចូលរួមប្រជុំបណ្តុះបណ្តាលជាមួយមន្ត្រីសុខាភិបាល ដែលផ្តោត ជាសំខាន់លើ របៀប ធ្វើសំរង់ប្រជាជនចំណុច, កាលបរិច្ឆេត, យុទ្ធសាស្ត្រ និង តួនាទីនិងភារកិច្ច។
- នៅថ្ងៃធ្វើយុទ្ធសាស្ត្របុគ្គលិកសុខាភិបាលត្រូវ:
 - រៀងរាល់ថ្ងៃមុនពេលចេញដំណើរទៅកាន់ប៉ុស្តិ៍ផ្តល់ថ្នាំបង្ការ, បុគ្គលិកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ទាំងអស់ ត្រូវពិនិត្យរាល់សំភារៈ/វ៉ាក់សាំង និង គំរូរបាយការណ៍អោយបានគ្រប់ចំនួន
 - ការបើកទិវាផ្តល់ថ្នាំបង្ការត្រូវតែចាប់ផ្តើមអោយបានពីព្រលឹម (ម៉ោង ៧:០០) និង បិទប៉ុស្តិ៍ ផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅម៉ោង ៥:០០ ល្ងាច ឬនៅពេលដែលប្រជាជនចំណុច ទាំងអស់បានទទួល គ្រប់ចំនួន។

តារាងប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង ក្រសួងសុខាភិបាល ១៥១-១៥៣ វិទ្យាស្ថានក្រោម រាជធានីភ្នំពេញ
ទូរស័ព្ទលេខ និង ទូរសារ (៨៥៥-២៣) ៤២៧ ៤១៧

ឆ្នាំទី ៧ (២០១០) លេខ ១

- នៅពេលកំពុងដំណើរការទិវាផ្តល់ថ្នាំបង្ការ:
 - បុគ្គលិកសុខាភិបាលទី១ មានភារកិច្ចទទួលស្វាគមន៍, អប់រំសុខភាពដល់សហគមន៍ និង កត់ត្រារបាយការណ៍
 - បុគ្គលិកសុខាភិបាលទី២ មានភារកិច្ចជាអ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ
- នៅពេលចប់ទិវានៅថ្ងៃនីមួយៗ, បុគ្គលិកផ្តល់ថ្នាំបង្ការទាំងអស់ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍លទ្ធផល និង សំភារៈ/វ៉ាក់សាំង។
បុគ្គលិកផ្តល់ថ្នាំបង្ការទាំងអស់ ត្រូវចូលរួមប្រជុំជាមួយអ្នកអភិបាល /អ្នកសំរបសំរួលនៅពេលមានការចាំបាច់។

- ចំពោះក្រុមចល័តត្រូវដឹងអំពីទីកន្លែង និង កម្មវិធីដែលត្រូវអនុវត្ត។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរត្រូវតែ សមស្របទៅតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង។

អ្នកអភិបាលក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ:

- ត្រូវទទួលខុសត្រូវលើ៥ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ
- ត្រូវស្គាល់ទីតាំងក្រុមទាំង៥ និង កម្មវិធីដែលក្រុមទាំងអស់អោយបានច្បាស់លាស់
- ត្រូវមានចំនួនសំភារៈ/ វ៉ាក់សាំងគ្រប់ចំនួនសំរាប់ផ្គត់ផ្គង់ក្នុងករណីក្រុមទាំងប្រាំនៅពេលដែលមាន ការខ្វះខាតជាយថាហេតុ
- រៀងរាល់ព្រឹក នៅមុនពេលបើកទិវាផ្តល់ថ្នាំបង្ការ, អ្នកអភិបាលក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ត្រូវពិនិត្យលើ ក្រុមចាក់ទាំង៥ក្រុម ថាតើគេមកជួបជុំគ្នា ទាន់ពេល និង ទទួលបានសំភារៈ/វ៉ាក់សាំងគ្រប់ចំនួន
- ត្រូវពិនិត្យតាមដានជាប្រចាំលើក្រុមទាំង៥ ដោយប្រើបញ្ជីសំណួរCheck list
- នៅពេលចប់ទិវា អ្នកអភិបាលក្រុមត្រូវប្រមូលរបាយការណ៍ពីក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការទាំងប្រាំ និង ធ្វើ របាយការណ៍សង្ខេបមុនធ្វើទៅកាន់ អ្នកអភិបាល ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ ឬ អ្នកសំរបសំរួលថ្នាក់ខេត្ត

