World Health Organization
Western Pacific Region

កម្ពុជា
របាយការណ៍ស្តីពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ លេខ#៨
២៤ សីហា ឆ្នាំ២០២០

របាយការណ៍គិតត្រឹមថ្ងៃទី២៤ សីហា ឆ្នាំ២០២០ ម៉ោង១០:០០នាទីព្រឹក

ស្ថានការណ៍សង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ពេលបច្ចុប្បន្ន

- ត្រឹមថ្ងៃទី២៣ ខែសីហា ២០២០នេះ មានករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ សរុបចំនួន ២៧៣ ករណីដែលត្រូវបានរាយការណ៍មក អង្គការសុខភាពពិភពលោក។ នៅក្នុងចំណោមនោះ មាន២៦៣ករណី បានជាសះស្បើយ។ ចំនួន២៣៥ករណី ត្រូវបាននាំចូលមកពី ១១ប្រទេសផ្សេងគ្នា និងនាំចូលដោយប្រជាជនកម្ពុជាវិលមកពីក្រៅប្រទេសផងដែរ ហើយក្រៅពីនោះបានឆ្លងបន្តពីអ្នកដែលនាំចូលពីក្រៅ។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន១០នាក់ កំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅមណ្ឌលសុខភាពចាក់អង្រែរាជធានីភ្នំពេញ។
- អ្នកប៉ះពាល់នឹងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ចំនួន១២៨នាក់ ត្រូវបានដាក់ឲ្យធ្វើចត្តាឡីស័កចំនួន១៤ថ្ងៃ នៅមណ្ឌលចត្តាឡីស័កនៅភ្នំពេញ ឬក៏នៅតាមខេត្តរៀងខ្លួន និងត្រូវតាមដានជារៀងរាល់ថ្ងៃអំពីការវិវត្តន៍នៃរោគសញ្ញាណាមួយ។
- ផែនការមេថ្នាក់ជាតិស្តីអំពីជំងឺកូវីដ-១៩ មានដាក់បញ្ចូលនូវការបង្កើតគណៈកម្មាធិការពហុវិស័យថ្នាក់រាជធានី-ខេត្តនានា ដែលដឹកនាំដោយអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត។ ផែនការនានា ត្រូវបាននិងកំពុងបង្កើតឡើងដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក ដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពថ្នាក់ស្រុក និងខេត្តជុំវិញសកម្មភាពអាទិភាពសំខាន់ៗមួយចំនួន។
- ការផ្តោតលើការពង្រឹងសមត្ថភាពនិងការត្រៀមខ្លួននៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាលនៅតែបន្ត។ ឧបករណ៍វាស់ជីពចរ អុកស៊ីសែន (oxygen pulse oximeters) ចំនួន ១៤០ គ្រឿង ត្រូវបានដឹកជញ្ជូនមកដល់កម្ពុជាហើយ ខណៈដែលការដឹកជញ្ជូនឧបករណ៍ចម្រោះអុកស៊ីសែន (oxygen concentrators) ចំនួន ៣០០គ្រឿង និងសម្ភារបរិក្ខាការពារខ្លួន នឹងត្រូវដឹកជញ្ជូនមកដល់នៅចុងខែសីហា ឆ្នាំ២០២០នេះ។
- ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានចេញផ្សាយគោលការណ៍ណែនាំ និងស្តង់ដារប្រតិបត្តិសម្រាប់ការបើកសាលារៀនឡើងវិញក្នុងស្ថានភាពនៃការរាតត្បាតជំងឺកូវីដ-១៩។ រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានសម្រេចកែប្រែដំណាក់កាលទីពីរនៃការបើកសាលាឡើងវិញ ដែលនេះមានន័យថាការបើកសាលារៀនឡើងវិញនៅទូទាំងប្រទេសសម្រាប់សិស្សថ្នាក់ទី៩ និងថ្នាក់ទី១២ នឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២០។

