



របាយការណ៍សង្ខេប
របស់កម្មវិធីជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺគ្រុនឈាម ឆ្នាំ២០១៩

២៦ មិថុនា ២០១៩

១. សារធានដំបូងគ្រុនឈាម

ជំងឺគ្រុនឈាមរបស់មនុស្ស គឺជាជំងឺបង្កឡើងដោយវីរុសគ្រុនឈាមចូលទៅក្នុងខ្លួនមនុស្សតាមរយៈការខាំរបស់សត្វមូសខ្លាញ់ (ប្រភេទ *អាអេដេស អាអេដេបតាយ* ឬ *អាអេដេស អាល់បូកីកទីស*) មានផ្ទុកវីរុសគ្រុនឈាមទៅមនុស្ស។ សត្វមូសខ្លាញ់ចិញ្ចឹមខាំបីតឈាមក្នុងអំឡុងពេលថ្ងៃ (ពីពេលព្រឹកព្រលឹមអុល រហូតដល់ពេលប្រលប់)។ កក្កាដែលទាក់ទាញមូសខាំមនុស្សដោយសារតែ ក្លិនញើសមានក្លិនអាម៉ូញាក់ និងអាស៊ីតឡាក់ទិក ក្លិនកាបោនឌីអុកស៊ីតតាមខ្យល់ដង្ហើមរបស់មនុស្ស ពណ៌ខ្មៅ ឬងងឹតៗជាដើម។ វីរុសគ្រុនឈាមស្ថិតក្នុង *អំបូរហ្គាវីរុស* ដែលមាន៤ប្រភេទសេរ៉ូទីបផ្សេងគ្នាគឺ DENV-1, DENV-2, DENV-3 និង DENV-4។ គួរកត់សំគាល់ផងដែរថាមនុស្សយើងក្រោយពីបានជាសះស្បើយដោយសារជំងឺគ្រុនឈាមប្រភេទសេរ៉ូទីបណាមួយហើយ គឺអ្នកនោះនឹងមានប្រព័ន្ធការពារខ្លួនលើជំងឺគ្រុនឈាមប្រភេទសេរ៉ូទីបនោះអស់មួយជីវិត ប៉ុន្តែអ្នកនោះនឹងអាចកើតជំងឺគ្រុនឈាមប្រភេទសេរ៉ូទីបផ្សេងទៀតដោយសារតែប្រព័ន្ធការពារសំរាប់ប្រភេទសេរ៉ូទីបផ្សេងទៀតមានលក្ខខណៈមិនពេញលេញ និងមានរយៈពេលខ្លី។ រោគសញ្ញា និងសញ្ញាណគ្លីនិកជំងឺគ្រុនឈាម គឺ ក្តៅខ្លួនខ្លាំងក្លាមៗ ($38.5^{\circ}\text{C}+$) និងអាចអមដោយ មុខស្លុតក្រហម ភ្នែកក្រហម ដោកងូយដេក ឈឺក្បាល ឈឺសាច់ដុំ ឈឺសន្លាក់ ឈឺពោះ កុមារយំ កន្ទួលក្រហមលើស្បែក ជាខ្មៅស្បែកដុំៗ ចេញឈាម ឡេះឡះ។ល។

ជំងឺគ្រុនជាជំងឺមួយដែលជាគេមិនបានចាត់ចូលជាប្រភេទជំងឺស្ថិតក្នុងការទទួលបន្ទុករបស់ដៃគូវិនិយោគណាមួយនៅឡើយនោះទេលើពិភពលោក បើទោះជា ជំងឺគ្រុនឈាមគឺជាបញ្ហាកង្វល់អាទិភាពក្នុងសុខភាពសារធារណៈពិភពលោក ក៏ដូចជាតំបន់ត្រូពិក រួមទាំងប្រទេសកម្ពុជាផងដែរ។

ពិភពលោកប្រជាជនប្រមាណជា ៣,៩Billion នាក់បានរស់នៅក្នុងតំបន់ប្រឈមជំងឺគ្រុនឈាមនៃ ១២៨ ប្រទេស ដែលក្នុងនោះ ប្រមាណជា ៣៩០លានករណី បានទទួល មេរោគគ្រុនឈាម និងក្លាយជាឈឺមានរោគសញ្ញា ឬសញ្ញាណគ្លីនិក ប្រមាណជា ៩៦លានករណី (Ref. WHO, 15 April 2019)។

