



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု
လက်လှမ်းမီရရှိရေး စီမံချက်နှင့်
ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေစီမံချက်

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် စီမံခန့်ခွဲမှုအစီအစဉ်

၂၀၁၉ ခုနှစ် အောက်တိုဘာလ ၂၅ ရက်



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု
လက်လှမ်းမီရရှိရေး စီမံချက်နှင့်
ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေစီမံချက်

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် စီမံခန့်ခွဲမှုအစီအစဉ်

၂၀၁၉ ခုနှစ် အောက်တိုဘာလ ၂၅ ရက်

အကြောင်းအရာ

၁	နိဒါန်းနှင့်ရည်ရွယ်ချက်	3
	၁-၁။ စီမံချက်အကြောင်း	4
	၁-၂။ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်စီမံခန့်ခွဲမှုအစီအစဉ်၏ ရည်ရွယ်ချက်နှင့်နယ်ပယ်	16
၂	စီမံချက်အပေါ် သက်ရောက်သော သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ထိန်းသိမ်းမှုဆိုင်ရာ မူဝါဒများ	17
	၂-၁။ အမျိုးသားအဆင့်ပတ်ဝန်းကျင်ထိန်းသိမ်းမှုစည်းမျဉ်းများ	18
	၂-၂။ ကမ္ဘာ့ဘဏ်၏သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ လုံခြုံစိတ်ချရေးမူဝါဒများ	18
၃	ကျန်းမာရေးဌာနများ၏ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အခြေခံသတင်း အချက်အလက်များ	19
	၃-၁။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဌာနများ (HCFs) ဆောက်လုပ်ရာတွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ	20
	၃-၂။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်ပေါ်လာသည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား စီမံခန့်ခွဲမှု	21
၄	ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အကျိုးသက်ရောက်မှုများ	23
	၄-၁။ အဆောက်အဦးဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့် ပြုပြင်မှုများကြောင့် ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အကျိုးသက်ရောက်မှုများ	24
	၄-၂။ လုပ်ငန်းလည်ပတ်ချိန်တွင် ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အကျိုးသက်ရောက်မှုများ	24
၅	ပုံမှန်လျော့ချရေး အစီအမံများ	27
	၅-၁။ အဆောက်အဦးဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့် ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းကြောင့်ဖြစ်ပေါ်လာမည့် အကျိုးသက်ရောက်မှုများလျော့ချရေးအစီအမံများ	28
	၅-၂။ ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၏ အကျိုးသက်ရောက်မှုများအား လျော့ချရေးအစီအမံများ	30
၆	သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် စီမံခန့်ခွဲမှု	37
	၆-၁။ အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာအစီအစဉ်များ(ကဏ္ဍနှင့်တာဝန်များ)	38
	၆-၂။ စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းနှင့် အစီရင်ခံခြင်း	39
	၆-၃။ လေ့ကျင့်သင်ကြားခြင်း (သင်တန်းပေးခြင်း နှင့်စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်း	40
	၆-၄။ ဘတ်ဂျက်(ရသုံးမှန်းခြေငွေစာရင်း)	41
၇	လူထုဆွေးနွေးပွဲများ ပြုလုပ်ခြင်းနှင့် အသိပေးခြင်း	43
၈	နောက်ဆက်တွဲများ	45
	၈-၁။ မြို့နယ်ဆေးရုံများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ	46
	၈-၂။ တိုက်နယ်ဆေးရုံများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ	50
	၈-၃။ မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာနများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ	54
	၈-၄။ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ	58
	၈-၅။ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ	62
	၈-၆။ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရုံများတွင် ဆေးထိုးအိမ်နှင့် ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ	66
	၈-၇။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေး ဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ လိုက်နာဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိ/မရှိ စစ်ဆေးကြည့်ရှုရန်အချက်များ	70
	၈-၈။ ကမ္ဘာ့ဘဏ်၏အမူအကျင့်ကောင်းစာစု။ ကျောက်ဂွမ်း၊ လုပ်ငန်းခွင်နှင့် ရပ်ရွာလူထု ကျန်းမာရေးကိစ္စများ	73



နိဒါန်းနှင့်ရည်ရွယ်ချက်

၁။ နိဒါန်းနှင့်ရည်ရွယ်ချက်

၁-၁။ စီမံချက်အကြောင်း

မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလက်လှမ်းမီရရှိရေး ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေစီမံချက် (EHSAP - AF) အနေဖြင့် အစိုးရ၏ လူတိုင်းလက်လှမ်းမီသော ကျန်းမာရေးလွှမ်းခြုံမှု (UHC) အတွက် ချမှတ်ထားသော သံဓိဋ္ဌာန်နှင့် အမျိုးသားကျန်းမာရေးစီမံကိန်း (NHP) များ အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရာတွင် ဆက်လက်ကူညီလုပ်ဆောင်သွားပါမည်။ NHP ၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ လူတိုင်းအတွက် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအား ငွေကြေးရေး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးမရှိစေဘဲ ဝန်ဆောင်မှုများအား ပိုမိုလက်လှမ်းမီရရှိစေရန်ဖြစ်ပါသည်။ လက်ရှိဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော EHSAP စီမံချက်၏ ရည်ရွယ်ချက်နှင့် တူညီသော ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေစီမံချက် (AF) ၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်၊ မွေးကင်းစနှင့် ကလေးငယ်များ၏ ကျန်းမာရေးကို အဓိကထားသော အရည်အသွေးပြည့်ဝသော အခြေခံမရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို ပိုမိုလက်လှမ်းမီစေခြင်းအားဖြင့် NHP အားပံ့ပိုးပေးနိုင်ရန် ဖြစ်ပါသည်။

ကမ္ဘာ့ငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့ (GFF) ကို ၂၀၁၅ ခုနှစ် ဇူလိုင်လတွင် စတင်ခဲ့ပြီး အမျိုးသမီး၊ ကလေးငယ်နှင့် ဆယ်ကျော်သက်အရွယ်များ၏ ကျန်းမာရေးနှင့် အာဟာရဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုကို အဓိကထားပြီး စဉ်ဆက်မပြတ်ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးရည်မှန်းချက်များ (SDGs) ကို ပြည့်မီစေရန် အရှိန်မြှင့် လုပ်ဆောင်သွားရန်ဖြစ်ပါသည်။ GFF ၏ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာရည်မှန်းချက်မှာ မျိုးဆက်ပွားကျန်းမာရေး၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များ၊ မွေးကင်းစကလေးငယ်များ၊ ကလေးငယ်နှင့် ဆယ်ကျော်သက်အရွယ်များ (RMNCAH-N) ၏ ကျန်းမာရေးနှင့် အာဟာရပိုင်းဆိုင်ရာကဏ္ဍများအတွက် ရန်ပုံငွေတိုးမြှင့်ခြင်း၊ ဝန်ဆောင်မှုလွှမ်းခြုံနိုင်ရေးနှင့် သာတူညီမျှရရှိရေးတို့ကို တိုးတက်အောင် ဆောင်ရွက်ရန်ဖြစ်ပါသည်။ ထိုရည်ရွယ်ချက်ပြည့်ဝစေရန်အတွက် GFF မှ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုနှင့် ကျန်းမာရေးအတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့ပေးရာတွင် ကြုံတွေ့ရသော စိန်ခေါ်မှုများအား ဖြေရှင်းသည့် ချဉ်းကပ်နည်းမျိုးဖြင့် လုပ်ဆောင်သွားပါမည်။ မြန်မာနိုင်ငံတွင် GFF ၏ ထောက်ပံ့ငွေကြေးဖြစ်သည့် အမေရိကန်ဒေါ်လာငွေ ၁၀ သန်းမှာ RMNCAH-N ရလဒ်ကောင်းများ ထွက်ပေါ်နိုင်ရေးအတွက် လုပ်ဆောင်ရာတွင် နည်းစနစ် နှင့် အဖွဲ့အစည်းအခြေအနေအရ ကြုံတွေ့နေရသော အခက်အခဲများအား ဖြေရှင်းနိုင်ရန်အတွက် IDA ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေစီမံချက်ကို အားဖြည့်ပေးခြင်းဖြင့် ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းသွားပါမည်။ ထို့ပြင် အောက်ပါသဘောတူညီထားသော ဦးစားပေးအချက်များနှင့် စီမံချက်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံရာတွင် လိုအပ်မည့်အရာများအား ပံ့ပိုးပေးရန်အတွက် GFF မှနေ၍ သတ်မှတ်ထားသော ထောက်ပံ့ငွေအမေရိကန်ဒေါ်လာ ၁၀ သန်း အပြင် ၎င်း၏ နည်းပညာအရင်းအမြစ်များအား အသုံးပြု၍ ပံ့ပိုးသွားပါမည်။

စီမံချက်၏ ဖွံ့ဖြိုးရေး ရည်မှန်းချက်

စီမံချက်၏ ဖွံ့ဖြိုးရေး ရည်မှန်းချက်မှာ ပြောင်းလဲမှုမရှိပါ။ အမျိုးသမီးများနှင့် ကလေးငယ်များ၏ ကျန်းမာရေးကို ဦးတည်သော လက်ခံနိုင်ဖွယ်အရည်အသွေးရှိသည့် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို ပိုမိုလွှမ်းခြုံနိုင်ရန်ဖြစ်ပါသည်။ နဂိုမူလစီမံချက်ပုံစံနှင့် လုပ်ငန်းစဉ်များမှ ပြောင်းလဲသွားသော အဓိကအရာများမှာ အောက်ပါအတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။

- ၁။ ကဏ္ဍ ၁ တွင် ပဏာမကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဆင့်၏ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးရေးကို ပိုမိုအားကောင်းလာစေရန်အတွက် ကဏ္ဍခွဲ ၁-၂ တွင် အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများပေးရန် လိုအပ်သည့်သွင်းအားစုများ ပြည့်စုံသော ကျန်းမာရေးအဆောက်အအုံများ အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊
- ၂။ ကဏ္ဍ ၂ ဖြစ်သော စနစ်အားကောင်းစေခြင်း၊ စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်းနှင့် စီမံချက် စီမံခန့်ခွဲရေးပံ့ပိုးမှုကို ကဏ္ဍခွဲ ၂ ခုအဖြစ် ၂-၁၊ စနစ်အားကောင်းအောင်လုပ်ဆောင်ခြင်းအားဖြင့် ပဏာမကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဆင့်၏ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ ပိုမိုကောင်းမွန်လာစေရေးနှင့် ၂-၂၊ တီထွင်ကြံဆခြင်း၊ စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းနှင့် ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်ခြင်းအတွက် ထောက်ပံ့ပေးသွားမည်။

- ၃။ GFF ထပ်ဆောင်းငွေကြေးဖြင့် မြန်မာနိုင်ငံ၏ မျိုးဆက်ပွားကျန်းမာရေး၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များ၊ မွေးကင်းစကလေးငယ်များ၊ ကလေးသူငယ်များနှင့် ဆယ်ကျော်သက်အရွယ်များ၏ ကျန်းမာရေးရလဒ်ကောင်းများ၊ အထူးသဖြင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအား ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင် မီးဖွားစေခြင်းနှင့် မွေးစကလေးငယ်များ စောင့်ရှောက်မှုကိုတိုးမြှင့်လုပ်ဆောင်ခြင်းကြောင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်နှင့်မွေးကင်းစကလေးငယ်များ၏သေဆုံးနှုန်း လျော့ကျလာခြင်းကို ရရှိအောင် ဆောင်ရွက်မည့် လုပ်ဆောင်ချက်များအား ပံ့ပိုးပေးသွားမည်ဖြစ်ပါသည်။
- ၄။ ကဏ္ဍ ၃ တွင် မမျှော်မှန်းနိုင်သော အကျပ်အတည်း သို့မဟုတ် အရေးပေါ်အခြေအနေများတွင် ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များ ရှိလာပါက အရေးပေါ်တုံ့ပြန်နိုင်ရန်အတွက် အသုံးမပြုရသေးသော ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေ စီမံချက်အောက်ရှိ IDA ငွေကြေးအား ရွှေ့ပြောင်းသုံးစွဲနိုင်ရန် နှင့် Pandemic Emergency Facility (PEF) ကို လက်လှမ်းမီရရှိစေရန် မွမ်းမံထားသည်။ Pandemic Emergency Facility (PEF) ဆိုသည်မှာ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကူးစက်မြန်ရောဂါ (pandemic) ကပ်ရောဂါများကို တုံ့ပြန်ဆောင်ရွက်ဖို့ ရန်ပုံငွေများ အချိန်နှင့်တပြေးညီ ထောက်ပံ့ပေးနိုင်ရန် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ဖွံ့ဖြိုးရေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့၏ အဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံများကို ရန်ပုံငွေထောက်ပံ့မှု တွန်းအားပေးဆောင်ရွက်ပေးမည့် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့ဖြစ်ပါသည်။
- ၅။ လက်ရှိစီမံချက်မှ သင်ခန်းစာများပေါ်အခြေခံပြီး စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲမှု နှင့် လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှု ထောက်ပံ့အဖွဲ့ (Project Management and Operations Support Team = P-MOST) ကို ဗဟိုအဆင့်တွင် ထားရှိပြီး သက်ဆိုင်ရာ တိုင်းဒေသကြီးနှင့် ပြည်နယ်အဆင့်တွင် စီမံချက်ရေးဆွဲရန်နှင့် ပြည်သူ့ဘဏ္ဍာစီမံခန့်ခွဲရန် လိုအပ်သော လူ့စွမ်းအားအရင်းမြစ်များ ထပ်ဆောင်းပေးခြင်း စသော စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲမှုကို တိုးတက်လာစေရန် အချက်များ ဖြည့်တင်းပေးခြင်း
- ၆။ စီမံချက်လုပ်ငန်းပြောင်းလဲမှုများကို ထင်ဟပ်စေရန်နှင့် လက်ရှိစီမံချက်၏ သင်ခန်းစာများကို ထည့်သွင်း စဉ်းစားရန် စီမံချက်ဦးတည်ချက်ညွှန်းကိန်းများ (PDO indicators) နှင့် ငွေပေးချေမှုနှင့် ချိတ်ဆက်ထားသော ညွှန်းကိန်းများ (DLIs) များ ပါဝင်သော ရလဒ်မူဘောင်ကို အသစ်ထပ်မံဖြည့်တင်းခြင်း
- ၇။ ကဏ္ဍ (၁) နှင့် ကဏ္ဍ (၂.၁) အတွက် သွင်းအားစုကို အခြေခံသော ငွေပေးချေမှု နည်းလမ်း၊ ကဏ္ဍ (၂.၁) အတွက် DLIs များကို အသုံးပြုပြီး ရလဒ်ကို အခြေခံသော အခြေခံသော ငွေပေးချေမှု နည်းလမ်းများအဖြစ် ကဏ္ဍအလိုက် ငွေပေးချေမှု နည်းလမ်းများကို ပြောင်းလဲထားခြင်း၊
- ၈။ စီမံချက်သက်တမ်းကို ၂၀၂၁ ခုနှစ် မတ်လ ၃၁ အစား ၂၀၂၄ ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ ၃၀ ရက် သို့ ပြောင်းလဲပြင်ဆင် သတ်မှတ်ခြင်းဖြင့် စီမံချက်သက်တမ်းကို တိုးမြှင့်ခြင်း - တို့ဖြစ်ပါသည်။

စီမံကိန်းကဏ္ဍများအကြောင်း

ကဏ္ဍ ၁ - ပဏာမကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အဆင့်ရှိဝန်ဆောင်မှုများ စနစ် အားကောင်းလာစေခြင်း (အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၆၅ သန်း)

အထူးသဖြင့် မိခင်များ နှင့် မွေးကင်းစအပါအဝင် ကလေးငယ်များအတွက် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများပေးနိုင်ရန် ပဏာမကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဌာနများ၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးရန် အသင့်ရှိမှုကို ပိုမိုတိုးတက်လာစေရန် EHSAP စီမံချက်မှာကဲ့သို့ပင် ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေ စီမံချက်၏ ကဏ္ဍ ၁ ကို ဆက်လက် ဆောင်ရွက်သွားပါမည်။ ၎င်းသည် UHC ကို ၂၀၃၀ တွင် ပြည့်မီရန်ဟူသော မြန်မာနိုင်ငံ၏ ရည်မှန်းချက်အတွက် ရှေ့ပြေးလိုအပ်ချက်လည်း ဖြစ်သည်။ လက်ရှိစီမံချက် OC နှင့် ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေ AF တို့၏ ဦးတည်ချက် ရှင်းလင်းသိသာစေရန် ကဏ္ဍခွဲ ၂ ခု အနေဖြင့် စီမံဆောင်ရွက်ပါမည်။ ကဏ္ဍ (၁.၁) ကျန်းမာရေးဌာနရန်ပုံငွေ (Health Facility Funds) နှင့် ကဏ္ဍ (၁.၂) အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများပေးရန် လိုအပ်သည့်သွင်းအားစုများ ပြည့်စုံသော ကျန်းမာရေးအဆောက်အအုံ (Fully functional health service delivery infrastructure - FFHSDI) တို့ဖြစ်ပါသည်။

ကဏ္ဍခွဲ (၁.၁) - ကျန်းမာရေးဌာနရန်ပုံငွေ (လက်ရှိစီမံချက်အောက်ရှိ အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ဖွံ့ဖြိုးမှုရန်ပုံငွေ အမေရိကန် ဒေါ်လာ ၈၄ သန်း)

လက်ရှိ စီမံချက်၏ ဤကဏ္ဍသည် ဝန်ဆောင်မှုပေးနေသော ရှေ့တန်းစစ်မျက်နှာရှိ ကျန်းမာရေးဌာနများတွင် လုံလောက်ပြီး ခန့်မှန်းနိုင်သော ရန်ပုံငွေစီးဆင်းမှုမရှိခြင်းကို ဖြည့်ဆည်းနိုင်ရန် ကျန်းမာရေးဌာန ရန်ပုံငွေ Health Facility Funds မှတစ်ဆင့် မြို့နယ်အားလုံးရှိ ကျန်းမာရေးဌာနများ၏ လုပ်ငန်းသုံးစရိတ်များကို ပိုမိုတိုးတက်လာ စေရန် ဦးတည်ဆောင်ရွက်သည်။ ဘဏ္ဍာနှစ် ၂၀၁၅-၁၆ မှ ၂၀၁၈-၁၉ အထိ လေးနှစ်တာဆောင်ရွက်ခဲ့ပြီး DLI ရလဒ် ပြည့်မီမှုအပေါ်မူတည်၍ ငွေပေးချေမှုများ ပြုလုပ်ခဲ့ရာ ဤကဏ္ဍသည် ယခုအခါ အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်း ပြီးစီးသွားပြီဖြစ်သည်။

ကဏ္ဍခွဲ (၁.၂) - အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများပေးရန် လိုအပ်သည့်သွင်းအားစုများ ပြည့်စုံသော ကျန်းမာရေး အဆောက်အအုံ (Fully functional health service delivery infrastructure - FFHSDI) - ထပ်ဆောင်း ရန်ပုံငွေအောက်ရှိ အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ဖွံ့ဖြိုးမှု ရန်ပုံငွေ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၆၅ သန်း)

ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေစီမံချက်အောက်တွင် အဆိုပါကဏ္ဍခွဲသည် အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများပေးရန် လိုအပ် သည့် သွင်းအားစုများ ပြည့်စုံသော ကျန်းမာရေး အဆောက်အအုံ (FFHSDI)အတွက် ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီးနှင့် ရှမ်းပြည်နယ်အတွင်းရှိ ရွေးချယ်ထားသော ချို့တဲ့နေသော မြို့နယ်များတွင် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံ အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်သည်။ ဤဒေသနှစ်ခုသည် မြန်မာနိုင်ငံတွင် လူဦးရေအရသော်လည်းကောင်း၊ နယ်မြေဒေသ အရသော်လည်းကောင်း၊ ရှမ်းပြည်နယ်သည် ပဋိပက္ခများကြောင့်သော်လည်းကောင်း ကျန်းမာရေးနှင့် အာဟာရ ကွက်လပ်များ/ကွာခြားချက်များ များစွာရှိနေသည်။ တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့် ထိရလွယ်မှုစစ်တမ်းကို ကောက်ယူခဲ့ရာတွင် ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီးနှင့် ရှမ်းပြည်နယ်သည် ထိရလွယ်သော လူဦးရေအများဆုံး ပိုင်ဆိုင် သည်ဟု တွေ့ရှိရသည်။ (MIMU 2018)

EHSAP မှလည်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပိုင်းတွင် အဆင်သင့်ဖြစ်နေစေရန်အတွက် မြို့နယ်နှင့်အောက်ခြေအဆင့် များရှိ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဌာနများသို့ လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှု စရိတ်များကို အချိန်မီလွယ်ကူစွာ ချပေးခဲ့ပါသည်။ အခြေခံလိုအပ်ချက်များ ပြည့်စုံစွာရှိနေမှသာ လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုစရိတ်များကို အကျိုးရှိစွာအသုံးပြုနိုင်မည်ကို သတိထားမိသောကြောင့် AF အနေဖြင့် အစိုးရ၏တောင်းဆိုမှုဖြစ်သော အဆောက်အအုံပိုင်းဆိုင်ရာ ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှုကို တုန့်ပြန်ခဲ့ပါသည်။ ၎င်းတောင်းဆိုမှုတွင် အဆောက်အအုံပိုင်း ဆောက်လုပ်မှုသာမကပဲ အခြား ကိရိယာများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောပစ္စည်းများနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမဟုတ်သောပစ္စည်းများ၊ ရေရရှိနိုင်မှု လျှပ်စစ်ဓါတ်အားနှင့် ဆက်စပ်လိုအပ်ချက်များ၊ ပြည့်စုံလုံလောက်သော လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုနှင့် ထိန်းသိမ်းစောင့် ရှောက်မှု အသုံးစရိတ်များနှင့် လုံလောက်သော ဝန်ထမ်းအင်အားများ ပါဝင်သည့် အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု များပေးရန် လိုအပ်သည့်သွင်းအားစုများ ပြည့်စုံသော ကျန်းမာရေး အဆောက်အအုံ (FFHSDI) ဖြစ်ရမည်။

ကဏ္ဍခွဲ (၁.၂) အောက်ရှိ အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ဖွံ့ဖြိုးရေးအဖွဲ့ IDA မှ အခြေခံ အဆောက်အအုံများတွင်

မြို့နယ်နှင့် တိုက်နယ်ဆေးရုံများတွင် ကောင်းစွာ လုပ်ငန်းလည်ပတ်နေသော မီးဖွားခန်းနှင့် မွေးကင်းစကလေး စောင့်ရှောက်မှုဌာနများ၊ မြို့နယ်အောက်အဆင့်ဖြစ်သော ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနနှင့် ကျေးလက်ကျန်းမာရေး ဌာနခွဲများတွင် ကျန်းမာရေး အဆောက်အအုံများကို ပြန်လည်တည်ဆောက်ခြင်း၊ ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းများ အစရှိသော (အဆောက်အအုံ၊ ကိရိယာတန်ဆာပလာများနှင့် ပရိဘောဂ) ကို ငွေလုံးငွေရင်း ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများအတွက် ငွေကြေး ပံ့ပိုးပေးသွားမည်ဖြစ်သည်။ ၎င်းအပြင် အစိုးရအနေဖြင့် ဝန်ထမ်းလစာ၊ လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုစရိတ်နှင့် မရှိမဖြစ် လိုအပ်သောဆေးဝါးများကို တာဝန်ယူရပါမည်။ တစ်ချိန်တည်းမှာပင် အဆိုပါကျန်းမာရေးဌာနများတွင် မရှိမဖြစ် လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကို ချထားဝန်ထမ်းစာရင်းနှင့်အညီ ဖြည့်တင်းပေးခြင်းကိုလည်း ကျန်းမာရေး နှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှ လုပ်ဆောင်ပေးသွားရမည်ဖြစ်သည်။

အထူးသဖြင့် ဆိုရလျှင် FFHSDI ကို အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းဖြင့် မိခင်နှင့် မွေးကင်းစကလေး ကျန်းမာရေးကို အထောက်အကူဖြစ်စေပြီး ဆေးရုံဆေးခန်းတွင် မီးဖွားသည့် အလေ့အထနှင့် မိခင်နှင့်မွေးကင်းစ ကလေးအတွက် လုံလောက်သော မီးဖွားပြီးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများကိုလည်း တွန်းအားပေးခြင်းဖြစ်စေမည်။ ဆေးရုံဆေးခန်းတွင် မီးဖွားသည့် အလေ့အထသည် မိခင်သေနှုန်း၊ မွေးကင်းစကလေးသေနှုန်းကို လျှော့ချပေး

နိုင်သော အကောင်းဆုံးနည်းလမ်းဖြစ်သဖြင့် FFHSDI များတွင် ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအနေဖြင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုများ လက်လှမ်းမီလာခြင်းသည် မိခင်နှင့် မွေးကင်းစကလေး သေနန်းလျော့ကျအောင် ဆောင်ရွက်ရာ တွင် မရှိမဖြစ် အခန်းကဏ္ဍ ဖြစ်လာသည်။

ဇယား ၁ ၊ အဆိုပြုထားသောလုပ်ငန်းများ

ကျန်းမာရေးဌာန အမျိုးအစား	ခန့်မှန်း ကျန်းမာရေးဌာန အရေအတွက် (ကဏ္ဍ ၁)	အကြောင်းအရာ	အဆိုပြုလုပ်ငန်း	ကာကွယ် / လျှော့ချရေး အစီအစဉ်
မြို့နယ်ဆေးရုံ	၁၂ မှ ၁၅ ခန့်	ကုတင် ၅၀-၁၀၀ - ပုံမှန်အားဖြင့် ဆရာဝန် ၈ ယောက်မှ ၂၉ ယောက် (အထူးကုဆရာဝန်အချို့ ပါဝင်သည် - သွားဆရာဝန်၊ မျက်စိဆရာဝန်) - အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း (ကျန်းမာရေးမှူး၊ သူနာပြု၊ သားဖွားဆရာမ) - နည်းပညာရှင်(များ)	ဆေးရုံအသစ်မပါဝင်၊ လုပ်ငန်းများမှာ မွေးခန်း၊ ခွဲစိတ်ခန်း၊ ဓါတ်ခွဲခန်း၊ မွေးကင်းစ ကလေးငယ်ခန်း၊ ရေနှင့်သန့်ရှင်းရေး၊ ဝီလ်ချဲလမ်းနှင့် လျှပ်စစ် မီးတို့အတွက် လုပ်ငန်း ချဲ့ထွင်ခြင်းနှင့် တိုးတက် အောင် ပြုလုပ်ခြင်း (ပြန်လည်ပြုပြင်ခြင်းနှင့် ပစ္စည်းကိရိယာများ တပ်ဆင်ခြင်း)	သဘာဝပတ်ဝန်း ကျင်နှင့် ပတ်သက် ပြီး လိုက်နာရမည့် စည်းကမ်းများ (ECOPs)/ ကျန်းမာရေး စွန့်ပစ်ပစ္စည်း များ စီမံခန့်ခွဲမှု စံလုပ်ထုံးလုပ်နည်း များ (SOPs)
တိုက်နယ် ဆေးရုံများ	၃၀ ခန့်	ကုတင် ၂၅ လုံးအထိ - ပုံမှန်အားဖြင့် ဆရာဝန် ၂ ယောက်မှ ၆ ယောက် (အထူးကုမရှိ) - အခြေခံကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်း (ကျန်းမာရေးမှူး၊ သူနာပြု၊ သားဖွားဆရာမ)		ECOPs/SOPs
ကျေးလက်ကျန်းမာ ရေးဌာန (အောက် တွင် မြန်မာနိုင်ငံရှိ ကျေးလက်ကျန်းမာ ရေးဌာနအသစ်အား ဥပမာအနေဖြင့် ကြည့်ပါ)	၂၀၀ ခန့်	ကုတင်မရှိ၊ မွေးခန်း ၁ ခန်းအပါအဝင် အခန်း ၂-၄ ခန်းရှိ - ဆရာဝန်မရှိ - အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း (ကျန်းမာရေးမှူး၊ သားဖွား ဆရာမ၊ အမျိုးသမီး ကျန်းမာရေးဆရာမ)	အဆောက်အဦး တစ်ခုလုံးအား ပြန်လည် မွမ်းမံတည်ဆောက် ပြုပြင်ရန်	ECOPs/SOPs
ကျေးလက် ကျန်းမာရေးဌာနခွဲ		ကုတင်မရှိ၊ အခန်း ၁ - ၂ ခန်း - ဆရာဝန်မရှိ၊ ကျန်းမာရေးမှူး၊ မရှိ - အချို့နေရာများတွင် သားဖွား ဆရာမတစ်ဦးသာရှိပြီး အချို့ နေရာများတွင် ပတ်ဝန်းကျင် သန့်ရှင်းရေးကို တာဝန်ယူသော ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ကြီးကြပ်ရေးတစ်ဦးသာရှိ	အဆောက်အဦး တစ်ခု လုံးအား ပြန်လည်မွမ်းမံ တည်ဆောက်ပြုပြင်ရန်	ECOPs/SOPs

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနသည် ဤကဏ္ဍပြီးမြောက်အောင် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရာတွင် ကြီးကြပ်ပေးရန်နှင့် စီမံခန့်ခွဲရန် ကုလသမဂ္ဂစီမံကိန်းဝန်ဆောင်မှုရုံး (UNOPS)ကို လုပ်ငန်းစာချုပ်ချုပ်ဆိုကာ ဆောင်ရွက်သွားမည်။ UNOPSသည် နိုင်ငံတဝှမ်းရှိမတူကွဲပြားသော ဒေသများရှိ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးအဆောက်အအုံများ အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊ တိုင်းရင်းသားကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ (ethnic health providers) အပါအဝင် အမျိုးမျိုးသော နှီးနှယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်းများနှင့် ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ခြင်းများတွင် အတွေ့အကြုံကောင်းများစွာ ရှိသည်။ ထို့အပြင် UNOPS တွင် အစိုးရ ဝန်ဆောင်မှုအဖွဲ့များနှင့် ရပ်ရွာလူထုတို့၏ ချီးကျူးထောက်ခံမှု ရရှိထားသော ရလဒ်ကောင်းများလည်းရှိသည်။ မြို့နယ်နှင့်အောက်ခြေအဆင့်ရှိ ကျန်းမာရေးဌာနများကို ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်း၊ ပြင်ဆင်ခြင်းများ ပါဝင်သော ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းများ နှင့် အမာထည်များ ဝယ်ယူဖြန့်ဖြူးရေးတို့ပါဝင်ခြင်းကြောင့် ယခုကဏ္ဍတွင် သွင်းအားစုအခြေခံသော ငွေပေးချေမှုကို အသုံးပြုမည်ဖြစ်သည်။

ကဏ္ဍ ၂ - စနစ်ခိုင်မာအားကောင်းစေခြင်း၊ တီထွင်ဆန်းသစ်ခြင်းနှင့် စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲခြင်း

EHSAP အောက်တွင် ဤကဏ္ဍသည် နည်းဗျူဟာများ၊ လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် စံလုပ်ထုံး၊ လုပ်နည်းများ၊ စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်းလုပ်ငန်းများနှင့် စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲမှု လုပ်ဆောင်ချက်များကို ထောက်ပံ့ပေးခဲ့သည်။ ယခုထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေဖြင့် ဤကဏ္ဍသည် လက်ရှိစီမံချက် OC တွင် စတင်ဆောင်ရွက်ခဲ့သော စနစ်ခိုင်မာ အားကောင်းစေခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်များကို ပိုမိုထိရောက်စွာ အရှိန်မြှင့်ဆောင်ရွက်ရန်ဖြစ်ပြီး စီမံချက် စီမံခန့်ခွဲမှုကို ထောက်ပံ့ပေးရန်နှင့် မြန်မာနိုင်ငံတွင် အရှိန်အဟုန်ဖြင့် ထိုးဖောက်ဝင်ရောက်နေသော သတင်းဆက်သွယ်ရေးနည်းပညာ ICT နှင့် ဝန်ကြီးဌာနမှ အခြေခံ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကို ဖြန့်ဝေထားသော tablet များကို အသုံးပြု၍ တီထွင်ဆန်းသစ်ခြင်းများကို တိုးချဲ့ဆောင်ရွက်မည် ဖြစ်သည်။ ဤကဏ္ဍကို ယခုအခါ ကဏ္ဍခွဲ ၂ ခုဖြင့် စီစဉ် ဆောင်ရွက်မည်။ ကဏ္ဍခွဲ ၂.၁ - စနစ်ခိုင်မာ အားကောင်းစေခြင်း (အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၃၆ သန်း) နှင့် ကဏ္ဍခွဲ ၂.၂ - တီထွင် ဆန်းသစ်ခြင်း၊ စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲမှုကို ထောက်ပံ့ခြင်းနှင့် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းနှင့် ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်ခြင်း (အမေရိကန် ဒေါ်လာ ၉ သန်း)။

ကဏ္ဍခွဲ ၂.၁ - စနစ်ခိုင်မာအားကောင်းစေခြင်း (အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ဖွံ့ဖြိုးရေးရန်ပုံငွေ IDA မှ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၂၉ သန်း နှင့် ကမ္ဘာ့ငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့ GFF မှ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၇ သန်း)။

ရလဒ်ကို အခြေခံသော ငွေပေးချေမှုနည်းလမ်း(တနည်း) လုပ်ဆောင်ချက်ကို အခြေခံသော ငွေပေးချေမှုနည်းလမ်းကို အသုံးပြုမည့် ဤကဏ္ဍခွဲသည် EHSAP အောက်တွင် စတင်ခဲ့သော ကျန်းမာရေးစနစ် လုပ်ငန်းစဉ်များကို ပိုမိုထိရောက်စွာနှင့် အရှိန်မြှင့်စွာ ဆောင်ရွက်နိုင်ရေးကို အလေးထား ဦးတည်ဆောင်ရွက်သွားမည်။

အဆိုပါလုပ်ငန်းစဉ်များတွင်

- (i) မိခင်နှင့်ကလေး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများအတွက် အရည်အသွေးရှိသော ဝန်ဆောင်မှုအသင့်ရှိမှု အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်လွှာကို အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်း
- (ii) ချိတ်ဆက်ကွင်းဆင်းခြင်းနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေး ပေးနိုင်သော လူ့စွမ်းအားအရင်းမြစ်များကို ရပ်ရွာလူထုအဆင့်သို့ ချဲ့ထွင်ပေးခြင်း
- (iii) ရောဂါကူးစက်ခြင်းမှ ကာကွယ်ခြင်းနှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်း နှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှုလုပ်ငန်းစဉ်များကို တိုးချဲ့ဆောင်ရွက်ခြင်း
- (iv) အားလုံးအကျိုးဝင်သော နည်းလမ်းများကို တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အဆင့်တွင် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းဖြင့် နှီးနှယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်းများအားလုံး ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ခြင်း၊ ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်နိုင်ခြင်း
- (v) ပြည်သူ့ဘဏ္ဍာ နှင့် (vi) ထောက်ပံ့ရေးကွင်းဆက် လုပ်ငန်းများ အားကောင်းရန်အတွက် အချိန်နှင့်တပြေးညီ အရည်အသွေးပြည့်သော သတင်းအချက်အလက်စနစ်တည်ဆောက်ခြင်း။

ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီးနှင့် ရှမ်းပြည်နယ်ရှိ ကျေးလက်ဒေသ ကျန်းမာရေးဌာနများကို ဖြည့်စွက်ပေါင်းစည်းခြင်း

အရည်သွေးရှိသော မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်မှု - EHSAP အောက်တွင် အခြေခံ အရေးပေါ် သားဖွားပညာနှင့် မွေးကင်းစကလေး စောင့်ရှောက်မှု (BEmONC) နှင့် ကလေးသူငယ် နာမကျန်းမှုဆိုင်ရာ ပေါင်းစည်းစီမံခန့်ခွဲခြင်း (IMCI) သင်တန်းများဖြင့် သားဖွားဆရာမများ၏ ကျွမ်းကျင်မှုစွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်းများကို တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်း အတာဖြင့် ဆောင်ရွက်ခဲ့ပါသည်။ ယခု ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေစီမံချက်အောက်တွင် ဝန်ကြီးဌာနအနေဖြင့် မြို့နယ်နှင့် အောက်ခြေအဆင့်ရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ၊ ကျန်းမာရေးဌာနများတွင် အရည်အသွေးပြည့် ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်လွှာများဖြင့် သားဖွားဆရာမများ၏ အဆိုပါကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုသော လုပ်ငန်းဖော်ဆောင်မှုများ ပြုလုပ်သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။

ရပ်ရွာလူထုအဆင့်ရှိ လူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်များ - လူထုကျန်းမာရေးလုပ်သားမဟာဗျူဟာကို ကျန်းမာရေးနှင့် အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှ ဖော်ထုတ်ခဲ့ပါသည်။ အဆိုပါမဟာဗျူဟာကို အသိအမှတ်ပြု အတည်ပြုရန် ဆောင်ရွက်နေဆဲဖြစ်ပြီး လုပ်ငန်းအကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရာမှ လုပ်ငန်းလည်ပတ်ရန် ထောက်ပံ့မှုနှင့် ဘဏ္ဍာငွေထောက်ပံ့ဖြည့်တင်းရန် ထောက်ပံ့မှု ၂ ခု စလုံး လိုအပ်ပါလိမ့်မည်။ မိခင်နှင့်ကလေးများ (အိမ်ထောင်စုများ) နှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများအကြား ဤလူထုကျန်းမာရေးလုပ်သားသည် အရေးပါသော ချိတ်ဆက်မှုတစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီးနှင့် ရှမ်းပြည်နယ်ရှိ ရှေ့တန်းမှ မရှိမဖြစ် မိခင်နှင့်ကလေးကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုနှင့် အာဟာရလုပ်ငန်းများ ချဲ့ထွင်ဆောင်ရွက်ရေးကို တွန်းအားပေးနိုင်သော လူထုကျန်းမာရေးလုပ်သား မဟာဗျူဟာကို အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်ခြင်းနှင့် ဆက်စပ်သော အဓိကကျသော မှတ်တိုင်များကို ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေစီမံချက်မှ ရှာဖွေဖော်ထုတ်နိုင်ခဲ့ပါသည်။

ရောဂါကူးစက်ခြင်း မှ ထိန်းချုပ်ခြင်း (Infection Control) နှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများစီမံခန့်ခွဲခြင်း (Health Care Waste Management - HCWM) - EHSAP အောက်တွင် စတင်ထားပြီးဖြစ်သော HCWM ပေါ်တွင် ယခု AF သည် ဆက်လက်ဆောင်ရွက်သွားမည်။ ပဏာမကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဆင့်ရှိ ကျန်းမာရေးဌာနများတွင် ထိရောက်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲခြင်းနှင့် ရောဂါကူးစက်ခြင်းမှ ကာကွယ်ခြင်းနှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်း လုပ်ငန်းများကို အကောင်အထည်ဖော်ရန် AF မှ ကူညီသွားမည်။ ဤအားစိုက်ထုတ်မှုသည် သွေးဆိပ်တက်သေဆုံးခြင်း (sepsis deaths) များ မဖြစ်ပေါ်စေရန် နှင့် ကာကွယ်ရန် အထောက်အကူဖြစ်မည်။ မြန်မာနိုင်ငံတွင် မိခင်သေဆုံးမှုအားလုံး (တိုက်ရိုက်ဖြစ်စေ၊ သွယ်ဝိုက်ဖြစ်စေ) ၏ ၁၁% နှင့် မွေးကင်းစကလေးသေဆုံးမှုအားလုံး၏ ၈% ခန့် သည် သွေးဆိပ်တက်သေဆုံးခြင်းကြောင့် ဖြစ်သည်။ အမျိုးသားအဆင့်လမ်းညွှန်ချက် (national guidelines) အရ ရောဂါကူးစက်ခြင်း မှ ကာကွယ်ခြင်း နှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်း နှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲခြင်း လုပ်ငန်းများ အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရေးကို ငွေပေးချေမှုနှင့်ချိတ်ဆက်ထားသော ညွှန်းကိန်းများ (DLI) အသွင်ဖြင့် လုပ်ဆောင်သွားမည်။

အားလုံးပါဝင်နိုင်မှုနှင့် ငြိမ်းချမ်းရေးကို မြှင့်တင်ရန် နှီးနွယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်းများ အတူ ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ခြင်းနှင့် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်းအတွက် တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် အဆင့်တွင် စနစ်ခိုင်မာအားကောင်းလာစေခြင်း ယန္တရားများ/လုပ်ငန်းစဉ်များ

တိုင်းဒေသကြီးနှင့်ပြည်နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနများသို့ ထောက်ပံ့ပေးမှု - EHSAP သည် တိုင်းဒေသကြီးနှင့် ပြည်နယ်အဆင့်ရှိ ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနများတွင် ကျွမ်းကျင်မှုဆိုင်ရာသင်တန်းများ၊ ကြီးကြပ်ခြင်း၊ ရပ်ရွာလူထုလက်တွဲဆောင်ရွက်ခြင်းနှင့် နှီးနွယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်းများအကြား ဆက်စပ်ဆော်ကြပေးခြင်းများကို ထောက်ပံ့ပေးခဲ့ပါသည်။

ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနနှင့် အခြားအဓိကအရေးပါသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ (ပုဂ္ဂလိကများ၊ အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်းများ၊ အရပ်ဖက်လူမှုအဖွဲ့အစည်းများ၊ တိုင်းရင်းသား ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ) အကြား ပိုမိုအားကောင်းသော အပြန်အလှန် ဆွေးနွေးမှုများ၊ ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ခြင်းနှင့် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်းများအတွက် အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ၊ လုပ်ငန်းစဉ်များကို စနစ်ပိုမိုအားကောင်းစေခြင်းဖြင့် EHSAP ၏ ထောက်ပံ့မှုပေါ်တွင် AF ကို လုပ်ဆောင်သွားမည်။ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် လုပ်ငန်းများ

အခြေအနေတိုးတက်ခြင်း (ခရီးပေါက်ခြင်း) နှင့် အခက်အခဲအဟန့်အတားများကို ဆွေးနွေးရန် နှစ်စဉ် ပူးတွဲလုပ်ငန်း ပြန်လည်ဆန်းစစ်ခြင်းနှင့် လေ့လာသင်ယူခြင်းများကို ဆောင်ရွက်သွားနိုင်ရန် AF သည် တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်များရှိ ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနများကို ထောက်ပံ့ပေးသွားမည်။ နီးနယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်းများ ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ခြင်းနှင့် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်းအတွက် လမ်းညွှန်ချက်များ၊ ပုံစံများကို ထုတ်လုပ်သွားမည်။ ဤထောက်ပံ့မှုသည် ယုံကြည်မှုတည်ဆောက်ရန်၊ ဆွေးနွေးမှု မြှင့်တင်ရန်နှင့် သဘောတူညီမှုတည်ဆောက်နိုင်ရန် ရည်ရွယ်သည်။ ထိုမှတဆင့် ပဋိပက္ခဒဏ်ကို ခံစားရနေသော နယ်မြေဒေသများနှင့် ဝေးလံခေါင်သီသော နေရာများတွင် ငြိမ်းချမ်းရေးနှင့် အားလုံးပါဝင်နိုင်မှုကို မြှင့်တင်ရန် ကူညီရာရောက်ပေးမည်။ တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်အဆင့်တွင် နီးနယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်း platforms မှတဆင့် ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ခြင်းကို စံဖြစ်စေခြင်းဖြင့် Access to Health Fund၊ WHO နှင့် အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်းများမှ ဘဏ္ဍာငွေထောက်ပံ့ပေးထားသော ပဋိပက္ခဒဏ်ကို ခံစားရနေသော နယ်မြေဒေသများတွင် လုပ်ငန်းအကောင်အထည်ဖော်ခြင်းများနှင့် တိုက်ရိုက်ဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်းများ အကျိုးခံစားခွင့် ရရှိမှာ ဖြစ်ပါသည်။

ထို့အပြင် တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနများကို ရပ်ရွာလူထု ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုအတွက် စွမ်းရည် မြှင့်တင်ရန် ထောက်ပံ့ပေးသွားမည်။ EHSAP တွင် ရပ်ရွာလူထုအခြေပြု လက်တွဲဆောင်ရွက်မှု အစီအစဉ်ရေးဆွဲမှု မူဘောင် ရှိပြီးဖြစ်သည်။ AF တွင် အဆိုပါ မူဘောင်ကို အားလုံးပါဝင်နိုင်မှုအတွက် ဦးတည်ပြီး ပြုပြင်မွမ်းမံသည်။ စီမံချက် အကောင်အထည်ဖော်လုပ်ဆောင်ခြင်းနှင့် စီမံချက်ကို စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းနှင့် ကြီးကြပ်ခြင်းတို့၏ တစ်စိတ် တစ်ဒေသအဖြစ် ရပ်ရွာလူထု ပူးပေါင်းပါဝင်ဆောင်ရွက်မှုကို လုပ်ဆောင်ရန် ထပ်ဆောင်းအရင်းအမြစ်များ ပေးအပ် သွားမည်။ တိုင်းဒေသကြီးများတွင် သွားလာရန် ခက်ခဲသောဒေသများနှင့် ဝေးလံခေါင်သီသော နယ်မြေများတွင် ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ပြီး အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိသော ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိသောချာစေရန် အဓိက ဦးတည်ထားသည်။ ပြည်နယ်များတွင်မူ ပဋိပက္ခဒဏ်ကို ခံစားရနေသော နယ်မြေဒေသများ၌ တိုင်းရင်းသားကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု ပေးသူများနှင့် အခြားနီးနယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်းများသည် ဝန်ဆောင်မှုပေးရာတွင် အားလုံးပါဝင်နိုင်မှုကို အဓိက ဦးတည်ထားသည်။ အဆိုပါလုပ်ဆောင်ချက်သည် ချင်း၊ ကချင်၊ ကရင်၊ ရခိုင် နှင့် ရှမ်းပြည်နယ် ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနများသို့ အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း၊ ကြီးကြပ်ခြင်းနှင့် စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်း လုပ်ငန်းများကို ခိုင်မာအားကောင်း လာစေရန် ထောက်ပံ့ပေးထားသော ACCESS ၏ အထောက်အပံ့ကို ဖြည့်စွက်ပြည့်စုံစေမည်။

ကျန်းမာရေးစနစ်စွမ်းဆောင်ရည် မြှင့်တင်ခြင်း/တိုးတက်စေခြင်းပြည်သူ့ဘဏ္ဍာစီမံခန့်ခွဲမှု

