

မဟာဗျူဟာစီမံကိန်း

(၂၀၁၉-၂၀၂၃)

မြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရအဖွဲ့အစည်း

မာတိကာ

ဥယျောဇဉ် -----	၂
နိဒါန်း-----	၃
သမိုင်းကြောင်း-----	၅
အနာဂါတ်မျှော်မှန်းချက်-----	၆
ရည်ရွယ်ချက်လမ်းစဉ်-----	၆
အမြဲတေတန်ဖိုးများ-----	၆
ပန်းတိုင် -----	၆
ရည်ရွယ်ချက်များ-----	၇
လွှမ်းခြုံမဟာဗျူဟာများ-----	၇
စီမံကိန်းနယ်ပယ်များ-----	၇
ရလဒ်မူဘောင်များ-----	၈
နောက်ဆက်တွဲ - မဟာဗျူဟာအကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရေးအစီအစဉ် -----	၉

ဥယျာဇဉ်

မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းသည် နိုင်ငံတစ်ဝန်းရှိ ကျန်းမာရေးမှူးများကို ကိုယ်စားပြု၍ စနစ်တကျဖွဲ့စည်းထားသောအသင်းဖြစ်ပါသည်။ (၂)နှစ်တစ်ကြိမ်ညီလာခံကျင်းပပြီး ရွေးချယ်တင်မြှောက်ပွဲနည်းလမ်းများမှာလည်း စနစ်တကျ၍ ဒီမိုကရေစီတန်ဖိုးများပြည့်ဝပါသည်။

ကျန်းမာရေးမှူးများသည် ၁၉၅၃ မှစတင်ပေါ်ပေါက်လာပြီးပြည့် သူ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစနစ်တွင် ကျရာအခန်းကဏ္ဍမှ တာဝန်ကျေခွဲသော်လည်းယခုနှစ်ပေါင်း ၆၀ ကျော်အထိ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ခွင့် အခွင့်အလမ်းများနည်းပါးနေဆဲဖြစ်ပါသည်။ အသင်းဝင်ကျန်းမာရေးမှူးများသည် အခြေအနေအချိန်အခါအလျောက်တိုင်းပြည်၏ ကျန်းမာရေး စီမံကိန်းများ လိုအပ်ချက်အရ မွေးထုတ်ခဲ့သူများဖြစ်သည့်အတွက် Regular Health Assistant (RHA)၊ Condensed Health Assistant(CHA)နှင့် B.Comm.H ဟူ၍ (၃) မျိုးကွဲပြားလျက်ရှိပါသည်။ ရရှိသောဘွဲ့ အလိုက်ကွဲပြားမှုနှင့် မျိုးဆက်အလိုက်ကွဲပြားမှု (၂) မျိုးလည်းရှိနေပါသည်။ ထိုသို့မတူကွဲပြားမှုများ ရှိနေသော်လည်း ကျန်းမာရေးမှူးများ၏ တူညီသော ဘုံရည်မှန်းချက်မှာ မိမိတို့အရင်းအမြစ်များကို ပြည့်သူ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု တွင်ပိုမိုကျယ်ပြန့်စွာအသုံးချရေး၊လုပ်ငန်းခွင်ရာထူးအခွင့်အလမ်းရရှိရေးနှင့်ပညာ သင်ကြားခွင့်အခွင့်အလမ်းများ ပိုမိုရရှိရေးတို့ဖြစ်ပါသည်။ ထိုသို့သောမိမိတို့၏ ဘုံရည်မှန်းချက်များကို အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် ကျန်းမာရေးမှူးများအားလုံး စုပေါင်းပါဝင်သော မြန်မာနိုင်ငံ ကျန်းမာရေးမှူးအသင်း၏ အခန်းကဏ္ဍမှာ အရေးကြီးပါသည်။

ယခုအချိန်တွင် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းသည် မြို့နယ်ပေါင်း (၃၀၇)မြို့နယ်တွင် ဖွဲ့စည်းထားနိုင်ပြီး အသင်းဝင်အင်အား (၅၃၅၆)ဦးနှင့် နိုင်ငံတကာအလှူရှင်(၆)ဖွဲ့၊ မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်း(၁၁)ဖွဲ့ဖြင့် ပူးပေါင်း၍ တိုင်းနှင့်ပြည်နယ်(၉)ခု၊ မြို့နယ်(၇၆)မြို့နယ်တွင် ဝန်ထမ်းအင်အား(၄၇၈)ဦးဖြင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စီမံချက်လုပ်ငန်းများကို မြန်မာနိုင်ငံတစ်ဝန်းဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသည်။

မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းအနေဖြင့် မတူကွဲပြားသောကျန်းမာရေးမှူးများနှင့် မတူကွဲပြားသော မျိုးဆက်များအားလုံး၏ ဘုံရည်မှန်းချက်များကို အကောင်အထည်ဖော်ရန်၊ ကျန်းမာရေးမှူးအသင်းနှင့်ကျန်းမာရေးမှူးများ အားလုံး၏ လုပ်ငန်းလမ်းညွှန်အဖြစ် လိုက်နာကျင့်သုံးဆောင်ရွက်သွားနိုင်ရန်အတွက် ဗဟိုဦးစီးအဖွဲ့ဝင်များ၊ တိုင်းနှင့်ပြည်နယ် ကိုယ်စားပြုပုဂ္ဂိုလ်များ၊ ဖိတ်ကြားသင့် ဖိတ်ကြားထိုက်သူများဖိတ်ကြား၍ အားလုံး၏ သဘောဆန္ဒများပါဝင်သော (၅)နှစ်စာ မဟာဗျူဟာစီမံကိန်းကို ရေးဆွဲခဲ့ပါသည်။ ထိုသို့ရေးဆွဲရာတွင် သက်ဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များ၊ တာဝန်ရှိပုဂ္ဂိုလ်များ၏ အကြံပြုချက်များကိုလည်း ရယူခဲ့ပါသည်။

