



ស្ថានភាពសង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ ពេលបច្ចុប្បន្ន

- ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ សរុបចំនួន ២.៩៧៥ និងករណីស្លាប់ចំនួន ៨៤ ត្រូវបានរាយការណ៍នៅក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ។ ក្នុងចំណោម ២.៩៧៥ ករណីនោះ មានករណីនាំចូលចំនួន ៧២៨ (២៤,៥ ភាគរយ) និងករណីឆ្លងក្នុងស្រុកចំនួន ២.២៤៧ ឬស្មើនឹង ៧៥,៥ ភាគរយ។
- ក្រសួងសុខាភិបាល បានរកឃើញវីរុសកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មី B.1.617.2 (ដែលគា) សរុបទាំងអស់ចំនួន ១.៧៥២ ករណី (ស្រី៨៨៦ករណី) នៅក្នុងរាជធានី-ខេត្តចំនួន២៣ ក្នុងចំណោមពលករមកពីប្រទេសថៃ និងប្រទេសវៀតណាម អ្នកដំណើរមកតាមរោងចក្រហោះហើរ បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងប្រជាពលរដ្ឋក្នុងសហគមន៍។
- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ៣០ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២១ វេលាម៉ោង១០ ម៉ោងសកល ករណីសរុបទាំងអស់ចំនួន ៩២.៦១៦ ត្រូវបានបញ្ជាក់ថាជាករណី វិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ និងករណីស្លាប់ចំនួន ១.៨៩២ ត្រូវបានរាយការណ៍ដោយរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា។ ក្នុងចំណោមនោះ ៨៨.៤៤៣ ករណី បានជាសះស្បើយ។ ករណីនាំចូលពីក្រៅប្រទេសសរុបមានចំនួន ១៥.០២៩ ឬស្មើនឹង ១៦,២ ភាគរយនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ទាំងអស់។
- ចាប់តាំងពីខែមករា ឆ្នាំ២០២០ មក បុគ្គលសរុបចំនួន ១.៣៧៤.០៣៦នាក់ បានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិទ្យាធ្វើតេស្ត ប្រើម៉ាស៊ីននៅមន្ទីរពិសោធន៍ (Real-Time Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) ដោយមានអត្រាវិជ្ជមានក្នុងកម្រិត ៥,២ ភាគរយ។ ជាសរុប គិតត្រឹមថ្ងៃទី ៣០ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២១ ចំនួនតេស្ត ១.៧៩៨.១០៧ ត្រូវបានធ្វើដោយប្រើម៉ាស៊ីនតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។

ព្រឹត្តិការណ៍ដែលនឹងកើតមាន និងវិធានការអាទិភាព

ការតាមដានជំងឺ

- ក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃ និងវិភាគស្ថានភាព និងដំណាក់កាលនៃ ការចម្លងប្រចាំសប្តាហ៍ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីប្រសិទ្ធភាពនៃអន្តរាគមន៍នានា ដោយប្រើប្រព័ន្ធតាមដានជំងឺផ្នែកលើព័ត៌មានច្រើនប្រភព មកពីថ្នាក់ក្រោមជាតិ ហើយនិងពង្រឹងប្រព័ន្ធតាមដានជំងឺដើម្បីពិនិត្យតាមដានមើលករណីធ្ងន់ធ្ងរ ជាពិសេសនៅចំពោះមុខនៃការឆ្លង រីករាលដាលនៃមេរោគកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មីប្រភេទដែលគានៅក្នុងសហគមន៍។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ការគាំទ្រដល់ការត្រួតពិនិត្យមើលលើអត្រានៃការប្រើប្រាស់ត្រែក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅ កម្រិតថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងបន្តផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់ក្រសួងសុខាភិបាលនៅក្នុងការពិនិត្យមើលឡើងវិញ និងធ្វើ បច្ចុប្បន្នភាពយុទ្ធសាស្ត្រតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីរៀបចំធ្វើការឆ្លើយតប។
- ក្រសួងសុខាភិបាលដោយទទួលបានការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសពីអង្គការដៃគូ កំពុងតែស៊ើបអង្កេតករណីស្លាប់នៅក្នុងភូមិសាស្ត្ររាជ ធានីភ្នំពេញ ដើម្បីបង្កើនការយល់ដឹងពីមូលហេតុនៃការស្លាប់ ការទទួលបានការថែទាំ និងការចម្លងជំងឺកូវីដ-១៩នៅក្នុងសហគមន៍។
- ក្រសួងសុខាភិបាល រួមជាមួយនឹងអង្គការសុខភាពពិភពលោក បន្តពង្រឹងសមត្ថភាពក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់នៅក្នុងខេត្តចំនួន៦ ដើម្បី ស៊ើបអង្កេត និងប្រើប្រាស់របៀបតាមដានជំងឺដោយប្រើព័ត៌មានច្រើនប្រភពក្នុងការវាយតម្លៃស្ថានភាពអេពីដេមីសាស្ត្រ។

