

មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា

គម្រោងស្តីពី

**ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាព
របស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម**

(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

...វាគឺជាបញ្ហាគ្រួសាររបស់យើង។

អ្នកនឹងដឹងថាវាជាការពិតប្រាកដណាស់ រៀបរយ ហ្សូញោ បាននិយាយថា

«ដែររបស់ម្តាយប្រិលត្រឡើងនៃភាពថ្នាក់ក្នុងផែនការសុខភាពលក់យ៉ាងល្អបំផុតនៅក្នុងរដ្ឋនេះ»។

ឧទ្ធរណ៍ជាភាគច្រើនរបស់យើងម្នាក់ៗ ដើម្បីមើលថែរក្សាម្តាយរបស់យើងម្តងវិញ។...

តារាងស្នាបស្នងមតិ

ស្តីពីការយល់ឃើញរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

អំពីផលប៉ះពាល់នៃអំពើប្រល័យពូជសាសន៍ និងសុខភាពរបស់ខ្លួន

ជម្រាបសួរ អ៊ុនម៉ែង ឬលោកតា លោកយាយ ខ្ញុំឈ្មោះ: ...ស្រី ស្រី ភ្នំ..... គឺជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តកម្ពុជា របស់មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា។
ខ្ញុំមកថ្ងៃនេះគឺសុំសួរសុខទុក្ខ អ៊ុនម៉ែង ឬលោកតា លោកយាយ និងចង់ដឹងអំពីរឿងកំរិតរបស់ អ៊ុនម៉ែងឬលោកតា លោកយាយ ដែលបានឆ្លងកាត់របបខ្មែរក្រហម។ ទីពីរ ខ្ញុំចង់សួរសុខទុក្ខ អ៊ុនម៉ែង ឬលោកតា លោកយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុងកាលៈទេសៈមេរោគកូវីដ១៩។ តើមានរឿងអ្វីខ្លះពិសេសខ្លះខ្មែរក្រហមដែល អ៊ុនម៉ែង ឬលោកតាលោកយាយនៅចងចាំរឿងដល់សព្វថ្ងៃនេះហើយដែលមិនអាចបំភ្លេចបាន។

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

ឈ្មោះ: <u>ស្រី ស្រី ភ្នំ</u>	អាយុ <u>54</u> ឆ្នាំ	ភេទ <u>ស្រី</u>	មុខរបរ <u>មេត្ត</u>
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ក្រុមទី <u>១១៩</u>	ភូមិ <u>អន្លង់ត្បូង</u>	ឃុំ <u>តាស្រែ</u>	
ស្រុក <u>បាណន់</u>	ខេត្ត <u>បាត់ដំបង</u>	ទូរសព្ទ <u>0883658145</u>	

ខ្ញុំស្នើសុំឱ្យអ្នកឆ្លើយនូវសំណួរដូចខាងក្រោម៖ ដោយគូសសញ្ញា (✓) ទៅលើចម្លើយដែលអ្នកពិតជាត្រឹមត្រូវ (អ្នកអាចផ្តល់ចម្លើយលើសពីមួយ។ កល់ចម្លើយ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក និងត្រូវប្រើប្រាស់សម្រាប់៖ (១) កសាងការយល់ឃើញលើលើការគុណការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម និងការយល់ឃើញអំពីដំណើរការអប់រំប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ បន្ទាប់ពីគុណការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមត្រូវបញ្ចប់ទៅ, (២) សិក្សាអំពីវិស័យសុខភាពសាធារណៈ, (៣) ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម, (៤) លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីសុខភាពសាធារណៈ និងការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម និង (៥) ដើម្បីសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម នៅតាមសហគមន៍ដាច់ស្រយាលសម្រាប់ផ្តល់ជាព័ត៌មានក្នុងការរៀបចំជំនួយអភិវឌ្ឍន៍នាពេលអនាគតដល់ប្រជាជន និងសហគមន៍។ សូមអរគុណចំពោះការរួមចំណែករបស់អ្នក ដើម្បីទន្រ្តិចទំនាក់ទំនង និងការល្អឯកយល់បន្ថែមអំពីប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ ដើម្បីការពងចាំនិងទប់ស្កាត់អំពើប្រល័យពូជសាសន៍នៅកម្ពុជា និងថែទាំសុខភាពអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម។

ព័ត៌មានអំពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម

១. តើអ្នកបានអង្កេតដំណើរការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

២. តើអ្នកយល់ឃើញយ៉ាងម្តេចចំពោះតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម?

