



Introduction and Management IBCM ការណែនាំអំពីការគ្រប់គ្រងករណីឆ្លង

ហាក់ សុចិត្រា

Presenter's name: HAK sochetra

Vice Chief of Management Animal Clinic

*One Health Training on Rabies for Human and Animal Healthcare Workers,
Svay Rieng, 20-21 March 2024*

តើអ្វីទៅគឺជាការគ្រប់គ្រងនូវ ករណីឆ្កែខាំ?

❑ ការគ្រប់គ្រងនូវករណីឆ្កែខាំ

បញ្ហាជំងឺឆ្កែឆ្លូតនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

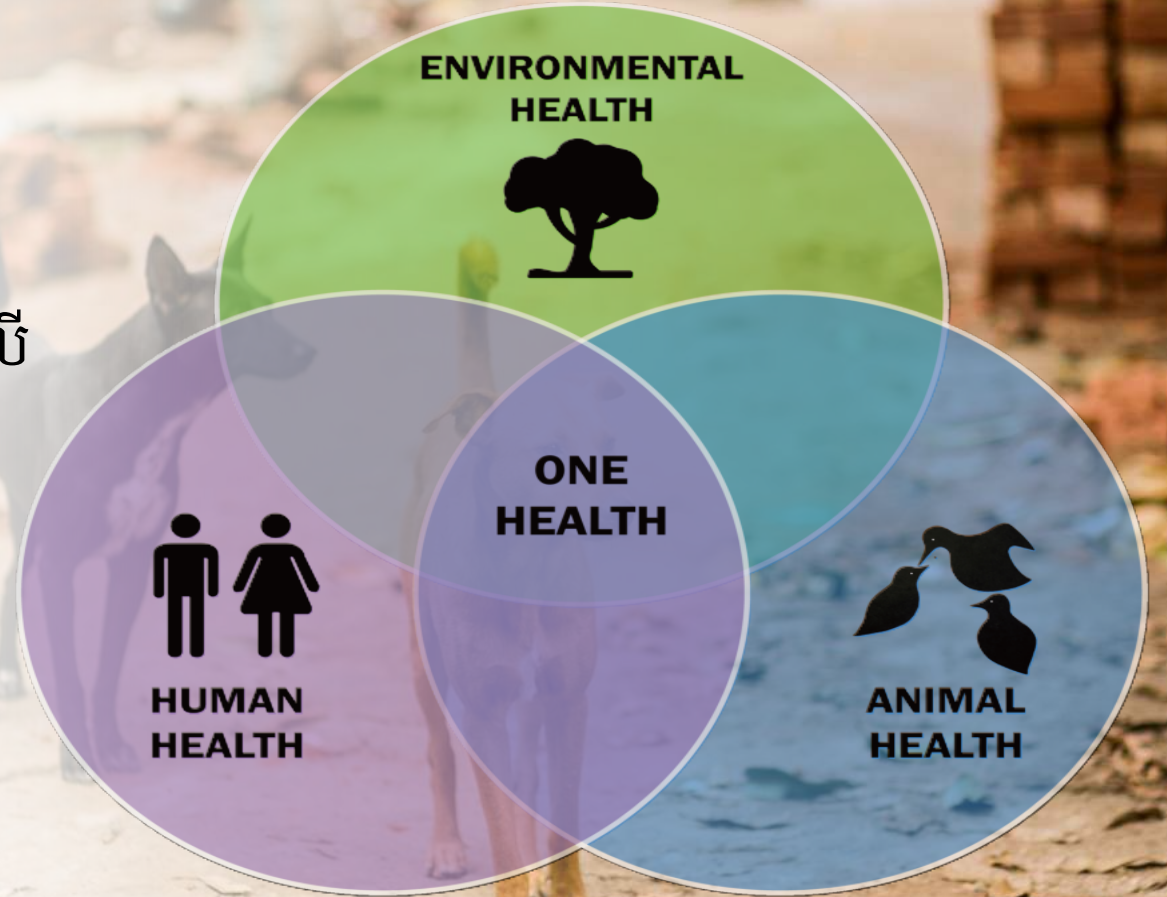
- កង្វះខាតនូវវេជ្ជសាស្ត្រប្រព័ន្ធយូទឹកស្អាតមើលករណីឆ្កែខាំ
- មិនមានការរាយការណ៍អំពីករណីឆ្កែខាំ
- ត្រូវការអ្នកបច្ចេកទេសសម្រាប់ចាក់វ៉ាក់សាំងលើមនុស្ស
- ការសហការរវាងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធនៅមានកម្រិតសម្រាប់ក្នុងការគ្រប់គ្រងនូវជំងឺឆ្កែឆ្លូត

តើអ្វីទៅគឺជាការគ្រប់គ្រងនូវ ករណីឆ្កែខាំ?

