



# ប្រព័ន្ធតាមដានជំងឺផ្លូវភេទ

Mr. SAO Sovann  
Communicable Disease Control Department, Ministry of Health

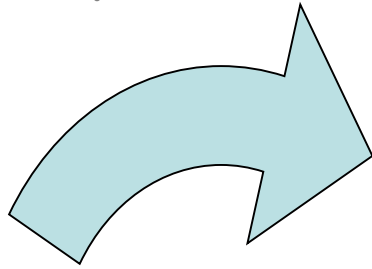
*One Health Training on Rabies for Human and Animal Healthcare Workers,  
Svay Rieng, 20-21 March 2024*

# មតិការ

- វដ្តនៃការមិនយកចិត្តទុកដាក់
- ប្រព័ន្ធតាមដានសុខភាពសាធារណៈ
- គោលបំណងនៃការតាមដានជំងឺឆ្លង
- បម្រើបម្រាស់ទិន្នន័យជាក់ស្តែងនៃតាមដានជំងឺឆ្លង
- ជំហានក្នុងការបង្កើតប្រព័ន្ធតាមដាន

# វដ្តនៃការមើលយកចិត្តទុកដាក់

អាទិភាពថ្នាក់តំបន់ និងថ្នាក់ជាតិ  
ផ្អែកលើទិន្នន័យដែលមាន



ទិន្នន័យ  
អេពីម៉េដិសាស្ត្រ  
មិនល្អ

អាទិភាពទាប សម្រាប់  
ការតាមដានជំងឺឆ្លង  
ការបង្ការ និងការត្រួតពិនិត្យ



ប្រឈមកាន់តែច្រើនឆ្លង  
PEP កាន់តែតិច  
ជំងឺឆ្លងកាន់តែច្រើន



ចំណាប់អារម្មណ៍តិចតួច  
យល់ដឹងតិចតួច



# ប្រព័ន្ធតាមដានសុខភាពសាធារណៈ

ដូចម្តេច?

➢ ជាប្រព័ន្ធដំណើរការបន្តបន្ទាប់

អ្វី?

➢ ការប្រមូល

ការវិភាគ

ការបកស្រាយ និង

ការផ្សព្វផ្សាយទិន្នន័យដែលទាក់ទងនឹងសុខភាព

ហេតុអ្វី?

➢ សម្រាប់ប្រើក្នុងសកម្មភាពសុខភាពសាធារណៈ

ដើម្បីកាត់បន្ថយអត្រាជំងឺ និងអត្រាស្លាប់ និងដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាព



# គោលបំណងនៃការតាមដានជំងឺឆ្លង

- ហេតុអ្វីបានជាយើងធ្វើការតាមដាន?
  - ដើម្បីរាយការណ៍ពីលេខ ឬដើម្បីផ្លាស់ប្តូរលទ្ធផលសុខភាព?
- កំណត់ពីភាពខ្លាំង និងផលប៉ះពាល់នៃជំងឺឆ្លង
- រុករកព្រឹត្តិការណ៍ដែលកើតឡើងខុសធម្មតា
  - ការដាក់បញ្ចូលកត្តាប្រែប្រួលដូចករណីកើនឡើងអ្នកមកចាំរ៉ាក់សាំងឆ្លង
  - ការផ្ទុះជំងឺឆ្លងច្រើន/មានទំហំធំខុសធម្មតា

# បម្រើបម្រាស់ទិន្នន័យជាក់ស្តែងនៃការដាច់ដីឆ្លង

- ការសម្រេចបង្កើនមជ្ឈមណ្ឌលចាក់វ៉ាក់សាំងជំងឺឆ្លង/បញ្ចូលជាកម្មវិធីជាតិ
- ការបែងចែកធនធាន
- គោលនយោបាយស្តីពីការបង្ការ និងត្រួតពិនិត្យជំងឺឆ្លង
- ព័ត៌មានទូទៅ និងការអប់រំសម្រាប់សាធារណជន និងប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយជំងឺឆ្លង



# ជំហានក្នុងការបង្កើតប្រព័ន្ធតាមដាន

- កំណត់លក្ខណៈ/និយមន័យករណី
- កំណត់ពីការប្រមូលទិន្នន័យ
- បង្កើតបណ្តាញ ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធសម្រាប់ប្រមូលទិន្នន័យ និង កម្មវិធីរក្សាទុកទិន្នន័យ
- រៀបចំរបាយការណ៍ និងធ្វើការវាយតម្លៃតាមពេលកំណត់

