

មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា

គម្រោងស្តីពី

ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាព

របស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

...វាក៏ជាបញ្ហាគ្រួសាររបស់យើង។

អ្នកនិពន្ធជនជាតិបារាំងម្នាក់ឈ្មោះ រ៉ូបឺរ ហ្សូហ្គេ បាននិយាយថា៖

« ដែររបស់ម្តាយប្រសូត្រឡើងនៃភាពជាក់ថ្លៃដែលឲ្យគ្រូដេកលក់យ៉ាងស្តាប់ស្តាប់នៅក្នុងរង្វង់ដៃនេះ » ។

ឥឡូវវាក៏ជាការត្រូវការរបស់យើងម្នាក់ៗ ដើម្បីមើលថែរក្សាម្តាយរបស់យើងម្តងវិញ។...

តារាងស្ថាប័នមតិ

ស្តីពីការយល់ឃើញរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

អំពីផលប៉ះពាល់នៃអំពើប្រល័យពូជសាសន៍ និងសុខភាពរបស់ខ្លួន

ជម្រាបជូន អ៊ុំធីម៉ង់ ឬលោកតា លោកយាយ ខ្ញុំឈ្មោះ គឺជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តកម្ពុជា របស់មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា។ ខ្ញុំមកថ្ងៃនេះគឺសុំសួរសុខទុក្ខ អ៊ុំធីម៉ង់ ឬលោកតា លោកយាយ និងចង់ដឹងអំពីរឿងរ៉ាវរបស់ អ៊ុំធីម៉ង់ឬលោកតា លោកយាយ ដែលបានឆ្លងកាត់របបខ្មែរក្រហម។ ទីពីរ ខ្ញុំចង់សួរសុខទុក្ខ អ៊ុំធីម៉ង់ ឬលោកតា លោកយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុងកាលៈទេសៈមេរោគកូវីដ១៩។ ខ្ញុំមានការបំភ្លេចស្រាវជ្រាវអំពី អ៊ុំធីម៉ង់ ឬលោកតា លោកយាយ។ តើមានរឿងរ៉ាវអ្វីខ្លះសម័យខ្មែរក្រហមដែល អ៊ុំធីម៉ង់ ឬលោកតាលោកយាយនៅចងចាំរហូតដល់សព្វថ្ងៃនេះហើយដែលមិនអាចបំភ្លេចបាន?

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

ឈ្មោះ: <u>លោក រ៉ូបឺរ</u>	អាយុ: <u>56</u> ឆ្នាំ	ភេទ: <u>ប្រុស</u>	មុខរបរ: <u>លោក</u>
អស់យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ក្រុមទី	ភូមិ: <u>កណ្តាលក្រោម</u>	ឃុំ: <u>រតនគិរី</u>	
ស្រុក: <u>រតនគិរី</u>	ខេត្ត: <u>ខ្មែរក្រហម</u>	ទូរស័ព្ទ:	

ខ្ញុំស្នើសុំឲ្យអ្នកឆ្លើយនូវសំណួរដូចខាងក្រោម៖ ដោយគូសសញ្ញា (✓) ទៅលើចម្លើយដែលអ្នកគិតថាត្រឹមត្រូវ (អ្នកអាចផ្តល់ចម្លើយលើសពីមួយ)។ រាល់ចម្លើយ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក នឹងត្រូវប្រើប្រាស់សម្រាប់៖ (១) វាស់ស្ទង់ការយល់ឃើញពីដំណើរការគុណភាពកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម និងការយល់ឃើញអំពីដំណើរការអប់រំប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ បន្ទាប់ពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមត្រូវបញ្ជប់ទៅ, (២) សិក្សាអំពីវិស័យសុខភាពសាធារណៈ, (៣) ធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម, (៤) លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីសុខភាពសាធារណៈ និងការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម និង (៥) ដើម្បីសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម នៅតាមសហគមន៍ដាច់ប្រយោលសម្រាប់ផ្តល់ជាព័ត៌មានក្នុងការរៀបចំជំនួយអភិវឌ្ឍន៍តាមពេលអនាគតដល់ប្រជាជន និងសហគមន៍។ សូមអរគុណចំពោះការរួមចំណែករបស់អ្នក ដើម្បីពង្រឹងទំនាក់ទំនង និងការស្វែងយល់បន្ថែមអំពីប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ ដើម្បីការចងចាំនិងទប់ស្កាត់អំពើប្រល័យពូជសាសន៍នៅកម្ពុជា និងប្រឆាំងសុខភាពអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម។

៧ តើមានអំពីតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម

១. តើអ្នកបានអង្កេតដំណើរការតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

២. តើអ្នកយល់ឃើញយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហម?

