World Health Organization
Western Pacific Region

កម្ពុជា

របាយការណ៍ស្តីពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ លេខ#៧៤

២៩ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១

របាយការណ៍គិតត្រឹមថ្ងៃទី ២៩ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ ម៉ោង១០:00នាទីព្រឹក

ស្ថានការណ៍សង្ខេប

សម្រង់សង្ខេបនៃរបាយការណ៍អំពីស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ ពេលបច្ចុប្បន្ន

- ករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ សរុបចំនួន **២០៨** និងករណីស្លាប់ចំនួន **៣០** ត្រូវបានរាយការណ៍នៅក្នុងរយៈពេល**៧ថ្ងៃចុងក្រោយ**នេះ។ ក្នុងចំណោម ២០៨ ករណីនោះ មានករណីនាំចូលចំនួន១៨.៨ភាគរយ (៣៩/២០៨) និងករណីឆ្លងក្នុងស្រុកចំនួន ១៦៩ ឬស្មើនឹង ៨១,៣ភាគរយ។
- គិតត្រឹមថ្ងៃទី ២៩ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ វេលាម៉ោង១០ ម៉ោងសកល ករណីសរុបទាំងអស់ចំនួន **១២០.១១២** ត្រូវបានបញ្ជាក់ថាជាករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩ និងករណីស្លាប់ចំនួន **២.៩៣៥** ត្រូវបានរាយការណ៍ដោយរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា។ ក្នុងចំណោមនោះ ១១៦.៤៨៨ករណី បានជាសះស្បើយ។ ករណីនាំចូលពីក្រៅប្រទេសសរុបមានចំនួន ១៩.៨២០ឬស្មើនឹង ១៦.៥ ភាគរយនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ទាំងអស់។
- ចាប់តាំងពីខែមករា ឆ្នាំ២០២០ មក បុគ្គលសរុបចំនួន **១.៧៥២.៤៤៥**នាក់ បានធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ដោយប្រើបច្ចេកវិទ្យាធ្វើតេស្តប្រើម៉ាស៊ីននៅមន្ទីរពិសោធន៍ (Real-Time Polymerase Chain Reaction, RT-PCR) ដោយមានអត្រាវិជ្ជមានក្នុងកម្រិត **៥** ភាគរយ។ ជាសរុប គិតត្រឹមថ្ងៃទី ២៩ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ ចំនួនតេស្ត **២.៤១៧.០៨០** ត្រូវបានធ្វើដោយប្រើម៉ាស៊ីនតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍។
- កាលពីថ្ងៃទី ២៩ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានសម្រេចហាមឃាត់អ្នកធ្វើដំណើរ ឬអ្នកដែលបានឆ្លងកាត់ប្រទេសចំនួន ១០នៅទ្វីបអាហ្វ្រិក ឬមានប្រវត្តិធ្វើដំណើរទៅប្រទេសទាំង១០ក្នុងអំឡុងពេល៣សប្តាហ៍មុនចូលមកប្រទេសកម្ពុជា ធ្វើដំណើរចូលប្រទេសកម្ពុជា ដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងចូលមកកម្ពុជានូវមេរោគកូវីដ-១៩ប្រភេទអូមីក្រុង (Omicron)។

ព្រឹត្តិការណ៍ដែលនឹងកើតមាន និងវិធានការអាទិភាព

ការតាមដានជំងឺ

- ក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោក នឹងរួមគ្នាធ្វើការវាយតម្លៃហានិភ័យមួយអំពីមេរោគកូវីដ-១៩បំប្លែងខ្លួនថ្មីអូមីក្រុង ដើម្បីស្វែងយល់អំពីហានិភ័យនៃការឆ្លងចូលមកកម្ពុជា និងចរាចរណ៍របស់មេរោគបំប្លែងថ្មីនេះនៅក្នុងសគមន៍។
- 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 កំពុងបន្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ដែលកំពុងដំណើរការស្រាប់ចំនួន១៨ ហើយការពង្រីមន្ទីរពិសោធន៍ចំនួន ៣ផ្សេងទៀតនឹងត្រូវធ្វើនៅក្នុងខែវិច្ឆិកា។
- វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ បាននិងកំពុងធ្វើការជាមួយនឹងវិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងដៃគូ រៀបចំ និងគាំទ្រការអនុវត្តកម្មវិធីគ្រប់គ្រងសារពើភ័ណ្ឌ និងកម្មវិធីធានាគុណភាព (External Quality Assurance) ដើម្បីធានាគុណភាពតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍រកវីរុសកូវីដ-១៩ទាំងអស់។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស និងសម្របសម្រួលដល់វិទ្យាស្ថានសុខភាពសាធារណៈនៅក្នុងការរៀបចំការបណ្តុះបណ្តាលតាមអនឡាញស្តីពីការរៀបចំកម្មវិធីធានាគុណភាព (External Quality Assurance) ដើម្បីបង្កើតកម្មវិធីជាតិធានាគុណភាពតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍រកវីរុសកូវីដ-១៩។

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវៈ របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

- អង្គការសុខភាពពិភពលោកប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា ដោយមានការជួយគាំទ្រពីអង្គការសុខភាពពិភពលោកថ្នាក់តំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិច កំពុងតែផ្តល់ការគាំទ្រដល់វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈនៅក្នុងការពង្រឹងសមត្ថភាពវិភាគលំដាប់ហ្សែនទាំងមូល (whole genome sequencing)ដើម្បីកំណត់រកវីរុសកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មី និងតាមដានរកមើលវីរុសបំប្លែងថ្មីដែលគួរឱ្យបារម្ភក៏ដូចជាវីរុសបំប្លែងថ្មីដែលគួរឱ្យចាប់អារម្មណ៍តាមរយៈការធ្វើលទ្ធកម្មសម្ភារមន្ទីរពិសោធន៍។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងផ្តល់ប្រឹក្សាបច្ចេកទេស និងយោបល់ដល់ក្រសួងសុខាភិបាលអំពីយុទ្ធសាស្ត្រយកសំណាកសម្រាប់ការតាមដានលំដាប់ហ្សែននៃវីរុសកូវីដ-១៩។
- រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ណែនាំដល់គ្រប់ខេត្តដែលមានម៉ាស៊ីនធ្វើតេស្ត PCR នៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ ត្រូវធ្វើតេស្តសំណាកខ្លួនឯងរកវីរុស SARS-CoV-2 ដោយមិនចាំបាច់បញ្ជូនទៅមន្ទីរពិសោធន៍ជាតិ។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងជួយគាំទ្រដល់ក្រសួងសុខាភិបាលនៅក្នុងការដាក់បញ្ចូលការស្វែងរកមេរោគកូវីដ-១៩បំប្លែងខ្លួនថ្មីអូមីក្រុងទៅក្នុងលំហូរការងារតាមដានជំងឺសេណូមសាស្ត្របច្ចុប្បន្ន។

