

ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ဗဟိုအဖွဲ့အစည်းအဝေး အမှတ်စဉ် (၂/၂၀၁၈)
အခမ်းအနားတွင် ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး ဒေါက်တာမြင့်ထွေး ပြောကြားခဲ့သည့်
အဖွင့်မိန့်ခွန်း ကောက်နုတ်ချက်

နေပြည်တော်

၂၀၁၈ ခုနှစ်၊ မတ်လ (၂၉)ရက်

- ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ဗဟိုအဖွဲ့ဆိုတာ အလွန်အရေးကြီးပါတယ်။ ဘာလို့လဲဆိုတော့ ဒီပုဂ္ဂလိကလုပ်ငန်းတွေက တဖြည်းဖြည်းများများလာတော့ သူတို့ရဲ့ဆောင်ရွက်ချက်များဟာ ပီပြင်မှသာလျှင် ကျွန်တော်တို့ပြည်သူများဟာ quality care ရမယ်။ ပိုက်ဆံအများကြီးမပေးသင့်ရင်မပေးဘူး၊ ဒါတွေထိန်းကျောင်းဖို့ရာ ကျွန်တော်တို့မှာ တာဝန်ရှိပါတယ်။
- ဒါ့အပြင် ဓါတ်ခွဲခန်းတွေကိုလည်း ထိန်းကျောင်းဖို့ရာ ကျွန်တော်တို့ တာဝန်ရှိပါတယ်။ အဲဒီတော့ ဒီဓါတ်ခွဲခန်းတွေ၊ ဆေးရုံတွေကို ထိန်းကျောင်းတဲ့အခါမှာ ကျွန်တော်တို့အနေနဲ့က ဆရာဝန်အမြင်တစ်ခုတည်းနဲ့ ကြည့်လို့မရပါဘူး။ ကျွန်တော်တို့ ကော်မတီမှာဆိုလို့ရှိရင် ဆရာဝန်မဟုတ်တဲ့ အရာရှိကြီးများ၊ ရဲဘက်ကပါတယ်၊ အဘက်ဘက်ကပါတယ် အများကြီးပါပဲ၊ ဆရာတို့ရဲ့အမြင်သည် အလွန်အရေးကြီးပါတယ်။
- ကျွန်တော်တို့ ကျန်းမာရေးရှုထောင့် တစ်ဖက်တည်းကကြည့်နေရင် ကျန်တဲ့ဟာတွေ အကုန်လုံးလွတ်သွားပါမယ်။ အဲဒီတော့ ဆရာတို့အမြင်ဟာ အလွန်အရေးကြီးတဲ့အတွက် အမြင်တွေကိုလည်း ဆရာတို့ ပြတ်ပြတ်သားသား ပွင့်ပွင့်လင်းလင်း အားမနာတမ်းပြောပါ။
- ဒါ့အပြင် ပြောတဲ့အခါမှာလည်း ဆရာတို့မှာ အခြား informal information တွေ အများကြီးရှိမှာပါ။ ဘယ်ဆေးရုံကတော့ ဘယ်လိုဖြစ်တယ် ဒါတွေကိုလည်း အကုန်ပြောမှသာလျှင် ကျွန်တော်တို့ကျန်းမာရေးဘက်က တာဝန်ရှိတဲ့လူတွေက ဘယ်လိုစဉ်းစားပြီး လုပ်မလဲ၊ လုပ်တဲ့အခါမှာ ကျွန်တော်အနေနဲ့က ပုဂ္ဂလိကနဲ့ ပြိုင်ဘက်မဟုတ်ပါဘူး၊ ပုဂ္ဂလိကကို ကျွန်တော်တို့က အထောက်အကူပြုရပါမယ်။ ပုဂ္ဂလိကဖွံ့ဖြိုးလေ ကောင်းလေ ပြည်သူတွေက ပုဂ္ဂလိကကို အပ်လိုက်ရင် ကျွန်တော်တို့ဘက်မှာလာတဲ့ လူနာဦးရေလည်း နည်းသွားမယ်ဆိုရင် ပိုပြီးကောင်းမွန်တဲ့ quality care ကို ကျွန်တော်တို့ပေးနိုင်မှာဖြစ်ပါတယ်။
- နောက် ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ အသစ်ဖွင့်တယ်ဆိုလို့ရှိရင် ကျွန်တော်အားပေးပါတယ်။ ဘာကြောင့်အားပေးလဲဆိုရင် ဆေးရုံအသစ်တစ်ခုဖွင့်မယ်ဆိုရင် သူတို့ဝန်ထမ်းတွေ အကုန်ခန့်ရတော့မယ်။

