



ស្ថានភាពសង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ពេលបច្ចុប្បន្ន

- ត្រឹមថ្ងៃទី១៩ ខែតុលា ឆ្នាំ ២០២០នេះ មានករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ សរុបចំនួន ២៨៣ ករណីដែលត្រូវបានរាយការណ៍មក អង្គការសុខភាពពិភពលោក ក្នុងចំណោមនោះ មានចំនួន ២៨០ ករណី បានជាសះស្បើយ។ ចំនួន ២៤៥ករណី ត្រូវបាននាំចូលមកពី ១២ប្រទេស ផ្សេងៗគ្នា និងនាំចូលដោយប្រជាជនកម្ពុជាវិលមកពីក្រៅប្រទេសផងដែរ ហើយក្រៅពីនោះបានឆ្លងបន្តពីអ្នកដែលនាំចូលពីក្រៅ។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន០៣នាក់ កំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ។
- អ្នកប៉ះពាល់នឹងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ចំនួន ១៧០នាក់ ត្រូវបានដាក់ឱ្យធ្វើតេស្តឡឡីស៊ីកចំនួន១៤ថ្ងៃ នៅមណ្ឌលចត្តាឡីស៊ីកនៅភ្នំពេញ ឬក៏នៅតាមខេត្ត រៀងៗខ្លួន និងត្រូវតាមដានជាប្រចាំរាល់ថ្ងៃអំពីការវិវត្តន៍នៃរោគសញ្ញាណាមួយ។
- ផែនការបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ មានដាក់បញ្ចូលនូវការបង្កើតគណៈកម្មាធិការពហុវិស័យថ្នាក់រាជធានី-ខេត្តនានា ដែលដឹកនាំដោយ អភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត។ ផែនការនានា ត្រូវបាននិងកំពុងបង្កើតឡើងដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក ដើម្បី ពង្រឹងសមត្ថភាពថ្នាក់ស្រុក និងខេត្តជុំវិញសកម្មភាពអាទិភាពសំខាន់ៗមួយចំនួន។
- ចំនួន ១២ក្រុម នៃជំងឺ ដែលមានរោគសញ្ញាស្រដៀងនឹងជំងឺផ្តាសាយ និងជំងឺផ្លូវដង្ហើម (ILI) ត្រូវបានរកឃើញទូទាំងប្រទេសកម្ពុជា។ រាល់ក្រុមនៃ ជំងឺទាំងអស់ត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍ ជាការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺផ្តាសាយប្រភេទ A H3N2 ហើយក្នុងនោះ សំណាកវិភាគទាំងអស់ត្រូវ បានធ្វើតេស្ត (>៣០០) ករណី អវិជ្ជមាននៃវីរុស SARS-CoV2។ នេះជាការបង្ហាញនូវសក្តានុពលថា វីរុស SARS-CoV2 មិនមានការ ឆ្លងរាលដាលនៅក្នុងសហគមន៍នោះទេ តែទោះបីយ៉ាងណា ចំណុចមួយចំនួននិងអាចមានការខ្វះចន្លោះទាក់ទងទៅនឹងការអនុវត្តវិធានការមិនមែន វេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជា ការពាក់ម៉ាស់ ការលាងសំអាតដៃ និង គោលការណ៍អនាម័យផ្លូវដង្ហើមនៅតែមានការព្រួយបារម្ភ។
- ចាប់តាំងពីថ្ងៃទី ១ ខែតុលា ប្រទេសកម្ពុជា ទទួលបានសម្ពាធព្យុះភ្លៀងយ៉ាងខ្លាំងស្ទើរតែពេញផ្ទៃប្រទេស។ ខេត្តចំនួន ១៩ ត្រូវបានទទួលរងគ្រោះពី ព្យុះភ្លៀងនេះក្នុងនោះរួមមានខេត្ត ពោធិ៍សាត់ បាត់ដំបង ទីក្រុងភ្នំពេញ និងបន្ទាយមានជ័យ ជាខេត្តដែលត្រូវបានទទួលរងគ្រោះខ្លាំងជាងគេ។ ការ វាយតំលៃបន្ទាន់លើវិស័យនានា ត្រូវបានកំពុងធ្វើឡើងនៅសប្តាហ៍នេះក្នុងខេត្តដែលទទួលរងគ្រោះយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរទាំងនេះ ដោយនាយកដ្ឋាន ការពារ សុខភាព និងមានការសរុបសរុបជាមួយនាយកដ្ឋានសេវាមន្ទីរពេទ្យ នាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង និង ដៃគូផ្សេងៗទៀត។ ការរៀបចំផែនការ ទុកជាមុន ដើម្បីខិតខំឱ្យយាយកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមាននៃទឹកជំនន់មកលើសេវាថែទាំសុខភាពដែលកំពុងត្រូវបានគាំទ្រដោយក្រសួងសុខា ភិបាល និង អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងវិធានការការពារជំងឺកូវីដ១៩ ដែលកំពុងត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធការឆ្លើយតបនៅថ្នាក់ខេត្ត។

