



# Coronavirus Disease 2019(COVID-19)

## ကာကွယ်ထိန်းချုပ်ရေးနှင့်ပတ်သက်၍ စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံများ၊လုပ်ငန်းခွင်များတွင်ဆောင်ရွက်ထားရမည့်အချက်များကို စစ်ဆေးခြင်းပုံစံ(ခ)

(၅-၆-၂၀၂၀)

စက်ရုံအမည် \_\_\_\_\_

စစ်ဆေးသည့်ရက်စွဲ \_\_\_\_\_

စက်ရုံလိပ်စာ \_\_\_\_\_

အလုပ်သမားစုစုပေါင်း(ကျား+မ) ----- ဦး

| စဉ် | ဆောင်ရွက်ထားရမည့်အချက်   | ရှိ | မရှိ | မှတ်ချက်   |
|-----|--|-----|------|--|
| ၁။  | <b>Work from Home</b>  |     |      |  |
|     | နေအိမ်မှအလုပ်လုပ်ရန် ဖြစ်နိုင်သောအလုပ်သမားများကို နေအိမ်များမှ သာ အလုပ်လုပ်စေခြင်း၊<br>ရှိလျှင် စုစုပေါင်း အလုပ်သမား( )ဦး၏ ( )ဦး   |     |      |  |
| ၂။  | <b>Transportation</b>  |     |      |  |
| *   | ယာဉ်အသုံးပြု၍ အလုပ်အတက်/အဆင်း ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်သော အလုပ်သမားများအတွက် -<br>(၁) ဝန်ထမ်း ကြို/ပို့ယာဉ်များ လုံလောက်မှု ရှိခြင်း၊<br>(၂) ယာဉ်အလိုက် လိုက်ပါမည့် ဝန်ထမ်းစာရင်းနှင့် ထိုင်ခုံနေရာ သတ်မှတ် ထားခြင်း၊<br>(၃) ယာဉ်ပေါ်တွင် လူတိုင်း နှာခေါင်းစည်း တပ်ဆင်ခြင်း။   |     |      | ဝန်ထမ်းစာရင်းနှင့် Bus Schedule တိုက်ဆိုင် စစ်ဆေးရန် |
| *   | ဝန်ထမ်း ကြို/ပို့ယာဉ်များတွင်<br>(၁) လက်သန့်စင် ဆေးရည်၊ တစ်ရှူးစက္ကူနှင့် နှာခေါင်းစည်း (mask)များ လုံလောက်စွာ ရှိခြင်း၊<br>(၂) ကျန်းမာရေးနှင့် အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှ ထုတ်ပြန်သော COVID-19 ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အသိပညာပေးခြင်း။  |     |      | စစ်ဆေးဖြည့်တင်း သည့်မှတ်တမ်း ကိုကြည့်ရန်             |
| ၃။  | <b>Entrance/ Exist</b>   |     |      |  |
|     | လုပ်ငန်းခွင် ဝင်/ထွက်ပေါက်များတွင်<br>*(၁) ကိုယ်အပူချိန်တိုင်း ကိရိယာများဖြင့် အလုပ်သမားများ၏ ကိုယ်အပူချိန် ကို တိုင်းတာခြင်း၊<br>*(၂) ကိုယ်အပူချိန်တိုင်း ကိရိယာများကို သတ်မှတ်အရေအတွက်နှင့်အညီ လုံလောက်စွာ ထားရှိခြင်း။<br>(Non-touch Thermometer - အလုပ်သမား ၅၀၀လျှင် ၃ခု၊ အလုပ်သမား ၁၀၀၀လျှင် ၅ခု)<br>(၃) အလုပ်သမားများအနေဖြင့် တစ်ဦးနှင့် တစ်ဦး ၆ ပေအကွာမှ စောင့်ဆိုင်းခြင်း။ (သို့မဟုတ်)<br>ကြမ်းပြင်တွင် အမှတ်အသားများ ပြုလုပ်ထားခြင်း။ |     |      |  |