ល្អ/ពេញចិត្ត មិនល្អ/មិនពេញចិត្ត

ប្រសិនបើមិនពេញចិត្ត តើមូលហេតុអ្វី? _____

៣. តើតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបានផ្តល់អ្វីខ្លះដល់អ្នក និងសង្គមទាំងមូល?

យុត្តិធម៌ មិនយុត្តិធម៌ ផ្សះផ្សា

ទប់ស្កាត់របបនេះ សំណង់ជាមួយ សំណង់ជាបុគ្គល

ផ្សេងៗ (សូមផ្តល់ចម្លើយដាក់លាក់ _____)

៤. នៅពេលដែលតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបញ្ចប់ទៅ តើអ្នកគិតថាមានវិធីអ្វីដែលអាចធ្វើឲ្យក្មេងៗដ៏តាន់ត្រោយមានការចងចាំអំពីរបបខ្មែរក្រហម និងដើម្បីកុំឲ្យរបបនេះវិលមកវិញទៀត?

ការអប់រំនៅតាមសាលារៀន ការបង្កើតទឹកភ្លែងបែរក្បាច់កសារខ្មែរក្រហម

ការប្រមូលប្រមូលរឿងរ៉ាវពីអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ _____)

៨ តើមានបឋមអំពីសុខភាព

៥. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយដែរឬទេ?

គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? ជំងឺប្រតិបត្តិការស្រួចស្រាវ)

៦. ក្រៅពីជំងឺប្រចាំកាយ តើអ្នកមានជំងឺអ្វីផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? ស្រាវស្រាវ)

៧. តើជំងឺដែលអ្នកកំពុងកើតមាននេះ បណ្តាលមកពីមូលហេតុអ្វី?

របបខ្វែរក្រហម អាយុកាន់តែច្រើន កង្វះជីវជាតិ
 ប៉ះពាល់ផ្នែកអាមេណូ គ្រោះថ្នាក់ ផ្សេងៗ _____

៨. តើអ្នកជ្រើសរើសការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នកតាមវិធីណា?

ប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យ ប្រើប្រាស់ថ្នាំបុរាណ/ថ្នាំខ្មែរ ពិគ្រោះជាមួយពេទ្យ
 ទៅវត្តស្រោចទឹក ប្រើប្រាស់ក្បួនព្យាបាលបុរាណ ផ្សេងៗ _____

៩. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការព្យាបាលជំងឺ?

បន្ទប់ពិគ្រោះ: មណ្ឌលសុខភាពស្រុក ឬមន្ទីរពេទ្យទេត គ្រូពេទ្យមកពិនិត្យដល់ផ្ទះ
 មន្ទីរពេទ្យឯកជន គ្រូបុរាណខ្មែរ គ្រូពេទ្យមកពិនិត្យដល់ផ្ទះ

១០. តើអ្នកទៅពិនិត្យញឹកញាប់ដែរឬទេ?

១ទៅ៣ថ្ងៃម្តង ៤ទៅ៧ថ្ងៃម្តង ១ទៅ២សប្តាហ៍ម្តង លើសពី២សប្តាហ៍ម្តង

១១. តើអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យដដែលឬយ៉ាងដូចម្តេច?

បាទ/ចាស ទេ

១២. តើមានមូលហេតុអ្វីខ្លះដែលអ្នកមិនស្វែងរកការព្យាបាល?

ខ្វះថវិកា មណ្ឌលសុខភាពនៅឆ្ងាយ
 មិនជឿទុកចិត្តលើការព្យាបាល ប្រើប្រាស់ឱសថដែលមាននៅក្នុងសហគមន៍
 ប្រើប្រាស់ឱសថបុរាណ មិនមានអាការឈឺធ្ងន់ធ្ងរ

១៣. ក្នុងពេលនេះ មានគ្រូពេទ្យជំនាញដែលអាចពិនិត្យសុខភាពជូនអ្នកបាន តើអ្នកចង់ពិនិត្យដែរឬទេ?

ចង់ មិនចង់

១៤. ក្នុងករណី គ្រូពេទ្យជំនាញមិនមជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាចង់ជួបជាមួយអ្នកលើកក្រោយទៀត តើអ្នកអនុញ្ញាតដែរឬទេ?

អនុញ្ញាត មិនអនុញ្ញាត

ព័ត៌មានស្តីអំពីការពិនិត្យសុខភាព

I. Personal Information (ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន)

Name (ឈ្មោះ) ណារ៉ា ឌីន Age (អាយុ) 56 Gender (ភេទ) ♂
 Date of Birth (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត) 12.12.1965 Height (កម្ពស់) (cm.) 146 Weight (ទម្ងន់) (kg.) 58

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 ររបេង		
2. Epilepsy ស្លន់/ឆ្លុតផ្លែក/ប្រកាប់			7. Heart Disease ជំងឺបេះដូង		
3. Chronic Asthma ហឺតរ៉ាំរ៉ៃ	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>ហាត់ខ្លាំង, ក្រាក</u>	8. Malaria គ្រុនចាញ់		
4. Diabetes Mellitus ទឹកនោមផ្អែម			9. Operation វះកាត់		
5. Hypertension លើសឈាម					

III. សំណួរបន្ថែម ដល់សំណួរ

I. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល២ទៅ៣សប្តាហ៍ ឬអំឡុងប៉ុន្មានថ្ងៃថ្មីៗនេះ?

ឯងឯង

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬអាការៈដូចម្តេចខ្លះ?

តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

ក្តៅខ្លួន ក្អក ដង្ហើមខ្លី ឈឺបំពង់ក
 មិនដឹងក្តី មិនដឹងរសជាតិអាហារ រលាប់/សល់ក្នុងខ្លួន

II. ដោយសារតែអ្នកមានអាការៈជំងឺបែបនេះ តើអ្នកបានស្វែងរកជំនួយពីអ្នកជំនាញផ្នែកសុខភាព ឬ ស្ថាប័នសុខាភិបាល ដូចជាមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលមន្ទីរពេទ្យដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលដែលអ្នកបានទៅដែរឬទេ?
 មិនចាំ ចាំបាន ប្រសិនបើនៅចាំ តើគាត់ឈ្មោះអ្វី? _____

ខ) តើគ្រូពេទ្យជួយទទួលព្យាបាលដល់អ្នកដែរឬទេ?
 បាទ/ចាស ទេ
គ្រូពេទ្យ ចំនួនស្បែក មុន

គ) តើអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដូចម្តេចខ្លះ?
ខ្នាត ថ្នាំ ជំនួយ ឯកសារ បណ្តាញ

III. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ

១. តើអ្នកអាចប្រាប់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) បើបាន ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក: គ្រីក្រ ប្រាក់ចំណូលមធ្យម លើមធ្យម

ខ. តើអ្វីជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?
 ធ្វើស្រែ គាំទ្រពីសមាជិកគ្រួសារ ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍
 ផ្សេងៗ _____

៣. តើស្ថានភាព កូរ៉េដ ១៩ ប៉ះពាល់យ៉ាងណាខ្លះដល់អ្នក?
ឧបសគ្គ ជំងឺ ការងារ រងគ្រោះ

៤. តើសព្វថ្ងៃនេះអ្នករស់នៅជាមួយអ្នកណា?
 កូនប្រុស ឬស្រី សាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ រស់នៅម្នាក់ឯង

៥. តើអ្នកនៅតែមានសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការងារដែរឬទេ?
 ទេ នៅមាន បើសិនជានៅមាន តើអាចធ្វើការងារអ្វីបាន? _____

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់ជីវិត និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង ដល់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់នៅក្នុងតំបន់បង្ក្រាបមាត់
 ការទទួលបានសេវាសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់នៅក្នុងតំបន់បង្ក្រាបមាត់

IV. ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត

១. តើអ្នកនៅតែនឹកឃើញ អំពីបទពិសោធន៍ដែលអ្នកធ្លាប់បានឆ្លងកាត់ក្នុងរបបខ្វែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

២. តើអ្នកយល់សប្តិអាក្រក់ដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) ប្រសិនបើមាន សូមរៀបរាប់៖ _____

៣. តើអ្នកមានអារម្មណ៍បែបណាទៅទល់នឹងអ្នកនឹកឃើញពីរឿងរ៉ាវដែលបានកើតឡើងក្នុងរបបខ្វែរក្រហម?

មានអារម្មណ៍ទឹង ភ័យខ្លាច ភ្លេច
 អត់ទោស មានអារម្មណ៍សោកសៅ

៤. តើអ្នកគិតថាមានអ្វីដែល មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាអាចជួយអ្នកបានលើបញ្ហានេះ?

ការដឹងថា ជំនួយស្រាវជ្រាវ

៥. តើអ្នកដឹងអ្វីខ្លះពីស្ថានភាព និងមេរោគ កូវីដ១៩?

ការពារស្ថានភាពកូវីដ និងការដឹងពី វិធានការណ៍កុំឱ្យ

៦. តើអ្នកបានអនុវត្ត ៣ ការពារ និង ៣ កុំ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលដែរឬទេ?

បានអនុវត្ត មិនបានអនុវត្តទេ

៧. តើអ្វីខ្លះដែលអ្នកកំពុងធ្វើដើម្បីការពារការឆ្លងពីមេរោគកូវីដ១៩?

លាងដៃជាប្រចាំ ប្រើប្រាស់ទឹកអាតម័យ ឬអាសកុល
 មិនចាប់ដៃ ឬប៉ះពាល់គ្នា ពាក់ម៉ាស់ ពាក់ស្រោមដៃ
 ជៀសវាងការធ្វើដំណើរ នៅផ្ទះនិងជៀសវាងការចេញក្រៅដែលមិនចាំបាច់
 រក្សាគម្ងាតយ៉ាងតិចពីរម៉ែត្រ ជៀសវាងការប៉ះមុខ
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ _____)

V. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្រីចំពោះ

១. ស្ថានភាពរស់នៅ ត្រឹមត្រូវ ប្រសើរ ទូរធារ

២. តើគាត់ប្រើប្រាស់ទឹកស្អាតបានទេ? ទិញទឹកស្អាតមកប្រើ

៣. តើគាត់រកអ្វីមកប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ? ទិញម៉ាស៊ីនស្រោចស្រែ

IV. ស្ថានភាពរស់នៅ

១. ស្ថានភាពគ្រួសារ

រៀបការរួច លែងលះ មេម៉ាយ ឬ ពោះម៉ាយ មិនដែលរៀបការ

២. តើអ្នកមានតួនាទីអ្វីនៅក្នុងគ្រួសារ?

មេគ្រួសារ ប្តី ឬ ប្រពន្ធ ឪពុកម្តាយ យាយ
 បងប្អូន ឪពុកម្តាយក្មេង សាច់ញាតិ (សូមបញ្ជាក់) _____

៣. នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក តើមានអ្នកទៅធ្វើការចំណាកស្រុក:

• ដើម្បីធ្វើការងារ ទេ / បាទ/ចាស. ប៉ុន្មាននាក់: ប្អូនសាត់
• ដើម្បីសិក្សា ទេ / បាទ/ចាស. ប៉ុន្មាននាក់: _____

ក) តើគាត់ធ្វើចំណាកស្រុកនៅទីណា?

នៅក្នុងស្រុកផ្សេង (សូមបញ្ជាក់) _____
 នៅក្នុងខេត្តផ្សេង (សូមបញ្ជាក់) ប្រាសាទ ភ្នំពេញ
 ក្រៅប្រទេស (សូមបញ្ជាក់) _____

ខ) ហេតុអ្វីបានជាគាត់ត្រឈប់មកវិញ?

សាលារៀន ឬ សកលវិទ្យាល័យបំប៉ន ត្រូវបញ្ចប់ការសិក្សា
 ត្រូវបង្ខំឱ្យចាកចេញ ហានិភ័យបំប៉ន
 ភ្នាក់ងារងារធ្វើ មិនអាចបង់ថ្លៃដុះ មិនមានគ្រួសារ
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

៤. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ តើប្រភេទការងារខាងក្រោយមួយណាដែលជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

- ធ្វើស្រែ ចិញ្ចឹមសត្វ ឬសេវា
- លក់ដូរ
- ប្រាក់ទៃរបស់សមាជិកគ្រួសារ
- ប្រាក់ធ្វើកង់ និងក្រៅប្រទេស
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភគ្រួសារ ឬសាច់ប្រាក់
- ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីរដ្ឋាភិបាល ឬអង្គការផ្សេងៗ

៥. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ សូមអ្នកប្រាប់ពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកពីការងារខាងលើ។

- ថយចុះ ហេតុអ្វី: _____
- ស្មើដដែល ហេតុអ្វី: ព្រោះប្រាក់ខែរបស់ខ្ញុំបានប្រើប្រាស់ដើម្បីបង់បំណុល និងបង់ប្រាក់ប្រាក់
- កើនឡើង ហេតុអ្វី: _____

៦. តើប្រាក់ចំណូល (គិតជាដុល្លារ ឬដុល្លារ) របស់អ្នកផ្ទាល់ប្រយោជន៍ដូចម្តេចបើប្រៀបធៀបទៅនឹងរយៈពេល១២ខែមុននេះ?

៧. តើអ្នកមានប័ណ្ណដូចខាងក្រោមដែរទេ?

- ប័ណ្ណក្រីក្រ បាទ/ចាស ទេ
- ប័ណ្ណ បសស បាទ/ចាស ទេ
- ប័ណ្ណធានារ៉ាប់រង បាទ/ចាស ទេ

ក) តើអ្នកមានការលំបាកអ្វីខ្លះក្នុងការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណនេះ?

- មិនមានទេ មាន, បើមានសូមបញ្ជាក់: _____
- _____
- _____
- _____

៨. ក្នុងរយៈពេល១២ខែចុងក្រោយនេះ តើមានសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភពីស្ថាប័នផ្សេងៗ ដូចជារដ្ឋាភិបាល អង្គការក្នុងស្រុកឬអន្តរជាតិ ឬក្រុមសាលាក្នុងទម្រង់ជា៖

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

៩. ក្នុង៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញឱសថបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនមានបំណងទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានអ្នកមិនអាចទិញឱសថបាន?

- ឱសថស្ថានអស់ថ្នាំ
- ផ្សារបិទ
- គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
- ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ
- តម្លៃឱសថឡើងថ្លៃ
- មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

១០. ក្នុង៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញម្ហូបអាហារបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានអ្នកមិនអាចទិញម្ហូបអាហារបាន?

- ផ្សារមិនមានរបស់លក់
- ផ្សារបិទ
- គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
- ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ
- តម្លៃឡើងថ្លៃ
- មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

១១. តើអ្នកនឹងសម្រេចបានការត្រួតការការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- មិនត្រូវការ

ត្រូវការ. តើអ្នកណាជាអ្នកត្រូវការ?

ស្រី ១នាក់

ក) តើគាត់មានជំងឺអ្វីខ្លះ?

ជំងឺស្រួចស្រាវ ធ្លាក់ដុំស្រួចស្រាវ

១) តើអ្នកនឹងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកធ្លាប់បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ

គ) តើអ្វីជាការក្តៅដែលធ្វើឱ្យអ្នកនឹងក្រុមគ្រួសារមិនអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព?

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

១២. តើអ្នកនឹងសម្រេចបានការប្រសើរឡើយសម្រាប់អ្នកបានទទួលការចាក់វ៉ាក់សាំង ការពារមេរោគកូវីដ-១៩ រួចហើយឬនៅ?

- ចាក់វ៉ាក់សាំងរួចហើយ
- មិនទាន់ចាក់វ៉ាក់សាំងទេ

ក) ប្រសិនបើមានយុទ្ធសាស្ត្រការចាក់វ៉ាក់សាំងការពារមេរោគកូវីដ-១៩ តើអ្នកត្រូវទទួលបានដែរឬទេ?

- ត្រឹម
- មិនត្រឹម

V. ព័ត៌មានបន្ថែមពីអ្នកធ្វើបទសម្ភាសន៍ (បើមាន)

សម្ភាសន៍ដោយ ស្រី សុខាភិបាល
 ថ្ងៃទី 15 ខែ សីហា ឆ្នាំ 2021

ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីការស្តាប់ស្ទង់មតិទាក់ទងមកកាន់៖

ជាតិ សីលា

ជំនួយការស្រាវជ្រាវ និងទំនាក់ទំនងសហគមន៍

ទូរស័ព្ទ៖ ០១០ ៨៥៧ ០៣១ ឬ ០១១ ៧៣៧ ០៤៧

កម្រិតស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកស្រាវជ្រាវអាចដឹកនាំរបបប្រែក្រាម
 ការទទួលបានសេវាសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នកស្រាវជ្រាវអាចដឹកនាំរបបប្រែក្រាម)