

មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា

គម្រោងស្តីពី

ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាព របស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)
...វាគឺជាបញ្ហាគ្រួសាររបស់យើង។

អ្នកនិពន្ធដទជាតិបារាំងម្នាក់ឈ្មោះ ប៊ែរទ័រ ហ្សូហ្គេ បាននិយាយថា៖

« វាជាបញ្ហាប្រសូត្រឡើងនៃភាពថ្នាក់ដំបូងដែលឱ្យកូនដេកលក់យប់ស្តាប់ស្តាប់នៅក្នុងរង្វង់ដៃនេះ។ »

ឥឡូវគឺជាការត្រួតពិនិត្យរបស់យើងម្នាក់ៗ ដើម្បីមើលថែរក្សាម្តាយរបស់យើងម្តងវិញ។...

តារាងស្នូលស្នង់មតិ

ស្តីពីការយល់ឃើញរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម អំពីផលប៉ះពាល់នៃអំពើប្រល័យពូជសាសន៍ និងសុខភាពរបស់ខ្លួន

ឯកសារសួរ ឥឡូវនឹង ឬលោកតា លោកយាយ ខ្ញុំឈ្មោះ ស៊ី សាស្រី គឺជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តកម្ពុជា របស់មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា។
ខ្ញុំមកថ្ងៃនេះគឺសុំសួរសុខទុក្ខ ឥឡូវនឹង ឬលោកតា លោកយាយ និងចង់ដឹងអំពីរឿងរ៉ាវរបស់ ឥឡូវនឹងឬលោកតា លោកយាយ ដែលបានឆ្លងកាត់របបខ្មែរក្រហម។ ទីពីរ ខ្ញុំចង់សួរសុខទុក្ខ ឥឡូវនឹង ឬលោកតា លោកយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុងកាលៈទេសៈមេរោគកូវីដ១៩។ តើមានរឿងរ៉ាវអ្វីខ្លះពិសេសខ្លះ ក្រហមដែល ឥឡូវនឹង ឬលោកតា លោកយាយនៅចង់ចាំរហូតដល់សព្វថ្ងៃនេះហើយដែលមិនអាចបំភ្លេចបាន?

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

ឈ្មោះ: <u>ស៊ី សាស្រី</u>	អាយុ: <u>62</u> ឆ្នាំ	ភេទ: <u>ស្រី</u>	មុខរបរ: <u>(លក់) លក់ស្រូវ</u>
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: <u>ក្រុមទី</u>	ភូមិ: <u>ត្រាំងកាត</u>	ឃុំ: <u>ឃុំត្រាំងកាត</u>	
ស្រុក: <u>ត្រាំងកាត</u>	ខេត្ត: <u>តាកែវ</u>	ទូរសព្ទ: <u>096 86 64 700</u>	

ខ្ញុំស្នើសុំឱ្យអ្នកឆ្លើយនូវសំណួរដូចខាងក្រោម៖ ដោយគូសសញ្ញា (✓) ទៅលើចម្លើយដែលអ្នកគិតថាត្រឹមត្រូវ (អ្នកអាចផ្តល់ចម្លើយលើសពីមួយ)។ រាល់ចម្លើយ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក នឹងត្រូវប្រើប្រាស់សម្រាប់៖ (១) វាស់ស្ទង់ការយល់ឃើញអំពីដំណើរការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម និងការយល់ឃើញអំពីដំណើរការអប់រំប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ បន្ទាប់ពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមត្រូវបញ្ចប់ទៅ, (២) សំរាប់អំពីវិស័យសុខភាពសាធារណៈ, (៣) ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម, (៤) លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីសុខភាពសាធារណៈ និងការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម និង (៥) ដើម្បីសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម នៅតាមសហគមន៍ដាច់ស្រយាលសម្រាប់ផ្តល់ជាព័ត៌មានក្នុងការរៀបចំជំនួយអភិវឌ្ឍន៍នានាដោយសេរីសម្រាប់ជន និងសហគមន៍។ សូមអរគុណចំពោះការរួមចំណែករបស់អ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសទំនាក់ទំនង និងការឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ ដើម្បីការពងចាំនិងទប់ស្កាត់អំពើប្រល័យពូជសាសន៍នៅកម្ពុជា និងថែទាំសុខភាពអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម។

ព័ត៌មានអំពីគុណភាពកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម

១. តើអ្នកបានអង្កេតដំណើរការគុណភាពកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស ទេ

២. តើអ្នកយល់ឃើញយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះគុណភាពកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម?

- ល្អ/ល្អបំផុត មិនល្អ/មិនល្អបំផុត

ប្រសិនបើមិនល្អបំផុត តើមូលហេតុអ្វី? សរសេរការិយាល័យមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម

៣. តើគុណភាពកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបានផ្តល់អ្វីខ្លះដល់អ្នក និងសង្គមទាំងមូល?

- យុត្តិធម៌ មិនយុត្តិធម៌ ផ្សេងៗ
 ទប់ស្កាត់របបនេះ សំណងជារួម សំណងជាបុគ្គល

ផ្សេងៗ (សូមផ្តល់ចម្លើយជាក់លាក់ អនុវត្តគោលការណ៍យុត្តិធម៌ក្នុងការកែប្រែ)

៤. នៅពេលដែលគុណភាពកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបញ្ចប់ទៅ តើអ្នកគិតថាមានវិធីអ្វីដែលអាចធ្វើឲ្យក្មេងៗជំនាន់ក្រោយមានការចងចាំអំពីរបបខ្មែរក្រហម និងដើម្បីកុំឲ្យរបបនេះវិលមកវិញទៀត?

- ការអប់រំនៅតាមសាលារៀន ការបង្កើតទឹកចិត្តចំពោះក្មេងៗកសាងខ្មែរក្រហម

ការប្រមូលប្រមូលរឿងរ៉ាវអំពីអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ ព្យាយាមទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

ព័ត៌មានបឋមអំពីសុខភាព

៥. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយដែរឬទេ?

- គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? ជំងឺស្រាវជ្រាវ)

៦. ក្រៅពីជំងឺប្រចាំកាយ តើអ្នកមានជំងឺផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

- គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? _____)

៧. តើជំងឺដែលអ្នកកំពុងកើតមាននេះ បណ្តាលមកពីមូលហេតុអ្វី?

- របបខ្វែរប្រមាម
- អាយុកាន់តែច្រើន
- កង្វះជីវជាតិ
- ប៉ះពាល់ផ្នែកអាមេណូ
- គ្រោះថ្នាក់
- ផ្សេងៗ _____

៨. តើអ្នកជ្រើសរើសការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នកតាមវិធីណា?

- ប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យ
- ប្រើប្រាស់ថ្នាំបុរាណ/ថ្នាំខ្មែរ
- គំគ្រោះជាមួយពេទ្យ
- ទៅវត្តស្រោចទឹក
- ប្រើប្រាស់ក្បួនព្យាបាលបុរាណ
- ផ្សេងៗ _____

៩. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការព្យាបាលជំងឺ?

- បន្ទប់ពិគ្រោះ
- មណ្ឌលសុខភាពស្រុក ឬមន្ទីរពេទ្យទេកូ
- មន្ទីរពេទ្យជំងឺផង
- គ្រូបុរាណខ្មែរ
- គ្រូពេទ្យមកពីនិព្វល្អផលខ្លះ

១០. តើអ្នកទៅពិនិត្យញឹកញាប់ដែរឬទេ?

- ១ទៅ៣ថ្ងៃម្តង
- ៤ទៅ៧ថ្ងៃម្តង
- ១ទៅ២សប្តាហ៍ម្តង
- លើសពី២សប្តាហ៍ម្តង

១១. តើអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលប្រយោជន៍ដូចម្តេច?

