

ព័ត៌មានប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់ជំងឺរលាកដួវដង្ហើម

National Respiratory Disease and Influenza Bulletin

Ministry of Health, Cambodia

September 2017 (week 35 to 39)

Volume 9, No. 09



1 សេចក្តីសង្ខេប Summary

ក្នុងខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៧ អត្រា influenza មានកំរិតខ្ពស់ជាងខែមុន។ Influenza A/H3N2 មានចំនួនច្រើនលើសលប់គឺ ១៨១ ករណី ហើយ A/H1N1 pdm 09 ចំនួន ២៥ ករណី B/Yam ចំនួន០៦ ករណី និង Influenza B ចំនួន០២ ករណីត្រូវបានរកឃើញ ។ ក្នុងចំណោមសំណាក កុមារក្រោម ៥ឆ្នាំ នៃករណី SARI មានត្រូវបានរកឃើញមេរោគ Respiratory Syncytial Virus (RSV) ចំនួន៤៩ និង hMPV ចំនួន០៦ សំណាក។ ការធ្វើតេស្តភាពស៊ាំរបស់អង់ទីប៊ីយ៉ូទិកលើ *K. pneumonia* បង្ហាញថាឧសថ Meropenem និង Amikacin មានភាពត្រូវនឹងមេរោគ ១០០% ចំណែក Amoxicillin និង Ampicilline មានភាពស៊ាំ ១០០% ចំណែក Ceftriaxone មិនត្រូវនឹងមេរោគ។

The influenza positivity rate in September was higher than previous month. Among all samples, 181 were positive for influenza A/H3N2, 25 were positive for influenza A/H1N1 pdm 09, 06 were positive for influenza B/Yam, and 02 influenza B. Among samples of less than 5 years from SARI patients, 49 samples positive with *Respiratory Syncytial Virus* (RSV), and 06 samples with hMPV.

The testing on antibiotic resistance on *K. pneumonia* shows that Meropenem and Amikacin were 100% sensible and the other Amoxicillin, and Ampicilline are 100% resistance. Ceftriaxone does not sensible to the pathogens.

2 ការវិភាគវិស្វកម្មវិស្វសាស្ត្រនៅថ្នាក់ជាតិ National Influenza Virology Analysis

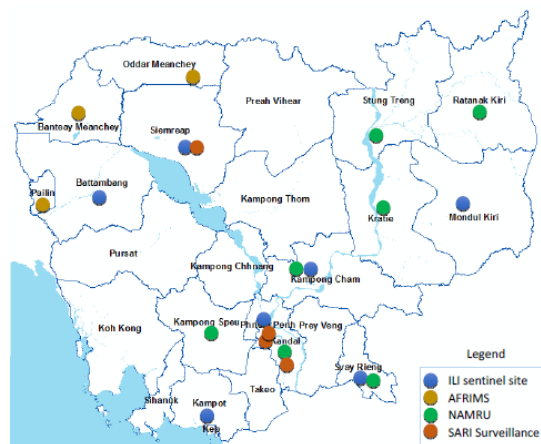
តារាងទី 1: សេចក្តីសង្ខេបអំពីប្រភេទនិងអនុប្រភេទវិស្វកម្មវិស្វសាស្ត្រដែលបានរកឃើញតាមរយៈប្រព័ន្ធតាមដានជំងឺក្នុងប្រទេសកម្ពុជា នាពេលបច្ចុប្បន្នមានការតាមដានជំងឺស្រដៀងនឹងជំងឺផ្តាសាយ ការតាមដានជំងឺផ្តាសាយធ្ងន់ធ្ងរ NAMRU2 និង AFRIM។

Table 1. Summary of influenza virus strains and subtypes identified through current Cambodian surveillance systems including the Ministry of Health ILI, SARI, NAMRU2 and AFRIMS sentinel surveillance systems.

