

တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်များရှိ ဆေးရုံ(၉၈)ရုံတွင် ဆေးရုံအခြေပြုကာကွယ်ဆေးထိုး
လုပ်ငန်းများ စတင်ဆောင်ရွက်ခြင်း ဗဟိုအဆင့် ဖွင့်ပွဲအခမ်းအနားတွင်
ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီးဒေါက်တာမြင့်ထွေး ပြောကြားခဲ့သည့် မိန့်ခွန်းကောက်နုတ်ချက်

ရန်ကုန်မြို့။

၂၀၁၇ ခုနှစ်၊ မေလ (၅)ရက်

- ကျွန်တော့်အနေနဲ့ ပထမဆုံးပြောချင်တာကတော့ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန မှာရှိတဲ့ ဦးစီးဌာနများမှ ဝန်ထမ်းများ၊ တိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းမှ ဝန်ထမ်းများ၊ ဆေးရုံအုပ်ကြီးနှင့် ဆရာဝန်များ၊ အထွေထွေဆရာမများအားလုံးကို ကျေးဇူးတင်ပါတယ်။
- သူတို့ရဲ့ လုပ်ဆောင်ချက်ကြောင့် မြန်မာပြည်မှာရှိတဲ့ ကလေးတွေ (၁၀)မျိုးသော disease ဖြစ်ပွားမှုဟာ ကျသွားမယ်ဆိုတာ သေချာပါတယ်။ ဒါကို ဆရာတို့အနေနဲ့ စဉ်းစားပြီးတော့ appreciate လုပ်စေချင်ပါတယ်။ ပြည်သူကို အလွန်ကောင်းတဲ့ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုပေးခြင်း လို့ ကျွန်တော်ယူဆပါတယ်။
- အဲဒီတော့ ဒီလိုဆောင်ရွက်ခြင်းဟာ ကျွန်တော်တို့ ဆရာမတို့ရဲ့ စိတ်စေတနာ ပြည်သူကို ထင်ဟပ်တယ်ဆိုတာ ပြောခြင်းဖြစ်ပါတယ်။ အစိုးရအနေနဲ့လည်း routing immunization အတွက်ကို ဘတ်ဂျက်တွေ အများကြီးချပြီး ဝန်ထမ်းတွေအများကြီး ခန့်ပေးပါတယ်။ နည်းပညာပိုင်းဆိုင်ရာမှာလည်း capacity building workshop တွေ၊ နိုင်ငံခြားကို သင်တန်းတွေ၊ အစည်းအဝေးတွေကို အများကြီး အစိုးရကလွှတ်ပေးပါတယ်။ ဘာကြောင့် ဒီလိုလုပ်ပေးရလဲဆိုရင် ဒါဟာ very cost effective ပါ။
- ဒါ့အပြင် ကျွန်တော်တို့ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှာ ရှိလာတဲ့ vaccine က ထွက်လာတဲ့ စာရင်းဇယားတွေကို သေချာစွာ analyze လုပ်ပြီးတော့ သေချာစွာ policy ချတယ်၊ သေချာစွာ implement လုပ်ပါတယ်။ ဒါကိုလည်း public health professional ဖြစ်တဲ့အတွက် ဒါတွေအရေးကြီးပုံကို ကျွန်တော်သေသေချာချာသိတဲ့အတွက် ဒီ program ကို ဦးစားပေး program တစ်ခုဖြစ်တယ်ဆိုတာကို ပြောချင်ပါတယ်။
- နောက်တစ်ချက်က ကျွန်တော်တို့ ဘာတွေဦးစားပေး လုပ်ပေးလဲဆိုတော့ health literacy ပါ။ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းဖြင့် ရတဲ့အကျိုးအမြတ်တွေကိုလည်း လူထုသိဖို့အတွက် ကျွန်တော်တို့က health literacy promotion unit ဖက်ကလည်း အားထည့်ပြီးတော့

