



ស្ថានភាពសង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ ពេលបច្ចុប្បន្ន

- នៅក្នុងរយៈពេល ៧ថ្ងៃចុងក្រោយ មានករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ចំនួនសរុប ៤.១៣៦ ករណី និងករណីស្លាប់៨២ករណី ត្រូវបានរាយការណ៍។ ក្នុងចំណោម ៤.១៣៦ ករណីនោះ មានករណីនាំចូលចំនួន ៣១៥ (៨ភាគរយ) និង ករណីឆ្លងក្នុងស្រុកចំនួន ៣.៨២១ ករណី ឬស្មើនឹង (៩២ភាគរយ)។
- គិតត្រឹមថ្ងៃទី១៤ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ វេលាម៉ោង១០ ម៉ោងសកល មានអ្នកវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ ចំនួនសរុប ៣៨.៩៦៩ ករណី ដែលត្រូវបានបញ្ជាក់ថាជាករណីជំងឺកូវីដ-១៩ និងករណីស្លាប់ ៣៤៨ករណី ត្រូវបានរាយការណ៍ដោយរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា។ ក្នុងចំណោមនោះមានចំនួន ៣២.៩៦៧ករណី បានជាសះស្បើយ។ ករណីនាំចូលពីក្រៅប្រទេសសរុបមានចំនួន ១.៤០៩ករណី ឬស្មើនឹង ៤ភាគរយនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ទាំងអស់។
- ចាប់តាំងពីខែមករា ឆ្នាំ២០២០ មក មានបុគ្គលចំនួន ៨៩៩.០១៦ ត្រូវបានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិទ្យាធ្វើតេស្តបែប Real-Time Polymerase Chain Reaction (RT-PCR) ដោយមានអត្រាវិជ្ជមានក្នុងកម្រិត ៤ភាគរយ។ ជាសរុប គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៤ ខែមិថុនា មានចំនួនតេស្ត ១.១៥៣.៧២៨ ត្រូវបានធ្វើ។

ព្រឹត្តិការណ៍ដែលនឹងកើតមាន និងវិធានការអាទិភាព

ការតាមដានជំងឺ

- ក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃស្ថានភាព និងដំណាក់កាលនៃការចម្លងប្រចាំសប្តាហ៍ ដោយប្រើប្រព័ន្ធតាមដានជំងឺផ្អែកលើព័ត៌មានមកពីច្រើនប្រភព។
- ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក ក្រសួងសុខាភិបាលកំពុងតែធ្វើសិក្ខាសាលាស្តីប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧបត្ថម្ភហេតុ និងការតាមដានជំងឺដោយប្រើប្រភពព័ត៌មានចម្រុះតាមអនឡាញដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពរាជធានី-ខេត្តដើម្បីពង្រឹងសមត្ថភាពវាយតម្លៃហានិភ័យ និងការសម្រេចចិត្ត។

មន្ទីរពិសោធន៍

- វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ វិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងអង្គការដៃគូផ្សេងទៀត កំពុងជួយគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស និងផ្នែកសម្របសម្រួលដល់កិច្ចប្រជុំការងារឆ្លើយតបរបស់មន្ទីរពិសោធន៍ចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ដែលនាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លងនៃក្រសួងសុខាភិបាលរៀបចំ និងដឹកនាំប្រជុំ ហើយនិងកំពុងគាំទ្រពិចារយដល់មន្ទីរពិសោធន៍ទើបនឹងបង្កើតថ្មីនៅខេត្តព្រះសីហនុ និងក្រុងប៉ោយប៉ែត។
- វិទ្យាស្ថានសុខភាពសាធារណៈ និងអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងចុះទៅផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដោយផ្ទាល់ដល់មន្ទីរពិសោធន៍ជំងឺកូវីដ-១៩នៅខេត្តព្រះសីហនុ និងទីក្រុងប៉ោយប៉ែត។