អនុប្រភេទវិស្វកម្មវិស្វសាស្ត្រ Influenza Virus Subtypes		ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧ September 17					សរុបខែកញ្ញា September total	សរុបឆ្នាំ ២០១៧ ដល់ ពេលនេះ 2017 YEAR TO DATE
		ILI	SARI	FSS	AISS	EBS		
A	H1N1pdm 09	3	9	8	5	0	25	143
	H3N2	42	34	75	30	0	181	221
	H5N1	0	0	0	0	0	0	1 (in poultries)
	undetermined	0	0	0	0	0	0	0
B	Yamagata	1	0	5	2	0	8	58
	Victoria lineage	0	0	0		0		
Total		46	43	88	37	0	214	423

រូបភាពទី១ ផែនទីបង្ហាញពីទីកន្លែងដែលមានប្រព័ន្ធតាម
ដានជំងឺផ្តាសាយនៅកម្ពុជា

Figure 1: Map of ILI and SARI sentinel surveillance sites



4 ការតាមដានជំងឺស្រដៀងនឹងជំងឺផ្លាស្សា

Influenza-like Illness (ILI) sentinel surveillance

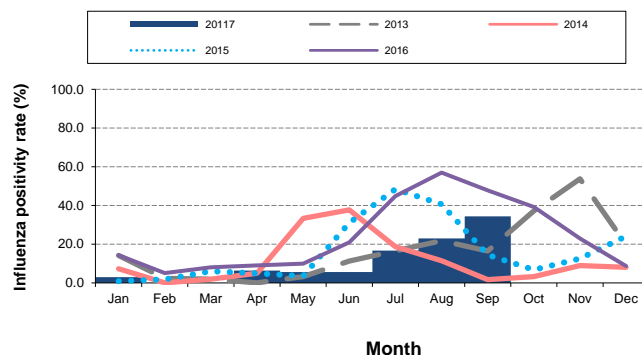
បរិយាយ

ការតាមដានជំងឺស្រដៀង
នឹងជំងឺផ្តាសាយនាពេល
បច្ចុប្បន្នគ្របដណ្តប់លើ
ការពិគ្រោះជំងឺក្រៅមកពី
តំបន់ចំនួន៧ រួមមាន៖
បាត់ដំបង កំពង់ចាម
កំពត មណ្ឌលគិរី ភ្នំពេញ
សៀមរាប និង ស្វាយរៀង

Description:

ILI surveillance currently covers outpatients from the following seven areas: Battambang, Kampong Cham, Kampot, Monduliri, Phnom Penh, Siem Reap, and Svay Rieng.

Figure 2: ILI sentinel surveillance, influenza positivity rate by month, 2017 compared to 2013-2016



ជ័យមជ័យ : បុគ្គលណាដែលមានកំដៅឡើងភ្លាមៗ លើសពី៣៨អង្សាសេ នៅខ្លៀកដោយមិនមានបូកបន្ថែម និងមាន ក្អក ឬ ឈឺបំពង់ក ហើយមិនមានរោគវិនិច្ឆ័យផ្សេងទៀត។

Case definition: A person presenting with sudden onset of fever ($>38^{\circ}\text{C}$ – armpit) and cough and/or sore throat in the absence of another diagnosis.

ការរកឃើញ :

នៅក្នុងខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧ មានករណីស្រដៀងនឹងផ្តាសាយ (ILI) ចំនួន១១៤៣ ក្នុងចំណោម ២៧៤០៣ ករណីពិគ្រោះជំងឺក្រៅស្រុប (OPD) បានរាយការណ៍ ។ អត្រាពិគ្រោះករណីស្រដៀងនឹងផ្តាសាយ គឺ៤.១៧% ខ្ពស់ជាងខែសីហាកន្លងទៅ។

ចំនួនសំណាកសរុប ដែលបានធ្វើតេស្តចំនួន(១៣៤) មានវិរុស
influenza ចំនួន ៤៦ (៣៤.៣៣%) សំណាក។ ក្នុងនោះមាន A/H3N2
ចំនួន៤២ A/H1N1pdm ចំនួន០៣ និង influenza B/Yam ចំនួន០១
ត្រូវបានរកឃើញ (មើលរូបភាពទី២)

Findings:

In September 2017, 1143 ILI consultations were reported among 27,403 total outpatient (OPD) consultations with an ILI consultation rate of 4.17% that is higher compared to previous month.

Among 134 samples tested, 46 samples were positive with influenza (34.33%) with following subtypes: 03 samples are positive A/H1N1 pdm 09, 42 samples are positive A/H3N2 and 01 sample is positive B/Yamagata (Figure 2).

