

**មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា**

**គម្រោងស្តីពី**

**ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាព  
របស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម**

(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

...វាគឺជាបញ្ហាគ្រួសាររបស់យើង។

អ្នកនិពន្ធជំនុំជាតំណាងអ្នកឈ្មោះ រ៉ូបឡែ ហ្សូហ្គោ បាននិយាយថា៖

«ដៃរបស់ម្តាយប្រសូត្រឡើងនៃភាពជាក់ស្តែងដែលឲ្យកូនដេកលក់យ៉ាងស្តាប់ស្តាប់នៅក្នុងរង្វង់ដៃនេះ»។

ឥឡូវគឺជាការព្យាបាលរបស់យើងម្នាក់ៗ ដើម្បីមើលថែរក្សាម្តាយរបស់យើងម្តងវិញ។...

**តារាងស្នាបស្នង់មតិ**

**ស្តីពីការយល់ឃើញរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម**

**អំពីផលប៉ះពាល់នៃអំពើប្រល័យពូជសាសន៍ និងសុខភាពរបស់ខ្លួន**

ជម្រាបជូន ឥឡូវនេះ ឬលោកតា លោកយាយ ខ្ញុំឈ្មោះ: ល្វី ឌុន ហ៊ុន ណែន... គឺជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តកម្ពុជា របស់មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា។ ខ្ញុំមកថ្ងៃនេះគឺសុំសួរសុខទុក្ខ ឥឡូវនេះ ឬលោកតា លោកយាយ និងចង់ដឹងអំពីរឿងរ៉ាវរបស់ ឥឡូវនេះឬលោកតា លោកយាយ ដែលបានឆ្លងកាត់របបខ្មែរក្រហម។ ទីពីរ ខ្ញុំចង់សួរសុខទុក្ខ ឥឡូវនេះ ឬលោកតា លោកយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុងកាលៈទេសៈមេរោគកូវីដ១៩។ តើមានរឿងរ៉ាវអ្វីខ្លះពិសេសយ៉ាងណា ក្រហមដែល ឥឡូវនេះ ឬលោកតា លោកយាយនៅចង់ចាំរហូតដល់សព្វថ្ងៃនេះហើយដែលមិនអាចបំភ្លេចបាន?

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

ឈ្មោះ: <u>ល្វី ឌុន ហ៊ុន ណែន</u>	អាយុ <u>58</u> ឆ្នាំ	មុខរបរ <u>សេដ្ឋី</u>
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ក្រុមទី <u>12</u>	ភូមិ <u>ត្រាវង់</u>	ឃុំ <u>ស្រែចាម</u>
ស្រុក <u>ស្រែចាម</u>	ខេត្ត <u>បាត់ដំបង</u>	ទូរសព្ទ <u>0908193382</u>

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

**ព័ត៌មានអំពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម**

១. តើអ្នកបានអង្កេតដំណើរការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ

២. តើអ្នកយល់ឃើញយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម?

ល្អ/គ្រប់គ្រាន់  មិនល្អ/មិនគ្រប់គ្រាន់

ប្រសិនបើមិនគ្រប់គ្រាន់ តើមូលហេតុអ្វី? \_\_\_\_\_

៣. តើតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបានផ្តល់អ្វីខ្លះដល់អ្នក និងសង្គមជាមូលដ្ឋាន?

យុត្តិធម៌  មិនយុត្តិធម៌  ផ្សះផ្សា

ទប់ស្កាត់របបនេះ  សំណងជាអ្នក  សំណងជាបុគ្គល

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

៤. នៅពេលដែលតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបញ្ចប់ទៅ តើអ្នកគិតថាមានវិធីអ្វីដែលអាចធ្វើឱ្យភ្លេងៗដំនាន់ក្រោយមានការចងចាំអំពីរបបខ្មែរក្រហម និងដើម្បីកុំឱ្យរបបនេះវិលមកវិញទៀត?

ការអប់រំនៅតាមសាលារៀន  ការបង្កើតទឹកភ្លើងបែរក្បែរឯកសារខ្មែរក្រហម

ការប្រមូលប្រមូលរឿងរ៉ាវពីអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ \_\_\_\_\_)

**ព័ត៌មានបឋមអំពីសុខភាព**

៥. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយដែរឬទេ?

គ្មាន  មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? ស៊ីសតាម ហ៊ីប៉េតង់ស៊ីតេ ជាក់ស្តែង)

៦. ក្រៅពីជំងឺប្រចាំកាយ តើអ្នកមានជំងឺអ្វីផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

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

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម (ការប្រមូលទិន្នន័យសុខភាព និងលោកស្តីស្រាវជ្រាវអំពីរបបខ្មែរក្រហម)

៧. តើជំងឺដែលអ្នកកំពុងកើតមាននេះ បណ្តាលមកពីមូលហេតុអ្វី?

