ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

យុទ្ធសាស្ត្រ
ស្តីពី
ការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី
ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩

រៀបចំដោយគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩

ថ្ងៃទី ១១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា

លេខៈ ១០៩ សសរ

សេចក្តីសម្រេច
ស្តីពី
ការដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់នូវយុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩

រាជរដ្ឋាភិបាល

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៨/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៣២០/៤២១ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការតែងតាំង និងកែសម្រួលសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/១០២១/៧៥៣ ចុះថ្ងៃទី២៦ ខែតុលា ឆ្នាំ២០២១
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៣២១/០០៤ ចុះថ្ងៃទី១១ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ៣៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីវិធានការសុខាភិបាលដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវនិងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ៥៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៣១ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីវិធានការរដ្ឋបាលដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវនិងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ៨៥ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩
- យោងតាមតម្រូវការចាំបាច់

សម្រេច

ប្រការ១ ..

ត្រូវបានដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់នូវ "**យុទ្ធសាស្ត្រស្ដីពីការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩**" ដែលជាឧបសម្ព័ន្ធនៃសេចក្ដីសម្រេចនេះ។

ប្រការ២ ..

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលផ្ទុយនឹងសេចក្ដីសម្រេចនេះ ត្រូវទុកជានិរាករណ៍។

ប្រការ៣ ..

រដ្ឋមន្ត្រីទទួលបន្ទុកទីស្ដីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋមន្ត្រីគ្រប់ក្រសួង ប្រធានគ្រប់ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ និងអភិបាលនៃគណៈអភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តសេចក្ដីសម្រេចនេះ តាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ថ្ងៃសុក្រ ៨កើត ខែកត្ដិក ឆ្នាំឆ្លូវ ត្រីស័ក ព.ស.២៥៦៥

ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២១

នាយករដ្ឋមន្ត្រី

សម្ដេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន

កន្លែងទទួល៖

- ក្រសួងព្រះបរមរាជវាំង
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាធម្មនុញ្ញ
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា
- ខុទ្ទកាល័យសម្ដេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យសម្ដេច ឯកឧត្ដម លោកជំទាវ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ដូចប្រការ៣
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ

អារម្ភកថា

វិបត្តិនៃជំងឺកូវីដ-១៩ បាន និងកំពុងបន្តដាក់សម្ពាធ លើសុខភាពសាធារណៈ, ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល, ការរស់នៅ និងការចូលរួមក្នុងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច របស់ប្រជាជនកម្ពុជា។ មេរោគកូវីដ-១៩ ត្រូវបានរំពឹងថានឹងនៅបន្តមានវត្តមាន ក្នុងរយៈពេលវែង និងក្លាយជាផ្នែកមួយនៃការរស់នៅរបស់មនុស្សជាតិ ដូចជាប្រភេទមេរោគគ្រុនផ្តាសាយដទៃទៀតដែរ ។ ក្នុងន័យនេះ, ប្រទេសនីមួយៗ ចាំបាច់ត្រូវសម្រប, បន្សាំខ្លួន និងរៀនរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់លើសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ឱ្យបានជាអតិបរមា និងធានាបាននូវវិបុលភាព និងសុវត្ថិភាពជូនប្រជាជន និងសង្គមជាតិទាំងមូល ។

សម្រាប់កម្ពុជា, ដើម្បីអាចរស់នៅបានជាមួយនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងសុខុមាលភាព, រាជរដ្ឋាភិបាលបានកំណត់យកការចាក់វ៉ាក់សាំងជាយុទ្ធសាស្ត្រគន្លឹះ សំដៅបង្កើតឱ្យបាននូវភាពស៊ាំសហគមន៍នៅទូទាំងកម្ពុជា គួបផ្សំជាមួយនឹងវិធានការ និងយុទ្ធសាស្ត្រសំខាន់ៗផ្សេងទៀត ក្នុងគោលបំណងការពារអាយុជីវិតរបស់ប្រជាជន, កាត់បន្ថយការឆ្លងរាលដាល និងផលប៉ះពាល់មកលើសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ព្រមទាំងពង្រឹងសមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ឬជំងឺឆ្លងកាចសាហាវស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀត ដែលអាចកើតមានឡើង ជាយថាហេតុ នាពេលអនាគត ។

ជាមួយនឹងស្មារតីបុរេសកម្ម និងទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ក្នុងការអនុវត្តវិធានការ និងយុទ្ធសាស្ត្រ, ដោយមានការចូលរួមយ៉ាងសស្រាក់សស្រាំពីសាធារណជនពីគ្រប់មជ្ឈដ្ឋាន និងការគាំទ្រពីប្រទេសជាមិត្ត និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍, រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា អាចម្ចាស់ការគ្រប់គ្រងបានល្អនូវហានិភ័យនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ។ ជាក់ស្តែង, គិតមកត្រឹមថ្ងៃទី ១១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១, កម្ពុជា សម្រេចបានអត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងប្រមាណ ៨៧,៧% នៃចំនួនប្រជាជនសរុបប្រមាណ ១៦ លាននាក់ ហើយចំនួនករណីវិជ្ជមាន និងករណីស្លាប់ ដោយសារជំងឺកូវីដ-១៩ មានការធ្លាក់ចុះគួរឱ្យកត់សម្គាល់ ។ ទន្ទឹមនឹងនេះ, ប្រជាជនកម្ពុជាក៏មានការយល់ដឹងកាន់តែច្បាស់អំពីរបៀបការពារខ្លួនពីជំងឺកូវីដ-១៩ ហើយបាន និងកំពុងផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ដើម្បីសម្របខ្លួនទៅនឹងជំងឺនេះ ។ ស្របពេលជាមួយគ្នា, ឱសថកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានពិភពលោករកឃើញបន្តបន្ទាប់ ហើយដែលកម្ពុជានឹងទទួលបានឱសថទាំងនេះ សម្រាប់ប្រើប្រាស់ផងដែរ នាពេលខាងមុខ ។ សមិទ្ធផលទាំងនេះ បានបង្កើតនូវមូលដ្ឋានរឹងមាំ ដែលបញ្ជាក់ថា ខណៈនេះ គឺជាកាលៈទេសៈមួយដ៏សមស្រប សម្រាប់រាជរដ្ឋាភិបាលប្រកាសពីការរស់នៅជាមួយជំងឺកូវីដ-១៩ និងការបើកប្រទេសឡើងវិញ លើគ្រប់វិស័យ ជាបណ្តើរៗ សំដៅស្តារ និង ជំរុញកំណើនសេដ្ឋកិច្ចឡើងវិញ តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ប្រកបដោយភាពជឿជាក់ និងសុទិដ្ឋិនិយម ចាប់ពីថ្ងៃទី ១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១ តទៅ ។ ជាមួយគ្នានេះ, ការដាក់ចេញនូវ **យុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មីក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩** នឹងបំពេញបន្ថែមទៅលើសមិទ្ធផលដែលសម្រេចបានកន្លងមក និងវឌ្ឍនភាពដែលកំពុងមាន ហើយក៏ជាឯកសារសំខាន់មួយដ៏សំខាន់សម្រាប់បង្ហាញផ្លូវ និងធានាភាពធន់សហគមន៍ទៅនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីកម្ពុជាចាប់ផ្តើមចាកចេញពីវិបត្តិនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ឆ្ពោះទៅរកមាគ៌ានៃកំណើន និងការអភិវឌ្ឍសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចឡើងវិញ ប្រកបដោយ

សុវត្ថិភាព, ចីរភាព និងបរិយាប័ន្ន ដោយរក្សាបាននូវតុល្យភាពជាមួយនឹងតម្រូវការក្នុងការការពារសុខភាព-សាធារណៈ និងអាយុជីវិតរបស់ប្រជាជន ។

ក្នុងនាមជាប្រមុខរាជរដ្ឋាភិបាល និងជាប្រធាន**គណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩** (គ.ប.ក.), ខ្ញុំសូមសម្តែងនូវការកោតសរសើរ និងវាយតម្លៃខ្ពស់ចំពោះ **អនុគណៈកម្មការវាយតម្លៃ, ផែនការ និងយុទ្ធសាស្ត្រ** នៃ**គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩**(គ.អ.ក.), គណៈប្រតិបត្តិនៃ **គ.អ.ក.** ព្រមទាំងថ្នាក់ដឹកនាំ, ឯកឧត្តម **កើត រិទ្ធ** រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងយុត្តិធម៌ និងជាអនុប្រធានអចិន្ត្រៃយ៍គណៈប្រតិបត្តិនៃ **គ.អ.ក.** ទទួលបន្ទុកអនុគណៈកម្មការវាយតម្លៃ, ផែនការ និងយុទ្ធសាស្ត្រ, ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ **ម៉ម ប៊ុនហេង** រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងជាប្រធានគណៈប្រតិបត្តិនៃ **គ.អ.ក.** និង ឯកឧត្តមអគ្គបណ្ឌិតសភាចារ្យ **អូន ព័ន្ធមុនីរ័ត្ន** ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងជាប្រធានគណៈប្រចាំការនៃ **គ.ប.ក.** ដែលបានរៀបចំ **យុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩** ដ៏មានសារៈសំខាន់នេះឡើង ។ ខ្ញុំក៏សូមវាយតម្លៃខ្ពស់ចំពោះឯកឧត្តម, លោកជំទាវ, លោក និងលោកស្រី ជាប្រធាន, អនុប្រធាន និងសមាជិកនៃក្រសួង-ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ដែលបានចូលរួមក្នុងការរៀបចំយុទ្ធសាស្ត្រនេះឡើង ប្រកបដោយគុណភាព និងប្រសិទ្ធភាព ក្នុងស្មារតីបុរេសកម្ម និងសាមគ្គីភាពខ្ពស់ ។

ខ្ញុំសូមអំពាវនាវឱ្យក្រសួង-ស្ថាប័ន និងអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ប្រកាន់ខ្ជាប់ខ្ជួននូវឆន្ទៈទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ ក្នុងការអនុវត្ត **យុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩** ឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ដើម្បីការពារសុខភាពសាធារណៈ និងអាយុជីវិតប្រជាជន ព្រមទាំងគាំទ្រ និងលើកស្ទួយជីវភាពរបស់ប្រជាជន តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មីនេះ ។ លើសពីនេះ, ខ្ញុំសូមអំពាវនាវឱ្យប្រជាជន, ធុរជន និងភ្ញៀវទេសចរទាំងអស់ ដែលស្នាក់អាស្រ័យនៅកម្ពុជា ចូលរួមយ៉ាងសកម្ម ក្នុងការការពារសុវត្ថិភាពផ្ទាល់ខ្លួន និងមនុស្សជុំវិញខ្លួន ដោយបន្តអនុវត្តនូវរាល់វិធានការសុខាភិបាល និងវិធានការចាំបាច់នានាដែលបានដាក់ចេញ និងប្រកាន់ខ្ជាប់នូវ "៣ ការពារ ៣ កុំ" ដើម្បីឱ្យដំណើរឆ្ពោះ ទៅកាន់ការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩ នេះ ប្រព្រឹត្តទៅប្រកបដោយភាពជោគជ័យ, សុវត្ថិភាព, សុខុមាលភាព, វិបុលភាព និងចីរភាព ។

ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ៧ កើត ខែ កត្តិក ឆ្នាំឆ្លូវ ត្រីស័ក ព.ស. ២៥៦៥
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១

នាយករដ្ឋមន្ត្រី
និងជាប្រធានគណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩

សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន

មាតិកា

១. សេចក្តីផ្តើម ១

១.១. សារបាន ១

១.២. សន្និទានកម្ម ២

១.៣. គន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ៣

២. ក្របខណ្ឌយុទ្ធសាស្ត្រ ៤

២.១. ចក្ខុវិស័យ ៤

២.២. គោលបំណង និងគោលដៅ ៤

២.៣. អាទិភាពជាយុទ្ធសាស្ត្រ ៥

២.៤. គោលការណ៍ ៦

៣. ការអនុវត្ត, តាមដាន និងវាយតម្លៃ ១០

៣.១. យន្តការទទួលខុសត្រូវលើការអនុវត្ត, ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃនៅកម្រិតគោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រ ១០

៣.២. យន្តការទទួលខុសត្រូវលើការអនុវត្ត, ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃ នៅកម្រិតបច្ចេកទេស និងប្រតិបត្តិ ១០

៣.៣. យន្តការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ ១១

៣.៤. យន្តការតាមដាន និងវាយតម្លៃ ១២

៣.៥. សូចនាករសម្រាប់ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃការអនុវត្ត ១៣

៤. ការកែលម្អ និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពយុទ្ធសាស្ត្រ ១៤

៥. សេចក្តីសន្និដ្ឋាន ១៥

បរិសិដ្ឋ ១៦

បរិសិដ្ឋទី១. សាវតារនៃការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ នៅកម្ពុជា ១៦

បរិសិដ្ឋទី២. សមត្ថភាពនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ២១

បរិសិដ្ឋទី៣. ភាពស៊ាំសហគមន៍ប្រឆាំងនឹងមេរោគកូវីដ-១៩ .... ២៣

បរិសិដ្ឋទី៤. ការវាយតម្លៃកម្រិតហានិភ័យលើសុខភាពសាធារណៈនៃជំងឺកូវីដ-១៩ .... ២៤

បរិសិដ្ឋទី៥. ក្របខណ្ឌបច្ចេកទេសសម្រាប់រៀបចំ និងអនុវត្តផែនការសកម្មភាព ២៨

១. សេចក្ដីផ្ដើម

១.១. សារបាន

ចាប់តាំងពីមានការផ្ទុះឡើងដំបូងនៅចុងឆ្នាំ ២០១៩, ជំងឺកូវីដ-១៩បានឆ្លងរាលដាលនៅតាមបណ្ដាប្រទេសនានានៅលើសកលលោក ដែលបណ្ដាលឱ្យមនុស្សជាង ២៤៨ លាននាក់ ឆ្លងជំងឺ និងជាង ៥ លាននាក់បាត់បង់អាយុជីវិត ។ រហូតមកដល់ពេលបច្ចុប្បន្ននេះ, វិបត្តិនៃជំងឺកូវីដ-១៩ បានជះឥទ្ធិពលយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរមកលើសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចនៃសកលលោក ហើយកំពុងបន្តបង្កនូវភាពមិនប្រាកដប្រជា និងហានិភ័យខ្ពស់ ដោយសាររលកថ្មីនៃការបំប្លែងខ្លួនថ្មីនៃមេរោគកូវីដ-១៩ ដែលអាចមានសមត្ថភាពចម្លងកាន់តែលឿន និងអាចមានសភាពកាន់តែកាចសាហាវ ព្រមទាំងបន្តបង្កនូវផលប៉ះពាល់ដល់សកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចទូទៅ ។ ជាក់ស្ដែង, នៅក្នុងក្របខណ្ឌតំបន់, មេរោគបំប្លែងថ្មីបាន និងកំពុងធ្វើឱ្យប្រទេសមួយចំនួនដែលធ្លាប់គ្រប់គ្រងករណីឆ្លងបានល្អ ក្លាយជាតំបន់ក្ដៅគគុកនៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺនេះ ។

កម្ពុជា ក៏បាន និងកំពុងទទួលរងនូវផលប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរពីវិបត្តិនៃជំងឺកូវីដ-១៩ នេះដែរ ដោយបានរកឃើញករណី ទី១ នៃជំងឺកូវីដ-១៩ លើអ្នកដំណើរបរទេស ដែលបានធ្វើដំណើរមកកាន់ក្រុងព្រះសីហនុ នៅថ្ងៃទី ២៧ ខែ មករា ឆ្នាំ ២០២០ ។ គិតមកត្រឹមថ្ងៃទី ១១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១, ប្រជាជនកម្ពុជាសរុបចំនួន ១១៩.៣៥៨ នាក់ បានឆ្លងជំងឺ, ១១៥.៧៣០ នាក់ បានជាសះស្បើយ, ២.៨៥០ នាក់បានបាត់បង់ជីវិត និង៧៧៨ នាក់ កំពុងសម្រាកព្យាបាល ។ ទោះជាយ៉ាងនេះក៏ដោយ, ជាមួយនឹងការប្ដូរផ្ដាច់ក្នុងការការពារសុខភាពសាធារណៈ និងអាយុជីវិតរបស់ប្រជាជន និងក្នុងស្មារតីបុរេសកម្ម, រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានដាក់ចេញនូវវិធានការឆ្លើយតបជាបន្តបន្ទាប់ និងអាចរក្សាការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យស្ថិតក្នុងកម្រិតមួយដែលអាចគ្រប់គ្រងបាន ។

ជារួម, ការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ នៅកម្ពុជា អាចចែកចេញជា ៤ ដំណាក់កាលសំខាន់ៗ (សាវតារលម្អិតមាននៅក្នុង បរិសិដ្ឋទី១) ដូចខាងក្រោម ៖

- **ទី១. ដំណាក់កាលនៃការប្រយុទ្ធ និងការទប់ស្កាត់ការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ចូលក្នុងសហគមន៍** (ចាប់ពីខែ មីនា ឆ្នាំ ២០២០ រហូតដល់ដំណាច់ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០២០);
- **ទី២. ដំណាក់កាលនៃការគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ចូលក្នុងសហគមន៍** (ចាប់ពីខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២០ រហូតដល់ថ្ងៃទី ២០ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២១);
- **ទី៣. ដំណាក់កាលនៃការបង្កើត "ភាពស៊ាំក្នុងសហគមន៍" ប្រឆាំងនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ តាមរយៈការអនុវត្តយុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គួបផ្សំជាមួយនឹងការបន្តគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ចូលក្នុងសហគមន៍** (ចាប់ពីថ្ងៃទី ២០ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២១ រហូតដល់ដំណាច់ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០២១); និង

ទី៤. ដំណាក់កាលនៃការបើកដំណើរការប្រទេសពេញលេញឡើងវិញលើគ្រប់វិស័យ និងការរស់នៅជាមួយជំងឺកូវីដ-១៩ "តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី" (ចាប់ពីថ្ងៃទី ១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១ តទៅមុខ) ។

១.២. សន្និទានកម្ម

ក្នុងស្មារតីបុរេសកម្ម, ការទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ និងចក្ខុវិស័យវែងឆ្ងាយ, រាជរដ្ឋាភិបាលបានសម្រេចរៀបចំយុទ្ធសាស្រ្តមួយ ដែលមានលក្ខណៈគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ សម្រាប់ការរស់នៅ និងបើកដំណើរការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចឡើងវិញ ជាជំហានៗ តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ស្របតាមសភាពការណ៍អនុញ្ញាតដោយឈរលើមូលដ្ឋាន ដូចខាងក្រោម៖

