ព្រះពខាណាចគ្រងខ្ពុំខា ខាតិ សាសនា ព្រះមហាត្សត្រ

₹\$\$\$\$



អ្រសួខសុខាតិបាល

និតិទីធីប្រតិបត្តិស្តខំជារ សម្រាប់គ្រប់គ្រប ថែនាំ និចព្យាបាល អ្នកបំខិត្តទីជ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

នេះម៉ែន្ន ខេត្តនាន់ ខេត្ត ខេត ខេត្ត ខេត

ព្រះពសាលាចក្រកម្ពុជា សាសលា ព្រះមហាក្សត្



& × ∞

ប្រអាស ស្ដីពី

ភារយាក់ឱ្យម្រើនីតិទីនីប្រតិបត្តិស្តខំយរសម្រាប់គ្រប់គ្រច ថែលាំ និចព្យាបាលអ្នកខំទីភូទី៩-១៩ នៅតាមផ្ទះ

នេះ្និតខ្ទៃដៃអាវិទសេនាងួយល សួចសាពិនាខាមឃា:អតិអាវិទសេនាងួយល ស្និតស្និត្រសាល់

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៨/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ស្ដីពីការ តែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៣២០/៤២១ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០ ស្ដីពីការ តែងតាំង និងកែសម្រួលសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែម៉ិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែល ្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្ដីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី

- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាស ឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល

- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៣២១/០០៤ ចុះថ្ងៃទី១១ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ដែល ប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្ដីពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត

- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៦៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែតុលា ឆ្នាំ១៩៩៧ ស្ដីពីការរៀបចំ និងការ ប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល

- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ៣៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ស្ដីពីវិធានការសុខាភិបាល ដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវនិងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត

- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ៥៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៣១ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ស្ដីពីវិធានការរដ្ឋបាល ដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវនិងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត

- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ៨៥ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ ស្ដីពីការរៀបចំ និងការ ប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈកម្មការជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩

- យោងតាមតម្រូវការចាំបាច់របស់គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩

ಹುಣ್ಯಕ್ಷಣ

553319 ..

ត្រូវបានដាក់ឲ្យប្រើនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ កម្រិត ស្រាល និងគ្មានរោគសញ្ញានៅតាមផ្ទះ ដែលជាឧបសម្ព័ន្ធនៃប្រកាសនេះ ជាជំហានដំបូងក្នុងភូមិសាស្ត្រ រាជធានីភ្នំពេញ។

್ರಚಾಕಲ್ಪ್ಲ

ការដាក់ឲ្យដំណើរការការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ កម្រិតស្រាល និងគ្មានរោគសញ្ញានៅតាមផ្ទះ សម្រាប់ភូមិសាស្ត្រខេត្តផ្សេងទៀត ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលនៅពេលក្រោយ ផ្អែក តាមកម្រិតនៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងភូមិសាស្ត្រនីមួយៗ។

ទ្រទារព ..

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលផ្ទុយនឹងប្រកាសនេះ ត្រូវទុកជានិរាករណ៍។ ទ្រទារ៤ ..

ខុទ្ធកាល័យក្រសួងសុខាភិបាល អគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ អគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេស សុខាភិបាល អគ្គាធិការដ្ឋានក្រសួងសុខាភិបាល គណៈប្រតិបត្តិនៃគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹង ជំងឺកូវីដ-១៩ អនុគណៈកម្មការនានាចំណុះឱ្យគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ លេខាធិការដ្ឋានរបស់គណៈប្រតិបត្តិនៃគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ គណៈកម្មការ ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ រាជធានីភ្នំពេញ និងអង្គភាពពាក់ព័ន្ធក្រោមឱ្យាទក្រសួងសុខាភិបាល ត្រូវអនុវត្តតាម ប្រកាសនេះចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ថ្ងៃអាទិត្យ ១១កើត ខែបឋមាសាឍ ឆ្នាំឆ្លូវ ត្រីស័ក ព.ស.២៥៦៥ ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ ។ 🐠

៖បន្ទូនទទូរា៖

- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យសម្ដេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យ សម្ដេច ឯកឧត្ដម លោកជំទាវ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- គណៈប្រចាំការនៃ **គ.ម.ភ**.
- ដូចប្រការ៤
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ

អារម្ភអថា

នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ បាន រៀបចំឡើងតាមអនុសាសន៍ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់របស់ **សម្តេចអគ្គមសាសេនាចតីតេខោ ស៊ុន សែន នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាខារាសាចក្រកម្ព**ា។

នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារកំណែលើកទី២នេះ ត្រូវបានពិនិត្យ និងធ្វើការកែសម្រួលទៅលើចំណុច សំខាន់ៗមួយចំនួន ដែលត្រូវយកទៅអនុវត្តជាក់ស្តែងដូចជា៖ (១) ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ផ្តោតទៅលើការធ្វើអនាម័យ ការទុកដាក់សំណល់ពីការប្រើប្រាស់របស់អ្នកជំងឺ និងកិច្ចសន្យាយល់ព្រម ធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ (២) ការទទួលខុសត្រូវរបស់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ជាពិសេសការ បែងចែកឱសថព្យាបាលរោគសញ្ញាដល់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅតាមការចាំបាច់ តាមរយៈការជូនដំណឹងពី គ្រូពេទ្យទទួលបន្ទុកព្យាបាល (៣) ការទទួលខុសត្រូវរបស់មន្ទីរសុខាភិបាល ការិយាល័យសុខាភិបាល ស្រុកប្រតិបត្តិ និងក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល ដោយបង្ហាញពីរចនាសម្ព័ន្ធនៃការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងមធ្យោបាយក្នុងការតាមដានអ្នកជំងឺ ការកត់ត្រាព័ត៌មានរបស់អ្នកជំងឺ និងការរាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ (៤) រំហូរនៃការកំណត់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ (៥) លក្ខខណ្ឌបញ្ចប់ការព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ (៦) ការតាមដាន និងវាយតម្លៃការងារប្រតិបត្តិរបស់ក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល និង(៧) គំរូឯកសារដែលត្រូវប្រើប្រាស់ក្នុងការគ្រប់គ្រងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ រួមទាំង កិច្ចសន្យាយល់ព្រមធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ។

ក្នុងនាមក្រសួងសុខាភិបាល និងគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ខ្ញុំសូម ថ្លែងអំណរគុណក្រុមការងារបច្ចេកទេស ដែលមានសមាសភាពមកពី ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងក្រសួងការពារជាតិ ដែលបានចូលរួមរៀបចំជានីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ (SOPs) ដ៏មាន សារៈសំខាន់នេះឡើង។ ក្រសួងសុខាភិបាលសង្ឃឹមយ៉ាងមុតមាំចំពោះកិច្ចសហការដ៏ល្អ នៅគ្រប់មូល ដ្ឋានសុខាភិបាល ក្នុងការអនុវត្តនីតិវិធីស្តង់ដារសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅ តាមផ្ទះ។ ក្រសួងនឹងធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលដល់គ្រូបង្គោលនៃមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ទាំងអស់ ដើម្បីបណ្តុះបណ្តាលបន្តដល់មន្ត្រី-បុគ្គលិក និងក្រុមគ្រូពេទ្យនៅតាមមូលដ្ឋានរៀងៗខ្លួន។

ថ្ងៃអាទិត្យ ១១កើត ខែបឋមាសាឍ ឆ្នាំឆ្លូវ ត្រីស័ក ព.ស.២៥៦៥ រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១

ដ្ឋេមន្ត្រីក្រសួចសុខាអិបាល និចខាច្រធានអណៈអម្មអារ អន្តក្រុស្សន្តិ៍ម្យីច្រយុន្ធនឹចខំទឹក្ខុទីជ-១៩ 🔌 🗸

និន្ទិននេ

សេចគ្គីថ្ងៃ១អំណរគុណ

	ล่อ	
9.	ឯកឧត្តមឧត្តមសេនីយ៍ឯក ទ៊ុន ទាំឈែន	អគ្គមេបញ្ជាការរងនៃកងយោធពលខេមរភូមិន្ទ
		និងជាមេបញ្ជាការកងទ័ពជើងគោក
២.	លោកជំទាវបណ្ឌិត ពេខ ខន្ទមុន្តិ៍	អនុប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល សមាគមគ្រូពេទ្យស្ម័គ្រចិត្ត
		យុវជនសម្ដេចតេជោ
m.	លោកជំទាវវេជ្ជបណ្ឌិត យភ់ សម្បត្តិ	រដ្ឋលេខាធិកាក្រេសួងសុខាភិបាល
d .	លោកជំទាវវេជ្ជបណ្ឌិត ឱ ទណ្ណឌីន	រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
섙.	ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ ទំរិន 	រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
៦.	ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត ខុំ ទ ភាខ	រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
៧.	ឯកឧត្តម ទាន់ សុនី	រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
G .	ឯកឧត្តម មោខ សូរ	រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
දි.	ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត ទាុភ គីមខេ ខ	អគ្គនាយកបច្ចេកទេសសុខាភិបាល នៃក្រសួងសុខាភិបាល
90.	ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត លី សុខាន់	ទីប្រឹក្សាក្រសួងសុខាភិបាលនិងជាប្រធាននា.ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង
99.	ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ សាផុន ទឌ្ឍនៈ	សាកលវិទ្យាធិការនៃសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
១២.	ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ ទី ម៉េខ	ទីប្រឹក្សាក្រសួងសុខាភិបាល
		និងជានាយកមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត
۹M.	ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ រនភ នខស្ណ្	ប្រឹក្សាក្រសួងសុខាភិបាល
		និងជានាយកវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ
୭୯.	ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត ស៊ីន ស៊ូខេរ៉១	ទីប្រឹក្សាអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
9년.	លោកសាស្ត្រាបារ្យ ទាខ សៀគនាយ	អគ្គនាយករងរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ នៃក្រសួងសុខាភិបាល
9 ៦.	លោកវេជ្ជបណ្ឌិត សុខ ស៊្រ៊ុន	ប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
១៧.	ឯកឧត្តម ឧត្តមសេនីយ៍ទោ ឌួខ ឧត្តម	នាយកនាយកដ្ឋានប្រតិបត្តិការក្រៅប្រទេស
		នៃអគ្គនាយកដ្ឋានស្រាវជ្រាវ-ចារកម្ម
១៨.	ឧត្តមសេនីយ៍ត្រី ម៉ុន ច័ន្ទសុឆា	នាយរងការិយាល័យទី២ កជគ
98.	វៃសេនីយ៍ឯក ទែ ស៊ី៩ន	ជំនួយការមេបញ្ហាការកងទ័ពជើងគោក
២០.	លោកបណ្ឌិត អុយ ទីវីយ៉ា	អនុប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
២១.	លោកស្រីឱ្សសថការី ទ័រ ពុធនាទ	អនុប្រធាននាយកដ្ឋានសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ
២២.	លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ស៊ី ស៊ីថារស្ត្រា	នាយករងមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត្ត្រូវិទីវិទ្ធិវិទិទ្ធិវិទ្ឆិវិទ្ឆិវិទ្ធិវិទ្ឆិវិទ្ឆិវិទ្ធិវិទិវិទ្ធិវិទ្ឆិវិទ្ឆិវិទ្ធិវិទ្ឆិវិទិភិទ្ធិវិទ្ឆិវិទ្ធ
២៣.	លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ទាន់ សុភ័ស្ត	នាយករងមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពកម្ពុជា-ប្តីន្នាំពុះកូសុម្
២៤.	លោកវេជ្ជបណ្ឌិត អម ទណ្ណសា	មន្ត្រីបច្ចេកទេសរបស់អង្គការសុខការកិត្តការ
		Man by

