



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល

លេខ...**១២.៧.៦.៧.១៧**

ប្រកាស

ស្តីពី

ការដាក់ឱ្យប្រើនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល

និងជាប្រធានគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៨/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៣២០/៤២១ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការតែងតាំង និងកែសម្រួលសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៣២១/០០៤ ចុះថ្ងៃទី១១ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៦៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែតុលា ឆ្នាំ១៩៩៧ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
- 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
- យោងតាមតម្រូវការចាំបាច់របស់គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩

៤ ៧១

សម្រេច

ប្រការ១ ..

ត្រូវបានដាក់ឱ្យប្រើនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ កម្រិតស្រាល និងគ្មានរោគសញ្ញានៅតាមផ្ទះ ដែលជាឧបសម្ព័ន្ធនៃប្រកាសនេះ ជាជំហានដំបូងក្នុងកូមិសាស្ត្ររាជធានីភ្នំពេញ។

ប្រការ២ ..

ការដាក់ឱ្យដំណើរការការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ កម្រិតស្រាល និងគ្មានរោគសញ្ញានៅតាមផ្ទះសម្រាប់កូមិសាស្ត្រខេត្តផ្សេងទៀត ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលនៅពេលក្រោយ ផ្អែកតាមកម្រិតនៃការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងកូមិសាស្ត្រនីមួយៗ។

ប្រការ៣ ..

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលផ្ទុយនឹងប្រកាសនេះ ត្រូវទុកជានិរាករណ៍។

ប្រការ៤ ..

ឧទ្ធកាល័យក្រសួងសុខាភិបាល អគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ អគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេសសុខាភិបាល អគ្គាធិការដ្ឋានក្រសួងសុខាភិបាល គណៈប្រតិបត្តិនៃគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ អនុគណៈកម្មការនានាចំណុះឱ្យគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ លេខាធិការដ្ឋានរបស់គណៈប្រតិបត្តិនៃគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ គណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ រាជធានីភ្នំពេញ និងអង្គភាពពាក់ព័ន្ធក្រោមឱវាទក្រសួងសុខាភិបាល ត្រូវអនុវត្តតាមប្រកាសនេះចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ថ្ងៃអាទិត្យ ១១កើត ខែបឋមសាធរ ឆ្នាំឆ្លូវ ត្រីស័ក ព.ស.២៥៦៥
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ ។ *ស.វ.*



ប៊ែន ប៊ុនហេង

- កន្លែងទទួល៖**
- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
 - ឧទ្ធកាល័យសម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
 - ឧទ្ធកាល័យ សម្តេច ឯកឧត្តម លោកជំទាវ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
 - គណៈប្រចាំការនៃ **គ.ប.ក.**
 - ដូចប្រការ៤
 - ឯកសារ កាលប្បវត្តិ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងសុខាភិបាល

នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ
សម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាល
អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

ឧបសម្ព័ន្ធនៃប្រកាសរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល លេខ២៩៦ សខល
ចុះថ្ងៃទី២០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីការដាក់ឱ្យប្រើនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ
សម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩នៅតាមផ្ទះ




អារម្ភកថា

នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ បានរៀបចំឡើងតាមអនុសាសន៍ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់របស់ **សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**។

នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារកំណែលើកទី២នេះ ត្រូវបានពិនិត្យ និងធ្វើការកែសម្រួលទៅលើចំណុចសំខាន់ៗមួយចំនួន ដែលត្រូវយកទៅអនុវត្តជាក់ស្តែងដូចជា៖ (១) ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ផ្ដោតទៅលើការធ្វើអនាម័យ ការទុកដាក់សំណល់ពីការប្រើប្រាស់របស់អ្នកជំងឺ និងកិច្ចសន្យាយល់ព្រមធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ (២) ការទទួលខុសត្រូវរបស់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ជាពិសេសការបែងចែកឱសថព្យាបាលរោគសញ្ញាដល់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅតាមការចាំបាច់ តាមរយៈការជូនដំណឹងពីគ្រូពេទ្យទទួលបន្ទុកព្យាបាល (៣) ការទទួលខុសត្រូវរបស់មន្ទីរសុខាភិបាល ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ និងក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល ដោយបង្ហាញពីរចនាសម្ព័ន្ធនៃការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងមធ្យោបាយក្នុងការតាមដានអ្នកជំងឺ ការកត់ត្រាព័ត៌មានរបស់អ្នកជំងឺ និងការរាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ (៤) វិបារនៃការកំណត់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ (៥) លក្ខខណ្ឌបញ្ចប់ការព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ (៦) ការតាមដាន និងវាយតម្លៃការងារប្រតិបត្តិរបស់ក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល និង (៧) គំរូឯកសារដែលត្រូវប្រើប្រាស់ក្នុងការគ្រប់គ្រងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ រួមទាំងកិច្ចសន្យាយល់ព្រមធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ។

ក្នុងនាមក្រសួងសុខាភិបាល និងគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ខ្ញុំសូមថ្លែងអំណរគុណក្រុមការងារបច្ចេកទេស ដែលមានសមាសភាពមកពី ក្រសួងសុខាភិបាល ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ និងក្រសួងការពារជាតិ ដែលបានចូលរួមរៀបចំនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារ (SOPs) ដ៏មានសារៈសំខាន់នេះឡើង។ ក្រសួងសុខាភិបាលសង្ឃឹមយ៉ាងមុតមាំចំពោះកិច្ចសហការដ៏ល្អ នៅគ្រប់មូលដ្ឋានសុខាភិបាល ក្នុងការអនុវត្តនីតិវិធីស្តង់ដារសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ។ ក្រសួងនឹងធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលដល់គ្រូបង្គោលនៃមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ទាំងអស់ដើម្បីបណ្តុះបណ្តាលបន្តដល់មន្ត្រី-បុគ្គលិក និងក្រុមគ្រូពេទ្យនៅតាមមូលដ្ឋានរៀងៗខ្លួន។

ថ្ងៃអាទិត្យ ១១កើត ខែបឋមាសាធ ឆ្នាំឆ្លូវ ត្រីស័ក ព.ស.២៥៦៥
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០២១
**រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងជាប្រធានគណៈកម្មការ
អន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩** 



សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

១. ឯកឧត្តមឧត្តមសេនីយ៍ឯក **ហ៊ុន ម៉ាណែត** អគ្គមេបញ្ជាការរងនៃកងយោធពលខេមរភូមិន្ទ និងជាមេបញ្ជាការកងទ័ពជើងគោក
២. លោកជំទាវបណ្ឌិត **ពេជ ចន្ទមុនី** អនុប្រធានក្រុមប្រឹក្សាភិបាល សមាគមគ្រូពេទ្យស្ម័គ្រចិត្ត យុវជនសម្តេចតេជោ
៣. លោកជំទាវវេជ្ជបណ្ឌិត **យក់ សម្បត្តិ** រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
៤. លោកជំទាវវេជ្ជបណ្ឌិត **ឱ វណ្ណឌីន** រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
៥. ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ **ហ៊ុន ចំរើន** រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
៦. ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត **ថ្លុង ភាង** រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល
៧. ឯកឧត្តម **ចាន់ សុផិ** រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
៨. ឯកឧត្តម **ហេង សួរ** រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
៩. ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត **ហុក គឹមចេច** អគ្គនាយកបច្ចេកទេសសុខាភិបាល នៃក្រសួងសុខាភិបាល
១០. ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត **លី សុវ៉ាន់** ទីប្រឹក្សាក្រសួងសុខាភិបាលនិងជាប្រធាននាប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង
១១. ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ **សាផុន វឌ្ឍនៈ** សាកលវិទ្យាធិការនៃសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល
១២. ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ **ច័ ម៉េង** ទីប្រឹក្សាក្រសួងសុខាភិបាល និងជានាយកមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត
១៣. ឯកឧត្តមសាស្ត្រាចារ្យ **ឈា ឆវណ្ណ** ប្រឹក្សាក្រសួងសុខាភិបាល និងជានាយកវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពសាធារណៈ
១៤. ឯកឧត្តមវេជ្ជបណ្ឌិត **ស៊ឹម ស៊ីយ៉េង** ទីប្រឹក្សាអាជ្ញាធរជាតិប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍
១៥. លោកសាស្ត្រាចារ្យ **ចាប សៀកនាយ** អគ្គនាយករងរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ នៃក្រសួងសុខាភិបាល
១៦. លោកវេជ្ជបណ្ឌិត **សុខ ស្រីន** ប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
១៧. ឯកឧត្តម ឧត្តមសេនីយ៍ទោ **ខួង ឧត្តម** នាយកនាយកដ្ឋានប្រតិបត្តិការក្រៅប្រទេស នៃអគ្គនាយកដ្ឋានស្រាវជ្រាវ-ចារកម្ម
១៨. ឧត្តមសេនីយ៍ត្រី **ម៉ុក ច័ន្ទសុធា** នាយរងការិយាល័យទី២ កដក
១៩. វរសេនីយ៍ឯក **មែ ស៊ីថន** ជំនួយការមេបញ្ជាការកងទ័ពជើងគោក
២០. លោកបណ្ឌិត **កុយ វិរីយ៉ា** អនុប្រធាននាយកដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យ
២១. លោកស្រីឱសថការី **វ៉ា ពុធនាថ** អនុប្រធាននាយកដ្ឋានសហប្រតិបត្តិការអន្តរជាតិ
២២. លោកវេជ្ជបណ្ឌិត **ស៊ី ស៊ីធាណ្ណា** នាយករងមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត
២៣. លោកវេជ្ជបណ្ឌិត **ចាន់ សុភ័ស្ត** នាយករងមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពកម្ពុជា-ប៊ែរឺនៈកសុម
២៤. លោកវេជ្ជបណ្ឌិត **កប វណ្ណជា** មន្ត្រីបច្ចេកទេសរបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក



បញ្ជីមាតិកា

១. សេចក្តីផ្តើម.....	4
២. គោលបំណង និងវិសាលភាព.....	4
៣. ការកំណត់លក្ខខណ្ឌសម្រាប់អនុវត្តគោលការណ៍ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ:	5
៤. ការកំណត់លក្ខខណ្ឌក្នុងការបិទទីតាំង និងតំបន់ក្នុងការអនុវត្តគោលការណ៍ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ:.....	6
៥. ការសម្រេចចិត្តថែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ:	6
៦. ការទទួលខុសត្រូវរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ និងក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល	8
៧. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់គ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលផ្តល់ការថែទាំព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ:.....	10
៨. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន	13
៩. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ:.....	13
១០. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អ្នកថែទាំដែលផ្តល់ការថែទាំព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ: និងការបង្ការ និងការ ត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ.....	15
ឧបសម្ព័ន្ធទី១៖ រហូរនៃការកំណត់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩.....	17
ឧបសម្ព័ន្ធទី២៖ តារាងវាយតម្លៃ មុនអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ:...	18
ឧបសម្ព័ន្ធទី៣៖ កម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ និងកម្មវិធីចត្តាឡីស័កខ្មែរ.....	19
ឧបសម្ព័ន្ធទី៤៖ តារាងរាយការណ៍ការតាមដានការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ:.....	20
ឧបសម្ព័ន្ធទី៥៖ បញ្ជីករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ថែទាំ និងព្យាបាល នៅផ្ទះ:.....	21
ឧបសម្ព័ន្ធទី៦៖ តារាងទិន្នន័យករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ថែទាំ និងព្យាបាល នៅផ្ទះ:.....	22
ឧបសម្ព័ន្ធទី៧៖ តារាងតាមដាន និងវាយតម្លៃការងារប្រតិបត្តិរបស់ក្រុមគ្រូពេទ្យ ថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ: ប្រចាំថ្ងៃ.....	23
ឧបសម្ព័ន្ធទី៨.១៖ តារាងតាមដានការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ: (ប្រចាំថ្ងៃ).....	24
ឧបសម្ព័ន្ធទី៨.២៖ តារាងតាមដានការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ: (តារាងផ្នែក).....	25
ឧបសម្ព័ន្ធទី៩៖ លក្ខខណ្ឌបញ្ចប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ:.....	26
ឧបសម្ព័ន្ធទី១០៖ លិខិតអនុញ្ញាតបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ:.....	27
ឧបសម្ព័ន្ធទី១១៖ កិច្ចសន្យាយល់ព្រមធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ:.....	28