5 ការតាមដានរបាយការណ៍ស្វ័យសំរាប់ជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមធ្ងន់ធ្ងរឬរលាកសួត

CamEWARN: Severe respiratory infections or pneumonia case-based surveillance

បរិយាយ :

CamEWARN ការតាមដាន របាយការណ៍ស្វ័យ ត្រូវបាន រាយការណ៍ពីគ្រប់ មណ្ឌល សុខភាព និង មន្ទីរពេទ្យទាំង អស់ដែលបានប្រមូលនិងរាយ ការណ៍ ទៅកាន់ក្រសួងសុខាភិ បាលជាដាច់ខាតសប្តាហ៍។ របាយការណ៍ស្វ័យមាន១០ ជំងឺឬបណ្តុំរោគសញ្ញា ក្នុង នោះមានជំងឺរលាកសួតធ្ងន់ធ្ងរ ឬរលាកសួត

Description:

CamEWARN is a case-based surveillance involving zero reporting from all government health centres and hospitals, consolidated and reported to MoH on a weekly basis. It covers 10 diseases and syndromes, including severe respiratory infections or pneumonia.

និយមន័យការណ៍ :

បុគ្គលអាយុចាប់ពី ៥ឆ្នាំ ឬលើសមានប្រវត្តិគ្រុនក្តៅ ឬគ្រុនក្តៅ (កំដៅ លើស ៣៨អង្សាសេ នៅក្លៀកមិនបូកបន្ថែម) និងសញ្ញាណាមួយ៖ ក្អក-ពិបាកដកដង្ហើម-ដង្ហើមដង្ហក់ ឬខ្លី។

កុមារអាយុចាប់ពី ១ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ៥ឆ្នាំ: ក្អក ឬពិបាកដកដង្ហើម និង មានចង្វាក់ដង្ហើមចាប់ពី ៤០ដង ឬលើសក្នុង ១នាទី

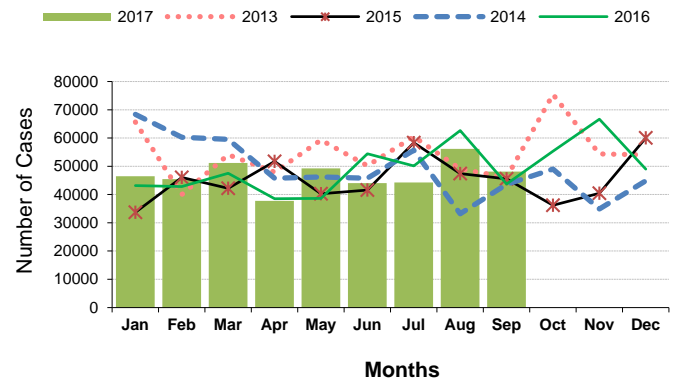
កុមារអាយុតិចជាង ១ឆ្នាំ: ក្អក ឬពិបាកដកដង្ហើម និងមានចង្វាក់ ដង្ហើមចាប់ពី ៥០ដង ឬលើសក្នុង ១នាទី

គ្រប់បុគ្គលទាំងអស់: មានភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីជំងឺរលាកសួតដោយ ថតកាំរស្មី x។

ការកម្រិត :

ចំនួនករណីសរុបនៃជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមធ្ងន់ធ្ងរ ឬរលាកសួតដែល បានរាយការណ៍មកកាន់របាយការណ៍ស្វ័យក្នុង ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧ មាន៤៨១២៣ ករណី។ ចំនួននេះទាបជាងខែមុន (៥៦១៥១ករណី) ប៉ុន្តែខ្ពស់ជាងប្រៀបនឹងរយៈពេលដូចគ្នាឆ្នាំមុន (៤៣៧២៨ករណី) (សូមមើលរូបភាព ៣)។

Figure 3: Severe respiratory infections (SRI) or pneumonia cases reported to CamEWARN 2016 compared to 2013-2015



Case definition: A person aged over five years with a history of fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) and cough or difficult breathing or shortness of breath.

For a child aged 1 to 5 years: cough or difficulty breathing and breathing rate $>40/\text{min}$.

For an infant aged 2 months to under 1 year: cough or difficulty breathing and breathing rate $>50/\text{min}$ or someone with evidence of pneumonia on chest X-ray.