ប្រទេសកម្ពុជា គឺ ជំងឺគ្រុនឈាម ជាបញ្ហាសុខភាពសារធារណៈមួយដែលត្រូវបានក្រុងសុខាភិបាលចាត់ទុកថាជាជំងឺអាទិភាព។ ករណីជំងឺប្រចាំឆ្នាំ មានប្រមាណជាង ១០.០០០ករណីឈឺក្នុងមួយឆ្នាំៗ និងជាង ៥០០នាក់ស្លាប់ក្នុងអំឡុងទសវត្សឆ្នាំ៨០ រួចបន្តធ្លាក់ចុះមកនៅទាបបំផុតនាឆ្នាំចុងក្រោយ ដោយ អត្រាស្លាប់ទាបជាង ០,៥%។ ករណីជំងឺបានរាតត្បាតខ្លាំងរាល់ ៥ - ៦ ឆ្នាំម្តង ឬ ១០ - ១២ឆ្នាំម្តង គឺនៅឆ្នាំ១៩៩៨ (មាន១៦.២៦០ករណី/៤៧៤នាក់ស្លាប់) ឆ្នាំ២០០៧ (មាន៣៩.៨៥១ករណី/៤០៧នាក់ស្លាប់) និងឆ្នាំ ២០១២ (មាន៤២.៣៦២ករណី/១៨៩នាក់ស្លាប់)។

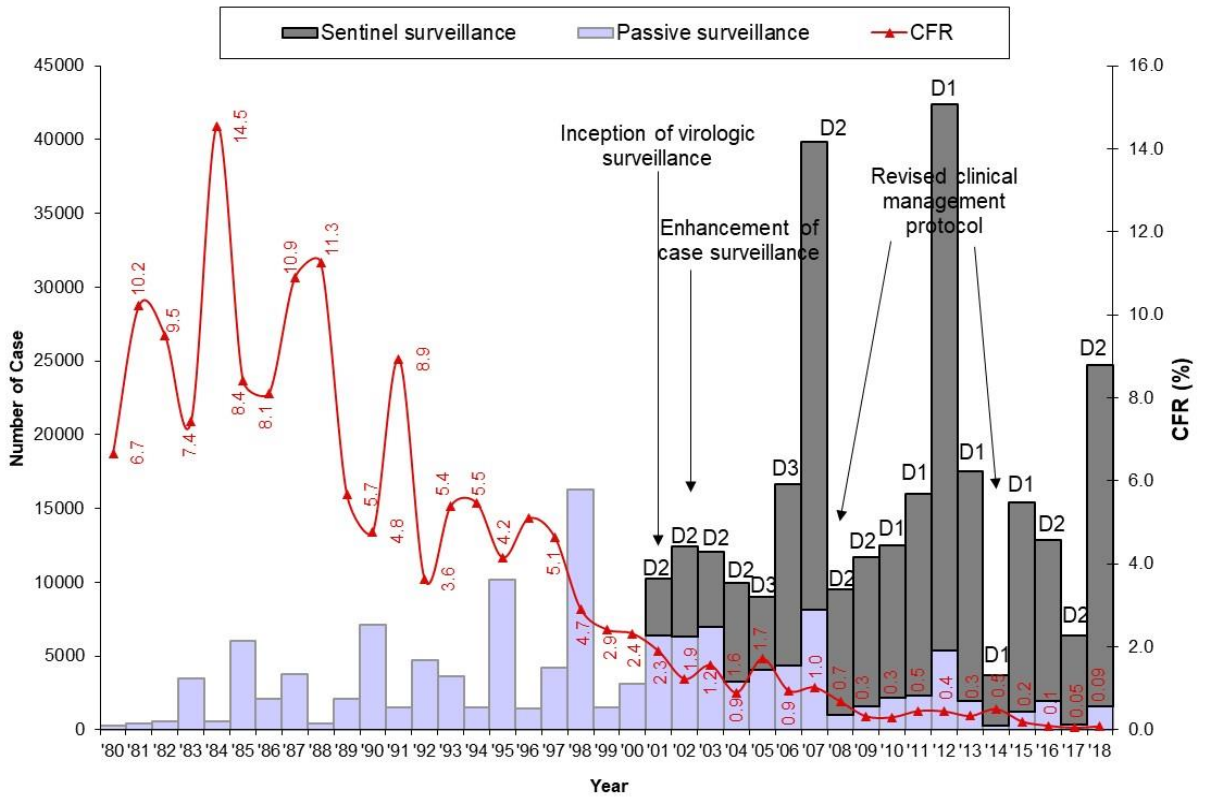
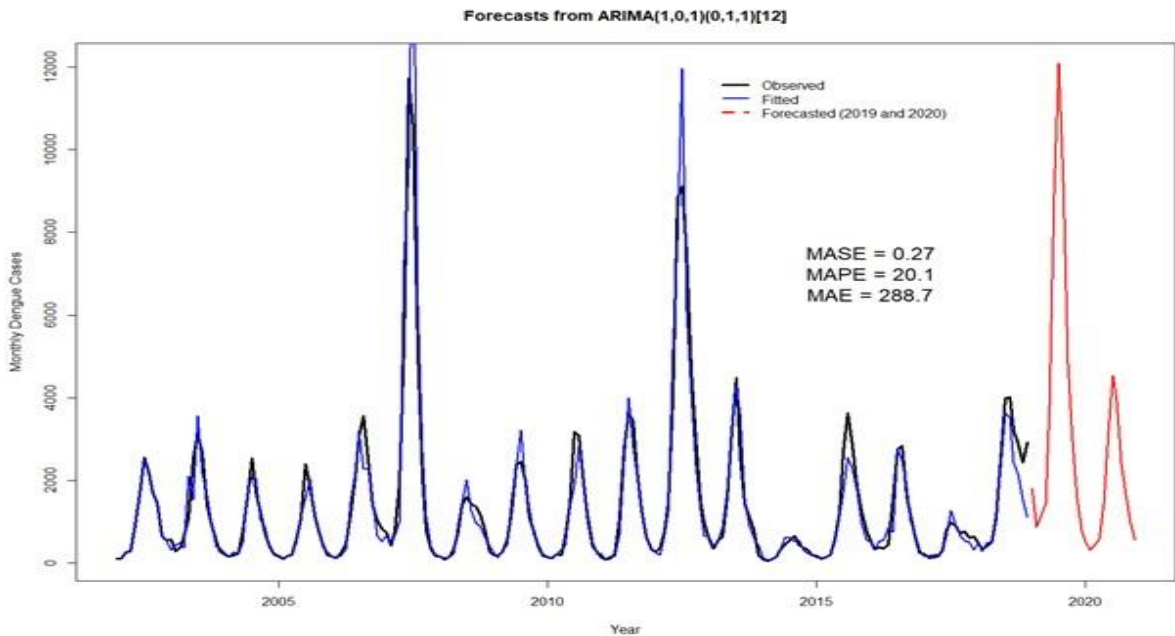