# និយមន័យករណី (មនុស្ស)

## ❑ ករណីជំងឺឆ្លងតាមបែបគ្លីនិកលើមនុស្សគឺ

- បុគ្គលដែលមានរោគសញ្ញាសរសៃប្រសាទស្រេចស្រាទ (ជំងឺរលាកខួរក្បាល) ដោយមានភាពកាចហួសហេតុតាមរូបភាពផ្សេងៗ (ជំងឺឆ្លងតាមបែបគ្លីនិក) ឬរោគសញ្ញាពិការភាព (ជំងឺឆ្លងតាមបែបស្វ័យស្វ័យ) រីឯឧទាហរណ៍ទៅរករោគសន្ថវជំងឺស្លាប់ ជាធម្មតា ដោយដង្ហើមមិនកើត ក្នុងអំឡុងពេល ៧-១០ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីរោគសញ្ញាទីមួយ ប្រសិនបើគ្មានការថែទាំខ្លាំងក្លាទេនោះ

## ❑ ករណីសង្ស័យជំងឺឆ្លងតាមបែបគ្លីនិកលើមនុស្ស

- បុគ្គលដែលមានរោគសញ្ញាគ្លីនិក ដែលស្របតាមនិយមន័យករណីគ្លីនិកខាងលើ (ខាងលើ)

## ❑ ករណីប្រហាក់ប្រហែល ជាជំងឺឆ្លងតាមបែបគ្លីនិកលើមនុស្ស

- ករណីសង្ស័យ និង ធ្លាប់មានប្រវត្តិប៉ះពាល់ជាមួយសត្វឆ្លងដែលសង្ស័យ

## ❑ ករណីជំងឺឆ្លងតាមបែបគ្លីនិកលើមនុស្សដែលបញ្ជាក់ច្បាស់

- ជំងឺឆ្លងតាមបែបគ្លីនិកសង្ស័យត្រូវបានបញ្ជាក់ច្បាស់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍

## ❑ ទិន្នន័យករណីសត្វខាំ ៖

- ជនរងគ្រោះមកចាក់សាំនៅមជ្ឈមណ្ឌល/ផ្តល់សេវាចាក់សាំបង្ការជំងឺឆ្លងក្រោយសត្វ



# កំណត់ពីការប្រមូលទិន្នន័យស្តង់ដារ

- កំណត់ពីតំបន់សំខាន់ៗដែលត្រូវការ
- បង្កើតទម្រង់ស្តង់ដារ
- បង្កើតមូលដ្ឋានទិន្នន័យដើម្បីធានាការប្រមូល និងការរក្សាទុកសមាសធាតុទិន្នន័យ

# ការប្រមូលទិន្នន័យ (ត)

## Animal Rabies Investigation Form

Date of Notification: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Animal ID: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Notification

1. Reported From:  DELR → NSSS Number: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Health Department: \_\_\_\_\_  
 Hospital: \_\_\_\_\_  
 Vet Agent: \_\_\_\_\_  
 Veterinarian  
 Public

Medical Contact Name: \_\_\_\_\_  
 Phone Number: \_\_\_\_\_  
 Patient Name: \_\_\_\_\_  
 Age: \_\_\_\_\_  
 Phone Number: \_\_\_\_\_

2. Reason for report:  Human Exposure (bite or scratch)  Sick animal  Hit by car  Other \_\_\_\_\_

3. Type of animal:  Dog  Cat  Goat  Pig  Mongoose  Other \_\_\_\_\_

4. Was this animal:  Owned  Stray  Unknown

5. Location of animal exposure: Department \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ Street \_\_\_\_\_

NOTES:

Investigation

6. Date of Investigation: \_\_\_\_\_ 7. Type of Investigation?  Owner Phone Consultation  In-Person Investigation

8. How many people were bitten by the animal? \_\_\_\_\_ How many people were scratched by the animal? \_\_\_\_\_

9. How many people received rabies vaccine? \_\_\_\_\_ How many people did you refer for medical treatment? \_\_\_\_\_

10. What other animals were bitten by this animal? How many?  Dog \_\_\_\_\_  Cat \_\_\_\_\_  Goat \_\_\_\_\_  Other \_\_\_\_\_

11. Was the animal located? **Yes**  Alive  Escaped capture  Dead, killed by owner  Dead, killed by public  
 Dead, killed by car  Dead, natural causes  Dead, unknown causes

**No**  Not found  Dead, killed by owner  Dead, killed by public  
 Dead, killed by car  Dead, natural causes  Dead, unknown causes

12. Where was animal located? Department/Commune \_\_\_\_\_ GPS: N \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" W \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_"

13. What is the animal's age?  Puppy  Junior  Adult  Senior  Unknown

14. What is the animal's sex?  Male  Female

15. Has the animal been vaccinated for rabies?  Yes, year: \_\_\_\_\_  Not vaccinated  Unknown

NOTES:

Assessment

16. Signs of Disease:  Aggression  Biting  Hypersalivation  Paralyzed  Lethargy  Unknown  
 Other (specify) \_\_\_\_\_

17. Rabies Assessment:  Healthy  Sick, signs of rabies  Sick, not rabies  Dead  
 Other (specify) \_\_\_\_\_

18. Assessment Decision:  Quarantine  Euthanize  Dead  Other \_\_\_\_\_

19. Quarantine results:  Healthy after 14 days  Died, date \_\_\_\_\_  Euthanized  Natural Causes  Other \_\_\_\_\_  
 Killed by Owner  Killed by Community

20. Was the animal submitted for testing?  Yes, date: \_\_\_\_\_  No  Animal was lost  Decomposed / Burned  
 Body discarded  Other \_\_\_\_\_

NOTES:  
 Day 5 follow up:  
 Day 10 follow up:

Lab

21. Date specimen received at lab: \_\_\_\_\_ 22. Lab ID Number: \_\_\_\_\_ 23. Date tested: \_\_\_\_\_

24. Test Results:  Positive  Negative  Inconclusive

Hospital notified, date \_\_\_\_\_  Health department notified, date \_\_\_\_\_

## Appendix 1. Suspected Human Exposure to Rabies Case Investigation Form

Investigators shall circle the alternative digits and provide full information in the blanks

- Full name: \_\_\_\_\_
- Year of birth: \_\_\_\_\_ Gender: 1. Male 2. Female Ethnic group: \_\_\_\_\_
- Place of residence: No. \_\_\_\_\_ Street \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 District \_\_\_\_\_ Province/city \_\_\_\_\_
- Education: 1. Illiterate 2. Primary school 3. Junior secondary school  
 4. Senior secondary school 5. College/university
- Occupation: \_\_\_\_\_
- Source of Exposure (Animal): 1. Dog 2. Cat 3. Human 4. Bat  
 5. Other (specify) \_\_\_\_\_
- Place of contact: Street \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 District \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_
- Health condition of animal at the time of biting/contact:  
 1. Normal 2. Abnormal (appearing ill, symptoms suggestive of rabies)
- Number of persons bitten by the animal: \_\_\_\_\_
- Has the biting animal been vaccinated against rabies? 1. Yes 2. No 3. Unknown  
 - If it has been vaccinated against rabies (Specify the most two recent administrations)  
 Day \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Vaccine type \_\_\_\_\_  
 Day \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Vaccine type \_\_\_\_\_
- Are there other rabid animals in the place of contact? 1. Yes 2. No 3. Unknown  
 If yes: Number of animals with rabies symptoms: \_\_\_\_\_



# II. කාර්යයන් සම්බන්ධ (ස)

No.	Full name	Address/ Telephone	Age/Sex		Date of biting/contact	Types of animals				Highest Wound Category (Degree I, II, III)	Site, number of wounds				Condition of animal after biting				Intramuscular administration (Specify day/month/year in each box)					Intradermal administration (Specify day/month/year in each box)				Antirabies serum administration									
			Age	Sex		Dog	Cat	Contact	Other		Head, face, neck	Trunk	Hand, arm	Leg	Normal	Ill	unleashed +	Rabies outbreak	Day 0	Day 3	Day 7	Day 14	Day 28	Day 0	Day 3	Day 7	Day 28	Date of	Antirabies serum	Topical (ml)	Route (ml)						
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
..																																					