သန့်ရှင်းရေးအလုပ်သမား၊ ယာဉ်မောင်း၊ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာဝန်ထမ်း၊ administrative staff အကုန် ကျွန်တော်တို့မြန်မာပြည်သူတွေဟာ အလုပ်အများကြီးရသွားပါတယ်။ အဲဒါကြောင့် ကျွန်တော်က ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံဆောက်မယ်ဆိုရင် လုံးဝအားပေးပါတယ်။ တစ်ခုတော့ရှိတယ် ဖွင့်ပြီးလုပ်တဲ့အခါမှာ quality care ရအောင်တော့ ကျွန်တော်တို့ဘက်က ကော်မတီတွေရဲ့ လမ်းညွှန်ချက်နဲ့ထုတ်ထားတဲ့ SOP guideline တွေကိုမူတည်ပြီးတော့ ဆောင်ရွက်ဖို့ဖြစ်ပါတယ်။ အဲဒါကြောင့်ကျွန်တော်တို့က ဒီအဖွဲ့သည် ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံများကို ထိန်းချုပ်သော်ငြားလည်း သူတို့ကြီးပွားဖို့အတွက်ကို ကျွန်တော်တို့က အထောက်အကူပြုတဲ့အဖွဲ့ဆိုတာကိုလည်း ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံတွေအပိုင်းကလည်း မြင်စေချင်ပါတယ်။ မဟုတ်လို့ရှိရင် ကျွန်တော်တို့အဖွဲ့သည် သူတို့ကို လာပြီး အဟန့်အတားပြုတဲ့အဖွဲ့သဘောမျိုးကို ကျွန်တော်လုံးဝမမြင်စေချင်ပါဘူး။

- ဒီနေရာမှာတစ်ခုကြည့်မယ်ဆိုရင် ကျွန်တော်ပုဂ္ဂလိကကို အဲဒီလိုပြောသော်ငြားလည်း ကျန်းမာရေးဘက်မှာရှိတဲ့ ပြည်သူ့ဆေးရုံတွေမှာလည်း လိုအပ်ချက်တွေအားလုံးရှိပါတယ်။ တစ်ပြိုင်တည်းမှာ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံတွေ တိုးတက်သလို ပြည်သူ့ဆေးရုံတွေကိုလည်း ကျွန်တော် တိုးတက်အောင်လုပ်နေပါတယ်။ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံတစ်ရုံ၊ ပြည်သူ့ဆေးရုံတစ်ရုံသည် ဘာဖြစ်ရမယ်၊ ဘယ် standard ရှိရမလဲ၊ ဘာ SOP ညီရမလဲ၊ ဘာ guideline ရှိတယ်ဆိုတာ ကျွန်တော်သိပါတယ်။ သို့သော်လည်း ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံမှာရှိတဲ့ human resource ရယ် ငွေအင်အားလူအင်အား လုံးဝ အပြည့်အဝမရှိတဲ့အတွက် (100%) တော့ မရသေးပါဘူး၊ (100%) မရသော်ငြားလည်း လူနာတွေကို အန္တရာယ်မဖြစ်အောင်၊ မဖြစ်သင့်တဲ့ဆိုးကျိုးများကို မဖြစ်အောင်လုပ်ရမယ့်တာဝန်က ကျွန်တော်တို့တာဝန်သာမက ပုဂ္ဂလိကအဖွဲ့ရဲ့တာဝန်လည်း ဖြစ်ပါတယ်။
- ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံမှာ ဒီပုဂ္ဂလိကဆေးရုံမှာလုပ်တဲ့ ဆရာဝန်တွေ၊ ပြင်ပဆေးခန်း (၅,၀၀၀)ကျော်လောက် ကျွန်တော်တို့ လိုင်စင်တွေပေးပါတယ်။ အရပ်လိုခေါ်ရင် ပြင်ပ GP တွေရဲ့ အရည်အသွေး မြှင့်ဖို့က အလွန်အရေးကြီးပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ ပြည်သူ့ဆေးရုံတွေမှာ တာဝန်ထမ်းဆောင်နေတဲ့ ဝန်ထမ်းတွေရဲ့ အရည်အသွေးမြင့်တင်ဆိုတာက ခဏခဏ ကျွန်တော်တို့မှာ training course တွေရှိတယ်၊ in-service training ရှိတယ်၊ နိုင်ငံခြားလွှတ်တယ် အများကြီး အများကြီး လုပ်ပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဆေးရုံတွေမှာလုပ်တဲ့ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းအားလုံးရဲ့ အရည်အသွေးကတော့ တော်တော်လေးမြင့်ပါတယ်။
- တစ်ပြည်လုံးမှာရှိတဲ့ ဆရာဝန်တွေရဲ့ quality care, clinical acumen ရဖို့ဆိုရင် မြန်မာနိုင်ငံဆရာဝန်အသင်း (Myanmar Medical Association) နဲ့ ပေါင်းပြီးတော့ continuing medical