- បាទ/ចាស
- ទេ

១២. តើមានមូលហេតុអ្វីខ្លះដែលអ្នកមិនស្វែងរកការព្យាបាល?

- ខ្វះថវិកា
- មិនជឿទុកចិត្តលើការព្យាបាល
- ប្រើប្រាស់ឱសថបុរាណ
- មណ្ឌលសុខភាពនៅឆ្ងាយ
- ប្រើប្រាស់ឱសថដែលមាននៅក្នុងសហគមន៍
- មិនមានអាការរយឺតយ៉ាវ

១៣. ក្នុងពេលនេះ មានគ្រូពេទ្យជំនាញដែលអាចពិនិត្យសុខភាពជូនអ្នកបាន តើអ្នកចង់ពិនិត្យដែរឬទេ?

- ចង់
- មិនចង់

១៤. ក្នុងករណី គ្រូពេទ្យជំនាញនិងមជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាចង់ជួបជាមួយអ្នកលើកក្រោយទៀត តើអ្នកអនុញ្ញាតដែរឬទេ?

- អនុញ្ញាត
- មិនអនុញ្ញាត

ព័ត៌មានស្តីអំពីការពិនិត្យសុខភាព

I. Personal Information (ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន)

Name (ឈ្មោះ): ខែន សាវណ្ណ៍ Age (អាយុ): 62 Gender (ភេទ): ស្រី
 Date of Birth (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត): 02.1.1959 Height (កម្ពស់) (cm.): 1.55 Weight (ទម្ងន់) (kg.): 37

II. Medical History (ប្រវត្តិសុខភាព)

	Yes No	If yes, give brief detail ប្រសិនបើឆ្លើយបាទ/ចាស សូមឲ្យព័ត៌មានត្រួសវា		Yes No	If yes, give brief detail ប្រសិនបើឆ្លើយបាទ/ចាស សូមឲ្យព័ត៌មានត្រួសវា
1. Mental Illness ជំងឺផ្លូវចិត្ត	NO		6. Tuberculosis រលេង	YES	ហាត់ៗរហូត
2. Epilepsy ស្លុត់/ឆ្លុត់/ប្រិក/ប្រិកាច់	NO		7. Heart Disease ជំងឺបេះដូង	NO	
3. Chronic Asthma ប្រាំតរ៉ាំរ៉ៃ	YES	ភ្លឺរ៉ាំរ៉ៃ	8. Malaria គ្រុនចាញ	NO	
4. Diabetes Mellitus ទឹកនោមផ្អែម	NO		9. Operation វះកាត់	NO	
5. Hypertension លើសឈាម	NO				

III. សំណួរចម្លើយ ដល់សំណួរ

I. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល២ទៅ៣សប្តាហ៍ ឬអំឡុងប៉ុន្មានថ្ងៃថ្មីៗនេះ?

ឯង

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬអាការៈដូចម្តេចខ្លះ?

តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមដែរទេឬទេ?

- ក្តៅខ្លួន ក្អក ដង្ហើមខ្លី ឈឺបំពង់ក
 មិនដឹងក្តី មិនដឹងរសជាតិអាហារ សោយរសល់ក្នុងខ្លួន

II. ដោយសារតែអ្នកមានអាការៈជំងឺបែបនេះ តើអ្នកបានស្វែងរកជំនួយពីអ្នកជំនាញផ្នែកសុខភាព ឬ ស្ថាប័នសុខាភិបាល ដូចជាមន្ទីរសម្រាកព្យាបាល មន្ទីរពេទ្យដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលដែលអ្នកបានទៅដែរឬទេ?

មិនចាំ ចាំបាន៖ ប្រសិនបើនៅចាំ តើតាមឈ្មោះអ្វី? មន្ទីរពេទ្យវិទ្យាសាស្ត្រស្រី

ខ) តើគ្រូពេទ្យជួយទទួលព្យាបាលដល់អ្នកដែរឬទេ?