ព្រឹត្តិការណ៍ និងអាទិភាពដែលនឹងកើតមាន

- ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់នៅថ្នាក់ខេត្ត ត្រូវបានការបណ្តុះបណ្តាលរំលឹកឡើងវិញ ស្តីពីការពង្រឹងសមត្ថភាពក្នុងតាមដានអ្នកជំងឺ និងអ្នកដែលបានប៉ះ ពាល់អ្នកជំងឺ។ នាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លងនៃក្រសួងសុខាភិបាល បានដឹកនាំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលដោយមានការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសពី អង្គការដៃគូដែលរួមមាន អង្គការសុខភាពពិភពលោក។ ការបណ្តុះបណ្តាលនេះ បច្ចុប្បន្នកំពុងតែបន្តធ្វើដល់ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់នៅថ្នាក់ស្រុក និង ថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាពផងដែរ។
- ក្រសួងសុខាភិបាលបានធ្វើការវាយតម្លៃថ្នាក់ជាតិនូវការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ១៩ ជាប្រចាំសប្តាហ៍ ដោយមានការប្រើប្រាស់ព័ត៌មានពីការ អង្កេតតាមដានផ្សេងៗជាច្រើន។ ខេត្តបាត់ដំបងកំពុងអនុវត្តនូវដំណាក់កាលការវាយតម្លៃនៃការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ១៩ ប្រចាំសប្តាហ៍របស់ខ្លួន ហើយក៏កំពុងគាំទ្រដល់បណ្តាខេត្តចំនួនទៀត ដើម្បីនិងអាចធ្វើការវាយតម្លៃនៅស្ថានភាពតាមបណ្តាខេត្តរបស់ពួកគេផងដែរ។
- ក្រសួងសុខាភិបាល បានបណ្តុះបណ្តាលទីតាំងតាមដានចំនួនប្រាំបួនទៀតនៅទូទាំងប្រទេស ដើម្បីពង្រីកប្រព័ន្ធតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ និង ដើម្បីស្វែងរកជំងឺកូវីដ-១៩ បានទាន់ពេលវេលា។
- ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រទប់ស្កាត់រាល់សម្បូរ ដើម្បីធ្វើផែនការសកម្មភាពសម្រាប់ស្រាវជ្រាវរក និងឆ្លើយតបនៅក្នុងករណីដែល មានការឆ្លងកូវីដ-១៩ ទៅសហគមន៍។



- ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងដំណើរការផែនការពង្រឹងសមត្ថភាព និងផ្ទេរវិស័យការងារធ្វើតេស្តពិសោធន៍រកកូវីដ-១៩ ទៅដល់មន្ទីរពិសោធន៍ ក្នុងខេត្តចំនួនបី គឺខេត្តសៀមរាប ខេត្តព្រះសីហនុ និងខេត្តបាត់ដំបង។ គម្រោងស្នើសុំមូលនិធិសម្រាប់ការពង្រីកសមត្ថភាពធ្វើតេស្តវិទ្យុសាស្ត្រម៉ូលេគុល ត្រូវបានដាក់ទៅកាន់អង្គការមូលនិធិសកលរួចហើយនៅសប្តាហ៍នេះ។ ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងខេត្តសៀមរាប កំពុងដំណើរការបន្តនិង បានបង្កើនសមត្ថភាពធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ថ្នាក់ខេត្តពីលើមន្ទីរពិសោធន៍ចំនួនបីដែលមានស្រាប់។ សកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចាប់ផ្តើមធ្វើតេស្តសម្រាប់រយៈពេលសាកល្បងចំនួនមួយខែ។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងបញ្ចប់កំណែលើកទី៣នៃគោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិក។ គោលការណ៍ណែនាំនេះ មានរួមបញ្ចូល មាតិកាស្តីពីការគ្រប់គ្រងករណីជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឧបករណ៍ចម្រោះអុកស៊ីសែន និងនីតិវិធីសម្រាប់តាមដានវីរុសកូវីដ-១៩ (SARS-CoV-2) លក្ខណៈវិជ្ជមាន សម្រាប់ការអនុញ្ញាតឲ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការគ្រប់គ្រងក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ សេចក្តីសង្ខេបបច្ចេកទេសមួយស្តីពី ជំងឺកូវីដ-១៩ សុខភាពបន្តពូជ មាតា និងទារក ដែលមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមាតា និងទារកដឹកនាំរៀបចំ នឹងត្រូវធ្វើរួចរាល់ ដើម្បីបំពេញបន្ថែមឲ្យ គោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិក។
- កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ កំពុងរៀបចំផែនការជាតិដាក់ពង្រាយ និងផ្តល់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩ (COVID-19 National Deployment and Vaccination Plan, NDVP)។
- រាជរដ្ឋាភិបាលកំពុងបន្តវាយតម្លៃពីការកែតម្រូវអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-Pharmaceutical Intervention) ដោយ ប្រើវិធីសាស្ត្រជាជំហានៗ និងពិនិត្យទៅលើប្រសិទ្ធភាព ផលប៉ះពាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងផ្នែកសង្គម ក៏ដូចជាការពិនិត្យទៅលើថាតើសាធារណៈជនទទួល យកបាននូវវិធានការណ៍នីមួយៗដែលបានដាក់ចេញដែរឬទេ។ រាជរដ្ឋាភិបាលនឹងបន្តពង្រឹងការតាមដានជំងឺដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តឲ្យបានត្រឹម ត្រូវ។
- ក្រសួងសុខាភិបាល បានបង្កើតគណៈកម្មាធិការមួយដើម្បីដឹកនាំការរៀបចំ និងដំណើរការសិក្ខាសាលាថ្នាក់តំបន់ចំនួន៦ ដើម្បីជួយគាំទ្រការធ្វើ ផែនការថ្នាក់ខេត្ត-រាជធានី និងការត្រៀមបង្ការថ្នាក់មូលដ្ឋាន ប្រយោជន៍ដើម្បីធានាឲ្យមានការឆ្លើយតបទាន់ពេលវេលា និងមានប្រសិទ្ធភាពចំពោះ ការផ្ទុះឡើងនូវជំងឺកូវីដ-១៩នៅក្នុងសហគមន៍នៅពេលខាងមុខណាមួយ ហើយនិងដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ការផ្តល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗ នៅក្នុងសហគមន៍។ ការរៀបចំសិក្ខាសាលាទាំងនេះ គឺដើម្បីបង្កើតឬកែសម្រួលឲ្យមានតែប្រសើរឡើងនូវផែនការសកម្មភាពត្រៀមបង្ការថ្នាក់ខេត្ត- រាជធានី ឲ្យស្របទៅតាមផែនការមេថ្នាក់ជាតិស្តីពីជំងឺកូវីដ-១៩ និងដើម្បីកំណត់អាទិភាពសំខាន់ៗសម្រាប់ពង្រឹងការត្រៀមបង្ការនៅថ្នាក់ មូលដ្ឋាន។

