



ស្ថានភាពសង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ពេលបច្ចុប្បន្ន

- ត្រឹមថ្ងៃទី០៩ ខែសីហា ២០២០នេះ មានករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ សរុបចំនួន ២៩១ ករណីដែលត្រូវបានរាយការណ៍មក អង្គការសុខភាពពិភពលោក។ នៅក្នុងចំណោមនោះ មាន២១៩ ករណី បានជាសះស្បើយ។ ចំនួន២១៣ករណី ត្រូវបាននាំចូលមកពី ១២ប្រទេស ផ្សេងគ្នា និងនាំចូលដោយប្រជាជនកម្ពុជាវិលមកពីក្រៅប្រទេសផងដែរ ហើយក្រៅពីនោះបានឆ្លងបន្តពីអ្នកដែលនាំចូលពីក្រៅ។ នៅភ្នំពេញ អ្នក ជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន០២ នាក់ កំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យចិត្តភាពខ្មែរស្បៀង និងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ចំនួន២៤នាក់ កំពុងសម្រាកនៅមណ្ឌល សុខភាពចាក់អង្រែរាជធានីភ្នំពេញ និងម្នាក់ទៀតនៅមន្ទីរពេទ្យកងទ័ពជើងមួយ។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន០២នាក់ កំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ បង្អែកខេត្តកំពង់ស្ពឺ និងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន០៣នាក់ កំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តត្បូងឃ្មុំ ។
- អ្នកប៉ះពាល់នឹងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ចំនួន ៦១១នាក់ ត្រូវបានដាក់ឱ្យធ្វើចត្តាឡីស័កចំនួន១៤ថ្ងៃ នៅមណ្ឌលចត្តាឡីស័កនៅភ្នំពេញ ឬក៏នៅតាមខេត្ត រៀងខ្លួន និងត្រូវតាមដានជារៀងរាល់ថ្ងៃអំពីការវិវត្តន៍នៃរោគសញ្ញាណាមួយ។
- ផែនការមេថ្នាក់ជាតិស្តីអំពីជំងឺកូវីដ-១៩ មានដាក់បញ្ចូលនូវការបង្កើតគណៈកម្មាធិការពហុវិស័យថ្នាក់រាជធានី-ខេត្តនានា ដែលដឹកនាំដោយ អភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត។ ផែនការនានា ត្រូវបាននិងកំពុងបង្កើតឡើងដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក ដើម្បី ពង្រឹងសមត្ថភាពថ្នាក់ស្រុក និងខេត្តជុំវិញសកម្មភាពអាទិភាពសំខាន់ៗមួយចំនួន។
- ក្រសួងសុខាភិបាល ទទួលបាន កញ្ចប់ប្រមូលសំណាកចំនួន ១៧.០០០ (specimen collection kits) ស្វីបចំនួន ១៧.០០០ (Nasopharyngeal Swabs) និងកញ្ចប់ RNA extraction kits ចំនួន២០.០០០ កញ្ចប់ ។
- ឧបករណ៍ចម្រោះអុកស៊ីសែន (oxygen concentrators) ចំនួន ៣០០គ្រឿង និងឧបករណ៍វាស់ដីពចរ អុកស៊ីសែន (oxygen pulse oximeters) ចំនួន ១៤០ គ្រឿង និងត្រូវដឹកជញ្ជូនមកដល់ និងប្រគល់ជូនកម្ពុជា ដើម្បីជួយកម្ពុជាពង្រឹងសមត្ថភាព និងការត្រៀមខ្លួននៃប្រព័ន្ធ សុខាភិបាលរបស់ខ្លួន។
- ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានចេញផ្សាយគោលការណ៍ណែនាំ និងស្តង់ដារប្រតិបត្តិសម្រាប់ការបើកសាលារៀនឡើងវិញក្នុងស្ថានភាពនៃការ រាតត្បាតជំងឺកូវីដ-១៩។

