

အကျိုးများကို ကာကွယ်ကာ တိုးတက်မှုကို တိုက်တွန်းခြင်း။

ကိုဗစ်-၁၉ အခြေအနေတွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွင်း အိတ်အိုင်ဗွီဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် ထိရောက်စွာ ပါဝင်မှု နှင့် ပေါင်းစည်းမှုအတွက် မည်သို့တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မည်နည်း။



လမ်းညွှန်မှု၏ မာတိကာ

နိဒါန်း

အပိုင်း ၁ - နောက်ခံသမိုင်း

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုတာ အဘယ်နည်း။

ကျွန်ုပ်တို့သည် အဘယ်ကြောင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို လိုအပ်ပါသနည်း။

၁ - မည်သူက မည်သူနည်း။

၂ - ဒေသဆိုင်ရာ မီးမောင်းထိုးခြင်း - အာရှဆိုင်ရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာမူဘောင်များ နှင့် ကတိကဝတ်များ

၃ - ဒေသဆိုင်ရာ မီးမောင်းထိုးခြင်း - အာဖရိကဆိုင်ရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာမူဘောင်များ နှင့် ကတိကဝတ်များ

၄ - လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာ ဝေါဟာရကို ရှင်းလင်းခြင်း။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီ - အန္တရာယ်များ နှင့် အခွင့်အလမ်းများ

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် ကျား၊မ ညီတူမျှမှု

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အပေါ် ကိုးမစ်-၁၉ ၏ သက်ရောက်မှု

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု တွင် အရပ်ဖက် လူမှုအဖွဲ့အစည်းနှင့် ရပ်ရွာလူထု ၏ အခန်း ကဏ္ဍ

တိုက်တွန်းလှုံ့ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့ပံ့ပိုးမှု

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုံ့ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

နိဒါန်း

ကိရိယာတန်ဆာ ၁- လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒ ဝတ်ပါအား ညွှန်ကြားခြင်း

ကိရိယာတန်ဆာ ၂ - တိုက်တွန်းလှုံ့ဆောင်မှုဆိုင်ရာအား ဦးစားပေးခြင်း

ကိရိယာတန်ဆာ ၃ - ပါဝင်ပတ်သက်သူများ၊ ပစ်မှတ်ထားသူများ အား မြေပုံဆွဲခြင်း

ကိရိယာတန်ဆာ ၄ - ၂၀၂၁ ခုနှစ် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု တိုက်တွန်းလှုံ့ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ပြင်ဆင်ခြင်း

ကိရိယာတန်ဆာ ၅ - သင်ပေးလိုသော အကြောင်းအရာကို နားလည်သဘောပေါက်ရန် လူမှုမီဒီယာကို မည်သို့ အသုံးပြုမည်နည်း။

အပိုင်း ၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု တိုက်တွန်းလှုံ့ဆောင်မှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ပစ္စည်းကိရိယာများ

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဗွီဒီယိုများ

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အွန်လိုင်းသင်တန်းများ

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအကြောင်း ရွေးချယ်ကာ ပုံနှိပ်ထုတ်ဝေမှုများ

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အစိုးရ၏ ကတိကဝတ်များ

အဆုံးသတ်မှတ်စုများ

ကျေးဇူးတင်လွှာ



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်ခံသမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုံ့ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



နိဒါန်း

တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များသည် နိုင်ငံအဆင့် အိမ်ချီအိုင်ဗွီ ဆိုင်ရာ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုများနှင့် အရပ်ဖက်ဆိုင်ရာ မိတ်ဖက်များအတွက် ဖြစ်ပါသည်။ ကိုးဗစ်-၁၉ အခြေအနေတွင် “လူတိုင်းအတွက်ကျန်းမာရေး” အောင်မြင်နိုင်ရန်အတွက် အခွင့်အရေးကို အခြေခံသော၊ အရပ်ဖက်လူထုဦးဆောင်သော၊ အားလုံး ပါဝင်နိုင်ရေးချည်းကပ်မှုများ ကို လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွယ်ခြင်းဖြစ်သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အစီအစဉ်တွင် တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ နည်းဗျူဟာများ ကို ထိုသူတို့အား အားပေးထောက်ခံရန် အလို့ငှါ ရေးဆွဲထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။

အပိုင်း ၁ တွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွယ်ခြင်းဖြစ်သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အကြောင်းမိတ်ဆက်ခြင်း၊ လိုအပ်ချက်ခြင်း၊ ၎င်း၏ အဓိက အယူအဆများနှင့် အယူဝါဒများကို အစပြုဖော်ပြထားပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွယ်ခြင်းဖြစ်သော ကျန်းမာရေး နှင့် လူ့အခွင့်အရေးများ၊ ကျားမ ညီတူမျှမှု နှင့် အိတ်အိုင်ဗွီ အကြား အပြန်အလှန်ဆက်သွယ်မှုများကို လေ့လာခြင်းနှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွယ်ခြင်းဖြစ်သော ကျန်းမာရေးနှင့် အိမ်ချီအိုင်ဗွီ ဆိုင်ရာ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ပန်းတိုင်များသို့ ရောက်ရှိရန် ကြိုးပမ်းမှုများ အပေါ် ကိုးဗစ်-၁၉ ၏ သက်ရောက်မှုများကို ဆွေးနွေးခြင်းအားဖြင့် အဆုံးသတ်ထားပါသည်။

အပိုင်း ၂ တွင် နိုင်ငံအဆင့် အိမ်ချီအိုင်ဗွီ ဆိုင်ရာ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုများနှင့် အရပ်ဖက်ဆိုင်ရာ မိတ်ဖက်များအတွက် အထူးတန်ဆာများနှင့် လမ်းညွှန်ချက်များ ကို ဖော်ပြပေးထားပါသည်။ ကိုးဗစ်-၁၉ အခြေအနေတွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွယ်ခြင်းဖြစ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ နည်းဗျူဟာများ အားကောင်းလာရန် ပြင်ဆင်နေတဲ့ ။ ပါဝင်သူများအား ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း နှင့် အာဏာရသူများ မြေပုံဆွဲခြင်းကဲ့သို့သော စံတိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှု မဟာဗျူဟာ ကိရိယာတန်ဆာများကို တွဲဖက်အသုံးပြုနိုင်ရန်အတွက် ပြင်ဆင်ပေးထားပါသည်။

အပိုင်း ၃ တွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွယ်ခြင်းဖြစ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အကြောင်းကို ပိုမိုသိရှိနားလည်စေရန်၊ နိုင်ငံတော်၏ ကတိကဝတ်များနှင့် ပတ်သက်ပြီး အသိအမြင်များ မြင့်မားလာစေရန် နှင့် အစိုးရများတာဝန်ခံမှု ရှိလာစေရန် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်သူသည် အဓိက အရင်းအမြစ် များနှင့် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုများဆိုင်ရာ



ကင်ညာ အမျိုးသမီး အခွင့်အရေး လှုပ်ရှားသူ Wanja Ngure သည် “လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွယ်ခြင်းနှင့် လွယ်ခြင်းဖြစ်သော ကျန်းမာရေးသည် လူပသော အယူအဆတစ်ခုဖြစ်သည်။ သို့သော်လည်း အချို့သောအုပ်စုများကို ရာဇဝတ်ကျူးလွန်သူများဟု သတ်မှတ်ထားရာသူတို့သည် အရှက်ခွံခံရမှု နှင့် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိဘဲ အဘယ်သို့ လက်လှမ်းမီနိုင်မည်နည်း။ ဖွဲ့စည်းတည်ဆောက်ပုံဆိုင်ရာ အတားအဆီးများကို ဖယ်ရှားပေးရန်အတွက် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်ရမည်။ မဟုတ်ပါက အားလုံးအတွက် ကျန်းမာရေးသည် အိမ်မက်တစ်ခုပါ။”



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



အပိုင်း ၁ နောက်ခံသမိုင်း

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုတာ အဘယ်နည်း။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုသည် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ရည်မှန်းချက်ဖြစ်သည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု သည် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ရည်မှန်းချက်ဖြစ်သည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အဆင့်မြင့် အစည်းအဝေး၏ နိုင်ငံရေး ကြေညာချက် နှင့်အတူ ထပ်မံခိုင်မာလာခဲ့ပါသည်။ ကြေညာချက်သည် နိုင်ငံများအနေဖြင့် လိုအပ်သည့် ကျန်းမာရေးပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုများကို ဖြည့်ဆည်းရန်အတွက် သူတို့၏အကောင်အထည်ဖော်မှု အစီအစဉ်များနှင့် မဟာဗျူဟာများကို တိုးချဲ့ရန် နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အမှန်တကယ်ဖြစ်လာလိုလျှင် ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုနှင့် ကျန်းမာရေး ရန်ပုံငွေ ယန္တရားများ၏ အခြေခံ အစီအစဉ်များကို ဖော်ထုတ်ရန် တွန်းအားကိုဖြစ်စေပါသည်။

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း၏ အဆိုအရ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို လူအများနှင့် လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း အားလုံးသည် ငွေကြေးအခက်အခဲမရှိဘဲ လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိသောအခါ အောင်မြင်လိမ့်မည်ဟုဆိုပါသည်။ ကမ္ဘာပေါ်တွင် အချမ်းသာဆုံး နိုင်ငံများ (အမေရိကား မူလွန်၍) သည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပုံစံမျိုးရှိသော်လည်း အမှန်တကယ်တွင် ၁၀၀% သောလူထုအတွက် ၁၀၀% ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ ကို ၁၀၀ % ကုန်ကျစရိတ် ခံကာ စောင့်ဆိုင်းစရာမလိုသော ပုံစံမျိုးမဟုတ်ပါ။ အလယ်အလတ်ဝင်ငွေရှိသော နိုင်ငံများဖြစ်ကြသည့် ဘရာဇီး၊ မက်ဇိကို၊ ရုစန်ဒါ၊ တောင်အာဖရိက နှင့် ထိုင်း နိုင်ငံများသည် မကြာသေးမှီ နှစ်များအတွင်း လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု သို့ နီးကပ်စွာ ချဉ်းကပ်သွားကြပါသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုသည် အမျိုးသားရေး မူဝါဒ အစီအစဉ်ဖြစ်သည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ချဉ်းကပ်ရာတွင် "အားလုံးအတွက် နည်းတစ်မျိုး" ဖြင့်ချဉ်းကပ်လို့မရပါ။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုသည် အမျိုးသားရေးရာ ပိုင်ဆိုင်မှု နိယာမ သဘောတရားကို လက်ကိုင်ထားသောကြောင့် အနိမ့်ဆုံးနှင့် အလယ်အလတ်ဝင်ငွေရှိသော နိုင်ငံများသည် မိမိ၏သက်ဆိုင်ရာ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးနှင့် ရည်မှန်းချက်များ အတွက် ငွေကြေးဆိုင်ရာ ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်းမျိုးပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အောင်မြင်ရန် အလို့ငှါ အဓိကကျသော ဆုံးဖြတ်ချက် ချမှတ်ခြင်းကို အမျိုးသားအဆင့်တွင် ချမှတ်ပြီး အမျိုးသား ကျ

န်းမာရေးမူဝါဒများ၊ မဟာဗျူဟာများနှင့် အစီအစဉ်များ တွင် နိုင်ငံများအနေဖြင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် မည်သို့သော ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုများ ပြုလုပ်မည်ဆိုသည့် မေးခွန်းမှာ ခရာကျပါသည်။ ဒေသဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုများသည် နိုင်ငံရေးအရ ပွဲဆွဲနိုင်သော ခေါင်းစဉ် သို့မဟုတ် ရွေးကောက်ပွဲဆိုင်ရာ ပြဿနာမျိုးလည်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အစိုးရမှ ကတိကဝတ်များကို နိုင်ငံရေးသမားများ မှ ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်များကို ရံဖန်ရံခါ လျော့ချလာသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အမျိုးသားရေးအဆင့် အစီအစဉ်များရေးဆွဲမှု၊ အကောင်အထည်ဖော်မှု နှင့် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုမှု အဆင့်တိုင်းတွင် အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ အနေဖြင့် တက်ကြွစွာ ပါဝင်ရန်လိုအပ်ပါသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုသည် ကျန်းမာရန် အခွင့်အရေး နှင့် ကျန်းမာရေး သာတူညီမှု ဆိုင်ရာ အယူအဆတွင် အရင်းတည်ထားပါသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အယူအဆသည် ၁၉၄၈ ခုနှစ် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး အဖွဲ့အစည်း၏ ဖွဲ့စည်းပုံအခြေခံဥပဒေက ကျန်းမာရေးကို အခြေခံလူ့အခွင့်အရေး အဖြစ်ကြေညာချက်အပေါ် အခြေခံထားပါသည်။ ၁၉၇၈ ခုနှစ်တွင် အယ်မာအေတာ ကြေညာချက်စာတမ်းက အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအား "လူတိုင်းအတွက်ကျန်းမာရေး" ရရှိရန် နည်းလမ်းဖြစ်သည် ဟု သတ်မှတ်ထားပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၏ အဓိက ကျသည့် အချက်များသည် ဧသန္တရဆိုင်ရာ ဖွဲ့စည်းပုံအခြေခံဥပဒေ နှင့် အမျိုးသမီးများ အပေါ် ခွဲခြားဆက်ခံမှုပျောက်ရေး၊ ကလေးသူငယ်အခွင့်အရေးဆိုင်ရာ သဘောတူစာချုပ် နှင့် စီးပွားရေး၊ လူမှုရေး နှင့် ယဉ်ကျေးမှုဆိုင်ရာ ပဋိညာဉ် အပါအဝင် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာလူ့အခွင့်အရေး သဘောတူညီချက်များတွင် အမြစ်တွယ်ထားပါသည်။ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်းအရ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အား ကျန်းမာရန် အခွင့်အရေး နှင့် ကျန်းမာရေး သာတူညီမှု ဆိုင်ရာ အတွက် လက်တွေ့ကျသော ဖော်ပြချက်ဖြစ်သည်ဟု ဆိုပါသည်။ အစိုးရများသည် ထိရောက်မှု ဆိုင်ရာတွင် ကျန်းမာရေးဘတ်ဂျက်များကို မည်သည့်နေရာတွင် သုံးစွဲသည့် အချက်တစ်ခုကို ကြည့်ခြင်းအားဖြင့် လမ်းညွှန်မှု မပြုနိုင်ပါ။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သာတူညီမျှမှု အား ချန်လှပ်ထားနိုင်သောကြောင့်ဖြစ်ပါသည်။ ဤအချက်ကို ပိုမိုသေချာစေရန်အတွက် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အညွှန်းကိန်းများ အား ဝင်ငွေ၊ ကျား၊မ ဆိုင်ရာလက္ခဏာ၊ အသက်၊ လူမျိုး၊ မျိုးရိုး၊ မသန်စွမ်းမှု၊ နေရာဒေသ နှင့် ရွှေ့ပြောင်းထွက်ခွာမှု အခြေအနေ အစရှိသည့် အချက်များကို ထည့်သွင်းရမည်ဖြစ်သည်။



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်ခံသမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



ကျွန်ုပ်တို့သည် အဘယ့်ကြောင့် လူတိုင်းလက်လှမ်း မီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို လိုအပ်ပါသနည်း။

၂၀၁၇ ခုနှစ်တွင် ကမ္ဘာ့လူဦးရေ၏ ထက်ဝက်အောက်များသာ မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများကို ရရှိခံစားခဲ့ကြပါသည်။ ချမ်းသာသော နိုင်ငံများ၌ပင် ပြည်နယ်မှ ပေးသော အမျိုးသားဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစနစ်သည် တစ်စိတ်တစ်ဒေသ သော လူဦးရေကိုသာ ပေးနိုင်ပြီး၊ ကန့်သတ်မှုရှိသော ဝန်ဆောင်မှု နှင့် ကုန်ကျစရိတ်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းကိုသာ ပေးနိုင်ပါသည်။ ခန့်မှန်းခြေအရ နှစ်စဉ်လူဦးရေ သန်း၁၀၀ အား ကျန်းမာရေး ကုန်ကျစရိတ်များကြောင့် ခြွတ်မြဲကျသောဆင်းရဲမှု ဆီသို့ တွန်းပို့ခံနေရပါသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၏ သုံးဖက်မြင် ရှုထောင့် သုံးခု

၁. လူနည်းစု ဘေးဖယ်ခံထားရသူများ၊ ထိခိုက်လွယ်သူများ၊ နှင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများကို အထူးကာကရပြုခြင်း နှင့်အတူ မည်သူ့ကိုမျှ ချန်လှပ်ထားခြင်းမပြုခြင်း။

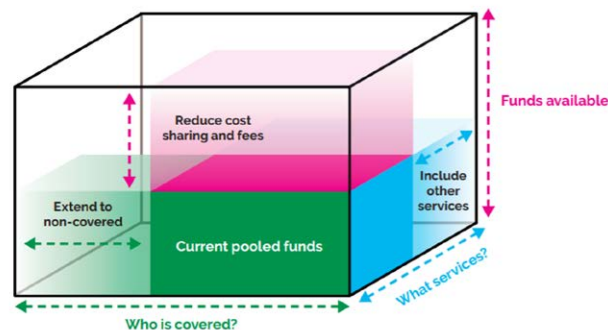
၂။ အရည်အသွေးမြင့်သော ဝန်ဆောင်မှု အမျိုးမျိုးကို အဆင့်မြှင့်တင်မှု အား သေချာစေခြင်း။

၃။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအား သုံးစွဲသူများ အကြား ငွေကြေးရေးဆိုင်ရာ အခက်အခဲများကို ဖယ်ရှားခြင်း။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအောင်မြင်ရန် နိုင်ငံများသည် လူအများပါဝင်ရေး (အဘယ်သူအတွက် အကျိုးဝင်သည်)၊ ဝန်ဆောင်မှုမျိုးစုံအား တိုးချဲ့ခြင်း (အဘယ်ကဲ့သို့သော ဝန်ဆောင်မှုမျိုးကို ပါဝင်စေမည်) နှင့် ကျန်းမာရေးကုန်ကျငွေများအတွက် ကိုယ်ပိုင်စိုက်ထုတ်ငွေကို လျော့ချရေး (ကုန်ကျစရိတ်များကို လျော့ချမည်) အပါအဝင် သုံးဖက်မြင်ရှုထောင့်သုံးခု အား တိုးတက်အောင်လုပ်ဆောင်ရမည်ဖြစ်သည်။ အစိုးရများအနေဖြင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအတွက် ပြည်တွင်းရံပုံငွေတိုးမြှင့်ခြင်း ကိုတိုးမြှင့်လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်ပြီး အရေးကြီးသော ရွေးချယ်မှုများဖြစ်သည့် မည်သူ့ကို ဦးစားပေးရန်လိုအပ်သည် ဆိုသည့်အချက်များကို ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်သည်။ မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများကို တိုးချဲ့ရန်လိုအပ်ကြောင်းနှင့် လူမှုအဖွဲ့အစည်းတွင် ဘဏ္ဍာရေးကို သာတူညီမျှစွာ ဆိုင်ရာ ခွဲဝေမှုမညီစနစ်အတွင်း အကျပ်အတည်းများ (အခွန်ကောက်ခံခြင်း နှင့် ကျန်းမာရေး အာမခံမှ တစ်ဆင့် အောင်မြင်လေ့ရှိပါသည်)၊ ဝန်ဆောင်မှုများ မည်မျှပေးသည်နှင့် အများပြည်သူများပိုက်ဆံအိပ်မှ ပေးရမည့် ကုန်ကျစရိတ် အမျိုးအစားကို အပေးအလုပ်ပံ့ပိုးပါသည်။ ဝင်ငွေအလွန်နည်းပါးသောနိုင်ငံများမှ လွဲ၍ နိုင်ငံအများစုသည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအား ပြင်ပအလှူရှင်များ၏ အထောက်အပံ့အကူအညီ ကို အကန့်အသတ်ဖြင့် သို့မဟုတ် လုံးဝမယူဘဲ ဒေသအတွင်း အရင်းအမြစ်မှ တစ်ဆင့် ရရှိအောင်လုပ်ဆောင်ကြသည်။ ယခုကဲ့သို့သောအခြေအနေမျိုးသည် ရည်မှန်းချက်ကြီးဟန်ရှိသော်လည်း ဝင်ငွေနိမ့် နှင့် အလယ်အလတ်ရှိသော ဝင်ငွေရှိသော နိုင်ငံပေါင်း ၆၅ နိုင်ငံတွင် ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသောဖွံ့ဖြိုးရေးရည်မှန်းချက်များ အောင်မြင်ရန်လိုအပ်သည့် ကုန်ကျစရိတ်၏ ၈၅ ရာခိုင်နှုန်းသည် ပြည်တွင်း အရင်းအမြစ်များမှ ပြည့်မီနိုင်သည်ဟု ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်းက ခန့်မှန်းပါသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ တိုးတက်မှုအရှိဆုံးသော နိုင်ငံများသည် ကျန်းမာရေးအတွက် အသုံးစရိတ်ကို ပုဂ္ဂလိက သို့မဟုတ် ဆန္ဒအလျောက် ကျန်းမာရေးအာမခံအစဉ်များထက် အထွေထွေအခွန်ငွေကောက်ခံခြင်းမှ ဦးစားပေးကာ အသုံးပြုကြသည်။ သိပ်မကြာသေးမှီက ထုတ်ပြန်သော ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအား စောင့်ကြည့်လေ့လာရေး အစီရင်ခံစာတွင် ကျန်းမာရေးရာ ကဏ္ဍများအပေါ် လွှမ်းခြုံနိုင်မှု တိုးတက်လာနေသော်လည်း ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာကာကွယ်မှုတွင် လမ်းကြောင်းအမှားသို့ ဦးတည်နေသည်ဟုသိရှိရပါသည်။ ကျန်းမာရေးဘတ်ဂျက်အပေါ် ဖိအားတိုးမြှင့်ခြင်းနှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဦးစားပေးမှုအမျိုးမျိုးတွင် ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့် အသုံးပြုနေသော အရင်းအမြစ်များရှားပါးလာမှုမျိုး ကို ရှောင်ရှားရန်အတွက် နိုင်ငံရေးအရ လုပ်ဆောင်လိုသော စိတ်ဆန္ဒလိုအပ်ပါသည်။

Three dimensions to cover when moving towards universal coverage
Source: WHO Universal Coverage – Three Dimensions



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



၁ - လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတွင် မည်သူက မည်သူနည်း။

ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားသူများ

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်းသည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များအတွက် မောင်းနှင်အားတစ်ခုဖြစ်ပြီး လက်တွေ့အကောင်အထည်ဖော်လာနိုင်လာရေးအတွက် နိုင်ငံအသီးအသီးကို နည်းပညာဆိုင်ရာထောက်ပံ့မှုများလည်း ပံ့ပိုးပေးပါသည်။ ထို့အပြင် လူထုအကြားထိတွေ့ဆက်ဆံမှု ယန္တရားများ သည် မည်သည့်အခြေအနေတွင် မည်သို့အလုပ်လုပ်နိုင်သည်ကို သက်သေအထောက်အထားများ အတွက် အထောက်အကူဖြစ်စေပါသည်။ မကြာမှီထွက်ရှိလာမည့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတွင် လူထုများပါဝင်နိုင်ရေးအတွက်ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း၏ လက်စွဲစာအုပ်သည် အစိုးရများအနေဖြင့် ပြည်သူများ၊ အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ၊ ရပ်မိရပ်ဖများ နှင့် အဓိပ္ပါယ်ပြည့်ဝပြီး စနစ်တကျပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရာတွင် ပိုမိုအားကောင်းလာရန်အတွက် အဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံများအား လမ်းညွှန်စာရွက်စာတမ်းအဖြစ် အသုံးပြုရန် ရည်ရွယ်ပါသည်။ ထိုကဲ့သို့သော အကြောင်းအရာများကို အမျိုးသားရေးရာ မူဝါဒများ၊ စီမံကိန်း နှင့် ပြန်လည်သုံးသပ်လုပ်ငန်းစဉ် ယန္တရားများကို တည်ထောင်ရန်၊ အစပြုရန် နှင့် ဖွဲ့စည်းရန်အတွက် အကောင်းဆုံးအလေ့အကျင့်နမူနာများကို ရေးသားထားခြင်းဖြစ်သည်။ ပိုမိုသိရှိလိုပါက ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း၏ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ စာမျက်နှာကို ကြည့်ပါ။ [www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(uhc\)](http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc))

ကမ္ဘာ့ဘဏ်

ကမ္ဘာ့ဘဏ် နှင့် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း သည် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၏ တိုးတက်မှု ကို လေ့လာစောင့်ကြည့်ပြီး သုံးသပ်ရန်အတွက် အတူတကွ လုပ်ဆောင်ကြပါသည်။ Going Universal အစီရင်ခံစာတွင် နိုင်ငံပေါင်း ၂၄ နိုင်ငံက လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာပြောင်းလဲမှုကို အောက်ခြေအဆင့်မှ ဆောင်ရွက်ကြပုံ၊ မူဝါဒများ အကောင်အထည် ဖော်သူများအတွက် လက်တွေ့ကျသော နည်းလမ်းများပံ့ပိုးနိုင်ရန်အတွက် နိုင်ငံအသီးသီးက စနစ်ကျသော ဒေတာစုဆောင်းခြင်းကို အခြေခံကာ မည်သို့လုပ်ဆောင်နေကြသည်ကို ဖော်ပြထားပါသည်။ ၂၀၁၈ နှင့် ၂၀၁၉ ခုနှစ်တွင် နောက်ထပ် ၁၇ နိုင်ငံများအပေါ် လေ့လာမှုများ ဖြန့်ချိခဲ့ပါသည်။ ကမ္ဘာ့ဘဏ်၏ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ စာမျက်နှာမှာ - www.worldbank.org/en/topic/universal-healthcoverage

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မိတ်ဖက်အဖွဲ့

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မိတ်ဖက်အဖွဲ့အနေဖြင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်သူများနှင့် ကျန်းမာရေး ဝန်ကြီးဌာနများကို လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို မြှင့်တင်ရန်အတွက် အတူတကွ ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ကြသည်။ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း၌ အခြေခံကာ အမျိုးသားရေးရာ စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်းကို ရည်ရွယ်ကာ ခိုင်မာပြီး ပြီးပြည့်စုံသော အမျိုးသား ကျန်းမာရေးမူဝါဒများ၊ မဟာဗျူဟာများ၊ အစီအစဉ်များ နှင့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ မူဝါဒများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု၊ အကောင်အထည်ဖော်မှု နှင့် စောင့်ကြည့်လေ့လာခြင်း နှင့် အကဲဖြတ်ခြင်း တို့အားဖြင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို မြှင့်တင်ရန်အတွက် ဖြစ်ပါသည်။ ၂၁ ရာစုအတွင်းရှိ အမျိုးသားကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ မဟာဗျူဟာချမှတ်ခြင်း ဆိုင်ရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မိတ်ဖက်အဖွဲ့၏ လက်စွဲစာအုပ်သည် အမျိုးသား ကျန်းမာရေးစီမံကိန်း နှင့် မည်သည့် အဆင့်တွင် အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ က မည်သို့ပါဝင်ပတ်သက်နိုင်သည်ကို အသေးစိတ်လမ်းညွှန်ချက်များပေးထားပါသည်။ ဤမူဘောင်များ၏ ရိုးရှင်းစွာ ရှင်းလင်းတင်ပြမှုများကို လက်စွဲစာအုပ်၏ ကိရိယာတန်ဆာ ၁ တွင်တွေ့နိုင်ပါသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ၂၀၃၀

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ၂၀၃၀ (ယခင်က နိုင်ငံတကာ ကျန်းမာရေး မိတ်ဖက်ဟုခေါ်ဆိုသည်) သည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အားကောင်းလာစေရန်အတွက် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားမှုဖြစ်သည်။ ၎င်း၏အဓိက လုပ်ငန်းနယ်ပယ်များမှာ - ကျန်းမာရေးစနစ်များ အားကောင်းလာစေရန် ကြိုးပမ်းမှုများကို ညှိနှိုင်းခြင်း၊ ကျန်းမာရေးစနစ်များ အားကောင်းလာစေရန် လေ့လာခြင်းနှင့် အတွေ့အကြုံများကို မျှဝေခြင်း၊ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အောင်မြင်ရန်လိုအပ်သည့် မူဝါဒများနှင့် အရင်းအမြစ်များကို ထောက်ခံခြင်း၊ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု တာဝန်ခံမှုဆိုင်ရာတိုးတက်မှုကို ခြေရာခံရန် ထောက်အကူဖြစ်စေသည်။ နိုင်ငံအသီးသီး၊ အရပ်ဖက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများ၊ ပညာရှင်များ၊ ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍ နှင့် သတင်းမီဒီယာများ အပါအဝင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို မြှင့်တင်လိုသူတိုင်းသည် UHC2030 Global Compact ကိုထောက်ခံခြင်းဖြင့် မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ ဖြစ်လာရန် တိုက်တွန်းပါသည်။ UNAIDS နှင့် အေအိုင်ဒီအက်စ်၊ တီဘီ နှင့် ငှက်ဖျားရောဂါအတွက် ကမ္ဘာ့ရန်ပုံငွေ အဖွဲ့တို့မှာ လက်မှတ်ရေးထိုးထားသူများဖြစ်သည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ၂၀၃၀ တွင် ပါဝင်ပတ်သက်လိုသူများအနေဖြင့် အရပ်ဖက် အဖွဲ့အစည်းသုံးခု (ဒေသန္တရအဆင့်၊ နိုင်ငံအဆင့် နှင့် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာအဆင့်) ကို ကိုယ်စားပြုသည့် အဓိက အကြံပေးကော်မတီဝင်များကို သိရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ၂၀၃၀သည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာများကို ကတိကဝတ်နှင့် ဆောင်ရွက်နေသည့် အကြောင်းအရာ အစီရင်ခံစာများကိုလည်း နှစ်စဉ် ထုတ်ဝေပါသည်။



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း ၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း ၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ၂၀၃၀သည် ဒီဇင်ဘာလ ၁၂ ရက်နေ့တွင် ကျရောက်သော ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး လွှမ်းခြုံမှုနေ့ ၏ အထွေထွေအတွင်းရေးမှူးဖြစ်ပြီး တည်ထောင်ထားသော စည်းရုံးလှုံ့ဆော်ရေး ဆိုင်ရာတစ်ခုကို လှုံ့ဆော်တိုက်တွန်းရေးဆိုင်ရာ ကိရိယာများ နှင့်အတူ အရင်းအမြစ်များကို နှစ်စဉ် ထုတ်ဝေပါသည်။ universalhealthcoverage.org/

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ၂၀၃၀ အကြိုက် အရပ်ဖက် အဖြေအစည်းမား ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုယန္တရား

