

ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးဗဟိုအဖွဲ့ (၃/၂၀၁၈) အစည်းအဝေးတွင်

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန၊ ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး

ဒေါက်တာမြင့်ထွေး ပြောကြားခဲ့သည့် မိန့်ခွန်း

နေပြည်တော်။

၂၀၁၈ ခုနှစ်၊ ဇွန်လ၊ ၂၇ ရက်

- ဆရာတို့အနေနဲ့ ကျွန်တော်အပါအဝင် အားလုံးသိထားဖို့က ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးမှာ ဝန်ဆောင်မှုပေးသလို ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုဟာလည်း အရမ်းအရေးကြီးတဲ့ အတွက် ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု ဘယ်လောက်တိုးတက်မလဲ၊ ဘယ်လောက် ပြဿနာရှိမလဲ၊ သူတို့မတိုးတက်ဘဲ နောက်ဆုတ်သွားမလား ဆိုတာကတော့ ကျွန်တော် တို့ ဗဟိုအဖွဲ့ရဲ့ အမြော်အမြင်ကြီးမှုနဲ့ ရှေ့ကို long term prospective နဲ့ ကြည့်ဖို့ အများကြီး မူတည်တဲ့အတွက် ဒီကော်မတီသည် ကျန်းမာရေးလောကမှာ အလွန်အရေး ကြီးတဲ့ ကော်မတီကြီးတစ်ခု ဖြစ်တယ်ဆိုတာကို ကျွန်တော် သိစေချင်ပါတယ်။
- ဆိုလိုတာက တစ်ဝက်ဟာ အစိုးရ၊ တစ်ဝက်ဟာ ပုဂ္ဂလိက၊ ပုဂ္ဂလိကကလည်း သူက အရမ်းလျင်မြန် တိုးတက်လာတဲ့အတွက် ဒီအဖွဲ့ရဲ့ လုပ်ငန်းက အတော် impact ကြီး ပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ ပြည်သူတွေမှာ impact က in terms of quality care အတွက် ပိုက်ဆံတွေ ကျွန်တော်တို့ ပြည်သူတွေက အရမ်းပေးကြရတယ်။ ပေးနေရလား၊ မပေး နေရလား ပုဂ္ဂလိကမှာရှိတဲ့ Lab တွေကထွက်တဲ့ result တွေက ဟုတ်ကောဟုတ်ရဲ့လား အမှန် အတိုင်း ပြောမယ်ဆိုရင် Lab မှာ တောင်းတဲ့ပိုက်ဆံတွေကရော သမာသမတ် ကျလား (သို့မဟုတ်) reasonable ဖြစ်လား၊ ဒါတွေက အကုန်လုံး တဖြည်းဖြည်းနဲ့ အကုန်ပြန်ပြီး လုပ်ရမှာဖြစ်ပါတယ်၊ တစ်ခါတည်းနဲ့ အကုန်လုံး မလုပ်နိုင်ပါဘူး၊ တစ်ခုပြီးတစ်ခု step-wise, phase-wise ဆိုပြီး ကျွန်တော် လုပ်စေလိုပါတယ်။
- ဒီနေရာမှာ ကျွန်တော်တစ်ခု တင်ပြချင်တာကတော့ ကျွန်တော်တို့ ဒီအဖွဲ့ဝင်များ အားလုံး ဟာ equal opportunity, equal status အကုန်ရှိပါတယ်။ ကျန်းမာရေးကပဲ လွှမ်းမိုးတာ မဟုတ်ဘူး၊ ဆရာတို့ရဲ့ အပိုင်းက အလွန်အရေးကြီးပါတယ်။ ဒီမှာ အခြားဝန်ကြီးဌာနက ဘာကြောင့်လဲဆိုတော့ ဒီဆွေးနွေးတဲ့အချက်တွေအကုန်လုံး ကျွန်တော်တို့ ကျွမ်းကျင်မှု ပိုင်းဆိုင်ရာကနေပြီးတော့ ဆွေးနွေးရမယ်။

