World Health Organization
Western Pacific Region

កម្ពុជា

របាយការណ៍ស្តីពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ លេខ#២៨

១១ មករា ឆ្នាំ២០២១

របាយការណ៍គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១១ មករា ឆ្នាំ២០២១ ម៉ោង១០:00នាទីព្រឹក

ស្ថានការណ៍សង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ ពេលបច្ចុប្បន្ន

- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១១ ខែមករា ឆ្នាំ២០២១ មានពលករវិលត្រឡប់មកពីប្រទេសថៃចំនួន ២៧នាក់ (ស្រីទាំង២៣នាក់) ត្រូវបានរាយការណ៍ថាមាន វិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩។ ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួន១៧នាក់ ត្រូវបានដាក់ព្យាបាលដោយឡែកនៅមន្ទីរពេទ្យដោយក្នុងនោះ ៧នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តប៉ៃលិន ២នាក់ នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តបាត់ដំបង និង៨នាក់ទៀត នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្តបន្ទាយមានជ័យ។ អ្នកព្យាបាលសះស្បើយចំនួន១០នាក់។
- ពីថ្ងៃទី ២៣ ធ្នូឆ្នាំ២០២០ ដល់ ថ្ងៃទី១១ ខែមករា ឆ្នាំ២០២១ វត្ថុសំណាកចំនួន ១៤.០០០ ដែលយកពីពលករចំណាកស្រុក ត្រូវបានធ្វើតេស្តបញ្ជាក់ដោយវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា ហើយកន្លងមកពលករចំនួន ២៧នាក់ (ស្រី២៣នាក់ និងប្រុស៤នាក់) ទទួលបានលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមានវីរុស កូវីដ-១៩។
- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១១ ខែមករា ឆ្នាំ ២០២១ វេលាម៉ោង ១០ព្រឹក (ម៉ោងសកល) មានចំនួនសរុប ៣៩២ ករណី (ក្នុងមានស្រី ១១១នាក់ និងប្រុស ២៨១នាក់) ដែលត្រូវបានបញ្ជាក់ជាជំងឺកូវីដ-១៩ និងដែលបានរាយការណ៍មកអង្គការសុខភាពពិភពលោក។ ក្នុងចំណោមនោះមានចំនួន ៣៧៤ ករណី បានជាសះស្បើយ។ ចំនួន ៣០៩ ករណី ដែលទទួលបានពី ១៧សញ្ជាតិផ្សេងៗគ្នា បន្ថែមទៅលើជនជាតិខ្មែរ ហើយករណីដែលនៅសេសសល់ជាករណីដែលទទួលបានការឆ្លងនៅក្នុងស្រុក។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ១៨នាក់ កំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។
- ក្រសួងសុខាភិបាលដឹកនាំដោយលោកជំទាវវេជ្ជបណ្ឌិត ឱ វណ្ណឌីន រដ្ឋលេខាធិការ និងជាអ្នកនាំពាក្យក្រសួងសុខាភិបាល រួមដំណើរជាមួយលោកស្រីលី អៃឡាន តំណាងអង្គការសុខភាពពិភពលោកប្រចាំកម្ពុជា មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រងនិងបង្ការជំងឺឆ្លងសហរដ្ឋអាមេរិក និងដៃគូដទៃទៀត បានចាប់ផ្តើមដឹកនាំក្រុមការងារចុះលើកទឹកចិត្ត និងគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសនៅតាមខេត្តអាទិភាពចំនួន៧ដែលនៅតាមព្រំដែនកម្ពុជាថៃ។ គោលដៅនៃបេសកកម្មនេះ គឺដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបចំពោះការធ្វើចត្តាឡីស័ក ការស្វែងរកអ្នកពាក់ព័ន្ធ និងការប្រមូលវត្ថុសំណាក ដើម្បីបង្ការការឆ្លងរាលដាលទៅសហគមន៍។