គ្រូពេទ្យលក់ចិត្តទុកដាក់ល្អ

គ) តើអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដូចម្តេចខ្លះ?

ព្យាបាលដោយគ្រូពេទ្យ

III. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ

១. តើអ្នកអាចប្រាប់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

ក) បើបាន ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក៖

ត្រឹមត្រូវ ប្រាក់ចំណូលមធ្យម លើមធ្យម

ខ) តើអ្វីជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

ធ្វើស្រែ គាំទ្រពីសមាជិកគ្រួសារ ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍

ផ្សេងៗ _____

៣. តើស្ថានភាព កូរ៉េដ១៩ ប៉ះពាល់យ៉ាងណាខ្លះដល់អ្នក?

ដឹងពេល

៤. តើសព្វថ្ងៃនេះអ្នករស់នៅជាមួយអ្នកណា?

កូនប្រុស ឬស្រី សាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ រស់នៅម្នាក់ឯង

៥. តើអ្នកនៅតែមានសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការងារដែរឬទេ?

ទេ នៅមាន៖ បើសិនជានៅមាន តើអាចធ្វើការងារអ្វីបាន? _____

IV. ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត

១. តើអ្នកនៅតែនឹកឃើញ អំពីបទពិសោធន៍ដែលអ្នកធ្លាប់បានឆ្លងកាត់ក្នុងរបបខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

២. តើអ្នកយល់សប្តិអាក្រក់ដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) ប្រសិនបើមាន សូមរៀបរាប់៖ សុំប្តឹងលើឃ្លាតាមការសុំ

៣. តើអ្នកមានអារម្មណ៍បែបណាទៅពេលដែលអ្នកនឹកឃើញពីរឿងកំរើដែលបានកើតឡើងក្នុងរបបខ្មែរក្រហម?

មានអារម្មណ៍ទំង ភ័យខ្លាច ភ្លេច
 អត់ទោស មានអារម្មណ៍សោកសៅ

៤. តើអ្នកគិតថាមានអ្វីដែល មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាអាចជួយអ្នកបានលើបញ្ហាទេ?
វិស័យការងារ វាសនាស្បៀងអាហារ

៥. តើអ្នកដឹងអ្វីខ្លះពីស្ថានភាព និងមេរោគ កូវីដ១៩?

ជឿលើវិភាគ លើការស្រាវជ្រាវ

៦. តើអ្នកបានអនុវត្ត ៣ ការពារ និង ៣ កុំ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលដែរឬទេ?

បានអនុវត្ត មិនបានអនុវត្តទេ

៧. តើអ្វីខ្លះដែលអ្នកកំពុងធ្វើដើម្បីការពារការឆ្លងមេរោគកូវីដ១៩?

- លាងដៃជាប្រចាំ ប្រើប្រាស់ទឹកអាតាមីយ ឬអាសកុល
- មិនចាប់ដៃ ឬប៉ះពាល់គ្នា ពាក់ម៉ាស់ ពាក់ស្រោមដៃ
- ជៀសវាងការធ្វើដំណើរ នៅផ្ទះនិងជៀសវាងការចេញក្រៅដែលមិនចាំបាច់
- រក្សាគម្លាតយ៉ាងតិចពីរម៉ែត្រ ជៀសវាងការប៉ះមុខ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់_____)

v. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្រីចិត្ត

១. ស្ថានភាពរស់នៅ: ត្រឹមត្រូវ ប្រសើរ ទូរលា

២. តើគាត់ប្រើប្រាស់ទឹកស្អាតបាន?: ប្រើប្រាស់ទឹកស្អាត

៣. តើគាត់រកម្ហូបអាហារល្អកន្លែងណា?: ទីញ៉ាត់ល្អ

iv. ស្ថានភាពរស់នៅ

១. ស្ថានភាពគ្រួសារ

រៀបការរួច លែងលះ មេម៉ាយ ឬ ពោះម៉ាយ មិនដែលរៀបការ

២. តើអ្នកមានតួនាទីអ្វីនៅក្នុងគ្រួសារ?