|    |  |  |  |   |
|----|--|--|--|---|
|    | အပူချိန်တိုင်းတာသည့် ဝန်ထမ်းအရေအတွက်နှင့် အဆိုပါဝန်ထမ်းများတွင် တစ်ကိုယ်ရေသုံး အကာအကွယ်ပစ္စည်းများ (Mask, Glove, Apron, Face-shield) ဝတ်ဆင်ထားခြင်း။   |  |  | ကိုယ်အပူချိန်တိုင်းမှတ်တမ်းကို စစ်ဆေးရန်  |
| *  | ကြီးကြပ်ရေးမှူးများထံတွင် အလုပ်တက်/ဆင်းမှတ်တမ်း update ရှိခြင်း။   |  |  | Attendance book စစ်ဆေးရန်   |
| ၄။ | <b>Hygiene</b>   |  |  |   |
| *  | <p>လုပ်ငန်းခွင် ဝင်/ထွက်ပေါက်များတွင်</p> <p>(၁) လက်ဖြင့် ဖွင့်/ပိတ် မလုပ်ရသော လက်ဆေးရန် နေရာများ ၆ ပေ အကွာခြား၍ အလုံအလောက် ရှိခြင်း၊(အလုပ်သမား ၅၀ လျှင် ၁ခု နှုန်း)</p> <p>(၂) လက်ဆေးရန် နေရာများတွင် စနစ်တကျ လက်ဆေးနည်း ပိုစတာများ ကပ်ထားခြင်း၊</p> <p>နားနေခန်း၊ ထမင်းစားခန်းတို့တွင်</p> <p>(၁) လက်ဖြင့် ဖွင့်/ပိတ် မလုပ်ရသော လက်ဆေးရန် နေရာများ ၆ ပေ အကွာခြား၍ အလုံအလောက် ရှိခြင်း၊(အလုပ်သမား ၅၀ လျှင် ၁ခု နှုန်း)</p> <p>(၂) လက်ဆေးရန် နေရာများတွင် စနစ်တကျ လက်ဆေးနည်း ပိုစတာများ ကပ်ထားခြင်း၊</p> <p>သန့်စင်ခန်းတွင်</p> <p>(၁) လက်ဖြင့် ဖွင့်/ပိတ် မလုပ်ရသော လက်ဆေးရန် နေရာများ ၆ ပေ အကွာခြား၍ ထားရှိခြင်း၊</p> <p>(၂) လက်ဆေးရန် နေရာများတွင် စနစ်တကျ လက်ဆေးနည်း ပိုစတာများ ကပ်ထားခြင်း။</p> |  |  | <p>အဖွဲ့/ဌာနအလိုက် ဦးရေ အချိန် စာရင်းများနှင့် နှိုင်းယှဉ် စစ်ဆေးရန်</p> <p>သက်ဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများ စစ်ဆေးရန်</p> |
| *  | <p>လုပ်ငန်းခွင် ဝင်ပေါက်/ထွက်ပေါက်များ၊ ထမင်းစားခန်း၊ နားနေခန်းများနှင့် သန့်စင်ခန်းတို့တွင် စနစ်တကျ လက်ဆေးရန် လိုအပ်သည့်ပစ္စည်းများ (ဆပ်ပြာ၊ ရေ၊ လက်သန့်စင်ဆေးရည်၊ တစ်ရှူးစက္ကူ) စသည်တို့ကို</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• လုံလောက်စွာ ထားရှိခြင်း၊</li> <li>• စစ်ဆေး၊ ဖြည့်တင်းသည့်မှတ်တမ်း ထားရှိခြင်း။</li> </ul>   |  |  |   |
| *  | အလုပ်ခွင်နေရာများတွင် လက်သန့်စင်ဆေးရည်များ (Hand Sanitizer) လုံလောက်စွာ ထားရှိခြင်း။   |  |  |   |
| ၅။ | <b>Physical Distancing</b>   |  |  |   |
| *  | <p>လုပ်ငန်းခွင်အတွင်း ၆ ပေ တိကျ သော အကွာအဝေးရှိ အမှတ်အသားများတွင် လုပ်ကိုင်ရသော အလုပ်သမားများတွင် နှာခေါင်းစည်းနှင့် ဖြစ်နိုင်ပါက လက်အိတ်များ ဝတ်ဆင်၍ အလုပ်လုပ်ကိုင်နေခြင်း။</p> <p>(သို့)</p> <p>၆ ပေအကွာအဝေး မထားပေးနိုင်သော နေရာများ၌ လုပ်ကိုင်ရသော အလုပ်သမားများတွင်</p> <p>(၁) Face Shield နှင့် Mask များ တပ်ဆင်ထားခြင်း၊</p> <p>(၂) မျက်နှာချင်းဆိုင် လုပ်ကိုင်နေမှု မရှိခြင်း၊</p> <p>(သို့)</p> <p>မျက်နှာချင်းဆိုင်လုပ်ကိုင်နေရလျှင်ပလတ်စတစ်အကာကြားခံ ထားရှိခြင်း။</p>   |  |  |   |