អន្តរាគមន៍ និងការផ្តល់សេវាសុខភាព

- វគ្គបណ្តុះបណ្តាលការព្យាបាលដោយប្រើអុកស៊ីហ្សែន គ្របដណ្តប់គ្រប់ខេត្តទាំងអស់ត្រឹមដំណាច់ខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០២១។ ក្នុងខេត្តនីមួយៗ បុគ្គលិកមកពីផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងផ្នែកព្យាបាលអ្នកជំងឺធ្ងន់នៃមន្ទីរពេទ្យខេត្ត និងមន្ទីរពេទ្យស្រុកដែលត្រូវបានជ្រើសរើស ដើម្បីទទួលបានការបង្ហាត់បង្រៀននៅនឹងកន្លែងពីក្រុមស្នូលថ្នាក់ជាតិ។ គិតត្រឹមថ្ងៃទី ២៦ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ ខេត្តចំនួន២១ បានទទួលការបង្ហាត់បង្រៀននៅនឹងកន្លែងលើការព្យាបាលដោយអុកស៊ីសែន ហើយនឹងបន្តទៅ២ខេត្តទៀតនៅសប្តាហ៍ក្រោយ (ខេត្តពោធិសាត់ និងខេត្តបន្ទាយមានជ័យ)។
- អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ បន្តតាមដានករណីធ្ងន់ធ្ងរ និងចំនួនគ្រែសម្រាប់ព្យាបាលអ្នកជំងឺធ្ងន់ ដោយធ្វើការជាមួយនឹងបណ្តាញថ្នាក់ខេត្ត។
- បន្តកិច្ចប្រជុំជាទៀងទាត់រវាងថ្នាក់ជាតិ និងមន្ទីរពេទ្យខេត្តទាំងអស់ ដើម្បីទទួលបានបច្ចុប្បន្នភាពអំពីស្ថានភាពពីខេត្ត ចែករំលែកបទពិសោធន៍រវាងខេត្ត ស្វែងយល់ពីបញ្ហាប្រឈមនៅក្នុងការអនុវត្ត និងទទួលបានដំបូន្មានពីថ្នាក់ជាតិ។
- ជាផ្នែកមួយនៃកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីកសាងចំណេះដឹងផ្នែកព្យាបាលរបស់អ្នកផ្តល់សេវាជួរមុខនៅកម្រិតថ្នាក់ក្រោមជាតិអំពីការគ្រប់គ្រងគ្លីនិកនៃជំងឺកូវីដ-១៩ អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងការព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ បន្តរៀបចំការពិភាក្សាផ្នែកគ្លីនិកក្នុងចំណោមគ្រូពេទ្យ គ្លីនិក ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលបានជ្រើសរើសជាករណីសិក្សា និង ការចែករំលែកបទពិសោធន៍ និងជាទុនគាំទ្រផ្នែកគ្លីនិកដល់មន្ទិរពេទ្យខេត្ត។ ករណីសិក្សាមកពីខេត្តសៀមរាប នឹងត្រូវចែករំលែកសម្រាប់ការពិភាក្សាតាមអនឡាញនៅសប្តាហ៍នេះ។

ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍

- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងសហការជាមួយនឹងក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីពង្រឹងការការប្រាស្រ័យទាក់ទងពីហានិភ័យ និងចូលរួមរបស់សហគមន៍ ការចូលរួមរបស់បុគ្គលដែលមានឥទ្ធិពលនៅលើបណ្តាញសង្គម ក្រុមស្មគ្រចិត្តជួយដោយខ្លួនឯងនៅតាមភូមិ បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ដើម្បីពង្រឹងការអនុវត្តវិធានការសុខភាពសាធារណៈ និងសង្គម តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មីនៅកម្ពុជា។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក កំពុងគាំទ្រការត្រួតពិនិត្យការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩នៅទូទាំងប្រទេស ហើយបន្តផ្តល់ការគាំទ្រដល់ការត្រួតពិនិត្យ និងការចូលទៅដល់ក្រុមប្រជាពលរដ្ឋដែលរស់នៅតំបន់ដាច់ស្រយាលតាមរយៈកម្មវិធីប្រាស្រ័ទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ដោយផ្អែកលើភស្តុតាង។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោកកំពុងសហការជាមួយនឹងក្រសួងសុខាភិបាលដើម្បីផលិតប័ណ្ណប្រកាសអេឡិចត្រូនិកប្រើនៅលើបណ្តាញសង្គម ដើម្បីប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងព័ត៌មានមិនពិត និងពាក្យចចាមអារ៉ាម។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានចេញគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ការចាក់វ៉ាក់សាំងដល់ស្ត្រីដែលបំបៅដោះកូនដោយទឹកដោះម្តាយ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ឬមានផែនការយកកូន និងស្ត្រីកំពុងមករដូវ ព្រមទាំងការណែនាំពីវ៉ាក់សាំង និងការដែលអាចមានកូនបាន (សូមមើល តំណរភ្ជាប់សម្រាប់វីដេអូព័ត៌មាន និងតំណរភ្ជាប់សម្រាប់ប័ណ្ណប្រកាសអេឡិចត្រូនិកប្រើនៅលើបណ្តាញ សង្គម និងក្រាហ្វិកព័ត៌មាន)។ ឯកសារទាំងនេះ កំពុងត្រូវបានប្រែសម្រួលជាភាសាខ្មែរ។
- ការិយាល័យអង្គការសុខភាពពិភពលោកប្រចាំតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិច បានបើកដំណើរការការប្រកួតប្រជែងអំពីភាពច្នៃប្រឌិតលើកទីមួយ ក្រោមប្រធានបទភាពច្នៃប្រឌិតសម្រាប់សុខភាពសាធារណៈនាពេលអនាគត ដោយអំពាវនាវឲ្យមានដំណោះស្រាយដើម្បីធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវសុខភាព

បដិសេធការទទួលខុសត្រូវៈ របាយការណ៍នេះមានព័ត៌មាន និងទិន្នន័យដែលត្រឹមត្រូវល្អក្នុងកំឡុងពេលផ្សព្វផ្សាយប៉ុណ្ណោះ។ ដោយសារការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ជាស្ថានការណ៍វិវឌ្ឍន៍ជាប្រចាំ ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារនេះ អាចនឹងខុសទៅនឹងព័ត៌មានថ្មីៗ។

និងសុខមាលភាពរបស់ប្រជាជននៅក្នុងតំបន់។ បេក្ខជនមកពីប្រទេសកម្ពុជា ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឲ្យចូលរួមហើយនិងដាក់ពាក្យចូលរួមប្រកួតប្រជែងតាមរយៈ https://wproinnov.awardsplatform.com/

- បានចូលរួមជាមួយមន្រ្តីមកពីមជ្ឈមណ្ឌលជាតិលើកកំពស់សុខភាព និងមកពីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តគោលដៅចំនួន៩ នៅក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញនូវសកម្មភាពចូលរួមរបស់សហគមន៍។
- អង្គការសុខភាពពិភពលោក ជួយគាំទ្រក្នុងការរៀបចំបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីការរស់នៅក្នុងស្ថានភាពប្រក្រតីថ្មី។

ការវាយតម្លៃពីការចម្លង

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

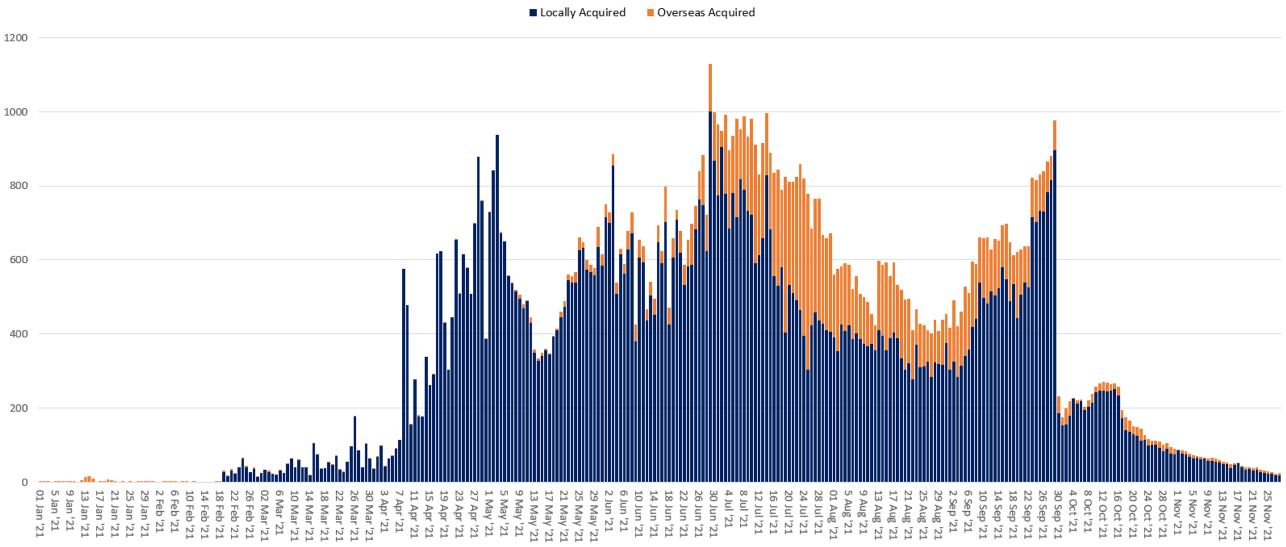
	ចំនួនតេស្ត	ករណីឈឺ	ករណីស្លាប់	
បច្ចុប្បន្នភាពអេពីដេមីសាស្ត្រអំពីកូវីដ-១៩	19,633 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ិចក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ	208 ករណីវិជ្ជមានថ្មីក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (០,១៧ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ)	30 ករណីស្លាប់ក្នុងពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ (១,០ ភាគរយ - ៧ថ្ងៃ)	179 ករណីនាំចូលក្នុងពេល២៨ថ្ងៃចុងក្រោយ
	2,417,080 ចំនួនតេស្តអាស៊ីតនុយក្លេអ៊ិចសរុប	120,112 ករណីសរុប	2,935 ករណីស្លាប់សរុប	39 ករណីនាំចូលពីបរទេសក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយ
ការផ្តល់សេវាសុខភាពអំពីកូវីដ-១៩	79 ចំនួនមន្ទីរពេទ្យដែលទទួលព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩	145 ចំនួនមណ្ឌលព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩	1,626 ចំនួនគ្រែដែលមាននៅមន្ទីរពេទ្យ និង មណ្ឌលព្យាបាល	

ប្រភពទិន្នន័យ៖ រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា យុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មីក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩ (ថ្ងៃទី ១១ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១)