អ្នកអភិបាលថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ /អ្នកសំរបសំរួលថ្នាក់ខេត្ត/ថ្នាក់ជាតិ:

- ការធ្វើការតាមដាន និង អភិបាលឆ្នកដែលអាចធ្វើទៅបាន
- ត្រូវពិនិត្យតាមដានដោយប្រើបញ្ជីសំណួរCheck list (ឧបសម្ព័ន្ធ ៩) និង ធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ
- ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍សង្ខេបនៅពេលចប់យុទ្ធនាការ

V. យុទ្ធសាស្ត្រផែនការលើកកំពស់សហគមន៍:

a. យុទ្ធសាស្ត្រនៃការលើកកំពស់សហគមន៍

- ការលើកកំពស់ការចូលរួមនិងគាំទ្រពីសំណាក់អាជ្ញាធរតាមរយៈការអញ្ជើញពួកគាត់អោយចូលរួម ក្នុង ការប្រជុំធ្វើផែនការនៅថ្នាក់ ខេត្ត និង ស្រុកប្រតិបត្តិតាមកាលបរិច្ឆេតដែលបានកំណត់
- ធ្វើការផ្សព្វផ្សាយប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពតាមរយៈ:
 - ការផ្សាយវិទ្យុ (ពីថ្នាក់ជាតិ ១ សប្តាហ៍ មុន និង កំឡុងយុទ្ធនាការ ៥លើកក្នុង១ថ្ងៃ)
 - ការផ្សាយទូរទស្សន៍ (ពីថ្នាក់ជាតិ ១ សប្តាហ៍ មុន និង កំឡុងយុទ្ធនាការ ១លើកក្នុង១ថ្ងៃ)
 - ប្រើប្រាស់សំភារៈអប់រំសុខភាព:
 - បដាចងតាមផ្លូវ
 - រូបភាពផ្ទាំងធំ
 - រូបភាពផ្គត់អារវ័យីត
 - ធ្វើសំរង់ប្រជាជនចំណុច, ធ្វើការពន្យល់ដល់សហគមន៍អំពីព័ត៌មានសំខាន់ៗ, បញ្ជាក់ទីតាំង និង ពេលវេលា ដល់ប្រជាជន ចំណុចនិង សហគមន៍

b. សារៈសំខាន់ៗ

- វ៉ាក់សាំង AH1N1 សំរាប់ការជំងឺផ្តាសាយប្រភេទថ្មី
- សូមប្រជាជនចំណុចទាំងអស់ទទួលវ៉ាក់សាំងនេះតាមការណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
- វ៉ាក់សាំង AH1N1 ផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃនៅប៉ុស្តិ៍ផ្តល់ថ្នាំបង្ការដែលក្បែរអ្នក នៅថ្ងៃ ទី...../...../.....
- វ៉ាក់សាំង AH1N1 ពុំមានផ្តល់នៅតាមសេវាឯកជនទេ
- ក្រោយពីការទទួលវ៉ាក់សាំង AH1N1 ដែលបស់អ្នកអាចមានការឈឺចាប់បន្តិចបន្តួច ១-២ថ្ងៃ។ ប្រសិនបើក្រោយចាក់អ្នកសង្កេតឃើញមានបញ្ហាធ្ងន់ធ្ងរសូមទៅកាន់ប៉ុស្តិ៍ផ្តល់ថ្នាំបង្ការ(មណ្ឌលសុភាព)ដែលនៅ ក្បែរអ្នក។
- ប្រជាជនទាំងអស់អាចការពារជំងឺផ្តាសាយប្រភេទថ្មីដោយខ្លួននោកន្លែងធ្វើការ និង នៅតាមផ្ទះ៖
 - ត្រូវខ្ទប់មាត់នៅពេលក្អកក្អាយ
 - ត្រូវលាងដៃអោយបានញឹកញាប់ជាមួយសាប៊ូ
 - ត្រូវនៅអោយឆ្ងាយពីអ្នកជំងឺ