လက်ရှိ EHSAP စီမံချက်မှ လွန်ခဲ့သော ၄ နှစ်တာကာလအတွင်း ရရှိခဲ့သော နည်းပညာနှင့်ထောက်ပံ့ငွေများကို အသုံးပြုကာ MOHS ၏ ပြည်သူ့ဘဏ္ဍာစီမံခန့်ခွဲမှု ပိုမိုခေတ်မီ တိုးတက်အားကောင်းလာစေရန်နှင့် စွမ်းရည်မြှင့်မား လာစေရန် အထူးသဖြင့် ဗဟိုအဆင့်နှင့် မြို့နယ်အဆင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနနှင့် ကုသရေးဦးစီးဌာနများတွင် အခြေခံအုတ်မြစ်အဖြစ် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများစွာ ပြုလုပ်ခဲ့ပါသည်။ ဤကဏ္ဍခွဲအောက်မှ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများကို (၁) စီမံချက်အစဉ်တွင် စမ်းသပ်မိတ်ဆက်ပေးခဲ့သော စနစ်အားကောင်းလာစေရန် ဆောင်ရွက်သည့်နည်းလမ်းများကို တစ်နိုင်လုံးဖြန့်ကျက်ပြီး ဝန်ကြီးဌာနအဆင့်တွင် တူညီသောစနစ်ဖြင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရန်၊ (၂) ပြည်သူ့ ဘဏ္ဍာစီမံခန့်ခွဲရာတွင် လိုအပ်လျက်ရှိသော အရည်အချင်းကိုဖြည့်တင်းရန်အတွက် အဖွဲ့အစည်း၏ စွမ်းရည်တိုးတက် အားကောင်းလာစေရန် ဗဟိုအဆင့်၊ ပြည်နယ်/တိုင်းကျန်းမာရေးဌာနများ အထူးသဖြင့် မြို့နယ်အဆင့်များတွင် စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်းနှင့် ဗဟိုအဆင့်၏ သတင်းအချက်အလက်စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် ဆန်းစစ်လေ့လာမှု အားကောင်းလာ စေရန် ဆောင်ရွက်ရန်၊ (၃) ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနနှင့် ကုသရေးဦးစီးဌာနရှိ ဌာနများ/ ယူနစ်များနှင့် ဘဏ္ဍာရေးဌာနများ အကြား ပိုမိုကောင်းမွန်သော သတင်းအချက်အလက် ဖြန့်ဝေခြင်း၊ ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ခြင်း၊ အစီအစဉ်များ ဟန့်ချက်ညီ ရေးဆွဲခြင်း၊ ရသုံးမှန်းခြေငွေစာရင်းပြုစုခြင်း စသော လုပ်ငန်းများကို အစပျိုး အကောင် အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းနှင့် အချိန်နှင့် တပြေးညီဖြစ်စေခြင်းနှင့် (၄) ဘဏ္ဍာငွေ စီမံခန့်ခွဲရန်အတွက် လိုအပ်သော စက်ပစ္စည်းနှင့် ဆော့ဝဲများဝယ်ယူခြင်းများလုပ်ဆောင်သွားပါမည်။ ပြည်သူ့ဘဏ္ဍာ စီမံခန့်ခွဲရေး (PFM) DLI သည် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းအတွက် အဓိကတာဝန်ယူမှုကို ဗဟိုအဆင့်မှ တာဝန်ယူသွားခြင်းဖြင့် စနစ်များ အဆင့်တွင် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းကို အဓိက ဦးတည်ထားသည်။

ထောက်ပံ့မှုကွင်းဆက်နှင့် ဝယ်ယူရေး - မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများပေးရာတွင် အောင်မြင် မှုသည် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးသော နေရာမျိုးစုံ၌ ဆေးဝါးများ၊ ကာကွယ်ဆေးများနှင့် အခြားမရှိမဖြစ် လိုအပ်သော ဆေးပစ္စည်းများကို အချိန်နှင့်တပြေးညီ၊ ပြတ်လပ်မှုမရှိဘဲ လုံလောက်သောပမာဏဖြင့် ထောက်ပံ့ပေး နိုင်မှုပေါ်တွင် မူတည်သည်။ အနိမ့်ဆုံးလက်ခံနိုင်ဖွယ် အရည်အသွေးရှိ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် မရှိမဖြစ်

လိုအပ်သော ဆေးနှင့်ဆေးပစ္စည်းများကို ဝယ်ယူရေး၊ ကျန်းမာရေးဌာနအားလုံးသို့ သင့်လျော်သော ပမာဏဖြန့်ဖြူးရေး၊ ဆေးသိုလှောင်ရုံ စာရင်းလက်ကျန် စီမံခန့်ခွဲရေးနှင့် အချိန်နှင့်တပြေးညီ ပြန်လည် ဖြည့်တင်းနိုင်ရန် မှာယူရေး၊ အလွဲသုံးစားမှုကို ကာကွယ်ရန် တာဝန်ခံမှုပေးရေး .. အစရှိသော လုပ်ငန်းများသည် စွမ်းဆောင်ရည် ပြည့်ဝသော ဝယ်ယူရေးနှင့် ထောက်ပံ့ရေးစနစ် မရှိပါက တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့် ထောင်နှင့်ချီ ရှိနေသော ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနနှင့် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနများအတွက် ကြောက်လန့်တုန်လှုပ်ဖွယ်ရာ လုပ်ငန်း တာဝန်များ ဖြစ်သည်။ မြန်မာနိုင်ငံအနေဖြင့် ဆေးနှင့်ဆေးပစ္စည်းများ နှင့် ကိရိယာများ သက်တမ်းနှင့် ပတ်သက်သော အမျိုးသား ထောက်ပံ့ရေးကွင်းဆက် မဟာဗျူဟာ ၂၀၁၅-၂၀ ကို ဖော်ထုတ်ခဲ့သော်လည်း အသုံးချအကောင်အထည် ဖော်ဆောင်မှု မပြုလုပ်နိုင်သေးပါ။ စီမံချက်မှ ထိုမဟာဗျူဟာ၏အချက်တစ်ခုဖြစ်သော အီလက်ထရောနစ်သုံးသတင်း အချက်အလက်စနစ်များနှင့် လုပ်ငန်းစွမ်းဆောင်ရည် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းလုပ်ငန်းများ အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်ခြင်းကို ထောက်ပံ့မည်။ အဆိုပါ DLI သည် အကောင်အထည်ဖော်လုပ်ဆောင်ခြင်းအတွက် အဓိက တာဝန်ယူမှုကို ဗဟိုအဆင့်မှ တာဝန်ယူပေးပြီး စနစ်အဆင့်များတွင် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ခြင်းကို အဓိက ဦးတည်မည်။

ကဏ္ဍခွဲ ၂.၂ - တီထွင်ဆန်းသစ်ခြင်း၊ စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲခြင်းနှင့် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းနှင့် ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်ခြင်း

EHSAP အောက်တွင် ဤကဏ္ဍသည် နည်းဗျူဟာများ၊ လမ်းညွှန်ချက်များ နှင့် စံလုပ်ထုံး၊ လုပ်နည်းများ၊ စွမ်းရည် မြှင့်တင်ခြင်းလုပ်ငန်းများ နှင့် စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲမှု လုပ်ဆောင်ချက်များကို ထောက်ပံ့ပေးခဲ့သည်။ ယခု ထပ်ဆောင်း ရန်ပုံငွေဖြင့် ဤကဏ္ဍသည် လက်ရှိစီမံချက် OC တွင် စတင်ဆောင်ရွက်ခဲ့သော စနစ်ခိုင်မာအားကောင်းစေခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်များကို ပိုမိုထိရောက်စွာ အရှိန်မြှင့်ဆောင်ရွက်ရန်ဖြစ်ပြီး စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲမှုကို ထောက်ပံ့ပေးရန်နှင့် မြန်မာနိုင်ငံတွင် အရှိန်အဟုန်ဖြင့် ထိုးဖောက်ဝင်ရောက်နေသော သတင်းဆက်သွယ်ရေးနည်းပညာ ICT နှင့် ဝန်ကြီးဌာနမှ အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကို ဖြန့်ဝေထားသော tablet များကို အသုံးပြု၍ တီထွင်ဆန်းသစ် ခြင်းများကို တိုးချဲ့ဆောင်ရွက်မည် ဖြစ်သည်။ ဤကဏ္ဍခွဲကို ယခုလက်ရှိစီမံချက်အောက်ရှိ ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ဆဲ (အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာဖွံ့ဖြိုးရေးရန်ပုံငွေ IDA မှ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၁၆ သန်း) နှင့် ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေစီမံချက်မှ (အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာဖွံ့ဖြိုးရေးရန်ပုံငွေ IDA မှ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၆ သန်း နှင့် ကမ္ဘာ့ငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့ GFF မှ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၃ သန်း) ဖြင့် ပူးတွဲထောက်ပံ့သွားမည် ဖြစ်သည်။

တီထွင်ဆန်းသစ်ခြင်း

သတင်းအချက်အလက်ဆက်သွယ်ရေးနှင့် နည်းပညာ (ICT) အခြေခံသောတီထွင်မှုများ။

MOHS မှ ICT နည်းပညာကို အသုံးပြုပြီး ဝန်ဆောင်မှုများ တိုးတက်စေရန် လုပ်ဆောင်သွားမည်ဟု ကတိပေး ဆောင်ရွက်သွားမည်။ မြို့နယ်နှင့်အောက်ခြေအဆင့်ရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို တက်ဘလက်နှင့် ဆင်းကဒ်များ ပံ့ပိုးပေးထားပါသည်။ ဤ ICT အခြေခံအဆောက်အအုံသည် စမတ်ဖုန်းနှင့် အင်တာနက်ကို အသုံးပြုပြီး တီထွင်ဆန်းသစ်မှုများကို အရှိန်မြှင့် လုပ်ဆောင်ရန် အလွန်ကြီးမားသော အခွင့်အရေး တစ်ရပ် ဖြစ်စေသည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများအား သင်တန်းပေးခြင်း၊ ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ကို မှတ်တမ်းတင်ခြင်း၊ စီမံချက်ဒေသများမှ သတင်းအချက်အလက်များ စုဆောင်းအစီရင်ခံခြင်းနှင့် လူနာများထံသို့ အမှုအကျင့်ပြောင်းလဲခြင်းဆိုင်ရာ (ကျန်းမာသော နေထိုင်စားသောက်မှုပုံစံ လိုက်နာရန်နှင့် ပိုမိုကောင်းမွန်သော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ ရယူရန်) သတင်းအချက်အလက်များ ဆက်သွယ်ပေးပို့ခြင်း၊ နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သတိပေးခြင်း (ဥပမာ- ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှု ခံယူရန်၊ (သို့) ကလေးငယ်များအတွက် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်) စသော လုပ်ငန်းများတွင် ICT နည်းပညာကို အသုံးပြုသွားပါမည်။

ခေတ်မီဆက်သွယ်ရေးကွန်ယက်အသုံးပြု Telehealth စနစ်

AF သည် Telehealth ကို ရှေ့ပြေးစမ်းသပ်အသုံးပြုခြင်းနှင့် ချဲ့ထွင်အသုံးပြုခြင်းတို့အတွက် ဘဏ္ဍာငွေ ထောက်ပံ့ သွားမည်။ Telehealth သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အရည်အသွေးကို ပိုမိုကောင်းမွန်လာစေပြီး ရပ်ရွာလူထု နှင့် နေရာအတည်တကျရှိသော ကျန်းမာရေးဌာနများသို့ လက်လှမ်းမီရန် ခက်ခဲသည့် ပြည်သူများဆီသို့ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆောင်ကြဉ်းပေးမည် ဖြစ်သည်။ ခေတ်မီဆက်သွယ်ရေးကွန်ယက်ကို အသုံးပြုပြီး လူနာကုသခြင်း (Teleconsultations) ကို မြန်မာနိုင်ငံတွင် စမ်းသပ်ဆောင်ရွက်ပြီး ဖြစ်သည်။ ဥပမာ - ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံဖြစ်သော

ပါရမီဆေးရုံသည် မွန်ပြည်နယ်တွင် ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနဖြင့် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ကာ ခေတ်မီ ဆက်သွယ်ရေးကွန်ယက်အသုံးပြုသော ဓါတ်မှန်ဝန်ဆောင်မှု teleradiology service ကို အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်လျက် ရှိပါသည်။ Telehealth လုပ်ငန်းစဉ်များသည် ဝန်ဆောင်မှုအားနည်းသော ဒေသများသို့ အရည်အသွေးပြည့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ လက်လှမ်းမီတိုးတက်လာရေးအတွက် အမှန်တကယ်လိုအပ်သော သွင်းအားစု/အားစိုက်ထုတ်မှုများကို ဖော်ဆောင်ပေးမည်ဟူသော ကောင်းမွန်သော ဦးတည်ချက်ရှိပါသည်။ ထို့အပြင် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးကဏ္ဍတွင် တာဝန်ယူနေသော ရှေ့တန်းရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများအတွက် သော်လည်းကောင်း၊ ဝေးလံခေါင်သီသော ဒေသနှင့် ပဋိပက္ခဒဏ်ကို ခံစားနေရသော ဒေသများရှိ တိုင်းရင်းသား ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု ပေးသူများအတွက်လည်းကောင်း အကျိုးကျေးဇူး များစွာ ဖြစ်စေမည် ဖြစ်သည်။ တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့် Telehealth ကို စတင်လုပ်ဆောင်နိုင်ရေး လုပ်ငန်းဆန်းစစ်ချက် (assessment) နှင့် ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီးနှင့် ရှမ်းပြည်နယ်တို့တွင် အကြိုကွင်းဆင်းစမ်းသပ်မှု (pilot) တစ်ခုစီ လုပ်ဆောင်ဖို့အတွက်လည်း ဘဏ္ဍာငွေ ထောက်ပံ့ သွားမှာ ဖြစ်ပါသည်။ အဆိုပါ အကြိုကွင်းဆင်းစမ်းသပ်မှုသည် ရှေ့တန်းရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကို ဆေးဘက် ဆိုင်ရာ၊ နည်းပညာဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှုများပေးရာတွင် ဦးတည်ဆောင်ရွက်သွားမည် ဖြစ်သည်။

ပုဂ္ဂလိက အခန်းကဏ္ဍ လက်တွဲပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှု

ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍသည် ကျန်းမာရေးရလဒ်များ ပိုမိုတိုးတက်ကောင်းမွန်လာစေဖို့ ထောက်ပံ့ပေးရန် အရင်းအမြစ်များ၊ ကျွမ်းကျင်မှုများနှင့် တီထွင်ဆန်းသစ်မှုများကို ယူဆောင်ပေးလာနိုင်ပါသည်။ ဝန်ကြီးဌာနသည် မြန်မာနိုင်ငံတွင် ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍ ကျန်းမာရေးအဖွဲ့များနှင့် လက်တွဲပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုများကို ပိုမိုကျယ်ပြန့်စေလိုပါသည်။ အဓိက အရေးပါသည့် နှီးနွယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့များနှင့် ဆွေးနွေးမှုသည် အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲများ နှင့် ညီလာခံ သင်တန်းများ မှတစ်ဆင့် ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍနှင့် အစိုးရ နှင့် ပုဂ္ဂလိကအခန်းကဏ္ဍ ဆွေးနွေးမှုများအပေါ် ဘက်ပေါင်းစုံ ဆန်းစစ်ချက် များကို အခြေခံထားသော စနစ်ကျသော အစိုးရ နှင့် ပုဂ္ဂလိကအခန်းကဏ္ဍ လက်တွဲပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှု အစီအစဉ် လိုအပ်ချက်ကို မီးမောင်းထိုးပြပါသည်။

စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲခြင်း နှင့် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း နှင့် ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်ခြင်း

စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲခြင်း

ဤကဏ္ဍခွဲသည် ဝန်ကြီးဌာန၏ စီမံချက်အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်နေသော ဌာနများ (ယူနစ်များ) အတွင်း အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း၊ ရန်ပုံငွေလျာထားခြင်း(ဘတ်ဂျက်ရေးဆွဲခြင်း)၊ အစီရင်ခံစာ တင်သွင်းခြင်း၊ ဆက်သွယ် ဆောင်ရွက်ခြင်းနှင့် ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ခြင်း အစရှိသော စီမံချက်နှင့်သက်ဆိုင်သော စီမံခန့်ခွဲမှုလုပ်ငန်းများကို ထောက်ပံ့ပေးမည်။

စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲမှု နှင့် လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှု ထောက်ပံ့အဖွဲ့ (Project Management and Operations Support Team = P-MOST) ၏ လုပ်ငန်းသုံးစရိတ်များကိုလည်း ထောက်ပံ့ပေးသွားမည်ဖြစ်သည်။ P-MOST တွင် ဘဏ္ဍာငွေစီမံခန့်ခွဲမှု၊ ဝယ်ယူရေးနှင့် စာချုပ်စီမံခန့်ခွဲမှု၊ စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုမှုနှင့် ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်မှုနှင့် ရပ်ရွာလူထု ပူးပေါင်းပါဝင်မှုတို့တွင် ကျွမ်းကျင်ပြီး အတွေ့ကြုံရှိသော ဝန်ကြီးဌာနမှ တာဝန်ခွဲဝေချထားပေးသော ဝန်ထမ်းများ နှင့် ပြည်တွင်း အတိုင်ပင်ခံများ/အကြံပေးများ ပါဝင်ပါမည်။ P-MOST သည် ဝယ်ယူရေးနှင့် စာချုပ်စီမံခန့်ခွဲမှု လုပ်ငန်းအစီစဉ်ရေးဆွဲမှုနှင့် ရသုံးမှန်းခြေ (ဘတ်ဂျက်) ရေးဆွဲမှုနှင့် သင်တန်းများ လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးမှုတို့ ပါဝင်သော နိစ္စဓူဝ (နေ့စဉ်) စီမံခန့်ခွဲမှုကို အဓိက တာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်ပေးရမည် ဖြစ်သည်။ P-MOST သည် ၆ လ တစ်ကြိမ် နှစ်ဝက် စီမံချက်တိုးတက်မှုအစီရင်ခံစာ နှင့် နှစ်စဉ် နှစ်အလိုက် DLI အစီရင်ခံစာတို့ကို ပေးပို့ အစီရင်ခံရာမှာလည်း ဖြစ်သည်။ ထို့အပြင် P-MOST သည် DLI ကဲ့သို့ စီမံချက်နှင့် သက်ဆိုင်သော စွမ်းရည် မြှင့်တင်ခြင်းများ၊ ပဋိပက္ခ အကဲဆတ်မှု နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကျင့်ဝတ်များကဲ့သို့သော ကိစ္စရပ်များကိုလည်း တာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်ရမည် ဖြစ်သည်။ ၎င်းအပြင် ထပ်ဆောင်းရန်ပုံငွေ အတွက် စီမံချက် ဝေဖန်အကြံပြုစနစ် (မကျေနပ်ချက်များကို ဝေဖန်အကြံပြုစနစ်) ကို ကြီးကြပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး စီမံချက် သုံးစွဲသူ/အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ၏ ဝေဖန်အကြံပြုချက်များကို ICT အခြေပြု ကြိုတင်ရယူမှုများကိုလည်း လုပ်ဆောင်သွားရမည်။

စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း နှင့် ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်ခြင်း

ဤကဏ္ဍခွဲသည် DLI အောင်မြင်မှုရလဒ်ကို သီးခြားလွတ်လပ်သော အတည်ပြုခြင်း၊ စီမံချက်ဝေဖန်အကြံပြုစနစ် (မကျေနပ်ချက်များကို ဝေဖန်အကြံပြုစနစ်)၏ လုပ်ငန်းများ အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းနှင့် နှီးနှယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်းများထံမှ အကြံပြုချက်များကို ပုံမှန် ရယူသွားခြင်း အစရှိသော လုပ်ငန်းများကို ထောက်ပံ့မည်။ ထို့အပြင် FFHSDI အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်မည့် ရွေးချယ်ထားသော မြို့နယ်များတွင် စီမံချက်မစတင်မီ၊ လုပ်ဆောင်နေစဉ်နှင့် ပြီးဆုံးချိန်များတွင် အိမ်ထောင်စုစစ်တမ်း ကောက်ယူခြင်း၊ ကျန်းမာရေးဌာနများ စစ်တမ်းကောက်ယူခြင်း လုပ်ငန်းများကိုလည်း ထောက်ပံ့မည်။ ကောက်ယူထားသော အချက်အလက်များ (ဒေတာများ) ၏ အရည်အသွေး၊ ယုံကြည်အားထားနိုင်မှုနှင့် အချိန်နှင့် တပြေးညီ ရရှိနိုင်မှုတို့အတွက် အမျိုးမျိုးသော လုပ်ငန်းဆောင်တာများတွင် ခေတ်မီဆက်သွယ်ရေးနည်းပညာ ICT ကို အသုံးပြုသွားမည်။ P-MOST တွင် ပါဝင်မည်ဖြစ်သော သတ်မှတ်ထားသော M&E specialist ၏ အကူအညီဖြင့် စီမံကြီးကြပ်ရေးအဖွဲ့ (Project Oversight Committee) သည် ပြန်လည်သုံးသပ်ထားပြီးသော၊ ပိုင်းခြားစိစစ်ထားပြီးသော ဒေတာများကို အချိန်နှင့်တပြေးညီ နားလည်လွယ်သော ပုံစံဖြင့် တင်ပြသွားမည်။ သင့်လျော်သော ဒေတာအချက်အလက်များကို ကောင်းစွာ ပြန်လည်အသုံးပြုနိုင်စေဖို့ ပြန်လည်ဆန်းစစ်သော အစည်းဝေးများကို ဗဟိုနှင့် တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အဆင့် ၂ ခုစလုံးတွင် Senior Management မှ ပြုလုပ်သွားမည် ဖြစ်သည်။ ဤသို့ပြုလုပ်ခြင်းမှာ ပြဿနာဖြေရှင်းခြင်း နှင့် စီမံချက်ဆောင်ရွက်နေဆဲကာလများတွင် ပြန်လည်ပြင်ဆင် မွမ်းမံခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်ရန်ဖြစ်သည်။

M&E ၏ အရေးကြီးသော ရှုထောင့်တစ်ခုမှာ ဖယ်ကျဉ်ထားခံရဖွယ်ရှိသောသူများကို စီမံချက်အကျိုးကျေးဇူးများ ရရှိစေခြင်း ရှိမရှိ တိုင်းတာရန်ဖြစ်သည်။ အားလုံးပါဝင်နိုင်မှု (inclusiveness) ကို စီမံချက်တွင် အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် တိုင်းတာမည်။

- (i) ဒေသဆိုင်ရာအဆင့် (subnational level) တွင် ဆုံးဖြတ်ချက်ချခြင်း လုပ်ငန်းများ၌ အားလုံးပါဝင်စေခြင်း (ဥပမာ - ဒေသဆိုင်ရာအဆင့်တွင် တိုင်းရင်းသား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများ၊ အရပ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများနှင့် အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်းများ၏ တက်ကြွစွာပါဝင်ဆွေးနွေးမှုဖြင့် နှစ်စဉ်စီမံချက်လျာထားချက် အစီအစဉ် annual plans များကို ဖော်ထုတ်ခြင်းနှင့် ပြန်လည်ဆန်းစစ်ခြင်း၊ ဒေသဆိုင်ရာအဆင့်တွင် ဝန်ကြီးဌာနနှင့် တိုင်းရင်းသား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများ၊ အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်းများ အကြား နှစ်ဝက်ကာလ လုပ်ငန်းဆန်းစစ် အစည်းအဝေးပွဲများ ပြုလုပ်ခြင်း၊ မြို့နယ်စီမံချက်ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုအစီအစဉ်ရေးဆွဲရေး ကော်မတီ တွင် သတ်မှတ်ထားသော အခန်းကဏ္ဍဖြင့် တိုင်းရင်းသား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများကို ပါဝင်စေခြင်း)
- (ii) FFHSDI တွင် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံခြင်း၏ ရလဒ်ဖြစ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ လွှမ်းခြုံမှု တိုးတက်မြင့်မားလာခြင်းတွင် အားလုံးပါဝင်နိုင်စေခြင်း တို့ဖြစ်သည်။ ရွေးချယ်ထားသော မြို့နယ်များတွင် FFHSDI ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများကို စောင့်ကြည့်ခြေရာခံရန်၊ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ၏ စိတ်ကျေနပ်မှုများကို စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုရန်အတွက် စီမံချက်မစတင်မီ၊ လုပ်ဆောင်နေစဉ် နှင့် ပြီးဆုံးချိန်များတွင် ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်မှုများကို ကျား/မ၊ အသက်အရွယ်၊ ဘာသာစကား နှင့် နေထိုင်ရာဒေသတို့အလိုက် အချက်အလက် ဒေတာ ကောက်ယူသွားမည်ဖြစ်သည်။

ကဏ္ဍခွဲ ၂.၁ မှ ရလဒ်များ အတည်ပြုခြင်းအတွက် ဆေးသုတေသနဦးစီးဌာနကို သီးခြားလွတ်လပ်သော ရလဒ်အတည်ပြုခြင်းလုပ်ငန်းအား ဆက်လက်လုပ်ဆောင်စေရန် အဆိုပြုထားသည်။ ဆေးသုတေသနဦးစီးဌာနသည် စီမံချက်အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်ခြင်းလုပ်ငန်းများတွင် မည်သည့်အခန်းကဏ္ဍမှာမှ ပါဝင်ခြင်းမရှိပါ။ ၎င်းဦးစီးဌာနသည် တသီးပုဂ္ဂလ ပညာရှင်များပါဝင်သော လွတ်လပ်၍ သီးခြားဖြစ်သော ရလဒ်အတည်ပြုခြင်းဆိုင်ရာ စီမံကြီးကြပ်ရေးအဖွဲ့ (an independent and external verification oversight committee) ၏ ကြီးကြပ်မှုအောက်တွင် ရှိပါသည်။ (စီမံချက်နှင့် မသက်ဆိုင်ဘဲ ပြင်ပမှဖြစ်သော) သီးခြားအဖွဲ့အစည်း အေဂျင်စီတစ်ခု (A third-party agency) ကိုလည်း ထောက်ပံ့ငွေ သုံးစွဲ၍ ကမ္ဘာ့ဘဏ်မှနေ၍ ရွေးချယ်ခန့်အပ်သွားမည်။ အဆိုပါအဖွဲ့သည် အားလုံးပါဝင်နိုင်မှုနှင့် ပဋိပက္ခအကဲဆတ်မှု ဆိုင်ရာကိစ္စများကို စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုရန် ဖြစ်သည်။

ကဏ္ဍ ၃ - အရေးပေါ်တုံ့ပြန်မှု (အမေရိကန်ဒေါ်လာ သုည)

ငွေကြေးတစ်စုံတစ်ရာ ကြိုတင်သတ်မှတ်ထားခြင်းမရှိသော ဤသုညပမာဏ ကဏ္ဍသည် အရေးပေါ်တုံ့ပြန်မှုလက်စွဲ Emergency Response Manual (ERM) မှ လမ်းညွှန်ထားသော လုပ်ငန်းစဉ်များအတိုင်း ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော အရေးပေါ်ကိစ္စရပ်များ၊ ဘေးအန္တရာယ်များ၊ ကပ်ဘေးများအတွင်း ချေးငွေများကို အလျင်အမြန် ဆက်လက် ရွှေ့ပြောင်းသုံးစွဲနိုင်ရန် ဖြစ်သည်။ အဆိုပါကိစ္စရပ်များ ဖြစ်ပွားလာပါက ဝန်ကြီးဌာနအနေဖြင့် ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော အကျပ်အတည်းများ သို့မဟုတ် အရေးပေါ်အခြေအနေများမှ ပေါ်ထွက်လာသော ကျန်းမာရေးပြဿနာများနှင့် ကိစ္စရပ်များကို တုံ့ပြန်ဆောင်ရွက်နိုင်မည်ဖြစ်သည်။ အရေးပေါ်တုံ့ပြန်မှုကဏ္ဍ CERC - Contingent Emergency Response Component ၏ အရေးပေါ်တုံ့ပြန်မှုလက်စွဲ Emergency Response Manual - ERM ကို ပြန်လည်ပြင်ဆင် မွမ်းမံထားသော စီမံချက်လက်စွဲ (Operations Manual) တွင် နောက်ဆက်တွဲ (Annex) အဖြစ် ဖော်ပြထားသည်။ အဆိုပါကိစ္စရပ်များ ဖြစ်ပွားလာ၍ ဤကဏ္ဍသည် အသက်ဝင်လာချိန်တွင် ရလဒ်မူဘောင် (Results Framework) ကို အရေးပေါ်တုံ့ပြန်မှုလုပ်ငန်းများနှင့် ဆက်စပ်သက်ဆိုင်သော၊ သင့်လျော်သော ညွှန်းကိန်းများ ပါဝင်စေရန် တရားဝင် ပြန်လည်ဖွဲ့စည်းခြင်းများဖြင့် ပြင်ဆင်မွမ်းမံမည်။ အရေးပေါ်အခြေအနေဟု မကြေငြာမချင်း ဤကဏ္ဍ ၃ တွင် ဘဏ္ဍာငွေ လျာထားချက် သုညဖြစ်သည်။ အရေးပေါ်တုံ့ပြန်မှုကဏ္ဍ CERC အသက်ဝင်လာပါက ကဏ္ဍခွဲ ၂.၂ အတွက် လျာထားသော ချေးငွေမှ အများဆုံး ၁၀ ရာခိုင်နှုန်းအထိ ဆက်လက်ရွှေ့ပြောင်း သုံးစွဲမည်။ လက်ရှိ EHSAP တွင် ချင်းပြည်နယ်၌ မိုးများ၍ ရေကြီးရေလျှံခြင်း၊ မြေပြိုခြင်းများ ဖြစ်ပွားခဲ့ချိန်တွင် အဆိုပါ သက်ရောက်မှုများကို ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းရန် အရေးပေါ်တုံ့ပြန်မှု ယန္တရားကို အသုံးပြုပြီး CERC ကို အသက်ဝင်စေခဲ့သည်။ AF တွင်မူ (ရေကြီးရေလျှံခြင်း၊ မြေပြိုခြင်း၊ ငလျင်လှုပ်ခြင်း စသော) သဘာဝဘေးအန္တရာယ်များ၏ နောက်ဆက်တွဲ ကျန်းမာရေး ကိစ္စရပ်များကို ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းရန်နှင့် ဒေသဆိုင်ရာ ကူးစက်မြန်ရောဂါ (epidemic) နှင့် ရောဂါပြန့်ပွားခြင်း outbreaks ကို တုံ့ပြန်ရန် ဆောင်ရွက်မည့် ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှ လုပ်ဆောင်မည့် လုပ်ငန်းစဉ် များကိုသာလျှင် CERC မှ ထောက်ပံ့ပေးသွားမည်။ CERC သည် ဝန်ကြီးဌာန၏ အရေးပေါ် တုံ့ပြန်မှုများနှင့် ဆက်စပ် သက်ဆိုင်သော ပစ္စည်းများ ဝယ်ယူရေး၊ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် လုပ်ငန်းသုံးစရိတ်များကို ထောက်ပံ့ပေးမည်။ ရောဂါ ပြန့်ပွားခြင်း outbreaks နှင့် ဒေသဆိုင်ရာ ကူးစက်မြန်ရောဂါ (epidemic) တို့နှင့် သက်ဆိုင်သော တစ်နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ အရေးပေါ်အခြေအနေ ကြုံတွေ့လာပါက မြန်မာနိုင်ငံအနေဖြင့် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကူးစက်မြန်ရောဂါတုံ့ပြန်ဆောင်ရွက် ရေးအစီအစဉ် Pandemic Emergency Facility မှ ထောက်ပံ့ငွေများ လက်လှမ်းမီရရှိအောင် AF ကို ပြန်လည်ပြင်ဆင် ဖွဲ့စည်းမည်ဖြစ်သည်။ Pandemic Emergency Facility (PEF) ဆိုသည်မှာ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကူးစက်မြန်ရောဂါ (pandemic) ကပ်ရောဂါများကို တုံ့ပြန်ဆောင်ရွက်ဖို့ ရန်ပုံငွေများ အချိန်နှင့်တပြေးညီ ထောက်ပံ့ပေးနိုင်ရန် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာဖွံ့ဖြိုးရေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့၏ အဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံများကို ရန်ပုံငွေထောက်ပံ့မှု တွန်းအားပေးဆောင်ရွက် ပေးမည့် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့ဖြစ်သည်။

စီမံချက်တည်နေရာ

ကဏ္ဍ ၁ မှ FFHSDI အတွက် စီမံချက် တည်နေရာ (စီမံချက်ဒေသ) ကို ဦးစားပေးရွေးချယ်ရာတွင် ပထမအဆင့် အနေဖြင့် မြို့နယ်ပေါင်း ၃၃၀ အား ၎င်းဒေသရှိ လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များပေါ် အခြေခံအမှတ်ပေး၍ စဉ်ပါသည်။ ယင်းသို့စဉ်ရာတွင် အစိုးရဌာနများဖြစ်သည့် ဗဟိုစာရင်းအင်းရုံး မှ ထုတ်ဝေသော ရှုထောင့်ကဏ္ဍစုံ အားနည်းချက်အညွှန်းကိန်းများ (Multidimensional Disadvantage Index) (MDI) နှင့် ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစား ဝန်ကြီးဌာနမှ ထုတ်ပြန်သည့် အခြေခံကျန်းမာရေးအဆောက်အဦးဆိုင်ရာ နှင့် ခွဲတမ်းချ သတ်မှတ်ထားသည့် လူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်များဆိုင်ရာ အုပ်ချုပ်ရေး အချက်အလက်များကို အသုံးပြု စဉ်ထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။ အညွှန်းကိန်းများအရ ရွေးချယ်ထားသော မြို့နယ်များစာရင်းမှနေပြီး ၁၉ မြို့နယ် (ရွေးချယ်ထားသော မြို့နယ် အရေအတွက်မှာ NHP ၏ မြို့နယ်အလိုက် ကုန်ကျစရိတ် တွက်ချက်မှုပေါ် မူတည်ပြီး စီမံချက်အတွက် လျာထားငွေ ဒေါ်လာ ၆၅ သန်းအတွင်းမှ ထောက်ပံ့သွားနိုင်သော အရေအတွက်) ကို သတ်မှတ်ရွေးချယ်ခဲ့ပါသည်။ အချိန်ကြာမြင့်စွာ ပဋိပက္ခဖြစ်ပွားနေသော ဒေသများနှင့် ပြည်နယ်/တိုင်းဒေသကြီးတစ်ခုချင်းစီတွင် မြို့နယ် ၃ မြို့နယ် အောက်သာ ရှိသောဒေသများအား ချန်လှပ်ထားပါသည်။(မြို့နယ်များစုစည်းလိုက်ခြင်းအားဖြင့် လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှု ဖြစ်နိုင်ချေ ပိုများပြီး ကြီးကြပ်မှုနှင့် စီမံချက် စောင့်ကြည့်လေ့လာမှုအား ကောင်းစွာပြုလုပ်နိုင်သည်။) ရွေးချယ်ထားသော မြို့နယ်များအနက် ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီးအတွင်းရှိ မြို့နယ် ၇ ခုမှာ အစိုးရထိန်းချုပ်မှုအောက်တွင် ရှိပြီး၊ ရှမ်းပြည်နယ်တွင် ရွေးချယ်ထားသောမြို့နယ် ၁၂ မြို့နယ်မှ ၆ မြို့နယ်မှာ အစိုးရအုပ်ချုပ်ခွင့်ရဒေသတွင်မရှိဘဲ ကိုယ်ပိုင်အုပ်ချုပ်ခွင့်ရ ဒေသ/တိုင်းနှင့် အခြားတိုင်းရင်းသားလက်နက်ကိုင်အဖွဲ့အစည်းများ၏ ထိန်းချုပ်နယ်မြေ ထဲတွင် ကျရောက်နေပါသည်။

FFHSDI လိုအပ်ချက်များအား ဆန်းစစ်လေ့လာခြင်း။ လက်ရှိတွက်ချက်ထားသော ငွေကြေးပမာဏမှာ အကြမ်းဖျင်းသာ ဖြစ်သောကြောင့် FFHSDI နှင့် ပတ်သက်ပြီး ဆန်းစစ်လေ့လာချက် အသစ်များအား ရွေးချယ်ထားသော မြို့နယ်တစ်ခုချင်းစီတိုင်းတွင် လုပ်ဆောင်သွားရန်ရှိပါသည်။ ဆန်းစစ်လေ့လာမှုတွင် အဆင့် ၂ ဆင့် ပါဝင်ပါသည်။ ပထမအဆင့်အနေဖြင့် လက်ရှိအဆောက်အဦများ အခြေအနေနှင့် ပတ်သက်ပြီး MOHS ၏ ရှိရင်းစွဲ အချက်အလက်များကို သုံးသပ်ပြီး ဒုတိယအဆင့်တွင် ကွင်းဆင်းလေ့လာခြင်း၊ အဓိက နီးနွယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်းများအား တွေ့ဆုံမေးမြန်းခြင်းများ၊ ICT နည်းပညာ အသုံးပြု၍ FFHSDI ၏ ပဏာမလိုအပ်ချက်များအား ရယူမှတ်သားခြင်းများ ပါဝင်သည်။ ရှမ်းပြည်နယ်တွင် ဆန်းစစ်လေ့လာမှုများ ဆောင်ရွက်ရာတွင် တိုင်းရင်းသားကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်းများနှင့် အစိုးရမဟုတ်သော နိုင်ငံတကာအဖွဲ့အစည်းများအားလည်း မေးမြန်းသွားပါမည်။

ကဏ္ဍ ၂ ၏ စနစ်အားကောင်းစေခြင်း၊ ဆန်းသစ်တီထွင်ခြင်းနှင့် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းနှင့် ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်ခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်များမှာ ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီးနှင့် ရှမ်းပြည်နယ်တွင်သာ အဓိကထား လုပ်ဆောင်သွားမည် မဟုတ်ဘဲ အမျိုးသားအဆင့် စနစ်အားကောင်းအောင် ဆောင်ရွက်ပြီး တစ်နိုင်ငံလုံး စီမံချက်၏အကျိုးကို ခံစားရမည်ဖြစ်ပါသည်။ စီမံချက်နေရာတွင်သာ လုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်သွားမည်မဟုတ်ပါ။ ကဏ္ဍ ၃ ၏ လုပ်ငန်းတည်နေရာမှာ အရေးပေါ်အခြေနေ ဖြစ်ပေါ်မှုပေါ် မူတည်ပါသည်။

စီမံချက် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်မည့်အဖွဲ့အစည်း

ကျန်းမာရေးနှင့်သက်ဆိုင်သော ကိစ္စရပ်များမှာ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန (MOHS) ၏ တာဝန်ဝတ္တရားအောက်တွင် ရှိပါသည်။ ဝန်ကြီးဌာနအား ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီးမှ ဦးဆောင်ပြီး ဒုတိယဝန်ကြီးမှ ပံ့ပိုးကူညီပေးပါသည်။ ဝန်ကြီးဌာနတွင် ဌာနခွဲ (၇) ခုရှိပြီး ၎င်းတို့နှင့် သက်ဆိုင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကိစ္စရပ်များအား တာဝန်ယူဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသည်။ ဥပမာ- ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနနှင့် ကုသရေးဦးစီးဌာန (ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုပေးရန်နှင့် ကျန်းမာရေးလုပ်သားများ ခန့်ထားဖြန့်ကျက်ခြင်းကို တာဝန်ယူထားပါသည်)၊ ဆေးသုတေသနဦးစီးဌာန (ဆေးဖက်ဆိုင်ရာသုတေသနများ ဆောင်ရွက်ပြီး မူဝါဒကောင်းများ ချမှတ်နိုင်ရန်အတွက် သက်သေအထောက်အထားကို အခြေခံသောသတင်းအချက်အလက်များ ပံ့ပိုးပေးခြင်းကို တာဝန်ယူထားပါသည်)၊ ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာန (ကျန်းမာရေး လုပ်သားအင်အားစုအတွက် လုပ်သားမွေးထုတ်ပေးခြင်းကို တာဝန်ယူထားပါသည်)၊ တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန (မြန်မာ့တိုင်းရင်းဆေးဝါး ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးအတွက် တာဝန်ယူထားပါသည်)၊ အစားအသောက်နှင့် ဆေးဝါးကွပ်ကဲရေးဦးစီးဌာန (အစားအစာ၊ ဆေးဝါး၊ ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ စက်ပစ္စည်းများနှင့် အလှကုန်ပစ္စည်းများ၏ ဘေးကင်းလုံခြုံရေးနှင့် အရည်အသွေးပိုင်းကို တာဝန်ယူထားပါသည်) နှင့် အားကစားနှင့်ကာယပညာဦးစီးဌာန (အားကစားပွဲများအတွက် တာဝန်ယူထားပါသည်)။

MOHS မှ ကုလသမဂ္ဂစီမံကိန်းများဝန်ဆောင်မှုရုံး (UNOPS) အား စာချုပ်ချုပ်ဆို၍ စီမံချက်၏ လုပ်ငန်းစဉ်များဖြစ်သော ကျေးလက်ကျန်းမာရေးအဆောက်အအုံများ ဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံမှုများအား ကြီးကြပ်စီမံခန့်ခွဲစေမည် ဖြစ်ပါသည်။ ဤကဏ္ဍခွဲတွင် MOHS နှင့် UNOPS အကြားတွင် ရလဒ်အခြေခံသော output-based စာချုပ်ချုပ်ဆိုပြီး အဆိုပါအရ WB မှ UNOPS သို့ငွေကြေး တိုက်ရိုက်ပေးချေပါမည်။ UNOPS တွင် မြန်မာနိုင်ငံတွင်း ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော ဖွံ့ဖြိုးရေးရန်ပုံငွေများ ဖြစ်သည့် LIFT, ACCESS, JPF စသည့် ရန်ပုံငွေပမာဏများစွာကို စီမံခန့်ခွဲသည့် အတွေ့အကြုံရှိပါသည်။ ထို့ပြင် UNOPS မှာ AIDS၊ တီဘီနှင့် ငှက်ဖျားရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေးအတွက် ပံ့ပိုးသော ကမ္ဘာ့ရန်ပုံငွေ (GF) ၏ ပင်မငွေလက်ခံသူလည်းဖြစ်ပြီး ငှက်ဖျားရောဂါကင်းစင်ရေး (RAI2E) ရည်မှန်းချက်အတွက် ဒေသတွင်း ဆေးယဉ်ပါး ငှက်ဖျားရောဂါစီမံကိန်းအားလည်း စီမံခန့်ခွဲနေပါသည်။ UNOPS တွင် မြန်မာတစ်နိုင်ငံလုံးရှိ ကွဲပြားခြားနားသော ဒေသများတွင်ရှိသောသူများ၊ တိုင်းရင်းသား ကျန်းမာရေး အဖွဲ့အစည်းများအပါအဝင် တာဝန်ရှိသူများအားလုံးနှင့် ပူးပေါင်းပြီး ကျေးလက် ကျန်းမာရေး အဆောက်အအုံများ ဆောက်လုပ်ခြင်း အတွေ့အကြုံ အများအပြားရှိသည့်အပြင် ၎င်းတို့၏ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှု ရလဒ်များအပေါ် အစိုးရ၊ အလှူရှင်များနှင့် ဒေသခံကျေးလက်ပြည်သူများမှ ကျေနပ်မှုရှိကြောင်း မှတ်တမ်းများလည်းရှိပါသည်။ ယနေ့လက်ရှိအချိန်အထိ UNOPS မှနေ၍ တစ်နိုင်ငံလုံးတွင် ကျေးလက်ကျန်းမာရေး အဆောက်အဦး ၁၄၀ ကျော် ဆောက်လုပ်ပေးခဲ့ပြီး ၎င်းတို့အနက်မှ အဆောက်အဦး ၄၆ ခုမှာ ရှမ်းပြည်နယ်ရှိ ပဋိပက္ခဖြစ်ပွားရာဒေသများတွင် တည်ရှိပါသည်။ ဤသို့ အတွေ့အကြုံရှိသော အဖွဲ့အစည်းအား စီမံချက်လုပ်ငန်းဖော်ဆောင်ရေးတွင် ပါဝင်လာအောင် သဘောတူဆောင်ရွက်နိုင်ခဲ့ခြင်းအားဖြင့် ကဏ္ဍ ၁ တွင်ဖော်ဆောင်မည့် အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ ပေးရန် လိုအပ်သည့်သွင်းအားစုများ ပြည့်စုံသော ကျန်းမာရေး အဆောက်အဦး လုပ်ငန်းများ ဖော်ဆောင်ရာတွင် ကြုံတွေ့လာနိုင်ဖွယ်ရှိသော အန္တရာယ်များအား လျော့ချနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ UNOPS ၏ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် စီမံခန့်ခွဲရေး စနစ်မှာ ISO 14001 လက်မှတ်ရရှိပြီးဖြစ်ပါသည်။

၁-၂။ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်စီမံခန့်ခွဲမှုအစီအစဉ်၏ ရည်ရွယ်ချက်နှင့်နယ်ပယ်

EHSAP ၏ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကနဦးဆန်းစစ်လေ့လာချက်နှင့် ကျန်းမာရေးနှင့် အားကစားဝန်ကြီးဌာန၏ လုပ်ငန်းခွင်နှင့်သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာဌာနခွဲနှင့် ဆွေးနွေးချက်များအရ စီမံချက် ၏ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများကြောင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အပေါ် ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော နောက်ဆက်တွဲ အကျိုးသက်ရောက်မှုများရှိပါသည်။ ရွေးချယ်ထားသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဌာနများအား ဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့် အကြီးစား/အသေးစား ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းလုပ်ငန်းများနှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ကိရိယာစက်ပစ္စည်းများမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများစွာ ထွက်ပေါ်လာနိုင်ပြီး သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အပေါ် နောက်ဆက်တွဲ အကျိုးသက်ရောက်မှုများ ရှိစေနိုင်ပါသည်။ ဤစာတမ်းအနေဖြင့် စီမံချက်လုပ်ငန်းစဉ်များအား အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရာတွင် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ပိုင်းဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲရေး အလေ့အကျင့်ကောင်းများအတိုင်း လုပ်ငန်းများ လုပ်ဆောင်သွားရန်အတွက် လမ်းညွှန်ပေးနိုင်ရန် ရည်ရွယ်ပါသည်။ ၎င်းလုပ်ငန်းစဉ်များတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား ကိုင်တွယ်ခြင်းနှင့် စွန့်ပစ်ခြင်းများ ပြုလုပ်ရာတွင် မည်သို့သန့်ရှင်းစွာကိုင်တွယ်ရန် နှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား ကောင်းမွန်စွာ မကိုင်တွယ်စွန့်ပစ်ပါက ပတ်ဝန်းကျင်အပေါ် သက်ရောက်သော နောက်ဆက်တွဲ ထိခိုက်မှုများအား မည်သို့ကောင်းမွန်စွာ ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းသင့်ကြောင်း စသည်များ ပါဝင်ပါသည်။

မြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရနှင့် ကမ္ဘာ့ဘဏ်မှနေ၍ EHSAP-AF စီမံချက်၏ လုပ်ငန်းများကို ဆန်းစစ်ရာတွင် စီမံချက်၏ လုပ်ငန်းစဉ်အချို့မှာ လုပ်ငန်းတည်ရှိရာ နေရာဒေသများ၏ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်နှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဘေးအန္တရာယ်များ မြင့်မားလာစေနိုင်ကြောင်း တွေ့ရှိခဲ့ရသည်။ ဤသို့စီမံချက်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများမှာ လူတို့၏ ကျန်းမာရေးနှင့် သဘာဝ ပတ်ဝန်းကျင်ကို အန္တရာယ်ရှိစေနိုင်ကြောင်း တွေ့ရှိရသည့်အတွက် ဤ EMP အား ပြင်ဆင်ထားပါသည်။ ဤသို့ပြင်ဆင်ရာတွင် စီမံချက်မှ ကျန်းမာရေး စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ထွက်ရှိလာပါက ၎င်းတို့အား မည်ကဲ့သို့ဘေးကင်းစွာနှင့် လုံခြုံစိတ်ချစွာ ကိုင်တွယ်ရမည်ဆိုသော နည်းလမ်းများပါရှိသင့်ပြီး ၎င်းစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကြောင့် နောက်ဆက်တွဲဖြစ်ပေါ်လာမည့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးနှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အပေါ် ထိခိုက်မှုများအား ကြိုတင်ကာကွယ်ရေးနည်းလမ်းများ ပါရှိရမည်။ အချုပ်အားဖြင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အသိပညာပေးမှုများအား အများပြည်သူသိရှိစေရန် အားကောင်းအောင် ဆောင်ရွက်ပြီး စီမံချက်လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရာနေရာများတွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား ကောင်းမွန်စွာ စီမံခန့်ခွဲနိုင်သော စနစ်တစ်ခုရှိရန် ဆောင်ရွက်ရပါမည်။

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်စီမံခန့်ခွဲမှု EMP မှာ (၁) ကြိုတင်မှန်းဆထားသော သိသာထင်ရှားသည့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အန္တရာယ်အား ပိုင်းခြားသတ်မှတ်ရန် နှင့် (၂) အန္တရာယ်လျော့ချရေး မူဘောင်အား နည်းပညာအသေးစိတ်ဖြင့် ဖော်ပြရန်ဟု အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုနိုင်ပါသည်။

