

## **APPENDICES**

## **APPENDIX A**

### **QUESTIONNAIRE FOR HOUSEHOLD INTERVIEW**

#### **Introduction:**

I am working in the National Institute of Public Health, I would like to collect information about health services in your areas. I would also like to know about your health and your family health.

Information which you provide will not be identified with your name. The answers of all of the participants in the survey for this village will be summarized and used as a group and not individually. This mean no one will be able to identify who gave any particular answer. So I would like you to be as open and accurate as possible when you answer my questions.

I will be asking you questions about different health services you or your family have used, your opinion about quality of differences health services that you have been using, your family practice for health care and particularly your preference to participate in the prepayment scheme. This information will be used to identify which health services available from the government are working well and which ones need to be improved.

Thank you for your cooperation.

Interviewer Name: \_\_\_\_\_ Date of Interview (dd/mm/yy): \_\_\_\_\_

Starting time : \_\_\_\_\_ Time ended: \_\_\_\_\_

Operational District: \_\_\_\_\_ Health Center: \_\_\_\_\_

Village: \_\_\_\_\_, Commune: \_\_\_\_\_, District: \_\_\_\_\_,

Province: \_\_\_\_\_

(Please **circle** the appropriate answer)

### Part I: Background Information

1. Age (in year): \_\_\_\_\_ Years **AGE**

2. Sex: **SEX**

1) Male                      2). Female

3. Marital Status **MSTA**

1). Married      2). Single      3). Widow

4). Divorced      5). Others, specify \_\_\_\_\_

4. Occupation **OCC**

1). Farmer      2). Government employee

3). Laborer      4). Other, specify \_\_\_\_\_

5. Educational Level **EDU**

1). None      2). Primary School      3). Secondary School

4). University      5). Others, specify \_\_\_\_\_

6. How much is your monthly family income (in Riels)? **INCOME**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

\_\_\_\_\_

**Parts II: Information regarding utilization of health services and health care expenditure**

7. Is there a health center located in your commune? **KNOHC**

1. Yes
2. No (skip to question No. 9)
9. Don't know (skip to question No. 9)

8. Do you know what are the services that available at the health center?

(More than one answer can be chosen)

- |                             |              |                          |
|-----------------------------|--------------|--------------------------|
| 1) Immunization             | <b>IMM</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 2) Birth Spacing            | <b>BSP</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 3) Delivery                 | <b>DELIV</b> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Minor surgery            | <b>SUR</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 5) Out patient consultation | <b>CONSU</b> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Others, specify _____    | <b>SPEC1</b> | <input type="checkbox"/> |
| 7) Don't know               | <b>NONW</b>  | <input type="checkbox"/> |

9. Had you ever visit HC when you family member get sick? **VISHC**

(Only one answer can be selected)

- 1). Never (skip to question no. 12)
- 2). One time    3). 2-3 times    4). 4-5 times
- 5). More than 5 times

10. How far from your home to health center (in Km)? **HOWFA**

- 1). Less than 1 Km                      2). Between 1 to 5 Km
- 3). Between 5 to 10 Km              4). More than 10 Km

11. How do you travel from your home to health center? **TRAHC**
- 1) Walking      2). By bicycle      3). By motorbike  
4). By boat      5). Others, specify \_\_\_\_\_
12. If you never go to health center, what was the reason?  
(More than one answer can be selected)
- 1) Difficult to travel **TRADI**   
2) No staff available **NOSTA**   
3) Service is expensive **EXPEN**   
4) Don't like staff **DISLIK**   
5) HC do not have drug **NODRU**   
6) No health facility **NOFAC**   
7) Others, Please specify \_\_\_\_\_ **SPEC2**
13. Were there any members of your family got minor health problem during last one month? (i.e. fever, headache, tired but no other symptom)
- 1). Yes **HADMIN**   
2). No (skip to question No. 14)
- 13.1. What action did you do when they got minor health problem? **ACTMIN**
- 1) Buy drug at drug store  
2) Ask private provider to come home  
3) Go to health center  
4) Go to district or provincial hospital  
5) Go to traditional healer  
6) Others, please specify \_\_\_\_\_

13.2. How much money did you spend for minor health problem? **PAYMIN**

- 1) Less than 500 Riels
- 2) 500 to 2 000 Riels
- 3) 2 000 to 5 000 Riels
- 4) 5 000 to 10 000 Riels
- 5) 10 000 to 50 000 Riels
- 6) More than 50 000 Riels