មន្ទីរពិសោធន៍

- វិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងអង្គការដៃគូផ្សេងទៀត កំពុងជួយគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស និងផ្នែកសម្រប សម្រួលដល់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ នាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លងនៃក្រសួងសុខាភិបាល និងមន្ទីរពិសោធន៍វីរុសកូវីដ- ១៩ ដើម្បីធានាឲ្យមាននិរន្តរភាពនៃសមត្ថភាពធ្វើតេស្ត។



- ផែនការពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ កំពុងបន្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍កំពុងដំណើរការស្រាវជ្រាវចំនួន១២ ហើយការពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ចំនួន ៥ផ្សេងទៀតនឹងត្រូវធ្វើនៅក្នុងរយៈពេលប៉ុន្មានខែខាងមុខទៀត។ មន្ទីរពិសោធន៍ថ្នាក់តំបន់ដែលទើបសាងសង់ហើយថ្មីនៅខេត្តសៀមរាប បានចាប់ដំណើរការហើយពេលនេះ ចំណែកឯមន្ទីរពិសោធន៍ថ្មីនៅបាត់ដំបងកំពុងដំណើរការសាងសង់។
- វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ និងមន្ទីរពិសោធន៍ខេត្តព្រះសីហនុ បានអនុវត្តតេស្តរកមេរោគកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មីដោយប្រើម៉ាស៊ីនមន្ទីរពិសោធន៍ ហើយវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈកំពុងរៀបចំបង្កើតការវិភាគលំដាប់ហ្សែនទាំងមូល (whole genome sequencing) បន្ថែមទៅលើការវិភាគលំដាប់ហ្សែនទាំងមូលនៅវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រ។

អន្តរាគមន៍ និងការផ្តល់សេវាសុខភាព

- ការបណ្តុះបណ្តាលពីការព្យាបាលដោយប្រើអុកស៊ីសែន ត្រូវបានរៀបចំឡើងពីខែសីហា ដល់ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ទៅដល់ទូទាំង ២៥ រាជធានី-ខេត្ត។
- ការប្រជុំលើកទីមួយស្តីពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ត្រូវបានរៀបចំឡើង។
- ការរៀបចំផែនការតៀមទុកអុកស៊ីសែន កំពុងដំណើរការ។
- ការរៀបចំផែនការយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យ និងបង្ការការឆ្លងជំងឺ ឆ្នាំ២០២១ ដល់ ២០២៥ បានចាប់ផ្តើម។

ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កាលពីពេលថ្មីៗនេះ បានបញ្ចប់ការស្ទង់មតិលើកទីពីរស្តីពីការប្រព្រឹត្តិ និងការយល់ពីជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងតាំងពីថ្ងៃទី ៥ ខែមិថុនា រហូតដល់ថ្ងៃទី ៥ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២១។ ការវិភាគលទ្ធផលស្ទង់មតិនេះ នឹងត្រូវចែករំលែកជាមួយនឹងក្រសួងសុខាភិបាល និងដៃគូ ដើម្បីពង្រឹងបន្ថែមទៀតដល់ការងារជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក រួមជាមួយនឹងភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិផ្សេងទៀត និងអង្គការដៃគូធ្វើការផ្នែកសុខាភិបាល កំពុងតែពិនិត្យមើលនូវសារ និងសម្ភារសម្រាប់ជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យឡើងវិញ សម្រាប់យកទៅប្រើកន្លែងដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ដូចជាជន្លាតារ រោងចក្រ ច្រកចេញចូល ដើម្បីកំណត់រកចំណុចខ្វះចន្លោះ និងកែសម្រួលខ្លឹមសារ និងសម្ភារឡើងវិញ ប្រយោជន៍ដើម្បីបង្កើនការចូលរួមទៅដល់ដូចជាការយល់ដឹង និងការអនុវត្តនូវឥរិយាបថការពារសំខាន់ៗ។
- កាលពីពេលថ្មីៗនេះ មជ្ឈមណ្ឌលជាតិលើកកម្ពស់សុខភាព បានរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេលពីរថ្ងៃដល់គ្រូបង្គោលមកពីមន្ទីរសុខាភិបាល និងការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិមកពីរាជធានី-ខេត្តចំនួន ៩ ដើម្បីពង្រឹងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ជាផ្នែកមួយនៃការគាំទ្ររបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវការតាមដានជំងឺនៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន។
- ក្រសួងសុខាភិបាល និងអង្គការសុខភាពពិភពលោក បន្តផ្តល់ព័ត៌មានបច្ចុប្បន្នភាពដល់ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ និងសាធារណជនទាក់ទងនឹងស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ និងបង្កើនការយល់ដឹងរបស់សាធារណជនដើម្បីបន្តអនុវត្តវិធានការការពារខ្លួន និងវិធានការសង្គម។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងដៃគូ បន្តជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍យ៉ាងសកម្មដោយផ្តោតជាសំខាន់ទៅលើកន្លែងដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ដើម្បីកាត់បន្ថយការឆ្លងរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក បន្តធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយនឹងភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិដទៃទៀត និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលនៅក្នុងការពង្រឹងអន្តរាគមន៍សម្រាប់ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ឬក្រុមទាំងការផលិតឯកសារតាមតម្រូវការចាំបាច់។

