

មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា

គម្រោងស្តីពី

**ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាព
របស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម**

(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

...វាគឺជាបញ្ហាគ្រួសាររបស់យើង។

អ្នកនឹងត្រូវដោះស្រាយបញ្ហាឈ្មោះ វិបត្តិ ហ្វូហ្វោ បាននិយាយថា៖

«ដៃរបស់អ្នកប្រសូត្រឡើងនៃភាពជាក់លាក់ដែលឲ្យកូនដេកលក់យ៉ាងស្តប់ស្តល់នៅក្នុងរង្វង់ដៃនេះ»។

ឥឡូវវាជាការព្យាបាលរបស់យើងម្នាក់ៗ ដើម្បីមើលថែរក្សាម្តាយរបស់យើងម្តងវិញ។...

តារាងស្ថាបស្តង់មតិ

ស្តីពីការយល់ឃើញរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

អំពីផលប៉ះពាល់នៃអំពើប្រល័យពូជសាសន៍ និងសុខភាពរបស់ខ្លួន

ជម្រាបសួរ ឥឡូវនេះ ឬលោកតា លោកយាយ ខ្ញុំឈ្មោះ ស៊ុន ហ៊ុន ណារ៉ុន គឺជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តកម្ពុជា របស់មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា។ ខ្ញុំមកថ្ងៃនេះគឺសុំសួរសុខទុក្ខ ឥឡូវនេះ ឬលោកតា លោកយាយ នឹងចង់ដឹងអំពីរឿងរ៉ាវរបស់ ឥឡូវនេះឬលោកតា លោកយាយ ដែលបានឆ្លងកាត់របបខ្មែរក្រហម។ វិបត្តិ ខ្ញុំចង់សួរសុខទុក្ខ ឥឡូវនេះ ឬលោកតា លោកយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុងកាលៈទេសៈមេធាវី៧១៩។ តើមានរឿងរ៉ាវអ្វីខ្លះសម័យខ្មែរក្រហមដែល ឥឡូវនេះ ឬលោកតា លោកយាយនៅចង់ចាំរឿងរ៉ាវសព្វថ្ងៃនេះហើយដែលមិនអាចបំភ្លេចបាន?

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

ឈ្មោះ: <u>ស៊ុន ហ៊ុន ណារ៉ុន</u>	អាយុ: <u>60</u> ឆ្នាំ	មុខរបរ: <u>គ្មាន</u>
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ក្រុមទី <u>១០</u>	ភូមិ: <u>ស្រែចម្ការ</u>	ឃុំ: <u>ស្រែចម្ការ</u>
ស្រុក: <u>ស្រែចម្ការ</u>	ខេត្ត: <u>ស្រែចម្ការ</u>	ទូរសព្ទ: <u>0885436040</u>

ខ្ញុំស្នើសុំឲ្យអ្នកធ្វើយន្តការណ៍សម្រាប់ខាងក្រោម៖ ដោយគូសសញ្ញា (✓) ទៅលើចម្លើយដែលអ្នកគិតជាត្រឹមត្រូវ (អ្នកអាចផ្តល់ចម្លើយលើសពីមួយ។ រាល់ចម្លើយ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក នឹងត្រូវប្រើប្រាស់សម្រាប់៖ (១) វាស់ស្ទង់ការយល់ឃើញអំពីលើកការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម និងការយល់ឃើញអំពីដំណើរការអប់រំប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ បន្ទាប់ពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមត្រូវបញ្ចប់ទៅ, (២) សិក្សាអំពីវិស័យសុខភាពសាធារណៈ, (៣) ធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម, (៤) លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីសុខភាពសាធារណៈ និងការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម និង (៥) ដើម្បីសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម នៅតាមសហគមន៍ដាច់ស្រយាលសម្រាប់ផ្តល់ជាព័ត៌មានក្នុងការរៀបចំជំនួយអភិវឌ្ឍន៍សាធារណៈអនាគតដល់ប្រជាជន និងសហគមន៍។ សូមអរគុណចំពោះការរួមចំណែករបស់អ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសទំនាក់ទំនង និងការឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ ដើម្បីការពងចាំនិងទប់ស្កាត់អំពើប្រល័យពូជសាសន៍នៅកម្ពុជា និងថែទាំសុខភាពអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម។

ព័ត៌មានអំពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម

១. តើអ្នកបានអង្កេតដំណើរការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

២. តើអ្នកយល់ឃើញយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម?

ល្អ/ពេញចិត្ត មិនល្អ/មិនពេញចិត្ត

ប្រសិនបើមិនពេញចិត្ត តើមូលហេតុអ្វី? _____

៣. តើតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបានផ្តល់អ្វីខ្លះដល់អ្នក និងសង្គមទាំងមូល?

យុត្តិធម៌ មិនយុត្តិធម៌ ផ្សះផ្សា

ទប់ស្កាត់របបនេះ សំណងជារួម សំណងជាបុគ្គល

ផ្សេងៗ (សូមផ្តល់ចម្លើយដាក់លាក់ _____)

៤. នៅពេលដែលតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបញ្ចប់ទៅ តើអ្នកគិតថាមានវិធីអ្វីដែលអាចធ្វើឱ្យក្មេងៗជំនាន់ក្រោយមានការចងចាំអំពីរបបខ្មែរក្រហម និងដើម្បីកុំឱ្យរបបនេះវិលមកវិញទៀត?

ការរៀននៅសាលាជូន ការបង្កើតទឹកដីនៃថែរក្សាឯកសារខ្មែរក្រហម

ការប្រិយប្រមូលរឿងរ៉ាវពីអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ _____)

ព័ត៌មានបឋមអំពីសុខភាព

៥. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយដែរឬទេ?

គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? ជំងឺសរសាម ឱញ់ ជំងឺស្រាវជ្រាវ ស្លឹកស្លាវ _____)

៦. ត្រូវតែជំងឺប្រចាំកាយ តើអ្នកមានជំងឺអ្វីផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? _____)

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងលើកកម្ពស់សិទ្ធិប្រយុទ្ធនឹងអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

ព័ត៌មានស្តីអំពីការពិនិត្យសុខភាព

I. Personal Information (ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន)

Name (ឈ្មោះ) _____ Age (អាយុ) _____ Gender(ភេទ) _____

Date of Birth (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត) _____ Height (កម្ពស់) (cm.) _____ Weight (ទម្ងន់) (kg.) _____

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			6. Tuberculosis រលេង		
2. Epilepsy ស្តួន/ឆ្លុត/ជ្រុក/ប្រកាប់			7. Heart Disease ជំងឺបេះដូង		
3. Chronic Asthma ហត់រ៉ាវ៉ៃ			8. Malaria គ្រុនចាញ់		
4. Diabetes Mellitus ទឹកតោមផ្អែម			9. Operation វះកាត់		
5. Hypertension លើសឈាម					

III. សំណួរបន្ថែម ដល់សំណួរ

I. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល២ទៅ៣សប្តាហ៍ ឬអំឡុងប៉ុន្មានថ្ងៃថ្មីៗនេះ?

ឈឺ ១៧ ១៧ ១៧ ១៧ ១៧

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬអាការៈដូចម្តេចខ្លះ?

ឈឺចាប់

តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

ក្តៅខ្លួន ក្អក ដង្ហើមខ្លី ឈឺបំពង់ក
 មិនដឹងក្លិន មិនដឹងរសជាតិអាហារ រសាប់រសល់ក្នុងខ្លួន

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅក្នុងសហគមន៍ជិតខាងរបស់យើងក្រុម
ការចូលរួមរបស់អ្នកសុខភាព និងលោកម្តងម្កងទៀតក្នុងការសម្រេចបាននូវលទ្ធផលដ៏ល្អប្រសើរ។

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

ក) តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលដែលអ្នកបានទៅដែរឬទេ?
 មិនចាំ ចាំបាច់: ប្រសិនបើនៅចាំ តើកាត់ឈ្មោះអ្វី? _____

ខ) តើគ្រូពេទ្យជួយទទួលព្យាបាលដល់អ្នកដែរឬទេ?
 _____ *ទទួលបានវិញ*

គ) តើអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដូចម្តេចខ្លះ?
 _____ *គ្រូពេទ្យបានបញ្ជាក់យោងដល់ការព្យាបាល*

III. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ

១. តើអ្នកអាចប្រាប់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) បើបាន ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក: ត្រីត្រ ប្រាក់ចំណូលមធ្យម លើមធ្យម

២. តើអ្វីជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?
 ធ្វើស្រែ កាត់ទ្រុតសមាជិកគ្រួសារ ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍
 ផ្សេងៗ _____

៣. តើស្ថានភាព កូរ៉េដ១៩ ប៉ះពាល់យ៉ាងណាខ្លះដល់អ្នក?

៤. តើសព្វថ្ងៃនេះអ្នករស់នៅជាមួយអ្នកណា?
 កូនប្រុស ឬស្រី សាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ រស់នៅម្នាក់ឯង

៥. តើអ្នកនៅតែមានសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការងារដែរឬទេ?
 ទេ នៅមាន: បើសិនជានៅមាន តើអាចធ្វើការងារអ្វីបាន? _____

៣ ព្រែងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតរបស់ប្រទេសក្រហម
 ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតរបស់ប្រទេសក្រហម

IV. ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត

១. តើអ្នកនៅតែនឹកឃើញ អំពីបទពិសោធន៍ដែលអ្នកធ្លាប់បានឆ្លងកាត់ក្នុងរបបខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

២. តើអ្នកយល់សប្តិអាក្រក់ដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) ប្រសិនបើមាន សូមរៀបរាប់៖ _____

៣. តើអ្នកមានអារម្មណ៍បែបណានៅពេលដែលអ្នកនឹកឃើញពីរឿងរ៉ាវដែលបានកើតឡើងក្នុងរបបខ្មែរក្រហម?

មានអារម្មណ៍ទំង ភ័យខ្លាច ភ្លេច
 អត់ទោស មានអារម្មណ៍សោកសៅ

៤. តើអ្នកគិតថាមានអ្វីដែល មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាអាចជួយអ្នកបានលើបញ្ហានេះ?

ចាស យោង ដល់ មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា ដែល ខ្ញុំ ទៅ បម្រើ ការងារ ខ្លួន ហើយ
គិត ថា វា អាច ជួយ ខ្ញុំ បាន ក្នុង ការ ដោះស្រាយ បញ្ហា ផ្លូវ ចិត្ត បាន ក៏ ដូច គ្នា

៥. តើអ្នកដឹងអ្វីខ្លះពីស្ថានភាព និងមេរោគ កូវីដ១៩?

៦. តើអ្នកបានអនុវត្តន៍ ៣ ការពារ និង ៣ កុំ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលដែរឬទេ?

បានអនុវត្តន៍ មិនបានអនុវត្តន៍ទេ

៧. តើអ្វីខ្លះដែលអ្នកកំពុងធ្វើដើម្បីការពារការឆ្លងពីមេរោគកូវីដ១៩?

លាងដៃជាប្រចាំ ប្រើប្រាស់ទឹកអាតាមីយ ឬអាសកុល
 មិនចាប់ដៃ ឬប៉ះពាល់គ្នា ពាក់ម៉ាស់ ពាក់ស្រោមដៃ
 ជៀសវាងការធ្វើដំណើរ នៅផ្ទះនិងជៀសវាងការចេញក្រៅដែលមិនចាំបាច់
 រក្សាគម្លាតយ៉ាងតិចពីរម៉ែត្រ ជៀសវាងការប៉ះមុខ
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ _____)

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង ទូរស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតរបបខ្មែរក្រហម
(ការខ្វល់ខ្វាចសេវាសុខភាព និងសេវាសុខុមាលភាពប្រើប្រាស់សេវាឧបសគ្គរបបខ្មែរក្រហម)

V. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត

១. ស្ថានភាពរស់នៅ៖ ត្រឹមត្រូវ ប្រសើរ គួរការពារ

២. តើគាត់ប្រើប្រាស់ទឹកឥតប្រភពណា? ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទះ និង ទិញខ្នង

៣. តើគាត់រកម្ហូបអាហារពិភពនៃឯណា? ទិញទាញមកប្រើប្រាស់

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៖ 4 គ្រួសារ
 • ដើម្បីសិក្សា ទេ / បាទ/ចាស, ប៉ុន្មាននាក់៖ _____

ក) តើគាត់ធ្វើចំណាកស្រុកនៅទីណា?

នៅក្នុងស្រុកផ្សេង (សូមបញ្ជាក់ _____)
 នៅក្នុងខេត្តផ្សេង (សូមបញ្ជាក់ _____)
 ក្រៅប្រទេស (សូមបញ្ជាក់ ប្រទេស)

ខ) ហេតុអ្វីបានជាគាត់ត្រឡប់មកវិញ?

សាលារៀន ឬ សកលវិទ្យាល័យបិទទ្វារ ត្រូវបញ្ជូនមកវិញ
 ត្រូវបង្ខំឱ្យចាកចេញ រោងចក្របិទទ្វារ
 គ្មានការងារធ្វើ មិនអាចបង់ថ្លៃផ្ទះ មានបញ្ហាគ្រួសារ
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតរស់នៅប្រទេសកម្ពុជា
 (ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងលើកកម្ពស់សិទ្ធិរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតរស់នៅប្រទេសកម្ពុជា)

៤. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ តើប្រភេទការងារខាងក្រោយមួយណាដែលជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

- ធ្វើស្រែ ចិញ្ចឹមសត្វ ឬនេសាទ
- លក់ដូរ
- ប្រាក់ខែរបស់សមាជិកគ្រួសារ
- ប្រាក់ផ្ញើក្នុង និងក្រៅប្រទេស
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភឥតស្រូវ ឬសាច់ញាតិ
- ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីរាជរដ្ឋាភិបាល ឬអង្គការផ្សេងៗ

៥. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ សូមអ្នកប្រាប់ពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកពីការងារខាងលើ។

- ថយចុះ *ហេតុអ្វី: ឆ្នាំ២០១៩ ទឹកជំនន់ ១៩ ៧៧៧ ម៉ាឌីន ក្នុង ១៣៧*
- នៅដដែល *ហេតុអ្វី: _____*
- កើនឡើង *ហេតុអ្វី: _____*

៦. តើប្រាក់ចំណូល (គិតជាដុល ឬដុល្លារ) របស់អ្នកផ្ទាល់ប្តូរយ៉ាងដូចម្តេចបើប្រៀបធៀបទៅនឹងរយៈពេល១២ខែមុននេះ?

ខ្ពស់ជាងមុន

៧. តើអ្នកមានប័ណ្ណដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

- ប័ណ្ណត្រីក្រ បាទ/ចាស ទេ
- ប័ណ្ណបសស បាទ/ចាស ទេ
- ប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង បាទ/ចាស ទេ

៨. តើអ្នកមានការលំបាកអ្វីខ្លះក្នុងការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណនេះ?

- មិនមានទេ មាន, បើមានសូមបញ្ជាក់: _____

៩. ក្នុងរយៈពេល១២ខែចុងក្រោយនេះ តើមានសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភឥតស្រូវផ្សេងៗ ដូចជារដ្ឋាភិបាល អង្គការក្នុងស្រុកឬអន្តរជាតិ ឬក្រុមសាសនាក្នុងទម្រង់ដោះស្រាយ?

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

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង ទូរស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅ ៩៦ ទិវាពិភពលោកប្រើប្រាស់ប្រាក់
 ការទទួលបានលើកកម្ពស់សុខភាព និងលើកកម្ពស់សិទ្ធិរបស់អ្នករស់នៅ ៩៦ ទិវាពិភពលោកប្រើប្រាស់ប្រាក់

