



ស្ថានភាពសង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ ពេលបច្ចុប្បន្ន

- គិតត្រឹមថ្ងៃទី១៥ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២១, ៨៩ករណីឆ្លងជំងឺកូវីដ១៩ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹង ពលករចំណាកស្រុកវិលត្រឡប់របស់ពីប្រទេសថៃ ដែលបានរាយការណ៍។ ក្នុងចំណោមអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ចំនួន៨៩នាក់ មានអ្នកជំងឺចំនួន៣នាក់ កំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកព្យាបាលសះស្បើយចំនួន៨៦នាក់។
- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៥ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២១ វេលាម៉ោង ១០ព្រឹក (ម៉ោងសកល) មានអ្នកដែលបានឆ្លងជំងឺកូវីដ១៩រួចហើយចំនួនសរុប ៤៧៩ករណី (ក្នុងមានស្រី ១៧១នាក់ និងប្រុស ៣០៨នាក់) ដែលត្រូវបានបញ្ជាក់ជំងឺកូវីដ-១៩ និងបានរាយការណ៍រដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា។ ក្នុងចំណោមនោះមានចំនួន ៤៦៩ ករណីបានជាសះស្បើយ។ ចំនួន ៣៩៦ ករណី ដែលបានឆ្លងពីបរទេស ១៨សញ្ជាតិផ្សេងៗគ្នា បន្ថែមទៅលើជនជាតិខ្មែរ ហើយករណីដែលនៅសេសសល់ជាករណីដែលទទួលបានការឆ្លងនៅក្នុងស្រុក។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ១០នាក់ កំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។
- ក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាបានអនុម័តការប្រើថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ១៩ឈ្មោះស៊ីណូវ៉ាក់ (Sinovac) និងអាស្ត្រាហ្សីនីកា (AstraZeneca)។
- ចាប់ពីថ្ងៃទី ១០ ដល់ទី១៥ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ អ្នកដែលបានស្ម័គ្រចិត្តទៅចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ១៩ ចំនួន២.៦៧៨ នាក់ (ស្រី: ១.០០៣, ប្រុស: ១.៦៧៥)។ ក្នុងចំណោមអ្នកដែលបានចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ១៩រួចហើយមាន ចំនួន២.១២២ នាក់ (ស្រី: ៦៩៨, ប្រុស: ១.៤២៤) តែមានអ្នកមិនត្រូវអនុញ្ញាតដោយគ្រូពេទ្យឱ្យចាក់ថ្នាំបង្ការដោយសារតែបញ្ហាទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនចំនួន ៥៥៦នាក់ (ស្រី: ៣០៥, ប្រុស: ២៥១))

ព្រឹត្តិការណ៍ដែលនឹងកើតមាន និងវិធានការអាទិភាព

- រៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលជុំលើកទី១ ស្តីពីករណីផលមិនល្អ បន្ទាប់ពីបានចាក់ថ្នាំបង្ការ(AEFI) ដល់បុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យ។
- រៀបចំសៀវភៅណែនាំស្តីពីការបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោលការចាក់ថ្នាំបង្ការ(TOT) និងសម្ភារៈផ្សេងៗទៀត។
- មជ្ឈមណ្ឌលជាតិលើកកម្ពស់សុខភាព និងអង្គការសុខភាពពិភពលោក បាន និងកំពុងអនុវត្តការតាមដាន ជាមួយនឹងការចូលរួមសហគមន៍នៅក្នុងស្រុកមួយនៅខេត្តបាត់ដំបង។ ក្រុមការងារបានផ្តល់វគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោល១វគ្គដល់ក្រុមការងារនៅស្រុកប្រតិបត្តិមណ្ឌលសុខភាព និងក្រុមសហគមន៍ ដើម្បីជួយក្នុងការតាមរកករណីវីរុសកូវីដ-១៩នៅក្នុងសហគមន៍។ ដំណើរទស្សនកិច្ចត្រួតពិនិត្យបន្ថែមទៀតនឹងត្រូវធ្វើឡើងជាផ្នែកមួយនៃដំណើរការតាមដាន។
- ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងពង្រឹងសមត្ថភាពរាជធានី ខេត្តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់មជ្ឈមណ្ឌលប្រតិបត្តិការសង្គ្រោះបន្ទាន់ / ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងករណីឆ្លងជំងឺ (EOC / IMS) និងការតាមដានប្រភពជាច្រើនសម្រាប់ការវាយតម្លៃហានិភ័យ និងការសម្រេចចិត្ត។
- ក្រសួងសុខាភិបាលកំពុងអនុវត្តដំណើរការ ផែនការពង្រីក និងធ្វើវិមជ្ឈការសមត្ថភាពនៃមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់ធ្វើតេស្តរកមេរោគជំងឺកូវីដ១៩ ដល់មន្ទីរពិសោធន៍ខេត្តចំនួន៣ គឺខេត្តសៀមរាប ខេត្តព្រះសីហនុ និងខេត្តបាត់ដំបង។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងបញ្ចប់កំណែលើកទី៣.០នៃគោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិក។ គោលការណ៍ណែនាំនេះ មានរួមបញ្ចូលមាតិកាស្តីពីការគ្រប់គ្រងករណីជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឧបករណ៍ចម្រោះអុកស៊ីសែន និងនីតិវិធីសម្រាប់តាមដានវីរុសកូវីដ-១៩ (SARS-CoV-2) លក្ខណៈវិជ្ជមានសម្រាប់ការអនុញ្ញាតឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការគ្រប់គ្រងក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ សេចក្តីសង្ខេបបច្ចេកទេសមួយស្តីពីជំងឺកូវីដ-១៩ សុខភាពបន្តពូជ មាតា និងទារក ដែលមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមាតា និងទារកដឹកនាំរៀបចំ នឹងត្រូវធ្វើរួចរាល់ ដើម្បីបំពេញបន្ថែមឱ្យគោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិក។
- រដ្ឋាភិបាលវាយតម្លៃលើការកែសម្រួលការធ្វើអន្តរាគមន៍ដែលមិនប្រើប្រាស់ឱសថ(NPI) តាមវិធីវិធីសាស្ត្រដំណើរការកើនឡើងបន្តិចម្តង ដែលត្រូវបានពិចារណានូវប្រសិទ្ធភាព និងតម្លៃនៃសង្គមសេដ្ឋកិច្ច និងការទទួលយកពីសាធារណជននៃវិធានការនីមួយៗ ខណៈដែលកំពុងបន្តកំណើននៃការតាមដានសម្រាប់ជាព័ត៌មានក្នុងការធ្វើការសម្រេចចិត្ត។
- ដើម្បីធានាបាននូវការឆ្លើយតបឱ្យបានទាន់ពេលវេលា និងមានប្រសិទ្ធភាពចំពោះការផ្ទុះជំងឺខ្លាំងនៅក្នុងមូលដ្ឋានដែលអាចកើតមាននាពេលអនាគត និងកាត់បន្ថយការរំខានដល់ការផ្តល់សេវាសុខភាពជាសាធារណៈ គណៈកម្មាធិការមួយត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីដឹកនាំ

ការរៀបចំ និងអនុវត្តសិក្ខាសាលាថ្នាក់តំបន់ដែលនឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅថ្ងៃទី១៥-១៧ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ សិក្ខាសាលានេះនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ដើម្បីរៀបចំនិងកែលម្អផែនការសកម្មភាពត្រៀមលក្ខណៈខេត្ត ស្របតាមផែនការមេសម្រាប់ថ្នាក់ជាតិនៃជំងឺកូវីដ១៩ និងកំណត់អាទិភាពសំខាន់ៗ ដើម្បីពង្រឹងការត្រៀមលក្ខណៈក្នុងមូលដ្ឋាន។

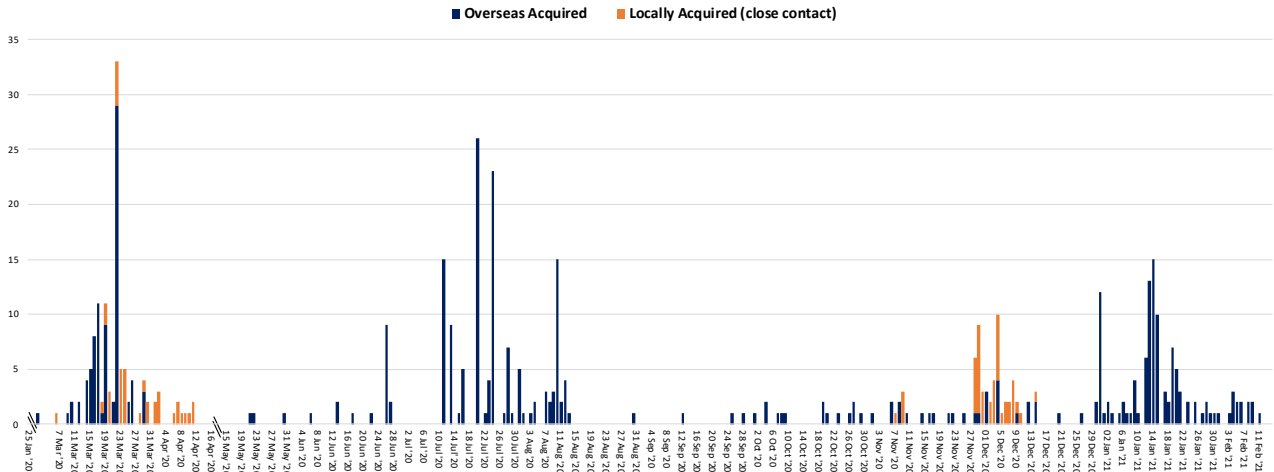
ការវាយតម្លៃនៃអត្រាឆ្លងជំងឺថ្នាក់ជាតិ

២. ករណីនាំចូល - គិតត្រឹមថ្ងៃទី១៥ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១នេះ ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួន ៣៩៦ ករណី (៨៣%) នៃចំនួនករណីសរុប ៤៧៩ករណីដែលត្រូវបានរាយការណ៍ ហើយចំនួនសេសសល់ជាករណីឆ្លងក្នុងប្រទេស។ បច្ចុប្បន្ន មិនមានរបាយការណ៍ណាមួយដែលបានរាយការណ៍អំពីការកើតមានជំងឺផ្លូវដង្ហើមជាក្រុម ដែលមិនបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញ តាមរយៈការវាយការណ៍តាមបណ្តាញទូរស័ព្ទបន្ទាន់នោះទេ។ របាយការណ៍អំពីករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងខែកុម្ភៈនេះ មានកម្រិតទាបជាងដែលបានរំពឹងទុក។ មានចំនួនករណីសរុប ២៣៨.៩៦៣នាក់ បានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិជ្ជាធ្វើតេស្តបែប PCR (Polymerase chain reaction, PCR) ជាមួយនឹងអត្រាវិជ្ជមានចំនួន ០,២%។ ការធ្វើតេស្តសរុបមានចំនួន ៣៦១.៦០៧ ករណី គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៥ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១ ដែលក្នុងនោះមានតេស្តទៅលើសំណាក ៤.៧១៩ បានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (influenza-like illness, ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (severe acute respiratory infections, SARI) ទទួលបានលទ្ធផលអវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ (SARS-CoV2)។