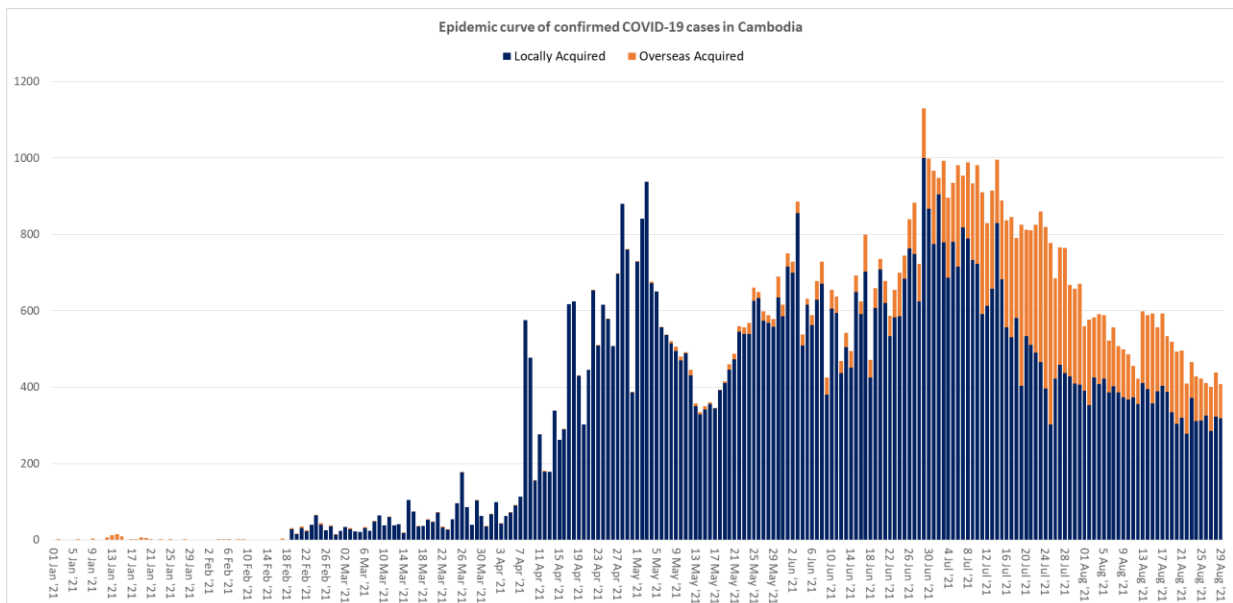
ការវាយតម្លៃពីការចម្លង

ការវាយតម្លៃលើការតាមដានជំងឺដោយប្រើព័ត៌មានពីប្រភពចម្រុះនាពេលបច្ចុប្បន្ន បង្ហាញថា រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តព្រះសីហនុ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ខេត្តកណ្តាល ខេត្តតាកែវ ខេត្តកំពត ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ ខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តព្រៃវែង ខេត្តស្វាយរៀង ខេត្តត្បូងឃ្មុំ ខេត្តស្ទឹងត្រែង ខេត្តកំពង់ធំ និងខេត្តសៀមរាប ស្ថិតនៅក្នុង ដំណាក់កាលចម្លងទី២ (ការចម្លងកម្រិតសហគមន៍នៅតាមតំបន់) ហើយខេត្តចំនួន១១ផ្សេងទៀត (ខេត្តកោះកុង ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តកែប ខេត្តក្រចេះ ខេត្តប៉ៃលិន ខេត្តពោធិ៍សាត់ ខេត្តខេត្តព្រះវិហារ ខេត្តមណ្ឌលគិរី ខេត្តឧត្តរមានជ័យ និងខេត្តរតនគិរី) មានករណីស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលចម្លងទី១។