မြန်မာနိုင်ငံ ကျန်းမာရေးမှူးအသင်း၏ သက်တမ်းတွင် ဤသို့သောဘုံရည်မှန်းချက်အတွက်အများသဘောတူဘုံလမ်းညွှန်ချက် တစ်ခုရရှိအောင် ဆောင်ရွက်နိုင်ခဲ့ခြင်းမှာ မှတ်တိုင်တစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ စီမံကိန်းအတိုင်း အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ပါက ကျန်းမာရေးမှူးများ၏ အရည်အသွေးကိုမြှင့်တင်၍ အရင်းအမြစ်များကိုပြည့်သူ့ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုတွင် ပိုမိုကျယ်ပြန့်စွာအသုံးချရေး၊ လုပ်ငန်းခွင်ရာထူး အခွင့်အလမ်းရရှိရေးနှင့် ပညာသင်ကြားခွင့်အခွင့်အလမ်းများ ပိုမိုရရှိအောင် ဆောင်ရွက်နိုင်မည့်အပြင် အသင်းမှလက်ရှိဆောင်ရွက်နေသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စီမံချက်လုပ်ငန်းများမှာလည်းကျန်းမာရေးနှင့် အားကစားဝန်ကြီးဌာန၏ လူတိုင်းလက်လမ်းမှီနိုင်သော အရည်အသွေးပြည့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရရှိရေး (Universal Health Coverage) ဆောင်ရွက်မှုတွင် အထောက်အကူဖြစ်နိုင်မည်ဟု ယုံကြည်မိပါသည်။

မဟာဗျူဟာစီမံကိန်း (၂၀၁၉-၂၀၂၃) ဖြစ်မြောက်ရေးအတွက် အဖက်ဖက်မှ ပိုင်းဝန်းကူညီဆောင်ရွက်ခဲ့သူများအားလုံးကို ကျေးဇူးအထူးတင်ရှိ ပါကြောင်း မှတ်တမ်းတင် ဂုဏ်ပြုအပ်ပါသည်။

ဦးမျိုးသွင်
ဥက္ကဋ္ဌ
မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်း

နိဒါန်း

လွန်ခဲ့သောဆယ်စုနှစ် နှစ်ခုအကြာက မြန်မာနိုင်ငံ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဖြစ်သောမိခင်နှင့် ကလေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများတွင် တိုးတက်အောင်မြင်ခဲ့ပါသည်။ သို့သော်လည်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများသည် တိုင်းဒေသကြီးများတွင်သာ သိသိသာသာလက်လှမ်းမီမှုရရှိပြီး အခြားပြည်နယ်များ၊ လူမှုဘဝ နိမ့်ကျသောပတ်ဝန်းကျင်နှင့် ပဋိပက္ခဖြစ်ပွားနေသော လူမှုပတ်ဝန်းကျင်များတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနည်းပါးခဲ့ပါသည်။ မြန်မာနိုင်ငံ၏လူ့ဘဝသက်တမ်းသည် ၆၄.၇နှစ်ဖြစ်ပြီး ကလေးသေနှုန်းနှင့်မိခင်သေနှုန်းသည်လည်း လူ ၁၀၀၀ တွင် ၆၁.၈ ယောက်အထိသေနှုန်းရှိပါသည်။ ကလေးအရှင်မွေး ၁၀၀၀၀၀ တွင်လည်း မိခင်သေနှုန်းမှာလူ ၂၈၂ ယောက်အထိရှိပါသည်။ အထက်ပါ စာရင်းဇယားများအရ အခြားအိမ်နီးချင်းနိုင်ငံများနှင့် နှိုင်းယှဉ်လျှင် မြန်မာနိုင်ငံ၏ ကျန်းမာရေးအဆင့်မှာနိမ့်ပါးလျက် ရှိကြောင်း သိသာနေပါသည်။

ယခုနိုင်ငံရေးအကူးအပြောင်းနှင့် အတူနိုင်ငံတော် အစိုးရအနေဖြင့် ကျန်းမာရေးအသုံးစားရိတ်ကိုတိုးမြှင့်သတ်မှတ်ခဲ့သော်လည်း ပိုမိုထိရောက်စွာ ဆောင်ရွက်နိုင်ရန်အတွက် လိုအပ်ချက်များရှိနေဆဲဖြစ်ပါသည်။ အခြားတစ်ဖက်မှာလည်း ၂၀၃၀ တွင် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီနိုင်သော ရည်အသွေးပြည့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရရှိရေး (Universal Health Coverage) ကို ရရှိရန်အတွက် ၂၀၁၇-၂၀၂၁ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးစီမံကိန်းကို ရေးဆွဲပြီးဖြစ်ပါသည်။ ဖွံ့ဖြိုးရေးမိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ၊ လုပ်ငန်းအကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်သော အဖွဲ့အစည်းများနှင့် အချိတ်အဆက်မိမိ ဆောင်ရွက်နိုင်စေရန်ရည်ရွယ်၍ အမျိုးသားကျန်းမာရေးစီမံကိန်းသည် ကျန်းမာရေးနှင့်နီးနွယ်သောအဖွဲ့အစည်းများအတွက် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခွင့်များအား ဖန်တီးပေးခဲ့ပါသည်။

နည်းဗျူဟာမြောက် အနေအထား

မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းသည် လူမျိုးပေါင်းစုံပါဝင်သည့် အသင်းဝင်များပူပေါင်းပါဝင်မှုဖြင့် မြန်မာနိုင်ငံရှိမြို့နယ် အသီးသီးတွင် မြို့နယ်အသင်းခွဲများကို ဖွဲ့စည်းနိုင်ခဲ့ပါသည်။ အသင်းဝင်ကျန်းမာရေးမှူးအများစုသည် ကျန်းမာရေးနှင့် အားကစားဝန်းကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနတွင် အဓိကတာဝန်ထမ်းဆောင်နေပြီး အခြားအစိုးရမဟုတ်သော LNGO၊ INGO နှင့် UN အဖွဲ့ အစည်းများတွင်လည်း သက်ဆိုင်ရာ ရာထူးအသီးသီးဖြင့် လုပ်ငန်းတာဝန်များကို ထမ်းဆောင်လျက်ရှိပါသည်။ ၎င်းဝန်ထမ်းများသည် တာဝန်ကျရာကျေးလက်ဒေသတွင် ကျန်းမာရေးနှင့် လူမှုရေးလုပ်ငန်းများကို ကူညီဆောင်ရွက်လျက်ရှိပြီး၊ ပဋိပက္ခနှင့် သဘာဝဘေးခံစားနေရသော ပြည်သူလူထုအတွက် သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ် အသီးသီးရှိ ကျန်းမာရေးမှူး အသင်းနှင့် ချိတ်ဆက်ပြီး ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်နေပါသည်။

အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုအနေဖြင့် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းသည် အခြားပြည်တွင်း ပြည်ပမိတ်ဖွဲ့အစည်းများနှင့်ပူးပေါင်းပြီး ဝန်ထမ်းအင်အား ၄၇၈ နီးပါးဖြင့် မြို့နယ်ပေါင်း ၇၆ မြို့နယ်တွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသည်။