បច្ចុប្បន្នភាព អំពីជំងឺសាស្ត្រ អំពីកូវីដ-១៩	ចំនួនតេស្ត 14.092 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ	ករណីឈឺ 5 ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុង ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (-37.5% - ៧ថ្ងៃ)	ករណីស្លាប់ 0 ករណីស្លាប់ក្នុង ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)	ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ 0 ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុង ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (០ភាគរយ-៧ថ្ងៃ)
	361.607 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច សរុប	479 ករណីសរុប	0 ករណីស្លាប់សរុប	0 ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់សរុប
	43 ចំនួនករណីនាំចូលពី បរទេសក្នុងពេល២៨ថ្ងៃ ចុងក្រោយ	0 ចំនួនករណីក្នុងរយៈពេល ២៨ថ្ងៃចុងក្រោយដែលគ្មាន ព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ (០)	0 ចង្កោមសកម្ម	0 ចង្កោមសកម្មដោយ បានឆ្លងលើសប៊ីតំណ
ការផ្តល់សេវា សុខភាព អំពីកូវីដ-១៩	0 ចំនួនករណីបុគ្គលិក សុខភាពដែលត្រូវ ការណ៍កាលពី កន្លងមក	27 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែល អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ឲ្យ សម្រាកព្យាបាល	13.667 ចំនួនគ្រែមន្ទីរ ពេទ្យរដ្ឋ សរុប	17 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលមានបទ ពិសោធន៍គ្រប់គ្រងករណីជំងឺ កូវីដ-១៩

អេពីដេមីសាស្ត្រ

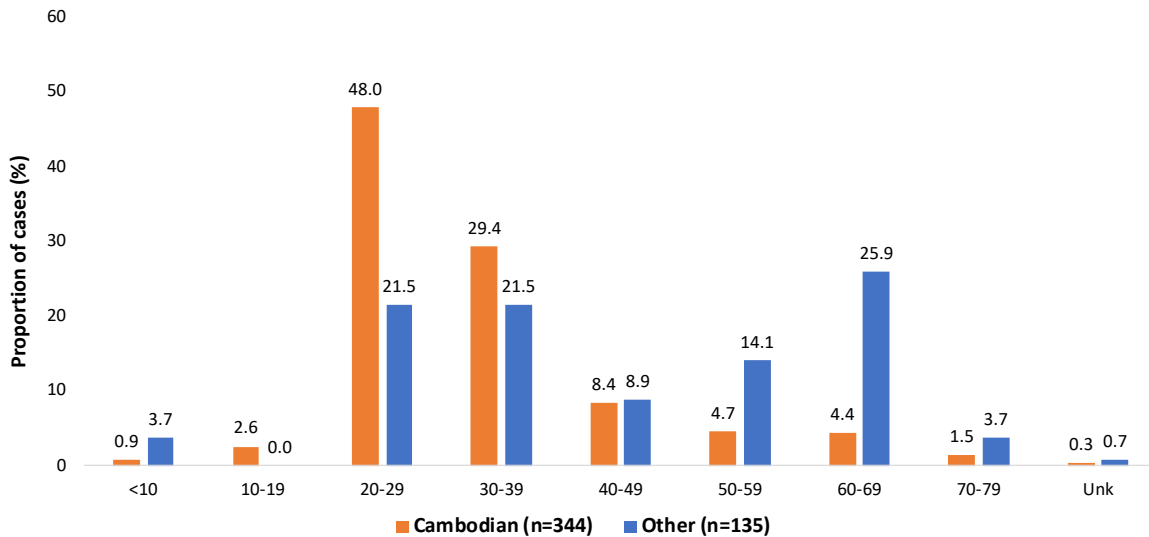
ក្រាហ្វិកទី១. ចំនួនករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍បែងចែកតាមស្ថានភាពនៃការឆ្លង និងកាលបរិច្ឆេទនៃលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន
(ករណីដែលមិនដឹងប្រភពឆ្លងមិនត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទេ)



តារាងទី១. តារាងនៃករណីឈឺសរុប និងថ្មី (ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ) និងករណីស្លាប់ បែងចែកតាមអាយុ និងភេទ

ក្រុមអាយុ	ស្រី		ប្រុស		សរុប
	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	ករណីឈឺ
0-9	1(0)	0(0)	7(0)	0(0)	8(0)
10-19	5(1)	0(0)	5(0)	0(0)	10(1)
20-29	56(1)	0(0)	137(1)	0(0)	193(2)
30-39	55(0)	0(0)	75(0)	0(0)	130(0)
40-49	15(1)	0(0)	26(0)	0(0)	41(1)
50-59	15(1)	0(0)	20(0)	0(0)	35(1)
60-69	21(0)	0(0)	29(0)	0(0)	50(0)
70-79	3(0)	0(0)	7(0)	0(0)	10(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)	2(0)	0(0)	2(0)
សរុប	171(4)	0(0)	308(1)	0(0)	479(5)

តារាងទី២. ចំនួនសមាមាត្រនៃករណីឈឺបញ្ជាក់ដោយមន្ទីរពិសោធន៍ បែងចែកតាមក្រុមអាយុ និងសញ្ជាតិ (ចំនួន 479នាក់)



