World Health Organization
Western Pacific Region

កម្ពុជា

របាយការណ៍ស្តីពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ លេខ#៤៦

១៧ ឧសភា ឆ្នាំ២០២១

របាយការណ៍គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៧ ឧសភា ឆ្នាំ២០២១ ម៉ោង១០:00នាទីព្រឹក

ស្ថានការណ៍សង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ ពេលបច្ចុប្បន្ន

- នៅក្នុងរយៈពេល ៧ថ្ងៃចុងក្រោយ មានករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ចំនួនសរុប ២.៨២១ករណី (៥៦ករណីនាំចូល និង ឆ្លងក្នុងស្រុក ២.៧៦៥ ករណី) និងករណីស្លាប់២៨ករណី ត្រូវបានរាយការណ៍។
- គិតត្រឹមថ្ងៃទី១៧ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១ វេលាម៉ោង១០ ម៉ោងសកល មានអ្នកវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួនសរុប ២២.៥៤៤ករណី ដែលត្រូវបានបញ្ជាក់ថាជាករណីជំងឺកូវីដ-១៩ និងករណីស្លាប់១៥៤ករណី ត្រូវបានរាយការណ៍ដោយរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា។ ក្នុងចំណោមនោះមានចំនួន ១៣.00៦ ករណី បានជាសះស្បើយ។
- ចាប់តាំងពីខែមករា ឆ្នាំ២០២០ មក មានបុគ្គលចំនួន ៧៤២.១៥៩ ត្រូវបានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិទ្យាធ្វើតេស្តបែប Real-Time Polymerase Chain Reaction (RT-PCR) ដោយមានអត្រាវិជ្ជមានក្នុងកម្រិត ៣ ភាគរយ។ ជាសរុប គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៧ ខែឧសភា មានចំនួនតេស្ត ៩៦៩.៩៣0 ត្រូវបានធ្វើ។

ព្រឹត្តិការណ៍ដែលនឹងកើតមាន និងវិធានការអាទិភាព

ការតាមដានជំងឺ

- យុទ្ធសាស្ត្រតាមដានជំងឺ ត្រូវបានធ្វើបុច្ចុប្បន្នភាព និងធ្វើបទបង្ហាញទៅបណ្តាខេត្តនានា ដើម្បីគាំទ្រដល់បណ្តាខេត្តទាំងនោះនៅក្នុងការស្វែងរកជំងឺអោយបានឆាប់។
- ក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងតែរៀបចំបង្កើតវិធីសាស្ត្រស្វែងរកអ្នកពាក់ព័ន្ធឲ្យទៅជាលក្ខណៈប្រព័ន្ធមួយ ដើម្បីពង្រីកទៅប្រើប្រាស់នៅតាមខេត្តទាំងអស់នៅទូទាំងប្រទេស។
- ក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃស្ថានភាព និងដំណាក់កាលនៃការចម្លងប្រចាំសប្តាហ៍ ដោយប្រើប្រព័ន្ធតាមដានជំងឺផ្អែកលើព័ត៌មានមកពីច្រើនប្រភព។
- ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក ក្រសួងសុខាភិបាលកំពុងតែធ្វើសិក្ខាសាលាស្តីប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបត្តិហេតុ និងការតាមដានជំងឺដោយប្រើប្រភពព័ត៌មានចម្រុះតាមអនឡាញដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពរាជធានី-ខេត្តដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពវាយតម្លៃហានិភ័យ និងការសម្រេចចិត្ត។

មន្ទីរពិសោធន៍

- អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា កំពុងជួយគាំទ្រក្រសួងសុខាភិបាលនៅក្នុងការបញ្ជាក់ថាឧបករណ៍តេស្តផ្តល់លទ្ធផលរហ័សត្រឹមត្រូវ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងជួយគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសទៅដល់ទីកន្លែងដោយផ្ទាល់អំពីការបង្កើតប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ និងធ្វើតេស្តដល់មន្ទីរពិសោធន៍ប៉ោយប៉ែត។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោកផ្តល់ការគាំទ្រដល់ក្រសួងសុខាភិបាល នៅក្នុងការធ្វើបញ្ចប់យុទ្ធសាស្ត្រថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ការធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ រួមទាំងអានុសាសន៍អំពីសេណារីយ៉ូមួយចំនួនសម្រាប់ពេលដែលគួរប្រើតេស្តរហ័សរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដើម្បីស្វែងរកករណីឲ្យបានឆាប់រហ័ស។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងជួយគាំទ្រក្រសួងសុខាភិបាលនៅក្នុងការរៀបចំសំណើរសុំមូលនិធិពីមូលនិធិសកលសម្រាប់គម្រោង C19RM។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងជួយគាំទ្រក្រសួងសុខាភិបាលដោយផ្តល់អនុសាសន៍អំពីការគ្រប់គ្រងកាកសំណល់ជាប្រភេទកាសែតពីឧបករណ៍តេស្តរហ័ស AgRDTs cassettes និងទឹកថ្នាំពីម៉ាស៊ីនតេស្ត GeneXpert cartridges។