របបខ្លះក្រហម                       អាយុកាន់តែច្រើន                       កង្វះជីវជាតិ  
 ប៉ះពាល់ផ្នែកអាមេណា                       គ្រោះថ្នាក់                       ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

៨. តើអ្នកជ្រើសរើសការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នកតាមវិធីណា?

ប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យ                       ប្រើប្រាស់ថ្នាំបុរាណ/ថ្នាំខ្មែរ                       ពិគ្រោះជាមួយពេទ្យ  
 ទៅវគ្គស្រាវជ្រាវ                       ប្រើប្រាស់ក្បួនព្យាបាលបុរាណ                       ផ្សេងៗ ហាងខ្មែរ

៩. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការព្យាបាលជំងឺ?

បន្ទប់ពិគ្រោះ                       មណ្ឌលសុខភាពស្រុក ឬមន្ទីរពេទ្យខេត្ត  
 មន្ទីរពេទ្យឯកជន                       គ្រូបុរាណខ្មែរ                       គ្រូពេទ្យមកពីនិព្វានដល់ផ្ទះ

១០. តើអ្នកទៅពិនិត្យញឹកញាប់ដែរឬទេ?

១ទៅ៣ថ្ងៃម្តង                       ៤ទៅ៧ថ្ងៃម្តង                       ១ទៅ២សប្តាហ៍ម្តង                       លើសពី២សប្តាហ៍ម្តង

១១. តើអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលប្រយោជន៍ដូចម្តេច?

បាទ/ចាស                       ទេ

១២. តើមានមូលហេតុអ្វីខ្លះដែលអ្នកមិនស្វែងរកការព្យាបាល?

ខ្វះថវិកា                       មណ្ឌលសុខភាពនៅឆ្ងាយ  
 មិនជឿទុកចិត្តលើការព្យាបាល                       ប្រើប្រាស់ឱសថដែលមាននៅក្នុងសហគមន៍  
 ប្រើប្រាស់ឱសថបុរាណ                       មិនមានអាការឈឺធ្ងន់ធ្ងរ

១៣. ក្នុងពេលនេះ មានគ្រូពេទ្យជំនាញដែលអាចពិនិត្យសុខភាពជូនអ្នកបាន តើអ្នកចង់ពិនិត្យដែរឬទេ?

ចង់                       មិនចង់

១៤. ក្នុងករណី គ្រូពេទ្យជំនាញនឹងមជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាចង់ជួបជាមួយអ្នកលើកក្រោយទៀត តើអ្នកអនុញ្ញាតដែរឬទេ?

អនុញ្ញាត                       មិនអនុញ្ញាត

គម្រោងស្រាវជ្រាវ និងការអង្កេតស្រាវជ្រាវ ផ្នែកសុខភាពស្រុក របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្រុក ខេត្តកំពង់ចាម និងមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពស្រុក ខេត្តកំពង់ចាម

**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 ស្លុត/ឆ្លុត/ធ្លាក់/ប្រកាច់			7. Heart Disease ជំងឺបេះដូង		
3. Chronic Asthma ហត់វ៉ារ៉ា			8. Malaria ត្រុតចាញ់		
4. Diabetes Mellitus ទឹកគោមផ្អែម			9. Operation វះកាត់		
5. Hypertension លើសឈាម					

**III. សំណួរបន្ថែម ដល់សំណួរ**

**I. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល២ទៅ៣សប្តាហ៍ ឬអំឡុងប៉ុន្មានថ្ងៃថ្មីៗនេះ?**

\_\_\_\_\_ **ឃ្លាស់**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬអាការៈដូចម្តេចខ្លះ?**

\_\_\_\_\_ **ហត់**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមដែរទេឬទេ?**

ក្តៅខ្លួន       ក្អក       ដង្ហើមខ្លី       ឈឺបំពង់ក

មិនដឹងក្លិន       មិនដឹងរលេងជាតិអាហារ       រលាបរសល់ក្នុងខ្លួន

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅក្នុងសង្គមជំងឺគ្រុនចាញ់  
ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់នៅក្នុងសង្គមជំងឺគ្រុនចាញ់

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

ក) តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលដែលអ្នកបានទៅដែរឬទេ?  
 មិនបា  បាទ/ចាស: ប្រសិនបើនៅចាំ តើគាត់ឈ្មោះអ្វី? ចាឡ សាវណ្ណ

ខ) តើគ្រូពេទ្យជួយទទួលព្យាបាលដល់អ្នកដែរឬទេ?  
បានទទួលព្យាបាល

គ) តើអ្នកទទួលការព្យាបាលដូចម្តេចខ្លះ?  
ចាឡសាកសួរគ្រូពេទ្យស្រាវជ្រាវស្រាវរកថ្មី ដើម្បីដោះស្រាយ  
សាកសួរ - ចាក់ថ្នាំ - ពិភារថ្មី

III. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ

១. តើអ្នកអាចប្រាប់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

ក) បើបាន ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក:  ត្រឹមត្រូវ  ប្រាក់ចំណូលមធ្យម  លើមធ្យម

២. តើអ្នកជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?  
 ធ្វើស្រែ  កាត់ទ្រព្យសមាជិកគ្រួសារ  ប្រាក់ចូលនិរន្តរ៍  
 ផ្សេងៗ

៣. តើស្ថានភាព កូរីដ១៩ ប៉ះពាល់យ៉ាងណាខ្លះដល់អ្នក?  
ដល់ការងារ ដល់ការសិក្សាស្រាវជ្រាវ

៤. តើសព្វថ្ងៃនេះអ្នករស់នៅជាមួយអ្នកណា?  
 កូនប្រុស ឬស្រី  សាច់ញាតិ  មិត្តភក្តិ  រស់នៅម្នាក់ឯង

៥. តើអ្នកនៅតែមានសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការងារដែរឬទេ?  
 ទេ  នៅមាន: បើសិនជានៅមាន តើអាចធ្វើការងារអ្វីបាន? \_\_\_\_\_

កម្រិតស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតរបស់ប្រជាជនក្រីក្រម  
 ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតរបស់ប្រជាជនក្រីក្រម

IV. ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត

១. តើអ្នកនៅតែនឹកឃើញ អំពីបទពិសោធន៍ដែលអ្នកធ្លាប់បានឆ្លងកាត់ក្នុងរយៈពេលប្រាំបួនខែក្រោយដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ

២. តើអ្នកយល់សប្បិរាត្រាដែរឬទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

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

៣. តើអ្នកមានអារម្មណ៍បែបណានៅពេលដែលអ្នកនឹកឃើញពីរឿងរ៉ាវដែលបានកើតឡើងក្នុងរយៈពេលប្រាំបួនខែក្រោយ?

មានអារម្មណ៍ទំង  ភ័យខ្លាច  ឆ្ងោច  
 អត់ទោស  មានអារម្មណ៍សោកសៅ

៤. តើអ្នកគិតថាមានអ្វីដែល មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាអាចជួយអ្នកបានលើបញ្ហានេះ?

\_\_\_\_\_ គម្រោងស្នើសុំសេវាឯកសារកម្ពុជាសម្រាប់អ្នកដែលបានរងការបំពាន  
\_\_\_\_\_ ក្នុងការស្វែងរកព័ត៌មានស្តីពីស្ថានភាពសុខុមាលភាព និងការស្រាវជ្រាវ

៥. តើអ្នកដឹងអ្វីខ្លះពីស្ថានភាព និងមេរោគ កូវីដ១៩?

\_\_\_\_\_ ឯងគ្រប់គ្រង  
\_\_\_\_\_

៦. តើអ្នកបានអនុវត្ត ៣ ការពារ និង ៣ កុំ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលដែរឬទេ?

បានអនុវត្ត  មិនបានអនុវត្តទេ

៧. តើអ្វីខ្លះដែលអ្នកកំពុងធ្វើដើម្បីការពារការឆ្លងពីមេរោគកូវីដ១៩?

លាងដៃជាប្រចាំ  ប្រើប្រាស់ទឹកអាតម័យ ឬអាលកុល  
 មិនចាប់ដៃ ឬប៉ះពាល់គ្នា  ពាក់ម៉ាស់  ពាក់ស្រោមដៃ  
 ជៀសវាងការធ្វើដំណើរ  នៅផ្ទះនិងជៀសវាងការចេញក្រៅដែលមិនចាំបាច់  
 រក្សាគម្លាតយ៉ាងតិចពីរម៉ែត្រ  ជៀសវាងការប៉ះមុខ  
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ \_\_\_\_\_)

V. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត

១. ស្ថានភាពរស់នៅ៖  ត្រឹមត្រូវ  ប្រសើរ  ធ្ងន់ធ្ងរ

២. តើគាត់ប្រើប្រាស់ទឹកធាតុប្រភពណា? ទឹកប្រទេសកម្ពុជា

៣. តើគាត់រកម្ហូបអាហារពិភពលោកណា? ទឹកស្អាតត្រូវបង្កប់គ្នា

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៖ 1 នាក់  
 • ដើម្បីសិក្សា  ទេ /  បាទ/ចាស, ប៉ុន្មាននាក់៖ ០

ក) តើគាត់ធ្វើចំណាកស្រុកនៅទីណា?

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

ខ) ហេតុអ្វីបានជាគាត់ត្រឡប់មកវិញ?

សាលារៀន ឬសកលវិទ្យាល័យបិទទ្វារ  ត្រូវបញ្ជូនមកវិញ  
 ត្រូវបង្ខំឱ្យចាកចេញ  រោងចក្របិទទ្វារ  
 គ្មានការងារធ្វើ  មិនអាចបង់ថ្លៃផ្ទះ  មានបញ្ហាគ្រួសារ  
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) គ្មានការងារធ្វើ

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបប្រែប្រួល  
 ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងយោងកម្មសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបប្រែប្រួល

២. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ តើប្រភេទការងារខាងក្រោយមួយណាដែលជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

ធ្វើស្រែ ចិញ្ចឹមសត្វ ឬនេសាទ       លក់ដូរ       ប្រាក់ខែរបស់សមាជិកគ្រួសារ

ប្រាក់ធ្វើកំរុង និងក្រៅប្រទេស       ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីគ្រួសារ ឬសាច់ញាតិ

ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍       ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីរាជរដ្ឋាភិបាល ឬអង្គការផ្សេងៗ

៥. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ សូមអ្នកប្រាប់ពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកពីការងារខាងលើ។

ថយចុះ      (ហេតុអ្វី: ដឹងល្បីពីការងារក្រៅប្រទេស ក្នុងស្រុក)

នៅដដែល      (ហេតុអ្វី: \_\_\_\_\_)

កើនឡើង      (ហេតុអ្វី: \_\_\_\_\_)

៦. តើប្រាក់ចំណូល (គិតជាដុល ឬដុល្លារ) របស់អ្នកផ្ទាល់ប្តូរយ៉ាងដូចម្តេចបើប្រៀបធៀបទៅនឹងរយៈពេល១២ខែមុននេះ?

ប្រាក់ចំណូលនឹងកើនឡើង បើប្រៀបធៀបទៅនឹងរយៈពេល១២ខែមុននេះ

៧. តើអ្នកមានប័ណ្ណដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

- ប័ណ្ណត្រីត្រិ       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

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតរបបខ្មែរក្រហម  
 (ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់នៅមានជីវិតរបបខ្មែរក្រហម)

៩. ក្នុងរយៈពេលពីថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញឱសថបានដែរឬទេ?

បាទ/ចាស       ទេ       មិនមានបំណងទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញឱសថបាន?

ឱសថស្ថានអស់ថ្នាំ       ផ្សារបិទ       គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ

ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ       តម្លៃឱសថឡើងថ្លៃ       មិនចង់ទិញ

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) ចាត់ទុកថា គ្មាន

១០. ក្នុងរយៈពេលពីថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញម្ហូបអាហារបានដែរឬទេ?

បាទ/ចាស       ទេ       មិនទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញម្ហូបអាហារបាន?

ផ្សារមិនមានរបស់លក់       ផ្សារបិទ

គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ       ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ

តម្លៃឡើងថ្លៃ       មិនចង់ទិញ

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

១១. តើអ្នកនឹងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

មិនត្រូវការ

ត្រូវការ, តើអ្នកណាជាអ្នកត្រូវការ? ចាត់ទុកថា មិនមានអ្នកត្រូវការពិនិត្យ

ក) តើគាត់មានជំងឺអ្វីខ្លះ? គ្មានសញ្ញាណ - មាន

---

១) តើអ្នកនឹងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកធ្លាប់បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

បាទ/ចាស       ទេ

គ) តើអ្វីជាកត្តាដែលធ្វើឲ្យអ្នកនឹងក្រុមគ្រួសារមិនអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព?

ខ្វះថវិកា       មិនមានការពិនិត្យផ្ទាល់ខ្លួន

ទីកន្លែងព្យាបាលមានមនុស្សច្រើនពិបាកក្នុងការទៅពិនិត្យសុខភាព

មិនត្រឹមទទួលបានការពិនិត្យ       ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

៩. ម៉ែនស៊ី គឺជាឯកសារសិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង ក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅដើម្បីការបង្កើនប្រយោជន៍  
 ការទទួលបានសេវាសុខភាព និងលើកកម្ពស់ស្ថានភាពជីវិតរបស់ប្រជាជន