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

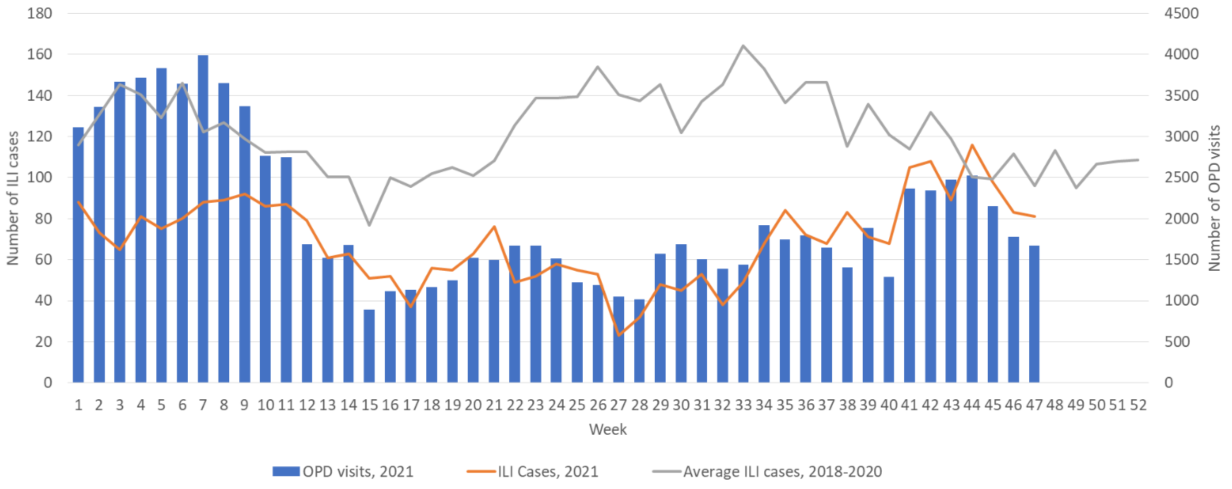
អេពីដេមីសាស្ត្រ

ក្រាហ្វិកទី១. ខ្សែកោងអេពីដេមីសាស្ត្រនៃករណីជំងឺកូវីដ-១៩ បែងចែកតាមកាលបរិច្ឆេទនៃរបាយការណ៍ឆ្នាំ២០២១*



*ចាប់ពីថ្ងៃ ៣០ ខែកញ្ញាឆ្នាំ២០២១មក មានតែលទ្ធផលតេស្តវីរុសកូវីដ-១៩ បញ្ជាក់ដោយ PCR ប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានរាយការណ៍ជាចំនួនករណីឆ្លងផ្លូវការ

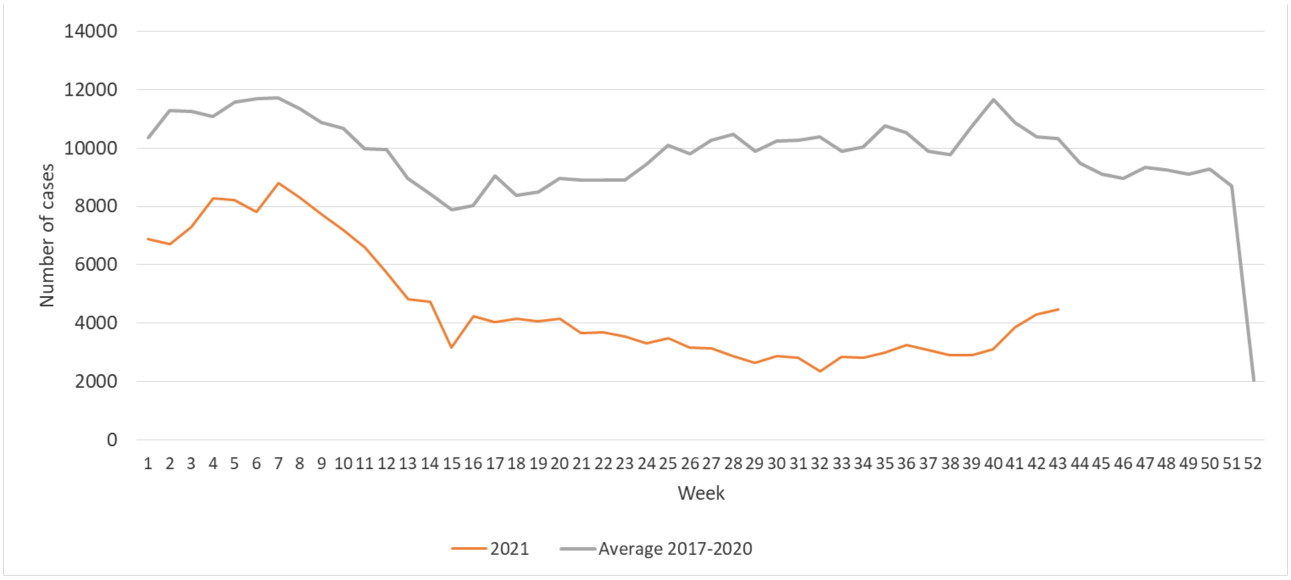
ក្រាហ្វិកទី២. ចំនួនករណីជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) មកពីកន្លែងតាមដានជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ ប្រចាំសប្តាហ៍ ឆ្នាំ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៨ ដល់ឆ្នាំ ២០២០



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

ក្រាហ្វិកទី៣. ចំនួនករណីជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ ប្រចាំសប្ដាហ៍ ឆ្នាំ២០២១ និងពីឆ្នាំ២០១៧ ដល់២០២០[១]

[១] ទិន្នន័យសប្ដាហ៍ទី៤៣ មិនពេញលេញ



អភិក្រមយុទ្ធសាស្ត្រ

ការឆ្លើយតបសុខភាពសាធារណៈនៅថ្នាក់ជាតិ និងរាជធានី-ខេត្ត

ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ

- ○ គណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ដែលមានសម្ដេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រីជាប្រធាន
- ○ 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 ដឹកនាំដោយអគ្គស្នងការរងនគរបាលជាតិក្រសួងមហាផ្ទៃ
  - ❖ អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេស និងព្យាបាល ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
  - ❖ អនុគណៈកម្មការសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
  - ❖ អនុគណៈកម្មការអប់រំ បណ្ដុះបណ្ដាល និងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ ដឹកនាំដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល

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

- ❖ 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 សេចក្តីព្រៀងច្បាប់ស្តីអំពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-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 និងត្រៀមបង្ការដោយផ្តោតជាសំខាន់ទៅលើជំងឺកូវីដ-១៩។
- ពង្រឹងសមត្ថភាពត្រៀមខ្លួននៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន ក្នុងករណីមានការផ្ទុះរាលដាលជំងឺនៅសហគមន៍ និងគ្រោះអាសន្នផ្នែកសុខភាពសាធារណៈដទៃទៀតនាពេលអនាគត ដើម្បីកាត់បន្ថយការរាំងស្ទះដល់ដំណើរការផ្តល់សេវាសុខភាពសំខាន់ៗ។