- តើការគ្រប់គ្រងនូវករណីឆ្កែខាំ (IBCM) អាចធ្វើការដោះស្រាយដោយរបៀបណា?
 - ជំរុញការអង្កេតតាមដានអំពីជំងឺឆ្កែឆ្លងដោយផ្អែកលើករណីខាំទៅលើមនុស្ស
 - ការឃ្នាំមើលជាប្រព័ន្ធរួមបញ្ចូលគ្នានូវការប្រមូលទិន្នន័យតាមអកម្ម និងសកម្ម
 - ការបង្កើតទំនាក់ទំនងអន្តរវិស័យ
 - វិធីសាស្ត្រក្នុងការចំណាយអោយមានប្រសិទ្ធភាព
 - កំណត់អត្តសញ្ញាណនូវជនរងគ្រោះ និងសត្វដែលបានប៉ះពាល់បន្ថែមទៀត

គោលបំណងរបស់យើង

- បង្កើនសមតិភាពនៃប្រព័ន្ធយូទ្យាងករណីជំងឺឆ្លង
- មូលដ្ឋាននៃក្របខ័ណ្ឌសម្រាប់ការបង្កើតប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យ និងការការពារជំងឺឆ្លងជាលក្ខណៈថ្នាក់ជាតិដោយផ្អែកលើគោលការណ៍“សុខភាពតែមួយ”



អត្ថប្រយោជន៍នៃ IBCM (CDC, 2018)

- ស្វែងរកសត្វដែលបានជំងឺឆ្កែឆ្កួត និងយកសត្វនោះចេញពីសហគមន៍អ្នក
- ការកាត់បន្ថយនូវផលប៉ះពាល់ទៅលើសត្វ និងមនុស្ស
- ការកាត់បន្ថយនូវការប្រើប្រាស់ PEP និង RIG (post exposure prophylaxis និង rabies Immunoglobulin)
- កាត់បន្ថយការចំណាយរបស់រដ្ឋាភិបាល និងប្រជាពលរដ្ឋ

អត្ថប្រយោជន៍នៃ IBCM (CDC, 2018)

- ធានាថា RIG (ក្នុងករណីខ្លះ PEP) គឺត្រូវផ្តល់ជូនអ្នកដែលបានប៉ះពាល់ទៅនឹងសត្វដែលមានហានិភ័យ ឬសង្ស័យថាមានជំងឺឆ្លង
- កំណត់អត្តសញ្ញាណជនរងគ្រោះដែលត្រូវបានសត្វខាំ
- ទិន្នន័យដែលប្រមូលមានសារៈសំខាន់សម្រាប់ប៉ាន់ស្មានជំងឺ
- បង្កើនការគាំទ្រទៅដល់រដ្ឋាភិបាលសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងករណីទាំងនេះ

ឧទាហរណ៍នៃការគ្រប់គ្រងករណីខាំ - ប្រទេសហៃទី

- ហៃទីគឺជាប្រទេសដែលមានអត្រាអ្នកស្លាប់ដោយសារជំងឺឆ្លើតខ្ពស់បំផុតនៅអង្គគោលខាងលិច។
- ប្រព័ន្ធយូឡាមេលករណីឆ្លើតខាំ (ការគ្រប់គ្រងករណីឆ្លើតខាំ) ត្រូវបានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងឆ្នាំ ២០១៣
- តាមរយៈកម្មវិធីមួយនេះយើងបានរកឃើញថាមានចំនួន ១៨ ដងនៃជំងឺឆ្លើតគឺមាននៅក្នុងសត្វឆ្លើ ហើយយើងក៏បានធ្វើការបង្កើនការចាក់ថ្នាំបង្ការដល់មនុស្សជាង ២៣០% ផងដែរ
- ការរួមបញ្ចូលគ្នារវាង IBCM និងការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការអោយសត្វឆ្លើបានធ្វើអោយគម្រោងនេះបានកាត់បន្ថយនូវអត្រាការស្លាប់របស់មនុស្សបានជាង ៧៥% ត្រឹមឆ្នាំ ២០១៩



ការអនុវត្តន៍គម្រោងនៅរាជធានីភ្នំពេញ

- គម្រោង IBCM នៅក្នុងរាជធានីភ្នំពេញគឺ យើងធ្វើការជាមួយអ្នកជំងឺដែលបានមកទទួលការចាក់ថ្នាំបង្ការនៅវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា (អាយភីស៊ី) ។
 - ក្រុម IBCM របស់យើងបានធ្វើការទាក់ទងទៅកាន់អ្នកជំងឺជាង ៣,០០០ នាក់ (ខែតុលាឆ្នាំ ២០២០ ដល់ មីនា ២០២១)
 - សត្វឆ្កែជិត ២,០០០ ក្បាលត្រូវបានធ្វើការអង្កេតតាមដានបានទាំងស្រុង (ខែតុលាឆ្នាំ ២០២០ ដល់ មីនា ២០២១)
 - ករណីណាដែលមានហានិភ័យត្រូវជ្រើសរើស - លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជាអាទិភាព/គំរូព្យាករណ៍
- ការអង្កេតតាមដានភាគច្រើនគឺត្រូវបានធ្វើឡើងតាមរយៈការហៅទូរស័ព្ទ
- ក្នុងករណីណាដែលមានភាពស្មុគស្មាញពេលចុះមូលដ្ឋាននោះក្រុមឆ្លើយតបឆ្លាប់នឹងជំងឺឆ្កែឆ្លាតនឹងត្រូវបានចូលរួមជួយមន្ត្រីអង្កេតតាមដាន



អ្នកសម្របសម្រួលប្រចាំ
ប្រទេស

អ្នកសម្របសម្រួល ក្នុងការ
គ្រប់គ្រងករណីឆ្លង

មន្ត្រីចុះមូលដ្ឋាន IBCM



ក្រុមការងាររបស់ IBCM នៅ រាជធានីភ្នំពេញ

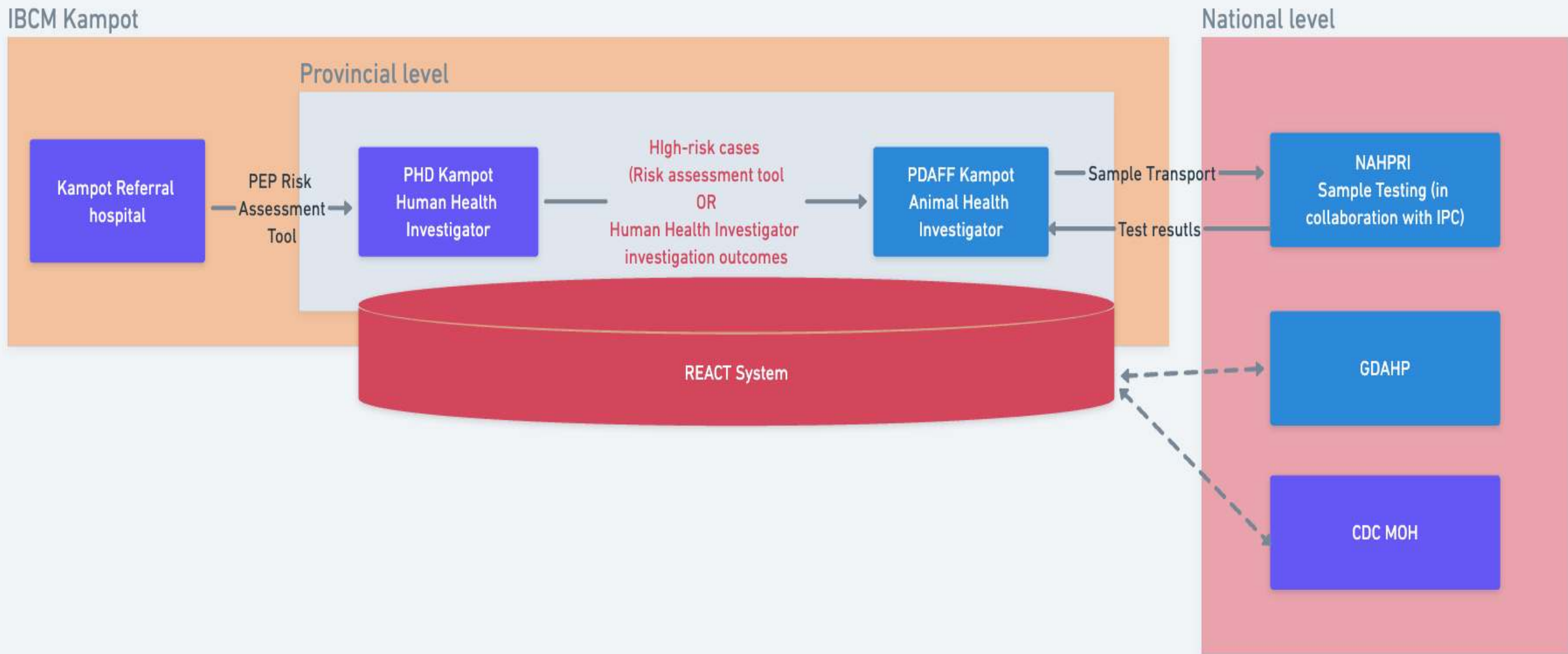
ប្រធានសម្របសម្រួលគម្រោង
ប្រចាំតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍

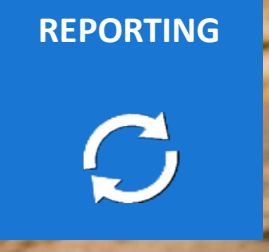
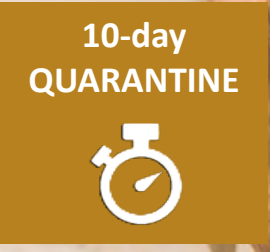
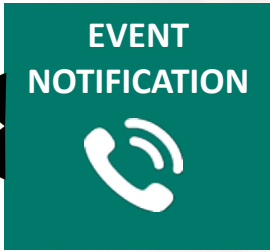
PEP គ្លីនិក និងមន្ទីរពិសោធន៍

ក្រុមឆ្លើយតបនឹងជំងឺឆ្លង



ការអនុវត្ត IBCM ខេត្តកំពត





តាមរយៈ
ទូរស័ព្ទ

ដោយផ្ទាល់

អ្នកសម្របសម្រួល ក្នុងការគ្រប់គ្រង ករណីឆ្កែខាំ

អ្នកសម្របសម្រួល IBCM ត្រូវបានទំនួលខុសត្រូវ:

- កត់ត្រាអំពីព័ត៌មានផ្សេងៗ និងជូនដំណឹង ហើយធ្វើការទំនាក់ទំនងទៅកាន់ជនរងគ្រោះដែលបានមក IPC
- វាយតម្លៃអំពីជំងឺឆ្កែឆ្លាតតាមរយៈការហៅទូរស័ព្ទ
- កំណត់ករណីណាដែលចាំបាច់ និងបញ្ជូនទៅមន្ត្រីចុះតាមមូលដ្ឋានដើម្បីអង្កេតតាមដានដោយផ្ទាល់
- តាមដាន និងគ្រប់គ្រងការធ្វើចក្តាឡីស័កសត្វដែលបានខាំអោយនៅដោយឡែករយៈពេល ១០ថ្ងៃ

អ្នកសម្របសម្រួល ក្នុងការគ្រប់គ្រង ករណីឆ្លង

អ្នកសម្របសម្រួល IBCM ត្រូវបានទំនួលខុសត្រូវ :

- ធ្វើការរាយការណ៍អំពីលទ្ធផលនៃការអង្កេតតាមដានទៅអ្នកដែលជាប់ពាក់ព័ន្ធក្នុងករណីពាក់ព័ន្ធ
- រក្សាទំនាក់ទំនងដោយបើកចំហជាមួយក្រុមត្រួតពិនិត្យ និងធ្វើរាយការណ៍អំពីការវិវត្តសំខាន់ៗដែលបានកើតឡើង
- យកចិត្តទុកដាក់ចំពោះការហៅទូរស័ព្ទមកកាន់លេខទាន់ហេតុការណ៍ និងធ្វើការកត់ត្រានូវករណីណាដែលចាំបាច់

មន្ត្រីចុះតាមមូលដ្ឋាន IBCM

មន្ត្រីចុះតាមមូលដ្ឋាន ត្រូវមានទំនួលខុសត្រូវ:

- ទទួលខុសត្រូវចំពោះការអង្កេតតាមដានដោយផ្ទាល់ទៅលើករណីណាដែលតម្រូវអោយមានការចុះមូលដ្ឋានដោយផ្ទាល់បន្ទាប់ពីមានការចាត់ចែងដោយអ្នកសម្របសម្រួល
- ធ្វើការសម្របសម្រួលជាមួយក្រុមភ្លើយតបនឹងជំងឺឆ្កែឆ្កួតដើម្បីរៀបចំការចាប់សត្វ បន្ទាប់ពីមានការសង្ស័យថាមានជំងឺឆ្កែឆ្កួត
- ប្រមូលសំណាកចំពោះសត្វណាដែលបានស្លាប់ ដើម្បីយកមកធ្វើតេស្តនៅវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រ

មន្ត្រីចុះតាមមូលដ្ឋាន IBCM

មន្ត្រីចុះតាមមូលដ្ឋាន ត្រូវមានទំនួលខុសត្រូវ :

- រៀបចំធ្វើការចាក់វ៉ាក់សាំងហ៊ីមព័ទ្ធ ចំពោះករណីណាដែលត្រូវបានរកឃើញថា វត្តរឹសជំងឺឆ្កែឆ្កួត
- បន្តធ្វើការហៅទូរស័ព្ទបន្តទៀត បន្ទាប់ពីការអង្កេតតាមដាននៅតាមមូលដ្ឋានហើយ (ជនរងគ្រោះ ម្ចាស់សត្វ និងរាយការណ៍ពីលទ្ធផលផងដែរ)
- សកម្មភាពដែលត្រូវចុះផ្សេងៗទៀត
- ភារកិច្ចផ្សេងៗទៀត ប្រសិនបើអ្នកសម្របសម្រួលតម្រូវអោយមានការចូលរួម

ការងារពេញមួយថ្ងៃរបស់បុគ្គលិកគម្រោង IBCM

ម៉ោង	អ្នកសម្របសម្រួល	មន្ត្រីចុះតាមមូលដ្ឋាន
9am	ពិនិត្យមើលទៅលើករណីដែលនៅសល់ និងចាប់ផ្តើមធ្វើទៅលើករណីណាដែលមានអាទិភាពដែលទើបតែទទួលបានពី IPC	ពិនិត្យមើលទៅលើការងារណាដែលមិនទាន់សម្រេចបាននៅលើកម្មវិធី និងធ្វើការបញ្ជាក់ទៅលើករណីដែលមិនទាន់បំពេញហើយ ទាញយកករណីថ្មីមកក្នុងទូរស័ព្ទ ធ្វើការពិនិត្យតាមដានទៅលើករណី
10am	ចាប់ផ្តើមពិនិត្យទៅលើករណី និងធ្វើការហៅទូរស័ព្ទ	
11am	ធ្វើការចាត់ចែងអោយមានការចុះអង្កេតតាមដានដោយផ្ទាល់សម្រាប់ករណីណាដែលចាំបាច់	ធ្វើការអង្កេតតាមដាននៅមូលដ្ឋានដោយផ្ទាល់
12pm	សម្រាកអាហារថ្ងៃត្រង់	
1pm	បន្តធ្វើការហៅទូរស័ព្ទចំពោះករណីណាដែលមិនទាន់បានឆ្លើយតប និងបន្តការហៅទៅកាន់ករណីថ្មីផ្សេងទៀត	ធ្វើសម្ភាសកម្មទូរស័ព្ទ និងពិនិត្យរកការអង្កេតតាមដានបន្ថែមទៀត បន្តការហៅទូរស័ព្ទទៅលើករណីណាដែលមានការដាក់សត្វអោយនៅដោយឡែក
2pm	ចាប់ផ្តើមធ្វើការរាយការណ៍នូវលទ្ធផលតេស្ត	
3pm	ធ្វើការអង្កេតតាមដានរាល់ករណីដែលមានការដាក់សត្វអោយនៅដោយឡែកតាមរយៈទូរស័ព្ទ	យកសំណាកមកកាន់មន្ទីរពិសោធន៍
4pm	16.45 ចូលរួមការពិភាក្សាប្រចាំថ្ងៃជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រង	16.45 ចូលរួមការពិភាក្សាប្រចាំថ្ងៃជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រង
5pm	បញ្ចប់ការងារ	បញ្ចប់ការងារ