មញ្ជីមានិភា

១. សេចក្តីផ្តើម4
២. គោលបំណង និងវិសាលភាព4
៣. ការកំណត់លក្ខខណ្ឌសម្រាប់អនុវត្តគោលការណ៍ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ 5
៤. ការកំណត់លក្ខខណ្ឌក្នុងការបិទទីតាំង និងតំបន់ក្នុងការអនុវត្តគោលការណ៍ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ6
៥. ការសម្រេចចិត្តថែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ6
៦. ការទទួលខុសត្រូវរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ និងក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល
៧. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់គ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលផ្តល់ការថែទាំព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ10
៤.គោលការណ៍អនុវិត្តសម្រាប់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន13
៩. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ13
១០. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អ្នកថែទាំដែលផ្តល់ការថែទាំព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ និងការបង្ការ និងការ
ត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ15
ឧបសម្ព័ន្ធទី១៖ រំហូវនៃការកំណត់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩17
ឧបសម្ព័ន្ធទី២៖ តារាងវាយតម្លៃ មុនអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ18
ឧបសម្ព័ន្ធទី៣៖ កម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ និងកម្មវិធីចត្តាឡីស័កខ្មែរ19
ឧបសម្ព័ន្ធទី៤៖ ភារាងរាយការណ៍ការតាមដានការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ20
ឧបសម្ព័ន្ធទី៥៖ បញ្ជីករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ថែទាំ និងព្យាបាល នៅផ្ទះ21
ឧបសម្ព័ន្ធទី៦៖ តារាងទិន្នន័យករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ថែទាំ និងព្យាបាល នៅផ្ទះ22
ឧបសម្ព័ន្ធទី៧៖ តារាងតាមដាន និងវាយតម្លៃការងារប្រតិបត្តិរបស់ក្រុមគ្រូពេទ្យ
ថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ ប្រចាំថ្ងៃ23
ឧបសម្ព័ន្ធទី៨.១៖ តារាងតាមជានការបែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ (ប្រចាំថ្ងៃ)24
ឧបសម្ព័ន្ធទី៨.២៖ តារាងតាមដានការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ (តារាងផ្ដេក)25
ឧបសម្ព័ន្ធទី៩៖ លក្ខខណ្ឌបញ្ចប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ26
ឧបសម្ព័ន្ធទី១០៖ លិខិតអនុញ្ញាតបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ27
ឧបសម្ព័ន្ធទី១១៖ កិច្ចសន្យាយល់ព្រមធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ

១. សេចគ្គីធ្វើម

ជំងឺកូវីដ-១៩ គឺជាជំងឺឆ្លងរាលដាលថ្មី ដែលបណ្តាលឲ្យមានបណ្តុំរោគសញ្ញាផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវ ធ្ងន់ធ្ងរ (SARS-CoV-2)។ ចាប់តាំងពីការលេចចេញនូវជំងឺនេះនៅចុងឆ្នាំ២០១៩ វីរុសនេះបានរីករាលដាល យ៉ាងឆាប់រហ័សនៅទូទាំងពិភពលោក ដែលបណ្តាលឱ្យមានអត្រាមរណភាព និងអត្រាជំងឺកើនឡើងយ៉ាង ខ្លាំងគួរឱ្យកត់សម្គាល់ ហើយបណ្តាលឱ្យមានផលប៉ះពាល់ដល់សេដ្ឋកិច្ច និងសង្គមយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ ប៉ុន្តែការ ប៉ាន់ប្រមាណនាពេលបច្ចុប្បន្ន ករណីស្លាប់ដោយជំងឺកូវីដ-១៩ ស្ថិតនៅចន្លោះ ០,៦% - ៣,៤% ។ ការប៉ាន់ ប្រមាណទាំងនេះ នឹងផ្លាស់ប្តូរនៅពេលទិន្នន័យទាំងនោះរាប់បញ្ចូលអ្នកជំងឺស្រាល និងអ្នកគ្មានរោគសញ្ញា ទាំងអស់។ បទពិសោធន៍នៃបណ្តាប្រទេសជាច្រើនបានជ្រើសរើសយកការព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ ហើយអង្គការសុខភាពពិភពលោក (WHO) ក៏បានណែនាំសម្រាប់ថៃទាំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងកម្រិតស្រាល ដែលអាចដាក់ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែកព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ ដើម្បីកាត់បន្ថយបន្ទុករបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល។

តាមការប៉ាន់ស្មាននៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា បញ្ជាក់ថាមានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ៨០% ស្ថិតក្នុង កម្រិតគ្មានរោគសញ្ញា និងកម្រិតស្រាលដូច្នេះ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ កម្រិតស្រាល ដែលគ្មានកត្តាប្រឈមអាចទទួល ការព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ ក្រោមការគ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលជាប់ជាប្រចាំដោយមន្ត្រី-បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលត្រឹមត្រូវដើម្បីអនុវត្តនៅតាមមូលដ្ឋាន និងតាមការវាយ តម្លៃផ្ទះរបស់អ្នកជំងឺឲ្យបានហ្មត់ចត់ជាមុនពីមន្ត្រី-បុគ្គលិកពាក់ព័ន្ធ។ ជាមួយគ្នានេះ ដើម្បីកាត់បន្ថយការចម្លង ជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅសមាជិកគ្រួសារ ឬសហគមន៍ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សមាជិកគ្រួសារ មន្ត្រីសុខាភិបាល និង អាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធត្រូវអនុវត្តគោលការណ៍ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគឱ្យបានខ្ជាប់ខ្លួន។

នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារនេះជាការណែនាំគ្រឹះសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ តាមអនុសាសន៍ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់របស់ **សម្តេចអង្គមទាសេខាចគីគេខោ ហ៊ុខ សែខ** នា**យករដ្ឋមន្ត្រីខែព្រះរាខារសាចគ្រកម្ព**ា។

២. គោលចំណទ និចទិសាលភាព

គោលបំណងនៃនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារនេះគឺដើម្បីកំណត់ពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ គ្មានរោគសញ្ញា និងកម្រិតស្រាល។

នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារមានវិសាលភាពអនុវត្តដោយមន្ត្រីសុខាភិបាលថ្នាក់ជាតិ ថ្នាន់ក្រមជាតិ និងអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធ ព្រមទាំងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក្រុមគ្រួសារ និងសហគមន៍។

និយមន័យ

ករណីគ្មានរោគសញ្ញា

• គ្មានរោគសញ្ញា ឬគ្មានសញ្ញានៃការបង្កររោគ

ករណីកម្រិតស្រាល

- មានផ្តាសាយ ហៀរសំបោរ ឈឺបំពង់ក ឈឺសាច់ដុំ និងសន្លាក់ កំដៅតិចជាង ៣៨អង្សាសេ និង
- កំហាប់អុកស៊ីសែន (SpO2) ចាប់ពី ៩៥% ឡើង និង
- ចង្វាក់ដង្ហើមធម្មតា (១៨ ២០ដង/នាទី សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ)
- មិនមែនជាជនងាយប្រឈម (ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ កុមារ និងចាស់ជរា)

៣. ភារតំលត់លត្តខណ្ឌសម្រាច់អនុទត្តគោលភារណ៍ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ

ការដាក់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែកព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ មានសារៈសំខាន់ជួយកាត់ បន្ថយបន្ទុកប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ដោយផ្តល់ឱ្យមូលដ្ឋានថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នូវលទ្ធភាព បន្ថែមទៀតក្នុងការគ្រប់គ្រងករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ធ្ងន់ធ្ងរ និងសង្គ្រោះបន្ទាន់កម្រិតធ្ងន់។

ដើម្បីកំណត់ការអនុវត្តន៍ការព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ ត្រូវពិចារណាលើសមត្ថភាពដាក់ឱ្យសម្រាកពេទ្យ នៃមូលដ្ឋានថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមបណ្តារាជធានី-ខេត្ត ក្នុងដែនសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន ដោយផ្អែកលើចំនួនគ្រែ (មានគ្រូពេទ្យព្យាបាល គិលានុបដ្ឋាកថែទាំ និងបំពាក់សម្ភារៈបរិក្ខារពេទ្យគ្រប់គ្រាន់) ចំនួននិងរបាយករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្មីប្រចាំថ្ងៃ និងស្ថានភាពសុខភាពនៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩។ ផ្អែកលើបទ ពិសោធន៍ជាក់ស្តែងនៃមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត៖

- ៥% នៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវការសង្គ្រោះបន្ទាន់កម្រិតធ្ងន់ (ICU)
- ១៥% នៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវការសង្គ្រោះបន្ទាន់ (Emergency)
- ៨០% នៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវការការតាមដាន និងត្រួតពិនិត្យសុខភាព

ខណៈ ៦០% នៃចំនួនគ្រែសម្រាកពេទ្យសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានប្រើប្រាស់ នោះជាសញ្ញាអាសន្ន កម្រិតដំបូង ដែលគណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត ត្រូវត្រៀមដាក់ឱ្យដំណើរការ៖

- ក្រុមគ្រូពេទ្យថែទាំ និងព្យាបាលនៅតាមផ្ទះសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីតាមដាន និងត្រួត ពិនិត្យសុខភាព វិធានការអនាម័យ ក្នុងការដាក់ឱ្យនៅដោយឡែកអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងការ អនុវត្តវិធានចត្តាឡីស័កសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀត

ក្រុមអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីគ្រប់គ្រងឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ការដាក់ឱ្យនៅដោយឡែកអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩
 អ្នកត្រូវអនុវត្តវិធានចត្តាឡីស័ក និងទីតាំង ព្រមទាំងបរិវេណជុំវិញ

ផ្ដល់ព័ត៌មានជូនប្រជាពលរដ្ឋ ដើម្បីយល់ដឹង និងត្រៀមលក្ខណៈជាមុន អនុវត្តន៍ការិជាក់ឱ្យ
 នៅដោយឡែក ក្នុងករណីសមាជិកគ្រួសារមានការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ជាយុខារបាត្ត តារិជាក់ឱ្យ

ក្នុងករណី ៧០-៨០% នៃចំនួនគ្រែសម្រាកពេទ្យត្រូវបានប្រើប្រាស់ គណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ កូវីដ-១៩ ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត ត្រូវចាប់ផ្ដើមអនុវត្តគោលការណ៍ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ ដោយរក្សាទុក ២០% - ៣០% នៃចំនួនគ្រែសម្រាកពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនអាចអនុវត្តគោលការណ៍ ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ មានលក្ខខណ្ឌអាយុ បញ្ហាសុខភាព និងជំងឺរួមផ្សំ សេចក្ដីត្រូវការសង្គ្រោះបន្ទាន់ (Emergency) និងសង្គ្រោះបន្ទាន់កម្រិតធ្ងន់ (ICU)។

ការអនុវត្តការព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ អាចចាប់ផ្តើមនៅរាជធានី-ខេត្តណាមួយ អាស្រ័យលើការសម្រេច របស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ដោយមានការពិភាក្សាជាមួយគណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្នាក់ រាជធានី-ខេត្ត ផ្អែកលើស្ថានភាពការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងលទ្ធភាពដែលអាចអនុវត្តនីតិវិធី ប្រតិបត្តិស្តង់ដារនេះបាន។

៤. ភារតំណត់លត្តខណ្ឌតូខភារមិននីតាំខ ខិខតំបន់តូខភារអនុ**ខត្ត** គោលភារស់ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ

ក្នុងការអនុវត្តន៍គោលការណ៍ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ ដើម្បីកាត់ផ្ដាច់ខ្សែច្រវ៉ាក់ចម្លងវីរុសកូវីដ-១៩ តាមរយៈការដាក់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែកនៅក្នុងផ្ទះ និងអនុវត្តវិធានចត្តាឡីស័កចំពោះអ្នក ប៉ះពាល់ ព្រមទាំងពិចារណាគម្រោងការបើកឡើងវិញឱ្យបានទាន់ពេលវេលា និងសមស្រប បន្ទាប់ពីលែង មានបញ្ហាប្រឈមនឹងករណីឆ្លងកូវីដ-១៩ ដើម្បីជួយកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់ទៅលើសេដ្ឋកិច្ច និងសង្គម។

គណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្នាក់រាជជានី-ខេត្ត ជាអ្នកអនុវត្តវិធានការណ៍រឹតត្បិតមុន ឈានទៅបិទទីតាំង តំបន់ឬផ្នែកខ្លះនៃតំបន់ដែលមានករណីឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩។ ក្នុងការអនុវត្តគោលការណ៍ ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ និងអនុវត្តវិធានចត្តាឡីស័កចំពោះអ្នកប៉ះពាល់ ការឃ្លុំផ្ទះ ទីតាំង តំបន់ ភូមិ ឃុំ/សង្កាត់ ឬស្រុក/ខណ្ឌ ត្រូវសម្រេចឡើងដោយផ្អែកលើការវាយតម្លៃហានិភ័យនៃការចម្លង និងរដ្ឋបាល ទៅតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង។ ការសម្រេចនេះត្រូវធ្វើដោយអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ដោយមានការពិភាក្សាគ្នាជាមួយ ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ។

៥. ការសម្រេចចិត្តថែនាំព្យាបាលអ្នកខំខឹតូទីជ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

បន្ទាប់ពីទទួលបានលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមានពីមន្ទីរពិសោធន៏ មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្តត្រូវផ្តល់ ព័ត៌មានអំពីលទ្ធផលវិជ្ជមាននេះដល់ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ ដើម្បី៖