ទី១. ហេតុមកដល់ពេលនេះ គ្មានប្រទេសណាមួយអាចលុបបំបាត់ជំងឺកូវីដ-១៩ បាន ហើយក៏មិនអាចនឹងវិលត្រលប់មករក "ប្រក្រតីភាពដូចក្នុងអំឡុងពេលមុននៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩" បានដែរ ប៉ុន្តែអាចកាត់បន្ថយការឆ្លង, ការឈឺសម្រាកពេទ្យ, ការបាត់បង់អាយុជីវិត និងការបាត់បង់ផលប្រយោជន៍សង្គម និងកំណើនសេដ្ឋកិច្ច ។

ទី២. ការអូសបន្លាយពេលនៃការឆ្លងរាលដាលបានផ្តល់ឱកាសឱ្យមេរោគកូវីដ-១៩ បន្តបំប្លែងខ្លួន និងមានសមត្ថភាពអាចចម្លងកាន់តែលឿន និងកាចសាហាវ និងប្រឆាំងនឹងប្រសិទ្ធភាពវ៉ាក់សាំងបច្ចុប្បន្ន ដែលជាការបញ្ជូនសញ្ញាថា មេរោគកូវីដ-១៩ នឹងបន្តរស់នៅជាមួយមនុស្សក្នុងរយៈពេលយូរតទៅមុខទៀត ។

ទី៣. កម្ពុជាសម្រេចជោគជ័យក្នុងយុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩, ទាំងដូសមូលដ្ឋាន ទាំងដូសជំរុញ, ដើម្បីបង្កើតបាននូវភាពស៊ាំសហគមន៍រឹងមាំពិតប្រាកដមួយ។ គិតត្រឹមថ្ងៃទី ៩ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១, ប្រជាជនអាយុចាប់ ៦ ឆ្នាំឡើងប្រមាណ ៨៧,៥% នៃចំនួនប្រជាជនក្នុងប្រទេស សរុបប្រមាណ ១៦ លាននាក់ ទទួលបានការចាក់វ៉ាក់សាំងយ៉ាងតិចមួយដូស និងប្រមាណជាង ៨២% នៃប្រជាជនសរុប ទទួលបានការចាក់ដូសមូលដ្ឋាន (ពេញលេញតាមរបបចាក់វ៉ាក់សាំង) ខណៈពេលដែលការចាក់វ៉ាក់សាំងដូសជំរុញបាន និងកំពុងតែបន្ត ។

ទី៤. រាជរដ្ឋាភិបាល និងអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចមានការយល់ដឹងកាន់តែច្បាស់ពីយុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីបង្ការ, កាត់បន្ថយ និងគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩។ បច្ចុប្បន្ន, កម្រិតហានិភ័យលើសុខភាពសាធារណៈ កំពុងស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងបានល្អ ទោះបីការឆ្លងរាលដាលក្នុងសហគមន៍នៅតែបន្តកើតមានក៏ដោយ ។ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមានសមត្ថភាព ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងការឆ្លងរាលដាល និងក្នុងការផ្តល់សេវាព្យាបាល និងថែទាំ ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងសេវាសង្គ្រោះកម្រិតធ្ងន់ (Intensive Care Unit/ICU) ។ ទន្ទឹមនឹងនេះ, រាជរដ្ឋាភិបាលកំពុងស្វះ-

ស្វែងរកឱសថព្យាបាល, បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រ និងវិធីសាស្ត្រថ្មីៗ ដើម្បីលើកកម្ពស់គុណភាព, សុវត្ថិភាព និងសក្តិសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាល និងថែទាំអ្នកជំងឺ (បរិសិដ្ឋទី២) ។

ទី៥. ប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជា បាន និងកំពុងរស់នៅ និងប្រកបកិច្ចការងារ ជាមួយជំងឺកូវីដ-១៩ ហើយសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច នៃវិស័យ/អនុវិស័យជាអាទិភាពមួយចំនួន ក៏បាន និងកំពុងប្រតិបត្តិការមួយផ្នែក ឬបើកឡើងវិញជាបណ្ដើរៗ ផងដែរ ។ ការណ៍នេះ ផ្ដល់នូវបទពិសោធន៍ជាមូលដ្ឋានសម្រាប់បន្តការរស់នៅ និងប្រតិបត្តិការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី នៅពេលបើកប្រទេស និងបើកដំណើរការពេញលេញឡើងវិញនូវសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ក្នុងគ្រប់វិស័យទាំងអស់ ។

១.៣. គន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី

ទោះបីការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ បច្ចុប្បន្ន ស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងក្ដី ក៏ហានិភ័យនៃការផ្ទុះ និងឆ្លងរាលដាលក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំអាចកើតមានជាយថាហេតុ នៅពេលដែលសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ត្រូវបានបើកឱ្យដំណើរការឡើងវិញលើគ្រប់វិស័យ ។ ក្នុងន័យនេះ, ប្រជាពលរដ្ឋ, សាធារណជន និងធុរជន ត្រូវរស់នៅ, ប្រកបការងារ, ប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នា និងគ្រប់គ្រងកិច្ចដំណើរការនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ឈរលើមូលដ្ឋាននៃនិយាមចាំបាច់ ដូចខាងក្រោម៖

ទី១. **ការធានាឱ្យបាននូវភាពស៊ាំសហគមន៍ដ៏រឹងមាំពិតប្រាកដមួយ** តាមរយៈការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដូសមូលដ្ឋាន និងដូសជំរុញ ឱ្យបានគ្រប់ៗគ្នា តាមរបបចាក់វ៉ាក់សាំង និងពេលវេលា ដែលត្រូវបានកំណត់ដោយរាជរដ្ឋាភិបាល (បរិសិដ្ឋទី៣) ។

ទី២. **ការធានាឱ្យបាននូវសុវត្ថិភាព** ដោយទទួលស្គាល់ថាមេរោគកូវីដ-១៩ កំពុងរស់នៅជាមួយយើង ហើយអាចបណ្ដាលឱ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺ និងបាត់បង់អាយុជីវិត ជាយថាហេតុ ជាពិសេសអ្នកដែលមិនបានចាក់វ៉ាក់សាំង ។ ដូច្នេះ, ទាំងអស់គ្នាត្រូវបន្សាំ, សម្រប និងទម្លាប់រស់នៅ ឬដំណើរការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ដោយសុវត្ថិភាព និងការទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ ជាពិសេសត្រូវបង្កើនការប្រុងប្រយ័ត្នខ្ពស់ នៅក្នុងដំណាក់កាលដែលការឆ្លងរាលដាលនៅតែអាចបន្តកើតមាន ។

ទី៣. **ភាពបុរេសកម្មក្នុងការបង្ការ និងការគ្រប់គ្រងហានិភ័យ** ដោយតាមដាន និងវាយតម្លៃសភាពការណ៍ជំងឺកូវីដ-១៩ ជាប្រចាំ ដើម្បីត្រៀមលក្ខណៈនិងធ្វើការឆ្លើយតបនឹងការផ្ទុះឆ្លងរាលដាលក្នុងសហគមន៍ និងទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ឱ្យបានទាន់ពេល និងមានប្រសិទ្ធភាព ។

២. ក្របខណ្ឌយុទ្ធសាស្ត្រ

២.១. ចក្ខុវិស័យ

វិបត្តិនៃជំងឺកូវីដ-១៩ បានបង្កផលប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរមកលើសុខភាពសាធារណៈ, ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងសុខុមាលភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ។ ពេលវេលានេះ គឺជាកាលៈទេសៈដ៏សមស្របសម្រាប់កម្ពុជា ក្នុងការបើកប្រទេស និងការបើកដំណើរការឡើងវិញគ្រប់វិស័យសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ដោយសុវត្ថិភាព ក្នុងស្មារតីប្រុងប្រយ័ត្ន, បុរេសកម្ម និងការទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ ដើម្បី "**ចាកចេញពីវិបត្តិនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងភាពរឹងមាំ និងត្រលប់ទៅរកមាគ៌ានៃកំណើន និងការអភិវឌ្ឍ**" ដោយរក្សាបាននូវតុល្យភាពជាមួយនឹងតម្រូវការក្នុងការការពារសុខភាពសាធារណៈ និងអាយុជីវិតរបស់ប្រជាជន ។

២.២. គោលបំណង និងគោលដៅ

ដើម្បីឈានឆ្ពោះទៅសម្រេចចក្ខុវិស័យខាងលើ, **យុទ្ធសាស្ត្រ ស្តីពីការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩** ត្រូវបានរៀបចំឡើងក្នុងគោលបំណង "**គ្រប់គ្រងហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ ឱ្យនៅទាបបំផុត (Endemic)**[1] **ជាពិសេសការឆ្លាក់ខ្លួនឈឺ និងការបាត់បង់អាយុជីវិត** ខណៈដែលសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចនៅក្នុងប្រទេស គ្រប់ផ្នែក-គ្រប់វិស័យត្រូវបានចាប់ផ្តើមបើកដំណើរការពេញ-លេញឡើងវិញជាបណ្តើរៗ ។

ដើម្បីសម្រេចគោលបំណងនេះ, យុទ្ធសាស្ត្របានកំណត់នូវគោលដៅចំនួន ៣ (បី) ដូចខាងក្រោម៖

- **ទី១.** ការពារអាយុជីវិត និងការពារសុវត្ថិភាពក្នុងការរស់នៅ និងក្នុងការចូលរួមរបស់ប្រជាពលរដ្ឋគ្រប់រូប នៅក្នុងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ។
- **ទី២.** ពង្រឹងសមត្ថភាពស្នូលនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ដើម្បីបង្ការ និងគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ ផង និងផ្តល់សេវាសុខាភិបាលជាសារវន្តជាប្រចាំផង ។
- **ទី៣.** រក្សាកិច្ចដំណើរការឡើងវិញនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងនិរន្តរ-ភាព ។

[1] Endemic សំដៅដល់ស្ថានភាពដែលមេរោគកូវីដ-១៩ លែងសកម្មក្នុងការចម្លង ប៉ុន្តែមិនមានន័យថា "គ្មានមេរោគកូវីដ-១៩" សោះនោះទេ ឬ អាចនិយាយម្យ៉ាងទៀតថា មេរោគកូវីដ-១៩ គ្មានលទ្ធភាពបង្កឱ្យមានការឆ្លងរាលដាលដូចបច្ចុប្បន្ន ប៉ុន្តែអាចធ្វើឱ្យមនុស្សធ្លាក់ខ្លួនឈឺ និងបាត់បង់អាយុជីវិតបាន ដូចគ្នាជំងឺផ្តាសាយធំដែរ ។

រូបភាពទី ១. ក្របខណ្ឌនៃយុទ្ធសាស្ត្រ

២.៣. អាទិភាពជាយុទ្ធសាស្ត្រ

ដើម្បីសម្រេចគោលបំណង និងគោលដៅខាងលើ, យុទ្ធសាស្ត្រនេះ ផ្តោតលើអាទិភាពចំនួន ៤ (បួន) ដូចខាងក្រោម៖

ទី១. លើកកម្ពស់ការទទួលខុសត្រូវរបស់បុគ្គលគ្រប់រូប ក្នុងការរស់នៅ និងក្នុងការចូលរួមក្នុងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ។

ទី២. ពង្រឹងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលដោយផ្តោតជាចម្បងលើសមត្ថភាពនៃការត្រៀមបម្រុង និងការឆ្លើយ-តបទាន់ពេល ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ក្នុងការបង្ការ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺកូវីដ-១៩ និងលើសមត្ថភាពនៃការផ្តល់សេវាព្យាបាល និងថែទាំ ជាពិសេសការស្វះស្វែងរកឱសថ, វិធីសាស្ត្រ និងបច្ចេកវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី ដែលធានាដល់ការព្យាបាលប្រកបដោយស័ក្តិសិទ្ធភាព និងប្រសិទ្ធ-ភាពខ្ពស់ សំដៅការពារសុខភាព និងអាយុជីវិតរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ និងរក្សាឱ្យបាននូវនិរន្តរភាពនៃកិច្ចដំណើរការនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ។

ទី៣. បើកដំណើរការឡើងវិញនូវសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងនិរន្តរភាព ដោយភ្ជាប់ជាមួយនឹងវិធានការសុវត្ថិភាព, វិធានការសុខាភិបាល និងវិធានការរដ្ឋបាល សម-ស្របតាមកម្រិតហានិភ័យនៅតាមតំបន់, ទីតាំង និងតាមប្រភេទនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋ-កិច្ច នីមួយៗ ។

ទី៤. តាមដាន និងវាយតម្លៃគ្រប់ជ្រុងជ្រោយជាប្រចាំ នូវសភាពការណ៍នៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងផលប៉ះពាល់លើសុខភាពសាធារណៈ, ជីវភាពរស់នៅរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ និងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច នៅតាមតំបន់ និងទូទាំងប្រទេស ។

២.៤. គោលការណ៍

ដើម្បីឈានទៅសម្រេចគោលដៅដែលបានកំណត់, យុទ្ធសាស្ត្រនេះត្រូវបានរៀបចំដោយឈរលើគោលការណ៍ខាងក្រោម៖

ទី១. ការគ្រប់គ្រងបាននូវហានិភ័យ៖ ការកំណត់បានពីកម្រិតហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈនៅតាមតំបន់ភូមិសាស្ត្រ និងហានិភ័យនៃការចម្លងនៅតាមប្រភេទសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច គឺជាមូលដ្ឋានគ្រឹះសម្រាប់ធ្វើការសម្រេចចិត្តប្រកបដោយវិចារណកម្ម លើការបន្ធូរបន្ថយ ឬរឹត-បន្តឹងមកវិញនូវវិធានការដែលកំពុងអនុវត្ត សំដៅគ្រប់គ្រងសភាពការណ៍ ឱ្យបានទាន់ពេល ។ បរិសិដ្ឋទី៣ ផ្តល់ការពន្យល់បន្ថែមអំពីវិធីកំណត់ហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ ។

ទី២. ការចូលរួមយ៉ាងសកម្មពីប្រជាពលរដ្ឋ/សាធារណជន និងពីគ្រប់មជ្ឈដ្ឋាន៖ បុគ្គលម្នាក់ៗ, គ្រួសារ, សហគមន៍, សាធារណជនពីគ្រប់មជ្ឈដ្ឋាន, ក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព, គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម ក្នុងវិស័យសាធារណៈ និងឯកជន ត្រូវយល់ដឹង និងមានភាពបុរេសកម្ម ក្នុងការបង្ការ និងការគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលនៃមេរោគកូវីដ-១៩ តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ។

ទី៣. ការបើកឡើងវិញ ដោយប្រុងប្រយ័ត្ននូវសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច តាមតំបន់ និងវិស័យ ឬអនុ-វិស័យ៖ ការបើកដំណើរការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចឡើងវិញ ត្រូវបានរំពឹងថា អាចធ្វើឱ្យមានការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ គ្រប់ពេល និងគ្រប់ទ្រង់ទ្រាយ ។ ក្នុងន័យនេះ, ការបើកដំណើរការពេញលេញជាបណ្តើរៗ នូវសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ត្រូវប្រព្រឹត្តទៅ យ៉ាងម៉ត់ចត់ និងប្រុងប្រយ័ត្នខ្ពស់ តាមអភិក្រម ដូចខាងក្រោម៖

- *ការបើកឡើងវិញស្របតាមសភាពការណ៍អនុញ្ញាត ដោយភាពក្លាហាន និងការទទួលខុស-ត្រូវខ្ពស់៖* ល្បឿននៃការបើកដំណើរការឡើងវិញអាចខុសៗគ្នា ពី តំបន់ និងវិស័យ ឬអនុ-វិស័យ ឬប្រភេទនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចមួយ ទៅតំបន់ និងវិស័យ ឬអនុវិស័យ ឬប្រភេទនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចមួយផ្សេងទៀត អាស្រ័យលើកម្រិតហានិភ័យ, ធនធានហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធ និងសារៈសំខាន់សម្រាប់ផលប្រយោជន៍សង្គម-សេដ្ឋកិច្ច តាមតំបន់និងវិស័យ ឬអនុវិស័យ និងប្រភេទនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច។ លើមូលដ្ឋាននេះ, អាទិភាពត្រូវបានផ្តល់ទៅឱ្យវិស័យមួយចំនួនដូចជាវិស័យទេសចរណ៍, កាត់ដេរ-វាយនភណ្ឌ, ឧស្សាហ-កម្ម, កសិកម្ម, អប់រំ និងបណ្តុះបណ្តាលជំនាញ ជាដើម ក្នុងការបើកដំណើរការសកម្មភាពឡើងវិញ ។
- *ការបើកឡើងវិញដោយប្រយ័ត្នប្រយែង ជាជំហានៗ ផ្អែកលើវិសេសភាពនៃតំបន់ ឬវិស័យ ឬអនុវិស័យ ឬប្រភេទនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច*ដោយផ្សារភ្ជាប់ជាមួយនឹងការអនុវត្តវិធាន

សុវត្ថិភាព និងនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ (SOP) ។ វិធានសុវត្ថិភាព និងនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ ត្រូវធ្វើការកែលម្អជាបន្តបន្ទាប់ ស្របតាមតម្រូវការ និងស្ថានភាពជាក់ស្តែង ។

- *ការរក្សាភាពបត់បែននៃការអនុវត្តវិធាន "បើក/បិទ"* ដោយរក្សា "តុល្យភាព" រវាងផលប្រយោជន៍សុខភាពសាធារណៈ និងផលប្រយោជន៍សង្គម-សេដ្ឋកិច្ច តាមដែលអាចធ្វើបាន។ ដូច្នេះការសម្រេចចិត្តបើកដំណើរការបន្ថែមទៀត ឬរឹតបន្តឹងមកវិញ ត្រូវស្របតាមកម្រិតហានិភ័យនៃសុខភាពសាធារណៈ និងផលប៉ះពាល់លើសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច នៃវិស័យ ឬអនុវិស័យ ។ ក្នុងន័យនេះ, នៅមុនពេលធ្វើការសម្រេចចិត្តផ្លាស់ប្តូរ វិធាន *"បើក/បិទ"* ត្រូវកំណត់ឱ្យបានច្បាស់លាស់រវាងតំបន់ដែលមានហានិភ័យទាប និងតំបន់ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់, កម្រិតហានិភ័យនៃការចម្លងនៅក្នុងទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច នៃតំបន់នីមួយៗ ។
- *បុរេលក្ខខណ្ឌ៖* ការបើកដំណើរការឡើងវិញ ត្រូវឈរលើការបំពេញបានជាសារវន្តនូវបុរេលក្ខខណ្ឌសំខាន់ៗ រួមមាន៖ (ទី១). អត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដូសមូលដ្ឋានយ៉ាងតិច ៨០% នៃប្រជាជនសរុប នៅក្នុងតំបន់ភូមិសាស្ត្រដែលសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចត្រូវបើកដំណើរឡើងវិញ, (ទី២). ហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ នៅក្នុងតំបន់ភូមិសាស្ត្រនោះត្រូវស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងបាន និង (ទី៣). វិធានសុវត្ថិភាព និងនីតិប្រតិបត្តិស្តង់ដារ ត្រូវបានដាក់ឱ្យដំណើរការរួចជាស្រេចនៅក្នុងទីតាំងនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចទាំងនោះ ។

