

មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា

គម្រោងស្តីពី

ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាព
របស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

...វាគឺជាបញ្ហាគ្រួសាររបស់យើង។

អ្នកនឹងជួបជាមួយបញ្ហាជាច្រើន រឺចង់ ហ្សូហ្គោ បាននិយាយថា៖

«ដៃរបស់ម្តាយប្រសូត្រឡើងនៃភាពថ្នាក់ដំបូងដែលឲ្យកូនដេកលក់យ៉ាងស្តប់ស្តល់នៅក្នុងរង្វង់ដៃនេះ»។

ឥឡូវគឺជាការត្រួតពិនិត្យរបស់យើងម្នាក់ៗ ដើម្បីមើលថែរក្សាម្តាយរបស់យើងម្តងវិញ។...

តារាងស្ថាប័នមតិ

ស្តីពីការយល់ឃើញរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

អំពីផលប៉ះពាល់នៃអំពើប្រល័យពូជសាសន៍ និងសុខភាពរបស់ខ្លួន

ឯកសារសួរ អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយ ខ្ញុំឈ្មោះ ស្រី គីត ណារី ណារី គឺជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តកម្ពុជា របស់មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា។
ខ្ញុំមកថ្ងៃនេះគឺសុំសួរសុខទុក្ខ អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយ និងចង់ដឹងអំពីរឿងរ៉ាវរបស់ អ៊ុំធីមីងឬលោកតា លោកយាយ ដែលបានឆ្លងកាត់របបខ្មែរក្រហម។ ទីពីរ ខ្ញុំចង់សួរសុខទុក្ខ អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុងកាលៈទេសៈមេរោគកូវីដ១៩។ តើមានរឿងរ៉ាវអ្វីខុសពីសម័យខ្មែរក្រហមដែល អ៊ុំធីមីង ឬលោកតាលោកយាយនៅចងចាំរហូតដល់សព្វថ្ងៃនេះហើយដែលមិនអាចបំភ្លេចបាន?

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

ឈ្មោះ: <u>ស្រី គីត ណារី ណារី</u>	អាយុ: <u>67</u> ក្រសួង: <u>ក្រសួងសុខាភិបាល</u>	មុខរបរ: <u>គ្រូបង្រៀន</u>
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ក្រុមទី <u>13</u>	ភូមិ: <u>ស្រី គីត</u>	ឃុំ: <u>ស្រី គីត</u>
ស្រុក: <u>ស្រី គីត</u>	ខេត្ត: <u>ស្រី គីត</u>	ទូរសព្ទ: <u>0976637118</u>

ខ្ញុំស្នើសុំឲ្យអ្នកឆ្លើយនូវសំណួរដូចខាងក្រោម៖ ដោយគូសសញ្ញា (✓) ទៅលើចម្លើយដែលអ្នកគិតថាត្រឹមត្រូវ (អ្នកអាចផ្តល់ចម្លើយលើសពីមួយ)។ រាល់ចម្លើយ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក នឹងត្រូវប្រើប្រាស់សម្រាប់៖ (១) វាស់ស្ទង់ការយល់ឃើញពីដំណើរការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម និងការយល់ឃើញអំពីដំណើរការអប់រំប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ បន្ទាប់ពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមត្រូវបញ្ចប់ទៅ, (២) សិក្សាអំពីវិស័យសុខភាពសាធារណៈ, (៣) ធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម, (៤) លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីសុខភាពសាធារណៈ និងការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម និង (៥) ដើម្បីសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម នៅតាមសហគមន៍ដាច់ស្រយាលសម្រាប់ផ្តល់ជាព័ត៌មានក្នុងការរៀបចំជំនួយអភិវឌ្ឍន៍នាពេលអនាគតដល់ប្រជាជននិងសហគមន៍។ សូមអរគុណចំពោះការរួមចំណែករបស់អ្នក ដើម្បីពង្រឹងទំនាក់ទំនង និងការឈ្លងយល់បន្ថែមអំពីប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ ដើម្បីការចងចាំនិងទប់ស្កាត់អំពើប្រល័យពូជសាសន៍នៅកម្ពុជា 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 (សូមផ្តល់ចម្លើយដាក់លាក់ _____)