အနယ်နယ်အရပ်ရပ်များမှာ ကျွန်တော်တို့ ပြောနေပါတယ်။ ပြောတယ်ဆိုတာကလည်း ကျွန်တော်တို့က လူတွေကိုပြောတဲ့အခါမှာ ဒီကာကွယ်ဆေး (vaccine) ဟာ ဘယ်လို အကျိုးရှိလဲ၊ ဆိုးကျိုး (side effective) ကတော့ ဘယ်လောက်တော့ ရှိနိုင်တယ်၊ ဘယ်လို အာနိသင်ရှိတယ်၊ ဘယ်နှစ်ကြိမ်ထိုးရတယ်၊ မထိုးရင်ဘာဖြစ်တယ်၊ ဒါတွေအကုန်လုံးကို ကျွန်တော်တို့က သူတို့ကိုပြောကြားနေတာဖြစ်ပါတယ်။ ဒီလိုနည်းမျိုးစုံနဲ့ လုပ်ပေမလို့လည်း ဘာအရေးကြီးလဲဆိုတော့ coverage က အရေးကြီးပါတယ်။ ဆိုလိုတာက vaccine မှာ many access ရှိပါတယ်။ အဲဒီဟာ အားလုံးဟာ coverage နဲ့ equally impounded ဖြစ်ပါတယ်။ ဆိုလိုတာက vaccine က ဘယ်လောက်ပဲကောင်းကောင်း ကမ္ဘာမှာမိုးပျံ အောင် အကောင်းဆုံး vaccine ဖြစ်နေပါစေ၊ ဘယ်လောက်ပဲ ထိုးတာမှန်မှန်၊ ဘာပဲ လုပ်လုပ် coverage ကမရှိရင် အလကားပါပဲ။

- Coverage ဟာ ကျန်တဲ့အချက်တွေနဲ့ ညီတူညီမျှ အရေးပါတဲ့အတွက် ဒီနေ့လုပ်ဆောင်ချက်ဟာ coverage ကို increase လုပ်တာပါ။ လုပ်တဲ့အခါမှာ တစ်နိုင်ငံလုံး sub-center, rural health center မှာလည်း ထိုးတယ်၊ မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန၊ ဆေးရုံတွေမှာလည်းထိုးပါတယ်။ ဒါကတော့ ခုတင် (၁၀၀) နဲ့အထက် ဆေးရုံကြီးအားလုံးမှာ ထိုးပါပြီ။ အရင်ထိုးတာကတော့ ဗဟိုအမျိုးသမီးဆေးရုံကြီး၊ ရန်ကုန်ပြည်သူ့ဆေးရုံကြီး၊ သင်္ကန်းကျွန်းပြည်သူ့ဆေးရုံကြီး၊ မြောက်ဥက္ကလာပပြည်သူ့ဆေးရုံကြီးတွေမှာ ဒါတွေကို ထိုးနေပါတယ်။ အခု အကုန်လုံးနီးပါး ထိုးနေပါပြီ။ တော်တော်ကို coverage က ကောင်းသွားပါပြီ။ အဲဒါကို ကျွန်တော်ဒီမှာတင်ပြချင်ပါတယ်။
- ဘာကြောင့် ဒီလိုပြောလဲဆိုတော့ ဒီမှာ ကာကွယ်ဆေးထိုးတဲ့ link တွေအများကြီးရှိပါတယ်။ ဆိုလိုတာက chain မှာပါတဲ့ point အားလုံးဟာ အရေးကြီးပါတယ်။ Point တစ်ခုဟာ weak ဖြစ်သွားရင် chain ကြီးတစ်လုံး weak ဖြစ်သွားပါတယ်။ အဲဒါကြောင့် coverage ဟာ အရေးကြီးတယ်ဆိုတာ တင်ပြခြင်းဖြစ်ပါတယ်။
- ကျွန်တော်တို့ ဒါကိုလုပ်တဲ့အခါမှာ ဖိစီးစီးလုပ်ဖို့လိုပါတယ်။ အဖြစ်သဘော routing အနေနဲ့ မလုပ်စေချင်ပါဘူး။ ဘာကြောင့် ဒီလိုလုပ်ရလဲဆိုရင် coverage ကောင်းရင်၊ ဥပမာ ဒီအခန်းမှာ လူ (၁၀၀) ရှိရင် (၈၀) က immunization ထိုးပြီးရင်၊ ကျန်တဲ့ (၂၀)မှာ အဲဒီရောဂါတစ်ခုဖြစ်ရင်တောင် ဒီရောဂါက နောက်တစ်ယောက်ကိုကူးဖို့ အခွင့်အရေးက

နည်းသွားပြီ၊ အဲဒါကြောင့် coverage များတယ်ဆိုတာ health immunity of the population ကို တက်အောင်လုပ်ခြင်းပဲဖြစ်ပါတယ်၊ ဒါအလွန်အရေးကြီးပါတယ်။

