

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ  
ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန  
ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန



ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများအတွက်  
ကိုဗစ် - ၁၉ ကာကွယ်ဆေး  
ထိုးနှံခြင်းအစီအစဉ်  
သင်ရိုးညွှန်းတမ်း





ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများအတွက်  
ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း  
အစီအစဉ် သင်ရိုးညွှန်းတမ်း





# မာတိကာ

သင်ရိုး (၁) ကိုဗစ် - ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းအစီအစဉ် သင်တန်းနိဒါန်း ..... ၁

သင်ရိုး (၂) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး၏ သိုလှောင်ခြင်း၊ ကိုင်တွယ်အသုံးပြုခြင်း၊  
ဖြန့်ဝေခြင်းနှင့် ဆေးလေလွင့်မှု ထိန်းသိမ်းခြင်း ..... ၇

သင်ရိုး (၃) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး ထည့်သွင်းထိုးနှံရန် လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်နှင့်  
ကာကွယ်ဆေးအား ဘေးအန္တရာယ်ကင်းစွာကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပေးခြင်း ..... ၃၁

သင်ရိုး (၄) ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို  
စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း ..... ၅၃

သင်ရိုး (၅) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်းမှတ်တမ်းတင်ခြင်းနှင့်  
စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း ..... ၇၉

သင်ရိုး (၆) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ ပြည်သူလူထုကို  
ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်း ..... ၁၀၉



သင်ရိုး (၁)

ကိုဗစ် - ၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း  
အစီအစဉ်သင်တန်း နိဒါန်း

# ၁။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း အစီအစဉ်သင်တန်း နိဒါန်း

## ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးသူများသင်တန်း

- » ဤသင်တန်း၏ ရည်မှန်းချက်မှာ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ/ကာကွယ်ဆေးထိုးသူများကို ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်၍ အဓိကသတင်းအချက်အလက်များ စီစဉ်ပံ့ပိုးပေးရန် ဖြစ်ပါသည်။
- » သင်တန်းကို ၂၀၂၀ ပြည့်နှစ်၊ ဒီဇင်ဘာလမှစ၍ ရနိုင်သောသတင်းအချက်အလက်များကို အခြေခံပါသည်။
- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး၏ သီးသန့်ဝိသေသလက္ခဏာများနှင့်ပတ်သက်သည့် သတင်းအချက်အလက်များကို အသစ်ရရှိလာသည့်အတိုင်း တင်ပြသွားမည် ဖြစ်ပါသည်။
- » ကာကွယ်ဆေးနှင့်စပ်လျဉ်းသည့်သတင်းအချက်အလက်များသည်လျင်မြန်စွာပြောင်းလဲနိုင်သည် ဖြစ်ရာ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အင်တာနက်သတင်းစာမျက်နှာ (WHO web page) တွင် နောက်ဆုံးပေါ်အခြေအနေ၊ အကြံပြုချက်များအတွက် စဉ်ဆက်မပြတ် လေ့လာစေလိုပါသည်။

## ၁.၁ ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးများ (Coronaviruses) ဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။

### SARS-CoV-2 နှင့် COVID-19

- ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးများ (CoV) သည် ကြီးမားသော ဗိုင်းရပ်စ်မျိုးရင်း မိသားစုမှဖြစ်ပြီး သာမန်အအေးမိရောဂါ၊ အရှေ့အလယ်ပိုင်း အသက်ရှူလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာရောဂါစု (Middle East Respiratory Syndrome-MERS) နှင့် ပြင်းထန် လတ်တလောအသက်ရှူလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာရောဂါစု (Severe Acute Respiratory Syndrome-SARS) စသည့် ရောဂါများကို ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့် ကူးစက်ပျံ့နှံ့ ဖြစ်ပွားစေနိုင်ပါသည်။

- SARS-CoV-2 သည် ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ် (Coronavirus) မျိုးစိတ်အသစ် ဖြစ်ပါသည်။
- SARS-CoV-2 ရောဂါပိုးကူးစက်ပျံ့နှံ့မှုကြောင့် ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ရောဂါ Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) ဟု ခေါ်ဆိုသော ရောဂါကို ဖြစ်ပွားစေပါသည်။
- ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါ၏လက္ခဏာများမှာ တစ်ဦးမှတစ်ဦး ခြားနားပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။ အဖြစ်များသော သာမန်ရောဂါလက္ခဏာများမှာ -
  - » အဖျားအနည်းငယ်ရှိခြင်း၊
  - » ချောင်းဆိုးခြင်း၊
  - » ပင်ပန်းနွမ်းနယ်ခြင်း၊
  - » အသက်ရှူရခက်ခဲခြင်းနှင့်
  - » ကြွက်သားနာခြင်းများ (Muscle aches) များ ဖြစ်ကြပါသည်။
- အသက်အရွယ်နှင့် ကျန်းမာရေးအခြေအနေမရွေးမည်သူမဆို ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါ ဖြစ်ပွားလာနိုင်ပါသည်။ အသက် ၆၀ နှင့်အထက် ရှိသောသူများနှင့် ရောဂါအခြေခံရှိသူများသည် ရောဂါကူးစက်နိုင်ခြေ ပို၍များသူများ ဖြစ်ကြပါသည်။
- ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါ၏ နောက်ဆက်တွဲပြဿနာများမှာ ပြင်းထန်သော နောက်ဆက်တွဲဆိုးကျိုးများဖြစ်ပွားခြင်းအပါအဝင် အသက်သေဆုံးသည်အထိ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။
- ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါမှ ကာကွယ်တားဆီးရန်အတွက် အရေးပါလိမ့်မည် ဖြစ်ပါသည်။

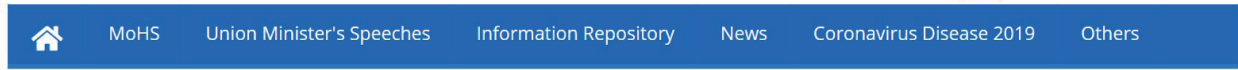
ကိုဗစ်-၁၉ နှင့်စပ်လျဉ်း၍ ပိုမိုလေ့လာရန် အောက်ပါ WHO COVID-19 channel ကို ဖော်ပြထားပါသည်။

<https://openwho.org/channels/covid-19>

## ၁.၂ မြန်မာနိုင်ငံတွင် ကိုဗစ်-၁၉ ဖြစ်ပွားမှုအခြေအနေ

၂၀၂၀ ခုနှစ်၊ မတ်လ ၂၃ ရက်မှစတင်၍ မြန်မာနိုင်ငံတွင် ရောဂါဖြစ်ပွားသူ စုစုပေါင်းမှာ (၁၃၆,၅၉၁) ဦးရေဖြစ်ပြီး သေဆုံးသူဦးရေစုစုပေါင်းမှာ (၃,၀၃၁) ဦးရေ ဖြစ်ပါသည်။ ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးတွင် ရောဂါဖြစ်ပွားသူဦးရေ အများဆုံးတွေ့ရှိရပြီး မန္တလေး၊ ပဲခူးနှင့် ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီးတို့တွင်လည်း အများအပြား တွေ့ရှိရပါသည်။

### ပုံ (၁) ကိုဗစ်-၁၉ ဖြစ်ပွားမှုအခြေအနေ (၂၀၂၁ ဇန်နဝါရီ၊ ၂၂) ရက် အထိ



#### COVID-19 (CORONAVIRUS DISEASE 2019) ACUTE RESPIRATORY DISEASE

Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Surveillance Dashboard (Myanmar) (as of 22-1-2021, 8:00 pm)



(၂၀၂၀) ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာလ (၃၀) ရက်မှစတင်၍ ကိုဗစ်-၁၉ Rapid Antigen Test Kit များကို စတင်အသုံးပြုလာသည့်အတွက် ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါရှာဖွေရာတွင် အလွန်အထောက်အကူပြုပါသည်။ (၂၀၂၁) ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလ (၂၂) ရက်နေ့ သတင်းထုတ်ပြန်ချက်အရ စုစုပေါင်းလူဦးရေ (၂,၂၂၉,၈၄၄) ကို ရောဂါ ရှာဖွေစစ်ဆေးနိုင်ခဲ့ပြီး ရောဂါဖြစ်ပွားသူဦးရေ စုစုပေါင်းမှာ (၁၃၆,၅၉၁) (၆)ရာခိုင်နှုန်း ဖြစ်ပါသည်။

### ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်းအစီအစဉ်

ကိုဗစ်-၁၉ ကမ္ဘာ့ကပ်ရောဂါကူးစက်ဖြစ်ပွားမှုကို လျော့ချ၍ နိုင်ငံအသီးသီး၏ စီးပွားရေး၊ လူမှုရေး၊ ပညာရေးတို့ကို အမြန်ဆုံးနာလန်ထူစေရန်အတွက် ကာကွယ်ဆေးကို အမြန်ဆုံးအသုံးပြုနိုင်ရန် နိုင်ငံတိုင်းက ကြိုးစားလျက်ရှိပါသည်။ နိုင်ငံများ၏စီးပွားရေး ပြန်လည်ထူထောင်ရန် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးတွင် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံ၍ ဆုံးရှုံးလျက်ရှိသော အရင်းအမြစ်များကို ပြန်လည်ရယူရန် တိုက်တွန်းထားပါသည်။ ကမ္ဘာပေါ်တွင် ကိုဗစ်-၁၉ ကူးစက်ရန်အန္တရာယ်မှ တစ်ဦးတစ်ယောက်မျှ ဘေးကင်းခြင်း မရှိသေးပါက မည်သူမျှဘေးကင်းနိုင်မည် မဟုတ်သဖြင့် တစ်ဦးချင်းအတွက် ကာကွယ်ဆေးရရှိရန် ဆောင်ရွက်ရာတွင် ဖွံ့ဖြိုးပြီးသော နိုင်ငံတစ်ချို့မှလူအားလုံးတွင် ကာကွယ်ဆေးရရှိခြင်းထက် နိုင်ငံအားလုံးမှ လူတစ်ချို့တွင် ကာကွယ်ဆေးအချိုးကျရရှိ၍ တစ်ကမ္ဘာလုံးလွှမ်းခြုံနိုင်စေရန် ရည်ရွယ်၍ အလှူရှင်များ၊ နည်းပညာဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းများက နိုင်ငံအသီးသီးသို့ တိုက်တွန်းထားပါသည်။

မြန်မာနိုင်ငံ၏ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်းကို လုပ်ငန်းဧရိယာများသတ်မှတ်၍ ရေးဆွဲပြီးဖြစ်ပြီး ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများအတွက် သင်တန်းများ ပြုလုပ်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။



## ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်း ရည်ရွယ်ချက်

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို အကန့်အသတ်ဖြင့်သာထုတ်လုပ်နိုင်ချိန်တွင် ရရှိနိုင်သော အရေအတွက်အတွင်း အထိရောက်ဆုံးသုံးစွဲနိုင်ရန် အခြားနိုင်ငံများနည်းတူ အောက်ပါအဓိကရည်ရွယ်ချက်များဖြင့် အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။

- (၁) ရောဂါကူးစက်နိုင်ခြေ အမြင့်မားဆုံးလူအုပ်စုကို ရောဂါကူးစက်ပြန့်ပွားမှုမှ ကာကွယ်ရန်နှင့် သေဆုံးမှုကို လျော့ချရန်
- (၂) ရောဂါကူးစက်ပျံ့နှံ့မှုကို ထိန်းချုပ်၍ ပုံမှန်လုပ်ငန်းများ ပြန်လည် လည်ပတ်နိုင်စေရန်
- (၃) ကာကွယ်ဆေးရရှိမှုအပေါ်မူတည်၍ အဆင့်ဆင့်တိုးချဲ့ထိုးနှံသွားနိုင်ရန် ရည်ရွယ်ပါသည်။

## ၁.၃ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း

- » ဗဟိုအဆင့်၊ တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အဆင့် လုပ်ငန်းလမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ရည်မှန်းအုပ်စုနှင့် ပတ်သက်၍ ညွှန်ကြားချက်များကို ရည်ညွှန်းကိုးကားပါ။
  - » ရည်မှန်းအုပ်စုသတ်မှတ်ချက်များသည် အမျိုးသားအဆင့်ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းနည်းပညာ/ဆိုင်ရာ အကြံပေးအဖွဲ့ (National Immunization Technical Advisory Group-NITAG) မှ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၏ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းနည်းပညာဆိုင်ရာအကြံပေးကျွမ်းကျင်သူများအဖွဲ့ (SAGE) ပြုစုထားသည့် နိုင်ငံအားလုံးအတွက် အကြံပြုချက်နှင့် နိုင်ငံအတွင်း ရောဂါကူးစက်ပြန့်ပွားမှုအပေါ် မူတည်၍ စီစဉ်ပြုစုထားခဲ့ ခြင်းဖြစ်ပါသည်။
- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး ကနဦးထောက်ပံ့မှုသည် အကန့်အသတ်ရှိမည် ဖြစ်ပါသည်။
  - » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထောက်ပံ့မှု၏ အကန့်အသတ်ရှိနိုင်သည့် အခြေအနေတွင် နိုင်ငံအတွင်းကူးစက်မှု (Community level transmission) ကို ကာကွယ်တားဆီးနိုင်ရန် ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းတစ်မျိုးတည်းဖြင့် မလုံလောက်ပါ။
  - » ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးနှင့် လူမှုရေးနည်းလမ်းများ (ဆိုလိုသည်မှာ ပါးစပ်နှာခေါင်းစည်းတပ်ခြင်းနှင့် လူမှုဆက်ဆံရေးတွင် ခပ်ခွာခွာနေခြင်း)ကို ဆက်လက်အသုံးပြုနေရဦးမည် ဖြစ်ပါသည်။
  - » ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းမဆောင်ရွက်မီ၊ ဆောင်ရွက်နေစဉ်နှင့် ဆောင်ရွက်ပြီးနောက်ပိုင်းတွင် အောက်ဖော်ပြပါ ရောဂါကူးစက်မှုကာကွယ်တားဆီးခြင်းနှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်းအတွက် စံကိုက်လုပ်ငန်းစဉ်များကို ဆက်လက်၍ ဆောင်ရွက်သွားရန် အရေးကြီးပါသည်။

- » မြန်မာနိုင်ငံတွင်အသုံးပြုမည့် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် COVISHIELD™ နှင့် Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine အမျိုးအစားများဖြစ်သည်။ ၎င်းကာကွယ်ဆေးများနှင့်ပတ်သက်၍ အသေးစိတ်အချက်အလက်များကို အောက်ပါဇယားတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။

ဇယား(၁) COVISHIELD™ နှင့် Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine နှင့် ပတ်သက်သည့်အကျဉ်းချုပ်

စဉ်	ကုမ္ပဏီ	ထိုးနှံရမည့် အကြိမ် အရေအတွက်	ဆေးတစ်ကြိမ် နှင့် တစ်ကြိမ် ကြားခြားရမည့် ကာလ	ဆေးတစ်ကြိမ်စာ ပမာဏ	ထိုးနှံရမည့် လမ်းကြောင်း
၁။	COVISHIELD™	(၂) ကြိမ်	ရက်သတ္တပတ် (၄) ပတ် - (၆) ပတ်	၀.၅	Intramuscular (ကြွက်သား အတွင်း)
၂။	Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine	(၂) ကြိမ်	(၂၁) ရက်	၀.၃	Intramuscular (ကြွက်သား အတွင်း)

### ၁.၄။ အဓိကသတင်းစကားများအကျဉ်းချုပ်

- » ဤသင်တန်းစုစည်းတင်ပြမှုသည် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကို ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းနှင့်ပတ်သက်သည့် အကြောင်းအရာအသစ်များ (သို့မဟုတ်) တစ်မှုထူးခြားချက်များကို အကျဉ်းချုံး ခြုံငုံသုံးသပ်ချက်ပံ့ပိုးပေးရန် ရည်ရွယ်ပါသည်။
- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါမှ ကာကွယ်မှုပေးရန်အတွက် အရေးပါလာမည် ဖြစ်ပါသည်။
- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းကို ဦးဆောင်ကြမည့်သူများသည် ဗဟိုအဆင့်နှင့် တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အဆင့်လုပ်ငန်း လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ညွှန်ကြားချက်များကို တိကျစွာ နားလည်သဘောပေါက်၍ ဆောင်ရွက်သွားနိုင်ရန် ရည်ရွယ်ပါသည်။



သင်ရိုး (၂)

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး၏ သိုလှောင်ခြင်း၊  
ကိုင်တွယ်အသုံးပြုခြင်း၊ ဖြန့်ဝေခြင်းနှင့်  
ဆေးလေလွင့်မှု ထိန်းသိမ်းခြင်း

# ၂။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး၏ သိုလှောင်ခြင်း၊ ကိုင်တွယ်အသုံးပြုခြင်း၊ ဖြန့်ဝေခြင်းနှင့် ဆေးလေလွင့်မှု ထိန်းသိမ်းခြင်း

ဤအခန်းတွင် အပိုင်း (၄) ပိုင်း ပါရှိပါသည်။

အပိုင်း (က) - ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။

အပိုင်း (ခ) - ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို သိုလှောင်ခြင်း၊ သယ်ပို့ခြင်းနှင့် ဖြန့်ဝေခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်များကို ကြီးကြပ်ဆောင်ရွက်ခြင်း။

အပိုင်း (ဂ) - ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဆက်စပ်ပစ္စည်းလိုအပ်ချက် ခန့်မှန်းတွက်ချက်ခြင်း။

အပိုင်း (ဃ) - ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် ကာကွယ်ဆေးကို အာနိသင်မပျက်အအေးလမ်းကြောင်း ထိန်းသိမ်းခြင်းနှင့် ကာကွယ်ဆေးလေလွင့်မှုကို အောက်ခြေအဆင့်ဆင့်တွင် ထိန်းသိမ်းခြင်း။

## အပိုင်း (က) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးဆိုင်ရာအချက်အလက်များ သင်ယူခြင်း၏ ရည်ရွယ်ချက်များ

ဤသင်ခန်းစာအပြီးတွင် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်သော အဓိကကျသည့် စီမံချက် ဆိုင်ရာ ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့်အချက်များကို ဖော်ထုတ်ပြင်ဆင်နိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။

### ၂.က.၁ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပေးခြင်းလုပ်ငန်းအတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည့် အချက်အလက်များ။

ထောက်ခံအတည်ပြုထိုးနှံရန် ရည်ရွယ်သော ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် ယနေ့အထိ မသိရှိရ သေးသော အချက်အလက်များစွာ ရှိပါသည်။ ၎င်းတို့မှာ

- (က) Vaccine Vial Monitor (VVM) အမျိုးအစား
- (ခ) Multi-Dose Vial Policy (MDVP) ကို အသုံးပြုနိုင်/မပြုနိုင်
- (ဂ) ကာကွယ်ဆေး၏ အာနိသင်ကောင်းမွန်သည့်သက်တမ်း (Shelf Life) များသောအားဖြင့် ထုတ်လုပ်သော နေ့စွဲသာ ပါတတ်သည်။
- (ဃ) အလင်းရောင်နှင့်ထိတွေ့လျှင် အာနိသင် ပျက်/မပျက် စသည်တို့ကို မသိရသေးပါ။

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး၏ အာနိသင်ပျက်နိုင်သော အခြေအနေကို သိရှိနိုင်သည်မှာ ဆေးဘူးထဲ တွင်ပါသော ကုမ္ပဏီထုတ်မှတ်တမ်းစာရွက်ကိုသာ ကြည့်ရှုနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ အချို့ဆေးများတွင် QR ကုဒ်နံပါတ်မှသော်လည်းကောင်း ထုတ်လုပ်သူ၏ Website Link မှသော်လည်းကောင်း သိရှိနိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။

ဇယား(၂) ယခုလက်ရှိအချိန်ထိ သိရှိရသော ကာကွယ်ဆေး (၂) မျိုး၏ လက္ခဏာများ

ကာကွယ်ဆေးလက္ခဏာများ	Covishield	Pfizer
ကာကွယ်ဆေးအမျိုးအစား	အားပျော့အောင် ပြုလုပ်ထားသော ဗိုင်းရပ်စ်အစိတ်အပိုင်း ပါဝင်သော အမျိုးအစား	mRNA နည်းဖြင့် ထုတ်လုပ်ထားသော အမျိုးအစား
ကာကွယ်ဆေးဖွဲ့စည်းပုံ	အသုံးပြုရန် အဆင်သင့်ဖြစ်သော အရည်ပုံစံ	အေးခဲပုံစံဖြင့်လာပြီး အသုံးပြုနိုင်ရန် အတွက် အရည်ပျော်အောင်ပြုလုပ်ပြီး ဖျော်စပ်ရည် (0.9% Sodium Chloride USP) ကို အသုံးပြုရပါမည်။
သိုလှောင်ရမည့်အပူချိန်	(+ ၂° မှ + ၈°C ) အတွင်း အရေးကြီး သည့်အချက်။ ကာကွယ်ဆေးများအား အအေးသေတ္တာ (သို့မဟုတ်) ကာကွယ်ဆေးသယ်ဘူးများအတွင်း ထည့်ပြီး သယ်ယူပို့ဆောင်ရာတွင် Conditioned ice-packs များကိုသာ အသုံးပြုရန်။	(-၈၀° မှ - ၆၀°C) ရှိသော ရေခဲသေတ္တာအတွင်း (-၉၀°မှ - ၆၀°C) ဒီဂရီစင်တီဂရိတ် ရှိသော Thermal Shipper (ယာယီသိုလှောင်ပစ္စည်းအဖြစ် ကာကွယ်ဆေး စတင်ပို့ဆောင်သည့် အချိန်မှစ၍ ရက် ပေါင်း (၃၀) ကြာ အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ (မှတ်ချက်။ ။ (၅) ရက်တစ်ခါ ရေခဲခြောက်များကို ပြန်လည်ဖြည့် ပေးရန်နှင့် တစ်ရက်လျှင် (၂) ခါ ထက် ပိုမဖွင့်ဘဲ တစ်ခါဖွင့်လျှင် (၃) မိနစ် ထက် ကြာမဖွင့်ရန် အကြံပြုထားပါ သည်။)
ဆေးသက်တမ်း (Shelf life)	(+ ၂° မှ + ၈°C) အတွင်း ထုတ်လုပ်သည့် အချိန်မှ (၆) လ သက်တမ်းရှိပါသည်။	မဖျော်စပ်ရသေးသော အေးခဲ ကာကွယ်ဆေးများသည် <ul style="list-style-type: none"> <li>• (-၉၀° မှ - ၆၀°C) အတွင်း ထုတ်လုပ်သည့် အချိန်မှစ၍ (၆) လ သက်တမ်း ရှိပါသည်။</li> <li>• (+၂° မှ +၈°C ) အတွင်း နာရီပေါင်း (၁၂၀) - (၅) ရက်ကြာ သက်တမ်းရှိ ပါသည်။</li> <li>• အခန်းအပူချိန် (၃၀°C အထိ) တွင် (၂) နာရီကြာခံပါသည်။ ဖျော်စပ်ပြီးပါက (+၂° မှ + ၃၀°C) အတွင်း (၆) နာရီကြာခံပါသည်။</li> </ul>

ကာကွယ်ဆေးလက္ခဏာများ	Covishield	Pfizer
ဖွင့်ဖောက်ပြီးသော လူအများစု ပါဝင်သည့် ကာကွယ်ဆေးပုလင်း သုံးစွဲခြင်းဆိုင်ရာမူဝါဒ (Multi dose vial policy)	ဖွင့်ဖောက်ပြီး (၆) နာရီကြာလျှင် စွန့်ပစ်ရပါမည်။	ဖျော်စပ်ပြီး (၆) နာရီကြာလျှင် စွန့်ပစ်ရပါမည်။
ဆေးထိုးမည့်လမ်းကြောင်း	ဘယ်ဘက် လက်မောင်း ကြွက်သားထဲသို့ (Intramuscular)	ဘယ်ဘက် လက်မောင်း ကြွက်သားထဲသို့ (Intramuscular)
တစ်ပုလင်းတွင် ပါဝင်သော ဆေးအကြိမ်စာနှင့် ပမာဏ	(၁၀) ကြိမ်စာပါဝင်သော ပုလင်း (၅) စီစီ	ကာကွယ်ဆေး (၀.၄၅) စီစီ ပါဝင်သော ပုလင်းတစ်ပုလင်းတွင် ဖျော်စပ်ရည်ဖြင့် ဖျော်စပ်ပြီးပါက ဆေး (၆) ကြိမ်စာ ပါဝင်ပါသည်။
တစ်ကြိမ်လျှင် ထိုးပေးရမည့် ဆေးပမာဏ	(၀.၅) စီစီ	(၀.၃) စီစီ
လိုအပ်သော ဆေးအကြိမ်စာ	(၂) ကြိမ်	(၂) ကြိမ်
ဆေးတစ်ကြိမ်နှင့် တစ်ကြိမ် ကွာခြားရမည့် ကာလအပိုင်း အခြား	(၂၈) ရက်ခြား	(၂၁) မှ (၂၈) ရက်ခြား
VVM အမှတ်အသားပါဝင်မှု	မပါဝင်ပါ။	မပါဝင်ပါ။
Freeze sensitivity	အေးခဲ၍ မရပါ။	အရည်ပျော်ပြီးဖြစ်သော ကာကွယ်ဆေးပုလင်းနှင့် ဖျော်စပ်ပြီးသား ပုလင်းများကို ပြန်လည်အေးခဲခြင်းပြု၍ မရနိုင်ပါ။
Light sensitivity	နေရောင်ခြည်နှင့် တိုက်ရိုက် ထိတွေ့ခြင်းမှ ရှောင်ကြဉ်ရပါမည်။	နေရောင်ခြည်၊ ခရမ်းလွန်ရောင်ခြည် များနှင့် တိုက်ရိုက်ထိတွေ့ခြင်းမှ ရှောင်ကြဉ်ရပါမည်။ အခန်းတွင်း အလင်းရောင်နှင့်လည်း ထိတွေ့မှု နည်းနိုင်သမျှ နည်းအောင် ဆောင်ရွက်ရပါမည်။
ထုတ်ပိုးပြီး ကာကွယ်ဆေး တစ်ကြိမ်စာ၏ ထုထည်	2.109 cm <sup>3</sup> per dose	2.15 cm <sup>3</sup> per dose
Expiry date	ကာကွယ်ဆေးပုလင်း လေဘယ်နှင့် ထုတ်ပိုးထားသည့်ဘူးပေါ်တွင် ပါရှိ ပါသည်။	မပါဝင်ပါ။

## ၂.က.၂ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး၏ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့မှ အသိအမှတ်ပြုမှုအခြေအနေ

- » လက်ရှိအချိန်ထိ မည်သည့် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကိုမှ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့မှ ကြိုတင်အသိအမှတ်ပြုမှု (Pre-qualification) မရရှိသေးပါ။
- » အချို့သော ကာကွယ်ဆေးများကို ထုတ်လုပ်နေစဉ်ကာလမှာပင် အများပြည်သူအကျိုးငှာ အသုံးပြုနိုင်ရန်အတွက် ရည်ရွယ်၍ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့ ကြိုတင်အသိအမှတ်ပြုချက် ထုတ်ပေးနိုင်ပါသည်။
- » အများအားဖြင့် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးများကို ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၏ အရေးပေါ်အခြေအနေအရ အသုံးပြုခွင့်အနေဖြင့်သာ ခွင့်ပြုထားပါသည်။ (EUL Emergency Use Listing)

“EUL” ဆိုတာ ဘာကိုခေါ်တာလဲ၊

EUL ဆိုသည်မှာ စီးပွားဖြစ်ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့်သုံးစွဲခွင့် မပြုနိုင်သေးသော ဆေးပစ္စည်းတစ်မျိုးမျိုးကို အများပြည်သူ၏ အကျိုးအလို့ငှာ အရေးပေါ်အခြေအနေတွင် ထုတ်လုပ်သုံးစွဲခွင့် ပြုမည့်လုပ်ငန်းစဉ်ကို ခေါ်ပါသည်။

## ၂.က.၃ ကိုဗစ်-၁၉ကာကွယ်ဆေးပုလင်းတွင် VVM အမှတ်အသားကို ပုလင်းအဖုံး (သို့မဟုတ်) ဆေးပုလင်းအပတ်တွင် ပါဝင်မှု ရှိ/ မရှိ

- » လက်ရှိ ထုတ်လုပ်ထားသေးသော ကာကွယ်ဆေးများတွင် VVM မပါဝင်သေးပါ။ အကယ်၍ ကာကွယ်ဆေးပုလင်းတွင် VVM ပါဝင်လာလျှင် VVM နှင့်ဆိုင်သော လမ်းညွှန်ချက်ကို လိုက်နာနိုင်မည်ဖြစ်ပြီး ဆေးပုလင်းကို ဆက်လက်သုံးစွဲရန် (သို့) စွန့်ပစ်ရန် ဆုံးဖြတ်နိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။

## ၂.က.၄ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို အောင်မြင်စွာ ထိုးနှံပေးခြင်းဆောင်ရွက်ရန် ကြိုတင်ပြင်ဆင်ခြင်း

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို စနစ်တကျထိုးနှံပေးနိုင်ရန် ကာကွယ်ဆေး စတင်ရောက်ရှိချိန်၊ သယ်ယူပို့ဆောင်ချိန်၊ သိုလှောင်ဖြန့်ဖြူးချိန်၊ ထိုးနှံပေးချိန်အထိ လုပ်ငန်းစဉ်အဆင့်ဆင့်တွင် ကြိုတင်စီမံထားရန်အချက်များကို စနစ်တကျစစ်ဆေးနိုင်ရန် လုပ်ငန်းစဉ်စစ်ဆေးခြင်း အသေးစိတ်စာရင်းပုံစံ (Checklist) ကို သေချာစွာ ပြင်ဆင်ရေးဆွဲထားသင့်ပါသည်။

ဇယား(၃) လုပ်ငန်းစဉ်စစ်ဆေးခြင်း အသေးစိတ်စာရင်း (Checklist)

ကာကွယ်ဆေးများ ရောက်ရှိစဉ်ကာလ	သယ်ယူပို့ဆောင်စဉ်ကာလ	သိုလှောင်ခြင်းကာလ
<ul style="list-style-type: none"> <li>ကနဦးသတင်း အချက်အလက်များ စုဆောင်းခြင်း၊ ဆက်သွယ်ညှိနှိုင်းခြင်းအတွက် တိကျမှန်ကန်သေချာစွာ ဆောင်ရွက်ရန်။</li> <li>စဉ်ဆက်မပြတ် ခြေရာခံမှတ်တမ်း တင်စနစ်ကို ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့် အသုံးပြုရန် (ဥပမာ-QR Code (သို့) Bar Code စနစ်ဖြင့် ဆောင်ရွက်ရန်။</li> <li>ကာကွယ်ဆေးများ သိုလှောင်၊ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးလမ်း တစ်လျှောက်တွင် စဉ်ဆက်မပြတ် စစ်ဆေးရန် (Vaccine Movement)</li> <li>ကာကွယ်ဆေးများကို Bar Code၊ QR Code များဖြင့် အလွယ်တကူ စစ်ဆေးနိုင်ရန် မူလထုတ်ပိုးထားသည့် စက္ကူဘူးများတွင်သာထည့်ပြီး သိမ်းဆည်းထားပါ။</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ကာကွယ်ဆေးများကို အာနိသင် မပျက်စေရေးနှင့် အအေးလမ်းကြောင်း မပျက်စေရေးအတွက် သင့်လျော်သော အအေးသေတ္တာ (Cold box) ကာကွယ်ဆေးသယ်ဘူး (Vaccine carrier) နှင့် ရေခဲပြားများ စီစဉ်ဆောင်ရွက်ရန်</li> <li>ကာကွယ်ဆေးပို့ဆောင်ရာ လမ်းတစ်လျှောက် အပူချိန် စစ်ဆေးသော Data Loggers များကို အလုံအလောက် အသုံးပြုရန်။</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ကာကွယ်ဆေးသိုလှောင်ခန်းများ တွင်စဉ်ဆက်မပြတ် အပူချိန် စောင့်ကြပ်သည့် စနစ်တပ်ဆင်အသုံးပြုထားရန်။</li> <li>ကာကွယ်ဆေးများ၏ အပူချိန်ကို တစ်နေ့လျှင် (၂) ကြိမ်နှင့် အထက် စိစစ်မှတ်တမ်းပြုထားပါ။</li> </ul>

\* ကာကွယ်ဆေးလေလွင့်မှု မဖြစ်ပေါ်စေရေးအတွက် ဂရုစိုက်ပါ။



# အပိုင်း(ခ) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးများ၏ သိုလှောင်ခြင်း၊ သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်းနှင့် ဖြန့်ဝေခြင်းဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းများအား ကြီးကြပ်ဆောင်ရွက်ခြင်း