C. ប្រសិទ្ធភាពនៃការលើកកម្ពស់សហគមន៍ក្នុងយុទ្ធនាការ

ជាការចាំបាច់ដែលត្រូវអនុវត្ត ការងារលើកកម្ពស់សហគមន៍ និង យុទ្ធសាស្ត្រទំនាក់ទំនងនៅមុន ការអនុវត្តយុទ្ធនាការ អោយស្របទៅតាមយុទ្ធសាស្ត្រ ឬ ដោយប្រើសំភារៈអប់រំសហគមន៍។

យុទ្ធនាការលើកកម្ពស់សហគមន៍ជាការសំខាន់ណាស់ ដើម្បីប្រាកដថាគ្រប់តំបន់ និង គ្រប់ប្រជាជន ចំណុចទាំងអស់បានទទួលព័ត៌មានអំពីយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ នៅដំនាក់កាលនេះ អាជ្ញាធរ និង ក្រុមទ្រទ្រង់ សុខភាពកូមី និងដើរតួនាទីសំខាន់ក្នុងការបញ្ចុះបញ្ចូល និងលើកកម្ពស់សហគមន៍។

ការងារទំនាក់ទំនង និង ការលើកកម្ពស់សហគមន៍ នឹងត្រូវបញ្ចូលទៅកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលដល់បុគ្គលិក គ្រប់ថ្នាក់ដែលចូលរួមយុទ្ធនាការនេះ។

VI. ទេវៈពេលវេលាបង្កើនការងារ:

a. គោលការណ៍នៃនាំទៅពេលវេលាបញ្ចប់សកម្មភាព:

- វ៉ាក់សាំងនៅសល់ទាំងអស់និងសំភារៈដែលនៅសល់បន្ទាប់ពីយុទ្ធនាការនៅកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ត្រូវយកត្រឡប់មកខេត្តដើម្បីរក្សាទុកបន្ទាប់ពីចប់យុទ្ធនាការ
- ស្រុកត្រូវធ្វើរបាយការណ៍ប្រើប្រាស់ និង វ៉ាក់សាំងនៅសល់ និង ការផ្គត់ផ្គង់ ព្រមទាំងទទួលខុស ត្រូវចំពោះការដឹកត្រឡប់មក ទុកក្នុងយ៉ាងខេត្តវិញ
- ការទទួលសំភារៈមកវិញ ត្រូវធ្វើការពិនិត្យត្រឹមត្រូវ និងមាការចុះហត្ថលេខាពេលផ្តល់និងទទួលន
- ត្រូវតែត្រួតពិនិត្យប្រព័ន្ធត្រជាក់គ្រប់នៅពេលប្រមូលវ៉ាក់សាំងដែលនៅសល់ត្រឡប់មកវិញ
- គោលការណ៍នៃនាំវ៉ាក់សាំងបើកប្រើរួចទុកប្រើបន្តត្រូវអនុវត្តតែនៅថ្ងៃ ផ្តល់វ៉ាក់សាំងតែប៉ុណ្ណោះ
- ត្រូវគណនាអត្រាខាតបង់វ៉ាក់សាំង
- សំភារៈប្រព័ន្ធត្រជាក់ដែលបានប្រើ និង មិនទាន់ប្រើត្រូវតែដឹកត្រឡប់មកវិញទុកដាក់ក្នុងស្ថានភាព ល្អប្រសើរ និងត្រូវបានត្រួតពិនិត្យដោយអ្នកអភិបាលក្រុម។ គាត់ត្រូវចុះហត្ថលេខានៅពេល សំភារៈទាំងអស់ ត្រឡប់មកវិញ
- ថវិកាដែលចំណាយជាក់ស្តែងនៅពេលយុទ្ធនាការ ត្រូវធ្វើការទូទាត់អោយបានត្រឹមត្រូវប្រៀបធៀបជាមួយ ផែនការ និងរបាយការណ៍ទៅថ្នាក់លើ