Findings:

The total number of SRI cases reported to CamEWARN in August 2017 was 48,123. The number of cases were slightly lower than last month ($n=56,151$) but higher than period last year ($n=43,728$) (Figure 3).

6 ការតាមដានបែបព្រឹត្តិការណ៍ Event-based surveillance

មានករណីក្រុនក្តៅផ្តាសាយត្រូវបានរាយការណ៍ពីក្រុមឆ្នើយ តបបន្ទាន់ខេត្តស្វាយរៀង នៃព្រឹត្តិការណ៍កើតឡើងនៅឃុំ ជ្រុងពពេល ស្រុករំដួល ខេត្តស្វាយរៀង នៅថ្ងៃទី ២៥ កញ្ញា ២០១៧ ។

There were many people have got coldness since 25 September 2017. They live in Chrung Popel Commune, Rumduol District, Svay Rieng Province

7 ការតាមដានប្លង់មើលចំពោះជំងឺផ្លូវដង្ហើមធ្ងន់ធ្ងរ CDC/MOH SARI sentinel surveillance

បរិយាយ

ទិន្នន័យនិងសំណាកត្រូវបានប្រមូលចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០០៩។ ក្នុងខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៤ មន្ទីរពេទ្យចំនួន៨ រួមមាន ២ នៅភ្នំពេញ ១នៅខេត្ត កណ្តាល ១ នៅខេត្តសៀមរាប បានចូលរួមនៅក្នុងប្រព័ន្ធឆ្នាំ២០០៩ និង ១នៅខេត្តតាកែវ ១នៅខេត្តកំពង់ចាម ១ នៅខេត្តស្វាយរៀង និង ១នៅខេត្តកំពត) បានចូលរួមនៅក្នុងប្រព័ន្ធក្នុងឆ្នាំ ២០១៤។

Description:

Data and specimen collection began in August 2009. As of September 2014, eight hospitals (two in Phnom Penh and one each in Kandal, Siem Reap, Takeo, Kampong Cham, Svay Rieng and Kampot) have participated in the system. Two in Phnom Penh and one each in Kandal and Siem Reap have participated since 2009 and Takeo, Kampong Cham, Svay Rieng and Kampot have participated in September 2014.

និយមន័យជំងឺ:

បុគ្គលដែលមានគ្រុនក្តៅភ្លាមៗលើសពី៣៨អង្សាសេ ឬមានប្រវត្តិ ក្តៅខ្លួន ក្នុងកំឡុង១០ថ្ងៃ និង មានក្អក ឬ ឈឺបំពង់ក និង ដកដង្ហើម ខ្លីៗ ឬ ពិបាកដកដង្ហើម និង តំរូវអោយសំរាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ សំណាកត្រូវបានយកពីគ្រប់ករណីដែលត្រូវនឹងនិយមន័យនឹងធ្វើតេស្តរកមេរោគផ្តាសាយ (influenza)។ តេស្តរកមេរោគផ្លូវដង្ហើមផ្សេងទៀតធ្វើឡើងសំរាប់តែកុមារអាយុក្រោម៥ឆ្នាំប៉ុណ្ណោះ។

Case definition:

Sudden onset of fever >38°C or history of fever within 10 days of presentation AND cough or sore throat AND shortness of breath or difficulty breathing AND requiring hospitalization. Clinical samples from all cases are tested for influenza virus. Tests for non- influenza viruses are only done for cases under 5 years of age.