## သင်ယူခြင်း၏ ရည်ရွယ်ချက်များ-

### ဤသင်ခန်းစာအပြီးတွင် သင်သည်

- ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးများနှင့် ဖျော်စပ်ရည်ပုလင်းများအတွက် အအေးထိန်း ရေခဲသေတ္တာ လိုအပ်ချက်ကို သိရှိနားလည်နိုင်ရန်။
- ကာကွယ်ဆေးများ၏ သိုလှောင်ထိန်းသိမ်းရေးဆိုင်ရာ နည်းစနစ်များကို ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနအဆင့်၊ ရပ်ကွက်ကျေးရွာအတွင်းရှိ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် စနစ်တကျ အာနိသင်မပျက် ထိန်းသိမ်းတတ်စေရန် သင်ယူရပါမည်။

## ၂.၁.၁ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးများ၏ သိုလှောင်ထားရာတွင် သတ်မှတ်ထားသော အပူချိန်နှင့် သိုလှောင်မှုအခြေအနေ လိုအပ်ချက်များ

- » (၂၀၂၀) ခုနှစ်၊ ဒီဇင်ဘာလကုန်အထိ ထွက်ရှိထားပြီးသော ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးအမျိုးအစားများတွင် အောက်ပါအတိုင်း သိုလှောင်မှုကို အပူချိန်ထိန်းသိမ်းရန် လိုအပ်ချက်အရ (၃)မျိုး ရှိပါသည်။ ၎င်းတို့မှာ-

ဇယား (၄) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးအမျိုးအစားအလိုက် လိုအပ်မည့်အပူချိန်

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး အမျိုးအစားများ	သတ်မှတ်ထားသော သိုလှောင်မှုအပူချိန် ထိန်းသိမ်းရန် လိုအပ်ချက်
၁။ အပူချိန်(+၂° မှ +၈°C) အပူချိန်အတွင်း သိုလှောင်ထားနိုင်သော ကာကွယ်ဆေးများ	ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၏ လမ်းညွှန်ချက်အတိုင်း စီမံဆောင်ရွက်ပါမည်။
၂။ အပူချိန် (-၂၀°C) တွင် သိုလှောင်ထားရန် လိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေး	(Ultracold chain UCC) အတွက် ကုန်ကျစရိတ်ရှိမည် ဖြစ်ပါသည်။ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက်နှင့် ကာကွယ်ဆေးများ ကိုင်တွယ်ပုံအတွက် သီးခြားသင်တန်း လိုအပ်ပါမည်။



## ၂.၁.၂ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသိုလှောင်ရန်အတွက် အအေးလမ်းကြောင်း ထိန်းသိမ်းရန်နေရာ ပိုမိုလိုအပ်မည့်အခြေအနေကို ကြိုတင်ပြင်ဆင်ထားရခြင်း

ဇယား(၅) အအေးလမ်းကြောင်းထိန်းသိမ်းရန်နေရာ ပိုမိုလိုအပ်မည့်အခြေအနေကို  
ကြိုတင်ပြင်ဆင်ထားရခြင်း

သိုလှောင်မည့် အပူချိန်	စံကိုက်နည်းလမ်း	သိုလှောင်ဧရိယာ မလုံလောက်ပါက စဉ်းစားထားရန်
(+၂°မှ + ၈°C)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ဤအပူချိန်တွင် သိုလှောင်နိုင်သော ထုထည်ပမာဏ (အစိုးရနှင့် ပုဂ္ဂလိကပိုင် ) အားလုံးကို မှတ်တမ်းတင်ပါ။</li> <li>• သိုလှောင်ဧရိယာ လိုအပ်ချက်ရှိပါက လိုအပ်မည့် အရေအတွက်ကို မှတ်သား၍ ဖြေရှင်းနိုင်မည့် နည်းလမ်းရှာဖွေထားရန်</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• နေရောင်ခြည်စွမ်းအင်သုံး - အအေးလမ်း ထိန်းကိရိယာများ၊ လျှပ်စစ်ရေခဲသေတ္တာ - အအေးသေတ္တာများနှင့် ကာကွယ်ဆေး သယ်ဘူးများ ကြိုတင်ဝယ်ယူ ပြင်ဆင်ထား ရှိသင့်ပါသည်။</li> <li>• ပုဂ္ဂလိကပိုင် အအေးခန်းပစ္စည်းများအား ဌာရမ်းအသုံးပြုခြင်း</li> <li>• ကာကွယ်ဆေးဖြန့်ဖြူးခြင်း သယ်ပို့ခြင်း ကို အကြိမ်အရေအတွက် တိုးရန် ဆောင်ရွက်ခြင်း။</li> <li>• ဆေးထိုးစုရပ် အရေအတွက်ကို ပို၍ ဆောင်ရွက်စေခြင်း။</li> </ul>
(-၂၀°C)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ဤအပူချိန်တွင် သိုလှောင်နိုင်သော ထုထည်ပမာဏ (အစိုးရနှင့် ပုဂ္ဂလိကပိုင် ) အားလုံးကို မှတ်တမ်းတင်ပါ။</li> <li>• လိုအပ်ပါက ပိုလီယိုကာကွယ်ဆေး သိုလှောင်ရန်အတွက်ရှိသော အအေးခန်း ကိရိယာများကိုအသုံးပြုနိုင်ရန် ပြင်ဆင်ပါ။</li> <li>• သိုလှောင်ဧရိယာ လိုအပ်ချက်ရှိပါက လိုအပ်မည့်ဧရိယာကို မှတ်သား၍ ဖြေရှင်းနိုင်ရန် နည်းလမ်းရှာဖွေထားရှိရန်။</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ရေခဲသေတ္တာ (Freezers) များ၊ ကာကွယ်ဆေး အအေးသေတ္တာနှင့် ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုးများ ဝယ်ယူထားရန်။</li> <li>• ပုဂ္ဂလိကပိုင် အအေးခန်းပစ္စည်းများအား ဌာရမ်းအသုံးပြုခြင်း</li> <li>• ဖြန့်ဖြူးခြင်းသယ်ပို့ခြင်းကို အကြိမ် အရေအတွက်တိုးရန် ဆောင်ရွက်ပါ။</li> <li>• ဆေးထိုးစုရပ်များကို ပို၍အရှိန်အဟုန် မြှင့်၍ ဆောင်ရွက်စေခြင်း။</li> </ul>
(-၇၀°C)	<p>ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းအများစုသည် အပူချိန် (-၇၀°C) တွင် ကာကွယ်ဆေးထားသည့်ခြင်းကို အတွေ့အကြုံ မရှိကြပါ။ အထူးလေ့ကျင့်ပေးထားသော နည်းဖြင့် (Ultracold chain) ကိရိယာများသုံး၍ အထူးအအေးလမ်းကြောင်းသုံး လက်အိတ်များနှင့် အကာအကွယ် ဝတ်စုံများ (PPE) ကို အသုံးပြု၍ ဆောင်ရွက်ကြရပါမည်။</p>	

## ၂.၁.၃ (+၂<sup>o</sup>မှ +၈<sup>o</sup>C) တွင် သိုလှောင်ထားနိုင်သော ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးအား ထိန်းသိမ်းနည်း

### လိုက်နာရန်အချက်များ

- ၁။ ကာကွယ်ဆေးများနှင့် ဖျော်စပ်ရည်ပုလင်းများကို ၎င်းတို့၏ မူလဘူးများထဲတွင် စနစ်တကျ သိမ်းဆည်းထားရမည်။
- ၂။ (ဖျော်စပ်ရည်များဖြင့် တွဲဖက်အသုံးပြုရမည့် ကာကွယ်ဆေးများဖြစ်ပါက) ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဖျော်စပ်ရည်များကို အအေးခန်း (သို့မဟုတ်) ရေခဲသေတ္တာတို့ထဲတွင် တွဲလျက် (ဖြစ်နိုင်လျှင်) အတူတူ သိမ်းဆည်းထားရမည်။
- ၃။ ကာကွယ်ဆေးများ၏ အပူချိန်ကို တနေ့လျှင်အနည်းဆုံး (၂)ကြိမ် မှတ်တမ်းတင်ထားရမည်။ လိုအပ်ပါက (၂) ကြိမ်ထက်ပို၍ မှတ်တမ်းတင်ရပါမည်။
- ၄။ အကယ်၍ ကာကွယ်ဆေးများသည် သတ်မှတ်အပူချိန်အတွင်းမရှိပါက ထိုသို့ဖြစ်ရသည့် အကြောင်းအရင်းအမှန်ကို ချက်ချင်း စုံစမ်းဖော်ထုတ်ရမည်။
- ၅။ ကာကွယ်ဆေးများအရေအတွက်ကို စာရင်းပြုစုရာတွင်လွယ်ကူစေရန် ကာကွယ်ဆေးထည့်ထားသောဘူးများကို လေဘယ်လ်တပ်ပေးရပါမည်။
- ၆။ (VVM) ပါရှိပါက VVM အရောင်ပြောင်းစပြုနေသော (သုံးစွဲနိုင်သော အဆင့်ရှိသည့်) ကာကွယ်ဆေးများကို ဦးစားပေးသုံးရပါမည်။ ကာကွယ်ဆေးများထုတ်ယူရာတွင် သက်တမ်းကုန်ဆုံးရက်နီးသော (expiry date) ကာကွယ်ဆေးများကို အရင်ဆုံးထုတ် သုံးရပါမည်။
- ၇။ စွန့်ပစ်ရမည့်ကာကွယ်ဆေးများကို စာရင်းပြုစု၍ လမ်းညွှန်ချက်နှင့်အညီ စနစ်တကျ စွန့်ပစ်ရပါမည်။
- ၈။ အအေးလမ်းကြောင်းစနစ် ပျက်စီးခြင်းတို့ဖြစ်လာခဲ့လျှင် ဆောင်ရွက်ရန် အရေးပေါ်စီမံချက်စနစ် (Contingency Plan) ကို စနစ်တကျရေးဆွဲ၍ မြင်သာအောင် ချိတ်ဆွဲထားရပါမည်။ (ဥပမာ၊ လျှပ်စစ်ဓာတ်အား ပျက်ခြင်း၊ ရေခဲသေတ္တာ ပျက်ခြင်း)

### ရှောင်ကြဉ်ရမည့်အချက်များ

- ၁။ ဖွင့်ဖောက်ပြီးကာကွယ်ဆေးလုံးများကို အအေးခန်း(သို့) ရေခဲသေတ္တာထဲသို့ ပြန် လည်ထည့်သွင်း ထိန်းသိမ်းခြင်းမပြုရ။ လက်ရှိအသုံးပြုနေသော လိုက်နာရန်စည်းမျဉ်းများအတိုင်း စွန့်ပစ်ရပါမည်။
- ၂။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးများသည် အပူကြောင့်(သို့) အေးခဲခြင်းတို့ကြောင့် ပျက်စီးစေနိုင်ခြင်း ရှိ/

မရှိ ကို မသိသေးသဖြင့် ကာကွယ်ဆေးကို ရေခဲသေတ္တာ၏ အလယ်ကန့်တွင်သာ ထားရှိရပါမည်။  
(အထူးသဖြင့် ရေခဲပြားခဲသည် အခန်းပါသည့် ရေခဲသေတ္တာများတွင်)

၃။ ဖျော်စပ်ရေဖြင့် ဖျော်စပ်ပြီးသော/ဖွင့်ဖောက်ပြီးသော ကာကွယ်ဆေးကို (၆) နာရီကြာသောအခါ  
စွန့်ပစ်ရမည် (သို့မဟုတ်) ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်ပြီးဆုံးသည့် အချိန်တွင် စွန့်ပစ်ရမည်။ မည်သည့်  
အချိန်ကစောသည်ဖြစ်စေ၊ ပိုစောသည့်အချိန်ကို လိုက်နာ စွန့်ပစ်ရပါမည်။

## ၂.၁.၅ ( -၇၀°C) တွင် သိုလှောင်ထားရှိရမည့် ကိုဗစ် - ၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို ထိန်းသိမ်းနည်း

### လိုက်နာရန်အချက်များ

- ၁။ (UCC) စနစ်ဖြင့် လိုက်လျောညီထွေရှိသည့် အကာကွယ်ဝတ်စုံ (PPE) နှင့် အအေးလွန်စနစ်သုံး  
လက်အိတ် (Cryogenic gloves) များကို အသုံးပြုရမည်။
- ၂။ (UCC) စနစ်တွင် အသုံးပြုသော Phase Change Material (PCM) များကို စနစ်တကျ ကိုင်တွယ်  
သုံးစွဲ၍ စွန့်ပစ်တတ်ရန် လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးရပါမည်။
- ၃။ အအေးလမ်းကြောင်းထိန်းသိမ်းရေးတာဝန်များနှင့် ကြီးကြပ်သူများသည် (UCC) စနစ်  
လမ်းညွှန်ချက် (SOPS) များကို ကျွမ်းကျင်စွာ ကိုင်တွယ်ထိန်းသိမ်းဆောင်ရွက်နိုင်ရန် လေ့ကျင့်  
သင်ကြားပေးထားရပါမည်။

### ရှောင်ရန်အချက်များ

- ၁။ (UCC) ရေခဲသေတ္တာများသို့ဖွင့်ဖောက်ပြီး ကာကွယ်ဆေးများကို ပြန်လည်သိုလှောင် ထိန်းသိမ်းရန်  
လက်မခံပါနှင့်။
- ၂။ (UCC) ရေခဲသေတ္တာများတွင် ဓာတ်ခွဲခန်းနမူနာပစ္စည်းများ၊ အစားအသောက်များ ရက်လွန်  
ဆေးဝါးများနှင့် ကာကွယ်ဆေးများကို သိုလှောင်သိမ်းဆည်းမထားရပါ။
- ၃။ (VVM) စွန့်ပစ်အမှတ်ရောက်ရှိနေသော ကာကွယ်ဆေးများကို သိမ်းဆည်းထားခြင်း မပြုရပါ။
- ၄။ ရေခဲသေတ္တာနှင့် အအေးလမ်းကြောင်းစနစ်အတွင်း ရက်လွန်ကာကွယ်ဆေးများ မထားရပါ။

## ၂.၁.၆ (UCC) အတွက် မည်ကဲ့သို့အမျိုးအစားပစ္စည်းကိရိယာများ အထောက်အကူပြုပစ္စည်းများ လိုအပ်မည်နည်း

- ၁။ (UCC) သည် စရိတ်ကြီးသည့်အတွက် ကျန်းမာရေးဌာနတိုင်းတွင် တပ်ဆင်ခြင်းကို အကြံပြု ထောက်ခံထားခြင်း မရှိပါ။
- ၂။ ထို့ကြောင့် ဗဟိုအဆင့်နှင့် ပြည်နယ်/တိုင်းအဆင့် သိုလှောင်ရုံများတွင်သာ (UCC) တပ်ဆင်သုံးစွဲ လျှင် အကျိုးရှိနိုင်သည်။
- ၃။ (UCC) ကို လက်ရှိအသုံးပြုနေသော ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍများရှိပါက သင့်လျော်သည့် သင်တန်းပို့ချခြင်း၊ စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းတို့ကို ဆောင်ရွက်အသုံးပြုနိုင်ပါက လက်တွေ့နည်းလမ်းကျသော နည်းလမ်းဖြစ်ပါသည်။
- ၄။ ကျန်းမာရေးဌာနများတွင် (UCC) စနစ်အတွက် သင့်လျော်သည့် ပစ္စည်းများမှာ အောက်ပါအတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။
  - » အလွန်အေးသောအပူချိန် (-၇၀°C) တွင် ကိုင်တွယ်သောလက်အိတ် (Cryogenic gloves)
  - » Arktek (Passive storage device) နှင့် Phase Changed Materials
  - » ရေခဲခြောက် (Dry Ice)၊ ရေခဲခြောက်ထည့်သေတ္တာနှင့် Thermal Shippers စသည်တို့ ဖြစ်ပါသည်။

ပုံ(၂) Arktek (Passive Storage Device)



- » Phase Change Material (PCM) ဆိုသည်မှာ အအေးထိန်းပစ္စည်းများအသုံးပြုရာတွင် လိုအပ်သည့်အပူချိန်မပျက်အောင် အပူထိန်းစွမ်းအားကို မြှင့်တင်ပေးသော အထူးအထောက်အကူပြုပစ္စည်း ဖြစ်ပါသည်။ (ဥပမာ။ ရေခဲပြား၊ ရေခဲခြောက်၊ အအေးလွန် အအေးထိန်းကိရိယာများအတွက် သီးသန့် PCM များ)

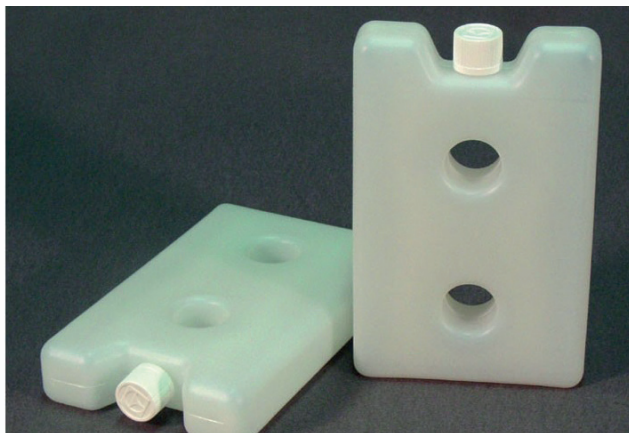


## ၂.၁.၇ PCM ၏ လူနှင့်ပတ်ဝန်းကျင်သို့ ထိခိုက်စေနိုင်သော အကြောင်းအရာများ

ဇယား (၆)။

လူကိုထိခိုက်စေနိုင်သော အကြောင်းအရာများ	ပတ်ဝန်းကျင်ကိုထိခိုက်စေသော အကြောင်းအရာများ
<ul style="list-style-type: none"> <li>• PCM အသုံးပြုခြင်းဖြင့် ထိခိုက်စေနိုင်မှုသည် PCM ထည့်သွင်းအသုံးပြုသော ဆေးသယ်ဘူး၏ လုံခြုံခိုင်ခန့်မှုအပေါ် များစွာမူတည်ပါသည်။ ကောင်းမွန်ခိုင်ခန့်လျှင် ထိခိုက်မှုနည်းပါးပါသည်။</li> <li>• PCM ထည့်သွင်းဘူးသည် ခိုင်ခန့်မှုမရှိလျှင် ၎င်းမှ စိမ့်ထွက်ယိုဖိတ်သဖြင့် ထိခိုက်မှုဖြစ်စေနိုင်ပါသည်။</li> <li>• မျက်စေ့ကို ကြိမ်းစပ်စေနိုင်သော S8 Salt Hydrate ယိုဖိတ်မှုကြောင့် ဖြစ်စေနိုင်ပါသည်။</li> <li>• အသက်အန္တရာယ်ထိခိုက်စေနိုင်သော (PCM) ယိုဖိတ်မှုမှာ Paraffin PCM (ဖယောင်းပါသော PCM) ယိုဖိတ်မှုကြောင့် ၎င်းအငွေ့ကို အဆုတ်မှရှူရှိုက်မိ၍သော်လည်းကောင်း၊ အစာလမ်းကြောင်းမှ မျိုချမိ၍သော်လည်းကောင်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (PCM) Croda Therm TM 5 အမျိုး PCM သည် ရေနေ သတ္တဝါတို့အတွက် အသက်အန္တရာယ်ရှိပါသည်။</li> <li>• အခြားသော PCM အများစုမှာ ဇီဝပျက်စီးခြင်း စနစ်ဖြင့် ပျက်စီးနိုင်ပြီး၊ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်တွင် ရေရှည်တည်မြဲမှု မရှိနိုင်ခြင်း၊ အဆိပ်ဖြစ်စေသော ဓာတုပစ္စည်းများ မပါဝင်ပါ။</li> <li>• သို့ရာတွင် ပတ်ဝန်းကျင်ထိခိုက်စေမှု လျော့ချနိုင်ရန် အတွက် (PCM) ကို ပတ်ဝန်းကျင်သို့ စွန့်ထုတ်ခြင်းကို ရှောင်ရှားသင့်ပါသည်။</li> </ul>

ပုံ(၃) +2 to +8 C suitable PCM



## ၂.၁.၈ ကိုဗစ်- ၁၉ ကာကွယ်ဆေးများကို သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်းနှင့် ဖြန့်ဝေပေးခြင်းလုပ်ငန်းကို စီမံဆောင်ရွက်ခြင်း

ကာကွယ်ဆေးများသယ်ပို့ရာတွင် စဉ်းစားဆောင်ရွက်ရမည့် အချက်အလက်များမှာ

- ၁။ ဆေးသယ်ရာလမ်းကြောင်းကို ကြိုတင်ရွေးချယ်ပါ။ တနေရာခြင်းစီသို့ ဆိုက်ရောက်မည့်အချိန်နှင့် ကာကွယ်ဆေး၏ အပူချိန်စစ်ဆေးမည့်ကာလတို့ကို သတ်မှတ်ချက်နှင့်အညီ ကြိုတင်စဉ်းစား၍ ပြင်ဆင်ဆောင်ရွက်ပါ။
- ၂။ သယ်ပို့ရာတွင် ကြိုတွေ့နိုင်သော အခက်အခဲများမှာ ကာကွယ်ဆေး၊ ပို့ဆောင်သူများ၏ အခက်အခဲများ မမျှော်မှန်းနိုင်သော အခက်အခဲ (ဥပမာ-ရာသီဥတုအခြေအနေ) ကြောင့် ကာကွယ်ဆေးများ ရောက်ရှိချိန်နောက်ကျခြင်းတို့ကို ကြိုတင်တွက်ချက် ပြင်ဆင်၍ အခက်အခဲနည်းနိုင်သမျှ နည်းစေရန် စီမံဆောင်ရွက်ပါ။
- ၃။ သင့်လျော်သော ပို့ဆောင်ရေးအတွက် ကုန်ကျစရိတ်ငွေကြေး၊ ယာဉ်အတွက်လိုအပ်မည့် စက်သုံးဆီ၊ ယာဉ်များ၏ ကြီးခိုင်မှုအခြေအနေနှင့် အပူချိန်တိုင်းကိရိယာ Data Logger (Freeze Tag) လိုအပ်ချက်တို့ကို မျှော်မှန်းတွက်ချက်ထားရမည်။
- ၄။ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်းများ (ဆေးထိုးအပ်များ၊ စွန့်ပစ်ပုံးများနှင့် အအေးလမ်းကြောင်းသုံး ပစ္စည်းများ) စသည်တို့ကို ထည့်သွင်းတွက်ချက် ဆောင်ရွက်ပါ။
- ၅။ ဖွင့်ဖောက်ပြီး ကာကွယ်ဆေးပုလင်းများကို ပြန်လည်သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်းမပြုရ၊ စွန့်ပစ်ပါ။

## ၂.၁.၉ (+၂°C မှ + ၈°C) အတွင်းထားရှိသော ကိုဗစ် - ၁၉ ကာကွယ်ဆေးများကို သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်း

- » သတ်မှတ်ထားသော ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုးများကို အသုံးပြု၍ သယ်ယူပို့ဆောင်ပါ။ ရေခဲပြား (Ice Packs) များ အလုံအလောက်ရှိရန် ကြိုတင်ပြင်ဆင်ထားပါ။
- » ကာကွယ်ဆေးများ၏ အပူချိန်ကို ခရီးစဉ်တလျှောက် သတ်မှတ်စံနှုန်းနှင့်အညီ တိုင်းတာနိုင်ရန် Data Logger (Freeze Tag) များအသုံးပြု၍ စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုနိုင်ရန်နှင့် ခရီးစဉ်အဆုံးတွင် ပြန်လည်စိစစ်ခြင်းများကို စနစ်တကျဆောင်ရွက်ပါ။
- » ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုးများကို မလိုအပ်ဘဲ မကြာခဏဖွင့်လှစ်ခြင်း မပြုလုပ်ရ။ ကာကွယ်ဆေးများ သယ်ယူပို့ဆောင်ရာ ခရီးစဉ်တလျှောက် လုံခြုံစိတ်ချရမှု (Risk of robbery) အတွက် နှီးနွယ်အဖွဲ့အစည်းများနှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

ပုံ (၄) Freeze tag



ပုံ (၅) ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုး



## ၂.၁.၁၀ အပူချိန် $-၇၀^{\circ}\text{C}$ တွင် ထားရမည့် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးများကို သယ်ပို့ခြင်း

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး ( $-၇၀^{\circ}\text{C}$  တွင် ထားရှိသော) ကိုသယ်ယူပို့ဆောင်ရာတွင် UCC (အအေးလွန်အအေးလမ်းကြောင်း) ကိုအသုံးပြုရမည်ဖြစ်ပြီး အောက်ပါအထူးပြုလုပ်ထားသည့် ကာကွယ်ဆေးသယ်ပို့စည်းများနှင့် Data Logger များကိုသုံးရန် ညွှန်ကြားထားပါသည်။

ပုံ(၆) Arktek + PCM



OR

ပုံ (၇) Dry ice + thermal shippers



# အပိုင်း(ဂ) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဆက်စပ်ပစ္စည်းလိုအပ်ချက် ခန့်မှန်းတွက်ချက်ခြင်း

## ၂.ဂ.၁ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးလိုအပ်ချက် ခန့်မှန်းတွက်ချက်ခြင်း

- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးတစ်ပုလင်းအတွက် လေလွင့်မှုမြှောက်ဖော်ကိန်းကို ၁.၁၁ (လေလွင့်မှုနှုန်း ၁၀%) ခန့်မှန်းထားပါသည်။
- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးလိုအပ်ချက်ကို တွက်ချက်ရန်မှာ-  
ရည်မှန်းဦးရေ x မျှော်မှန်းကာကွယ်ဆေးလွှမ်းခြုံမှု x ကာကွယ်ဆေးထိုးရမည့် အကြိမ် (၂) ကြိမ် x ကာကွယ်ဆေးလေလွင့်မှုမြှောက်ဖော်ကိန်း

ဥပမာ။ ရည်မှန်းဦးရေ	၁၀၀၀
လျာထားလွှမ်းခြုံမှု	၁၀၀%
ကာကွယ်ဆေးထိုးရမည့်အကြိမ်	(၂) ကြိမ်
လေလွင့်မှုနှုန်း	၁၀%
လေလွင့်မှုမြှောက်ဖော်ကိန်း	$(၁၀၀ / (၁၀၀ - ၁၀) = ၁.၁၁)$
ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးလိုအပ်ချက်	$(၁၀၀၀ \times ၂ \times ၁.၁၁ = ၂၂၂၀ \text{ doses})$

- » ထို့နောက် ဖော်ပြပါအမှာစာပုံစံနှင့် ပစ္စည်းထိန်းသိမ်းမှုအစီခံစာလွှာကို အသုံးပြု၍ ကာကွယ်ဆေး တောင်းခံပါ။



ပုံ (၈) အမှာစာပုံစံနှင့် ပစ္စည်းထိန်းသိမ်းမှုအစီခံစာလွှာ



Monthly Stock Report & Indent Form for Vaccine Storing Facilities  
(EPI LMIS - 03)



Reporting month: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_ Township: \_\_\_\_\_ State/Region: \_\_\_\_\_  
Store name: \_\_\_\_\_ Store Level: (a) Township (b) Sub-Depot (c) Hospital (d) UHC/MCH/SHU/RHC

PART A: MONTHLY UTILIZATION REPORT & ORDER									PART B: COLD CHAIN EQUIPMENT SUMMARY							
ITEM DESCRIPTION	VIAL SIZE	(A) OPENING BALANCE (doses)*	(B) RECEIVED (doses)	(C) ISSUED (doses)	(D) DISCARDED (doses)	(E) CLOSING BALANCE (doses)	(F) AMC*** (doses)	(G) ORDER (doses)	CCE TYPE	Commissioned	Functioning	Not functioning	Downtime (days)			
													CCE #1	CCE #2	CCE #3	
BCG									Solar Refrigerator							
DPT-HepB-Hib									Freezer/WIF							
PCV									ILR/WIC							
OPV									Stabilizer							
IPV									Total							
MR									PART C: KEY PERFORMANCE INDICATORS							
JE									INDICATOR NAME		CALCULATION					
HepB									1. CLOSED VIAL WASTAGE		(%) = $\frac{\text{Doses discarded (D)} \times 100}{\text{Opening balance (A)} + \text{Received (B)}}$					
Td									1a. PCV							
Covid-19									1b. DPT-HepB-Hib							
AD Syringes									2. FULL STOCK AVAILABILITY (tick)		YES (all vaccines available at all times this month)					
BCG Syringes											NO* (there was a stock out of one or more vaccines)					
Mixing Syringes 2ml									* Comment on stock outs:							
Mixing Syringes 5ml																
Safety boxes									3. COLD CHAIN EQUIPMENT FUNCTIONALITY		(%) = $\frac{\text{Number of functional CCE} \times 100}{\text{Total CCE in the store}}$					
									4. CCE Functionality							

\*Note: Quantities should be expressed in 'doses' for vaccines, and 'pieces' for other supplies. \*\*AMC Average Monthly Consumption - (total sum of issue doses during last 6 months) / 6

Prepared by: Name: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Approved by: Name: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Received by: Name: \_\_\_\_\_ Title: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

(မှတ်ချက်။ ။ DHIS 2 အားအသုံးပြု၍ အစီရင်ခံစာလွှာများကိုလည်း အချိန်နှင့်တပြေးညီ ပေးပို့ရမည် ဖြစ်ပါသည်။)

၂.၈.၂ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးလုပ်ငန်းသုံး ဆက်စပ်ပစ္စည်းလိုအပ်ချက် ခန့်မှန်းတွက်ချက်ခြင်း

» ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးလုပ်ငန်းသုံး ဆက်စပ်ပစ္စည်း (AD Syringe ၀.၅ ml) ကို အောက်ပါ အတိုင်းတွက်ချက်ပါ။

ဥပမာ။ ရည်မှန်းဦးရေ ၁၀၀၀  
ကာကွယ်ဆေးထိုးရမည့် အကြိမ် (၂) ကြိမ်  
လေလွင့်မှုနှုန်း ၁၀%  
လေလွင့်မှုမြောက်ဖော်ကိန်း (၁၀၀ / (၁၀၀ - ၁၀) = ၁.၁၀)  
လိုအပ်မည့် ဆေးထိုးပြွန် (၁၀၀၀ x ၂ x ၁.၁၀ = ၂၂၀၀)

- » ဖျော်စပ်ရည်ဖြင့် ဖျော်စပ်ရမည့် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးဖြစ်ပါက (mixing syringe) လိုအပ်ချက်ကိုလည်း လေလွင့်မှုနှုန်း (၁၀%) ဖြင့် ထည့်တွက်ရမည် ဖြစ်ပါသည်။
- » လိုအပ်သောဆေး (dose) စုစုပေါင်းအရေအတွက်ကို ဆေးတစ်ပုလင်းတွင်ပါဝင်သော (dose) အရေအတွက်နှင့် စားပါ။ လိုအပ်သော ဖျော်စပ်ရန်ဆေးထိုးပြွန် အရေအတွက်ကို ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။

ဥပမာ။ Pfizer ကာကွယ်ဆေးတစ်ပုလင်း	(၆) dose
၁၉ ကာကွယ်ဆေးလိုအပ်ချက်	၂၂၂၀ doses
လေလွင့်မှုမြောက်ဖော်ကိန်း	$(၁၀၀ / (၁၀၀ - ၁၀) = ၁.၁၁)$
Mixing syringe လိုအပ်ချက်	$(၂၂၂၀ / ၆ \times ၁.၁၁ = ၄၁၁)$

- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးလုပ်ငန်းသုံး ဆက်စပ်ပစ္စည်း (ဆေးထိုးအပ်စွန့်ပစ်ပုံး) ကို အောက်ပါအတိုင်း တွက်ချက်ပါ။ စွန့်ပစ်ပုံးတစ်ခုထဲတွင် ဆေးထိုးပြွန် (၁၀၀) ခု စွန့်ပစ်နိုင်ပါသည်။ လေလွင့်မှုနှုန်း (၁၀%)

စွန့်ပစ်ပုံးလိုအပ်ချက် =  $\frac{\text{အေဒီဆေးထိုးပြွန်စုစုပေါင်း} + \text{ဖျော်စပ်ရန်ဆေးထိုးပြွန်စုစုပေါင်း} \times ၁.၁}{၁၀၀}$

(မှတ်ချက်။ ဖျော်စပ်ရည်ဆေးထိုးပြွန်မလိုသည့် ကာကွယ်ဆေးဖြစ်ပါက ထည့်သွင်းတွက်ချက်ရန် မလိုပါ။)

## ၂.၈.၃ ကာကွယ်ဆေးသိုလှောင်ရန်အတွက် နေရာပြင်ဆင်ခြင်း

- » အအေးလမ်းကြောင်းမပျက်သိုလှောင်ထိန်းသိမ်းနိုင်ရန် လိုအပ်သည့်နေရာထုထည်ကို သိရှိနိုင်ရန် အောက်ပါအတိုင်း အဆင့်ဆင့်တွက်ချက်ရပါမည်။
- » အဆင့်(၁) ပထမဦးစွာ မိမိဒေသအတွက်လိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးထုထည် (လီတာ) ကို အောက်ပါအချက် (၂) ချက်ကို အခြေခံ၍ တွက်ပါ။