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

អន្តរគមន៍ និងការផ្តល់សេវាសុខភាព

- ក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងតែរៀបចំប្រព័ន្ធរាយការណ៍មួយអំពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិកលើអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមមន្ទីរពេទ្យ។

ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

- ក្រសួងសុខាភិបាល និងអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងចែកចាយសារជាសម្លេងទៅដល់មន្ទីរសុខាភិបាលតាមបណ្តាខេត្ត។ ហើយខ្លឹមសារនៃសាររួមមាន ការធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ក្នុងចំណោមក្រុមប្រជាជនមានហានិភ័យខ្ពស់ សារស្តីអំពីការធ្វើចត្តាឡីស័ក ការពិនិត្យសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន និងវិធានការពកុំ និងពការពារ។ សម្ភារៈ និងសារ កំពុងត្រូវបានរៀបចំឡើង និងផ្សព្វផ្សាយ៖
    - យុទ្ធនាការតាមប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គមដោយផ្តោតទៅលើយុវជន
    - ក្រាហ្វិកព័ត៌មានអំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងយុវជន

ការវាយតម្លៃពីការឆ្លង

ការវាយតម្លៃការតាមដានជំងឺដោយប្រើព័ត៌មានពីច្រើនប្រភពបច្ចុប្បន្ន បង្ហាញថា រាជធានីភ្នំពេញ និងខេត្តព្រះសីហនុស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលឆ្លងទី២ (ការឆ្លងសហគមន៍នៅតាមតំបន់) ហើយខេត្តចំនួន២៣ផ្សេងទៀត (ខេត្តកណ្តាល ព្រៃវែង ស្វាយរៀង កោះកុង កំពង់ចាម កំពង់ឆ្នាំង កំពង់ធំ សៀមរាប បាត់ដំបង តាកែវ កែប កំពត ខេត្តត្បូងឃ្មុំ ក្រចេះ ប៉ៃលិន ពោធិសាត់ កំពង់ស្ពឺ ខេត្តព្រះវិហារ បន្ទាយមានជ័យ ខេត្តមណ្ឌលគិរី ឧត្តរមានជ័យ ខេត្តស្ទឹងត្រែង និងខេត្តរតនគិរី) មានករណីស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលឆ្លងទី១។

បច្ចុប្បន្នភាពអេពីដេមីសាស្ត្រអំពីកូវីដ-១៩

ចំនួនតេស្ត	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	
51,044 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ិចក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ	2,821 ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (-៣៥ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ)	28 ករណីស្លាប់ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (៤០ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ)	90 ករណីនាំចូលក្នុងពេល២៨ថ្ងៃចុងក្រោយ
969,930 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ិចសរុប	22,544 ករណីសរុប	154 ករណីស្លាប់សរុប	

