ပြည်သူလူထုအခြေပြု
တီဘီရောဂါစောင့်ရှောက်ခြင်းလုပ်ငန်း

သင်ခန်းစာ၏ရည်ရွယ်ချက်

- တီဘီရောဂါထိန်းချုပ်ရေးတွင် လူထု၏ပူးပေါင်းပါဝင်မှုသည် အရေးကြီးကြောင်း သိရှိရန်။
- စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်သူများ၏ လုပ်ငန်းဆောင်တာများကို သိရှိနားလည်ရန်။

ယေဘုယျရည်မှန်းချက်

ပြည်သူလူထုအခြေပြု တီဘီရောဂါစောင့်ရှောက်ခြင်းလုပ်ငန်းဖြင့် တီဘီရောဂါကြောင့် ပြည်သူလူထုအပေါ်ကျရောက်ခံစားရသည့် ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုး ဆိုးကျိုးများကို လျော့နည်းသွားစေရန်ဖြစ်ပါသည်။

ဝိသေသ ရည်မှန်းချက်များ

(၁) တီဘီရောဂါဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော လူနာများ ရှာဖွေဖော်ထုတ်ရန်

(၂) ရှာဖွေတွေ့ရှိသောတီဘီလူနာများကိုစောင့်ရှောက်မှုပေးရန်

(၃) ပြည်သူလူထုအားတီဘီရောဂါအကြောင်း ကျန်းမာရေး အသိပညာပေးရန်

(၄) တီဘီရောဂါကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းကို ပြည်သူများ ကိုယ်တိုင်ပါဝင်ဆောင်ရွက်လာစေရန်

ပြည်သူလူထုအခြေပြုတီဘီရောဂါစောင့်ရှောက်ခြင်းလုပ်ငန်းတွင်ပါဝင်ဆောင်ရွက်ကြသူများ

- ပြည်သူလူထုအခြေပြု တီဘီရောဂါစောင့်ရှောက်ခြင်းလုပ်ငန်းတွင် အစိုးရမဟုတ်သော ပြည်တွင်း/ပြည်ပ မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ၊ ပြည်သူလူထု အခြေပြုအဖွဲ့အစည်းများ CBO/CSO များနှင့် ရပ်မိရပ်ဖများမှ ပါဝင်ဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသည်။

စေတနာ့ဝန်ထမ်းကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်ပေးသူများ၏အခန်းကဏ္ဍ

(၁) ပြည်သူလူထုအား ကျန်းမာရေးပညာပေးခြင်း

တီဘီရောဂါဘာကြောင့်ဖြစ်ရပါသလဲ

မည်သူတွေတီဘီရောဂါဖြစ်နိုင်ပါသလဲ

တီဘီရောဂါ၏လက္ခဏာများ

တီဘီရောဂါမည်သို့ မည်ပုံကူးစက်တတ်ပါသလဲ

- တီဘီရောဂါမည်သည့်နည်းဖြင့် ပျောက်အောင် ကုသနိုင်ပါသလဲ
- တီဘီရောဂါကို ပြည်သူတစ်ဦးအနေဖြင့် မည်သည့်နေရာတွင် မည်ကဲ့သို့ စစ်ဆေးနိုင်ပါသလဲ။
- မည်ကဲ့သို့ကုသနိုင်ပါသလဲ။
- အချိန်ကာလ ဘယ်လောက်ကြာမှ ဖြစ်ပါသလဲ
- တီဘီရောဂါကို ကောင်းမွန်စွာ သေချာတိတိကျကျ ကုသမှုခံယူရန် အဘယ်ကြောင့် အရေးကြီးပါလဲ။

(၂) တီဘီရောဂါဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော လူနာဟုသတ်မှတ်ခြင်း

