

### មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា

### គម្រោងស្តីពី

ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាព

របស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

...វាគឺជាបញ្ហាគ្រួសាររបស់យើង។

អ្នកនិពន្ធជាជាតិបារាំងម្នាក់ឈ្មោះ រ៉ូចឡី ហ្សូហ្គេ បាននិយាយថា៖

«វង់របស់ម្តាយប្រសូត្រឡើងនៃភាពថ្នាក់ថ្នមដែលឲ្យកូនដេកលក់យ៉ាងស្តាប់ស្តាប់នៅក្នុងរង្វង់ដៃនេះ។»

និពន្ធវិភាកាតព្វកិច្ចរបស់យើងម្នាក់ៗ ដើម្បីមើលថែរក្សាម្តាយរបស់យើងម្តងវិញ។...

### តារាងស្ថាបស្តង់មតិ

ស្តីពីការយល់ឃើញរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

អំពីផលប៉ះពាល់នៃអំពើប្រល័យពូជសាសន៍ និងសុខភាពរបស់ខ្លួន

*កង្វីប សុខាភិ + គីលី ឈី*

ជម្រាបជូន អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយ ខ្ញុំឈ្មោះ: ..... គឺជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តកម្ពុជា របស់មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា។ ខ្ញុំមកថ្ងៃនេះគឺសុំសួរសុខទុក្ខ អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយ និងចង់ដឹងអំពីរឿងរ៉ាវរបស់ អ៊ុំធីមីងឬលោកតា លោកយាយ ដែលបានឆ្លងកាត់របបខ្មែរក្រហម។ ទីពីរ ខ្ញុំចង់សួរសុខទុក្ខ អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុងកាលៈទេសៈមេរោគកូវីដ១៩។ ខ្ញុំមានកង្វះអនុស្សាវរីយ៍ជូន អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយ។ តើមានរឿងរ៉ាវអ្វីខ្លះពិសេសខ្មែរក្រហមដែល អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយនៅចង់ចាំរហូតដល់សព្វថ្ងៃនេះហើយដែលមិនអាចបំភ្លេចបាន?

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

ឈ្មោះ: <u>កង្វីប ធីមីង</u>	អាយុ: <u>៧១</u> ឆ្នាំ	ភេទ: <u>ស្រី</u>	មុខរបរ: <u>សិស្ស</u>
អស់យង្កាបច្បាប់: <u>ក្រុមទី ០១</u>	ភូមិ: <u>ត្រពាំងក្រវាត់</u>	ឃុំ: <u>ត្រពាំងក្រវាត់</u>	
ស្រុក: <u>សិរីសោភ័ណ</u>	ខេត្ត: <u>បាត់ដំបង</u>	ទូរស័ព្ទ: <u>០៧១ ១២ ៦៨ ៩៩ (១១១១)</u>	

ខ្ញុំស្នើសុំឲ្យអ្នកឆ្លើយនូវសំណួរខ្លះៗខាងក្រោម ដោយគូសសញ្ញា (✓) ទៅលើចម្លើយដែលអ្នកតែងតែជ្រើសរើស (អ្នកអាចផ្តល់ចម្លើយលើសពីមួយ។) ពល់ចម្លើយ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក និងត្រូវប្រើប្រាស់សម្រាប់៖ (១) វាស់ស្ទង់ការយល់ឃើញពីដំណើរការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម និងការយល់ឃើញអំពីដំណើរការអប់រំប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ បន្ទាប់ពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមត្រូវបញ្ចប់ទៅ, (២) សិក្សាអំពីវិស័យសុខភាពសាធារណៈ, (៣) ធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម, (៤) លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីសុខភាពសាធារណៈ និងការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម និង (៥) ដើម្បីសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម នៅតាមសហគមន៍ដាច់ស្រយាលសម្រាប់ផ្តល់ជាព័ត៌មានក្នុងការរៀបចំជំនួយអភិវឌ្ឍន៍នាពេលអនាគតដល់ប្រជាជន និងសហគមន៍។ សូមអរគុណចំពោះការរួមចំណែករបស់អ្នក ដើម្បីពង្រឹងទំនាក់ទំនង និងការស្វែងយល់បន្ថែមអំពីប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ ដើម្បីការពងចំនឹងទប់ស្កាត់អំពើប្រល័យពូជសាសន៍នៅកម្ពុជា និងថែទាំសុខភាពអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម។

**ព័ត៌មានអំពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម**

១. តើអ្នកបានអង្កេតដំណើរការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស       ទេ

២. តើអ្នកយល់ឃើញយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម?