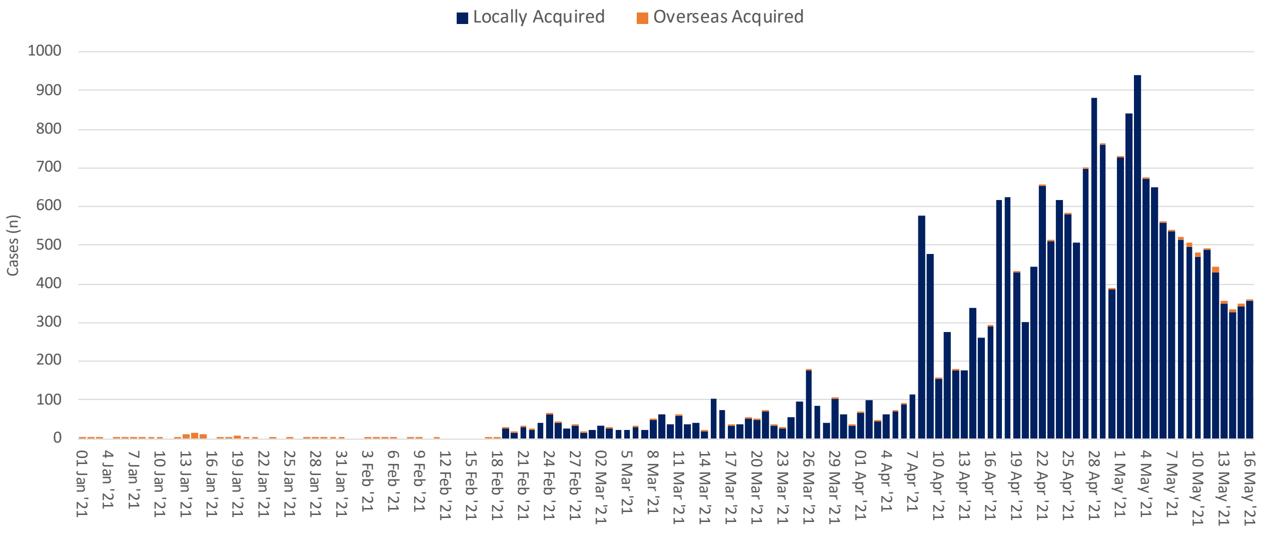
ការផ្តល់សេវាសុខភាពអំពីកូវីដ-១៩

27 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលទទួលព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩	13,782 ចំនួនគ្រែមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ	37 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលមានបទពិសោធន៍គ្រប់គ្រងករណីជំងឺកូវីដ-១៩ (រួមបញ្ចូលមូលដ្ឋានសុខភាពប្រើជាមណ្ឌលព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន១០)

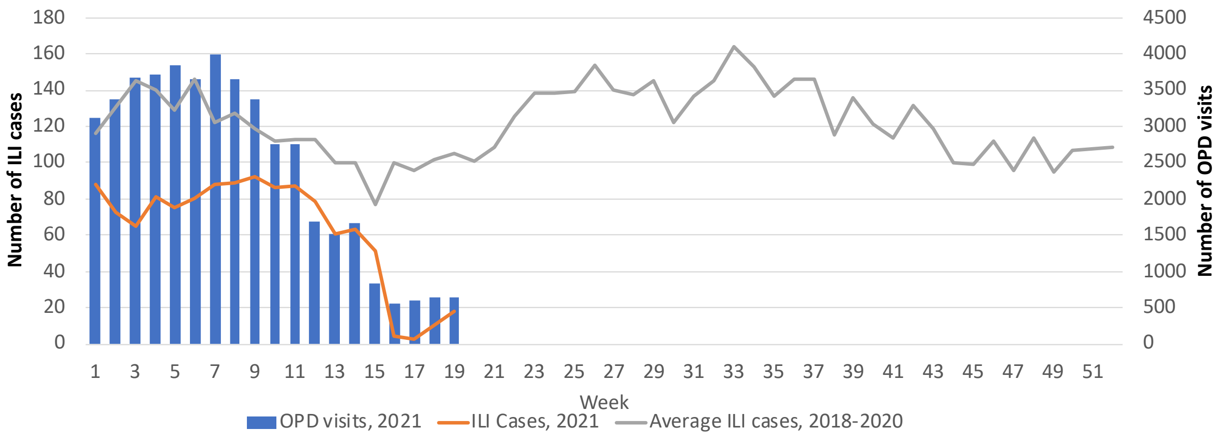
បដិសេធការទទួលខុសត្រូវ: របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

អេពីដេមីសាស្រ្ត

ក្រាហ្វិកទី១. ខ្សែកោងអេពីដេមីសាស្រ្តនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ បែងចែកតាមកាលបរិច្ឆេទនៃរបាយការណ៍