ការវាយតម្លៃនៃអត្រាឆ្លងជំងឺថ្នាក់ជាតិ

១. នាំចូល- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៨ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២០នេះ ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួន ២៤៥ករណី ឬ ៨៧% នៃចំនួនករណីសរុប២៨៣ ជាករណី នាំចូលពីបរទេស ហើយសល់ពីប្តឹងជាករណីឆ្លងក្នុងប្រទេសកម្ពុជា និងមានការពាក់ព័ន្ធនឹងករណីលើបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍។ ចាប់តាំងពីថ្ងៃទី១១ខែ មេ សា មកមានករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩នាំចូល ឬក៏ករណីពាក់ព័ន្ធដោយផ្ទាល់នឹងករណីនាំចូលសរុបចំនួន១៦១ ករណី។ នៅមិនទាន់មានសញ្ញានៃការឆ្លងទៅ សហគមន៍នៅឡើយទេ។ ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួន ០៣ ត្រូវបានដាក់ឲ្យនៅដាច់ដោយឡែកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ មិនមានសេចក្តីវាយតម្លៃអំពីចង្កោម ពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺផ្លូវដង្ហើមដែលមិនបានធ្វើតេស្តវិទ្យុសាស្ត្រឃើញតាមរយៈបណ្តាញទូរស័ព្ទបន្ទាន់នោះទេ។ របាយការណ៍អំពីករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ និងជំងឺផ្លូវ ដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងខែកក្កដា មានកម្រិតទាបជាងកម្រិតដែលយើងបានរំពឹងទុក ដែលកម្រិតនេះមិនខុសពីកម្រិតនៅតំបន់ផ្សេងៗទៀតនៅ ទូទាំង ពិភពលោកនោះទេ។ មនុស្សចំនួន ១១១.២០៨នាក់ បានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិទ្យាធ្វើតេស្តបែប PCR (Polymerase chain reaction, PCR) ជាមួយនឹងអត្រាវិជ្ជមានចំនួន ០,២៥%។ ការធ្វើតេស្តសរុបត្រឹមថ្ងៃទី១៨ ខែ តុលា ឆ្នាំ២០២០ មានចំនួន ១៤៤.០២១ តេស្ត ដែលក្នុងនោះមានតេស្តទៅ លើសំណាកបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (influenza-like illness, ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (severe acute respiratory infections, SARI) ការតេស្តសំណាកចំនួន ៣.៣៩១ ទទួលបានលទ្ធផលអវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ (SARS-CoV2)។



បច្ចុប្បន្នភាព
អេពីដេមីសាស្ត្រ
អំពីកូវីដ-១៩

ចំនួនរោគសញ្ញា

7,169

ចំនួនរោគសញ្ញាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច
ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ

144,021

ចំនួនរោគសញ្ញាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច
សរុប

ករណីឈឺ

0

ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុង
ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ
(-25ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)

283

ករណីសរុប

ករណីស្លាប់

0

ករណីស្លាប់ក្នុង
ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ
(០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)

0

ករណីស្លាប់សរុប

ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់

0

ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុង
ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ
(០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)

0

ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់សរុប

100%

ចំនួនករណីនាំចូលពី
បរទេសក្នុងពេល២៨ថ្ងៃ
ចុងក្រោយ(8)

0%

ចំនួនករណីក្នុងរយៈពេល
២៨ថ្ងៃចុងក្រោយដែលគ្មាន
ព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ (0)

0

ចង្កោមសកម្ម

0

ចង្កោមសកម្មដោយ
បានឆ្លងលើសប៊ីតំណ

ការផ្តល់សេវា
សុខភាព
អំពីកូវីដ-១៩

0

ចំនួនករណីបុគ្គលិក
ថែទាំសុខភាពដែលត្រូវ
បានរាយការណ៍កាលពី
សប្តាហ៍កន្លងមក

27

ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែល
ទទួលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩
ឲ្យសម្រាកព្យាបាល

13,667

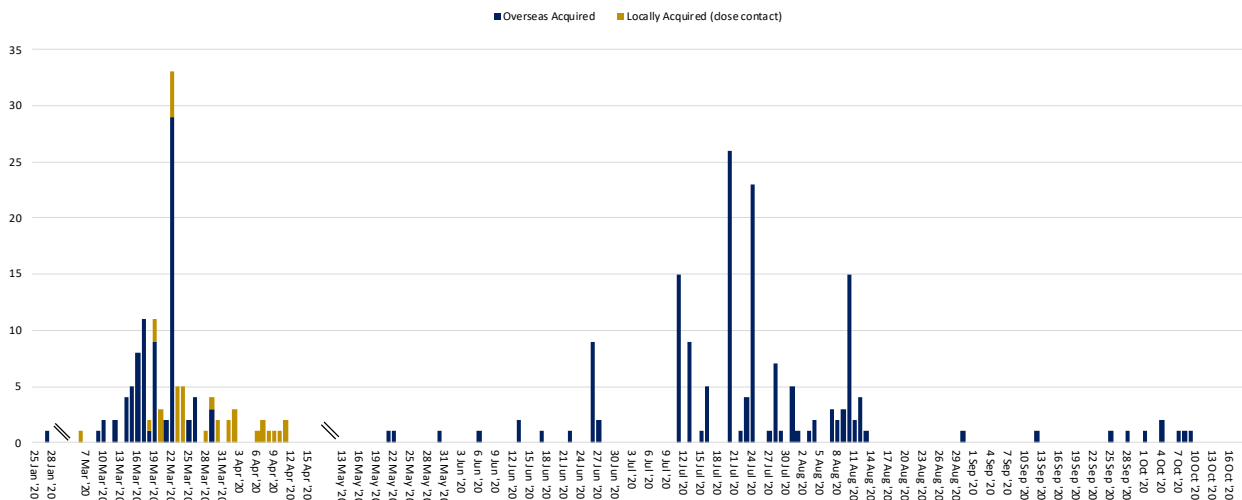
ចំនួនគ្រែមន្ទីរ
ពេទ្យរដ្ឋសរុប

17

ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែល
មានបទពិសោធន៍
គ្រប់គ្រងករណីជំងឺ
កូវីដ-១៩

អេពីដេមីសាស្ត្រ

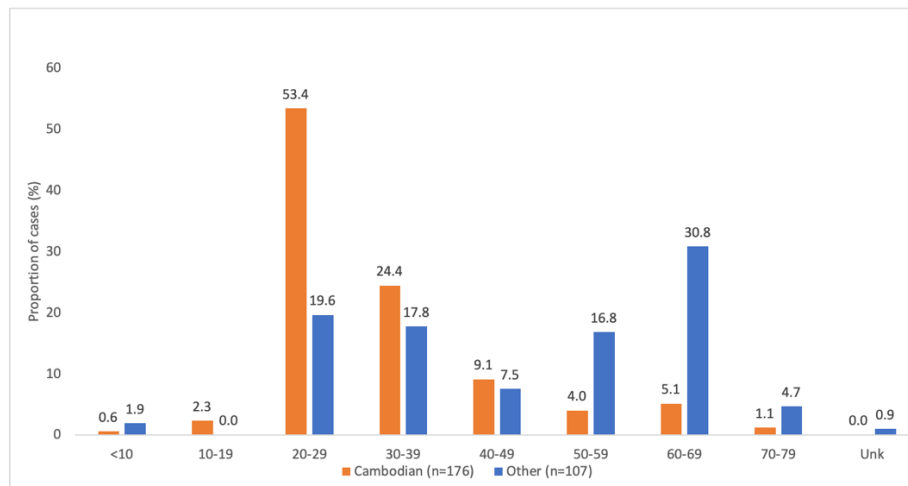
ក្រាហ្វិកទី១. ចំនួនករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍បែងចែកតាមស្ថានភាពនៃការឆ្លង និងកាលបរិច្ឆេទនៃលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន



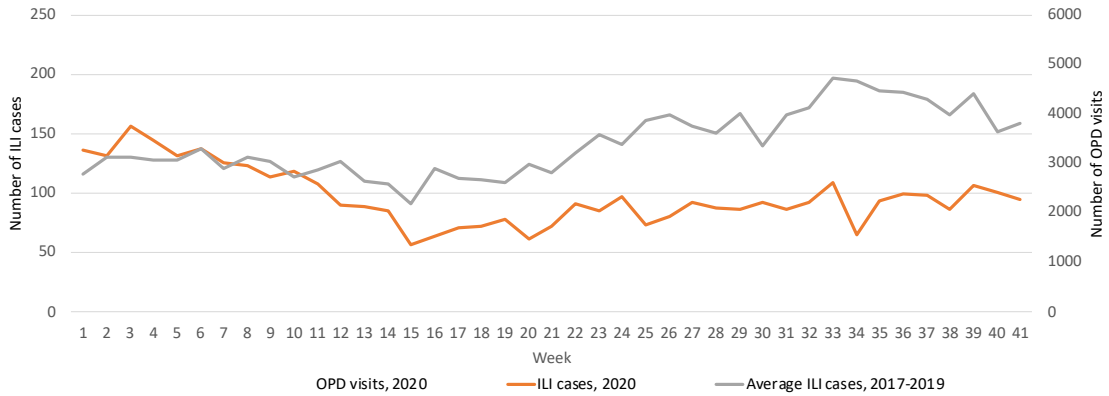
តារាងទី១. តារាងនៃករណីសរុប និងថ្មី (ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ) និងករណីស្លាប់ បែងចែកតាមអាយុ និងភេទ

ក្រុមអាយុ	ស្រី		ប្រុស		សរុប
	ករណី	ករណីស្លាប់	ករណី	ករណីស្លាប់	ករណី
0-9	1(0)	0(0)	2(0)	0(0)	3(0)
10-19	1(0)	0(0)	3(0)	0(0)	4(0)
20-29	10(0)	0(0)	105(0)	0(0)	114(0)
30-39	12(0)	0(0)	50(0)	0(0)	62(0)
40-49	6(0)	0(0)	18(0)	0(0)	24(0)
50-59	10(0)	0(0)	15(0)	0(0)	25(0)
60-69	15(0)	0(0)	27(0)	0(0)	42(0)
70-79	2(0)	0(0)	5(0)	0(0)	7(0)
80-89	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
90+	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
មិនដឹង	0(0)	0(0)	1(0)	0(0)	1(0)
សរុប	57(0)	0(0)	226(0)	0(0)	283(0)

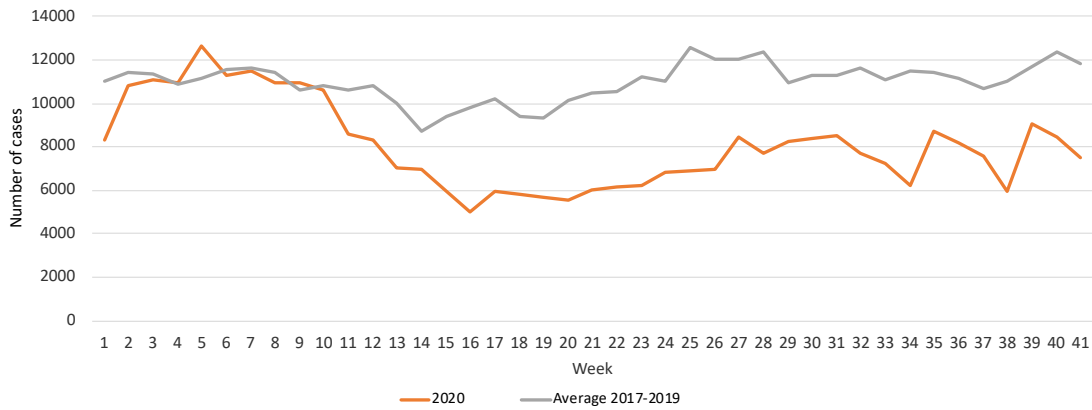
ក្រាហ្វិកទី២. ចំនួនសមាមាត្រនៃករណីបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍ បែងចែកតាមក្រុមអាយុ និងសញ្ជាតិ (ចំនួន ២៨៣ នាក់)



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 ដែលត្រូវបានប្រកាសឲ្យប្រើដោយព្រះរាជក្រឹត្យនៅថ្ងៃទី២៩ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០ មិនទាន់ត្រូវបានអនុវត្តនៅឡើយទេ។
- ទំរង់ Go.Data (Go.Data Platform) ត្រូវបានប្រើជាមូលដ្ឋានទិន្នន័យមួយសម្រាប់ប្រមូលព័ត៌មានអំពីអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយករណីកូវីដ-១៩ វិជ្ជមាន និងព័ត៌មានមន្ទីរពិសោធន៍។
- មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ និងនាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង ត្រូវបានកែសម្រួលដើម្បីអាចបញ្ចូលសំណុំទិន្នន័យប្រភពច្រើនសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងតាមដានជំងឺ។

