

**ແບບຊອດສອບຖາມຮ້ານຈຳໜ່າຍ (OS)**

ການສຳຫຼວດຮ້ານຈຳໜ່າຍ ACTwatch

ສປປລາວ 2015

**ພາກທີ 1: ການສຳຫຼວດຂໍ້ມູນທັງໝົດ**

*ໃຫ້ສຳພາດທຸກໆຮ້ານ ສຳລັບພາກນີ້*

ລະຫັດຮ້ານຈຳໜ່າຍ: ນັກສຳພາດ-ເມືອງ-ກຸ່ມບ້ານ-ລະຫັດຮ້ານຈຳໜ່າຍ		[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]
C1. ວັນທີຂອງມື້ນີ້ (ວວ/ດດ/ປປປປ)		[ ]-[ ]-[ ]-[ 2 ]-[ 0 ]-[ 1 ]-[ 5 ]
C2. ຊື່ນັກສຳພາດ [ ]	C2a. ລະຫັດຂອງນັກສຳພາດ [ ]	[ ]
C3. ຊື່ເມືອງ [ ]	C3a. ລະຫັດເມືອງ [ ]	[ ]
C4. ຊື່ກຸ່ມບ້ານ [ ]	C4a. ລະຫັດກຸ່ມບ້ານ [ ]	[ ]
C5. ຊື່ບ້ານ [ ]		
C6. ຊື່ຮ້ານຄ້າ, ຖ້າບໍ່ມີຊື່, ໃຫ້ບັນທຶກ "ບໍ່ມີຊື່" ຫຼື ໃຫ້ໃສ່ຊື່ "ເຈົ້າຂອງຮ້ານ"	C6a. ລະຫັດຮ້ານຈຳໜ່າຍ	[ ]
C7. ປະເພດຮ້ານຈຳໜ່າຍ		
01 ໂຮງໝໍແຂວງ	08 ໂຮງໝໍເອກະຊົນ	14 ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ໄດ້ບໍ່ຂຶ້ນທະບຽນ
02 ໂຮງໝໍເມືອງ	09 ຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ (Clinic)	15 ຮ້ານນ້ອຍຂາຍເຄື່ອງຍ່ອຍໃນໝູ່ບ້ານ /ຮ້ານຂາຍເຄື່ອງຍ່ອຍ
03 ສຸກສາລາ	10 ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ໃຫ້ບໍລິການການກວດພະຍາດນຳ	16 ຄົນຂາຍເຄື່ອງເຄື່ອນທີ່
04 ອາສາສະໝັກແພດຂັ້ນບ້ານ (ທີ່ໄດ້ຮັບຝຶກອົບຮົມຈາກສູນໄຂ້ຍຸງ)	11 ຮ້ານຂາຍຢາ ຂັ້ນ 1	17 ຫ້ອງວິເຄາະເອກະຊົນ
05 ໂຮງໝໍທະຫານ/ຕຳຫລວດ	12 ຮ້ານຂາຍຢາ ຂັ້ນ 2	18 ຫ້ອງວິເຄາະຂອງອົງການທີ່ບໍ່ຂຶ້ນກັບລັດຖະບານ (NGO)/ໂຄງການໄດ້ຮັບທຶນຈາກສາສະໜາ
07 ຄຶນິກຂອງອົງການທີ່ບໍ່ຂຶ້ນກັບລັດຖະບານ (NGO)/ ຄຶນິກທີ່ໄດ້ຮັບທຶນຈາກສາສະໜາ	13 ຮ້ານຂາຍຢາ ຂັ້ນ 3	19 ອາສາສະໝັກແພດບ້ານ (ທີ່ໄດ້ຮັບຝຶກອົບຮົມຈາກອົງການທີ່ບໍ່ຂຶ້ນກັບລັດຖະບານ)
		96 ອື່ນໆ (ລະບຸ) [ ]
C8. ກຸ່ມບ້ານນີ້ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງກຸ່ມຕົວຢ່າງຂອງ ບູດສະເຕີ ບໍ່?	1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ	[ ]

ລະຫັດຮ້ານຈຳໜ່າຍ: [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ \_\_\_\_\_, ຂ້າພະເຈົ້າເຮັດວຽກໃນນາມຂອງ ອົງການສາກົນ ບໍລິການປະຊາຊົນ (ພີເອສໄອ). ພວກເຮົາກຳລັງດຳເນີນການສຶກສາກ່ຽວກັບການມີຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ແລະ ການໃຫ້ບໍລິການການກວດເພື່ອບົ່ງມະຕິພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ. ຜົນໄດ້ຮັບຈາກການສຶກສາຄັ້ງນີ້ຈະຖືກນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການປັບປຸງ ການມີຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ເໝາະສົມຢູ່ປະເທດລາວ. ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຖາມຄຳຖາມ ທ່ານເພື່ອເບິ່ງວ່າທ່ານຈະເປັນສ່ວນໜຶ່ງ ໃນການສຳຫຼວດຄັ້ງນີ້ບໍ່.

ພາກທີ 2: ການຄັດເລືອກ & ເງື່ອນໄຂທີ່ເໝາະສົມ	
S1. ມື້ນີ້, ທ່ານມີຢາຊະນິດໃດໜຶ່ງບໍ່? 1 = ມີ <b>ໄປຂໍ້ S3</b> 0 = ບໍ່ມີ	[ ]
S2. ມື້ນີ້, ມີຢາຊະນິດໃດໜຶ່ງບໍ່ທີ່ບໍ່ມີໃນຮ້ານ, ແຕ່ວ່າເຄີຍມີໃນຮ້ານ ໃນໄລຍະ 3 ເດືອນຜ່ານມາ? 1 = ມີ <b>ໄປຂໍ້ S4</b> 0 = ບໍ່ມີ <b>ໄປຂໍ້ S5</b> 8 = ບໍ່ຮູ້ <b>ໄປຂໍ້ S5</b>	[ ]
S3. ມື້ນີ້, ທ່ານມີຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍບໍ່? 1 = ມີ <b>ເອົາເຈ້ຍຂໍ້ມູນຂອງການສຶກສາໃຫ້ ແລະ ຖາມຄວາມຍິນຍອມໃນການເຂົ້າຮ່ວມ. ບັນທຶກເວລາເລີ່ມ ໃນ C9. ໄປຂໍ້ທີ່ ພາກທີ 3: ການກວດສອບຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ .</b> 0 = ບໍ່ມີ <b>ກວດກາຄວາມຖືກຕ້ອງດ້ວຍບັດສະແດງ. ໄປຂໍ້ S4</b>	[ ]
S4. ມື້ນີ້, ມີຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍທີ່ບໍ່ມີໃນຮ້ານບໍ່, ແຕ່ວ່າເຄີຍມີໃນຮ້ານ ໃນໄລຍະ 3 ເດືອນຜ່ານມາ? 1 = ມີ <b>ເອົາເຈ້ຍຂໍ້ມູນຂອງການສຶກສາໃຫ້ ແລະ ຖາມຄວາມຍິນຍອມໃນການເຂົ້າຮ່ວມ. ບັນທຶກເວລາເລີ່ມ ໃນ C9. ໄປຂໍ້ທີ່ A17.</b> 0 = ບໍ່ມີ <b>ກວດກາຄວາມຖືກຕ້ອງດ້ວຍບັດສະແດງ. ໄປຂໍ້ S5</b> 8 = ບໍ່ຮູ້ <b>ກວດກາຄວາມຖືກຕ້ອງດ້ວຍບັດສະແດງ. ໄປຂໍ້ S5</b>	[ ]
S5. ມື້ນີ້, ທ່ານໄດ້ໃຫ້ບໍລິການບົ່ງມະຕິ ຫຼື ໄດ້ຂາຍອຸປະກອນໃນການກວດເພື່ອບົ່ງມະຕິບໍ່? 1 = ມີ <b>ໄປຂໍ້ S6</b> 0 = ບໍ່ມີ <b>ກວດກາຄວາມຖືກຕ້ອງດ້ວຍບັດສະແດງ. ບັນທຶກລາຍລະອຽດໃນ C9 ແລ້ວຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ ພາກ X: ການຈົບການສຳພາດ</b>	[ ]
S6. ການບໍລິການ ຫຼື ອຸປະກອນກວດເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນໃຊ້ສຳລັບກວດຫາກໍລະນີສົງໄສເປັນໄຂ້ມາເລເລຍ ບໍ່? 1 = ມີ <b>ເອົາເຈ້ຍຂໍ້ມູນຂອງການສຶກສາໃຫ້ ແລະ ຖາມຄວາມຍິນຍອມໃນການເຂົ້າຮ່ວມ. ບັນທຶກເວລາເລີ່ມ ໃນ C9. ໄປພາກທີ 4: ກວດສອບການບົ່ງມະຕິ</b> 0 = ບໍ່ມີ <b>ກວດກາຄວາມຖືກຕ້ອງດ້ວຍບັດສະແດງ. ບັນທຶກລາຍລະອຽດໃນ C9 ແລ້ວຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ ພາກ X: ການຈົບການສຳພາດ</b>	[ ]

ກ່ອນການດຳເນີນການສຳພາດ ແບບຄົບຖ້ວນໃຫ້ໝັ້ນໃຈວ່າ ທ່ານໄດ້ໃຫ້ເຈ້ຍຂໍ້ມູນຂອງການສຶກສານີ້ແກ່ຜູ້ຖືກສຳພາດ, ໄດ້ອະທິບາຍການສຶກສາ ແລະ ໄດ້ຂໍຄວາມຍິນຍອມໃນການເຂົ້າຮ່ວມແລ້ວ

C9. ຜົນຂອງການຢ້ຽມຢາມ

ວັນທີ (ວວ/ດດ/ປປ)	ການຢ້ຽມຢາມຄັ້ງທີ 1	ການຢ້ຽມຢາມຄັ້ງທີ 2	ການຢ້ຽມຢາມຄັ້ງທີ 3
	[ ]-[ ]-[ ]-[1][5]	[ ]-[ ]-[ ]-[1][5]	[ ]-[ ]-[ ]-[1][5]
ເວລາເລີ່ມ (ບັນທຶກເປັນ 24 ຊົ່ວໂມງ)	[ ]:[ ]	[ ]:[ ]	[ ]:[ ]
ເວລາທີ່ສຳເລັດ (ບັນທຶກເປັນ 24 ຊົ່ວໂມງ)	[ ]:[ ]	[ ]:[ ]	[ ]:[ ]
ຜົນທີ່ໄດ້	[ ]	[ ]	[ ]
	01 = ຮ້ານຈຳໜ່າຍທີ່ເໝາະສົມ ແລະ ໄດ້ສຳເລັດການສຳຫຼວດ <span style="float:right">ໄປຂໍ້ E1</span> 02 = ຮ້ານຈຳໜ່າຍທີ່ບໍ່ເໝາະສົມ: ບໍ່ເໝາະສົມກັບເງື່ອນໄຂໃດໜຶ່ງໃນພາກຄັດເລືອກ <span style="float:right">ໄປຂໍ້ E1</span> 03 = ໄດ້ຢຸດການສຳພາດເພາະຖືກລົບກວນ/ຂັດຈັງຫວະ <span style="float:right">ໄປຂໍ້ C11</span> 04 = ຜູ້ຖືກສຳພາດບໍ່ຢູ່/ບໍ່ສະດວກໃນເວລານີ້ <span style="float:right">ໄປຂໍ້ C11</span> 05 = ຮ້ານຈຳໜ່າຍບໍ່ເປີດໃນເວລານັ້ນ <span style="float:right">ໄປຂໍ້ C11</span> 06 = ຮ້ານຈຳໜ່າຍປິດຖາວອນ <span style="float:right">ໄປຂໍ້ E1</span> 96 = ອື່ນໆ (ລະບຸ)[ ] <span style="float:right"></span> 97 = ປະຕິເສດການເຂົ້າຮ່ວມ <span style="float:right">ໄປຂໍ້ C10</span>		
C10. ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປະຕິເສດການສຳພາດ, ຍ້ອນຫຍັງ?			
1 = ລູກຄ້າຫຼາຍ ຖາມຜູ້ຖືກສຳພາດສຳລັບເວລາທີ່ເຂົາເຈົ້າສະດວກ ແລະ ບັນທຶກໄວ້ໃນ <span style="float:right">C11</span> 2 = ຄິດວ່າມັນແມ່ນການກວດສອບ / ກັງວົນກ່ຽວກັບໃບອະນຸຍາດ <span style="float:right">ໄປຂໍ້ E1</span> 3 = ບໍ່ມີຄວາມສົນໃຈ <span style="float:right">ໄປຂໍ້ E1</span> 6 = ອື່ນໆ (ລະບຸ): [ ] <span style="float:right"></span> 7 = ປະຕິເສດທີ່ຈະໃຫ້ເຫດຜົນ <span style="float:right">ໄປຂໍ້ E1</span>			[ ]
C11. ນຳໃຊ້ບ່ອນວ່າງນີ້ໃນການບັນທຶກລາຍລະອຽດເວລາກັບໄປສຳພາດຄືນ. ຖ້າວ່າບໍ່ສາມາດສຳເລັດການສຳພາດໄດ້ໃນເວລາອື່ນ, ໄປຂໍ້ E1			

<b>ພາກ X: ການຈົບການສຳພາດ</b>	
E1. ຊື່ຜູ້ຖືກສຳພາດ: [ ] 5 = ບໍ່ມີຂໍ້ມູນ, ບໍ່ມີຜູ້ໃຫ້ສຳພາດ; 7 = ປະຕິເສດ	
E2. ທີ່ຢູ່ ຫຼື ຂໍ້ມູນທີ່ຕັ້ງຂອງຮ້ານຈຳໜ່າຍ (ບໍ່ແມ່ນຕູ້ ປນ) (ໃຫ້ການອະທິບາຍທີ່ລະອຽດ ທີ່ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທົ່ວໜ້າທຶນ ໃນການຊອກຫາ ຮ້ານຈຳໜ່າຍ)	E3. ເບີໂທລະສັບ (ເບີໂທຫລັກ) _____ 9999999995 = ບໍ່ມີຜູ້ໃຫ້ສຳພາດ/ ບໍ່ມີເບີໂທລະສັບ 9999999997 = ປະຕິເສດ
E4. ເສັ້ນຂະໜານ: [N] - [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	E5. ເສັ້ນແວງ: [E] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
E7. ການສັງເກດເພີ່ມເຕີມໂດຍນັກສຳພາດ (ຖ້າມີ)	

ຂອບໃຈຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຈົບການສຳພາດ

(Blank page)

**ພາກທີ 3: ກວດສອບຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ**

**A0. ອ່ານໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຟັງ:**

ພວກເຮົາຂໍເບິ່ງລາຍການ ທີ່ທ່ານມີຢູ່ໃນຮ້ານໃນປະຈຸບັນໄດ້ບໍ່? ທ່ານມີຢາຕາມລາຍຊື່ຢາດັ່ງລຸ່ມນີ້ບໍ່?