- ဥပမာဆိုလို့ရှိရင် ပြည်ထဲရေးဆိုလည်း ပြည်ထဲရေးရဲ့အမြင်၊ နောက် ကုန်သွယ်ရေး၊ လျှပ်စစ် အကုန်ပေါ့၊ ဒီမှာပါတဲ့အဖွဲ့ဝင်တွေပေါ့ အဆောက်အဦပိုင်း၊ စီမံကိန်း/ဘဏ္ဍာ အကုန် အကုန်ပေါ့နော်၊ မိမိတို့ရဲ့ perspective၊ မိမိတို့ရဲ့ view point က ဆွေးနွေးတဲ့ အပြင် ဆရာတို့အနေနဲ့ လူနာတစ်ယောက်ရဲ့ perspective ကလည်း ဆွေးနွေးပေး စေလိုပါတယ်။ ပြည်သူတစ်ယောက်ရဲ့ perspective or view point ကနေပြီးတော့ ဆွေးနွေးပေးပါ။ ဆရာတို့ရဲ့ ဆွေးနွေးချက်ဟာ အလွန်အရေးကြီးပါတယ်။ ကျွန်တော် တို့က ကျွမ်းကျင်မှုအပိုင်းကပဲ စဉ်းစားရင် ကျွန်တော်တို့မှာ မှားနိုင်ချေတွေ အများကြီးရှိ ပါတယ်။ ပြည်သူကို မကြည့်လိုက်ဘူး လွတ်သွားနိုင်တယ်၊ လူနာဘက်ကို မကြည့် လိုက်ဘူး၊ ဒါတွေဖြစ်နိုင်တဲ့အတွက် ဆရာတို့ရဲ့ role က as equal as all the members ဆိုတာကို သိစေချင်ပါတယ်။
- ကျွန်တော် ဆိုလိုတာက ဒီအဖွဲ့မှာ sense of ownership ရှိစေချင်ပါတယ်၊ ပိုရှိအောင် လည်း လုပ်ပေးစေလိုပါတယ်။ ဆရာတို့ရဲ့ အမြင်တွေ၊ comment တွေ၊ idea တွေ we will seriously take into consideration ပါ၊ အကုန် ကောင်းကောင်းစဉ်းစားပြီး လုပ်ဖို့ ရှိပါတယ်။
- နောက်တစ်ချက်က ကျင့်ဝတ်ပိုင်းဆိုင်ရာလည်း အများကြီးရှိပါတယ်၊ ကျွန်တော်တို့မှာ Medical Ethics, Personal Ethics, Public Health Ethics တွေ ရှိပါတယ်။ ဆရာတို့ ဘက်ကနေ General Ethical perspective ကနေ ကြည့်ပြီးတော့ ဆွေးနွေး ပေးပါ၊ လုပ်တာ ဟုတ်လား/မဟုတ်လား၊ နောက်တစ်ချက်က စီမံခန့်ခွဲရေးအပိုင်း ရှုထောင့်၊ အုပ်ချုပ်မှုအပိုင်းရှုထောင့်၊ အဲဒီ ရှုထောင့်တွေကလည်း ဆရာတို့ ကြည့်ပေးပါ၊ အဓိက ကတော့ ကျွန်တော်တို့ ဘာပဲဆွေးနွေး၊ ဆွေးနွေး ကျွန်တော်တို့က ရေရှည်မှာ ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍကြီးကို ကြီးထွားဖွံ့ဖြိုးလာအောင် လုပ်မှာဖြစ်ပါတယ်။
- ဆိုလိုတာက ဒီပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍကြီးထွား ဖွံ့ဖြိုးမှသာလျှင် ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံက လူတွေ အပြင်ကို ဆေးသွားမကုဘူး၊ အစိုးရဆေးရုံတွေမှာ equipment တွေက အများကြီး မပေးနိုင်ဘူး၊ ကျွန်တော်တို့မှာ limitation of budget ရှိတယ်၊ ဆေးရုံပေါင်းက (၁,၁၃၄)ရုံရှိတယ်၊ အဲဒီထဲမှာ Station Hospital (၇၃၆)ရုံ ရှိတယ်ဆိုတော့ အကုန်လုံးကို မပေးနိုင်ဘူး၊ ပုဂ္ဂလိကကတော့ သူကချမ်းသာတဲ့ သူတွေဖြစ်တဲ့အတွက် ပေးနိုင်တယ်။

ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍတိုးတက်လာရင် ပြည်သူတွေက နိုင်ငံခြားမသွားတော့ဘူး၊ ကိုယ့် ပြည်တွင်းမှာ Economy က ကောင်းလာမယ်။ အဲဒါကြောင့် အရမ်းအရေးကြီးပါတယ်။