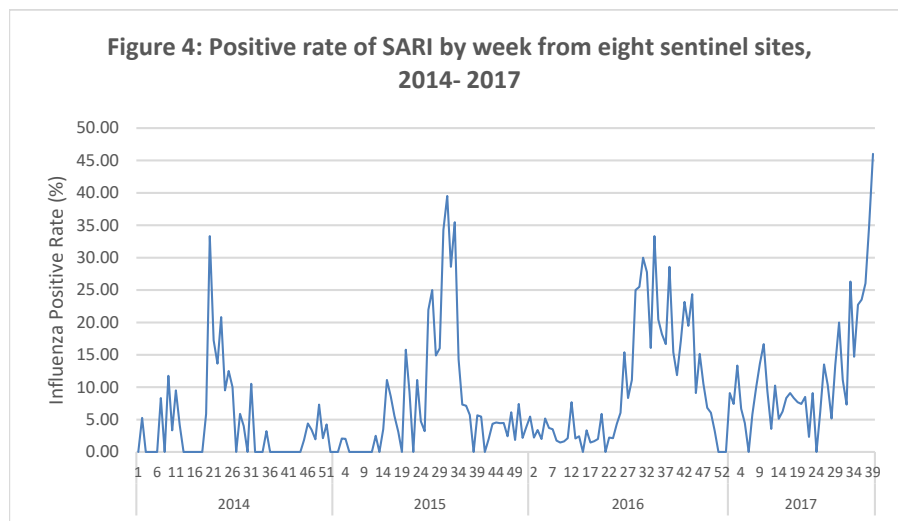
ការរកឃើញ

៣៣២ ករណីនៃជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមធ្ងន់ធ្ងរ (SARI) ត្រូវបានរាយការណ៍ក្នុង ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧។ មានករណីវិជ្ជមានវីរុសផ្តាសាយ A/H1N1pdm 09 ចំនួន ០៩ និង A/H3N2 ចំនួន៣៤ ។ មិនមាន influenza B រកឃើញទេនៅក្នុងខែកញ្ញានេះ។

សំណាក ១៣៨ ត្រូវបានយកពីកុមារអាយុក្រោម ៥ឆ្នាំ ត្រូវបានធ្វើតេស្តរកមេរោគផ្លូវដង្ហើមផ្សេងទៀត ក្នុងនោះសំណាកវិជ្ជមានរួមមាន Respiratory Syncytial Virus (RSV) ចំនួន ៤៩ និង hMPV ចំនួន ០៦ (រូបភាពទី៥)

Findings:

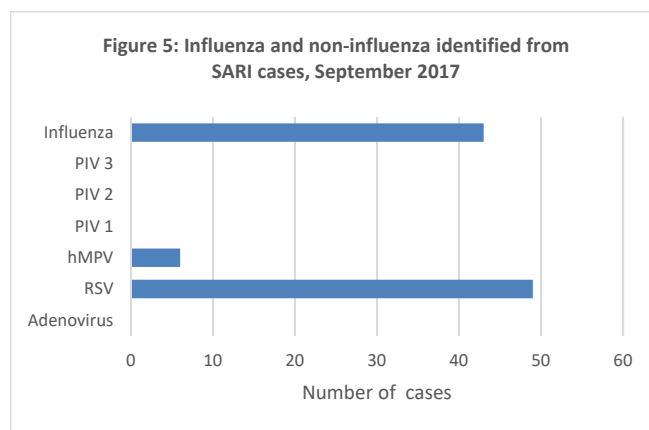
332 new SARI cases were reported in September 2017. 43 cases were positive with influenza: 09 cases were positive for influenza viruses A/H1N1pdm, 34 cases were positive A/H3N2. There were no influenza B detected.



138 samples from children less than 5 years of age were tested for other viruses: 49 positives with Respiratory Syncytial Virus (RSV), and 06 samples positive with hMPV (Figure 4).

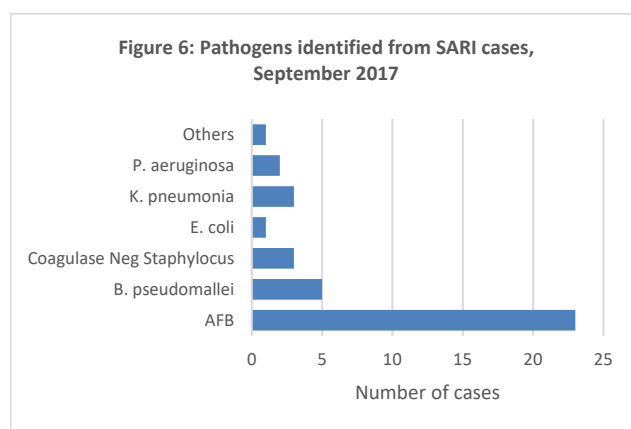
ការរកឃើញ

ការវិភាគរក មេរោគមួយចំនួនត្រូវបានធ្វើឡើងពីសំណាកឈាមនិងកំហាក។ មេរោគ ដែលរកឃើញ រួមមាន AFB ចំនួន ២៣ *B. pseudomallei* ចំនួន ០៥ Coagulase Negative Staphylococcus ចំនួន ០៣ *E. coli* ចំនួន ០១ *K. pneumonia* ចំនួន ០៣ *P. aeruginosa* ចំនួន ០២ និង Others ចំនួន ០១ (សូមមើលរូបភាពទី៥-៦) ។