အကြိမ်ပြည့်ထိုးရန် လိုအပ်သည့်ကာကွယ်ဆေးထုထည်ပမာဏ = အကြိမ်ပြည့်ထိုးရန်လိုအပ်သည့် ကာကွယ်ဆေးအကြိမ်ပေါင်း x ဆေးတစ်ကြိမ်စာ၏ ထုပ်ပိုးပြီးနေရာယူသော ထုထည် (cm<sup>3</sup>) x လေလွင့်မှုမြောက်ဖော်ကိန်း

ဥပမာ ။ ရည်မှန်းဦးရေ (၁၀၀၀) အတွက်လိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးထုထည်တွက်ချက်ခြင်းပုံစံ

အကြိမ်ပြည့် ထိုးရန် လိုအပ်သည့် ကာကွယ်ဆေး အကြိမ်ပေါင်း	ဆေး တစ်ကြိမ်စာ၏ ထုပ်ပိုးပြီး နေရာယူသော ထုထည် (cm <sup>3</sup> )	လေလွင့်မှု မြှောက်ဖော် ကိန်း	အကြိမ်ပြည့် ထိုးရန် လိုအပ်သည့် ကာကွယ်ဆေး ထုထည် ပမာဏ (D)  (D= A*B*C)/၁၀၀၀	ရည်မှန်းဦးရေ	လိုအပ်သော ဆေးထုထည် (လီတာ)  (F = D*E)
(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)
၂	၂.၁ (Covishield)	၁.၁၁	၀.၀၀၄၆၆	၁၀၀၀	၄.၆၆

အဆင့် (၂) အအေးလမ်းကြောင်းထုထည်ခန့်မှန်းနေရာ တွက်ချက်ခြင်း

- » အဆင့်(၁) တွင် တွက်ချက်ရရှိသည့် သက်ဆိုင်ရာဒေသအတွက် လိုအပ်သောကာကွယ် ဆေး ထုထည်ပမာဏ (လီတာ) ကို အအေးလမ်းကြောင်းမပျက် သို့လှောင်ထိန်းသိမ်းရန် လိုအပ်သော ပစ္စည်းကိရိယာများ (အအေးခန်းများ၊ အေးခဲခန်းများ၊ ရေခဲသေတ္တာများ၊ အေးခဲသေတ္တာများ) ထုထည်ပမာဏကို အောက်ပါအတိုင်း တွက်ချက်ရပါမည်။
- » ဒေသအတွက်လိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးပမာဏထုထည် (လီတာ)ကို မြှောက်ဖော်ကိန်း (၁.၂) (သို့မဟုတ်) (၂) ဖြင့် မြှောက်ရပါမည်။ ယင်းမြှောက်ဖော်ကိန်းသည် ကာကွယ်ဆေးများကြား လေ လှည့်ပတ်သွားလာနိုင်ရန်အတွက် လျာထားသတ်မှတ်ပါသည်။

ဥပမာ-

- » ရည်မှန်းဦးရေ (၁၀၀၀) အတွက်လိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးထုထည် (၄.၆၆) (လီတာ) ကို အအေးလမ်းကြောင်းမပျက် သို့လှောင်ထိန်းသိမ်းရန် လိုအပ်သောအအေးခန်းထုထည် ပမာဏမှာ (၄.၆၆ x ၂.၀ = ၉.၃၂) လီတာ လိုအပ်မည် ဖြစ်ပါသည်။
- » ကိုဗစ်ကာကွယ်ဆေးများရောက်ရှိလာပါက လက်ရှိကာကွယ်ဆေးသို့လှောင်ခန်းရှိ ရေခဲ သေတ္တာများ/အေးခဲသေတ္တာများရှိ ထုထည်စုစုပေါင်းမှ ကာကွယ်ဆေးအသစ်အပါအဝင် ကာကွယ်ဆေးအားလုံး၏ သို့လှောင်ရမည့် ထုထည်ပမာဏကို နှုတ်ပါ။
- » ခြားနားချက်သည် လစဉ်လိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးထုထည်ထက်များပါက ကာကွယ်ဆေး သို့လှောင်ရန် လုံလောက်ပါသည်။

- » လိုအပ်သော အအေးလမ်းကြောင်းသို့လှောင်ပစ္စည်းများ ရေခဲသေတ္တာများ၊ အေးခဲသေတ္တာများ ကာကွယ်ဆေးသယ်ဘူးများ၊ ရေခဲပြားများ ကြိုတွက်ချက်ပါ။ လိုအပ်ချက်ရှိပါက တွက်ချက်မှာယူပါ။
- » ကာကွယ်ဆေးများ စနစ်တကျမှာယူ စီမံခန့်ခွဲခြင်း၊ သိုလှောင်ခြင်းဖြင့် ကာကွယ်ဆေးများ ပြတ်လပ်ခြင်း၊ ဆေးလေလွင့်မှုများခြင်း စသည်တို့ကိုလျော့ချနိုင်သည့် အကျိုးကျေးဇူးများကိုရရှိစေပြီး ကာကွယ်ဆေး၏လုံခြုံစိတ်ချရမှုကိုလည်း အာမခံနိုင်မည်ဖြစ်သည်။

ဇယား (၇) တိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင် လက်ရှိအသုံးပြုနေသော လျှပ်စစ်ရေခဲသေတ္တာ၊ ဆိုလာရေခဲသေတ္တာ၊ အအေးသေတ္တာနှင့် ကာကွယ်ဆေးသယ်ဘူးများ၏ အသားတင်သိုလှောင်နိုင်သော ထုထည်

စဉ်	ထုတ်လုပ်သူ (Manufacturer)	အမျိုးအစား (Model)	ကာကွယ်ဆေး သိုလှောင်နိုင်သော အသားတင်ထုထည် (လီတာ)
1.	Haier	HTCD 90 SDD	37.5
2.	B Medical Systems	TCW 2043 SDD	70
3.	B Medical Systems	TCW 40 SDD	36
4.	Dulas	VC 150 SDD	102
5.	Dulas	VC 65-2	37
6.	Vestfrost	MK 304	108
7.	Vestfrost	VLS 200A	60
8.	Vestfrost	VLS 350	127
9.	Vestfrost	VLS 400A	145
10.	Vestfrost	VLS 064	52.5
11.	B Medical Systems	RCW 25 (Cold Box)	20
12.	B Medical Systems	RCW 12(Cold Box)	8.5
13.	Blowkings	CB 20-CF (Cold Box)	20
14.	Blowkings	BK-VC 2.6 CF (Vaccine carrier)	2.6
15.	Gio Style SpA	Gio style's VC 2.6 (Vaccine carrier)	2.6

## ၂.၈.၄ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနများတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးဆိုင်ရာ စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျစွန့်ပစ်ခြင်း

- » Auto-disable (AD syringes) ဆေးထိုးပြွန်များကိုအသုံးပြုပြီး စွန့်ပစ်ရာတွင် စွန့်ပစ်ပုံးထဲသို့ စနစ်တကျ စွန့်ပစ်ပါ။
- » စွန့်ပစ်ပုံး၏ (၃/၄) ထက်ပို၍ ဆေးထိုးပြွန်များအား မထည့်ပါနှင့်။ စွန့်ပစ်ပုံးတွင်ပါသော အနီရောင် လိုင်းအထိသာ အသုံးပြုပါ။
- » စွန့်ပစ်ပုံးကို အဖုံးသေချာစွာပိတ်၍ စွန့်ပစ်မည့်နေရာသို့ ပို့ဆောင်ပါ။

## ၂.၈.၅ ကာကွယ်ဆေးပုလင်းခွံများကို စွန့်ပစ်ခြင်း

- » အသုံးပြုပြီးဆေးပုလင်းခွံများ၊ မဖွင့်ရသေးသော ရက်လွန်ကာကွယ်ဆေးပုလင်းများ၊ VVM စွန့်ပစ် မှတ်ရောက်ရှိနေသော ဆေးပုလင်းများကို စနစ်တကျ စွန့်ပစ်ရန်။
- » ဖွင့်ဖောက်ပြီး ကာကွယ်ဆေးပုလင်းခွံများတွင် ပြတ်ရှုစေနိုင်သော အခြေအနေရှိနေပါက ချွန်ထက် ပစ္စည်း စွန့်ပစ်ခြင်းအတိုင်း စွန့်ပစ်ပါ။
- » စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စွန့်ပစ်ရန်နေရာသို့ မပို့ဆောင်မီ သေချာစွာ ထုတ်ပိုးရပါမည်။

## ၂.၈.၆ တစ်ကိုယ်ရေသုံး ကာကွယ်ရေးပစ္စည်းများ (Level 2 PPE) ကို စွန့်ပစ်ခြင်း

- » တစ်ကိုယ်ရေသုံးကာကွယ်ရေးပစ္စည်းများ (Level 2 PPE) တွင် လက်အိတ်၊ ခွဲစိတ်ခန်းသုံးဝတ်ရုံ (Gown) KN 95 (Mask) မျက်နှာအကာ (Face Shield) စသည်တို့ ပါဝင်ပါသည်။
- » အသုံးပြုပြီး (PPE) များကို ကာကွယ်ဆေးထိုးသည့် ဧရိယာနှင့်ဝေးသော အခန်းတစ်ခုတွင် ချွတ်ပြီး လျှင် စနစ်တကျ စွန့်ပစ်ပါ။
- » စွန့်ပစ်အိတ်ကို သေချာစွာထုပ်ပိုးပြီး နောက်ဆုံးစွန့်ပစ်ရမည့်နေရာအရောက် ပို့ဆောင်ပါ။

# အပိုင်း(ဃ) ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တွင် အအေးလမ်းကြောင်း ထိန်းသိမ်းခြင်းနှင့် အောက်ခြေအဆင့်တွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ မှန်ကန်စွာ စီမံခန့်ခွဲခြင်း။

## သင်ယူခြင်း၏ ရည်ရွယ်ချက်များ

### ဤသင်ခန်းစာအပြီးတွင် သင်သည်

- ကျေးလက်ကျန်းမာရေးအဆင့်တွင် ကာကွယ်ဆေးများအား အအေးလမ်းကြောင်းမပျက် သို့လှောင်ရန် နေရာအလုံအလောက်မရှိခဲ့လျှင် မည်သို့စီမံခန့်ခွဲရမည်ကို နားလည်သိရှိနိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။
- အောက်ခြေအဆင့်တွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအား မှန်ကန်စွာစီမံခန့်ခွဲတတ်စေရန်နှင့် ပူးပေါင်း ဆောင်ရွက်ရမည့်အခြေအနေများကို သိရှိနားလည်သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။

## ၂.ဃ.၁ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တစ်ခုတွင် ကာကွယ်ဆေးများ အအေးလမ်းကြောင်းမပျက် ထိန်းသိမ်းနိုင်စေရန် စီမံဆောင်ရွက်ခြင်း

ဇယား(၈) ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုး (Vaccine Carriers)

ကာကွယ်ဆေးများကို အပူချိန်(+၂°မှ +၈°C) အတွင်းထားသော ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုးများ	ကာကွယ်ဆေးများကို အပူချိန် (-၇၀°C) အတွင်း ထားသော ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုး (Thermal shippers)
<p>ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုးများတွင် အမျိုးအစား(၂) မျိုး ရှိပါသည်။</p> <p>၁။ ပုံမှန်ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင် လက်ရှိအသုံးပြုနေသော ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုးဖြစ်ပြီး ကာကွယ်ဆေးကို အလယ်တွင်ထား၍ ဘေးပတ်လည်တွင် ပြုပြင်ထားသော ရေခဲပြားများ (Conditioned Ice Pack) ပါရှိပါသည်။</p> <p>၂။ အေးခဲခြင်း မဖြစ်စေသော ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုး (Freeze Free Vaccine Carrier) ဖြစ်ပြီး ကာကွယ်ဆေးကို အလယ်တွင် သီးခြားထားစေပြီး ပြင်ပမှ အေးခဲနေသောရေခဲပြားများဖြင့် ဝိုင်းထားပါသည်။</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ရေခဲခြောက် (Dry Ice) များပါသော သီးသန့်ကာကွယ်ဆေးသယ်ပိုး</li> <li>• အပူချိန်မှာ (-၈၀° မှ -၆၀°C)အတွင်း ရှိသည်။</li> <li>• ကာကွယ်ဆေး (၃.၄) လီတာ မှ (၆.၂) လီတာဆန့်သည်။</li> <li>• ကာကွယ်ဆေးများကို အဆင့်လိုက် သိမ်းဆည်းနိုင်သည့် စနစ်ပါဝင်သည် (Vial Rack System)</li> <li>• ကာကွယ်ဆေးသယ်ဘူးတွင် (Data logger) တွဲလျက် ပါရှိသည်။</li> </ul>



## ၂.ဃ.၂ ဖွင့်ဖောက်ပြီးသော ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို ကိုင်တွယ်အသုံးပြုနည်း

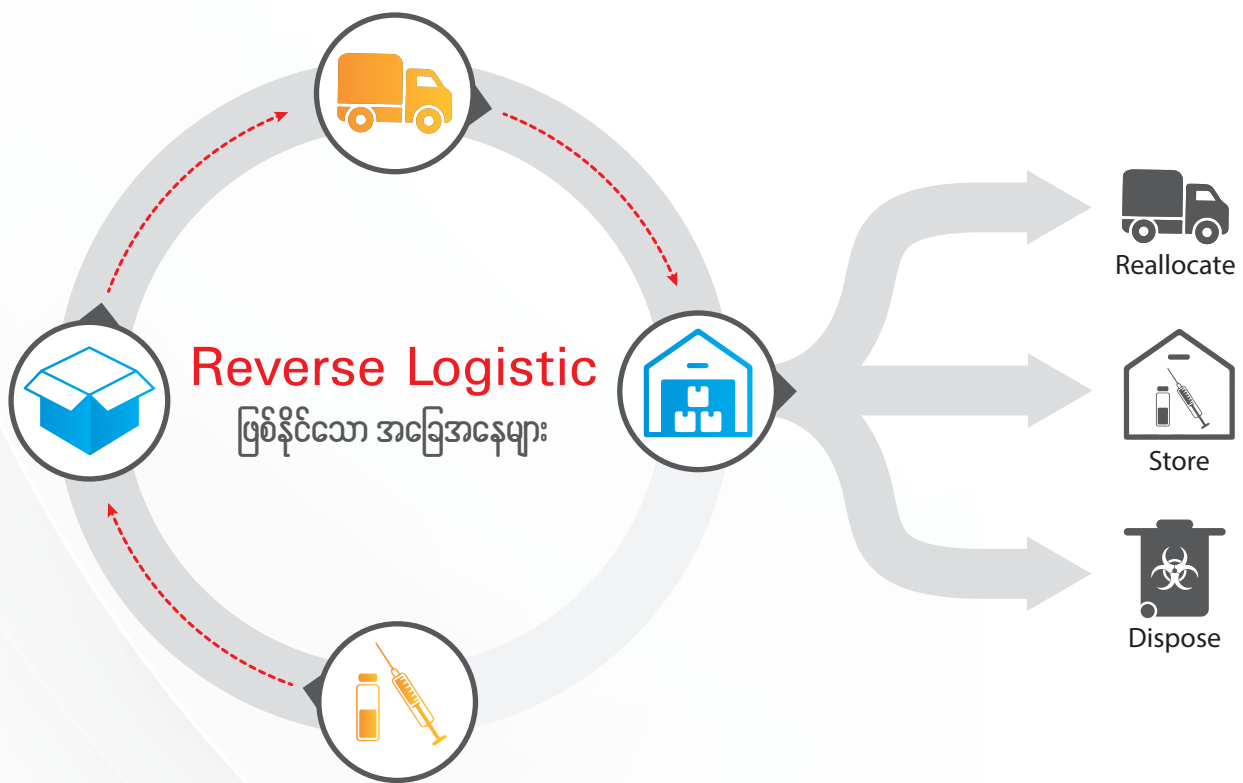
- ၁။ လူအများစာပါဝင်သော ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးပုလင်း (Multidose Vial) အသုံးပြုရာတွင် အောက်ပါအချက်အလက်များကို လိုက်နာရပါမည်။
- ၂။ ဖျော်စပ်ရေနှင့်ဖျော်ပြီးသော ကာကွယ်ဆေးကိုဖျော်ပြီး (၆)နာရီကြာလျှင် စွန့်ပစ်ပါ (သို့မဟုတ်) ဆေးထိုးစုရပ်တစ်ခုပြီးလျှင် စွန့်ပစ်ပါ။ မည်သည့်အရာက စောသည်ဖြစ်စေ စောသည့်အချိန်ကို လိုက်နာရမည် ဖြစ်သည်။
  - » ဖွင့်ဖောက်ထားပြီးသော ကာကွယ်ဆေးပုလင်းကို တိုက်ရိုက်နေရောင်ခြည် (သို့) တိုက်ရိုက် အပူနှင့် ပြင်းထန်သောအလင်းရောင်တို့ဖြင့် ထိတွေ့မိခြင်းကို ကာကွယ်ပါ။
  - » ဖွင့်ဖောက်၍ အသုံးပြုပြီးသောကာကွယ်ဆေးကို ရေခဲသေတ္တာတွင်းသို့ ပြန်လည်ထည့်သွင်းခြင်း သယ်ဆောင်ထိုးနှံခြင်းမလုပ်ပါနှင့် စွန့်ပစ်ပါ။

## ၂.ဃ.၃ Reverse Logistic (ကာကွယ်ဆေးများ ပြန်လည်ပေးပို့ခြင်း)

အသုံးမပြုရသေးသော ကာကွယ်ဆေးများကို ပြန်လည်အသုံးပြုရန် (သို့မဟုတ်) စွန့်ပစ်ရန် ပေးပို့ခြင်းကို Reverse Logistic ဟု ခေါ်ပါသည်။

### Reverse Logistic ဖြစ်နိုင်သော အခြေအနေများ

- (၁) ရောဂါကူးစက်နိုင်ခြေ မြင့်မားသောနေရာဒေသများသို့ ကာကွယ်ဆေးလိုအပ်ချက်အရ ပြန်လည်ပေးပို့ခြင်း။
- (၂) အစုလိုက်ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းများ (Vaccination Campaign) ပြီးဆုံးချိန်တွင် ပိုလျှံသော ကာကွယ်ဆေးများအား ကာကွယ်ဆေးသိုလှောင်သည့် အအေးခန်းများတွင် ပြန်လည်ပေးပို့ခြင်း။
- (၃) အစုလိုက်ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း အကြောင်းတစ်ခုခုကြောင့် ခေတ္တရပ်နားစဉ် အသုံးမပြုရသေးသော ကာကွယ်ဆေးများ ပြန်လည်သိုလှောင်ထားရန် ပေးပို့ခြင်း။
- (၄) အကြောင်းတစ်စုံတစ်ရာကြောင့် ကာကွယ်ဆေးကို ပြန်လည်စီစစ်ရန် ပေးပို့ခြင်း





သင်ရိုး (၃)

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန်  
လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်နှင့် ဘေးအန္တရာယ်ကင်းစွာ  
ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပေးခြင်း

# ၃။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်နှင့် ဘေးအန္တရာယ်ကင်းစွာ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပေးခြင်း

မြန်မာနိုင်ငံတွင် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို (၂၀၂၁) ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလမှ စတင်၍ ထိုးနှံသွားမည် ဖြစ်ပါ၍ အောက်ပါလုပ်ငန်းများကို ကြိုတင်ရေးဆွဲဆောင်ရွက်ရမည် ဖြစ်ပါသည်။

## ၃.၁ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်

### ၃.၁.၁ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် ဦးစားပေးလူအုပ်စုများ ရွေးချယ်သတ်မှတ်ခြင်း

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးအလုံအလောက်ရရှိရန် အခြေအနေမပေးသည့်ကာလဖြစ်ရာ တစ်ခြား နိုင်ငံများနည်းတူ မြန်မာနိုင်ငံအနေဖြင့် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့ကြီး SAGE နည်းပညာအဖွဲ့မှ ထုတ်ပြန်ထား သော “roadmap for prioritizing uses of COVID-19 vaccines in the context of limited supply” နှင့် နိုင်ငံတွင်း ကိုဗစ်-၁၉ ဖြစ်ပွားမှုအခြေအနေများကို အခြေအနေပေါ်မူတည်၍ ဦးစားပေးလူအုပ်စုများကို ရွေးချယ်ထားရှိပါသည်။

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် ဦးစားပေးအုပ်စုများကို ရွေးချယ်ထားသော်လည်း ကာကွယ် ဆေးရရှိသည့်အချိန်တွင် ထပ်မံဆန်းစစ်၍ အလွန်အဖြစ်နည်းသည့် နေရာများကို ပထမဦးစားပေးအဆင့် တွင် မစဉ်းစားသေးဘဲ ရောဂါကူးစက်မှုမြင့်မားနေသည့် တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်၊ လူအုပ်စုများကို ဦးစား ပေး၍ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းစီမံချက်၏ ရည်ရွယ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီရန် ဆောင်ရွက်သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ထိန်းချုပ်၊ ကုသရေးအမျိုးသားအဆင့် ဗဟိုကော်မတီမှ ဦးစားပေးရွေးချယ် သော အုပ်စုနှင့် ရရှိမည့်ကာကွယ်ဆေးအရေအတွက်အပေါ်တွင် မူတည်၍ ကာကွယ်ဆေးထိုးအစီအစဉ်ကို လစဉ်ဆောင်ရွက်သွားရမည် ဖြစ်သည်။

### ၃.၁.၂ ပေါင်းစပ်ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးအသစ်ထည့်သွင်း ထိုးနှံမည့်အစီအစဉ်တွင် လိုအပ်သော ပံ့ပိုးကူညီမှုများ ရရှိရန် ပူးပေါင်းညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရပါမည်။

- အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာနမှ လူဦးရေစာရင်းကောက်ယူခြင်း၊
- ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ကာကွယ်ဆေးသယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်း၊ လုံခြုံရေးအစီအမံများဆောင်ရွက်ပေးခြင်း၊
- အစိုးရအဖွဲ့များ၊ နီးနွယ်သော ဌာနဆိုင်ရာများနှင့် အစိုးရမဟုတ်သော လူမှုရေးအဖွဲ့အစည်းများနှင့် အနီးကပ်ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရပါမည်။

### ၃.၁.၃ အနုစိတ်စီမံချက်ရေးဆွဲခြင်း

- ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့များကို ကြိုတင်ဖွဲ့စည်းရမည် ဖြစ်ပါသည်။
- ပုံမှန်ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင် အသုံးပြုသော အနုစိတ်စီမံချက်ပုံစံများ အသုံးပြု၍ အနုစိတ်စီမံချက်များ ရေးဆွဲရပါမည်။
- မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဌာနများအလိုက် အနုစိတ်စီမံချက်များကို ရေးဆွဲရပါမည်။
- မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနများသည် ဒေသန္တရ/တိုက်နယ်/ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲများ၏ လူဦးရေစာရင်းကို ပေါင်းစည်းရေးဆွဲရပါမည်။
- တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနများသည် မြို့နယ်စီမံချက်များကို ဆန်းစစ်၍ ဗဟိုသို့ ပေးပို့ရပါမည်။

### ၃.၁.၄ လိုအပ်သောပစ္စည်းများ ပြင်ဆင်ခြင်း

- ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များအတွက် ကျန်းမာရေးဌာနအဆင့်တိုင်းတွင်
  - » ကာကွယ်ဆေးနှင့်လုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်း လိုအပ်ချက်များကို ခန့်မှန်းတွက်ချက်တောင်းခံရပါမည်။
  - » အအေးလမ်းကြောင်းထိန်းသိမ်းသောပစ္စည်းများရရှိမှုနှင့် လုံလောက်မှုအခြေအနေများ ဆန်းစစ်၍ လိုအပ်ချက်ရှိပါက ခန့်မှန်းတွက်ချက် တောင်းခံရပါမည်။
  - » သတင်းပို့ပုံစံ၊ မှတ်ပုံတင်စာအုပ်၊ ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကတ်ပြားများ၊ ပုံစံများကို ခန့်မှန်းတွက်ချက် တောင်းခံရပါမည်။ Mobile tablet ရရှိသုံးစွဲမှုတွက် လိုအပ်ချက်ရှိပါက တင်ပြတောင်းခံရပါမည်။

- » ကာကွယ်ဆေးထိုးသူများအားလုံးအတွက် လိုအပ်သော တစ်ကိုယ်ရေ ရောဂါကာကွယ်ထိန်းချုပ်ပစ္စည်းများ (Level 2 PPE) နှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တွင် လက်ဆေးရေ ရရှိနိုင်စေရန် လိုအပ်ချက်များကို ခန့်မှန်းတွက်ချက် တောင်းခံရပါမည်။
- » ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့တိုင်းအတွက် AEFI Kit လိုအပ်ချက်ကို တွက်ချက်တောင်းခံရမည်။
- » လိုအပ်ချက်များအားလုံးသည် ကာကွယ်ဆေးမထိုးမီ ဖြည့်တင်းထားပြီး ဖြစ်ရမည်။

### ၃.၁.၅ အစီအစဉ်အဆင့်ဆင့်

- ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန်ရည်မှန်းလူအုပ်စုများအလိုက် ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်အောက်ပါ နည်းဗျူဟာများကို အလျဉ်းသင့်သလို ထည့်သွင်းရေးဆွဲပါ။
  - (က) လူထုအခြေပြုကာကွယ်ဆေးထိုးအစီအစဉ်ကို သားဖွားဆရာမများဖြင့်လည်းကောင်း၊ ဆေးရုံအခြေပြု ကာကွယ်ဆေးထိုးအစီအစဉ်ကို သတ်မှတ်ထားသော သူနာပြုများဖြင့်လည်းကောင်း ထိုးနှံရမည် ဖြစ်ပါသည်။ (၂၇-၂-၂၀၂၁) ရက်နေ့အတွက် တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးများ၏ ကြီးကြပ်မှုဖြင့် ဆောင်ရွက်ပါမည်။
  - (ခ) လစဉ် ပထမအပတ် (၁)ရက်မှ (၄)ရက်အထိ ပုံမှန်ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းများ လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်ပြီး လစဉ် (၅)ရက်နေ့မှစတင်၍ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းကို (၁၅)ရက်မှ (၂၀)ရက်အတွင်း ဆောင်ရွက်ရမည် ဖြစ်သည်။
  - (ဂ) ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် လူတစ်ဦးနှင့်တစ်ဦး (၅-၁၀) မိနစ်ကြာမြင့်မည် ဖြစ်သောကြောင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့တစ်ဖွဲ့မှ ကာကွယ်ဆေးထိုးသူတစ်ဦးသည် တစ်နေ့လျှင် လူ(၁၀၀) ဦးမှ (၁၅၀)ဦးခန့်ကို ထိုးနှံပေးမည် ဖြစ်သည်။
  - (ဃ) မြို့နယ်တစ်ခုလျှင် ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ် အနည်းဆုံး (၁)ခုမှ အများဆုံး (၅)ခုနှင့် စုရပ်တစ်ခုလျှင် ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့အများဆုံး (၅)ဖွဲ့၊ စုစုပေါင်းကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့အများဆုံး (၂၅)ဖွဲ့ ဖွဲ့စည်းထားရမည်။
  - (င) ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့တစ်ဖွဲ့တွင် သားဖွားဆရာမ (၁)ဦးနှင့် ကျန်းမာရေးကြီးကြပ်-၂ (၁)ဦး ပါဝင်ရမည်။ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တစ်ခုတွင် ကြီးကြပ်သူ (၁)ဦး ထားရှိရမည်။
  - (စ) ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တိုင်းတွင် အရေးပေါ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့ (၁)ဖွဲ့ရှိရမည်။ အောက်ဆီဂျင်ပါသော အရေးပေါ်လူနာတင်ကားထားရှိရမည်။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့တွင် ဆရာဝန်(၁)ဦး၊ သူနာပြုဆရာမ(၂)ဦး၊ အကူ (၂)ဦးနှင့် ယာဉ်မောင်း (၁)ဦးတို့ ပါရှိရမည်။

(ဆ) ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တိုင်းတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးချိန် မစတင်မီနှင့် စုရပ်ပြီးသည်အထိ ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာနမှ လုံခြုံရေးအစီအစဉ်တစ်ခု ရှိရပါမည်။

ဥပမာ။ ရည်မှန်းလူဦးရေ တစ်သိန်းရှိသော မြို့နယ်အတွက်

- » ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့ တစ်ဖွဲ့မှ တစ်ရက်လျှင် လူ(၁၀၀)ဦး ထိုးနှံမည်ဆိုပါက
- » တစ်ရက်လျှင် လူဦးရေ (၂၅၀၀)ဦးခန့် ထိုးနှံနိုင်ရန် စုစုပေါင်း (၂၅)ဖွဲ့ လိုပါသည်။ (ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ် (၅)ခု၊ စုရပ်တစ်ခုတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့ (၅)ဖွဲ့စီ)
- » ကာကွယ်ဆေးကို ရက်ပေါင်း (၄၀) ထိုးနှံရမည် ဖြစ်ပါသည်။
- » ထို့ကြောင့် ရက်တိုး၍ မထိုးနိုင်ပါက ကာကွယ်ဆေးထိုးသူ တိုး၍လည်းကောင်း၊ အချိန်တိုး၍လည်းကောင်း စီစဉ်ရပါမည်။

## ၃.၂ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို ဘေးအန္တရာယ်ကင်းစွာထိုးနှံရန် ပြင်ဆင်ခြင်း

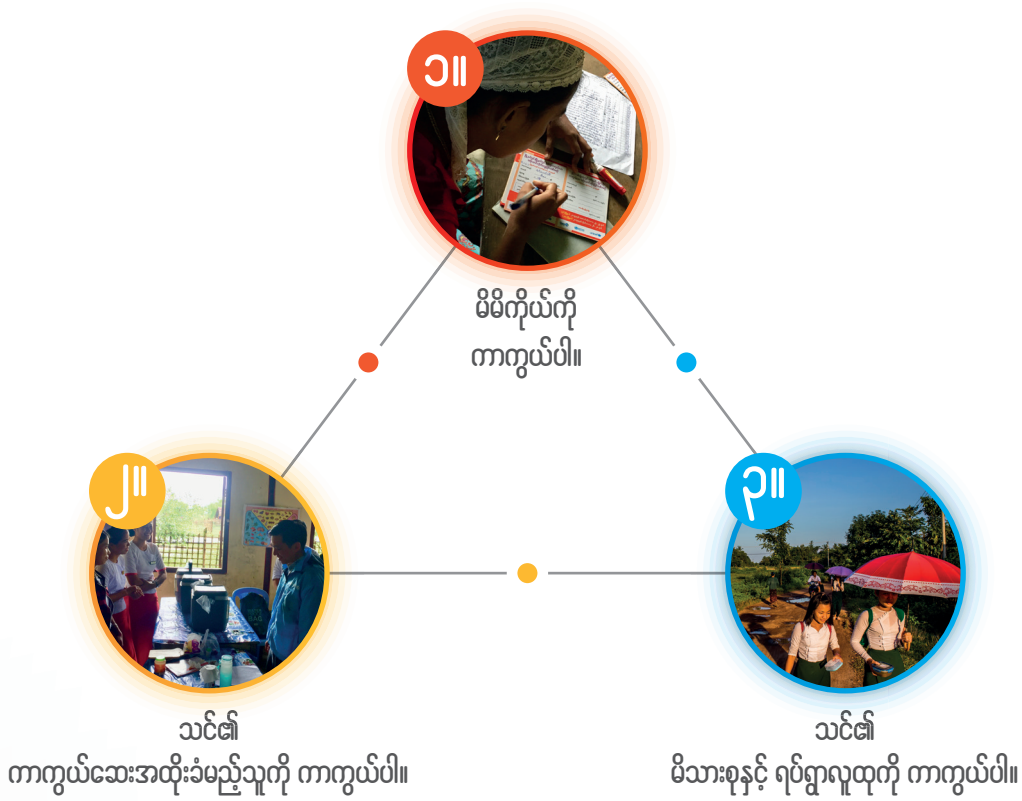
### ၃.၂.၁ ရောဂါကူးစက်မှုကာကွယ်ခြင်းနှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်း

ရောဂါကူးစက်မှုကာကွယ်တားဆီးခြင်းနှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်း (Infection prevention and control - IPC) လုပ်ငန်းစဉ်များသည် ကာကွယ်ဆေးအထိုးခံရသူများနှင့် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကို ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါကူးစက်မှုကြောင့်ဖြစ်စေနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲဆိုးကျိုးများခံစားရခြင်းမှ ကာကွယ်ပေးရန်အလွန် ထိရောက်သော လက်တွေ့ဖြေရှင်းသည့် နည်းလမ်းဖြစ်ပါသည်။

ရောဂါကူးစက်မှုကာကွယ်တားဆီးခြင်းနှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်းစံကိုက်အလေ့အကျင့်များကို နည်းစနစ် တကျလိုက်နာခြင်းဖြင့် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းကိုယ်တိုင်နှင့် ကာကွယ်ဆေးလက်ခံရသူများအပြင် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း၏ မိသားစုနှင့် ရပ်ရွာလူထုကို ရောဂါကူးစက်ခြင်းမှ ထိရောက်စွာ ကာကွယ်နိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။



ပုံ (၉) ရောဂါကူးစက်မှုကာကွယ်တားဆီးခြင်းနှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်း (IPC) ၏ ရည်မှန်းချက်



ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များအတွက် စံကိုက်ရောဂါကူးစက်မှုကာကွယ်တားဆီးထိန်းချုပ်ခြင်း နည်းဗျူဟာများကို အောက်ပါအတိုင်းကျင့်သုံး၍ မိမိကိုယ်ကိုကာကွယ်ပါ။

- လက်သန့်ရှင်းရေး - ကာကွယ်ဆေးလက်ခံရယူသူများနှင့် မထိတွေ့မီ/ထိတွေ့ပြီးတိုင်း အရက် ပျံ့ပါဝင်သော လက်သန့်စင်ဆေးရည် (သို့မဟုတ်) ရေနှင့်ဆပ်ပြာ အသုံးပြု၍ အနည်းဆုံးစက္ကန့်၂၀ ကြာအောင် လက်နှစ်ဖက်လုံးကို စနစ်တကျဆေးပါ။
- Level 2 PPE ကို ဝတ်ဆင်ပါ။
- ပတ်ဝန်းကျင်သန့်ရှင်းရေး - အထူးသဖြင့် ထိတွေ့မှုများသော မျက်နှာပြင်များကို (ကုလားထိုင် များ၊ စားပွဲများနှင့် တံခါးလက်ကိုင်များ စသည့်) သန့်ရှင်းမှုရှိစေရန် ပြုလုပ်ပါ။
- ဘေးကင်းလုံခြုံစိတ်ချရသည့်ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းအလေ့အကျင့်များနှင့်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျစွန့်ပစ်ခြင်းနည်းလမ်းများကို ကျင့်သုံးပါ။

### ၃.၂.၁ လက်သန့်ရှင်းရေးအတွက် လိုအပ်သည်များ ပြင်ဆင်ခြင်း

လက်ဆေးခြင်းသည် ကိုဗစ် -၁၉ ရောဂါ ကာကွယ်ရာတွင် အထိရောက်ဆုံးနည်းလမ်းဖြစ် သည်နှင့်အညီ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တိုင်းတွင် ပုံတွင်ပြထားသည့်အတိုင်း လက်ဆေးရန်အတွက် ပစ္စည်းများသည် ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တိုင်းတွင် ရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။ သို့ရာတွင် အဆိုပါပစ္စည်းများ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တိုင်းတွင် ရှိနေစေရန်မှာ အချိန်နှင့် ငွေပမာဏများသည်ဖြစ်ရာ မရရှိသေး သော မြို့နယ်များတွင် အဆင့်ဆင့်တင်ပြ၍ ဆောင် ရွက်ရပါမည်

ပုံ (၁၀) လက်ဆေးရန်အတွက် လိုအပ်သော ပစ္စည်းများ



#### စနစ်တကျလက်ဆေးခြင်း

- » သင့်လျော်သောပစ္စည်းများနှင့် နည်းလမ်းများကို အသုံးပြုပါ။
- » လက်များသည် သိသာထင်ရှားစွာ ညစ်ပတ်ပေရေနေခြင်း မရှိခဲ့လျှင် အရက်ပျံ့ပါဝင်သော လက်သန့်ဆေးရည်ဖြင့် လက်များကို အနည်းဆုံး စက္ကန့် (၂၀) - (၃၀) ကြာအောင် စနစ်တကျ ပွတ်တိုက် ဆေးကြောပါ။ (သို့မဟုတ်)
- » လက်များသိသာထင်ရှားစွာ ညစ်ပတ်ပေကျနေပါက ရေနှင့် ဆပ်ပြာကို အသုံးပြု၍ လက်များကို အနည်းဆုံး စက္ကန့် (၄၀) - (၆၀) ကြာအောင် စနစ်တကျ ပွတ်တိုက်ဆေးကြောပြီး တစ်ခါသုံး လက်သုတ်ပဝါဖြင့် သုတ်ပါ။

ပုံ (၁၁) စနစ်တကျလက်ဆေးခြင်း

- » လက်ကို ရေလောင်းပါ။
- » ဆပ်ပြာတိုက်ပါ။
- » ဖဝါး - ဖမိုး - လက်ခေါက်ချိုး - လက်ကြား - လက်မ - လက်ဖဝါးကို ကုတ်ခြစ်ပါ။
- » လက်ကောက်ဝတ်ကို ပွတ်ပါ။
- » ထို့နောက် လက်ကို ရေလောင်းပါ။
- » သန့်ရှင်းသော အဝတ်/တစ်ရှူးဖြင့်ခြောက်အောင် သုတ်ပါ။



၃.၂.၁.၂ တစ်ကိုယ်ရေ ရောဂါကာကွယ်ထိန်းချုပ်ရေးပစ္စည်းများဖြင့် ကာကွယ်ခြင်း

- ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့မှ ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးသူ သားဖွားဆရာမသည် အဆင့် (၂) တစ်ကိုယ်ရေ အကာကွယ်ပေးသော ပစ္စည်းများ (Level-2 Personal Protective Equipment – PPE items) ကိုဝတ်ဆင်ရမည်ဖြစ်သည်။
- ကျန်းမာရေးကြီးကြပ်(၂) သည် ပါးစပ်နှင့် နှာခေါင်းစည်း (Surgical Mask) နှင့် မျက်နှာကာ (Face Shield) ကို ဝတ်ဆင်ရမည် ဖြစ်ပါသည်။

ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့များသည် အဆိုပါ တစ်ကိုယ်ရေအကာကွယ်ပေးသော ပစ္စည်းများကို ကာကွယ်ဆေးမထိုးမီ လက်ခံရရှိထားရန်နှင့် ၎င်းတို့ကို မည်ကဲ့သို့ နည်းစနစ်မှန်ကန်စွာ အသုံးပြုရမည်ကို လေ့ကျင့်သင်ကြားထားရပါမည်။

PPE များကိုအသုံးပြုရာတွင် အရေးကြီးသောအခြေခံသဘောတရားများမှာ-

- (က) PPE များသည် လိုအပ်သည့်အချိန်တွင် အသင့်ရရှိ အသုံးပြုနိုင်ရမည်။
- (ခ) လုံလောက်သောကာကွယ်မှုကိုပေးနိုင်ရန်အလို့ငှာ PPE သည် သင့်တော်မှန်ကန်သော သတ်မှတ်အရွယ်အစားရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။



- (ဂ) လူနာနှင့်မထိတွေ့မီ (သို့မဟုတ်) သင်ဆောင်ရွက်ရမည့် လုပ်ငန်းတာဝန်များကို မပြုလုပ်မီ PPE ကို အမြဲတမ်းဝတ်ဆင်ပါ။
- (ဃ) လူနာကို ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု (သို့မဟုတ်) လုပ်ငန်းတာဝန်များပြီးဆုံးသည်နှင့် တစ်ပြိုင်နက် PPE ကို စနစ်တကျ ချွတ်ပါ။
- (င) တစ်ခါသုံး PPE များ (ဥပမာ။ ခွဲစိတ်ခန်းသုံးဝတ်ရုံများ၊ လက်အိတ်များ) ကို လုံးဝပြန်လည်အသုံးမပြုပါနှင့်။ ပြန်လည်အသုံးချနိုင်သော PPE (ဥပမာ။ မျက်နှာကာ) ကို အသုံးပြုမှုတစ်ကြိမ်ချင်းနှင့် တစ်ကြိမ်အကြား သန့်စင်လျှော်ဖွတ်ခြင်းနှင့် ပိုးသတ်ခြင်းများ မဖြစ်မနေ ပြုလုပ်ရပါမည်။

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမည့်သူများသည် Level 2 PPE kit အမျိုးအစားကို ဝတ်ဆင်ရပါမည်။ Level 2 PPE kit တွင် ပါဝင်သည့်ပစ္စည်းများမှာ-

- » ခွဲစိတ်ခန်းသုံးဝတ်ရုံများ (Gowns)
- » လက်အိတ်များ (Gloves)
- » KN95 Mask
- » မျက်နှာကာ (Face Shield)
- » ခွဲစိတ်ခန်းသုံး ခေါင်းဆောင်း (Cap)

ပုံ (၁၂) အဆင့် (၂) တစ်ကိုယ်ရေ ကာကွယ်ပေးသောပစ္စည်းများ



### ၃.၃ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို ဘေးအန္တရာယ်ကင်းစွာထိုးနှံခြင်း

#### ၃.၂.၂ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ် မစတင်မီ ကြိုတင်ပြင်ဆင်ခြင်း

ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်သည် မည်သည့်ကာကွယ်ဆေးထိုးနည်းဗျူဟာကို ကျင့်သုံးသည်ဖြစ်စေ အောက်ပါအချက်များဖြင့် ကြိုတင်ပြင်ဆင်ရမည်။ ထိုသို့ပြင်ဆင်နိုင်ရန် ဆန်းစစ်ပုံစံများအသုံးပြု၍ ပြင်ဆင်သွားပါမည်။ အဆိုပါပုံစံများကို အခန်း (၅)တွင် အသေးစိတ်ဖော်ပြထားပါသည်။

- ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် အကျုံးဝင်သူများ၊ ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်နေရာနှင့် ၎င်းအကျုံးဝင်သူတစ်ဦးချင်းစီအား ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးမည့်အချိန်စသည့်သတင်းအချက်အလက်များကို ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်ချုပ်ရေးရုံးများ၌ လူအများမြင်သာအောင် တစ်ပတ်အလိုတွင် ချိတ်ဆွဲကြေညာထားရမည် ဖြစ်သည်။ လိုအပ်သလို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရမည် ဖြစ်ပါသည်။

- ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်နေရာအား ဘေးကင်းလုံခြုံစေရန် ပြင်ဆင်ခြင်းနှင့် အောက်ဖော်ပြပါ ကာကွယ်ဆေးများနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်းများကို လုံလောက်သော အရေအတွက်ရှိနေစေရန် သေချာစွာတွက်ချက်တောင်းခံထားရမည်။
  - » Post banner
  - » ကာကွယ်ဆေးများနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်းများ
  - » လုံလောက်သော အအေးလမ်းကြောင်းထိန်းကိရိယာများရှိစေရန် ပြင်ဆင်ခြင်း
  - » ဆီလျော်သော ဆေးထိုးအပ်နှင့် ဆေးထိုးပြွန်များရှိစေရန် ပြင်ဆင်ခြင်း
  - » PPE
  - » ဆေးထိုးအပ်စွန့်ပစ်ဘူးများ (safety box)
  - » AEFI Kit နှင့် သတင်းပို့ပုံစံများ
  - » နေ့အလိုက်/ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်အလိုက် ဆေးထိုးရန်လျာထားလူဦးရေစာရင်း
  - » ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကတ်ပြားများ
  - » သွေးပေါင်ချိန်တိုင်းကိရိယာ၊ နားကြပ်၊ Thermo gun, Pulse Oxymeter, Oxygen cylinder, oxygen delivery mask and nasal prone၊ ကုတင်အသေး

### ၃.၂.၃ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်နေရာများကို စနစ်တကျစီစဉ်ခြင်း

ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်အား မြင်သာအောင် ပြင်ဆင်ထားရန် လိုအပ်ပါသည်။

- (က) လေဝင်လေထွက်ကောင်းစေခြင်း
  - လေဝင်လေထွက်ကောင်းစေရန် စနစ်တကျစီစဉ်နိုင်သည့် ကျယ်ဝန်းသောနေရာ (စာသင်ကျောင်း၊ ဘုန်းကြီးကျောင်းများ၊ ဘာသာရေးအဆောက်အဦများနှင့် လိုအပ်ပါက ဘောလုံးကွင်းများတွင် တဲထိုးခြင်း) များကို ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များအဖြစ် ညှိနှိုင်းအသုံးပြုရပါမည်။
  - ဆေးရုံ၊ ကျန်းမာရေးဌာနများတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်အဖြစ် ဆောင်ရွက်ပါက လေဝင်လေထွက်ကောင်းစေရန် နေရာကျယ်ကျယ်ရှိသော နေရာတွင်သာ စီစဉ်ရန်နှင့် ပြတင်းပေါက်များကို ဖွင့်ထားပါ။

ပုံ (၁၃) လေဝင်လေထွက် ကောင်းစေရန် ပြင်ဆင်ခြင်း



(ခ) လူစုလူဝေးထိန်းချုပ်ခြင်း

- ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် စနစ်တကျ စောင့်ဆိုင်းနေခြင်းမရှိဘဲ စုပြုံတိုးဝေနေနိုင်သဖြင့် လူစုလူဝေးမဖြစ်အောင် တားဆီးရန် ကာကွယ်ဆေးထိုးရမည့် လူအရေအတွက်ကို နေ့အလိုက် ကန့်သတ်ထားရပါမည်။ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမည့်သူ တစ်ဦးနှင့်တစ်ဦးအနည်းဆုံး (၁၀) မိနစ်ခြား၍ ချိန်းဆိုရမည်။
- အထက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် အကျိုးဝင်သူများ၊ ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်နေရာနှင့် ၎င်းအကျိုးဝင်သူ တစ်ဦးချင်းစီအား ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးမည့်အချိန် စသည့် သတင်းအချက်အလက်များကို ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်ချုပ်ရေးရုံးများ၌ ဆေးမထိုးမီ (၁)ပတ်အလိုတွင် ချိတ်ဆွဲထားခြင်းဖြင့် လူစုလူဝေးမဖြစ်စေရန် စီမံဆောင်ရွက်ရပါမည်။

(ဂ) ကာကွယ်ဆေးနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်း လိုအပ်ချက်တွက်ချက်ခြင်း

- လိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးအကြိမ်များ တွက်ချက်ပုံ -
  - » ရည်မှန်းလူဦးရေ x ဆေးလေလွင့်မှုမြှောက်ဖော်ကိန်း (WMF)
- လိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးအလုံးရေတွက်ချက်ပုံ
  - » ဆေးအကြိမ်များ/ဆေးတစ်ပုလင်းတွင်ပါသော ဆေးအကြိမ်များ
- အေဒီဆေးထိုးအပ် = ကာကွယ်ဆေးအကြိမ် x ၁.၁
- ကာကွယ်ဆေးဖျော်စပ်ရည် (လိုအပ်ပါက) = ကာကွယ်ဆေးပုလင်းအရေအတွက်
- ကာကွယ်ဆေးဖျော်စပ်ရည်ဆေးဖျော်စပ်ပြွန် (လိုအပ်ပါက) = ကာကွယ်ဆေးပုလင်းအရေအတွက် x ၁.၁

- အပ်စွန့်ပစ်ဘူး = ဆေးထိုးပြွန်စုစုပေါင်း/၁၀၀
- Duelist/အခြားသတင်းပို့ပုံစံများ (အခန်း (၅) တွင် အသေးစိတ်ဖော်ပြထားပါသည်။)
- AEFI Kit နှင့် သတင်းပို့ပုံစံများ (အခန်း (၄) တွင် အသေးစိတ်ဖော်ပြထားပါသည်။)
- အခြားစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများထည့်ရန် အမှိုက်အိတ်
- Level 2 PPE Kits - ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့ဝင် (၁)ဦးချင်းစီအတွက်တစ်နေ့လျှင် (၂)စုံ လိုအပ်ပါမည်။

**ဘေးကင်းလုံခြုံစိတ်ချရသည့်  
ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းများအတွက် အဆင့် (၇) ဆင့်**

- » သန့်ရှင်းသော ဆေးထိုးစုရပ်နေရာ
- » လက်သန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ခြင်း
- » ပိုးသတ်ထားသောဘေးကင်းမှုအတွက်စီမံထားသည့် ဆေးထိုးပြွန်များ ပိုးသတ်ထားသော ကာကွယ်ဆေးပုလင်းများနှင့် ဖျော်စပ်ရည်ပုလင်းများ(လိုအပ်ပါက)
- » အရေပြားသန့်ရှင်းရေးပြုလုပ်ခြင်း
- » ချွန်ထက်စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို လျော်ကန်သော စုစည်းသိမ်းဆည်းခြင်း
- » စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စနစ်တကျ စွန့်ပစ်ရန်စီမံခန့်ခွဲခြင်း

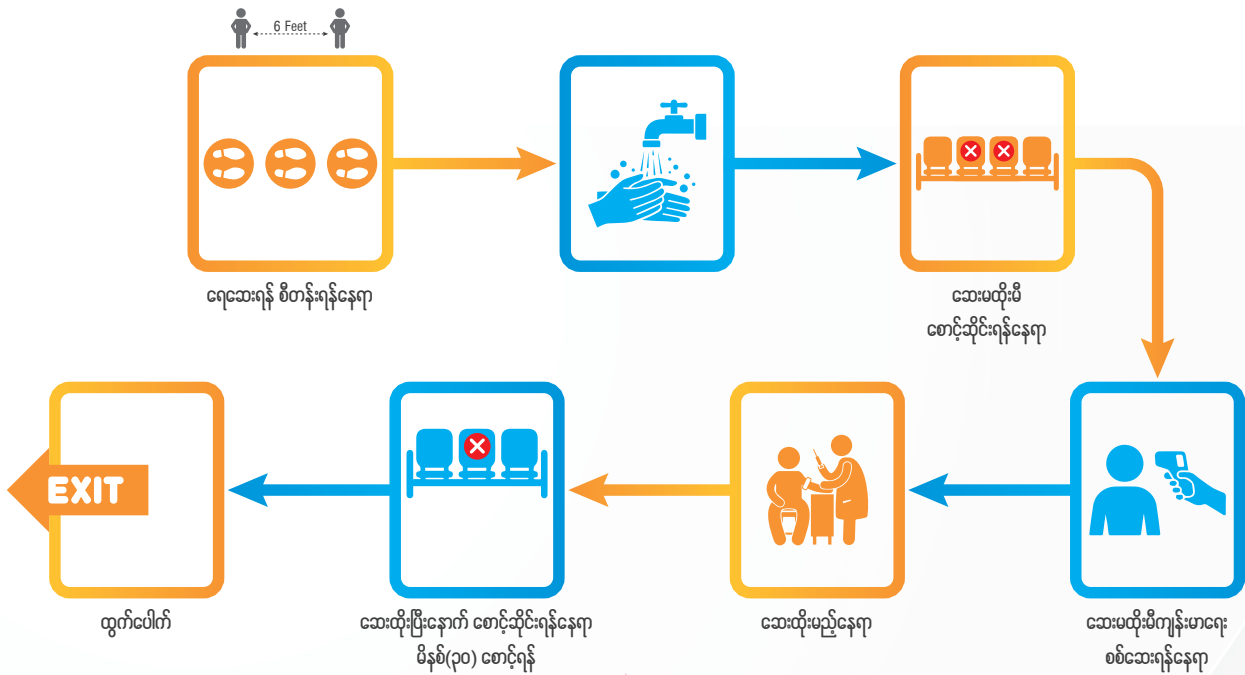
(ဃ) ကာကွယ်ဆေးထိုးခန်းစုရပ်ရှိ တန်းစီ/စောင့်ဆိုင်းရာနေရာများအား ထင်ရှားစွာ အမှတ်အသားပြုလုပ်ခြင်း

- ကာကွယ်ဆေးထိုးခန်းကို အောက်ပါအတိုင်း အစဉ်အလိုက်ပြင်ဆင်ရန်။
  - » လက်ဆေးရန်နေရာ၊
  - » ကာကွယ်ဆေးမထိုးမီ စောင့်ဆိုင်းသော ထိုင်ခုံနေရာ၊
  - » ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါကာကွယ်ထိန်းချုပ်ရေးဆိုင်ရာလမ်းညွှန် ဗီဒီယိုပုံစံများ၊ ကာကွယ်ဆေးမထိုးနှံရမည့် အခြေအနေ/ရွေ့ဆိုင်းရမည့်အခြေအနေ ဗီဒီယိုပုံစံများကို မြင်သာအောင် ချိတ်ဆွဲထားရန်
  - » ကာကွယ်ဆေးမထိုးမီ ကျန်းမာရေးအခြေအနေစစ်ဆေးရန်နေရာ



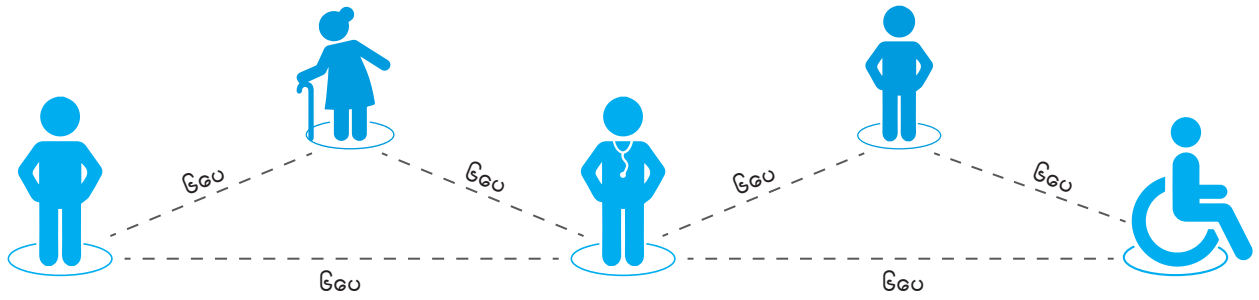
- » ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်နေရာ၊
- » ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး စောင့်ဆိုင်းရန်နေရာ၊ (အနည်းဆုံး မိနစ်(၃၀) စောင့်ဆိုင်းရန်)
- » ဆေးထိုးခန်းမှ ပြန်လည်ထွက်ခွာရန် ဘက်ကို လမ်းညွှန်ပြသသော မြားတို့ကို မြင်သာအောင် အရောင်ပါသော တိပ်ကြိုး (သို့မဟုတ်) ထုံးတို့ဖြင့် မှတ်သားပြသထားရန် လိုအပ်ပါသည်။
- » ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်ရှိ အထက်ပါနေရာတစ်ခုချင်းကို ပြင်ဆင်ရာတွင် နေရာတိုင်းတွင် တစ်ဦးနှင့်တစ်ဦး အနည်းဆုံး (၆)ပေအကွာခြား၍ စနစ်တကျ နေရာချထားနိုင်ရန် အထူးအလေးထား ပြင်ဆင်ရပါမည်။
- » ပုံမှန်ကာကွယ်ဆေးထိုးအစီအစဉ်များ ပြန်လည်စတင်ခြင်း လုပ်ငန်းလမ်းညွှန်ကို အသုံးပြုပါ

ပုံ (၁၄) ကာကွယ်ဆေးထိုးခန်းစုရပ်ရှိ တန်းစီ/စောင့်ဆိုင်းရာနေရာများအား ပြင်ဆင်ခြင်းနှင့် ထင်ရှားစွာ အမှတ်အသားပြုလုပ်ခြင်း



# ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်

ပုံ(၁၅) တစ်ဦးနှင့် တစ်ဦး အနည်းဆုံး (၆)ပေအကွာခြား၍ စနစ်တကျပြင်ဆင်ခြင်း



၃.၂.၂ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို ဘေးအန္တရာယ်ကင်းစွာထိုးနှံခြင်း

ကာကွယ်ဆေးမထိုးမီ ကျန်းမာရေးအခြေအနေစစ်ဆေးခြင်း

ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်သို့ အဝင်တွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် ဦးစားပေးအစီအစဉ် သတ်မှတ်ထားသည့် အဆင့်အုပ်စုဝင် လူတစ်ဦးချင်းစီကို ကာကွယ်ဆေးမထိုးနှံမီ ၎င်းတို့၏ကျန်းမာရေးအခြေအနေနှင့် ပတ်သက်၍ အောက်ပါအချက်များကို အလေးထား မေးမြန်းစစ်ဆေးရပါမည်။

မေးမြန်းရမည့် အချက်များ

- ကိုဗစ်-၁၉ ဓာတ်ခွဲအတည်ပြုလူနာ (သို့မဟုတ်) ကိုဗစ်-၁၉ သံသယလက္ခဏာများ
- ယခင်က ဆေးမတည့်သည့်ရာဇဝင်
- ဓါတ်မတည့်သည့်ရာဇဝင် - အစားအစာ၊ အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်၊ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ဓာတ်မတည့်ခြင်း တုံ့ပြန်မှု
- HIV ပိုးကူးစက်ခံရခြင်း (သို့မဟုတ်) ကင်ဆာရောဂါ (သို့မဟုတ်) ကိုယ်ခံအားစနစ်ကို ထိန်းချုပ်သည့်ဆေးဝါး (သို့မဟုတ်) ရောဂါကုထုံးများ ခံယူနေရခြင်း
- သွေးမတိတ်သောရောဂါ (သို့မဟုတ်) သွေးကျဲဆေးများ သောက်သုံးနေရခြင်း
- အမျိုးသမီးဖြစ်ပါက ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင် (သို့မဟုတ်) နို့တိုက်မိခင်

စစ်ဆေးရမည့် အချက်များ

- Thermo-gun ဖြင့် ကိုယ်အပူချိန်တိုင်းတာခြင်း
- သွေးပေါင်ချိန်တိုင်းတာခြင်း



ကိုဗစ်-၁၉ သံသယလက္ခဏာများ

- ဖျားခြင်း
- ခေါင်းကိုက်ခြင်း
- ချောင်းဆိုးခြင်း
- အနံ့/အရသာပျောက်ခြင်း
- မောပန်းခြင်း
- လက်ချောင်းနှင့် ခြေချောင်များတွင် အရောင်ပြောင်းခြင်း
- ကိုယ်လက်ကိုက်ခဲခြင်း
- ရင်ဘတ်အောင့်ခြင်း
- အာသီးယောင်ခြင်း
- အသက်ရှူကြပ်ခြင်း
- မျက်စိရဲခြင်း

COVISHIELD™ ဆေးလုံးဝမထိုးရမည့် အခြေအနေ

၁။ ကာကွယ်ဆေး (သို့) ဆေးတွင်ပါသော အောက်ပါပစ္စည်းများနှင့် ဓါတ်မတည့်ပါက လုံးဝမထိုးပါ။

- L-Histidine
- L-Histidine hydrochloride monohydrate
- Magnesium chloride hexahydrate
- Polysorbate 80
- Ethanol
- Sucrose
- Sodium chloride
- Disodium edetate dihydrate (EDTA)
- Water for Injection

၂။ ပထမအကြိမ်ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ဓါတ်မတည့်ခြင်းများဖြစ်ပါက ဒုတိယအကြိမ် မထိုးသင့်ပါ။

### "Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine ဆေးမထိုးရမည့်အခြေအနေ (Absolute Contraindication)

- ၁။ ကာကွယ်ဆေး (သို့) ဆေးတွင် ပါသောပစ္စည်းများနှင့် ပြင်းထန်သော ဓါတ်မတည့်ခြင်း၊ အထူးသဖြင့် ဆေးထိုးမည့်သူများအနေဖြင့် Polyethylene glycol (PEG) နှင့် ဓါတ်မတည့်ပါက မထိုးရပါ။
- ၂။ ပထမအကြိမ်ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ဓါတ်မတည့်ခြင်းများဖြစ်ပါက ဒုတိယအကြိမ် မထိုးရပါ။

### ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် ယာယီရွှေ့ဆိုင်းရမည့်အခြေအနေ (Temporary Contraindication)

ကိုဗစ်-၁၉ အတည်ပြုလူနာ (သို့မဟုတ်) ကိုဗစ်-၁၉ သံသယလက္ခဏာခံစားခဲ့ရပါက ကာကွယ်ဆေးကို ထိုးနှံပေးမည်မဟုတ်ပဲ ပြန်လည်သက်သာသွားပြီး (၁၄) ရက်ကျော်မှသာ ထိုးနှံပေးမည်။

- ကိုဗစ်-၁၉ မဟုတ်သည့် အခြားသော လတ်တလောအပြင်းဖျားခြင်း (ကိုယ်အပူချိန် - ၃၈.၅ ဒီဂရီစင်တီဂရိတ်နှင့် အထက်) (Acute Febrile Illness) (သို့မဟုတ်) လတ်တလော ပိုးကူးစက်ခံရခြင်း (Acute infection) ရှိပါက ပြန်လည်သက်သာသွားပြီး (၁၄) ရက်ကျော်မှသာ ထိုးနှံပေးရပါမည်။
- BP - 140/90 mmHg နှင့်အထက်ရှိသူများသည် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းကို ရွှေ့ဆိုင်းရမည်။ သက်ဆိုင်ရာဆရာဝန်နှင့် ပြသတိုင်ပင်ပြီးမှသာ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရပါမည်။
- အခြားရောဂါအခံရှိသူများ၊ ဆေးကုသမှုခံယူနေသူများ၊ သွေးမတိတ်သောရောဂါ (သို့မဟုတ်) သွေးကျဆေးများသောက်သုံးနေခြင်းရှိပါက သက်ဆိုင်ရာဆရာဝန်နှင့် ပြသတိုင်ပင်ပြီးမှသာ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရပါမည်။
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင် (သို့မဟုတ်) နို့တိုက်မိခင်တို့သည် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် ယာယီရွှေ့ဆိုင်းရသူများ ဖြစ်ပါသည်။ အချိန်ကျော်သွားမှ ထိုးသင့်ပါသည်။
- HIV ပိုးကူးစက်ခံရခြင်း (သို့မဟုတ်) ကင်ဆာရောဂါ (သို့မဟုတ်) ကိုယ်ခံအားစနစ်ကို ထိန်းချုပ်သည့် ဆေးဝါး (သို့မဟုတ်) ရောဂါကုထုံးများခံယူနေခြင်း - သက်ဆိုင်ရာဆရာဝန်နှင့် ပြသတိုင်ပင်ပြီးမှသာ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရပါမည်။

### ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရာတွင် သတိထား၍ ထိုးပေးရမည့်သူများ (Special warnings and special precautions for use)

- ၁။ HIV ပိုးကူးစက်ခံရခြင်း (သို့မဟုတ်) ကင်ဆာရောဂါ (သို့မဟုတ်) ကိုယ်ခံအားစနစ်ကို ထိန်းချုပ်သည့် ဆေးဝါး (သို့မဟုတ်) ရောဂါကုထုံးများခံယူနေရသူများတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ကိုယ်ခံအားတုံ့ပြန်မှု အားနည်းနိုင်ပါသည်။ သို့ဖြစ်ပါ၍ ကာကွယ်ဆေးမထိုးမီ သေချာစွာရှင်းပြထားရန် လိုအပ်ပါသည်။
- ၂။ သွေးမတိတ်သောရောဂါ(သို့မဟုတ်)သွေးကျဆေးများသောက်သုံးနေရသူများတွင်ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ဆေးထိုးသည့်နေရာတွင် သွေးထွက်ခြင်း (သို့မဟုတ်) သွေးခြေဥခြင်းတို့ ဖြစ်နိုင်သဖြင့် ကြိုတင်ရှင်းပြထားရန် လိုအပ်ပါသည်။
- ၃။ ကာကွယ်ဆေး (သို့) ဆေးသွင်းရသောကုသမှုများတွင် ဓာတ်မတည့်ခြင်းရှိခဲ့သူများ (သို့) အစားအစာ၊ အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်၊ သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ဓာတ်မတည့်ခြင်းရှိသူများကို ဆေးမထိုးမီ အထူးအလေးထားဆန်းစစ်နိုင်ရန်အတွက် ဆေးရုံကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တွင် ထိုးရမည်ဖြစ်သည်။ အဆိုပါ ပုဂ္ဂိုလ်များအား ဆေးထိုးပေးမည်ဖြစ်သော်လည်း ပြင်းထန်သော ဓာတ်မတည့်ခြင်းဖြစ်နိုင်ကြောင်းကို ကြိုတင်နှစ်သိမ့် ဆွေးနွေးထားရမည်။ ထိုးပေးခြင်းမပြုမီ ရရှိနိုင်သောအကျိုးကျေးဇူးများနှင့် ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောဆိုးကျိုးများကို နှိုင်းယှဉ်တွက်ဆ၍ ဆုံးဖြတ်ရပါမည်။ ဆေးထိုးပြီးနောက် မိနစ် (၃၀)ခန့် စောင့်ကြည့်ရပါမည်။