တိုးတက်ပြောင်းလဲခြင်းများ

၁၉၉၅ ခုနှစ်တွင်လက်ထောက်ကျန်းမာရေးမှူး သင်တန်းကျောင်းအား အခြေခံကျန်းမာရေးတက္ကသိုလ်အဖြစ်သို့ အဆင့်မြှင့်တင်ပြီးနောက်ပိုင်းတွင် အသင်းဝင်ကျန်းမာရေးမှူးများသည် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးသိပ္ပံပညာ၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး မဟာဘွဲ့ရရှိသူ အသင်းဝင်များ ပါဝင်ခြင်းဖြင့်လည်း တိုးတက်ပြောင်းလဲလာခဲ့ပါသည်။ လူငယ်မျိုးဆက်သစ် ကျန်းမာရေးမှူး များသည် ကုသရေးထက် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကဏ္ဍများတွင် ပိုမိုစိတ်အားထက်သန်မှုများ ရှိလာခဲ့ပါသည်။ ၎င်းအပြင် ဆယ်စုနှစ်ကျော်ကာလများတွင် အဖွဲ့အစည်း၏ စွမ်းရည်သည်လည်းကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ အလှူရှင်များ၊ မိတ်ဖက် အဖွဲ့အစည်းများနှင့် ပြည်သူလူထု၏ ယုံကြည်အားကိုးမှုကိုရရှိလာပြီး သိသိသာသာ တိုးတက်ပြောင်းလဲမှုများ ရရှိလာခဲ့ပါသည်။

ပြည်သူလူထု၏ ကောင်းကျိုးသုခအတွက် နိုင်ငံရေး၊ လူမှုရေး၊ ကျန်းမာရေးစနစ် အကူးအပြောင်းများ၊ ကြံ့တွေ့ ရသောအခက်အခဲများ၊ သင်ခန်းစာများကိုဆင်ခြင်သုံးသပ်ပြီး ၂၀၁၉-၂၀၂၃ ခုနှစ်အတွက် (၅)နှစ်တာ မဟာဗျူဟာမြောက် စီမံကိန်းကို သက်ဆိုင်ရာပြည်နယ်နှင့် တိုင်းဒေသကြီးအသီးသီးမှ အသင်းဝင်များ၏ ပူးပေါင်းပါဝင်မှုဖြင့် ရေးဆွဲအကောင် အထည်ဖော်ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ယခုရေးဆွဲသောမဟာဗျူဟာမြောက် စီမံကိန်းသည် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူး အသင်းသမိုင်းမှာ ပထမဦးဆုံးဖြစ်ပြီး ၎င်းစီမံကိန်းကို ၂၀၂၃ ခုနှစ် နောက်ပိုင်းများတွင်လည်း အဆက်မပြတ်ရေးဆွဲ အကောင်အထည်ဖော် သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။ ယခု မဟာဗျူဟာ မြောက်စီမံကိန်း၏ ရည်ရွယ်ချက်သည် ပြည်သူလူထုအတွက် သာတူညီမျှ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုရရှိစေရန်အတွက် ပူးပေါင်းပါဝင်ရန်၊ အသင်းဝင်များ၏ ပညာရေးနှင့် လုပ်ငန်းခွင်ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးအတွက် ၎င်းတို့၏ မျှော်လင့်ချက်များနှင့် ထိရောက်ကောင်းမွန်သော စီမံခန့်ခွဲမှုများအတွက် အဖွဲ့အစည်း၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုပိုမိုအား ကောင်းလာစေရန် ရည်ရွယ်ပါသည်။

တိုးတက်ပြောင်းလဲမှုဖြစ်စဉ်

MHAA သည် ၂၀၁၈ အောက်တိုဘာတွင် ယင်း၏ မဟာဗျူဟာစီမံကိန်းကို ရေးဆွဲရန်အတွက် တိုင်းဒေသကြီးနှင့် ပြည်နယ်များမှ အဖွဲ့ဝင်များပါဝင်သော အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲကို စုစည်းကျင်းပခဲ့ပါသည်။ တက်ရောက်သူများမှာ MHAA ၏ ဗဟိုအလုပ်အမှုဆောင်ကော်မတီဝင်များ၊ အဖွဲ့မှဝန်ထမ်းများ၊ အစိုးရဝန်ထမ်းများမှသည် ပုံမှန်အဖွဲ့ဝင်များအထိ ကျယ်ပြန့်ပါသည်။ အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲ၏ ရည်ရွယ်ချက်များမှာ (၁) MHAA ၏ လက်ရှိ အနေအထားနှင့် အဖွဲ့အစည်း တိုးတက်ဖွံ့ဖြိုးရေးကို ဆန်းစစ် သုံးသပ်ရန်၊ (၂) အဖွဲ့အစည်း မဟာဗျူဟာ များကို ဆန်းစစ် မွမ်းမံရန်၊ (၃) ငါးနှစ်စာ မဟာဗျူဟာ စီမံကိန်း (၂၀၁၉ - ၂၀၂၃) ကို ရေးဆွဲရန်တို့ဖြစ်ပါသည်။

အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲတွင် တက်ရောက်သူများမှ MHAA ၏ အားသာချက် အားနည်းချက်များ၊ အခွင့် အလမ်းများ နှင့် အန္တရာယ်များကို ဆန်းစစ်ခဲ့ကြပါသည်။ PESTEL ဆန်းစစ်နည်းကို အသုံးပြု၍ ပတ်ဝန်းကျင် အသီးသီးအား ဆန်းစစ်လေ့လာ ခြင်းကို ဆောင်ရွက်ခဲ့ပါသည်။ အဖွဲ့၏ အနာဂတ်မျှော်မှန်းချက်တွင် ထင်ဟပ်ပါဝင်ရမည့် အဓိကစကားလုံးများကိုရွေးချယ်ခဲ့ ကြပါသည်။ အဖွဲ့အစည်း၏ ပန်းတိုင်၊ ရည်ရွယ်ချက်များ၊ လွှမ်းမိုးမဟာဗျူဟာများနှင့် စီမံကိန်းနယ်ပယ်များကို ငါးနှစ်တာကာလ အတွက် ဖော်ထုတ်ခဲ့ကြပါသည်။ MHAA ၏ ငါးနှစ်တာ မဟာဗျူဟာစီမံကိန်းတွင် မြန်မာနိုင်ငံ၏ကျန်းမာရေးစနစ်နှင့် အမျိုးသား ကျန်းမာရေးစီမံကိန်းမှ ကဏ္ဍအလိုက် အကြောင်းအရာများကို ထည့်သွင်းခဲ့ပါသည်။

အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲ ပြီးသည့်နောက်တွင် CEC အဖွဲ့ဝင်များ၊ မဟာဗျူဟာစီမံကိန်း လုပ်ငန်းစဉ်ကွပ်ကဲရေး အဖွဲ့များ နှင့် MHAA ဝါရင့်ဝန်ထမ်းများပါဝင်၍ မဟာဗျူဟာ စီမံကိန်းမူကြမ်းကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်နှင့် လုပ်ငန်းစဉ် စီမံကိန်းကို ရေးဆွဲရန် အတွက် အစည်းအဝေးများကို အစဉ်အလိုက် ကျင်းပခဲ့ကြပါသည်။ ၂၀၁၉ ဖေဖော်ဝါရီလတွင် မဟာဗျူဟာ၏ အစိတ်အပိုင်းများ အားလုံးကို တရားဝင် အတည်ပြုရန်အတွက် မဟာဗျူဟာစီမံကိန်း အပြီးသတ် အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲကို ကျင်းပခဲ့ပါသည်။ ဆွေးနွေးပွဲ ကျင်းပပြီးနောက် လုပ်ငန်းအကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရန် အတွက် သက်ဆိုင်အဖွဲ့များ ကိုဖွဲ့စည်းပေးခဲ့ပါသည်။

သမိုင်းကြောင်း

မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းသည် နိုင်ငံခြားသားဆရာဝန်များ တိုင်းပြည်မှထွက်ခွာသွားပြီးနောက် ကျန်းမာရေးပညာရှင်ရှားပါးမှုအတွက် ကျေးလက်ဒေသ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်သူ ပညာရှင်များရရှိစေရေးအတွက် ၁၉၅၃ခုနှစ် အစိုးရစီမံကိန်းနှင့်အတူ စတင်ပေါ်ပေါက်ခဲ့ပါသည်။ ၁၉၅၁ခုနှစ်တွင် ပထမ အကြိမ် Regular Health Assistant (RHA)သင်တန်းများကို စတင်ဖွင့်လှစ်ခဲ့ပြီး ၁၉၅၃ခုနှစ်တွင် သင်တန်းဆင်း ကျန်းမာရေးမှူးများသည် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနများတွင် တာဝန်ထမ်းဆောင်ခဲ့ပါသည်။ (၁၃) ကြိမ်မြောက် RHAသင်တန်းများပြီးသောအခါ RHAနေရာတွင် Rural Health Doctor (RHD)များကိုအစားထိုးခဲ့သည့်အတွက် RHA သင်တန်းများကို ရပ်နားထားခဲ့ပါသည်။ သို့သော်လည်း (၁၄)ကြိမ်မြောက် RHA သင်တန်းများကို (၁၉၈၄) ခုနှစ်တွင် ပြန်လည်စတင်ခဲ့ပြီး (၂၅)ကြိမ်မြောက်အထိ RHA သင်တန်းသားများကို မွေးထုတ်ခဲ့ပါသည်။

(၁၉၈၀)တွင် Multi public Health worker (MPHW) များအပါအဝင် ကျန်းမာရေးဆရာမများ၊ သူနာပြုများကို Condensed Health Assistant(CHA)သင်တန်းပေးပြီး လက်ထောက်ကျန်းမာရေးမှူးအဖြစ် ရာထူးတိုးမွေးထုတ်ပေးခဲ့သည်မှာ ယခုအချိန်ထိပင်ဖြစ်ပါသည်။

(၁၉၉၅)ခုနှစ်တွင်လက်ထောက်ကျန်းမာရေးမှူးသင်တန်းကျောင်း(အောင်ဆန်း)အားအဆင့်မြှင့်တင်၍ အခြေခံကျန်းမာရေးတက္ကသိုလ်အဖြစ်ဖွင့်လှစ်ကာ ကျန်းမာရေးသိပ္ပံဘွဲ့ (B.Comm.H) အဖြစ် ပေးအပ်ခဲ့ပါသည်။ (၂၀၀၀) ခုနှစ်တွင် အခြေခံကျန်းမာရေးတက္ကသိုလ်အား မကွေးမြို့သို့ ပြောင်းရွှေ့ဖွင့်လှစ်ခဲ့ပါသည်။

(၁၉၉၇)ခုနှစ်တွင် RHA၊ CHA များအား ကျန်းမာရေးမှူးအဆင့်-၁ (HA-1)ရာထူး တိုးမြှင့်ပေးခဲ့ပြီး ၂၀၀၄ခုနှစ်ခန့်တွင် မြို့နယ်ကျန်းမာရေးမှူး (THA)ရာထူး တိုးမြှင့်ခန့်ထားပေးခဲ့ပါသည်။

မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းသည် ၁၉၆၄ခုနှစ်မှ ၁၉၉၃အထိလှုပ်ရှားဆောင်ရွက်မှုမပြုလုပ်နိုင်ခဲ့ပါ။ ၁၉၉၄တွင် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းကို ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာနတွင် အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်းအဖြစ် မှတ်ပုံတင်အမှတ်(၁၇၅၄) ဖြင့်မှတ်ပုံတင်ခဲ့ပြီး ပြန်လည်အသက်ဝင်ခဲ့ပါသည်။ ထိုအချိန်မှစ၍မြန်မာနိုင်ငံ ကျန်းမာရေးမှူးအသင်းသည် အောက်ဖော်ပြပါ မှတ်တိုင်များကိုဖြတ်သန်း၍ ယခုအနေအထားသို့ ကြီးထွားလာခဲ့ပါသည်။

ထင်ရှားသောအောင်မြင်မှုများ။ မှတ်တိုင်များ

- ၁၉၅၃ ခုနှစ်တွင် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းကို စတင်ထူထောင်ခဲ့သည်။
- ၁၉၉၂ ခုနှစ်တွင် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်း၏ အသင်းအဖွဲ့စည်းမျဉ်းကို အတည်ပြုခဲ့သည်။
- ၁၉၉၄ခုနှစ်တွင် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းကို ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာနတွင် မှတ်ပုံတင်ပြီး ပြန်လည်စတင်ခဲ့သည်။
- ၂၀၀၁ ခုနှစ်တွင် B.Comm.H ကျောင်းသားများပါဝင်သော ငါးကြိမ်မြောက်နှစ်ပတ်လည်ညီလာခံကို ကျင်းပခဲ့သည်။
- ၂၀၀၈ ခုနှစ်တွင် unicef အထောက်အပံ့ဖြင့် နာဂစ်ဆိုင်ကလုန်းမှန်တိုင်းတွင် အရေးပေါ်တုံ့ပြန်မှုကို ဆောင်ရွက်နိုင်ခဲ့သည့်အတွက် စီမံချက်လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုတွင် နိုင်ငံတကာအလှူရှင်များနှင့် မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ၏ အာရုံစိုက်မှုကိုရရှိခဲ့ပါသည်။
- ၂၀၁၄ ခုနှစ်တွင် အသင်းအဖွဲ့မှတ်ပုံတင်ဥပဒေအရ အစိုးရဝန်ထမ်းများသည်လည်း မြန်မာနိုင်ငံ ကျန်းမာရေးမှူးအသင်းအဖွဲ့ဝင်များ ဖြစ်လာခဲ့သည်။

