

មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា

គម្រោងស្តីពី

ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាព  
របស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)  
...ភារកិច្ចជាបញ្ញត្តិសាររបស់យើង។

អ្នកនឹងជួបជាមួយភ្នាក់ងារឈ្មោះ វិចិត្រ ហ្សូហ្គោ បាននិយាយថា៖

«ដៃរបស់ម្តាយប្រសូត្រឡើងនៃភាពថ្នាក់ក្នុងដែលឲ្យកូនដេកលក់យ៉ាងស្តាប់ស្តាប់នៅក្នុងរង្វង់ដៃនេះ»។

ឥឡូវភារកិច្ចជាបញ្ញត្តិរបស់យើងម្នាក់ៗ ដើម្បីមើលថែរក្សាម្តាយរបស់យើងម្តងវិញ។...

តារាងស្ថាបស្នងមតិ

ស្តីពីការយល់ឃើញរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

អំពីផលប៉ះពាល់នៃអំពើប្រល័យពូជសាសន៍ និងសុខភាពរបស់ខ្លួន

ជម្រាបជូន អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយ ខ្ញុំឈ្មោះ លី ស៊ី គឺជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តកម្ពុជា របស់មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា។  
ខ្ញុំមកថ្ងៃនេះពីសុខុមរសុខុត្ត អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយ និងចង់ដឹងអំពីរឿងរ៉ាវរបស់ អ៊ុំធីមីងឬលោកតា លោកយាយ ដែលបានឆ្លងកាត់របបខ្មែរក្រហម។ ទីតាំង ខ្ញុំចង់សួរសុខុត្ត អ៊ុំធីមីង ឬលោកតា លោកយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុងកាលៈទេសៈមេរោគកូវីដ១៩។ តើមានរឿងរ៉ាវអ្វីខ្លះពិសេសរបស់ខ្មែរក្រហមដែល អ៊ុំធីមីង ឬលោកតាលោកយាយនៅចង់ចាំរហូតដល់សព្វថ្ងៃនេះហើយដែលមិនអាចបំភ្លេចបាន?

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

ឈ្មោះ: <u>លី ស៊ី</u>	អាយុ: <u>74</u> ឆ្នាំ	ភេទ: <u>ស្រី</u>	មុខរបរ: <u>គ្រូសិក្សា</u>
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: <u>ក្រុមទី</u>	ភូមិ: <u>ស្រះចក់ ភូមិបាត</u>	ឃុំ: <u>ស្រះចក់</u>	
ស្រុក: <u>ស្រះចក់</u>	ខេត្ត: <u>ស្ទឹងត្រែង</u>	ទូរសព្ទ: <u>088 300 7791</u>	

ខ្ញុំស្នើសុំឲ្យអ្នកធ្វើយន្តការណ៍ដូចខាងក្រោម៖ ដោយគួសសញ្ញា (✓) ទៅលើចម្លើយដែលអ្នកគិតថាត្រឹមត្រូវ (អ្នកអាចផ្តល់ចម្លើយលើសពីមួយ)។ រាល់ចម្លើយ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក នឹងត្រូវប្រើប្រាស់សម្រាប់៖ (១) វាស់ស្ទង់ការយល់ឃើញពីដំណើរការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម និងការយល់ឃើញអំពីដំណើរការអប់រំប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ បន្ទាប់ពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមត្រូវបញ្ចប់ទៅ, (២) សិក្សាអំពីវិស័យសុខភាពសាធារណៈ, (៣) ធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម, (៤) លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីសុខភាពសាធារណៈ និងការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម និង (៥) ដើម្បីសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម នៅតាមសហគមន៍ដាច់ស្រយាលសម្រាប់ផ្តល់ជាព័ត៌មានក្នុងការរៀបចំជំនួយអភិវឌ្ឍន៍សាធារណៈដល់ប្រជាជន និងសហគមន៍។ សូមអរគុណចំពោះការរួមចំណែករបស់អ្នក ដើម្បីជំរុញទំនាក់ទំនង និងការឈ្លៀងយល់បន្ថែមអំពីប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ ដើម្បីការពងចាំនិងទប់ស្កាត់អំពើប្រល័យពូជសាសន៍នៅកម្ពុជា និងថែទាំសុខភាពអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម។

ព័ត៌មានអំពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម

១. តើអ្នកបានអង្កេតដំណើរការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ

២. តើអ្នកយល់ឃើញយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម?

ល្អ/ល្អបំផុត  មិនល្អ/មិនល្អបំផុត

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

៣. តើតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបានផ្តល់អ្វីខ្លះដល់អ្នក និងសង្គមទាំងមូល?

យុត្តិធម៌  មិនយុត្តិធម៌  ផ្សះផ្សា  
 ទប់ស្កាត់របបនេះ  សំណងជារួម  សំណងជាបុគ្គល

ផ្សេងៗ (សូមផ្តល់ចម្លើយជាក់លាក់ គឺ ឱ្យសាត់ទោសគ្រប់លំដាប់ទៅ)

៤. នៅពេលដែលតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបញ្ចប់ទៅ តើអ្នកគិតថាមានវិធីអ្វីដែលអាចធ្វើឲ្យក្មេងៗជំនាន់ក្រោយមានការចងចាំអំពីរបបខ្មែរក្រហម និងដើម្បីកុំឲ្យរបបនេះវិលមកវិញទៀត?

ការអប់រំនៅតាមសាលារៀន  ការបង្កើតទឹកដីឆ្នែងថែរក្សាឯកសារខ្មែរក្រហម

ការប្រមូលប្រមូលរឿងរ៉ាវពីអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ \_\_\_\_\_)

ព័ត៌មានបឋមអំពីសុខភាព

៥. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយដែរឬទេ?

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

៦. ក្រៅពីជំងឺប្រចាំកាយ តើអ្នកមានជំងឺអ្វីផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

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

៧. តើជំងឺដែលអ្នកកំពុងកើតមាននេះ បណ្តាលមកពីមូលហេតុអ្វី?

- របបខ្សែក្រហម
- អាយុកាន់តែច្រើន
- កង្វះជីវជាតិ
- ប៉ះពាល់ផ្នែកអាមូណី
- គ្រោះថ្នាក់
- ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

៨. តើអ្នកជ្រើសរើសការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នកតាមវិធីណា?

- ប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យ
- ប្រើប្រាស់ថ្នាំបុរាណ/ថ្នាំខ្មែរ
- តិគ្រោះជាមួយពេទ្យ
- ទៅវិគ្គស្រាវជ្រាវ
- ប្រើប្រាស់ក្បួនព្យាបាលបុរាណ
- ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

៩. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការព្យាបាលជំងឺ?

- បន្ទប់ពិគ្រោះ
- មណ្ឌលសុខភាពស្រុក ឬមន្ទីរពេទ្យខេត្ត
- មន្ទីរពេទ្យឯកជន
- គ្រូបុរាណខ្មែរ
- គ្រូពេទ្យមកពីនិព្វន្យដល់ផ្ទះ

១០. តើអ្នកទៅពិនិត្យញឹកញាប់ដែរឬទេ?

- ១ទៅ៣ថ្ងៃម្តង
- ៤ទៅ៧ថ្ងៃម្តង
- ១ទៅ២សប្តាហ៍ម្តង
- លើសពី២សប្តាហ៍ម្តង

១១. តើអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលឃ្នាំងដូចម្តេច?

- បាទ/ចាស
- ទេ

១២. តើមានមូលហេតុអ្វីខ្លះដែលអ្នកមិនស្វែងរកការព្យាបាល?

- ខ្វះថវិកា
- មណ្ឌលសុខភាពនៅឆ្ងាយ
- មិនដើរទុកចិត្តលើការព្យាបាល
- ប្រើប្រាស់ឱសថដែលមាននៅក្នុងសហគមន៍
- ប្រើប្រាស់ឱសថបុរាណ
- មិនមានអាការឈឺធ្ងន់ធ្ងរ

១៣. ក្នុងពេលនេះ មានគ្រូពេទ្យជំនាញដែលអាចពិនិត្យសុខភាពជូនអ្នកបាន តើអ្នកចង់ពិនិត្យដែរឬទេ?

- ចង់
- មិនចង់

១៤. ក្នុងករណី គ្រូពេទ្យជំនាញនិងមជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាចង់ជួបជាមួយអ្នកលើកក្រោយទៀត តើអ្នកអនុញ្ញាតដែរឬទេ?

- អនុញ្ញាត
- មិនអនុញ្ញាត

ព័ត៌មានស្តីអំពីការពិនិត្យសុខភាព

I. Personal Information (ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន)

Name (ឈ្មោះ): ស៊ុន ចាម Age (អាយុ) 74 Gender (ភេទ) ប្រុស  
 Date of Birth (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត) 1947 Height (កម្ពស់) (cm.) 1.68 Weight (ទម្ងន់) (kg.) 48.5

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 របេង	NO	
2. Epilepsy ស្លុត់/ឆ្លុតជ្រួក/ប្រកាច់	NO		7. Heart Disease ជំងឺរយះដូង	NO	
3. Chronic Asthma ហឺតរ៉ាំរ៉ៃ	NO		8. Malaria គ្រុនចាញ់	NO	
4. Diabetes Mellitus ទឹកតោមផ្អែម	NO		9. Operation វះកាត់	NO	
5. Hypertension លើសឈាម	NO		<u>សិទ្ធិស្រួល</u>	Yes	<u>(គ្រឿងស្រួល)</u>

III. សំណួរបន្ថែម ដល់សំណួរ

I. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល២ទៅ៣សប្តាហ៍ ឬអំឡុងប៉ុន្មានថ្ងៃថ្មីៗនេះ?

ទាប ក្នុង ១២ ខែ ឈឺ ១២ ដង គ្រប់ ១២ ខែ ឈឺ ១២ ដង

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬអាការៈដូចម្តេចខ្លះ?

ស្លុត់/ឆ្លុតជ្រួក ឈឺស្រួច

តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមដែរទេ?

- ក្តៅខ្លួន       ក្អក       ដង្ហើមខ្លី       ឈឺបំពង់ក  
 មិនដឹងក្លិន       មិនដឹងរសជាតិអាហារ       រលាបរលាបក្នុងខ្លួន

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

ក) តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលដែលអ្នកបានទៅដែរឬទេ?

មិនចាំ  ចាំបាន៖ ប្រសិនបើនៅចាំ តើកាត់ឈ្មោះអ្វី? គ្លីនិក ម៉ៅ ច័ន្ទ លេង

ខ) តើគ្រូពេទ្យជួយទទួលព្យាបាលដល់អ្នកដែរឬទេ?

អ្វីល្អ ប្លែក លប

គ) តើអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដូចម្តេចខ្លះ?

ទទួលបាន ១២ ខែ ប្រើប្រាស់ ថ្នាំ ប្រើប្រាស់ ថ្នាំ ថ្នាំ

III. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ

១. តើអ្នកអាចប្រាប់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

ក) បើបាន ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក៖  ត្រឹមត្រូវ  ប្រាក់ចំណូលមធ្យម  លើមធ្យម

២. តើអ្វីជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

ធ្វើស្រែ  គាំទ្រពីសមាជិកគ្រួសារ  ប្រាក់ចូលសិវត្តន៍

ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

៣. តើស្ថានភាព កូរីដ១៩ ប៉ះពាល់យ៉ាងណាខ្លះដល់អ្នក?

បាត់ ខ្លួន ១២ ខែ ចំពោះ មិនបាន សាងសង់ ប្រាក់ រស់ រាន ខ្លួន ឃៅ ខ្លួន បង្ក

៤. តើសព្វថ្ងៃនេះអ្នករស់នៅជាមួយអ្នកណា?

ភូនប្រុស ឬស្រី  សាច់ញាតិ  មិត្តភក្តិ  រស់នៅម្នាក់ឯង

៥. តើអ្នកនៅតែមានសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការងារដែរឬទេ?

ទេ  នៅមាន៖ បើសិនជានៅមាន តើអាចធ្វើការងារអ្វីបាន? \_\_\_\_\_

IV. ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត

១. តើអ្នកនៅតែនឹកឃើញ អំពីបទពិសោធន៍ដែលអ្នកធ្លាប់បានឆ្លងកាត់ក្នុងរបបខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ

២. តើអ្នកយល់សប្តិអាក្រក់ដែរឬទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

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

៣. តើអ្នកមានអារម្មណ៍បែបណានៅពេលដែលអ្នកនឹកឃើញពីរឿងរ៉ាវដែលបានកើតឡើងក្នុងរបបខ្មែរក្រហម?

មានអារម្មណ៍ខឹង  ភ័យខ្លាច  ភ្លេច  
 អត់ទោស  មានអារម្មណ៍សោកសៅ

៤. តើអ្នកគិតថាមានអ្វីដែល មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាអាចជួយអ្នកបានលើបញ្ហានេះ?

ជួយផ្តល់សំណើប្តូរ និង ផ្តល់ ថវិកា ដើម្បី ទូរស័ព្ទ

៥. តើអ្នកដឹងអ្វីខ្លះពីស្ថានភាព និងមេរោគ កូវីដ១៩?

សំណើ ជួយ គាត់ ក្រោយ

៦. តើអ្នកបានអនុវត្ត ៣ ការពារ និង ៣ កុំ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលដែរឬទេ?

បានអនុវត្ត  មិនបានអនុវត្តទេ

៧. តើអ្វីខ្លះដែលអ្នកកំពុងធ្វើដើម្បីការពារការឆ្លងពីមេរោគកូវីដ១៩?

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

V. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត

១. ស្ថានភាពរស់នៅ:  គិត  ប្រសើរ  គួរធារ

២. តើគាត់ប្រើប្រាស់ទឹកក្រចកណា? ស្រះ ខ្នង ភ្នំ

៣. តើគាត់អក្ខរណ៍អាការពិកនៃឯណា? ក្នុង ផ្ទះ ខ្លួន

IV. ស្ថានភាពរស់នៅ

១. ស្ថានភាពគ្រួសារ

រៀបការរួច  លែងលះ  មេម៉ាយ ឬ ពោះម៉ាយ  មិនដែលរៀបការ

២. តើអ្នកមានតួនាទីអ្វីនៅក្នុងគ្រួសារ?

មេគ្រួសារ  ប្តី ឬ ប្រពន្ធ  ឪពុកម្តាយ  យាយតា  
 បងប្អូន  ឪពុកម្តាយភ្នែក  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  ត្រូវបញ្ជូនមកវិញ  
 ត្រូវបង្ខំឲ្យចាកចេញ  រោងចក្របិទទ្វារ  
 គ្មានការងារធ្វើ  មិនអាចបង់ថ្លៃផ្ទះ  មានបញ្ហាគ្រួសារ  
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

គម្រោងស្ថិតិ ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម  
 ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

៤. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ តើប្រភេទការងារខាងក្រោយមួយណាដែលជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

- ធ្វើស្រែ ចិញ្ចឹមសត្វ ឬសេវា
- លក់ដូរ
- ប្រាក់ប្រាក់សមាជិកគ្រួសារ
- ប្រាក់ផ្ញើកូន និងក្រៅប្រទេស
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភគ្រួសារ ឬសាច់ប្រាក់
- ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីរដ្ឋាភិបាល ឬអង្គការផ្សេងៗ

៥. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ សូមអ្នកប្រាប់ពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកពីការងារខាងលើ។

- ថយចុះ ហេតុអ្វី? ខ្សោយទៅ គ្មានការងារធ្វើ, គ្រប់គ្រងដីធ្លី
- នៅដដែល ហេតុអ្វី? \_\_\_\_\_
- កើនឡើង ហេតុអ្វី? \_\_\_\_\_

៦. តើប្រាក់ចំណូល (គិតជាដុល្លារ ឬដុល្លារ) របស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងដូចម្តេចបើប្រៀបធៀបទៅនឹងរយៈពេល១២ខែមុននេះ?

៧. តើអ្នកមានប័ណ្ណដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

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

៨. តើអ្នកមានការលំបាកអ្វីខ្លះក្នុងការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណនេះ?

- មិនមានទេ  មាន, បើមានសូមបញ្ជាក់: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

៩. ក្នុងរយៈពេល១២ខែចុងក្រោយនេះ តើមានសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភពីស្ថាប័នផ្សេងៗ ដូចជា រដ្ឋាភិបាល អង្គការក្នុងស្រុក ឬអន្តរជាតិ ឬក្រុមសាសនាក្នុងទម្រង់ជា:

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

៩. ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញឱសថបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនមានបំណងទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញឱសថបាន?

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

១០. ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញម្ហូបអាហារបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញម្ហូបអាហារបាន?

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

១១. តើអ្នកនិងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- មិនត្រូវការ

ត្រូវការ. តើអ្នកណាជាអ្នកត្រូវការ? ខ្លួន, ស្រី, និង ទ្វេភេទ ខ្ញុំដឹង

ក) តើគាត់មានជំងឺអ្វីខ្លះ? គ្រុនកាករ រង្វាស់, កង្វះស្រទាប់ 30 ឬ 40 ឬ 50 ឬ 60 ឬ 70

១២. តើអ្នកនិងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកធ្លាប់បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ

ក) តើអ្វីជាកត្តាដែលធ្វើឱ្យអ្នកនិងក្រុមគ្រួសារមិនអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព?

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