មេគ្រួសារ ប្តី ឬ ប្រពន្ធ ឪពុកម្តាយ យាយតា
 បងប្អូន ឪពុកម្តាយក្មេក សាច់ញាតិ (សូមបញ្ជាក់) _____

៣. នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក តើមានអ្នកទៅធ្វើការចំណាកស្រុក:

- ដើម្បីធ្វើការងារ ទេ / បាទ/ចាស, ប៉ុន្មាននាក់: _____
- ដើម្បីសិក្សា ទេ / បាទ/ចាស, ប៉ុន្មាននាក់: _____

ក) តើគាត់ធ្វើចំណាកស្រុកនៅទីណា?

- នៅក្នុងស្រុកផ្សេង (សូមបញ្ជាក់) _____
- នៅក្នុងខេត្តផ្សេង (សូមបញ្ជាក់) ក្រុងសំណៅ ស្រុកភ្នំពេញ
- ក្រៅប្រទេស (សូមបញ្ជាក់) _____

ខ) ហេតុអ្វីបានជាគាត់ត្រឡប់មកវិញ?

- សាលារៀន ឬ សកលវិទ្យាល័យបិទទ្វារ ត្រូវបញ្ជូនមកវិញ
- ត្រូវបង្ខំឱ្យចាកចេញ ពេងចក្របិទទ្វារ
- គ្មានការងារធ្វើ មិនអាចបង់ថ្លៃផ្ទះ មិនបញ្ជាគ្រួសារ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

គម្រោងស្តីពី ការឃើញកម្ពស់ជំងឺ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតរបស់ប្រទេសកម្ពុជា
 (ការទទួលបានលេខកម្មសុខភាព និងលេខកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់នៅមានជីវិតរបស់ប្រទេសកម្ពុជា)

៤. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ តើប្រភេទការងារខាងក្រោយមួយណាដែលជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

<input type="checkbox"/> ធ្វើស្រែ ចិញ្ចឹមសត្វ ឬលោក	<input type="checkbox"/> លក់ដូរ	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ប្រាក់សមាជិកគ្រួសារ
<input type="checkbox"/> ប្រាក់ផ្គត់ផ្គង់ និងក្រៅប្រទេស	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ឧបត្ថម្ភឥតស្រូវ ឬសាច់ប្រាក់	
<input type="checkbox"/> ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍	<input checked="" type="checkbox"/> ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីរដ្ឋាភិបាល ឬអង្គការផ្សេងៗ	

៥. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ សូមអ្នកប្រាប់ពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកពីការងារខាងលើ។

ថយចុះ ហេតុអ្វី៖ _____

នៅដដែល ហេតុអ្វី៖ រងគ្រោះពីជំងឺ

កើនឡើង ហេតុអ្វី៖ _____

៦. តើប្រាក់ចំណូល (គិតជាដុល្លារ ឬដុល្លារ) របស់អ្នកផ្ទាល់ប្តូរយ៉ាងដូចម្តេចបើប្រៀបធៀបទៅនឹងរយៈពេល១២ខែមុននេះ?

១០ ដុល្លារ

៧. តើអ្នកមានប័ណ្ណដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

- ប័ណ្ណត្រីត្រី បាទ/ចាស ទេ
- ប័ណ្ណបសស បាទ/ចាស ទេ
- ប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង បាទ/ចាស ទេ

៨. តើអ្នកមានការលំបាកអ្វីខ្លះក្នុងការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណនេះ?