ព្រឹត្តិការណ៍ និងអាទិភាពដែលនឹងមកដល់

- ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់នៅថ្នាក់ខេត្ត នឹងទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពក្នុងការតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ និងតាមដានជំងឺ។ នាយកដ្ឋាន ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លងនៃក្រសួងសុខាភិបាល នឹងដឹកនាំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលដោយមានការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសពីអង្គការ ដៃគូដែលរួមមាន អង្គការសុខភាពពិភពលោក មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង និងបង្ការជំងឺឆ្លងសហរដ្ឋអាមេរិក និងវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា ផងដែរ។ ខេត្តស្វាយរៀង ត្រូវបាន ជ្រើសរើសមួយដើម្បីសាកល្បងប្រព័ន្ធឃ្លាំមើលជំងឺកូវីដ-១៩តាមសហគមន៍។
- ក្រសួងសុខាភិបាល គ្រោងពង្រឹងសមត្ថភាព និងផ្ទេរលើកការងារធ្វើតេស្តពិសោធន៍រកករណីកូវីដ-១៩ ដោយប្រើម៉ាស៊ីនតេស្ត GeneXpert ទៅ ដល់មន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងខេត្តចំនួនបី គឺខេត្តសៀមរាប ខេត្តព្រះសីហនុ និងខេត្តបាត់ដំបង។ គម្រោងស្នើសុំមូលនិធិទៅមូលនិធិសកល និងផែនការអនុ វត្តន៍ ត្រូវបានរៀបចំរួចហើយ ហើយឧបករណ៍តេស្តចំនួនបី ដែលមជ្ឈមណ្ឌលជាតិកំចាត់រោគរបេង និងហង់សិនប្រគល់ជូន ត្រូវបានរៀបចំដំឡើង រួចហើយ ចំណែកការជួសជុលកែលម្អមន្ទីរពិសោធន៍ខេត្តសៀមរាបបានបញ្ចប់។ ការធ្វើតេស្ត នឹងចាប់ផ្តើមនៅខែសីហានេះ។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងបញ្ចប់កំណែលើកទី៣នៃគោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិក។ គោលការណ៍ណែនាំនេះ មានរួមបញ្ចូល មាតិកាស្តីពីការគ្រប់គ្រងករណីជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឧបករណ៍ចម្រោះអុកស៊ីសែន និងនីតិវិធីសម្រាប់តាមដានវីរុសកូវីដ-១៩ (SARS-CoV-2) លក្ខណៈវិជ្ជមាន សម្រាប់ការអនុញ្ញាតឱ្យពេញពីមន្ទីរពេទ្យ ការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការគ្រប់គ្រងក្រោយពេលពេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ សេចក្តីសង្ខេបបច្ចេកទេសដាច់ ដោយឡែកមួយស្តីពីជំងឺកូវីដ-១៩ សុខភាពបន្តពូជ មាតា និងទារក នឹងត្រូវធ្វើរួចរាល់ ដើម្បីបំពេញបន្ថែមឱ្យគោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិក។
- រាជរដ្ឋាភិបាលកំពុងបន្តវាយតម្លៃពីការកែតម្រូវអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-Pharmaceutical Intervention) ដោយ ប្រើវិធីសាស្ត្រជាជំហានៗ និងពិនិត្យទៅលើប្រសិទ្ធភាព ផលប៉ះពាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងផ្នែកសង្គម ក៏ដូចជាពិនិត្យទៅលើថាតើសាធារណៈជនទទួល



យកបាននូវវិធានការណ៍នីមួយៗដែលបានដាក់ចេញដែរឬទេ។ រាជរដ្ឋាភិបាលនឹងបន្តពង្រឹងការតាមដានជំងឺដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តឲ្យបានត្រឹមត្រូវ។

- កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ កំពុងរៀបចំផែនការជាតិដាក់ពង្រាយ និងផ្តល់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩ (COVID-19 National Deployment and Vaccination Plan, NDVP)។

ការវាយតម្លៃនៃអត្រាឆ្លងជំងឺថ្នាក់ជាតិ

១. នាំចូល- គិតត្រឹមថ្ងៃទី០៩ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០នេះ ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួន ២១៣ករណី ឬ ៨៥ភាគរយនៃចំនួនករណីសរុប២៥១ ជា ករណីនាំចូលពីបរទេស ហើយសល់ពីហ្នឹងជាករណីឆ្លងក្នុងប្រទេសកម្ពុជា និងមានការពាក់ព័ន្ធនឹងករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍។ ចាប់តាំងពីថ្ងៃទី១១ ខែមេសាមក មានករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩នាំចូល ឬក៏ករណីពាក់ព័ន្ធដោយផ្ទាល់នឹងករណីនាំចូលសរុបចំនួន១២៩ករណី។ នៅមិនទាន់មានសញ្ញានៃការឆ្លង ទៅសហគមន៍នៅឡើយទេ។ ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួន ៣២ ត្រូវបានដាក់ឲ្យនៅដាច់ដោយឡែកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ មិនមានសេចក្តីវាយការណ៍អំពី ចង្កោមពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺផ្លូវដង្ហើមដែលមិនបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញតាមរយៈបណ្តាញទូរស័ព្ទបន្ទាន់នោះទេ។ របាយការណ៍អំពីករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ និង ជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងខែកក្កដា មានកម្រិតទាបជាងកម្រិតដែលយើងបានរំពឹងទុក ដែលកម្រិតនេះមិនខុសពីកម្រិតនៅតំបន់ផ្សេងៗទៀតនៅទូទាំងពិភពលោកនោះទេ។ មនុស្សចំនួន ៥៥.៥០១នាក់ បានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិទ្យាធ្វើតេស្តបែប PCR (Polymerase chain reaction, PCR) ជាមួយនឹងអត្រាវិជ្ជមានចំនួន ០,៤៥ភាគរយ។ ការធ្វើតេស្តសរុបត្រឹមថ្ងៃទី០៨ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០ មានចំនួន ៧១.៩២០ តេស្ត ដែលក្នុងនោះមានតេស្តទៅលើសំណាកបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (influenza-like illness, ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (severe acute respiratory infections, SARI) ចំនួន២.៣២៩ ករណី។ ការតេស្តសំណាកចំនួន ២.៣២៩ ទទួលបានលទ្ធផលអវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩។