ព្រឹត្តិការណ៍ និងអាទិភាពដែលនឹងមកដល់

- ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់នៅថ្នាក់ខេត្ត នឹងទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីពង្រឹងសម្ថភាពក្នុងការតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ និងតាមដានជំងឺ។ នាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លងនៃក្រសួងសុខាភិបាល នឹងដឹកនាំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលដោយមានការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសពីអង្គការ ដៃគូដែលរួមមានអង្គការសុខភាពពិភពលោក។ ការបណ្តុះបណ្តាលនេះ នឹងត្រូវរៀបចំក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់នៅថ្នាក់ស្រុក និងតាមមណ្ឌលសុខភាព។
- ក្រសួងសុខាភិបាលបានចាប់ផ្តើមធ្វើការវាយតម្លៃដំណាក់កាលចម្លងប្រចាំសប្តាហ៍ថ្នាក់ជាតិ ជាមួយនឹងការតាមដានជំងឺដោយប្រើពហុប្រភពព័ត៌មាន ហើយនិងផែនការធ្វើការវាយតម្លៃសម្រាប់រាជធានី-ខេត្តនានា។
- ក្រសួងសុខាភិបាល គ្រោងពង្រឹងសមត្ថភាព និងផ្ទេរលែកការងារធ្វើតេស្តពិសោធន៍រកករណីកូវីដ-១៩ ទៅដល់មន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងខេត្តចំនួនបី គឺខេត្តសៀមរាប ខេត្តព្រះសីហនុ និងខេត្តបាត់ដំបង។ គម្រោងស្នើសុំមូលនិធិលំម្អិតសម្រាប់ការពង្រីកសមត្ថភាពធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យម៉ូលេគុលប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៅកម្ពុជា ត្រូវបានរៀបចំរួចហើយ។ ការធ្វើតេសនៅមន្ទីរពិសោធន៍ថ្មីក្នុងខេត្តសៀមរាបនេះ នឹងចាប់ផ្តើមនៅខែសីហានេះ ហើយសកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចាប់ផ្តើមធ្វើតេស្តសម្រាប់រយៈពេលសាកល្បងចំនួនមួយខែ។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងបញ្ចប់កំណែលើកទី៣នៃគោលការណែនាំគ្លីនិក។ គោលការណ៍ណែនាំនេះ មានរួមបញ្ចូលមាតិកាស្តីពីការគ្រប់គ្រងករណីជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឧបករណ៍ចម្រោះអុកស៊ីសែន និងនីតិវិធីសម្រាប់តាមដានវីរុសកូវីដ-១៩ (SARS-CoV-2) លក្ខណៈវិច្ឆ័យសម្រាប់ការអនុញ្ញាតឲ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការគ្រប់គ្រងក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ សេចក្តីសង្ខេបបច្ចេកទេសមួយស្តីពីជំងឺកូវីដ-១៩ សុខភាពបន្តពូជ មាតា និងទារក ដែលមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមាតា និងទារកដឹកនាំរៀបចំ នឹងត្រូវធ្វើរួចរាល់ ដើម្បីបំពេញបន្ថែមឲ្យគោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិក។
- កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ កំពុងរៀបចំផែនការជាតិដាក់ពង្រាយ និងផ្តល់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩ (COVID-19 National Deployment and Vaccination Plan, NDVP)។

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

- រាជរដ្ឋាភិបាលកំពុងបន្តវាយតម្លៃពីការកែតម្រូវអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-Pharmaceutical Intervention) ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រជាជំហានៗ និងពិនិត្យទៅលើប្រសិទ្ធភាព ផលប៉ះពាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងផ្នែកសង្គម ក៏ដូចជាពិនិត្យទៅលើថាតើសធារណៈជនទទួលយកបាននូវវិធានការណ៍នីមួយៗដែលបានដាក់ចេញដែរឬទេ។ រាជរដ្ឋាភិបាលនឹងបន្តពង្រឹងការតាមដានជំងឺដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តឲ្យបានត្រឹមត្រូវ។

ការវាយតម្លៃនៃអត្រាឆ្លងជំងឺថ្នាក់ជាតិ

១. នាំចូល- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ២៣ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០នេះ ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួន ២៣៥ករណី ឬ ៨៦ភាគរយនៃចំនួនករណីសរុប២៧៣ ជាករណីនាំចូលពីបរទេស ហើយសល់ពីហ្នឹងជាករណីឆ្លងក្នុងប្រទេសកម្ពុជា និងមានការពាក់ព័ន្ធនឹងករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍។ ចាប់តាំងពីថ្ងៃទី១១ ខែមេសាមក មានករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩នាំចូល ឬក៏ករណីពាក់ព័ន្ធដោយផ្ទាល់នឹងករណីនាំចូលសរុបចំនួន១៥១ករណី។ នៅមិនទាន់មានសញ្ញានៃការឆ្លងទៅសហគមន៍នៅឡើយទេ។ ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួន ១០ ត្រូវបានដាក់ឲ្យនៅដាច់ដោយឡែកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ មិនមានសេចក្តីរាយការណ៍អំពីចង្កោមពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺផ្លូវដង្ហើមដែលមិនបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញតាមរយៈបណ្តាញទូរស័ព្ទបន្ទាន់នោះទេ។ របាយការណ៍អំពីករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងខែកក្កដា មានកម្រិតទាបជាងកម្រិតដែលយើងបានរំពឹងទុក ដែលកម្រិតនេះមិនខុសពីកម្រិតនៅតំបន់ផ្សេងៗទៀតនៅទូទាំងពិភពលោកនោះទេ។ មនុស្សចំនួន ៧១.៦៥៨នាក់ បានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិជ្ជាធ្វើតេស្តបែប PCR (Polymerase chain reaction, PCR) ជាមួយនឹងអត្រាវិជ្ជមានចំនួន ០,៣៨ភាគរយ។ ការធ្វើតេស្តសរុបត្រឹមថ្ងៃទី២៤ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០ មានចំនួន ៩០.១៨៩ តេស្ត ដែលក្នុងនោះមានតេស្តទៅលើសំណាកបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (influenza-like illness, ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (severe acute respiratory infections, SARI) ចំនួន២.៣៩៨ ករណី។ ការតេស្តសំណាកចំនួន ២.៣៩៨ ទទួលបានលទ្ធផលអវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩។

