

(၂၃-၁-၂၀၁၉)ရက်နေ့၊ နံနက်(၉:၀၀)နာရီတွင် ပြည်နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးရုံး၊
အစည်းအဝေးခန်းမ၌ ကျင်းပပြုလုပ်သော
“မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများ ညှိနှိုင်းအစည်းအဝေး”
မှတ်တမ်း

အစည်းအဝေးတက်ရောက်သူများ

နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ဖော်ပြထားပါသည်။

အဓိကဆွေးနွေးချက်များ

၁။ မွန်ပြည်နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးမှ ကျန်းမာရေးဌာနနှင့် (EHOs)များသည် ငှက်ဖျား ရောဂါကာကွယ် နှိမ်နင်းရေးလုပ်ငန်းများ၊ ဆင်ခြေထောက်ရောဂါကင်းဝေးရေး လူအားလုံး ဆေးကျွေးခြင်းလုပ်ငန်းနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းများကို ပူးပေါင်းဆောင်ရွက် ခဲ့ခြင်းများ ရှိခဲ့ပါ ကြောင်းသိရှိရပါသည်။ ယနေ့အစည်းအဝေးသည်လည်း မွန်ပြည်နယ်တွင် (EHOs)များနှင့် ကျန်းမာရေးဌာနတာဝန်ရှိသူများ ပထမအကြိမ်တွေ့ဆုံညှိနှိုင်းသည့် အစည်း အဝေး ဖြစ်ကြောင်း၊ ပွင့်ပွင့်လင်းလင်း တင်ပြ ဆွေးနွေးညှိနှိုင်းကြရန်နှင့် ယခုအစည်းအဝေး ကို (၃)လတစ်ကြိမ်လောက် ဆောင်ရွက်သင့်ကြောင်း၊ (EHOs)များတွင် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက် မှု ပေးနေသူများကို ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစား ဝန်ကြီးဌာန၏ “ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ စံပြုအချက်အလက်များ” စာအုပ်ကို သင်တန်းပို့ချလိုကြောင်း ဦးစွာ ပထမပြောကြား ပါသည်။

၂။ လက်ထောက်ညွှန်ကြားရေးမှူး(ရပကန)မှ မွန်ပြည်နယ်အတွင်း ငှက်ဖျားရောဂါ ဖြစ်ပွား မှု အခြေအနေနှင့် မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ၏ ဆောင်ရွက်ချက်များကို တင်ပြပါသည်။ တင်ပြချက်များအရ (ARC)နှင့်(CPI)အဖွဲ့တို့ ဆောင်ရွက်နေသည့် (EHOs) ရှိသော ဒေသများ တွင် (၂၀၁၆) ခုနှစ်တွင် ငှက်ဖျားပိုးတွေ့သူ (၄၁၁)ဦးရှိခဲ့ပြီး၊ (၂၀၁၈)ခုနှစ်တွင် (၅၃၀)ရှိခဲ့ သည့်အတွက် ငှက်ဖျားပိုးတွေ့သူများပြား လာကြောင်း၊ မွန်ပြည်နယ်အတွင်း (၂၀၁၈)ခုနှစ် ငှက်ဖျားပိုးတွေ့ရှိသူများ၏(၃၆%)သည်(EHOs)ရှိသော ဒေသများကြောင်း၊ Pv ပိုးတွေ့ လူနာများ၏ (၄၂.၆%)ကို Primaquine ဆေးပေးထားခြင်း မရှိကြောင်း ပြောကြားပါသည်။ အကြံပြုချက်အနေဖြင့် လချုပ်များကို သတ်မှတ်ပုံစံဖြင့် လစဉ်ပေးပို့ရန်နှင့် နယ်မြေဒေသ သတ်မှတ်ချက် မတူညီခြင်းကြောင့် နီးစပ်သည့် ကရင်ပြည်နယ်နှင့်တနင်္သာရီတိုင်းများမှ

အချက်အလက်များ ပါဝင်နေ၍ သီးခြားခွဲထုတ်ပြီးမှ ပေးပို့သွားရန် ဆွေးနွေးပါသည်။ ဆက်လက်၍ ငှက်ဖျားရောဂါ ကာကွယ် ကုသရေးလုပ်ငန်းများကို (NMCP) မှ ဆောင်ရွက် နေသည့် ကာကွယ် ကုသရေး လမ်းညွှန်များအတိုင်း ဆောင်ရွက်နိုင်ရန် ဆွေးနွေးတင်ပြ အကြံပြုခဲ့ပါသည်။