ល្អ/ពេញចិត្ត មិនល្អ/មិនពេញចិត្ត

ប្រសិនបើមិនពេញចិត្ត តើមូលហេតុអ្វី? _____

៣. តើតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបានផ្តល់អ្វីខ្លះដល់អ្នក និងសង្គមទាំងមូល?

យុត្តិធម៌ មិនយុត្តិធម៌ ផ្សះផ្សា

ទប់ស្កាត់របបនេះ សំណងជារួម សំណងជាបុគ្គល

ផ្សេងៗ (សូមផ្តល់ចម្លើយជាក់លាក់ _____)

៤. នៅពេលដែលតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបញ្ចប់ទៅ តើអ្នកគិតថាមានវិធីអ្វីដែលអាចធ្វើឲ្យក្មេងៗជំនាន់ក្រោយមានការចងចាំអំពីរបបខ្មែរក្រហម និងដើម្បីកុំឲ្យរបបនេះវិលមកវិញទៀត?

ការអប់រំនៅតាមសាលារៀន ការបង្កើតទឹកភ្លែងបែរក្បែរឯកសារខ្មែរក្រហម

ការប្រមូលប្រមូលរឿងរ៉ាវពីអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ _____)

ព័ត៌មានបឋមអំពីសុខភាព

៥. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយដែរឬទេ?

គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? គ្រោះថ្នាក់ស្រួល)

៦. ក្រៅពីជំងឺប្រចាំកាយ តើអ្នកមានជំងឺអ្វីផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? គ្រុនផ្តុំកាយ ខ្យល់ចាប់)

៧. តើជំងឺដែលអ្នកកំពុងកើតមាននេះ បណ្តាលមកពីមូលហេតុអ្វី?

- របបខ្មែរក្រហម
- អាយុកាន់តែច្រើន
- កង្វះជីវជាតិ
- ប៉ះពាល់ផ្នែកអារម្មណ៍
- គ្រោះថ្នាក់
- ផ្សេងៗ _____

៨. តើអ្នកជ្រើសរើសការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នកតាមវិធីណា?

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

៩. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការព្យាបាលជំងឺ?

- បន្ទប់ពិគ្រោះ
- មណ្ឌលសុខភាពស្រុក ឬមន្ទីរពេទ្យខេត្ត
- មន្ទីរពេទ្យឯកជន
- គ្រូបុរាណខ្មែរ
- គ្រូពេទ្យមកពីនិគ្រាដល់ផ្ទះ

១០. តើអ្នកទៅពិនិត្យញឹកញាប់ដែរឬទេ?

- ១ទៅ៣ថ្ងៃម្តង
- ៤ទៅ៧ថ្ងៃម្តង
- ១ទៅ២សប្តាហ៍ម្តង
- លើសពី២សប្តាហ៍ម្តង

១១. តើអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលឬយ៉ាងដូចម្តេច?

- បាទ/ចាស
- ទេ

១២. តើមានមូលហេតុអ្វីខ្លះដែលអ្នកមិនស្វែងរកការព្យាបាល?

- ខ្វះថវិកា
- មិនជឿទុកចិត្តលើការព្យាបាល
- ប្រើប្រាស់ឱសថបុរាណ
- មណ្ឌលសុខភាពនៅឆ្ងាយ
- ប្រើប្រាស់ឱសថដែលមាននៅក្នុងសហគមន៍
- មិនមានអាការរលីធ្ងន់ធ្ងរ

១៣. ក្នុងពេលនេះ មានគ្រូពេទ្យជំនាញដែលអាចពិនិត្យសុខភាពជូនអ្នកបាន តើអ្នកចង់ពិនិត្យដែរឬទេ?

- ចង់
- មិនចង់

១៤. ក្នុងករណី គ្រូពេទ្យជំនាញនិងមជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាចង់ជួបជាមួយអ្នកលើកក្រោយទៀត តើអ្នកអនុញ្ញាតដែរឬទេ?

