ក្រសួងសុខាភិបាល
ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

គោលការណ៍ណែនាំប្រតិបត្តិសម្រាប់ យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

Operational Guidelines for COVID-19 Vaccine Campaign

កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ
មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក

ខែមករា ឆ្នាំ ២០២១

អារម្ភកថា

ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គឺជាសមាសភាគអន្តរាគមន៍គន្លឹះ ដើម្បីបង្ការការចម្លងនៃជំងឺ និងដើម្បីបញ្ចប់ការរាតត្បាតជាសកល។ ទូទាំងពិភពលោក រដ្ឋាភិបាលនិងអ្នកដែលពាក់ព័ន្ធបានចូលរួមក្នុងការសម្របសម្រួលការអភិវឌ្ឍថ្នាំបង្ការ។ មជ្ឈមណ្ឌលកូវ៉ាក់គឺជាលទ្ធផលនៃភាពជាដៃគូដ៏វិសេស ដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធានា ដល់ការបែងចែកនិងការទទួលបានប្រកបដោយសមធម៌ម នៃថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងខណៈដែលថ្នាំបង្ការត្រូវបានអភិវឌ្ឍ និងមានសម្រាប់ប្រើប្រាស់។

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាកំពុងត្រៀមរៀបចំ សម្រាប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជូនប្រជាពលរដ្ឋក្នុងប្រទេស ដោយការអភិវឌ្ឍផែនការជាតិស្តីពីយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ និងគោលការណ៍ណែនាំប្រតិបត្តិសម្រាប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹង អាចជាបន្ទុកបន្ថែមសម្រាប់កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល។

គោលការណ៍ណែនាំត្រូវបានអភិវឌ្ឍឡើងដោយផ្អែកលើផែនការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដើម្បីជាការបំពេញបន្ថែមទៅផែនការជាតិ។ គោលការណ៍ណែនាំនឹងជួយដល់ថ្នាក់ដឹកនាំ អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ក្នុងការធ្វើផែនការ អនុវត្ត និងតាមដានការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅក្នុងប្រទេស។ យើងសង្ឃឹមថា គោលការណ៍ណែនាំនឹងជួយធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងការធ្វើផែនការលម្អិត ការផ្គត់ផ្គង់ ប្រព័ន្ធចែកចាយថ្នាំបង្ការ ការតាមដានហេតុការណ៍កើតមានក្រោយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទង។

ក្រសួងសុខាភិបាលជឿជាក់ថា គោលការណ៍ណែនាំនេះនឹងផ្តល់នូវឧបករណ៍ដ៏មានតម្លៃសម្រាប់អ្នកអនុវត្តគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ ចាប់តាំងពីថ្នាក់ជាតិរហូតដល់ថ្នាក់ក្រោមជាតិ។

ថ្ងៃ ចន្ទ ៥ កើត ខែ មាឃ ឆ្នាំជូតទោស័ក ព.ស ២៥៦៤

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១៨ ខែ មករា ឆ្នាំ ២០២១

រដ្ឋមន្ត្រី

ម៉ម ប៊ុនហេង

អក្សរកាត់

AD syringe	ស៊ីរ៉ាំងអេឌី
AEFI	ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ
CDC	មជ្ឈមណ្ឌលប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង
CMS	ឃ្លាំងឱសថកណ្តាល
DDF	នាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ សម្ភារៈបរិក្ខាពេទ្យ និងគ្រឿងសំអាង
GoC	រដ្ឋាភិបាលនៃប្រទេសកម្ពុជា
HC	មណ្ឌលសុខភាព
HCW	បុគ្គលិកថែទាំសុខភាព
IC	មេបញ្ជាការឧប្បត្តិហេតុ
ICC	គណៈកម្មការសម្របសម្រួលអន្តរទីភ្នាក់ងារ
IEC	ព័ត៌មាន ការអប់រំ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទង
LA	អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន
MoH	ក្រសួងសុខាភិបាល
NCDM	គណៈកម្មាធិការជាតិគ្រប់គ្រងគ្រោះមហន្តរាយ
NDVP	ផែនការជាតិស្តីពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩
NIP	កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ
NITAG	ក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ
OD	ស្រុកប្រតិបត្តិ
PHD	មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត
SAGE	ក្រុមប្រឹក្សាអ្នកឯកទេសយុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការនិងវ៉ាក់សាំង
ToT	ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោល
TWGH	ក្រុមការងារបច្ចេកទេសសុខាភិបាល
VHSG	ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ
UNICEF	មូលនិធិអង្គការសហប្រជាជាតិដើម្បីកុមារ (អង្គការយូនីសេហ្វ)
WHO	អង្គការសុខភាពពិភពលោក
WICR	បន្ទប់ត្រជាក់
WPRO	ការិយាល័យអង្គការសុខភាពពិភពលោកប្រចាំតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិច

មាតិកា

អារម្ភកថា 3
អក្សរកាត់ 5
ជំពូកទី ១ - សេចក្តីផ្តើម 9
ជំពូកទី ២ - វីរុសកូរ៉ូណា និង ជំងឺកូវីដ-១៩ 12
ជំពូកទី ៣ - ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ 13
ជំពូកទី ៤ - ការគ្រប់គ្រង សម្របសម្រួល និង រាយការណ៍អំពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ 15
ជំពូកទី ៥ - ក្រុមចំណុចអាទិភាព 18
ជំពូកទី ៦ - ការធ្វើផែនការ និងការបណ្តុះបណ្តាល 23
ជំពូកទី ៧ - យុទ្ធសាស្រ្ត និងការអនុវត្តផ្តល់ថ្នាំបង្ការ 29
ជំពូកទី ៨- ការគ្រប់គ្រងសំភារៈ-បរិក្ខានៃកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ 35
ជំពូកទី ៩ - ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការប្រកបដោយសុវត្ថិភាព 41
ជំពូកទី ១០ - ការកត់ត្រា និងការធ្វើរបាយការណ៍ 45
ជំពូកទី ១១- ការតស៊ូមតិ ការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងការកៀរគរសង្គម 48
ជំពូកទី ១២- ការតាមដាន និងវាយតម្លៃយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ជំងឺកូវីដ-១៩ 51
ជំពូកទី ១៣- ហេតុការណ៍កើតក្រោយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ 55
ជំពូកទី ១៤ - ការបញ្ចប់យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ 60
ឧបសម្ព័ន្ធ 61

ជំពូកទី ១ - សេចក្តីផ្តើម

ប្រទេសកម្ពុជាមានព្រំប្រទល់ខាងលិចជាប់ប្រទេសថៃ ខាងជើងជាប់ប្រទេសឡាវនិងថៃ ទិសអាគ្នេយ៍ ជាប់ឈូងសមុទ្រថៃ ទិសខាងកើតនិងខាងត្បូងជាប់ប្រទេសវៀតណាម។ ប្រទេសកម្ពុជាមានក្រឡាផ្ទៃដីសរុប ១៨១,០៣៥ គីឡូម៉ែត្រក្រឡា និងមានប្រជាជនសរុបចំនួន ១៦,៨៧៣,៧៩៤ នៅឆ្នាំ ២០២១ (វិទ្យាស្ថានជាតិស្ថិតិឆ្នាំ ២០១៧ ក្រសួងផែនការ) ក្នុងនោះ ប្រជាជនអាយុក្រោម ៤០ឆ្នាំ មាន ៧៦% និងចាប់ពី ៦៥ឆ្នាំ ឡើងទៅមាន ៤,៥%។

ប្រទេសកម្ពុជាចែកចេញជាខេត្តចំនួន ២៤ និងរាជធានីមួយ ស្រុកចំនួន១៦៣ ក្រុងចំនួន ២៦ ខណ្ឌចំនួន១៤ សង្កាត់-ឃុំចំនួន ១,៦៤៦ និងភូមិចំនួន ១៤,៤៧៦។ រចនាសម្ព័ន្ធប្រព័ន្ធសុខាភិបាលមិនដូចគ្នានឹងរចនាសម្ព័ន្ធរដ្ឋបាលទេ ដោយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបែងចែកជាមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្តចំនួន ២៥ ស្រុកប្រតិបត្តិចំនួន ១០៣ និងមណ្ឌលសុខភាពចំនួន ១,២២៩។

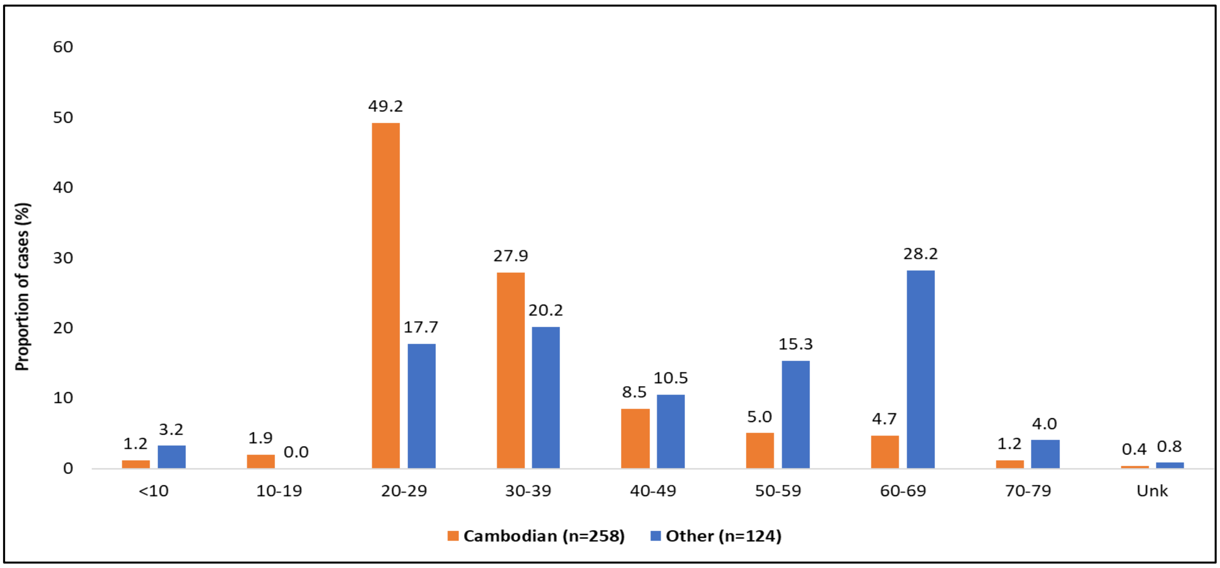
រូបភាពទី១៖ ផែនទីរដ្ឋបាលនៃប្រទេសកម្ពុជា

រចនាសម្ព័ន្ធប្រព័ន្ធសុខាភិបាល	
ចំនួនមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត	២៥
ចំនួនស្រុកប្រតិបត្តិសុខាភិបាល	១០៣
ចំនួនមន្ទីរពេទ្យជាតិ	៩
ចំនួនមន្ទីរពេទ្យខេត្ត	២៤
ចំនួនមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកប្រតិបត្តិ	៩២
ចំនួនមណ្ឌលសុខភាព	១,២២៩

កូវីដ-១៩ ជាជំងឺឆ្លងដែលបង្កដោយមេរោគក្សួណាថ្មីអំបូរសាកូវី-២ (SARS-CoV-2)។ ជំងឺកូវីដ-១៩ពុំធ្លាប់ប្រទះឃើញនៅលើមនុស្សពីមុនមកទេ។ ករណីដំបូងនៃជំងឺនេះនៅលើមនុស្សត្រូវបានរកឃើញនៅទីក្រុង វូហាន ខេត្តហើប៉ី នៃប្រទេសចិន។ នៅថ្ងៃទី ៣០ ខែមករា ឆ្នាំ ២០២០ ប្រធានអង្គការសុខភាពពិភពលោកបានប្រកាសថាជំងឺកូវីដ-១៩ ជាគ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពសាធារណៈដែលបង្កជាកង្វល់អន្តរជាតិ (PHEIC)។ នៅថ្ងៃទី ១១ ខែមិនា ឆ្នាំ ២០២០ អង្គការសុខភាពពិភពលោកបានប្រកាសថា ជំងឺកូវីដ-១៩ ជាជំងឺរាតត្បាតសកល។

នៅប្រទេសកម្ពុជា ករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានរកឃើញដំបូងក្នុងខេត្តព្រះសីហនុ នៅថ្ងៃទី ២៧ ខែមករាឆ្នាំ ២០២០។ អ្នកជំងឺជាជនជាតិបរទេសដែលមានប្រវត្តិធ្វើដំណើរមកពីប្រទេសក្រៅ។ អ្នកជំងឺត្រូវបានដាក់ឲ្យនៅដាច់ដោយឡែកភ្លាមៗ ដោយទទួលបានការព្យាបាលរហូតជាសះស្បើយ។ ត្រឹមថ្ងៃទី ៤ ខែមករា ឆ្នាំ ២០២១ មានករណីជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ៣៨២ នាក់ ត្រូវបានរាយការណ៍នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ក្នុងនោះមានអ្នកជាសះស្បើយចំនួន ៣៦២នាក់។ ក្នុងចំណោមនោះ អ្នកជំងឺចំនួន ២៩៩ នាក់ជាករណីដែលបានឆ្លងនៅក្រៅប្រទេស។ អ្នកជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួន ២៥៨ នាក់ ជាប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជា រីឯ ១២៤ ករណីកើតមានលើជនបរទេសមកពី ១៧ ប្រទេសផ្សេងទៀត។

រូបភាពទី២៖ តារាងប្រៀបធៀបករណីជំងឺកូវីដ-១៩តាមក្រុមអាយុ និងជាតិសាសន៍ គិតត្រឹមថ្ងៃ៤ ខែមករាឆ្នាំ២០២១ (សរុប ៣៨២នាក់)



ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាវិធីដ៏សំខាន់ក្នុងការប្រយុទ្ធនឹងការរាតត្បាតជាសកល ដោយអាចកាត់បន្ថយផលប៉ះពាល់ដែលបង្កដោយជំងឺ និងអាចបញ្ឈប់ការរាលដាលនៃជំងឺនៅក្នុងសកលលោក។ តម្រូវការថ្នាំបង្ការដែល មានប្រសិទ្ធភាពជាកត្តាចាំបាច់បន្ទាន់ ដើម្បីការពារប្រជាជនដែលងាយរងគ្រោះ។

ដោយមានកិច្ចសហប្រតិបត្តិការគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់រវាងដៃគូអន្តរជាតិ រដ្ឋាភិបាល និងអ្នកដែលពាក់ព័ន្ធជាច្រើន យន្តការសម្របសម្រួលដើម្បីពន្លឿនការអភិវឌ្ឍ ផលិតកម្ម និងការទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ថ្នាំបង្ការ និង ការព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ប្រកបដោយសមភាពមួយ (Access COVID-19 Tool accelerator) ត្រូវបានបង្កើតឡើងនៅខែមេសាឆ្នាំ ២០២០។ ថ្នាំបង្ការគឺជាសសរស្តម្ភមួយក្នុងចំណោមសសរស្តម្ភទាំង៤នៃយន្តការនេះ។ ដៃគូសកលសម្របសម្រួលនិងជំរុញការផ្គត់ផ្គង់-ចែកចាយប្រកបដោយសមធ៌មថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ (COVAX Facility) ត្រូវបានបង្កើតឡើង និងសហការដឹកនាំដោយសម្ព័ន្ធភាពវ៉ាក់សាំងនិងថ្នាំបង្ការ (Gavi) សម្ព័ន្ធភាពផ្តួចផ្តើមនិងត្រៀមរៀបចំដើម្បីប្រយុទ្ធទល់នឹងជំងឺរាតត្បាត (CEPI) និងអង្គការសុខភាពពិភពលោក ក្នុងបំណងបង្កើនល្បឿននៃការអភិវឌ្ឍនិងផលិតវ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ព្រមទាំងធានាឲ្យបាននូវការទទួលបានវ៉ាក់សាំងប្រកបដោយសមភាពសម្រាប់គ្រប់ប្រទេសលើសកលលោក។

គណៈកម្មការពន្លឿនទីផ្សារ នៃដៃគូសកលសម្របសម្រួលនិងជំរុញការផ្គត់ផ្គង់-ចែកចាយប្រកបដោយសមធ៌មថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ (COVAX AMC) នឹងឧបត្ថម្ភថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដល់កម្ពុជាក្នុងចំនួនស្មើនឹង ២០% នៃប្រជាជនសរុបត្រូវនឹង ៣,៣៧៤,៧៥៩នាក់ សម្រាប់ផ្តល់ជូនប្រជាពលរដ្ឋចំណុចអាទិភាព។ រដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាបានត្រៀមទិញវ៉ាក់សាំងបន្ថែមចំនួន ១ លានដូសទៀតដើម្បីផ្តល់ជូនដល់ប្រជាជនផ្សេងទៀត។

កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៃក្រសួងសុខាភិបាលទទួលភារៈក្នុងការបែងចែក និងផ្តល់ថ្នាំបង្ការកូវីដ-១៩ នៅកម្ពុជាហើយសេចក្តីណែនាំស្តីពីផែនគ្រប់គ្រងនិងអនុវត្តស្តីពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានព្រាងរួចជាស្រេច។

គោលបំណងចម្បងនៃការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គឺជួយសង្គ្រោះជីវិត និងការពារប្រជាពលរដ្ឋ ដែលងាយរងគ្រោះពីការឆ្លងជំងឺធ្ងន់ធ្ងរនេះ។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងអនុវត្តការងារជាច្រើនទៀត ដើម្បីទទួលបានជោគជ័យក្នុងយុទ្ធនាការនិងសេវាផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ ការផ្តល់ជូនថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ បន្ទាន់ គឺជា ភាពចាំបាច់បំផុតនៅពេលដែលថ្នាំបង្ការទាំងនោះបានមកដល់ប្រទេសកម្ពុជាភ្លាម ដោយមានការរំពឹងថា អត្រា គ្រប់ដណ្តប់របស់ថ្នាំបង្ការនេះលើប្រជាជនងាយរងគ្រោះបានខ្ពស់ជាង ៩៥%។

កម្ពុជាមានបទពិសោធន៍ជាច្រើន ក្នុងការធ្វើយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺគ្រុនស្វិតដៃជើង ជំងឺតេតាណុស ជំងឺកញ្ជ្រឹល ជំងឺកញ្ជ្រឹល-ស្អូច ជំងឺរលាកខួរក្បាលជេអ៊ី (JE) និងជំងឺផ្តាសាយសកល (H1N1) នៅឆ្នាំ ២០១០ ផងដែរ។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៃក្រសួងសុខាភិបាលមានធនធានគ្រប់គ្រាន់ចាប់ពីថ្នាក់ជាតិរហូតដល់មណ្ឌលសុខភាព ព្រមទាំងប្រព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់ដែលមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីរក្សាទុក បែងចែកនិងគ្រប់គ្រងគ្រប់ជាន់ថ្នាក់។

សេចក្តីណែនាំនេះ ត្រូវបានរៀបចំឡើងក្នុងគោលបំណងផ្តល់ជាមគ្គុទេសអនុវត្តដល់មន្ត្រីសុខាភិបាលទាំងអស់សម្រាប់ធ្វើផែនការ ត្រៀមរៀបចំ អនុវត្ត តាមដាននិងវាយតំលៃកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

ជំពូកទី ២ - វីរុសកូរ៉ូណា និង ជំងឺកូវីដ-១៩

វីរុសកូរ៉ូណាស្ថិតក្នុងគ្រួសារនៃវីរុសដ៏ធំដែលអាចបង្កជាជំងឺលើសត្វនិងមនុស្ស។ គេបានស្គាល់ខ្លះៗថា វីរុសកូរ៉ូណាអាចបង្កជំងឺផ្លូវដង្ហើមលើមនុស្ស រួមមានជំងឺផ្តាសាយ ជំងឺផ្លូវដង្ហើមមជ្ឈឹមបូព៌ា (MERS) និង ចង្កោមរោគសញ្ញាផ្លូវដង្ហើមស្រួច (SARS)។

ជំងឺកូវីដ-១៩ ជាជំងឺឆ្លងមួយប្រភេទដែលបង្កដោយវីរុសកូរ៉ូណា សាកូវី ២ (SARS-CoV-2)។ វីរុសនិងជំងឺថ្មីនេះពុំធ្លាប់ត្រូវបានស្គាល់ទេ មុនការរាតត្បាតនៅទីក្រុងវ៉ូហាននៃប្រទេសចិននៅខែធ្នូ ឆ្នាំ ២០១៩ ហើយបច្ចុប្បន្ននេះជំងឺកូវីដ-១៩ បានរីករាលដាលក្នុងប្រទេសជាច្រើនលើពិភពលោក។

២.១. របៀបឆ្លង

វីរុសកូរ៉ូណា សារស៍-កូវី២ (SARS-CoV-2) អាចឆ្លងបានតាមរយៈការប៉ះពាល់ដំណក់ទឹកមាត់តូចៗ ខ្យល់ វត្ថុ លាមក ប៉ះនឹងមាត់ ឈាម ម្តាយទៅទារក និងពីសត្វមកមនុស្ស។ បន្ទាប់ពីចំលងចូលទៅក្នុងខ្លួនមនុស្សហើយវីរុសកូរ៉ូណា សារស៍-កូវី២ (SARS-CoV-2) បង្ករោគមុនគេនៅផ្លូវដង្ហើម ដែលមានកម្រិតពីមធ្យមទៅធ្ងន់ធ្ងរ និងស្លាប់ ហើយមានអ្នកឆ្លងមួយចំនួនមិនមានបង្ហាញរោគសញ្ញាអ្វីទាំងអស់។

២.២. សញ្ញាគ្លីនិក

រោគសញ្ញាដែលជួបញឹកញាប់មានដូចជា ក្តៅខ្លួន ក្អកស្ងួត និងអស់កំលាំង។ មានរោគសញ្ញាមួយចំនួនទៀតដែលពុំសូវជួបញឹកញាប់រួមមាន ការឈឺចាប់ តឹងច្រមុះ ឈឺក្បាល ត្របកភ្នែកក្រហម ឈឺបំពង់ក រាគ មិនឃ្លាន អាហារ រមាស់លើស្បែក ស្លេកស្លាំងចុងម្រាមដៃ ជើង។ រោគសញ្ញាទាំងនេះភាគច្រើនមានកម្រិតស្រាល ហើយវិវត្ត បន្តិចម្តងៗទៅរកភាពធ្ងន់ធ្ងរ។ អ្នកឆ្លងមេរោគនេះមួយចំនួនមានអាការៈកម្រិតស្រាល។

២.៣. ការបង្ការ

វិធានការការពារប្រឆាំងការឆ្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលមានប្រសិទ្ធភាពគឺ ការលាងសំអាតដៃឱ្យបានញឹកញាប់ រក្សា គំលាតពីអ្នកដទៃ អនុវត្តវិធានការពារផ្លូវដង្ហើម ជៀសវាងកន្លែងមានមនុស្សកុះករ កន្លែងមានមនុស្សប្រជ្រៀតគ្នាចង្អៀត បិទជិតពុំមានខ្យល់ចេញចូលគ្រប់គ្រាន់។ ត្រូវពាក់ម៉ាស់ពេលស្ថិតនៅកន្លែងមានមនុស្សកុះករ ចង្អៀត ដើម្បីការពារអ្នកដទៃ។ ត្រូវរៀបចំកន្លែងឱ្យមានខ្យល់ចេញចូលគ្រប់គ្រាន់និងសម្លាប់មេរោគឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។

ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គឺជាវិធានការណ៍ដែលមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ក្នុងការការពារការចំលងជំងឺកូវីដ-១៩។ អង្គការសុខភាពពិភពលោកបានជូនសេចក្តីណែនាំ ស្តីពីវិធានការណ៍ការពារពេញលេញជាច្រើនដែលលោកអ្នក អាចបើកមើលបានតាមរយៈតំណរភ្ជាប់ខាងក្រោម៖
https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public.

ជំពូកទី ៣ - ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩គឺជាថ្នាំបង្ការដែលទើបតែរកឃើញនិងផលិតថ្មីៗ សម្រាប់ការពារប្រឆាំងវីរុសកូរ៉ូណា២ (SARS-CoV-2) ដែលបង្កឱ្យមានជំងឺផ្លូវដង្ហើមធ្ងន់ធ្ងរ។ អ្នកផលិតបានប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាជាច្រើនដើម្បី បង្កើតថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នេះឡើងរួមមានប្រូតេអ៊ីន (protein) អាស៊ីតនុយក្លេអ៊ីក (nucleic acid) (viral vector, inactivated)។ យោងតាមឯកសារផ្សព្វផ្សាយពីលទ្ធផលសិក្សាស្រាវជ្រាវបង្ហាញថាថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ មានសុវត្ថិភាពនិងមានប្រសិទ្ធភាព។

រូបភាពទី៣៖ ដបថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

(ព័ត៌មាននិងរូបភាពជាក់ស្តែងនៃដបថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងត្រូវបានបង្ហាញ នៅពេលដែលព័ត៌មានជាក់លាក់អំពីថ្នាំបង្ការត្រូវបានបញ្ជាក់)

៣.១. សុវត្ថិភាពថ្នាំបង្ការ

(បច្ចុប្បន្នភាពអំពីសុវត្ថិភាពថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងត្រូវបានដាក់បញ្ចូល នៅពេលដែលព័ត៌មានជាក់លាក់អំពីថ្នាំបង្ការត្រូវបានបញ្ជាក់)

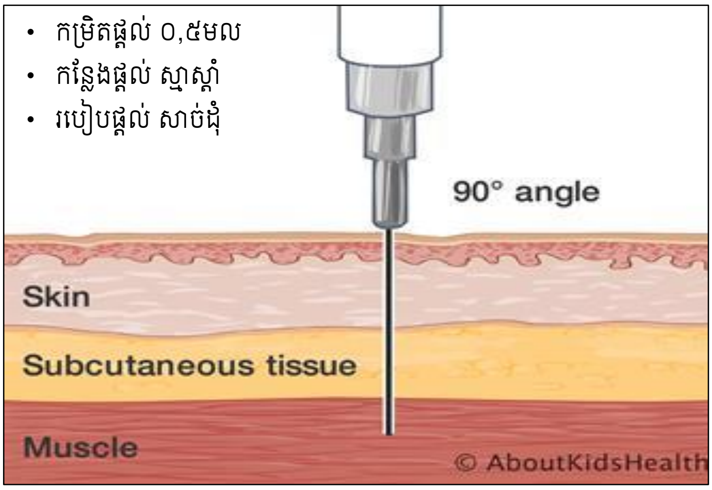
៣.២. ចំរាមនៃការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

(បច្ចុប្បន្នភាពអំពីសុវត្ថិភាពថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងត្រូវបានដាក់បញ្ចូល នៅពេលដែលព័ត៌មានជាក់លាក់អំពីថ្នាំបង្ការត្រូវបានបញ្ជាក់)

៣.៣. កម្រិតប្រើ របៀបចាក់និងកន្លែងចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ការចាក់ថ្នាំបង្ការដោយអនុវត្តតាមសេចក្តីណែនាំស្តីពីរបៀបចាក់និងកន្លែងចាក់មានសារៈសំខាន់បំផុត។

រូបភាពទី៤៖ ការចាក់សាច់ដុំថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩



តារាងទី១៖ សង្ខេបលក្ខណៈសំគាល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងបច្ចេកទេស នៃការផ្តល់

លក្ខណៈសំគាល់	**បរិយាយ**
ប្រភេទថ្នាំបង្ការ	
ទម្រង់ (Presentation and	
ចំណុះក្នុង ១ ដូស	
ចំនួនដូសដែលត្រូវផ្តល់	២ ដង
គំលាតទៅការផ្តល់លើក	
របៀបផ្តល់	ចាក់សាច់ដុំ
កន្លែងផ្តល់	នៅស្មាស្តាំ
លក្ខខ័ណ្ឌក្នុងការរក្សាថ្នាំបង្ការ	
ការតាមដានវ៉ាក់សាំងខូច	
រយៈពេលរក្សាថ្នាំបង្ការទុក	
អត្រាខាតបង់	១៥%
លក្ខខណ្ឌប្រើជាមួយថ្នាំបង្ការ	
បំរាមក្នុងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ	
ផលរំខាន	

ព័ត៌មានស្តីអំពីលក្ខណៈសំគាល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងបច្ចេកទេសនៃការផ្តល់ នឹងត្រូវបានបំពេញនៅពេលដែលប្រភេទជាក់លាក់នៃថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានបញ្ជាក់។

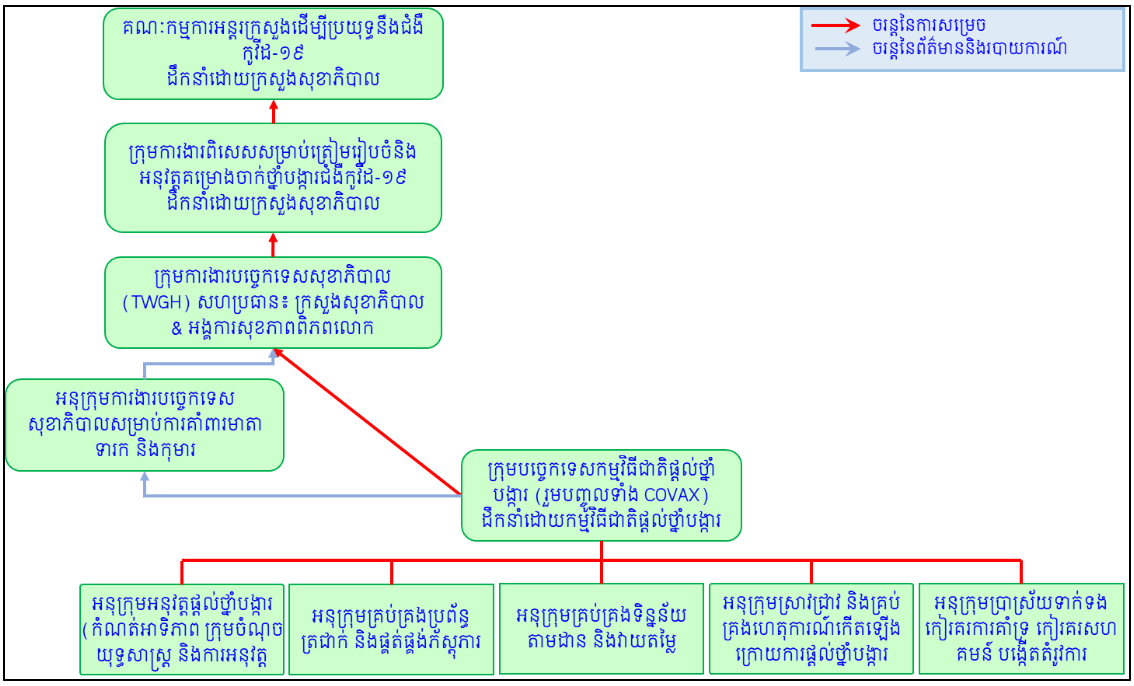
ជំពូកទី ៤ - ការគ្រប់គ្រង សម្របសម្រួល និងរាយការណ៍ អំពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ជោគជ័យនៃយុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងអាស្រ័យលើគុណភាពនៃការគ្រប់គ្រងសកម្មភាព និងនិតិវិធីដែលបានគ្រោង ក៏ដូចជាការរៀបចំដើម្បីគាំទ្រសកម្មភាព ចាប់តាំងពីការសម្រេចចិត្តរហូតដល់ការអនុវត្តនិងការវាយតម្លៃ។ ហេតុនេះ ការបង្កើតរចនាសម្ព័ន្ធ-យន្តការគ្រប់គ្រង និងការសម្របសម្រួលគ្រប់គ្រាន់គឺជាជំហានគន្លឹះនៃសមាសភាគនេះ។ គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលដឹកនាំដោយឯកឧត្តមរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល ទទួលខុសត្រូវរួមក្នុងការផ្តល់ការណែនាំ និងការគ្រប់គ្រងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។