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်စီမံခန့်ခွဲမှုအစီအစဉ်တွင် အပိုင်းနှစ်ပိုင်းပါရှိပါသည်။ (က) ကျန်းမာရေး အဆောက်အဦများအား ဆောက်လုပ်ခြင်း၊ ပြန်လည်ပြုပြင်/မွမ်းမံခြင်းကို အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်မည့် ကန်ထရိုက်တာများ (သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူများ) အနေဖြင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် နှင့် ပတ်သက်ပြီး လိုက်နာရမည့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများ (Environmental Codes of Practices) ကို အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းနှင့် (ခ) စီမံချက်၏ အပိုင်းကဏ္ဍများနှင့် အဓိက ဖွံ့ဖြိုးရေးရည်ရွယ်ချက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း စီမံချက်၏ ငွေကြေးပံ့ပိုးမှုကို ရယူထားသော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု အဆောက်အဦများသည် အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲမှုအစီအစဉ်ကို လိုက်နာကျင့်သုံးရမည်။

ဤစာတမ်းတွင်ပါဝင်သောသတင်းအချက်အလက်များရရှိရန်အတွက် အသုံးပြုခဲ့သောနည်းလမ်းများမှာသက်ဆိုင်ရာ တာဝန်ရှိသူများအားလုံးနှင့် လူချင်းတွေ့ဆုံမေးမြန်းခြင်း၊ EHSAP စီမံချက်၏ လက်ရှိ EMP အား လေ့လာခြင်းနှင့် ရှိရင်းစွဲစာရွက်စာတမ်းများအား လေ့လာသုံးသပ်ခြင်း တို့ဖြစ်ပါသည်။ စီမံချက်မှ ကဏ္ဍ ၁ တွင် ရွေးချယ်ထားသော နေရာဒေသများရှိ အခြေခံအဆောက်အဦများအတွက် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသွားမည်ဖြစ်ပြီး ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီးနှင့် ရှမ်းပြည်နယ်ရှိ မြို့နယ်အချို့ကိုလည်း အဆိုပါလုပ်ငန်းစဉ်တွင် ထည့်သွင်းသွားပါမည်။ ထို့ကြောင့် ဤစာတမ်း တွေ့ရှိချက်နှင့် စီမံချက် လုပ်ငန်းစဉ်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းဖြစ်သော သက်ဆိုင်ရာတာဝန်ရှိသူများနှင့် တွေ့ဆုံဆွေးနွေး တိုင်ပင်ရာမှ ရရှိလာမည့် အချက်အလက်များကို အခြေခံကာ ရိုးရှင်းသော EMPs များအား သက်ဆိုင်ရာ စီမံချက် ဒေသအတွက် ရေးဆွဲသွားမည်ဖြစ်ပြီး အဆိုပါ EMPs တွင် စီမံချက် အကောင်အထည်ဖော်နိုင်ရန်အတွက် လိုအပ်သော တည်နေရာဆန်းစစ်လေ့လာချက် နှင့် ထပ်ဆောင်းသတင်းအချက်အလက် လိုအပ်မှုများရှိလာပါက စီမံချက်အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်နေစဉ်အတွင်း လုပ်ဆောင်သွားမည်ဖြစ်ကြောင်း ထည့်သွင်းရေးသားရပါမည်။

J

စီမံချက်အပေါ်
သက်ရောက်သော
သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်
ထိန်းသိမ်းမှုဆိုင်ရာ
မူဝါဒများ

၂ စီမံချက် အပေါ်သက်ရောက်သော သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ထိန်းသိမ်းမှုဆိုင်ရာမူဝါဒများ

၂-၁။ အမျိုးသားအဆင့်ပတ်ဝန်းကျင်ထိန်းသိမ်းမှုစည်းမျဉ်းများ

စီမံချက်အတွက် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် သက်ဆိုင်သော အမျိုးသားအဆင့်နှင့် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ဥပဒေရေးရာများမှာ-

- ပတ်ဝန်းကျင်ထိန်းသိမ်းရေးဥပဒေ
- အမျိုးသားပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာမူဝါဒ (မူကြမ်း)
- အမျိုးသားကျန်းမာရေးမူဝါဒ
- ဓါတုအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေးဥပဒေ
- CDC ဥပဒေ
- ပတ်ဝန်းကျင်ထိန်းသိမ်း စောင့်ရှောက်ရေးစည်းကမ်းများ
- ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဥပဒေ
- ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဥပဒေ
- ဆေးရုံလမ်းညွှန်ချက်များ
- ဆေးရုံရောဂါကူးစက်မှုထိန်းချုပ်ရေးလမ်းညွှန်ချက်များ
- အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာကွန်ဗင်းရှင်း
 - o Stockholm (စတော့ဟုမ်း)
 - o Basel (ဘေဆယ်)
 - o Minamata (မီနာမာတာ)

၂-၂။ ကမ္ဘာ့ဘဏ်၏ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ လုံခြုံစိတ်ချရေးမူဝါဒများ

- OP/BP 4.01 သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာလေ့လာဆန်းစစ်ခြင်း
- OP/BP 4.01 ဌာနတိုင်းရင်းသားများ
- လူထုနှင့်တိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်းများနှင့် သတင်းအချက်အလက်ထုတ်ပြန်ကြေငြာခြင်း
- ကမ္ဘာ့ဘဏ်အုပ်စု၏ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်၊ ကျန်းမာရေးနှင့် လုံခြုံရေး အထွေထွေလမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ကမ္ဘာ့ဘဏ်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အဆောက်အဦးအတွက် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုလမ်းညွှန်ချက်များ
- ကမ္ဘာ့ဘဏ်အုပ်စု၏ အလေ့အကျင့်ကောင်းမှတ်စု - ကျောက်ဂွမ်းများ၊ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာနှင့် ရပ်ရွာလူထု ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ



ကျန်းမာရေး
အဆောက်အဦးများ၏
သဘာဝ ပတ်ဝန်းကျင်
ဆိုင်ရာ အခြေခံသတင်း
အချက်အလက်များ

၃။ ကျန်းမာရေးအဆောက်အဦများ၏ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အခြေခံသတင်းအချက်အလက်များ

၃-၁။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဌာနများ(HCFs) ဆောက်လုပ်ရာတွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ

HCFs ပုံစံ။ ဝန်ကြီးဌာနအောက်ရှိ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနများ (RHC) နှင့် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲများ (sub-RHC) ၏ ပုံစံများအား ကြိုတင်ခွင့်ပြုပေးထားပြီး ဖြစ်သော်လည်း ၎င်းတို့တွင် ကျန်းမာရေးအခြေခံအဆောက်အအုံများတွင် ရှိသင့်သော သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ လုံလောက်မှုမရှိဟု သတ်မှတ်ထားပါသည်။ ဇယား (၁) တွင် လက်ရှိခွင့်ပြုထားသော ကျန်းမာရေးအဆောက်အဦး ပုံစံ၏ လိုအပ်ချက်များအား နိုင်ငံတကာ၏ အခြေခံစံနှုန်းများ (ဥပမာ- UNOPS ၏ပုံစံများ) နှင့် နှိုင်းယှဉ်ကာ အကျဉ်းချုံးဖော်ပြထားပါသည်။ RHC နှင့် Sub-RHC များတွင် အချင်းတွင်းများ ပါဝင်စေရန်အတွက် ၎င်းတို့၏ပုံစံ များအား ပြန်လည်ပြင်ဆင်ရန် လုပ်ဆောင်လျက်ရှိပါသည်။

ကျောက်ဂွမ်းအသုံးပြုခြင်း။ ကျောက်ဂွမ်းဆိုသည်မှာ လုပ်ငန်းခွင်မှတစ်ဆင့် ရရှိသော ကင်ဆာဖြစ်စေနိုင်သောပစ္စည်း ဖြစ်ပြီး လုပ်ငန်းခွင်မှတစ်ဆင့် ဖြစ်ပွားသော ကင်ဆာရောဂါကြောင့် သေဆုံးမှုများ၏ ထက်ဝက်ခန့်ဖြစ်စေသည့်အရာ ဖြစ်ကြောင်း အသိများပါသည်။ အများဆုံးအသုံးပြုသူများမှာ ဖွံ့ဖြိုးဆဲနိုင်ငံများနှင့် စီးပွားရေးအသွင်ကူးပြောင်းလျက် ရှိသော အာရှတိုက်မှဖြစ်ပါသည်။ ၁၉၉၀ ခုနှစ်များအထိ မြန်မာနိုင်ငံ၏ ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းများတွင် ကျောက်ဂွမ်းကို တွင်ကျယ်စွာ အသုံးပြုခဲ့ကြပြီး ယခုလက်ရှိအချိန်အထိ တင်သွင်းထုတ်လုပ်လျက်ရှိပါသည်။ အဆောက်အဦးဟောင်းများ၏အမိုးများတွင် ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်နိုင်ချေရှိပြီး ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်သားများ၏ ကျန်းမာရေးအတွက် ဘေးအန္တရာယ်ရှိစေနိုင်ပါသည်။

ဇယား ၁။ UNOPS နှင့် MOH တို့၏ HCF ပုံစံနှင့်ပတ်သက်သောနှိုင်းယှဉ်မှု

အဆောက်အဦး	UNOPS ပုံစံ	MOHS ပုံစံ
ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနပုံစံ		
စံနှုန်းပြည့်အကျယ်အဝန်းရှိဝန်ထမ်းအခန်း	✓	✓
စမ်းသပ်ခန်း	✓	✓
လူနာစောင့်ဆိုင်းရန်အခန်းများ ပါဝင်သော ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်အတွက် သီးခြားဝန်ဆောင်မှု ပေးသောနေရာ နှင့် ပြင်ပလူနာ ဌာန	✓	✓
ဝမ်းပျက်/ဝမ်းလျှောလူနာများ ထားရှိခန်း နှင့် မွေးလူနာ နားနေခန်း တွင် လက်ဆေးကန်ရှိခြင်း	✓	✗
မီးစက်ခန်း (ဆိုလာထိန်းချုပ်ခန်း)	✓	✗
မွေးခန်းရှိရေဆိုးထုတ်စနစ်	✓	✓
မသန်စွမ်းသူများသွားလာရန်လွယ်ကူမှု (အတားအဆီးမရှိ)	✓	✓
မိုးရေစုဆောင်းရေးစနစ်	✓	✗
လက်ဆေးကန်ပါရှိသောပြင်ပအိမ်သာ ၂ လုံး	✓	✗
အတွင်းခန်းကြမ်းခင်း - ကြွေပြား	✓	✗

အဆောက်အဦး	UNOPS ပုံစံ	MOHS ပုံစံ
သဘာဝအလင်းရောင် အများဆုံးအသုံးပြုနိုင်ခြင်းနှင့် လေဝင်လေထွက် ကောင်းခြင်း	✓	✗
ဝန်ထမ်းများအတွက်နေအိမ်ခန်းများ	✓	✓
အဝီစိတွင်းနှင့်ရေစုပ်စက်	✓	✓
အဆောက်အဦးခေါင်မိုးပေါ်နှင့်မြေအောက်ရေလှောင်ကန်	✓	✓
ခြံအကာအရံနှင့်တံခါးဂိတ်	✓	✓
ခြံမြေပတ်ဝန်းကျင်လှပအောင်ပြုပြင်ခြင်း (လျှောက်လှမ်းနှင့်အပင်များစိုက်ပျိုးခြင်း)	✓	✗
အချင်းတွင်း	✓	✗
စံညီမီးရှို့စက်	✓	✗
ဆိုလာစွမ်းအင်စနစ်	✓	✗
ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲပုံစံ		
မွေးလူနာ နားနေခန်း ထပ်တိုးခြင်း	✓	✗
ပင်မအဆောက်အဦးတွင် အိမ်သာ အပိုတစ်လုံး ထားရှိခြင်း	✓	✗
အရေးပေါ်ထွက်ပေါက်တံခါး	✓	✗
မိုးရေစုဆောင်းခြင်းစနစ်	✓	✗
ဝမ်းပျက်/ဝမ်းလျှောလူနာများ ထားရှိခန်း နှင့် မွေးလူနာ နားနေခန်း တွင် လက်ဆေးကန်ရှိခြင်း	✓	✗
လက်ဆေးကန်ပါရှိသောပြင်ပအိမ်သာ ၂ လုံး	✓	✗
အတွင်းကြမ်းခင်း - ကြွေပြားခင်း	✓	✗
မွေးခန်းထဲတွင်ရေဆိုးထုတ်ခြင်းနှင့်ရေပေးရေးစနစ်	✓	✗
မီးစက်ခန်း (ဆိုလာထိန်းချုပ်ခန်း)	✓	✗
ခြံအကာအရံနှင့်တံခါးဂိတ်	✓	✓
အချင်းတွင်း	✓	✗
စံညီမီးရှို့စက်	✓	✗
ဆိုလာစွမ်းအင်စနစ်	✓	✗

မှတ်ချက်၊ ✓ ရှိ ✗ မရှိ

ဇယားတွင်ပါဝင်သော HCF ပုံစံတွင် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ သန့်ရှင်းရေးအဆောက်အဦးများ ဖြစ်သည့် အိမ်သာနှင့် ရေဆိုးရေညစ်များစုဆောင်းခြင်းနှင့်ကုသခြင်းစနစ်၊ အချင်းတွင်းနှင့် ကူးစက်ရောဂါစွန့်ပစ်စွည်းများအား စွန့်ပစ်ရန် စံညီမီးရှို့စက် စသည်တို့ ပါဝင်ပါသည်။ သို့သော်လည်း အဆိုပါဇယားတွင် အသက်နှင့်မီးဘေးဆိုင်ရာ လုံခြုံမှုအတိုင်းအတာများ ပါဝင်ခြင်းမရှိပါ။

၃-၂။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်ပေါ်လာသည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား စီမံခန့်ခွဲမှု

ယေဘုယျအားဖြင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်ပေါ်လာသည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား စီမံခန့်ခွဲမှုအတွက် စည်းကမ်းချက်များ၊ မူဝါဒများ၊ အုပ်ချုပ်မှုညွှန်ကြားချက်နှင့် မူဘောင်များ ရေးဆွဲချမှတ်ထားမှုမှာ အလွန်နည်းပါးပါသည်။ (ဥပမာ-ဆေးရုံလမ်းညွှန်ချက်၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ်သာရှိသည်)။ သို့သော်လည်း အဆင့်တိုင်းတွင်ရှိသော ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများအတွက် ပုံနှိပ်ဖြန့်ဝေသော အကြောင်းအရာများ အလွယ်တကူ လက်လှမ်းမီရရှိနိုင်ရန်နှင့် အဆင့်သင့်ဖြစ်နေစေရန်နှင့် အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများအကြား အဆိုပါမူဘောင်များနှင့် ညွှန်ကြားချက်များ ရောက်ရှိပြီး နားလည်စေရန် သိသာထင်ရှားသော တိုးတက်မှုများနှင့် စွမ်းရည်မြှင့်တင်ရေးလုပ်ငန်းများ လိုအပ်

ပါသည်။ လက်ရှိလမ်းညွှန်ချက်များအား ပိုမိုကောင်းမွန်စေရန်၊ ပိုမိုပြည့်စုံပြီး အလေ့အကျင့်ကောင်းများနှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိစေရန်နှင့် ညွှန်ကြားချက်များအား ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများမှ ပိုမိုကောင်းမွန်စွာလိုက်နာနိုင်ရန်အတွက် ကြိုးစား အားထုတ်မှုများ ရှိနေပါသည်။ EHSAP စီမံချက်တွင် MOHS မှ မြို့နယ်အဆင့်နှင့်အောက်ခြေအဆင့် HCFs များမှ ထွက်ပေါ်လာမည့် ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား စီမံခန့်ခွဲနိုင်ရန်အတွက် ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှု လမ်းညွှန်နှင့် ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများစီမံခန့်ခွဲရေး စံလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ချက်လမ်းစဉ်များ (စံပြုလုပ်ထုံးများ) ရေးဆွဲသွားပါမည်။

စီမံချက်ကြိုတင်ပြင်ဆင်ရေး၏တစ်စိတ်တစ်ဒေသအဖြစ် ပြုလုပ်သော အကျဉ်းချုပ်ဆန်းစစ်လေ့လာမှုအရ အောက်ပါ စီမံချက်လုပ်ငန်းစဉ်များနှင့် ပတ်သက်၍ လက်ရှိကျန်းမာရေးကဏ္ဍတွင် ကန့်သတ်ချက် အမျိုးမျိုးရှိကြောင်း တွေ့ရှိရ ပါသည်။

- ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများစီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် ကုသမှု (ပိုးသတ်ခြင်း) အတွက် ဥပဒေ၊ စည်းမျဉ်း၊ မူဝါဒနှင့် အုပ်ချုပ်မှုမူဘောင်များ မလုံလောက်ခြင်း
- မြန်မာနိုင်ငံရှိ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများကြောင့် ဖြစ်ပွားလာနိုင်သော သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဆိုင်ရာ အကျိုးသက်ရောက်မှုများနှင့် (၎င်းတို့အားစီမံခန့်ခွဲမှု) နှင့် သက်ဆိုင်သည့် လက်ရှိကျန်းမာရေးပိုင်း ဆိုင်ရာဥပဒေပြုရေး၊ နည်းပညာလမ်းညွှန်ချက်များနှင့် အခြားမူဝါဒများအကြောင်း ပြည့်စုံလုံလောက်သည့် သတင်းအချက်အလက်များမရှိခြင်း
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ကြိုတင်ကိုင်တွယ်ပိုးသတ်ခြင်း၊ စုဆောင်းခြင်း၊ သိမ်းဆည်းခြင်း၊ သယ်ယူရွှေ့ပြောင်း ခြင်းနှင့် နောက်ဆုံးစွန့်ပစ်ခြင်းတို့နှင့် ပတ်သက်၍ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အဆောက်အဦများတွင် လုပ်ဆောင်နေမှုများမှာ လွန်စွာရိုးရှင်းပြီး/ ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းစီမံခန့်ခွဲမှု အလေ့အကျင့်ကောင်း မရှိသလောက်နည်းပါးပါသည်
- ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကိုလွယ်ကူစွာကုသပြီးစွန့်ပစ်နိုင်ရန်အတွက်၎င်းအမှိုက်များအားစတင်စွန့် ထုတ်လိုက်သည့်နေရာတွင် အမှိုက်အမျိုးအစားခွဲခြားထားမှုမရှိခြင်း
- ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်း အမျိုးအစားခွဲခြားမှုနှင့် သက်ဆိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းပမာဏနှင့် ၎င်းစွန့်ပစ် ပစ္စည်းတို့တွင် ပါဝင်သောပစ္စည်း နှင့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထုတ်လုပ်မှုအကြောင်း စသည်တို့ကို မှတ်သားထားရန် လိုက်နာမှု အားနည်းခြင်း
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား သတ်မှတ်အမျိုးအစားအလိုက် ခွဲခြားမှုမရှိခြင်း
- မြို့နယ်နှင့်ဒေသဆိုင်ရာအဆင့်တို့တွင် ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အနည်းဆုံးထွက်အောင် ပြုလုပ်ခြင်း၊ ပြန်လည်အသုံးပြုခြင်းနှင့် ပြန်လည်အသုံးပြုနိုင်သည့် နည်းလမ်းများအကြောင်း ဗဟုသုတ လုံလောက်စွာ မရှိခြင်း
- ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်း အမြောက်အမြားကို ကိုင်တွယ်နိုင်ရန် တိုင်းဒေသကြီး/ဗဟိုအဆင့် စွန့်ပစ်ရန် အဆောက်အဦမရှိခြင်း
- ဘေးကင်းလုံခြုံရေးအစီအမံအတွက် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကျင့်ဝတ်စည်းမျဉ်းများ၊ မည်သူ့ကိုမဆို လိုက်နာကျင့်သုံးရမည့် universal precaution ၊ နည်းပညာဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များအား သိရှိမှုနှင့် လိုက်နာကျင့်သုံးရန် အားနည်းခြင်း
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းကိုင်တွယ်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်အား စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် စံသတ်မှတ်ချက်များ မရှိခြင်း
- အနာဂတ်တွင် ရေးဆွဲမည့် ပြီးပြည့်စုံသော/ခြုံငုံမိသော မြို့နယ်ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်အတွက် လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့် ပတ်သက်၍ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများအား သင်တန်းပေးခြင်း၊ ပညာပေးခြင်းနှင့် လူထုကို အသိအမြင်ဖွင့်ပေးခြင်း သင်တန်းများအတွက် လုံလောက်သော အရင်းအမြစ် မရှိခြင်း

ထို့ပြင် နိုင်ငံအတွင်း ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပိုးသတ်ခြင်းနှင့် နောက်ဆုံးစွန့်ပစ်မှုအတွက် သင့်လျော်သော စက်ပစ္စည်းကိရိယာနှင့် နည်းပညာများ အလုံအလောက်မရှိဘဲ အချို့နေရာများတွင် မရှိသလောက် ဖြစ်ပါသည်။ အုတ်တိုက်အမျိုးအစားစံညီမီးရှို့စက်အပါအဝင် အသေးစားမီးရှို့စက်၊ အခန်းတစ်ခန်းသာပါဝင်သောမီးရှို့စက်တို့ကို မြို့နယ်ဆေးရုံများတွင် အသုံးပြုလျက်ရှိကြပြီး အများစုမှာ ပုံစံပိုင်း၊ တည်နေရာ၊ လည်ပတ်မှုနှင့် စီမံခန့်ခွဲမှုတို့တွင် အားနည်းချက်များစွာ ရှိနေသည့်အတွက် စွမ်းဆောင်ရည်ကောင်းမွန်မှုမရှိပါ။ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာန များနှင့် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲများတွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား ပြင်ပတွင် မီးရှို့ခြင်းနှင့် စုပုံခြင်းနည်းကို အသုံးပြုလျက်ရှိပါသည်။

၄

ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော
ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ
အကျိုးသက်ရောက်မှုများ

၄။ ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အကျိုးသက်ရောက်မှုများ

၄-၁။ အဆောက်အဦးဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့် ပြုပြင်မှုများကြောင့် ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အကျိုးသက်ရောက်မှုများ

စီမံချက် မှ HCFs များအား လက်ရှိကျန်းမာရေးအဆောက်အဦး မြေပိုင်နက်အတွင်းတွင်သာ ဆောက်လုပ်ခြင်း၊ ပြုပြင်ခြင်းနှင့် မွမ်းမံခြင်းများအတွက် ငွေကြေးပံ့ပိုးပေးသွားပါမည်။ ကောင်းမွန်သော အဆောက်အဦးဒီဇိုင်းပုံစံများ မရှိပါက ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အခြေခံသန့်ရှင်းရေးအဆောက်အအုံများ (လက်ဆေးကန်များ၊ အိမ်သာများနှင့် အမှိုက်စွန့်ပစ်နိုင်သည့်နေရာ) အား လျစ်လျူရှုမေ့လျော့သွားနိုင်ပါသည်။ ဆောက်လုပ်ရေးနှင့် ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်း လုပ်ငန်းများအနေဖြင့် ပတ်ဝန်းကျင်အပေါ် ဆိုးကျိုးသက်ရောက်နိုင်မည့်အရာများဖြစ်သည့် ဖုန်မှုန့်များ၊ ဆူညံသံများ၊ တုန်ခါမှုများ၊ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၊ အစိုင်အခဲအမှိုက်များ နှင့် လုံခြုံရေးဆိုင်ရာ ပြဿနာများ ဖြစ်စေနိုင်ပါသည်။ ထို့ပြင် ရှေးကျသော ကျန်းမာရေးအဆောက်အဦးများ၏ အမိုးများတွင် ကျောက်ဂွမ်းများကို အသုံးပြုထားသောကြောင့် ၎င်းကျောက်ဂွမ်းနှင့် ဆက်စပ်သော ကျန်းမာရေးအန္တရာယ်များလည်း ကြုံတွေ့ရနိုင်ချေရှိပါသည်။ ထို့ပြင် အဆောက်အအုံများ ပြုပြင်မွမ်းမံရာတွင် အတွင်းခန်းများ၏ ဖွဲ့စည်းပုံအား ပြုပြင်ခြင်းများ (ဥပမာ-နံရံများ) ပါဝင်ပါက အဆောက်အအုံ၏ ဖွဲ့စည်းမှုပိုင်းတွင် အန္တရာယ်ရှိစေနိုင်ပြီး လက်ရှိအဆောက်အဦး၏ ဘေးကင်းလုံခြုံရေးအတွက်ပါ အန္တရာယ်များ ရှိနိုင်ချေရှိပါသည်။

အကယ်၍ ကောင်းမွန်သော အဆောက်အဦးပုံစံနှင့် ဆောက်လုပ်ရေး အလေ့အကျင့်ကောင်းများ လိုက်နာပါက အဆိုပါဆိုးကျိုးများမှာ အနည်းငယ်သာရှိပြီး ဒေသနှင့်ဆိုင်သော အချိန်တိုအတွင်းတွင် ကောင်းစွာကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းနိုင်ပါမည်။ ဤစီမံချက်အနေဖြင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်နှင့် ပတ်သက်ပြီး လိုက်နာရမည့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများ (ECOP) ကို လိုက်နာပြီး ဆောက်လုပ်ရေးနှင့် ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်နေစဉ်အတွင်း ကြုံတွေ့ရနိုင် ဖွယ်ရှိသော အကျိုးသက်ရောက်မှုများအား ရှောင်ရှားသွားရမည်။ ကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်းများနှင့် ဤလုပ်ငန်းစဉ်များအား အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်မည့်သူများအနေဖြင့် ECOP များအား လိုက်နာကျင့်သုံးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

၄-၂။ လုပ်ငန်းလည်ပတ်ချိန်တွင် ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အကျိုးသက်ရောက်မှုများ

စီမံချက်အနေဖြင့် ဒေသအဆင့်တွင်ရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများ၏ စွမ်းရည်ကို မြှင့်တင်ပေးမည် ဖြစ်ပြီး အခြေခံကျန်းမာရေးပစ္စည်းများနှင့် ဆေးဘက်သုံးကိရိယာများ (ဥပမာ- ဆေးထိုးပြွန်၊ ဆေးထိုးအပ်နှင့် ဆေးဝါးများ) ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်သည်။ ထို့ကြောင့် ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများနှင့် သက်ဆိုင်သော ရေဆိုးများ စွန့်ထုတ်မှုလည်း အနည်းငယ်တိုးပွားပါလိမ့်မည်။

ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းထွက်ရှိမှုနှင့် ပတ်သက်ပြီး ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၊ ကမ္ဘာ့ဘဏ်နှင့် အခြားအဖွဲ့အစည်းများမှ လေ့လာပြီး မှတ်တမ်းတင်ထားပြီးဖြစ်ပါသည်။ WHO ၏ ကျန်းမာရေး စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား အန္တရာယ်ကင်းစွာ စီမံခန့်ခွဲမှုလမ်းညွှန်အရ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ပေါ်လာသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းပစ္စည်းများ၏ ၇၅% နှင့် ၉၀% အကြား စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများမှာ အိမ်တွင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် သဘောတရားတူညီသည်။ ကျန်ရှိသော ၁၀% မှ ၂၅% သော ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများမှာ အလွန်အန္တရာယ်ရှိပြီး သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်နှင့် ကျန်းမာရေးအတွက် ဘေးအန္တရာယ်ရှိစေနိုင်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးဌာနများမှ ထွက်ပေါ်လာသော ရေဆိုးရေညစ်ပမာဏအများစုမှာလည်း အိမ်တွင်းမှ ထွက်ပေါ်လာသော ရေဆိုးရေညစ်ပမာဏနှင့်တူညီပြီး ၎င်းရေဆိုးရေညစ်များသည်လည်း သဘာဝ

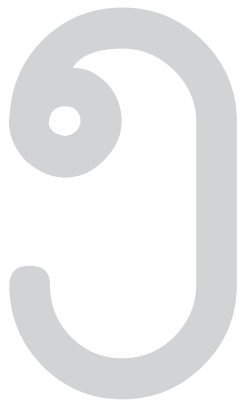
ပတ်ဝန်းကျင်နှင့် ကျန်းမာရေးအတွက် ဘေးအန္တရာယ်များရှိစေပါသည်။ ထုတ်ပြန်ထားသော သုတေသန လေ့လာချက်နှင့် ကမ္ဘာ့ဘဏ်မှ ငွေကြေးပံ့ပိုးခဲ့သော ဆေးရုံစွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲမှုစီမံချက်မှ တွေ့ရှိချက်များမှာ ဆင်တူပါသည်။ ကူးစက်ရောဂါစွန့်ပစ်ပစ္စည်းထုတ်လုပ်မှုမှာ အခြေခံကျန်းမာရေးယူနစ်မှ ၀.၀၂-၀.၀၃ ကီလိုဂရမ်/ လူနာ/ရက် ထွက်ရှိပြီး၊ သားဖွားမှုမှ ၂.၉ ကီလို ဂရမ်/လူနာ/ရက်၊ တိုင်းဆေးရုံမှ ၀.၁-၀.၁၅ ကီလိုဂရမ်/ကုတင်/ ရက်ထွက်ရှိပါသည်။ ဗီယက်နမ်နိုင်ငံတွင် ဆေးရုံမှ ရေဆိုးစွန့်ထုတ်မှုမှာ ၀.၄ ကုဗမီတာ/ကုတင်/ရက် ဖြစ်ပါသည်။

၁၀ မှ ၂၅ ရာခိုင်နှုန်းသော ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား အန္တရာယ်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အဖြစ်ယူဆပြီး ၎င်းတို့တွင် ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ကူးစက်နိုင်သောစွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ရောဂါဗေဒဆိုင်ရာ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ဆေးဝါး စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများနှင့် မျိုးရိုးဗီဇကို ဘေးဥပါဒ်ဖြစ်စေသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၊ ဓါတုစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၊ ဓါတ်ရောင် ခြည်ထွက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပါဝင်ပါသည်။ ပဏာမကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပိုင်းတွင် အန္တရာယ်ရှိသော ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများမှာ အဓိကအားဖြင့် ချွန်ထက်သောအပ်များ၊ ရောဂါပိုးကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၊ သန္ဓေသား အချင်းနှင့် ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းအနည်းအကျဉ်း ပါဝင်ပါသည်။

ရောဂါပိုးကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများနှင့် ရေဆိုးရေညစ်များမှ ရောဂါပိုးများသည် လူ၏ ခန္ဓာကိုယ်ထဲသို့ အရေပြားပွန်းပဲ့ခြင်း၊ ပွတ်တိုက်မိခြင်း သို့မဟုတ် ထိရှိခြင်းမှတစ်ဆင့်၊ အမြှေးပါးမှတစ်ဆင့်၊ အသက်ရှူလမ်းကြောင်းမှ တစ်ဆင့်၊ အစာလမ်းကြောင်းမှတစ်ဆင့် လမ်းကြောင်းများစွာဖြင့် ဝင်ရောက်နိုင်ပါသည်။ ချွန်ထက်သောအရာများမှာ အန္တရာယ်နှစ်ဆရှိစေနိုင်ပါသည်။ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာဒဏ်ရာရစေရုံသာမက အဆိုပါချွန်ထက်သောအပ်များတွင် ရောဂါပိုးများရှိနေပါက ဒဏ်ရာမှတစ်ဆင့် ရောဂါကူးစက်စေနိုင်ပါသည်။ ခုခံအားကျရောဂါပိုးနှင့် အသည်းရောင် အသားဝါ ဘီပိုး၊ စီပိုး ကူးစက်မှုများအတွက်စိုးရိမ်ရပြီး အဆိုပါရောဂါများမှာလည်း ရောဂါပိုးပါဝင်သော သွေးရှိသည့် ဆေးထိုးအပ်များမှတစ်ဆင့် ကူးစက်ခြင်းဖြစ်ကြောင်း သက်သေအထောက်အထား အခိုင်အလုံရှိပါသည်။ ထို့ပြင် အများပြည်သူများအနေဖြင့် ခန္ဓာဗေဒနှင့်ဆိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို တွေ့မြင်ရပါက ၎င်းတို့အား လူသား၏ ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်းများအဖြစ် တွေ့မြင်ရသောကြောင့် လက်ခံနိုင်စွမ်းနည်းပြီး အဆိုပါလူ့ခန္ဓာစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ တွင် သန္ဓေသားအချင်းလည်း ပါဝင်ပါသည်။

အန္တရာယ်ရှိသော ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများနှင့် ထိတွေ့နိုင်သောသူများဖြစ်သည့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းတွင် လုပ်ကိုင်နေသူဖြစ်စေ၊ ပြင်ပမှဖြစ်စေ လူတိုင်းတွင် ဘေးအန္တရာယ်များ ရှိနိုင်ပါသည်။ ဘေးအန္တရာယ် အဓိကကျရောက်နိုင်သူများမှာ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ၊ လူနာများ၊ လူနာ၏ဆွေမျိုးများနှင့် ဧည့်သည်များ၊ စွန့်ပစ် အမှိုက်ရုံများတွင် အလုပ်လုပ်သောအလုပ်သမားများ နှင့် အမှိုက်သိမ်းလုပ်သားများ ပါဝင်ပါသည်။

ဤသို့ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်နှင့် ကျန်းမာရေးအတွက် အန္တရာယ်ရှိစေနိုင်သည့်အပြင် အများပြည်သူ ထိခိုက်စေ နိုင်သော (အကဲဆတ်တတ်သော) ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်ပေါ်လာသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စီမံခန့်ခွဲ နိုင်ရန်အတွက် စီမံချက်မှ အလေ့အကျင့်ကောင်းများအား ဆက်လက်ပြီး မိတ်ဆက်ပေးသွားပါမည်။ ကျန်းမာရေး စွန့်ပစ်ပစ္စည်းမှ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်နှင့် ကျန်းမာရေးအပေါ် အကျိုးသက်ရောက်နိုင်ချေများမှာ တည်နေရာအရ ဖြစ်နိုင်ပြီး ၎င်းအားစီမံခန့်ခွဲနိုင်သောကြောင့် လျော့ချရေးအစီအမံများအား အဆင့်သင့်ဖြစ်အောင် ပြင်ဆင်ရေးဆွဲ ထားနိုင်ပါသည်။ EHSAP စီမံချက် တွင် မြို့နယ်နှင့်အောက်ခြေအဆင့်ရှိ HCFs များအတွက် ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေးလမ်းညွှန်ကို ရေးဆွဲပေးပြီးဖြစ်ကာ အဆိုပါလမ်းညွှန်ချက်များအား AF စီမံချက်မှ ပံ့ပိုးပေးထားသော HCFs တွင် လိုက်နာကျင့်သုံးသွားပါမည်။



ပုံမှန်လျှော့ချရေး အစီအမံများ

၅။ ပုံမှန်လျှော့ချရေးအစီအမံများ

၅-၁။ အဆောက်အဦးဆောက်လုပ်ခြင်းနှင့် ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းကြောင့်ဖြစ်ပေါ်လာမည့် အကျိုးသက်ရောက်မှုများလျှော့ချရေးအစီအမံများ

HCF အဆောက်အဦးများအား မဆောက်လုပ်မီ/ပြုပြင်ခြင်းမလုပ်မီအချိန်တွင် ၎င်းတို့၏ပုံစံများအား တာဝန်ရှိ ကျွမ်းကျင်သောအဖွဲ့အစည်းများမှ ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး ခွင့်ပြုရန်လိုအပ်ပါသည်။ သဘာဝ ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အခြေခံ(သန့်ရှင်းရေး)လိုအပ်ချက်များဖြစ်သည့် စမ်းသပ်ခန်းနှင့် မီးနေသည် နားနေခန်းအတွင်းတွင် လက်ဆေးနိုင်ရန် လက်ဆေးကန်များ၊ လက်ဆေးနိုင်သောနေရာများ ပါဝင်သည့်အပြင် အိမ်သာများနှင့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းစွန့်ပစ်ရန်နေရာ (အချင်းတွင်း) များအား ကျန်းမာရေးဌာနပုံစံတွင် ထည့်သွင်းရေးဆွဲရပါမည်။

ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်နေစဉ်တွင် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများနှင့် ဆောက်လုပ်ရေး ကန်ထရိုက်တာ များမှ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အကျိုးသက်ရောက်မှုများ လျှော့ချနိုင်ရန်အတွက် အောက်ပါ သဘာဝ ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အလေ့အကျင့်များ (ECOPs) အား လိုက်နာရန် တာဝန်ယူရပါမည်။ (ဇယား ၁ ကို ကြည့်ရန်)။

ဇယား ၁။ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာအလေ့အကျင့်များ

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဆိုင်ရာပြဿနာ	လျှော့ချရေးအစီအမံများ
HCF ပုံစံတွင် သဘာဝ ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ သန့်ရှင်းရေးအဆောက်အဦး နှင့် အသက်နှင့် မီးလိုခြံရေး(L&FS) အစီအမံများ ပါဝင်မှုမရှိ	<ul style="list-style-type: none"> MOHS မှ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနနှင့် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲများ၏ လက်ရှိ ပုံစံအား ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး သန့်ရှင်းရေးဆိုင်ရာနှင့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေး အဆောက်အဦးများ ပါဝင်ရန်ဆောင်ရွက်ရမည် L&FS မာစတာအစီအစဉ်အား အဆောက်အဦးအသစ်နှင့် ဆေးရုံအသစ်များအား GIIP+ အမျိုးသားအဆင့် ဥပဒေ လိုအပ်ချက်အရ ပုံစံရေးဆွဲရာတွင် ထည့်သွင်းရေးဆွဲသင့်သည်။ ပြန်လည်ပြုပြင်မွမ်းမံမည့် ဆေးရုံများအတွက် ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းများ ပြီးစီးပါက အမျိုးသားဥပဒေဆိုင်ရာ L&FS လိုအပ်ချက်များနှင့် ပြည့်မီ ကိုက်ညီစေရန် ဝန်ကြီးဌာန အနေဖြင့် ဆောင်ရွက်ရမည်။
တည်ဆောက်ရေးလုပ်ငန်းများ၊ ပြန်လည်ပြုပြင်ခြင်း သို့မဟုတ် အသေးစားဆောက်လုပ်ရေး လုပ်ငန်းများကြောင့် ထွက်ပေါ်လာသော ဖုန်မှုန့်၊ ဆူညံသံနှင့် တုန်ခါမှုများ	<ul style="list-style-type: none"> HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ) မှ အမျိုးသားအဆင့်ဥပဒေအရ သတ်မှတ် ထားသော လေအရည်အသွေး၊ ဆူညံသံနှင့် တုန်ခါမှုနှင့် ပတ်သက်သည်များကို လိုက်နာရန် တာဝန်ရှိပါသည် HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ)ဆောင်ရွက်သော လုပ်ငန်းများတွင် ဖုန်မှုန့် ထွက်ရှိမှု အနည်းဆုံးဖြစ်အောင် သေချာစွာဆောင်ရွက်၍ ဖုန်မှုန့်ထိန်းချုပ်ရေးအစီအစဉ် ရေးဆွဲကာ လုံခြုံစိတ်ချရသော လုပ်ငန်းခွင်ကို ဖန်တီးပြီး လူနာများ၊ ဝန်ထမ်းများနှင့် အနီးပတ်ဝန်းကျင် ရပ်ရွာလူထုများအား အနှောင့်အယှက်အနည်းဆုံးဖြစ်အောင် ဆောင်ရွက်ရမည်။ HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ) လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေစဉ်တွင် (ဥပမာ- ရေလမ်းကြောင်း၊ ဆောက်လုပ်ရေးပစ္စည်းပုံအားဖုံးအုပ်ထားခြင်းစသည်) ဖုန်မှုန့်လျှော့ချရေး အစီအမံများအား လိုအပ်သလို လုပ်ဆောင်ရမည်။ ဆောက်လုပ်ရေးပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင် ရာတွင်လည်း မြေကြီး၊ သဲ၊ ပစ္စည်းများ သို့မဟုတ် ဖုန်မှုန့်များ မပျံ့နှံ့အောင် ဖုံးအုပ်ထားရမည်။ မြေကြီးနှင့် ဆောက်လုပ်ရေးပစ္စည်းများ ပုံထားပါက လေတိုက်ခြင်းမှ ကာကွယ်ထားရမည် HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ) သည် လုပ်ငန်းခွင်တွင် အိမ်သာထားပေးပြီး ထွက်လာမည့် ရေဆိုးရေညစ်ကို သေချာစွာစုဆောင်းစွန့်ပစ်ရမည် HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ)သည် HCF ဆောက်လုပ်နေစဉ်အတွင်း အသံဆူညံ သော အလုပ်များမလုပ်ရ (အထူးသဖြင့် အဆောက်အအုံဝန်ဆောင်မှု ပေးအပ်ပြီးနောက်ပိုင်း)

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဆိုင်ရာပြဿနာ	လျော့ချရေးအစီအမံများ
<p>ဆောက်လုပ်ရေး၊ ပြန်လည်ပြုပြင်ခြင်း သို့မဟုတ် အသေးစားဆောက်လုပ်ရေး လုပ်ငန်းများမှ ထွက်ပေါ်လာသော အစိုင်အခဲ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ</p>	<ul style="list-style-type: none"> HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ) သည် ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းဆောင်ရာ နေရာ၌ အစိုင်အခဲစွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထိန်းချုပ်ရေး နည်းလမ်းများ (သို့လှောင်ခြင်း၊ အမှိုက်ပုံးများ ထားပေးခြင်း၊ လုပ်ငန်းခွင်သန့်ရှင်းရေး၊ အမှိုက်ပုံးများသွန်ခြင်း)ကို လုပ်ငန်းမစတင်မီ စီစဉ်ထားရမည်။ HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ) သည် လုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်နေစဉ်အတွင်း အလုပ်ခွင်နေရာတိုင်း၌ အမှိုက်ပုံးများ၊ အမှိုက် ထည့်စရာအရာများနှင့် အမှိုက်စုစည်းသည့် အဆောက်အဦးစသည်တို့ ထားရှိရမည်။ HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ)သည် အစိုင်အခဲစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား လုပ်ငန်းခွင်ရှိ သတ်မှတ်ထားသည့်နေရာတွင် ခေတ္တသိမ်းဆည်းထားရမည်။ ထို့နောက် လိုင်စင်ရ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိမ်းဆည်းကောက်ခံသူမှတစ်ဆင့် အခြားတစ်နေရာသို့ ရွှေ့ပြောင်း စွန့်ပစ်ရမည်။ WBG အလေ့အကျင့်ကောင်းနှင့် ကိုက်ညီသော သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး အစီအမံများ ရေးဆွဲရမည်။ HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ) သည် HCF စီမံအုပ်ချုပ်မှုဌာန သို့မဟုတ် ဒေသ အာဏာပိုင်များမှ ခွင့်ပြုထားသောနေရာများတွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား စွန့်ပစ်ရမည်။ HCF၏ ပိုင်နက်အတွင်းတွင် အမှိုက်များအား မဖုံးအုပ်၊မကာရံဘဲ မီးရှို့ခြင်း သို့မဟုတ် မြေမြှုပ်ခြင်းတို့ကို ခွင့်ပြုမည် မဟုတ်ပါ။ အကျိုးအပျက်များ သို့မဟုတ် ဆောက်လုပ်ရေး ပစ္စည်းများ/ ဆေးများကို သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်အရ အထိခိုက်မခံနိုင်သော နေရာများ (မြစ်များ၊ ချောင်းများ အပါအဝင်) တွင် စွန့်ပစ်ခြင်းကို တားမြစ်သည်။ မြောင်းတူးဖော်ရေးတွင် အသုံးပြုသည့် သစ်သားချောင်းများ၊ စတီးလ်၊ ငြမ်းစင် ဆောက်လုပ်သည့် ပစ္စည်းများ၊ ထုပ်ပိုးပစ္စည်းများစသည့် ပြန်လည် အသုံးပြုနိုင်သည့် အရာများကို ပြန်လည်အသုံးပြုရန် (ရောင်းရန်) အတွက် အခြားစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ မှခွဲ၍ သိမ်းဆည်းထားရမည်။
<p>ဆောက်လုပ်ရေး၊ ပြုပြင်မွမ်းမံရေးနှင့် အသေးစားဆောက်လုပ်ရေး လုပ်ငန်းများမှ စွန့်ပစ်သော ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သော ဆောက်လုပ်ရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ (ACM)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ကျောက်ဂွမ်းစစ်ဆေးရေးမှ အဆောက်အဦး ပြန်လည်ပြုပြင်ခြင်းမပြုမီ/ မစတင်မီ စစ်ဆေးမှု ပြုလုပ်မည်။ ကမ္ဘာ့ဘဏ်၏ ကျောက်ဂွမ်းစီမံခန့်ခွဲမှု လမ်းညွှန် (နောက်ဆက်တွဲ ၈.၁၀) အရ ကျောက်ဂွမ်း ပါဝင်ပစ္စည်းများအား ဘေးအန္တရာယ်ကင်းစွာ ဖယ်ရှားနိုင်ရန် သို့မဟုတ် အခြား အဆိပ်အတောက်ပါဝင်သော အရာများအား ရှင်းလင်းရာတွင် အထူးသင်တန်း ပေးခံထားရသော လုပ်သားများမှ တာဝန် ယူဆောင်ရွက်ရန်၊ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် မြန်မာနိုင်ငံတွင် အဆိုပါပစ္စည်းများ ကိုင်တွယ်နိုင်ရန် အတွက် ဥပဒေစည်းမျဉ်းများ သီးခြား သတ်မှတ်ထားခြင်း မရှိသောကြောင့် HCF အဆောက်အဦးများ ပြန်လည်ပြုပြင်မွမ်းမံရာတွင် ACM များ ဖယ်ရှားရာတွင် ဘေးကင်းလုံခြုံစေရန်အတွက် နိုင်ငံတကာ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံရေး လမ်းညွှန်ချက်များအား လိုက်နာ ကျင့်သုံးပါမည်။ အကယ်၍ HCF မှ ACM ကို ဖယ်ရှားရန် သို့မဟုတ် ပြုပြင်ရန်လိုအပ်ပါက အဆိုပါလိုအပ်ချက် များအား PMU မှ လိုအပ်သည့် ဖယ်ရှားရေးနှင့် ပြုပြင်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်များအား ကန်ထရိုက်တာ၏ စာချုပ်တွင် ထည့်သွင်းချုပ်ဆိုရမည်။ ကန်ထရိုက်တာမှ စာချုပ်ပါအချက်အတိုင်း ACM ကို ဖယ်ရှားခြင်း သို့မဟုတ် ပြုပြင်ခြင်း များကို တိကျစွာ လိုက်နာဆောင်ရွက်ရပါမည်။ ACM ကို ဖယ်ရှားမည့် သို့မဟုတ် ပြုပြင်မည့် သူအား လုပ်ငန်း မဆောင်ရွက်မီတွင် သင်တန်းပို့ချပေးထားရပါမည်။ ကျောက်ဂွမ်းအမှိုက်များနှင့် ကျောက်ဂွမ်းပါဝင် ပစ္စည်းများအား စွန့်ပစ်ရာတွင် မြေမြှုပ် စွန့်ပစ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဖိုင်ဘာအမျှင်များအား လေထုထဲတွင် ပျံ့နှံ့မှုမရှိစေရန်အတွက် ရိုက်ခါခြင်း သို့မဟုတ် ချိုးဖြတ်ခြင်းများ မပြုလုပ်ရပါ။ ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း များအား စွန့်ပစ်ရန် ဝန်ကြီးဌာန နှင့် သဘောတူ ဆောင်ရွက်ရမည်။ မည်သည့်ပြုပြင်မွမ်းမံရေးလုပ်ငန်းများအတွက် မဆို ACM ကို အသုံးမပြုရပါ။