មិនមានទេ មាន, បើមានសូមបញ្ជាក់៖ _____

៩. ក្នុងរយៈពេល១២ខែចុងក្រោយនេះ តើមានសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភឥតស្រូវ ដូចជារដ្ឋាភិបាល អង្គការក្នុងស្រុកឬអន្តរជាតិ ឬក្រុមសាលាក្នុងទម្រង់ដទៃ:

- ម្ហូបអាហារ បាទ/ចាស ទេ
- សាច់ប្រាក់ បាទ/ចាស ទេ
- ទម្រង់ផ្សេងនៃការផ្តល់ជូន (មិនមែនជាម្ហូបអាហារ) បាទ/ចាស ទេ

៩. ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញទំនិញបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនមានបំណងទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញទំនិញបាន?

- ទំនិញស្តុកអស់ហើយ
- ឡានបិទ
- គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
- ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ
- តម្លៃទំនិញឡើងថ្លៃ
- មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់)

១០. ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញម្ហូបអាហារបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញម្ហូបអាហារបាន?

- ឡានមិនមានរបស់សក់
- ឡានបិទ
- គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
- ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ
- តម្លៃឡើងថ្លៃ
- មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់)

១១. តើអ្នកនិងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- មិនត្រូវការ
- ត្រូវការ តើអ្នកណាជាអ្នកត្រូវការ?

ក) តើគាត់មានជំងឺអ្វីខ្លះ? រលាក ហត់ (ត្រូវបាន ប្រកាស ប្រកាស ឲ្យស្ងប់)
ចំណុះ ក្នុង ជើង

១) តើអ្នកនិងគ្រួសាររបស់អ្នកធ្លាប់បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ

ក) តើអ្វីជាកត្តាដែលធ្វើឱ្យអ្នកនិងគ្រួសារមិនអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព?

- ខ្វះថវិកា
- មិនមានការពិនិត្យផ្ទាល់ខ្លួន
- ទីកន្លែងព្យាបាលមានមនុស្សច្រើនពិបាកក្នុងការទៅពិនិត្យសុខភាព
- មិនច្រើនទទួលបានការពិនិត្យ
- ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់)

១២. តើអ្នកនឹងសម្រេចបាននូវគោលបំណងរបស់អ្នកបានទទួលការចាក់វ៉ាក់សាំង ការពារមេរោគកូវីដ១៩ រួចហើយឬទេ?

ចាក់វ៉ាក់សាំងរួចហើយ

មិនទាន់ចាក់វ៉ាក់សាំងទេ

ក) ប្រសិនបើមានយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងការពារមេរោគកូវីដ១៩ តើអ្នកព្រមទទួលបានដែរឬទេ?

ព្រម

មិនព្រម

V. ព័ត៌មានបន្ថែមពីអ្នកធ្វើបទសម្ភាសន៍ (បើមាន)

អ្នកស្រី (ស្រី) ឈ្មោះ ប្រាសាទ ឈរ ប្រាសាទ អាយុ ២៥ ឆ្នាំ រស់នៅ ភូមិ ប្រាសាទ ឃុំ ប្រាសាទ ស្រុក ប្រាសាទ ខេត្ត ប្រាសាទ ។ ខ្ញុំបានចាក់វ៉ាក់សាំង ១ ដូស ហើយ ខ្ញុំព្រមទទួលបាន វ៉ាក់សាំង ២ ដូស ទៀត ប្រសិនបើ មាន វ៉ាក់សាំង បន្ថែម ។ ខ្ញុំ ក៏ ព្រម ទទួល បាន វ៉ាក់សាំង បន្ថែម ទៀត ផង ដែរ ។

សម្ភាសន៍ដោយ ប៊ុន សុខា
ថ្ងៃទី ០៧ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២១

ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីការស្តាប់ស្តង់ដារទាក់ទងមកកាន់៖

ជាតិ សីលា
ជំនួយការស្រាវជ្រាវ និងទំនាក់ទំនងសហគមន៍
ទូរសព្ទ៖ ០១០ ៩៦៧ ០៣១ ឬ ០១១ ៧៣៧ ០៤៧

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវលទ្ធភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតពីរបបប្រែប្រួល
ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមប្រាំបួនអ្នករស់នៅមានជីវិតពីរបបប្រែប្រួល