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ၂၀၃၀ အတွက် အရပ်ဖက် အဖွဲ့အစည်းများ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုယန္တရားသည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာမူဝါဒများက အားလုံးပါဝင်ရေး၊ တန်းတူညီမျှမှု ရှိရေး နှင့် လူနည်းစု ထိခိုက်လွယ်သော သူများကို စနစ်တကျ အလေးပေးခြင်းအားဖြင့် မည်သူတစ်ဦးမှ ဘေးဖယ်ကျင်ခံထားခြင်းမရှိအောင် သေချာစေရန် လုပ်ဆောင် ပါသည်။ အဓိက ရည်ရွယ်ချက်များမှာ ဒေသန္တရဆိုင်ရာ အဆင့်၊ နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ အဆင့် နှင့် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ အဆင့် တွင် အားလုံးပါဝင်သော ကျယ်ပြန့်သော လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ/ကျန်းမာရေးစနစ်ကိုအားကောင်းစေခြင်းဆိုင်ရာ တို့ကို မြှင့်တင်ပေးရန်၊ လူနည်းစု ဘေးကျဉ်းသူ နှင့် အားနည်းသူ များကို မျက်နှာသာပေးခြင်းအားဖြင့် ဒေသန္တရဆိုင်ရာ အဆင့်၊ နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ အဆင့် နှင့် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ အဆင့်တို့တွင် မူဝါဒများရေးဆွဲခြင်းနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းတို့တွင် လွှမ်းမိုးနိုင်ရန်၊ မည်သူမျှဖယ်ကျဉ်းခံထားခြင်းမရှိရေး နည်းနာကို အခြေခံလျက် ဒေသန္တရအဆင့်၊ အမျိုးသားအဆင့်၊ ဒေသဆိုင်ရာအဆင့် နှင့် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ အဆင့်တို့တွင် နိုင်ငံသား ဦးဆောင်မှုနှင့် လူမှုရေးတာဝန်ခံယန္တရားများကို အားကောင်းစေရန်၊ ကျန်းမာရေးနှင့် သက်ဆိုင်သည့် ကိစ္စရပ်များတွင် လုပ်ဆောင်နေကြသော အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်း နယ်ပယ်များ နှင့် ကွန်ရက်များ အကြား ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်မှု နှင့် ညီညွတ်မှုကို သေချာစေရန်ဖြစ်ပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ၂၀၃၀ အတွက် အရပ်ဖက် အဖွဲ့အစည်းများ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုယန္တရားမှ [UHC UHC Advocacy Guide \(2018\)](#)၊ အပါအဝင် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာများနှင့် အရင်းအမြစ် အမျိုးမျိုးကို ဝေမျှပေးပါသည်။



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



၂ - ဒေသဆိုင်ရာ မီးမောင်းထိုးခြင်း - အာရှဆိုင်ရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီ နိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာမူဘောင်များ နှင့် ကတိကဝတ်များ

အာဖရိက အပြင်ဘက် အခြားနေရာတွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာနှင့် ပတ်သက်ပြီး ဒေသအတွင်း ဦးစီးဦးဆောင်မှု ပြုလုပ်ခြင်း နှင့် မူဘောင်များသည် အနည်းငယ်သာရှိပါသည်။

ဘဏ္ဍာရေး နှင့် ကျန်းမာရေး ဝန်ကြီးများ ပူးပေါင်းကာ အာရှနှင့် ပစိဖိတ်ဒေသအတွင်း လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာနှင့် ပတ်သက်ပြီး ဆွေးနွေးပွဲ - ကိုဗစ်-၁၉ နှင့် အလွန် (၂၀၂၀) - အာရှ နှင့် ပစိဖိတ်ဒေသများမှ ဘဏ္ဍာရေး နှင့် ကျန်းမာရေး ဝန်ကြီးများ ၄၀ ကျော်မှ ခေတ်သစ် ကိုးဗစ်-၁၉ ကာလတွင် ဒေသအတွင်း လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ တိုးတက်မှုကို အရှိန်မြှင့်ဆွေးနွေးရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၏ အရေးပါမှုနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာရန်ပုံငွေများကို စုစည်းရန် ပိုမိုအားကောင်းသည့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုလိုအပ်ကြောင်း အလေးပေးဆွေးနွေးကြသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအတွက် အရှေ့တောင်အာရှဒေသဆိုင်ရာ မဟာဗျူဟာ (၂၀၁၅) - ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး အဖွဲ့အစည်း၏ အရှေ့တောင်အာရှဒေသဆိုင်ရာကော်မတီ၏ မြောက်ဆယ့်ငါးကြိမ်မြောက်အစည်းအဝေးထောက်ခံမှု တွင် ဒေသဆိုင်ရာမဟာဗျူဟာသည် ဒေသအတွင်း လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု တိုးတက်ရေးအတွက် မဟာဗျူဟာမြောက် လမ်းညွှန်ချက် ၄ခုကို အကြံပြုပါသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု - အနောက်ပစိဖိတ်ဒေသအတွက် ပိုမိုကောင်းမွန်သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းမှု မူဘောင်သို့ ဦးတည်ခြင်း (၂၀၁၆) - ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး အဖွဲ့အစည်း၏ အနောက်ပစိဖိတ်ဆိုင်ရာကော်မတီ၏ မြောက်ဆယ့်ငါးကြိမ်မြောက်အစည်းအဝေးထောက်ခံမှုတွင် ဤလုပ်ဆောင်ချက် မူဘောင်သည် အဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံများအနေဖြင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဖွံ့ဖြိုးရေး ရည်မှန်းချက်များ တိုးတက်မှုကို အရှိန်မြှင့်ရန် လမ်းညွှန်မှုပေးပါသည်။

Khuát Thị Hải Oanh အမှုဆောင်ဒါရိုက်တာ၊ ပီယက်နမ်ရှိ SDCl - လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီလွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးမှ ကျန်ရစ်သူများကို ဖော်ထုတ်ရပါမည်။ သို့သော်လည်း သူတို့သည် အခြေများကို ရှာဖွေနိုင်ရန် ကူညီပေးရာတွင် သေချာစေရန် နှင့် သူတို့အခြေများအတွက် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်ပေးရပါမည်။



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



၃ - ဒေသဆိုင်ရာ မီးမောင်းထိုးခြင်း - အာဖရိကဆိုင်ရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာမူဘောင်များ နှင့် ကတိကဝတ်များ

အာဖရိကနိုင်ငံများအားလုံးထောက်ခံသော ၂၀၁၉ မှ နိုင်ငံရေး ကြေညာချက်နှင့်အတူ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးညီလာခံ အပြင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် သက်ဆိုင်သော တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်ရေးအတွက် အသုံးဝင်သော ဒေသဆိုင်ရာ အဆင့် ကတိကဝတ်များနှင့် စာချုပ်များလည်းရှိပါသည်။

အာဘူရာ ကြေညာချက် (၂၀၀၁) - အာဖရိက သမ္မဂ္ဂ နိုင်ငံများသည် ၎င်းတို့၏ နှစ်စဉ်ဘတ်ဂျက် ၁၅% ကို ကျန်းမာရေးကဏ္ဍအတွက် ခွဲဝေချမှတ်ပေးရန် ရည်မှန်းချက်ကို ကတိကဝတ်ပြုကြသည်။ နိုင်ငံအနည်းငယ်ကသာ ဤရည်မှန်းချက်ကို ပြည့်မီပါသည်။ ၂၀၁၃ ခုနှစ် အာဘူရာ+၁၂ ကြေညာချက်တွင် ၂၀၃၀ ပြည့်နှစ်တွင် အစိုးရအနေဖြင့် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီ၊ တီဘီနှင့် ငှက်ဖျားရောဂါ တိုက်ဖျတ်ရေးကို အဆုံးသတ်ရန် ကတိကဝတ်များကို ပြန်လည်ထုတ်ပြန်ခဲ့သည်။

အာဖရိကရှိ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု - ယူဆချက် မှ သည် လှုပ်ရှားမှု သို့ (၂၀၁၆) - ဤတောင်းဆိုမှုသည် အာဖရိက နိုင်ငံများအား ကျန်းမာရေး နှင့် စီးပွားရေး ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နှင့် အဓိက ဆက်စပ်သော ကဏ္ဍ ငါးရပ်ကို ဖော်ပြထားပါသည်။ ၎င်းတို့မှာ ဘဏ္ဍာရေး၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ သာတူညီမျှမှု၊ ကြိုတင်ပြင်ဆင်မှု နှင့် အုပ်ချုပ်မှု တို့ဖြစ်ပါသည်။

အာဖရိက ကျန်းမာရေး မဟာဗျူဟာ ၂၀၁၆ - ၂၀၃၀ - ကျန်းမာရေးစနစ်များ၏စွမ်းဆောင်ရည်ကို မြှင့်တင်ခြင်း၊ ကျန်းမာရေးတွင် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများ တိုးမြှင့်ခြင်း၊ သာတူညီမျှ တိုးမြှင့်ခြင်း နှင့် ၂၀၃၀ ပြည့်နှစ်တွင် ကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်သော လူမှုရေးပြဿနာများမှ ဦးစားပေး ရောဂါများဝန်ထုပ်ဝန်ပိုး ကိုလျော့ချရန် မဟာဗျူဟာ မူဘောင်သစ် တစ်ခုဖြစ်သည်။

၂၀၃၀ ပြည့်နှစ် တွင် အာဖရိကရှိ အိပ်ချ်အိုင်ဗွီ၊ တီဘီ နှင့် ငှက်ဖျားရောဂါကို အဆုံးသတ်နိုင်ရန်အတွက် အာဖရိကသမ္မဂ္ဂ၏ ကြိုးစားဆောင်ရွက်မှု မူဘောင် - ၂၀၁၆ ခုနှစ်တွင် အာဖရိက သမ္မဂ္ဂမှ ထောက်ခံသည့် ရည်မှန်းချက်များ နှင့် မှတ်တိုင်များကို ဖော်ပြထားသည့် မဟာဗျူဟာမူဘောင် ဖြစ်သည်။ ရောဂါတစ်ခုချင်းစီ နှင့် ဆက်စပ်နေသော ရည်မှန်းချက်များမှာ ၂၀၃၀ ပြည့်နှစ်တွင် ထိုရောဂါများကို ဖယ်ရှားပစ်ရန် ရည်မှန်းချက်များ အောင်မြင်ရန်ဖြစ်သည်။ ဤရည်မှန်းချက်များ အားလုံး၌ ၂၀၂၀ ပြည့်နှစ်တွင် ပြည့်မီရမည့် ကြားဖြတ်ပစ်မှတ်များ (သို့မဟုတ် မှတ်တိုင်များ) ရှိပါသည်။

၆၇ ကြိမ်မြောက် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း ၏ အာဖရိကဒေသဆိုင်ရာ ကော်မတီ (၂၀၁၇) လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရရှိရေး အတွက် အခြေခံကျကျပံ့ပိုးကူညီရန် အလို့ငှါ ပြီးပြည့်စုံသော မူဘောင်လှုပ်ရှားမှုဆိုင်ရာ ၆ ခုကို မိမိတိုင်းပြည်များတွင် အကောင်အထည်ဖော်ရန် အာဖရိက ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးများက သဘောတူခဲ့ကြပါသည်။

၂၀၁၉ ခုနှစ် ကျန်းမာရေးအတွက် ဒေသအတွင်း ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ဆိုင်ရာ အာဖရိကကိန်းဂဏန်းကတိပြား - အာဖရိက သမ္မဂ္ဂ အဖွဲ့ဝင်များအတွက် ဘဏ္ဍာရေး စီမံကိန်း နှင့် အသုံးစရိတ် စိစစ်ရေးတွင် အသုံးပြုနိုင်ရန် နှစ်စဉ် မွမ်းမံထားသော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတစ်ခု ဖြစ်သည်။



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



၄ - လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာ ဝေါဟာရကို ရှင်းလင်းခြင်း။

ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ် မိုးမှောင်ကျခြင်း

ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်မိုးမှောင်ကျခြင်းဆိုသည်မှာ အိမ်ထောင်စုတစ်စုတွင် ဝမ်းစာလိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပြီးနောက် ကျန်းမာရေးအတွက် ဝင်ငွေ၏ ၁၀ ထက် ကျော်လွန်သွားကို ဆိုလိုပါသည်။ ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဖွံ့ဖြိုးရေး ရည်မှန်းချက်များ ချမှတ်ခဲ့တဲ့ နှစ်ဖြစ်သော ၂၀၁၅ ခုနှစ်တွင် လူဦးရေ ၉၃၀ ခန့်သည် ကျန်းမာရေး အသုံးစရိတ် မိုးမှောင်ကျခြင်းကို ခံစားခဲ့ရကြပါသည်။ လူဦးရေ ၂၀၀ ခန့်သည် မိသားစု ဘတ်ဂျက်၏ ၂၅ ရာခိုင်နှုန်းကို ကျော်လွန်ကာ ကျန်းမာရေး အသုံးစရိတ်အတွက် ကိုယ်ပိုင်အိမ်မှ ငွေကိုစိုက်ထုတ် သုံးစွဲခဲ့ကြရပါသည်။

ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်

မရှိမဖြစ်ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်အစီအစဉ် သို့မဟုတ် အနိမ့်ဆုံး ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ် လို့လည်း ရည်ညွှန်းခေါ်ဆိုပါသည်။ ဤကဲ့သို့ လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို အစိုးရက ပြည်သူလူထု အား မရှိမဖြစ် ဖြည့်ဆည်းပေးရန် ဆန္ဒပြုထားပါသည်။ တစ်နိုင်ငံ နှင့် တစ်နိုင်ငံ ရဲ့ ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်များက ကွဲပြားမည်ဖြစ်သော်လည်း ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး အဖွဲ့အစည်း က ၎င်းကို မည်သို့ စီမံရေးဆွဲရမည်ကို လမ်းညွှန်ပေးထားပါသည်။

ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်တွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် အချက် သုံးချက် ကို သိမှတ်ထားရမည်ဖြစ်ပါသည်။

- သာတူညီမျှမှု - ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရာတွင် တန်းတူညီမျှစွာ ရရှိရန် သေချာစေခြင်း။
- ရောဂါဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးအခြေအနေ - ပြည်သူလူထု ၏ အဓိက ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက်။
- ကုန်ကျစရိတ် နှင့် အကျိုးသက်ရောက်မှု ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း - ရရှိထားသည့် အရင်းအမြစ်များကို အသုံးပြုကာ အကျိုးသက်ရောက်မှု အရှိဆုံးဖြစ်လာစေရန် ရည်ရွယ်ခြင်း။

ဒေသအတွင်း ကျန်းမာရေးရန်ပုံငွေ ယန္တရားများ/ ဒေသအတွင်း အရင်းအမြစ်များကို စည်းရုံးခြင်း

ကျန်းမာရေး ရန်ပုံငွေသည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အဓိကအစိတ်အပိုင်းတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ ပြီးတော့ ယန္တရားများမှ တစ်ဆင့် ကိုယ်ပိုင်အိမ်စိုက်ငွေ ကို ထုတ်သုံးစရာမလိုဘဲ နိုင်ငံများသည် ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ရန်ပုံငွေ စုဆောင်းခြင်း ကို မြှင့်တင်ရန် ရည်ညွှန်းပါသည်။ ဒေသအတွင်း ကျန်းမာရေး ရန်ပုံငွေ ယန္တရားများတွင်

- ဝင်ငွေတိုးမြှင့်ခြင်း (အစိုးရ၏ ဘတ်ဂျက်များ၊ မဖြစ်မနေ သို့မဟုတ် ဆန္ဒအလျောက် ကြိုတင်ငွေပေးထားသည့် ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်များ၊ သုံးစွဲသူများမှ ကိုယ်ပိုင်အိမ်စိုက်ငွေ ကို တိုက်ရိုက်ပေးချေခြင်း နှင့် ပြင်ပ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုများ အပါအဝင် ရန်ပုံငွေအရင်းအမြစ်များ)

- ရန်ပုံငွေများစုဆောင်းခြင်း (သာဓကအားဖြင့် ကျန်းမာရေး အာမခံမှတစ်ဆင့် လူထုအားလုံးသို့မဟုတ် အချို့တိုက်ရိုက် ကြိုတင် ငွေဖြည့်ငွေများကို စုဆောင်းခြင်း) နှင့်
- ဝန်ဆောင်မှုများကို ဝယ်ယူခြင်း (ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများအား အရင်းအမြစ်များကို ခွဲဝေပေးခြင်း သို့မဟုတ် ငွေပေးချေခြင်း)

Frontline အေအိုင်ဒီအက်စ် ၏ ဆွေးနွေးမှုတစ်ခုတွင် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်သူများအတွက် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ရန်ပုံငွေယန္တရားများ အကြောင်းကို အသေးစိတ် ရှင်းလင်းချက် ကို ဖော်ပြထားပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် မည်သို့ ငွေကြေးထောက်ပံ့နိုင်မည်နည်း။ <https://frontlineaids.org/wp-content/uploads/2019/05/Unversal-health-briefing-final-Low-res-Web-ready.pdf>

အမျိုးသားကျန်းမာရေးမူဝါဒများ၊ မဟာဗျူဟာများ နှင့် အစီအစဉ်များ

ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှု နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ချမှတ်ထားသည့် အစိုးရ၏မူဝါဒများ၊ မဟာဗျူဟာများ နှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အမျိုးမျိုးသော အစီအစဉ်များ အတွက် ယေဘုယျသုံးသော အသုံးအနှုန်းဖြစ်ပါသည်။ အမျိုးသားကျန်းမာရေးမူဝါဒများ၊ မဟာဗျူဟာများ နှင့် အစီအစဉ်များက နိုင်ငံများကို ပြည်တွင်းအရင်းအမြစ်များကို ထိရောက်စွာ နှင့် မျှတစွာ ခွဲဝေချမှတ်ပေးရန် နှင့် ဒေသအတွင်း ကျန်းမာရေးဘတ်ဂျက်များကို တသမတ်တည်းကျပြီး ကြိုတင်ခန့်မှန်းနိုင်ရန် သေချာစေရေးတို့ကို ဖြစ်စေပါသည်။

ကိုယ်ပိုင်အိတ်ထုတ်စိုက်ငွေ ပေးဆောင်မှုများ

ဝန်ဆောင်မှုကို အသုံးပြုချိန်တွင် ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို တစ်ဦးချင်းစီမှ ကိုယ်ပိုင်အိတ်ထုတ်စိုက်ငွေ မှ ပေးချေရသော ကုန်ကျစရိတ်များဖြစ်ပါသည်။ အသုံးပြုသူများပေးချေရသော အခကြေးငွေ၊ ပူးတွဲငွေပေးချေခြင်း၊ ဆေးအညွှန်း နှင့် ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အခြား အခကြေးငွေများ အစရှိသည် တို့ ဖြစ်ပါသည်။ နိုင်ငံအများစုသည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများအတွက် ဤငွေများကို အားထားနေရပါသည်။ သို့သော်လည်း ဤငွေပေးချေမှုများက လူဦးရေ ၁၁၀ ကျော်ကို ဆင်းရဲနွှဲထဲ (တစ်နေ့ဝင်ငွေ အမေရိကန် ၁.၉၀ ဒေါ်လာ သို့ နည်းသော) သို့ တွန်းပို့နေပါသည်။ အဘယ့်ကြောင့်ဆိုသော် မျှော်လင့်မထားတဲ့ ရောဂါကြောင့် သူတို့ စုဆောင်းထားတဲ့ ငွေကြေးများ၊ ပိုင်ဆိုင်မှုများကို ရောင်းချခြင်း သို့မဟုတ် ငွေချေးခြင်းများ ကို အသုံးပြုလိုက်ရသောကြောင့် ဖြစ်ပါသည်။



Anton Basenko ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ တက်ကြွလှုပ်ရှားသူ၊ ပြည်သူ့မဟာမိတ် လိင်၊ လူ့အခွင့်အရေးများ၊ လူထုများ အစီအစဉ်များဆိုင်ရာ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး မန်နေဂျာ - "သင်သည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီလွှမ်းခြုံနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးမှ အရှက်ကွဲစေခြင်း နှင့် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း နှင့် လူ့အခွင့်အရေးကို သင်မှ မခွဲခြားနိုင်ပါက ဤပြဿနာများအားလုံးသည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီလွှမ်းခြုံနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ရမည်။"



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွယ်ခြင်းရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီ - အန္တရာယ်များ နှင့် အခွင့်အလမ်းများ

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွယ်ခြင်းရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် အေအိုင်ဗွီအက်စ် ဧရာဝတီကို အဆုံးသတ်ရန် ရည်မှန်းချက်များသည် ထပ်တူကျပြီး တစ်ခု မပါဘဲ တစ်ခုရှိ ရန်မှန်းချက် မအောင်မြင်နိုင်ပါ။ တန်းတူညီမျှမှုရှိရေး၊ ခွဲခြားဆက်ဆံမှု မရှိရေး၊ ဂုဏ်သိက္ခာ နှင့် လူမှုရေး တရားမျှတမှုရှိရေး အစရှိသည့် အခြေခံတန်ဖိုးများ နှင့် စည်းမျဉ်းများသည် အတူတူပင်ဖြစ်ပါသည်။ ၂၀၁၉ ခုနှစ်တွင် ဦးတည်အုပ်စု၏ ထက်ဝက်ထက်နည်းသော သူများသည် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့်အတူ နိုင်ငံများ၏ လူဦးရေ ထက်ဝက်ကျော်ထံသို့ ရောက်ရှိခဲ့သည်ဟု UNAIDS သို့ အစီရင်ခံခဲ့ပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွယ်ခြင်းရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အတွက် ဒေသအတွင်း အရင်းအမြစ်များမှ ကျန်းမာရေး ရံပုံငွေအသစ်များသည် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ကွာဟချက် နှင့် ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲစေရန် ကူညီနိုင်ပါသည်။

၂၀၁၆ - ၂၀၂၁ အတွက် UNAIDS ၏ မဟာဗျူဟာတွင် နိုင်ငံများအနေဖြင့် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီဆိုင်ရာ တုံ့ပြန်မှုများကို အစီအစဉ် ရေးဆွဲရာတွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွယ်ခြင်းရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ရှုထောင့်သုံးခု ကို အဆင့်ဆင့်ဖြေရှင်းရန် လိုအပ်ကို ဖော်ပြထားပါသည်။

၁. အိပ်ချ်အိုင်ဗွီကူးစက်မှု ကာကွယ်ရာတွင် အရေးကြီးသော အကျိုးသက်ရောက်မှု နှင့် မရှိမဖြစ်လိုအပ်ချက် များကို သေချာသတ်မှတ်ကာ အမျိုးသားအဆင့် ကျန်းမာရေးခံစားခွင့် အစီအစဉ်များတွင် ပါဝင်ပေါင်းစည်းထားသင့်ပါသည်။
၂. ဤအစီအစဉ်များကို လိုအပ်သည့် လူထုများဆီသို့ အရောက်ပို့ဆောင်ရာတွင် အဆင်ပြေရေး နှင့် တန်းတူညီမျှစွာ ရှိရေးတို့ကို သေချာစွာပြုလုပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။
၃. ကိုယ်ပိုင်အိတ်စိုက်ငွေ အသုံးစရိတ် နှင့် ငွေကြေးအခက်အခဲများ ကြုံတွေ့လာနိုင်မှုကို လျော့ချနိုင်ရန်အတွက် အမျိုးသားအဆင့် ကျန်းမာရေးရန်ပုံငွေစနစ်သည် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီဝန်ဆောင်မှုများအတွက် စရိတ်များကို ကုန်ကျခံရန် သေချာစွာ လုပ်ဆောင်ရပါမည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွယ်ခြင်းရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာသို့ ကူးပြောင်းရာတွင် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီအသိုင်းအဝိုင်းအတွင်း အဓိက စိုးရိမ်ပူပန်မှု လေးခုရှိပါသည်။

၁. နိုင်ငံတကာအလှူရှင်များ၏ ပံ့ပိုးကူညီမှုမှ ဒေသတွင်း ကျန်းမာရေးရန်ပုံငွေ အဖြစ်သို့ ပြောင်းလဲမှု သည် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီအတွက် ရန်ပုံငွေ မလုံလောက်မှုကို သိသိသာသာဖြစ်စေပါသည်။
၂. ရောဂါတစ်ခုတည်းကို တုံ့ပြန်ရာမှ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စနစ်များ သို့ ကူးပြောင်းရာတွင် အရှက်ရစေခြင်း၊ ခွဲခြားဆက်ဆံခံရခြင်း နှင့် လူကိုဗဟိုပြုသော ချဉ်းကပ်ခြင်းများ

စသည့် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီကို အဓိကထား ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းမှုများ အပေါ် အာရုံစိုက်မှုကို လျော့နည်းစေပါသည်။

၃. အိပ်ချ်အိုင်ဗွီရောဂါတုန့်ပြန်မှု ၏ တွန်းအားဖြစ်သည့် လူထုဦးဆောင်မှု နှင့် လူအခွင့်အရေးအခြေပြု ချဉ်းကပ်မှုများ၏ တန်ဖိုးကို နိုင်ငံတော်အစိုးရများမှ လျစ်လျူရှုကာ ကျန်းမာရေးအဆောက်အအုံများ နှင့် ယေဘုယျကျန်းမာရေး အာမခံ အစီအစဉ်များကို သာပိုမို အာရုံစိုက်ခြင်းများဖြစ်နိုင်ပါသည်။
၄. လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွယ်ခြင်းရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ကို အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် လိင်လုပ်ငန်းများ၊ လိင်ဖြစ်တည်မှုများ၊ မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲမှု များ သို့မဟုတ် မိမိရဲ့ကိုယ်ပိုင်ဖြစ်တည်ခြင်း နှင့် နေထိုင်ခွင့်တို့ အား ရာဇဝတ်မှုအဖြစ် သတ်မှတ်ထားခြင်းကြောင့် ဦးတည်အုပ်စုများ အား ဖယ်ကျဉ်ထားခြင်း သို့မဟုတ် ခွင့်မပြုခြင်းတို့ ဖြစ်ပေါ်လာနိုင်ပါသည်။ လူနည်းစု အုပ်စုများ နှင့် ဦးတည်အုပ်စုများအတွက် စိစစ်သေချာစွာ ပြင်ဆင်ပေးထားသော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ သီသန့် ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့် ရွေးချယ်ပြင်ဆင်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုများကို ထောက်ပံ့ရာတွင် အားနည်းမှုများ ကြုံတွေ့လာနိုင်ပါသည်။

နိုင်ငံတစ်ခုချင်းစီသည် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီ ဝန်ဆောင်မှုများ ကို မည်သို့ ရန်ပုံငွေထောက်ပံ့သွားမည်၊ ရရှိအောင်လုပ်ဆောင်သွားမည်၊ တတ်နိုင်အောင်လုပ်ဆောင်သွားမည်၊ နှင့် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီကုသမှု အရည်အသွေးကို အာမခံသွားမည် စသည့် အရေးကြီးသော ဆုံးဖြတ်ချက်များကို ချမှတ်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။ အမျိုးသားအဆင့်ကျန်းမာရေးအာမခံ အစီအစဉ်များတွင် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီကုသမှုအားပါဝင်စေခြင်း၊ အစိုးရ၏ အထူးရန်ပုံငွေများ အသုံးပြုခြင်းတွင်ပါဝင်စေခြင်း သို့မဟုတ် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီ နှင့် ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေး ကုန်ကျစရိတ်များကို သီးသန့်အခွန်အား အသုံးပြုခြင်းစသည့် ရွေးချယ်မှုအမျိုးမျိုးတို့ပါဝင်ပါသည်။

အိပ်ချ်အိုင်ဗွီဆိုင်ရာ အား လူထုမှ ကြားဝင်စေ့စပ်ခြင်း
လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွယ်ခြင်းရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုသည် ကုသမှု နှင့် ဆေးဝါးများ သက်သက်မျှသာ မဟုတ်ပါ။ ၎င်း၏အောင်မြင်မှုသည် ကျန်းမာရေး အထူးကောင်းမွန်ရန်အတွက် အထူးအရေးကြီးသည့် အခြားကြားဝင်ဖြေဖြန့်မှုများ၊ အထူးသဖြင့် ကြိုတင်ကာကွယ်ခြင်းနှင့် ဆေးဝါးဖြင့်မဟုတ်သော အခြားကြားဝင်ဖြေဖြန့်မှုများ ဖြစ်သည့် အသိအမြင်မြှင့်တင်ခြင်း၊ တိုက်တွန်းလှုပ်ဆောင်ခြင်း၊ ဦးတည်အုပ်စုများအတွက် ဖော်ရွေသော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့် ချိတ်ဆက်ခြင်း သို့မဟုတ် အားပေးထောက်ခံခြင်း တို့ကို လိုက်နာသော ကုသမှု များ တို့အပေါ် များစွာ မူတည်ပါသည်။ ဤကဲ့သို့သော ကြားဝင်ဖြေဖြန့်မှုများသည် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု စနစ်ပြင်ပတွင် အရပ်ဖက် အဖွဲ့အစည်း နှင့် ဒေသတွင်း လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းများမှ ကျန်းမာရေး စနစ်ပြင်ပတွင် ပြင်ပအလှူရှင်များမှ အဓိက မတည်ထောက်ပံ့ပေးခြင်းအားဖြင့် ဆောင်ရွက်ကြသည်။ ဤကဲ့သို့သော အရေးကြီးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အရပ်ဖက် အဖွဲ့အစည်း နှင့် ဒေသတွင်း လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းများအား ပံ့ပိုးကူညီရန် အစိုးရများက ဆန္ဒရှိပါမည်လား သို့မဟုတ် တတ်နိုင်ပါမည်နည်း။



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုသည် သီအိုရီအရ လူမှုအဖွဲ့အစည်း အတွင်း သာတူညီမျှသော အကောင်အထည်ဖော်မှုအပေါ် တည်ဆောက်ထားသော်လည်း အစိုးအနေဖြင့် ထိခိုက်ရလွယ် ပြီး ဘေးကျဉ်းဖယ်ခံထားရသူများမှာ မည်သူများဖြစ်သည်ဟု အဓိပ္ပါယ် ဖွင့်ဆိုထားကို လိုက်ကာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ တိုးချဲ့ရာတွင် မည်သူပါဝင်နိုင်မည် ဆိုသည့် အချက်က တိုက်ရိုက်အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိပါလိမ့်မည်။ အိပ်ချ်အိုင်စီ ထိတွေ့မှုနှင့် ကူးစက်မှု၊ လိင်တူဆက်ဆံရေးများ၊ ကျားမ ဆိုင်ရာဖြစ်တည်မှု အမျိုးမျိုး ကို ထုတ်ဖော်ပြောကြားမှု နှင့် လက်ခံမှု၊ လိင်လုပ်ငန်း၊ မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု တို့ကို ရာဇဝတ်မှုအဖြစ် သတ်မှတ်ထားသော နိုင်ငံများတွင် ဦးတည် အုပ်စုများအား ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအား အများနှင့် တန်းတူထိုက်တန်ကြောင်း အသိအမှတ်ပြုရန် ဖြစ်နိုင်ချေ လွန်စွာ နည်းပါးပါသည်။ ထို့အတွက်ကြောင့် တစ်မျိုးသားလုံးဆိုင်ရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဥပဒေများ နှင့် ကျန်းမာရေး ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုများအားလုံးသည် အထောက်အကူပြုသည့် မူဝါဒ နှင့် ဥပဒေရေးရာဝန်းကျင် လိုအပ်ချက်အား အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးငြင်းခုံခြင်းကို ပြုလုပ်ခြင်း နှင့်အတူ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုရှိသည့် ဥပဒေများအား လိုအပ်သလို ပြုပြင်ပြောင်းလဲခြင်း သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ခြင်းတို့ ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။

