

ပုဂ္ဂလိက သူနာပြုနှင့်သားဖွားသင်တန်းကျောင်းများ ဖွင့်လှစ်နိုင်ရေးနှင့်စပ်လျဉ်း၍
 လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်တင်ပြခြင်း အခမ်းအနားတွင်
 ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး ဒေါက်တာမြင့်ထွေး ပြောကြားခဲ့သည့်မိန့်ခွန်း

သူနာပြုတက္ကသိုလ်၊ ရန်ကုန်မြို့ ၂၀၁၈ ခုနှစ်၊ ဒီဇင်ဘာလ (၂၂)ရက်

- ဒီနေ့ကတော့ တော်တော်အရေးကြီးတဲ့နေ့တစ်နေ့ ဖြစ်ပါတယ်။ ပထမဦးဆုံးတစ်ချက်ပြောချင်တာကတော့ ကျွန်တော့်အနေနဲ့ သူနာပြုသားဖွားကောင်စီက ပြုစုထားတဲ့-
 - (1) MNMC Accreditation guidelines
 - (2) Standard operating procedure manual for Accreditation of Nursing and Midwifery Education
 - (3) Pre accreditation guidelines
 - (4) Self-assessment Report writing (Sample) SOP တွေ၊ guideline တွေ (၄)ခုရှိပါတယ်။ ဒါလွယ်တဲ့ကိစ္စမဟုတ်ပါဘူး၊ တော်တော်ကိုဂုဏ်ယူပါတယ်။ It is very difficult task ကြည့်တဲ့အခါမှာလည်း quality ကလည်း အလွန်ကောင်းတယ်၊ reference တွေလည်း တော်တော်ပါတယ်၊ အဲဒီမှာပါတဲ့ကော်မတီ member list တွေလည်း ဖော်ပြထားပါတယ်။
- ပါဝင်ရေးဆွဲတဲ့သူတွေအားလုံးကို တစ်ဦးတစ်ယောက်မကျန် ကျွန်တော်လေးလေးနက်နက် အသိအမှတ်ပြုဂုဏ်ပြုပါတယ်။ ဒါလုံးဝလွယ်တဲ့ကိစ္စ မဟုတ်ပါဘူး။ တိုတိုတောင်းတောင်း အချိန်မှာ ဒီ SOP တွေ၊ guideline တွေကို လုပ်နိုင်တယ်ဆိုတာ တကယ့်ကိုဂုဏ်လည်းယူရမယ်၊ ဂုဏ်လည်းပြုရပါမယ်။ သူနာပြုနှင့်သားဖွားကောင်စီက စေတနာလည်းပါလို့ပါ။
- ကျွန်တော့်အနေနဲ့ ဒီပုဂ္ဂလိကသူနာပြုကျောင်းတွေဖွင့်မယ့်ကိစ္စမှာ ဒီလောက်ကြာနေတာကတော့ စိတ်မကောင်းစရာဖြစ်တယ်၊ အမြန်ဆုံးလုပ်ပါမယ်။ လုပ်တဲ့အခါမှာလည်း ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနပဲဖြစ်ဖြစ်၊ ကောင်စီကပဲဖြစ်ဖြစ် လုံးဝ facilitate လုပ်ပေးမယ်၊ အဆင်ပြေချောမွေ့အောင်လုပ်မယ်၊ တတ်နိုင်သမျှ မြန်အောင်လုပ်ပါမယ်။
- အမှန်ဆိုရင် ဒီနေ့၊ ဒီအချိန်မှာဆိုရင် ကျောင်းတွေက ဖွင့်သင့်နေပြီ၊ ဖွင့်မည့်နည်းလမ်းတွေကိုလည်း မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင် (MIC) တင်၊ အဲဒီကိစ္စတွေကိုလည်း MIC ဥက္ကဋ္ဌကို ပြောမယ်။ ဆရာတို့တင်ပြီးတာနဲ့ပြော ကျွန်တော်ကိုယ်တိုင် ဖုန်းဆက်ပြီးပြောပေးပါမယ်။

အထူးမေတ္တာရပ်ခံချက်နဲ့ (special request) နဲ့ မြန်အောင်လုပ်ပေးပါမယ်။ အဲဒီကပြီးလို့ ပညာရေးဝန်ကြီးဌာနရောက်ရင် ပညာရေးဝန်ကြီးကို ကိုယ်တိုင်ဖုန်းဆက်ပြီး အကုန်လုပ်ပေးမယ်။ အမြန်ဆုံးကျွန်တော်ဒါကို ဖွင့်စေချင်ပါတယ်။ ကျွန်တော်ပြောတာ မနှစ်ကတည်းကပါ။ အခုတော်တော်ကြာနေပါတယ်။ ဖွင့်ဖို့ကိုလည်း သူနာပြုနှင့်သားဖွားကောင်စီကလုပ်တယ်။ ကျန်းမာရေးလူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်ဦးစီးဌာနက လူတွေလည်း အများကြီးပါပါတယ်။ အကုန်လုံး ရှိသမျှလူတွေ ဝိုင်းလုပ်ပေးတာ တော်တော်ဂုဏ်ယူစရာကောင်းပါတယ်။

- ဒီလိုသာ ကျွန်တော်တို့ဆက်ပြီးလုပ်မယ်ဆိုရင် သူနာပြုသားဖွားလောကကြီးဟာ လုံးဝတက်လာပါမယ်။ ဒီမှာပြန်ကြည့်တဲ့အခါမှာ ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံရဲ့ ကျန်းမာရေးစနစ်ကြီးတစ်ခုလုံး တက်အောင်လုပ်ဖို့က အဓိကအရေးကြီးတာကတော့ public health domain နဲ့ clinical domain ပါ။ public health domain ကတော့ သူ့ဟာနဲ့သူအများကြီး program တွေ လုပ်နေပါပြီ။
- အဲဒီတော့ clinical domain ကိုကြည့်တဲ့အခါမှာ key player တွေက ဆရာဝန်၊ သူနာပြု၊ သားဖွားနဲ့ paramedical staff တွေအကုန်ပါမယ်။ ဒီအတွက်ကိုလည်း ကျွန်တော်က capacity building တွေ လုပ်နေပါတယ်။ အခြေခံအဆောက်အအုံ အပိုင်းကလည်း supplies နဲ့ equipment တွေဝယ်တယ်။ ဆေးတွေလည်း အကုန်ဝယ်တယ်။ ရှိတဲ့ပိုက်ဆံကို ကျွန်တော်က အကျိုးရှိစွာသုံးနေတဲ့အတွက် အရင်ထက်စာရင် အလေအလွင့်က တော်တော်နည်းသွားပါပြီ။ ဒီနှစ်မှာတောင် တော်တော်နည်းရင် နောက်နှစ်မှာဆို တော်တော်ကို နည်းသွားပါမယ်။
- ကျွန်တော်တို့ပေးတဲ့ tablet phone တွေမှာ ဆေးလက်ကျန်တွေကိုပါ သိနိုင်ပါတယ်။ RHC မှာရှိတဲ့ HA တစ်ယောက်ဟာ Sub-Center မှာ ဘာဆေးတွေရှိတယ်၊ ဘာဆေးတွေကျန်လဲ ဆိုတာသိပြီ။ မြို့နယ်ကလည်း RHC နဲ့ Sub-Center ကိုသိပြီ။ ကျွန်တော်တို့ pilot study လုပ်ပြီးပါပြီ။
- ဒါဆိုလို့ရှိရင် ဆေးလေလွင့်မှုက တော်တော်နည်းသွားပြီ။ ပိုနေရင် reallocation ပြန်လုပ်မယ်။ ဒီ RHC မှာ ဆေးပိုတယ်၊ ဒီမြို့နယ်ဆေးရုံ မှာဒီဆေးပိုတယ်၊ ခုတင် (၅၀)မှာ ဒီဆေးပိုတယ်၊ အကုန်လုံးတိုင်းဒေသကြီးနှင့်ပြည်နယ်ဦးစီးမှူးကို လုပ်ပိုင်ခွင့် authority ပေးပြီး reallocation of medicine လုပ်တော့မယ်။

- ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံမှာ expired ဖြစ်တဲ့ဆေးတွေက တော်တော်များပါတယ်။ expired ဖြစ်လို့ ဆိုပြီး မဝယ်ဘဲနေလို့လည်းမရပါဘူး။ လိုနေလို့ရှိရင် ပြဿနာပါ။ အခုဆိုရင် Anti-rabies vaccine က အလွန်လိုအပ်နေပါတယ်။ လိုနေသော်ငြားလည်း ကျွန်တော်မေးပါတယ်။ တကယ် ခွေးရူးရောဂါဖြစ်တဲ့လူ ဘယ်နှစ်ယောက်ရှိလဲဆိုတော့ သိပ်မရှိပါဘူး။ ခွေးကိုက်တဲ့အခါ ထိုးကို ထိုးရပါတယ်။ တကယ်သာ ခွေးရူးရောဂါရသွားရင် သေကိုသေမယ်ဆရာ၊ ဘာ vaccine မှ မရဘူး။ အနည်းဆုံး gamma globulin ထိုးမှပဲရမယ်။ ကမ္ဘာမှာတောင် မသေတဲ့သူမရှိပါဘူး။ တစ်ယောက်ပဲရှိတယ်။ ကျန်တာတွေက အကုန်သေတာပါ။ ခွေးရူးကာကွယ်ဆေးမရှိရင် ကျွန်တော်တို့ အပြောခံရမှာဖြစ်တဲ့အတွက် ရအောင်ဝယ်ပြီးလုပ်ပါတယ်။
- ဒီ clinical အပိုင်းကိုကြည့်တဲ့အခါမှာ ဆရာဝန်တစ်ယောက်တည်းနဲ့ လုံးဝလုပ်လို့မရပါဘူး။ သူနာပြုပါမှသာ ဆေးရုံတက်ရတဲ့ရက် ကာလမကြာအောင်၊ Nosocomial infection မဖြစ် အောင်၊ ဆေးဘေးထွက်ဆိုးကျိုး ဖြစ်မဖြစ်ကအစ ဆရာမတွေက ကြည့်နိုင်တယ်။ ဆရာဝန်က ကြည့်တော့ကြည့်တယ် overview နဲ့ treatment အကုန်သေချာ ပြပေးသွားမယ်။ ဆက်လက်ပြီး ဆောင်ရွက်ရတာက ဆရာမတွေ၊ သူနာပြုတွေဖြစ်တဲ့အတွက် သူနာပြုတွေရဲ့ role က အမှန် တိုင်းပြောရရင် as equally important as ဆရာဝန်နဲ့တန်းတူ အရေးကြီးပါတယ်။
- အလားတူစွာပဲ ဒါတင်မကဘူး၊ lab technician တွေ၊ X-ray technician တွေက အလွန်အရေး ကြီးပါတယ်။ သူတို့မှားလို့ရှိရင် ဆရာဝန်က မိုးပျံနေအောင်တော်တော် FRCS, MRCP အခု (၂၀) ပဲရှိနေပါစေ ဘယ်လိုမှမရပါဘူး။ ဘာလို့လဲဆိုရင် သူဆက်လက်ပြီးပေးမယ့်ဆေးတွေ ကုသမှု အားလုံးက ဒီခါတ်ခွဲခန်းကထွက်တဲ့ အဖြေတွေကိုကြည့်ပြီးပေးရတယ်။
- ဒီ clinical domain ကြီးကို ဆရာဝန်တစ်ခုတည်းလုပ်လို့မရဘူး။ သူနာပြုတစ်ခုတည်း လုပ်လို့ မရပါဘူး။ lab ပါမယ်၊ X-ray ပညာရှင် တွေ၊ Medical Technician အကုန်ပါရမယ်၊ equipment ကအစ ကောင်းရမယ်။ equipment မှားရင်လည်းသွားပြီ၊ စက်မှားနေရင်လည်းသွားပြီ။ အဲဒီတော့ ကျွန်တော်က စက်တွေကိုလည်း အကောင်းဆုံးဝယ်ခိုင်းပါတယ်။ ဈေးနည်းနည်းပိုကြီးလည်း တာရှည်ခံတဲ့စက် ကောင်းတဲ့စက်ပဲ ကျွန်တော်ကဝယ်ပါမယ်။ တတ်နိုင်သမျှ ကျွန်တော်တို့ဝယ် ပါတယ်။
- ဒီမှာတစ်ခုပဲရှိတယ် ethical perspective ကတော့ linear accelerator ဝယ်မလား/မဝယ်ဘူး လား။ ဒါကိုမဝယ်ဘဲဒီပိုက်ဆံကို ဘာတွေသုံးလိုက်ရင် ဘယ်လောက်အကျိုးရှိလဲ၊ ethical

perspective က တော်တော်လေးဆုံးဖြတ်ရခက်ပါတယ်။ ဆိုလိုတာက linear accelerator တစ်ခုမဝယ်လိုက်ဘူးဆိုရင် ဒီရှိတဲ့ပိုက်ဆံကို တစ်ခြားနေရာမှာအစားထိုးပြီးတော့ lab မှာသုံးမလား၊ ကျန်တဲ့ရိုးရိုး X-ray တွေဝယ်ဖို့ သုံးမလား၊ ဆေးတွေဝယ်မလား ဒါတွေကိုကျွန်တော်တို့ သေချာစဉ်းစားနေပါတယ်။

- ကျွန်တော်တို့ဈေးကြီးတဲ့ပစ္စည်းကိရိယာတွေ လုံးဝဝယ်သင့်တယ်ဆိုရင် ဝယ်မယ်။ မဝယ်ဘဲနဲ့ ခဏလေးဆိုင်းလို့ရရင် (၁)နှစ်လောက် ခဏလေးဆိုင်းရင်ဆိုင်းပါမယ်။ ဒါတွေအကုန်လုံးကို ကျွန်တော်တို့ထိုင်ပြီး ဆွေးနွေးနေပါတယ်။
- ဆိုလိုတာက ကျွန်တော်တို့ဟာ we are thinking of most effective and efficient utilization of budget and resources လုပ်တဲ့အခါမှာလည်း ကျွန်တော်တို့က တိုင်းဒေသကြီးနှင့်ပြည်နယ် ဆေးရုံတွေမှာ ဆေးဝယ်ဖို့ကအစ အကုန်ပေးပါမယ်။ တော်တော်များများပေးမယ်၊ နောက်နှစ်မှာ guideline တွေချပါမယ်။ သူတို့ဟာသူတို့ အကုန်လုံးလုပ်ပါမယ်။
- ဒီမှာကြည့်တဲ့အခါမှာ သူနာပြု၊ သားဖွားကောင်စီကပြုစုထားတဲ့ SOP နှင့် guideline (၄)ခု ကတော့ အလွန်ကောင်းပါတယ်။ တော်တော်ကြီးကိုကောင်းပါတယ်၊ ဒီအတိုင်းပဲ ကျွန်တော်တို့ လုပ်ပါမယ်။ ဒါပေမယ့် စံချိန်စံညွှန်း (criteria) က သိပ်တင်းကြပ်လို့ရှိရင် မလိုက်နိုင်တာတွေ ရှိမယ်။ ကျွန်တော့်အနေနဲ့ကတော့ ဒီ criteria ထဲမှာ တကယ့်ကို မရှိမဖြစ် လုပ်ဖို့လိုတာကတော့ ဆရာတို့ ကိုယ့်ကိုကိုယ်ပဲစဉ်းစားပါ၊ ကြယ်ပွင့်ပြထားပါ၊ ဒီဟာမရရင်တော့ ပေးလို့မရဘူး။ ကျန်တာတွေကတော့ ကျွန်တော်တို့နည်းနည်းလျှော့လို့ရမယ်။ ဒီအတိုင်းသာအကုန်လုပ်လို့ရှိရင် ကျွန်တော်တို့ကျောင်းတွေ၊ တက္ကသိုလ်တွေလည်း accreditation မရပါဘူး။ ဒါတွေကိုတော့ ဆရာတို့အချင်းချင်း ညှိပါ။ သားဖွားကောင်စီနဲ့ ဒီဘက်က ကုသရေးဖက်ကပုဂ္ဂိုလ်တွေနဲ့ သူနာပြုတက္ကသိုလ်ပါမောက္ခချုပ်တွေပါ ညှိပြီးလုပ်ပါ။ သိပ်ပြီးကြပ်လို့ မရပါဘူး၊ ကျောင်းစဖွင့်တဲ့ အချိန်မှာ အရမ်းကြီးသွားကြပ်လို့မရပါဘူး။ အရင်ဆုံး ကျောင်းဖွင့်နိုင်ဖို့ပဲအရေးကြီးပါတယ်။ ဖွင့်ရင်းဖွင့်ရင်းနဲ့ ကောင်းမွန်တိုးတက်အောင် လုပ်သွားရပါမယ်။
- ဘယ်နိုင်ငံမှ စဖွင့်ဖွင့်ချင်း အပြည့်အစုံမလုပ်နိုင်ဘူး။ အမေရိကန်လိုနိုင်ငံမှာတော့ ဖြစ်ရင် ဖြစ်နိုင်မယ်။ ဘယ်ဖွံ့ဖြိုးဆဲနိုင်ငံမှာမှ စဖွင့်ရင် ထိပ်တန်းအဆင့် (top notch) မရနိုင်ပါဘူး။ There will be sub-standard ဟာလေး နည်းနည်းရှိမယ်။ ရှိပါစေ၊ ဒါပေမယ့် there are certain things which they must be fulfilled ဆိုတာတော့ လုံးဝမလျှော့ပါနဲ့။

- ကျွန်တော်အဓိကပြောချင်တာကတော့ ဒီ whole process တစ်ခုလုံးမှာ ဝန်ကြီးအပါအဝင်၊ အမြဲတမ်းအတွင်းဝန်၊ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်တွေကော လုံးဝမြန်အောင်လုပ်ပေးပါမယ်။ ကျွန်တော်က အခုလောက်တောင် ဖွင့်စေချင်ပါပြီ။ အဲဒါဖွင့်မှသာလျှင် အပေါင်းလက္ခဏာဆောင် တဲ့အကျိုးဆက် (positive implications) တွေက အများကြီးရှိတယ်။ ဒီဆရာမတွေ အောင်လာ လို့ရှိရင် နိုင်ငံခြားကို အလုပ်သွားလုပ်လို့ရတယ်။ ကိုယ့်နိုင်ငံမှာလည်း အလုပ်အများကြီး ဖြစ်ပါမယ်။
- နောက်တစ်ချက်ကတော့ ဆရာတို့ဖွင့်တဲ့ ကျောင်းတွေမှာလည်း ကျွန်တော့်အနေနဲ့ ဘာလုပ်စေ ချင်လဲဆိုတော့ တစ်ချိန်တည်းမှာ သီးခြားသင်တန်း (course) တွေလည်း သီးသန့်ပေးစေချင် ပါတယ်။ special course တွေ reorientation course, refresher training course တွေလည်း စဉ်းစားပေးပါ။ (၉)လသင်တန်းမျိုးမရရင်တောင်မှ (၁)လသင်တန်းမျိုးလုပ်ပြီးတော့ ဆရာတို့ certificate of attendance တွေပေးရပါမယ်။ သူနာပြုတွေရဲ့ အရည်အချင်းနဲ့စွမ်းဆောင်ရည် တက်လာလေ တက်လာလေ မည်သူ့အကျိုးရှိမလဲ။ ပြည်သူတွေပဲ အကျိုးရှိမှာဘဲ။ သူတို့ပုံရိပ် လည်း တက်လာမယ်၊ အဆင့်အတန်းကလည်း တက်လာမယ်၊ ဒါတွေကိုအကုန်လုပ်ပါ။
- နောက်တစ်ချက်ကတော့ ကျွန်တော်တို့ သူနာပြုနှင့်သားဖွားကျောင်းတွေမှာ ကျွန်တော်တို့က ဆရာတို့သိတဲ့အတိုင်း curriculum တော့ ပြင်ပြီးပြီ။ အကုန်လုံးလုပ်ပြီးပြီ။ ကျွန်တော်တို့ ethics ကိုပိုသင်မယ်၊ research ကိုလည်းသင်မယ်၊ ကွန်ပျူတာကော၊ အင်္ဂလိပ်စာကော သင်နေပါ တယ်။
- အထူးသဖြင့် ဒီသူနာပြုနှင့် သားဖွားလောကတစ်ခုလုံးရဲ့ most important determinants or predictor to improve the status and quality of nurses is ethics ပဲ။ ethics ကိုတော့ လုံးဝ မလျှော့ပါနဲ့။ ethical guideline တွေလည်းရှိပါတယ်။ ဒါတွေလည်း ဆရာတို့အားလုံး အကုန် ရှိပါတယ်။ ဆရာတို့ကျောင်းမှာ သင်တဲ့အခါမှာလည်း ethics ကို ဆွေးနွေးခိုင်းပါ။ သူနာပြု ကျင့်ဝတ်မှာ ပါရှိတဲ့အချက်တွေကို ဝိုင်းပြီးဆွေးနွေးပေးပါ။ panel discussion တွေလုပ်ပါ။ ethics က သင်လို့မရပါဘူး။ ဆွေးနွေးမှရမှာပါ။ အဲဒါလေးကိုတော့ ဆွေးနွေးပေးစေချင်ပါတယ်။
- ဆွေးနွေးတဲ့အခါမှာ ပုဂ္ဂလိကျကျောင်းဖြစ်သော်ငြားလည်း သူနာပြု/သားဖွားကောင်စီက လူတွေ ဖိတ်ပါ။ သူနာပြုတက္ကသိုလ်ကလူတွေ ဖိတ်ပါ။ ဆိုလိုတာက သူနာပြုနှင့်သားဖွား ကျောင်းနဲ့ ကျွန်တော်တို့ University of Nursing ရန်ကုန်နှင့် မန္တလေးကလူတွေက တကယ့်မောင်နှမတွေ၊

ညီအကိုတွေ အဲဒီလိုပုံစံမျိုးဖြစ်အောင်လုပ်ရပါမယ်။ တစ်ယောက်ကိုတစ်ယောက် အားဖြည့် ကူညီပေးမှုတွေ လုပ်ရပါမယ်။ အပြိုင်အဆိုင်ဆိုသော်ငြားလည်း it is the healthy competition. အပြိုင်အဆိုင်လို့ ကျွန်တော်မခေါ်ချင်ပါဘူး။ အမှန်တိုင်းပြောရရင် တိုင်းပြည် တာဝန်ကိုထမ်းဆောင်နေတဲ့ entity တစ်ခုပေါ့၊ ဒါတွေက အလွန်အရေးကြီးပါတယ်။

- ဒီမှာလည်း role of nursing association ကလည်း အလွန်အရေးကြီးတယ်ဆိုတာ မမေ့စေချင်ပါဘူး။ ကျွန်တော်တို့က များသောအားဖြင့် association တွေနဲ့ချိတ်ဆက်မှု (linkage) က နည်းနည်းအားနည်းသလို ဖြစ်တတ်တယ်။ အဲဒါကို weak မဖြစ်အောင် ဘယ်လိုလုပ်မလဲ။ အဲဒါကို လုပ်စေချင်ပါတယ်။
- နိဂုံးချုပ်အနေနဲ့ အဓိကကျွန်တော်ပြောချင်တာကတော့ အလွန်ဂုဏ်ယူပါတယ်။ ဒါလွယ်တဲ့ကိစ္စ မဟုတ်ပါဘူး။ တကယ့်ကို very difficult task and very difficult job ဖြစ်တဲ့အတွက် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ပေးတဲ့လူတွေအားလုံး၊ committee member တွေအားလုံး တစ်ယောက်မကျန်အားလုံးကို အထူးကျေးဇူးတင်ပါတယ်လို့ ပြောကြားလိုပါတယ်။

အခမ်းအနားတက်ရောက်သူများစာရင်း -

- ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှ အမြဲတမ်းအတွင်းဝန်၊ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်များ နှင့် ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်များ
- သူနာပြုသားဖွားကောင်စီ
- မြန်မာနိုင်ငံဆေးပညာရှင်အဖွဲ့
- သူနာပြုတက္ကသိုလ်(ရန်ကုန်နှင့်မန္တလေး)တို့မှ ပါမောက္ခချုပ်များ
- မြန်မာနိုင်ငံသူနာပြုနှင့်သားဖွားအသင်း
- ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံများအသင်း(ဗဟို)တို့မှ ဥက္ကဋ္ဌများ

(ဤမိန့်ခွန်းသည် ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး၏ လက်ရေးမူမှ ပြန်လည်ရိုက်နှိပ်ထားခြင်း ဖြစ်ပါသည်။)