បច្ចុប្បន្នភាព អំពីជំងឺសាស្ត្រ អំពីកូវីដ-១៩	ចំនួនតេស្ត	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
	4,547 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ	11 ករណីវិជ្ជមានក្នុង ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (-២៧ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)	0 ករណីស្លាប់ក្នុង ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)	0 ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុង ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)
	71,920 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច សរុប	251 ករណីសរុប	0 ករណីស្លាប់សរុប	0 ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់សរុប
	100% ចំនួនករណីនាំចូលពី បរទេសក្នុងពេល២៨ថ្ងៃ ចុងក្រោយ(៩៥)	0% ចំនួនករណីក្នុងរយៈពេល ២៨ថ្ងៃចុងក្រោយដែលគ្មាន ព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ (0)	0 ចង្កោមសកម្ម	0 ចង្កោមសកម្មដោយ បានឆ្លងលើសបីតំណ



ការផ្តល់សេវា

សុខភាព

អំពីកូវីដ-១៩

0

ចំនួនករណីបុគ្គលិក
ថែទាំសុខភាពដែលត្រូវ
បានរាយការណ៍កាលពី
សប្តាហ៍កន្លងមក

27

ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែល
ទទួលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩
ឲ្យសម្រាកព្យាបាល

13,667

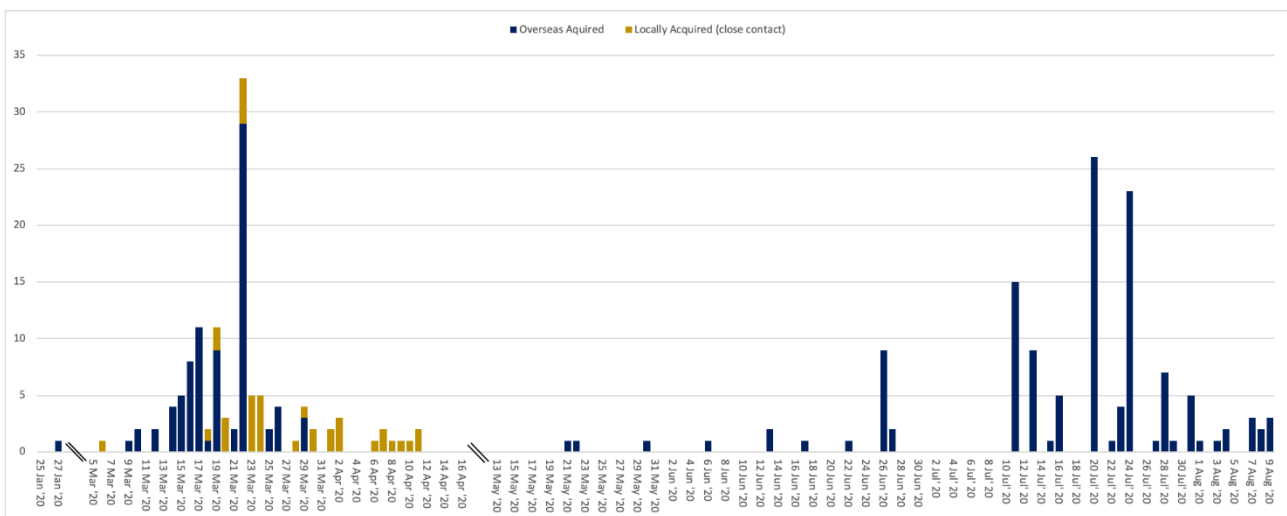
ចំនួនគ្រែមន្ទីរ
ពេទ្យរដ្ឋសរុប

17

ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែល
មានបទពិសោធន៍
គ្រប់គ្រងករណីជំងឺ
កូវីដ-១៩