ស្អាត/ល្អ       មិនស្អាត/មិនល្អ

ប្រសិនបើមិនល្អ តើមូលហេតុអ្វី? \_\_\_\_\_

៣. តើតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបានផ្តល់អ្វីខ្លះដល់អ្នក និងសង្គមទាំងមូល?

យុត្តិធម៌       មិនយុត្តិធម៌       ផ្សះផ្សា

ទប់ស្កាត់របបនេះ       សំណងជារួម       សំណងជាបុគ្គល

ផ្សេងៗ (សូមផ្តល់ចម្លើយជាក់លាក់ \_\_\_\_\_)

៤. នៅពេលដែលតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបញ្ចប់ទៅ តើអ្នកគិតថាមានវិធីអ្វីដែលអាចធ្វើឲ្យក្មេងៗជំនាន់ក្រោយមានការចងចាំអំពីរបបខ្មែរក្រហម និងដើម្បីកុំឲ្យរបបនេះវិលមកវិញទៀត?

ការអប់រំនៅតាមសាលារៀន       ការបង្កើតទឹកដីនៃវប្បធម៌ខ្មែរក្រហម

ការប្រមូលប្រមូលរឿងរ៉ាវពីអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ \_\_\_\_\_)

**ព័ត៌មានបឋមអំពីសុខភាព**

៥. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយដែរឬទេ?

គ្មាន       មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? សរសៃឈាមខ្ពស់ គ្រុនចាញ់ ហឺនទ្រី)

៦. ក្រៅពីជំងឺប្រចាំកាយ តើអ្នកមានជំងឺអ្វីផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

គ្មាន       មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? \_\_\_\_\_)

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការរៀបចំប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រង និងការស្រាវជ្រាវសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម  
 (ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងការលើកកម្ពស់សិទ្ធិសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

៧. តើជំងឺដែលអ្នកកំពុងកើតមាននេះ បណ្តាលមកពីមូលហេតុអ្វី?

- របបខ្វែរត្រីហាម  អាយុកាន់តែច្រើន  កង្វះជីវជាតិ
- ប៉ះពាល់ផ្នែកអាមួលា  ព្រោះថ្នាក់  ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

៨. តើអ្នកជ្រើសរើសការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នកតាមវិធីណា?

- ប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យ  ប្រើប្រាស់ថ្នាំបុរាណ/ថ្នាំខ្មែរ  ពិគ្រោះជាមួយពេទ្យ
- ទៅវិគ្គស្រាវជ្រាវ  ប្រើប្រាស់គ្រូព្យាបាលបុរាណ  ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

៩. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការព្យាបាលជំងឺ?

- បន្ទប់ពិគ្រោះ  មណ្ឌលសុខភាពស្រុក ឬមន្ទីរពេទ្យទេត
- មន្ទីរពេទ្យឯកជន  គ្រូបុរាណខ្មែរ  គ្រូពេទ្យមកពីនិព្វន្ធដល់ផ្ទះ

១០. តើអ្នកទៅពិនិត្យញឹកញាប់ដែរឬទេ?

- ១ទៅ៣ថ្ងៃម្តង  ៤ទៅ៧ថ្ងៃម្តង  ១ទៅ២សប្តាហ៍ម្តង  លើសពី២សប្តាហ៍ម្តង

១១. តើអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលយូរជាងដូចម្តេច?

- ៣១/៣៧ស  ទេ

១២. តើមានមូលហេតុអ្វីខ្លះដែលអ្នកមិនស្វែងរកការព្យាបាល?

- ខ្វះថវិកា  មណ្ឌលសុខភាពនៅឆ្ងាយ
- មិនជឿទុកចិត្តលើការព្យាបាល  ប្រើប្រាស់ឱសថដែលមាននៅក្នុងសហគមន៍
- ប្រើប្រាស់ឱសថបុរាណ  មិនមានអាការរលីធ្ងន់ធ្ងរ

១៣. ក្នុងពេលនេះ មានគ្រូពេទ្យជំនាញដែលអាចពិនិត្យសុខភាពជូនអ្នកបាន តើអ្នកចង់ពិនិត្យដែរឬទេ?

