

5. ត្រូវធ្វើចត្តាឡីស័ករយៈពេល ១៤ ថ្ងៃ និងយកសំណាកទៅពិនិត្យ និងតាមដានសុខភាពជាប្រចាំ ចំពោះគ្រូពេទ្យ និងបុគ្គលិកដែលបានប៉ះពាល់ជាមួយនឹងអ្នកជំងឺដែលសង្ស័យថាជាជំងឺកូវីដ-១៩ នោះ។
6. ត្រូវមានធុងពណ៌លឿង ដែលមានស្លាកសញ្ញាគ្រោះថ្នាក់ពណ៌ខ្មៅ សម្រាប់ដាក់សំណល់ឆ្លងរោគ និងសម្ភារៈអ្នកជំងឺដែលសង្ស័យថាជាជំងឺកូវីដ-១៩ ដូចជាម៉ាស់ពាក់ ក្រដាសជូតដៃដើម។ បន្ទាប់មកត្រូវប្រមូលយកសំណល់ទាំងនោះទៅដុតកំទេចចោល ក្នុងឡដែលមានសីតុណ្ហភាពលើសពី ៨០០ អង្សាសេ ឡើងទៅ។
7. ម្ចាស់សេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺឯកជនទាំងអស់ ត្រូវជួយអប់រំផ្សព្វផ្សាយអំពីវិធានការណ៍នៃការចម្លងជំងឺកូវីដ-១៩ ទៅដល់បុគ្គលិក អ្នកជំងឺ និងក្រុមគ្រួសារអ្នកជំងឺ ព្រមទាំងឱ្យគាត់ចូលរួមសហការទប់ស្កាត់ការរាតត្បាតនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ដោយការលាងដៃជាមួយទឹក និងសាប៊ូ ឬអាល់កុលឱ្យបានញឹកញាប់ និងពាក់ម៉ាស់ ព្រមទាំងរក្សានូវគម្លាតសុវត្ថិភាពយ៉ាងតិចពី ១.៥ ម៉ែត្រ ឡើងទៅ និងត្រូវដោយអនុវត្តនូវវិធានការណ៍ ៣ ការពារ ៣ កុំ និង ២ ចូលរួម គឺ៖
 - ក. អនុវត្ត ៣ ការពារ
 - ពាក់ម៉ាស់
 - លាងដៃឱ្យបានញឹកញាប់
 - គម្លាតសុវត្ថិភាពសង្គម និងគម្លាតសុវត្ថិភាពបុគ្គល ដោយចាប់ពី ១.៥ ម៉ែត្រ ឡើងទៅឱ្យបានគ្រប់គ្នា និងនៅគ្រប់ទីកន្លែង។
 - ខ. អនុវត្ត ៣ កុំ
 - កុំចូលទៅកន្លែងបិទជិតគ្មានខ្យល់ចេញចូល និងប្រើម៉ាស៊ីនត្រជាក់ច្រើនពេក រកកន្លែងមានខ្យល់ចេញចូលល្អ
 - កុំទៅកន្លែងមនុស្សច្រើនកុះករ
 - កុំប៉ះពាល់គ្នា កុំចាប់ដៃគ្នា កុំកៀកស្មាគ្នា កុំឱបគ្នាជាដើម ពេលជួបគ្នា អ្នកមានផ្តាសាយ ឬសង្ស័យមានជំងឺកូវីដ-១៩ កុំចេញក្រៅ ហើយត្រូវទាក់ទងទៅគ្រូពេទ្យ ឬ ហៅទៅលេខ ១១៥។
 - គ. អនុវត្ត ២ ចូលរួម
 - ចូលរួមក្នុងយុទ្ធនាការទទួលបានការចាក់វ៉ាក់សាំងប្រឆាំងកូវីដ-១៩
 - ប្រើ QR Code Stop Covid ដើម្បីទប់ស្កាត់រោគរាតត្បាត។

ក្នុងករណីដែល **លោក លោកស្រី ដែលជាម្ចាស់សេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺឯកជន** ណាមួយមិនបានគោរពទៅតាមការណែនាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលទេនោះ ក្រសួងនឹងមានវិធានការយ៉ាងម៉ឺងម៉ាត់បំផុតចំពោះម្ចាស់សេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺឯកជននោះ ដោយអនុវត្តទៅតាមច្បាប់ និងអនុក្រឹត្យ ស្តីពីវិធានការទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀតជាធរមានរួមមាន៖

- ការព្យួរ ឬដកអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬលិខិតអនុញ្ញាតប្រកបអាជីវកម្ម
- ការបិទអាជីវក្ខ
- ពិន័យអន្តរការណ៍
- ពិន័យជាប្រាក់
- ទោសដាក់ពន្ធនាគារ។

អាស្រ័យហេតុដូចបានជម្រាបជូនខាងលើនេះ សូម **លោក លោកស្រី ដែលជាម្ចាស់សេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺឯកជនទាំងអស់** ត្រូវអនុវត្តទៅតាមការណែនាំខាងលើនេះដោយស្មារតីទទួលខុសត្រូវខ្ពស់បំផុត។

សូម **លោក លោកស្រី ដែលជាម្ចាស់សេវាពិនិត្យព្យាបាលជំងឺឯកជនទាំងអស់** ទទួលនូវការរាប់អានអំពីខ្ញុំ។



- បម្រុងជូន៖**
- ឧទ្ធរណ៍យក្រសួងសុខាភិបាល
 - រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត
(ដើម្បីជូនជ្រាបជាព័ត៌មាន)
 - មន្ទីរសុខាភិបាលនៃរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត
(ដើម្បីអនុវត្តន៍)
 - ឯកសារ-កាលប្បវត្តិ