អេពីដេមីសាស្ត្រ

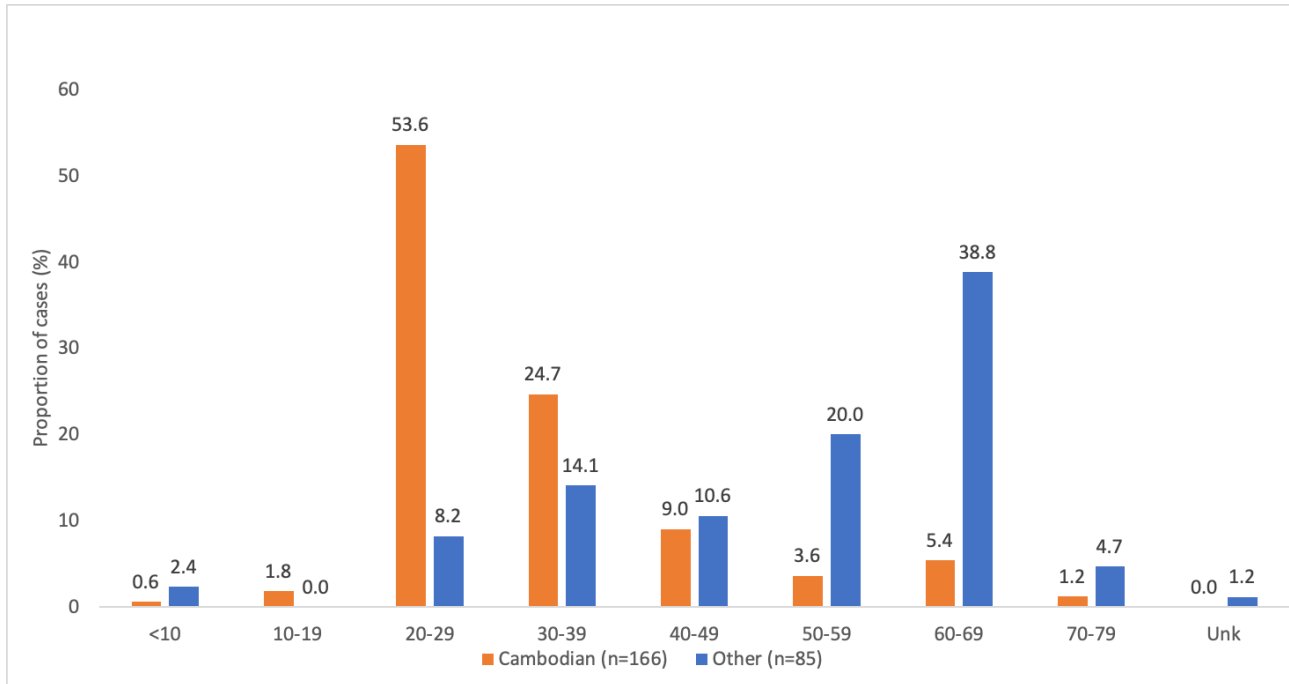
ក្រាហ្វិកទី១. ចំនួនករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍បែងចែកតាមស្ថានភាពនៃការឆ្លង និងកាលបរិច្ឆេទនៃលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន



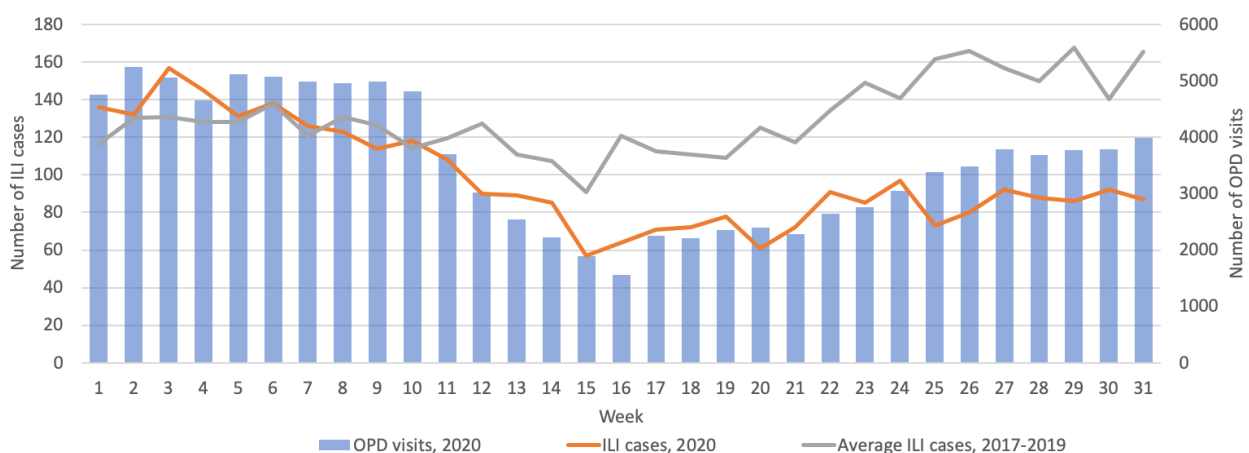
តារាងទី១. តារាងនៃករណីឈឺសរុប និងថ្មី (ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ) និងករណីស្លាប់ បែងចែកតាមអាយុ និងភេទ

ក្រុមនៃអាយុ	ស្រី		ប្រុស		សរុប
	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីឈឺ	Deaths	ករណីឈឺ
0-9	1(0)	0(0)	2(0)	0(0)	3(0)
10-19	0(0)	0(0)	3(1)	0(0)	3(1)
20-29	8(1)	0(0)	88(5)	0(0)	96(6)
30-39	9(0)	0(0)	44(1)	0(0)	53(1)
40-49	5(2)	0(0)	19(0)	0(0)	24(2)
50-59	8(0)	0(0)	15(0)	0(0)	23(0)
60-69	15(0)	0(0)	27(0)	0(0)	42(0)
70-79	2(0)	0(0)	4(0)	0(0)	6(0)
80-89	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
90+	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
សរុប	48(3)	0(0)	202(7) 1 unknown	0(0)	251(10) 1 unknown

ក្រាហ្វិកទី២. ចំនួនសមាមាត្រនៃករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍ បែងចែកតាមក្រុមអាយុ និងសញ្ជាតិ (ចំនួន ២៥១នាក់)