ក្នុងទស្សនៈវិស័យនៃការអនុវត្តយុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងយោងតាមការណែនាំដ៏ ខ្ពង់ខ្ពស់របស់ **សម្តេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី** នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ក្រសួងសុខាភិបាលបានបង្កើត "ក្រុមការងារពិសេសសម្រាប់ការត្រៀមរៀបចំនិងអនុវត្តការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩"។ ក្រុមការងារមានសមាជិក១៥ រូបនេះ ត្រូវបានដឹកនាំដោយឯកឧត្តមរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងដោយមានការចូលរួមរបស់ថ្នាក់ដឹកនាំនៃក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច-ហិរញ្ញវត្ថុ ដើម្បីអភិបាលការអនុវត្តការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយមានភារៈកិច្ចដូចខាងក្រោម៖

- ពិនិត្យលក្ខណៈបច្ចេកទេសលើថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- រៀបចំផែនការ គោលនយោបាយ គោលការណ៍ប្រតិបត្តិស្តង់ដា ពិធីសារសម្រាប់ការគ្រប់គ្រង និងប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- គ្រប់គ្រងស្ថិតិការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅកម្ពុជា។
- កំណត់ក្រុមចំណុចត្រូវទទួលការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- ពិនិត្យ និងវាយតម្លៃការអនុវត្តគម្រោង និងប្រសិទ្ធិភាពនៃថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- ធ្វើរបាយការណ៍ជូនឯកឧត្តមប្រធានអំពីវឌ្ឍនភាពនៃការអនុវត្តគម្រោង។
- ចូលរួមប្រជុំ និងបំពេញការងារផ្សេងៗទៀតតាមការណែនាំរបស់ឯកឧត្តមប្រធាន។

រូបភាពទី ៥៖ យន្តការគ្រប់គ្រង សម្របសម្រួល និងរាយការពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩



ក្រុមការងារបច្ចេកទេសសុខាភិបាល (TWGH) គឺជាវេទិកាពហុភាគីពាក់ព័ន្ធ និងបានដើរតួនាទីជាក្រុមប្រឹក្សាបច្ចេកទេសជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ (NITAG) និងជាគណៈកម្មការសម្របសម្រួលអន្តរទីភ្នាក់ងារ (ICC) សម្រាប់កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅកម្ពុជា។ ក្រុមអ្នកឯកទេសនេះបានពិនិត្យនិងពិភាក្សាលើផែនការជាតិស្តីអំពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ រួមទាំងការបញ្ចប់ការកំណត់ក្រុមចំណុចអាទិភាពនិងការរៀបតាមលំដាប់ការប្រមាណថវិកាសម្រាប់យុទ្ធនាការព្រមទាំងផ្តល់មតិយោបល់និងអនុសាសន៍។ក្រុមការងារពិសេសសម្រាប់ការត្រៀមបម្រុងនិងអនុវត្តយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩និងសម្របសម្រួលជាមួយក្រុមការងារបច្ចេកទេស សុខាភិបាល ក្នុងការអនុវត្តយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ចាប់ពីការធ្វើផែនការការត្រៀមជាស្រេច រហូតដល់ការវាយតម្លៃ និងស្នើសុំការគាំទ្រពីដៃគូ។

ដោយពិចារណាដល់ការអនុវត្តយុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ រចនាសម្ព័ន្ធមួយត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដោយមានការគាំទ្ររបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងអង្គការយូនីសេហ្វដើម្បីពង្រឹង "ក្រុមបច្ចេកទេសកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ" ដោយបញ្ចូលអនុក្រុមចំនួន ៥ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអនុវត្តការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ អនុក្រុមទាំង ៥ គឺ៖១) អនុក្រុមគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ តាមដាន និងវាយតម្លៃ២)អនុក្រុមប្រព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់និងភស្តុភារ ៣) អនុក្រុមត្រៀមរៀបចំការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ រួមបញ្ចូលទាំងរៀបចំគោលការណ៍ណែនាំអនុវត្ត និងការកំណត់អាទិភាព ៤) អនុក្រុមប្រាស្រ័យទាក់ទង កៀរគរការគាំទ្រ និងបង្កើតតម្រូវការ និង ៥) អនុក្រុមអង្កេតស្រាវជ្រាវនិងគ្រប់គ្រងហេតុការណ៍កើតក្រោយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ តារាងតួនាទីនិងភារៈកិច្ច (ToRs) ត្រូវបានរៀបចំរួចហើយ ដោយមានរាយសមាជិកភាពសម្រាប់អនុក្រុមទាំង ៥។ អនុក្រុមទាំង ៥ នឹងនៅបន្តការងារផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំរបស់កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និងការតាមដានស្រាវជ្រាវជំងឺដែលអាចបង្ការបានដោយវ៉ាក់សាំង។

នៅខេត្តមួយ "គណៈកម្មការថ្នាក់ខេត្តដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩" នឹងគ្រប់គ្រង ព្រមទាំងផ្តល់ការគាំទ្រដល់យុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។

មណ្ឌលសុខភាពនឹងរាយការណ៍ទៅ "គណៈកម្មការថ្នាក់ខេត្តដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ តាមរយៈប្រធានការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ និងប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត។ "គណៈកម្មការថ្នាក់ខេត្តដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩" នឹងរាយការទៅ "គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩" ។

ជោគជ័យនៃយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងត្រូវការផងដែរនូវតួនាទីនិងការគាំទ្ររបស់ក្រសួង-ស្ថាប័នផ្សេងទៀត រួមបញ្ចូលទាំងក្រសួងមហាផ្ទៃ ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ ក្នុងការធានាថាមានធនធានគ្រប់គ្រាន់ និងថាសហគមន៍និងក្រុមប្រជាជនចំណុចអាទិភាព និងប្រជាពលរដ្ឋត្រូវបានគៀរគរប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាព។ ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងដឹកនាំអន្តរក្រសួងលើសម្របសម្រួលការចែកចាយនិងផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ តាមរយៈគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងនៅថ្ងៃទី ២ ខែមេសា ឆ្នាំ២០២០ និងដោយមានការចូលរួមដោយក្រសួងពាក់ព័ន្ធចំនួន ១៦ ព្រមទាំងអភិបាលរាជធានីខេត្តទាំង ២៥។

ជំពូកទី ៥ - ក្រុមចំណុចអាទិភាព

ការកំណត់និយមន័យនិងកំណត់ក្របប្រជាជនចំណុចជាអាទិភាព មានសារៈសំខាន់បំផុតសម្រាប់យុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការបានជួបប្រជុំនិងពិនិត្យឡើងវិញការណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល អនុសាសន៍របស់ក្រុមប្រឹក្សាអ្នកឯកទេសយុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៃអង្គការសុខភាពពិភពលោក និងពិចារណាលើបរិបទនៃប្រទេសកម្ពុជា និងកំណត់ក្រុមចំណុចអាទិភាពដែលគួរទទួលថ្នាំ បង្ការ។ ក្រុមចំណុចអាទិភាពទាំងនេះត្រូវបានដាក់ជូនក្រុមការងារបច្ចេកទេសសុខាភិបាល ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញនិងផ្តល់អនុសាសន៍។ ដោយតម្រូវការថ្នាំបង្ការមានភាពធំធេងជាសកល ពិភពលោកនឹងគ្មានថ្នាំបង្ការគ្រប់គ្រាន់ទេនៅ ដំណាក់កាលដំបូងនិងក្នុងពេលតែមួយ។ ហេតុនេះ អភិក្រមផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាដំណាក់ៗគឺជាការចាំបាច់។

តារាងទី ២៖ ក្រុមអាទិភាព កម្រិតដូសដែលត្រូវការ និងកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

ល.រ	ក្រុមអាទិភាព	ចំនួនប្រជាជនចំណុចសរុប	ដំណាក់កាលផ្តល់ថ្នាំបង្ការ	យុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការ
១	បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពរួមទាំងបុគ្គលិកជំនួយ	៣៦,៨៩៤	ដំណាក់កាលទី១	មណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យ
២	មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាលសំខាន់ៗ រួមទាំងកងកម្លាំងប្រដាប់អាវុធ	២៨៩,៧២១	ដំណាក់កាលទី១	មណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យ និងនៅការិយាល័យកងទ័ពនិងនគរបាល/បន្ទាយ
៣	វចនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ រួមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត	៥០,០៧៤	ដំណាក់កាលទី១	មណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យ
៤	ប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ ឆ្នាំឡើងទៅ	៩៤៤,៩៣២	ដំណាក់កាលទី១ ដំណាក់កាលទី២	មណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យ និងការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន (ភូមិ)
៥	មនុស្សពេញវ័យអាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់(មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺលើសឈាម។ ល។)	១,៥២១,៤២៦	ដំណាក់កាលទី២	មណ្ឌលសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យ និងការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន (ភូមិ)
៦	កម្មករ-ការនីរោងចក្រកាត់ដេរ និងកម្មករ-ការនីផ្សេងទៀត	៦២១,២៧៥ ៥០០,០០០*	ដំណាក់កាលទី២	ប៉ុស្តិ៍ផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅតាមរោងចក្រ និងទីតាំងការដ្ឋាន
	សរុប	**៣,៩៦៤,៣២២**		ចំនួនប៉ាន់ប្រមាណសមមូលនឹង ២៣% នៃប្រជាជនសរុប

*១,០០០,០០០ ដូស (សម្រាប់ប្រជាជន ៥០០,០០០) នឹងត្រូវធ្វើលទ្ធកម្មដោយរាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា តាមរយៈ COVAX Facility

៥.១. ការពិពណ៌នាអំពីក្រុមចំណុច៖

៥.១.១. បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពរួមទាំងបុគ្គលិកជំនួយ

- ក្រុមនេះរួមបញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាក-យិកា ឆ្មប និងបុគ្គលិកជំនួយ/បុគ្គលិកគាំទ្រ ដែលកំពុងបម្រើការនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរដ្ឋ និងមណ្ឌលសុខភាព។ វេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាក-យិកា ឆ្មបនិងបុគ្គលិកជំនួយ/បុគ្គលិកគាំទ្រ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនិងគ្លីនិកមិនមែនរដ្ឋាភិបាល និងគ្លីនិកដែលបានចុះបញ្ជីជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល

ព្រមទាំងបុគ្គលិកអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដែលចូលរួមក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ក៏ត្រូវបានរាប់បញ្ចូលផងដែរ។

- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅមន្ទីរពេទ្យនិងមណ្ឌលសុខភាព។
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវបានធ្វើក្នុងដំណាក់កាលទី ១។

៥.១.២. មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាលសំខាន់ៗ រួមទាំងកងកម្លាំងប្រដាប់អាវុធ

- ការផ្តល់ការការពារមន្ត្រីទាំងនេះមានសារៈសំខាន់ណាស់ សម្រាប់ការថែរក្សាមុខងាររដ្ឋាភិបាល សន្តិសុខច្បាប់ និងសណ្តាប់ធ្នាប់ក្នុងគ្រាអាសន្ន។
- ក្នុងករណីដែលមានការឆ្លងក្នុងសហគមន៍ទ្រង់ទ្រាយធំ មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាលទាំងអស់នឹងត្រូវបានប្រមូល ដើម្បីគាំទ្រសកម្មភាពយុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ហេតុនេះមន្ត្រីទាំងនេះគួរត្រូវបានការពារ។
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវផ្តល់ជូននៅតាមមន្ទីរពេទ្យនិងមណ្ឌលសុខភាព។
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់មន្ត្រីយោធា និងមន្ត្រីនគរបាលនឹងត្រូវធ្វើដោយនាយកដ្ឋានសុខាភិបាលនៃក្រសួងសាមីដោយមានការបណ្តុះបណ្តាលពីកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវបានធ្វើក្នុងដំណាក់កាលទី ១។

៥.១.៣. រចនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ រួមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត

- ក្រុមនេះរាប់បញ្ចូលទាំងសមាជិកក្រុមប្រឹក្សាឃុំ-សង្កាត់ មេភូមិ អនុភូមិ សមាជិកភូមិ សមាជិកគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងមណ្ឌលសុខភាព និងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត ដូចជាក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ ភ្នាក់ងារគ្រុនចាញ់ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តកាកបាទក្រហម។ ក្រុមនេះមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការជួយប្រាស្រ័យទាក់ទង និងកៀងគរសហគមន៍ឱ្យទៅទទួលថ្នាំបង្ការ និងសេវាសុខភាពផ្សេងទៀត។
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅមន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាព។
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវធ្វើក្នុងដំណាក់កាលទី ១។

៥.១.៤. ប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ ឆ្នាំឡើងទៅ

- ភស្តុតាងដែលមានកន្លងមកបញ្ជាក់ថា ក្រុមមនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី ៦៥ ឆ្នាំ ឡើងទៅគឺជា ក្រុមដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ ក្នុងការវិវត្តទៅជាផលវិបាកធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺកូវីដ-១៩។
- ក្រុមនេះនឹងទទួលការផ្តល់ថ្នាំបង្ការតាមរយៈការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាននៅភូមិ នៅមន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលសុខភាព។
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវធ្វើក្នុងដំណាក់កាលទី ២ លើកលែងតែនៅរាជធានីភ្នំពេញ ដែលការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវធ្វើក្នុងដំណាក់កាលទី ១។

៥.១.៥. មនុស្សពេញវ័យអាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺលើសឈាម...)

- ក្រុមនេះត្រូវបានកំណត់ដល់អ្នកទាំងឡាយណាដែលមានអាយុចាប់ពី ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ហើយដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃប្រចាំកាយ ដូចជាជំងឺលើសឈាម ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺរបេងសួតសួត ជំងឺបេះដូង និងជំងឺមហារីក។ល។

- ក្រុមនេះនឹងទទួលការផ្តល់ថ្នាំបង្ការតាមរយៈការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាននៅភូមិ ឬនៅមន្ទីរពេទ្យនិងមណ្ឌលសុខភាព។
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវធ្វើក្នុងដំណាក់កាលទី ២ ។

៥.១.៦. កម្មករ-ការនីរោងចក្រកាត់ដេរ និងកម្មករ-កម្មការិនីផ្សេងទៀត

- ក្រុមកម្មករ-ការនីរោងចក្រកាត់ដេរ និងកម្មករ-កម្មការិនីផ្សេងទៀតត្រូវបានកំណត់ដល់កម្មករ-ការនីដែលត្រូវបានជ្រើសរើសជាផ្លូវការឱ្យបម្រើការងារនៅរោងចក្រ-ការដ្ឋាន ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណរបស់ រដ្ឋាភិបាល។
- ក្រុមនេះនឹងបានទទួលថ្នាំបង្ការនៅក្នុងបរិវេណរោងចក្រ-ការដ្ឋាន ដែលពួកគេកំពុងបម្រើការងារ។
- ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវធ្វើក្នុងដំណាក់កាលទី ២។

កំណត់សម្គាល់៖

ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនិងកុមារមិនត្រូវបានអនុសាសន៍ឱ្យទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ទេនៅពេលនេះ។

ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

ដោយពុំមានទិន្នន័យគ្រប់គ្រាន់ស្តីអំពីសុវត្ថិភាពនិងប្រសិទ្ធិភាពនៃថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ក្រុមប្រឹក្សាអ្នកឯកទេសយុទ្ធសាស្រ្តផ្តល់ថ្នាំបង្ការនិងវ៉ាក់សាំង (SAGE) នៃអង្គការសុខភាពពិភពលោកពុំបានអនុសាស ចាត់បញ្ចូលស្ត្រីមានផ្ទៃពោះជាក្រុមអាទិភាពសម្រាប់ការទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ទេនាពេលបច្ចុប្បន្ន។

កុមារអាយុក្រោម ១៨ ឆ្នាំ

យោងតាមសេចក្តីថ្លែងការនៃក្រុមប្រឹក្សាអ្នកឯកទេសយុទ្ធសាស្រ្តផ្តល់ថ្នាំបង្ការនិងវ៉ាក់សាំង នៃអង្គការសុខភាពពិភពលោក ទោះការរាតត្បាតសកលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ នេះបានប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរសុខមាលភាពកុមារក្តី កុមារមិនត្រូវបានចាត់បញ្ចូលជាក្រុមអាទិភាពចំណុចទេដោយហេតុផលពីរ៖ ទីមួយ ពុំទាន់មានការសិក្សាសាកល្បងនៃបេក្ខភាពថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ លើកុមារនៅឡើយ។ ទីពីរ កុមារពុំប្រឈមនឹងការកើតមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរនិងបាត់បង់ជីវិតដោយសារជំងឺកូវីដ។ ហេតុនេះកុមារអាយុក្រោម ១៨ ឆ្នាំនឹងត្រូវបញ្ចូលជាក្រុមចំណុចនៅពេលក្រោយ ពេលដែលមានភ័ស្តុតាងគ្រប់គ្រាន់ និងទៅតាមបច្ចុប្បន្នភាពនៃអនុសាសន៍របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក។

៥.២. ការធ្វើសម្រង់ក្រុមចំណុចអាទិភាព

ការធ្វើសម្រង់ក្រុមចំណុចគួរត្រូវបានធ្វើទៅដោយក្រសួង-មន្ទីរនិងស្ថាប័នសាមី ឬរដ្ឋបាលមូលដ្ឋាន។ លិខិតជូនព័ត៌មានស្តីពីការធ្វើសម្រង់ក្រុមចំណុចនឹងត្រូវបានផ្ញើរជូនទៅក្រសួង-មន្ទីរ ស្ថាប័ន និងរដ្ឋបាលមូលដ្ឋានទាំងនោះ ដោយគណៈកម្មការអន្តរក្រសួងប្រយុទ្ធនឹងជំងឺកូវីដ-១៩។

ក. នៅថ្នាក់កណ្តាល៖

- បញ្ជីមន្ត្រីរាជការនៃទីស្តីការក្រសួង-មន្ទីរ ស្ថាប័ន នៃរាជរដ្ឋាភិបាលរួមទាំងក្រសួងសុខាភិបាល ដែលត្រូវទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គួរត្រូវបានផ្តល់ដោយនាយកដ្ឋានបុគ្គលិកនៃទីស្តីការក្រសួង-មន្ទីរ ស្ថាប័ននោះ។

- បញ្ជីបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពនិងបុគ្គលិកជំនួយ នៃមន្ទីរពេទ្យ-គ្លីនិកឯកជននិងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល ដែលបានចុះបញ្ជីជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល គួរត្រូវបានផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ-គ្លីនិកឯកជន និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលទាំងនោះទៅក្រសួងសុខាភិបាល។
- ក្រុមអាទិភាពចំណុចនេះនឹងទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅមន្ទីរពេទ្យជាតិ និងកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការផ្សេងទៀតដែលកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល។

ខ. នៅថ្នាក់រាជធានី-ខេត្តៈ

- បញ្ជីមន្ត្រីរាជការនៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត មន្ទីរជំនាញជុំវិញរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត មន្ត្រីយោធា កងរាជអាវុធហត្ថ មន្ត្រីនគរបាល គួរត្រូវបានស្រង់ដោយការិយាល័យបុគ្គលិកនៃរដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ឬមន្ទីរជំនាញទាំងនោះ និងផ្តល់ជូនទៅមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត តាមរយៈទីចាត់ការរដ្ឋបាលសាលារាជធានី-ខេត្ត ។
- ក្រុមអាទិភាពចំណុចនេះនឹងទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ កន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការដែលបានកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល ដូចខាងក្រោមៈ
  - ក្រុមអាទិភាពចំណុចនៅរាជធានីភ្នំពេញ នឹងទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅមន្ទីរពេទ្យជាតិ។
  - ក្រុមអាទិភាពចំណុចនៅថ្នាក់ខេត្ត នឹងទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅមន្ទីរពេទ្យខេត្ត ឬនិងកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការផ្សេងទៀតដែលកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល។

គ. នៅថ្នាក់ខណ្ឌ-ក្រុង-ស្រុកៈ

១. *មន្ត្រីរាជការស៊ីវិលនៃរដ្ឋបាលខណ្ឌ-ក្រុង-ស្រុក ការិយាល័យជំនាញជុំវិញរដ្ឋបាលខណ្ឌ-ក្រុង-ស្រុក មន្ត្រីយោធា កងរាជអាវុធហត្ថ និងនគរបាល*

- បញ្ជីនៃក្រុមអាទិភាពចំណុចនេះគួរត្រូវបានស្រង់ដោយរដ្ឋបាលសាលាខណ្ឌ-ក្រុង-ស្រុក ការិយាល័យជំនាញជុំវិញរដ្ឋបាលសាលាខណ្ឌ-ក្រុង-ស្រុក និងស្ថាប័នផ្សេងទៀត និងផ្តល់ជូនទៅការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិតាមរយៈទីចាត់ការរដ្ឋបាលសាលាខណ្ឌ-ក្រុង-ស្រុក ។
- ក្រុមអាទិភាពចំណុចនេះនឹងទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការដែលបានកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល ដូចខាងក្រោមៈ
  - នៅមន្ទីរពេទ្យជាតិ សម្រាប់ក្រុមអាទិភាពចំណុចនៃរដ្ឋបាលខណ្ឌ។
  - នៅមន្ទីរពេទ្យខេត្ត សម្រាប់ក្រុមអាទិភាពចំណុចនៃរដ្ឋបាលក្រុង។
  - នៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកប្រតិបត្តិ សម្រាប់ក្រុមអាទិភាពចំណុចនៃរដ្ឋបាលស្រុក។

២. *កម្មករ-ការិនី*

- បញ្ជីកម្មករ-ការិនីរោងចក្រកាត់ដេរ និងរោងចក្រ-សហគ្រាស ឬការដ្ឋានសំណង់ នៅក្នុងខណ្ឌ-ក្រុង-ស្រុកមួយ គួរត្រូវបានស្រង់ដោយការិយាល័យការងារខណ្ឌ-ក្រុង-ស្រុក និងផ្តល់ជូនទៅការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិតាមរយៈទីចាត់ការរដ្ឋបាលសាលាខណ្ឌ-ក្រុង-ស្រុក។

ឃ. នៅថ្នាក់ឃុំ-សង្កាត់៖

១. *បុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព គណៈកម្មការគ្រប់គ្រងមណ្ឌលសុខភាព មនុស្សពេញវ័យ អាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ហានិភ័យខ្ពស់*
   - បញ្ជីបុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព សមាជិកគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងមណ្ឌលសុខភាព មនុស្សពេញវ័យ អាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺលើសឈាម...) គួរត្រូវបានស្រង់ដោយមណ្ឌលសុខភាពសម្រាប់តំបន់គ្របដណ្តប់របស់ខ្លួន។
   - ក្រុមអាទិភាពចំណុចនេះនឹងទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅមណ្ឌលសុខភាព។

២. *មន្ត្រីរដ្ឋបាលស៊ីវិលនិងនគរបាលនៃរដ្ឋបាលឃុំ-សង្កាត់*
   - បញ្ជីក្រុមប្រឹក្សាឃុំ-សង្កាត់ មន្ត្រីរដ្ឋបាលឃុំ-សង្កាត់ មន្ត្រីប៉ុស្តិ៍នគរបាលឃុំ-សង្កាត់ មេភូមិ អនុភូមិ សមាជិកភូមិ ក្រុមប្រជាការពារ ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពផ្សេងទៀត និងប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលរស់នៅក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់របស់មណ្ឌលសុខភាព គួរត្រូវស្រង់ដោយរដ្ឋបាលសាលាឃុំ-សង្កាត់ និងប្រគល់ទៅមណ្ឌលសុខភាពដែលគ្របដណ្តប់ឃុំ-សង្កាត់នោះ។
   - ក្រុមប្រឹក្សាឃុំ-សង្កាត់ មន្ត្រីរដ្ឋបាលឃុំ-សង្កាត់ មន្ត្រីប៉ុស្តិ៍នគរបាលឃុំ-សង្កាត់ មេភូមិ អនុភូមិ សមាជិកភូមិ ក្រុមប្រជាការពារ ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ អ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាពផ្សេងទៀតនឹងទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅមណ្ឌលសុខភាព។
   - ប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ ឆ្នាំឡើងទៅ នឹងទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ តាមការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន។

វិធីសាស្ត្រធ្វើសម្រង់ក្រុមមនុស្សពេញវ័យ អាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ មានហានិភ័យខ្ពស់

1. មណ្ឌលសុខភាព ដោយមានការគាំទ្រពីសហគមន៍នឹងធ្វើការលើកទឹកចិត្តការចុះឈ្មោះរបស់ក្រុមមនុស្សពេញវ័យ អាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ នៅនឹងមណ្ឌលសុខភាព។
2. ការធ្វើសម្រង់ក្រុមអាទិភាពចំណុចនេះ ត្រូវធ្វើឡើងទៅតាមលក្ខខ័ណ្ឌខាងក្រោម៖
   - សួររកវេជ្ជបញ្ជាឬឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់អ្នកដែលដឹងថាខ្លួនមានជំងឺបេះដូង-សរសៃឈាម ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺសួត ជំងឺមហារីក ជំងឺប្រព័ន្ធភាពស៊ាំ ជំងឺផ្លូវចិត្ត ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬមានពិការភាព។
   - ពិនិត្យរកកំណត់ត្រានៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល (មជ្ឈមណ្ឌលទឹកនោមផ្អែម មណ្ឌលសុខភាព...)
   - ពិនិត្យនៅនឹងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល៖

ជំងឺ	ការធ្វើតេស្ត	មានហានិភ័យខ្ពស់?
មានជំងឺលើសសម្ពាធឈាម	• វាស់សម្ពាធឈាម ដោយវាស់ ២ ដង ចន្លោះពី ១៥-៣០ នាទី	បើសម្ពាធស៊ីស្តូលីកលើសពី ១៤០មមបារ៉ត ក្នុងការវាស់ទាំង ២ លើក
មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម	• ជោះពេលព្រឹក មុនទទួលទានអាហារ (ពេលពោះទទេរ)	បើកម្រិតជាតិស្ករក្នុងឈាម ១២៣ មីល្លីក្រាម ក្នុង ១ ដេស៊ីលីត្រ ឬលើស

ជំពូកទី ៦ - ការធ្វើផែនការ និងការបណ្តុះបណ្តាល

យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងត្រូវការការគាំទ្រដ៏សម្បើមផ្នែកធនធានមនុស្ស ចាប់ពីថ្នាក់ជាតិ រហូតដល់ថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាព។ លើសពីបទពិសោធន៍របស់ខ្លួននៅក្នុងសេវាផ្តល់ថ្នាំបង្ការនិងយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ កម្ពុជាគឺជាឧទាហរណ៍ដ៏ល្អ នៃការអនុវត្តប្រកបដោយជោគជ័យក្នុងយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺផ្តាសាយធំ (H1N1) នៅក្នុងតំបន់ប៉ាស៊ីហ្វិកខាងលិច នាឆ្នាំ ២០១០។

ក្នុងអំឡុងដំណើរការធ្វើផែនការ ក្រសួងសុខាភិបាលបានកំណត់គោលការណ៍ដូចខាងក្រោម សម្រាប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩៖

- សុវត្ថិភាពនិងប្រសិទ្ធិភាពនៃថ្នាំបង្ការជាឧបករណ៍ដ៏មានសក្តានុពល ក្នុងការបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងបញ្ចប់ការរាតត្បាតសកល។
- ភាពជាអ្នកដឹកនាំរបស់រដ្ឋាភិបាល និងភាពជាម្ចាស់នៃប្រទេស ព្រមទាំងការគាំទ្រដោយមានការសម្របសម្រួលនៃដៃគូនានា។
- បរិបទនៃប្រទេស ជាមួយនឹងអភិក្រមអនុវត្ត។
- ការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធ យន្តការ ធនធាន សមត្ថភាព និងរចនាសម្ព័ន្ធដែលមានស្រាប់។
- កំណត់រកសមត្ថភាពនិងធនធានបន្ថែមដែលត្រូវការ សម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនច្បាស់លាស់ និងការអនុវត្តន៍ដោយជោគជ័យ។
- ការប្រើប្រាស់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ជាកាលានុវត្តភាពសម្រាប់ការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង និងការជម្រុញវឌ្ឍនភាពនៃកម្មវិធីផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល សម្រាប់អនាគត។
- ការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ជាឧបករណ៍និងវិធានការណ៍សុខភាពសាធារណៈ។