១. សេចក្តីផ្តើម

ជំងឺកូវីដ-១៩ គឺជាជំងឺឆ្លងរាលដាលថ្មី ដែលបណ្តាលឲ្យមានបណ្តាញរោគសញ្ញាផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវ 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) ក៏បានណែនាំសម្រាប់ថែទាំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងកម្រិតស្រាល ដែលអាចដាក់ ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែកព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ ដើម្បីកាត់បន្ថយបន្ទុករបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាល។

តាមការប៉ាន់ស្មាននៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា បញ្ជាក់ថាមានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ៨០% ស្ថិតក្នុង កម្រិតគ្មានរោគសញ្ញា និងកម្រិតស្រាល ដូច្នេះ 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 អាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធត្រូវអនុវត្តគោលការណ៍ការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួន។

នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារនេះជាការណែនាំគ្រឹះសម្រាប់ការគ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ តាមអនុសាសន៍ដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់របស់ **សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោ ហ៊ុន សែន នាយករដ្ឋមន្ត្រីនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**។

២. គោលបំណង និងវិសាលភាព

គោលបំណងនៃនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារនេះគឺដើម្បីកំណត់ពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ គ្មានរោគសញ្ញា និងកម្រិតស្រាល។

នីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារមានវិសាលភាពអនុវត្តដោយមន្ត្រីសុខាភិបាលថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ក្រោមជាតិ និងអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធ ព្រមទាំងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក្រុមគ្រួសារ និងសហគមន៍។



និយមន័យ

ករណីគ្មានរោគសញ្ញា

- គ្មានរោគសញ្ញា ឬគ្មានសញ្ញានៃការបង្ករោគ

ករណីកម្រិតស្រាល

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

៣. ការកំណត់លក្ខខណ្ឌសម្រាប់អនុវត្តគោលការណ៍ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ

ការដាក់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែកព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ មានសារៈសំខាន់ជួយកាត់បន្ថយបន្ទុកប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ដោយផ្តល់ឱ្យមូលដ្ឋានថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នូវលទ្ធភាពបន្ថែមទៀតក្នុងការគ្រប់គ្រងករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ធ្ងន់ធ្ងរ និងសង្គ្រោះបន្ទាន់កម្រិតធ្ងន់។

ដើម្បីកំណត់ការអនុវត្តន៍ការព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ ត្រូវពិចារណាលើសមត្ថភាពដាក់ឱ្យសម្រាកពេទ្យនៃមូលដ្ឋានថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមបណ្តាវាជធានី-ខេត្ត ក្នុងដែនសមត្ថកិច្ចរបស់ខ្លួន ដោយផ្អែកលើចំនួនគ្រែ (មានគ្រូពេទ្យព្យាបាល គិលានុបដ្ឋាកថែទាំ និងបំពាក់សម្ភារៈបរិក្ខារពេទ្យគ្រប់គ្រាន់) ចំនួននិងរបាយការណ៍ជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្មីប្រចាំថ្ងៃ និងស្ថានភាពសុខភាពនៃអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩។ ផ្អែកលើបទពិសោធន៍ជាក់ស្តែងនៃមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត៖

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

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

- ក្រុមគ្រូពេទ្យថែទាំ និងព្យាបាលនៅតាមផ្ទះសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីតាមដាន និងត្រួតពិនិត្យសុខភាព វិធានការអនាម័យ ក្នុងការដាក់ឱ្យនៅដោយឡែកអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងការអនុវត្តវិធានចត្តាឡីស័កសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀត
- ក្រុមអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីគ្រប់គ្រងឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ការដាក់ឱ្យនៅដោយឡែកអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ អ្នកត្រូវអនុវត្តវិធានចត្តាឡីស័ក និងទីតាំង ព្រមទាំងបរិវេណជុំវិញ
- ផ្តល់ព័ត៌មានជូនប្រជាពលរដ្ឋ ដើម្បីយល់ដឹង និងត្រៀមលក្ខណៈជាមុន អនុវត្តន៍ការដាក់ឱ្យនៅដោយឡែក ក្នុងករណីសមាជិកគ្រួសារមានការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយមាន



ក្នុងករណី ៧០-៨០% នៃចំនួនគ្រួសារក្រីក្រពេទ្យត្រូវបានប្រើប្រាស់ គណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ កូវីដ-១៩ ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត ត្រូវចាប់ផ្តើមអនុវត្តគោលការណ៍ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ ដោយរក្សាទុក ២០% - ៣០% នៃចំនួនគ្រួសារក្រីក្រពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនអាចអនុវត្តគោលការណ៍ ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ មានលក្ខខណ្ឌអាយុ បញ្ហាសុខភាព និងជំងឺរួមផ្សំ សេចក្តីត្រូវការសង្គ្រោះបន្ទាន់ (Emergency) និងសង្គ្រោះបន្ទាន់កម្រិតធ្ងន់ (ICU)។

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

៤. ការកំណត់លក្ខខណ្ឌក្នុងការបិទទីតាំង និងតំបន់ក្នុងការអនុវត្ត គោលការណ៍ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ

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

គណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត ជាអ្នកអនុវត្តវិធានការណ៍វិតត្យិកមុន ឈានទៅ បិទទីតាំង តំបន់ឬផ្នែកខ្លះនៃតំបន់ដែលមានករណីឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩។ ក្នុងការអនុវត្តគោលការណ៍ ព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ និងអនុវត្តវិធានចត្តាឡីស័កចំពោះអ្នកប៉ះពាល់ ការឃុំផ្ទះ ទីតាំង តំបន់ ភូមិ ឃុំ/ សង្កាត់ ឬស្រុក/ខណ្ឌ ត្រូវសម្រេចឡើងដោយផ្អែកលើការវាយតម្លៃហានិភ័យនៃការចម្លង និងរដ្ឋបាល ទៅ តាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង។ ការសម្រេចនេះត្រូវធ្វើដោយអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ដោយមានការពិភាក្សាគ្នាជាមួយ ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ។

៥. ការសម្រេចចិត្តថែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

បន្ទាប់ពីទទួលបានលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមានពីមន្ទីរពិសោធន៍ មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្តត្រូវផ្តល់ ព័ត៌មានអំពីលទ្ធផលវិជ្ជមាននេះដល់ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ ដើម្បី៖

- ចាត់តាំងក្រុមមន្ត្រីសុខាភិបាលដែលទទួលបន្ទុកនៅភូមិសាស្ត្រដែលមានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ កំពុង រស់នៅឱ្យវាយតម្លៃពីលទ្ធភាព និងសម្រេចអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ។
- សុំការសហការជាមួយក្រុមអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ដើម្បីរៀបចំ និងគ្រប់គ្រងទីតាំងដែលត្រូវដាក់ឱ្យព្យាបាល នៅតាមផ្ទះ។



៥.១. វិញ្ញាបនបត្រកំណត់លទ្ធភាពថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

ក្រុមមន្ត្រីសុខាភិបាលទទួលបន្ទុក និងក្រុមអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានសហការគ្នាទៅត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ ពីលទ្ធភាពក្នុងការធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ ដោយផ្អែកលើកត្តាចំនួន៣សំខាន់ៗ៖

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

ក. ការវាយតម្លៃគ្លីនិក និងស្ថានភាពសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩

អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលអាចទទួលបានការថែទាំ និងព្យាបាល នៅតាមផ្ទះ ត្រូវតែ៖

- ពុំមានរោគសញ្ញា ឬមានរោគសញ្ញាកម្រិតស្រាល (ដូចជា៖ ក្តៅខ្លួន អស់កម្លាំង ក្អក (មាន ឬមិន មានស្បែក) តឹងច្រមុះ ហៀរសំបោរ ឈឺបំពង់ក ឈឺក្បាល និងឈឺសាច់ដុំ)
- កម្រិត SpO₂ ≥ 95%
- គ្មានកត្តាប្រឈម ឬហានិភ័យ (ឧ. អាយុច្រើន >៦០ឆ្នាំ ជក់បារី ធាត់ មានជំងឺប្រចាំកាយ ដូចជា ជំងឺសរសៃឈាមឬបេះដូង ទឹកនោមផ្អែម ជំងឺសួតរ៉ាំរ៉ៃ ជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ មានប្រព័ន្ធរាងកាយ ខ្សោយ ឬជំងឺមហារីក ។ល។)

ក្នុងករណីអ្នកជំងឺត្រូវបញ្ជូន សូមពិនិត្យតារាង ក្នុងចំណុចលេខ ៥.២ ខាងក្រោម។

ខ. ការវាយតម្លៃស្ថានភាពផ្ទះរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩

ផ្ទះដែលអាចសមស្របសម្រាប់ដាក់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវមានលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- មានបន្ទប់នៅដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀត និងបន្ទប់ទឹកដាច់ដោយឡែក
- អាចកំណត់ចលនាអ្នកជំងឺពីកន្លែងមួយទៅកន្លែងមួយទៀតក្នុងផ្ទះបាន
- សមាជិករស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយអ្នកជំងឺមិនមែនជាក្រុមប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងជំងឺកូវីដ-១៩។

គ. លទ្ធភាពក្នុងការតាមដានការវិវត្តស្ថានភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ

ពិនិត្យមើលសមាជិកនៅក្នុងគ្រួសារជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលមានលទ្ធភាពតាមដានការវិវត្ត របស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្របសម្រួលជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន។

សូមមើល ឧបសម្ព័ន្ធទី១ និង ឧបសម្ព័ន្ធទី២។



៥.២. លក្ខខណ្ឌត្រូវបញ្ជូនអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលកំពុងថែទាំព្យាបាលនៅផ្ទះឱ្យទៅព្យាបាលនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល

សម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលមានលក្ខខណ្ឌខាងក្រោម ត្រូវបញ្ជូនទៅព្យាបាលនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលបានកំណត់៖

ក្រុមមនុស្ស	រោគសញ្ញា	ផ្សេងៗ
ពេញវ័យ	<ul style="list-style-type: none"> • កំហាប់អុកស៊ីសែនក្នុងឈាម < ៩៤% • ហត់ ឬពិបាកដកដង្ហើម • ឈឺទ្រូងខ្លាំង និងភ្លាមៗ • ចង្កាក់ដង្ហើម > ២៥ដងក្នុង១នាទី • សម្ពាធឈាមស៊ីស្តូលិក < ៩០mmHg • វង្វែងស្មារតីទើបកើតមានថ្មីៗ (មិនមែនជាជំងឺចាស់វង្វែង) • បាត់មាត់បាត់ក • បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ 	មានសញ្ញា ១ ក្នុងចំណោមសញ្ញាទាំងអស់ត្រូវបញ្ជូនអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅពេទ្យ
កុមារ	<ul style="list-style-type: none"> • កំហាប់អុកស៊ីសែនក្នុងឈាម < ៩៤% • ហត់ដង្កក់ ឬពិបាកដកដង្ហើម • ដង្ហើមខ្លី ញាប់ ឬឮសូរចម្លែក ទ្រូងផតចូលខ្លាំង • បបូរមាត់ និងមុខឡើងស្វាយ • ឈឺទ្រូង • វង្វែងវង្វាន់ • ដាស់មិនភ្ញាក់ ឬភ្ញាក់តែមិនមានប្រតិកម្មតប • ល្អិតល្អៃ និងប្រកាច់ • មិនដឹក មិនបៅ ឬរំកិល និងសញ្ញាខ្វះជាតិទឹក 	មានសញ្ញា ១ ក្នុងចំណោមសញ្ញាទាំងអស់ត្រូវបញ្ជូនអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅពេទ្យ

៦. ការទទួលខុសត្រូវរបស់មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ និងក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល

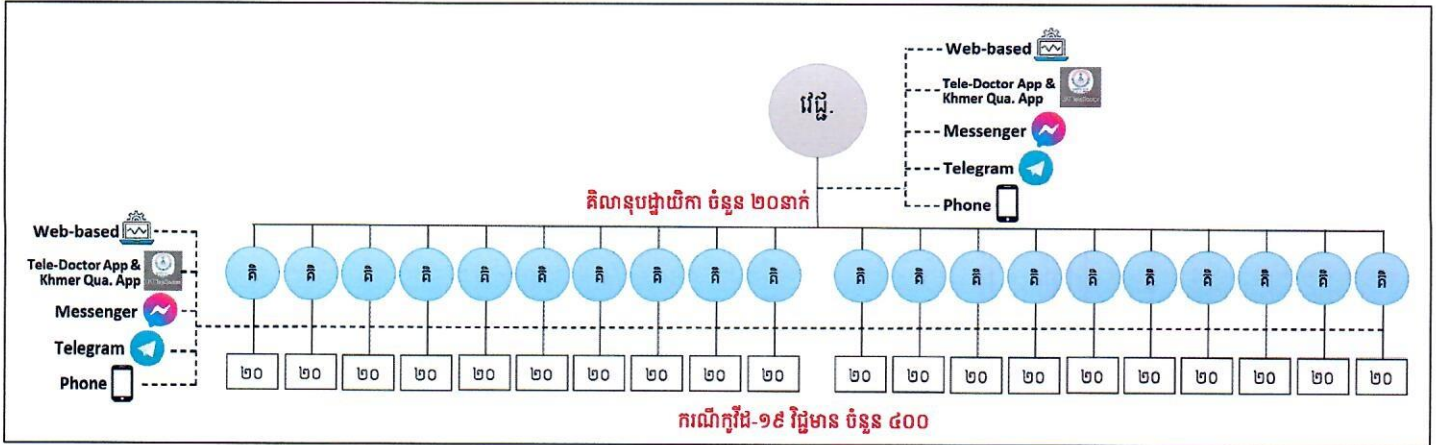
- រចនាសម្ព័ន្ធនៃការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ ស្ថិតនៅក្រោមរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ត្រូវបានរៀបចំឡើងដោយប្រើរចនាសម្ព័ន្ធសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត (មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត និងការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិក្រោមឱវាទ) ដោយសហការជាមួយអាជ្ញាធរមូលដ្ឋានគ្រប់ជាន់ថ្នាក់។
- ការចាត់តាំងមន្ត្រីទទួលបន្ទុកតាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩៖ មន្ទីរសុខាភិបាលត្រូវចាត់តាំងមន្ត្រីទទួលបន្ទុកគ្របគ្រងការតាមដានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ។ ជាគោលការណ៍ការរៀបចំចាត់តាំងមន្ត្រីត្រូវធ្វើតាមរូបមន្ត វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ជាប្រធានក្រុម គ្រប់គ្រងគ្រូពេទ្យព្យាបាល (វេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូពេទ្យមធ្យម គិលានុប្បដ្ឋាក ឆ្មប ។ល។) ចំនួន២០នាក់ ដែលគ្រូពេទ្យព្យាបាលម្នាក់ត្រួតពិនិត្យតាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ២០-៣០នាក់។ ក្នុងករណីមានការខ្វះខាតបុគ្គលិកគ្រូពេទ្យព្យាបាលម្នាក់អាចតាមដានអ្នកជំងឺចំនួន ៣០នាក់ ឬលើសពីនេះ ហើយការគណនាចំនួនគ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវធ្វើដូចរូបមន្តនេះ។



ឧទាហរណ៍៖

(១) ករណីមានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ១០០- ១៥០នាក់ នៅក្នុងភូមិ ឃុំ ឬស្រុកមួយ ត្រូវចាត់តាំងប្រធានក្រុម ០១រូប និងក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល ០៥រូប។

(២) ករណីមានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ៤០០ - ៦០០នាក់ នៅក្នុងភូមិ ឃុំ ឬស្រុកមួយ ត្រូវចាត់តាំងប្រធានក្រុម ០១រូប និងក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល ២០រូប។



គំនូសបំព្រួញឧទាហរណ៍ចេតនាសម្ព័ន្ធតាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនងនិងគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ

- គ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវតាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ២ដងក្នុង១ថ្ងៃ តាមរយៈទូរស័ព្ទ តេឡេក្រាម ហ្វេសប៊ុកមេសេនដើរ ឬកម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ [Tele-Doctor App] (សម្រាប់គ្រូពេទ្យព្យាបាល) និងកម្មវិធីចត្តាឡីស័កខ្មែរ [Khmer Quarantine App] (សម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩) (**ឧបសម្ព័ន្ធទី៣**) ដែលអាចទាញយកមកប្រើបាននៅក្នុងទូរស័ព្ទដៃឆ្លាតវៃ (Android និង iOS)។ កម្មវិធីទាំងពីរនេះត្រូវបានសហការរៀបចំដោយក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍ ក្រសួងសុខាភិបាល និងអនុគណកម្មការស្រាវជ្រាវ និងតាមដានបុគ្គលសង្ស័យថាមានផ្ទុកជំងឺកូវីដ-១៩ ដើម្បីសម្រួលដល់ទំនាក់ទំនងរវាងគ្រូពេទ្យព្យាបាល និងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងដើម្បីគ្រប់គ្រងព័ត៌មានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាល និងធ្វើចត្តាឡីស័ក។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក៏អាចទាក់ទងទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ ១២២២ ដោយឥតគិតថ្លៃ សម្រាប់ព័ត៌មានទូទៅទាក់ទងការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ និងការគាំទ្រសុខភាពផ្លូវចិត្តផងដែរ។
- គ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវផ្តល់តារាងរាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ (២៤ម៉ោង) (**ឧបសម្ព័ន្ធទី៤**) និងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ (**ឧបសម្ព័ន្ធទី៥**) ដល់ប្រធានក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល។ ប្រធានក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវផ្តល់របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ (២៤ម៉ោង) (**ឧបសម្ព័ន្ធទី៦**) និងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ (**ឧបសម្ព័ន្ធទី៥**) ដល់មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត (តាមរយៈការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ) និងត្រូវបំពេញទិន្នន័យអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងព័ត៌មានអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ (COVID-19 Management Information System) ព្រមទាំងធ្វើការតាមដានវាយតម្លៃការងារប្រតិបត្តិរបស់ក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល (**ឧបសម្ព័ន្ធទី៧**)។ មន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត ត្រូវផ្តល់របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ (២៤ម៉ោង) (**ឧបសម្ព័ន្ធទី៦**) និងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ (**ឧបសម្ព័ន្ធទី៥**) មកក្រសួងសុខាភិបាលតាមរយៈកម្មវិធីគ្រប់គ្រងទិន្នន័យស្ថានភាពជំងឺកូវីដ-១៩ (MOH - COVID-19)។



- គ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវផ្តល់ការថែទាំ និងព្យាបាលតាមរោគសញ្ញា ដោយផ្តល់ដំបូន្មាននូវការប្រើប្រាស់ឱសថដែលមានការអនុញ្ញាតក្នុងនីតិវិធីប្រតិបត្តិស្តង់ដារសម្រាប់គ្រប់គ្រង ថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ និងណែនាំលើចំណីអាហារ ការបង្កប់ជាតិទឹក និងជីវជាតិផ្សេងៗ។
- គ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវកំណត់សញ្ញាគ្រោះថ្នាក់លើអ្នកជំងឺ (សូមមើលតារាង ក្នុងចំណុចលេខ ៥.២)។ ក្នុងករណីតាមដានវាយតម្លៃឃើញថាចាំបាច់ត្រូវបញ្ជូន គ្រូពេទ្យព្យាបាលត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានដល់ប្រធានក្រុម ដែលនឹងត្រូវរាយការណ៍ទៅការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ។ ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរសុខាភិបាល ត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការរៀបចំបែបបទបញ្ជូនអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ពីផ្ទះទៅមន្ទីរពេទ្យព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។
- ទោះបីជាដូច្នោះ គួរចាត់តាំងឱ្យមានក្រុមគ្រូពេទ្យពិសេសសម្រាប់ចុះទៅពិនិត្យសុខភាពអ្នកជំងឺផ្ទាល់ ក្នុងករណីអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ មានសុខភាពប្រែប្រួលធ្ងន់ធ្ងរគួរឱ្យកត់សម្គាល់។ ក្រុមគ្រូពេទ្យពិសេសត្រូវចុះទៅពិនិត្យសុខភាពអ្នកជំងឺផ្ទាល់ ដោយប្រើឧបករណ៍ការពារខ្លួន (PPE) ឱ្យបានសមស្រប។

៧. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់គ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលផ្តល់ការថែទាំព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ

៧.១ វិធានការបង្ការនិងត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគសម្រាប់គ្រូពេទ្យ

1. កំណត់ពី ឧបករណ៍ការពារខ្លួនចាំបាច់ដែលត្រូវប្រើក្នុងពេលព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ
2. រៀបចំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ស្នាក់នៅកន្លែងមានខ្យល់ចេញ-ចូល
3. ខ្យល់បរិយាកាសជាការប្រសើរ បើមិនមានកន្លែងដែលមានខ្យល់ចេញ-ចូលទេ ត្រូវរៀបចំឱ្យមានកង្ហាសសម្រាប់គាត់
4. រក្សាគម្លាតយ៉ាងតិច ២ម៉ែត្រ រវាងអ្នកជំងឺ និងក្រុមគ្រួសារ ក្នុងករណីចាំបាច់ត្រូវជួប
5. ក្នុងពេលចុះទៅពិនិត្យសុខភាពអ្នកជំងឺផ្ទាល់ ក្រុមគ្រូពេទ្យពិសេសត្រូវស្ថិតក្នុងគម្លាតសុវត្ថិភាព ហើយអាចចូលទៅជិតអ្នកជំងឺក្នុងករណីចាំបាច់ខានពុំបានតែប៉ុណ្ណោះ។ ត្រូវណែនាំឱ្យអ្នកជំងឺពាក់ម៉ាស់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។

៧.២ ការតាមដានសញ្ញាគ្លីនិក និងការថែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

(ឧបសម្ព័ន្ធទី៨.១ និង ៨.២)

1. តាមដានកំដៅខ្លួន ភាពហត់ អស់កម្លាំង (fatigue) ក្អក (មានឬមិនមានស្នេស្ន) ឈឺសាច់ដុំ ឈឺក តឹងច្រមុះ និង ឈឺក្បាល។
2. តាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ២ដងក្នុង១ថ្ងៃ តាមរយៈទូរស័ព្ទ តេឡេក្រាម ហ្វេសប៊ុកមេសេនដើរ ឬកម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ [Tele-Doctor App]
3. ត្រូវបញ្ជូនអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅមន្ទីរពេទ្យប្រសិនបើមានរោគសញ្ញាដូចតារាង ក្នុងចំណុចលេខ ៥.២
4. វាស់កំហាប់អុកស៊ីសែន ដោយប្រើ Pulse Oximeter ក្នុងករណីចាំបាច់ ដូចជាមានភាពហត់
5. ផ្តល់ការថែទាំ និងព្យាបាលរោគសញ្ញា៖ ថ្នាំបញ្ចុះកំដៅ ផ្តល់ដំបូន្មាននិងការណែនាំលើចំណីអាហារ ការបង្កប់ជាតិទឹក និងជីវជាតិផ្សេងៗ
6. តាមដានសុខភាពខ្លួនឯងឱ្យបានទៀតទាត់។



តារាងឱសថប្រើសម្រាប់ព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩

ភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃលក្ខណៈគ្លីនិក	ការព្យាបាល	ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ	តាមដាន	នីកន្លែង
ករណីគ្មានរោគសញ្ញា និងស្រាល	<ul style="list-style-type: none"> ដាក់ដាច់ដោយឡែក គាំទ្រផ្លូវចិត្ត បន្តព្យាបាលជំងឺប្រចាំកាយផ្សេងៗទៀត សូមទទួលទានអាហារ និងទឹកឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ ព្យាបាលតាមរោគសញ្ញា <ul style="list-style-type: none"> ប៉ារ៉ាសេតាម៉ុល ឱសថប្រឆាំងមេរោគបើសង្ស័យថាមានការបង្ករោគដោយបាក់តេរី Antihistamine ថ្នាំគ្រាប់ លៀនហ៊ីរ ឈឹងរ៉ែន 	<ul style="list-style-type: none"> ត្រួតពិនិត្យសុខភាពដោយខ្លួនឯង ជូនដំណឹងគ្រឹះស្ថានសុខភាពដែលនៅក្បែរ 	<ul style="list-style-type: none"> កំដៅ >៣៧.៥ ក្អក ឈឺបំពង់ក ហត់ ពិបាកដកដង្ហើម វង្វេងស្មារតី ចុកទ្រូង បាត់មាត់បាត់ក (ជាសញ្ញាវិវត្តទៅរកភាពធ្ងន់ធ្ងរ) 	<ul style="list-style-type: none"> ស្នាក់នៅផ្ទះខ្លួនឯង ធ្វើតេស្ត PCR នៅថ្ងៃទី ១៣