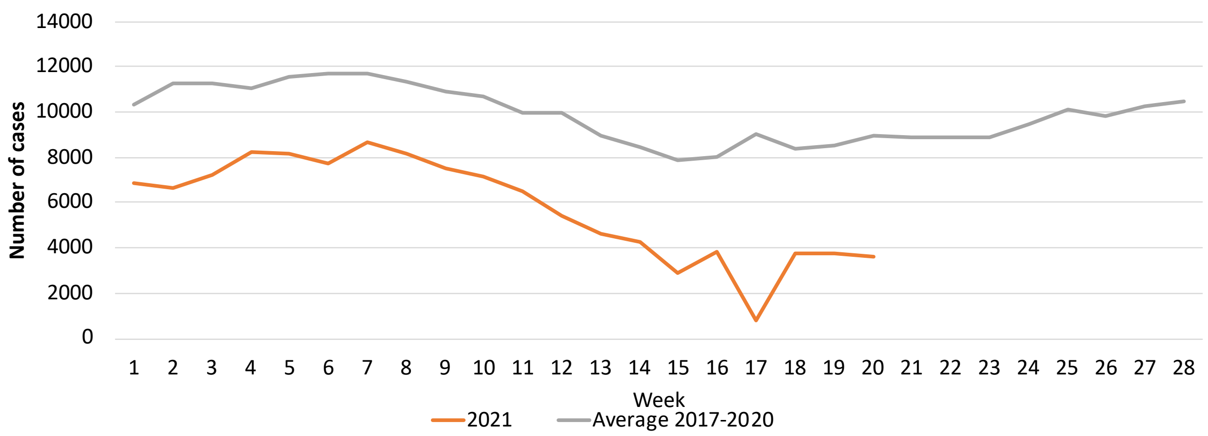


ក្រាហ្វិកទី២. ចំនួនករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) មកពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ចំនួន ៧កន្លែង) ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៨ ដល់ឆ្នាំ ២០២០



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

ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៨ ដល់២០២០



អភិក្រមយុទ្ធសាស្ត្រ

ការឆ្លើយតបសុខភាពសាធារណៈនៅថ្នាក់ជាតិ និងរាជធានី-ខេត្ត

ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ

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

ការអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធ និងគោលនយោបាយ

- កាលពីថ្ងៃទី៥ ខែមីនា ឆ្នាំ ២០២១ សេចក្តីព្រៀងច្បាប់ស្តីអំពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត ត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋសភា។
- ច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងប្រទេសជាតិស្ថិតក្នុងភាពអាសន្ន ដែលត្រូវបានប្រកាសឲ្យប្រើដោយព្រះរាជក្រិត្យនៅថ្ងៃទី២៩ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០ មិនទាន់ត្រូវបានអនុវត្តនៅឡើយទេ។
- ទំរង់ Go.Data (Go.Data Platform) ត្រូវបានប្រើជាមូលដ្ឋានទិន្នន័យមួយសម្រាប់ប្រមូលព័ត៌មានអំពីអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយករណីកូវីដ-១៩ វិជ្ជមាន និងព័ត៌មានមន្ទីរពិសោធន៍។
- មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ និងនាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង ត្រូវបានកែសម្រួលដើម្បីអាចបញ្ចូលសំណុំទិន្នន័យប្រភពច្រើនសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងតាមដានជំងឺ។

គន្លឹះអាទិភាពសំខាន់ៗ

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

- អង្គការសុខភាពពិភពលោកកំពុងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពយុទ្ធសាស្ត្រឆ្លើយតបចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ឆ្លើយតបទៅនឹងការរាតត្បាតនៃជំងឺពេលបច្ចុប្បន្ននេះ។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការស្ទង់មតិមួយអំពីវគ្គបណ្ដុះបណ្ដាលកន្លងមកពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ ដើម្បីរៀបចំបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាថ្នាក់ជាតិមួយសំរាប់បញ្ហាជំងឺកូវីដ-១៩។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងនឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានថៃទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) អុកស៊ីសែន បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាដើម។
- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្ដោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។
- កំពុងដាក់ឲ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ និងផែនការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យម៉ូលេគុលដើម្បីធានាឲ្យមានការធ្វើតេស្តគ្រប់គ្រាន់ជាប្រចាំសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់តំបន់។
- ការបង្កើតផែនការអនុវត្តន៍សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ការតាមដានជំងឺដោយប្រើពហុប្រភពព័ត៌មាននៅកម្រិតថ្នាក់ក្រោមជាតិសម្រាប់វាយតម្លៃហានិភ័យ និងការធ្វើសេចក្ដីសម្រេចចិត្ត។
- ពង្រឹងសមត្ថភាពត្រៀមបង្ការនៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន ក្នុងករណីមានការផ្ទុះរាលដាលជំងឺនៅសហគមន៍នាពេលអនាគត និងដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ដំណើរការផ្ដល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗ។

អភិក្រមយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ស្រាវជ្រាវ និងត្រួតពិនិត្យជំងឺកូវីដ-១៩

- *យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងប្រព័ន្ធស្វែងរកអ្នកប៉ះពាល់មានរួចរាល់*

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

- *ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សគមន៍*

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

- *អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (មាននៅក្នុងតារាងនៅចុងបញ្ចប់នៃរបាយការណ៍នេះ)*

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវៈ របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

បទពិសោធន៍ល្អៗ និងមេរៀនដែលទទួលបាន

កត្តាដែលបានរួមចំណែកដល់ការឆ្លើយតបបានល្អ

- **ភាពជាអ្នកដឹកនាំខ្លាំង និងការសម្របសម្រួលបានល្អ**
    - ការឆ្លើយតបរបស់រដ្ឋាភិបាល និងសង្គមទាំងមូល ដឹកនាំដោយសម្ដេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី ហើយវិធានការសុខភាពសាធារណៈដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាល។
    - ផែនការមេថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានរៀបចំឡើងជាមួយនឹងថវិកាចំនួន ៦២លានដុល្លារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ឆ្នាំទី១។
- **ការវិនិយោគកន្លងមកបានពង្រឹងដំណើរការប្រព័ន្ធសុខភាពសុខភាពសាធារណៈ**
    - ការតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយបានពីព័ត៌មានពហុប្រភព រួមទាំងប្រព័ន្ធឃ្លាំមើលជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ (១១៥) និងប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្ដាសាយ (ILI) និងជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI)។
    - ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ជិត ៣.០០០នាក់ នៅទូទាំងប្រទេស បានស្រាវជ្រាវករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩។
- **ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍**
    - សារទាន់ពេលវេលា ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយតាមទូរទស្សន៍ វិទ្យុ និងបណ្ដាញសង្គម និងតាមរយៈសេចក្ដីជូនព័ត៌មានទៀងទាត់ និងសន្និសីទសារព័ត៌មាន។
    - សម្ភារទំនាក់ទំនងសម្រាប់ទស្សនិកជន និងអ្នកស្ដាប់គោលដៅ ត្រូវបានបង្កើតឡើងសម្រាប់ក្រុមដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ដូចជាជនទេសន្តប្រវេសន៍(ពលករចំណាកស្រុក) និងកម្មកររោងចក្រ។
    - យុទ្ធសាស្ត្រជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីគ្របដណ្ដប់គ្រប់ផ្នែកនៃការតាមដានជំងឺ និងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេសត្រៀមសម្រាប់ពេលមានការឆ្លងទៅសហគមន៍ណាមួយ។
- **សាមគ្គីភាព និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ**
    - ការឆ្លើយតបដោយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយដែលមានតម្លាភាព និងបើកចំហ។
    - កិច្ចសហការបច្ចេកទេស និងប្រតិបត្តិការជិតស្និទ្ធរវាងទីភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ដទៃទៀត។
    - ការចូលរួមនៃមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់នៅកិច្ចប្រជុំអន្តរជាតិនានា រួមទាំងការសម្របសម្រួលជាទៀងទាត់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកទទួលបន្ទុកផ្នែកច្បាប់និយ័តកម្មអន្តរជាតិឆ្នាំ២០០៥ របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។

ការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩

គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៧ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១៖

- ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាទទួលបានវ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ៥.០២៤.០០០ ដូស
    - ១លាន៧សែនដូសជាជំនួយទទួលបានពីសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន ហើយ ៣២៤.០០០ដូសទទួលបានជំនួយពីមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់។
    - វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩សរុប ៣ លានដូសត្រូវបានបញ្ជាទិញជាលក្ខណៈទ្វេភាគី។
- បុគ្គលសរុបចំនួន ២.១០០.១៥១ បានទទួលវ៉ាក់សាំងការពារជំងឺកូវីដ-១៩ដូសទី១ និងបុគ្គលចំនួន ១.២៣២.៩២៨ បានទទួលវ៉ាក់សាំងដូសទី២។ អត្រាគ្របដណ្ដប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងដូសទីមួយគឺស្មើនឹង ២០,៧ ភាគនៃប្រជាជនដែលនឹងត្រូវចាក់សរុប និងអត្រា