ទី៤. ភាពប្រទាក់ក្រឡាគ្នានៃយុទ្ធសាស្ត្រ៖

- ***អភិបាលកិច្ចក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងប្រព័ន្ធសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច៖*** ពង្រឹងការផ្សារភ្ជាប់គ្នារវាង យន្តការ "អភិបាលកិច្ចនៃការគ្រប់គ្រងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺកូវីដ-១៩" ជាមួយយន្តការ "អភិបាលកិច្ចនៃការគ្រប់គ្រងការផ្តល់សេវា" ដើម្បីបង្កើនភាពធន់នៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងប្រព័ន្ធសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ។
- *ការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មាន/ឌីជីថល ដើម្បីគាំទ្រដល់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងប្រព័ន្ធសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច* ដើម្បីបង្កើនប្រសិទ្ធភាពនៃ៖ (ទី១). ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃហានិភ័យ និងផលប៉ះពាល់, ប្រសិទ្ធភាពនៃការឆ្លើយតប និងអនុលោមភាពនៃការអនុវត្តវិធានសុវត្ថិភាព, នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ និងវិធានការចាំបាច់ដទៃទៀត, (ទី២). ការផ្តល់សេវាសាធារណៈ សំដៅកាត់បន្ថយការជួបប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នាផ្ទាល់ នៅក្នុងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃការចម្លងខ្ពស់ និង (ទី៣). ការប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នា និងសកម្មភាពនៃការអប់រំលើកកម្ពស់សុខភាព ។
- *ការធានាអនុលោមភាពនៃការអនុវត្តវិធានការសុខាភិបាល, រដ្ឋបាល និងច្បាប់* ដោយត្រូវពង្រឹងជាប្រចាំនូវអន្តរាគមន៍ដ៏ចាំបាច់ក្នុងការបង្ការ, កាត់បន្ថយ និងគ្រប់គ្រងការចម្លង ជា

ពិសេស នៅតាមតំបន់ភូមិសាស្ត្រ ឬប្រភេទសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ដែលមានលក្ខណៈ ប្រមូលផ្តុំមនុស្សច្រើន និងមានហានិភ័យខ្ពស់ នៃការចម្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ។

២.៥. យុទ្ធសាស្ត្រអនុវត្ត

យុទ្ធសាស្ត្រអនុវត្ត ត្រូវបានរៀបចំឡើង ដូចខាងក្រោម៖

ទី១. ការពារអាយុជីវិត និងសុវត្ថិភាពនៃការរស់នៅ និងការចូលរួមក្នុងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច របស់ប្រជាពលរដ្ឋគ្រប់រូប៖

ទោះបី ហានិភ័យនៃការចម្លងមានកម្រិតទាប ឬអាចគ្រប់គ្រងបានទាំងស្រុង ហើយអត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ មានកម្រិតខ្ពស់ក្តី, ក៏មិនមានន័យថា "សូន្យមេរោគកូវីដ-១៩" ដែរ ។ ជាមួយគ្នានេះ, នៅពេលដែលសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចចាប់ផ្តើមបើកដំណើរការ, ការប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នារវាងក្រុមបុគ្គល ឬរវាងក្រុមគ្រួសារ ឬក្នុងចំណោមប្រជាពលរដ្ឋទូទៅ ក៏នឹងចាប់ផ្តើមមានសកម្មភាពទូលំទូលាយឡើងវិញ ហើយហានិភ័យនៃការផ្ទុះ និងការឆ្លងរាលដាលនេះ អាចនឹងមានរឹតតែខ្ពស់ នៅតាមទីតាំងដែលប្រមូលផ្តុំមនុស្សច្រើន, បិទជិត ឬគ្មានខ្យល់ចេញ-ចូលគ្រប់គ្រាន់ ។ ក្នុងន័យនេះ, ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យឱ្យបានជាអតិបរមា ទាមទារឱ្យមានការបន្តជំរុញ និងអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ ខាងក្រោម៖

- រក្សាភាពស៊ាំសហគមន៍រឹងមាំជាប្រចាំប្រឆាំងនឹងមេរោគកូវីដ-១៩ ជាពិសេសមេរោគកូវីដ-១៩ បំប្លែងខ្លួនថ្មី ។
- តាមដាន, វាយតម្លៃ និងសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីប្រសិទ្ធភាពនៃវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការពិនិត្យកែសម្រួលយុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ឬវិធានការពាក់ព័ន្ធចាំបាច់នានា ។
- គ្រប់គ្រងការប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នា និងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងទាន់ពេល ជាពិសេសក្នុងករណីមានការឆ្លងរាលដាលក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ ។
- ពង្រឹងអនុលោមភាព នៃការអនុវត្តវិធានសុវត្ថិភាព វិធានការសុខាភិបាល រដ្ឋបាល និងច្បាប់ នៅតាមទីតាំងនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច និងក្នុងសហគមន៍ ។

ទី២. ពង្រឹងសមត្ថភាពស្នូលនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ដើម្បីបង្ការ និងគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ ផង និងផ្តល់សេវាសុខាភិបាលជាសារវ័ន្តជាប្រចាំផង៖

ភាពធន់នៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ជាកត្តាគន្លឹះមួយដែលធានាឱ្យការរស់នៅរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ និងការបើកដំណើរការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចពេញលេញ អាចរក្សាបានប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងនិរន្តរភាព ។ ក្នុងបរិការណ៍នេះ, ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលត្រូវមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ ក្នុងការគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាល-

ដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ផង និងការផ្តល់សេវាសុខភាពជាសារវន្ត ជាប្រចាំផង ជាពិសេស សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និង ICU តាមរយៈការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ ដូចខាងក្រោម៖

- គ្រប់គ្រងច្រកចេញ-ចូលប្រទេសដោយម៉ត់ចត់ ដើម្បីទប់ស្កាត់ ការនាំចូលមេរោគកូវីដ-១៩ បំប្លែងខ្លួនថ្មី ដែលអាចបំផ្លាញប្រសិទ្ធភាពវ៉ាក់សាំង និងបង្កគ្រោះថ្នាក់កាចសាហាវឆ្លងចូលក្នុងសហគមន៍ ។
- បង្ការ, កាត់បន្ថយ និងគ្រប់គ្រងការផ្ទុះឆ្លងរាលដាលនៅតាមទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ព្រមទាំងដាក់វិធានការកាត់បណ្តាញចម្លងពីសហគមន៍មួយ ទៅសហគមន៍មួយទៀត ក្នុងករណីចាំបាច់ ។
- បង្កើនសមត្ថភាពផ្តល់សេវាបង្ការ, សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ, ព្យាបាល និងថែទាំ ដែលមានគុណភាព, សុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព ដើម្បីអាចឆ្លើយតបប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ក្នុងករណីមានការផ្ទុះ និងឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ ដែលនាំឱ្យកើនឡើងនូវការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ និងការបាត់បង់អាយុជីវិត។
- កសាងភាពជាដៃគូរវាងផ្នែកសាធារណៈ និងឯកជន ក្នុងការលើកកម្ពស់សេវាបង្ការ ព្យាបាល និងថែទាំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយឈរលើគោលការណ៍នៃតុល្យភាព រវាងផលប្រយោជន៍សុខភាពសាធារណៈ និងធុរកិច្ច ។

ទី៣. រក្សាកិច្ចដំណើរការឡើងវិញនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងនិរន្តរភាព៖

វិស័យ និងអនុវិស័យទាំងអស់ ត្រូវសម្រប និងកែសម្រួលប្រតិបត្តិការរបស់ខ្លួន តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ដើម្បីគ្រប់គ្រងហានិភ័យនៃការចម្លង និងឈានឆ្ពោះទៅបើកដំណើរការពេញលេញឡើងវិញ ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងនិរន្តរភាព ។ ការធានាបាននូវសុវត្ថិភាព និងនិរន្តរភាពនៃកិច្ចដំណើរការពេញលេញ គឺជាការទទួលខុសត្រូវរួមផង និងដោយឡែកផងរបស់វិស័យ និងអនុវិស័យនីមួយៗ និងរបស់សហគមន៍ទាំងមូល ក្នុងការអនុវត្តវិធានការសុវត្ថិភាព និងសុខាភិបាលបានត្រឹមត្រូវ ។ ក្នុងន័យនេះ, ដើម្បីចៀសវាងនូវភាពអាក់រអួលនៃការសកម្មភាពការងារ, ការផ្តល់សេវាកម្ម ឬចង្វាក់ផលិតកម្ម ទាមទារឱ្យអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ ខាងក្រោម៖

- បង្ការ និងគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ព្រមទាំងការផ្ទុះឆ្លងរាលដាលតាមទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ក្នុងវិស័យ និងអនុវិស័យនីមួយៗ ។
- ការពារមន្ត្រី, បុគ្គលិក, កម្មករ-និយោជិត ព្រមទាំងអតិថិជន ពីហានិភ័យនៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ។

៣. ការអនុវត្ត, តាមដាន និងវាយតម្លៃ

ការធានាឱ្យបាននូវប្រសិទ្ធភាព និងភាពជោគជ័យនៃការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ តម្រូវឱ្យមានការចូលរួមប្រកបដោយស្មារតីម្ចាស់ការ, បុរេសកម្ម និងការទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ ពីសំណាក់ក្រសួង-ស្ថាប័ន, រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងភាគីពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងវិស័យឯកជន និងសហគមន៍ ។

៣.១. យន្តការទទួលខុសត្រូវលើការអនុវត្ត, ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃនៅកម្រិតគោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រ

ទី១. គណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ (គ.ប.ក.)

- កំណត់គោលនយោបាយ និងទិសដៅជាយុទ្ធសាស្ត្រ សំដៅកាត់បន្ថយឱ្យបានជាអតិបរមានូវផលប៉ះពាល់លើសុខភាពសាធារណៈ និងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច, គ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩, រក្សាសុវត្ថិភាព និងនិរន្តរភាពក្នុងការរស់នៅរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ និងការបើកប្រទេស និងកិច្ចដំណើរការស្តារ និងជំរុញកំណើនសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចឡើងវិញ; និង
- ពិនិត្យ និងសម្រេចលើយុទ្ធសាស្ត្រ ឬផែនការសកម្មភាពតាមវិស័យ ឬអនុវិស័យ ។

ទី២. គណៈប្រចាំការនៃ គ.ប.ក.

- ដឹកនាំការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ ដោយធានានូវសង្គតិភាព និងភាពប្រទាក់ក្រឡាគ្នា;
- តាមដាន និងវាយតម្លៃការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ; និង
- រាយការណ៍ជាប្រចាំជូន គ.ប.ក. ដើម្បីពិនិត្យ សម្រេច និងផ្តល់ការណែនាំលើការដាក់ចេញនូវយុទ្ធសាស្ត្រឆ្លើយតបថ្មី ឬសម្រេចបន្តអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រដែលមានស្រាប់ ស្របតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង នៃហានិភ័យសាធារណៈ និងការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ។

៣.២. យន្តការទទួលខុសត្រូវលើការអនុវត្ត, ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃ នៅកម្រិតបច្ចេកទេស និងប្រតិបត្តិ

ទី១. គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ (គ.អ.ក.)

- ដឹកនាំការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៃយុទ្ធសាស្ត្រ ជាទៀងទាត់ ស្របតាមស្ថានការណ៍វិវត្តនៃការគ្រប់គ្រងជំងឺកូវីដ-១៩ និងវឌ្ឍនភាពនៃការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ ឈរលើអភិក្រមនៃការរក្សាយុទ្ធសាស្ត្រនេះ ជា "យុទ្ធសាស្ត្ររស់" ដែលអាចធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពបាន និងមានភាពបត់បែនគ្រប់គ្រងសម្រាប់ការអនុវត្ត និងការឆ្លើយតបចំពោះសភាពការណ៍ដែលវិវត្តជានិច្ច ។
- ផ្តល់ការណែនាំបច្ចេកទេស, កៀរគរធនធាន និងសម្របសម្រួលដល់ការអនុវត្ត, ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ នៅកម្រិតវិស័យ/អនុវិស័យ និងពហុវិស័យ និង

- ផ្ដល់យោបល់ និងរាយការណ៍ជាប្រចាំ ជូនគណៈប្រចាំការនៃ គ.ប.ក. ដើម្បីពិនិត្យ សម្រេច និងផ្ដល់ការណែនាំ ក្នុងការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ ។

ទី២. គណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត (គ.រ.ខ.)

- ដឹកនាំការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៃផែនការសកម្មភាព របស់រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ស្របតាមបច្ចុប្បន្នភាព និងស្ថានការណ៍វិវត្តនៃការគ្រប់គ្រងជំងឺកូវីដ-១៩,
- ធ្វើការវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ និងសមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាល នៅតាមភូមិសាស្ត្រ ដែលស្ថិតនៅក្នុងដែនសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន និងដាក់ចេញវិធានការ ស្របតាមកម្រិតហានិភ័យជាក់ស្ដែង,
- ដឹកនាំ, ផ្ដល់ការគាំទ្រ និងសម្របសម្រួលការអនុវត្ត និងការតាមដាន និងវាយតម្លៃការអនុវត្តផែនការសកម្មភាព ព្រមទាំងផ្ដល់ការណែនាំដល់អង្គភាព និងរដ្ឋបាលមូលដ្ឋាន ដែលស្ថិតនៅក្នុងដែនសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន សំដៅពង្រឹងប្រសិទ្ធភាពនៃការអនុវត្ត; និង
- រាយការណ៍ជាប្រចាំ ជូនគណៈប្រតិបត្តិ នៃ គ.អ.ក. ដើម្បីពិនិត្យ និងផ្ដល់យោបល់ណែនាំ ។

៣.៣. យន្តការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ

ទី១. ការគាំទ្រដល់ការរៀបចំផែនការសកម្មភាព

- ក្រសួង-ស្ថាប័នទទួលបន្ទុកវិស័យ/អនុវិស័យនីមួយៗ និងយន្តការស្ថាប័នក្រោមចំណុះ គ.ប.ក. និង គ.អ.ក. ត្រូវផ្ដល់ការគាំទ្របច្ចេកទេស ដល់វិស័យ/អនុវិស័យ និង/ឬ គ.រ.ខ. (ដូចជាគោលការណ៍ណែនាំ ឬឧបករណ៍បច្ចេកទេស ការបណ្ដុះបណ្ដាល ជាដើម) ក្នុងការរៀបចំ និងការអនុវត្តផែនការសកម្មភាព ។

ទី២. ការរៀបចំផែនការសកម្មភាពសម្រាប់ការអនុវត្ត

- សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព និងរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ, គ្រឹះស្ថាន និងយន្តការពាក់ព័ន្ធក្រោមចំណុះ គ.ប.ក. / គ.អ.ក. ត្រូវរៀបចំ និងអនុវត្តផែនការសកម្មភាពរបស់ខ្លួន ឱ្យមានសង្គតិភាពជាមួយនឹងយុទ្ធសាស្ត្រ / វិធានការជាយុទ្ធសាស្ត្រ ដែលពាក់ព័ន្ធផ្ទាល់ និង/ឬ មានភាពប្រទាក់ក្រឡាគ្នា ជាមួយនឹងវិសេសភាពរបស់ខ្លួន (បរិសិដ្ឋទី៥ ផ្ដល់ឧបករណ៍បច្ចេក-ទេសសម្រាប់ការរៀបចំផែនការសកម្មភាព) ។ ជារួម, ផែនការសកម្មភាព ត្រូវតែបានធ្វើការពិនិត្យ និងកែសម្រួល ស្របតាមការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៃយុទ្ធសាស្ត្រ ។

ទី៣. ការអនុវត្តផែនការសកម្មភាព

- ក្រសួង-ស្ថាប័នទទួលបន្ទុកវិស័យ/អនុវិស័យនីមួយៗ និងយន្តការស្ថាប័ន ក្រោមចំណុះ គ.ប.ក. / គ.អ.ក. ត្រូវផ្ដល់ការគាំទ្រ និងសម្របសម្រួលដល់ គ.រ.ខ. និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ ក្នុងការអនុវត្ត និងការតាមដាន និងវាយតម្លៃការអនុវត្តផែនការសកម្មភាព តាមវិស័យ / អនុ-វិស័យ ស្ថិតនៅក្រោមសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន ។

- ក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព, យន្តការពាក់ព័ន្ធចំណុះក្រោម គ.ប.ក./គ.អ.ក., រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ គ្រឹះស្ថានទាំងសាធារណៈ និងឯកជន ត្រូវអនុវត្តផែនការសកម្មភាពរបស់ខ្លួន និងតាមដាន និងវាយតម្លៃការអនុវត្ត ក្នុងស្មារតីទទួលខុសត្រូវខ្ពស់ ដោយប្រើប្រាស់ធនធាន និងសម្របសម្រួល/សហការរួមគ្នា ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ដើម្បីចូលរួមចំណែកដល់ការសម្រេចជោគជ័យនៃការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ ។

ក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាពសាធារណៈ និងរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ ត្រូវធ្វើស្ថាប័នីយកម្មការងាររៀបចំការអនុវត្ត, ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃផែនការសកម្មភាព ឬផែនការត្រៀមបម្រុង និងឆ្លើយតបនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ នៅក្នុងប្រព័ន្ធផែនការនីយកម្ម និងថវិកានីយកម្មរបស់ខ្លួន ដើម្បីលើកកម្ពស់ប្រសិទ្ធភាពនៃការប្រើប្រាស់ធនធាន ជាពិសេស ធនធានមនុស្ស និងហិរញ្ញវត្ថុ និងរក្សាភាពបុរេសកម្ម និងបង្កើនភាពធន់របស់ស្ថាប័ន ដោយមិនគ្រាន់តែទប់ទល់ជាមួយវិបត្តិ ឬផលប៉ះពាល់នៃជំងឺកូវីដ-១៩ ប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក៏ត្រៀមទប់ទល់នឹងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវផ្សេងទៀត ដែលអាចផ្ទុះឆ្លងរាលដាល នាពេលអនាគតផងដែរ ។