### ၃.၂.၃ ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် ပြင်ဆင်ခြင်း

- ရောဂါပိုးကင်းစင်သော နည်းလမ်းကို လိုက်နာပါ။
- ကာကွယ်ဆေးနှံခြင်းမပြုမီ၊ လူတစ်ဦးချင်းစီအား ဆေးထိုးနှံပြီးချိန်နှင့် လက်အိတ်များ ညစ်ပေလာပါက မည်သည့်အချိန်မဆို လက်သန့်ရှင်းရေးကို ဆောင်ရွက်ပါ။
- ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တစ်ခုပြီးတိုင်း လက်အိတ်လဲလှယ်ရမည်။ လက်အိတ်များလဲလှယ်သည့်အချိန်တိုင်းတွင် လက်သန့်ရှင်းခြင်းကို ပြုလုပ်ရပါမည်။

### (က) (Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine) ထိုးနှံခြင်း

#### ကာကွယ်ဆေးအရည်ပျော်စေခြင်း

- ကာကွယ်ဆေးသည် အေးခဲထားသောပုံစံဖြင့် လာသည်။ ဆေးတစ်ပုလင်းတွင် ဆေးအကြိမ်စာ(၆) ကြိမ်စာ ပါဝင်သည်။
- အေးခဲနေသောကာကွယ်ဆေးကို ရေခဲသေတ္တာအထဲတွင် (သို့မဟုတ်) အခန်းအပူချိန်တွင် ထား၍ အရည်ပျော်စေရန် ပြုလုပ်ရပါမည်။

- ရေခဲသေတ္တာ (ILR) တွင် အရည်ပျော်စေခြင်း ( အပူချိန် +၂ °C နှင့် +၈ °C အတွင်း)
  - » ရေခဲသေတ္တာထဲတွင် ကာကွယ်ဆေးပုလင်း (၂၅)ပုလင်းမှ (၁၉၅)ပုလင်းအထိ အရည်ပျော်စေရန် အချိန် (၃)နာရီ လိုအပ်နိုင်ပါသည်။
  - » ကာကွယ်ဆေးပုလင်းအရေအတွက်နည်းပါက အချိန်အနည်းငယ်သာ လိုအပ်ပါမည်။
  - » အခန်းအပူချိန်၌ (၂၅ °C) တွင် အရည်ပျော်စေခြင်း
    - » အချိန် မိနစ် (၃၀)အတွင်း အရည်ပျော်နိုင်ပါသည်။
    - » အခန်းအပူချိန်တွင် အရည်ပျော်ထားသောကာကွယ်ဆေးပုလင်းများကို (၂)နာရီအတွင်း ဖျော်စပ်ရည်နှင့် ရောစပ်ပြင်ဆင်ရပါမည် (သို့မဟုတ်) ရေခဲသေတ္တာ (ILR) သို့ ပြန်လည်သိမ်းဆည်းထားရှိရပါမည်။
- အရည်ပျော်စေရန်ပြုလုပ်ထားပြီး ကာကွယ်ဆေးကို UCC ထဲတွင် ပြန်လည်အေးခဲခြင်း မပြုလုပ်ပါနှင့်။

**ကာကွယ်ဆေးဖျော်စပ်ခြင်း**

- ရောစပ်ခြင်းမပြုမီ ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဖျော်စပ်ရည်၏ သက်တမ်းကုန်ဆုံးရက်များကို စစ်ဆေးပါ။ သက်တမ်းကုန်ဆုံးရက် ရောက်ရှိကျော်လွန်ပြီး ကာကွယ်ဆေးများကို (လုံးဝ) အသုံးမပြုပါနှင့်။ ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဖျော်စပ်ရည်၏ သက်တမ်းကုန်ဆုံးရက်များသည် ဆေးဖန်ပုလင်းပေါ်တွင် ပါရှိပါသည်။
- ဖန်ပုလင်းတစ်ခုစီအတွက် ပိုးသတ်ထားသည့် ငွမ်းဖတ်အသစ်ကိုအသုံးပြု၍ ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဖျော်စပ်ရည်များ၏ ဖျော့ဆို့များကို သုတ်ပစ်ပါ။
  - » ရောစပ်ခြင်းမပြုမီ အခန်းအပူချိန်တွင် ကာကွယ်ဆေးပုလင်းကို ညင်သာစွာ အပေါ်အောက် (၁၀)ကြိမ် လှည့်ပေးပါ။ ဆေးပုလင်းကို လှုပ်ခါခြင်းမပြုပါနှင့်။
  - » ကာကွယ်ဆေးပုလင်းထဲသို့ (တာရှည်ခံဆေးမပါရှိသော) (၀.၉%) ဆိုဒီယမ်ကလိုရိုက် ဖျော်စပ်ရည် (၁.၈)စီစီကို ထိုးသွင်းပါ။
  - » ဆေးရောစပ်ပြန်ကို အသုံးပြု၍ ကာကွယ်ဆေးပုလင်းထဲတွင် ဖိအားအညီအမျှဖြစ်စေရန်အတွက် ကာကွယ်ဆေးပုလင်းထဲမှ လေ (၁.၈)စီစီကို ဖယ်ရှားပါ။
  - » ဖျော်စပ်ရည်စုပ်ယူထားသော ဆေးထိုးပြွန်အား ဆေးထိုးအပ်စွန့်ပစ်ဘူးနှင့် ဖျော်စပ်ရည်ပုလင်းအား သီးသန့်အမှိုက်အိတ်တွင် စွန့်ပစ်ပါ။

- » ဖျော်စပ်ရည်ထည့်ပြီးသော ကာကွယ်ဆေးပုလင်းကို ညင်သာစွာ အထက်အောက် (၁၀) ကြိမ် ထပ်လှည့်ပေးပါ။ ဆေးပုလင်းကို လှုပ်ခါခြင်းမပြုပါနှင့်။
- » ကာကွယ်ဆေးသည် ဆင်စွယ်ရောင် (off-white) အရောင်ရှိရမည်ဖြစ်ပြီး အရောင် ပြောင်းလဲခြင်း (သို့မဟုတ်) အစက်အမှုန်များရှိပါက အသုံးမပြုပါနှင့်။
- » ဆေးဖျော်စပ်ခဲ့သည့် အချိန်နှင့် နေ့ရက်ကို ဆေးပုလင်းပေါ်တွင် ရေးမှတ်ရန်။
- » တစ်ခါသုံးအေဒီအပ်ဖြင့် ကာကွယ်ဆေး (၀.၃) စီစီကို စုပ်ယူ၍ ဘယ်ဖက်လက်မောင်းတွင် ထိုးနှံပေးရပါမည်။
- » ရောစပ်ထားပြီး ကာကွယ်ဆေးကို (၆ နာရီ) အတွင်း ထိုးနှံပေးရပါမည်။

(၆) နာရီနောက်ပိုင်း အသုံးမပြုခဲ့သော မည်သည့်ကာကွယ်ဆေးကိုမဆို စနစ်တကျ စွန့်ပစ်ပါ။ ရေခဲသေတ္တာ (သို့မဟုတ်) ရေခဲခံသေတ္တာများတွင် သိုလှောင်ရန် ပြန်လည်ပေးပို့ခြင်း မပြုပါနှင့်။

(ခ) COVISHIELD™ ထိုးနှံခြင်း

- ကာကွယ်ဆေးမှာ အရည်ပုံစံဖြင့် လာသည်။ ဆေးတစ်ပုလင်းတွင် ဆေးအကြိမ်စာ (၁၀)ကြိမ်စာ ပါဝင်သည်။
- ကာကွယ်ဆေး စတင်ဖွင့်ဖောက်သည့် ရက်စွဲနှင့် အချိန်ကို ဆေးပုလင်းပေါ်တွင် မှတ်သားပါ။
- ဖွင့်ဖောက်ပြီး ကာကွယ်ဆေးကို (၆)နာရီအတွင်း ထိုးနှံပေးရပါမည်။

(၆) နာရီနောက်ပိုင်း အသုံးမပြုခဲ့သော မည်သည့် ကာကွယ်ဆေးကိုမဆို စနစ်တကျ စွန့်ပစ်ပါ။ ရေခဲသေတ္တာ (သို့မဟုတ်) ရေခဲခံသေတ္တာများတွင် သိုလှောင်ရန် ပြန်လည် ပေးပို့ခြင်းမပြုပါနှင့်။

- တစ်ခါသုံးအေဒီအပ်ဖြင့် ကာကွယ်ဆေး (၀.၅) စီစီကို စုပ်ယူ၍ ဘယ်ဖက်လက်မောင်းတွင် ထိုးနှံပေး ရပါမည်။

(ဂ) ကြွက်သားအတွင်း ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း

- ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်သူနှင့် ကာကွယ်ဆေးလက်ခံထိုးနှံမည့်ပုဂ္ဂိုလ်တို့ တစ်ဦးနှင့်တစ်ဦး မျက်နှာချင်းဆိုင်မဖြစ်စေရန် ဘေးတိုက်အနေအထားဖြင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးရန် နေရာယူရပါမည်။
- ကာကွယ်ဆေးလက်ခံထိုးနှံမည့် ပုဂ္ဂိုလ်အတွက် ထိုင်ခုံစီစဉ်ထားပေးရပါမည်။
- ဘယ်ဘက်လက်မောင်းအပေါ်ပိုင်းအပြင်ဘက်ရှိ အရေပြားကို အခြားလက်ဖြင့် ညှင်သာစွာဆွဲဆန့်ပြီး အပ်ကို (၉၀)ထောင့်မှန်တည့်တည့်အနေအထားဖြင့် ကြွက်သားအထဲသို့ လျင်မြန်စွာ ထိုးသွင်းပါ။
- ထို့နောက် ကာကွယ်ဆေးကို ညှင်သာစွာ ထိုးပါ။ အရေပြားအောက်တွင် အပ်ကို မရွေ့ပါစေနှင့်။
- အပ်ကို ထိုးသွင်းလိုက်သည့် လမ်းကြောင်းအတိုင်း လျင်မြန်ချောမွေ့စွာ ပြန်ဆွဲထုတ်ပါ။
- ဆေးထိုးပြွန်နှင့်အပ်ကို အပ်စွန့်ပစ်ဘူးအထဲသို့ ချက်ချင်းမဆိုင်းမတူ စွန့်ပစ်ပါ။
- ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် သွေးထွက်ပါက ဆေးထိုးသည့်နေရာတွင်သန့်ရှင်းသော ဂွမ်းဖတ်ဖြင့် ညှင်သာစွာ ဖိထားပါ။ ပွတ်ချေခြင်း မပြုပါနှင့်။
- ဆေးထိုးပြီးနောက် စောင့်ဆိုင်းရန်နေရာတွင် မိနစ် (၃၀)ခန့် စောင့်ကြည့်ရပါမည်။

ပုံ(၁၆) ဘယ်ဖက်လက်မောင်းတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း





### ၃.၂.၄ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းသုံးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စနစ်တကျစီမံခန့်ခွဲခြင်း

အသုံးပြုပြီးသော ဆေးထိုးပြွန်၊ ဆေးထိုးအပ်နှင့် ကာကွယ်ဆေးပုလင်းများကို စနစ်တကျစွန့်ပစ်ခြင်းမပြုပါက ကျန်းမာရေးနှင့်ပတ်ဝန်းကျင်ကို ဆိုးရွားစွာထိခိုက်စေနိုင်သော ပြဿနာများဖြစ်ပွားနိုင်ပါသည်။ ထိုကဲ့သို့ ပတ်ဝန်းကျင်ညစ်ညမ်းစေမှုနှင့်လူများကို ဒဏ်ရာရရှိစေမှုအန္တရာယ်တို့ မရှိနိုင်စေရန် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းသုံး စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို နည်းစနစ်မှန်ကန်စွာ စနစ်တကျ စွန့်ပစ်ရပါမည်။

#### ကျန်းမာရေးဌာနတွင် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ ဘေးကင်းစွာ စွန့်ပစ်ဖျက်ဆီးခြင်း

- အသုံးပြုပြီးသား ဆေးထိုးပြွန်များကို အသုံးပြုပြီးနောက် ချက်ချင်း အပ်စွန့်ပစ်ဘူးအတွင်းသို့ စွန့်ပစ်ပါ။ မည်သည့်အခါမှ အပ်အဖုံးကို လုံးဝပြန်မစွပ်ပါနှင့်။
- အပ်စွန့်ပစ်ဘူး၏ လေးပုံသုံးပုံအထိ (သို့မဟုတ်) ဖြည့်ရမည့်မျဉ်းအထိသာ ပြည့်အောင် ဖြည့်ပါ။
- သတ်မှတ်သည့်အတိုင်း အပ်စွန့်ပစ်ဘူးပြည့်သည့်အခါ စနစ်တကျပိတ်ပြီး နောက်ဆုံးပိတ်စွန့်ပစ်သည်အထိ လုံခြုံစိတ်ချရသောနေရာတွင် ထိန်းသိမ်းထားပါ။
- အပ်စွန့်ပစ်ဘူးနှင့်အသုံးပြုပြီးသော PPE များမှ တဆင့် ရောဂါများကူးစက်ပျံ့နှံ့စေနိုင်သော ကြောင့် ၎င်းတို့ကို အခြားအန္တရာယ်များသော စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများအားလုံး စွန့်ပစ်သည့်အတိုင်း သီးခြားထည့်စရာ (သို့မဟုတ်) အမှိုက်အိတ်နှစ်ထပ်သုံး၍ အပူချိန်(၄၀၀) ဒီဂရီစင်တီဂရိတ်ထိ အပူပေး၍ သီးသန့် မီးရှို့ဖျက်ဆီးရပါမည်။
- Incinerator မရှိသော ကျန်းမာရေးဌာနများတွင် မြေကျင်းတူးပြီး မီးရှို့မြေမြှုပ်ဖျက်ဆီးပါ။ မြေကျင်း သည် အနည်းဆုံးစွန့်ပစ်ဘူး(၁၀)ဘူး ဆန့်ရပါမည်။ အလျား(၄)ပေ၊ အနံ(၃)ပေ နှင့် အနက်(၃) ပေရှိ လျှင် သင့်လျော်ပါသည်။ မီးစတင်ရှို့ရန် လောင်စာအနည်းငယ် လိုအပ်ပါမည်။
- အသုံးပြုပြီးကာကွယ်ဆေးပုလင်းလွတ်များနှင့် အခြားစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများကို သီးခြားထည့်စရာ (သို့မဟုတ်) အမှိုက်အိတ်တွင် စွန့်ပစ်ပါ။

ပုံ(၁၇) အပ်စွန့်ပစ်ဘူး



ပုံ(၁၈) အမှိုက်အိတ်



### ၃.၂.၅ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များ အပြီးသတ်သိမ်းဆည်းခြင်း

- မဖွင့်ဖောက်ရသေးသော ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးပုလင်းများနှင့် ဖျော်စပ်ရည်ပုလင်းများကို ရေတွက်ပြီး သက်မှတ်ထားသည့်ကာကွယ်ဆေး ရ/သုံးမှတ်တမ်းပုံစံတွင် အရေအတွက်ကို မှတ်တမ်းရေးသွင်းရပါမည်။
- အသုံးပြုပြီးသော ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးပုလင်းအရေအတွက်၊ လက်ခံရရှိသော၊ ဖွင့်ဖောက် အသုံးပြုသော၊ စွန့်ပစ်သော ကာကွယ်ဆေးပုလင်းအရေအတွက်များနှင့် ဖွင့်ဖောက်အသုံးမပြုရသော ပြန်လည်ပေးပို့သည့် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးပုလင်းများကို တွက်ချက်ပြီး ကြီးကြပ်သူထံ တင်ပြရမည်။
- ကွင်းဆင်း/အစုလိုက်ဆေးထိုးခြင်းလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ခဲ့လျှင် မဖွင့်ဖောက်ရသေးသော ပြန်လည် ပေးပို့သည့် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးပုလင်းများ၊ ဆေးဖျော်စပ်ရည်ပုလင်းများနှင့် ကာကွယ် ဆေးသယ်ဘူးများကို ရေအေးပြားများနှင့်အတူ ကာကွယ်ဆေးထုတ်ယူခဲ့သည့် ကာကွယ်ဆေး သိုလှောင်ခန်းသို့ အအေးလမ်းကြောင်းမပျက် ပြန်လည်ပေးပို့ရမည်။

သင်ရိုး (၄)

ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး  
နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို  
စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း

# ၄။ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း

## ၄.၁ ရည်ရွယ်ချက်

- » ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို သိရှိနားလည် ဖော်ထုတ်နိုင်ရန်။
- » ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို ရှာဖွေဖော်ထုတ်၍ တုံ့ပြန်ဆောင်ရွက်နိုင်ရန်။
- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို မည်ကဲ့သို့ သတင်းပေးပို့သည်ကို ရှင်းလင်းပြနိုင်ရန်။

## ၄.၂ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာ

ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာဆိုသည်မှာ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး နောက် ပေါ်ပေါက်လာသော မလိုလားအပ်သည့် ကျန်းမာရေးပြဿနာတစ်ခုဖြစ်ပြီး ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းနှင့် အကြောင်းအကျိုးဆက်နွှယ်မှုရှိနေရမည်ဟု မဆိုလိုပါ။

မလိုလားအပ်သည့် ကျန်းမာရေးပြဿနာဆိုသည်မှာ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံတိုက်ကျွေးပြီး နောက် စမ်းသပ်တွေ့ရှိမှု (Sign)၊ ပုံမှန်မဟုတ်သော ဓာတ်ခွဲစမ်းသပ်တွေ့ရှိမှု (Abnormal Laboratory Finding)၊ ခံစားရသောလက္ခဏာ (Symptom)၊ ရောဂါ (Disease) ဖြစ်နိုင်သည်။

## ၄.၃ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး နောက်ဆက်တွဲပြဿနာအမျိုးအစား များနှင့် အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်

စဉ်	နောက်ဆက်တွဲပြဿနာအမျိုးအစား	သတ်မှတ်ထားသော သို့လျှောင့်မူအပူချိန် ထိန်းသိမ်းရန် လိုအပ်ချက်
၁။	ကာကွယ်ဆေးတွင် ပါဝင်သောပစ္စည်းနှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာ	ကာကွယ်ဆေးတွင်ပါဝင်သော တစ်ခု (သို့မဟုတ်) တစ်ခုထက်ပိုသောပစ္စည်းများ၊ ပင်ကိုသဘော သဘာဝကြောင့် ဖြစ်တတ်သော နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာဖြစ်ပေါ်ခြင်း။
၂။	ကာကွယ်ဆေး၏ အရည်အသွေးနှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာ	ကာကွယ်ဆေးထုတ်လုပ်ရာ၌ ကာကွယ်ဆေး (သို့မဟုတ်) ကာကွယ်ဆေးထိုးသော ကိရိယာများတွင် ပါဝင်သည့် တစ်ခု (သို့မဟုတ်) တစ်ခုထက်ပိုသော ပစ္စည်းများ၏ အရည်အသွေး ချွတ်ယွင်းချက်များကြောင့် ဖြစ်တတ်သော နောက်ဆက်တွဲ ပြဿနာဖြစ်ပေါ်ခြင်း။
၃။	ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံတိုက်ကျွေးသော လုပ်ငန်း အမှားအယွင်းများနှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာ	ကာကွယ်ဆေးသယ်ယူခြင်း၊ သို့လျှောင့်ခြင်း၊ ကိုင်တွယ်ခြင်း၊ ဖျော်စပ်ခြင်း၊ ထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်း အဆင့်ဆင့်တွင် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သူ တစ်ဦးဦးက လွဲမှားသော၊ မဆီလျော်သော နည်းလမ်းဖြင့် လုပ်ဆောင်မှုကြောင့် ဖြစ်တတ် သော နောက်ဆက်တွဲပြဿနာ ဖြစ်ပေါ်ခြင်း။
၄။	ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံတိုက်ကျွေးခြင်းကို စိုးရိမ်ကြောင့်ကြခြင်းနှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာ	ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံ/တိုက်ကျွေးခြင်းကို စိုးရိမ်ကြောင့်ကြခြင်း၊ နာကျင်မည်ကို ကြောက်ရွံ့ခြင်းတို့ကြောင့် ဖြစ်တတ်သော နောက်ဆက်တွဲပြဿနာဖြစ်ပေါ်ခြင်း။
၅။	တိုက်ဆိုင်ကြုံကြိုက်သောဖြစ်ရပ်နှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာ	ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ဖြစ်ပေါ်သော ပြဿနာဖြစ်သော်လည်း ကာကွယ်ဆေး (သို့မဟုတ်) ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းနှင့် ဆက်နွှယ်သော ပြဿနာမဟုတ်ပါ။

### ၄.၃.၁ ကာကွယ်ဆေးတွင် ပါဝင်သောပစ္စည်းနှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာ

ကာကွယ်ဆေးကို ထိုးနှံရန် ပြင်ဆင်ချိန်၊ ကိုင်တွယ်ထိုးနှံချိန်တွင် နည်းစနစ်မှန်ကန်စွာ ဆောင်ရွက်ထားသည့်တိုင်အောင် ကာကွယ်ဆေး၏ ပင်ကိုယ်ရှိရင်းစွဲဂုဏ်သတ္တိပေါ်မူတည်၍ လူတစ်ဦးချင်းစီတွင် ကာကွယ်ဆေးအပေါ် တုံ့ပြန်မှုဖြစ်ပေါ်နိုင်ပါသည်။

ကာကွယ်ဆေးတုံ့ပြန်မှု အနည်းအများပေါ်မူတည်၍ သာမန်ကာကွယ်ဆေးတုံ့ပြန်မှုနှင့် ပြင်းထန်ကာကွယ်ဆေးတုံ့ပြန်မှုတို့ ဖြစ်ပေါ်နိုင်ပါသည်။

ဇယား(၉) အများအားဖြင့် တွေ့ကြုံရလေ့ရှိသည့် သာမန်ကာကွယ်ဆေးတုံ့ပြန်မှုများ  
(Common minor vaccine reactions)

သာမန်တုံ့ပြန်မှု	Covishield	ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး (Pfizer-BioNTech)
ဆေးထိုးသည့်နေရာ၌ နာကျင်ခြင်း၊ နီခြင်း၊ ရောင်ရမ်းခြင်း၊ သွေးခြေဥခြင်း	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်
မအီမသာဖြစ်ခြင်း	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်	(၁) ရာခိုင်နှုန်းအောက် လျော့နည်းသည်
ပင်ပန်းနွမ်းနယ်ခြင်း	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်
ဖျားနာခြင်း၊ ချမ်းတုန်ခြင်း	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်။ (ဒုတိယအကြိမ် ဆေးထိုးပြီးပါက ပိုဖြစ်နိုင်သည်)
ခေါင်းကိုက်ခြင်း	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်
ပျို့ခြင်း	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်	(၁) ရာခိုင်နှုန်း မှ (၁၀) ရာခိုင်နှုန်း အထိ ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်
အဆစ်နာခြင်း (သို့မဟုတ်) ကြွက်သားနာကျင်ခြင်း	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်	(၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်
ဆေးထိုးသည့်နေရာ၌ မာခဲခြင်း	(၁) ရာခိုင်နှုန်း မှ (၁၀) ရာခိုင်နှုန်း အထိ ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်	
အော့အန်ခြင်း	(၁) ရာခိုင်နှုန်း မှ (၁၀) ရာခိုင်နှုန်း အထိ ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်	-



သာမန်တုံ့ပြန်မှု	Covishield	ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး (Pfizer-BioNTech)
ရာသီတုပ်ကွေးကဲ့သို့ ဖျားနာခြင်း	(၁) ရာခိုင်နှုန်း မှ (၁၀) ရာခိုင်နှုန်း အထိ ဖြစ်ပေါ်နိုင်သည်	-
မူးဝေခြင်း	(၁) ရာခိုင်နှုန်းအောက် လျော့နည်းသည်	-
အစာစားချင်စိတ် လျော့နည်းလာခြင်း	(၁) ရာခိုင်နှုန်းအောက် လျော့နည်းသည်	-
ဗိုက်နာခြင်း	(၁) ရာခိုင်နှုန်းအောက် လျော့နည်းသည်	-
ပြန်ရည်အကြိတ်များ ကြီးလာခြင်း	(၁) ရာခိုင်နှုန်းအောက် လျော့နည်းသည်	(၁) ရာခိုင်နှုန်းအောက် လျော့နည်းသည်
ချွေးအလွန်ထွက်ခြင်း၊ အရေပြားယားယံခြင်း၊ အဖုအပိမ့်များထွက်ခြင်း	(၁) ရာခိုင်နှုန်းအောက် လျော့နည်းသည်	-
အိပ်မပျော်ခြင်း	-	(၁) ရာခိုင်နှုန်းအောက် လျော့နည်းသည်
ခြေဖျား၊ လက်ဖျား ကိုက်ခဲခြင်း	-	(၁) ရာခိုင်နှုန်းအောက် လျော့နည်းသည်

- (၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထက် (ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး လူ (၁၀၀) ဦးလျှင် (၁၀) ဦးထက်ပိုပြီး သက်ရောက်မှုရှိနိုင်သည်)
- (၁) ရာခိုင်နှုန်း မှ (၁၀) ရာခိုင်နှုန်းအထိ (ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး လူ (၁၀၀) ဦး လျှင် (၁) ဦးမှ (၁၀) ဦးထိ သက်ရောက်မှုရှိနိုင်သည်)
- (၁) ရာခိုင်နှုန်းအောက် (ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး လူ (၁၀၀) ဦးတွင် (၁) ဦးအောက် သက်ရောက်မှုရှိနိုင်သည်)

ဇယား (၁၀) ရှားပါးစွာကြုံတွေ့နိုင်ခြေရှိသည့် ပြင်းထန်သော ကာကွယ်ဆေးတုံ့ပြန်မှုများ

ပြင်းထန်တုံ့ပြန်မှု	Covishield	ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး (Pfizer-BioNTech)
လတ်တလော မျက်နှာအကြော သေခြင်း (Bell's Palsy)	မသိရှိရသေးပါ	လူဦးရေ ၁၀,၀၀၀ တွင် (၁)ဦးမှ (၁၀)ဦးထိ ဖြစ်နိုင်ပါသည်
ပြင်းထန်သော ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်း (Anaphylaxis)	မသိရှိရသေးပါ	အတိအကျမသိရှိရသေးပါ *

**ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ပြင်းထန်သော ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်း (Anaphylaxis)**

- ပုံမှန်အားဖြင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ပြင်းထန်သော ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်း (Anaphylaxis) သည် အလွန်ရှားပါးစွာ (တစ်သန်းတွင် တစ်ယောက်) ဖြစ်တတ်ပါသည်။ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးခြင်း တစ်နာရီအတွင်း ဖြစ်တတ်ပါသည်။
- သို့ရာတွင် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် ကာကွယ်ဆေးအသစ်ဖြစ်ခြင်းကြောင့် အလွန်ရှားပါးစွာဖြစ်တတ်သည့် ပြင်းထန်သော ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်သော သတင်းအချက်အလက်များ အတိအကျ မသိရှိရသေးပါ။ \*ကနဦးရရှိသော သတင်းများအရ ကိုဗစ်-၁၉ (Pfizer-BioNTech) ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် လူဦးရေ (၁)သန်းတွင် (၁၁) ဦးခန့် ပြင်းထန်သော ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်းဖြစ်ပွားကြောင်း သိရှိရပါသည်။

အဆိုပါ ပြင်းထန်သော ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်းသည် ထိရောက်မြန်ဆန်သော ကုသမှုမရရှိပါက အသက်သေဆုံးနိုင်ပါသည်။ ထို့ကြောင့် ဖြစ်ပွားလာလျှင် စောစီးစွာ သိရှိရမည်ဖြစ်ပြီး ထိရောက်သော ကုသမှုကို အမြန်ဆုံးပေးနိုင်ရန် ကြိုတင်ပြင်ဆင်ထားရမည် ဖြစ်ပါသည်။

- ထို့ကြောင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးစီးသည့်နောက် (၁)ဦးချင်းစီကို အနည်းဆုံး နာရီဝက်ခန့် စောင့်ဆိုင်းစေခြင်း ဖြစ်ပါသည်။
- ပြင်းထန်ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်သူများ၏ ကနဦးသတိပေးလက္ခဏာများမှာ
  - » တစ်ကိုယ်လုံးအသားအရေ နီရဲလာခြင်း
  - » အင်ပြင်အဖုအပိမ့်ထွက်ခြင်း

- » ယားယံခြင်း
- » အသက်ရှူကြပ်ခြင်း
- » အသက်ရှူလျှင် အသံမြည်ခြင်းတို့ ဖြစ်သည်။

**ပိုမို၍ ဆိုးရွားလာသောအခါ**

- » ခြေလက်များ ပျော့ခွေသွားခြင်း
- » ဖြူဖျော့သွားခြင်း
- » သွေးပေါင်ချိန်ကျခြင်း (သို့မဟုတ်) လက်ကောက်ဝတ်သွေးခုန်နှုန်း စမ်းမရခြင်းတို့ ဖြစ်သည်။
- အဆိုးဆုံးအခြေအနေတွင် သတိလစ်ခြင်းလက္ခဏာများ တွေ့မြင်ရမည် ဖြစ်သည်။
- ထို့ကြောင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး (၅)မိနစ်မှ (၁၀)မိနစ်အတွင်း သတိလစ်ခြင်း၊ မူးမေ့ခြင်း ဖြစ်ပွားလျှင် အမြန်ဆုံးဖြတ်ချက်ချ၍ ကုသမှုပေးရမည် ဖြစ်ပါသည်။
- သို့သော် ပြင်းထန်ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်းနှင့် ဆင်တူသော၊ ရုတ်တရက် စိတ်ဖိစီးမှုကြောင့်ဖြစ်သော တုံ့ပြန်မှုတွင် ရုတ်တရက်မူးဝေခြင်း၊ သတိလစ်ခြင်း ဖြစ်တတ်သဖြင့် ၎င်း (၂) မျိုး၏ ကွဲပြားခြားနားချက်ကို သေချာစွာသိရှိရန် လိုအပ်ပါသည်။

ဇယား(၁၁) ပြင်းထန်သော ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်း (Anaphylaxis) နှင့် ရုတ်တရက်စိတ်ဖိစီးမှု တုံ့ပြန်ခြင်းကွဲပြားချက်

	ရုတ်တရက် စိတ်ဖိစီးမှုကြောင့် ဖြစ်သော တုံ့ပြန်ခြင်း (Including Vasovagal Syncope - VVS)	ပြင်းထန် ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်း (Anaphylaxis)
စတင်ဖြစ်ပေါ်ပုံ	ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးပြီးချင်း အချိန်တွင် ဖြစ်တတ်ပါသည်။	ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးပြီးချင်း စက္ကန့်ပိုင်းမှ မိနစ်ပိုင်းအတွင်း ဖြစ်တတ်ပါသည်။ များသောအားဖြင့် ဆေးထိုးပြီး (၁)နာရီ အချိန်အတွင်း ဖြစ်တတ်ပါသည်။
အရေပြား	အရေပြားဖြူဖျော့ခြင်း၊ အေးစက်ခြင်း၊ ချွေးထွက်၍ ခြေလက်များ အေးစက်ခြင်း။	အရေပြားနီခြင်း၊ ယားယံခြင်း၊ မျက်လုံးနှင့် မျက်နှာယောင်ခြင်းနှင့် တစ်ကိုယ်လုံး အင်ပြင်ကဲ့သို့ အနီပြင်ထွက်ခြင်း။
အသက်ရှူလမ်းကြောင်း	အသက်ရှူမြန်ခြင်း၊ ပြင်းထန်ခြင်း။	အသက်ရှူလျှင် အသံမြည်ခြင်း၊ ရင်ကြပ်ခြင်း၊ တစ်ခါတစ်ရံ အသက်ရှူခြင်း၊ အဆက်မပြတ် ချောင်းဆိုးခြင်း။
နှလုံး	လက်ကောက်ဝတ် သွေးခုန်နှုန်း နှေးခြင်း၊ သွေးပေါင်ချိန်ကျခြင်း (ယာယီ)၊ များသောအားဖြင့် လက်ကောက်ဝတ် သွေးခုန်နှုန်း ပုံမှန်မှ မြန်ခြင်းအထိ ဖြစ်နိုင်၍ သွေးပေါင်ချိန်တက်ခြင်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။	လက်ကောက်ဝတ် သွေးခုန်နှုန်း မြန်ခြင်း၊ သွေးပေါင်ချိန်ကျခြင်း။
အစာအိမ်နှင့် အူလမ်းကြောင်း	ပျို့ခြင်း၊ အန်ခြင်း။	ဝမ်းဗိုက်နာခြင်း၊ အန်ခြင်း၊ ပျို့ခြင်း။
အာရုံကြော	သတိလစ်ခြင်း (ယာယီ) - ပက်လက်အနေအထားတွင် ပုံမှန်ပြန် ကောင်းတတ်ပါသည်။ ခြေလက်ထုံခြင်း၊ ခြေလက် ကြွက်သား အားနည်းခြင်း၊ နှုတ်ခမ်းတိုက်ကျခြင်းတို့ ဖြစ်တတ်ပါသည်။	သတိလစ်မေ့မြောခြင်း ဖြစ်တတ်ပါသည်။ ပက်လက် အနေအထားတွင်လည်း ပြန်သတိမရတတ်ပါ။

ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တွင် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ပြင်းထန်သောကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်း (Anaphylaxis) ဖြစ်ပွားပါက ရှေးဦးပြုစုကုသနိုင်ရန် အောက်ပါပစ္စည်းများ ပြင်ဆင်ထား ရှိရပါမည်။

- ၁။ AEFI Kit
- ၂။ Blood Pressure Cuff ၊ Stethoscope နှင့် Pulse Oxymeter
- ၃။ Oxygen Cylinder (Oxygen Nasal Prong နှင့် Oxygen Delivery Mask ပါရှိရမည်)
- ၄။ ကုတင်အသေး

၎င်းအပြင် ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တွင် အရေးပေါ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့ (Medical Cover Team) ရှိရမည်။ အောက်စီဂျင် Concentrator (သို့မဟုတ်) Cylinder ပါသော အရေးပေါ်လူနာ တင်ယာဉ် ထားရှိရမည်။ အရေးပေါ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့တွင် ဆရာဝန် (၁)ဦး၊ သူနာပြုဆရာမ (၂)ဦး၊ အကူ (၁)ဦးနှင့် ယာဉ်မောင်း (၁)ဦးတို့ ပါဝင်ရမည်။

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ပြင်းထန်သောကာကွယ်ဆေးနှင့် ဓာတ်မတည့်ခြင်း (Anaphylaxis) ဖြစ်ပွားပါက အရေးပေါ်ကုသနည်း

- ၁။ ဆေးထိုးစုရပ်တွင် ချက်ချင်းဆောင်ရွက်ရမည်။
- ၂။ အောက်ပါအတိုင်း ချက်ချင်းပြုစုကုသပါ။
  - (က) လူနာအား ပတ်လက်အနေအထားတွင် ထားပါ။
  - (ခ) လေကောင်းလေသန့် ရရှိအောင် ဆောင်ရွက်ပါ။
  - (ဂ) ခြေထောက်ပိုင်းကို အနည်းငယ်ပို၍ မြင့်ထားပါ။ အပြင်းအထန်မောနေသော လူနာများ တွင် ဂရုစိုက်ပါ။
  - (ဃ) Adrenaline ဆေးကို (IM) ချက်ချင်းထိုးနှံပေးပါ။

- ထိုးနှံရမည့် ပမာဏ - Adrenaline (1:1000) ဆေးကို (0.5) ml
- ထိုးနှံရမည့် နေရာ - ပေါင်အလယ်ပိုင်း၏ အရှေ့အပြင်ဘက် (Anterolateral aspect of middle third of thigh)
- ထိုးနှံရမည့်နည်းလမ်း - ကြွက်သားအတွင်း (Intramuscular - IM)၊

(သွေးကြောအတွင်း (IV) လုံးဝ မထိုးနှံရပါ။)

Adrenaline ပထမအကြိမ်ထိုးနှံပြီးနောက် (၅)မိနစ် ကြာသည်အထိ ထူးခြားမှု မရှိပါက နောက်တစ်ကြိမ် ထပ်မံထိုးနှံနိုင်ပါသည်။ လက်ကောက်ဝတ် သွေးခုန်နှုန်း (Pulse Rate) ယူပါ။

- (င) လူနာကို High Flow Oxygen ပေးထားပါ။
- (စ) အဝကျယ်အပ်ကြီးကြီးဖြင့် သွေးကြော (IV Line) ဦးစွာဖွင့်ပါ။ ထို့နောက် Normal Saline (0.9 %) (500 ml to 1000 ml) အကြောဆေးရည်ကို စတင်သွင်းပါ။
- (ဆ) Chlorphenamine (10-20) mg ကို သွေးကြောအတွင်း (IV) ဖြည်းညင်းစွာထိုးပါ။
- (ဇ) Hydrocortisone (100-200) mg ကို သွေးကြောအတွင်း (IV) ဖြည်းညင်းစွာထိုးပါ။

၃။ ကြိုတင်သတ်မှတ်ထားသော လွှဲပြောင်းကုသရန် စီစဉ်ထားရှိသည့် အနီးဆုံးဆေးရုံသို့ အရေးပေါ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့က လူနာတင်ယာဉ်ဖြင့် အမြန်ဆုံး/ချက်ချင်း လွှဲပြောင်းကုသပေး ပါ။ လူနာကို High Flow Oxygen ပေးထားပါ။ လွှဲပြောင်းကုသရန် စီစဉ်ထားရှိသည့် ဆေးရုံသို့ တယ်လီဖုန်းဖြင့် သတင်းပို့ပါ။

၄။ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး ပြင်းထန်နောက်ဆက်တွဲ ကျန်းမာရေးပြဿနာအဖြစ်သတ်မှတ်၍ မြို့နယ် ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးသို့ တယ်လီဖုန်းဖြင့် သတင်းပို့အစီရင်ခံပါ။ အခြားသူများ ထိတ်လန့်မှု မရှိစေရန် ဂရုစိုက်ပါ။ အရေးပေါ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့ပြန်ရောက်မှသာ ကာကွယ်ဆေး ထိုးလုပ်ငန်းကို ဆက်လက်ဆောင်ရွက်ပါ။

၅။ AEFI ဖြစ်ပွားပါက ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့/ကာကွယ်ဆေးထိုးသူသည် တိုက်ရိုက်ဆက်သွယ် သတင်းပို့နိုင်ရန် ကျန်းမာရေးဌာနအဆင့်ဆင့်၏ ဖုန်းနံပါတ်များနှင့် လွှဲပြောင်းကုသရန် စီစဉ်ထား ရှိသည့် ဆေးရုံ၏ ဖုန်းနံပါတ်ကိုပါ ကြိုတင်သိထားရပါမည်။

### ၄.၃.၂ ကာကွယ်ဆေး၏ အရည်အသွေးနှင့် ဆက်နွယ်သောပြဿနာ

ကာကွယ်ဆေးအရည်အသွေးပြည့်မီမှုမရှိခြင်းနှင့် ဆက်နွယ်သောနောက်ဆက်တွဲပြဿနာ (Vaccine quality defect-related reaction) အဖြစ် သာမန်တုံ့ပြန်မှုများ (Minor vaccine reactions) ဖြစ်ပွားနိုင်ပြီး ပြင်းထန်သောတုံ့ပြန်မှုများ (Serious vaccine reactions) လည်း ဖြစ်ပွားနိုင်ပါသေးသည်။



### ၄.၃.၃ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံသော လုပ်ငန်းအမှားအယွင်းများနှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာများ

ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံသော လုပ်ငန်းအမှားအယွင်းများနှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာများသည် အောက်ပါအကြောင်းများကြောင့် အများဆုံးဖြစ်ပွားတတ်ပါသည်။

- ကာကွယ်ဆေးဖျော်စပ်ပုံမှားယွင်းခြင်း။ ဥပမာ - မှားယွင်းသော ဖျော်စပ်ရည်ကို အသုံးပြုခြင်း၊ ဖျော်စပ်ရည်မဟုတ်သော ဆေးပုလင်းကိုအသုံးပြု၍ ဖျော်စပ်ခြင်း။
- မသန့်ရှင်းသော ကာကွယ်ဆေးပုလင်း (သို့မဟုတ်) ဆေးထိုးပြွန်ကို အသုံးပြုခြင်း၊ ဥပမာ - ဆေးထိုးအပ် (သို့မဟုတ်) ကာကွယ်ဆေးပုလင်း၏ ရာဘာအဖုံးကို လက် (သို့မဟုတ်) အခြား အရာဝတ္ထုများဖြင့် ထိမိခြင်း၊ ဖျော်စပ်ပြီးကာကွယ်ဆေးကို သတ်မှတ်ထားသည့်အချိန် (၆) နာရီထက် ကျော်လွန်၍ အသုံးပြုခြင်း။
- မမှန်ကန်သော ဆေးထိုးနည်းသုံးမိခြင်း။ ဥပမာ - အသားထဲထိုးရမည့် ကာကွယ်ဆေးကို အရေပြားအောက်သို့ ထိုးမိခြင်း။

အထက်ဖော်ပြပါပြဿနာများသည် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်တွင် လိုက်နာ ရမည့်အချက်အလက်များကို မလိုက်နာခြင်းကြောင့် ဖြစ်ပွားခြင်းဖြစ်ရာ မဖြစ်ပွားအောင် ကြိုတင်ကာကွယ် နိုင်ပါသည်။ ဖြစ်ပွားပါက ပြင်းထန်သော နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများနှင့် သေဆုံးခြင်းအထိ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။

ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံသော လုပ်ငန်းအမှားအယွင်းများနှင့်ဆက်နွှယ်သော ပြဿနာများကို ကာ ကွယ်နိုင်ရန် အချက်များမှာ

- ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို၊ အခြားသော ဆေးဝါးများ၊ ဖျော်စပ်ရည်များနှင့်အတူ ရော၍ သိုလှောင်သိမ်းဆည်းခြင်း မပြုရ။
- ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဖျော်စပ်ရည်တို့၏ ဆေးပုလင်းအမှတ်အသားတံဆိပ်ကို မဖျော်စပ်မီ အမြဲ စစ်ဆေးပါ။ ဖျော်စပ်ရည်နှင့် ကာကွယ်ဆေးသည် ထုတ်လုပ်သည့်နိုင်ငံနှင့် စက်ရုံတူညီမှု ရှိရပါမည်။
- ကာကွယ်ဆေးသိုလှောင်ခြင်း၊ ထိုးနှံရန်ပြင်ဆင်ခြင်း၊ ထိုးနှံသောနည်းစနစ်၊ ထိုးရမည့်နေရာ နှင့် ထိုးနည်း၊ လိုက်နာရမည့် ညွှန်ကြားချက်များကို ကာကွယ်ဆေးထုတ်လုပ်သူ၏ ညွှန်ကြား ချက်အတိုင်း တသွေမတိမ်းလိုက်နာပါ။
- တစ်ခါသုံး ဆေးထိုးပိုက်ကို အသုံးပြု၍ ကာကွယ်ဆေးကို စနစ်တကျ စုပ်ယူပါ။
- ဆေးထိုးအပ်ကို မထိ မကိုင်ပါနှင့်။

- ကာကွယ်ဆေးပုလင်း၏ ရာဘာအဖုံးကို မထိ မကိုင်ရ။
- ဖျော်စပ်ရည်နှင့် ဖျော်စပ်ပြီးသော ကာကွယ်ဆေးကို စုရပ်တစ်နေရာမှ တခြားတစ်နေရာသို့ သယ်ဆောင်ထိုးနှံခြင်း မပြုရ။
- ကာကွယ်ဆေးပုလင်းကို ဆေးသယ်ပုံး၏ ဖော့အဖုံးတွင်းအစတွင် မြှုပ်ထားစဉ်တွင် ဆေးသယ်ပုံး၏ အဖုံးကို မပိတ်မိစေရန် သတိပြုပါ။
- ကာကွယ်ဆေးကို ဖျော်စပ်ရည်ဖြင့် ဖျော်စပ်ပြီးလျှင် သတ်မှတ်အချိန် (၆နာရီ) ထက်မကျော်စေဘဲ စွန့်ပစ်ရပါမည်။ အကယ်၍ဖျော်စပ်ပြီး သတ်မှတ်အချိန်မပြည့်သေးသော်လည်း ဆေးထိုးစုရပ်ရွှေ့ပြောင်းပါက စွန့်ပစ်ရပါမည်။
- တစ်စုံတစ်ရာသံသယဖြစ်ဖွယ်ရှိပါက ကြီးကြပ်သူနှင့် အမြန်ဆုံးဆက်သွယ်၍ ရှင်းလင်းအောင် ပြုလုပ်ပါ။

### ၄.၃.၄ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းကို စိုးရိမ်ကြောင့်ကြခြင်းနှင့်ဆက်နွှယ်သောပြဿနာ

- ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းကို စိုးရိမ်ကြောင့်ကြခြင်းနှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာများသည် အကြောင်းအမျိုးမျိုးကြောင့် ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ဥပမာ-ကာကွယ်ဆေး အသစ်ဖြစ်ခြင်း၊ ဆေးထိုးခံရမည်ကို ကြောက်ရွံ့ခြင်း။
- ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး နာကျင်မှုကြောင့် မူးမေ့ခြင်း၊ လဲကျခြင်း၊ ဒဏ်ရာရခြင်း စသည်တို့ကို ကာကွယ်ရန် ကာကွယ်ဆေးထိုးသူများသည် ဆေးထိုးပြီး (၃၀)မိနစ်ခန့် ထိုင်၍ စောင့်ဆိုင်းရန် လိုအပ်ပါသည်။

### ၄.၃.၅ တိုက်ဆိုင်ကြိုကြိုက်သော ဖြစ်ရပ်နှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာဆိုသည်မှာ

- သက်ကြီးရွယ်အိုများနှင့် နာတာရှည်ရောဂါအခံရှိသော လူကြီးများတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ကာကွယ်ဆေးနှင့် မသက်ဆိုင်သော်လည်း တိုက်ဆိုင်ကြိုကြိုက်သော ဖြစ်ရပ်နှင့် ဆက်နွှယ်သောပြဿနာ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။
- အထက်ပါ အလားတူဖြစ်ရပ်မျိုး ကျန်းမာသောသူများတွင်လည်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ဥပမာအားဖြင့် အခြားသော ကူးစက်ရောဂါတစ်မျိုးမျိုးကြောင့် တိုက်ဆိုင်ကြိုကြိုက်သော ဖြစ်ရပ်သည် အသက်အရွယ် ကျား/မနှင့် ဒေသနှင့် လူမျိုးပေါ်မူတည်၍ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။

## ၄.၄ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ပြင်းထန်သော နောက်ဆက်တွဲပြဿနာများ

ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ပြင်းထန်သောနောက်ဆက်တွဲပြဿနာဆိုသည်မှာ မည်သည့် အမျိုးအစားမဆို အသက်အန္တရာယ်ပေးသည်အထိ (သို့မဟုတ်) ဆေးရုံတက်ရသည်အထိ (ဆေးရုံတက်ရက် ကြာရှည်သည်အထိ) (သို့မဟုတ်) မသန်မစွမ်း ဖြစ်သွားသည်အထိ (သို့မဟုတ်) သေဆုံးသည်အထိ (သို့မဟုတ်) မွေးဖွားလာသောကလေးတွင် မွေးရာပါချို့ယွင်းချက်ဖြစ်ပွားသည်အထိ ပြင်းထန်သော ကာ ကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက်ဆက်တွဲပြဿနာများ ဖြစ်ပါသည်။

**\*\* ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် ကာကွယ်ဆေးအသစ် ဖြစ်သောကြောင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ဖြစ်ပွားသော ကျန်းမာရေးပြဿနာအားလုံးကို သေချာစွာ စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှု ရပါမည်။**

## ၄.၅ အစုအဖွဲ့လိုက်ဖြစ်ခြင်း (Cluster)

အစုလိုက် AEFI ဖြစ်ပွားမှုဆိုသည်မှာ ဖြစ်ပွားသောအချိန်အားဖြင့် ဆက်စပ်နေသော ကျန်းမာရေး ဌာနတစ်ခု (သို့မဟုတ်) ရပ်ကွက် (သို့မဟုတ်) ကျေးရွာတစ်ခုတွင် နေရာအားဖြင့် ဆက်စပ်၍ တစ်လ အတွင်းဖြစ်ပွားသော၊ ထိုးနှံတိုက်ကျွေးသော၊ ကာကွယ်ဆေးနှင့် အဆိုင်းတူ (သို့မဟုတ်) ကာကွယ်ဆေး ထိုးသူ တူညီသောစုရပ်အားဖြင့် ဆက်စပ်နေသော၊ နှစ်ယောက်နှင့်အထက်ဖြစ်ပွားသော တူညီသော လက္ခဏာရှိသော နောက်ဆက်တွဲပြဿနာများကို ဆိုလိုသည်။

အခြားအကြောင်းတစ်ခုခုကြောင့်ဖြစ်ပေါ်လာသောကျန်းမာရေးပြဿနာနှင့် တိုက်ဆိုင်တတ်သော နောက်ဆက်တွဲပြဿနာသည် အစုအဖွဲ့အလိုက် ဖြစ်တတ်ပါသည်။ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းကြောင့် စိတ်ဖိစီးမှုမှတစ်ဆင့် နှိုးနှယ်၍ အစုအဖွဲ့လိုက်ဖြစ်ပေါ်ခြင်း စသည်တို့ဖြစ်ပါသည်။ အစုအဖွဲ့လိုက်ဖြစ်သော ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို သတင်းပို့ရန် လိုအပ် ပါသည်။

ပုံ(၁၉) ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်

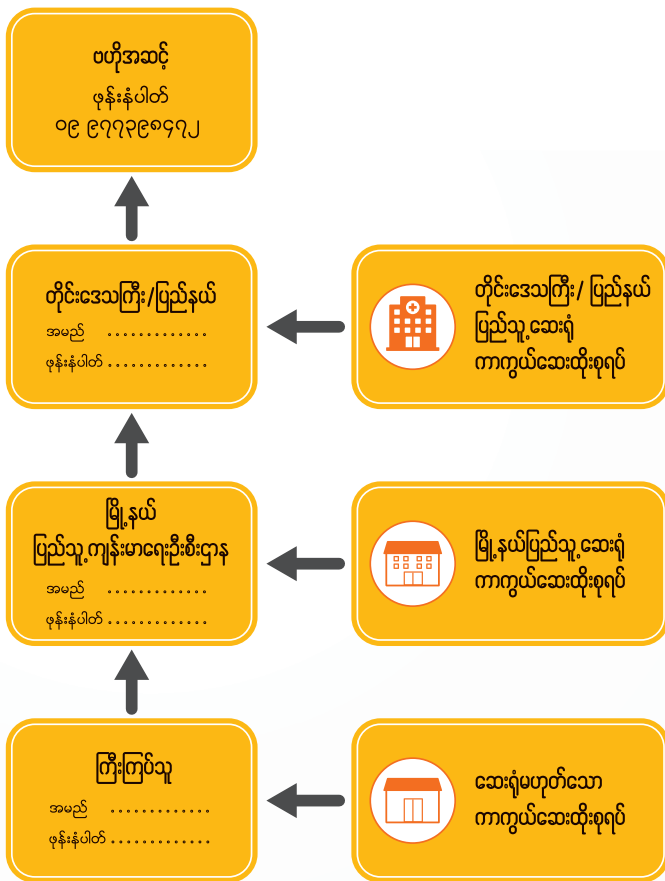


၄.၇ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲ ကျန်းမာရေးပြဿနာများကို သတင်းပို့ခြင်း။

- » ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများ အားလုံးကို သတင်းပို့ရပါမည်။
- » ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာ သတင်းပို့ပုံစံ (ကိုဗစ်-၁၉ သတင်းပို့ပုံစံ)ကို ဖြည့်စွက်၍ ကြီးကြပ်သူထံသို့ သတင်းပို့ရမည်။ DHIS2 AEFI Tracker ကို အသုံးပြု၍ သတင်းပေးပို့ရမည်ဖြစ်ပြီး၊ DHIS2 AEFI Tracker ကို အသုံးပြုနိုင်ခြင်း မရှိသေးပါက သတင်းပို့ပုံစံစာရွက်ကို အသုံးပြုပါ။
- » ရရှိပြီးသော သတင်းအချက်အလက်များအားလုံးကို ပြည့်စုံစွာဖြည့်စွက်၍ ပေးပို့ပါ။
- » ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး မပြင်းထန်သော/သာမန် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို လည်း ပေးပို့ပါ။
- » DHIS2 AEFI Tracker သတင်းရပြီးပြီးချင်း၊ သတင်းအချက်အလက်များအားလုံးကို ပြည့်စုံစွာ ဖြည့်စွက်၍ ချက်ချင်းသတင်းပေးပို့ပါ။

- » သတင်းပို့ပုံစံစာရွက်ကို အသုံးပြုပါက အပတ်စဉ်သောကြာနေ့တိုင်း မြို့နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနသို့ သတင်းပို့ပါ။ မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနသည် ပူးတွဲပါ Line List တွင် စာရင်းသွင်း၍ တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်သို့ အပတ်စဉ်စနေနေ့တိုင်း သတင်းပေးပို့ရမည်ဖြစ်ပြီး၊ တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်မှ ဗဟိုသို့ အပတ်စဉ်တနင်္ဂနွေနေ့တိုင်း သတင်းပေးပို့ရပါမည်။
- » ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးပြင်းထန်သော နောက်ဆက်တွဲ ကျန်းမာရေးပြဿနာကို စတင်တွေ့ရှိသူက သိသိချင်း/ချက်ချင်း/(၂၄)နာရီ အတွင်း သတင်းပေးပို့ရပါမည်။ ပထမဆုံး သတင်းပေးပို့သူသည် သက်ဆိုင်ရာ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာန/တိုက်နယ်ဆေးရုံ၊ မြို့နယ်၊ ခရိုင်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန မှူးထံသို့ အမြန်ဆုံးဆက်သွယ်ရေးနည်းလမ်း (တယ်လီဖုန်း) ဖြင့် သတင်းပေးပို့ရပါမည်။ ထိုသို့ သတင်းပေးပို့ရာတွင် အဆင့်ဆင့်တာဝန်ရှိသူများအပြင် အဆင့်ကျော်၍လည်း သတင်းပေးပို့နိုင်ပါသည်။

ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးဖြစ်ပွားနိုင်သည့် ပြင်းထန်သော နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို သတင်းပို့ခြင်းလုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်



ပြင်းထန်သော နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို DHIS2 AEFI Tracker ကို အသုံးပြု၍ သတင်းပေးပို့ရမည် ဖြစ်ပြီး၊ DHIS2 AEFI Tracker ကို အသုံးပြုနိုင်ခြင်းမရှိသေးပါက သတင်းပို့ပုံစံစာရွက်ကို အသုံးပြု၍ စတင်တွေ့ရှိသူက သိသိချင်း/ချက်ချင်း/(၂၄)နာရီအတွင်း ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာန / တိုက်နယ်ဆေးရုံ၊ မြို့နယ်၊ ခရိုင်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးထံသို့ သတင်းပေးပို့ရပါမည်။ ထိုသို့ သတင်းပေးပို့ရာတွင် အဆင့်ဆင့်တာဝန်ရှိသူများအပြင် အဆင့်ကျော်၍လည်း သတင်းပေးပို့နိုင်ပါသည်။

လွှဲပြောင်းကုသရန်စီစဉ်ထားရှိသည့် ဆေးရုံအမည် ..... တာဝန်ခံအမည် ..... ဖုန်းနံပါတ် .....



### ၄.၇.၁ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများသတင်းပို့ပုံစံ

- ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၏ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေး ပြဿနာ သတင်းပို့ပုံစံတွင် အသစ်ထပ်မံပါဝင်လာသည့် အချက်အလက်များကို အနီရောင်စာလုံး ဖြင့် ရေးသားထားပါသည်။
- ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး၏ အမျိုးအစားနာမည်၊ ထုတ်လုပ်သောနိုင်ငံနှင့် ကာကွယ်ဆေး လက်ခံ ထိုးနှံသူ၏ အသက် စသည်တို့ ပါဝင်ရပါမည်။
- ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာအားလုံးကို သတင်း ပေးပို့ရာတွင် ဤပုံစံကို အသုံးပြုကြရမည် ဖြစ်ပါသည်။ DHIS2 AEFI Tracker ကို အသုံးပြုနိုင် ခြင်းမရှိသေးပါက သတင်းပို့ပုံစံစရွက်ကို အသုံးပြုပါ။
- ဤသတင်းပို့ပုံစံ၌ ပြည့်စုံစွာ ဖြည့်စွက်၍ စာရင်းပြုစုထားရှိရပါမည်။

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများကို သတင်းပို့ရာတွင် အောက်ပါအချက်အလက်များကို သေချာစွာ ဖြည့်စွက်ပေးပို့ရပါမည်။

- ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး၏ ကုန်အမှတ်တံဆိပ်အမည်၊ ထုတ်လုပ်သော နိုင်ငံအမည်၊ စက်ရုံ အမည်၊ ကာကွယ်ဆေးအဆိုင်းနံပါတ်၊ ဖျော်စပ်ရည်သုံးရလျှင် ၎င်း၏ ကုန်အမှတ်တံဆိပ်၊ သက်တမ်းကုန်မည့် ရက်စွဲတို့ကို တိတိကျကျဖော်ပြရန် လိုအပ်ပါသည်။
- အတိအကျသတင်းပို့နိုင်ရန်အတွက်
  - » ကာကွယ်ဆေးအထိုးခံသူ၏ လိပ်စာအတိအကျ
  - » ဆက်သွယ်ရမည့်သူများ လိပ်စာ
  - » သတင်းပို့သူအား ဆက်သွယ်ရန် ဖုန်းနံပါတ်တို့ကို အတိအကျဖော်ပြရန် လိုပါမည်။
- ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများစာရင်းဖြည့် သွင်းရာတွင်လည်း
  - » ဖြစ်စဉ်အတိအကျ
  - » ရောဂါဖြစ်စဉ် ခံစားရသည့် ရောဂါလက္ခဏာများ
  - » အခြားအထောက်အကူပြုမည့် သတင်းအချက်အလက်များပါ ရှိရပါမည်။



ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် နောက်ဆက်တွဲပြဿနာဖြစ်ပွားမှုကို ရှာဖွေ၍ သတင်းပေးပို့ရာတွင် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများသည် အဓိကတာဝန်ရှိပါသည်။

၄.၇.၂ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး နောက်ဆက်တွဲပြဿနာများအား စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်း

ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲပြဿနာများ စုံစမ်းစစ်ဆေးရာတွင် မေးမြန်းရန် အောက်ပါအချက်များ လိုအပ်ပါသည်။

ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၏ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲ ကျန်းမာရေးပြဿနာ စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်းပုံစံတွင် အသစ်ထပ်မံ ပါဝင်လာသည့် အချက်အလက်များကို **အနီရောင် စာလုံးဖြင့်** ရေးသားထားပါသည်။

(၁) အခြေခံမေးမြန်းရမည့်အချက်များ

- (က) ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံသည့်နေရာ
- (ခ) သတင်းပေးပို့သူအမည် (ရာထူး/ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ)
- (ဂ) စုံစမ်းစစ်ဆေးသည့်ရက်စွဲ
- (ဃ) လူနာအမည်၊ မွေးသက္ကရာဇ်၊ အသက်အပိုင်းအခြားအုပ်စု၊ ကျား/မ၊ မိဘအမည်၊ နေရပ် လိပ်စာ
- (င) ကာကွယ်ဆေးထိုးရာဇဝင်အသေးစိတ်
- (စ) ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်သော အခြေခံအချက်အလက်များ

(၂) ယခင် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခဲ့ ခြင်းနှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များ

(၃) ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး နောက်ဆက်တွဲ ပြင်းထန်လက္ခဏာများ စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်း

(၄) ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်သော အသေးစိတ်အချက်အလက်များ

- (၅) ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းနှင့်ပတ်သက်သော အသေးစိတ်အချက်အလက်များ (အသုံးပြုသော ဆေးထိုးပြွန်နှင့် အပ်၊ ဖျော်စပ်ခြင်း၊ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံသည့် နည်းလမ်း)
- (၆) ကာကွယ်ဆေးသိုလှောင်ထိန်းသိမ်းကိုင်တွယ်သုံးစွဲမှုအခြေအနေ
- (၇) အခြားစုံစမ်းရှာဖွေတွေ့ရှိချက်များ

မြို့နယ်အဆင့်တွင် စုံစမ်းစစ်ဆေးရန်အတွက် အဓိကတာဝန်ရှိသူမှာ EPI မှ တာဝန်ခံဆရာဝန်နှင့် မြို့နယ်ဆရာဝန်တို့ဖြစ်ပါသည်။ လိုအပ်ပါက တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်ပြည်သူ့ ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနမှ တာဝန်ရှိသူများနှင့် ကလေးအထူးကု ဆရာဝန်ကြီး/ သမားတော်၊ ရောဂါရှာဖွေရေး ဆရာဝန်ကြီးနှင့် မှုခင်းဆရာဝန်ကြီး များကပါ စုံစမ်းစစ်ဆေးရာတွင် ပါဝင်မည် ဖြစ်ပါသည်။

### ၄.၈ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တိုင်းတွင်ထားရှိရမည့် AEFI Kit ပြင်ဆင်ခြင်း

- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်းအတွက် အသုံးပြုရမည့် AEFI Kit သည် ပုံမှန် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင် အသုံးပြုလျက်သော AEFI Kit အတွင်းရှိ ဆေးပစ္စည်းများနှင့် မတူညီသဖြင့် အသစ်ပြင်ဆင်၍ ထားရှိရမည် ဖြစ်သည်။
- » ၎င်း AEFI Kit အတွင်းထည့်သွင်းထားရှိမည့် ဆေးပုလင်းများ၊ ဆေးထိုးအပ်များအားလုံး၏ သက်တမ်းကုန်ဆုံးရက်ကို စစ်ဆေးရန်နှင့် သက်တမ်းကုန်ဆုံးနေပါက လဲလှယ်ထားရပါမည်။
- » သို့ဖြစ်ပါ၍ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်း မစတင်မီ AEFI Kit အတွင်း ထားရှိရမည့် ဆေးပစ္စည်းစာရင်းကို တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာန၏ အစီအစဉ်ဖြင့် ဝယ်ယူ၍ မြို့နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနသို့ ဖြန့်ဝေ၍ စိစစ်ပြင်ဆင်ထားရှိရပါမည်။

ဇယား (၁၂) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရာတွင်

Adverse Event Following Immunization (AEFI) Kit တစ်ခု၌ ထားရှိရမည့် ဆေးပစ္စည်းစာရင်းမှာ

စဉ်	အမျိုးအမည်	အရေအတွက်	မှတ်ချက်
၁။	Injection Adrenaline, 1mg/ml, 1ml Ampoule (1:1000)	၅	ပုလင်း
၂။	Sodium Chloride 0.9%, 500ml, Plastic pouch with rubber cap	၅	ဗူး
၃။	Injection Chlorpheniramine maleate 10 mg/ml, 1 ml Ampoule	၅	ပုလင်း
၄။	Injection Hydrocortisone acetate (sodium succinate/ sodium phosphate) (100 mg/ vial + water for injection)	၅	ပုလင်း
၅။	Syringe (disposable, Tuberculin, 1ml) +needle, 27G	၅	ချောင်း
၆။	Syringe (disposable, Tuberculin, 3ml) +needle, 27G	၁၅	ချောင်း
၇။	IV Cannula (Green 18G- ၅ ခု၊ Pink 20G - ၅ခု၊ Blue 22G - ၅ခု)	၁၅	ခု
၈။	Tegaderm (လူကြီး)	၁၀	ခု
၉။	Infusion set	၅	ခု
၁၀။	Needle, Scalp Vein, disposable, 23G, disposable	၅	ခု
၁၁။	Swab/wipe, Cotton, w/Isopropyl Alcohol 70% 30 x 30 mm	၁	ဗူး
၁၂။	Cutting files/ Cutter	၂	ခု
၁၃။	Recycle bag with zip and label lock, 12"x 10"	၁	အိတ်
၁၄။	Plastic Bag with zip lock, 5"x 7.6" for ampoules and needles	၁	အိတ်
၁၅။	Adhesive tape Paper, 1cm x 5m	၁	ခု
၁၆။	ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးနောက် ပြင်းထန်သောဆေးမတည့်ခြင်း (Anaphylaxis)ဖြစ်ပွားပါက အရေးပေါ်ကုသနည်းလမ်းညွှန်စာရွက်	၂	ရွက်
၁၇။	Translucent plastic container/storage with clip-lock for AEFI Kit with label (AEFI Kit for Immunization Teams)	၁	ပုံး

## ၄.၉ အနှစ်ချုပ်

- ၁။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် လက်ရှိရရှိသော အချက်အလက်များအရ လက်ရှိထိုးနှံ တိုက်ကျွေးပေးနေသော ကာကွယ်ဆေးများကဲ့သို့ပင် လုံခြုံစိတ်ချရသော အခြေအနေ ရှိပါသည်။
- ၂။ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲ ကျန်းမာရေးပြဿနာများ အားလုံးသော သတင်းပို့ရန် လိုအပ်ပါသည်။ လိုအပ်ပါက ဆေးကုသမှုပေးခြင်းနှင့် အထက်အဆင့်ဆင့်သို့ လွှဲပြောင်းကုသမှုခံယူစေခြင်း ဆောင်ရွက်ရပါမည်။
- ၃။ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာ သတင်းပို့ပုံစံ (ကိုဗစ်-၁၉ သတင်းပို့ပုံစံ)ကို ပြည့်စုံတိကျစွာဖြည့်စွက်၍ အချိန်နှင့်တပြေးညီ ကြီးကြပ်သူအဆင့်ဆင့်ထံ သတင်းပေးပို့ရန် လိုအပ်ပါသည်။
- ၄။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် ကာကွယ်ဆေးအသစ်ဖြစ်ပါသဖြင့် ကာကွယ်ဆေး၏ ဘေးကင်းလုံခြုံစိတ်ချရမှုနှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်များကို သတင်းပေးပို့ရန် လိုအပ်ပါသည်။

# Annex - 1

## STANDARD REPORTING FORM FOR ADVERSE EVENTS FOLLOWING IMMUNIZATION (AEFI)

Master Patient Index Number (Please see under bar code of vaccination card)

*Patient name or initials: ..... *Patient's full Address: ..... Telephone: ..... <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Pregnant <input type="checkbox"/> Lactating *Date of birth (DD/MM/YYYY): ..... OR Age at onset (DD/MM/YYYY): .....	*Reporter's Name: ..... Institution: ..... Designation & Department: ..... Address: ..... Registration Number: ..... Telephone & e-mail: ..... Date patient notified event to health system (DD/MM/YYYY): ..... Today's date (DD/MM/YYYY): .....
---	---

Health facility (or vaccination centre) name: .....									
Township .....					State/ Region .....				
Vaccine							Diluent		
Name of vaccine (Generic)	*Brand Name incl. Name of Manufacturer	*Date of vaccination	*Time of vaccination	Dose (1st, 2nd, etc.)	*Batch/ Lot number	Expiry date	*Batch/ Lot number	Expiry date	Time of reconstitution

* Adverse event (s): <input type="checkbox"/> Severe local reaction <input type="checkbox"/> >3 days <input type="checkbox"/> beyond nearest joint <input type="checkbox"/> Seizures <input type="checkbox"/> febrile <input type="checkbox"/> afebrile <input type="checkbox"/> Abscess <input type="checkbox"/> Sepsis <input type="checkbox"/> Encephalopathy <input type="checkbox"/> Toxic shock syndrome <input type="checkbox"/> Thrombocytopenia <input type="checkbox"/> Anaphylaxis <input type="checkbox"/> Fever ≥ 38°C <input type="checkbox"/> Other (specify) ..... Time AEFI started ...../...../..... Date AEFI started ( ..... HR/ ..... Min)	* Describe AEFI (Signs and symptoms):
---	---------------------------------------

*Serious: Yes / No If Yes	<input type="checkbox"/> Death <input type="checkbox"/> Life threatening <input type="checkbox"/> Disability <input type="checkbox"/> Hospitalization <input type="checkbox"/> Congenital anomaly <input type="checkbox"/> Other important medical event (Specify) .....
------------------------------	---

*Outcome:	<input type="checkbox"/> Recovering <input type="checkbox"/> Recovered <input type="checkbox"/> Recovered with sequelae <input type="checkbox"/> Not Recovered <input type="checkbox"/> Unknown
-----------	--

<input type="checkbox"/> Died If died    date of death ...../...../.....                      Autopsy done: ( <input type="checkbox"/> Yes/ <input type="checkbox"/> No/ <input type="checkbox"/> Unknown)
--

Past medical history (including history of similar reaction or other allergies), concomitant medication and dates of administration (exclude those used to treat reaction) other relevant information (e.g. other cases). Use additional sheet if needed:

First Decision making level to complete:	
Investigation needed: (..... Yes/..... No)	If yes, date investigation planned ...../...../.....