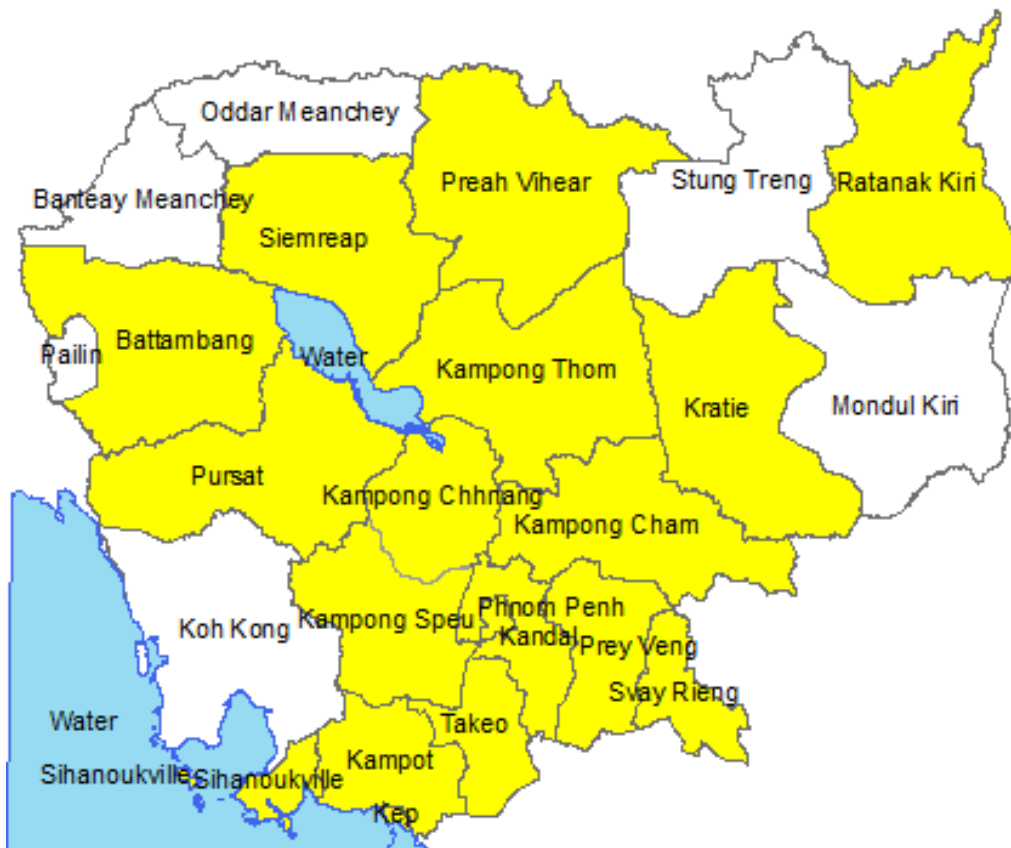
- យុទ្ធនាការត្រូវបានធ្វើការតាមដានដំណើរការណ៍យ៉ាងម៉ត់ចត់ អ្នកអភិបាលត្រូវធ្វើការវិភាគព័ត៌មាន ពីបញ្ជីសំណួររបស់អ្នកអភិបាល ហើយ ព័ត៌មានទាំងនេះត្រូវតែរាយការណ៍ ។

ជំងឺអាសន្នរោគ* ក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ស្ថានភាពបកប្រែសង្ខេបទី២១ (19 ដល់ 25 មិថុនា 2010)