၂၀၁၉ခုနှစ်တွင် ကျန်းမာရေးမှူးအသင်းသည် မြို့နယ်(၃၀၇)မြို့နယ်တွင်အဖွဲ့ဝင်(၅၃၅၆)ဦးရှိလာ သည်။ မြန်မာနိုင်ငံတစ်ဝန်း(၇၆)မြို့နယ်တွင် ဝန်ထမ်းအင်အား(၄၇၈) ဦးဖြင့် နိုင်ငံတကာအလှူရှင်(၆)ဖွဲ့၊ မိတ်ဖက် အဖွဲ့အစည်း(၁၁)ဖွဲ့နှင့် ပူးပေါင်း၍ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စီမံချက်လုပ်ငန်း (၁၂)ခုကို ဆောင်ရွက်လျက် ရှိသည်။

အနာဂတ်မျှော်မှန်းချက်

မျှတသောကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုရရှိနေသည့် ဘဝအရည်အသွေး မြင့်မားသောလူ့အဖွဲ့အစည်း

ရည်ရွယ်ချက်လမ်းစဉ်

မြန်မာနိုင်ငံ ကျန်းမာရေးမှူးအသင်းသည် ကျန်းမာရေးမြှင့်တင်ခြင်း၊ ရောဂါကာကွယ်ခြင်းနှင့် ရောဂါနိမ်နင်းခြင်းမှတစ်ဆင့် လူတိုင်းလက်လှမ်းမီ၍ မျှတသောအရည်အသွေးမီ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင် မှုများကို ရရှိစေရန် ကြိုးပမ်းနေသော ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးပညာရှင်များဖြင့် ဖွဲ့စည်းထားသော ပြည်တွင်းအသင်း အဖွဲ့တစ်ခုအဖြစ် ရပ်တည်ပါသည်။

မြန်မာနိုင်ငံ ကျန်းမာရေးမှူးအသင်းသည် ပြည်သူ့ယုံကြည်မှုရရှိရေးနှင့် နိုင်ငံတကာအသိအမှတ်ပြုရေး အတွက် ဆောင်ရွက်နေသော စုစည်းထားသည့် လွတ်လပ်သော အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုအဖြစ် ရပ်တည်ပါသည်။

အမြဲတေတန်ဖိုးများ

- ◆ တာဝန်ခံမှု
- ◆ ကိုယ်ကျင့်တည်ကြည်ဖြောင့်မတ်မှု
- ◆ ကိုယ်ချင်းစာမှု
- ◆ လူဂုဏ်သိက္ခာကိုလေးစားမှု
- ◆ ပညာရှင်ဆန်မှု
- ◆ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိမှု

ပန်းတိုင်

၁. လူထု၏ ကျန်းမာရေးသာတူညီမျှမှုနှင့် ကျန်းမာရေးအခြေအနေကို မြှင့်တင်ရန်
၂. စဉ်ဆက်မပြတ် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်နေသော ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း ဖြစ်လာရန်

ရည်ရွယ်ချက်များ

- ၁.၁ မြန်မာနိုင်ငံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစနစ် တိုးတက်လာရေးတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ရန်
- ၁.၂ မေ့လျော့ဖယ်ထားခံရသော လူအုပ်စုများအပါအဝင် လူထုသို့မျှတ၍ အရည်အသွေးရှိသော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုကို ငွေကြေးအခက်အခဲမရှိပဲရရှိစေရေး မြှင့်တင်ပေးရန်
- ၁.၃ ကျန်းမာရေးအသိပညာနှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအမူအကျင့်များ မြှင့်တင်ပေးရန်နှင့် ရောဂါကြောင့် ဖြစ်သော ဝန်ထုတ်ဝန်ပိုးကို လျော့ချရန်

- ၂.၁ မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်းကို ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးပညာရှင် အဖွဲ့အစည်းအဖြစ် အားကောင်း လာစေရန်
- ၂.၂ အဖွဲ့ဝင်များနှင့် ဝန်ထမ်းများ၏ ပညာရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုနှင့် ဘဝတက်လမ်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုများအတွက် အခွင့်အလမ်းများရှာဖွေ ဖော်ထုတ် ဆောင်ရွက်ပေးရန်