អភិក្រមយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់បង្ការ ស្រាវជ្រាវ និងត្រួតពិនិត្យជំងឺកូវីដ-១៩

- ○ *យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត និងប្រព័ន្ធស្វែងរកអ្នកប៉ះពាល់មានរួចរាល់*

យុទ្ធសាស្ត្រធ្វើតេស្តទូលំទូលាយមួយ កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅទូទាំងប្រទេស ដែលរួមមានការធ្វើតេស្តករណីសង្ស័យទាំងអស់ដែលចូលក្នុងនិយមន័យករណីសង្ស័យមានជំងឺកូវីដ-១៩ និងការឃ្លាំមើលយ៉ាងសកម្មចំពោះករណីជំងឺរលាកសាច់សួត (pneumonia) នៅតាមមន្ទីរពេទ្យ ក៏ដូចជាការធ្វើតេស្តនៅច្រកចេញ-ចូល (points of entry) នាថ្ងៃទី១ និងថ្ងៃទី៦ ឬថ្ងៃទី១៣ អាស្រ័យស្ថានភាពថាបានចាក់វ៉ាក់សាំងហើយឬនៅ និងការធ្វើតេស្តវត្ថុវិភាគបានមកពីប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI) ដើម្បីកំណត់រកមេរោគកូវីដ-១៩។ ការធ្វើតេស្តផ្តោតទៅលើក្រុមប្រជាជនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (high-risk populations) កំពុងត្រូវបានអនុវត្តនៅពេលចាំបាច់។

- ○ *ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សគមន៍*

យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ស្រាវជ្រាវរកជំងឺដោយមានការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានបង្កើតឡើង និងដាក់សាកល្បងដើម្បីស្វែករកករណីជំងឺកូវីដ-១៩ នៅកម្រិតមណ្ឌលសុខភាព និងនៅក្នុងសហគមន៍។ ក្រសួងមហាផ្ទៃ កំពុងជម្រុញការត្រួតពិនិត្យការធ្វើចត្តាឡីស័កតាមរយៈការតាមដាន និងពិន័យសម្រាប់បុគ្គលដែលបំពានគោលការណ៍ណែនាំ។

- ○ *អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (មាននៅក្នុងតារាងនៅចុងបញ្ចប់នៃរបាយការណ៍នេះ)*

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

បទពិសោធន៍ល្អៗ និងមេរៀនដែលទទួលបាន

កត្តាដែលបានរួមចំណែកដល់ការឆ្លើយតបបានល្អ

- **ភាពជាអ្នកដឹកនាំខ្លាំង និងការសម្របសម្រួលបានល្អ**
  - ការឆ្លើយតបរបស់រដ្ឋាភិបាល និងសង្គមទាំងមូល ដឹកនាំដោយសម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី ហើយវិធានការសុខភាពសាធារណៈដឹកនាំដោយរដ្ឋមន្ត្រីសុខាភិបាល។
  - ផែនការមេថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានរៀបចំឡើងជាមួយនឹងថវិកាចំនួន ៦២លានដុល្លារសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់ឆ្នាំទី១។
  - កាលពីថ្ងៃទី ០១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២១ សម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រី បានដាក់ចេញនូវយុទ្ធសាស្ត្រស្តីអំពីការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ៦ចំណុចដោយផ្តោតទៅលើការការពារមិនឲ្យមានការនាំចូលវីរុសកូវីដ-១៩បំប្លែងថ្មី ការកាត់បន្ថយកូមិសាស្ត្រដែលមានការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងចំនួនករណីឆ្លង ការផ្តល់ការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងស្តង់ដារ ការពង្រឹងការស្វែងរក និងគ្រប់គ្រងអ្នកដែលប៉ះពាល់អ្នកជំងឺ ការចាត់ចែងសាកសព និងវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩។
- **ការវិនិយោគកន្លងមកបានពង្រឹងដំណើរការប្រព័ន្ធសុខភាពសុខភាពសាធារណៈ**
  - ការតាមដានជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយបានពីព័ត៌មានពហុប្រភព រួមទាំងប្រព័ន្ធឃ្លាំមើលជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ (១១៥) និងប្រព័ន្ធតាមដានមានស្រាប់នៃជំងឺស្រដៀងផ្តាសាយ (ILI) និងជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវធ្ងន់ធ្ងរ (SARI)។
  - ក្រុមឆ្លើយតបបន្ទាន់ជិត ៣.០០០នាក់ នៅទូទាំងប្រទេស បានស្រាវជ្រាវករណី និងតាមរកអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយនឹងករណីវិជ្ជមានវីរុសកូវីដ-១៩។
- **ការទំនាក់ទំនង និងផ្សព្វផ្សាយហានិភ័យ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍**
  - សារទាន់ពេលវេលា ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយតាមទូរទស្សន៍ វិទ្យុ និងបណ្តាញសង្គម និងតាមរយៈសេចក្តីជូនព័ត៌មានទៀងទាត់ និងសន្និសីទសារព័ត៌មាន។
  - អភិក្រមដែលផ្អែកលើហានិភ័យសម្រាប់ការរៀបចំបង្កើតសម្ភារប្រាស្រ័យទាក់ទងជនគោលដៅ មានហានិភ័យខ្ពស់ ដូចជាជនទេសន្តប្រវេសន៍(ពលករចំណាកស្រុក) កម្មកររោងចក្រ ទីផ្សារលក់ដូរ ពន្ធនាគារ ភោជនីយដ្ឋាន-បារជាដើម ត្រូវបានបង្កើតឡើង។
  - យុទ្ធសាស្ត្រជម្រុញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីគ្របដណ្តប់គ្រប់ផ្នែកនៃការតាមដានជំងឺ និងការឆ្លើយតបចំពោះជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេសត្រៀមសម្រាប់ពេលមានការឆ្លងទៅសហគមន៍ណាមួយ។
  - មានកិច្ចសម្របសម្រួល និងសហប្រតិបត្តិការណ៍ជិតស្និទ ក្នុងចំណោមភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលអន្តរជាតិ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត នៅក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពការងារលើកកំពស់ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីហានិភ័យ ការតាមដាន កែសម្រួល និងពង្រឹងការអនុវត្ត។
- **សាមគ្គីភាព និងសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ**
  - ការឆ្លើយតបដោយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមួយដែលមានតម្លាភាព និងបើកចំហ។
  - កិច្ចសហការបច្ចេកទេស និងប្រតិបិត្តការជិតស្និទ្ធរវាងទីភ្នាក់ងារអង្គការសហប្រជាជាតិ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ដទៃទៀត។
  - ការចូលរួមនៃមន្ត្រីជាន់ខ្ពស់នៅកិច្ចប្រជុំអន្តរជាតិនានា រួមទាំងការសម្របសម្រួលជាទៀងទាត់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិកទទួលបន្ទុកផ្នែកច្បាប់និយ័តកម្មអន្តរជាតិឆ្នាំ២០០៥ របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។