14. Were there any members of your family got medium health problem during the last one month? (i.e. diarrhea, vomiting, stomached etc. but can still work)

- 1). Yes **HADMED**
- 2). No (skip to question No. 16)

14.1. What action did you do when they got medium health problem? **ACTMED**

- 1) Buy drug at drug store
- 2) Ask private provider to come home
- 3) Go to health center
- 4) Go to district or provincial hospital
- 5) Go to traditional healer
- 6) Others, please specify \_\_\_\_\_

14.2. How much money did you spend for medium health problem? **PAYMED**

- 1) Less than 500 Riels
- 2) 500 to 2 000 Riels
- 3) 2 000 to 5 000 Riels
- 4) 5 000 to 10 000 Riels
- 5) 10 000 to 50 000 Riels

6) More than 50 000 Riels

15. Were there any members of your family got major health problem during the last one month? (i.e. very sick and can not work at all)

1). Yes **HADMAJ**

2). No (skip to question No. 16)

15.1. What action did you do when they got medium health problem? **ACTMAJ**

1) Buy drug at drug store

2) Ask private provider to come home

3) Go to health center

4) Go to district or provincial hospital

5) Go to traditional healer

6) Others, please specify \_\_\_\_\_

15.2. How much money did you spend for medium health problem? **PAYMAJ**

1) Less than 500 Riels

2) 500 to 2 000 Riels

3) 2 000 to 5 000 Riels

4) 5 000 to 10 000 Riels

5) 10 000 to 50 000 Riels

6) More than 50 000 Riels

**Part III. Information regarding perception about quality of services, ability to pay, knowledge and preference about differences method of payment at government health center.**

**(This question is prepare for those who state that they had been seeking care at any government health services in the question 2.9. above)**

16. When you went to government health center, do you like it? **LIKEHC**
- 1). Yes (skip to question 18)
  - 2). No
  - 9). Don't know
17. If not, why do you not like it? **WHYNOT**
- 1). Staff is not qualified      2). Staff is not polite
  - 3). Poor facility                  4). No drug
  - 5). Expensive                      6). Often closed
  - 7). Other, specify \_\_\_\_\_
18. When you need to pay for health services, do you find it difficult to pay?
- 1). Yes      2). No      9). Don't know      **DIFPAY**
19. What method of payment do you prefer? **METPAY**
- 1). Per visit      2). Per episode      3). Per services
  - 4). Others, specify \_\_\_\_\_
20. Have you ever heard about prepayment system? **HPREP**
- 1). Yes
  - 2). No (Skip to question 23)
  - 9). Don't know



21. Could you please tell me what is prepayment system? **WPREP**
- 1). We buy card and no need to pay when go to health services
  - 2). Other, specify \_\_\_\_\_
22. Where did you hear about prepayment or insurance system? **WHEAR**
- 1). From relatives    2). Radio/TV    3). From parent
  - 4). Company    5). Others, specify \_\_\_\_\_
23. If there is a system in which you can pay once a year some amount of money to get identification card so that you do not need to pay when you sick, will you agree to pay for this kind of card?
1. Yes **AGRPAY**
  2. No (skip to question No. 25)
  9. Don't know
24. What type of services you would like to be include in the scheme? **SERCOV**
1. Delivery
  2. Antenatal care
  3. Consultation
  4. Hospitalization
  5. Other, specify \_\_\_\_\_
25. Why you do not want to pay for prepayment card? **WHYPAY**
1. I like to pay when I am sick
  2. I am not sure when I will get sick
  3. I don't know where the money collected were keep?
  4. Other, specify \_\_\_\_\_

**Part IV. Information concerning the possibility of community involvement in the management of health center**

26. Do co-management and co-financing committee exists in the health center in your areas?

1. Yes ( skip to question 28) **COMEX**

2. No (ask the next question)

9. Do not know

27. If it does not exist, would you like to have the committee in health center?

1). Yes 2) No 9). Don't know **HAVCOM**

28. Do you think that population should involve in the management of health center?

1) Yes 2). No 9). Don't know

**ROLMAN**

29. Do you think that the population should control the finance of health center?

1). Yes 2). No 9). Don't know

**ROLFIN**

30. Do you think that you should have your representative in the health center management committee?

1). Yes 2). No 9). Don't know

**REPCO**

31. In your opinion, who should be the representative of your community?

1) Village head man 2). Commune chief

**WHOREP**

3). Teacher 4). Health staff

5). Other, specify \_\_\_\_\_

32. If you have been elected as member of the co-management committee, would you accept your position?

1). Yes    2). No    9). Don't know                      **ELECOM**

33. Are you willing to participate in the meeting concerning the health center?

1). Yes    2). No    9). Don't know                      **MEET**

34. Would you like to encourage other villagers to use health center services?

1). Yes    2). No    9). Don't know                      **USEHC**

**Part V. Observation: Please observe characteristic of each household and their property and fill in the following question**

35. What is the wall of the house made from?                      **WALL**

1). No wall    2). Wooden    3). Palm leave/bamboo  
4). Makeshift    5). Brick/stone    6). Other, specify \_\_\_\_\_

36. What is the roof of the house made from?                      **ROOF**

1). Makeshift    2). Palm leaves    3). Tile/brick  
4). Fibro cement    5). Others, specify \_\_\_\_\_

37. Observe if they have the following commodities?                      **COMM**

1). Bicycle    2). Motorbike    3). Car  
4). Boat    5). Ox cart    6). Radio  
7). TV    8). Other, specify \_\_\_\_\_



## APPENDIX B

### Questionnaire in Thai Language

#### แบบสัมภาษณ์ครัวเรือน

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์ .....วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ .....

เวลาที่เริ่มสัมภาษณ์ .....

เวลาที่สิ้นสุดการสัมภาษณ์.....

ชื่อสถานีนามัย ..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่ .....

อำเภอ..... จังหวัด .....

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. อายุ ..... ปี

2. เพศ

1) ชาย

2) หญิง

3) สถานะภาพสมรส

1) แต่งงาน

2) โสด

3) ม่าย

4) หย่า

5) อื่นๆ ระบุ .....

4) อาชีพ

1) ทำนา

2) รับราชการ, รัฐวิสาหกิจ

3) รับจ้าง

4) อื่นๆ ระบุ .....

5) การศึกษาขั้นสูงสุด

1) ไม่ได้เรียน

2) ประถมศึกษา

3) มัธยมศึกษา

4) อนุปริญญา

5)ปริญญาตรี

6) รายได้ต่อเดือนของครอบครัว จำนวน ..... บาท

#### ส่วนที่ 2 ข้อมูลการใช้บริการ และค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ

7) สถานีนามัยตั้งอยู่ในหมู่บ้านของท่านหรือไม่

1) ใช่

2) ไม่ใช่

3) ไม่ทราบ

8) คุณทราบหรือไม่ว่าสถานื่อนามัยให้บริการเกี่ยวกับอะไรบ้าง ( ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ )

- 1) ภูมิคุ้มกันโรค
- 2) การคุมกำเนิด
- 3) การคลอด
- 4) การผ่าตัดเล็ก เช่น ฝ้าผิ
- 5) บริการให้คำปรึกษา
- 6) อื่นๆ ระบุ .....
- 7) ไม่ทราบ

9) คุณหรือสมาชิกในครอบครัวเคยไปรับบริการที่สถานื่อนามัยหรือไม่ ( เลือก 1 คำตอบ )

- 1) ไม่เคยไป
- 2) เคยไป 1 ครั้ง
- 3) เคยไป 2-3 ครั้ง
- 4) เคยไป 4-5 ครั้ง
- 5) เคยไปมากกว่า 5 ครั้ง

10) ระยะทางจากบ้านท่านถึงสถานื่อนามัย

- 1) น้อยกว่า 1 กม.
- 2) ระหว่าง 1-5 กม.
- 3) ระหว่าง 5 - 10 กม.
- 4) มากกว่า 10 กม.

11) คุณเดินทางไปสถานื่อนามัยโดยวิธีใด

- |             |                     |                |
|-------------|---------------------|----------------|
| 1) เดินไป   | 2) จักรยาน          | 3) มอเตอร์ไซด์ |
| 4) รถโดยสาร | 5) อื่นๆ ระบุ ..... |                |

12) ถ้าคุณไม่เคยไปที่สถานื่อนามัย เนื่องจากเหตุผลใด

- 1) เดินทางลำบาก
- 2) ไม่มีเจ้าหน้าที่
- 3) แพง
- 4) ไม่ชอบเจ้าหน้าที่
- 5) ไม่มียา
- 6) ไม่มีสถานื่อนามัย
- 7) อื่นๆ ระบุ .....

13) ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมาท่าน หรือ สมาชิกในครอบครัวท่าน เจ็บป่วยเล็กน้อย เช่น ไข้หวัด ปวดหัว มีดบาดเล็กน้อย หรือไม่

- 1) มี
- 2) ไม่มี

## 13.1 คุณหรือสมาชิกในครอบครัวได้ดูแลรักษาอย่างไร

- 1) ซื้อยาจากร้านขายยา
- 2) ให้หมอ หรือเจ้าหน้าที่จากคลินิกเอกชนมาดูแลที่บ้าน
- 3) ไปสถานื่อนามัย
- 4) ไปโรงพยาบาลชุมชน
- 5) รักษาโดยหมอพื้นบ้าน
- 6) หมอแผนโบราณ
- 6) อื่น ๆ ระบุ .....

## 13.2 ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจำนวนเท่าไร

- 1) น้อยกว่า 5 บาท
- 2) 5-20 บาท
- 3) 20-30 บาท
- 4) 30-100 บาท
- 5) 100-500 บาท
- 6) มากกว่า 500 บาท

## 14. ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมาท่าน หรือ สมาชิกในครอบครัวท่านเคยเจ็บป่วยแต่สามารถทำงานได้ เช่น ห้างเสีย ปวดท้อง โรคกระเพาะ หรือไม่

- 1) มี
- 2) ไม่มี

## 14.1 คุณหรือสมาชิกในครอบครัวได้ดูแลรักษาอย่างไร

- 1) ซื้อยาจากร้านขายยา
- 2) ให้หมอ หรือเจ้าหน้าที่จากคลินิกเอกชนมาดูแลที่บ้าน
- 3) ไปสถานื่อนามัย
- 4) ไปโรงพยาบาลชุมชน
- 5) รักษาโดยหมอพื้นบ้าน หมอแผนโบราณ
- 6) อื่น ๆ ระบุ .....

## 14.2 ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจำนวนเท่าไร

- 1) น้อยกว่า 5 บาท
- 2) 5-20 บาท
- 3) 20-30 บาท
- 4) 30-100 บาท
- 5) 100-500 บาท
- 6) มากกว่า 500 บาท

15) ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมาท่าน หรือ สมาชิกในครอบครัวท่าน เจ็บป่วยรุนแรงจนไม่สามารถทำงานได้หรือไม่

- 1) มี
- 2) ไม่มี

15.1 คุณหรือสมาชิกในครอบครัวได้ดูแลรักษาอย่างไร

- 1) ซื้อยาจากร้านขายยา
- 2) ให้หมอ หรือเจ้าหน้าที่จากคลินิกเอกชนมาดูแลที่บ้าน
- 3) ไปสถานีอนามัย
- 4) ไปโรงพยาบาลชุมชน
- 5) รักษาโดยหมอที่บ้าน หมอแผนโบราณ
- 6) อื่น ๆ ระบุ .....

15.2 ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจำนวนเท่าไร

- 1) น้อยกว่า 5 บาท
- 2) 5-20 บาท
- 3) 20-30 บาท
- 4) 30-100 บาท
- 5) 100-500 บาท
- 6) มากกว่า 500 บาท

**ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับคุณภาพบริการ ความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ความรู้ และความชอบ เกี่ยวกับวิธีการจ่ายเงิน**

16) เวลาที่คุณไปสถานีอนามัยคุณรู้สึกชอบหรือไม่

- 1) ชอบ
- 2) ไม่ชอบ
- 3) ไม่ทราบ

17) ถ้าไม่ชอบเพราะอะไร

- 1) เจ้าหน้าที่ไม่มีคุณภาพ
- 2) เจ้าหน้าที่ไม่สุภาพ
- 3) ไม่สะดวก
- 4) ไม่มียา
- 5) แพง
- 6) ไม่พบเจ้าหน้าที่
- 7) อื่นๆ ระบุ.....

- 18) ท่านเคยได้ยินเรื่องการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลล่วงหน้ามาก่อนหรือไม่
- 1) เคย
  - 2) ไม่เคย
  - 3) ไม่ทราบ
- 19) ท่านชอบวิธีการจ่ายเงินแบบใด
- 1) ต่อครั้งที่มารับบริการ
  - 2) ต่อโรค
  - 3) ต่อบริการที่ได้รับ
  - 4) อื่นๆ ระบุ .....
- 20) ท่านเคยได้ยินวิธีการจ่ายล่วงหน้าหรือไม่
- 1) เคย
  - 2) ไม่เคย
  - 3) ไม่ทราบ
- 21) ท่านบอกได้หรือไม่ว่าวิธีการจ่ายล่วงหน้าคืออะไร
- 1) ข้อบ่งชี้ประกันสุขภาพก่อนเมื่อเจ็บป่วยไม่ต้องจ่ายเงินอีก
  - 2) อื่นๆ ระบุ.....
- 22) ท่านได้ยิน วิธีการจ่ายเงินล่วงหน้าจากที่ไหน
- 1) จากญาติ
  - 2) จากวิทยุ/โทรทัศน์
  - 3) จากพ่อ แม่
  - 4) จากบริษัทประกันภัย
  - 5) อื่น
  - 6) อื่นๆ ระบุ.....
- 23) ถ้ามีระบบที่ซึ่งท่านจ่ายเงินล่วงหน้าเพียง 1 ครั้ง/คนหรือครอบครัว/ปี แล้วท่านไม่ต้องจ่ายอีกเมื่อท่านเจ็บป่วย ท่านเห็นด้วยกับวิธีการนี้หรือไม่
- 1) เห็นด้วย
  - 2) ไม่เห็นด้วย
  - 3) ไม่ทราบ
- 24) บริการอะไรบ้างที่คุณอยากให้มีในระบบดังกล่าว
- 1) การคลอด
  - 2) การดูแลก่อนคลอด
  - 3) บริการให้คำปรึกษา
  - 4) วิธีการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
  - 5) อื่นๆ ระบุ .....
- 25) ทำไมท่านไม่อยากจ่ายเงินเป็นการล่วงหน้า
- 1) ชอบจ่ายเวลาเจ็บป่วยมากกว่า
  - 2) ไม่มั่นใจเวลาเจ็บป่วยจริง
  - 3) ไม่ทราบว่าเอาเงินไปไว้ที่ไหน เพื่ออะไร
  - 4) อื่นๆ ระบุ



#### ส่วนที่ 4 ข้อมูลการมีส่วนร่วมของชุมชน

26. ชุมชนของท่านมีส่วนร่วมในการจัดการด้านการบริหาร และการเงิน ในสถานีนอนามัยหรือไม่

- 1) ใช่
- 2) ไม่ใช่
- 3) ไม่ทราบ

27 ถ้าไม่มี ท่านต้องการให้มีหรือไม่

- 1) ต้องการ
- 2) ไม่ต้องการ
- 3) ไม่ทราบ

28 ท่านคิดว่าประชาชนควรเข้าไปมีส่วนร่วมในการบริหารสถานีนอนามัยหรือไม่

- 1) ควร
- 2) ไม่ควร
- 3) ไม่ทราบ

29 ท่านคิดว่าประชาชนควรเข้าไปมีส่วนร่วมในการควบคุมดูแลทางการเงินของสถานีนอนามัยหรือไม่

- 1) ควร
- 2) ไม่ควร
- 3) ไม่ทราบ

30 ท่านคิดว่าทควรจะมีตัวแทนชาวบ้านเพื่อเข้าไปช่วยบริหารจัดการสถานีนอนามัยหรือไม่

- 1) ควร
- 2) ไม่ควร
- 3) ไม่ทราบ

31 ตามความรู้สึกของท่าน ท่านคิดว่าใครในหมู่บ้านท่านที่ควรจะเป็นตัวแทนชาวบ้าน

- 1) ผู้ใหญ่บ้าน
- 2) ผู้นำชุมชน
- 3) ครู
- 4) บุคลากรด้านสาธารณสุข
- 5) อื่นๆ ระบุ .....

32 ถ้าหากท่านได้รับการคัดเลือกเป็นคณะกรรมการ ท่านจะยอมรับตำแหน่งหรือไม่

- 1) ยอมรับ
- 2) ไม่ยอมรับ
- 3) ไม่ทราบ

33 ท่านต้องการมีส่วนร่วมในการประชุมของสถานีอนามัยหรือไม่

- 1) ต้องการ
- 2) ไม่ต้องการ
- 3) ไม่ทราบ

34 ท่านอยากจะแนะนำคนในหมู่บ้านอื่นมาใช้บริการที่สถานีอนามัยในหมู่บ้านท่านหรือไม่

- 1) ใช่
- 2) ไม่ใช่
- 3) ไม่ทราบ

#### ส่วนที่ 5 ข้อมูลจากการสังเกต

35 ฝาผนังบ้านทำจากวัสดุชนิดใด

- 1) ไม่มีฝาผนัง
- 2) ไม้
- 3) ใบจาก หรือไม้ไผ่
- 4) อูปรกณัศวคราว
- 5) อิฐ
- 6) อื่น ระบุ .....

