



ស្ថានភាពសង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ ពេលបច្ចុប្បន្ន

- ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ សរុបចំនួន ១.៥៩៣ និងករណីស្លាប់ចំនួន ១២១ ត្រូវបានរាយការណ៍នៅក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ។ ក្នុងចំណោម ១.៥៩៣ ករណីនោះ មានករណីនាំចូលចំនួន ៨៤ (៥,២៧ ភាគរយ) និងករណីឆ្លងក្នុងស្រុកចំនួន ១.៥០៩ ឬស្មើនឹង ៩៤,៧៣ ភាគរយ។
- ចាប់ពីថ្ងៃទី ៣១ មីនា រហូតដល់ថ្ងៃទី ៩ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២១ ក្រសួងសុខាភិបាល បានរកឃើញវីរុសកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មី B.1.617.2 (ដែលគា) សរុបទាំងអស់ចំនួន ៣.៧៣១ ករណី (ស្រី១.៩០៤ករណី) នៅក្នុងរាជធានី-ខេត្តចំនួន២៤ ក្នុងចំណោមពលករមកពីប្រទេសថៃ និងប្រទេសវៀតណាម អ្នកដំណើរមកតាមដើមហោះហើរ បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងប្រជាពលរដ្ឋក្នុងសហគមន៍។
- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ វេលាម៉ោង១០ ម៉ោងសកល ករណីសរុបទាំងអស់ចំនួន ១១៥.០៦៨ ត្រូវបានបញ្ជាក់ថាជាករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ និងករណីស្លាប់ចំនួន ២.៥២៧ ត្រូវបានរាយការណ៍ដោយរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា។ ក្នុងចំណោមនោះ ១០៨.៤០៣ ករណី បានជាសះស្បើយ។ ករណីនាំចូលពីក្រៅប្រទេសសរុបមានចំនួន ១៩.២១៧ ឬស្មើនឹង ១៦,៧ ភាគរយនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ទាំងអស់។
- ចាប់តាំងពីខែមករា ឆ្នាំ២០២០ មក បុគ្គលសរុបចំនួន ១.៦៣២.៩៥០នាក់ បានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិទ្យាធ្វើតេស្តប្រើម៉ាស៊ីននៅមន្ទីរពិសោធន៍ (Real-Time Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) ដោយមានអត្រាវិជ្ជមានក្នុងកម្រិត ៥,៤ ភាគរយ។ ជាសរុប គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១០ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ចំនួនតេស្ត ២.១៣៨.៦៩៤ ត្រូវបានធ្វើដោយប្រើម៉ាស៊ីនតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។
- ចាប់តាំងពីថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២១មក មានតែលទ្ធផលតេស្តវីរុសកូវីដ-១៩បញ្ជាក់ដោយ PCR ប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានរាយការណ៍ជាចំនួនករណីឆ្លងផ្លូវការ។

ព្រឹត្តិការណ៍ដែលនឹងកើតមាន និងវិធានការអាទិភាព

ការតាមដានជំងឺ

- ក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃ និងវិភាគស្ថានភាព និងដំណាក់កាលនៃការចម្លងប្រចាំសប្តាហ៍ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីប្រសិទ្ធភាពនៃអន្តរាគមន៍នានា ដោយប្រើប្រព័ន្ធតាមដានជំងឺផ្នែកលើព័ត៌មានច្រើនប្រភពមកពីថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ការគាំទ្រដល់ក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងការរៀបចំសេចក្តីណែនាំស្តីពីការតាមដានការអនុវត្ត និងអនុលោមតាមវិធានការសុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថជាផ្នែកមួយនៃការតាមដាន និងវាស់វែងការអនុវត្តវិធានការសុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថនៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ការគាំទ្រដល់ការត្រួតពិនិត្យមើលលើអត្រានៃការប្រើប្រាស់ត្រីសម្រាប់ព្យាបាលជំងឺធ្ងន់ នៅកម្រិតថ្នាក់ក្រោមជាតិ ហើយនិងពង្រឹងប្រព័ន្ធតាមដានជំងឺដើម្បីពិនិត្យតាមដានមើលករណីធ្ងន់ធ្ងរ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់ក្រសួងសុខាភិបាលនៅក្នុងការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពយុទ្ធសាស្ត្រតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីរៀបចំទុកជាមុនសម្រាប់សេណារីយ៉ូនៃការរាតត្បាតជំងឺកូវីដ-១៩។
- ក្រសួងសុខាភិបាលដោយទទួលបានការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសពីអង្គការដៃគូ កំពុងតែស៊ើបអង្កេតករណីស្លាប់នៅក្នុងភូមិសាស្ត្ររាជធានីភ្នំពេញ ដើម្បីបង្កើនការយល់ដឹងពីមូលហេតុនៃការស្លាប់ ការទទួលបានការថែទាំ និងការចម្លងជំងឺកូវីដ-១៩នៅក្នុងសហគមន៍។
- ក្រសួងសុខាភិបាល រួមជាមួយនឹងអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងតែពង្រឹងសមត្ថភាពនៃប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ សមត្ថភាពក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់នៅក្នុងខេត្តចំនួន៥ ដើម្បីស៊ើបអង្កេត និងប្រើប្រាស់របៀបតាមដានជំងឺដោយប្រើព័ត៌មានច្រើនប្រភពក្នុងការវាយតម្លៃស្ថានភាពអពិជេសិកសាស្ត្រ និងអនុវត្តការឆ្លើយតបចំគោលដៅ ក៏ដូចជាពង្រឹងការធ្វើចត្តាឡីស័កប្រកបដោយសុវត្ថិភាព។

មន្ទីរពិសោធន៍

- វិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងអង្គការដៃគូផ្សេងទៀត កំពុងផ្តល់ជំនួយផ្នែកបច្ចេកទេស និងផ្នែកសម្របសម្រួលដល់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ នាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លងនៃក្រសួងសុខាភិបាល និងមន្ទីរពិសោធន៍វីរុសកូវីដ-១៩ ដើម្បីធានាឲ្យមាននិរន្តរភាពនៃសមត្ថភាពធ្វើតេស្ត។
- ផែនការពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ កំពុងបន្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ដែលកំពុងដំណើរការស្រាបៀរចំនួន១៧ ហើយការពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ចំនួន ៣ ផ្សេងទៀតនឹងត្រូវធ្វើនៅក្នុងរយៈពេលប៉ុន្មានខែខាងមុខទៀត។



- វិទ្យាស្ថានសុខភាពសាធារណៈ កំពុងពង្រឹងសមត្ថភាពវិភាគលំដាប់ហ្សែនទាំងមូល (whole genome sequencing) បន្ថែមទៅលើការវិភាគលំដាប់ហ្សែនទាំងមូលនៅវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រ។
- វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ បាននិងកំពុងធ្វើការជាមួយនឹងវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងដៃគូរៀបចំ និងគាំទ្រការអនុវត្តកម្មវិធីគ្រប់គ្រងសារពើភ័ណ្ឌ និងកម្មវិធីធានាគុណភាព (External Quality Assurance) ដើម្បីធានាគុណភាពតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍រកវីរុសកូវីដ-១៩ទាំងអស់។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោកប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា ដោយមានការជួយគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោកថ្នាក់តំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិច កំពុងតែផ្តល់ការគាំទ្រដល់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈនៅក្នុងការពង្រឹងសមត្ថភាពវិភាគលំដាប់ហ្សែនទាំងមូល (whole genome sequencing) ដើម្បីកំណត់រកវីរុសកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មី និងតាមដានរកមើលវីរុសបំប្លែងថ្មីដែលគួរឲ្យបារម្ភក៏ដូចជាវីរុសបំប្លែងថ្មីដែលគួរឲ្យចាប់អារម្មណ៍តាមរយៈការធ្វើលទ្ធកម្មសម្ភារមន្ទីរពិសោធន៍។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ប្រឹក្សាបច្ចេកទេស និងយោបល់ដល់ក្រសួងសុខាភិបាលអំពីយុទ្ធសាស្ត្រយកសំណាកសម្រាប់ការតាមដានលំដាប់ហ្សែននៃវីរុសកូវីដ-១៩ ព្រមទាំងបានរៀបចំពិធីសារមួយ ហើយនិងកំពុងតែសហការជាមួយនិងវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជាដើម្បីធ្វើបង្ហាញពិធីសារនោះ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ប្រឹក្សាបច្ចេកទេស និងយោបល់ដល់ក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញ និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពយុទ្ធសាស្ត្រតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩។

អន្តរាគមន៍ និងការផ្តល់សេវាសុខភាព

- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល រៀបចំផែនការចាប់ផ្តើមផ្តល់ការបង្ហាត់បង្រៀនដោយផ្ទាល់ពីការព្យាបាលដោយប្រើអុកស៊ីសែនទៅគ្រប់ខេត្តទាំងអស់ត្រឹមដំណាច់ឆ្នាំ២០២១នេះ។ ការបណ្តុះបណ្តាលនេះ កំពុងដំណើរការ ហើយគិតត្រឹមពេលនេះ ខេត្តចំនួន២ នៅក្នុងនោះមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំនួន១៥ បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលនេះរួចហើយខេត្តចំនួន២២បន្ថែមទៀត (ខេត្តតាកែវ និងខេត្តកំពង់ស្ពឺដែលក្នុងនោះរួមមានមន្ទីរពេទ្យបង្អែកចំនួន៦) នឹងទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលនេះនៅសប្តាហ៍ក្រោយ។
- បន្តផ្តល់ការគាំទ្រក្នុងការបង្ហាត់បង្រៀន ដើម្បីពង្រឹងការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការផ្តល់សេវាសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ ចំនួនត្រៃ និងប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ព្រមទាំងការបង្ការ និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ នៅកម្រិតថ្នាក់ក្រោមជាតិដោយផ្ដោតជាសំខាន់លើបណ្តាខេត្តជាប់ព្រំដែន។ ខេត្តចំនួន១៤ បានចូលរួមក្នុងកម្មវិធីបង្ហាត់បង្រៀននេះ ហើយសប្តាហ៍ក្រោយ នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ និងក្រុមការងារមន្ទីរពេទ្យជាតិ នឹងផ្តល់ការគាំទ្រដល់មន្ទីរមេធាវីខេត្តកំពង់ចាម។
- បានធ្វើការតាមដានករណី និងការប្រើប្រាស់ត្រែសម្រាប់ករណីជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ដោយធ្វើការងារជាមួយបណ្តាញនៅតាមខេត្ត។
- កិច្ចប្រជុំនៃក្រុមការងារស្រាវជ្រាវករណីស្លាប់ដោយសារជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីការធ្វើបែងចែកប្រភេទនៃករណីស្លាប់។ ក្រុមការងារ បានធ្វើការប្រជុំចំនួនពីរដើម្បីស៊ើបអង្កេតពីភាពខុសគ្នានៃភាពធ្ងន់ធ្ងរបែបគ្លីនិក ថាតើរយៈពេលប៉ុន្មានថ្ងៃដែលពួកគេទទួលបានលទ្ធផលអវិជ្ជមាន និងភាពខុសគ្នានៃរយៈពេលអនុញ្ញាតឲ្យត្រលប់ទៅផ្ទះវិញរវាងមេរោគកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មីប្រភេទអាល់ហ្វា និងប្រភេទប៊ែតា។

ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងសហការជាមួយនិងក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីពង្រឹងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ការចូលរួមរបស់បុគ្គលដែលមានឥទ្ធិពលនៅលើបណ្តាញសង្គម ក្រុមស្មុគ្រចិត្តជួយដោយខ្លួនឯងនៅតាមភូមិ បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាននៅក្នុងបណ្តាខេត្តអាទិភាព។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងគាំទ្រការត្រួតពិនិត្យការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩នៅទូទាំងប្រទេស ហើយបន្តផ្តល់ការគាំទ្រដល់ការត្រួតពិនិត្យ និងការចូលរួមទៅដល់ក្រុមប្រជាពលរដ្ឋដែលរស់នៅតំបន់ដាច់ស្រយាលតាមរយៈកម្មវិធីប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ដោយផ្អែកលើភស្តុតាង។
- ដើម្បីជួយគាំទ្រប្រទេសកម្ពុជារៀបចំផែនការសម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ ទីស្នាក់ការកណ្តាលនៃអង្គការសុខភាពពិភពលោក បានរៀបចំការប្រជុំមួយកាលពីខែសីហាឆ្នាំ២០២១ ដែលប្រទេសជាសមាជិកនានាបានពិភាក្សាអំពីឧបសគ្គ និងកាលានុវត្តភាពដែលកំពុងកើតមានសម្រាប់ការត្រៀមបង្ការការរីករាលដាលនៃជំងឺផ្តាសាយ ចែករំលែកបទពិសោធន៍ជាក់ស្តែង និងជំនាញ ក៏ដូចជារៀបចំផែនការ និងយុទ្ធសាស្ត្រកាត់បន្ថយហានិភ័យ ដើម្បីធានាឲ្យមានការកសាងសមត្ថភាពសំខាន់ៗសម្បូរអំឡុងពេលដែលកំពុងប្រឈមនឹងវេបត្តិជំងឺកូវីដ-១៩។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត សូមចុចតំណភ្ជាប់នេះ:
- សម្រាប់ព័ត៌មានពីជំងឺកូវីដ-១៩ក្នុងចំណោមកុមារ និងយុវជន សូមមើលសេចក្តីសង្ខេបវិទ្យាសាស្ត្រ តាមរយៈតំណភ្ជាប់នេះ:



- ជំងឺរាតត្បាតកូវីដ-១៩ បានជះឥទ្ធិពលយ៉ាងខ្លាំងដល់សុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ប្រជាជន។ នៅក្នុងយុទ្ធនាការទី១សុខភាពផ្លូវចិត្តពិភពលោក ឆ្នាំនេះ (ក្រោមប្រធានបទ ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់ទាំងអស់គ្នា៖ សូមឲ្យវាក្លាយជាការពិត) អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានចែករំលែកនូវសម្ភារសម្រាប់ប្រាស្រ័យទាក់ទងថ្មីៗ ងាយអាន អំពីរបៀបថែរក្សាសុខភាពផ្លូវចិត្តផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក និងផ្តល់ការគាំទ្រដល់អ្នកផ្សេងទៀតផងដែរ សូមចុច [តំណភ្ជាប់នេះ](#) ។
- ការិយាល័យអង្គការសុខភាពពិភពលោកប្រចាំតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិច បានបើកដំណើរការការប្រកួតប្រជែងអំពីនវានុវត្តន៍លើកទីមួយ ក្រោមប្រធានបទនវានុវត្តសម្រាប់សុខភាពសាធារណៈនាពេលអនាគត ដោយអំពាវនាវឲ្យមានដំណោះស្រាយដើម្បីធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ប្រជាជននៅក្នុងតំបន់រួមទាំងនវានុវត្តសម្រាប់ដោះស្រាយបញ្ហាជំងឺកូវីដ-១៩ផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមពីការប្រកួតប្រជែងអំពីនវានុវត្តន៍ និង [ដាក់ពាក្យចូលរួមប្រកួតប្រជែង](#) ឲ្យបានមុនថ្ងៃទី ៣១ ខែតុលាឆ្នាំ២០២១។

ការវាយតម្លៃពីការចម្លង

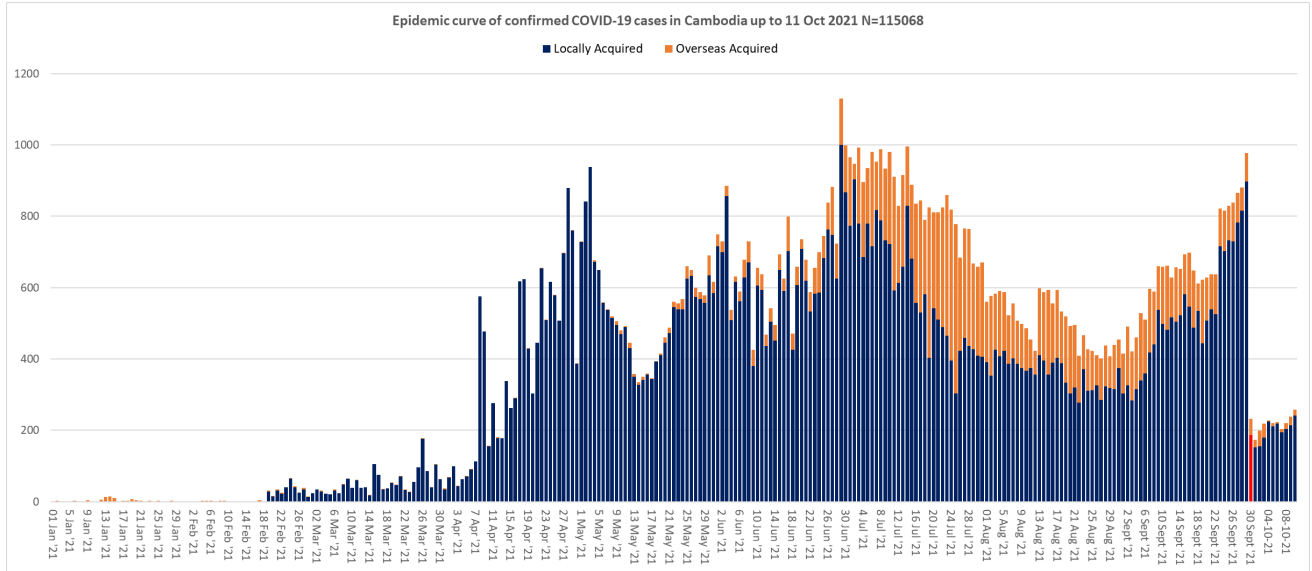
ការវាយតម្លៃលើការតាមដានជំងឺដោយប្រើព័ត៌មានពីប្រភពចម្រុះនាពេលបច្ចុប្បន្ន បង្ហាញថា រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តព្រះសីហនុ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ខេត្តកណ្តាល ខេត្តតាកែវ ខេត្តកំពត ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ ខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តព្រៃវែង ខេត្តព្រះវិហារ ខេត្តស្វាយរៀង ខេត្តត្បូងឃ្មុំ ខេត្តស្ទឹងត្រែង ខេត្តកំពង់ធំ ខេត្តសៀមរាប និងខេត្តឧត្តរមានជ័យ ស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលចម្លងទី២ (ការចម្លងកម្រិតសហគមន៍នៅតាមតំបន់) ហើយខេត្តចំនួន៧ផ្សេងទៀត (ខេត្តកោះកុង ខេត្តកែប ខេត្តក្រចេះ ខេត្តប៉ៃលិន ខេត្តពោធិ៍សាត់ ខេត្តមណ្ឌលគិរី និងខេត្តរតនគិរី) ស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលចម្លងទី១។

បច្ចុប្បន្នភាព អេពីដេមីសាស្ត្រ អំពីកូវីដ-១៩	ចំនួនតេស្ត 79,814 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ	ករណីរោគ 1,593 ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុង ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (១,៤ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ)	ករណីស្លាប់ 121 ករណីស្លាប់ក្នុងពេល៧ ថ្ងៃចុងក្រោយ (៤,៤ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ)	2,184 ករណីនាំចូលក្នុង ពេល២៨ថ្ងៃចុងក្រោយ
	2,138,694 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីច សរុប	115,068 ករណីសរុប	2,527 ករណីស្លាប់សរុប	84 ករណីនាំចូលពីបរទេសក្នុងរយៈ ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ
ការផ្តល់សេវា សុខភាព អំពីកូវីដ-១៩	225 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យ ដែលទទួលព្យាបាល អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩	13,782 ចំនួនគ្រូ មន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ	116 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលមានបទពិសោធន៍ គ្រប់គ្រងករណីជំងឺកូវីដ-១៩ (រួមមានមូលដ្ឋានថែទាំសុខាភិបាល ចំនួន៩នៅរាជធានីភ្នំពេញ ២៧មន្ទីរ ពេទ្យខេត្ត និង ៨០មន្ទីរពេទ្យស្រុក ប្រតិបត្តិ)	

អេពីដេមីសាស្ត្រ

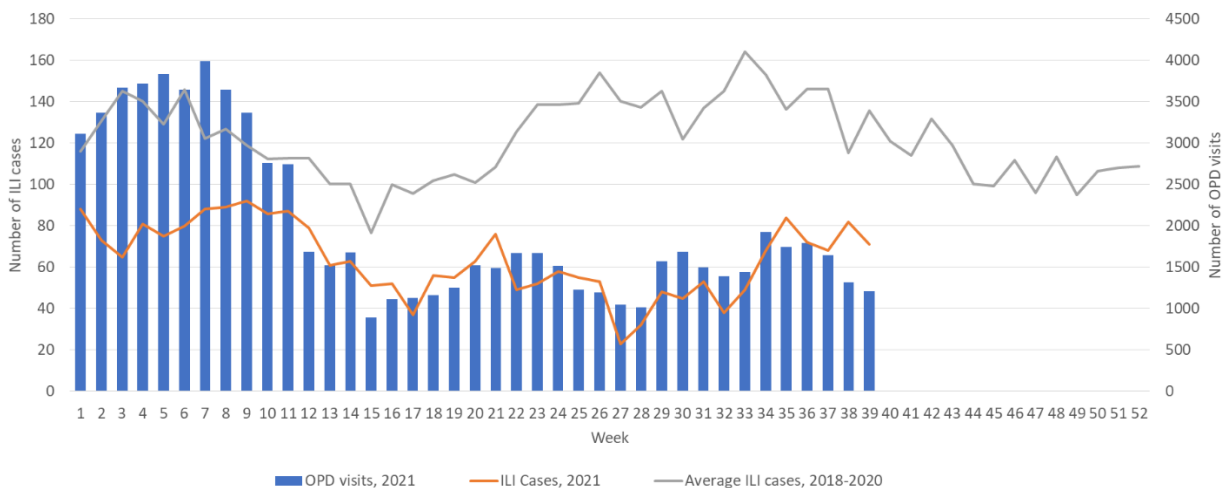
ក្រាហ្វិកទី១. ខ្សែកោងអេពីដេមីសាស្ត្រនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ បែងចែកតាមកាលបរិច្ឆេទនៃរបាយការណ៍ឆ្នាំ២០២១*

*ចាប់ពីថ្ងៃ ៣០ ខែកញ្ញាឆ្នាំ២០២១មក មានតែលទ្ធផលតេស្តវិស្វកូវីដ-១៩ បញ្ជាក់ដោយ PCR ប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានរាយការណ៍ជាចំនួនករណីឆ្លងផ្លូវការ

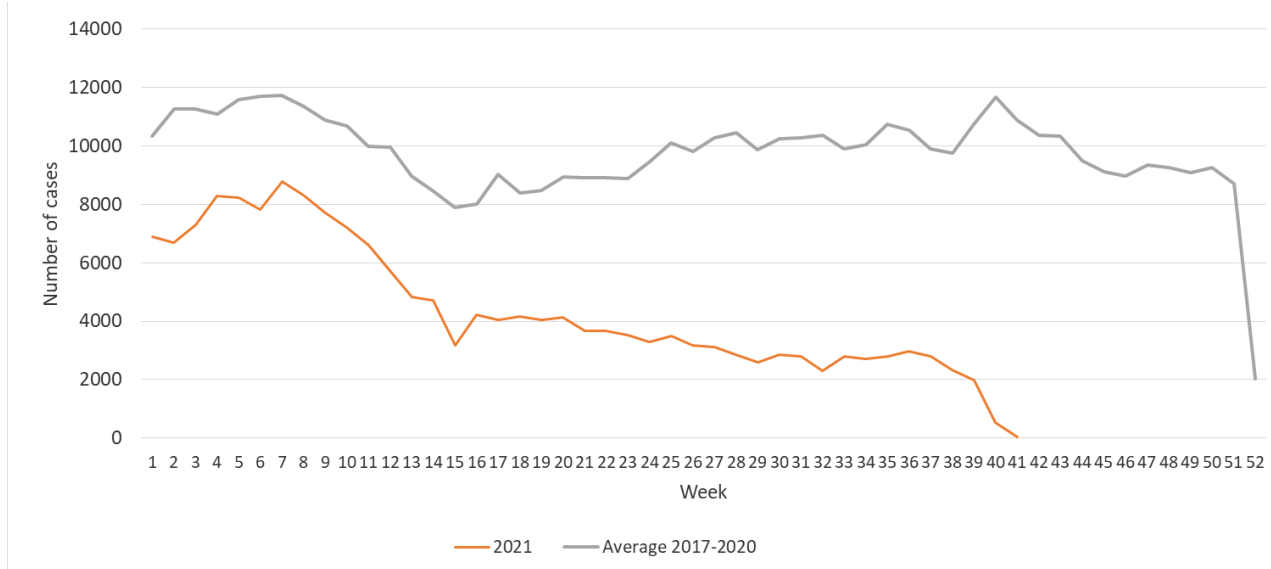


ក្រាហ្វិកទី២. ចំនួនករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) មកពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ចំនួន ៧កន្លែង) ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៨ ដល់ឆ្នាំ ២០២០*

*ការរាយការណ៍ពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយខ្លះមានការយឺតយ៉ាវ នៅក្នុងប៉ុន្មានសប្តាហ៍នេះ



ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់២០២០





អភិប្រមូលយុទ្ធសាស្ត្រ

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 និងការធ្វើចត្តាឡីស័កដឹកនាំដោយអគ្គនាយកស្រាវជ្រាវចារកិច្ចក្រសួងការពារជាតិ
 - អនុគណៈកម្មការឆ្លើយតបបន្ទាន់ និងស្រាវជ្រាវកម្មវិធីកម្រិតខ្ពស់កូវីដ-១៩ ដឹកនាំដោយអគ្គនាយករងនគរបាលជាតិក្រសួងមហាផ្ទៃ
 - អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងព្យាបាល ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
 - អនុគណៈកម្មការសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
 - អនុគណៈកម្មការអប់រំ បណ្តុះបណ្តាល និងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
 - អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងទិន្នន័យ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍
 - អនុគណៈកម្មការផ្គត់ផ្គង់ និងហិរញ្ញវត្ថុ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
 - អនុគណៈកម្មការសាងសង់ និងជួសជុល ដឹកនាំដោយអគ្គនាយករងនគរបាលជាតិក្រសួងមហាផ្ទៃ
 - 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 កំពុងធ្វើការស្វែងរកមូលដ្ឋានបណ្តុះបណ្តាលកន្លែងមកពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការឆ្លងរោគ ដើម្បីរៀបចំបង្កើតកម្មវិធីសិក្សាថ្នាក់ជាតិមួយសំរាប់បញ្ចាញជំងឺកូវីដ-១៩។
- នាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យនៃក្រសួងសុខាភិបាល កំពុងធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងនឹងការត្រៀមខ្លួនរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមមូលដ្ឋានថែទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងសមត្ថភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) អ៊ុកស៊ីសែន បុគ្គលិកសុខាភិបាលជាដើម។
- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្ដោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។
- កំពុងដាក់ឱ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ និងផែនការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យម៉ូលេគុលដើម្បីធានាឱ្យមានការធ្វើតេស្តគ្រប់គ្រាន់ជាប្រចាំសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់តំបន់។
- ការស្វែងរកមូលដ្ឋានកំពុងត្រូវបានធ្វើឡើងនៅគ្រប់ខេត្តទាំងអស់ស្តីពីការប្រើប្រាស់តេស្តរហ័ស។
- ពង្រឹងសមត្ថភាពត្រៀមខ្លួននៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន ក្នុងករណីមានការផ្ទុះរាលដាលជំងឺនៅសហគមន៍ និងគ្រោះអាសន្នផ្នែកសុខភាពសាធារណៈដទៃទៀតនាពេលអនាគត ដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ដំណើរការផ្តល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗ។

អភិប្រាមយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ស្រាវជ្រាវ និងត្រួតពិនិត្យជំងឺកូវីដ-១៩

- យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងប្រព័ន្ធស្វែងរកអ្នកប៉ះពាល់មានរូបរាង

យុទ្ធសាស្ត្រធ្វើតេស្តទូលំទូលាយមួយ កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅទូទាំងប្រទេស ដែលរួមមានការធ្វើតេស្តករណីសង្ស័យទាំងអស់ដែលចូលក្នុងនិយមន័យករណីសង្ស័យមានជំងឺកូវីដ-១៩ និងការឃ្លាំមើលយ៉ាងសកម្មចំពោះករណីជំងឺរលាកសាច់សួត (pneumonia) នៅតាមមន្ទីរពេទ្យ ក៏ដូចជាការធ្វើតេស្តនៅច្រកចេញ-ចូល (points of entry) នាថ្ងៃទី១ និងថ្ងៃទី១៣ ពេលបញ្ចប់ចត្តាឡីស័ក១៤ ថ្ងៃ និងការធ្វើតេស្តវត្ថុវិភាគបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI) ដើម្បីកំណត់កម្រិតរោគកូវីដ-១៩។ ការធ្វើតេស្តផ្ដោតទៅលើក្រុមប្រជាជនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (high-risk populations) កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅពេលចាំបាច់។

- ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ស្រាវជ្រាវកំពុងដោយមានការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានបង្កើតឡើង និងដាក់សាកល្បងដើម្បីស្វែងរកករណីជំងឺកូវីដ-១៩ នៅកម្រិតមណ្ឌលសុខភាព និងនៅក្នុងសហគមន៍។ ក្រសួងមហាផ្ទៃ កំពុងជម្រុញការត្រួតពិនិត្យការធ្វើចត្តាឡីស័កតាមរយៈការតាមដាន និងពិន័យសម្រាប់បុគ្គលដែលបំពានគោលការណ៍ណែនាំ។

- អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (មាននៅក្នុងតារាងនៅចុងបញ្ចប់នៃរបាយការណ៍នេះ)



បទពិសោធន៍ល្អៗ និងមេរៀនដែលទទួលបាន

កត្តាដែលបានរួមចំណែកដល់ការឆ្លើយតបបានល្អ

○ ភាពជាអ្នកដឹកនាំខ្លាំង និងការសម្របសម្រួលបានល្អ

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

○ ការវិនិយោគកន្លងមកបានពង្រឹងដំណើរការប្រព័ន្ធសុខភាពសុខភាពសាធារណៈ

- ការតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយបានព័ត៌មានពេលវេលាប្រកបដោយភាពត្រឹមត្រូវ រួមទាំងប្រព័ន្ធហ្វាស់មើលជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ (១១៥) និងប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI)។
- ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ជិត ៣.០០០នាក់ នៅទូទាំងប្រទេស បានស្រាវជ្រាវករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩។

○ ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

- សារទាន់ពេលវេលា ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយតាមទូរទស្សន៍ វីឡូ និងបណ្តាញសង្គម និងតាមរយៈសេចក្តីជូនព័ត៌មានទៀងទាត់ និងសន្និសីទសារព័ត៌មាន។
- អភិក្រមដែលផ្អែកលើហានិភ័យសម្រាប់ការរៀបចំបង្កើតសម្ភារប្រាស្រ័យទាក់ទងជនគោលដៅ មានហានិភ័យខ្ពស់ ដូចជាជនទេសន្តប្រវេសន៍(ពលករចំណាកស្រុក) កម្មកររោងចក្រ ទីផ្សារលក់ដូរ ពន្ធនាគារ ភោជនីយដ្ឋាន-បារជាដើម ត្រូវបានបង្កើតឡើង។
- យុទ្ធសាស្ត្រផ្សព្វផ្សាយការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីគ្របដណ្តប់គ្រប់ផ្នែកនៃការតាមដានជំងឺ និងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេសត្រៀមសម្រាប់ពេលមានការឆ្លងទៅសហគមន៍ណាមួយ។
- មានកិច្ចសម្របសម្រួល និងសហប្រតិបត្តិការណ៍ជិតស្និទ្ធ ក្នុងចំណោមភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល អន្តរជាតិ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត នៅក្នុងការអនុវត្តកម្មភាពការងារលើកកម្ពស់ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ ការតាមដាន កែសម្រួល និងពង្រឹងការអនុវត្ត។

○ សាមគ្គីភាព និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ

- ការឆ្លើយតបដោយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយដែលមានតម្លាភាព និងបើកចំហ។
- កិច្ចសហការបច្ចេកទេស និងប្រតិបត្តិការជិតស្និទ្ធរវាងទីភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ដទៃទៀត។
- ការចូលរួមនៃមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់នៅកិច្ចប្រជុំអន្តរជាតិនានា រួមទាំងការសម្របសម្រួលជាទៀងទាត់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកទទួលបន្ទុកផ្នែកច្បាប់នីយ័តកម្មអន្តរជាតិឆ្នាំ២០០៥ របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។



ការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩

គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១៖

○ ចំនួនជួសវ៉ាក់សាំងដែលបានទទួលមកទល់នឹងបច្ចុប្បន្ន

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា ទទួលបានវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ សរុបទាំងអស់ចំនួន ៣៥.៦០៦.៦៤០ ដូស ដែលក្នុងនោះ៖

- ចំនួន ២៨.៥០០.០០០ដូស ឬស្មើនឹង ៨០ ភាគរយតាមរយៈការបញ្ជូនទិញពីសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន
- ចំនួន ៤.៧១៥.០៤០ដូស ឬស្មើនឹង ១៣ ភាគរយតាមរយៈជំនួយពីសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន និងចក្រភពអង់គ្លេស (៤.៣០០.០០០ដូស ជាជំនួយរបស់រដ្ឋាភិបាលនៃសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន និងចំនួន ៤១៥.០៤០ដូសជាជំនួយរបស់រដ្ឋាភិបាលនៃចក្រភពអង់គ្លេស)។
- ចំនួន ២.៣៩១.៦០០ដូស ឬស្មើនឹង ៧ ភាគរយតាមរយៈជំនួយពីមជ្ឈមណ្ឌលកូរ៉ាក់ (ដែលក្នុងនោះរួមមានជំនួយពីរដ្ឋាភិបាលជប៉ុន និងរដ្ឋាភិបាលសហរដ្ឋអាមេរិក)។
- វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ចំនួន ១២៤.៨០០ដូសតាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលកូរ៉ាក់ អាចនឹងមកដល់នៅដើមខែតុលានេះ។

○ លទ្ធផលយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩

១. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងមនុស្សចាស់អាយុចាប់ពី ៦០ឆ្នាំឡើង

- បុគ្គលិកសុខាភិបាលចំនួន ៤២.៥៦២នាក់ (៩៨ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ។
- បុគ្គលិកសុខាភិបាលចំនួន ៤២.៥៦២នាក់ (៩៨ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរ។
- មនុស្សចាស់ដែលមានអាយុចាប់ពី៦០ឆ្នាំឡើងទៅចំនួន ១.៣៧២.២៧២នាក់ (១០០ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ។
- មនុស្សចាស់ដែលមានអាយុចាប់ពី៦០ឆ្នាំឡើងទៅចំនួន ១.២៨៩.៦២៨នាក់ (៩៤ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរ។

២. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់បុគ្គលមានអាយុចាប់ពី ១៨ឆ្នាំឡើង

- ❖ បុគ្គលចំនួន ៩.៩២៣.៥១៧នាក់ (៩៩ភាគរយនៃប្រជាជនគោលដៅអាយុចាប់ពី១៨ឆ្នាំឡើងទៅ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ។
- ❖ បុគ្គលចំនួន ៩.៥៤៤.៨០៥ (៩៥ភាគរយនៃប្រជាជនគោលដៅអាយុចាប់ពី១៨ឆ្នាំឡើងទៅ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីពីរ។
- ❖ ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីមួយ និងដូសទីពីរគឺស្មើនឹង ៥០ ភាគរយនៃចំនួនជួសដែលបានចាក់សរុប។
- ❖ ក្នុងចំណោម ២៥រាជធានី-ខេត្ត ខេត្តចំនួន ១៨ រាយការណ៍ថាអត្រាគ្រប់ដណ្តប់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយមានជាង ៩០ភាគរយ រីឯខេត្តចំនួន ៧ រាយការណ៍ថាអត្រាគ្រប់ដណ្តប់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយមានចន្លោះពី៥០ ទៅ ៨៩ភាគរយ។ ខេត្តចំនួន ១៤ រាយការណ៍ថាអត្រាគ្រប់ដណ្តប់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរមានជាង៩០ភាគរយ ហើយខេត្តចំនួន១១ រាយការណ៍ថាអត្រាគ្រប់ដណ្តប់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរមានចន្លោះពី ៥០ទៅ ៨៩ភាគរយ។

៣. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ ឆ្នាំ ដល់ក្រោម១៨ឆ្នាំ

- ❖ កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១៨ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៧៦៨.២៩២ (៩០ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ ហើយកុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១៨ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៦៤៨.២៨៨ (៨៤ ភាគរយ) បានចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរ។
- ❖ សមាមាត្រនៃកុមារី និងយុវនារីដែលបានទទួលដូសទីមួយគឺមាន ៤៩ភាគរយ និងដូសទីពីរ មានចំនួន ៥០ភាគរយនៃចំនួនជួសសរុបដែលបានចាក់។



- ❖ ក្នុងចំណោម ២៥រាជធានី-ខេត្ត ខេត្តចំនួន ១៦ រាយការណ៍ថាអត្រាគ្រប់ដណ្តប់រ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយមានជាង ៩០ភាគរយ ហើយខេត្តចំនួន ៩ មានអត្រាគ្រប់ដណ្តប់រ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយមានចន្លោះពី៥០ ទៅ ៨៩ភាគរយ។ ខេត្តចំនួន ៧ រាយការណ៍ថាអត្រាគ្រប់ដណ្តប់រ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរមានជាង៩០ភាគរយ ហើយខេត្តចំនួន១៨ មានអត្រាគ្រប់ដណ្តប់រ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរមានចន្លោះពី ៥០ទៅ ៨៩ភាគរយ។
- ❖ សមាមាត្រនៃកុមារី ដែលបានទទួលដូសទីមួយ និងដូសទីពីរមាន ៤៩ភាគរយ នៃចំនួនដូសសរុបដែលបានចាក់ទាំងអស់។

៤. លទ្ធផលចាក់រ៉ាក់សាំងសម្រាប់កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ៦ ឆ្នាំ ដល់ក្រោម១២ឆ្នាំ

- ❖ កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ៦ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១២ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៨១៨.៤៧៦ (៩៦ ភាគរយនៃចំនួនកុមារគោលដៅអាយុពី៦ ឆ្នាំដល់ក្រោម១២ឆ្នាំសរុប) បានទទួលរ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីមួយ ។
- ❖ កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ៦ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១២ឆ្នាំ សរុបចំនួន ៥៣១.២៦៨ (២៣ ភាគរយនៃចំនួនកុមារគោលដៅអាយុពី៦ ឆ្នាំដល់ក្រោម១២ឆ្នាំសរុប) បានទទួលរ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីពីរ ។
- ❖ ក្នុងចំណោម ២៥រាជធានី-ខេត្ត ខេត្តចំនួន ២៤ រាយការណ៍ថាអត្រាគ្រប់ដណ្តប់រ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយមានជាង ៩០ភាគរយ ហើយមានតែខេត្តកំពង់ចាមមួយប៉ុណ្ណោះដែលរាយការណ៍ថាមានអត្រាគ្រប់ដណ្តប់រ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយមានចន្លោះពី ៥០ ទៅ ៨៩ភាគរយ។
- ❖ សមាមាត្រនៃកុមារីដែលបានទទួលដូសទីមួយ មានចំនួន ៤៩ភាគរយនៃចំនួនដូសសរុបដែលបានចាក់។

៥. លទ្ធផលចាក់រ៉ាក់សាំងដូសជម្រុញ

- ❖ មានអាយុចាប់ពី១៨ឆ្នាំឡើង ដែលក្នុងនោះរួមមានបុគ្គលិកសុខាភិបាល មន្ត្រីរាជការជួរមុខមនុស្សចាស់អាយុចាប់ពី៦០ឆ្នាំឡើង និងអ្នកដែលមានប្រព័ន្ធភាពស៊ាំខ្សោយសរុបចំនួន បុគ្គលចំនួន ៩៨១,០៣១ (១០ភាគរយ) បានចាក់រ៉ាក់សាំងដូសជម្រុញ។

០ សុវត្ថិភាពរ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩

ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់រ៉ាក់សាំង (AEFI) ចំនួន ២០៦ ករណី ត្រូវបានរាយការណ៍ពីខេត្តចំនួន ២៥ ហើយអត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់រ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស គឺមាន០,៨២ ភាគរយ។

- ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់រ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់រ៉ាក់សាំងស៊ីណូវ៉ាក់ (៩៥ករណី) គឺមាន០,៦២ ភាគរយ។
- ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់រ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់រ៉ាក់សាំងស៊ីណូហ្វាម (៧៨ករណី) គឺមាន១,១១ ភាគរយ។
- ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់រ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់រ៉ាក់សាំងអាស្ត្រាហ្សេណាកាតូរីសេល (២៩ករណី) គឺមាន៨,៩៧ ភាគរយ។
- ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់រ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់រ៉ាក់សាំង Johnson & Johnson (៣ករណី) គឺមាន០,៣៨ ភាគរយ។

- ០ បានចុះទីវាលដើម្បីតាមដាន និងត្រួតពិនិត្យមើលយុទ្ធនាការចាក់រ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ នៅតាមមណ្ឌលចាក់រ៉ាក់សាំងចំនួន៣ នៅការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិការចាយថវិកា ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិការពាណិជ្ជកម្ម និងការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិការស្តេច នៃខេត្តព្រៃវែង ព្រមទាំងនៅមណ្ឌលចាក់រ៉ាក់សាំងចំនួន៣នៅការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិការពាណិជ្ជកម្មនិងយន្តការនីតិវិធី។
- ០ បានធ្វើការវាយតម្លៃងាយស្រួល និងរហ័ស (rapid convenience assessment) នៅក្នុងភូមិចំនួន៩នៃខេត្តព្រៃវែងជាប់ព្រំដែនវៀតណាម ដើម្បីធានា ឲ្យបានថាមិនមានប្រជាជនគោលដៅណាម្នាក់មិនទទួលបានរ៉ាក់សាំងនោះទេ ជាពិសេសនៅក្នុងភូមិជាប់នឹងព្រំដែនវៀតណាម មនុស្សចាស់ និងក្រុម ប្រជាជនងាយរងគ្រោះដទៃទៀត។



- ការចូលទៅដល់ក្រុមប្រជាជនដែលពិបាកចូលទៅដល់៖ បានជួបប្រជុំជាមួយប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តព្រៃវែង និងប្រធានគ្រប់គ្រងផ្នែកអេឌីដេមីសាស្ត្ររបស់ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិខេត្តព្រៃវែង ដើម្បីជ្រើសរើសយុទ្ធសាស្ត្រចាក់វ៉ាក់សាំងដល់ប្រជាជនដែលពិបាកចូលទៅដល់ ហើយអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានចាប់ផ្តើមធ្វើបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកដែលមិនទាន់បានចាក់វ៉ាក់សាំង និងមន្ទីរសុខាភិបាលបានចាប់ផ្តើមរៀបចំ និងបែងចែកគ្រូពេទ្យចាក់វ៉ាក់សាំងទៅសហគមន៍ដោយធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយនឹងមេភូមិ និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន។

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (Non-Pharmaceutical Interventions)

កាលពីថ្ងៃទី ៥ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ រដ្ឋបាលរាជធានីភ្នំពេញ បានចេញសេចក្តីណែនាំតម្រូវឲ្យមានការបង្ហាញបណ្តាញចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ឬបណ្តាញចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ឬលិខិតបញ្ជាក់ការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ រាល់ពេលចេញ-ចូលគ្រឹះស្ថានសិក្សា ផ្សារ និងទីតាំងអាជីវកម្មធានាក្នុងរាជធានីភ្នំពេញ។

រដ្ឋបាលរាជធានីភ្នំពេញ និងរដ្ឋបាលខេត្តចំនួន៧ទៀត (ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ ខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តកណ្តាល ខេត្តឧត្តរមានជ័យ ខេត្តព្រះវិហារ ខេត្តសៀមរាប និងខេត្តស្វាយរៀង) បន្តផ្អាកជាបណ្តោះអាសន្នចំពោះសកម្មភាពការងារ មុខរបរ ឬអាជីវកម្មដែលមានហានិភ័យខ្ពស់នៃការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ និងការជួបជុំ ឬការប្រមូលផ្តុំមនុស្សជាលក្ខណៈឯកជន និងបម្រាមគោចរ។

កាលពីថ្ងៃទី ៣ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានចេញសារាចរស្តីពីការពង្រឹងវិធានការគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាប់អំឡុងពេល និងក្រោយពេលឈប់សម្រាកក្នុងពិធីបុណ្យភ្ជុំបិណ្ឌដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយបានណែនាំឲ្យក្រសួង-ស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ចព្រមទាំងអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត និងយន្តការពាក់ព័ន្ធត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់ក្នុងការត្រួតពិនិត្យដោយម៉ឺងម៉ាត់ និងប្រកបដោយស្មារតីទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ក្នុងការពង្រឹងការអនុវត្តវិធានការសុខាភិបាល វិធានការរដ្ឋបាល និងវិធានការច្បាប់ដែលចាំបាច់នានាជាពិសេសក្នុងអំឡុងពេលធ្វើដំណើរដោយប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើររួម ហើយតម្រូវឲ្យអាជីវកម្មសេវាកម្មទេសចរណ៍ដូចជាជើងយន្ត ភោជនីយដ្ឋាន និងអាហារដ្ឋានទេសចរណ៍អនុវត្តវិធានការសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ និងនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារអប្បបរមា។ រាជរដ្ឋាភិបាល ក៏បានណែនាំឲ្យអាជ្ញាធរយកការទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ប្រកបដោយស្មារតីបុរសកម្មក្នុងការអប់រំណែនាំ ក៏ដូចជាដាក់ចេញនូវវិធានការចាំបាច់នានាទៅតាមស្ថានភាពវិវត្តជាក់ស្តែង ហើយនិងជំរុញឲ្យក្រសួងស្ថាប័ន និងវិស័យឯកជន ពិសេសបណ្តាញរោងចក្រ-សហគ្រាស និងទីតាំងអាជីវកម្មដែលមានកម្មករ-និយោជិត និងបុគ្គលិកបម្រើការងារច្រើន ព្រមទាំងគ្រឹះស្ថានសិក្សានានាធ្វើតេស្តរហ័សចំពោះមន្ត្រីរាជការ កម្មករ-និយោជិត និងបុគ្គលិកអប់រំ ក្រោយពេលពិធីបុណ្យភ្ជុំបិណ្ឌ។

កាលពីថ្ងៃទី ០៤ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងជាប្រធានគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ស្នើឲ្យអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្តទាំងអស់យកចិត្តទុកដាក់ខ្ពស់ជាបន្តទៀតអនុវត្តយុទ្ធនាការជាតិ រួមគ្នាទទួលខុសត្រូវទប់ស្កាត់ការចម្លងវីរុសកូវីដ-១៩ និងជំរុញការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដល់ប្រជាពលរដ្ឋក្នុងទីតាំងរបស់ខ្លួន។

កាលពីថ្ងៃទី ០៤ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ លើកទឹកចិត្តឲ្យម្ចាស់ ឬនាយករោងចក្រ សហគ្រាស ភ្ញៀវឧបករណ៍ និងធ្វើតេស្តរហ័សរកមេរោគកូវីដ-១៩កម្មករនិយោជិតរបស់ខ្លួនក្រោយពេលឈប់សម្រាកក្នុងពិធីបុណ្យភ្ជុំបិណ្ឌ និងជំរុញឲ្យកម្មករនិយោជិតដែលបានឈប់សម្រាកក្នុងពិធីបុណ្យភ្ជុំបិណ្ឌនេះ ត្រូវអនុវត្តឲ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួននូវវិធានការ ៣ការពារ និង ៣កុំ ជាពិសេសពាក់ម៉ាស់ លាងដៃញឹកញាប់នឹងសាប៊ូ រក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាពបុគ្គលក្នុងពេលធ្វើដំណើរដោយរថយន្តរួម។

កាលពីថ្ងៃទី ០៤ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១ ក្រសួងទេសចរណ៍ បានណែនាំឲ្យម្ចាស់មូលដ្ឋានអាជីវកម្មទេសចរណ៍ និងអ្នកបម្រើការងារនៅតាមមូលដ្ឋានអាជីវកម្មទេសចរណ៍ទាំងអស់ ត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ប្រកបដោយស្មារតីទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ក្នុងការចូលរួមពង្រឹងការអនុវត្តវិធានការសុខាភិបាល វិធានការរដ្ឋបាល និងវិធានការច្បាប់ដែលចាំបាច់នានា ជាពិសេសវិធានការសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ និងនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារអប្បបរមាសម្រាប់អាជីវកម្មសេវាកម្មទេសចរណ៍ និងលើកទឹកចិត្តឲ្យម្ចាស់មូលដ្ឋានអាជីវកម្មទេសចរណ៍ ឲ្យធ្វើតេស្តរហ័សរកមេរោគជំងឺកូវីដ-១៩ដល់អ្នកបម្រើការងារនៅតាមមូលដ្ឋានអាជីវកម្មទេសចរណ៍របស់ខ្លួន ក្រោយពេលឈប់សម្រាកក្នុងពិធីបុណ្យភ្ជុំបិណ្ឌ និងធ្វើការតាមដានសុខភាពរបស់បុគ្គលិករបស់ខ្លួនឲ្យបានជាប្រចាំ។ អ្នកបម្រើការងារនៅតាមមូលដ្ឋានអាជីវកម្មទេសចរណ៍ដែលបានឈប់សម្រាកក្នុងពិធីបុណ្យភ្ជុំបិណ្ឌ ត្រូវអនុវត្តឲ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួននូវវិធានការ ៣ការពារ និង៣កុំ ក្នុងអំឡុងពេលធ្វើដំណើរដោយប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើររួម និងក្នុងអំឡុងពេលនៃការជួបជុំ ឬការប្រមូលផ្តុំមនុស្ស។

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)	លើកសម្រាប់វិស័យ/ផ្នែកខ្លះ (Lifted for some area)	លើកសម្រាប់វិស័យ/ផ្នែកទាំងអស់ (Lifted for all areas)
ពាក់ម៉ាស់ការពារ អនាម័យដៃ និងផ្លូវដង្ហើម	មិនមានទេ (None)	០៣ ឧសភា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)		មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទសាលារៀន (School Closure)	១៦ មិនា ឆ្នាំ២០២០	១៥ កញ្ញា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	ណែនាំឱ្យ (Recommended)	បានលើកហើយ (Yes)	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 មិនា ឆ្នាំ២០២០	១១ វិច្ឆិកាឆ្នាំ២០២០	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឱ្យ (Required)	បានលើកហើយ (Yes)	មិនទាន់ទេ (No)
ផ្សេងៗទៀត សូមបញ្ជាក់ដោយពណ៌នា (Others; specify in narrative)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)	-	-	-	-