Findings:

The following pathogens were the most identified from samples (blood and sputum): AFB (23) *B. pseudomallei* (05) Coagulase Negative Staphylococcus (03) *E. coli* (01) *K. pneumonia* (03) *P. aeruginosa* (02) and Others (01) (Figure 5- 6).



បរិយាយ

ការតាមដានជំងឺគ្រុនក្តៅដោយ NAMRU គ្របដណ្តប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាលមួយចំនួនក្នុងខេត្តកំពង់ស្ពឺ ស្វាយរៀង ក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង កំពង់ចាម និង រតនៈគិរី ។ ទិន្នន័យនិងសំណាកប្រមូលពីករណី ។ ផ្នែកលើព័ត៌មានផ្នែកមន្ទីរពិសោធន៍ដើម្បីរកមើល បាក់តេរី ប៉ារ៉ាស៊ីត និង វីរុសដែល បង្ករោគ។

Description:

Respiratory specimens were collected from two studies, Febrile Syndromic Surveillance (FSS) at 14 sites in 7 provinces (Kandal, Kampong Speu, Kratie, Preah Vihear, Ratanakiri, Stung Treng, and Svay Rieng) and Acute Illness Cohort (AIC) at 4 sites in Kampong Cham (Trapeang Chhuk and Roveang) and Tbong Khmum province (Chong Angkrang and La Ork).

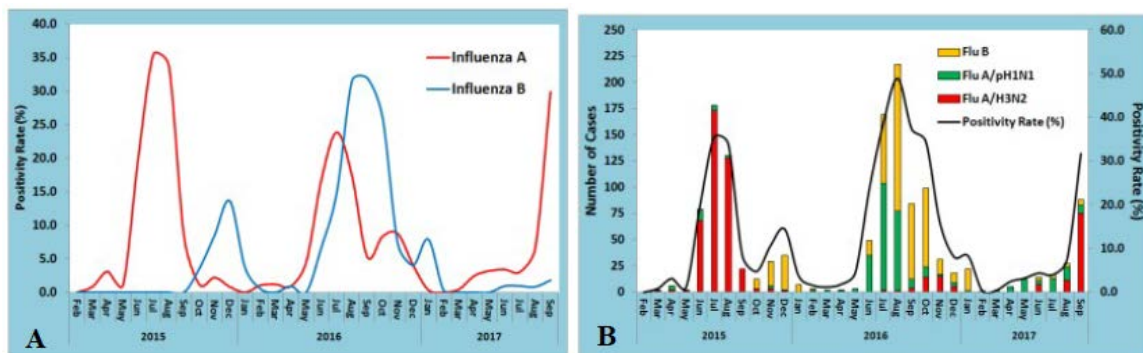


Figure 7: Trend of influenza and their strain from FSS September 2017

ការរកឃើញ*

ក្នុងខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧ សរុបចំនួន ២៧៧ ករណីត្រូវបានជ្រើសរើស និងធ្វើតេស្តរកមេរោគផ្តាសាយ។ ក្នុងចំណោមករណីគ្រុនក្តៅទាំងអស់ដែលបានជ្រើសរើស មាន ២២៧ ករណី (៨២.០%) មានរោគសញ្ញាស្រដៀងនឹងជំងឺផ្តាសាយ (គ្រុនក្តៅ និង ក្អក និងឬឈឺចំពង់ក)។