education course တွေကို နောက်နှစ်ကုန်ပိုင်းလောက်မှာ စဖို့ရှိပါတယ်။ ဆိုလိုတာက ဒီ course တွေကို CME မှာ credit ပေးပါမယ်။ ဒီလောက် unit ရမှသာလျှင် ပြင်ပဆေးခန်းမှာလုပ်တဲ့ ဆရာဝန် GP တစ်ယောက်ဟာ (ဆမ)လိုင်စင်ကို နှစ်တိုးခွင့်ပေးပါမယ်။ ကျွန်တော်တို့ ယာဉ်မောင်း လိုင်စင်တိုးသလိုပေါ့။

- ဒီသင်တန်းမှာ ဒီလောက် credit မရဘူးဆိုရင် (ဆမ) တိုးမပေးပါဘူး။ အဲဒါကိုလည်းလုပ်ဖို့ တစ်ချိန်လုံး နေပြည်တော်ကို လာတက်ရမှာမဟုတ်ဘူး၊ ရန်ကုန်ကိုလာတက်ရမှာ မဟုတ်ဘူး။ သက်ဆိုင်ရာတိုင်းဒေသကြီးနှင့်ပြည်နယ်မှာ ကျွန်တော်တို့ မြန်မာနိုင်ငံဆရာဝန်အသင်းတွေ ရှိပါတယ်။ အဲဒီမှာလည်း တစ်ချို့ကသွားတက်ရမယ်၊ တော်တော်များများကတော့ online, web-based နဲ့သွားပါမယ်၊ internet နဲ့ website နဲ့လုပ်ဖို့ စဉ်းစားနေပါတယ်။ မြန်မာနိုင်ငံဆရာဝန်အသင်းနဲ့ ဆက်သွယ်ပြီး ကျွန်တော်တို့လုပ်မှာပါ။ ဒီလိုလုပ်မှသာလျှင် ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံရဲ့ ကျန်းမာရေးအဆင့်အတန်းဟာ ယခုထက်ပိုပြီး အဆင့်မြင့်မှာပါ။ အာဆီယံတင်မကပါဘူး ကမ္ဘာအထိ ရင်ဘောင်တန်းနိုင်ပါတယ်။
- ဘာကြောင့်ဒီလိုပြောလဲဆိုတော့ ကျွန်တော်တို့ခေတ် ဆရာဝန်ဖြစ်တုန်းကဆိုရင် အင်္ဂလန်မှာ ရှိတဲ့ ဘယ်ဆေးရုံမှာမဆို အလုပ်လျှောက်လိုက်ရင် interview မလိုပါဘူး။ General Medical Council fees 75 pound လား၊ 98 pound လားမသိဘူး ပေးရပါတယ်၊ အလုပ်ရသွားတယ်။ အဲဒီလောက်ထိ ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံက အဆင့်မြင့်ခဲ့ပါတယ်။ အဲဒီနောက် တဖြည်းဖြည်းကျလာပြီး အခုတဖြည်းဖြည်း ပြန်တက်လာပါပြီ၊ တော်တော်ကိုတက်နေပါပြီ။ ဘာကြောင့်တက်သလဲဆိုတော့ ကျွန်တော်တို့ ဒီအစိုးရလက်ထက်မှာဆိုလို့ရှိရင် ပြင်ပတက္ကသိုလ်နှင့် ချိတ်ဆက်မှု၊ ပြင်ပဆေးရုံတွေမှာသွားပြီးလေ့လာမှု၊ သင်ကြားမှု၊ ပြင်ပတက္ကသိုလ်/ဆေးရုံတွေကလာမှု၊ သင်တန်းပေးမှုကို လုံးဝအဟန့်အတားမရှိပါဘူး၊ လုံးဝခွင့်ပြုထားပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံက သွားတာ အများကြီးပါပဲ။ ဂျပန်နိုင်ငံကိုသွားတယ်၊ ကိုရီးယားနိုင်ငံကိုသွားတယ်၊ အမေရိကန်ကိုသွားတယ်၊ စင်ကာပူနိုင်ငံသွားတယ် အကုန်လွှတ်နေပါတယ်။ နိုင်ငံခြားကို တော်တော်များများ လွှတ်နေတဲ့အတွက် ကျွန်တော်တို့ ဆရာဝန်တွေရဲ့ capacity က တော်တော်လေး တက်နေပါတယ်၊ အဲဒါကောင်းတဲ့ လက္ခဏာပါ။
- ကျွန်တော်တို့ ကော်မတီအနေနဲ့ အဓိကဖြစ်စေချင်တာကတော့ ပုဂ္ဂလိကအပိုင်းမှာလည်း တာဝန်ခံမှုရှိသောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပုဂ္ဂလိကတင်မကပါဘူး ကျွန်တော်တို့ဘက်မှာလည်း တာဝန်ခံမှုရှိသောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ရစေချင်ပါတယ်။ တတ်နိုင်သမျှ quality

care ကိုပေးပါမယ်၊ တတ်နိုင်သမျှ ethical ဖြစ်တဲ့ ကျင့်ဝတ်နှင့်ညီတဲ့ ကုသမှု၊ လူနာဆက်ဆံမှု ဒါတွေကို ကျွန်တော်တို့ ဦးစားပေးပါမယ်၊ အဓိကက ကျင့်ဝတ်ပါပဲ။ ကျွန်တော်တို့က အခြေအနေ အချိန်အခါအရ တစ်ချို့နေရာတွေမှာ ကျင့်ဝတ်မရှိတဲ့ ဆရာဝန်တွေလည်းရှိပါတယ်။ ဒါတွေလည်း ကျွန်တော်တို့တွေ့ပါတယ်၊ အရေးယူမှုတွေလည်းရှိပါတယ်။ လူဆိုတာကတော့ (100%) ကောင်း မယ်လို့ မရှိပါဘူး၊ ဒါလေးတွေကတော့ရှိပါမယ်။ ဒါတွေကို တတ်နိုင်သမျှ လျော့နည်းအောင် ကျွန်တော်တို့လုပ်ဖို့ရှိပါတယ်။

- အထူးသဖြင့်ခါတ်ခွဲခန်းမှာ တော်တော်များများကတော့ အရည်အသွေးပြည့်မီတယ်ဆိုတာက တကယ့်စက်ကြီးတွေနဲ့ လုပ်တဲ့အခါကျတော့ လိမ်လို့မရတော့ပါဘူး။ အရင်ခေတ်ကတော့ နည်းနည်း manipulate လုပ်လို့ရတာပေါ့။ သို့သော်လည်း ဒီစက်တိုင်း စက်တိုင်း ယုံလို့မရပါဘူး။ ဒီစက်တွေက EQAS လုပ်ရတယ်၊ calibrate လုပ်ရပါတယ်၊ တော်တော်များများ ခါတ်ခွဲခန်း ကြီးတွေကတော့ စင်တာပူနိုင်ငံ၊ ဩစတြေးလျနိုင်ငံက စက်တွေနဲ့ချိတ်ဆက်ပြီးတော့ calibrate လုပ်တယ်။ သူတို့ကလာကြည့်တယ်၊ စစ်တယ်၊ accreditation လုပ်တယ် အဲဒါတွေလုပ်နေပါတယ်။ ဒီအပိုင်းမှာလည်း ကျွန်တော်တို့ အမျိုးသားခါတ်ခွဲခန်းက NHL (National Health Laboratory) အကုန်လုံး EQAS (External Quality Assurance System) တွေ အကုန်လုပ်နေပါတယ်။ ပုဂ္ဂလိကမှာလုပ်သလို ကျွန်တော်တို့ ပြည်သူ့ဆေးရုံတွေမှာလည်း လုပ်နေပါတယ်၊ အလွန်ကောင်းတဲ့လက္ခဏာပါ။ ဒါပထမ အပိုင်းပါ။
- ဒုတိယအပိုင်းအနေနဲ့ကတော့ ၂၀၁၇ ခုနှစ်ပိုင်းမှာ ကျွန်တော်တို့ ဒီအစည်းအဝေးကြီးကို (၃)ကြိမ် လုပ်ပါတယ်။ အဲဒီ(၃)ကြိမ်လုပ်တဲ့အခါမှာ recommendations တွေထွက်ပါတယ်။ ထွက်တဲ့ recommendation ကို ကျွန်တော်တို့ အတတ်နိုင်ဆုံးလုပ်နေပါတယ်။ ပထမ recommendation တစ်ခုကတော့ Government Private ဆေးရုံအုပ်ချုပ်မှုသင်တန်းတွေ ကျွန်တော်တို့ပေးပါတယ်။ ဆေးရုံအုပ်ချုပ်မှုသင်တန်းမှာ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံကဆရာဝန်တွေ သင်တန်းလာတက်ကြပါတယ်၊ အုပ်ချုပ်ရေးဝန်ထမ်းတွေလာပြီး သင်တန်းတက်ကြပါတယ်၊ ဒါအလွန်ကောင်းတဲ့လက္ခဏာပါ။ ကျွန်တော်တို့အနေနဲ့ ဘာလုပ်မလဲဆိုတော့ အခုလောလောဆယ်ပေးနေတဲ့ ဆေးရုံအုပ်ချုပ်မှု သင်တန်းရဲ့ curriculum ရယ်၊ သင်ကြားပုံနည်းစနစ် ဘယ်လိုရှိလဲဆိုတာကို ပြန် review လုပ် ပြီးတော့ ဒါထက်ပိုကောင်းပြီးတော့ ကျစ်လစ်သိပ်သည်း အကျိုးရှိတဲ့သင်တန်းမျိုးဖြစ်အောင် ဆက်လက်လုပ်ဖို့ရှိပါတယ်။

- နောက်တစ်ချက်ကတော့ အားလုံးသိတဲ့အတိုင်း ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံတွေမှာ acute stroke management, stroke rehabilitation training ဒါတွေကိုလည်း ကျွန်တော်တို့ အကုန်လုပ်ပါတယ်။ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံမှာရှိတဲ့ သူနာပြုတွေ၊ ဆရာဝန်တွေကို training ပေးပါတယ်။ နောက်တစ်ချက်ကတော့ ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းလိုင်စင် လျှောက်ထားခြင်းဆိုင်ရာ အချက်အလက်ကိုလည်း ထပ်မံပြီးရှင်းလင်းပါတယ်။ တစ်ချို့က မသိတဲ့အခါကျတော့ မလုပ်လိုက်ဘူး၊ မလုပ်လိုက်တဲ့အခါကျတော့ ဥပဒေနဲ့ငြိနေပါတယ်။ အဲဒါတွေကိုလည်း ရှင်းလင်းချက်တွေ အမြဲပေးပါတယ်။ ဒီလုပ်ပုံလုပ်နည်းကို ကျွန်တော်တို့အနေနဲ့ကတော့ ခေါင်းထဲမှာ စဉ်းစားထားတာကတော့ ဒီ steps တွေကို တတ်နိုင်သမျှလျှော့မယ်။ အဲဒါကျွန်တော်စဉ်းစားနေပါတယ်။ အဲဒါလုပ်လို့ရမလား၊ at the same time without compromising the quality ဒါလေးကိုလည်း စဉ်းစားပေးပါ။ ရှင်းရှင်းလေး တတ်နိုင်သမျှပေါ့။ ကျွန်တော်တို့လည်း သက်သာတယ်၊ သူတို့လည်း အလုပ်သက်သာတာပေါ့။
- နောက်တစ်ခုက လိုင်စင်သက်တမ်းစစ်တဲ့အခါမှာ ကျွန်တော်တို့က checklist တွေသုံးပြီး ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံတွေကို သွားစစ်နေပါတယ်။ ဒီ checklist တွေကိုလည်း တဖြည်းဖြည်း တဖြည်းဖြည်း fine tune ပြန်လုပ်ရပါမယ်။ မလိုတဲ့အချက်ကို မလုပ်ပါဘူး။ Checklist က section (၅)ခုရှိမယ်။ section (၁)မှာ (၇)ခုရှိတယ်ဆိုရင် အဲဒီ (၇)ခုထဲမှာ ပထမ(၄)ခုသည် မဖြစ်မနေရ၊ ဒီ(၄)ခုမရှိရင် လိုင်စင်လုံးဝမရဘူး။ အဲဒီ(၄)ခုအပြင် ကျန်တဲ့(၃)ခုကတော့ မဖြစ်ရင်ရတဲ့သဘော သူတို့က ပြင်လို့ရပါတယ်။ အဲဒါလည်း ကျွန်တော်တို့စဉ်းစားရပါမယ်။