អន្តរាគមន៍ និងការផ្តល់សេវាសុខភាព

- ក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងតែរៀបចំប្រព័ន្ធរាយការណ៍មួយអំពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិកលើអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមមន្ទីរពេទ្យ។
- ក្រសួងសុខាភិបាល និងអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងរៀបចំវគ្គសិក្ខាសាលាតាមខេត្តស្តីអំពីការព្យាបាលដោយប្រើអុកស៊ីសែន។

ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

- ភាគីពាក់ព័ន្ធក្រហមកម្ពុជា ដោយទទួលបានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងរៀបចំសម្ភារៈផ្សព្វផ្សារ និងអប់រំអំពីសុខភាពផ្លូវចិត្តអំឡុងពេលមានវិបត្តិជំងឺកូវីដ-១៩ និងសម្ភារៈសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលបន្ថែមទៀត។



- អង្គការស្បៀង និងកសិកម្ម បានសហការជាមួយ និងអង្គការសុខភាពពិភពលោករៀបចំឯកសារផ្សព្វផ្សាយ និងអប់រំអំពីសុវត្ថិភាពស្បៀងសម្រាប់សាធារណជន និងម្ចាស់អាជីវកម្មស្បៀងអាហារ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងសម្របសម្រួលអង្គការដៃគូ និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋបាល ដើម្បីពង្រឹងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង និងទទួលយកកំណត់ការពារជំងឺកូវីដ-១៩ ក៏ដូចជាបន្តអនុវត្តអាកប្បកិរិយាប្រកបដោយសុវត្ថិភាព។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងរៀបចំបង្កើតនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារសម្រាប់គោដនីយដ្ឋាន-បារ រួមទាំងជំហានលម្អិតដើម្បីកាត់បន្ថយការហានិភ័យនៃការចម្លងជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមកន្លែងទាំងនេះ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងតែរៀបចំផលិតជាសារ និងការណែនាំការអំពីផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍សម្រាប់ផ្ដោតលើជនគោលដៅដែលជាពលករចំណាកស្រុក អ្នកធ្វើដំណើរបរទេស និងអាជ្ញាធរនៅតាមព្រំដែន។

ការវាយតម្លៃពីការចម្លង

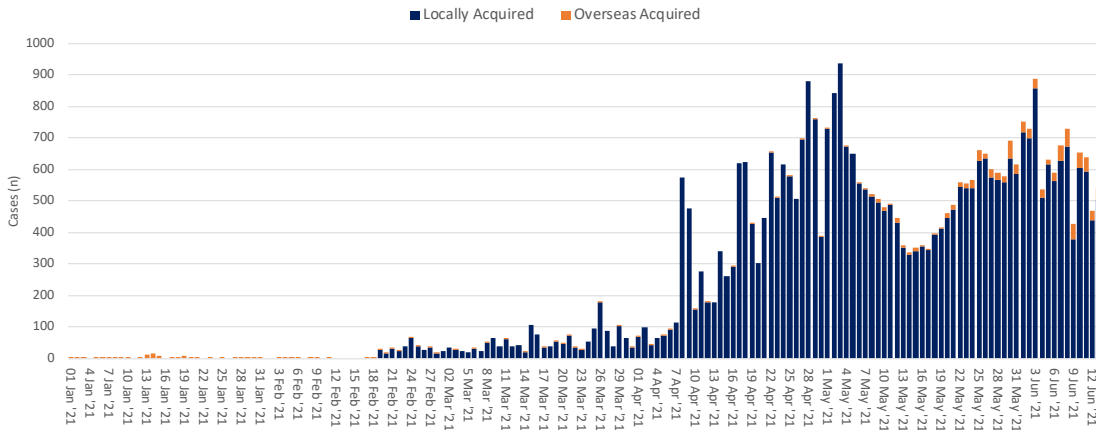
ការវាយតម្លៃការតាមដានជំងឺដោយប្រើព័ត៌មានពីប្រភពចម្រុះនាពេលបច្ចុប្បន្ន បង្ហាញថា រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តព្រះសីហនុ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ខេត្តកណ្តាល ខេត្តតាកែវ ខេត្តកំពត ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ និងខេត្តស្វាយរៀង ស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលចម្លងទី២ (ការចម្លងកម្រិតសហគមន៍នៅតាមតំបន់) ហើយខេត្តចំនួន ១៧ផ្សេងទៀត (ព្រៃវែង កោះកុង កំពង់ចាម កំពង់ឆ្នាំង កំពង់ធំ សៀមរាប បាត់ដំបង កែប ខេត្តត្បូងឃ្មុំ ក្រចេះ ប៉ៃលិន ពោធិ៍សាត់ ខេត្តព្រះវិហារ ខេត្តមណ្ឌលគិរី ឧត្តរមានជ័យ ខេត្តស្ទឹងត្រែង និងខេត្តរតនគិរី) មានករណីស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលចម្លងទី១។

បច្ចុប្បន្នភាព អំពីជំងឺសាស្ត្រ អំពីកូវីដ-១៩	ចំនួនតេស្ត	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់
	48,411 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ	4,136 ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុង ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (-១៣ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ)	82 ករណីស្លាប់ក្នុង ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (៥៨ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ)
	1,153,728 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច សរុប	38,969 ករណីសរុប	348 ករណីស្លាប់សរុប
ការផ្តល់សេវា សុខភាព អំពីកូវីដ-១៩	27 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យ ដែលទទួលព្យាបាល អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩	13,782 ចំនួនគ្រូ មន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ	37 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលមានបទពិសោធន៍ គ្រប់គ្រងករណីជំងឺកូវីដ-១៩ (រួមបញ្ចូលមូលដ្ឋានសុខភាពប្រើជា មណ្ឌលព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន១០)

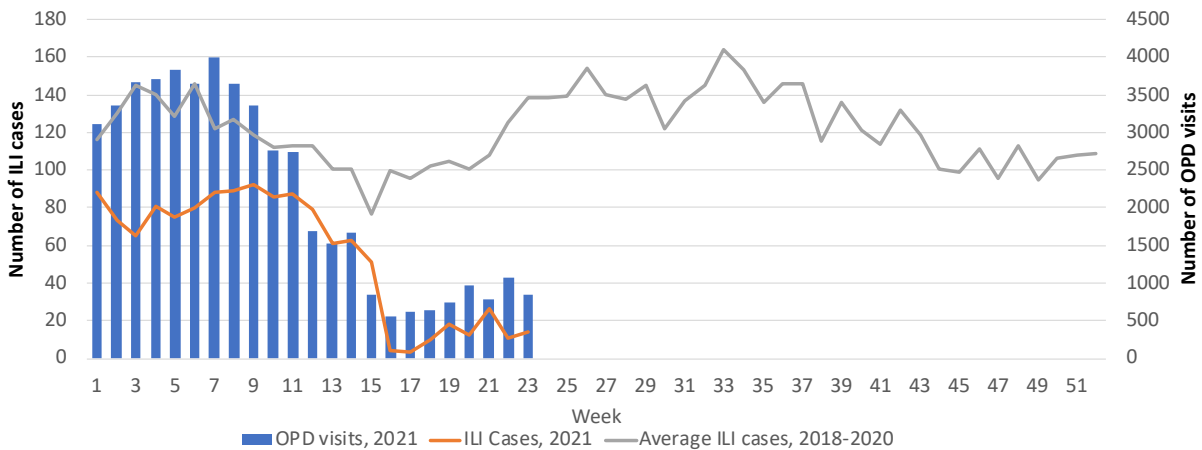


អេពីដេមីសាស្ត្រ

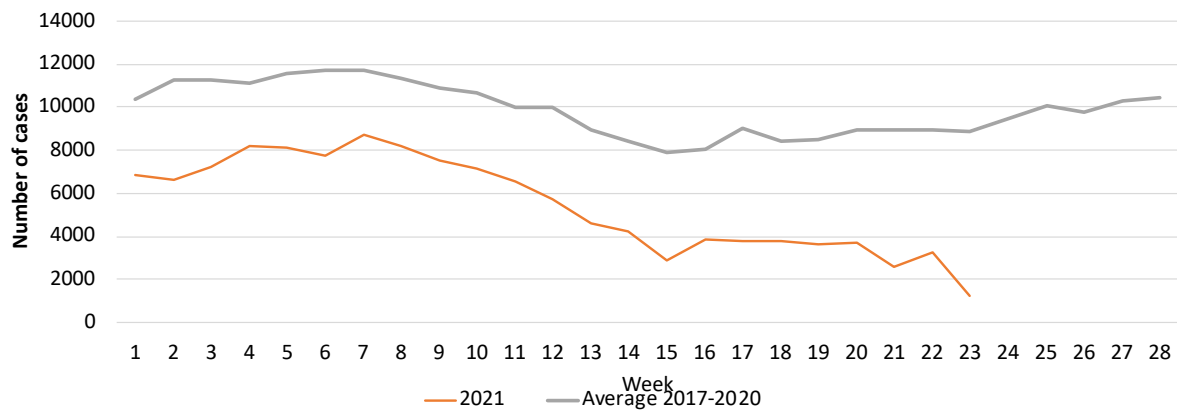
ក្រាហ្វិកទី១. ខ្សែកោងអេពីដេមីសាស្ត្រនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ បែងចែកតាមកាលបរិច្ឆេទនៃរបាយការណ៍



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



ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៨ ដល់ឆ្នាំ២០២០





អភិក្រមយុទ្ធសាស្ត្រ

ការឆ្លើយតបសុខភាពសាធារណៈនៅថ្នាក់ជាតិ និងរាជធានី-ខេត្ត

ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ

- គណៈកម្មាធិការអន្តរក្រសួង ដែលដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងជាមួយនឹងរដ្ឋលេខាធិការ
 - អនុគណៈកម្មការការងារមួយដឹកនាំដោយអគ្គមេបញ្ជាការរងនៃកងយោធពលខេមរភូមិន្ទ មេបញ្ជាការកងទ័ពជើងគោក
- គណៈកម្មាធិការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលដឹកនាំដោយសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- គណៈកម្មាធិការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត ដែលដឹកនាំដោយអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត
- គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ នៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ដោយមានក្រុមការងារបច្ចេកទេស៤ក្រុមសម្រាប់ដោះស្រាយផលប៉ះពាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមបង្កឡើងដោយជំងឺកូវីដ-១៩

ការអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធ និងគោលនយោបាយ

- កាលពីថ្ងៃទី៥ ខែមីនា ឆ្នាំ ២០២១ សេចក្តីព្រៀងច្បាប់ស្តីពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត ត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋសភា។
- ច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងប្រទេសជាតិស្ថិតក្នុងភាពអាសន្ន ដែលត្រូវបានប្រកាសឲ្យប្រើដោយព្រះរាជក្រឹត្យនៅថ្ងៃទី២៩ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០ មិនទាន់ត្រូវបានអនុវត្តនៅឡើយទេ។
- ទំរង់ Go.Data (Go.Data Platform) ត្រូវបានប្រើជាមូលដ្ឋានទិន្នន័យមួយសម្រាប់ប្រមូលព័ត៌មានអំពីអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយករណីកូវីដ-១៩ វិជ្ជមាន និងព័ត៌មានមន្ទីរពិសោធន៍។
- មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ និងនាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង ត្រូវបានកែសម្រួលដើម្បីអាចបញ្ចូលសំណុំទិន្នន័យប្រភពច្រើនសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងតាមដានជំងឺ។

គន្លឹះអាទិភាពសំខាន់ៗ

- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការស្ទង់មតិមួយអំពីវគ្គបណ្តុះបណ្តាលកន្លងមកពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ ដើម្បីរៀបចំបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាថ្នាក់ជាតិមួយសំរាប់បញ្ជាជំងឺកូវីដ-១៩។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងនឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) អ៊ុកស៊ីសែន បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាដើម។
- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្ដោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។
- កំពុងដាក់ឲ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ និងផែនការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យម៉ូលេគុលដើម្បីធានាឲ្យមានការធ្វើតេស្តគ្រប់គ្រាន់ជាប្រចាំសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់តំបន់។
- ការបង្កើតផែនការអនុវត្តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ការតាមដានជំងឺដោយប្រើបច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មាននៅកម្រិតថ្នាក់ក្រោមជាតិសម្រាប់វាយតម្លៃហានិភ័យ និងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត។
- ពង្រឹងសមត្ថភាពត្រៀមបង្ការនៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន ក្នុងករណីមានការផ្ទុះរាលដាលជំងឺនៅសហគមន៍នាពេលអនាគត និងដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ដំណើរការផ្តល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗ។



អភិក្រមយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ស្រាវជ្រាវ និងត្រួតពិនិត្យជំងឺកូវីដ-១៩

- យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងប្រព័ន្ធស្វែងរកអ្នកប៉ះពាល់មានរួចរាល់

យុទ្ធសាស្ត្រធ្វើតេស្តទូលំទូលាយមួយ កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅទូទាំងប្រទេស ដែលរួមមានការធ្វើតេស្តករណីសង្ស័យទាំងអស់ដែលចូលក្នុងនិយមន័យ ករណីសង្ស័យមានជំងឺកូវីដ-១៩ និងការឃ្លាំមើលយ៉ាងសកម្មចំពោះករណីជំងឺរលាកសាច់សួត (pneumonia) នៅតាមមន្ទីរពេទ្យ ក៏ដូចជាការធ្វើតេស្តនៅ ច្រកចេញ-ចូល (points of entry) នាថ្ងៃទី១ និងថ្ងៃទី១៣ ពេលបញ្ចប់ចត្តាឡីស័ក១៤ ថ្ងៃ និងការធ្វើតេស្តវិភាគបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃ ជំងឺស្រដៀងគ្នាសាយ (ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI) ដើម្បីកំណត់រកមេរោគកូវីដ-១៩។ យុទ្ធសាស្ត្រតាមដានជំងឺ កំពុងត្រូវបានអនុវត្ត នៅពេលចាំបាច់ នៅតាមតំបន់ដែលប្រឈមខ្ពស់ ឬតំបន់ដែលមានករណីរីករាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ ច្រើន (Hot-spot surveillance strategies) ក៏ដូចជាការធ្វើ តេស្តទៅលើក្រុមប្រជាជនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (high-risk populations)។

- ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ស្រាវជ្រាវជំងឺដោយមានការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានបង្កើតឡើង និងដាក់សាកល្បងដើម្បីស្វែងរកករណីជំងឺកូវីដ-១៩ នៅ កម្រិតមណ្ឌលសុខភាព និងសហគមន៍។ ក្រសួងមហាផ្ទៃ កំពុងជម្រុញការត្រួតពិនិត្យនៅតាមមណ្ឌលចត្តាឡីស័កតាមរយៈការតាមដាន និងពិន័យ សម្រាប់បុគ្គលដែលបំពានគោលការណ៍ណែនាំ។

- អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (មាននៅក្នុងតារាងនៅចុងបញ្ចប់នៃរបាយការណ៍នេះ)

បទពិសោធន៍ល្អៗ និងមេរៀនដែលទទួលបាន

កត្តាដែលបានរួមចំណែកដល់ការឆ្លើយតបបានល្អ

- ភាពជាអ្នកដឹកនាំខ្លាំង និងការសម្របសម្រួលបានល្អ

- ការឆ្លើយតបរបស់រដ្ឋាភិបាល និងសង្គមទាំងមូល ដឹកនាំដោយសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី ហើយវិធានការសុខភាពសាធារណៈដឹកនាំ ដោយរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាល។
- ផែនការមេថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានរៀបចំឡើងជាមួយនឹងថវិកាចំនួន ៦២លានដុល្លារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ ឆ្នាំទី១។

- ការវិនិយោគកន្លងមកបានពង្រឹងដំណើរការប្រព័ន្ធសុខភាពសុខភាពសាធារណៈ

- ការតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយបានព័ត៌មានពហុប្រភព រួមទាំងប្រព័ន្ធឃ្លាំមើលជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទាន់ហេតុ ការណ៍ (១១៥) និងប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងគ្នាសាយ (ILI) និងជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI)។
- ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ជិត ៣.០០០នាក់ នៅទូទាំងប្រទេស បានស្រាវជ្រាវករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីវិជ្ជមានរីករាលដាល កូវីដ-១៩។

- ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

- សារទាន់ពេលវេលា ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយតាមទូរទស្សន៍ វីឡូ និងបណ្តាញសង្គម និងតាមរយៈសេចក្តីជូនព័ត៌មានទៀងទាត់ និងសន្និសីទ សារព័ត៌មាន។
- អភិក្រមដែលផ្អែកលើហានិភ័យសម្រាប់ការរៀបចំបង្កើតសម្ភារប្រាស្រ័យទាក់ទងជនគោលដៅ មានហានិភ័យខ្ពស់ ដូចជាជនទេសន្ត ប្រវេសន៍(ពលករចំណាកស្រុក) កម្មកររោងចក្រ ទីផ្សារលក់ដូរ ពន្ធនាគារ ភោជនីយដ្ឋាន-បារជាដើម ត្រូវបានបង្កើតឡើង។



- យុទ្ធសាស្ត្រជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីគ្របដណ្តប់គ្រប់ផ្នែកនៃការតាមដានជំងឺ និងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេសត្រៀមសម្រាប់ពេលមានការឆ្លងទៅសហគមន៍ណាមួយ។
- មានកិច្ចសម្របសម្រួល និងសហប្រតិបត្តិការណ៍ជិតស្និទ្ធ ក្នុងចំណោមភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល អន្តរជាតិ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត នៅក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពការងារលើកកម្ពស់ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ ការតាមដាន កែសម្រួល និងពង្រឹងការអនុវត្ត។

• **សាមគ្គីភាព និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ**

- ការឆ្លើយតបដោយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយដែលមានតម្លាភាព និងបើកចំហ។
- កិច្ចសហការបច្ចេកទេស និងប្រតិបត្តិការជិតស្និទ្ធរវាងទីភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ដទៃទៀត។
- ការចូលរួមនៃមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់នៅកិច្ចប្រជុំអន្តរជាតិនានា រួមទាំងការសម្របសម្រួលជាទៀងទាត់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកទទួលបន្ទុកផ្នែកច្បាប់និយ័តកម្មអន្តរជាតិឆ្នាំ២០០៥ របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។

ការចាត់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩

គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៤ មិថុនា ឆ្នាំ២០២១៖

- បុគ្គលសរុបចំនួន ២.៩៣៩.៥៤៣ (ស្ត្រី ៤៧ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងការពារជំងឺកូវីដ-១៩ជូសទី១ និងបុគ្គលចំនួន ២.៤៨៨.៨៩០ (ស្ត្រី ៤៧ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងជូសទី២។ អត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាត់វ៉ាក់សាំងជូសទីមួយ គឺស្មើនឹង ២៩ ភាគរយនៃប្រជាជនដែលនឹងត្រូវចាត់វ៉ាក់សាំង និងអត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាត់វ៉ាក់សាំងជូសទីពីរគឺស្មើនឹង ២៥ ភាគរយនៃជនគោលដៅសរុប។
 - ពីថ្ងៃទី ១ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ១៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ បុគ្គលសរុបចំនួន ៩៩៣.៩០២នាក់ (ស្ត្រីចំនួន ៥២៨.៥០១នាក់ (៥៣ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ជូសទី១ ហើយបុគ្គលចំនួន ៨៥៤.២៧៧នាក់ (ស្ត្រីចំនួន ៤៤៧.៣៥៩ ឬស្មើនឹង ៥២ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ជូសទី២ តាមរយៈយុទ្ធនាការចាត់វ៉ាក់សាំងទ្រង់ទ្រាយធំនៅក្នុងតំបន់ក្រហមនៅក្នុងរាជធានីភ្នំពេញ។
 - កាលពីថ្ងៃទី ២១ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ យុទ្ធនាការចាត់វ៉ាក់សាំងទ្រង់ទ្រាយធំ ត្រូវបានចាប់ផ្តើមនៅក្នុងខេត្តចំនួន៥ (ខេត្តព្រះសីហនុ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តស្វាយរៀង និងខេត្តកំពង់ចាម)។
- ព្រឹត្តិការណ៍មិនល្អក្រោយពេលចាត់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ចំនួន ១៤៨ ករណី ត្រូវបានរាយការណ៍ពីខេត្តចំនួន ២០ និងមន្ទីរពេទ្យជាតិចំនួន ៤។ អត្រាព្រឹត្តិការណ៍មិនល្អក្រោយពេលចាត់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ជូស គឺមាន២,៧៣ ភាគរយ។

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (Non-Pharmaceutical Interventions, NPIs)

តារាងទី២ . ការអនុវត្តអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ និងថ្ងៃដែលលើកបម្រាមវិញ (NPI implementation and lifting dates)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (NPI)	ស្ថានភាពត្រួតពិនិត្យ (Monitoring status)					
	ថ្ងៃទី១នៃការអនុវត្ត (Date first implemented)	ថ្ងៃកែប្រែចុងក្រោយ (Date last modified)	ការអនុវត្ត (Implementation)		ការលើកបម្រាម វិញដោយផ្នែក (Partial lift)	លើកបម្រាមវិញ (Lifted)
			ភូមិសាស្ត្រ (ថ្នាក់ជាតិ ឬថ្នាក់ក្រោម ជាតិ) Geographical (national or sub-national)	ណែនាំឲ្យ ឬតម្រូវឲ្យ (Recommended or Required)		
ពាក់ម៉ាស់ការពារ អនាម័យដៃ និងផ្លូវដង្ហើម	មិនមានទេ (None)	០៣ ឧសភា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ក្រោមជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)		មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទសាលារៀន (School Closure)	១៦ មិថុនា ឆ្នាំ២០២០	២០ មិថុនា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទកន្លែងធ្វើការ (Workplace Closure)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
ការជួបជុំមនុស្សច្រើន (Mass Gatherings)	៣ មេសា ឆ្នាំ២០២០	២៩ ធ្នូ ២០២០	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 ឆ្នាំ២០២០	១៣ មិថុនា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ក្រោមជាតិ	ណែនាំឲ្យ (Recommended)	បានលើកហើយ (Yes)	មិនទាន់លើកទេ (No)
ការរឹតបន្តឹងលើការធ្វើដំណើរអន្តរជាតិ (Restrictions on International Travel)	២៧ មិថុនា ឆ្នាំ២០២០	១១ វិច្ឆិកាឆ្នាំ២០២០	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	បានលើកហើយ (Yes)	មិនទាន់ទេ (No)
ផ្សេងៗទៀត សូមបញ្ជាក់ដោយពណ៌នា (Others; specify in narrative)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)	-	-	-	-