



## ស្ថានភាពសង្ខេប

### សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ ពេលបច្ចុប្បន្ន

- ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ សរុបចំនួន ៤២៨ និងករណីស្លាប់ចំនួន ៣៧ ត្រូវបានរាយការណ៍នៅក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ។ ក្នុងចំណោម ៤២៨ ករណីនោះ មានករណីនាំចូលចំនួន ៤៤ (១០,៣ ភាគរយ) និងករណីឆ្លងក្នុងស្រុកចំនួន ៣៨៤ ឬស្មើនឹង ៨៩,៧ភាគរយ។
- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៥ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ វេលាម៉ោង១០ ម៉ោងសកល ករណីសរុបទាំងអស់ចំនួន ១១៩.៥៨៨ ត្រូវបានបញ្ជាក់ថាជាករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ និងករណីស្លាប់ចំនួន ២.៨៧២ ត្រូវបានរាយការណ៍ដោយរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា។ ក្នុងចំណោមនោះ ១១៥.៩៧៩ករណី បានជាសះស្បើយ។ ករណីនាំចូលពីក្រៅប្រទេសសរុបមានចំនួន ១៩.៧៣៥ឬស្មើនឹង ១៦.៥ ភាគរយនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ទាំងអស់។
- ចាប់តាំងពីខែមករា ឆ្នាំ២០២០ មក បុគ្គលសរុបចំនួន ១.៧៣៨.៤០៧នាក់ បានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិទ្យាធ្វើតេស្តប្រើម៉ាស៊ីននៅមន្ទីរពិសោធន៍ (Real-Time Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) ដោយមានអត្រាវិជ្ជមានក្នុងកម្រិត ៥ ភាគរយ។ ជាសរុប គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៥ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ ចំនួនតេស្ត ២.៣៧៥.២៨៩ ត្រូវបានធ្វើដោយប្រើម៉ាស៊ីនតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។
- កាលពីថ្ងៃទី ១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានសម្រេចដកកាតព្វកិច្ចធ្វើចត្តាឡីស័ក សម្រាប់អ្នកធ្វើដំណើរទាំងអស់ ដែលបានចាក់វ៉ាក់សាំងពេញលេញ និងធ្វើតេស្តអវិជ្ជមាន ដោយតេស្តអង់ទីហ្សែនរហ័ស នៅពេលមកដល់។ អ្នកដំណើរដែលមិនបានចាក់វ៉ាក់សាំង នឹងត្រូវធ្វើចត្តាឡីស័ក រយៈពេល ១៤ថ្ងៃ ហើយ តម្រូវធ្វើតេស្តតាមនីតិវិធីជាធរមាន។
- កាលពីថ្ងៃទី១២ ខែវិច្ឆិកា រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាបានដាក់ចេញនូវយុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការសំនៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មីក្នុងបរិបទ នៃជំងឺកូវីដ-១៩។

## ព្រឹត្តិការណ៍ដែលនឹងកើតមាន និងវិធានការអាទិភាព

### ការតាមដានជំងឺ

- ក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងធ្វើការវិភាគស្ថានភាពជាប្រចាំ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីប្រសិទ្ធភាពនៃអន្តរាគមន៍នានា ដោយប្រើប្រព័ន្ធតាមដានពហុប្រភពមកពីថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ការគាំទ្រដល់ក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងការរៀបចំសេចក្តីណែនាំ នីតិវិធីប្រតិបត្តិការស្តង់ដារ និងបញ្ជីត្រួតពិនិត្យ (checklists) ស្តីពីការតាមដានការអនុវត្ត និងអនុលោមតាមវិធានការសុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថជាផ្នែកមួយនៃការតាមដាន និងវាស់វែងការអនុវត្តវិធានការសុខភាព សាធារណៈមិនមែនឱសថនៅថ្នាក់ក្រោមជាតិ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់ក្រសួងសុខាភិបាលនៅក្នុងការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពយុទ្ធសាស្ត្រតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីរៀបចំទុកជាមុនសម្រាប់សេណារីយ៉ូនៃការរាតត្បាតជំងឺកូវីដ-១៩ និងពិចារណាជំហានបន្ទាប់សម្រាប់ការអនុវត្ត។
- ក្រសួងសុខាភិបាលដោយទទួលបានការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសពីអង្គការដៃគូ កំពុងតែស៊ើបអង្កេតករណីស្លាប់នៅក្នុងភូមិសាស្ត្ររាជធានីភ្នំពេញ ដើម្បីបង្កើនការយល់ដឹងពីមូលហេតុនៃការស្លាប់ ការទទួលបានការថែទាំ និងការចម្លងជំងឺកូវីដ-១៩នៅក្នុងសហគមន៍។
- ក្រសួងសុខាភិបាល រួមជាមួយនឹងអង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងតែពង្រឹងសមត្ថភាពនៃប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ សមត្ថភាពក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់នៅក្នុងខេត្តចំនួន៥ ដើម្បីស៊ើបអង្កេត និងប្រើប្រាស់របៀបតាមដានជំងឺដោយប្រើព័ត៌មានច្រើនប្រភពក្នុងការវាយតម្លៃស្ថានភាពអេពីដេមីសាស្ត្រ និងអនុវត្តការឆ្លើយតបចំគោលដៅ ក៏ដូចជាពង្រឹងការធ្វើចត្តាឡីស័កប្រកបដោយសុវត្ថិភាព។

### មន្ទីរពិសោធន៍

- វិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងអង្គការដៃគូផ្សេងទៀត កំពុងផ្តល់ជំនួយផ្នែកបច្ចេកទេស និងផ្នែកសម្របសម្រួលដល់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ នាយកដ្ឋានប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លងនៃក្រសួងសុខាភិបាល និងមន្ទីរពិសោធន៍វីរុស កូវីដ-១៩ ដើម្បីធានាឲ្យមាននិរន្តរភាពនៃសមត្ថភាពធ្វើតេស្ត។
- ផែនការពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ កំពុងបន្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ដែលកំពុងដំណើរការស្រាបៀរចំនួន១៨ ហើយការពង្រីកមន្ទីរពិសោធន៍ចំនួន ៣ផ្សេងទៀតនឹងត្រូវធ្វើនៅក្នុងខែវិច្ឆិកា។



- វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ បាននិងកំពុងធ្វើការជាមួយនឹងវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងដៃគូ រៀបចំ និងគាំទ្រការអនុវត្តកម្មវិធីគ្រប់គ្រងសារពើភ័ណ្ឌ និងកម្មវិធីធានាគុណភាព (External Quality Assurance) ដើម្បីធានាគុណភាពតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍រកវីរុសកូវីដ-១៩ទាំងអស់។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស និងសម្របសម្រួលដល់វិទ្យាស្ថានសុខភាពសាធារណៈនៅក្នុងការរៀបចំការបណ្តុះបណ្តាលតាមអនុញ្ញាតស្តីពីការរៀបចំកម្មវិធីធានាគុណភាព (External Quality Assurance) ដើម្បីបង្កើតកម្មវិធីជាតិធានាគុណភាពតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍រកវីរុសកូវីដ-១៩។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោកប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា ដោយមានការជួយគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោកថ្នាក់តំបន់ប៉ាស្ទ័រហ្វីលីពីន កំពុងតែផ្តល់ការគាំទ្រដល់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈនៅក្នុងការពង្រឹងសមត្ថភាពវិភាគលំដាប់ហ្សែនទាំងមូល (whole genome sequencing) ដើម្បីកំណត់រកវីរុសកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មី និងតាមដានរកមើលវីរុសបំប្លែងថ្មីដែលគួរឱ្យបារម្ភក៏ដូចជាវីរុសបំប្លែងថ្មីដែលគួរឱ្យបារម្ភណាមួយ ការធ្វើលទ្ធកម្មសម្ភារមន្ទីរពិសោធន៍។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ប្រឹក្សាបច្ចេកទេស និងយោបល់ដល់ក្រសួងសុខាភិបាលអំពីយុទ្ធសាស្ត្រយកសំណាកសម្រាប់ការតាមដានលំដាប់ហ្សែននៃវីរុសកូវីដ-១៩។
- រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ណែនាំដល់គ្រប់ខេត្តដែលមានម៉ាស៊ីនធ្វើតេស្ត PCR នៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ ត្រូវធ្វើតេស្តសំណាកខ្លួនឯងរកវីរុស SARS-CoV-2 ដោយមិនចាំបាច់បញ្ជូនទៅមន្ទីរពិសោធន៍ជាតិ។

**អន្តរាគមន៍ និងការផ្តល់សេវាសុខភាព**

- វគ្គបណ្តុះបណ្តាលការព្យាបាលដោយប្រើអ្នកស៊ីហ្សែន គ្របដណ្តប់គ្រប់ខេត្តទាំងអស់ត្រឹមដំណាច់ខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០២១។ ក្នុងខេត្តនីមួយៗ បុគ្គលិកមកពីផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងផ្នែកព្យាបាលអ្នកជំងឺធ្ងន់នៃមន្ទីរពេទ្យខេត្ត និងមន្ទីរពេទ្យស្រុកដែលត្រូវបានជ្រើសរើស ដើម្បីទទួលបានការបង្ហាត់បង្រៀននៅនឹងកន្លែងពីក្រុមស្នូលថ្នាក់ជាតិ។ គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ ខេត្តចំនួន១៧ បានទទួលការបង្ហាត់បង្រៀននៅនឹងកន្លែងលើការព្យាបាលដោយអ្នកស៊ីសេន។
- ការណែនាំ (mentorship) ដើម្បីពង្រឹងថ្នាក់ក្រោមជាតិ លើការគ្រប់គ្រងគ្លីនិក ការផ្តល់សេវាសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ សមត្ថភាព និង ប្រសិទ្ធភាពនៃចំនួនគ្រួសារប្រាប់ការព្យាបាលជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ព្រមទាំងការបង្ការ និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ ដោយផ្ដោតជាពិសេសលើខេត្តជាប់ព្រំដែន ត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងខេត្តចំនួន ១៦។ សកម្មភាពនេះនឹងបន្តនៅខេត្ត ឆ្នាំ២០២១ នាសប្តាហ៍ក្រោយ (ខេត្តសៀមរាប និងខេត្តព្រៃវែង)។
- អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ បន្តតាមដានករណីធ្ងន់ធ្ងរ និងចំនួនគ្រួសារប្រាប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺធ្ងន់ ដោយធ្វើការជាមួយនឹងបណ្តាញថ្នាក់ខេត្ត។
- បន្តកិច្ចប្រជុំជាទៀងទាត់រវាងថ្នាក់ជាតិ និងមន្ទីរពេទ្យខេត្តទាំងអស់ ដើម្បីទទួលបានបច្ចុប្បន្នភាពអំពីស្ថានភាពពីខេត្ត ចែករំលែកបទពិសោធន៍រវាងខេត្ត ស្វែងយល់ពីបញ្ហាប្រឈមនៅក្នុងការអនុវត្ត និងទទួលបានដំបូន្មានពីថ្នាក់ជាតិ។
- ជាផ្នែកមួយនៃកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីកសាងចំណេះដឹងផ្នែកព្យាបាលរបស់អ្នកផ្តល់សេវាជូននៅអនុកម្រិតលើការគ្រប់គ្រងគ្លីនិកនៃជំងឺកូវីដ-១៩ អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងការព្យាបាលនៃ ជំងឺកូវីដ-១៩ បន្តរៀបចំការវិភាគផ្នែកគ្លីនិកក្នុងចំណោមគ្រូពេទ្យ គ្លីនិកដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាជូនមុខ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលបានជ្រើសរើសជាករណីសិក្សា និង ការចែករំលែកបទពិសោធន៍។

**ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍**

- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងសហការជាមួយនឹងក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីពង្រឹងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ការចូលរួមរបស់បុគ្គលដែលមានឥទ្ធិពលនៅលើបណ្តាញសង្គម ក្រុមស្មុគ្រចិត្តជួយដោយខ្លួនឯងនៅតាមភូមិ បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងអាជ្ញាធរ មូលដ្ឋាន ដើម្បីពង្រឹងការអនុវត្តវិធានការសុខភាពសាធារណៈ និងសង្គម តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មីនៅកម្ពុជា។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងគាំទ្រការត្រួតពិនិត្យការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩នៅទូទាំងប្រទេស ហើយបន្តផ្តល់ការគាំទ្រដល់ការត្រួតពិនិត្យ និងការចូលរួមទៅដល់ក្រុមប្រជាពលរដ្ឋដែលរស់នៅតំបន់ដាច់ស្រយាលតាមរយៈកម្មវិធីប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ដោយផ្អែកលើភស្តុតាង។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោកកំពុងសហការជាមួយនឹងក្រសួងសុខាភិបាលដើម្បីផលិតប័ណ្ណប្រកាសអន្យោទ័យត្រួតពិនិត្យប្រើនៅលើបណ្តាញសង្គម ដើម្បីប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងព័ត៌មានមិនពិត និងពាក្យចោមអាវាម។



- អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានចេញគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ការចាក់វ៉ាក់សាំងដល់ស្ត្រីដែលបំបៅដោះកូនដោយទឹកដោះម្តាយ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ឬមានផែនការយកកូន និងស្ត្រីកំពុងមករដូវ ព្រមទាំងការណែនាំពីវ៉ាក់សាំង និងការដែលអាចមានកូនបាន (សូមមើល [តំណភ្ជាប់](#)សម្រាប់វីដេអូព័ត៌មាន និងតំណភ្ជាប់សម្រាប់ប័ណ្ណប្រកាសអន្តរជាតិស្តីពីការប្រើប្រាស់លើបណ្តាញ សង្គម និងក្រាហ្វិកព័ត៌មាន)។ ឯកសារទាំងនេះ កំពុងត្រូវបានប្រែសម្រួលជាភាសាខ្មែរ។
- ការិយាល័យអង្គការសុខភាពពិភពលោកប្រចាំតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិច បានបើកដំណើរការការប្រកួតប្រជែងអំពីភាពច្នៃប្រឌិតលើកទីមួយ ក្រោមប្រធានបទភាពច្នៃប្រឌិតសម្រាប់សុខភាពសាធារណៈនាពេលអនាគត ដោយអំពាវនាវឲ្យមានដំណោះស្រាយដើម្បីធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ប្រជាជននៅក្នុងតំបន់។ បេក្ខជនមកពីប្រទេសកម្ពុជា ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឲ្យចូលរួមហើយនិងដាក់ពាក្យចូលរួមប្រកួតប្រជែងតាមរយៈ <https://wproinnov.awardsplatform.com/>
- សកម្មភាពត្រួតពិនិត្យកំពុងធ្វើឡើងជាមួយមេភូមិ/អ្នកស្ម័គ្រចិត្តមូលដ្ឋានដោយបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព ដើម្បីធានាថាសកម្មភាពចូលរួមសហគមន៍ត្រូវបានធ្វើឡើងនៅថ្នាក់ភូមិលើវិធានការណ៍សុខភាពសាធារណៈ ដោយ មជ្ឈមណ្ឌលលើកកម្ពស់សុខភាព ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស ដើម្បីបង្កើតផែនការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្រាប់ការចាប់ផ្តើមយុទ្ធសាស្ត្រថ្មីស្តីពីការសំនៅជាមួយវីរុស។

### ការវាយតម្លៃពីការចម្លង

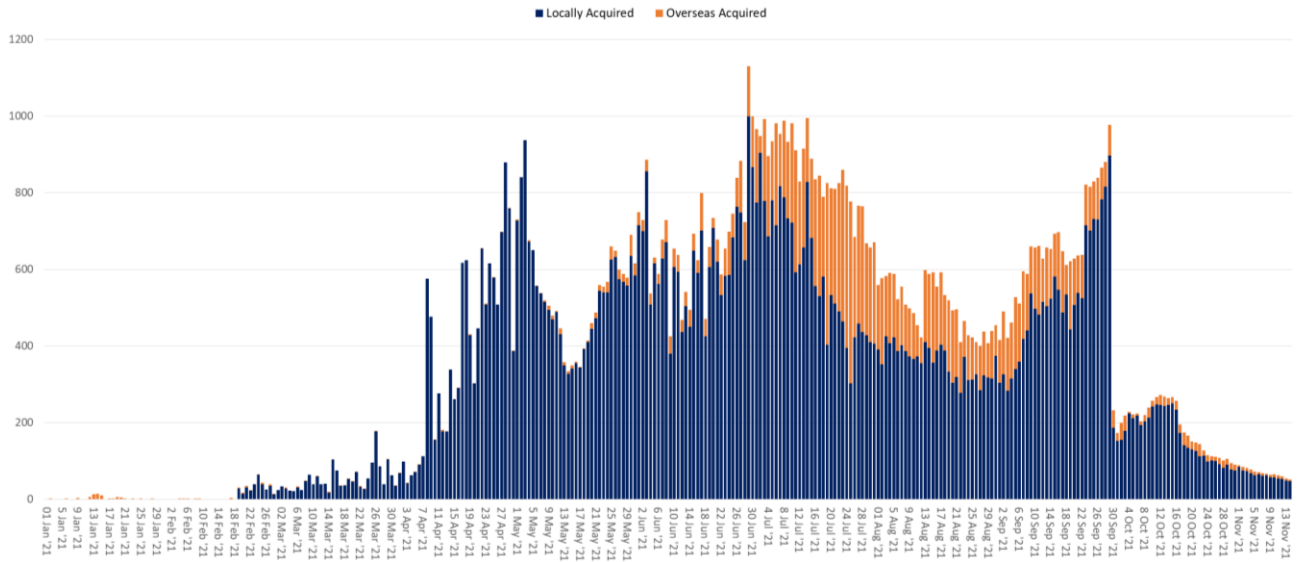
ការវាយតម្លៃលើការតាមដានជំងឺដោយប្រើព័ត៌មានពីប្រភពចម្រុះនាពេលបច្ចុប្បន្ន បង្ហាញថា រាជធានីភ្នំពេញ ខេត្តព្រះសីហនុ ខេត្តកំពង់ស្ពឺ ខេត្តកណ្តាល ខេត្តតាកែវ ខេត្តកំពត ខេត្តបន្ទាយមានជ័យ ខេត្តបាត់ដំបង ខេត្តកំពង់ចាម ខេត្តកំពង់ឆ្នាំង ខេត្តព្រៃវែង ខេត្តព្រះវិហារ ខេត្តស្វាយរៀង ខេត្តត្បូងឃ្មុំ ខេត្តស្ទឹងត្រែង ខេត្តកំពង់ធំ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