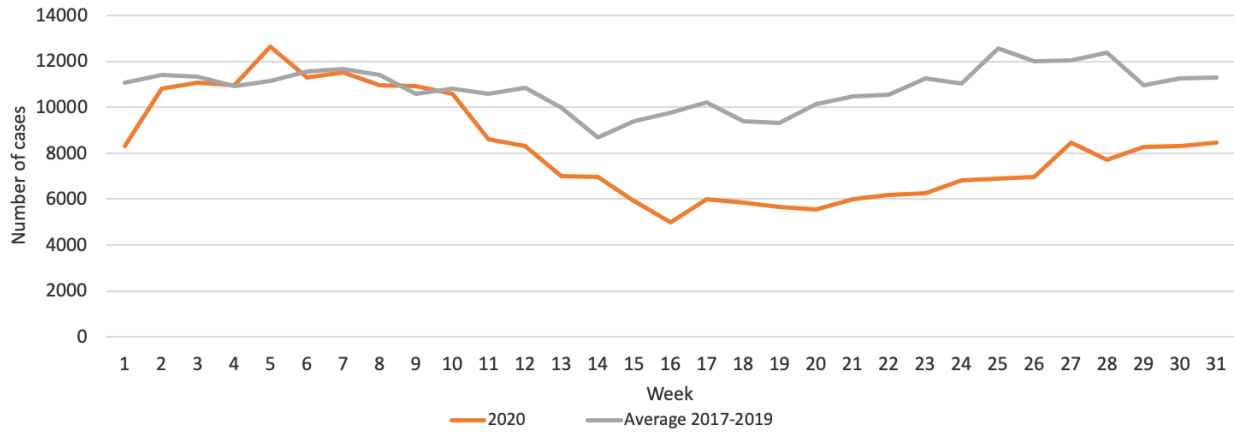


ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) មកពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ចំនួន ៧កន្លែង) ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២០ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់ឆ្នាំ ២០១៩





ក្រាហ្វិកទី៤. ចំនួនករណីជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២០ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់២០១៩





អភិក្រមយុទ្ធសាស្ត្រ

ការឆ្លើយតបសុខភាពសាធារណៈនៅថ្នាក់ជាតិ និងរាជធានី-ខេត្ត

ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ

- គណៈកម្មាធិការអន្តរក្រសួង ដែលដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងជាមួយនឹងរដ្ឋលេខាធិការ
- គណៈកម្មាធិការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលដឹកនាំដោយសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត ដែលដឹកនាំដោយអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត
- គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ នៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ដោយមានក្រុមការងារបច្ចេកទេស៤ក្រុមសម្រាប់ដោះស្រាយផលប៉ះពាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមបង្កឡើងដោយជំងឺកូវីដ-១៩

ការអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធ និងគោលនយោបាយ

- ច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងប្រទេសជាតិស្ថិតក្នុងភាពអាសន្ន ដែលត្រូវបានប្រកាសឱ្យប្រើដោយព្រះរាជក្រឹត្យនៅថ្ងៃទី២៩ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០ មិនទាន់ត្រូវបានអនុវត្តនៅឡើយទេ។
- ទំរង់ Go.Data (Go.Data Platform) ត្រូវបានប្រើជាមូលដ្ឋានទិន្នន័យមួយសម្រាប់ប្រមូលព័ត៌មានអំពីអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយករណីកូវីដ-១៩ វិជ្ជមាន និងព័ត៌មានមន្ទីរពិសោធន៍។
- មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ និងនាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង ត្រូវបានកែសម្រួលដើម្បីអាចបញ្ចូលសំណុំទិន្នន័យប្រភពច្រើនសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងតាមដានជំងឺ។

អាទិភាពសំខាន់ៗ

- សិក្ខាសាលាតាមអ៊ិនធើណែត (webinars) ជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យ និងក្រុមគេឡេក្រាម ប្រចាំសប្តាហ៍ ដែលដឹកនាំដោយនាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ ដើម្បីពន្លឿនការចែករំលែកឯកសារគោលការណ៍គ្លីនិក និងគោលការណ៍បង្ការ និងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ និងដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរក៏ដូចជាកង្វល់ផ្សេងៗពីក្រុមគ្រូពេទ្យពាក់ព័ន្ធនឹងការគ្រប់គ្រងករណីជំងឺ។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការស្ទង់មតិមួយអំពីវគ្គបណ្តុះបណ្តាលកន្លងមក ដើម្បីរៀបចំបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាថ្នាក់ជាតិមួយសំរាប់បញ្ចូលជំងឺកូវីដ-១៩។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងនឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) អ៊ុកស៊ីសែន បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាដើម។
- ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងរៀបចំបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រថែទាំសុខភាពបឋមសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩ ហើយនិងដាក់បញ្ចូលតួនាទី និងភារកិច្ចនានារបស់មណ្ឌលសុខភាព នៅក្នុងសេរីយ៉ូមួយដែលអាចកើតមាននូវការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅក្នុងសហគមន៍។
- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្ដោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។