អាទិភាពសំខាន់ៗ

- នាយកដ្ឋានពាក់ព័ន្ធរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងរៀបចំបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រថែទាំសុខភាពបឋមសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩។ ឯកសារនេះ នឹងដាក់បញ្ចូលតួនាទី និងភារកិច្ចនានារបស់មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងសេណារីយ៉ូមួយដែលអាចកើតមាននូវការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ទៅក្នុងសហគមន៍ ក៏ដូចជាគោលការណ៍គ្រប់គ្រងគ្លីនិក និងការបង្ការ និងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការស្ទង់មតិមួយអំពីវគ្គបណ្តុះបណ្តាលកន្លងមកពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ ដើម្បីរៀបចំបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាថ្នាក់ជាតិមួយសំរាប់បញ្ជាជំងឺកូវីដ-១៩។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងនឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) អ៊ុកស៊ីសែន បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាដើម។
- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្ដោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។
- កំពុងដាក់ឲ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីធានាឲ្យមានការធ្វើតេស្តគ្រប់គ្រាន់ជាប្រចាំសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩។
- ការពង្រឹងការធ្វើតេស្តឡឡីស័កនៅតាមមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយបង្កើតជាឧបករណ៍ជំនួយការងារសាមញ្ញៗសម្រាប់បុគ្គលិកនៅមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព។
- ពង្រឹងការប្រើប្រាស់ការតាមដានជំងឺដោយប្រើប្រភពនៅកម្រិតថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិសម្រាប់វាយតម្លៃហានិភ័យ និងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត។
- ការពង្រីកសមត្ថភាពធ្វើតេស្តរកកូវីដ-១៩ នៅមន្ទីរពិសោធន៍។
- ពង្រឹងសមត្ថភាពត្រៀមបង្ការនៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន ក្នុងករណីមានការផ្ទុះរាលដាលជំងឺនៅសហគមន៍នាពេលអនាគត និងដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ដំណើរការផ្តល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗ។



អភិបាលក្រុមយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ស្រាវជ្រាវ និងត្រួតពិនិត្យជំងឺកូវីដ-១៩

• យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានសាធារណៈពាសពេញប្រទេស

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 ដោយបានព័ត៌មានពហុប្រភព រួមទាំងប្រព័ន្ធឃ្លាំមើលជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទាន់ហេតុ ការណ៍ (១១៥) និងប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI)។
- ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ជិត ៣.០០០នាក់ នៅទូទាំងប្រទេស បានស្រាវជ្រាវករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីវិជ្ជមានវីរុស កូវីដ-១៩។

• ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

- សារទាន់ពេលវេលា ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយតាមទូរទស្សន៍ វីឡូ និងបណ្តាញសង្គម និងតាមរយៈសេចក្តីជូនព័ត៌មានទៀងទាត់ និងសន្និសីទ សារព័ត៌មាន។



- សម្ភារទំនាក់ទំនងសម្រាប់ទស្សនិកជន និងអ្នកស្តាប់គោលដៅ ត្រូវបានបង្កើតឡើងសម្រាប់ក្រុមដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ដូចជាជន ទេសន្តប្រវេសន៍(ពលករចំណាកស្រុក) និងកម្មកររោងចក្រ។
- យុទ្ធសាស្ត្រជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីគ្របដណ្តប់គ្រប់ផ្នែកនៃការតាមដានជំងឺ និងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺ កូវីដ-១៩ ជាពិសេសត្រៀមសម្រាប់ពេលមានការឆ្លងទៅសហគមន៍ណាមួយ។

• **សាមគ្គីភាព និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ**

- ការឆ្លើយតបដោយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយដែលមានតម្លាភាព និងបើកចំហ។
- កិច្ចសហការបច្ចេកទេស និងប្រតិបត្តិការជិតស្និទ្ធរវាងទីភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ដទៃទៀត។
- ការចូលរួមនៃមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់នៅកិច្ចប្រជុំអន្តរជាតិនានា រួមទាំងការសម្របសម្រួលជាទៀងទាត់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកទទួលបន្ទុកផ្នែក ច្បាប់និយ័តកម្មអន្តរជាតិឆ្នាំ២០០៥ របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-Pharmaceutical Interventions, NPIs)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រទ្រង់ទ្រាយធំ ដែលត្រូវបានប្រកាសនៅថ្ងៃទី១៦ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០ រួមមានការបិទគ្រឹះស្ថានសិក្សាទូទាំង ប្រទេស ហើយជំនួសវិញដោយដំណើរការសិក្សាតាមអនឡាញ។