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဆိုင်ရာပြဿနာ	လျော့ချရေးအစီအမံများ
<p>လုပ်ငန်းဆောင်ရွက် နေစဉ်အတွင်း ကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်းများ၊ လူနာများနှင့် ၎င်းတို့၏ ဆွေမျိုးများအတွက် လုံခြုံရေးဘေးအန္တရာယ်များ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • အလုပ်သမားများ၏ လုံခြုံရေးနှင့် ပတ်သက်၍ အမျိုးသားအဆင့် အလေ့အကျင့်ကောင်းများ၊ စည်းမျဉ်းများကို HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ) များလိုက်နာရမည်။ • HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ)သည် အန္တရာယ်နှင့်အရေးပေါ်အခြေအနေများ (မီးဘေး၊ ငလျင်၊ ရေကြီးခြင်း) ကို ဖြေရှင်းနိုင်ရန် အစီအစဉ်များ ကြိုတင်ပြင်ဆင်ရေးဆွဲ ထားပြီး အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်ရမည်။ • HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ)သည် လုပ်ငန်းခွင်လုံခြုံရေး စည်းမျဉ်း စည်းကမ်းများ၊ တစ်ဦးချင်းကာကွယ်ရေးကိရိယာများ နှင့်ပတ်သက်၍ အခြေခံလိုအပ်ချက် သင်တန်းများ တက်ထားရမည်။ • ကန်ထရိုက်တာမှနေ၍ ECOPs လုံလောက်စွာ မရှိသောနေရာများတွင် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် လုံခြုံရေး(OHS) အစီအစဉ်များ ရေးဆွဲရမည်။ အဆိုပါ အစီအစဉ်တွင် OHS သင်တန်းများ၊ ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းခွင်တွင် OHS စောင့်ကြည့်ခြင်းနှင့် လုပ်ငန်းခွင်နှင့် သက်ဆိုင်သော အနာတရဖြစ်မှုကို မှတ်တမ်းတင်ခြင်းနှင့် မည်သို့ ပြင်ဆင် ဆောင်ရွက်ခြင်းရှိသည်ကို စဉ်ဆက်မပြတ် စောင့်ကြည့်ခြင်း • HCF ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် ကန်ထရိုက်(များ)သည် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေစဉ်တွင် ခြံစည်းရိုး ကာရံခြင်း၊ တားမြစ်နေရာများ သတ်မှတ်ထားခြင်း၊ သတိပေးဆိုင်းဘုတ်၊ ပြုတ်ကျလာ နိုင်သော ပစ္စည်းများအတွက် ဦးခေါင်းကို ကာကွယ်ထားခြင်း၊ အလင်းပေးစနစ် အစရှိသည့် ကာကွယ်ရန် လုံခြုံရေးနှင့်ဆိုင်သော နည်းလမ်းများအား ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများနှင့် လူနာများကို ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းအန္တရာယ်များမှ ကာကွယ်ရန် သင့်တော်သလို ပေးသွားရပါမည်။

၅-၂။ ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၏ အကျိုးသက်ရောက်မှုများအား လျော့ချရေးအစီအမံများ

လက်ရှိ EHSAP စီမံချက်တွင် ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှု စံလုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ (SOPs)၊ လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် လေ့ကျင့်သင်ကြားရေးလမ်းညွှန်များ (နောက်ဆက်တွဲ ၈.၁ - ၈.၆ ကိုကြည့်ရန်) အား MOHS မှ ရေးဆွဲခဲ့ပြီး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိလာမည့် ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား စီမံခန့်ခွဲရန် လမ်းညွှန်မှုများ ပေးသွားပါမည်။ လမ်းညွှန်ချက်များမှာ ကျန်းမာရေးဌာနမှ ဝန်ထမ်းများ၊ အုပ်ချုပ်သူများ၊ စည်းမျဉ်းဆိုင်ရာအဖွဲ့များ (အေဂျင်စီများ)၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုပေးနေသော အဖွဲ့အစည်းများ၊ အတိုင်ပင်ခံလုပ်ငန်းစုများနှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာများအား လိုက်နာရန် လိုအပ်သော ပုဂ္ဂိုလ်များအတွက် ဖြစ်ပါသည်။ လေ့ကျင့်သင်ကြားရေး လမ်းညွှန်များမှာ စီမံခန့်ခွဲမှုအဆင့်ရှိ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ပညာရှင်များနှင့် လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုအဆင့်ရှိ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာပညာရှင်များအတွက်ဖြစ်ပြီး ဗဟုသုတအခြေပြုနှင့် ကျွမ်းကျင်မှု အခြေပြု လေ့ကျင့်သင်ကြားရေးလမ်းညွှန်များအဖြစ် ကွဲပြားခြားနားပါသည်။

HCF အနေဖြင့် စံလုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုလုပ်ထုံးလုပ်နည်းများဖြစ်သည့် HCF လုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်ရာမှ ထွက်ပေါ်လာမည့် အစိုင်အခဲ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား မည်သို့ကောင်းမွန်စွာ ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းသွားနိုင်ရန်အတွက် အလေ့အကျင့်ကောင်း နည်းလမ်းများ ပါဝင်သော ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှုအစီအစဉ်ကို အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်ရပါမည်။ အဆိုပါနည်းလမ်းများအား အောက်ပါဇယားတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဆိုင်ရာပြဿနာ	လျှော့ချရေးအစီအမံများ
<p>အစိုင်အခဲစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၊ အထူးသဖြင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်လာသော ဆေးထိုးအပ်များနှင့် ကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ</p>	<p>HCF များတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်ပေါ်လာသော အစိုင်အခဲစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၏ စံလုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရာတွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအနည်းဆုံး ဖြစ်စေခြင်း၊ အမျိုးအစားခွဲခြားခြင်း၊ သိုလှောင်ခြင်း၊ သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်း၊ ပြုပြင်ခြင်းနှင့် နောက်ဆုံးအဆင့် စွန့်ပစ်ခြင်းများ ပါဝင်ပါသည်။ ဤကဲ့သို့ အစိုင်အခဲစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှုအခြေခံမူများမှာ MOHS ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှု လမ်းညွှန်ချက်အတိုင်း ဖော်ပြထားပါသည်။ စံလုပ်ထုံးလုပ်နည်းများအား နောက်ဆက်တွဲ ၈.၁ - ၈.၆ တွင်ဖော်ပြထားပါသည်။</p> <p>စွန့်ပစ်ပစ္စည်း အနည်းဆုံးဖြစ်စေခြင်း။ HCW အနည်းဆုံးဖြစ်အောင် ဆောင်ရွက်ရန် လျှော့ချခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထွက်ရှိမှု ချိန်တွယ်ခြင်း။ • စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထွက်ရှိသည့်လုပ်ငန်းစဉ်ကို သေချာစွာ သိရှိစေရန် လုပ်ငန်းစဉ်တစ်လျှောက် စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ထွက်ရှိမှုလျှော့ချခြင်းအတွက် လိုအပ်သည့် ဆောင်ရွက်မှုများကိုဖန်တီးတီထွင်ခြင်း။ • မိမိဝန်ထမ်းများနှင့်ပူးပေါင်း၍ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းလျှော့ချရေးနည်းလမ်းများကို ဖန်တီးတီထွင်ခြင်း။ • စွန့်ပစ်ပစ္စည်းလျှော့ချရေးအတွက် သက်ဆိုင်သော နှီးနွယ်အဖွဲ့အစည်းများနှင့် ပူးပေါင်း လုပ်ဆောင်ခြင်း။ <p>ပြန်လည်အသုံးပြုခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • စည်ပိုင်းများ၊ ပလတ်စတစ်ဘူးများနှင့်ပုံးများအားတတ်နိုင်သမျှပြန်လည်အသုံးပြုခြင်း။ • ပြန်လည်အသုံးပြုနိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကိုအခြားလုပ်ငန်းများသို့ ရောင်းချခြင်း သို့မဟုတ် လှူဒါန်းခြင်း။ <p>ပြန်လည်ထုတ်လုပ်အသုံးပြုခြင်း (Recycling)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ပြန်လည်ထုတ်လုပ်သုံးစွဲနိုင်စေရန် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို သီးသန့်ခွဲခြားထားခြင်း။ • အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများထဲမှ ပြန်လည်ထုတ်လုပ်အသုံးပြုနိုင်သည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ပြန်လည်ထုတ်လုပ်ခြင်း လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သူများထံ ပို့ဆောင်ခြင်းနှင့် ပုံမှန်လာရောက် သိမ်းဆည်းနိုင်ရန်စဉ်ပေးခြင်း။ <p>ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို သီးခြားခွဲခြားထားခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစား အားလုံးကို စတင်စွန့်ပစ်သည့်နေရာ၌ပင် ချက်ချင်းသီးသန့်ခွဲခြားထားရမည်။ • စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစားအားလုံးကို သတ်မှတ်ထားသော အိတ်နှင့် အမှိုက်ပုံးများ ထဲတွင်သာ ထည့်ရမည်။ ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်းထည့်သည့် အမှိုက်ပုံးများ သို့မဟုတ် အနီရောင် အိတ်၊ ပုံးများအတွင်းသို့ ထည့်သွင်းခွဲခြား ထားရမည်။ • ရောဂါပိုးကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ရောဂါဗေဒစွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ခန္ဓာကိုယ် အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းတို့ကို အဝါရောင်အိတ်အတွင်း၌ သီးခြားစီခွဲခြား ထည့်သွင်းပြီး သင့်တော်သောအညွှန်းနှင့် တံဆိပ်များချိတ်ဆွဲထားရမည်။ • ဆေးဝါးနှင့်ဓါတုစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို သီးခြားစီခွဲခြားပြီးအညိုရောင်အိတ်များ သို့မဟုတ် ပုံးများအတွင်းသို့ထည့်ရမည်။ • ကူးစက်မြန်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအတွက် အဝါရောင်အိတ်ကို နှစ်ထပ် အသုံးပြုရမည်။ • အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အနက်ရောင်အိတ်အတွင်း၌ ခွဲခြားစွန့်ပစ်ရမည်။

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဆိုင်ရာပြဿနာ	လျော့ချရေးအစီအမံများ
	<p>အညွှန်းတပ်ခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • အမှိုက်အိတ်နှင့်အမှိုက်ပုံးများတွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထွက်ရှိသည့်နေရာ၊ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစားနှင့်တကွ လိုအပ်ပါက ဇီဝအန္တရာယ်အမှတ်အသားကို ထင်ရှားစွာ ဖော်ပြထားရမည်။ • အညွှန်းတွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထွက်ရှိသော ကျန်းမာရေးဌာနအမည်နှင့် စွန့်ပစ်သည့်နေ့စွဲကို သင့်လျော်သော အညွှန်းနှင့်တကွ ဖော်ပြထားရမည်။ • အညွှန်းတပ်ခြင်းကို နည်းလမ်းအမျိုးမျိုးဖြင့် ဆောင်ရွက်နိုင်သည်။ အိတ်သို့မဟုတ်ပုံးပေါ်တွင် သက်ဆိုင်သောအချက်အလက်များကို စာဖြင့် ရေးသားခြင်းဖြင့်လည်း ပြုလုပ်နိုင်သည်။ • ပိုးသတ်ပေါင်းတင်ရန် သို့မဟုတ် အခြားသင့်လျော်သောနည်းဖြင့် ပိုးသတ်ရန် လိုအပ်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကိုလည်း သီးခြားအညွှန်းတပ်ရမည်။ <p>ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ သိုလှောင်ခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးမျိုးတို့ကို သတ်မှတ်ထားသောသိုလှောင်ရေးပစ္စည်းများဖြင့်သာ သိုလှောင်ရမည်။ • ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ၄၈နာရီ ထက်ပို၍ သိုလှောင်သိမ်းဆည်းခြင်းမပြုရပါ။ • စွန့်ပစ်ပစ္စည်းသိုလှောင်ရာနေရာနှင့် အသုံးပြုသော ပစ္စည်းပစ္စယများကို အနည်းဆုံး တစ်ပတ်လျှင်တစ်ကြိမ် သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ပြီး ပိုးသတ်ပါ။ • ဆေးရုံတွင်း သို့မဟုတ် လူနာဆောင်တွင်းတွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့်နေရာနှင့် အနီးဆုံးနေရာ၌ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ကနဦးသိုလှောင်ရန် နေရာတစ်ခု သတ်မှတ်ပါ။ • စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အစားသောက်ပြင်ဆင်ရာနေရာ၊ အများပြည်သူဝင်ထွက်သွားလာနေသောနေရာတို့နှင့် နီးကပ်စွာရှိမနေစေရပါ။ • အန္တရာယ်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ သိုလှောင်ရာနေရာနှင့် သီးခြားစီတည်ရှိနေရမည်။ • မြေဖိုရမည့်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် မီးရှို့ ဖျက်ဆီးရမည့်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စုပေါင်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင်လည်း ရောနှောထားရပါ။ • စွန့်ပစ်ပစ္စည်းစုပေါင်းသိုလှောင်ရုံကို မလိုအပ်သောအချိန်များတွင် သေ့ခတ်ထား သင့်ပြီး သက်ဆိုင်သူများသာဝင်ထွက်သွားလာနိုင်အောင် ပြုလုပ်ထားရမည်။ • လေဝင်လေထွက်ကောင်းမွန်ပြီး အလင်းရောင်ကောင်းစွာရရှိရမည်။ • ရေစီးရေလာကောင်းမွန်ပြီး အောက်ခံမြေသားခိုင်မာရမည်။ • ဆေးကြောရန်နှင့်ပိုးသတ်ရန်လိုအပ်သည့်ပစ္စည်းများထားရှိရမည်။ • စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရုံသည် သက်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးဌာနအလိုက် ဝန်နှင့်အား မျှတသော အကျယ်အဝန်းရှိသင့်သည်။ <p>သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • ကနဦးသိုလှောင်နေရာမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များနှင့် ပုံးများကို မှန်မှန်ဖယ်ရှားရမည်။ • စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များကို လူအင်အားဖြင့် ကိုင်တွယ်ခြင်းကို လျော့ချရမည်။ • စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များအားလုံးကို အိတ်၏လည်ပင်းနေရာမှ ကိုင်တွယ်ရမည်။ • ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသို့ သယ်ဆောင်ရေးလမ်းကြောင်းကို သေချာစွာရေးဆွဲထားရမည်။ • ဘီးတပ်ထားသည့်တွန်းလှည်းများကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်းပုံးများ သယ်ဆောင်ရန် အသုံးပြု ရမည်။ • ဘီးတပ်ထားသောတွန်းလှည်းများကို ပုံမှန်သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ခြင်းနှင့် ပိုးသတ်ခြင်း တို့အပြင် ဖိတ်စင်ခြင်းဖြစ်ပွားပါက ချက်ချင်းသန့်ရှင်းပိုးသတ်ရမည်။

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဆိုင်ရာပြဿနာ	လျော့ချရေးအစီအမံများ
	<p>ဗဟိုသိုလှောင်ရုံ။ ဗဟိုသိုလှောင်ရုံသည်</p> <ul style="list-style-type: none"> • အထွေထွေအမှိုက် သိုလှောင်ရာနေရာနှင့် သီးခြားနေရာတွင် ထားရှိရမည်။ • ရှင်းလင်းစွာနေရာ သတ်မှတ်ပေးထားရမည်။ • အစားအစာချက်ပြုတ်ရာနေရာ၊ အများပြည်သူသွားလာရာနေရာနှင့် ထွက်ပေါက်နေရာများနှင့် ဝေးရာနေရာတွင် တည်ရှိရမည်။ • မြေမြှုပ်ရမည့်အမှိုက်နှင့် မီးရှို့ရမည့် အမှိုက်များအား သီးခြားစီခွဲ၍ ထားသိုရမည်။ • သိုလှောင်ရုံတွင်းသို့ ဝင်ရောက်ရန် မလိုအပ်ချိန်တွင် သေ့ခတ်ထားရမည်ဖြစ်ပြီး တာဝန်ရှိသူကိုသာ ဝင်ထွက်ခွင့်ပြုသင့်ပါသည်။ • လေဝင်လေထွက်နှင့် အလင်းရောင်ကောင်းရှိရမည်။ • ရေစီးရေလာကောင်းပြီး ရေစိမ့်ဝင်မှုမရှိသောနေရာတွင် တည်ရှိရမည်။ • ရေဆေးချနိုင်ပြီး ပိုးသတ်နိုင်သော အခြေခံအဆောက်အအုံများ ထားရှိပေးရမည်။ • လုံလောက်သော သိုလှောင်နိုင်စွမ်းရှိရမည်။ <p>ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ပိုးသတ်ခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • ကူးစက်နိုင်သောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ်မစွန့်ပစ်မီ ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ခြင်း ပြုလုပ်ရမည်။ • ပိုးသတ်ပေါင်းတင်ခြင်း မပြုလုပ်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ဓါတုနည်းလမ်းများ အသုံးပြု၍ ပိုးသတ်နိုင်သည်။ ကလိုရင်း ၀.၅% ပါဝင်သောပျော်ရည်၊ 5% sodium hypochlorite၊ 30% hydrogen peroxide၊ ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ lime solution၊ calcium oxide သို့မဟုတ် အခြားဓါတုပိုးသတ်ပစ္စည်းများ အသုံးပြု၍ ပိုးသတ်နိုင်သည်။ • ဆေးထိုးအပ်များကို ဖယ်ရှားရန် အပ်ဖြတ်စက်ကို အသုံးပြုရမည်။ • အပ်ဖြတ်ပြီးသော ဆေးထိုးပြွန်များအား အခြားနည်းဖြင့် ပြန်လည်ထုတ်လုပ် အသုံးပြုနိုင်စေရန် ကလိုရင်း ၂% ပါဝင်သော ပျော်ရည်ဖြင့်စိမ့်၍ ပိုးသတ်ပေးရမည်။ <p>ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ခြင်း (Autoclave)</p> <p>ပေါင်းတင်ပိုးသတ်သည့် နည်းလမ်းကို ချွန်ထက်ပစ္စည်း သို့မဟုတ် ဘက်တီးရီးယားပိုးမွှေးမြူခြင်းမှ ထွက်ရှိသည့် ကူးစက်မြန်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ပိုးသတ်ရန်အတွက် အသုံးများသည်။ ပမာဏနည်းသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း (၅-၈လီထာရမ်ခန့်) အတွက် အနည်းဆုံး အပူချိန် ၁၂၁ ဒီဂရီစင်တီဂရိတ် အနည်းဆုံးဖိအား ၁၁၀ (၁၀၀kPa) ဖြင့် ၆၀မိနစ် ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ရန် လိုအပ်သည်။ ပေါင်းတင်ပိုးသတ်စက်၏ ပိုးသတ်နိုင်သော အာနိသင်ကို စမ်းသပ်ရန် အရောင်ပြောင်းလဲပြသသည့် အချက်ပြပစ္စည်းအသုံးပြု၍ စမ်းသပ်ကာ ကာလအလိုက် စစ်ဆေးသင့်သည်။</p> <p>ဓါတုနည်းလမ်းဖြင့်ပိုးသတ်ခြင်း</p> <p>ပိုးသတ်ပေါင်းတင်နည်းဖြင့် အဆင်မပြေသော ကူးစက်နိုင်သည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ကလိုရင်း ၀.၅% ပါဝင်သောပျော်ရည်၊ 5% sodium hypochlorite၊ 30% hydrogen peroxide၊ ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ lime solution၊ calcium oxide သို့မဟုတ် အခြားဓါတုပိုးသတ်ပစ္စည်းများ အသုံးပြု၍ ပိုးသတ်နိုင်သည်။</p>

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဆိုင်ရာပြဿနာ	လျှော့ချရေးအစီအမံများ
	<p>ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • ပိုးသတ်မထားသော ကူးစက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၊ ကလေးအချင်းနှင့် သေးငယ်သော ခန္ဓာကိုယ်အပိုင်းအစများကို ဖြစ်နိုင်ပါက မီးရှို့စက်အသုံးပြု၍ မီးရှို့ဖျက်ဆီးရမည်။ မီးရှို့စက်မရှိပါက အချင်းတွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်နိုင်သည်။ • ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို သတ်မှတ်ထားသောနည်းလမ်းဖြင့် စွန့်ပစ်ရမည်။ ဆေးဝါးအမျိုးအစားအလိုက် အသုံးပြုနိုင်သော စွန့်ပစ်နည်းလမ်းကို ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ဘေးကင်းစွာ စီမံခန့်ခွဲရေး စာအုပ်အရ ကိုးကားနိုင်သည်။ • စည်ပင်သာယာအမှိုက်သိမ်းစနစ်မရှိပါက အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ပိုးသတ်ပြီးသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ၎င်းတို့နှင့်ချိတ်ဆက်ဆောင်ရွက်ပြီး စွန့်ပစ်နိုင်သည်။ • စည်ပင်သာယာအမှိုက်သိမ်းစနစ်မရှိသည့် နေရာများတွင် ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်သည့်တွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ရမည်။ • အထွေထွေနှင့် ပိုးသတ်ပြီးသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းတို့ကို စနစ်တကျမြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ခြင်း နည်းလမ်းဖြင့် စွန့်ပစ်ရမည်။ <p>စံညီ မီးရှို့စက်</p> <p>စံညီမီးရှို့စက်သည် အခန်းနှစ်ခန်းပါဝင်၍ သတ်မှတ်အမြင့်ရှိသည့် မီးခိုးခေါင်းတိုင် ပါဝင် ရပါမည်။ အပူချိန်သည် အနည်းဆုံး ၈၅၀ ဒီဂရီစင်တီဂရိတ် ရှိရမည်ဖြစ်ပြီး မူလအခန်း (Primary Chamber) ၌ အဆိပ်ဖြစ်နိုင်သည့် ဓါတ်ငွေ့ထွက်ရှိမှုကို အနည်းဆုံးဖြစ်စေရန် ပြုလုပ်ထားရမည်။ သင့်တော်သော တည်နေရာ (လူနေထိုင်သည့် ဧရိယာမှ အနည်းဆုံး မီတာ ၅၀၀ အကွာအဝေး)တွင် ရှိရမည်။ ပြာစွန့်ပစ်ရန်နေရာလည်း လိုအပ်မည်ဖြစ်သည်။ ဓါတ်ငွေ့အိုးများ၊ ဓါတ်ရောင်ခြည်ထွက် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၊ ဓါတ်မှန်ရိုက်ခြင်းမှ ထွက်ရှိသော ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၊ PVC ကဲ့သို့ halogenated plastics ၊ ပြဒါး၊ ကက်ဒမီယံ နှင့် ဖန်ပြန်များစသည်တို့ကို မီးရှို့စက်တွင် မီးရှို့ဖျက်ဆီးခြင်း လုံးဝမပြုလုပ်ရ။</p> <p>မီးခိုးထွက်ရှိခြင်းကို လျှော့ချရန်အတွက် စီမံချက်အနေဖြင့် အမှိုက်များအား အမှိုက်ချေဖျက် စက်ဖြင့် မီးရှို့ခြင်းထက် မီးမရှိပဲစွန့်ပစ်သည့် နည်းပညာကို အသုံးပြုစေလိုပါသည်။ စီမံချက် အနေဖြင့် အမှိုက်ချေဖျက်စက်ငယ် အသစ်များအတွက် ငွေကြေးပံ့ပိုးပေးမည် မဟုတ်ပါ။ အကယ်၍ စီမံချက်တည်နေရာတွင် လက်ရှိရှိနေသော အမှိုက်ချေဖျက်စက်ကို အသုံးပြုနေပါက လေထုထဲသို့ ဂတ်စ်ထုတ်လွှတ်မှုကို ထိန်းချုပ်ရန်အတွက် လျှော့ချရေးအစီအမံများအား WBG ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဆောက်အဦများအတွက် EHS နှင့် WHO ၏ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု စွန့်ပစ်ပစ္စည်းစီမံခန့်ခွဲမှု လမ်းညွှန်အရ ရေးဆွဲသွားရမည်။ အလေ့အကျင့်ကောင်း များမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်။</p> <ul style="list-style-type: none"> • စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ လျှော့ချခြင်းနှင့် အမှိုက်အမျိုးအစားခွဲခြားခြင်းဖြင့် မီးရှို့ရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းပမာဏကို လျှော့ချနိုင်မည်။ • အမှိုက်ချေဖျက်စက်အား လူနာဆောင်၊ လူနေအိမ်ခြေများနှင့် သီးပင်စားပင်ပေါက်ရာ နေရာနှင့် ဝေးသောနေရာတွင် ထားရှိရမည်။ • လိုချင်သော လောင်ကျွမ်းမှုအခြေအနေနှင့် မီးခိုးထုတ်လွှတ်ခြင်းကို ရနိုင်ရန်အတွက် အမှိုက်ချေဖျက်စက်အားမည်သို့ကိုင်တွယ်ရမည့်နည်းလမ်းအားရှင်းလင်းစွာဖော်ပြထား ပါရန်၊ ဥပမာ-သင့်တော်သောစတင်ခြင်းနှင့် အအေးခံခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်များ၊ အမှိုက်များ မလောင်ကျွမ်းမီတွင် ထိန်းထားရမည့်အပူချိန်၊ သင့်တော်သောပမာဏထည့်ရှိခြင်း (လောင်စာနှင့်အမှိုက်)ဖြင့် သင့်တော်သော အပူချိန်ကို ထိန်းထားခြင်း၊ ပြာနှင့် ပစ္စည်း ကိရိယာများအား အလုပ်သမားများထံသို့ပေးပြီး သင့်လျော်သောနည်းဖြင့် စွန့်ပစ်စေခြင်း • ပုံမှန်ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းမှုများ ပြုလုပ်ပြီး အလုပ်မလုပ်သော အစိတ်အပိုင်းများအား အစားထိုးခြင်း သို့မဟုတ် ပြုပြင်ခြင်း - စသည်တို့ဖြစ်သည်။

သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဆိုင်ရာပြဿနာ	လျော့ချရေးအစီအမံများ
	<p>စက်ကိုင်ဝန်ထမ်းအား သင်တန်းများပေးခြင်းနှင့် စီမံခန့်ခွဲမှုကို တိုးတက်အောင် ဆောင်ရွက် နိုင်ရန်အတွက် စက်လည်ပတ်ရေးနှင့် ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းရေးလက်စွဲ၊ သိသာထင်ရှားသော ကြီးကြပ်ရေး စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် ပုံမှန်ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းရေး အချိန်ဇယားများ ရေးဆွဲထားရမည်။</p> <p>စနစ်တကျ မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ခြင်း စနစ်တကျမြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရန် မြေနေရာသည် အသုံးပြုနေသော ရေအရင်းအမြစ်၏ တစ်ခုခုမှ အနည်းဆုံး မီတာ၅၀ အကွာအဝေးတွင် ရှိရမည်။ ထိုနေရာကို တိရစ္ဆာန်များနှင့် မသက်ဆိုင် သူများဝင်ထွက်သွားလာခြင်း မရှိစေရန် ခြံစည်းရိုးခတ်ပြီး ကာရံထားရမည်။ စွန့်ပစ်ရေများ စိမ့်ထွက်မှု မရှိစေရန် မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်သည့်နေရာ၏ အောက်ခြေနှင့် ဘေးပတ်လည်ကို အစီအမံ များ သေချာစွာ ပြုလုပ်ထားရမည်။ မိုးရေဝင်ခြင်းမှ ကာကွယ်နိုင်ရန် အမိုးတည်ဆောက်ရမည်။</p> <p>Encapsulation and Inertization ဤနည်းလမ်းကို ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများနှင့် မီးရှို့စက်မှ ထွက်လာသော Heavy Metal များ ပါဝင်နေသည့် ပြာများစွန့်ပစ်ရာတွင် သုံးစွဲသည်။ အမှိုက်ပုံးများကို ဆေးဝါးနှင့် ဓါတုစွန့်ပစ် ပစ္စည်း လေးပုံသုံးပုံခန့်ပြည့်သွားသောအခါ ဘီလပ်မြေ၊ ထုံးနှင့် ရေတို့ရောနှောကာ အတွင်းသို့ လောင်းထည့်လိုက်ပြီး ဘီလပ်မြေခြောက်သွားလျှင် ထိုပုံးများကို သေချာစွာပိတ်၍ စွန့်ပစ် နိုင်သည်။ အခြားနည်းလမ်းတစ်ခုမှာ မျိုးတူသော ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ရောနှောစုစည်းပြီး အရည်အဖြစ်ပုံသွင်းကာ သီးသန့်မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်သည့်နေရာသို့ သယ်ဆောင်ပြီးနောက် သီးခြား စွန့်ပစ်ခြင်းဖြစ်သည်။ ဆေးဝါးအမျိုးအစားအလိုက် အသုံးပြုနိုင်သော စွန့်ပစ်နည်းလမ်းကို ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ဘေးကင်းစွာ စီမံခန့်ခွဲရေးစာအုပ်အရ ကိုးကားနိုင်သည်။</p> <p>ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်သည့်တွင်းနှင့် အချင်းတွင်း ပူးတွဲပါ အချပ်ပိုတွင်ပါဝင်သော ပုံစံအတိုင်း တည်ဆောက်ရမည်။</p>
<p>ကျန်းမာရေးဌာန အဆောက်အဦများ မှ ထွက်ရှိလာသော ရေဆိုးရေညစ်များ</p>	<p>ရေဆိုးရေညစ်စွန့်ပစ်ခြင်း။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အဆောက်အဦများမှ ထွက်လာသော ရေဆိုးရေညစ်များအား WGB ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အဆောက်အဦး EHS လမ်းညွှန်နှင့် WHO ၏ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အဆောက်အဦးများမှ ထွက်လာသောရေဆိုးအား လုံခြုံစွာစီမံခန့်ခွဲရေးလမ်းညွှန်များ အတိုင်း စွန့်ပစ်ရမည်။ အဆောက်အဦးတိုင်းတွင် ရိုးရှင်းပြီး ကုန်ကျစားရိတ်သက်သာသော ရေဆိုးရေညစ် ကြိုတင်ပိုးသတ်သည့် အဆောက်အဦးများရှိရပြီး ၎င်းတို့အား ပြုပြင်ပြီးမှသာ စွန့်ပစ်ရမည်။</p>
<p>ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ အကြားရှိ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ပြဿနာများ</p>	<p>EHSAP စီမံချက်မှ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် လုံခြုံရေး သင်တန်းအစီအစဉ်များ ရေးဆွဲပြီးဖြစ်ကာ အဆိုပါသင်တန်းများအား HCFs ရှိ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးနေသူအချို့ အား ဆေးဖက်ဆိုင်ရာစွန့်ပစ်ပစ္စည်းစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့် ကူးစက်ရောဂါ ထိန်းချုပ်ရေးရှုဒေါင့်များနှင့် ချိတ်ဆက်ပြီး သင်တန်းပို့ချထားပြီး ဖြစ်ပါသည်။ စီမံချက်အနေဖြင့် သင်တန်းများ ဆက်လက် ပို့ချပေးမည်ဖြစ်ပြီး ဗဟိုအဆင့်မှ DPH နှင့် DMS မှ လုပ်ငန်းခွင်နှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ၊ တိုင်း/ပြည်နယ်ကျန်းမာရေးဌာနမှဝန်ထမ်းများ၊ မြို့နယ်/တိုက်နယ် ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ၊ နှင့် HCF ဝန်ထမ်းများအား ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့် ပတ်သက်သော လမ်းညွှန်နှင့် သင်တန်းများပို့ချပေးမည်။ ထို့ပြင် စီမံချက်တွင် ဆင့်ပွားဆရာ အတတ်သင် သင်တန်းများကိုလည်းရေးဆွဲပြီး HCFs တွင်ပါဝင်သူများအားလုံးသို့ သင်တန်းများ ရောက်ရှိအောင် ဆောင်ရွက်သွားပါမည်။ ကဏ္ဍ ၂ မှနေပြီး ဤလုပ်ငန်းစဉ်များအား လေးနှစ်တာ ငွေကြေးပံ့ပိုးပေးသွားမည်ဖြစ်ပြီး အခြားရှုဒေါင့်ဖြစ်သော ကျန်းမာရေးစွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံ ခန့်ခွဲရေးနှင့် သက်ဆိုင်သော လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများ အားကောင်းလာစေရန် အတွက် စွမ်းရည် မြှင့်တင်ပေးခြင်း၊ ဝန်ထမ်းများ၏ကျွမ်းကျင်မှုနှင့် ကျန်းမာရေးအဆောက်အဦး များတွင် လုပ်ငန်းစဉ်များအား သင့်တော်စွာ အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်နိုင်ရေးအတွက် လိုအပ်သောပစ္စည်းများ ပံ့ပိုးခြင်းစသည်များကိုလည်း ပံ့ပိုးပေးသွားပါမည်။</p>



သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် စီမံခန့်ခွဲမှု

၆။ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် စီမံခန့်ခွဲမှု

၆-၁။ အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာအစီအစဉ်များ(ကဏ္ဍနှင့်တာဝန်များ)

ပဏာမကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့များနှင့် HCFs များမှ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများမှ ထွက်ပေါ်လာသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှုလမ်းညွှန်များ အတိုင်း လိုက်နာစွန့်ပစ်ခြင်းရှိမရှိကို သေချာအောင် လုပ်ဆောင်သွားပါမည်။ HCFs များအနေဖြင့် ချွန်ထက်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများနှင့် ရောဂါပိုးကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား မီးရှို့ပစ်ခြင်းမဟုတ်သော ကြိုတင် ကိုင်တွယ်ပိုးသတ်ခြင်းနှင့် အခြားစွန့်ပစ်ခြင်း နည်းပညာများအား အသုံးပြုရန် အားပေးပါသည်။ စီမံချက်မှနေ၍ အသေးစား စံညီမီးရှို့စက်အသစ်အတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့ပေးသွားမည် မဟုတ်ပါ။ လက်ရှိရှိနေသော စံညီမီးရှို့စက်များအား ကောင်းမွန်စွာထိန်းသိမ်းပြီး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ ထွက်ပေါ်လာသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား သတ်မှတ်ထားသော လမ်းညွှန်ချက်များအတိုင်း စွန့်ပစ်ရန်နှင့် အနီးနားတွင် နေထိုင်ကြသော ရပ်ရွာလူထု/လူနေ ရပ်ကွက်များအား မီးခိုးနှင့်အနံ့အသက်များ အနှောင့်အယှက်မရှိစေရန် ဆောင်ရွက်ရပါမည်။ HCFs ဆောက် လုပ်ရေးနှင့် ပြန်လည်ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းလုပ်ငန်းများကို ဆောင်ရွက်ရာတွင် သတ်မှတ်ထားသော ကျန်းမာရေးဌာနနှင့်/ သို့မဟုတ် ဆေးရုံများ၏ အခြေခံပုံစံအတိုင်း ဆောက်လုပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဇယား ၁ တွင် ဖော်ပြထားသော ECOPs အတိုင်း လိုက်နာရမည်။ ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်း စာချုပ်ချုပ်ဆိုရာ၌လည်း သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကောင်းမွန်သော အလေ့အကျင့်များနှင့် လုပ်ငန်းခွင်ထိန်းချုပ်မှုအစီအစဉ်များ ပါရှိရမည်ဆိုသောအချက် ထည့်သွင်းပြီး ဆောက်လုပ်ရေး ကန်ထရိုက်တာများမှလည်း ကျောက်ဂွမ်းကင်းစင်သော ဆောက်လုပ်ရေးပစ္စည်းများကိုသာ အသုံးပြုပါမည် ဆိုသော အချက်ကိုလည်း ထည့်သွင်းသွားပါမည်။

HCFs များအနေဖြင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးနေသော အခြေခံအဆောက်အအုံများမှ ထွက်ပေါ်လာသော အန္တရာယ်ရှိ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား ဘေးကင်းလုံခြုံစွာ စီမံခန့်ခွဲခြင်းရှိကြောင်း သိရှိရန်အတွက် HCWM ၏ စံလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်မှုလုပ်ငန်းစဉ်(SOPs) အတိုင်းကျင့်သုံးရပါမည်။ HCWM အတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးနေသော အခြေခံအဆောက်အအုံများတွင် အထူးအခြေခံအဆောက်အအုံများနှင့် လိုအပ်သော ကိရိယာတန်ဆာပလာနှင့် ပစ္စည်းများ ရှိရပါမည်။ အစိုးရကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆေးရုံ/ဆေးခန်းများတွင် HCWM အသုံးစရိတ်အတွက် ဘတ်ဂျက်သီးခြား ထည့်သွင်းရေးဆွဲသင့်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးဌာနတစ်ခုချင်းစီ၏ ကောင်းမွန်သော HCWM ရေရှည်အကျိုးရှိစွာ တည်တံ့နိုင်စေရန်အတွက် ပြည့်စုံလုံလောက်သော အခြေခံ အဆောက်အအုံနှင့် ခိုင်မာသော ငွေကြေးယန္တရားကို တည်ဆောက်ရပါမည်။ HCF အနေဖြင့် HCWM ကော်မတီ သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဖွဲ့သင့်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးနေသူများနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးနေသော အခြေခံအဆောက်အအုံများတွင် တာဝန်ထမ်းဆောင်နေသူ လုပ်သားများအားလုံး HCWMနှင့်သက်ဆိုင်သော သင်တန်းများအား တက်ရောက်ရပါမည်။ မြို့နယ်အဆင့်နှင့် အောက်ခြေအဆင့်များတွင် MCWM နှင့် ပတ်သက်သော သင်တန်းပို့ချမှုသင်ခန်းစာများအား EHSAP စီမံချက်မှ ရေးဆွဲထားဖြစ်ပြီး ထပ်ဆောင်း ရန်ပုံငွေစီမံချက်တွင်လည်း အသုံးပြုသွားပါမည်။

MOHS ၏ ဆောက်လုပ်ရေးဌာနနှင့် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာနှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဌာနမှ ဝန်ထမ်းများ၏ ပံ့ပိုးမှုဖြင့် သီးခြားလွတ်လပ်သော အဖွဲ့အစည်း UNOPS သည် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနနှင့် ကုသရေးဦးစီးဌာန၏ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်နှင့် မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူး၏ လမ်းညွှန်မှုဖြင့် စီမံချက် လုပ်ငန်းစဉ်များအတွက် ညှိနှိုင်းပေးပြီး စီမံချက် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုများသည် အမျိုးသားအဆင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု လိုအပ်ချက်များ၊ ကမ္ဘာ့ဘဏ်၏ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် အကာအကွယ်မူဝါဒနှင့် ဤ EMP ပါ လိုအပ်ချက်များအား လိုက်နာကျင့်သုံးခြင်းရှိမရှိကို သေချာစေရန် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်သွားပါမည်။ UNOPS၊ ဆောက်လုပ်ရေးဌာနခွဲများ၊ လုပ်ငန်းခွင်နှင့်သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးဌာန၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီး ဌာနနှင့် ကုသရေးဦးစီးဌာနနှင့် မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူး၏ တာဝန်ဝတ္တရားများမှာ အောက်ပါအတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။

- HCFs များမှ ဘေးကင်းလုံခြုံစွာ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ခြင်းရှိမရှိ ကြီးကြပ်ခြင်း (နည်းပညာအကြံပေးများ၏ အကူအညီဖြင့်)
- ဘေးကင်းလုံခြုံစွာ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရာတွင် ပါဝင်သော HCFs နှင့် သက်ဆိုင်ရာဝန်ထမ်းများအား ဘေးကင်းလုံခြုံရေး လုပ်ငန်းဆိုင်ရာ သင်တန်းအစီအစဉ်များ အကောင်အထည်ဖော်ပေးခြင်း

- EMP သတ်မှတ်ချက်များနှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ဘေးကင်းလုံခြုံရေးကို လိုက်နာပြီး အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရာတွင် ကုန်ကျမည့်စရိတ်များအတွက် လုံလောက်သောဘတ်ဂျက်(လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုစရိတ်) ရှိစေရန်

MOHS မှနေပြီး ISO 14001 လက်မှတ်ရထားပြီး အောင်မြင်မှုမှတ်တမ်းများစွာရှိသော ကုလသမဂ္ဂစီမံကိန်းများ ဝန်ဆောင်မှုရုံး (UNOPS) အဖွဲ့အား စာချုပ်ချုပ်ဆို၍ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးအဆောက်အအုံများ ဆောက်လုပ်ခြင်းကို စီမံခန့်ခွဲစေမည်။ ဤကဏ္ဍတွင် MOHS နှင့် UNOPS အကြားတွင် output-based စာချုပ်ချုပ်ဆိုပြီး အဆိုပါအရ WB မှ UNOPS သို့ငွေကြေးတိုက်ရိုက်ပေးချေပါမည်။ ဘေးကင်းလုံခြုံမှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး UNOPS ၏ တာဝန်ဝတ္တရားများမှာ (က) HCF တစ်ခုချင်းစီအတွက် ဘေးအန္တရာယ်စစ်ဆေးခြင်း သို့မဟုတ် သက်ရောက်မှုအကျိုးကို ဆန်းစစ်လေ့လာခြင်း၊ (ခ) ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော သက်ရောက်မှုကို လျော့ချရန်အတွက် HCF တစ်ခုချင်းစီအတွက် လုပ်ငန်းနေရာအလိုက် EMP ရေးဆွဲခြင်း၊ (ဂ) လုပ်ငန်းနေရာအလိုက် EHS လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှု စောင့်ကြည့်ခြင်းနှင့်ကြီးကြပ်ခြင်း၊ (ဃ) လေ့ကျင့်သင်ကြားခြင်းနှင့် ဆက်သွယ်ရေး၊ (င) စစ်ဆေးခြင်းနှင့် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း စသည်တို့ ဖြစ်သည်။ ဘေးကင်းလုံခြုံရေးနှင့် ပတ်သက်သော အသေးစိတ်တာဝန်ဝတ္တရားများအား UNOPS နှင့် အစိုးရအကြား ရေးထိုးမည့် စာချုပ်၏ လုပ်ငန်းရည်ညွှန်းချက် TOR တွင် ဖော်ပြသွားပါမည်။ UNOPS တွင် မြန်မာတစ်နိုင်ငံလုံးရှိ မတူညီသော ဒေသများတွင်ရှိသောသူများ၊ တိုင်းရင်းသား ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်းများ အပါအဝင် တာဝန်ရှိသူများအားလုံးနှင့် ပူးပေါင်းပြီး ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနများ ဆောက်လုပ်ခြင်း အတွေ့အကြုံ အများအပြားရှိသည့်အပြင် ၎င်းတို့၏ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှု ရလဒ်များအပေါ် အစိုးရ၊ အလှူရှင်များနှင့် ဒေသခံကျေးလက် ပြည်သူများမှ ကျေနပ်မှုရှိကြောင်း မှတ်တမ်းများလည်းရှိပါသည်။ ယနေ့လက်ရှိအချိန်အထိ UNOPS မှနေ၍ တစ်နိုင်ငံလုံးတွင် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာန ၁၄၀ ကျော် ဆောက်လုပ်ပေးခဲ့ပြီး ၎င်းတို့အနက်မှ ၄၆ခုမှာ ရှမ်းပြည်နယ် အပါအဝင်ဖြစ်သော ပဋိပက္ခဖြစ်ပွားရာဒေသများတွင် တည်ရှိပါသည်။ ဤသို့အတွေ့အကြုံရှိသော အဖွဲ့အစည်းအား စီမံချက်လုပ်ငန်း ဖော်ဆောင်ရေးတွင် ပါဝင်လာအောင် သဘောတူဆောင်ရွက်နိုင်ခဲ့ခြင်းအားဖြင့် ကဏ္ဍ ၁ တွင် ဖော်ဆောင်မည့် FFHSDI များ ဖော်ဆောင်ရာတွင် ကြုံတွေ့လာနိုင်ဖွယ်ရှိသော အန္တရာယ်များအား လျော့ချနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ကမ္ဘာ့ဘဏ်မှ စည်းမျဉ်းများ လိုက်နာမှုရှိမရှိ ကြီးကြပ်ခြင်း၊ စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်းနှင့် စီမံချက် အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်ရန် အတွက် လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှု အထောက်အကူပံ့ပိုးမှုများကို ဆက်လက်လုပ်ဆောင်သွားမည်ဖြစ်ပြီး UNOPS အနေဖြင့် စာချုပ်ပါ FFHSDI များ ဆောက်လုပ်ရေးကို ဆောင်ရွက်ရာတွင် ကမ္ဘာ့ဘဏ်၏ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ကာကွယ်မှု မူဝါဒကို လိုက်နာရန်လိုအပ်ပါသည်။

ကမ္ဘာ့ဘဏ်အဖွဲ့မှ သီးခြားလွတ်လပ်သော အဖွဲ့အစည်း၊ ဆောက်လုပ်ရေးဌာနခွဲများနှင့် လုပ်ငန်းခွင်နှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဌာန၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနနှင့် ကုသရေးဦးစီးဌာန၊ မြို့နယ်ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနမှူးတို့အား စီမံချက်လုပ်ငန်း အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်ခြင်းနှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံရေးလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်နိုင်ရန်အတွက် လမ်းညွှန်များနှင့် နည်းပညာများ ပံ့ပိုးပေးသွားပါမည်။

၆-၂။ စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းနှင့် အစီရင်ခံခြင်း

ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်နေစဉ်အတောအတွင်း - ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းအသစ်၊ ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းနှင့် ပြန်လည်ပြုပြင်ခြင်းလုပ်ငန်းများတွင် HCFs နှင့် ဒေသခံ (မြို့နယ်/ကျေးရွာ အုပ်စု/ကျေးရွာ) ကျန်းမာရေး အသိုင်းအဝန်းများမှ ECOPs တွင် သတ်မှတ်ဖော်ပြထားသော သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ဆိုးကျိုးလျော့ချရေး အစီအမံများအား လုပ်ငန်းအကောင်အထည် ဖော်ဆောင်နေစဉ်အတွင်း လိုက်နာကျင့်သုံးမှု ရှိမရှိကို နေ့စဉ်ကြီးကြပ်သွားရမည့် တာဝန်ရှိပါသည်။ ဤလုပ်ငန်းတာဝန်များ ဆောင်ရွက်နိုင်ရန်အတွက် UNOPS နှင့် စာချုပ်ချုပ်ဆိုခြင်း၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနနှင့် ကုသရေးဦးစီးဌာန၏ ဆောက်လုပ်ရေးဌာနများနှင့် လုပ်ငန်းခွင်နှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဌာနမှ တာဝန်ပေးအပ်ထားသော ဝန်ထမ်းများနှင့် စီမံချက်မှ ခန့်အပ်ထားသော နည်းပညာဆိုင်ရာ အကြံပေးပုဂ္ဂိုလ်များမှ စီမံချက်လုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်နေစဉ်တစ်လျှောက်လုံး ဘေးကင်းလုံခြုံရေးနှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု စွမ်းရည်မြှင့်တင်ရေးအောင် လမ်းညွှန်ဆောင်ရွက်သွားပါမည်။ ပါဝင်မည့် HCFs များ အနေဖြင့် ဘေးကင်းလုံခြုံရေး လုပ်ငန်းဖော်ဆောင်မှုများအား လိုအပ်ပါက ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနနှင့် ကုသရေးဦးစီးဌာန ၏ ညွှန်ကြားရေးမှူးများနှင့် မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးများထံသို့ လုပ်ငန်း အစီရင်ခံစာ မှတစ်ဆင့် တင်ပြသင့်ပါသည်။

ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန နှင့် ကုသရေးဦးစီးဌာန ၏ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ် လက်အောက်ရှိ ဆောက်လုပ်ရေး ဌာနများနှင့် လုပ်ငန်းခွင်နှင့်သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဌာနများနှင့် မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူး များ ကျန်းမာရေးကော်မတီများအနေဖြင့် HCFs များမှ HCWM အစီအစဉ်များအား လိုက်နာဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိမရှိကို ကြီးကြပ်ပေးရန် တာဝန်ရှိပါသည် (နောက်ဆက်တွဲ ၆ အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်လွှာကို ကြည့်ပါ)။ ဤအကဲဖြတ် ဆန်းစစ်လွှာမှာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှုကို ဆန်းစစ်လေ့လာရာတွင် တွေ့ရှိချက် များနှင့် ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်များကို မှတ်တမ်းတင်နိုင်ရန်အတွက် ရေးဆွဲထားသော အထွေထွေနည်းလမ်းတစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ အကယ်၍လိုအပ်ပါက လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေစဉ်အတွင်း အခြေခံအဆောက်အအုံ တစ်ခုချင်းစီအတွက် ထပ်ဆောင်းလိုအပ်ချက်များအား မှတ်တမ်းတင်နိုင်ရန် အတွက် အဆိုပါဆန်းစစ်လွှာကို ပြန်လည်ပြင်ဆင်နိုင်ပါသည်။

