

မြန်မာနိုင်ငံ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတွင်တိုင်းရင်းဆေး
အသုံးပြုမှုအပေါ်လွှမ်းမိုးသော
ယဉ်ကျေးမှုဓလေ့ထုံးစံလေ့လာခြင်း

၁သော်ဇင်၊ ၂စိန်ဝင်း၊ ၃ခင်ချစ်၊ ၂တင်မောင်လေး၊ ၂ကြည်ကြည်
၃ကြည်မေထွေး၊ ၃စိုးစိုးအေး၊ ၃မြမြစိုး

၁ဆေးဝါးအဆိပ်ဗေဒသုတေသနဌာနတွဲ
ဆေးသုတေသနဦးစီးဌာန (အောက်မြန်မာပြည်)
၂တိုင်းရင်းဆေးပညာဦးစီးဌာန

- တိုင်းရင်းဆေးဆိုသည်မှာ ယဉ်ကျေးမှုအမျိုးမျိုး၊ ယုံကြည်မှု နှင့် အတွေ့အကြုံတို့အပေါ်တွင် အခြေခံထားသည့် ဗဟုသုတ၊ ကျွမ်းကျင်မှုနှင့် လက်တွေ့လုပ်ဆောင်မှုတို့ကို ပေါင်းစပ်ထားခြင်းပင်ဖြစ်သည်။
- တိုင်းရင်းဆေးကို ယေဘုယျအားဖြင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဂျင်ပိုင်းဆိုင်ရာ၊ စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာရောဂါများကို ကာကွယ်ရန်နှင့် ကုသရန်အတွက်အများဆုံး အသုံးပြုသည်။ (WHO, 1992)
- တိုင်းရင်းဆေးကို နှစ်ပေါင်း ၃၀၀၀ကျော် အသုံးပြုလာခဲ့ကြပြီး လူတို့၏ ကျန်းမာရေးအတွက် အထောက်အကူဖြစ်စေခဲ့သည်မှာ ငြင်းဘွယ်ရာမရှိပါ။

- တိုင်းရင်းဆေးကို အသုံးပြုခြင်း၏ အဓိကအကြောင်းအရင်းများမှာ ဈေးနှုန်းသက်သာခြင်း၊ လူနာ၏ ရိုးရာဓလေ့ထုံးစံ ယဉ်ကျေးမှု၊ ယုံကြည်မှု၊ တို့နှင့် ပို၍နီးစပ်မှုရှိခြင်းနှင့် ခေတ်ပေါ်ဆေးများထက်ပို၍ လွတ်လပ်စွာသုံးစွဲနိုင်မှု တို့ကြောင့်ဖြစ်သည်။ (WHO, 2002).
- နယ်မြေဒေသအရ(သို့) ငွေကြေးအရ ခေတ်ပေါ်ဆေးများကို လက်လှမ်းမီသည်ဖြစ်စေ၊ မမီသည်ဖြစ်စေ၊ မည်သည့်အကြောင်းကြောင့် အသုံးပြုသည်ဖြစ်စေ တိုင်းရင်းဆေးသည် အရေးပါသော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု၊ စောင့်ရှောက်မှုပေးနိုင်ခြင်းမှာ သံသယဖြစ်ဖွယ်မရှိပေ။
- မြန်မာလူမျိုးအများစုသည် ၎င်းတို့၏ ရိုးရာယုံကြည်မှုနှင့် သုံးစွဲခဲ့ကြသော တိုင်းရင်းဆေးဝါးများကို ပို၍အားထားကြသည်။ ထို့ကြောင့် ရိုးရာနည်းလမ်းနှင့် အသုံးပြုမှုများကို အဆင့်အတန်းမြင့်မားစေရန် ဆောင်ရွက်သင့်သည်။ (ဘဇက ၁၉၉၈)



- မြန်မာနိုင်ငံကျန်းမာရေး ဖိမိချက်တွင်လည်း တိုင်းရင်းဆေးနှင့်ပတ်သက်သော လုပ်ငန်းများနှင့် သုတေသနများကို နိုင်ငံတကာအဆင့် ရောက်အောင် တွန်းအားပေးရန်နှင့် လူထုစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများတွင် ပါဝင်စေရန် အလေးပေးထားသည်။

- မြန်မာနိုင်ငံတွင် လူမျိုးပေါင်းများစွာရှိပြီး ကိုယ်ပိုင်ဇရာဂါကုသနည်းများ၊ ရိုးရာယုံကြည်မှုများ မတူညီခြင်းတို့မှာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ခံယူရာတွင် ကွဲပြားခြားနားနိုင်ပါသည်။

- ရိုးရာယုံကြည်မှု မတူညီသော လူမျိုးများအနက် ဂျမ်းပြည်နယ်သည် လူမျိုးစုပေါင်းစုံ များစွာရှိပြီး မတူညီသောယုံကြည်မှု၊ ရိုးရာ၊ ဘာသာစကား၊ ဓလေ့နှင့် ကွဲပြားခြားနားသော ဆေးကုသနည်းများ ရှိခြင်းကြောင့် လေ့လာရန်ရွေးချယ်ရခြင်းဖြစ်သည်။



ရည်ရွယ်ချက်

- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဆုံးဖြတ်ချက်များတွင် ရိုးရာတိုင်းရင်းဆေးအသုံးပြုခြင်းကို ပထဝီနေရာဒေသ၊ လူမှုရေးဆိုင်ရာ အကြောင်းအချက်၊ ယဉ်ကျေးမှု၊ ယုံကြည်မှု နှင့် ရိုးရာဓလေ့တို့၏ လွှမ်းမိုးမှုကို ရန်ကုန်တိုင်းနှင့် ဂျမ်းပြည်နယ် တို့တွင်လေ့လာရန်။



သုတေသနပုံစံ

လူထုအခြေပြု သုတေသနပုံစံ

တိုင်းရင်းဆေးနှင့် ပတ်တက်သော ဗဟုသုတ၊ ခံယူချက်နှင့်အမူအကျင့်များ၊ ရိုးရာယုံကြည်မှုများ၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ခံယူသည့်ပုံစံနှင့် ၎င်း အပေါ် ကျေနပ်မှုများကို လူတွေမေးမြန်းခြင်း ပြုလုပ်ခဲ့သည်။