ជាសរុប យើងបានរកឃើញមានវិជ្ជមាន ៨៨ (៣១.៨%)៖ Influenza A/H3N2 (៧៥ករណី) Influenza A/H1N1pdm (០៨ករណី) និង Influenza B/Yam (០៥ករណី)។ ចំនួននេះមកពីកំពង់ស្ពឺ(១៣ករណី) ខេត្តស្ទឹងត្រែង(១៣ករណី) ចុងអង្គ្រង់(០៩ករណី) ល្អក់(០៩ករណី) រវៀង (០៩ករណី) ខេត្តក្រចេះ(០៨ករណី) ខេត្តរតនៈគិរី (០៧ ករណី)ខេត្តព្រះវិហារ (០៧ករណី) ខេត្ត ស្វាយរៀង (០៦ករណី) ខេត្តត្បូងឃ្មុំ (០៣ករណី) ខេត្តកណ្តាល (០៣ករណី) និង ខេត្តកំពង់ចាម(០៤ករណី)។

ប្រៀបធៀបនឹងខែមុន (សីហា២០១៧) អត្រាវិជ្ជមានinfluenzaមានការកើនឡើង ($p<0.05$) ប៉ុន្តែប្រៀបធៀបនឹងខែកញ្ញា ២០១៦ (៣១.៨% vs ៣៧.៣% $p=0.98$)(សូមមើលរូបភាពទី៧)

*Source: Respiratory Pathogen Report - July 2017; NAMRU-2

Findings*:

In September 2017, 277 fever subjects were enrolled and tested for influenza. Of those, 227 (82.0%) subjects have ILI symptom (fever + cough and/or sore throat).

In total, we identified 88 (31.8%) influenza positive cases with details 75 influenza A/H3N2, 8 influenza A/pH1N1, and 5 influenza B/Yamagata. Distribution of the influenza positive cases as follows: 13 cases each from Kampong Speu and Stung Treng sites, 9 cases each from Chong Angkrang, La Ork and Roveang, 8 cases Kratie, 7 cases each from Preah Vihear and Ratanakiri, 6 cases from Svay Rieng, 4 cases from Trapeang Chhuk, and 3 cases from Kandal.

Compared with the previous month (August), the Influenza Positivity Rates (IPR) is significantly increase ($p<0.05$) and not significantly different compared with September 2016 (31.8% vs. 37.3%, $p=0.191$).

9 ការតាមដានជំងឺស្រដៀងនឹងផ្តាសាយដោយ AFRIMS AFRIMS ILI sentinel surveillance (AISS)

បរិយាយ

AFRIMS ប្រមូលសំណាក និង ទិន្នន័យ ពីអ្នកជំងឺដែលស្រដៀងនឹងផ្តាសាយ។ ក្នុងឆ្នាំ ២០១៤ ទីកន្លែងតាមដានឃ្លាំមើលរួមមាន មណ្ឌលសុខភាពអន្លង់វែង ក្នុងខេត្តឧត្តរមានជ័យ មណ្ឌលសុខភាពសួនកុមារក្នុងខេត្តប៉ៃលិន និង មណ្ឌលសុខភាពព្រះពន្លា ក្នុងខេត្តបន្ទាយមានជ័យ។

កំណត់សំគាល់ ជារៀងរាល់ឆ្នាំទិន្នន័យបានប្រមូលរួមបញ្ចូលគ្នាមានការខុសគ្នាដូច្នេះមិនអាចយកមកប្រៀបធៀបគ្នាបានទេ។

និយមន័យ

បុគ្គលដែលមានគ្រុនក្តៅ
ក្លាមៗ (លើសពី៣៨អង្សាសេនៅនឹងឃ្លៀក) និង ក្អក និង/ឬ ឈឺបំពង់ក ហើយមិនមានរោគវិនិច្ឆ័យផ្សេងៗទៀត។

Case Definition:

A person presenting with sudden onset of fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$ – armpit) and cough and/or sore throat in the absence of another diagnosis.

ការរកឃើញ

ក្នុងខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧ មានអត្រាពិគ្រោះ ILI គឺ ៤.៣៦% គឺខ្ពស់ជាង ខែសីហាកន្លងទៅ (២.៣៧%)។