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

ការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩

គិតត្រឹមថ្ងៃទី ២៩ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១៖

- **ចំនួនដូសវ៉ាក់សាំងដែលបានទទួលមកទល់នឹងបច្ចុប្បន្ន**
  គិតត្រឹមថ្ងៃទី ២២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១ កម្ពុជា ទទួលបានវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ចំនួន ៤០.០៥៥.៤០០ដូស៖
  - ចំនួន ២៨.៥០០.០០០ដូស ឬស្មើនឹង ៧១ ភាគរយ សម្រាប់វ៉ាក់សាំងស៊ីណូវ៉ាក់ និង វ៉ាក់សាំងស៊ីណូហ្វាម តាមរយៈការបញ្ជាទិញពីសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន
  - ចំនួន ៨.៧១៥.០៤០ដូស ឬស្មើនឹង ២២ ភាគរយតាមរយៈជំនួយ(៨.៣០០.០០០ដូសវ៉ាក់សាំងស៊ីណូវ៉ាក់ និង វ៉ាក់សាំងស៊ីណូហ្វាម ជាជំនួយរបស់រដ្ឋាភិបាលនៃសាធារណរដ្ឋប្រជាមានិតចិន និងចំនួន ៤១៥.០៤០ដូសវ៉ាក់សាំង AstraZeneca ជាជំនួយរបស់ រដ្ឋាភិបាលនៃចក្រភពអង់គ្លេស)។
  - ចំនួន ២.៩៧៨.១៦០ដូស ឬស្មើនឹង ៧ ភាគរយនៃវ៉ាក់សាំងទទួលបានតាមរយៈជំនួយពីមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់ (ដែលក្នុងនោះរួមមានជំនួយពីរដ្ឋាភិបាលជប៉ុន   រដ្ឋាភិបាលសហរដ្ឋអាមេរិក និងរដ្ឋាភិបាលស៊ុយអែត)៖
    - ៣២៤.០០០ដូសនៃវ៉ាក់សាំង AstraZeneca (Covishield) តាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់
    - ១៣៧.៧៦០ដូសនៃវ៉ាក់សាំង Moderna (Spikevax) តាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់
    - ១២៤.៨០០ដូសនៃវ៉ាក់សាំង Corona Vac (Sinovac) តាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់
    - ១.០០៧.៥០០ដូសនៃវ៉ាក់សាំង AstraZeneca (Vaxzevria) ជាជំនួយពីប្រទេសជប៉ុនតាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់
    - ៣២៤.០០០ដូសនៃវ៉ាក់សាំង AstraZeneca (Vaxzevria) ជាជំនួយពីប្រទេសស៊ុយអែតតាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់
    - ១.០៦០.១០០ដូសនៃវ៉ាក់សាំង Janssen (Ad26.COV 2-S) ជាជំនួយពីសហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់
  - វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ចំនួន ៦.៧៩៧.៤៤៦ ដូសនៅសល់ក្នុងស្តុកនៅឃ្លាំងឱសថកណ្តាលរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល។

វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដែលនឹងមកដល់៖

- វ៉ាក់សាំង AstraZeneca ចំនួន ២៥០.៤០០ដូស ជាជំនួយពីប្រទេសហូល្លង់តាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់ដែលរំពឹងថានឹងមកដល់កម្ពុជានៅចុងឆ្នាំ២០២១
- វ៉ាក់សាំង AstraZeneca ចំនួន ៣០៨.០០០ដូស ជាជំនួយពីប្រទេសជប៉ុនតាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់ដែលរំពឹងថានឹងមកដល់កម្ពុជានៅចុងឆ្នាំ២០២១
- វ៉ាក់សាំង Sinnovac ចំនួន៣០០.០០០ដូស ផ្តល់ដោយមជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់ជុំទីមួយដែលអាចនឹងមកដល់កម្ពុជានៅចុងឆ្នាំ២០២១
- វ៉ាក់សាំង Pfizer-Biotech (Camirmaty) ចំនួន២.៣០០.០០០ដូសជាជំនួយពីប្រទេសអូស្ត្រាលីដែលអាចនឹងមកដល់កម្ពុជានៅចុងឆ្នាំ២០២១ដើមឆ្នាំ២០២២

- **លទ្ធផលយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩**
  ១. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងមនុស្សចាស់អាយុចាប់ពី ៦០ឆ្នាំឡើង
  - បុគ្គលិកសុខាភិបាលចំនួន ៤៣.៦៤៦នាក់ (១០០ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ និងដូសទីពីរ។
  - មនុស្សចាស់ដែលមានអាយុចាប់ពី៦០ឆ្នាំឡើងទៅចំនួន ១.៣៨០.៧៨១នាក់ (១០០.២ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីមួយ និងចំនួន ១.៣៥៤.៧៤៨នាក់ (៩៨.៣ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទី២

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

២. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់បុគ្គលមានអាយុចាប់ពី ១៨ឆ្នាំឡើង