Figure-1: Dengue distribution in Cambodia by the reporting system, 1980-2018

តាមការវិភាគដើម្បីប៉ាន់ប្រមាណសន្ទស្សន៍ជំងឺគ្រុនឈាមនៅប្រទេសកម្ពុជា គឺកម្មវិធីជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺគ្រុនឈាម បានប្រើវិធីសាស្ត្រគំរូគណនាស្ថិតិបែបវិទ្យាសាស្ត្រ ARIMA បង្ហាញអោយឃើញថាស្ថានភាពជំងឺគ្រុនឈាមឆ្នាំ២០១៩ នឹងអាចកើតមានប្រមាណជា ៥០,០០០ ករណី។ កត្តាជំរុញអោយជំងឺគ្រុនឈាមកើនឡើងនេះ គឺអាចទាក់ទងជាមួយ កត្តាអាកាសធាតុប្រែប្រួល កត្តាវីរុស កត្តាភ្នាក់ងារសត្វមូស កត្តាភាពស៊ាំរបស់ប្រព័ន្ធការពារមនុស្ស កត្តាចរាចរ និងកត្តាវត្តស្តុក ឬដក់ទឹក ជាដើម។ កត្តាអាកាសធាតុ (El-Nino) បានបង្ហាញពីទំនាក់ទំនងនៃរដូវភ្លៀងនឹងបង្កើនស្ថានភាពជំងឺគ្រុនឈាម ២ដងច្រើនជាងរដូវប្រាំង ឯសីតុណ្ហភាពកើនឡើង ១អង្សារសេ នឹងបង្កើនជំងឺគ្រុនឈាម ៣០% ឯកំពស់ទឹកភ្លៀងកើន ១ ម.ម នឹងបង្កើនជំងឺគ្រុនឈាម ១១% និងភ្លៀងប្រចាំថ្ងៃនឹងបង្កើនជំងឺគ្រុនឈាម ៨%។ កត្តាអាកាសធាតុក្តៅកើនឡើងបានជំរុញល្បឿនវីរុសបំពេញសមត្ថភាពបង្ករោគធាតុពេញលេញនៅក្នុងខ្លួនសត្វមូស និងវដ្តសត្វមូសកើតបានលឿន។ កត្តាសង្គមអភិវឌ្ឍន៍ និងសកលភាវូបនីយកម្ម បានចូលរួមចំណែកយ៉ាងសំខាន់ជាមួយការកើតដងស៊ីតេ និងការចំលងរបស់ភ្នាក់ងារចំលង តាមរយៈការចល័តរហ័សរបស់មនុស្សនិងភ្នាក់ងារចំលង គមនាគមន៍និងដឹកជញ្ជូនរហ័សល្អ ការគ្រប់គ្រងកាកសំណល់នៅមានកំរិត ភាពបរិបូណ៌នៃវត្តស្តុក ឬដក់ទឹក (ពាង អាង សំបកកង់យាន្តជំនិះ ធុង ប៉ោត ក្រឡ បាន កំប៉ុងដប កែវ និងការដ្ឋានសំណង់ ជាដើម)។ គួរកត់សំគាល់ថា សំបកកង់យាន្តជំនិះ ជាប្រភពទាក់ទាញសត្វមូសខ្លាទៅពងបង្កបង្កើតកូនចៅជាងកន្លែងទៀត១១ដង។