ផែនការលម្អិតជាឧបករណ៍ដែលនឹងធានាថា ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងទៅដល់ប្រជាជនចំណុច។ នេះគឺជាដំណើរការធ្វើផែនការពីថ្នាក់ក្រោមមកលើដែលជួយក្នុងការកំណត់ថវិកាតាមរយៈការធ្វើផែនការលម្អិតអំពីធនធានមនុស្ស និងសម្ភារៈបរិក្ខាដែលត្រូវការសម្រាប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងជួយដល់ការកំណត់រកឧបសគ្គ និងសកម្មភាពសមស្របដែលអាចមាន។ ឆន្ទៈនិងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងអ្នកដែលពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត និងការកំណត់រកប្រភពធនធាន គឺជាកត្តាដ៏មានសារៈសំខាន់ដែលត្រូវមានជាមុន សម្រាប់ការធ្វើផែនការលម្អិតប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាព។

ផែនការលម្អិតនឹងត្រូវបានធ្វើដោយមណ្ឌលសុខភាព ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរសុខាភិបាល (ឧបសម្ព័ន្ធទី៣ ៤ និង៥)។ ផែនការលម្អិតរបស់មណ្ឌលសុខភាពនឹងត្រូវបានពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់និងអនុមតិដោយស្រុកប្រតិបត្តិ។ ផែនការលម្អិតរបស់ស្រុកប្រតិបត្តិនឹងត្រូវបានពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់និងអនុមតិដោយមន្ទីរសុខាភិបាល។ គំរូផែនការលម្អិតត្រូវបានរៀបចំដោយកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ នៅថ្នាក់ជាតិនឹងមានផែនការរួមដែលសង្ខេបផែនការលម្អិតពីគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់។

កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការត្រូវបានបំពាក់សមត្ថភាពផ្នែកធនធានមនុស្ស តាំងពីថ្នាក់ជាតិរហូតដល់ថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាព។ ទោះជាយ៉ាងនេះក្តី មន្ត្រីកម្មវិធីជាតិមួយចំនួនត្រូវបានចូលនិវត្តន៍ ហើយបុគ្គលិកកិច្ចសន្យាត្រូវបានជ្រើសរើស

ឱ្យបម្រើការនៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាពមួយចំនួន។ ក្នុងករណីដែលធនធានមនុស្សពុំមានគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងស្រុកប្រតិបត្តិឬមណ្ឌលសុខភាពមួយចំនួន ការចល័តមន្ត្រីសុខាភិបាលពីស្រុកប្រតិបត្តិជិតខាងនឹងត្រូវបានធ្វើដើម្បីជំរុញការអនុវត្តយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ ជាអន្តរកាល នឹងមានការកៀរគរឱ្យមានការចូលរួមរបស់និស្សិតនៃសកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ឬសកលវិទ្យាល័យវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត សមាជិកកាកបាទក្រហម ព្រមទាំងគិលានុបដ្ឋាក-យិកា/ឆ្មបពីគ្លីនិកឯកជន។ ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់នឹងបញ្ជូនបញ្ជីឈ្មោះបុគ្គលិកឬអ្នកផ្តល់សេវា ទៅមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ហើយមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តនឹងដាក់ជូនទៅថ្នាក់ជាតិ យ៉ាងហោចណាស់ក្នុងអំឡុងរយៈពេលពីរខែមុនពេលធ្វើយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។

មន្ត្រីកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ មន្ត្រីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិទទួលខុសត្រូវក្នុងការធ្វើផែនការ ការត្រៀមរៀបចំ និងការអនុវត្តយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ការបណ្តុះបណ្តាលដល់បុគ្គលិកដែលចូលរួមក្នុងយុទ្ធនាការ និងការអភិបាលនិងតាមដានយុទ្ធនាការ។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដោយមានការគាំទ្រពីដៃគូនេះនឹងរៀបចំធ្វើផែនការនិងសិក្ខាសាលាបណ្តុះបណ្តាលនៅថ្នាក់ជាតិ សម្រាប់មន្ត្រីមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តនិងស្រុកប្រតិបត្តិដែលចូលរួមក្នុងយុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ បន្ទាប់មកកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ រួមនឹងមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តនិងដៃគូនឹងជួយស្រុកប្រតិបត្តិ ក្នុងការរៀបចំធ្វើផែនការ និងការបណ្តុះបណ្តាលនៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិសម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព។ មណ្ឌលសុខភាពនឹងធ្វើការតម្រង់ទិសខ្លី សម្រាប់ក្រុមអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត និងបណ្តាញសហគមន៍ភ្លាម។

ក្នុងអំឡុងពេលនៃការបណ្តុះបណ្តាល តួនាទីនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់មន្ត្រីនៅគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់នឹងត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយ។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការទទួលបន្ទុករៀបចំផែនការបណ្តុះបណ្តាល។ អ្នកពាក់ព័ន្ធទាំងអស់និងអ្នកចូលរួមនៅគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ត្រូវគិតគូ និងយកចិត្តទុកដាក់កម្រិតខ្ពស់ថា យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងមិនរារាំងដល់សេវាផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំទេ។

៦.១. ការបណ្តុះបណ្តាល ការតម្រង់ទិស និងការរៀបចំផែនការលម្អិត

យោងតាមគោលការណ៍ណែនាំប្រតិបត្តិនេះ ការបណ្តុះបណ្តាល ការតម្រង់ទិស និងផែនការលម្អិតនឹងត្រូវបានបង្កើតឡើង។ ផែនការបណ្តុះបណ្តាលនឹងត្រូវរៀបចំឡើងដោយវិស័យសុខាភិបាល ចាប់តាំងពីថ្នាក់ជាតិរហូតដល់មណ្ឌលសុខភាព ដោយប្រើប្រាស់ទម្រង់ (ឧបសម្ព័ន្ធទី៦។) ។

សកម្មភាពបណ្តុះបណ្តាលនិងតម្រង់ទិស៖

- វគ្គបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល ៣ ថ្ងៃសម្រាប់គ្រូបង្គោល មកពីមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្តនិងស្រុកប្រតិបត្តិ ស្តីពីយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- វគ្គបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល ២ ថ្ងៃសម្រាប់បុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព នៅការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ ស្តីពីយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- ការតម្រង់ទិសរយៈពេល ១ ថ្ងៃសម្រាប់រចនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ រួមទាំងក្រុមប្រឹក្សាឃុំ-សង្កាត់ និង មេភូមិ អនុភូមិ សមាជិកភូមិ ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ ស្តីពីយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។

៦.១.១. ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោល និងផែនការលម្អិត

កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងរៀបចំវគ្គបណ្តុះបណ្តាលគ្រូបង្គោល ស្តីអំពីយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងការធ្វើផែនការលម្អិត (microplanning) ដែលមានរយៈពេល ៣ ថ្ងៃ សម្រាប់ប្រធានមន្ទីរ និងប្រធានកម្មវិធីផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៃមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត និងប្រធានការិយល័យស្រុកប្រតិបត្តិនិងប្រធានកម្មវិធីផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៃស្រុកប្រតិបត្តិ ។

ខ្លឹមសារនៃវគ្គបណ្តុះបណ្តាលរួមមាន៖

1. ការធ្វើផែនការលម្អិត
2. ក្រុមចំណុចអាទិភាព
3. សម្រង់ក្រុមចំណុចអាទិភាព
4. ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងនិងការកៀរគរសហគមន៍
5. ការអភិបាលយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩
6. ការតាមដាន និងការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ
7. ការរាយការ។

៦.១.២. ការបណ្តុះបណ្តាល និងការធ្វើផែនការលម្អិតរបស់ស្រុកប្រតិបត្តិ

គ្រូបង្គោលនៃមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត និងការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ ដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលជាគ្រូបង្គោលនឹងធ្វើការបណ្តុះបណ្តាលអំពីយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងការធ្វើផែនការលម្អិត ដល់អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការមកពីមណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យ ដែលមានរយៈពេល ២ ថ្ងៃ នៅការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ។

ខ្លឹមសារនៃវគ្គបណ្តុះបណ្តាលរួមមាន៖

1. ក្រុមអាទិភាពចំណុច
2. សម្រង់ក្រុមអាទិភាពចំណុច
3. យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩
4. របៀបផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩
5. ការកត់ត្រា និងរបាយការណ៍
6. ការគ្រប់គ្រងភស្តុភារ និងការស្នើសុំនិងផ្គត់ផ្គង់វ៉ាក់សាំង
7. ការគ្រប់គ្រងសំណល់ និង
8. ការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងការកៀរគរសហគមន៍។

៦.១.៣. ការតម្រង់ទិសដល់រចនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍

រចនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍រួមបញ្ចូលទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្តសុខភាព នឹងត្រូវបានតម្រង់ទិសអំពីយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងការរួមចំណែករបស់ពួកគេ។ មន្ត្រីមណ្ឌលសុខភាពនឹងរៀបចំ-ដឹកនាំការតម្រង់ទិស ២ សប្តាហ៍

មុនយុទ្ធនាការ។ មេភូមិ អនុភូមិ សមាជិកភូមិ ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិ និងអ្នកស្ម័គ្រចិត្តផ្សេងទៀត គួរត្រូវបានរាប់បញ្ចូលជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត។

ខ្លឹមសារនៃការតម្រង់ទិសរួមមានៈ

1. ការជូនព័ត៌មានអំពីយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩
2. ការគាំទ្ររបស់សហគមន៍ដល់យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩៖
    a. ការកំណត់រកក្រុមអាទិភាពចំណុច
    b. ការកៀរគរ និងការចូលរួមរបស់សហគមន៍
    c. ការរាយការពីហេតុការណ៍ដែលកើតមានក្រោយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។

៦.១.៤. ការរៀបចំផែនការលម្អិត

ផែនការលម្អិតគួរត្រូវបានអភិវឌ្ឍពីក្រោមមកលើ គឺពីមណ្ឌលសុខភាពទៅស្រុកប្រតិបត្តិ និងទៅមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត (ឧបសម្ព័ន្ធ ៣ ៤ ៥)។ ផែនការលម្អិតទាំងអស់នឹងត្រូវបានពិនិត្យ-សម្រេច និងផ្ញើរបន្តដោយថ្នាក់លើបន្ទាប់។ គម្រូនៃផែនការលម្អិតត្រូវបានរៀបចំរួចជាស្រេចដោយកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ នៅថ្នាក់ជាតិ មានផែនការយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ រួមដែលមានរួមបញ្ចូលផែនការលម្អិតរបស់គ្រប់លំដាប់ថ្នាក់។

អភិក្រមនៃការអភិវឌ្ឍន៍ផែនការលម្អិតគួរត្រូវបានលំអានដូចខាងក្រោមៈ

- បន្ទាប់ពីទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលជាគ្រូបង្គោល អំពីយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងការធ្វើផែនការលម្អិត ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិនឹងរៀបចំវគ្គតម្រង់ទិសការអភិវឌ្ឍន៍ផែនការលម្អិតជាមួយប្រធានមណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ត្រីផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៃមណ្ឌលសុខភាព និងនៃមន្ទីរពេទ្យ។
- មន្ត្រីមណ្ឌលសុខភាពដោយមានជំនួយពីស្រុកប្រតិបត្តិនឹង៖
    - កំណត់ក្រុមអាទិភាពចំណុច (សូមមើលជំពូកទី ៥ ផ្នែក ៥.២ ស្តីអំពីសម្រង់ក្រុមអាទិភាពចំណុច)
    - គូសផែនទីតំបន់គ្រប់ដណ្តប់នៃមណ្ឌលសុខភាព
    - ធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណភ័ស្តុភារ និងការផ្គត់ផ្គង់ដែលត្រូវការ រួមទាំងការកំណត់រកក្រុមអ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៃមណ្ឌលសុខភាព ចំនួនប៉ុស្តិ៍ផ្តល់ថ្នាំបង្ការដែលអាចមាន គម្រោងពេលវេលានៃយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ចំនួនដូសថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងទឹកលាយដែលត្រូវការ សម្ភារៈ-បរិក្ខាសម្រាប់ផ្តល់ព័ត៌មាន អប់រំ និងប្រាស្រ័យទាក់ទង ព្រមទាំងការផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងទៀត។
- មន្ត្រីមណ្ឌលសុខភាពត្រូវបំពេញគម្រូផែនការលម្អិតរបស់មណ្ឌល (ឧបសម្ព័ន្ធទី ៣) និងផ្ញើរទៅស្រុកប្រតិបត្តិ ដើម្បីបញ្ចូលទៅក្នុងផែនការលម្អិតរបស់ស្រុកប្រតិបត្តិ។
- ស្រុកប្រតិបត្តិផ្តុំផែនការលម្អិតរបស់មណ្ឌលសុខភាពទៅក្នុងផែនការលម្អិតរបស់ស្រុកប្រតិបត្តិ (ឧបសម្ព័ន្ធទី ៤) រួចផ្ញើរទៅមន្ទីរសុខាភិបាល។
- មន្ទីរសុខាភិបាលផ្តុំផែនការលម្អិតរបស់ស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ ទៅក្នុងផែនការលម្អិតនៃមន្ទីរសុខាភិបាល (ឧបសម្ព័ន្ធទី ៥) រួចផ្ញើរទៅកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការក្នុងអំឡុង ២ សប្តាហ៍ បន្ទាប់ពីទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលដោយកម្មវិធីជាតិ ។

៦.២. ក្រុមអ្នកអភិបាលថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់រាជធានី-ខេត្ត និងថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ

ក្រុមអ្នកអភិបាលថ្នាក់ជាតិនឹងត្រូវបានជ្រើសរើសពីកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដៃគូនានា និងពីនាយកដ្ឋានដែលពាក់ព័ន្ធទៅតាមតម្រូវការ។ ក្រុមអ្នកអភិបាលត្រូវធ្វើការអភិបាលដល់ការត្រៀមរៀបចំ និងការអនុវត្តយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់។

ក្រុមអ្នកអភិបាលថ្នាក់ខេត្តនិងស្រុកប្រតិបត្តិនឹងត្រូវបានបង្កើតឡើងនៅគ្រប់មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិ ដើម្បីអភិបាលនិងតាមដានយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅតាមកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ទាំងនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល និងការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន។

អ្នកអភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិម្នាក់ ឬហៅថា អ្នកអភិបាលក្រុម នឹងត្រូវបានចាត់ឱ្យគ្រប់គ្រងក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការចំនួន ២-៥ ក្រុម។ អ្នកអភិបាលក្រុមនេះត្រូវចល័ត និងអភិបាលគ្រប់ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការទាំងអស់ដែលខ្លួនទទួលខុសត្រូវក្នុងថ្ងៃនិមួយៗ។

៦.៣. សុវត្ថិភាពរបស់មន្ត្រីថែទាំសុខភាពនិងអតិថិជន

សុវត្ថិភាពរបស់មន្ត្រីថែទាំសុខភាព និងប្រជាជនចំណុចនៅនឹងកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការមានសារៈសំខាន់ណាស់។ រាល់មន្ត្រីថែទាំសុខភាពទាំងអស់ចាប់ពីថ្នាក់ជាតិរហូតដល់ថ្នាក់មណ្ឌលសុខភាពដែលចូលរួមក្នុងយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវអនុវត្តតាមវិធានការការពារដែលបានណែនាំដោយក្រសួងសុខាភិបាល រួមទាំងវិធានការការពារដែលមានចែងក្នុង "គោលការណ៍ណែនាំអន្តរកាលនៃកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ក្នុងអំឡុងពេលនិងក្រោយការរាលដាលជាសកលនៃជំងឺកូវីដ-១៩"។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងផ្តល់សម្ភារៈការពារបុគ្គលមួយចំនួនដូចជាម៉ាស់ អាល់កុល/ជែលលាងសម្អាតដៃ និងស្រោមដៃសម្រាប់មន្ត្រីសុខាភិបាលដែលចូលរួមក្នុងយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ជាផ្នែកនៃវិធានការណ៍ការពារ។

- មន្ត្រីថែទាំសុខភាពត្រូវប្រកាន់ខ្ជាប់ និងអនុវត្តវិធានការណ៍ដើម្បីបង្ការការឆ្លងរោគ (IPC) ស្តង់ដា មុនពេល ក្នុងអំឡុងពេល និងក្រោយពេលផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងអនាម័យដៃញឹកញាប់ ការអនុវត្តបច្ចេកទេសលាងដៃ ការរក្សាគម្លាតសមស្រប ការប្រើប្រាស់សម្ភារៈការពារបុគ្គលសមស្រប ការសម្អាតនិងការរម្ងាប់មេរោគនៅលើផ្ទៃរាបញឹកញាប់ ព្រមទាំងការទុកដាក់សំណល់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។
- ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរពិនិត្យជាមុនរាល់អតិថិជន/អ្នកទទួលថ្នាំបង្ការ និងអ្នកមកជាមួយទាំងអស់ ដែលចូលមកដល់កន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការមុនពេលផ្តល់ថ្នាំបង្ការដើម្បីបង្ការការចម្លងរោគ។ ការពិនិត្យជាមុនរាប់បញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃពីការប្រឈមជាមួយអ្នកដែលមាន ឬដែលសង្ស័យថាមានជំងឺកូវីដ-១៩ តាមរយៈការពិនិត្យរកសញ្ញា និងរោគសញ្ញា និងការស្ទង់សីតុណ្ហភាព។
- ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការត្រូវតែធានាឱ្យបាននូវគម្លាតសុវត្ថិភាពយ៉ាងតិចមួយម៉ែត្រកន្លះ រវាងអតិថិជនម្នាក់ទៅអតិថិជនម្នាក់ទៀត។

ការប្រើម៉ាស់៖ ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរប្រើម៉ាស់វេជ្ជសាស្ត្រ/សល្យសាស្ត្រ ក្នុងអំឡុងថ្ងៃផ្តល់ថ្នាំបង្ការដោយប្រើម៉ាស់ ១ ឬ២សម្រាប់យុទ្ធនាការពេញមួយថ្ងៃ។ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការត្រូវប្រកាន់ខ្ជាប់នូវពិធីសារជាតិសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ម៉ាស់

ការប្រើស្រោមដៃ៖ ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ មិនចាំបាច់ប្រើស្រោមដៃ ពិសេសបើអ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការមានរបួសនៅនឹងដៃ។ ទោះយ៉ាងនេះក្តី ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការទាំងអស់គួរតែអនុវត្តការលាងដៃញឹកញាប់ និងអនាម័យដៃឱ្យបានត្រឹមត្រូវពេញមួយយុទ្ធនាការ។

ការប្រើរបាំងការពារមុខ៖ ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ មិនចាំចាប់ប្រើរបាំងមុខក្នុងអំឡុងពេលផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។

ក្រសួងសុខាភិបាលនិងកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ លើកទឹកចិត្តឱ្យមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី-ខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិឱ្យដាក់បញ្ចូលនូវអន្តរាគមន៍សុខភាពផ្សេងទៀតទៅក្នុងការដំណាក់កាលទី ២ នៃយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ។

ជំពូកទី ៧ - យុទ្ធសាស្ត្រ និងការអនុវត្តផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

យុទ្ធសាស្ត្រដែលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនិងប្រសិទ្ធផល គឺជាគន្លឹះនៃភាពជោគជ័យរបស់យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ យុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការអាស្រ័យលើកត្តាជាច្រើនរួមបញ្ចូលទាំងក្រុមចំណុចដែលបានកំណត់ ចំនួនដូសនៃថ្នាំបង្ការដែលបានទទួល ចំនួនលើកនៃការនាំចូល និងចំនួននៃការដឹកជញ្ជូននៅក្នុងប្រទេស។ ចំនួនដូសថ្នាំបង្ការដែលត្រូវការសរុបនឹងមិនអាចមានក្នុងពេលតែមួយទេនៅកម្ពុជា ដោយថ្នាំបង្ការនឹងមកដល់ជាដំណាក់កាល និងតាមរយៈការដឹកជញ្ជូនច្រើនដើង។

កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដោយមានការគាំទ្រពីដៃគូ បានពិភាក្សានិងពិចារណាលើគ្រប់ទិដ្ឋភាពដែលពាក់ព័ន្ធព្រមទាំងបានបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ ដូច្នេះយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងត្រូវបានអនុវត្តជាពីរដំណាក់កាលនៅកម្ពុជា៖

៧.១. កាលវិភាគផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

- ដំណាក់កាលទី ១៖ ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់ក្រុមអាទិភាពទី ១-៣ រួមទាំងមន្ត្រីថែទាំសុខភាពទាំងអស់ និងមន្ត្រីផ្តល់សេវាសង្គមសំខាន់ៗ ផ្សេងទៀតទូទាំងប្រទេស (សូមអានជំពូកទី ៥ តារាងទី ២ អំពីក្រុមអាទិភាព កម្រិតដូសដែលត្រូវការ និងកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ)។ សម្រាប់រាជធានីភ្នំពេញ ក្រុមចំណុចទី ៤ (ប្រជាពលរដ្ឋមានវ័យចំណាស់) ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងដំណាក់កាលទី ១។ ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅមណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យ។
  <u>កំណត់ពេលវេលា៖ ខែមីនាដល់ខែមេសាឆ្នាំ ២០២១ (ដូសទីមួយ និងដូសទីពីរ)</u>

- ដំណាក់កាលទី ២៖ យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់ក្រុមអាទិភាពចំណុចដែលនៅសល់ (ខេត្តដែលនៅសល់ក្រុមចំណុចទី ៤ ក្រុមចំណុចទី ៥ និងទី ៦) ទូទាំងប្រទេស។ ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅមណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យ និងនៅតាមការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន។
  <u>កំណត់ពេលវេលា៖ ខែមិថុនាដល់ខែកក្កដាឆ្នាំ ២០២១ (ដូសទីមួយ និងដូសទីពីរ)</u>

៧.២. យុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

៧.២.១. ដំណាក់កាលទី ១៖ យុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅនឹងមណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យ

សេវាផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈយុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅនឹងកន្លែង (មណ្ឌលសុខភាព/មន្ទីរពេទ្យ) សម្រាប់ក្រុមចំណុចអាទិភាពចំនួន ៣ ដំបូង (ក្រុមចំណុចអាទិភាពទី ១-៣) ក្នុងដំណាក់កាលទី ១។ សម្រាប់មន្ត្រីយោធា និងនគរបាលនៅក្នុងបន្ទាយ ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវបញ្ជូនទៅទីនោះ ហើយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវបានធ្វើដោយបុគ្គលិកសុខាភិបាលយោធានិងនគរបាល។

សម្រាប់រាជធានីភ្នំពេញ ប្រជាជនមានវ័យចំណាស់ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងដំណាក់កាលទី១ ហើយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅមណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យនិងនៅតាមការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន។

- មណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យនឹងផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់ក្រុមចំណុចរាល់ថ្ងៃ ចាប់ពីម៉ោង ០៧ ព្រឹកដល់ម៉ោង ០៥ រសៀល ហើយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនេះនឹងត្រូវបញ្ចប់ក្នុងរយៈពេល ៥ ទៅ៧ ថ្ងៃ។
- សេវាផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំនឹងនៅដំណើរការដូចធម្មតា។ មណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យនឹងបន្តផ្តល់ថ្នាំបង្ការផ្សេងទៀតទៅតាមកាលវិភាគផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំ។
- អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់ក្រុមចំណុចដែលមិនបានដឹងអំពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ឬមិនបានចុះឈ្មោះ តែបានមកដើម្បីពិគ្រោះជំងឺ ឬទើបបានដឹងតាមរយៈអ្នកផ្សេងទៀត។
- អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់ក្រុមចំណុច ដែលកំពុងសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យដោយសារជំងឺបេះដូង-សរសៃឈាម ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺសួត ជំងឺមហារីក ជំងឺប្រព័ន្ធភាពស៊ាំ ជំងឺផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬមានពិការភាព ។

៧.២.២. ដំណាក់កាលទី ២៖ យុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅមណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យ និងការចុះផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់មូលដ្ឋាន

នៅដំណាក់កាលទី ២ យុទ្ធនាការនឹងប្រើយុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅមណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យ និងតាមការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន។ ក្រុមចំណុចដែលមិនបានទទួលថ្នាំបង្ការនៅភូមិអាចទៅទទួលថ្នាំបង្ការនៅមណ្ឌលសុខភាពឬមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ ភូមិនិមួយៗនឹងមានការចុះផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់ភូមិយ៉ាងតិចម្តង (លើកលែងភូមិដែលមណ្ឌលសុខភាពតាំងនៅ)។ កន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងបើកដំណើរការពីម៉ោង ០៧ ព្រឹកដល់ ០៥ រសៀល។

- ក្នុងអំឡុងពេលផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ក្រុមត្រូវក្រើនរំលឹកដល់អ្នកទទួលឱ្យរក្សាប័ណ្ណថ្នាំបង្ការ និងត្រឡប់មកទទួលថ្នាំបង្ការលើកទី ២ ដោយយកប័ណ្ណថ្នាំបង្ការមកជាមួយ។

៧.២.៣. ជម្រើសជាយុទ្ធសាស្ត្រដែលអាចមាន

ដោយពិចារណាដល់ភាពមិនជាក់លាក់នៃចំនួនប្រភេទថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលកម្ពុជានឹងបានទទួល ចំនួនជើងនៃការដឹកជញ្ជូនថ្នាំបង្ការ បរិមាណថ្នាំបង្ការដែលនឹងទទួលបានក្នុងការដឹកជញ្ជូនមួយជើងៗ ក៏ដូចជាពេលវេលាដែលថ្នាំបង្ការនឹងមកដល់ កម្ពុជានឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពព្រមទាំងសម្របតម្រូវយុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការទៅតាមចំនួនដូសជាក់ស្តែង ចំនួននៃប្រភេទថ្នាំបង្ការដែលបានទទួល និងតាមចំនួនជើងនៃការដឹកជញ្ជូន និងតាមក្រុមអាទិភាពចំណុច។

អាស្រ័យដោយភាពមានកម្រិតនៃការផ្គត់ផ្គង់សកល កម្ពុជាទំនងជានឹងទទួលបានថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ច្រើនជាងមួយប្រភេទ ដើម្បីពង្រីកការគ្របដណ្តប់នៃថ្នាំបង្ការដល់ប្រជាជនអាទិភាពចំណុចកាន់តែច្រើន។ បើកម្ពុជាទទួលបានថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ច្រើនជាងមួយប្រភេទ នោះយុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវបានសម្របតម្រូវទៅតាមជម្រើសដែលអាចមានដូចខាងក្រោម៖

<u>ជម្រើសទី ១៖ ទៅតាមតំបន់ភូមិសាស្ត្រ</u>

- ដើម្បីសម្រួលការផ្គត់ផ្គង់ភ័ស្តុភារដល់មន្ត្រីសុខាភិបាលជួរមុខជាអ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរត្រូវបានធ្វើជាដំណាក់កាល ដោយពង្រីកតំបន់ភូមិសាស្ត្រដើម្បីគ្របដណ្តប់រាល់ក្រុមអាទិភាពចំណុច។ ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងបែងចែកថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅតំបន់ភូមិសាស្ត្រផ្សេងៗ (ឧទាហរណ៍ ខេត្តមួយគួរទទួលបានថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ តែមួយប្រភេទប៉ុណ្ណោះ) ដើម្បីចៀសវាងការលាយឡំថ្នាំបង្ការច្រើនប្រភេទជាមួយគ្នានៅក្នុងប្រព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់ និងនៅកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។

- តំបន់ដែលមានប្រជាពលរដ្ឋកុះករដូចជានៅរាជធានីភ្នំពេញ ប្រហែលជាត្រូវការថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ច្រើនជាងមួយប្រភេទដើម្បីគ្របដណ្តប់ក្រុមប្រជាជនអាទិភាព តែឃុំ-សង្កាត់ឬទីតាំងផ្តល់ថ្នាំបង្ការដែលបានកំណត់មួយគួរទទួលបានថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ តែមួយប្រភេទប៉ុណ្ណោះ។
- ការបែងចែកដែលធានាថាទីតាំងផ្តល់ថ្នាំបង្ការមួយនឹងប្រើថ្នាំបង្ការតែមួយប្រភេទប៉ុណ្ណោះ នឹងសម្រួលដល់តាមដានហេតុការណ៍កើតមានក្រោយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដល់ចរន្តនៃការដឹកជញ្ជូន និងដល់ការរក្សាទុក ក៏ដូចជាការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីថ្នាំបង្ការដល់ប្រជាពលរដ្ឋ។

ជម្រើសទី ២៖ ទៅតាមក្រុមប្រជាជនអាទិភាព

- ការបែងចែកថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គួរធ្វើទៅតាមក្រុមប្រជាជនអាទិភាពទូទាំងប្រទេស។ ការធ្វើបែបនេះទំនងជាសមស្របបើកម្ពុជានឹងទទួលបានថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ មួយប្រភេទក្នុងចំនួនច្រើនលើសលុប ហើយថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ប្រភេទផ្សេងទៀតក្នុងចំនួនតិចជាង។ ក្នុងករណីនេះ ប្រភេទថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលមានចំនួនច្រើនលើសលុបអាចត្រូវបានបែងចែកទៅក្រុមប្រជាជនអាទិភាពផ្សេងៗ ក្នុងប្រទេស ហើយប្រភេទថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលមានចំនួនតិចជាងនឹងត្រូវបានបែងចែកទៅក្រុមប្រជាជនជាក់លាក់ផ្សេងទៀត។
- ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងស្វែងរកផ្នែកសេវាឯកជន អំពីលទ្ធភាពនៃការប្រើបច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីតាមដានប្រភេទថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅទូទាំងប្រទេស ក៏ដូចជាដើម្បីប្រយុទ្ធនឹងថ្នាំបង្ការក្លែងក្លាយ និងពង្រឹងការតាមដានថ្នាំបង្ការ ដែលការងារទាំងនេះមានសារៈសំខាន់ជាអាយុជីវិតសម្រាប់សុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាព និងជោគជ័យនៃយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។

៧.៣. សមាសភាពក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

៧.៣.១. សមាសភាពក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅមណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យ

- យុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅនឹងមណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យ៖ អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការមានជំនាញម្នាក់ និងអ្នកកត់ត្រា-ចុះបញ្ជីម្នាក់
- សម្រាប់បន្ទាយយោធានិងស្នាក់ការនគរបាល៖ អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការមានជំនាញម្នាក់ និងអ្នកកត់ត្រា-ចុះបញ្ជីម្នាក់។