* Laboratory-confirmed cases with *Vibrio cholerae* 01

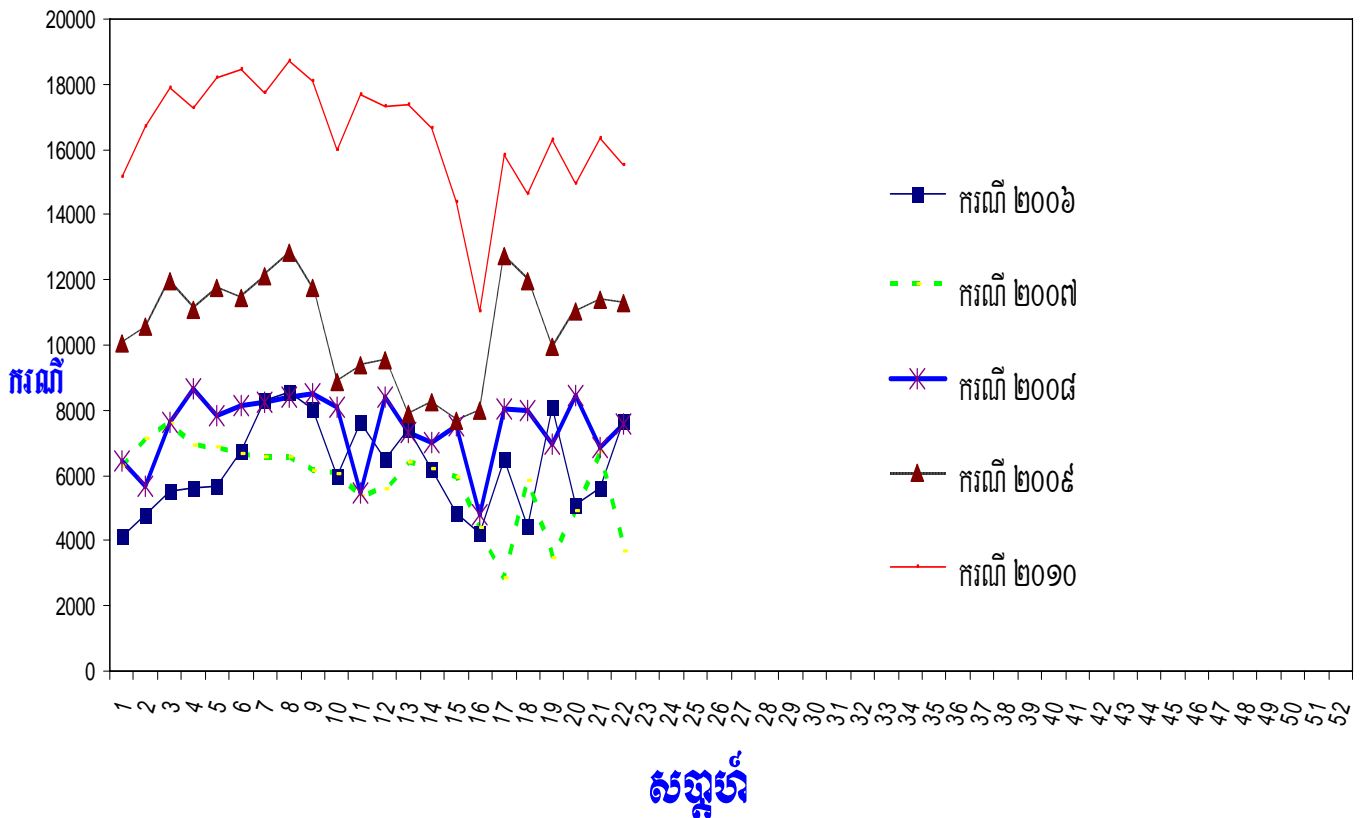
សរុប	ករណី : 8	
	ស្លាប់ : 0	
ចំនួនករណីតាំងពីខែវិច្ឆិកា២០០៩	ករណី : 423	
	ស្លាប់ : 1	
រាជធានី ឬខេត្ត ដែលប៉ះពាល់	1. Phnom Penh	10. Kampong Thom
	2. Kandal	11. Battambang
	3. Takeo	12. Kratie
	4. Kampong Cham	13. Siem Reap
	5. Kampong Speu	14. Sihanoukville
	6. Prey Veng	15. Ratanakiri
	7. Svay Rieng	16. Kampot
	8. Pursat	17. Preah Vihear
	9. Kampong Chhnang	18. Kep