	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Total
Forecasted	1814	868	1149	1437	3796	8901	12088	9514	4831	2948	1571	803	49426
Observed	2219	1650	2092	3060	3161								

Figure-2: ARIMA-forecasted Dengue burden in 2019

២. ស្ថានភាពជំងឺគ្រុនឈាមក្នុងឆ្នាំ២០១៩

២.១. ស្ថានភាពជំងឺគ្រុនឈាមឆ្នាំ២០១៩ ក្នុងតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក

តំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក គឺស្ថានភាពជំងឺគ្រុនឈាមឆ្នាំ ២០១៩ កំពុងមានការកើនឡើងគួរអោយកត់សំគាល់ ពី ២ ទៅ ៥ដងច្រើនជាងឆ្នាំ ២០១៨ ក្នុងអំឡុងពេលដូចគ្នាចាប់ពីខែ មករា - ២៣ ឧសភា។ ប្រទេសម៉ាឡេស៊ី មានជាង៤៦០០០ករណី/៧៤នាក់ស្លាប់ ប្រទេសហ្វីលីពីន មានជាង៧២.០០០ ករណី/៣០៣នាក់ស្លាប់ ប្រទេសសិង្ហបុរីមាន ៣.២៣៣ករណី/គ្មានស្លាប់ ប្រទេសវៀតណាមមានជិត ៦០.០០០ករណី/០៤នាក់ស្លាប់ ប្រទេសឡាវមាន៣១៨៨ករណី/០៩នាក់ស្លាប់ ប្រទេសចិនមាន ៥២ ករណី/na និងប្រទេសអូស្ត្រាលីមាន៤៦១ករណី។

២.២. ស្ថានភាពជំងឺគ្រុនឈាមឆ្នាំ២០១៩ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

ជំងឺគ្រុនឈាមក្នុងរយៈពេលពីខែ មករា - មិថុនា (គិតត្រឹមសប្តាហ៍ទី២១) ក្នុងឆ្នាំ២០១៩ មានចំនួនសរុប១៣.៨៤៣ករណី/២៤នាក់ស្លាប់ (អត្រាស្លាប់ ០,២%) បានន័យថា ប្រហែល៥ដងកើនឡើងច្រើនជាងឆ្នាំ២០១៨ដែលមានតែ ២.៥៣០ករណី/០៧នាក់ស្លាប់។