តារាងសង្ខេបពីការគ្រប់គ្រងផ្នែកគ្លីនិក

បំណាច់ថ្នាំគ្លីនិកនៃអន្តរាគមន៍	គ្មានរោគសញ្ញា	ករណីស្រាល
ការបង្ការនិងការត្រួតពិនិត្យ ការចម្លងរោគ	X	X
ព្យាបាលតាមរោគសញ្ញា		X
ការព្យាបាលគាំទ្រ		
ការព្យាបាលដោយអុកស៊ីសែន		
សារធាតុរាវ		
ការព្យាបាលដោយ Corticosteroid		
Ramdesivir		
ឱសថប្រឆាំងមេរោគបាក់តេរី (*)		X
ការព្យាបាលដោយប្រើឱសថប្រឆាំងឈាមកក (**)		
ការគាំទ្រផ្លូវចិត្តនិងចិត្តសាស្ត្រ	X	X

(*) ការសម្រេចចិត្តផ្អែកលើការវិនិច្ឆ័យត្រូវពេទ្យចំពោះអ្នកជំងឺដែលត្រូវសង្ស័យខ្លាំង ពីមានការឆ្លងមេរោគបន្ថែមពីលើកូវីដ-១៩។
 (**) គោលការណ៍ណែនាំបណ្តោះអាសន្នរបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក បានណែនាំឱ្យប្រើឱសថប្រឆាំងឈាមកកដូចជា low molecular weight Heparin ដើម្បីការពារការស្ទះសរសៃឈាមវ៉ែន សម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ

៧.៣ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងការគាំទ្រផ្លូវចិត្ត

ការផ្តួចផ្តើមប្រាស្រ័យទាក់ទងយ៉ាងសកម្មជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងក្រុមគ្រួសារដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្រ និងព័ត៌មានពីការវិវត្តនៃអាការៈរោគរបស់ជំងឺកូវីដ-១៩។ ស្វែងយល់ពីគុណតម្លៃ និងចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទាក់ទងនឹងអន្តរាគមន៍ដែលជួយទ្រទ្រង់ និងថែទាំជីវិត។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងក្រុមគ្រួសារអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ជារឿយៗទទួលបាននូវការបំបាត់ និងការភ័យខ្លាច ដែលបណ្តាលមកពីការគ្រប់គ្រងគាំទ្រដោយការប្រឹក្សាខាងផ្លូវចិត្ត។



រោគសញ្ញានៃការចប់បារម្ភ និងបាក់ទឹកចិត្ត អាចជាប្រតិកម្មទូទៅរបស់មនុស្សក្នុងបរិបទនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេសចំពោះអ្នកដែលអាចត្រូវសម្រាកពេទ្យ ដោយសារការបារម្ភចំពោះសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន ឬសុខភាពអ្នកដទៃ ឬការតម្រូវឱ្យដាក់នៅដាច់ដោយឡែក (ដែលនាំឱ្យមានការផ្តាច់ចេញពីសហគមន៍) ការប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃការស្លាប់ដែលអាចកើតឡើង បារម្ភចំពោះហានិភ័យនៃការឆ្លងទៅអ្នកដទៃ និងបារម្ភពីការទុកចោលគ្រួសារដែលត្រូវការថែទាំនៅតែឯង។

គ្រូពេទ្យត្រូវ (១) ផ្តល់ការគាំទ្រផ្លូវចិត្ត និងសុខភាពផ្លូវចិត្តជាមូលដ្ឋាន ដល់គ្រប់អ្នកដែលសង្ស័យឬបញ្ជាក់កូវីដ-១៩ ដោយសាកសួរពួកគាត់ពីសេចក្តីត្រូវការ និងការបារម្ភ ហើយដោះស្រាយជូនគាត់ (២) កំណត់ឱ្យបានឆាប់ និងវាយតម្លៃនូវរោគសញ្ញាចប់បារម្ភ និងបាក់ទឹកចិត្តក្នុងបរិបទជំងឺកូវីដ-១៩ និង(៣) ចាប់ផ្តើមយុទ្ធសាស្ត្រគាំទ្រផ្លូវចិត្ត អន្តរាគមន៍ជួរទីមួយដើម្បីការព្យាបាលរោគសញ្ញាថ្មីនៃការចប់បារម្ភ បាក់ទឹកចិត្ត និងបញ្ហាដំណេក ក្នុងករណីស្រួចស្រាវ។

៧.៤ ការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ:

ការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ ត្រូវបានអនុវត្ត ផ្អែកលើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

1. ក្នុងករណីបានយកសំណាកធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ នៅថ្ងៃទី១៣ (បន្ទាប់ពីការបញ្ជាក់លទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមានដំបូង / ថ្ងៃទី១ យកតាមទម្រង់មន្ទីរពិសោធន៍) ដោយប្រកាន់យកតាមវិធានដូចខាងក្រោម៖
 - ប្រសិនបើលទ្ធផលអវិជ្ជមាន គឺគាត់អាចបញ្ចប់ការព្យាបាលនៅផ្ទះបាន ដោយត្រូវបន្តធ្វើចត្តាឡីស័កនៅផ្ទះរយៈពេល១៤ថ្ងៃទៀត និងបញ្ចប់ការធ្វើចត្តាឡីស័កដោយស្វ័យប្រវត្តិដោយពុំតម្រូវឱ្យធ្វើតេស្តរកវីរុសកូវីដ-១៩ ឡើងវិញ នៅថ្ងៃទី១៣ ឡើយ។
 - ប្រសិនបើលទ្ធផលវិជ្ជមាន ត្រូវបន្តសម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ រហូតដល់ថ្ងៃទី២៨ និងអាចបញ្ចប់ការព្យាបាលបានដោយស្វ័យប្រវត្តិ ដរាបណាគ្មានរោគសញ្ញា ៣ថ្ងៃ ចុងក្រោយ។
2. ក្នុងករណីមិនបានយកសំណាកធ្វើតេស្តនៅថ្ងៃទី១៣ (បន្ទាប់ពីការបញ្ជាក់លទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមានដំបូង / ថ្ងៃទី១ យកតាមទម្រង់មន្ទីរពិសោធន៍) ត្រូវបន្តសម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ រហូតដល់ថ្ងៃទី២៨ និងអាចបញ្ចប់ការព្យាបាលបានដោយស្វ័យប្រវត្តិ ដរាបណាគ្មានរោគសញ្ញា ៣ថ្ងៃ ចុងក្រោយ។

កំណត់សំគាល់៖ ជាគោលការណ៍ ការសម្រាកថែទាំ និងព្យាបាលនៅផ្ទះ (រួមទាំងកាតព្វកិច្ចចត្តាឡីស័កបើមាន) មានរយៈពេលសរុប២៨ថ្ងៃ ដោយរាប់ចាប់តាំងពីថ្ងៃដឹងលទ្ធផលតេស្ត (+) ដំបូង (ថ្ងៃទី១ យកតាមទម្រង់មន្ទីរពិសោធន៍)។ ក្នុងករណីលទ្ធផលតេស្តនៅថ្ងៃទី១៣ PCR (-) រយៈពេលនៃការរង់ចាំលទ្ធផលតេស្ត PCR លើសពី ១ថ្ងៃ ត្រូវបានរាប់បញ្ចូលជារយៈពេលនៃការធ្វើចត្តាឡីស័ក ១៤ថ្ងៃ។

សូមមើលគំនូសបំព្រួញលក្ខខណ្ឌក្នុងការបញ្ចប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកថែទាំ និងព្យាបាលនៅផ្ទះ នៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី៩ និងលិខិតអនុញ្ញាតបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទី១០។



៧.៥ ការគ្រប់គ្រងអ្នកពាក់ព័ន្ធជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩

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

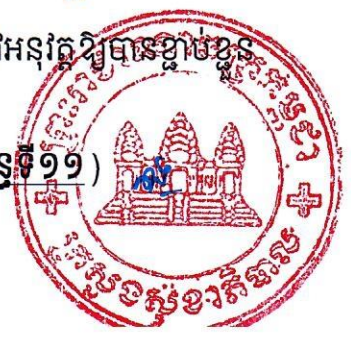
៨. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន

- គ្រប់គ្រង និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពស្ថិតិអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ និងរក្សាទុកឯកសារសម្រាប់ ប្រើប្រាស់នៅពេលត្រូវការ
- ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងក្រុមគ្រួសារអ្នកជំងឺដោយរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព
- ប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ ឬមណ្ឌលសុខភាព និងគ្រូពេទ្យ ព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ
- ទទួលខុសត្រូវបែងចែកឱសថព្យាបាលពេកសញ្ញាដល់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅតាមការចាំបាច់ តាមរយៈការជូនដំណឹងពីគ្រូពេទ្យទទួលបន្ទុកព្យាបាល
- ទទួលខុសត្រូវអនុវត្តវិធានការរដ្ឋបាលចាំបាច់នានាជាធរមាន ចំពោះផ្ទះ ឬមូលដ្ឋាន ដែល មានករណីជំងឺកូវីដ-១៩
- ការពារអ្នកក្រៅចូលមកលេងនៅក្នុងផ្ទះអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងសមាជិកស្នាក់នៅផ្ទះជាមួយចេញ ទៅក្រៅ ក្នុងអំឡុងពេលឃុំផ្ទះ
- ការពារអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចេញដើរទៅក្រៅក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ និងអំឡុង ពេលធ្វើចត្តាឡីស័ក
- រក្សាសន្តិសុខ និងសុវត្ថិភាពនៅទីកន្លែងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ស្នាក់នៅ
- អនុញ្ញាតលើកលែងវិធានការរដ្ឋបាលឃុំផ្ទះដែលមានអ្នកមានជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកថែទាំ និង ព្យាបាល នៅផ្ទះ មានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការធ្វើចត្តាឡីស័ក រយៈពេល ១៤ ថ្ងៃ នៅផ្ទះ ឬកាលបរិច្ឆេទនៃការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ (បើគ្មានកាតព្វកិច្ចចត្តាឡីស័ក) ។ ជាគោលការណ៍ ការសម្រាកថែទាំ និងព្យាបាលនៅផ្ទះ (រួមទាំងកាតព្វកិច្ចចត្តាឡីស័កបើមាន) មានរយៈពេលសរុប២៨ថ្ងៃ ដោយរាប់ចាប់តាំងពីថ្ងៃដឹង លទ្ធផលតេស្ត (+) ដំបូង (ថ្ងៃទី១ យកតាមទម្រង់មន្ទីរពិសោធន៍) (ឧបសម្ព័ន្ធទី១០) ។

៩. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ

អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលនៅដាច់ដោយឡែក និងសម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ ត្រូវអនុវត្តឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួន តាមគោលការណ៍ខាងក្រោម៖

- ព្រមធ្វើកិច្ចសន្យាយល់ព្រមព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ (ឧបសម្ព័ន្ធទី១១)