- Health Immunity ကောင်းရင် outbreak မဖြစ်တော့ပါဘူး။ အခု ဆရာတို့ဒီနေရာမှာ measles outbreak တွေဖြစ်လိုက်၊ ဟိုနေရာမှာ ဘာဖြစ်လိုက်၊ လဟယ်မှာ ဖြစ်လိုက်၊ outbreak တွေဖြစ်နေပါတယ်။ အခု outbreak တွေ အကုန်ကျနေပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ outbreak တစ်ခုဖြစ်ရင် outbreak ပဲမြင်ပါတယ်။ ဒါပေမယ့် လူတွေမှာ ဘယ်လောက် ခံစားသွားရတယ်၊ ဘယ်လောက်ထိခိုက်သလဲ၊ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှာ လည်း ပိုက်ဆံတွေကုန်ပါတယ်။ သူတို့ရဲ့နောက်ကွယ်မှာ အများကြီးရှိပါတယ်။ နိုင်ငံတော် အစိုးရလည်း ပိုက်ဆံတွေကုန်ပါတယ်။ ဆိုလိုတာက outbreak တစ်ခုမဖြစ်ရင် ငွေကုန် ကြေးကျ အများကြီးသက်သာပါတယ်။
- အလားတူပဲ public မှာလည်း dengue မဖြစ်အောင် ကျွန်တော်တို့ လုပ်နေပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကို ဘယ်သူမှကျေးဇူးမတင်ကြပါဘူး။ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများဟာ dengue မဖြစ်အောင် ဖုံး၊ သွန်၊ လဲ၊ စစ် ကာကွယ် ရေးတွေလုပ်လို့ သွေးလွန်တုပ်ကွေးမဖြစ်ဘူးဆိုတာ ဘယ်သူမှမသိပါဘူး။ ကျွန်တော်တို့ သာ dengue ကို သေချာမလုပ်ရင် dengue outbreak ဖြစ်ပြီး ကလေးတွေအများကြီး သေမှာကို ပြည်သူတွေမသိပါဘူး။
- သို့သော် မသိသော်ငြားလည်း ကျွန်တော်တို့ဟာ တိုင်းပြည်အတွက် စေတနာအပြည့်နဲ့ လုပ်နေတယ်ဆိုတာကို ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးဝန်ကြီးချုပ်နဲ့ အခြားအစိုးရအဖွဲ့မှ ဝန်ကြီး တွေရှိတဲ့အချိန်မှာ တင်ပြခြင်းဖြစ်ပါတယ်။ ဒါကိုလုပ်မယ်ဆိုရင် တိုင်းဒေသကြီးရဲ့ ဝန်ကြီး တွေ၊ လူမှုရေးဝန်ကြီးတွေရဲ့ပံ့ပိုးမှုက လုံးဝလိုပါတယ်။ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီး ဌာနတစ်ခုတည်း လုပ်လို့မရပါဘူး။ ဒါ့အပြင် community based organization တို့၊ လူမှုရေးအဖွဲ့အစည်းတို့ အကုန်လိုပါတယ်။
- ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးလုပ်မယ်ဆိုရင် ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန တစ်ခုတည်း လုံးဝ လုပ်လို့မရပါဘူး၊ အားလုံးပါဝင် ပေါင်းစပ်လုပ်ရပါမယ်။ လုပ်တဲ့အခါမှာလည်း systematic ဖြစ်ဖို့လိုပါတယ်။ ဒီမှာကြည့်လိုက်တဲ့အခါမှာ ကျွန်တော်တို့က ဒီမှာလုပ်ပြီး ပါပြီ။ သို့သော်လည်း ကျွန်တော်တို့ လုပ်တယ်ဆိုတာနဲ့ မပြီးပါဘူး။ ကျွန်တော်တို့က ဒါကို စောင့်ကြည့်တယ်၊ research နဲ့တွဲလုပ်တဲ့အခါ logistic ဟုတ်ရဲ့လား၊ ကလေးတွေကို

ကာကွယ်ဆေးထိုးပုံ/ ထိုးနည်း၊ လူနာလာပုံ/ လာနည်းကို implementation research လုပ်ဖို့အတွက်ကိုလည်း ဒီနှစ်မှာအစိုးရက သန်း(၁၀၀၀) ချထားပေးပါတယ်။ Implementation research ကို ဒါနဲ့တွဲလုပ်မယ်။