អភិបាលក្រុមយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ស្រាវជ្រាវ និងត្រួតពិនិត្យជំងឺកូវីដ-១៩

• យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានសាធារណៈពាសលំដាប់

យុទ្ធសាស្ត្រធ្វើតេស្តទូលំទូលាយមួយ កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅទូទាំងប្រទេស ដែលរួមមានការធ្វើតេស្តករណីសង្ស័យទាំងអស់ដែលចូលក្នុងនិយមន័យ ករណីសង្ស័យមានជំងឺកូវីដ-១៩ និងការឃ្លាំមើលយ៉ាងសកម្មចំពោះករណីជំងឺរលាកសាច់សួត (pneumonia) នៅតាមមន្ទីរពេទ្យ ក៏ដូចជាការធ្វើតេស្តនៅ ច្រកចេញ-ចូល (points of entry) នាថ្ងៃទី១ និងថ្ងៃទី១៣ ពេលបញ្ចប់ចត្តាឡីស័ក១៤ ថ្ងៃ និងការធ្វើតេស្តវិភាគបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃ ជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI) ដើម្បីកំណត់រកមេរោគកូវីដ-១៩។ យុទ្ធសាស្ត្រតាមដានជំងឺ កំពុងត្រូវបានអនុវត្ត នៅពេលចាំបាច់ នៅតាមតំបន់ដែលប្រឈមខ្ពស់ ឬតំបន់ដែលមានករណីវិស្វកូវីដ-១៩ ច្រើន (Hot-spot surveillance strategies) ក៏ដូចជាការធ្វើ តេស្តទៅលើក្រុមប្រជាជនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (high-risk populations)។

• ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មាន និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

យុទ្ធសាស្ត្រតាមដានជំងឺនៅកម្រិតមូលដ្ឋាន ត្រូវបានបង្កើតឡើង និងដាក់សាកល្បងស្រាវជ្រាវករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ នៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ហើយនិងនៅតាមសហគមន៍។ ក្រសួងមហាផ្ទៃកំពុងតែចូលរួមពង្រឹងការត្រួតពិនិត្យការធ្វើចត្តាឡីស័កដោយការរំលឹក និងពិន័យសម្រាប់បុគ្គលដែលមិន គោរពតាមគោលការណ៍ណែនាំ។

យុទ្ធសាស្ត្រជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានព្រៀងរួចរាល់ហើយ។ ក្រសួងសុខាភិបាល បានបង្កើតផែនការត្រួតពិនិត្យពីការទំនាក់ទំនងនិង ផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងបានអនុវត្តតាំងពីខែឧសភា ឆ្នាំ២០២០មករហូតមកដល់ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០ សម្រាប់ បុគ្គលិកថែទាំសុខាភិបាលនៅក្នុងខេត្តចំនួន១២។

• អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (មាននៅក្នុងតារាងនៅចុងបញ្ចប់នៃរបាយការណ៍នេះ)

បទពិសោធន៍ល្អៗ និងមេរៀនដែលបានរៀន

កត្តាដែលបានរួមចំណែកដល់ការឆ្លើយតបបានល្អ

• ភាពជាអ្នកដឹកនាំខ្លាំង និងការសម្របសម្រួលបានល្អ

- ការឆ្លើយតបរបស់រដ្ឋាភិបាល និងសង្គមទាំងមូល ដឹកនាំដោយសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី ហើយវិធានការសុខភាពសាធារណៈដឹកនាំ ដោយរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាល។
- ផែនការមេថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានរៀបចំឡើងជាមួយនឹងថវិកាចំនួន ៦២លានដុល្លារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ ឆ្នាំទី១។

• ការវិនិយោគកន្លងមកបានពង្រឹងដំណើរការប្រព័ន្ធសុខភាពសុខភាពសាធារណៈ

- ការតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយបានពឹងផ្អែកលើប្រព័ន្ធជាមូលដ្ឋាន រួមទាំងប្រព័ន្ធជាមូលដ្ឋានជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទាន់ហេតុ ការណ៍ (១១៥) និងប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺរលាកសាច់សួតផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI)។
- ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ជិត ៣.០០០នាក់ នៅទូទាំងប្រទេស បានស្រាវជ្រាវករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីវិជ្ជមានវីរុស កូវីដ-១៩។

• ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

- សារទាន់ពេលវេលា ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយតាមទូរទស្សន៍ វីឡូ និងបណ្តាញសង្គម និងតាមរយៈសេចក្តីជូនព័ត៌មានទៀងទាត់ និងសន្និសីទ សារព័ត៌មាន។