នៅថ្ងៃទី ២១ ខែកក្កដា ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី បានចេញសេចក្តីប្រកាសមួយ អនុញ្ញាតឲ្យសាលារៀនឯកជនស្តង់ដារសុវត្ថិភាពខ្ពស់ ចំនួន២០ នៅភ្នំពេញ សៀមរាប និងបាត់ដំបង បើកដំណើរការឡើងវិញចាប់ពីខែសីហា នៅក្នុងដំណាក់កាលទី១នៃផែនការបើកសាលារៀនឡើងវិញដែលមានបីដំណាក់កាល។ ដំណាក់កាលទី១ គឺសម្រាប់សាលាដែលមានស្តង់ដារខ្ពស់ ដំណាក់កាលទី២សម្រាប់សាលាដែលមានស្តង់ដារមធ្យម និងដំណាក់កាលទី៣សម្រាប់សាលាដែល មានស្តង់ដារកម្រិតអប្បបរមា។ កាលពីថ្ងៃទី២៥ ខែសីហា ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានដាក់ចេញនូវគោលការណ៍នាំសម្រាប់ដំណាក់កាលទីពីរនៃផែនការ បើកសាលារៀនឡើងវិញ។ ក្រោយពីបិទអស់រយៈពេល៦ខែមក ខេត្តចំនួន៤ដែលមានហានិភ័យឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩កម្រិតទាប (ក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង រតនៈគិរី និង មណ្ឌលគិរី) ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យបើកឡើងវិញនូវសាលារៀនគ្រប់កម្រិតចាប់តាំងពីថ្នាក់មត្តេយ្យរហូតដល់ថ្នាក់វិទ្យាល័យ ខណៈដែលខេត្តដទៃទៀតអាចបើក ដំណើរការឡើងវិញសម្រាប់ថ្នាក់ទី៩ និងទី១២។ វិធានការសុវត្ថិភាព រួមមានការតម្រូវឲ្យមានសិស្សចំនួនតែ២០នាក់យ៉ាងច្រើនក្នុងមួយថ្នាក់ ហើយសិស្សម្នាក់ៗត្រូវតែអង្គុយឆ្ងាយពីគ្នាឲ្យបានយ៉ាងហោចណាស់ក៏២ម៉ែត្រ។ កាលពីថ្ងៃទី២១ខែកញ្ញាឆ្នាំ ២០២០ ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានអនុញ្ញាតឲ្យប្រធានមន្ទីរ អប់រំនៅទូទាំងប្រទេសចុះបុគ្គលេខាលើអនុសាសន៍នៃការយោគយល់ និងចេញប័ណ្ណអនុញ្ញាតសម្រាប់សាលាដែលចេញដោយការិយាល័យច្រកចេញចូលតែ មួយរបស់មន្ទីរអប់រំ។ សាលាទាំងអស់ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតពីការិយាល័យច្រកចេញចូលតែមួយ អាចបើកដំណើរការរបស់ខ្លួនឡើងវិញបាន។ កាលពី ថ្ងៃទី១៥ តុលាការនេះ ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានអនុញ្ញាតឲ្យសកលវិទ្យាល័យសាធារណៈទាំងអស់បើកដំណើរឡើងវិញ ដោយអនុវត្តនូវគោលការណ៍ណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និង អង្គការសុខភាពពិភពលោកអោយបានខ្ជាប់ខ្ជួនបំផុត។

ខាងអូរខេ និងក្លឹបកំសាន្ត ត្រូវបានបិទដំណើរការនៅថ្ងៃទី ១៧ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០។ នៅថ្ងៃទី៧ ខែកក្កដា សាលារាជធានីភ្នំពេញ បានប្រកាសថាខាងអូរខេ និង ក្លឹបកំសាន្តនានា អាចបើកដំណើរការឡើងវិញបាន ទាល់តែកែច្នៃខាងអូរខេ និងក្លឹបកំសាន្តទាំងនោះ អោយទៅជាគោដីនីយដ្ឋានវិញ ហើយនិងទទួលបានការ អនុញ្ញាតពីសាលារាជធានីទើបអាចបើកដំណើរការបាន។ ទីតាំងទាំងនោះ ត្រូវតែគោរពតាមវិធានការនានាដែលចេញដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួង ទេសចរណ៍ ដូចជាការកាត់ម្លាតសុវត្ថិភាព រក្សាទីតាំងអោយមានខ្យល់អាកាសចេញចូល និងវិធានការប្រុងប្រយ័ត្នផ្សេងៗទៀត។

ដើម្បីកាត់បន្ថយការនាំចូលករណីកូវីដ-១៩ពីបរទេស ការមកដល់នៃអ្នកដំណើរនៅអាកាសយានដ្ឋានអន្តរជាតិពីប្រទេសជាច្រើនដែលកំពុងតែឃោរឃៅដោយជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានហាមឃាត់ចាប់តាំងពីខែមីនាមក។ ការលើកបម្រាមនេះវិញកាលពីថ្ងៃ ២០ ខែឧសភា ត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយនូវលក្ខខណ្ឌតម្រូវ យ៉ាងតឹងរឹងសម្រាប់ជនបរទេសដែលមិនមែនជាទូត ចូលមកកម្ពុជា ដូចជាតម្រូវឲ្យមានលិខិតបញ្ជាក់សុខភាពថាមិនមានវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ការធានារ៉ាប់រង សុខភាព ការធ្វើតេស្តពេលធ្វើដំណើរមកដល់ ការដាក់ឲ្យធ្វើតេស្តឡើងវិញរយៈពេល១៤ថ្ងៃ និងការធ្វើតេស្តម្តងទៀតនៅថ្ងៃទី១៣។

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



រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ននូវជើងហោះហើរពីប្រទេសម៉ាឡេស៊ី ហ្វីលីពីននិងប្រទេសឥណ្ឌូនេស៊ី តាំងពីខែសីហាមក។ ដោយសារថាកម្ពុជាមានហានិភ័យក្នុងការនាំចូលករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ កម្រិតទាប ក្រុមហ៊ុនហោះហើរអន្តរជាតិកាន់តែច្រើនបានបើកដំណើរការជើងហោះហើរទៅមក ភ្នំពេញឡើងវិញនៅក្នុងខែកញ្ញានេះ ដោយក្នុងនោះមានទាំងជើងហោះហើរពីទីក្រុងប៉េកាំង ពីសាំងហ្គាពួរ និងពីវៀតណាម (ដោយមានដាក់ការវិភាគតម្លៃ)។ ក្រុមហ៊ុនអង្គរអ៊ែរកម្ពុជាបើកជើងហោះហើរក្នុងស្រុកឡើងវិញ និងជើងហោះហើរមួយសប្តាហ៍មួយជើងទៅកាន់ទីក្រុងក្វាងចូវ។

វិធានការមួយចំនួនក៏ត្រូវបានដាក់ចេញ មុននឹងការចូលមកដល់នៃពិធីចូលឆ្នាំខ្មែរឆែងដែរ ដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ទៅសហគមន៍ណាមួយ។ ពិធីចូលឆ្នាំខ្មែរដែលជាធម្មតាត្រូវប្រារព្ធនៅខែមេសា ត្រូវបានលើកពេលមកប្រារព្ធនៅថ្ងៃទី១៧ ដល់ថ្ងៃទី១៩ ខែសីហាជំនួសវិញ ហើយពិធីបុណ្យអុំទូករយៈពេលបីថ្ងៃនៅខែតុលាត្រូវបានលុបចោល។

តារាងទី២ . ការអនុវត្តន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ និងថ្ងៃដែលលើកបម្រាមវិញ (NPI implementation and lifting dates)

អនុវត្តន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (NPI)	ស្ថានភាពត្រួតពិនិត្យ (Monitoring status)				
	ថ្ងៃទី១នៃការអនុវត្ត (Date first implemented)	ថ្ងៃកែប្រែចុងក្រោយ (Date last modified)	ការអនុវត្ត (Implementation)		ការលើកបម្រាមវិញដោយផ្នែក (Partial lift)
			ភូមិសាស្ត្រ (ថ្នាក់ជាតិ ឬ ថ្នាក់ក្រោមជាតិ) Geographical (national or sub-national)	ណែនាំឱ្យ ឬ តម្រូវឱ្យ (Recommended or Required)	
លើកសម្រាប់ ស្រុក/ខេត្ត (Lifted for some area)					លើកសម្រាប់រាល់ តំបន់ទាំងអស់ (Lifted for all areas)
ពាក់ម៉ាស់ការពារ អនាម័យដៃ និង ផ្លូវដង្ហើម	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)			
បិទសាលារៀន (School Closure)	១៦ មិនា	១៥ តុលា	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	បានលើកហើយ (yes)
បិទកន្លែងធ្វើការ (Workplace Closure)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)			
ការជួបជុំមនុស្សច្រើន (Mass Gatherings)	៣ មេសា	១៥ មិថុនា	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)
នៅផ្ទះ (Stay at Home)	រដ្ឋាភិបាលស្នើឱ្យ នៅផ្ទះប្រសិនបើ អាចធ្វើបាន (Government recommends stay home if possible)	មិនមានទេ (None)			
រឹតបន្តឹងការធ្វើដំណើរនៅក្នុង ប្រទេស (Restrictions on Internal Movement (within country))	៩ មេសា	មិនមានទេ (None)	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	ទេ (No)
ការរឹតបន្តឹងលើការធ្វើដំណើរអន្តរ ជាតិ	២៧ មិនា	១១ សីហា	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	បានលើកហើយ (Yes)

(Restrictions on International Travel)						
ផ្សេងៗទៀត សូមបញ្ជាក់ដោយពណ៌នា (Others; specify in narrative)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)	-	-	-	-

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