៣.៤. យន្តការតាមដាន និងវាយតម្លៃ

ដោយឯកសារយុទ្ធសាស្ត្រនេះ គឺជាឯកសាររស់, ការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រនេះ នឹងត្រូវបានតាមដាន និងវាយតម្លៃជាប្រចាំ ដោយប្រើប្រាស់សូចនាករតាមផ្នែកអន្តរាគមន៍ជាអាទិភាពនីមួយៗ សម្រាប់វាស់វែងវឌ្ឍនភាពនៃការសម្រេចឱ្យបាននូវគោលដៅ និងគោលបំណងយុទ្ធសាស្ត្រដែលបានកំណត់, ព្រមទាំងដាក់ចេញនូវវិធានការអន្តរាគមន៍ឱ្យបានសមស្រប និងទាន់ពេល ចំពោះបញ្ហាប្រឈម និងចំណុចខ្វះខាត ដែលកើតមាន ។ ក្នុងន័យនេះ, ការតាមដាន និងវាយតម្លៃការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រនេះ នឹងប្រើប្រាស់នូវយន្តការដែលមានស្រាប់ ដូចជា៖ គ.ប.ក., គ.អ.ក., គ្រប់អនុគណៈកម្មការពាក់ព័ន្ធនានាចំណុះឱ្យ គ.អ.ក. និង គ.រ.ខ. ដែលមានមន្ទីរសុខាភិបាល រាជធានី-ខេត្ត ជាសេនាធិការ ។

យន្តការតាមដាន និងវាយតម្លៃនេះ ត្រូវអនុវត្តឡើងក្នុងទម្រង់បែបបទ ដូចតទៅ៖

ទី១. ក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព និងគ្រឹះស្ថានក្នុងវិស័យ ថ្នាក់ជាតិ អនុវត្តវិធានការយុទ្ធសាស្ត្រ ដូចដែលមានចែងក្នុងក្របខណ្ឌបច្ចេកទេសសម្រាប់ការរៀបចំផែនការសកម្មភាព (បរិសិដ្ឋទី៥) និងធ្វើការរាយការណ៍អំពីវឌ្ឍនភាព ប្រចាំខែ, ត្រីមាស, ឆមាស និងលទ្ធផលប្រចាំឆ្នាំ ជូន **គ.អ.ក.** ។

ទី២. ស្ថាប័ន, អង្គភាព និងគ្រឹះស្ថាន ថ្នាក់ក្រោមជាតិ អនុវត្តវិធានការយុទ្ធសាស្ត្រ ដូចដែលមានចែងក្នុងផែនការសកម្មភាព (បរិសិដ្ឋទី៥) និងរាយការណ៍អំពីវឌ្ឍនភាពប្រចាំខែ, ត្រីមាស, ឆមាស និងលទ្ធផលប្រចាំឆ្នាំ ជូន គ.រ.ខ. ។

ទី៣. គ.រ.ខ., ដោយមានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ជាសេនាធិការ, ត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការតាមដាន និងវាយតម្លៃសូចនាករគន្លឹះនៅថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត និងក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ ហើយរៀបចំធ្វើ

របាយការណ៍វឌ្ឍនភាពប្រចាំខែ, ត្រីមាស, ឆមាស និងលទ្ធផលប្រចាំឆ្នាំ ជូន **គ.អ.ក.** ដែលមានភារកិច្ចរៀបចំរបាយការណ៍រួម និងរាយការណ៍ជូន **គ.ប.ក.** ។

- **គ.អ.ក.** ពិនិត្យរបាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងដាក់ចេញនូវវិធានការអន្តរាគមន៍ដើម្បីដោះស្រាយនូវរាល់បញ្ហានានា ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រនេះ ។ ជាមួយគ្នានេះ, **គ.អ.ក.** ត្រូវរៀបចំធ្វើរបាយការណ៍រួមនៃវឌ្ឍនភាពប្រចាំខែ, ត្រីមាស, ឆមាស និងលទ្ធផលប្រចាំឆ្នាំ ក៏ដូចជាសំណើដាក់ចេញនូវវិធានការអន្តរាគមន៍នានា ដែលមានចរិតគោលនយោបាយ និង/ឬ នយោបាយ ជូន **គ.ប.ក.** ។
- **គ.ប.ក.** ពិនិត្យរបាយការណ៍រួមនៃវឌ្ឍនភាពប្រចាំខែ, ត្រីមាស, ឆមាស និងលទ្ធផលប្រចាំឆ្នាំរបស់ **គ.អ.ក.** និងផ្តល់អនុសាសន៍ទៅវិញចំពោះវិធានការអន្តរាគមន៍នានា ដែលមានចរិតគោលនយោបាយ និង/ឬ នយោបាយ ។

៣.៥. សូចនាករសម្រាប់ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃការអនុវត្ត

លទ្ធផលនៃការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ នឹងត្រូវបានធ្វើការតាមដាន និងវាយតម្លៃ ដោយប្រើប្រាស់សូចនាករ ដូចខាងក្រោម:

ទី១. សូចនាករសុខភាពសាធារណៈ និងសមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាល៖

- អត្រាអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកព្យាបាល
- អត្រាបាត់បង់អាយុជីវិតនៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩
- អត្រាប្រើប្រាស់គ្រែ ICU នៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩
- អត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩
- សូចនាករដែលអាចប្រើប្រាស់ជាបន្ថែម មានបញ្ជាក់នៅក្នុងបរិសិដ្ឋទី៣

ទី២. សូចនាករសុវត្ថិភាព (proxies)**៖**

- អត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ តាមតំបន់ ឬវិស័យ/អនុវិស័យ ឬតាមប្រភេទសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច
- ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រឬ ផែនការសកម្មភាព ឬផែនទីបង្ហាញផ្លូវសម្រាប់ការបើកដំណើរការឡើងវិញត្រូវបានរៀបចំ និងអនុវត្ត តាមវិសេសភាពនៃវិស័យ ឬអនុវិស័យ ឬប្រភេទសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច
- ការប្រើប្រាស់ QR Code (Stop-Covid-19) តាមវិសេសភាពនៃវិស័យ/អនុវិស័យ ឬតាមប្រភេទសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច
- នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ / វិធានសុវត្ថិភាពត្រូវបានរៀបចំ និងអនុវត្ត តាមវិសេសភាពនៃវិស័យ / អនុវិស័យ ឬតាមប្រភេទសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច
- ហានិភ័យតាមវិសេសភាពនៃវិស័យ/អនុវិស័យ ឬតាមប្រភេទសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចត្រូវបានវាយតម្លៃ

- អនុលោមភាពនៃការអនុវត្តនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ/វិធានសុវត្ថិភាព តាមវិស័យ / អនុ-វិស័យ ឬតាមប្រភេទសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច (តាមរយៈការធ្វើអង្កេត)
- ការប្រើប្រាស់ QR Code និងការអនុវត្តវិធាន "៣ ការពារ ៣ កុំ" (តាមរយៈការធ្វើអង្កេត) ។

ប្រភពទិន្នន័យ៖ ការតាមដាន និងវាយតម្លៃ តម្រូវឱ្យប្រើប្រាស់ទិន្នន័យ/ព័ត៌មានទាន់បច្ចុប្បន្នភាព និងមានគុណភាពខ្ពស់ ពីប្រភពដែលអាចជឿទុកចិត្តបាន និងទាក់ទងនឹងវិស័យសុខាភិបាលផង និងវិស័យសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចផង ។ ក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព, គ្រឹះស្ថាន និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ ត្រូវប្រមូលទិន្នន័យ/ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសូចនាករក្នុងតារាងខាងលើ យកមកចងក្រង ធ្វើការវិភាគ, បកស្រាយ, រាយការណ៍ ឬផលិតជារបាយការណ៍ សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយ ។ ទិន្នន័យ/ព័ត៌មានអាចប្រមូលពីប្រភពដែលមានស្រាប់ និងពីប្រភពផ្សេងទៀតដែលអាចរកបាន ក្នុងនោះរួមមានជាអាទិ៍៖ ប្រព័ន្ធអង្កេតតាមដានជំងឺ, ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងព័ត៌មានសុខាភិបាល, របាយការណ៍របស់ក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គភាព គ្រឹះស្ថាន យន្តការពាក់ព័ន្ធនានា, របាយការណ៍រដ្ឋបាល ហិរញ្ញវត្ថុ, ការសិក្សាស្រាវជ្រាវ/ការធ្វើអង្កេត, របាយការណ៍អង្កេតប្រជាសាស្ត្រនិងសុខភាព (៥ ឆ្នាំ ម្តង) និងអង្កេតសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច (មួយឆ្នាំម្តង), របាយការណ៍ជំរឿនទូទៅប្រជាជននៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ជាដើម ។

៤. ការកែលម្អ និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពយុទ្ធសាស្ត្រ

ទោះបីជារាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានត្រៀមខ្លួនរួចជាស្រេច ក្នុងការបើកដំណើរការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចពេញលេញឡើងវិញ ជាបណ្តើរៗ ក៏ដោយ, ភាពមិនប្រាកដប្រជា និងភាពមិនអាចប៉ាន់ប្រមាណបាន ក៏នៅតែមាន ដោយមេរោគកូវីដ-១៩ អាចនឹងបំប្លែងខ្លួនជាប្រភេទមេរោគថ្មី ជាបន្តបន្ទាប់ ។ ក្នុងស្មារតីនេះ, **យុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩** ត្រូវតែជា **"ឯកសាររស់"** ដោយរាជរដ្ឋាភិបាលត្រូវបន្តត្រួតពិនិត្យ, កែលម្អ និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពឯកសារនេះ ក្នុងករណីចាំបាច់ ឱ្យស្របតាមស្ថានភាព, ការវិវត្ត និងវឌ្ឍនភាពជាក់ស្តែងនៅក្នុងប្រទេស, តំបន់ និងសកលលោកទាំងមូល ។

៥. សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

ខណៈដែលបណ្តាប្រទេសនានាក្នុងតំបន់ និងលើសកលលោក បាន និង កំពុងពន្លឿនការចាក់វ៉ាក់សាំង ដើម្បីបង្កើតភាពស៊ាំជូនដល់ប្រជាជនរបស់ខ្លួនឱ្យបានឆាប់ និងជំរុញការបើកកិច្ចដំណើរការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចពេញលេញ ជាបណ្តើរៗ សំដៅស្តារ និងជំរុញកំណើនសេដ្ឋកិច្ចឡើងវិញតាម **«គន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី»**, កម្ពុជា ក្រោមការដឹកនាំប្រកបដោយចក្ខុវិស័យច្បាស់លាស់ និងស្មារតីទទួលខុសត្រូវ និងបុរេសកម្មខ្ពស់របស់រាជរដ្ឋាភិបាល បានបិទបញ្ចប់ **នូវយុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ជុំទី ១ ជូនដល់ប្រជាជន អាយុចាប់ពី ៥ ឆ្នាំឡើងទៅ ក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស** ដោយបង្កើតបាននូវភាពស៊ាំសហគមន៍រឹងមាំមួយសម្រាប់កម្ពុជា ។ ការណ៍នេះ, បូករួមទាំងការពង្រឹង និងពង្រីកជាបន្តបន្ទាប់នូវសមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាល និងការចូលរួមយ៉ាងសស្រាក់សស្រាំពីគ្រប់មជ្ឈដ្ឋាន, អនុញ្ញាតឱ្យកម្ពុជាអាចបើកប្រទេសលើគ្រប់វិស័យឡើងវិញ ។

ក្នុងន័យនេះ, ការរៀបចំ **យុទ្ធសាស្ត្រស្តីពីការរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩** នេះ គឺជាកិច្ចការចាំបាច់ និងចំពេល ដែលនឹងជួយសម្រួលដល់ការរៀនរស់នៅជាមួយជំងឺកូវីដ-១៩ ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងនិរន្តរភាព ។ យុទ្ធសាស្ត្រនេះ នឹងចូលរួមចំណែកដល់ការធានាសុវត្ថិភាពសុខភាពសាធារណៈ, រក្សានិរន្តរភាពនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច និងត្រួសត្រាយផ្លូវ សម្រាប់ការរៀនរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ក្នុងបរិបទនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលអាចនឹងផ្តល់ឱកាសឱ្យកម្ពុជាប្រែក្លាយវិបត្តិទៅជាកាលានុវត្តភាព ដូចពាក្យដំណាលបានលើកឡើងថា **«គ្រប់វិបត្តិដែលកើតមានឡើង តែងបង្កប់នូវកាលានុវត្តភាពមាស ដែលយើងមិនគួរមើលរំលង»** ។ ការដាក់ចេញនូវយុទ្ធសាស្ត្រនេះ ក៏នឹងក្លាយទៅជាឧបករណ៍ដ៏ចាំបាច់ ក្នុងការស្តារ និងជំរុញកំណើនសេដ្ឋកិច្ចជាតិឡើងវិញ ដែលនឹងជួយជំរុញឱ្យសកម្មភាពធុរកិច្ច, ពាណិជ្ជកម្ម និងវិនិយោគ អាចបន្សាំបានលឿន តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី និងចាប់យកកាលានុវត្តភាពថ្មីៗ ជាមួយនឹងផែនការប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិត, រស់រវើក និងបត់បែនបាន ។ម្យ៉ាងវិញទៀត, យុទ្ធសាស្ត្រនេះ នឹងផ្តល់ទំនុកចិត្តដល់វិនិយោគិន ដែលអាចបង្កើតជាកាលានុវត្តភាពឱ្យកម្ពុជាចាប់យកការប្រែប្រួលនៃនិន្នាការសកល ជាពិសេសការផ្លាស់ប្តូរ និងការធ្វើពិពិធកម្មនៃខ្សែច្រវាក់ផលិតកម្មសកល ។

បរិសិដ្ឋ

បរិសិដ្ឋទី១. សាវតារនៃការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ នៅកម្ពុជា

ដំណាក់កាលទី ១៖ ការប្រយុទ្ធ និង ការទប់ស្កាត់ការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ចូលក្នុងសហគមន៍ (ចាប់ពីខែ មីនា ឆ្នាំ ២០២០ រហូតដល់ដំណាច់ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០២០)

- <u>នៅក្នុងខែ មីនា ឆ្នាំ ២០២០</u> : នៅពេលដែលមានការចាប់ផ្តើមផ្ទុះឡើងនៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ នៅជុំវិញសកលលោក ហើយបណ្តាប្រទេសនៅលើសាកលលោកក៏ពុំទាន់យល់ច្បាស់អំពីជំងឺកូវីដ-១៩ និង អំពីវិធីព្យាបាល, មិនទាន់មានវ៉ាក់សាំងបង្ការ និង ឱសថព្យាបាលជំងឺនេះ, ព្រមទាំងមានការខ្វះខាតសម្ភារៈការពារផ្សេងៗ ដូចជា ម៉ាស និង អាល់កុល ជាដើម, **រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាបានសម្រេចដាក់ចេញនូវវិធានការជាយុទ្ធសាស្ត្រមួយចំនួន ដោយផ្តោតលើ៖**
  - **ការរឹតបន្តឹងនៅតាមច្រកទ្វារព្រំដែន** ដូចជា ការបិទជើងហោះហើរពីបណ្តាប្រទេសមួយចំនួនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់នៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩, ការបិទច្រកទ្វារចេញ-ចូលប្រទេសជាមួយប្រទេសជិតខាង និង ការតម្រូវឱ្យអ្នកដំណើរមកកម្ពុជាធ្វើចត្តាឡីស័ក និងធ្វើតេស្តរកជំងឺកូវីដ-១៩ ជាដើម សំដៅកាត់បន្ថយការនាំចូលករណីវិជ្ជមានកូវីដ-១៩ ព្រមទាំងបង្ការ និងទប់ស្កាត់ការចម្លងចូលក្នុងសហគមន៍កម្ពុជា និង
  - **ការទប់ស្កាត់មិនឱ្យឆ្លងនៅក្នុងសហគមន៍ផ្ទៃក្នុងប្រទេស** តាមរយៈការរុករក, ការធ្វើតេស្ត, ការធ្វើចត្តាឡីស័កអ្នកពាក់ព័ន្ធផ្ទាល់ និង ប្រយោល, ការបិទទីតាំងប៉ះពាល់ផ្ទាល់ និង ការ-ពង្រឹងសមត្ថភាពព្យាបាល ។
- ជាលទ្ធផល, ការដាក់ចេញនូវវិធានការតឹងរ៉ឹង ក្នុងការទប់ស្កាត់មិនឱ្យមានការនាំចូលនូវមេរោគកូវីដ-១៩ ពីបរទេស បានជួយបញ្ចៀសនូវការឆ្លងរាលដាលក្នុងសហគមន៍នៃជំងឺកូវីដ-១៩ បានរយៈពេលជិត ១ ឆ្នាំ និង បានធ្វើឱ្យកម្ពុជាទទួលបានកេរ្តិ៍ឈ្មោះល្អលើការប្រយុទ្ធ និងការ-ទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺនេះ ចូលក្នុងសហគមន៍ នៅក្នុងដំណាក់កាល ទី១ ។ ស្រប ពេលជាមួយគ្នានេះ, ជាទូទៅ កម្ពុជាក៏អាចធានា និងរក្សាបាននូវកិច្ចដំណើរការជាប្រក្រតីនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច លើកលែងតែវិស័យទេសចរណ៍ និងការធ្វើដំណើរជាអន្តរជាតិ ។

ដំណាក់កាលទី ២៖ ការគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ចូលក្នុង សហគមន៍ (ចាប់ពីខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២០ រហូតដល់ថ្ងៃទី ២០ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២១)

- <u>**ព្រឹត្តិការណ៍សហគមន៍ ៣ វិច្ឆិកា ២០២០**</u>: កម្ពុជាបានជួបប្រទះនូវការចម្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ចូលក្នុងសហគមន៍ជាលើកដំបូង នៅថ្ងៃទី ៣ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២០ ដែលបានបង្កឱ្យមានភាពរអាក់រអួលដល់ដំណើរការងាររបស់រាជរដ្ឋាភិបាល ដោយថ្នាក់ដឹកនាំ និងមន្ត្រីរាជការមួយចំនួនត្រូវធ្វើចត្តាឡីស័ក ក្រោយពីមានការទាក់ទងដោយផ្ទាល់ និងដោយប្រយោល ជាមួយគណៈប្រតិភូជាន់ខ្ពស់នៃក្រសួងការបរទេសហុងគ្រី ។