- အခု ဆေးရုံ (၉၈)ရုံမှာ immunization လုပ်မယ့်ဟာတွေကို logistic perspective, management perspective, administrative perspective နဲ့ ကျွန်တော်တို့ ကြည့်နေပါမယ်။ နောက် (၂)လ၊ (၃)လလောက်မှာကြည့်လို့ရှိရင် ဘယ်လိုပိုကောင်းအောင် ထပ်လုပ်မလဲ၊ အဲဒါကို ဒီအတိုင်းပစ်ထားပါဘူး၊ ကျွန်တော်တို့ ဆက်လုပ်နေပါတယ်။ ဒါကို ဆက်လုပ်မယ်ဆိုရင် ဆေးသုတေသနဦးစီးဌာနကလည်း ပါဝင်ပေးရပါမယ်။ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးတက္ကသိုလ်ကလည်း ပါဝင်ပေးပြီးတော့ လုပ်ရပါမယ်။ ဘာမှမခက်ပါဘူး၊ တော်တော်လွယ်တဲ့သုတေသနပါ။ Implementation research လို့ခေါ်ပါတယ်၊ ဒါကို ဒါကို ကျွန်တော်တို့ဆက်လုပ်မှာပါ။
- အဲဒီတော့ ဒီ research ကရတဲ့အဖြေကို ကြည့်ပြီးတော့ ဆေးရုံ (၉၈) ရုံအပါအဝင် အခြားဆေးရုံများမှာရှိတဲ့ ထိုးပုံ/ ထိုးနည်းတွေကို ဒါထက်ပိုကောင်းအောင် လုပ်ပါမယ်။ လုပ်ရင်း၊ လုပ်ရင်းနဲ့ တစ်ဖြည်းဖြည်း တော်တော်ကောင်းသွားမှာ ဖြစ်ပါတယ်။ ဒါလုပ်တာနဲ့ ပထမ (၁)လ၊ (၂)လမှာလုပ်တာနဲ့ ပြီးမှာပါ။ ဒီမှာလုပ်ရင်းနဲ့ ကျွန်တော် တင်ပြချင်တာကတော့ ဒီမှာကာကွယ်ဆေးထိုးတဲ့ တာဝန်ခံဆရာမတွေက ကျန်းမာရေးပညာပေးကိုလည်း ပေးလိုက်စေချင်ပါတယ်။ (၅)မိနစ်ပဲကြာပါမယ်၊ ဆိုလိုတာက ထိုးရင်းနဲ့ တပြိုင်တည်း ကျန်းမာရေးပညာပေးပါလုပ်လိုက်ရင် သူတို့အိမ်ပြန်ရောက်တဲ့အခါ ဆင့်ပွား၊ ဆင့်ပွား အများကြီးပေးနိုင်ပါတယ်၊ ဒါအလွန်ကောင်းတဲ့ ကိစ္စတစ်ရပ်ဖြစ်ပါတယ်။
- ကျွန်တော့်အနေနဲ့ နောက်တစ်ခုပြောချင်တာက ဒီမှာကလေးတွေကို ကာကွယ်ဆေးထိုးတဲ့ ဆရာမတွေရှိပါတယ်။ ဆရာမတို့အနေနဲ့ ဆေးထိုးတာပဲခေါင်းထဲကိုမထည့်ပါနဲ့၊ ဆရာမတို့ ထိုးလိုက်ခြင်းအားဖြင့် ဒီကလေးတွေမှာ ရောဂါမဖြစ်တော့ဘူး၊ ရောဂါ(၁၀)မျိုးမှာ (၁)မျိုးထိုးရင် (၁)မျိုး၊ (၂)မျိုးထိုးရင် (၂)မျိုးပေါ့၊ ကလေးတွေမှာရောဂါမဖြစ်ဘူးဆိုလို့ရှိရင် သူတို့မိဘတွေမှာ စိုးရိမ်ပူပန်မှုတွေမရှိတော့ပါဘူး၊ ပိုက်ဆံမကုန်တော့ပါဘူး။
- အထူးသဖြင့် ကလေးရဲ့ ဖွံ့ဖြိုးကြီးထွားမှု (growth and development) က ရပ်တန့်သွားခြင်း မဖြစ်တော့ဘူး၊ ဦးနှောက်က ပုံမှန်ကြီးထွားမှုဖြစ်မယ်၊ ပိုက်ဆံမကုန်ဘူး၊ အများကြီးပါ။ နောက် ဒီကလေးကနေ နောက်ကလေးတစ်ယောက်ကိုကူးဖို့ အခွင့်အရေး မရှိတော့