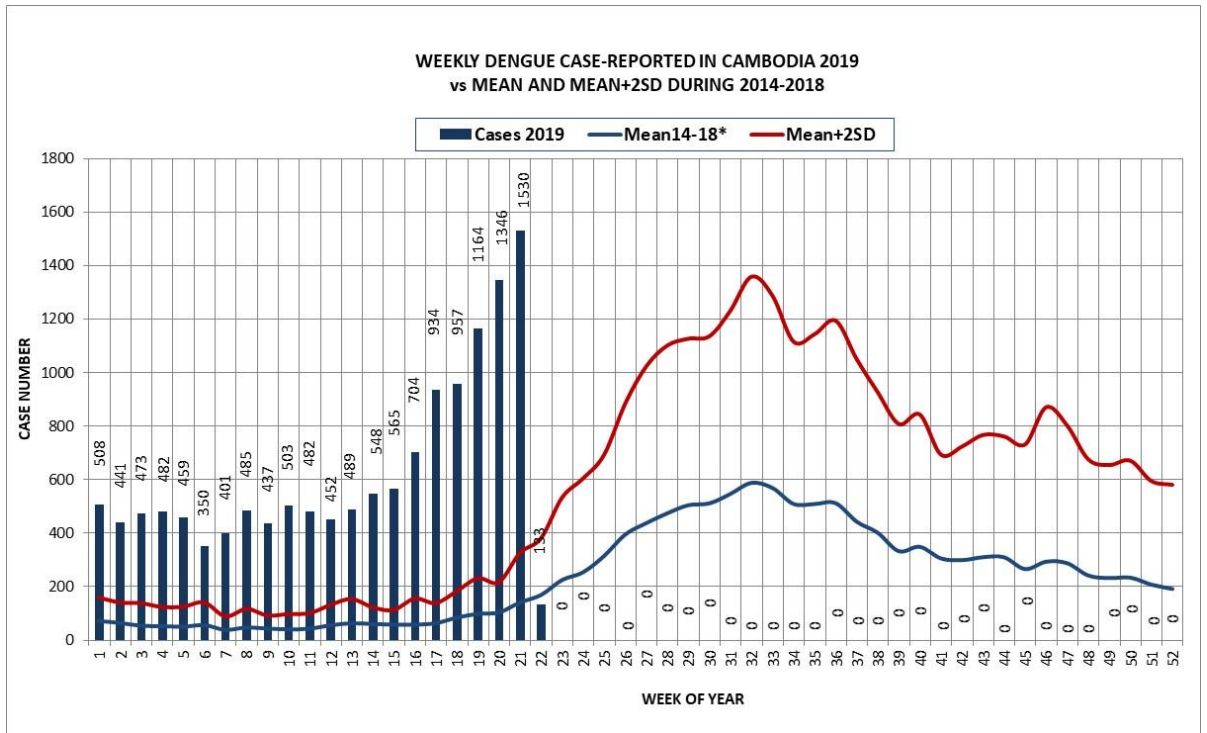


Figure-3: Dengue cases by week in Cambodia 2019

ស្ថានភាពជំងឺឆ្លាំ ២០១៩ នេះកំពុងមានកំនើនប្រចាំខែច្រើនជាងឆ្នាំ ២០១២ តែអត្រាស្លាប់ឆ្លាំ ២០១២ មាន ០,៤% (៥០នាក់ស្លាប់) សន្ទុះកំណើនប្រចាំខែហាក់យឺតជាងឆ្នាំ២០១២ (គឺឆ្នាំ២០១៩ កើន១៥៨ករណី/ខែ តែឆ្នាំ២០១២កើន១៥៤៩ករណី/ខែ)។

DENGUE CASES AND CASE FATALITY RATE (CFR) BY MONTH BETWEEN 2012 VS 2019 IN CAMBODIA (Jan - Jun, 21weeks)

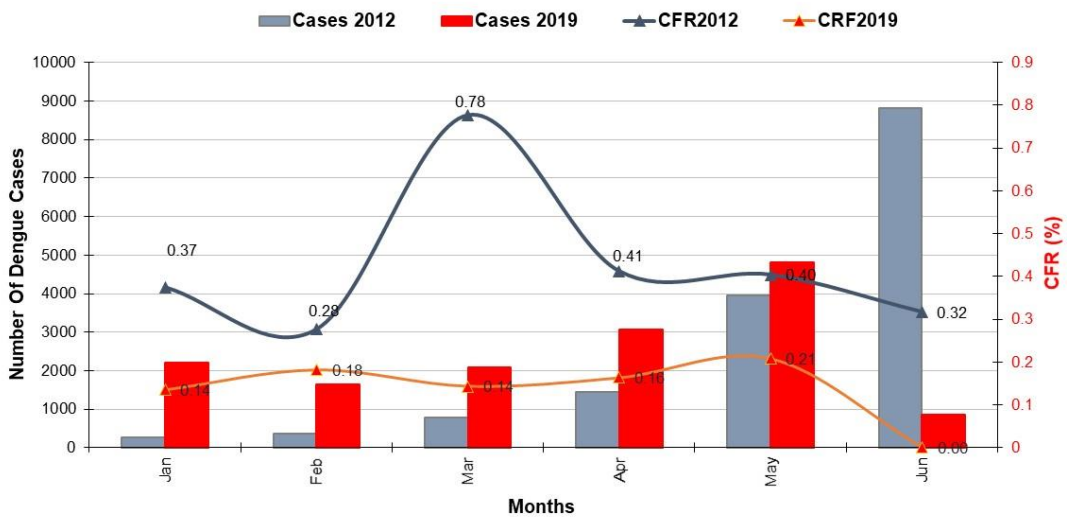


Figure-4: Dengue cases and CFR by month in Cambodia between 2012 with 2019

ខេត្តដែលមានភូមិសាស្ត្រជំងឺគ្រុនឈាមច្រើនជាងគេ គឺ រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តកំពង់ធំ ខេត្តកណ្តាល ខេត្តសៀមរាប ខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ និងខេត្តព្រះសីហនុ។ ករណីស្លាប់ មកពី ១៥ រាជធានី-ខេត្ត ដូចមានក្នុងតារាងខាងក្រោម។

Table-1: High burden of Dengue cases and deaths by province in Cambodia 2019

Province	Cases	Deaths	Representativeness
Phnom Penh	1913	2	15.70
KampongThom	1594	1	13.08
Siem Reap	1526	2	12.53
Kandal	1174	2	9.64
Kampong Cham	865	2	7.10
Battambang	623	3	5.11
B.Meanchey	538	0	4.42
K.Pr.Sihaknouk	462	3	3.79
KampongSpeu	433	1	3.55
PreahVihear	422	1	3.46
O.Meanchey	401	0	3.29
PreyVeng	399	1	3.28
Tbongkhmum	267	2	1.9
Kratie	257	3	1.8
Paillin	178	1	1.3

COMPARISON OF DENGUE INCIDENCE RATE (IR) BY PROVINCE IN CAMBODIA
2018 (n=2,530/7; CFR:0.3%) VS 2019 (n=13,843/24 CFR: 0.2%) DURING 21 WEEKS