- နောက်တစ်ချက်ကတော့ ပုဂ္ဂလိကကို ဆွေးနွေးတယ်ဆိုတော့လည်း ကျွန်တော်က Private Public Partnership Perspective ကနေ ဘယ်လိုထပ်ပြီးတော့ ကောင်းအောင် လုပ်မလဲ၊ PPP လို့ ပြောနေကြတာပဲ၊ ဒါပေမယ့် လက်တွေ့အားဖြင့် ဘယ်လို ကောင်းအောင်လုပ်မလဲ၊ ပိုပြီးတော့ တိုးတက်အောင် ဘယ်လိုလုပ်မလဲ၊ တစ်ခါတည်း မဟုတ်ဘူး holistic တစ်ခါတည်းမရနိုင်ဘူး၊ တစ်ဖြည်းဖြည်း ဟိုနေရာမှာ လုပ်လိုက်၊ ဒီနေရာမှာလုပ်၊ နောက်ဆုံး overall ကို ရမှာဖြစ်တဲ့အတွက် အဲဒါလေးကိုလည်း ဆရာတို့ဘက်က အမြင်တွေ သုံးသပ်တင်ပြပေးပါ။
- နောက်တစ်ချက်က ကျွန်တော် အထူးသဖြင့် တင်ပြချင်တာကတော့ ဆုံးဖြတ်ချက်ချတယ် ဆိုတာ ဥက္ကဋ္ဌတစ်ယောက်တည်းက ဆုံးဖြတ်ချက်ချတာမဟုတ်ပါဘူး၊ ဆရာတို့အားလုံးရဲ့ အမြင်နဲ့ စုပေါင်းပြီး ဆုံးဖြတ်ချက်ချခြင်းသာ ဖြစ်တယ်ဆိုတာကို ကျွန်တော်ဒီမှာ emphasize လုပ်ပါတယ်၊ အဲဒီတော့ ဆိုလိုတာကတော့ ဆရာတို့ ဆွေးနွေးဖို့က equal opportunity အခွင့်အရေးလည်း ပေးထားပါတယ်၊ အကုန်လုံး ဆွေးနွေးပါ၊ ဒီမှာဆွေးနွေး တဲ့အချက်တွေကို ပြင်ပမှာ မပြောရဘူး၊ အဲဒါမျိုးကို လုံးဝမပြောအောင် ကျင့်ဝတ်အရ ကျွန်တော်အပါအဝင် အားလုံးထိန်းထိန်း သိမ်းသိမ်းနဲ့လုပ်ပါမယ်၊ လုပ်လည်း လုပ်စေ လိုပါတယ်။
- နောက်တစ်ချက်က ကျွန်တော် ဒီနေ့အစည်းအဝေးပွဲမှာ ကြည့်တဲ့အခါမှာတော့ သက်တမ်းတိုးတာတွေ (၁၆)ခု လောက်ပါမယ်၊ ကျန်တာတွေက လိုင်စင်ကြေး တိုးမြှင့် မယ့်ကိစ္စတွေ၊ ဒီကိစ္စလည်း ကျွန်တော်နည်းနည်း ပြောချင်ပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ ကျန်းမာရေးနှင့် အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှာရှိတဲ့ ဆရာဝန်တွေ အလွန်အလုပ်လုပ်ရ ပါတယ်၊ (၂၄)နာရီလုံး၊ လစာက လက်ထောက်ဆရာဝန် (AS)ဆိုရင် ၂၇၅၀၀၀/ကျပ် ဒါတောင် လစာတိုးထားလို့၊ အရမ်းလုပ်ရတယ်၊ ကျွန်တော်တို့က ဝင်ငွေရှာတဲ့ဌာနမဟုတ် သော်လည်း ဝင်ငွေကို ရသင့်တဲ့နေရာမှာ ပြန်လုပ်မှာဖြစ်တဲ့အတွက် အခုဆိုရင် ကျွန်တော် ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာနကို ပြောထားတယ်၊ Education clearance တွေကို တောင်းတယ်၊ နိုင်ငံခြားသွားမယ့် ဆရာဝန်တွေကို သူတို့ကို အလကားထုတ်ပေးနေရတယ်။ သူတို့ကို ဒေါ်လာ ၁၀၀ တောင်းလို့ ကပြီး

ပေးသွားမယ်၊ တစ်ပတ်အတွင်းသာ ထုတ်ပေးလိုက်၊ ဒါတွေကို ကျွန်တော်တို့ပြန်လုပ် ပါမယ်။

- အမျိုးသားခါတ်ခွဲမှုဆိုင်ရာဌာန (NHL)မှာလည်း ပုဂ္ဂလိကဟာတွေ လာတာရှိတယ်။ အဲဒါ တွေကိုလည်း ပိုက်ဆံယူဖို့ ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်(ခါတ်ခွဲ)နဲ့ ပြောတယ်။ ဟိုတစ်နေ့ က ကျွန်တော် လာတုန်းကလေ ဘယ် Item ကို ဘယ်လောက်ယူမယ်၊ အများကြီး မဟုတ်ဘူး၊ နည်းနည်းယူမယ်၊ သို့သော် ယူတဲ့ပိုက်ဆံကို ကျွန်တော် အစိုးရကို အကုန် မသွင်းချင်ဘူး၊ အဲဒီကိစ္စကို ကျွန်တော်အပေါ် Higher Level မှာ တင်မယ်၊ A certain proportion will be used for staff welfare အဲဒါကို ကျွန်တော်တို့ ပြန်သုံးမယ်၊ အဲဒါ လည်း ကျွန်တော်တို့ လုပ်နေတယ်။
- အလားတူပါပဲ ဒီမှာလည်း ကောက်တဲ့ဟာတွေ တိုးသင့်ရင်လည်းတိုးရမယ်၊ နောက်ပိုင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး(ပုဂ္ဂလိက)နဲ့ ဆရာတို့ ဆွေးနွေးကြပါ။ နောက်ပြီးတော့ တိုးတဲ့အပြင် သွားပြီးတော့ လိုင်စင်ကမပေးခင် စစ်တယ် ပိုက်ဆံကောက်တယ်၊ သို့သော် နောက်တစ်ခါ သွားပြီးတော့ ပြန်စစ်ရမယ်လေ၊ evaluate လုပ်ရမယ်လေ၊ အဲဒီမှာလည်း ပိုက်ဆံတော့ ယူရမယ်၊ ကျွန်တော်တို့ လူတွေဆိုတာ ဒီအတိုင်းသွားပြီးတော့ အချိန်လည်းကုန် ပင်လည်းပင်ပန်း၊ မိုးထဲ ရေထဲသွားလို့မရှိရင် စောင့်နေရတာ အမျိုးမျိုး၊ ဒီဟာတွေကို လည်း ပိုင်းဝန်း ဆွေးနွေးပေးပါ။ သွားကြည့်တဲ့အခါမှာလည်း၊ ကျွန်တော်တို့ ကော်မတီ ကြီးရဲ့ အဓိက တာဝန်တစ်ခုက ထိရောက်၊ ကောင်းမွန်၊ လက်တွေ့ကျသော မူဝါဒ၊ မဟာဗျူဟာတွေ ရေးဆွဲဖို့လိုပါတယ်။
- အဲဒီတော့ ကျွန်တော်တို့ ဒီမှာပြန်ကြည့် တဲ့အခါမှာ ဒီမှာရှိတဲ့ ကျွန်တော်တို့ အရင် ထုတ်ထားတဲ့ ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာဥပဒေ The law relating to private health care sector နဲ့ Amendment to the law related to private health care sector ဒီဟာကြီးကိုလည်း ကျွန်တော်တို့ ပြင်သင့်ရင်လည်း ပြင်ရမယ်၊ အဲဒါက ၂၀၁၃ ခုနှစ်က ထုတ်ထားပါ။ ဘာကြောင့် ပြင်သင့်ရင်ပြင်ရမလဲဆိုတော့ ၂၀၁၆ ခုနှစ်မှာ တက်လာတဲ့ အစိုးရဟာ ဒီလို democratically leaded government ဖြစ်တဲ့အတွက် The view point by this government may be different from view point by pervious government ဒါကို ကျွန်တော်တို့ ပြင်သင့်ရင်လည်း ပြင်ရမယ်၊ amendment နဲ့လည်း လုပ်သင့်ရင် လုပ်ရမယ်၊ OK ဆိုတော့ ဒီအတိုင်းဆက်သွားမယ်၊ အဲဒါရှိတယ်။