**ສະແດງລາຍການທັງໝົດໃຊ້ບັດສະແດງລາຍການຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ; ບໍ່ຕ້ອງບັນທຶກຄ່າຕອບ**

1. Artemether– Lumefantrim (Coartem, Combiart)
2. Chloroquine Phosphate (Cloroquin Phosphat, Malacin, Maraquine, Nitaquin)
3. Cholorquine (Chloroquine, Nivaquine)
4. Artesunate (Artesunate, Artesun, Artesunaf)

**ຖ້າວ່າຮ້ານຈຳໜ່າຍບໍ່ມີຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍໃນຮ້ານໃຫ້ ກວດເບິ່ງພາກຄັດເລືອກອີກເທື່ອໜຶ່ງແລ້ວໄປສູ່ຄຳຖາມຂໍ້ A17.**

- ດຳເນີນການກວດສອບຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ. ແບບຟອມໃນການກວດສອບຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ຕ່າງໆຈະຖືກນຳໃຊ້ໃນການບັນທຶກຂໍ້ມູນຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ອີງຕາມຮູບແບບຂອງຢາ .
- ແບບຟອມໃນການປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ແບບຟອມກວດສອບຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ຊຸດອື່ນຈະຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອມາບັນທຶກຂໍ້ມູນມາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ໂດຍອີງຕາມຮູບແບບຂອງຢາ: (ຮູບແບບຢາເມັດ ແລະ ຮູບແບບບໍ່ແມ່ນຢາເມັດ)
- ແຍກຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ເປັນສອງຈຳພວກ:
  - ຈຳພວກທຳອິດແມ່ນປະກອບມີຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ທັງໝົດທີ່ຢູ່ໃນຮູບແບບເມັດ, ຢາຍັດ, ຫຼື ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ. ນຳໃຊ້ແບບຟອມສຳລັບກວດສອບຢາເມັດ, ຢາຍັດ ແລະ ຢາເປັນຝຸ່ນຊອງໃນການບັນທຶກຢາເຫຼົ່ານີ້.
  - ຈຳພວກທີສອງແມ່ນປະກອບມີຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ທັງໝົດທີ່ຢູ່ໃນຮູບແບບອື່ນໆທີ່ບໍ່ແມ່ນຮູບແບບເມັດ, ຢາຍັດ, ຫຼື ແບບເປັນຝຸ່ນຊອງ .. ນຳໃຊ້ແບບຟອມກວດສອບຢາທີ່ບໍ່ແມ່ນຢາເມັດໃນການບັນທຶກຢາເຫຼົ່ານີ້.
- ຖ້າວ່າຫາກຕ້ອງໃຊ້ເຈ້ຍ ຫຼື ແບບຟອມກວດສອບເພີ່ມເຕີມອີກ, ໃຫ້ເອົາເຈ້ຍ ຫຼື ແບບຟອມກວດສອບເຫຼົ່ານັ້ນ ມາໜັບຕິດຂັດໃສ່ທາງດ້ານຫຼັງຂອງໂຕທີ່ຕໍ່.
- ທຸກໆໜ້າເຈ້ຍຈະຕ້ອງລຽງເລກລຳດັບ ກ່ອນທີ່ຈະຍ້າຍໄປຮ້ານໃໝ່.
- ໝາຍເລກຢາແຕ່ລະຕົວໂດຍການກຳນົດໝາຍເລກຜະລິດຕະພັນ (ເລີ້ມຈາກ 1 ສຳລັບຢາທີ່ເປັນ ຢາເມັດ, ຢາຍັດ, ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ ແລະ ເລີ້ມຈາກ 1 ອີກສຳລັບຢາທີ່ ບໍ່ແມ່ນເມັດ)
- ໝາຍເລກເຈ້ຍກວດສອບແຕ່ລະໂບທີ່ໄດ້ນຳໃຊ້ລົງ ໃນບ່ອນວ່າງດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້າເຈ້ຍ,

**ຄຳອະທິບາຍເພີ່ມເຕີມສຳລັບລະຫັດໜ່ວຍງານຍ່ອຍ**

**ໃນບັນດາຮ້ານຈຳໜ່າຍທັງໝົດ, ໃຫ້ຕື່ມລະຫັດ ໜ່ວຍງານຍ່ອຍໃສ່ (ພ້ອມທັງໝາຍເລກຜະລິດຕະພັນ) ສຳລັບແຕ່ລະຢາທີ່ໄດ້ຖືກກວດສອບ. ລະຫັດເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນມີລາຍການດັ່ງລຸ່ມນີ້**

ລະຫັດໜ່ວຍງານຍ່ອຍ	
X	ບັນດາຮ້ານຈຳໜ່າຍຕ່າງໆທີ່ມີ ຈຸດຈ່າຍ/ແຈກຢາຍຢາ ສຳລັບຢາປິ່ນປົວ/ການບົ່ງມະຕິ ຈຸດດຽວເທົ່ານັ້ນ.
A	ພະແນກກວດເຂດນອກ / ບ່ອນຈ່າຍຢາ/ ຮ້ານຂາຍຢາຫຼັກ ( ທີ່ຄົນເຈັບທັງໝົດມາໃຊ້ບໍລິການ).
B	ພະແນກກວດເຂດນອກສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່/ບ່ອນຈ່າຍຢາສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່/ຄລິນິກຜູ້ໃຫຍ່
C	ພະແນກກວດເຂດນອກສຳລັບເດັກ/ບ່ອນຈ່າຍຢາສຳລັບເດັກ/ຄລິນິກເດັກ
D	ຝາກທ້ອງ / ຄລິນິກສຳລັບແມ່ / ສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ
E	ຄລິນິກບໍລິການປິ່ນປົວພະຍາດເອດສ໌ (ART) / ຄລິນິກ HIV / ໂລກເອດສ໌ AIDS
F	ພະແນກ ພະຍາດຕິດຕໍ່
G	ພະແນກສຸກເສີນ
H	ພະແນກຈ່າຍຢາທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນທີ່ຕັ້ງຢູ່ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
I	ໜ່ວຍງານວິເຄາະ (ສຳລັບການກວດບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ)
Z	ອື່ນໆ (ລະບຸລະອຽດກ່ຽວກັບປະເພດ ໃນບ່ອນວ່າງສຳລັບທ້ອງຄຳເຫັນຢູ່ໃນເຈ້ຍກວດສອບເຈ້ຍກວດສອບ ຢາເມັດ, ຢາຍັດ, ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ (TSG) ຂໍ້ 15 ຫຼື ເຈ້ຍກວດສອບຢາທີ່ບໍ່ແມ່ນຊະນິດເມັດ (NT) ຂໍ້ 15)

(Black page)

ເຈ້ຍກວດສອບ ຢາເມັດ, ຢາຍັດ, ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ (TSG):

ລະຫັດຮ້ານຍ່ອຍ: [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]

ລະຫັດໜ່ວຍ ງານຍ່ອຍ  [ ]  ໝາຍເລກ ຜະລິດຕະ ພັນ  [ ]	[ ]  [ ]  [ ]	1. ຊື່ຕົວຢາ	2. ຄວາມແຮງ	2a. ມີເປັນຄ່າຄວາມແຮງພື້ນຖານບໍ່?	3. ຮູບແບບຢາ/ລັກສະນະ ຢາ	4. ຊື່ການຄ້າ/ຊື່ຍີ່ຫໍ້ (ລວມທັງຂໍ້ມູນ ນໍ້າໜັກ ແລະ ອາຍຸ)
			[ ]-[ ]-[ ]-[ ]mg	<input type="checkbox"/> 1 = ແມ່ນ	1 = ຢາເມັດ	
			[ ]-[ ]-[ ]-[ ]mg	<input type="checkbox"/> 0 = ບໍ່ແມ່ນ	2 = ຢາຍັດ	
			[ ]-[ ]-[ ]-[ ]mg	<input type="checkbox"/> 8 = ບໍ່ຮູ້	3 = ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ	
				ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ໃຫ້ລະບຸສານເຄມີປະສົມ [ ]	<input type="checkbox"/>	
5. ຜູ້ຜະລິດ	6. ປະເທດທີ່ ຜະລິດ	7. ຂະໜາດຂອງຫໍ່ (Package size)  ມີຈຳນວນທັງໝົດ [ ]  ເມັດ/ຢາຍັດ/ຢາຝຸ່ນເປັນ ຊອງ ຢູ່ໃນແຕ່ລະ:  1 = ຫໍ່/ແຜງ 2 = ໂຖ/ກະບ່ອງ  [ ]	8. ເປັນຕົວຢາ ທີ່ມີສ່ວນ ປະສົມຫຼາຍ ຕົວຢາຢູ່ໃນ ອັນດຽວ (FDC)  1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ 8 = ບໍ່ຮູ້  [ ]	9. ຜະລິດຕະ ພັນມີເຄື່ອງໝາຍ ໄປໄມ້ສີຂຽວບໍ່?  1 = ມີ 0 = ບໍ່ມີ 8 = ບໍ່ຮູ້  [ ]	10. ຈຳນວນທີ່ໄດ້ຂາຍ/ແຈກຢາຍໃຫ້ກັບລູກຄ້າຍ່ອຍທັງໝົດໃນ 7 ມື້ທີ່ຜ່ານມາ (ກໍລະນີ ບັນທຶກ ຈຳນວນທີ່ / ກະບ່ອງ ແມ່ນຕ້ອງ ບັນທຶກ ຕາມຫົວໜ່ວຍທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນຄຳຖາມ ຂໍ້ 7 ຫຼື ສາມາດ ບັນທຶກ ຈຳນວນທັງໝົດຂອງຢາເມັດ / ຢາຍັດ / ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງທີ່ ໄດ້ຂາຍ)  ຮ້ານຈຳໜ່າຍແຫ່ງນີ້ໄດ້ຂາຍ [ ] ຫໍ່/ແຜງ ຫຼື ໂຖ/ ກະບ່ອງ ໃນ 7 ມື້ຜ່ານມາ  ຫຼື  ຮ້ານຈຳໜ່າຍແຫ່ງນີ້ໄດ້ຂາຍ [ ] ຢາເມັດ/ຢາຍັດ ຫຼື ທີ່ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ ໃນ 7 ມື້ຜ່ານມາ  ບໍ່ມີຂໍ້ມູນ = 995; ປະຕິເສດ = 997; ບໍ່ຮູ້ = 998	11. ເຄີຍມີຢາບໍ່ມີ ໃນຮ້ານ ໃນຊ່ວງ ເວລາໃດໜຶ່ງໃນ ໄລຍະ 3 ເດືອນ ຜ່ານມາບໍ່?  1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ 8 = ບໍ່ຮູ້  [ ]
	[ ]					

ເຈ້ຍກວດສອບ ຢາເມັດ, ຢາຍັດ, ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ (TSG):

ລະຫັດຮ້ານຍ່ອຍ: [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]

<p>12. ລາຄາຂາຍຍ່ອຍ</p> <p>ຈຳນວນ [ ] [ ] [ ] [ ]</p> <p>ຢາເມັດ/ຢາຍັດ ຫຼື ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ</p> <p>ລູກຄ້າແຕ່ລະຄົນຕ້ອງຈ່າຍ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]</p> <p>ກີບ</p>	<p>13. ລາຄາຊື້ຍົກ (ຄັ້ງລ້າສຸດ)</p> <p>ຈຳນວນ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]</p> <p>ຢາເມັດ/ຢາຍັດ ຫຼື ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ</p> <p>ແມ່ນຊື້ມາໃນລາຄາ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]</p> <p>ກີບ</p>	<p>14. ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງມີຢານີ້ [ສະແດງ ຜະລິດຕະພັນ]? <i>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານລາຍການ ຂີດວົງອ້ອມເອົາທຸກຄຳຕອບທີ່ຜູ້ຕອບຕອບ</i></p> <table border="0"> <tr><td>ໄດ້ຮັບຢາລ້າ</td><td>A</td></tr> <tr><td>ມີກຳໄລ</td><td>B</td></tr> <tr><td>ຖືກແນະນຳໂດຍພາກລັດ</td><td>C</td></tr> <tr><td>ລາຄາຖືກ</td><td>D</td></tr> <tr><td>ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມນິຍົມຂອງລູກຄ້າ</td><td>E</td></tr> <tr><td>ຊື່ສຽງທາງບວກຂອງເຄື່ອງໝາຍສິນຄ້າ</td><td>F</td></tr> <tr><td>ໄດ້ຮັບການສັ່ງໂດຍທ່ານໝໍເລື້ອຍໆ</td><td>G</td></tr> <tr><td>ໄດ້ຮັບຜົນດີທີ່ສຸດສຳລັບການປົວໄຂ້ມາເລເລຍ</td><td>H</td></tr> <tr><td>ບໍ່ຮູ້</td><td>X</td></tr> <tr><td>ອື່ນໆ</td><td>Z</td></tr> </table> <p>ອະທິບາຍລະອຽດ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]</p>	ໄດ້ຮັບຢາລ້າ	A	ມີກຳໄລ	B	ຖືກແນະນຳໂດຍພາກລັດ	C	ລາຄາຖືກ	D	ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມນິຍົມຂອງລູກຄ້າ	E	ຊື່ສຽງທາງບວກຂອງເຄື່ອງໝາຍສິນຄ້າ	F	ໄດ້ຮັບການສັ່ງໂດຍທ່ານໝໍເລື້ອຍໆ	G	ໄດ້ຮັບຜົນດີທີ່ສຸດສຳລັບການປົວໄຂ້ມາເລເລຍ	H	ບໍ່ຮູ້	X	ອື່ນໆ	Z	<p>15. ຄຳເຫັນອື່ນໆ</p> <p>16a. ຢານີ້ແມ່ນຢາເມັດບໍ່?  <table border="1"> <tr><td>1 = ແມ່ນ</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>0 = ບໍ່ແມ່ນ</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <i>ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ໃຫ້ໄປຕີທີ່ແບບຟອມຕໍ່ໄປ.</i> </p> <p>16b. ຢາໂຕນີ້ມີສານອອກລິດພຽງຕົວດຽວບໍ່?  <table border="1"> <tr><td>1 = ແມ່ນ</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>0 = ບໍ່ແມ່ນ</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <i>ຖ້າບໍ່ແມ່ນ, ໃຫ້ໄປຕີທີ່ແບບຟອມຕໍ່ໄປ.</i> </p> <p>16c. ສານອອກລິດດັ່ງກ່າວແມ່ນໜຶ່ງໃນສານດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່?  ອາເຕເມເທີ (ARTEMETHER)  ອາເຕຊູເນີ (ARTESUNATE)  ດີຮາຍໂດອາເຕມີຊີນິນ (DIHYDROARTEMISININ)</p> <table border="1"> <tr><td>1 = ແມ່ນ</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>0 = ບໍ່ແມ່ນ</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p><i>ຖ້າວ່າແມ່ນ, ໃຫ້ຕື່ມພາກ ຢາກິນປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ຊະນິດດຽວອາເຕມີຊີນິນ (Oral AMT) ຫຼັງຈາກທີ່ພາກ "ຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ຂາດສາງ" ໄດ້ຖືກ ຕື່ມຄົບແລ້ວ</i></p>	1 = ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>	0 = ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>	1 = ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>	0 = ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>	1 = ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>	0 = ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>
ໄດ້ຮັບຢາລ້າ	A																																		
ມີກຳໄລ	B																																		
ຖືກແນະນຳໂດຍພາກລັດ	C																																		
ລາຄາຖືກ	D																																		
ຄວາມຕ້ອງການ ຫຼື ຄວາມນິຍົມຂອງລູກຄ້າ	E																																		
ຊື່ສຽງທາງບວກຂອງເຄື່ອງໝາຍສິນຄ້າ	F																																		
ໄດ້ຮັບການສັ່ງໂດຍທ່ານໝໍເລື້ອຍໆ	G																																		
ໄດ້ຮັບຜົນດີທີ່ສຸດສຳລັບການປົວໄຂ້ມາເລເລຍ	H																																		
ບໍ່ຮູ້	X																																		
ອື່ນໆ	Z																																		
1 = ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>																																		
0 = ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>																																		
1 = ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>																																		
0 = ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>																																		
1 = ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>																																		
0 = ບໍ່ແມ່ນ	<input type="checkbox"/>																																		

ເຈ້ຍກວດສອບ ຢາເມັດ, ຢາຍັດ, ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ (TSG) [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]



ເຈ້ຍກວດສອບຢາທີ່ບໍ່ແມ່ນຊະນິດເມັດ (NT): ຢານໍ້າເຊື່ອມ, ຢານໍ້າແຂວນຕະກອນ, ຢາສັກ & ອື່ນໆ ລະຫັດຮ້ານຈໍາໜ່າຍ: [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]

<p>ລະຫັດໜ່ວຍງານຍ່ອຍ</p> <p>[ ]</p> <p>ໝາຍເລກຜະລິດຕະພັນ</p> <p>[ ]</p>	<p>[ ]</p> <p>[ ]</p> <p>[ ]</p>	<p>1. ຊື່ຕົວຢ່າ</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>[ ]</p>	<p>2. ຄວາມແຮງ</p> <p>[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (mg) / [ ] [ ] [ ] [ ] (mL)</p> <p>[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (mg) / [ ] [ ] [ ] [ ] (mL)</p> <p>[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (mg) / [ ] [ ] [ ] [ ] (mL)</p> <p>(ໝາຍເຫດ: ຖ້າແມ່ນຢາສັກທີ່ເປັນປະເພດຝຸ່ນ, ໃຫ້ບັນທຶກໃສ່ຫ້ອງ mg ແລະ ບໍ່ໃຫ້ຕື່ມໃສ່ຫ້ອງ mL.)</p>	<p>2a. ມີເປັນຄ່າຄວາມແຮງພື້ນຖານບໍ່?</p> <p>[ ]</p> <p>[ ]</p> <p>[ ]</p> <p>ຖ້າ ບໍ່ແມ່ນ ຫຼື ໝາຍ "0", ໃຫ້ລະບຸສານເຄມີປະສົມ</p> <p>[ ]</p>	<p>3. ຮູບແບບຢາ/ປະເພດ</p> <p>1 = ຢານໍ້າເຊື່ອມ</p> <p>2 = ຢານໍ້າແຂວນຕະກອນ</p> <p>3 = ຢາສັກທີ່ເປັນປະເພດນໍ້າ</p> <p>4 = ຢາສັກທີ່ເປັນປະເພດຝຸ່ນ</p> <p>5 = ຢາຢອດ</p> <p>6 = ອື່ນໆ (ອະທິບາຍລະອຽດ)</p> <p>[ ]</p>	
<p>4. ຊື່ການຄ້າ/ຊື່ຍີ່ຫໍ້</p> <p>(ລວມທັງຂໍ້ມູນນໍ້າໜັກ ແລະ ອາຍຸ)</p>	<p>5. ຜູ້ຜະລິດ</p>	<p>6. ປະເພດທີ່ຜະລິດ</p> <p>[ ]</p>	<p>7. ຂະໜາດບັນຈຸພັນ (Package size)</p> <p>ທັງໝົດມີ</p> <p>[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] mL</p> <p>(ຫຼື mg ສໍາລັບຢາສັກທີ່ເປັນປະເພດຝຸ່ນ) ໃນແຕ່ລະ:</p> <p>1 = ຂວດແກ້ວ</p> <p>2 = ຫຼອດແກ້ວສໍາລັບຢາສັກ</p> <p>[ ]</p>	<p>9. ຜະລິດຕະພັນມີເຄື່ອງໝາຍໃບໄມ້ສີຂຽວບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້</p> <p>[ ]</p>	<p>10. ຈໍານວນທີ່ໄດ້ຂາຍ/ແຈກຢາຍໃຫ້ກັບລູກຄ້າບຸກຄົນໃນ 7 ມື້ທີ່ຜ່ານມາ</p> <p>ຮ້ານຈໍາໜ່າຍນີ້ໄດ້ຂາຍ/ແຈກຢາຍ</p> <p>[ ] [ ] [ ] [ ]</p> <p>ຂວດແກ້ວ ຫຼື ຫຼອດແກ້ວສໍາລັບຢາສັກ ໃນ 7 ມື້ທີ່ຜ່ານມາ</p> <p>ປະຕິເສດ = 9997</p> <p>ບໍ່ຮູ້ = 9998</p>	<p>11. ເຄີຍມີຢາບໍ່ມີໃນຮ້ານໃນຊ່ວງເວລາໃດໜຶ່ງໃນໄລຍະ 3 ເດືອນຜ່ານມາບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້</p> <p>[ ]</p>



<p>A16_1. ປະຈຸບັນທ່ານມີຢາຕ້ານເຊື້ອໃດໆບໍ່ ຢູ່ໃນຮ້ານນີ້?</p> <p>1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ ໄປຂໍ້ A17</p>	<p>[ ]</p>
<p>A16_2. ທ່ານມີຢາດ່ອກຊີຊີຄລິນ (doxycycline) ເປັນເມັດ/ແຄັບຊູບໃດໆບໍ່ ຢູ່ໃນຮ້ານນີ້?</p> <p><i>ເອົາບັດສະແດງໃຫ້ເບິ່ງ. ນັກສຳພາດ: ຂໍອະນຸຍາດເບິ່ງຜະລິດຕະພັນ ແລະ ຍັງຍິນວ່າມັນແມ່ນ doxycycline (ດ່ອກຊີຊີຄລິນ)</i></p> <p>1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ ໄປຂໍ້ A17</p>	<p>[ ]</p>
<p>A16_3. ຄວາມແຮງເທົ່າໃດຂອງຢາ doxycycline (ດ່ອກຊີຊີຄລິນ) ໃນໜຶ່ງເມັດ/ແຄັບຊູນ ທີ່ທ່ານມີໃນຮ້ານນີ້?</p> <p><i>ອ່ານລາຍການ, ວົງມົນເອົາຄຳຕອບທີ່ກ່າວເຖິງ</i></p>	
<p style="text-align: right;">100 mg</p>	<p>A</p>
<p style="text-align: right;">ບໍ່ຮູ້</p>	<p>X</p>
<p style="text-align: right;">ອື່ນໆ (ລະບຸ): [ _____ ]</p>	<p>Z</p>



A17a. ຊື່ ແລະ ສູດສະແດງຂອງຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍທີ່ບໍ່ມີຢູ່ໃນຮ້ານ (ຂາດສາງ) ນັ້ນແມ່ນຫຍັງ?

ໃຫ້ເບິ່ງບັນຊີລາຍຊື່ການຄ້າດັ່ງລຸ່ມນີ້ ເມື່ອຕື່ມຄຳຕອບໃນຂໍ້ທີ 4

ລາຍການ ຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍຊະນິດດຽວ ອາເຕີມີຊີນິນ (Oral AMT)			
Artesunate		Artemether	Dihydroartemisinin
AA-Artesunate(tab)	Falcinate	Atem	Alaxin
Artesunate (tab)	ricn	A-Artmthr	Codisin
ArthisAinae	Gsunae	meher	Temexin
Actitesunate	Lever-Artesunate	Artemedine	Santecxin
Adamsnate	MD-Artesunat	Betamotil	
Artemed	Pedisunate		
Askasunate	Traphasunat		
Cusnat-Artesunate	Vatunate		
Artesunat			
Eurosunate			

ໝາຍເລກ ຢາຂາດສາງ  [ ] [ ]	1. ຊື່ຕົວຢາ ຫຼື ຊື່ຍີ່ຫໍ້  [ ] [ ]  98 = ບໍ່ຮູ້	ບໍ່ຕ້ອງຖາມຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. 4. ຢານີ້ມີຊື່ການຄ້າ/ຊື່ຍີ່ຫໍ້ ລວມຢູ່ໃນ ລາຍ ການຢາກິນປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ຊະນິດດຽວ ອາເຕີມີຊີນິນ (Oral AMT) ຂ້າງເທິງ ນັ້ນ ບໍ່? 1 = ແມ່ນ      0 = ບໍ່ແມ່ນ      [ ] 8 = ບໍ່ຮູ້ ຖ້າວ່າ "ແມ່ນ", ໃຫ້ຕື່ມພາກ ຢາກິນປິ່ນປົວ ໄຂ້ມາເລເລຍ ຊະນິດດຽວອາເຕີມີຊີນິນ (Oral AMT) ຫຼັງຈາກທີ່ພາກ "ຢາປິ່ນປົວ ພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ຂາດສາງ" ໄດ້ຖືກ ຕື່ມຄົບແລ້ວ.  ຖ້າວ່າ "ບໍ່ແມ່ນ" ໄປຂໍ້ 5	6. ຢານີ້ມີສານອອກລົດພຽງຕົວດຽວບໍ່? 1 = ແມ່ນ      0 = ບໍ່      [ ] 8 = ບໍ່ຮູ້ ຖ້າ "ບໍ່ແມ່ນ" ຫຼື "ບໍ່ຮູ້" ໃຫ້ໄປຕໍ່ທີ່ຢາ ອື່ນ.
	2. ຮູບແບບຢາ/ສູດສະແດງ 01 = ຢາເມັດ 02 = ຢາຍັດ 03 = ຢາຝຸ່ນຝຸ່ນເປັນຊອງ 04 = ນໍ້າເຊືອມ 05 = ຢານໍ້າແຂວນຕະກອນ 06 = ຢາສັກ (ນໍ້າ ຫຼື ຝຸ່ນ) 07 = ຢາຢອດ 98 = ບໍ່ຮູ້  [ ] [ ]	5. ຢານີ້ແມ່ນເປັນຢາເມັດບໍ່? 1 = ແມ່ນ      0 = ບໍ່ແມ່ນ      [ ] 8 = ບໍ່ຮູ້ ຖ້າ "ບໍ່ແມ່ນ" ຫຼື "ບໍ່ຮູ້" ໃຫ້ໄປຕໍ່ທີ່ຢາອື່ນ	7. ສານອອກລົດນີ້ແມ່ນໜຶ່ງໃນສານຕໍ່ໄປ ນີ້ບໍ່? <ul style="list-style-type: none"> <li>ອາເຕເມເທີ (ARTEMETHER)</li> <li>ອາເຕສູເນັດ (ARTESUNATE)</li> <li>ດີຮາຍໂດອາເຕມີຊີນິນ (DIHYDROARTEMISININ)</li> </ul> 1 = ແມ່ນ      [ ] 0 = ບໍ່ແມ່ນ
	3. ທ່ານມີແຜນທີ່ຈະຊື້ຢານີ້ຕື່ມອີກບໍ່? 1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ      [ ] 8 = ບໍ່ຮູ້		ຖ້າວ່າ "ແມ່ນ", ໃຫ້ຕື່ມພາກ ຢາກິນ ປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ຊະນິດດຽວອາເຕີມີ ຊີນິນ (Oral AMT) ຫຼັງຈາກທີ່ພາກ "ຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ຂາດ ສາງ" ໄດ້ຖືກຕື່ມຄົບແລ້ວ

A17a. ຊີ ແລະ ສູດສະແດງຂອງຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍທີ່ບໍ່ມີຢູ່ໃນຮ້ານ (ຂາດສາງ) ນັ້ນແມ່ນຫຍັງ?

ໃຫ້ເບິ່ງບັນຊີລາຍຊື່ການຄ້າດັ່ງລຸ່ມນີ້ ເມື່ອຕື່ມຄຳຕອບໃນຂໍ້ທີ 4

ລາຍການ ຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍຊະນິດດຽວ ອາເຕີມີຊີນິນ (Oral AMT)

Artesunate	Artemether	Dihydroartemisinin
AA-Artesunate(tab)	Falcinate	Alaxin
Artesunate (tab)	ricn	Codisin
ArthesisAinae	Gsunae	Temexin
Actitesunate	Lever-Artesunate	Santecxin
Adamsnate	MD-Artesunat	
Artemed	Pedisunate	
Askasunate	Traphasunat	
Cusnat-Artesunate	Vatunate	
Artesunat		
Eurosunate		

ໝາຍເລກ ຢາຂາດສາງ [ ] [ ]	1. ຊີຕົວຢາ ຫຼື ຊີຍີ່ຫໍ້ [ ] 98 = ບໍ່ຮູ້	ບໍ່ຕ້ອງຖາມຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. 4. ຢາທີ່ມີຊື່ການຄ້າ/ຊີຍີ່ຫໍ້ ລວມຢູ່ໃນ ລາຍການຢາກິນປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ຊະນິດດຽວ ອາເຕີມີຊີນິນ (Oral AMT) ຂ້າງເທິງ ນັ້ນ ບໍ່? 1 = ແມ່ນ      0 = ບໍ່ແມ່ນ      [ ] 8 = ບໍ່ຮູ້	6. ຢາທີ່ມີສານອອກລິດພຽງຕົວດຽວບໍ່? 1 = ແມ່ນ      0 = ບໍ່      [ ] 8 = ບໍ່ຮູ້ ຖ້າ "ບໍ່ແມ່ນ" ຫຼື "ບໍ່ຮູ້" ໃຫ້ໄປຕໍ່ທີ່ຢາອື່ນ.
	2. ຮູບແບບຢາ/ສູດສະແດງ 01 = ຢາເມັດ 02 = ຢາຍັດ 03 = ຢາຝຸ່ນຝຸ່ນເປັນຊອງ 04 = ນໍ້າເຊືອມ 05 = ຢານໍ້າແຂວນຕະກອນ 06 = ຢາລັກ (ນໍ້າ ຫຼື ຝຸ່ນ) 07 = ຢາຢອດ 98 = ບໍ່ຮູ້ [ ] [ ]	ຖ້າວ່າ "ແມ່ນ", ໃຫ້ຕື່ມພາກ ຢາກິນປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ຊະນິດດຽວອາເຕີມີຊີນິນ (Oral AMT) ຫຼັງຈາກທີ່ພາກ "ຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ຂາດສາງ" ໄດ້ຖືກຕື່ມຄົບແລ້ວ. ຖ້າວ່າ "ບໍ່ແມ່ນ" ໄປຂໍ້ 5	7. ສານອອກລິດນີ້ແມ່ນໜຶ່ງໃນສານຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່? <ul style="list-style-type: none"> <li>ອາເຕເມເທີ (ARTEMETHER)</li> <li>ອາເຕສູເນັດ (ARTESUNATE)</li> <li>ດີຮາຍໂດອາເຕມີຊີນິນ (DIHYDROARTEMISININ)</li> </ul> 1 = ແມ່ນ      [ ] 0 = ບໍ່ແມ່ນ
	3. ທ່ານມີແຜນທີ່ຈະຊື້ຢາທີ່ຕື່ມອີກບໍ່? 1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ      [ ] 8 = ບໍ່ຮູ້	5. ຢາທີ່ແມ່ນເປັນຢາເມັດບໍ່? 1 = ແມ່ນ      0 = ບໍ່ແມ່ນ      [ ] 8 = ບໍ່ຮູ້ ຖ້າ "ບໍ່ແມ່ນ" ຫຼື "ບໍ່ຮູ້" ໃຫ້ໄປຕໍ່ທີ່ຢາອື່ນ	ຖ້າວ່າ "ແມ່ນ", ໃຫ້ຕື່ມພາກ ຢາກິນປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ຊະນິດດຽວອາເຕີມີຊີນິນ (Oral AMT) ຫຼັງຈາກທີ່ພາກ "ຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ຂາດສາງ" ໄດ້ຖືກຕື່ມຄົບແລ້ວ

<p>A20. <b>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານ.</b> ພົບຢາກິນປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງຊະນິດດຸ່ງວອາເຕີຊີນິນ (Oral AMT) ໃນພາກກວດສອບຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ຫຼື ໃນຄຳຖາມຂໍ້ A17a (Stock out) ບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ <b>ຕື່ມພາກ ຢາກິນປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງຊະນິດດຸ່ງວອາເຕີຊີນິນ (Oral AMT) ຊະນິດກິນ ສຳລັບຢາກິນປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງຊະນິດດຸ່ງວອາເຕີຊີນິນ ແຕ່ລະອັນທີ່ມີ.</b></p> <p><b>ພາກ ຢາກິນປິ່ນປົວໄຂ້ຍຸງຊະນິດດຸ່ງວອາເຕີຊີນິນ (Oral AMT) ຈະຖືກຕື່ມສຳລັບ:</b></p> <p>1) ຜະລິດຕະພັນ ຢາເມັດ, ຢາຍັດ, ຢາຜຸ່ນເປັນຊອງ (TSG) ທີ່ໄດ້ຖືກກວດສອບທີ່ມີຄຳຕອບແມ່ນ 1 ສຳລັບຄຳຖາມ 16a, 16b and 16c.</p> <p>2) ຜະລິດຕະພັນທັງໝົດທີ່ບໍ່ມີໃນຮ້ານ (ຂາດສາງ) ໃນປະຈຸບັນ ທີ່ມີຄຳຕອບແມ່ນເລກ 1 ໃນຄຳຖາມຂໍ້ A17a , ຂໍ້ທີ 4 ແລະ ຂໍ້ທີ 7.</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ <b>ໄປພາກທີ 4: ກວດສອບການບົ່ງມະຕິ</b></p>	<p>[ ]</p>
--	------------

**ພາກທີ 4: ການກວດສອບການບົ່ງມະຕິ**

ພາກນີ້ແມ່ນເບິ່ງກ່ຽວກັບການມີແນວກວດເລືອດຫາເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍ . ການຕອບຄຳຖາມເຫຼົ່ານີ້ອາດຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການລົມກັບພະນັກງານໃນຮ້ານຈຳໜ່າຍຫຼາຍກວ່າ 1 ຄົນ. ຖ້າຜູ້ຖືກສອບຖາມບໍ່ຮູ້ຄຳຕອບສຳລັບຄຳຖາມໃນພາກນີ້, ຂໍລົມກັບພະນັກງານຄົນອື່ນໆທີ່ສາມາດໃຫ້ຂໍ້ມູນໄດ້.

<p>D1. ໃນປະຈຸບັນ ຮ້ານຈຳໜ່າຍ/ສະຖານທີ່ບໍລິການແຫ່ງນີ້ ມີຖົງມືທີ່ໃຊ້ຄັງດຽວແລ້ວຖິ້ມ ສຳລັບພະນັກງານເພື່ອໃຊ້ໃນການກວດລູກຄ້າ/ຄົນເຈັບບໍ່?</p> <p>1 = ມີ</p> <p>0 = ບໍ່ມີ</p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້</p>	<p>[ ]</p>
<p>D2. ຮ້ານຈຳໜ່າຍ/ສະຖານທີ່ບໍລິການແຫ່ງນີ້ ມີທີ່ເກັບມ້ຽນຂອງແຫຼມຄົມ, ຫຼື ທີ່ຖືກຮ້ອງວ່າ ກັບທີ່ຖິ້ມຂອງແຫຼມຄົມ ຫຼື ກັບນິລະໄພ, ທີ່ມີພ້ອມໃນປະຈຸບັນ ສຳລັບໃຫ້ພະນັກງານໄດ້ນຳໃຊ້ບໍ່?</p> <p>1 = ມີ</p> <p>0 = ບໍ່ມີ</p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້</p>	<p>[ ]</p>
<p>D3. ມື້ນີ້, ຢູ່ທີ່ນີ້ ມີການກວດຫາເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍ ດ້ວຍກ້ອງຈຸລະທັດບໍ່?</p> <p>1 = ມີ</p> <p>0 = ບໍ່ມີ <b>ໄປຂໍ້ D6a</b></p>	<p>[ ]</p>
<p>D4. ມີຈັກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການກວດຫາ <b>ເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍ</b> ທີ່ຮ້ານຈຳໜ່າຍ/ສະຖານທີ່ບໍລິການແຫ່ງນີ້ ດ້ວຍການໃຊ້ກ້ອງຈຸລະທັດພາຍໃນ 7 ມື້ທີ່ຜ່ານມາ?</p> <p>997 = ປະຕິເສດ ; 998 = ບໍ່ຮູ້</p>	<p>[ ] [ ] [ ]</p>
<p>D5. ລາຄາທັງໝົດ ສຳລັບການກວດດ້ວຍກ້ອງຈຸລະທັດ ເພື່ອຊອກຫາເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍ ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ແມ່ນເທົ່າໃດ:</p> <p>[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] ກີບ</p> <p><b>ບໍ່ເສຍຄ່າ = 000000; ບໍ່ມີຂໍ້ມູນ = 999995; ປະຕິເສດ = 999997; ບໍ່ຮູ້ = 999998</b></p>	





D8. ກະລຸນາເອົາເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ ທີ່ທ່ານມີຢູ່ໃນຮ້ານໃນປະຈຸບັນນີ້ໃຫ້ພວກເຮົາເບິ່ງແດ່. ປະຈຸບັນນີ້, ທ່ານມີອັນໃດອັນໜຶ່ງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່?

**ອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ທັງໝົດຂ້າງລຸ່ມນີ້; ບໍ່ຕ້ອງບັນທຶກຫຍັງທັງສິ້ນໃນຂໍ້ນີ້**

- ແອກຄິວເຣດ Accurate, ແຄສະຕາດ Carestart, ຄຼັງຈິນ Clungene, ເພີດສ໌ເຣດສ໌ປອນ First Response, ມາລາເຊັກ Malachek, ວັນສະເຕັບ One Step, ພາຣາຮິດ ParaHit, ພາຣາເຊັກ Paracheck, ເອດສ໌ດີ ໄບໂອລາຍ SD Bioline, ຮິວມາຊິສ Humasis, ໄດອາແລັບ Dialab , ຄອມໂບ ອາດີທີ Combo-RDT

**ສືບຕໍ່ການກວດສອບ ເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ**

ຖ້າໄດ້ໃຊ້ແບບຟອມການກວດສອບເພີ່ມເຕີມ, ເພີ່ມແບບຟອມເຫຼົ່ານີ້ເພື່ອຮັບໄດ້ສະໜອງໃຫ້ ແລະ ຫນົບກະລັບເພີ່ມລວມກັນ. ທຸກໜ້າເຈ້ຍຄວນໄດ້ຮັບການຈັດລຽງກ່ອນທີ່ທ່ານຈະຍ້າຍໄປທີ່ຮ້ານຕໍ່ໄປ.

ໃຫ້ໝາຍເລກ ເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ ແຕ່ລະອັນໂດຍລະບຸໝາຍເລກຜະລິດຕະພັນ.

ໃຫ້ໝາຍເລກແບບຟອມການກວດສອບແຕ່ລະອັນໃສ່ໃນບ່ອນວ່າງທີ່ຈັດກຽມໄວ້ດ້ານລຸ່ມຂອງໜ້າເຈ້ຍ

ໃນຮ້ານຈຳໜ່າຍທັງໝົດ, ຕື່ມ ລະຫັດໜ່ວຍງານຍ່ອຍ (ພ້ອມທັງໝາຍເລກຜະລິດຕະພັນ) ສຳລັບຢາແຕ່ລະຕົວທີ່ໄດ້ຖືກກວດສອບ. ລະຫັດໜ່ວຍງານຍ່ອຍ ເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້

ລະຫັດໜ່ວຍງານຍ່ອຍ	
X	ບັນດາຮ້ານຈຳໜ່າຍຕ່າງໆທີ່ມີ ຈຸດຈ່າຍ/ແຈກຢາຍຢາ ສຳລັບຢາປິ່ນປົວ/ການບົ່ງມະຕິ ຈຸດດຽວເທົ່ານັ້ນ.
A	ພະແນກກວດເຂດນອກ / ບ່ອນຈ່າຍຢາ/ ຮ້ານຂາຍຢາຫຼັກ ( ທີ່ຄົນເຈັບທັງໝົດມາໃຊ້ບໍລິການ).
B	ພະແນກກວດເຂດນອກສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່/ບ່ອນຈ່າຍຢາສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່/ຄລິນິກຜູ້ໃຫຍ່
C	ພະແນກກວດເຂດນອກສຳລັບເດັກ/ບ່ອນຈ່າຍຢາສຳລັບເດັກ/ຄລິນິກເດັກ
D	ການຝາກທ້ອງ / ຄລິນິກສຳລັບແມ່ /ສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ
E	ຄລິນິກບໍລິການປິ່ນປົວພະຍາດເອດສ໌ (ART) /ຄລິນິກ HIV/ ໂລກເອດສ໌AIDS
F	ພະແນກ ພະຍາດຕິດຕໍ່
G	ພະແນກສຸກເສີນ
H	ພະແນກຈ່າຍຢາທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ ທີ່ຕັ້ງຢູ່ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ
I	ໜ່ວຍງານວິເຄາະ (ສຳລັບການກວດບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວດ້ວຍເຈ້ຍຈຸ່ມ)
Z	ອື່ນໆ (ລະບຸລະອຽດກ່ຽວກັບປະເພດ ໃນບ່ອນວ່າງສຳລັບທ້ອງຄຳເຫັນຢູ່ໃນເຈ້ຍກວດສອບເຈ້ຍກວດສອບ ຢາເມັດ, ຢາຍັດ, ຢາຜຸ່ນເປັນຊອງ (TSG) ຂໍ້ 15 ຫຼື ເຈ້ຍກວດສອບຢາທີ່ບໍ່ແມ່ນຊະນິດເມັດ (NT) ຂໍ້ 15)

(Black page)

<p>ລະຫັດໜ່ວຍງານຍ່ອຍ</p> <p>[ ]</p> <p>ໝາຍເລກຜະລິດຕະພັນ</p> <p>[ ]</p>	<p>1. ຊື່ການຄ້າ ຫຼື ຊື່ຍີ່ຫໍ້</p>	<p>2. ການກວດສານກໍ ພູມຕ້ານທານ (ກວດຫາ antigen)</p> <p>(ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ ໝາະສົມ)</p> <p>HRP2            A</p> <p>pLDH            B</p> <p>Aldolase        C</p> <p>ບໍ່ລະບຸ            Z</p>	<p>3. ປະເພດແມ່ກາຝາກ</p> <p>(ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ ໝາະສົມ)</p> <p>Pf                    A</p> <p>Pv                    B</p> <p>Po                    C</p> <p>pm                   D</p> <p>pan                   E</p> <p>vom/Pvom        F</p> <p>ອື່ນໆ                G</p> <p>ລະບຸ [ ]</p> <p>ບໍ່ລະບຸ                Z</p>	<p>4. ຜູ້ຜະລິດ</p>	<p>5. ປະເພດທີ່ຜະລິດ</p>	<p>5b. ໝາຍເລກລະຫັດ ຜະລິດຕະພັນ (Catalogue Number)</p>	<p>6. ໝາຍເລກໝວດ (Lot Number)</p>	<p>7. ມີແມ່ນຊຸດກວດດ້ວຍຕົວເອງບໍ່, ໃນແຕ່ລະຊຸດເຄື່ອງກວດປະກອບມີ ນ້ຳຢາ, ຫຼອດດູດເລືອດ ແລະ ແຜ່ນລາມ ມານຳບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້</p> <p>[ ]</p>
<p>13. ຈຳນວນຂອງຊຸດກວດທີ່ໄດ້ຈຳໜ່າຍໃຫ້ກັບລູກຄ້າລາຍຍ່ອຍ ໃນ 7 ມື້ທີ່ຜ່ານມາ (ບັນທຶກ ຈຳນວນ ທັງໝົດຂອງຊຸດກວດ)</p> <p>ໄດ້ຂາຍ/ແຈກຢາຍ</p> <p>[ ]</p> <p>ຊຸດກວດ ໃນ 7 ມື້ທີ່ຜ່ານມາ</p> <p>ປະຕິເສດ = 9997;</p> <p>ບໍ່ຮູ້ = 9998</p>	<p>14. ເຄື່ອງກວດນີ້ ບໍ່ມີໃນຮ້ານ ໃນເວລາໃດໜຶ່ງ ໄລຍະ 3 ເດືອນຜ່ານມາບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້</p> <p>[ ]</p>	<p>15a. ຮ້ານນີ້ນຳໃຊ້ ເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວຍີ່ຫໍ້ນີ້ ໃນການກວດລູກຄ້າ ທີ່ສະຖານທີ່ນີ້?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ    ໄປຂໍ້ 16a</p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້        ໄປຂໍ້ 16a</p> <p>[ ]</p> <p>15b. ຖ້າແມ່ນ, ລາຄາການກວດທັງໝົດເທົ່າໃດ (ລວມທັງລາຄາຂອງ ຊຸດກວດ ແລະ ຄ່າບໍລິການ)</p> <p>[ ]</p> <p>ກີບ</p>	<p>16a. ຮ້ານນີ້ເອົາເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ ຍີ່ຫໍ້ນີ້ໃຫ້ ລູກຄ້າໄປກວດຢູ່ບ່ອນອື່ນບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ    ໄປຂໍ້ 17</p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້        ໄປຂໍ້ 17</p> <p>[ ]</p> <p>16b. ຖ້າແມ່ນ, ຊຸດກວດດ້ວຍເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວນີ້ ມີລາຄາເທົ່າໃດ?</p> <p>[ ]</p> <p>ກີບ</p>	<p>17. ລາຄາໃນການຊື້ຍົກ (ຄັງລ້າສຸດ)</p> <p>ຈຳນວນຊື້ຍົກ</p> <p>[ ]</p> <p>ຊຸດກວດ</p> <p>ລາຄາ</p> <p>[ ]</p> <p>ກີບ</p> <p>ບໍ່ເສຍຄ່າ = 0000000</p> <p>ບໍ່ໃສ່ຂໍ້ມູນ = 9999995</p> <p>ປະຕິເສດ = 9999997</p> <p>ບໍ່ຮູ້ = 9999998</p>	<p>18. ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງມີ ແນວກວດດ້ວຍເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວນີ້ໄວ້ [ສະແດງ ແນວກວດບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ]?</p> <p>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານລາຍການຂີດວົງອ້ອມເອົາທຸກຄຳຕອບທີ່ຜູ້ຕອບກ່າວເຖິງ</p> <p>ໄດ້ມາລ້າງ                    A</p> <p>ກຳໄລດີ                        B</p> <p>ລັດຖະບານແນະນຳ        C</p> <p>ລາຄາຖືກ                        D</p> <p>ລູກຄ້າຖາມມາ                E</p> <p>ມີຊື່ສຽງດີ                      F</p> <p>ບໍ່ຮູ້                                X</p> <p>ອື່ນໆ                              Z</p> <p>ລະບຸ [ ]</p>	<p>19. ຄຳເຫັນອື່ນໆ</p>		

ແບບກວດສອບຊຸດກວດບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ [ ] ຂອງ [ ]

<p>ລະຫັດ ໜ່ວຍງານ ຍ່ອຍ</p> <p>[ ]</p> <p>ໝາຍເລກ ຜະລິດຕະ ພັນ</p> <p>[ ]</p>	<p>1. ຊື່ການຄ້າ ຫຼື ຊື່ຍີ່ຫໍ້</p>	<p>2. ການກວດສານກໍ ພູມຕ້ານທານ (ກວດ ຫາ antigen)</p> <p>(ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ ເໝາະສົມ)</p> <p>HRP2            A</p> <p>pLDH            B</p> <p>Aldolase        C</p> <p>ບໍ່ລະບຸ            Z</p>	<p>3. ປະເພດແມ່ກາຝາກ (ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ເໝາະສົມ)</p> <p>Pf                    A</p> <p>Pv                    B</p> <p>Po                    C</p> <p>pm                   D</p> <p>pan                   E</p> <p>vom/Pvom        F</p> <p>ອື່ນໆ                G</p> <p>ລະບຸ [ ]</p> <p>ບໍ່ລະບຸ                Z</p>	<p>4. ຜູ້ຜະລິດ</p>	<p>5. ປະເພດທີ່ຜະລິດ</p>	<p>5b. ໝາຍເລກລະຫັດ ຜະລິດຕະພັນ (Catalogue Number)</p>	<p>6. ໝາຍເລກໝວດ (Lot Number)</p>	<p>7. ມີແມ່ນຊຸດກວດ ດ້ວຍຕົວເອງບໍ່, ໃນ ແຕ່ລະຊຸດເຄື່ອງກວດ ປະກອບມີ ນ້ຳຢາ, ຫຼອດດູດເລືອດ ແລະ ແຜ່ນລາມ ມານຳບໍ່?  1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ 8 = ບໍ່ຮູ້ [ ]</p>
<p>13. ຈຳນວນຂອງຊຸດ ກວດທີ່ໄດ້ຈຳໜ່າຍໃຫ້ ກັບລູກຄ້າລາຍຍ່ອຍ ໃນ 7 ມື້ທີ່ຜ່ານມາ (ບັນທຶກ ຈຳນວນ ທັງ ໝົດຂອງຊຸດກວດ)</p> <p>ໄດ້ຂາຍ/ແຈກຢາຍ [ ]</p> <p>ຊຸດກວດ ໃນ 7 ມື້ທີ່ ຜ່ານມາ</p> <p>ປະຕິເສດ = 9997; ບໍ່ຮູ້ = 9998</p>	<p>14. ເຄື່ອງ ກວດນີ້ ບໍ່ມີໃນ ຮ້ານ ໃນເວລາ ໃດໜຶ່ງ ໄລຍະ 3 ເດືອນຜ່ານ ມາບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ 8 = ບໍ່ຮູ້</p> <p>[ ]</p>	<p>15a. ຮ້ານນີ້ນຳໃຊ້ ເຈ້ຍຈຸ່ມ ບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວຍີ່ຫໍ້ນີ້ ໃນ ການກວດລູກຄ້າ ທີ່ສະຖານທີ່ນີ້?</p> <p>1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ ໄປຂໍ້ 16a 8 = ບໍ່ຮູ້ ໄປຂໍ້ 16a</p> <p>[ ]</p> <p>15b. ຖ້າແມ່ນ, ລາຄາການກວດ ທັງໝົດເທົ່າໃດ (ລວມທັງລາຄາ ຂອງ ຊຸດກວດ ແລະ ຄ່າ ບໍລິການ)</p> <p>[ ]</p> <p>ກີບ</p>	<p>16a. ຮ້ານນີ້ເອົາເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິ ແບບວ່ອງໄວ ຍີ່ຫໍ້ນີ້ໃຫ້ ລູກຄ້າໄປ ກວດຢູ່ບ່ອນອື່ນບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ ໄປຂໍ້ 17 8 = ບໍ່ຮູ້ ໄປຂໍ້ 17</p> <p>[ ]</p> <p>16b. ຖ້າແມ່ນ, ຊຸດກວດດ້ວຍເຈ້ຍ ຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວນີ້ ມີ ລາຄາເທົ່າໃດ?</p> <p>[ ]</p> <p>ກີບ</p>	<p>17. ລາຄາໃນການຊື້ຍົກ (ຄັງລ້າສຸດ)</p> <p>ຈຳນວນຊື້ຍົກ [ ]</p> <p>ລາຄາ [ ]</p> <p>ກີບ</p> <p>ບໍ່ເສຍຄ່າ = 0000000 ບໍ່ໃສ່ຂໍ້ມູນ = 9999995 ປະຕິເສດ = 9999997 ບໍ່ຮູ້ = 9999998</p>	<p>18. ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງມີ ແນວ ກວດດ້ວຍເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບ ວ່ອງໄວນີ້ໄວ້ [ສະແດງ ແນວກວດ ບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ]? ບໍ່ຕ້ອງອ່ານລາຍການ ຂີດວົງອ້ອມເອົາທຸກຄຳຕອບທີ່ຜູ້ ຕອບກ່າວເຖິງ</p> <p>ໄດ້ມາລ້າງ            A ກຳໄລດີ                B ລັດຖະບານແນະນຳ    C ລາຄາຖືກ                D ລູກຄ້າຖາມມາ            E ມີຊື່ສຽງດີ                F ບໍ່ຮູ້                        X ອື່ນໆ                        Z ລະບຸ [ ]</p>	<p>19. ຄຳ ເຫັນອື່ນໆ</p>		

ແບບກວດສອບຊຸດກວດບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ [ ] ຂອງ [ ]

ເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ ທີ່ບໍ່ມີໃນຮ້ານ (ຂາດສາງ)

<p>D9. ໃນມື້ນີ້, ມີເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ ສຳລັບກວດເຊື່ອໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ບໍ່ມີຢູ່ໃນຮ້ານບໍ່, ແຕ່ວ່າເຄີຍມີຢູ່ໃນຮ້ານ ໃນ <u>3 ເດືອນ</u>ຜ່ານມາ?</p> <p>1 = ມີ                  0 = ບໍ່ມີ           ໄປຂໍ້ D11                  8 = ບໍ່ຮູ້           ໄປຂໍ້ D11</p>	<p>[ ]</p>
<p>D9a. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຮູ້ຊື່ຍີ່ຫໍ້ຂອງ ເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ ທີ່ບໍ່ມີຢູ່ໃນຮ້ານບໍ່ ບໍ່?</p> <p>1= ແມ່ນ                  0= ບໍ່ແມ່ນ           ໄປຂໍ້ D11</p>	<p>[ ]</p>
<p>D10. ຊື່ການຄ້າ/ຊື່ຍີ່ຫໍ້ ຂອງເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ ກວດເຊື່ອໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ບໍ່ມີໃນຮ້ານນີ້ ມີຊື່ການຄ້າ/ຊື່ຍີ່ຫໍ້ ວ່າແນວໃດ?</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ/ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບໍ່ຮູ້           ໄປຂໍ້ D11                  1 = ແມ່ນ,                                   ຊຸນລົງລະອຽດ ບັນທຶກໜຶ່ງຍີ່ຫໍ້ຕໍ່ແຖວ</p> <p>[ _____ ]                  [ _____ ]                  [ _____ ]</p>	<p>[ ]</p>
<p>D11. ສະຖານທີ່ບໍລິການ/ຮ້ານຈຳໜ່າຍແຫ່ງນີ້ໄດ້ໃຫ້ຈຳໜ່າຍ/ແຈກຢາຍຢາ ຫຼື ການອອກໃບສັງຢາບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ           ໄປພາກທີ 5: ພາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ                  0 = ບໍ່ແມ່ນ       ຍືນຍັນຕຳຕອບໃນ S1 ຫຼື S2 ບໍ່ເທົ່າກັບ "1" ແລະ ປະເພດຮ້ານຄ້າທີ່ບັນທຶກໃນ                  C7 ແມ່ນ 17 ຫຼື "18" ("ຫ້ອງວິເຄາະເທົ່ານັ້ນ"). ໄປພາກທີ 6: ຟອມຕິດຕາມການກວດສອບ</p>	<p>[ ]</p>

**ພາກທີ 5: ພາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ**

*ພາກນີ້ແມ່ນສຳລັບພະນັກງານທີ່ອາດໂສທີ່ສຸດທີ່ຮັບຜິດຊອບການໃຫ້ບໍລິການການປິ່ນປົວ, ການອອກໃບສັງຢາ ຫຼື ໃຫ້ຢາສຳລັບລູກຄ້າ ຫຼືຄົນ ເຈັບ*

<p>P1. ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານໃນຮ້ານຈຳໜ່າຍ/ສະຖານທີ່ບໍລິການແຫ່ງນີ້ລວມມີ: ການອອກໃບສັງຢາ, ການປິ່ນປົວ, ຫຼື ໃຫ້ຢາແກ່ລູກຄ້າບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ <b>ຂໍລົມກັບຜູ້ທີ່ອາດໂສທີ່ສຸດໃນຮ້ານຈຳໜ່າຍທີ່ມີ 1 ຫຼື ຫຼາຍໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ</b></p>	<p>[ ]</p>
<p>P2. ທ່ານເຮັດວຽກທີ່ຮ້ານຈຳໜ່າຍ/ສະຖານບໍລິການນີ້ໄດ້ຈັກປີແລ້ວ? ຖ້າວ່າຕໍ່າກວ່າ 1 ປີ, ໃຫ້ຂຽນ 01</p>	<p>[ ]</p>
<p>P3. ປະຈຸບັນທ່ານອາຍຸຈັກປີແລ້ວ? ຂຽນອາຍຸເປັນປີ</p> <p>97 = ປະຕິເສດ 98 = ບໍ່ຮູ້</p>	<p>[ ]</p>
<p>P4. <b>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານ:</b> ຜູ້ຖືກສຳພາດແມ່ນເພດຍິງ ຫຼື ເພດຊາຍ?</p> <p>1 = ເພດຊາຍ 2 = ເພດຍິງ</p>	<p>[ ]</p>
<p>P5. ທ່ານຈົບການສຶກສາສູງສຸດລະດັບໃດ?</p> <p>1. = ບໍ່ໄດ້ເຂົ້າໂຮງຮຽນ 2. = ຊັ້ນປະຖົມແຕ່ບໍ່ຈົບ 3. = ຈົບຊັ້ນປະຖົມ 4. = ຊັ້ນມັດທະຍົມແຕ່ບໍ່ຈົບ 5. = ຈົບຊັ້ນມັດທະຍົມ 6. = ຍັງບໍ່ຈົບມະຫາວິທະຍາໄລ/ວິທະຍາໄລ/ວິຊາຊີບ 7. = ຈົບມະຫາວິທະຍາໄລ/ວິທະຍາໄລ/ວິຊາຊີບ</p>	<p>[ ]</p>
<p>P6. ມີໃຜໃນຮ້ານຈຳໜ່າຍແຫ່ງນີ້ບໍ່ (ລວມທັງທ່ານເອງ) ທີ່ໄດ້ຮັບການອົບຮົມໃນ 12 ເດືອນຜ່ານມາ ທີ່ລວມມີເນື້ອໃນກ່ຽວກັບການບົ່ງມະຕິພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ , ລວມທັງການກວດບົ່ງມະຕິແບບວາງໄວສຳລັບພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ຫຼື ການໃຊ້ກ້ອງຈຸລະທັດ? <b>ລວມທັງການອົບຮົມໃນສະຖາບັນການຮຽນກ່ອນຈະເລີ່ມເຮັດວຽກຈິງ ແລະ ກອງປະຊຸມສຳມະນາວິຊາການຕ່າງໆ</b></p> <p>1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ <b>ໄປຂໍ້ P7</b> 8 = ບໍ່ຮູ້ <b>ໄປຂໍ້ P7</b></p>	<p>[ ]</p>
<p>P6a. ອົງການຈັດຕັ້ງໃດທີ່ໄດ້ສະໜອງການອົບຮົມ ທີ່ລວມມີເນື້ອໃນກ່ຽວກັບການບົ່ງມະຕິພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ? <b>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ ແລະ ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ຜູ້ຕອບກ່າວເຖິງ</b> <b>ຖາມເຈາະຈົ້ມຖ້າຕອບແມ່ນ "ອົງກອນອື່ນໆ" ຈົນກວ່າຜູ້ຕອບ ຕອບຄົບຖ້ວນ</b></p>	
<p>I. ລັດຖະບານ / ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ / ສູນໄຂ້ຍຸງ, ແມ່ກາຝາກ ແລະ ແມງໄມ້ (ໂຄງການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ)</p>	<p>A</p>
<p>II. ອົງການອານາໄມໂລກ (WHO)</p>	<p>B</p>
<p>III. ອົງການສຸຂະພາບ ແລະ ຫູດຜ່ອນຄວາມຍາກຈົນ (HPA)</p>	<p>C</p>
<p>IV. ອື່ນໆ, ລະບຸ [ ]</p>	<p>X</p>

V. ບໍ່ຮູ້	Z
<p>P7. ມີໃຜໃນຮ້ານຈຳໜ່າຍແຫ່ງນີ້ (ລວມທັງທ່ານເອງ) ທີ່ໄດ້ຮັບການອົບຮົມໃນ 12 ເດືອນຜ່ານມາ ທີ່ລວມມີເນື້ອໃນກ່ຽວກັບຄູ່ມືການປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍແຫ່ງຊາດ? <b>ລວມທັງການອົບຮົມໃນສະຖາບັນການຮຽນກ່ອນຈະເລີ່ມເຮັດວຽກຈິງ ແລະ ກອງປະຊຸມສຳມະນາວິຊາການຕ່າງໆ</b></p> <p>1 = ແມ່ນ 0 = ບໍ່ແມ່ນ 8 = ບໍ່ຮູ້</p> <p style="text-align: right;">ໄປຂໍ້ P8 ໄປຂໍ້ P8</p>	[ ]
<p>P7a. ອົງການຈັດຕັ້ງໃດ ທີ່ໄດ້ສະໜອງການອົບຮົມກ່ຽວກັບ ຄູ່ມືການປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍແຫ່ງຊາດ? <b>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ ແລະ ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ຜູ້ຕອບກ່າວເຖິງ</b> <b>ຖາມເຈາະຈົມຖ້າຕອບແມ່ນ "ອົງກອນອື່ນໆ" ຈົນກວ່າຜູ້ຕອບ ຕອບຄົບຖ້ວນ</b></p>	
I. ພາກລັດ / ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ/ສູນໄຂ້ມາເລເລຍ ແມ່ກາຝາກ ແລະ ແມງໄມ້	A
II. ອົງການສຸຂະພາບ ແລະ ຫູດຜ່ອນຄວາມຍາກຈົນ (HPA)	B
III. ອື່ນໆ, ລະບຸ [ ]	X
IV. ບໍ່ຮູ້	Z
<p>P8. ທ່ານມີຄຸນນະວຸດດ້ານສາທາລະນະສຸກດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່? <b>ບັນທຶກ 1 ສຳລັບ "ແມ່ນ"; 0 ສຳລັບ "ບໍ່ແມ່ນ"</b></p>	
I. ເພສັດຊະກອນ (ແພດການຢາ)	[ ]
II. ທ່ານໝີ	[ ]
III. ແພດຊ່ວຍ	[ ]
IV. ພະຍາບານ	[ ]
V. ຜະດຸງຄັນ	[ ]
VI. ວິຊາການຢູ່ຫ້ອງວິເຄາະ/ ຜູ້ຊ່ວຍຢູ່ຫ້ອງວິເຄາະ	[ ]
VII. ຜູ້ຊ່ວຍເພສັດຊະກອນ (ຜູ້ຊ່ວຍແພດການຢາ)	[ ]
VIII. ຜູ້ຊ່ວຍພະຍາບານ	[ ]
IX. ພະນັກງານແພດຂັ້ນບ້ານ / ອາສາສະໝັກແພດຂັ້ນບ້ານ	[ ]
<p>P9. ບໍ່ລວມຕົວທ່ານເອງ, ມີຄົນທີ່ເຮັດວຽກທີ່ຮ້ານຈຳໜ່າຍ ຫຼື ສະຖານທີ່ບໍລິການແຫ່ງນີ້ໄດ້ມີຄຸນນະວຸດດ້ານສາທາລະນະສຸກດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່? <b>ອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ ແລະ ບັນທຶກ 1 ສຳລັບ "ແມ່ນ"; 0 ສຳລັບ "ບໍ່ແມ່ນ"; 8 ສຳລັບ "ບໍ່ຮູ້"</b></p>	
I. ເພສັດຊະກອນ (ແພດການຢາ)	[ ]
II. ທ່ານໝີ	[ ]
III. ແພດຊ່ວຍ	[ ]
IV. ພະຍາບານ	[ ]
V. ຜະດຸງຄັນ	[ ]
VI. ວິຊາການຢູ່ຫ້ອງວິເຄາະ/ ຜູ້ຊ່ວຍຢູ່ຫ້ອງວິເຄາະ	[ ]
VII. ຜູ້ຊ່ວຍເພສັດຊະກອນ (ຜູ້ຊ່ວຍແພດການຢາ)	[ ]
VIII. ຜູ້ຊ່ວຍພະຍາບານ	[ ]
IX. ພະນັກງານແພດຂັ້ນບ້ານ / ອາສາສະໝັກແພດຂັ້ນບ້ານ	[ ]





<p>M7. ຮ້ານຈຳໜ່າຍແຫ່ງນີ້ໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນ, ການລົງຢ້ຽມຢາມຊີ້ນຳ ຫຼື ການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ຈາກອົງການຈັດຕັ້ງໃດ?</p> <p><b>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ ແລະ ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ຜູ້ຕອບກ່າວເຖິງ</b></p> <p>I. ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ/ສູນໄຂ້ຍຸງ ແມງໄມ້ແລະແມ່ກາຝາກ</p> <p>II. ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ</p> <p>III. ຫ້ອງການພະແນກສາທາແຂວງ</p> <p>IV. ຫ້ອງການພະແນກສາທາເມືອງ</p> <p>V. ອົງການສຸຂະພາບ ແລະ ຫູດຜ່ອນຄວາມຍາກຈົນ (HPA)</p> <p>ອື່ນໆ, ລະບຸ [ ]</p>	<p>A</p> <p>B</p> <p>C</p> <p>D</p> <p>E</p> <p>X</p>
<p>M8. ຮ້ານຈຳໜ່າຍແຫ່ງນີ້ໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນ, ລົງຢ້ຽມຢາມຊີ້ນຳ ຫຼື ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ເລື້ອຍປານໃດ?</p> <p>1 = ໜຶ່ງຄັ້ງ ຫຼື ຫຼາຍກວ່າ ຕໍ່ເດືອນ</p> <p>2 = ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ 3 ເດືອນ</p> <p>3 = ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ 6 ເດືອນ</p> <p>4 = ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ປີ</p> <p>5 = ອື່ນໆ, ລະບຸ [ ]</p>	<p>[ ]</p>
<p>M9. ຮ້ານຈຳໜ່າຍແຫ່ງນີ້ໄດ້ບັນທຶກຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຈຳນວນຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການກວດຫາເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍ ຫຼື ການປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ <b>ໄປຂໍ້ P10</b></p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້ <b>ໄປຂໍ້ P10</b></p>	<p>[ ]</p>
<p>M10. ຂ້າພະເຈົ້າຂໍເບິ່ງລະບົບ ຫຼື ປຶ້ມບັນທຶກທີ່ໃຊ້ບັນທຶກຂໍ້ມູນຄົນເຈັບດັ່ງກ່າວໄດ້ບໍ່?</p> <p><b>ໝາຍ 1 ຖ້າວ່າສັງເກດເຫັນປຶ້ມບັນທຶກ ຫຼື ໝາຍ 0 ຖ້າວ່າບໍ່ສັງເກດເຫັນປຶ້ມບັນທຶກ</b></p> <p>1 = ສັງເກດເຫັນລະບົບ ຫຼື ປຶ້ມບັນທຶກ</p> <p>0 = ບໍ່ສັງເກດເຫັນລະບົບ ຫຼື ປຶ້ມບັນທຶກ</p>	<p>[ ]</p>
<p>M11. ລະບົບດັ່ງກ່າວໄດ້ບັນທຶກຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນບໍ່ (1 ແຖວໃນການລົງທະບຽນ = ຄົນເຈັບ1ຄົນ)?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້</p>	<p>[ ]</p>
<p>M12. ລະບົບດັ່ງກ່າວໄດ້ຮັກສາການຈົດບັນຊີ ຫຼື ການນັບຈຳນວນຂອງຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການກວດກາເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍ ຫຼື ການປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ເປັນເວລາທີ່ແນ່ນອນ ເຊັ່ນຕໍ່ມື້, ຕໍ່ອາທິດ, ຫຼື ຕໍ່ເດືອນ ບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ</p>	<p>[ ]</p>
<p>M13. ຂໍ້ມູນຈຳນວນຂອງຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ ຫຼື ການກວດຫາເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍ ແມ່ນໄດ້ຖືກລາຍງານໃຫ້ແກ່ອົງການຈັດຕັ້ງໃດໜຶ່ງຂອງລັດ ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ບໍ່ຂຶ້ນກັບລັດຖະບານບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ <b>ໄປຂໍ້ P10</b></p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້ <b>ໄປຂໍ້ P10</b></p>	<p>[ ]</p>

M14. ຂໍ້ມູນຈຳນວນຂອງຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບ ການກວດຫາເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ ແມ່ນໄດ້ຖືກລາຍງານໃຫ້ແກ່ອົງການຈັດຕັ້ງ ຫຼືພາກສ່ວນໃດ? <b>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ ແລະ ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ຜູ້ຕອບກ່າວເຖິງ</b>	
I. ສູນໄຂ້ຍຸງ, ແມງໄມ້ ແລະ ແມ່ກາຝາກ	A
II. ແຂວງ (ລວມທັງ ໂຮງໝໍແຂວງ)	B
III. ເມືອງ (ລວມທັງໂຮງໝໍເມືອງ)	C
IV.ອື່ນໆ, ລະບຸ [ ]	X

M15. ໄດ້ມີການລາຍງານຈຳນວນຂອງຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ ຫຼື ການກວດພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ເລື້ອຍປານໃດ?  1 = ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ 2 = ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ 3 ເດືອນ 3 = ອື່ນໆ, ລະບຸ[ ]	[ ]
---	-----

M16. ທ່ານມີວິທີການແນວໃດໃນການແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຄົນເຈັບກັບອົງການຈັດຕັ້ງເຫຼົ່ານີ້? <b>ອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ ແລະ ບັນທຶກ 1 ສຳລັບ ແມ່ນ, 0 ສຳລັບ ບໍ່ແມ່ນ, 8 ສຳລັບ ບໍ່ຮູ້</b>	
I. ໂດຍເຈ້ຍແບບຟອມ/ບັນທຶກ	[ ]
II. ໂດຍທາງໂທລະສັບ-ຂໍ້ຄວາມຜ່ານມືຖື	[ ]
III. ໂດຍທາງໂທລະສັບ ແບບຟອມອີເລັກໂທນິກ	[ ]
IV. ໂດຍທາງໂທລະເລກ (ແຟັກ)	[ ]
V. ໂດຍທາງໂທລະສັບ-ລາຍງານປາກເປົ່າ	[ ]
VI.ດ້ວຍຕົວເອງ - ລາຍງານດ້ວຍປາກເປົ່າ	[ ]
VII. ໂດຍຄອມພິວເຕີ້-ແບບຟອມອີເລັກໂທນິກ	[ ]

**ນັກສຳພາດ:** ສຳລັບຄຳຖາມຕໍ່ໄປນີ້ບັນທຶກຊື່ຍີ່ຫໍ້, ຊື່ຕົວຢ່າຂອງຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ , ແລະ ຮູບແບບຂອງຢາ, ໃນບ່ອນວ່າງທີ່ຈັດກຽມໄວ້. ຂໍໃຫ້ຜູ້ບໍລິການເອົາຢາໃຫ້ທ່ານເບິ່ງ ຖ້າວ່າມັນມີຢູ່ໃນຮ້ານເພື່ອຍືນຍັນຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຊື່ ແລະ ຮູບແບບຂອງຢາ.

P10. ໃນຄວາມຄິດຂອງທ່ານ, ສຳລັບການປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍທີ່ບໍ່ມີອາການສົນໃນຜູ້ໃຫຍ່, ແມ່ນຫຍັງທີ່ເປັນການປິ່ນປົວທີ່ໄດ້ຜົນທີ່ສຸດ? ຂໍໃຫ້ຜູ້ບໍລິການເອົາຢາໃຫ້ທ່ານເບິ່ງຖ້າວ່າມັນມີຢູ່ໃນຮ້ານ.

ຊື່ຍີ່ຫໍ້ ຫຼື ຊື່ຕົວຢ່າ   [ _____ ] ບໍ່ຮູ້ = 98	ຮູບແບບຢາ/ສູດສະແດງ 01 = ຢາເມັດ                      04 = ຢານ້ຳເຊື່ອມ                      07 = ຢາຢອດ 02 = ຢາຍັດ                      05 = ຢານ້ຳແຂວນຕະກອນ                      95 = ບໍ່ໄດ້ລະບຸ 03 = ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ                      06 = ຢາສັກ (ນ້ຳຫຼືຝຸ່ນ)                      98 = ບໍ່ຮູ້  [     ]
---	---

ຊື່ຍີ່ຫໍ້ ຫຼື ຊື່ຕົວຢ່າ   [ _____ ] ບໍ່ຮູ້ = 98	ຮູບແບບຢາ/ສູດສະແດງ 01 = ຢາເມັດ                      04 = ຢານ້ຳເຊື່ອມ                      07 = ຢາຢອດ 02 = ຢາຍັດ                      05 = ຢານ້ຳແຂວນຕະກອນ                      95 = ບໍ່ໄດ້ລະບຸ 03 = ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ                      06 = ຢາສັກ (ນ້ຳຫຼືຝຸ່ນ)                      98 = ບໍ່ຮູ້  [     ]
---	---

ຊື່ຍີ່ຫໍ້ ຫຼື ຊື່ຕົວຢ່າ   [ _____ ] ບໍ່ຮູ້ = 98	ຮູບແບບຢາ/ສູດສະແດງ 01 = ຢາເມັດ                      04 = ຢານ້ຳເຊື່ອມ                      07 = ຢາຢອດ 02 = ຢາຍັດ                      05 = ຢານ້ຳແຂວນຕະກອນ                      95 = ບໍ່ໄດ້ລະບຸ 03 = ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ                      06 = ຢາສັກ (ນ້ຳຫຼືຝຸ່ນ)                      98 = ບໍ່ຮູ້  [     ]
---	---

P13. ການປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ບໍ່ມີອາການສົນໃນຜູ້ໃຫຍ່ແບບໃດ ທີ່ສ່ວນໃຫຍ່ທ່ານມັກຈະແນະນຳໃຫ້ແກ່ລູກຄ້າ?

ຖາມຜູ້ໃຫຍ່ບໍລິການເອົາຢາໃຫ້ເບິ່ງ ຖ້າວ່າມີຢູ່ໃນຮ້ານ

ຊື່ຄູ່ຄ້າ ຫຼື ຊື່ຕົວຢ່າ  _____ ບໍ່ຮູ້ = 98	ຮູບແບບຢາ/ສູດສະແດງ 01 = ຢາເມັດ                      04 = ຢານ້ຳເຊື່ອມ                      07 = ຢາຢອດ 02 = ຢາຍັດ                      05 = ຢານ້ຳແຂວນຕະກອນ                      95 = ບໍ່ໄດ້ລະບຸ 03 = ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ                      06 = ຢາສັກ (ນ້ຳຫຼືຝຸ່ນ)                      98 = ບໍ່ຮູ້
	[ ] [ ]

ຊື່ຄູ່ຄ້າ ຫຼື ຊື່ຕົວຢ່າ  _____ ບໍ່ຮູ້ = 98	ຮູບແບບຢາ/ສູດສະແດງ 01 = ຢາເມັດ                      04 = ຢານ້ຳເຊື່ອມ                      07 = ຢາຢອດ 02 = ຢາຍັດ                      05 = ຢານ້ຳແຂວນຕະກອນ                      95 = ບໍ່ໄດ້ລະບຸ 03 = ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ                      06 = ຢາສັກ (ນ້ຳຫຼືຝຸ່ນ)                      98 = ບໍ່ຮູ້
	[ ] [ ]

ຊື່ຄູ່ຄ້າ ຫຼື ຊື່ຕົວຢ່າ  _____ ບໍ່ຮູ້ = 98	ຮູບແບບຢາ/ສູດສະແດງ 01 = ຢາເມັດ                      04 = ຢານ້ຳເຊື່ອມ                      07 = ຢາຢອດ 02 = ຢາຍັດ                      05 = ຢານ້ຳແຂວນຕະກອນ                      95 = ບໍ່ໄດ້ລະບຸ 03 = ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ                      06 = ຢາສັກ (ນ້ຳຫຼືຝຸ່ນ)                      98 = ບໍ່ຮູ້
	[ ] [ ]

ຊື່ຄູ່ຄ້າ ຫຼື ຊື່ຕົວຢ່າ  _____ ບໍ່ຮູ້ = 98	ຮູບແບບຢາ/ສູດສະແດງ 01 = ຢາເມັດ                      04 = ຢານ້ຳເຊື່ອມ                      07 = ຢາຢອດ 02 = ຢາຍັດ                      05 = ຢານ້ຳແຂວນຕະກອນ                      95 = ບໍ່ໄດ້ລະບຸ 03 = ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ                      06 = ຢາສັກ (ນ້ຳຫຼືຝຸ່ນ)                      98 = ບໍ່ຮູ້
	[ ] [ ]

P16. ກະລຸນາບອກຊື່ການປິ່ນປົວຂັ້ນທຳອິດ ທີ່ແນະນຳໂດຍລັດຖະບານ ໃນການປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ພາດຊະໂມດຽມ ຟາຊີພາລອມ (Pf) ທີ່ຍັງບໍ່ມີອາການສົນ ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ (60kg). <b>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ ແລະ ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ຜູ້ຕອບກ່າວເຖິງ</b>	
ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ (ຄອດເທີມ, ຄອມບຽດ, ອາເຕຟານ) Artemether Lumefantrine (Coartem, Combiart, Artefan)	A
ພຣີມາກິນ (Primaquine)	B
ອື່ນໆ ລະບຸ [ ]	X
ບໍ່ຮູ້	Z

**ຄຳແນະນຳສຳລັບການຂ້າມ**  
 ຖ້າວ່າ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ Artemether Lumefantrine ຖືກຂີດອ້ອມເອົາ >>> ໄປຕໍ່ຂໍ້ P17a  
 ຖ້າວ່າ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ Artemether Lumefantrine ບໍ່ຖືກຂີດອ້ອມເອົາ >>> ໄປຕໍ່ຂໍ້ P20a

P17a. ກະລຸນາອະທິບາຍລະບົບການປິ່ນປົວທີ່ແນະນຳໂດຍລັດຖະບານສຳລັບ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ (Artemether Lumefantrine) ເພື່ອການປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ພາດຊະໂມດຽມ ຟາຊີພາລອມ (Pf) ທີ່ຍັງບໍ່ມີອາການສົນ ໃນຜູ້ໃຫຍ່ (60kg).  <b>ຖ້າວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການມີຢາຢູ່, ນຳໃຊ້ທີ່ຢາເພື່ອຕື່ມລາຍລະອຽດຂອງຢາ</b> <b>ຖ້າບໍ່ມີຢາ, ຂໍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການລະບຸຢາດັ່ງກ່າວຈາກບັດສະແດງ</b> <b>ຖ້າ ຍັງບໍ່ສາມາດລະບຸໄດ້, ຂໍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄິດຄົ້ນກ່ຽວກັບລາຍລະອຽດຂອງຢາ</b>  i. ຄວາມແຮງຂອງ ອາເຕເມເທີ (Artemether) ແມ່ນເທົ່າໃດ?  ii. ຄວາມແຮງຂອງ ລູມີແຟນທິນ (Lumefantrine) ແມ່ນເທົ່າໃດ?   <b>ອ່ານ 3 ຄຳຖາມຕໍ່ໄປນີ້ໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຟັງ (ບໍ່ບັນທຶກຂໍ້ມູນນີ້ຈາກທີ່ຢາ).</b>   iv. ເຂົາເຈົ້າຄວນກິນ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ (ຄອດເທີມ, ຄອມບຽດ, ອາເຕຟານ) - Artemether Lumefantrine (Coartem, Combiart, Artefan) ຈັກເມັດໃນຄັ້ງໜຶ່ງ?  v. ຄວນກິນຢາ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ (ຄອດເທີມ, ຄອມບຽດ, ອາເຕຟານ) - Artemether Lumefantrine (Coartem, Combiart, Artefan) ຈັກເທື່ອຕໍ່ມື້?  vi. ຄວນກິນຢາ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ (ຄອດເທີມ, ຄອມບຽດ, ອາເຕຟານ) - Artemether Lumefantrine (Coartem, Combiart, Artefan) ເປັນເວລາຈັກມື້?	[ ]-[ ]-[ ]mg  [ ]-[ ]-[ ]mg ບໍ່ຮູ້ = 999.8   [ ]-[ ]-[ ]  [ ]  [ ] ບໍ່ຮູ້ = 98
---	--

P18. ກະລຸນາບອກຊື່ຢາທີ່ເປັນຕົວເລືອກຂັ້ນທຳອິດ ທີ່ແນະນຳໂດຍລັດຖະບານໃນການປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ບໍ່ມີອາການສົນ ພາດຊະໂມດຽມ ວີວັກ ( <i>Plasmodium vivax</i> ) ທີ່ບໍ່ມີອາການສົນ ໃນຜູ້ໃຫຍ່ (60kg). <b>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ ແລະ ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ຜູ້ຕອບກ່າວເຖິງ</b>	
ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ (ຄອດເທີມ, ຄອມບຽດ, ອາເຕຟານ) Artemether Lumefantrine (Coartem, Combiart, Artefan)	A
ພຣີມາກິນ (Primaquine)	B
ອື່ນໆລະບຸ [_____]	X
ບໍ່ຮູ້	Z

**ຄຳແນະນຳສຳລັບການຂ້າມ**  
 ຖ້າວ່າ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ Artemether Lumefantrine ຖືກຂີດອ້ອມເອົາ >>> ໄປຕໍ່ຂໍ້ P19a  
 ຖ້າວ່າ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ Artemether Lumefantrine ແລະ Primaquine ທັງສອງແມ່ນບໍ່ຖືກຂີດອ້ອມເອົາ >>> ໄປຕໍ່ຂໍ້ P20a  
 ຖ້າວ່າມີແຕ່ ພຣີມາກິນ Primaquine ຖືກຂີດອ້ອມເອົາ >>> ໄປຕໍ່ຂໍ້ P20b

P19a. ກະລຸນາອະທິບາຍລະບົບການປິ່ນປົວທີ່ແນະນຳໂດຍລັດຖະບານສຳລັບ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ (Artemether Lumefantrine) ເພື່ອການປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ພາດຊະໂມດຽມ ວີວັກ (Pv) ທີ່ຍັງບໍ່ມີອາການສົນ ໃນຜູ້ໃຫຍ່ (60kg).  <b>ຖ້າວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການມີຢາຢູ່, ນຳໃຊ້ທີ່ຢາເພື່ອຕື່ມລາຍລະອຽດຂອງຢາ.</b> <b>ຖ້າບໍ່ມີຢາ, ຂໍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການລະບຸຢາດັ່ງກ່າວຈາກບັດສະແດງ</b> <b>ຖ້າ ຍັງບໍ່ສາມາດລະບຸໄດ້, ຂໍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄິດຄົ້ນກ່ຽວກັບລາຍລະອຽດຂອງຢາ</b>  i. ຄວາມແຮງຂອງ ອາເຕເມເທີ (Artemether) ແມ່ນເທົ່າໃດ?  ii. ຄວາມແຮງຂອງ ລູມີແຟນທິນ (Lumefantrine) ແມ່ນເທົ່າໃດ?  <b>ອ່ານ 3 ຄຳຖາມຕໍ່ໄປນີ້ໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຟັງ (ບໍ່ບັນທຶກຂໍ້ມູນນີ້ຈາກທີ່ຢາ).</b>  iv. ເຂົາເຈົ້າຄວນກິນ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ (ຄອດເທີມ, ຄອມບຽດ, ອາເຕຟານ) - Artemether Lumefantrine (Coartem, Combiart, Artefan) ຈັກເມັດໃນຄັ້ງໜຶ່ງ?  v. ຄວນກິນຢາ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ (ຄອດເທີມ, ຄອມບຽດ, ອາເຕຟານ) - Artemether Lumefantrine (Coartem, Combiart, Artefan) ຈັກເທື່ອຕໍ່ມື້?  vi. ຄວນກິນຢາ ອາເຕເມເທີ ລູມີແຟນທິນ (ຄອດເທີມ, ຄອມບຽດ, ອາເຕຟານ) - Artemether Lumefantrine (Coartem, Combiart, Artefan) ເປັນເວລາຈັກມື້?	[ ]-[ ]-[ ]mg [ ]-[ ]-[ ]mg ບໍ່ຮູ້ = 999.8  [ ]-[ ]-[ ] [ ]-[ ] [ ]-[ ] ບໍ່ຮູ້ = 98
--	--

**ຄຳແນະນຳສຳລັບການຂ້າມ**  
 ຖ້າວ່າ ພຣີມາກິນ Primaquine ຖືກຂີດອ້ອມເອົາ ໃນ P18 >>> ໄປຕໍ່ຂໍ້ P19b  
 ຖ້າວ່າ ພຣີມາກິນ Primaquine ບໍ່ຖືກຂີດອ້ອມເອົາ ໃນ P18 >>> ໄປຕໍ່ຂໍ້ P20a

<p>P19b. ກະລຸນາອະທິບາຍລະບົບການປິ່ນປົວທີ່ແນະນຳໂດຍລັດຖະບານສຳລັບ ພິຣມາກິນ (Primaquine) ເພື່ອການປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ພາດຊະໂມດຽມ ວີວັກ (Pv) ທີ່ຍັງບໍ່ມີອາການສົນ ໃນຜູ້ໃຫຍ່ (60kg).</p> <p><b>ຖ້າວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການມີຢາຢູ່, ນຳໃຊ້ທີ່ຢາເພື່ອຕົ້ມລາຍລະອຽດຂອງຢາ.</b></p> <p><b>ຖ້າບໍ່ມີຢາ, ຂໍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການລະບຸຢາດັ່ງກ່າວຈາກບັດສະແດງ</b></p> <p><b>ຖ້າ ຍັງບໍ່ສາມາດລະບຸໄດ້, ຂໍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄິດຄົ້ນກ່ຽວກັບລາຍລະອຽດຂອງຢາ</b></p> <p>i. ຄວາມແຮງຂອງ ພິຣມາກິນ (Primaquine) ແມ່ນເທົ່າໃດ?</p> <p>ອ່ານ 3 ຄຳຖາມຕໍ່ໄປນີ້ໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຟັງ (ບໍ່ບັນທຶກຂໍ້ມູນນີ້ຈາກທ່ານຢາ).</p> <p>iii. ຄວນກິນ ພິຣມາກິນ (Primaquine) ຈັກເມັດໃນຄັ້ງໜຶ່ງ?</p> <p>iv. ຄວນກິນຢາ ພິຣມາກິນ (Primaquine) ຈັກເທື່ອຕໍ່ມື້?</p> <p>v. ຄວນກິນ ພິຣມາກິນ (Primaquine) ເປັນເວລາຈັກມື້?</p>	<p>[ ]-[ ]-[ ]-[ ]mg</p> <p>ບໍ່ຮູ້ = 999.8</p> <p>[ ]-[ ]-[ ]-[ ]</p> <p>[ ]-[ ]</p> <p>[ ]-[ ]</p> <p>ບໍ່ຮູ້ = 98</p>
<p><b>ຄຳແນະນຳສຳລັບການຂ້າມ</b></p> <p><b>ໄປຕໍ່ທີ່ຂີ້ P20b</b></p>	

<p>P20a. ທ່ານເຄີຍເຫັນ ຫຼື ໄດ້ຍິນກ່ຽວກັບຢາທີ່ຮ້ອງວ່າ ພິຣມາກິນ primaquine ມາກ່ອນບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ <b>ໄປທີ່ຂີ້ P20b</b></p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ <b>ໄປທີ່ຂີ້ P21</b></p> <p>8 = ບໍ່ຮູ້ <b>ໄປທີ່ຂີ້ P21</b></p>	<p>[ ]</p>
<p>P20b. ຢາພິຣມາກິນ primaquine ແມ່ນຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອຫຍັງ?</p> <p><b>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ ແລະ ຂີດວົງອ້ອມເອົາທັງໝົດທີ່ຜູ້ຕອບກ່າວເຖິງ</b></p> <p>ໃຊ້ເປັນຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ / ເພື່ອປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ</p> <p>ໃຊ້ເປັນຢາຂ້າເຊື້ອ ກາມີໂຕຊາຍ / ເພື່ອປ້ອງກັນການສົ່ງຕໍ່ຂອງເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍ</p> <p>ໃຊ້ເປັນການປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ພາດຊະໂມດຽມ ວີວັກ (Pv) / ເພື່ອປ້ອງກັນການກັບມາເປັນຄືນຂອງ ພາດຊະໂມດຽມ ວີວັກ (Pv)</p> <p>ບໍ່ຮູ້</p>	<p>A</p> <p>B</p> <p>C</p> <p>Z</p>
<p>P20c. ທ່ານເຄີຍໄດ້ຂຽນໃບສັງຢາ ພິຣມາກິນ primaquine ໃຫ້ຄົນເຈັບ/ລູກຄ້າບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ</p>	<p>[ ]</p>
<p>P20d. ທ່ານເຄີຍໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ຂາຍຢາ ພິຣມາກິນ primaquine ໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ/ລູກຄ້າບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ</p> <p>0 = ບໍ່ແມ່ນ</p>	<p>[ ]</p>

<p>P21. ການກວດບົ່ງມະຕິພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ ແບບຮູ້ຜົນວ່ອງໄວ, ຫຼື ເອີ້ນວ່າ ກວດສອບດ້ວຍເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ, ມັນມີຂະໜາດນ້ອຍ ແລະ ມາເປັນຊ່ອງຂອງໃຜຂອງມັນທີ່ສາມາດບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວວ່າຄົນຜູ້ນັ້ນມີເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍ ຫຼືບໍ່, ເອົາບັດສະແດງຮູບພາບເຄື່ອງກວດໃຫ້ຜູ້ຕອບເບິ່ງ</p> <p>ທ່ານເຄີຍເຫັນ ຫຼື ໄດ້ຍິນກ່ຽວກັບ ເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວກວດຫາເຊື້ອໄຂ້ມາເລເລຍບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ <b>ໄປຂໍ້ P22</b>                  0 = ບໍ່ແມ່ນ <b>ໄປພາກທີ 6</b>                  8 = ບໍ່ຮູ້ <b>ໄປພາກທີ 6</b></p>	<p>[ ]</p>																
<p>P22. ທ່ານເຄີຍໄດ້ກວດໄຂ້ມາເລເລຍໃຫ້ລູກຄ້າໂດຍໃຊ້ເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວບໍ່?</p> <p>1 = ແມ່ນ                  0 = ບໍ່ແມ່ນ                  8 = ບໍ່ຮູ້</p>	<p>[ ]</p>																
<p>P23. ທ່ານຈະແນະນຳໃຫ້ຄົນເຈັບ/ລູກຄ້າກິນຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍບໍ່ ຖ້າຜົນກວດເລືອດຊອກຫາເຊື້ອມາເລເລຍ ໂດຍໃຊ້ເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວບໍ່ພົບເຊື້ອ (ໃຫ້ຜົນລົບ)?</p> <p>ອ່ານບັນຊີລາຍຊື່. <b>ບັນທຶກພຽງຄຳຕອບດຽວ</b></p> <p>1 = ແມ່ນ, ບາງເທື່ອ                  2 = ແມ່ນ, ຕະຫຼອດ                  3 = ບໍ່, ບໍ່ເຄີຍ <b>ໄປພາກທີ 6</b>                  8 = ບໍ່ຮູ້ <b>ໄປພາກທີ 6</b></p>	<p>[ ]</p>																
<p>P24. ໃນກໍລະນີໃດທ່ານຈະແນະນຳໃຫ້ຄົນເຈັບ/ລູກຄ້າກິນຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ຖ້າຜົນກວດເລືອດຊອກຫາ ເຊື້ອມາເລເລຍໂດຍໃຊ້ ເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວບໍ່ພົບເຊື້ອ (ໃຫ້ຜົນລົບ)?</p> <p><b>ບໍ່ຕ້ອງອ່ານບັນຊີລາຍຊື່ ເຈາະຈົມ “ມີຫຍັງອີກບໍ່” ຈົນກວ່າຜູ້ຖືກສຳພາດຈະຕອບວ່າບໍ່ມີຂີດວົງອ້ອມທຸກຄຳຕອບທີ່ຜູ້ຕອບກ່າວເຖິງ</b></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">ເວລາທີ່ເຂົາເຈົ້າມີອາການ/ໝວດອາການຂອງໄຂ້ມາເລເລຍ</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ເວລາທີ່ເຂົາເຈົ້າຂໍຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ເຫັນວ່າເຂົາເຈົ້າເປັນເດັກນ້ອຍ</td> <td style="text-align: center;">C</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ເຫັນວ່າເຂົາເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫຍ່</td> <td style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ເຫັນວ່າເຂົາເຈົ້າເປັນຜູ້ຍິງຖືພາ</td> <td style="text-align: center;">E</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຊື່ອຜົນກວດ</td> <td style="text-align: center;">F</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ຈັກຄົນເຈັບ/ລູກຄ້າ</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ອື່ນໆ ລະບຸ [ ]</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>	ເວລາທີ່ເຂົາເຈົ້າມີອາການ/ໝວດອາການຂອງໄຂ້ມາເລເລຍ	A	ເວລາທີ່ເຂົາເຈົ້າຂໍຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ	B	ເຫັນວ່າເຂົາເຈົ້າເປັນເດັກນ້ອຍ	C	ເຫັນວ່າເຂົາເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫຍ່	D	ເຫັນວ່າເຂົາເຈົ້າເປັນຜູ້ຍິງຖືພາ	E	ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຊື່ອຜົນກວດ	F	ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ຈັກຄົນເຈັບ/ລູກຄ້າ	G	ອື່ນໆ ລະບຸ [ ]	X	
ເວລາທີ່ເຂົາເຈົ້າມີອາການ/ໝວດອາການຂອງໄຂ້ມາເລເລຍ	A																
ເວລາທີ່ເຂົາເຈົ້າຂໍຢາປິ່ນປົວພະຍາດໄຂ້ມາເລເລຍ	B																
ເຫັນວ່າເຂົາເຈົ້າເປັນເດັກນ້ອຍ	C																
ເຫັນວ່າເຂົາເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫຍ່	D																
ເຫັນວ່າເຂົາເຈົ້າເປັນຜູ້ຍິງຖືພາ	E																
ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຊື່ອຜົນກວດ	F																
ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ຈັກຄົນເຈັບ/ລູກຄ້າ	G																
ອື່ນໆ ລະບຸ [ ]	X																

ຕື່ມເຈ້ຍບັນທຶກຕິດຕາມການກວດສອບໃນໜ້າຕໍ່ໄປແລ້ວປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳສຳລັບການຈົບການສຳພາດ



<b>ພາກທີ 6: ເຈ້ຍບັນທຶກການຕິດຕາມການກວດສອບ</b>	
T1. ໃນຮ້ານຈຳໜ່າຍແຫ່ງນີ້ມີຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ເປັນຮູບແບບຢາເມັດ/ຢາຍັດ/ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ (TSG) ຢູ່ໃນຮ້ານບໍ່? 1 = ມີ 0 = ບໍ່ມີ 8 = ບໍ່ຮູ້	[ ]  ໄປຂໍ້ T4 ໄປຂໍ້ T4
T2. ຈຳນວນເຈ້ຍກວດສອບທັງໝົດຂອງຢາເມັດ/ຢາຍັດ/ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ (TSG) ທີ່ໄດ້ຕື່ມຄົບໝົດ	[ ] [ ]
T3. ທ່ານໄດ້ຕື່ມຂໍ້ມູນໃນຟອມກວດສອບສຳລັບຢາເມັດ/ຢາຍັດ/ຢາຝຸ່ນເປັນຊອງ (TSG) ທີ່ມີຢູ່ທັງໝົດບໍ່? 1 = ແມ່ນ, ການກວດສອບໄດ້ສຳເລັດ 0 = ບໍ່, ການກວດສອບບໍ່ສຳເລັດ	[ ]
T4. ໃນຮ້ານຈຳໜ່າຍນີ້ມີຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍ ທີ່ບໍ່ແມ່ນຢາເມັດ (ຢານ້ຳເຊືອມ, ຢານ້ຳແຂວນຕະກອນ, ຢາສັກ) (NT) ບໍ່? 1 = ມີ 0 = ບໍ່ມີ 8 = ບໍ່ຮູ້	[ ]  ໄປຂໍ້ T7 ໄປຂໍ້ T7
T5. ຈຳນວນເຈ້ຍກວດສອບຂອງຢາປິ່ນປົວໄຂ້ມາເລເລຍທີ່ບໍ່ແມ່ນຢາເມັດ (NT) ໄດ້ຖືກຕື່ມຄົບໝົດ	[ ] [ ]
T6. ທ່ານໄດ້ຕື່ມຂໍ້ມູນໃນຟອມກວດສອບສຳລັບຢາທີ່ບໍ່ແມ່ນຢາເມັດ (NT) ຄົບໝົດບໍ່? 1 = ແມ່ນ, ການກວດສອບໄດ້ສຳເລັດ 0 = ບໍ່, ການກວດສອບບໍ່ສຳເລັດ	[ ]
T7. ໃນຮ້ານຈຳໜ່າຍນີ້ມີເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ (RDT) ຢູ່ໃນຮ້ານບໍ່? 1 = ມີ 0 = ບໍ່ມີ 8 = ບໍ່ຮູ້	[ ]  ໄປຂໍ້ T10 ໄປຂໍ້ T10
T8. ຈຳນວນຟອມກວດສອບຂອງເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ (RDT) ໄດ້ຖືກຕື່ມຂໍ້ມູນຄົບໝົດ	[ ] [ ]
T9. ຈຳນວນຟອມກວດສອບຂອງເຈ້ຍຈຸ່ມບົ່ງມະຕິແບບວ່ອງໄວ (RDT) ໄດ້ຖືກຕື່ມຂໍ້ມູນຄົບໝົດ 1 = ແມ່ນ, ການກວດສອບໄດ້ສຳເລັດ 0 = ບໍ່, ການກວດສອບບໍ່ສຳເລັດ	[ ]
T10. ໃນຮ້ານຈຳໜ່າຍນີ້, ເຄີຍມີຜະລິດຕະພັນໃດທີ່ບໍ່ມີຢູ່ໃນຮ້ານ (ຂາດສາງ) ບໍ່, ແຕ່ທ່ານເຄີຍມີ ໃນ 3 ເດືອນ ຜ່ານທີ່ມາ? 1 = ມີ 0 = ບໍ່ມີ 8 = ບໍ່ຮູ້	[ ]  ໄປຂໍ້ T12 ໄປຂໍ້ T12
T11. ລວມຈຳນວນຜະລິດຕະພັນ ທີ່ບໍ່ມີຢູ່ໃນຮ້ານ (ຂາດສາງ) ທີ່ບັນທຶກຢູ່ໃນຄຳຖາມຂໍ້ A17a	[ ] [ ]
T12. ຄວາມເຫັນຕ່າງໆ: ເຫດຜົນທີ່ບໍ່ສາມາດສຳເລັດເຈ້ຍກວດສອບ (ຖ້າຄຳຕອບ ໃນຂໍ້ T3, T6, ຫຼື T9 ຕອບ “ບໍ່”)	

**ດຳເນີນການຕື່ມຂໍ້ C9 ແລະ ບັນທຶກຜົນຂອງການສຳພາດ ແລະ ເວລາທີ່ສຳເລັດການສຳພາດ, ຈາກນັ້ນໄປ ພາກ X: ເສັດສິ້ນການສຳພາດ.**