36 หลังคาบ้านทำจากวัสดุชนิดใด

- 1) ของชั่วคราว
- 2) ใบจาก หรือไม้ไผ่
- 3) กระเบื้อง อิฐ
- 4) คอนกรีต
- 5) อื่น ระบุ .....

37 เกี่ยวกับสิ่งอำนวยความสะดวก

- |              |                  |             |               |
|--------------|------------------|-------------|---------------|
| 1) รถจักรยาน | 2) รถมอเตอร์ไซด์ | 3) รถยนต์   | 4) เรือ       |
| 5) เกวียน    | 6) วิถี          | 7) โทรทัศน์ | 8) อื่นๆ ระบุ |

## APPENDIX C

### FOCUS GROUPS DISCUSSION

Date of conducting FGDs (dd/mm/yy):

Location: \_\_\_\_\_

Time started:     Time ended:

Moderator name: \_\_\_\_\_ Recorder name: \_\_\_\_\_

Participants lists

No.	Name	Age	Sex	Occupation	Village
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

## **1. Guideline for conducting Focus Groups Discussion**

Two members of research team will conduct Focus Group discussion; one is a moderator and one investigator, each is having difference responsibility which is given below:

### **Task of moderator:**

- ✧ Guide the group using the interview guideline
- ✧ Politely stop those who talk too much and encourage those who have not been talk
- ✧ Patiently bring the discussion back if the group gone out of topic

### **Task of note taker**

- ✧ Observe the group activities
- ✧ Taking note

### **Instruction for focus group discussion**

- ✧ Distribute the invitation letter to the participants one day prior to focus group take place
- ✧ Greeting to the group
- ✧ Introduce to each other

- ✧ Explain to the group, purpose of group discussion
- ✧ Request the group participants if they agree with the researcher to take note or record by using tape recording
- ✧ Looking for suitable place and time to ensure that it will not interfere the discussion process
- ✧ Arrange the participants in circle so that they can face each other, by doing this we allow them the equal chance to speak since no one will be hidden behind
- ✧ Politely repeat the question if the answer provided is not clear or the recorder missing
- ✧ Summary the result of discussion to participants and give thanks you for their time and having to share the ideas with small present.

## **2. Outline question for Focus Group Discussion**

### **2.1. Question regarding knowledge and preference toward differences system of payment**

2.1.1. What do you think about applying the health insurance and health card in the health center? Please explain your ideas regarding acceptability, benefit, affordability, unit of joint

-  
-  
-  
-

2.1.2. In your opinion what are the services that should be covered by the scheme?

- 
- 
- 
- 

2.1.3. What is your opinion about those who can not afford to pay?

- 
- 
- 
- 

2.1.4. What is your opinion about the criteria to identify the poor?

- 
- 
- 
- 

2.1.5. What do you think about payment, should it be made solely in cash, in kind or the two combined?

- 
- 
- 
- 

2.1.6. Which system of payment do you prefer the most like out of pocket payment, cost per visit, per episode etc.?

- 
- 
- 
- 
-

**2.2. Question regarding opinion about community involvement**

2.2.2. Do you think that the population should play a role in the management of health center?

-  
-  
-  
-  
-

2.2.3. Do you think that the population should control the finances of the health center?

-  
-  
-  
-  
-

2.2.4. If there is a need to recruit people from your community to be a member of health center management committee, what system of selection do you think is appropriate?

-  
-  
-  
-  
-

2.2.5. If you have been selected in the committee, would you agree to participate in the committee meeting concerning the development of health center?

-  
-  
-  
-

2.2.6. In your opinion, how often, the committee should meet? And what topic need to be included in the agenda?

- 
- 
- 
-



## **Student's Curriculum Vitae**

**NAME** Iv Ek Navapol

**SEX** Male

**NATIONALITY** Cambodian

**DATE OF BIRTH** November 26, 1968

**MARRITAL STATUS** Married

### **EDUCATION**

1993 Graduated Medical Doctor (Faculty of Medicine,  
Pharmacy and Dentistry, Phnom Penh, Cambodia)

### **WORK EXPERIENCE**

1997 till present Computing and Biostatistic Unit, National Institute of  
Public Health, Ministry of Health, Phnom Penh,  
Cambodia.

1994-1996 Dengue Hemorrhagic Fever Control Program, National  
Center for Hygiene and Epidemiology, Phnom Penh,  
Cambodia.

**HOBBIES** Table Tennis