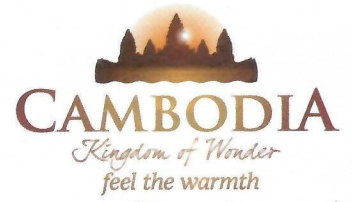




ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ក្រសួងទេសចរណ៍

លេខ ១១៤ ប្រ ក

ថ្ងៃ ព្រហស្បតិ៍ ៧ កើត ខែ កត្តិក ឆ្នាំ ឆ្លូវ ថ្កុល ស័ក ព.ស ២៥៦៥
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១១ ខែ ឧសភា ឆ្នាំ ២០២១

**ប្រកាស
ស្តីពី**

**ការដាក់ឱ្យអនុវត្តវិធានសុខស្ថិតិភាពទេសចរណ៍
សម្រាប់រោងចក្រម៉ាស្សា**

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងទេសចរណ៍

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៨/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកត/០៣២០/៤២១ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពី ការតែងតាំង និងកែសម្រួលសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/១៥ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមករា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងទេសចរណ៍
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦០៩/០០៧ ចុះថ្ងៃទី១០ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៩ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីទេសចរណ៍
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៣២១/០០៤ ចុះថ្ងៃទី១១ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីវិធានការសុខាភិបាលដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ២៥៨ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងទេសចរណ៍
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៣៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីវិធានការសុខាភិបាលដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៥៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៣១ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីវិធានរដ្ឋបាល ដើម្បីទប់ស្កាត់ការឆ្លងរាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងជំងឺឆ្លងកាចសាហាវ និងប្រកបដោយគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត
- យោងតាមតម្រូវការចាំបាច់របស់ក្រសួងទេសចរណ៍

សម្រេច

ប្រការ ១.-

ប្រកាសនេះ មានគោលបំណងដាក់ឱ្យអនុវត្តវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ដល់អាជីវកម្មម៉ាស្សា ដើម្បីទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ និងលើកកម្ពស់សុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ ក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

ប្រការ ២.-

ប្រកាសនេះ មានគោលដៅកំណត់អំពីវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍សម្រាប់អាជីវកម្មម៉ាស្សា។

ប្រការ ៣.-

ប្រកាសនេះ មានវិសាលភាពអនុវត្តចំពោះគ្រប់អាជីវកម្មម៉ាស្សា ក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

ប្រការ ៤.-

លក្ខខណ្ឌវាយតម្លៃការអនុវត្តវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍សម្រាប់អាជីវកម្មម៉ាស្សា ក្នុងដំណាក់កាលការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវបានកំណត់ដូចខាងក្រោមក្នុង៖

- ឧបសម្ព័ន្ធ១ ៖ ស្តីពីបរិវេណខាងមុខអាជីវកម្ម (១០៥ពិន្ទុ)
- ឧបសម្ព័ន្ធ២ ៖ ស្តីពីកន្លែងទទួលភ្ញៀវ (១២៥ពិន្ទុ)
- ឧបសម្ព័ន្ធ៣ ៖ ស្តីពីកន្លែងផ្តល់សេវាកម្មម៉ាស្សា (៧០ពិន្ទុ)
- ឧបសម្ព័ន្ធ៤ ៖ ស្តីពីបន្ទប់ទឹកសាធារណៈ (៥៥ពិន្ទុ)
- ឧបសម្ព័ន្ធ៥ ៖ ស្តីពីការគ្រប់គ្រង (២៣០ពិន្ទុ)
- ឧបសម្ព័ន្ធ៦ ៖ ស្តីពីតារាងត្រួតពិនិត្យសម្រាប់វាយតម្លៃ
- ឧបសម្ព័ន្ធ៧ ៖ ស្តីពីលិខិតបញ្ជាក់ទទួលស្គាល់អាជីវកម្មម៉ាស្សាដែលអនុវត្តស្របតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍
- ឧបសម្ព័ន្ធ៨ ៖ ស្តីពីឡាបិលទទួលស្គាល់អាជីវកម្មម៉ាស្សាដែលអនុវត្តស្របតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍

ប្រការ ៥.-

អាជីវកម្មសេវាកម្មម៉ាស្សា ដែលបំពេញបានតាមលក្ខខណ្ឌពិន្ទុមានកំណត់ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៦ នៃប្រកាសនេះ នឹងទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់ទទួលស្គាល់អាជីវកម្មសេវាកម្មម៉ាស្សាដែលអនុវត្តស្របតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ ដែលមានជាគំរូកំណត់ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៧ និងទទួលបានឡាបិលវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ដែលអនុវត្តស្របតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ ដែលមានជាគំរូកំណត់ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៨ នៃប្រកាសនេះ។

ប្រការ ៦.-

ប្រតិបត្តិករទេសចរណ៍ ដែលប្រកបអាជីវកម្មម៉ាស្សា ត្រូវមកដាក់ពាក្យស្នើសុំអាជ្ញាប័ណ្ណទេសចរណ៍ (ថ្មី ឬបន្ត) នៅក្រសួងទេសចរណ៍ ឬរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ ឬតាមប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាព័ត៌មាន (ប្រព័ន្ធអនឡាញទទួលស្គាល់ដោយក្រសួងទេសចរណ៍)។

វិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍នេះ ត្រូវបានដាក់ឱ្យអនុវត្តជាភាគព្យកិច្ច និងជាលក្ខខណ្ឌបន្ថែមក្នុងការស្នើសុំថ្មី ឬបន្តអាជ្ញាប័ណ្ណទេសចរណ៍។