តារាងទី២. ការវាយតម្លៃពីតំណាក់កាលនៃការចម្លង (១-៧ កុម្ភៈ ២០២១)

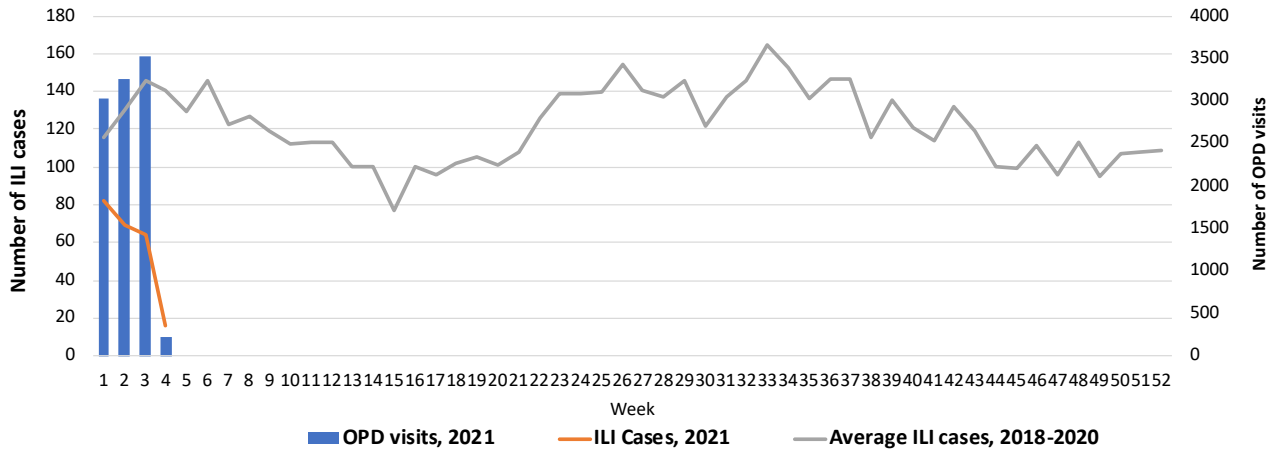
*មានមន្ទីរពេទ្យជាតិចំនួនពីរនៅខេត្តសៀមរាបដែលមានករណីជំងឺផ្លូវដង្ហើមធ្ងន់ធ្ងរច្រើនបំផុតគឺមន្ទីរពេទ្យជាតិគន្ធបុប្ផា និងមន្ទីរពេទ្យកុមារអង្គរ។

Province	Date of last reported cases	No. Imported cases (past 7 days)	No. Local cases (past 7 days)	No. Total cases (cumulative)	No. severe respiratory illness (previous week, last week)		#Test per week (previous week, last week)		*ILI/SARI trends (OPD at HCs)	Transmission assessment
Phnom Penh	06-Feb-21	8	0	279	89	36	3,531	899	10	STAGE 1: Positivity rate 0.88% last week compared to 0.1% previous week
Banteay Meanchey	26-Jan-21	0	0	55	412	223	3,518	4,269		STAGE 1: Positivity rate 0.0% last week compared to 0.05 % previous week
Battambang	15-Jan-21	0	0	28	515	319	1,059	1,152		STAGE 1: Positivity rate 0.0% last week compared to 1.3% previous week
Pailin	31-Jan-21	0	0	17	8	2	227	312		STAGE 1: Positivity rate 0.0% last week compared to 0.0% previous week
Oddar Meanchey	16-Jan-21	0	0	2	95	42	1,983	2,491		STAGE 1: Positivity rate 0.0% last week compared to 0.0% previous week

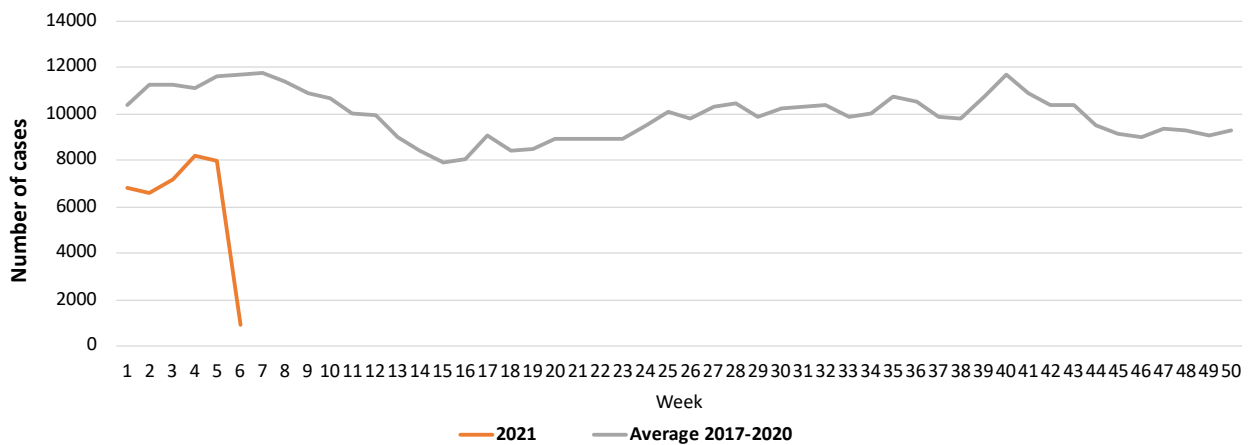
Preah Sihanouk	11-Aug-20	0	0	43	0	28	644	617	
Kampong Cham	13-Aug-20	0	0	17	437	277	60	24	23
Siem Reap	3-Oct-20	0	0	9	1,010	362	31	11	16
Kampong Speu	23-Jul-20	0	0	4	206	3	8	3	
Tboung Khmum	18-Mar-20	0	0	4	298	168	40	16	
Kampong Chhnang	17-Mar-20	0	0	3	119	70	27	7	
Kampot	17-Mar-20	0	0	3	113	141	42	15	2
Kep	17-Mar-20	0	0	3	0	4	0	0	
Kandal	28-Oct-20	0	0	2	807	254	9	18	6
Koh Kong	22-Mar-20	0	0	2	0	25	125	37	
Preah Vihear	14-Mar-20	0	0	2	69	19	153	1	
Svay Rieng	19-Jul-20	0	0	1	143	84	149	61	7
Kampong Thom		0	0	0	102	53	26	20	
Kratie		0	0	0	197	100	2	4	
Mondul kiri		0	0	0	0	0	4	4	1
Prey Veng		0	0	0	676	229	32	23	
Pursat		0	0	0	86	60	8	21	
Ratanak Kiri		0	0	0	69	30	45	20	
Stung Treng		0	0	0	78	0	63	8	
Takeo		0	0	0	25	140	25	17	5

