

មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា

គម្រោងស្តីពី

ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាព របស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

(ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)
...វាគឺជាបញ្ហាគ្រួសាររបស់យើង។

អ្នកនឹងជួបជាមួយការបំប្លែងឈ្មោះ រូបថត ហ្សេនេរ បាននិយាយថា៖

« យើងរស់ម្តាយប្រសូត្រឡើងនៃភាពថ្នាក់ថ្នមដែលឲ្យកូនដេកលាក់យ៉ាងស្តាប់ស្តាប់នៅក្នុងរង្វង់ដៃនេះ »។

ឥឡូវគឺជាការពន្យាររបស់យើងម្នាក់ៗ ដើម្បីមើលថែរក្សាម្តាយរបស់យើងម្តងវិញ។...

តារាងស្ថាបស្តង់មតិ

ស្តីពីការយល់ឃើញរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

អំពីផលប៉ះពាល់នៃអំពើប្រល័យពូជសាសន៍ និងសុខភាពរបស់ខ្លួន

ជម្រាបសួរ អ៊ុំធួមីង ឬលោកតា លោកយាយ ខ្ញុំឈ្មោះ: គឺជាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តកម្ពុជា របស់មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា។
ខ្ញុំមកថ្ងៃនេះគឺសុំសួរសុខទុក្ខ អ៊ុំធួមីង ឬលោកតា លោកយាយ និងចង់ដឹងអំពីរឿងរ៉ាវរបស់ អ៊ុំធួមីងឬលោកតា លោកយាយ ដែលបានឆ្លងកាត់របបខ្មែរក្រហម។ ទីពីរ ខ្ញុំចង់សួរសុខទុក្ខ អ៊ុំធួមីង ឬលោកតា លោកយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុងកាលៈទេសៈមេដាករ្យ៍៩៩។ តើមានរឿងរ៉ាវអ្វីខ្លះសម័យខ្មែរក្រហមដែល អ៊ុំធួមីង ឬលោកតាលោកយាយគោរពចំពោះពួកអស់សព្វថ្ងៃនេះហើយដែលមិនអាចបំភ្លេចបាន?

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

ឈ្មោះ: <u>កាវ ហ៊ុំល៉ា</u>	អាយុ <u>៥៥</u> ឆ្នាំ	មុខរបរ <u>កសិករ</u>
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: <u>ក្រុមទី</u>	ភូមិ <u>ស្រែចម្ការ</u>	ឃុំ <u>ស្រែចម្ការ</u>
ស្រុក <u>ពោធិ៍សាត់</u>	ខេត្ត <u>ស្រះសែន</u>	ទូរសព្ទ <u>០១៤១១៦ ១៣៣២</u>

ខ្ញុំស្នើសុំឲ្យអ្នកធ្វើយន្តការណ៍ដូចខាងក្រោម៖ ដោយគួសសញ្ញា (✓) ទៅលើចម្លើយដែលអ្នកគិតជាត្រឹមត្រូវ (អ្នកអាចផ្តល់ចម្លើយលើសពីមួយ)។ រាល់ចម្លើយ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក នឹងត្រូវប្រើប្រាស់សម្រាប់៖ (១) វាស់ស្ទង់ការយល់ឃើញអំពីការតុលាការកាត់ទោសមេដាករ្យ៍ខ្មែរក្រហម និងការយល់ឃើញអំពីដំណើរការអប់រំប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ បន្ទាប់ពីតុលាការកាត់ទោសមេដាករ្យ៍ខ្មែរក្រហមត្រូវបញ្ចប់ទៅ, (២) សិក្សាអំពីវិស័យសុខភាពសាធារណៈ, (៣) ធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម, (៤) លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីសុខភាពសាធារណៈ និងការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម និង (៥) ដើម្បីសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម នៅតាមសហគមន៍ដាច់ស្រយាលសម្រាប់ផ្តល់ជាព័ត៌មានក្នុងការរៀបចំជំនួយអភិវឌ្ឍន៍តាមគោលការណ៍ផលប្រយោជន៍ និងសហគមន៍។ សូមអរគុណចំពោះការរួមចំណែករបស់អ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសទំនាក់ទំនង និងការឈ្លងយល់បន្ថែមអំពីប្រវត្តិសាស្ត្រកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ 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 _____)

៤. នៅពេលដែលតុលាការកាត់ទោសមេដឹកនាំខ្មែរក្រហមបញ្ចប់ទៅ តើអ្នកគិតថាមានវិធីអ្វីដែលអាចធ្វើឲ្យក្មេងៗជំនាន់ក្រោយមានការចងចាំអំពីរបបខ្មែរក្រហម និងដើម្បីកុំឲ្យរបបនេះវិលមកវិញទៀត?