- អនុញ្ញាត
- មិនអនុញ្ញាត

ព័ត៌មានស្តីអំពីការពិនិត្យសុខភាព

I. Personal Information (ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន)

Name (ឈ្មោះ) ស្រី ហង្ស Age (អាយុ) 54 Gender (ភេទ) ស្រី
 Date of Birth (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត) 10/10/1968 Height (កម្ពស់) (cm) 160 Weight (ទម្ងន់) (kg) 50

II. Medical History (ប្រវត្តិសុខភាព)

	Yes No	If yes, give brief detail ប្រសិនបើឆ្លើយបាទ/ចាស សូមឲ្យព័ត៌មានត្រួសៗ		Yes No	If yes, give brief detail ប្រសិនបើឆ្លើយបាទ/ចាស សូមឲ្យព័ត៌មានត្រួសៗ
1. Mental Illness ជំងឺផ្លូវចិត្ត	yes	ជំងឺចាញ់ចិត្តច្រើន	6. Tuberculosis រមេង	NO	
2. Epilepsy ស្លុត/ឆ្លុតធ្លាក់/ប្រកាច់	NO		7. Heart Disease ជំងឺបេះដូង	NO	
3. Chronic Asthma ហត់វ៉ាវ៉ែ	NO		8. Malaria គ្រុនចាញ់	NO	
4. Diabetes Mellitus ទឹកដោមផ្អែម	NO		9. Operation វះកាត់	NO	
5. Hypertension លើសឈាម	NO				

III. សំណួរបន្ថែម ដល់សំណួរ

I. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល២ទៅ៣សប្តាហ៍ ឬអំឡុងចុងខែថ្មីៗនេះ?
ឈឺគ្រឿង

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬអាការៈដូចម្តេចខ្លះ?
គ្រឿងឈឺ ឈាមសើម

តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមដែរទេឬទេ?

ក្តៅខ្លួន ក្អក ដង្ហើមខ្លី ឈឺបំពង់ក
 មិនដឹងក្លិន មិនដឹងរសជាតិអាហារ រលាប់រលស់ក្នុងខ្លួន

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

ក) តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលដែលអ្នកបានទៅដែរឬទេ?
 មិនចាំ ចាំបាន៖ ប្រសិនបើនៅចាំ តើគាត់ឈ្មោះអ្វី? ប៊ែន ណារី

ខ) តើគ្រូពេទ្យជួយទទួលព្យាបាលដល់អ្នកដែរឬទេ?
អាសយដ្ឋានសេចក្តីសម្រេចបាន

គ) តើអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដូចម្តេចខ្លះ?
សេចក្តីសម្រេចបាន

III. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ

១. តើអ្នកអាចប្រាប់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) បើបាន ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក៖ ត្រឹមត្រូវ ប្រាក់ចំណូលមធ្យម លើមធ្យម

ខ. តើអ្វីជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?
 ធ្វើស្រែ គាំទ្រពីសមាជិកគ្រួសារ ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍
 ផ្សេងៗ _____

៣. តើស្ថានភាព កូរ៉េដ១៩ ប៉ះពាល់យ៉ាងណាខ្លះដល់អ្នក?
ការងារមិនមានឡើយ

៤. តើសព្វថ្ងៃនេះអ្នករស់នៅជាមួយអ្នកណា?
 កូនប្រុស ឬស្រី សាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ រស់នៅម្នាក់ឯង

៥. តើអ្នកនៅតែមានសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការងារដែរឬទេ?
 ទេ នៅមាន៖ បើសិនជាមាន តើអាចធ្វើការងារអ្វីបាន? រកស៊ីរូងត្រី

IV. ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត

១. តើអ្នកនៅតែនឹកឃើញ អំពីបទពិសោធន៍ដែលអ្នកធ្លាប់បានឆ្លងកាត់ក្នុងរបបខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

២. តើអ្នកយល់សប្តិអាក្រក់ដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) ប្រសិនបើមាន សូមរៀបរាប់៖ ឃើញពីគេយកបរិបូណ៌ទៅលាប

៣. តើអ្នកមានអារម្មណ៍បែបណានៅពេលដែលអ្នកនឹកឃើញពីរឿងរ៉ាវដែលបានកើតឡើងក្នុងរបបខ្មែរក្រហម?

មានអារម្មណ៍ទំង ភ័យខ្លាច ភ្លេច
 អត់ទោស មានអារម្មណ៍លោកសៅ

៤. តើអ្នកគិតថាមានអ្វីដែល មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាអាចជួយអ្នកបានលើបញ្ហានេះ?

មិនទាន់

៥. តើអ្នកដឹងអ្វីខ្លះពីស្ថានភាព និងមេរោគ កូវីដ១៩?

វាជាជំងឺរាងកាយ ដើរឆ្ងាយមិនបាន

៦. តើអ្នកបានអនុវត្ត ៣ ការពារ និង ៣ កុំ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលដែរឬទេ?