STAGE 0

ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) មកពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ចំនួន ៧កន្លែង) ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៨ ដល់ឆ្នាំ ២០២០



ក្រាហ្វិកទី៤. ចំនួនករណីជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៨ ដល់២០២០





អភិប្រមូលយុទ្ធសាស្ត្រ

ការឆ្លើយតបសុខភាពសាធារណៈនៅថ្នាក់ជាតិ និងរាជធានី-ខេត្ត

ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ

- គណៈកម្មាធិការអន្តរក្រសួង ដែលដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងជាមួយនឹងរដ្ឋលេខាធិការ
- គណៈកម្មាធិការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលដឹកនាំដោយសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត ដែលដឹកនាំដោយអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត
- គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ នៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ដោយមានក្រុមការងារបច្ចេកទេស៤ក្រុមសម្រាប់ ដោះស្រាយផលប៉ះពាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមបង្កឡើងដោយជំងឺកូវីដ-១៩

ការអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធ និងគោលនយោបាយ

- ច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងប្រទេសជាតិស្ថិតក្នុងភាពអាសន្ន ដែលត្រូវបានប្រកាសឲ្យប្រើដោយព្រះរាជក្រឹត្យនៅថ្ងៃទី២៩ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០ មិនទាន់ ត្រូវបានអនុវត្តនៅឡើយទេ។
- ទំរង់ Go.Data (Go.Data Platform) ត្រូវបានប្រើជាមូលដ្ឋានទិន្នន័យមួយសម្រាប់ប្រមូលព័ត៌មានអំពីអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយករណីកូវីដ-១៩ វិជ្ជមាន និងព័ត៌មានមន្ទីរពិសោធន៍។
- មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ និងនាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង ត្រូវបានកែសម្រួលដើម្បីអាចបញ្ចូលសំណុំទិន្នន័យ ប្រភពច្រើនសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងតាមដានជំងឺ។

គន្លឹះអាទិភាពសំខាន់ៗ

- នាយកដ្ឋានពាក់ព័ន្ធរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងរៀបចំបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រថែទាំសុខភាពបឋមសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩។ ឯកសារនេះ នឹងដាក់ បញ្ចូលតួនាទី និងភារកិច្ចនានារបស់មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងសេណារីយ៉ូមួយដែលអាចកើតមាននូវការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ទៅក្នុងសហគមន៍ ក៏ដូចជា គោលការណ៍គ្រប់គ្រងគ្លីនិក និងការបង្ការ និងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការស្ទង់មតិមួយអំពីវគ្គបណ្តុះបណ្តាលកន្លងមកពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យ ការឆ្លងរោគ ដើម្បីរៀបចំបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាថ្នាក់ជាតិមួយសំរាប់បញ្ហាជំងឺកូវីដ-១៩។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងនឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានថែទាំសុខ ភាព ទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) អ៊ុកស៊ីសែន បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាដើម។
- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្ដោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។
- កំពុងដាក់ឲ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ និងផែនការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យម៉ូលេគុលដើម្បីធានាឲ្យមានការធ្វើតេស្តគ្រប់គ្រាន់ជាប្រចាំសម្រាប់ ជំងឺកូវីដ-១៩នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់តំបន់។
- ការពង្រឹងការធ្វើតេស្តឡឡីស័កនៅតាមមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការចម្លងវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយបង្កើតជាឧបករណ៍ជំនួយ ការងារសាមញ្ញៗសម្រាប់បុគ្គលិកនៅមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព។
- គោលការណ៍នាំស្តីពីការតាមដានជំងឺ ការស្វែងរកអ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នកមានជំងឺកូវីដ-១៩ របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព ដោយ ដាក់បញ្ចូលនិយមន័យករណីសង្ស័យជំងឺកូវីដ-១៩ថ្មីដែលដាក់បញ្ចូលតំបន់មានការចម្លងក្នុងសហគមន៍ (បច្ចុប្បន្នភាពនៅថ្ងៃទី០៧ មករា ឆ្នាំ ២០២១)។
- ការបង្កើតផែនការអនុវត្តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ការតាមដានជំងឺដោយប្រើពហុប្រភពព័ត៌មាននៅកម្រិតថ្នាក់ក្រោមជាតិសម្រាប់វាយតម្លៃហានិភ័យ និងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត។