- အထူးသဖြင့် ဒါကြီးကို သိပ်မပြင်ရင်တောင်မှ ဒီနည်းဥပဒေတွေကိုတော့ ပြန်ကြည့်ဖို့ လိုလိမ့်မယ်။ ဒီနည်းဥပဒေဆွဲထားတာ အရင်လက်ထက်က ဆွဲထားတဲ့အခါကျတော့ အခု လက်ထက်မှာ Are they still applied to this point in time လောလောဆယ် အဲဒါတွေ လုပ်ဖို့ဆိုလို့ရှိရင် ကျွန်တော်တို့က အဖွဲ့လေးတွေဖွဲ့လိုက်မယ်၊ Sub-group လေးတွေ စဖွဲ့ပြီး ဒါတွေကို စဉ်းစားရပါမယ်၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး (ပုဂ္ဂလိက) တစ်ယောက်နဲ့ မရပါဘူး၊ ဒါကို အဖွဲ့လေးတွေဖွဲ့ ကျွန်တော်တို့ဘက်က၊ ဟိုဘက်က representatives တွေနဲ့။ အဲဒါကျတော့ ဆရာတို့က ကိုယ်တိုင်လာစရာမလိုပါဘူး ဆရာတို့ရဲ့အောက်က နည်းနည်း ဂျူနီယာဖြစ်တဲ့သူကို ထည့်ပေးလိုက်ပါ။ အဲဒါနဲ့ သူတို့အဖွဲ့လေးတွေ လုပ်ပါ မယ်၊ ဆရာတို့က အရမ်းတာဝန်ကြီးတော့ ဒီမှာလည်း ဒီလောက် အချိန်ပေးဖို့ မလွယ်ဘူး ဆရာ၊ အဲဒါလေးတွေရှိပါတယ်။
- နောက်တစ်ချက်က အဲဒါအပြင် ဗဟိုရှိသလို အောက်မြန်မာပြည်မှာ ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းအရည်အသွေး ထိန်းသိမ်းမြှင့်တင်ရေးအဖွဲ့ဆိုတာကို ဖွဲ့ထားပါ တယ်။ ၂၀၁၇ ခုနှစ်က အောက်ပိုင်းမှာ (၁) ခု၊ အထက်ပိုင်းမှာ (၁) ခု၊ အလယ်ပိုင်းရယ်၊ နေပြည်တော်မှာ (၁)ခု အဲဒါကိုလည်း ညွှန်ကြားရေးမှူး (ပုဂ္ဂလိက)တို့က small group တွေဖွဲ့ပေါ့၊ ကျွန်တော်တို့မှာ လူတွေအများကြီးရှိပါတယ်။ ဒါတော့ mainly ကျတော့ ကျွန်တော်နဲ့ဆိုင်တော့ small group လေးလုပ်ပြီးတော့ ဒါကို ပြန် review လုပ်ပေးပါ။ OK ဆိုရင်လည်း OK ထားမယ်၊ မ OK ရင်လည်း ကျွန်တော်တို့ရဲ့ within the mandate of Ministry of Health and Sports ပြင်သင့်ရင်လည်း ပြင်မယ်၊ ပြင်သင့်ရင် ပြင်မယ် ဆိုတာကတော့ ဒီလို ကိုယ့်ဟာကိုလည်း အရမ်းမပင်ပန်းစေချင်ဘူး၊ လက်တွေ့ကျပြီး တော့ output oriented, outcome oriented, result-based ဖြစ်တာလေးကို ကျွန်တော်လုပ်စေလိုပါတယ်။
- နောက်တစ်ချက်က ဘာပဲလုပ်လုပ် ပုံမှန် ကျွန်တော်လုပ်နေကျတာ။ ဖြစ်စေချင်တာက We have to do innovative thinking, out-of-the-box thinking အဲဒါတွေ စဉ်းစားဖို့ လိုပါတယ်။ ဒီအတိုင်းမသွားနဲ့၊ အကုန်လုံး ပြောင်းပြန်လှန်တာတော့ မဟုတ်ဘူး၊ ဘာကို ပြင်ရမလဲဆိုတာတော့ ညွှန်ကြားရေးမှူး (ပုဂ္ဂလိက)တို့ သိပါတယ်။
- နောက်တစ်ချက်က သိတယ်ဆိုတာ သူတို့က ကိုယ်တိုင်လုပ်နေတဲ့၊ ကွင်းဆင်းနေတဲ့ သူတွေဆိုတော့ ဘာတွေလုပ်လိုက်ရင်တော့ ပိုအဆင်ပြေမလဲ၊ ဘာတွေလုပ်လိုက်လို့ ဘာ