- ဖောင်တွေဖြည့်တဲ့အခါ ကြယ်ပွင့်ပြထားတဲ့ဟာဆိုရင် မဖြည့်မနေရဖြည့်ရသလိုဘဲ အဲဒီ checklist မှာလည်း ဒီဟာကိုမပြည့်မီလို့ရှိရင် ဒီဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းကို လုံးဝလိုင်စင်မပေးဘူး။ အဲဒါတွေလည်း ကျွန်တော်တို့ပြန်ပြီးတော့ review လုပ်ဖို့လိုပါတယ်။ ဒါ့အပြင် ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ တော်တော်များများသည် ကျောက်ကပ်အစားထိုးခြင်းကို လုပ်ချင်နေကြတယ်။ အဲဒါကိုလည်း ကျွန်တော်တို့ အဖွဲ့တွေကသွားပြီးတော့ သက်ဆိုင်ရာပါမောက္ခတွေက သွားပြီးတော့ကြည့်တယ်။ ကွင်းဆင်းကြည့်တယ်၊ အကြံပြုတယ်၊ ခွင့်ပြုချက်၊ လမ်းညွှန်ချက်ကို ကျွန်တော်တို့ support လုပ်တယ်၊ ပြီးမှ ကျွန်တော်တို့ ထောက်ခံချက်ပေးပါတယ်။
- အဓိကကတော့ ကျွန်တော်တို့ဟာ ဖြစ်နိုင်လို့ရှိရင် ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံတွေကို guideline, SOP ဖြန့်ဝေသလို ဆေးရုံတွေကိုလည်း တစ်ပြိုင်တည်း သက်ဆိုင်ရာ သက်ဆိုင်ရာကို ဖြန့်ရပါမယ်။ ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံမှာ ပြဿနာဘာတက်နေလဲဆိုတော့ လိုင်စင်မရှိပဲဖွင့်တယ်၊ ဆေးကုသမှု

လိုင်စင်မရှိပဲ ကုနေတဲ့ဆေးခန်းတွေ သွားတွေပါတယ်။ သွားတွေတဲ့အခါမှာ ဥပဒေနဲ့ အရေးယူဖို့က ကျွန်တော်တို့က တိုင်မှီရသလိုဖြစ်နေပါတယ်။ တိုင်ရင် ရဲဘက်က အရေးယူပေးရတာတွေ ရှိပါတယ်။