လွှမ်းမိုးမှုမဟာဗျူဟာများ

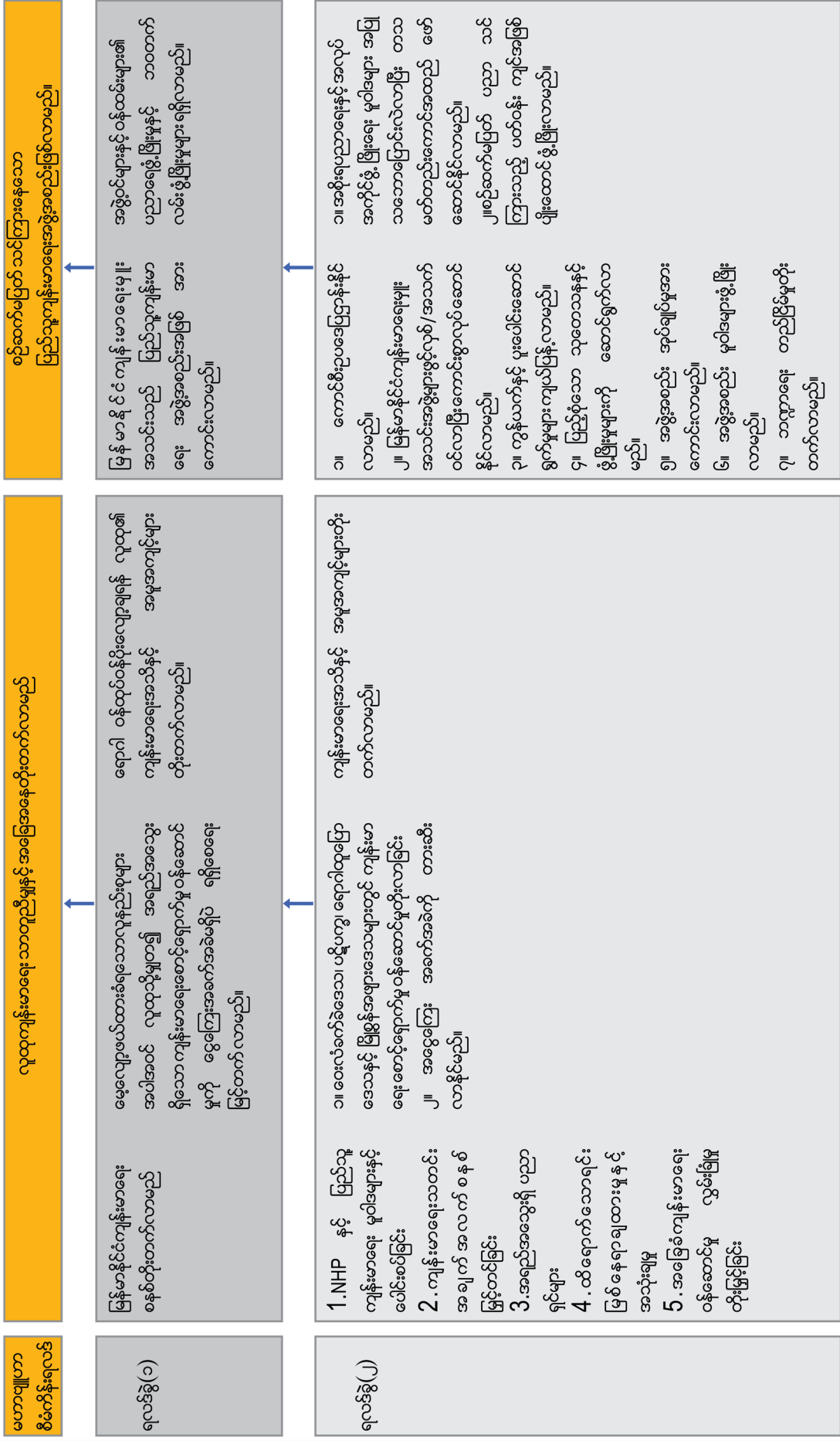
- ၁. ပိုမိုကောင်းမွန်သော ကျန်းမာရေးစနစ်အတွက် အထောက်အထားအခြေပြု အရေးဆိုတင်ပြခြင်း
- ၂. လူထုဗဟိုပြု သာတူညီမျှ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှု
- ၃. မြန်မာနိုင်ငံ ကျန်းမာရေးမှူးအသင်းနှင့် လက်ရှိနှင့်ဖြစ်လာမည့်အဖွဲ့ဝင်များအတွက် တဦးချင်းနှင့် အဖွဲ့ အစည်း စွမ်းဆောင်ရည် မြှင့်တင်ခြင်း
- ၄. အစိုးရနှင့် အခြားအဓိကဇာတ်ဆောင်များနှင့် ကွန်ယက်ချိတ်ဆက်ခြင်းနှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း
- ၅. လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှု စွမ်းရည်တိုးမြှင့်ရန် အတွက် ဘက်စုံချဉ်းကပ်မှု

စီမံကိန်းနယ်ပယ်များ

မြန်မာနိုင်ငံ၏ ရေရှည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးစီမံကိန်း (၂၀၁၈ - ၂၀၃၀)နှင့် အမျိုးသားကျန်းမာရေးစီမံကိန်း (၂၀၁၇ - ၂၀၂၁)တို့နှင့် လိုက်လျောညီထွေသော ယခုစီမံကိန်းနယ်ပယ်များကို အမျိုးသမီး၊ ကလေးသူငယ်၊ ဆယ်ကျော်သက်၊ ပြောင်းရွှေ့ သက်ကြီးရွယ်အို၊ လူမျိုးစုနှင့် ထိခိုက်ခံစားလွယ်အုပ်စုများ အပါအဝင် အမျိုးမျိုး သောလူထုအတွက် ဝေးလံခက်ခဲဒေသ၊ ပဋိပက္ခ ဖြစ်ရာဒေသ၊ မြို့ပြဆင်းရဲသားရပ်ကွက်များ၊နယ်စပ် ဒေသများ အပါအဝင်တိုင်းပြည်တစ်ခုလုံးအတွင်းတွင် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူး အသင်း၏ ငါးနှစ်တာဆောင်ရွက်မှုများကို ထည့်သွင်းထားပါသည်။

- ◆ ရောဂါနှိမ်နင်းခြင်း (ကူးစက် ရောဂါများနှင့် မကူးစက်သောရောဂါများ)
- ◆ မျိုးဆက်ပွားမိခင်နှင့် ကလေးကျန်းမာရေး
- ◆ အာဟာရ
- ◆ ရေနှင့်သန့်ရှင်းရေး
- ◆ ကျန်းမာရေးစနစ် မြှင့်တင်ခြင်း
- ◆ အရေးပေါ်တုံ့ပြန်ဆောင်ရွက်ခြင်း

ရလဒ်မူဘောင်များ



နောက်ထပ် - မဟာဗျူဟာအကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရေးအစီအစဉ်