ပါဘူး။ ဆိုလိုတာက ဆရာမတို့ဆေးထိုးတဲ့အချိန်မှာ ဒါလေးတွေကိုစဉ်းစားလို့ရှိရင် စိတ်မှာ အရမ်း ကျေနပ်မယ်၊ ကြည်နူးမယ်၊ ဒါလေးတွေကိုလည်း ဆရာမတို့ စဉ်းစားပေးစေချင်ပါတယ်။ ဒါမှလည်း ကိုယ့်အလုပ်ကိုယ်လုပ်ရင်းနဲ့ ပျော်ရွှင်မှုကိုဖြစ်စေမှာပါ။

- နောက်တစ်ချက်က ဒီ vaccine ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းဟာ most cost effective intervention in the field of health. ဘယ်ဟာပဲလုပ်လုပ် ကမ္ဘာမှာရှိတဲ့ ပြည်သူ့ ကျန်းမာရေးစီမံချက်ဖြစ်ဖြစ်၊ ဆေးကုသရေးစီမံချက်ဖြစ်ဖြစ်၊ the most cost effective ပိုက်ဆံဘယ်လောက်ထည့်ရင် ဘယ်လောက်ပြန်ရတယ်ဆိုတဲ့ထဲမှာ ကာကွယ်ဆေးဟာ နံပါတ် (၁)ပါပဲ။ ဥပမာ - measles ပထမ (၁)ကြိမ်ထိုးလိုက်ရင် ကမ္ဘာမှာဆိုရင် (၁၀) မီလီယံကျော်ကျော် ကလေးတွေက မသေတော့ပါဘူး၊ ဒုတိယအကြိမ် ထိုးမယ်ဆိုရင် (၀.၅) မီလီယံ မသေပါဘူး။ တတိယအကြိမ် ထိုးမယ်ဆိုရင် (၃.၁)မီလီယံလောက်ကို မသေပါဘူး။
- ဆိုလိုတာက ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းအားဖြင့် ကလေးတွေမသေတော့ပါဘူး။ သို့သော် တစ်ဖက်က ဘယ်လောက်ထိ ကျွန်တော်တို့စဉ်းစားရမလဲဆိုတော့ ဒီကလေးတွေထဲမှာ နိုင်ငံခေါင်းဆောင် ဘယ်နှစ်ယောက်ပါလာမလဲ၊ အထူးကုဆရာဝန်ကြီးတွေ ဘယ်နှစ်ယောက်ဖြစ်လာမလဲ အဲဒီလို ကျွန်တော်စဉ်းစားပါတယ်။ ကျွန်တော်စဉ်းစားတယ် ဆိုတာက public မှာဒါပြီးရင် ဒါမဟုတ်ပါဘူး၊ တစ်ခုပြီးရင် နောက်တစ်ခု ဆက်စဉ်းစားလို့ရှိရင် ကျွန်တော်တို့လုပ်တဲ့ ဒီအချက်ဟာ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအတွက် ဘယ်လောက်အရေးကြီးလဲဆိုတာ သိနိုင်ပါတယ်။ အခု ဆေးကုလိုက်ရင် ကုပြီးပျောက်သွားတာမဟုတ်ဘူး၊ မပျောက်ရင် ဘာဖြစ်မလဲ၊ အဲလိုကျွန်တော်က ပြန်စဉ်းစားပါတယ်။ ဒါတွေကို စဉ်းစားမှ ကျွန်တော်တို့က appreciate လုပ်မှာပါ။
- ဒီမှာဆိုလို့ရှိရင် ကာကွယ်ဆေးထိုးတာကတော့ တကယ့်တကယ် return on invest ကတော့ (၁)ဒေါ်လာကို သုံးလို့ရှိရင် (၁၆)ဒေါ်လာလောက် ပြန်ရပါတယ်။ ဆိုလိုတာက ရောဂါမဖြစ်ဘူး၊ အလုပ်လုပ်နိုင်တယ်။ အဲဒီတော့ တိုင်းပြည်အစိုးရအနေနဲ့ မနှစ်က ကျွန်တော်တို့က သန်း (၈.၁၅)ဘီလီယံရပါတယ်။ (၂၀၁၆-၂၀၁၇)ဘဏ္ဍာနှစ်မှာရတဲ့ (၈.၁၅) ဘီလီယံကို ကျွန်တော်တို့က ဘယ်လောက်သုံးလဲဆိုရင် (၈.၆၅)ဘီလီယံကို ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းမှာသုံးပါတယ်။ Gavi တို့၊ ဒီပြင် 3MDG တွေမပါသေးဘူး။ ပါလို့ရှိရင် ကျွန်တော်တို့က nine percent of the government budget လုပ်ဖို့ ကျွန်တော်တို့ သုံးပါတယ်။ UNICEF ကပေးတာရှိတယ်၊ WHO ကပေးတာရှိတယ်၊ 3MDG ကပေးတာ