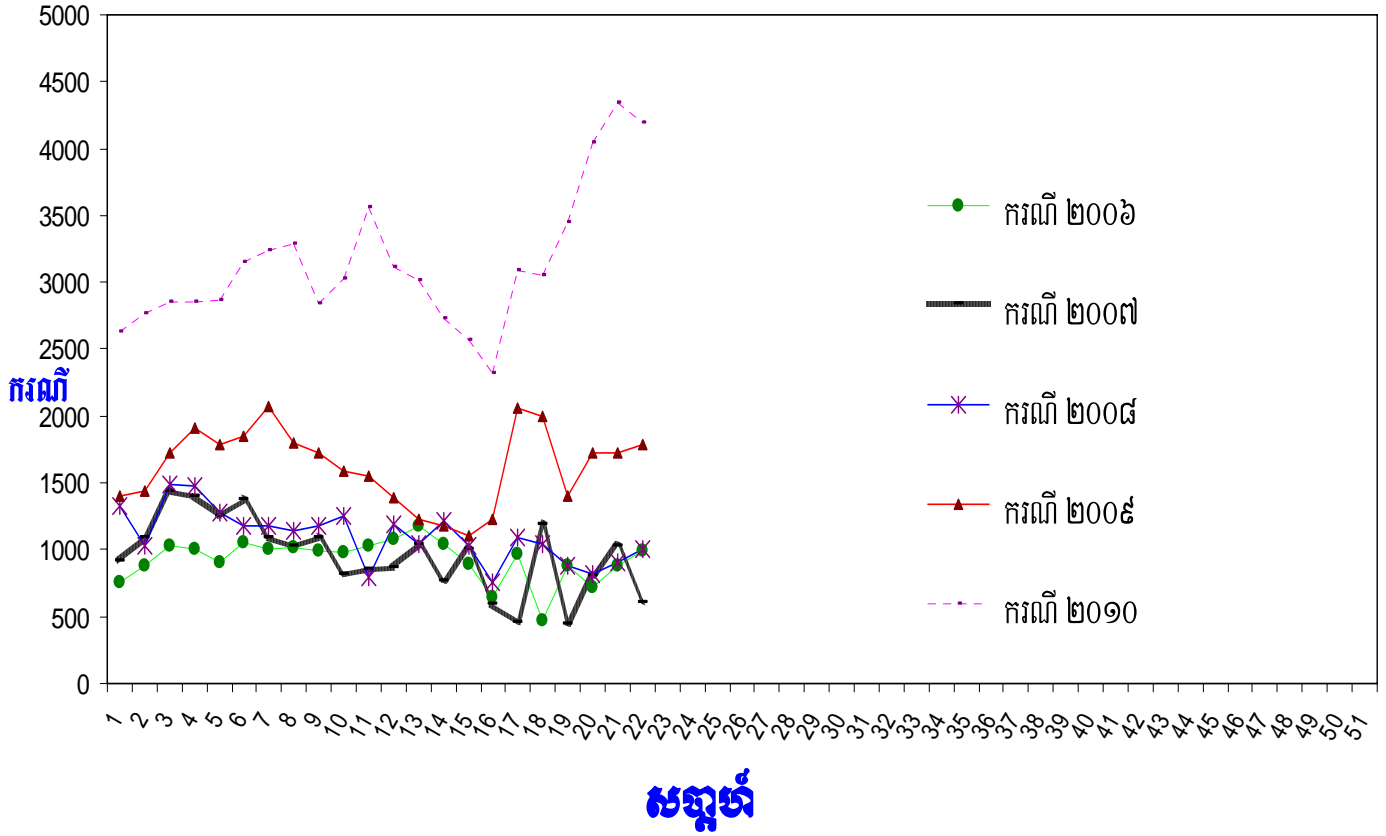
ករណីជំងឺឈាម ទូទាំងប្រទេស ពីខែមករា ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១០

ឈ្មោះជំងឺ	២០០៦		២០០៧		២០០៨		២០០៩		២០១០	
	ករណី	ស្លាប់	ករណី	ស្លាប់	ករណី	ស្លាប់	ករណី	ស្លាប់	ករណី	ស្លាប់
ទ្វិនទន់អវយវៈ	41	0	18	0	23	1	73	0	31	0
ខាន់លឿងស្រួចស្រាវ	47	0	18	0	50	1	41	0	22	0
រលាកសួត	225966	39	225110	88	256815	120	693737	195	362093	61
រាកសុទ្ធតែទឹកធ្ងន់ធ្ងរ	32489	9	33514	5	36992	9	100191	18	68977	45
រាកមានឈាម	44402	2	50640	1	61246	5	143884	20	83291	0
គ្រុនឈាម	9394	58	38089	218	5313	33	10239	33	1043	11
ខាន់ស្លាក់	1	0	8	3	2	1	5	0	0	0
កញ្ជើល	6	0	122	1	381	0	517	0	593	0
រលាកស្រោមខួរ-ខួរក្បាល	1238	43	1234	50	1278	42	2283	90	1014	29
តេតាណូសផ្តិតទារក	3	1	27	9	28	10	15	4	6	2
ផ្តែងក	6	2	3	3	10	1	16	3	2	0
ជំងឺផ្តាសាយបក្សី	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1
ជំងឺផ្តាសាយប្រភេទថ្មី	0	0	0	0	0	0	546	6	26	0