ព្រឹត្តិការណ៍ដែលនឹងកើតមាន និងវិធានការអាទិភាព

- យុទ្ធនាការអប់រំអំពីហានិភ័យនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលផ្តោតទៅលើក្រុមពលរដ្ឋវ័យក្មេង នឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅដើមខែកុម្ភៈខាងមុខនេះ។ គោលបំណងនៃយុទ្ធនាការនេះ គឺដើម្បីអប់រំផ្សព្វផ្សាយថា ហានិភ័យនៃការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតែបន្តកើតមាននៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ថាហានិភ័យនឹងនៅតែកើតមានរហូតដល់ការរាតត្បាតត្រូវបញ្ចប់។ យុទ្ធនាការ ក៏មានបំណងជំរុញ និងលើកទឹកចិត្តដល់ក្រុមគោលដៅឲ្យចូលរួមបំផុសបំផុលដល់អ្នកផ្សេងៗទៀត (ជាមិត្តភក្តិ គ្រួសារ និងជាសហគមន៍)។
- ក្រសួងសុខាភិបាល នឹងធ្វើការវាយតំលៃថ្នាក់ជាតិនូវការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ១៩ ប្រចាំសប្តាហ៍ ដោយប្រើពហុប្រភពព័ត៌មានពីការអង្កេតតាមដានផ្សេងៗជាច្រើន។ ក្រសួងសុខាភិបាល និងអង្គការសុខភាពពិភពលោក ជួយគាំទ្រដល់អាជ្ញាធរក្រុងភ្នំពេញ និងខេត្តមួយចំនួនដូចជា បាត់ដំបង សៀមរាប និង ខេត្តត្បូងឃ្មុំ ក្នុងការវាយតំលៃស្ថានការណ៍វិវត្តន៍ក្នុងខេត្តរបស់ខ្លួនសំរាប់សប្តាហ៍ទី ៥២ (ពីថ្ងៃទី២៨ ខែធ្នូដល់ថ្ងៃទី៣ ខែមករាឆ្នាំ២០២១)។
- ក្រសួងសុខាភិបាលដឹកនាំដោយលោកជំទាវវេជ្ជបណ្ឌិត ឱ វណ្ណឌីន រដ្ឋលេខាធិការ និងជាអ្នកនាំពាក្យក្រសួងសុខាភិបាល រួមដំណើរជាមួយលោកស្រីលី អៃឡាន តំណាងអង្គការសុខភាពពិភពលោកប្រចាំកម្ពុជា មជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រងនិងបង្ការជំងឺឆ្លងសហរដ្ឋអាមេរិក និងដៃគូដទៃទៀត បានចាប់ផ្តើមដឹកនាំក្រុមការងារចុះលើកទឹកចិត្ត និងគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសនៅតាមខេត្តអាទិភាពចំនួន៧ដែលនៅតាមព្រំដែនកម្ពុជាថៃ។ គោលដៅនៃបេសកកម្មនេះ គឺដើម្បីពង្រឹងការឆ្លើយតបចំពោះការធ្វើចត្តាឡីស័ក ការស្វែងរកអ្នកពាក់ព័ន្ធ និងការប្រមូលវត្ថុសំណាក ដើម្បីបង្ការការឆ្លងរាលដាលទៅសហគមន៍។
- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិលើកកំពស់សុខភាព និងអង្គការសុខភាពពិភពលោក បានចាប់ផ្តើមអនុវត្តការតាមដានជំងឺចូលរួមដោយសហគមន៍នៅក្នុងស្រុកមួយនៅខេត្តបាត់ដំបង។ វគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលមួយ នឹងត្រូវរៀបចំនៅស្រុកប្រតិបត្តិ មណ្ឌលសុខភាព និងក្រុមសហគមន៍ ដើម្បីជួយក្នុងការតាមរកករណីវីរុសកូវីដ-១៩នៅក្នុងសហគមន៍។

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

- ការពង្រឹងសមត្ថភាពស្ដីអំពីការគាំពារសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងចិត្តសង្គមនៅក្នុងបរិបទជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានរៀបចំឡើងពីថ្ងៃទី៥ ដល់ថ្ងៃទី១៥មករា ឆ្នាំ២០២១ សម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាលចំនួន ២៥០នាក់ និង ស្ម័គ្រចិត្តគាំទ្រសុខភាពភូមិចំនួន ១៥០នាក់ នៅការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិទូទាំងប្រទេស។
- ក្រសួងសុខាភិបាលកំពុងដំណើរការផែនការពង្រីក និងធ្វើវិមជ្ឈការសម្ថភាពតេស្តរកកូវីដ-១៩នៅមន្ទីរពិសោធន៍ នៅខេត្តចំនួនបីគឺ ខេត្តសៀមរាប ខេត្តព្រះសីហនុ និងខេត្តបាត់ដំបង។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងបញ្ចប់កំណែលើកទី៣នៃគោលការណែនាំគ្លីនិក។ គោលការណ៍ណែនាំនេះ មានរួមបញ្ចូលមាតិកាស្តីពីការគ្រប់គ្រងករណីជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឧបករណ៍ចម្រោះអុកស៊ីសែន និងនីតិវិធីសម្រាប់តាមដានវីរុសកូវីដ-១៩ (SARS-CoV-2) លក្ខណៈវិច្ឆ័យសម្រាប់ការអនុញ្ញាតឲ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការគ្រប់គ្រងក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ សេចក្ដីសង្ខេបបច្ចេកទេសមួយស្ដីពីជំងឺកូវីដ-១៩ សុខភាពបន្តពូជ មាតា និងទារក ដែលមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមាតា និងទារកដឹកនាំរៀបចំ នឹងត្រូវធ្វើរួចរាល់ ដើម្បីបំពេញបន្ថែមឲ្យគោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិក។
- កម្មវិធីជាត់ផ្តល់ថ្នាំបង្ការ បានធ្វើពង្រៀងផែនការថ្នាក់ជាតិស្តីពីការដាក់អោយប្រើប្រាស់ និង ការផ្តល់វ៉ាក់សាំងកូវីដ១៩ ដោយផ្តោតទៅលើសកម្មភាពមួយចំនួនដូចខាងក្រោម
    - ការវាយតំលៃសមត្ថភាពប្រព័ន្ធត្រជាក់
    - យុទ្ធសាស្ត្រការផ្តលើវ៉ាក់សាំង
    - ការគ្រប់គ្រងរចនាសម្ព័ន្ធ
- រាជរដ្ឋាភិបាលកំពុងបន្តវាយតម្លៃពីការកែតម្រូវអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-Pharmaceutical Intervention) ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រជាជំហានៗ និងពិនិត្យទៅលើប្រសិទ្ធភាព ផលប៉ះពាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងផ្នែកសង្គម ក៏ដូចជាពិនិត្យទៅលើថាតើសធារណៈជនទទួលយកបាននូវវិធានការណ៍នីមួយៗដែលបានដាក់ចេញដែរឬទេ។ រាជរដ្ឋាភិបាលនឹងបន្តពង្រឹងការតាមដានជំងឺដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តឲ្យបានត្រឹម   ត្រូវ។
- ក្រសួងសុខាភិបាល បានបង្កើតគណៈកម្មាធិការមួយដើម្បើដឹកនាំការរៀបចំ និងដំណើរការសិក្ខាសាលាថ្នាក់តំបន់ចំនួន៦ ដើម្បីជួយគាំទ្រការធ្វើផែនការថ្នាក់ខេត្ត-រាជធានី និងការត្រៀមបង្ការថ្នាក់មូលដ្ឋាន ប្រយោជន៍ដើម្បីធានាឲ្យមានការឆ្លើយតបទាន់ពេលវេលា និងមានប្រសិទ្ធភាពចំពោះការផ្ទុះឡើងនូវជំងឺកូវីដ-១៩នៅក្នុងសហគមន៍នៅពេលខាងមុខណាមួយ ហើយនិងដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ការផ្តល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗនៅក្នុងសហគមន៍។ ការរៀបចំសិក្ខាសាលាទាំងនេះ គឺដើម្បីបង្កើតឬកែសម្រួលឲ្យកាន់តែប្រសើរឡើងនូវផែនការសកម្មភាពត្រៀមបង្ការថ្នាក់ខេត្ត-រាជធានី ឲ្យស្របទៅតាមផែនការមេថ្នាក់ជាតិស្តីអំពីជំងឺកូវីដ-១៩ និងដើម្បីកំណត់អាទិភាពសំខាន់ៗសម្រាប់ពង្រឹងការត្រៀមបង្ការនៅថ្នាក់   មូលដ្ឋាន។ ការរៀបចំសិក្ខាសាលាទាំងនេះ នឹងត្រូវរៀបចំឡើងពីថ្ងៃទី ១៨ ដល់ថ្ងៃទី ២០ ខែមករា ឆ្នាំ២០២១។