- ពង្រឹងសមត្ថភាពត្រៀមបង្ការនៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន ក្នុងករណីមានការផ្ទុះរាលដាលជំងឺនៅសហគមន៍នាពេលអនាគត និងដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ដំណើរការផ្តល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗ។

អភិបាលក្រមយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ស្រាវជ្រាវ និងត្រួតពិនិត្យជំងឺកូវីដ-១៩

- យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងប្រព័ន្ធផ្សេងៗក្នុងការកំណត់រាលដាល

យុទ្ធសាស្ត្រធ្វើតេស្តទូលំទូលាយមួយ កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅទូទាំងប្រទេស ដែលរួមមានការធ្វើតេស្តករណីសង្ស័យទាំងអស់ដែលចូលក្នុងនិយមន័យករណីសង្ស័យមានជំងឺកូវីដ-១៩ និងការឃ្លាំមើលយ៉ាងសកម្មចំពោះករណីជំងឺរលាកសាច់សួត (pneumonia) នៅតាមមន្ទីរពេទ្យ ក៏ដូចជាការធ្វើតេស្តនៅច្រកចេញ-ចូល (points of entry) នាថ្ងៃទី១ និងថ្ងៃទី១៣ ពេលបញ្ចប់ចត្តាឡីស័ក១៤ ថ្ងៃ និងការធ្វើតេស្តវិភាគបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវច្រូងច្រាវ (SARI) ដើម្បីកំណត់កម្រិតកូវីដ-១៩។ យុទ្ធសាស្ត្រតាមដានជំងឺ កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅពេលចាំបាច់ នៅតាមតំបន់ដែលប្រឈមខ្ពស់ ឬតំបន់ដែលមានករណីរីករាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ ច្រើន (Hot-spot surveillance strategies) ក៏ដូចជាការធ្វើតេស្តទៅលើក្រុមប្រជាជនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (high-risk populations)។

- ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ស្រាវជ្រាវរកជំងឺដោយមានការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានបង្កើតឡើង និងដាក់សាកល្បងដើម្បីស្វែងរកករណីជំងឺកូវីដ-១៩ នៅកម្រិតមូលដ្ឋានសុខភាព និងសហគមន៍។ ក្រសួងមហាផ្ទៃ កំពុងជម្រុញការត្រួតពិនិត្យនៅតាមមណ្ឌលចត្តាឡីស័កតាមរយៈការតាមដាន និងពិន័យសម្រាប់បុគ្គលដែលបំពានគោលការណ៍ណែនាំ។ យុទ្ធសាស្ត្រជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍កំពុងត្រូវបានបង្កើតឡើង ហើយក្រសួងសុខាភិបាលបានបង្កើតផែនការគ្រប់គ្រង និងតាមដានការចូលរួម និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាសហគមន៍ ដែលត្រូវអនុវត្តពីខែឧសភា ដល់ខែកក្កដាឆ្នាំ២០២០ សម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងបុគ្គលិកភូមិនៅក្នុងខេត្តចំនួន១២។

- អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (មាននៅក្នុងតារាងនៅចុងបញ្ចប់នៃរបាយការណ៍នេះ)

បទពិសោធន៍ល្អៗ និងមេរៀនដែលទទួលបាន

កត្តាដែលបានរួមចំណែកដល់ការឆ្លើយតបបានល្អ

- ភាពជាអ្នកដឹកនាំខ្លាំង និងការសម្របសម្រួលបានល្អ
 - ការឆ្លើយតបរបស់រដ្ឋាភិបាល និងសង្គមទាំងមូល ដឹកនាំដោយសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី ហើយវិធានការសុខភាពសាធារណៈដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាល។
 - ផែនការមេថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានរៀបចំឡើងជាមួយនឹងថវិកាចំនួន ៦២លានដុល្លារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ឆ្នាំទី១។
- ការវិនិយោគកន្លងមកបានពង្រឹងដំណើរការប្រព័ន្ធសុខភាពសុខភាពសាធារណៈ
 - ការតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយបានព័ត៌មានពហុប្រភព រួមទាំងប្រព័ន្ធឃ្លាំមើលជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ (១១៥) និងប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវច្រូងច្រាវ (SARI)។
 - ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ជិត ៣.០០០នាក់ នៅទូទាំងប្រទេស បានស្រាវជ្រាវករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីរីករាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩។
- ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍



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

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (Non-Pharmaceutical Interventions, NPIs)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រទ្រង់ទ្រាយធំ ដែលត្រូវបានប្រកាសនៅថ្ងៃទី១៦ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០ រួមមានការបិទគ្រឹះស្ថានសិក្សាទូទាំងប្រទេស ហើយជំនួសវិញដោយដំណើរការសិក្សាតាមអនឡាញ។

នៅថ្ងៃទី ២១ ខែកក្កដា ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី បានចេញសេចក្តីប្រកាសមួយ អនុញ្ញាតឲ្យសាលារៀនឯកជនស្តង់ដារសុវត្ថិភាពខ្ពស់ ចំនួន២០ នៅភ្នំពេញ សៀមរាប និងបាត់ដំបង បើកដំណើរការឡើងវិញចាប់ពីខែសីហា នៅក្នុងដំណាក់កាលទី១នៃផែនការបើកសាលារៀនឡើងវិញដែលមានបីដំណាក់កាល។ ក្រោយពីបិទអស់រយៈពេល៦ខែមក ខេត្តចំនួន៤ដែលមានហានិភ័យឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩កម្រិតទាប (ក្រចេះ ស្ទឹងត្រែង រតនៈគិរី និងមណ្ឌលគិរី) ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យបើកឡើងវិញនូវសាលារៀនគ្រប់កម្រិតចាប់តាំងពីថ្នាក់មត្តេយ្យរហូតដល់ថ្នាក់វិទ្យាល័យ ខណៈដែលខេត្តដទៃទៀតអាចបើកដំណើរការឡើងវិញសម្រាប់ថ្នាក់ទី៩ និងទី១២។ វិធានការសុវត្ថិភាព រួមមានការត្រួតពិនិត្យមានសិស្សចំនួនតែ២០នាក់យ៉ាងច្រើនក្នុងមួយថ្នាក់ ហើយសិស្សម្នាក់ៗត្រូវតែអង្គុយឃ្លាតពីគ្នាឲ្យបានយ៉ាងហោចណាស់ក៏២ម៉ែត្រ។

- កាលពី ថ្ងៃទី១៥ តុលា ឆ្នាំ២០២០ ក្រសួងអប់រំយុវជននិងកីឡា បានអនុញ្ញាតឲ្យសកលវិទ្យាល័យសាធារណៈទាំងអស់បើកដំណើរឡើងវិញ ដោយអនុវត្តនូវគោលការណ៍ណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និង អង្គការសុខភាពពិភពលោកអោយបានខ្ជាប់ខ្ជួនចំផុត។ កាលពីថ្ងៃទី ០២ វិច្ឆិកា ក្រសួងអប់រំ យុវជន និង កីឡាបានអនុញ្ញាតអោយសាលារៀនទាំងអស់ទូទាំងប្រទេសបើកឡើងវិញក្នុងកំណត់កាលទី៣។ កាលពីថ្ងៃទី០៨ វិច្ឆិកា សាលារៀនទាំងអស់នៅទីក្រុងភ្នំពេញ និង ខេត្តកណ្តាលត្រូវបិទបណ្តោះអាសន្នពីសប្តាហ៍។ សាលារៀនទាំងអស់នៅទីក្រុងភ្នំពេញ និង ខេត្តកណ្តាលត្រូវបានបើកដំណើរឡើងវិញនៅថ្ងៃទី ២៣ វិច្ឆិកានេះ។
- នៅថ្ងៃទី ០១ធ្នូ ក្រសួងទេសចរណ៍បានប្រកាសផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ននៃការបណ្តុះបណ្តាលស្តីពីការអប់រំវិជ្ជាជីវៈវិស័យទេសចរណ៍នៅតាមស្ថាប័ណ្ណសាលារៀន និងមជ្ឈមណ្ឌលវាយតម្លៃការងារដែលស្ថិតនៅក្រោមក្រសួងទេសចរណ៍រយៈពេល ១៥ថ្ងៃ។

ខាវ៉ាអូខេ និងក្លឹបកំសាន្ត ត្រូវបានបិទដំណើរការនៅថ្ងៃទី ១៧ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០។ នៅថ្ងៃទី៧ ខែកក្កដា សាលារាជធានីភ្នំពេញ បានប្រកាសថាខាវ៉ាអូខេ និងក្លឹបកំសាន្តនានា អាចបើកដំណើរការឡើងវិញបាន ទាល់តែកែច្នៃខាវ៉ាអូខេ និងក្លឹបកំសាន្តទាំងនោះ អោយទៅជាភោជនីយដ្ឋានវិញ ហើយនិងទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសាលារាជធានីទើបអាចបើកដំណើរការបាន។



- ដើម្បីកាត់បន្ថយការនាំចូលករណីកូវីដ-១៩ពីបរទេស ការមកដល់នៃអ្នកដំណើរនៅអាគារសម្ភារៈអន្តរជាតិពីប្រទេសជាច្រើនដែលកំពុងតែយារយឺតយ៉ាវដោយបញ្ជាកូវីដ-១៩ ត្រូវបានហាមឃាត់ចាប់តាំងពីខែមីនាមក។ ការលើកបម្រាមនេះវិញកាលពីថ្ងៃ ២០ ខែឧសភា ត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយនូវលក្ខខណ្ឌតម្រូវយ៉ាងតឹងរឹងសម្រាប់ជនបរទេសដែលជាទូត និងមិនមែនជាទូត ចូលមកកម្ពុជា ដូចជាតម្រូវឲ្យមានលិខិតបញ្ជាក់សុខភាពថាមិនមានវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ការធានារ៉ាប់រង សុខភាព ការធ្វើតេស្តពេលធ្វើដំណើរមកដល់ ការដាក់ឲ្យធ្វើចត្តាឡីស័ករយៈពេល១៤ថ្ងៃ និងការធ្វើតេស្តម្តងទៀតនៅថ្ងៃទី១៣។
- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៨ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០ អ្នកធ្វើដំណើរទាំងអស់ ត្រូវតម្រូវឲ្យធ្វើចត្តាឡីស័កនៅមូលដ្ឋានថែទាំសុខាភិបាលដែលរដ្ឋបាត់តាំង។ កាលពីថ្ងៃទី ០៤ ធ្នូ ក្រសួងសុខាភិបាលបានចេញសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការធ្វើដំណើរ រាល់អ្នកដំណើរទាំងអស់ រួមទាំងជនជាតិខ្មែរ និង ជនបរទេសត្រូវអោយធ្វើចត្តាឡីស័ករយៈពេលពីរសប្តាហ៍។ រាល់អ្នកដំណើរបរទេសទាំងអស់រួមមាន អ្នកវិនិយោគ ពាណិជ្ជករ បុគ្គលិកក្រុមហ៊ុន ជំនាញការ និងអ្នកបច្ចេកទេសមកពីប្រទេស ចិន ជប៉ុន កូរ៉េខាងត្បូង វៀតណាម ថៃឡង់ ហាស្ថាមេរិក និងសហគមន៍អឺរ៉ុប លែងត្រូវបានលែងពីការធ្វើចត្តាឡីស័កទៀតហើយ។
- កាលពីថ្ងៃទី ១១ វិច្ឆិកា ២០២០ ក្រសួងមហាផ្ទៃបានផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្ន នូវវេទិកាផ្សេងៗ ដូចជាការប្រជុំពិគ្រោះយោបល់នានា និងរាល់ការប្រជុំផ្សេងៗទៀតនូវរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ទាំងអស់ចំនួនពីរសប្តាហ៍ នៅទីក្រុងភ្នំពេញ និង ខេត្តកណ្តាល។
- កាលពីថ្ងៃទី ០៨ វិច្ឆិកា ក្រសួងសុខាភិបាល បានអំពាវនាវអោយមានការបិទទីកន្លែងកំសាន្ត និងទីកន្លែងហាត់ប្រាណរួមទាំងការបិទ មជ្ឈមណ្ឌលកំសាន្ត រោងភាពយន្ត មហាស្រព និងសារមន្ទីរនានាទូទាំងប្រទេស។ កាលពី ១៨ វិច្ឆិកា រោងភាពយន្ត និង សារមន្ទីរទូទាំងប្រទេសត្រូវបានអនុញ្ញាតអោយបើកដំណើរឡើងវិញ។ កាលពីថ្ងៃទី ២៩ វិច្ឆិកា ក្រសួងអប់រំបានប្រកាសបិទសាលាក្នុងតំបន់ទាំងអស់ចំនួន ពីសប្តាហ៍។
- កាលពីថ្ងៃទី ១១ ខែមករា ឆ្នាំ២០២១ សាលារៀនបានបើកដំណើរការឡើងវិញ និងចាប់ផ្តើមបវេសនកាលថ្មីឆ្នាំ ២០២០-២០២១។

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

វិធានការមួយចំនួនក៏ត្រូវបានដាក់ចេញ មុននឹងការចូលមកដល់នៃពិធីចូលឆ្នាំខ្មែរផងដែរ ដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ទៅសហគមន៍ណាមួយ។ ពិធីចូលឆ្នាំខ្មែរដែលជាធម្មតាត្រូវប្រារព្ធនៅខែមេសា ត្រូវបានលើកពេលមកប្រារព្ធនៅថ្ងៃទី១៧ ដល់ថ្ងៃទី២១ ខែសីហាជំនួសវិញ ហើយពិធីបុណ្យអុំទូករយៈពេលបីថ្ងៃនៅខែតុលាត្រូវបានលុបចោល។

តារាងទី៣ . ការអនុវត្តអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ និងថ្ងៃដែលលើកបម្រាមវិញ (NPI implementation and lifting dates)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈ៖ មិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (NPI)	ស្ថានភាពត្រួតពិនិត្យ (Monitoring status)					
	ថ្ងៃទី១នៃការអនុវត្ត (Date first implemented)	ថ្ងៃកែប្រែចុងក្រោយ (Date last modified)	ការអនុវត្ត (Implementation)		ការលើកបម្រាម វិញដោយផ្នែក (Partial lift)	លើកបម្រាមវិញ (Lifted)
			ភូមិសាស្ត្រ (ថ្នាក់ជាតិ ឬថ្នាក់ ក្រោមជាតិ) Geographical (national or sub-national)	ណែនាំឱ្យ ឬ តម្រូវឱ្យ (Recommend ed 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	តម្រូវឱ្យ (Required)	បានលើកហើយ (Yes)	បានលើកហើយ (Yes)
បិទកន្លែងធ្វើការ (Workplace Closure)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
ការជួបជុំមនុស្សម្នាច្រើន (Mass Gatherings)	៣ មេសា	២៩ ធ្នូ	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	បានលើកហើយ (Yes)
នៅផ្ទះ (Stay at Home)	រដ្ឋាភិបាលស្នើឱ្យនៅផ្ទះប្រសិនបើអាចធ្វើបាន (Government recommends stay home if possible)	មិនមានទេ (None)				
រឹតបន្តឹងការធ្វើដំណើរនៅក្នុងប្រទេស (Restrictions on Internal Movement (within country))	៩ មេសា	មិនមានទេ (None)	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	ទេ (No)	លើកទាំងស្រុង (Yes)
ការរឹតបន្តឹងលើការធ្វើដំណើរអន្តរជាតិ (Restrictions on International Travel)	២៧ មិនា	១១ វិច្ឆិកា	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	បានលើកហើយ (Yes)	មិនទាន់ទេ (No)
ផ្សេងៗទៀត សូមបញ្ជាក់ដោយពណ៌នា (Others; specify in narrative)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)	-	-	-	-

ក្រាហ្វិកទី៥. ពេលវេលាអនុវត្តអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ រួមបញ្ចូលជាមួយនឹងខ្សែកោងនៃការរាតត្បាតដោយ
ជំងឺកូវីដ-១៩ (NPIs timeline combined with epidemic curve)