- ចាត់តាំងក្រុមមន្ត្រីសុខាភិបាលដែលទទួលបន្ទុកនៅភូមិសាស្ត្រដែលមានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ កំពុង រស់នៅឱ្យវាយតម្លៃពីលទ្ធភាព និងសម្រេចអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ។

សុំការសហការជាមួយក្រុមអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ដើម្បីរៀបចំ និងគ្រប់គ្រងទីតាំងដែលត្រូវដាក់ឱ្យម៉ាំដល់

នៅតាមផ្ទះ។

៥.១. រំហូរនៃការកំណត់លទ្ធភាពថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

ក្រុមមន្ត្រីសុខាភិបាលទទួលបន្ទុក និងក្រុមអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានសហការគ្នាទៅត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ ពីលទ្ធភាពក្នុងការធ្វើការបែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ ដោយផ្អែកលើកត្តាចំនួន៣សំខាន់ៗ៖

- ការវាយតម្លៃគ្លីនិក និងស្ថានភាពសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩
- ការវាយតម្លៃស្ថានភាពផ្ទះរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩
- លទ្ធភាពក្នុងការតាមដានការវិវត្តស្ថានភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ

ក. ការវាយតម្លៃគ្លីនិក និងស្ថានភាពសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩

អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលអាចទទួលការថែទាំ និងព្យាបាល នៅតាមផ្ទះ ត្រូវតែ៖

- ពុំមានរោគសញ្ញា ឬមានរោគសញ្ញាកម្រិតស្រាល (ដូចជា៖ ក្ដៅខ្លួន អស់កម្លាំង ក្អក (មាន ឬមិន មានស្លេស្ម) តឹងច្រមុះ ហៀរសំបោរ ឈឺបំពង់ក ឈឺក្បាល និងឈឺសាច់ដុំ)
- กษิถ SpO₂ ≥ 95%
- គ្មានកត្តាប្រឈម ឬហានិភ័យ (ឧ. អាយុច្រើន >៦០ឆ្នាំ ជក់បារី បាត់ មានជំងឺប្រចាំកាយ ដូចជា ជំងឺសសៃឈាមឬបេះដូង ទឹកនោមផ្អែម ជំងឺសួតរ៉ាំរ៉ៃ ជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ មានប្រព័ន្ធរាងកាយ ខ្សោយ ឬជំងឺមហារីក ។ល។)

ក្នុងករណីអ្នកជំងឺត្រូវបញ្ជូន សូមពិនិត្យតារាង ក្នុង<u>ចំណុចលេខ **៥.២** ខាងក្រោម</u>។

ខ. ការវាយតម្លៃស្ថានភាពផ្ទះរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩

ផ្ទះដែលអាចសមស្របសម្រាប់ដាក់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវមានលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- មានបន្ទប់រស់នៅដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀត និងបន្ទប់ទឹកដាច់ដោយឡែក
- អាចកំណត់ចលនាអ្នកជំងឺពីកន្លែងមួយទៅកន្លែងមួយទៀតក្នុងផ្ទះបាន
- សមាជិករស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយអ្នកជំងឺមិនមែនជាក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងជំងឺកូវីដ-១៩។

គ. លទ្ធភាពក្នុងការតាមដានការវិវត្តស្ថានភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ

ពិនិត្យមើលសមាជិកនៅក្នុងគ្រួសារជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលមានលទ្ធភាពតាមដានការវិវត្ត របស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្របសម្រួលជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្ធក្សាក្នុង និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន។

សូមមើល <u>ឧបសម្ព័ន្ធទី១</u> និង <u>ឧបសម្ព័ន្ធទី២</u>ទ្ធិ

៥.២. លក្ខខណ្ឌត្រូវបញ្ជូនអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលកំពុងថែទាំព្យាបាលនៅផ្ទះឱ្យទៅព្យាបាលនៅ មូលដ្ឋានសុខាភិបាល

សម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលមានលក្ខខណ្ឌខាងក្រោម ត្រូវបញ្ជូនទៅព្យាបាលនៅមូលដ្ឋាន សុខាភិបាលដែលបានកំណត់៖

ក្រុមមនុស្ស	រោគសញ្ញា	ផ្សេងៗ
ពេញវ័យ	 កំហាប់អុកស៊ីសែនក្នុងឈាម < ៩៤% ហត់ ឬពិបាកដកដង្ហើម ឈឺទូងខ្លាំង និងភ្លាមៗ ចង្វាក់ដង្ហើម > ២៥ដងក្នុង១នាទី សម្ពាធឈាមស៊ីស្គូលិក < ៩០mmHg វង្វេងស្មារតីទើបកើតមានថ្មីៗ (មិនមែនជាជំងឺចាស់វង្វេង) បាត់មាត់បាត់ក បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ 	មានសញ្ញា ១ ក្នុងចំណោម សញ្ញាទាំងអស់ត្រូវបញ្ជូន អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅពេទ្យ
កុមារ	 កំហាប់អុកស៊ីសែនក្នុងឈាម < ៩៤% ហត់ដង្ហក់ ឬពិបាកដកដង្ហើម ដង្ហើមខ្លី ញាប់ ឬឮសូរចម្លែក ទ្រូងផតចូលខ្លាំង បបូរមាត់ និងមុខឡើងស្វាយ ឈឺទ្រុង វង្វេងវង្វាន់ ដាស់មិនភ្ញាក់ ឬភ្ញាក់តែមិនមានប្រតិកម្មតប ល្ហិតល្ហៃ និងប្រកាច់ មិនផឹក មិនបៅ ឬក្អែរ និងសញ្ញាខ្វះជាតិទឹក 	មានសញ្ញា ១ ក្នុងចំណោម សញ្ញាទាំងអស់ត្រូវបញ្ជូន អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅពេទ្យ

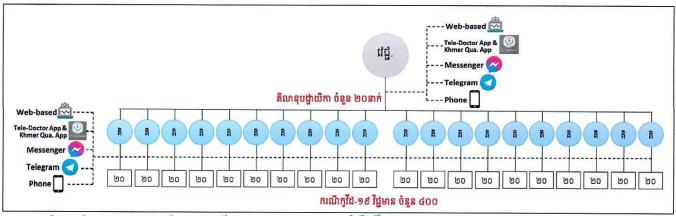
៦. ការឧនួលខុសត្រូចមេស់មន្ទីសេខាតិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្តការឧនួលខុសត្រូចមេស់មន្ទីសេខាតិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត

 រចនាសម្ព័ន្ធនៃការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ ស្ថិតនៅក្រោមរដ្ឋបាល រាជធានី-ខេត្ត ត្រូវបានរៀបចំឡើងដោយប្រើរចនាសម្ព័ន្ធសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត (មន្ទីរសុខាភិបាល នៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត និងការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិក្រោមឱ្វាទ) ដោយសហការ ជាមួយអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានគ្រប់ជាន់ថ្នាក់។

ការបាត់តាំងមន្ត្រីទទួលបន្ទុកតាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩៖ មន្ទីរសុខាភិបាលត្រូវបាត់តាំង មន្ត្រីទទួលបន្ទុកគ្របគ្រងការតាមដានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ។ ជាគោលការណ៍ការរៀបចំ បាត់តាំងមន្ត្រីត្រូវធ្វើតាមរូបមន្ត វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ជាប្រធានក្រុម គ្រប់គ្រងគ្រូពេទ្យព្យាបាល (វេជ្ជ បណ្ឌិត គ្រូពេទ្យមធ្យម គិលានុប្បដ្ឋាក ធ្មប ។ល។) ចំនួន២០នាក់ ដែលគ្រូពេទ្យម្ចាក់ច្រួត ពិនិត្យតាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន២០-៣០នាក់។ក្នុងករណីមន្ត្រីស្រីយការគណៈទំនួន គ្រូពេទ្យព្យាបាលគ្នាក់ផ្ញីដូចរូបមន្តនេះ។

ឧទាហរណ៍៖

- (១) ករណីមានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ១០០- ១៥០នាក់ នៅក្នុងភូមិ ឃុំ ឬស្រុកមួយ ត្រូវចាត់ តាំងប្រធានក្រុម ០១រូប និងក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល ០៥រូប។
- (២) ករណីមានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ៤០០ ៦០០នាក់ នៅក្នុងភូមិ ឃុំ ឬស្រុកមួយ ត្រូវ ចាត់តាំងប្រធានក្រុម ០១រូប និងក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល ២០រូប។



គំនូសបំព្រួញឧទាហរណ៍រចនាសម្ព័ន្ធតាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនងនិងគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ

- គ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវតាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ២ដងក្នុង១ថ្ងៃ តាមរយៈទូសើព្ទ តេឡេក្រាម ហ្វេសប៊ុកមេសេនដើរ ឬកម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ [Tele-Doctor App] (សម្រាប់គ្រូពេទ្យព្យាបាល) និង កម្មវិធីចត្តាឡីស័កខ្មែរ [Khmer Quarantine App] (សម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩) (ឧបសម្ព័ន្ធទី៣) ដែលអាចទាញយកមកប្រើបាននៅក្នុងទូរស័ព្ទដៃឆ្លាតវៃ (Android និង iOS)។ កម្មវិធីទាំងពីរ នេះត្រូវបានសហការរៀបចំដោយក្រសួងប្រែសនីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍ ក្រសួងសុខាភិបាល និង អនុគណកម្មការស្រាវជ្រាវ និងតាមដានបុគ្គលសង្ស័យថាមានផ្ទុកជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីសម្រួលដល់ ទំនាក់ទំនងរវាងគ្រូពេទ្យព្យាបាល និងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងដើម្បីគ្រប់គ្រងព័ត៌មានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាល និងធ្វើចត្តាឡីស័ក។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក៏អាចទាក់ទង<u>ទូរស័ព្ទទាន់ ហេតុការណ៍ ១២២២</u> ដោយឥតគិតថ្លៃ សម្រាប់ព័ត៌មានទូទៅទាក់ទងការថែទាំ និងព្យាបាល អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ និងការគាំទ្រសុខភាពផ្លូវចិត្តផងដែរ។
- គ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវផ្ដល់តារាងរាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ (២៤ម៉ោង) (ឧបសម្ព័ន្ធទី៤) និងបញ្ជីឈ្មោះអ្នក ជំងឺកូវីដ-១៩ (ឧបសម្ព័ន្ធទី៥) ដល់ប្រធានក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល។ ប្រធានក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវផ្ដល់ របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ (២៤ម៉ោង) (ឧបសម្ព័ន្ធទី៦) និងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ (ឧបសម្ព័ន្ធទី៥) ដល់មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត (តាមរយៈការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ) និង ត្រូវបំពេញទិន្នន័យអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងព័ត៌មានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ (COVID-19 Management Information System) ព្រមទាំងធ្វើការតាមដានវាយតម្លៃការងារប្រតិបត្តិបត្តិ ពេទ្យព្យាបាល (ឧបសម្ព័ន្ធទី៧)។ មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ត្រូវផ្ដល់ផ្ដាយការណ៍ប្រចាំស្វៃ (២៤ម៉ោង) (ឧបសម្ព័ន្ធទី៦) និងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ (ឧបសម្ព័ន្ធទី៥ មកក្រសួងសុខាគឺបាល តាមរយៈកម្មវិធីគ្រប់គ្រងទិន្នន័យស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ (MOH COVID-19)

- គ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវផ្ដល់ការថែទាំ និងព្យាបាលតាមរោគសញ្ញា ដោយផ្ដល់ដំបូន្មាននូវការប្រើ ប្រាស់ឱសថដែលមានការអនុញ្ញាតក្នុងនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្ដង់ដារសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាល អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ និងណែនាំលើចំណីអាហារ ការបង្គ្រប់ជាតិទឹក និងជីវជាតិផ្សេងៗ។
- គ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវកំណត់សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់លើអ្នកជំងឺ (សូមមើលតារាង ក្នុងចំណុចលេខ ៥.២)។
 ក្នុងករណីតាមដានវាយតម្លៃឃើញថាចាំបាច់ត្រូវបញ្ជូន គ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវផ្ដល់ព័ត៌មានដល់
 ប្រធានក្រុម ដែលនឹងត្រូវរាយការបន្ដទៅការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្ដិ។ ការិយាល័យ
 សុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្ដិ និងមន្ទីរសុខាភិបាល ត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការរៀបចំបែបបទ
 បញ្ជូនអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ពីផ្ទះទៅមន្ទីរពេទ្យព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។
- ទោះបីជាដូច្នោះ គួរចាត់តាំងឱ្យមានក្រុមគ្រូពេទ្យពិសេសសម្រាប់ចុះទៅពិនិត្យសុខភាពអ្នកជំងឺផ្ទាល់
 ក្នុងករណីអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ មានសុខភាពប្រែប្រួលធ្ងន់ធ្ងរគួរឱ្យកត់សម្គាល់។ ក្រុមគ្រូពេទ្យពិសេសត្រូវ
 ចុះទៅពិនិត្យសុខភាពអ្នកជំងឺផ្ទាល់ ដោយប្រើឧបករណ៍ការពារខ្លួន (PPE) ឱ្យបានសមស្រប។