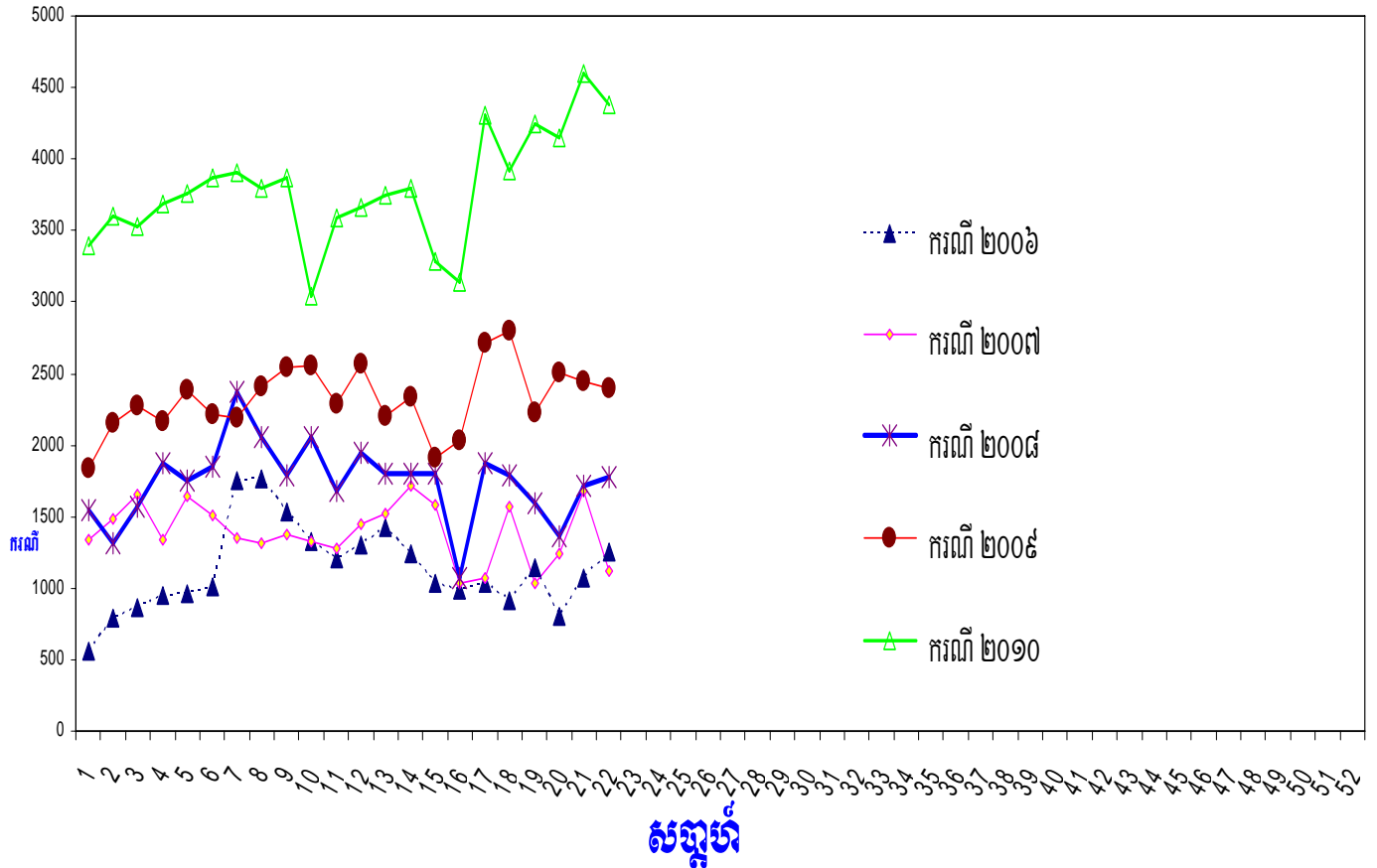
របាយការណ៍ប្រចាំសប្តាហ៍ទូទាំងប្រទេសនៃជំងឺរលាកផ្តែងស្រួចពីខែមករា ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១០