៤. នៅពេលដែលតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបញ្ចប់ទៅ តើអ្នកគិតថាមានវិធីអ្វីដែលអាចធ្វើឲ្យក្មេងៗជំនាន់ក្រោយមានការចងចាំអំពីរបបខ្មែរក្រហម និងដើម្បីកុំឲ្យរបបនេះវិលមកវិញទៀត?
 ការអប់រំនៅតាមសាលារៀន ការបង្កើតទឹកភ្លើងថែរក្សាឯកសារខ្មែរក្រហម
 ការប្រមូលប្រមូលរឿងរ៉ាវពីអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ គ្រប់ការគ្រប់គ្រងស្រាប់តែតាមការក្រើរតម្រូវពីស្រីៗវិទ្យាល័យខ្មែរក្រហម)

ព័ត៌មានបឋមអំពីសុខភាព

៥. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយដែរឬទេ?
 គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? ស្លឹកដៃជំងឺ ឬជំងឺទាត)

៦. ត្រូវជំងឺប្រចាំកាយ តើអ្នកមានជំងឺអ្វីផ្សេងទៀតដែរឬទេ?
 គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? _____)

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម (ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មផ្តល់ទ្រង់ទ្រាយអន្តរាគមន៍ដល់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

៧. តើជំងឺដែលអ្នកកំពុងកើតមាននេះ បណ្តាលមកពីមូលហេតុអ្វី?

របបខ្មែរក្រហម អាយុកាន់តែច្រើន កង្វះជីវជាតិ

ប៉ះពាល់ផ្នែកអាមូណ៍ គ្រោះថ្នាក់ ផ្សេងៗ _____

៨. តើអ្នកជ្រើសរើសការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នកតាមវិធីណា?

ប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យ ប្រើប្រាស់ថ្នាំបុរាណ/ថ្នាំខ្មែរ ពិគ្រោះជាមួយពេទ្យ

ទៅវិគ្គស្រោចទឹក ប្រើប្រាស់ត្បូនព្យាបាលបុរាណ ផ្សេងៗ _____

៩. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការព្យាបាលជំងឺ?

បន្ទប់ពិគ្រោះ មណ្ឌលសុខភាពស្រុក ឬមន្ទីរពេទ្យខេត្ត

មន្ទីរពេទ្យឯកជន គ្រូបុរាណខ្មែរ គ្រូពេទ្យមកពីនិគ្រាជល់ផ្ទះ

១០. តើអ្នកទៅពិនិត្យញឹកញាប់ដែរឬទេ?

១ទៅ៣ថ្ងៃម្តង ៤ទៅ៧ថ្ងៃម្តង ១ទៅ២សប្តាហ៍ម្តង លើសពី២សប្តាហ៍ម្តង

១១. តើអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលឬយ៉ាងដូចម្តេច?

បាទ/ចាស ទេ

១២. តើមានមូលហេតុអ្វីខ្លះដែលអ្នកមិនស្វែងរកការព្យាបាល?

ខ្វះថវិកា មណ្ឌលសុខភាពនៅឆ្ងាយ

មិនជឿទុកចិត្តលើការព្យាបាល ប្រើប្រាស់ឱសថដែលមាននៅក្នុងសហគមន៍

ប្រើប្រាស់ឱសថបុរាណ មិនមានអាការឈឺធ្ងន់ធ្ងរ

១៣. ក្នុងពេលនេះ មានគ្រូពេទ្យជំនាញដែលអាចពិនិត្យសុខភាពជូនអ្នកបាន តើអ្នកចង់ពិនិត្យដែរឬទេ?