National level to complete:	
Date report received at national level ...../...../.....	AEFI worldwide unique ID :
Comments:	

\*Compulsory field

# Annex - 2

## Covid-19 ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး နောက်ဆက်တွဲပြဿနာများ သတင်းပေးပို့မှုပုံစံ

(ပြည့်စုံစွာ ဖြည့်စွက်၍ (၂၄) နာရီအတွင်းပေးပို့ရန်)

အမှတ်စဉ် (ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကဒ်ပြားရှိ ဘားကုဒ်အောက်တွင် ဖော်ပြထားသော MPI နံပါတ်ကိုဖြည့်ရန်)

* လူနာအမည် .....	* သတင်းပေးပို့သူအမည် .....
* နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ .....	ကျန်းမာရေးဌာနအမည် .....
ဖုန်းနံပါတ် .....	ရာထူး .....
<input type="checkbox"/> ကျား <input type="checkbox"/> မ <input type="checkbox"/> ကိုယ်ဝန်ဆောင် <input type="checkbox"/> နို့တိုက်မိခင် မိခင်	လိပ်စာ .....
* မွေးသက္ကရာဇ် .....	Registration Number .....
အသက် (ရက်ရက် / လလ / နှစ်နှစ်) .....	ဖုန်းနံပါတ် / Email .....
သို့မဟုတ်	သတင်းလက်ခံရရှိသည့်ရက်စွဲ (ရက်ရက် / လလ / နှစ်နှစ်နှစ်နှစ်) .....
* ပြည်ပြီးအသက် <input type="text"/> နှစ် <input type="text"/> လ <input type="text"/> ရက်	သတင်းပေးပို့သည့်ရက်စွဲ (ရက်ရက် / လလ / နှစ်နှစ်နှစ်နှစ်) .....

ကာကွယ်ဆေးထိုးခဲ့သည့် ကျန်းမာရေးဌာန / ဆေးခန်း / ဆေးရုံအမည် - .....

မြို့နယ် ..... ပြည်နယ် / တိုင်း .....

ကာကွယ်ဆေး						ကာကွယ်ဆေးရောင်စွပ်ရည် (Diluent)			
ကာကွယ်ဆေး အမည် (Generic)	* Brand အမည် / ကာကွယ်ဆေး ထုတ်လုပ်သည့် Company	* ကာကွယ်ဆေး ထိုးသည့် ရက်စွဲ	* ကာကွယ်ဆေး ထိုးသည့် အချိန်	ထိုးနှံသည့် အကြိမ် (၁၀၀မအကြိမ် / ဒုတိယအကြိမ်)	* အဆိုင်း နံပါတ် (Batch No.)	သက်တမ်း ကုန်ဆုံးသည့် ရက်စွဲ	* အဆိုင်း နံပါတ် (Batch No.)	ရောင်စွပ်ရည် အချိန်	သက်တမ်း ကုန်ဆုံးသည့် ရက်စွဲ

<p>* လက္ခဏာများ</p> <p><input type="checkbox"/> ဆေးထိုးသည့်နေရာတွင် ပြင်းထန်စွာ ရောင်ရမ်းခြင်း</p> <p><input type="checkbox"/> (၃) ရက်နှင့်ကျော် ကြာသည် <input type="checkbox"/> ပုခုံး / တံတောင်ဆစ်အားကျော်လွန်သည်အထိ ရောင်ရမ်းခြင်း</p> <p><input type="checkbox"/> တက်ခြင်း</p> <p><input type="checkbox"/> ဖျားရွံ့တက်ခြင်း <input type="checkbox"/> အဖျားမရှိဘဲတက်ခြင်း</p> <p><input type="checkbox"/> ဆေးထိုးသည့်နေရာတွင် ပြည်တည်ခြင်း</p> <p><input type="checkbox"/> သွေးဆိပ်တက်ခြင်း</p> <p><input type="checkbox"/> ဦးနှောက်အမြှေးပါးနှင့်ဆိုင်သော ရောဂါလက္ခဏာများ</p> <p><input type="checkbox"/> သွေးဆိပ်တက်ထိတ်လန့် ရောဂါလက္ခဏာများ</p> <p><input type="checkbox"/> သွေးထဲတွင် သွေးဥများနည်းပါးခြင်းလက္ခဏာ</p> <p><input type="checkbox"/> ပြင်းထန်သော ဆေးမတည့်ခြင်းလက္ခဏာ</p> <p><input type="checkbox"/> ဖျားခြင်း (၃၈ ဒီဂရီနှင့်အထက်)</p> <p><input type="checkbox"/> အခြား (ဖော်ပြရန်) .....</p> <p>AEFI လက္ခဏာစတင်သည့်ရက် (ရက်ရက် / လလ / နှစ်နှစ်နှစ်နှစ်) ..... / ..... / .....</p> <p>AEFI လက္ခဏာစတင်သည့်အချိန် ( ..... နာရီ / ..... မိနစ်)</p>	<p>* ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် နောက်ဆက်တွဲ ရောဂါလက္ခဏာများကို ဖော်ပြပါ။</p>
--	--

\* ပြင်းထန် (Yes/No)  သေဆုံး  အသက်အန္တရာယ်ရှိခြင်း  ကိုယ်ခန္ဓာအစိတ်အပိုင်းတစ်ခုခုချို့ယွင်းသွားခြင်း  ဆေးရုံတက်ရောက်ကုသခြင်း

If Yes,  မွေးရာပါချို့ယွင်းခြင်း  အခြားအရေးကြီးသော ပြင်းထန်လက္ခဏာများ (ဖော်ပြပါ) .....

\* လက်ရှိအခြေအနေ  အခြေအနေတိုးတက်လာခြင်း  ပြန်လည်ကောင်းမွန်လာခြင်း  ပြန်လည်ကောင်းမွန်လာသော်လည်း ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်းတစ်ခုခု ချို့ယွင်းသွားခြင်း

မသိပါ  မသိပါ

သေဆုံးခဲ့လျှင် သေဆုံးသည့်ရက်စွဲ (ရက်ရက် / လလ / နှစ်နှစ်နှစ်နှစ်) ..... / ..... / ..... ရင်ခွဲစစ်ဆေးခြင်း (  ရှိ /  မရှိ /  မသိပါ )

ယခင်ဆေးကုသမှုရစဉ် (ယခုကဲ့သို့ အလားတူလက္ခဏာများ (သို့) အခြားဓာတ်မတည့်ခြင်း (ရှိ/မရှိ))၊ လက်ရှိသောက်သုံး / ထိုးနှံနေသည့် ဆေးဝါးများနှင့် ရက်စွဲ (ယခု reaction အတွက် သုံးစွဲနေသော ဆေးဝါးများ မပါ)၊ လိုအပ်လျှင် သီးခြားစာရွက်ဖြင့် ဖြည့်သွင်းပါ။

တာဝန်ရှိသူ / တာဝန်ခံမှ ဖြည့်စွက်ရန် (SMO/MO/TMO)

စုံစမ်းစစ်ဆေးမှုပြုလုပ်ရန် ( ..... လို / ..... မလို )	လိုအပ်ပါက - ပြုလုပ်မည့်ရက်စွဲ (ရက်ရက် / လလ / နှစ်နှစ်နှစ်နှစ်) ..... / ..... / .....
ဗဟိုအဆင့်မှ ဖြည့်စွက်ရန်	AEFI worldwide unique ID :
ဗဟိုအဆင့်မှ သတင်းလက်ခံရရှိသည့်ရက်စွဲ (ရက်ရက် / လလ / နှစ်နှစ်နှစ်နှစ်) ..... / ..... / .....	မှတ်ချက်

\* မရိပ်မနေရန်ကြိုတင်စဉ်းစားပါ။



### Annex - 3

## AEFI FOLLOWING COVID 19 VACCINATION - INVESTIGATION FORM (Only for Serious Adverse Events Following Immunization - Death/Disability/Hospitalization/Cluster)

Section A		Basic details			
Province/State		District		Case ID	
Place of vaccination ( ✓ ) <input type="checkbox"/> Govt. health facility <input type="checkbox"/> Private health facility <input type="checkbox"/> Other (specify) .....					
Vaccination in ( ✓ ) <input type="checkbox"/> Campaign <input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Other (specify) .....					
Address of vaccination site:					
Name of Reporting Officer:				Date of investigation: ..... / ..... / .....	
				Date of filling this form: ..... / ..... / .....	
Designation / Position:				This report is: <input type="checkbox"/> First <input type="checkbox"/> Interim <input type="checkbox"/> Final	
Telephone # landline (with code):		Mobile:		e-mail:	
Patient Name				Sex: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
(use a separate form for each case in a cluster)					
Date of birth (DD/MM/YYYY): ..... / ..... / .....					
OR Age at onset: ..... years ..... months ..... days					
OR Age group: <input type="checkbox"/> < 1 year <input type="checkbox"/> 1-5 years <input type="checkbox"/> > 5 years-18 years <input type="checkbox"/> > 18 years-60 years <input type="checkbox"/> > 60 years					
Patient's full address with landmarks (Street name, house number, locality, phone number etc.):					
Brand name of vaccines (including manufacturer) /diluent received by patient	Date of vaccination	Time of vaccination	"Dose (e.g. 1st, 2nd, etc.)"	Batch/Lot number	Expiry date
				Vaccine	Vaccine
				Diluent	Diluent
				Vaccine	Vaccine
				Diluent	Diluent
				Vaccine	Vaccine
				Diluent	Diluent
				Vaccine	Vaccine
				Diluent	Diluent
Type of site ( ✓ ) <input type="checkbox"/> Fixed <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Outreach <input type="checkbox"/> Other .....					
Date of first/key symptom (DD/MM/YYYY): ..... / ..... / ..... Time of first symptom (hh/mm): ..... / .....					
Date of hospitalization (DD/MM/YYYY): ..... / ..... / .....					
Date first reported to the health authority (DD/MM/YYYY): ..... / ..... / .....					
Status on the date of investigation ( ✓ ) <input type="checkbox"/> Died <input type="checkbox"/> Disabled <input type="checkbox"/> Recovering <input type="checkbox"/> Recovered completely <input type="checkbox"/> Unknown					
If died, date and time of death (DD/MM/YYYY): ..... / ..... / ..... (hh/mm): ..... / .....					
Autopsy done? ( ✓ ) <input type="checkbox"/> Yes (date) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Planned on (date) .....		<input type="checkbox"/> Time .....			
Attach report (if available)					

Section B		Relevant patient information prior to immunization	
Criteria	Finding	Remarks (If yes provide details)	
Past history of similar event?	Yes / No / Unknown		
Adverse event after any previous vaccination(s)?	Yes / No / Unknown		
History of allergy to vaccine, drug or food?	Yes / No / Unknown		
Pre-existing comorbidity/ congenital disorder?	Yes / No / Unknown		
Pre-existing acute illness (30 days) prior to vaccination?	Yes / No / Unknown		
Has the patient tested Covid19 positive prior to vaccination?	Yes / No / Unknown		
History of hospitalization in last 30 days, with cause?	Yes / No / Unknown		
"Was the patient receiving any concomitant medication? (If yes, name the drug, indication, doses & treatment dates)"	Yes / No / Unknown		
Family history of any disease (relevant to AEFI) or allergy?	Yes / No / Unknown		
For adult women	Currently pregnant? Yes (weeks) .....	/ No / Unknown	
	Currently breastfeeding? Yes / No		

Name	Case ID Number.	AEFI Investigation Page 2/5
<b>For infants</b>		
The birth was	<input type="checkbox"/> full-term <input type="checkbox"/> pre-term <input type="checkbox"/> post-term	<input type="checkbox"/> Birth weight:
Delivery procedure was	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Caesarean <input type="checkbox"/> Assisted (forceps, vacuum etc.)	<input type="checkbox"/> with complication (specify)

Section C			Details of first examination** of serious AEFI case		
Source of information ( ✓ all that apply):			<input type="checkbox"/> Examination by the investigator	<input type="checkbox"/> Documents	<input type="checkbox"/> Verbal autopsy
			<input type="checkbox"/> Other .....	<input type="checkbox"/> If from verbal autopsy, please mention source .....	
Name of the person who first examined/treated the patient: .....					
Name of other persons treating the patient: .....					
Other sources who provided information (specify): .....					
Signs and symptoms in chronological order from the time of vaccination:					
"Name and contact information of person completing these clinical details:"		Designation:		Date/time	
<p>***Instructions – Attach copies of ALL available documents (including case sheet, discharge summary, case notes, laboratory reports and autopsy reports, prescriptions for concomitant medication) and then complete additional information NOT AVAILABLE in existing documents, i.e.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• If patient has received medical care - attach copies of all available documents (including case sheet, discharge summary, laboratory reports and autopsy reports, if available) and write only the information that is not available in the attached documents below</li> <li>• If patient has not received medical care – obtain history, examine the patient and write down your findings below (add additional sheets if necessary)"</li> </ul>					
Provisional / Final diagnosis:					

Section D										Details of vaccines provided at the site linked to AEFI on the corresponding day									
Name		Case ID Number								AEFI Investigation Page 3/5									
"Number immunized for each antigen at session site. Attach record if available."	"Vaccine name"																		
	"Number of doses"																		
(a) When was the patient immunized? ( ✓ the <input type="checkbox"/> below and respond to ALL questions)																			
<input type="checkbox"/> Within the first vaccinations of the session					<input type="checkbox"/> Within the last vaccinations of the session					<input type="checkbox"/> Unknown									
<input type="checkbox"/> In case of multidose vials, was the vaccine given					<input type="checkbox"/> within the first few doses of the vial administered?					<input type="checkbox"/> within the									
<input type="checkbox"/> last doses of the vial administered?					<input type="checkbox"/> unknown?														
(b) Was there an error in prescribing or non-adherence to recommendations for use of this vaccine?"										Yes* / No									
(c) Based on your investigation, do you feel that the vaccine (ingredients) administered could have been unsterile?"										"Yes* / No / Unable to assess"									
(d) Based on your investigation, do you feel that the vaccine's physical condition (e.g. colour, turbidity, foreign substances etc.) was abnormal at the time of administration?"										"Yes* / No / Unable to assess"									
(e) Based on your investigation, do you feel that there was an error in vaccine reconstitution/preparation by the vaccinator (e.g. wrong product, wrong diluent, improper mixing, improper syringe filling etc.)?"										"Yes* / No / Unable to assess"									
(f) Based on your investigation, do you feel that there was an error in vaccine handling (e.g. break in cold chain during transport, storage and/or immunization session etc.)?"										"Yes* / No / Unable to assess"									
(g) Based on your investigation, do you feel that the vaccine was administered incorrectly (e.g. wrong dose, site or route of administration, wrong needle size, not following good injection practice etc.)?"										"Yes* / No / Unable to assess"									
(h) Number immunized from the concerned vaccine vial/ampoule																			
(i) Number immunized with the concerned vaccine in the same session																			
(j) Number immunized with the concerned vaccine having the same batch number in other locations. Specify locations: .....																			
(k) Could the vaccine given to this patient have a quality defect or is substandard or falsified?										"Yes* / No / Unable to assess"									
(l) Could this event be a stress response related to immunization (e.g. acute stress response, vasovagal reaction, hyperventilation, dissociative neurological symptom reaction etc.)?										"Yes* / No / Unable to assess"									
(m) Is this case a part of a cluster?										Yes* / No / Unkn									
(i) If yes, how many other cases have been detected in the cluster?																			
a. Did all the cases in the cluster receive vaccine from the same vial?										Yes* / No / Unkn									
b. If no, number of vials used in the cluster (enter details separately)																			

\*It is compulsory for you to provide explanations for these answers separately

Section E Immunization practices at the place(s) where concerned vaccine was used (Complete this section by asking and/or observing practice)			
Syringes and needles used:			
• Are AD syringes used for immunization?			Yes / No / Unkn
If no, specify the type of syringes used:	<input type="checkbox"/> Glass	<input type="checkbox"/> Disposable	<input type="checkbox"/> Recycled disposable <input type="checkbox"/> Other
Specific key findings/additional observations and comments:			
Reconstitution: (complete only if applicable, ✓ NA if not applicable)			
• Reconstitution procedure ( ✓ )			
Same reconstitution syringe used for multiple vials of same vaccine?	Yes	No	NA
Same reconstitution syringe used for reconstituting different vaccines?	Yes	No	NA
Separate reconstitution syringe for each vaccine vial?	Yes	No	NA
Separate reconstitution syringe for each vaccination?	Yes	No	NA
• Are the vaccines and diluents used the same as those recommended by the manufacturer?	Yes	No	NA
Specific key findings/additional observations and comments:			
Name	Case ID Number	AEFI Investigation Page 4/5	
Injection technique in vaccinator(s): (Observe another session in the same locality – same or different place)			
• Correct dose and route?			Yes / No
• Time of reconstitution mentioned on the vial? (in case of freeze dried vaccines)			Yes / No
• Non-touch technique followed?			Yes / No
• Contraindications screened prior to vaccination?			Yes / No
• How many AEFI were reported from the centre that distributed the vaccine in the last 30 days?			Yes / No
• Training received by the vaccinator? (If Yes, specify the date of last training .....)			Yes / No
Specific key findings/ additional observations and comments?			

Section F Cold chain and transport (Complete this section by asking and/or observing practice)	
Last vaccine storage point:	
• Is the temperature of the vaccine storage refrigerator monitored?	
o If "yes", was there any deviation outside of 2-8° C after the vaccine was placed inside?	
o If "yes", provide details of monitoring separately.	
• Was the correct procedure for storing vaccines, diluents and syringes followed?	
• Was any other item (other than EPI vaccines and diluents) in the refrigerator or freezer?	
• Were any partially used reconstituted vaccines in the refrigerator?	
• Were any unusable vaccines (expired, no label, VVM at stages 3 or 4, frozen) in the refrigerator?	
• Were any unusable diluents (expired, manufacturer not matched, cracked, dirty ampoule) in the store?	
Specific key findings/additional observations and comments:	

Section G Community investigation (Please visit locality and interview parents/others)	
Were any similar events reported within a time period similar to when the adverse event occurred and in the same locality? Yes / No / Unknown If yes, describe:	
If yes, how many events/episodes?	
Of those effected, how many are	
• Vaccinated: .....	
• Not vaccinated: .....	
• Unknown: .....	
Other comments:	

Section H Other findings/observations/comments		
Name	Case ID Number	AEFI Investigation Page 5/5



သင်ရိုး (၅)

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်း  
မှတ်တမ်းတင်ခြင်းနှင့် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း

# ၅။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်း မှတ်တမ်းတင်ခြင်းနှင့် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း

## ၅.၁ လေ့လာသင်ယူခြင်း၏ ရည်မှန်းချက်များ

ဤသင်ရိုးပြီးဆုံးသည့်အခါ

- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်းကို စနစ်တကျမှတ်တမ်းတင်ခြင်းနှင့် သတင်းပေးပို့ခြင်းတို့၏ အရေးကြီးပုံကို သေချာစွာသိရှိခြင်း
- » မှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့် မှတ်တမ်းတင်ခြင်းဆိုင်ရာပုံစံများကို နားလည်သဘောပေါက်၍ စနစ်တကျမှန်ကန်စွာ ဖြည့်သွင်းနိုင်ခြင်းတို့ကို ပြုလုပ်လာနိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။

## ၅.၂ စနစ်တကျမှတ်တမ်းတင်ခြင်းနှင့် စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်း၏ အရေးကြီးပုံ

- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးစီးမှုကို အချိန်နှင့်တပြေးညီသိရှိ၍ ရည်မှန်းထားသည့် လူအားလုံးကို ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးစီးမှု အမြင့်ဆုံးရရှိရန် စီမံကိန်းများ ရေးဆွဲနိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။
- » ကာကွယ်ဆေးနှင့်ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းသုံးဆက်စပ်ပစ္စည်းများ စီမံခန့်ခွဲခြင်းကို အချိန်နှင့်တပြေးညီ ဆောင်ရွက်နိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။
- » ကာကွယ်ဆေး၏ ဘေးကင်းမှုနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး နောက်ဆက်တွဲပြဿနာများ (AEFI) ဆိုင်ရာသတင်းအချက်အလက်များကို အချိန်နှင့်တပြေးညီ သတင်းရရှိနိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။
- » National Health ID - QR code ပါသည့် ကာကွယ်ဆေးထိုးကတ်ပြားကို ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး သည့်လူတိုင်း ရရှိနိုင်မည်ဖြစ်သည့်အတွက် အနာဂတ်တွင် ဤစနစ်ကို ဆက်လက်သုံးစွဲသွားနိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။



## ၅.၃ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်အတွက် အကျုံးဝင်သော လူအုပ်စုများ စာရင်းကောက်ခံခြင်းနှင့် ဦးစားပေးအုပ်စုကို အစဉ်အလိုက် သတ်မှတ်ခြင်း

### ၅.၃.၁ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်အတွက် အကျုံးဝင်သောလူအုပ်စုများ စာရင်းကောက်ခံခြင်း

မြန်မာနိုင်ငံတွင် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို အသက် (၁၈)နှစ်နှင့်အထက်ရှိ လူတိုင်းအား ထိုးနှံပေးမည်ဖြစ်ပြီး ရည်မှန်းဦးရေပေါင်း (၃၈)သန်းခန့် (မြန်မာနိုင်ငံလူဦးရေစုစုပေါင်း၏ (၆၈)ရာခိုင်နှုန်းခန့်) ကို ထိုးနှံပေးသွားမည် ဖြစ်ပါသည်။ ရည်မှန်းဦးရေ တစ်ဦးချင်းစီ၏ သတင်းအချက်အလက်များပါဝင်သော အကျုံးဝင်လူဦးရေစာရင်း (Masterlist)ကို အောက်ပါဇယားများဖြင့် ကောက်ခံသွားရမည် ဖြစ်ပါသည်။

#### ပုံ(၂၀) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင် အသုံးပြုရန် လူဦးရေစာရင်းကောက်ယူမှုပုံစံ

ပုံစံ(၁)

စဉ်	အမည်	အဖအမည်	မွေးသက္ကရာဇ် (ရက်/လ/နှစ်)	ပြည်ပြား/အသက်	ကျား/မ	နိုင်ငံသား စိစစ်ရေးကတ်ပြား အမှတ်	လက်ရှိနေရပ်လိပ်စာ			"အလုပ်အကိုင် (ဂဏန်းဖြင့် ဖော်ပြပါ)"	ဖုန်းနံပါတ်
							"တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်"	မြို့နယ်	"ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ"		

ပုံစံ-၁ ရှိ အလုပ်အကိုင် စာတိုင်တွင် အသုံးပြုရန် အလုပ်အကိုင်အမျိုးအစားများ (ဂဏန်းဖြင့်သာ ဖော်ပြရမည် ဖြစ်သည်)

- ၁။ ဗဟို/တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အဆင့် အစိုးရအဖွဲ့ဝင်များ
- ၂။ ဗဟို/တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အဆင့် လွှတ်တော်ကိုယ်စားလှယ်များ
- ၃။ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ
- ၄။ ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများ
- ၅။ ပုဂ္ဂလိကပညာရေးဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများ
- ၆။ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် ကုန်းလမ်း/ရေကြောင်း/လေကြောင်းအသုံးပြု၍ နိုင်ငံတကာ/ပြည်တွင်း ဝင်ထွက်ပေါက်များတွင် အဓိကတာဝန်ယူထားသော လုပ်ငန်းများ
- ၇။ ဘဏ်နှင့်ငွေကြေးဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများ

- ၈။ ဆက်သွယ်ရေး၊ သတင်းအချက်အလက်နှင့် နည်းပညာလုပ်ငန်းများ
- ၉။ ဟိုတယ်၊ မိုတယ်၊ တည်းခိုရေးနှင့် အစားအသောက်ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများ
- ၁၀။ ကုန်ထုတ်လုပ်မှုလုပ်ငန်းများ
- ၁၁။ ပို့ကုန်၊ သွင်းကုန်လုပ်ငန်းများ၊ ကုန်ပစ္စည်းသိုလှောင်ရေးလုပ်ငန်းများ
- ၁၂။ ကုလသမဂ္ဂဝန်ထမ်းများ (ပြည်တွင်း)
- ၁၃။ ကုလသမဂ္ဂဝန်ထမ်းများ (ပြည်ပ)
- ၁၄။ အစိုးရမဟုတ်သော ပြည်တွင်းပြည်ပအဖွဲ့အစည်းများမှ ဝန်ထမ်းများ (ပြည်တွင်း)
- ၁၅။ အစိုးရမဟုတ်သော ပြည်တွင်းပြည်ပအဖွဲ့အစည်းများမှ ဝန်ထမ်းများ (ပြည်ပ)
- ၁၆။ အခြား ဝင်ငွေရှိသောလုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်သူများ
- ၁၇။ ဘာသာရေးကျောင်းများနှင့် အဖွဲ့အစည်းများ
- ၁၈။ ရွှေ့ပြောင်းလူအုပ်စုများနှင့် ယာယီစခန်းများ
- ၁၉။ အကျဉ်းထောင်များ
- ၂၀။ မှီခို

အမှတ်စဉ် ၄၊ ၅၊ ၆၊ ၇၊ ၈၊ ၉၊ ၁၀၊ ၁၁ နှင့် ၁၆ တို့အတွက် အဓိပ္ပာယ်သတ်မှတ်ချက်များ

- ၄။ ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းဆိုသည်မှာ သက်ဆိုင်ရာမြို့နယ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနတွင်လည်းကောင်း၊ သက်ဆိုင်ရာမြို့နယ်တိုင်းရင်းဆေးဌာနတွင်လည်းကောင်း၊ ဆေးခန်း/ဆေးရုံဖွင့်လှစ်ရန် ခွင့်ပြုချက်လိုင်စင်ရရှိ၍ စာရင်းကောက်ယူချိန်တွင် အဆိုပါလုပ်ငန်းလိုင်စင် ပြသနိုင်သည့်လုပ်ငန်းနှင့် ၎င်းလုပ်ငန်းနှင့်သက်ဆိုင်သော ဝန်ထမ်းကတ်နှင့် အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင်ပြသနိုင်သူကို ဆိုလိုပါသည်။
- ၅။ ပုဂ္ဂလိကပညာရေးဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းဆိုသည်မှာ သက်ဆိုင်ရာမြို့နယ်ပညာရေးဦးစီးဌာနတွင် ခွင့်ပြုချက်လိုင်စင်ရရှိ၍ စာရင်းကောက်ယူချိန်တွင် အဆိုပါလုပ်ငန်းလိုင်စင်ပြသနိုင်သည့်လုပ်ငန်းနှင့် ၎င်းလုပ်ငန်းနှင့်သက်ဆိုင်သော ဝန်ထမ်းကတ်နှင့် အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင်ပြသနိုင်သူကို ဆိုလိုပါသည်။
- ၆။ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် ကုန်းလမ်း/ရေကြောင်း/လေကြောင်းအသုံးပြု၍ နိုင်ငံတကာ/ပြည်တွင်းဝင်ထွက်ပေါက်များတွင် အဓိကတာဝန်ယူထားသော လုပ်ငန်းဆိုသည်မှာ ပို့ဆောင်ရေး

နှင့် ဆက်သွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ခွင့်ပြုထားသော သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးလိုင်စင်ရရှိ၍ စာရင်းကောက်ယူချိန်တွင် အဆိုပါလုပ်ငန်းလိုင်စင်ပြသနိုင်သည့်လုပ်ငန်းနှင့် ၎င်းလုပ်ငန်းနှင့် သက်ဆိုင်သောဝန်ထမ်းကတ်နှင့် အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင် ပြသနိုင်သူကို ဆိုလိုပါသည်။

၇။ ဘဏ်နှင့်ငွေကြေးဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းဆိုသည်မှာစီမံကိန်း၊ ဘဏ္ဍာရေးနှင့်စက်မှုဝန်ကြီးဌာနနှင့် မြန်မာနိုင်ငံတော်ဗဟိုဘဏ်မှ ခွင့်ပြုထားသော လုပ်ငန်းလိုင်စင်ရရှိ၍ စာရင်းကောက်ယူချိန်တွင် အဆိုပါလုပ်ငန်းလိုင်စင်ပြသနိုင်သည့်လုပ်ငန်းနှင့် ၎င်းလုပ်ငန်းနှင့် သက်ဆိုင်သော ဝန်ထမ်းကတ်နှင့် အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင် ပြသနိုင်သူကို ဆိုလိုပါသည်။

၈။ ဆက်သွယ်ရေး၊ သတင်းအချက်အလက်နှင့် နည်းပညာလုပ်ငန်းဆိုသည်မှာ ပို့ဆောင်ရေးနှင့် ဆက်သွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ခွင့်ပြုထားသော လုပ်ငန်းလိုင်စင်ရရှိ၍ စာရင်းကောက်ယူချိန်တွင် အဆိုပါလုပ်ငန်းလိုင်စင်ပြသနိုင်သည့်လုပ်ငန်းနှင့် ၎င်းလုပ်ငန်းနှင့် သက်ဆိုင်သော ဝန်ထမ်းကတ်နှင့် အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင် ပြသနိုင်သူကို ဆိုလိုပါသည်။

၉။ ဟိုတယ်၊ မိုတယ်၊ တည်းခိုရေးနှင့် အစားအသောက်ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းဆိုသည်မှာ ဟိုတယ်နှင့် ခရီးသွားလာရေးဝန်ကြီးဌာန/စီးပွားရေးနှင့် ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန/နေပြည်တော်/ရန်ကုန်/မန္တလေး စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ၊ ခရိုင်/မြို့နယ်စည်ပင်သာယာရေးဦးစီးဌာနတို့မှ ခွင့်ပြုထားသော လုပ်ငန်းလိုင်စင်ရရှိ၍ စာရင်းကောက်ယူချိန်တွင် အဆိုပါလုပ်ငန်းလိုင်စင်ပြသနိုင်သည့်လုပ်ငန်းနှင့် ၎င်းလုပ်ငန်းနှင့် သက်ဆိုင်သော ဝန်ထမ်းကတ်နှင့် အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင် ပြသနိုင်သူကို ဆိုလိုပါသည်။