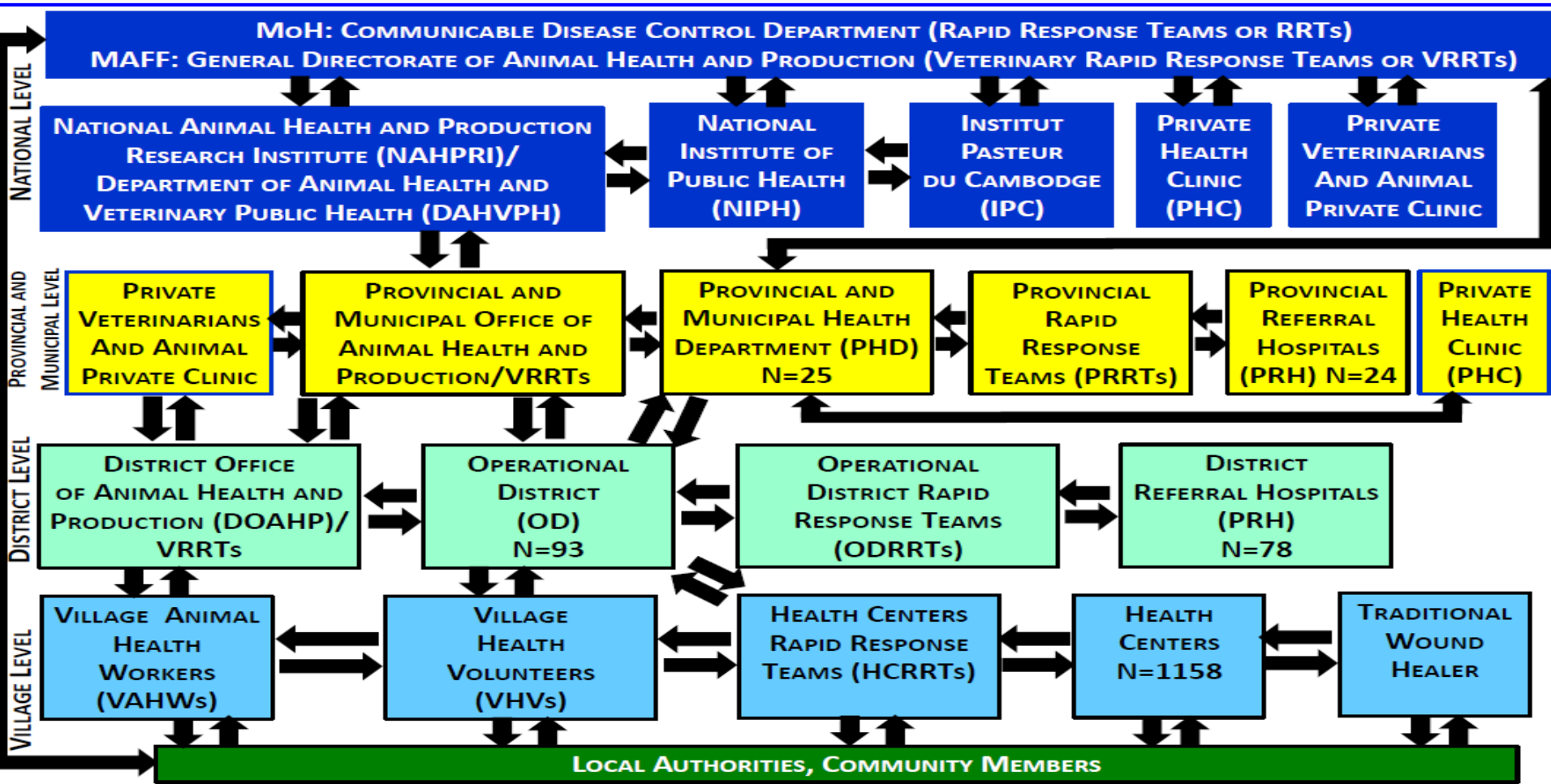
# បង្កើតបណ្តាញ និងហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធ

- កំណត់ពីចំណុចនៃការប្រមូលសម្រាប់ព័ត៌មានផ្សេងៗគ្នា
- បង្កើតប្រព័ន្ធប្រាស្រ័យទាក់ទងរវាងចំណុចនៃការប្រមូល
- កំណត់ពីវិធីសាស្ត្រនៃការបញ្ជូនទិន្នន័យ
- កំណត់ពីរយៈពេលនៃការរាយការណ៍
- ប្រព័ន្ធផ្ទុកទិន្នន័យ

# ការពាយការណ៍ និងការវាយតម្លៃ

- រៀបចំផែនការជាប្រចាំដើម្បីបោះពុម្ពរបាយការណ៍
  - កាលបរិច្ឆេទកំណត់ដើម្បីបញ្ជូនទិន្នន័យដើម្បីធានាការចេញរបាយការណ៍ទាន់ពេលវេលា
  
- រៀបចំផែនការវាយតម្លៃប្រចាំឆ្នាំលើប្រព័ន្ធតាមដាន
  - ទិន្នន័យដែលបញ្ជូនមកទាន់ពេលវេលា
  - ភាពត្រឹមត្រូវនៃទិន្នន័យ
  - បញ្ហាជាមួយការផ្សព្វផ្សាយ/ការបញ្ជូនទិន្នន័យ

# បេសកកម្មនៃការរាយការណ៍



# បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់

- បង្កើតនិយមន័យករណី
- បង្កើតទម្រង់ស្តង់ដារដើម្បីប្រមូលសមាសធាតុទិន្នន័យដោយផ្អែកលើគោលបំណងនៃប្រព័ន្ធតាមដាន
- កំណត់រយៈពេលរាយការណ៍ជាប្រចាំ
- រៀបចំផែនការចេញរបាយការណ៍ទាន់ពេលវេលា
- តាមដាន និងវាយតម្លៃលើប្រព័ន្ធតាមដានតាម



စံညွှန်း ?