ចង់ មិនចង់

១៤. ក្នុងករណី គ្រូពេទ្យជំនាញនិងមន្ត្រីមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាចង់ជួយជាមួយអ្នកលើកក្រោយទៀត តើអ្នកអនុញ្ញាតដែរឬទេ?

អនុញ្ញាត មិនអនុញ្ញាត

គម្រោងស៊ីវិល កម្ពុជា គ្រូពេទ្យជំនាញ និងការផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេស ដោយស្ថាប័នសុខភាពសាធារណៈកម្ពុជា និងស្ថាប័នសុខភាពសាធារណៈកម្ពុជា និងស្ថាប័នសុខភាពសាធារណៈកម្ពុជា និងស្ថាប័នសុខភាពសាធារណៈកម្ពុជា

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 រមែង		
2. Epilepsy ស្តួន/ឆ្លុត/ធ្លាក់/ប្រកាច់			7. Heart Disease ជំងឺបេះដូង		
3. Chronic Asthma ហឺតរ៉ាវ៉ែ			8. Malaria គ្រុនចាញ់		
4. Diabetes Mellitus ទឹកតោមផ្អែម			9. Operation វះកាត់		
5. Hypertension លើសឈាម					

III. សំណួរបន្ថែម ឧសំណួរ

I. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល២៤ ម៉ោងចុងក្រោយ ឬអំឡុងប៉ុន្មានថ្ងៃថ្មីៗនេះ?

_____ *ស្រី ស្រាវ ឈាម*

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬអាការៈដូចម្តេចខ្លះ?

_____ *ធ្លាក់ ឈាម ត្រង់ ក្នុង មាត់*

តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមដែរទេ ឬទេ?

ក្តៅខ្លួន ក្អក ដង្ហើមខ្លី ឈឺបំពង់ក

មិនដឹងក្លិន មិនដឹងរសជាតិអាហារ រលាបរសល់ក្នុងខ្លួន

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជំងឺកំរិតប្រយោម
ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់នៅមានជំងឺកំរិតប្រយោម

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

ក) តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលដែលអ្នកបានទៅដែរឬទេ?
 មិនចាំ ចាំបាន៖ ប្រសិនបើនៅចាំ តើគាត់ឈ្មោះអ្វី? _____

ខ) តើគ្រូពេទ្យជួយទទួលព្យាបាលដល់អ្នកដែរឬទេ?

គ) តើអ្នកទទួលការព្យាបាលដូចម្តេចខ្លះ?

III. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ

១. តើអ្នកអាចប្រាប់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) បើបាន ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក៖ ត្រីត្រី ប្រាក់ចំណូលមធ្យម លើមធ្យម

២. តើអ្វីជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?
 ធ្វើស្រែ គាំទ្រពីសមាជិកគ្រួសារ ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍

ផ្សេងៗ គ្រូពេទ្យសំខ្លាំង

៣. តើស្ថានភាព កូរ៉េដ១៩ ប៉ះពាល់យ៉ាងណាខ្លះដល់អ្នក?

៤. តើសព្វថ្ងៃនេះអ្នករស់នៅជាមួយអ្នកណា?
 កូនប្រុស ឬស្រី សាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ រស់នៅម្នាក់ឯង

៥. តើអ្នកនៅតែមានសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការងារដែរឬទេ?
 ទេ នៅមាន៖ បើសិនជានៅមាន តើអាចធ្វើការងារអ្វីបាន? _____

កម្រិតស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតរបស់ខ្មែរក្រហម (ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតបែបប្រព្រឹត្តិប្រម)

V. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត

១. ស្ថានភាពរស់នៅ៖

គិត

ប្រសើរ

ធូរធារ

២. តើគាត់ប្រើប្រាស់ទឹកឥតប្រកាសណា?

មិនប្រើទេ

៣. តើគាត់រកម្ហូបអាហារឥតឆ្នែងណា?

មិនរកឡើយ

IV. ស្ថានភាពរស់នៅ

១. ស្ថានភាពគ្រួសារ

រៀបការរួច

លែងលះ

មេម៉ាយ ឬពោះម៉ាយ

មិនដែលរៀបការ

២. តើអ្នកមានតួនាទីអ្វីនៅក្នុងគ្រួសារ?

មេគ្រួសារ

ប្តី ឬប្រពន្ធ

ឪពុកម្តាយ

យាយតា

បងប្អូន

ឪពុកម្តាយភ្នែក

សាច់ញាតិ (សូមបញ្ជាក់) _____

៣. នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក តើមានអ្នកទៅធ្វើការចំណាកស្រុក៖

• ដើម្បីធ្វើការងារ

ទេ /

បាទ/ចាស, ប៉ុន្មាននាក់៖ ២ នាក់

• ដើម្បីសិក្សា

ទេ /

បាទ/ចាស, ប៉ុន្មាននាក់៖ _____

ក) តើគាត់ធ្វើចំណាកស្រុកនៅទីណា?

នៅក្នុងស្រុកផ្សេង

(សូមបញ្ជាក់ _____)

នៅក្នុងខេត្តផ្សេង

(សូមបញ្ជាក់ _____)

ក្រៅប្រទេស

(សូមបញ្ជាក់ ក្រៅប្រទេស)

ខ) ហេតុអ្វីបានជាគាត់ត្រឡប់មកវិញ?

សាលារៀន ឬសកលវិទ្យាល័យបំប៉ន

ត្រូវបញ្ជូនមកវិញ

ត្រូវបង្ខំឱ្យចាកចេញ

រោងចក្របំប៉ន

គ្មានការងារធ្វើ

មិនអាចបង់ថ្លៃផ្ទះ

មានបញ្ហាគ្រួសារ

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

៤. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ តើប្រភេទការងារខាងក្រោយមួយណាដែលជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

<input checked="" type="checkbox"/> ធ្វើវិស្វកម្ម ចំណីមសត្វ ឬសេវា	<input type="checkbox"/> លក់ដូរ	<input type="checkbox"/> ប្រាក់វិនិយោគសម្រាប់អាជីវកម្ម
<input type="checkbox"/> ប្រាក់ផ្ញើពីក្នុង និងក្រៅប្រទេស	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីគ្រួសារ ឬសាច់ញាតិ	
<input type="checkbox"/> ប្រាក់ចូលសិវិភាគ	<input type="checkbox"/> ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីរាជរដ្ឋាភិបាល ឬអង្គការផ្សេងៗ	

៥. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ សូមអ្នកប្រាប់ពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកពីការងារខាងលើ។

ធុរចំរើន: (ហេតុអ្វី: ការងារបានកាន់តែល្អ ១១ រយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ)

នៅដដែល (ហេតុអ្វី: _____)

កើនឡើង (ហេតុអ្វី: _____)

៦. តើប្រាក់ចំណូល (គិតជាដុល្លារ ឬដុល្លារ) របស់អ្នកផ្ទាល់ប្រយោជន៍ដូចម្តេចបើប្រៀបធៀបទៅនឹងរយៈពេល១២ខែមុននេះ? ថយចុះ

៧. តើអ្នកមានប័ណ្ណដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

- ប័ណ្ណក្រីក្រ បាទ/ចាស ទេ
- ប័ណ្ណបសស បាទ/ចាស ទេ
- ប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង បាទ/ចាស ទេ

ក) តើអ្នកមានការរលំបាក់អ្វីខ្លះក្នុងការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណនេះ?

មិនមានទេ មាន, បើមានសូមបញ្ជាក់: _____

៨. ក្នុងរយៈពេល១២ខែចុងក្រោយនេះ តើមានសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភពីស្ថាប័នផ្សេងៗ ដូចជារដ្ឋាភិបាល អង្គការក្នុងស្រុកឬអន្តរជាតិ ឬក្រុមសាសនាក្នុងទម្រង់ជា:

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

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅទូទាំងប្រទេសកម្ពុជា
 (ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់នៅទូទាំងប្រទេសកម្ពុជា)