ရည်မှန်းချက်အရလက်တွေ့ဖြစ်ထွန်းစေသည့် အဓိကဆောင်ရွက်ချက်များကိုဖော်ပြထားပါသည်။

မှန်းချက်	အဓိကဆောင်ရွက်ချက်
ရည်မှန်းချက် ၁.၁ မြန်မာနိုင်ငံတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဖြစ်ထွန်းစေရန်	<p>မူဝါဒရေးဆွဲခြင်း၊ အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းနှင့် NHP အကောင်အထည်ဖော်မှုကို ကြီးကြပ်ခြင်းတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ရန်။</p> <p>MHAA အဖွဲ့ဝင်များမှာ HMIS စွမ်းရည်တည်ဆောက်ခြင်းကိုဆောင်ရွက်ရန်</p> <p>အထူးဒေသများနှင့် အရေးပေါ် အခြေအနေများတွင် ကျန်းမာရေးအခြေအနေ သတင်းအချက်အလက်မျှဝေခြင်းနှင့် ကြီးကြပ်ကွပ်ကဲသည့် စနစ်ကို ဆောင်ရွက်ရန်</p> <p>စံကိုက် လမ်းညွှန်ချက်များ ပုံစံများအရည်အသွေးရှိ အချက်အလက်များနှင့်ကြောင်းကျိုးမှုတောင်ကိုအသုံးပြုနိုင်ရေးဆန်းစစ်ရန်နှင့် အသိပေးအရေးဆိုရန်</p>
မြစ်ဝကျွန်းပေါ်ဒေသများတွင် အထောက်အကူပြုခြင်း	<p>UCH အတွက် ပြင်ပညာရှင်များစုဖွဲ့ခြင်း၊ အသုံးပြုခြင်းကိုထောက်ပံ့ရန်</p> <p>ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်းများ၏ သင်ရိုးညွှန်းတမ်းသုံးသပ်ခြင်း၊ ရေးဆွဲခြင်းတွင် ပါဝင်ရန် (PHSII, PHS I, CHAg B.Comm.H, M.Comm.H, MPH)</p> <p>MHAA အဖွဲ့ဝင်များ၏ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ကျွမ်းကျင်မှု မြှင့်တင်ရန်</p> <p>ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန၏ ကျွမ်းကျင်မှု မှတောင် ဖွံ့ဖြိုးရေးကိုအသိပေးအရေးဆိုရန်</p>
အသိပေးရေးနှင့် အထောက်အကူပြုခြင်း	<p>ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန၏ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးကဏ္ဍတွင် ပိုမိုထိရောက်သောနေရာချထားမှုနှင့် ပိုမိုကောင်းမွန်သောအသုံးစရိတ်အတွက် အသိပေးအရေးဆိုရန်</p>
အထောက်အကူပြုခြင်း	<p>ပုံသေကာလတစ်ခုသက်မှတ်ပြီး ဝေးလံစေရန်သော ဒေသများတွင် လက်လှမ်းမီသော ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းနေရာများတွင် အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကို ဝန်ထမ်းဖြည့်တင်းရန်</p>

ရည်မှန်းချက် ၁.၂ မေ့လျော့ဖယ်ထားခံရသောလူနည်းစုများအပါအဝင် လူထုသို့ မျှတ၍ အရည်အသွေးရှိသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုကို ငွေကြေးအခက်အခဲမရှိပဲရရှိစေရေး မြှင့်တင်ပေးရန်	
၁.၂.၁ ဝေးလံခက်ခဲဒေသ၊ ပဋိပက္ခဒေသ၊ ရောဂါထူးပြောဒေသ နှင့် မြို့အစွန်အဖျားဒေသများတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုတိုးတက်လာစေခြင်း	ရက်တာရက် အရေးပေါ်အခြေအနေများတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှု တိုးမြှင့်ရန် (ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအရေးပေါ်အခြေအနေများတွင်) လူထုပါဝင်စောင့်ကြည့်လေ့လာသောလုပ်ငန်းစဉ်ကိုထူထောင်ရန် မေ့လျော့ဖယ်ထားခံရသောလူထုအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးရန်အထောက်အကူပြုမည့် မိတ်ဖက် အဖွဲ့အစည်းစုစည်းထားရန် အထက်ဖော်ပြပါဒေသများတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရရှိရန်အတွက် အကန့်အသတ်ဖြစ်နေသောအတားအဆီးများကိုရှာဖွေ ဖော်ထုတ်ရန် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးဆိုင်ရာသင်တန်းများ ထည့်သွင်းရမည့် မူဝါဒများ ထောက်ပံ့ပေးရန်
၁.၂.၂ ငွေကြေးအခက်အခဲကိုတားဆီးနိုင်လာခြင်း	

ရည်မှန်းချက် ၁.၃ ကျန်းမာရေးအသိနှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအမှုအကျင့်များ မြှင့်တင်ပေးရန်နှင့် ရောဂါကြောင့် ဖြစ်သော ဝန်ထုတ်ဝန်ပိုးကို လျော့ချရန်	
၁.၃.၁. ကျန်းမာရေးအသိနှင့် အမှုအကျင့်များ တိုးတက်လာခြင်း	ကျန်းမာရေးအသိမြှင့်တင်ခြင်း၊ အပြုအမူပြောင်းလဲရေးအတွက် ဆက်သွယ်ခြင်း(HLP/BCC) စသည့် လုပ်ငန်းများတွင် အမျိုးသမီးများနှင့် ကလေးများ (ကျောင်းနေ၊ ကျောင်းပြင်ပ) အပါအဝင် လူထု၏အဓိကပြည်သူ့ကျန်းမာရေးပြဿနာများကိုဖော်ထုတ်သတ်မှတ်ရန် ကျန်းမာရေးအသိမြှင့်တင်ခြင်းနှင့် အပြုအမူပြောင်းလဲရေးအတွက် ဆက်သွယ်ခြင်းဆိုင်ရာ (HLP/BCC) လုပ်ငန်းများကိုတိုးမြှင့်ပေးရန်အတွက် လူထုဆက်သွယ်ရေးမဟာဗျူဟာများချမှတ်ရန် ဒေသသုံးဘာသာစကားဖြင့် IEC ယူစွည်းများဖြင့် ဦးစားပေးဒေသများတွင် HLP/BCC လုပ်ငန်းစဉ်များကိုထွင်ဖန်တီး၍ ဆောင်ရွက်ပေးရန် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးဆိုင်ရာသင်တန်းများ ထည့်သွင်းရမည့် မူဝါဒများ ထောက်ပံ့ပေးရန်