|    |  |  |  |   |
|----|--|--|--|---|
| *  | <p>အလုပ်အဖွဲ့များ (သို့) အလုပ်ဌာနများ ခွဲထားမှုအလိုက် အောက်ပါအတိုင်း အလုပ်ဆင်းနေခြင်း</p> <p>(၁) အလုပ်သမားများ အဖွဲ့(သို့) ဌာနပြောင်းလဲမှု မရှိစေရန် တာဝန်ချိန် ဇယား ရေးဆွဲထားခြင်း၊</p> <p>(၂) အလုပ်တက်/ဆင်းချိန် မတူစေရန် အလုပ်အချိန်ဇယား ရေးဆွဲထားခြင်း၊</p> <p>(၃) ထမင်းစားချိန်/ နားနေချိန် မတူစေရန် လူအရေအတွက်အလိုက် ထမင်းစားချိန်/ နားနေချိန် အချိန်ဇယားဆွဲ၍ ထမင်းစားခြင်း/နားခြင်း ။</p> |  |  | <p>အဖွဲ့/ဌာနအလိုက် လူစာရင်း၊ တာဝန်ချိန် စာရင်းများ စစ်ဆေးရန်</p>                      |
| ၆။ | <b>Dining room and Living room</b>   |  |  |   |
| *  | <p>အလုပ်သမားများ အနေဖြင့် တစ်ဦးနှင့် တစ်ဦး မျက်နှာချင်းဆိုင်ထိုင်ခြင်း မဖြစ်စေဘဲ ၆ ပေအကွာတွင် စားသောက်/ နားနေခြင်း။</p> <p>(သို့)</p> <p>တစ်ဦးနှင့် တစ်ဦး ၆ ပေအကွာ မထားရှိပေးနိုင်ပါက အကာအရံများ စီစဉ်ပေးထားခြင်း။</p>   |  |  | <p>အဖွဲ့/ဌာနအလိုက် ဦးရေ ထမင်း စားချိန် အချိန်စာရင်းများနှင့် နှိုင်းယှဉ်စစ်ဆေးရန်</p> |
|    | <p>စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံများမှ အစားအသောက် စီစဉ်ကျွေးမွေးခြင်း ဖြစ်ပါက</p> <p>(၁) စားဖိုဆောင်ဝန်ထမ်းများ၏ တစ်ကိုယ်ရေသန့်ရှင်းရေးနှင့် ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များအတွက် ဆောင်ရွက်ပေးခြင်း၊</p> <p>(၂) စားဖိုဆောင်ဝန်ထမ်းများ (Masks, gloves, apron, face-shield) များ ဝတ်ဆင်ထားခြင်းနှင့် တစ်ကိုယ်ရေသန့်ရှင်းမှု ရှိ/မရှိ။</p>   |  |  | <p>သက်ဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများ စစ်ဆေးရန်</p>  |
| ၇။ | <b>Cleanliness and Disinfection</b>  |  |  |   |
|    | <p>လုပ်ငန်းခွင်နှင့် သန့်စင်ခန်းများတွင်</p> <p>(၁) အမှိုက်ပုံးများ အလုံအလောက် ထားရှိခြင်း၊</p> <p>(၂) အမှိုက်သိမ်းဆည်းခြင်းနှင့် စနစ်တကျ စွန့်ပစ်ခြင်း၊ မှတ်တမ်းများ ထားရှိခြင်း။</p>   |  |  |   |
|    | <p>တစ်ခါသုံး တစ်ကိုယ်ရေသုံး အကာအကွယ်ပစ္စည်းများကို အသုံးပြုပြီး ပါက စွန့်ပစ်သည့်နေရာနှင့် ယင်းပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ သိမ်းဆည်း/ ဖျက်စီးသည့်မှတ်တမ်း ထားရှိခြင်း။</p>   |  |  | <p>သက်ဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများ စစ်ဆေးရန်</p>  |
|    | <p>တစ်ခါသုံး မဟုတ်သော တစ်ကိုယ်ရေသုံး အကာအကွယ်ပစ္စည်းများကို အသုံးပြုပြီးပါက စနစ်တကျ သန့်ရှင်းရေး ပြန်လည်ပြုလုပ်ရန် အလုပ်သမားများအား သင်တန်းပေးထားခြင်း ရှိ/မရှိနှင့် မှတ်တမ်းထားရှိခြင်း။</p>  |  |  |   |
| *  | <p>အလုပ်သမားများ နေ့စဉ်အသုံးပြုသော ပစ္စည်းကိရိယာများနှင့် ထိတွေ့ရသည့် မျက်နှာပြင်များ(လှေကားလက်ကိုင်၊ အိမ်သာ စသည်) ထမင်းစားခန်း၊ နားနေခန်းများနှင့် ကြမ်းခင်းနေရာများတွင် လမ်းညွှန်ချက်နှင့် အညီ ပိုးသတ်သန့်စင်ခြင်း။</p>  |  |  |   |