៧. គោលការណ៍អនុទត្តសម្រាប់គ្រូពេន្យព្យាបាលដែលផ្តល់ការថែនាំ ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ

៧.១ វិធានការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគសម្រាប់គ្រូពេទ្យ

- 1. កំណត់ពីឧបករណ៍ការពារខ្លួនចាំបាច់ដែលត្រូវប្រើក្នុងពេលព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ
- 2. រៀបចំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ស្នាក់នៅកន្លែងមានខ្យល់ចេញ-ចូល
- 3. ខ្យល់បរិយាកាសជាការប្រសើរ បើមិនមានកន្លែងដែលមានខ្យល់ចេញ-ចូលទេ ត្រូវរៀបចំ រិ្យមានកង្ហាសម្រាប់គាត់
- 4. រក្សាគម្លាតយ៉ាងតិច ២ម៉ែត្រ រវាងអ្នកជំងឺ និងក្រុមគ្រួសារ ក្នុងករណីចាំបាច់ត្រូវជួប
- 5. ក្នុងពេលចុះទៅពិនិត្យសុខភាពអ្នកជំងឺផ្ទាល់ ក្រុមគ្រូពេទ្យពិសេសត្រូវស្ថិតក្នុងគម្លាតសុវត្ថិភាព ហើយអាចចូលទៅជិតអ្នកជំងឺក្នុងករណីចាំបាច់ខានពុំបានតែប៉ុណ្ណោះ។ ត្រូវណែនាំឱ្យ អ្នកជំងឺពាក់ម៉ាសឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។

៧.២ ការតាមដានសញ្ញាគ្លីនិក និងការបែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីជ-១៩ នៅតាមផ្ទះ (<u>ឧបសម្ព័ន្ធទី៨.១ និង ៨.២</u>)

- 1. តាមដានកំដៅខ្លួន ភាពហត់ អស់កម្លាំង (fatigue) ក្អក (មានឬមិនមានស្លេស្ម) ឈឺ សាច់ដុំ ឈឺក តឹងច្រមុះ និង ឈឺក្បាល។
- 2. តាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ២ដងក្នុង១ថ្ងៃ តាមរយៈទូរស័ព្ទ តេឡេក្រាម ហ្វេសប៊ុកមេសេនជើរ ឬកម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ [Tele-Doctor App]
- 3. ត្រូវបញ្ជូនអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើមានរោគសញ្ញាដូចតារាង ក្នុងចំណុចលេខ ៥.២
- 4. វាស់កំហាប់អុកស៊ីសែន ដោយប្រើ Pulse Oximeter ក្នុងករណីចាំបាច់ ដូចជាមានភាពហត់
- 5. ផ្តល់ការថែរទាំ និងព្យាបាលរោគសញ្ញា៖ ថ្នាំបញ្ចុះកំដៅ ផ្តល់ដំបន្តិនិនិត្តិកំពីលិទ្ធិល្បី ចំណីអាហារ ការបង្គ្រប់ជាតិទឹក និងជីវជាតិផ្សេងៗ
- 6. តាមដានសុខភាពខ្លួនឯងឱ្យបានទៀតទាត់។

តារាចនិសថម្រើសម្រាប់ព្យាញលខំចំភូទី៩-១៩

ភាពអូន់អូរ៉េន លទ្ធសា:គ្លីនិគ	ភាព្យេចាល	ខ្ចើេះបងខ្មួនទំនុក	ಕಾಆಲಿನ	ลิสเ๋ลูอ
ករណីគ្មានរោគ សញ្ញា និងស្រាល	 ដាក់ដាច់ដោយឡែក គាំទ្រផ្លូវចិត្ត បន្តព្យាបាលដំងីប្រចាំកាយផ្សេងៗទៀត សូមទទួលទានអាហារ និងទឹកឱ្យបាន គ្រប់គ្រាន់ ព្យាបាលតាមរោគសញ្ញា ប៉ារ៉ាសេតាម៉ុល ឱសថប្រឆាំងមេរោគបើសង្ស័យថា មានការបង្ករោគដោយបាក់តេរី Antihistamine ច្ចាំគ្រាប់ លៀនហ៊័រ ឈីងវិន 	ត្រួតពិនិត្យសុខ ភាពដោយខ្លួន ឯង ជូនដំណឹង គ្រឹះស្ថាន សុខភាពដែល នៅក្បែរ	កំដៅ >៣៧.៥ ក្អក ឈឺបំពង់ក ហត់ ពិបាកដកដង្ហើម វង្វេងស្មារតី ចុកទ្រូង បាត់មាត់បាត់ក (ជាសញ្ញាវិវត្តទៅកេភាព ធ្ងន់ធ្ងរ)	ស្នាក់នៅផ្ទះ ខ្លួនឯង ធ្វើតេស្ត PCR នៅថ្ងៃ ទី ១៣

តារា១សច្ចេមពីភាក្រុមគ្រេខថ្លែកគ្គីនិក

ចំណាត់ថ្នាក់គ្លីខិតខែអន្តព្រគមខ៍	គ្មានពេកសញ្ញា	អរសិស្រាល
ការបង្ការនិងការត្រួតពិនិត្យ ការចម្លងរោគ	X	Х
ព្យាបាលតាមរោគសញ្ញា		Х
ការព្យាបាលគាំទ្រ		
ការព្យាបាលដោយអុកស៊ីសែន		
សារធាតុរាវ		
ការព្យបាលដោយ Corticosteroid		
Ramdesivir		
ឱសថប្រឆាំងមេរោគបាក់តេរី (*)		Х
ការព្យាបាលដោយប្រើឱ្សសថប្រឆាំងឈាមកក (* *)		
ការគាំទ្រផ្លូវចិត្តនិងចិត្តសាស្ត្រ	X	X

(*)ការសម្រេចចិត្តផ្អែកលើការវិនិច្ឆ័យគ្រូពេទ្យចំពោះអ្នកជំងឺដែលត្រូវសង្ស័យខ្លាំង ពីមានការឆ្លងមេរោគបន្ថែមពីលើកូវីដ-១៩។

៧.៣ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងការគាំទ្រផ្លូវចិត្ត

ការផ្តួចផ្តើមប្រាស្រ័យទាក់ទងយ៉ាងសកម្មជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងក្រុមគ្រួសារដើម្បីផ្តល់ការ គាំទ្រ និងព័ត៌មានពីការវិវត្តនៃអាការៈរោគរបស់ជំងឺកូវីដ-១៩។ ស្វែងយល់ពីគុណតម្លៃ និងចំណង់ចំណូល ចិត្តរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទាក់ទងនឹងអន្តរាគមន៍ដែលជួយទ្រទ្រង់ និងថែទាំជីវិត។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និង ក្រុមគ្រួសារអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ជារឿយៗទទួលរងនូវការថប់បារម្ភ និងការភ័យខ្លាច ជាសំពួកគាត់គួរតែផ្តែរបាន ស្វ គាំទ្រដោយការប្រឹក្សាខាងផ្លូវចិត្ត។

^(* *) គោលការណ៍ណែនាំបណ្ដោះអាសន្នរបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានណែនាំឱ្យប្រើឱសថប្រឆាំងឈាមកកដូចជា low molecular weight Heparin ដើម្បីការពារការស្វះសរសៃឈាមវ៉ែន សម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ

រោគសញ្ញានៃការថប់បារម្ភ និងបាក់ទឹកចិត្ត អាចជាប្រត្តិកម្មទូទៅរបស់មនុស្សក្នុងបរិបទនៃការ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេសចំពោះអ្នកដែលអាចត្រូវសម្រាកពេទ្យ ដោយសារការបារម្ភចំពោះ សុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន ឬសុខភាពអ្នកដទៃ ឬការតម្រូវឱ្យដាក់នៅដាច់ដោយឡែក (ដែលនាំឱ្យមានការផ្ដាច់ ចេញពីសហគមន៍) ការប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃការស្លាប់ដែលអាចកើតឡើង បារម្ភចំពោះហានិភ័យនៃ ការឆ្លងទៅអ្នកដទៃ និងបារម្ភពីការទុកចោលគ្រួសារដែលត្រូវការថែទាំឱ្យនៅតែឯង។

គ្រូពេទ្យត្រូវ (១) ផ្ដល់ការគាំទ្រផ្លូវចិត្ត និងសុខភាពផ្លូវចិត្តជាមូលដ្ឋាន ដល់គ្រប់អ្នកដែលសង្ស័យ ឬបញ្ជាក់កូវីដ-១៩ ដោយសាកសួរពួកគាត់ពីសេចក្ដីត្រូវការ និងការបារម្ភ ហើយដោះស្រាយជូនគាត់ (២) កំណត់ឱ្យបានឆាប់ និងវាយតម្លៃនូវរោគសញ្ញាថប់បារម្ភ និងបាក់ទឹកចិត្តក្នុងបរិបទជំងឺកូវីដ-១៩និង(៣) ចាប់ផ្ដើម យុទ្ធសាស្ត្រគាំទ្រផ្លូវចិត្ត អន្តរាគមន៍ជួរទីមួយដើម្បីការព្យាបាលរោគសញ្ញាថ្មីនៃការថប់បារម្ភ បាក់ទឹកចិត្ត និង បញ្ហាដំណេកក្នុងករណីស្ត្រេសស្រួចស្រាវ។

៧.៤ ការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

ការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ ត្រូវបានអនុវត្ត ផ្នែកលើលក្ខខណ្ឌ ដូចខាងក្រោម៖

- 1. ក្នុងករណីបានយកសំណាកធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ នៅថ្ងៃទី១៣ (បន្ទាប់ពីការបញ្ជាក់លទ្ធផលតេស្ត វិជ្ជមានដំបូង/ថ្ងៃទី១ យកតាមទម្រង់មន្ទីរពិសោធន៍) ដោយប្រកាន់យកតាមវិធានដូចខាងក្រោម៖
 - ប្រសិនបើលទ្ធផលអវិជ្ជមាន គឺគាត់អាចបញ្ចប់ការព្យាបាលនៅផ្ទះបាន ដោយត្រូវបន្តធ្វើ
 ចត្តាឡីស័កនៅផ្ទះរយៈពេល១៤ថ្ងៃទៀត និងបញ្ចប់ការធ្វើចត្តាឡីស័កដោយស្វ័យប្រវត្តិ
 ដោយពុំតម្រូវឱ្យធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ឡើងវិញ នៅថ្ងៃទី១៣ ឡើយ។
 - ប្រសិនបើលទ្ធផលវិជ្ជមាន ត្រូវបន្តសម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ រហូតដល់ថ្ងៃទី២៨ និងអាច បញ្ចប់ការព្យាបាលបានដោយស្វ័យប្រវត្តិ ដរាបណាគ្មានរោគសញ្ញា ៣ថ្ងៃ ចុងក្រោយ។
- 2. ក្នុងករណីមិនបានយកសំណាកធ្វើតេស្តនៅថ្ងៃទី១៣ (បន្ទាប់ពីការបញ្ជាក់លទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន ដំបូង/ថ្ងៃទី១ យកតាមទម្រង់មន្ទីរពិសោធន៍) ត្រូវបន្តសម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ រហូតដល់ថ្ងៃទី២៤ និងអាចបញ្ចប់ការព្យាបាលបានដោយស្វ័យប្រវត្តិ ដរាបណាគ្មានរោគសញ្ញា ៣ថ្ងៃ ចុងក្រោយ។

កំណត់សំគាល់៖ ជាគោលការណ៍ ការសម្រាកថៃទាំ និងព្យាបាលនៅផ្ទះ (រួមទាំងកាតព្វកិច្ចចត្តាឡីស័ក បើមាន) មានរយៈពេលសរុប២៤ថ្ងៃ ដោយរាប់ចាប់តាំងពីថ្ងៃដឹងលទ្ធផលតេស្ត (+) ដំបូង (ថ្ងៃទី១ យកតាម ទម្រង់មន្ទីរពិសោធន៍)។ ក្នុងករណីលទ្ធផលតេស្តនៅថ្ងៃទី១៣ PCR (-) រយៈពេលនៃការរង់ចាំលទ្ធផល តេស្ត PCR លើសពី ១ថ្ងៃ ត្រូវបានរាប់បញ្ចូលជារយៈពេលនៃការធ្វើចត្តាឡីស័ក ១៤ថ្ងៃ។