- សម្ភារទំនាក់ទំនងសម្រាប់ទស្សនិកជន និងអ្នកស្តាប់គោលដៅ ត្រូវបានបង្កើតឡើងសម្រាប់ក្រុមដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ដូចជាជនទេសន្តប្រវេសន៍(ពលករចំណាកស្រុក) និងកម្មកររោងចក្រ។
- យុទ្ធសាស្ត្រជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីគ្របដណ្តប់គ្រប់ផ្នែកនៃការតាមដានជំងឺ និងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេសត្រៀមសម្រាប់ពេលមានការឆ្លងទៅសហគមន៍ណាមួយ។
- **សាមគ្គីភាព និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ**
 - ការឆ្លើយតបដោយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយដែលមានតម្លាភាព និងបើកចំហ។
 - កិច្ចសហការបច្ចេកទេស និងប្រតិបត្តិការជិតស្និទ្ធរវាងទីភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ដទៃទៀត។
 - ការចូលរួមនៃមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់នៅកិច្ចប្រជុំអន្តរជាតិនានា រួមទាំងការសម្របសម្រួលជាទៀងទាត់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកទទួលបន្ទុកផ្នែកច្បាប់នីយ័តកម្មអន្តរជាតិឆ្នាំ២០០៥ របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-Pharmaceutical Interventions, NPIs)

សេចក្តីណែនាំអំពីអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Narrative Non-Pharmaceutical Interventions)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រទ្រង់ទ្រាយធំ ដែលត្រូវបានប្រកាសនៅថ្ងៃទី១៦ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០ រួមមានការបិទគ្រឹះស្ថានសិក្សាទូទាំងប្រទេស ហើយជំនួសវិញដោយដំណើរការសិក្សាតាមអនឡាញ។

នៅថ្ងៃទី ២១ ខែកក្កដា ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី បានចេញសេចក្តីប្រកាសមួយ អនុញ្ញាតឲ្យសាលារៀនឯកជនស្តង់ដារសុវត្ថិភាពខ្ពស់ ចំនួន២០ នៅភ្នំពេញ សៀមរាប និងបាត់ដំបង បើកដំណើរការឡើងវិញចាប់ពីខែសីហា នៅក្នុងដំណាក់កាលទី១នៃផែនការបើកសាលារៀនឡើងវិញដែលមានបីដំណាក់កាល។ កាលពីថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០ ក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា បានចុះហត្ថលេខា និងដាក់ឲ្យអនុវត្តនូវសេចក្តីណែនាំស្តីពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃការបើកកម្មសុខភាពសិក្សាក្នុងបរិបទកូវីដ-១៩។ កាលពីថ្ងៃទី០៤ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា បានចុះហត្ថលេខាដាក់ឲ្យប្រើគោលការណ៍ប្រតិបត្តិស្តង់ដារ (SOP) សម្រាប់ដំណើរការសាលារៀនឡើងវិញក្នុងបរិបទកូវីដ-១៩។

នៅថ្ងៃទី ១៥ កក្កដា ក្រសួងមហាផ្ទៃបានរៀបចំកិច្ចប្រជុំជាន់ខ្ពស់រវាងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធនៃរាជរដ្ឋាភិបាល និងអង្គការសហប្រជាជាតិនៅកម្ពុជាស្តីពីកម្មវិធីរួមគ្នាដើម្បីគាំទ្រជនទេសន្តប្រវេសន៍ (ពលករចំណាកស្រុក) ដែលរើសត្រឡប់ក្នុងស្ថានភាពនៃការរាតត្បាតជំងឺកូវីដ-១៩។ កិច្ចសហការ កំពុងតែបន្តរវាងរាជរដ្ឋាភិបាល និងដៃគូអង្គការសហប្រជាជាតិ ដើម្បីរៀបចំផែនការការងារសម្រាប់បង្កើតមូលនិធិពហុភាគីដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជំងឺកូវីដ-១៩។

ខាវអូខេ និងក្លឹបកំសាន្ត ត្រូវបានបិទដំណើរការនៅថ្ងៃទី ១៧ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០។ នៅថ្ងៃទី៧ ខែកក្កដា សាលារាជធានីភ្នំពេញ បានប្រកាសថាខាវអូខេ និងក្លឹបកំសាន្តនានា អាចបើកដំណើរការឡើងវិញបាន ទាល់តែតែងតែខាវអូខេ និងក្លឹបកំសាន្តទាំងនោះ អោយទៅជាគោដីយដ្ឋានវិញ ហើយនិងទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសាលារាជធានីទើបអាចបើកដំណើរការបាន។ ទីតាំងទាំងនោះ ត្រូវតែគោរពតាមវិធានការនានាដែលចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងទេសចរណ៍ ដូចជារក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព រក្សាទីតាំងអោយមានខ្យល់អាកាសចេញចូល និងវិធានការប្រុងប្រយ័ត្នផ្សេងៗទៀត។

ដើម្បីកាត់បន្ថយការនាំចូលករណីកូវីដ-១៩ពីបរទេស ការមកដល់នៃអ្នកដំណើរនៅអាកាសយានដ្ឋានអន្តរជាតិពីប្រទេសជាច្រើនដែលកំពុងតែយារយឺតៗដោយបញ្ជាក់កូវីដ-១៩ ត្រូវបានហាមឃាត់ចាប់តាំងពីខែមីនាមក។ ការលើកបម្រាមនេះវិញកាលពីថ្ងៃ ២០ ខែឧសភា ត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយនូវលក្ខខណ្ឌតម្រូវយ៉ាងតឹងរឹងសម្រាប់ជនបរទេសដែលមិនមែនជាទូត ចូលមកកម្ពុជា ដូចជាតម្រូវឲ្យមានលិខិតបញ្ជាក់សុខភាពថាមិនមានវិជ្ជមានរីកូវីដ-១៩ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ការធ្វើតេស្តពេលធ្វើដំណើរមកដល់ ការដាក់ឲ្យធ្វើតេស្តឡឡីស័ករយៈពេល១៤ថ្ងៃ និងការធ្វើតេស្តម្តងទៀតនៅថ្ងៃទី១៣។



កាលពីថ្ងៃទី០៥ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០ គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ បានប្រកាសនូវការកែសម្រួលវិធានការសុខាភិបាលសម្រាប់អនុវត្តចំពោះមន្ត្រីការទូត និងអង្គការអន្តរជាតិដែលកាន់ទិដ្ឋភាពការទូតប្រភេទ A និងទិដ្ឋភាពផ្លូវការប្រភេទ B។ មន្ត្រីការទូត និងអង្គការអន្តរជាតិ តម្រូវឲ្យមានវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់សុខភាព ចេញដោយអាជ្ញាធរសុខាភិបាលដែលទទួលស្គាល់ដោយប្រទេសសាមីបញ្ជាក់ថាគ្មានជំងឺកូវីដ-១៩ រយៈពេល៧២ម៉ោងមុនពេលចេញដំណើរ ហើយសំណាកយកនៅទីតាំងពិសេសក្នុងស្ថានីយមកដល់របស់អ្នកដំណើរតែម្តង។

កាលពីថ្ងៃទី ២៦ ខែកក្កដា រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានសម្រេចផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ននូវជើងហោះហើរពីប្រទេសម៉ាឡេស៊ី និងប្រទេសឥណ្ឌូនេស៊ីចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែសីហាតទៅ។ វិធានការទាំងនេះ ឆ្លើយតបទៅនឹងចំនួនកើនឡើងនៃករណីវិជ្ជមានរីសកូវីដ-១៩ នាំចូលមកពីប្រទេសទាំងពីរនេះនៅក្នុងខែមិថុនា និងខែកក្កដា។

តារាងទី២ . ការអនុវត្តន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ និងថ្ងៃដែលលើកបម្រាមវិញ (NPI implementation and lifting dates)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈ៖ មិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ(NPI)	ស្ថានភាពត្រួតពិនិត្យ (Monitoring status)					
	ថ្ងៃទី១នៃការអនុវត្ត (Date first implemented)	ថ្ងៃកែប្រែចុងក្រោយ (Date last modified)	ការអនុវត្ត (Implementation)		ការលើកបម្រាមវិញដោយផ្នែក (Partial lift)	លើកបម្រាមវិញ (Lifted)
			ភូមិសាស្ត្រ (ថ្នាក់ជាតិ ឬថ្នាក់ក្រោមជាតិ) Geographical (national or sub-national)	ណែនាំឱ្យ ឬតម្រូវឱ្យ (Recommended or Required)	លើកសម្រាប់ វិស័យ/ផ្នែកខ្លះ (Lifted for some area)	លើកសម្រាប់វិស័យ/ផ្នែកទាំងអស់ (Lifted for all areas)
ពាក់ម៉ាស់ការពារ អនាម័យដៃ និងផ្លូវដង្ហើម	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
បិទសាលារៀន (School Closure)	១៦ មិនា	ផែនការបើកសាលាឯកជនចំនួន ២០ដែលអាចអនុវត្តវិធានការសុខភាពសាធារណៈចាប់ពីខែសីហាឡើងវិញ	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទកន្លែងធ្វើការ (Workplace Closure)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
ការជួបជុំមុនសូម្បីតែម្នាក់ៗ (Mass Gatherings)	៣ មេសា	១៥ មិថុនា	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	មិនទាន់លើកទេ (No)
នៅផ្ទះ (Stay at Home)	រដ្ឋាភិបាលស្នើឱ្យនៅផ្ទះប្រសិនបើអាចធ្វើបាន (Government recommends stay home if possible)	មិនមានទេ (None)				
រឹតបន្តឹងការធ្វើដំណើរនៅក្នុងប្រទេស (Restrictions on Internal Movement (within country))	៩ មេសា	មិនមានទេ (None)	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	ទេ (No)	លើកទាំងស្រុង (Yes)
ការរឹតបន្តឹងលើការធ្វើដំណើរអន្តរជាតិ (Restrictions on International Travel)	២៧ មិនា	១១ មិថុនា	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	មិនទាន់ទេ (No)	មិនទាន់ទេ (No)
ផ្សេងៗទៀត សូមបញ្ជាក់ដោយពណ៌នា (Others; specify in narrative)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)	-	-	-	-

ក្រាហ្វិកទី៥. ពេលវេលាអនុវត្តអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ រួមបញ្ចូលជាមួយនឹងខ្សែកោងនៃការរាតត្បាតដោយជំងឺកូវីដ-១៩ (NPIs timeline combined with epidemic curve)

