

မြန်မာကျောက်ကပ်ဖောင်ဒေးရှင်း တည်ထောင်မှု
အောင်မြင်ခြင်းအခမ်းအနားတွင်
ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး ဒေါက်တာမြင့်ထွေး ပြောကြားခဲ့သည့်မိန့်ခွန်းကောက်နုတ်ချက်
ရန်ကုန်မြို့ ၂၀၁၈ ခုနှစ်၊ မတ်လ (၁၁)ရက်

- ကျွန်တော့်အနေနဲ့ ပထမဆုံး objective (၄)ခုကိုကြည့်တဲ့အခါမှာ နံပါတ်(၁) objective ဟာ အလွန်အရေးကြီးတဲ့ objective တစ်ခုဖြစ်ပါတယ်။ preventive measure ပါ။ ဆရာတို့ ကြည့်မယ်ဆိုရင် ဒီမှာထိုင်နေတဲ့ Professor of Urology ၊ Nephrology ဆရာတို့အားလုံးသိတဲ့ အတိုင်း this disease is to some extent of preventable ဖြစ်ပါတယ်။ အစားအသောက်က အစ ဘာလုပ်ရမလဲဆိုတာ ရှိပါတယ်။
- အဲဒီတော့ကျွန်တော်တို့ ကျောက်ကပ်ဖောင်ဒေးရှင်းမှာ နံပါတ်(၁) objective က preventive measure ကို ဦးစားပေးလုပ်မယ်ဆိုတာက အလွန်ကောင်းတဲ့လက္ခဏာဖြစ်ပါတယ်။ ဘာလို့လဲ ဆိုတော့ ဆရာတို့သိတဲ့အတိုင်း ကိုယ်အလေးချိန်ချတာကအစ အငန်မစားတာ၊ အချိုမစားတာ၊ exercise လုပ်တာကအစ smoking limit လုပ်မယ်၊ အကုန်လုံး ဒါတွေလုပ်မယ်ဆိုရင် တော်တော်များများ ကျောက်ကပ်ရောဂါမဖြစ်ဘူးဆိုတာ သိရပါတယ်။
- ဒီကိစ္စနှင့်ပတ်သက်ပြီး ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနရဲ့ health literacy promotion ကို nation wide နဲ့ ကျွန်တော်တို့ လုပ်နေပါပြီ။ စာအုပ်တွေ ထုတ်ထားပါတယ်။ Standardized Health Messages စာအုပ်ထုတ်ထားပါတယ်။ ဒုတိယအတွဲအနေနဲ့ FDA ၊ အားကစားနှင့်ကာယ ပညာဦးစီးဌာန၊ Traditional Medicine တို့ပါမှာပါ။
- ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံမှာ ပြည်သူလူထုဟာ ကျန်းမာရေးအသိဉာဏ် (health literacy) မြင့်ရင် တော်ရုံတန်ရုံရောဂါများဟာ လုံးဝမဖြစ်တော့ပါဘူး။ ဒါအလွန်အရေးကြီးပါတယ်။ ရောဂါ တော်တော်များများဖြစ်ခြင်းဟာ ကျန်းမာရေးအသိဉာဏ်မရှိလို့ဖြစ်တဲ့အတွက် ကျန်းမာရေးအသိ အမြင်ရှိရမယ်၊ တစ်ချို့သိလျက်နဲ့ လုပ်နေတဲ့လူတွေလည်းရှိပါတယ်။ ဒါကို တစ်နည်းအားဖြင့် လျော့ချမယ်ဆိုရင် မဖြစ်သင့်သောရောဂါများ တော်တော်ကျသွားမယ်။ လျော့ကျမယ်ဆိုရင် ဘယ်လိုအကျိုးရှိမလဲ၊ တိုင်းပြည်မှာပိုက်ဆံကုန်သက်သာတဲ့အပြင် ဆေးရုံကိုလာတဲ့လူနာနည်း သွားမယ်ဆိုရင် ဒီမှာထိုင်နေတဲ့ဆရာကြီးများက quality care ကို ပေးလို့ရပါတယ်။ ဒါကို ရည်ရွယ်ပြီး ကျွန်တော်တို့လုပ်နေပါတယ်။ ဒါအလွန်ကောင်းတဲ့လက္ခဏာ ဖြစ်ပါတယ်။

- ဒီကျောက်ကပ်ဖောင်ဒေးရှင်းမှာဆိုလို့ရှိရင်လည်း လူတွေကို quality of life ပေးနိုင်မယ်။ မဟုတ်လို့ရှိရင် ဒါကိုမလုပ်လို့ရှိရင် down the course ဖြစ်သွားမယ်၊ quality of life ကောင်း တဲ့အပြင် သူတို့ရဲ့သက်တမ်းကို မြှင့်တင်ပေးတဲ့အတွက် ဒါဟာအလွန်မွန်မြတ်တဲ့ အလုပ်တစ်ခု ဖြစ်ပါတယ်။
- ဒီလို center တွေအများကြီးဖွင့်တဲ့အခါမှာ ဒီ center မှာ လုပ်တဲ့သူတွေဟာ ဘာရူးနိုင်းနိုင်း၊ စင်ကာပူနိုင်ငံကပြန်လာတဲ့ ဆရာဝန်ကြီး၊ ဆရာမကြီးများဟာ experience အများကြီးရှိတယ် ပြောပါတယ်။ ဒါပေမယ့်လည်း ကျွန်တော့်အနေနဲ့ ဘာသွားစဉ်းစားမိလည်းဆိုတော့ we need to form a technical advisory group ၊ ဒီဟာတွေလုပ်နေတာကို မှန်မှန်ကန်ကန်နဲ့ SOP တို့ Guideline တို့ ကျွန်တော်တို့ပေးမယ်။ ဆရာတို့ကုဖို့ ဆရာတို့ရဲ့ efficiency နှင့် effectiveness ကို ပိုတက်အောင် လုပ်ပေးမယ်။ မကြာခင်မှာ Urologists, Nephrologists, Public Health Professionals တွေ ပေါင်းပြီးတော့လုပ်မယ်။
- နောက်တစ်ခုက preventive measure နဲ့ပတ်သက်ပြီးတော့ pamphlets တွေလည်း အများကြီး ထုတ်ပါတယ်။ အဲဒီ pamphlets တွေလည်း ကျွန်တော် update လုပ်ပါမယ်။ Nephrologists, Urologists တွေနဲ့တိုင်ပင်ပြီး အကုန်လုပ်သွားမယ်၊ အများကြီးလုပ်စရာတွေရှိပါတယ်၊ ဆရာတို့ နဲ့ ကျွန်တော်ပေါင်းလုပ်မယ်၊ ဆရာတို့မှာ network သဘောမျိုးဖြစ်လာပြီ။
- အဲဒီတော့ ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံ တိုးတက်ဖို့ဆိုတာ implementation research က လုပ်ကိုလုပ်ရ ပါမယ်၊ ဆရာတို့ဆီမှာ အများကြီးလုပ်လို့ရပါတယ်။ ဒီလူဒါကြောင့် ဘာဖြစ်တယ်၊ အရင်တုန်းက ဘာသွားစားလို့ဖြစ်တယ်၊ အကုန်လုံးလေ့လာပါ။ အဲဒီအတွက်ကို လုပ်ဖို့ ကျွန်တော်တို့မှာ ပိုက်ဆံ အများကြီးရှိပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ ပိုက်ဆံပေးမယ် လာလုပ်ပေးမယ်၊ တစ်ခုရှိတာ ဆရာတို့ဆီ မှာရှိတဲ့ ကျောက်ကပ်မှာ ဘာလိုလဲဆိုတော့ center တွေ ဒီလောက်များနေတာ data တွေလည်း လိုပါတယ်။ အသက်ဘယ်လောက်အရွယ် sex, age အကုန်လုံးကို holistic review လုပ်စေချင် ပါတယ်၊ ဆရာတို့ပံ့ပိုးပါ။ ဒီနေ့ကစပြီးတော့ ဆရာတို့နဲ့ကျွန်တော်တို့ဟာ သေသေချာချာလုပ် တော့မယ်။
- အမှန်အတိုင်းပြောရရင် ဒီနေ့မှာ မြန်မာကျောက်ကပ်ဖောင်ဒေးရှင်းဖွင့်တယ်ဆိုတာ ရှေး အဆက်ဆက်က ဖွင့်တာသိတယ်၊ ဒီလောက်ထိပြီးနေမှန်းလည်း ကျွန်တော်မမျှော်လင့်ခဲ့ပါဘူး။ တော်တော်များတဲ့အတွက် If we are systematically implementing ဆိုရင် ကျွန်တော်တို့

နိုင်ငံကို အထောက်အကူပြုတယ်။ ကျွန်တော်က မြန်မာကျောက်ကပ်ဖောင်ဒေးရှင်းကို ဘယ်လို မြင်လည်းဆိုတော့ ကျွန်တော်တို့ကို ကူညီနေတဲ့အဖွဲ့လို့ မြင်ပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ဆေးရုံတွေ မှာ အကုန်လုံးမတတ်နိုင်ပါဘူး၊ ဆရာတို့က တစ်နည်းတစ်လမ်းအားဖြင့် လာကူညီနေတယ် ဆိုတာကို ကျွန်တော်က အလွန်ကျေးဇူးတင်ပါတယ်။

- ဒါ့အပြင် ဒီကိစ္စမှာကြည့်လိုက်မယ်ဆိုရင် FDA ရဲ့ role က တော်တော်အရေးကြီးပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံမှာ လူတော်တော်များများသည် မသိဘဲနဲ့ lead တို့၊ mercury တို့၊ arsenic တို့၊ melamine တို့ ဘယ်လောက်ထိရှိနေရလဲ၊ သောက်နေရလဲ၊ အစားထဲမှာပါလဲ ဒါတွေကို လည်း ကျွန်တော်လုပ်နေပါတယ်။
- အထူးသဖြင့် တိုင်းရင်းဆေးမှာဆိုရင်လည်း technical advisory group chair for traditional medicine ဒေါက်တာအောင်နိုင်ကို မေးပါတယ်၊ ဒီမှာ acid တစ်ခုရှိပါတယ်၊ Aristolochic acid တိုင်းရင်းဆေးတော်တော်များများမှာ သုံးပါတယ်။ This particular acid is nephrotoxic cancer လည်းဖြစ်နိုင်တယ်၊ nephrotoxic ဖြစ်နိုင်တယ်၊ တိုင်းရင်းဆေးတွေမှာ တော်တော်များများ သုံးပါတယ်။ သုံးတာတွေဟုတ်ပြီ ဒါပေမယ့် amount က ဘယ်လောက်ထည့်လဲဆိုတဲ့အပေါ်မှာ မူတည်နေပါတယ်၊ amount သိပ်များလို့ရှိရင် ဒါတွေက it will lead to nephrotoxic ဖြစ်ဖို့ အလားအလာ အများကြီးရှိပါတယ်။ ဒါတွေကိုလည်း ကျွန်တော်အကုန်လုံးပြန်ပြီး လေ့လာပြီး တော့လုပ်မှာပါ။
- နောက်တစ်ချက် ကျွန်တော်ကြည့်တဲ့အခါမှာ ဆရာတို့က ဘာကြောင့်ကူညီနေတယ်လို့ထင်လဲ ဆိုရင် Haemodialysis machine တစ်ခုက (10.9) to (22.3) million ကျပ်ရှိပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ ဘယ်လောက်ဝယ်ထားပြီးလဲဆိုတော့ ၂၀၁၂-၂၀၁၇ ခုနှစ်အထိ (၁၁၃)ခု ဝယ်ထား ပြီးတော့ ခုတင် (၂၀၀)ဆေးရုံကြီးတွေမှာ ပေးထားပါတယ်။ လှူထားတဲ့စက်တွေလည်း ကျွန်တော် တို့ဆီမှာရှိပါတယ်။ ၂၀၁၇-၂၀၁၈ ခုနှစ်မှာဆိုရင် လူကြီးအရွယ်စက် အလုံး (၂၀)နဲ့ ကလေးအရွယ် (၇)လုံးဝယ်ထားပါတယ်။ လာမယ့် (၆)လဘတ်ဂျတ်မှာလည်း Haemodialysis စက်အခု (၂၀) ဝယ်မယ်၊ Revers osmosis စက်က (၁၀) ခုဝယ်ဖို့ရှိပါတယ်။
- အခုကျွန်တော်တို့ ပစ္စည်းတွေဝယ်ပြီး တော်တော်လုပ်နေပါတယ်။ ဒုတိယညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ် (ဝယ်ယူဖြန့်ဖြူးရေး)ကလည်း သေသေချာချာစိစစ်ပြီးလုပ်တဲ့အတွက် ဘတ်ဂျက်လည်း ပိုထွက် လာပါတယ်။ ဆိုလိုတာက မဝယ်သင့်တာမဝယ်ဘူး၊ ဝယ်သင့်တာကိုပဲဝယ်မယ် အဲဒါမျိုး သေချာ

လုပ်နေပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့နိုင်ငံက ဆင်းရဲတဲ့နိုင်ငံဖြစ်တဲ့အတွက် ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစား ဝန်ကြီးဌာနကိုပေးတဲ့ဘတ်ဂျက်ကို သေသေချာချာစနစ်တကျ အလေအလွင့်မရှိအောင်သုံးနေပါ တယ်။ အလှူရှင်ကြီးများလည်းရှိပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ သေချာလုပ်နေတယ်ဆိုတာ တင်ပြတာ ပါ။

- RO machine ဆိုရင် ၂၀၁၂ ကနေ ၂၀၁၇ အထိ (၄၁)လုံးဝယ်ပါတယ်။ သိပ်ဈေးကြီးပါတယ်။ 95 to 120 million kyats လောက်ပေးရပါတယ်။ RO machine တွေ ကိုင်တွယ်ရာမှာ အင်ဂျင်နီယာတွေရဲ့ guidance က အလွန်လိုပါတယ်။ ကျွန်တော်တို့ ဘယ်လိုသုံးရမလဲဆိုတာပါမယ်။ ကျွန်တော် US ရောက်တုန်းက သွားကြည့်ပါတယ်။ ကျောက်ကပ်ဆရာဝန်ပါပဲ ငယ်ငယ်လေးရှိသေးတယ်။ He is leading that particular center သူရဲ့ center မှာ machine ပေါင်းက (၄၀)လောက် အခန်း ကြီးထဲမှာရှိပါတယ်။ အကုန်လုံးဒါဒါလုပ်နေတာ ကျွန်တော်က အမှန်ဆိုရင် သူလိုဖြစ်စေချင်ပါတယ်။ မန္တလေးတိုင်းမှာဆိုရင် မှီလိုပေါက်နေမယ့်အစား အကြီးကြီးတစ်ခု လုပ်ပြီး အဲဒီထဲမှာ machine တွေကို အများကြီးထား management လုပ်ရတာ လွယ်ပါတယ်။ instead of mushroom အများကြီးဖြစ်တယ်။ ဒါတွေကိုဆရာတို့အများကြီး စဉ်းစားပေးပါ။ အဲဒီလိုဖြစ်စေချင်ပါတယ်။ လူတွေကို ဆရာတို့က အသက်ကယ်နေတာပါ။ Quality of life အသက်ကယ်နေတာဖြစ်တဲ့အတွက် အလွန်အရေးကြီးပါတယ်။
- နောက်တစ်ချက်က ပြည်သူတွေကို quality care ပေးတဲ့အခါ not necessarily kidney ပါ။ clinical acumen, surgical acumen, nursing acumen တွေကိုလည်း ဆက်ပြီးတက်အောင် လုပ်တဲ့အတွက် ဆရာတို့ kidney center တွေမှာလုပ်တဲ့ သူနာပြုဆရာမတွေ၊ စပြီးလုပ်မယ့် သူနာပြု ဆရာမတွေ technician တွေ ကျွန်တော်တို့ လက်အောက်မှာလာပြီး training (၁)ပတ်လောက်ယူမယ်ဆိုရင် you are more than welcome ပါ။ Nephrologists တွေ၊ Urologists တွေနဲ့ တိုင်ပင်ပြီးတော့ ဘယ်လိုလုပ်မလဲ။ ဆိုလိုတာက ဆရာတို့ center အများကြီး မှာပေးတာ quality care ကိုပေးစေချင်ပါတယ်။ quality care မရှိဘူးလို့ပြောတာမဟုတ်ဘူး။ but there is room for improvement in each and every bussiness ဆိုတဲ့အတွက် ပေါင်းလုပ်မယ်။ အဲဒီအတွက်ကိုလည်း ဆရာတို့ဆီက data တွေ အများကြီးလိုပါတယ်။ အဲဒါကို လုပ်စေချင်ပါတယ်။
- ကျွန်တော့်အနေနဲ့ အဓိကပြောချင်တာကတော့ ဆရာတို့ရဲ့ နံပါတ်(၁) objective ကို အလွန်ကြိုက် ပါတယ်တယ်။ ကျောက်ကပ်ရောဂါတွေမဖြစ်အောင် ဘယ်လိုလုပ်မယ်ဆိုတာကိုပါ။ ဆရာတို့

သိတဲ့အတိုင်း ဒီမှာ kidney transplant operation လုပ်တဲ့ဆရာတွေလည်း အများကြီးရှိပါတယ်။ ကျွန်တော် အများကြီးပံ့ပိုးပေးနေပါတယ်။ ကိုရီးယားနိုင်ငံ၊ စင်ကာပူနိုင်ငံတို့ကို အများကြီးလွှတ်တယ်။ training ပေးနေပါတယ်။ ဒါပေမယ့် transplant လုပ်ရတယ်။ Hemodialysis လုပ်ရတယ်။ ဒါတွေကို ကျွန်တော်ကမဖြစ်စေချင်ပါဘူး။ နဂိုကတည်းက ရောဂါမဖြစ်ရင် လုပ်စရာမလိုဘူး။ အဲဒီအတွက်ကို ဆရာတို့ကို ဦးစားပေးမယ်။ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနကလည်း ရောဂါကိုကုခြင်းထက် ရောဂါမဖြစ်အောင် preventive measure ကို ဦးဆောင်ပြီးလုပ်နေပါတယ်။ အဲဒါလေးပြောချင်ပါတယ်။ non-profit လိုတဲ့ဆေးက ဘယ်လောက်လဲ (၂)သောင်း (၃)သောင်း၊ အဲဒီလောက်နဲ့လုပ်မယ်ဆိုရင် တော်တော်သက်သာပါတယ်။ အလွန်ကောင်းပါတယ်။

- ကျွန်တော် တိုင်းဒေသကြီးနှင့်ပြည်နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးတွေကို ပြောပါမယ်။ ဆရာတို့တိုင်းဒေသကြီးနှင့်ပြည်နယ်မှာရှိတဲ့ center တွေကို သွားရောက်ကြည့်ပါ။ ဘာလိုလဲ ပံ့ပိုးပေးပါ။ There must be communication ဖြစ်ရမယ်။ တိုင်းဒေသကြီးနှင့်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးတွေက မသိရင်မရဘူး။ သူတို့သိမှ ဆရာတို့ ဘာလိုလဲသိမယ်။ ဆရာတို့ရဲ့ center က part and parcel of Ministry of Health and Sports လို ဖြစ်ရမယ်။ ဘာမှအတားအဆီးမရှိရဘူး။ ဆရာတို့ဘာလိုလဲ၊ ဘာအခက်အခဲရှိလဲ၊ ကျွန်တော်တို့ဘာပံ့ပိုးပေးရမလဲ အဲဒီလိုဖြစ်စေချင်ပါတယ်။ တစ်နိုင်ငံလုံးမှာ ရှေ့ဆက်ပြီး ဒါတွေကိုလုပ်ဖို့လိုပါတယ်။ ခုနပြောတဲ့အတိုင်း ဆရာတို့ Nephrologists တွေ၊ Urologists တွေကလည်း ဒီ center တွေမှာ ဘယ်လိုလုပ်သင့်လဲဆိုတာကို guidance တွေ၊ guideline တွေ၊ SOP တွေကို develop လုပ်ပေးစေချင်ပါတယ်။
- နောက်တစ်ခုက ဆရာတို့လုပ်နေတဲ့ center အောက်မှာလုပ်တဲ့ ဆရာမဖြစ်ဖြစ်၊ ဆရာဝန်ကြီးပဲဖြစ်ဖြစ် ကျွန်တော်တို့မှာ capacity building activity အများကြီးလုပ်ပါတယ်။ အဲဒီမှာ လာတက်ချင်တယ်ဆိုရင်လည်း ဆရာဦးလှအောင် ကတစ်ဆင့်လုပ်ရင်တော့ ကောင်းတာပေါ့။ ဆရာအနေနဲ့ ဦးစီးပြီး ကျွန်တော်တို့ကိုပြောလိုက်ရင် အဲဒီမှာတက်ခွင့်ပေးပါမယ်။ ဆရာတို့ center မှာလုပ်တဲ့ quality acumen, clinical acumen ကောင်းမှသာလျှင် ကျွန်တော်တို့ပြည်သူများဟာ အလွန်ကောင်းတဲ့ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုကိုရမှာပါ။ ဆိုလိုတာက ဆရာတို့နဲ့ ကျွန်တော်တို့ ပေါင်းလုပ်ပါမယ်။
- နောက်တစ်ချက်ပြောချင်တာကတော့ လက်တွေ့အခြေအနေနဲ့ပြောရမယ်ဆိုရင် ဆရာတို့အလွန်စိတ်ချမ်းသာမှာပါ။ လူနာတစ်ယောက်က dialysis လာလုပ်မယ်၊ လာတုန်းကတော့

အလွန်ကိုဖြစ်နေတယ်၊ မကြာမီ (၃)နာရီ (၄)နာရီလောက်မှာ တစ်ခါတည်းကောင်းပြီး လမ်းလျှောက်ပြီးပြန်သွားရင် တော်တော်ကို စိတ်ထဲကြည်နူးစရာကောင်းပါတယ်။ You see the direct impact and immediate impact ကိုတွေ့တာ ဒါကြောင့် အဲဒီမှာလုပ်နေတဲ့လူတွေ ဘယ်လောက်များပျော်မလဲဆိုတာ စဉ်းစားမိပါတယ်။

- နောက်ဆုံးနိဂုံးချုပ်အနေနဲ့ အဓိကပြောချင်တာကတော့ ဆရာတို့နဲ့ ကျွန်တော်တို့ပူးပေါင်းလုပ် ပါမယ်။ ရှေ့ဆက်ပြီး ဘယ်လိုပေါင်းလုပ်မလဲ၊ ဘယ်လိုပံ့ပိုးရမလဲဆိုတာ အေးအေးဆေးဆေး ထိုင်ပြီးတော့ ဆရာဦးလှအောင်တို့၊ ဆရာဝင်းနိုင်တို့နဲ့ဆွေးနွေးပါ။ ဆက်လက်လုပ်ဆောင်မှာ တွေကို စဉ်းစားပါလို့ပြောကြားရင်းနဲ့ နိဂုံးချုပ်ပါတယ်။

အခမ်းအနား တက်ရောက်သူများစာရင်း -

- နိုင်ငံတော်အတိုင်ပင်ခံရုံးဝန်ကြီးဌာန၊ ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး ဦးကျော်တင့်ဆွေ
- လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ပြည်ထောင်စု ဝန်ကြီး ဒေါက်တာဝင်းမြတ်အေး
- ကျန်းမာရေးဝန်ကြီး(ငြိမ်း) ဒေါက်တာဖေသက်ခင်
- မြန်မာနိုင်ငံဆေးကောင်စီ၊ မြန်မာနိုင်ငံဆေးပညာရှင်အဖွဲ့၊ မြန်မာနိုင်ငံဆရာဝန်အသင်း၊ ဆေးပညာရှင်ကြီးများနှင့် မြန်မာကျောက်ကပ်ဖောင်ဒေးရှင်းမှ ဥက္ကဋ္ဌနှင့် အဖွဲ့ဝင်များ
- အလှူရှင်များနှင့် ဖိတ်ကြားထားသူများ

(ဤမိန့်ခွန်းသည် ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး၏လက်ရေးမူမှ ပြန်လည်ရိုက်နှိပ်ထားခြင်း ဖြစ်ပါသည်။)