ការធ្វើទំនាក់ទំនងរបស់ក្រុមការងារ

❑ SLACK

- ធ្វើការពិភាក្សាគ្នាអំពីករណីដែលទទួលបាន ក៏ដូចជាសកម្មភាពផ្សេងៗដែលទាក់ទងទៅនឹងការងារ
- ការរាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ
- អ្នកសម្របសម្រួលរបស់ក្រុមការងារ IBCM កម្មវិធីSLACK ក្រោមតាមរយៈ:
 - ចំនួនករណីដែលបានធ្វើការអង្កេតតាមដានតាមរយៈទូរស័ព្ទ
 - ធ្វើការរាយការណ៍លម្អិតអំពីករណីណាដែលមានការចុះតាមដានដោយផ្ទាល់
 - ធ្វើការពិភាក្សាអំពីអំពីព័ត៌មានផ្សេងៗដែលទាក់ទងនឹងករណី
- មន្ត្រីចុះតាមមូលដ្ឋានរបស់ IBCM គឺត្រូវធ្វើការរាយការណ៍លម្អិតអំពីការអង្កេតតាមដានដោយផ្ទាល់
- ការផ្តល់ការតាមដាន និងជំនួយផ្សេងៗនឹងត្រូវបានផ្តល់ដោយមន្ត្រីការងាររបស់ Mission Rabies / IBCM

សុខសុវត្ថិភាព ក្នុងកំឡុងពេលចុះ សកម្មភាពក្នុងមូលដ្ឋាន

- ក្នុងកំឡុងពេលរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ១៩ ក្រុមការងាររបស់យើងបានយកចិត្តទុកដាក់ និងអនុវត្តតាមគោលការណ៍របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោកយ៉ាងខ្ជាប់ខ្ជួនក្នុងពេលចុះសកម្មភាពនៅខាងក្រៅ
- (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>, https://www.who.int/neglected_diseases/news/COVID19-WHO-interim-guidance-implementation-NTD-programmes/en/) អនុលោមតាមការអនុវត្តក្នុងតំបន់។
- ក្នុងករណីដែលមានគ្រោះថ្នាក់ ឬប្រសូលណាមួយ ត្រូវធ្វើការរាយការណ៍ទៅកាន់អ្នកសម្របសម្រួលប្រចាំប្រទេសភ្លាមៗ (Ms Mayr)



លោកអ្នកមានសំណួរអ្វីទេ?

សូមអរគុណសម្រាប់យកចិត្តទុកដាក់
THANK YOU FOR ATTENTION

ស្វែងរកការអានបន្ថែម

- General IBCM and rabies

- IBCM Manual
- CDC “Global Rabies Work”

- <https://www.cdc.gov/ncezid/stories-features/global-stories/rabies-work.html>

- Ly, S., Buchy, P., Heng, N., Ong, S., Chhor, N., Bourhy, H. and Vong, S., 2009. Rabies Situation in Cambodia. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 3(9), p.e511.
- Barroga, T., Gordoncillo, M., Lagayan, M., Bernales, R., Caniban, M., Lopez, E. and Abila, R., 2018. Practical inter-sectoral linking: Tool to rabies One Health coordination to the grass-roots level. *Zoonoses and Public Health*, 65(7), pp.805-814.

- IBCM related studies

- Ma, X., Blanton, J., Millien, M., Medley, A., Etheart, M., Fénelon, N. and Wallace, R., 2020. Quantifying the risk of rabies in biting dogs in Haiti. *Scientific Reports*, 10(1).
- Medley, A., Millien, M., Blanton, J., Ma, X., Augustin, P., Crowdis, K. and Wallace, R., 2017. Retrospective Cohort Study to Assess the Risk of Rabies in Biting Dogs, 2013–2015, Republic of Haiti. *Tropical Medicine and Infectious Disease*, 2(2), p.14.