အဓိက ဆိုလိုရင်း -
အိပ်ချ်အိုင်စီကို ပြီးပြည့်စုံသော ချဉ်းကပ်မှုဖြင့်သွားရန်ဟူသော အချက်ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားရန် ပျက်ကွက်သည့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုသည် မည်မျှမျှကို ပိုမိုခိုင်မာစေပြီး ၂၀၃၀ ပြည့်နှစ်တွင် အေအိုင်ဒီအက်စ် အဆုံးသတ်ရေး ရည်မှန်းချက်ကို ရောက်ရှိနိုင်ရန် မဖြစ်နိုင်ပါ။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် ကျားမ ညီတူမျှမှု

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဟု သပ်ရပ်သေချာစွာ ခေါ်ဆိုသော အသုံးအနှုန်းသည် သူ၏အဓိပ္ပါယ် ဖွင့်ဆိုချက်အရ လူမှုအဖွဲ့အစည်း တစ်ခုလုံးတွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် ညီတူမျှမှု ရှိလိမ့်မည်ဟု အကြံပြုပါသည်။ သို့သော်လည်း လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို အနက်ဖွင့်ဆိုမှု နှင့် အကောင်အထည်ဖော်ထုတ်မှုတွင် မကြာခဏဆိုသလို ကျားမ ဖြစ်တည်မှုကို လျစ်လျူထားပါသည်။

ကျားမ တန်းတူညီမျှမှု နှင့် လူမှုပတ်ဝန်းကျင် မိန်းမမုန်းတီးမှုကို စံထားသည့် လူမှုပတ်ဝန်းကျင်က ကျားမ ဆိုင်ရာဖြစ်တည်မှု၊ ဖော်ပြမှု၊ လိင်စိတ်ကွဲပြားမှု သို့မဟုတ် လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဝိသေသလက္ခဏာများ ကို “အများနှင့်မတူခြားနားသူများ” ဟု ထင်မှတ်ထားခြင်းက ကျန်း

မာရေးဆိုင်ရာ ရလဒ်များကို ကန့်သတ်မှုဖြစ်စေပါသည်။ ဤ ကွဲပြားခြားနားမှုများကို လူ့ဘောင်အဖွဲ့အစည်းတွင် မည်သူက ပိုအရေးကြီးသည် သို့မဟုတ် အရေးမကြီးသည်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် အသုံးပြုခြင်းသည် သီးသန့်အုပ်စုများ အကြား ကျန်းမာရေးအန္တရာယ်များ၊ ရောဂါဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးများ နှင့် ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှု လိုအပ်ချက်များ ကို မြှင့်တက်စေပါသည်။ သာမကအားဖြင့် ဆန်ကျင်ဘက်လိင် ကဲ့သို့ ပြောင်းလဲနေထိုင်သူများသည် သာမန်သူများထက် အိပ်ချ်အိုင်စီပိုးကူးစက်မှုနှုန်း ၄၉ ဆ ပိုများပါသည်။ အမျိုးသမီးများသည် အမျိုးသားများထက် အိပ်ချ်အိုင်စီပိုး ကူးစက်ခံရမှုနှုန်း ၁.၂ ဆ ပိုများပြီး ဆယ်ကျော်သက်အရွယ်တွင် ဤခြားနားချက်မှာ ပို၍သိသာလာပါသည်။

ယေဘုယျအားဖြင့် အမျိုးသမီးများအတွက် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် အထူးသဖြင့် အခမဲ့ အခြေခံကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု တိုးချဲ့ခြင်းသည် များစွာအလားအလာရှိပါသည်။ အာဖရိကနက္ခတ်၊ မက္ကစီကို၊ ရဝမ်ဒါ နှင့် ထိုင်းနိုင်ငံ အစရှိသည့် ကမ္ဘာတစ်လွှားတွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ကတိကဝတ်ပြုခြင်းသည် ကျန်းမာရေး ရလဒ်များနှင့် အမျိုးသမီးများအတွက် ညီတူမျှမှုကို တိုးတက်စေသည့် အကြောင်းအရင်းများဖြစ်သည်ဟု သာမက အများရှိပါသည်။ သို့သော်လည်း ထိုသို့ဖြစ်လာရန်အတွက် မူဝါဒများ နှင့် အစီအစဉ်များသည် ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ များကို အမျိုးသမီးများ လက်လှမ်းမီမှု နှင့် ကျားမ ညီတူမျှမှုအတွက် လူမှုရေး ဆိုင်ရာ အတားအဆီးများ အစရှိသည့် မရှိမဖြစ်ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ် များကို အထူးကရပြုရမည် ဖြစ်ပါသည်။ အန္တရာယ်ရှိသော လူမှုရေးစံနှုန်းများ၏ အကျိုးသက်ရောက်မှု၊ ဝန်ဆောင်မှုများရယူခြင်း၊ နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ ဥပဒေ နှင့် မူဝါဒ ဝန်းကျင်များ တွင် ကျားမ မညီမျှခြင်းများကို အထူးကရပြုမှုခြင်း မရှိဘဲ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွင်း လိင်နှင့် မျိုးဆက်ပွား ကျန်းမာရေး နှင့် အခွင့်အရေးများ ကို ရရှိရန် ဖြစ်နိုင်ချေနည်းပါသည်။

ကျန်းမာရေးစနစ်အတွင်းရှိ ကျားမ တန်းတူညီမျှမှု မရှိခြင်း နှင့် ကွဲပြားခြားနားသော လူအမျိုးအမျိုး အတွက် အထူးတလည်ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်စွက်ပေးနိုင်ရန်အတွက် ဂရုတစိုက် ကြိုးပမ်းအားထုတ်မှုကို ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ ကျားမ တန်းတူညီမျှမှု မရှိခြင်းသည် လိင်ကွဲပြားမှုများ၊ ကျားမ ဆိုင်ရာဖြစ်တည်မှုများ၊ ဖော်ပြမှုများ နှင့် လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဝိသေသလက္ခဏာများ ရှိသူများအတွက် အတားအဆီးများကို ဖန်တီးပေးသည်ကို အသိအမှတ်ပြုပသော ရှုထောင့်ကဏ္ဍပေါင်းစုံမှ ချဉ်းကပ်မှုမျိုးကို လုပ်ဆောင်ရမှာဖြစ်ပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် ပတ်သက်ပြီး ကုလသမဂ္ဂ၏နိုင်ငံရေးကြေညာချက်တွင် ကျားမ ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိခြင်း နှင့် ကျန်းမာရေးအတွက် ကျားမ တန်းတူညီမျှစွာ ရရှိရေး စသည့် အရေးကြီးသော ကတိကဝတ်များကို ထည့်သွင်းရေးသားထားသည်။ (အပိုင်း ၃ ကိုကြည့်ပါ)



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ





လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွယ်ခြင်းရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အပေါ် ကိုးပစ် -၁၉ ၏ သက်ရောက်မှု

ကိုးပစ်-၁၉ ကူးစက်ရောဂါသည် ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဖွံ့ဖြိုးရေးရည်မှန်းချက်များကို ၂၀၃၀ ပြည့်နှစ်အထိ အကောင်အထည်ဖော်ရန်အတွက် ကြိုးပမ်းသော အကျိုးဆက်များကို ဖြစ်စေသည့်အပြင် ကမ္ဘာ့အနှံ့အပြားအရှိ လူမှုရေး နှင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုအပေါ် အကြီးအကျယ် သက်ရောက်မှုကို ဖြစ်စေပါသည်။ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ လူသားဖွံ့ဖြိုးမှုသည် ၁၉၉၀ ခုနှစ်မှစ၍ ပထမဆုံးအကြိမ် ကျဆင်းဖွယ်ရှိသည်ကို ယခုနှစ်တွင် တွေ့ကြုံရသည်။ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ ကိုးပစ်-၁၉ ၏ သက်ရောက်မှုက ၂၀၀၈ ခုနှစ် ကမ္ဘာ့ဘဏ္ဍာရေးအကျပ်အတည်း နှင့် ၁၉၉၀ ပြည့်နှစ်များမှ စ၍ မတွေ့မြင်ရသေးသော ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ စီးပွားရေး ကျဆင်းမှုကို ဖြစ်ပေါ်စေနိုင်ပါသည်။

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း၏ အဆိုအရ ကူးစက်ရောဂါသည် တစ်နှစ်မပြည့်မှီမှပင် လွန်ခဲ့သော ၂၅ နှစ်အတွင်း ရရှိခဲ့သော ကျန်းမာရေး အကျိုးကျေးဇူးများကို တဖြည်းဖြည်းချင်း ယိုယွင်းပျက်စီးစေခဲ့သည်။ ကိုးပစ်-၁၉ သည် အစိုးရများအနေဖြင့် နိုင်ငံတကာအလှူရှင်များအပေါ် မှီခိုမှုအတိုင်းအတာ အပြင် လက်ရှိ ကျန်းမာရေးစနစ်များ နှင့် အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးသည့် စွမ်းဆောင်ရည်များ ၏ အားနည်းချက်များကို ဖော်ထုတ်ပြသခဲ့သည်။ ၎င်းသည် အမျိုးသားကျန်းမာရေးပြုပြင်ပြောင်းလဲမှု အရှိန်အဟုန်ကို အကြီးအကျယ် အနှောင့်အယှက်ဖြစ်စေခဲ့ပြီး တစ်ချိန်တည်းတွင် ခံနိုင်ရည်ရှိပြီး ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ကျန်းမာရေးစနစ်များသည် ရောဂါဖြစ်ပွားခြင်းကို ဆန့်ကျင်သောရာတွင် အရင်ဆုံးထုတ်သုံးရမည့် ကာကွယ်ရေးနည်းလမ်းဖြစ်သည်ကို သရုပ်ပြခဲ့ပါသည်။ ၎င်းသည် လက်ရှိတွင် ငါးဆယ်စုတိုင်ဖြစ်နေသော ကပ်ရောဂါ အိပ်ချ်အိုင်စီ ညီညွတ် လာမည့်နှစ်တွင် အေအိုင်ဒီအက်စ် နှင့် ဆက်စပ်သော သေဆုံးမှု နှစ်ဆတိုးမည်ကို စိုးရိမ်ခြင်းနှင့်အတူ ဆယ်စုနှစ်များစွာ အိပ်ချ်အိုင်စီဆိုင်ရာတိုးတက်မှုများကို ဖျတ်စီးပစ်နိုင်လောက်အောင် ခြိမ်းခြောက်သည်အထိဖြစ်လာပါသည်။



ကိုးပစ်-၁၉ သည် အိပ်ချ်အိုင်စီ လှည့်ပြန်မှုကို ဖြစ်စေပါသည်။

အိပ်ချ်အိုင်စီပိုးရှိသူများသည် ကိုးပစ်-၁၉ ကြောင့် အဆိုးရွားဆုံး ထိခိုက်သူများဖြစ်သည်။ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာကုစက်မှု နှင့် ၎င်း၏သက်ရောက်မှုများကို လျော့ချရန် ဆောင်ရွက်နေမှုများက အိပ်ချ်အိုင်စီဆိုင်ရာ တိုးတက်မှုများအတွက် နှစ်ပေါင်းများစွာကြိုးစားလာမှုများကို ငါးမျိုးသွားနိုင်ဖွယ်ရှိပါသည်။ Antiretroviral (ARV) ဆေးများပြတ်လပ်မှု၊ ဆေးခန်းများပိတ်ထားမှု၊ နှင့် သွားလာမှုကို ကန့်သတ်ထားမှုများကြောင့် အိပ်ချ်အိုင်စီပိုးရှိသူများအနေဖြင့် ကျန်းမာစွာ နေထိုင်ရန် ကြိုးပမ်းသော စိန်ခေါ်မှုများကို ဖြစ်စေပါသည်။ အိပ်ချ်အိုင်စီကာကွယ်ရေး နှင့် လိင်နှင့်မျိုးဆက်ပွား ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို မရှိမဖြစ် လိုအပ်သော အရာများအဖြစ် သတ်မှတ်ကာကွယ်ထားခြင်း မရှိပါ။ အချို့သောနေရာများတွင် အိပ်ချ်အိုင်စီပိုးစစ်မှုကို ၅၀% လျော့ချလာပါသည်။ လော့ဒေါင်းကာလအတွင်း ကျားမ အခြေပြု အကြမ်းဖက်မှုများ မြင့်တက်လာမှုကြောင့် အထူးသဖြင့် အမျိုးသမီး နှင့် မိန်းကလေးများသည် အိပ်ချ်အိုင်စီကူးစက်မှု အန္တရာယ်များ မြင့်မားလာပါသည်။ အန္တရာယ်လျော့ချရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ပိတ်ခြင်း၊ ဝင်ငွေဆုံးရှုံးခြင်း၊ အကြမ်းဖက်မှုများ တိုးပွားလာခြင်းက ဦးတည်အုပ်စု

များ နှင့် အခြားဘေးကျပ်အုပ်စုများအား အထူးသဖြင့် ဆိုးရွားသော သက်ရောက်မှုကို ဖြစ်စေပြီး ရဲတပ်ဖွဲ့၏ ရန်လိုမှန်းတီးမှုများ တို့က တိုး၍ကျပ်ဖယ်ခြင်းတို့ကို ဖြစ်စေပါသည်။ ထို့အပြင် အမျိုးသားရေး နှင့် နိုင်ငံတကာ အဆင့်တွင် ရန်ပုံငွေများကို လက်ရှိကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များမှသည် ကိုးပစ်-၁၉ တုန့်ပြန်မှုအခြေအနေသို့ လွှဲပြောင်းသွားသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ဝန်ဆောင်မှုပြတ်တောက်ခြင်းများကို မကျော်လွှားနိုင်ပါက လာမည့်နှစ်တွင် အေအိုင်ဒီအက်စ်ကြောင့် သေဆုံးမှုပေါင်း ၅၀၀၀၀၀ ကျော် ကို ရင်ဆိုင်ရလိမ့်မည်ဟု ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်းက သတိပေးခဲ့ပါသည်။



အခွင့်အလမ်း ပြတင်းပေါက်

မြင်တွေ့နေရသော အခြေအနေများသည် စိတ်ပျက်စရာကောင်းသော်လည်း ကောင်းကျိုးအချို့လည်းရှိနေပါသည်။ ကမ္ဘာ့အဝန်းရှိ လူထုများသည် ဤစိန်ခေါ်မှုများကို ရင်ဆိုင်ရာတွင် စမ်းသပ်တီထွင်သော ဖန်တီးမှုများကို စည်းရုံးလှုံ့ဆော်မှုများကို ဖြစ်စေခဲ့ပြီး လူထုဦးဆောင်မှု နှင့် အခွင့်အရေးကို အခြေခံသော ချဉ်းကပ်မှုများ၏ တန်ဖိုးကို ထပ်မံပြသနေပါသည်။ မူဝါဒများအောင်မြင်မှုများအနက် ကိုးပစ်-၁၉ က အရှိန်မြှင့် သို့ ပြောင်းလဲမှုဖြစ်စေသည့်အရာများမှာ အိမ်တွင်းအန္တရာယ်လျော့ချရေး ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ကိုယ်တိုင်စမ်းသပ်ခြင်းများ၊ ARV ဆေးညွှန်းများပိုမိုရရှိကြခြင်း နှင့် အသက် ၁၈ နှစ်အောက် ကလေးများအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ ပိုမိုရရှိစေခြင်းတို့ကို တိုးမြှင့်ခြင်းတို့ပါဝင်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးအတွက် လူထုဦးဆောင်မှု နှင့် အခွင့်အရေးကို အခြေခံသော ချဉ်းကပ်မှုများ၏ အရေးပါမှုကို အိပ်ချ်အိုင်စီ အသိုင်းအဝိုင်းက ထောက်ခံပြီး တုန့်ပြန်မှုများမှ သင်ယူရန်အခွင့်အလမ်း များစွာကို ဖြစ်စေပါသည်။

တစ်ကမ္ဘာလုံးအတိုင်းအတာအရ ကောင်းမွန်သော ကျန်းမာရေး နှင့် ခိုင်မာသော စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု အကြားဆက်နွယ်မှုမှာ ရှင်းလင်းမှုမရှိခဲ့ပါ။ ပြည်တွင်းဘတ်ဂျက်တွင် ကျန်းမာရေး အသုံးစရိတ်အား မည်သည့်အခါမှ တိုးမြှင့်ခြင်းမရှိသော နိုင်ငံများတွင် ကိုးပစ်-၁၉သည် ကျန်းမာရေးကို နိုင်ငံရေးအစီအစဉ်တွင် မြှင့်တင်ရန် တွန်းပို့ပေးပြီး အရည်အသွေးညံ့ဖျင်းသော ပြည်တွင်း ကျန်းမာရေးစနစ်ကို လက်တွေ့သိသာမြင်သာစေသူ အဖြစ်လည်း လုပ်ဆောင်ပေးပါသည်။ ကျန်းမာရေးစနစ်များ အားကောင်းလာစေရန်နှင့် ရှေ့တန်းထွက် ကျန်းမာရေးလုပ်သားများကို ကာကွယ်ပေးခြင်းက လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွယ်ခြင်းရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် ကိုးပစ်-၁၉ နှင့် ပတ်သက်၍ နိုင်ငံတကာတွင် ရှေ့တန်းမှ ဆွေးနွေးပြင်းပွဲရန် အခြေအနေသို့ ဖြစ်စေပါသည်။

ကိုးပစ်-၁၉ အကျပ်အတည်းသည် အလှူရှင်များ နှင့် အစိုးရများအနေဖြင့် အားလုံးပါဝင်နိုင်ပြီး အခွင့်အရေးကို အခြေခံသော လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွယ်ခြင်းရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ကို နိုင်ငံရေးအရသော်လည်းကောင်း၊ ဘဏ္ဍာရေးအရသော်လည်းကောင်း ပိုမိုပါဝင်နိုင်ရန်အတွက် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်ရန် အခွင့်အရေးတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း ၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း ၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု တွင် အရပ်ဖက် လူမှုအဖွဲ့အစည်းနှင့် ရပ်ရွာလူထု ၏ အခန်း ကဏ္ဍ

ကျွန်ုပ်တို့သည် ကဏ္ဍအဖက်ဖက်မှ သက်ဆိုင်သူများဆိုင်ရာ ပလက်ဖောင်းများ နှင့် မိတ်ဖက်များကို အားပေးပါဝင်စေခြင်း နှင့် ပွင်းလင်းမြင်သာမှုရှိခြင်းကို ဖွဲ့စည်းခြင်းမှသည် အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်း၊ ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍ နှင့် ပညာရှင်များ အပါအဝင် သက်ဆိုင်သူများအားလုံး နှင့် သင့်လျော်သလို ထိတွေ့ဆက်ဆံရန် ကတိကဝတ်ပြုပါသည်။ အကျိုးစီးပွားပဋိပက္ခများနှင့် အလွန်အမင်းလွှမ်းမိုးနိုင်မှုတို့ကို ကိုယ်တွယ်ဖြေရှင်းခြင်းနှင့် စီမံခြင်းတို့ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်းဖြင့် ကျန်းမာရေး နှင့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ မူဝါဒများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး၊ အကောင်အထည်ဖော်ရေး နှင့် ပြန်လည်သုံးသပ်ရေးတို့ကို အားဖြည့်ပေးရန် နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ နိုင်ငံတော်၏ ရည်မှန်းချက်များ အောင်မြင်ရေးအတွက် တိုးတက်မှုကို သုံးသပ်ရန်အတွက် ဖြစ်ပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ကုလသမဂ္ဂ၏ နိုင်ငံရေးကြေညာချက်၊ ၂၀၁၉

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာတွင် အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်း နှင့် လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းသည် အထူးသဖြင့် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆောင်ခြင်း၊ သုတေသန နှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်းတို့တွင် အရေးကြီးသော အခန်းကဏ္ဍမှ ပါဝင်ပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာတွင် အစီအစဉ်များရေးဆွဲခြင်း၊ အကောင်အထည်ဖော်ခြင်း နှင့် စောင့်ကြည့်ကြီးကြပ်ခြင်း စသည့်အဆင့်တိုင်းတွင် လိုအပ်ပါသည်။ အထူးသဖြင့် လူမှုအဖွဲ့အစည်းတွင် အပယ်ခံရသူများ၏ အခွင့်အရေးများနှင့် ပတ်သက်ပြီး အစိုးရအနေဖြင့် တာဝန်ခံမှုများရှိစေရန်လည်း လိုအပ်ပါသည်။ လက်စွဲလမ်းညွှန် ၁ တွင် အမျိုးသားအဆင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုတွင် အရပ်ဖက် အဖွဲ့အစည်း၏ အရေးကြီး အခန်းကဏ္ဍ နှင့် လုပ်ငန်းစဉ်အဆင့်ဆင့်တွင် မေးရမည့် မေးခွန်းများ နှင့် အတူ အသေးစိတ်ဖော်ပြထားပါသည်။



Anton Basenko ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ တက်ကြွလှုပ်ရှားသူ၊ ပြည်သူ့မဟာမိတ် လိင်၊ လူ့အခွင့်အရေးများ၊ လူထုများ အစီအစဉ်များဆိုင်ရာ ပညာရှင်ကျန်းမာရေး မန်နေဂျာ - အိပ်ချ်အိုင်စီ လှုပ်ရှားမှုမှ အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း နှင့် လူထုများ စည်းလုံးရန် မည်မျှအရေးကြီးသည်ကို သိပြီးသားဖြစ်ပါသည်။ အရပ်ဘက်အဖွဲ့အစည်း နှင့် အစိုးရ အတူတကွ လက်တွဲလုပ်ဆောင်ရန် အရေးကြီးကြောင်းကို လည်း သိရှိပါသည်။ စည်းရုံးသော လှုပ်ရှားမှုများသည် အိပ်ချ်အိုင်စီကို တုန့်ပြန်ရာတွင် မပုန်နိုင်လောက်အောင်ပင်ဖြစ်ခဲ့ရပါသည်။

တိုက်တွန်းလှုံ့ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ထောက်တိုင်လေးခု

ထောက်တိုင်လေးခုက လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် ကိုးမစ်-၁၉ နှင့်ပတ်သက်ပြီး တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုများတွင် အကူအညီပေးပါသည်။

၁. လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်း နှင့် ရေးဆွဲခြင်းတို့တွင် ကျန်းမာရန် အခွင့်အရေးရှိခြင်းသည် အဓိက ကျပါသည်။

၂. လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်း နှင့် ရေးဆွဲခြင်းတို့တွင် လူထုဦးဆောင်သောကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုသည် အဓိက ကျပါသည်။

၃. လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတွင် ဦးတည်အုပ်စုများ နှင့် အိပ်ချ်အိုင်စီရှိသူများ၏ ဦးဆောင်မှု နှင့် အသံများသည် အရေးကြီးပါသည်။

၄. ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဖွံ့ဖြိုးရေး ရည်မှန်းချက်များ ပြည့်မီစေရန်အတွက် အများပြည်သူဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့် ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းများတွင် ပြည်သူ့ဘဏ္ဍာများ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကို တိုးချဲ့ရပါမည်။

ဤထောက်တိုင်များသည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ၂၀၃၀ အတွက် အရပ်ဖက် အဖွဲ့အစည်းများ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုယန္တရား နှင့် ကျားမတန်းတူညီမျှအတွက် မဟာမိတ်နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အပါအဝင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားမှုများတို့နှင့် နီးကပ်စွာ ဆက်စပ်လျက်ရှိပါသည်။ စတုတ္ထထောက်တိုင်သည် ပိုမိုကျယ်ပြန့်သော ကမ္ဘာ့ဘဏ္ဍာရေး အခြေအနေနှင့် ဆက်စပ်နေပါသည်။ ဖွံ့ဖြိုးဆဲနိုင်ငံများသည် အကြွေးများစွာတင်နေသည့်အတွက် ကျန်းမာရေးတွင် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမည့်အစား ခြိုးခြံခံခြွေတာမှုများ လုပ်ဆောင်ရန် အစိုးရများက ဖိအားမရှိလာရာ အခြားဆယ်ဆုနစ်အထိ ဆုံးရှုံးမှုများသို့ ဦးတည်နိုင်သော အလားအလာရှိပါသည်။ ဤထောက်တိုင်များသည် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှု မဟာဗျူဟာများရေးဆွဲရာတွင် မဟာမိတ်များကို သတ်မှတ်ရာ နှင့် ခိုင်မာသော တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှု ကွန်ယက်များနှင့် ညွှန်ပေါင်းများ ဖွဲ့စည်းရာတွင် အကူအညီပေးပါသည်။



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

နိဒါန်း

ကိုးပစ်-၁၉ အခြေအနေတွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွင်း အိပ်ချ်အိုင်ဗွီဝန်ဆောင်မှုများအား ထိရောက်စွာ ပါဝင်မှု နှင့် ပေါင်းစည်းမှု အတွက် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ မဟာဗျူဟာကို ရေးဆွဲရာတွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် အစိတ်အပိုင်းများစွာပါရှိပါသည်။ ဤအစိတ်အပိုင်းများသည် စစ်တုဘုရင်ကစားခုံပေါ် သွားလာနေသည့်အလား ရှိနေပါသည်။ နိုင်ငံအများတို့သည် လော့ခ်ဒေါင်းကာလများကို ပွင့်မြေ ပိတ်မြေ နှင့် ပြန်လည်ထူထောင်ရေးများ၊ လူမှုစီးပွားရေးဆိုင်ရာ လျင်မြန်သော အရှိန်အဟုန်ပြောင်းလဲမှု နှင့် ကူးစက်ရောဂါအသစ်၏ ကြိုတင်ခန့်မှန်းမှုမရနိုင်ခြင်းတို့ကို ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းနေကြရပါသည်။

ကိရိယာတန်ဆာ ၁- အရပ်ဖက် အဖွဲ့အစည်း၏ အရေးကြီး အခန်းကဏ္ဍနှင့် လုပ်ငန်းစဉ်အဆင့်ဆင့်တွင် မေးရမည့် မေးခွန်းများ နှင့် အတူ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု လုပ်ငန်းစဉ်များအပေါ် ခြုံငုံသုံးသပ်ချက်ကို ဖော်ပြပေးပါသည်။ သင်၏အစိုးရ လက်မှတ်ရေးထိုးခဲ့သော အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ကတိကဝတ်များသည် လွယ်ကူစွာ ရည်ညွှန်းရန်ဖြစ်ပါသည်။

ကိရိယာတန်ဆာ ၂ - တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ ရည်မှန်းချက်များ ချမှတ်ခြင်း နှင့် ရေတို၊ အလယ်အလတ် နှင့် ရေရှည် စီမံချက်များအပေါ် ဦးစားပေးနိုင်ရန်အတွက် ကူညီရန် ရည်ရွယ်သည်။

ကိရိယာတန်ဆာ ၃ - သင်ရှာဖွေနေတဲ့ အပြောင်းအလဲကို ဆောင်ကြဉ်းပေးနိုင်မည့် အစွမ်းအစရှိသူများ နှင့် သူတို့ကို ဩဇာလွှမ်းမိုးနိုင်မည့် သူများကို ဖော်ထုတ်နိုင်ရန် ကူညီပေးနိုင်သည့် သက်ဆိုင်သူများအားလုံးကို သတ်မှတ်ဖော်ထုတ်နိုင်သော လေ့ကျင့်ခန်းဖြစ်ပါသည်။

ကိရိယာတန်ဆာ ၄ - လာမည့်နှစ်တွင် သင်၏တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာမဟာဗျူဟာများကို ရေးဆွဲရာတွင် အကူအညီပေးရန်အတွက် အမျိုးသားအဆင့်၊ ဒေသအတွင်းအဆင့် နှင့် နိုင်ငံတကာ အဆင့် ဆိုင်ရာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဖြစ်ရပ်များ ပြကွဒိန်ဖြစ်သည်။

ကိရိယာတန်ဆာ ၅ - သင်ပေးလိုသော အကြောင်းအရာကို လက်ခံရရှိနိုင်ရန် လူမှုမီဒီယာကို မည်သို့ အသုံးပြုမည်ကို လမ်းညွှန်ပေးပါသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ကို မြှင့်တင်ရန်အတွက် အပိုင်း ၃ ရှိ အရင်းအမြစ်များ နှင့် ကိရိယာတန်ဆာ ၄ ကို တွဲဖက်ကာ သုံးပါ။ သင်၏ လူတိုင်း

လက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များအတွက် အခွင့်အရေးကို အခြေခံသော၊ လူထုဦးဆောင်သော၊ အားလုံးပါဝင်သော ချဉ်းကပ်မှုများ၏ အရေးကြီးမှု အကြောင်းအရာများနှင့် ကိရိယာတန်ဆာများကို မွမ်းမံရာတွင်လည်း သုံးပါ။



Felicita Hikuami ARASA ၏ ဒါရိုက်တာ - အိပ်ချ်အိုင်ဗွီကို ကိုယ်တယ်ရန်အတွက် ကျားမ တန်းတူညီမျှမှုရှိရေး၊ တရားဥပဒေဆိုင်ရာ ပတ်ဝန်းကျင်၊ အရှက်ရစေခြင်း နှင့် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း စသော ဂိုးတိုးဝါးတားများ၊ တစ်ခါတစ်ရံတွင် သိပ္ပံပညာရှင်များ နှင့် အစိုးရများ မကိုင်တွယ်လို ချင်သည့် လူမှုကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များကို ကိုယ်တယ်ရန်လိုအပ်သည်။ အိပ်ချ်အိုင်ဗွီလုပ်ငန်းများက ထိုသတင်းစကားများကို အစဉ်တစိုက် တိုက်တွန်းလာခဲ့ရာ၊ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီလွှမ်းမိုးနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးတွင်လည်း ဆွေးနွေးပြုများပြုလုပ်ရန်လိုအပ်ပါသည်။



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



ကိရိယာတန်ဆာ ၁- လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒ ဝက်ပါအား ညွှန်ကြားခြင်း

ရည်ရွယ်ချက် - ဤကိရိယာတန်ဆာသည် များစွာသောအရာကို ပြုလုပ်နိုင်ရန် ကူညီပေးပါသည်။ ၎င်းသည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်တွင် သင်၏အစိုးရရှိနေမည့်နေရာ နှင့် သင်ကိုယ်တိုင် ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်ရာတွင် မည်သို့ပါဝင်နိုင်သည် နှင့် အဆင့်တိုင်းတွင် အဓိကကျသော မေးခွန်းများ မေးမြန်းနိုင်သည်တို့ကို သတ်မှတ်နိုင်ရန် ပြင်ဆင်ပေးပါသည်။ အမျိုးသားအဆင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒဖွံ့ဖြိုးမှုတွင် အဓိကကျ သုံးနေရာ ရှိပါသည် - ဦးစာပေး သတ်မှတ်ခြင်း၊ အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း နှင့် ဘတ်ဂျာလ်ရေးဆွဲခြင်း တို့ဖြစ်သည်။ ဤအခန်းကဏ္ဍသုံးခုကို အောက်ဖော်ပြပါဇယားတွင် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှု ဆိုင်ရာ သတ

င်းစကားများကို အားဖြည့်နိုင်ရန် သင့်လျော်သော နိုင်ငံတကာ အစိုးရ၏ ကတိကဝတ်များနှင့် အတူ ဖော်ပြထားပါသည်။

အသုံးပြုနည်း - လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာကို အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် သင်၏တိုင်းပြည်သည် မည်မျှအထိ လမ်းပေါက်မြောက်နေသည်ကို သေချာသတ်မှတ်ပြီးပါက သင်မေးသင့်သောမေးခွန်းများကို မေးရန်အတွက် အာရုံစိုက်နိုင်ပါသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ နည်းပညာအဖွဲ့များတွင် သင့်နေရာ မရရှိသေးပါက အမျိုးသား အေအိုင်ဒီအက်စ် ကောင်စီများ၊ ကမ္ဘာ့ရန်ပုံငွေ အဖွဲ့၏ နိုင်ငံတော်နိုင်ငံဆောင်ရွက်မှု ယန္တရားများ၊ စဉ်ဆက်မပြတ်ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး ရည်မှန်းချက်များဆိုင်ရာ သတင်းထောက်များ နှင့် လွှတ်တော်ကော်မတီများ စသော လက်ရှိလမ်းကြောင်းများ မှတဆင့် လွှတ်တော်အမတ်များ နှင့် မူဝါဒရေးဆွဲသူများကို သင်၏ စိုးရိမ်မှုများကို တင်ပြရန် လိုအပ်ပါလိမ့်မည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒ ဖြစ်စဉ်	အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း၏ အခန်းကဏ္ဍ	မေးရန်မေးခွန်းများ	အစိုးရ၏ ကတိကဝတ်များ
---	-------------------------------	--------------------	---------------------

ဦးစားပေးသတ်မှတ်ခြင်း

လိုအပ်ချက်များ နှင့် မျှော်မှန်းချက်များအပေါ် လူဦးရေတိုင်းပင်ဆွေးနွေးခြင်း တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့် လူဦးရေ တိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်းကို ကျန်းမာရေး စီမံကိန်း စက်ဝိုင်း၏ မည်သည့်အခြေအနေတွင်မဆို ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ အကောင်းဆုံးမှာ ပထမဆုံးအဆင့်များမှ တစ်ခုဖြစ်သင့်ပါသည်။ ထို့ကြောင့်ရလဒ်များသည် အမျိုးသားကျန်းမာရေးမူဝါဒသစ် သို့မဟုတ် မဟာဗျူဟာအသစ် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုအတွက် အထောက်အကူပြုနိုင်ပါသည်။ တိုးတက်မှုများကို လေ့လာရန်အတွက် စီမံကိန်းစက်ဝိုင်း၏ အလယ်တွင် သို့မဟုတ် လုပ်ဆောင်ခဲ့ပြီးသော အရာများပေါ် ပြည်သူလူထု အမြင်များကို သိရှိရန် အတွက် မူဝါဒတိုးတက်မှု အပြီးတွင် ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။	အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ၊ အန်ဂျီအိုများ၊ အရပ်ဖက်ခေါင်းဆောင်များနှင့် လူမှုအဖွဲ့အစည်းများ စသည့် ကဏ္ဍပေါင်းစုံမှ အဖွဲ့အစည်းများသည် နိုင်ငံသားတိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်းတွင် ဆောင်ရွက် သို့မဟုတ် ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ • မူဝါဒရေးရာ တုန့်ပြန်မှုတွင် တိုးတက်မှုရှိရန်အတွက် တောင်းဆိုမှုများအား ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ပညာနာများအပေါ် အမြင်များ နှင့် မျှော်မှန်းချက်များအား ဖမ်းဆုပ်ခြင်း။ • အထူးသဖြင့် ဘေးကျဉ်း အုပ်စုများအား ထိတွေ့ဆက်ဆံမှု နှင့် ပိုင်ဆိုင်မှုကို တိုးမြှင့်ခြင်း - နိုင်ငံသားများအား တက်ကြွပါဝင်မှုအဖြစ်သို့ ပြောင်းလဲခြင်း • တာဝန်ခံမှု နှင့် ပွင့်လင်းမြင်သာမှုကို တိုးမြှင့်ခြင်း။	လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို သင်၏ အစိုးရမှ အဘယ်သို့ အဓိပ္ပါယ်ခေါ်ဆိုပြီး မည်သို့သော အတိုင်းအတာအထိ လုပ်ဆောင်ပြီးပါလဲ။ အစိုးရကိုယ်တိုင် ဦးဆောင်သော လူဦးရေ တိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်း ရှိပါမည်လား။ မည်သို့သော ပုံစံဖြင့် လုပ်ဆောင်သွားပါမည်နည်း။ အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းနည်း နှင့် လူထု အသိုင်းအဝိုင်းများက မည်သို့ ပါဝင်ကြမည်နည်း။ တိုင်ပင်ဆွေးနွေးမှုများ၏ ရလဒ်များကို လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်တွင် မည်သို့ ထည့်သွင်းသွားမည်နည်း။	လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် ကုလသမဂ္ဂဆိုင်ရာကြေညာချက်၊ ၂၀၁၉ စာမျက်နှာ ၅၄ အကျိုးစီးပွားဆိုင်ရာ ပဋိပက္ခများ နှင့် အလွန်အမင်းဩဇာလွှမ်းမိုးခြင်းများ ကို မြေရှင်းရန် နှင့် စီမံခန့်ခွဲရန် အတွက် သင့်တော်သော အလေးထားမှုပြုခြင်း လုပ်ဆောင်ရင်း ကျန်းမာရေး နှင့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ မူဝါဒများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု၊ အကောင်အထည်ဖော်ခြင်း နှင့် အကဲဖြတ်ခြင်းများ နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီ လွှမ်းမိုးနိုင်သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အမျိုးသား ရည်မှန်းချက်များ အောင်မြင်မှု အတွက် တိုးတက်မှုများကို သုံးသပ်ခြင်းတို့ ပြုလုပ်ရန်အတွက်အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း၊ ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍ နှင့် ပညာရှင်များ အပါအဝင် ပါဝင်ပြီး ပွင့်လင်းမြင်မှုရှိသူ ပေါင်းစုံပါဝင်သည့် ပလက်ဖောင်းများ နှင့် မိတ်ဖက်များ တည်ထောင်ခြင်းအား ဖြင့် သင့်တော်သည့် အတိုင်းပါဝင်ပါ။
ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အခန်းကဏ္ဍကို ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း ကျန်းမာရေးအခန်းကဏ္ဍအား ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ က) အဓိက အရင်းအမြစ်/အကြောင်းအရင်းများ အပါအဝင် လက်ရှိကျန်းမာရေးအခြေအနေကို လက်တွေ့ကျကျ အကဲဖြတ်နိုင်ရန် (ခ) ကျန်းမာရေးအခန်းကဏ္ဍ၏လိုအပ်ချက်နှင့် ပြည်သူလူထုတို့၏ မျှော်လင့်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းရန်အတွက် သက်သေအထောက်အထားများကို အခြေခံသည့် သတင်းအချက်အလက်များကို ပေးပို့ရန်	ကျန်းမာရေးသက်သက်ဆိုင်ရာ အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများနှင့် အင်ဂျီအိုများ က အောက်ဖော်ပြပါ အခြေခံအနေများကို ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာရာတွင် အရေးပါသော အခန်းကဏ္ဍမှ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ • ကျန်းမာရေးညွှန်းကိန်းများ၊ ဖြစ်ရပ်မှန်လေ့လာမှုများ နှင့် ရာဇဝတ်ကျူးလွန်သူများ နှင့် ဘေးကျဉ်းသူများကို သုသေတနာလုပ်ခြင်းများ၏ အချက်အလက်များကို သက်ဆိုင်ရာအလိုက် အသီးသီး ဝေမျှပေးခြင်း အားဖြင့် သက်သေအထောက်အထားများကို ကူညီပေးပါသည်။ • လူထု၏ရှုထောင့်အမြင်ကို ဖော်ပြရန်အတွက် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း တွင် တက်ကြွစွာပါဝင်ပါ။	လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို မည်သို့ တိုင်းတာမည်နည်း။ မည်သို့သော ကိန်းဂဏန်းကို သုံးမည်နည်း။ ကျန်းမာရေးဒေတာများကို ဝင်ငွေ၊လိင်၊ အသက်၊ လူမျိုး၊ တိုင်းရင်းသား၊ မသန်စွမ်း၊ နေရာ နှင့် ရွှေ့ပြောင်းအခြေအနေ တို့ကို တစ်ခုချင်းစီကို ခွဲမည်နည်း။ ခွဲခြားစိတ်ဖြာမှုတွင် လူထုသက်သေအထောက်အထားများ နှင့် ဒေတာများပါမည်လား။	လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် ကုလသမဂ္ဂဆိုင်ရာကြေညာချက်၊ ၂၀၁၉ စာမျက်နှာ ၆၅ သက်သေအထောက်အထားကို အခြေခံသည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များ ကို အဆင့်တိုင်းတွင် အောင်မြင်စွာ ချမှတ်နိုင်ရန်အတွက် လူနာ၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာကို လေးစားခြင်း၊ အချက်အလက်များ တိုးမြှင့်ကာကွယ်ခြင်းများ ပြုလုပ်ရင်း ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝင်ရောက်စွတ်ဖက်မှု နှင့် နည်းပညာ ဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်ခြင်း နှင့် အချက်အလက်များကို ကောက်ယူခြင်းဆိုင်ရာ စွမ်းရည်များကို ခိုင်မာစေပါသည်။ လူနာများအားစွမ်းရည်မြှင့်တင်ပေးခြင်း၊ သူတို့၏ ကိုယ်ပိုင်



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



(ဂ) အနာဂတ်မဟာဗျူဟာမြောက်လမ်းညွှန်များကို ဖော်ထုတ်ရန်အတွက် သက်သေအထောက်အထားကို အခြေပြုသည့် အခြေခံများကို ပံ့ပိုးရန် ခိုင်မာသော ကျန်းမာရေးအခန်းကဏ္ဍ၏ အခြေအနေအား ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်းသည် ပူးပေါင်းပါဝင်ခြင်း၊ အားလုံးပါဝင်ခြင်း၊ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း၊ သက်ဆိုင်မှုရှိခြင်း၊ ဘက်ပေါင်းစုံ ပြည့်စုံခြင်း နှင့် သက်သေအထောက်အထားကို အခြေခံသည်များ ပါဝင်ခြင်းတို့ဖြစ်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အခြေအနေအား ကဏ္ဍအလိုက်အားလုံး ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်းသည် ကျန်းမာရေးကဏ္ဍတွင် ပါဝင်ပတ်သက်မှုများအားလုံး၏ အသံ နှင့် ပလက်ဖောင်းကို ပေးပြီး တာဝန်ခံမှု၊ ပွင့်လင်းမြင်သာမှု ကို တိုးတက်စေကာ စောင့်ကြည့်လေ့လာခြင်းနှင့် အကဲဖြတ်ခြင်းကို အားပေးထောက်ခံစေပါသည်။ ထို့အပြင်၎င်းသည် တာဝန် နှင့် ဝတ္တရားများကို တိတိကျကျဖော်ပြခြင်းအားဖြင့် ပံ့ပိုးကူညီပြီး နိုင်ငံ၏ကျန်းမာရေး အခြေအနေအပေါ် သဘောတူညီမှု ရရှိရန် ဖော်ဆောင်ရာတွင် ကူညီပေးပါသည်။	• ဝန်ဆောင်ပေးရာတွင် ကွာဟချက်များနှင့် အားနည်းချက်များ နှင့် ပတ်သက်၍ စိုးရိမ်ပူပန်မှုများကို တင်ပြပါ။ • လူထု/ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ • လူထု နှင့် ရပ်မိရပ်ဖ ကိုယ်စားလှယ်များ • အင်ဂျီနီယာ နှင့် ဘာသာရေး အခြေပြု အဖွဲ့အစည်းအပါအဝင် အရပ်ဖက် အဖွဲ့အစည်းများ • သီးခြား အကျိုးစီးပွား အုပ်စုများ • လူထုအခြေပြု/အကျိုးအမြတ်မယူသော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ ၏ အခန်းကဏ္ဍက အရေးကြီးပါသည်။ အဘယ့်ကြောင့်ဆိုသော် ဤအဖွဲ့အစည်းများသည် မကြာခဏဆိုသလို လူထုနှင့် အနီးစပ်ဆုံးရှိကြသူများဖြစ်ကြပါသည်။ အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်း ကိုယ်စားလှယ် တစ်ဦးသည် အဓိကအဖွဲ့တွင် ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ အကယ်၍မပါဝင်ပါက သက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များနှင့် သတင်းများကို ပေးအပ်ရာတွင် တက်တက်ကြွကြွ နှင့် ပွင့်လင်းမြင်သာစွာ ပါဝင်သင့်ပါသည်။	အစိုးရမှ “ဘေးကျဉ်းခံသူ” နှင့် “ထိခိုက်ရှလွယ်သူ” ဆိုကို မည်သို့ အဓိပ္ပါယ်သတ်မှတ်ထားသနည်း။ ရာဇဝတ်ကျူးလွန်သူများ နှင့် ဘေးကျဉ်းခံရသူများ၏ ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက်များ ပါဝင်ပါသလား။ ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သားများကို အမျိုးသား ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်များကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါသလား။	ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အချက်အလက်များကို ရယူခြင်း၊ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအကြောင်းအရာများကို သိကျွမ်းနားလည်ခြင်းကို မြှင့်တင်ခြင်းဆိုင်ရာ တို့တွင် ဒီဂျစ်တယ် ကျန်းမာရေးကိရိယာများ၏ အခန်းကဏ္ဍကို အသိအမှတ်ပြုခြင်း နှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ တတ်သိပညာရှင် နှင့် လူနာဆက်သွယ်ရေးကို အဓိကထားကာ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်မှုများတွင် လူနာများ ပါဝင်မှုကို အားကောင်းစေခြင်း။ စာမျက်နှာ ၆၇ - ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များ ပိုမို ခိုင်မာလာစေရန်အတွက် အရည်အသွေးရှိပြီး အချိန်မှီ ဖြစ်ကာ စိတ်ချရသော ဒေတာ အချက်အလက်များ ကောက်ခံရပါမည်။ ကောက်ခံရာတွင် ဝင်ငွေ၊ လိင်၊ အသက်၊ လူမျိုး၊ မျိုးနွယ်စု၊ ရွှေ့ပြောင်းအခြေအနေ၊ မသန်စွမ်း၊ ပထဝီအနေအထားစသော အရေးကြီးသော စာရင်းအချက်အလက်များ ပါဝင်ရပါမည်။ တစ်နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ အခြေအနေများတွင် တိုးတက်မှုကို စောင့်ကြည့်လေ့လာရန် အခြားသက်ဆိုင်သည့် လက္ခဏာများ၊ တစ်ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ နှင့် အားလုံးပါဝင်သည့် စဉ်ဆက်မပြတ် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဆိုင်ရာ ရည်မှန်းချက်များဆိုင်ရာ ပန်းတိုင် ၃ နှင့် အခြား ကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်သော စဉ်ဆက်မပြတ် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဆိုင်ရာ ရည်မှန်းချက်များ အကြား ကွာဟချက်ကို ဖော်ထုတ်ရပါမည်။
လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒ ဖြစ်စဉ်	အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း၏ အခန်းကဏ္ဍ	မေးရန်မေးခွန်းများ	အစိုးရ၏ ကတိကဝတ်များ
အမျိုးသား ကျန်းမာရေးမူဝါဒများ၊ မဟာဗျူဟာများ နှင့် အစီအစဉ်များ အတွက် ဦးစားပေး ချမှတ်ခြင်း ဦးစားပေးချမှတ်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်သည် မူလကတည်းကပင် နိုင်ငံရေးဖြစ်ပါသည်။ လူမှုအဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ တန်ဖိုးများ နှင့် ပန်းတိုင်များသည် အရေးကြီးပြီး ဦးစားပေးချမှတ်ခြင်းသည် သက်ဆိုင်သူများအကြား အပေးအယူလုပ်ဆောင်ခြင်းမှ ရလဒ်အနေဖြင့် ထွက်ပေါ်လာခြင်းဖြစ်သည်။ လုပ်ငန်းစဉ်၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ ကန့်သတ်ထားသည့် အရင်းအမြစ်များအတွင်း (ခွဲတမ်း) ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အခန်းကဏ္ဍရှိခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်းတွင် မီးမောင်းထိုးပြထားသည့်အတိုင်း အရေးကြီးဆုံး ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များကို မည်သို့ ရွေးချယ်ရမည်ကို နည်းလမ်းအမျိုးမျိုးမှ ရွေးချယ်ရန်ဖြစ်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးတွင် ဦးစားပေးချမှတ်ခြင်းသည် ကျန်းမာရေးကဏ္ဍအတွက် သတ်မှတ်ထားသော ကာလအတွက် အဓိက ရည်ရွယ်ချက်များကို ဆုံးဖြတ်ပေးပြီး အမျိုးသား ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်၏ ပါဝင်မှုကို တိုက်ရိုက်ထည့်သွင်းစဉ်းစားသည်။	ကဏ္ဍပေါင်းစုံများမှ အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ၊ အင်ဂျီနီယာများ၊ လူထုခေါင်းဆောင်များ နှင့် လူမှုအဖွဲ့အစည်းများသည် ဦးစားပေးချမှတ်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်တွင် ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ အထူးသဖြင့် ကျန်းမာရေးသီးသန့် အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် အင်ဂျီနီယာများသည် ဘေးကျဉ်းခံ နှင့် ရာဇဝတ်ကျူးလွန်သော လူထုအသိုင်းအဝိုင်းကိုယ်စား တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်ပြောဆိုနိုင်ပါသည်။ ဗဟိုချုပ်ကိုင်မှုလျော့ချထားသော ပတ်ဝန်းကျင်တွင် ဒေသန္တရ အစိုးရသည် မူဝါဒချမှတ်သူများ ဖြစ်သည်။ သူတို့သည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၊ အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် ရပ်ရွာလူထု (ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများ/နိုင်ငံသားများ) ၏ ထိုးသွင်းသိမြင်မှုများ နှင့် ဖြည့်ဆည်းမှုတို့အတွက် ပေါင်းစည်းရမည်ဖြစ်ပါသည်။ လွှတ်တော်ပါလီမန်များမှတစ်ဆင့် ဦးစားပေးဆုံးဖြတ်ချက် ချမှတ်ရာများတွင် နိုင်ငံသားများသည် နောက်ဆုံး ဆုံးဖြတ်ချက်ချသူများဖြစ်ပါသည်။ နိုင်ငံသားများသည် ဦးစားပေးသတ်မှတ်ရေး	ဘေးကျဉ်းခံ နှင့် ရာဇဝတ်ကျူးလွန်သော လူထုများ အပါအဝင် အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် သက်ဆိုင်ရာ လူထုများကို မည်သို့တိုင်ပင်ဆွေးနွေးမည်နည်း။ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးမူဝါဒများ၊ မဟာဗျူဟာများနှင့် အစီအစဉ်များ/ ကျန်းမာရေးပြုပြင်ပြောင်းလဲမှု မဟာဗျူဟာများတွင် အိပ်ချ်အိုင်စီ ပါဝင်ပါသလား။ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးမူဝါဒများ၊ မဟာဗျူဟာများနှင့် အစီအစဉ်များ တွင် အမျိုးသား အိပ်ချ်အိုင်စီ အစီအစဉ်သည် မည်သို့ ဝင်ဆန်းမည်နည်း။ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်များတွင် ပြီးပြည့်စုံသော အိပ်ချ်အိုင်စီ ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်ပါသလား။	လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် ကုလသမဂ္ဂဆိုင်ရာကြေညာချက်၊ ၂၀၁၉ စာမျက်နှာ ၁၂ “နိုင်ငံတော် အခင်းအကျင်း များနှင့် ဦးစားပေးမှုများအရ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရရှိရေးဆီသို့ အစိုးရ၏ အဆင့်အားလုံးသည် သူတို့ကိုယ်ပိုင် လမ်းကြောင်းကို ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန်အတွက် နိုင်ငံတော်၏ တာဝန်များ၊ အဓိက အခန်းကဏ္ဍများ နှင့် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ ပိုင်ဆိုင်မှု တို့၏ အရေးပါမှုတို့ကို ပြန်လည်အတည်ပြုခြင်း၊ အစိုးရတစ်ခုလုံး နှင့် လူမှုအဖွဲ့အစည်းတစ်ခုလုံး ချဉ်းကပ်မှုများ နှင့်အတူ အားလုံးပါဝင်ရေး ကျန်းမာရေးမူဝါဒ ချဉ်းကပ်မှုများ၊ သာတူညီမျှ အခြေပြု ချဉ်းကပ်မှုများ နှင့် ဘဝလမ်းစဉ်များ ချဉ်းကပ်မှုများ ကို လိုက်နာရန်အတွက် ကျန်းမာရေးကဏ္ဍ ကို ကျော်လွန်ကာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် နိုင်ငံရေးဆိုင်ရာ ခေါင်းဆောင်မှု၏ အရေးပါမှုကို အလေးပေးခြင်း”



အဝ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ




17

လေ့ကျင့်ခန်း တစ်ခုချင်းစီတွင် ပါဝင်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ (လေးထောင့်ကွက် ၄.၂ နှင့် ၄.၃)။ သတ်မှတ်ထားသည့် ဦးစားပေးများကို နောက်ဆုံးတွင် ဒီမိုကရေစီလုပ်ငန်းစဉ်၏ အစိတ်အပိုင်း ဖြစ်သော နိုင်ငံသားများက ပိုင်ဆိုင်သင့်ပါသည်။

၇၂ ကြိမ်မြောက် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ညီလာခံ၁။ အဖွဲ့ဝင် နိုင်ငံများကို တိုက်တွန်းသည်။ (၄) ပိုမိုကောင်းမွန်သော ဦးစားပေးမှုများနှင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှုများကို ပံ့ပိုးပေးရန်၊ အထူးသဖြင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝင်ရောက်စွက်ဖက်မှုနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်ခြင်းများ အပေါ် အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ စွမ်းရည်များနှင့် အုပ်ချုပ်မှုကို အားဖြည့်ပေးခြင်းဖြင့် စွမ်းဆောင်ရည်များ ရရှိခြင်း နှင့် သက်သေအထောက်အထားကို အခြေခံသည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချမှတ်နိုင်ရန်..... ကျန်းမာရေးကို ညီမျှရေး၊ တတ်နိုင်ရေး နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်ရေးတို့ကို မြှင့်တင်ပြီး လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် မူဝါဒ ဆုံးဖြတ်ချက်များ အား အသိပေးရန်ဖြစ်ပါသည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒ ဖြစ်စဉ်	အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း၏ အခန်းကဏ္ဍ	မေးရန်မေးခွန်းများ	အစိုးရ၏ ကတိကဝတ်များ
--	-------------------------------	--------------------	---------------------

 စီမံကိန်းရေးဆွဲခြင်း

မဟာဗျူဟာစီမံကိန်းရေးဆွဲခြင်း - ဦးစားပေး သတ်မှတ်ထားသော အရာများကို အစီအစဉ်များ အဖြစ် ပြောင်းလဲခြင်း။ ကျန်းမာရေး ကဏ္ဍဆိုင်ရာ မဟာဗျူဟာ အစီအစဉ်များသည် အလယ်အလတ်ကာလ ရလဒ်များ နှင့် အကျိုးသက်ရောက်မှုများ ရရှိရန် လိုအပ်သော လုပ်ငန်းများနှင့် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများကို လမ်းညွှန်ပါသည်။ ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်ခြင်းများသည် လက်ရှိအခြေအနေများကို စေ့စပ်သေချာစွာ သုံးသပ်ခြင်း၊ ယခင်အစီအစဉ်များမှ ရရှိလာသော သင်ခန်းစာများ၊ မျှော်လင့်ထားသည့် အရင်းအမြစ်များ နှင့် ရွေးချယ်ထားသည့် ဦးစားပေးမှုများ အပေါ် အခြေခံပါသည်။ လုပ်ငန်းစဉ်အား ထိရောက်စေရန် ကျန်းမာရေး ကဏ္ဍတွင် ပါဝင်ပတ်သက်သူများ အားလုံးသည် အဓိက ပြဿနာများကို ဘုံနားလည်သဘောပေါက်ရန် နှင့် အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ ရည်မှန်းချက်များ မျှော်မှန်းချက်များကို ဝေမျှရန် လိုအပ်ပါလိမ့်မည်။ ထိုကဲ့သို့သော အားလုံးပါဝင်နိုင်သည့် ချဉ်းကပ်မှု သည် စွမ်းပကားပိုရှိပြီး အစီအစဉ်များရေးဆွဲရာတွင် မှန်ကန်သော ရှုပါရုံနှင့် လုပ်ဆောင်မှုများကို ဖြစ်စေပါသည်။ ထို့အပြင် မဟာဗျူဟာ အစီအစဉ်များအား အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် လုပ်ဆောင်ကြမည့်အုပ်စုများအားလုံး ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးကို သေချာစေပါသည်။

အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းများ အပါအဝင် ကဏ္ဍအသီးသီးမှ သက်ဆိုင်သူများအားလုံး ပါဝင်ပါ။ ပီး လုပ်ငန်းစဉ် နှင့် ထုတ်ကုန်များ အားလုံးကို တိုင်းပည်က အမှန်တကယ်ပိုင်ဆိုင်ခြင်း ပြုနိုင်ပါက ကျန်းမာရေးအတွက် မဟာဗျူဟာများသည် ပိုမိုထိရောက်ပါလိမ့်မည်။

ကျန်းမာရေးကဏ္ဍဆိုင်ရာ မဟာဗျူဟာများအစီအစဉ်များ နှင့် အမျိုးသား ကျန်းမာရေးမူဝါဒများ သည် အများပြည်သူဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများ ဖြစ်ပါသလား။ မဖြစ်ပါက အဘယ့်ကြောင့်နည်း။

အမျိုးသား ကျန်းမာရေးမူဝါဒများက ကျန်းမာရေး နှင့် ကျန်းမာရေး သာတူညီမျှမှု၏ လူမှုရေး၊ စီးပွားရေး နှင့် သဘာဝ ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များ (ဖွဲ့စည်းတည်ဆောက်ပုံဆိုင်ရာ မောင်းနှင်အားများ) ကို အသိအမှတ်ပြုပါသလား။

လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအမံများ ရှိပါသလား။

အစိုးရ တစ်ခုလုံးကိုယ်တိုင် ချဉ်းကပ်မှုမျိုး ရှိပါသလား။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် ကုလသမဂ္ဂဆိုင်ရာကြေညာချက်၊ ၂၀၁၉ စာမျက်နှာ ၁၀ - “ကျန်းမာရေး ၏ လူမှုရေး၊ စီးပွားရေး နှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ နှင့် အခြားသတ်မှတ်ချက်များကို ကိုယ်တိုင်ဖြေရှင်းရန် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ ပူးပေါင်းပါဝင်မှု၊ နိုင်ငံရေးရာ ကတိကဝတ်များ နှင့် မူဝါဒများ မှတစ်ဆင့် နိုင်ငံအတွင်း နှင့် နိုင်ငံများအကြား ကျန်းမာရေးဆိုင် သာတူညီမျှမှု မရှိမှုများ နှင့် တန်းတူညီမျှမှု မရှိခြင်းများကို ဖြေရှင်းရန် လိုအပ်ကြောင်းကို အသိအမှတ်ပြုရပါမည်။”

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် ကုလသမဂ္ဂဆိုင်ရာကြေညာချက်၊ ၂၀၁၉ စာမျက်နှာ ၂၆ - “ပြည်သူလူထု၏ ကျန်းမာရေးကို အကာအကွယ်ပေးရန်အတွက် အလွန်တရားမှ အကျိုးသက်ရောက်သော မူဝါဒများကို ချမှတ်ရန်လိုအပ်ပါသည်။ အစိုးရတစ်ရပ်လုံး နှင့် အားလုံးကျန်းမာရေး မူဝါဒများ ချဉ်းကပ်မှု မှတစ်ဆင့် ကဏ္ဍအသီးအသီး မှာ အားလုံးပူးပေါင်း လက်တွဲခြင်းအားဖြင့် ကျန်းမာရေး၏ အခြားသတ်မှတ်ချက်များ နှင့် လူမှုရေး၊ စီးပွားရေး နှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်သတ်မှတ်ချက်များကို အပြည့်အဝဖြေရှင်းရန်



အဝ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လုပ်ငန်းလည်ပတ်ရေး စီမံကိန်း; - စီမံကိန်းများကို လုပ်ငန်းအခြေပြောင်းလဲခြင်း လုပ်ငန်းလည်ပတ်ရေး စီမံကိန်းသည် အမျိုးသား ကျန်းမာရေး မူဝါဒ၊ မဟာဗျူဟာ သို့မဟုတ် အစီအစဉ်၏ မဟာဗျူဟာ ရည်မှန်းချက်များနှင့် လုပ်ငန်းများ ကို အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းတို့အကြား ဆက်စပ်မှုဖြစ်သည်။ လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုဆိုင်ရာ စီမံကိန်း ရေးဆွဲခြင်းသည် နေ့စဉ်နှင့်အမျှ ကောင်အထည် ဖော်ခြင်းနှင့် သက်ဆိုင်သည်။ မကြာခဏ တစ်နှစ်အချိန်အလိုက်ရှိပြီး ဘတ်ဂျက်လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် ညှိနှိုင်းသင့်သည်။

လုပ်ငန်းလည်ပတ်ရေးအစီအစဉ်တွင် “ခရိုင်ဆေးရုံဝန်ထမ်းများ အတွက် အာဟာရဆိုင်ရာ လေ့ကျင့်ရေး အစီအစဉ်” သို့မဟုတ် “ခရိုင်ကျန်းမာရေးစီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် ကြီးကြပ်မှု လည်ပတ်မှုများ” ကဲ့သို့သော ဗမာ့ရိုးမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ်များတွင် ပါဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်မည့် ဆောင်ရွက်ချက်များကို အသေးစိတ်ဖော်ပြပထားသည်။

ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်း သို့မဟုတ် အစီအစဉ်များအတွက် တာဝန်ရှိသည့် အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းများ၊ အန်ဂျီဒိုများ နှင့် လူထုအခြေပြုအဖွဲ့အစည်းများအားလုံးသည် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်း သို့မဟုတ် အစီအစဉ်များတွင် တိုက်ရိုက် သို့မဟုတ် သူတို့မျှော်မှန်းချက်များကို ပြောဆိုကိုယ်စားပြုသူများမှတစ်ဆင့် လုပ်ငန်းရေးဆွဲခြင်းတွင် ပါဝင်သင့်သည်။

ကျန်းမာရေးစနစ်ကို အသုံးပြုသူများသည် အဓိကသက်ဆိုင်သူများဖြစ်သဖြင့် လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှု အစီအစဉ်များ ရေးဆွဲရန်လည်း ပါဝင်သင့်သည်။ အမျိုးသား အိပ်ချ်ဒိုင်းစီမံခန့်ခွဲမှုအစဉ်များ (သို့) အမျိုးသားရောဂါအထူးအစီအစဉ်များအတွက် ဆိုလိုသည်မှာ လုပ်ငန်းစီမံချက်ကို မည်သို့ အကောင်အထည်ဖော်မည် ဆိုသည့် ကြိုးမားသော ပါဝင်ပတ်သက်နေသည့် အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် တိုင်ပင်ခြင်းဖြစ်သည်။

စီမံကိန်းရေးဆွဲခြင်းကို ရှုပ်ထွေးသော အရာများအဖြစ် ပြုလုပ်လေ့ရှိပြီး စီမံခန့်ခွဲရန် စီမံခြင်းကို တစ်ခါတစ်ရံ ပရော်ဖက်ရှင်နယ် စီမံသူများ သို့မဟုတ် မန်နေဂျာများ ထားရှိသည်။ ဒါ အမှားတစ်ခုပါ။ အကောင်းဆုံးသော လုပ်ငန်းလည်ပတ်ရေး အစီအစဉ်များ နှင့် အကောင်အထည်ဖော်ရန် အလားအလာ အကောင်းဆုံးများမှာ ၎င်းတို့အား အကောင်အထည်ဖော်မည့်သူများ နှင့်အတူ တီထွင်ထားသည့် စီမံကိန်းများ (ဒေသန္တရ နှင့် အမျိုးသား ကျန်းမာရေး အာဏာပိုင်များ၊ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများနှင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို အသုံးပြုသူများ အစရှိသည့် အဓိ အရေးပါသည့် သက်ဆိုင်သူများဖြစ်သည်။)

ဒေသခံများသည် လုပ်ငန်းလည်ပတ်ရေး စီမံကိန်း ရေးဆွဲခြင်းတွင် ပါဝင်ပါသလား။

ရပ်ရွာအခြေပြုတုန့်ပြန်မှုကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါသလား။

ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အသုံးပြုသူများသည် လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုဆိုင်ရာ အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်းတွင် ပါဝင်မှုရှိပါသလား။

ဒေသန္တရ နှင့် အမျိုးသား ကျန်းမာရေး အာဏာပိုင်များ၊ အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ နှင့်အတူ စီမံချက်အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်းပါသလား။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွယ်ခြင်းဖြစ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် ကုလသမဂ္ဂဆိုင်ရာကြေညာချက်၊ ၂၀၁၉ စာမျက်နှာ ၅၉ - “အမြင့်ဆုံးနိုင်ငံရေးအဆင့်တွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွယ်ခြင်းဖြစ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့်ပတ်သက်ပြီး မဟာဗျူဟာများကို ပံ့ပိုးကူညီခြင်း နှင့် အစိုးရတစ်ရပ်လုံး နှင့် အားလုံး ကျန်းမာရေး မူဝါဒများ ချဉ်းကပ်မှုများ မှတစ်ဆင့် ပိုမိုညီညွတ်သောမူဝါဒများ နှင့် ညီနှင်းပါဝင်နိုင်သော လုပ်ငန်းများကို မြှင့်တင်ပေးရန်လိုအပ်ပါသည်။ အမျိုးသားကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ရည်မှန်းချက်များ အောင်မြင်ရန်အတွက် သက်ဆိုင်သူများအားလုံးထံမှ ပံ့ပိုးမှုများကို ချိန်ညှိရန်လိုအပ်ကြောင်းကို အသိအမှတ်ပြုပျက် ပေါင်းစည်းညှိနှိုင်းပြီး ဘက်ပေါင်းစုံမှ အဖွဲ့အစည်းတစ်ရပ်လုံး နှင့် ကဏ္ဍအလွှာပေါင်းစုံမှ တုန့်ပြန်မှုများကို ဖော်ဆောင်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။

၇၂ ကြိမ်မြောက် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ညီလာခံ ၁။ အဖွဲ့ဝင် နိုင်ငံများကို တိုက်တွန်းသည်။ (၁၃) အစိုးရတစ်ရပ်လုံးနှင့် လူမှု အဖွဲ့အစည်းတစ်ရပ်လုံး နှင့် ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍများအားလုံးအပါဝင် ကဏ္ဍအလွှာပေါင်းစုံမှ တစ်ဆင့် ကျန်းမာရေး ၏ သတ်မှတ်ချက်များ နှင့် ကျန်းမာရေး သာတူညီမျှမှုများ ရှိစေရန်အတွက် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ မြှင့်တင်ခြင်း နှင့် ရောဂါကာကွယ်တားဆီးရေး များကို ဆက်လက် အားပေးရန်လိုအပ်ပါသည်။



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း ၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း ၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒ ဖြစ်စဉ်	အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း၏ အခန်းကဏ္ဍ	မေးရန်မေးခွန်းများ	အစိုးရ၏ ကတိကဝတ်များ
---	-------------------------------	--------------------	---------------------



ဘတ်ဂျက်

အမျိုးသား ကျန်းမာရေးမူဝါဒ၊ မဟာဗျူဟာ သို့မဟုတ် အစီအစဉ်များ၏ ကုန်ကျစရိတ် သက်ရောက်မှုများကို ခန့်မှန်းခြင်း။ ကုန်ကျစရိတ်များကို ခန့်မှန်းတွက်ချက်မှုများသည် ဆုံးဖြတ်ချက်ချသူများ အနေဖြင့် ကျန်းမာရေး ရည်မှန်းချက်များ မည်မျှတတ်နိုင်သည့် နှင့် မည်သည့် အတိုင်းအတာအထိ သွားနိုင်သည်ကို စဉ်းစားရန် ခွင့်ပြုပေးသည့် အရေးကြီးသော ခြေလှမ်းတစ်ခုဖြစ်သည်။ ကုန်ကျစရိတ်ခန့်မှန်းထားသည့် အဖွဲ့သည် ပိုမိုကျယ်ပြန့်သော စီမံကိန်း နှင့် ရေးဆွဲခြင်း ဆွေးနွေးမှု နှင့် ကုန်ကျစရိတ်ခန့်မှန်းခြင်းလုပ်ငန်းစဉ် အကြားဆက်သွယ်မှုကို ဖွဲ့စည်းနိုင်သည်။ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန စီမံကိန်း ရေးဆွဲရေးဌာန ကျွမ်းကျင်သူများ နှင့် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန ဘဏ္ဍာရေးဌာနမှ ကျွမ်းကျင်သူများ မှ မကြာခဏ ဦးဆောင်လေ့ရှိပြီး သက်ဆိုင်သူများအားလုံး (ဥပမာ ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာနအပါအဝင် ခရိုင်မန်နေဂျာ၊ ဖွံ့ဖြိုးရေးမိတ်ဖက်များ အပါအဝင် ဌာနပေါင်းများစွာ နှင့် နည်းပညာပိုင်းဆိုင်ရာ အေဂျင်စီပေါင်းများ) နှင့် နီးကပ်စွာ အလုပ်လုပ်ကာ ပါဝင်ဆောင်ရွက်ဖြစ်စဉ်များ နှင့် ပါဝင်လိုစိတ်များကို ရရှိနိုင်ရန် မြှင့်တင်ရမည်။ တတ်နိုင်မှု နှင့် အရင်းအမြစ် ကွာဟချက်များကို အကဲဖြတ်နိုင်ရန်အတွက် ခန့်မှန်းထားသည့် ကုန်ကျစရိတ်များသည် ရရှိနိုင်လိမ့်မည်ဟု ခန့်မှန်းထားသော အရင်းအမြစ်များ နှင့် နှိုင်းယှဉ်သင့်ပါသည်။

၄၀ - "ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် သင့်လျော်သလို အရည်အသွေးမီသော ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများ၊ နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ စဉ်ဆက်မပြတ်ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ နည်းဗျူဟာများ နှင့် တသမတ်တည်းရှိမှုများအတွက် အကဲခတ်အာဘာတာ လုပ်ငန်းစဉ်အစဉ် (Addis Ababa Action Agenda) နှင့် အညီ တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့် အသုံးစရိတ် လျာထားချက်များကို သေချာစေရန် ကြိုးပမ်းမှုများကို တိုးချဲ့ပါ။ ဒေသအတွင်း ပြည်သူ့အရင်းအမြစ်များကို စုဆောင်းခြင်းဖြင့် အမျိုးသားရေးရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဘဏ္ဍာရေးဆီသို့ ကူးပြောင်းရမည်ဖြစ်သည်။"

အချက်အလက်များ ထည့်သွင်းခြင်းကို ပံ့ပိုးခြင်း။ အစိုးရ မူဝါဒများ နှင့် အစီအစဉ်များ ကို ကိုက်ညီမှုရှိစေခြင်း။ အခြားကဏ္ဍများ အလုပ်လုပ်စေရန် သေချာစေခြင်း။ ပစ်မှတ်များ၊ ကုန်ကျစရိတ်များ နှင့် လူထုကျန်းမာရေး အကျိုးသက်ရောက်မှု နှင့် စောင့်ရှောက်မှုများ ကို လက်လှမ်းမီခြင်းစသော ဆက်စပ်စီမံကိန်းရလဒ်များ စသည့် နောက်ဆုံးခန့်မှန်းချက်များကို အတည်ပြုခြင်းများ ပြုလုပ်ရာတွင် အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း၏ အခန်းကဏ္ဍသည် လွန်စွာ အရေးကြီးပါသည်။

အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း၊ ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍ၊ လွတ်ငြိမ်တော်အမတ်များ နှင့် မီဒီယာ များကို အရင်းအမြစ်များ ကို ခွဲဝေချထားပေးခြင်းဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များအတွက် ကျိုးကြောင်းဆင်ခြင်မှုများ နှင့် မူဝါဒများ အကောင်အထည်ဖော်သူများ တူညီသော တာဝန်ခံမှုကို သေချာနားလည် သဘောပေါက်ရန်အတွက် ကုန်ကျစရိတ်ကြီးမားသော စီမံကိန်းသည် ခွင့်ပြုပါသည်။

အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းသည် အစိုးရ နှင့် လွတ်ငြိမ်တော်ပါလီမန်တို့ နှင့် အချိန်မှီ ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းဖြင့် ကျန်းမာရေး ဘတ်ဂျက်ကို အနက် အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုရာတွင် လွှမ်းမိုးနိုင်ပါသည်။

တိုင်းပြည်အတွင်းရှိ သယံဇာတခွဲဝေမှုကို လွှမ်းမိုးရန် ကြိုးစားသူများအတွက် ဘတ်ဂျက်ရေးဆွဲခြင်း၏ အခြေခံများ နှင့် ဘတ်ဂျက်ရေးဆွဲခြင်း နှင့် အတည်ပြုခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်ကို အထောက်အကူပြုသည့် နိုင်ငံရေး ပြောင်းလဲမှုများကို ကောင်းစွာနားလည်ထားရန် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သည်။

ကုန်ကျစရိတ်မည်မျှကို ပေးပြီး မည်မျှကို မပေးမည် ဆိုသည်ကို အဘယ်သူ ဆုံးဖြတ်မည်နည်း။

အေအာရီဗွီဆေးဝါးများနှင့် ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ကုန်ပစ္စည်းများ(အပ်/ကွန်ဒိုး စသည်ဖြင့်) ကို တသမတ်တည်း သို့မဟုတ် စီးပွားဖြစ် သတ်မှတ်မည်လား။ ကျန်းမာရေး၏ လူမှုစီးပွားရေးဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များကို (ပြီးပြည့်စုံသော လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာပညာပေး၊ အိပ်ချ်ဆိုင်ဗွီ သတင်းအချက်အလက် နှင့် ပညာရေး စသည်ဖြင့်) ဖြေရှင်းရန် ကုန်ကျစရိတ်သည် ကျန်းမာရေး ဘတ်ဂျက်မှ ရရှိမည်လား။

အမျိုးသား ကျန်းမာရေး ဘတ်ဂျက်သည် အေအာရီတီ ကုန်ကျစရိတ်များကို လွှမ်းခြုံနိုင်မည်လား သို့မဟုတ် အခြားဖွံ့ဖြိုးရေး မိတ်ဖက်များ နှင့် မျှဝေရန်လိုအပ်ပါသလား။

အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းသည် အစိုးရ နှင့် လွတ်ငြိမ်တော်ပါလီမန်တို့ နှင့် အချိန်မှီ ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းဖြင့် ကျန်းမာရေး ဘတ်ဂျက်ကို အနက် အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုရာတွင် လွှမ်းမိုးနိုင်ပါသည်။

တိုင်းပြည်အတွင်းရှိ သယံဇာတခွဲဝေမှုကို လွှမ်းမိုးရန် ကြိုးစားသူများအတွက် ဘတ်ဂျက်ရေးဆွဲခြင်း၏ အခြေခံများ နှင့် ဘတ်ဂျက်ရေးဆွဲခြင်း နှင့် အတည်ပြုခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်ကို အထောက်အကူပြုသည့် နိုင်ငံရေး ပြောင်းလဲမှုများကို ကောင်းစွာနားလည်ထားရန် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သည်။

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် ကုလသမဂ္ဂဆိုင်ရာကြေညာချက်၊ ၂၀၁၉ စာမျက်နှာ ၃၉- "မပြည့်စုံသောလိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းရန်၊ အရည်အသွေးမီသော၊ စိတ်ချရသော၊ ထိရောက်သော၊ တတ်နိုင်သော၊ အခြေခံကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ဆေးဝါးများ၊ ကာကွယ်ဆေးများ၊ ရောဂါရှာဖွေခြင်းများ နှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ နည်းပညာများကို ရရှိနိုင်ရန်အတွက် ဘဏ္ဍာရေး ဆိုင်ရာ အခက်အခဲကြောင့် အိတ်စိုက်ထုတ်မှုများကို လျော့ချရန်၊ အထူးသဖြင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများ နှင့် ထိခိုက်ရလွယ်သူများ သို့မဟုတ် ထိခိုက်ရလွယ်သော အခြေအနေရှိသူများအတွက် ပိုမိုကောင်းမွန်သော ခွဲဝေချထားပေးခြင်းများ အပါအဝင် အမျိုးသားအဆင့် အခြေခံအနေများ နှင့် ဦးစားပေးမှုများ နှင့် အညီ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အခြေခံကျန်းမာရေးအတွက် လုံလောက်သော ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း နှင့် အရင်းအမြစ်များအား ထိရောက်စွာ အသုံးပြုခြင်း ဖြင့် ဘဝတစ်လျှောက်လုံး ဘဏ္ဍာရေးအန္တရာယ်ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးကို သေချာစေရန် အတွက် ကျန်းမာရေး နှင့် ဘဏ္ဍာရေး ဆိုင်ရာ အခွင့်အာဏာရှိသူများ အပါအဝင် သက်ဆိုင်ရာအာဏာပိုင်များအကြား နီးကပ်စွာ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်းမှတစ်ဆင့် ထိရောက်သော ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ ငွေကြေးမူဝါဒများကို စုဆောင်ရွက်ခြင်း"

၄၀ - "ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် သင့်လျော်သလို အရည်အသွေးမီသော ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများ၊ နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ စဉ်ဆက်မပြတ်ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ နည်းဗျူဟာများ နှင့် တသမတ်တည်းရှိမှုများအတွက် အကဲခတ်အာဘာတာ လုပ်ငန်းစဉ်အစဉ် (Addis Ababa Action Agenda) နှင့် အညီ တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့် အသုံးစရိတ် လျာထားချက်များကို သေချာစေရန် ကြိုးပမ်းမှုများကို တိုးချဲ့ပါ။ ဒေသအတွင်း ပြည်သူ့အရင်းအမြစ်များကို စုဆောင်းခြင်းဖြင့် အမျိုးသားရေးရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဘဏ္ဍာရေးဆီသို့ ကူးပြောင်းရမည်ဖြစ်သည်။"



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း ၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်လှော်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း ၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



ရသုံးမုန်း ငွေစာရင်း/ ဘဏ္ဍာရေး ဝန်ကြီးဌာနများ နှင့် သက်ဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းများသည် ဘတ်ဂျက်ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်ရေးအတွက် ဦးဆောင်ဦးရွက်ပြုသူများဖြစ် သည်။ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးများသည် ကဏ္ဍအတွက် ဘတ်ဂျက်အဆိုပြုလွှာများအား ယုံကြည်စိတ်ချရသော ဦးစားပေးရည်ရွယ်ချက်များကို ပြင်ဆင်ခြင်း၊ တင်ပြခြင်း နှင့် ညှိနှိုင်းခြင်းတို့အတွက် အရေးပါသော အခန်းကဏ္ဍမှပါဝင်သည်။

ဘတ်ဂျက်လုပ်ငန်းစဉ် အပေါ်နားလည်မှုနှင့် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန နှင့် အခြားကျန်းမာရေးကဏ္ဍမှ သက်ဆိုင်သူများ အားလုံးပါဝင်ပတ်သက်သူများ၏ ဘတ်ဂျက်လည်ပတ်မှုကာလအတွင်း အချိန်ကာလအား ကောင်းမွန်စွာ နားလည်ခြင်းသည် နောက်ဆုံးအရင်းအမြစ်ခွဲဝေချထား နှင့် စီစဉ်ထားသည့် ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာကဏ္ဍလိုအပ်ချက်များ နှင့် ကိုက်ညီမည့် အခွင့်အလမ်းများကို တိုးပွားစေလိမ့်မည်။

ပါလီမန်လွှတ်တော်ကျန်းမာရေး ကော်မတီသည် ဘတ်ဂျက်တစ်ခုလုံး၏ ကျန်းမာရေးကဏ္ဍများကို လေ့လာပြီး ခွဲခြားစိတ်ဖြာခြင်း နှင့် တုန့်ပြန်ခြင်းခြင်း အတွက် ပြင်ဆင်ကာ မကြာခဏဆိုလို ပြောင်းလဲပြင်ဆင်မှုတွေ ပြုလုပ်ပါလိမ့်မည်။ ဤနေရာတွင် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန အနေဖြင့် ဥပဒေပြုလွှတ်တော်နှင့် ဆက်သွယ်ကာ နည်းပညာ ဆိုင်ရာဆန်းစစ်ခြင်းများ နှင့် ကုန်ကျစရိတ်ရှိသော ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ကို ပြန်လည် စစ်ဆေးခြင်း များ ပြုလုပ်ရန် အရေးကြီးသော အခွင့်အလမ်းရှိပါသည်။ ဘတ်ဂျက်လုပ်ငန်းစဉ်၏ ဤအဆင့်တွင် နိုင်ငံတော်၏ ဘတ်ဂျက်အား မီဒီယာ အာရုံစိုက်မှုသည် မြင့်မားပြီး ဤဘတ်ဂျက်အား တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် အရပ်ဘက်အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် ပူးပေါင်းကာ တိကျသော ပြာသနာများကို အာရုံစိုက်စေရန် အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။

ဘတ်ဂျက်လုပ်ငန်းစဉ် အပေါ်နားလည်မှုနှင့် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန နှင့် အခြားကျန်းမာရေးကဏ္ဍမှ သက်ဆိုင်သူများ အားလုံးပါဝင်ပတ်သက်သူများ၏ ဘတ်ဂျက်လည်ပတ်မှုကာလအတွင်း အချိန်ကာလအား ကောင်းမွန်စွာ နားလည်ခြင်းသည် နောက်ဆုံးအရင်းအမြစ်ခွဲဝေချထား နှင့် စီစဉ်ထားသည့် ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာကဏ္ဍလိုအပ်ချက်များ နှင့် ကိုက်ညီမည့် အခွင့်အလမ်းများကို တိုးပွားစေလိမ့်မည်။

ပါလီမန်လွှတ်တော်ကျန်းမာရေး ကော်မတီသည် ဘတ်ဂျက်တစ်ခုလုံး၏ ကျန်းမာရေးကဏ္ဍများကို လေ့လာပြီး ခွဲခြားစိတ်ဖြာခြင်း နှင့် တုန့်ပြန်ခြင်းခြင်း အတွက် ပြင်ဆင်ကာ မကြာခဏဆိုလို ပြောင်းလဲပြင်ဆင်မှုတွေ ပြုလုပ်ပါလိမ့်မည်။ ဤနေရာတွင် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန အနေဖြင့် ဥပဒေပြုလွှတ်တော်နှင့် ဆက်သွယ်ကာ နည်းပညာ ဆိုင်ရာဆန်းစစ်ခြင်းများ နှင့် ကုန်ကျစရိတ်ရှိသော ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ကို ပြန်လည် စစ်ဆေးခြင်း များ ပြုလုပ်ရန် အရေးကြီးသော အခွင့်အလမ်းရှိပါသည်။ ဘတ်ဂျက်လုပ်ငန်းစဉ်၏ ဤအဆင့်တွင် နိုင်ငံတော်၏ ဘတ်ဂျက်အား မီဒီယာ အာရုံစိုက်မှုသည် မြင့်မားပြီး ဤဘတ်ဂျက်အား တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် အရပ်ဘက်အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် ပူးပေါင်းကာ တိကျသော ပြာသနာများကို အာရုံစိုက်စေရန် အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။

၄၁- "ကျန်းမာရေးအတွက် ပြည်တွင်းပြည်သူ့ဘဏ္ဍာ အသုံးစရိတ်ကို သေချာစေရန်၊ အလျင်းသင့်သလို ကျန်းမာရေးအတွက် ခွဲဝေချမှတ်ထားသော အရင်းအမြစ်များကို တိုးချဲ့ရန်၊ ထိရောက်စွာတိုးချဲ့ရန်၊ နှင့် ကျန်းမာရေးစရိတ်များကို သာတူညီမျှစွာ ခွဲဝေချထားရန်၊ ကုန်ကျစရိတ်နှင့်အညီ ထိရောက်သော၊ တတ်နိုင်သော၊ မရှိမဖြစ် နှင့် အချိန်မှီ အရည်အသွေးပြည့်ရှိသော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးနိုင်ရန်၊ ဝန်ဆောင်မှုလွှမ်းမိုးမှုတိုးမြှင့်ခြင်း၊ ကျန်းမာရေး အသုံးစရိတ်မှ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုကို လျော့ချခြင်း နှင့် ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု၏ အခန်းကဏ္ဍကို အလျင်းသင့်သလို အသိအမှတ်ပြုချက် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အခက်အခဲများကို ကာကွယ်မှုပြုပေးရာတွင် သေချာစေခြင်း။"

၄၃- "ကျန်းမာရေးအတွက် ဘတ်ဂျက်ခွဲဝေချထားမှုများကို ပိုမိုကောင်းမွန်အောင်ပြုလုပ်ရန်၊ ဘဏ္ဍာရေးရာနယ်ပယ်ကို လုံလောက်စွာ ကျယ်ပြန့်စေခြင်း နှင့် ပြည်သူ့အသုံးစရိတ်ကို ကျန်းမာရေးတွင် ဦးစားပေးဆောင်ရွက်ခြင်း၊ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးကို အဓိက ထားကာ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲမှုကို သေချာစေပြီး ဤကိစ္စနှင့် စပ်လျဉ်းပြီး ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး အသုံးစရိတ်များသည် ပြည်သူ့စရိတ်များ၏ ကျန်းမာရေးအတွက် လုံလောက်မှု နှင့် အကျိုးဖြစ်ထွန်းမှု ရှိမရှိကို ပြန်လည် သုံးသပ်ရန် နိုင်ငံများကို တိုက်တွန်းခြင်း၊ ထိုကဲ့သို့သော ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းအပေါ် အခြေခံပြီး အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို အထူးပြုကာ အလျင်းသင့်သလို အမျိုးသား အခင်းအကျဉ်းများ နှင့် ဦးစားပေးများခြင်းများနှင့် အညီ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး အဖွဲ့အစည်း၏ အကြံပြုချက်အတိုင်း ဂျီဒီပီ၏ ၁% သို့မဟုတ် ပိုသော ရည်မှန်းချက်ကို မှတ်သားလျက် ပြည်သူ့အသုံးစရိတ်များ ကို လိုအပ်သလို လုံလောက်စွာ တိုးမြှင့်ခြင်း။"

၇၂ ကြိမ်မြောက် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ညီလာခံ
၁။ အဖွဲ့ဝင် နိုင်ငံများကို တိုက်တွန်းသည်။
(၃) လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းမိုးနိုင်သောကျန်းမာရေးအတွက် လုံလောက်သော နှင့် ရေရှည်တည်တံ့သော အရင်းအမြစ်များကို ဆက်လက် စုဆောင်းရန် အပြင် ကျန်းမာရေးစနစ်များ၏ ကောင်းမွန်သော အုပ်ချုပ်မှုမှ တစ်ဆင့် ထိရောက်သော၊ သာတူညီမျှသော၊ ပွင့်လင်းမြင်သာသော အရင်းအမြစ် ခွဲဝေချထားခြင်းကို သေချာစေခြင်း နှင့် အားလုံးသော ကဏ္ဍဆိုင်ရာများ အကြား ခွဲဝေခြင်းကို အလျင်းသင့်သလို သေချာစေရန် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ တန်းတူညီမျှမှု မရှိခြင်း နှင့် သာတူညီမျှမရှိခြင်းကို လျော့ချရန် အထူးကရပြုခြင်း။



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒ ဖြစ်စဉ်	အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း၏ အခန်းကဏ္ဍ	မေးရန်မေးခွန်းများ	အစိုးရ၏ ကတိကဝတ်များ
---	-------------------------------	--------------------	---------------------



စောင့်ကြည့်လေ့လာခြင်းနှင့် အကဲဖြတ်ခြင်း

အမျိုးသား ကျန်းမာရေးမူဝါဒများ၊ မဟာဗျူဟာများ နှင့် အစီအစဉ်များအား စောင့်ကြည့်လေ့လာခြင်း၊ အကဲဖြတ်ခြင်း နှင့် ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း	လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး အကောင်အထည်ဖော်မှုကို ကြိုးကြပ်ရန် နှင့် ထိပ်ဆုံးမှ ထပ်မံ၍ စီမံကိန်းရေးဆွဲခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်အတွင်းသို့ ဝင်ရောက် နိုင်သည့် သက်သေအထောက်အထားများကို ဖြည့်ဆည်းခြင်းဘက်တွင် အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း နှင့် လူထု ၏ အဓိက အခန်းကဏ္ဍမှ ပါဝင်သည်။	ဒေသန္တရ နှင့် နိုင်ငံအဆင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ချ သူများကို တာဝန်ခံရန် မည်သို့သော ပါလီမန် လွှတ်တော်ဆိုင်ရာ တာဝန်ခံမှု ယန္တရားများ ရှိသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အကောင်အထည်ဖော်ရေး အစီအစဉ်တွင် လူထုဦးဆောင်သော တာဝန်ခံမှု ယန္တရားများ ပါဝင်ပါသလား။	လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် ကုလသမဂ္ဂဆိုင်ရာကြေညာချက်၊ ၂၀၁၉ စာမျက်နှာ ၈၃- ၂၀၂၃ ခုနှစ်တွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အဆင့်မြင့်အစည်းအဝေးတစ်ခုကို နယူးဇီလန်မြို့တွင် ခေါ်ယူကျင်းပရန် ဆုံးဖြတ်သည်။ ၂၀၃၀ ပြည့်နှစ်တွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ တိုးတက်မှုကို အရှိန်မြှင့်ရန်အတွက် ကွာဟချက်များ နှင့် အခြေများ သတ်မှတ်နိုင်ရန်အတွက် လက်ရှိကြေငြာချက်၏ အကောင်အထည်ဖော်မှု အပေါ် ပြီးပြည့်စုံသော ပြန်လည်သုံးသပ်မှုပြုလုပ် ရည်ရွယ်ပါသည်။ အခြား လက်ရှိကျန်မာရေးနှင့် ဆက်စပ်သောလုပ်ငန်းစဉ်များ၏ ရလဒ်များ နှင့် အထွေထွေညီလာခံ၏ လုပ်ငန်းကို ပြန်လည်ရှင်သန်လာစေရေးကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားရင်း အဆင့်မြင့်အစည်းအဝေး၏ အတိုင်းအတာ နှင့် ပုံစံများကို အထွေအထွ ညီလာခံ၏ ၅၅ ကိမ်မြောက် အစည်းအဝေးမတိုင်မှီ ဆုံးဖြတ်မည် ဖြစ်သည်။
--	---	--	--



Baby Rivonai အိပ်ချ်အိုင်ဗွီပိုးရီသူ အင်ဒိုနီးရှား အမျိုးသမီးများ ကွန်ယက်၏ တွဲဖက်တည်ထောင်သူ “ရာဇဝတ်မှု၊ တရားမျှတမှု နှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှု၊ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး အကြောင်းပြောတဲ့ အခါ တစ်ခုနှင့် တစ်ခုကို ကို ဖြတ်ပြီးပြောကြပါတယ်။ တစ်ခုကို သီးခြားဖယ်ထားပြီး ကြည့်ကာ နောက်တစ်ခုကို ထည့်သွင်း စဉ်းစားပြောဆိုလို့မရပါဘူး။”



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



ကိရိယာတန်ဆာ ၂ - တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာများကို ဦးစားပေးသတ်မှတ်ခြင်း

ရည်ရွယ်ချက် - ဤကိရိယာများသည် အရေးကြီးသော ကွာဟချက်များကို ဖော်ထုတ်ပြီး သင်၏ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ ပန်းတိုင်များ နှင့် ရည်မှန်းချက်များကို သတင်းပို့နိုင်ရန်နှင့် စိုးရိမ်ဖွယ်ရာနေရာတွေကို မီးမောင်းထိုးပြပါလိမ့်မည်။ အချို့သော အဓိက ပြဿနာများကို ရေတိုတောင်းသော မေးခွန်းများ အဖြစ်ပြောင်းလဲစေပြီး အခြားသော အရာများသည် အလယ်အလတ် နှင့် ရေရှည် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ ကြိုးစားအားထုတ်မှုကို လိုအပ်ပါလိမ့်မည်။

မည်သို့လုပ်ဆောင်မည်နည်း - ဤလေ့ကျင့်ခန်းသည် အဓိကအားဖြင့် ဦးတည်အုပ်စုများ နှင့် အိပ်ချ်အိုင်စီ အသိုင်းအဝိုင်း အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် ကွန်ယက်များ မှ အမျိုးသားအဆင့်တွင် စုပေါင်းဆောင်ရွက်နိုင်ပါက အကောင်းဆုံး ဖြစ်ပါလိမ့်မည်။ ဤ နေရာတွင် သင်သည် အိပ်ချ်အိုင်စီ ဦးစီးမှု နှင့် ပတ်သက်သော အမျိုးသားရေး ကတိကဝတ်များကို သေချာမှတ်သားပြီး လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းမိုးနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများကို လက်ရှိအချိန်ထိတိုင် အကောင်

အထည်ဖော်မှုများ နှင့် နှိုင်းယှဉ်ကာ ကိုးပစ်-၁၉ ၏ ကောင်းကျိုး နှင့် ဆိုးကျိုးများ ၏ သက်ရောက်မှုများကို ဤအစီအစဉ်များသို့ ယူဆောင်လာနိုင်သည့် နေရာဖြစ်သည်။ သင်၏ အမျိုးသားဆိုင်ရာ အိပ်ချ်အိုင်စီရည်မှန်းချက်များ နှင့် ကတိကဝတ်များကို ဘယ်ဘက်ကော်လံတွင် စာရင်းပြုစုပါ။ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကတိကဝတ်များကို ကျွန်ုပ်တို့သည် ဥပမာတစ်ခု အဖြစ် အသုံးပြုခဲ့သည်။ ထို့နောက် ရည်မှန်းချက်တစ်ခုချင်းစီကို စဉ်းစားပါ သို့မဟုတ် ထိုရည်မှန်းချက်များ နှင့် ကိုးပစ်-၁၉ သက်ရောက်မှု အပေါ် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းမိုးနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများကို အကောင်အထည်ဖော်မှုသည် မည်သည့် ကဏ္ဍမှ ပါဝင်နိုင်သည်ကို စဉ်းစားပါ။

ရလဒ် - ဇယားကွက်ကို ပြီးစီးပြီးနောက် သင်၏ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ ထိပ်ဆုံး တောင်းဆိုမှု သုံးခုကို အာရုံစိုက်ရန်အတွက် အနေအထားတွင် ရှိသင့်သည်။ သင်သည် နောက်ဆုံးများကို ပြီးမြောက်သည်နှင့် တစ်ပြိုင်နက် သင်၏ သတင်းစကားများကို ဘောင်ခတ်ရန်အတွက် ကူညီရန် ကိရိယာတန်ဆာ ၂ သို့ပြန်သွား ပြီး ထို သတင်းစကားများကို အသိုင်းအဝိုင်း မိတ်ဖက်များ နှင့် အတည်ပြုပါ။

အမျိုးသား ဆိုင်ရာ အိပ်ချ်အိုင်စီ ကတိကဝတ်များ	လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းမိုးနိုင်သော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုသည် ကွာဟချက်များ ကို မည်သို့ပြုလုပ်နိုင်မည်နည်း နှင့် အိပ်ချ်အိုင်စီ ရည်မှန်းချက်များ အောင်မြင်ရန် မည်သို့ ကူညီမည်နည်း။	စိန်ခေါ်ချက်များ နှင့် အခွင့်အလမ်းများ သည် အဘယ်နည်း။	နိဂုံးများ
ဤနေရာတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကတိကဝတ်များကို အသုံးပြုခဲ့သော်လည်း သင်၏ တိုင်းပြည်အတွက် တိကျသော ပန်းတိုင်များ နှင့် ကတိကဝတ်များကို အသုံးပြုပါက သင်၏ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ နည်းဗျူဟာများအတွက် ပိုမို အားကောင်းပါလိမ့်မည်။		ကိုးပစ်-၁၉ ၏ အိပ်ချ်အိုင်စီ ရည်မှန်းချက်များ တိုးတက်မှု အပေါ် သက်ရောက်မှုကို စာရင်းပြုစုရန် အောက်ဖော်ပြပါ လေးထောင့်ကွက်များကို အသုံးပြုပါ	အမျိုးစားအဆင့် အိပ်ချ်အိုင်စီ ကတိကဝတ်များ တိုးတက်မှုကို ဆန့်ကျင်မှု၊ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းမိုးနိုင်သောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ကို အကောင်အထည်ဖော်မှု နှင့် ကိုးပစ်-၁၉ သက်ရောက်မှု များကို ရောင်ပြန်ဟပ်ခြင်း ဖြင့် အထူးစိုးရိမ်ဖွယ်များကို မီးမောင်းထိုးပြနိုင်ရန်အတွက် အောက်ပါလေးထောင့်ကွက်များကို သုံးပါ။
၉၀-၉၀-၉၀	ဥပမာ - ကျန်းမာရေး အာမခံချက် အစီအစဉ်များ၊ ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်များ၊ အခြေခံကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများတွင် အေအာစီများ၊ CD4 နှင့် ဗိုင်းရပ်စ် စစ်ဆေးခြင်းများကို ထည့်သွင်းခြင်း - အေအာစီ နှင့် လိင် နှင့် မျိုးဆက်ပွားကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ရှိ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပေါင်းစည်းခြင်း။ - အေအာစီများအတွက် ဈေးနှုန်းများကို သတ်မှတ်ခြင်း။	ဥပမာ - ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှု ပိတ်သိမ်းခြင်းများ စမ်းသပ်ခြင်း နှင့် ဗိုင်းရပ်စ်ပမာဏ အနှောင့်အယှက် အိမ်သုံးပစ္စည်း ကိရိယာများ ကြာရှည်သော ဆေးညွှန်းများ ရန်ပုံငွေများကို ကိုးပစ်-၁၉ သို့ လွှဲပြောင်းခြင်း	ဥပမာ - ကင်ညာ နှင့် အင်ဒိုနီးရှား နိုင်ငံတို့တွင် အေအာစီများ၊ CD4 အရေအတွက်များ နှင့် ဗိုင်းရပ်စ်ပမာဏ စစ်ဆေးခြင်းတို့သည် ကျန်းမာရေး အာမခံ အစီအစဉ်တွင် မပါပါ။ ဥပမာ- အင်ဒိုနီးရှား နိုင်ငံတွင် အင်ဒိုနီးရှား အစိုးရသည် အေအာစီပစ္စည်းဝယ်ယူခြင်း တွင် ဒေသခံဆေးဝါးများ နှင့် သဘောတူညီချက် မရရှိခဲ့သဖြင့် ကမ္ဘာ့ဈေးကွက်ပေါက်ဈေးထက် ၄၀၀% ပိုပေးခဲ့သည်။ (၂၀၁၉)
ဦးတည် အုပ်စုများ နှင့် ဆယ်ကျော်သက် မိန်းကလေးများ နှင့် အမျိုးသမီးငယ်များသည် အန္တရာယ်လျော့ချရေး အပါဝင် ပေါင်းစပ်ကာကွယ်ခြင်းနည်းလမ်းများ နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ကို ရရှိစေရန် သေချာစေပါ။	ဥပမာ- အိပ်ချ်အိုင်စီ ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို မရှိမဖြစ် လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှု အဖြစ် သတ်မှတ်ခြင်း (ထို့ကြောင့် လော့ဒ်ဒေါင်းကာလအတွင်း ဖွင့်လှစ်ခြင်း) ဥပမာ - ကျန်းမာရေး အာမခံချက် အစီအစဉ်များ၊ ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များ စသည်တို့တွင် အိပ်ချ်အိုင်စီ ကာကွယ်ရေး ပစ္စည်းများ နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်သည်။	ဥပမာ - အခြေခံကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးသော နေရာများ နှင့် အရပ်ဘက် နှင့် အင်ဂျီအို အခြေပြ အိပ်ချ်အိုင်စီ ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးသူများ ပိတ်ခင်းသည် ပုံမှန် အိပ်ချ်အိုင်စီ စစ်ဆေးခြင်း နှင့် ဗိုင်းရပ်စ်ကာကွယ်တားဆီးရေး နှင့် ကုသမှု များကို လက်ခံရာတွင် အနှောင့်အယှက်ပေးမှုကို ဖြစ်စေပါသည်။ ရောဂါရှာဖွေတွေ့ရှိခြင်း နှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်း မ	ဥပမာ- ၂၀၁၈ခုနှစ်တွင် အင်ဒိုနီးရှား သမ္မတ၏ အမိန့်အရ မူးယစ်ဆေးဝါး သို့မဟုတ် အရက်စွဲလန်းမှု၊ ပုစွန်လိမ်းရေ မတော်တဆ သို့မဟုတ် လူတစ်ဦးတစ်ယောက်ကို အန္တရာယ်ဖြစ်စေသည့် "ဝါသနာ" တို့ကို အမျိုးသားကျန်းမာရေးအာမခံ (JKN) မှ ဖြည့်ဆည်းပေးလိမ့်မည် မဟုတ်ပါ။ ဥပမာ - ယူဂန်ဒါနိုင်ငံတွင် အမျိုးသားကျန်းမာရေး ဘတ်ဂျက်တွင် ကွန်ဒိုများ မပါဝင်ပါ။



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း ၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း ၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



ကိရိယာ တန်ဆာ ၃ - သက်ဆိုင်သူများ/ဦးတည်သူများ ဆိုင်ရာ မြေပုံရေးဆွဲခြင်း (အမျိုးသား အဆင့်တွင်)

ရည်ရွယ်ချက် - ဤကိရိယာတန်ဆာ တွင် အမျိုးသားအဆင့်မှာ ပါဝင်ရမည့် သက်ဆိုင်သူတွေနှင့် ဦးတည်သူများ ကို သတ်မှတ်ရေးဆွဲ ပြီး ဖော်ထုတ်နိုင်ရန် ကူညီပေးလိမ့်မည်။

မည်သို့လုပ်ဆောင်မည်နည်း - သင်၏ လက်ရှိနှင့် အလားတူသော ထောက်ခံသူများ နှင့် ချန်ပီယံများ ကို သင့်လျော်သော ဇယားကွက် တွင် ရိုက်ထည့်ပါ။ သင်၏ မဟာမိတ်တွေ ဖြစ်လာမည့် သူများသည် လူတိုင်းလက်

ရလဒ် - မြေပုံကို ရေးဆွဲပြီးသည့်အခါ သင့်တွင် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်ရေး ညွှန်ပေါင်းအဖွဲ့၏ အခြေခံရှိပြီး သင်၏ မည်သည့်နေရာတွင် နည်းဗျူဟာကို အာရုံစိုက်မည်နည်း။ သင်၏ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှု အတွက် ချိတ်ဆက်ရန်များ သို့မဟုတ် ဝင်ပေါက်များ ဆိုင်ရာ သော့ချက် အချိန်များကို ဖော်ထုတ်ရန် နှင့် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ လမ်းပြ မြေပုံစတင်ရန် အတွက် အဆင်သင့်ဖြစ်နေပါပြီ။



အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း/လူထု

ကျန်းမာရေး အန်ဂျီအိုများ လူမှုအဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့များ CSM လူနာအဖွဲ့များ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အသင်းအဖွဲ့များ အလုပ်သမား သမဂ္ဂများ ပညာရှင်များ လူမှုရေး/အခွန် တရားမျှတမှု လှုပ်ရှားမှုများ

အစိုးရ

အမျိုးသား အေအိုင်ဒီအက်စ် ကောင်စီများ အေအိုင်ဒီဆိုင်ရာ ပါလီမန်ချန်ပီယံများ

ကုလသမဂ္ဂ/ဖွံ့ဖြိုးမှုမိတ်ဖက်များ

ကမ္ဘာ့ရန်ပုံငွေ CCMs PEPFAR ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ယူအန်အေအိုင်ဒီအက်စ် ယူအန်ဒီပီ ကမ္ဘာ့ဘက်အဖွဲ့ တိုင်းပြည်တွင် နှစ်ဦးနှစ်ဖက် အလှူရှင်များ

ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍ

ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု ပေးသူများ



အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း/လူထု

အိပ်ချ်အိုင်စီ တုန့်ပြန်မှု အတွက် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး၏ အကောင်အထည်ဖော်မှုများကို သတိမပြုသူမှာ အဘယ်နည်း။ မူဝါဒချမှတ်သူများအပေါ် ဩဇာညောင်းရန်အတွက် မည်သူ့ကို လိုအပ်သနည်း။ သူတို့သည်မည်သည့် အခန်းကဏ္ဍမှ ပါဝင်သနည်း။

အစိုးရ

နိုင်ငံတော်သည် မည်သည့်နေရာတွင်ရှိနေသနည်း။ ဥပမာ - သမ္မတ နှင့် သမ္မတကတော် ကျန်းမာရေး ဝန်ကြီးဌာန (အထူးသဖြင့် ဘဏ္ဍာရေး နှင့် စီမံကိန်းရေးဆွဲရေးဌာနများ) နည်းပညာလုပ်ငန်းအဖွဲ့များ ပါလီမန်ကျန်းမာရေးကော်မတီ ဘဏ္ဍာရေးရာ ဝန်ကြီးဌာန လူမှုရေးရာ/လူမှုဝန်ထမ်းခရိုင် အာဏာပိုင်များ ကျန်းမာရေးကော်မရှင်

ကုလသမဂ္ဂ/ဖွံ့ဖြိုးမှုမိတ်ဖက်များ

မည်သည့်အဖွဲ့သည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး ပညာဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းအဖွဲ့များတွင် ပါဝင်ပြီး သင့်အား စကားလက်ဆုံပြောဆိုနိုင်ပါမည်နည်း။ မူဝါဒချမှတ်သူများအပေါ် ဩဇာညောင်းရန်အတွက် မည်သူ့ကို လိုအပ်သနည်း။ သူတို့သည်မည်သည့် အခန်းကဏ္ဍမှ ပါဝင်သနည်း။

ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍ

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ အကောင်အထည်ဖော်မှု နှင့် ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍက မည်သို့ပါဝင်ပတ်သက်သနည်း။ သင်မှ ဘုံသဘောတူညီမှုကို မျှဝေပါသနည်း။ ဥပမာ - ဆေးဝါး ဆေးဝါးအသင်းများ စက်မှုလုပ်ငန်း လှုံ့ဆော်သူများ



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း ၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း ၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



ကိရိယာတန်ဆာ ၃ - လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြံနီ င်သောပြက္ခဒိန် ၂၀၂၁

ရည်ရွယ်ချက် - ဤကိရိယာတန်ဆာသည် သင်၏ အဓိကတိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ အမှီ က်အတန်းများ နှင့် အခွင့်အလမ်းများအား ဖော်ထုတ်နိုင်ရန် နှင့် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်ခြင်း လုပ် ငန်းစီမံကိန်းတစ်ခုတည်ဆောက်ရန် ကူညီပေးပါလိမ့်မည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ၂၀၂၁ ခုနှစ်အတွ က် ရက်စွဲများကို ဖော်ပြထားသော်လည်း အဖြစ်အပျက်များသည် နှစ်စဉ်တစ်ချိန်တည်းတွင် ပြ ဖစ်ပျက်နေသည်။

မည်သို့လုပ်ဆောင်မည်နည်း - ညာဘက်ကော်လံတွင် အမျိုးသားရွေးကောက်ပွဲများ၊ အမျိုး သားကျန်းမာရေး ထိပ်သီးအစည်းအဝေးများ၊ ညီလာခံများ နှင့် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာနေ့များစသည့် အမျိုးသားအဆင့် အဓိကရက်စွဲများကို ရေးချပါ။ သက်ဆိုင်ရာဒေသဆိုင်ရာ ဖြစ်ရပ်များနှင့် ညီလာခံများကိုလည်း စဉ်းစားပါ။ သင်မူဝါဒရေးရာ သုတေသနပြုပြီးပါက သင်ဩဇာလွှမ်းမိုး ရန် သို့မဟုတ် ထိတွေ့ဆက်ဆံရန် လိုအပ်သည့် အမျိုးသားဥပဒေပြုရေး၊ မူဝါဒ နှင့် ဘတ်ဂျ က်ရေးဆွဲသည့် နေ့စွဲများကို ထည့်သွင်းနိုင်သည်။ ဥပမာ - လူထုညှိနှိုင်းတိုင်ပင်ခြင်း၊ အမျိုး သားကျန်းမာရေး ထိပ်သီး အစည်းအဝေး၊ ဘတ်ဂျက်ကို လွှတ်တော်တွင် ဖတ်ခြင်း သို့မဟုတ်

ဇန်နဝါရီ	အာဖရိက သမဂ္ဂထိပ်သီးအစည်းအဝေး (ဇန်နဝါရီ ၁၁ ရက် မှ ၁၅ ရက်) PEPFAR COP လုပ်ငန်းစဉ် (ဧပြီ ၂၁ ရက်နေ့ မတိုင်မှီ)
ဖေဖဝါရီ	
မတ်	အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ အမျိုးသမီးများနေ့ (မတ်လ ၈ ရက်နေ့) ကုလသမဂ္ဂလူ့အခွင့်အရေး ကောင်စီ (TBC) (ဖေဖဝါရီ ၂၂ - မတ်လ ၁၉) အာဖရိက ကျန်းမာရေး အစီအစဉ် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ညီလာခံ (မတ်လ ၈ -၁၀)
ဧပြီ	ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးနေ့ (ဧပြီလ ၇ ရက်) ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုအတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ဆိုင်ရာ ECOSOC ဖိုရမ် (TBC) (ဧပြီလ ၁၂ -၁၅) အာဆီယံထိပ်သီးအစည်းအဝေး (TBC)
မေ	ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ညီလာခံ (မေလ ၂၄ ရက်မှ ဇွန်လ ၁ ရက်အထိ) ဗီယက်နမ် ထွေထွေရွေးကောက်ပွဲ
ဇွန်	ကုလသမဂ္ဂလူ့အခွင့်အရေးကောင်စီ (TBC) နေသဟာရအစိုးရ အကြီးအကဲများ အစည်းအဝေး ၊ ရဝမ်ဒါ (ဇွန်လ ၂၁)
ဇူလိုင်	ECOSOC လက်အောက် ကုလသမဂ္ဂအဆင့်မြင့် နိုင်ငံရေး ဖိုရမ် (ဇူလိုင် ၆ -၁၅)
ဩဂုတ်	ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး အာဖရိကဒေသဆိုင်ရာ ကော်မတီ (TBC) တောင်အာဖရိက ဒေသဆိုင်ရာ ဖွံ့ဖြိုးမှု ထိပ်သီး အစည်းအဝေး (TBC) ဇမ်ဘီယာ အထွေထွေရွေးကောက်ပွဲ
စက်တင်ဘာ	ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ဒေသဆိုင်ရာ ကော်မတီများ - ဥရောပ၊ အမေရိက၊ အရှေ့တောင် အာရှ (TBC) ကုလသမဂ္ဂလူ့အခွင့်အရေးကောင်စီ (TBC)
အောက်တိုဘာ	ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ထိပ်သီးအစည်းအဝေး၊ ဘာလင် (အောက်တိုဘာလ ၂၅ -၂၇) ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ဒေသဆိုင်ရာ ကော်မတီများ - အရှေ့မြေထိပ်ပင်လယ်၊ အနောက်ပစိဖိတ် (TBC)
နိုဝင်ဘာ	အရှေ့အာဖရိက လူထုထိပ်သီး အစည်းအဝေး (TBC)
ဒီဇင်ဘာ	ICASA၊ ယူဂန်ဒါ (ဒီဇင်ဘာလ ၆-၁၁) လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေး နေ့ (ဒီဇင်ဘာလ ၁၂)

အမျိုးသားကျန်းမာရေး အစီအစဉ်များ ပြင်ဆင်ခြင်း။

ကုဒ်

- ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ဖြစ်ရပ်များ - အများပြည်သူသိရှိနားလည်စေရန်၊ လုပ်ဆောင်မှု များ ပြုလုပ်ရန် နှင့် အစိုးရ၏ ကတိကဝတ်များကို တာဝန်ခံမှုရှိရန် နိုင်ငံတကာနေ့များကို အသုံးပြုပါ။
- ကုလသမဂ္ဂညီလာခံများ - သင်၏အစိုးရကိုယ်စားလှယ်များအား အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းများ အမြင်ပါဝင်ရန်ပြောဆိုပါ။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု အကောင်အထည်ဖော်မှု နှင့် ပတ်သက်ပြီး အစီရင်ခံစာများကို အလျင်းသင့်သလို ထုတ်ဖော်ပါ။
- ဒေသဆိုင်ရာညီလာခံများ - လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေး နှင့် အိပ်ချ်အိုင်စီ အစီအစဉ်အတွက် တွန်းအားပေးပါ။ အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းများ ၏ အမြင်များ ပါဝင်ရန် အစိုးရ ကိုယ်စားလှယ်များကို တောင်းဆိုပါ။
- အမျိုးသားအဆင့်ဖြစ်ရပ်များ - နိုင်ငံရေးသမားများ နှင့် မူဝါဒချမှတ်သူများအကြား လူတိုင်းလက်လှမ်း မီလွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေး နှင့် အိပ်ချ်အိုင်စီ အား ပိုမို အာရုံစိုက်ရန် စည်းရုံးလှုံ့ဆော်ပါ။



အဝ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



ကိရိယာတန်ဆာ ၅ - သင်ပေးလိုသော အကြောင်းအရာကို နားလည်သဘောပေါက်ရန် လူမှုမီဒီယာကို မည်သို့အသုံးပြုမည်နည်း။

ကိုးကွယ်-၁၉ သည် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုကို ဆောင်ရွက်ရာတွင် အထူးသဖြင့် သက်ရောက်မှုရှိခဲ့သည်။ အထူးသဖြင့် ဆက်ဆံရေးကို တည်ဆောက်ခြင်း နှင့် ဘုံသဘောတူညီမှုသို့ ရောက်ရှိရန် အတွက် လူကိုယ်တိုင် မျက်နှာချင်းဆိုင် အပြန်အလှန်ဆက်သွယ်ရမည့် အခြေအနေမျိုးတွင် ဖြစ်ပါသည်။ မူဝါဒချမှတ်သူများ နှင့် အခြားပုဂ္ဂိုလ်များကို လူတွေ့မျက်နှာချင်းဆိုင်တွေ့ဆုံခြင်း ရိုးထုံးစံသည် အကောင်းဆုံး နည်းလမ်းမဟုတ်တော့ပါ။ ပါလီမန်နှင့် ဝန်ကြီးဌာန၏ အချိန်ဇယားများနှင့် ဥပဒေရေး လုပ်ငန်းစဉ်များ၏ အချိန်ကိတ်မှုများသည် ကြိုတင်ခန့်မှန်းရန် အားနည်းလာသည်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၏ အဓိက ဥပဒေပြုရေး နှင့် မူဝါဒလုပ်ငန်းစဉ်များကို ၂၀၂၁ တွင် ဆိုင်းငံ့ထားကြန်ကြာနေသည်။ အစိုးရ ဝန်ထမ်းများ နှင့် ပါလီမန် လွှတ်တော်အမတ်များသည် အွန်လိုင်းသို့ ကူးပြောင်းရန် ကြိုးစားရန်ကန်နေရပြီး ထိုပြောင်းလဲမှုများကြောင့် သူတို့၏ အာရုံကို ဆွဲဆောင်ရန် ခက်ခဲကြောင်း အချို့သော နေရာများတွင် သက်သေပြခဲ့သည်။ အခြားတစ်ဖက်တွင်မူ အွန်လိုင်း အစည်းအဝေးများက ဆွေးနွေးဖို့ အခွင့်အလမ်းများကို တိုးမြှင့်စေပြီး လူများပါဝင်နိုင်စွမ်းလည်း အခွင့်အလမ်းဖြစ်စေပါသည်။ လူမှုမီဒီယာနှင့် ဗီဒီယိုပလက်ဖောင်းများသည် ကမ္ဘာကြီးထဲနှင့် ကျွန်ုပ်တို့ သတင်းစကားများကို ထိရောက်စွာ ဆက်သွယ်ပြောဆိုရာတွင် အထူးသဖြင့် လျင်မြန်စွာ ပြောင်းလဲနေသော နိုင်ငံရေး ပတ်ဝန်းကျင်တွင် ယခင်ကထက် ပိုမို အရေးကြီးလာပြီဖြစ်သည်။

ဆိုရှယ်မီဒီယာ လမ်းကြောင်းများ

သင်၏ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှု နည်းဗျူဟာများတွင် လူမှုမီဒီယာ သည် မရှိမဖြစ် လိုအပ်သည်။ အဖွဲ့အစည်းများ သည် သူတို့၏ ဒီဂျစ်တယ် ဆက်သွယ်ရေး ၇၀% ကို သူတို့၏ ကိုယ်ပိုင်အွန်လိုင်း မီဒီယာ (ဝက်ဆိုက် နှင့် လူမှုမီဒီယာ) မှ လုပ်ဆောင်ကြသည်။ ထိုသို့လုပ်ဆောင်ရန် ကောင်းမွန်သော အကြောင်းပြချက်များရှိသည်။ အကျွမ်းတဝင်ရှိကာ လုံခြုံစိတ်ချပြီး အခမဲ့ဖြစ်သည့် ကိုယ်ပိုင်မီဒီယာရှိသည်။ သို့သော်လည်း ပြဿနာရှိနေသည်မှာ သင်၏မီဒီယာသည် သင်ပြောလိုသော အကြောင်းအရာကို ထောက်ခံသောသူများကို သာ ရောက်ရှိသည်။

သင်၏ အရေးကိစ္စတွင် ပါဝင်ပတ်သက်ခြင်း မရှိသေးသော်လည်း ဆွဲဆောင်နိုင်သောသူများ၊ သင်ကြားနေစေသော ပြိုင်ဘက်များကို၊ လွှမ်းမိုးလိုသော ဆုံးဖြတ်ချက်များ နှင့် စည်းရုံးလိုသော သူများကဲ့သို့သော လူအများကို ရောက်ရှိစေရန်အတွက် သင်၏ လူမှုမီဒီယာကို တိုးချဲ့ရန် လိုအပ်သည်။

ထိုသို့ပြုလုပ်ရန် အဓိက မဟာဗျူဟာ နှစ်ခုရှိသည်။

၁။ အာရုံကို ဆွဲဆောင်ရန် သင်၏ကိုယ်ပိုင် လမ်းကြောင်းချန်နယ်များကို သုံးပါ။

၂။ သင်ဦးတည်ထားသော ပရိတ်သတ်များရောက်ရှိနေပြီးသော လမ်းကြောင်းများကို အသုံးပြုပါ။

နည်းဗျူဟာ ၁ - အာရုံကို ဆွဲဆောင်ရန် ကိုယ်ပိုင်လမ်းကြောင်းချန်နယ်များကို သုံးခြင်း။

၂၀၂၀၊ ဇန်နဝါရီလတွင် တစ်ကမ္ဘာလုံးကို နေ့စဉ်တွင် သန်း ၅၀၀ ပို့ခဲ့သည်။ လူတိုင်းတွင် ပြောစရာ သတင်းစကားရှိပြီး၊ ထိုသတင်းစကားများကို မျှဝေရန် စွမ်းအား နှင့် အခွင့်အလမ်းများရှိသည့် ကမ္ဘာကြီးတွင် “ဆူညံသံ” ကို ဖြတ်ကျော်ရန် မလွယ်ကူပါ။ ပရိသတ်များကို သင်ပြောလိုသော အကြောင်းတရားများ အတွက် ဆွဲဆောင်ရန်လုပ်ဆောင်ခြင်းသည် ကြီးမားသည့် သိပ္ပံပညာတစ်ခုဖြစ်ပြီး မရေမတွက်နိုင်သော ထုတ်ဝေမှုများ၊ လေ့လာမှုများ၊ လက်စွဲများ၊ အွန်လိုင်းသင်တန်းများ နှင့် ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ခြင်းများရှိသည်။ ဆုံးဖြတ်ချက်ချသူများ နှင့် သူတို့၏ ဝန်ထမ်းများအား ပူးတွဲခြင်း(Tag) သည် သင်၏စတင်စကား ကို သေချာစေရန် နည်းလမ်းတစ်ခုဖြစ်ပြီး သူတို့၏ အပြုသဘောဆောင်ခဲ့သော လုပ်ဆောင်မှုများ အတွက် ကျေးဇူးတင်ခြင်းသည် သူတို့ကို ပိုမိုလုပ်ဆောင်ရန် အားပေးနိုင်သည်။

ဒီဂျစ်တယ်ထိတွေ့ဆက်ဆံမှု နှင့် ပတ်သက်သော အသုံးဝင်သော အချက်အချို့များ



၁။ အရေးတကြီးကဲ့သို့ လုပ်ဆောင်ပါ - အရေးတကြီးဖြစ်သော အရာများကို တုန့်ပြန်ရန်အတွက်ကျွန်ုပ်တို့ ဒီအင်အေမာတင် ရေးသားထား ပြီးသကဲ့သို့ဖြစ်ပါသည်။ သို့သော်လည်း၊ သိသာထင်ရှားသည်မှာ ဤ နည်းလမ်းသည် အချို့သော ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှုအတွက် သာ အလုပ်ဖြစ်ပြီး အလွန်အကျွံအသုံးပြုမှုက ယုံကြည်မှုကို လျော့သွားစေနိုင် ပါသည်။



၂။ ကိုယ့်အရေးကဲ့သို့ ပြုမူစေပါ - လူတစ်ဦးဆီမှ ရောက်ရှိလာပြီး အခြားတစ်ယောက်ကို တိုက်ရိုက်ပြုမူစေနိုင်အောင် ပြုမူစေနိုင်သည့် သတင်းစကားထက် ပိုပြီးထိရောက်သော အရာမရှိပါ။ ဒီနည်းလမ်းအား ဒီလိုစဉ်းစားလိုက်ပါ - ကောင်းမွန်သော ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှုတိုင်းသည် မျက်လုံးချင်းဆိုင် သကဲ့သို့ ရှိပါသည်။



၃။ စိတ်ခံစားမှုရှိလာအောင် လုပ်ဆောင်ပါ - လူတွေဟာ စိတ်ခွန်အားနဲ့ မောင်နှင်နေတာပါ။ စိတ်ခံစားချက်မရှိရင် ခွန်အားလည်းမရှိပါ။ ကားအတွက် လိုအပ်သော ဓါတ်ဆီကဲ့သို့ မှတ်ယူနိုင်ပါသည်။ သင့်ကားသည် အတွင်းပိုင်းဆိုင်ရာ ဒီဇိုင်းအလွန်ကောင်းပြီး မည်မျှပြည့်စုံစေကာမူ ဓါတ်ဆီမပါဘဲ ကောင်းမွန်သော စည်းရုံးလှုံ့ဆော်မှု ဗီဒီယိုတိုင်းသည် စိတ်ခံစားချက်များ နှင့် ပြည့်နေသည်။



၄။ သတမတ်တည်း သတ်မှတ်ထားမှုများကို ရင်ဆိုင်ပါ - သတမတ်တည်း သတ်မှတ်မှုများ၊ ယူဆထားမှုများကို မရင်ဆိုင်မှီ ပထမဆုံး မြင်သာအောင် လုပ်ဆောင်ဖို့ အရေးကြီးပါသည်။ ပရိသတ်များ၏ မသိစိတ်များမှ ဘက်လိုက်မှုများကို တိုက်ရိုက်ပြောဆိုခြင်းဖြင့် ဤနည်းဗျူဟာသည် ပရိသတ်ကို ဆွဲဆောင်ပါသည်။



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ





၅။ ပျော်စရာကောင်းအောင်လုပ်ပါ - သင်၏ ပြောပြလိုသော အကြောင်းအရာများ အတွက် ဟာသကို အသုံးပြု နည်း များစွာရှိပါသည်။ အချို့သော လေးနက်သည့် အကြောင်းအရာများသည် ဟာသနှင့် မရောနှောပါ။ သို့သော်လည်း သေချာအသုံးပြုပါက ပရိသတ်များ ၏အာရုံကို ဖမ်းစားနိုင်ရန် အတွက် အလွန်အသုံးတည့်သည့် နည်းလမ်းဖြစ်နေနိုင်ပါသည်။ လေးလေးနက်နက်ပြောဆို ခြင်းထက် ဟာသရောနှောသော ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းခင်းသည်။ ပိုမိုထိရောက်မှုရှိသည် ကို နှိုင်းယှဉ်ပြီး သိနိုင်ပါသည်။



၆။ ပုန်ကွယ်ခြင်းမှ ထွက်လာပါ - အချို့သော အကြောင်းအရာများသည် အလွန်တရာမျှ စောလွန်းစွာ သင့်ပရိသတ်များကို ပြောဆိုခြင်းသည် နည်းဗျူဟာမကျသည့် အနေအထားတွင် ရှိနေပါသည်။ အဘယ့်ကြောင့်ဆိုသော် ပြောဆိုခြင်းအားဖြင့် သူတို့အတွက် ကာကွယ်ဖို့ အခွင့်အရေး ပိုပြီး တိုးမြှင့်ပေးသော ကြောင့်ဖြစ်ပါသည်။ ထို့ကြောင့် နောက်ဆုံးပိုင်း အချိန်ရောက်သော အခါမှ ပရိသတ်အား ဆယ်သွယ် ပြောဆိုခြင်းအားဖြင့် “ရုတ်တရက် အကျိုးသက်ရောက်မှု” ကို ဖြစ်စေပြီး သတင်းစကားများကို အားလုံးနားလည်သည့် အထိ ဖြစ်စေပါသည်။

အရည်အသွေးကောင်းသော တင်ဆက်မှုမျိုးဖြစ်ရန် အမှတ်ရပါ။ အွန်လိုင်းပေါ်တွင် အရေအသွေးညံ့သော တင်ဆက်မှုမျိုးသည် မိမိအား အမှန်အကန် ထောက်ခံသူများကို ကျော်လွန်ပြီး ရောက်ရှိရန် အခွင့်အလမ်းနည်းပါသည်။

နည်းဗျူဟာ ၁ - သင်ဦးတည်ထားသော ပရိသတ်များ ရောက်ရှိနေပြီးသော လမ်းကြောင်းများကို အသုံးပြုခြင်း။

ယခင်နည်းဗျူဟာကို အသုံးပြုလျက်ပင် သင်အနေဖြင့် စိတ်ပျက်နိုင်ပါသည်။ သင်မှ သေချာရွေးချယ် ဖန်တီးထားသော သတင်းစကားများ၊ သတင်းပုံများ၊ ဟာသပုံများ၊ သက်ဝင်လုပ်ရှားဆောင်ရွက်ဖို့ ဆော်ဩခြင်း သို့မဟုတ် ဗွီဒီယို ကို မြင်တွေ့နိုင်စွမ်းနည်းနေပါသည်။ အဘယ်ကြောင့်နည်း။ သင်ဘာလုပ်မည်နည်း။

နောက်တစ်ဆင့်သည် ပရိသတ်များကို ရွေးချယ်ပြီး သူတို့ရှိနေသော နေရာတွင် တွေ့ဆုံပါ။

သင်၏တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်သော ရည်မှန်းချက်များမှ တစ်ခုကို ခြုံငုံ အမျိုးသမီးငယ်ကလေးများသည် ပိုပြီးထောက်ခံကြသည်ဆိုပါစို့။ လူမှုသုသေတနကို ကရုတဏှိန်လုပ်ပြီးသည့်နောက်၊ အိပ်ချ်အိုင်ဗွီပိုးရှိသူ အမျိုးသမီး တစ်ဦးမှ သူမ၏ ကြံ့ကြံ့ခိုင်ခိုင်မှု၊ ရုန်းကန်နိုင်မှု နှင့် ဘဝကို အောင်မြင်အောင် ဖြတ်သန်းလာမှုတွေကို ကြည့်ရင်းစီးမျောစေမည့် ဗွီဒီယိုကို ဖန်တီးနိုင်ပါသည်။

သင်၏ လူမှုမီဒီယာချန်နယ် လမ်းကြောင်းတွင် ဗွီဒီယိုကို တင်ပြီး အချို့ကို မျှဝေစေပါ။ ရက်သတ္တပတ် နှစ်ပတ်အကြာတွင် ဗွီဒီယိုကို ကြည့်ရှုသူ ၂၀၀၀ ရှိသည်။ သို့သော် ကြည့်ရှုသူ တိုးလာခြင်းရပ်တန့်လာပါသည်။ သင်၏ အသင်းဝင်များ၊ မဟာမိတ်များ နှင့် ထောက်ခံသူများ၏ ဖြန့်ဝေမှု စွမ်းဆောင်ရည်မှာ ကုန်ကျသွားပြီဆိုတာကို သင်သိလိုက်သည်။ ထို့ကြောင့် တစ်ခြားတစ်နေရာမှာရှိသည့် သင်၏ ပရိသတ်ကို စုံစမ်းရန် လိုအပ်ပါသည်။

သင်၏ ဦးတည်အုပ်စုများသည် ဒီဂျစ်တယ်နည်းဖြင့် မည်သို့ ဆက်သွယ်ပြောဆိုကြသည်ကို ဖော်ထုတ်ရန်အတွက် သူတို့၏ အွန်လိုင်း အပြုအမူများကို သေချာလေ့လာပြီး ကောင်းမွန်စွာ နားလည်သဘောပေါက်ရန် အရေးကြီးပါသည်။ သင်၏ဦးတည်အုပ်စုများ မည်သည့်နေရာတွင် အွန်လိုင်းမှ ပြောဆိုဆက်သွယ်ကြသည်ကို ဖော်ထုတ်ပြီးပါက သူတို့နှင့် မည်သို့ ဆက်သွယ်ဆက်ဆံမည်ကို သတ်မှတ်ရန် မှာ သင်၏ နောက်ထပ်အလုပ်ဖြစ်ပါသည်။

လူမှုဆက်သွယ်ရေး ဆိုင်ရာလှေကားထစ်

တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်ခြင်းအတွက် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရာတွင် သင်ခန်းစာကောင်းတစ်ခုသည် စကားမပြောမှီ ပရိသတ်ကို နားထောင်ခြင်းသည် အမြဲကောင်းပါသည်။ သင်နှင့် ပရိသတ်အကြားမှ တူညီသော ဘုံနားလည် သဘောပေါက်မှုကို ရှာရမည်ဖြစ်ပါသည်။

သင်၏ အသိပညာနှင့် ပရိသတ်ကို ချဉ်းကပ်မှု အပေါ်မူတည်ကာ မည်သည့် လူမှုမီဒီယာချန်နယ် လမ်းကြောင်းကို ရွေးချယ်ပြီး မည်သည့် သတင်းစကားက ပိုပြီး အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိသည်ကို ဆုံးဖြတ်ချက်ချရမည် ဖြစ်ပါသည်။

ထိတွေ့ဆက်ဆံမှုဆိုင်ရာ အဆင့်များစွာရှိသည်ကို နားလည်သဘောပေါက်ခြင်းသည် သင် နှင့် ပရိသတ် နှင့် ဆက်ဆံရာတွင် အခရာ ကျပါသည်။ အောက်ဖော်ပြပါ လူမှုရေးဆိုင်ရာ လှေကားထစ်များ နှင့် လုပ်ဆောင်ခြင်းသည် သင်၏ ပရိသတ် မည်သည့် လှေကားထစ်တွင် ရောက်ရှိနေသည် နှင့် သင်၏ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုတွင် ထိတွေ့ပါဝင်နိုင်အောင် မည်သို့ လုပ်ဆောင်ရမည် စသည့် တိကျသော နည်းဗျူဟာ ကို ရေးဆွဲရန် ကူညီပေးပါလိမ့်မည်။



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ





သတိထား/ စောင့်ကြည့်ခြင်း

ထောက်ခံသူများသည် သင်၏ လုပ်ဆောင်နေသော အကြောင်းအရာများကို စိတ်ဝင်စားပြီး သင်၏ အဖွဲ့အစည်းကို သတိပြုမိသည်။ သူတို့သည် သင်နှင့် ဆက်သွယ်မှု မရသေးပါ။ သူတို့သည် သင်၏ အဖွဲ့အစည်း သို့မဟုတ် သင် လုပ်ဆောင်နေသော အကြောင်းအရာ ကို အပြစ်စား ချန်နယ် လမ်းကြောင်းများ နှင့် သူတို့ပါဝင်နေသော အုပ်စုများသည် မှ တစ်ဆင့် (ဥပမာအားဖြင့် မိတ်ဆွေတစ်ဦး ၏ လူမှုမီဒီယာ ပို့စ် တွင် သင်၏ ဖေ့ဘ်မှ ရေးသားသည်များကို တွေ့ခြင်း) ကို သတင်းများကို ရရှိပါသည်။

စိတ်ဝင်စားခြင်း/ နောက်လိုက်ခြင်း

ထောက်ခံသူများသည် သင်နှင့် ဆက်သွယ်ပါပြီ။ သူတို့သည် သင့်ထံမှ သတင်းအချက်အလက်များကို လက်ခံရန် သဘောတူသည်။ သူတို့၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို ပေးပြီး သင်၏ သတင်းများကို လက်ခံရန် သဘောတူသည်။

အပြန်အလှန်တုန့်ပြန်/ ထောက်ခံခြင်း

ထောက်ခံသူများသည် အနိမ့်ဆုံး စွန့်စားမှု သို့မဟုတ် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု ဖြင့် ခြေလှမ်းတစ်ဆင့် သို့မဟုတ် ရိုးရှင်းသောလုပ်ဆောင်မှုကို ဆောင်ရွက်ကြသည်။ ဥပမာ - သင်ရေးသားထားသော အကြောင်းအရာများကို ဝေမျှပြီး လက်မှန်ရေးထိုးခြင်း သို့မဟုတ် တစ်ကြိမ်/အသေးစား လူဒါန်းခြင်းကို ပြုလုပ်သည်။

ထိတွေ့ဆက်ဆံခြင်း/ ပံ့ပိုးခြင်း

ထောက်ခံသူများသည် အချိန်၊ ပိုက်ဆံ နှင့်/ သို့မဟုတ် လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း စသည့် သိသာထင်ရှားသော ပံ့ပိုးကူညီမှုများကို ကိုယ်စားပြုသည့် အဆင့်များစွာ ပါဝင်သော တာဝန်များကို ပြုလုပ်ပါသည်။ သူတို့သည် အဖွဲ့များကို ဝင်ရောက်ကြပြီး ပွဲများကို တက်ရောက်ခြင်း သို့မဟုတ် ကြီးမားသော အလှူအတန်း ကို လုပ်ဆောင်ကြပါသည်။

အားပေးမြှင့်တင် ဖြန့်ဝေခြင်း သို့မဟုတ် ပိုင်ဆိုင်ခြင်း / ပါဝင်ခြင်း

ထောက်ခံသူများသည် အချိန်၊ ငွေကြေး နှင့် လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း ကို ကိုယ်စားပြုပြီး ဆက်လက်လုပ်ဆောင်နေသော ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုများကို ပြုလုပ်သည်။ သူတို့သည် သင်ပြောပြလိုသော အကြောင်းအရာများကို ထုတ်ဝေပြီး လူသိရှင်ကြား ထုတ်ပြောပါသည်။ သူတို့သည် သင်အားကိုးနိုင်သော အဓိက စေတနာ့ ဝန်ထမ်းများ ဖြစ်ပါသည်။



အဝ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်ကွဲသမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ လူမှုမီဒီယာ ကိရိယာများ နှင့် အရင်းအမြစ်များ

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး အဖွဲ့အစည်း နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး ၂၀၃၀ သည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး ကို မြှင့်တင်မှုကို ထောက်ပံ့ရန်၊ အဓိက ပြဿနာများကို မီးမောင်းထိုးရန် နှင့် နှစ်တိုင်း ဒီဇင်ဘာလ ၁၂ ရက်နေ့တွင် ကျရောက်သော လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး နေ့ကို ပိုမိုအာရုံစိုက်လာနိုင်ရန် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ လူမှုမီဒီယာ ကိရိယာများကို ထုတ်ဝေပါသည်။ ဤစာမျက်နှာများရှိ အရင်းအမြစ်များသည် အိမ်ခြံအိုင်စွဲ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ အကြောင်းအရာများ နှင့် သဟဇာတရှိပြီး သင့်ကိုယ်ပိုင်လုပ်ဆောင်မှုများအတွက် လည်း တွန်းအားကို ဖြစ်စေနိုင်ပါသည်။ အရင်းအမြစ်များကို ပိုမိုရရှိရန် လင့်ခ်များကို လမ်းညွှန်၏ အပိုင်း (၃) တွင် သင်ရှာဖွေနိုင်ပါသည်။

www.uhc2030.org/what-we-do/voices/advocacy/uhc2030-social-media-toolkit/

www.uhc2030.org/fileadmin/uploads/uhc2030/Documents/Key_Issues/Advocacy/UHC_Advocacy_Guide_March_2018_final.pdf

www.who.int/campaigns/world-health-day/2018/whd-2018_policy-advocacy-toolkit.pdf

universalhealthcoverage.org/

ဦးစီးမှု တွေ့ဆုံဆွေးနွေးခြင်း ပလက်ဖောင်းများ

လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းများ၊ အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် မူဝါဒ ချမှတ်သူများကို စုစည်းပြီး မျက်နှာချင်းဆိုင် အစည်းအဝေးများ ကို မကျင်းပနိုင်ပါက အွန်လိုင်းဦးစီးမှု အစည်းအဝေး ဆိုင်ရာ ကိရိယာများကို စဉ်းစားသင့်ပါသည်။ လူကြိုက်အများဆုံးသုံးသော ပလက်ဖောင်းများမှာ Zoom၊ Microsoft Teams နှင့် GoToMeeting တို့ဖြစ်ပါသည်။ ဤအရာကို အသုံးပြုခြင်း၏ အကျိုးကျေးဇူးသည် လူတွေ့ဆုံတွေ့ခြင်း ထက် ပိုသော လူများကို ဖိတ်ခေါ်နိုင်ပါသည်။ သေချာကြိုတင်စီစဉ်ထားခြင်းဖြင့် အခြေအနေများသည် "ဒီမိုကရေစီ" ဖြစ်နိုင်သည်။ ဆွေးနွေးရန်အတွက် အချိန်မည်မျှမည်၊ မည်သည့်နေ့ရက်သည် တို့ကို ပိုမိုထိန်းချုပ်နိုင်သည်။ အောင်မြင်သော အွန်လိုင်းအစည်းအဝေးသည် အစဉ်အလာကဲ့သို့ စည်းရုံးခြင်းများစွာ လိုအပ်သည်ကို သတိပြုပါ။

ဖေဖော်ဝါရီမှ တိုက်ရိုက်လွှင့်ခြင်း နှင့်အခြားသောအွန်လိုင်းပလက်ဖောင်းများသည် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုတွင် လည်း ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ ဥပမာ - လုပ်ရှားမှုများကို တိုက်ရိုက်တင်ပြခြင်း၊ အွန်လိုင်းများမှ အစည်အဝေးကြီးများကျင်းပခြင်း၊ ဆွေးနွေးနေရာများ နှင့် အတူတကွ ကြည့်ခြင်း

နောက်ထပ်ဖတ်ရန်

PITCH နှင့် Sogicampaigns မှဖန်တီးထားသော အွန်လိုင်းဆက်သွယ်ရေးအတွက် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော် ခြင်း သင်တန်းကို ကြည့်ပါ။ ဒီသင်တန်းဟာ အထူးသဖြင့် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်သူများအတွက် ဒီဇိုင်းရေးဆွဲ ထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ဒီဂျစ်တယ် ဆက်သွယ်ရေး နှင့် ဇာတ်ကြောင်းပြောပြခြင်းအပါအဝင် ဆက်သွယ်ရေး ကို သုံးတဲ့ လုပ်ရှားမှုတွေဟာ သင့်ရဲ့ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှု ရည်မှန်းချက်ကို ရောက်ရှိဖို့ ထိရောက်တဲ့နည်း လမ်းတွေဖြစ်တယ်။

<http://course.sogicampaigns.org/comms4advocacy/>



Khuát Thị Hải Oanh အမှုဆောင်ဒါရိုက်တာ၊ ဗီယက်နမ်ရှိ SDCI - "အိမ်ခြံအိုင်စွဲ တုန့်ပြန်မှု အကြောင်းပြောပြချင်တယ်။ လျှို့ဝှက်ထားသူ၊ လျစ်လျူရှုထားသူ၊ မမြင်ရသော၊ ထိတွေ့ဆက်ဆံခံရသူများသို့ ကျွန်ုပ်တို့မည်သို့ ရောက်ရှိအောင်သွားပြီး သူတို့ကို စီမံခန့်ခွဲမည်နည်း။ စေတနာ့ဝန်ထမ်းအဖြစ်သာ မဟုတ်ဘဲ သူတို့အား ပြောင်းလဲမှုဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားသူများ အဖြစ်မည်သို့လုပ်ဆောင်မည်နည်း။"



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



အပိုင်း ၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်များ နှင့် ကိရိယာများ

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးနေ့၊ ဒီဇင်ဘာလ ၁၂ ရက်နေ့
universalhealthcoverage.org/toolkit/

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး ၂၀၃၀၊ ၂၀၁၈
csemonline.net/wp-content/uploads/2019/01/UHC_Advocacy_Guide_March_2018_final.pdf

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး - အားလုံးအတွက်၊ နေရာတိုင်းမှာ။ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးနေ့၊ တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာ၊ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၊ ၂၀၁၈
www.who.int/campaigns/world-health-day/2018/whd-2018_policy-advocacy-toolkit.pdf

ဆက်သွယ်ရေးနှင့်ထောက်ခံအားပေးမှုမဟာဗျူဟာ၊ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး ၂၀၃၀အတွက် အရပ်ဘက်အဖွဲ့အစည်းများပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုယန္တရား၊ ၂၀၁၉
csemonline.net/wp-content/uploads/2019/03/CSEM-Comms-Strategy.pdf



ဗီဒီယိုများ

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့- လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး- ဘာကို ဆိုလို ပါသလဲ။ (၁.၅ မိနစ်)
www.youtube.com/watch?v=pZHiIGFLN8Y&feature=youtu.be

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့- လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး- ပိုမိုလုံခြုံစိတ်ချရပြီး ပိုမိုမျှတ၊ ကျန်းမာသန်စွမ်းသော ကမ္ဘာအတွက် အကောင်းဆုံးရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှု (၂.၅ မိနစ်)
www.youtube.com/watch?v=C1bIjJISMITo

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့- အားလုံးအတွက် ကျန်းမာရေး- ထိုအရာကို လက်တွေ့ဖြစ်လာအောင် လုပ်ကြပါစို့ (၂.၅ မိနစ်)
youtu.be/azbaxrg75A4

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့- လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး- ကင်ညာတွင် စမ်းသပ်အစီအစဉ်များ စတင်ခြင်း (၃ မိနစ်)
www.youtube.com/watch?v=5plA6EiTw4k&feature=youtu.be

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး- မှန်ကန်ခြင်း၊ စမတ်ကျခြင်း၊ ရက်ကျော်ခြင်း။ (၂.၅ မိနစ်)
youtu.be/qCqZT2GOpIc

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး- မှန်ကန်ခြင်း၊ စမတ်ကျခြင်း၊ ရက်ကျော်ခြင်း။ (၂.၅ မိနစ်)
healthforall.org/why-health/



လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီလွယ်မိုးနိုင်သောကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အွန်လိုင်းဘင်္ဂတန်းများ

ကမ္ဘာ့ဘဏ်
olc.worldbank.org/content/advocacy-universal-health-coverage

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း
www.who.int/health_financing/training/e-learning-course-on-health-financing-policy-for-uhc/en/
www.who.int/news-room/events/detail/2021/04/01/default-calendar/seven-th-advanced-course-on-health-financing-for-universal-coverage-for-low-and-middle-income-countries

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေးအတွက် ပူးပေါင်းလေ့လာရေးကွန်ယက် ၎င်းသည် အဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံပေါင်း ၃၄ နိုင်ငံမှ အသိုင်းအဝိုင်းတစ်ခုဖြစ်ပြီး၊ အဖွဲ့ဝင်များ၏ စာမျက်နှာများသည် ယနေ့အထိ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေးအတွက် အကောင်းအထည်ဖော်မှုတွင် တိုင်းပြည်ဆိုင်ရာ အချက်အလင်များကို ဖော်ပြပေးသောကြောင့် အထူးအသုံးဝင်သည်။ www.jointlearningnetwork.org/members/



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး အတွက် ရွေးချယ်အဖွဲ့အစည်းမှ ထုတ်ဝေခြင်း

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေးအတွက် အဆင်သင့်- လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေးအပေါ်လူငယ်များထောက်ခံအားပေးမှု။ ရှေ့တန်းအေအိုင်ဒီအက်စ်၊ ၂၀၂၀။

frontlineaids.org/ready-for-universal-health-coverage/

ကျွန်ုပ်တို့လိုချင်သော လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး - လူတိုင်းပါဝင်နိုင်ခြင်း၊ လူကိုဗဟိုပြုခြင်း၊ သာတူညီမျှခြင်း။ ဦးတည် အုပ်စု နှင့် ထိခိုက်လွယ်သူများကို တိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်မှုကို တိုးမြှင့်ခြင်း။ ၂၀၁၂ နိုဝင်ဘာလတွင် အာဖရိက အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်းမှ အရေးယူဆောင်ရွက်ရန် တောင်းဆိုသည်။

www.arasa.info/blog-news-details/call-to-action-universal-health-coverage-day-2019

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ညီလာခံသည် အထိခိုက်လွယ်ဆုံးသော သူများအား အကာအကွယ်ပေးရန် သဘောတူသော်လည်း၊ သူတို့မှာ အဘယ်သူများနည်း။ frontlineaids.org/world-health-assembly-agrees-to-protect-the-most-vulnerable-but-who-are-they/

အကျဉ်းချုပ်မှတ်ချက်။ လိင်လုပ်သားစီမံကိန်းများ၏ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကွန်ယက်၊ ၂၀၁၉ www.nswp.org/sites/nswp.org/files/briefing_note_universal_health_coverage_nswp_-_2019.pdf

မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲသူများအတွက် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး သည်အဘယ်နည်း။နည်းပညာ အကျဉ်း။ INPUD၊ ၂၀၁၉။ www.inpud.net/sites/default/files/Universal%20Health%20Coverage.pdf

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး-နောက်ဆုံးပိုင်းကို ပထမဆုံးထားခြင်း - လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး အပေါ် ရထူးဖော်ပြချက်၊ GNP+ ၊ ၂၀၁၉ www.gnpplus.net/assets/GNP-UHC-Position-Paper-April-2019.pdf

GNP + သည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး အတွက် ခိုင်မာသည့် တာဝန်ခံမှုရှိရန်လိုအပ်သည်။ GNP+ ၂၀၁၉ www.gnpplus.net/gnp-calls-for-a-strong-accountability-mechanism-for-uhc/

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဒဏ္ဍာရီများကိုဖြိုဖျက်ခြင်း။ Frontline AIDS, ၂၀၁၉။ frontlineaids.org/shattering-the-myths-around-universal-health-coverage/

အချက်အလက်- လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး နှင့် STOPအိပ်ချ်အိုင်စီ၊ ၂၀၁၉ stopaids.org.uk/wp-content/uploads/2019/09/UHC-FACTSHEET-FINAL.pdf

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေးရိုးရှင်း - ကင်ညာရှိ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၊ KESWA ဇွန်၊ ၂၀၁၉။ keswa-kenya.org/publications/

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေး၊ အိပ်ချ်အိုင်စီ နှင့် အေအိုင်ဒီအက်စ်ရောဂါ တုန့်ပြန်မှု ပေါင်းစည်းခြင်း ကူပြောင်းမှုဆီသို့ - အားကောင်းသော အိပ်ချ်အိုင်စီ နှင့် အေအိုင်ဒီအက်စ်ရောဂါ တုန့်ပြန်မှု တည်ဆောက်ခြင်း - အင်ဒိုနီးရှား၊ ကင်ညာ၊ ယူဂန်ဒါ နှင့် ယူကရိန်းမှ ဥပမာများ။ PITCH၊ ၂၀၁၉ aidsfonds.org/assets/resource/file/PITCH_Global-Report_UHC_WEB.pdf

လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင်လွှမ်းခြုံနိုင်သောကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်သော လူ့အခွင့်အရေး ရှုထောင့်၊ အင်ဒိုနီးရှား၊ ကင်ညာ၊ အာဖရိက တောင်ပိုင်းနှင့် အရှေ့ပိုင်း၊ ယူကရိန်းနှင့် ဗီယက်နမ်မှ ပုံပြင်များ။ PITCH၊ ၂၀၁၉ aidsfonds.org/assets/work/file/Pitch%20handout%20UHC%20stories%20A4_V2_online.pdf

အိပ်ချ်အိုင်စီ နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးအတွက် အဆင့်မြင့် အစည်းအဝေး - မည်သည့် အရာ က ဘာလဲ။ POZ မဂ္ဂဇင်း၊ ဧပြီ၊ ၂၀၁၉။ www.poz.com/article/hiv-high-level-meeting-universal-health-coverage?fbclid=IwAR2aLnEoo82okuOqeNfHEKM28MOTCmBZmE21z1Q_dialGz1p5HTDZazzI8g

ကုလသမဂ္ဂ၏ လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးအတွက် ကြေညာချက်တွင် အထိခိုက်လွယ်သူများ ပါသလား။ Frontline အေအိုင်ဒီအက်စ်၊ စက်တင်ဘာလ၊ ၂၀၁၉။ frontlineaids.org/does-the-uns-universal-health-coverage-declaration-fail-the-most-vulnerable-people/

ကျွန်ုပ်တို့လိုချင်သော လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးကို ဘယ်လိုရနိုင်မလဲ။ Frontline အေအိုင်ဒီအက်စ်၊ ဒီဇင်ဘာလ၊ ၂၀၁၉။ frontlineaids.org/how-do-we-get-the-uhc-we-want/



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးကို ဘယ်လိုငွေကြေးထောက်ပံ့မလဲ။
Frontline အေအိုက်ဒီအက်စ်၊ ၂၀၁၉။
frontlineaids.org/wp-content/uploads/2019/05/Universal-health-briefing-final-Low-res-Web-ready.pdf

အဘယ့်ကြောင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးသည် ထိရောက်သော ဓာတ်အိုင်ဒီအက်စ်အတွက် တန်ဖိုးရှိမှု အရေးကြီးသနည်း။ Frontline အေအိုက်ဒီအက်စ်၊ ၂၀၁၉။
aidsfonds.org/resource/why-universal-health-coverage-is-crucial-for-an-effective-aids-response

Wanja Nguere, ကင်ညာ အမျိုးသမီးရေးရာ လှုပ်ရှားသူ နှင့် လူ့အခွင့်အရေး တက်ကြွလှုပ်ရှားသူ “ကျမအတွက် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဟာ တွန်းအားတစ်ခုပါ။ သင်ကိုယ်တိုင် ဖိတ်ကြားခြင်းမခံရသေးသော နေရာများသို့ ရောက်အောင်သွားခြင်းဖြစ်ပါတယ်။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်တွင် ဦးတည်အုပ်စုများ၏ ပြဿနာများ ပါဝင်ပါလား။ မပါရှိသေးပါ။ သို့သော် ဦးတည်အုပ်စုများမှ သူများကို တွေ့ဆုံပြီး သူတို့အား အမှန်တကယ် သက်ဆိုင်သော မေးခွန်းများ မေးသည်ကို မြင်ရပါသည်။ ကျမအတွက် ဒီဇရီးစဉ်ဟာ ဒီလို အသိအမြင်တွေကို ဖန်တီးဖို့၊ ဒီအင်အားတွေ ကို ဖန်တီးရင်း အခုဆို လူတွေဟာ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး အကြောင်း ပြောနိုင်ပါပြီ။”



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ



အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အပေါ် အစိုးရ၏ ကတိကဝတ်များ

လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ကုလသမဂ္ဂ၏ နိုင်ငံရေးဆိုင်ရာ ကြေညာချက်

၂၀၁၉ ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ ၂၃ ရက်နေ့တွင် ကျွန်ုပ်တို့ အစိုးရ၏ အကြီးအကဲများ နှင့် အစိုးရ နှင့် အစိုးရ ကိုယ်စားလှယ်များ နှင့် အစိုးရများသည် ကုလသမဂ္ဂတွင် ပထမဦးဆုံးအနေဖြင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး လွှမ်းခြုံမှုအတွက် အထူးအာရုံစိုက်ကာ ကျန်းမာရေးသည် ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု၏ လူမှုရေး၊ စီးပွားရေး နှင့် ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ရှုထောင့်များ နှင့် ၂၀၃၀ ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု အစီအစဉ်၏ အကောင်အထည်ဖော်မှုအတွက် ကြိုတင်လိုအပ်ချက်တစ်ခုဖြစ်ကာ ထပ်မံပြီး အတည်ပြုရန် နှင့် အားလုံးအတွက် ပိုမိုကျန်းမာသော ကမ္ဘာကြီးတည်ဆောက်ရန် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကြိုးပမ်းအားထုတ်မှုကို တိုးမြှင့်နိုင်ရန် အတွက် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အောင်မြင်ရန်အတွက် ထပ်မံပြီး အထူးကတိကဝတ်ပြုသည်။

၉။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု သည် လူတိုင်းအတွက် ခွဲခြားဆက်ဆံမှု မရှိဘဲ တစ်နိုင်ငံလုံး အတိုင်းအတာဖြင့် လိုအပ်သည့် မြှင့်တင်ရေး၊ ကြိုတင်ကာကွယ်မှုရေး၊ ကုသရေး၊ ပြန်လည်ထူထောင်ရေး နှင့် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ အဆင်ပြေရေး နှင့် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော၊ စိတ်ချရသော၊ တတ်နိုင်သော၊ ထိရောက်သော၊ အရည်အသွေးပြည့်ဝသော ဆေးများနှင့် ကာကွယ်ဆေးများ၊ ထိုကဲ့သို့ ဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုရာတွင် သုံးစွဲသူများအား ဘဏ္ဍာရေး အခက်အခဲ မရှိစေရန် သေချာစေပြီး ဆင်းရဲသားများ၊ ထိခိုက်ရှလွယ်သူများ နှင့် ဘေးကျဉ်းဖယ်ခံရထားသော လူအုပ်စုများကို အထူး အလေးပေးခြင်း။

၁၄။ သာတူညီမျှ၊ လူမှုတရားမျှတမှု နှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး ယန္တရားများ၏ အခြေခံကျသော အရေးပါမှုကို အသိအမှတ်ပြုပါ။ လူတိုင်းအတွက် အထူးသဖြင့် ထိခိုက်ရှလွယ်သူများ (သို့) ထိခိုက်ရှလွယ်သော အခြေအနေများတွင် ရှိနေသူများတွက် ဘဏ္ဍာရေး အခက်အခဲမရှိဘဲ အရည်အသွေးပြည့်ဝသော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို လူတိုင်းညီမျှစွာ လက်လှမ်းမီစေရန်

ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုနေရာများတွင် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း နှင့် အရက်ရစေခြင်းများ၏ အခြေခံအကြောင်းအရင်းများကို ဖယ်ရှားခြင်း။

ထို့ကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျွန်ုပ်တို့ပေါ် ကြိုးပမ်းမှုများကို တိုးချဲ့ရန် နှင့် အောက်ပါလုပ်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက် အကောင်အထည်ဖော်ရန် ကတိကဝတ်ပြုပါသည်။

၃၂။ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သည့် ကျန်းမာရေး အနေဖြင့် အိပ်ချ်အိုင်ဗွီ/အေအိုင်ဒီအက်စ်၊ ဟီဘီ၊ ငှက်ဖျား နှင့် အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါ အပါအဝင် ကူးစက်

ရောဂါများကိုဖြေရှင်းရန် အားထုတ်မှုများကို အားဖြည့်ခြင်း နှင့် ပျက်စီးလွယ်သော အကျိုးအပြစ် မတ်

၅၄။ အကျိုးစီးပွားဆိုင်ရာ ပဋိပက္ခများ နှင့် အလွန်အမင်းဩဇာညောင်းခြင်းများ ကို ဖြေရှင်းရန် နှင့် စီမံခန့်ခွဲရန် အတွက် သင့်တော်သော အလေးထားမှုပြုခြင်း လုပ်ဆောင်ရင်း ကျန်းမာရေး နှင့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ မူဝါဒများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု၊ အကောင်အထည်ဖော်ခြင်း နှင့် အကဲဖြတ်ခြင်းများ နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အမျိုးသား ရည်မှန်းချက်များ အောင်မြင်မှု အတွက် တိုးတက်မှုများကို သုံးသပ်ခြင်းတို့ ပြုလုပ်ရန်အတွက်အရပ်ဘက် အဖွဲ့အစည်း၊ ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍ နှင့် ပညာရှင်များ အပါအဝင် ပါဝင်ပြီး ပွင့်လင်းမြင်မှုရှိသူ ပေါင်းစုံပါဝင်သည့် ပလက်ဖောင်းများ နှင့် မိတ်ဖက်များ တည်ထောင်ခြင်းအား ဖြင့် သင့်တော်သည့် အတိုင်းပါဝင်ပါ။

၇၀။ လူသားဂုဏ်သိက္ခာကို အခြေခံကာ တန်းတူညီမျှ နှင့် ခွဲခြားဆက်ဆံမှု မရှိသော နိယာမများ ကို ထင်ဟပ်စေမှုများ၊ ပထမဆုံး အနောက်သို့ ရောက်ရှိရန် ကြိုးပမ်းမှုဖြင့် မည်သူတစ်ဦးမျှ မကျန်ရစ်စေရပါ။ ၂၀၃၀ ခုနှစ် ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဖွံ့ဖြိုးရေး အစီအစဉ်၏ ထင်မြင်ချက်များကို ထင်ဟပ်စေရန်အတွက် ကလေးသူငယ်များ၊ လူငယ်များ၊ မသန်စွမ်းသူများ၊ အိပ်ချ်အိုင်ဗွီ/အေအိုင်ဒီအက်စ်၊ သက်ကြီးရွယ်အိုများ၊ ဌာနေတိုင်းရင်းသားများ၊ ဒုက္ခသည်များ၊ ပညာတွင်းရွှေ့ပြောင်း ဒုက္ခသည်များ နှင့် ရွှေ့ပြောင်း အလုပ်သမားများ အပါအဝင် ထိခိုက်ရှလွယ်သူများ သို့မဟုတ် ထိခိုက်ရှလွယ်သည့် အခြေအနေတွင် ရှိသူများ နှင့် သူတို့၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ နှင့် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ ကို မြှင့်တင်ပေးရမည်ဖြစ်သည်။

www.un.org/pga/73/wp-content/uploads/sites/53/2019/07/FINAL-draft-UHC-Political-Declaration.pdf



အဝ သို့ သွားပါ



အပိုင်း ၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်လှော်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း ၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး နှင့် ပတ်သက်သော ကုလသမဂ္ဂ နိုင်ငံရေးကြေညာချက်တွင် ကျား၊မ ရေးရာ ကတိကဝတ်များ

၈။ (ကျွန်ုပ်တို့) သည် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီ လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု သည် လူတိုင်းအတွက် ခွဲခြားဆက်ဆံမှု မရှိဘဲ တစ်နိုင်ငံလုံး အတိုင်းအတာဖြင့် လိုအပ်သည့် မြှင့်တင်ရေး၊ ကြိုတင်ကာကွယ်မှုရေး၊ ကုသရေး၊ ပြန်လည်ထူထောင်ရေး နှင့် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ အဆင်ပြေရေး နှင့် မရှိ မဖြစ်လိုအပ်သော၊ စိတ်ချရသော၊ တတ်နိုင်သော၊ ထိရောက်သော၊ အရည်အသွေးပြည့်ဝသော ဆေးများနှင့် ကာကွယ်ဆေးများ၊ ထိုကဲ့သို့ ဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုရာတွင် သုံးစွဲသူများအား ဘဏ္ဍာရေး အခက်အခဲ မရှိစေရန် သေချာစေပြီး ဆင်းရဲသားများ၊ ထိခိုက်ရလွယ်သူများ နှင့် ဘေးကျဉ်းဖယ်ခံရထားသော လူအုပ်စုများကို အထူး အလေးပေးခြင်း တို့ကို အသိအမှတ်ပြုသည်။

၁၄။ သာတူညီမျှ လူမှုတရားမျှတမှု နှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး ယန္တရားများ၏ အခြေခံကျသော အရေးပါမှုကို အသိအမှတ်ပြုပါ။ လူတိုင်းအတွက် အထူးသဖြင့် ထိခိုက်ရလွယ်သူများ (သို့) ထိခိုက်ရလွယ်သော အခြေအနေများတွင် ရှိနေသူများတွက် ဘဏ္ဍာရေး အခက်အခဲမရှိဘဲ အရည်အသွေးပြည့်ဝသော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို လူတိုင်းညီမျှစွာ လက်လှမ်းမှီစေရန် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုနေရာများတွင် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း နှင့် အရက်ရစေခြင်းများ၏ အခြေခံအကြောင်းအရင်းများကို ဖယ်ရှားခြင်း။ ထို့ကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျွန်ုပ်တို့ပတ်ဝန်းကျင်ရှိ ပန်းပုများကို တိုးချဲ့ရန် နှင့် အောက်ပါလုပ်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက် အကောင်အထည်ဖော်ရန် ကတိကဝတ်ပြုပါသည်။

၂၄။ ၂၀၃၀ ပြည့်နှစ်တွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမှီနိုင် လွှမ်းခြုံနိုင်သော ကျန်းမာရေးကို ရရှိစေရန် ကြိုးပမ်းမှုများကို အရှိန်အဟုန်မြှင့်ကာ ကျန်းမာသောဘဝကို ရရှိစေရန် နှင့် ဘဝတစ်လျှောက်လုံး အားလုံးအတွက် ကောင်းကျိုးချမ်းသာကို မြှင့်တင်ရန် နှင့် ထိုကိစ္စတွင် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဆုံဖြတ်ချက်များကို ထပ်လောင်းပြောကြားသည်။

က။ ၂၀၃၀ ခုနှစ်တွင် နောက်ထပ်လူပေါင်းတစ်ဘီလီယံကို အရည်အသွေးပြည့်ဝသော မရှိမဖြစ် ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့် အရည်အသွေးပြည့်ဝသော၊ စိတ်ချရသော၊ ထိရောက်သော၊ တတ်နိုင်သော နှင့် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ဆေးဝါးများ၊ ကာကွယ်ဆေးများ၊ ရောဂါရှာဖွေခင်းများ နှင့် ကျန်းမာရေး နည်းပညာများကို ၂၀၃၀ ပြည့်နှစ်တွင် လူတိုင်းကို လွှမ်းခြုံနိုင်ရန် အမြင်များ နှင့်အတူ တဖြည်းဖြည်း ဖုံးလွှမ်းရန်။

ခ။ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများ နှင့် ထိခိုက်ရလွယ်သူများ (သို့) ထိခိုက်ရလွယ်သည့် အခြေအနေတွင် ရှိသူများအား အထူးအလေးပေးကာ ၂၀၃၀ ပြည့်နှစ်တွင် ကျန်းမာရေးနှင့် ဆိုင်သော ကုန်ကျစရိတ်များကြောင့် ငွေရေးကြေးရေး အန္တရာယ် ကာကွယ်ရေး နှင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုကို ဖယ်ရှားရန် အစီအမံများကို စီစဉ်ပေးခြင်း ဖြင့် ကျန်းမာရေး ကုန်ကျစရိတ်များကြောင့် အိတ်ကပ်ထဲမှ သုံးနေရခြင်း ကပ်ဘေးကြီးများ၏ လမ်းကြောင်းများကို ပြောင်းလဲရန် နှင့် မြင်တက်မှုကို ရပ်တန့်ရန်။

၂၅။ ထိရောက်မှု အရှိဆုံး၊ အကျိုးသက်ရောက်မှု၊ အရည်အသွေးအာမခံချက်၊ ပြည်သူ့ဗဟိုပြု၊ ကျား၊မ နှင့် မသန်စွမ်းဆိုင်ရာများကိုတုန့်ပြန်မှုနှင့်ဘဝတစ်လျှောက်လုံးအားလုံး၏ကျန်းမာရေး

ရေးလိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းရန်သက်သေအထောက်အထားကို အခြေခံသည့် ကြားဝင်စေ့စပ်ခြင်းများ နှင့် အထူးသဖြင့် ထိခိုက်ရလွယ်သူများ (သို့) ထိခိုက်ရလွယ်သည့် အခြေအနေရှိသူများအား ကြိုတင်ကာကွယ်ခြင်း၊ ရောဂါရှာဖွေခြင်း၊ ကုသခြင်း နှင့် စောင့်ရှောက်မှု အားလုံးအတွက် အဆင့်တိုင်းတွင် တစ်နိုင်ငံလုံး အတိုင်းအတာဖြင့် အရည်အသွေးရှိသော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ အား တစ်ကမ္ဘာလုံး အတိုင်းအတာဖြင့် လက်လှမ်းမှီစေရန် သေချာစေခြင်း။

၆၁။ ကွဲပြားခွဲခြားနားသော ယဉ်ကျေးမှုများ နှင့် အမျိုးသမီးများ နှင့် ကလေးငယ်များ၏ အထူးလိုအပ်ချက်များ နှင့် မသန်စွမ်းသူများ ၊ စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်း နှင့် သားဖွားဆရာမများ နှင့် လူထုကျန်းမာရေး လုပ်သားများ အပါအဝင် ကျန်းမာရေးလုပ်သားများ၏ ပညာရေး များကို ထိလွယ်ရလွယ်ရှိသည့် အရာများကို သက်သေ အထောက်အထား အခြေခံသည့် သင်တန်းများကို တိုးတက်ကောင်းမွန်အောင် ပြုလုပ်ရန် နှင့်၊ ဆက်လက်ပညာသင်ကြားရေး နှင့် တစ်သက်တာ သင်ယူမှု အစီအစဉ်များကို မြှင့်တင်ရန် နှင့် လူနေမှုဘဝ တစ် လျှောက်လုံး လူများသည် အရည်အသွေးပြည့်ဝသော စောင့်ရှောက်မှု ပေးနိုင်ရန် လူထု အခြေပြု ကျန်းမာရေး ပညာရေး နှင့် သင်တန်းများကို တိုးချဲ့ရန်။

၆၃။ အမျိုးသမီးများအား ကျန်းမာရေးကဏ္ဍတွင် သူတို့၏ အခန်းကဏ္ဍ နှင့် ဦးဆောင်မှုကို သေချာစေရန် အတွက် ပိုမိုကောင်းမွန်သော အခွင့်အလမ်းများ နှင့် လုပ်ငန်းခွင် ပတ်ဝန်းကျင်ကို ဖန်တီးပေးခြင်း၊ အဓိပ္ပါယ်ပြည့်ဝသော ကိုယ်စားပြုမှု၊ ထိတွေ့ဆက်ဆံမှု၊ ပါဝင်မှု နှင့် လုပ်သားအင်အားတွင် အမျိုးသမီးများ အား လုပ်ပိုင်ခွင့်တိုးမြှင့်ခြင်း၊ မညီမျှမှုများကို ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းခြင်း နှင့် မညီမျှသော လုပ်ငလစာ အပါအဝင် အမျိုးသမီးများ အပေါ် ဘက်လိုက်မှုများကို ဖယ်ရှားခြင်း အမြင်နှင့်အတူ လက်ရှိ ကျန်းမာရေး နှင့် လူမှုရေးလုပ်သား အင်အား၏ ၇၀%ကို ဖွဲ့စည်းထားသော အမျိုးသမီးများသည် ခေါင်းဆောင်မှုနှင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ချရာ နေရာများတွင် အရေးပါသော အတားအဆီးများကို မကြာခဏ တွေ့ရလေ့ရှိသည် ကို သတိပြုရမည်ဖြစ်သည်။

၆၉။ ကျန်းမာရေးမူဝါဒများ ရေးဆွဲခြင်း၊ အကောင်အထည်ဖော်ခြင်း နှင့် စောင့်ကြည့်ခြင်းများတွင် ကျား၊မ ရေးရာရှုထောင့်များကို စနစ်တကျ အခြေခံထားရမည်။ ကျား၊မ တန်းတူညီမျှမှု ရရှိရေး နှင့် ကျန်းမာရေး မူဝါဒများ နှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစနစ်များတွင် အမျိုးသမီးများ၏ စွမ်းရည်မြှင့်တင်ရေးတို့ အတွက် အမျိုးသမီးများ နှင့် မိန်းကလေးများအားလုံးအတွက် လိုအပ်ချက်များကို ထည့်သွင်း စဉ်းစားကာ၊ အမျိုးစားဥပဒေများ နှင့် ကိုက်ညီပြီး နိုင်ငံတာကာ အသိအမှတ်ပြု အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ လူ့အခွင့်အရေးများကို အကောင်အထည်ဖော်ခြင်း၊ အမျိုးသမီးများ၏ လူ့အခွင့်အရေးတွင် လိင်အပါအဝင် လိင်နှင့် ပတ်သက်သော ကိစ္စရပ်များ အားလုံးအတွက် လွတ်လပ်စွာ နှင့် တာဝန်သိစွာ ဆုံးဖြတ်ပိုင်ခွင့်ရှိ ကြောင်း အသိအမှတ်ပြုပြီး အတင်းအကျပ် စေခိုင်းမှု၊ ခွဲခြားဆက်ဆံမှု နှင့် အကြမ်းဖက်မှုများ ကင်းဝေးစေခြင်း။

www.un.org/pga/73/wp-content/uploads/sites/53/2019/07/FINAL-draft-UHC-Political-Declaration.pdf



အစ သို့ သွားပါ



အပိုင်း ၁ - နောက်သမိုင်း



အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်လှော်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ



အပိုင်း ၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ညီလာခံ ဆုံးဖြတ်ချက် ၂၀၁၉

WHA72.3 အခြေခံကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ပေးနေသည့် လူထုကျန်းမာရေး လုပ်သားများ - အခွင့်အလမ်းများ နှင့် စိန်ခေါ်မှုများ ခုနစ်ဆယ့် နှစ် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ညီလာခံ ၂။ အသင်းဝင်အားလုံးအား တိုက်တွန်းသည်။ ဒေသန္တရ နှင့် အမျိုးသား ရေး အခင်းအကျင်းများ နှင့် အညီ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အောင်မြင်ရန် နှင့် အခြေခံကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ရည်မှန်းချက်များ အောင်မြင်ရန်အတွက် သင့်လျော်သလို လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။

(၄) ပိုမိုကျယ်ပြန့်သော ကျန်းမာရေးလုပ်သား အင်အား မဟာဗျူဟာ နှင့် ရန်ပုံငွေများ၊ ပြည်တွင်း ရန်ပုံငွေမှ လုံလောက်သော အရင်းအမြစ်များ နှင့် အရင်းအမြစ် အမျိုးမျိုးကို သင့်လျော်သလို ခွဲဝေချထားရန်၊ လူထုကျန်းမာရေး လုပ်သား အစီအစဉ်များကို အောင်မြင်စွာ အကောင်အထည်ဖော်ရန် နှင့် လူထုကျန်းမာရေး လုပ်သားများကို အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၊ ကျန်းမာရေး စနစ်များ နှင့် အလုပ်အကိုင်ဖန်တီးရေး ဆိုင်ရာ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများတွင် ကျန်းမာရေး လုပ်သားများကို ပေါင်းစည်းခြင်းကို အလျင်းသင့်သလို လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။

WHA72.4 လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အတွက် ကမ္ဘာ့ကုလသမဂ္ဂ အထွေထွေညီလာခံ၏ အဆင့်မြင့် အစည်းအဝေးအတွက် ပြင်ဆင်မှု ခုနစ်ဆယ့် နှစ် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး ညီလာခံ ၁။ အသင်းဝင်အားလုံးအား တိုက်တွန်းသည်။

(၁) ၂၀၃၀ ပြည့်နှစ် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ ရည်မှန်းချက် ၃.၈ အောင်မြင်ရန် အရှိန်မြှင့်တင်ရန်၊ မည်သူ့ကိုမျှ ဖယ်ကျဉ်ထားခြင်းမရှိစေရန်။ အထူးသဖြင့် ဆင်းရဲသားများ၊ ထိခိုက်ရှလွယ်သူများ နှင့် ဘေးကျဉ်ဖယ်ခံထားရသောအုပ်စုများဖြစ်ပါသည်။

(၃) လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ရေရှည်တည်တံ့သော အရင်းအမြစ်များကို ဆက်လက်စုဆောင်းရန်၊ ကျန်းမာရေးစနစ်၏ ကောင်းမွန်သော အုပ်ချုပ်မှု မှတစ်ဆင့် ထိရောက်မှု၊ သာတူညီမျှမှု နှင့် ပွင့်လင်းမြင်သာမှုကို သေချာစေခြင်း နှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သာတူညီမျှမှု နှင့် တန်းတူညီမျှမှု မရှိခြင်းတို့ကို အထူးအလေးပေးကာ ကဏ္ဍများအကြား သင့်လျော်သလို ပူးပေါင်းမှုကို သေချာစေရန်။

(၄) ပိုမိုကောင်းမွန်သော ဦးစာပေးမှုများ နှင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်မှုများ ကို အထောက်အပံ့ပေးရန်၊ လူနာ၏ လျှို့ဝှက်သတင်းအချက်အလက်များကို လေးစားပြီး အချက်အလက်လုံခြုံမှုကို မြှင့်တင်ရင်း သက်သေနှင့် အထောက်အထားများကို အခြေခံသည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချမှတ်နိုင်ရန် နှင့် အောင်မြင်နိုင်ရန်အထူးသဖြင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝင်ရောက် စွက်ဖက်ခြင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်ခြင်းဆိုင်ရာ အပေါ် အုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာ နှင့် အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ စွမ်းရည်များကို အထူးသဖြင့် အားဖြည့်ပေးခြင်း၊ ကျန်းမာရေးအတွက် သာတူညီမျှစွာ၊ ဈေးသက်တာစွာ နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီလွှမ်းခြံနိုင်စွာ ရောက်ရှိရန် နှင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေးကို အားပေးရင်း မူဝါဒ ချမှတ်ခြင်းများတွင် အသိပေးရန်အတွက် ဒီဂျစ်တယ်နည်းပညာများ နှင့် ပေါင်းစပ်ကျန်းမာရေးသတင်းအချက်အလက် စနစ်များ အပါအဝင် နည်းစနစ်အသစ်များ နှင့် ချဉ်းကပ်နည်း အသစ်များကို ပိုပြီး စနစ်တကျ အသုံးပြုမှုကို အားပေးရန်။

(၅) ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု၏ အခြေခံအုတ်မြစ်အဖြစ် အခြေခံကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုတွင် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံခြင်း နှင့် အားဖြည့်ခြင်း၊ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ လွှမ်းခြံနိုင်သော ကျန်းမာရေး နှင့် ကျန်းမာရေး နှင့် သက်ဆိုင်သည့် ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဖွံ့ဖြိုးရေး ရည်မှန်းချက်များ၏ မျှော်မှန်းခံကျမ ပန်းတိုင်များကို ရရှိရန်၊ အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ညီလာခံမှ အက်စ်စတာနာ ကြေညာချက်တွင် မျှော်မှန်းထားသည့်အတိုင်း ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး လုပ်ငန်းများကို လူကိုဗဟိုပြုပြီး အရည်အသွေး မြင့်မားသော၊ လုံခြုံစိတ်ချရသော၊ ပေါင်းစည်းနိုင်သော၊ လက်လှမ်းမီနိုင်စွာ နှင့် တတ်နိုင်သော နှင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး လုပ်ဆောင်ချက်များကို ထောက်ပံ့ခြင်း (အက်စ်စတာနာ၊ ကာဇက်စတန်၊ ၂၀၁၈ ခုနှစ် အောက်တိုဘာလ ၂၅ နှင့် ၂၆) နှင့် ထိုကြေညာချက်များကို အကောင်အထည်ဖော်ခြင်း။

(၆) လူတိုင်းအတွက် အမြင့်ဆုံးရရှိနိုင်သော ကျန်းမာရေး အဆင့်အတန်းကို ခံစားခွင့် နှင့် ကျား မ တန်းတူညီမျှမှု နှင့် အမျိုးသမီးများ နှင့် မိန်းကလေးငယ်များ၏ စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်း အခွင့်အရေးတို့ကို နားလည်သဘောပေါက်ရန်အတွက် အမျိုးသမီး နှင့် မိန်းကလေးငယ်များ ကျန်းမာရေးအတွက် တန်းတူညီမျှရေးကို သေချာစေရေး နှင့် ကျန်းမာရေးအတွက် ကျားမဆိုင်ရာအတားအဆီးများကို ဖြေရှင်းနိုင်သော ကျားမ ရေးရာထိခိုက်လွယ်သည့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများတွင် ဆက်လက်ပြီး ရင်းနှီးမြှုပ်နှံရန် နှင့် အားဖြည့်ရန်။

(၁၃) အစိုးရ နှင့် လူအဖွဲ့အစည်းတစ်ခုလုံးနှင့် ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍတို့ပါဝင်သည့် ကဏ္ဍမျိုးစုံ ချဉ်းကပ်မှုများမှ တစ်ဆင့် ကျန်းမာရေး နှင့် ကျန်းမာရေး တန်းတူညီမျှမှုကို ဆုံးဖြတ်ချက်ချခြင်းဖြင့် ရောဂါကာကွယ်တားဆီးရေး နှင့် ကျန်းမာရေးမြှင့်တင်ရေးကို ဆက်လက်အားဖြည့်ရန်။

(၁၄) ကျန်းမာရေးစနစ်အတွင်းရှိ ကျယ်ပြန့်သောဝန်ဆောင်မှုများ နှင့် စောင့်ရှောက်မှုများကို တန်းတူညီမျှလက်လှမ်းမီ တိုးတက်စေရန် နှင့် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အန္တရာယ်များကို ကာကွယ်ရန် နှင့် မူဝါဒဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များအတွက် အကောင်းဆုံးသော အသုံးပြုမှုကို ပြုလုပ်ရန် အတွက် တိုးတက်မှုများအား ပုံမှန် ခြေရာခံနိုင်ရန်အတွက် စောင့်ကြည့်လေ့လာခြင်း နှင့် အကဲဖြတ်ခြင်း ပလက်ဖောင်းများကို အားပေးရန်။

apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72-REC1/A72_2019_REC1-en.pdf#page=25



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



ရေရှည်တည်တံ့ခိုင်မြဲသော ဖွံ့ဖြိုးရေးရည်မှန်းချက် ၃ - ကောင်းမွန်သော ကျန်းမာရေး နှင့် သုခချမ်းသာ

ကျန်းမာသောဘဝကို ရရှိစေရန် နှင့် အသက်အရွယ်မရွေး လူတိုင်းအတွက် သာယာဝပြောရေး ကို တိုးမြှင့်တင်ရန်

ရည်မှန်းချက် ၃.၃. ၂၀၂၀ ပြည့်နှစ်တွင် အေအိုင်ဒီအက်စ်၊ တီဘီ ရောဂါ နှင့် ငှက်ဖျား နှင့် အပူပိုင်းဒေသရောဂါများ ကို အဆုံးသတ်ရန် နှင့် အသည်းရောင်ရောင်ရောဂါ၊ ရေဓာတ်ကာင့်ဖြစ်သောရောဂါများ နှင့် အခြားကူးစက်တတ်သော ရောဂါများကို တိုက်ဖျက်ရန်။

ရည်မှန်းချက် ၃.၈. - ဘဏ္ဍာရေး အန္တရာယ်ကာကွယ်ရေး၊ အရည်အသွေးပြည့်ဝပြီး မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်လှမ်းမီရေး နှင့် အားလုံးအတွက် လုံခြုံစိတ်ချရသော၊ ထိရောက်သော၊ အရည်အသွေးပြည့်ဝသော၊ တတ်နိုင်သော မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ဆေးများနှင့် ကာကွယ်ဆေးများ ကို လက်လှမ်းမီရေး။



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



နောက်ဆုံးမှတ်စုများ

¹ Defined as health promotion, prevention, treatment, cure, rehabilitation and palliative care services.

² World Health Report 2010

³ pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24315063/

⁴ [Tracking Universal Health Coverage: 2017 Global Monitoring Report 2017](#)

⁵ [Tracking Universal Health Coverage: 2017 Global Monitoring Report 2017](#)

⁶ www.uhpartnership.net/wp-content/uploads/2016/09/WHO_I_B5-Feb22-1.pdf

⁷ apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112671/9789241507158_eng.pdf?sequence=1

⁸ apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274710/WHO-DGO-CRM-18.2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y

⁹ policy-practice.oxfam.org.uk/publications/universal-health-coverage-why-health-insurance-schemes-are-leaving-the-poor-beh-302973

¹⁰ www.who.int/healthinfo/universal_health_coverage/report/uhc_report_2019.pdf?ua=1

¹¹ aidsfonds.org/resource/why-universal-health-coverage-is-crucial-for-an-effective-aids-response

¹² www.who.int/healthinfo/universal_health_coverage/report/uhc_report_2019.pdf?ua=1

¹³ apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112671/9789241507158_eng.pdf?sequence=1

¹⁴ frontlineaids.org/wp-content/uploads/2019/05/Unversal-health-briefing-final-Low-res-Web-ready.pdf

¹⁵ www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2019-global-AIDS-update_en.pdf

¹⁶ www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2214-109X%2815%2900273-9

¹⁷ www.unaids.org/en/resources/documents/2015/UNAIDS_PCB37_15-18

¹⁸ aidsfonds.org/assets/resource/file/PITCH_Global-Report_UHC_WEB.pdf

¹⁹ www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5886176/

²⁰ frontlineaids.org/does-the-uns-universal-health-coverage-declaration-fail-the-most-vulnerable-people/

²¹ www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5886176/

²² www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2016-prevention-gap-report_en.pdf

²³ www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3790226/

²⁴ apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44430/9789241564038_eng.pdf?sequence=1

²⁵ www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3882205/

²⁶ pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24315063/

²⁷ www.undp.org/content/undp/en/home/news-centre/speeches/2020/undp-executive-board.html

²⁸ unctad.org/webflyer/world-investment-report-2020

²⁹ www.who.int/news-room/feature-stories/detail/responding-to-covid-19-and-building-stronger-health-systems-for-universal-health-coverage

³⁰ www.un.org/sites/un2.un.org/files/sg_policy_brief_on_universal_health_coverage.pdf

³¹ www.gnpplus.net/assets/wbb_file_updown/8170/BeyondLIVING_COVID-19_Updated.pdf

³² www.unaids.org/en/resources/documents/2020/rights-in-a-pandemic

³³ www.who.int/news/item/11-05-2020-the-cost-of-inaction-covid-19-related-service-disruptions-could-cause-hundreds-of-thousands-of-extra-deaths-from-hiv

³⁴ frontlineaids.org/wp-content/uploads/2020/11/Transforming-the-HIV-response_COVID-19_innovations_Nov20.pdf

³⁵ [PITCH consultations, August 2020](#)

³⁶ cseonline.net/advocacy/

³⁷ www.womeningh.org/uhc-gender

³⁸ unctad.org/news/bold-public-spending-only-way-recover-better-from-covid-19

³⁹ Adapted from 'Strategizing national health in the 21st century: A handbook. A UHC Partnership Resource', WHO



အဝ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရာ ကိရိယာတန်ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ



ကျေးဇူးတင်လွှာ

ဤတိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်မှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်အား Rebekah Webb (ဦးဆောင်ရေးသားသူ), Anton Kerr နှင့် Hugh Reed တို့သည် Marielle Hart (Aidsfonds), Sebastian Rowlands (Frontline AIDS), Wanja Ngure (LBCT Health) နှင့် Nyasha Chingore-Munazvo (ARASA) တို့၏ ကူညီပံ့ပိုးမှုနှင့် အတူ Equal International ၌ ရေးသားခဲ့ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ Chris Collins (Friends of the Global Fight), Justin Koonin (CSEM), Sergey Votyagov (Aidsfonds), Roanna Van Den Oever (Aidsfonds), Sebastian Rowlands (Frontline AIDS), Sally Shackleton (Frontline AIDS), Luisa Orza (Frontline AIDS), Georgina Caswell (GNP+) နှင့် လူမှုမီဒီယာကဏ္ဍတွင် ကူညီသော Nina Hoeve (Aidsfonds) တို့မှ တည်းဖြတ်သည်။

Wanja Ngure နှင့် Nyasha Chingore-Munazvo အကူအညီဖြင့် Equal International မှ ဦးဆောင်ကာ PITCH မှ အဓိက ဆက်သွယ်သူများ နှင့် တိုက်တွန်းလှုံ့ဆော်ရေး မိတ်ဖက်များ ၏ နိုင်ငံတကာမှ အကြံပေးမှုဖြင့် ဤလမ်းညွှန်စာအုပ်ကို အသိပေးခြင်းဖြစ်ပါသည်။ စာရေးသူများသည် PITCH ၏ ဒေသဆိုင်ရာ အဓိက ဆက်သွယ်မှုဆိုင်ရာ ပုဂ္ဂိုလ်များ ဖြစ်ကြပြီး တိုင်းပြည်အတွင်း ညှိနှိုင်းတိုင်ပင်မှုများကို ဦးဆောင်သူများ ဖြစ်ကြသော Baby Rivona, Wanja Ngure, Lai Thanh Hang, Anthony Nkwocha, Lloyd Dembure နှင့် Gracias Atwiine နှင့် ပါဝင်ခဲ့ကြကသော မိတ်ဖက် အဖွဲ့အစည်းများ အားလုံးကို အထူးကျေးဇူးတင်ပါသည်။ တိုင်ပင်ဆွေးနွေးသည့် အဆင့်တွင် Anton Basenko နှင့် Dbora de Carvalho တို့မှ လည်း သူတို့၏ ထပ်ဆင့်ထိုးထွင်းသိမြင်မှုကို ပေးခဲ့သည်။

ဤလမ်းညွှန်စာအုပ်ကို လှုံ့ဆော်ရန် မိတ်ဖက်ခြင်း၊ အိပ်ချ်အိုင်စီတီ တုန့်ပြန်ခြင်း အတွက် ဆက်သွယ်ခြင်း နှင့် ပြောင်းလဲခြင်း လို့ ခေါ်သည့် PITCH၊ Aidsfonds၊ Frontline AIDS နှင့် ဒတ်ချ်နိုင်ငံခြားရေးရာဝန်ကြီးဌာနတို့ အကြား မဟာဗျူဟာမြောက် မိတ်ဖက်ပူးပေါင်းမှုမှ ရန်ပုံငွေ ထောက်ပံ့သည်။

ရှေ့ဖုံး ဂရပ်ဖစ်: Lopez Grafico၊ Diego Lopez Garcia
ဒီဇိုင်း: Ziezo, Mariska Proost

နိုဝင်ဘာလ ၂၀၂၀



အစ သို့ သွားပါ

1

အပိုင်း
၁ - နောက်သမိုင်း

2

အပိုင်း ၂ - တိုက်တွန်းလှုပ်
ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကိရိယာတန်
ဆာများ

3

အပိုင်း
၃ - အဓိက အရင်းအမြစ်များ





Partnership to Inspire, Transform
and Connect the HIV response



Ministry of Foreign Affairs