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

ការវាយតម្លៃនៃអត្រាឆ្លងជំងឺថ្នាក់ជាតិ

២. ការឆ្លងក្នុងសហគមន៍- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១១ ខែមករា ឆ្នាំ២០២១នេះ ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួន ៣០៩ ករណី (៧៩%) នៃចំនួនករណីសរុប ៣៩២ ករណីដែលបានរាយការណ៍ ហើយចំនួនសេសសល់ជាករណីឆ្លងក្នុងប្រទេស។ បច្ចុប្បន្ន មិនមានរបាយការណ៍ណាមួយដែលបានរាយការណ៍អំពីការកើតមានជំងឺផ្លូវដង្ហើមជាក្រុម ដែលមិនបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញ តាមរយៈការរាយការណ៍តាមបណ្តាញទូរស័ព្ទបន្ទាន់នោះទេ។ របាយការណ៍អំពីករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងខែធ្នូ នេះ មានកម្រិតទាបជាងដែលបានរំពឹងទុក។ មានចំនួនករណីសរុប ២០២.៩៣១ នាក់ បានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិជ្ជាធ្វើតេស្តបែប PCR (Polymerase chain reaction, PCR) ជាមួយនឹងអត្រាវិជ្ជមានចំនួន 0,២%។ ការធ្វើតេស្តសរុបមានចំនួន ២៩៤.២៥៩ ករណី គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១១ ខែ មករា ឆ្នាំ២០២១ ដែលក្នុងនោះមានតេស្តទៅលើសំណាកបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (influenza-like illness, ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (severe acute respiratory infections, SARI) ការតេស្តសំណាកចំនួន ៤.២៨៩ ទទួលបានលទ្ធផលអវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ (SARS-CoV2)។

បច្ចុប្បន្នភាពអេពីដេមីសាស្ត្រអំពីកូវីដ-១៩	ចំនួនតេស្ត	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
	12,329 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ិចក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ	10 ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (-44% - ៧ថ្ងៃ)	0 ករណីស្លាប់ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (0ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)	0 ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (0ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)
	294,259 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ិចសរុប	392 ករណីសរុប	0 ករណីស្លាប់សរុប	0 ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់សរុប
	32 ចំនួនករណីនាំចូលពីបរទេសក្នុងពេល២៨ថ្ងៃចុងក្រោយ	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។