បច្ចុប្បន្នភាព អេពីដេមីសាស្ត្រ អំពីកូវីដ-១៩	ចំនួនតេស្ត 45,920 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ 1,798,107 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច សរុប	ករណីឈឺ 2,975 ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុង ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (៣,២ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ) 92,616 ករណីសរុប	ករណីស្លាប់ 84 ករណីស្លាប់ក្នុងពេល៧ ថ្ងៃចុងក្រោយ (៤,៤ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ) 1,892 ករណីស្លាប់សរុប	4,058 ករណីនាំចូលក្នុង ពេល២៨ថ្ងៃចុងក្រោយ
ការផ្តល់សេវា សុខភាព អំពីកូវីដ-១៩	225 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យ ដែលទទួលព្យាបាល អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩	13,782 ចំនួនគ្រូ មន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ	37 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលមានបទពិសោធន៍ គ្រប់គ្រងករណីជំងឺកូវីដ-១៩ (រួមបញ្ចូលមូលដ្ឋានថែទាំសុខាភិបាល ដែលត្រូវបានរៀបចំជាមណ្ឌលព្យាបាល អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន១០)	

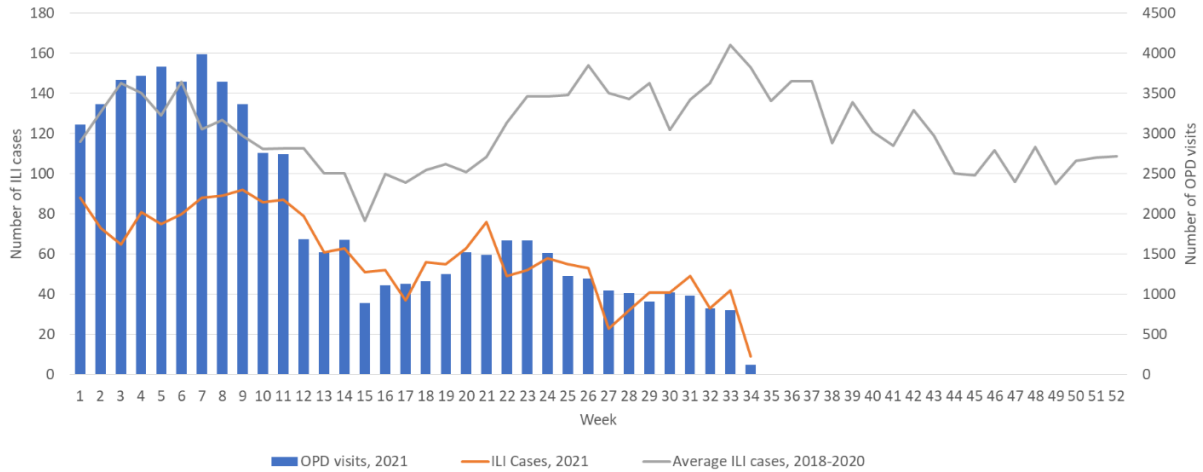
អេពីដេមីសាស្ត្រ

ក្រាហ្វិកទី១. ខ្សែកោងអេពីដេមីសាស្ត្រនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ បែងចែកតាមកាលបរិច្ឆេទនៃរបាយការណ៍

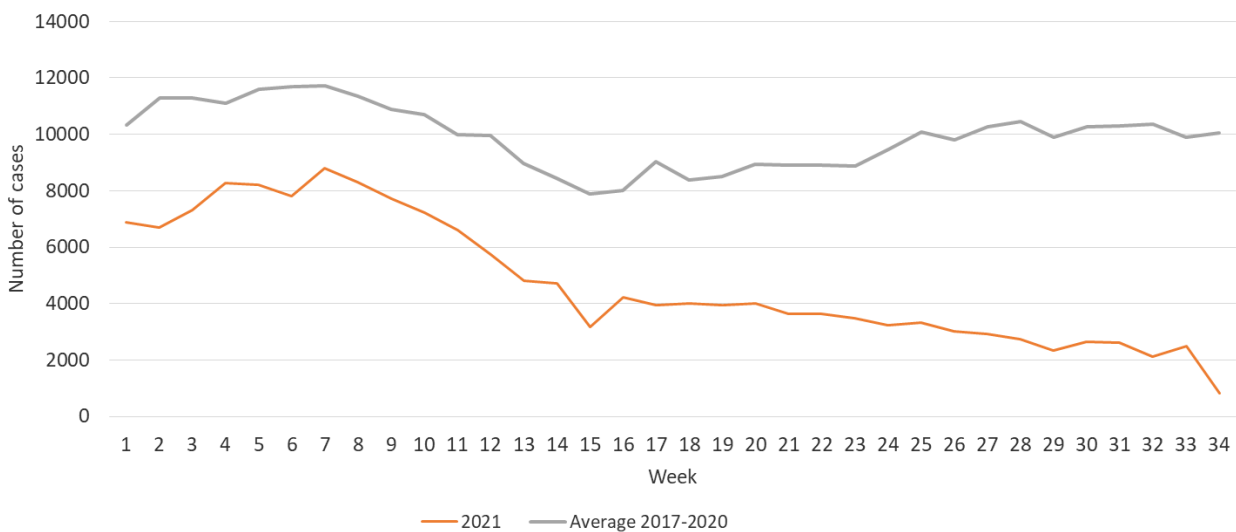


ក្រាហ្វិកទី២. ចំនួនករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) មកពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ចំនួន ៧កន្លែង) ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៨ ដល់ឆ្នាំ ២០២០