ဒေသခံရပ်ရွာလူထုများအနေဖြင့်လည်း စီမံချက်အား စောင့်ကြည့်ပြီး ၎င်းတို့၏ စီမံချက်အပေါ် တုန့်ပြန်မှုများအား လက်ရှိရှိနေသော ရပ်ရွာလူထုတုန့်ပြန်မှုယန္တရားများမှတစ်ဆင့် တင်ပြရန် အားပေးပါသည်။ အဆိုပါတုန့်ပြန်မှု ယန္တရားအား ပိုမိုအားကောင်းလာစေရန် ဤစီမံချက်တွင် လုပ်ဆောင်သွားပါမည်။ အကယ်၍ စီမံချက် အကျိုး သက်ရောက်ခံရသူများထံမှ တိုင်ကြားမှုများရှိလာပါက ဗဟိုအဆင့်၊ ပြည်နယ်/တိုင်းဒေသကြီးရှိ ကျန်းမာရေးဌာနများ၊ မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဌာနများနှင့် HCFs များမှ စီမံချက် ဦးစီးကော်မတီများအနေဖြင့် တိုင်ကြားချက်များ ဟုတ်မှန်မှု ရှိမရှိ ချက်ချင်းအတည်ပြုပြီး အခြေအနေကိုကုစားရန်အတွက် လိုအပ်သော လုပ်ဆောင်ချက်များ လုပ်ဆောင် ရပါမည်။

ကျန်းမာရေးဌာန၏ ဆောက်လုပ်ရေးဌာနခွဲများ၊ လုပ်ငန်းခွင်နှင့်သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဌာနနှင့် စီမံချက်ဦးစီးကော်မတီများအနေဖြင့် UNOPS၊ ပြည်နယ်နှင့်တိုင်းဒေသကြီး ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးများ၊ မြို့နယ်/ တိုက်နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူး၊ နှင့် HCF များ လိုအပ်သော နည်းပညာလမ်းညွှန်မှုများပေးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။ သို့မှသာ ၎င်းတို့၏ လုပ်ငန်းတာဝန်ဖြစ်သော ကြီးကြပ်ရေးနှင့် စီမံချက်နှင့် သက်ဆိုင်သော အစီရင်ခံခြင်းနှင့် မှတ်တမ်းတင်ခြင်း လိုအပ်ချက်များကို ကောင်းမွန်စွာ ပြုလုပ်နိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။ နောက်ဆက်တွဲအနေဖြင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနနှင့် ကုသရေးဦးစီးဌာနမှ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်နှင့် စီမံချက် ဦးစီးကော်မတီအနေဖြင့် စီမံချက်ကို ပံ့ပိုးပေးမည့် ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များ (အမျိုးသားအဆင့် သို့မဟုတ် နိုင်ငံတကာအဆင့်)တွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံရေးလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်ချက်များနှင့် ပတ်သက်သော နည်းပညာကျွမ်းကျင်မှုများ ရှိမရှိ သိရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။ နည်းပညာကျွမ်းကျင်မှုရှိမှသာ HCFs ၏ ဒေသခံဝန်ထမ်းများနှင့် စီမံချက် ဘေးကင်းလုံခြုံရေးလုပ်ငန်း ဖော်ဆောင်နေသူများအား လုံလောက်သော ညွှန်ကြား ချက်များနှင့် လိုအပ်ပါက သင်တန်းများ ပို့ချနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ဆောက်လုပ်ရေးဌာနခွဲအနေဖြင့် ကျန်းမာရေးအခြေခံအဆောက်အအုံများ ဆောက်လုပ်ခြင်းကို စီမံခန့်ခွဲနိုင်ရန် အတွက် ဆောက်လုပ်ရေးကြီးကြပ်မှု အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်လွှာနှင့် ပြီးစီးမှု အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်လွှာမှာ ကို အသုံးပြု လျက်ရှိပါသည်။ အဆိုပါ ဆန်းစစ်လွှာများတွင် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်၊ ကျန်းမာရေးနှင့်ဘေးကင်းလုံခြုံရေးနှင့် ဆိုင်သော သတ်မှတ်ချက်များအား ထပ်မံဖြည့်သွင်းသင့်ပါသည်။

၆-၃။ လေ့ကျင့်သင်ကြားခြင်း (သင်တန်းပေးခြင်း နှင့်စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်း)

EHSAP စီမံချက်တွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ စွန့်ထုတ်လိုက်သော အစိုင်အခဲစွန့်ပစ္စည်းများနှင့် လုပ်ငန်းခွင် ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့်လုံခြုံရေးနှင့်ဆိုင်သော သင်တန်းအစီအစဉ်များ ရေးဆွဲခဲ့ပြီး HCFs အချို့ရှိ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများအား ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းစီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံရေးနှင့်ဆိုင်သော သင်တန်းများ ပို့ချပေးပြီး ဖြစ်သည်။ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ဘေးကင်းလုံခြုံ ရေးလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှု (ဥပမာ - ECoPs နှင့် EMP သတ်မှတ်ချက်များ)နှင့် ပတ်သက်သော အတွေ့အကြုံရှိသော အကြံပေးအရာရှိများ (အတိုင်ပင်ခံများ)အား ခန့်အပ်သွားမည်ဖြစ်ပြီး စီမံချက်လုပ်ငန်း ဖော်ဆောင်ရာတွင် ပံ့ပိုး ကူညီပေးသွားရန်နှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံမှုများအား လိုက်နာကျင့်သုံးခြင်းရှိမရှိကို စောင့်ကြည့်သွားရပါမည်။

စီမံချက်မှ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့်ဆိုင်သော ကျွမ်းကျင်အကြံပေးပုဂ္ဂိုလ်များကို ခန့်အပ်သွားမည်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတို့မှ DPH နှင့် DMS တို့ရှိ လုပ်ငန်းခွင်နှင့် သဘာဝ ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာဝန်ထမ်းများ၊ ပြည်နယ်/တိုင်းဒေသကြီးကျန်းမာရေးဌာနမှ ဝန်ထမ်းများ၊ မြို့နယ်နှင့် တိုက်နယ် ဦးစီးဌာနမှူးများနှင့် HCF ဝန်ထမ်း များအား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့်ဆိုင်သော လမ်းညွှန်ချက်နှင့် သင်တန်းများ ပို့ချပေးသွားပါမည်။ ထို့ပြင် သင်တန်းဆရာများအား သင်တန်းပေးခြင်း (TOT) အစီအစဉ်အား စီမံချက်အောက်တွင် ရေးဆွဲသွားပြီး HCF တွင် ပါဝင်သော သက်ဆိုင်သူများအားလုံးထံသို့ရောက်ရှိရန် ဆောင်ရွက်သွားပါမည်။

ကဏ္ဍ ၂ မှ လုပ်ငန်းစဉ်များအား ၄ နှစ်ခွဲကျော် ပံ့ပိုးပေးသွားမည်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတွင် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်နှင့်စည်းမျဉ်းများ အားကောင်းလာစေရန်၊ ဝန်ထမ်းများ၏ ကျွမ်းကျင်မှုအတွက် စွမ်းရည်မြှင့်တင်ပေးခြင်း၊ ကျန်းမာရေး အဆောက်အဦများတွင် သင့်လျော်သော လုပ်ငန်းစဉ် များအား အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်နိုင်ရေးအတွက် ကနဦးလိုအပ်ချက်များ ပံ့ပိုးပေးခြင်း စသည်တို့ ပါဝင်ပါသည်။

၆-၄။ ဘတ်ဂျက်(ရသုံးမှန်းခြေငွေစာရင်း)

ဘေးကင်းလုံခြုံရေးလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် လိုအပ်သော အသုံးစရိတ်ခန့်မှန်းချက်အား စီမံချက် ကဏ္ဍ ၁ တွင် (တတိယအဖွဲ့အစည်း၏ တာဝန်ဝတ္တရားအဖြစ် စီမံချက် အကောင်အထည်ဖော်နေစဉ်အတွင်း သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ဘေးကင်းလုံခြုံရေးကို လိုက်နာရန်) နှင့် ကဏ္ဍ ၂ (စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် စောင့်ကြည့်လေ့လာအကဲဖြတ်ခြင်းအဖြစ်) ခန့်မှန်းထည့်သွင်းပြီး ဖြစ်သည်။ နှစ်စဉ် လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုစရိတ် (ဥပမာ- ရွံ့နွံစီမံခန့်ခွဲမှု၊ အမှိုက်စွန့်ပစ်ခြင်း၊ သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်း၊ ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းမှုနှင့် အစားထိုးမှု စသည်) များအား ဆေးရုံဆေးခန်းများ၏ နှစ်စဉ် လုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်မှုအစီအစဉ်နှင့် ဘတ်ဂျက်ရေးဆွဲရာတွင် HCF၏ အကျိုးခံစားရသူများမှ ထည့်သွင်းခန့်မှန်းရေးဆွဲသင့်ပြီး ၎င်းမှာ MOHS သို့ နှစ်စဉ်တင်သွင်းသော ရသုံးမှန်းခြေငွေစာရင်း အဆိုပြုလွှာ၏ တစ်စိတ်တစ်ဒေသ ဖြစ်ပါသည်။



လူထုဆွေးနွေးပွဲများ ပြုလုပ်ခြင်းနှင့် အသိပေးခြင်း

၇။ လူထုဆွေးနွေးပွဲများ ပြုလုပ်ခြင်းနှင့် အသိပေးခြင်း

အဓိက နှီးနှယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်းများအနေဖြင့် (က) MOHS နှင့် စီမံချက် အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်မည့် အဖွဲ့အစည်းများ၊ (ခ) ဒေသခံအစိုးရနှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အုပ်ချုပ်သူများအပါအဝင် တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်နှင့် မြို့နယ် အာဏာပိုင်များ၊ (ဂ) ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ (ဆေးရုံ၊ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ဌာနများ)၊ (ဃ) ပုဂ္ဂလိက၊ မြို့တော်ဖွံ့ဖြိုးရေးကော်မတီ (လေထုညစ်ညမ်းမှုထိန်းချုပ်ရေးနှင့် သန့်ရှင်းရေးဌာန)၊ NGOs၊ CSOs နှင့် တိုင်းရင်းသားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများ၊ (င) UNOPS အပါအဝင် UN အဖွဲ့အစည်းများ၊ အလှူရှင်များ- နှစ်ဦးနှစ်ဖက် နှင့် ဘက်ပေါင်းစုံ နှင့် (စ) ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၊ အစိုးရ၏ ဝန်ဆောင်မှု မရောက်ရှိနိုင်သောဒေသဖြစ်သည့် အချို့တိုင်းရင်းသား/လူနည်းစုများ နေထိုင်ရာဒေသတွင် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးနေသော တိုင်းရင်းသားကျန်းမာရေးအဖွဲ့များ၊ ပညာရှင်အဖွဲ့အစည်းများ၊ NGOs နှင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို စိတ်ဝင်စားသော အရပ်ဖက်လူမှုအဖွဲ့အစည်းများနှင့် မြို့နယ်နှင့်ကျေးရွာအဆင့်များရှိ ဒေသခံပြည်သူများ၊ ထိခိုက်လွယ်ပြီး ဝန်ဆောင်မှု ရရှိမှု နည်းပါးသော တိုင်းရင်းသားလူနည်းစုများ ပါဝင်ပါသည်။

ဘေးကင်းလုံခြုံရေးဆိုင်ရာ မူဝါဒ OP 4.01 ၏ လိုအပ်ချက်အရ MOHS မှ EMP ကို ပြန်လည်ပြင်ဆင်ထားပြီး ၎င်းတွင် (၁) ကြိုတင်စီစဉ်ထားသော အသေးစားမွမ်းမံခြင်းများနှင့် ချိတ်ဆက်ပြီး ပြင်ဆင်ခြင်းနှင့် လုပ်ငန်းများကြောင့် ဖြစ်ပေါ်လာမည့် သက်ရောက်မှုကို ဖြေရှင်းရန်၊ တိကျသော ECoPs ရေးဆွဲခြင်း၊ (၂) HCWM အစီအစဉ်နှင့် စံလုပ်ငန်း လည်ပတ်မှုလမ်းစဉ်များအား စီမံချက်မှ သင့်လျော်အောင် လိုက်နာခြင်းဖြင့် HCWM အား သေချာစေခြင်းတို့ ပါဝင် ပါသည်။ EMP အား ပြင်ဆင်နေချိန်အတောအတွင်းတွင် လေးလေးနက်နက် တိုင်ပင်ဆွေးနွေးမှုများ ပြုလုပ်ခဲ့ပါသည်။ အဓိက နှီးနှယ်ဆက်စပ်သည့် အဖွဲ့အစည်းများနှင့် တိုင်ပင်ဆွေးနွေးမှု အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲအား ၂၀၁၇ ခုနှစ် ဧပြီလတွင် ကျင်းပပြီး HCWM လမ်းညွှန်ရေးဆွဲရန်အတွက် ဆွေးနွေးခဲ့ကြပါသည်။

အသစ်ပြန်လည်ရေးဆွဲလိုက်သော EMP အစီအစဉ်တွင် ECoPs နှင့် HCWM အစီအစဉ်များ၊ CEPF များ ပါဝင်ပြီး အဆိုပါ EMP အား ၂၀၁၉ ခုနှစ် မေလ ၂၉ ရက်နေ့တွင် အသိပေး ထုတ်ပြန်ခဲ့ပါသည်။ လူထုဆွေးနွေးပွဲများ ပြုလုပ်ခြင်း ကို ၂၀၁၉ ခုနှစ်အောက်တိုဘာလ ၂၂ ရက်နေ့တွင် ရှမ်းပြည်နယ် တောင်ကြီးမြို့တွင် ပြုလုပ်ခဲ့ပြီး ဧရာဝတီတိုင်း ပုသိမ်မြို့တွင် ၂၀၁၉ ခုနှစ် အောက်တိုဘာလ ၂၃ ရက်နေ့တွင် ကျင်းပခဲ့ကာ အသစ်ပြန်လည်ရေးဆွဲထားသော ဘေးကင်းလုံခြုံရေးဆိုင်ရာ စာတမ်းနှင့် ဒေသတွင်း ဘေးကင်းလုံခြုံမှုပေးသော နည်းပညာနှင့် သက်ဆိုင်မှုမရှိသော မှတ်ချက်အကျဉ်းချုပ်ကို ပြန်လည်သုံးသပ် ဆွေးနွေးခဲ့ကြပါသည်။ ဆွေးနွေးပွဲသို့ တက်ရောက်လာသူများမှ စီမံချက်မှ ပံ့ပိုးမည့် အခြေခံအဆောက်အအုံများသည် မသန်စွမ်းသူများအတွက်လည်း အဆင်ပြေစေလိုကြောင်းနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား ကောင်းမွန်စွာ စွန့်ပစ်နိုင်သော အဆောက်အအုံနှင့် သင့်လျော်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲမှုအစီအမံများ ရှိသင့်ကြောင်း အကြံပြုခဲ့ကြပါသည်။ လူထုဆွေးနွေးပွဲများ ပြုလုပ်ပြီးနောက် EMP/ECoP အား ဖြည့်စွက်ပြင်ဆင်ရန် မလိုအပ်ခဲ့ပါ။ အများပြည်သူ၏ မှတ်ချက်များအား ဆွေးနွေးပွဲ ပြုလုပ်နေစဉ်အတောအတွင်းတွင် ဖြည့်စွက်ပြင်ဆင်ပြီးဖြစ်သောကြောင့် ယခုစာတမ်းမှာ နောက်ဆုံးဖြစ်ပါသည်။



နောက်ဆက်တွဲများ

၈-၁။ မြို့နယ်ဆေးရုံများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ

(တံဆိပ်)	စံပြုလုပ်ထုံးများ	စာရွက်နံပါတ်	
မြို့နယ်ဆေးရုံ	ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေး	ထုတ်ပေးသောနေ့စွဲ	
		ပြန်လည်သုံးသပ်သောနေ့စွဲ	

၁။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးသန့်ခွဲခြားထားခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၁.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုနည်းလမ်းသည် မြို့နယ်ဆေးရုံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးခြားခွဲခြားထားခြင်းအား မှန်ကန်စွာ လုပ်ဆောင်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၁.၂။ အသုံးပြုရမည့် နယ်ပယ်

မြို့နယ်ဆေးရုံ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထွက်သည့် အခန်းတိုင်းတွင် ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို အသုံးပြုရမည်။

၁.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို မြို့နယ်ဆေးရုံရှိ ဝန်ထမ်းအားလုံး၊ လူနာများ၊ လူနာစောင့်ရှောက်ရေး ဧည့်သည်များအားလုံး လိုက်နာဆောင်ရွက်ရမည်။

၁.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- အရောင်ခွဲခြားသတ်မှတ်ထားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သည့် အိတ်များ/ ပုံးများ
- ချွန်ထက်ပစ္စည်းများ စွန့်ပစ်သည့်ပုံး၊ အိတ်
- အညွှန်းများ

၁.၅။ နည်းလမ်း

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ထွက်ရှိလျှင် ထွက်ရှိချင်း ခွဲခြားပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစား တစ်ခုချင်းစီကို သက်ဆိုင်ရာ အိတ်နှင့်ပုံးများ အသုံးပြု၍ ခွဲခြားထားပါ။
- ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်းစွန့်ပစ်ရန် ပုံး၊ အိတ်အတွင်းသို့ သို့မဟုတ် အနီရောင် အိတ်များ (သို့) ပုံးများအတွင်းသို့ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ကူးစက်နိုင်သောစွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ရောဂါဗေဒဆိုင်ရာ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စသည်တို့ကို သင့်လျော်သည့်အညွှန်းနှင့် တံဆိပ်များ ကပ်ထားသည့် အဝါရောင်အိတ်အတွင်းသို့ သပ်သပ်စီ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ဆေးဝါးနှင့် ဓါတုစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အညိုရောင်အိတ်များ သို့မဟုတ် ပုံးများအတွင်းသို့ သီးခြားစီ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ကူးစက်နိုင်ခြေ မြင့်မားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအတွက် အဝါရောင်အိတ်နှစ်ထပ်ကိုသုံးပါ။
- အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အနက်ရောင်အိတ် သို့မဟုတ် ပုံးအတွင်းသို့ ခွဲခြားထည့်ပါ။¹

၂။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်မှုအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၂.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် မြို့နယ်ဆေးရုံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ သိုလှောင်နိုင်ရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

1 သို့မဟုတ် သက်ဆိုင်ရာ စည်းပင်သာယာရေး၏ လမ်းညွှန်ချက်အတိုင်း

၂.၂။ အသုံးချရန် နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် အခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၂.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် အခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာ၏ တာဝန်ရှိသူက အသုံးပြုရမည်။

၂.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့် ပမာဏအလိုက် သင့်တော်သော အရွယ်အစားရှိသည့် သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာ
- ပုံးများ (အမှိုက်ပုံးများ၊ စည်ပိုင်းများ အစရှိသည့် သိုလှောင်နိုင်သည့်ပစ္စည်းများ)
- အညွှန်းများ

၂.၅။ နည်းလမ်း

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးမျိုးကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစားအလိုက် အမှိုက်ပုံးများ၊ စည်ပိုင်းများစသည့် တိကျစွာသတ်မှတ်ထားသော ပုံးများအတွင်းတွင် သီးခြားစီ သိုလှောင်ရမည်။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ၄၈ နာရီထက် ပို၍ သိုလှောင်ထားခြင်း မပြုရ။
- ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို နေ့စဉ်မြေမြှုပ်ပါ။
- သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာနှင့် အသုံးပြုထားသော ပစ္စည်းပစ္စယများကို တစ်ပတ်လျှင် အနည်းဆုံးတစ်ကြိမ် သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ပြီး ပိုးသတ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ကနဦး သိုလှောင်ရန်အတွက် ဆေးရုံတွင်း သို့မဟုတ် လူနာဆောင်တွင်းမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့်နေရာနှင့် အနီးဆုံးနေရာတွင် တိကျသောနေရာတစ်ခု သတ်မှတ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အစားအသောက် ပြင်ဆင်သည့်နေရာ၊ အများပြည်သူတို့ ဝင်ထွက်သွားလာသောနေရာတို့နှင့် နီးကပ်စွာ ရှိမနေစေရ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ရာနေရာများနှင့် သီးခြားစီ တည်ရှိနေစေရမည်။
- မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် မီးရှို့ဖျက်ဆီးရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင် ရောနှောထားရ။

၃။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၃.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် မြို့နယ်ဆေးရုံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ သယ်ယူပို့ဆောင်နိုင်ရေးအတွက် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၃.၂။ အသုံးချရမည့်နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို မြို့နယ်ဆေးရုံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် အသုံးပြုရမည်။

၃.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းသယ်ယူပို့ဆောင်ရေးတာဝန်ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၃.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- ခြင်းတောင်းများ
- အမှိုက်ပုံးများ

- အမှိုက်လှည်းများ
 - ဘီးပါသောတွန်းလှည်းများ
- ဖော်ပြထားသောပစ္စည်းများသည် အောက်ပါသတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိရမည်ဖြစ်ပြီး အခြားရည်ရွယ်ချက်များအတွက် အသုံးမပြုရ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထည့်သွင်းရန်နှင့် သွန်ပစ်ရန်အတွက် အသုံးပြုမှု လွယ်ကူရမည်။
 - စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထည့်သွင်းစဉ်နှင့် သွန်ပစ်စဉ်အတွင်း အမှိုက်အိတ်များ (သို့) အမှိုက်ပုံးများကို ပျက်စီးစေမည့် ချွန်ထက်သောအနားများ မရှိစေရ။
 - လွယ်ကူစွာ သန့်ရှင်းရေး ပြုလုပ်နိုင်ရမည်။

၃.၅။ နည်းလမ်း

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်နှင့်ပုံးများကို ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ ပုံမှန်ဖယ်ရှားရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်နှင့်ပုံးများကို လူအင်အားဖြင့် ကိုင်တွယ်ခြင်းမှ လျှော့ချရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များအားလုံးကို အိတ်၏လည်ပင်းနေရာမှ ကိုင်တွယ်ရမည်။
- လူနာကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသောနေရာများနှင့် အခြားသန့်ရှင်းသောနေရာများကို ဖြတ်သန်းသွားလာ၍ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းသယ်ဆောင်ခြင်းမှ လျှော့ချနိုင်ရန် ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသို့ သယ်ဆောင်ရေးလမ်းကြောင်းကို သေချာစွာရေးဆွဲရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သွင်းပုံးများကို စုပေါင်းသိုလှောင်ရာသို့ သယ်ဆောင်ရန် ဘီးတပ်ထားသော ပုံးများ၊ တွန်းလှည်းများကို အသုံးပြုရမည်။ အဆိုပါ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးယာဉ်များကို ဆေးရုံဆေးခန်းထွက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက်သာလျှင် အသုံးပြုရမည်။
- ပုံးများ၊ ဘီးပါသောတွန်းလှည်းများကို ပုံမှန်သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ခြင်း၊ ပိုးသတ်ခြင်းပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဖိတ်စင်ခြင်း သို့မဟုတ် မတော်တဆ မှောက်ကျခြင်း ဖြစ်ပွားခဲ့လျှင် အမြန်ဆုံး သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ပိုးသတ်သန့်စင်ရမည်။

၄။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပိုးသတ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၄.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် မြို့နယ်ဆေးရုံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ ပိုးသတ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၄.၂။ အသုံးပြုရမည့် နယ်ပယ်

ယခု လုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းမပြုမီ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၄.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပိုးသတ်ခြင်း တာဝန်ရှိသူက လိုက်နာအသုံးပြုရမည်။

၄.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပေါင်းတင်ပိုးသတ်သည့် Autoclave
- အပ်ဖြတ်စက်
- ဓါတုပစ္စည်းများ - ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးရည်၊ ထုံးမှုန့်၊ Aseptol/ Dettol

၄.၅။ နည်းလမ်း

- ကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ် မစွန့်ပစ်မီ ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ပါ။
- ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ရန် အဆင်မပြေသော ကူးစက်နိုင်သည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးရည်၊ ထုံးမှုန့် ၊ Aseptol/ Dettol စသည်တို့အသုံးပြု၍ ဓါတုနည်းလမ်းဖြင့် ပိုးသတ်နိုင်သည်။
- ဆေးထိုးအပ်များကို အပ်ဖြတ်စက် အသုံးပြု၍ ဖယ်ရှားပါ။
- အပ်ဖြတ်ပြီးသော ဆေးထိုးပြွန်များကို အခြားနည်းဖြင့် ပြန်လည်ထုတ်လုပ်အသုံးပြုနိုင်စေရန် ကလိုရင်း ၂%ပါဝင်သော ပျော်ရည်တွင်စိမ်၍ ပိုးသတ်ပါ။

၅။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၅.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် မြို့နယ်ဆေးရုံမှ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၅.၂။ အသုံးချရန် နယ်ပယ်

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းကို ပိုးသတ်သည့်အဆင့်အပြီး၌ လုပ်ဆောင်ရမည်။

၅.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် တာဝန်ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၅.၄။ လိုအပ်သော ပစ္စည်းများ

- စံညီမီးရှို့စက်
- ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်ရန်တွင်း
- အချင်းတွင်း
- encapsulation နှင့် inertization ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်သည့်ပစ္စည်းများ
- စနစ်တကျ မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရန်နေရာ

၅.၅။ နည်းလမ်း

- ပိုးသတ်မထားသော ကူးစက်နိုင်သည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၊ အချင်းနှင့် သေးငယ်သော ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်းစသည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မီးရှို့ဖျက်ဆီးပါ။
- စံညီမီးရှို့စက် မရှိသောနေရာများတွင် ကလေးအချင်းနှင့် သေးငယ်သော ခန္ဓာကိုယ် အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အချင်းစွန့်ပစ်သည့်တွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို Encapsulate သို့မဟုတ် inertize ပြုလုပ်ပါ။ ဖြစ်နိုင်ပါက အသုံးမပြုရသေးသော သက်တမ်းလွန်ဆေးဝါးများကို ရောင်းချသူ သို့မဟုတ် ထုတ်လုပ်သူ ထံသို့ပြန်လည်ပေးပို့ပါ။ ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်း အမျိုးအစားတစ်ခုချင်းစီအတွက် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့မှ ထုတ်ပြန်ထားသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ဘေးကင်းစွာ စီမံခန့်ခွဲမှုလမ်းညွှန်ချက်များကို ကိုးကား အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။
- စည်ပင်သာယာ အမှိုက်သိမ်း စနစ်ရှိပါက အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ပိုးသတ်ပြီးသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စည်ပင်သာယာအစီအစဉ်ဖြင့် စွန့်ပစ်ပါ။
- စည်ပင်သာယာ အမှိုက်သိမ်းစနစ် မရှိသည့်နေရာများတွင် အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ပိုးသတ်ပြီးသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ မြေမြှုပ်ခြင်း နည်းလမ်းအသုံးပြု၍ စွန့်ပစ်ပါ။ ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်သည့်တွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- ကြီးမားသော ခန္ဓာကိုယ် အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို သင့်လျော်သောနေရာတွင် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့်အညီ စွန့်ပစ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ရေဆိုးကို ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့မှ ထုတ်ပြန်ထားသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ဘေးကင်းစွာ စီမံခန့်ခွဲမှု လမ်းညွှန်ချက်များကို ကိုးကား၍ စွန့်ပစ်ပါ။
- ဓါတ်ခွဲခန်းမှထွက်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အမျိုးသားဓါတ်ခွဲခန်းဆိုင်ရာဗဟိုဌာနမှ ထုတ်ပြန်ထားသော ညွှန်ကြားချက်များအတိုင်း လိုက်နာစွန့်ပစ်ပါ။

၆။ ထုတ်ပြန်ခြင်း

	အမည်	ရာထူး	လက်မှတ်	နေ့စွဲ
ပြင်ဆင်သူ				
စစ်ဆေးသူ				
အတည်ပြုသူ				

၈-၂။ တိုက်နယ်ဆေးရုံများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ

(တံဆိပ်)	စံပြုလုပ်ထုံးများ	စာရွက်နံပါတ်	
တိုက်နယ်ဆေးရုံ	ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေး	ထုတ်ပေးသောနေ့စွဲ	
		ပြန်လည်သုံးသပ်သောနေ့စွဲ	

၁။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးသန့်ခွဲခြားထားခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၁.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုနည်းလမ်းသည် တိုက်နယ်ဆေးရုံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးခြားခွဲခြားထားခြင်းအား မှန်ကန်စွာ လုပ်ဆောင်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၁.၂။ အသုံးပြုရမည့် နယ်ပယ်

တိုက်နယ်ဆေးရုံ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထွက်သည့် အခန်းတိုင်းတွင် ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို အသုံးပြုရမည်။

၁.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို တိုက်နယ်ဆေးရုံရှိ ဝန်ထမ်းအားလုံး၊ လူနာများ၊ လူနာစောင့်ရှောက်ရေးမှူးများ၊ ဧည့်သည်များအားလုံး လိုက်နာဆောင်ရွက်ရမည်။

၁.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- အရောင်ခွဲခြားသတ်မှတ်ထားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သည့် အိတ်များ/ ပုံးများ
- ချွန်ထက်ပစ္စည်းများ စွန့်ပစ်သည့်ပုံး၊ အိတ်
- အညွှန်းများ

၁.၅။ နည်းလမ်း

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ထွက်ရှိလျှင် ထွက်ရှိချင်း ခွဲခြားပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစား တစ်ခုချင်းစီကို သက်ဆိုင်ရာ အိတ်နှင့်ပုံးများ အသုံးပြု၍ ခွဲခြားထားပါ။
- ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်းစွန့်ပစ်ရန် ပုံး၊ အိတ်အတွင်းသို့ သို့မဟုတ် အနီရောင် အိတ်များ (သို့) ပုံးများအတွင်းသို့ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ကူးစက်နိုင်သောစွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ရောဂါဗေဒဆိုင်ရာ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စသည်တို့ကို သင့်လျော်သည့်အညွှန်းနှင့် တံဆိပ်များ ကပ်ထားသည့် အဝါရောင်အိတ်အတွင်းသို့ သပ်သပ်စီ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ဆေးဝါးနှင့် ဓါတုစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အညိုရောင်အိတ်များ သို့မဟုတ် ပုံးများအတွင်းသို့ သီးခြားစီ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ကူးစက်နိုင်ခြေ မြင့်မားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအတွက် အဝါရောင်အိတ်နှစ်ထပ်ကိုသုံးပါ။
- အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အနက်ရောင်အိတ် သို့မဟုတ် ပုံးအတွင်းသို့ ခွဲခြားထည့်ပါ။^၂

၂။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်မှုအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၂.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် တိုက်နယ်ဆေးရုံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ သိုလှောင်နိုင်ရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၂ သို့မဟုတ် သက်ဆိုင်ရာ စည်းပင်သာယာရေး၏ လမ်းညွှန်ချက်အတိုင်း

၂.၂။ အသုံးချရန် နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် အခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၂.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် အခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာ၏ တာဝန်ရှိသူက အသုံးပြုရမည်။

၂.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့် ပမာဏအလိုက် သင့်တော်သော အရွယ်အစားရှိသည့် သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာ
- ပုံးများ (အမှိုက်ပုံးများ၊ စည်ပိုင်းများ အစရှိသည့် သိုလှောင်နိုင်သည့်ပစ္စည်းများ)
- အညွှန်းများ

၂.၅။ နည်းလမ်း

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးမျိုးကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစားအလိုက် အမှိုက်ပုံးများ၊ စည်ပိုင်းများစသည့် တိကျစွာသတ်မှတ်ထားသော ပုံးများအတွင်းတွင် သီးခြားစီ သိုလှောင်ရမည်။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ၄၈ နာရီထက် ပို၍ သိုလှောင်ထားခြင်း မပြုရ။
- ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို နေ့စဉ်မြေမြှုပ်ပါ။
- သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာနှင့် အသုံးပြုထားသော ပစ္စည်းပစ္စယများကို တစ်ပတ်လျှင် အနည်းဆုံးတစ်ကြိမ် သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ပြီး ပိုးသတ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ကနဦး သိုလှောင်ရန်အတွက် ဆေးရုံတွင်း သို့မဟုတ် လူနာဆောင်တွင်းမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့်နေရာနှင့် အနီးဆုံးနေရာတွင် တိကျသောနေရာတစ်ခု သတ်မှတ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အစားအသောက် ပြင်ဆင်သည့်နေရာ၊ အများပြည်သူတို့ ဝင်ထွက်သွားလာနေသောနေရာတို့နှင့် နီးကပ်စွာ ရှိမနေစေရ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ရာနေရာများနှင့် သီးခြားစီ တည်ရှိနေစေရမည်။
- မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် မီးရှို့ဖျက်ဆီးရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင် ရောနှောထားရ။

၃။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၃.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် တိုက်နယ်ဆေးရုံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ သယ်ယူပို့ဆောင်နိုင်ရေးအတွက် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၃.၂။ အသုံးချရမည့်နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို တိုက်နယ်ဆေးရုံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် အသုံးပြုရမည်။

၃.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးတာဝန်ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၃.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- ခြင်းတောင်းများ
- အမှိုက်ပုံးများ

- အမှိုက်လှည်းများ
 - ဘီးပါသောတွန်းလှည်းများ
- ဖော်ပြထားသောပစ္စည်းများသည် အောက်ပါသတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိရမည်ဖြစ်ပြီး အခြား ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် အသုံးမပြုရ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထည့်သွင်းရန်နှင့် သွန်ပစ်ရန်အတွက် အသုံးပြုမှု လွယ်ကူရမည်။
 - စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထည့်သွင်းစဉ်နှင့် သွန်ပစ်စဉ်အတွင်း အမှိုက်အိတ်များ (သို့) အမှိုက်ပုံးများကို ပျက်စီးစေမည့် ချွန်ထက်သောအနားများ မရှိစေရ။
 - လွယ်ကူစွာ သန့်ရှင်းရေး ပြုလုပ်နိုင်ရမည်။

၃.၅။ နည်းလမ်း

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်နှင့်ပုံးများကို ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ ပုံမှန်ဖယ်ရှားရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်နှင့်ပုံးများကို လူအင်အားဖြင့် ကိုင်တွယ်ခြင်းမှ လျှော့ချရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များအားလုံးကို အိတ်၏လည်ပင်းနေရာမှ ကိုင်တွယ်ရမည်။
- လူနာကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသောနေရာများနှင့် အခြားသန့်ရှင်းသောနေရာများကို ဖြတ်သန်းသွားလာ၍ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းသယ်ဆောင်ခြင်းမှ လျှော့ချနိုင်ရန် ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသို့ သယ်ဆောင်ရေးလမ်းကြောင်းကို သေချာစွာရေးဆွဲရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သွင်းပုံးများကို စုပေါင်းသိုလှောင်ရာသို့ သယ်ဆောင်ရန် ဘီးတပ်ထားသော ပုံးများ၊ တွန်းလှည်းများကို အသုံးပြုရမည်။ အဆိုပါ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးယာဉ်များကို ဆေးရုံဆေးခန်း ထွက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက်သာလျှင် အသုံးပြုရမည်။
- ပုံးများ၊ ဘီးပါသောတွန်းလှည်းများကို ပုံမှန်သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ခြင်း၊ ပိုးသတ်ခြင်းပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဖိတ်စင်ခြင်း သို့မဟုတ် မတော်တဆ မှောက်ကျခြင်း ဖြစ်ပွားခဲ့လျှင် အမြန်ဆုံး သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ် ပိုးသတ်သန့်စင်ရမည်။

၄။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပိုးသတ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၄.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် တိုက်နယ်ဆေးရုံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ ပိုးသတ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၄.၂။ အသုံးပြုရမည့် နယ်ပယ်

ယခု လုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းမပြုမီ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၄.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းပိုးသတ်ခြင်း တာဝန်ရှိသူက လိုက်နာအသုံးပြုရမည်။

၄.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပေါင်းတင်ပိုးသတ်သည့် Autoclave
- အပ်ဖြတ်စက်
- ဓါတုပစ္စည်းများ - ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးရည်၊ ထုံးမှုန့်၊ Aseptol/ Dettol

၄.၅။ နည်းလမ်း

- ကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ် မစွန့်ပစ်မီ ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ပါ။
- ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ရန် အဆင်မပြေသော ကူးစက်နိုင်သည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးရည်၊ ထုံးမှုန့် ၊ Aseptol/ Dettol စသည်တို့အသုံးပြု၍ ဓါတုနည်းလမ်းဖြင့် ပိုးသတ်နိုင်သည်။
- ဆေးထိုးအပ်များကို အပ်ဖြတ်စက် အသုံးပြု၍ ဖယ်ရှားပါ။
- အပ်ဖြတ်ပြီးသော ဆေးထိုးပြွန်များကို အခြားနည်းဖြင့် ပြန်လည်ထုတ်လုပ်အသုံးပြုနိုင်စေရန် ကလိုရင်း ၂%ပါဝင်သော ပျော်ရည်တွင်စိမ်၍ ပိုးသတ်ပါ။

၅။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၅.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် တိုက်နယ်ဆေးရုံမှ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၅.၂။ အသုံးချရန် နယ်ပယ်

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းကို ပိုးသတ်သည့်အဆင့်အပြီး၌ လုပ်ဆောင်ရမည်။

၅.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် တာဝန်ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၅.၄။ လိုအပ်သော ပစ္စည်းများ

- စံညီမီးရှို့စက်³
- ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်ရန်တွင်း
- အချင်းတွင်း
- encapsulation နှင့် inertization ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်သည့်ပစ္စည်းများ
- စနစ်တကျ မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရန်နေရာ

၅.၅။ နည်းလမ်း

- ပိုးသတ်မထားသော ကူးစက်နိုင်သည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၊ အချင်းနှင့် သေးငယ်သော ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်းစသည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မီးရှို့ဖျက်ဆီးပါ။
- စံညီမီးရှို့စက် မရှိသောနေရာများတွင် ကလေးအချင်းနှင့် သေးငယ်သော ခန္ဓာကိုယ် အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အချင်းစွန့်ပစ်သည့်တွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို Encapsulate သို့မဟုတ် inertize ပြုလုပ်ပါ။ ဖြစ်နိုင်ပါက အသုံးမပြုရသေးသော သက်တမ်းလွန်ဆေးဝါးများကို ရောင်းချသူ သို့မဟုတ် ထုတ်လုပ်သူ ထံသို့ပြန်လည်ပေးပို့ပါ။ ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်း အမျိုးအစားတစ်ခုချင်းစီအတွက် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့မှ ထုတ်ပြန်ထားသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ဘေးကင်းစွာ စီမံခန့်ခွဲမှုလမ်းညွှန်ချက်များကို ကိုးကားအသုံးပြုနိုင်ပါသည်။
- စည်ပင်သာယာ အမှိုက်သိမ်း စနစ်ရှိပါက အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ပိုးသတ်ပြီးသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စည်ပင်သာယာအစီအစဉ်ဖြင့် စွန့်ပစ်ပါ။
- စည်ပင်သာယာ အမှိုက်သိမ်းစနစ် မရှိသည့်နေရာများတွင် အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ပိုးသတ်ပြီးသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ မြေမြှုပ်ခြင်း နည်းလမ်းအသုံးပြု၍ စွန့်ပစ်ပါ။ ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်သည့်တွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- ကြီးမားသော ခန္ဓာကိုယ် အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို သင့်လျော်သောနေရာတွင် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့်အညီ စွန့်ပစ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ရေဆိုးကို ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့မှ ထုတ်ပြန်ထားသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ဘေးကင်းစွာ စီမံခန့်ခွဲမှု လမ်းညွှန်ချက်များကို ကိုးကား၍ စွန့်ပစ်ပါ။
- ဓါတ်ခွဲခန်းမှထွက်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အမျိုးသားဓါတ်ခွဲဆိုင်ရာဗဟိုဌာနမှ ထုတ်ပြန်ထားသော ညွှန်ကြားချက်များအတိုင်း လိုက်နာစွန့်ပစ်ပါ။

၆။ ထုတ်ပြန်ခြင်း

	အမည်	ရာထူး	လက်မှတ်	နေ့စွဲ
ပြင်ဆင်သူ				
စစ်ဆေးသူ				
အတည်ပြုသူ				

3 တိုက်နယ်ဆေးရုံများတွင် စံညီမီးရှို့စက် ရှိလေ့မရှိပါ။

၈-၃။ မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာနများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ

(တံဆိပ်)	စံပြုလုပ်ထုံးများ	စာရွက်နံပါတ်	
မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာန	ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေး	ထုတ်ပေးသောနေ့စွဲ	
		ပြန်လည်သုံးသပ်သောနေ့စွဲ	

၁။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးသန့်ခွဲခြားထားခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၁.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုနည်းလမ်းသည် မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးခြားခွဲခြားထားခြင်းအား မှန်ကန်စွာ လုပ်ဆောင်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၁.၂။ အသုံးချရမည့် နယ်ပယ်

မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာန၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထွက်သည့် အခန်းတိုင်းတွင် ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို အသုံးပြုရမည်။

၁.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာနရှိ ဝန်ထမ်းအားလုံး၊ လူနာများ၊ လူနာစောင့်ရှောက်ရေးမှူးများ၊ ဧည့်သည်များ အားလုံး လိုက်နာဆောင်ရွက်ရမည်။

၁.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- အရောင်ခွဲခြားသတ်မှတ်ထားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သည့် အိတ်များ/ ပုံးများ
- ချွန်ထက်ပစ္စည်းများ စွန့်ပစ်သည့်ပုံး၊ အိတ်
- အညွှန်းများ

၁.၅။ နည်းလမ်း

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ထွက်ရှိလျှင် ထွက်ရှိချင်း ခွဲခြားပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစား တစ်ခုချင်းစီကို သက်ဆိုင်ရာ အိတ်နှင့်ပုံးများ အသုံးပြု၍ ခွဲခြားထားပါ။
- ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်းစွန့်ပစ်ရန် ပုံး၊ အိတ်အတွင်းသို့ သို့မဟုတ် အနီရောင် အိတ်များ (သို့) ပုံးများအတွင်းသို့ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ကူးစက်နိုင်သောစွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ရောဂါဗေဒဆိုင်ရာ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စသည်တို့ကို သင့်လျော်သည့်အညွှန်းနှင့် တံဆိပ်များ ကပ်ထားသည့် အဝါရောင်အိတ်အတွင်းသို့ သပ်သပ်စီ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ဆေးဝါးနှင့် ဓါတုစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အညိုရောင်အိတ်များ သို့မဟုတ် ပုံးများအတွင်းသို့ သီးခြားစီ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ကူးစက်နိုင်ခြေ မြင့်မားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအတွက် အဝါရောင်အိတ်နှစ်ထပ်ကိုသုံးပါ။
- အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အနက်ရောင်အိတ် သို့မဟုတ် ပုံးအတွင်းသို့ ခွဲခြားထည့်ပါ။

၂။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်မှုအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၂.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ သိုလှောင်နိုင်ရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၂.၂။ အသုံးချရန် နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် အခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၂.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် အခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာ၏ တာဝန်ရှိသူက အသုံးပြုရမည်။

၂.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့် ပမာဏအလိုက် သင့်တော်သော အရွယ်အစားရှိသည့် သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာ
- ပုံးများ (အမှိုက်ပုံးများ၊ စည်ပိုင်းများ အစရှိသည့် သိုလှောင်နိုင်သည့်ပစ္စည်းများ)
- အညွှန်းများ

၂.၅။ နည်းလမ်း

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးမျိုးကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစားအလိုက် အမှိုက်ပုံးများ၊ စည်ပိုင်းများစသည့် တိကျစွာသတ်မှတ်ထားသော ပုံးများအတွင်းတွင် သီးခြားစီ သိုလှောင်ရမည်။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ၄၈ နာရီထက် ပို၍ သိုလှောင်ထားခြင်း မပြုရ။
- ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို နေ့စဉ်မြေမြှုပ်ပါ။
- သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာနှင့် အသုံးပြုထားသော ပစ္စည်းပစ္စယများကို တစ်ပတ်လျှင် အနည်းဆုံးတစ်ကြိမ် သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ပြီး ပိုးသတ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ကနဦး သိုလှောင်ရန်အတွက် ဆေးရုံတွင်း သို့မဟုတ် လူနာဆောင်တွင်းမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့်နေရာနှင့် အနီးဆုံးနေရာတွင် တိကျသောနေရာတစ်ခု သတ်မှတ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အစားအသောက် ပြင်ဆင်သည့်နေရာ၊ အများပြည်သူတို့ ဝင်ထွက်သွားလာနေသောနေရာတို့နှင့် နီးကပ်စွာ ရှိမနေစေရ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ရာနေရာများနှင့် သီးခြားစီ တည်ရှိနေစေရမည်။
- မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် မီးရှို့ဖျက်ဆီးရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင် ရောနှောထားရ။

၃။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၃.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ သယ်ယူပို့ဆောင်နိုင်ရေးအတွက် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၃.၂။ အသုံးချရမည့်နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် အသုံးပြုရမည်။

၃.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးတာဝန်ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၃.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- ခြင်းတောင်းများ
- အမှိုက်ပုံးများ

- အမှိုက်လှည်းများ
 - ဘီးပါသောတွန်းလှည်းများ
- ဖော်ပြထားသောပစ္စည်းများသည် အောက်ပါသတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိရမည်ဖြစ်ပြီး အခြားရည်ရွယ်ချက်များအတွက် အသုံးမပြုရ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထည့်သွင်းရန်နှင့် သွန်ပစ်ရန်အတွက် အသုံးပြုမှု လွယ်ကူရမည်။
 - စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထည့်သွင်းစဉ်နှင့် သွန်ပစ်စဉ်အတွင်း အမှိုက်အိတ်များ (သို့) အမှိုက်ပုံးများကို ပျက်စီးစေမည့် ချွန်ထက်သောအနားများ မရှိစေရ။
 - လွယ်ကူစွာ သန့်ရှင်းရေး ပြုလုပ်နိုင်ရမည်။

၃.၅။ နည်းလမ်း

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်နှင့်ပုံးများကို ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ ပုံမှန်ဖယ်ရှားရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်နှင့်ပုံးများကို လူအင်အားဖြင့် ကိုင်တွယ်ခြင်းမှ လျှော့ချရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များအားလုံးကို အိတ်၏လည်ပင်းနေရာမှ ကိုင်တွယ်ရမည်။
- လူနာကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသောနေရာများနှင့် အခြားသန့်ရှင်းသောနေရာများကို ဖြတ်သန်းသွားလာ၍ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းသယ်ဆောင်ခြင်းမှ လျှော့ချနိုင်ရန် ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသို့ သယ်ဆောင်ရေးလမ်းကြောင်းကို သေချာစွာရေးဆွဲရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သွင်းပုံးများကို စုပေါင်းသိုလှောင်ရာသို့ သယ်ဆောင်ရန် ဘီးတပ်ထားသော ပုံးများ၊ တွန်းလှည်းများကို အသုံးပြုရမည်။ အဆိုပါ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးယာဉ်များကို ဆေးရုံဆေးခန်းထွက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက်သာလျှင် အသုံးပြုရမည်။
- ပုံးများ၊ ဘီးပါသောတွန်းလှည်းများကို ပုံမှန်သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ခြင်း၊ ပိုးသတ်ခြင်းပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဖိတ်စင်ခြင်း သို့မဟုတ် မတော်တဆ မှောက်ကျခြင်း ဖြစ်ပွားခဲ့လျှင် အမြန်ဆုံး သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ပိုးသတ်သန့်စင်ရမည်။

၄။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပိုးသတ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၄.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ ပိုးသတ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၄.၂။ အသုံးပြုရမည့် နယ်ပယ်

ယခု လုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းမပြုမီ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၄.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းပိုးသတ်ခြင်း တာဝန်ရှိသူက လိုက်နာအသုံးပြုရမည်။

၄.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပေါင်းတင်ပိုးသတ်သည့် Autoclave
- အပ်ဖြတ်စက်
- ဓါတုပစ္စည်းများ - ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးရည်၊ ထုံးမှုန့်၊ Aseptol/ Dettol

၄.၅။ နည်းလမ်း

- ကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ် မစွန့်ပစ်မီ ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ပါ။
- ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ရန် အဆင်မပြေသော ကူးစက်နိုင်သည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးရည်၊ ထုံးမှုန့် ၊ Aseptol/ Dettol စသည်တို့အသုံးပြု၍ ဓါတုနည်းလမ်းဖြင့် ပိုးသတ်နိုင်သည်။
- ဆေးထိုးအပ်များကို အပ်ဖြတ်စက် အသုံးပြု၍ ဖယ်ရှားပါ။
- အပ်ဖြတ်ပြီးသော ဆေးထိုးပြွန်များကို အခြားနည်းဖြင့် ပြန်လည်ထုတ်လုပ်အသုံးပြုနိုင်စေရန် ကလိုရင်း ၂%ပါဝင်သော ပျော်ရည်တွင်စိမ်၍ ပိုးသတ်ပါ။

၅။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၅.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် မြို့ပြကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၅.၂။ အသုံးပြုရန် နယ်ပယ်

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းကို ပိုးသတ်သည့်အဆင့်အပြီး၌ လုပ်ဆောင်ရမည်။

၅.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် တာဝန်ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၅.၄။ လိုအပ်သော ပစ္စည်းများ

- ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်ရန်တွင်း⁴
- အချင်းတွင်း⁵
- စနစ်တကျ မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရန်နေရာ

၅.၅။ နည်းလမ်း

- ကလေးအချင်းနှင့် သေးငယ်သော ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အချင်းတွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- စည်ပင်သာယာ အမှိုက်သိမ်းစနစ် မရှိသည့်နေရာများတွင် အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ပိုးသတ်ပြီးသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ မြေမြှုပ်ခြင်း နည်းလမ်းအသုံးပြု၍ စွန့်ပစ်ပါ။ ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်သည့်တွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စွန့်ပစ်ရန် မြို့နယ်ဆေးရုံ သို့မဟုတ် တိုက်နယ်ဆေးရုံများသို့ သယ်ယူ ပို့ဆောင်ပါ။

၆။ ထုတ်ပြန်ခြင်း

	အမည်	ရာထူး	လက်မှတ်	နေ့စွဲ
ပြင်ဆင်သူ				
စစ်ဆေးသူ				
အတည်ပြုသူ				

4 လုံလောက်သောနေရာရှိသည့်နေရာများတွင်

5 လုံလောက်သောနေရာရှိသည့်နေရာများတွင်

၈-၄။ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ

(တံဆိပ်)	ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေး	စာရွက်နံပါတ်	
		ထုတ်ပေးသောနေ့စွဲ	
		ပြန်လည်သုံးသပ်သောနေ့စွဲ	

၁။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးသန့်ခွဲခြားထားခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၁.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုနည်းလမ်းသည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးခြားခွဲခြားထားခြင်းအား မှန်ကန်စွာ လုပ်ဆောင်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၁.၂။ အသုံးပြုရမည့် နယ်ပယ်

ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာန၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်သည့် အခန်းတိုင်းတွင် ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို အသုံးပြုရမည်။

၁.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနရှိ ဝန်ထမ်းအားလုံး၊ လူနာများ၊ လူနာစောင့်ရှောက်ရေးအဖွဲ့များ၊ ဧည့်သည်များ အားလုံး လိုက်နာဆောင်ရွက်ရမည်။

၁.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- အရောင်ခွဲခြားသတ်မှတ်ထားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သည့် အိတ်များ/ ပုံးများ
- ချွန်ထက်ပစ္စည်းများ စွန့်ပစ်သည့်ပုံး၊ အိတ်
- အညွှန်းများ

၁.၅။ နည်းလမ်း

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ထွက်ရှိလျှင် ထွက်ရှိချင်း ခွဲခြားပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစား တစ်ခုချင်းစီကို သက်ဆိုင်ရာ အိတ်နှင့်ပုံးများ အသုံးပြု၍ ခွဲခြားထားပါ။
- ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်းစွန့်ပစ်ရန် ပုံး၊ အိတ်အတွင်းသို့ သို့မဟုတ် အနီရောင် အိတ်များ (သို့) ပုံးများအတွင်းသို့ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ကူးစက်နိုင်သောစွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ရောဂါဗေဒဆိုင်ရာ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စသည်တို့ကို သင့်လျော်သည့်အညွှန်းနှင့် တံဆိပ်များ ကပ်ထားသည့် အဝါရောင်အိတ်အတွင်းသို့ သပ်သပ်စီ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ဆေးဝါးနှင့် ဓါတုစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အညိုရောင်အိတ်များ သို့မဟုတ် ပုံးများအတွင်းသို့ သီးခြားစီ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ကူးစက်နိုင်ခြေ မြင့်မားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအတွက် အဝါရောင်အိတ်နှစ်ထပ်ကိုသုံးပါ။
- အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အနက်ရောင်အိတ် သို့မဟုတ် ပုံးအတွင်းသို့ ခွဲခြားထည့်ပါ။

၂။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်မှုအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၂.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ သိုလှောင်နိုင်ရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၂.၂။ အသုံးချရန် နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် အခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၂.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် အခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာ၏ တာဝန်ရှိသူက အသုံးပြုရမည်။

၂.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့် ပမာဏအလိုက် သင့်တော်သော အရွယ်အစားရှိသည့် သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာ
- ပုံးများ (အမှိုက်ပုံးများ၊ စည်ပိုင်းများ အစရှိသည့် သိုလှောင်နိုင်သည့်ပစ္စည်းများ)
- အညွှန်းများ

၂.၅။ နည်းလမ်း

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးမျိုးကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစားအလိုက် အမှိုက်ပုံးများ၊ စည်ပိုင်းများစသည့် တိကျစွာသတ်မှတ်ထားသော ပုံးများအတွင်းတွင် သီးခြားစီ သိုလှောင်ရမည်။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ၄၈ နာရီထက် ပို၍ သိုလှောင်ထားခြင်း မပြုရ။
- ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို နေ့စဉ်မြေမြှုပ်ပါ။
- သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာနှင့် အသုံးပြုထားသော ပစ္စည်းပစ္စယများကို တစ်ပတ်လျှင် အနည်းဆုံးတစ်ကြိမ် သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ပြီး ပိုးသတ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ကနဦး သိုလှောင်ရန်အတွက် ဆေးရုံတွင်း သို့မဟုတ် လူနာဆောင်တွင်းမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့်နေရာနှင့် အနီးဆုံးနေရာတွင် တိကျသောနေရာတစ်ခု သတ်မှတ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အစားအသောက် ပြင်ဆင်သည့်နေရာ၊ အများပြည်သူတို့ ဝင်ထွက်သွားလာသောနေရာတို့နှင့် နီးကပ်စွာ ရှိမနေစေရ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ရာနေရာများနှင့် သီးခြားစီ တည်ရှိနေစေရမည်။
- မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် မီးရှို့ဖျက်ဆီးရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင် ရောနှောထားရ။

၃။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၃.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ သယ်ယူပို့ဆောင်နိုင်ရေးအတွက် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၃.၂။ အသုံးချရမည့်နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် အသုံးပြုရမည်။

၃.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးတာဝန်ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၃.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- ခြင်းတောင်းများ
- အမှိုက်ပုံးများ

- အမှိုက်လှည်းများ
 - ဘီးပါသောတွန်းလှည်းများ
- ဖော်ပြထားသောပစ္စည်းများသည် အောက်ပါသတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိရမည်ဖြစ်ပြီး အခြား ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် အသုံးမပြုရ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထည့်သွင်းရန်နှင့် သွန်ပစ်ရန်အတွက် အသုံးပြုမှု လွယ်ကူရမည်။
 - စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထည့်သွင်းစဉ်နှင့် သွန်ပစ်စဉ်အတွင်း အမှိုက်အိတ်များ (သို့) အမှိုက်ပုံးများကို ပျက်စီးစေမည့် ချွန်ထက်သောအနားများ မရှိစေရ။
 - လွယ်ကူစွာ သန့်ရှင်းရေး ပြုလုပ်နိုင်ရမည်။

၃.၅။ နည်းလမ်း

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်နှင့်ပုံးများကို ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ ပုံမှန်ဖယ်ရှားရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်နှင့်ပုံးများကို လူအင်အားဖြင့် ကိုင်တွယ်ခြင်းမှ လျှော့ချရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များအားလုံးကို အိတ်၏လည်ပင်းနေရာမှ ကိုင်တွယ်ရမည်။
- လူနာကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသောနေရာများနှင့် အခြားသန့်ရှင်းသောနေရာများကို ဖြတ်သန်းသွားလာ၍ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းသယ်ဆောင်ခြင်းမှ လျှော့ချနိုင်ရန် ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသို့ သယ်ဆောင်ရေးလမ်းကြောင်းကို သေချာစွာရေးဆွဲရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သွင်းပုံးများကို စုပေါင်းသိုလှောင်ရာသို့ သယ်ဆောင်ရန် ဘီးတပ်ထားသော ပုံးများ၊ တွန်းလှည်းများကို အသုံးပြုရမည်။ အဆိုပါ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးယာဉ်များကို ဆေးရုံဆေးခန်း ထွက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက်သာလျှင် အသုံးပြုရမည်။
- ပုံးများ၊ ဘီးပါသောတွန်းလှည်းများကို ပုံမှန်သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ခြင်း၊ ပိုးသတ်ခြင်းပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဖိတ်စင်ခြင်း သို့မဟုတ် မတော်တဆ မှောက်ကျခြင်း ဖြစ်ပွားခဲ့လျှင် အမြန်ဆုံး သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ် ပိုးသတ်သန့်စင်ရမည်။

၄။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပိုးသတ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၄.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ ပိုးသတ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၄.၂။ အသုံးပြုရမည့် နယ်ပယ်

ယခု လုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းမပြုမီ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၄.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းပိုးသတ်ခြင်း တာဝန်ရှိသူက လိုက်နာအသုံးပြုရမည်။

၄.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- အပ်ဖြတ်စက်
- ဓါတုပစ္စည်းများ - ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးရည်၊ ထုံးမှုန့်၊ Aseptol/ Dettol

၄.၅။ နည်းလမ်း

- ကူးစက်နိုင်သည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးရည် ၊ ထုံးမှုန့် ၊ Aseptol/ Dettol စသည်တို့ အသုံးပြု၍ ဓါတုနည်းလမ်းဖြင့် ပိုးသတ်နိုင်သည်။
- ဆေးထိုးအပ်များကို အပ်ဖြတ်စက် အသုံးပြု၍ ဖယ်ရှားပါ။
- အပ်ဖြတ်ပြီးသော ဆေးထိုးပြန်များကို အခြားနည်းဖြင့် ပြန်လည်ထုတ်လုပ်အသုံးပြုနိုင်စေရန် ကလိုရင်း ၂%ပါဝင်သော ပျော်ရည်တွင်စိမ်၍ ပိုးသတ်ပါ။

၅။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၅.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၅.၂။ အသုံးပြုရန် နယ်ပယ်

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းကို ပိုးသတ်သည့်အဆင့်အပြီး၌ လုပ်ဆောင်ရမည်။

၅.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် တာဝန်ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၅.၄။ လိုအပ်သော ပစ္စည်းများ

- ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်ရန်တွင်း
- အချင်းတွင်း
- စနစ်တကျ မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရန်နေရာ

၅.၅။ နည်းလမ်း

- ကလေးအချင်းကို အချင်းတွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်တွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စွန့်ပစ်ရန် မြို့နယ်ဆေးရုံ သို့မဟုတ် တိုက်နယ်ဆေးရုံများသို့ သယ်ယူ ပို့ဆောင်ပါ။
- အထွေထွေ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ပိုးသတ်ပြီးသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ မြေမြှုပ်ခြင်း နည်းလမ်း အသုံးပြု၍ စွန့်ပစ်ပါ။

၆။ ထုတ်ပြန်ခြင်း

	အမည်	ရာထူး	လက်မှတ်	နေ့စွဲ
ပြင်ဆင်သူ				
စစ်ဆေးသူ				
အတည်ပြုသူ				

၈-၅။ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ

(တံဆိပ်)	စံပြုလုပ်ထုံးများ	စာရွက်နံပါတ်	
ကျေးလက်ကျန်းမာရေး ဌာနခွဲလိပ်စာ	ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေး	ထုတ်ပေးသောနေ့စွဲ	
		ပြန်လည်သုံးသပ်သောနေ့စွဲ	

၁။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးသန့်ခွဲခြားထားခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၁.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုနည်းလမ်းသည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးခြားခွဲခြားထားခြင်းအား မှန်ကန်စွာ လုပ်ဆောင်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၁.၂။ အသုံးချရမည့် နယ်ပယ်

ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်သည့် အခန်းတိုင်းတွင် ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို အသုံးပြုရမည်။

၁.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲရှိ ဝန်ထမ်းအားလုံး၊ လူနာများ၊ လူနာစောင့်ရှောက်မှုများ၊ ဧည့်သည်များအားလုံး လိုက်နာဆောင်ရွက်ရမည်။

၁.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- အရောင်ခွဲခြားသတ်မှတ်ထားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သည့် အိတ်များ/ ပုံးများ
- ချွန်ထက်ပစ္စည်းများ စွန့်ပစ်သည့်ပုံး၊ အိတ်
- အညွှန်းများ

၁.၅။ နည်းလမ်း

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ထွက်ရှိလျှင် ထွက်ရှိချင်း ခွဲခြားပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစား တစ်ခုချင်းစီကို သက်ဆိုင်ရာ အိတ်နှင့်ပုံးများ အသုံးပြု၍ ခွဲခြားထားပါ။
- ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်းစွန့်ပစ်ရန် ပုံး၊ အိတ်အတွင်းသို့ သို့မဟုတ် အနီရောင် အိတ်များ (သို့) ပုံးများအတွင်းသို့ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ကူးစက်နိုင်သောစွန့်ပစ်ပစ္စည်း၊ ရောဂါဗေဒဆိုင်ရာ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စသည်တို့ကို သင့်လျော်သည့်အညွှန်းနှင့် တံဆိပ်များ ကပ်ထားသည့် အဝါရောင်အိတ်အတွင်းသို့ သပ်သပ်စီ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ဆေးဝါးနှင့် ဓါတုစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အညိုရောင်အိတ်များ သို့မဟုတ် ပုံးများအတွင်းသို့ သီးခြားစီ ခွဲခြားထည့်ပါ။
- ကူးစက်နိုင်ခြေ မြင့်မားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအတွက် အဝါရောင်အိတ်နှစ်ထပ်ကိုသုံးပါ။
- အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အနက်ရောင်အိတ် သို့မဟုတ် ပုံးအတွင်းသို့ ခွဲခြားထည့်ပါ။

၂။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်မှုအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၂.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ သိုလှောင်နိုင်ရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၂.၂။ အသုံးချရန် နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် အခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၂.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် အခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာ၏ တာဝန်ရှိသူက အသုံးပြုရမည်။

၂.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့် ပမာဏအလိုက် သင့်တော်သော အရွယ်အစားရှိသည့် သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာ
- ပုံးများ (အမှိုက်ပုံးများ၊ စည်ပိုင်းများ အစရှိသည့် သိုလှောင်နိုင်သည့်ပစ္စည်းများ)
- အညွှန်းများ

၂.၅။ နည်းလမ်း

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးမျိုးကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအမျိုးအစားအလိုက် အမှိုက်ပုံးများ၊ စည်ပိုင်းများစသည့် တိကျစွာသတ်မှတ်ထားသော ပုံးများအတွင်းတွင် သီးခြားစီ သိုလှောင်ရမည်။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ၄၈ နာရီထက် ပို၍ သိုလှောင်ထားခြင်း မပြုရ။
- ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို နေ့စဉ်မြေမြှုပ်ပါ။
- သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာနှင့် အသုံးပြုထားသော ပစ္စည်းပစ္စယများကို တစ်ပတ်လျှင် အနည်းဆုံးတစ်ကြိမ် သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ပြီး ပိုးသတ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ကနဦး သိုလှောင်ရန်အတွက် ဆေးရုံတွင်း သို့မဟုတ် လူနာဆောင်တွင်းမှ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထွက်ရှိသည့်နေရာနှင့် အနီးဆုံးနေရာတွင် တိကျသောနေရာတစ်ခု သတ်မှတ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အစားအသောက် ပြင်ဆင်သည့်နေရာ၊ အများပြည်သူတို့ ဝင်ထွက်သွားလာသောနေရာတို့နှင့် နီးကပ်စွာ ရှိမနေစေရ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ရာနေရာများနှင့် သီးခြားစီ တည်ရှိနေစေရမည်။
- မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် မီးရှို့ဖျက်ဆီးရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင် ရောနှောထားရ။

၃။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၃.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ သယ်ယူပို့ဆောင်နိုင်ရေးအတွက် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၃.၂။ အသုံးချရမည့်နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် အသုံးပြုရမည်။

၃.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးတာဝန်ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၃.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- ခြင်းတောင်းများ
- အမှိုက်ပုံးများ

- အမှိုက်လှည်းများ
 - ဘီးပါသောတွန်းလှည်းများ
- ဖော်ပြထားသောပစ္စည်းများသည် အောက်ပါသတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိရမည်ဖြစ်ပြီး အခြား ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် အသုံးမပြုရ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထည့်သွင်းရန်နှင့် သွန်ပစ်ရန်အတွက် အသုံးပြုမှု လွယ်ကူရမည်။
 - စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ထည့်သွင်းစဉ်နှင့် သွန်ပစ်စဉ်အတွင်း အမှိုက်အိတ်များ (သို့) အမှိုက်ပုံးများကို ပျက်စီးစေမည့် ချွန်ထက်သောအနားများ မရှိစေရ။
 - လွယ်ကူစွာ သန့်ရှင်းရေး ပြုလုပ်နိုင်ရမည်။

၃.၅။ နည်းလမ်း

- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်နှင့်ပုံးများကို ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ ပုံမှန်ဖယ်ရှားရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်နှင့်ပုံးများကို လူအင်အားဖြင့် ကိုင်တွယ်ခြင်းမှ လျှော့ချရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များအားလုံးကို အိတ်၏လည်ပင်းနေရာမှ ကိုင်တွယ်ရမည်။
- လူနာကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသောနေရာများနှင့် အခြားသန့်ရှင်းသောနေရာများကို ဖြတ်သန်းသွားလာ၍ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းသယ်ဆောင်ခြင်းမှ လျှော့ချနိုင်ရန် ကနဦးသိုလှောင်ရာနေရာမှ စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသို့ သယ်ဆောင်ရေးလမ်းကြောင်းကို သေချာစွာရေးဆွဲရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သွင်းပုံးများကို စုပေါင်းသိုလှောင်ရာသို့ သယ်ဆောင်ရန် ဘီးတပ်ထားသော ပုံးများ၊ တွန်းလှည်းများကို အသုံးပြုရမည်။ အဆိုပါ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးယာဉ်များကို ဆေးရုံဆေးခန်း ထွက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက်သာလျှင် အသုံးပြုရမည်။
- ပုံးများ၊ ဘီးပါသောတွန်းလှည်းများကို ပုံမှန်သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ခြင်း၊ ပိုးသတ်ခြင်းပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဖိတ်စင်ခြင်း သို့မဟုတ် မတော်တဆ မှောက်ကျခြင်း ဖြစ်ပွားခဲ့လျှင် အမြန်ဆုံး သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ် ပိုးသတ်သန့်စင်ရမည်။

၄။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပိုးသတ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၄.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ ပိုးသတ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၄.၂။ အသုံးပြုရမည့် နယ်ပယ်

ယခု လုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းမပြုမီ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ရာနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၄.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းပိုးသတ်ခြင်း တာဝန်ရှိသူက လိုက်နာအသုံးပြုရမည်။

၄.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- အပ်ဖြတ်စက်
- ဓါတုပစ္စည်းများ - ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးရည်၊ ထုံးမှုန့်၊ Aseptol/ Dettol

၄.၅။ နည်းလမ်း

- ကူးစက်နိုင်သည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးရည် ၊ ထုံးမှုန့် ၊ Aseptol/ Dettol စသည်တို့ အသုံးပြု၍ ဓါတုနည်းလမ်းဖြင့် ပိုးသတ်နိုင်သည်။
- ဆေးထိုးအပ်များကို အပ်ဖြတ်စက် အသုံးပြု၍ ဖယ်ရှားပါ။
- အပ်ဖြတ်ပြီးသော ဆေးထိုးပြန်များကို အခြားနည်းဖြင့် ပြန်လည်ထုတ်လုပ်အသုံးပြုနိုင်စေရန် ကလိုရင်း ၂%ပါဝင်သော ပျော်ရည်တွင်စိမ်၍ ပိုးသတ်ပါ။

၅။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၅.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၅.၂။ အသုံးပြုရန် နယ်ပယ်

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းကို ပိုးသတ်သည့်အဆင့်အပြီး၌ လုပ်ဆောင်ရမည်။

၅.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် တာဝန်ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၅.၄။ လိုအပ်သော ပစ္စည်းများ

- ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်ရန်တွင်း
- အချင်းတွင်း
- စနစ်တကျ မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရန်နေရာ

၅.၅။ နည်းလမ်း

- ကလေးအချင်းကို အချင်းတွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်တွင်းထဲသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- ဆေးဝါးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စွန့်ပစ်ရန် မြို့နယ်ဆေးရုံ သို့မဟုတ် တိုက်နယ်ဆေးရုံများသို့ သယ်ယူ ပို့ဆောင်ပါ။
- အထွေထွေ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ပိုးသတ်ပြီးသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ မြေမြှုပ်ခြင်း နည်းလမ်း အသုံးပြု၍ စွန့်ပစ်ပါ။

၆။ ထုတ်ပြန်ခြင်း

	အမည်	ရာထူး	လက်မှတ်	နေ့စွဲ
ပြင်ဆင်သူ				
စစ်ဆေးသူ				
အတည်ပြုသူ				

၈-၆။ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် ဆေးထိုးအပ်နှင့် ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

(တံဆိပ်)	စံပြုလုပ်ထုံးများ	စာရွက်နံပါတ်	
ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ် လိပ်စာ	ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေး	ထုတ်ပေးသောနေ့စွဲ	
		ပြန်လည်သုံးသပ်သောနေ့စွဲ	

၁။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးသန့်ခွဲခြားထားခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၁.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုနည်းလမ်းသည် ကျန်းမာရေးဌာနတစ်ခုခုတွင်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် ပြင်ပကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် ဖြစ်စေဆေးထိုးအပ်နှင့် ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများသီးခြားခွဲခြားထားခြင်းကို မှန်ကန်စွာ လုပ်ဆောင်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၁.၂။ အသုံးပြုရမည့် နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို မည်သည့်ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင်မဆို အသုံးပြုရမည်။

၁.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပေးသည့် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ အပါအဝင် လူနာများ၊ လူနာစောင့်များ၊ ဧည့်သည်များအားလုံး လိုက်နာအသုံးပြုရမည်။

၁.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- ကာကွယ်ဆေးထိုးအပ်များ
- အပ်ဖြတ်စက်
- ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်ပုံးများ
- အရောင်ခွဲခြား သတ်မှတ်ထားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သည့်အိတ်များ

၁.၅။ နည်းလမ်း

- ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းလုပ်ငန်းမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ထွက်ရှိလျှင် ထွက်ရှိချင်း ခွဲခြားပါ။
- ဆေးထိုးအပ်များကို အပ်ဖြတ်စက်ဖြင့် ဖြတ်၍သော်လည်းကောင်း အခြားချွန်ထက်ပစ္စည်းများကို ချွန်ထက်ပစ္စည်းထည့်သည့်ပုံးများ သို့မဟုတ် အနီးရောင်အိတ်များအတွင်း၌သော်လည်းကောင်း ခွဲခြားစွန့်ပစ်ပါ။
- အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အနက်ရောင်အိတ် အသုံးပြု၍ ခွဲခြားထည့်ပါ။

၂။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်မှုအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၂.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် ဆေးထိုးအပ်များနှင့် ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ မှန်ကန်စွာ သိုလှောင်နိုင်စေရန် ရည်ရွယ်ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၂.၂။ အသုံးပြုရန် နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများနှင့် ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ သိုလှောင်ခန်း သို့မဟုတ် သိုလှောင်ရာနေရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၂.၃။ တာဝန်

ပြင်ပကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်သည့်အခါ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို သက်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးဌာနများသို့ ပြန်လည်သယ်ဆောင်လာပြီးနောက် သက်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးဌာနတို့၏ သို့လှောင်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်များအတိုင်း လိုက်နာဆောင်ရွက်ရမည်။

၂.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- အရောင်သတ်မှတ် ခွဲခြားထားသော အိတ်များနှင့် မပေါက်ပြဲနိုင်သော ပုံးများ
- ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်သို့ သယ်ဆောင်သွားမည့် ပစ္စည်းကိရိယာများ အပြည့်အစုံ ပါဝင်သော ကျောပိုးအိတ်များ

၂.၅။ နည်းလမ်း

- ဆေးထိုးအပ်နှင့် ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အရောင်သတ်မှတ် ခွဲခြားထားသောအိတ်များ သို့မဟုတ် မပေါက်ပြဲနိုင်သော ပုံးများအသုံးပြု၍ ဦးစွာသိုလှောင်ပါ။
- အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အနက်ရောင်အိတ်တွင်ထည့်၍ သိုလှောင်ပါ။
- အသုံးပြုပြီးသော ပစ္စည်းကိရိယာတို့ကို တစ်ပတ်လျှင် အနည်းဆုံးတစ်ကြိမ် သန့်ရှင်းရေးလုပ်ပြီး ပိုးသတ်ပါ။

၃။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၃.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် ဆေးထိုးအပ်များနှင့် ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ သယ်ယူပို့ဆောင်နိုင်စေရန် ရည်ရွယ်ထုတ်ပြန်ခြင်းဖြစ်သည်။

၃.၂။ အသုံးပြုရမည့်နယ်ပယ်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲ သို့မဟုတ် ပြင်ပဆေးထိုးစုရပ်မှ သက်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးဌာနများသို့ ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပြန်လည်သယ်ယူပို့ဆောင်ရာတွင် အသုံးပြုရမည်။

၃.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းလုပ်ငန်းမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးတာဝန် ရှိသူမှ အသုံးပြုရမည်။

၃.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- အမှိုက်အိတ်များ
- အမှိုက်ခြင်းများ
- ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်သို့ သယ်ဆောင်သွားမည့် ပစ္စည်းကိရိယာများ အပြည့်အစုံ ပါဝင်သော ကျောပိုးအိတ်များ

၃.၅။ နည်းလမ်း

- အမှိုက်အိတ်နှင့် အမှိုက်ပုံးများကို လုပ်ငန်းပြီးဆုံးသည်နှင့် ပုံမှန်ဖယ်ရှားရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များကို လူအင်အားဖြင့် ကိုင်တွယ်ခြင်းမှ လျှော့ချရမည်။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း အိတ်များအားလုံးကို အိတ်၏လည်ပင်းနေရာမှ ကိုင်တွယ်ရမည်။
- အပ်ဖြတ်ပြီးသည့် ဆေးထိုးပြွန်များကို သီးခြားပုံးအတွင်းသို့ စွန့်ပစ်ပါ။
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်းပုံးများကို ပုံမှန်သန့်ရှင်းရေး ပြုလုပ်ခြင်း၊ ပိုးသတ်ခြင်းတို့ ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဖိတ်စင်ခြင်း သို့မဟုတ် မတော်တဆ မှောက်ခြင်းတို့ဖြစ်လျှင် အမြန်ဆုံး သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ကာ ပိုးသတ်ရမည်။

၄။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပိုးသတ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၄.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ဆေးထိုးအပ်နှင့် ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ မှန်ကန်စွာ ပိုးသတ်နိုင်စေရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၄.၂။ အသုံးပြုရမည့် နယ်ပယ်

ဆေးထိုးအပ်နှင့် ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ် စွန့်ပစ်ခြင်းမပြုမီ သက်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဌာန၏ ပိုးသတ်လုပ်ငန်းစဉ်အရ အသုံးပြု လုပ်ဆောင်ရမည်။

၄.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ဆေးထိုးအပ်နှင့် ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို သိုလှောင်ခြင်း၊ သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်းနှင့် ပိုးသတ်ခြင်းတို့၏ တာဝန်ခံရှိသူက အသုံးပြုရမည်။

၄.၄။ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ

- ဓါတုပစ္စည်းများ - ချွတ်ဆေးမှုန့်၊ ထုံးမှုန့်၊ ထုံးရည် 2% Chlorine solution, Hydrogen peroxide, Aseptol/ Dettol

၄.၅။ နည်းလမ်း

- ဆေးထိုးအပ်များကို အပ်ဖြတ်စက် အသုံးပြု၍ ဖယ်ရှားပါ။
- အပ်ဖြတ်ပြီးသော ဆေးထိုးပြွန်များကို အခြားနည်းဖြင့် ပြန်လည်ထုတ်လုပ် အသုံးပြုနိုင်စေရန် ကလိုရင်း ၂%ပါဝင်သော ပျော်ရည်တွင် စိမ်၍ ပိုးသတ်ပါ။
- ကာကွယ်ဆေးပုလင်းများ
- ဗဟိုတိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်း၏ လမ်းညွှန်ချက်များအတိုင်း စွန့်ပစ်ရမည်။

၅။ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်းအတွက် စံပြုလုပ်ထုံးများ

၅.၁။ ရည်ရွယ်ချက်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်သည် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းမှထွက်ရှိသော ဆေးထိုးအပ်နှင့် ဆက်စပ်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မှန်ကန်စွာ အပြီးသတ် စွန့်ပစ်နိုင်ရန် ထုတ်ပြန်သည်။

၅.၂။ အသုံးပြုရန် နယ်ပယ်

ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းလုပ်ငန်းမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ယခုအပြီးသတ် စွန့်ပစ်ရေးနည်းလမ်းကို အသုံးပြု လုပ်ဆောင်ရမည်။

၅.၃။ တာဝန်

ယခုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှ ထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေး တာဝန်ရှိသူက အသုံးပြုသင့်သည်။

၅.၄။ လိုအပ်သော ပစ္စည်းများ

- ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်ရန်တွင်း
- စံညီမီးရှို့စက်
- စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ပေါင်းတင်ပိုးသတ်နိုင်သည့် Autoclave
- လိုခြုံသော မြေမြှုပ်တွင်း
- စနစ်တကျ မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရန်နေရာ

၅.၅။ နည်းလမ်း

- ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား ချွန်ထက်ပစ္စည်းစွန့်ပစ်တွင်းထဲသို့စွန့်ပစ်ပါ။
- အထွေထွေစွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ပိုးသတ်ပြီးသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရန် သတ်မှတ်ထားသောနေရာများတွင် စွန့်ပစ်ပါ။
- ကာကွယ်ဆေးပုလင်းများကို ဗဟိုတိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်း၏ လမ်းညွှန်ချက်များအတိုင်း စံညီမီးရှို့စက် သို့မဟုတ် လုံခြုံသောတွင်းတွင် မြေမြှုပ်ခြင်းနည်းလမ်းဖြင့် စွန့်ပစ်ပါ။

၈-၇။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ
စီမံခန့်ခွဲရေး ဆိုင်ရာ စံပြုလုပ်ထုံးများ လိုက်နာဆောင်ရွက်ခြင်း ရှိ/မရှိ
စစ်ဆေးကြည့်ရှုရန်အချက်များ

အက်ဖြတ်ဆန်းစစ်လွှာ
ကျန်းမာရေးဌာန၏အမည် -
လိပ်စာ -
ကျန်းမာရေးဌာန၏ တာဝန်ခံ အမည် -
စွန့်ပစ်ပစ္စည်းစီမံခန့်ခွဲရေး တာဝန်ခံ၏အမည်နှင့် ရာထူး -
စစ်ဆေးသည့် နေ့စွဲ -

ရမှတ် - Yes -(၁)မှတ် ၊ No -(၀) မှတ်

စဉ်	အကြောင်းအရာ	Yes	No	ရမှတ်
၁။	စံပြုလုပ်ထုံး ချမှတ်ခြင်း			
	စံပြုလုပ်ထုံးများ ရှိပါသလား။			
	စံပြုလုပ်ထုံးများကို ကြော်ငြာသင်ပုန်းတွင် ကပ်ထားခြင်း ရှိပါသလား။			
	ဝန်ထမ်းများနှင့်လုပ်သားများအားလုံး စံပြုလုပ်ထုံးများကို ဖတ်ရှုပြီးစီးပြီး လက်မှတ်ထိုးထားခြင်း ရှိပါသလား။			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေး တာဝန်ခံနေရာအတွက် ရွေးချယ်ပြီးပြီလား။			
၂။	စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သီးခြားခွဲခြားခြင်း			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်းကို ဝန်ထမ်းနှင့်လုပ်သားများက သီးသန့်ခွဲခြားခြင်း ပြုလုပ်ပါသလား။			
	ဝန်ထမ်းနှင့် လုပ်သားများသည် စွန့်ပစ်ပစ္စည်း အရောင်ခွဲခြားသတ်မှတ်သည့်စနစ်ကို ကျင့်သုံးပါသလား။			
	အမှိုက်ပုံးများကို နေရာတကျ ထားရှိပါသလား။			
	ဝန်ထမ်းနှင့် လုပ်သားများသည် အရောင်သတ်မှတ် ခွဲခြားထားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များကို အသုံးပြုပါသလား။			
	ဆေးထိုးသည့်အခန်းတွင် အပ်ဖြတ်စက်တစ်ခုရှိပါသလား။			
	(အကယ်၍ ထောက်ပံ့ထားခြင်း မရှိလျှင် မေးခွန်းကို ကျော်သွားပါ။)			
	အပ်ဖြတ်ခြင်းကို ဝန်ထမ်းများ လက်တွေ့ပြုလုပ်ပါသလား။			

စဉ်	အကြောင်းအရာ	Yes	No	ရမှတ်
၃။	စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်ခြင်း			
	မတူညီသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို သီးခြားစီ သိုလှောင်ပါသလား။			
	ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ၄၈ နာရီ ထက်နည်း၍ သိုလှောင်ပါသလား။			
	ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို နေ့စဉ်မြေမြှုပ် စွန့်ပစ်ပါသလား။			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်းသိုလှောင်ခန်းနှင့် ပစ္စည်းကိရိယာများကို တစ်ပတ်လျှင် အနည်းဆုံးတစ်ကြိမ် သန့်ရှင်းခြင်းနှင့် ပိုးသတ်ခြင်းတို့ ပြုလုပ်ပါသလား။			
	ကျန်းမာရေးဌာနနှင့် ဆေးရုံအတွင်းတွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်း ကနဦး သိုလှောင်ရန်အတွက် သတ်မှတ်ထားသောနေရာ ရှိပါသလား။ ထိုနေရာသည် ဆေးရုံအတွက် အသုံးပြုသည့် ရေထွက်ပင်ရင်း အနီး၌ ရှိနေပါသလား။			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အစားအသောက် ပြင်ဆင်သည့်နေရာ၊ အများပြည်သူတို့ ဝင်ထွက်သွားလာနေ သောနေရာများနှင့် သင့်တင့်သော အကွာအဝေးမှာ တည်ရှိပါ သလား။			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသည် အထွေထွေ စွန့်ပစ်ပစ္စည်း သိုလှောင်သည့် နေရာနှင့် သီးခြားစီတည်ရှိပါသလား။			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာတွင် မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ရမည့် အမှိုက်များနှင့် မီးရှို့ဖျက်ဆီးရမည့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို ခွဲခြားထားပါသလား။			
၄။	သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်း			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သည့် အိတ်နှင့်ပုံးများ ကနဦး သိုလှောင်ရာ နေရာမှ ပုံမှန်ဖယ်ရှားလေ့ ရှိပါသလား။			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များကို လူအင်အားဖြင့် ကိုင်တွယ်ခြင်းမှ လျှော့ချရန် လမ်းညွှန်ချက် တစ်ရပ် ရှိပါသလား။			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်းအိတ်များကို အိတ်၏လည်ပင်းမှ ကိုင်တွယ်သည့် အလေ့အကျင့်ရှိပါသလား။			
	ကနဦး သိုလှောင်ရာနေရာမှ စုပေါင်းသိုလှောင်ရာနေရာသို့ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး လမ်းကြောင်း သတ်မှတ်မှတ် ရှိပါသလား။			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်းထည့်သည့်ပုံးများ သယ်ယူပို့ဆောင်ရန် အမှိုက်ပုံးများ၊ ဘီးတပ်ထားသော တွန်းလှည်းများ ရှိပါသလား။			
	အမှိုက်ပုံးများ၊ ဘီးတပ်ထားသော တွန်းလှည်းများကို သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ခြင်းနှင့် ပိုးသတ်ခြင်း မှန်မှန်ပြုလုပ်လေ့ ရှိပါသလား။			
	အမှိုက်ပုံးများ၊ ဘီးတပ်ထားသော တွန်းလှည်းများ သယ်ယူပို့ဆောင်စဉ် ဖိတ်စင်ခြင်းနှင့် မတော်တဆ မှောက်ကျခြင်း ဖြစ်ပွားပါက ချက်ချင်းသန့်ရှင်းရေး ပြုလုပ်ရန်နှင့် ပိုးသတ်ရန် လမ်းညွှန်ချက်တစ်ရပ် ရှိပါသလား။			
၅။	ပိုးသတ်ခြင်း			
	ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ရမည့် ကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းကို အပြီးသတ် မစွန့်ပစ်မီ ပေါင်းတင်ပိုးသတ်ခြင်း ပြုလုပ်ပါသလား။			
	ပိုးသတ်ပေါင်းတင်ခြင်းပြုလုပ်ရန် မသင့်သော ကူးစက်နိုင်သော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို အပြီးသတ် မစွန့်ပစ်မီ ခါတုနည်းလမ်းဖြင့် ပိုးသတ်ခြင်း ပြုလုပ်ပါသလား။			
	ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများသည် အပ်ဖြတ်စက်များ အသုံးပြုပါသလား။ (ထောက်ပံ့ပေးထားပါက)			

စဉ်	အကြောင်းအရာ	Yes	No	ရမှတ်
၆။	အပြီးသတ်စွန့်ပစ်ခြင်း			
	လက်ရှိတွင် မီးရှို့စက်ကို လက်ရှိအသုံးပြုနေပါသလား။ (မီးရှို့စက် မရှိပါက မေးခွန်းအား ကျော်သွားပါ။)			
	၎င်း မီးရှို့စက်သည် စံညီမီးရှို့စက်ဖြစ်ပါသလား။			
	ပိုးသတ်မထားသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မီးရှို့စက် အသုံးပြု မီးရှို့ဖျက်ဆီးပါသလား။ (မီးရှို့စက် မရှိပါက မေးခွန်းအားကျော်သွားပါ။)			
	သေးငယ်သော ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်း စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို မီးရှို့စက်အသုံးပြု၍ မီးရှို့ဖျက်ဆီးပါသလား။ (မီးရှို့စက် မရှိပါက မေးခွန်းအား ကျော်သွားပါ။)			
	ကလေးအချင်းကို မီးရှို့စက်အသုံးပြု၍ မီးရှို့ဖျက်ဆီးပါသလား။ (မီးရှို့စက် မရှိပါက မေးခွန်းအား ကျော်သွားပါ။)			
	ချွန်ထက်ပစ္စည်း စွန့်ပစ်တွင်းတစ်ခုကို လက်ရှိတွင် အသုံးပြုနေ ပါသလား။ (မီးရှို့စက်တစ်ခု ရှိပါက မေးခွန်းအား ကျော်သွားပါ။)			
	အချင်းတွင်းကို လက်ရှိတွင် အသုံးပြုနေပါသလား။ (မီးရှို့စက်တစ်ခု ရှိပါက မေးခွန်းအား ကျော်သွားပါ။)			
	စနစ်တကျ မြေမြှုပ်စွန့်ပစ်ခြင်းကို လက်ရှိတွင် လုပ်ဆောင်ပါ သလား။ (မီးရှို့စက်တစ်ခု ရှိပါက မေးခွန်းအား ကျော်သွားပါ။)			
၇။	အထွေထွေ			
	စွန့်ပစ်ပစ္စည်း မှတ်တမ်းထိန်းသိမ်းသည့် စနစ်ရှိပါသလား။			
	ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများမှထွက်ရှိသော စွန့်ပစ် ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ သင်တန်းတစ်ခုခု ရရှိပြီးဖြစ်ပါ သလား။			
	လိုအပ်သော ပစ္စည်းကိရိယာများ လုံလောက်ပြည့်စုံမှု ရှိပါ သလား။			

စုစုပေါင်းရမှတ် - (၇) မှတ် ပေးသည့်အနက် ()

အခြားတွေ့ရှိချက် (များ)

စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေးတွင် ပြည်သူများ ပူးပေါင်းပါဝင်မှု ရှိပါသလား။

စံပြုလုပ်ထုံးများ လက်တွေ့အသုံးပြုခြင်းအပေါ် လာရောက်စစ်ဆေးခြင်း ရှိပါသလား။

ထင်မြင်ချက်

ခြုံငုံသုံးသပ်ပါက စွန့်ပစ်ပစ္စည်း စီမံခန့်ခွဲရေးအပေါ် လိုက်နာကျင့်သုံးမှုသည် အားရကျေနပ်ဖွယ် ရှိပါသလား။

လမ်းညွှန်ချက်/အကြံပြုချက် -

	အမည်	ရာထူး	လက်မှတ်	နေ့စွဲ
စစ်ဆေးသူ				
ထပ်ဆင့်လက်မှတ်ရေးထိုးသူ				
အတည်ပြုသူ				

၈-၈။ ကမ္ဘာ့ဘဏ်၏အမူအကျင့်ကောင်းစာစု။ ကျောက်ဂွမ်း၊ လုပ်ငန်းခွင်နှင့် ရပ်ရွာလူထု ကျန်းမာရေးကိစ္စများ

အကျဉ်းချုပ်

ဤအမူအကျင့်ကောင်းများစာစု၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ ကျောက်ဂွမ်းနှင့် ထိတွေ့ခြင်း၏ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဘေးအန္တရာယ်မြင့်မားမှုကို အသိတိုးစေရန်၊ အဆိုပါဘေးအန္တရာယ်များ လျှော့ချနိုင်ရေးအတွက် နိုင်ငံတကာတွင် ကျင့်သုံးလျက်ရှိသော အလေ့အကျင့်ကောင်းများကို သိရှိစေရန်နှင့် ဈေးကွက်အတွင်း၌ ကျောက်ဂွမ်း အပြင် ရရှိနိုင်သော အခြားဆောက်လုပ်ရေးပစ္စည်းများ အချို့အပေါ် ခြုံငုံသုံးသပ်ထားမှုကို သိရှိစေရန်ဖြစ်ပါသည်။ ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သောပစ္စည်းများ (ACM) ကို အန္တရာယ်ရှိသောပစ္စည်းဟုဆိုခြင်းကို ဆက်လက်ဆွေးနွေးငြင်းခုံမှုများ မရှိတော့သော်လည်း အဆိုပါအချက်အား အများက ကျယ်ပြန့်စွာ လက်ခံထားပါသည်။

ကျောက်ဂွမ်းနှင့်ပတ်သက်ပြီး ကမ္ဘာ့ဘဏ်မှ လက်ခံသည်ဟု ယူဆထားသော အလေ့အကျင့်ကောင်းများအား ဘဏ်၏ အထွေထွေသဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ၊ ကျန်းမာရေးနှင့်ဘေးကင်းလုံခြုံရေး (EHS) လမ်းညွှန်တွင် ဖော်ပြ ထားပါသည်။ ဤအလေ့အကျင့်ကောင်းများစာစုတွင် ဘဏ်၏ EHS လမ်းညွှန်၏ နောက်ခံအကြောင်းအရာနှင့် လမ်းညွှန်ချက်များအကြောင်းကို ဖော်ပြပေးသွားပါမည်။

ACM အသုံးပြုမှုနှင့် ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေးဘေးအန္တရာယ်ကို နည်းအောင်ဆောင်ရွက်နိုင်ရန်မှာ ၎င်းအား ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းနှင့် ပြုပြင်မွမ်းမံရေးလုပ်ငန်းများတွင် အသုံးမပြုရန်နှင့် အကယ်၍ ACM ပါဝင်သော ဆောက်လုပ်ရေးပစ္စည်းများ အသုံးပြုထားသည်ကို တွေ့ကြုံရပါက ၎င်းတို့၏ဆိုးကျိုး သက်ရောက်မှုကို လျှော့ချ နိုင်ရန်အတွက် နိုင်ငံတကာမှ အသိအမှတ်ပြုထားသော စံအလေ့အကျင့်ကောင်းများ (နောက်ဆက်တွဲ ၃ တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း)ကို အသုံးပြုရမည်။ အခြေအနေအားလုံးတွင် ဘဏ်အနေဖြင့် ချေးငွေယူသူများနှင့် အခြား ကမ္ဘာ့ဘဏ်၏ဖောက်သည်များအားလုံးအား အခြားဖြစ်နိုင်ချေရှိသော ရွေးချယ်စရာပစ္စည်းများကိုသာ အသုံးပြုစေရန် မျှော်လင့်ပါသည်။

ACM အသုံးပြုမှုအား အဆောက်အဦးအသစ်ဆောက်လုပ်ရာတွင် ရှောင်ရှားရမည်ဖြစ်ပြီး သဘာဝဘေးအန္တရာယ် ကာကွယ်ရေးအတွက် အဆောက်အအုံဆောက်လုပ်ရာတွင်လည်း အသုံးမပြုသင့်ပါ။ အဆောက်အဦးပြန်လည် တည်ဆောက်ခြင်း၊ ပြုပြင်ခြင်း၊ ပျက်စီးနေသောအရာများအား ဖယ်ရှားခြင်းစသည့် လုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်ရာတွင် ကျောက်ဂွမ်းအန္တရာယ်အား သိရှိနိုင်ရမည်ဖြစ်ပြီး ၎င်းအား မည်သို့စွန့်ပစ်ရမည်နှင့် ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်း ပြီးစီး သွားပါက မည်သို့ဆောင်ရွက်မည် စသည်များကို ဘေးအန္တရာယ်စီမံခန့်ခွဲမှုအစီအစဉ်တွင် ဖော်ပြထားရှိရပါမည်။

ကျောက်ဂွမ်းနှင့်ကျန်းမာရေးဘေးအန္တရာယ်များ

ကျောက်ဂွမ်းဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။ အဘယ်ကြောင့် ၎င်းအား အသုံးပြုရမည်ကို စိုးရိမ်ရပါသနည်း။

ကျောက်ဂွမ်းဆိုသည်မှာ သဘာဝအရ တွေ့ရှိရသော fibrous silicate သတ္တုဓါတ် ပါဝင်သော အုပ်စုတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ ၎င်း၏အသုံးဝင်မှုများဖြစ်သည့် မီးကူးမှုနှောင့်နှေးစေခြင်း၊ လျှပ်စစ်နှင့်အပူလျှပ်ကာခြင်း၊ ဓါတုနှင့်အပူချိန်တည် ငြိမ်မှုနှင့် မြင့်မားသောအပူဆန့်ထုတ်နိုင်မှု စသည်များကြောင့် တစ်ချိန်က ၎င်းအား စက်မှုဇုန်များနှင့် အိမ်တွင်း အသုံးအဆောင်များ ထုတ်လုပ်မှုတွင် ကျယ်ပြန့်စွာအသုံးပြုခဲ့ပါသည်။ မည်သို့ပင်ဆိုစေ ယနေ့အချိန်တွင် ကျောက်ဂွမ်း အား ရှုရှုကြိမ်ပါက ရောဂါအမျိုးမျိုးနှင့် ကင်ဆာများဖြစ်စေနိုင်သည်ဆိုသည့် ကျန်းမာရေးဘေးအန္တရာယ်ရှိသည် ဆိုခြင်းကို အသိအမှတ်ပြုလာကြပါသည်။⁶ ILO ၏ ခန့်မှန်းချက်အရ လွန်ခဲ့သော ဆယ်စုနှစ်များစွာကပင် တစ်ကမ္ဘာလုံး၌ ကျောက်ဂွမ်းကြောင့် သေဆုံးသူဦးရေမှာ ၁ သိန်းကျော်ရှိခဲ့ပြီး⁷ WHO ၏ ဖော်ပြချက်အရ လူဦးရေ ၉ သောင်းကျော်မှာ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ ကျောက်ဂွမ်း ထိတွေ့ဆက်ဆံမှုကြောင့် နှစ်စဉ်သေဆုံးနေရပါသည်။⁸