ប្រការ ៧.-

អាជីវកម្មសេវាកម្មម៉ាស្សា ដែលបានប្រកាសបិទជាបណ្តោះអាសន្ន ដោយក្រសួងទេសចរណ៍ និងរដ្ឋបាល ថ្នាក់ក្រោមជាតិក្នុងអំឡុងរឹបត្រីជំងឺកូវីដ-១៩ ត្រូវដាក់ពាក្យស្នើសុំអាជ្ញាបណ្ណទេសចរណ៍ (បន្ត ឬបើកឡើងវិញ) ដែល មានសុពលភាពរយៈពេល ១(មួយ) ឆ្នាំ គិតតាមកាលបរិច្ឆេទថ្មីចាប់ពីថ្ងៃដាក់ពាក្យស្នើសុំអាជ្ញាបណ្ណទេសចរណ៍។

ប្រការ ៨.-

អាជីវកម្មសេវាកម្មម៉ាស្សា ដែលគ្មានលិខិតបញ្ជាក់ទទួលស្គាល់អាជីវកម្មសេវាកម្មម៉ាស្សា ដែលអនុវត្តស្រប តាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ និងអាជីវកម្មសេវាកម្មម៉ាស្សាដែលមិនបានអនុវត្ត ឬអនុវត្តមិនបានត្រឹមត្រូវតាម វិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍នេះ នឹងក្លាយជាកម្មវត្ថុនៃការការព្យួរអាជ្ញាបណ្ណជាបន្ទាន់ស្របតាមស្មារតីមាត្រា៤៤ កថា ខណ្ឌទី២ នៃច្បាប់ស្តីពីទេសចរណ៍។

ប្រការ ៩.-

ជនណាដែលក្លែងលិខិតបញ្ជាក់ទទួលស្គាល់អាជីវកម្មសេវាកម្មម៉ាស្សាដែលអនុវត្តស្របតាមវិធានសុវត្ថិភាព ទេសចរណ៍ ត្រូវផ្ដន្ទាទោសតាមច្បាប់ជាធរមាន។

ប្រការ ១០.-

វិធានសុវត្ថិភាពនេះ ត្រូវបានអនុវត្តក្នុងដំណាក់កាលទប់ស្កាត់ការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩ ហើយអាចនឹងអនុវត្ត បន្តទៀតនៅដំណាក់កាលបន្តទៀតតាមការចាំបាច់។

អាជីវកម្មម៉ាស្សា ត្រូវអនុវត្តតាមការណែនាំបន្ថែមរបស់រដ្ឋបាលរាជធានី-ខេត្ត ក្នុងករណីតម្រូវឱ្យវិភាគបន្តិចវិធាន ការរដ្ឋបាល។

ប្រការ ១១.-

រាល់បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលផ្ទុយនឹងខ្លឹមសារនៃប្រកាសនេះ ត្រូវចាត់ទុកជានិរាករណ៍។

ប្រការ ១២.-

នាយកខុទ្ទកាល័យ អគ្គនាយកគ្រប់គ្រងឧស្សាហកម្មទេសចរណ៍ អគ្គាធិការ គ្រប់អង្គភាពក្រោមឱវាទក្រសួង ទេសចរណ៍ ប្រធានមន្ទីរទេសចរណ៍រាជធានី ខេត្ត ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តប្រកាសនេះ តាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួនចាប់ពីថ្ងៃ ចុះហត្ថលេខា នេះតទៅ។

កន្លែងទទួល៖

- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- ក្រសួងសុខាភិបាល
- គណៈកម្មការអន្តរក្រសួងដើម្បីប្រយុទ្ធនៃជំងឺកូវីដ-១៩
- ខុទ្ទកាល័យ សម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេច ឯកឧត្តម លោកជំទាវ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- សាលារាជធានីខេត្ត
- សហព័ន្ធទេសចរណ៍កម្ពុជា (CTF)
- ដូចប្រការ១២
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ



ឧបសម្ព័ន្ធ១

នៃប្រកាសលេខ ១១៤ ជក... ចុះថ្ងៃទី ១១... ខែ វិច្ឆិកា... ឆ្នាំ ២០២១

ស្តីពី

“ បរិវេណខាងមុខទីតាំងអាជីវកម្ម ” (១០៥ ពិន្ទុ)

១.១. ការណែនាំអនុវត្តនៅច្រកចេញ-ចូល

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------------|--|---|-----------|
| ១.១.១ | ស្នើសុំភ្ញៀវបង្ហាញកាតចាក់វ៉ាក់សាំង ឬឯកសារបញ្ជាក់មុនចូល | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ២០* |
| ១.១.២ | ស្នើសុំភ្ញៀវធ្វើតេស្តរហ័សអង់ទីហ្សែនកូវីដ-១៩មុនចូល | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០ |
| ១.១.៣ | មានបុគ្គលិកប្រចាំការ ឬបំពាក់ម៉ាស៊ីនត្រួតពិនិត្យវាស់កម្ដៅដោយស្វ័យប្រវត្តិ និងមានបញ្ជូនសញ្ញានៅច្រកចេញចូល | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ១.១.៤ | មានបុគ្គលិកប្រចាំការ ឬបំពាក់ម៉ាស៊ីនបញ្ជូនអាវកុល ឬប្រាំសម្លាប់មេរោគដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅច្រកចេញ-ចូល (ស្របតាមបទដ្ឋានត្រឹមត្រូវ) | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ១.១.៥ | មានបុគ្គលិកប្រចាំការ ឬស្លាកសញ្ញាសម្គាល់ទីតាំងត្រូវឈរតម្រងជួរចេញចូល និងត្រូវរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព (១,៥ម៉ែត្រ) | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ១.១.៦ | មានបុគ្គលិកប្រចាំការ និងស្លាកសញ្ញាណែនាំ និងតម្រូវឱ្យជនគ្រប់រូបដែលចូលមកក្នុងទីតាំងអាជីវកម្មត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងប្រព័ន្ធ QR CODE ទប់ស្កាត់កូវីដ-១៩ www.stopcovid.gov.kh របស់ក្រសួងប្រៃសណីយ៍ និងទូរគមនាគមន៍ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ១.១.៧ | មានបិទផ្សាយខ្លឹមសារជូនដំណឹងជាមុននៅច្រកចេញ-ចូលអំពីកាតព្វកិច្ចចាក់ម៉ាស់ និងរក្សាគម្លាត និងប្រភេទទណ្ឌកម្មចំពោះការប្រព្រឹត្តល្មើស | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៨០ |

១.២. ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកនៅច្រកចេញ-ចូល

| | | | |
|-------|--|---|----|
| ១.២.១ | បុគ្គលិកប្រចាំការ ធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីចំណុចច្រកចេញត្រួតពិនិត្យមុននឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកណាម្នាក់ចូលក្នុងបរិវេណអាជីវកម្ម | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| ១.២.២ | បុគ្គលិកប្រចាំការ ធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីខ្លឹមសារវិធានការ “ ៣ការពារ និង៣កុំ ” | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥* |



| | | | |
|-------------|---|---|-----------|
| ១.២.៣ | បុគ្គលិកប្រចាំការ ធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីលក្ខណៈសម្គាល់រោគសញ្ញាដែលត្រូវប្រុងប្រយ័ត្ន និងការយល់ដឹងអំពីវិធីសាស្ត្រអនុវត្តប្រសិនបើសង្កេតឃើញនរណាម្នាក់មានរោគសញ្ញាសង្ស័យ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| ១.២.៤ | បុគ្គលិកប្រចាំការមានឯកសណ្ឋានត្រឹមត្រូវ សមរម្យ មានពាក់ម៉ាស់ និង/ឬរបាំងមុខ និងពាក់ស្រោមដៃជាប់ជាប្រចាំ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ២៥ |

ពិន្ទុសរុបទទួលបានសម្រាប់ការវាយតម្លៃនៅបរិវេណខាងមុខទីតាំងអាជីវកម្មគឺ/១០៥ពិន្ទុ ក្នុងនោះ
 + ពិន្ទុសម្រាប់ចំនុចត្រួតពិនិត្យដែលចាំបាច់ គឺ /.....៨៥ ពិន្ទុ
 + ពិន្ទុសម្រាប់ចំនុចត្រួតពិនិត្យដែលមិនចាំបាច់ គឺ /.....២០ ពិន្ទុ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ.....ជាម្ចាស់ ឬតំណាងអាជីវកម្ម
 ឈ្មោះ:.....
 គ្លីនិក..... លេខទូរស័ព្ទ.....
 សូមធានាអះអាងថានឹងអនុវត្តតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ឱ្យបានត្រឹមត្រូវពិតប្រាកដមែន។

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:

ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យ
 ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:



ឧបសម្ព័ន្ធច្បង

តែប្រកាសលេខ.....១១៤ ប្រ.ក ចុះថ្ងៃទី ១១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១

ស្តីពី

“កន្លែងទទួលភ្ញៀវ” (១២៥ពិន្ទុ)

២.១. ការណែនាំអនុវត្តនៅកន្លែងទទួលភ្ញៀវ

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------------|--|---|-----------|
| ២.១.១ | បានរៀបចំកន្លែងទទួលភ្ញៀវជាកន្លែងមានខ្យល់ចេញ-ចូល មិនមែនជាបន្ទប់បិទជិត ឬមានបំពាក់ម៉ាស៊ីនសម្លាប់មេរោគក្នុងបរិយាកាស(ស្របតាមបទដ្ឋានត្រឹមត្រូវ) | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ២.១.២ | បានរៀបចំកន្លែងអង្គុយរង់ចាំ ដែលរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព (១,៥ម៉ែត្រ) និងមានបិទសញ្ញាសម្គាល់ត្រឹមត្រូវ។ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ២.១.៣ | បានរៀបចំជាបញ្ជីចុះឈ្មោះអេឡិចត្រូនិច សម្រាប់អ្នកកក់ទុកជាមុន។ មានជម្រើស និងលើកទឹកចិត្តចំពោះភ្ញៀវដែលកក់ទុកជាមុន។ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០ |
| ២.១.៤ | បានរៀបចំកន្លែងទទួលភ្ញៀវ ដោយរក្សានូវអនាម័យ និងសម្អាតជាប់ជាប្រចាំ ជាពិសេសវត្ថុ ឬទីកន្លែងដែលភ្ញៀវមានការចាប់កាន់បន្តគ្នា | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ២.១.៥ | រៀបចំកន្លែងទទួលភ្ញៀវដោយបំពាក់របាំងខណ្ឌចែករវាងបុគ្គលិក និងភ្ញៀវ និងពីភ្ញៀវម្នាក់ទៅម្នាក់ទៀត | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០ |
| ២.១.៦ | មានប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធចុះឈ្មោះភ្ញៀវតាមប្រព័ន្ធអនឡាញ និងរាយការណ៍ជាប់ជាប្រចាំទៅក្រសួងទេសចរណ៍ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០ |
| ២.១.៧ | មានបំពាក់ការមេវ៉ាសុវត្ថិភាពនៅកន្លែងទទួលភ្ញៀវ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| ២.១.៨ | មានបិទផ្សាយខ្លឹមសារជូនដំណឹងជាមុននៅកន្លែងទទួលភ្ញៀវអំពីកាតព្វកិច្ចពាក់ម៉ាស់ និងរក្សាគម្លាត និងប្រភេទទណ្ឌកម្មចំពោះការប្រព្រឹត្តល្មើស | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ២.១.៩ | មានបិទផ្សាយខ្លឹមសារ ឬចាក់វីដេអូផ្សព្វផ្សាយអំពីខ្លឹមសារវិធានការ “៣ការពារ និង៣កុំ” | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៨៥ |



២.២. ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកទទួលភ្ញៀវ

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------------|--|---|-----------|
| ២.២.១ | បុគ្គលិកទទួលភ្ញៀវធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីចំណុចត្រូវត្រួតពិនិត្យរាល់ពេលប្រតិបត្តិការ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥* |
| ២.២.២ | ពាក់ស្រោមដៃសុវត្ថិភាព ពាក់ម៉ាស់ និង/ឬប្រាំមុខ ឯកសណ្ឋានត្រឹមត្រូវ និងរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាពពីភ្ញៀវជាប់ជានិច្ច | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥* |
| ២.២.៣ | សំណូមពរឱ្យភ្ញៀវឈរតម្រងជួរឱ្យបានត្រឹមត្រូវ នៅពេលស្នើសុំប្រើប្រាស់សេវាកម្ម និងត្រូវតម្រូវឱ្យបន្ទប់ម៉ាស្សាមួយអាចផ្តល់ជូនភ្ញៀវចូលប្រើប្រាស់ត្រឹម ០២នាក់យ៉ាងច្រើន | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ២.២.៤ | បុគ្គលិកទទួលភ្ញៀវ ធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពី លក្ខណៈសម្គាល់រោគសញ្ញាដែលត្រូវប្រុងប្រយ័ត្ន និងការយល់ដឹងអំពីវិធីសាស្ត្រអនុវត្តប្រសិនបើសង្កេតឃើញភ្ញៀវឬនរណាម្នាក់មានរោគសញ្ញាសង្ស័យ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| ២.២.៥ | បានរៀបចំជាបញ្ជីរាយនាមសេវាកម្ម ឬតាមមធ្យោបាយណាមួយដែលជៀសវាង មិនឱ្យភ្ញៀវចាប់កាន់បញ្ជីរាយនាមសេវាកម្មបន្តបន្ទាប់គ្នា | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ២.២.៦ | ទទួលយកថវិកាទូទាត់ដោយប្រុងប្រយ័ត្ន (ប្រើទ្រនាប់ទ្រ) និងស្នើជាជម្រើសទូទាត់តាមអេឡិចត្រូនិច | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៤០ |

ពិន្ទុសរុបទទួលបានសម្រាប់ការវាយតម្លៃនៅកន្លែងទទួលភ្ញៀវគឺ/១២៥ពិន្ទុ ក្នុងនោះ
 + ពិន្ទុសម្រាប់ចំណុចត្រួតពិនិត្យដែលចាំបាច់ គឺ/៨៥ពិន្ទុ
 + ពិន្ទុសម្រាប់ចំណុចត្រួតពិនិត្យដែលមិនចាំបាច់ គឺ/៤០ពិន្ទុ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ.....ជាម្ចាស់ ឬតំណាងអាជីវកម្ម
 ឈ្មោះ.....
 គ្លីនិក..... លេខទូរស័ព្ទ.....
 សូមធានាអះអាងថានឹងអនុវត្តតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ឱ្យបានត្រឹមត្រូវពិតប្រាកដមែន។

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ

ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យ
 ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ



ឧបសម្ព័ន្ធទី៣

នៃប្រកាសលេខ..... ចុះថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

ស្តីពី

“កន្លែងផ្តល់សេវាកម្មម៉ាស្សា” (៧០ពិន្ទុ)

៣.១. ការណែនាំអនុវត្តនៅកន្លែងផ្តល់សេវាកម្មម៉ាស្សា

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------------|---|---|-----------|
| ៣.១.១ | បានរៀបចំកន្លែងម៉ាស្សា ជាកន្លែងមានខ្យល់ចេញចូលមិនមែនជាបន្ទប់បិទជិត ឬមានបំពាក់ម៉ាស៊ីនសម្លាប់មេរោគក្នុងបរិយាកាស (ស្របតាមបទដ្ឋានត្រឹមត្រូវ) | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៣.១.២ | បានរៀបចំគ្រែ ឬកៅអីម៉ាស្សា រក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព (១,៥ម៉ែត្រ) និងមានបិទសញ្ញាសម្គាល់ត្រឹមត្រូវ។ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៣.១.៣ | បានរៀបចំកន្លែងម៉ាស្សា ដោយរក្សានូវអនាម័យជាប់ជាប្រចាំ និងមិនបានបង្កលក្ខណៈណាមួយដែលអាចឱ្យភ្ញៀវចាប់កាន់វត្ថុដែលបន្តគ្នាដោយមិនបានសម្អាតជាមុននោះឡើយ។ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥* |
| ៣.១.៤ | មានបិទផ្សាយខ្លឹមសារជូនដំណឹងជាមុននៅកន្លែងផ្តល់ម៉ាស្សាអំពីកាតព្វកិច្ចពាក់ម៉ាស់ និងរក្សាគម្លាត និងប្រភេទទណ្ឌកម្មចំពោះការប្រព្រឹត្តល្មើស។ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៣.១.៥ | មានបិទផ្សាយខ្លឹមសារ ឬចាក់វីដេអូផ្សព្វផ្សាយអំពីខ្លឹមសារវិធានការ “៣ការពារ និង៣កុំ” | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥* |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៤០ |

៣.២. ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកប្រចាំការនៅកន្លែងផ្តល់សេវាកម្មម៉ាស្សា

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------|---|---|--------|
| ៣.២.១ | បុគ្គលិកប្រចាំការ ធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីចំណុចត្រូវត្រួតពិនិត្យមុននឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកណាម្នាក់ចូលក្នុងបរិវេណកន្លែងម៉ាស្សា | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| ៣.២.២ | បុគ្គលិកប្រចាំការ ធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីខ្លឹមសារវិធានការ “៣ការពារ និង៣កុំ” | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៣.២.៣ | បុគ្គលិកប្រចាំការ ធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីលក្ខណៈសម្គាល់រោគសញ្ញាដែលត្រូវប្រុងប្រយ័ត្ន និងការយល់ដឹងអំពីវិធីសាស្ត្រអនុវត្តប្រសិនបើសង្កេតឃើញនរណាម្នាក់មានរោគសញ្ញាសង្ស័យ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |



| | | | |
|-------|---|---|-----|
| ៣.២.៤ | បុគ្គលិកប្រចាំការមានឯកសណ្ឋានត្រឹមត្រូវ សមរម្យ មានពាក់ម៉ាស់ ឬរបាំងមុខ និងពាក់ស្រោមដៃជាប់ជាប្រចាំ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៣០ |

ពិន្ទុសរុបទទួលបានសម្រាប់ការវាយតម្លៃនៅកន្លែងផ្តល់សេវាកម្មម៉ាស្សាគី/៧០ពិន្ទុ ក្នុងនោះ:
 + ពិន្ទុសម្រាប់ចំនុចត្រួតពិនិត្យដែលចាំបាច់ គឺ/៦០ពិន្ទុ
 + ពិន្ទុសម្រាប់ចំនុចត្រួតពិនិត្យដែលមិនចាំបាច់ គឺ/១០ពិន្ទុ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ.....ជាម្ចាស់ ឬតំណាងអាជីវកម្ម
 ឈ្មោះ.....
 គ្លីនិក..... លេខទូរស័ព្ទ.....
 សូមធានាអះអាងថានឹងអនុវត្តតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ឱ្យបានត្រឹម
 ត្រូវពិតប្រាកដមែន។

ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
 មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យ
 ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:



ឧបសម្ព័ន្ធ៤

នៃប្រកាសលេខ...១១៤...ក... ចុះថ្ងៃទី...១១...ខែ...វិច្ឆិកា...ឆ្នាំ២០១១

ស្តីពី

“បន្ទប់ទឹកសាធារណៈ” (៦៥ពិន្ទុ)

៤.១. ការណែនាំអនុវត្តនៅបន្ទប់ទឹកសាធារណៈ:

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------------|--|---|-----------|
| ៤.១.១ | បានរៀបចំបន្ទប់ទឹកសាធារណៈជាកន្លែងមានខ្យល់ចេញចូល ឬមានបំពាក់ម៉ាស៊ីនសម្លាប់មេរោគក្នុងបរិយាកាស(ស្របតាមបទដ្ឋានត្រឹមត្រូវ) និងមានបញ្ជាក់ចំណុះផ្ទុកសម្រាប់ទីតាំងបន្ទប់ទឹកសាធារណៈនីមួយៗ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៤.១.២ | មានបំពាក់សាប៊ូ ឬទឹកអាកុល ឬដែលសម្រាប់លាងដៃនៅក្នុងបន្ទប់ទឹកសាធារណៈ: | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៤.១.៣ | មានបុគ្គលិកប្រចាំការ ឬស្លាកសញ្ញាសម្គាល់ទីតាំង ត្រូវឈរតម្រង់ជួរចេញចូលបន្ទប់ទឹក និងត្រូវរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាព (១,៥ម៉ែត្រ) | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥* |
| ៤.១.៤ | មានបិទផ្សាយខ្លឹមសារជូនដំណឹងជាមុននៅក្នុងបន្ទប់ទឹកសាធារណៈ: អំពីកាតព្វកិច្ចពាក់ម៉ាស់ និងរក្សាគម្លាត និងប្រភេទទណ្ឌកម្មចំពោះការប្រព្រឹត្តល្មើស | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| ៤.១.៥ | មានបិទផ្សាយខ្លឹមសារ អំពីរបៀបលាងដៃឱ្យបានត្រឹមត្រូវ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៣៥ |

៤.២. ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកប្រចាំការនៅបន្ទប់ទឹកសាធារណៈ:

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------|--|---|--------|
| ៤.២.១ | បុគ្គលិកប្រចាំការ ធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីចំណុះត្រូវត្រួតពិនិត្យមុននឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកណាម្នាក់ចេញចូលបន្ទប់ទឹក | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| ៤.២.២ | បុគ្គលិកប្រចាំការ ធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីខ្លឹមសារវិធានការ “៣ការពារ និង៣កុំ” | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៤.២.៣ | បុគ្គលិកប្រចាំការ ធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពី លក្ខណៈសម្គាល់រោគសញ្ញាដែលត្រូវប្រុងប្រយ័ត្ន និងការយល់ដឹងអំពីវិធីសាស្ត្រអនុវត្តប្រសិនបើសង្កេតឃើញនរណាម្នាក់មានរោគសញ្ញាសង្ស័យ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |



| | | | |
|-------|---|---|-----------|
| ៤.២.៤ | បុគ្គលិកប្រចាំការមានឯកសណ្ឋានត្រឹមត្រូវ សមរម្យ មានពាក់ម៉ាស់ និងពាក់ស្រោមដៃជាប់ជាប្រចាំ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| | សរុប | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៣០ |

ពិន្ទុសរុបទទួលបានសម្រាប់ការវាយតម្លៃនៅបន្ទប់ទឹកសាធារណៈ គឺ/៦៥ពិន្ទុ ក្នុងនោះ៖
 + ពិន្ទុសម្រាប់ចំណុចត្រួតពិនិត្យដែលចាំបាច់ គឺ/៤៥ពិន្ទុ
 + ពិន្ទុសម្រាប់ចំណុចត្រួតពិនិត្យដែលមិនចាំបាច់ គឺ/២០ពិន្ទុ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ.....ជាម្ចាស់ ឬតំណាងអាជីវកម្ម
 ឈ្មោះ.....
 តួនាទី..... លេខទូរស័ព្ទ.....
 សូមធានាអះអាងថានឹងអនុវត្តតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ឱ្យបានត្រឹម
 ត្រូវពិតប្រាកដមែន។

ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យ
 ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ



ឧបសម្ព័ន្ធ ៥
នៃប្រកាសលេខ ១១៤ ប្រ.ក ចុះថ្ងៃទី ១១ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ ២០២១
ស្តីពី

“ការគ្រប់គ្រង” (២៣០តិច្ច)

៥.១. ការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យា

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------------|---|---|-----------|
| ៥.១.១ | មានឧបករណ៍វាស់កម្ដៅត្រឹមត្រូវ និងគ្រប់គ្រាន់ | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រាន់ <input type="checkbox"/> មិនគ្រប់គ្រាន់ | ៥ |
| ៥.១.២ | មានឧបករណ៍បញ្ជាក់អាល់កុល ឬថ្នាំសម្លាប់មេរោគ (សម្រាប់លាងដៃ ឬសព្វខ្លួនប្រាណ) ត្រឹមត្រូវ និងគ្រប់គ្រាន់ | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រាន់ <input type="checkbox"/> មិនគ្រប់គ្រាន់ | ១០* |
| ៥.១.៣ | មានឧបករណ៍សម្លាប់មេរោគក្នុងបរិយាកាសត្រឹមត្រូវ និងគ្រប់គ្រាន់ | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រាន់ <input type="checkbox"/> មិនគ្រប់គ្រាន់ | ១០ |
| ៥.១.៤ | ប្រើប្រាស់ទ្វារបិទបើកដោយស្វ័យប្រវត្តិ ត្រឹមត្រូវនិងគ្រប់គ្រាន់ | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រាន់ <input type="checkbox"/> មិនគ្រប់គ្រាន់ | ៥ |
| ៥.១.៥ | ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធបិទបើកភ្លើងបំភ្លឺដោយស្វ័យប្រវត្តិ ត្រឹមត្រូវនិងគ្រប់គ្រាន់ | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រាន់ <input type="checkbox"/> មិនគ្រប់គ្រាន់ | ១០ |
| ៥.១.៦ | ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធបិទបើកទឹកប្រើប្រាស់ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ត្រឹមត្រូវនិងគ្រប់គ្រាន់ | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រាន់ <input type="checkbox"/> មិនគ្រប់គ្រាន់ | ១០ |
| ៥.១.៧ | បំពាក់ការមេរោគសុវត្ថិភាពត្រឹមត្រូវ និងគ្រប់គ្រាន់ | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រាន់ <input type="checkbox"/> មិនគ្រប់គ្រាន់ | ១០ |
| ៥.១.៨ | បំពាក់បច្ចេកវិទ្យា ឬវិធីសាស្ត្រអនុវត្តជំនួសឱ្យការទំនាក់ទំនងដោយសម្លេងខ្លាំងៗ | <input type="checkbox"/> គ្រប់គ្រាន់ <input type="checkbox"/> មិនគ្រប់គ្រាន់ | ១០ |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៧០ |

៥.២. ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកសម្អាត

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------|--|---|--------|
| ៥.២.១ | បុគ្គលិកសម្អាតធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីចំនុចត្រូវអនុវត្តរាល់ពេលសម្អាតម្តងៗនិងមានវេនសម្អាតត្រឹមត្រូវ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៥.២.២ | បុគ្គលិកសម្អាតធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីខ្លឹមសារវិធានការ “កុំពាការពារ ៣” | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៥.២.៣ | បុគ្គលិកសម្អាតធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីលក្ខណៈ សម្គាល់រោគសញ្ញាដែលត្រូវប្រុងប្រយ័ត្ន និងការយល់ដឹងអំពីវិធីសាស្ត្រអនុវត្តប្រសិនបើសង្កេតឃើញនរណាម្នាក់មានរោគសញ្ញាសង្ស័យ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |



| | | | |
|-------------|--|---|-----------|
| ៥.២.៤ | បុគ្គលិកសម្ភាសមានឯកសណ្ឋានត្រឹមត្រូវ សមរម្យ មានពាក់ម៉ាស់ និងពាក់ស្រោមដៃជាប់ជាប្រចាំ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៥.២.៥ | ផ្លាស់ប្តូរកម្រាលពូក ស្រោមខ្នើយ កន្សែងជូតខ្លួន និង (ជូតដៃ ជូតមុខ) ទៀតសម្រាប់ប្រើប្រាស់រៀងរាល់ពេលភ្ញៀវចាកចេញសម្ភារៈផ្សេងមួយលើកៗ និងត្រូវធ្វើដោយប្រុងប្រយ័ត្នជៀសវាងការប៉ះពាល់កាកសំណល់ក្រដាសជូតមាត់ ឬសម្ភារៈដែលប្រើរួចជាដើម | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥* |
| ៥.២.៦ | មានកាលវិភាគ និងវេលាសម្អាតត្រឹមត្រូវ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៤៥ |

៥.៣. ការណែនាំបន្ថែមចំពោះបុគ្គលិកម៉ាស្សា

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------------|---|---|-----------|
| ៥.៣.១ | បុគ្គលិកម៉ាស្សាទាំងអស់បានចាក់វ៉ាក់សាំង និងមានកាតចាក់វ៉ាក់សាំង | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៥.៣.២ | បុគ្គលិកម៉ាស្សាឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីចំណុចត្រូវអនុវត្តរាល់ពេលប្រតិបត្តិការ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៥.៣.៣ | បុគ្គលិកម៉ាស្សាធ្លាប់ឆ្លងកាត់ការបណ្តុះបណ្តាល ឬទទួលបានការណែនាំអំពីលក្ខណៈសម្គាល់រោគសញ្ញាដែលត្រូវប្រុងប្រយ័ត្ន និងការយល់ដឹងអំពីវិធីសាស្ត្រអនុវត្តប្រសិនបើសង្កេតឃើញភ្ញៀវមានរោគសញ្ញាសង្ស័យ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ៥ |
| ៥.៣.៤ | បុគ្គលិកម៉ាស្សាមានឯកសណ្ឋានត្រឹមត្រូវ និងសមរម្យ មានពាក់ម៉ាស់ ឬរាំមុខ និងពាក់ស្រោមដៃសុវត្ថិភាពជាប់ជាប្រចាំ នៅពេលបម្រើសេវាកម្មម៉ាស្សាជូនភ្ញៀវ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៥.៣.៥ | ត្រូវលាងសម្អាតដៃជាមួយសាប៊ូ ឬទឹកអាល់កុល ឬដែលឱ្យបានញឹកញាប់រាល់ពេលផ្តល់សេវាកម្មជូនភ្ញៀវឬបន្ទាប់ពីផ្តល់សេវាកម្មមួយលើកៗ) | <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៤៥ |

៥.៤. ការចូលរួម និងលើកទឹកចិត្តរបស់បុគ្គលិក

| | | | |
|-------|--|---|-----|
| ៥.៤.១ | បង្កលក្ខណៈងាយស្រួល និងលើកទឹកចិត្តឱ្យបុគ្គលិកចាក់វ៉ាក់សាំងបានគ្រប់ៗគ្នា | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០* |
| ៥.៤.២ | បុគ្គលិកទាំងអស់ត្រូវធ្វើតេស្តរហ័សអង់ទីហ្សែនកូវីដ-១៩ មុនចូល | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ | ១០ |



| | | | |
|-------------|--|---|-----------|
| ៥.៤.៣ | បញ្ចូលឈ្មោះ និងទិន្នន័យបុគ្គលិកបានចាក់វ៉ាក់សាំងទៅក្នុងប្រព័ន្ធចុះឈ្មោះ: “ចាក់វ៉ាក់សាំងកូវីដ-១៩ ក្នុងវិស័យទេសចរណ៍” ទៅក្នុងប្រព័ន្ធ Telegram BOT | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ២០* |
| ៥.៤.៤ | មានគោលនយោបាយគាំទ្រ ឬអនុគ្រោះចំពោះបុគ្គលិកជាប់ចត្តាឡីស័ក ឬត្រូវសម្រាកព្យាបាលជំងឺកូវីដ-១៩ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ១០ |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ៥០ |

៥.៥. ការវិវត្ត និងលើកទឹកចិត្តការងាររបស់ភ្ញៀវ

| ល.រ | សកម្មភាពតម្រូវ | ការត្រួតពិនិត្យ | ពិន្ទុ |
|-------------|---|---|-----------|
| ៥.៥.១ | មានកម្មវិធីលើកទឹកចិត្តឱ្យភ្ញៀវដែលបានបង្ហាញភាពចាក់វ៉ាក់សាំង និងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ | <input type="checkbox"/> ធ្វើបានត្រឹមត្រូវ <input type="checkbox"/> ធ្វើមិនបាន | ២០ |
| សរុប | | ពិន្ទុធ្វើបាន..... | ២០ |

ពិន្ទុសរុបទទួលបានសម្រាប់ការវាយតម្លៃការគ្រប់គ្រងគឺ /.....២៣០ ពិន្ទុ ក្នុងនោះ
 + ពិន្ទុសម្រាប់ចំនុចត្រួតពិនិត្យដែលចាំបាច់ គឺ/១២០ ពិន្ទុ
 + ពិន្ទុសម្រាប់ចំនុចត្រួតពិនិត្យដែលមិនចាំបាច់ គឺ...../១១០ ពិន្ទុ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ.....ជាម្ចាស់ ឬតំណាងអាជីវកម្ម
 ឈ្មោះ:.....
 តួនាទី..... លេខទូរស័ព្ទ.....
 សូមធានាអះអាងថានឹងអនុវត្តតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ឱ្យបានត្រឹមត្រូវពិតប្រាកដមែន។

ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
មន្ត្រីត្រួតពិនិត្យ
 ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:

ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:



ឧបសម្ព័ន្ធ៦

នៃប្រកាសលេខ...១១៤... ចុះថ្ងៃទី...១១... ខែ... ឆ្នាំ... ២០២១

ស្តីពី

តារាងត្រួតពិនិត្យសម្រាប់វាយតម្លៃ

| ល.រ | ចំណុចត្រួតពិនិត្យ | ការវាយតម្លៃ | | | |
|----------|---|--------------------|------------|------------------------|------------|
| | | ការត្រួតពិនិត្យរូប | | ការត្រួតពិនិត្យចាំបាច់ | |
| | | ចំណុច | ពិន្ទុ | ចំណុច | ពិន្ទុ |
| ១ | បរិវេណខាងមុខទីតាំង | | | | |
| ១.១ | ការណែនាំអនុវត្តនៅប្រកបចេញ-ចូល | ៧ | ៨០ | ៦ | ៧០ |
| ១.២ | ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកនៅប្រកបចេញ-ចូល | ៤ | ២៥ | ២ | ១៥ |
| ២ | កន្លែងទទួលភ្ញៀវ | | | | |
| ២.១ | ការណែនាំអនុវត្តនៅកន្លែងទទួលភ្ញៀវ | ៩ | ៨៥ | ៥ | ៥០ |
| ២.២ | ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកទទួលភ្ញៀវ | ៦ | ៤០ | ៤ | ៣០ |
| ៣ | កន្លែងផ្តល់សេវាកម្មម៉ាស្សា | | | | |
| ៣.១ | ការណែនាំអនុវត្តនៅកន្លែងផ្តល់សេវាកម្មម៉ាស្សា | ៥ | ៤០ | ៥ | ៤០ |
| ៣.២ | ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកប្រចាំការនៅកន្លែងផ្តល់សេវាកម្មម៉ាស្សា | ៤ | ៣០ | ២ | ២០ |
| ៤ | បន្ទប់ទឹកសាធារណៈ | | | | |
| ៤.១ | ការណែនាំអនុវត្តនៅបន្ទប់ទឹកសាធារណៈ | ៥ | ៣៥ | ៣ | ២៥ |
| ៤.២ | ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកប្រចាំការនៅបន្ទប់ទឹកសាធារណៈ | ៤ | ៣០ | ២ | ២០ |
| ៥ | ការត្រួតត្រា | | | | |
| ៥.១ | ការប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យា | ៨ | ៧០ | ២ | ១៥ |
| ៥.២ | ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកសម្អាត | ៦ | ៤៥ | ៤ | ៣៥ |
| ៥.៣ | ការណែនាំអនុវត្តចំពោះបុគ្គលិកម៉ាស្សា | ៥ | ៤៥ | ៤ | ៤០ |
| ៥.៤ | ការចូលរួម និងលើកទឹកចិត្តឱ្យបុគ្គលិកទទួលយកវ៉ាក់សាំងប្រឆាំងជំងឺកូវីដ-១៩ | ៤ | ៥០ | ២ | ៣០ |
| ៥.៥ | ការជំរុញ និងការលើកទឹកចិត្តការចូលរួមរបស់ភ្ញៀវ | ១ | ២០ | ០ | ០ |
| | ពិន្ទុសរុបរួម | ៦៨ | ៥៩៥ | ៤១ | ៣៥០ |



“វិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍សម្រាប់អាជីវកម្មម៉ាស្សា” មាន ៦៨ចំណុច ត្រូវវាយតម្លៃស្មើនឹង៥៩៥ពិន្ទុសរុប ក្នុងនោះមាន ៤១ចំណុច ត្រូវវាយតម្លៃចាំបាច់ស្មើនឹង ៣៩០ពិន្ទុ។

ដើម្បីទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់ និងឡាបិលវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ ទទួលស្គាល់អាជីវកម្មម៉ាស្សាដែលអនុវត្ត ត្រឹមត្រូវតាម “វិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍” អាជីវកម្មត្រូវ ៖

- ទទួលបានពិន្ទុចាប់ពី ៨០% ឡើងទៅនៃពិន្ទុសរុប
- បំពេញបានគ្រប់ចំណុចត្រូវវាយតម្លៃចាំបាច់ទាំង ៤១ចំណុច។

លិខិតបញ្ជាក់ និងឡាបិលនេះ មានសុពលភាពរយៈពេលអតិបរមា ០១ឆ្នាំ។ លិខិតបញ្ជាក់នេះនឹងរាប់សុពលភាព ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទសម្រេចផ្តល់លិខិតបញ្ជាក់ និងឡាបិលជូន រហូតដល់ការបញ្ចប់សុពលភាពនៅកាលបរិច្ឆេទសុពល ភាពអាជ្ញាបណ្ណទេសចរណ៍ក្នុងឆ្នាំអនុវត្ត។

អាជីវកម្មដែលធ្លាប់ទទួលបានលិខិតបញ្ជាក់ និងឡាបិលរួចហើយ នោះការបន្តស្នើសុំវាយតម្លៃ ដើម្បីទទួលបាន លិខិតបញ្ជាក់ និងឡាបិលឆ្នាំអនុវត្តបន្ត គឺរាប់នៅពេលគាត់ស្នើសុំបន្តអាជ្ញាបណ្ណទេសចរណ៍។



ឧបសម្ព័ន្ធ៧

នៃប្រកាសលេខ...១១៤... ប្រ.ក... ចុះថ្ងៃទី...១១... ខែ... វិច្ឆិកា... ឆ្នាំ ២០២១
ស្តីពី

“លិខិតបញ្ជាក់ទទួលស្គាល់អាជីវកម្មម៉ាស្សាដែលអនុវត្តស្របតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍”

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត
លេខ:.....



មន្ទីរទេសចរណ៍រាជធានី ខេត្ត

លិខិតបញ្ជាក់
ជូន

អាជីវកម្មឈ្មោះ:.....

អក្សរល្អិត:.....

ដែលបានអនុវត្តស្របតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍ សម្រាប់អាជីវកម្មម៉ាស្សា
សុពលភាពគិតចាប់ពីថ្ងៃទី..... ដល់ថ្ងៃទី.....

ទទួលបានពិន្ទុ..... ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ស.ក ព.ស ២៥.....

អតិថិជនរាជធានី ខេត្ត..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....
ប្រធានមន្ទីរទេសចរណ៍



QR-Code

*សម្គាល់: ការស្នើសុំអាជ្ញាប័ណ្ណទេសចរណ៍បន្ត និងត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវលិខិតបញ្ជាក់ទេ:ផងដែរ។

.ទំហំ A4 (ប្រវែងទទឹង ២១សម និងប្រវែងបណ្តោយ ២៩,៦សម)



ឧបសម្ព័ន្ធ

នៃប្រកាសលេខ...១១៤... ចុះថ្ងៃទី ១១... ខែ វិច្ឆិកា... ឆ្នាំ ២០២១
ស្តីពី

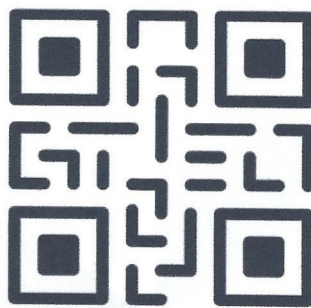
“ផ្តាច់មុខទទួលស្គាល់អាជីវកម្មម៉ាស៊ីនដែលអនុវត្តស្របតាមវិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍”



**បញ្ជាក់ជូន - CERTIFIED TO
Business Name**



វិធានសុវត្ថិភាពទេសចរណ៍
TOURISM SAFETY MEASURES



SCAN ME NOW

សុពលភាព - Validity : DD/MM/YYYY - DD/MM/YYYY

សហការដោយ៖



វិធានការ
ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