*ការរាយការណ៍ពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយខ្លះមានការយឺតយ៉ាវ នៅក្នុងប៉ុន្មានសប្តាហ៍នេះ



ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់២០២០



អភិក្រមយុទ្ធសាស្ត្រ

ការឆ្លើយតបសុខភាពសាធារណៈនៅថ្នាក់ជាតិ និងរាជធានី-ខេត្ត

ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ

- គណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ដែលមានសម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រីជាប្រធាន
 - គណៈប្រចាំការនៃគណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ដែលមានឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុជាប្រធាន



- គណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្តដែលដឹកនាំដោយអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត
- គណៈកម្មការចំពោះកិច្ចចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស
- គណៈកម្មការចំពោះកិច្ចទទួលបន្ទុកលទ្ធកម្មវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩
- គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលជាប្រធាន និងអមដោយរដ្ឋលេខាធិការ
 - អនុគណៈកម្មការវាយតម្លៃ ផែនការ និងយុទ្ធសាស្ត្រដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
 - អនុគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងច្រកទ្វារចេញ-ចូលប្រទេស និងការធ្វើចត្តាឡីស័កដឹកនាំដោយអគ្គនាយកស្រាវជ្រាវថ្នាក់ក្រសួងការពារជាតិ
 - អនុគណៈកម្មការឆ្លើយតបបន្ទាន់ និងស្រាវជ្រាវកម្មវិធីកម្រិតកូវីដ-១៩ ដឹកនាំដោយអគ្គស្នងការរងនគរបាលជាតិក្រសួងមហាផ្ទៃ
 - អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងព្យាបាល ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
 - អនុគណៈកម្មការសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
 - អនុគណៈកម្មការអប់រំ បណ្តុះបណ្តាល និងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
 - អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងទិន្នន័យ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍
 - អនុគណៈកម្មការផ្គត់ផ្គង់ និងហិរញ្ញវត្ថុ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
 - អនុគណៈកម្មការសាងសង់ និងជួសជុល ដឹកនាំដោយអគ្គស្នងការរងនគរបាលជាតិក្រសួងមហាផ្ទៃ
 - អនុគណៈកម្មការគ្រប់គ្រង និងចាត់ចែងសាកសពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងមហាផ្ទៃ
- គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ នៃក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ដោយមានក្រុមការងារបច្ចេកទេស៤ក្រុមសម្រាប់ដោះស្រាយផលប៉ះពាល់ផ្នែកសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមបង្កឡើងដោយជំងឺកូវីដ-១៩

ការអភិវឌ្ឍប្រព័ន្ធ និងគោលនយោបាយ

- កាលពីថ្ងៃទី៥ ខែមីនា ឆ្នាំ ២០២១ សេចក្តីព្រៀងច្បាប់ស្តីពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត ត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋសភា។
- ច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងប្រទេសជាតិស្ថិតក្នុងភាពអាសន្ន ដែលត្រូវបានប្រកាសឱ្យប្រើដោយព្រះរាជក្រឹត្យនៅថ្ងៃទី២៩ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០ មិនទាន់ត្រូវបានអនុវត្តនៅឡើយទេ។
- ទំរង់ Go.Data (Go.Data Platform) ត្រូវបានប្រើជាមូលដ្ឋានទិន្នន័យមួយសម្រាប់ប្រមូលព័ត៌មានអំពីអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយករណីកូវីដ-១៩ វិជ្ជមាន និងព័ត៌មានមន្ទីរពិសោធន៍។
- មូលដ្ឋានទិន្នន័យរបស់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ និងនាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង ត្រូវបានកែសម្រួលដើម្បីអាចបញ្ចូលសំណុំទិន្នន័យប្រភពច្រើនសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងតាមដានជំងឺ។

គន្លឹះអាទិភាពសំខាន់ៗ

- អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានផ្តល់ការគាំទ្រដល់ក្រសួងសុខាភិបាលដើម្បីចុះបេសកកម្មទៅតាមបណ្តាខេត្តនានាក្នុងអំឡុងខែមិថុនាដល់ខែសីហា ដើម្បីជួយខេត្តក្នុងការត្រៀមរៀបចំខ្លួន និងឆ្លើយតបនឹងជំងឺកូវីដ-១៩។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការស្ទង់មតិមួយអំពីវគ្គបណ្តុះបណ្តាលកន្លងមកពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ ដើម្បីរៀបចំបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាថ្នាក់ជាតិមួយសំរាប់បញ្ចូលជំងឺកូវីដ-១៩។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងនឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) អ៊ុកស៊ីសែន បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាដើម។
- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្ដោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។