(၂)ပါတ်နှင့် အထက်ချောင်းဆိုးခြင်း

ချောင်းဆိုးသွေးပါခြင်း

ဖျားနာခြင်း

ကိုယ်အလေးချိန်ကျလာခြင်း

ညဖက်တွင် ချွေးထွက်ခြင်း

တီဘီလူနာနှင့်အတူနေခြင်း

(၃) တီဘီရှိ/မရှိ စစ်ဆေးရန် နီးစပ်ရာကျန်းမာရေးဌာနသို့ ညွှန်းပို့ခြင်း

(၄) တီဘီဆေးတိုက်ကျွေးခြင်း

- တိုက်ရိုက်ကြည့်ရှုဆေးတိုက်ကျွေးခြင်း
- လူနာမှတ်တမ်းကဒ်တွင် မှတ်သားခြင်း
- ခါတ်ခွဲခန်းသို့ သလိပ်ပြန်လည် စစ်ဆေးရန် ညွှန်းပို့ခြင်း
- တီဘီဆေး၏ ပြင်းထန်သော ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများ တွေ့ရှိပါက လူနာကိုသက်ဆိုင်ရာ ဆေးရုံ/ဆေးခန်း သို့ အမြန်ညွှန်းပို့ခြင်း
- လူနာဆေးသောက်တစ်ရက်ပျက်ကွက်ပါက ပြန်လည်ရှာဖွေ၍ ဆေးတိုက်ကျွေးခြင်း
- တီဘီလူနာနှင့် အတူနေသူများအား တီဘီရောဂါရှာဖွေပေးခြင်း
- လူနာများကို အားပေးကူညီခြင်း

(၅) မှတ်တမ်းထားရှိခြင်း

ပြည်သူလူထုအခြေပြုတီဘီရောဂါစောင့်ရှောက်ခြင်းလုပ်ငန်း
အတွက် မှတ်တမ်းများထားရှိခြင်း

(၆) အစီရင်ခံစာများပေးပို့ခြင်း

ပြည်သူလူထုအခြေပြု တီဘီရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးစီမံချက်တွင် အသုံးပြုမည့် ပုံစံများ

ပုံစံ မြို့နယ်အဆင့် စေတနာ့ဝန်ထမ်းကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများ မှတ်ပုံတင်ခြင်း (၁)

မြို့နယ် ____________________

မြို့နယ် တီဘီကြီးကြပ်သူ ______________________

ကျန်းမာရေးဌာနခွဲ/ မိခင်နှင့်ကလေး/ တိုက်နယ်ဆေးရုံ/ ကျေးလက်ကျန်းမာရေး ဌာနအမည်	ကျေးရွာအုပ်စုအမည်	ကျေးရွာ/ ရပ်ကွက်အမည်	လူဦးရေ	အခြေခံကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်းအမည် (တာဝန်ခံ)	ကျေးရွာ စေတနာ့ဝန်ထမ်းကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ အမည်	အစိုးရမဟုတ်သောအဖွဲ့အစည်း (N G O)	လစဉ်လုပ်ငန်းများ ပေးပို့ခြင်း ရှိမရှိ/	မှတ်ချက်

ဤပုံစံကို စေတနာ့ဝန်ထမ်းအပြောင်းအလဲမှုများပေါ်မူတည်၍ မြို့နယ်၊ တိုင်းနှင့် ဗဟိုဌာနများသို့ နှစ်စဉ်စာရင်းပေးပို့ရပါမည်။

ပုံစံ (၂) လူနာညွှန်းပို့လွှာ

ပုံစံ (၂)

စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများမှ မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဌာန/မိတ်ဖက်ပြင်ပဆေးခန်း (သို့) NGO ဆေးခန်း/ ရွှေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်းများသို့ လူနာညွှန်းပို့လွှာ

ရက်စွဲ ______________

ညွှန်းပို့သည့်လူနာအမည် ____________________ အသက်_____________ ကျား ☐ မ☐

လူနာ၏နေရပ်လိပ်စာ ____

ညွှန်းပို့သည့် ကျန်းမာရေးဌာန - တီဘီရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးဌာန ☐ မိတ်ဖက်ပြင်ပ/NGO ဆေးခန်း☐

ရွှေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်း☐

ညွှန်းပို့ခြင်းပုံစံ - လူနာကိုယ်တိုင်☐ သလိပ်နမူနာပို့ခြင်း☐

ညွှန်းပို့သူ၏လက်မှတ် _______________________________

အမည် _______________________________

နေရပ်လိပ်စာ _______________________________

လူမှုရေးအဖွဲ့အစည်းအမည် _______________________________

(မှတ်ချက် - ဤညွှန်းပို့လွှာကို စေတနာ့ဝန်ထမ်းထံတွင် ထားပါ။)

စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများမှ မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဌာန/မိတ်ဖက်ပြင်ပဆေးခန်း (သို့) NGO ဆေးခန်း/ ရွှေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်းများသို့ လူနာညွှန်းပို့လွှာ

ရက်စွဲ ______________

ညွှန်းပို့သည့်လူနာအမည် ____________________ အသက်_____________ ကျား ☐ မ☐

လူနာ၏နေရပ်လိပ်စာ ____

ညွှန်းပို့သည့် ကျန်းမာရေးဌာန - တီဘီရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးဌာန ☐ မိတ်ဖက်ပြင်ပ/NGO ဆေးခန်း☐

ရွှေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်း☐

ညွှန်းပို့ခြင်းပုံစံ - လူနာကိုယ်တိုင်☐ သလိပ်နမူနာပို့ခြင်း☐

ညွှန်းပို့သူ၏လက်မှတ် _______________________________

အမည် _______________________________

နေရပ်လိပ်စာ _______________________________

လူမှုရေးအဖွဲ့အစည်းအမည် _______________________________

(မှတ်ချက် - ဤညွှန်းပို့လွှာကို ညွှန်းပို့သည့်ဌာနသို့ ပေးရန်)

မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဌာန/မိတ်ဖက်ပြင်ပဆေးခန်း (သို့) NGO ဆေးခန်း/ ရွှေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်းများမှ စေတနာ့ဝန်ထမ်း (သို့) ကြီးကြပ်သူသို့ ညွှန်းပို့လူနာအကြောင်းပြန်သည့် ပုံစံ

ရက်စွဲ ______________

လူနာ၏အမည် __________________________အသက်_____________ ကျား ☐ မ☐

လူနာ၏နေရပ်လိပ်စာ ____

သလိပ်စစ်ဆေးခြင်းရလဒ် ________________________ တီဘီရောဂါရှိ/မရှိ ______________________

တီဘီရောဂါကုသမှု၊ ကုထုံးအမျိုးအစား - ရိုးရိုးတီဘီကုထုံး☐ ဆေးယဉ်ပါးတီဘီကုထုံး☐

ဆေးစတင်ကုသသည့်နေ့စွဲ _________________________________

ကုသမှုပေးသူ/ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း၏လက်မှတ်______________________________

ကုသမှုပေးသူ/ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း၏အမည်______________________________

ကုသမှုပေးသည့်ဌာန ____

(မှတ်ချက် - ဤအကြောင်းပြန်သည့်ပုံစံကို စစ်ဆေးကုသမှုပေးသည့်ဌာနမှ စေတနာ့ဝန်ထမ်း/ကြီးကြပ်သူသို့ ပေးရန်)

ပုံစံ (၃) စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများသုံးစွဲရန် မှတ်တမ်းစာအုပ်

ပုံစံ စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများသုံးစွဲရန် (၃)မှတ်တမ်းစာအုပ်

စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူအမည် ၊____________ ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအမည် ၊ မြို့နယ်အမည်____________ ။____________

တီဘီအကြောင်း ကျန်းမာရေး ပညာပေးခြင်း			ပြည်သူလူထုအတွင်း တီဘီဖြစ်နိုင်ခြေရှိသည့် လူနာ (သို့) တီဘီလူနာနှင့်အတူနေသူများအား ညွှန်းပို့ခြင်း							စေတနာ့ဝန်ထမ်းမှ တီဘီဆေး တိုက်ရိုက်ကြည့်ရှုတိုက်ကျွေးခြင်း)D O T (						
ရက်စွဲ	အကြိမ်ရေ	ဦးရေ	စဉ်	ညွှန်းပို့သည့် လူနာ အမျိုးအစား -၁) ပြည်သူလူထု အတွင်း တီဘီ ဖြစ်နိုင်ခြေ ရှိသည့်လူနာ၊ ၂- တီဘီလူနာနှင့် အတူနေသူများ (	ရက်စွဲ	အမည်	ကျား / မ အသက်	ညွှန်းပို့သည့်နေရာ တီဘီရောဂါ -၁) တိုက်ဖျက်ရေးဌာန၊ ၂မိတ်ဖက် -ပြင်ပ/ N G O ဆေးခန်း၊ ၃ရှေ့လျှားတီဘီ -ရှာဖွေရေးဆေးခန်း(	တီဘီရှိ / မရှိ	D O T စတိုက်သည့် ရက်စွဲ	လူနာအမည်	ကျား / မ အသက်	တီဘီ ကုသသည့် ဌာန ၁)/ ၂/ ၃(ညွှန်းပို့ *) သည့်နေရာ မှ အမှတ် စဉ်များကို ညွှန်းပါ(	မြို့နယ် တီဘီ နံပါတ်	တီဘီ ဆေး စကု သည့် ရက်စွဲ	ဆေးကုသမှု ရလဒ်နှင့် နေ့စွဲ -၁) ပျောက်ကင်း / ပြီးစီး၊ ၂- သေဆုံး၊ ၃- မအောင်မြင်၊ -၄ ပျက်ကွက်၊ ၅- (လွှဲပြောင်း

ပုံစံ (၄) စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများ သုံးစွဲရန် လစဉ်အစီရင်ခံစာ

ပုံစံ စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများ သုံးစွဲရန် လစဉ်အစီရင်ခံစာ (၄)

စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူအမည် ၊ ရပ်ကွက်____________/ ကျေးရွာအမည် ။____________ ၊ မြို့နယ်အမည်____________

ခုနှစ် ။____________ ၊ အစီရင်ခံစာပြုစုသည့် ရက်စွဲ____________ ၊ လ____________

စဉ်	အစီရင်ခံရမည့် အချက်အလက်များ		အရေအတွက်			မှတ်ချက်
			ကျား	မ	ပေါင်း	
၁	ကျန်းမာရေးပညာပေးခြင်း ပြည်သူလူထုအတွင်း ကျန်းမာရေးပညာပေးသည့် အကြိမ်အရေအတွက်					စုစုပေါင်းသာဖြည့်စွက်ရန်
၂	ပြီးခဲ့သောလအတွင်း ပြည်သူလူထုအတွင်း ကျန်းမာရေးပညာပေးလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်ရာတွင် ထက်ရောက်ခဲ့သူစုစုပေါင်း					
	တီဘီဖြစ်နိုင်ခြေရှိသူ ရှာဖွေခြင်း					
၃	ပြည်သူလူထုအတွင်းမှ ညွှန်းပို့သည့် တီဘီရောဂါဖြစ်နိုင်ခြေရှိသူ ဦးရေ (အသွားနေ)/ မိသားစု မပါဝင်ပါ(	တီဘီရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေးဌာန				တီဘီဆေးစတင်ကုသသူဦးရေတွင် ဆေးယဉ်ပါးတီဘီလူနာများပါ ထည့်သွင်းဖော်ပြရန်။ မှတ်ချက်တွင် ဆေးယဉ်ပါးတီဘီလူနာအရေအတွက်နှင့် ကလေး၊ လူကြီး စသဖြင့် ခွဲခြားဖော်ပြနိုင်ပါသည်။
		မိတ်ဖက် ပြည်ပ/ NGO ဆေးခန်း				
		ရွေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်း				
၄	ညွှန်းပို့သူများအနက်မှ တွေ့ရှိသည့် တီဘီလူနာဦးရေ (အသွားနေ)/ မိသားစု မပါဝင်ပါ(	တီဘီရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေးဌာန				
		မိတ်ဖက် ပြည်ပ/ NGO ဆေးခန်း				
		ရွေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်း				
၅	တီဘီရောဂါရှိမရှိ စစ်ဆေးရန် ညွှန်းပို့သည့် တီဘီလူနာ၏ အတူနေသူဦးရေ	တီဘီရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေးဌာန				
		မိတ်ဖက် ပြည်ပ/ NGO ဆေးခန်း				
		ရွေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်း				
၆	လူနာနှင့် အတူနေသူထဲမှ တွေ့ရှိသည့် တီဘီလူနာဦးရေ	တီဘီရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေးဌာန				
		မိတ်ဖက် ပြည်ပ/ NGO ဆေးခန်း				
		ရွေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်း				
၇	တီဘီဆေး တိုက်ကျွေးခြင်း အစီရင်ခံသည့် ကာလအတွင်း စေတနာ့ဝန်ထမ်းမှ တီဘီဆေးစတင်တိုက်ကျွေးသူ တီဘီလူနာဦးရေ					

စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ၏ လက်မှတ် ____________ ၊ နေ့ရက်စွဲ____________

လူထုအဖွဲ့အစည်းအမည် ။____________

ပုံစံ (၅) ပြည်သူလူထုအခြေပြု တီဘီရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးစီမံချက် စေတနာ့ဝန်ထမ်း ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများအား ကြီးကြပ်သူ၏ လစဥ်/၃ လပတ်အစီရင်ခံစာ

စဥ်	အစီရင်ခံရမည့် အချက်အလက်များ		အရေအတွက်			မှတ်ချက်
			ကျား	မ	ပေါင်း	
၁	သင်တန်းတက်ထားသော စေတနာ့ဝန်ထမ်းကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ ဦးရေ					
၂	လစဥ်အစီရင်ခံစာ ပေးပို့အစီရင်ခံသော စေတနာ့ဝန်ထမ်း ဦးရေ					
၃	ပြည်သူလူထုအတွင်း ကျန်းမာရေးပညာပေးသည့် အကြိမ်အရေအတွက်					စုစုပေါင်းသာဖြည့်စွက်ရန်
၄	ပြီးခဲ့သောလအတွင်း ပြည်သူလူထုအတွင်း ကျန်းမာရေးပညာပေးလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်ရာတွင် တက်ရောက်ခဲ့သူစုစုပေါင်း					
၅	ပြည်သူလူထုအတွင်းမှ ညွှန်းပို့သည့် တီဘီရောဂါဖြစ်နိုင်ခြေရှိသူ ဦးရေ (အတူနေ/မိသားစု မပါဝင်ပါ)	တီဘီရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေးဌာန				တီဘီဆေးစတင်ကုသသူဦးရေတွင် ဆေးယဥ်ပါးတီဘီလူနာများပါ ထည့်သွင်းဖော်ပြရန်။ မှတ်ချက်တွင် ဆေးယဥ်ပါးတီဘီလူနာအရေအတွက်နှင့် ကလေး၊ လူကြီးစသဖြင့် ခွဲခြားဖော်ပြနိုင်ပါသည်။
		မိတ်ဖက် ပြင်ပ/NGO ဆေးခန်း				
		ရွှေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်း				
၆	ညွှန်းပို့သူများအနက်မှ တွေ့ရှိသည့် တီဘီလူနာဦးရေ (အတူနေ/မိသားစု မပါဝင်ပါ)	တီဘီရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေးဌာန				
		မိတ်ဖက် ပြင်ပ/NGO ဆေးခန်း				
		ရွှေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်း				
၇	တီဘီရောဂါရှိမရှိ စစ်ဆေးရန် ညွှန်းပို့သည့် တီဘီလူနာ၏ အတူနေသူဦးရေ	တီဘီရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေးဌာန				
		မိတ်ဖက် ပြင်ပ/NGO ဆေးခန်း				
		ရွှေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်း				
၈	လူနာနှင့် အတူနေသူထဲမှ တွေ့ရှိသည့် တီဘီလူနာဦးရေ	တီဘီရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေးဌာန				
		မိတ်ဖက် ပြင်ပ/NGO ဆေးခန်း				
		ရွှေ့လျားတီဘီရှာဖွေရေးဆေးခန်း				
၉	အစီရင်ခံသည့် ကာလအတွင်း စေတနာ့ဝန်ထမ်းမှ တီဘီဆေးစတင်တိုက်ကျွေးသူ တီဘီလူနာဦးရေ					
၁၀	ပြီးခဲ့သည့် ၁၂ လမှ ၁၅ လအတွင်း စေတနာ့ဝန်ထမ်းမှ တီဘီဆေးတိုက်ကျွေးသည့် လူနာများအနက် ဆေးကုသမှုပျောက်ကင်း ပြီးစီးသည့် အရေအတွက်					
၁၁	လူနာအတွက် အထောက်အပံ့ရရှိသူ အရေအတွက် (ခရီးစရိတ်၊ အာဟာရ စသည်)					

ပုံစံ (၆) ကြီးကြပ်သူ၏မှတ်တမ်း – 1

ကြီးကြပ်သူအမည် ____________________၊ မြို့နယ်__________________________၊ ခုနှစ် ______________________။

စဉ်	ရပ်ကွက် / ကျေးရွာ အမည်	သင်တန်းတက်ပြီးသော စေတနာ့ဝန်ထမ်းအမည်	သင်တန်း ပြီးသည့် ရက်စွဲ	လစဉ်အစီရင်ခံစာ ရရှိခြင်း (✓အမှန်အမှတ်အသားခြစ်ရန်)												ကျန်းမာရေး ပညာပေးခြင်း (ရှိ/မရှိ)	ပြည်သူလူထု အတွင်းမှတီဘီ ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသည့် လူနာညွှန်းပို့ခြင်း (ရှိ/မရှိ)	တီဘီလူနာနှင့် အတူနေသူများအား တီဘီစစ်ဆေးပေးရန် ညွှန်းပို့ခြင်း (ရှိ/မရှိ)	တီဘီဆေး တိုက်ကျွေးခြင်း (ရှိ/မရှိ)
				၁	၂	၃	၄	၅	၆	၇	၈	၉	၁၀	၁၁	၁၂				

Activate Wir

ပုံစံ (၆) ကြီးကြပ်သူ၏မှတ်တမ်း – 2

စဥ်	ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအမည်	သင်တန်းတက် ပြီးသောစေတနာ့ ဝန်ထမ်းအမည်	ဆောင်ရွက်သောလုပ်ငန်းများ		လစဥ်သတင်းပို့သော ဦးရေ/အရေအတွက်												
					၁	၂	၃	၄	၅	၆	၇	၈	၉	၁၀	၁၁	၁၂	စုစုပေါင်း
			တီဘီအကြောင်း ကျန်းမာရေးပညာပေးသည့် အကြိမ်ရေ														
			ပညာပေးရာတွင် တက်ရောက်ခဲ့သူဦးရေ														
			ပြည်သူလူထုအတွင်း ညွှန်းပို့သည့် တီဘီဖြစ်နိုင်ခြေရှိသူ ဦးရေ	NTP													
				PPM/NGO clinic													
				Mobile Clinic													
			ညွှန်းပို့သူများအနက်မှ တွေ့ရှိသည့် တီဘီလူနာဦးရေ	NTP													
				PPM/NGO clinic													
				Mobile Clinic													
			တီဘီလူနာနှင့် အတူနေသူများမှ တီဘီစစ်ဆေးပေးရန် ညွှန်းပို့သည့်ဦးရေ	NTP													
				PPM/NGO clinic													
				Mobile Clinic													
			တီဘီလူနာနှင့် အတူနေညွှန်းပို့သူများအနက် တွေ့ရှိသည့် တီဘီလူနာဦးရေ	NTP													
				PPM/NGO clinic													
				Mobile Clinic													
			စေတနာ့ဝန်ထမ်းမှ တီဘီဆေးစတင်တိုက်ကျွေးသူ လူနာဦးရေ														
			ပြီးခဲ့သည့် ၁၂ လမှ ၁၅ လအတွင်း စေတနာ့ဝန်ထမ်းမှ တီဘီဆေးတိုက်ကျွေးသည့် လူနာများအနက် ဆေးကုသမှုပျောက်ကင်း ပြီးစီးသည့် အရေအတွက်														
			အထောက်အပံ့ရရှိသူ လူနာဦးရေ														
			ကြီးကြပ်သူမှ ကွင်းဆင်းကြီးကြပ်သည့်အကြိမ်ရေ														

မှတ်ချက်။ ။ စေတနာ့ဝန်ထမ်းကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ တစ်ဦးချင်းစီ၏ လုပ်ဆောင်မှုအခြေအနေကို လအလိုက် မှတ်တမ်းပြုစု ထားရပါမည်။

Activate Win
Go to Settings to

ပုံစံ (၆) ကြီးကြပ်သူ၏မှတ်တမ်း – 3

စေတနာ့ဝန်ထမ်းမှ တီဘီဆေးတိုက်ကျွေးသည့် လူနာများ၏ ကုသမှုရလဒ်မှတ်တမ်း

စဥ်	DOT စတိုက်သည့်ရက်စွဲနှင့် သုံးလပတ်	တီဘီလူနာအမည်	ကျား/မ အသက်	တီဘီ ကုသသည့်ဌာန (NTP, PPM/NGO clinic)	မြို့နယ် တီဘီနံပါတ်	တီဘီဆေး စကုသည့် ရက်စွဲ	ဆေးကုသမှု ရလဒ်နှင့် နေ့စွဲ (၁-ပျောက်ကင်း/ ပြီးစီး၊ ၂-သေဆုံး၊ ၃-မအောင်မြင်၊ ၄-ပျက်ကွက်၊ ၅-လွှဲပြောင်း)	စေတနာ့ဝန်ထမ်း အမည်

Activate Wind
Go to Settings to a

အနှစ်ချုပ်

၁။ သိ	တီဘီအကြောင်းသိရှိခြင်း
၂။ ပေး	ကျန်းမာရေးပညာပေးခြင်း
၃။ ရှာ	သံသယတီဘီလူနာရှာဖွေခြင်း
၄။ကု	တိုက်ရိုက်ကြည့်ရှုဆေးကုပေးခြင်း
၅။ မှတ်	မှတ်တမ်းတင်ခြင်း
၆။ ပို့	သုံးလပတ်ချုပ်ပေးပို့ခြင်း
၇။ စစ်	စိစစ်၊ စစ်ဆေးကြီးကြပ်ခြင်း

ကျေးဇူးတင်ပါသည်