បានអនុវត្ត មិនបានអនុវត្តទេ

៧. តើអ្វីខ្លះដែលអ្នកកំពុងធ្វើដើម្បីការពារការឆ្លងពីមេរោគកូវីដ១៩?

លាងដៃជាប្រចាំ ប្រើប្រាស់ទឹកអាតាម័យ ឬអាលកុល
 មិនចាប់ដៃ ឬប៉ះពាល់គ្នា ពាក់ម៉ាស់ ពាក់ស្រោមដៃ
 ជៀសវាងការធ្វើដំណើរ នៅផ្ទះនិងជៀសវាងការចេញក្រៅដែលមិនចាំបាច់
 រក្សាគម្លាតយ៉ាងតិចពីរម៉ែត្រ ជៀសវាងការប៉ះមុខ
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់_____)

V. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត

១. ស្ថានភាពរស់នៅ

ត្រឹមត្រូវ

ប្រសើរ

ទូរលា

២. តើគាត់ប្រើប្រាស់ទឹកជ័រណា?

ទឹកភ្លៀង មិនទឹកអាស

៣. តើគាត់រកម្ហូបអាហារពិកន្លែងណា?

រកម្ហូបលើសស ទិញក្នុងផ្សារ

IV. ស្ថានភាពរស់នៅ

១. ស្ថានភាពគ្រួសារ

រៀបការរួច

លែងលះ

មេម៉ាយ ឬពោះម៉ាយ

មិនដែលរៀបការ

២. តើអ្នកមានតួនាទីអ្វីនៅក្នុងគ្រួសារ?

មេគ្រួសារ

ប្តី ឬប្រពន្ធ

ឪពុកម្តាយ

យាយតា

បងប្អូន

ឪពុកម្តាយក្មេក

សាច់ញាតិ (សូមបញ្ជាក់) _____

៣. នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក តើមានអ្នកទៅធ្វើការចំណាកស្រុក៖

• ដើម្បីធ្វើការងារ

ទេ /

បាទ/ចាស, ប៉ុន្មាននាក់៖ _____

• ដើម្បីសិក្សា

ទេ /

បាទ/ចាស, ប៉ុន្មាននាក់៖ _____

ក) តើគាត់ធ្វើចំណាកស្រុកនៅទីណា?

នៅក្នុងស្រុកផ្សេង

(សូមបញ្ជាក់)

ភ្នំពេញ ធ្វើការងារចំរើម៉ុង

នៅក្នុងខេត្តផ្សេង

(សូមបញ្ជាក់) _____

ក្រៅប្រទេស

(សូមបញ្ជាក់) _____

ខ) ហេតុអ្វីបានជាគាត់ត្រឡប់មកវិញ?

សាលារៀន ឬសកលវិទ្យាល័យបិទទ្វារ

ត្រូវបញ្ជូនមកវិញ

ត្រូវបង្ខំឱ្យចាកចេញ

រោងចក្របិទទ្វារ

គ្មានការងារធ្វើ

មិនអាចបង់ថ្លៃផ្ទះ

មានបញ្ហាគ្រួសារ

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

២. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ តើប្រភេទការងារខាងក្រោយមួយណាដែលជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

- ធ្វើស្រែ ចិញ្ចឹមសត្វ ឬសេវា
- លក់ដូរ
- ប្រាក់ប្រៃរបស់សមាជិកគ្រួសារ
- ប្រាក់ផ្ញើពីកូន និងក្រៅប្រទេស
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីគ្រួសារ ឬសាច់ញាតិ
- ប្រាក់បូលនិវត្តន៍
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីរាជរដ្ឋាភិបាល ឬអង្គការផ្សេងៗ

៥. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ សូមអ្នកប្រាប់ពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកពីការងារខាងលើ។

- ថយចុះ ហេតុអ្វី៖ ក្បួនច្បាប់ថ្មីតម្លៃឡើង
- ស្ថេរដដែល ហេតុអ្វី៖ _____
- កើនឡើង ហេតុអ្វី៖ _____

៦. តើប្រាក់ចំណូល (គិតជាដុល ឬដុល្លារ) របស់អ្នកផ្ទាល់ប្តូរយ៉ាងដូចម្តេចបើប្រៀបធៀបទៅនឹងរយៈពេល១២ខែមុននេះ?