သုတေသနပြုလုပ်သည့်နေရာ

၁။ ရန်ကုန်တိုင်း

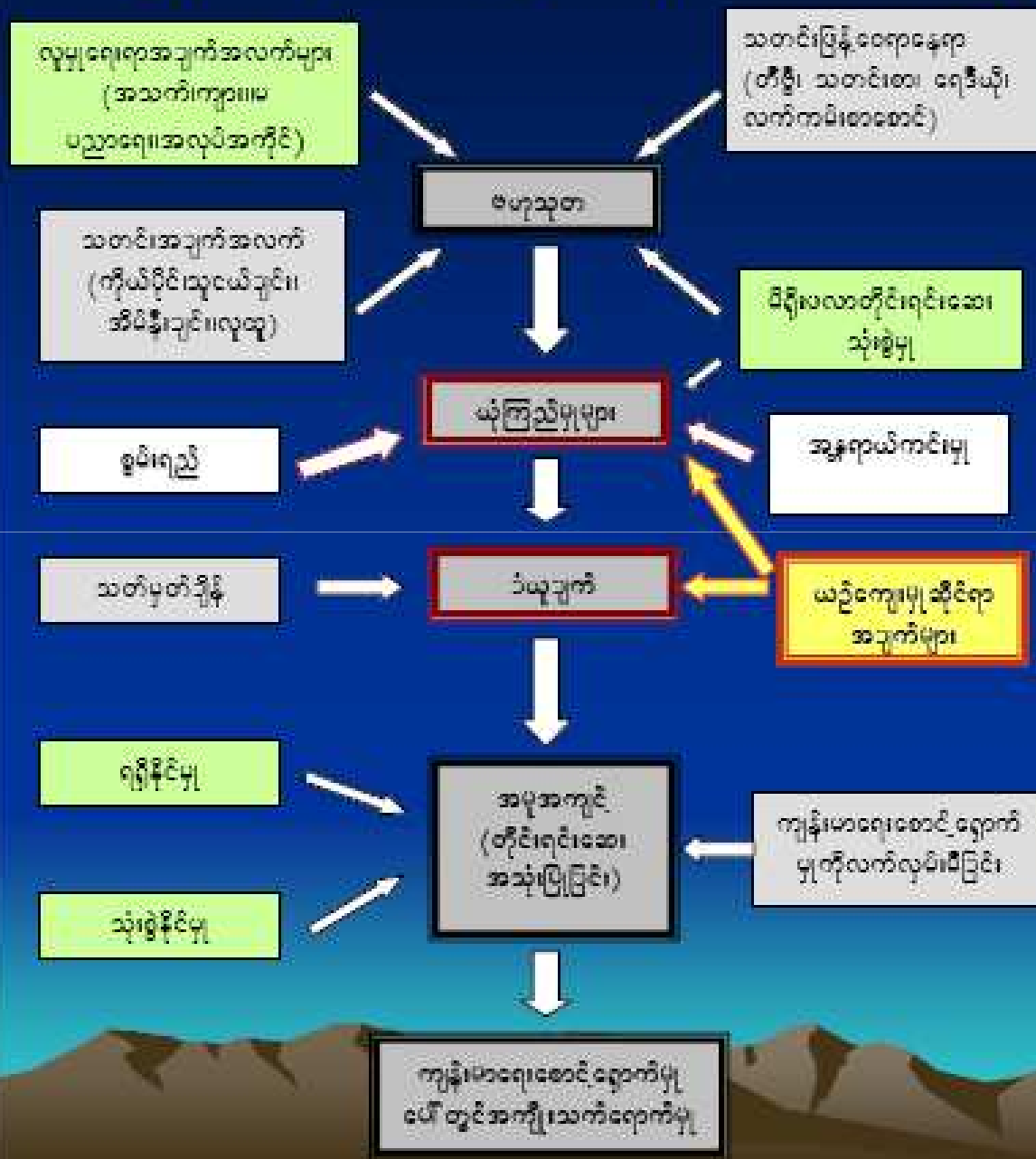
- မိုလ်တထောင်နှင့် အင်းစိန်မြို့နယ် (မြို့)
- ရွှေပြည်သာမြို့နယ် နှင့် ပတ်ဝန်းကျင်ရွာများ (မြို့စွန်နှင့် ကျေးလက်)

၂။ ရှမ်းပြည်နယ်

- တောင်ကြီးနှင့်အေးသာယာ (မြို့)
- ညောင်ရွှေ၊ အင်းတနှင့် ပတ်ဝန်းကျင်ရွာများ (မြို့စွန်နှင့် ကျေးလက်)



ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် အကျိုးသက်ရောက်မှုပြဇယား



လုပ်ငန်းစဉ်များ

ရွေးချယ်မှု

- သုတေသနနေရာများကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပိုမို ရရှိနိုင်မှုနှင့် လက်လှမ်းမီမှုတို့အပေါ်မူတည်ပြီး အုပ်စုခွဲ၍လေ့လာပါသည်။

လူရွေးချယ်မှု

- အိမ်ထောင်ဦးစီး (သို့) မိသားစုဝင်တစ်ယောက်အား စာသင်ကျောင်းကဲ့သို့သော နေရာသို့ခေါ်ယူ၍ မေးခွန်းလွှာများပေး၍ ကျဘမ်းအုပ်စုခွဲသည်။

အချက်အလက်ကောက်ယူသည်နည်းလမ်း

- မေးခွန်းလွှာ အသုံးပြု၍ မေးမြန်းခြင်း
- လူတွေ့မေးမြန်းမှု အစီအစဉ်များ ပြုလုပ်ခြင်း
- ပါဝင်သူများအား မှတ်တမ်းတင်ခြင်း
- အချက်အလက်များကို SPSS နည်းပညာအသုံးပြု၍ တွက်ချက်ခဲ့ပါသည်။



လူထုထံသို့ အရောက်သွားပုံ

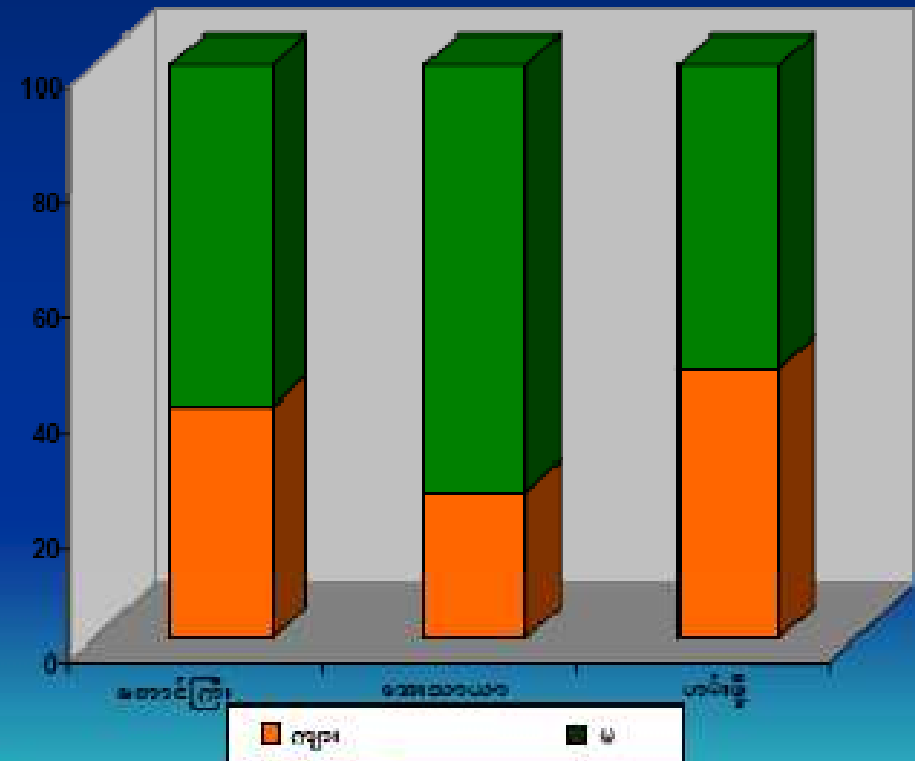
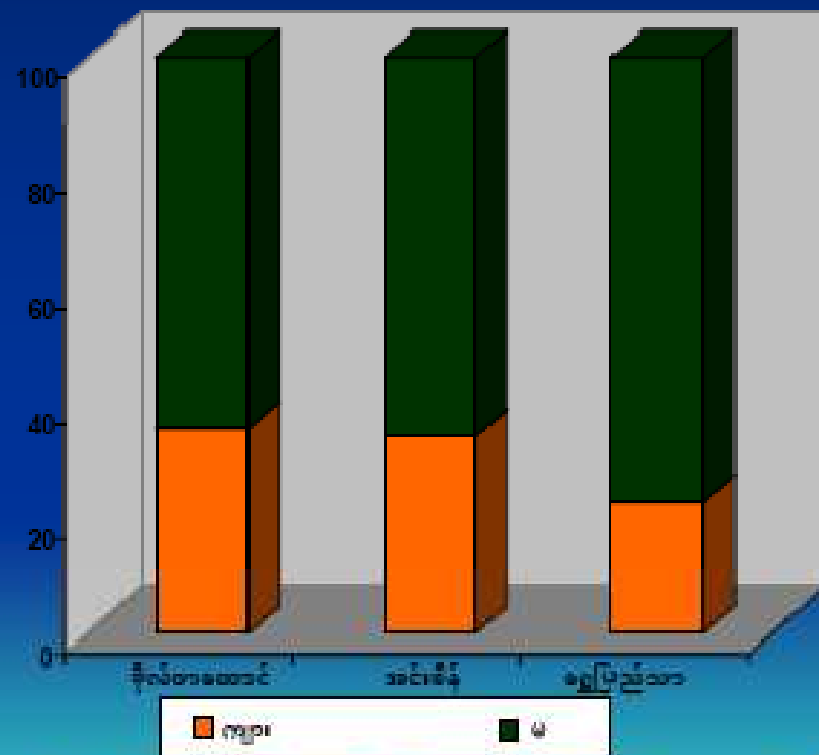