- **ព្រឹត្តិការណ៍សហគមន៍ ២៨ វិច្ឆិកា ២០២០** : កម្ពុជាបានជួបប្រទះនូវការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ចូលក្នុងសហគមន៍, ជា "**រលកទី១**", ដែលបានកើតចេញពីប្រភពផ្សេងមួយទៀត និង បានប៉ះពាល់ដល់ប្រជាជនទូទៅ ជាពិសេស នៅរាជធានីភ្នំពេញ និង ខេត្តសៀមរាប ។
- ដើម្បីឆ្លើយតប និងគ្រប់គ្រងព្រឹត្តិការណ៍សហគមន៍ទាំង ២ លើកនេះ, រាជរដ្ឋាភិបាលបានជំរុញការអនុវត្តវិធានការ **៣-ធី (3-Ts)** ពោលគឺ ការធ្វើតេស្ត (Testing), ការរុករក (Tracking) និង ការព្យាបាល (Treatment) គួបផ្សំជាមួយនឹងការរឹតត្បិតលើការធ្វើដំណើរ, ការបិទទីតាំងដែលមានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចូល និងការតម្រូវឱ្យអ្នកប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទាំងអស់ ធ្វើចត្តាឡីស័ក ។
- **នៅថ្ងៃទី ២៩ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០២០** : តាមរយៈការឆ្លើយតប, ការដាក់ចេញនូវវិធានការតឹងរ៉ឹង និងការចូលរួមពីប្រជាពលរដ្ឋគ្រប់មជ្ឈដ្ឋាន ក្រោមស្មារតីប្រុងប្រយ័ត្នខ្ពស់, "**រលកទី១**" នេះ ត្រូវបានបិទបញ្ចប់ទៅវិញត្រឹមរយៈពេល ១ ខែ ជាមួយនឹងការរកឃើញអ្នកវិជ្ជមានកូវីដ-១៩ ចំនួន ៤១ នាក់ និង ពុំមានអ្នកបាត់បង់អាយុជីវិតដោយសារជំងឺកូវីដ-១៩ ឡើយ ។
- **នៅថ្ងៃទី ៧ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២១** : កម្ពុជាបានទទួលវ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ប្រភេទស៊ីណូហ្វាម (Sinopharm) ជាលើកដំបូងបំផុត ចំនួន ៦០ ម៉ឺនដូស ដែលជាជំនួយរបស់រដ្ឋាភិបាលចិន ។
- **នៅថ្ងៃទី ១០ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១** : រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជាបានសម្រេចចិត្តយ៉ាងត្រឹមត្រូវ និងទាន់ពេល ក្នុងការបើក **យុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ជំហានទី ១** ជូនដល់អ្នកបម្រើសេវាជួរមុខ ក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស (ដូចជា បុគ្គលិកសុខាភិបាល, កងកម្លាំងប្រដាប់អាវុធ និង មន្ត្រីសាធារណៈ) ។

ដំណាក់កាលទី ៣៖ ការបង្កើត "ភាពស៊ាំក្នុងសហគមន៍" ប្រឆាំងនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ តាមរយៈការអនុវត្តយុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គួបផ្សំជាមួយនឹងការបន្តគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ចូលក្នុងសហគមន៍ (ចាប់ពីថ្ងៃទី ២០ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០២១ រហូតដល់ដំណាច់ខែ តុលា ឆ្នាំ ២០២១)

- **ខណៈដែលការចាក់វ៉ាក់សាំងត្រូវបានចាប់ផ្តើម, ព្រឹត្តិការណ៍សហគមន៍ ២០ កុម្ភៈ ២០២១** បានបង្កើតឡើងនូវការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ចូលក្នុងសហគមន៍ក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ ជាលើកដំបូង ដែលត្រូវបានចាត់ទុកជា "**រលកទី២**" ។ ការឆ្លងរាលដាលទ្រង់ទ្រាយធំក្នុងព្រឹត្តិការណ៍នេះ បានធ្វើឱ្យកម្ពុជាជួបបញ្ហាប្រឈមធ្ងន់ធ្ងរ, ទាំងផ្នែកសុខភាពសាធារណៈ, ទាំងផ្នែកសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច, ដែលបានធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ជីវភាពរស់នៅរបស់ប្រជាជន, សកម្មភាពអាជីវកម្ម, ពាណិជ្ជកម្ម និង សេដ្ឋកិច្ច ។ "**ព្រឹត្តិការណ៍សហគមន៍ ២០ កុម្ភៈ ឆ្នាំ២០២១**" នេះ បានធ្វើឱ្យកម្ពុជាមានអ្នកឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ កើនឡើងច្រើនយ៉ាងគំហុក ហើយធ្វើឱ្យជំងឺនេះឆ្លងរាលដាលនៅទូទាំងប្រទេស ព្រមទាំងមានអ្នកបាត់បង់អាយុជីវិតដោយសារជំងឺនេះកើតឡើង ជារៀងរាល់ថ្ងៃ ។

- **<u>នៅថ្ងៃទី ១១ ខែ មីនា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : នៅពេលដែលការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ កំពុងមានសភាពខ្លាំងក្លា និងក្នុងទិសដៅកាត់បន្ថយផលវិបាក ព្រមទាំងជួយសង្គ្រោះអាយុជីវិតប្រជាជន, រាជរដ្ឋាភិបាលក៏បានប្រកាសឱ្យប្រើប្រាស់ **ច្បាប់ស្ដីពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និង ប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត** ដែលក្នុងនោះមាន ការដាក់ទណ្ឌកម្ម និងពិន័យ ដើម្បីជំរុញឱ្យប្រជាពលរដ្ឋ និង គ្រប់ភាគីពាក់ព័ន្ធអនុវត្តឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួននូវវិធានការសុខាភិបាល សំដៅការពារសុវត្ថិភាពរបស់សហគមន៍នៅក្នុងទូទាំងប្រទេស ។
- **<u>នៅថ្ងៃទី ១៤ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : ដោយសារសម្ទុះដ៏លឿននៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងក្នុងគោលបំណងការពារអាយុជីវិតប្រជាជន, រាជរដ្ឋាភិបាលបានសម្រេចដាក់ចេញនូវ **វិធានការបិទខ្ទប់ក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ ជាលើកទី ១ សម្រាប់ភូមិសាស្ត្ររាជធានីភ្នំពេញ និង ក្រុងតាខ្មៅនៃខេត្តកណ្ដាល រយៈពេល ២១ ថ្ងៃ** (ចាប់ពីថ្ងៃទី ១៥ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២១ រហូតដល់ថ្ងៃទី ៥ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២១) ព្រមទាំង**ការបិទចរាចរណ៍មនុស្សឆ្លងកាត់ព្រំប្រទល់រាជធានី-ខេត្ត រយៈពេល ១៨ ថ្ងៃ** ។ ជារួម, វិធានការទាំងនេះ បានជួយទប់ស្កាត់មិនឱ្យកម្ពុជាធ្លាក់ចូលក្នុង **"ជ្រោះមរណៈ"** ដោយបានរារាំងដល់ការចល័តមនុស្សរាប់លាននាក់ នៅទូទាំងប្រទេស ក្នុងឱកាសនៃការឈប់សម្រាកបុណ្យចូលឆ្នាំខ្មែរប្រពៃណីជាតិ ព្រមទាំងបានជួយកាត់ផ្ដាច់ និង កាត់បន្ថយការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺនេះ បានមួយកម្រិតធំ ។
- **<u>នៅថ្ងៃទី ២៧ ខែ មេសា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : ដោយសង្កេតឃើញថា ករណីឆ្លងរាលដាលមានលក្ខណៈជាចង្កោម, រាជរដ្ឋាភិបាលបានសម្រេចបន្ធូរបន្ថយវិធានការបិទខ្ទប់ ដោយកំណត់ភូមិសាស្ត្ររាជធានីភ្នំពេញជា ៣ តំបន់ គឺ តំបន់ក្រហម, តំបន់លឿងទុំ និង តំបន់លឿង ទៅតាមកម្រិតនៃហានិភ័យជាក់ស្ដែង ។
- **<u>នៅថ្ងៃទី ៦ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : បន្ទាប់ពីធានាបាននូវបរិមាណវ៉ាក់សាំងសមរម្យ, រាជរដ្ឋាភិបាល ក៏បានដាក់ចេញនូវ **ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រយុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ សំដៅបង្កើតឱ្យបាននូវភាពស៊ាំសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចនៅកម្ពុជា ក្នុងឆ្នាំ ២០២១** ។ ការប្រើប្រាស់អភិក្រម «**ផ្ការរីក**» ដោយប្រមូលផ្ដុំកម្លាំងសរុបរបស់ជាតិមកចូលរួមក្នុងការអនុវត្ត និង ចាប់ផ្ដើមពីចំណុចកណ្ដាលនៃប្រទេស ពោលគឺ ផ្ដើមចេញពីរាជធានីភ្នំពេញ និង តំបន់ទីប្រជុំជនសំខាន់ៗជុំវិញរាជធានីភ្នំពេញ ហើយពង្រីកជាជំហានៗទៅកាន់តំបន់ផ្សេងទៀត ស្របតាមលំដាប់លំដោយនៃការធ្វើអាទិភាវូបនីយកម្ម ។
- **<u>នៅថ្ងៃទី ១ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : បន្ទាប់ពីបានធ្វើការកែសម្រួលពង្រឹងយន្តការស្ថាប័នប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩, រាជរដ្ឋាភិបាលបានប្រកាសដាក់ចេញនូវវិធានការយុទ្ធសាស្ត្រគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ពិសេស **យុទ្ធសាស្ត្រចំនួន ៦ ចំណុច** របស់ **សម្ដេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី ដើម្បីប្រយុទ្ធ និង ទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩** ដូចខាងក្រោម៖
  - **យុទ្ធសាស្ត្រទី ១ :** បន្តទប់ស្កាត់ការនាំចូលមេរោគកូវីដ-១៩ បំប្លែងថ្មី,
  - **យុទ្ធសាស្ត្រទី ២ :** កាត់បន្ថយទំហំតំបន់ឆ្លង និង ចំនួនឆ្លងឱ្យនៅកម្រិតទាបបំផុត,

- **យុទ្ធសាស្ត្រទី ៣** : បន្តខិតខំព្យាបាលអ្នកឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យបានជាសះស្បើយ និង កាត់បន្ថយអត្រាអ្នកបាត់បង់អាយុជីវិតដោយសារជំងឺកូវីដ-១៩ និង ឈានទៅគ្មានអ្នកបាត់បង់អាយុជីវិត,
- **យុទ្ធសាស្ត្រទី ៤** : រុករក និង គ្រប់គ្រងករណីពាក់ព័ន្ធជំងឺកូវីដ-១៩,
- **យុទ្ធសាស្ត្រទី ៥** : រៀបចំបូជា និង បញ្ចុះសពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យបានល្អប្រសើរ និង
- **យុទ្ធសាស្ត្រទី ៦** : ជំរុញយុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ។

- **<u>នៅថ្ងៃទី ១៥ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : រាជរដ្ឋាភិបាល បាន បើកយុទ្ធនាការទ្រង់ទ្រាយធំ ក្នុងការរុករកអ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នកវិជ្ជមានកូវីដ-១៩ ដោយប្រើប្រាស់ឧបករណ៍តេស្តរហ័សរកអង់ទីហ្សែនមេរោគកូវីដ-១៩ តាមអភិក្រម "**រកឃើញឆាប់រហ័ស, គ្រប់គ្រងបានលឿន និងកាត់ផ្តាច់ខ្សែច្រវាក់ការឆ្លងរាលដាលបានទាន់ពេល**" ។ ទន្ទឹមនេះ, រាជរដ្ឋាភិបាលក៏បានបើកទូលាយឱ្យស្ថាប័នរដ្ឋ, វិស័យឯកជន ក៏ដូចជាប្រជាពលរដ្ឋទូទៅ អាចប្រើប្រាស់ឧបករណ៍តេស្តរហ័សរកអង់ទីហ្សែនមេរោគកូវីដ-១៩ ។
- **<u>នៅថ្ងៃទី ២៨ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : រាជរដ្ឋាភិបាល បានប្រកាសដាក់ចេញនូវ **វិធានការបិទខ្ទប់បណ្តាខេត្តជាប់ព្រំដែនកម្ពុជា-ថៃ និង ខេត្តសៀមរាប រយៈពេល ១៤ ថ្ងៃ** (ចាប់ពីថ្ងៃទី ២៩ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ ២០២១ ដល់ថ្ងៃទី ១២ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២១) និង ការដាក់ចេញនូវ "**យុទ្ធនាការពង្រឹងវិធានការប្រយុទ្ធ និងទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩**" នៅទូទាំងប្រទេស ដើម្បីប្រយុទ្ធ, ទប់ស្កាត់ និង គ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលទ្រង់ទ្រាយធំនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលបណ្តាលមកពីមេរោគបំប្លែងខ្លួនថ្មី ប្រភេទ Delta ដែលត្រូវបានរកឃើញដំបូងនៅកម្ពុជា កាលពីចុងខែ មិថុនា ឆ្នាំ ២០២១ នៅខេត្តឧត្តរមានជ័យ និង មានកម្រិតនៃការឆ្លងរាលដាលលឿន ។
- **<u>នៅថ្ងៃទី ១ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : រាជរដ្ឋាភិបាលបានពង្រីកវិសាលភាពនៃយុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំង ជូនដល់ **កុមារ-យុវវ័យ អាយុចាប់ពី ១២ ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១៨ ឆ្នាំ** ។
- **<u>នៅថ្ងៃទី ២ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : រាជរដ្ឋាភិបាលបានដាក់ឱ្យអនុវត្តនូវយុទ្ធនាការ **អប់រំ, ផ្សព្វផ្សាយ និងបណ្តុះបណ្តាលប្រជាពលរដ្ឋ** ក្រោមប្រធានបទ "**រួមគ្នាទទួលខុសត្រូវទប់ស្កាត់ការចម្លងមេរោគកូវីដ-១៩**" ។
- **<u>នៅថ្ងៃទី ៣០ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : រាជរដ្ឋាភិបាល បានសម្រេចដាក់ចេញនូវយន្តការពង្រឹងសមត្ថភាពក្នុងការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីកាត់បន្ថយចំនួនអ្នកស្លាប់ និង ឈានទៅគ្មានអ្នកបាត់បង់អាយុជីវិតដោយសារជំងឺកូវីដ-១៩ តាមរយៈការពង្រីកសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និង ICU នៅតាមមន្ទីរពេទ្យនៃរាជធានី-ខេត្ត និង ការបង្កើតមន្ទីរពេទ្យផ្តល់សេវា ICU ថ្នាក់តំបន់ រួមទាំងការធានាបាននូវការផ្គត់ផ្គង់អុកស៊ីហ្សែន និងថ្នាំព្យាបាល ។ ទន្ទឹមនេះ, រាជរដ្ឋាភិបាលក៏បានបើកទូលាយឱ្យមានការចូលរួមពីសេវាសុខាភិបាលឯកជន ក្នុងការព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ និង បានពង្រឹងសមត្ថភាពក្នុងការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ កម្រិតស្រាល នៅតាមផ្ទះ ។
- **<u>នៅថ្ងៃទី ១៧ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២១</u>** : រាជរដ្ឋាភិបាលបានបើកយុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងជូនដល់ **កុមារអាយុពី ៦ ឆ្នាំ ដល់ក្រោម ១២ ឆ្នាំ** និង បើក **យុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងដូសជំរុញ**

ជូនដល់ប្រជាពលរដ្ឋទូទៅ ដែលមានអាយុចាប់ពី ១៨ ឆ្នាំឡើងទៅ សំដៅសម្រេចឱ្យបាននូវភាពស៊ាំសហគមន៍ពេញលេញ និង រឹងមាំ នៅទូទាំងកម្ពុជា ។

ដំណាក់កាលទី ៤៖ ការបើកដំណើរការប្រទេសពេញលេញឡើងវិញ លើគ្រប់វិស័យ និង ការរស់នៅជាមួយជំងឺកូវីដ-១៩ "តាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី" (ចាប់ពីថ្ងៃទី ១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១ តទៅមុខ)

- **នៅថ្ងៃទី ១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១ :** រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា បានប្រកាសបិទជាផ្លូវការនូវយុទ្ធនាការជាតិចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ជុំទី ១ ជូនដល់ប្រជាជន អាយុចាប់ពី ៦ ឆ្នាំឡើងទៅក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស និងបានប្រកាសបើកប្រទេសឡើងវិញលើគ្រប់វិស័យ ជាបណ្តើរៗ សំដៅស្តារ និង ជំរុញកំណើនសេដ្ឋកិច្ចឡើងវិញតាម «គន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី» ។