- ចង់  មិនចង់

១៤. ក្នុងករណី គ្រូពេទ្យជំនាញនិងមជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាចង់ជួបជាមួយអ្នកលើកក្រោយទៀត តើអ្នកអនុញ្ញាតដែរឬទេ?

- អនុញ្ញាត  មិនអនុញ្ញាត

**ព័ត៌មានស្តីអំពីការពិនិត្យសុខភាព**

**I. Personal Information (ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន)**

Name (ឈ្មោះ): ស៊ីវិល ឡាន Age (អាយុ) 71 Gender (ភេទ) ♂  
 Date of Birth (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត) 02.09.1950 Height (កម្ពស់) (cm.) 165 Weight (ទម្ងន់) (kg.) 55

**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	✓		6. Tuberculosis របេង		
2. Epilepsy ស្លន់/ឆ្លុតធ្លាក់/ប្រកាច់			7. Heart Disease ជំងឺបេះដូង	✓	ហាម ឡាន
3. Chronic Asthma ហឺតវ៉ាដឺ			8. Malaria គ្រុនចាញ់		
4. Diabetes Mellitus ទឹកតោមផ្អែម			9. Operation វះកាត់		
5. Hypertension លើសឈាម	✓				

**III. សំណួរបន្ថែម ដល់សំណួរ**

I. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល២ទៅ៣សប្តាហ៍ ឬអំឡុងប៉ុន្មានថ្ងៃថ្មីៗនេះ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬអាការៈដូចម្តេចខ្លះ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមដែរទេ?

ក្តៅខ្លួន     
  ក្អក     
  ជង្ហើមខ្លី     
  ឈឺបំពង់ក  
 មិនដឹងគ្រឿង     
  មិនដឹងរបស់ជាតិអាការៈ     
  រលាប់/រលស់ក្នុងខ្លួន

គម្រោងស្នងការ ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការអនុវត្តប្រយោជន៍ ឲ្យស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតរស់នៅប្រក្រប  
 (ការទទួលបានសេវាសុខភាព និងសេវាកម្មសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់នៅមានជីវិតរស់នៅប្រក្រប)

**II. ដោយសារតែអ្នកមានអាការៈជំងឺបែបនេះ តើអ្នកបានស្វែងរកជំនួយពីអ្នកដទៃក្នុងផ្នែកសុខភាព ឬ ស្ថាប័នសុខាភិបាល ដូចជាមន្ទីរសម្រាកព្យាបាល**

**មន្ទីរពេទ្យដែរឬទេ?**  បាទ/ចាស  ទេ

ក) តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលដែលអ្នកបានទៅដែរឬទេ?

មិនចាំ  ចាំបាន៖ ប្រសិនបើនៅចាំ តើគាត់ឈ្មោះអ្វី? \_\_\_\_\_

ខ) តើគ្រូពេទ្យជួយទទួលព្យាបាលដល់អ្នកដែរឬទេ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

គ) តើអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដូចម្តេចខ្លះ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**III. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ**

១. តើអ្នកអាចប្រាប់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

ក) បើបាន ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក៖  ត្រឹមត្រូវ  ប្រាក់ចំណូលមធ្យម  លើមធ្យម

២. តើអ្នកជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

ធ្វើស្រែ  គាំទ្រពីសមាជិកគ្រួសារ  ប្រាក់ចូលសំរិទ្ធិ

ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

៣. តើស្ថានភាព កូរ៉ូណា ប៉ះពាល់យ៉ាងណាខ្លះដល់អ្នក?

ប៉ះពាល់ខ្លាំង

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

៤. តើសព្វថ្ងៃនេះអ្នករស់នៅជាមួយអ្នកណា?

ភ្នួនប្រុស ឬស្រី  សាច់ញាតិ  មិត្តភក្តិ  រស់នៅម្នាក់ឯង

៥. តើអ្នកនៅតែមានសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការងារដែរឬទេ?

ទេ  ទៅមាន៖ បើសិនជាទៅមាន តើអាចធ្វើការងារអ្វីបាន? \_\_\_\_\_

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជំងឺគ្រុនចាញ់  
 (ការទទួលបានសេវាសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់នៅមានជំងឺគ្រុនចាញ់)

IV. ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត

១. តើអ្នកនៅតែនឹកឃើញ អំពីបទពិសោធន៍ដែលអ្នកធ្លាប់បានឆ្លងកាត់ក្នុងរបបខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ

២. តើអ្នកយល់សប្តិអាក្រក់ដែរឬទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

ក) ប្រសិនបើមាន សូមរៀបរាប់៖ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

៣. តើអ្នកមានអារម្មណ៍បែបណានៅពេលដែលអ្នកនឹកឃើញពីរឿងរ៉ាវដែលបានកើតឡើងក្នុងរបបខ្មែរក្រហម?

មានអារម្មណ៍ទឹង  ភ័យខ្លាច  ភ្លេច  
 អត់ទោស  មានអារម្មណ៍សោកសៅ

៤. តើអ្នកគិតថាមានអ្វីដែល មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាអាចជួយអ្នកបានលើបញ្ហានេះ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

៥. តើអ្នកដឹងអ្វីខ្លះពីស្ថានភាព និងមេរោគ កូវីដ១៩?

*ស្ងប់ស្ងាត់*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

៦. តើអ្នកបានអនុវត្តន៍ ៣ ការពារ និង ៣ កុំ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលដែរឬទេ?

បានអនុវត្តន៍  មិនបានអនុវត្តន៍ទេ

៧. តើអ្វីខ្លះដែលអ្នកកំពុងធ្វើដើម្បីការពារការឆ្លងពីមេរោគកូវីដ១៩?

- លាងដៃជាប្រចាំ  ប្រើប្រាស់ទឹកអាតាម័យ ឬអាសកុល
- មិនចាប់ដៃ ឬប៉ះពាល់គ្នា  ពាក់ម៉ាស់  ពាក់ស្រោមដៃ
- ជៀសវាងការធ្វើដំណើរ  នៅផ្ទះនិងជៀសវាងការចេញក្រៅដែលមិនចាំបាច់
- រក្សាគម្លាតយ៉ាងតិចពីម៉ែត្រ  ជៀសវាងការប៉ះមុខ

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ \_\_\_\_\_)

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពរស់នៅរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម  
(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់នៅមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

**V. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត**

១. ស្ថានភាពរស់នៅ៖  ត្រឹមត្រូវ  ប្រសើរ  ធ្ងន់ធ្ងរ

២. តើគាត់ប្រើប្រាស់ទឹកឥតប្រភពណា? ទឹកស្អាត

៣. តើគាត់រកម្ហូបអាហារពិភ្លែងណា? មីញ៉ាតាបាយ

**IV. ស្ថានភាពរស់នៅ**

**១. ស្ថានភាពគ្រួសារ**

រៀបការរួច  លែងលះ  មេម៉ាយ ឬ ពោះម៉ាយ  មិនដែលរៀបការ

**២. តើអ្នកមានតួនាទីអ្វីនៅក្នុងគ្រួសារ?**

មេគ្រួសារ  ប្តី ឬ ប្រពន្ធ  ឪពុកម្តាយ  យាយតា  
 បងប្អូន  ឪពុកម្តាយក្មេង  សាច់ញាតិ (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

**៣. នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក តើមានអ្នកទៅធ្វើការចំណាកស្រុក៖**

- ដើម្បីធ្វើការងារ  ទេ /  បាទ/ចាស. ប៉ុន្មាននាក់៖ \_\_\_\_\_
- ដើម្បីសិក្សា  ទេ /  បាទ/ចាស. ប៉ុន្មាននាក់៖ \_\_\_\_\_

**ក) តើគាត់ធ្វើចំណាកស្រុកនៅទីណា?**

- នៅក្នុងស្រុកផ្សេង (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_ )
- នៅក្នុងខេត្តផ្សេង (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_ )
- ក្រៅប្រទេស (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_ )

**ខ) ហេតុអ្វីបានជាគាត់ត្រឡប់មកវិញ?**

- សាលារៀន ឬ សកលវិទ្យាល័យបិទទ្វារ  ត្រូវបញ្ចូលមកវិញ
- ត្រូវបង្ខំឱ្យចាកចេញ  រោងព្រឹបទ្វារ
- គ្មានការងារធ្វើ  មិនអាចបង់ថ្លៃផ្ទះ  មានបញ្ហាគ្រួសារ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតរស់បង្កើតប្រិយម  
 (ការទទួលបានសេវាសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់នៅមានជីវិតរស់បង្កើតប្រិយម)