- អ្នកជំងឺត្រូវ (១) រក្សាអនាម័យល្អខ្លាំងក្នុងកន្លែងរស់នៅ (២) ធ្វើអនាម័យផ្លូវដង្ហើម ដោយអ្នកជំងឺត្រូវពាក់ម៉ាស់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងជាប់ជានិច្ច (លើកលែងពេលនៅម្នាក់ឯង) និងខ្ទប់មាត់ច្រមុះនៅពេលក្អក ឬកណ្តាស់ ដោយប្រើកែងដៃបត់ ឬក្រដាសអនាម័យ ហើយចោលក្រដាសអនាម័យនោះក្នុងធុងសម្រាមដែលមានស្បែកធាតុនៅខាងក្នុងឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងលាងសម្អាតដៃភ្លាមៗ និង (៣) ធ្វើអនាម័យដៃជាមួយអាល់កុល ឬជាមួយសាប៊ូនិងទឹកឱ្យបានញឹកញាប់។
- តាមដានរោគសញ្ញា៖ វាស់កំដៅជារៀងរាល់ថ្ងៃ នៅពេលព្រឹក និងពេលល្ងាច និងតាមដានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនដូចជា ហត់ ក្អក (មាន ឬមិនមានស្នេស្ន) តឹងច្រមុះ ហៀរសំបោរ ឈឺបំពង់ក ឈឺក្បាល និងឈឺសាច់ដុំ។ បើកំដៅលើសពី ៣៧.៥ អង្សារសេ ឬមានរោគសញ្ញាណាមួយដូចជា ហត់ ពិបាកដកដង្ហើម អស់កម្លាំងខ្លាំង រើរវាយ ចុកទ្រូង ត្រូវឆាប់ទាក់ទងទៅគ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលទទួលបន្ទុក។
- រស់នៅដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារ៖
 - រស់នៅក្នុងបន្ទប់មួយដាច់ដោយឡែក ដែលមានខ្យល់ចេញចូលគ្រប់គ្រាន់ និងប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹក/បង្គន់ផ្សេងពីគ្រួសារ។
 - បរិភោគអាហារដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារ។
 - ត្រូវរក្សាគម្លាតពីគ្នាយ៉ាងតិច ២ម៉ែត្រ ក្នុងពេលចាំបាច់ដែលត្រូវពិភាក្សាជាមួយសមាជិកក្នុងគ្រួសារ។
 - ប្រើសម្ភារៈដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារ៖ ហាមប្រើសម្ភារៈរួមគ្នាជាមួយសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀត។ លាងសម្អាតសម្ភារៈទាំងនោះជាមួយទឹកស្អាត និងសាប៊ូ ឱ្យបានស្អាតល្អបន្ទាប់ពីប្រើរួច។ បោកគក់សម្លៀកបំពាក់ កម្រាលពូក កន្សែង/ក្រម៉ា មុង ភួយជាមួយសាប៊ូ និងទឹកឱ្យបានស្អាត រួចហាលឱ្យបានស្ងួតល្អ។
- ថែរក្សាសុខភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត ដោយ (១) បរិភោគម្ហូបអាហារដែលចម្អិនបានល្អ ម្ហូបអាហារមានជាតិគ្រី សាច់ បន្លែ ផ្លែឈើ បន្ថយជាតិខ្លាញ់ ជាតិប្រៃ និងជាតិផ្អែម ដើម្បីជួយពង្រឹងប្រព័ន្ធការពារសារពាង្គកាយ (២) គិតវិជ្ជមាន និងរក្សាអារម្មណ៍នឹងនរ និង (៣) ធ្វើកិច្ចការផ្សេងៗជាធម្មតា អានសៀវភៅ ហាត់ប្រាណក្នុងផ្ទះ សម្អាតបន្ទប់រស់នៅផ្ទាល់ខ្លួន បន្ទប់ទឹក ព្រមទាំងសម្ភារៈប្រើប្រាស់ផ្សេងៗជារៀងរាល់ថ្ងៃ។
- សំណល់ពីការប្រើប្រាស់ទាំងឡាយរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩នៅផ្ទះ ត្រូវខ្ទប់ទុកដាក់ក្នុងស្បែកធាតុឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងចងបិទឱ្យជិតល្អ ដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀត និងទុកឱ្យមានសុវត្ថិភាពរយៈពេល៧២ម៉ោង មុននឹងយកទៅដាក់នៅកន្លែងប្រមូលសម្រាម។
- អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវរក្សាទំនាក់ទំនងជាមួយគ្រូពេទ្យព្យាបាលតាមរយៈទូរស័ព្ទ តេឡេក្រាម ឬហ្វេសប៊ុក មេសេនដឺរ និងកម្មវិធីបត្តាឡឺស័កខ្មែរ [Khmer Quarantine App] ដែលអាចទាញយកមកប្រើបាននៅក្នុងទូរស័ព្ទដៃឆ្លាតវៃ (Android និង iOS) ក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាល និងធ្វើបត្តាឡឺស័ក។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ក៏អាចទាក់ទងទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ ១២២២ ដោយឥតគិតថ្លៃ សម្រាប់ព័ត៌មានទូទៅទាក់ទងការថែទាំ និងព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ និងការគាំទ្រសុខភាពផ្លូវចិត្តផងដែរ។



- បញ្ចប់ការថែទាំព្យាបាលនៅតាមផ្ទះប្រសិនបើអ្នកជំងឺបានអនុវត្តត្រឹមត្រូវតាមវិធានការថែទាំព្យាបាល និងទទួលបានការជូនដំណឹងពីគ្រូពេទ្យព្យាបាល និង/ឬ អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន។

១០. គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អ្នកថែទាំដែលផ្តល់ការថែទាំព្យាបាលនៅតាមផ្ទះ និងការបង្ការ និងការត្រួតពិនិត្យការចម្លងរោគ

- រស់នៅដាច់ដោយឡែកពីអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ (សូមមើលចំណុច “រស់នៅដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារ” ក្នុងចំណុចទី៩៖ គោលការណ៍អនុវត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ)
- តាមដានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនដូចជា ហត់ ក្អក (មាន ឬមិនមានស្បែក) តឹងច្រមុះ ហៀរសំបោរ ឈឺបំពង់ក ឈឺក្បាល និងឈឺសាច់ដុំ។
- កម្រិតដែនកំណត់នៃការបម្លាស់ទីរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅក្នុងផ្ទះ។
- តាមដានសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយប្រើទូរស័ព្ទ ឬសាកសួរពីចម្ងាយ។ សមាជិកគ្រួសារគួរចៀសវាងចូលក្នុងបន្ទប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩។ ប្រសិនបើចាំបាច់ត្រូវចូល អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ និងសមាជិកគ្រួសារត្រូវពាក់ម៉ាស់ និងរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព (២ម៉ែត្រឡើង)។
- ជូនដំណឹងទៅគ្រូពេទ្យព្យាបាល ឬអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន ក្នុងករណីស្ថានភាពសុខភាពមានការប្រែប្រួល។
- កំណត់ចំនួនអ្នកថែទាំឱ្យបានតិចបំផុត ហើយល្អបំផុត និងគួរចាត់តាំងអ្នកថែទាំជាបុគ្គលម្នាក់ដែលមានសុខភាពល្អ ដែលពុំមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬប្រព័ន្ធសុំខ្សោយ។
- មិនត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យមានអ្នកមកសួរសុខទុក្ខឡើយ រហូតទាល់តែអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាល នៅផ្ទះ និងបញ្ឈប់ពីការការឃុំផ្ទះ។
- ត្រូវធ្វើអនាម័យដៃនៅមុន និងក្រោយពេលរៀបចំចម្អិនម្ហូបអាហារ មុនពេលបរិភោគ ក្រោយពេលបន្លោរបង់ និងនៅពេលដែលដៃកខ្វក់។ ប្រសិនបើដៃមើលទៅមិនកខ្វក់ទេនោះ អាចប្រើប្រាស់ទឹកអាល់កុលលាងដៃដើម្បីសម្លាប់មេរោគក៏បាន។ សម្រាប់ដៃដែលមើលទៅកខ្វក់ ត្រូវលាងសម្អាតដៃ ជាមួយសាប៊ូនិងទឹក។
- លាងសម្អាតដៃឱ្យបានត្រឹមត្រូវ មុនពេល និងបន្ទាប់ពីបានប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ គ្រប់ការធ្វើទម្រង់ការ ឬក្រោយពីប៉ះពាល់ទឹកអិលផ្សេងៗ ឬបរិស្ថានផ្ទាល់ជុំវិញអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩។ សូមមើល “ពេលវេលាទាំងប្រាំនៃអនាម័យដៃ” ។
- ត្រូវផ្តល់ម៉ាស់ដល់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ហើយឱ្យអ្នកជំងឺពាក់ឱ្យបានជាប់លាប់ (លើកលែងពេលនៅម្នាក់ឯង) និងត្រូវផ្លាស់ប្តូរជារៀងរាល់ថ្ងៃ ឬនៅពេលសើមឬកខ្វក់។
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំត្រូវតែពាក់ម៉ាស់ដែលវិភាគជាប់ល្អដើម្បីគ្របមាត់និងច្រមុះ ឱ្យជិតល្អ នៅពេលស្ថិតនៅក្នុងបន្ទប់តែមួយជាមួយនឹងអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩។ ហាមយកដៃទៅប៉ះ ឬកាន់ម៉ាស់នៅពេលកំពុងពាក់ជាប់លើមុខ។ ប្រសិនបើម៉ាស់សើម ឬកខ្វក់ដោយសារសំណើម ឬទឹកអិល ត្រូវប្តូរម៉ាស់នោះចេញ ហើយពាក់ម៉ាស់ថ្មីដែលស្អាត និងស្ងួតជាប់នឹងគ្រូពេទ្យ។

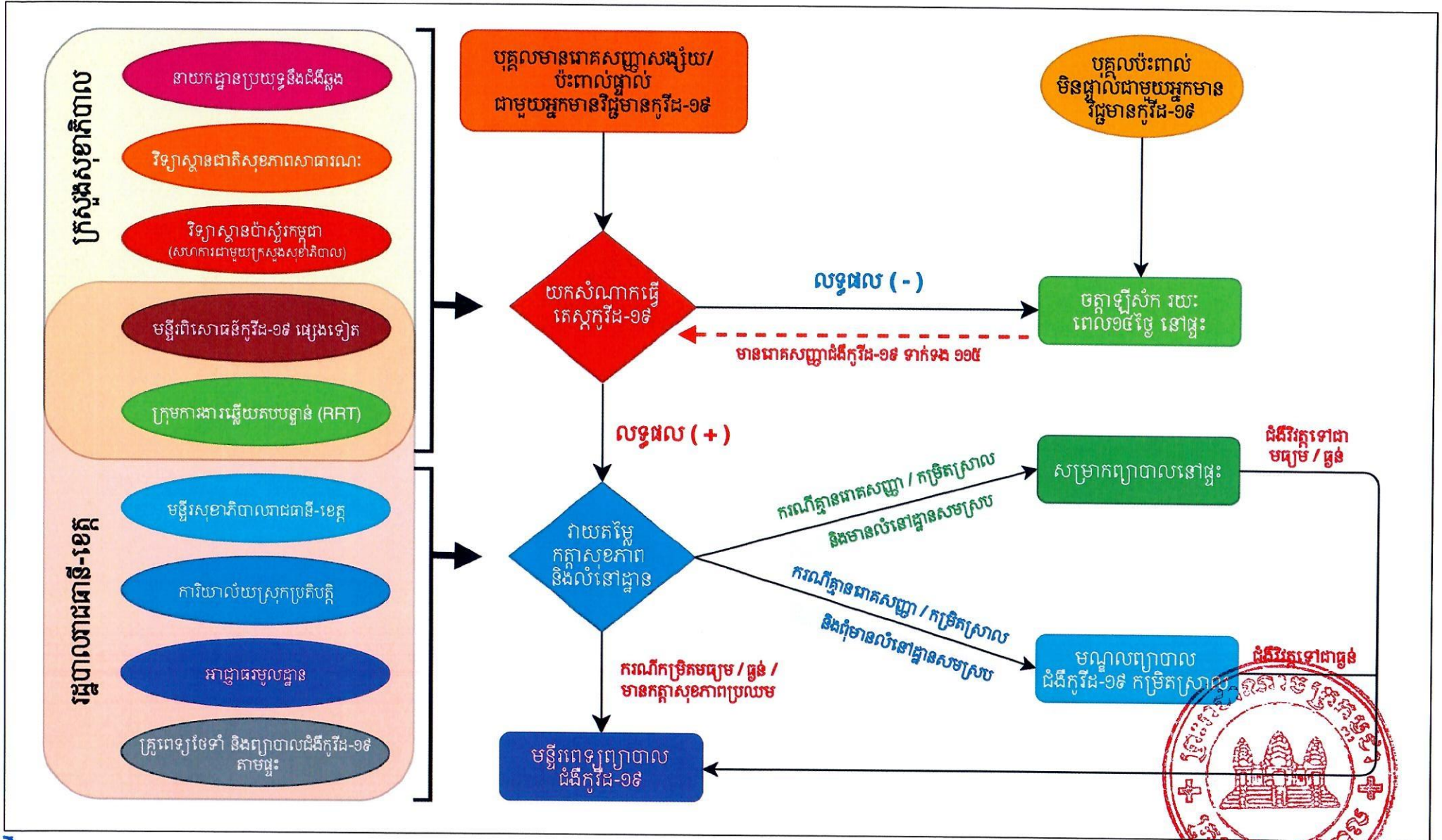


ម៉ាសតាមបច្ចេកទេសដោះម៉ាសសមស្រប ដែលមិនត្រូវយកដៃទៅប៉ះនឹងផ្នែកខាងក្រៅរបស់ ម៉ាសឡើយ ប៉ុន្តែត្រូវដោះម៉ាសនោះចេញឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ហើយត្រូវបោះម៉ាសនោះចោលទៅ ក្នុងធុងសម្រាមភ្លាមបន្ទាប់ពីប្រើហើយ និងត្រូវលាងសម្អាតដៃឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។