ရည်မှန်းချက် ၂.၁ MHAA ကို ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးပညာရှင် အဖွဲ့အစည်းအဖြစ် အားကောင်းလာစေရန်	
၂.၁.၁ ကောင်စီဥပဒေပြဋ္ဌာန်းခြင်း	<p>ပါဝင်သူများကို စုစည်းခြင်း၊ MOHS ၊ ရှေ့နေချုပ်ရုံးနှင့် လွှတ်တော်အားကောင်းစီဥပဒေကို ပြဋ္ဌာန်းနိုင်ရန် အသိပေးအရေးဆိုခြင်း၊</p> <p>(ဥပဒေအရ) မြန်မာနိုင်ငံ ကျန်းမာရေးမှူး အသင်းဖွဲ့အသင်းဖွဲ့များနှင့် အသင်းဖွဲ့အသင်းများ ဖြစ်ပေါ်အားကောင်းလာစေရန် တိုင်းဒေသကြီး၊ ပြည်နယ် ရုံးဖွဲ့များဖွင့်လှစ်ခြင်း (ရှည်ဝိုင်းအခြေခံအောက်အင်္ဂါ ဖြည့်ဆည်းပေးခြင်း)</p> <p>မိတ်ဖက်ပြုဆောင်ရွက်ရေးမူဝါဒကို ဖွဲ့စည်းခြင်း</p> <p>MOHS, EAO များ၊ EHO များနှင့် နိုင်ငံအဆင့်၊ နိုင်ငံအဆင့်ဖွဲ့များတွင် ပိုမိုကောင်းမွန်သော၊ ပိုမိုအဓိပ္ပါယ်ပြည့်ဝသော ဆက်ဆံရေးထူထောင်ရန်</p> <p>UN/INGO/CSO များနှင့် လူထုအခြေပြု လုပ်ငန်းများတွင် ထိရောက်သော ပေါင်းစပ်ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်မှုအတွက် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရန်</p> <p>မူဝါဒ ရေးဆွဲရာတွင် ပိုမိုအားကောင်းသောပေါင်းစည်းအသံထွက်ပေါ်လာရေးအတွက် ကျန်းမာရေးနီးနယ် ပညာရှင်အဖွဲ့များနှင့် စုစည်းဆောင်ရွက်ရန်</p> <p>ဘက်စုံလွှမ်းမိုးမှုရှိသောဆက်သွယ်ရေးဗျူဟာကိုရေးဆွဲအကောင်အထည်ဖော်ရန်</p> <p>တက္ကသိုလ်များအပါအဝင် အခြားအဖွဲ့အစည်းများနှင့် အတွေ့အကြုံ၊ အတတ်ပညာပညာပညာပညာဆိုင်ရာဆိုင်ရာ ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်ရန်</p> <p>ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးသုတေသနများ (ဥပမာလူစွမ်းအားအရင်းအမြစ်၊ ကျန်းမာရေးမူဝါဒနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ရေးသုတေသနများ) ဆောင်ရွက်ရန်</p> <p>အခြေခံကျန်းမာရေးတက္ကသိုလ်ကျောင်းသားများ၏ သုတေသနစွမ်းရည် တိုးတက်ရေးထောက်ပံ့ပေးရန်နှင့် တက္ကသိုလ်အားအသိပေးအရေးဆိုရန်</p>
၂.၁.၂ မြန်မာနိုင်ငံ ကျန်းမာရေးမှူး အသင်းဖွဲ့များဖွင့်လှစ်/ အသက်ဝင်လာပြီးကောင်းစွာလုပ်ဆောင်နိုင်လာခြင်း	<p>သင်းဖွဲ့စည်းဖွဲ့စည်းမှုကို သုံးသပ်ပြင်ဆင်ရန်နှင့် ပြင်ဆင်ရေးဆိုင်ရာလုပ်ငန်းလုပ်ဆောင်ခြင်းအရအတည်ပြုချက် ရယူရန်</p> <p>MHAA အလုပ်အမှုဆောင်ရွေးကောက်ပွဲကော်မရှင်လမ်းညွှန်ကိုအပြီးသတ်ရေးဆွဲရန်</p> <p>ဗဟိုချုပ်ကိုင်မှုအခြေလျော့ခြင်းဗျူဟာနှင့် စီမံကိန်းရေးဆွဲရန်</p> <p>PMU စီမံချက်စီမံခန့်ခွဲမှုအဖွဲ့ကိုအားကောင်းရေးဆောင်ရွက်ရန်</p> <p>တာဝန်ခံမှုကိုမြှင့်ရန်</p> <p>မူဝါဒသုံးသပ်ခြင်းနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးလုပ်ငန်းစဉ် ဆောင်ရွက်ရန် (လူစွမ်းအားအရင်းအမြစ်၊ ဘဏ္ဍာရေးနှင့် စီမံခန့်ခွဲမှုမူဝါဒများ)</p>
၂.၁.၅ အဖွဲ့အစည်းအရပ်ချုပ်မှုအားကောင်းလာခြင်း	ရန်ပုံငွေ ရှာဖွေရေးစီမံကိန်းရေးဆွဲရန်

ရည်မှန်းချက် ၂.၂ အဖွဲ့ဝင်များနှင့် ဝန်ထမ်းများ၏ ပညာရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုနှင့် ဘဝထက်လမ်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုများအတွက် အခွင့်အလမ်းများရှာဖွေ ဖော်ထုတ် ဆောင်ရွက်ပေးရန်	
၂.၂.၁.အစိုးရပညာရေးနှင့် အလုပ်အကိုင် ဖွံ့ဖြိုးရေး မှတ်တမ်းအပြုသဘောပြောင်းလဲလာပြီး တာဝန်ထမ်းဝင်မှု အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်နိုင်လာခြင်း	<p>မှတ်တမ်းထုတ်ပြန်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်အသိပေးအရေးဆိုခြင်းဆိုင်ရာသုတေသန ပညာရေး၊ ဘဝထက်လမ်း တိုးတက်ရေးအတွက် အသံများစုစည်းမည့် တိုင်ပင်ဆွေးနွေးမှုများ၊ အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲများ၊ ဖိုရမ်များကျင်းပခြင်း၊ HA များအတွက် ပိုမိုကောင်းသော HR စီမံခန့်ခွဲမှု (လုပ်ငန်းခွင် နေရာ၊ ရာထူး၊ ရာထူးတိုး၊ ပြောင်းရွှေ့ တာဝန်ချ စသည်တို့) အတွက် MOHS နှင့် ပူးပေါင်း၍ လွှတ်တော်အမတ်များကို အသိပေးအရေးဆိုခြင်း</p>
	<p>ရင်းမြစ်များစုစည်းပြီး ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအသိပညာပေး ပလတ်ဖောင်းတစ်ခုဖန်တီးရန် မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေးမှူးအသင်း ရုံးချုပ်တွင် စာကြည့်တိုက် ထူထောင်ရန် ဗဟိုကော်မတီ အဖွဲ့ဝင်များအား ငုတို့၏ တာဝန်များကို ကောင်းစွာထမ်းဆောင်နိုင်စေရန် ကျွမ်းကျင်မှု မြှင့်တင်ပေးရန် ပညာရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု (သုတေသနထောက်ပံ့ ငွေ၊ အခြေခံကျန်းမာရေးတက္ကသိုလ်အတွက် ဧည့်သည်ကြားသွားရမ်းစေသည်) တို့အတွက် ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု ပေးရန်</p>
၂.၂.၂.စင်ဆက်ပြတ်ပညာသင်ကြားသည့် ပတ်ဝန်းကျင် တစ်ခု ဝိပြီးထောင် ဖွံ့ဖြိုးလာခြင်း	<p>WHO ဟင်နရီစာကြည့်တိုက်အတွက် WHO နှင့် ချိတ်ဆက်ရန် (https://www.who.int/hinari/en/) ပညာရေးဖိုရမ်များ၊ ဆွေးနွေးမှုများအချိန်မှန် ကျင်းပရန်</p>