៤. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ តើប្រភេទការងារខាងក្រោយមួយណាដែលជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

- ធ្វើស្រែ ចិញ្ចឹមសត្វ ឬសេវា  លក់ដូរ  ប្រាក់ខែរបស់សមាជិកគ្រួសារ
- ប្រាក់ផ្ញើក្នុង និងក្រៅប្រទេស  ប្រាក់ឧបត្ថម្ភគ្រួសារ ឬសាច់ញាតិ
- ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍  ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីរាជរដ្ឋាភិបាល ឬអង្គការផ្សេងៗ

៥. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ សូមអ្នកប្រាប់ពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកពីការងារខាងលើ។

- ថយចុះ ហេតុអ្វី៖ គោលការណ៍ថ្មី ១១
- នៅដដែល ហេតុអ្វី៖ \_\_\_\_\_
- កើនឡើង ហេតុអ្វី៖ \_\_\_\_\_

៦. តើប្រាក់ចំណូល (គិតជាដុល ឬដុល្លារ) របស់អ្នកផ្ទាល់ប្តូរយ៉ាងដូចម្តេចបើប្រៀបធៀបទៅនឹងរយៈពេល១២ខែមុននេះ?

ប្តូរថ្លៃ ៥៥០០ គោលការណ៍ថ្មី

៧. តើអ្នកមានប័ណ្ណដូចខាងក្រោមដែរទេ?

- ប័ណ្ណក្រិច្ច  បាទ/ចាស  ទេ
- ប័ណ្ណ បេសស  បាទ/ចាស  ទេ
- ប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង  បាទ/ចាស  ទេ

៨. តើអ្នកមានការរលំបាកអ្វីខ្លះក្នុងការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណនេះ?

- មិនមានទេ  មាន, បើមានសូមបញ្ជាក់៖ \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

៩. ក្នុងរយៈពេល១២ខែចុងក្រោយនេះ តើមានសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភពីស្ថាប័នផ្សេងៗ ដូចជារដ្ឋាភិបាល អង្គការក្នុងស្រុកឬអន្តរជាតិ ឬក្រុមសាសនាក្នុងទម្រង់ជា៖

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

ការប្រើប្រាស់ស្ថិតិ ការវិភាគស្រាវជ្រាវ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតរបស់ប្រជាជន  
 (ការទទួលបានលទ្ធផលខុសគ្នា និងលើកកម្ពស់ជំនួយប្រាក់ពីការវិនិយោគផ្សេងៗ)

៩. ក្នុងវិថីចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញទិសចំណេះដៃឬទេ?

- បាទ/ចាស  ទេ  មិនមានបំណងទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានអ្នកមិនអាចទិញទិសចំណេះដៃ?

- ទិសចំណេះដឹងអស់ថ្នាំ  ផ្សារបិទ  គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
- ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ  តម្លៃទិសចំណេះដឹងថ្លៃ  មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

១០. ក្នុងវិថីចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញម្ហូបអាហារបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស  ទេ  មិនទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានអ្នកមិនអាចទិញម្ហូបអាហារបាន?

- ផ្សារមិនមានរបស់លក់  ផ្សារបិទ
- គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ  ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ
- តម្លៃឡើងថ្លៃ  មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

១១. តើអ្នកនឹងសម្រេចបានគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- មិនត្រូវការ

ត្រូវការ, តើអ្នកណាជាអ្នកត្រូវការ? ប្អូនប្រីស្រី

ក) តើគាត់មានជំងឺអ្វីខ្លះ? ស្រាវជ្រាវ

១) តើអ្នកនឹងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកធ្លាប់បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស  ទេ

ក) តើអ្វីជាកត្តាដែលធ្វើឱ្យអ្នកនឹងក្រុមគ្រួសារមិនអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព?

- ខ្វះថវិកា  មិនមានការពិនិត្យផ្ទាល់ខ្លួន
- ទីកន្លែងព្យាបាលមានមនុស្សប្រើស្រីជំងឺជំងឺក្នុងការទៅពិនិត្យសុខភាព
- មិនព្រមទទួលបានការពិនិត្យ  ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

គម្រោងស្រ្តី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង ជូនស្ត្រីស្រីសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតបែបប្រែប្រួល (ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់នៅមានជីវិតបែបប្រែប្រួល)