မေးကြံ ၊ ဖြေကြံ



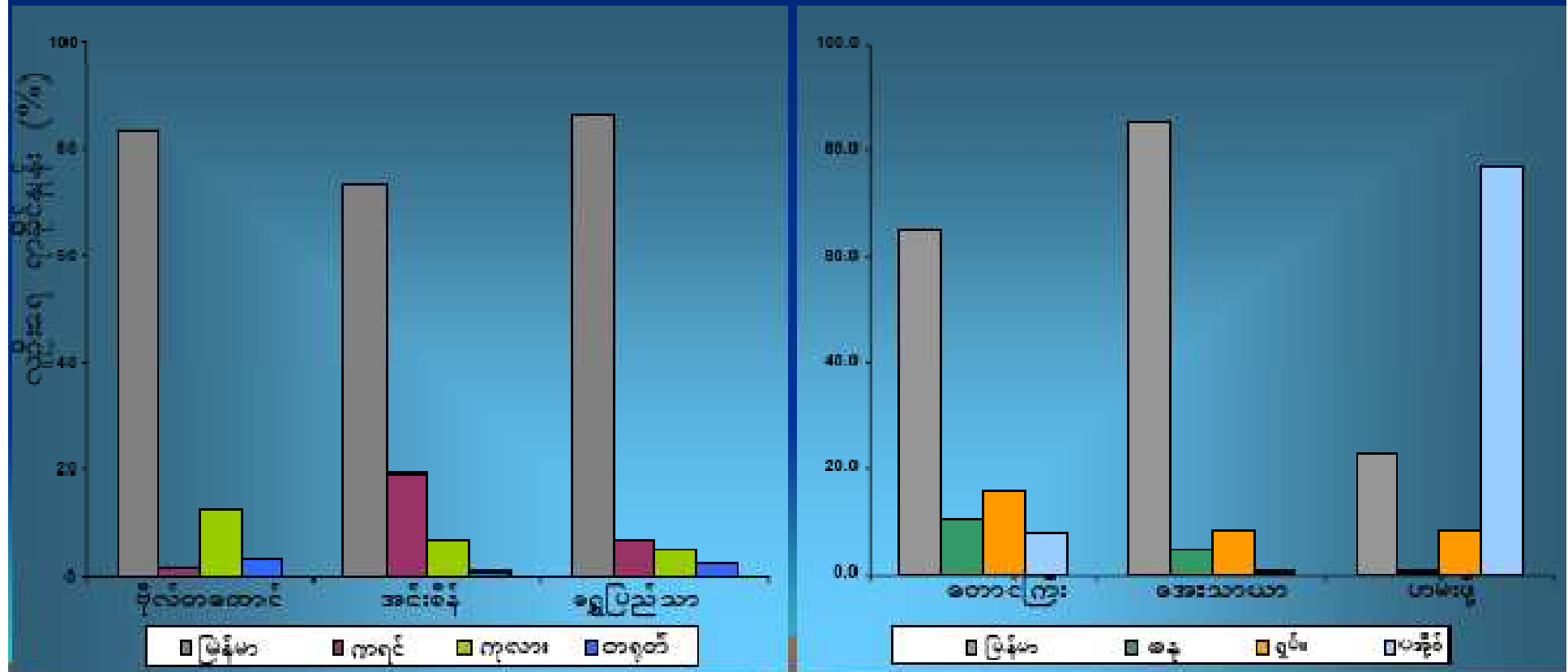
သုတေသန ရလဒ်များ

လေ့လာသည့် မည်သည့်ဒေသတွင်ဖြစ်စေ၊ ပြေဆီညူအများစုမှာ အမျိုးသမီးများဖြစ်သည်။
 -အသက်အပိုင်းအခြားမှာ ၄၀ မှ ၆၀နှစ်အတွင်းဖြစ်၍ ပျမ်းမျှအသက်မှာ ၄၈ နှစ် ဝန်းကျင် ဖြစ်သည်။



