World Health Organization
Western Pacific Region

កម្ពុជា
របាយការណ៍ស្តីពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ លេខ#២០
១៦ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០

របាយការណ៍គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៦ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០ ម៉ោង១០:០០នាទីព្រឹក

ស្ថានការណ៍សង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ ពេលបច្ចុប្បន្ន

- ត្រឹមថ្ងៃទី ១៦ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២០នេះ មានករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ សរុបចំនួន ៣០២ ករណី ដែលត្រូវបានរាយការណ៍មកអង្គការសុខភាពពិភពលោក ក្នុងចំណោមនោះ មានចំនួន ២៨៩ ករណី បានជាសះស្បើយ។ ចំនួន ២៦០ ករណី ដែលទទួលបានពី ១៥សញ្ជាតិផ្សេងៗគ្នា បន្ថែមទៅលើជនជាតិខ្មែរ ដែលទទួលបានការឆ្លងនៅក្នុងស្រុក។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន១៣នាក់ កំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។
- ក្រោយព្រឹត្តការណ៍ ៣ វិច្ឆិកា ចំនួនសំណាកវិភាគសរុបទាំងអស់ ៣៩១៨ ត្រូវបានធ្វើតេស្ត (ក្នុងនោះចំនួនអ្នកដែលបានប៉ះពាល់ ១ ៧៤១នាក់ ត្រូវបានធ្វើតេស្តលើកទី១ និងចំនួនអ្នកដែលបានប៉ះពាល់ ៨២៥នាក់ត្រូវបានធ្វើតេស្តលើកទី២ ហើយចំនួនអ្នកដែលបានប៉ះពាល់ ១ ៣៥២នាក់ ត្រូវបានធ្វើតេស្តលើកទី៣ ។ ក្នុងចំណោមសរុបអ្នកដែលបានប៉ះពាល់ទាំងអស់ ១ ៧៤១នាក់ មានចំនួន ៤នាក់ (ស្មើរនិង ០,២៣%) មានផ្ទុកវីរុស ជំងឺកូវីដ១៩ វិជ្ជមាន ហើយចំនួន ១ ៧៣៧ (ស្មើរនិង ៩៩,៧៧%) អវិជ្ជមានវីរុសជំងឺកូវីដ១៩។
- ក្រសួងសុខាភិបាលបានដាក់អោយប្រើប្រាស់នូវគោលការណ៍ថ្មីស្តីពីការធ្វើដំណើរ និង ការអនុវត្តនូវវិធានការសុភាព និង ការធ្វើចត្តាឡីស័ក្ត ជាទូទៅសំរាប់ជនបរទេស និង ជនជាតិខ្មែរ ដែលចូលមកក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និងគ្មានជំរើសក្នុងការធ្វើចត្តាឡីស័ក្តនៅផ្ទះទៀតនោះឡើយ។ រាល់អ្នកដំណើរទាំងអស់ត្រូវធ្វើចត្តាឡីស័ក្តនៅកន្លែងដែលរាជរដ្ឋាភិបាលបានសំរេចរួចជាស្រេច។ វិធានការនេះនិងត្រូវបានអនុវត្តចាប់ពីថ្ងៃទី ១៨ វិច្ឆិកា ២០២០ នេះតទៅ។
- ក្រសួងសុខាភិបាលបានដាក់ចេញនូវវិធានការ ១០ចំណុចសំខាន់ៗ ដើម្បីធានាសុវត្ថិភាព និងការអនុវត្តអោយបានត្រឹមត្រូវក្នុងការធ្វើចត្តាឡីស័ក្ត។ គោលការណ៍នេះបានដាក់អោយប្រើប្រាស់ដោយមាន ៤ភាសា ភាសាខ្មែរ ភាសាអង់គ្លេស ភាសាបារាំង និង ភាសាចិន។
- ក្រសួងមហាផ្ទៃបានផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ន នូវវេទិកាផ្សេងៗ ដូចជាការប្រជុំពិគ្រោះយោបល់នានា និងរាល់ការប្រជុំផ្សេងៗទៀតនូវរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ទាំងអស់ចំនួនពីរសប្តាហ៍ នៅទីក្រុងភ្នំពេញ និង ខេត្តកណ្តាល។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានផ្តល់ការគាំទ្រដល់ នាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនិងជំងឺឆ្លង ធ្វើការវាយតំលៃនូវហានិភ័យនៃជំងឺកូវីដ១៩ "ទាក់ទងទៅនិងព្រឹត្តការណ៍ថ្ងៃទី ៣ វិច្ឆិកា" និងធ្វើការតំលៃរួមនូវដំណើរការវិវត្តន៍ហានិភ័យដំណាក់ទី២ ស្ថិតក្នុងកំរិតខ្ពស់នៅឡើយក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។ អនុសាសន៍សំខាន់ធ្វើឡើងរួមមាន ការពង្រឹងនូវការអនុវត្តនិង ការតាមដាននៃការធ្វើចត្តាឡីស័ក្ត ការពិនិត្យការតាមដានស្រាវជ្រាវជំងឺ ដើម្បីធានានូវការស្រាវជ្រាវរកឃើញករណីបានទាន់ពេលវេលា ពិនិត្យរាល់សកម្មភាពនានាទាក់ទងទៅនិងសរសស្តុកបច្ចេកទេសនីមួយៗ ដើម្បីធានាអោយបានថាប្រទេសកម្ពុជាបានត្រៀមខ្លួលរួចជាស្រេចសំរាប់ដំណាក់កាលទី២។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានចែករំលែកគោលការណ៍ជំនួយស្មារតីស្តីពី តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវ នៃបុគ្គលិកបំរើការនៅក្នុងសណ្ឋាគារដែលត្រូវធ្វើចត្តាឡីស័ក្ត និង ប័ណ្ណពត៌មានសំរាប់អ្នកត្រូវធ្វើចត្តាឡីស័ក្តម្នាក់ៗ បានដាក់អោយក្រសួងសុខាភិបាលពិនិត្យ និង សំរេច។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានបន្តផ្តល់បច្ចេកទេស ហើយបាននិងកំពុងចូលរួមគាំទ្រយ៉ាងសកម្ម នូវរាល់គោលការណ៍ណែនាំនានាដែលសំរេចរបស់ក្រសួង រួមទាំងការអនុវត្ត និង ការគោរពនូវវិធានការសុខភាពសាធារណៈផ្សេងៗជាច្រើនទៀត។
- ផែនការមេថ្នាក់ជាតិស្តីអំពីជំងឺកូវីដ-១៩ បានដាក់បញ្ចូលនូវការបង្កើតគណៈកម្មាធិការពហុវិស័យថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត ដែលដឹកនាំដោយអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត។ ផែនការនានាត្រូវបាននិងកំពុងបង្កើតឡើងដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពថ្នាក់ខេត្ត និង ស្រុកជុំវិញសកម្មភាពអាទិភាពសំខាន់ៗមួយចំនួន។
- ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងបន្តការបណ្តុះបណ្តាលក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ថ្នាក់ខេត្ត និង ថ្នាក់ស្រុក ដោយប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធតាមដានថ្មី "Event Monitoring System (EMS)" ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក។ ប្រព័ន្ធតាមដានថ្មីនេះ អាចធ្វើកំណត់ត្រាប្រុងប្រយ័ត្ននូវព្រឹត្តការណ៍ផ្សេរអៗ និងអាចធ្វើការផ្ទៀងផ្ទាត់ឯកសារ ហើយអាចដឹងហេតុការណ៍កើតឡើងជាបន្តបន្ទាប់ រហូតដល់ព្រឹត្តការណ៍ត្រូវបញ្ចប់។