- បុគ្គលចំនួន ១០.០៨៧.៩៤២នាក់ (១០០.៩ ភាគរយនៃប្រជាជនគោលដៅអាយុចាប់ពី១៨ឆ្នាំឡើងទៅ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីមួយ ហើយបុគ្គលចំនួន ៩.៧២២.៥៧១ (៩៧.២ ភាគរយនៃប្រជាជនគោលដៅអាយុចាប់ពី១៨ឆ្នាំឡើងទៅ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរ។
- សមាមាត្រនៃស្ត្រីដែលបានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីមួយ ស្មើនឹង ៥០.៥ ភាគរយ និងដូសទីពីរស្មើនឹង ៥០.៣ភាគរយ នៃចំនួនដូសដែលបានចាក់សរុប។

៣. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ ឆ្នាំ ដល់ក្រោម១៨ឆ្នាំ

- កុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១៨ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៨០៣.៧៧០ (៩៨.៧ ភាគរយ) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីមួយ ហើយកុមារ និងយុវជនអាយុចាប់ពី ១២ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១៨ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៧១៧.៥២៥ (៩៤.១ ភាគរយ) បានចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ដូសទីពីរ។
- សមាមាត្រនៃកុមារី និងយុវនារីដែលបានទទួលដូសទីមួយ គឺ ៤៩.៤ ភាគរយ និងដូសទីពីរ ៤៩.៦ភាគរយ នៃចំនួនដូសសរុបដែលបានចាក់។

៤. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់កុមារ អាយុចាប់ពី ៦ ឆ្នាំ ដល់ក្រោម១២ឆ្នាំ

- កុមារ ៦ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១២ឆ្នាំ សរុបចំនួន ១.៩៨០.៥៣៤ (១០៤.៤ ភាគរយនៃចំនួនកុមារគោលដៅអាយុពី៦ឆ្នាំដល់ក្រោម១២ឆ្នាំសរុប) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីមួយ ហើយកុមារ និងយុវជន សរុបចំនួន ១.៨៥៤.៥០៨ (៩៧.៧ ភាគរយនៃចំនួនកុមារគោលដៅអាយុពី៦ឆ្នាំដល់ក្រោម១២ឆ្នាំសរុប) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីពីរ ។
- សមាមាត្រនៃកុមារីដែលបានទទួលដូសទីមួយ មានចំនួន ៤៩.២ភាគរយ និងដូសទីពីរមានចំនួន ៤៩.៤ភាគរយ នៃចំនួនដូសសរុបដែលបានចាក់។

៥. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងសម្រាប់កុមារអាយុ ៥ ឆ្នាំ

- កុមារ អាយុ ៥ឆ្នាំ សរុបចំនួន ២៦៥.៣៩៦នាក់ (៨៧.២ ភាគរយនៃចំនួនកុមារគោលដៅអាយុ៥ឆ្នាំសរុប) បានទទួលវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដូសទីមួយ ហើយកុមារចំនួន ២៥.៨៧៤ (៨.៥ ភាគរយនៃចំនួនកុមារគោលដៅអាយុ៥ឆ្នាំសរុប)
- សមាមាត្រនៃកុមារីដែលបានទទួលដូសទីមួយ មានចំនួន ៥០.១ភាគរយ និងដូសទីពីរ គឺ៤៩.៣ភាគរយ នៃចំនួនដូសសរុបដែលបានចាក់សរុប។

៦. លទ្ធផលចាក់វ៉ាក់សាំងដូសជម្រុញ

- មានអាយុចាប់ពី១៨ឆ្នាំឡើង ដែលក្នុងនោះរួមមានបុគ្គលិកសុខាភិបាល មន្ត្រីរាជការជួរមុខមនុស្សចាស់អាយុចាប់ពី៦០ឆ្នាំឡើង និងអ្នកដែលមានប្រព័ន្ធភាពស៊ាំខ្សោយសរុបចំនួន បុគ្គលចំនួន ២.២៥២.៧៩២ (២២.៥ភាគរយ) បានចាក់វ៉ាក់សាំងដូសជម្រុញ។
- សមាមាត្រនៃស្ត្រីដែលបានទទួលដូសជម្រុញ មានចំនួន ៤៧.៧ ភាគរយនៃចំនួនដូសសរុបដែលបានចាក់។

- ***សុវត្ថិភាពវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩***

ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ចំនួន ២០៨ ករណី ត្រូវបានរាយការណ៍ពីខេត្តចំនួន ២៥ ហើយអត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស គឺមាន០,៧៣ ភាគរយ។

- អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំងស៊ីណូវ៉ាក់ (៩៥ ករណី) គឺមាន០,៥១ ភាគរយ។

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

- ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំងស៊ីណូហ្វាម (៧៨ ករណី) គឺមាន១,០៩ ភាគរយ។
- ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំងអាស្ត្រាហ្សេណេកាកូវីសែល (២៩ករណី) គឺមាន៣,៩ ភាគរយ។
- ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំង Johnson & Johnson (៣ករណី) គឺមាន០,៣៨ ភាគរយ។
- ❖ អត្រានៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយពេលចាក់វ៉ាក់សាំង (AEFI) ក្នុងចំណោម ១០០.០០០ដូស សម្រាប់វ៉ាក់សាំងអាស្ត្រាហ្សេណេកា (Vaxzevria) (០១ករណី) គឺមាន០,០៩ ភាគរយ។