បរិសិដ្ឋទី២. សមត្ថភាពនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល

គិតត្រឹមថ្ងៃទី ៣០ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០២១៖

- សមត្ថភាពនៃការធ្វើតេស្តបញ្ជាក់វិជ្ជមានមេរោគកូវីដ-១៩ (PCR) ត្រូវបានបង្កើនឡើង ទាំងនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងការប្រើប្រាស់តេស្តរហ័សរកអង់ទីហ្សែនមេរោគកូវីដ-១៩ ទូលំទូលាយ នៅក្នុងវិស័យសាធារណៈ និងឯកជន ។
- ចំនួនមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់បម្រើការធ្វើតេស្តសំណាក មានទីតាំងសរុបចំនួន ១៦ រាជធានី-ខេត្ត និងមានសមត្ថភាពអាចធ្វើតេស្តចន្លោះពី ៧.០០០-៨.០០០ តេស្តក្នុងមួយថ្ងៃ ។ ក្នុងករណីមានការផ្ទុះឆ្លងរាលដាល ក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ មន្ទីរពិសោធន៍ទាំងនេះអាចមានលទ្ធភាពធ្វើតេស្តបានដល់ ១០.០០០-១២.០០០ តេស្តក្នុងមួយថ្ងៃ ដែលនេះមិនទាន់រាប់បញ្ចូលនូវមន្ទីរពិសោធន៍ខ្នាតតូចនៅទូទាំងប្រទេស និងផ្នែកឯកជន ផង ។
  - ✓ មន្ទីរពិសោធន៍នៅរាជធានីភ្នំពេញ មានចំនួន ០៥ ទីតាំង៖ ១. វិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ, ២. វិទ្យាស្ថានប៉ាស្ទ័រកម្ពុជា, ៣. មន្ទីរពិសោធន៍នៃមជ្ឈមណ្ឌលជាតិផ្តល់ឈាម, ៤. មន្ទីរពិសោធន៍នៃមន្ទីរពេទ្យព្រះកេតុមាលា និង ៥. មន្ទីរពិសោធន៍នៃសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ។
  - ✓ មន្ទីរពិសោធន៍នៅតាមបណ្តាខេត្ត មានចំនួន ០២ ទីតាំង៖ ១. ខេត្តប៉ៃលិន និង ២. ខេត្តពោធិ៍សាត់ ។
- បណ្តាញមណ្ឌលចត្តាឡីស័កត្រូវបានពង្រីកនៅតាមរាជធានី-ខេត្ត ជាពិសេស នៅតាមបណ្តាខេត្តនៅជាប់ព្រំដែនភាគខាងលិច រួមជាមួយនឹងការពង្រីកទីតាំងចត្តាឡីស័កក្នុងវិស័យឯក-ជន (ដូចជានៅតាមសណ្ឋាគារជាដើម) និងបណ្តាញនៃការធ្វើចត្តាឡីស័កតាមលំនៅឋាន ។
- មន្ទីរពេទ្យព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ មានចំនួន ៧៩ កន្លែង និងមណ្ឌលព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ មានចំនួន ១៤៥ កន្លែង ក្នុងនោះ៖
  - ✓ គ្រែកម្រិតស្រាល ៤៣.៧៦៤ គ្រែ (នៅមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលព្យាបាលមិនមែនជាសាលារៀន មានចំនួន ២៧.៧៩៤ គ្រែ និងជាសាលារៀន មានចំនួន ១.៥៩៧០ គ្រែ) និងគ្រែដែលត្រូវបានត្រៀមបំរុងទុកចំនួន ១៣.១៧៩ គ្រែ ។
  - ✓ គ្រែសង្គ្រោះបន្ទាន់កម្រិតធ្ងន់ ICU មាន ចំនួនសរុប ១.៦២៦គ្រែ នៅមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលព្យាបាលរដ្ឋ និងគ្រែដែលត្រូវបានត្រៀមបំរុងទុកមានចំនួន ៧០២ គ្រែ ។
  - ✓ គ្រែទំនេរនៅសល់សរុប ៥២,៩៦% ក្នុងនោះ គ្រែធម្មតានៅសល់ ៥២,៩២% និង គ្រែ ICU នៅសល់ ៥៤,៥០% ។
- ត្រៀមបំរុងសម្ភារៈ-បរិក្ខារចាំបាច់នានា សម្រាប់ករណីមានការផ្ទុះឆ្លងរាលដាល ក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ ដូចជា ម៉ាស៊ីនផលិតអុកស៊ីហ្សែន, ឧបករណ៍តេស្ត, ឱសថ, ឧបករណ៍ការពារខ្លួន (PPE) ជាដើម ។
- គ្រូពេទ្យ-បុគ្គលិកបំរើការងារ នៅមន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលព្យាបាល មានចំនួន ២១.០១៩ នាក់ ក្នុងនោះរួមមាន៖ វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស/វេជ្ជបណ្ឌិត ១.៤៨៦ នាក់, គិលានុបដ្ឋាក/ឆ្មប និង

បុគ្គលិកជំនាញសុខាភិបាលផ្សេងទៀត ៤.៥៧៧ នាក់ មន្ត្រី-បុគ្គលិកសុខាភិបាលដទៃទៀត ៦.០៦៣នាក់ ។ គ្រូពេទ្យ-បុគ្គលិក ប្រមាណ ៣.០០០នាក់ បានត្រៀមបំរុងទុកសម្រាប់ករណីមានការផ្ទុះឆ្លងរាលដាល ក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ ។

បរិសិដ្ឋទី៣. ភាពស៊ាំសហគមន៍ប្រឆាំងនឹងមេរោគកូវីដ-១៩

ភាពស៊ាំសហគមន៍ (Herd immunity or population immunity) ការពារប្រជាជនពីជំងឺឆ្លងណាមួយដែលបានកើតឡើង ។ តាមទ្រឹស្តីផ្នែកភាពស៊ាំ, កម្រិតគ្រប់គ្រាន់នៃភាពស៊ាំសហគមន៍ធ្វើឱ្យមេរោគដែលបង្កជំងឺលែងសកម្មក្នុងការចម្លង និងអាចការពារដោយប្រយោលដល់ប្រជាជនទាំងអស់ ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងប្រជាជនដែលគ្មានភាពស៊ាំក្នុងខ្លួន ។ ភាពស៊ាំសហគមន៍អាចនឹងសម្រេចបានតាមរយៈ (១) ការចាក់វ៉ាក់សាំង ឬ (២) ការបណ្តោយឱ្យជំងឺឆ្លងរាលដាលក្នុងចំណោមប្រជាជន ។ មធ្យោបាយទីពីរនេះ ធ្វើឱ្យប្រជាជនយ៉ាងច្រើនសន្ធឹកសន្ធាប់ឆ្លងជំងឺ និងបាត់បង់អាយុជីវិត ។

ភាគរយនៃប្រជាជនដែលត្រូវមានភាពស៊ាំក្នុងខ្លួន ដើម្បីសម្រេចបានភាពស៊ាំសហគមន៍ ប្រែប្រួលទៅតាមប្រភេទជំងឺឆ្លងនីមួយៗ ។ រហូតមកដល់ពេលនេះ, សកលលោកមិនទាន់មានយល់ឃើញដូចគ្នាពីកម្រិតគ្រប់គ្រាន់នៃភាពស៊ាំសហគមន៍ប្រឆាំងនឹងមេរោគកូវីដ-១៩ នៅឡើយ ។ ការសិក្សាស្រាវជ្រាវខ្លះបានប៉ាន់ស្មានថា នៅដំណាក់កាលដំបូងនៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩, កម្រិតគ្រប់គ្រាន់នៃភាពស៊ាំសហ-គមន៍ប្រឆាំងមេរោគកូវីដ-១៩ ត្រូវការពី ៦០-៧០% នៃប្រជាជនសរុបត្រូវមានភាពស៊ាំក្នុងខ្លួន ។ ប៉ុន្តែ, នៅពេលលេចឡើងនូវមេរោគកូវីដ-១៩ បំប្លែងខ្លួនថ្មី, ក្រុមអ្នកជំនាញផ្នែកអេពីដេមីសាស្ត្រមួយចំនួនជឿថា កម្រិតគ្រប់គ្រាន់នៃភាពស៊ាំសហគមន៍គប្បីមានអត្រា ៧៥-៩០% ។ អង្គការសុខភាពពិភពលោកបានផ្តល់អនុសាសន៍ថា ជាការល្អបំផុតត្រូវចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យបានលើសពី ៩០% នៃចំនួនប្រជា-ជន ដើម្បីទប់ទល់ជាមួយមេរោគកូវីដ-១៩ បំលែងខ្លួនថ្មី ។ ជាមួយគ្នានេះ, អង្គការ GAVI (Global Alliance for Vaccination and Immunization) បានលើកឡើងថា ដើម្បីឱ្យសកលលោកមានសុវត្ថិភាពមនុស្សគ្រប់រូបត្រូវចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងកុមារផងដែរ ។

ការសិក្សាស្រាវជ្រាវតាមបែបវិទ្យាសាស្ត្រជាច្រើនអំពីប្រសិទ្ធភាពនៃវ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ បានបញ្ជាក់អះអាងថា ការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលមានសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព ជួយបង្ការការចម្លង និងកាត់បន្ថយការឈឺធ្ងន់ធ្ងរ និងការបាត់បង់អាយុជីវិត ។ គួរគូសបញ្ជាក់ថា កម្រិតភាពស៊ាំដែលទទួលបានពីការវ៉ាក់សាំង បានថយចុះជាបន្តបន្ទាប់ទៅតាមពេលវេលា ។ តាមរយៈការសិក្សាស្រាវជ្រាវឯក-សារ, ក្រុមការងារជំនាញនៃក្រសួងសុខាភិបាល បានសន្និដ្ឋានកម្រិតភាពស៊ាំប្រឆាំងនឹងមេរោគកូវីដ-១៩ អាចស្ថិតនៅរយៈពេលប្រមាណពី ៦-៨ ខែ ក្រោយពេលបានចាក់វ៉ាក់សាំងគ្រប់ដូស ហើយមេរោគបំប្លែងខ្លួនថ្មី ដូចជាប្រភេទដែលតា ជាដើម មានសមត្ថភាពបន្ថយប្រសិទ្ធភាពវ៉ាក់សាំង ។ ក្នុងន័យនេះ, ការចាក់វ៉ាក់សាំងដូសជំរុញ គឺជាវិធានការដ៏សមស្របដើម្បីរក្សាភាពស៊ាំសហគមន៍ឱ្យនៅរឹងមាំជាប្រចាំ ។

បរិសិដ្ឋទី៤. ការវាយតម្លៃកម្រិតហានិភ័យលើសុខភាពសាធារណៈនៃជំងឺកូវីដ-១៩

ក្រសួងសុខាភិបាល និងរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ឬអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចត្រូវតាមដាន និងវាយតម្លៃកម្រិតហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ និងសមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ជាប្រចាំ (ជារៀងរាល់ថ្ងៃ និងរៀងរាល់សប្តាហ៍) ដើម្បីកំណត់កម្រិតហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ ដោយប្រើប្រាស់ កូដពណ៌ ផ្សេងៗ ។ កម្រិតហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ ត្រូវបានវាយតម្លៃ ដោយប្រើប្រាស់ សូចនាករសុខភាពសាធារណៈ ចំនួន ២ (ពីរ) ដើម្បីធ្វើការសន្និដ្ឋានពីស្ថានភាពនៃការឆ្លងរាលដាល រួមជាមួយនឹងសូចនាករសមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាលចំនួន ១ (មួយ) ដូចមានបង្ហាញនៅក្នុងតារាងទី១ ខាងក្រោម ។ តម្លៃគោល (thresholds) នៃសូចនាករសុខភាពសាធារណៈ ត្រូវបានកំណត់ឡើង ដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋាននៃការ-ចាក់វ៉ាក់សាំងដែលអាចជួយកាត់បន្ថយការឈឺធ្ងន់ធ្ងរ និងឈានដល់ការសម្រាកពេទ្យ និងការបាត់បង់អាយុជីវិត ។ ក្រសួងសុខាភិបាល នឹងពិនិត្យ និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៃសូចនាករ និងតម្លៃគោលនៃសូចនាករទាំងនេះ យោងតាមស្ថានភាពវិវត្តជាក់ស្តែងនៃការគ្រប់គ្រងជំងឺកូវីដ-១៩។

តារាងទី១. ការសន្និដ្ឋានពីស្ថានភាពនៃការចម្លងជំងឺកូវីដ-១៩

	កម្រិតស្ថានភាពនៃការចម្លង			
សូចនាករ	ទាប	មធ្យម	ខ្ពស់	ខ្ពស់ខ្លាំង
១. អត្រាអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្មី សម្រាកព្យាបាល (រាប់បញ្ចូលទាំងអ្នកជំងឺ ICU) ក្នុងចំណោមប្រជាជន ១០០.០០០នាក់ ក្នុង ១សប្តាហ៍ គិតជាមធ្យមភាគក្នុងរយៈពេល ២ សប្តាហ៍ កន្លងមក	< ៥	៥ - < ១០	១០- <៣០	៣០+
២. អត្រាស្លាប់នៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកព្យាបាល ក្នុង ១ សប្តាហ៍ ក្នុងចំណោមប្រជាជន ១០០.០០០នាក់ គិតជាមធ្យមភាគក្នុងរយៈពេល ២ សប្តាហ៍ កន្លងមក	< ១	១ - <៣	៣ - <៥	៥+

មន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទាំងអស់ ត្រូវកត់ត្រាចំនួនអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្មី ដែលចូលសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងថ្ងៃនីមួយៗ និងកត់ត្រាពីទីកន្លែងដែលអ្នកជំងឺកំពុងរស់នៅ (ទីតាំងភូមិ-សាស្ត្រដែលអ្នកជំងឺស្ថិតនៅ ពេលឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩) ឱ្យបានច្បាស់លាស់ ដើម្បីជាមូលដ្ឋានសម្រាប់ប៉ាន់-ស្មានអំពីស្ថានភាពនៃការចម្លងតាមភូមិសាស្ត្រនៃរាជធានី-ខេត្ត និងក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ។

សូនាករនៃអត្រាប្រើប្រាស់គ្រែ ICU ត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីវាស់វែងសមត្ថភាពនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាលក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស ឬ រាជធានី-ខេត្ត ឬ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ ដែលមានចំណាត់ថ្នាក់៖ គ្រប់គ្រាន់, មធ្យម និងមានកម្រិត ដូចបានបញ្ជាក់ក្នុងតារាង ទី២ ខាងក្រោម ។ **សមត្ថភាពដែលមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលព្យាបាលអាចទទួលរ៉ាប់រងព្យាបាល និងថែទាំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលត្រូវការសង្គ្រោះ ICU ប្រចាំថ្ងៃ ឬ ហៅថា "បន្ទាត់ក្រហម"** នៃសមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ។ ការតាមដាននិន្នាការជាប្រចាំ នូវអត្រាការប្រើ-ប្រាស់គ្រែ ICU នៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងរយៈពេល ១ សប្តាហ៍, ២ សប្តាហ៍ និងក្នុងរយៈពេល ២៨ ថ្ងៃ អាចជួយ

ឱ្យធ្វើការសន្និដ្ឋានបាន អំពីស្ថានភាពនៃឆ្លងរាលដាលនៅក្នុងសហគមន៍ និងការសម្រេចដាក់ចេញនូវវិធានការសមស្រប ឬចាំបាច់នានា ដើម្បីគ្រប់គ្រងហានិភ័យឱ្យបានទាន់ពេល និងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ ។

តារាងទី២. ការវាយតម្លៃសមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាល

	កម្រិតសមត្ថភាពនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល		
សូចនាករ	គ្រប់គ្រាន់	មធ្យម	មានកម្រិត
អត្រាប្រើប្រាស់គ្រែ ICU នៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ប្រចាំថ្ងៃ ក្នុងចំណោមចំនួនគ្រែ ICU សរុប	<២០%	២០-<៥០%	៥០% +

ការវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ ដោយផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានកម្រិតនៃការឆ្លងរាលដាល និងកម្រិតសមត្ថភាពនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ត្រូវបានបង្ហាញនៅក្នុងតារាងទី ៣ និង/ឬ តារាងទី ៤ យោងទៅតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង និងភាពងាយស្រួលក្នុងការវាយតម្លៃ ក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស ឬ រាជធានី-ខេត្ត ឬ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ ។

តារាង ទី៣. ការវាយតម្លៃកម្រិតហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ (១)

(ដោយប្រើប្រាស់សូចនាករ អត្រាអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្មី សម្រាកព្យាបាល និងអត្រាប្រើប្រាស់គ្រែ ICU)

			សមត្ថភាពនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល (អត្រាប្រើប្រាស់គ្រែ ICU)		
			គ្រប់គ្រាន់ (<២០%)	មធ្យម (២០ - <៥០%)	មានកម្រិត (៥០% +)
ស្ថានភាពនៃការចម្លង (អត្រាសម្រាកពេទ្យ)	កម្រិតចម្លង ទាប	<៥	ហានិភ័យកម្រិត ១	ហានិភ័យកម្រិត ២	ហានិភ័យកម្រិត ២
	កម្រិតចម្លង មធ្យម	៥ - <១០	ហានិភ័យកម្រិត ២	ហានិភ័យកម្រិត ២	ហានិភ័យកម្រិត ៣
	កម្រិតចម្លង ខ្ពស់	១០ - <៣០	ហានិភ័យកម្រិត ២	ហានិភ័យកម្រិត ៣	ហានិភ័យកម្រិត ៣
	កម្រិតចម្លង ខ្ពស់ខ្លាំង	៣០+	ហានិភ័យកម្រិត ៣	ហានិភ័យកម្រិត ៣	ហានិភ័យកម្រិត ៤

តារាង ទី៤. ការវាយតម្លៃកម្រិតហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ (២)

(ដោយប្រើប្រាស់សូចនាករ អត្រាស្លាប់នៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកព្យាបាល និងអត្រាប្រើប្រាស់គ្រែ ICU)

			សមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាល (អត្រាប្រើប្រាស់គ្រែ ICU)		
			គ្រប់គ្រាន់ (<២០%)	មធ្យម (២០ - <៥០%)	មានកម្រិត (៥០% +)
ស្ថានភាពនៃការចម្លង (អត្រាស្លាប់)	កម្រិតចម្លង ទាប	< ១	ហានិភ័យកម្រិត ១	ហានិភ័យកម្រិត ២	ហានិភ័យកម្រិត ២
	កម្រិតចម្លង មធ្យម	១ - <៣	ហានិភ័យកម្រិត ២	ហានិភ័យកម្រិត ២	ហានិភ័យកម្រិត ៣
	កម្រិតចម្លង ខ្ពស់	៣ - <៥	ហានិភ័យកម្រិត ២	ហានិភ័យកម្រិត ៣	ហានិភ័យកម្រិត ៣
	កម្រិតចម្លង ខ្ពស់ខ្លាំង	៥+	ហានិភ័យកម្រិត ៣	ហានិភ័យកម្រិត ៣	ហានិភ័យកម្រិត ៤

ការកំណត់បានពីកម្រិតហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ គឺជាវិចារណកម្មដ៏រឹងមាំ គាំទ្រដល់ការ-សម្រេចដាក់ចេញនូវវិធានការសមស្រប ឬចាំបាច់នានា ឬការត្រៀមលក្ខណៈទុកជាមុន ដើម្បីគ្រប់គ្រងហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ ឱ្យបានទាន់ពេល យោងតាមទស្សនាទាន ដូចខាងក្រោមៈ

- **កម្រិត ទី១ (ទាបៈ ប្រុងប្រយ័ត្នជាធម្មតា)**៖ ស្ថានភាពនៃការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ មានកម្រិតទាប (មានជាករណី ឬ ជាចង្កោមខ្លះ) ឬស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងទាំងស្រុង និងប្រព័ន្ធ សុខាភិបាលមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ ។ បន្តការអនុវត្តវិធានការសុខាភិបាលជាមូលដ្ឋាន "៣ ការពារ ៣ កុំ" ដោយឈរលើស្មារតីទទួលខុសត្រូវ និងពង្រឹងអនុលោមភាពនៃការអនុវត្តវិធាន-ការនេះ គឺជាមូលដ្ឋានគ្រឹះនៃការរស់នៅ និងដំណើរការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចប្រកប ដោយសុវត្ថិភាព និងនិរន្តរភាព ។
- **កម្រិត ទី២ (មធ្យមៈ បង្កើនការប្រុងប្រយ័ត្ន)**៖ ស្ថានភាពនៃការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ បានកើនឡើង ប៉ុន្តែស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងបាន និងប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ ។ ទោះជាដូច្នេះក្តី, ក្នុងស្មារតីបុរេសកម្ម អាចធ្វើការសម្រេចចិត្តដាក់ចេញនូវឱ្យអនុវត្តនូវវិធានការបន្ថែមសមស្រប និងចាំបាច់ ជាពិសេស នៅតាមភូមិសាស្ត្រ ឬទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋ-កិច្ចណាដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាប្រឈមនឹងហានិភ័យខ្ពស់នៃការឆ្លងរាលដាល ។ វិធានការបន្ថែមនេះ គប្បីមិនសូវបង្កនូវផលវិបាក និងប៉ះពាល់ ដល់ការរស់នៅ និងដំណើរការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចប្រចាំថ្ងៃ ។
- **កម្រិត ទី៣ (ខ្ពស់ៈ ព្រមានទុកជាមុន)**៖ ស្ថានភាពនៃការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតែបន្តកើនឡើង ហើយសមត្ថភាពនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាលកំពុងឈានទៅជិត "បន្ទាត់ក្រហម" ដូច្នេះ ត្រូវធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការបង្កើនសមត្ថភាពព្យាបាល និងថែទាំ (អគារ, គ្រែ, ឱសថ-បរិក្ខារ, ឧបករណ៍ពេទ្យ, ក្រុមគ្រូពេទ្យ-បុគ្គលិក, ភស្តុភារ ជាដើម) និងការដាក់ឱ្យអនុវត្តវិធានការបន្ថែមទៀត ដែលមិនបង្កនូវផលវិបាក ឬ ផលប៉ះពាល់**ច្រើន** ដល់ការរស់នៅ និងដំណើរការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចប្រចាំថ្ងៃ។
- **កម្រិត ទី៤ (ខ្ពស់ខ្លាំងៈ ប្រកាសអាសន្ន)**៖ ស្ថានភាពនៃការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ ចេះតែបន្តកើនឡើងជាលំដាប់ និងអាចឈានដល់ស្ថានភាពដែលមិនអាចគ្រប់គ្រងបាន ហើយប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ក៏អស់សមត្ថភាពទទួលរ៉ាប់រង ឬនិយាយម្យ៉ាងទៀតថា បានឈានដល់ ឬហួស "បន្ទាត់ក្រហម" ដូច្នេះចាំបាច់ត្រូវធ្វើការសម្រេចចិត្តដាក់ឱ្យអនុវត្តនូវវិធានការសុខាភិបាល, រដ្ឋបាល និងវិធានការចាំបាច់នានាច្រើនថែមទៀត ដែលមានលក្ខណៈ រឹតត្បិត និងតឹងតែង និងប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរដល់ការរស់នៅ និងដំណើរការសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចប្រចាំថ្ងៃ (ឧ. ការបិទខ្ទប់) ដើម្បីគ្រប់គ្រងសភាពការណ៍មកវិញ ។

<u>កំណត់សម្គាល់</u>៖ សូចនាករខាងក្រោមអាចត្រូវយកមកប្រើប្រាស់បន្ថែម សម្រាប់ការតាមដាននិន្នាការនៃការចម្លង និងកម្រិតសមត្ថភាពនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាលៈ

- អត្រាអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ជាសះស្បើយក្នុង ១០០ ករណីដែលបានទទួលការព្យាបាល

- ចំនួនករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្មី ក្នុងចំណោមប្រជាជន ១០០.០០០នាក់
- អត្រាវិជ្ជមាននៃតេស្តរកមេរោគកូវីដ-១៩ នៅតាមទីតាំងអង្កេតឃ្លាំមើល (Sentinel surveillance sites) ក្នុងរយៈពេល ១៤ថ្ងៃ
- អត្រាប្រើប្រាស់គ្រែ ICU (ដោយមិនរាប់បញ្ចូលគ្រែអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩) នៅមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលព្យាបាល
- ចំនួនបុគ្គលិក ICU ក្នុងចំណោមប្រជាជន ១០០.០០០ នាក់
- អត្រាប្រើប្រាស់គ្រែទូទៅ (ដោយមិនរាប់បញ្ចូលគ្រែអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩) នៅមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលព្យាបាល
- អត្រាចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ។

បរិសិដ្ឋទី៥. ក្របខណ្ឌបច្ចេកទេសសម្រាប់រៀបចំ និងអនុវត្តផែនការសកម្មភាព

គោលដៅទី១. ការពារអាយុជីវិត និងសុវត្ថិភាពនៃការរស់នៅ និងការចូលរួមក្នុងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច របស់ប្រជាពលរដ្ឋគ្រប់រូប

យុទ្ធសាស្ត្រ និងវិធានយុទ្ធសាស្ត្រ	ការទទួលខុសត្រូវ លើការអនុវត្ត
យុទ្ធសាស្ត្រទី១. រក្សាភាពស៊ាំសហគមន៍រឹងមាំជាប្រចាំប្រឆាំងនឹងមេរោគកូវីដ-១៩ ជាពិសេសមេរោគបំប្លែងខ្លួនថ្មី។	
• ជំរុញលើកទឹកចិត្ត និងជួយសម្រួល ឱ្យប្រជាពលរដ្ឋ មន្ត្រី បុគ្គលិក, កម្មករ-និយោជិត ចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ តាមរបបចាក់វ៉ាក់សាំង និងតាមពេលវេលា ដែលត្រូវបានកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល ។	• ក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព និងគ្រឹះស្ថានអាជីវកម្ម[2] • អាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ • គណៈកម្មការចំពោះកិច្ចចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ក្នុងក្របខណ្ឌទូទាំងប្រទេស (គ.វ.ក-១៩), • អនុគណៈកម្មការអប់រំបណ្តុះ-បណ្តាលនិងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ[3]
• ពិនិត្យស្ថានភាពចាក់វ៉ាក់សាំងរបស់អ្នកជំងឺ/អតិថិជន ដែលមកទទួលសេវាសុខភាព និងផ្តល់ការប្រឹក្សា និងជួយសម្រួលឱ្យបុគ្គលដែលមិនបានចាក់វ៉ាក់សាំងទៅចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ បើសិនបុគ្គលនោះមានលក្ខណៈសម្បត្តិសមស្របតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការចាក់វ៉ាក់សាំង ។	• មន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាព និងអ្នកផ្តល់សេវាសុខាភិបាលឯកជន
• វាយតម្លៃស្ថានភាពអត្រាគ្របដណ្តប់នៃការចាក់វ៉ាក់សាំងតាមភូមិសាស្ត្រ និងទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ដែលមានផ្ទុះជំងឺកូវីដ-១៩ នៅ ពេលស្រាវជ្រាវរកករណី/ចង្កោមករណី និងបញ្ចូលរបាយការណ៍ពីស្ថានភាពចាក់-វ៉ាក់សាំងនៅក្នុងរបាយការណ៍ស្រាវជ្រាវករណី/ចង្កោមករណី ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការឆ្លើយតបបន្ទាន់និងស្រាវជ្រាវរកបុគ្គលផ្ទុកមេរោគកូវីដ-១៩ និងយន្តការដែលពាក់ព័ន្ធ
• បញ្ចូលការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅក្នុងកម្ម-វិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ នៃក្រសួងសុខាភិបាល ដើម្បីឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការនៃការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩	• ក្រសួងសុខាភិបាល • គ.វ.ក-១៩ • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • យន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធ

[2] *គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម* ទាំងក្នុងវិស័យសាធារណៈ និងឯកជន

[3] *យន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធ* រាប់បញ្ចូលទាំង គណៈកម្មការ, អនុគណៈកម្មការ និងយន្តការនានាចំណុះឱ្យ គ.ប.ក និង/ឬ គ.អ.ក

ជូស ជំរុញ ជាបន្តបន្ទាប់ តាមការចាំបាច់ក្នុងពេលអនាគត ។	
• បំលែងប្រព័ន្ធកត់ត្រាចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ (vaccine.gov.kh) ឱ្យទៅជា “ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការចាក់វ៉ាក់សាំង” ដោយរាប់បបញ្ចូលទាំងវ៉ាក់សាំងដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីវ៉ាក់សាំងនៃកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ។ ប្រព័ន្ធនេះត្រូវដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ទាំងក្នុងវិស័យសុខាភិបាលសាធារណៈ និងឯកជន ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • គ.វ.ក-១៩, អនុគណៈកម្មការបច្ចេកវិទ្យា និងទិន្នន័យ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ
យុទ្ធសាស្ត្រទី២. តាមដាន វាយតម្លៃ និងសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីប្រសិទ្ធភាពនៃវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការពិនិត្យកែសម្រួលយុទ្ធសាស្ត្រចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ឬវិធានការពាក់ព័ន្ធចាំបាច់នានា។	
• តាមដាននិន្នាការវិវត្តនៃមេរោគកូវីដ-១៩ បំប្លែងខ្លួនថ្មីដែលមានសមត្ថភាពបំផ្លាញប្រសិទ្ធភាពវ៉ាក់សាំង និងបង្កភាពធ្ងន់ធ្ងរដល់ជំងឺ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល/ក្រុមការងារជំនាញ • គ.វ.ក-១៩, អនុគណៈកម្មការសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត
• ធ្វើការស្រាវជ្រាវឯកសារ/របបគំហើញបែបវិទ្យាសាស្ត្រស្តីពីរបបចាក់វ៉ាក់សាំង, ប្រសិទ្ធភាព និងភាពស៊ាំសហគមន៍ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល/ក្រុមការងារជំនាញ • គ.វ.ក-១៩ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ
• រៀបចំ និងធ្វើការសិក្សាស្រាវជ្រាវពីប្រសិទ្ធភាពនៃវ៉ាក់សាំងប្រឆាំងនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ នៅក្នុងបរិបទកម្ពុជា ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល/ក្រុមការងារជំនាញ • គ.វ.ក-១៩ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ
យុទ្ធសាស្ត្រទី៣. រក្សាការប្រាស្រ័យទាក់ទងហានិភ័យ និងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងទាន់ពេល ជាពិសេសក្នុងករណីមានការឆ្លងរាលដាល ក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ។	
• លើកកម្ពស់ការយល់ដឹង និងការអនុវត្តរបស់ប្រជាពលរដ្ឋ និងសាធារណជន អំពីរបៀបរស់នៅតាមគន្លងប្រក្រតីភាពថ្មី ឱ្យក្លាយជាទម្លាប់ធម្មតា ដូចជា វិធាន "៣ ការពារ កុំ ៣ ", ការប្រើប្រាស់ QR Code (STOP-COVID-19) ជាដើម ជាពិសេស នៅក្នុងស្ថានភាពដែលការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតែជាហានិភ័យចម្បងនៃសុខភាពសាធារណៈ ។	• ក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គភាពពាក់ព័ន្ធ • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត, អាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធ • អនុគណៈកម្មការអប់រំ បណ្តុះបណ្តាល និងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ/ពង្រឹងការអនុវត្តច្បាប់ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ
• ផ្តល់ព័ត៌មាន ឬសារចាំបាច់នានា ច្បាស់លាស់ និងដោយតម្លាភាព តាមរយៈបណ្តាញផ្សព្វផ្សាយសង្គម ឬបណ្តាញសហគមន៍ដែលគួរឱ្យទុកចិត្ត ដើម្បីបង្កើនភាពជឿជាក់លើការគ្រប់គ្រងវិបត្តិនៃជំងឺកូវីដ-១៩ របស់រាជរដ្ឋាភិបាល ។	• ក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គភាពពាក់ព័ន្ធ • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត, អាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធ • អនុគណៈកម្មការអប់រំ បណ្តុះបណ្តាលនិងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ

• គ្រប់គ្រងព័ត៌មានមិនច្បាស់លាស់ និងព័ត៌មានក្លែងក្លាយ ដែលធ្វើឱ្យសាធារណជនមានការភ័ន្តច្រឡំ ឬភ័យខ្លាច និងចាត់វិធានការឆ្លើយតប ឬលុបបំបាត់ឱ្យទាន់ពេល ។	• ក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គភាពពាក់ព័ន្ធ • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការអប់រំ បណ្តុះបណ្តាល និងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ និងយន្តការពាក់-ព័ន្ធ
• ពង្រីកការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មាន/ឌីជីថល ដើម្បីបង្កើនប្រសិទ្ធភាពនៃការប្រាស្រ័យទាក់ទងហានិភ័យ និងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ ។	• ក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព, គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម • រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ • អនុគណៈកម្មការអប់រំ បណ្តុះបណ្តាលនិងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ/ បច្ចេកវិទ្យា និងទិន្នន័យ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ
យុទ្ធសាស្ត្រទី៤៖ ពង្រឹងអនុលោមភាព នៃការអនុវត្តវិធានសុវត្ថិភាព, វិធានការសុខាភិបាល រដ្ឋបាល និងច្បាប់ នៅក្នុងសហគមន៍ និងទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច។	
• តាមដានត្រួតពិនិត្យ និងធ្វើអធិការកិច្ច/អភិបាលកិច្ចអនុលោមភាពនៃការអនុវត្តវិធានការ នៅកន្លែងធ្វើការ/ទី-តាំងនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ដើម្បីធ្វើការកែលម្អឱ្យបានទាន់ពេល ក្នុងករណីដែលការអនុវត្តនៅមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់ ។	• ក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាពដែលពាក់ព័ន្ធ • រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ • អនុគណៈកម្មការពង្រឹងការអនុវត្តច្បាប់ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ
• ជំរុញសហគមន៍ និងសាធារណជន ឱ្យចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងស្មារតីទទួលខុសត្រូវ ក្នុងការពង្រឹងអនុលោមភាពនៃការអនុវត្តវិធានសុវត្ថិភាព នៅក្នុងសហគមន៍ និងតាមទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច តាមរយៈការគ្រប់គ្រងការប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នា និងទំនាក់ទំនងសាធា-រណៈដែលមានក្នុងសហគមន៍ និងទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ចដូចជា ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ, ការចុះផ្តល់សេវាសុខាភិបាលតាមមូលដ្ឋាន ប្រព័ន្ធ Hot lines ជាដើម ។	• ក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព, គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម • រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ • អនុគណៈកម្មការអប់រំ បណ្តុះបណ្តាលនិងទំនាក់ទំនងសាធារណៈ និងយន្តការពាក់-ព័ន្ធនានា • បណ្តាញផ្សព្វផ្សាយ

គោលដៅទី២. ពង្រឹងសមត្ថភាពស្នូលនៃប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ដើម្បីបង្ការ និងគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ ផង និងផ្តល់សេវាសុខាភិបាលជាសារវ័ន្តជាប្រចាំផង។

យុទ្ធសាស្ត្រ និងវិធានយុទ្ធសាស្ត្រ	ការទទួលខុសត្រូវ លើការអនុវត្ត
យុទ្ធសាស្ត្រទី៥. គ្រប់គ្រងច្រកចេញ-ចូលប្រទេស ដើម្បីទប់ស្កាត់ការនាំចូលមេរោគកូវីដ-១៩ បំប្លែងខ្លួនថ្មី ដែលអាចបំផ្លាញប្រសិទ្ធភាពវ៉ាក់សាំង និងបង្គ្រោះថ្នាក់កាចសាហាវឆ្លងចូលក្នុងសហគមន៍ ។ ។	
• ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពគោលការណ៍សម្រាប់អ្នកដំណើរក្រៅប្រទេសចូលមកក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ស្របតាមស្ថានការណ៍វិវត្តក្នុង	• ក្រសួងសុខាភិបាល

តំបន់ ឬក្នុងសកលលោក ដូចជាការលេចឡើងនៃមេរោគបំប្លែងខ្លួនថ្មីដែលកាចសាហាវ និន្នាការនៃការឆ្លងរាលដាល ស្ថានភាពនៃវ៉ាក់សាំង ជាដើម ។	• អនុគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងច្រកទ្វារចេញ-ចូលប្រទេស និងការធ្វើចត្តាឡីស័ក និងយន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធ
• ពង្រឹងការងារចត្តាឡីស័កនៅតាមច្រកទ្វារចេញ-ចូលប្រទេស (ផ្លូវអាកាស, ផ្លូវគោក និងផ្លូវទឹក) ដោយធ្វើការពិនិត្យ/ធ្វើអធិការកិច្ចលើយានយន្តដឹកជញ្ជូន និងពិនិត្យអ្នកបើកបរ/ក្រុមនាវិក ដើម្បីស្វែងរកសញ្ញាហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ, ការបង្ករោគ ឬការចម្លងនៃជំងឺឆ្លង ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត/ក្រុមមន្ត្រីចត្តាឡីស័កនៅតាមច្រកទ្វារចេញ-ចូលប្រទេស • អនុគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងច្រកទ្វារចេញ-ចូលប្រទេសនិងការធ្វើចត្តាឡីស័ក
• ធ្វើតេស្តវិភាគរកប្រភេទវីរុសកូវីដ-១៩បំប្លែងខ្លួនថ្មី (Genome Sequencing) និងចាត់វិធានការសមស្របនានា ដើម្បីទប់ស្កាត់ការចម្លងចូលក្នុងសហគមន៍ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • អនុគណៈកម្មការសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ
យុទ្ធសាស្ត្រទី៦. បង្ការ, កាត់បន្ថយ និងគ្រប់គ្រងការផ្ទុះឆ្លងរាលដាលនៅតាមទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ព្រមទាំងកាត់បណ្តាញចម្លងពីសហគមន៍មួយ ទៅសហគមន៍មួយទៀត ។	
• តាមដាន និងវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈ ជាប្រចាំ ដោយប្រើប្រាស់ព័ត៌មានពីប្រភពចម្រុះ ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងការចុះធ្វើអង្កេតផ្ទាល់នៅក្នុងភូមិសាស្ត្រ/ទីតាំងដែលមានផ្ទុះការចម្លង ដើម្បីដាក់ចេញនូវវិធានការឆ្លើយតបចំគោលដៅ និងទាន់ពេល ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ • អនុគណៈកម្មការវាយតម្លៃ, ផែនការ និងយុទ្ធសាស្ត្រ/ឆ្លើយតបបន្ទាន់និងស្រាវជ្រាវរកបុគ្គលផ្ទុកមេរោគកូវីដ-១៩ និងយន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធ
• តាមដាន និងវាយតម្លៃសមត្ថភាពមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលព្យាបាលជាប្រចាំ និងរៀបចំធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពផែនការត្រៀម/បម្រុងធនធានចាំបាច់នានា ដូចជា អគារ, ឱសថ-បរិក្ខារ, ឧបករណ៍ពេទ្យ/សង្គ្រោះ, គ្រូពេទ្យ-បុគ្គលិក ជាដើមដើម្បីឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការនៃសេវាព្យាបាល និងថែទាំ ជាពិសេសសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់កម្រិតមធ្យមនិងធ្ងន់ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេសនិងព្យាបាល/វាយតម្លៃផែនការនិងយុទ្ធ-សាស្ត្រ/ផ្គត់ផ្គង់និងហិរញ្ញវត្ថុ/សាងសង់និងជួសជុល និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ
• រក្សាភាពបុរេសកម្ម និងសកម្ម នៃប្រព័ន្ធអង្កេតតាមដាន ទាំងជំងឺកូវីដ-១៩ ជំងឺផ្លូវដង្ហើមផ្នែកខាងក្រោមស្រួចស្រាវ និងជំងឺរលាកសួត នៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • យន្តការពាក់ព័ន្ធ
• រក្សាភាពបុរេសកម្ម និងសកម្ម នៃប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឧប្បត្តិហេតុ ដើម្បីធ្វើការសម្របសម្រួលមានប្រសិទ្ធភាពរវាងថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ក្នុងការដាក់ចេញនូវវិធានការឆ្លើយតបនៅពេលមានការផ្ទុះឆ្លងទ្រង់ទ្រាយធំ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • យន្តការពាក់ព័ន្ធ
• បង្កើនសមត្ថភាព និងកិច្ចដំណើរការនៃប្រព័ន្ធ hotline ដើម្បីជូនដំណឹង ឬផ្តល់ការណែនាំចាំបាច់នានា និងទទួលព័ត៌មាន/	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត

ការរាយការណ៍ពីសាធារណជន បានទូលំទូលាយ និងទាន់ពេល ដោយប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មាន/ឌីជីថល ។	• អនុគណៈកម្មការបច្ចេកវិទ្យានិងទិន្នន័យនិងយន្តការដែលមានការពាក់-ព័ន្ធ
• ពង្រឹងការគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខាភិបាល និងប្រព័ន្ធរាយការណ៍ នៅគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ ដើម្បីប្រមូលទិន្នន័យ/ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ គួរទុកចិត្ត និងទាន់ពេល សម្រាប់ការតាមដាននិងវាយតម្លៃស្ថានការណ៍វិវត្តនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងហានិភ័យនិងសមត្ថភាពប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកវិទ្យានិងទិន្នន័យ-គ.អ.ប. និងយន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធ
• បង្កើនសមត្ថភាពមន្ទីរពិសោធន៍ ក្នុងការធ្វើតេស្តរកមេរោគកូវីដ-១៩ ជាពិសេស ក្នុងករណីមានការផ្ទុះ ក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ នៅក្នុងទីកន្លែងការងារ/ទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច និងសហគមន៍ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងយន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធ
• ធ្វើតេស្តលើរាល់ករណីសង្ស័យទាំងអស់ ឱ្យបានលឿនក្នុងទីកន្លែងការងារ/ទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ឬភូមិសាស្ត្រដែលផ្ទុះជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីកំណត់រកករណីវិជ្ជមានឱ្យបានលឿន ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការឆ្លើយតបបន្ទាន់ និងស្រាវជ្រាវរកបុគ្គលផ្ទុកមេរោគកូវីដ-១៩ និងយន្តការពាក់ព័ន្ធ • រដ្ឋបាល/សហគមន៍/ប្រធាន/ម្ចាស់ទី-កន្លែងការងារ/ទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ត្រូវចូលរួមសហការជាមួយរដ្ឋបាលសុខាភិបាល
• ស្រាវជ្រាវរកឃើញឱ្យបានឆាប់ករណី/ចង្កោមករណីជំងឺកូវីដ-១៩ និងឆ្លើយតបឱ្យបានរហ័ស និងចំគោលដៅ ដើម្បីទប់-ស្កាត់ និងគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាល ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត និងអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធ • អនុគណៈកម្មការឆ្លើយតបបន្ទាន់ និងស្រាវជ្រាវរកបុគ្គលផ្ទុកមេរោគកូវីដ-១៩ និងយន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធ
• ស្វែងរកអ្នកប៉ះពាល់ ជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យបានលឿន និងដាក់ឱ្យធ្វើចត្តាឡីស័កនៅផ្ទះ ឬនៅមណ្ឌលចត្តាឡីស័កអនុលោមតាមនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត និងអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធ • អនុគណៈកម្មការឆ្លើយតបបន្ទាន់ និងស្រាវជ្រាវរកបុគ្គលផ្ទុកមេរោគកូវីដ-១៩ និងយន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធ
• ផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស/គ្លីនិក ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងការគាំពារផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដល់មណ្ឌល/សណ្ឋាគារចត្តា-ឡីស័ក និងតាមផ្ទះ និងតាមដានត្រួតពិនិត្យអនុលោមភាពនៃការអនុវត្តនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត

	• អនុគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងច្រកទ្វារចេញ-ចូលប្រទេស និងការធ្វើចត្តាឡីស័ក/បច្ចេកទេសនិងព្យាបាល
យុទ្ធសាស្ត្រទី៧. បង្កើនសមត្ថភាពផ្តល់សេវាបង្ការ, សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ, ព្យាបាល និងថែទាំ ដែលមានគុណភាព, សុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព ជាពិសេសក្នុងករណីមានការផ្ទុះឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ ដែលនាំឱ្យកើនឡើងនូវការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ និងការបាត់បង់អាយុជីវិត។	
• ស្វះស្វែងរកឱសថដែលសក្តិសិទ្ធ វិធីសាស្ត្រព្យាបាល/បច្ចេកវិទ្យាថ្មី ដែលមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ សម្រាប់ការព្យាបាល និងថែទាំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេសនិងព្យាបាល • វិស័យឯកជន
• ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព និងអនុវត្តនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ ស្តីការព្យាបាល និងថែទាំជំងឺកូវីដ-១៩ តាមការចាំបាច់ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេសនិងព្យាបាល
• ផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេស/គ្លីនិក ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងការគាំពារផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដល់នៅមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលព្យាបាលរដ្ឋ/ឯកជន និងតាមផ្ទះ និងតាមដានត្រួតពិនិត្យអនុលោមភាពនៃការអនុវត្តនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេសនិងព្យាបាល
• តាមដានការអនុវត្តវិធានបង្ការ និងគ្រប់គ្រងការឆ្លងរោគ នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងឯកជន ដើម្បីទប់ស្កាត់ជំងឺឆ្លងនានា ជាពិសេសជំងឺកូវីដ-១៩ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • យន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធ
• ពង្រឹងប្រព័ន្ធបញ្ជូន ទាំងអ្នកជំងឺទូទៅ ទាំងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលនៅសម្រាកព្យាបាលតាមផ្ទះ/សណ្ឋាគារ/សេវាឯកជន ដោយត្រៀម រថយន្តគិលានសង្គ្រោះដែលមានឧបករណ៍បរិក្ខារពេទ្យ មធ្យោបាយទំនាក់ទំនង និងក្រុមគ្រូពេទ្យ-បុគ្គលិក សម្រាប់ការបញ្ជូនអ្នកជំងឺឱ្យបានឆាប់ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេសនិងព្យាបាល • អ្នកផ្តល់សេវាសុខាភិបាលឯកជន
• រក្សាការផ្តល់សេវាព្យាបាល និងថែទាំជាសារវន្ត ជាប្រចាំ (ក្រៅពីសេវាព្យាបាលនិងថែទាំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩) ដល់ប្រជាពលរដ្ឋទូទៅ ជាពិសេស នៅក្នុងករណីដែលមានការផ្ទុះឆ្លងរាលដាលជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងទ្រង់ទ្រាយធំ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេសនិងព្យាបាល/ផ្គត់ផ្គង់ហិរញ្ញវត្ថុ
• បង្កើនការវិនិយោគលើការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មាន/ឌីជីថល ដូចជា កម្មវិធីទូរស័ព្ទដៃ (Mobile App) ជាប្រព័ន្ធរាយការណ៍អំពីស្ថានភាពសុខភាពបុគ្គលនិងប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក (telemedicine) សម្រាប់ការពិគ្រោះជំងឺនិង/ឬផ្តល់ការព្យាបាលពីចម្ងាយ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងផ្នែកបច្ចេកទេស/គ្លីនិក រវាងមន្ទីរពេទ្យថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • មន្ទីរពេទ្យជាតិ • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេសនិងព្យាបាល/បច្ចេកវិទ្យានិងទិន្នន័យ

យុទ្ធសាស្ត្រទី៨. កសាងភាពជាដៃគូរវាងផ្នែកសាធារណៈ និងឯកជន ក្នុងការលើកកម្ពស់សេវា បង្ការ ព្យាបាល និងថែទាំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយឈរលើគោលការណ៍នៃតុល្យភាព រវាងផលប្រយោជន៍សុខភាពសាធារណៈ និងធុរកិច្ច ។	
• ពង្រីកបណ្ដាញព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅក្នុងវិស័យឯកជន និងធានានូវគុណភាព សុវត្ថិភាព និងសក្ដិសិទ្ធិភាពនៃការព្យាបាលនិងថែទាំ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេសនិងព្យាបាល
• ផ្ដល់ការគាំទ្រ និងបើកទូលាយដល់សេវាសុខាភិបាលឯកជនចូលរួមឱ្យបានពេញលេញលើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ-បរិក្ខារ និងបច្ចេកវិទ្យាថ្មីសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ និងការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងថ្លៃសមរម្យ ។	• ក្រសួងសុខាភិបាល, ក្រសួង-ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកទេសនិងព្យាបាល/ផ្គត់ផ្គង់ហិរញ្ញវត្ថុ និង គ.វ.ក-១៩ • យន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធ ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងយន្តការរវាងរដ្ឋ-ឯកជន
• វាយតម្លៃពីសក្ដានុពលភាពនៃវិស័យឯកជនក្នុងការវិនិយោគលើការផលិតក្នុងស្រុកនូវផលិតផលវេជ្ជសាស្ត្រដែលជាតម្រូវការចាំបាច់សម្រាប់ការបង្ការព្យាបាល និងថែទាំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដូចជាឱសថ,សម្ភារៈ និងបរិក្ខារពេទ្យ ជាដើម ស្របតាមឧត្តមានុភាពនៃការផលិត (Good Manufacturing Practices)។	• ក្រសួង-ស្ថាប័ន និងយន្តការដែលមានការពាក់ព័ន្ធដោយរាប់បញ្ចូលទាំងយន្តការរវាងរដ្ឋ-ឯកជន

គោលដៅទី៣. ក្សោកិច្ចដំណើរការឡើងវិញនៃសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងនិរន្តរភាព

យុទ្ធសាស្ត្រ និងវិធានយុទ្ធសាស្ត្រ	ការទទួលខុសត្រូវលើការអនុវត្ត
យុទ្ធសាស្ត្រទី៩. បង្ការ និងគ្រប់គ្រងការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ព្រមទាំងការផ្ទុះឆ្លងរាលដាលតាមទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ក្នុងវិស័យ និងអនុវិស័យនីមួយៗ ។	
• ការរៀបចំ និងអនុវត្តផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ ឬផែនការសកម្មភាព ឬផែនទីបង្ហាញផ្លូវសម្រាប់ការបើកដំណើរការឡើងវិញ តាមវិសេសភាពនៃវិស័យ ឬអនុវិស័យ ឬប្រភេទសកម្មភាពសង្គមសេដ្ឋកិច្ច។	• ក្រសួង-ស្ថាប័នទទួលបន្ទុកតាមវិស័យ/អនុវិស័យ • អនុគណៈកម្មការវាយតម្លៃ ផែនការ និងយុទ្ធសាស្ត្រ និងយន្តការដែលពាក់ព័ន្ធ

• សម្របវិធានសុវត្ថិភាព ស្របតាមស្ថានភាពប្រែប្រួលនៃកម្រិតហានិភ័យសុខភាពសាធារណៈដែលត្រូវបានជូនដំណឹងដោយក្រសួង-ស្ថាប័នសាធារណៈ ឬអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ច។	• សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព, គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម
• រៀបចំ និងអនុវត្តវិធានសុវត្ថិភាព និងគ្រប់គ្រងហានិភ័យនៅនឹង កន្លែង ឬនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ ។ វិធានសុវត្ថិភាព និងគ្រប់គ្រងហានិភ័យ ឬនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារទាំងនោះ ត្រូវពិនិត្យនិងធ្វើការកែសម្រួល តាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង ។	• សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គភាព គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម
• រក្សាបរិស្ថានអនាម័យល្អជាប្រចាំក្នុងទីកន្លែងធ្វើការ/ទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច និងបរិវេណជុំវិញ ដូចជា លាងសម្អាត បាញ់ទឹកសម្លាប់មេរោគ រក្សាពន្លឺ និងចរន្តខ្យល់ចេញ-ចូលគ្រប់គ្រាន់ ជាដើម ។	• សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គភាព គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម • អនុគណៈកម្មការគ្រប់គ្រង និងចាត់ចែងសាកសពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩
• វាយតម្លៃហានិភ័យនៃការឆ្លងនៅក្នុងទីតាំង និងសម្របវិធានសុវត្ថិភាពដែលកំពុងត្រូវបានអនុវត្ត ស្របតាមលទ្ធផលនៃការវាយតម្លៃ ។ ក្នុងករណីចាំបាច់អាចភ្ជាប់វិធានសុវត្ថិភាពជាមួយនឹងវិធានរដ្ឋបាល និងវិធានសុវត្ថិភាពការងារ(ដូចជាការប្រើ-ប្រាស់ឧបករណ៍ការពារខ្លួន (PPE) ។	• សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គភាព គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម • ក្រសួង-ស្ថាប័នទទួលបន្ទុកវិស័យ/អនុ-វិស័យ • អនុគណៈកម្មការឆ្លើយតបបន្ទាន់ និងស្រាវជ្រាវរកបុគ្គលផ្ទុកមេរោគកូវីដ-១៩
• តាមដានត្រួតពិនិត្យអនុលោមភាពនៃការអនុវត្តវិធានសុវត្ថិ-ភាពនៅក្នុងទីកន្លែងធ្វើការ/ទីតាំងសកម្មភាពសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ដើម្បីធ្វើការកែលម្អឱ្យបានទាន់ពេលវេលា បើសិនការអនុវត្តវិធានការនៅមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់ ។	• សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គភាព គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម • ក្រសួង-ស្ថាប័នទទួលបន្ទុកវិស័យ/អនុ-វិស័យ • រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត • អនុគណៈកម្មការពង្រឹងការអនុវត្តច្បាប់
• រៀបចំផែនការគ្រប់គ្រងហានិភ័យទុកជាមុន សម្រាប់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរវិធានការឆ្លើយតបជាបន្ទាន់ នៅពេលរកឃើញមានការចម្លងនៅក្នុងកន្លែងធ្វើការ/ទីតាំងសកម្មភាពសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច ។	• សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន អង្គភាព គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម • ក្រសួង-ស្ថាប័នទទួលបន្ទុកវិស័យ/អនុ-វិស័យ, និងអនុគណៈកម្មការឆ្លើយតបបន្ទាន់និងស្រាវជ្រាវរកបុគ្គលផ្ទុកមេ-រោគកូវីដ-១៩/អនុគណៈកម្មការវាយ-តម្លៃ ផែនការ និងយុទ្ធសាស្ត្រ
យុទ្ធសាស្ត្រទី១០. ការពារមន្ត្រី, បុគ្គលិក, កម្មករ-និយោជិត ព្រមទាំងអតិថិជន ពីហានិភ័យនៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ។	
• ផ្តល់ការអប់រំ និងបណ្តុះបណ្តាលដល់មន្ត្រី បុគ្គលិក, កម្មករ-និយោជិតឱ្យបានយល់ច្បាស់ និងអនុវត្តវិធានសុវត្ថិភាព និងគ្រប់គ្រងហានិភ័យ ឬ នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ ដោយស្មារតីទទួលខុសត្រូវ។	• សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព, គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម អនុវត្ត • ក្រសួង-ស្ថាប័នទទួលបន្ទុកវិស័យ/អនុ-វិស័យ និងយន្តការដែលពាក់ព័ន្ធ

• សម្របសម្រួលឱ្យបុគ្គលដែលមិនបានចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ដោយសារតែបញ្ហាសុខភាពអាចបំពេញការងារបានផង និងរក្សាបានសុវត្ថិភាពក្នុងកន្លែងធ្វើការ/ទីតាំងផង ដូចជា ធ្វើការពីផ្ទះតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក ពាក់ម៉ាស់ក្នុងពេលមកធ្វើការ រក្សាគម្លាតបុគ្គល អនុវត្តភារកិច្ចដែលមិនតម្រូវឱ្យជួបផ្ទាល់ជាមួយអតិថិជន ឬជួបពាក់ព័ន្ធជាមួយសហសេវិករបស់ខ្លួន ជាដើម។	• សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព, គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម ដោយសហការ/សម្របសម្រួលជាមួយរដ្ឋបាលសុខាភិបាល
• ប្រើប្រាស់ QR Code (STOP Covid-19) ស្កេន នៅពេលចូលក្នុងកន្លែងធ្វើការ/ទីតាំងសកម្មភាពសង្គម-សេដ្ឋកិច្ច៖ ការប្រើប្រាស់ QR Code ផ្តល់សារៈសំខាន់ក្នុងការស្វែងរកករណីកូវីដ-១៩ និងផ្តល់ព័ត៌មានពីស្ថានភាពនៃចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។	• សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព, គ្រឹះស្ថាន និងអាជីវកម្ម ដាក់ QR Code នៅច្រកចូលទីតាំង • មន្ត្រី បុគ្គលិក កម្មករ និយោជិត អតិថិ-ជនត្រូវទម្លាប់ប្រើប្រាស់ QR Code • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកវិទ្យានិងទិន្នន័យ
• ពង្រីកការប្រើប្រាស់មធ្យោបាយឌីជីថល និងនវានុវត្ត (Digital and innovative solution) ដើម្បីសម្របវិធានការសុខាភិបាល សំដៅកាត់បន្ថយការជួបប្រាស្រ័យទាក់ទងផ្ទាល់មុខ(ឧ. ឌីជីថលពាណិជ្ជកម្ម-សេវាកម្ម ដូចជា ការទូទាត់ប្រាក់តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក ជាដើម) និងភាពកកកុញ ឬប្រមូលផ្តុំមនុស្សច្រើននៅក្នុងទីកន្លែង/ទីតាំង ជាដើម។	• សាមីក្រសួង-ស្ថាប័ន, អង្គភាព, គ្រឹះស្ថានអាជីវកម្ម • អនុគណៈកម្មការបច្ចេកវិទ្យានិងទិន្នន័យ