| បច្ចុប្បន្នភាព<br>អំពីជំងឺសាស្ត្រ<br>អំពីកូវីដ-១៩ | ចំនួនតេស្ត                                                            | ករណីឈឺ                                                                          | ករណីស្លាប់                                                              |                                                            |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|                                                   | <b>31,181</b><br>ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីត<br>ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ | <b>428</b><br>ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុង<br>ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ<br>(០,៣៦ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ) | <b>37</b><br>ករណីស្លាប់ក្នុងពេល៧<br>ថ្ងៃចុងក្រោយ<br>(១,៣ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ) | <b>374</b><br>ករណីនាំចូលក្នុង<br>ពេល២៤ថ្ងៃចុងក្រោយ         |
|                                                   | <b>2,375,289</b><br>ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីត<br>សរុប               | <b>119,588</b><br>ករណីសរុប                                                      | <b>2,872</b><br>ករណីស្លាប់សរុប                                          | <b>44</b><br>ករណីនាំចូលពីបរទេសក្នុងរយៈ<br>ពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ |
| <b>ការផ្តល់សេវា<br/>សុខភាព<br/>អំពីកូវីដ-១៩</b>   | <b>79</b><br>ចំនួនមន្ទីរពេទ្យ<br>ដែលទទួលព្យាបាល<br>អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩   | <b>145</b><br>ចំនួនមណ្ឌលព្យាបាល<br>អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩                             | <b>1,626</b><br>ចំនួនគ្រែដែលមាននៅមន្ទីរពេទ្យ<br>និង មណ្ឌលព្យាបាល        |                                                            |

ប្រភពទិន្នន័យ៖ រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា យុទ្ធសាស្ត្រក្នុងការសំនៅតាមគន្លងថ្មីក្នុងបរិបទនៃកូវីដ១៩ (ចុះថ្ងៃទី ១១ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១)

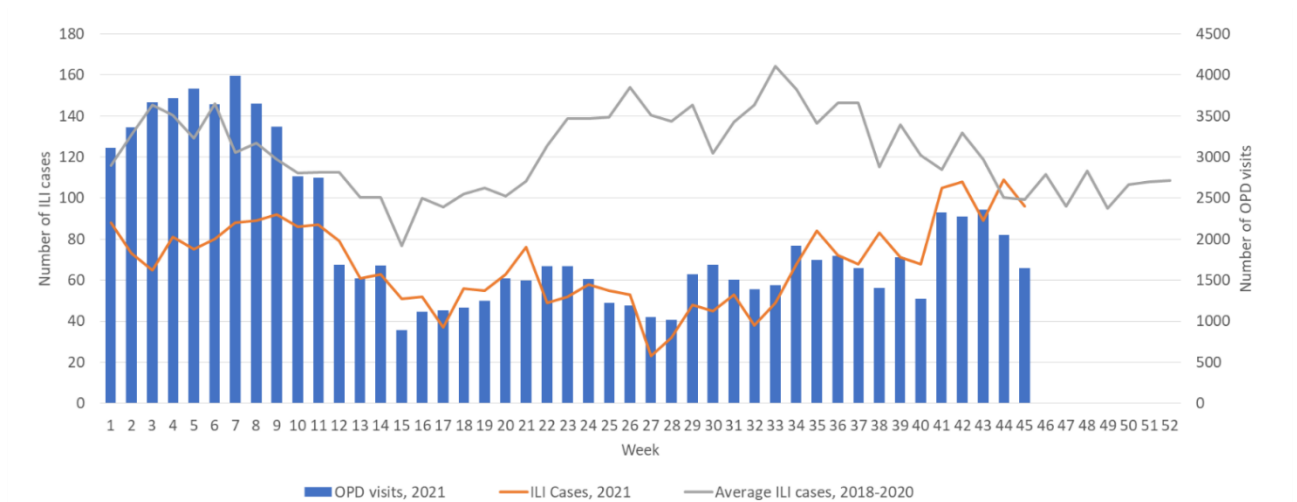
## អេពីដេមីសាស្ត្រ

ក្រាហ្វិកទី១. ខ្សែកោងអេពីដេមីសាស្ត្រនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ បែងចែកតាមកាលបរិច្ឆេទនៃរបាយការណ៍ឆ្នាំ២០២១\*



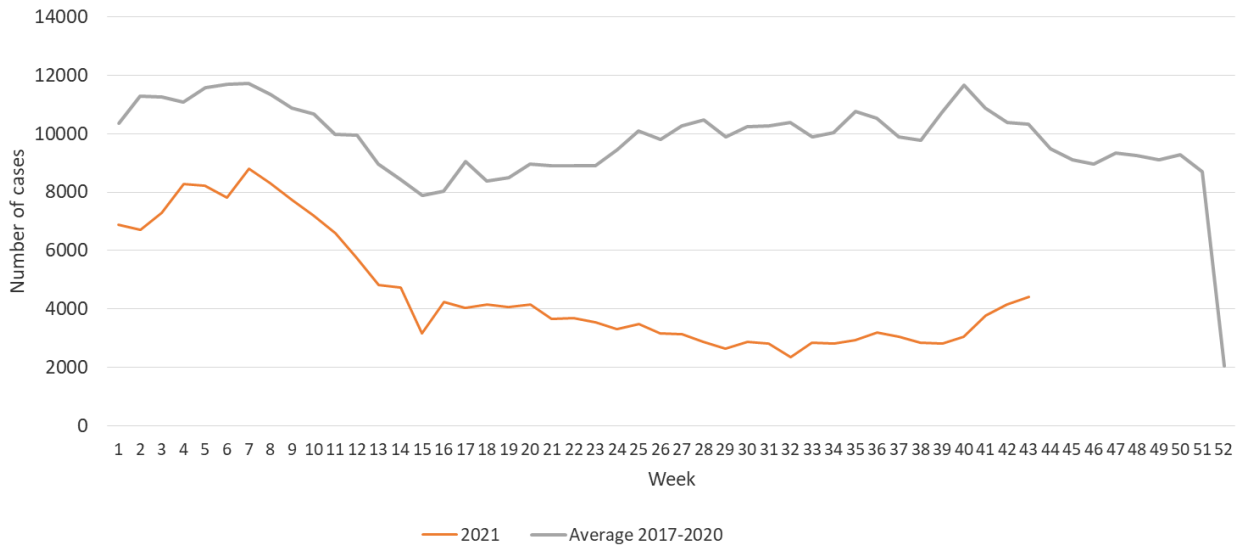
\*ចាប់ពីថ្ងៃ ៣០ ខែកញ្ញាឆ្នាំ២០២១មក មានតែលទ្ធផលតេស្តវិស្វកូវីដ-១៩ បញ្ជាក់ដោយ PCR ប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានរាយការណ៍ជាចំនួនករណីឆ្លងផ្លូវការ

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



ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់២០២០<sup>១</sup>

<sup>១</sup>សប្តាហ៍ទី៤៣ ទិន្នន័យមិនពេញលេញ



## អភិប្រយោជន៍សាស្ត្រ

### ការឆ្លើយតបសុខភាពសាធារណៈនៅថ្នាក់ជាតិ និងរាជធានី-ខេត្ត

#### ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ

- គណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ដែលមានសម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រីជាប្រធាន
- គណៈប្រចាំការនៃគណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ដែលមានឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ ជាប្រធាន
  - ❖ គណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្តដែលដឹកនាំដោយអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត
  - ❖ គណៈកម្មការចំពោះកិច្ចចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស
  - ❖ គណៈកម្មការចំពោះកិច្ចទទួលបន្ទុកលទ្ធកម្មវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩
- គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាលជាប្រធាន និងអមដោយរដ្ឋលេខាធិការ
  - ❖ អនុគណៈកម្មការវាយតម្លៃ ផែនការ និងយុទ្ធសាស្ត្រដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
  - ❖ អនុគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងច្រកទ្វារចេញ-ចូលប្រទេស និងការធ្វើចត្តាឡីស័កដឹកនាំដោយអគ្គនាយកស្រាវជ្រាវចារកិច្ចក្រសួងការពារជាតិ
  - ❖ អនុគណៈកម្មការឆ្លើយតបបន្ទាន់ និងស្រាវជ្រាវរកបុគ្គលផ្ទុកមេរោគកូវីដ-១៩ ដឹកនាំដោយអគ្គនាយករងរងរបាយការណ៍ជាតិក្រសួងមហាផ្ទៃ
  - ❖ អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងព្យាបាល ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
  - ❖ អនុគណៈកម្មការសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
  - ❖ អនុគណៈកម្មការអប់រំ បណ្តុះបណ្តាល និងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល



- ❖ អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងទិន្នន័យ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍
  - ❖ អនុគណៈកម្មការផ្គត់ផ្គង់ និងហិរញ្ញវត្ថុ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
  - ❖ អនុគណៈកម្មការសាងសង់ និងជួសជុល ដឹកនាំដោយអគ្គនាយកដ្ឋានការងារនគរបាលជាតិក្រសួងមហាផ្ទៃ
  - ❖ អនុគណៈកម្មការគ្រប់គ្រង និងចាត់ចែងសាកសពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងមហាផ្ទៃ
- 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

- កម្មវិធីថ្នាក់ជាតិកំពុងតែអភិវឌ្ឍផែនការឆ្លើយតប និងត្រៀមបង្ការដោយផ្ដោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។
- ពង្រឹងសមត្ថភាពត្រៀមខ្លួននៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន ក្នុងករណីមានការផ្ទុះរាលដាលជំងឺនៅសហគមន៍ និងគ្រោះអាសន្នផ្នែកសុខភាពសាធារណៈដទៃទៀតនាពេលអនាគត ដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ដំណើរការផ្តល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗ។

### អភិប្រយោជន៍សាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ស្រាវជ្រាវ និងត្រួតពិនិត្យជំងឺកូវីដ-១៩

- យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងប្រព័ន្ធនៃការអ្នកប៉ះពាល់មានរួចរាល់

យុទ្ធសាស្ត្រធ្វើតេស្តទូលំទូលាយមួយ កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅទូទាំងប្រទេស ដែលរួមមានការធ្វើតេស្តករណីសង្ស័យទាំងអស់ដែលចូលក្នុងនិយមន័យករណីសង្ស័យមានជំងឺកូវីដ-១៩ និងការឃ្លាំមើលយ៉ាងសកម្មចំពោះករណីជំងឺរលាកសាច់សួត (pneumonia) នៅតាមមន្ទីរពេទ្យ ក៏ដូចជាការធ្វើតេស្តនៅច្រកចេញ-ចូល (points of entry) នាថ្ងៃទី១ និងថ្ងៃទី៦ ឬថ្ងៃទី១៣ អាស្រ័យស្ថានភាពថាបានចាក់វ៉ាក់សាំងហើយឬនៅ និងការធ្វើតេស្តវិភាគបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវច្រូងច្រាវ (SARI) ដើម្បីកំណត់កម្រិតកូវីដ-១៩។ ការធ្វើតេស្តផ្ដោតទៅលើក្រុមប្រជាជនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (high-risk populations) កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅពេលចាំបាច់។

- ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ស្រាវជ្រាវកំពុងដំណើរការដោយមានការចូលរួមរបស់សហគមន៍ 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 និងវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩។

### ○ ការវិនិយោគកន្លងមកបានពង្រឹងដំណើរការប្រព័ន្ធសុខភាពសុខភាពសាធារណៈ

- ការតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយបានព័ត៌មានពេញលេញ រួមទាំងប្រព័ន្ធហ្វាស់មើលជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ (១១៥) និងប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងគ្នាសាយ (ILI) និងជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI)។
- ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ជិត ៣.០០០នាក់ នៅទូទាំងប្រទេស បានស្រាវជ្រាវរករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩។

### ○ ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

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

### ○ សាមគ្គីភាព និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ

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



## ការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩

គិតត្រឹមថ្ងៃទី ១៥ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១៖

### ○ ចំនួនជួសវ៉ាក់សាំងដែលបានទទួលមកទល់នឹងបច្ចុប្បន្ន

កាលពីថ្ងៃទី ១៥ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១ កម្ពុជា ទទួលបានវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ នៃ អាស្ត្រាហ្សេណេកា (AstraZeneca) ចំនួន ៣២៤,០០០ ដូស ពីប្រទេសស៊ុយអែត តាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលកូរ៉ាក់ រហូតមកដល់ថ្ងៃនេះ រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាបានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ចំនួន ៣៨,០៥៥,៤៤០ ដូស។

- ចំនួន ២៨.៥០០.០០០ដូស ឬស្មើនឹង ៧៥ ភាគរយ សម្រាប់វ៉ាក់សាំងស៊ីណូវ៉ាក់ និង វ៉ាក់សាំងស៊ីណូហ្វាម តាមរយៈការបញ្ជូនទិញពីសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន
- ចំនួន ៦.៧១៥.០៤០ដូស ឬស្មើនឹង ១៨ ភាគរយតាមរយៈជំនួយពីសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន និងចក្រភពអង់គ្លេស (៦.៣០០.០០០ដូស ជាជំនួយរបស់រដ្ឋាភិបាលនៃសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន និងចំនួន ៤១៥.០៤០ដូសជាជំនួយរបស់ រដ្ឋាភិបាលនៃចក្រភពអង់គ្លេស)។
- ចំនួន ២.៨៤០.៤០០ដូស ឬស្មើនឹង ៧ ភាគរយតាមរយៈជំនួយពីមជ្ឈមណ្ឌលកូរ៉ាក់ (ដែលក្នុងនោះរួមមានជំនួយពីរដ្ឋាភិបាលជប៉ុន រដ្ឋាភិបាលសហរដ្ឋអាមេរិក និងរដ្ឋាភិបាលស៊ុយអែត )។
- វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ចំនួន ៦.៤៥៥.៣៧០ ដូសនៅសល់ក្នុងស្តុកនៅឃ្លាំងឱសថកណ្តាលរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល។

### ○ លទ្ធផលយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩

#### ១. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងមនុស្សចាស់អាយុចាប់ពី ៦០ឆ្នាំឡើង

- ❖ បុគ្គលិកសុខាភិបាលចំនួន ៤៣.៦៤៦នាក់ (១០០ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ និងដូសទីពីរ។
- ❖ មនុស្សចាស់ដែលមានអាយុចាប់ពី៦០ឆ្នាំឡើងទៅចំនួន ១.៣៨៨.៨៤២នាក់ (១០០ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ។
- ❖ មនុស្សចាស់ដែលមានអាយុចាប់ពី៦០ឆ្នាំឡើងទៅចំនួន ១.៣៤៤.៩១៩នាក់ (៩៨ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរ។

#### ២. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់បុគ្គលមានអាយុចាប់ពី ១៨ឆ្នាំឡើង

- ❖ បុគ្គលចំនួន ១០.០៦១.២៩១នាក់ (១០០.៦ ភាគរយនៃប្រជាជនគោលដៅអាយុចាប់ពី១៨ឆ្នាំឡើងទៅ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ។
- ❖ បុគ្គលចំនួន ៩.៦៨៧.៥០៤ (៩៦.៩ ភាគរយនៃប្រជាជនគោលដៅអាយុចាប់ពី១៨ឆ្នាំឡើងទៅ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូស ទីពីរ។
- ❖ ចំនួនស្ត្រីដែលបានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីមួយ ស្មើនឹង ៥០.៥ ភាគរយ និងដូសទីពីរស្មើនឹង ៥០.៣ភាគរយ នៃចំនួនជួសដែលបានចាក់សរុប។

#### ៣. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ ឆ្នាំ ដល់ក្រោម១៨ឆ្នាំ

- ❖ កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១៨ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៧៩៩.៩៣៧ (៩៨.៥ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ ហើយកុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១៨ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៧១០.០១៤ (៩៣.៦ ភាគរយ) បានចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរ។
- ❖ សមាមាត្រនៃកុមារី និងយុវនារីដែលបានទទួលដូសទីមួយ គឺ ៤៩.៤ ភាគរយ និងដូសទីពីរគឺ ៤៩.៦ នៃចំនួនជួសសរុបដែលបានចាក់។

#### ៤. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ៦ ឆ្នាំ ដល់ក្រោម១២ឆ្នាំ

- ❖ កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ៦ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១២ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៩៦៩.៧៣៦ (១០៣.៨ ភាគរយនៃចំនួនកុមារគោលដៅអាយុពី៦ឆ្នាំដល់ក្រោម១២ឆ្នាំសរុប) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីមួយ ។



- ❖ កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ៦ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១២ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៨២០.៣០៧ (៩៥.៩ ភាគរយនៃចំនួនកុមារគោលដៅអាយុពី៦ឆ្នាំ ដល់ក្រោម១២ឆ្នាំសរុប) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីពីរ ។
- ❖ សមាមាត្រនៃកុមារដែលបានទទួលដូសទីមួយ មានចំនួន ៤៩.២ភាគរយ និងដូសទីពីរមានចំនួន ៤៩.៤ភាគរយ នៃចំនួនដូសសរុប ដែលបានចាក់។

**៥. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់កុមារអាយុ ៥ ឆ្នាំ**

- ❖ កុមារ អាយុ ៥ឆ្នាំ សរុបចំនួន ២៣៧.៨៦៤នាក់ (៧៨.២ ភាគរយនៃចំនួនកុមារគោលដៅអាយុ៥ឆ្នាំសរុប) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីមួយ។
- ❖ សមាមាត្រនៃកុមារដែលបានទទួលដូសទីមួយ មានចំនួន ៥០.១ភាគរយ នៃចំនួនដូសសរុបដែលបានចាក់។

**៦. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងជូសជម្រុញ**

- ❖ មានអាយុចាប់ពី១៨ឆ្នាំឡើង ដែលក្នុងនោះរួមមានបុគ្គលិកសុខាភិបាល មន្ត្រីរាជការជួរមុខមនុស្សចាស់អាយុចាប់ពី៦០ឆ្នាំឡើង និងអ្នក ដែលមានប្រព័ន្ធភាពស៊ាំខ្សោយសរុបចំនួន ២.០៥២.៩៤៣ (២០.៥ភាគរយ) បានចាក់វ៉ាក់សាំងជូសជម្រុញ។
- ❖ សមាមាត្រនៃស្ត្រីដែលបានទទួលជូសជម្រុញ មានចំនួន ៤៦.៨ ភាគរយនៃចំនួនដូសសរុបដែលបានចាក់។

**០ សុវត្ថិភាពវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩**

ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ចំនួន ២០៦ ករណី ត្រូវបានរាយការណ៍ពីខេត្តចំនួន ២៥ ហើយអត្រានៃហេតុការណ៍កើត មានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស គឺមាន០,៧៣ ភាគរយ។

- ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំងស៊ីណូវ៉ាក់ (៩៥ ករណី) គឺមាន០,៥៣ ភាគរយ។
  - ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំងស៊ីណូហ្សាម (៧៨ ករណី) គឺមាន១,១០ ភាគរយ។
  - ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំងអាស្ត្រាហ្សេណេកាតូ វីសែល (២៩ករណី) គឺមាន១,៦៤ ភាគរយ។
  - ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំង Johnson & Johnson (៣ករណី) គឺមាន០,៣៨ ភាគរយ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោកកំពុងគាំទ្រកម្មវិធីជាតិចាក់ថ្នាំបង្ការ នៃក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីបង្កើតផែនការចាក់ថ្នាំបង្ការប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ឆ្នាំ២០២២ ដែលរាប់បញ្ចូលទាំងការឈានទៅដល់យុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់វ៉ាក់សាំងដល់អ្នកដែលមិនទាន់បានទទួល សម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំ និងការចាក់វ៉ាក់ សាំងកូវីដ-១៩ ។
  - ក្រសួងសុខាភិបាលដោយមានការគាំទ្រយ៉ាងជិតស្និទ្ធពី អង្គការសុខភាពពិភពលោក បន្តការវិភាគលើការចាក់វ៉ាក់សាំង និងទិន្នន័យពីហេតុការណ៍ កើតមានក្រោយចាក់វ៉ាក់សាំង រៀបចំរបាយការណ៍ និងចែករំលែកទៅកាន់ភាគីពាក់ព័ន្ធ និងដៃគូ។
  - អង្គការសុខភាពពិភពលោកបន្តផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់ កម្មវិធីជាតិចាក់ថ្នាំបង្ការ ស្តីពីអនុវត្តយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ។



## អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (Non-Pharmaceutical Interventions)

- កាលពីថ្ងៃទី១២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានដាក់ចេញនូវយុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទ នៃជំងឺកូវីដ-១៩។ យុទ្ធសាស្ត្រនេះគិតគូរពីដំណាក់កាលថ្មីនៃ "ជំងឺរាតត្បាតកូវីដ-១៩" ដែលហានិភ័យសម្រាប់សុខភាពសាធារណៈ ជាពិសេសជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ និងការស្លាប់ត្រូវបានកាត់បន្ថយជាអប្បបរមា ខណៈដែលប្រទេសបើកគ្រប់វិស័យឡើងវិញបន្តិចម្តងៗ។
- កាលពីថ្ងៃទី ១៤ ខែវិច្ឆិកា រដ្ឋាភិបាលបានលុបចោលការធ្វើតេស្តឡឡីស័ក សម្រាប់អ្នកដំណើរដែលបានចាក់វ៉ាក់សាំងពេញលេញមកម្តង។ អ្នកដំណើរគ្រាន់តែត្រូវការធ្វើតេស្តអង់ទីហ្សែនរហ័សនៃកូវីដ-១៩ បង្ហាញភស្តុតាងនៃការចាក់វ៉ាក់សាំង និងវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ថាគ្មានជំងឺកូវីដ-១៩ (តេស្ត PCR) នៅពេលមកដល់កម្ពុជា។ ប្រសិនបើអ្នកដំណើរធ្វើតេស្តអវិជ្ជមាន បន្ទាប់មកពួកគេអាចធ្វើដំណើរដោយសេរីទូទាំងប្រទេស ។ អ្នកធ្វើដំណើរដែលមិនបានចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ គឺត្រូវឱ្យឆ្លងកាត់ការធ្វើតេស្ត PCR និង ធ្វើតេស្តឡឡីស័ក រយៈពេល១៤ ថ្ងៃ។
- កាលពីថ្ងៃទី១២ ខែវិច្ឆិកា នាយករដ្ឋមន្ត្រីបានប្រកាសមិនកំណត់ចំនួនភ្ញៀវចូលរួមពិធីមង្គលការ និងពិធីប្រពៃណីផ្សេងទៀតឡើយ ដោយបញ្ជាក់ថាឲ្យប្រកាន់ភ្ជាប់នូវការរក្សាគម្លាត និងត្រូវអនុវត្តតាម វិធានការសុខភាព។ ច្បាប់ថ្មីនេះក៏អនុវត្តចំពោះការជួបជុំផ្សេងៗរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ សិស្សនិស្សិត កម្មករ មន្ត្រីរាជការ កងកម្លាំងនៅកន្លែងធ្វើការ និងការជួបជុំរបស់គណបក្សនយោបាយ។
- កាលពីថ្ងៃទី ១១ ខែវិច្ឆិកា រាជរដ្ឋាភិបាលបានអនុញ្ញាតឱ្យរៀបចំឡើងវិញនូវព្រឹត្តិការណ៍សាសនា ការជួបជុំ និងសកម្មភាពនានា។

**តារាងទី២ . ការអនុវត្តអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ និងថ្ងៃដែលលើកបម្រាមវិញ (NPI implementation and lifting dates)**

| អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (NPI)                                                     | ស្ថានភាពត្រួតពិនិត្យ (Monitoring status)        |                                            |                                                                                         |                                                  |                                                     |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|                                                                                            | ថ្ងៃទី១នៃការអនុវត្ត<br>(Date first implemented) | ថ្ងៃកែប្រែចុងក្រោយ<br>(Date last modified) | ការអនុវត្ត (Implementation)                                                             |                                                  | ការលើកបម្រាមវិញដោយផ្នែក<br>(Partial lift)           | លើកបម្រាមវិញ<br>(Lifted)                               |
|                                                                                            |                                                 |                                            | ភូមិសាស្ត្រ<br>(ថ្នាក់ជាតិ ឬថ្នាក់ក្រោមជាតិ)<br>Geographical (national or sub-national) | ណែនាំឱ្យ ឬតម្រូវឱ្យ<br>(Recommended or Required) | លើកសម្រាប់វិស័យ/ផ្នែកខ្លះ<br>(Lifted for some area) | លើកសម្រាប់វិស័យ/ផ្នែកទាំងអស់<br>(Lifted for all areas) |
| ពាក់ម៉ាស់ការពារ អនាម័យដៃ និងផ្លូវដង្ហើម                                                    | មិនមានទេ (None)                                 | ១៦ សីហា ឆ្នាំ២០២១                          | ថ្នាក់ជាតិ                                                                              | តម្រូវឱ្យ (Required)                             |                                                     | មិនទាន់លើកទេ (No)                                      |
| បិទសាលារៀន<br>(School Closure)                                                             | ១៦ មីនា ឆ្នាំ២០២០                               | ១ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១                       | ថ្នាក់ជាតិ                                                                              | ណែនាំឱ្យ<br>(Recommended)                        | បានលើកហើយ<br>(Yes)                                  | លើកបម្រាមហើយ<br>(Yes)                                  |
| បិទកន្លែងធ្វើការ<br>(Workplace Closure)                                                    | មិនមានទេ (None)                                 | មិនមានទេ (None)                            |                                                                                         |                                                  |                                                     |                                                        |
| ការជួបជុំមនុស្សម្នាច្រើន<br>(Mass Gatherings)                                              | ៣ មេសា ឆ្នាំ២០២០                                | ១៩ មិថុនា ឆ្នាំ២០២១                        | ថ្នាក់ជាតិ                                                                              | តម្រូវឱ្យ (Required)                             | មិនទាន់លើកទេ<br>(No)                                | មិនទាន់លើកទេ<br>(No)                                   |
| នៅផ្ទះ<br>(Stay at Home)                                                                   | មិនមានទេ (None)                                 | មិនមានទេ (None)                            |                                                                                         |                                                  |                                                     |                                                        |
| រឹតបន្តឹងការធ្វើដំណើរនៅក្នុងប្រទេស<br>(Restrictions on Internal Movement (within country)) | ៩ មេសា ឆ្នាំ២០២០                                | ២៩ កក្កដា ឆ្នាំ២០២១                        | ថ្នាក់ជាតិ                                                                              | ណែនាំឱ្យ<br>(Recommended)                        | បានលើកហើយ<br>(Yes)                                  | លើកហើយ (Yes)                                           |
| ការរឹតបន្តឹងលើការធ្វើដំណើរអន្តរជាតិ<br>(Restrictions on International Travel)              | ២៧ មីនា ឆ្នាំ២០២០                               | ១៤ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១                      | ថ្នាក់ជាតិ                                                                              | តម្រូវឱ្យ (Required)                             | បានលើកហើយ<br>(Yes)                                  | លើកហើយ (Yes)                                           |
| ផ្សេងៗទៀត សូមបញ្ជាក់ដោយពណ៌នា<br>(Others; specify in narrative)                             | មិនមានទេ (None)                                 | មិនមានទេ (None)                            | -                                                                                       | -                                                | -                                                   | -                                                      |