|     |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
| ၈။  | ရောဂါကာကွယ်ရေးပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှု နည်းစနစ်  |  |  |  |
| *   | <p>ပစ္စည်းသိုလှောင်ရုံတွင်</p> <p>(၁) နှာခေါင်းစည်း(masks) နှင့် လက်အိတ်များ လုံလောက်စွာ သိုလှောင်ထားရှိခြင်း။ (Surgical mask-၁ရက် ၂ခုနှုန်း၊ အဝတ် mask- ၅ခု)</p> <p>(၂) စနစ်တကျ လက်ဆေးရန် လိုအပ်သည့်ပစ္စည်းများ (ဆပ်ပြာ၊ ရေ၊ လက်သန့်စင်ဆေးရည်၊ တစ်ရှူးစက္ကူ) စသည်တို့ကို လုံလောက်စွာ သိုလှောင်ထားရှိခြင်း၊</p> <p>(၃) 70% Alcohol နှင့် 0.1% Hypochlorite Solution တို့လုံလောက်စွာ သိုလှောင်ထားရှိခြင်း။</p>  |  |  | <p>အသုံးပြုမှု မှတ်တမ်းနှင့် ပစ္စည်း လက်ကျန်များ စစ်ဆေးရန်</p> |
| ၉။  | <b>Staff Sickness</b>  |  |  |  |
| *   | ကျန်းမာရေးနှင့် အားကစားဝန်ကြီးဌာန လမ်းညွှန်ချက်တွင် ပါဝင်သော အလုပ်ခွင်သို့ မဝင်ရောက်စေရမည့် အချက်များကို လုပ်ငန်းခွင် ဝင်/ထွက်ပေါက်များ တွင် ထင်ရှားစွာ ရေးသားဖော်ပြထားခြင်း။  |  |  |  |
|     | <p>COVID-19 ရောဂါ ကာကွယ်ထိန်းချုပ်ရေးဆိုင်ရာ အောက်ပါ အစီအမံများ ထားရှိခြင်း-</p> <p>* (၁) သံသယ လက္ခဏာ ခံစားနေရသော အလုပ်သမားကို အလုပ်ခွင် မဝင်ရောက်စေဘဲ နီးစပ်ရာ ကျန်းမာရေးဌာနသို့ သွားရောက် ကုသမှု ခံယူစေရန် အစီအမံထားရှိခြင်း၊</p> <p>* (၂) အလုပ်သမား (သို့) ၎င်း၏မိသားစုဝင်များတွင် သံသယ လက္ခဏာ ခံစားနေရလျှင် သက်ဆိုင်ရာ ကြီးကြပ်ရေးမှူးမှ အကြီးအကဲ အဆင့်ဆင့် နှင့် ကျန်းမာရေးဌာနသို့ သတင်းပေးပို့စေရန် အစီအမံထားရှိခြင်း၊</p> <p>(၃) သံသယ လက္ခဏာ ခံစားနေရသော အလုပ်သမားအား ခေတ္တထားရန် သီးသန့်ခန်း စီစဉ်ထားရှိခြင်းနှင့် ယင်းအခန်းအား ပိုးသတ်သန့်စင် နိုင်ရန် အစီအမံထားရှိခြင်း။</p> |  |  | <p>သက်ဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများ စစ်ဆေးရန်</p>                       |
| ၁၀။ | <b>အထွေထွေ</b>   |  |  |  |
| *   | <p>လုပ်ငန်းခွင်အတွင်းရှိ အလုပ်အဖွဲ့/ အလုပ်ဌာနများအလိုက်</p> <p>(၁) အလုပ်သမားများ၏ ဆက်သွယ်ရန် လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်များကို စာရင်း ပြုစုထားရှိခြင်း၊</p> <p>(၂) နေ့စဉ် အလုပ်ခွင် ဝင်ရောက်မှုဆိုင်ရာ မှတ်တမ်း ပြုစုထားရှိခြင်း။</p>   |  |  |  |