- កំពុងដាក់ឱ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ និងផែនការធ្វើតេស្តវិជ្ជមានដើម្បីធានាឱ្យមានការធ្វើតេស្តគ្រប់គ្រាន់ជាប្រចាំសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់តំបន់។
- ការស្ទង់មតិមួយកំពុងត្រូវបានធ្វើឡើងនៅគ្រប់ខេត្តទាំងអស់ស្តីអំពីការប្រើប្រាស់តេស្តរហ័ស។
- 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 និងការធ្វើតេស្តវិភាគបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI) ដើម្បីកំណត់កម្រិតជំងឺកូវីដ-១៩។ ការធ្វើតេស្តផ្ដោតទៅលើក្រុមប្រជាជនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (high-risk populations) កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅពេលចាំបាច់។

- ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ស្រាវជ្រាវរកជំងឺដោយមានការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានបង្កើតឡើង និងដាក់សាកល្បងដើម្បីស្វែងរកករណីជំងឺកូវីដ-១៩ នៅកម្រិតមណ្ឌលសុខភាព និងនៅក្នុងសហគមន៍។ ក្រសួងមហាផ្ទៃ កំពុងជម្រុញការត្រួតពិនិត្យការធ្វើចត្តាឡីស័កតាមរយៈការតាមដាន និងពិនិត្យសម្រាប់បុគ្គលដែលបំពានគោលការណ៍ណែនាំ។

- អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (មាននៅក្នុងតារាងនៅចុងបញ្ចប់នៃរបាយការណ៍នេះ)

បទពិសោធន៍ល្អៗ និងមេរៀនដែលទទួលបាន

កត្តាដែលបានរួមចំណែកដល់ការឆ្លើយតបបានល្អ

- ភាពជាអ្នកដឹកនាំខ្លាំង និងការសម្របសម្រួលបានល្អ

- ការឆ្លើយតបរបស់រដ្ឋាភិបាល និងសង្គមទាំងមូល ដឹកនាំដោយសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី ហើយវិធានការសុខភាពសាធារណៈដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាល។
- ផែនការមេថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានរៀបចំឡើងជាមួយនឹងថវិកាចំនួន ៦២លានដុល្លារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ឆ្នាំទី១។
- កាលពីថ្ងៃទី ០១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២១ សម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រី បានដាក់ចេញនូវយុទ្ធសាស្ត្រស្តីអំពីការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ៦ចំណុចដោយផ្ដោតទៅលើការការពារមិនឱ្យមានការនាំចូលវីរុសកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មី ការកាត់បន្ថយភូមិសាស្ត្រដែលមានការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងចំនួនករណីឆ្លង ការផ្តល់ការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងស្តង់ដារ ការពង្រឹងការស្វែងរក និងគ្រប់គ្រងអ្នកដែលប៉ះពាល់អ្នកជំងឺ ការចាត់ចែងសាកសព និងវ៉ាក់សាំងការពារជំងឺកូវីដ-១៩។

- ការវិនិយោគកន្លងមកបានពង្រឹងដំណើរការប្រព័ន្ធសុខភាពសុខភាពសាធារណៈ

- ការតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយបានព័ត៌មានពេញលេញ រួមទាំងប្រព័ន្ធឃ្លាំមើលជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ (១១៥) និងប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI)។



- ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ជិត ៣.០០០នាក់ នៅទូទាំងប្រទេស បានស្រាវជ្រាវរកករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីវិជ្ជមានរីស 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 និងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺ កូវីដ-១៩ ជាពិសេសត្រៀមសម្រាប់ពេលមានការឆ្លងទៅសហគមន៍ណាមួយ។
 - មានកិច្ចសម្របសម្រួល និងសហប្រតិបត្តិការណ៍ជិតស្និទ្ធ ក្នុងចំណោមភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល អន្តរជាតិ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត នៅក្នុងការអនុវត្តកម្មភាពការងារលើកកម្ពស់ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងការប្រាស្រ័យ ទាក់ទងអំពីហានិភ័យ ការតាមដាន កែសម្រួល និងពង្រឹងការអនុវត្ត។
- **សាមគ្គីភាព និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ**
 - ការឆ្លើយតបដោយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយដែលមានតម្លាភាព និងបើកចំហ។
 - កិច្ចសហការបច្ចេកទេស និងប្រតិបត្តិការជិតស្និទ្ធរវាងទីភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ដទៃទៀត។
 - ការចូលរួមនៃមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់នៅកិច្ចប្រជុំអន្តរជាតិនានា រួមទាំងការសម្របសម្រួលជាទៀងទាត់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកទទួលបន្ទុកផ្នែក ច្បាប់នីយ័តកម្មអន្តរជាតិឆ្នាំ២០០៥ របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។