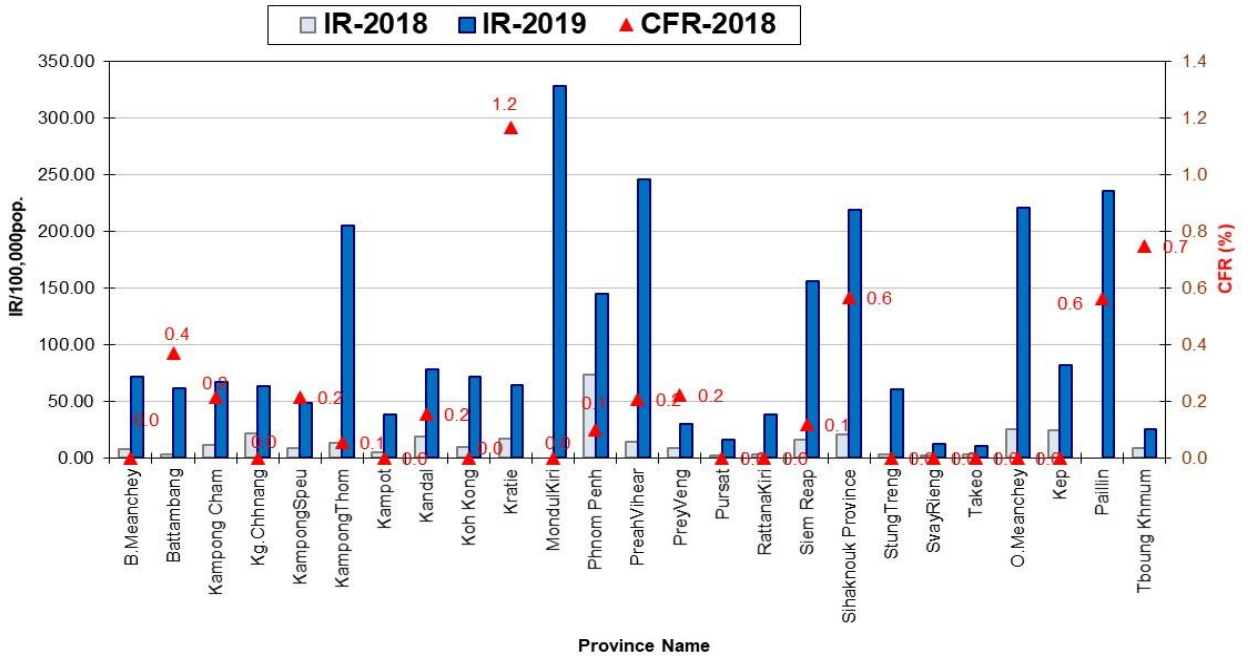


Figure-5: Dengue incidence and CFR by province between 2018 vs 2019

ស្ថានភាពជំងឺបានកើនឡើងគ្រប់រាជធានីខេត្ត នៅឆ្នាំ ២០១៩នេះ បើប្រៀបធៀបទៅនឹងឆ្នាំ ២០១៨ ប៉ុន្តែមិនមែនបានន័យថា ជំងឺគ្រុនឈាមមានទូទាំងផ្ទៃប្រទេសនោះទេ គឺកើតមានរាយប៉ាយដុំៗ តាមភូមិសាស្ត្រភូមិ នៃឃុំ/សង្កាត់។ សកម្មភាពអន្តរាគមន៍ត្រូវបានអនុវត្តន៍ជាបន្តបន្ទាប់តាមយុទ្ធសាស្ត្រ ជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺគ្រុនឈាមចាប់តាំងពីដើមខែឧសភារហូតមកដល់បច្ចុប្បន្ន។ ជាគោលការណ៍ ស្ថានភាព នៃជំងឺនឹងអាចចាប់ផ្តើមវាយតម្លៃស្ថានភាពប្រែប្រួលបានបន្ទាប់ពី ៣០ ថ្ងៃ ក្រោយនៃប្រសិទ្ធពលកិច្ច អន្តរាគមន៍លើទីតាំងនោះជាបន្តបន្ទាប់។ តាមការវិភាគឃើញថា ចាប់អាទិត្យទី ២០ - ២១ គឺល្បឿន កំណើនជំងឺគ្រុនឈាមបានថយចុះនៅ ៦ខេត្ត (កំពង់ធំ កែប កំពង់ស្ពឺ ព្រះវិហារ ព្រៃវែង និងក្រចេះ) ឬក៏នៅ បេរចំនួន ៧ខេត្ត (ត្បូងឃ្មុំ ពោធិសាត់ ឧត្តរមានជ័យ ភ្នំពេញ សៀមរាប តាកែវ និងមណ្ឌលគិរី)។ ចំពោះ ខេត្តដែលមិនទាន់ថយចុះ គឺអាចដោយទីតាំងនោះ ទើបតែបានអន្តរាគមន៍ ឬក៏មានទីតាំងខ្លះត្រូវពិនិត្យតាម ដានបន្តថាជាទីតាំងថ្មី ឬយ៉ាងណា?។