|     | <p>လုပ်ငန်းခွင်အတွင်း မြင်သာသောနေရာများတွင်</p> <p>(၁) အချိန်မီ သတင်းပေးပို့နိုင်ရန် သက်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဌာနများနှင့် အစိုးရအဖွဲ့အစည်း ဖုန်းနံပါတ်များ ကပ်ထားခြင်း၊</p> <p>(၂) အကူအညီ ဆက်သွယ် တောင်းခံနိုင်သည့် လူမှုကူညီရေး အဖွဲ့အစည်း များ၏ ဖုန်းနံပါတ်များ ကပ်ထားခြင်း။</p>  |  |  | <p>သက်ဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများ စစ်ဆေးရန်</p>                       |
| *   | <p>လုပ်ငန်းခွင်အတွင်း လေဝင်လေထွက် ကောင်းမွန်ခြင်း။</p> <p>(သို့)</p> <p>Air con အသုံးပြုပါက</p> <p>(၁) လေစစ်ဆန်ကာများကို ပုံမှန်သန့်ရှင်းရေး ပြုလုပ်ခြင်း။ ၊</p> <p>(၂) ပြုလုပ်မှု မှတ်တမ်းများ ထားရှိခြင်း။</p>   |  |  |  |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| * | စက်ရုံ၊ အလုပ်ရုံ၊ အလုပ်ဌာနတွင်း COVID-19 ရောဂါကာကွယ်ထိန်းချုပ်ရေးအဖွဲ့ ဖွဲ့စည်းထားခြင်းနှင့် နေ့စဉ်မှတ်တမ်းအား ပြုစုထားခြင်း။   |  |  |  |
|   | အလုပ်သမားများအတွက် နေထိုင်ရန် အဆောင်များ ရှိပါက အဆိုပါ အဆောင်များအတွင်း တစ်ဦးနှင့်တစ်ဦး အနည်းဆုံး (၆)ပေ အကွာအဝေးတွင် နေထိုင်နေခြင်း။  |  |  |  |
|   | နေထိုင်ရာ အဆောင်တွင်းသို့ မဝင်ရောက်မီနှင့် မထွက်ခွာမီအချိန်တို့တွင် စနစ်တကျ လက်ဆေးခြင်းနှင့် လက်ဆေးရန် လိုအပ်သည့်ပစ္စည်းများ လုံလောက်စွာ ရှိခြင်း။  |  |  |  |
| * | <p>အလုပ်သမား( )ဦးအား စစ်ဆေးမေးမြန်းခြင်း</p> <p>(၁) အစီရင်ခံ သတင်းပေးပို့ခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 နှင့်ပတ်သက်သော သံသယလက္ခဏာ တစ်ခုခု ခံစားလာရပါက မည်သို့ ဆက်လက်ဆောင်ရွက်မည်ကို မေးမြန်းရန်၊</li> <li>• ပြန်လည်ဖြေဆိုရာတွင် အောက်ဖော်ပြပါ အချက်များ ပါ/မပါ ဆန်းစစ်ရန်၊ <ul style="list-style-type: none"> <li>○ လုပ်ငန်းခွင်သို့ မလာရောက်ဘဲ မိမိအိမ်တွင်သာ နေထိုင်ခြင်း၊</li> <li>○ သက်ဆိုင်ရာ ကြီးကြပ်ရေးမှူးအား အသိပေးအကြောင်းကြားခြင်း၊</li> <li>○ နီးစပ်ရာကျန်းမာရေးဌာနသို့ အသိပေးအကြောင်းကြားခြင်းနှင့် ဆေးကုသမှု ခံယူခြင်း။</li> </ul> </li> </ul> <p>(၂) လုပ်ငန်းခွင်တွင် “ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ရောဂါ (COVID-19) ကို မိမိကစ၍ ကာကွယ်ပါ အဓိက သတင်းစကား ၁၀ ချက်”ကို အသံဖိုင် အသုံးပြု၍ နေ့စဉ် ဖွင့်ပြပေးခြင်း။</p> |  |  |  |