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

ព្រឹត្តិការណ៍ដែលនឹងកើតមាន និងវិធានការអាទិភាព

- ការយកសំណាកវិភាគ និងការធ្វើតេស្ត លើកទីបួន នៃអ្នកប៉ះពាល់ទាំងអស់ក្នុងព្រឹត្តការណ៍ ០៣ វិច្ឆិកា និងធ្វើនៅវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា នៅថ្ងៃទី ១៩ វិច្ឆិកា ២០២០។
- ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់នៅថ្នាក់ខេត្ត ត្រូវបានការបណ្តុះបណ្តាលរំលឹកឡើងវិញ ស្តីពីការពង្រឹងសមត្ថភាពក្នុងតាមដានអ្នកជំងឺ និងអ្នកដែលបានប៉ះពាល់អ្នកជំងឺ។ នាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លងនៃក្រសួងសុខាភិបាល បានដឹកនាំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលដោយមានការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសពីអង្គការដៃគូដែលរួមមាន អង្គការសុខភាពពិភពលោក។ ការបណ្តុះបណ្តាលនេះ បច្ចុប្បន្នកំពុងតែបន្តធ្វើដល់ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់នៅថ្នាក់ស្រុក និងថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាពផងដែរ។ មកដល់ថ្ងៃនេះ ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ចំនួន ១០០០នាក់ ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល តាមរយៈសិក្ខាសិលា ៥២លើក នៅក្នុងខេត្ត១៣។
- ក្រសួងសុខាភិបាលបានធ្វើការវាយតំលៃថ្នាក់ជាតិនូវការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ១៩ ជាប្រចាំសប្តាហ៍ ដោយមានការប្រើពហុប្រភពព័ត៌មានពីការអង្កេតតាមដានផ្សេងៗជាច្រើន។ ក្រសួងសុខាភិបាល និងអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងធ្វើការគាំទ្រដល់ខេត្តដើម្បីធ្វើការវាយតំលៃនូវការវិវត្តន៍នូវដំណាក់កាលក្នុងខេត្តរបស់ខ្លួន។
- ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងដំណើរការផែនការពង្រឹងសមត្ថភាព និងផ្ទេររំលែកការងារធ្វើតេស្តពិសោធន៍រកករណីកូវីដ-១៩ ទៅដល់មន្ទីរពិសោធន៍ក្នុងខេត្តចំនួនបី គឺខេត្តសៀមរាប ខេត្តព្រះសីហនុ និងខេត្តបាត់ដំបង។ គម្រោងស្នើសុំមូលនិធិសម្រាប់ការពង្រីកសមត្ថភាពធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យម៉ូលេគុលត្រូវបានដាក់ទៅកាន់អង្គការមូលនិធិសកលរួចហើយនៅសប្តាហ៍នេះ។ ការធ្វើតេសនៅមន្ទីពិសោធន៍ថ្មីក្នុងខេត្តសៀមរាប កំពុងដំណើរការបន្តនិងបានបង្កើនសមត្ថភាពធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ថ្នាក់ខេត្តពីលើមន្ទីរពិសោធន៍ចំនួនបីដែលមានស្រាប់។ សកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាលត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចាប់ផ្តើមធ្វើតេស្តសម្រាប់រយៈពេលសាកល្បងចំនួនមួយខែ។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងបញ្ចប់កំណែលើកទី៣នៃគោលការណែនាំគ្លីនិក។ គោលការណ៍ណែនាំនេះ មានរួមបញ្ចូលមាតិកាស្តីពីការគ្រប់គ្រងករណីជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឧបករណ៍ចម្រោះអុកស៊ីសែន និងនីតិវិធីសម្រាប់តាមដានវីរុសកូវីដ-១៩ (SARS-CoV-2) លក្ខណៈវិច្ឆ័យសម្រាប់ការអនុញ្ញាតឲ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការគ្រប់គ្រងក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ សេចក្តីសង្ខេបបច្ចេកទេសមួយស្តីពីជំងឺកូវីដ-១៩ សុខភាពបន្តពូជ មាតា និងទារក ដែលមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមាតា និងទារកដឹកនាំរៀបចំ នឹងត្រូវធ្វើរួចរាល់ ដើម្បីបំពេញបន្ថែមឲ្យគោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិក។
- កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ បានធ្វើពង្រៀងផែនការថ្នាក់ជាតិស្តីពីការដាក់អោយប្រើប្រាស់ និង ការផ្តល់វ៉ាក់សាំងកូវីដ១៩ ដោយផ្តោតទៅលើសកម្មភាពមួយចំនួនដូចខាងក្រោម
  - ការវាយតំលៃសមត្ថភាពប្រព័ន្ធត្រជាក់
  - យុទ្ធសាស្ត្រការផ្តលើវ៉ាក់សាំង
  - ការគ្រប់គ្រងរចនាសម្ព័ន្ធ
- រាជរដ្ឋាភិបាលកំពុងបន្តវាយតម្លៃពីការកែតម្រូវអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-Pharmaceutical Intervention) ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រជាជំហានៗ និងពិនិត្យទៅលើប្រសិទ្ធភាព ផលប៉ះពាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងផ្នែកសង្គម ក៏ដូចជាពិនិត្យទៅលើថាតើសធារណៈជនទទួលយកបាននូវវិធានការណ៍នីមួយៗដែលបានដាក់ចេញដែរឬទេ។ រាជរដ្ឋាភិបាលនឹងបន្តពង្រឹងការតាមដានជំងឺដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តឲ្យបានត្រឹមត្រូវ។
- ក្រសួងសុខាភិបាល បានបង្កើតគណៈកម្មាធិការមួយដើម្បើដឹកនាំការរៀបចំ និងដំណើរការសិក្ខាសាលាថ្នាក់តំបន់ចំនួន៦ ដើម្បីជួយគាំទ្រការធ្វើផែនការថ្នាក់ខេត្ត-រាជធានី និងការត្រៀមបង្ការថ្នាក់មូលដ្ឋាន ប្រយោជន៍ដើម្បីធានាឲ្យមានការឆ្លើយតបទាន់ពេលវេលា និងមានប្រសិទ្ធភាពចំពោះការផ្ទុះឡើងនូវជំងឺកូវីដ-១៩នៅក្នុងសហគមន៍នៅពេលខាងមុខណាមួយ ហើយនិងដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ការផ្តល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗនៅក្នុងសហគមន៍។ ការរៀបចំសិក្ខាសាលាទាំងនេះ គឺដើម្បីបង្កើតឬកែសម្រួលឲ្យកាន់តែប្រសើរឡើងនូវផែនការសកម្មភាពត្រៀមបង្ការថ្នាក់ខេត្ត-រាជធានី ឲ្យស្របទៅតាមផែនការមេថ្នាក់ជាតិស្តីអំពីជំងឺកូវីដ-១៩ និងដើម្បីកំណត់អាទិភាពសំខាន់ៗសម្រាប់ពង្រឹងការត្រៀមបង្ការនៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន។

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

ការវាយតម្លៃនៃអត្រាឆ្លងជំងឺថ្នាក់ជាតិ

១. នាំចូល- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៦ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០នេះ ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួន ២៦០ ករណី (៨៦%) នៃចំនួនករណីសរុប ៣០២ ករណី ដែលបាននាំចូលពីបរទេស ហើយសល់ពីហ្នឹងជាករណីឆ្លងក្នុងប្រទេសកម្ពុជា និងមានការពាក់ព័ន្ធនឹងករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍។ ចាប់តាំងពីថ្ងៃទី ១១ខែ មេសា មកមានករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩នាំចូល ឬក៏ករណីពាក់ព័ន្ធដោយផ្ទាល់នឹងករណីនាំចូលសរុបចំនួន ១៨៤ ករណី។ បច្ចុប្បន្ន មាន ០៤ករណី ដែលកើតមាននៅក្នុងស្រុក ហើយក្នុងនោះមានចំនួន ១៣ ករណី បច្ចុប្បន្ន ត្រូវបានដាក់ឲ្យនៅដាច់ដោយឡែកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ បច្ចុប្បន្ន មិនមានរបាយការណ៍ណាមួយដែលបានរាយការណ៍អំពីការកើតមានជំងឺផ្លូវដង្ហើមជាក្រុម ដែលមិនបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញតាមរយៈបណ្តាញទូរស័ព្ទបន្ទាន់នោះទេ។ របាយការណ៍អំពីករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងខែវិច្ឆិកានេះ មានកម្រិតទាបជាងកម្រិតដែលយើងបានរំពឹងទុក ដែលកម្រិតនេះមិនខុសពីកម្រិតនៅតំបន់ផ្សេងៗទៀតនៅទូទាំងពិភពលោកនោះទេ។ មនុស្សចំនួនករណី ១៣៤ ៨១៤នាក់ បានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិជ្ជាធ្វើតេស្តបែប PCR (Polymerase chain reaction, PCR) ជាមួយនឹងអត្រាវិជ្ជមានចំនួន ០,២៣%។ ការធ្វើតេស្តសរុបត្រឹមថ្ងៃទី១៦ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២០ មានចំនួន ១៧៨ ៤៤២ ករណី ដែលក្នុងនោះមានតេស្តទៅលើសំណាកបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (influenza-like illness, ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (severe acute respiratory infections, SARI) ការតេស្តសំណាកចំនួន ៣ ៦៨០ ទទួលបានលទ្ធផលអវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ (SARS-CoV2)។ ជាផ្នែកមួយនៃការឆ្លើយតបទៅនិងព្រឹត្តការណ៍ ០៣ វិច្ឆិកា ចំនួនសំណាកវិភាគទាំងអស់ ៣ ៩១៨ ត្រូវបានធ្វើតេស្តក្នុងចំណោមបុគ្គលទាំងអស់ ១ ៧៤១នាក់។

បច្ចុប្បន្នភាពអេពីដេមីសាស្ត្រអំពីកូវីដ-១៩

ចំនួនតេស្ត	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
11,514 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ិចក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ	5 ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (0% - ៧ថ្ងៃ)	0 ករណីស្លាប់ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)	0 ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)
178,442 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ិចសរុប	302 ករណីសរុប	0 ករណីស្លាប់សរុប	0 ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់សរុប

100% ចំនួនករណីនាំចូលពីបរទេសក្នុងពេល២៨ថ្ងៃចុងក្រោយ(14)	0% ចំនួនករណីក្នុងរយៈពេល២៨ចុងក្រោយដែលគ្មានព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ (0)	0 ចង្កោមសកម្ម	0 ចង្កោមសកម្មដោយបានឆ្លងលើសបីតំណ

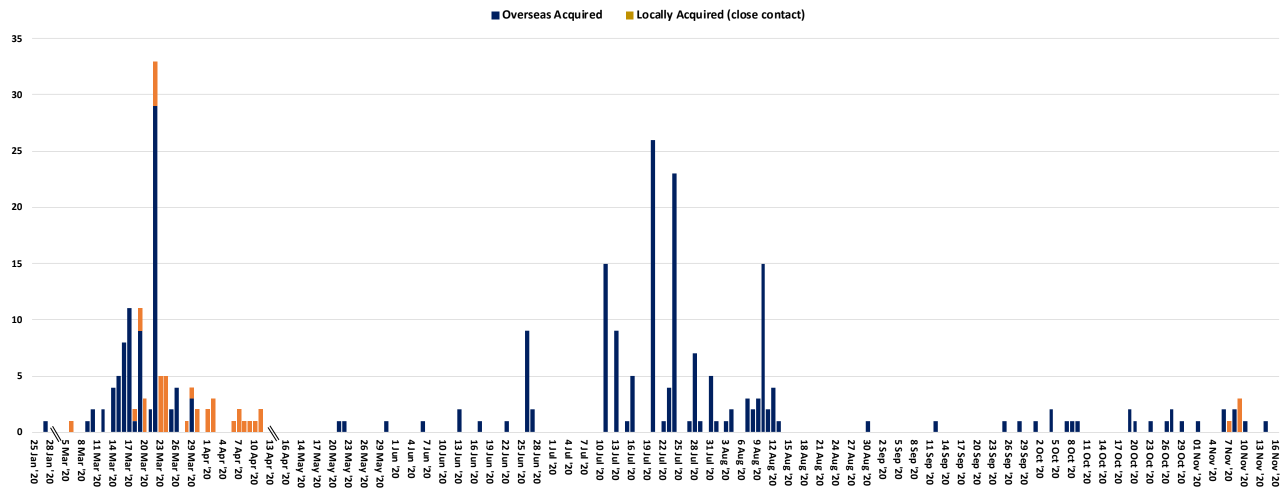
ការផ្តល់សេវាសុខភាពអំពីកូវីដ-១៩

0 ចំនួនករណីបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពដែលត្រូវបានរាយការណ៍កាលពីសប្តាហ៍កន្លងមក	27 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលទទួលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ឲ្យសម្រាកព្យាបាល	13,667 ចំនួនគ្រែមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋសរុប	17 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលមានបទពិសោធន៍គ្រប់គ្រងករណីជំងឺកូវីដ-១៩

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

អេពីដេមីសាស្ត្រ

ក្រាហ្វិកទី១. ចំនួនករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍បែងចែកតាមស្ថានភាពនៃការឆ្លង និងកាលបរិច្ឆេទនៃលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន

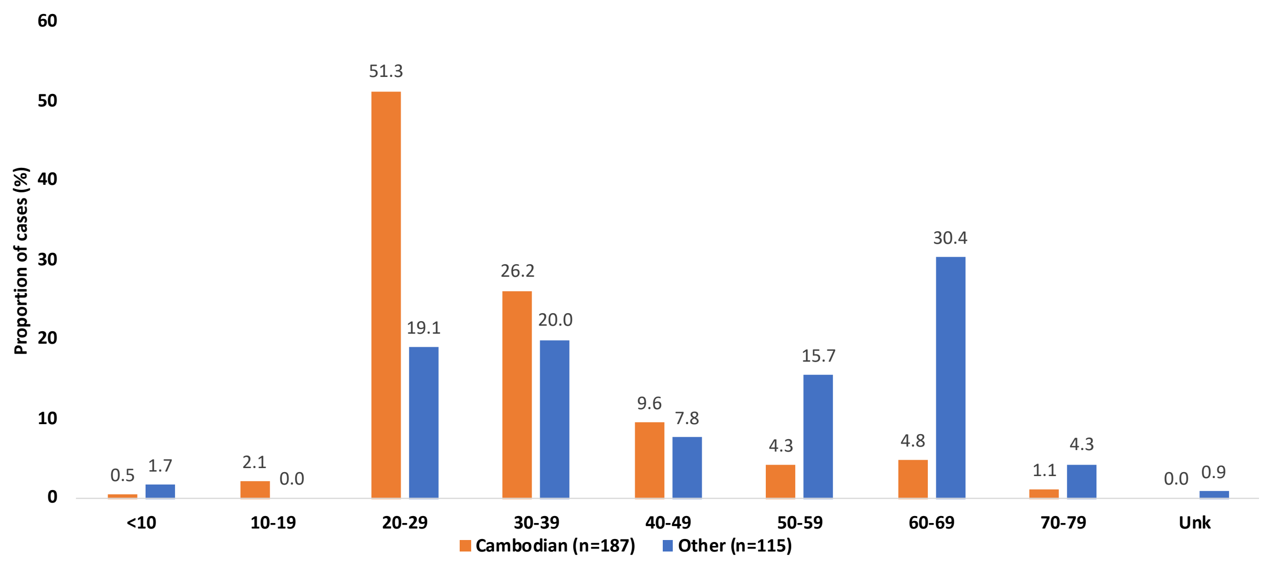


តារាងទី១. តារាងនៃករណីឈឺសរុប និងថ្មី (ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ) និងករណីស្លាប់ បែងចែកតាមអាយុ និងភេទ

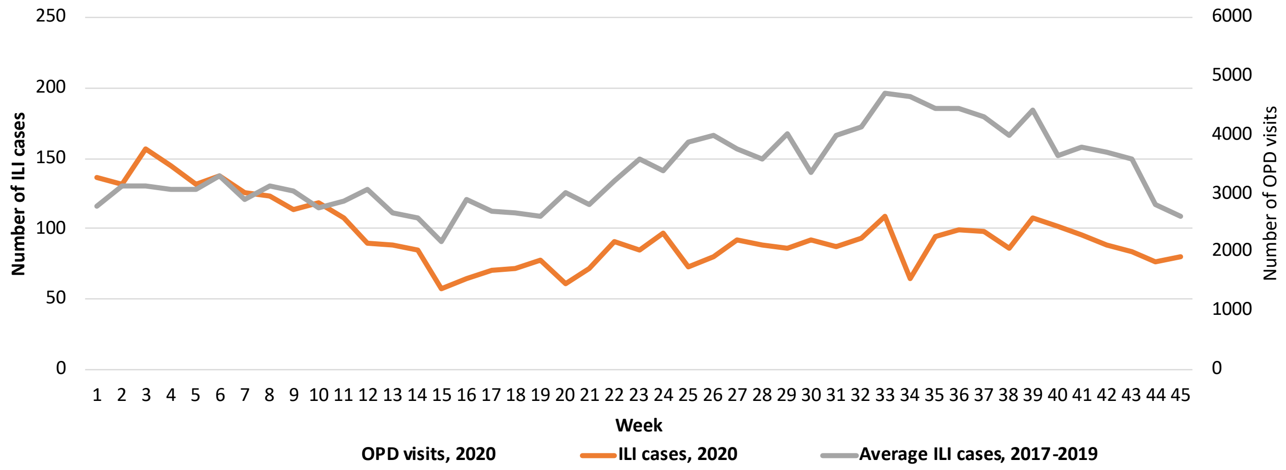
ក្រុមនៃអាយុ	ស្រី		ប្រុស		សរុប
	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីឈឺ
0-9	**1(0)**	**0(0)**	**2(0)**	**0(0)**	**3(0)**
10-19	**1(0)**	**0(0)**	**3(0)**	**0(0)**	**4(0)**
20-29	**11(0)**	**0(0)**	**107(0)**	**0(0)**	**118(0)**
30-39	**15(1)**	**0(0)**	**57(0)**	**0(0)**	**72(1)**
40-49	**6(0)**	**0(0)**	**21(2)**	**0(0)**	**27(2)**
50-59	**10(0)**	**0(0)**	**16(0)**	**0(0)**	**26(0)**
60-69	**15(0)**	**0(0)**	**29(2)**	**0(0)**	**44(2)**
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	**61(1)**	**0(0)**	**241(4)**	**0(0)**	**302(5)**

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

ក្រាហ្វិកទី២. ចំនួនសមាមាត្រនៃករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍ បែងចែកតាមក្រុមអាយុ និងសញ្ជាតិ (ចំនួន ៣០២ នាក់)

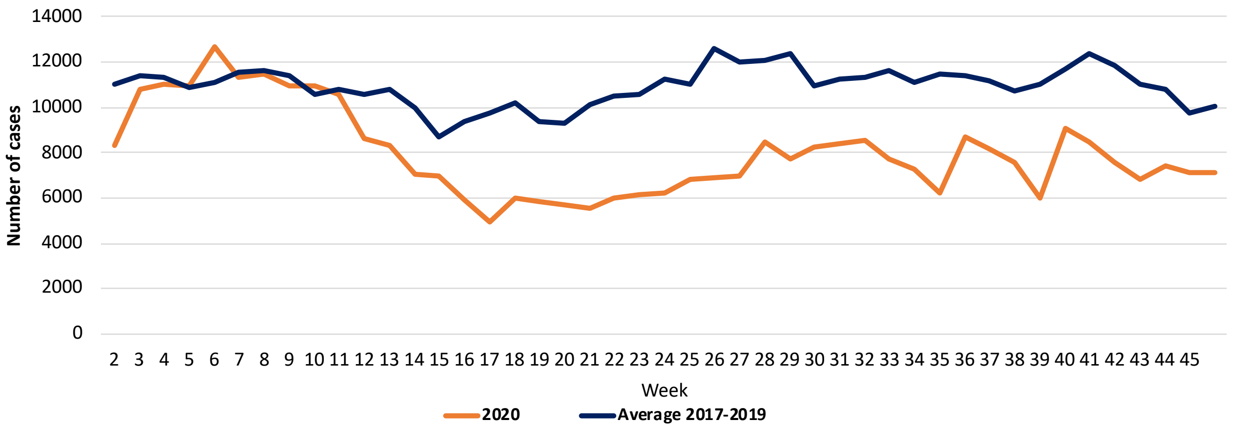


ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) មកពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ចំនួន ៧កន្លែង) ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២០ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់ឆ្នាំ ២០១៩



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

ក្រាហ្វិកទី៤. ចំនួនករណីជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២០ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់២០១៩



អភិក្រមយុទ្ធសាស្ត្រ

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។

គន្លឹះអាទិភាពសំខាន់ៗ

- នាយកដ្ឋានពាក់ព័ន្ធរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងរៀបចំបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រថែទាំសុខភាពបឋមសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩។ ឯកសារនេះ នឹងដាក់បញ្ចូលតួនាទី និងភារកិច្ចនានារបស់មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងសេណារីយ៉ូមួយដែលអាចកើតមាននូវការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ទៅក្នុងសហគមន៍ ក៏ដូចជាគោលការណ៍គ្រប់គ្រងគ្លីនិក និងការបង្ការ និងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការស្ទង់មតិមួយអំពីវគ្គបណ្តុះបណ្តាលកន្លងមកពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ ដើម្បីរៀបចំបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាថ្នាក់ជាតិមួយសំរាប់បញ្ហាជំងឺកូវីដ-១៩។

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

- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងនឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានថៃទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) អុកស៊ីសែន បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាដើម។
- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្តោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។
- កំពុងដាក់ឲ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ ដើម្បីធានាឲ្យមានការធ្វើតេស្តគ្រប់គ្រាន់ជាប្រចាំសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩។
- ការពង្រឹងការធ្វើចត្តាឡីស័កនៅតាមមូលដ្ឋានថៃទាំសុខភាព ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយបង្កើតជាឧបករណ៍ជំនួយការងារសាមញ្ញៗសម្រាប់បុគ្គលិកនៅមូលដ្ឋានថៃទាំសុខភាព។
- ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រឆ្លើយតបបន្ទាន់ និងផែនការសកម្មភាពដើម្បីស្វែងរក និង ឆ្លើយតបក្នុងព្រឹត្តិការណ៍ដែលមានការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ១៩នៅក្នុងសហគមន៍ ជាពិសេសនៅក្នុងបរិបទដូចជាការឆ្លងរាលដាលនៅតាមសាលារៀន វត្តអារាម និង ពន្ធនាគារជាដើមត្រូវរៀបចំរួចជាស្រេច។
- ពង្រឹងការប្រើប្រាស់ការតាមដានជំងឺដោយប្រើពហុប្រភពនៅកម្រិតថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិសម្រាប់វាយតម្លៃហានិភ័យ និងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត។
- ការពង្រីកសមត្ថភាពធ្វើតេស្តរកកូវីដ-១៩ នៅមន្ទីរពិសោធន៍។
- ពង្រឹងសមត្ថភាពត្រៀមបង្ការនៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន ក្នុងករណីមានការផ្ទុះរាលដាលជំងឺនៅសហគមន៍នាពេលអនាគត និងដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ដំណើរការផ្តល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗ។

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 សម្រាប់បុគ្គលិកថៃទាំសុខាភិបាលនៅក្នុងខេត្តចំនួន១២។

- *អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (មាននៅក្នុងតារាងនៅចុងបញ្ចប់នៃរបាយការណ៍នេះ)*

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

បទពិសោធន៍ល្អៗ និងមេរៀនដែលទទួលបាន

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 បានស្រាវជ្រាវករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩។
- **ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍**
  - 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។ ដំណាក់កាលទី១ គឺសម្រាប់សាលាដែលមានស្តង់ដារខ្ពស់ ដំណាក់កាលទី២សម្រាប់សាលាដែលមានស្តង់ដារមធ្យម និងដំណាក់កាលទី៣សម្រាប់សាលាដែលមានស្តង់ដារកម្រិតអប្បបរមា។ កាលពីថ្ងៃទី២៥ ខែសីហា ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានដាក់ចេញនូវគោលការណែនាំសម្រាប់ដំណាក់កាលទីពីរនៃផែនការ

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

បើកសាលារៀនឡើងវិញ។ ក្រោយពីបិទអស់រយៈពេល៦ខែមក ខេត្តចំនួន៤ដែលមានហានិភ័យឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩កម្រិតទាប (ក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង រតនៈគិរី និង មណ្ឌលគិរី) ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យបើកឡើងវិញនូវសាលារៀនគ្រប់កម្រិតចាប់តាំងពីថ្នាក់មត្តេយរហូតដល់ថ្នាក់វិទ្យាល័យ ខណៈដែលខេត្តដទៃទៀតអាចបើកដំណើរការឡើងវិញសម្រាប់ថ្នាក់ទី៩ និងទី១២។ វិធានការសុវត្ថិភាព រួមមានការតម្រូវឲ្យមានសិស្សចំនួនតែ២០នាក់យ៉ាងច្រើនក្នុងមួយថ្នាក់ ហើយសិស្សម្នាក់ៗត្រូវតែអង្គុយឃ្លាតពីគ្នាឲ្យបានយ៉ាងហោចណាស់ក៏២ម៉ែត្រ។

- កាលពីថ្ងៃទី២១ខែកញ្ញាឆ្នាំ ២០២០ ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានអនុញ្ញាតឲ្យប្រធានមន្ទីរអប់នៅទូទាំងប្រទេសចុះហត្ថលេខាលើអនុសារណៈនៃការយោគយល់ និងចេញប័ណ្ណអនុញ្ញាតសម្រាប់សាលាដែលចេញដោយការិយាល័យច្រកចេញចូលតែមួយរបស់មន្ទីរអប់រំ។ សាលាទាំងអស់ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតពីការិយាល័យច្រកចេញចូលតែមួយ អាចបើកដំណើរការរបស់ខ្លួនឡើងវិញបាន។ កាលពី ថ្ងៃទី១៥ តុលាកន្លងទៅនេះ ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានអនុញ្ញាតឲ្យសកលវិទ្យាល័យសាធារណៈទាំងអស់បើកដំណើរឡើងវិញ ដោយអនុវត្តនូវគោលការណ៍ណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និង អង្គការសុខភាពិភពលោកអោយបានខ្ជាប់ខ្ជួនបំផុត។ កាលពីថ្ងៃទី ០២ វិច្ឆិកា ក្រសួងអប់រំ យុវជន និង កីឡាបានអនុញ្ញាតិអោយសាលារៀនទាំងអស់ទូរទាំងប្រទេសបើកឡើងវិញក្នុងកំណត់កាលទី៣។ ក្រសួងអប់រំ យុវជន និង កីឡាបានប្រកាសថា ការអនុវត្តន៏គោលការណ៍សុខភាព និង សុវត្ថិភាពនៅតាមសាលារៀននៅតែមានសារៈសាំខាន់ខ្ពស់បំផុត។ នៅក្នុងដំណាក់កាលទីបី គ្រប់សាលារដ្ឋ និង សាលាឯកជនទាំងអស់បើកដំណើរការឡើងវិញជាធម្មតា។ កាលពីថ្ងៃទី០៨ វិច្ឆិកា ក្រសួងអប់រំ យុវជន និង កីឡា បានប្រកាសថា សិស្សនុសិស្សទាំងអស់ណាដែលបានចូលរួមក្នុងព្រឹត្តិការណ៍ពាក់ព័ន្ធរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល ត្រូវធ្វើចត្តាឡីសក្ក ហើយមិនត្រូវមកសាលារៀន រឺ សកលវិទ្យាល័យឡើយ។ សាលារៀនទាំងអស់នៅទីក្រុងភ្នំពេញ និង ខេត្តកណ្តាលត្រូវបិតបណ្តោះអាសន្ន រហូលដល់មានការជូនដំណឹងពេលក្រោយ។

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

- ដើម្បីកាត់បន្ថយការនាំចូលករណីកូវីដ-១៩ពីបរទេស ការមកដល់នៃអ្នកដំណើរនៅអាកាសយាន្តដ្ឋានអន្តរជាតិពីប្រទេសជាច្រើនដែលកំពុងតែយារយីធ្ងន់ធ្ងរដោយបញ្ហាកូវីដ-១៩ ត្រូវបានហាមឃាត់ចាប់តាំងពីខែមិនាមក។ ការលើកបម្រាមនេះវិញកាលពីថ្ងៃ ២០ ខែឧសភា ត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយនូវលក្ខខណ្ឌតម្រូវយ៉ាងតឹងរឹងសម្រាប់ជនបរទេសដែលមិនមែនជាទូត ចូលមកកម្ពុជា ដូចជាតម្រូវឲ្យមានលិខិតបញ្ជាក់សុខភាពថាមិនមានវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ការធានារ៉ាប់រង   សុខភាព ការធ្វើតេស្តពេលធ្វើដំណើរមកដល់ ការដាក់ឲ្យធ្វើចត្តាឡីស័ករយៈពេល១៤ថ្ងៃ និងការធ្វើតេស្តម្តងទៀតនៅថ្ងៃទី១៣។ កាលពីថ្ងៃទី ១១ វិច្ឆិកា ២០២០ ក្រសួងសុខាភិបាលបានដាក់អោយប្រើប្រាស់នូវគោលការណ៍ថ្មីស្តីពីការធ្វើដំណើរ និង ការអនុវត្តនូវវិធានការសុភាព និង ការធ្វើចត្តាឡីស័ក្ក ជាទូរទៅសំរាប់ជនបរទេស និង ជនជាតិខ្មែរ ដែលចូលមកក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និងគ្មានជំរើសក្នុងការធ្វើចត្តាឡីស័ក្កនៅផ្ទះទៀតនោះឡើយ។ រាល់អ្នកដំណើរទាំងអស់ត្រូវធ្វើចត្តាឡីស័ក្កនៅកន្លែងដែលរាជរដ្ឋាភិបាលបានសំរេចរួចជាស្រេច។ វិធានការនេះនិងត្រូវបានអនុវត្តចាប់ពីថ្ងៃទី ១៨ វិច្ឆិកា ២០២០ នេះតទៅ។ កាលពីថ្ងៃទី ១១ វិច្ឆិកា ២០២០ ក្រសួងមហាផ្ទៃបានផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ន នូវវេទិកាផ្សេងៗ ដូចជាការប្រជុំពិគ្រោះយោបល់នានា និងរាល់ការប្រជុំផ្សេងៗទៀតនូវរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ទាំងអស់ចំនួនពីរសប្តាហ៍ នៅទីក្រុងភ្នំពេញ និង ខេត្តកណ្តាល។ កាលពីថ្ងៃទី ០៨ វិច្ឆិកា ក្រសួងសុខាភិបាល បានអំពាវនាវអោយមានការបិតទីកន្លែងកំសាន្ត និងទីកន្លែងហាត់ប្រាណរួមទាំងការបិត មជ្ឈមណ្ឌលកំសាន្ត រោងភាពយន្ត មហោស្រព និងសារមន្ទីរនានាទូរទាំងប្រទេស។

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ននូវជើងហោះហើរពីប្រទេសម៉ាឡេស៊ី ហ្វីលីពីននិងប្រទេសឥណ្ឌូនេស៊ី តាំងពីខែសីហាមក។ ដោយសារថាកម្ពុជាមានហានិភ័យក្នុងការនាំចូលករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ កម្រិតទាប ក្រុមហ៊ុនហោះហើរអន្តរជាតិកាន់តែច្រើនបានបើកដំណើរការជើងហោះហើរទៅមកភ្នំពេញឡើងវិញនៅក្នុងខែកញ្ញានេះ ដោយក្នុងនោះមានទាំងជើងហោះហើរពីទីក្រុងប៉េកាំង ពីសាំងហ្គាពួរ និងពីវៀតណាម (ដោយមានដាក់ការរឹតត្បិតខ្លះ)។ ក្រុមហ៊ុនអង្គរអ៊ែរកម្ពុជាបើកជើងហោះហើរក្នុងស្រុកឡើងវិញ និងជើងហោះហើរមួយសប្តាហ៍មួយជើងទៅកាន់ទីក្រុងក្វាងចូវ។ វិធានការមួយចំនួនក៏ត្រូវបានដាក់ចេញ មុននឹងការចូលមកដល់នៃពិធីចូលឆ្នាំខ្មែរផងដែរ ដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ទៅសហគមន៍ណាមួយ។ ពិធីចូលឆ្នាំខ្មែរដែលជាធម្មតាត្រូវប្រារព្ធនៅខែមេសា ត្រូវបានលើកពេលមកប្រារព្ធនៅថ្ងៃទី១៧ ដល់ថ្ងៃ២១ ខែសីហាជំនួសវិញ ហើយពិធីបុណ្យអុំទូករយៈពេលបីថ្ងៃនៅខែតុលាត្រូវបានលុបចោល។

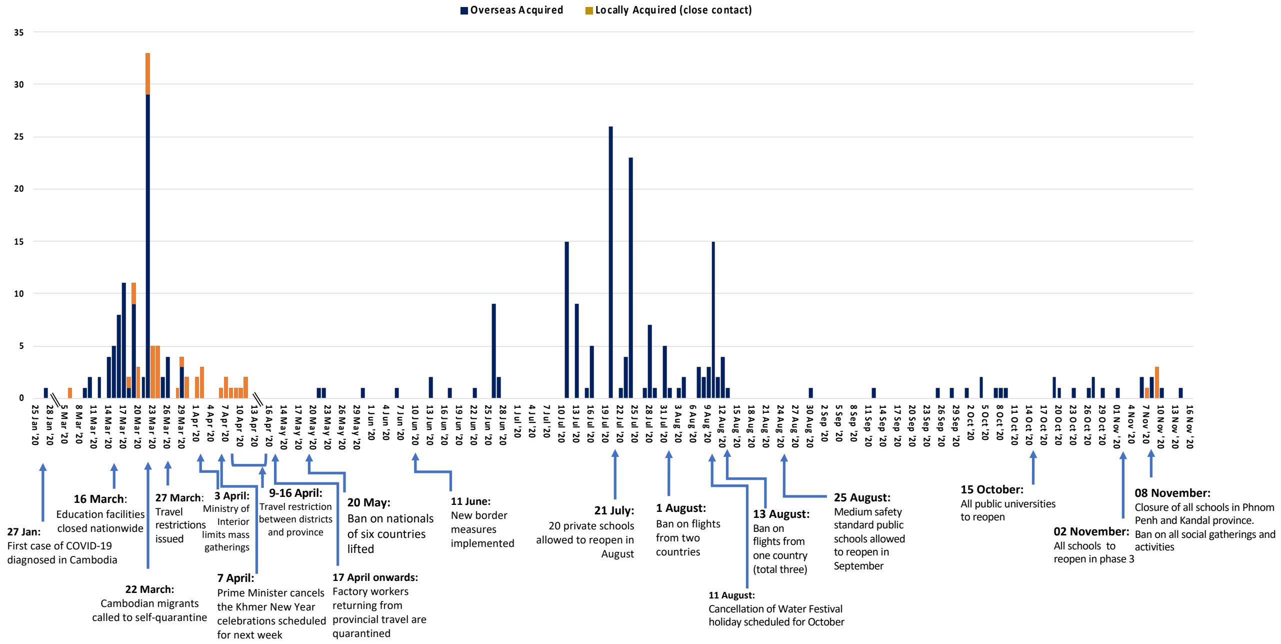
បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្ន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

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	០៨ វិច្ឆិកា	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	បានលើកហើយ (yes)	មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទកន្លែងធ្វើការ (Workplace Closure)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
ការជួបជុំមនុស្សម្នាច្រើន (Mass Gatherings)	៣ មេសា	០៨ វិច្ឆិកា	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 វិច្ឆិកា	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	បានលើកហើយ (Yes)	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។