



ការពិនិត្យសុខភាពជំងឺ COVID-19 នៅតាមសាលា TK កម្មវិធីថែទាំកុមារ និង សិក្សាបន្ថែមសម្រាប់កុមារ និងយុវជន ថ្ងៃទី21 ខែមេសា ឆ្នាំ2021

ឯកសារនេះត្រូវបានរៀបចំឡើងដោយនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈខោនធី Alameda (Alameda County Public Health Department, ACPHD) ស្របទៅតាមគោលការណ៍ណែនាំពីនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Department of Public Health)។ ឯកសារនេះនឹងត្រូវធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៅពេលចំណេះដឹង ការឆ្លងជំងឺ COVID-19 និងការធ្វើតេស្តមានការផ្លាស់ប្តូរ។

សាលារៀននានា និងកម្មវិធីរបស់ខ្លួនត្រូវធ្វើការតាមដានកុមារ និងយុវជនដើម្បីរកការប៉ះពាល់ និងរោគសញ្ញានៃជំងឺ COVID-19 ជារៀងរាល់ថ្ងៃ មុនពេលអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេចូលរួមក្នុងកម្មវិធី ឬអាគារ។ ការត្រួតពិនិត្យមានភាពចាំបាច់ដើម្បីកម្រិតការរីករាលដាលជំងឺ COVID-19 នៅក្នុងចំណោមកុមារ និងបុគ្គលិកនៅតាមសាលារៀន។

ឯកសារនេះនឹងរៀបរាប់អំពី៖

1. ដំណើរការត្រួតពិនិត្យ និង
2. លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលត្រូវបំពេញមុនពេលកុមារអាចត្រឡប់មកចូលរួម កម្មវិធីសាលាវិញ បន្ទាប់ពីមានរោគសញ្ញាជំងឺ COVID-19 ឬមានលទ្ធផលតេស្តវិជ្ជមាន។

យើងសូមណែនាំកម្មវិធីឱ្យឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលឆ្លើយសំណើអំពីការប៉ះពាល់ និងរោគសញ្ញានៅផ្ទះ។ សូមកត់សម្គាល់ដូចខាងក្រោម៖

- ការពិនិត្យសិក្សាភាពអាចធ្វើក៏បានមិនធ្វើក៏បាន និងមិនមែនជាលក្ខខណ្ឌចាំបាច់ឡើយ។
- **ឧបសម្ព័ន្ធ A** នៅលើទំព័រ 10 មានកំរិតសំណួរអំពីការប៉ះពាល់ និងរោគសញ្ញាសម្រាប់កុមារ។
- សាលាអាចជ្រើសរើសវិធីសាស្ត្រផ្សេងៗសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពនៅផ្ទះ ដែលរួមមានកម្មវិធី app អ៊ីមែល ឬទម្រង់តាមអនឡាញ ឬទម្រង់ជាឯកសារក្រដាស។
- សាលាមិនចាំបាច់តាមដានការគោរពលក្ខខណ្ឌពិនិត្យសុខភាពនៅផ្ទះឡើយ។

A. ការពិនិត្យសុខភាព៖ កិច្ចការដែលត្រូវអនុវត្ត

ការពិនិត្យសុខភាពមានចំនួនបីផ្នែក៖
(1) ការពិនិត្យការប៉ះពាល់
(2) ការពិនិត្យរោគសញ្ញា និងការពិនិត្យដោយភ្នែកទទេ
(3) ការពិនិត្យសិក្សាភាព (មិនជាកត្តាចាំបាច់)

កំរិតសំណួរពិនិត្យសុខភាពជំងឺ COVID-19 សម្រាប់សាលា TK កម្មវិធីថែទាំកុមារ និង សិក្សាបន្ថែមសម្រាប់កុមារ និងយុវជន មានបញ្ចូលនៅក្នុងផ្នែកចុងក្រោយនៃឯកសារនេះ។

សូមបញ្ជាក់ថា កម្មវិធីត្រូវបន្តធ្វើការពិនិត្យដោយភ្នែកទទេនៅពេលកុមារមកដល់។

ប្រសិនបើចម្លើយចំពោះសំណួរណាមួយគឺ បាទ/ចាស នោះត្រូវប្រាកដថា កុមារបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់វិលត្រឡប់មកចូលរួម កម្មវិធីសាលាវិញ (សូមមើលផ្នែក B ទំព័រទី 5)។



មុនចាប់ផ្តើមការពិនិត្យសុខភាព សូមសួរសំណួរសំខាន់ៗចំនួនពីរ៖
1. នៅក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចុងក្រោយ តើកុមារត្រូវបានបញ្ជូនទៅផ្ទះដោយសារឈឺ ឬ អវត្តមានដោយសារតែមានជំងឺដែរឬទេ?
2. នៅក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចុងក្រោយ តើកុមារត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺ COVID-19 ឬតើកុមារបានធ្វើតេស្តដែលបញ្ជាក់ថា ពួកគេមានផ្ទុកវីរុសនេះដែរឬទេ?

1) ការពិនិត្យការប៉ះពាល់របស់កុមារ

កុមារ ឬអាណាព្យាបាលគួរឆ្លើយសំណួរដូចខាងក្រោម៖
1. នៅក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃចុងក្រោយ តើកុមារមានការប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធជាមួយនរណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសារ ដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺ COVID-19 ឬបានធ្វើតេស្តដែលបញ្ជាក់ថា ពួកគេមានផ្ទុកវីរុសនេះដែរឬទេ?
2. នៅក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃចុងក្រោយ តើកុមារមានការប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធជាមួយអ្នកមិនមែនជាសមាជិកគ្រួសារដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺ COVID-19 ឬបានធ្វើតេស្តដែលបញ្ជាក់ថា ពួកគេមានផ្ទុកវីរុសនេះដែរឬទេ?

ការបញ្ជាក់សម្រាប់សំណួរទីមួយ និងសំណួរទីពីរខាងលើ៖

- ឆ្លើយ **"បាទ / ចាស"** លុះត្រាតែការប៉ះពាល់នេះកើតឡើងក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចាប់ផ្តើមរោគសញ្ញា ឬក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីធ្វើតេស្តវិជ្ជមាន។ នេះគឺជាពេលវេលាដែលបុគ្គលផ្ទុកជំងឺ COVID អាចធ្វើការចម្លងមេរោគបន្ត ហើយគួរតែដាក់ខ្លួនឱ្យនៅដាច់ដោយឡែក។
- **ការប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធ** មានន័យថា កុមារស្ថិតនៅចម្ងាយ **6 ហ្វីត** ពីបុគ្គលមានផ្ទុកជំងឺ COVID រយៈពេលចាប់ពី **15 នាទីឡើងទៅ** (រាប់បញ្ចូលទាំងរយៈពេលខ្លីជាងនេះ តែច្រើនដងក្នុងថ្ងៃដែលសរុបទៅមានរយៈពេល 15 នាទី) **ទោះបី** នៅពេលកុមារ និងអ្នកដទៃទៀតមានពាក់របាំងមុខក៏ដោយ។ **ការប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធ** ក៏អាចមានន័យថាកុមារមានអ្នកណែនាំ ប៉ុន្តែមានការប៉ះពាល់ច្រើនទៅនឹងកំណក់ទឹកផ្លូវដង្ហើមរបស់បុគ្គលមានផ្ទុកមេរោគ។ ឧទាហរណ៍ អ្នកជំងឺក្អក ដោយផ្ទាល់ដាក់កុមារ។



ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលឆ្លើយ បាទ/ចាស ចំពោះសំណួរមួយ ឬទាំងពីរ នោះត្រូវសួរថា តើការប៉ះពាល់នេះបានកើតឡើងលើសពី 10 ថ្ងៃមុនដែរឬទេ?

- ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលឆ្លើយ ទេ ថាការប៉ះពាល់មិនបានកើតឡើងលើសពី 10 ថ្ងៃមុន នោះត្រូវបញ្ជូនកុមារទៅផ្ទះ។
- ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលឆ្លើយ បាទ/ចាស ថា ការប៉ះពាល់បានកើតឡើងលើសពី 10 ថ្ងៃមុន នោះកុមារអាចបន្តចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធី ប៉ុន្តែដោយមានលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖
 - ចូរចាំថា រយៈពេលចតុក្កាឡឺស័ក 10 ថ្ងៃ គឺជារយៈពេលអប្បបរមាដែលកំណត់ដោយ ខោនធី ប៉ុន្តែរយៈពេលចតុក្កាឡឺស័ក 14 ថ្ងៃ នៅតែជាជម្រើសដែលសុវត្ថិភាពបំផុត។ ដូច្នេះកុមារដែលបញ្ចប់ការធ្វើចតុក្កាឡឺស័កមុនថ្ងៃទី 14 ត្រូវគោរពឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួនទៅនឹងអន្តរាគមន៍មិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានណែនាំទាំងអស់ ដែលរួមមាន ការពាក់ម៉ាកមុខ ការរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាពយ៉ាងតិច 6 ហ្វីត ពីអ្នកដទៃ និងការតាមដានរករោគសញ្ញា COVID-19 រហូតដល់ថ្ងៃទី 14។
 - ចូរចាំផងដែរថា ប្រសិនបើកុមារមានការប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធជាទៀងទាត់ជាមួយបុគ្គលណាម្នាក់ដែលមាន ហានិភ័យខ្ពស់ចំពោះជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ នោះចាំបាច់ត្រូវអនុវត្តចតុក្កាឡឺស័ករយៈពេល 14 ថ្ងៃ។ ការណែនាំអំពីការធ្វើចតុក្កាឡឺស័កពី ACPHD អាចរកមើលនៅត្រង់នេះ។

2) ការពិនិត្យរោគសញ្ញា + ការពិនិត្យដោយភ្នែកទទេ
សូមឱ្យឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលឆ្លើយសំណួរខាងក្រោម៖

ចាប់តាំងពីកុមារទៅសាលាលើកចុងក្រោយ (ឬនៅក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចុងក្រោយ ប្រសិនបើកុមារស្ថិតនៅក្រៅសាលាលើសពី 10 ថ្ងៃ) តើកុមារមានរោគសញ្ញាណាមួយដែលជា រោគសញ្ញាថ្មី ខុសពីមុន ឬមិនអាចពន្យល់ដោយសារមូលហេតុផ្សេងដែរឬទេ (ដូចជា ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យមុនហេតុការណ៍)? រួមទាំងចំណុចមួយ ឬច្រើនដូចខាងក្រោម៖

- ក្តៅខ្ពស់ (ចាប់ពី 100°F/37.8°C ឡើងទៅ)
- ក្អក
- ឈឺក្បាលធ្ងន់ធ្ងរ
- ឈឺបំពង់ក
- លែងដឹងរសជាតិ ឬក្លិន។ កុមារអាចនិយាយថា អាហារ "មានរសជាតិពិបាកលេប" ឬ "មានរសជាតិដូចម៉េចមិនដឹង"។
- ពិបាកដកដង្ហើម
- ក្អក ឬរាក

អនុវត្តការពិនិត្យដោយភ្នែកទទេ៖ ការពិនិត្យដោយភ្នែកទទេពុំមែនជាលក្ខខណ្ឌចាំបាច់ជាក់លាក់ឡើយ។ ការពិនិត្យនេះអនុញ្ញាតឱ្យកម្មវិធីធ្វើការបញ្ជូនកុមារទៅផ្ទះវិញ ប្រសិនបើពួកគេមើលទៅដូចជាមិនស្រួលខ្លួននៅពេលពួកគេមកដល់ ទោះបីជាឪពុកម្តាយប្រាប់ថា កុមារគ្មានរោគសញ្ញាណាមួយក៏ដោយ។

សូមពិនិត្យមើលរករោគសញ្ញាចំពោះកុមារ៖
<input type="checkbox"/> ឈឺ ដូចជា ក្អក
<input type="checkbox"/> អស់កម្លាំង
<input type="checkbox"/> ឆាប់ម្តៅ ឬឆាប់ខឹង
<input type="checkbox"/> ពិបាកដកដង្ហើម



ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលឆ្លើយថា “បាទ/ចាស” ទៅនឹងរោគសញ្ញាណាមួយខាងលើ ឬកុមារមើលទៅដូចជាមានជំងឺ សូមបញ្ជូនពួកគេទៅផ្ទះវិញ។

3) ការពិនិត្យសីតុណ្ហភាព

ACPHD ពុំតម្រូវឱ្យធ្វើការពិនិត្យសីតុណ្ហភាពឡើយ ប៉ុន្តែប្រសិនបើកម្មវិធីរបស់អ្នក ចង់ពិនិត្យសីតុណ្ហភាព សូមអនុវត្តតាមការណែនាំដូចខាងក្រោម។

នៅពេលពិនិត្យរកជំងឺគ្រុនក្តៅ ដោយប្រើឧបករណ៍ស្ទង់កម្ដៅ “ដែលមិនចាំបាច់ប៉ះ” ខោនធី Alameda កំណត់ជំងឺគ្រុនក្តៅថាជា សីតុណ្ហភាព **ចាប់ពី 100°F (37.8°C) ឡើងទៅ។**

ប្រសិនបើកម្មវិធីរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យធ្វើការពិនិត្យសីតុណ្ហភាព ហើយឪពុកម្តាយមិនបានត្រួតពិនិត្យ និងរាយការណ៍អំពីសីតុណ្ហភាពរបស់កុមារមុនពេលកុមារមកដល់ នោះកម្មវិធីគួរតែវាស់សីតុណ្ហភាព កុមារដោយប្រើ ឧបករណ៍ស្ទង់កម្ដៅ “ដែលមិនចាំបាច់ប៉ះ”។ អ្នកពិនិត្យគួរពាក់ម៉ាស់ ហើយពាក់របាំងមុខ ឬមិនត្រូវអើតមុខចេញពីរបាំងបញ្ជាក់ plexiglass។ សីតុណ្ហភាពដែលទាបជាង 96°F (35.6°C) គួរធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញ ដើម្បីធានាថា លទ្ធផលអំណាននេះពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។

ប្រសិនបើកុមារ មានអាការៈគ្រុនក្តៅដូចបានកំណត់ខាងលើ សូមបញ្ជូនពួកគេទៅផ្ទះវិញ។

សម្រាប់ឧបករណ៍ស្ទង់កម្ដៅដែលមានការប៉ះពាល់

ប្រសិនបើឧបករណ៍ស្ទង់កម្ដៅតម្រូវឱ្យមានការ ប៉ះ (ឧ. ក្រោមអណ្តាត ឬនៅលើថ្ងាស) ហើយមានតែឧបករណ៍ស្ទង់ប្រភេទនេះ សូមប្រើប្រាស់វា តែនៅពេលមានការសង្ស័យថា មានជំងឺគ្រុនក្តៅតែប៉ុណ្ណោះ។ ឧបករណ៍ស្ទង់កម្ដៅទាំងនេះ ត្រូវធ្វើការសម្អាត និងសម្លាប់មេរោគឱ្យបានត្រឹមត្រូវបន្ទាប់ពីការប្រើប្រាស់មួយលើកៗ។ អ្នកពិនិត្យ គួរ៖

1. ពាក់ស្រោមដៃថ្មីគ្មានជាតិដងដែលប្រើតែម្តងរួចបោះចោលសម្រាប់ការពិនិត្យ សីតុណ្ហភាពមួយលើកៗ ជាមួយនឹងប្រដាប់ស្ទង់កម្ដៅដែលមានការប៉ះ។
2. អនុវត្តអនាម័យដៃមុនពេលពាក់ និងដោះ ហើយបោះវាចោល។

សម្រាប់គោលការណ៍ណែនាំបន្ថែមអំពីការពិនិត្យសីតុណ្ហភាពដោយសុវត្ថិភាព សូមមើល [គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការពិនិត្យជំងឺ COVID-19 សម្រាប់ក្រុមហ៊ុនអាជីវកម្ម និងអង្គការ](#)

B. លក្ខខណ្ឌសម្រាប់ត្រឡប់មកចូលរួមក្នុងកម្មវិធីសាលាវិញ

សម្រាប់កុមារដែលត្រូវបានបញ្ជូនចេញដោយសារតែមានរោគសញ្ញា៖

សេណារីយ៉ូ	លក្ខខណ្ឌចាំបាច់
<p>1. ប្រសិនបើ (1) កុមារធ្វើតេស្តឃើញមានមេរោគ COVID-19 ឬ (2) កុមារមិនបានធ្វើតេស្ត និងគ្មានការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នោះកុមារអាចត្រឡប់មកវិញប្រសិនបើ៖</p>	<ul style="list-style-type: none"> • រយៈពេលយ៉ាងតិច 10 ថ្ងៃ បានកន្លងផុត គិតចាប់ពីពេលចេញរោគសញ្ញាលើកដំបូង និង • រយៈពេលយ៉ាងតិច 24 ម៉ោង គ្មានជំងឺគ្រុនក្តៅ ដោយមិនបានប្រើប្រាស់ថ្នាំដើម្បីបញ្ឈប់កម្ដៅ ដូចជាថ្នាំបន្ថយការឈឺចាប់ acetaminophen (Tylenol) ឬថ្នាំបន្ថយការឈឺចាប់ ibuprofen (Advil ឬ Motrin) និង



	<ul style="list-style-type: none"> • រោគសញ្ញាផ្សេងទៀត ដូចជា ក្អក ឬដកដង្ហើមញាប់ មានភាពធ្ងន់ស្រាល។ • បញ្ហាគ្រោះថ្នាក់មានការបញ្ជាក់ពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល How Long Should I Stay in Quarantine FAQ និង When Can I Leave Isolation Infographic របស់ ACPHD។
<p>2. ប្រសិនបើកុមារមិនបានធ្វើតេស្ត ប៉ុន្តែមានការវាយតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រ នោះកុមារអាចត្រឡប់មកវិញមុនផុតរយៈពេល 10 ថ្ងៃប្រសិនបើ:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • រោគសញ្ញាបានធ្ងន់ស្រាល និង • អ្នកវាយតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រ (វេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬពេទ្យជំនួយមានសញ្ញាបត្រ) ផ្តល់លិខិត ដែលបង្ហាញថា (1) ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជាជម្រើសផ្សេងទៀតត្រូវបានធ្វើឡើង និង (2) រោគសញ្ញារបស់កុមារមិនមែនកើតឡើងដោយសារជំងឺ COVID-19 ដោយសារមូលហេតុឯកជនភាព កម្មវិធីមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យកម្រិតខ្ពស់កុមារបង្ហាញការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជាជម្រើសផ្សេងទៀតឡើយ។ <p>សូមបញ្ជាក់ថា: ពេលខ្លះរោគសញ្ញារបស់កុមារកើតឡើងដោយសារមូលហេតុផ្សេងទៀត ដូចជា លីបំពងក ឬជំងឺពងកបែកមាត់ដៃជើង (hand-foot-and-mouth disease)។ នៅក្នុងស្ថានភាពនេះ អ្នកផ្តល់សេវាអាចបញ្ជាក់ឱ្យកុមារត្រឡប់ទៅចូលរួមកម្មវិធីរបស់សាលាវិញ។ ចំណុចនេះពុំមានន័យថា កុមារពុំមានជំងឺ COVID-19 ឡើយ។ កុមារនិងយុវជនជាច្រើនដែលមានជំងឺ COVID-19 ពុំបញ្ចេញរោគសញ្ញាណាមួយឡើយ។ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជាជម្រើសមួយផ្សេងទៀត គ្រាន់តែមានន័យថា មូលហេតុក្រៅពីជំងឺ COVID-19 ត្រូវបានរកឃើញសម្រាប់រោគសញ្ញាដែលធ្វើឱ្យកុមារមិនអាចចូលរួមកម្មវិធីសាលាបាន។</p>
<p>3. ប្រសិនបើការធ្វើតេស្តជំងឺ COVID-19 រកឃើញលទ្ធផលអវិជ្ជមាន ហើយឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលចង់ឱ្យកុមារត្រឡប់ទៅចូលរួមកម្មវិធីសាលាវិញមុនផុតរយៈពេលដាក់ខ្លួននៅដាច់ដោយឡែកចំនួន 10 ថ្ងៃ កុមារអាចត្រឡប់មកវិញ ប្រសិនបើ:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • កុមារមានអាការៈធ្ងន់ស្រាល (មិនចាំបាច់ទាល់តែរោគសញ្ញាធ្ងន់ស្បើយទាំងស្រុងឡើយ) និង • រយៈពេលយ៉ាងតិច 24 ម៉ោង គ្មានជំងឺគ្រុនក្តៅ ដោយមិនបានប្រើប្រាស់ថ្នាំដើម្បីបញ្ឈប់កម្តៅ ដូចជាថ្នាំបន្ថយការឈឺចាប់ acetaminophen (Tylenol) ឬថ្នាំបន្ថយការឈឺចាប់ ibuprofen (Advil ឬ Motrin) និង • កុមារពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកវាយតម្លៃវេ



	<p>ជួសស្រែ (វេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬពេទ្យជំនួយមានសញ្ញាបត្រ) ដើម្បីកំណត់អំពីកម្រិតនៃរោគសញ្ញារបស់កុមារ។ អ្នកវាយតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ត្រូវផ្តល់លិខិតដែលបង្ហាញថា (1) រោគសញ្ញារបស់កុមារមិនមែនកើតឡើងដោយសារជំងឺ COVID-19 និង (2) ការធ្វើតេស្តជំងឺ COVID-19 រកឃើញលទ្ធផលអវិជ្ជមាន (កម្មវិធីមិនត្រូវបានអនុញ្ញាត តម្រូវឱ្យកុមារបង្ហាញការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជាជម្រើសផ្សេងទៀតឡើយ) ប៉ុន្តែ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលមិនអាចពិគ្រោះជាមួយអ្នកវាយតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្របានទេ នោះឪពុកម្តាយ ត្រូវស្នើសុំលទ្ធផលតេស្តអវិជ្ជមានជំងឺ COVID-19 ដែលបង្ហាញថា ការធ្វើតេស្តម៉ូលេគុល ឬ PCR ត្រូវបានអនុវត្ត។
<p>4. សម្រាប់កុមារដែលគ្មានរោគសញ្ញាដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលដោយសារការប៉ះពាល់នឹងអ្នកជំងឺដែលបានបញ្ជាក់ ឬអាចនឹងមានជំងឺ COVID-19:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ប្រសិនបើកុមារមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុងកម្មវិធីសាលាដោយសារបានប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធជាមួយអ្នកផ្ទុកជំងឺ COVID ឬបុគ្គលដែលមានរោគសញ្ញា COVID នោះកុមារអាចត្រឡប់មកវិញបន្ទាប់ពីបានធ្វើចត្តាឡីស័ករយៈពេលយ៉ាងតិច 10 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធជាមួយគ្រួសារលើកចុងក្រោយ ឬប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធជាមួយបុគ្គលនោះ ដរាបណា កុមារពុំមានចេញរោគសញ្ញាណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើកុមារចេញរោគសញ្ញាជំងឺ COVID-19 នៅក្នុងពេលធ្វើចត្តាឡីស័ក នោះត្រូវធ្វើតេស្តជំងឺ COVID-19។ • ចូរចាំថា រយៈពេលចត្តាឡីស័ក 10 ថ្ងៃ គឺជារយៈពេលអប្បបរមាដែលកំណត់ដោយខោនធី ប៉ុន្តែរយៈពេលចត្តាឡីស័ក 14 ថ្ងៃ នៅតែជាជម្រើសដែលសុវត្ថិភាពបំផុត។ ជាងនេះទៅទៀត បុគ្គលដែលបញ្ចប់ការធ្វើចត្តាឡីស័កមុនថ្ងៃ 14 ត្រូវគោរពឱ្យបានខ្ជាប់ខ្ជួនទៅនឹងអន្តរាគមន៍មិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានណែនាំទាំងអស់ ដែលរួមមាន ការពាក់ម៉ាំងមុខគ្រប់ពេលវេលា ការរក្សាគម្លាតសុវត្ថិភាពយ៉ាងតិច 6 ហ្វីតពីអ្នកដទៃ និងការតាមដានរោគសញ្ញា COVID-19 រហូតដល់ថ្ងៃទី 14។



	<ul style="list-style-type: none"> • ចូរចាំផងដែរថា ប្រសិនបើកុមារមានការប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធជា ទៀងទាត់ជាមួយបុគ្គលណាម្នាក់ដែលមាន ហានិភ័យខ្ពស់ចំពោះជំងឺឆ្លង រោគចាត់ត្រូវអនុវត្តចិត្តស្រឡាត់រយៈពេល 14 ថ្ងៃ។ ការណែនាំអំពីការធ្វើចិត្តស្រឡាត់ពី ACPHD អាចរកមើលនៅក្នុងនេះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល How Long Should I Stay in Quarantine FAQ និង When Can I Leave Isolation Infographic របស់ ACPHD។
--	--

កិច្ចការដែលត្រូវអនុវត្តនៅពេលកុមារត្រូវបញ្ជូនទៅផ្ទះវិញ

1. ប្រាប់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលកុមារថា កុមារមិនអាចចូលរួមកម្មវិធីនៅថ្ងៃនោះឡើយ។	
2. ណែនាំកុមារឱ្យទាក់ទងទៅវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកប្រចាំខ្លួនដើម្បីពិចារណាធ្វើតេស្តជំងឺ COVID-19 ប្រសិនបើសមស្រប។	
3. ផ្តល់ជូនឪពុកម្តាយ ឬអ្នកអាណាព្យាបាលកុមារនូវឯកសារសម្រាប់ឪពុកម្តាយអំពីការពិនិត្យជំងឺ COVID-19 ឯកសារសម្រាប់ឪពុកម្តាយបង្ហាញអំពីលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យចាំបាច់ដើម្បីកុមារអាច ត្រឡប់មកចូលរួមកម្មវិធីវិញ និងផ្តល់ការណែនាំអំពីរបៀបធ្វើតេស្ត។	
4. រំលឹកឪពុកម្តាយកុមារថា កុមារគួរស្នាក់នៅផ្ទះរហូតទាល់តែពួកគេបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដើម្បីត្រឡប់មកចូលរួមកម្មវិធី សាលាវិញ។	

សំណួរសរពើកញ្ចប់

តើធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើមិនប្រាកដថា គួរផ្តល់ចម្លើយ “បាទ/ចាស” ចំពោះសំណួរអំពីរោគសញ្ញា?

ឱ្យឪពុកម្តាយផ្ដោតលើករណីថា តើ រោគសញ្ញា ថ្មី និង/ឬ ខុស ពីជំងឺធម្មតារបស់កុមារ ឬថា តើរោគសញ្ញា មិនមានភាពច្បាស់លាស់។ សូមលើកទឹកចិត្តឪពុកម្តាយឱ្យជឿជាក់លើការយល់ដឹងរបស់ខ្លួន។ ខាងក្រោមនេះគឺជាឧទាហរណ៍៖

កុមារមានជំងឺហឺត។ ពួកគេតែងតែក្អកដោយការហាត់ប្រាណ ឬអាឡែកស៊ី។ <ul style="list-style-type: none"> • តើការក្អករបស់កុមារធ្ងន់ធ្ងរជាងធម្មតា ឬមានសំឡេងខុសប្រក្រតី? អត់ទេ នេះមិនមែនជារោគសញ្ញាថ្មី ឬខុសពីមុនទេ។ • តើការក្អករបស់កុមារធ្ងន់ធ្ងរជាងធម្មតា ឬមានសំឡេងខុសពីរាល់ដង? បាទ/ចាស ការក្អកនេះគឺជារោគសញ្ញាថ្មី ឬខុសពីមុន។

តើធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើឪពុកម្តាយនិយាយថា គាត់មិនអាចនាំកុមារទៅធ្វើតេស្តបាន?

សាកសួរគ្រួសារថា តើ ពួកគាត់បានសាកល្បងជម្រើសខាងក្រោមដែរឬទេ៖ <ul style="list-style-type: none"> o គ្រួសារដែលមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬមានគម្រោងធានារ៉ាប់រង ឬសេវាធានារ៉ាប់រង
--



សុខភាព គួរទាក់ទងទៅអ្នកផ្តល់សេវា ឬផែនការសុខភាពរបស់ខ្លួនអំពីការធ្វើតេស្ត

- សម្រាប់សំណួរផ្សេងៗអំពីការធ្វើតេស្ត និងដើម្បីមើលបញ្ជីទីតាំងធ្វើតេស្តជំងឺ COVID-19 នៅ county Alameda សូមចូលមើលគេហទំព័រស្តីពីការធ្វើតេស្តជំងឺ COVID-19 (Testing For COVID-19) របស់យើង។

ឧបសម្ព័ន្ធ A: សំណួរគំរូសម្រាប់កុមារ

សំណួរគំរូ	បាទ/ចាស	ទេ
(1) ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចុងក្រោយ តើកុមារត្រូវបានបញ្ជូនទៅផ្ទះដោយសារឈឺ ឬអវត្តមានដោយសារតែមានជំងឺដែរឬទេ? នៅក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចុងក្រោយ តើកុមារត្រូវបានបញ្ជូន		
(2) នៅក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចុងក្រោយ តើកុមារត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យមានជំងឺ COVID-19 ឬ តើកុមារបានធ្វើតេស្តដែលបញ្ជាក់ថា ពួកគេមានផ្ទុកវីរុសនេះដែរឬទេ?		
ប្រសិនបើចម្លើយចំពោះសំណួរណាមួយគឺ បាទ/ចាស ត្រូវប្រាកដថា កុមារបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដែលបានកំណត់ដើម្បីត្រឡប់ចូលរួមក្នុងកម្មវិធីសាលារៀន។		
(3) នៅក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃចុងក្រោយ តើកុមារមានការប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធជាមួយនរណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសារ ដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺ COVID-19 ឬបានធ្វើតេស្តដែលបញ្ជាក់ថា ពួកគេមានផ្ទុកវីរុសនេះដែរឬទេ?		
(4) នៅក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃចុងក្រោយ តើកុមារមានការប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធជាមួយអ្នកមិនមែនជាសមាជិកគ្រួសារដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺ COVID-19 ឬបានធ្វើតេស្តដែលបញ្ជាក់ថា ពួកគេមានផ្ទុកវីរុសនេះដែរឬទេ?		
ប្រសិនបើឆ្លើយ បាទ/ចាស ចំពោះសំណួរទី 3 ឬទី 4 នោះកុមារមិនអាចចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធីសាលាបានទេ។ ប្រសិនបើឆ្លើយចំពោះសំណួរទី 3 & 4 សូមឆ្លើយសំណួរដូចខាងក្រោម		
តើកុមារមានអាការៈណាមួយដូចខាងក្រោមដែរឬទេ:	បាទ/ចាស	ទេ
(5) ក្តៅខ្លួន (ចាប់ពី 100°F/37.8°C ឡើងទៅ)		
(6) ភ្នែក		
(7) ឈឺក្បាលធ្ងន់ធ្ងរ		
(8) ឈឺបំពងក		
(9) លែងដឹងរសជាតិ ឬក្លិន។ កុមារអាចនិយាយថា អាហារ "មានរសជាតិពិបាកលេប" ឬ "មានរសជាតិដូចម៉េចមិនដឹង"។		
(10) ពិបាកដកដង្ហើម		
(11) លែងដឹងរសជាតិ ឬក្លិន		
ប្រសិនបើឆ្លើយបាទ/ចាស ចំពោះសំណួរណាមួយខាងលើ នោះកុមារមិនអាចចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធីសាលាបានទេ។		
ប្រសិនបើឆ្លើយ ទេ ចំពោះសំណួរខាងលើ សូមវាស់សីតុណ្ហភាពកុមារ (ប្រសិនបើកម្មវិធីត្រូវបានឱ្យពិនិត្យសីតុណ្ហភាព)		
វាស់សីតុណ្ហភាពកុមារ	បាទ/ចាស	ទេ
(17) តើកុមារមានសីតុណ្ហភាពចាប់ពី 100.0°F (37.8°C) ឡើងទៅ?		
ប្រសិនបើឆ្លើយ បាទ/ចាស សីតុណ្ហភាពចាប់ពី		



Alameda County Health Care Services Agency
Public Health Department
www.acphd.org

Colleen Chawla, Director
 Kimi Watkins-Tartt, Director
 Nicholas Moss, MD, Health Officer

Public Health Department: Main Line (510) 267-8000

COVID-19 Information: (510) 268-2101

<p>100.0°F ឡើងទៅ នោះកុមារមិនអាចចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធីសាលាបាន ទេ។ ប្រសិនបើឆ្លើយ ទេ សីតុណ្ហភាពទាបជាង 100.0°F នោះកុមារអាចចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធីសាលាបាន។</p>		
---	--	--