បច្ចុប្បន្នភាពអេពីដេមីសាស្ត្រអំពីកូវីដ-១៩	ចំនួនតេស្ត	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
	9,810 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ិចក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ	0 ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (-១០០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)	0 ករណីស្លាប់ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)	0 ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)
	90,189 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ិចសរុប	273 ករណីសរុប	0 ករណីស្លាប់សរុប	0 ករណីសង្គ្រោះបង្ហាន់សរុប
	100% ចំនួនករណីនាំចូលពីបរទេសក្នុងពេល២៨ថ្ងៃចុងក្រោយ(៤៨)	0% ចំនួនករណីក្នុងរយៈពេល២៨ចុងក្រោយដែលគ្មានព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ (0)	0 ចង្កោមសកម្ម	0 ចង្កោមសកម្មដោយបានឆ្លងលើសបីតំណ

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្ន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

ការផ្តល់សេវាសុខភាព អំពីកូវីដ-១៩

0 ចំនួនករណីបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពដែលត្រូវបានរាយការណ៍កាលពីសប្តាហ៍កន្លងមក

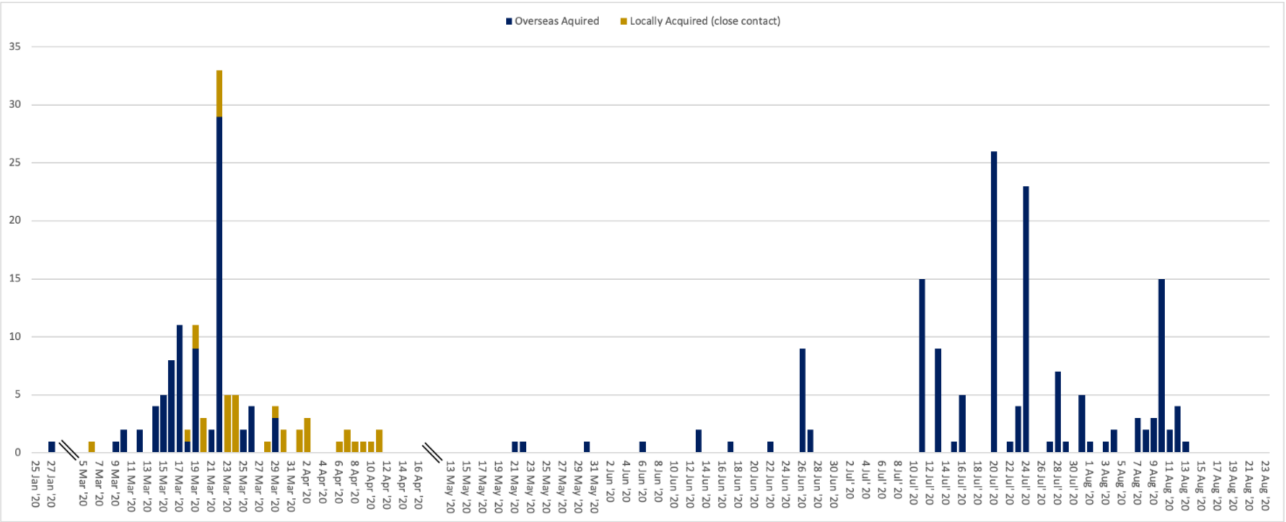
27 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលទទួលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ឲ្យសម្រាកព្យាបាល

13,667 ចំនួនគ្រែមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋសរុប

17 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលមានបទពិសោធន៍គ្រប់គ្រងករណីជំងឺកូវីដ-១៩

អេពីដេមីសាស្ត្រ

ក្រាហ្វិកទី១. ចំនួនករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍បែងចែកតាមស្ថានភាពនៃការឆ្លង និងកាលបរិច្ឆេទនៃលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន

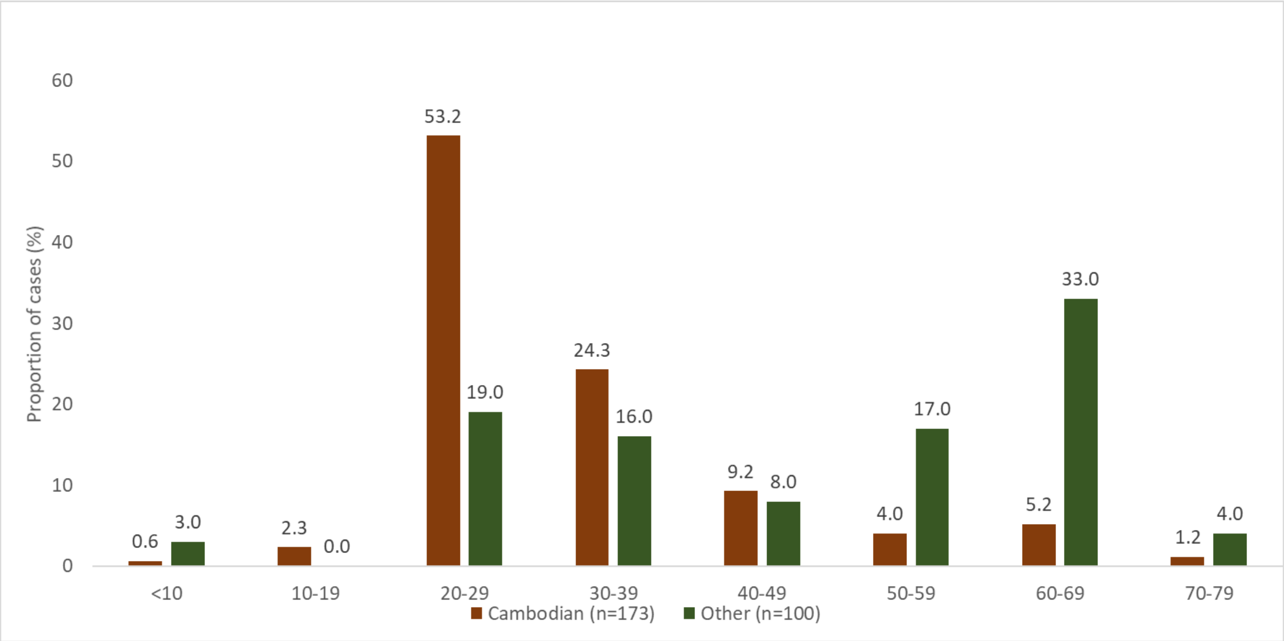


តារាងទី១. តារាងនៃករណីឈឺសរុប និងថ្មី (ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ) និងករណីស្លាប់ បែងចែកតាមអាយុ និងភេទ

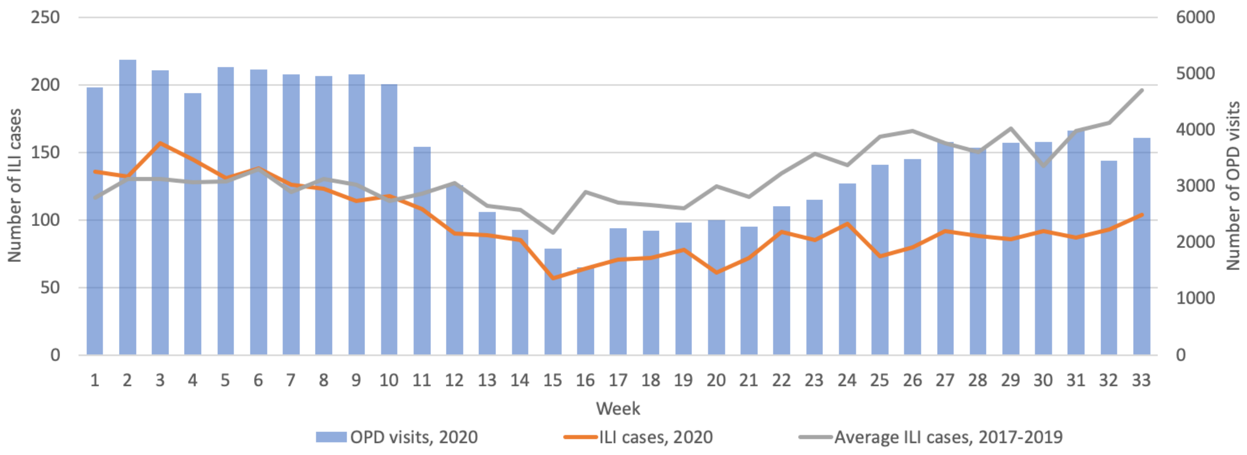
ក្រុមនៃអាយុ	ស្រី		ប្រុស		សរុប
	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីឈឺ
0-9	1(0)	0(0)	3(0)	0(0)	4(0)
10-19	1(0)	0(0)	3(0)	0(0)	4(0)
20-29	10(0)	0(0)	101(0)	0(0)	111(0)
30-39	9(0)	0(0)	49(0)	0(0)	58(0)
40-49	6(0)	0(0)	18(0)	0(0)	24(0)
50-59	9(0)	0(0)	15(0)	0(0)	24(0)
60-69	15(0)	0(0)	27(0)	0(0)	42(0)
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	53(0)	0(0)	220(0)	0(0)	273(0)

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

ក្រាហ្វិកទី២. ចំនួនសមាមាត្រនៃករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍ បែងចែកតាមក្រុមអាយុ និងសញ្ជាតិ (ចំនួន ២៧៣នាក់)

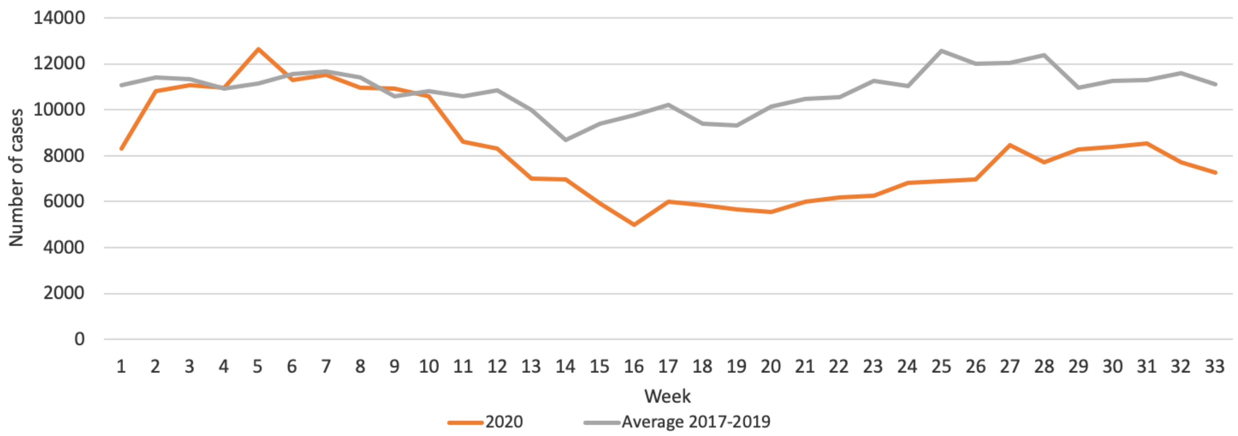


ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) មកពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ចំនួន ៧កន្លែង) ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២០ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់ឆ្នាំ ២០១៩



បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

ក្រាហ្វិកទី៤. ចំនួនករណីជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២០ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់២០១៩



បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្ន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

អភិក្រមយុទ្ធសាស្រ្ត

ការឆ្លើយតបសុខភាពសាធារណៈនៅថ្នាក់ជាតិ និងរាជធានី-ខេត្ត

ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ

- គណៈកម្មាធិការអន្តរក្រសួង ដែលដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងជាមួយនឹងរដ្ឋលេខាធិការ
- គណៈកម្មាធិការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ១៩ ដែលដឹកនាំដោយសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ១៩ថ្នាក់រាជនានី-ខេត្ត ដែលដឹកនាំដោយអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត
- គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ នៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ដោយមានក្រុមការងារបច្ចេកទេស៤ក្រុមសម្រាប់ដោះស្រាយផលប៉ះបាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមបង្កឡើងដោយជំងឺកូវីដ-១៩

ការអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធ និងគោលនយោបាយ

- ច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងប្រទេសជាតិស្ថិតក្នុងភាពអាសន្ន ដែលត្រូវបានប្រកាសឲ្យប្រើដោយព្រះរាជក្រិត្យនៅថ្ងៃទី២៩ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០ មិនទាន់ត្រូវបានអនុវត្តនៅឡើយទេ។
- ទំរង់ Go.Data (Go.Data Platform) ត្រូវបានប្រើជាមូលដ្ឋានទិន្នន័យមួយសម្រាប់ប្រមូលព័ត៌មានអំពីអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយករណីកូវីដ-១៩ វិជ្ជមាន និងព័ត៌មានមន្ទីរពិសោធន៍។
- មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ និងនាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង ត្រូវបានកែសម្រួលដើម្បីអាចបញ្ចូលសំណុំទិន្នន័យប្រភពច្រើនសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងតាមដានជំងឺ។

អាទិភាពសំខាន់ៗ

- នាយកដ្ឋានពាក់ព័ន្ធរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងរៀបចំបង្កើតយុទ្ធសាស្រ្តថៃទាំសុខភាពបឋមសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩។ ឯកសារនេះ នឹងដាក់បញ្ចូលតួនាទី និងភារកិច្ចនានារបស់មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងសេណារីយ៉ូមួយដែលអាចកើតមាននូវការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ទៅក្នុងសហគមន៍ ក៏ដូចជាគោលការណ៍គ្រប់គ្រងគ្លីនិក និងការបង្ការ និងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការស្ទង់មតិមួយអំពីវគ្គបណ្តុះបណ្តាលកន្លងមកពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ ដើម្បីរៀបចំបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាថ្នាក់ជាតិមួយសំរាប់បញ្ហាជំងឺកូវីដ-១៩។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងនឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានថៃទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) អុកស៊ីសែន បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាដើម។
- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្តោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។
- កំពុងដាក់ឲ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្រ្តពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីធានាឲ្យមានការធ្វើតេស្តគ្រប់គ្រាន់ជាប្រចាំសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩។
- ការពង្រឹងការធ្វើចត្តាឡីស័កនៅតាមមូលដ្ឋានថៃទាំសុខភាព ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយបង្កើតជាឧបករណ៍ជំនួយការងារសាមញ្ញៗសម្រាប់បុគ្គលិកនៅមូលដ្ឋានថៃទាំសុខភាព។
- ការពង្រីកសមត្ថភាពធ្វើតេស្តរកកូវីដ-១៩ នៅមន្ទីរពិសោធន៍។

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

អភិក្រមយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ស្រាវជ្រាវ និងត្រួតពិនិត្យជំងឺកូវីដ-១៩

- *យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងប្រព័ន្ធស្វែងរកអ្នកប៉ះពាល់មានរួចរាល់*

យុទ្ធសាស្ត្រធ្វើតេស្តទូលំទូលាយមួយ កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅទូទាំងប្រទេស ដែលរួមមានការធ្វើតេស្តករណីសង្ស័យទាំងអស់ដែលចូលក្នុងនិយមន័យករណីសង្ស័យមានជំងឺកូវីដ-១៩ និងការឃ្លាំមើលយ៉ាងសកម្មចំពោះករណីជំងឺរលាកសាច់សួត (pneumonia) នៅតាមមន្ទីរពេទ្យ ក៏ដូចជាការធ្វើតេស្តនៅច្រកចេញ-ចូល (points of entry) នាថ្ងៃទី១ និងថ្ងៃទី១៣ ពេលបញ្ចប់ចត្តាឡីស័ក១៤ ថ្ងៃ និងការធ្វើតេស្តវត្ថុវិភាគបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI) ដើម្បីកំណត់រកមេរោគកូវីដ-១៩។ យុទ្ធសាស្ត្រតាមដានជំងឺ កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅពេលចាំបាច់ នៅតាមតំបន់ដែលប្រឈមខ្ពស់ ឬតំបន់ដែលមានករណីវីរុសកូវីដ-១៩ ច្រើន (Hot-spot surveillance strategies) ក៏ដូចការធ្វើតេស្តទៅលើក្រុមប្រជាជនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (high-risk populations)។

- *ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍*

យុទ្ធសាស្ត្រតាមដានជំងឺនៅកម្រិតមូលដ្ឋាន ត្រូវបានបង្កើតឡើង និងដាក់សាកល្បងស្រាវជ្រាវរកករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ នៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ហើយនិងនៅតាមសហគមន៍។ ក្រសួងមហាផ្ទៃកំពុងតែចូលរួមពង្រឹងការត្រួតពិនិត្យការធ្វើចត្តាឡីស័កដោយការរំលឹក និងពិន័យសម្រាប់បុគ្គលដែលមិនគោរពតាមគោលការណ៍ណែនាំ។

យុទ្ធសាស្ត្រជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានព្រៀងរួចរាល់ហើយ។ ក្រសួងសុខាភិបាល បានបង្កើតផែនការត្រួតពិនិត្យពីការទំនាក់ទំនងនិងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងបានអនុវត្តតាំងតែពីខែឧសភា ឆ្នាំ២០២០មករហូតមកដល់ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២០ សម្រាប់បុគ្គលិកថែទាំសុខាភិបាលនៅក្នុងខេត្តចំនួន១២។

- *អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (មាននៅក្នុងតារាងនៅចុងបញ្ចប់នៃរបាយការណ៍នេះ)*

បទពិសោធន៍ល្អៗ និងមេរៀនដែលបានរៀន

កត្តាដែលបានរួមចំណែកដល់ការឆ្លើយតបបានល្អ

- **ភាពជាអ្នកដឹកនាំខ្លាំង និងការសម្របសម្រួលបានល្អ**
  - ការឆ្លើយតបរបស់រដ្ឋាភិបាល និងសង្គមទាំងមូល ដឹកនាំដោយសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី ហើយវិធានការសុខភាពសាធារណៈដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាល។
  - ផែនការមេថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានរៀបចំឡើងជាមួយនឹងថវិកាចំនួន ៦២លានដុល្លារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ឆ្នាំទី១។
- **ការវិនិយោគកន្លងមកបានពង្រឹងដំណើរការប្រព័ន្ធសុខភាពសុខភាពសាធារណៈ:**
  - ការតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយបានពីព័ត៌មានពហុប្រភព រួមទាំងប្រព័ន្ធឃ្លាំមើលជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ (១១៥) និងប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI)។
  - ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ជិត ៣.០០០នាក់ នៅទូទាំងប្រទេស បានស្រាវជ្រាវរកករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩។
- **ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍**

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

- សារទាន់ពេលវេលា ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយតាមទូរទស្សន៍ វិទ្យុ និងបណ្តាញសង្គម និងតាមរយៈសេចក្តីជូនព័ត៌មានទៀងទាត់ និងសន្និសីទសារព័ត៌មាន។
- សម្ភារទំនាក់ទំនងសម្រាប់ទស្សនិកជន និងអ្នកស្តាប់គោលដៅ ត្រូវបានបង្កើតឡើងសម្រាប់ក្រុមដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ដូចជាជនទេសន្តប្រវេសន៍(ពលករចំណាកស្រុក) និងកម្មកររោងចក្រ។
- យុទ្ធសាស្ត្រជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីគ្របដណ្តប់គ្រប់ផ្នែកនៃការតាមដានជំងឺ និងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេសត្រៀមសម្រាប់ពេលមានការឆ្លងទៅសហគមន៍ណាមួយ។

- **សាមគ្គីភាព និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ**
  - ការឆ្លើយតបដោយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយដែលមានតម្លាភាព និងបើកចំហ។
  - កិច្ចសហការបច្ចេកទេស និងប្រតិបត្តិការជិតស្និទ្ធរវាងទីភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ដទៃទៀត។
  - ការចូលរួមនៃមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់នៅកិច្ចប្រជុំអន្តរជាតិនានា រួមទាំងការសម្របសម្រួលជាទៀងទាត់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកទទួលបន្ទុកផ្នែកច្បាប់និយ័តកម្មអន្តរជាតិឆ្នាំ២០០៥ របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-Pharmaceutical Interventions, NPIs)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រទ្រង់ទ្រាយធំ ដែលត្រូវបានប្រកាសនៅថ្ងៃទី១៦ ខែមិនា ឆ្នាំ២០២០ រួមមានការបិទគ្រឹះស្ថានសិក្សាទូទាំងប្រទេស ហើយជំនួសវិញដោយដំណើរការសិក្សាតាមអនឡាញ។