សូមមើលគំនូសបំព្រួញលក្ខខណ្ឌក្នុងការបញ្ចប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាគរិច្ចខ្មាំ និងព្យាបាល នៅផ្ទះ នៅក្នុង<u>ឧបសម្ព័ន្ធទី៩</u> និងលិខិតអនុញ្ញាតបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ រដ្ឋា ក្នុង<u>ឧបសម្ព័ន្ធទី១០</u>។

៧.៥ ការគ្រប់គ្រងអ្នកពាក់ព័ន្ធជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩

- 1. ហាមជួបសួរសុខទុក្ខដោយផ្ទាល់
- 2. ហាមប៉ះពាល់សត្វ
- 3. កាត់បន្ថយការជួបសមាជិកក្នុងគ្រួសារ
- 4. ត្រូវពាក់ម៉ាស និងរក្សាគម្លាត ២ម៉ែត្រ ក្នុងករណីចាំបាច់ជួបប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយ ក្រុមគ្រួសារ ឬអាជ្ញាធរ។

៤ គោលភារស់អនុទត្តសម្រាប់អាឡានរមូលដ្ឋាន

- គ្រប់គ្រង និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពស្ថិតិអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ និងរក្សាទុកឯកសារសម្រាប់
 ប្រើប្រាស់នៅពេលត្រូវការ
- ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងក្រុមគ្រួសារអ្នកជំងឺដោយរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព
- ប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ ឬមណ្ឌលសុខភាព និងគ្រូពេទ្យ
 ព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ
- ទទួលខុសត្រូវបែងចែកឱ្សបីព្យាបាលរោគសញ្ញាដល់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅតាមការចាំបាច់ តាមរយៈការជូនដំណឹងពីគ្រូពេទ្យទទួលបន្ទុកព្យាបាល
- ទទួលខុសត្រូវអនុវត្តវិធានការដ្ឋេបាលចាំបាច់នានាជាធមោន ចំពោះផ្ទះ ឬមូលដ្ឋាន ដែល មានករណីជំងឺកូវីដ-១៩
- ការពារអ្នកក្រៅចូលមកលេងនៅក្នុងផ្ទះអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងសមាជិកស្នាក់នៅផ្ទះជាមួយចេញ
 ទៅក្រៅ ក្នុងអំឡុងពេលឃ្លំផ្ទះ
- ការពារអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចេញដើរទៅក្រៅក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ និងអំឡុង ពេលធ្វើចត្តាឡីស័ក
- ក្សាសន្តិសុខ និងសុវត្ថិភាពនៅទីកន្លែងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ស្នាក់នៅ
- អនុញ្ញាតលើកលែងវិបានការរដ្ឋបាលឃ្លុំផ្ទះដែលមានអ្នកមានជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកថែទាំ និង ព្យាបាល នៅផ្ទះ មានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការធ្វើចត្តាឡីស័ក រយៈពេល ១៤ថ្ងៃ នៅផ្ទះ ឬកាលបរិច្ឆេទនៃការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ (បើគ្មានកាតព្វកិច្ចចត្តាឡីស័ក)។ ជាគោលការណ៍ ការសម្រាកថែទាំ និងព្យាបាលនៅផ្ទះ (រួមទាំងកាតព្វកិច្ចចត្តាឡីស័កបើមាន) មានរយៈពេលសរុប២៤ថ្ងៃ ដោយរាប់ចាប់តាំងពីថ្ងៃដឹង លទ្ធផលតេស្ត (+) ដំបូង (ថ្ងៃទី១ យកតាមទម្រង់មន្ទីរពិសោធន៍) (ឧបសម្ព័ន្ធទី១០)។

៩. គោលភារស៍អនុទត្តសម្រាប់អ្នកខំខឹត្តទីជ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលនៅដាច់ដោយឡែក និងសម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ ត្រូវអនុវត្តឱ្យផ្ទះ នាមគោលការណ៍ខាងក្រោម៖

– ព្រមធ្វើកិច្ចសន្យាយល់ព្រមព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ (**ឧបសម្ព័ន្ធទី១**១

- អ្នកជំងឺត្រូវ (១) រក្សាអនាម័យល្អខ្ជាប់ខ្លួនក្នុងកន្លែងរស់នៅ (២) ធ្វើអនាម័យផ្លូវដង្ហើម ដោយ អ្នកជំងឺត្រូវពាក់ម៉ាសឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងជាប់ជានិច្ច (លើកលែងពេលនៅម្នាក់ឯង) និងខ្ទប់មាត់ ច្រមុះនៅពេលក្អក ឬកណ្ដាស់ ដោយប្រើកែងដៃបត់ ឬក្រដាសអនាម័យ ហើយចោលក្រដាស អនាម័យនោះក្នុងធុងសម្រាមដែលមានស្បោងប្លាស្ទិកនៅខាងក្នុងឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងលាងសម្អាតដៃ ភ្លាមៗ និង (៣) ធ្វើអនាម័យដៃជាមួយអាល់កុល ឬជាមួយសាប៊ូនិងទឹកឱ្យបានញឹកញាប់។
- តាមដានរោគសញ្ញា៖ វាស់កំដៅជារៀងរាល់ថ្ងៃ នៅពេលព្រឹក និងពេលល្ងាច និងតាមដានសុខភាព ផ្ទាល់ខ្លួនដូចជា ហត់ ក្អក (មាន ឬមិនមានស្លេស្ម) តឹងច្រមុះ ហៀរសំបោរ ឈឺបំពង់ក ឈឺក្បាល និង ឈឺសាច់ដុំ។ បើកំដៅលើសពី ៣៧.៥ អង្សារសេ ឬមានរោគសញ្ញាណាមួយដូចជា ហត់ ពិបាក ដកដង្ហើម អស់កម្លាំងខ្លាំង រវើរវាយ ចុកទ្រូង ត្រូវឆាប់ទាក់ទងទៅគ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលទទួលបន្ទុក។
- រស់នៅដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារ៖
 - រស់នៅក្នុងបន្ទប់មួយដាច់ដោយឡែក ដែលមានខ្យល់ចេញចូលគ្រប់គ្រាន់ និងប្រើប្រាស់
 បន្ទប់ទឹក/បង្គន់ផ្សេងពីគ្រួសារ។
 - បរិភោគអាហារដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារ។
 - ត្រូវក្សោគម្លាតពីគ្នាយ៉ាងតិច ២ម៉ែត្រ ក្នុងពេលចាំបាច់ដែលត្រូវពិភាក្សាជាមួយសមាជិកក្នុង
 គ្រួសារ។
 - ប្រើសម្ភារៈដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារ៖ ហាមប្រើសម្ភារៈរួមគ្នាជាមួយសមាជិក គ្រួសារដទៃទៀត។ លាងសម្អាតសម្ភារៈទាំងនោះជាមួយទឹកស្អាត និងសាប៊ូ ឱ្យបានស្អាតល្អ បន្ទាប់ពីប្រើរួច។ បោកគក់សម្លៀកបំពាក់ កម្រាលពូក កន្សែង/ក្រម៉ា មុង កួយជាមួយសាប៊ូ និងទឹកឱ្យបានស្អាត រួចហាលឱ្យបានស្ងួតល្អ។
- ថែរក្សាសុខភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត ដោយ (១) បរិភោគម្ហូបអាហារដែលចម្អិនបានល្អ ម្ហូបអាហារ មានជាតិត្រី សាច់ បន្លែ ផ្លែឈើ បន្ថយជាតិខ្លាញ់ ជាតិប្រៃ និងជាតិផ្អែម ដើម្បីជួយពង្រឹងប្រព័ន្ធ ការពារសារពាង្គកាយ (២) គិតវិជ្ជមាន និងរក្សាអារម្មណ៍នឹងនរ និង (៣) ធ្វើកិច្ចការផ្សេងៗជា ធម្មតា អានសៀវភៅ ហាត់ប្រាណក្នុងផ្ទះ សម្អាតបន្ទប់រស់នៅផ្ទាល់ខ្លួន បន្ទប់ទឹក ព្រមទាំងសម្ភារៈ ប្រើប្រាស់ផ្សេងៗជារៀងរាល់ថ្ងៃ។
- សំណល់ពីការប្រើប្រាស់ទាំងឡាយរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩នៅផ្ទះ ត្រូវខ្ចប់ទុកដាក់ក្នុងស្បោងប្លាស្ទិក
 ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងចងបិទឱ្យជិតល្អ ដាច់ដោយឡែកពីសម្រាមរបស់សមាជិកគ្រួសារដទៃទៀត និង
 ទុកឱ្យមានសុវត្ថិភាពរយៈពេល៧២ម៉ោង មុននឹងយកទៅដាក់នៅកន្លែងប្រមូលសម្រាម។
- អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវក្សាទំនាកទំនងជាមួយគ្រូពេទ្យព្យាបាលតាមរយៈទូរស័ព្ទ តេឡេក្រាម ឬហ្វេសប៊ុក
 មេសេនជើរ និងកម្មវិធីចត្តាឡីស័កខ្មែរ [Khmer Quarantine App] ដែលអាចទាញយកមកប្រើបាន
 នៅក្នុងទូរស័ព្ទដៃឆ្លាតវៃ (Android និង iOS) ក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាល និងធ្វើចត្តាឡើសក់ អ្នកជំងឺ
 កូវីដ-១៩ ក៏អាចទាក់ទង<u>ទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ ១២២២</u> ដោយឥតគិតថ្លៃ សម្រាប់ព័ត៌មានទូរទៅ
 ទាក់ទងការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ និងការគាំទ្រសុខការផ្លូវចិត្តមន្ទាំង

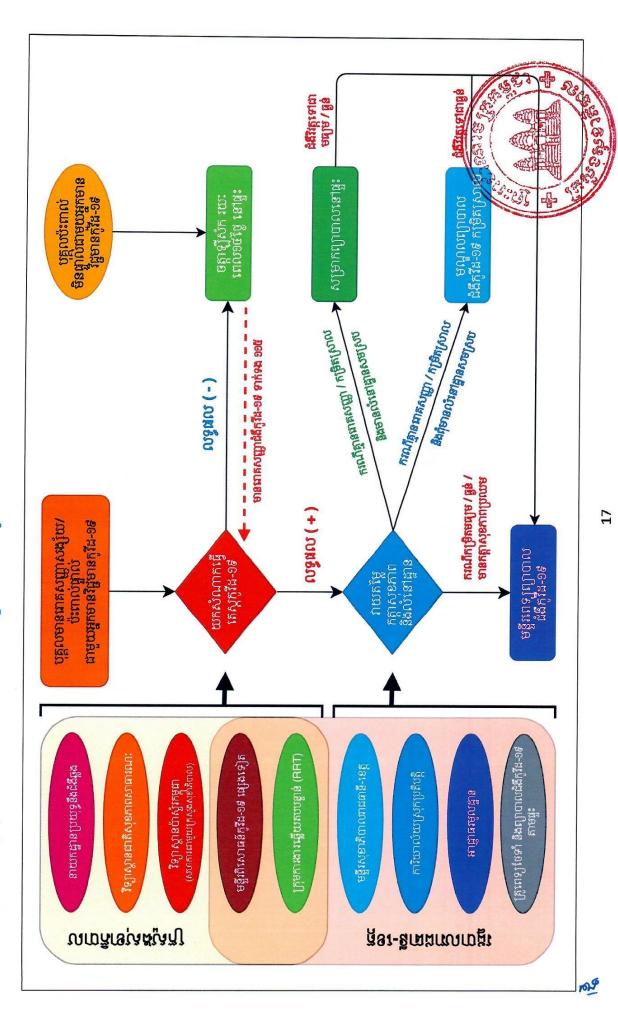
បញ្ចប់ការថែទាំព្យាបាលនៅតាមផ្ទះប្រសិនបើអ្នកជំងឺបានអនុវត្តត្រឹមត្រូវតាមវិធានការថែទាំ
 ព្យាបាល និងទទួលបានការជូនដំណឹងពីគ្រូពេទ្យព្យាបាល និង/ឬ អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន។

90. គោលភារណ៍អនុទត្តសម្រាច់អូតថែនាំដែលផ្តល់ភារថែនាំព្យាបាល នៅតាមផ្ទះ និចភារបខ្លារ និចភារត្រួតពិនិត្យភារបម្អចរោគ

- រស់នៅដាច់ដោយឡែកពីអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ (សូមមើលចំណុច "ស់នៅដាច់ដោយឡែកពីសមាជិក គ្រួសារ" ក្នុងចំណុចទី៩៖ គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ)
- តាមដានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនដូចជា ហត់ ក្អក (មាន ឬមិនមានស្លេស្ម) តឹងច្រមុះ ហៀរសំបារ
 ឈឺបំពង់ក ឈឺក្បាល និងឈឺសាច់ដុំ។
- កម្រិតដែនកំណត់នៃការបម្លាស់ទីរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅក្នុងផ្ទះ។
- តាមដានសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើទូរស័ព្ទ ឬសាកសួរពីចម្ងាយ។ សមាជិក គ្រួសារគួរចៀសវាងចូលក្នុងបន្ទប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩។ ប្រសិនបើចាំបាច់ត្រូវចូល អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងសមាជិកគ្រួសារត្រូវពាក់ម៉ាស និងរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព (២ម៉ែត្រឡើង)។
- ជូនដំណឹងទៅគ្រូពេទ្យព្យាបាល ឬអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ក្នុងករណីស្ថានភាពសុខភាពមានការប្រែប្រួល។
- កំណត់ចំនួនអ្នកថែទាំឱ្យបានតិចបំផុត ហើយល្អបំផុត និងគួរចាត់តាំងអ្នកថែទាំជាបុគ្គលម្នាក់
 ដែលមានសុខភាពល្អ ដែលពុំមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬប្រព័ន្ធស៊ាំខ្សោយ។
- មិនត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យមានអ្នកមកសួរសុខទុក្ខឡើយ រហូតទាល់តែអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទទួលបាន
 ការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាល នៅផ្ទះ និងបញ្ឈប់ពីការការឃ្លុំផ្ទះ។
- ត្រូវធ្វើអនាម័យដៃនៅមុន និងក្រោយពេលរៀបចំចម្អិនម្ហូបអាហារ មុនពេលបរិភោគ ក្រោយ ពេលបន្ទោរបង់ និងនៅពេលដែលដៃកខ្វក់។ ប្រសិនបើដៃមើលទៅមិនកខ្វក់ទេនោះ អាចប្រើ ប្រាស់ទឹកអាល់កុលលាងដៃដើម្បីសម្លាប់មេរោគក៏បាន។ សម្រាប់ដៃដែលមើលទៅកខ្វក់ ត្រូវ លាងសម្អាតដៃ ជាមួយសាប៊ូនិងទឹក។
- លាងសម្អាតដៃឱ្យបានត្រឹមត្រូវ មុនពេល និងបន្ទាប់ពីបានប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ គ្រប់
 ការធ្វើទម្រង់ការ ឬក្រោយពីប៉ះពាល់ទឹករំអិលផ្សេងៗ ឬបរិស្ថានផ្ទាល់ជុំវិញអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩។ សូមមើល "ពេលវេលាទាំងប្រាំនៃអនាម័យដៃ" ។
- ត្រូវផ្ដល់ម៉ាសដល់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ហើយឱ្យអ្នកជំងឺពាក់ឱ្យបានជាប់លាប់ (លើកលែងពេល នៅម្នាក់ឯង) និងត្រូវផ្លាស់ប្ដូរជារៀងរាល់ថ្ងៃ ឬនៅពេលសើមឬកខ្វក់។
- អ្នកផ្ដល់ការថែទាំត្រូវតែពាក់ម៉ាសដែលរឹតណែនជាប់ល្អដើម្បីគ្របមាត់និងច្រមុខជ្រិតឈ្មេះ
 នៅពេលស្ថិតនៅក្នុងបន្ទប់តែមួយជាមួយនឹងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩។ ហាមយកដែទៅប៉ះ ឬកាន់ ម៉ាសនៅពេលកំពុងពាក់ជាប់លើមុខ។ ប្រសិនបើម៉ាសសើម ឬកខ្វក់ដោយសារម៉ឺណើម៉ូង
 ទឹករំអិល ត្រូវប្ដូរម៉ាសនោះចេញ ហើយពាក់ម៉ាសថ្មីដែលស្អាត និងស្ងួតជាប់ខ្លាំន ម៉ឺត្រូវដោះ

ម៉ាសតាមបច្ចេកទេសដោះម៉ាសសមស្រប ដែលមិនត្រូវយកដៃទៅប៉ះនឹងផ្នែកខាងក្រៅរបស់ ម៉ាសឡើយ ប៉ុន្តែត្រូវដោះម៉ាសនោះចេញឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ហើយត្រូវបោះម៉ាសនោះចោលទៅ ក្នុងធុងសម្រាមភ្លាមបន្ទាប់ពីប្រើហើយ និងត្រូវលាងសម្អាតដៃឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។

- មិនត្រូវប៉ះពាល់ដោយផ្ទាល់ជាមួយនឹងសារធាតុរាវចេញពីខ្លួនប្រាណអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេស តំណក់តូចៗចេញពីមាត់ ឬការដកដង្ហើម និងលាមកឡើយ។ ត្រូវពាក់ម៉ាស និងប្រើស្រោមដៃប្រើ ម្តងហើយបោះចោល នៅពេលផ្តល់ការថែទាំមាត់ ឬផ្លូវដង្ហើម និងនៅពេលចាត់ចែងលាមក ទឹកនោម និងសំណល់ផ្សេងទៀតរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩។ ត្រូវលាងសម្អាតដៃនៅមុនពេលពាក់ និងបន្ទាប់ពី ពេលដោះស្រោមដៃ និងម៉ាសចេញ។
- មិនត្រូវប្រើប្រាស់ម៉ាស ឬស្រោមដៃឡើងវិញឡើយ។ ត្រូវបោះស្រោមដៃដែលបានប្រើរួចចោល
 ក្នុងធុងសម្រាម និងធ្វើអនាម័យដៃ មុននិងក្រោយពេល៣ក់។
- នៅពេលសម្អាតផ្ទៃ ឬរៀបចំសម្អាតសម្ភារៈអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលប្រលាក់ អ្នកកំដរថែទាំត្រូវប្រើ
 ប្រាស់ស្រោមដៃ (ប្រើម្តងបោះចោល) និងអាវអៀមការពារ។
- សម្អាត និងសម្លាប់មេរោគជារៀងរាល់ថ្ងៃ នៅលើផ្ទៃនានាដែលជាទីកន្លែងត្រូវបានប៉ះជាញឹកញាប់
 នៅក្នុងបន្ទប់ដែលប្រើប្រាស់សម្រាប់ថែទាំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដូចជា តុដាក់ជាប់នឹងគ្រែ គ្រោងគ្រៃ
 គេង និងគ្រឿងសង្ហារឹមនានានៅក្នុងបន្ទប់គេង។
- ប្រដាប់ប្រដារប្រើប្រាស់របស់អ្នកជំងឺ (ពូក ខ្នើយ កម្រាលពូក ចានស្លាបព្រា ។ល។) ត្រូវមាន
 ដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀត ហើយអាចលាងសម្អាតសម្រាប់ប្រើប្រាស់ឡើងវិញ។
- សម្អាតសម្លៀកបំពាក់របស់អ្នកជំងឺ កម្រាលពូក និងស្រោមខ្នើយ និងបន្ទប់ទឹក និងកន្សែងដៃ ជាមួយនឹងសាប៊ូ និងទឹក ឬប្រើម៉ាស៊ីនបោកគក់ក្នុងកម្រិតកំដៅចន្លោះចាប់ពី 60–90°C ជាមួយ ម្សៅសាប៊ូប្រើប្រាស់តាមផ្ទះធម្មតា រួចដាក់ហាលសម្ងួតឱ្យស្ងួតល្អ។
- រាល់សំណល់ទាំងឡាយដែលសល់ពីការថែទាំអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ ដូចជាម៉ាស ស្រោមដៃប្រើម្ដងបោះ ចោលក្រដាសជូតមាត់ ឬសំណល់ប្រើប្រាស់ផ្សេងទៀត ត្រូវខ្ចប់ទុកដាក់ក្នុងស្បោងប្លាស្ទិកឱ្យបាន ត្រឹមត្រូវ និងចងបិទឱ្យជិតល្អ ដាច់ដោយឡែកពីសម្រាមរបស់សមាជិកគ្រួសរដ្ឋខែទៀត និងទុក ឱ្យមានសុវត្ថិភាព រយៈពេល៧២ម៉ោង មុននឹងយកទៅដាក់នៅកន្លែងប្រមូលសម្រាម្ម។



នពង្គម្ព័ន្ធនឹង៖

តា	រទេខាយងន្រៃ តំនងសំឈាងឱ្យខ្មើមអច្ចេស	ស៊ិទព្យា ចា លសំខឹគូទី ស -	១៩ ទេវីឡះ
គោត្ត	នាម-នាម អ្នកជំងឺ៖	អាយុ៖ឆ្នាំ ភេទ៖	□ស្រី □ប្រុស
អាស័	យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ៖ ផ្លូវ៖ ភូមិ៖	ឃុំ/សង្កាត់៖	
	/ខណ្ឌ៖ខត្ត/រាជធានី៖		
	ព្ទ៖ តេឡេក្រាម៖		
ល.វ.	បរិយាយ	លក្ខខណ្ឌអនុញ្ញាត	កំណត់សំគាល់
9	ស្ថានភាពសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩	□គ្មានរោគសញ្ញា/កម្រិតស្រាល	
	គ្មានពាគសញ្ញា ឬមានពាគសញ្ញាកម្រិតស្រាល ដូចជា៖ ក្ដៅខ្លួន អស់	□កម្រិត SpO ₂ ≥ 95%	
	កម្លាំង ក្អក (មាន/គ្មានស្លេស្ម) ឈឺសាច់ដុំ ឈឺក តឹងច្រមុះ ឬឈឺក្បាល	□គ្មានកត្តាប្រឈម ឬហានិភ័យ	
	<u>គ្មានកត្តាប្រឈម ឬហានិក័យ</u> ដូចជា៖ អាយុច្រើន >៦០ឆ្នាំ ជក់បារី		
	ជាត់ ឬមានជំងឺប្រចាំកាយ ដូចជាជំងឺសសៃឈាមឬបេះដូង ទឹកនោម		
	ផ្អែម ជំងឺសួតពុំរ៉ៃ ជំងឺតម្រងនោមពុំរ៉ៃ មានប្រព័ន្ធវាងកាយខ្សោយ ឬជំងឺ មហារីក ។ល។		
២	ស្ថានភាពផ្ទះរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩	□សមស្រប	
	• មានបន្ទប់រស់នៅដាច់ដោយឡែក	□មាន	
	• មានបន្ទប់ទឹកដាច់ដោយឡែក	⊔មាន	
	•អាចកំណត់ចលនាអ្នកជំងឺពីកន្លែងមួយទៅកន្លែងមួយ	⊔អាច	
	ទៀតក្នុងផ្ទះបាន		
	 •មានស់មាជិករស់នៅក្នុងផ្ទះ ជាអ្នកប្រឈមមុខខ្ពស់នឹង 	□ <u></u> គ្មាន	
	ជំងឺកូវីដ-១៩ <i>(មានជំងឺពុរ៉ះ ឬប្រព័ន្ធភាពស៊ាំខ្សោយ)</i>		
m	លទ្ធភាពក្នុងការតាមដានការវិវត្តនៃស្ថានភាព	⊔មាន	
	អ្នកជំងឺកូវ៉ែជ-១៩ នៅផ្ទះ (សមាជិកម្នាក់នៅក្នុងផ្ទះ ដែលមានសុខ		
	ភាពល្អ ពុំមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬប្រព័ន្ធភាពស៊ាំខ្សោយ ហើយមានលទ្ធភាពតាម		
	ជានការវិវត្តរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្របសម្រួលជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យ		
,	ព្យាបាល និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន)		
G	អ្នកជំងឺបានធ្វើកិច្ចសន្យាយល់ព្រមធ្វើការថែទាំ និង	បាន	
	ព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ		

ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ៖//	<u>បានសហការវាយតម្លែដោយ</u> ៖	<u>លទ្ធផល</u> ៖ □អនុញ្ញាត /	⁄ □មិនអនុញ្ញាត
------------------	------------------------------	-----------------------------	----------------

ការិ.សុខាភិបាល ស្រុកប្រតិបត្តិ	អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន	គ្រូពេទ្យថែទាំ និងព្យាបាល
ហត្ថលេខា៖ ឈ្មោះ៖ ទូរស័ព្ទ៖	ហត្ថលេខា៖ ឈ្មោះ៖ ទូរស័ព្ទ៖	ហត្ថលេខា៖
	10	William State of the State of t

ឧបសម្ព័ន្ធនី៣៖ កម្មទិធីតេខ្សេដុកន់រ សិខកម្មទិធីខត្តាឡីស័កខ្មែរ

គោលបំណង៖

- ផ្តល់ភាពងាយស្រួលដល់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ កម្រិតស្រាលដែលព្យាបាលនៅផ្ទះខ្លួនឯង ដើម្បីពិគ្រោះ ជាមួយគ្រូពេទ្យពីចម្ងាយ និងអាចត្រួតពិនិត្យសុខភាពដោយខ្លួនឯងក្នុងរយៈពេលព្យាបាល។
- តាមដានទីតាំង ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកជំងឺមិនចាកចេញពីទីតាំងដាក់ខ្លួន ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែក។

អនុទិនីដេឡេដុអន័រ [Tele-Doctor App] (សម្រាច់គ្រូពេន្យព្យាបាល)



អម្មតិនីខត្តាឆ្មីស័អខ្មែរ [Khmer Quarantine App] (សម្រាច់អូអសំចឺអូទីជ-១៩)



មុខងារកម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ៖

- អាចឃើញព័ត៌មានរបស់អ្នកជំងឺ
- អាចសរសេរកំណត់ត្រាពីអ្នកជំងឺនីមួយៗ លើថ្នាំ ប្រវត្តិជំងឺ និងផ្សេងៗ
- អាចមើលរោគសញ្ញារបស់អ្នកជំងឺដែលបានបញ្ចូលពីកម្មវិធីចត្តាឡីស័កខ្មែរ
- អាចទាក់ទងជាមួយអ្នកជំងឺតាមរយៈ សារជាអក្សរ សារជាសំឡេង រូបភាព
- អាចធ្វើការណាត់ជួប ដើម្បីតេវីដេអូក្នុងការពិគ្រោះឬប្រឹក្សាយោបល់ ជាមួយអ្នកជំងឺ។

មុខងារកម្មវិធីចត្តាឡីស័កខ្មែរ៖

- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់បញ្ចូលទិន្នន័យសុខភាព និងផ្ដល់ដំបូន្មានពី ហំដែលត្រូវលេប
- អាចត្រឡប់ទៅមើលប្រវត្តិសុខភាព ដោយជ្រើសរើសកាលបរិច្ឆេទ
- អាចទាក់ទងជាមួយអ្នកជំងឺតាមយេៈ សារជាអក្សរ សារជាសំឡេង រូបភាព
- អាចធ្វើការណាត់ជួប ដើម្បីតេវីដេអូក្នុងការពិគ្រោះឬប្រឹក្សាយោបល់
 ជាមួយអ្នកជំងឺ។

Web Admin

មុខងារ Web Admin ៖

- បញ្ជាក់ថាអ្នកចុះឈ្មោះជាគ្រូពេទ្យ ឬបុគ្គលិកសុខាភិបាលដើម្បីប្រើបាស់កម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ
- អាចចាត់ចែងបញ្ចីអ្នកជំងឺជាមួយនឹងគ្រូពេទ្យ
- អាចគ្រប់គ្រងទីតាំងរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលព្យាបាលនៅផ្ទះ



សុមបំពេញជីឥមានអំពីការតាមជានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ប្រហំថ្ងៃ ក្នុងតារាងខាងក្រោម។

ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ៖

ហត្ថលេខា៖

·(C)

កាសន្និដ្ឋាន / អន្តរាតមន៍ ស្ថានភាពសុខភាព ទូសេព្ទ៖ ម៉ោង ពេល லிம സ്ക ល្ងាច ໜີເລ ព្រឹក ព្រឹក ព្រឹក ព្រឹក ໜູເ ໜູເ ព្រឹក ໜີເ ល្ងាច ល្ងាច ល្ងាច ព្រឹក ព្រឹក ព្រឹក ព្រឹក ព្រឹក နိုင်ရှိ ឈ្មោះគ្រូពេទ្យ៖ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ គោត្តនាម-នាម S.T កាសេន្និដ្ឋាន / អន្តរាគមន៍ ស្ថានភាពសុខភាព ម៉ោង IND ល្ងាច ល្ងិច ល្លាច ល្ងាច ព្រឹក ល្ងាច ព្រឹក ល្ងិច ល្ងាច ល្ងាច ព្រឹ ញ្ចាំ ល្ងិច ព្រឹកិ ព្រឹក ព្រឹក ព្រឹក ព្រឹក ູ່ເຄີ ថ្ងៃឡ គោត្តនាម-នាម អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ N.1



හැටිනෑගිට් එම්නුම් ස. ඉසි මු කි..... මෙ..... මු......

ពឧនាតិខេត្ត៖

SIGNA			ยผยกลุย									เกิดการณ์	พริกราห			නාදෝභාශ දිපහතුව	និចមញ្ជាន						HROSHINGBOR
Molle	Drawing and British and Britis	រ រត្តមហាលាមនិត	หมืองเมืองเลียง	to source	- Wood	083	of obelle	,	Tright	Bhankel		A		ndmB-18g wn	maufige	novinosmin	mountage	monthone	monthine	endine.	H		
រដ្ឋាធិបានប		Aironai	លិខិកខ្លងដែន				Turker thu	grive giros	เมู่ เกรุ่มหู	เกลาสมา	ពព៌ជានី-ខេត្ត		เคลาการ จะเลลาการ	ห้ากกา	ung (+) gun	เกียกกุดเท	megği (+) jiss		_	and of	hound	nighuma	บพลเพีย
	79					-																	
						-																	
	1 20					-																	
						0.10																	
																							T
																							I
																							I
																							T
										The state of the s													
																					2000	820	
																					200/	0.00	
1																				-	1000		

ឧបសម្ព័ន្ធនឹ៦៖

ងារាទនួមន្តន្តែងនេះឃ្លាំងខ្លួងនិងខ្លួងនេះ ខ្លួន ខ្លួន ខ្លួន ខេត្ត ខេត្ត ខ្លួន ខេត្ត ខេត្ត

និទួន័យករណីបំចិត្យទីជ-១៩

ឆ្នាំ៖ ខែ៖ រាជធានី-ខេត្ត៖

ថ្ងៃទី	ករណីសរុប	ករណីថ្មី	ករណី ជាសះស្បើយ សរុប	ករណី ជាសះស្បើយ ថ្មី	កណើ បញ្ជូន សរុប	ករណី បញ្ជូន ជី	កណើ ស្លាប់ សរុប (កូវីដ-១៩)	ករណី ស្លាប់ ថ្មី (កូវីដ-១៩)	កណើ ស្លាប់ សរុប (ផ្សេងៗ)	កណើ ស្លាប់ ថ្មី (ផ្សេងៗ)	ករណី កំពុងព្យាបាល
1		176375									
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8	э										
9						T ELE					
10		AND SHAT									
11											
12				STERNA SE							
13		TOTAL STATE				-					
14											
15						HE FOR SALE					
16										TERRE	na tree
17											
18											
19											
20						1.13.2					
21											
22											
23				and the little							
24				EXILE					100-2110-1		
25											
26				364333							
27											
28											
29				The state of the s		LUTERS.					
30				RESERVE		E CHICAGO				-	
31										ลาย	
សរុប									1/2200	· (8 5)	ME

0	
235	
2	

			0		0		
2	5	35	55	S	23	3	00

ម	្ទីរសុខាភិបាល
កា	រិ.សុខាភិបាល ស្រុកប្រតិបត្តិ
íñ	មគ្រូពេទ្យ៖

តារាខតាមជាន និខទាយតម្លៃកាខោម្រេតិបត្តិបេស់ត្រុមគ្រូពេន្យ ថែនាំ និខព្យាបាលសំខឹតូទីជ-១៩ នៅផ្ទះ ប្រចាំថ្ងៃ

សូមបំពេញព័ត៌មាន និងសញ្ញា ✔ (មាន) ឬ X (គ្មាន) តាមទីតាំងក្នុងតារាងខាងក្រោម៖

ល.វ.	ឈ្មោះគ្រូពេទ្យ	ចំនួនអ្នកជំងឺ កូវីដ-១៩	ការរាយ សុខកា	រការណ៍ ពអ្នកជំងឺ	ការសន្និដ្ឋាន / អន្តរាគមន៍ចាំបាច់	កំណត់សំគាល់
ថ្ងៃ/ខែ	ខ/ឆ្នាំ៖/		ព្រឹក	ល្ងាច		
9		560				
២						
m	*					
હ						
섒						
ъ						
៧						
G						
දී						
90						
99						
១២						
១៣						
७৫						
9 ៥						
95						
១៧						
១៨						
98						
២០						37:021878



ឧទសម្ព័ន្ធនី៨.១៖

តារាខតាមជានភារថែនាំ និខព្យាបាលខំខឹតូទីជ-១៩ នៅផ្ទះ

គោត្តនាម-នាម អ្នកជំងឺ៖		
អាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖	 ₿	

ល.វ.	បរិយាយ	ការតាមដានត	វុខភាពអ្នកជំងឺ	កំណត់សំគាល់
ថ្ងៃ	វ្វ/ខែ/ឆ្នាំ៖//	ព្រឹក ម៉ោង	ល្ងាច ម៉ោង	ថ្ងៃតាមដានទី
9	កំដៅខ្លួន			
ប្រ	ភាពហ៊ត់ អស់កម្លាំង	□មាន / □គ្មាន	□មាន / □គ្មាន	
m	តឹងច្រមុះ ហៀរសំបោរ	□មាន / □គ្មាន	□មាន / □គ្មាន	
G.	ក្អក <i>(មានឬមិនមានស្លេស្ម)</i>	□មាន / □គ្មាន	□មាន / □គ្មាន	
댆	ឈឺសាច់ដុំ	□មាន / □គ្មាន	□មាន / □គ្មាន	
ව	ឈឺបំពង់ក	□មាន / □គ្មាន	□មាន / □គ្មាន	
៧	ឈឺក្បាល	□មាន / □គ្មាន	□មាន / □គ្មាន	2
Ç	កម្រិត SpO ₂ (ប្រសិនបើមាន)			
Ê	លក្ខខណ្ឌសុខភាពផ្សេងទៀត <i>(ប្រ</i>	រសិនបើមាន)៖	<u>'</u>	

ការថែទាំ និងព្យាបាល	រាគសញ្ញា៖	បានផ្តល់ឱសថ៖			
ករណីជំងឺកូវីដ-១៩	រេ	គសញ្ញា	អន្តរាគមន៍ ឬឱសថព្យាបាលតាមរោគសញ្ញា		
	-កំដៅក្រោម 37.	5	មនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារចាប់ពី ៣០គ.ក្រ.ឡើង៖		
ករណីមាន	-មានឈឺសាច់ដុំ		ប៉ារ៉ាសេតាម៉ុល (Paracetamol) ៥០០ម.ក្រ x ៣ដង/ថ្ងៃ		
រោគសញ្ញា	-មានឈឺបំពង់ក		ក្មមារ (២០-២៩គ.ក្រ.)៖ ប៉ារ៉ាសេតាម៉ុល ៣០០ម.ក្រ х ៣ដង/ថ្ងៃ		
កម្រិតស្រាល	ក្នុងករណីមានសញ្ញាបន្ថែមដូចជា តឹង		មនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារអាយុចាប់ពី ៦ឆ្នាំឡើង៖		
привоно	ច្រមុះ ឬហៀរសំ	បោរ ឬក្អក <i>(មានឬមិន</i>	ប្រូម៉ិចស៊ីន (Bromhexine) ៨ម.ក្រ х ៣ដង/ថ្ងៃ ឬ		
	មានស្លេស្ម)		សេទីរីហ្ស៊ីន (Cetirizine) ១០ម.ក្រ x ១ដង/ថ្ងៃ ឬ		
			មនុស្សពេញវ័យ៖ ថ្នាំគ្រាប់ លៀនហ៊ីរ ឈីងវីន (Lianhua Qingwen Capsules)		
			៤គ្រាប់/ដង x ៣ដង/ថ្ងៃ <i>(សូមមើលសេចក្តីណែនាំស្តីពីការប្រើឱសថនេះ)</i>		
សំគាល់	- ផ្ដល់ដំបូន្មាននិង	ការណែនាំលើចំណីអាហា	រ ការបង្គ្រប់ជាតិទឹក និងជីវជាតិផ្សេងៗ។		
			លត្រូវពិភាក្សាជាមួយប្រធានក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល ក្នុងការផ្ដល់វេជ្ជបញ្ជា ដោយអាជ្ញាធរ		
	1	យកឱសថទៅឱ្យអ្នកជំងឺ។			
	- ផ្ដល់ដំបូន្មានដល	ប់អ្នកជំងឺ ចំពោះការប្រើប្រ	ាស់ឱសថរួមផ្សំច្រើនមុខ ត្រូវពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យព្យាបាល។		

ត្រូវបញ្ជូនអ្នកជំងឺកូវីជ-១៩ ទៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើមានរោគសញ្ញាណា ១ ក្នុងចំណោមរោគសញ្ញាខាងក្រោម៖

ក្រុមមនុស្ស	មនុស្សពេញវ័យ	កុមារ
រោគសញ្ញា	 កំហាប់អុកស៊ីសែនក្នុងឈាម < ៩៤% ហត់ ឬពិបាកដកដង្ហើម ឈឺទ្រុងខ្លាំង និងភ្លាមៗ ចង្វាក់ដង្ហើម > ២៥ដងក្នុង១នាទី សម្ពាធឈាមស៊ីស្តូលិក < ៩០mmHg វង្វេងស្មាតើទើបកើតមានថ្មីៗ (មិនមែនជាជំងឺបាស់វង្វេង) បាត់មាត់បាត់ក បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ 	 កំហាប់អុកស៊ីសែនក្នុងឈាម < ៩៤% ហត់ដង្គក់ ឬពិបាកដកដង្ហើម ដង្ហើមខ្លី ញាប់ ឬឮសូរចម្លែក ទ្រុងផតចូលខ្លាំង បបូរមាត់ និងមុខឡើងស្វាយ ឈឺទ្រុង វង្វេងវង្វាន់ ដាស់មិនភ្ញាក់ ឬភ្ញាក់តែមិនមានប្រតិកម្មគប ល្អិតល្ហៃ និងប្រកាច់ មិនផឹក មិនបៅ ឬក្អែរ និងសម្ពាធ្ ទះជាតិទឹក

ការសន្និដ្ឋាន៖

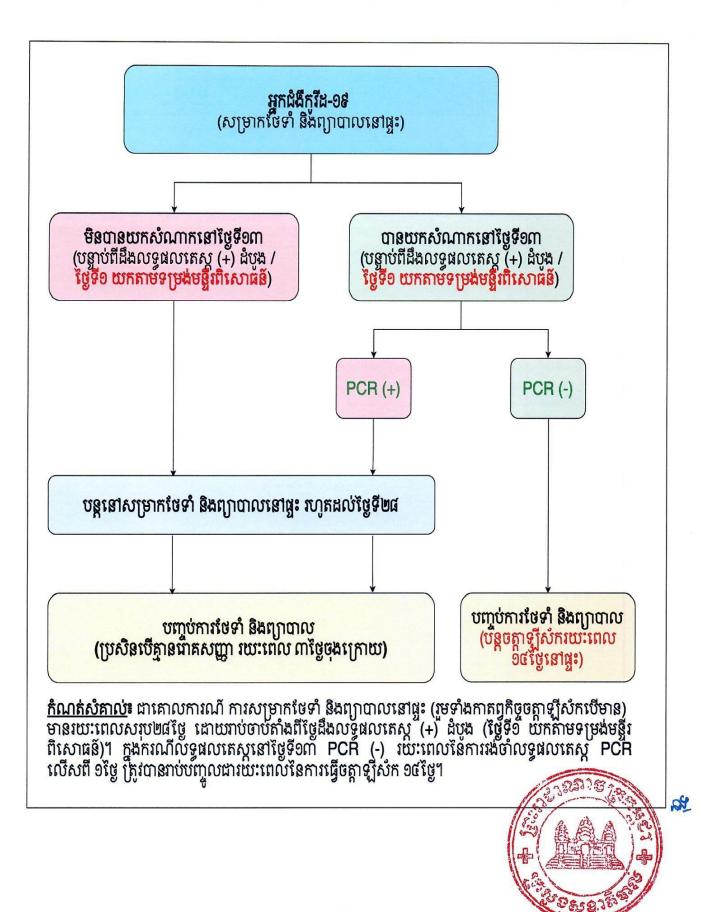
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះត្រូវព័ន្ធ)

ಕಾಗಾಲಕಾತಭಾಣಗಣಿತು ಕಿಲಗ್ರಾಭಾಜಲಿಶೆಸ್ತಕಜ-೨6 ಣಗಫ್ಟ

· E

គោត្តនា	គោត្តនាមនាម អ្នកជំងឺ៖	ojo				អាយុ៖	<u>•©</u> +	ក្រេច៖		ទូសេព្ភ៖		ហ្វេសប៊ុកមេសេនជើរ៖	
អាស័យ	អាស័យជ្អានបច្ចុប្បន្ន៖									30000 CO0m		តេឡេក្រម៖	
ญหญ	សូមបំពេញ ព័র៌មាន ឬទិន្នន័យ ឬសញ្ញា ✓ (មាន) ឬ × (គ្មាន) តាមទឹតាំងក្នុងភាពងខាងព្រោម។	ឃុន្នន័យ	प्रभूक्त	x h (sua)	(គ្មាន) តាម	ទីតាំងក្នុងតារាដ	វខាងព្រោម។			គ្រូពេទ្យ៖		៖ព្រំស្សំ	
វិថី	ធ្វើ/ឧរូ/ជ្ជំរុ	ពេល	ម៉ោង	កំដៅខ្លួន	ភាពហត់	តឹងប្រមុះ	ÜÜ	ឈឺសាច់ជុំ	ឈឺបំពង់ក	ឈឹក្បាល	កម្រិត Sp02	ស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត	កាសេនិដ្ឋាន និង
						ហៀរសំបោរ	(មាន/គ្មានស្លេស្ម)				(ប្រសិនបើមាន)	(ប្រសិនបើមាន)	ហតិលេខាគេពេទ្យ
	1 1	ម្បី	1										
	, ,	ល្ងាច											
	1 1	ព្រ័ក											
	,	ឈូច											
	1 1	ព្រឹក											
		ល្ងាច											
	1 1	ពិធីវ											
		ល្ងាច											
	1 1	ព្រឹក	20 4 -1										
_	,	ឈូច											
	1 1	ព្រីក											
	,	ឃ្លាច											
	1 1	្ឃព្រំ	••										
	•	ល្ងាច											
Mark To The State of the State	1 1	ព្រីក											86.00
		സ്ക										100	
	1 1	ព្រីក											
	,	விம்											
	1 1	ព្រឹក											
		ល្ងាច											

ឧមសង្គ័ន្ធនី៩: លង្គខណ្ឌមញ្ញម់អារព្យាបាលអ្នកបំខឹង្គទី៩-១៩ សម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ



	2				
256	ESS	00	0	0	0
000		S		V	O

មន្ទីរសុខាភិបាល ការិ.សុខាភិបាល ស្រុកប្រតិបត្តិ	
មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាព លេខ៖	
លិខិតអតុញ្ញាតមញ្ជម់ការថែនាំ និទ	ព្យាបាលខំខឹតុទីជ-១៩ នៅផ្ទះ
គោត្តនាម-នាម អ្នកជំងឺ៖ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/ ភេទ៖ □ស្រី □ប្រុស អ អាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ៖ ផ្លូវ៖ ភូ; ស្រុក/ខណ្ឌ៖ ខេត្ត/រាជ ទូរស័ព្ទ៖ តេឡេក្រាម៖	ត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/លិខិតឆ្លងដែន៖ មិ៖ ឃុំ/សង្កាត់៖ វិជានី៖
តេស្តកូវីដ-១៩ ថ្ងៃទី១៣ នៃការព្យាបាល៖ □ បានយកសំណាកធ្វើតេស្តកូវីដ-១៩ (RT-PCR Test) នៅថ្ងៃ □ មិនបានយកសំណាកធ្វើតេស្តកូវីដ-១៩ (RT-PCR Test)	/ខែ/ឆ្នាំ៖/ លទ្ធផល៖ □(+)/□(-)
សេចក្តីសម្រេច៖ □ អនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅ ស្ថានភាពសុខភាពអ្នកជំងឺ៖	
ដំបូន្មានគ្រូពេទ្យ៖ □ អ្នកជំងឺត្រូវបន្តធ្វើចត្តាឡីស័ករយៈពេល ១៤ថ្ងៃទៀតនៅផ្ទ (ចាប់ពីថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ៖/ ដល់ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ៖/) ដេ	6 5 5 Mar 5 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
□ អ្នកជំងឺបានធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅ បញ្ចប់ការព្យាបាលដោយស្វ័យប្រវត្តិ។	ផ្ទះ រយៈពេល២៨ថ្ងៃ ត្រូវបានទទួលការអនុញ្ញាតឱ្យ 🥳
បានឃើញ និងអនុញ្ញាតលើកលែងវិធានការ រដ្ឋបាលបិទខ្ទប់ផ្ទះដែលមានប្រសិទ្ធភាព ចាប់ពីថ្ងៃទីវំខឆ្នាំ	ធ្វីនៅថ្ងៃទីខែគ្នាំ ហត្ថលេខា និងឈ្មោះគ្រូពេទ្ធគ្រាម៉ាល់
ធ្វើនៅវិថ្ងទីខែឆ្នាំ អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ	1300 5 2 3 5 3 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5

ឧទសម្ព័ន្ធនិ១១៖

គិច្ចសន្យាយល់ព្រមធ្វើអារថែនាំ និខព្យាបាលទំខឹត្តទី៩-១៩ នៅផ្ទះ

គោត្តនាម-នាម អ្នកជំងឺ៖
គោត្តនាម-នាម សមាជិកក្នុងផ្ទះជំងឺ (ដែលអាចតាមដានជំងឺ)៖
ទូរស័ព្ទ៖ពេទ្យេក្រាម៖ហ្វេសប៊ុកមេសេនជើរ៖
ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំស្ម័គ្រចិត្ត និងយល់ព្រមធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ ដោយសហការជាមួយ គ្រូពេទ្យព្យាបាល និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ក្នុងការតាមដានស្ថានភាពសុខភាព ផ្តល់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវជាប្រចាំ និងគោរព តាមការណែនាំ ក្នុងអំឡុងពេលធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ។
ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ និងសមាជិកក្នុងផ្ទះសន្យាគោរពតាមគោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ និងគោលការណ៍ស្តីពីការបង្ការ និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគសម្រាប់អ្នកថែទាំដែលផ្តល់ការថែទាំព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ ប្រកបដោយការទទួលខុសត្រូវខ្ពស់។ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសន្យាអនុវត្តវិធានសុខាភិបាលក្នុងរយៈពេលព្យាបាលនៅផ្ទះ៖ 1. ស្នាក់នៅបន្ទប់ដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារ មានអនាម័យស្អាត និងមានខ្យល់ចេញ-ចូលល្អ 2. ពាក់ម៉ាស លាងសម្អាតដៃឱ្យបានញឹកញាប់ជាមួយសាប៊ូ និងទឹក ឬអាល់កុល និងរក្សាគម្លាតយ៉ាងតិច ២ម៉ែត្រ 3. បរិភោគអាហារមានជីវជាតិគ្រប់គ្រាន់ (សាច់ បន្លែ ផ្លែឈើ) និងពិសាទឹកឱ្យបានច្រើន 4. តាមដានសុខភាពខ្លួនឯង ឱ្យបានញឹកញាប់ទៀតទាត់ជាប្រចាំ 5. ថែរក្សាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងធ្វើលំហាត់ប្រាណឱ្យបានទៀងទាត់ 6. ហាមជក់បារី ផឹកស្រា ឬគ្រឿងស្រវឹងផ្សេងៗ 7. ប្រើប្រាស់សម្ភារៈដាច់ដោយឡែក និងបោកគក់ជាមួយសាប៊ូនិងទឹកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ 8. វេចខ្វប់សម្រាមចោលឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងដាច់ដោយឡែក។
ក្នុងករណីប្រព្រឹត្តខុសពីវិធានការសុខាភិបាល និងវិធានការរដ្ឋបាល ដែលអាចបណ្តាលឱ្យចម្លងជំងឺដល់ បុគ្គលដទៃ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំយល់ព្រមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ស្តីពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃ ជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវនិងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងផ្សេងទៀត។ ធ្វើនៅ
បានឃើញ ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃស្ដាំរបស់អ្នកជំងឺ
ថ្ងៃទីខ្មែរ អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន / មន្ត្រីសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