PROCODE	PROVINCES	Population	W1-19	W20	W21	Improved for 20-21
3	Kampong Cham	1,393,385	763	102	71	-31
23	Kep	47,480	38	31	1	-30
5	KampongSpeu	963,062	377	56	33	-23
13	PreahVihear	197,569	348	74	63	-11
14	PreyVeng	1,485,160	342	57	49	-8
10	Kratie	397,582	218	22	17	-5
25	TboungKhnum	1,041,036	201	34	32	-2
15	Pursat	537,031	70	9	8	-1
22	O.Meanchey	201,224	358	43	44	1
12	Phnom Penh	1,396,516	1798	115	117	2
17	Siem Reap	1,082,949	1362	164	166	2
21	Takeo	1,229,245	100	16	18	2
11	MondulKiri	66,053	90	62	65	3

Figure-6: Status of Dengue incidence improvement by province

ជំងឺគ្រុនឈាម កើតលើគ្រប់ភេទស្រីប្រុស ទាំងក្មេងទាំងចាស់។ ក្រុមអាយុប្រឈមកើតជំងឺគ្រុនឈាមច្រើនជាងគេ គឺ ក្រុមអាយុ ៥ - ១៤ ឆ្នាំ ប៉ុន្តែអត្រាស្លាប់ខ្ពស់លើក្រុមអាយុកាន់តែក្មេង ពិសេសក្រុមអាយុតិចជាង ៥ឆ្នាំ (៩នាក់ស្លាប់)។ ក្រុមអាយុ ១៥ឆ្នាំឡើង គឺកំពុងមានកំណើនជាងឆ្នាំមុនៗ តែមិនមានស្លាប់ទេ បានន័យថានេះក៏ជាសញ្ញាណមួយប្រាប់យើងថា ប្រទេសអរិវិជ្ជន៍កាន់តែប្រសើររៀនលឿន គឺក្រុមអាយុគ្រុនឈាមនឹងប្រែប្រួលផ្លាស់ប្តូរពីក្រុមអាយុក្មេងទៅក្រុមអាយុពេញវ័យឡើងទៅ (នេះទំនាក់ទំនងទៅនឹងការយល់ដឹងរបស់ប្រជាជនដែលបង្ការការចំលងបានរួចផុតកាលពីនៅអាយុវ័យក្មេង)។

Distribution of Dengue-Reported Cases & Cases Fatality Rate by Age and Sex, Cambodia-2019 (13843/24)