6 [http://www.ifc.org/ifcext/enviro.nsf/AttachmentsByTitle/gui_EHSGuidelines2007_GeneralEHS/\\$FILE/Final+-+General+EHS+Guidelines.pdf](http://www.ifc.org/ifcext/enviro.nsf/AttachmentsByTitle/gui_EHSGuidelines2007_GeneralEHS/$FILE/Final+-+General+EHS+Guidelines.pdf) (pp. 71, 91, 94).
7 http://www.who.int/occupational_health/publications/draft.WHO.policy.paper.on.asbestos.related.diseases.pdf. See also Stayner L, et al., "Exposure-Response Analysis of Risk of Respiratory Disease Associated with Occupational Exposure to Chrysotile Asbestos." Occupational Environmental Medicine. 54: 646-652 (1997).
8 http://www.ilo.org/wow/Articles/lang--en/WCMS_081341
9 http://www.who.int/occupational_health/publications/asbestosrelateddiseases.pdf

ယနေ့အချိန်တွင် ၉၀% ကျော်သော ကျောက်ဂွမ်း¹⁰ အမျှင်ထုတ်လုပ်မှုမှာ chrysotile ဖြစ်ပြီး ၎င်းအား ကျောက်ဂွမ်း ဘီလပ်မြေ (A-C) ဆောက်လုပ်ရေးပစ္စည်းများဖြစ်သည့် A-C ပြားနှင့်မြောင်းပုံ အပြားများ၊ A-C ပိုက်များ နှင့် A-C ရေလှောင်ကန်များ ထုတ်လုပ်ရာတွင် အသုံးပြုပါသည်။ အခြားကျောက်ဂွမ်းကို ဆက်လက်အသုံးပြုပြီး ထုတ်လုပ် လျက်ရှိသောပစ္စည်းများမှာ မော်တော်ယာဉ်ဘရိတ်နှင့် ကလပ်ချိပြားများ၊ ခေါင်မိုးများနှင့် gaskets များ ဖြစ်ပါသည်။ လက်ရှိအချိန်တွင် ကျောက်ဂွမ်းအား ဘီလပ်မြေများတွင် အသုံးပြုသည်မှလွှဲပြီး ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းသုံး ပစ္စည်းများတွင် အသုံးပြုမှုနည်းလားသော်လည်း ၎င်းအား အိုမင်းသောအဆောက်အဦများတွင် မီးလောင်ခံပြင်များ၊ အပူစနစ်လျှပ်ကာများ၊ ကြမ်းခင်းပစ္စည်းများနှင့် အခြားအသုံးနေရာများတွင် အသုံးပြုထားကြောင်း တွေ့ရှိနိုင် သေးပါသည်။ ဤပစ္စည်းများအား ထိန်းသိမ်းခြင်းနှင့်ဖယ်ရှားခြင်း ပြုလုပ်ရာတွင် အထူးသတိထားရပါမည်။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် ကျောက်ဂွမ်းထိတွေ့မှုကြောင့် ဖြစ်လာနိုင်ချေရှိသော ကျန်းမာရေးဘေးအန္တရာယ်များအား ကျယ်ပြန့်စွာလက်ခံလာပြီး ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့်လုပ်သားအဖွဲ့အစည်းများ၊ သုတေသနအဖွဲ့အစည်း များနှင့် အချို့အစိုးရများမှ ကျောက်ဂွမ်းအား စီးပွားဖြစ်အသုံးမပြုရန် ပိတ်ပင်တားမြစ်ထားပြီး (ကျောက်ဂွမ်း # ၁ ကိုကြည့်ရန်)၊ နိုင်ငံတကာကွန်ဗန်းရှင်း¹¹မှတစ်ဆင့် ၎င်းတို့ကနေပြီး ကျောက်ဂွမ်း ထိတွေ့နေရသော လုပ်သားများ၊ ၎င်းတို့၏မိသားစုများနှင့် ရပ်ရွာလူထု၏ ကျန်းမာရေးကို ကာကွယ်ရန်အတွက် အမျိုးသားစံချိန်စံညွှန်းများ သတ်မှတ် ဆောင်ရွက်ရန် တောင်းဆိုထားပါသည်။

ကျောက်ဂွမ်း # ၁ - ကျောက်ဂွမ်းနှင့်ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သောထုတ်ကုန်များအသုံးပြုခြင်းပိတ်ပင်မှု

ကျောက်ဂွမ်းအား စီးပွားဖြစ်အသုံးပြုမှုကို တစ်ကမ္ဘာလုံးတွင် ပိတ်ပင်ပေးရန်အတွက် အဆောက်အဦနှင့် သစ်လုပ်သားများ အဖွဲ့ချုပ် Building and Wood Workers Federdation (IFBWW)၊ နိုင်ငံတကာ သတ္တုထုတ်လုပ်ငန်းအဖွဲ့ချုပ် (International Metalworker’s Federation) ၊ နိုင်ငံတကာကုန်သွယ်ရေးပြည်ထောင်စုအဖွဲ့ချုပ် (International Trade Union Confederation)၊ ပြင်သစ်အစိုးရနှင့် ပုံမှန်သိပ္ပံနည်းကျအုပ်စုဖြစ်သော Collegium Ramazzini အုပ်စုများမှ တောင်းဆိုထားပါသည်။ ဥရောပသမဂ္ဂအဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံများအားလုံးနှင့် တစ်ကမ္ဘာလုံးရှိနိုင်ငံ ၄၀ ကျော် (နောက်ဆက်တွဲ ၁) မှ chrysotile အပါအဝင် ကျောက်ဂွမ်းပုံစံအားလုံးအား ပိတ်ပင်ထားပါသည်။ ၂၀၀၆ ခုနှစ် ဇွန်လတွင် ILO အထွေထွေ ညီလာခံမှ”ကျောက်ဂွမ်းများနှင့် ကျောက်ဂွမ်း ပါဝင်သော ပစ္စည်းများအားလုံး ဖျက်သိမ်းရေး မြှင့်တင်ရန်”ကို အတည်ပြု ဆုံးဖြတ်ခဲ့ပါသည်။

- Landrigan PJ, Soffritti M. “Collegium Ramazzini Call for an International Ban on Asbestos.” Am. J. Ind. Med. 47: 471-474 (2005).
- The International Ban Asbestos Secretariat keeps track of national asbestos bans. http://ibassecretariat.org./lka_alpha_asb_ban_280704.php
- General Conference of the International Labor Organization, “Resolution Concerning Asbestos,” Provisional Record, International Labor Conference, Ninety-fifth Session, Geneva, 2006, Item 299, pp. 20/47-48.
- World Health Organization: http://www.who.int/occupational_health/publications/asbestosrelateddiseases.pdf

ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သောကုန်ပစ္စည်းများကြောင့်ကျန်းမာရေးအတွက်စိုးရိမ်ဖွယ်ရာများ

ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သော ဖုန်မှုန့်ကို ရှူရှိုက်မိပါက asbestosis အဆုတ်အမာရွတ်ရောဂါနှင့် ကင်ဆာရောဂါအမျိုးမျိုး (အဆုတ်ကင်ဆာအပါအဝင် mesothelioma of the pleura and peritoneum) စသည့် ကျန်းမာရေးဘေးအန္တရာယ်များ ရှိပါသည်။¹³ ဤရောဂါများမှာ ကျောက်ဂွမ်းထိတွေ့မိပြီးနောက် နှစ်ပေါင်းဆယ်ချိမှ ထွက်ပေါ်လာတတ်ပါသည်။ Mesohelioma ကျောက်ဂွမ်းထိတွေ့မှု အကျိတ်လက္ခဏာကို လုပ်သားများ၏မိသားစုတွင် တွေ့ရတတ်ပြီး ၎င်းမှာ လုပ်သားများ၏ အဝတ်အစားပေါ်တွင် တင်ကျန်ခဲ့သောဖုန်မှုန့်များနှင့် အနီးအနားဝန်းကျင်ရှိ ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သော

10 Asbestos defined in Castleman, B. Asbestos: Medical and Legal Aspects 5th Ed. New York: Aspen, 2005, 894 pp.
 11 ILO Asbestos Convention No. 162, (see <http://www.ilo.org/ilolex> or http://www.itcilo.it/actrav/osh_es/m%F3dullos/legis/c162.htm)
 12 http://www.who.int/occupational_health/publications/asbestosrelateddiseases.pdf. Directive 2003/18/EC of the European Council and Parliament amending Council Directive 83/477/EEC, and Directive 99/77/EEC
 17 http://www.euro.who.int/document/aig/6_2_asbestos.pdf

လေထုညစ်ညမ်းမှုကြောင့် ဖြစ်နိုင်ပါသည်။¹⁴ တိရိစ္ဆာန်များဖြင့် သုတေသနပြုလုပ်ချက်များအရ ကျောက်ဂွမ်းပုံစံ မျိုးစုံအား ထိတွေ့ပြီး နာရီပိုင်းအတွင်းတွင် ကင်ဆာရောဂါဖြစ်နိုင်ကြောင်း တွေ့ရှိရပါသည်။¹⁵ မှတ်တမ်းများအရ လေထုထဲတွင် ကျောက်ဂွမ်းမြင့်မားစွာပါရှိမှုကို ပါဝါအားပြင်းပြင်းဖြင့် A-C ပစ္စည်းများအား ဖြတ်တောက်ခြင်းနှင့် ဘရိတ်ရှူးပွတ်တိုက်မိခြင်းတို့တွင် တွေ့ရှိရပါသည်။ အများဆုံး အသုံးများသော ကျောက်ဂွမ်းအမျိုးအစားဖြစ်သည့် chrysotile ကျောက်ဂွမ်းကြောင့် ကင်ဆာအန္တရာယ်မှ လုံးဝကင်းရှင်းကြောင်း မတွေ့ရှိရသေးပါ။ ဆောက်လုပ်ရေး လုပ်ငန်းခွင်တွင် လုပ်သားအရေအတွက် များပြားသောကြောင့် ဆောက်လုပ်ရေးပစ္စည်းများမှာ အထူးစိုးရိမ်ရပြီး ၎င်းတို့အား ထိန်းချုပ်မှု အစီအမံများ ပြုလုပ်ရန်ခက်ခဲခြင်းနှင့် ၎င်းတို့၏ခြိမ်းခြောက်မှုအန္တရာယ်များကြောင့် ပြောင်းလဲခြင်း၊ ပြုပြင်ခြင်းနှင့် စွန့်ပစ်ခြင်းများ ပြုလုပ်ရန်လိုအပ်ပါသည်။¹⁶ A-C ပစ္စည်းပါဝင်သော အဆောက်အဦး ပြုပြင်ခြင်းနှင့် မွမ်းမံခြင်းများ ဆောင်ရွက်ရာတွင်လည်း အဆောက်အဦးပိုင်ရှင်များအတွက် အန္တရာယ်ရှိစေနိုင် ပါသည်။ ကျောက်ဂွမ်းမှထုတ်လုပ်သော စီးပွားဖြစ်ထုတ်ကုန်များအပြင် ကျောက်ဂွမ်းအား ကျောက်တုံးအချို့တွင် လည်းကောင်း၊ ပေါင်ဒါမှုန့်၊ vermiculite သံသတ္တုရိုင်းနှင့် အခြားသတ္တုများတွင် တွေ့ရှိနိုင်ပါသည်။ ၎င်းတို့ကြောင့် ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းများတွင် အလုပ်လုပ်ကိုင်နေကြသော လုပ်သားများနှင့် ပတ်ဝန်းကျင်တွင်နေထိုင်သူများ ကျန်းမာရေးအန္တရာယ်ရှိစေနိုင်ပြီး အချို့အချိန်များတွင် ထုတ်ကုန်ထုတ်လုပ်သူနှင့် ၎င်းပါဝင်သော ထုတ်ကုန်များ သုံးစွဲသူများတွင်လည်း ကျန်းမာရေး အန္တရာယ်ရှိစေနိုင်ပါသည်။ ကျောက်ဂွမ်းကို ရှူရှိုက်မိပါက ကင်ဆာဖြစ်နိုင် သည်ကို သိရှိထားသော်လည်း ၎င်းပါဝင်သောရေအား သောက်သုံးမိပါက ရောဂါဖြစ်နိုင်ချေရှိမရှိကို မသိရပါ သော်လည်း¹⁷ ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သော ရေပိုက်မှ ထွက်ပေါ်လာသော ရေအား မကောင်းသောရေအဖြစ် သတ်မှတ်ထား ပါသည်။¹⁸

စက်မှုဇုန်သန့်ရှင်းမှု ရှုဒေါင့်မှ ကြည့်ပါက ကျောက်ဂွမ်းထိတွေ့နိုင်မှုမှာ ၎င်းအား စတင်တူးဖော်ချိန်မှ မြေကြီးထဲသို့ ပြန်လည်မြှုပ်နှံချိန် သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုချက်မပြုထားသော စွန့်ပစ်ရာနေရာများတွင် စွန့်ပစ်ချိန်ထိ ကွင်းဆက်တစ်ခု ဖန်တီးထားပါသည်။ ကွင်းဆက်၏ အဆက်တစ်ခုချင်းစီတွင် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာနှင့် ရပ်ရွာလူထု ထိတွေ့နိုင်မှု ရှိနေပါသည်။ သတ္တုတွင်းများတွင် အလုပ်လုပ်ကိုင်လျက်ရှိသော လုပ်သားများအတွက် သတ္တုရိုင်းတူးဖော်ရာတွင် ထိတွေ့နိုင်ပြီး ၎င်းတို့မိသားစုအနေဖြင့် ၎င်းတို့၏အကျိုးများတွင် ကပ်ပါလာသော အမျှင်များအား ရှူရှိုက်မိခြင်း၊ ၎င်းအမျှင်အား အသုံးပြုပြီး ထုတ်ကုန်ထုတ်လုပ်သော စက်ရုံများတွင် လုပ်ကိုင်လျက်ရှိသော လုပ်သားများနှင့် ၎င်းတို့၏မိသားစုများမှာလည်း တစ်ဆင့်ခံ ထိတွေ့ရသူများဖြစ်ပါသည်။ သတ္တုတွင်း၊ စက်ရုံများ အနီးတဝိုက်မှ ရပ်ရွာလူထုများမှာလည်း ၎င်းတို့၏ စွန့်ပစ်အညစ်အကြေးများကြောင့် ညစ်ညမ်းခြင်း၊ ကလေးငယ်များမှ ၎င်းစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများတွင် ကစားရာမှ ကျောင်းများအား ညစ်ညမ်းစေခြင်း၊ အမျှင်များနှင့်ထုတ်ကုန်များ သယ်ယူ ပို့ဆောင်ခြင်းကြောင့် လမ်းနှင့်လမ်းကြောင်းတစ်လျှောက်အား ညစ်ညမ်းစေပါသည်။¹⁹ သင့်လျော်သောထိန်းချုပ်မှု မရှိပဲ ACM အား တပ်ဆင်ခြင်း၊ ပြုပြင်ခြင်းနှင့် ဖယ်ရှားခြင်း ပြုလုပ်သူများမှာ ၎င်းတို့၏လုပ်ငန်းခွင်တွင် ကျောက်ဂွမ်းထိတွေ့နိုင်ပြီး ဘေးမှရပ်ကြည့်နေသူများလည်း ထိတွေ့နိုင်ပါသည်။ ကျောက်ဂွမ်းအား စွန့်ပစ်ရာ တွင်လည်း လုပ်သားများ၏ ထိတွေ့မှုကို ဖြစ်စေနိုင်ရုံသာမက စွန့်ပစ်ရာတွင် လုံလောက်သော အကာအကွယ်များနှင့် ရေတိုက်စားမှု ကာကွယ်မှုများ ပြုလုပ်ထားခြင်းမရှိပါက ဒေသခံနေထိုင်သူများအတွက်လည်း လေထုထဲတွင် ပျံ့နှံ့နေသော ဖိုင်ဘာမျှင်များကြောင့် အန္တရာယ်ရှိစေနိုင်ပါသည်။ နောက်ဆုံးအနေဖြင့် ACM အား ဖယ်ရှားပြီး ၎င်းတို့အား ကောင်းမွန်စွာ စွန့်ပစ်ရာတွင် ကောင်းမွန်သော အစီအမံများမရှိပါက စွန့်ပစ်ပစ္စည်းနှင့် ပြန်လည်အသုံးချမှုမှာ သံသရာလည်နေပါမည်။²⁰

14 "Asbestos." World Health Organization IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans/ Overall Evaluations of Carcinogenicity: An Updating of IARC Monographs 1 to 42, Suppl. 7. Lyon: International Agency for Research on Cancer, 1987, pp. 106-116.
 15 Wagner JC, Berry G, Skidmore JW, Timbrell V. "The Effects of the Inhalation of Asbestos in Rats." Br. J. Cancer 29: 252-269 (1974).
 16 International Program on Chemical Safety, "Conclusions and Recommendations for Protection of Human Health," Chrysotile Asbestos, Environmental Health Criteria 203. Geneva: World Health Organization, 1998, p. 144.
 17 http://whqlibdoc.who.int/hq/2000/a68673_guidelines_3.pdf
 18 http://whqlibdoc.who.int/hq/2000/a68673_tech_aspects_4.pdf
 19 Jones, Robert "Living in the Shadow of the Asbestos Hills (The Need for Risk Based Cleanup Strategies for Environmental Asbestos Contamination in South Africa)." Environmental Exposure, Crisis Preparedness and Risk Communication, Global Asbestos Congress, Tokyo, Japan, November 19 - 21, 2004. http://park3.wakwak.com/~gac2004/en/index_abstract_e.html. See also Oberba, AF "Case Study: An Asbestos Cement Plant in Israel -- Contamination, Clean-up and Dismantling." Hellenic Asbestos Conference, Athens, Greece, October 29 - 31, 2002. http://www.ibas.btinternet.co.uk/Frames/f_lka_hellen_asb_conf_rep.htm
 20 Boer, A.M., L.A. Daal, J.L.A. de Groot, J.G. Cuperus "The Combination of the Mechanical Separator and the Extraction Cleaner Can Process the Complete Asbestos-containing Waste-stream and Make it Suitable for Reuse." European Conference on Asbestos Risks and Management, Rome, Italy, December 4 -6, 2006. <http://venus.unive.it/fall/menu/Boer.pdf>

ကျောက်ဂွမ်းအမျှင်များအားတိုးမြှင့်အသုံးပြုလာခြင်း

၁၉၉၀ဝန်းကျင်တွင် အသုံးချမှုလျော့ကျသွားပြီးနောက် တစ်ကမ္ဘာလုံးတွင် ကျောက်ဂွမ်းအမျှင်အသုံးပြုမှု မြင့်မားလာကြောင်း သက်သေများရှိပါသည်။ လောလောလတ်လတ် ပြုလုပ်ထားသော လေ့လာချက်²¹ အရ ၂၀၀၀ ခုနှစ်မှ ၂၀၀၄ ခုနှစ်အတွင်း နိုင်ငံပေါင်း ၁၂ နိုင်ငံတွင် မက်ထရစ်တန်ချိန် ၅၉% တိုးမြှင့်အသုံးပြုလာကြောင်း တွေ့ရှိရပါသည်။

အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာကွန်ဗန်းရှင်းနှင့်ကျောက်ဂွမ်းနှင့်အလုပ်လုပ်မှုစံချိန်စံညွှန်းများ

အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာကွန်ဗန်းရှင်း

နိုင်ငံတကာအလုပ်သမားအဖွဲ့အစည်း (ILO) မှကျောက်ဂွမ်းကွန်ဗန်းရှင်း (C162) ကို ၁၉၈၆ တွင် စတင်ခဲ့ပြီး “လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ ကျောက်ဂွမ်းထိတွေ့မှုကြောင့် ဖြစ်ပေါ်လာသော လုပ်သားများ၏ ကျန်းမာရေးအန္တရာယ်များအား ကြိုတင်ကာကွယ်ရေးနှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်း”ဆိုင်ရာ အမျိုးသားဥပဒေနှင့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများအား မြှင့်တင်ရန် ဆောင်ရွက်ခဲ့ပါသည်။²² ကွန်ဗန်းရှင်းတွင် အလေ့အကျင့်ကောင်းနှင့် ဆိုင်သောအရာများဖြစ်သည့် နယ်ပယ်နှင့် အဓိပ္ပာယ် ဖွင့်ဆိုချက်များ၊ အထွေထွေအခြေခံမူများ၊ ကာကွယ်ရေးနှင့် ကြိုတင်ကာကွယ်ရေးအစီအမံများ၊ လုပ်ငန်းခွင်ပတ်ဝန်းကျင်အား စောင့်ကြည့်ခြင်းနှင့် လုပ်သားများ၏ ကျန်းမာရေးစသည်များကို ဖော်ပြထားပါသည်။ ၂၀၀၈ ခုနှစ် မတ်လ ၄ ရက်နေ့အထိ နိုင်ငံပေါင်း ၃၁ နိုင်ငံမှ အဆိုပါကွန်ဗန်းရှင်း²³ကို အတည်ပြုထားပြီး ၎င်းတို့ထဲမှ နိုင်ငံပေါင်း ၁၇ နိုင်ငံက ကျောက်ဂွမ်းကို ပိတ်ပင်ထားပါသည်။

ILO ကျောက်ဂွမ်းကွန်ဗန်းရှင်း၏ လိုအပ်ချက်အချို့မှာ-

- လုပ်ငန်းရှင်များမှ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ အဝတ်အစားများ ပံ့ပိုးပေးရန်
- အဝတ်လဲခန်းနှစ်ခန်းနှင့် ရေချိုးသန့်စင်မှုပြုလုပ်နိုင်သော အဆောက်အဦများထားရှိခြင်းဖြင့် အိမ်ပြန်လမ်းတွင် ဖုန်မှုန့်ပါသော အဝတ်အစားဝတ်ဆင်ခြင်းမှ ကာကွယ်ရန်
- လုပ်သားများနှင့်၎င်းတို့၏မိသားစုများအား ကျန်းမာရေးအန္တရာယ်နှင့်ဆိုင်သော သင်တန်းများပို့ချရန်
- လုပ်သားများ၏ ကျန်းမာရေးအား ကာလပတ်စစ်ဆေးရန်
- လုပ်ငန်းခွင်ပတ်ဝန်းကျင်ရှိ လေထုအား ကာလပတ်စောင့်ကြည့်ရန်နှင့် မှတ်တမ်းများအား နှစ်ပေါင်း ၃၀ ထိန်းသိမ်းထားရန်
- လုပ်သားများအား ကာကွယ်ရန်နှင့် စွန့်ပစ်စွည်းများအား ကောင်းမွန်စွာ စွန့်ပစ်နိုင်ရန်အတွက် အဆောက်အဦ ဖြိုဖျက်ခြင်းလုပ်ငန်း မလုပ်ဆောင်မီ လုပ်ငန်းစီမံချက်ရေးဆွဲရန်နှင့်
- လုပ်သားများမှာ မိမိကိုယ်ကို ဆိုးဝါးသော ကျန်းမာရေးအန္တရာယ်ရှိနေပြီဟုယူဆကာ အလုပ်မှ ထွက်ခွာသွားကြသည့် လုပ်သားများအား “ပြန်လည်လက်တုန့်ပြန်ခြင်းနှင့် စည်းကမ်းအစီအမံများ” မှ ကာကွယ်ရန်

ACM ဖြင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ခြင်းနှင့် ဝယ်ယူခြင်းမှာ စီမံကိန်းအများစုအတွက် စံထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် အချက်ဖြစ်ပါသည်။ အခြေခံခြံသုံးသပ်ချက်ကို နောက်ဆက်တွဲ ၅ တွင်ဖော်ပြထားပါသည်။

နိုင်ငံတကာစံချိန်စံညွှန်းနှင့်အမျိုးသားအဆင့်စည်းမျဉ်းများ

ACM ဖြင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရာတွင် လိုက်နာရမည့် စံချိန်စံညွှန်းနှင့် စည်းမျဉ်းများကို နိုင်ငံတကာအစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်းများနှင့် အစိုးရအဖွဲ့အစည်းများမှ ထုတ်ပြန်ထားပြီးဖြစ်ပါသည်။ နောက်ဆက်တွဲ ၃ တွင် နိုင်ငံတကာအဖွဲ့အစည်းများ (ဥပမာ-WHO, ISO, ASTM) နှင့် အမျိုးသား အစိုးရများ (ဥပမာ-UK, US, Cadana, South Africa) အပါအဝင် အရင်းအမြစ်စာရင်းအား ဖော်ပြထားပါသည်။ အရင်းအမြစ်များတွင် တစ်သီးပုဂ္ဂလ စံချိန်စံညွှန်းလက်စွဲများ၊ စစ်တမ်း၊ သတ်မှတ်ချက်၊ စစ်ဆေးခြင်း၊ ထိန်းသိမ်းခြင်း၊ ပြုပြင်ခြင်း၊ မွမ်းမံခြင်း၊ ဖယ်ရှားခြင်းနှင့် စွန့်ပစ်ခြင်းစသည်တို့ ပါဝင်သော လုပ်ငန်းခွင်လမ်းညွှန်ချက်အမျိုးမျိုး ပါဝင်ပါသည်။ အဆိုပါစံချိန်စံညွှန်းနှင့် စည်းမျဉ်းများမှ အဓိကအရေးကြီးသော အချက်များမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်ပါသည်။

21 R. Virta, US Geological Survey, 2007.
 22 www.ilo.org/ilolex
 23 http://www.ilo.org/ilolex/english/convdisp1.htm

- လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာအန္တရာယ်စကေး။ ကျန်းမာရေးအန္တရာယ်မှာ ACM၏ရိုးရှင်းသောဂုဏ်သတ္တိတစ်ခုမဟုတ်ဘဲ လုပ်ငန်းအမျိုးအစားနှင့် ထိန်းချုပ်မှုကို ထင်ဟပ်စေပါသည်။ ဥမာ- A-C ထုတ်ကုန်များမှာ မီးခံပြားများထက် အန္တရာယ်လျော့နည်းသည်ဟု ထင်ရခြင်း၊ လေထုစောင့်ကြည့်လေ့လာခြင်းမှ တွေ့ရှိချက်မှာ A-C ပြားခြောက် များအားပါဝါလွှဲဖြင့်ဖြတ်တောက်ပါကလေထုထဲသို့ပျံ့နှံ့လာသောဖိုင်ဘာမျှင်များမှာ A-C ပြားများအားရေစွတ် ပြီး ဖြတ်တောက်မှုမှ ထွက်ပေါ်လာသော ဖိုင်ဘာမျှင်များထက် အလွန်တရာ များပြားကြောင်း တွေ့ရှိရပါသည်။ A-C ထုတ်ကုန်များ၏ သဘောသဘာဝများ၊ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ပုံနှင့် ဖိုင်ဘာမျှင်နှင့်အပိုင်းအစများ ထွက်ပေါ်လာခြင်းကို ထိန်းချုပ်မှုများအကြား ဆက်ဆံရေးမှာ အလွန်အရေးကြီးပါသည်။ (ASTM E2394 နှင့် HSG189/219²⁴ တွင် ဆွေးနွေးထားသည့်အတိုင်း)
- လေထုထဲမှဖိုင်ဘာမျှင်များနှင့် ထိတွေ့မှုအားထိန်းချုပ်ခြင်း။ ကျောက်ဂွမ်းဖိုင်ဘာမျှင်များမှာ အခြေခံအားဖြင့် ရှူရှိုက်မိရာမှ အန္တရာယ်ရှိစေနိုင်သောကြောင့် စည်းမျဉ်းများနှင့် စံချိန်စံညွှန်းများ၏ အခြေခံရည်ရွယ်ချက်မှာ လေထုထဲတွင် ကျောက်ဂွမ်းဖိုင်ဘာမျှင် ပျံ့နှံ့မှုနည်းပြီး လုပ်သားများနှင့် အခြားသူများ ရှူရှိုက်မိခြင်း မရှိစေရန်အတွက် ထိန်းချုပ်သွားရန် ဖြစ်ပါသည်။ နိုင်ငံအများတွင် လုပ်သားများ၏တာဝန်များတွင် ACM နှင့် ထိတွေ့ရမည်ဆိုပါက ထိတွေ့ရမည့်ကန့်သတ်ချက်များအား စည်းမျဉ်းများတွင် ရေးဆွဲထားပြီးဖြစ်သော်လည်း ၎င်းတို့မှာ ကျောက်ဂွမ်းကြောင့် ဖြစ်လာနိုင်မည့် ရောဂါအန္တရာယ်ကို ပပျောက်အောင် မဆောင်ရွက်နိုင်ဘဲ လျော့ချနိုင်ရန်သာဖြစ်ပါသည်။ ထိတွေ့မှု ကန့်သတ်ချက်တွင် လုပ်သားများအပြင် တစ်သီးပုဂ္ဂလများဖြစ်သည့် အဆောက်အဦးပိုင်ရှင်များနှင့် ရပ်ရွာလူထုများဖြစ်သည့် အလွန်ငယ်ရွယ်သူများ၊ သက်ကြီးရွယ်အိုများနှင့် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အန္တရာယ်ရှိစေနိုင်သော အရာများအားလုံး ပါဝင်သင့်ပါသည်။
- လေထုထဲမှဖိုင်ဘာမျှင်ထိတွေ့မှုတိုင်းတာခြင်း။ ထိတွေ့မှုကန့်သတ်ချက်များအား လိုက်နာခြင်းရှိမရှိကို ပြသနိုင်သောအရာမှာ လုပ်သားများ၏ အသက်ရှူစနစ်အတွင်းမှ လေထုနမူနာများ သို့မဟုတ် အကျိုး သက်ရောက်ခံရသူများ၏ နေရာများမှ နမူနာများအား optical သို့မဟုတ် electron microscopy တို့ဖြင့် ဆန်းစစ်နိုင်ကြောင်းကို နောက်ဆက်တွဲ ၃ တွင်ရှင်းပြထားပါသည်။ ကျောက်ဂွမ်းလျှော့ချပြီးနောက် အဆောက်အဦးအား ပြန်လည်ပိုင်ဆိုင်နိုင်မှုရှိမရှိကို abatement protocols အရ ဆုံးဖြတ်မည်ဖြစ်ပါသည်။
- သင့်လျော်သောစွန့်ပစ်မှု။ ACM များအား သင့်လျော်စွာစွန့်ပစ်မှုမှာ ရပ်ရွာလူထုနှင့် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ကို ကာကွယ်မှုအတွက် အရေးကြီးသည်သာမဟုတ်ဘဲ ဖယ်ရှားလိုက်သော ပစ္စည်းများအား ပြန်လည်အသုံးပြုမှုနှင့် ပျံ့နှံ့မှုကိုကာကွယ်ရန်အတွက် အရေးကြီးပါသည်။ ACM များအား သယ်ယူပို့ဆောင်ရာတွင် မယိုစိမ့်နိုင်သော ပုံးများထဲတွင်ထည့်ပြီး မြေဖိုခြင်းဖြင့် ပုံးများပေါက်ထွက်ရာမှ လေထုနှင့်ရေထု ညစ်ညမ်းမှုမရှိစေနိုင်ပါ။ အလားတူ လိုအပ်ချက်များအား ကျောက်ဂွမ်းမျှင် ထွက်ရှိထုတ်လုပ်ခဲ့သော သတ္တုတွင်းများ၊ စက်ရုံများအား ပြန်လည်ကုစားရာတွင် အသုံးပြုရပါမည်။ (နောက်ဆက်တွဲ ၃ မှ EPA NESHAP စည်းမျဉ်းများကြည့်ရန်)
- စွန့်ပစ်အမှိုက်များ၏နယ်ကျော်လှုပ်ရှားမှု။ ကျောက်ဂွမ်းစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ (ဖုန်မှုန့်နှင့်ဖိုင်ဘာမျှင်) များကို Basel ကွန်ဗန်းရှင်း၏ အန္တရာယ်ရှိသောစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ၏ နယ်ကျော်လှုပ်ရှားမှု ထိန်းချုပ်ခြင်းအရ အန္တရာယ်ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ အဖြစ် သတ်မှတ်ပါသည်။ Basel ကွန်ဗန်းရှင်းအရ အဆိုပါ စွန့်ပစ် ပစ္စည်းများအား နိုင်ငံတကာနယ်နိမိတ်အား ဖြတ်ကျော်သယ်ယူရာတွင် ကြိုတင်သဘောတူညီချက်များ ရယူရန် ချမှတ်ထားပါသည်။ သဘောတူညီချက်မရယူဘဲ သယ်ယူပို့ဆောင်ပါက တရားမဝင်ပါ။ အန္တရာယ် ရှိသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ထိခိုက်မှု မရှိစေသောလုပ်ဆောင်ချက် (ESM)အတိုင်း စွန့်ပစ်ခဲ့ကြောင်း အတည်ပြုရန်လိုအပ်ပါသည်။ (ESM - စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စတင်ထွက်ပေါ်လာချိန်၊ သိမ်းဆည်းသိုလှောင်ချိန်၊ ကုသချိန်၊ ပြန်လည်အသုံးပြုချိန်၊ ပြန်လည်အသုံးပြုခြင်း၊ ပြန်လည်မွမ်းမံခြင်းနှင့် နောက်ဆုံးစွန့်ပစ်ခြင်း²⁵)
- ကျောက်ဂွမ်းထုတ်ကုန်များဖော်ထုတ်ခြင်း။ A-C ထုတ်ကုန်များတွင် ခေါင်မိုးအတွက် အသုံးပြုသော အမိုးပြားများ၊ မြောင်းပုံပါအြားများ၊ ရေလှောက်ကန်များနှင့် ဖိအား၊ ရေနှင့်ရေဆိုးရေညစ်ပိုက်များ ပါဝင် ပါသည်။ အချို့နိုင်ငံများတွင် ကျောက်ဂွမ်းများအား နံရံပြားများ၊ စက်မှုဇုန်သုံး အပူဒဏ်ခံ လက်အိတ်များနှင့်

24 See Appendix 3
25 See Basel Convention Secretariat <http://www.basel.int/>

အဝတ်များ၊ မော်တော်ယာဉ်များတွင် အသုံးပြုသော ဘရိတ်နှင့် ကလပ်ချီအစိတ်အပိုင်းများနှင့် gaskets များ ထုတ်လုပ်ရာတွင် ဆက်လက်အသုံးပြုလျက်ရှိပါသည်။²⁶ ၁၉၇၀ ဝန်းကျင်တွင် ကျောက်ဂွမ်းအား လျှပ်ကာပစ္စည်းနှင့် လျှပ်ကာနှင့် acoustic များအတွက် ပက်ဖျန်းခြင်းကို အကျယ်တဝင့် အသုံးပြုပြီး ၎င်းတို့အား ဘွိုင်လာအိုးများနှင့် လျှပ်ကာပိုက်များ ပါဝင်သော မည်သည့်စီမံကိန်းတွင်မဆို တွေ့နိုင်ပါသည်။ ဆန်းစစ်လေ့လာတွေ့ရှိချက်များ မရှိပါက ၁၉၈၀ မတိုင်မီက လျှပ်ကာပစ္စည်းများတွင် ကျောက်ဂွမ်းပါဝင် သည်ဟု ယူဆနိုင်ပါသည်။ ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်မှုရှိမရှိကို လေ့လာနိုင်ရန်အတွက် နမူနာများစွာအား မိုက်ခရိုစကေးဖြင့် ကြည့်ရှုရာဖွဲ့နိုင်သည့် နည်းလမ်းမှာ စက်မှုထွန်းကားသော နိုင်ငံများတွင် တွင်ကျယ်နေပြီး ဈေးလဲကြီးပါ။ ဖွံ့ဖြိုးမှုနည်းသောနိုင်ငံများတွင် မရှိနိုင်သေးပါ။ ဖွံ့ဖြိုးဆဲနိုင်ငံများအနေဖြင့် စစ်ဆေးမည့် နမူနာအား ပေးပို့စစ်ဆေးနိုင်ပါသည်။ တနည်းအားဖြင့် နိုင်ငံအတွင်းရှိ ဓါတ်ခွဲခန်းအတွက် သင်တန်းများ ရှိနိုင်ပါသည်။

- သင်တန်း။ ACM အသုံးပြုခြင်းနှင့် ပတ်သက်သော သင်တန်းများအား အလေးမထားပဲမဖြစ်နိုင်ပါ။ ACM အသုံး ပြုခြင်းနှင့် ပတ်သက်သော စစ်ဆေးခြင်း၊ ထိန်းသိမ်းမှု၊ ဖယ်ရှားခြင်း သို့မဟုတ် ဓါတ်ခွဲ ဆန်းစစ်ခြင်း စသည့် သင်တန်းများအားလုံး အရေးကြီးပါသည်။ သင်တန်းကာလနှင့် သင်ကြားမည့် အကြောင်းအရာများမှာ လုပ်ဆောင်မည့်လုပ်ငန်း အမျိုးအစားပေါ် မူတည်ပါသည်။ အရည်အသွေးထိန်းချုပ်ခြင်းနှင့် ကျွမ်းကျင်စွာ ဓါတ်ခွဲခန်းနှင့် တစ်ဦးချင်းသုံးသပ်မှုများမှာလည်း အရေးကြီးပါသည်။

ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သောပစ္စည်းအစားထိုးများ

ဈေးကွက်ကြီးထွားလာမှု

ကျောက်ဂွမ်းအစားထိုး ထုတ်ကုန်မျိုးစုံပိုမို ရရှိလာနိုင်ပါသည် (နောက်ဆက်တွဲ ၄ ကို ကြည့်ရန်)။ ၎င်းပစ္စည်းများတွင် ဟင်းသီးဟင်းရွက်အမျှင်များနှင့် လက်လုပ်ဖိုင်ဘာမျှင်များ ပေါင်းစပ်ထုတ်လုပ်ထားသော ဖိုင်ဘာဘီလပ်မြေနှင့် အခြားရည်ရွယ်ချက်တူသော ထုတ်ကုန်များစွာရှိလာပါသည်။²⁷ WHO မှ အစားထိုးထုတ်ကုန်များ အား လေ့လာရာတွင် တက်ကြွစွာပါဝင်ပါသည်။²⁸

ကုန်ကျစားရိတ်နှင့် စွမ်းဆောင်ရည်ကိစ္စများ

polyvinyl alcohol (PVA) သို့မဟုတ် polypropylene နှင့် cellulose ပေါင်းစပ်၍ ထုတ်လုပ်ထားသော ဖိုင်ဘာ-ဘီလပ်မြေအမိုးပြား၏ ကုန်ကျစားရိတ်မှာ A-C အမိုးပြားထုတ်လုပ်မှုထက် ၁၀-၁၅% အထိ မြင့်မားပါသည်။ ထုတ်ကုန်အသစ်ဖြစ်သော polypropylene-cellulose-cement အမိုးပြားများ ထုတ်လုပ်မှုကုန်ကျစားရိတ်မှာ A-C အမိုးပြားထက် ၁၂% ပိုမိုများပြားပြီး ခံနိုင်ရည်အား ပိုကောင်းပါသည်။ ကျောက်ဂွမ်းမဟုတ်သော ဖိုင်ဘာ-ဘီလပ်မြေအမိုးပြားများမှာ ပေါ့ပါးပြီးကြွပ်ဆတ်မှုနည်း ကာ A-C အမိုးပြားများထက် သံရိုက်မှု ပိုကောင်းလာပါသည်။ ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းခွင်တစ်ခုလုံးအတွက် အသုံးစရိတ် မြင့်မားလာသော်လည်း ၎င်းပစ္စည်း အသုံးပြုမှုကြောင့် တပ်ဆင်ခြင်း၊ ထိန်းသိမ်းခြင်း၊ ပြုပြင်ခြင်းများအတွက် သန့်ရှင်းရေးအစီအမံများ ကျဆင်းလာခြင်း၊ ဆောက်လုပ်ရေး လုပ်သားများနှင့် အိမ်ပိုင်ရှင်များအတွက် ဘေးအန္တရာယ်များ မရှိခြင်းနှင့် စွန့်ပစ်အမှိုက်များ ဖယ်ရှားခြင်းနှင့် စွန့်ပစ်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ် လျော့ချပေးပါသည်။ မိုက်ခရိုကွန်ကရစ်ပြား ထုတ်လုပ်မှုမှာ A-C ထုတ်လုပ်မှုထက် ကုန်ကျစရိတ်သက်သာပြီး ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းခွင်အနီးတွင်သာ ဒေသတွင်းရှိ ကန်ထရိုက်တာငယ်များ၊ ပစ္စည်းများဖြင့် ထုတ်လုပ်နိုင်ပြီး သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးစရိတ် လျော့ချနိုင်ပါသည်။ A-C ပိုက်များနှင့် နှိုင်းယှဉ်ပါက သံပိုက်လုံးများမှာ လွယ်ကူစွာသယ်ယူနိုင်ပြီး ကျိုးပြတ်ခြင်းမရှိဘဲ တပ်ဆင်နိုင်ကာ ခံဝန်အားများပြီး အချိန်ကြာမြင့်စွာ အသုံးခံပါသည်။

26 In 2004, Russia, China, India, Kazakhstan, Thailand, and Ukraine together accounted for about three-quarters of world asbestos consumption. Other major consumers of asbestos are Iran, Brazil, Vietnam, and Indonesia.
 27 7. The U.K. Health and Safety Executive commissioned a report that concluded that the main replacement fibrous materials for asbestos in fiber-cement products and brakes are less hazardous than chrysotile asbestos. See Harrison PTC, et al. "Comparative Hazards of Chrysotile Asbestos and Its Substitutes: A European Perspective." *Envir. Health Persp.* 107: 607-611 (1999). <http://www.ehponline.org/members/1999/107p607-611harrison/harrison-full.html>
 28 <http://www.who.int/ipcs/assessment/asbestos/en/>

ကျောက်ဂွမ်းကျန်းမာရေးအန္တရာယ်အပေါ်ကမ္ဘာ့ဘဏ်အုပ်စု၏ချဉ်းကပ်မှု

WBG ၏ EHS လမ်းညွှန်ချက်များမှာ အထွေထွေနှင့် စက်မှုလုပ်ငန်းအတွက် နည်းပညာပိုင်းဆိုင်ရာ ရည်ညွှန်းစာရွက် စာတမ်းများဖြစ်ပြီး ကောင်းသောနိုင်ငံတကာစက်မှုအလေ့အကျင့်²⁹(GIIP) ဥပမာများ ပါဝင်ပါသည်။ စီမံကိန်းတွင် WBG မှ အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦး သို့မဟုတ် အများစုပါဝင်လာပါက ၎င်းတို့နှင့် သက်ဆိုင်သောမူဝါဒများနှင့် စံချိန်စံညွှန်းများအရ EHS လမ်းညွှန်ချက်အား အသုံးပြုရန်လိုအပ်ပါသည်။

WBG ၏ EHS ညွှန်ကြားချက်များ³⁰တွင် အဆောက်အဦးအသစ်များ ဆောက်လုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းများ ဆောင်ရွက်ရာတွင် ACM အသုံးပြုမှုကို ရှောင်ရှားရမည်ဖြစ်ကြောင်း ဖော်ပြထားပါသည်။ ACM ပါဝင်သော လက်ရှိ အဆောက်အဦးတွင် ကျောက်ဂွမ်းစီမံခန့်ခွဲမှုအစီအစဉ် ရေးဆွဲပြီး ၎င်းတွင် ACM ၏ တည်နေရာ၊ အခြေအနေ (ဥပမာ- ကျိုးပဲ့လွယ်သောပုံစံ သို့မဟုတ် ဖိုင်ဘာမျှင် ထုတ်လုပ်နိုင်စွမ်းရှိသော)၊ အခြေအနေအား စောင့်ကြည့်သွားရန် လုပ်ငန်းစဉ်များ၊ ပျက်စီးမှုများ ရှောင်ရှားနိုင်ရန်အတွက် ACM တည်ရှိရာနေရာသို့ ရောက်ရှိနိုင်ရန် လုပ်ငန်းစဉ်များနှင့် ထိတွေ့မှုကို ကာကွယ်ခြင်း စသည်တို့ပါဝင်ရမည်။ အဆိုပါအစီအစဉ်အား လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုနှင့် ပြုပြင် ထိန်းသိမ်းမှုများတွင် ပါဝင်ပတ်သက်သူများအားလုံး ရရှိနိုင်ရမည်။ အဆောက်အဦးများရှိ ACM များအား ပြုပြင်ခြင်း သို့မဟုတ် ဖယ်ရှားခြင်း သို့မဟုတ် စွန့်ပစ်ခြင်းလုပ်ငန်းများကို အထူးသင်တန်းပို့ချခြင်းခံထားရသူများ³¹ကသာ နိုင်ငံ၏လိုအပ်ချက်များ လိုက်နာ၍သော်လည်းကောင်း သို့မဟုတ် အကယ်၍ နိုင်ငံ၌ ၎င်း၏ကိုယ်ပိုင်လိုအပ်ချက်များ မရှိပါက နိုင်ငံတကာမှ အသိအမှတ်ပြုထားသော လုပ်ငန်းစဉ်³²များအရသာ လုပ်ဆောင်ရပါမည်။ စွန့်ပစ်ထားသော အဆောက်အဦးများတွင်လည်း ကျောက်ဂွမ်းအန္တရာယ်များရှိနိုင်ပြီး ၎င်းအဆောက်အဦးအား ဖြိုဖျက်ခြင်းမလုပ်ခင် ကျောက်ဂွမ်းထိတွေ့မှုကို ကာကွယ်နိုင်ရန်အတွက် အထူးသင်တန်းပို့ချခံထားရသူအား ကျောက်ဂွမ်းလျှပ်ကာများ ရှာဖွေပြီး သတိကြီးစွာဖယ်ရှားခြင်းများ ဆောင်ရွက်ရမည်။³³

29 Defined as the exercise of professional skill, diligence, prudence, and foresight that would be reasonably expected from skilled and experienced professionals engaged in the same type of undertaking under the same or similar circumstances globally. The circumstances that skilled and experienced professionals may find when evaluating the range of pollution prevention and control techniques available to a project may include, but are not limited to, varying levels of environmental degradation and environmental assimilative capacity as well as varying levels of financial and technical feasibility

30 [http://www.ifc.org/ifcext/enviro.nsf/AttachmentsByTitle/gui_EHSGuidelines2007_GeneralEHS/\\$FILE/Final+-+General+EHS+Guidelines.pdf](http://www.ifc.org/ifcext/enviro.nsf/AttachmentsByTitle/gui_EHSGuidelines2007_GeneralEHS/$FILE/Final+-+General+EHS+Guidelines.pdf) (pp. 71, 91, 94)

31 Training of specialized personnel and the maintenance and removal methods applied should be equivalent to those required under applicable regulations in the United States and Europe (examples of North American training standards are available at: <http://www.osha.gov/SLTC/asbestos/training.html>)

32 Examples include the ASTM International E1368 - Standard Practice for Visual Inspection of Asbestos Abatement Projects; E2356 - Standard Practice for Comprehensive Building Asbestos Surveys; and E2394 - Standard Practice for Maintenance, Renovation and Repair of Installed Asbestos Cement Products.