\* ပြထားသော အချက်များသည် မဖြစ်မနေ ဆောင်ရွက်ထားရမည့် အချက်များ ဖြစ်ပါသောကြောင့် ယင်း\* ပြထားသော အချက်များ ပြည့်စုံစွာ ဆောင်ရွက်ထားမှသာလျှင် “စစ်ဆေးတွေ့ရှိချက်နှင့် အကြံပြုချက်”ရှိ တွေ့ရှိချက်တွင် Satisfactory ပေးရန်။

လက်မှတ်-----  
အမည်-----

(တိုင်း/မြို့နယ်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာနမှကိုယ်စားလှယ်)

လက်မှတ်-----  
အမည်-----

(တိုင်း/မြို့နယ်အလုပ်ရုံနှင့်အလုပ်သမားဥပဒေစစ်ဆေးရေးဦးစီးဌာနမှကိုယ်စားလှယ်)

လက်မှတ်-----  
အမည်-----

(တိုင်း/မြို့နယ်စက်မှု ကြီးကြပ်ရေးနှင့် စစ်ဆေးရေးဦးစီးဌာနမှကိုယ်စားလှယ်)

လက်မှတ်-----  
အမည်-----

(တိုင်း/ခရိုင်/မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ ကိုယ်စားလှယ်)

လက်မှတ်-----  
အမည်-----

(စက်မှုဇုန်/ UMFCCIမှ ကိုယ်စားလှယ်)



## Coronavirus Disease 2019(COVID-19)

ကာကွယ်ထိန်းချုပ်ရေးနှင့်ပတ်သက်၍

စက်ရုံအလုပ်ရုံများ၊လုပ်ငန်းခွင်များတွင်ဆောင်ရွက်ထားရမည့်အချက်များကို စစ်ဆေးတွေ့ရှိချက်နှင့်  
အကြံပြုချက်

စက်ရုံအမည် \_\_\_\_\_  
စက်ရုံလိပ်စာ \_\_\_\_\_

စစ်ဆေးသည့်ရက်စွဲ \_\_\_\_\_

| စဉ် | ဆောင်ရွက်ထားရမည့်အချက်                            | တွေ့ရှိချက်(US/S) | အကြံပြုချက် |
|-----|---|-------------------|-------------|
| ၁။  | Work from Home                                    |                   |             |
| ၂။  | Transportation                                    |                   |             |
| ၃။  | Entrance / Exit                                   |                   |             |
| *၄။ | Hygiene   |                   |             |
| *၅။ | Physical Distancing                               |                   |             |
| ၆။  | Dining room & Living room                         |                   |             |
| *၇။ | Cleanliness and Disinfection                      |                   |             |
| ၈။  | ရောဂါကာကွယ်ရေးပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှု နည်းစနစ် |                   |             |
| ၉။  | Staff Sickness                                    |                   |             |
| ၁၀။ | အထွေထွေ   |                   |             |

US = Unsatisfactory      S= Satisfactory

\* ပြထားသော ဆောင်ရွက်ထားရမည့် အချက်ကို \* Key criteria ဟုသတ်မှတ်ပါ။

Recommendation

- Key criteria (၃)ချက်လုံး Satisfactory ဖြစ်မှသာလျှင် စက်ရုံအား "A" အဆင့် (လမ်းညွှန်ချက်များအတိုင်း ဆောင်ရွက်ထားရှိမှုမှာကျေနပ်ဖွယ် ရှိ)
- Key criteria (၃)ချက်အနက် အနည်းဆုံး(၁)ချက်တွင် Unsatisfactory ဖြစ်ပါက "B" အဆင့် (လမ်းညွှန်ချက်များအတိုင်းဆောင်ရွက်ထားရှိမှုမှာ ကျေနပ်ဖွယ်မရှိ)ဟု Recommendation ပေးရန်။

လက်မှတ်-----

အမည်-----

(တိုင်း/မြို့နယ်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာနမှကိုယ်စားလှယ်)

လက်မှတ်-----

အမည်-----

(တိုင်း/မြို့နယ်အလုပ်ရုံနှင့်အလုပ်သမားဥပဒေစစ်ဆေးရေးဦးစီးဌာနမှကိုယ်စားလှယ်)

လက်မှတ်-----

အမည်-----

(တိုင်း/မြို့နယ်စက်မှု ကြီးကြပ်ရေးနှင့် စစ်ဆေးရေးဦးစီးဌာနမှကိုယ်စားလှယ်)

လက်မှတ်-----

အမည်-----

(တိုင်း/ခရိုင်/မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ ကိုယ်စားလှယ်)

လက်မှတ်-----

အမည်-----

(စက်မှုဇုန်/ UMFCCLမှ ကိုယ်စားလှယ်)