World Health Organization
Western Pacific Region

កម្ពុជា

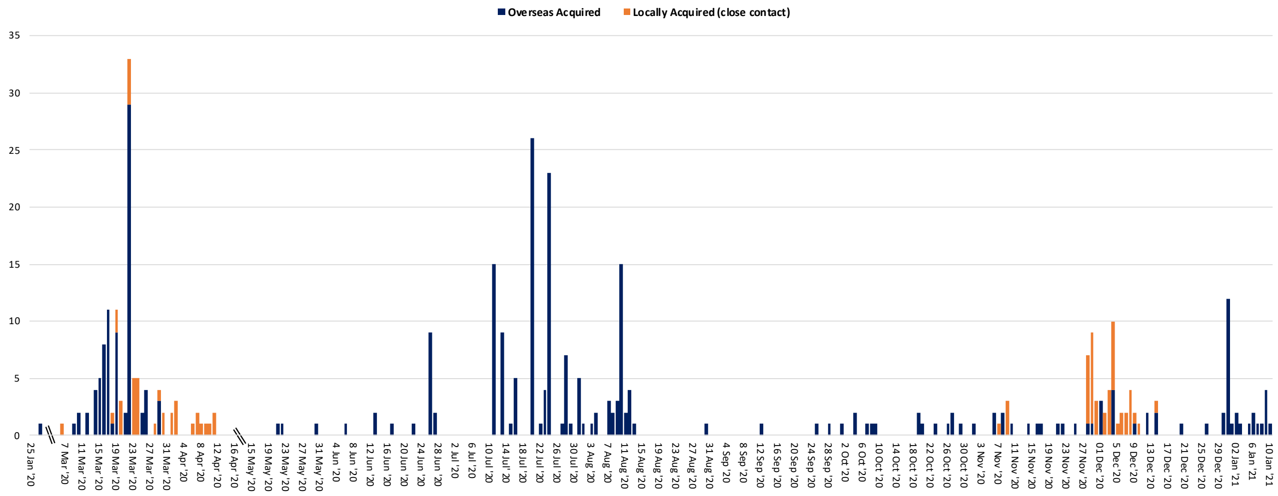
របាយការណ៍ស្តីពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ លេខ#២៨

១១ មករា ឆ្នាំ២០២១

របាយការណ៍គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១១ មករា ឆ្នាំ២០២១ ម៉ោង១០:០០នាទីព្រឹក

អេពីដេមីសាស្ត្រ

ក្រាហ្វិកទី១. ចំនួនករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍បែងចែកតាមស្ថានភាពនៃការឆ្លង និងកាលបរិច្ឆេទនៃលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន

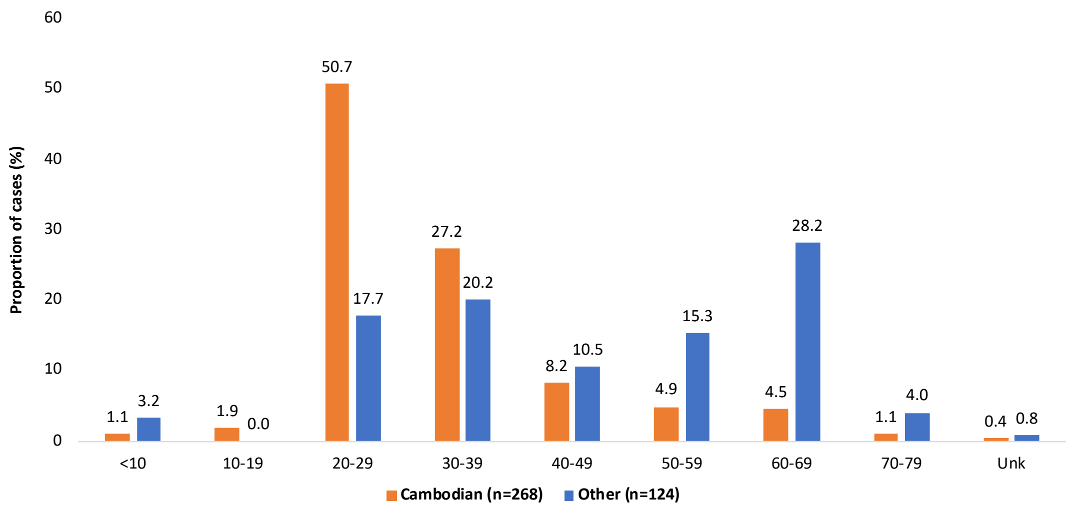


តារាងទី១. តារាងនៃករណីឈឺសរុប និងថ្មី (ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ) និងករណីស្លាប់ បែងចែកតាមអាយុ និងភេទ