ការចាក់វ៉ាក់សាំងការពារជំងឺកូវីដ-១៩

គិតត្រឹមថ្ងៃទី ៣០ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២១៖

- **ចំនួនជូសវ៉ាក់សាំងដែលបានទទួលមកទល់នឹងបច្ចុប្បន្ន**

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ទទួលបានវ៉ាក់សាំងការពារជំងឺកូវីដ-១៩ សរុបទាំងអស់ចំនួន ២៧.១០៦.៦០០ ជូស ដែលក្នុងនោះ៖

 - ចំនួន ២០.៥០០.០០០ជូស ឬស្មើនឹង ៧៦ ភាគរយតាមរយៈការបញ្ជូនទិញពីសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន
 - ចំនួន ៤.២១៥.០០០ជូស ឬស្មើនឹង ១៥ ភាគរយតាមរយៈជំនួយពីសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន និងចក្រភពអង់គ្លេស (៣.៨០០.០០០ជូស ជាជំនួយរបស់រដ្ឋាភិបាលនៃសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន និងចំនួន ៤១៥.០០០ជូសជាជំនួយរបស់ រដ្ឋាភិបាលនៃចក្រភពអង់គ្លេស)។
 - ចំនួន ២.៣៩១.៦០០ជូស ឬស្មើនឹង ៩ ភាគរយតាមរយៈជំនួយពីមជ្ឈមណ្ឌលកូរ៉ាក់ (ដែលក្នុងនោះរួមមានជំនួយពីរដ្ឋា ភិបាលជប៉ុន និងរដ្ឋាភិបាលសហរដ្ឋអាមេរិក)
- **លទ្ធផលយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងការពារជំងឺកូវីដ-១៩**

១. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់បុគ្គលមានអាយុចាប់ពី ១៨ឆ្នាំឡើង

 - ❖ បុគ្គលចំនួន ៩.១៧៥.៤៧៨ (ស្រ្តី ៥០ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងជូសទីមួយ។ បុគ្គលចំនួន ៨.១៥៣.៥៧៤ (ស្រ្តី ៥០ ភាគ រយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងជូសទីពីរ។ អត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងជូសទីមួយ គឺស្មើនឹង ៩២ ភាគរយប្រជាជនគោលដៅ សរុប និងអត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងជូសទីពីរគឺស្មើនឹង ៨២ ភាគរយនៃជនគោលដៅសរុប។



២. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ ឆ្នាំ ដល់ក្រោម១៨ឆ្នាំ

- ❖ កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១៨ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៥១៨.៤៨៦ (៧៧ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងការពារជំងឺកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ ហើយកុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១៨ឆ្នាំ សរុបចំនួន ៣០៤.៥១៩ (១៥ ភាគរយ) បានចាក់វ៉ាក់សាំងការពារជំងឺកូវីដ-១៩ដូសទីពីរ។
- ❖ ភាគរយនៃកុមារី និងយុវនារីដែលបានទទួលដូសទីមួយ មានចំនួន ៥០ភាគរយ និងបានទទួលដូសទីពីរមានចំនួន ៥១ភាគរយនៃចំនួនដូសសរុបដែលបានចាក់។

៣. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងដូសជម្រុញសម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងមន្ត្រីរាជការជូរមុខ

- ❖ បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងមន្ត្រីរាជការជូរមុខ សរុបចំនួន ៦១០.៤២៨នាក់ បានចាក់វ៉ាក់សាំងដូសជម្រុញជាប្រភេទអាស្ត្រាហ្សេណេកា។
- **សុវត្ថិភាពវ៉ាក់សាំងការពារជំងឺកូវីដ-១៩**

ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ចំនួន ១៨៧ ករណី ត្រូវបានរាយការណ៍ពីខេត្តចំនួន ២៣ និងមន្ទីរពេទ្យជាតិចំនួន ៤។ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស គឺមាន០,៩៩ ភាគរយ។

 - អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំងស៊ីណូវ៉ាក់ (៨០ករណី) គឺមាន០,៧៤ ភាគរយ។
 - អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំងស៊ីណូហ្សាម (៧៥ករណី) គឺមាន១,២៥ ភាគរយ។
 - អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំងអាស្ត្រាហ្សេណេកាភូរីសែល (២៩ករណី) គឺមាន៨,៩៧ ភាគរយ។
 - អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំង Johnson & Johnson (៣ករណី) គឺមាន០,៣៥ ភាគរយ។

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (Non-Pharmaceutical Interventions)