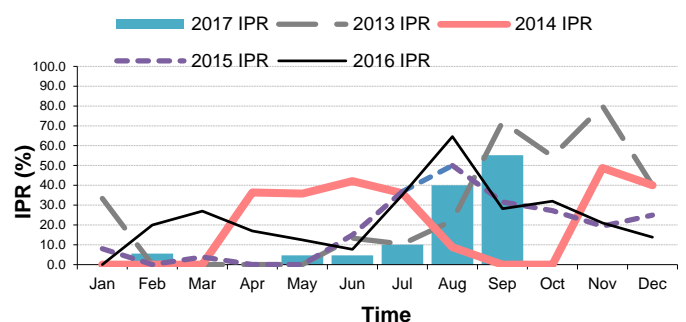
ចំនួនសំណាកសរុប ដែលបានធ្វើតេស្តចំនួន(១២៧) មានវិស្វ influenza ចំនួន ៣៧ (៥៥.២២%) សំណាក។ ក្នុងនោះមាន A/H3N2 ចំនួន៣០ A/H1N1pdm ចំនួន០៥ និង influenza B ចំនួន០២ ត្រូវបានរកឃើញ (សូមមើលរូបភាពទី៨)។

Description:

AFRIMS collects clinical samples and data from patients with ILI. In 2014 the sentinel sites include Anlong Veng HC in Oddar Mean Chey province, Suon Komar HC in Pailin province, and Preah Punlea HC in Banteay Mean Chey province.

NOTE: Each year different sentinel site combinations are used, therefore not directly comparable.

Figure 9: AFRIMS Sentinel Sites, influenza positivity rate by month 2013-2017



Findings:

In September 2017, the ILI consultation rate was 4.36% which is higher than the previous month August 2017 (2.37%).

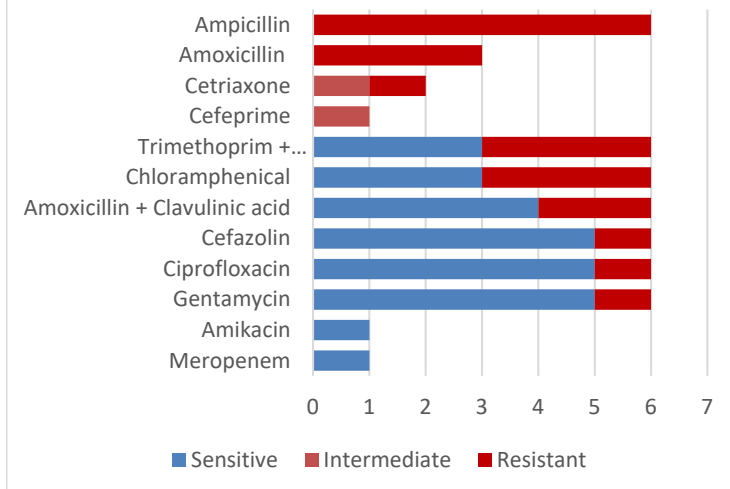
A total of 127 samples were tested and 37 (55.22%) were positive for influenza: 30 samples were influenza A/H3N2, 05 samples were influenza A/H1N1pdm and 02 samples were influenza B (Figure 8).

10 ការវិភាគលើភាពសំរបសំរួលអង់ទីប៊ីយ៉ូទិកចំពោះមេរោគរលាកផ្លូវដង្ហើម Spotlight on respiratory bacterial infections and antibiotic resistance

K. pneumoniae ចំនួន០៦ ករណីបានរកឃើញក្នុងសំណាកអ្នកជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមធ្ងន់ធ្ងរ ។ ការធ្វើតេស្តលើភាពសំរបសំរួលអង់ទីប៊ីយ៉ូទិកក្នុងខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០១៧ បង្ហាញថាឧសថ Meropenem និង Amikacin មានភាពត្រូវនឹងមេរោគ១០០% ចំណែក Amoxicillin និង Ampicilline មានភាពសំរ ១០០% ចំណែក Ceftriaxone មិនត្រូវនឹងមេរោគ។

06 *K. pneumonia* was detected in SARI samples, the testing on antibiotic resistance was done in September 2017 shows that Meropenem and Amikacin were 100% sensible and the other Amoxicillin, and Ampicilline are 100% resistance. Cetriaxone does not sensible to the pathogens

Figure 8: Sensitivity pattern for *K. pneumonia* from SARI cases, August 2017 (n=6)



សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

Acknowledgements:

សូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះដៃគូទាំងអស់ដែលគាំទ្រដល់ការប្រមូលទិន្នន័យសំរាប់ធ្វើព្រឹត្តិបត្រនេះ។

We would like to thank our partners for their support in compiling this bulletin.