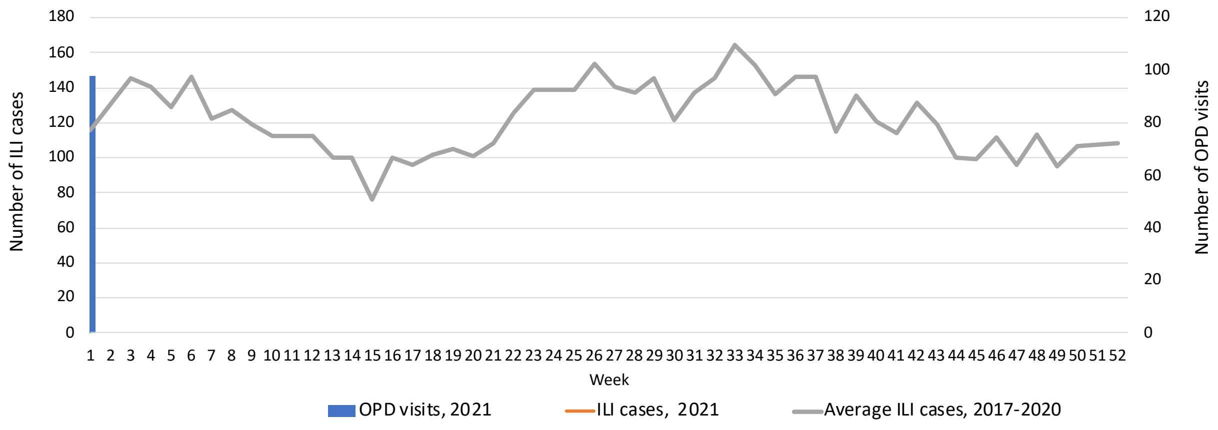
ក្រុមនៃអាយុ	ស្រី		ប្រុស		សរុប
	ករណីស្លាប់	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីស្លាប់	ករណីស្លាប់
0-9	**1(0)**	**0(0)**	**6(0)**	**0(0)**	**7(0)**
10-19	**1(0)**	**0(0)**	**4(0)**	**0(0)**	**5(0)**
20-29	**35(5)**	**0(0)**	**123(4)**	**0(0)**	**158(9)**
30-39	**33(1)**	**0(0)**	**65(0)**	**0(0)**	**98(1)**
40-49	**8(0)**	**0(0)**	**26(0)**	**0(0)**	**34(0)**
50-59	**12(0)**	**0(0)**	**20(0)**	**0(0)**	**32(0)**
60-69	**18(0)**	**0(0)**	**29(0)**	**0(0)**	**47(0)**
70-79	**2(0)**	**0(0)**	**6(0)**	**0(0)**	**8(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	**1(0)**	**0(0)**	**2(0)**	**0(0)**	**3(0)**
សរុប	**111(6)**	**0(0)**	**281(4)**	**0(0)**	**392(10)**

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

ក្រាហ្វិកទី២. ចំនួនសមាមាត្រនៃករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍ បែងចែកតាមក្រុមអាយុ និងសញ្ជាតិ (ចំនួន ៣៩២ នាក់)

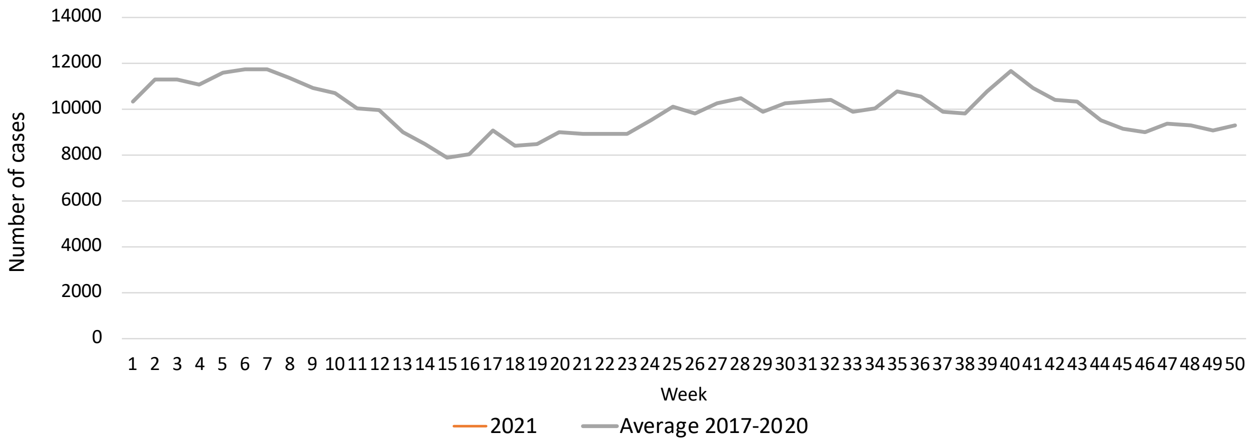


ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) មកពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ចំនួន ៧កន្លែង) ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ ២០២០ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់ឆ្នាំ ២០១៩



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

គន្លឹះអាទិភាពសំខាន់ៗ

- នាយកដ្ឋានពាក់ព័ន្ធរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងរៀបចំបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រថែទាំសុខភាពបឋមសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩។ ឯកសារនេះ នឹងដាក់បញ្ចូលតួនាទី និងភារកិច្ចនានារបស់មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងសេណារីយ៉ូមួយដែលអាចកើតមានទូវការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ទៅក្នុងសហគមន៍ ក៏ដូចជាគោលការណ៍គ្រប់គ្រងគ្លីនិក និងការបង្ការ និងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ។