၃။ Field Project Coordinator (WHO) မှ “Updates on Malaria in Myanmar” ကို တင်ပြဆွေးနွေးရာတွင် မြန်မာနိုင်ငံ၏ လက်ရှိ ငှက်ဖျားရောဂါ ဖြစ်ပွားမှုအခြေအနေ၊ အခက်အခဲ ပြဿနာများကို တင်ပြပြီး National Malaria Strategic Plan (2016-2020) နှင့် National Malaria Treatment Guideline တို့၏ ပြင်ဆင်ဖြည့်စွက်ချက်များကို ဆွေးနွေးပါသည်။ ၎င်းနောက် (၂၀၁၈)ခုနှစ် (ရပကန)လုပ်ငန်း ဗဟိုအဆင့်ဆန်းစစ်ဆွေးနွေးပွဲ တွင် တင်ပြခဲ့သည့် မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ ပူးပေါင်း ပါဝင် ဆောင်ရွက်ရမည့် လုပ်ငန်းများကို တင်ပြဆွေးနွေးပါသည်။

၄။ CPI အဖွဲ့ (Program Director) မှ CPI အဖွဲ့၏ နောက်ခံသမိုင်းအကြောင်း၊ ဆောင်ရွက်နေ သည့် လုပ်ငန်းများနှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်နေသည့် မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ၊ (၂၀၁၈)ခုနှစ်တွင် ဆောင်ရွက်နေသည့် လုပ်ငန်းများ၊ ငှက်ဖျားရောဂါ ကာကွယ်နှိမ်နင်းရေး လုပ်ငန်းများ အခြေအနေနှင့် ရှေ့လုပ်ငန်းစဉ်များကို တင်ပြဆွေးနွေးပါသည်။

၅။ ဒုတိယပြည်နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူး(စီမံ/ဘဏ္ဍာ)၊

လက်ထောက်ညွှန်ကြား ရေးမှူး (တိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေး)နှင့် မြို့နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူး (ဘီးလင်း/ရေး)တို့ မှ ဘီးလင်းနှင့် ရေးမြို့နယ်များရှိ (EHOs)ရှိသောဒေသများတွင် တိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေးထိုး လုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်ခဲ့မှု အခြေအနေများနှင့် ဆက်လက်ဆောင်ရွက်မည့် လုပ်ငန်းများကို ဆွေးနွေးရာတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုး နံခြင်းလွှမ်းခြုံမှု မရရှိသည် ဘီးလင်းမြို့နယ်အတွင်း uncover area ရွာ(၇)ရွာ ရှိသည့်အနက် (၄)ရွာကို (EHOs)မှတာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်နေ ကြောင်းနှင့် လက်ထောက် ညွှန်ကြားရေးမှူး(တိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေး)မှ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး စာရင်းကို တစ်ခါသာ ရရှိခဲ့ ကြောင်း၊ ရုံးချုပ်သို့ပေးပို့ခဲ့ကြောင်း ပြောကြားခဲ့ပါသည်။

၆။ ဘီးလင်းမြို့နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးမှ ဘီးလင်းမြို့နယ်တွင် (EHOs) အဖွဲ့မှ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရန် ကျန်ရှိနေသော ကျေးရွာ(၃)ရွာဖြစ်သည့် မော်ခီး၊ ထီးမော်ခီးနှင့်ကျသောင်းတောကျေးရွာများမှာ ယခင်ဆောင်ရွက်ပြီးစီးခဲ့သည့်

ရွာ(၄)ရွာ နှင့် တစ်ဆက်တည်းဖြစ်၍ အမြန်ဆုံး ဆက်လက် ဆောင်ရွက်သင့်ကြောင်း ဆွေးနွေးပါသည်။

Karen Department of Health and Welfare (KDHW) အဖွဲ့မှ ဘီးလင်းမြို့နယ်ရှိ (EHOs) ရှိသော ကျေးရွာတွင် ကာကွယ်ဆေး ထိုးခြင်းကို ကရင်ပြည်နယ်ပြည်သူ့ ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနမှ ကာကွယ်ဆေးနှင့် နည်းပညာ ထောက်ပံ့မှုဖြင့် ဆောင်ရွက် ခဲ့ခြင်းဖြစ်ပြီး ကာကွယ် ဆေးထိုးပြီးစာရင်းကိုလည်း မွန်ပြည်နယ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနသို့ ပေးပို့ထားကြောင်း တင်ပြပါသည်။

(CPI) အဖွဲ့တာဝန်ခံမှ ဆွေးနွေးရာ (EHOs)ရှိသောဒေသများတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုး ခြင်းကို အခြားအလှူရှင်များထောက်ပံ့မှုနှင့် မိမိတို့အစီအစဉ်ဖြင့် ဆောင်ရွက်နေခြင်းများ ရှိကြောင်း၊ နိုင်ငံတော်မှ ဆောင်ရွက်နေသည့် ကာကွယ်ဆေးများနှင့် ကွဲပြားနိုင်သည့်အတွက် ကျန်းမာရေးဌာနမှ ဆောင်ရွက်နေ သည့် ကာကွယ်ဆေးထိုး အစီအစဉ်များကို သိရှိလိုကြောင်း ဆွေးနွေးပါသည်။

၇။ လက်ထောက်ညွှန်ကြားရေးမှူး (မိခင်ကလေး/ကျောင်းကျန်းမာ/အာဟာရ) မှ မွန်ပြည်နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ မိခင်သေဆုံးမှု စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုစစ်ဆေး တုံ့ပြန် ဆောင်ရွက်ခြင်းစနစ်ကို ရှင်းပြ ခဲ့ပြီး (၂၀၁၈)ခုနှစ်တွင် ဘီးလင်း မြို့နယ်၌ မိခင်သေ (၆)ဦးရှိရာ သားဖွားဆရာမများ လက်လှမ်းမမီသော၊ KDHW အဖွဲ့မှ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပေးနေ သောဒေသမှမိခင်သေ(၂)ဦး ရှိကြောင်း၊ မိခင်သေ(၂)ဦးစလုံးသည် Eclampsiaကြောင့် မီးတွင်း တွင် သေဆုံးရခြင်းဖြစ်ကြောင်း ပြောကြားပါသည်။ မိခင် သေဆုံးမှုများ လျော့ချနိုင်စေရန် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးစဉ်၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်၊ မွေးဖွားစဉ်၊ မီးတွင်းအချိန်များတွင် ဖြစ်တတ်သော အန္တရာယ်လက္ခဏာများကို သေချာရှင်းပြထားပြီး အချိန်မီဆေးရုံသို့ ညွှန်ပို့ ပေးခြင်းဖြင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ပေးပါရန် ဆွေးနွေးပါသည်။

(KDHW) မှ ပြန်လည်ဆွေးနွေးရာတွင် မိမိတို့၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးရာ ကျေးရွာ အဆင့်တွင် Volunteer, Village Maternal Workerများ ထားရှိပြီး ကျေးရွာ ကျန်းမာရေးကော်မတီကို ဖွဲ့စည်းထားရှိပါကြောင်း၊ ကျေးရွာအုပ်စုအဆင့်တွင် Village Track Health Centre (VTHC)ဆေးခန်းကို ဖွင့်လှစ်ထားရှိကြောင်း၊ Medic (၃)ဦး၊ CHW(၂)ဦး၊ VMW (၂)ဦး၊ EmOC (၁)ဦး စုစုပေါင်း(၈)ဦးဖြင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပေးလျှက်ရှိ

ပါကြောင်းနှင့် ညွှန်းပို့ရန်လိုအပ်သောလူနာများကို အစိုးရဆေးရုံများသို့ညွှန်းပို့ပါကြောင်း တင်ပြပါသည်။

ဆက်လက်၍ CPI အဖွဲ့တာဝန်ခံမှ ဆွေးနွေးရာတွင် Access to Health Fund ဖြင့် တိုးချဲ့ ဆောင်ရွက်မည့် (၃)မြို့နယ် (ကျိုက်ထို၊ ဘီးလင်း၊ သထုံ)များတွင် Sexual and Reproductive Health (SRH) (Family Planning, Gender Based Violence (GBV)) အတွက် ကျန်းမာရေးအသိပညာပေးခြင်း၊ အသိပညာမြှင့်တင်ခြင်း၊ ညွှန်းပို့ခြင်းလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက် ရန်၊ Facility Levelတွင် သားဆက်ခြားခြင်းလုပ်ငန်း၊ Sexually Transmitted Infection (STI) Syndromic Management ၊ GBV Case များအား Psychological Support ပေးခြင်းလုပ်ငန်းများ၊ အာဟာရနှင့်ပတ်သက်၍ မိခင်နို့စနစ်တကျ တိုက်ကျွေး ခြင်းအတွက် နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပေးခြင်း၊ သံခါတ်နှင့်ဖောလစ်အက်ဆစ်ဆေးပေးခြင်း၊ အာဟာရ ချို့တဲ့ကလေးများရှာဖွေခြင်း၊ ညွှန်းပို့ခြင်းလုပ်ငန်းများဆောင်ရွက်ရန် မွန်ပြည်နယ်ပြည်သူ့ ကျန်းမာရေးဦးစီး ဌာနနှင့် ညှိနှိုင်းပူးပေါင်း၍ TOT သင်တန်းများ ပေးရန် စီစဉ်ထားကြောင်း ဆွေးနွေးပါ သည်။

၈။ လက်ထောက်ညွှန်ကြားရေးမှူး(တီဘီ/အနာကြီး)မှ တီဘီရောဂါရှာဖွေခြင်း၊ ညွှန်းပို့ခြင်း နှင့် ရွှေ့လျားအဖွဲ့များဖြင့် ရောဂါရှာဖွေခြင်းလုပ်ငန်းများကို (EHOs)ရှိသော ဒေသများ၌ ဆောင်ရွက်နိုင်မည့် နည်းလမ်းများကို ဆွေးနွေးပြီး လချုပ်အစီရင်ခံစာများ ရရှိလိုကြောင်း ဆွေးနွေးပါသည်။ KDHW အဖွဲ့မှ ပြန်လည်ဆွေးနွေးရာတွင် TB ရောဂါနှင့်ပတ်သက်၍ IOM အဖွဲ့နှင့် ပူးပေါင်း ဆောင်ရွက်နေကြောင်း၊ အစီရင်ခံစာများကို ဌာနမှ လိုအပ်ချက်များအတိုင်း (လစဉ်၊ မြို့နယ်အလိုက်) ပြည်နယ်နှင့်မြို့နယ်သို့ ပေးပို့သွားမည်ဖြစ်ကြောင်း ဆွေးနွေးပါသည်။

၉။ လက်ထောက်ညွှန်ကြားရေးမှူး(ခုခံကျ/ကာလသား)မှ လိင်မှတဆင့်ကူးစက်သောရောဂါ များသင်တန်းနှင့်(PMCT) လုပ်ငန်းများ (EHOs) ဒေသများတွင် ဆောင်ရွက်နိုင်မှု အခြေအနေ နှင့် လချုပ် အစီရင်ခံစာများ ရရှိလိုကြောင်း ဆွေးနွေးရာ CPI အဖွဲ့ တာဝန်ခံမှ Syndromic Management of STI လုပ်ငန်းနှင့်ပတ်သက်၍ TOT သင်တန်းများမစမီ ဗဟိုနှင့်ပြည်နယ် စီမံချက်တာဝန်ခံများနှင့် တင်ပြညှိနှိုင်း ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်ကြောင်း ဆွေးနွေးပါသည်။ KDHW အဖွဲ့တာဝန်ခံမှ (TB/HIV) လုပ်ငန်းများကို ကရင်ပြည်နယ်အတွင်းသာ ဆောင်ရွက် ကြောင်း မွန်ပြည်နယ်တွင် TB ရောဂါလူနာများ ကို HIV Screening လုပ်ငန်းသာ ဆောင်ရွက် ပြီး ပိုးတွေ့လူနာများကို TB ဌာနသို့

ညွှန်းပို့ဆောင်ရွက်

လျှက်ရှိကြောင်း

ဆွေးနွေးပါသည်။

ဆက်လက်၍ PMCT လုပ်ငန်းကို မွန်ပြည်နယ်တွင် ဆောင်ရွက်မှု မရှိသေးကြောင်း ဆွေးနွေးပါသည်။

၁၀။ ရေးမြို့နယ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးနှင့် ဦးစီးအရာရှိ(သူနာပြု)တို့မှ ရေးမြို့နယ် ၏ ပနန်းဘုံကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲတွင် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း ခန့်အပ်ထားသော်လည်း ဝင်ရောက်ခွင့်မရသည့်အတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်း အခက်အခဲများကို ဆွေးနွေးရာ Mon National health Committee (MNHC) အဖွဲ့တာဝန်ခံမှ ပြန်လည်ဆွေးနွေးရာတွင် ပနန်းဘုံကျေးရွာကိစ္စမှာ မိမိတို့အထက်ဌာနများနှင့် ဆက်လက် တင်ပြ ညှိနှိုင်းရမည် ဖြစ်၍ လောလောဆယ် ဆွေးနွေးနိုင်ခြင်း မရှိသေးကြောင်း ပြောကြားပါသည်။

၁၁။ သထုံမြို့နယ်ကျန်းမာရေးအရာရှိ ဦးစိုးအောင်မှ အဖွဲ့အစည်းများ၏ မြေပုံဒေသသတ်မှတ် ချက် များသည် ကျန်းမာရေးဌာနနှင့် အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာနတို့၏ သတ်မှတ်ချက် များ မတူညီမှုနှင့် ဆောင်ရွက်မည့်လုပ်ငန်းများကို မြို့နယ်အဆင့်တွင် အသေးစိတ်ဆွေးနွေးပြီး လိုအပ်ချက်များကို ဖော်ထုတ် ဆောင်ရွက်သင့်ကြောင်း ဆွေးနွေးတင်ပြပါသည်။

၁၂။ (KDHWS) အဖွဲ့ တာဝန်ခံမှ ဆင်ခြေထောက်ရောဂါကင်းဝေးရေး လူအားလုံးဆေးကျွေး ခြင်း လုပ်ငန်းနှင့်ပတ်သက်၍ (EHOs) ရှိသောဒေသ (မွန်၊ ကရင်၊ တနင်္သာရီ နှင့် ပဲခူးအရှေ့) များအတွက် ဆေးဝါးများရရှိရေးကို ကရင်ပြည်နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနသို့ တင်ပြ ထား ပြီး ဖြစ်ကြောင်း ဆွေးနွေးပါသည်။ (MNHC) အဖွဲ့ တာဝန်ခံမှ ဆင်ခြေထောက်ရောဂါ ကင်းဝေးရေးလူအားလုံးဆေးကျွေး ခြင်း လုပ်ငန်းနှင့် ပတ်သက်၍ (EHOs) ဒေသ (ရေးမြို့နယ် -၁၁ရွာ) အတွက် ဆေးဝါးများရရှိရေးကို မွန်ပြည်နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန သို့ တင်ပြ တောင်းခံသွားမည်ဖြစ်ကြောင်း ဆွေးနွေးပါသည်။ အဆိုပါကိစ္စနှင့်ပတ်သက်၍ ပြည်နယ်ပြည်သူ့ ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးမှ လိုအပ်သော ဆေးများကို ယနေ့ပင် ထုတ်ယူနိုင် ကြောင်း ပြောကာ အစည်းအဝေးအပြီးတွင် ဆေး(DEC- 16000 tab နှင့် Albendazole - 6800 tab) အား ဆေးထုတ်ပြေစာဖြင့် ထုတ်ပေးခဲ့ပါသည်။

၁၃။ အစည်းအဝေး ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချမှတ်ပြီး မွန်းလွဲ (၁၃:၀၀) နာရီတွင် ရုပ်သိမ်းလိုက် ပါသည်။

ဆွေးနွေးဆုံးဖြတ်ချက်များ

- ၁။ မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်း ညှိနှိုင်း အစည်းအဝေးကို (၃)လ တစ်ကြိမ် ပုံမှန်ကျင်းပသွားရန်နှင့် နောက်တစ်ကြိမ် အစည်းအဝေးကို ၂၀၁၉-ခုနှစ်၊ မေလအတွင်း ဆောင်ရွက်သွားရန် ၊
- ၂။ (EHOs)များအောက်ရှိကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေသော အဖွဲ့ဝင် များအား မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်း (INGOs)အဖွဲ့များ အစီအစဉ်ဖြင့် ကျန်းမာရေးနှင့် အားကစားဝန်ကြီး ဌာန၏ “ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ စံပြုအချက် အလက်များ” စာအုပ် သင်တန်းပြုလုပ်နိုင်ရေး စီစဉ် ဆောင်ရွက်သွားရန် နှင့် မိတ်ဖက် အဖွဲ့အစည်း (INGOs) အဖွဲ့များ (ARC) အစီအစဉ်ဖြင့် ဧပြီလကုန်တွင် ဆောင်ရွက်ပေးရန်၊
- ၃။ မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းညှိနှိုင်း အစည်းအဝေး ကို မြို့နယ်အဆင့်တွင်လည်း ဆောင်ရွက်ရန် (CPI အဖွဲ့မှ ပထမဆုံးအစည်းအဝေးကို စီစဉ် ဆောင်ရွက်ရန်)
- ၄။ (EHOs) ရှိသော ဒေသများဖြစ်သော ဘီးလင်းမြို့နယ်တွင် ကျန်ရှိနေသော (၃)ရွာနှင့် ရေးမြို့နယ်ရှိ ကျေးရွာ(၁၁)တွင် တိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်နိုင်ရန်၊ (KDHW)၊ (MNHC) အဖွဲ့များနှင့် ပြည်နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန ညှိနှိုင်း၍ ဆက်လက်ဆောင်ရွက်သွားရန်။
- ၅။ (MNHC)အဖွဲ့၏ (EHOs) ရှိသော ဒေသအတွက် ဆင်ခြေထောက်ရောဂါဆေးများကို မွန်ပြည်နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ ထုတ်ပေးရန် ၊

မှတ်တမ်းတင်သူ