នៅថ្ងៃទី ២១ ខែកក្កដា ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី បានចេញសេចក្តីប្រកាសមួយ អនុញ្ញាតឲ្យសាលារៀនឯកជនស្តង់ដារសុវត្ថិភាពខ្ពស់ ចំនួន២០ នៅភ្នំពេញ សៀមរាប និងបាត់ដំបង បើកដំណើរការឡើងវិញចាប់ពីខែសីហា នៅក្នុងដំណាក់កាលទី១នៃផែនការបើកសាលារៀនឡើងវិញដែលមានបីដំណាក់កាល។ កាលពីថ្ងៃទី០៤ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា បានចុះហត្ថលេខាដាក់ឲ្យប្រើគោលការណ៍ប្រតិបត្តិស្តង់ដា (SOP) សម្រាប់ដំណើរការសាលារៀនឡើងវិញក្នុងបរិបទកូវីដ-១៩។ ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា និងសាលារៀនមួយចំនួន ក៏បានចុះហត្ថលេខលើអនុសារណៈនៃការយោគយល់គ្នាមួយដើម្បើអនុញ្ញាតឲ្យបើកដំណើរការសាលារៀនឡើងវិញ។ កាលពីពាក់កណ្តាលខែសីហា រាជរដ្ឋាភិបាលបានសម្រេចផ្លាស់ប្តូរដំណាក់កាលទីពីរនៃផែនការបើកសាលារៀនឡើងវិញ ដែលនេះមានន័យថា ការបើកសាលារៀនឡើងវិញសម្រាប់សិស្សថ្នាក់ទី៩ និងថ្នាក់ទី១២ នឹងប្រព្រឹត្តទៅនៅខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២០។

ខារ៉ាអូខេ និងក្លឹបកំសាន្ត ត្រូវបានបិទដំណើរការនៅថ្ងៃទី ១៧ ខែមិនា ឆ្នាំ២០២០។ នៅថ្ងៃទី៧ ខែកក្កដា សាលារាជធានីភ្នំពេញ បានប្រកាសថាខារ៉ាអូខេ និងក្លឹបកំសាន្តនានា អាចបើកដំណើរការឡើងវិញបាន ទាល់តែកែច្នៃខារ៉ាអូខេ និងក្លឹបកំសាន្តទាំងនោះ អោយទៅជាភោជនីយដ្ឋានវិញ ហើយនិងទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសាលារាជធានីទើបអាចបើកដំណើរការបាន។ ទីតាំងទាំងនោះ ត្រូវតែគោរពតាមវិធានការនានាដែលចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងទេសចរណ៍ ដូចជារក្សាគម្លាតសុវិត្ថិភាព រក្សាទីតាំងអោយមានខ្យល់អាកាសចេញចូល និងវិធានការប្រុងប្រយ័ត្នផ្សេងៗទៀត។

ដើម្បីកាត់បន្ថយការនាំចូលករណីកូវីដ-១៩ពីបរទេស ការមកដល់នៃអ្នកដំណើរនៅអាកាសយានដ្ឋានអន្តរជាតិពីប្រទេសជាច្រើនដែលកំពុងតែយារយីធ្ងន់ធ្ងរដោយបញ្ហាកូវីដ-១៩ ត្រូវបានហាមឃាត់ចាប់តាំងពីខែមិនាមក។ ការលើកបម្រាមនេះវិញកាលពីថ្ងៃ ២០ ខែឧសភា ត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយនូវលក្ខខណ្ឌតម្រូវយ៉ាងតឹងរឹងសម្រាប់ជនបរទេសដែលមិនមែនជាទូត ចូលមកកម្ពុជា ដូចជាតម្រូវឲ្យមានលិខិតបញ្ជាក់សុខភាពថាមិនមានវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ការធ្វើតេស្តពេលធ្វើដំណើរមកដល់ ការដាក់ឲ្យធ្វើចត្តាឡីស័ករយៈពេល១៤ថ្ងៃ និងការធ្វើតេស្តម្តងទៀតនៅថ្ងៃទី១៣។

កាលពីថ្ងៃទី០៥ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០ គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ បានប្រកាសនូវការកែសម្រួលវិធានការសុខាភិបាលសម្រាប់អនុវត្តចំពោះមន្ត្រីការទូត និងអង្គការអន្តរជាតិដែលកាន់ទិដ្ឋាការការទូតប្រភេទ A និងទិដ្ឋាការផ្លូវការប្រភេទ B។ មន្ត្រីការទូត និងអង្គការអន្តរជាតិ តម្រូវឲ្យមាន

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

វិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់សុខភាព ចេញដោយអាជ្ញាធរសុខាភិបាលដែលទទួលស្គាល់ដោយប្រទេសសាមីបញ្ជាក់ថាគ្មានជំងឺកូវីដ-១៩ រយៈពេល៧២ម៉ោងមុនពេលចេញដំណើរ ហើយសំណាក់យកនៅទីតាំងពិសេសក្នុងស្ថានីយមកដល់របស់អ្នកដំណើរតែម្តង។

កាលពីថ្ងៃទី ២៦ ខែកក្កដា រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានសម្រេចផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ននូវជើងហោះហើរពីប្រទេសម៉ាឡេស៊ី និងប្រទេសឥណ្ឌូនេស៊ីចាប់ពីថ្ងៃទី០១ ខែសីហាតទៅ។ វិធានការទាំងនេះ ឆ្លើយតបទៅនឹងចំនួនកើនឡើងនៃករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ នាំចូលមកពីប្រទេសទាំងពីរនេះនៅក្នុងខែមិថុនា និងខែកក្កដា។ ក្រោយមកទៀតមានបម្រាមជើងហោះហើរមកពីប្រទេសហ្វីលីពីនដែលបានចូលជាធរមាននៅថ្ងៃទី១៣ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០។