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

- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការស្ទង់មតិមួយអំពីវគ្គបណ្តុះបណ្តាលកន្លងមកពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ ដើម្បីរៀបចំបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាថ្នាក់ជាតិមួយសំរាប់បញ្ហាជំងឺកូវីដ-១៩។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងនឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) អុកស៊ីសែន បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាដើម។
- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្តោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។
- កំពុងដាក់ឲ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ និងផែនការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យម៉ូលេគុលដើម្បីធានាឲ្យមានការធ្វើតេស្តគ្រប់គ្រាន់ជាប្រចាំសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់តំបន់។
- ការពង្រឹងការធ្វើចត្តាឡីស័កនៅតាមមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយបង្កើតជាឧបករណ៍ជំនួយការងារសាមញ្ញៗសម្រាប់បុគ្គលិកនៅមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព។
- ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រឆ្លើយតបបន្ទាន់ និងផែនការសកម្មភាពដើម្បីស្វែងរក និង ឆ្លើយតបក្នុងព្រឹត្តិការណ៍ដែលមានការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ១៩នៅក្នុងសហគមន៍ ជាពិសេសនៅក្នុងបរិបទដូចជាការឆ្លងរាលដាលនៅតាមសាលារៀន វត្តអារាម និង ពន្ធនាគារជាដើមត្រូវរៀបចំរួចជាស្រេច។
- គោលការណែនាំស្តីពីការតាមដានជំងឺ ការស្វែងរកអ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នកមានជំងឺកូវីដ-១៩ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព ដោយដាក់បញ្ចូលនិយមន័យករណីសង្ស័យជំងឺកូវីដ-១៩ថ្មីដែលដាក់បញ្ចូលតំបន់មានការចម្លងក្នុងសហគមន៍ (បច្ចុប្បន្នភាពនៅថ្ងៃទី០៧ មករា ឆ្នាំ ២០២១)។
- ពង្រឹងការប្រើប្រាស់ការតាមដានជំងឺដោយប្រើពហុប្រភពនៅកម្រិតថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិសម្រាប់វាយតម្លៃហានិភ័យ និងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដោយបង្កើតឲ្យមានឧបករណ៍ និងគំរូសម្រាប់ជំនួយការងារ។
- 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)។

- *អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (មាននៅក្នុងតារាងនៅចុងបញ្ចប់នៃរបាយការណ៍នេះ)*

បទពិសោធន៍ល្អៗ និងមេរៀនដែលទទួលបាន

កត្តាដែលបានរួមចំណែកដល់ការឆ្លើយតបបានល្អ

- **ភាពជាអ្នកដឹកនាំខ្លាំង និងការសម្របសម្រួលបានល្អ**

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

   - 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**
   - សារទាន់ពេលវេលា ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយតាមទូរទស្សន៍ វិទ្យុ និងបណ្តាញសង្គម និងតាមរយៈសេចក្តីជូនព័ត៌មានទៀងទាត់ និងសន្និសីទសារព័ត៌មាន។
   - សម្ភារទំនាក់ទំនងសម្រាប់ទស្សនិកជន និងអ្នកស្តាប់គោលដៅ ត្រូវបានបង្កើតឡើងសម្រាប់ក្រុមដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ដូចជាជនទេសន្តប្រវេសន៍(ពលករចំណាកស្រុក) និងកម្មកររោងចក្រ។
   - យុទ្ធសាស្ត្រជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីគ្របដណ្តប់គ្រប់ផ្នែកនៃការតាមដានជំងឺ និងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេសត្រៀមសម្រាប់ពេលមានការឆ្លងទៅសហគមន៍ណាមួយ។
- **សាមគ្គីភាព និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ**
   - ការឆ្លើយតបដោយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយដែលមានតម្លាភាព និងបើកចំហ។
   - កិច្ចសហការបច្ចេកទេស និងប្រតិបិត្តិការជិតស្និទ្ធរវាងទីភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ 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 បានដាក់ចេញនូវគោលការណែនាំសម្រាប់ដំណាក់កាលទីពីរនៃផែនការបើកសាលារៀនឡើងវិញ។ ក្រោយពីបិទអស់រយៈពេល៦ខែមក ខេត្តចំនួន៤ដែលមានហានិភ័យឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩កម្រិតទាប (ក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង រតនៈគិរី និងមណ្ឌលគិរី) ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យបើកឡើងវិញនូវសាលារៀនគ្រប់កម្រិតចាប់តាំងពីថ្នាក់មត្តេយរហូតដល់ថ្នាក់វិទ្យាល័យ ខណៈដែលខេត្តដទៃទៀតអាចបើកដំណើរការឡើងវិញសម្រាប់ថ្នាក់ទី៩ និងទី១២។ វិធានការសុវត្ថិភាព រួមមានការតម្រូវឲ្យមានសិស្សចំនួនតែ២០នាក់យ៉ាងច្រើនក្នុងមួយថ្នាក់ ហើយសិស្សម្នាក់ៗត្រូវតែអង្គុយឃ្លាតពីគ្នាឲ្យបានយ៉ាងហោចណាស់ក៏២ម៉ែត្រ។

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវៈ របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្ន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

- កាលពីថ្ងៃទី២១ខែកញ្ញាឆ្នាំ ២០២០ ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានអនុញ្ញាតឲ្យប្រធានមន្ទីរអប់ ចុះហត្ថលេខាលើអនុសារណៈនៃការយោគយល់ និងចេញប័ណ្ណអនុញ្ញាតសម្រាប់សាលាដែលចេញដោយការិយាល័យច្រកចេញចូលតែមួយរបស់មន្ទីរអប់រំ។ កាលពី ថ្ងៃទី១៥ តុលា ឆ្នាំ២០២០ ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានអនុញ្ញាតឲ្យសកលវិទ្យាល័យសាធារណៈទាំងអស់បើកដំណើរឡើងវិញ ដោយអនុវត្តនូវគោលការណ៍ណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និង អង្គការសុខភាពិភពលោកអោយបានខ្ជាប់ខ្ជួនបំផុត។ កាលពីថ្ងៃទី ០២ វិច្ឆិកា ក្រសួងអប់រំ យុវជន និង កីឡាបានអនុញ្ញាត្តិអោយសាលារៀនទាំងអស់ទូរទាំងប្រទេសបើកឡើងវិញក្នុងកំណត់កាលទី៣។ សាលារដ្ឋ និង សាលាឯកជនទាំងអស់ នឹងបើកដំណើរការឡើងវិញជាធម្មតា។ កាលពីថ្ងៃទី០៨ វិច្ឆិកា សាលារៀនទាំងអស់នៅទីក្រុងភ្នំពេញ និង ខេត្តកណ្តាលត្រូវបិទបណ្តោះអាសន្នពីសប្តាហ៍។ សាលារៀនទាំងអស់នៅទីក្រុងភ្នំពេញ និង ខេត្តកណ្តាលត្រូវបានបើកដំណើរឡើងវិញនៅថ្ងៃទី ២៣ វិច្ឆិកានេះ។
- នៅថ្ងៃទី ០១ធ្នូ ក្រសួងទេសចរណ៍បានប្រកាសផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ននៃការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការអប់រំវិជ្ជាជីវវិស័យទេសចរណ៍នៅតាមស្ថាប័ណ្ណសាលារៀន និងមជ្ឈមណ្ឌលវាយតំលៃការងារដែលស្ថិតនៅក្រោមក្រសួងទេសចរណ៍រយៈពេល ១៥ថ្ងៃ។

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

- ដើម្បីកាត់បន្ថយការនាំចូលករណីកូវីដ-១៩ពីបរទេស ការមកដល់នៃអ្នកដំណើរនៅអាកាសយាន្តដ្ឋានអន្តរជាតិពីប្រទេសជាច្រើនដែលកំពុងតែយាយីធ្ងន់ធ្ងរដោយបញ្ហាកូវីដ-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។

- កាលពីថ្ងៃទី ១១វិច្ឆិកា ក្រសួងសុខាភិបាលបានចេញសេចក្តីណែនាំកែសម្រួលថ្មី ស្តីពីការធ្វើដំណើរ និងការអនុវត្តវិធានការសុខាភិបាល និងការធ្វើចត្តាឡីស័កសម្រាប់ជនបរទេស និងជនជាតិខ្មែរទូទៅដែលចូលមកកាន់ប្រទេសកម្ពុជា ដោយបញ្ជាក់ថាពួកគេលែងមានជម្រើសអាចធ្វើចត្តាឡីស័កដោយខ្លួនឯងនៅផ្ទះទៀតហើយ។ គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៨ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០ អ្នកធ្វើដំណើរទាំងអស់ ត្រូវតម្រូវឲ្យធ្វើចត្តាឡីស័កនៅមូលដ្ឋានថែទាំងសុខាភិបាលដែលរដ្ឋចាត់តាំង។
- កាលពីថ្ងៃទី ០៤ ធ្នូ ក្រសួងសុខាភិបាលបានចេញសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការធ្វើដំណើរ រាល់អ្នកដំណើរទាំងអស់ រួមទាំងជនជាតិខ្មែរ និង ជនបរទេស តំរូវអោយធ្វើចត្តាឡីស័ក្ករយៈពេលពីរសប្តាហ៍។ រាល់អ្នកដំណើរបរទេសទាំងអស់រួមមាន អ្នកវិនិយោគ ពាណិជ្ជករ បុគ្គលិកក្រុមហ៊ុន ជំនាញការ និងអ្នកបច្ចេកទេសមកពីប្រទេស ចិន ជប៉ុន កូរ៉េខាងត្បូង វៀតណាម ថៃឡង់ ហសរដ្ឋអាមេរិក និងសហគមន៍អឺរ៉ុប មិនមានការលើកលែងពីការធ្វើចត្តាឡីស័ក្កនោះបានឡើយ។
- កាលពីថ្ងៃទី ១១ វិច្ឆិកា ២០២០ ក្រសួងមហាផ្ទៃបានផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ន នូវវេទិកាផ្សេងៗ ដូចជាការប្រជុំពិគ្រោះយោបល់នានា និងរាល់ការប្រជុំផ្សេងៗទៀតនូវរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ទាំងអស់ចំនួនពីរសប្តាហ៍ នៅទីក្រុងភ្នំពេញ និង ខេត្តកណ្តាល។
- កាលពីថ្ងៃទី ០៨ វិច្ឆិកា ក្រសួងសុខាភិបាល បានអំពាវនាវអោយមានការបិតទីកន្លែងកំសាន្ត និងទីកន្លែងហាត់ប្រាណរួមទាំងការបិទ មជ្ឈមណ្ឌលកំសាន្ត រោងភាពយន្ត មហោស្រព និងសារមន្ទីរនានាទូរទាំងប្រទេស។ កាលពី ១៨ វិច្ឆិកា រោងភាពយន្ត និង សារមន្ទីរទូរទាំងប្រទេសត្រូវបានអនុញាត្តិអោយបើកដំណើរឡើងវិញ។ កាលថ្ងៃទី ២៩ វិច្ឆិកា ក្រសួងអប់រំបានប្រកាសបិទសាលាឯកជនទាំងអស់ចំនួន ពីសប្តាហ៍

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

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ននូវជើងហោះហើរពីប្រទេសម៉ាឡេស៊ី ហ្វីលីពីននិងប្រទេសឥណ្ឌូនេស៊ី តាំងពីខែសីហាមក។ ដោយសារថាកម្ពុជាមានហានិភ័យក្នុងការនាំចូលករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ កម្រិតទាប ក្រុមហ៊ុនហោះហើរអន្តរជាតិកាន់តែច្រើនបានបើកដំណើរការជើងហោះហើរទៅមកភ្នំពេញឡើងវិញនៅក្នុងខែកញ្ញានេះ ដោយក្នុងនោះមានទាំងជើងហោះហើរពីទីក្រុងប៉េកាំង ពីសាំងហ្គាពួរ និងពីវៀតណាម (ដោយមានដាក់ការរឹតត្បិតខ្លះ)។ ក្រុមហ៊ុនអង្គរអ៊ែរកម្ពុជាបើកជើងហោះហើរក្នុងស្រុកឡើងវិញ និងជើងហោះហើរមួយសប្តាហ៍មួយជើងទៅកាន់ទីក្រុងក្វាងចូវ។

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

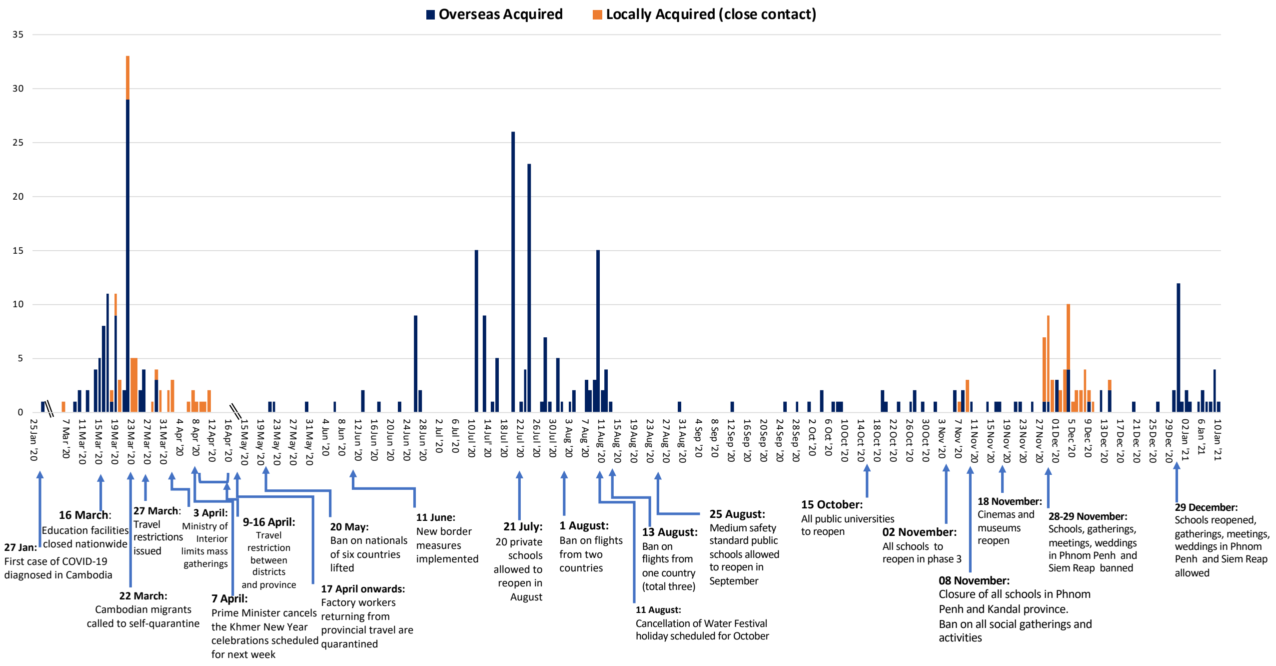
បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

តារាងទី២ . ការអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ និងថ្ងៃដែលលើកបម្រាមវិញ (NPI implementation and lifting dates)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈ មិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ(NPI)	ស្ថានភាពត្រួតពិនិត្យ (Monitoring status)					
			ការអនុវត្ត (Implementation)		ការលើកបម្រាមវិញដោយផ្នែក (Partial lift)	លើកបម្រាមវិញ (Lifted)
	ថ្ងៃទី១នៃការអនុវត្ត (Date first implemented)	ថ្ងៃកែប្រែចុងក្រោយ (Date last modified)	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	២៩ ធ្នូ	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	បានលើកហើយ (Yes)	បានលើកហើយ (Yes)
បិទកន្លែងធ្វើការ (Workplace Closure)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
ការជួបជុំមនុស្សម្នាច្រើន (Mass Gatherings)	៣ មេសា	២៩ ធ្នូ	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	បានលើកហើយ (Yes)
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។