specify လုပ်လိုက်လို့ရှိရင် ပိုကောင်းသွားမယ်၊ အဲဒါလေးကိုတော့ ကျွန်တော်တို့ကို တင်ပြပါ။ နောက်တစ်ခုက check list တွေအများကြီး develop လုပ်ပြီးပြီ၊ ကျွန်တော့် အနေနဲ့ကတော့ ဒီ check list တွေကို ပြန်လည်သုံးသပ်စေလိုပါတယ်။

- သုံးသပ်တယ်ဆိုတာ ဆေးရုံမှာ သွားကြည့်တဲ့အခါမှာ radiology နဲ့ ပတ်သက်ရင် radiologist တွေကို group ဖွဲ့ပြီးလုပ်လိုက်၊ Lab နဲ့ပတ်သက်ရင် ဒုတိယ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ် (ခါတ်ခွဲ)တို့ အဖွဲ့တွေကြည့်လိုက်၊ whether check list you have developed is ok or not, သိပ်ပြီးတော့လည်း ကျွန်တော်က အတင်းအကျပ်ကြီးလည်း မလုပ်စေချင်ဘူး။ သူတို့ကျတော့ အတင်းအကျပ်လုပ်ပြီး ကျွန်တော်တို့ ပြည်သူ့ဆေးရုံတွေကျတော့ မလုပ်ဘူးလားဖြစ်မယ်။ တစ်ချက်က ကျွန်တော်တို့ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံတွေမှာ သုံးတဲ့ check list ကိုလည်း ကျွန်တော်တို့ ဆေးရုံတွေမှာသုံးမယ်၊ အဲဒါကိုလုပ်ရမယ်။
- အဲဒီတော့ အဲဒီဟာကို စဉ်းစားပေးမယ်၊ အဲဒီတော့ ဒုတိယ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ် (ကုသရေး)တို့ စဉ်းစားမယ်။ We will also apply these check list for our hospitals in Ministry of Health။ အဲဒီအချက်ကတော့ ပြန်သုံးသပ်စေချင်ပါတယ်။ သုံးသပ်တဲ့ အခါမှာလည်း တစ်ချို့ check list တွေက သိပ်များလို့ unnecessary burden တွေ ဖြစ်နေတယ်၊ အဲဒီတော့ check list မှာလည်း၊ ထားပါတော့ check list (၁၀)ခုရှိတယ်၊ ဒီ category တစ်ခုကို ဟောဒီလေးခုအပေါ်က (၁,၂,၃,၄)ကို မရရင်တော့ လုံးဝလိုင်စင် မပေးဘူး၊ (၅)ကနေ (၁၀) အထိကတော့ အခြေအနေအရ သူတို့ ဘာလုပ်ရင် ဘာလုပ်ရင် ပေးမယ်၊ အဲဒါတွေလည်း စဉ်းစားပေးပါ။ Check list အကုန်လုံး ဆယ်ခုကို fulfill လုပ်စရာမလိုဘူး၊ ဒါပေမယ့် အဲဒီထဲမှာ (၃) ခု၊ (၄) ခု (သို့မဟုတ်) (၅)ခုကတော့ မရရင် Sorry ပဲ ၊ လုံးဝမပေးဘူး၊ အဲဒီ(၄)ခုက မလုပ်ရင် ဘာဖြစ်မလဲဆိုတော့ လူနာအန္တရာယ် ရှိတယ်၊ အသက်အန္တရာယ်ရှိတယ်၊ အမျိုးမျိုးပေါ့၊ အဲဒါဆိုရင် မပေးဘူး၊ အဲဒါလေးလည်း ပြန်စဉ်းစားပါ။ check list မှာ priority ပြန်လုပ်ပေးပါ။ အဲဒါရှိပါတယ်။
- နောက်တစ်ချက်က check list review လုပ်တဲ့အခါမှာတော့ MAMS မှာ technical professionals တွေ အရမ်းများပါတယ်။ အလားတူစွာ ကျွန်တော်တို့ Myanmar MMA မှာ Hospital Admin group ရှိမယ်၊ သူတို့ဆီကလည်း representative တွေခေါ်မယ်၊ နောက်တစ်ခါ အစိုးရဆေးရုံတွေက MS အချို့ပါမယ်၊ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံကြီးတွေက MS အချို့ပါမယ်၊ အရေးကြီးဆုံးက Epidemiologist ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးကနေ (၂) ယောက်