៧.៣.២. សមាសភាពក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការតាមរយៈការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន

- ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរមានយ៉ាងហោចណាស់ ៣ នាក់៖ អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំនាញម្នាក់ អ្នកកត់ត្រា-ចុះបញ្ជីម្នាក់ ក្រុមទ្រទ្រង់សុខភាពភូមិឬមេភូមិ។ក្រុមចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋានមួយអាចផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់ក្រុមចំណុច ១០០ - ១៥០ នាក់ក្នុងមួយថ្ងៃ។
- នឹងមានអ្នកអភិបាលម្នាក់ ដែលនឹងត្រូវបានចាត់ឱ្យផ្តល់ការគាំទ្រដល់ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការតាមរយៈតាមការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋានចំនួន ៥ ក្រុម។

៧.៤. តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវ

៧.៤.១. តួនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការមុនធ្វើយុទ្ធនាការ (សកម្មភាពត្រៀមរៀបចំ) សម្រាប់ដំណាក់កាលទី ១ និងដំណាក់កាលទី ២៖

សមាជិកក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការត្រូវអនុវត្តទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិ-មណ្ឌលសុខភាព។

- អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរចុះឈ្មោះនិងព័ត៌មានក្រុមចំណុច ។
- អ្នកអភិបាល និងអ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងត្រូវចូលរួមសិក្ខាសាលារៀបចំផែនការលម្អិត នៅមណ្ឌលសុខភាពរបស់ខ្លួន។ ពួកគេត្រូវបានរំពឹងថានឹងបញ្ជូនផែនការលម្អិតទៅប្រធានមណ្ឌលសុខភាពតាមកាលបរិច្ឆេទដែលបានកំណត់ ដើម្បីឱ្យប្រធានមណ្ឌលសុខភាពដាក់ជូនទៅស្រុកប្រតិបត្តិ។
- អ្នកអភិបាលនិងអ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ នឹងចូលរួមក្នុងវគ្គបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់យុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ រួមនឹងអ្នកអភិបាលនឹងរៀបចំការតម្រង់ទិសខ្លីមួយសម្រាប់ក្រុមអ្នកស្ម័ចិត្តនៅមណ្ឌលសុខភាព។
- សមាជិកក្រុមទាំងអស់ (អ្នកអភិបាល អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ អ្នកកត់ត្រា និងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត) គួរធ្វើការកៀរគរ/ប្រាស្រ័យទាក់ទងសង្គម ក្នុងអំឡុងដំណាក់កាលត្រៀមរៀបចំសម្រាប់យុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- អ្នកស្ម័គ្រចិត្តគួរតាំងផ្ទាំងបដាសម្រាប់ការចុះផ្តល់សេវាថ្នាំបង្ការដល់មូលដ្ឋាន និងសម្ភារៈព័ត៌មាន អប់រំ និងប្រាស្រ័យទាក់ទង នៅក្នុងដំណាក់កាលត្រៀមរៀបចំសម្រាប់យុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- ត្រៀមរៀបចំវិធានការណ៍បង្ការក្នុងយុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ (ម៉ាស់ ការរក្សាគម្លាត អាល់កុល/ជែលសម្រាប់សម្អាតដៃ) ដើម្បីសុវត្ថិភាពអ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការនិងអតិថិជន ។

៧.៤.២. តួនាទីនិងការទទួលខុសត្រូវនៃក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ - ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការក្នុងដំណាក់កាលទី 1៖ ក្នុងអំឡុងយុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និងអ្នកកត់ត្រា-ចុះបញ្ជី

- ប្រមូលថ្នាំបង្ការដែលត្រូវការប្រចាំថ្ងៃ និងការផ្គត់ផ្គង់ភ័ស្តុភារឱ្យបានទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ផ្តល់ផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅនឹងមណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យ។
- ធានាដល់ការរៀបចំកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការឱ្យបានត្រឹមត្រូវនៅក្នុងមូលដ្ឋានសុខាភិបាល (មណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យ) ទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំ។
- ធានាថា រាល់វិធានការណ៍ការពារជាមុន (ម៉ាស់ ការរក្សាគម្លាត អាល់កុល/ជែលសម្រាប់សម្អាតដៃ) នឹងត្រូវបានអនុវត្តក្នុងអំឡុងពេលយុទ្ធនាការជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- ធានាឱ្យបាននូវសុវត្ថិភាពក្នុងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។
- ពិនិត្យឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះ។
- ធ្វើការពិនិត្យជាមុន (ផ្ទៀងផ្ទាត់សីតុណ្ហភាព ពិនិត្យរកសញ្ញាដូចជាក្អក ឬពិបាកដកដង្ហើម)។
- ផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់ប្រជាជនចំណុច។
- ធានាថាតារាងកត់ត្រាក្បាលមនុស្សត្រូវបានគូសសម្គាល់យ៉ាងត្រឹមត្រូវ បន្ទាប់ពីបានផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់បុគ្គលម្នាក់ៗ។
- ទាក់ទងជាមួយក្រុមចំណុច ដើម្បីស្រាវជ្រាវរកហេតុការកើតមានក្រោយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនិងព័ត៌មានទាក់ទងនឹងការបញ្ជូន។

- ផ្ដល់ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ រំលឹកគាត់ឱ្យរក្សាទុកប័ណ្ណកុំឱ្យខូចខាតបាត់បង់ និងត្រូវវិលត្រឡប់មកវិញជាមួយប័ណ្ណនេះសម្រាប់ការទទួលថ្នាំបង្ការលើកទី ២ តាមកាលបរិច្ឆេទកំណត់។
- ប្រមូលថ្នាំបង្ការនិងការផ្គត់ផ្គង់ ប្រសិនបើមានកង្វះខាតថ្នាំបង្ការនិងការផ្គត់ផ្គង់។
- ស្រាវជ្រាវរក និងរាយការណ៍ហេតុការកើតមានក្រោយការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាបន្ទាន់ គ្រប់គ្រងករណីប្រសិនបើស្រាល ឬបញ្ជូនទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ។
- ធានារក្សាភាពស្អាតបាតនៃកន្លែងផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ។
- ធានាការបង្វិលសងវិញថ្នាំបង្ការ ភ័ស្តុភារ តារាងកត់ត្រាក្បាលមនុស្ស និងបញ្ជីចុះឈ្មោះនៅថ្ងៃចុងក្រោយនៃយុទ្ធនាការ។
- ផ្ញើតារាងកត់ត្រាក្បាលមនុស្ស និងរបាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃទៅប្រធានក្រុម។

អ្នកអភិបាលក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

- ធានាការប្រមូលថ្នាំបង្ការនិងភ័ស្តុភារឱ្យបានទាន់ពេលវេលាដើម្បីឱ្យការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅមណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យអាចចាប់ផ្តើមបានទាន់ពេលវេលា។
- ធានាថារាល់វិធានការណ៍ការពារទាំងអស់ត្រូវបានអនុវត្តនៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យ។
- ធ្វើការអភិបាលគាំទ្រ។
- ធានាការបង្វិលសងវិញថ្នាំបង្ការ ភ័ស្តុភារ តារាងកត់ត្រាក្បាលមនុស្ស បញ្ជីចុះឈ្មោះ កំណត់ត្រា និងរបាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ។
- ពិនិត្យ កែសម្រួលឡើងវិញ(បើចាំបាច់)និងចងក្រងឯកសារទាំងអស់របស់ក្រុមនៅចុងបញ្ចប់នៃថ្ងៃ និមួយៗ និងរាយការជូនប្រធានមណ្ឌលសុខភាពត្រឹមម៉ោង ៥ រសៀល (ឧបសម្ព័ន្ធទី១០)។

៧.៤.៣. តួនាទីនិងការទទួលខុសត្រូវនៃក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ - នៅដំណាក់កាលទី ២ (ក្នុងអំឡុងយុទ្ធនាការ)

អ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និងអ្នកកត់ត្រា-ចុះបញ្ជី

- ប្រមូលថ្នាំបង្ការនិងការផ្គត់ផ្គង់ភ័ស្តុភារប្រចាំថ្ងៃឱ្យបានទាន់ពេល សម្រាប់យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការទៅតាមផែនការលម្អិត។
- ធានាដល់ការរៀបចំបានត្រឹមត្រូវ ទាំងកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅនឹងមណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យ និងតាមការចុះផ្ដល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន។
- ធានាថារាល់វិធានការណ៍ការពារ (ម៉ាស់មុខ ការរក្សាគម្លាតពីគ្នា អាល់កុល-ជែលសម្រាប់សម្អាតដៃ...) ត្រូវបានអនុវត្ត។
- ធានាឱ្យបាននូវការអនុវត្តប្រកបដោយសុវត្ថិភាពនៃការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។
- ផ្តល់ការទទួលខុសត្រូវដល់អ្នកស្ម័គ្រចិត្តក្នុងអំឡុងទិវា (ក្នុងការចុះផ្ដល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន)។
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ឈ្មោះនិងព័ត៌មានលំអិតផ្សេងទៀតនៃប្រជាជនចំណុច នៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះ។
- ផ្ដល់ថ្នាំបង្ការដល់ក្រុមចំណុចបន្ទាប់ពីបានពិនិត្យជាមុន។
- ធានាថា តារាងកត់ត្រាក្បាលមនុស្សត្រូវបានគូសសម្គាល់ត្រឹមត្រូវ បន្ទាប់ពីផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់ប្រជាពលរដ្ឋចំណុចម្នាក់ម្តងៗ។
- ប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយក្រុមចំណុច ស្រាវជ្រាវរក និងរាយការណ៍ហេតុការដែលកើតមានក្រោយទទួលថ្នាំបង្ការ និងព័ត៌មាននៃបញ្ជូនទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ។

- ផ្តល់ប័ណ្ណទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ រំលឹកគាត់ឱ្យរក្សាទុកប័ណ្ណកុំឱ្យខូចខាតបាត់បង់ និងត្រូវត្រឡប់មកវិញជាមួយប័ណ្ណនេះសម្រាប់ការទទួលថ្នាំបង្ការលើកទី ២ តាមកាលបរិច្ឆេទកំណត់។
- ទាក់ទងជាមួយអ្នកអភិបាលក្រុមអំពីកង្វះខាតថ្នាំបង្ការសម្រាប់ការបំពេញបន្ថែម។
- ប្រមូលបញ្ជីនៃប្រជាជនចំណុចដែលមិនបានទទួលថ្នាំបង្ការ និងប្រគល់ទៅអ្នកអភិបាលដើម្បីប្រាកដថាពួកគេអាចទៅទទួលថ្នាំបង្ការនៅមណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យ នៅក្នុងថ្ងៃផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។
- ធានាថា កន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការស្អាតល្អ ថ្លែងអំណរគុណដល់ម្ចាស់គេហដ្ឋានមុនចាកចេញពីប៉ុស្តិ៍។
- ធានាថា ថ្នាំបង្ការ ការផ្គត់ផ្គង់ភ័ស្តុភារ តារាងកត់ត្រាក្បាលម្នុល និងបញ្ជីចុះឈ្មោះ ត្រូវបានប្រគល់ត្រឡប់ទៅវិញនៅថ្ងៃចុងក្រោយនៃយុទ្ធនាការ។
- ផ្ញើរបាយការណ៍សង្ខេបប្រចាំថ្ងៃទៅកម្រិតបន្ទាប់ (ឧទាហរណ៍ ប៉ុស្តិ៍ផ្តល់ថ្នាំបង្ការផ្ញើរបាយការណ៍ទៅមណ្ឌលសុខភាព មណ្ឌលសុខភាពផ្ញើរបាយការណ៍ទៅស្រុកប្រតិបត្តិ)។

អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត

- ត្រូវបំពេញការងារតាមតួនាទីរបស់ខ្លួនដែលចាត់ដោយអ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ឬអ្នកអភិបាលក្រុម។
- គ្រប់គ្រងហ្វូងមនុស្សកុំឱ្យកកកុញ ធានាថាបានពាក់ម៉ាស់មុខ រក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាពយ៉ាងតិចមួយម៉ែត្រកន្លះពីម្នាក់ទៅម្នាក់ និងប្រើអាល់កុល-ជែលលាងសម្អាតដៃមុនទៅជួបអ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។
- ត្រូវប្រមូលក្រុមចំណុចពីភូមិទៅកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការតាមរយៈការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន ឬការផ្តល់សេវានៅនឹងកន្លែង (មណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យ)។

អ្នកអភិបាលក្រុម

- ធានាថាការប្រមូលថ្នាំបង្ការនិងការផ្គត់ផ្គង់ភ័ស្តុភារបានទាន់ពេល ដើម្បីឱ្យយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការអាចចាប់ផ្តើមបានទាន់ពេលវេលា។
- ធានាថារាល់វិធានការណ៍ការពារ (ម៉ាស់មុខ ការរក្សាគម្លាតពីគ្នា អាល់កុល-ជែលសម្រាប់សម្អាតដៃ...) ត្រូវបានអនុវត្តនៅកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ទាំងនៅតាមការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន និងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅនឹងកន្លែង។
- ធានាសុវត្ថិភាពដល់ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដល់ថ្នាំបង្ការ និងការផ្គត់ផ្គង់ភស្តុភារ។ ល។
- ធានាដល់ការអភិបាលគាំទ្រដល់គ្រប់ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការទាំងអស់ ដោយប្រើបញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សម្រាប់ការអភិបាល (ឧបសម្ព័ន្ធ៨)។
- យកថ្នាំបង្ការទៅជាមួយ (១០ ដប) ដើម្បីបំពេញការប្រើប្រាស់របស់ក្រុម បើមានការខ្វះខាតថ្នាំបង្ការ។
- ធានាបង្វិលសងវិញថ្នាំបង្ការនិងការផ្គត់ផ្គង់ភ័ស្តុភារដែលនៅសល់ ពីក្រុមទាំងអស់។
- ពិនិត្យឡើងវិញ និងកែសម្រួល (បើចាំបាច់) និងផ្ដុំកំណត់ត្រាពីគ្រប់ក្រុមនៅចុងបញ្ចប់ថ្ងៃនិមួយៗ ព្រមទាំងរាយការណ៍ទៅប្រធានមណ្ឌលសុខភាពយ៉ាងយូរត្រឹមម៉ោង ៥រសៀល (ឧបសម្ព័ន្ធ ១០)។

ជំពូកទី ៨- ការគ្រប់គ្រងសំភារៈ-បរិក្ខានៃកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

ប្រទេសកម្ពុជាមានប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងសំភារបរិក្ខាសម្រាប់កម្មវិធីផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដែលដំណើរការយ៉ាងល្អ រួមទាំងបទពិសោធន៍ក្នុងការគ្រប់គ្រងយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ តាំងពីកំឡុងពេលលុបបំបាត់កញ្ជ្រឹលមក។ តាំងពីឆ្នាំ ២០១០ មក កម្ពុជាបន្តបញ្ចូលបន្ថែមថ្នាំបង្ការប្រភេទថ្មីៗជាច្រើន ហេតុនេះ សមត្ថភាពរក្សាទុកថ្នាំបង្ការមានការកើនឡើងជាលំដាប់។ ថ្មីៗនេះ សម្ភារប្រព័ន្ធត្រជាក់ថ្មីៗជាច្រើនត្រូវបានបញ្ជាទិញ និងកំពុងបន្តទិញជាបន្តបន្ទាប់នៅចុងឆ្នាំ ២០២០។

៨.១. គន្លឹះសំខាន់ៗក្នុងការរក្សាទុកថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

យោងតាមការវាយតម្លៃរបស់កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដែលមានការចូលរួមពីអង្គការដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ បង្ហាញថា នៅតាមមូលដ្ឋានសុខាភិបាលគ្រប់លំដាប់ថ្នាក់ មានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការរក្សារទុកថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ ទោះយ៉ាងណាក្តី ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវរក្សាទុកក្នុងកន្លែងត្រជាក់ដែលមានទំហំធំគ្រប់គ្រាន់។ ដូចនេះ មន្ទីរសុខាភិបាល ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាពគួរធ្វើការវាយតម្លៃសមត្ថភាពស្តុកដែលមានសម្រាប់រក្សាទុកថ្នាំបង្ការនេះ។ បើមានបញ្ហាពីសមត្ថភាពស្តុក ឬទូរទឹកកកខូចភ្លាមៗ មណ្ឌលសុខភាព និងការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ ត្រូវជូនព័ត៌មានដល់ថ្នាក់លើភ្លាម និងលៃលកករកកន្លែងផ្សេងដើម្បីរក្សាទុកឱ្យបានឆាប់រហ័ស។

ប្រអប់កកដែលត្រូវការសម្រាប់យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការត្រូវបានគណនាចំនួន និងរៀបចំឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ជាមុន។ ពិនិត្យប្រអប់កក (ក្រែងមានលេច-ជ្រាបឬប្រេះបែកគំរប) ជ្រើសរើសតែប្រអប់កកដែលល្អមកប្រើ។ ស្រុកប្រតិបត្តិ/មណ្ឌលសុខភាពគួរបង្កកប្រអប់កកដែលទទួលស្គាល់ដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោក ដែលមានស្រាប់មុនថ្ងៃចុះយុទ្ធនាការ។

ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គួររក្សាទុក ទាំងក្នុងឃ្លាំងនិងនៅពេលពេលដឹកជញ្ជូន នៅសីតុណ្ហភាពសមស្របទៅតាមប្រភេទនៃថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ ជាទូទៅ សីតុណ្ហភាពគួរនៅចន្លោះ +២ ទៅ +៨ អង្សាសេ។ ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ជាថ្នាំបង្ការរាវ និងមិនអាចកកបានទេ ព្រោះបើកក ថ្នាំបង្ការនឹងបាត់បង់ប្រសិទ្ធិភាពនិងមិនអាចផ្តល់ភាពស៊ាំទល់នឹងជំងឺបានទេ។ ថ្នាំបង្ការដែលកកអាចបណ្តាលឱ្យមានការបង្កធាតុ។ បើសង្ស័យ ត្រូវធ្វើតេស្តក្រឡុកដើម្បីពិនិត្យថា តើមានថ្នាំបង្ការណាដែលកក។

៨.២. ការបែងចែក-ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងអភិវឌ្ឍផែនការបែងចែក-ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ រួមទាំងការគូសផែនទីចំណុចឃ្លាំងរក្សាទុកថ្នាំបង្ការ និងសមត្ថភាពដឹកជញ្ជូនថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារៈ-បរិក្ខាផ្តល់ថ្នាំបង្ការផ្សេងទៀត និងធានាថា សមត្ថភាពធនធានមនុស្សដែលត្រូវការមាននៅនឹងកន្លែង។

ការបែងចែកថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ពីឃ្លាំងឱសថកណ្តាលអាស្រ័យនឹងប្រភេទនៃថ្នាំបង្ការដែលកម្ពុជានឹងទទួលបាន។ បរិមាណនៃថ្នាំបង្ការដែលត្រូវបានបែងចែកទៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលនិមួយៗ អាស្រ័យទៅនឹងទិន្នន័យដែលបានទទួលពីការធ្វើសម្រង់មុនយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និងកាលវិភាគនៃការផ្តល់ថ្នាំបង្ការដែលត្រូវបានអភិវឌ្ឍក្នុងអំឡុងការធ្វើផែនការលម្អិត។

បើកម្ពុជាទទួលបានថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ច្រើនជាមួយប្រភេទ នោះកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងផ្តល់ព័ត៌មានដែលចាំបាច់ស្តីអំពីថ្នាំបង្ការ និងយុទ្ធសាស្រ្តជាជម្រើសដែលនឹងត្រូវអនុវត្ត។

៨.៣. សម្ភារប្រព័ន្ធត្រជាក់

សម្ភារប្រព័ន្ធត្រជាក់ដែលត្រូវការសម្រាប់រក្សាទុកនិងដឹកជញ្ជូនថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ រួមមាន៖

- បន្ទប់ត្រជាក់នៅឃ្លាំងឱសថកណ្តាល (ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ ក្នុងករណីមានតម្រូវការត្រជាក់ខ្លាំង UCC)
- ទូទឹកកកនៅឃ្លាំងមន្ទីរសុខាភិបាល ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យ
- ក្លាសៀនៅមន្ទីរសុខាភិបាល ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យ
- ធុងដាក់ថ្នាំបង្ការដើម្បីផ្តល់សេវានៅមណ្ឌលសុខភាព
- ប្រអប់កក និងឧបករណ៍តាមដានសីតុណ្ហភាពនៅគ្រប់កម្រិត

គួររួមបញ្ចូលសម្ភារប្រព័ន្ធត្រជាក់ដែលត្រូវការសម្រាប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅដំណាក់កាលទី ១ និងទី ២ ទៅក្នុងផែនការលំអិតតាមលំដាប់ថ្នាក់ (របស់មណ្ឌលសុខភាព ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ និងមន្ទីរសុខាភិបាល)

៨.៤. ការបំពេញរបាយការណ៍ស្តុក ឬ សលាកប័ត្រឃ្លាំង

បុគ្គលិកទទួលខុសត្រូវឃ្លាំងថ្នាំបង្ការនៅថ្នាក់ខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិ ត្រូវបំពេញសាលាប័ត្រឃ្លាំងគ្រប់ពេលដែលបានទទួលសម្ភារ/ថ្នាំបង្ការ ពេលបញ្ចេញ និងពេលរាប់ស្តុក។ បុគ្គលិកទទួលខុសត្រូវឃ្លាំងត្រូវគូសបន្ថែមជួរឈរ នៅក្នុងសាលាប័ត្រឃ្លាំង និងត្រូវបំពេញរាល់ព័ត៌មាន។

៨.៥. ការកត់ត្រាសីតុណ្ហភាព

សីតុណ្ហភាពនៅក្នុងទូររក្សាថ្នាំបង្ការគួរត្រូវបានកត់ត្រាយ៉ាងតិច ២ ដងក្នុងមួយថ្ងៃ (ព្រឹក និងល្ងាច) ៧ ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដោយមិនលើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាកទេ។

តារាងទី៣៖ ការរក្សាទុកថ្នាំបង្ការនៅឃ្លាំងខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាព (សម្រាប់ថ្នាំបង្ការគ្រប់មុខ)

ឈ្មោះថ្នាំបង្ការ	សីតុណ្ហភាព	ខូចដោយកក	ខូចដោយកម្តៅ	ប៉ះនឹងកម្តៅ ឬ រស្មីព្រះអាទិត្យ	គោល នយោបាយដប ថ្នាំបង្ការមាន ច្រើនដូស
កូវីដ-១៩	+2°C ទៅ +8°C				

៨.៦. កំឡុងពេលយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

តម្រូវការប្រអប់កក

- ដាក់ប្រអប់កកក្នុងទូបង្កកមួយយប់មុន រួចយកដាក់ក្នុងធុងថ្នាំបង្ការសម្រាប់យកទៅផ្តល់សេវានៅព្រឹកថ្ងៃផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ នៅពេលត្រឡប់មកពីផ្តល់ថ្នាំបង្ការពេលរសៀល ត្រូវប្រមូលប្រអប់កកយកទៅដាក់ក្នុងទូបង្កកវិញ។ នៅកន្លែងដែលខ្វះខាតប្រអប់កក គួរមានការរៀបចំដើម្បីធានាថាមានប្រអប់កកគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ផ្តល់សេវាថ្ងៃបន្ទាប់។

នៅទីតាំងផ្តល់សេវាតាមរយៈការចុះផ្តល់ដល់មូលដ្ឋាន

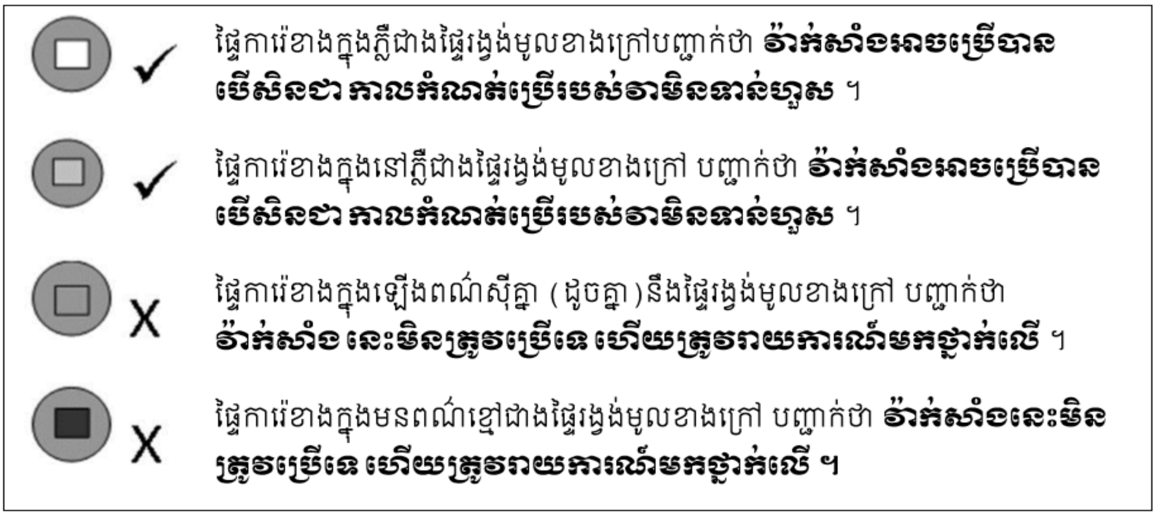
- រក្សាធុងដាក់ថ្នាំបង្ការនៅទីកន្លែងម្លប់ បិទគម្របឱ្យជិតល្អជានិច្ច និងត្រូវមានអេប៉ុងនៅខាងក្នុង។
- ពេលព្រឹក កុំយកដបថ្នាំបង្ការចេញក្រៅ លុះត្រាមានប្រជាជនចំណុចមកដល់ដើម្បីទទួលថ្នាំបង្ការ។
- ក្នុងអំឡុងការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋាន បើពុំមានប្រជាជនចំណុចដែលត្រូវផ្តល់ថ្នាំបង្ការទេ ត្រូវទុកដបថ្នាំបង្ការនៅក្នុងអេប៉ុង ក្នុងធុងដាក់ថ្នាំបង្ការជានិច្ច។
- ទោះជាមានប្រជាជនចំណុចតែម្នាក់មកទទួលថ្នាំបង្ការក្តី ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការត្រូវបើកដបថ្នាំបង្ការ (បើចាំបាច់) ដើម្បីផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់គាត់។
- ពេលរសៀល ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរបោសសម្អាតទីតាំងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ប្រមូលទុកដាក់សំណល់ដែលមិនមុតស្រួច ថ្លែងអំណរគុណម្ចាស់ផ្ទះដែលផ្តល់ទីកន្លែង និងត្រលប់ទៅវិញ។

៨.៧. ស្លាកសញ្ញាសម្គាល់គុណភាពថ្នាំបង្ការ (VVM)

ស្លាកសញ្ញាសម្គាល់គុណភាពថ្នាំបង្ការ (VVM) បិទជាប់នៅជាមួយដបថ្នាំបង្ការការពារជំងឺកូវីដ១៩។ មុនពេលចែកចាយ និងកំឡុងពេលផ្តល់ថ្នាំបង្ការ នៅគ្រប់កម្រិតទាំងអស់ត្រូវត្រួតពិនិត្យស្លាកសញ្ញាសម្គាល់គុណភាពថ្នាំបង្ការ (VVM) នេះជាមុន។

រូបភាពទី៩៖ ស្លាកសញ្ញាសម្គាល់គុណភាពថ្នាំបង្ការ

សញ្ញាតាមដានគុណភាពវ៉ាក់សាំង



៨.៨. ការធ្វើតេស្តក្រឡុក

ថ្នាំបង្ការអាចបាត់បង់ប្រសិទ្ធិភាព និងមិនអាចប្រើបានទេ ប្រសិនបើមានថ្នាំបង្ការកករួមទាំងថ្នាំបង្ការការពារជំងឺកូវីដ១៩។ ដើម្បីកំនត់ថាថ្នាំបង្ការនោះកកឬ អត់ ត្រូវធ្វើតេស្តក្រឡុក។

ជំហានទី ១: យកដប ថ្នាំបង្ការមួយពីក្រុមហ៊ុនផលិតតែមួយ ដែលមានប្រភេទ និងលេខឡូត៍ដូចគ្នា ដែលអ្នកចង់ធ្វើតេស្តក្រឡុក។ ទុកដបនេះក្នុងទូបង្កករហូតដល់វាកករឹង។ ដាក់ស្លាកថា "កក" ឲ្យបានច្បាស់លាស់ ហើយកុំប្រើវា។

ជំហានទី ២: ជ្រើសរើសគំរូតេស្ត: ប្រមូលដប "សង្ស័យ" ណាដែលអ្នកចង់ធ្វើតេស្តក្រឡុក។

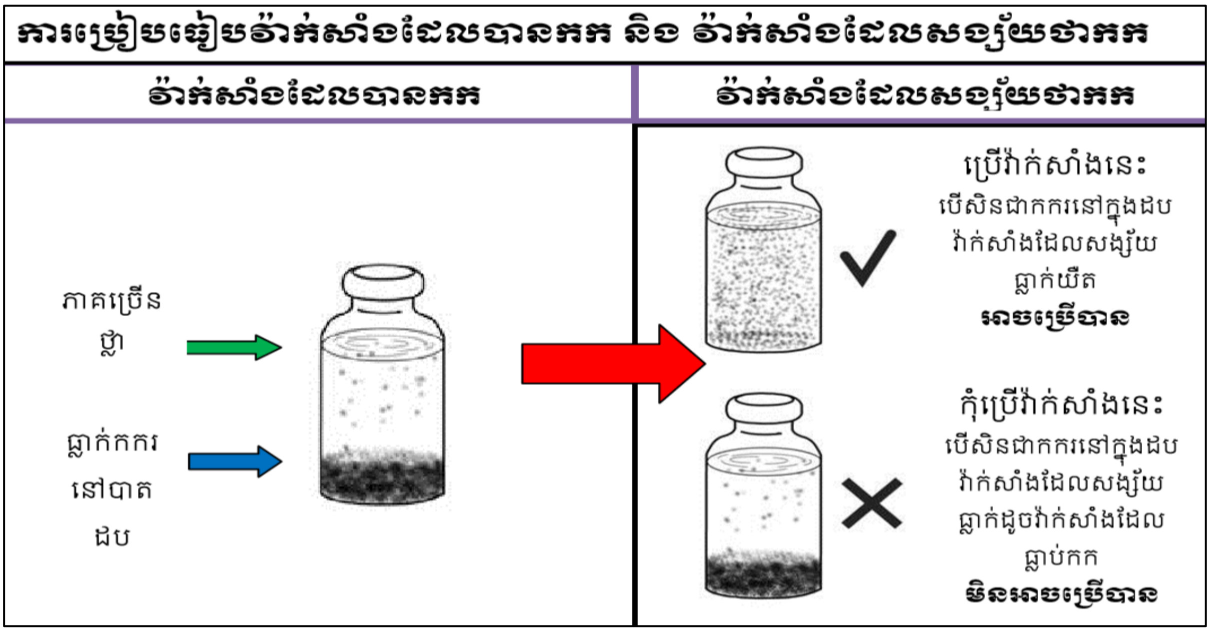
ជំហានទី ៣: ក្រឡុកដបទាំងពីរឲ្យញាប់ (១០ - ១៥ វិនាទី) ដបដែលអ្នកបង្កក និងដប "សង្ស័យ" ។

ជំហានទី ៤: ដាក់ដបថ្នាំបង្ការទាំងនោះនៅស្ងៀម នៅលើផ្ទៃដែលមានស្ថេរភាពហើយមើលការធ្លាក់ចុះនៃល្បាយថ្នាំបង្ការរហូតដល់ចប់ការពិនិត្យ។

អំណាន៖

- បើសិនជាកករនៅក្នុងដបថ្នាំបង្ការដែលសង្ស័យធ្លាប់កក ធ្លាក់ចុះយឺតជាងកករក្នុងដបថ្នាំបង្ការដែលយើងដាក់ឲ្យកកនោះគឺ អាចប្រើបាន ។
- តែបើសិនកករនៅក្នុងដបថ្នាំបង្ការដែលសង្ស័យធ្លាប់កក ធ្លាក់ដូចគ្នា ឬលឿនជាង កករក្នុងដបថ្នាំបង្ការដែលយើងដាក់ឲ្យកកនោះគឺ មិនត្រូវប្រើទេត្រូវបោះចោល ។

រូបភាពទី៦៖ ការធ្វើតេស្តក្រឡុក



៨.៩. របាយការណ៍ថ្នាំបង្ការ និងសម្ភារៈ

បុគ្គលិកទទួលខុសត្រូវឃ្លាំងថ្នាំបង្ការនៅ ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាព ត្រូវធ្វើរបាយការណ៍សម្ភារ (ទាំងថ្នាំបង្ការ និងសម្ភារ)ឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងទៀងទាត់។ មណ្ឌលសុខភាព និង មន្ទីរពេទ្យគួរតែប្រើប្រាស់ទម្រង់របាយការណ៍ដែលបង្កើតថ្មីសម្រាប់ថ្នាំបង្ការការពារជំងឺកូវីដ១៩ (ឧបសម្ព័ន្ធទី១១)។ របាយការណ៍ត្រូវផ្ញើរពីមណ្ឌលសុខភាពទៅ ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិក្នុងកំឡុងពេល ៣ថ្ងៃបន្ទាប់ពីបញ្ចប់យុទ្ធនាការ (សូមមើល

ជំពូក ការកត់ត្រា និងតាមដាន)។ ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ នឹងធ្វើការត្រួតពិនិត្យ និងផ្ទៀងផ្ទាត់របាយការណ៍ រួចផ្ញើរទៅមន្ទីរសុខាភិបាល នៅ ៥ថ្ងៃ ក្រោយបញ្ចប់យុទ្ធនាការ។ មន្ទីរសុខាភិបាល នឹងធ្វើការត្រួតពិនិត្យ និងបូកសរុបបាយការណ៍ពីការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិទាំងអស់ រួចផ្ញើរទៅកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃ ក្រោយបញ្ចប់យុទ្ធនាការ។

ជំពូកទី ៩ - ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការប្រកបដោយសុវត្ថិភាព

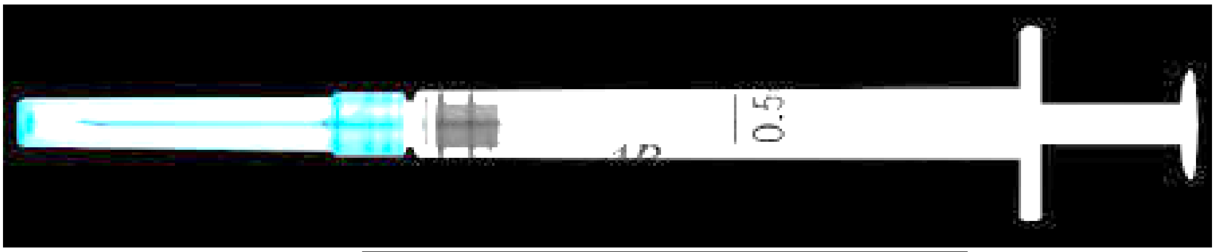
គឺជាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការដែលមានសុវត្ថិភាពដល់អ្នកទទួលសេវា រួមទាំង ការគ្រប់គ្រងកាកសំណល់មុតស្រួច ដែលមិនបណ្តាលឲ្យមានមានគ្រោះថ្នាក់ដល់សហគមន៍។ យោងតាមសេចក្តីថ្លែងការណ៍រួមរបស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក អង្គការយូនីសេហ្វ និងអង្គការយូអិនអែហ្វភីអេ ក្នុងឆ្នាំ ១៩៩៩ ក្នុងការប្រើប្រាស់សឺរ៉ាំងប្រភេទ AD (auto-disable syringes) សម្រាប់កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ប្រទេសកម្ពុជាបានបញ្ចូលការប្រើប្រាស់សឺរ៉ាំងប្រភេទ AD និងប្រអប់សុវត្ថិភាព សម្រាប់ការងារផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំ និងសម្រាប់យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការដោយជោគជ័យ។ ក្នុងន័យនេះក្រសួងសុខាភិបាលបានបង្កើតគោលនយោបាយសុវត្ថិភាព ក្នុងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនិងឱសថរួចហើយនិងកំពុង បានអនុវត្តតាម។

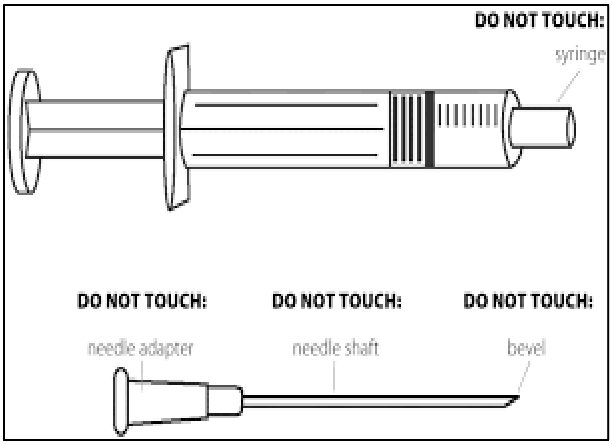
៩.១. សឺរ៉ាំងប្រភេទ AD (auto-disable syringes)

សឺរ៉ាំងប្រភេទ AD បង្កើតឡើងដោយមានបច្ចេកវិទ្យាពិសេសនៅខាងក្នុងតួសឺរ៉ាំង ដែលអាចធានាបានសម្រាប់ការប្រើប្រាស់តែម្តងគត់ គឺមិនអាចប្រើប្រាស់ជាលើកទីពីរបានឡើយ ។

កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ប្រទេសកម្ពុជាបានបញ្ចូលការប្រើប្រាស់សឺរ៉ាំងប្រភេទ AD ចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០០០ មកម្លេះ ហើយបុគ្គលិកសុខាភិបាលមានជំនាញ និងបទពិសោធន៍ក្នុងការប្រើប្រាស់សឺរ៉ាំងប្រភេទ AD នោះ ។ ក្នុងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ខាងមុខ រ៉ាំងប្រភេទ AD ចំណុះ ០.៥ ម.ល នឹងត្រូវប្រើប្រាស់ ។ អត្រាខាតបង់សឺរ៉ាំង មានប្រហែល ១០ ភាគរយ សម្រាប់ការធ្វើផែនការលំអិត ។

រូបភាព ទី៧៖ សឺរ៉ាំងប្រភេទ AD (auto-disable syringes)



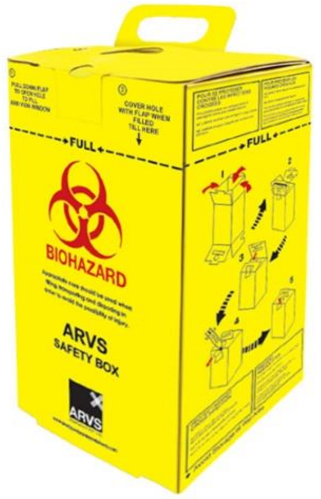


៩.២. ប្រអប់សុវត្ថិភាព

ប្រអប់សុវត្ថិភាពត្រូវបានធ្វើពីក្រដាសកាតុងដ៏រឹងមាំហើយត្រូវបានប្រើដើម្បីសម្រាប់ការដាក់រ៉ាំងប្រភេទ AD ដែលបានប្រើរួចសម្រាប់កម្មវិធីផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ ប្រអប់សុវត្ថិភាពគឺស្រាលហើយអាចយកតាមខ្លួនបានយ៉ាងងាយហើយម្ជុលដែលមុតស្រួចមិនអាចបុកធ្លាយបានទេ។ កម្មវិធីផ្តល់ថ្នាំបង្ការ មានអនុសាសន៍ថាប្រអប់សុវត្ថិភាព ត្រូវបានប្រើគ្រប់ពេលនៅពេលអនុវត្តសកម្មភាពផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ កម្មវិធីផ្តល់ថ្នាំបង្ការ បានប្រើប្រាស់ប្រអប់សុវត្ថិភាពនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជាចាប់តាំងពីឆ្នាំ ២០០០ ហើយបុគ្គលិកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ មានជំនាញ និងបទពិសោធន៍ក្នុងការប្រើប្រាស់ប្រអប់សុវត្ថិភាព។ ក្នុងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ខាងមុខ ប្រអប់សុវត្ថិភាពនឹងត្រូវប្រើប្រាស់។

ក្រុមទទួលថ្នាំបង្ការត្រូវតែមានប្រអប់សុវត្ថិភាពគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ចំនួនសីរ៉ាំង AD (១ ប្រអប់សុវត្ថិភាពសម្រាប់រាល់សីរ៉ាំង AD ចំនួន១០០) ។ អត្រាខាតបង់ប្រអប់សុវត្ថិភាព មានប្រហែល ៥ ភាគរយ សម្រាប់ការធ្វើផែនការលំអិត ។

រូបភាព ទី៨៖ ប្រអប់សុវត្ថិភាព



នៅក្រោយការបញ្ចប់ទិវាផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ប្រអប់សុវត្ថិភាពចាំបាច់ត្រូវរក្សាទុកក្នុងកន្លែងដែលបានកំណត់នៅមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យ។ កន្លែងដែលបានកំណត់គួរមានសុវត្ថិភាពនិងការពារពីភាពសើម។ នៅពេលដែលទិវាផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ឬយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការបានបញ្ចប់ប្រអប់សុវត្ថិភាពទាំងអស់ដែលមាននៅកន្លែងរក្សាទុក ត្រូវយកទៅឡដុតកំទេចោលនៅកន្លែងឡបានកំណត់បានត្រឹមត្រូវ។

ចំនុចសំខាន់ៗសម្រាប់ធានាបាននូវសុវត្ថិភាពក្នុងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ៖

- ធានាថាមានសីរ៉ាំង AD គ្រប់គ្រាន់និងប្រអប់សុវត្ថិភាពរួមជាមួយថ្នាំបង្ការ។
- មិនត្រូវប៉ះគម្របជ័រនៃដបថ្នាំបង្ការទេ ក្រៅពីចុងម្ជុលដែលបើកថ្មីនិងមិនត្រូវប៉ះជាមួយវត្ថុអ្វីផ្សេងទៀត (បើប៉ះជាមួយវត្ថុផ្សេងទៀត ត្រូវចោលដបថ្នាំបង្ការនោះ) ។
- គួរបូមថ្នាំបង្ការដោយប្រើសីរ៉ាំង AD ពេលដែលអ្នកទទួលនៅទីនោះ ហាមបូមទុកក្នុងសីរ៉ាំង AD ជាមុន។

- ទម្លាក់សឺរ៉ាំង AD និងគម្របម្ជុលក្នុងអប់សុវត្ថិភាពភ្លាម បន្ទាប់ពីផ្តល់ថ្នាំបង្ការរួច ហាមការគ្របម្ជុល ជាមួយគម្របម្ជុល។
- ពេលប្រអប់សុវត្ថិភាពជិតពេញ (ប្រហែលបីភាគបួន) ត្រូវបិទប្រអប់សុវត្ថិភាព ហើយយកប្រអប់សុវត្ថិភាពថ្មីមកប្រើ។
- ធានាឱ្យបាននូវការផ្តល់ថ្នាំបង្ការធ្វើតាមបច្ចេកទេសក្នុងកាតចាក់ ត្រឹមត្រូវ។
- ត្រូវអនុវត្តកាមការការពារនិងការត្រួតពិនិត្យការឆ្លង ដោយប្រើឧបករណ៍ការពារផ្ទាល់ខ្លួន

ជំពូកទី ១០ - ការកត់ត្រា និងការធ្វើរបាយការណ៍

ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យបានត្រឹមត្រូវនៅក្នុងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គឺចាំបាច់ត្រូវមានការតាមដានវឌ្ឍនភាពបានហ្មត់ចត់។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការថ្នាក់កណ្តាលត្រូវបង្កើតប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការ របាយការណ៍សម្រាប់គូសក្បាលម្ហូល បញ្ជីរសម្រាប់កត់ត្រាឈ្មោះអ្នកបានទទួលថ្នាំបង្ការនិងទម្រង់របាយការណ៍ ។

មណ្ឌលសុខភាពត្រូវធ្វើរបាយការណ៍ពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជារៀងរាល់ថ្ងៃ ដោយមានការគាំទ្រពីថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ និងថ្នាក់ខេត្ត ។ ឧបករណ៍សម្រាប់ការកត់ត្រានិងធ្វើតបាយការណ៍សំខាន់ៗដែលនឹងត្រូវប្រើសម្រាប់យុទ្ធនាការ ផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅថ្នាក់ផ្តល់សេវា រួមមាន៖

1. បញ្ជីរសម្រាប់កត់ត្រាឈ្មោះអ្នកបានទទួលថ្នាំបង្ការ
2. របាយការណ៍សម្រាប់គូសក្បាលម្ហូល
3. ប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការ
4. ទម្រង់របាយការណ៍
5. បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់
6. សម្រាប់សលាកប័ត្រស្តុកថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ និងសម្ភារៈ គ្រប់ថ្នាក់នឹងប្រើទម្រង់ដែលមានស្រាប់ ។

១០.១. បញ្ជីរសម្រាប់កត់ត្រាឈ្មោះអ្នកបានទទួលថ្នាំបង្ការ

កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការថ្នាក់កណ្តាលនឹងបង្កើត បែងចែក បញ្ជីរសម្រាប់កត់ត្រាឈ្មោះអ្នកបានទទួលថ្នាំបង្ការ (ឧបសម្ព័ន្ធទី១) សម្រាប់កត់ត្រាឈ្មោះអ្នកបានទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ម្នាក់ៗនៅក្នុងយុទ្ធនាការ ។ ក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាគួរបំពេញគ្រប់ព័ត៌មានឲ្យបានត្រឹមត្រូវហើយប្រគល់ជូនទៅអ្នកអភិបាល ឬមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យ ។

១០.២. របាយការណ៍សម្រាប់គូសក្បាលម្ហូល

របាយការណ៍សម្រាប់គូសក្បាលម្ហូល មានសារៈសំខាន់សម្រាប់ធ្វើរបាយការលទ្ធផល និង ជាឯកសារយោង។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការថ្នាក់កណ្តាលនឹងបង្កើត បោះពុម្ព និងបែងចែករបាយការណ៍សម្រាប់គូសក្បាលម្ហូល (ឧបសម្ព័ន្ធទី ៩) សម្រាប់យុទ្ធនាការ កូវីដ-១៩ ។ ក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាគួរបំពេញគ្រប់ព័ត៌មានក្នុងរបាយការណ៍សម្រាប់គូសក្បាលម្ហូល ឲ្យបានត្រឹមត្រូវហើយប្រគល់ជូនទៅអ្នកអភិបាល ឬមណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យ ។

១០.៣. ប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

បន្ទាប់ពីទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ប្រជាជនចំណុចម្នាក់ៗនឹងត្រូវបានផ្តល់ប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការ(ឧបសម្ព័ន្ធទី២) ក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាគួរបំពេញគ្រប់ព័ត៌មានក្នុងប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។

ប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ មានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់ទាំងបុគ្គលិកសុខាភិបាលនិងប្រជាពលរដ្ឋ ចំណុច ហើយក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរតែក្រើនរំលឹកដល់គាត់ឲ្យរក្សាទុកប័ណ្ណនោះ ហើយយកត្រឡប់មកវិញសម្រាប់លើកទី ២ ។ ប័ណ្ណផ្តល់ថ្នាំបង្ការអាចមិនត្រឹមតែសម្រាប់គោលបំណងត្រួតពិនិត្យប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក៏មានគោលបំណងផ្សេងទៀតនាពេលអនាគតផងដែរ។

ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវមានព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

ឈ្មោះអ្នកទទួលថ្នាំបង្ការ៖	ទាំងនាម និងនាមត្រកូល
លេខប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការ៖	លេខប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការនិងលេខនៅក្នុងបញ្ជីសម្រង់ត្រូវដូចគ្នា
ដូសដែលបានទទួល៖	គូសធីកប្រអប់សម្រាប់ដូសដែលបានទទួល (ដូសទី ១ □ ដូសទី ២ □)
ភេទអ្នកទទួលថ្នាំបង្ការ៖	គូសធីកប្រអប់សម្រាប់ភេទអ្នកទទួលថ្នាំបង្ការ (ប្រុស □ ស្រី □)
ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំ កំណើត៖	កាលបរិច្ឆេទកើត (ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ កំណើត)
អាស័យដ្ឋាន៖	លេខផ្ទះ លេខផ្លូវ ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ខណ្ឌ-ក្រុង-ស្រុក រាជធានី-ខេត្ត
កាលបរិច្ឆេទផ្តល់ថ្នាំបង្ការ៖	កាលបរិច្ឆេទ (ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ ផ្តល់ថ្នាំបង្ការ)

១០.៤. កំណត់ត្រា និង ទម្រង់របាយការណ៍

កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការនឹងបង្កើត បោះពុម្ព និងបែងចែកទម្រង់របាយការណ៍ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ ក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការត្រូវផ្តល់របាយការណ៍ពីចំនួនដែលចាក់បាន ថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារៈដែលបានប្រើ ហើយប្រគល់ជូនទៅអ្នកអភិបាល ឬមណ្ឌលសុខភាព។ សម្រាប់ដំនាក់កាលទីមួយ មណ្ឌលសុខភាពត្រូវបូកសរុបទម្រង់របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃពីគ្រប់ក្រុមចាក់ទាំងអស់(ឧបសម្ព័ន្ធទី១១) ហើយធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃជូនស្រុកប្រតិបត្តិ ។ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិនិងបូកសរុបរបាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃពីគ្រប់មណ្ឌលសុខភាព ដើម្បីរាយការណ៍ជូនមន្ទីរសុខភិបាលខេត្ត ដែលនឹងធ្វើរបាយការប្រចាំថ្ងៃជូនកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការថ្នាក់កណ្តាល នៅពេលយប់ ឬព្រឹកបន្ទាប់។

សម្រាប់យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅនឹងមណ្ឌលសុខភាព-មន្ទីរពេទ្យ និងនៅតាមការចុះផ្តល់សេវាដល់មូលដ្ឋានតាមភូមិ សម្រាប់វគ្គទី ២

- ចំនួនថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដែលបានផ្តល់ត្រូវបានកត់ត្រានៅលើរបាយការណ៍សម្រាប់គូសក្បាលម្ពុល សម្រាប់ការចាក់នៅនឹងកន្លែង និងនៅតាមភូមិ ។
- នៅចុងថ្ងៃនិមួយៗ អ្នកអភិបាលក្រុមត្រូវពិនិត្យរបាយការណ៍សម្រាប់គូសក្បាលម្ពុល នៅចំពោះមុខក្រុមចាក់ដើម្បើរកមើលភាពមិនត្រឹមត្រូវ ។
- អ្នកអភិបាលក្រុមត្រូវបូកសរុបរបាយការណ៍សម្រាប់គូសក្បាលម្ពុលពីគ្រប់ក្រុមទាំងអស់ចូលទៅក្នុងរបាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ(ឧបសម្ព័ន្ធទី១០)ហើយបញ្ជូនទៅប្រធានមណ្ឌលសុខភាព នៅប្រហែល ម៉ោង ៥ល្ងាចរាល់ថ្ងៃ ។ ប្រធានមណ្ឌលសុខភាព ត្រូវបូកសរុបរបាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ ពីគ្រប់អ្នកអភិបាលក្រុមទាំងអស់ (ឧបសម្ព័ន្ធទី១១) ដើម្បីបញ្ជូនទៅប្រធានកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការថ្នាក់ស្រុក ប្រតិបត្តិ នៅ ប្រហែលម៉ោង ៦ល្ងាចរាល់ថ្ងៃ ។

- ប្រធានកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ នឹងប្រមូលរបាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃពីមណ្ឌលសុខភាព ទាំងអស់ ហើយចងក្រងហើយបញ្ជូនសារមន្ទីរសុខាភិបាលទៅម៉ោង ៨ កន្លះយប់
- មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តនឹងរៀបចំចងក្រងរបាយការណ៍ទាំងអស់ហើយផ្ញើទៅ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការថ្នាក់ កណ្ដាល នៅម៉ោង ៩ កន្លះយប់រៀងរាល់ថ្ងៃ។
- បុគ្គលិករបស់កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ នៅគ្រប់កម្រិតមានបទពិសោធន៍យ៉ាងល្អក្នុង ការគណនាអត្រាខាតបង់ថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារៈ សម្រាប់ការងារផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំ ដូច្នេះសម្រាប់យុទ្ធនាការ កម្មផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ការគណនាអត្រាខាតបង់ថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារៈ នឹងត្រូវធ្វើឡើងតាមរបៀបស្រដៀងគ្នា។

នៅខាងចុងយុទ្ធនាការវគ្គទី១

នៅចុងបញ្ចប់នៃយុទ្ធនាការ មណ្ឌលសុខភាពត្រូវចងក្រងរបាយការណ៍លទ្ធផលគ្របដណ្តប់និងការផ្គត់ផ្គង់ប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារដែលត្រូវបានប្រើក្នុងទម្រង់របាយការណ៍ (ឧបសម្ព័ន្ធទី១១) ហើយផ្ញើទៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ (ក្នុងរយៈពេលបីថ្ងៃបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់) ។ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិត្រូវចងក្រងរបាយការណ៍លទ្ធផលគ្របដណ្តប់ និងការផ្គត់ផ្គង់ប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារដែលត្រូវបានប្រើក្នុងទម្រង់របាយការណ៍(ឧបសម្ព័ន្ធទី១១) ហើយផ្ញើទៅថ្នាក់មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត (ក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃបន្ទាប់ពីបញ្ចប់) ហើយមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តត្រូវចងក្រងរបាយការណ៍លទ្ធផលគ្របដណ្តប់និងការផ្គត់ផ្គង់ប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារ (ក្នុងរយៈពេល ៧ ថ្ងៃនៃការបញ្ចប់) ដោយប្រើទម្រង់បែបបទនៃការរាយការណ៍ (ឧបសម្ព័ន្ធទី១១) ។

នៅខាងចុងយុទ្ធនាការវគ្គទី២

នៅខាងចុងយុទ្ធនាការវគ្គទី២ មណ្ឌលសុខភាព ត្រូវចងក្រងរបាយការណ៍លទ្ធផលគ្របដណ្តប់និងការផ្គត់ផ្គង់ប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារដែលត្រូវបានប្រើក្នុងទម្រង់របាយការណ៍(ឧបសម្ព័ន្ធទី១១) ហើយផ្ញើទៅថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ (ក្នុងរយៈពេលបីថ្ងៃបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់) ។ ថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ ត្រូវចងក្រងរបាយការណ៍លទ្ធផលគ្របដណ្តប់និងការផ្គត់ផ្គង់ប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារដែលត្រូវបានប្រើក្នុងទម្រង់របាយការណ៍(ឧបសម្ព័ន្ធទី១១) ហើយផ្ញើទៅថ្នាក់មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត (ក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃបន្ទាប់ពីបញ្ចប់) ហើយមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត ត្រូវចងក្រងរបាយការណ៍ លទ្ធផលគ្របដណ្តប់និងការផ្គត់ផ្គង់ប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារ (ក្នុងរយៈពេល ៧ ថ្ងៃនៃការបញ្ចប់) ដោយប្រើទម្រង់បែបបទនៃការរាយការណ៍ (ឧបសម្ព័ន្ធទី១១) ។

ជំពូកទី ១១- ការតស៊ូមតិ ការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងការកៀរគរសង្គម

ការតស៊ូមតិប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ការប្រាស្រ័យទាក់ទងសង្គម រួមទាំងការប្រាស្រ័យទាក់ទងអន្តរបុគ្គល និងការកៀងគរសង្គម មានសារៈសំខាន់ក្នុងការធានាថាប្រជាជនចំណុចមិនត្រូវបានខកខានក្នុងកំឡុងពេលយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។ ទន្ទឹមគ្នានេះដែរការប្រាស្រ័យទាក់ទងនិងការបញ្ជូនសារ នៅតាមលំដាប់ថ្នាក់ គឺមានសារៈសំខាន់សម្រាប់ទទួលបានជោគជ័យក្នុងការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ។ ចាប់ពីពេលវេលានៃការមកដល់របស់ថ្នាំបង្ការនៅឃ្លាំងឱសថកណ្តាល ហើយកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ទទួលខុសត្រូវក្នុងការពិនិត្យនិងតាមដានការគ្រប់គ្រងស្តុក និងការបែងចែកថ្នាំបង្ការ។

ក្នុងអំឡុងពេលការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ទទួលខុសត្រូវនិងពិនិត្យឡើងវិញនូវលំហូររបាយការណ៍អត្រាគ្របដណ្តប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ករណីហេតុការណ៍មិនល្អដែលកើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការនិងការគ្រប់គ្រងកាកសំណល់។ នៅប្រទេសកម្ពុជាទូរស័ព្ទចល័តគឺជាមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងល្អបំផុត។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយសម្រាប់ការប្រាស្រ័យទាក់ទងក្នុងការងារ ប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនងសង្គមដូចជា Telegram, Facebook គឺជាជម្រើសល្អបំផុតហើយ ដែលពួកគេនឹងប្រើប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនងសង្គមទំនាក់ទំនងទាំងនោះ។

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការដល់ក្រុមអាទិភាពចំនួន ៣ ដំបូងក្នុងដំណាក់កាលទី ១ នឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅមណ្ឌលសុខភាព និង មន្ទីរពេទ្យ។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ បានបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រទំនាក់ទំនងជាក់លាក់សម្រាប់ ក្រុមអាទិភាពទាំងអស់។ លិខិតពីក្រសួងសុខាភិបាលនឹងផ្ញើជូនក្រសួងពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ រួមទាំងកាលបរិច្ឆេទ ពេលវេលានិងទីកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ លើសពីនេះទៅទៀត ថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ខេត្ត ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាពនឹងរៀបចំការប្រជុំដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានដល់ក្រុមចំណុចឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់និងលើកទឹកចិត្តពួកគាត់ទៅទទួលថ្នាំបង្ការនៅ មណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យ។ ទន្ទឹមនឹងនេះ សន្និសីទសារព័ត៌មាន មួយនឹងត្រូវបានរៀបចំឡើងនៅថ្នាក់កណ្តាល ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយសារការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ តាមរយៈប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយ។

ទោះយ៉ាងណាក្តី យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅកន្លែង (មណ្ឌលសុខភាពនិងមន្ទីរពេទ្យ) និងនៅតាមភូមិ សម្រាប់ដំណាក់កាលទី ២ នឹងត្រូវកការផ្សព្វផ្សាយជាប្រចាំ ។

១១.១. មុនពេល និងអំឡុងពេលយុទ្ធនាការ កូវីដ-១៩

- យុទ្ធនាការផ្សព្វផ្សាយថ្នាក់ជាតិ៖ នឹងមានយុទ្ធនាការឃោសនាតាមទូរទស្សន៍ និងវិទ្យុមុនពេល និងក្នុងអំឡុងពេលយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដើម្បីជូនដំណឹងដល់ប្រជាជនចំណុចដើម្បីមកទទួលថ្នាំបង្ការ។
- សន្និសីទសារព័ត៌មានថ្នាក់ជាតិ៖ ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយសារស្តីពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ តាមរយៈសន្និសីទសារព័ត៌មានជាមួយប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយនឹងត្រូវរៀបចំឡើងនៅពេលចាប់ផ្តើមយុទ្ធនាការ។

- ការប្រជុំតស៊ូមតិថ្នាក់ជាតិជាមួយស្ថាប័នជំនាញ៖ អ្នកជំនាញផ្នែកសុខភាពនិងការគាំទ្រពីអ្នកជំនាញផ្នែកនេះ គឺចាំបាច់សម្រាប់ជោគជ័យនៃការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ។ ការប្រជុំតស៊ូមតិនេះនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជំនាញអំពីព្រឹត្តិការណ៍នេះនិងជួយឱ្យពួកគេផ្សព្វផ្សាយសារដល់ប្រជាជនក្រុមចំណុច។
- ពិធីបើកយុទ្ធនាចាប់ផ្តើមថ្នាក់ជាតិ៖ ពិធីបើកការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ផ្លូវការ នឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅមុន ឬនៅថ្ងៃចាប់ផ្តើមការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ។
- ការតស៊ូមតិនៅតាមខេត្តដោយអភិបាលខេត្ត ក្រុង៖ បន្ទាប់ពីទទួលលិខិតជាផ្លូវការពីក្រសួងសុខាភិបាល ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលត្រូវទាក់ទងជាមួយអភិបាលខេត្ត ដើម្បីរៀបចំកិច្ចប្រជុំជាមួយគណៈកម្មការប្រយុទ្ធនឹងកូវីដ-១៩ ឬគណកម្មការការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ។ អភិបាលខេត្តនឹងផ្ញើលិខិតជូនអភិបាលក្រុងស្រុកក្រុមប្រឹក្សាឃុំ និងអ្នកដទៃទៀតនិងស្វែងរកកិច្ចសហប្រតិបត្តិការនិងសហការគ្នា។ អភិបាលខេត្ត ក្រុង ត្រូវធ្វើលិខិតផ្ញើជូនដល់អភិបាលស្រុក ដើម្បីស្វែងរកការគាំទ្រ និងផ្តល់កិច្ចសហការ ។
- ការតស៊ូមតិនៅតាមខេត្តដោយអភិបាលស្រុក៖ អភិបាលស្រុកនឹងសរសេរលិខិតផ្ញើជូនក្រុមប្រឹក្សាឃុំ សង្កាត់ ដើម្បីស្វែងរកការគាំទ្រ និងផ្តល់កិច្ចសហការ។
- ការតស៊ូមតិជាមួយក្រុមប្រឹក្សាឃុំ៖ ប្រធានមណ្ឌលសុខភាពគួរចូលរួមប្រជុំជាមួយក្រុមប្រឹក្សាឃុំសង្កាត់និងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីរៀបចំផែនការនិងការអនុវត្តយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ដោយជោគជ័យ។
- ការប្រើប្រាស់ផ្ទាំងបដានិងផ្ទាំងរូបភាព៖ NIP កណ្តាលនឹងបង្កើតបដានិងផ្ទាំងរូបភាពហើយចែកចាយដល់គ្រប់កម្រិត។ ប័ណ្ណប្រកាសនិងបដាទាំងនេះត្រូវបានបង្ហាញនៅតាមភូមិមុនថ្ងៃផ្តល់ថ្នាំបង្ការដើម្បីបញ្ជូនសារសំខាន់ៗទៅដល់ប្រជាជនចំណុច។
- ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអន្តរបុគ្គល និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងសង្គម៖ បុគ្គលិកសុខាភិបាល និងក្រុមទ្រទង់សុខភាពភូមិត្រូវជួបនិងជូនព័ត៌មានដល់សហគមន៍អំពីប្រជាជនចំណុចពេលវេលានិងបញ្ហាដែលពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត
- ការផ្សព្វផ្សាយតាមឧបករណ៍បំពងសម្លេង៖ មួយថ្ងៃមុន និងនៅថ្ងៃផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ការប្រកាសអំពីយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរតែត្រូវបានអនុវត្តដោយផ្សព្វផ្សាយតាមរយៈឧបករណ៍បំពងសម្លេង នៅក្នុងភូមិនីមួយៗ ដើម្បីលើកទឹកចិត្តប្រជាជនចំណុចឱ្យមកកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅក្នុងភូមិ ឬនៅមណ្ឌលសុខភាព។
- អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលក្នុងស្រុក៖ ក្នុងករណីដែលអាចធ្វើទៅបាន អង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលក្នុងស្រុក ដែលធ្វើការផ្នែកសុខភាពគួរតែចូលរួមសម្រាប់ការកៀងគរសង្គម ក្នុងយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ យន្តការនេះគួរត្រូវបានសំរបសំរួលតាមរយៈ មន្ទីរសុខាភិបាល និង ស្រុកប្រតិបត្តិ ។

ត្រូវផ្តល់ជូនសាធារណៈជននូវព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ ទាន់ពេលវេលាដើម្បីធានាថាសាធារណជនយល់ដឹងនិងគាំទ្រការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ។ មន្ទីរសុខាភិបាល ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាព ត្រូវរាយការណ៍ពីការយល់ឃើញអវិជ្ជមានចំពោះថ្នាំបង្ការនិងពាក្យចចាមអារ៉ាមដល់ថ្នាក់ជាតិ។ បុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាពនឹងជូនដំណឹងជាទៀងទាត់ដល់សហគមន៍អំពីថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ពេលវេលាត្រូវផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅតាមទីតាំងនិមួយៗ។

អ្នកនាំពាក្យក្រសួងសុខាភិបាលនឹងជាអ្នកផ្តល់ព័ត៌មាន ដល់សារព័ត៌មាន និងសាធារណជន ជាប្រចាំរួមទាំងគោលនយោបាយសម្រាប់កំណត់ក្រុមអាទិភាពនានា ដោយផ្សព្វផ្សាយជាសាធារណៈ មុនយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការនិងមាន

លក្ខណទូលាយ។ ក្នុងកំឡុងពេលយុទ្ធនាការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការព័ត៌មាន ដែលទទួលបានពីគ្រប់កម្រិត ទាក់ទងនឹងការព្រួយបារម្ភ ករណីហេតុការណ៍មិនល្អដែលកើតមានក្រោយផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ ដើម្បីផ្ដល់ជូនប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយនិងសាធារណជន។

បញ្ជាការដ្ឋានទទួលបន្ទុក ក្រុមការងារត្រៀមរៀបចំនិងអនុវត្តន៍គម្រោងផ្ដល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ របស់ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងធ្វើបទបង្ហាញ សង្ខេបដល់នាយកដ្ឋាននានានៃក្រសួងសុខាភិបាល ថ្នាក់ក្រោមជាតិ ដៃគូអ្នកពាក់ព័ន្ធដទៃទៀត អំពីផែនការសម្រាប់អនុវត្តការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ជាពិសេសផ្ដោតទៅលើគោលនយោបាយ ផែនការ និងសកម្មភាព។ ស្រដៀងគ្នានេះដែរគណៈកម្មាធិការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹង កូវីដ-១៩ នឹងធ្វើបទបង្ហាញសង្ខេបជូនក្រសួងទាំងអស់នៅក្នុងគណៈកម្មាធិការជាតិនេះ។ នៅចុងបញ្ចប់នៃយុទ្ធនាការអ្នកនាំពាក្យអ្នកនាំពាក្យ នៃបញ្ជាការដ្ឋានទទួលបន្ទុក សម្រាប់គ្រប់គ្រងនិងត្រួតពិនិត្យការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងធ្វើសេចក្ដីរាយការណ៍សង្ខេប និងជាសារធារណៈស្ដីពីអត្រាគ្របដណ្ដប់ការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ និងករណីហេតុការណ៍មិនល្អដែលកើត មានក្រោយផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ នៅក្នុងប្រទេស។

ចំណុចគន្លឹះ

- សម្រាប់ការប្រាស្រ័យទាក់ទងតាមកម្រិតក្នុងប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គមដូចជា Telegram, Facebook-គឺជាជម្រើសល្អបំផុតព្ធ ដែលគេនឹងប្រើប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនងសង្គមទំនាក់ទំនងទាំងនោះ។
- សេវាផ្ដល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ដល់ក្រុមអាទិភាពបីដំបូងក្នុងដំណាក់កាលទី ១ នឹងត្រូវធ្វើឡើងនៅមណ្ឌលសុខភាព និងនៅមន្ទីរពេទ្យ។ ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងធ្វើលិខិតជូនក្រសួងនានា និងអ្នកពាក់ព័ន្ធទាំងអស់ ពីកាលបរិច្ឆេទ ពេលវេលា និងទីកន្លែងផ្ដល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ។
- ទោះយ៉ាងណា យុទ្ធនាការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការនៅកន្លែង (មណ្ឌលសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យ) និងនៅតាមភូមិ សម្រាប់ដំណាក់កាលទី ២ នឹងត្រូវការខិតខំប្រឹងប្រែងជាខ្លាំង។
- មន្ទីរសុខាភិបាល ស្រុកប្រតិបត្តិ និងមណ្ឌលសុខភាព ត្រូវរាយការណ៍ពីការយល់ឃើញអំពីថ្នាំបង្ការពាក្យចចាមរាម មកល្ខាក់កណ្ដាល ។
- បុគ្គលិកមណ្ឌលសុខភាព នឹងជូនដំណឹងជាទៀងទាត់ដល់សហគមន៍អំពីថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ទីកន្លែង និងពេលវេលាសម្រាប់លារផ្ដល់ថ្នាំបង្ការទៅតាមផែនការរបស់យុទ្ធនាការ។
- អ្នកនាំពាក្យក្រសួងសុខាភិបាលនឹងជាអ្នកផ្ដល់ព័ត៌មានដល់សារពត៌មាននិងសាធារណជន ជាប្រចាំ រួមទាំងគោលនយោបាយសម្រាប់កំណត់ក្រុមអាទិភាពនានា ដោយផ្សព្វផ្សាយជាសាធារណៈ រួមមានគោលនយោបាយប្រជាជនចំណុចជាអាទិភាព មុនពេលយុទ្ធនាការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការនិងមានលក្ខណទូលាយ។

ជំពូកទី ១២- ការតាមដាន និងវាយតម្លៃយុទ្ធនាការផ្តល់ ថ្នាំបង្ការ ជំងឺកូវីដ-១៩

ការតាមដានត្រូវធ្វើទៅតាមប្រព័ន្ធនិងជាប់ជាបន្តដើម្បីវាស់វែងវឌ្ឍនភាព កំណត់រកបញ្ហា បង្កើតដំណោះស្រាយ និងដឹកនាំគោលនយោបាយនិងកិច្ចអន្តរាគមន៍។ ការតាមដាន គឺជាសមាសធាតុសំខាន់សម្រាប់ យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ការពារជំងឺកូវីដ-១៩ ហើយនឹងដើម្បីជួយលើកកម្ពស់ ការអនុវត្តប្រកបដោយគុណភាព។

កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ (NIP), មន្ទីរសុខាភិបាល (PHD) និងដៃគូទាំងអស់ ចូលរួមគាំទ្រដល់ ការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ(OD) និងមណ្ឌលសុខភាពផងដែរ ក្នុងការរៀបចំ យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និង សកម្មភាពអភិបាល ក្នុងកំឡុង ពេលជាមួយគ្នានោះ។ ដៃគូពាក់ព័ន្ធ នៅគ្រប់កម្រិតទាំងអស់ គួរតែចាត់ទុក យុទ្ធនាការ ផ្តល់ថ្នាំបង្ការការពារជំងឺកូវីដ១៩ មិនរារាំងដល់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការទូទៅទេ។

១២.១. អ្នកអភិបាលថ្នាក់ជាតិ ថ្នាក់ខេត្ត និងការិយាល័យប្រតិបត្តិ

ក្រុមអ្នកអភិបាលនឹងត្រូវបានជ្រើសរើសពីកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដៃគូនានា និងនាយកដ្ឋានសំខាន់ៗ ទៅតាមតម្រូវការ និងការកំណត់របស់ក្រសួងសុខាភិបាល កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការថ្នាក់ខេត្ត និងថ្នាក់ស្រុកប្រតិបត្តិ។ មានក្រុមអ្នកអភិបាលបីប្រភេទ: **ក្រុមអ្នកអភិបាលបច្ចេកទេស ក្រុមអ្នកអភិបាលថ្នាក់ខេត្ត** និង **ក្រុមអ្នកអភិបាលក្រុមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ** (សូមមើលជំពូក ៧ ផ្នែក ៧.៤.៣)។

<u>សម្រាប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ នៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលក្នុងដំណាក់កាលទី ១៖</u>

ក្រុមអ្នកអភិបាលមួយដែលមានសមាជិក ៥នាក់ នឹងត្រូវបង្កើតនៅតាមខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗ ដើម្បីអភិបាល និងតាមដាន។ ហើយក្រុមនិមួយៗ នឹងចាត់តាំងទៅតាម មណ្ឌលសុខភាពឬមន្ទីរពេទ្យ។ ក្រុមអ្នកអភិបាលថ្នាក់ជាតិចំនួន ២៥នាក់ នឹងត្រូវបានបង្កើត និងចាត់តាំងទៅតាមមណ្ឌលសុខភាព ឬ មន្ទីរពេទ្យនៃស្រុកប្រតិបត្តិផ្សេងៗគ្នា។

<u>សម្រាប់យុទ្ធនាផ្តល់ថ្នាំបង្ការ នៅសេវាមូលដ្ឋាន និងនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលក្នុងដំណាក់កាលទី ២៖</u>

នៅតាមការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិនីមួយៗ នឹងមានក្រុមមួយដែលមានសមាជិក ១០ នាក់ សម្រាប់ ចុះអភិបាល និងតាមដាន ហើយ សមាជិកម្នាក់ៗ នឹងចាត់តាំងឱ្យកាន់មណ្ឌលសុខភាពមួយ ក្នុងកំឡុងពេលនៃយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្កាការពារជំងឺកូវីដ ១៩ ។

ដូចគ្នានេះដែរ ក្រុមដែលមានសមាជិក ២៥ នាក់ នៅថ្នាក់ជាតិ និង ក្រុមដែលមានសមាជិក ១០ នាក់ នៅតាមបណ្តាខេត្តនិមួយៗ នឹងបង្កើតឡើង ដើម្បីអភិបាល និងតាមដាន នៅតាមមណ្ឌលសុខភាពកំឡុងពេលរៀបចំ និងអនុវត្តយុទ្ធនាការ។ អ្នកអភិបាលគ្រប់កម្រិត នឹងប្រើប្រាស់បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់ កំឡុងពេលយុទ្ធនាការ ផ្តល់ថ្នាំបង្ការនេះ។

ការវាយតម្លៃរហ័សការគ្របដណ្ដប់នៃការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការកូវីដ-១៩

ការវាយតម្លៃរហ័សការគ្របដណ្ដប់នៃការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការកូវីដ-១៩ មានវត្ថុបំណង៖

- ធានានាដល់ការទទួលថ្នាំបង្ការក្នុងចំណោមប្រជាជនចំណុច
- ប្រមូលព័ត៌មានទាក់ទងនឹងប្រភពព័ត៌មានដែលពួកគេបានទទួល
- យល់ដឹងពីហេតុផលដែលពួកគេមិនបានទទួលថ្នាំបង្ការ។

ក្នុងអំឡុងយុទ្ធនាការ អ្នកអភិបាលថ្នាក់ជាតិនិងថ្នាក់ខេត្តនឹងប្រើរបកគំហើញនៃការវាយតម្លៃរហ័ស ដើម្បីអនុវត្តសម្មភាពកែតម្រូវដែលចាំបាច់ ដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់ខ្ពស់។ ការវាយតម្លៃរហ័សការគ្របដណ្តប់គួរត្រូវបានធ្វើបើការផ្តល់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់ភូមិមួយត្រូវបានបញ្ចប់។

អ្នកអភិបាលដែលនឹងត្រូវធ្វើការវាយតម្លៃរហ័សការគ្របដណ្តប់គួរត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលសមស្រប។

- ការវាយតម្លៃរហ័សការគ្របដណ្តប់នៅសហគមន៍ តម្រូវឱ្យអ្នកវាយតម្លៃធ្វើដំណើរពីផ្ទះមួយទៅផ្ទះមួយ ដើម្បីរកប្រជាជនចំណុច ១០ នាក់ក្នុងមួយភូមិ។
- ការវាយតម្លៃរហ័សការគ្របដណ្តប់នៅស្ថាប័ន ក្រសួង-មន្ទីរ រោងចក្រ-សហគ្រាស ការដ្ឋាន មានលក្ខណៈដោយឡែក។ ការជ្រើសរើសដោយព្រាវអាចត្រូវបានធ្វើពីក្នុងបញ្ជីសម្រង់ប្រជាជនចំណុចសម្រាប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ហើយការវាយតម្លៃតាមរយៈទូរស័ព្ទអាចត្រូវបានប្រើ។

សម្រាប់ប្រជាជនចំណុចដែលបានជ្រើសរើស សាកសួរពួកគេនូវសំណួរមួយចំនួនដូចជា៖

- ឈ្មោះ មុខរបរ លេខទូរស័ព្ទ
- តើអ្នកបានទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ឬទេ?
- បើបានទទួល សួរពីប្រភពព័ត៌មានដែលគាត់បានទទួលអំពីថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។
- បើទេ សួរពីមូលហេតុដែលធ្វើឱ្យគាត់មិនបានទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។

អ្នកវាយតម្លៃរហ័សគួរលើកចិត្តដល់បុគ្គលដែលខកខានមិនបានទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ឱ្យទៅទទួលនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ក្នុងអំឡុងពេលនៃយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩។

១២.២. ក្រុមអភិបាលក្នុងអំឡុងពេលយុទ្ធនាការដំណាក់កាលទី ២

អ្នកអភិបាលម្នាក់ ត្រូវគ្រប់គ្រង ៥ក្រុម។ អ្នកអភិបាលត្រូវចល័តដើម្បីត្រួតពិនិត្យគ្រប់ក្រុមទាំងអស់រៀងរាល់ថ្ងៃ (ពត៌មានលំអិតពីការទទួលខុសត្រូវ មានចែងក្នុងជំពូក យុទ្ធសាស្ត្រផ្តល់ថ្នាំបង្ការ) ។

១២.៣. ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ

ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យនៅតែមានសារៈសំខាន់។ មណ្ឌលសុខភាពធ្វើការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និង ធ្វើរបាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ ដោយមានការជួយគាំទ្រ ពីការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ(OD) និងមន្ទីសុខាភិបាល (PHD) ។ បង្កើត

ឧបករណ៍សម្រាប់គ្រប់គ្រងទិន្នន័យមានដូចជាកាតចាក់ថ្នាំបង្ការ តារាងបូកសរុប បញ្ជីចុះឈ្មោះ និងរបាយការណ៍ នឹងត្រូវបានបង្កើត និង ដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ (ព័ត៌មានលម្អិតសូមមើលក្នុងជំពូកការកត់ត្រានិងរបាយការណ៍) ។

១២.៤. សូចនាករតាមដានយុទ្ធនាការ

1. ចំនួន ឬ សមាមាត្រប្រជាជនចំនុចដែលបានទទួលថ្នាំបង្ការដូសទី ១
2. ចំនួន ឬ សមាមាត្រប្រជាជនចំនុចដែលបានទទួលថ្នាំបង្ការដូសទី ២
3. ចំនួន ឬ សមាមាត្រប្រជាជនចំនុចដែលបានទទួលថ្នាំបង្ការដូសទី ១ តែមិនបានទទួលគ្រប់ដូស
4. ចំនួន ឬ សមាមាត្រប្រជាជនចំនុចដែលបានទទួលថ្នាំបង្ការគ្រប់ដូសទៅតាមខេត្ត-ស្រុកប្រតិបត្តិ
5. ចំនួន ឬ សមាមាត្រប្រជាជនចំនុចជាស្ត្រីដែលបានទទួលថ្នាំបង្ការគ្រប់ដូស

ជំពូកទី ១៣- ហេតុការណ៍កើតក្រោយការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ

ថ្នាំបង្ការបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គឺជាថ្នាំបង្ការដែលបង្កើតថ្មី ហើយមិនដែលប្រើចំពោះមនុស្សឡើយលើកលែងតែការធ្វើតេស្តសាកល្បងគ្លីនិក។ ថ្នាំបង្ការបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គឺជាថ្នាំបង្ការដែលមានសុវត្ថិភាព។ គ្រុនក្តៅនិងកន្ទួលរមាស់...... បន្ទាប់ពីចាក់ថ្នាំបង្ការរួច។ ក្រុមការងារចាក់ថ្នាំបង្ការ និងអ្នកអភិបាលគួរតែធានាចំពោះការរកឱ្យឃើញ ការកត់ត្រាត្រឹមត្រូវ ការរាយការណ៍អំពីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ និងណែនាំការព្យាបាលដល់អ្នកចម្ងឺ។ ថ្នាំបង្ការបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ក៏ដូចថ្នាំបង្ការដទៃទៀតដែរ ដោយអាចបណ្តាលឱ្យ...... ហើយវាក៏កម្រមានប្រតិកម្មធ្ងន់ធ្ងរដែរ ... ។ ដូច្នេះការសង្កេតតាមដានរយៈពេល ១៥-៣០ នាទីបន្ទាប់ពីការចាក់ថ្នាំបង្ការបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ គឺការចាំបាច់ និងសំខាន់បំផុត។

១៣.១. និយមន័យនៃហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ គឺជាហេតុការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រណាមួយកើតឡើងបន្ទាប់ពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដោយមូលហេតុរបស់វា អាចបណ្តាល ឬមិនបណ្តាល មកពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំបង្ការ។ ហេតុការណ៍នេះអាចស្ដែង ចេញក្រោមរូបភាពជារោគសញ្ញាមិនប្រក្រតីទាំងឡាយណាដែលបង្កការរំខានដល់អ្នកជំងឺ ជាលទ្ធផលមន្ទីរពិសោធន៍រកឃើញមិនប្រក្រតី ជាចង្កោមរោគសញ្ញា ឬជំងឺ។

បុគ្គលិកសុខាភិបាលត្រូវតែត្រៀមលក្ខណៈជាស្រេចក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំ ព្យាបាលឬបញ្ជូនសង្គ្រោះ ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដូចជាប្រតិកម្មថ្នាំបង្ការ (anaphylaxis) កំឡុងពេលផ្តល់សេវាថ្នាំបង្ការ តាមតាមស្ថាប័ណ្ឌសុខាភិបាល និងមូលដ្ឋាន។ មន្ទីរពេទ្យខេត្ត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកត្រូវមានឧបករណ៍ សម្រាប់គ្រប់គ្រងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងត្រៀមរៀបចំជាស្រេចឱ្យមានរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ដាក់ប្រចាំការ។ ស្របពេលនេះដែរ មណ្ឌលសុខភាពដែលមានរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ក៏ត្រូវត្រៀមជាស្រេចដែរ។

១៣.២. ការរាយការណ៍អំពីហេតុការណ៍មិនល្អកើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការគួរតែត្រូវរាយការណ៍តាមគោលការថ្នាក់ជាតិ ហើយក្នុងករណីធ្ងន់ធ្ងរណាមួយ បុគ្គលិកសុខាភិបាលត្រូវតែរាយការណ៍ជាបន្ទាន់ទៅប្រធានស្រុកប្រតិបត្តិតាមទូរស័ព្ទចល័តភ្លាមៗបន្ទាប់ពីបានរកឃើញ។

សូមរាយការណ៍ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅពេលរកឃើញដូចតទៅៈ

១. រាល់ករណីធ្ងន់ធ្ងរកើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ (AEFI)
- ហេតុការណ៍ដែលគម្រាមកំហែងដល់អាយុជីវិត ឬឈានដល់បាត់បង់ជីវិត ការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ការអាចធ្វើឱ្យពិការភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬការអាចធ្វើឱ្យជំងឺពីកំណើតមានភាពធ្ងន់ធ្ងរ។

២. ករណីមានប្រតិកម្មដោយមិនបានដឹងជាមុន (សញ្ញា)

៣. ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការកើតមានជាក្រុម (រួមទាំងករណីស្រាល)

៤. រាល់ហេតុការណាដែលធ្វើឱ្យសហគមន៍មានការបារម្ភខ្លាំង

៥. បញ្ហាដែលកើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការស្រាលមាន៖ ហើម, កន្ទួល, ឈឺនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំបង្ការ ប្រសិនបើវាមានរយៈពេលលើសពី៣ថ្ងៃ ឬមានហើមរីករាលដាលទៅតំបន់ម្ខាងទៀតនៃសន្លាក់នៅជិតបំផុត។

ខេត្តនិមួយៗត្រូវបង្កើតគណៈកម្មាធិការគ្រប់គ្រងហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ សម្រាប់គ្រប់គ្រងករណីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ ខេត្តនិមួយៗក៏នឹងបង្កើតក្រុមបច្ចេកទេសខេត្តសម្រាប់ការស៊ើបអង្កេតលើករណីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។ ការរាយការណ៍ទៅថ្នាក់លើ និងស៊ើបអង្កេតករណីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការក្នុងកំឡុងពេលផ្តល់សេវា/យុទ្ធនាការចាក់ថ្នាំបង្ការបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ បុគ្គលិកសុខាភិបាលនឹងប្រើទម្រង់ការស៊ើបអង្កេតករណីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការនិងទម្រង់រាយការណ៍ករណីជាប្រចាំ។

១៣.៣. សមាសភាពនៃគណៈកម្មាធិការខេត្តដើម្បីគ្រប់គ្រងហេតុការណ៍មិនល្អកើត មានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

ខាងក្រោមនេះគឺជាសមាជិកភាពនៃគណៈកម្មាធិការខេត្តដើម្បីគ្រប់គ្រងហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

- អភិបាលខេត្ត ជាប្រធាន
- ស្នងការខេត្ត ជាអនុប្រធាន
- តុលាការ/ព្រះរាជអជ្ញាខេត្តជាសមាជិក
- ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាល ជាលេខាធិការ
- ប្រធានមន្ទីរពេទ្យខេត្ត ជាសមាជិក
- អភិបាលក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ ជាសមាជិក
- ប្រធានកម្មវិធីខេត្តសម្រាប់ថ្នាំបង្ការ ជាសមាជិក
- សមាជិកផ្សេងទៀតតាមការចាំបាច់

១៣.៤. សមាសភាពនៃក្រុមបច្ចេកទេសខេត្តដើម្បីស៊ើបអង្កេតករណី ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

ខាងក្រោមនេះគឺជាសមាជិកភាពនៃក្រុមបច្ចេកទេសខេត្តដើម្បីស៊ើបអង្កេតករណីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ

- ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបលខេត្ត
- ប្រធានកម្មវិធីផ្តល់ថ្នាំបង្ការខេត្ត
- ប្រធានមន្ទីរពេទ្យខេត្ត
- ប្រធានការិយាល័យត្រួតពិនិត្យនិងបង្ការជំងឺ ខេត្ត
- វេជ្ជបណ្ឌិតនៃមន្ទីរពេទ្យខេត្ត
- អ្នកជំនាញមន្ទីរពិសោធន៍ នៃមន្ទីរពេទ្យខេត្ត
- ប្រធានការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ
- ប្រធានមណ្ឌលសុខភាព
- អាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន

- សមាជិកផ្សេងទៀតតាមការចាំបាច់

ប្រទេសកម្ពុជានឹងអនុវត្តទាំងប្រព័ន្ធឃ្លាំមើលសកម្ម និងអកម្មក្នុងអំឡុងពេលយុទ្ធនាការ/ផ្តល់សេវាចាក់ថ្នាំបង្ការ បង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ហើយភ្លាមៗបន្ទាប់ពីនោះគឺអាចរកឃើញ និងវិភាគទិន្នន័យបន្ថែមទៀត។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និង នាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខាពេទ្យ និងគ្រឿងសម្អាង នឹងធ្វើការរួមគ្នាសម្រាប់ធ្វើការឃ្លាំមើលយ៉ាងសកម្មនៅតាម មន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលសុខភាព និងសហគមន៍ជាទៀងទាត់ក្នុងកំឡុងពេលផ្តល់សេវា /យុទ្ធនាការចាក់ថ្នាំបង្ការនិងរហូតដល់ ៤ សប្តាហ៍បន្ទាប់ពីផ្តល់សេវា/ យុទ្ធនាការចាក់ថ្នាំបង្ការ។

សម្ភារៈសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ត្រូវការរៀបចំឱ្យមានក្នុងកំឡុងពេលផ្តល់សេវាចាក់ថ្នាំនៅ មណ្ឌលសុខភាព/មន្ទីរពេទ្យបង្អែក។ មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត និងស្រុកប្រតិបត្តិនិមួយត្រូវសម្របសម្រួល យ៉ាងជិតស្និទ្ធ រួមទាំងការចេញលិខិតទៅមន្ទីរពេទ្យបង្អែកខេត្ត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែករៀងៗខ្លួនក្នុងករណីមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ក្រុមការងារចាក់ថ្នាំបង្ការនីមួយៗគួរតែមានសេរ៉ូ Promethazine សម្រាប់រក្សាទុកជាមួយក្នុងកំឡុងពេលយុទ្ធនាការថ្នាំបង្ការនៅមូលដ្ឋាន។

១៣.៥. សម្ភារបរិក្ខាសម្រាប់កញ្ចប់ឃីត ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ:

សម្ភារបរិក្ខាដែលចាំបាច់ត្រូវតែមាន៖

១ថ្នាំ . Adrenaline* អំពូលប្រភេទមួយ (១: ១០០០ ក្នុង ១ម.១ម = ល.ក្រល.ម/)

២ថ្នាំ . Adrenaline* អំពូលប្រភេទពីរ (១: ១០០០០ .១ម=ក្រ.១០ម/ល)

៣សំឡីអាល់កុលសម្រាប់ជូត .២សន្លឹក

៤ល.ស៊ីរាំង ១ ម .ចំនួន២

៥ម្ជុល លេខ១៨ ឬ ១៩ក្រ .ចំនួន២

៦ ម្ជុល លេខ .២៣ក្រ x ៣២មម ចំនួន២

៧. តារាងណែនាំកម្រិតប្រើថ្នាំ Adrenaline (ឬថ្នាំ Epinephrine)

សម្ភារបរិក្ខាបន្ថែម៖

៨. ថ្នាំAntihistamines

៩. ថ្នាំSteroids

១០. សេរ៉ូម Dextrose (50%) ampules

១១. សេរ៉ូម Normal Saline

១២. ឧបករណ៍សង្គ្រោះដង្ហើម

១៣. ម៉ាសមុខ

១៤. ស្តេតូ និង ប្រដាប់វាស់សម្ពាធឈាម

១៥. ប្រដាប់សង្កត់អណ្តាតកន្ត្រៃ/

១៦. ខ្សែបង្ហូសេរ៉ូម (e.g., ខ្សែចងរកសរសៃចាក់សេរ៉ូម(tourniquet)

១៧. ខ្យល់អុកស៊ីហ្សែន និងឧបករណ៍ដែលពាក់ព័ន្ធ

សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងប្រតិកម្មថ្នាំ (anaphylaxis) ត្រូវមានទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ការគ្រប់គ្រងវិបត្តិ និងសម្រាប់បញ្ហានានា សូមប្រើ គោលការណ៍ណែនាំប្រតិបត្តិសម្រាប់ការឃ្លាំមើល " ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ "។

ដើម្បីទទួលបានការគាំទ្រលើរបាយការណ៍ហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ពីកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ សូមធ្វើការទំនាក់ទំនងជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត យុង វុឌ្ឍីកុល អនុប្រធានកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។

១៣.៦. ការវាយតម្លៃមូលហេតុ

ក្រសួងសុខាភិបាលបានបង្កើត" គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាជំនាញសុវត្ថិភាពឱសថ" នឹងពិនិត្យឡើងវិញនូវរបាយការណ៍ស៊ើបអង្កេត និងឯកសារដទៃទៀតដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃលក្ខណៈជាប្រព័ន្ធនូវព័ត៌មានអំពីករណីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ដើម្បីកំណត់មូលហេតុនៃការផ្សារភ្ជាប់គ្នារវាងហេតុការណ៍មិនល្អ និងថ្នាំបង្ការដែលបានទទួល។

ករណី AEFI ខាងក្រោមនេះដែលបានផ្តល់អនុសាសន៍ក្នុងការរៀបចំកមូលហេតុ

- ករណីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការធ្ងន់ធ្ងរដូចក្នុងនិយមន័យ (ហេតុការណ៍ដែលគម្រាមកំហែងដល់អាយុជីវិតឬ ស្លាប់ ការចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ ពិការភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬភាពខុសធម្មតាពីកំណើត)។
- ហេតុការណ៍ជាចង្កោមដែលលើសពីការគិតទុក ឬធ្ងន់ធ្ងរជាងការគិតើ
- សញ្ញា៖ សញ្ញាដែលបង្កើតឡើងដោយករណីបុគ្គលម្នាក់ៗ ឬជាចង្កោមក្រុមដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាពសាធារណៈយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ ។
- ហេតុការណ៍ចម្លងៗដែលមិនបានពន្យល់ដែលបង្កឱ្យកើតឡើងបន្ទាប់ពី៣០ថ្ងៃនៃការចាក់ថ្នាំបង្ការ (និងមិនបានបញ្ជាក់នៅក្នុងស្លាកសញ្ញាផលិតផល) និង
- ហេតុការណ៍ដែលបង្កឱ្យមានការព្រួយបារម្ភណ៍ដល់ឪពុកម្តាយ ឬសហគមន៍។

ចំណុចគន្លឹះ៖

- ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ ជាថ្នាំបង្ការថ្មី។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការទទួលការបណ្តុះបណ្តាលគ្រប់គ្រាន់ពីថ្នាក់ជាតិដល់មណ្ឌលសុខភាព។ បុគ្គលិកសុខាភិបាលទាំងអស់ត្រូវដឹងពីរបៀបស្វែងរក រាយការណ៍ និងស៊ើបអង្កេត។
- មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្តនិមួយៗនឹងបង្កើតជាក្រុមបច្ចេកទេសស៊ើបអង្កេត និងគណៈកម្មាធិការគ្រប់គ្រង (សូមមើលខាងលើ) ដើម្បីទទួលខុសត្រូវចំពោះការស៊ើបអង្កេត និងការគ្រប់គ្រងករណីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការណាមួយដែលបានរាយការណ៍។
- មន្ទីរពេទ្យខេត្ត និងមន្ទីរពេទ្យបង្អែកនឹងធានាឱ្យបាននូវឃីតសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងត្រៀមសង្គ្រោះ
- គ្រប់មន្ទីរពេទ្យខេត្ត មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុក និងមណ្ឌលសុខភាពដែលមានរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ត្រូវត្រៀមជាប្រចាំសម្រាប់ការបញ្ជូនបន្ត
- រាល់ករណីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការធ្ងន់ធ្ងរ និងករណីផ្សេងទៀតដែលមានរៀបរាប់(ដូចខាងលើ) នឹងបញ្ជូនសម្រាប់ការវាយតម្លៃអំពីហេតុផលនៅថ្នាក់ជាតិ ដែលនឹងត្រូវត្រួតពិនិត្យដោយគណៈកម្មាធិការជំនាញ។

- មន្ត្រីកម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ និងនាយកដ្ឋានឱសថ ចំណីអាហារ បរិក្ខាពេទ្យ និងគ្រឿងសម្អាងគ្រប់ជាន់ថ្នាក់នឹងធ្វើការស្រាវជ្រាវករណីសកម្មនៅតាមមន្ទីរពេទ្យ/ មណ្ឌលសុខភាព/ សហគមន៍ជាប្រចាំក្នុងកំឡុងពេលផ្តល់សេវា/យុទ្ធនាការចាក់ថ្នាំបង្ការ និងរហូតដល់៤សប្តាហ៍បន្ទាប់ពីផ្តល់សេវា/យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ។
- ឱសថសារវន្តចាំបាច់សម្រាប់គ្រប់គ្រងករណីហេតុការណ៍កើតមានក្រោយផ្តល់ថ្នាំបង្ការត្រូវតែត្រៀមឱ្យមានជាស្រេចមុនពេលផ្តល់សេវា/យុទ្ធនាការថ្នាំបង្ការ
- ឱសថទាំងឡាយនឹងត្រូវរក្សាទុកមន្ទីរពេទ្យខេត្ត/មន្ទីរពេទ្យបង្អែកស្រុកប្រតិបត្តិ/មណ្ឌលសុខភាព និងឱសថចាំបាច់មួយចំនួនទៀតដែលត្រូវរក្សាទុកជាមួយក្រុមការងារចាក់ថ្នាំបង្ការ។

ជំពូកទី ១៤ - ការបញ្ចប់យុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ការវាយតម្លៃនឹងត្រូវបានធ្វើឡើងហើយរបាយការណ៍ស្តីពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នឹងត្រូវបានរៀបចំឡើងនៅពេលយុទ្ធនាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការបានបញ្ចប់។ នៅក្នុងរបាយការណ៍នោះ មេរៀនដែលបានជួបប្រទះ ចំណុចខ្លាំងនិងចំណុចខ្សោយ តាមជំពូកនីមួយៗនឹងត្រូវបានរាប់ រួមមានរបាយការណ៍អត្រាគ្របដណ្តប់ តាមក្រុមប្រជាជនចំណុចអាទិភាព ព្រមទាំង ធនធានដែលបានប្រើ និង មិនត្រូវបានប្រើ ធនធានមនុស្ស ធនធានហិរញ្ញវត្ថុ ថ្នាំបង្ការនិងសម្ភារៈចាំបាច់ ឧបករណ៍ប្រព័ន្ធត្រជាក់និងការគ្រប់គ្រងកាកសំណល់។ របាយការណ៍នេះនឹងមានប្រយោជន៍សម្រាប់យុទ្ធនាការ ផ្តល់ថ្នាំបង្ការនាពេលអនាគត។ កម្មវិធីជាតិផ្តល់ថ្នាំបង្ការ នឹងទទួលខុសត្រូវក្នុងការរៀបចំរបាយការណ៍ដោយមានការគាំទ្រពីភាគីពាក់ព័ន្ធ។

រាល់ថ្នាំបង្ការនិងហិរញ្ញវត្ថុដែលមិនបានប្រើប្រាស់ទាំងអស់នឹងត្រូវប្រគល់ជូនទៅថ្នាក់ជាតិវិញ។

ក្រុមការងារត្រៀមរៀបចំនិងអនុវត្តន៍គម្រោងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ កូវីដ-១៩ របស់ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងប្រកាសបញ្ចប់ ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ នៅពេលរាល់ប្រតិបត្តិការនិងការវាយតម្លៃត្រូវបានបញ្ចប់។

ឧបសម្ព័ន្ធ

ឧបសម្ព័ន្ធ ទី១៖ បញ្ជីចុះឈ្មោះអតិថិជន

ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩- បញ្ជីចុះឈ្មោះអតិថិជន

ខេត្ត៖............................ ស្រុក/ខណ្ឌ៖............................ ឃុំ/សង្កាត់៖............................ ភូមិ៖............................

ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ៖............................ មណ្ឌលសុខភាព៖............................ ឈ្មោះស្ថាប័ន៖............................

ឈ្មោះអ្នកកត់ត្រា៖............................ លេខទូរស័ព្ទ៖............................

ល.រ	លេខកាត	ឈ្មោះអតិថិជន	ភេទ	អាយុ	ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ កំណើត	លេខទូរសព្ទ	មុខរបរ	ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ និង ទីកន្លែងទទួលថ្នាំបង្ការ			
								ចាក់លើកទី១	កន្លែងទទួលថ្នាំបង្ការ	ចាក់លើកទី២	កន្លែងទទួលថ្នាំបង្ការ
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	
					....../....../.......			....../....../.......		....../....../.......	

ឧបសម្ព័ន្ធទី ២៖ ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

លេខកាត៖ | | | | | |

ឈ្មោះអតិថិជន៖ ……………………………………………………………………

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖ ………………/……………………/……………………

អាយុ៖ …………………………………

កម្មវិធីជាតិចាក់ថ្នាំបង្ការ
ភ្នំពេញ ឆ្នាំ២០២១

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន:

លេខផ្ទះ៖ …………………… ………លេខផ្លូវ៖ ………………… ភូមិ៖ …………………………………

ឃុំ/សង្កាត់៖………………… …………ស្រុក/ខណ្ឌ៖ ……………………………………… ខេត្ត៖ ……………………

ស្រុកប្រតិបត្តិ……………………………… មណ្ឌលសុខភាព៖ …………………………

ឈ្មោះស្ថាប័ន៖ ……………………………………………………………………………………

លេខទូរស័ព្ទ៖ ……………………………………………………………………………………

មុខរបរ៖ …………………………………………………………………………………………

ទីកន្លែងចាក់ថ្នាំបង្ការ៖ …………………………………………………………………………

ឈ្មោះវ៉ាក់សាំង…………………………………ឈ្មោះរោងចក្រផលិតវ៉ាក់សាំង…………………………………

ព័ត៌មានអំពីការថ្នាំបង្ការការពារជំងឺកូវីដ១៩

ថ្នាំបង្ការជំងឺ កូវីដ-១៩	ថ្ងៃខែបានចាក់ថ្នាំបង្ការ	ឈ្មោះអ្នកផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ	ហត្ថលេខាអ្នកផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ
លើកទី១	………/………/………..		
លើកទី២	………/………/………..		

ឧបសម្ព័ន្ធទី ៣៖ ផែនការលម្អិតសម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ **ផែនការលម្អិតសម្រាប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព**													
ខេត្ត៖...			ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ៖......................................					មណ្ឌលសុខភាព៖..					
ល.រ	ឈ្មោះភូមិ/ស្ថាប័ន	កាលបរិច្ឆេទផ្តល់ថ្នាំបង្ការ	ទីកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ	ចំនួនប្រជាជនចំណុចដែលបានចុះឈ្មោះតាមប្រភេទ							ឈ្មោះបុគ្គលិកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ	ឈ្មោះនិងលេខទូរស័ព្ទអ្នកស្ម័គ្រចិត្តភូមិ	ឈ្មោះអ្នកអភិបាល
				បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពរួមទាំងបុគ្គលិកជំនួយ	មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាលសំខាន់ៗរួមទាំងមន្ត្រីយោធា កងរាជអាវុធហត្ថ មន្ត្រីនគរបាល	រចនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ រួមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត	ប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ឆ្នាំឡើង	មនុស្សពេញវ័យអាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់(មានជំងឺទឹកនោមផ្អែមជំងឺលើសឈាម)	កម្មករ-ការនីរោងចក្រកាត់ដេរ និងកម្មករ-ការនីផ្សេងទៀត	ចំនួនសរុបនៃប្រជាជនចំណុចដែលបានរាយការណ៍			
		....../...../......											
		....../...../......											
		....../...../......											
		....../...../......											
		....../...../......											
សរុប													

រាយការណ៍ដោយ៖(តួនាទី).. បានពិនិត្យនិងយល់ព្រម៖ ប្រធានមណ្ឌលសុខភាព..

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖........./........./...... ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖........./........./........

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖.................................. ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..................................

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ផែនការលម្អិតស្តីពីការប៉ាន់ប្រមាណសម្ភារបរិក្ខា ថ្នាំបង្ការ និងប្រព័ន្ធត្រជាក់សម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព

ខេត្ត៖.. ស្រុកប្រតិបត្តិ៖.. មណ្ឌលសុខភាព៖..

ល.រ	ឈ្មោះរបស់ ឈ្មោះភូមិ/ស្ថាប័ន	ចំនួនអ្នកដែលបានចុះឈ្មោះហើយ	ចំនួនថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ (ជាដូស)	ចំនួនទឹកលាយ (ជាដូស)	ចំនួនស៊ីរ៉ាំង AD (ជាឯកតា)	ចំនួនស៊ីរ៉ាំងចម្រុះ (ជាឯកតា)	ចំនួនប្រអប់សុវត្ថិភាព (ជាឯកតា)	ចំនួនធុងដាក់ថ្នាំបង្ការ	ចំនួនកញ្ចប់ទឹកកក
a	b	c	d	e = d	f = c x 1.1	g=d/#dose per vial	h=(f+g)/100 *1.05	I=(d+e)/40	I=I x4
សរុប									

រាយការណ៍ដោយ៖ (តួនាទី)..	បានពិនិត្យនិងយល់ព្រម៖ (តួនាទី) ប្រធានមណ្ឌលសុខភាព..
ហត្ថលេខា៖.................................... កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../......	ហត្ថលេខា៖.................................... កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../........
ឈ្មោះ៖.................................... លេខទូរស័ព្ទ៖....................	ឈ្មោះ៖.................................... លេខទូរស័ព្ទ៖....................

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ផែនការលម្អិតស្តីពីការប៉ាន់ប្រមាណសម្ភារបរិក្ខា និងការផ្គត់ផ្គង់ស័ម្ភារផ្សេងទៀតសម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព

ខេត្ត៖.. ស្រុកប្រតិបត្តិ៖.. មណ្ឌលសុខភាព៖..

ល.រ	ឈ្មោះរបស់ ភូមិ/ស្ថាប័ន	ចំនួនអ្នកដែលបានចុះឈ្មោះហើយ	សម្ភារភស្តុភា និងតម្រូវការបរិក្ខាផ្សេងទៀត																				
			ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ					សម្ភារអប់រំផ្សព្វផ្សាយ (IEC)						បរិក្ខាផ្សេងៗ								
			តារាងកត់ត្រាប្រចាំថ្ងៃ	កាតចាក់ថ្នាំបង្ការ	ទម្រង់របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ	ទម្រង់របាយការណ៍ថ្នាំបង្ការ និងសម្ភារបរិក្ខា	ការចុះឈ្មោះ	ផ្ទាំងបដា	ផ្ទាំងរូបភាព	ផ្ទាំងសន្លឹកប្រកាស/ខិត្តប័ណ្ណ	ផ្ទាំងបដាតាមផ្លូវ	ទង់ជាក់ក្ដឹង	ឧបករណ៍បំពងសំឡេង + ថ្មពិល	ប៊ិចសរសេរមិនអាចលុបបាន	ប្រូម៉េ (Promethazine)	សំឡី	ថង់ Ployetheline សម្រាប់ដាក់កាកសំណល់	ថង់ផ្លាស្ទិចសម្រាប់ដាក់បរិក្ខា	ម៉ាស	ស្រោមដៃ		
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p	q	r	s	t	v	w	
សរុប																						

រាយការណ៍ដោយ៖(តួនាទី)..

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../.....

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..........................

បានពិនិត្យនិងយល់ព្រម៖ (តួនាទី)ប្រធានមណ្ឌលសុខភាព..

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../........

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..........................

ឧបសម្ព័ន្ធទី ៤៖ ផែនការលម្អិតសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិ

ការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ផែនការលម្អិតសម្រាប់ការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិ

ខេត្ត៖.. ការិយាល័យស្រុកប្រតិបត្តិ៖..

ល.រ	ឈ្មោះមណ្ឌលសុខភាព	កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្ដើមផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ	កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់ការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ	ទីកន្លែងផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ	ចំនួនប្រជាជនចំណុចដែលបានចុះឈ្មោះតាមប្រភេទ							ចំនួនបុគ្គលិកផ្ដល់ថ្នាំបង្ការ	ចំនួនអ្នកស្ម័គ្រចិត្តភូមិ	ចំនួនអភិបាល
					បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពរួមទាំងបុគ្គលិកជំនួយ	មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាលសំខាន់ៗរួមទាំងមន្ត្រីយោធា កងរាជអាវុធហត្ថ មន្ត្រីនគរបាល	របនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ រួមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត	ប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ឆ្នាំឡើង	មនុស្សពេញវ័យអាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់(មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺលើសឈាម)	កម្មករ-ការនីរោងចក្រកាត់ដេរ និងកម្មករ-ការនីផ្សេងទៀត	ចំនួនសរុបនៃប្រជាជនចំណុចដែលបានរាយការណ៍			
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
សរុប														

រាយការណ៍ដោយ៖(តួនាទី)..

ហត្ថលេខា៖.............................. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../......

ឈ្មោះ៖.............................. លេខទូរស័ព្ទ៖..............................

បានពិនិត្យនិងយល់ព្រម៖ ប្រធានការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ..............

ហត្ថលេខា៖.............................. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../........

ឈ្មោះ៖.............................. លេខទូរស័ព្ទ៖..............................

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ផែនការលម្អិតស្តីពីការប៉ាន់ប្រមាណសម្ភារបរិក្ខា ថ្នាំបង្ការ និងប្រព័ន្ធត្រជាក់សម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិ

ខេត្ត៖.. ស្រុកប្រតិបត្តិ៖..

ល.រ	ឈ្មោះមណ្ឌលសុខភាព	ចំនួនអ្នកដែលបានចុះឈ្មោះហើយ	ចំនួនថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ (ជាដូស)	ចំនួនទឹកលាយ (ជាដូស)	ចំនួនស៊ីរ៉ាំង AD (ជាឯកតា)	ចំនួនស៊ីរ៉ាំងចម្រុះ (ជាឯកតា)	ចំនួនប្រអប់សុវត្ថិភាព (ជាឯកតា)	ចំនួនធុងដាក់ថ្នាំបង្ការ	ចំនួនកញ្ចប់ទឹកកក
a	b	c	d	e = d	f = c x 1.1	g=d/#dose per vial	h=(f+g)/100*1.05	I=(d+e)/40	I=I x4
សរុប									

រាយការណ៍ដោយ៖(តួនាទី)..	បានពិនិត្យនិងយល់ព្រម៖ ប្រធានការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ................
ហត្ថលេខា៖............................ កាលបរិច្ឆេទ៖......./......./.....	ហត្ថលេខា៖............................ កាលបរិច្ឆេទ៖......./......./.......
ឈ្មោះ៖............................ លេខទូរស័ព្ទ៖............................	ឈ្មោះ៖............................ លេខទូរស័ព្ទ៖............................

ការផ្ដល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ផែនការលម្អិតស្ដីពីការប៉ាន់ប្រមាណសម្ភារបរិក្ខា និងការផ្គត់ផ្គង់ភ័ស្តុភារផ្សេងទៀតសម្រាប់ស្រុកប្រតិបត្តិ

ខេត្ត៖... ស្រុកប្រតិបត្តិ៖...

ល.រ	ឈ្មោះមណ្ឌលសុខភាព	ចំនួនអ្នកដែលបានចុះឈ្មោះហើយ	សម្ភារភស្តុភា និងតម្រូវការបរិក្ខាផ្សេងទៀត																			
			ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ					សម្ភារអប់រំផ្សព្វផ្សាយ (IEC)						បរិក្ខាផ្សេងៗ								
			តារាងកត់ត្រាប្រចាំថ្ងៃ	កាតចាក់ថ្នាំបង្ការ	ទម្រង់រាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ	ទម្រង់រាយការណ៍ថ្នាំបង្ការ និងសម្ភារបរិក្ខា	ការចុះឈ្មោះ	ផ្ទាំងបដា	ផ្ទាំងរូបភាព	ផ្ទាំងសន្លឹករូបភាព/ខិត្តប័ណ្ណ	ផ្ទាំងបដាតាមផ្លូវ	ទង់ជាក់ម៉ូតូ	ឧបករណ៍បំពងសម្លេង + ថ្មពិល	ហ្វឺតសរសេរមិនអាចលុបបាន	ប្រូម៉េ (Promethazine)	សំឡី	ថង់ Ployetheline សម្រាប់ដាក់កាកសំណល់	ថង់ផ្លាស្ទិចសម្រាប់ដាក់បរិក្ខា	ម៉ាស	ស្រោមដៃ		
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p	q	r	s	t	v	w	
សរុប																						

រាយការណ៍ដោយ៖ (តួនាទី)..

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../......

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..........................

បានពិនិត្យនិងយល់ព្រម៖ ប្រធានការិយាល័យសុខាភិបាលស្រុកប្រតិបត្តិ..................

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../........

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..........................

ឧបសម្ព័ន្ធ ៥៖ ផែនការលម្អិតសម្រាប់មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ផែនការលម្អិតសម្រាប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ របស់មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត

ខេត្ត៖..

ល.រ	ឈ្មោះស្រុកប្រតិបត្តិ	កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមផ្តល់ថ្នាំបង្ការ	កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការ	ទីកន្លែងផ្តល់ថ្នាំបង្ការ	ចំនួនប្រជាជនចំណុចដែលបានចុះឈ្មោះតាមប្រភេទ							ចំនួនបុគ្គលិកផ្តល់ថ្នាំបង្ការ	ចំនួនអ្នកស្ម័គ្រចិត្តភូមិ	ចំនួនអភិបាល
					បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពរួមទាំងបុគ្គលិកជំនួយ	មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាលសំខាន់ៗរួមទាំងមន្ត្រីយោធា កងរាជអាវុធហត្ថ មន្ត្រីនគរបាល	រចនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ រួមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត	ប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ឆ្នាំឡើង	មនុស្សពេញវ័យអាយុ ១៨-៦៤ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់(មានជំងឺទឹកនោមផ្អែមជំងឺលើសឈាម)	កម្មករ-ការនីរោងចក្រកាត់ដេរនិងកម្មករ-ការនីផ្សេងទៀត	ចំនួនសរុបនៃប្រជាជនចំណុចដែលបានរាយការណ៍			
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
		....../...../......	....../...../......											
សរុប														

រាយការណ៍ដោយ៖(តួនាទី)..

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../.....

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..................................

បានពិនិត្យនិងយល់ព្រម៖ (តួនាទី)នាយកមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត..............

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../........

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..................................

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ផែនការលម្អិតស្តីពីការប៉ាន់ប្រមាណសម្ភារបរិក្ខា ថ្នាំបង្ការ និងប្រព័ន្ធត្រជាក់សម្រាប់មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត

ខេត្ត៖.. ស្រុកប្រតិបត្តិ៖..

ល.រ	ឈ្មោះស្រុកប្រតិបត្តិ	ចំនួនអ្នកដែលបានចុះឈ្មោះហើយ	ចំនួនថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ (ជាដូស)	ចំនួនទឹកលាយ (ជាដូស)	ចំនួនស៊ីរ៉ាំង AD (ជាឯកតា)	ចំនួនស៊ីរ៉ាំងចម្រុះ (ជាឯកតា)	ចំនួនប្រអប់សុវត្ថិភាព (ជាឯកតា)	ចំនួនធុងដាក់ថ្នាំបង្ការ	ចំនួនកញ្ចប់ទឹកកក
a	b	c	d	e = d	f = c x 1.1	g=d/#dose per vial	h=(f+g)/100 *1.05	I=(d+e)/40	I=I x4
សរុប									

រាយការណ៍ដោយ៖(តួនាទី)..	បានពិនិត្យនិងយល់ព្រម៖ (តួនាទី)នាយកមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត..............
ហត្ថលេខា៖.................................... កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../......	ហត្ថលេខា៖.................................... កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../.........
ឈ្មោះ៖.................................... លេខទូរស័ព្ទ៖..........................	ឈ្មោះ៖.................................... លេខទូរស័ព្ទ៖..........................

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ផែនការលម្អិតស្តីពីការប៉ាន់ប្រមាណសម្ភារបរិក្ខា និងការផ្គត់ផ្គង់សម្ភារផ្សេងទៀតសម្រាប់មន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត

ខេត្ត៖.. ស្រុកប្រតិបត្តិ៖..

ល.រ	ឈ្មោះស្រុកប្រតិបត្តិ	ចំនួនអ្នកដែលបានចុះឈ្មោះហើយ	សម្ភារភស្តុភា និងតម្រូវការបរិក្ខាផ្សេងទៀត																			
			ការគ្រប់គ្រងទិន្នន័យ					សម្ភារអប់រំផ្សព្វផ្សាយ (IEC)						បរិក្ខាផ្សេងៗ								
			តារាងកត់ត្រាប្រចាំថ្ងៃ	កាតចាក់ថ្នាំបង្ការ	ទម្រង់របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃ	ទម្រង់របាយការណ៍ថ្នាំបង្ការ និងសម្ភារបរិក្ខា	ការចុះឈ្មោះ	ផ្ទាំងបដា	ផ្ទាំងរូបភាព	ផ្ទាំងសន្លឹករូបភាព/ខិត្តប័ណ្ណ	ផ្ទាំងបដាតាមផ្លូវ	ទង់ជាតិតូចៗ	ឧបករណ៍បំពងសម្លេង + ថ្ម	ហ្វឺតសរសេរមិនអាចលុប	ប្រូម៉េ (Promethazine)	សំឡី	ថង់ Ployetheline សម្រាប់ដាក់កាកសំណល់	ថង់ផ្លាស្ទិចសម្រាប់ដាក់បរិក្ខា	ម៉ាស	ស្រោមដៃ		
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p	q	r	s	t	v	w	
សរុប																						

របាយការណ៍ដោយ៖ (តួនាទី)..

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../.....

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..

បានពិនិត្យនិងយល់ព្រម៖ (តួនាទី) នាយកមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត..............

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../........

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..

ឧបសម្ព័ន្ធ ៦៖ ផែនការបណ្តុះបណ្តាល ការណែនាំ ការប្រជុំ ការស្វែងរកការគាំទ្រ

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ផែនការបណ្តុះបណ្តាល ការណែនាំ ការប្រជុំ ការស្វែងរកការគាំទ្រ

ខេត្ត៖.. ស្រុកប្រតិបត្តិ៖.. មណ្ឌលសុខភាព៖..

ល.រ	ចំណងជើងវគ្គ	ក្រុមអ្នកចូលរួម	ចំនួនអ្នកចូលរួម	ទីកន្លែង	កាលបរិច្ឆេទ / រយៈពេល	ចំនួនថ្ងៃ	អ្នកសម្របសម្រួល	ការទទួលខុសត្រូវ	តម្លៃសរុប

រាយការណ៍ដោយ៖(តួនាទី)..

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../.....

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..

បានពិនិត្យនិងយល់ព្រម៖ (តួនាទី).........

ហត្ថលេខា៖.. កាលបរិច្ឆេទ៖......../......../........

ឈ្មោះ៖.. លេខទូរស័ព្ទ៖..

ឧបសម្ព័ន្ធ៧៖ បញ្ជីឈ្មោះសម្ភារបរិក្ខាសម្រាប់ក្រុមចាក់ថ្នាំបង្ការ

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

បញ្ជីឈ្មោះសម្ភារបរិក្ខាសម្រាប់ក្រុមចាក់ថ្នាំបង្ការ (សម្រាប់ប្រើរាល់ពេលព្រឹក និងនៅពេលចប់រៀងរាល់ថ្ងៃ)

ខេត្ត : ....ស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ: ....សង្កាត់/ឃុំ: ....ភូមិ/ស្ថាប័ន: ....

ប៉ុស្តិ៍លេខ: .... មណ្ឌលសុខភាព : ....ស្រុកប្រតិបត្តិ: ....

ឈ្មោះអ្នកកត់ត្រា: ....លេខទូរស័ព្ទ: ....កាលបរិច្ឆេទ ..../................/..........

សូមគូសប្រអប់☐ ខាងក្រោមនៅពេលរៀបខ្ចប់សម្ភារបរិក្ខា ៖

- ☐ ធុងយួរថ្នាំបង្ការ
- ☐ កញ្ចប់ទឹកកក/ទឹកកកស្ពំ
- ☐ ថ្នាំបង្ការCOVID-19
- ☐ ទឹកលាយ
- ☐ ស៊ីរ៉ាំងAD
- ☐ ស៊ីរ៉ាំងសម្រាប់លាយ
- ☐ ប្រអប់សុវត្ថិភាព
- ☐ តារាងកត់ត្រា
- ☐ ប៊ិច និងខ្មៅដៃ
- ☐ ផែនការលម្អិត
- ☐ ផែនទី
- ☐ ការណែនាំសម្រាប់ក្រុមចាក់ថ្នាំបង្ការ
- ☐ ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19
- ☐ ហ្វឺតសរសេរមិនអាចលុបបាន
- ☐ ម៉ាស,
- ☐ អាវយឺត
- ☐ ផ្ទាំងបដាផ្សព្វផ្សាយ
- ☐ ទង់ផ្សព្វផ្សាយ
- ☐ ទង់ផ្សព្វផ្សាយ
- ☐ ខិត្តប័ណ្ណ
- ☐ ឧបករណ៍បំពងសម្លេង
- ☐ ថ្មពិលបម្រុង
- ☐ សំឡី
- ☐ ថង់សម្រាប់ដាក់កាកសំណល់Polyethylene
- ☐ ស្បោងប្លាស្ទិកសម្រាប់សម្ភារបរិក្ខា
- ☐ ប្រូម៉េតាស៊ីន (Promethazine)
- ☐ ទម្រង់ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពប្រចាំថ្ងៃ
- ☐ ទង់ដាក់ម៉ូតូ
- ☐ ទឹកលាងដៃ
- ☐ ស្រោមដៃ

នៅចុងបញ្ចប់នៃថ្ងៃនិមួយៗ៖

- ☐ រាប់ដបថ្នាំបង្ការដែលបានប្រើហើយ រួចយកទៅ HC/OD និងទុកដាក់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវមុនដុតកម្ទេចចោល
- ☐ តារាងប្រចាំថ្ងៃត្រូវបានបំពេញ និងត្រួតពិនិត្យ
- ☐ លាងសម្អាតធុងដាក់ថ្នាំបង្ការ
- ☐ រាប់ដបថ្នាំបង្ការដែលមិនទាន់បើក រួចយកទៅទុកដាក់ឱ្យបានត្រឹមត្រូវក្នុងទូរបង្កក (ប្រសិនបើ VVMនៅល្អ)
- ☐ កញ្ចប់ទឹកកកត្រូវយកទៅវិញ និងដាក់ក្នុងទូរបង្កកសម្រាប់ថ្ងៃបន្ទាប់
- ☐ ប្រអប់សុវត្ថិភាព ត្រូវទុកដាក់កន្លែងឱ្យមានសុវត្ថិភាពមុនពេលដុតកម្ទេចចុងក្រោយ

រាយការណ៍ដោយ: តួនាទី: .... (អ្នកចាក់ថ្នាំបង្ការ)

ហត្ថលេខា: ....កាលបរិច្ឆេទ: : ..../................./....................

ឈ្មោះ: ....   ទូរស័ព្ទចល័ត: ....

ឧបសម្ព័ន្ធ ៨៖ បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សម្រាប់អ្នកអភិបាល

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់សម្រាប់អ្នកអភិបាល

ខេត្ត : …………………………………………… ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ: ………………………………………………… សង្កាត់/ឃុំ: …………………………………… ភូមិ/ស្ថាប័ន: ……………………………………

ប៉ុស្តិ៍លេខ: ……………………… មណ្ឌលសុខភាព : ……………………………………………………………………………… ស្រុកប្រតិបត្តិ: ………………………………………………………………

ឈ្មោះអ្នកអភិបាល: ……………………………………………………………… លេខទូរស័ព្ទ: ………………………………………………………………… កាលបរិច្ឆេទ ………/……………/………………………

SN	បញ្ជី (Variables)	Y/N/NA					មតិយោបល់ផ្សេងៗ
		Post1	Post2	Post3	Post4	Post5	
1	ឈ្មោះភូមិ: …………………………………………………………………………………						
2	ប្រភេទប៉ុស្តិ៍ចាក់ថ្នាំបង្ការ: V= ភូមិ, H= ម.ស, S= សាលា and O=ផ្សេងៗ :						
3	ព្រំប្រទល់ (Border Y/ N)						
I	ថ្នាំបង្ការ/ប្រព័ន្ធត្រជាក់/ការបែងចែកនិងប្រមូលភស្តុភា(សម្ភារបរិក្ខា)						
1	តើអ្នកគ្រប់គ្រង និងអ្នកចាក់ថ្នាំបង្ការបានរៀបចំថ្នាំបង្ការនិងភស្តុភានៅកន្លែងចំណុចទាន់ពេលទេ ? (6.30-6.45 am)						
2	តើអ្នកគ្រប់គ្រង និងអ្នកចាក់ថ្នាំបង្ការបានរៀបចំថ្នាំបង្ការនិងភស្តុភានៅកន្លែងតាមបញ្ជីទេ ?						
II	ការរៀបចំប៉ុស្តិ៍ចាក់ថ្នាំបង្ការ						
1	តើវគ្គចាក់ថ្នាំបង្ការSIA ចាប់ផ្តើមទាន់ពេលទេ ?						
2	តើប៉ុស្តិ៍បានរៀបចំល្អ លំហូរអតិថិជនល្អ និងគ្រប់គ្រងបានការកកកុញឬទេ ?						
3	តើមានយ៉ាងហោចអ្នកចាក់ថ្នាំបង្ការម្នាក់ អ្នកកត់ត្រាម្នាក់ និង VHSG ម្នាក់ រៀបចំក្រុមចាក់ថ្នាំបង្ការនេះ ?						
4	តើក្រុមបានកត់ស្រង់បញ្ជីអ្នកដែលអវត្តមានទេ ?						
5	តើក្រុមមានការដើម្បីផ្តល់បញ្ជីឈ្មោះជូន HC/OD ?						
6	តើក្រុមបានប្រមូលបណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19 ?						
7	តើក្រុមបានយកតាមនូវម៉ាសវេជ្ជសាស្ត្រនិងពាក់ម៉ាសត្រឹមត្រូវទេ ?						
8	តើក្រុមបានយកតាមនូវសាប៊ូដុំ និងអាល់កុលសម្រាប់លាងដៃ និងបានលាងដៃទេ ?						
9	តើVHGS បានផ្តល់ព័ត៌មានទៅដល់ប្រជាជនចំណុចឱ្យមកចាក់ថ្នាំបង្ការនៅទីតាំងប៉ុស្តិ៍ចាក់ថ្នាំបង្ការទេ ?						
10	តើHWs បានសម្អាតកន្លែងរង់ចាំ និងទីកន្លែងចាក់ថ្នាំបង្ការនោះទេ ?						
11	តើHWs បានរៀបខ្សែបន្ទាត់ ដូចជាអតិថិជន/អ្នកផ្តល់សេវា ត្រូវរក្សាគម្លាតយ៉ាងហោច១ម៉ែត្រពីម្នាក់ទៅម្នាក់ទេ ?						
12	តើHWsបានផ្តល់ការអប់រំទៅលើកម្មវិធីចាក់ថ្នាំបង្ការ និងបង្ការ COVID- 19 ដោយប្រើផ្ទាំងរូបភាព ?						
13	តើបានឱ្យលាងដៃ និងចាក់ថ្នាំបង្ការទៅអតិថិជនម្តងម្នាក់ៗទេ ?						
14	តើHWsបានពន្យល់ដល់អតិថិជនអំពីការណាត់បន្ទាប់ទេ ?						
III	ស្ថានភាពទុកដាក់ថ្នាំបង្ការ/ប្រព័ន្ធត្រជាក់/សម្ភារ បរិក្ខា នៅកន្លែងប្រតិបត្តិការ						

1	តើថ្នាំបង្ការ និងទឹកលាយត្រូវបានទុកដាក់ក្នុងធុងដាក់ថ្នាំបង្ការជាមួយនិងកញ្ចប់ទឹកកក/ថង់ទឹកកកយ៉ាងហោច៤ទេ ?						
2	តើធុងថ្នាំបង្ការបានទុកដាក់ក្នុងម្លប់ (មិនឱ្យត្រូវចាំងពន្លឺថ្ងៃ) ទេ ?						
3	តើចំនួនដូសនៃថ្នាំបង្ការ COVID -19 បានដាក់គ្រប់ចំនួនសមាមាត្រនិងចំនួនប្រជាជនចំណុចនៃកន្លែងនោះ ?						
4	តើមានសុឺរ៉ាំងសម្រាប់ចាក់គ្រប់គ្រាន់ទេ ? (=ចំនួនថ្នាំបង្ការដែលបានផ្តល់ * 1.1) ? (=no. of vials supplied *1.1) ?						
5	តើមានសុឺរ៉ាំង AD សម្រាប់ចាក់គ្រប់គ្រាន់ទេ ? (=ចំនួនដូស *1.1) ?						
6	តើមានប្រអប់សុវត្ថិភាពគ្រប់គ្រាន់ទេ ? (១ប្រអប់សម្រាប់អតិថិជន១០០នាក់ ?						
7	តើមានប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19 គ្រប់គ្រាន់ទេ ? (=ចំនួនប្រជាជនចំណុចដែលត្រូវចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19 +5%) ?						
IV	ការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ និងសុវត្ថិភាពនៃការចាក់						
1	តើចំនួនទឹកលាយទាំងអស់បានប្រើដើម្បីលាយថ្នាំបង្ការទេ ?						
2	តើពេលវេលានៃការលាយបានសរសេរបិតនៅលើដបថ្នាំបង្ការ COVID-19 ?						
3	តើបានអនុវត្តន៍សុវត្ថិភាពនៃការចាក់បានត្រឹមត្រូវទេ (ឧ.បូមដាក់សុឺរ៉ាំងមុន) (e.g. pre-filling syringes) ?						
4	តើប្រអប់សុវត្ថិភាពបានប្រើទេ ?						
5	តើការចាក់បានអនុវត្តត្រឹមត្រូវទេ ?						
V	កំណត់ត្រា និងរបាយការណ៍						
1	តើតារាងកត់ត្រាបានកំពុងប្រើ/បំពេញត្រឹមត្រូវ ?						
2	តើចំនួនដូសបានប្រើអស់តាមកំណត់ត្រាដែលមាន ?						
3	តើប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការCOVID-19 បានផ្តល់ឱ្យគ្រប់អតិថិជនដែលបានចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19 ?						
VI	អត្រាគ្របដណ្តប់						
1	តើប៉ុស្តិ៍នោះបានចាក់ថ្នាំបង្ការតាមចំណុចនៃប្រជាជនចំណុចទេ ? (សរសេរចំនួនបានចាក់/ក្រុមចំណុចនៅចុងបញ្ចប់ពេលចុះពិនិត្យ)						
VII	ការផ្សព្វផ្សាយចំណេះដឹង						
1	តើប៉ុស្តិ៍នៅបានបញ្ជាក់ច្បាស់លាស់នៅលើផ្ទាំងផ្សព្វផ្សាយទេ ?						
2	តើអ្នកផ្តល់ថ្នាំបង្ការបាននិយាយប្រាប់អតិថិជនឱ្យយល់ដឹងអំពីAEFI ការបញ្ជូន និងការចាក់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំ ?						

ប្រសិនបើសង្កេតឃើញបញ្ហាធ្ងន់ធ្ងរ សូមជួយកែតម្រូវបែបគាំទ្រដល់បុគ្គល/ក្រុម ផ្តល់យោបល់ត្រឡប់ដល់អ្នកគ្រប់គ្រង និងអ្នកគ្រប់គ្រង OD/HC ដើម្បីពិនិត្យ និងកែតម្រូវជាមួយក្រុមផ្សេងៗទៀត។

របាយការណ៍ដោយ: តួនាទី: ……………………………..…………. (អ្នកអភិបាល)

ហត្ថលេខា: ……………………………………….កាលបរិច្ឆេទ: : ……………/………………/………..

ឈ្មោះ: …………………………………….   ទូរស័ព្ទចល័ត: ……………………………………………………..

ឧបសម្ព័ន្ធ ៩៖ តារាងកត់ត្រាប្រចាំថ្ងៃ (តារាងក្បាលម្ទុល)

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ - កំណត់ត្រាប្រចាំថ្ងៃ (តារាងក្បាលម្ទុល)			
ខេត្ត : ……………………. ស្រុកប្រតិបត្តិ: ………………………………………….មណ្ឌលសុខភាព : ……………………………..ប៉ុស្តិ៍លេខ: …………………			
សមាជិកក្រុម៖ ១. អ្នកចាក់ថ្នាំបង្ការ: ……………………………..២. អ្នកកត់ត្រា: ……………………………VHSG: ……………………………………. កាលបរិច្ឆេទ ………/……………./…….			
ប្រភេទអតិថិជនចំណុច	ចំនួនអតិថិជនចំណុចដែលបានចុះឈ្មោះ	ចំនួនអតិថិជនបានចាក់ថ្នាំបង្ការតាមចំណាត់ថ្នាក់	ចំនួនសរុប
បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពរួមទាំងបុគ្គលិកជំនួយ			
មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាលសំខាន់ៗ រួមទាំងមន្ត្រីយោធា កងរាជអាវុធហត្ថ មន្ត្រីនគរបាល			
វចនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ រួមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត			
ប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ ឆ្នាំឡើងទៅ			
មនុស្សជំទង់ដែលប្រឈមមុខជំងឺចាប់ពីអាយុ១៨ដល់៦៤ឆ្នាំ (អ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម លើសឈាម)			
មនុស្សពេញវ័យអាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់(មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺលើសឈាម)			
ចំនួនសរុបនៃអតិថិជនទាំងអស់			

ចំនួនថ្នាំបង្ការ និងសម្ភារបរិក្ខាសរុប

មុខសម្ភារបរិក្ខា	លេខឡូត៍/សេរី	បរិមាណបានទទួល	បរិមាណបានប្រើប្រាស់	បរិមាណមិនបានបើកប្រើ ហើយខូច	បរិមាណនៅសល់
ថ្នាំបង្ការCOVID-19 (ដូស)					
ទឹកលាយថ្នាំបង្ការCOVID-19 (ដូស)					
ស៊ីរ៉ាំង AD 0.5 ml (កញ្ចប់មួយ)					
ស៊ីរ៉ាំងសម្រាប់លាយ 5 ml (កញ្ចប់មួយ)					
ប្រអប់សុវត្ថិភាព 5 លីត្រ (កញ្ចប់មួយ)					

បរិយាយលម្អិតអំពីអតិថិនដែលបានខកខាន/អវត្តមាន				
SN	ឈ្មោះអតិថិជន	មុខងារ/មុខរបរ	លេខទូរស័ព្ទ	ហេតុផលដែលបានខកខាន/អវត្តមាន

របាយការណ៍លម្អិតអំពីអតិថិនដែលបាន AEFI, សង្ស័យមានកញ្ជ្រឹល, AFP, ND, Pertussis, ខាន់ស្លាក់ និងសង្ស័យជំងឺកូវីដ-១៩					
SN	ឈ្មោះករណី	ឈ្មោះអ្នកជំងឺ	មុខងារ/មុខរបរ	អាសយដ្ឋាន	កាលបរិច្ឆេទបានកើត

សរុបចំនួន AEFI, សង្ស័យមានកញ្ជ្រឹល, AFP, ND, Pertussis, ខាន់ស្លាក់ និងសង្ស័យជំងឺកូវីដ-១៩						
AEFI	សង្ស័យមានកញ្ជ្រឹល	សង្ស័យមាន Pertussis	សង្ស័យមាន ខាន់ស្លាក់	សង្ស័យមាន AFP	សង្ស័យមាន ND	សង្ស័យជំងឺកូវីដ-១៩

របាយការណ៍ដោយ: តួនាទី: ……………………………..…………………

ហត្ថលេខា: ……………………កាលបរិច្ឆេទ: : ………/………………/………

ឈ្មោះ: ………………………………………..ទូរស័ព្ទចល័ត: ……………

បានពិនិត្យនិងយល់ព្រមៈ អ្នកអភិបាល: ……………………………..………………………………

ហត្ថលេខា: …………………..កាលបរិច្ឆេទ: : ……………/………………/………

ឈ្មោះ: ……………………………………..ទូរស័ព្ទចល័ត: …………………

ឧបសម្ព័ន្ធ ១០៖ របាយការណ៍ត្រួតពិនិត្យប្រចាំថ្ងៃ

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ - របាយការណ៍អតិថិជនប្រចាំថ្ងៃ

ខេត្ត : ………………………………………………ស្រុកប្រតិបត្តិ: ………………………………………មណ្ឌលសុខភាព : ……………………………………កាលបរិច្ឆេទ: : ………./………./……….

ល.រ	លេខប៉ុស្តិ៍	ឈ្មោះភូមិ/ស្ថាប័ន	ចំនួនអតិថិជនដែលបានចាក់ថ្នាំបង្ការ តាមប្រភេទ													
			បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពរួមទាំងបុគ្គលិកជំនួយ		មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាល សំខាន់ៗរួមទាំងមន្ត្រី យោធា កងរាជអាវុធហត្ថ មន្ត្រីនគរបាល		រចនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ រួមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត		ប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ឆ្នាំឡើង		មនុស្សពេញវ័យអាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (មានជំងឺទឹកនោមផ្អែមជំងឺលើសឈាម)		កម្មករ-ការនីរោងចក្រកាត់ដេរ និងកម្មករ-ការនីផ្សេងទៀត		ចំនួនអតិថិជនសរុប	
			ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់
សរុប																

ល.រ	មុខបរិយាយ	ចំនួនថ្នាំបង្ការ និងសម្ភារបរិក្ខាសរុប				
		លេខឡូត៍/សេរី	បរិមាណបានទទួល	បរិមាណបានប្រើប្រាស់	បរិមាណមិនបានបើកប្រើ ហើយខូច	បរិមាណនៅសល់
	ថ្នាំបង្ការCOVID-19 (ដូស)					
	ទឹកលាយថ្នាំបង្ការCOVID-19 (ដូស)					
	ស៊ីរ៉ាំង AD 0.5 ml (កញ្ចប់មួយ)					
	ស៊ីរ៉ាំងសម្រាប់លាយ 5 ml (កញ្ចប់)					
	ប្រអប់សុវត្ថិភាព 5 លីត្រ (កញ្ចប់មួយ)					

បរិយាយលម្អិតអំពីអតិថិជនដែលបានខកខាន/អវត្តមាន				
SN	ឈ្មោះអតិថិជន	មុខងារ/មុខរបរ	លេខទូរស័ព្ទ	ហេតុផលដែលបានខកខាន/អវត្តមាន

របាយការណ៍លម្អិតអំពីអតិថិជនដែលបាន AEFI, សង្ស័យមានកញ្ជ្រឹល, AFP, ND, Pertussis, ខាន់ស្លាក់ និងសង្ស័យជំងឺកូវីដ-១៩					
SN	ឈ្មោះករណី	ឈ្មោះអ្នកជំងឺ	មុខងារ/មុខរបរ	អាសយដ្ឋាន	កាលបរិច្ឆេទបានកើត

សរុបចំនួន AEFI, សង្ស័យមានកញ្ជ្រឹល, AFP, ND, Pertussis, , ខាន់ស្លាក់ និងសង្ស័យជំងឺកូវីដ-១៩						
AEFI	សង្ស័យមានកញ្ជ្រឹល	សង្ស័យមាន Pertussis	សង្ស័យមាន ខាន់ស្លាក់	សង្ស័យមាន AFP	សង្ស័យមាន ND	សង្ស័យជំងឺកូវីដ-១៩

របាយការណ៍ដោយ: តួនាទី: ……………………………………………………

ហត្ថលេខា: ……………………………………………… កាលបរិច្ឆេទ: : ………/……………/………

ឈ្មោះ: ………………………………………… ទូរស័ព្ទចល័ត: …………………………………

អនុម័តដោយ: តួនាទី: ………………………………………………………………………………

ហត្ថលេខា: ………………………………………… កាលបរិច្ឆេទ: : …………/……………/………

ឈ្មោះ: ……………………………………… ទូរស័ព្ទចល័ត: …………………………………

ឧបសម្ព័ន្ធ ១១៖ របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ - របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព

ខេត្ត : ………………………………………………… ស្រុកប្រតិបត្តិ: ………………………………………………មណ្ឌលសុខភាព : ………………………………………………………………………កាលបរិច្ឆេទ: : …………/……………/…………

ល.រ	លេខប៉ុស្តិ៍	ឈ្មោះភូមិ/ស្ថាប័ន	ចំនួនអតិថិជនដែលបានចាក់ថ្នាំបង្ការ តាមប្រភេទ													
			បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពរួមទាំងបុគ្គលិកជំនួយ		មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាលសំខាន់ៗរួមទាំងមន្ត្រីយោធាកងរាជអាវុធហត្ថ មន្ត្រីនគរបាល		របនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ រួមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត		ប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ ឆ្នាំឡើង		មនុស្សពេញវ័យអាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់(មានជំងឺទឹកនោមផ្អែមជំងឺលើសឈាម)		កម្មករ-ការនីរោងចក្រកាត់ដេរ និងកម្មករ-ការនីផ្សេងទៀត		ចំនួនអតិថិជនសរុប	
			ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់	ចុះឈ្មោះ	បានចាក់
	សរុប															

ល.រ	មុខបរិយាយ	ចំនួនថ្នាំបង្ការ និងសម្ភារបរិក្ខាសរុប				
		លេខឡូត៍/សេរី	បរិមាណបានទទួល	បរិមាណបានប្រើប្រាស់	បរិមាណមិនបានបើកប្រើ ហើយខូច	បរិមាណនៅសល់
	ថ្នាំបង្ការCOVID-19 (ដូស)					
	ទឹកលាយថ្នាំបង្ការCOVID-19 (ដូស)					
	ស៊ីរ៉ាំង AD 0.5 ml (កញ្ចប់មួយ)					
	ស៊ីរ៉ាំងសម្រាប់លាយ 5 ml (កញ្ចប់)					
	ប្រអប់សុវត្ថិភាព 5 លីត្រ (កញ្ចប់មួយ)					

ការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩ - របាយការណ៍ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់មណ្ឌលសុខភាព

ខេត្ត : ……………………………………………………………ស្រុកប្រតិបត្តិ: ……………………………………………………………មណ្ឌលសុខភាព : ……………………………………………………………កាលបរិច្ឆេទ: : …………/……………/……….

ល.រ	លេខប៉ុស្ត៍	ឈ្មោះភូមិ/ស្ថាប័ន	ចំនួនអតិថិជនដែលបានចាក់ថ្នាំបង្ការ តាមប្រភេទ													
			បុគ្គលិកថែទាំសុខភាពរួមទាំងបុគ្គលិកជំនួយ		មន្ត្រីរដ្ឋាភិបាល សំខាន់ៗរួមទាំងមន្ត្រីយោធា កងរាជអាវុធហត្ថ មន្ត្រីនគរបាល		របនាសម្ព័ន្ធសហគមន៍ រួមទាំងអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត		ប្រជាជនវ័យចំណាស់អាយុចាប់ពី ៦៥ឆ្នាំឡើង		មនុស្សពេញវ័យអាយុ ១៨-៦៤ ឆ្នាំ ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ (មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺលើសឈាម)		កម្មករ-ការនីរោងចក្រកាត់ដេរ និងកម្មករ-ការនីផ្សេងទៀត		ចំនួនអតិថិជនសរុប	
			ចុះឈ្មោះ	ខកខាន	ចុះឈ្មោះ	ខកខាន	ចុះឈ្មោះ	ខកខាន	ចុះឈ្មោះ	ខកខាន	ចុះឈ្មោះ	ខកខាន	ចុះឈ្មោះ	ខកខាន	ចុះឈ្មោះ	ខកខាន
	សរុប															

ល.រ	លេខប៉ុស្ត៍	ឈ្មោះភូមិ/ស្ថាប័ន	រាយការណ៍អំពីអតិថិជនដែលបាន AEFI, សង្ស័យមានកញ្ជ្រឹល, AFP, ND, Pertussis, ខាន់ស្លាក់ និងសង្ស័យជំងឺកូវីដ-១៩							ចំនួនករណីសរុបបានរាយការណ៍
			AEFI	កញ្ជ្រឹល	AFP	ND	Pertussis	ខាន់ស្លាក់	ជំងឺកូវីដ-១៩	
សរុប										

រាយការណ៍ដោយ: តួនាទី: ……………………………………………………………………… អនុម័តដោយ: តួនាទី: ……………………….(ប្រធានមណ្ឌលសុខភាព)

ហត្ថលេខា: ………………………………………កាលបរិច្ឆេទ : …………/……………/………. ហត្ថលេខា: …………………………………………កាលបរិច្ឆេទ: …………/……………/……….

ឈ្មោះ: ………………………………….ទូរស័ព្ទចល័ត: ……………………………………… ឈ្មោះ: ………………………………………….ទូរស័ព្ទចល័ត: ………………………………………………

ឧបសម្ព័ន្ធ១២៖ ទម្រង់ RCA

<table>
<tr><th colspan="9">ការចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19 - ការវាយតម្លៃរហ័សនៅលើអត្រាគ្របដណ្តប់ (RCA)</th></tr>
<tr><td colspan="9">ខេត្ត : ……………………………………ស្រុកប្រតិបត្តិ: …………………………………មណ្ឌលសុខភាព : ……………………………………………ភូមិ/ស្ថាប័ន : ……………………………………………</td></tr>
<tr><th rowspan="3">ប្រភពព័ត៌មាន និងហេតុផលករណីការមិនបានចាក់ថ្នាំបង្ការ</th><th colspan="8">អតិថិជនដែលបានចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19</th></tr>
<tr><th rowspan="2">SN</th><th rowspan="2">បាទ/ចាស</th><th rowspan="2">ទេ</th><th rowspan="2">មុខរបរ/មុខងារ</th><th rowspan="2">ប្រភពព័ត៌មាន *</th><th colspan="3">ប្រសិនបើអតិថិជនមិនបានបានចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19</th></tr>
<tr><th>ឈ្មោះអតិថិជន</th><th>លេខទូរស័ព្ទ</th><th>ហេតុផលករណីការមិនបានចាក់ថ្នាំបង្ការ **</th></tr>
<tr><td rowspan="11">បើអតិថិជនដែលបញ្ជាក់ថាបានចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19 សូមប្រើកូដខាងក្រោម:
*កូដសម្រាប់˝ប្រភពព័ត៌មាន˝សូមដាក់: 1, 2, ..8;
1. ជួបដោយ HW/VHSG
2. តាមឧបករណ៍បំពងសម្លេង(ធុងបាស)
3. ផ្ទាំងផ្សព្វផ្សាយ
4. ផ្ទាំងបដា
5. ទូរទស្សន៍ TV
6. សារទូរស័ព្ទ
7. អ្នកជិតខាង
8. ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់)
បើអតិថិជនដែលបញ្ជាក់ថាមិនបានចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19 សូមប្រើកូដខាងក្រោម:
* *កូដសម្រាប់˝ហេតុផលមិនបានចាក់˝សូមដាក់:1,2…8;
1. មិនដឹងអំពីការចាក់ទេ
2. មិនដឹងអំពីទីកន្លែងឬថ្ងៃខែ ចាក់
3.មិនគិតថាវាសំខាន់
4. មានជំងឺនៅពេលនោះ
5. ទីតាំងចាក់នៅឆ្ងាយពេក
6. តម្រង់ជួរវែងពេក
7. បញ្ហាធ្វើដំណើរ
8. ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់)</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>លទ្ធផល RCA</td><td colspan="4">ជាប់ ប្រសិនបើ ទេ = 0 (សូមគូសរង្វង់)</td><td colspan="4">ជាប់ / ធ្លាក់</td></tr>
<tr><td colspan="9">រាយការណ៍ដោយ: តួនាទី: ………
ហត្ថលេខា: ………………………………………………………………………………………កាលបរិច្ឆេទ : ……………/………………/……………………………………
ឈ្មោះ: ……………………………………………………………………………………………ទូរស័ព្ទចល័ត: ……………………………………………………………………………</td></tr>
</table>

ឧបសម្ព័ន្ធ១៣៖ ទម្រង់សង្ខេប RCA សម្រាប់ OD / ខេត្ត

ការចាក់ថ្នាំបង្ការ COVID-19 - ការវាយតម្លៃរហ័សនៅលើអត្រាគ្របដណ្តប់ (RCA) សង្ខេប: ☐ OD /☐ ខេត្ត

ខេត្ត : …………………………………ស្រុកប្រតិបត្តិ: ……………………………………….មណ្ឌលសុខភាព : ……………………………………………………………………………………………

ល.រ	ឈ្មោះ: ☐ HC ☐ OD	ចំនួនភូមិ/ស្ថាប័នដែលបានធ្វើ RCA	ចំនួនរបកគំហើញ RCA និងតាមដានបន្ត				
			ចំនួនអតិថិជនបានសួរ	ចំនួនអតិថិជនបានចាក់	% គ្របដណ្តប់	ចំនួនភូមិដែលជាប់	ចំនួនភូមិដែលធ្លាក់

រាយការណ៍ដោយ: តួនាទី: ……………………………………………………………………………… អនុម័តដោយ: តួនាទី: ☐ ប្រធានមន្ទីរPHD / ☐ប្រធានOD/ ☐ ប្រធានHC

ហត្ថលេខា: …………………………………………….កាលបរិច្ឆេទ : ……………/……………../……….. ហត្ថលេខា: ……………………………………………………….កាលបរិច្ឆេទ: ……………/…………/……………

ឈ្មោះ: ………………………………………….ទូរស័ព្ទចល័ត: ………………………………………………. ឈ្មោះ: ………………………………………………….ទូរស័ព្ទចល័ត: …………………………………….

ឧបសម្ព័ន្ធ១៤៖ ទម្រង់រាយការណ៍អំពីករណី AEFI

ក្រសួងសុខាភិបាល
មជ្ឈមណ្ឌលជាតិគាំពារមាតា និងទារក
កម្មវិធីជាតិសម្រាប់ថ្នាំបង្ការ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ទម្រង់របាយការណ៍ស្តីពីបញ្ហាដែលបានកើតឡើងក្រោយពីការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជំងឺកូវីដ-១៩

ឈ្មោះអ្នកជំងឺដែលមាន AEFI: ----------------------ភេទ: ----អាយុ : ------- ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំកំណើត (ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ) ------/------/-----
ព័ត៌មានទាក់ទងតាម: ----------------------------------
ឈ្មោះអ្នកទំនាក់ទំនង: -------------------------------- ទូរស័ព្ទលេខ ----------------------------------
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ: -----------ផ្លូវលេខ--------------------ក្រុម ----------------------------------ភូមិ-----------------------
សង្កាត់/ឃុំ ---------------------------------- ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ ----------------------------------
HC -- OD-- ខេត្ត ----------------------------------

រៀបរាប់លម្អិតអំពីថ្នាំបង្ការដែលបានទទួល:

ថ្នាំបង្ការដែលបានផ្តល់ និងចំនួនដូស	ចាក់តាម	ប្រភេទថ្នាំបង្ការ	លេខឡូត៍/ប្រអប់ថ្នាំបង្ការ	ក្រុមហ៊ុនផលិត	កាលបរិច្ឆេទហួសកំណត់

កាលបរិច្ឆេទ និងពេលនៃការចាក់ថ្នាំបង្ការ: ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ --------------/----------/----------- ម៉ោង. -----------------AM □ PM □
កាលបរិច្ឆេទ និងពេលនៃការកើតឡើង AEFI: ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ --------------/----------/----------- ម៉ោង. -----------------AM □ PM □
ទីកន្លែងដែលចាក់ថ្នាំបង្ការ: ភូមិ------------------------------- ម.ស-----------------------------មន្ទីរពេទ្យ. ----------------------------- ស្ថាប័នផ្សេងៗ. ---------------------
----
ឈ្មោះ និងអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានមានភារកិច្ចពេលនោះ:
(1) --- (2) ---

ការបរិយាយអំពី AEFI:

អ្នកជំងឺត្រូវបានដាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ: បាទ/ចាស □ ទេ □
ប្រសិនបើបាទ/ចាស: កាលបរិច្ឆេទនៃការចូលពេទ្យ: (ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ) : --------/--------/-------កាលបរិច្ឆេទនៃការពោគវិនិច្ឆ័យ: (ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ) : ----/--------/-----
ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ: --ឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត: --
លទ្ធផលរបស់អ្នកជំងឺ: នៅរស់ □ បាត់បង់ជីវិត □
ប្រសិនបើបាត់បង់ជីវិត កាលបរិច្ឆេទ (ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ): ----------/----------/-----------
អ្នករាយការណ៍: ឈ្មោះ និងអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានមានភារកិច្ច/ -------------------------------ស្ថាប័ន ------------------ ទូរស័ព្ទលេខ--
----

កាលបរិច្ឆេទ (ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ) ----------/--------/-----------