ការអប់រំនៅតាមសាលារៀន ការបង្កើតទឹកច្រើនថែរក្សាឯកសារខ្មែរក្រហម

ការប្រមូលប្រមូលរឿងរ៉ាវអំពីអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម

ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់ _____)

ព័ត៌មានបឋមអំពីសុខភាព

៥. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយដែរឬទេ?

គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? គ្រុនចាញ់)

៦. តើអ្នកមានជំងឺប្រចាំកាយ តើអ្នកមានជំងឺអ្វីផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

គ្មាន មាន (បើមាន តើជាជំងឺអ្វី? _____)

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់សិទ្ធិ និងការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវសុខភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម
 (ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មសង្គមសម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម)

៨. តើចំណីដែលអ្នកកំពុងកើតមាននេះ បណ្តាលមកពីមូលហេតុអ្វី?

- របបខ្សែក្រហម
- អាយុកាន់តែច្រើន
- កង្វះជីវជាតិ
- បំពង់ពង្រែកអារម្មណ៍
- គ្រោះថ្នាក់
- ផ្សេងៗ _____

៩. តើអ្នកជ្រើសរើសការព្យាបាលចំណីរបស់អ្នកតាមវិធីណា?

- ប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យ
- ប្រើប្រាស់ថ្នាំបុរាណ/ថ្នាំខ្មែរ
- ជំន្រោះជាមួយពេទ្យ
- ទៅវគ្គស្រាវជ្រាវ
- ប្រើប្រាស់ក្បួនព្យាបាលបុរាណ
- ផ្សេងៗ _____

៩. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការព្យាបាលចំណី?

- បន្ទប់ពិគ្រោះ
- មណ្ឌលសុខភាពស្រុក ឬមន្ទីរពេទ្យទេត
- មន្ទីរពេទ្យឯកជន
- គ្រូបុរាណខ្មែរ
- គ្រូពេទ្យមកពិនិត្យដល់ផ្ទះ

១០. តើអ្នកទៅពិនិត្យញឹកញាប់ដែរឬទេ?

- ១ទៅ៣ថ្ងៃម្តង
- ៤ទៅ៧ថ្ងៃម្តង
- ១ទៅ២សប្តាហ៍ម្តង
- លើសពី២សប្តាហ៍ម្តង

១១. តើអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យដដែលឬយ៉ាងដូចម្តេច?

- បាទ/ចាស
- ទេ

១២. តើមានមូលហេតុអ្វីខ្លះដែលអ្នកមិនស្វែងរកការព្យាបាល?

- ខ្វះថវិកា
- មណ្ឌលសុខភាពនៅឆ្ងាយ
- មិនជឿទុកចិត្តលើការព្យាបាល
- ប្រើប្រាស់ទិសដៅដែលមាននៅក្នុងសហគមន៍
- ប្រើប្រាស់ទិសដៅបុរាណ
- មិនមានអាការណាមួយធ្ងន់ធ្ងរ

១៣. ក្នុងពេលនេះ មានគ្រូពេទ្យជំនាញដែលអាចពិនិត្យសុខភាពជូនអ្នកបាន តើអ្នកចង់ពិនិត្យដែរឬទេ?

- បាទ
- មិនបាទ

១៤. ក្នុងករណី គ្រូពេទ្យជំនាញនិងមជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាចង់ជួបជាមួយអ្នកលើកក្រោយទៀត តើអ្នកអនុញ្ញាតដែរឬទេ?