လောက် ထည့်လိုက်မယ်၊ အဲဒီအဖွဲ့လေးနဲ့ ပြန်ပြီးတော့ check list ကို review လုပ်မယ်၊ ဆရာဦးနေဝင်း ဦးဆောင်ပြီး လုပ်မယ်၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး (ပုဂ္ဂလိက)တို့ ဘယ်လိုလုပ်မလဲ ဆိုတာ modus operandi ကို ပြန်ကြည့်လိုက်မယ်၊ ကျွန်တော်မြင်တာတော့ pass ပေးမှာ တောင် ကျွန်တော်စဉ်းစား တာ၊ ကျွန်တော့်ရဲ့ အမြင်ပေါ့နော်၊ pass ပေးရင်တောင်မှ A နဲ့ pass ဖြစ်တဲ့ဆေးရုံ၊ B နဲ့ pass ဖြစ်တဲ့ဆေးရုံ၊ C နဲ့ pass ဖြစ်တဲ့ ဆေးရုံဆိုပြီး ပေးစေချင်ပါတယ်။ (၃)ခုစလုံးတော့ အောင်မှာပဲလေ၊ ဆေးရုံတစ်ရုံဟာ C နဲ့ pass ဖြစ်သွားလို့ရှိရင်၊ There is room for improvement သူတို့သိရမယ်၊ လိုင်စင်ရသော်လည်း ခင်ဗျားတို့မှာ လုပ်စရာများ ကျန်နေတယ်၊ B နဲ့ဆိုရင် နဲ့ကျန်တာပေါ့၊ A ဆိုလို့ရှိရင် တော်တော် OK နေပြီပေါ့၊ ဒါလည်း စဉ်းစားဖို့ပေါ့၊ အဲဒါလေး လုပ်စေချင်ပါတယ်။ ဒါက food for thought ပါ။

- နောက်တစ်ချက်က ကျွန်တော် ဘာလုပ်စေချင်လဲဆိုတော့ Kidney transplant တွေ ဆေးရုံတွေကနေ စ၊ စပြီး လာနေကြတယ်၊ ဆရာတို့ Nephrologist တို့ အဲဒါနဲ့တိုင်ပင်မယ်၊ အားလုံးလိုက်စစ် သူတို့စစ်တဲ့ပုံစံနဲ့ ပြန်ပြီးတော့ check list review ပြုလုပ်ပေးပါ။ ဟုတ်လား/မဟုတ်ဘူးလား၊ အဲဒါလည်း ဆရာ ဦးနေဝင်းတို့ ပါရမယ်၊ ဆရာတို့ဆီမှာ အများကြီးပဲ၊ အကုန်ရှိတယ်။ အဲဒါလေး လုပ်ပေးစေချင်ပါတယ်။
- ဒီ check list ကို ကျွန်တော်စဉ်းစားတာ Website မှာ တင်သင့်/ မတင်သင့်ပေါ့၊ ဆရာတို့ စဉ်းစားရမယ်၊ တင်လို့ရှိရင်တော့ သိတာပေါ့၊ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံတွေက ကျွန်တော်တို့ ဒါတွေစစ်နေတယ်ဆိုရင် သူတို့ဘာသူတို့ automatically ကြည့်ပြီး automatically ပြင်တာလည်း ဖြစ်နိုင်တယ်။ ဒါလည်း ဆရာတို့ စဉ်းစားဖို့ပါ၊ တင်သင့်/ မတင်သင့်၊ နောက်တစ်ချက်ကတော့ ဒီမှာလည်း NHL ကလုပ်နေတဲ့ EQAS အရ Lab တွေကို ဆရာတို့၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး(ဓါတ်ခွဲ)၊ ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ် (ဓါတ်ခွဲ)တို့ အဲဘက်က ကြည့်ပေးပါ။ ဘယ်လိုလုပ်မလဲဆိုတာပေါ့၊ ဒီမှာ ညွှန်ကြားရေးမှူး(ပုဂ္ဂလိက)က ကျွန်တော့်ကို ပေးထားတာ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံများရဲ့ CSR လူမှုကရုဏာ လုပ်ငန်းများပေါ် မူတည်၍ CSR Award များ ချီးမြှင့်နိုင်ရေးအတွက် (၂)ကြိမ် အစည်းအဝေးလုပ်ပြီးပြီ၊ အဲဒီအဖွဲ့ဝင်နဲ့ ဆွေးနွေးဖို့ကိုလည်း ညွှန်ကြားရေးမှူး (ပုဂ္ဂလိက) နည်းနည်းတင်ပြထား လိုက်ပေါ့။

- နောက်တစ်ချက်က ကျွန်တော်တို့က မြန်မာပြည်မှာ cancer registry ကို အကြီးအကျယ် လုပ်နေတယ်၊ အားဖြည့်နေပါတယ်။ ဟိုတစ်နေ့ကလည်း ကျွန်တော်တို့ အစည်းအဝေး လုပ်ပါတယ် cancer registry က တောင်ကြီး၊ ရန်ကုန်၊ မန္တလေးရှိတယ်၊ ကျန်တာတွေ လည်း အကုန်လုပ်တယ်၊ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံတွေမှာ ကုနေတဲ့ ကင်ဆာနဲ့ပတ်သက်ပြီးတော့ Information ကို ပေးပို့ရမယ်၊ အဲဒါလည်း နဲ့နဲ့စဉ်းစားပေးစေလိုပါတယ်။
- ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံမှာ ကင်ဆာရောဂါ ဘယ်လောက် ရှိ/မရှိ အတိအကျသိဖို့ လိုပါတယ်၊ မနေ့ကပဲ အစည်းအဝေး ဖွင့်ပါတယ်၊ NCD Prevention နဲ့ Tobacco smoke၊ ဒီအချိန်မှာ ကျွန်တော်တို့ မကိုင်ရင် နောက် (၁၀)နှစ်မှာ ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံဟာ ထိန်းမနိုင်၊ သိမ်းမရနဲ့ 30% of population က ကင်ဆာသမားတွေ ဖြစ်နေတော့မယ်၊ အဲဒါ ကျွန်တော်တို့ အားဖြည့်ဖို့ အကုန်လုပ်နေပါတယ်။ ဒီကင်ဆာနဲ့ပတ်သက်ပြီး ကျွန်တော့်လာမေးလို့ရှိရင် ဝန်ကြီးတစ်ယောက်အနေနဲ့ အကြမ်းပဲသိတယ်။ ပုဂ္ဂလိကက Information နဲ့ ကျွန်တော် တို့ဘက်က Information (၂)ခုရရင် ကျွန်တော့်အနေနဲ့ အများကြီး ပြောလို့ရတာပေါ့၊ ဒီအစည်းအဝေးမှာဆိုလို့ရှိရင် ယခင် အစည်းအဝေးရဲ့ meeting minutes ကို ဝေသလား/ မဝေဘူးလား၊ ဝေထားဖို့ပြောတာပါ၊ ဝေပြီးလို့ရှိရင် ကောင်းပါတယ်။
- နောက်တစ်ချက်က ဒီအဖွဲ့ဝင်တွေ အားလုံးကို ဥပဒေရယ်၊ ပြင်ဆင်တဲ့ဟာတွေရယ်၊ ဗဟိုအဖွဲ့ရဲ့ကော်မတီ Member ရယ်၊ TOR ရယ်၊ one set, complete set လုပ်ပြီးတော့ စာအိတ်လေးနဲ့ အကုန် ပေးထားလိုက်ပါ၊ ဆရာတို့က ဒါတွေကို reference အကုန်သုံးလို့ ရပါတယ်။ ဒီဟာဖတ်လိုက်ရင် ပြီးပြီ၊ တစ်ခါလာပေး တစ်ခါလာပေး ဖြစ်မှာစိုးလို့ အဲဒါလေးကို အချိန်ယူပြီးတော့ ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်(ကုသရေး)တို့ ထည့်ပေးရ မယ့်ဟာကို အပြီးထည့်ပေးထားလိုက်၊ ဖိုင်နဲ့သေသေချာချာ သပ်သပ်ရပ်ရပ် လုပ်ပြီးတော့ သူတို့ကို ဘယ်လိုမှ ကိုင်တွယ်လို့ မရပါဘူး။
- နောက်တစ်ခုက ပုဂ္ဂလိကဘက်က သူနာပြုတွေကို ကျွန်တော်တို့ဆီက ဆွဲထုတ်သွားတာ တို့၊ Radiographer ဆွဲထုတ်သွားတာ ဘာမှကိုင်တွယ်လို့မရဘူး၊ အဲဒီမှာ compulsory fault က we will give license provided that you enrolled in the private hospital association. ဒါကတော့ ပိုအရေးကြီးပါတယ်။ (၂၂၄)ရုံဆိုတာ နည်းတာမဟုတ်ဘူး၊ အထူးကုဆေးခန်း (၆၅၅)ခု၊ ရောဂါရှာဖွေရေး ဓါတ်ခွဲပေါင်းက (၂၅၅) ခု၊ ရောဂါရှာဖွေရေး ဓါတ်မှန်က (၁၇၅)ခု၊ (၁၇၅)ခုသော ရောဂါရှာဖွေရေးဓါတ်မှန်တွေက တကယ့်ကို X-ray



ရဲ့ criteria နဲ့ ညီသလား၊ radiation hazard ဘယ်လောက်ရှိသလဲ၊ ကျွန်တော်တို့က သေချာကိုင်တွယ်ရမှာ ဖြစ်ပါတယ်။ ဒီအဖွဲ့ဟာ တော်တော်အရေးကြီးပါတယ်။