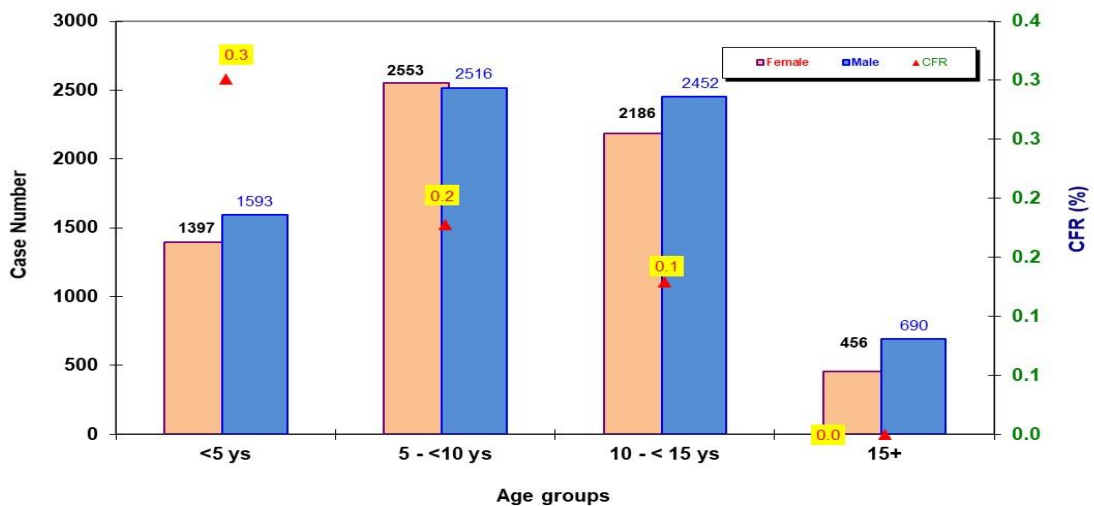


Figure-7: Dengue risky age group and sex in Cambodia 2019

ករណីជំងឺស្លាប់ទាំង ២៤នាក់ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៩ នេះ គឺសុទ្ធតែជាករណីដែលបានមកស្លាប់នៅមន្ទីរពេទ្យថ្នាក់ជាតិ ឬថ្នាក់ខេត្ត (បានន័យថាជាមន្ទីរពេទ្យមានសមត្ថភាព និងគុណភាពសេវាល្អខ្ពស់) ដោយសារតែចូលមកទទួលសេវាយឹតយ៉ាវពេលវេលា និងស្ថានភាពជំងឺបានវិវត្តទៅជាធ្ងន់ធ្ងររួចខ្លាំងពេកដល់ដំណាក់កាលចុងក្រោយ រួមផ្សំជាមួយផលវិបាកដែលទទួលបានពីការទទួលសេវាព្យាបាលក្នុងអំឡុង ៤ - ៦ ថ្ងៃដំបូងមិនបានត្រឹមត្រូវដោយសារតែគ្រួសារអ្នកជំងឺព្យាយាមព្យាបាលដោយខ្លួនឯង លេបថ្នាំមិនត្រឹមត្រូវគ្មានវេជ្ជបញ្ជា ឬពន្យារពេលនៅទទួលសេវាព្យាបាលសេវាឯកជនខ្លះដែលគ្មានសមត្ថភាពវិជ្ជាជីវៈត្រឹមត្រូវក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ព្យាបាល និងថែទាំជំងឺគ្រុនឈាម។ អ្នកជំងឺបានស្លាប់នៅមន្ទីរពេទ្យគន្ធបុប្ផាភ្នំពេញ ១២នាក់ មន្ទីរពេទ្យពេទ្យជ័យវ័ន្ត ២នាក់ មន្ទីរពេទ្យកុមារជាតិ ២នាក់ និងមន្ទីរពេទ្យខេត្ត ៨នាក់។ **ទូរមខាង** ជំងឺគ្រុនឈាម គ្មានថ្នាំពិសេសណាសំរាប់សំលាប់វីរុសគ្រុនឈាមបាននៅឡើយនោះទេ ហើយនឹងប្រឈមបាត់បង់អាយុជីវិតគ្រប់ពេល ប្រសិនបើគ្មានការពិនិត្យព្យាបាល និងថែទាំត្រឹមត្រូវ ឬក៏មិនមកទទួលសេវាត្រឹមត្រូវរបស់រដ្ឋ (មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត) បានទាន់ពេលក្នុងអំឡុង ៤៨ ម៉ោងបន្ទាប់ពីមានក្តៅខ្លួននោះទេ។

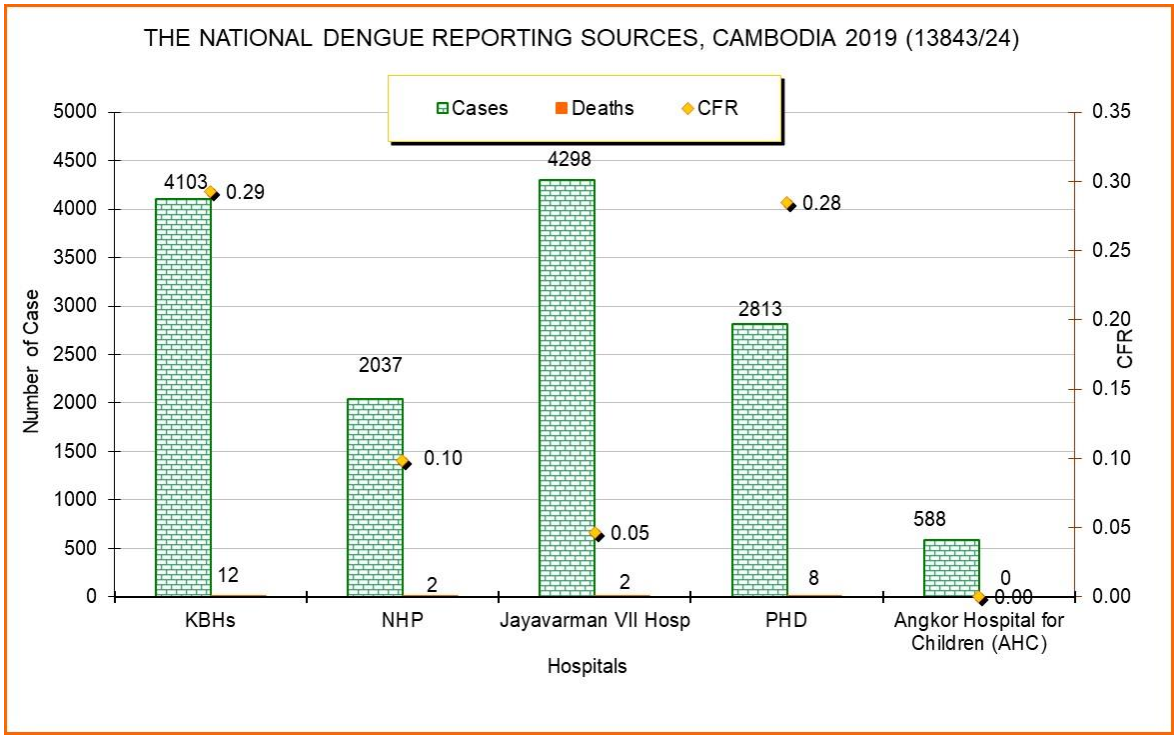


Figure-8: Dengue detection reported sources in Cambodia 2019