ធ្លាក់ចុះ

៧. តើអ្នកមានប័ណ្ណដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

- ប័ណ្ណក្រិក បាទ/ចាស ទេ
- ប័ណ្ណ បសស បាទ/ចាស ទេ
- ប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង បាទ/ចាស ទេ

ក) តើអ្នកមានការលំបាកអ្វីខ្លះក្នុងការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណនេះ?

- មិនមានទេ មាន, បើមានសូមបញ្ជាក់៖ _____
- _____
- _____

៨. ក្នុងរយៈពេល១២ខែចុងក្រោយនេះ តើមានសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភពីស្ថាប័នផ្សេងៗ ដូចជារដ្ឋាភិបាល អង្គការក្នុងស្រុកឬអន្តរជាតិ ឬក្រុមសាសនាក្នុងទម្រង់ជា៖

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

៩. ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញទិសថបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនមានបំណងទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញទិសថបាន?

- ទិសថស្ថានអស់ថ្នាំ
- ផ្សារបិទ
- គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
- ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ
- តម្លៃទិសថឡើងថ្លៃ
- មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) ខ្វះថវិកា

១០. ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញធូបអាហារបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញធូបអាហារបាន?

- ផ្សារមិនមានរបស់លក់
- ផ្សារបិទ
- គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
- ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ
- តម្លៃឡើងថ្លៃ
- មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) ខ្វះថវិកា

១១. តើអ្នកនឹងសម្រេចបានគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- មិនត្រូវការ
- ត្រូវការ, តើអ្នកណាជាអ្នកត្រូវការ? ភ្នែកខ្លួនខ្លួន
- ក) តើគាត់មានជំងឺអ្វីខ្លះ? ៥៣៧

១) តើអ្នកនឹងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកធ្លាប់បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ

គ) តើអ្វីជាកត្តាដែលធ្វើឱ្យអ្នកនឹងក្រុមគ្រួសារមិនអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព?

- ខ្វះថវិកា
- មិនមានការពិនិត្យផ្ទាល់ខ្លួន
- ទីកន្លែងឡាបាលមានមនុស្សប្រើស្រពិបាកក្នុងការទៅពិនិត្យសុខភាព
- មិនត្រឹមទទួលបានការពិនិត្យ
- ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) _____

១២. តើអ្នកនឹងសម្រេចបានការប្រកួតប្រជែងការងារចាក់វ៉ាក់សាំង ការពារមេរោគកូវីដ១៩ រួចហើយឬទេ?

ចាក់វ៉ាក់សាំងរួចហើយ មិនទាន់ចាក់វ៉ាក់សាំងទេ

ក) ប្រសិនបើមានយុទ្ធនាការចាក់វ៉ាក់សាំងការពារមេរោគកូវីដ១៩ តើអ្នកត្រូវទទួលបានដែរឬទេ?

ត្រូវ មិនត្រូវ

V. ព័ត៌មានបន្ថែមពីអ្នកធ្វើបទសម្ភាសន៍ (បើមាន)

គ្រូបង្រៀនមានការខ្វះខាតមូលធនការពារមេរោគកូវីដ១៩ បង្កឱ្យមានការរីករាលដាលនៃមេរោគកូវីដ១៩ ដែលបង្កឱ្យមានការស្លាប់ជីវិតមនុស្សជាតិជាច្រើន ដូច្នេះគ្រូបង្រៀនបានស្នើសុំឱ្យមានការចាក់វ៉ាក់សាំងការពារមេរោគកូវីដ១៩ ដល់គ្រូបង្រៀន និងគ្រូបង្រៀនដទៃទៀត ដើម្បីការពារខ្លួនឯង និងគ្រូបង្រៀនដទៃទៀត ឱ្យមានសុខភាពល្អ និងការងារបានប្រកួតប្រជែងបានល្អ។

សម្ភាសន៍ដោយ ស្រី គ្រី គ្រី
ថ្ងៃទី 30 ខែ តុលា ឆ្នាំ 2021

ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីការស្លាប់ស្លាប់មតិទាក់ទងមកកាន់៖
ផ្ទះ សិលា
ជំនួយការស្រាវជ្រាវ និងទំនាក់ទំនងសហគមន៍
ទូរស័ព្ទ៖ ០១០ ៨៥៧ ០៣១ ឬ ០១១ ៧៣៧ ០៤៧

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកស្រាវជ្រាវមានជីវិតរបស់ខ្មែរក្រហម
(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នកស្រាវជ្រាវមានជីវិតរបស់ខ្មែរក្រហម)