33 [http://www.ifc.org/ifcext/enviro.nsf/AttachmentsByTitle/gui_EHSGuidelines2007_GeneralEHS/\\$FILE/Final+-+General+EHS+Guidelines.pdf](http://www.ifc.org/ifcext/enviro.nsf/AttachmentsByTitle/gui_EHSGuidelines2007_GeneralEHS/$FILE/Final+-+General+EHS+Guidelines.pdf) (pp. 71, 91, 94)

နောက်ဆက်တွဲ ၁ - ကျောက်ဂွမ်းအသုံးပြုမှုပိတ်ပင်ထားသောနိုင်ငံများ

- | | | | | |
|-------------------|--------------|-----------------|-----------------------|--------------------|
| 1. Argentina | 10. Egypt | 20. Ireland | 30. Norway | 39. South Africa |
| 2. Australia | 11. Estonia | 21. Italy | 31. Poland | 40. Spain |
| 3. Austria | 12. Finland | 22. Japan | 32. Portugal | 41. Sweden |
| 4. Belgium | 13. France | 23. Jordan | 33. Republic of Korea | 42. Switzerland |
| 5. Bulgaria | 14. Gabon | 24. Kuwait | 34. Romania | 43. United Kingdom |
| 6. Chile | 15. Germany | 25. Latvia | 35. Saudi Arabia | 44. Uruguay |
| 7. Cyprus | 16. Greece | 26. Lithuania | 36. Seychelles | |
| 8. Czech Republic | 17. Honduras | 27. Luxembourg | 37. Slovakia | |
| 9. Denmark | 18. Hungary | 28. Malta | 38. Slovenia | |
| | 19. Iceland | 29. Netherlands | | |

နောက်ဆက်တွဲ ၂ - ကမ္ဘာ့ဘဏ်အုပ်စု၏ကျောက်ဂွမ်းရည်ညွှန်းချက်များ

မူဝါဒလမ်းညွှန်	ရည်ညွှန်းချက်များ
<p>ACM များအား အဆောက်အဦအသစ်များတွင် အသုံးပြုခြင်း ရှောင်ရှားရန် နှင့် ပြန်လည်ပြုပြင်ခြင်းလုပ်ငန်းများတွင်ပစ္စည်းအသစ်များအဖြစ် အသုံးပြုရန်</p> <ul style="list-style-type: none"> လက်ရှိအဆောက်အဦ- ACM စစ်တမ်းနှင့် စီမံခန့်ခွဲမှုအစီအစဉ်လိုအပ် သက်ဆိုင်ရာနိုင်ငံ၏လိုအပ်ချက်အရ ACM စွန့်ပစ်ခြင်းလုပ်ငန်းအား အထူးသင်တန်းပို့ချခံထားရသူမှသာ ဆောင်ရွက်ရန် သို့မဟုတ် ၎င်းလိုအပ်ချက်များမရှိပါက နိုင်ငံတကာ အသိအမှတ်ပြုထားသော လုပ်ငန်းစဉ်အတိုင်း ဆောင်ရွက်ရန် 	<p>လမ်းညွှန်- အထွေထွေသဘာဝပတ်ဝန်းကျင်၊ ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးကင်းလိုခြံရေးလမ်းညွှန်၊ ဧပြီလ ၂၀၀၇ ၊ စာမျက်နှာ ၃၄ နှင့် ၇၁</p>
<p>စီမံကိန်းလိုအပ်ချက် ဥပမာအချို့</p> <ul style="list-style-type: none"> ပြဿနာအတိမ်အနက်ကို သိနိုင်ရန်အတွက် ဘေးအန္တရာယ် ဆန်းစစ်ချက်၊ ကျောက်ဂွမ်းထိတွေ့မှုလျော့ချရေးစစ်တမ်းများ၊ စီမံခန့်ခွဲမှု အစီအစဉ်၊ သင်တန်းပို့ချခံထားရသူမှ ဖယ်ရှားခြင်း၊ ACM တားမြစ်မှု၊ ကိုင်တွယ်မှု၊ ဖယ်ရှားမှု၊ သယ်ယူပို့ဆောင်မှုနှင့် စွန့်ပစ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်များ 	<ul style="list-style-type: none"> ယူကရိန်း - အရည်အသွေးရှိ သောပညာရေးတန်းတူရရှိရေး စီမံကိန်း (PO77738) KH-ကျန်းမာရေးကဏ္ဍပံ့ပိုးမှု (PO70542) ID - ကျန်းမာရေး လုပ်သားအင်အားနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ (PO707372) Changchun, China- TBK Shili Auto Parts Co., (IFC, 2005)

နောက်ဆက်တွဲ ၃ - ကျောက်ဂွမ်းစံချိန်စံညွှန်းစည်းများ၏ အရင်းအမြစ်စာရင်း

မှတ်ချက် - ဤစာရင်းတွင် အားလုံးပါဝင်မည်ဟု မဆိုလိုပါ။ ရရှိနိုင်သော သတင်းအချက်အလက်နမူနာသာ ဖြစ်ပါသည်။

နိုင်ငံတကာစံချိန်စံညွှန်းများ
<p>WHO မူဝါဒနှင့်လမ်းညွှန်ချက်များ (www.who.org)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> www.searo.who.int/LinkFiles/Publications_and_Documents_prevention_guidelines.pdf(p. 70) <input type="checkbox"/> www.searo.who.int/en/Section23/Section1108/Section1835/Section1864_8658.htm
<p>စံချိန်စံညွှန်းများအတွက် နိုင်ငံတကာအဖွဲ့အစည်း (ISO) (www.iso.org)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ISO 10312 (1995): Ambient air -- Determination of asbestos fibres -- Direct transfer transmission electron microscopy method. [Method similar to ASTM D6281] <input type="checkbox"/> ISO 13794 (1999): Ambient air - Determination of asbestos fibres - Indirect-transfer transmission electron microscopy method. <input type="checkbox"/> ISO/FDIS 16000-7: Indoor air - Part 7: Sampling strategy for determination of airborne asbestos fibre concentrations. <input type="checkbox"/> ISO 8672: Air quality -- Determination of the number concentration of airborne inorganic fibres by phase contrast optical microscopy -- Membrane filter method (1993) [Method similar to AIA RTM1]
<p>Basel Convention on the Control of Transboundary Movements of Hazardous Wastes and their Disposal</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Basel Convention Secretariat (www.basel.int)
<p>International Labour Organization (www.ilo.org)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Chemical Safety Card, ICSC 0014: www.ilo.org/public/english/protection/safework/cis/products/icsc/dtasht/_icsc00/icsc0014.htm
<p>European Union (europa.eu.int/smartapi/cgi/sga_doc?smartapi!celexapi!prod!CELEXnumdoc&lg=EN&numdoc=32003L0018&model=guichett)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Directive 2003/18/EC amending Council Directive 83/477/EEC လုပ်ငန်းခွင်တွင် လုပ်သားများအား ကျောက်ဂွမ်းထိတွေ့မှုအန္တရာယ်မှ ကာကွယ်ပေးခြင်း (မတ်လ ၂၀၀၃). လုပ်သားကာကွယ်ရေး၊ သင်တန်းနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ကြည့်လေ့လာမှု၊ ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သော ပစ္စည်းများအား စစ်ဆေးခြင်း၊ ကျောက်ဂွမ်းလုပ်ငန်းများအား အသိပေးခြင်း၊ လေထုနမူနာ၊ Phase Contrast Microscopy တိုင်းတာချက်အရ ထိတွေ့မှုကန့်သတ်ချက် ၁ ကုဗစင်တီမီတာ ၀-၁ ဖိုင်ဘာ(TWA ၈ နာရီ)

အမျိုးသားစီချိန်စံညွှန်းများ

ASTM International (www.astm.org)

- ကျောက်ဂွမ်းထိန်းချုပ်မှုလက်စွဲ - စစ်တမ်း၊ ဖယ်ရှားခြင်းနှင့် စီမံခန့်ခွဲမှု - ဒုတိယအကြိမ် (မတ်လ ၂၀၀၅) စာရေးသူ Andrew F. Obera, MPH, CIH. E2356, E2394 and E1368 မှ ကျောက်ဂွမ်း စီမံခန့်ခွဲမှုစီမံကိန်းအား မည်သို့ပံ့ပိုးမှုပေးသည်ကို အသေးစိတ်ဆွေးနွေးထားပါသည်။
- E2356 ကျောက်ဂွမ်းစစ်တမ်းအတွက် စံအလေ့အကျင့်များ၊ ဇူလိုင် ၂၀၀၄။ ACMစီမံခန့်ခွဲမှုအတွက် အခြေခံစစ်တမ်းနှင့် စစ်တမ်းကောက်ယူမှု စံသတ်မှတ်ချက်များနှင့် ဖယ်ရှားခြင်းနှင့် ထိန်းသိမ်းခြင်း ဆုံဖြတ်ချက်များ ပါဝင်သည်။ ASTM E2356 မှအခြေခံစစ်တမ်းတွင် ACM အား ရေရှည်စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် လုပ်ငန်းစဉ်ဆင်မှုများနှင့် ဖယ်ရှားမှုစီမံကိန်းအတွက် သတ်မှတ်ချက်များ စသည့်သတင်းအချက်အလက်များ ပါဝင်ပါသည်။ အသေးစိတ်လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် သံသယရှိသော ACM နမူနာများစွာ ရယူနိုင်ရန်အတွက် လိုအပ်သောကိရိယာများ ပါဝင်ပါသည်။ ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သောပစ္စည်းများ ဟု သိရှိလိုက်ရသည်နှင့်နေရာတွင် ဆန်းစစ်လေ့လာမှုများ ပြုလုပ်ရပါမည်။ လက်ရှိအခြေအနေနှင့် ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော ကျိုးပဲ့လွယ်သောနှင့် မကျိုးပဲ့လွယ်သောပစ္စည်းများ သိရှိခြင်းဖြင့် ဦးစားပေးဖယ်ရှားရမည်ကို သိနိုင်ပြီး ဂရပ်ဖ်များဖြင့် ဖော်ပြနိုင်ပါသည်။ အရေအတွက်စစ်တမ်းအရ ဖယ်ရှားရာတွင် ကုန်ကျမည့်စားရိတ်များအတွက် ခန့်မှန်းနိုင်ပါသည်။
- E2394 တပ်ဆင်ထားသော ကျောက်ဂွမ်းဘိလပ်မြေပစ္စည်းများအား ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းမှု၊ ပြန်လည်ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းနှင့် ပြင်ဆင်မှုစံအလေ့အကျင့်များ(အောက်တိုဘာ ၂၀၀၄)။ ပစ္စည်းများ၊ အန္တရာယ်လုပ်ငန်းခွင်များ၊ လိုအပ်သော သတိထားရမည့် အချက်များနှင့် အခြေခံအဆောက်အအုံ လိုအပ်ချက်များ၏ အသေးစိတ်လုပ်ငန်းစဉ်ကို ဖော်ပြထားပါသည်။ ဆောက်လုပ်ရေး လုပ်ငန်းအသစ် သို့မဟုတ် ပြန်လည်ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းတွင် ကျောက်ဂွမ်း-ဘိလပ်မြေပါဝင်သောပစ္စည်းများ တပ်ဆင်ခြင်း အတွက် မရည်ရွယ်ပါ။
- E1368 ကျောက်ဂွမ်းလျှော့ချခြင်းစီမံကိန်းအား စစ်ဆေးကြည့်ရှုခြင်း စံအလေ့အကျင့်များ (မေလ ၂၀၀၅)။ ဖယ်ရှားခြင်း စီမံကိန်းကို စီမံခန့်ခွဲရန်အတွက် နည်းလမ်းပံ့ပိုးပေးပြီး နောက်ဆုံးအဆင့် စစ်ဆေးမှုအောင်မြင်စေရန်နှင့် လေထုနမူနာအား ရှင်းလင်းစေရန် နည်းလမ်းပေးပါသည်။ ပြင်ဆင်မှုများ၊ ဖယ်ရှားမှုနှင့် စစ်ဆေးမှုလုပ်ငန်းစဉ်များနှင့်စံများအား ဖော်ပြပါသည်။
- E2308 အဆောက်အဦများတွင် ကျောက်ဂွမ်းကန့်သတ်မှု စံလမ်းညွှန် (၂၀၀၅)။ အိမ်ခြံမြေအရောင်းအဝယ်များအတွက် လိုအပ်သော သတင်းအချက်အလက်အနည်းငယ်ကို ဖော်ပြထားပါသည်။
- D6281 Standard Test Method for Airborne Asbestos Concentration in Ambient and Indoor Atmospheres as Determined by Transmission Electron Microscopy Direct Transfer (TEM). လေနမူနာများမှ ကျောက်ဂွမ်းအမျှင်နှင့် ကျောက်ဂွမ်းမဟုတ်သော အမျှင်များအား မည်သို့ခွဲခြားနိုင်သည့်နည်းလမ်းနှင့် Phase Contrast Microscopy ထက် ပိုမိုသေးငယ်ပါးလွှာသော ဖိုင်ဘာမျှင်များအား ရှာဖွေတွေ့ရှိနိုင်ခြင်း
- D7201: Phase Contrast Microscopy ဖြင့် လုပ်ငန်းခွင်ရှိ လေထုထဲမှ ဖိုင်ဘာမျှင်များအား နမူနာယူခြင်း၊ ရေတွက်ခြင်း (with an Option of Transmission Electron Microscopy)
- Combines methodology of NIOSH 7400 and 7402

Australia

- (www.ascc.gov.au/ascc/AboutUs/Publications/NationalStandards/ListofNationalCodesofPractice.htm)
- ကျောက်ဂွမ်းများအား ဘေးကင်းစွာဖယ်ရှားခြင်း [NOHSC: 2002 (2005)]
- လုပ်ငန်းခွင်တွင် ကျောက်ဂွမ်းများအား စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် ထိန်းချုပ်မှုအလေ့အကျင့်များ [NOHSC: 2018 (2005)]

U. K. Health and Safety Executive (<http://www.hse.gov.uk/asbestos/index.htm>)

- ကျောက်ဂွမ်းစည်းမျဉ်းများ(<http://www.opsi.gov.uk/si/si2006/20062739.htm>)
- မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျောက်ဂွမ်းများ(<http://www.hse.gov.uk/asbestos/essentials/index.htm>) မန်နေဂျာ လုပ်ငန်းများ၊ နည်းလမ်းများနှင့် ကိရိယာများပါဝင်သည်။

ပုံနှိပ်ထုတ်ဝေရေးတွင်

- အဆောက်အဦးများတွင် ကျောက်ဂွမ်းနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ခြင်း INDG289 08/01 C600 စာမျက်နှာ ၁၆ မျက်နှာပါ ကျောက်ဂွမ်း အန္တရာယ်များနှင့် ကြိုတင်ကာကွယ်မှုများ၊
- MDHS100 စစ်တမ်း၊ နမူနာများနှင့်ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သောပစ္စည်းများ ဆန်းစစ်လေ့လာမှု(၂၀၀၁)။ သရုပ်ဖော်ပုံများနှင့် ကျောက်ဂွမ်း ပါဝင်သော ထုတ်ကုန်များနမူနာများနှင့် ဆန်းစစ်လေ့လာမှုနည်းလမ်းများ ပါဝင်ပါသည်။ ASTM နှင့် နှိုင်းယှဉ်ပါက MDHS100 တွင် နမူနာယူဆောင်ခြင်း နည်းလမ်းများနှင့်ကိရိယာများ၊ ထုတ်ကုန်အမျိုးအစားပေါ် မူတည်၍ ACM စစ်တမ်းနှင့် ဆန်းစစ်လေ့လာမှုများအား ကိန်းဂဏန်းနှင့်ဆိုင်သောalgorithm နည်းလမ်းဖြင့် စစ်ဆေးပြီး၊ ဖျက်ဆီးမှု အတိုင်းအတာ၊ မျက်နှာပြင် ကုစားမှုနှင့် ကျောက်ဂွမ်းဖိုင်ဘာအမျိုးအစားများအား ဆန်းစစ်လေ့လာနိုင်ပါသည်။ ဤစာတမ်းတွင် အဆောက်အဦးများတွင် တွေ့ရှိရသော ကျောက်ဂွမ်းအမျိုးမျိုးတို့၏ ဓါတ်ပုံများပါရှိပါသည်။
- HSG189/2 ကျောက်ဂွမ်းဘီလပ်မြေဖြင့်လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ခြင်း (၁၉၉၉) ကျောက်ဂွမ်း-ဘီလပ်မြေထုတ်ကုန်များ အကြောင်းနှင့် ၎င်းတို့အားပြင်ဆင်ခြင်းနှင့် ဖယ်ရှားခြင်းနည်းလမ်းများအပါအဝင် လုပ်ငန်းလည်ပတ်ရာတွင် ဖိုင်ဘာပါဝင်မှု ထိန်းချုပ်ထားခြင်းနှင့် မထိန်းချုပ်ထားခြင်းများ ပါဝင်ပါသည်။
- လုပ်ငန်းစည်းမျဉ်းများအရ ကျောက်ဂွမ်းများအား ထိန်းချုပ်ခြင်း (၂၀၀၂) ကျောက်ဂွမ်းထိတွေ့နိုင်သော လူများအား ကာကွယ်နိုင်ရန် လိုအပ်ချက်များတွင် ခြိမ်းခြောက်မှုများအားပြုပြင်ခြင်းနှင့်/သို့မဟုတ် ပြင်ဆင်ခြင်းလုပ်ရန်တာဝန်ရှိသူများ အတွက်လိုအပ်ချက်များအပါအဝင် ၎င်းတို့ဝန်းအတွင်းတွင်ရှိသော ကျောက်ဂွမ်းအန္တရာယ်များအား ဖော်ထုတ်ခြင်းနှင့် စီမံခန့်ခွဲခြင်းများ ပါဝင်ပါသည်။

National Institute of Building Sciences (<http://www.nibs.org/pubsasb.html>)

- Guidance Manual: Asbestos O&M Work Practices, Second Edition (1996). ကျိုးပဲ့နိုင်သောနှင့် မကျိုးပဲ့နိုင်သော ACM အပါအဝင် ကျောက်ဂွမ်း-ဘီလပ်မြေထုတ်ကုန်များအတွက် လုပ်ငန်းစဉ်များပါဝင်ပါသည်။
- Asbestos Abatement and Management in Buildings: Model Guide Specification. Third Edition (1996) US စည်းမျဉ်းများအရ စီမံကိန်းပုံစံနှင့်စစ်တမ်းများအတွက် သတင်းအချက်အလက်များနှင့် ဖယ်ရှားမည့် ကန်ထရိုက်တာများ အတွက် လိုအပ်ချက်များ ပါဝင်ပါသည်။

Austrian Standards Institute (http://www.on-norm.at/index_e.html)

ONORM M 9406, ကျောက်ဂွမ်းအနည်းငယ်ပါဝင်သောထုတ်ကုန်ပစ္စည်းများအားကိုင်တွယ်ခြင်း။ ၀၁/၀၈/၂၀၀၁ ကျိုးပဲ့လွယ်သော ကျောက်ဂွမ်း ပါဝင်သောပစ္စည်းများမှ ထွက်ပေါ်လာနိုင်ချေရှိသော ဖိုင်ဘာမျှင်များ၏ အခြေအနေအား ဆန်းစစ်နိုင်ရန် စံနှုန်းနှင့် algorithm များပါဝင်ပါသည်။ ၀၁/၀၈/၂၀၀၁ကျိုးပဲ့လွယ်သော ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သောပစ္စည်းများမှ ထွက်ပေါ်လာနိုင်ချေရှိသော ဖိုင်ဘာမျှင်များ၏အခြေအနေအား ဆန်းစစ်နိုင်ရန်စံနှုန်းနှင့်algorithm များပါဝင်ပါသည်။

International Chrysotile Association (www.chrysotile.com). (မှတ်ချက်-ဤအဖွဲ့အစည်းမှာကျောက်ဂွမ်းစက်မှုလုပ်ငန်းနှင့် စီးပွားရေးလုပ်ငန်းများ ကိုယ်စားပြုပါသည်)

- အကြံပြုထားသော နည်းပညာဆိုင်ရာနည်းလမ်းနံပါတ် ၁ (RTM1), light microscopy (Membrane Filter Method) ဖြင့် လုပ်ငန်းခွင်တွင် ရှိသောလေထုထဲမှ ကျောက်ဂွမ်းဖိုင်ဘာမျှင်များအား သတ်မှတ်ခြင်းနည်းလမ်းများ။ Phase Contrast Microscopy နည်းလမ်းဖြင့် လေထုတွင်းမှ ဖိုင်ဘာမျှင်နမူနာများအား ရေတွက်ခြင်း
- အကြံပြုထားသောနည်းပညာဆိုင်ရာနည်းလမ်းနံပါတ် ၂ (RTM၂) Scanning Electron Microscopy ဖြင့် လေထုတွင်းမှ ကျောက်ဂွမ်းဖိုင်ဘာမျှင်များနှင့် အခြားအော်ဂဲနစ်မဟုတ်သော ဖိုင်ဘာများအား သတ်မှတ်ခြင်းနည်းလမ်းများပါဝင်ပါသည်။ Phase Contrast Microscopy ထက်ပိုမိုသေးငယ်သော ဖိုင်ဘာမျှင်များအား ရှာဖွေသတ်မှတ်နိုင်သောနည်းလမ်းဖြစ်ပါသည်။

U.S. National Institute for Occupational Safety and Health

(www.cdc.gov/niosh/topics/asbestos)

- ကျောက်ဂွမ်းများအတွက် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ ဘေးကင်းလုံခြုံရေးနှင့် ကျန်းမာရေးလမ်းညွှန်ချက်များ (www.cdc.gov/niosh/pdfs/0041.pdf)
- လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာထိတွေ့မှုများ ကာကွယ်ခြင်းအကြံပြုချက်များ(www.cdc.gov/niosh/topics/asbestos/#prevention)
- Method 7400, Asbestos and other fibers by PCM (1994). AIA RTM1 နှင့်ဆင်တူသော Phase Contrast Microscopy နည်းလမ်းဖြင့် 5µm အရှည်ရှိပြီး 3:1 အချိုးရှိသော ဖိုင်ဘာမျှင်အား ရေတွက်ခြင်း
- Method 7402 Asbestos by TEM (1994). Transmission Electron Microscopy နည်းလမ်းကို အသုံးပြု၍ 5µm အရှည်ရှိပြီး 3:1 အချိုး ရှိသောဖိုင်ဘာမျှင်အားရေတွက်ခြင်း

U.S. Environmental Protection Agency (www.epa.gov/asbestos)

- အဆောက်အဦးများ၊ ကျောင်းများနှင့် မော်တော်ယာဉ်လုပ်ငန်းတို့တွင် ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သော ပစ္စည်းများအား စီမံခန့်ခွဲရန်အတွက် အရင်းအမြစ်များ ပါဝင်ပါသည်။ စစ်ဆေးမည့်လုပ်ငန်းစဉ်များ၊ နမူနာများစွာအား ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း၊ ကျိုးပဲ့လွယ်သော ACBM များအား ဆန်းစစ်ခြင်း၊ တုန့်ပြန်ဆောင်ရွက်မှုများ (ဖယ်ရှားခြင်း၊ ဖျက်ဆီးခြင်းနှင့် ပူးတွဲခြင်း)၊ လုပ်ငန်းလည်ပတ်ခြင်းနှင့် ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းမှုနှင့် လေထုနမူနာအားရှင်းလင်းခြင်း စသည့်လုပ်ငန်းစဉ်များ ပါဝင်ပါသည်။
- National Emission Standards for Hazardous Air Pollutants: Subpart M – Asbestos. 40 CFR Part 61. (1990). စည်းမျဉ်းများတွင် ကျိုးပဲ့လွယ်သောနှင့် မကျိုးပဲ့လွယ်သော ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သောပစ္စည်းများ၏ အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ၊ ACM ပါဝင်သော အဆောက်အဦးများအား ပြုပြင်ခြင်းနှင့် ဖျက်စီးခြင်းတို့အတွက် လိုအပ်သောသတိပေးချက်များ၊ တွေ့မြင်ရသောထုတ်လွှတ်မှုကို ကာကွယ်ခြင်းလုပ်ငန်းအလေ့အကျင့်များ၊ ခွင့်ပြုထားသောမြေကျင်းများအတွင်းသို့ ACM နှင့် အမှိုက်များအား စွန့်ပစ်ခြင်းနှင့်အမှိုက်တွင်းများအား ပိတ်ခြင်းများ ပါဝင်ပါသည်။
- 20T-2003 Managing Asbestos in Place. အဆောက်အဦးပိုင်ရှင်အတွက် ကျောက်ဂွမ်း ပါဝင်သောပစ္စည်းများအား အသုံးပြုခြင်းနှင့် ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းမှုလမ်းညွှန် “Green book” (1990)
- Guidance document covering: organizing an Operations and Maintenance (O&M) program including training O&M workers; recognizing types of O&M; work practices and precautions for O&M work.
- EPA-600/R-93/116 Method for the Determination of Asbestos in Bulk Building Materials (1993) Polarized Light Microscopy, Gravimetry, X-ray diffraction and Transmission Electron Microscopy နည်းလမ်းများဖြင့် ဆောက်လုပ်ရေးပစ္စည်းများတွင် ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်မှုအား ဖော်ထုတ်ပြီးအရေအတွက်သတ်မှတ်နိုင်ပါသည်။ ဤသို့ ဆောင်ရွက်နိုင်ရန်အတွက် ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သောနမူနာများစွာအား Polarized Light Microscopy အသုံးပြုရ၍ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာရပါသည်။ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်နှင့် အသုံးပြုသော ကိရိယာများမှာ ပညာရေးဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စီးပွားဖြစ် ဘူမိဗေဒဓါတ်ခွဲခန်းများတွင် တွေ့မြင်ရသော ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာမှုများနှင့် ဆင်တူပါသော်လည်း ဆောက်လုပ်ရေး လုပ်ငန်းများတွင် ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်မှုကို ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာနိုင်ရန်အတွက် အထူးသင်တန်းများလိုအပ်ပြီး အရည်အသွေး ထိန်းချုပ်မှုနှင့် ကျွမ်းကျင်သော စမ်းသပ်မှုအစီအစဉ်များ လိုအပ်ပါသည်။
- အဆောက်အဦးဆောက်ရေးပစ္စည်းများတွင် ပါဝင်သောကျောက်ဂွမ်းဖိုင်ဘာမျှင်များ ဖော်ထုတ်ရန်နှင့် အရေအတွက် သတ်မှတ်ရန်အတွက် Polarized Light Microscopy, Gravimetry, X-ray diffraction နှင့် Transmission Electron Microscopy နည်းလမ်းများကို အသုံးပြုပါသည်။

U. S. Occupational Safety and Health Administration (Department of Labor)

(www.osha.gov/SLTC/asbestos) / (www.osha.gov/SLTC/asbestos/standards.html)

- Occupational Exposure to Asbestos (Construction Industry Standard) 29CFR1926.1101. (1994). ခွင့်ပြုထားသော ထိတွေ့မှုကန့်သတ်ချက် 0.1 f/cc အား အလုပ်ချိန်အပြည့်(ပျမ်းမျှ ၈ နာရီ)နှင့် အချိန်တို ထိတွေ့မှုကန့်သတ်ချက် 1.0 f/ml အတွက် မိနစ် ၃၀၊ PEL ဖြင့် ဝန်ထမ်းများ ထိတွေ့မှုကန့်သတ်ချက် လိုက်နာမှုရှိမရှိ စောင့်ကြည့်ခြင်း၊ ကျိုးပဲ့လွယ်သောနှင့် မကျိုးပဲ့လွယ်သောACMများဖြင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ခြင်းအလေ့အကျင့်များ၊ အသက်ရှူလမ်းကြောင်းကာကွယ်မှု၊ အလုပ်သမားများအား မညစ်ညမ်းစေခြင်းနှင့် သန့်ရှင်းရေးအဆောက်အဦးများ၊ ဝန်ထမ်းများအား အသိပေးခြင်းနှင့် အခြားဝန်ထမ်းများ၏ အလုပ်ရှင်များအား အသိပေးခြင်း၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ကြည့်မှု၊ မှတ်တမ်းတင်ခြင်းနှင့်အစီရင်ခံခြင်း
- OSHA Method ID 160 Asbestos in Air (1994). NIOSH 7400 နည်းလမ်းအလားတူ Phase Contrast Microscopy နည်းလမ်း

Ontario Ministry of Labour (Canada)

(www.e-laws.gov.on.ca/DBLaws/Source/Regs/English/2005/R05278_e.htm)

- Ontario regulation 278/05 Designated Substance — asbestos on construction projects and in buildings and repair operations (2005). စည်းမျဉ်းများမှာ အသက်ရှူလမ်းကြောင်းကာကွယ်မှုနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုလမ်းစဉ်များ၊ ကျောက်ဂွမ်းစစ်ဆေးမှု၊ ကျိုးပဲ့လွယ်သောနှင့် မကျိုးပဲ့လွယ် ကျောက်ဂွမ်းများ စီမံခန့်ခွဲမှု၊ ကြိုတင်စာရေးအသိပေးခြင်း၊ ကျောက်ဂွမ်းနမူနာများ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း၊ လက်အိတ်လိုအပ်မှုနှင့်လုပ်ငန်းစဉ်များ၊ ပူးတွဲလေဆိုးနှင့် လေထုစမ်းသပ်ခြင်း လိုအပ်ချက်များ ရှင်းလင်းခြင်းများ ပါဝင်ပါသည် (0.01 f/cc by Phase Contrast Microscopy).

WorkSafe British Columbia (Canada)

(www2.worksafebc.com/publications/OHSRegulation/Part6.asp)

- Part 6 Substance Specific Requirements: Asbesto စည်းမျဉ်းများတွင် ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သော ပစ္စည်းများအား ဖော်ထုတ်ခြင်း၊ ကျောက်ဂွမ်း မပါဝင်သော ပစ္စည်းများနှင့် အစားထိုးခြင်း၊ လုပ်သားသင်တန်း၊ ထိတွေ့မှုစောင့်ကြည့်ခြင်း၊ လုပ်ငန်းခွင်ဧရိယာညစ်ညမ်းမှုနှင့် လေဝင်လေထွက်ကောင်းမှု၊ လုပ်ငန်းခွင်အလေ့အကျင့်၊ ညစ်ညမ်းမှုမရှိစေရေး၊ အသက်ရှူကိရိယာများနှင့် အကာအကွယ်အဝတ်အစားများ ပါဝင်ပါသည်။

Republic of South Africa, Department of Labour (www.acts.co.za/ohs/index.htm - type 'asbestos' in search box)

- Occupational Health and Safety Act, 1993; Asbestos Regulations, 2001. စည်းမျဉ်းများတွင် အသိပေးခြင်း၊ ထိတွေ့မှုအားဆန်းစစ်ခြင်းနှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်း၊ လုပ်ငန်းခွင်ထိတွေ့မှု ကန့်သတ်ချက် Phase Contrast Microscopy ဖြင့် တိုင်းတာထားသော 0.2 f/cc - 4 hr TWA၊ သင်တန်း၊ လေထုစောင့်ကြည့်ခြင်း၊ ကျန်းမာရေးလေ့လာစောင့်ကြည့်ချက်၊ ဝန်ထမ်းမဟုတ်သူများ၏ ထိတွေ့မှု၊ အသက်ရှူကိရိယာများ၊ လူပုဂ္ဂိုလ်ကာကွယ်ရေးကိရိယာနှင့် အဆောက်အဦး၊ ကျောက်ဂွမ်း ပါဝင်သော ပစ္စည်းများဖြစ်သည့် ကျောက်ဂွမ်းဘိလပ်မြေပြားများနှင့် ဆက်နွယ်သော ထုတ်ကုန်များ၊ စွန့်ပစ်မှုများပါဝင်ပါသည်။

နောက်ဆက်တွဲ ၄။ ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သော ထုတ်ကုန်များ၏ အစားထိုးထုတ်ကုန်အချို့

ကျောက်ဂွမ်းထုတ်ကုန်	အစားထိုးထုတ်ကုန်
ကျောက်ဂွမ်း-ဘီလပ်မြေ အမြောင်းပါသော အမိုးပြား	လူလုပ်ဖိုင်ဘာမျှင် (polyvinyl alcohol, polypropylene) ဖြင့် ပြုလုပ်ထားသော ဖိုင်ဘာ- ဘီလပ်မြေအမိုးပြားနှင့် ဟင်းသီးဟင်းရွက်/ cellulose အမျှင်များ (သစ်ပျော့၊ ဝါး၊ နာနတ်လျှော်၊ အုန်းလျှော်၊ ကြိမ်လျှော်နှင့် ဆေးရွက်ကြီးအရိုးစသည်) နှင့် optional silica အငွေ့၊ ပြာ သို့မဟုတ် စပါးခွံပြာ။ Microconcrete (Parry)အုတ်ကြွပ်၊ သွပ်ရည်စိမ်သတ္တုပြားများ၊ ရွှံ့အုတ်ကြွပ်များ၊ ကတ္တရာအတွင်းရှိ ဟင်းသီးဟင်းရွက်မျှင်များ၊ slate၊ သတ္တုအုပ်ကြွပ်များ (Harveytile)၊ အလူမီနီယမ်အုတ်ကြွပ်များ (Dekra Tile)၊ ဆွဲဆန့်ထားသော uPVC အမိုးပြားများ၊ ပြန်လည်အသုံးပြုထားသော polypropylene နှင့် သိပ်သည်းဆ မြင့်မားသော polyethylene နှင့် ချောမွှေထားသောကျောက်များ (Worldroof)၊ ပလတ်စတစ်အုပ် အလူမီနီယမ်နှင့် ပလတ်စတစ်အုပ် စတီးလ်များ။
ကျောက်ဂွမ်း-ဘီလပ်မြေ ပြားများ (မျက်နှာကျက်၊ မျက်နှာစာ၊အပိုင်းအခြား)	ဟင်းသီးဟင်းရွက်/cellulose မျှင်များဖြင့် ပြုလုပ်ထားသော ဖိုင်ဘာ - ဘီလပ်မြေ (အပေါ်ကွက်ကိုကြည့်ရန်)၊ အမှိုက်စက္ကူ၊ လူလုပ်ဖိုင်ဘာမျှင်များ၊ gypsum မျက်နှာကျက် ပြားများ (BHP Gypsum)၊ polystyrene မျက်နှာကျက်များ၊ အုန်းလျှော်များ၊ နှင့် အကန့်များ၊ မျက်နှာစာအတွက် polystyrene နံရံများ (အင်တေအုပ်ထား)၊ အလူမီနီယမ် ပစ္စည်း(Alucabond)၊ အုတ်များ၊ galvanized ဘောင်ခတ် အင်တေဘုတ်ပြား သို့မဟုတ် ကယ်လ်ဆီယမ်ဆီလီကိတ် ဘုတ်ပြားများ၊ softwood ခတ်ထားသော အင်တေဘုတ်ပြားများ သို့မဟုတ် ကယ်လ်ဆီယမ်ဆီလီကိတ် ဘုတ်ပြား
ကျောက်ဂွမ်း-ဘီလပ်မြေ ပိုက်	ဖိအားမြင့်။ Cast သံ နှင့် ductile သံပိုက်၊ သိပ်သည်းဆမြင့် polyethylene ပိုက်၊ polyvinyl chloride ပိုက်၊ သံမဏိအားဖြည့်ကွန်ကရစ်ပိုက် (အရွယ်အစားအကြီး)၊ ဖန်အားပြည့် polyester ပိုက် ဖိအားနည်း။ Cellulose-ဘီလပ်မြေပိုက်၊ cellulose/PVA ဖိုင်ဘာ-ဘီလပ်မြေပိုက်၊ ရွှံ့စေးပိုက်၊ သံမဏိအားဖြည့် ကွန်ကရစ်ပိုက် (အရွယ်အစားအကြီး)၊ ဖန်အားပြည့် polyester ပိုက် (အချင်းကြီးသောရေနုတ်မြောင်း)
ကျောက်ဂွမ်း-ဘီလပ်မြေ ရေလှောင်ကန်များ	Cellulose-ဘီလပ်မြေ၊ polyethylene, ဖိုင်ဘာမှန်၊ စတီးလ်၊ သွပ်ရည်စိမ်သံ၊ PVA -Cellulose ဖိုင်ဘာ-ဘီလပ်မြေ
ကျောက်ဂွမ်း-ဘီလပ်မြေ မိုးရေမြောင်း၊ မြောင်းအဖွင့် (သတ္တုတွင်းလုပ်ငန်း)	သွပ်ရည်စိမ်သံ၊ အလူမီနီယမ်၊ လက်လုပ်ဆဲလူးလို့စ်-ဘီလပ်မြေ၊ PVC

နောက်ဆက်တွဲ ၅ ။ လက်ရှိအဆောက်အဦးအတွင်းရှိ ကျောက်ဂွမ်းများနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရာတွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် အချက်များ

က။ အစားထိုးများအားအကဲဖြတ်ခြင်း

၁။ စီမံကိန်းအနေဖြင့် အောက်ပါများအား တပ်ဆင်ခြင်း၊ အစားထိုးခြင်းနှင့် ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းမှု သို့မဟုတ် ဖျက်စီးမှုများပါဝင်နိုင်သည်ဟု ဆုံးဖြတ်လျှင်

- ခေါင်မိုး၊ ဘေးထွက်၊ ပြွန် သို့မဟုတ် နံရံဘုတ်
- ပိုက်များ၊ ဘွိုင်လာနှင့် ပြွန်များရှိ အပူလျှပ်ကာများ
- အင်္ဂတေ သို့မဟုတ် မီးလောင်ခံ
- ဒဏ်ခံအခင်းပစ္စည်းများ
- အခြားဖြစ်နိုင်ချေများသော ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်ပစ္စည်းများ

၂။ အကယ်၍အဆောက်အဦးအသစ်များ ဆောက်လုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်းအတွက် ACM ပါဝင် ပစ္စည်းများ အသုံးပြုနိုင်ဖွယ်ရှိသည်ဆိုပါက ကျောက်ဂွမ်းမဟုတ်သော အစားထိုးပစ္စည်းများနှင့် ပတ်သက်သော သတင်းအချက်အလက်နှင့် ရရှိနိုင်မှုများအား ပံ့ပိုးပေးရပါမည်။ အဆောက်အဦးအသစ်များအတွက် စီမံကိန်း လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခုလုံးအတွက် ကုန်ကျမည့်စရိတ် - ကနဦးနှင့်လုပ်ငန်း လည်ပတ်စားရိတ်၊ အလုပ်အကိုင်၊ အရည်အသွေး၊ မျှော်မှန်းထားသောသက်တမ်းနှင့် အခြားအချက်များ- နှင့်အခြား ACM အစားထိုးပစ္စည်းများ သုံးစွဲခြင်း(ကုန်ကြမ်းပစ္စည်းများအားပြည်ပမှ တင်ပို့ရမည်ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားရန်)အကြား ကုန်ကျစားရိတ် ခြားနားချက်အား ဆုံးဖြတ်ရမည်။

၃။ ဖြစ်ရပ်တော်တော်များများတွင် ACM များမှာ လက်ရှိအခြေခံအဆောက်အအုံများတွင်ရှိနေပြီး ၎င်းအား ဖျက်စီးရမည်ဟု ယူဆနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ လက်ရှိပစ္စည်းများတွင် ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်မှု ရှိမရှိသိနိုင်ရန်အတွက် နမူနာအား ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာရန်လိုအပ်ပါက မည်သည့်နေရာတွင် မည်သို့လုပ်ဆောင်နိုင်သည်ဆိုသော သတင်း အချက်အလက်ပံ့ပိုးပေးရမည်။

၄။ လက်ရှိအဆောက်အအုံတွင် ACM ပါဝင်ကြောင်းယူဆပြီးသို့မဟုတ် အတည်ပြုပြီး၊ နှင့်၎င်းတို့၏နှောင့်ယှက်မှုအား ရှောင်ရှားမရကြောင်း ဖော်ပြလာပါက အောက်ပါသက်ဆိုင်ရာဥပဒေနှင့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများနှင့်အညီ ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းများအား ဆောင်ရွက်နိုင်ရန်အတွက် လိုအပ်ချက်များအား တင်ဒါခေါ်ယူရာတွင် ထည့်သွင်းရပါမည်။

ခ။ စည်းမျဉ်းမူဘောင်ကိုနားလည်ခြင်း

၁။ လုပ်သားများအားထိန်းချုပ်ရန်နှင့် ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းများတွင် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကျောက်ဂွမ်း ထိတွေ့နိုင်မှုနှင့် ACM ရှိသောနေရာများတွင် အမှိုက်များအားစွန့်ပစ်နိုင်ရန်အတွက် ILO, Basel ကွန်ဗန်းရှင်းသို့ ဝင်ရောက်နိုင်သည့်အတွက် အိမ်ရှင်နိုင်ငံ၏ ဥပဒေနှင့် စည်းမျဉ်းများနှင့် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာတာဝန်ဝတ္တရား များကို ပြန်လည်ဆန်းစစ်လေ့လာထားရပါမည်။ ကန်ထရိုက်တာများနှင့် လုပ်သားများ၏ ကျောက်ဂွမ်းပြုပြင် ထိန်းသိမ်းမှုနှင့် ဖယ်ရှားမှုများအား စတင်ခြင်း၊ တိုင်းတာခြင်းနှင့် ပြဋ္ဌာန်းခြင်းအရည်အသွေးများ မည်သို့ ရှိသည်ကို ဆုံးဖြတ်ရမည်။

၂။ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နိုင်ရန်အတွက် အာဏာပိုင်များ၏ လိုင်စင်နှင့် ခွင့်ပြုချက် လိုမလို ဆုံးဖြတ်ရမည်။

- ၃။ ACM ကိုဖယ်ရှား၍ စွန့်ပစ်ခြင်းကြောင့် လေထုညစ်ညမ်းမှုပျံ့နှံ့မှုနှင့် ပြန်လည်အသုံးပြုမှုများ အနည်းဆုံး ဖြစ်အောင် ပြန်လည်သုံးသပ်ရမည်။
- ၄။ တင်ဒါများတွင် ACM ဖယ်ရှားခြင်း၊ ပြုပြင်ခြင်းနှင့် စွန့်ပစ်ခြင်းများပါဝင်ပါက အောက်ပါလိုအပ်ချက်များအား ပေါင်းစပ်ဖွဲ့စည်းရမည်။

ဂ။ ကျောက်ကွမ်း ပါဝင်နိုင်သော လုပ်ငန်းများနှင့်ပတ်သက်ပြီး ဖြစ်နိုင်သော လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှု လိုအပ်ချက်များအား ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်း

၁။ ကန်ထရိုက်တာအရည်အချင်း

- ကန်ထရိုက်တာများတွင်ကျောက်ကွမ်းနှင့်ပတ်သက်သော အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအလေ့အကျင့် စံကောင်းများနှင့် ပတ်သက်သောအတွေ့အကြုံနှင့် လေ့လာနိုင်စွမ်းရှိပြီး လုပ်သားများအား သင်တန်းပို့ချပေးနိုင်ခြင်းနှင့်ကြီးကြပ်ခြင်း၊ မျှော်မှန်းထားသော အလုပ်၏နယ်ပယ်အရ လုံလောက်သောကိရိယာနှင့် ပစ္စည်းများ ပိုင်ဆိုင်ခြင်း (သို့မဟုတ် ရယူနိုင်ခြင်း)၊ ယခင်အလုပ်များတွင် စည်းမျဉ်းများ အားလိုက်နာမှုရှိကြောင်း မှတ်တမ်းများရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။

၂။ လုပ်ငန်းနှင့် ပတ်သက်သော နည်းပညာ လိုအပ်ချက်များ

- လုပ်သားများနှင့် ရပ်ရွာလူထုများအပေါ် ကျောက်ကွမ်းထိတွေ့မှုနည်းနိုင်သော နည်းလမ်းများဖြင့် ACM အား ဖယ်ရှားရန်၊ ပြုပြင်ရန်နှင့် စွန့်ပစ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ နောက်ပြီး ရွေးချယ်ခံထားရသော ကန်ထရိုက်တာမှ စီမံချက်ရေးဆွဲပြီး တင်ပြရန်၊ အင်ဂျင်နီယာ၏ လက်ခံနိုင်မှုပေါ် မူတည်၍သာ လုပ်ငန်းများ စတင်ရမည်။
- လုပ်ငန်းအသေးစိတ်အား စီမံချက်တွင် ဖော်ပြရန်နှင့် သီးခြားလုပ်ငန်းခွင်နှင့် စီမံကိန်းအတွက် သတ်မှတ်ချက်များ ပြင်ဆင်ရာတွင် အောက်ပါအချက်များ ပါဝင်ရမည်။
 - အတွင်းပိုင်းဧရိယာများတွင် ဖယ်ရှားမှုလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်ရာမှ ဆိုးဝါးသော ဖိအားများကြောင့် ညစ်ညမ်းမှုများဖြစ်ပေါ်ခြင်း
 - နံရံများ၊ ကြမ်းခင်းများနှင့် အခြားမျက်နှာပြင်များအား ပလတ်စတစ်ပြားများဖြင့် ကာကွယ်ခြင်း
 - လုပ်သားများနှင့် ကိရိယာများ ညစ်ညမ်းမှုဖယ်ရှားနိုင်ရန်အတွက် အဆောက်အဦများ ဆောက်လုပ်ပေးခြင်း
 - ရေစိုနည်းများကို အသုံးပြု၍ ACM များအား ဖယ်ရှားပြီး ပစ္စည်းများအား မယိုစိမ့်နိုင်သော ပုံးများအတွင်း ချက်ချင်းထည့်ရန်
 - ညစ်ညမ်းအဆောက်အဦများအား ဖြိုချဖျက်ဆီးပြီးနောက် အထူးလေဟာနယ် စုပ်စက်များဖြင့် နောက်ဆုံးသန့်ရှင်းရေးလုပ်ရမည်
 - ဖယ်ရှားလိုက်သော ACM နှင့် ညစ်ညမ်းပစ္စည်းများအား ခွင့်ပြုထားသော မြေဖို့မည့်နေရာထဲသို့ စွန့်ပစ်ရမည်။³⁴
 - လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေစဉ်အတွင်း လေထုအားစစ်ဆေးခြင်းနှင့် စောင့်ကြည့်ခြင်း အပါအဝင် လေထု နမူနာရယူမှုများအား ACM ဖယ်ရှားသော ကန်ထရိုက်တာမဟုတ်သည့် လွတ်လပ်သောသူများမှ ဆောင်ရွက်ရန်

34 Alternative guidance for circumstances where approved landfills are not available for disposal of hazardous substances, such as asbestos, guidance is provided in the EHS General Guideline, reference above as well as in the Guideline on Waste Management Facilities. [http://www.ifc.org/ifcext/sustainability.nsf/AttachmentsByTitle/gui_EHSGuidelines2007_WasteManagement/\\$FILE/Final+Waste+Management+Facilities.pdf](http://www.ifc.org/ifcext/sustainability.nsf/AttachmentsByTitle/gui_EHSGuidelines2007_WasteManagement/$FILE/Final+Waste+Management+Facilities.pdf)

- လုပ်ငန်းစီမံချက်နှင့် သတ်မှတ်ချက်များတွင် ACM အမျိုးအစားများအတွက် အခြားလိုအပ်ချက်များ၊ အဆောက်အဦးများ၏ ဝိသေဒလက္ခဏာများနှင့် လုပ်ငန်းအပေါ် သက်ရောက်သော အခြားအချက်များအား တွက်ချက်ထားရပါမည်။ လိုက်နာရမည့် စည်းမျဉ်းနှင့်စီ သဘောတူညီချက်များအားလည်း ပါဝင်စေရမည်။

၃။ စာချုပ်နှင့်ဆက်နွယ်သောအချက်များ³⁵

- ရွေးချယ်ခံထားရသော ကန်ထရိုက်တာများမှနေ၍ ၎င်း၏ဝန်ထမ်းများအား ကျောက်ဂွမ်းကိုင်တွယ်ခြင်း နှင့်ပတ်သက်ပြီး လုံလောက်သော ကာကွယ်မှုများဖြစ်သည့် အသက်ရှူစက်များနှင့် တစ်ခါသုံးအဝတ် အစားများ ပံ့ပိုးပေးရမည်။
- နည်းပညာလိုအပ်ချက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ရွေးချယ်ခံထားရသော ကန်ထရိုက်တာမှ သက်ဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများအရ ကျောက်ဂွမ်းဖယ်ရှားမှုနှင့် စွန့်ပစ်မှုများအား သက်ဆိုင်ရာအာဏာပိုင်များအား အသိပေးရန်နှင့် စောင့်ကြည့်ရေးနှင့် မေးမြန်းမှုများ ဆောင်ရွက်ရာတွင် သက်ဆိုင်ရာအေဂျင်စီများ၏ ကိုယ်စားလှယ်များနှင့် အပြည့်အဝ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

၄။ သင်တန်းနှင့်စွမ်းရည်မြှင့်တင်ခြင်းနှင့်ဆိုင်သော

- လက်ရှိအဆောက်အဦးများတွင် ACM ဖြင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော ဒေသခံကန်ထရိုက်တာများ အနေဖြင့် သင့်လျော်သော ကာကွယ်မှုအစီအမံများအား သင်ယူအသုံးပြုလျက် ရှိမရှိ သေချာစေရန်အတွက် စက်မှုလုပ်ငန်းသန့်ရှင်းမှု ကျွမ်းကျင်သူများအား ခန့်ထားရန် သင့်မသင့် ဆုံးဖြတ်ရပါမည်။

မူလရေးဆွဲသူ - ကမ္ဘာ့ဘဏ်၊ လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုမူဝါဒနှင့် နိုင်ငံ့ဝန်ဆောင်မှုများ

35 Standard contract clauses for asbestos work exist but are too extensive for this short note. To view an example, the U.S. National Institute of Building Sciences “Asbestos Abatement and Management in Buildings: Model Guide Specification” has a complete set – in copyright form – and the clauses and instructions for using them fill a two-inch binder.



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန