

ធនធានផ្សេងៗ

- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីម៉ាស់ រួមទាំងឧបករណ៍ជំនួយការដកដង្ហើម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ ph.lacounty.gov/masks/
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីច្បាប់ទាំងឡាយរបស់ Cal/OSHA សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ dir.ca.gov/dosh/coronavirus/Non_Emergency_Regulations/
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសំណងដល់បុគ្គលិក (Workers Compensation) សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ dir.ca.gov/dwc/InjuredWorker.htm
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការទាមទារសំណងធានារ៉ាប់រងផ្នែកពិការភាព (Disability Insurance Claims) សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ edd.ca.gov/en/Disability/How_to_File_a_DI_Claim_in_SDI_Online
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការឈប់សម្រាកនៅពេលដែលមានបង់ប្រាក់ថ្លៃពលកម្មនៅក្នុងទីក្រុង Los Angeles សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ wagesla.lacity.org
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីវិធីដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការមិនពេញចិត្តទៅកាន់ Cal/OSHA សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ dir.ca.gov/covid/workplace-issues.html
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេចក្តីណែនាំអំពីការដាក់ខ្លួនឱ្យនៅដាច់ដោយឡែករបស់នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈនៃខោនធី LA (LA County Department of Public Health) សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ ph.lacounty.gov/covidcommunity
- កម្មវិធីពិគ្រោះប្រឹក្សាសុខភាពសាធារណៈ (Public Health Councils Program) ផ្តល់ជំនួយដោយផ្ទាល់ទៅដល់អ្នកធ្វើការនៅតាមផ្នែកឧស្សាហកម្មដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យខ្ពស់ជាក់លាក់ផ្សេងៗ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ <http://ph.lacounty.gov/media/Coronavirus/phcouncils/>



ប្រសិនបើអ្នកប្រឈមនឹងហានិភ័យកាន់តែខ្ពស់ក្នុងការធ្លាក់ខ្លួន ឈឺធ្ងន់ដូចប្រសិនបើអ្នកឆ្លងជំងឺ COVID-19 នោះ សូមពិចារណាលើការអនុវត្តន៍នូវជំហានទាំងឡាយខាងក្រោមនេះ ដើម្បីការពារខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ ខណៈពេលដែលអ្នកនៅកន្លែងធ្វើការ៖



- (1) ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការនៅជិតអ្នកដទៃខណៈនៅខាងក្នុងអគារ សូមស្នើសុំឧបករណ៍ជំនួយការដកដង្ហើមពីម៉ាស់អាជីវកម្មឬកន្លែងការងាររបស់អ្នក។ ពាក់ឧបករណ៍ជំនួយការដកដង្ហើមនោះនៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅជិតអ្នកដទៃ ខណៈនៅខាងក្នុងអគារ ឬក៏ពេលដែលអ្នកកំពុងជិះនៅខាងក្នុងយានយន្តជាមួយនឹងអ្នកដទៃ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចពាក់ឧបករណ៍ជំនួយការដកដង្ហើមបានទេនោះ ជម្រើសដ៏ល្អបំផុតបន្ទាប់ពីនេះគឺជាការ “ពាក់ម៉ាស់ពីរជាន់” (ការពាក់ម៉ាស់គ្រណាត់ដែលបិទជិតល្អ នៅលើម៉ាស់ពេទ្យ) ឬក៏ការពាក់ម៉ាស់ដែលបិទជិត។ ស្វែងយល់បន្ថែមនៅលើគេហទំព័រ៖ ph.lacounty.gov/masks
- (2) រក្សាកម្លាំង 6 ហ្វីតពីអ្នកដទៃ ប្រសិនបើស្ថានភាពការងាររបស់អ្នកអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើដូចនេះ។
- (3) ក្នុងអំឡុងពេលម៉ាស់សម្រាក នៅពេលដែលអ្នកត្រូវតែដោះម៉ាស់របស់អ្នកចេញដើម្បីញ៉ាំអាហារ ឬភេសជ្ជៈនោះ សូមព្យាយាមធ្វើដូចនេះនៅខាងក្រៅ និងឱ្យឆ្ងាយពីអ្នកដទៃ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវតែញ៉ាំអាហារនៅបរិវេណខាងក្នុង និងនៅជិតអ្នកដទៃនោះ សូមបើកបង្អួចនិងទ្វារ ហើយរក្សាកម្លាំងពីអ្នកដទៃ ប្រសិនបើអាចធ្វើទៅបាន។
- (4) បើកបង្អួច ឬទ្វារនៅកន្លែងធ្វើការរបស់អ្នក ប្រសិនបើមានសុវត្ថិភាពក្នុងការធ្វើដូចនេះ។ ខ្យល់បរិសុទ្ធអាចជួយកាត់បន្ថយចំនួនកំណក់ទឹកតូចៗនៅក្នុងបរិយាកាស ហើយដែលអាចកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃការឆ្លងជំងឺ COVID-19 បាន ផងដែរ។
- (5) ធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកបានទទួលចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺ COVID-19 ដែលមានការណែនាំឱ្យអ្នកទទួលបានចាក់ទាំងអស់។ ស្វែងយល់បន្ថែមនៅលើគេហទំព័រ៖ ph.lacounty.gov/howtogetvaccinated
- (6) ប្រសិនបើអ្នកកើតជំងឺ COVID-19 នោះ អ្នកអាចទទួលបានថ្នាំពេទ្យដែលអាចព្យាបាលជំងឺ COVID-19 និងជួយទប់ស្កាត់មិនឱ្យអ្នកធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់បាន។ ត្រូវតែចាប់ផ្តើមប្រើប្រាស់ថ្នាំលេបទាំងនេះក្នុងអំឡុងពេល 5 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីរោគសញ្ញានាទារបស់អ្នកលេចចេញជាលើកដំបូង។ ថ្នាំពេទ្យទាំងនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ សូមសាកសួរទៅកាន់គ្រូពេទ្យរបស់អ្នក ឬក៏ទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ (833) 540-0473។ ស្វែងយល់បន្ថែមនៅលើគេហទំព័រ៖ ph.lacounty.gov/covidmedicines



សុវត្ថិភាពទាក់ទងទៅនឹងជំងឺ COVID-19៖ សិទ្ធិទាំងឡាយរបស់អ្នកធ្វើការ

Los Angeles County Department of Public Health
www.publichealth.lacounty.gov
 3/19/2024 (Cambodian)

គ្លីបសារនៃខិតប័ណ្ណផ្សព្វផ្សាយអំពីសិទ្ធិទាំងឡាយរបស់អ្នកធ្វើការ មានបង្ហាញប្រកាសនាពេលកន្លងនេះ នៅលើគេហទំព័រ៖ publichealth.lacounty.gov/media/Coronavirus/docs/business/Workers_Rights_Pamphlet.pdf



សុវត្ថិភាពទាក់ទងទៅនឹងជំងឺ COVID-19: សិទ្ធិទាំងឡាយរបស់អ្នកធ្វើការនៅក្នុងរដ្ឋ CALIFORNIA



ដោយផ្អែកទៅលើ Cal/OSHA មានការតម្រូវចាំបាច់ឱ្យម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងាររបស់អ្នកអនុវត្តច្បាប់ផ្សេងៗ ដើម្បីការពារអ្នកពីជំងឺ COVID-19។ យល់ដឹងអំពីសិទ្ធិទាំងឡាយរបស់អ្នក និងរាយការណ៍អំពីការបំពានផ្សេងៗ តាមរយៈ៖

- ការពិភាក្សាជាមួយនិងប្រធានក្រុមការងារ ឬអ្នកតំណាងផ្នែកសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក។
- ការពិភាក្សាជាមួយនិងអ្នកតំណាងសហជីពរបស់អ្នក។
- ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការមិនពេញចិត្តទៅកាន់ Cal/OSHA ដោយទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ (213) 576-7451 ឬលេខ 833-579-0927។

ការបង្ការដល់បុគ្គលិក



- ម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងាររបស់អ្នកត្រូវតែមានជម្រើសសម្រាប់ការទប់ស្កាត់ជំងឺ COVID-19 ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមួយដែលមានព័ត៌មានថ្មីបំផុត ហើយដែលធ្វើការកំណត់ វាយតម្លៃ និងកែតម្រូវចំពោះចំណុចគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗដែលបណ្តាលមកពីជំងឺ COVID-19 នៅកន្លែងធ្វើការ ហើយនិងត្រូវតែផ្តល់នូវវត្ថុបង្ការដល់អ្នកធ្វើការទាំងឡាយអំពីកម្មវិធីសម្រាប់ការទប់ស្កាត់នេះ។ កម្មវិធីនេះអាចជាកម្មវិធីដាច់គែង ឬក៏អាចជាផ្នែកមួយនៃ កម្មវិធីសម្រាប់ការទប់ស្កាត់ការងាររបួស និងការកើតជំងឺ (Injury and Illness Prevention Program) របស់ម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងារ ផងដែរ។

ឧបករណ៍ការពារផ្ទាល់ខ្លួន (ឬ "PPE")



- ប្រសិនបើមានការតម្រូវចាំបាច់ឱ្យអ្នកពាក់ម៉ាស់នៅកន្លែងធ្វើការ ម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងាររបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ម៉ាស់ទាំងនោះជូនដល់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ និងផ្តល់ប្រយោជន៍ទាំងនោះទៅតាមការចាំបាច់។
- បើទោះបីជាម៉ាស់ទាំងអស់ផ្តល់នូវការការពារបានខ្លះៗក៏ដោយ ប៉ុន្តែឧបករណ៍ជំនួយការដកដង្ហើមដែលបិទជិតល្អ ជាពិសេសប្រភេទ N95 ផ្តល់នូវការការពារដែលល្អបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការនៅខាងក្នុងអគារ ឬក៏នៅខាងក្នុងយានយន្តជាមួយនិងអ្នកដទៃ ហើយចង់ពាក់ឧបករណ៍ជំនួយការដកដង្ហើម ម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងាររបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឧបករណ៍ជំនួយការដកដង្ហើមដោយមិនគិតថ្លៃជូនដល់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំឧបករណ៍ទាំងនោះ។ ម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងាររបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឧបករណ៍ជំនួយការដកដង្ហើមដែលមានទំហំត្រឹមត្រូវជូនដល់អ្នក និងបង្ហាត់អ្នកអំពីអំពីវិធីពាក់ឧបករណ៍ទាំងនោះឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ដោយរួមមានទាំងរបៀបពិនិត្យមើលភាពតឹងរ៉ឹងនៃផងដែរ។
- ម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងាររបស់អ្នកមិនអាចបំបាក់ទឹកចិត្ត ឬធ្វើការសងសឹកមកលើអ្នកមិនឱ្យពាក់ម៉ាស់ ពេលនៅកន្លែងធ្វើការនោះទេ។
- ត្រូវតែផ្តល់ប្រយោជន៍ពេទ្យ ឬឧបករណ៍ជំនួយការដកដង្ហើម ប្រសិនបើម៉ាស់ ឬក៏ឧបករណ៍ទាំងនេះសើម ឬក៏ខ្ទក។ ប្រសិនបើអ្នកពាក់ឧបករណ៍ជំនួយការដកដង្ហើម សូមពិនិត្យមើលការណែនាំរបស់ក្រុមហ៊ុនផលិត ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកអាចពាក់បានរយៈពេលយូរប៉ុណ្ណា មុនពេលត្រូវបោះឧបករណ៍នោះចោល។ គួរតែបោះម៉ាស់ពេទ្យចោល ក្រោយពេលពាក់ម្តងៗ។

ស្វែងយល់បន្ថែម នៅលើគេហទំព័រ៖ ph.lacounty.gov/masks

ការធ្វើតេស្តរកជំងឺ COVID-19



- ម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងារទាំងឡាយត្រូវតែផ្តល់ការធ្វើតេស្តដោយមិនគិតថ្លៃ និងក្នុងអំឡុងម៉ោងដែលមានបង់ប្រាក់ថ្លៃពេលកម្ម ជូនដល់បុគ្គលិកណាដែលមានការទំនាក់ទំនងប្រការប៉ះពាល់ជិតស្និទ្ធជាមួយនិងមេរោគ COVID-19 នៅកន្លែងធ្វើការ ឬក៏អាចនឹងបានប៉ះពាល់ទៅនឹងមេរោគក្នុងអំឡុងពេលមានការផ្ទុះឡើងនៃជំងឺនៅកន្លែងធ្វើការ (លើកលែងតែសម្រាប់បុគ្គលិកទាំងឡាយណាដែលបានជាសះស្បើយពីជំងឺ COVID-19 ក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃកន្លងមកនេះ ហើយមិនមានរោគសញ្ញានានាទេនោះ)។
- អាចនឹងមានការធ្វើតេស្តតាមរយៈម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងាររបស់អ្នក ឬនៅតាមការិយាល័យត្រូវពេទ្យរបស់អ្នក ឬមណ្ឌលសុខភាព ឬនាយកដ្ឋានសុខភាពក្នុងតំបន់ ឬក៏ទីតាំងធ្វើតេស្តមួយនៅក្នុងសហគមន៍។
- "At no cost" (ដោយមិនគិតថ្លៃ) មានន័យថាម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងាររបស់អ្នកត្រូវតែចេញថ្លៃចំណាយក្នុងការធ្វើតេស្តរបស់អ្នកទាំងអស់ រួមមានទាំងការបង់ប្រាក់ថ្លៃពេលកម្មសម្រាប់ពេលវេលាទៅធ្វើតេស្ត (ដោយរួមមានការធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីទីតាំងធ្វើតេស្ត ផងដែរ)។ ពួកគេក៏ត្រូវតែសងថ្លៃចំណាយមកអ្នកវិញសម្រាប់ការធ្វើដំណើរទៅកាន់ទីតាំងធ្វើតេស្ត (ឧទាហរណ៍ ចំនួនម៉ាយដែលបានធ្វើដំណើរ ឬក៏ថ្លៃចំណាយជិះតាមមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ) ផងដែរ។

ការឈប់សម្រាកនៅពេលឈឺ



- ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើការបានដោយសារតែជំងឺ COVID-19 ទេនោះ សូមប្រាប់ម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងាររបស់អ្នកឱ្យបានដឹងភ្លាមៗ។
- ច្បាប់អចិន្ត្រៃយ៍ (ជាប់រហូត) ផ្នែកការឈប់សម្រាកនៅពេលឈឺដែលមានបង់ប្រាក់ថ្លៃពេលកម្មរបស់រដ្ឋ California អនុវត្តចំពោះអ្នកធ្វើការភាគច្រើន ហើយតម្រូវចាំបាច់ឱ្យម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងារផ្តល់ការឈប់សម្រាកនៅពេលឈឺយ៉ាងហោចណាស់ចំនួន 40 ម៉ោង ឬចំនួនប្រាំថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ពេលវេលានេះ ដើម្បីឱ្យជាសះស្បើយពីជំងឺ ឬរបួសផ្នែកផ្លូវកាយ/ជើងផ្លូវចិត្ត ឬការពិនិត្យសុខភាពការពារទុកជាមុន ឬក៏ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការថែទាំសមាជិកក្រុមគ្រួសារម្នាក់ ផងដែរ។
- ទីក្រុងមួយចំនួននៅក្នុងខោនធី LA ក៏មានច្បាប់ផ្សេងៗផ្នែកការឈប់សម្រាកនៅពេលឈឺដែលមានបង់ប្រាក់ថ្លៃពេលកម្មក្នុងកម្រិតតិចបំផុត (minimum paid sick leave) ជាស្រេចផងដែរ។ ឧទាហរណ៍ ទីក្រុង Los Angeles តម្រូវចាំបាច់ឱ្យអ្នកធ្វើការទាំងឡាយដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការឈប់សម្រាកនៅពេលឈឺដែលមានបង់ប្រាក់ថ្លៃពេលកម្មចំនួន 48 ម៉ោង ឬចំនួន 6 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។
- ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថាអ្នកបានឆ្លងជំងឺ COVID-19 នៅកន្លែងធ្វើការ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការទាមទារសំណងដល់បុគ្គលិកទៅកាន់ម្ចាស់អាជីវកម្មប្រកួតប្រជែងការងាររបស់អ្នកបាន ដើម្បីចេញថ្លៃចំណាយផ្នែកពេទ្យ ផ្នែកប្រាក់ថ្លៃពេលកម្មដែលបាត់បង់ និងការចំណាយផ្សេងទៀតដែលទាក់ទងទៅនឹងជំងឺរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺ COVID-19 ហើយមិនអាចធ្វើការបានទេនោះ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការទាមទារសំណងធានារ៉ាប់រងផ្នែកពិការភាព (Disability Insurance/DI) ដើម្បីជួយចេញថ្លៃចំណាយផ្សេងៗ។ អ្នកនឹងត្រូវការភ័ស្តុតាងពីគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក ឬក៏មន្ត្រីសុខាភិបាលថ្នាក់រដ្ឋ (ស្ថេក) ឬមន្ត្រីសុខាភិបាលក្នុងតំបន់ថាអ្នកមានជំងឺ COVID-19 មែន។

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើខ្ញុំមានការព្រួយបារម្ភនានាអំពីបញ្ហាផ្នែកសុវត្ថិភាពទាក់ទងទៅនឹងជំងឺ COVID-19 នៅកន្លែងធ្វើការនោះ?

- ពិភាក្សាជាមួយនិងប្រធានក្រុមការងារ ឬអ្នកតំណាងផ្នែកសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក។
- ពិភាក្សាជាមួយនិងអ្នកតំណាងសហជីពរបស់អ្នក។
- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការមិនពេញចិត្តទៅកាន់ Cal/OSHA ដោយទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ (213) 576-7451 ឬលេខ 833-579-0927។

យល់ដឹងអំពីសិទ្ធិទាំងឡាយរបស់អ្នក។