- មិនត្រូវប៉ះពាល់ដោយផ្ទាល់ជាមួយនឹងសារធាតុរាវចេញពីខ្លួនប្រាណអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេស តំណក់តូចៗចេញពីមាត់ ឬការដកដង្ហើម និងលាមកឡើយ។ ត្រូវពាក់ម៉ាស និងប្រើស្រោមដៃប្រើ ម្តងហើយបោះចោល នៅពេលផ្តល់ការថែទាំមាត់ ឬផ្លូវដង្ហើម និងនៅពេលចាត់ចែងលាមក ទឹកនោម និងសំណល់ផ្សេងទៀតរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩។ ត្រូវលាងសម្អាតដៃនៅមុនពេលពាក់ និងបន្ទាប់ពី ពេលដោះស្រោមដៃ និងម៉ាសចេញ។
- មិនត្រូវប្រើប្រាស់ម៉ាស ឬស្រោមដៃឡើងវិញឡើយ។ ត្រូវបោះស្រោមដៃដែលបានប្រើរួចចោល ក្នុងធុងសម្រាម និងធ្វើអនាម័យដៃ មុននិងក្រោយពេលពាក់។
- នៅពេលសម្អាតផ្ទៃ ឬរៀបចំសម្អាតសម្ភារៈអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលប្រលាក់ អ្នកកំដរថែទាំត្រូវប្រើ ប្រាស់ស្រោមដៃ (ប្រើម្តងបោះចោល) និងអារៀមការពារ។
- សម្អាត និងសម្លាប់មេរោគជារៀងរាល់ថ្ងៃ នៅលើផ្ទៃនានាដែលជាទីកន្លែងត្រូវបានប៉ះជាញឹកញាប់ នៅក្នុងបន្ទប់ដែលប្រើប្រាស់សម្រាប់ថែទាំអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដូចជា តុដាក់ជាប់នឹងគ្រែ គ្រោងគ្រែ គេង និងគ្រឿងសង្ហារឹមនានានៅក្នុងបន្ទប់គេង។
- លាងសម្អាត និងសម្លាប់មេរោគផ្ទៃបន្ទប់ទឹក និងបង្គន់យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយថ្ងៃ។ ដំបូង ត្រូវលាងសម្អាតជាមួយនឹងសាប៊ូ ឬមេរៀសាប៊ូធម្មតាជាមុនសិន ហើយបន្ទាប់ពីបានជូតទឹកជម្រះ សម្អាតហើយ គួរប្រើសារធាតុកម្ចាត់មេរោគធម្មតាដែលមានសារធាតុ សូដ្យូមអ៊ីប៉ូក្លរីត 0.១% (ស្មើនឹង ១០០០ ppm)។
- ប្រដាប់ប្រដារប្រើប្រាស់របស់អ្នកជំងឺ (ពួក ខ្នើយ កម្រាលពូក ចានស្លាបព្រា ។ល។) ត្រូវមាន ដាច់ដោយឡែកពីសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀត ហើយអាចលាងសម្អាតសម្រាប់ប្រើប្រាស់ឡើងវិញ។
- សម្អាតសម្លៀកបំពាក់របស់អ្នកជំងឺ កម្រាលពូក និងស្រោមខ្នើយ និងបន្ទប់ទឹក និងកន្លែងដៃ ជាមួយនឹងសាប៊ូ និងទឹក ឬប្រើម៉ាស៊ីនបោកកក់ក្នុងកម្រិតកំដៅចន្លោះចាប់ពី 60-90°C ជាមួយ មេរៀសាប៊ូប្រើប្រាស់តាមផ្ទះធម្មតា រួចដាក់ហាលសម្អាតឱ្យស្ងួតល្អ។
- រាល់សំណល់ទាំងឡាយដែលសល់ពីការថែទាំអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ ដូចជាម៉ាស ស្រោមដៃប្រើម្តងបោះ ចោលក្រដាសជូតមាត់ ឬសំណល់ប្រើប្រាស់ផ្សេងទៀត ត្រូវខ្ទប់ទុកដាក់ក្នុងស្បោងប្លាស្ទិកឱ្យបាន ត្រឹមត្រូវ និងចងបិទឱ្យជិតល្អ ដាច់ដោយឡែកពីសម្រាមរបស់សមាជិកគ្រួសារដទៃទៀត និងទុក ឱ្យមានសុវត្ថិភាព រយៈពេល៧២ម៉ោង មុននឹងយកទៅដាក់នៅកន្លែងប្រមូលសម្រាម។



ឧបសម្ព័ន្ធទី១: ហ្វ្រែនៃការកំណត់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩



16



ឧបសម្ព័ន្ធទី២៖

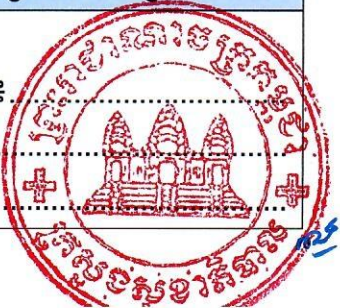
តារាងវាយតម្លៃ មុនអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ

គោត្តនាម-នាម អ្នកជំងឺ៖ អាយុ៖.....ឆ្នាំ ភេទ៖ ស្រី ប្រុស
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ៖..... ផ្លូវ៖..... ភូមិ៖..... ឃុំ/សង្កាត់៖.....
ស្រុក/ខណ្ឌ៖..... ខេត្ត/រាជធានី៖..... លេខកូដតេស្ត៖.....
ទូរស័ព្ទ៖..... តេឡេក្រាម៖..... ហ្វេសប៊ុកមេសេនដើរ៖.....

ល.រ.	បរិយាយ	លក្ខខណ្ឌអនុញ្ញាត	កំណត់សំគាល់
១	ស្ថានភាពសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ <i>គ្មានរោគសញ្ញា ឬមានរោគសញ្ញាកម្រិតស្រាល ដូចជា៖ ក្តៅខ្លួន អស់កម្លាំង ក្អក (មាន/គ្មានស្នេស) ឈឺសាច់ដុំ ឈឺក តឹងច្រមុះ ឬឈឺក្បាល គ្មានកត្តាប្រឈម ឬហានិភ័យ ដូចជា៖ អាយុច្រើន >៦០ឆ្នាំ ជក់បារី ធាត់ ឬមានជំងឺប្រចាំកាយ ដូចជាជំងឺសរសៃឈាមឬបេះដូង ទឹកនោមផ្អែម ជំងឺសួតរ៉ាំរ៉ៃ ជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ មានប្រព័ន្ធរាងកាយខ្សោយ ឬជំងឺមហារីក ។ល។</i>	<input type="checkbox"/> គ្មានរោគសញ្ញា/កម្រិតស្រាល <input type="checkbox"/> កម្រិត SpO ₂ ≥ 95% <input type="checkbox"/> គ្មានកត្តាប្រឈម ឬហានិភ័យ	
២	ស្ថានភាពផ្ទះរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ • មានបន្ទប់រស់នៅដាច់ដោយឡែក • មានបន្ទប់ទឹកដាច់ដោយឡែក • អាចកំណត់ចលនាអ្នកជំងឺពីកន្លែងមួយទៅកន្លែងមួយទៀតក្នុងផ្ទះបាន • មានសមាជិករស់នៅក្នុងផ្ទះ ជាអ្នកប្រឈមមុខខ្ពស់នឹងជំងឺកូវីដ-១៩ (មានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬប្រព័ន្ធភាពសុខខ្សោយ)	<input type="checkbox"/> សមស្រប <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អាច <input type="checkbox"/> គ្មាន	
៣	លទ្ធភាពក្នុងការតាមដានការវិវត្តនៃស្ថានភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ (សមាជិកម្នាក់នៅក្នុងផ្ទះ ដែលមានសុខភាពល្អ ពុំមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬប្រព័ន្ធភាពសុខខ្សោយ ហើយមានលទ្ធភាពតាមដានការវិវត្តរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្របសម្រួលជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល និងអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន)	<input type="checkbox"/> មាន	
៤	អ្នកជំងឺបានធ្វើកិច្ចសន្យាល់ព្រមធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមផ្ទះ	<input type="checkbox"/> បាន	

ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ៖/...../..... **បានសហការវាយតម្លៃដោយ៖** **លទ្ធផល៖** អនុញ្ញាត / មិនអនុញ្ញាត

ការិ.សុខាភិបាល ស្រុកប្រតិបត្តិ	អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន	គ្រូពេទ្យថែទាំ និងព្យាបាល
ហត្ថលេខា៖..... ឈ្មោះ៖..... ទូរស័ព្ទ៖.....	ហត្ថលេខា៖..... ឈ្មោះ៖..... ទូរស័ព្ទ៖.....	ហត្ថលេខា៖..... ឈ្មោះ៖..... ទូរស័ព្ទ៖.....

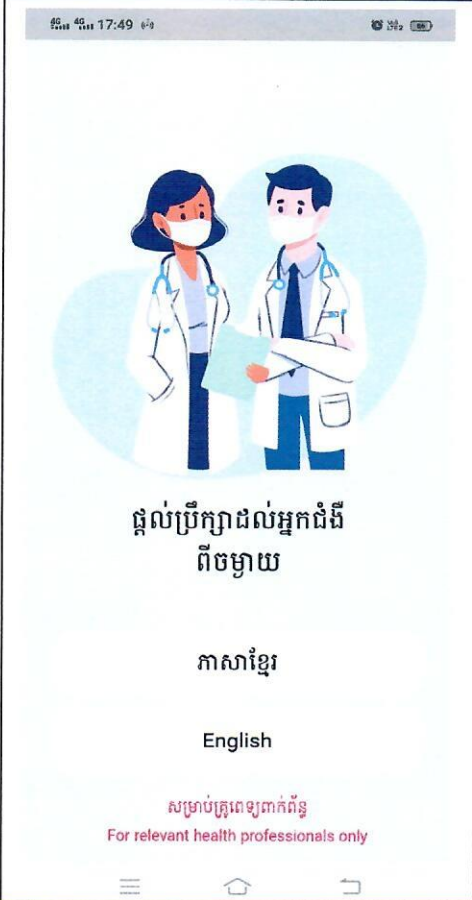


ឧបសម្ព័ន្ធទី៣៖ កម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ និងកម្មវិធីបត្តាឡិស័កខ្មែរ

គោលបំណង៖

- ផ្តល់ភាពងាយស្រួលដល់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ កម្រិតស្រាលដែលព្យាបាលនៅផ្ទះខ្លួនឯង ដើម្បីពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យពីចម្ងាយ និងអាចត្រួតពិនិត្យសុខភាពដោយខ្លួនឯងក្នុងរយៈពេលព្យាបាល។
- តាមដានទីតាំង ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកជំងឺមិនចាកចេញពីទីតាំងដាក់ខ្លួនឱ្យនៅដាច់ដោយឡែក។

កម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ [Tele-Doctor App] (សម្រាប់គ្រូពេទ្យព្យាបាល)



កម្មវិធីបត្តាឡិស័កខ្មែរ [Khmer Quarantine App] (សម្រាប់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩)



មុខងារកម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ៖

- អាចឃើញព័ត៌មានរបស់អ្នកជំងឺ
- អាចសរសេរកំណត់ត្រាពីអ្នកជំងឺនីមួយៗ លើប្តាំ ប្រវត្តិជំងឺ និងផ្សេងៗ
- អាចមើលរោគសញ្ញារបស់អ្នកជំងឺដែលបានបញ្ចូលពីកម្មវិធីបត្តាឡិស័កខ្មែរ
- អាចទាក់ទងជាមួយអ្នកជំងឺតាមរយៈ សារជាអក្សរ សារជាសំឡេង រូបភាព
- អាចធ្វើការណាត់ជួប ដើម្បីតេរីដេអូក្នុងការពិគ្រោះឬប្រឹក្សាយោបល់ជាមួយអ្នកជំងឺ។

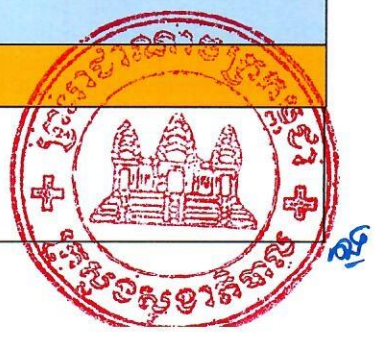
មុខងារកម្មវិធីបត្តាឡិស័កខ្មែរ៖

- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់បញ្ចូលទិន្នន័យសុខភាព និងផ្តល់ដំបូន្មានពីប្តាំដែលត្រូវលេប
- អាចត្រឡប់ទៅមើលប្រវត្តិសុខភាព ដោយជ្រើសរើសកាលបរិច្ឆេទ
- អាចទាក់ទងជាមួយអ្នកជំងឺតាមរយៈ សារជាអក្សរ សារជាសំឡេង រូបភាព
- អាចធ្វើការណាត់ជួប ដើម្បីតេរីដេអូក្នុងការពិគ្រោះឬប្រឹក្សាយោបល់ជាមួយអ្នកជំងឺ។

Web Admin

មុខងារ Web Admin ៖

- បញ្ជាក់ថាអ្នកចុះឈ្មោះជាគ្រូពេទ្យ ឬបុគ្គលិកសុខាភិបាលដើម្បីប្រើប្រាស់កម្មវិធីតេឡេដុកទ័រ
- អាចចាត់ចែងបញ្ជីអ្នកជំងឺជាមួយនឹងគ្រូពេទ្យ
- អាចគ្រប់គ្រងទីតាំងរបស់អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលព្យាបាលនៅផ្ទះ



ឧបសម្ព័ន្ធទី៤៖

តារាងរាយការណ៍ការតាមដានការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ

គំរូ

សូមបំពេញព័ត៌មានអំពីការតាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ប្រចាំថ្ងៃ ក្នុងតារាងខាងក្រោម។

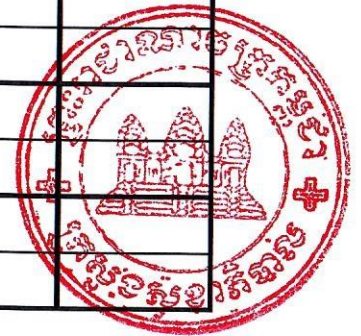
ហត្ថលេខា៖

ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ៖

ឈ្មោះគ្រូពេទ្យ៖

ទូរសព្ទ៖

ល.រ.	គោត្តនាម-នាម អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩	ថ្ងៃទី	ពេល	ម៉ោង	ស្ថានភាពសុខភាព	ការសន្និដ្ឋាន / អន្តរាគមន៍	ល.រ.	គោត្តនាម-នាម អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩	ថ្ងៃទី	ពេល	ម៉ោង	ស្ថានភាពសុខភាព	ការសន្និដ្ឋាន / អន្តរាគមន៍
			ព្រឹក	:						ព្រឹក	:		
			ល្ងាច	:						ល្ងាច	:		
			ព្រឹក	:						ព្រឹក	:		
			ល្ងាច	:						ល្ងាច	:		
			ព្រឹក	:						ព្រឹក	:		
			ល្ងាច	:						ល្ងាច	:		
			ព្រឹក	:						ព្រឹក	:		
			ល្ងាច	:						ល្ងាច	:		
			ព្រឹក	:						ព្រឹក	:		
			ល្ងាច	:						ល្ងាច	:		
			ព្រឹក	:						ព្រឹក	:		
			ល្ងាច	:						ល្ងាច	:		
			ព្រឹក	:						ព្រឹក	:		
			ល្ងាច	:						ល្ងាច	:		



5/24

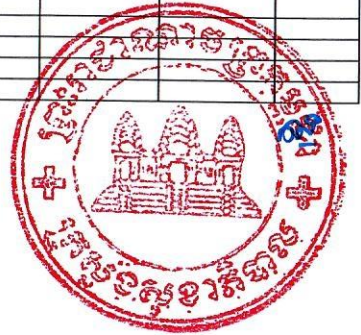
ឧបសម្ព័ន្ធទី៥៖



បញ្ជីគណនីប័ណ្ណកម្មវិធី-១៩
 ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....

កង់ការី-ខេត្ត៖

ឈ្មោះសមាជិក		ព័ត៌មានសម្រាប់ប័ណ្ណ										ប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ		ការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ និងបញ្ជី										ព័ត៌មានផ្សេងៗ					
ល.រ	ឈ្មោះសមាជិក	លេខសម្គាល់ប័ណ្ណ	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់	លេខសម្គាល់ប្រាក់		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
27																													
28																													
29																													
30																													





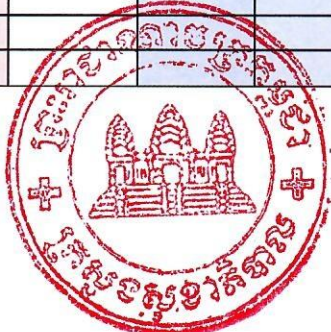
ឧបសម្ព័ន្ធទី៦៖

តារាងទិន្នន័យករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ថ្ងៃទី និងព្យាបាល នៅឆ្នាំ៖

ទិន្នន័យករណីជំងឺកូវីដ-១៩

ឆ្នាំ៖
ខែ៖
រាជធានី-ខេត្ត៖

ថ្ងៃទី	ករណីសរុប	ករណីថ្មី	ករណី ជាសះស្បើយ សរុប	ករណី ជាសះស្បើយ ថ្មី	ករណី បញ្ជូន សរុប	ករណី បញ្ជូន ថ្មី	ករណី ស្លាប់ សរុប (កូវីដ-១៩)	ករណី ស្លាប់ ថ្មី (កូវីដ-១៩)	ករណី ស្លាប់ សរុប (ផ្សេងៗ)	ករណី ស្លាប់ ថ្មី (ផ្សេងៗ)	ករណី កំពុងព្យាបាល
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
សរុប											



22



ឧបសម្ព័ន្ធទី៧៖

មន្ទីរសុខាភិបាល.....

ការិ.សុខាភិបាល ស្រុកប្រតិបត្តិ.....

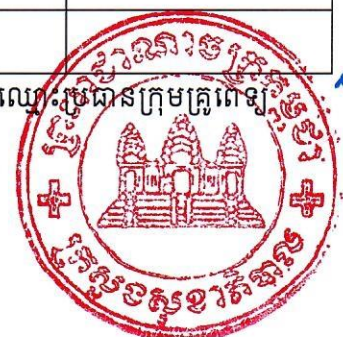
ក្រុមគ្រូពេទ្យ:.....

**តារាងតាមដាន និងវាយតម្លៃការងារប្រតិបត្តិរបស់ក្រុមគ្រូពេទ្យ
ថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ ប្រចាំថ្ងៃ**

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

ល.រ.	ឈ្មោះគ្រូពេទ្យ	ចំនួនអ្នកជំងឺ កូវីដ-១៩	ការរាយការណ៍ សុខភាពអ្នកជំងឺ		ការសន្និដ្ឋាន / អន្តរាគមន៍ចាំបាច់	កំណត់សំគាល់
			ព្រឹក	ល្ងាច		
	ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ៖/...../.....					
១						
២						
៣						
៤						
៥						
៦						
៧						
៨						
៩						
១០						
១១						
១២						
១៣						
១៤						
១៥						
១៦						
១៧						
១៨						
១៩						
២០						

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះប្រធានក្រុមគ្រូពេទ្យ



១៤

ឧបសម្ព័ន្ធទី៨.១៖

តារាងតាមដានការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ

គោត្តនាម-នាម អ្នកជំងឺ៖ អាយុ៖.....ឆ្នាំ ភេទ៖ ស្រី ប្រុស
 អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖.....ទូរស័ព្ទ៖.....

ល.រ.	បរិយាយ	ការតាមដានសុខភាពអ្នកជំងឺ		កំណត់សំគាល់
	ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ៖/...../.....	ព្រឹក ម៉ោង.....	ល្ងាច ម៉ោង.....	ថ្ងៃតាមដានទី.....
១	កំដៅខ្លួន			
២	ភាពហត់ អស់កម្លាំង	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	
៣	តឹងច្រមុះ ហៀរសំបោរ	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	
៤	ក្អក (មានឬមិនមានស្បែក)	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	
៥	ឈឺសាច់ដុំ	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	
៦	ឈឺបំពង់ក	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	
៧	ឈឺក្បាល	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	<input type="checkbox"/> មាន / <input type="checkbox"/> គ្មាន	
៨	កម្រិត SpO ₂ (ប្រសិនបើមាន)			
៩	លក្ខខណ្ឌសុខភាពផ្សេងទៀត (ប្រសិនបើមាន)៖			

ការថែទាំ និងព្យាបាលរោគសញ្ញា៖	បានផ្តល់ឱសថ៖	
ករណីជំងឺកូវីដ-១៩	រោគសញ្ញា	អន្តរាគមន៍ ឬឱសថព្យាបាលតាមរោគសញ្ញា
ករណីមាន រោគសញ្ញា កម្រិតស្រាល	-កំដៅក្រោម 37.5 -មានឈឺសាច់ដុំ -មានឈឺបំពង់ក	មនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារចាប់ពី ៣០គ.ក្រ.ឡើង៖ ប៉ារ៉ាសេតាម៉ុល (Paracetamol) ៥០០ម.ក្រ x ៣ដង/ថ្ងៃ កុមារ (២០-២៩គ.ក្រ.)៖ ប៉ារ៉ាសេតាម៉ុល ៣០០ម.ក្រ x ៣ដង/ថ្ងៃ
	ក្នុងករណីមានសញ្ញាបន្ថែមដូចជា តឹង ច្រមុះ ឬហៀរសំបោរ ឬក្អក (មានឬមិន មានស្បែក)	មនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារអាយុចាប់ពី ៦ឆ្នាំឡើង៖ ប្រូម៉ិចស៊ីន (Bromhexine) ៨ម.ក្រ x ៣ដង/ថ្ងៃ ឬ សេទីរីប៊ីន (Cetirizine) ១០ម.ក្រ x ១ដង/ថ្ងៃ ឬ មនុស្សពេញវ័យ៖ ថ្នាំគ្រាប់ លៀនហ៊ីរ ឈីងវីន (Lianhua Qingwen Capsules) ៤គ្រាប់/ដង x ៣ដង/ថ្ងៃ (សូមមើលសេចក្តីណែនាំស្តីពីការប្រើឱសថនេះ)
សំគាល់	- ផ្តល់ដំបូន្មាននិងការណែនាំលើចំណីអាហារ ការបង្កប់ជាតិទឹក និងដំរីជាតិផ្សេងៗ។ - ក្នុងករណីមានរោគសញ្ញា ត្រូវព្យាបាលត្រូវពិភាក្សាជាមួយប្រធានក្រុមគ្រូពេទ្យព្យាបាល ក្នុងការផ្តល់វេជ្ជបញ្ជា ដោយអាជ្ញាធរ មូលដ្ឋានជាអ្នកយកឱសថទៅឱ្យអ្នកជំងឺ។ - ផ្តល់ដំបូន្មានដល់អ្នកជំងឺ ចំពោះការប្រើប្រាស់ឱសថរួមផ្សំច្រើនមុខ ត្រូវពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យព្យាបាល។	

ត្រូវបញ្ជូនអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើមានរោគសញ្ញាណា ១ ក្នុងចំណោមរោគសញ្ញាខាងក្រោម៖

ក្រុមមនុស្ស	មនុស្សពេញវ័យ	កុមារ
រោគសញ្ញា	<ul style="list-style-type: none"> កំហាប់អុកស៊ីសែនក្នុងឈាម < ៩៤% ហត់ ឬពិបាកដកដង្ហើម ឈឺទ្រូងខ្លាំង និងក្លាមៗ ចង្កាក់ដង្ហើម > ២៥ដងក្នុង១នាទី សម្ពាធឈាមស៊ីស្តូលិក < ៩០mmHg រង្វង់ស្មារតីទើបកើតមានថ្មីៗ (មិនមែនជាជំងឺចាស់រង្វង់) បាត់មាត់បាត់ក បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ 	<ul style="list-style-type: none"> កំហាប់អុកស៊ីសែនក្នុងឈាម < ៩៤% ហត់ដង្ហក់ ឬពិបាកដកដង្ហើម ដង្ហើមខ្លី ញាប់ ឬឮសូរចម្លែក ទ្រូងផិតចូលខ្លាំង បបូរមាត់ និងមុខឡើងស្វាយ ឈឺទ្រូង រង្វង់រង្វាន់ ដាស់មិនភ្ញាក់ ឬភ្ញាក់តែមិនមានប្រតិកម្ម ល្អិតល្អៃ និងប្រកាប់ មិនដឹក មិនបោ ឬក្តែរ និងសញ្ញាផ្សេងៗជាតិទឹក

ការសន្និដ្ឋាន៖.....
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះគ្រូពេទ្យព្យាបាល



ឧបសម្ព័ន្ធទី៨.២

តារាងតាមដានការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ

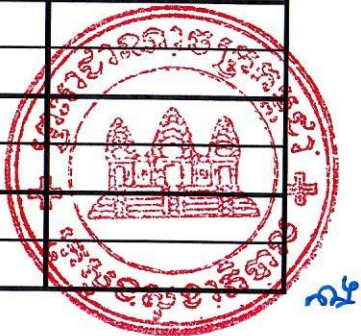
គំរូ

គោត្តនាមនាម អ្នកជំងឺ: _____ អាយុ: _____ ឆ្នាំ _____ ភេទ: _____ ទូរសព្ទ: _____ ហ្វេសប៊ុកមេសេនដើរ: _____
 អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: _____ តេឡេក្រាម: _____

សូមបំពេញ ព័ត៌មាន ឬទិន្នន័យ ឬសញ្ញា ✓ (មាន) ឬ × (គ្មាន) តាមទីតាំងក្នុងតារាងខាងក្រោម។

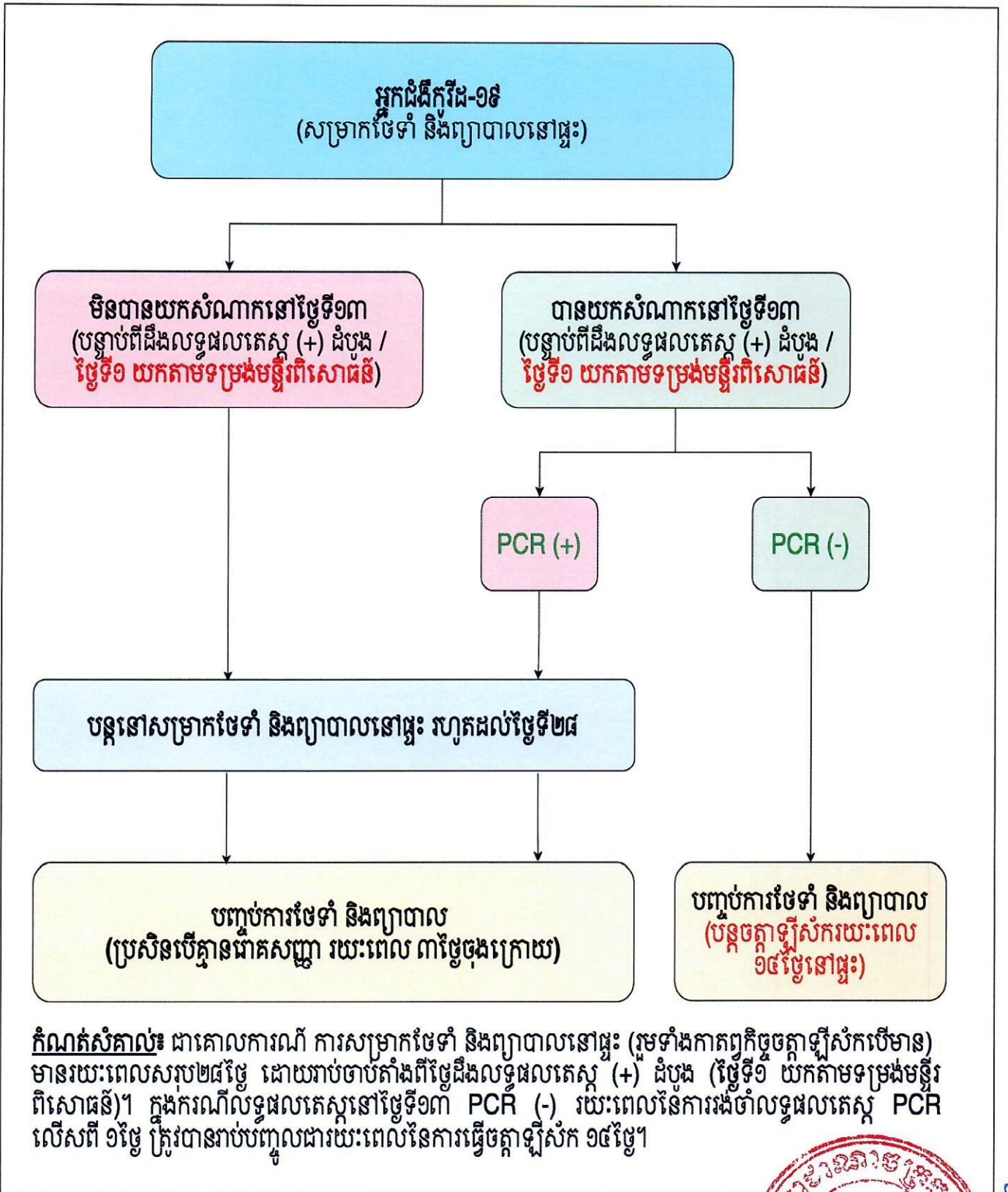
គ្រូពេទ្យ: _____ ទូរសព្ទ: _____

ថ្ងៃទី	ថ្ងៃ/ខ/ឆ្នាំ	ពេល	ម៉ោង	កំដៅខ្លួន	ភាពហត់	ក្លិនច្រមុះ ហៀរសំបោរ	ក្អក (មាន/គ្មានស្បែក)	ឈឺសាច់ដុំ	ឈឺបំពង់ក	ឈឺក្បាល	កម្រិត SpO2 (ប្រសិនបើមាន)	ស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត (ប្រសិនបើមាន)	ការសន្និដ្ឋាន និង ហត្ថលេខាគ្រូពេទ្យ
	/ /	ព្រឹក	:										
	/ /	ល្ងាច	:										
	/ /	ព្រឹក	:										
	/ /	ល្ងាច	:										
	/ /	ព្រឹក	:										
	/ /	ល្ងាច	:										
	/ /	ព្រឹក	:										
	/ /	ល្ងាច	:										
	/ /	ព្រឹក	:										
	/ /	ល្ងាច	:										
	/ /	ព្រឹក	:										
	/ /	ល្ងាច	:										
	/ /	ព្រឹក	:										
	/ /	ល្ងាច	:										

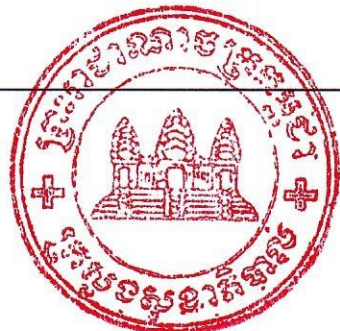


២៧

ឧបសម្ព័ន្ធទី៩៖ លក្ខខណ្ឌបញ្ឈប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាកព្យាបាលនៅផ្ទះ



កំណត់សំគាល់៖ ជាគោលការណ៍ ការសម្រាកថែទាំ និងព្យាបាលនៅផ្ទះ (រួមទាំងកាតព្វកិច្ចចត្តាឡីស័កបើមាន) មានរយៈពេលសរុប២៨ថ្ងៃ ដោយរាប់ចាប់តាំងពីថ្ងៃដឹងលទ្ធផលតេស្ត (+) ដំបូង (ថ្ងៃទី១ យកតាមទម្រង់មន្ទីរពិសោធន៍)។ ក្នុងករណីលទ្ធផលតេស្តនៅថ្ងៃទី១៣ PCR (-) រយៈពេលនៃការរង់ចាំលទ្ធផលតេស្ត PCR លើសពី ១ថ្ងៃ ត្រូវបានរាប់បញ្ចូលជារយៈពេលនៃការធ្វើចត្តាឡីស័ក ១៤ថ្ងៃ។



ឧបសម្ព័ន្ធទី១០៖

មន្ទីរសុខាភិបាល.....
ការិយាល័យសុខាភិបាល ស្រុកប្រតិបត្តិ.....
មន្ទីរពេទ្យបង្អែក/មណ្ឌលសុខភាព.....
លេខ៖.....

លិខិតអនុញ្ញាតបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ

គោត្តនាម-នាម អ្នកជំងឺ៖ ថ្ងៃខែឆ្នាំទទួលបានលទ្ធផល(+)៖...../...../.....
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត...../...../..... ភេទ៖ ស្រី ប្រុស អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/លិខិតឆ្លងដែន៖.....
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ៖..... ផ្លូវ៖..... ភូមិ៖..... ឃុំ/សង្កាត់៖.....
ស្រុក/ខណ្ឌ៖..... ខេត្ត/រាជធានី៖.....
ទូរស័ព្ទ៖..... តេឡេក្រាម៖..... ហ្វេសប៊ុកមេសេនដេរ៖.....

តេស្តកូវីដ-១៩ ថ្ងៃទី១៣ នៃការព្យាបាល៖

បានយកសំណាកធ្វើតេស្តកូវីដ-១៩ (RT-PCR Test) នៅថ្ងៃខែឆ្នាំ៖/...../..... លទ្ធផល៖ (+) / (-)
 មិនបានយកសំណាកធ្វើតេស្តកូវីដ-១៩ (RT-PCR Test)

សេចក្តីសម្រេច៖

អនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចប់ការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ នៅថ្ងៃខែឆ្នាំ៖/...../.....
ស្ថានភាពសុខភាពអ្នកជំងឺ៖.....

ដំបូន្មានគ្រូពេទ្យ៖

អ្នកជំងឺត្រូវបន្តធ្វើបត្តាឡីស័ករយៈពេល ១៤ថ្ងៃទៀតនៅផ្ទះ
(ចាប់ពីថ្ងៃខែឆ្នាំ៖/...../..... ដល់ថ្ងៃខែឆ្នាំ៖/...../.....) ដោយពុំតម្រូវឱ្យធ្វើតេស្តនៅថ្ងៃទី១៣ នៃការធ្វើបត្តាឡីស័ក។
 អ្នកជំងឺបានធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ រយៈពេល២៨ថ្ងៃ ត្រូវបានទទួលការអនុញ្ញាតឱ្យ
បញ្ចប់ការព្យាបាលដោយស្វ័យប្រវត្តិ។

បានឃើញ និងអនុញ្ញាតលើកលែងវិធានការ
រដ្ឋបាលបិទខ្ទប់ផ្ទះដែលមានប្រសិទ្ធភាព
ចាប់ពីថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ៖

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះគ្រូពេទ្យព្យាបាល





ឧបសម្ព័ន្ធទី១១៖

កិច្ចសន្យាយល់ព្រមធ្វើការថែទាំ និងព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ នៅផ្ទះ

គោត្តនាម-នាម អ្នកជំងឺ៖ ថ្ងៃខែឆ្នាំទទួលបានលទ្ធផល(+):...../...../.....
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត...../...../..... ភេទ៖ ស្រី ប្រុស អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/លិខិតឆ្លងដែន៖.....
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន៖ ផ្ទះលេខ៖..... ផ្លូវ៖..... ភូមិ៖..... ឃុំ/សង្កាត់៖.....
ស្រុក/ខណ្ឌ៖..... ខេត្ត/រាជធានី៖.....
ទូរស័ព្ទ៖..... តេឡេក្រាម៖..... ហ្វេសប៊ុកមេសេនដេរ៖.....

គោត្តនាម-នាម សមាជិកក្នុងផ្ទះជំងឺ (ដែលអាចតាមដានជំងឺ)៖
ទូរស័ព្ទ៖..... តេឡេក្រាម៖..... ហ្វេសប៊ុកមេសេនដេរ៖.....

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. ពាក់ម៉ាស់ 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. វេចខ្ចប់សម្រាមចោលឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងដាច់ដោយឡែក។

ក្នុងករណីប្រព្រឹត្តខុសពីវិធានការសុខាភិបាល និងវិធានការរដ្ឋបាល ដែលអាចបណ្តាលឱ្យចម្លងជំងឺដល់ បុគ្គលដទៃ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំយល់ព្រមទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ស្តីពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃ ជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវនិងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត។

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

បានឃើញ

ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃស្តាំរបស់អ្នកជំងឺ

ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន / មន្ត្រីសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន
 ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ