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

គ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងដូសទីពីរគឺស្មើនឹង ១២,៤ ភាគរយនៃជនគោលដៅសរុប។ អត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់ស្ត្រីមាន ៤៦ ភាគរយសម្រាប់ដូសទី១ និង ៤២ភាគរយសម្រាប់ដូសទីពីរ។

  - ពីថ្ងៃទី ១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ១៧ ឧសភា ឆ្នាំ២០២១ បុគ្គលសរុបចំនួន ៧០៧.៥៧២នាក់ ដែលក្នុងនោះមានស្ត្រីចំនួន ៣៨១.៩៣៩នាក់ (៥៤ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ដូសទី១ ហើយស្ត្រីចំនួន ៦២.០៥៨នាក់ (៤៧ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ដូសទី២ តាមរយៈយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងទ្រង់ទ្រាយធំនៅក្នុងតំបន់ក្រហមនៅក្នុងរាជធានីភ្នំពេញ។

- ○ គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៧ ឧសភា ឆ្នាំ២០២១ ក្រុមប្រជាជនមនុស្សចាស់ ចំនួន ១៥៧.០៣៣នាក់ (៥០ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងដូសទី១ ហើយ ៥៣.៣៦២នាក់ (១៧ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងដូសទី២ នៅរាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តកណ្តាល និងខេត្តព្រះសីហនុ។
  - អត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់ដូសទី២ សម្រាប់មនុស្សចាស់ក្នុងចំណោមប្រជាជនដែលត្រូវចាក់សរុបគឺស្មើនឹង ១១,៤ ភាគរយ និងដូសទី២ គឺស្មើនឹង ៤ ភាគរយ។
- ○ ព្រឹត្តិការណ៍មិនល្អក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ចំនួន ១២១ករណី ត្រូវបានរាយការណ៍ពីខេត្តចំនួន ២០ និងមន្ទីរពេទ្យជាតិចំនួន ២។ ក្នុងចំណោម១២១ករណីនោះ មានករណីធ្ងន់ធ្ងរ ២ករណី និងករណីស្រាល ១១៩ករណី។ អត្រាព្រឹត្តិការណ៍មិនល្អក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស គឺមាន៣,៦៣ ភាគរយ។ ក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងតែតាមដានយ៉ាងយកចិត្តទុកដាក់ និងស៊ើបអង្កេតករណីព្រឹត្តិការមិនល្អក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង។

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

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (Non-Pharmaceutical Interventions, NPIs)

តារាងទី២ . ការអនុវត្តអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ និងថ្ងៃដែលលើកបម្រាមវិញ (NPI implementation and lifting dates)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ(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 ឬតម្រូវឲ្យ (Recommended or Required)	លើកសម្រាប់វិស័យ/ផ្នែកខ្លះ (Lifted for some area)	លើកសម្រាប់វិស័យ/ផ្នែកទាំងអស់ (Lifted for all areas)
ពាក់ម៉ាស់ការពារ អនាម័យដៃ និងផ្លូវដង្ហើម	មិនមានទេ (None)	០៣ ឧសភា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ក្រោមជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)		មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទសាលារៀន (School Closure)	១៦ មិនា ឆ្នាំ២០២០	២០ មីនា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទកន្លែងធ្វើការ (Workplace Closure)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
ការជួបជុំមនុស្សម្នារច្រើន (Mass Gatherings)	៣ មេសា ឆ្នាំ២០២០	២៩ ធ្នូ ២០២០	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	មិនទាន់លើកទេ (No)
នៅផ្ទះ (Stay at Home)	រដ្ឋាភិបាលស្នើឲ្យនៅផ្ទះ ប្រសិនបើអាចធ្វើបាន (Government recommends stay home if possible)	មិនមានទេ (None)				
រឹតបន្តឹងការធ្វើដំណើរនៅក្នុងប្រទេស (Restrictions on Internal Movement (within country))	៩ មេសា ឆ្នាំ២០២០	០៦ ឧសភា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ក្រោមជាតិ	ណែនាំឲ្យ (Recommended)	បានលើកហើយ (Yes)	មិនទាន់លើកទេ (No)
ការរឹតបន្តឹងលើការធ្វើដំណើរអន្តរជាតិ (Restrictions on International Travel)	២៧ មិនា ឆ្នាំ២០២០	១១ វិច្ឆិកាឆ្នាំ២០២០	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។