វិធានការមួយចំនួនក៏ត្រូវបានដាក់ចេញ មុននឹងការចូលមកដល់នៃពិធីចូលឆ្នាំខ្មែរផងដែរ ដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ទៅសហគមន៍ណាមួយ។ ពិធីចូលឆ្នាំខ្មែរដែលជាធម្មតាត្រូវប្រារព្ធនៅខែមេសា ត្រូវបានលើកពេលមកប្រារព្ធនៅថ្ងៃទី១៧ ដល់ថ្ងៃ២១ ខែសីហាជំនួសវិញ ហើយពិធីបុណ្យអុំទូករយៈពេលបីថ្ងៃនៅខែតុលាត្រូវបានលុបចោល។

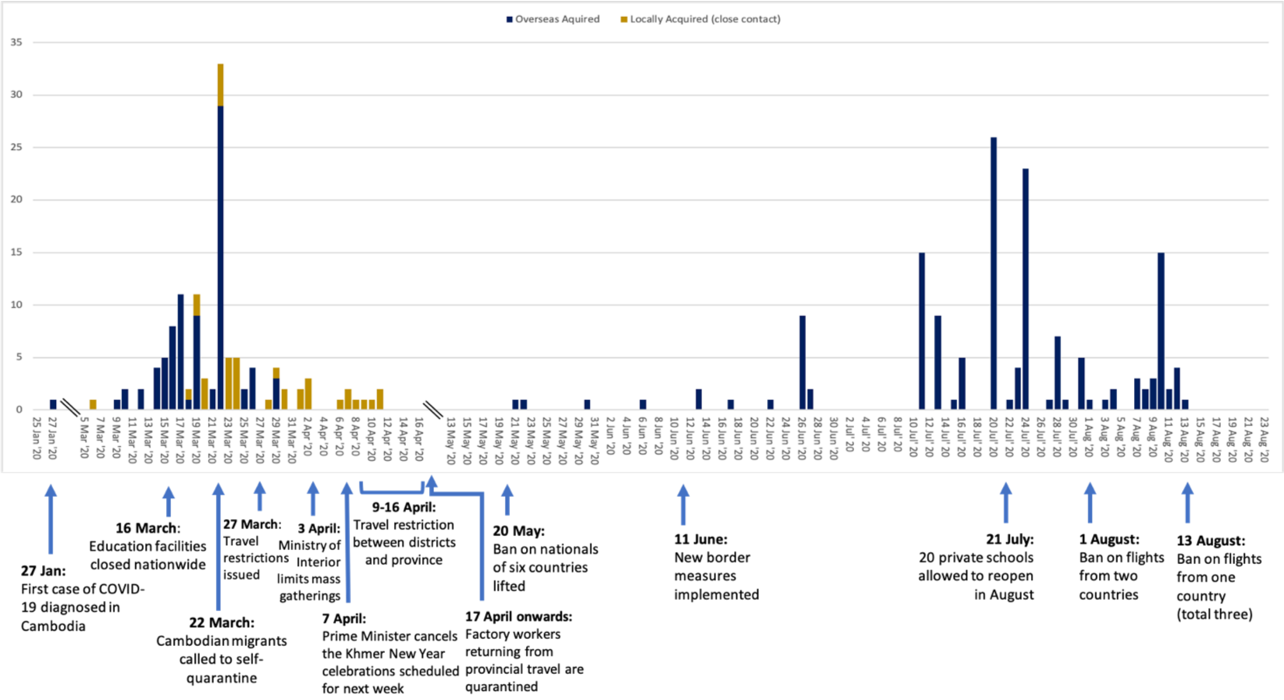
បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

តារាងទី២ . ការអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ និងថ្ងៃដែលលើកបម្រាមវិញ (NPI implementation and lifting dates)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ(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)	ណែនាំឲ្យ ឬ តម្រូវឲ្យ (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 និងផែនការបើកសាលារៀនសម្រាប់សិស្សថ្នាក់ទី៩ និងទី១២នៅទូទាំងប្រទេសឡើងវិញកំពុងដំណើរការ	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទកន្លែងធ្វើការ (Workplace Closure)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
ការជួបជុំមនុស្សម្នាច្រើន (Mass Gatherings)	៣ មេសា	១៥ មិថុនា	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	មិនទាន់លើកទេ (No)
នៅផ្ទះ (Stay at Home)	រដ្ឋាភិបាលស្នើឲ្យនៅផ្ទះប្រសិនបើអាចធ្វើបាន (Government recommends stay home if possible)	មិនមានទេ (None)				
រឹតបន្តឹងការធ្វើដំណើរនៅក្នុងប្រទេស (Restrictions on Internal Movement (within country))	៩ មេសា	មិនមានទេ (None)	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	ទេ (No)	លើកទាំងស្រុង (Yes)
ការរឹតបន្តឹងលើការធ្វើដំណើរអន្តរជាតិ (Restrictions on International Travel)	២៧ មិនា	១១ សីហា	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	មិនទាន់ទេ (No)	មិនទាន់ទេ (No)
ផ្សេងៗទៀត សូមបញ្ជាក់ដោយពណ៌នា (Others; specify in narrative)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)	-	-	-	-

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

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



បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។