

មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា

គម្រោងស្តីពី

ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាព

របស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

...វាក៏ជាបញ្ហាគ្រួសាររបស់យើង។

អ្នកនិពន្ធដែជាតំណាងអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម បាននិយាយថា៖

«ដៃរបស់ម្តាយប្រសូត្រឡើងនៃភាពថ្នាក់ដំបូងដែលឲ្យកូនដេកលក់យ៉ាងស្តាប់ស្តាប់នៅក្នុងរង្វង់ដៃនេះ»។

ឥឡូវវាក៏ជាការពិតរបស់យើងអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម ដើម្បីមើលថែរក្សាម្តាយរបស់យើងម្តងវិញ។...

តារាងស្នាបស្នង់មតិ

ស្តីពីការយល់ឃើញរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

អំពីផលប៉ះពាល់នៃអំពើប្រល័យពូជសាសន៍ និងសុខភាពរបស់ខ្លួន

ជម្រាបជូន អ៊ុំធីនី ឬលោកតា លោកយាយ ខ្ញុំឈ្មោះ: ស៊ី គី ណា គី គឺជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តកម្ពុជា របស់មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា។ ខ្ញុំមកថ្ងៃនេះគឺសុំសួរសុខទុក្ខ អ៊ុំធីនី ឬលោកតា លោកយាយ និងចង់ដឹងអំពីរឿងរ៉ាវរបស់ អ៊ុំធីនីឬលោកតា លោកយាយ ដែលបានឆ្លងកាត់របបខ្មែរក្រហម។ ទីពីរ ខ្ញុំចង់សួរសុខទុក្ខ អ៊ុំធីនី ឬលោកតា លោកយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុងកាលៈទេសៈមេរោគកូវីដ១៩។ តើមានរឿងរ៉ាវអ្វីខ្លះពីសម័យខ្មែរក្រហមដែល អ៊ុំធីនី ឬលោកតាលោកយាយនៅចងចាំរហូតដល់សព្វថ្ងៃនេះហើយដែលមិនអាចបំភ្លេចបាន?

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

ឈ្មោះ: ស៊ី គី ណា គី	អាយុ: 61 ឆ្នាំ	មុខរបរ: គ្រូបង្រៀន
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ក្រុមទី 14	ភូមិ: គ្រាំង	ឃុំ: អូរពោធិ៍
ស្រុក: ក្រាំង	ខេត្ត: បាត់ដំបង	ទូរសព្ទ: 093541249

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

**ព័ត៌មានអំពីគុណភាពការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម**

១. តើអ្នកបានអង្កេតដំណើរការគុណភាពការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ

២. តើអ្នកយល់ឃើញយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះគុណភាពការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម?

ល្អ/ល្អបំផុត  មិនល្អ/មិនល្អបំផុត

ប្រសិនបើមិនល្អបំផុត តើមូលហេតុអ្វី? \_\_\_\_\_

៣. តើគុណភាពការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបានផ្តល់អ្វីខ្លះដល់អ្នក និងសង្គមទាំងមូល?

យុត្តិធម៌  មិនយុត្តិធម៌  ផ្សះផ្សា

ទប់ស្កាត់របបនេះ  សំណងជាមួយ  សំណងជាបុគ្គល

ផ្សេងៗ (សូមផ្តល់ចម្លើយដាក់លាក់ ការងារលើសពីការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម)

៤. នៅពេលដែលគុណភាពការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបញ្ចប់ទៅ តើអ្នកគិតថាមានវិធីអ្វីដែលអាចធ្វើឲ្យក្មេងៗជំនាន់ក្រោយមានការចងចាំអំពីរបបខ្មែរក្រហម និងដើម្បីកុំឲ្យរបបនេះវិលមកវិញទៀត?

ការអប់រំនៅតាមសាលារៀន  ការបង្កើតទឹកភ្នែងថែរក្សាឯកសារខ្មែរក្រហម

ការប្រមូលប្រមូលរឿងរ៉ាវពីអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ និយមន័យនៃការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម)

**ព័ត៌មានបឋមអំពីសុខភាព**

៥. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយដែរឬទេ?

គ្មាន  មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? ជំងឺស្រួចស្រាវ ជំងឺទឹកច្រូត)

៦. ក្រៅពីជំងឺប្រចាំកាយ តើអ្នកមានជំងឺផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

គ្មាន  មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? គ្រុនចាញ់ស្រាវ ជំងឺស្រួចស្រាវ)

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម  
 ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

៧. តើជំងឺដែលអ្នកកំពុងកើតមាននេះ បណ្តាលមកពីមូលហេតុអ្វី?

របបខ្មែរក្រហម                       អាយុកាន់តែច្រើន                       កង្វះជីវជាតិ  
 ប៉ះពាល់ផ្នែករាមូល                       គ្រោះថ្នាក់                       ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

៨. តើអ្នកស្រើបសីការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នកតាមវិធីណា?

ប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យ                       ប្រើប្រាស់ថ្នាំបុរាណ/ថ្នាំខ្មែរ                       ពិគ្រោះជាមួយពេទ្យ  
 ទៅវត្តស្រោចទឹក                       ប្រើប្រាស់ក្បួនព្យាបាលបុរាណ                       ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

៩. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការព្យាបាលជំងឺ?

បន្ទប់ពិគ្រោះ                       មណ្ឌលសុខភាពស្រុក ឬមន្ទីរពេទ្យខេត្ត  
 មន្ទីរពេទ្យឯកជន                       គ្រូបុរាណខ្មែរ                       គ្រូពេទ្យមកពីនិគ្រូដល់ផ្ទះ

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 គ្រូពេទ្យជំនាញនិងមជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាចង់ជួបជាមួយអ្នកលើកក្រោយទៀត តើអ្នកអនុញ្ញាតដែរឬទេ?

អនុញ្ញាត                       មិនអនុញ្ញាត

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់ជីវិត និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រាននៅកន្លែងដែលបង្កើនការប្រើប្រាស់  
 ការទទួលបានសេវាសុខភាព និងសេវាមូលដ្ឋានសម្រាប់អ្នករស់រាននៅកន្លែងដែលបង្កើនការប្រើប្រាស់

**ព័ត៌មានស្តីអំពីការពិនិត្យសុខភាព**

**I. Personal Information (ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន)**

Name (ឈ្មោះ): លាង វីល Age (អាយុ) 61 Gender (ភេទ) ♂  
 Date of Birth (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត) 4-3-1959 Height (កម្ពស់) (cm.) 147 Weight (ទម្ងន់) (kg) 55

**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	NO		6. Tuberculosis រោគ	NO	
2. Epilepsy ស្លុត់/ឆ្លុតផ្លែក/ប្រកាច់	NO		7. Heart Disease ជំងឺរយះដូង	NO	
3. Chronic Asthma ហត់ដំបៅ	NO		8. Malaria ត្រូវចាញ់	NO	
4. Diabetes Mellitus ទឹកនោមផ្អែម	NO		9. Operation វះកាត់	NO	
5. Hypertension លើសឈាម	NO				

**III. សំណួរបន្ថែម ដល់សំណួរ**

I. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល២ទៅ៣សប្តាហ៍ ឬអំឡុងប៉ុន្មានថ្ងៃថ្មីៗនេះ?

ទាប

---

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬអាការៈដូចម្តេចខ្លះ?

ឈឺចាប់ ឈឺចុះ

---

វិញសញ្ញា

តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

ក្តៅខ្លួន     
  ក្អក     
  ដង្ហើមខ្លី     
  ឈឺបំពង់ក  
 មិនដឹងក្លិន     
  មិនដឹងរសជាតិអាហារ     
  រលាប់រសល់ក្នុងខ្លួន

កម្រិតស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកសរុបនាទំនាក់ទំនងនៃការប្រមាញ់  
 /ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នកសរុបនាទំនាក់ទំនងនៃការប្រមាញ់

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

ក) តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលដែលអ្នកបានទៅដែរឬទេ?  
 មិនចាំ  ចាំបាន៖ ប្រសិនបើនៅចាំ តើគាត់ឈ្មោះអ្វី? \_\_\_\_\_

ខ) តើត្រូវពេទ្យជួយទទួលព្យាបាលដល់អ្នកដែរឬទេ?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

គ) តើអ្នកទទួលការព្យាបាលដូចម្តេចខ្លះ?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

III. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ

១. តើអ្នកអាចប្រាប់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

ក) បើបាន ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក៖  ត្រឹមត្រូវ  ប្រាក់ចំណូលមធ្យម  លើមធ្យម

ខ. តើអ្នកជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?  
 ធ្វើស្រែ  គាំទ្រពីសមាជិកគ្រួសារ  ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍  
 ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

៣. តើស្ថានភាព កូរ៉េដ១៩ ប៉ះពាល់យ៉ាងណាខ្លះដល់អ្នក?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

៤. តើសព្វថ្ងៃនេះអ្នករស់នៅជាមួយអ្នកណា?  
 កូនប្រុស ឬស្រី  សាច់ញាតិ  មិត្តភក្តិ  រស់នៅម្នាក់ឯង

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

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតបែបបែបប្រែប្រួល  
 (ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតបែបបែបប្រែប្រួល)

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?

\_\_\_\_\_ វិទ្យាស្ថានស្រាវជ្រាវសិស្ស/មហាសិក្សាកម្ពុជា  
\_\_\_\_\_ អង្គការសិស្សស្រីកម្ពុជា

៥. តើអ្នកដឹងអ្វីខ្លះពីស្ថានភាព និងមេរោគ កូវីដ១៩? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ជីវិត ១០០

៦. តើអ្នកបានអនុវត្តន៍ ៣ ការពារ និង ៣ កុំ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលដែរឬទេ?

បានអនុវត្តន៍  មិនបានអនុវត្តន៍ទេ

៧. តើអ្វីខ្លះដែលអ្នកកំពុងធ្វើដើម្បីការពារការឆ្លងពីមេរោគកូវីដ១៩?

លាងដៃជាប្រចាំ  ប្រើប្រាស់ទំកអាតាម៉ែយ ឬអាសកុល  
 មិនចាប់ដៃ ឬប៉ះពាល់គ្នា  ពាក់ម៉ាស់  ពាក់ស្រោមដៃ  
 ជៀសវាងការធ្វើដំណើរ  នៅផ្ទះនិងជៀសវាងការចេញក្រៅដែលមិនចាំបាច់  
 រក្សាគម្លាតយ៉ាងតិចពីរម៉ែត្រ  ជៀសវាងការប៉ះមុខ  
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ \_\_\_\_\_)

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យស្រស់ស្អាត ក្នុងស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតរបបខ្មែរក្រហម  
(ការបង្កើនការយល់ដឹង និងការប្រើប្រាស់សេវាសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតរបបខ្មែរក្រហម)

V. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត

១. ស្ថានភាពរស់នៅ៖  គ្រីក  ប្រសើរ  ធ្ងន់ធ្ងរ

២. តើគាត់ប្រើប្រាស់ទឹកពីប្រភពណា? ទឹកប្រើប្រាស់ស្រុក

៣. តើគាត់រកម្ហូបអាហារពីកន្លែងណា? ភារីយ៉ូកាមេក្រីប៊ី - ទាញខ្នុរគេមកលក់ដល់ខ្លួន

IV. ស្ថានភាពរស់នៅ

១. ស្ថានភាពគ្រួសារ

រៀបការរួច  លែងលះ  មេម៉ាយ ឬពោះម៉ាយ  មិនដែលរៀបការ

២. តើអ្នកមានតួនាទីអ្វីនៅក្នុងគ្រួសារ?

មេគ្រួសារ  ប្តី ឬប្រពន្ធ  ឪពុកម្តាយ  យាយតា

បងប្អូន  ឪពុកម្តាយភ្នេក  សាច់ញាតិ (សូមបញ្ជាក់) គ្រីក ម៉ាយ

៣. នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក តើមានអ្នកទៅធ្វើការចំណាកស្រុក៖

• ដើម្បីធ្វើការងារ  ទេ /  បាទ/ចាស, ប៉ុន្មាននាក់៖ គ្រីក

• ដើម្បីសិក្សា  ទេ /  បាទ/ចាស, ប៉ុន្មាននាក់៖ គ្រីក

ក) តើគាត់ធ្វើចំណាកស្រុកនៅទីណា?

នៅក្នុងស្រុកផ្សេង (សូមបញ្ជាក់\_\_\_\_\_)

នៅក្នុងខេត្តផ្សេង (សូមបញ្ជាក់\_\_\_\_\_)

ក្រៅប្រទេស (សូមបញ្ជាក់\_\_\_\_\_)

ខ) ហេតុអ្វីបានជាគាត់ត្រឡប់មកវិញ?

សាលារៀន ឬសកលវិទ្យាល័យបំប៉ន  ត្រូវបញ្ចូលមកវិញ

ត្រូវបង្ខំឱ្យចាកចេញ  រោងចក្របំប៉ន

គ្មានការងារធ្វើ  មិនអាចបង់ថ្លៃផ្ទះ  មានបញ្ហាគ្រួសារ

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់)\_\_\_\_\_

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់ជីវិត និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតតិចបំប៉នក្រីបមរ  
 រក្សាទុកសិទ្ធិលើការប្រើប្រាស់ និងលើកកម្ពស់សិទ្ធិរបស់អ្នករស់នៅមានជីវិតតិចបំប៉នក្រីបមរ



៩. ក្នុងរយៈពេលពីថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញឱសថបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនមានបំណងទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញឱសថបាន?

- ឱសថស្ថានអស់ថ្នាំ
- ផ្សារបិទ
- គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
- ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ
- តម្លៃឱសថឡើងថ្លៃ
- មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

១០. ក្នុងរយៈពេលពីថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញម្ហូបអាហារបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញម្ហូបអាហារបាន?

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

១១. តើអ្នកនិងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

មិនត្រូវការ

ត្រូវការ, តើអ្នកណាជាអ្នកត្រូវការ? \_\_\_\_\_

ក) តើគាត់មានជំងឺអ្វីខ្លះ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ខ) តើអ្នកនិងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកធ្លាប់បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ

គ) តើអ្វីជាកត្តាដែលធ្វើឲ្យអ្នកនិងក្រុមគ្រួសារមិនអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព?

- ខ្វះថវិកា
- មិនមានការពិនិត្យផ្ទាល់ខ្លួន
- ទីកន្លែងព្យាបាលមានមនុស្សច្រើនពិបាកក្នុងការទៅពិនិត្យសុខភាព
- មិនព្រមទទួលការពិនិត្យ
- ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) មិនព្រមទទួលការពិនិត្យ