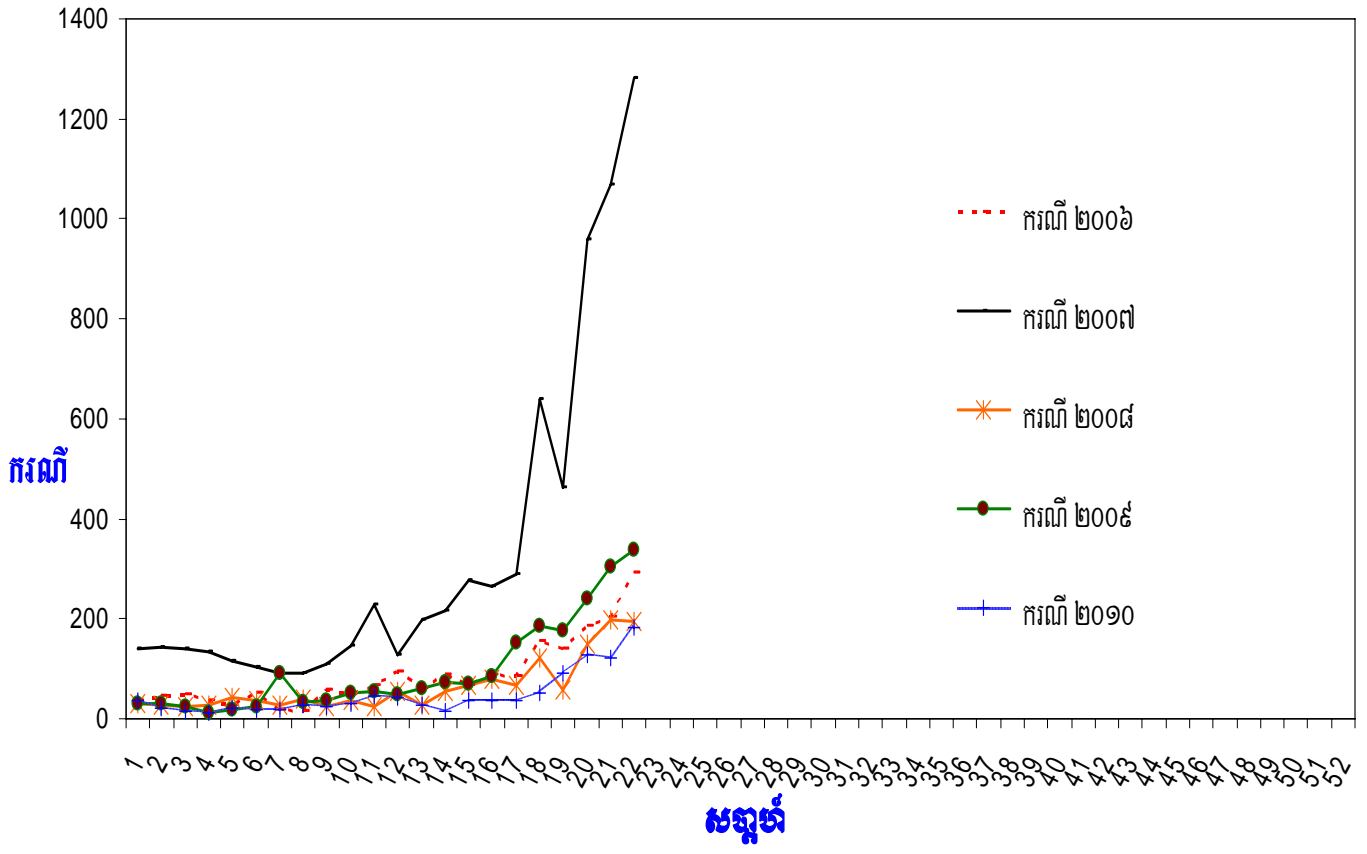
របាយការណ៍ប្រចាំសប្តាហ៍នៃទិន្នន័យប្រទេសនៃជីវិតកម្រិតទឹកស្អាត ដល់ទំហំទុំនា ឆ្នាំ២០១០



របាយការណ៍ប្រចាំសប្តាហ៍នៃទិន្នន័យប្រទេសនៃជីវិតកម្រិតទឹកស្អាត ដល់ទំហំទុំនា ឆ្នាំ២០១០



របាយការណ៍ប្រចាំសប្តាហ៍ទូទាំងប្រទេសនៃលិខិតឆ្លងដែនពីខែមករា ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១០



របាយការណ៍ប្រចាំសប្តាហ៍ទូទាំងប្រទេសនៃលិខិតឆ្លងដែនពីខែមករា ដល់ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១០