ဒေသအသီးတွင် ကျား ၊ မ ခွဲ၍နှိုင်းယှဉ်ခြင်း

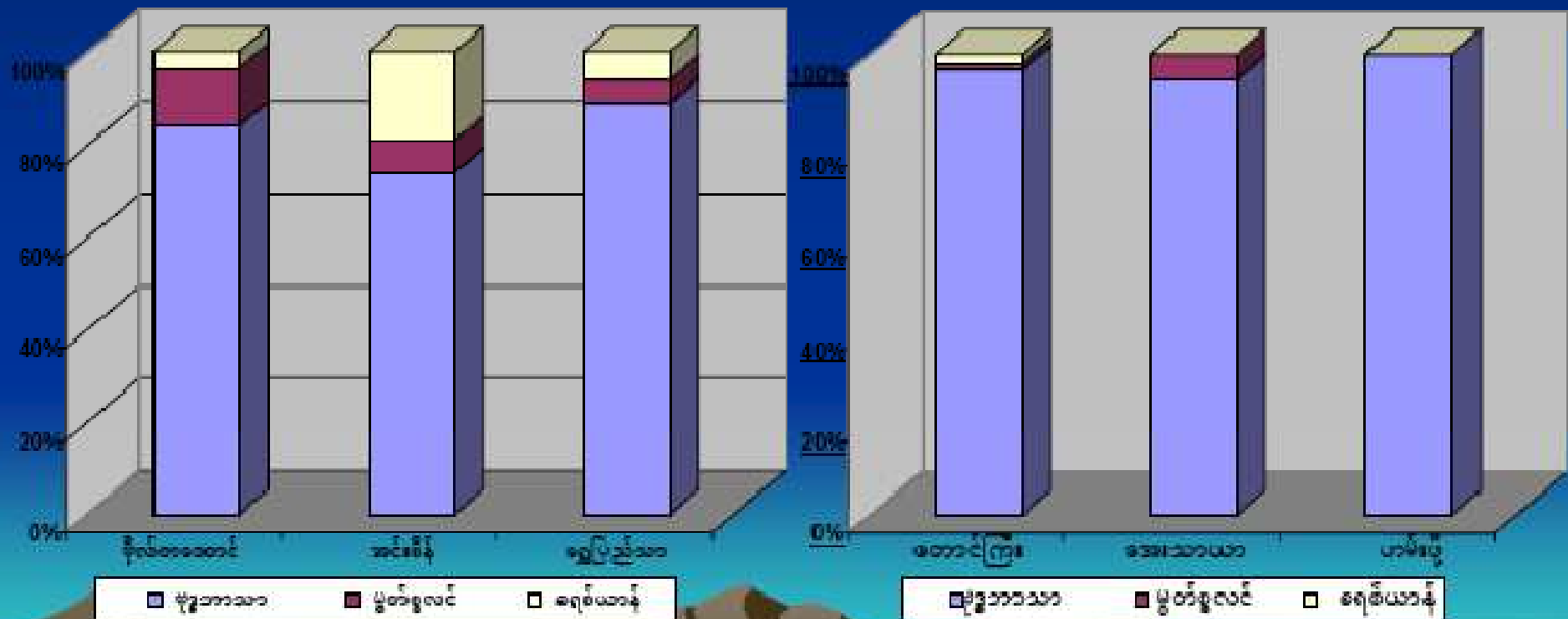
ရန်ကုန်တိုင်းအတွင်းရှိ ဖြေဆိုသူအများစုမှာ မြန်မာ၊ ဗုဒ္ဓဘာသာများဖြစ်ပြီး ခေတ်ပေါ်ဆေးဝါးများနှင့် တိုင်းရင်းဆေးနှစ်မျိုးစလုံးအား သုံးစွဲနိုင်သူများ ဖြစ်သည်။ ရှမ်းပြည်နယ်တွင်ဖြေဆိုသူများမှာ နေရာဒေသအလိုက်ကွဲပြားမှုရှိသည်။ ဟမ်းဖို့ဒေသမှ အများစုမှာ ပအိုဝ်၊ ဗုဒ္ဓဘာသာ များဖြစ်၍ ကိုယ်ပိုင်မိရိုးဖလာ ကုသနည်းများ ရှိကြသည်။



ဒေသအသီးသီးတွင်နေထိုင်ကြသည်။ လူမျိုးစုများကိုနိုင်းယှဉ်ခြင်း

🇇🇇 ရန်ကုန်တိုင်းမှပြေဆိုသူအများစုမှာ မြန်မာဘာသာနှင့် အင်္ဂလိပ်ဘာသာနှစ်မျိုးစလုံးနှင့် ရင်းနှီးမှု ရှိပြီး (၄၁.၃%) ၊ ရှမ်းပြည်နယ်မှ ပြေဆိုသူများမှာ ၎င်းတို့၏ကိုယ်ပိုင်ဘာသာစကား၊ ယဉ်ကျေးမှုနှင့် ယုံကြည်မှုများရှိကြသည်။ ဟန်ပိုဒေသရှိပြေဆိုသူ (၇၉.၅%) သာ မြန်မာဘာသာကိုနားလည်သည်။

🇇🇇 သို့ဖြစ်၍ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးရာတွင် ဘာသာစကားအခက်အခဲမှာ အတားအဆီးတစ်ခု ဖြစ်ကြောင်းတွေ့ရပါသည်။



ဒေသအသီးသီး၌ ဘာသာစကားပေါ် သက်ဝင်ယုံကြည်မှု နှင့် ဘာသာစကားကွဲပြားပုံ ချိန်းယှဉ်ခြင်း

ရလဒ်များ

ဒေသအသီးသီးမှ ဖြေဆိုသူများ၏ ပညာအရည်အချင်း လေ့လာမှုပြဇယား

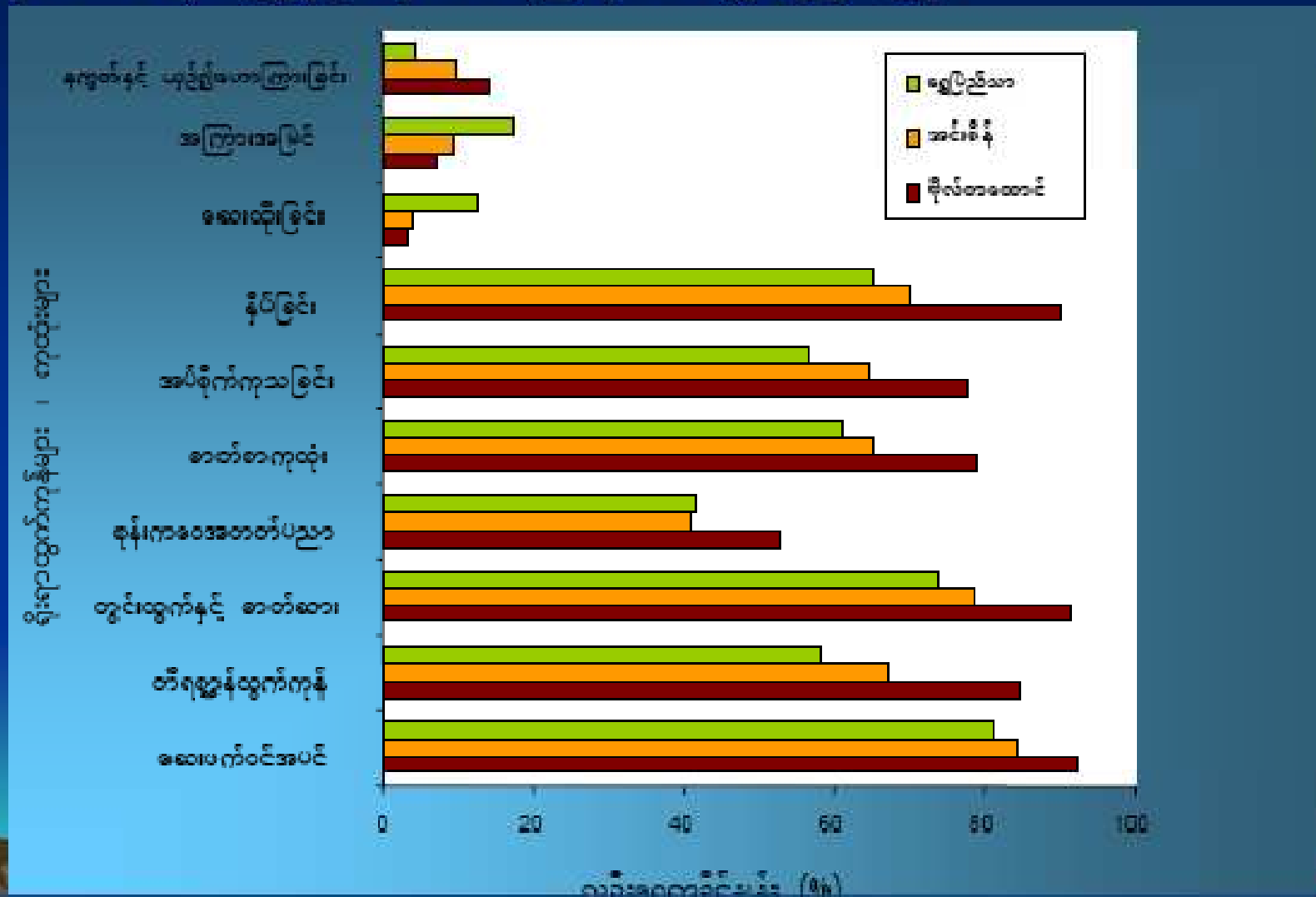
	ရန်ကုန်တိုင်း (%)			ရှမ်းပြည်နယ် (%)		
ပညာအရည်အချင်း	ဗိုလ်တထောင်	အင်းစိန်	ရွှေပြည်သာ	တောင်ကြီး	အေးသာယာ	ဟမ်းစို
စာမတတ်	၀.၇	၀.၈	၀.၇	၃.၄	၁၂.၈	၁၃.၀
ဘုန်းကြီးကျောင်း	၁.၄	၂.၃	၂.၁	၂.၈	၂၂.၀	၁၉.၄
မူလတန်း	၁၅.၀	၆.၉	၁၆.၄	၂၁.၆	၄၀.၄	၄၂.၆
အလယ်တန်း	၅၂.၈	၇၁.၈	၅၈.၈	၄၅.၉	၂၁.၁	၂၂.၂
အထက်တန်း	၈.၆	၁၃.၀	၂၈.၈	၆.၈	၀.၉	၁.၉
ဘွဲ့ရ	၂.၁	၅.၃	၂.၁	၂၀.၃	၂.၈	၀.၉

ရလဒ်များ

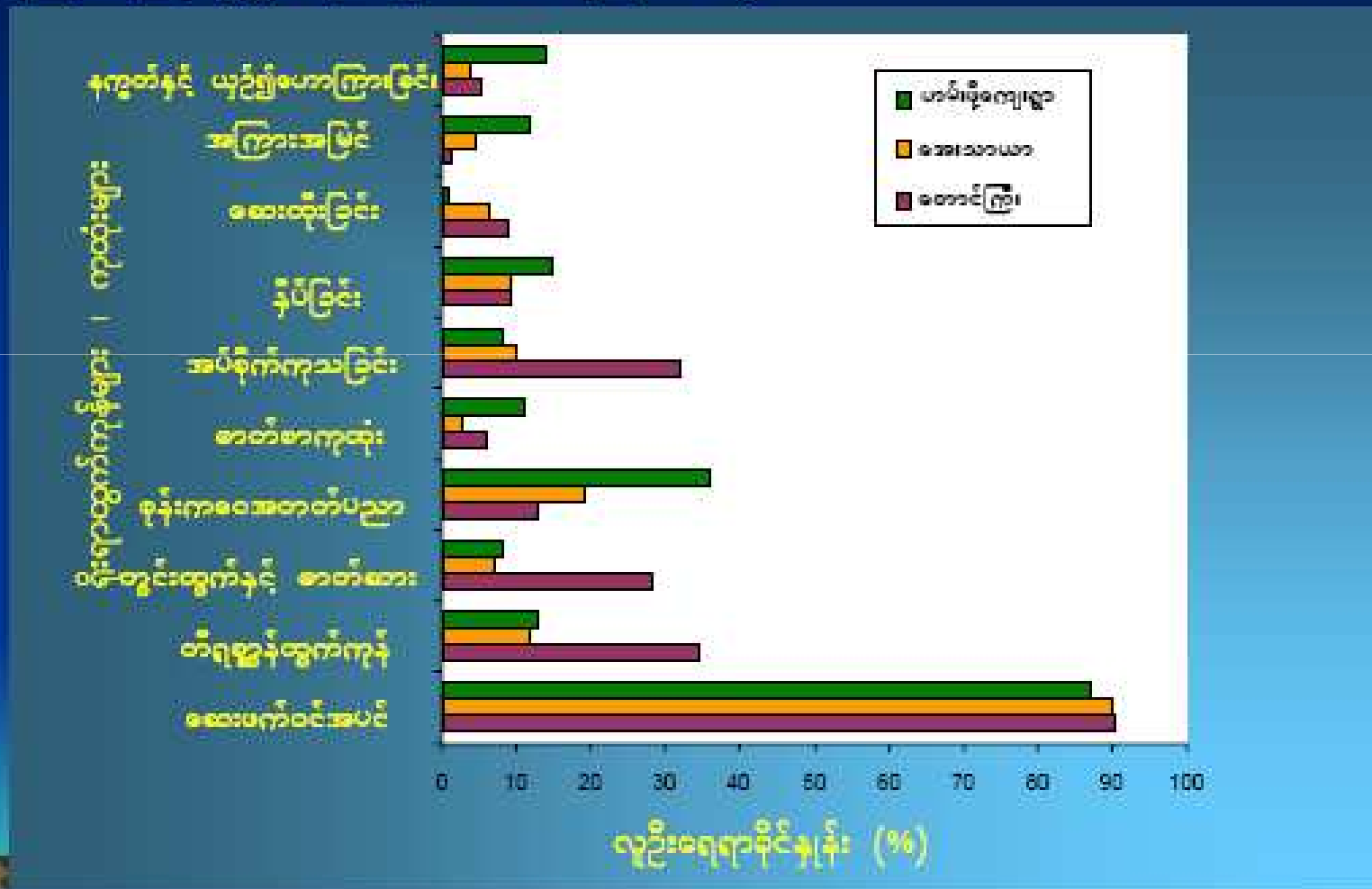
ဒေသအသီးသီးမှ ဖြေဆိုသူများ၏ အလုပ်အကိုင် လေ့လာမှုပြဇယား

အလုပ်အကိုင်	ရန်ကုန်တိုင်း (%)			ရှမ်းပြည်နယ် (%)		
	မိုလ်တထောင်	အင်းစိန်	ရွှေပြည်သာ	တောင်ကြီး	အေးသာယာ	ဟန်ပို
အစိုးရဝန်ထမ်း	၀.၇	၀.၈	၀.၇	၆.၉	၈.၀	၀.၀
ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်း	၁.၄	၂.၃	၂.၁	၄၂.၄	၁၅.၉	၅၅.၉
စာရေးစာချီ	၁၅.၀	၆.၉	၁၆.၄	၄.၉	၁၇.၉	၇.၃
အလုပ်ကြမ်း	၅၂.၁	၇၁.၈	၅၀.၈	၃၈.၉	၄၄.၆	၃၂.၁
မိမိ	၈.၆	၁၃.၀	၂၈.၈	၄.၉	၁.၈	၄.၆
ကျောင်းသား	၂.၁	၅.၃	၂.၁	၂.၁	၁.၈	၀.၀

ရန်ကုန်တိုင်းမှဖြေဆိုသူ အများ၏ (၆၉.၂%)သည် အနောက်တိုင်းဆေး
မဟုတ်သည့် ကုသမှုများကို တိုင်းရင်းဆေးဟုထင်မြင် ယူဆပြီး (၂၃.၁%) မှာ
အစိုးရ အသိအမှတ်ပြုမှု လိုအပ်သည်ဟု ထင်မြင်ကြသည်။

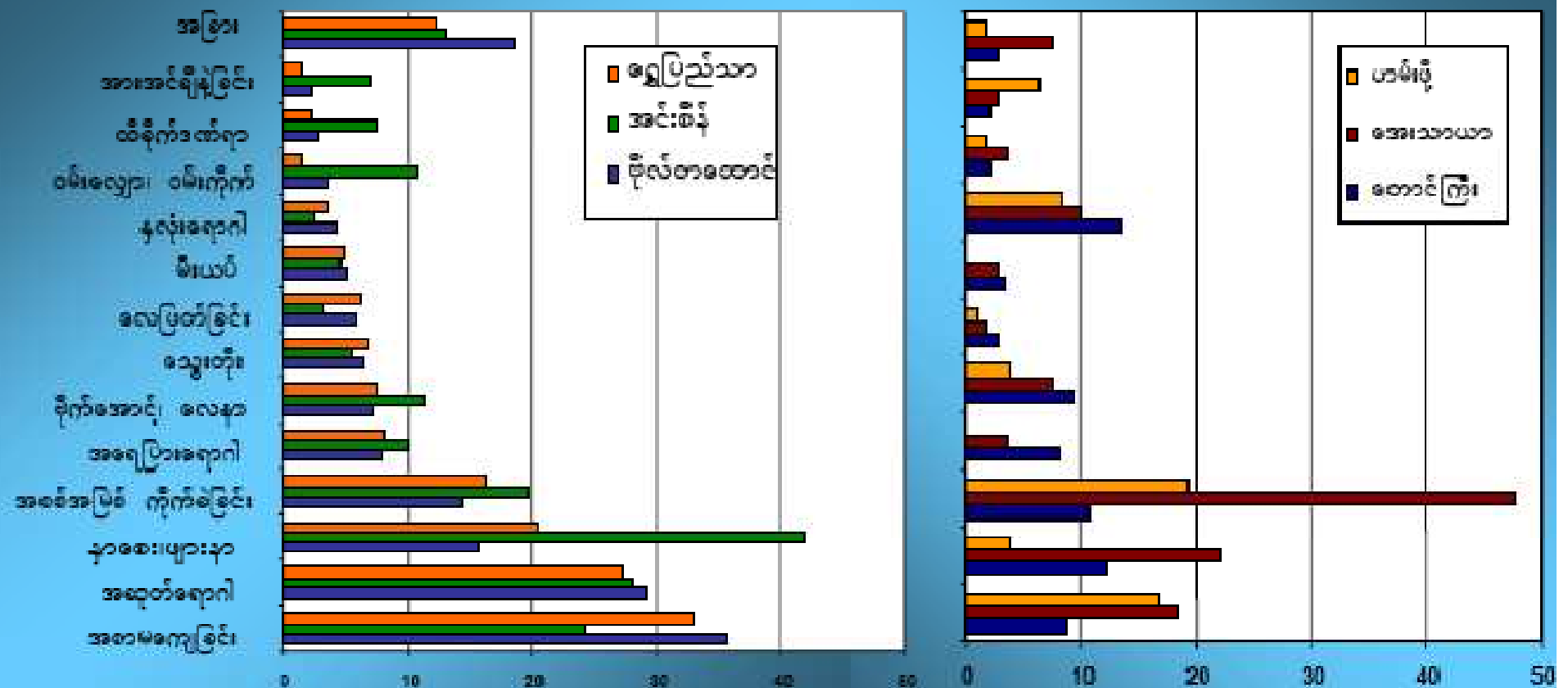


ရှမ်းပြည်နယ်မှဖြေဆိုသူများ၏ (၅၃.၄%)သည် တိုင်းရင်းဆေးများမှာ လက်တွေ့သုံးလျက်ရှိသော ယဉ်ကျေးမှုနှင့် မိဂျိုးဖလာအစဉ်အဆက် လက်ဆင့်ကမ်းခဲ့ခြင်း ဖြစ် သည်ဟု ယူဆကြသည်။ (ရှမ်းတိုင်းရင်းဆေး၊ ဂျိုးရာဆေး)



ရှမ်းပြည်နယ်အတွင်း တိုင်းရင်းဆေးဗဟုသုတ နှင့် လက်တွေ့အသုံးချပုံ ကို နှိုင်းယှဉ်ခြင်း

တိုင်းရင်းဆေးအသုံးပြုမှုမှာ နေရာအားလုံးတွင် ကွာခြားမှုမရှိပါ။ များနာခြင်း၊ တုပ်ကွေး၊ နာတာရှည်အဆုတ်ရောဂါ၊ အစာမကြေခြင်း၊ ရင်ပူခြင်း၊ ဗိုက်အောင်ခြင်း နှင့် မီးယပ်ရောဂါများအတွက်အများဆုံးအသုံးပြုသည်။ သို့ရာတွင် ၈၈.၇% မှာပြင်းထန်သော ရောဂါ (ရောဂါကြီး) များတွင်လည်း မိဂိုးဖလာနည်း ကုသခြင်းကို လက်ခံကြသည်။



တိုင်းရင်းဆေးဖြင့် ကုသသော ရောဂါများကို ဖိလအတွင်း နှိုင်းယှဉ် လေ့လာခြင်း

ဒေသအသီးသီးမှဖြေဆိုသူများ၏ရိုးရာယဉ်ကျေးမှုဆိုင်ရာဝိသေသလက္ခဏာများ

	ရန်ကုန်တိုင်း (%)			ရှမ်းပြည်နယ် (%)		
ရိုးရာယဉ်ကျေးမှု	ဗိုလ်တထောင်	အင်းစိန်	ရွှေပြည်သာ	တောင်ကြီး	အေးသာယာ	ဟန်ပို
လူမျိုး	၆၉.၃	၂၀.၅	၃၇.၆	၈၄.၇	၄၆.၈	၈၁.၅
ဘာသာ	၂၂.၈	၂၉.၄	၁၉.၈	၄၅.၃	၉၃.၈	၃၈.၈
ဇာတိ	၁၇.၆	၁၁.၂	၁၁.၁	၂၅.၇	၁၉.၃	၂၁.၃
ဘာသာစကား	၁၈.၁	၁၈.၆	၂၈.၄	၂၄.၃	၁၈.၈	၂၈.၇
ဓလေ့ထုံးစံ	၄.၄	၉.၃	၅.၃	၁၄.၂	၃.၇	၁၁.၁
အနုပညာ(အဆို၊အက)	၇.၈	၈.၇	၆.၃	၁၆.၉	၄.၆	၅.၆
အဓိကအစားအစာ	၂.၂	၁.၂	၁.၃	၄.၁	၀	၅.၆
အသားအရောင်	၄.၄	၁၅.၅	၇.၇	၁၉.၆	၀	၁၂.၈
ဝတ်စားဆင်ယင်မှု	၂.၂	၁.၂	၆.၃	၄.၁	၀.၉	၃.၅
ပုံသဏ္ဌာန်၊ မျက်နှာ	၁.၁	၅.၈	၂.၃	၂.၈	၁.၈	၄.၆
ယုံကြည်မှု	၀	၀.၂	၆.၃	၀.၇	၀.၉	၁.၉
အလုပ်အကိုင်	၀	၀	၀.၁	၀	၀	၀

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ခံယူခြင်းအားအကျိုးသက်ရောက်စေသော ယဉ်ကျေးမှုဆိုင်ရာ
ဝိသေသလက္ခဏာများ နှင့် အတားအဆီးများ

ရာချိင်နှုန်း	ရန်ကုန်တိုင်း			ရှမ်းပြည်နယ်		
ယဉ်ကျေးမှုလက္ခဏာများ	ဗိုလ်တထောင်	အင်းစိန်	ရွှေပြည်သာ	တောင်ကြီး	အေးသောယာ	ဟန်ပို
မေးခွန်းများကိုကသိကအောက်ဖြစ်ခြင်း	၄-၂	၁၆-၃	၁၁-၄	၂-၅	၀-၉	၂၂-၂
စမ်းသပ်မှုကိုကသိကအောက်ဖြစ်ခြင်း	၈-၄	၁၆-၂	၁၆-၂	၀-၅	၃-၅	၂၅-၆
ဆေးထိုးအပ်ကြောက်ခြင်း	၁၆-၈	၁၀-၅	၅-၁	၄-၅	၃-၅	၂၀-၄
ဘာသာစကားဆက်သွယ်မှု	၈-၄	၃-၄	၈-၆	၅-၄	၄-၆	၂၃-၁
ဆေးဆရာရွေးချယ်မှု	၂၃-၁	၉-၅	၅-၅	၁၆-၉	၂၀-၂	၁၀-၅
မျိုးနွယ်စု၏လက်ခံမှု၊ ယုံကြည်မှု	၄-၆	၁၁-၈	၅-၂	၁၈-၁	၁၀-၉	၁၉-၅
ခွဲခြားမှု	၂-၁	၁၅-၅	၁၉-၁	၁၄-၈	၂-၈	၁၆-၅
ကိုးကွယ်ယုံကြည်မှု၏အခန်းက	၂-၉	၄-၈	၅-၂	၁၁-၅	၃-၅	၉-၃
ယုံကြည်မှုဆိုင်ရာပစ္စည်း	၈-၄	၅-၉	၆-၃	၈-၁	၀-၅	၂၀-၅
နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးမှုမရှိခြင်း	၈-၄	၁၈-၂	၁၅-၈	၅-၄	၁၀-၁	၉-၃
ခရီးစရိတ်	၂၆-၆	၅၂-၁	၆၅-၄	၂၉-၄	၉၀-၃	၁၄-၈၉
စောင့်ဆိုင်းချိန်	၁၀-၅	၁၅-၁	၁၆-၁	၈-၈	၁၅-၅	၁-၉

ဒေသအသီးသီးတွင်ရိုးရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် ခံယူချက်အမြင် ဇယား

ခံယူချက်	ရန်ကုန်တိုင်း (%)			ရှမ်းပြည်နယ် (%)		
	မိလိတတောင်	အင်းစိန်	ရွှေပြည်သာ	တောင်ကြီး	အေးသာယာ	ဟန့်ပို့
ရရှိနိုင်မှုနှင့်လက်လှမ်းမီမှု	၅၈.၂	၃၆.၆	၆၀.၂	၅၅.၈	၅၇.၁	၅၉.၉
ပညာရေးနှင့်ဖွံ့ဖြိုးမှု	၆.၄	၄.၃	၁၂.၁	၁၄.၆	၁၄.၈	၂၆.၄
တိုင်းရင်းဆေးဆရာများကို အဆင့်မြှင့်မှု	၁၂.၂	၆.၁	၁၈.၄	၂၅.၅	၂၆.၉	၂၉.၈
တိုင်းရင်းဆေး၏ အရည်အသွေး၊ သုတေသနတို့ကို အဆင့်မြှင့်မှု	၅၂.၁	၃၃.၈	၅၄.၁	၅၉.၇	၃၆.၇	၁၂.၈
တိုင်းရင်းဆေးဆိုင်များဖွင့်လှစ်မှု	၂၉.၉	၂၅.၇	၂၆.၁	၂၆.၂	၂၉.၅	၁၆.၄
ဒေသအတွင်းရှိ ကျန်းမာရေးစနစ်ထမ်း များကိုတိုင်းရင်းဆေးနှင့်ပတ်သက်၍ သင်ကြားပေးခြင်း	၁.၇	၁.၄	၁.၇	၁.၂	၁၄.၈	၁၉.၅

မြေဆီမှန်နှုန်း

၁၄၃.၄

၁၁၁.၉

၁၆၂.၇

၁၆၉.၆

၁၆၃.၈

၁၄၄.၈



ဆွေးနွေးချက်

- ယဉ်ကျေးမှုဆိုသည်မှာ လူတစ်ဦး(သို့)လူ့အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုမှ၎င်းတို့ ကိုယ်တိုင် သတ်မှတ်ခံယူသော အမူအကျင့်အလေ့အထများ ကိုခေါ်သည်။ (နေထိုင်ပုံ အချင်းချင်းဆက်သွယ်ပုံနှင့် ပညာရပ်ဆိုင်ရာ နယ်ပယ်အသီးသီးတွင် ပြုမူ ဆောင်ရွက်ပုံ)
- ယဉ်ကျေးမှု ကွဲပြားခြားနားခြင်း သီးသန့်အလေ့အထများရှိသည့်အုပ်စု၊ မျိုးနွယ်စုဆိုင်ရာ၊ ဘာသာရေးဆိုင်ရာ မတူညီသောကိုယ်ပိုင်ယဉ်ကျေးမှုနှင့် ယုံကြည်မှုများရှိသော အုပ်စုများအတူ ယဉ်တွဲတည်ရှိနေတတ်သည်။
- လေ့လာတွေ့ရှိချက်များတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၌ ယဉ်ကျေးမှု ထုံးစံအရ ကွဲပြားခြားနားသော အချက်များစွာရှိနေပြီး ၎င်းတို့ကို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်၍ လိုအပ်ကြောင်း သိရှိရသည်။

ဆွေးနွေးချက်

- မိရိုးဖလာယုံကြည်မှုများကို သိပ္ပံနည်းလည်းများဖြင့် ဖော်ထုတ်အတည်ပြု၍မရသကဲ့သို့ သိပ္ပံပညာကိုလည်း မိရိုးဖလာယုံကြည်မှု၊ အသိအမြင်များဖြင့် ပြည့်စုံစွာခန့်မှန်းရန်မဖြစ်နိုင်ချေ။
- ယဉ်ကျေးမှုကိုလေ့လာသော သုတေသနမှာ သိသာထင်ရှားသော အယူအဆ နှင့် ဗဟုသုတကွာဟမှုတို့ကို ပေါင်းကူးပေးရန်လိုအပ်သည်။ မိရိုးဖလာ ယုံကြည်မှုများကို သုတေသနလုပ်ငန်းစဉ်တွင် ထည့်သွင်းနိုင်သည်။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ခံယူရာတွင် ယဉ်ကျေးမှုပုံစံလေးမျိုးအား အတားအဆီးများအဖြစ် တွေ့ရှိခဲ့သည်။



ယဉ်ကျေးမှုအားနည်းမှုပုံစံ

- တိုင်းရင်းဆေးသည် ခေတ်မီဆေးဝါးများထက် အရည်အသွေး နိမ့်ကျသည်ဟု ထင်မြင်ခြင်း၊ တိုင်းရင်းဆေးသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူ တို့အတွက်ဖြစ်သည်ဟု ထင်မြင်ခြင်း။
- ဗဟုသုတနည်းပါးခြင်း - ကျောကိ သဘောသဘာဝမသိခြင်း
- စီးပွားရေးအကြပ်အတည်း - ကိုယ့်သဘောနှင့်ကိုယ် ဆေးရပ်၍ ကျောကိ မပျောက်ခြင်း ပြတ်တောင်းပြတ်တောင်း ဆေးသောက်ခြင်း၊ မိမိဘာသာ ဆေးကုသခြင်း။
- ကျား၊မ ကွဲပြားခြင်း - အမျိုးသမီးများမှာ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း၊ ကဏ္ဍအမျိုးမျိုးတွင် ပါဝင်ရခြင်း၊ အိမ်အလုပ်များ လုပ်ရခြင်း။
- မိသားစုထောက်ပံ့အားပေးမှု၊ ဂုဏ်တူများ၏ ဖိအားပေးမှု ပအိုဝ် လူမျိုးများ တွင် ခေါင်းဆောင်မှ အရာရာဆုံးဖြတ်သည်။

ယဉ်ကျေးမှုဆန့်ကျင်သောပုံစံ

- ရောဂါသဘာဝ၊ ကုသမှုအပေါ် မျှော်လင့်ချက်များ၊ ဘာသာစကားတို့နှင့် ပတ်သက်သည့် အယူအဆများ
- မှားယွင်းသောဗဟုသုတ – ရောဂါနှင့်ပတ်သက်၍ လူမှုရေးဆိုင်ရာ တားမြစ်ချက်များ၊ နတ်၊ မှော်ဆရာ၊ ဝိညာဉ်များ ၊ မသန်ရှင်းသောအရာများ စားသုံးမိခြင်း
- ကုသမှုအပေါ်မျှော်လင့်ချက်များ – ရောဂါနှင့်ပတ်သက်၍ ဖွင့်ပြောခြင်း သည် ရိုသေမှုမရှိ၊ မယဉ်ကျေး၊ အန္တရာယ်ရှိသည်။
- ရောဂါအားရှင်းပြခြင်း – မိသားစုအတွက်သတင်းဆိုး၊ ရောဂါအမည် ကိုထိန်ချန်ခြင်း။
- ဆေးမီးတို – ကာလကြာရှည်သုံးစွဲခြင်း၊ ပထမအဆင့်ရောဂါကုသမှု၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကိုလက်လှမ်းမမီခြင်း။



ယဉ်ကျေးမှုမယုံကြည်သောပုံစံ

- မိသားစုတွင်း ဆုံးဖြတ်ချက် – ပညာအရည်အချင်းနိမ့်သူများ၊ ကျွမ်းကျင်မှုမရှိသူများ၊ ဘာသာစကားအခက်အခဲများရှိ၍ ၎င်းတို့ကို ဆွေးနွေးမှတ်တမ်းတင်ခြင်း
- ကုသသူ၏ဆုံးဖြတ်ချက် – လူနာ၏ အထင်ကြီးမှု၊ ကျေနပ်မှု၊ ကုသမှုကို လိုက်နာခြင်းနှင့် ကျန်းမာရေး ရလဒ်များသည် ကုသသူ၏ ဗဟုသုတ နှင့် လုပ်ဆောင်ချက်အပေါ်မူ တည်သည်။
- စုပေါင်းဆုံးဖြတ်ချက် – မိသားစုဆေးဆရာမှ အချိန်ပို ရောဂါများကို ကုသစေခြင်း။



ယဉ်ကျေးမှုလေးစားသောပုံစံ

- ယခင်ကအနောက်တိုင်းဆေးနှင့်တိုင်းရင်းဆေးတို့သည် ကိုက်ညီမှုမရှိဟုထင်ခဲ့ကြ။
- ယခုအခါတွင် အချို့သော တိုင်းရင်းဆေးများသည် အနောက်တိုင်းရင်းဆေးနှင့် ယှဉ်တွဲကုသနိုင်သည်ဟု ယူဆကြသည်။
- သို့ဖြစ်၍ ကျေးလက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတွင် စိတ်ရောကိုယ်ပါ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအား ပေးနိုင်ခဲ့သည်ဟု ယူဆလာခဲ့ကြသည်။



- ယဉ်ကျေးမှုဆိုင်ရာ ဝိသေသလက္ခဏာ၏ အဓိကအချက်ဖြစ်သော “ယဉ်ကျေးမှု၏အဓိပ္ပါယ်”၊ “ယဉ်ကျေးမှု တစ်ခုနှင့်တစ်ခု ခြားနားစေသောအချက်” “ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ခံယူရာတွင် အတားအဆီးများ” ကို မေးမြန်းခြင်းဖြင့် သိရှိဖော်ထုတ်နိုင်ပါသည်။

- ဖြေဆိုသူအများစုသည် ယဉ်ကျေးမှုဆိုင်ရာ ဝိသေသလက္ခဏာ အချက်အလက်များမှာ လူမျိုး၊ ကိုးကွယ်မှု၊ ဘာသာစကားမတူညီမှုအပေါ်တွင် အဓိကမူတည်သည်ဟု ထင်မြင်ကြသည်။



နိဂုံး

- မြန်မာဆေးသည် နှစ်ပေါင်းများစွာကတည်းကပင် တန်ဖိုးရှိသောနိုင်ငံပိုင် အရင်းအမြစ် အဖြစ်ရပ်တည်ခဲ့ပြီး ခေတ်၏ဖွံ့ဖြိုးမှုကြောင့် တိမ်မြုပ်ပျောက်ကွယ် မသွားသင့်ပေ။
- မတူညီသောယဉ်ကျေးမှုများရှိသည့် လူမျိုးစုများအတွက် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေး သူများ အနေဖြင့် လူနာများကိုကုသရာတွင် ကျေနပ်နှစ်သိမ့် မှုရစေရန် လိုအပ်ပါသည်။



နိဂုံး

- ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဆုံးဖြတ်ချက်များတွင် ယဉ်ကျေးမှုဆိုင်ရာအသိအမြင်၊ မတူညီသော ယဉ်ကျေးမှုများ ၊ လူနာများအပေါ်၏ မျိုးနွယ်စုအတွင်း၊ ဩဇာလွှမ်းမိုးမှုကို လေ့လာသောသုတေသနတို့အား ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည် ဖြစ်သည်။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတွင် လူမျိုးကွဲပြားမှုပေါ် မူတည်၍ အပြောင်းအလဲ ရှိပြီး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများ၏ ရိုးရာဓလေ့ ယဉ်ကျေးမှုဆိုင်ရာ အချက်များသိရှိ နားလည်စေရန် မြှင့်တင်ပေးသည့် လုပ်ငန်း စဉ်များမှာလည်း အရေးကြီးသော ကဏ္ဍတစ်ခုဖြစ်လာ သည်။
- တိုင်းရင်းဆေးဖြင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်းကို လူမျိုးအများအတွက် ပူပေါင်း ဆောင်ရွက်ခြင်းဖြင့် နိုင်ငံတော်အတွက် ကုန်ကျစရိတ် သက်သာ၍ ထိရောက်မှုရှိစေမည် ဖြစ်ကြောင်း ဤသုတေသန မှ တစ်ပြလိုက်ရပါသည်။

ကျေးဇူးတင်ပါသည်