បច្ចុប្បន្នភាពអំពីសកម្មភាពការងារទាក់ទងនឹងវ៉ាក់សាំង៖

- ○ ចុះតាមដាន និងពិនិត្យមើលកន្លែងចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ១៩ នៅខេត្តស្ទឹងត្រែង៖
  - ❖ ចុះទៅកន្លែងចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ១៩ពីរកន្លែងនៅជាប់នឹងព្រំដែនជាមួយប្រទេសឡាវ
  - ❖ ចុះទៅកន្លែងចាក់វ៉ាក់សាំងដល់ជនជាតិដើមភាគតិចចំនួនពីរកន្លែងនៅខេត្តស្ទឹងត្រែង
- ○ ជួបប្រជុំជាមួយកម្មវិធីចាក់ថ្នាំបង្ការខេត្តស្ទឹងត្រែងដើម្បីជជែកពីយុទ្ធសាស្ត្រចាក់វ៉ាក់សាំងដល់ប្រជាពលរដ្ឋដែលពិបាកចូលទៅដល់។
- ○ ចុះធ្វើការវាយតម្លៃរហ័សនៅមូលដ្ឋាន (Rapid Convenience Assessment – RCA) នៅក្នុងភូមិរបស់ជនជាតិដើមភាគតិចចំនួនបីភូមិ និងភូមិនៅតាមព្រំដែននៃខេត្តស្ទឹងត្រែងជាប់ជាមួយនឹងប្រទេសឡាវចំនួនពីរភូមិ ដើម្បីធានាថាប្រជាជនគោលដៅជាពិសេសមនុស្សចាស់ អ្នកដែលមានជំងឺប្រចាំកាយ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ស្ត្រីកំពុងបំបៅដោះកូន អ្នកដែលបានជាសះស្បើយពីជំងឺកូវីដ-១៩ និងអ្នកផ្ទុក និងកើតជំងឺអេដស៍ មិនត្រូវបានមើលរំលង។
- ○ ប្រជុំពិភាក្សាជាមួយកម្មវិធីថ្នាក់ជាតិចាក់ថ្នាំបង្ការ និងដៃគូរ ដើម្បីធ្វើបង្ហើយយុទ្ធសាស្ត្រជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ឆ្នាំ២០២១ ដល់ ២០២៥ ដែលនឹងរួមបញ្ចូលទាំងផែនការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩នាពេលអនាគត។
- ○ បន្តការវិភាគលើការចាក់វ៉ាក់សាំង និងទិន្នន័យពីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយចាក់វ៉ាក់សាំង រៀបចំរបាយការណ៍ និងចែករំលែកទៅកាន់ភាគីពាក់ព័ន្ធ និងក្រសួងសុខាភិបាល។
- ○ អង្គការសុខភាពពិភពលោកបន្តផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់ កម្មវិធីជាតិចាក់ថ្នាំបង្ការ ស្តីពីអនុវត្តយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ។

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (Non-Pharmaceutical Interventions)

- ○ កាលពីថ្ងៃទី ២៩ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១ រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានសម្រេចហាមឃាត់អ្នកធ្វើដំណើរ ឬអ្នកដែលបានឆ្លងកាត់ប្រទេសចំនួន ១០នៅទ្វីបអាហ្វ្រិក ឬមានប្រវត្តិធ្វើដំណើរទៅប្រទេសទាំង១០ក្នុងអំឡុងពេល៣សប្តាហ៍មុនចូលមកប្រទេសកម្ពុជា ធ្វើដំណើរចូលប្រទេសកម្ពុជា ទាំងតាមផ្លូវអាកាស និងផ្លូវគោក មួយរយៈសិន រហូតដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងចូលមកកម្ពុជានូវមេរោគកូវីដ-១៩ប្រភេទអូមីក្រុង (Omicron) ដោយត្រូវចាប់អនុវត្តក្រោយ ៤៨ម៉ោងបន្ទាប់ពីចេញសេចក្តីប្រកាសព័ត៌មាននោះ។ ប្រទេសទាំង១០នោះរួមមាន៖ (1) Botswana, (2) Eswatini, (3) Lesotho, (4) Mozambique, (5) Namibia, (6) South Africa, (7) Zimbabwe, (8) Malawi, (9) Angola និង (10) Zambia។

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

តារាងទី២ . ការអនុវត្តអន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ និងថ្ងៃដែលលើកបម្រាមវិញ (NPI implementation and lifting dates)

អន្តរាគមន៍សុខភាពសាធារណៈមិនមែនឱសថ (NPI)	ស្ថានភាពត្រួតពិនិត្យ (Monitoring status)					
			ការអនុវត្ត (Implementation)		ការលើកបម្រាមវិញដោយផ្នែក (Partial lift)	លើកបម្រាមវិញ (Lifted)
	ថ្ងៃទី១នៃការអនុវត្ត (Date first implemented)	ថ្ងៃកែប្រែចុងក្រោយ (Date last modified)	ភូមិសាស្ត្រ (ថ្នាក់ជាតិ ឬថ្នាក់ក្រោមជាតិ) Geographical (national or sub-national)	ណែនាំឲ្យ ឬតម្រូវឲ្យ (Recommended or Required)	លើកសម្រាប់វិស័យ/ផ្នែកខ្លះ (Lifted for some area)	លើកសម្រាប់វិស័យ/ផ្នែកទាំងអស់ (Lifted for all areas)
ពាក់ម៉ាស់ការពារ អនាម័យដៃ និងផ្លូវដង្ហើម	មិនមានទេ (None)	១៦ សីហា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)		មិនទាន់លើកទេ (No)
បិទសាលារៀន (School Closure)	១៦ មិនា ឆ្នាំ២០២០	១ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	ណែនាំឲ្យ (Recommended)	បានលើកហើយ (Yes)	លើកបម្រាមហើយ (Yes)
បិទកន្លែងធ្វើការ (Workplace Closure)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
ការជួបជុំមនុស្សច្រើន (Mass Gatherings)	៣ មេសា ឆ្នាំ២០២០	១២ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	មិនទាន់លើកទេ (No)	មិនទាន់លើកទេ (No)
នៅផ្ទះ (Stay at Home)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)				
រឹតបន្តឹងការធ្វើដំណើរនៅក្នុងប្រទេស (Restrictions on Internal Movement (within country))	៩ មេសា ឆ្នាំ២០២០	២៩ កក្កដា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	ណែនាំឲ្យ (Recommended)	បានលើកហើយ (Yes)	លើកហើយ (Yes)
ការរឹតបន្តឹងលើការធ្វើដំណើរអន្តរជាតិ (Restrictions on International Travel)	២៧ មិនា ឆ្នាំ២០២០	២៩ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១	ថ្នាក់ជាតិ	តម្រូវឲ្យ (Required)	បានលើកហើយ (Yes)	មិនទាន់លើកទេ (No)
ផ្សេងៗទៀត សូមបញ្ជាក់ដោយពណ៌នា (Others; specify in narrative)	មិនមានទេ (None)	មិនមានទេ (None)	-	-	-	-

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