တွေတွက်လိုက်ရင် ကလေးတစ်ယောက်ကို ကာကွယ်ဆေးထိုးတာ ဘယ်လောက်သုံးလဲ တွက်လိုက်ရင် (၄၅)ဒေါ်လာကုန်ပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ အဲဒီလောက်ထိ အရင်းအနှီး စိုက်ပါတယ်။

- ဒီလိုသာမသုံးဘူးဆိုရင် ကလေးတွေရောဂါ(၁၀)မျိုးဖြစ်ရင် ကျွန်တော်တို့ မလွယ်ပါဘူး။ အစိုးရအနေနဲ့ ပိုက်ဆံဘယ်လောက်ကုန်လဲ၊ ပိုက်ဆံကုန်တာတင်မဟုတ်ပါဘူး၊ မိဘတွေ မှာ စိတ်မချမ်းသာပါဘူး။ ကိုယ့်ကလေးတွေ နေမကောင်းဘူးဆိုရင် ဆရာတို့သိတဲ့အတိုင်း လူတွေနေမကောင်းရင် ပြဿနာမရှိပါဘူး၊ ကလေးငယ်လေးတွေနေမကောင်းရင် မိဘ၊ အဘိုးအဘွား အကုန်စိတ်ပူပါတယ်။
- ကာကွယ်ဆေးထိုးဖို့ coverage ကိုမြှင့်ပြီး အောင်မြင်ဖို့အတွက်ကို ဘယ်သူ့မှာ တာဝန် အရှိဆုံးလဲ မေးမယ်ဆိုလို့ရှိရင် မိဘပါ။ မိဘက ဘာကြောင့် တာဝန်ရှိလဲဆိုရင် မိဘဟာ ကလေးများကို ကာကွယ်ဆေးထိုးရမယ်ဆိုတဲ့ စိတ်ဓါတ်ရှိရမယ်၊ ကာကွယ်ဆေးထိုးရင် ဘာတွေအကျိုးရှိလဲသိရမယ်၊ မိဘက ကလေးကိုလာခေါ်၊ လာပို့မှ ဒီကိစ္စကို အောင်မြင်စွာ ဆောင်ရွက်နိုင်မှာဖြစ်ကြောင်း ပြောကြားရင်းနဲ့ နိဂုံးချုပ်အပ်ပါတယ်။

အစည်းအဝေးတက်ရောက်သူများစာရင်း -

- ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး အစိုးရအဖွဲ့ ဝန်ကြီးချုပ်၊
- ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး အစိုးရအဖွဲ့ဝင် ဝန်ကြီးများ၊
- ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှ အမြဲတမ်းအတွင်းဝန်၊
- ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်များ၊
- ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်များ၊
- ညွှန်ကြားရေးမှူးများ၊
- ဆေးရုံအုပ်ကြီးများ၊
- ဆရာဝန်ကြီးများ၊
- ပါမောက္ခ/ဌာနမှူးများ၊
- သူနာပြုအုပ်နှင့် ဆရာ/ ဆရာမများ၊
- တိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းမှ ဝန်ထမ်းများ၊
- အခြားဝန်ကြီးဌာနမှ ပုဂ္ဂိုလ်ကြီးများ၊

- အလှူရှင်များ၊
- လူမှုရေးအဖွဲ့အစည်းများ၊
- အနုပညာရှင်နှင့် သတင်းမီဒီယာများ၊
- အထူးဖိတ်ကြားထားသူများ၊

(ဤမိန့်ခွန်းသည် ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး၏ လက်ရေးမူမှ ပြန်လည်ရိုက်နှိပ်ထားခြင်း ဖြစ်ပါသည်။)