- អនុញ្ញាត
- មិនអនុញ្ញាត

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 ប្រសិនបើធ្វើជាបាទ/ចាស សូមឲ្យព័ត៌មានត្រួសៗ		Yes No	If yes, give brief detail ប្រសិនបើធ្វើជាបាទ/ចាស សូមឲ្យព័ត៌មានត្រួសៗ
1. Mental Illness ជំងឺផ្លូវចិត្ត			6. Tuberculosis រយេង		
2. Epilepsy ស្លុត/ឆ្លុតជ្រុក/ប្រកាប់			7. Heart Disease ជំងឺបេះដូង	មាន	តោកច្របំ គ្រឿងច្របំ
3. Chronic Asthma ហឺតរ៉ាំរ៉ៃ			8. Malaria គ្រុនចាញ់	មាន	តើគេស្នើ ១៩៧៤
4. Diabetes Mellitus ទឹកតោមផ្អែម			9. Operation វះកាត់		
5. Hypertension លើសឈាម	មាន	តើវាធ្វើ វិញ ច្រើន ខ្លាំងណាស់			

III. សំណួរបន្ថែម ដល់សំណួរ

I. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល២ទៅ៣សប្តាហ៍ ឬអំឡុងប៉ុន្មានថ្ងៃថ្មីៗនេះ?

ឈឺក្បាល ធ្លាក់ តើវាណាស់

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬអាការៈដូចម្តេចខ្លះ?

ធ្លាក់ចោល ធ្លាក់ក្បាល តើវាណាស់ ត្រូវធ្វើ ចេះ គ្រប់គ្រង

តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

- ក្តៅខ្លួន
- ក្អក
- ដង្ហើមខ្លី
- ឈឺបំពង់ក
- មិនដឹងក្លិន
- មិនដឹងរសជាតិអាហារ
- រលាប់រសល់ក្នុងខ្លួន

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

ក) តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរសម្រាកព្យាបាលដែលអ្នកបានទៅដែរឬទេ?

មិនចាំ ចាំបាន៖ ប្រសិនបើនៅចាំ តើកាត់ឈ្មោះអ្វី? នាវា វ៉ាន់

ខ) តើគ្រូពេទ្យជួយទទួលព្យាបាលដល់អ្នកដែរឬទេ?

មិនទេ ឆ្លៀតថ្នាំ គ្រប់គ្រង

គ) តើអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដូចម្តេចខ្លះ?

វិសេស្យាបាល បំបាត់ស្ករ បំបាត់ទឹក ឆ្លាត់ស្រួច ឆ្លាត់ស្រួច

III. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ

១. តើអ្នកអាចប្រាប់ពីស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

ក) បើបាន ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក៖

គ្រីក្រ ប្រាក់ចំណូលមធ្យម លើមធ្យម

ខ) តើអ្វីជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?

ធ្វើស្រែ គាំទ្រពីសមាជិកគ្រួសារ ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍

ផ្សេងៗ _____

៣. តើស្ថានភាព កូរ៉េដ១៩ ប៉ះពាល់យ៉ាងណាខ្លះដល់អ្នក?

ធ្ងន់ ឈាមខ្ពស់ ក្បាល មិនអាចទៅក្រុមបុរស ដើម្បីធ្វើការងារ

៤. តើសព្វថ្ងៃនេះអ្នករស់នៅជាមួយអ្នកណា?

កូនប្រុស ឬស្រី សាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ រស់នៅម្នាក់ឯង

៥. តើអ្នកនៅតែមានសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការងារដែរឬទេ?

ទេ នៅមាន៖ បើសិនជានៅមាន តើអាចធ្វើការងារអ្វីបាន? _____

គម្រោងស្តីពី ការលើកកម្ពស់ជំនួយ ដំណោះស្រាយប្រឈម ក្នុងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង នូវស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតរបស់ប្រជាជន ក្នុងស្ថានភាពសុខភាព ដំណោះស្រាយប្រឈមសុខភាពដ៏រាងកាយរបស់ប្រជាជន

IV. ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត

១. តើអ្នកនៅតែនឹកឃើញ អំពីបទពិសោធន៍ដែលអ្នកធ្លាប់បានឮកាត់ក្នុងរបបខ្មែរក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ទេ

២. តើអ្នកយល់សប្បិរាត្រក់ដែរឬទេ? បាទ/ចាស ទេ

ក) ប្រសិនបើមាន សូមរៀបរាប់៖ _____

៣. តើអ្នកមានអារម្មណ៍បែបណានៅពេលដែលអ្នកនឹកឃើញពីរឿងរ៉ាវដែលបានកើតឡើងក្នុងរបបខ្មែរក្រហម?

មានអារម្មណ៍ទំង ភ័យខ្លាច ភ្លេច
 អត់ទោស មានអារម្មណ៍សោកសៅ

៤. តើអ្នកគិតថាមានអ្វីដែល មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជាអាចជួយអ្នកបានលើបញ្ហានេះ?

បង្ហាញ បង្ហាញ ជួលថែទាំសុខភាព បំបាត់ការរំលោភ

៥. តើអ្នកដឹងអ្វីខ្លះអំពីស្ថានភាព និងមេរោគ កូវីដ១៩?

គ្រោះថ្នាក់ ផ្លូវចិត្ត លើក្បាល ក្នុង កញ្ចប់
លើ បំបែក

៦. តើអ្នកបានអនុវត្ត ៣ ការពារ និង ៣ កុំ របស់រាជរដ្ឋាភិបាលដែរឬទេ?

បានអនុវត្ត មិនបានអនុវត្តទេ

៧. តើអ្វីខ្លះដែលអ្នកកំពុងធ្វើដើម្បីការពារការឆ្លងមេរោគកូវីដ១៩?

លាងដៃជាប្រចាំ ប្រើប្រាស់ទឹកអាតាម័យ ឬអាសកុល
 មិនចាប់ដៃ ឬប៉ះពាល់គ្នា ពាក់ម៉ាស់ ពាក់ស្រោមដៃ
 ជៀសវាងការធ្វើដំណើរ នៅផ្ទះនិងជៀសវាងការចេញក្រៅដែលមិនចាំបាច់
 រក្សាគម្លាតយ៉ាងតិចពីរម៉ែត្រ ជៀសវាងការប៉ះមុខ
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

V. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត

១. ស្ថានភាពរស់នៅ: ក្រីក្រ ប្រសើរ ចូរចារ
២. តើគាត់ប្រើប្រាស់ទឹកស្អាតប្រភេទណា? ស្អាត ត្រីប្រាស
៣. តើគាត់រកម្ហូបអាហារល្អកន្លែងណា? ផ្លូវលាភ ភ្នំពេញ

IV. ស្ថានភាពរស់នៅ

១. ស្ថានភាពគ្រួសារ

- រៀបការរួច លែងលះ មេម៉ាយ ឬ ពោះម៉ាយ មិនដែលរៀបការ

២. តើអ្នកមានតួនាទីអ្វីនៅក្នុងគ្រួសារ?

- មេគ្រួសារ ប្តី ឬ ប្រពន្ធ ឪពុកម្តាយ យាយតា
- បងប្អូន ឪពុកម្តាយក្មេក សាច់ញាតិ (សូមបញ្ជាក់) _____

៣. នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក តើមានអ្នកទៅធ្វើការចំណាកស្រុក:

- ដើម្បីធ្វើការងារ: ទេ / បាទ/ចាស. ប៉ុន្មាននាក់: 1
- ដើម្បីសិក្សា: ទេ / បាទ/ចាស. ប៉ុន្មាននាក់: _____

ក) តើគាត់ធ្វើចំណាកស្រុកនៅទីណា?

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

ខ) ហេតុអ្វីបានជាគាត់ត្រឡប់មកវិញ?

- សាលារៀន ឬ សកលវិទ្យាល័យបំប៉ន ត្រូវបញ្ចូលមកវិញ
- ត្រូវបង្ខំឱ្យចាកចេញ រោងចក្របំប៉ន
- គ្មានការងារធ្វើ មិនអាចបង់ថ្លៃផ្ទះ មានបញ្ហាគ្រួសារ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

២. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ តើប្រភេទការងារខាងក្រោយមួយណាដែលជាប្រភេទចំណូលរបស់អ្នក?

- ធ្វើស្រែ ចិញ្ចឹមសត្វ ឬសេវា
- លក់ដូរ
- ប្រាក់ប្រាក់ប្រាក់របស់សមាជិកគ្រួសារ
- ប្រាក់ផ្ញើទៅក្នុង និងក្រៅប្រទេស
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីគ្រួសារ ឬសាច់ប្រាក់
- ប្រាក់ចូលនិវត្តន៍
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភពីរាជរដ្ឋាភិបាល ឬអង្គការផ្សេងៗ

៥. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្រោយនេះ សូមអ្នកប្រាប់ពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកពីការងារខាងលើ។

- ថយចុះ ហោតុអ្វី៖ ភ្លឺត 19
- នៅដដែល ហោតុអ្វី៖ _____
- កើនឡើង ហោតុអ្វី៖ _____

៦. តើប្រាក់ចំណូល (គិតជាជុំលុ ឬដុល្លារ) របស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងដូចម្តេចបើប្រៀបធៀបទៅនឹងរយៈពេល១២ខែមុននេះ?

ថយចុះ

៧. តើអ្នកមានប័ណ្ណដូចខាងក្រោមដែរឬទេ?

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

៨. តើអ្នកមានការលំបាកអ្វីខ្លះក្នុងការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណនេះ?

- មិនមានទេ មាន, បើមានសូមបញ្ជាក់៖ _____
- _____
- _____
- _____

៩. ក្នុងរយៈពេល១២ខែក្នុងក្រោយនេះ តើមានសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ដែលទទួលបានការឧបត្ថម្ភពីស្ថាប័នផ្សេងៗ ដូចជារដ្ឋាភិបាល អង្គការក្នុងស្រុកឬអន្តរជាតិ ឬក្រុមសាសនាក្នុងទម្រង់ជា៖

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

៧. ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញទិសចបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស ទេ មិនមានបំណងទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញទិសចបាន?

- ទិសចស្តុកអស់ហើរ ផ្សារបិទ គ្មានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
- ការដាក់កម្រិតការចេញក្រៅផ្ទះ តម្លៃទិសចឡើងថ្លៃ មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) _____

១០. ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃចុងក្រោយនេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចរកទិញម្ហូបអាហារបានដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស ទេ មិនទិញ

ក) ប្រសិនបើទេ តើហេតុអ្វីបានជាអ្នកមិនអាចទិញម្ហូបអាហារបាន?

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

១១. តើអ្នកនឹងសម្រេចបានក្នុងការការពារជំងឺឈាមស្ករដែរឬទេ?

- មិនត្រូវការ

ត្រូវការ, តើអ្នកណាជាអ្នកត្រូវការ? ខ្លួនខ្លួនឯង

ក) តើគាត់មានជំងឺអ្វីខ្លះ? សាច់ចាញ់

១២. តើអ្នកនឹងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកធ្លាប់បានទទួលការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស ទេ

គ) តើអ្វីជាកត្តាដែលធ្វើឱ្យអ្នកនឹងក្រុមគ្រួសារមិនអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព?

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

១២. តើអ្នកនឹងសម្រេចបានគ្រួសាររបស់អ្នកបានទទួលការចាក់វ៉ាក់សាំង ការការពារមេរោគកូវីដ១៩ រួចហើយឬទេ?

- ចាក់វ៉ាក់សាំងរួចហើយ មិនទាន់ចាក់វ៉ាក់សាំងទេ

ក) ប្រសិនបើមិនទាន់បានការចាក់វ៉ាក់សាំងការការពារមេរោគកូវីដ១៩ តើអ្នកត្រូវទទួលបានដែរឬទេ?

- ត្រឹម មិនត្រឹម

V. ព័ត៌មានបន្ថែមពីអ្នកធ្វើបទសម្ភាសន៍ (បើមាន)

អារក្សស្រី ក្រីក្រ គ្មានសិក្សាទេ ៧ ខែ ១០ ឆ្នាំ ១៩៤៧
 គ្មានការងារ គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា
 គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា
 គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា

គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា
 គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា
 គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា
 គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា គ្មានសិក្សា

សម្ភាសន៍ដោយ គ្រីស្ទ តីណា
 ថ្ងៃទី ៤ ខែ សីហា ឆ្នាំ ២០២១

ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីការស្តាប់សូដ៍មតិទាក់ទងមកកាន់:

ផ្នែក សីលា

ជំនួយការស្រាវជ្រាវ និងទំនាក់ទំនងសហគមន៍

ទូរស័ព្ទ: ០១០ ៤៤៧ ០៣១ ឬ ០១១ ៧៣៧ ០៤៧



Wonder

AP BOOK®
N° 701

1976 - 1979 කණ්ඩායම් සාමාජිකයන්ගේ
 සේවය පිළිබඳව විස්තර (12 පිටු) 9 1979
 ප්‍රවේශන ප්‍රවේශන සහ සේවය කණ්ඩායම් සාමාජිකයන්
 සේවය කිරීමේදී සහභාගී වීමට 9 පිටුවක් සහතික කර
 ගැනීමට කණ්ඩායම් සාමාජිකයන් සහ සේවය සහතික
 කිරීමට සහතික කිරීමට සහතික කිරීමට සහතික කිරීමට