ក្នុងរយៈពេលមួយសប្តាហ៍កន្លងទៅ ដោយអនុលោមទៅតាមសេចក្តីណែនាំរបស់រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាចុះថ្ងៃទី ១៩ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២១ រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្តមួយចំនួន បានបន្តអនុវត្តវិធានការសុខាភិបាល រដ្ឋបាល និងវិធានការច្បាប់យ៉ាងតឹងរឹង ផ្អែកទៅតាមស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩នៅក្នុងរាជធានី-ខេត្តនីមួយៗ។

- រដ្ឋបាលខេត្តចំនួន ៨ រួមមានខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តកំពង់ធំ ខេត្តកណ្តាល ខេត្តកែប ខេត្តឧត្តរមានជ័យ ខេត្តសៀមរាប ខេត្តប៉ៃលិន និងខេត្តត្បូងឃ្មុំ ព្រមទាំងរាជធានីភ្នំពេញ បានបន្តផ្អាករាល់សកម្មភាពមុខរបរ និងអាជីវកម្មដែលមានហានិភ័យខ្ពស់រាប់ចាប់តាំងពីសាលារៀន រហូតដល់ក្លឹបកម្សាន្ត និងមជ្ឈមណ្ឌលកីឡា និងបន្តផ្អាកការជួបជុំ និងប្រមូលផ្តុំមនុស្សចាប់ពី១០នាក់ឡើងទៅ។
- រដ្ឋបាលខេត្តស្ទឹងត្រែង ខេត្តព្រះវិហារ និងខេត្តសៀមរាប ព្រមទាំងរាជធានីភ្នំពេញ បានសម្រេចធ្វើការបិទខ្ទប់ ស្រុក ភូមិ និងតំបន់លំនៅឋានមួយចំនួនដោយសារតែករណីផ្ទុះការឆ្លងរាលដាលនៃមេរោគកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មីប្រភេទដែលតា។
- រដ្ឋបាលខេត្តឧត្តរមានជ័យ ខេត្តសៀមរាប និងខេត្តព្រះវិហារ បានសម្រេចបិទខ្ទប់ និងដាក់ភូមិមួយចំនួនជាតំបន់ក្រហម និងលឿងទុំ។
- ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ និងខេត្តកំពង់ចាម សម្រេចបន្តអនុវត្តបម្រាមគោចរពីម៉ោង ៩យប់ រហូតដល់ម៉ោង៣ឡើងវិញ។
- រដ្ឋបាលខេត្តបន្ទាយមានជ័យ សៀមរាប ខេត្តព្រះវិហារ និងខេត្តស្ទឹងត្រែង បានសម្រេចបិទទីតាំងផ្សារមួយចំនួននៅក្នុងភូមិសាស្ត្រខេត្តរបស់ខ្លួន។
- រដ្ឋបាលខេត្តឧត្តរមានជ័យ ខេត្តសៀមរាប និងខេត្តព្រះសីហនុ ដាក់បម្រាមលក់ដូរគ្រឿងស្រវឹងគ្រប់ប្រភេទ។
- រដ្ឋបាលខេត្តសៀមរាប បន្តអនុវត្តពិនិត្យសុខភាពនៅតាមច្រកចូលភូមិសាស្ត្រខេត្តរបស់ខ្លួន។

តារាងទី២ . ការអនុវត្តអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ និងថ្ងៃដែលលើកបម្រាមវិញ (NPI implementation and lifting dates)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (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)	ណែនាំឱ្យ ឬតម្រូវឱ្យ (Recommended or Required)		
ពាក់ម៉ាស់ការពារ អនាម័យដៃ និងផ្លូវដង្ហើម	មិនមានទេ (None)	០៣ ឧសភា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)		មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទសាលារៀន (School Closure)	១៦ មីនា ឆ្នាំ២០២០	១៩ មិថុនា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទកន្លែងធ្វើការ (Workplace Closure)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
ការជួបជុំមនុស្សច្រើន (Mass Gatherings)	៣ មេសា ឆ្នាំ២០២០	១៩ មិថុនា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	មិនទាន់លើកទេ (No)
នៅផ្ទះ (Stay at Home)	រដ្ឋាភិបាលស្នើឱ្យនៅផ្ទះប្រសិនបើអាចធ្វើបាន (Government recommends stay home if possible)	មិនមានទេ (None)				
រឹតបន្តឹងការធ្វើដំណើរនៅក្នុងប្រទេស (Restrictions on Internal Movement (within country))	៩ មេសា ឆ្នាំ២០២០	២៩ កក្កដា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	ណែនាំឱ្យ (Recommended)	បានលើកហើយ (Yes)	មិនទាន់លើកទេ (No)
ការរឹតបន្តឹងលើការធ្វើដំណើរអន្តរជាតិ (Restrictions on International Travel)	២៧ មីនា ឆ្នាំ២០២០	១១ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	បានលើកហើយ (Yes)	មិនទាន់ទេ (No)
ផ្សេងៗទៀត សូមបញ្ជាក់ដោយពណ៌នា (Others; specify in narrative)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)	-	-	-	-