- ဒီနေရာမှာ ကျွန်တော်အဖွဲ့ဝင်တွေကို တင်ပြချင်တာကတော့ (၆-၁-၂၀၁၈)ရက်နေ့အထိ ပုဂ္ဂလိက ဆေးရုံပေါင်း (၂၂၃)ရုံ လိုင်စင်ပေးထားပါတယ်။ အထူကုဆေးရုံပေါင်း (၆၆၃)ရုံ ပေးထားပါတယ်။ ရောဂါရှာဖွေရေးဓါတ်ခွဲခန်းပေါင်း (၂၄၆)ခန်း၊ ကျွန်တော်တို့ လိုင်စင်ချထားပေးပါတယ်။ ရောဂါရှာဖွေရေးဓါတ်မှန်ခန်း (၁၆၈)နေရာ လိုင်စင်ချထားပေးပါတယ်။ သားဖွားခန်းက (၅၈)ခု၊ အထွေထွေ ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းက (၁၉)ခု၊ ကျန်းမာရေးအကျိုးဆောင် (၁၆)ခု၊ နယ်လှည့်ကျန်းမာရေးအဖွဲ့ (၅)ဖွဲ့ကို လိုင်စင်ပေးထားပါတယ်။ သူနာပြုစုရေးဂေဟာက (၁)ခု ပေးထားပါတယ်။ အထွေထွေ ရောဂါကုဆေးခန်းပေါင်း (၆,၀၀၀)ကျော် လောက်ရှိပါတယ်။
- ကျွန်တော်ဒီနေရာမှာ အဖွဲ့ဝင်တွေကိုပြောချင်တာကတော့ GP တွေက ကျွန်တော်တို့ရဲ့ health care မှာ တော်တော်အရေးပါအရာရောက်တဲ့အတွက် GP ဆေးခန်းတွေကို ရံဖန်ရံခါ သွားပြီးတော့ checklist နဲ့ surprise စစ်ဖို့လိုလိမ့်မယ်။ ဒါမှသာလျှင် သူတို့က alert ဖြစ်ပြီး သေချာလုပ်မယ်၊ မဟုတ်လို့ရှိရင် လုံးဝမလုပ်ပါဘူး၊ အဲဒါနည်းနည်းစဉ်းစားပေးပါ။ GP ဆေးခန်းကို တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးမှူးနှင့် အဖွဲ့တွေသွားပြီးတော့ checklist နဲ့ စစ်လိုက်ပါ။ သူတို့ကို အပြစ်ယူဖို့မဟုတ်ပါဘူး၊ ခင်ဗျားဆေးခန်းမှာ ဒါတွေဒါတွေတွေ့တယ်၊ ဒါလေးတော့ ပြင်လိုက်ပါ။ နောက် (၃)လနေတဲ့အခါသွားရင် ပြင်ထားလား၊ အဲဒါမျိုးတွေ GP ဆေးခန်းကို လုပ်ဖို့ လိုပါလိမ့်မယ်၊ ဆရာတို့ကို အဲဒါလေးပဲပြောချင်ပါတယ်။ အခု information တွေကိုတော့ အဖွဲ့ဝင်တွေကိုပေးတာပါ။ အရင်အပတ်က မတက်ရသေးတဲ့လူတွေ ရှိမှာဖြစ်တဲ့အတွက် ပေးခြင်း ဖြစ်ပါတယ်။ ကျွန်တော်အနေနဲ့ကတော့ ဆရာတို့ရဲ့ ထင်မြင်ချက်၊ ယူဆချက်ကိုတော့ ပွင့်ပွင့်လင်းလင်း ပြတ်ပြတ်သားသားနဲ့ တင်ပြပေးပါလို့ ပြောကြားရင်းနဲ့ နိဂုံးချုပ်အပ်ပါတယ်။

အခမ်းအနားတက်ရောက်သူများစာရင်း -

- အမြဲတမ်းအတွင်းဝန်
- ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးနှင့်ကုသရေးဦးစီးဌာန၊ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်
- ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန၊ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်
- ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာဗဟိုအဖွဲ့ဝင်များ

- ဒုတိယအမြဲတမ်းအတွင်းဝန်
- ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်များ
- ညွှန်ကြားရေးမှူးများ
- တာဝန်ရှိသူများနှင့် ဖိတ်ကြားထားသူများ

(ဤမိန့်ခွန်းသည် ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး၏ လက်ရေးမူမှ ပြန်လည်ရိုက်နှိပ်ထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။)