- နောက်တစ်ချက်ကတော့ နောက်အစည်းအဝေးတွေမှာဆိုရင် Sub-topic လေးတွေ တစ်ခုလောက်တော့ပေးလိုက် brainstorm လုပ်ဖို့လေ၊ one 1 or 2 topic ပေးလိုက်၊ Agenda item တွေ ပြီးတဲ့အခါမှာ special input ရအောင်၊ သားဖွားခန်းက ၅၆ ခန်း၊ ဟိုတစ်ခါ သင်္ကန်းကျွန်းဆေးရုံမှာ ဆေးထိုးလို့ သေသွားတာ OG တစ်ယောက်က အဲဒါ လေးတွေရှိတယ်၊ ကျန်းမာရေး အကျိုးဆောင်လုပ်ငန်းက (၁၈)ခု၊ ကျန်းမာရေး အကျိုးဆောင်လုပ်ငန်း (၁၈)ခုကို group ဖွဲ့ပြီးတော့ analysis လုပ်ပေးပါ။ What are they doing? ကျန်းမာရေး အကျိုးဆောင်ဆိုတာ very wide ဖြစ်ပါတယ်။ ဘာတွေ လုပ်နေသလဲ၊ ကျွန်တော်တို့ သိဖို့လိုပါတယ်၊ အဲဒါလေးကိုလည်း Sub-group ဖွဲ့ပြီး၊ review လုပ်စေလိုပါတယ်။
- ဘယ်တိုင်းဒေသကြီးနှင့် ပြည်နယ်မှာ ဘယ်လောက်ရှိလဲ၊ နောက်နယ်လှည့် ကျန်းမာရေး လုပ်ငန်း သူတို့ကိုလည်း ပြန်မေးရမယ်၊ ခင်ဗျားတို့ ဘာလုပ်နေလဲ၊ ခင်ဗျားတို့ (၆)လ ဘာလုပ်နေလဲ၊ It may be against the policy of Ministry of Health and Sports၊ အထွေထွေရောဂါကု ဆေးခန်းပေါင်း (၄,၉၀၀) ရှိတယ်၊ ဒီဟာကြီးက ဘယ်လောက်ကြီး တဲ့ Domain လဲ၊ ဒီ ၄၉၀၀ မှာလည်း ဘယ်တိုင်းဒေသကြီးနှင့် ပြည်နယ်မှာ ဘယ်လောက် ရှိသလဲ၊ သူတို့က လိုင်စင်ယူသလား၊ ကုနေတဲ့ ဆရာဝန်တွေက လိုင်စင်သက်တမ်းတိုး သလား၊ မတိုးဘူးလား၊ လိုင်စင်သက်တမ်းမှာလည်း ဆရာတို့ တစ်ခုစဉ်းစားဖို့က electronically လုပ်ဖို့ပါ။
- နောက်တစ်ချက်က ကျွန်တော်ဘာလုပ်ချင်လဲဆိုတော့ In the near future ပေါ့လေ၊ အဓိက ပုဂ္ဂလိကလုပ်ငန်းရှင်အသင်းနဲ့ တကယ့်ဆေးရုံကြီး တွေနဲ့ ကျွန်တော်တို့ Seminar တစ်ခုလုပ်မယ်၊ ကျွန်တော်တို့ ဘက်ကလူတွေနဲ့ အဲဒါကို လုပ်ခြင်းအားဖြင့် သူတို့မှာ ဘာအခက်အခဲတွေရှိလဲ၊ ကျွန်တော်တို့ဘက်က ဘာပံ့ပိုး/ ဘာမြင်လဲ၊ အဲ Seminar မှာ ကျွန်တော်တို့က သေချာလုပ်ရပါမယ်။ analysis လုပ်ထားတာတွေကို ကျွန်တော်က တင်ပြရမယ်၊ အချိန်တော့ ယူမယ်၊ နှစ်လ သုံးလလောက်မှ လုပ်ဖြစ်မယ်၊ ကြိုပြီးတော့ အကြောင်းကြား ထားလိုက်ရင်ကောင်းမယ်၊ လုပ်တော့မယ့် Seminar ကြီးမှာ ကျွန်တော်

ပထမဆုံး ပြောတဲ့အချက်တွေပေါ့။ အဲဒါတွေရအောင် Seminar ကြီးလုပ်မယ်လို့ ကျွန်တော် ပြောစေချင်ပါတယ်။

- ကျွန်တော်တို့အနေနဲ့ကတော့ ဆရာတို့ ကြွရောက်တာကိုပဲ ကျေးဇူးအထူးတင်ပါတယ်။ အားလည်းအားရှိပါတယ်။ ဆရာတို့ရဲ့ input ကို ကျွန်တော်တို့ ယူပြီးသုံးမယ်၊ ကောင်းတာက ကျွန်တော်တို့ ဆုံးဖြတ်တာ ဌာနတွေက အများကြီးပါတယ်။ ပြည်ထဲရေး၊ ထွေ/အုပ်၊ မီးသတ်၊ လျှပ်စစ်၊ ကုန်သွယ်ရေး၊ စက်မှုနည်းပညာ စသဖြင့် အများကြီးပါပဲ။ ရန်ကုန်၊ နေပြည်တော်ကောင်စီ၊ မန္တလေး အကုန်ပါတယ်၊ MMC ပါမယ်၊ MMA ပါမယ်၊ သူနာပြု/ သားဖွားလည်း ပါတယ်ဆိုတော့ တော်တော်လေး တောင့်တင်းတဲ့ အဖွဲ့ပါပဲ။ အဲဒီတော့ ဒီအဖွဲ့ရဲ့ technical capacity က အရမ်းမြင့်ပါတယ်။

အခမ်းအနားတက်ရောက်သူများစာရင်း -

- ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ဗဟိုကော်မတီ အဖွဲ့ဝင်များ

(ဤမိန့်ခွန်းသည် ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး၏ လက်ရေးမူမှ ပြန်လည်ရိုက်နှိပ်ထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။)