၁၀။ ကုန်ထုတ်လုပ်မှုလုပ်ငန်းဆိုသည်မှာ စီးပွားရေးနှင့် ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန/အလုပ်သမား၊ လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးနှင့် ပြည်သူ့အင်အားဝန်ကြီးဌာနတို့မှ ခွင့်ပြုထားသော စက်မှု၊ လက်မှုလုပ်ငန်းလိုင်စင်ရရှိ၍ စာရင်းကောက်ယူချိန်တွင် အဆိုပါလုပ်ငန်းလိုင်စင်ပြသနိုင်သည့် လုပ်ငန်းနှင့် ၎င်းလုပ်ငန်းနှင့် သက်ဆိုင်သော ဝန်ထမ်းကတ်နှင့် အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင်ပြသနိုင်သူကို ဆိုလိုပါသည်။

၁၁။ ပို့ကုန်၊ သွင်းကုန်လုပ်ငန်းများ၊ ကုန်ပစ္စည်းသိုလှောင်ရေးလုပ်ငန်းဆိုသည်မှာ စီးပွားရေးနှင့် ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန/ အလုပ်သမား၊ လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးနှင့် ပြည်သူ့အင်အားဝန်ကြီးဌာနတို့မှ ခွင့်ပြုထားသော လုပ်ငန်းလိုင်စင်ရရှိ၍ စာရင်းကောက်ယူချိန်တွင် အဆိုပါ လိုင်စင်ပြသနိုင်သည့်လုပ်ငန်းနှင့် ဝန်ထမ်းကတ်နှင့် အလုပ်သမားမှတ်ပုံတင်ပြသနိုင်သူကို ဆိုလိုပါသည်။

၁၆။ အခြားဝင်ငွေရှိသော လုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်သူများဆိုသည်မှာ အမှတ်စဉ်(၄)မှ(၁၁)အတွင်းမပါဝင်သောလုပ်ငန်းများ၊ သက်ဆိုင်ရာလုပ်ငန်းလိုင်စင်မရှိသော တစ်ပိုင်တစ်နိုင်လုပ်ငန်းများ၊ လက်ခ စားလုပ်ငန်းများ၊ အငှားလုပ်ကိုင်သူများ၊ ပျံကျ/ဘောက်လုပ်ကိုင်သူများ စသည်တို့ကို ဆိုလိုပါသည်။

ဇယား (၁၃) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင် အသုံးပြုရန် လူဦးရေစာရင်းကောက်ယူသည့်ပုံစံ (Grand Master List)

ပုံစံ(၁)

စဉ်	အမည်	အဖအမည်	မွေးသက္ကရာဇ် (ရက်/လ/နှစ်)	"ပြည့်ပြီး အသက်"	ကျား/မ	"နိုင်ငံသား စိစစ်ရေးကတ်ပြား အမှတ်"	လက်ရှိနေရပ်လိပ်စာ			"အလုပ်အကိုင် (ဂဏန်းဖြင့် ဖော်ပြပါ)"	ဖုန်းနံပါတ်
							"တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်"	မြို့နယ်	"ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာ"		

ဇယား (၁၄) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင် အသုံးပြုရန် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ၏ လူဦးရေ စာရင်းကောက်ယူမှု ပုံစံ

ဦးစီးဌာနရှိ ဝန်ထမ်းအင်အားစာရင်း ပုံစံ(ပ)

စဉ်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်	ဒုတိယ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်	ညွှန်ကြားရေးမှူး	ဒုတိယ ညွှန်ကြားရေးမှူး	လက်ထောက် ညွှန်ကြားရေးမှူး	လက်ထောက် ဆရာဝန်/ ဦးစီးအရာရှိ	အမှုထမ်း	နေ့စား	အခြား	စုစုပေါင်း
၁။	ဗဟို										
၂။	ပြည်ထောင်စုနယ်မြေ၊ နေပြည်တော်										
၃။	စစ်ကိုင်းတိုင်းဒေသကြီး										
၄။	ကန်ဟော်တိုင်းဒေသကြီး										
၅။	ပဲခူးတိုင်းဒေသကြီး										
၆။	မကွေးတိုင်းဒေသကြီး										
၇။	မန္တလေးတိုင်းဒေသကြီး										
၈။	ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး										
၉။	ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး										
၁၀။	ကချင်ပြည်နယ်										
၁၁။	ကယားပြည်နယ်										
၁၂။	ကရင်ပြည်နယ်										
၁၃။	ချင်းပြည်နယ်										
၁၄။	မွန်ပြည်နယ်										
၁၅။	ရခိုင်ပြည်နယ်										
၁၆။	ရှမ်းပြည်နယ် (တောင်ပိုင်း)										
၁၇။	ရှမ်းပြည်နယ် (မြောက်ပိုင်း)										
၁၈။	ရှမ်းပြည်နယ် (အရှေ့ပိုင်း)										
	စုစုပေါင်း										

မှတ်ချက်- မည်သည့်ရာထူးဖြစ်သည်ကို ရှင်းလင်းဖော်ပြပေးပါရန်။

ဇယား (၁၅) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင်အသုံးပြုရန် အခြားသောဝန်ကြီးဌာနများရှိ ဝန်ထမ်း ဦးရေစာရင်းကောက်ယူမှု ပုံစံ

ဝန်ကြီးဌာနရှိ ဝန်ထမ်းအင်အားစာရင်း

ပုံစံ(၃)

စဉ်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	ပြည်ထောင်စု ဝန်ကြီး	ဒုတိယ ဝန်ကြီး	အမြဲတမ်း အတွင်းဝင်	ညွှန်ကြား ရေးမှူးချုပ်	ဒုတိယ ညွှန်ကြား ရေးမှူးချုပ်	ညွှန်ကြား ရေးမှူး	ဒုတိယ ညွှန်ကြား ရေးမှူး	လက်ထောက် ညွှန်ကြား ရေးမှူး	ဦးစီး အရာရှိ	အမှုထမ်း	နေ့စား	အခြား	စုစုပေါင်း
၀။	ဗဟို													
၂။	ပြည်ထောင်စုနယ်မြေ၊နေပြည်တော်													
၃။	စစ်ကိုင်းတိုင်းဒေသကြီး													
၄။	တနင်္သာရီတိုင်းဒေသကြီး													
၅။	ပဲခူးတိုင်းဒေသကြီး													
၆။	မကွေးတိုင်းဒေသကြီး													
၇။	မန္တလေးတိုင်းဒေသကြီး													
၈။	ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး													
၉။	ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး													
၁၀။	ကချင်ပြည်နယ်													
၁၁။	ကယားပြည်နယ်													
၁၂။	ကရင်ပြည်နယ်													
၁၃။	ချင်းပြည်နယ်													
၁၄။	မွန်ပြည်နယ်													
၁၅။	ရခိုင်ပြည်နယ်													
၁၆။	ရှမ်းပြည်နယ် (တောင်ပိုင်း)													
၁၇။	ရှမ်းပြည်နယ် (မြောက်ပိုင်း)													
၁၈။	ရှမ်းပြည်နယ် (အရှေ့ပိုင်း)													
	စုစုပေါင်း													



ဇယား (၁၆) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင်အသုံးပြုရန် နေပြည်တော်/တိုင်းဒေသကြီး/  
ပြည်နယ် အစိုးရအဖွဲ့ရုံးများ၏ ဝန်ထမ်းဦးရေ စာရင်းကောက်ယူမှု ပုံစံ

နေပြည်တော်/တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အစိုးရအဖွဲ့ရုံးများ၏ ဝန်ထမ်းအင်အားစာရင်း

ပုံစံ(၄)

စဉ်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	ဝန်ကြီးချုပ်	ဝန်ကြီးများ	ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်	ဒုတိယ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်	ညွှန်ကြားရေးမှူး	ဒုတိယ ညွှန်ကြားရေးမှူး	လက်ထောက် ညွှန်ကြားရေးမှူး	ဦးစီးအရာရှိ	အမှုထမ်း	နေ့စား	အခြား	စုစုပေါင်း
၁။	ဗဟို												
၂။	ပြည်ထောင်စုနယ်မြေနေပြည်တော်												
၃။	စစ်ကိုင်းတိုင်းဒေသကြီး												
၄။	တနင်္သာရီတိုင်းဒေသကြီး												
၅။	ပဲခူးတိုင်းဒေသကြီး												
၆။	မကွေးတိုင်းဒေသကြီး												
၇။	မန္တလေးတိုင်းဒေသကြီး												
၈။	ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး												
၉။	ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး												
၁၀။	ကချင်ပြည်နယ်												
၁၁။	ကယားပြည်နယ်												
၁၂။	ကရင်ပြည်နယ်												
၁၃။	ချင်းပြည်နယ်												
၁၄။	မွန်ပြည်နယ်												
၁၅။	ရခိုင်ပြည်နယ်												
၁၆။	ရှမ်းပြည်နယ် (တောင်ပိုင်း)												
၁၇။	ရှမ်းပြည်နယ် (မြောက်ပိုင်း)												
၁၈။	ရှမ်းပြည်နယ် (အရှေ့ပိုင်း)												
	စုစုပေါင်း												

ဇယား (၁၇) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင်အသုံးပြုရန် တိုင်းရင်းသားကျန်းမာရေးအဖွဲ့များမှ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းဦးရေစာရင်းကောက်ယူမှု ပုံစံ

တိုင်းရင်းသားကျန်းမာရေးအဖွဲ့များမှ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းအင်အားစာရင်း

ပုံစံ(၅)

စဉ်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်/ဒေသ	ဆရာဝန်	သူနာပြု	ဆေးဘက် ကျွမ်းကျင်	အကူ ဝန်ထမ်း/ အလုပ်သမား	Ambulance Team	စီမံရေးရာ	အခြား	စုစုပေါင်း
၁။									
၂။									
၃။									
၄။									
၅။									
၆။									
၇။									
၈။									
၉။									
၁၀။									

ဇယား (၁၈) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင်အသုံးပြုရန် ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနရှိ ကုသရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း ဦးရေစာရင်းကောက်ယူမှု ပုံစံ

ဝန်ထမ်းဌာနရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းအင်အားစာရင်း

ပုံစံ(၆)

စဉ်	တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်	ဆရာဝန်	သူနာပြု	ဆေးဘက် ကျွမ်းကျင်	အကူ ဝန်ထမ်း/ အလုပ်သမား	Ambulance Team	စီမံရေးရာ	အခြား	စုစုပေါင်း
၁။	ဗဟို								
၂။	ပြည်ထောင်စုနယ်မြေနေပြည်တော်								
၃။	စစ်ကိုင်းတိုင်းဒေသကြီး								
၄။	တနင်္သာရီတိုင်းဒေသကြီး								
၅။	ပဲခူးတိုင်းဒေသကြီး								
၆။	မကွေးတိုင်းဒေသကြီး								
၇။	မန္တလေးတိုင်းဒေသကြီး								
၈။	ရန်ကင်းတိုင်းဒေသကြီး								
၉။	ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး								
၁၀။	ကချင်ပြည်နယ်								
၁၁။	ကယားပြည်နယ်								
၁၂။	ကရင်ပြည်နယ်								
၁၃။	ချင်းပြည်နယ်								
၁၄။	မွန်ပြည်နယ်								
၁၅။	ရခိုင်ပြည်နယ်								
၁၆။	ရှမ်းပြည်နယ် (တောင်ပိုင်း)								
၁၇။	ရှမ်းပြည်နယ် (မြောက်ပိုင်း)								
၁၈။	ရှမ်းပြည်နယ် (အရှေ့ပိုင်း)								
	စုစုပေါင်း								

မှတ်ချက်- မည်သည့်ရာထူးဖြစ်သည်ကို ရှင်းလင်းဖော်ပြပေးပါရန်။

ဇယား (၁၉) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင်အသုံးပြုရန် နိုင်ငံတကာသံရုံးအသိုက်၏ ဝန်ထမ်းဦးရေစာရင်းကောက်ယူမှု ပုံစံ

Grand Master List for Embassy

Form (7)

No	Name	Father's Name	Date of birth (DD/MM/YYYY)	Completed age	Gender	Passport/ National Registration Card Number	Current Address			Embassy	Designation	Contact number	Remarks
							State Region	Township	Village/ Ward				

ဇယား (၂၀) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင်အသုံးပြုရန် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်၊ ထိန်းချုပ်၊ ကုသရေးလုပ်ငန်းများတွင် ကူညီဆောင်ရွက်နေသည့် စေတနာ့ဝန်ထမ်းအင်အားစာရင်း ကောက်ယူမှု ပုံစံ

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်၊ ထိန်းချုပ်၊ ကုသရေးလုပ်ငန်းများတွင် ကူညီဆောင်ရွက်နေသည့် စေတနာ့ဝန်ထမ်းအင်အားစာရင်းကောက်ယူသည့်ပုံစံ ပုံစံ(၈)

စဉ်	အမည်	အမေအမည်	မွေးသက္ကရာဇ် (ရက်/လ/နှစ်)	ပြည့်ပြီး အသက်	ကျား/မ	"နိုင်ငံသား စိစစ်ရေးကတ်ပြား အမှတ်"	လက်ရှိနေရပ်လိပ်စာ			"အလုပ်အကိုင် (ဂဏန်းဖြင့် ဖော်ပြပါ)"	ဖုန်းနံပါတ်	မှတ်ချက်
							"တိုင်းဒေသကြီး/ ပြည်နယ်"	မြို့နယ်	"ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာ"			

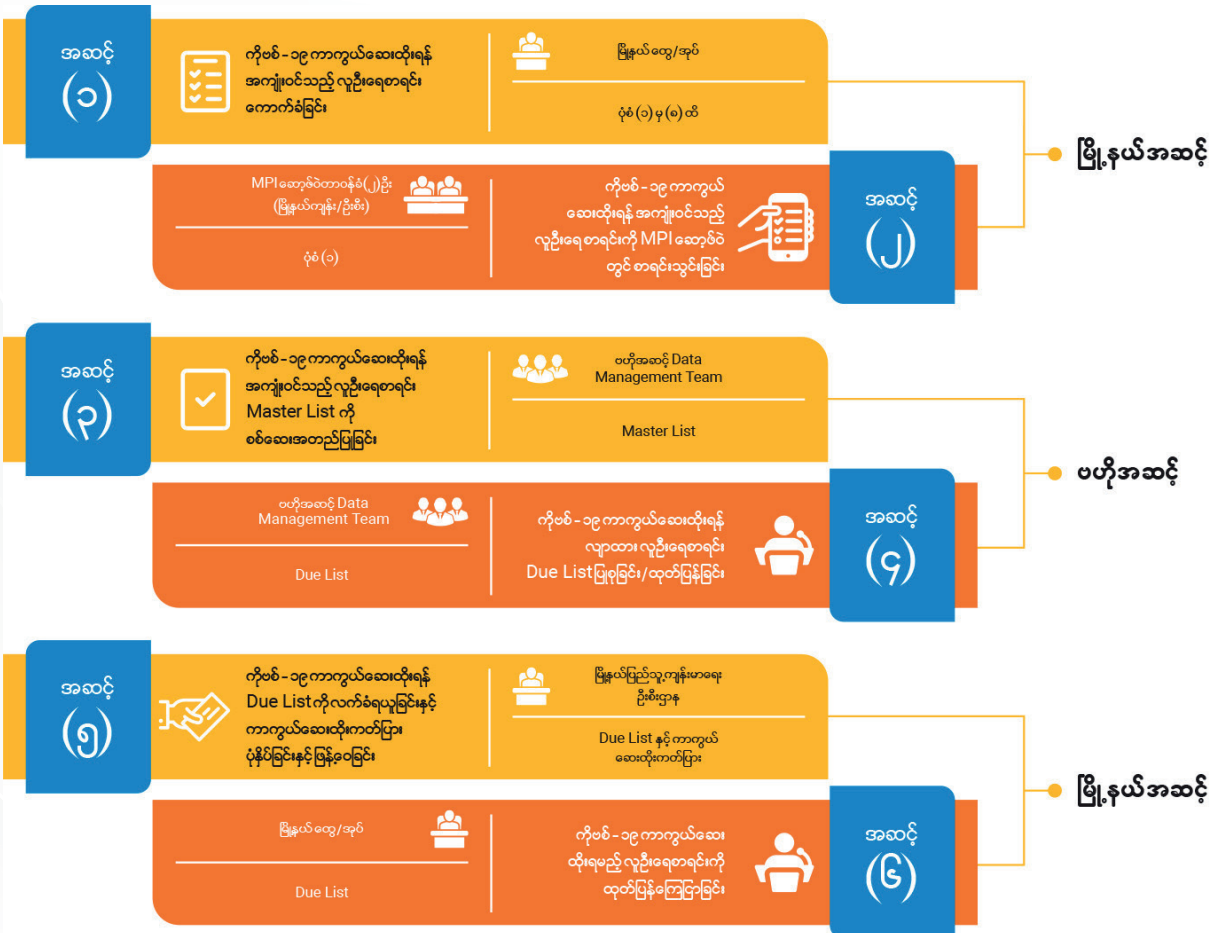
### ၅.၃.၂ ဦးစားပေးအုပ်စုကို အစဉ်အလိုက်သတ်မှတ်ခြင်း

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် အသုတ်လိုက်ရရှိမည်ဖြစ်သောကြောင့် ဦးစားပေးအစီအစဉ်အရ ထိုးနှံပေးသွားပါမည်။ အသက်အရွယ်အလိုက်သော်လည်းကောင်း၊ တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အလိုက်သော်လည်းကောင်း၊ အလုပ်အကိုင်အလိုက်သော်လည်းကောင်း ဦးစားပေးအစီအစဉ်များကို ဗဟိုမှ သတ်မှတ်၍ ထိုးနှံပေးသွားပါမည်။

## ၅.၄ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းအတွက် ဆောင်ရွက်ရမည့် လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းသည် နိုင်ငံတော်အဆင့် အရေးကြီးသောကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုဖြစ်သောကြောင့် ဆေးထိုးရန်အကျိုးဝင်သူအားလုံးကို ထိုးနှံပေးနိုင်ရန်အထူးအရေးကြီးပါသည်။ ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် အကျိုးဝင်သူတစ်ဦးချင်းစီ၏ စာရင်းကောက်ခံနိုင်ရန်၊ ကာကွယ်ဆေးတွက်ချက်မှုများနှင့် ဆေးထိုးစုရပ်ပြင်ဆင်ခြင်းတို့ကို အဆင်ပြေချောမွေ့စွာ ဆောင်ရွက်နိုင်ရန်အတွက် အောက်ပါအဆင့်များပါဝင်သော စာရင်းသွင်းခြင်းနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးကတ်ပြားများထုတ်ပေးခြင်းတို့ကို ပြုလုပ်ဆောင်ရွက်သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။

ပုံ (၂၁) ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် စာရင်းကောက်ယူခြင်း၊ စာရင်းသွင်းခြင်းနှင့် ဆေးထိုးရန်အကျိုးဝင်သူ လျာထားစာရင်းထုတ်ပြန်ခြင်း အဆင့်ဆင့်ပြပုံ





### ၅.၄.၁ MPI Reg App အသုံးပြု၍ မှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးကတ်ပြား print ထုတ်ခြင်း

- သက်ဆိုင်ရာဌာနအသီးသီးမှ ကောက်ယူထားသော ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် အကျုံးဝင်သည့် လူဦးရေစာရင်းများအား မြို့နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနရှိ မြို့နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူးက တာဝန်ပေးအပ်ထားသော ကျန်းမာရေးသတင်းအချက်အလက် စီမံခန့်ခွဲမှုတာဝန်ခံ (၁)ဦးနှင့် တိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေးထိုးတာဝန်ခံ (၁)ဦးတို့က MPI ဆော့ဖ်ဝဲအသုံးပြု၍ မှတ်ပုံတင်ရန် ဖြစ်ပါသည်။
- ထိုမှတ်ပုံတင်ထားသောစာရင်းသည် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်အကျုံးဝင်သူများစာရင်း (Master List) ဖြစ်သည်။ ၎င်း Master List တွင် စာရင်းရေးသွင်းရာ၌ လူထပ်နေခြင်း၊ သတင်းအချက်အလက် များ မှားယွင်းဖြည့်သွင်းခြင်းတို့ကို ဗဟိုအဆင့် Programme Management Team က စိစစ် ရပါမည်။
- ၎င်းမှတ်ပုံတင်ထားသော စာရင်းများအနက်မှ ဦးစားပေးအုပ်စုအလိုက် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် လျာထားသောစာရင်း (Due List) များကို ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန၊ ဗဟိုအဆင့် ဖွဲ့စည်းထားသည့် Programme Management Team က မြို့နယ်အလိုက်ပြုစု၍ Email ဖြင့် ပေးပို့မည် ဖြစ်ပါသည်။
- ၎င်းလျာထားစာရင်းများအရထွက်ပေါ်လာသော ကာကွယ်ဆေးထိုးအစီအစဉ်ကို သက်ဆိုင်ရာ ကျေးလက်/ရပ်ကွက်/မြို့နယ်အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာနများ၌ (၁၀) ရက်အလိုတွင် စာရင်း ထုတ်ပြန်သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။
- QR Code ပါသည့် ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကတ်ပြားကို မြို့နယ်အဆင့်တွင် (၁၀)ရက် ကြိုတင်၍ Print ထုတ်ပါမည်။
- ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းသည် မိမိတို့သက်ဆိုင်ရာမြို့နယ်မှ ကာကွယ်ဆေး ထိုးရန်လျာထားသောစာရင်း (Due List) အား ဆေးထိုးရက်မတိုင်မီ ကြိုတင်၍ ထုတ်ယူရန်နှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် လျာထားစာရင်း (Due List) တွင် ပါဝင်သည့်ဆေးထိုးမည့်သူများ၏ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကတ်များ ထုတ်ယူရန် ဖြစ်ပါသည်။

ပုံ (၂) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကတ်ပြားပုံစံ



ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကတ်ပြား



အမည် \_\_\_\_\_ ကျား/မ \_\_\_\_\_ အသက် \_\_\_\_\_  
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် \_\_\_\_\_ အလုပ်အကိုင် \_\_\_\_\_  
ဗုဒ္ဓကံ့ပါတ် \_\_\_\_\_ ဓနရပ်လိပ်စာ \_\_\_\_\_

ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှု	ဆေးအမည်/ ထုတ်လုပ်သူ/ Lot အမှတ်	ဆေးထိုးရန် ရက်ချိန်း (ရက်/လ/နှစ်)	ထိုးနှံပြီးသည့်ရက် (ရက်/လ/နှစ်)	ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံသူ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်
ပထမအကြိမ်				
ဒုတိယအကြိမ်				
အခြား				

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့် ပတ်သက်၍ သိရှိလိုပါက Call Center 2019 သို့ဆက်သွယ်ပါ။  
ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီး ကျန်းမာရေး ပြဿနာ တစ်ခုခုရှိပါက အနီးဆုံးကျန်းမာရေးဌာန/ဆေးရုံသို့သွားပါ။



MPI - 123456789012  
Name -  
Gender -  
Age -  
NRC -  
Occupation -  
Address -  
Township -

- ပထမအကြိမ်ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပြီးပါက National Health ID- QR Code ပါသော ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကတ်ပြားကို ဆေးထိုးသည့်သူကို ပေးလိုက်မည်ဖြစ်ပြီး ဒုတိယအကြိမ်ဆေးထိုးသောအခါ ပြန်လည်ယူဆောင်လာရမည် ဖြစ်သည်။ ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကတ်ပြားတစ်ခုချင်းစီအောက်တွင် ရှိသည့် QR Code ပါသည့် တစ်ပိုင်းကိုဖြုတ်၍ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းမှ သိမ်းဆည်းထားရမည်။
- ကြိုတင်၍မှတ်ပုံတင်ထားခြင်းမရှိဘဲ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်သို့လာရောက်သည့် အကျုံးဝင်သည့် သူများကို ကာကွယ်ဆေးထိုးသည့် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းက မြို့နယ်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနသို့ သတင်းပေးပို့၍ Master list တွင် စာရင်းသွင်းရမည်။ ထို့နောက် Due List အရ ထိုးနှံရမည့်နေ့ရက်ကို ပြန်လည်ချိန်းဆိုရမည် ဖြစ်ပါသည်။
- ထပ်မံထိုးနှံရန် ရက်ချိန်းရသောနေ့တွင် အဆိုပါ ထိုးနှံမည့်သူသည် နောက်ဆုံးမှ တန်းစီ၍ ထိုးနှံခံရပါမည်။
- သတ်မှတ်နေ့အတွက် လျာထားစာရင်းတွင်ပါဝင်သော်လည်း အကြောင်းအမျိုးမျိုးကြောင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် ပျက်ကွက်ခဲ့သူများကို ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်လာရောက်သည့် နေ့တွင် နောက်ဆုံးမှ ထိုးနှံပေးရန် ဖြစ်သည်။

### ၅.၄.၂ DHIS2 အသုံးပြု၍ မှတ်တမ်းတင်ခြင်းနှင့် သတင်းပေးပို့ခြင်းအဆင့်ဆင့်

ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို မှတ်တမ်းတင်ခြင်းနှင့် သတင်းပေးပို့ခြင်းတို့ကို DHIS2 သတင်းပေးပို့မှုစနစ်ကိုသုံး၍ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးကြီးကြပ် (၂)က ဆောင်ရွက်ရမည်ဖြစ်ပြီး အောက်ပါအဆင့်များကို ဆောင်ရွက်ရမည် ဖြစ်ပါသည်။

- ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်လျာထားစာရင်း (Due list) အတိုင်း ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရန် လာရောက်သူများကို ၎င်းတို့၏ National Health ID - QR Code ပါသော ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်တမ်းကတ်များနှင့် တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးရပါမည်။
- DHIS2 Tracker Capture App ကို အသုံးပြု၍ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းဆိုင်ရာ Data များ ထည့်သွင်းရပါမည်။
- အကယ်၍ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက်ဆက်တွဲပြဿနာများ (AEFI) ရှိလာပါက DHIS2 အသုံးပြု၍ မှတ်တမ်းတင်သတင်းပေးပို့ခြင်း ပြုလုပ်ရပါမည်။
- ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် ကာကွယ်ဆေးနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်းများကို စီမံခန့်ခွဲမှုများအတွက်လည်း အချက်အလက်များကို DHIS2 အသုံးပြု၍ မှတ်တမ်းတင်သတင်းပေးပို့သွားရပါမည်။

## ၅.၅ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံသည့် လုပ်ငန်းစုရပ်အစီအစဉ် ကြီးကြပ်မှုပုံစံများ အသုံးပြုခြင်း

အောက်တွင်ဖော်ပြပါ စာရင်းပုံစံများသည် ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါဖြစ်ပွားနေစဉ်အတွင်း ကာကွယ်ဆေးထိုးသူနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးခံမည့်သူတို့ ရောဂါကူးစက်မှုမရှိဘဲ ထိုးနှံပေးနိုင်ရန်၊ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်းမဆောင်ရွက်မီ၊ ဆောင်ရွက်နေစဉ်နှင့် ဆောင်ရွက်ပြီးနောက် ဘေးကင်းလုံခြုံမှုရှိကြောင်းသေချာစေရန် ပြင်ဆင်ဆောင်ရွက်နိုင်မည့် စာရင်းပုံစံများ ဖြစ်ပါသည်။ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပေးမည့်သူ/သားဖွားဆရာမနှင့် ၎င်းကို ကြီးကြပ်မည့်သူတို့ကိုယ်တိုင် အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်နိုင်မည့် ပုံစံများလည်း ဖြစ်ပါသည်။ အဆိုပါပုံစံများကို အသုံးပြု၍ ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်ပြင်ဆင်ခြင်း၊ ဘေးအန္တရာယ်ကင်း၍ လုံခြုံစိတ်ချစွာ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းနှင့် စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများစီမံခန့်ခွဲခြင်း တို့ကိုစနစ်တကျ စီစဉ်ဆောင်ရွက်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။

ဇယား (၂၁) ကာကွယ်ဆေးထိုးသူ/သားဖွားဆရာမများအတွက်  
အဆင်သင့်ပြင်ဆင်ထားရှိမှု ဆန်းစစ်ခြင်းပုံစံ

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးအစီအစဉ်ဆောင်ရွက်ခြင်းလုပ်ငန်း(၂၀၂၁)

ဆောင်ရွက်ရန်အဆင်သင့်ဖြစ်ခြင်း ရှိ/မရှိ ဆန်းစစ်ပုံစံ

ဆန်းစစ်သူအမည် ..... ရာထူး ..... ဌာန .....

တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် ..... မြို့နယ်/ဆေးရုံ .....

စစ်ဆေးတွေ့ရှိချက်များ		တွေ့ရှိချက် (ရှိ/မရှိ) / (ဟုတ်/မဟုတ်)			
		မြို့နယ် (၁)	မြို့နယ် (၂)	မြို့နယ် (၃)	မြို့နယ် (၄)
၁။	ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်လူအုပ်စုစာရင်း (Master list) နှင့် လျာထားစာရင်း (Due list) ရှိ/မရှိ				
၂။	လျာထားဦးရေအပေါ်မူတည်၍ စီစဉ်ထားသော ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ် အရေအတွက်				
၃။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တစ်ခုခြင်းစီတွင် တာဝန်ချထားမည့် ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့ အရေအတွက်				
၄။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တစ်ခုခြင်းစီအတွက် ကြီးကြပ်သူတစ်ဦး တာဝန်ချထားခြင်း ရှိ/မရှိ				
၅။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တိုင်းတွင် ဆရာဝန်(၁)ဦး၊ သူနာပြု ဆရာမ(၂)ဦး၊ အကူ (၂)ဦးနှင့် ယာဉ်မောင်း (၁)ဦးတို့ ပါရှိသော အရေးပေါ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့ (၁)ဖွဲ့ ရှိ /မရှိ				
၆။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တိုင်းတွင် အောက်ဆီဂျင်ပါသော အရေးပေါ်လူနာတင်ကား ရှိ/မရှိ				
၇။	ကာကွယ်ဆေးထိုးမှတ်ပုံတင်ကတ်ပြား အလုံအလောက်ရှိ/မရှိ				
၈။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တိုင်းအတွက် နောက်ဆုံးထုတ်ပြန် ထားသော လုပ်ငန်းလမ်းညွှန်ချက်အရ ပြင်ဆင်ထားသည့် AEFI kit အလုံအလောက် ရှိ/မရှိ				
၉။	ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့နှင့် ကြီးကြပ်သူများ အားလုံး ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့် ပတ်သက်၍ သင်တန်းရပြီးခြင်း ရှိ/မရှိ				

စစ်ဆေးတွေ့ရှိချက်များ		တွေ့ရှိချက် (ရှိ/မရှိ) / (ဟုတ်/မဟုတ်)			
		မြို့နယ် (၁)	မြို့နယ် (၂)	မြို့နယ် (၃)	မြို့နယ် (၄)
၁၀။	ကာကွယ်ဆေးထိုးခံမည့်သူများအား ကာကွယ်ဆေးမထိုးနှံမီ စစ်ဆေးမေးမြန်းခြင်းပုံစံများ အလုံအလောက်ရှိ/မရှိ				
၁၁။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တိုင်းတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးချိန် မစတင်မီနှင့် စုရပ်ပြီးသည်အထိ ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာနနှင့် ချိတ်ဆက်၍ လုံခြုံရေးအစီအစဉ်ထားခြင်း ရှိ/မရှိ				
၁၂။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်အားလုံးအတွက် လုံလောက်သော ကာကွယ်ဆေးနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုး လုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်းများ အလုံအလောက် ရှိ/မရှိ (လျာထားစာရင်းနှင့် တိုက်ဆိုင် စစ်ဆေးရန်)				
၁၃။	ကာကွယ်ဆေးထိုးသူများအတွက် လုံလောက်သော mobile tablets ရှိ/မရှိ				
၁၄။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်အားလုံးအတွက် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းနှင့်ပတ်သက်၍ ဝီနိုင်းပိုစတာများ အလုံအလောက်ရှိ/မရှိ				

တွေ့ရှိချက်အပေါ်အကြံပြုချက် --

ထိုးမြဲလက်မှတ်နှင့် ရက်စွဲ .....  
 အမည် .....

ဤစစ်ဆေးမှုပြီးစီးပါက စစ်ဆေးပြီးစီးသည့်နေ့တွင် မြို့နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးမှူးထံပေးပို့ပါ

ဇယား(၂) ကာကွယ်ဆေးထိုးသူ/သားဖွားဆရာမများအတွက်  
အဆင်သင့်ပြင်ဆင်ထားရှိမှု ဆန်းစစ်ခြင်းပုံစံ  
(မိမိကိုယ်တိုင်အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်ရန်)

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးအစီအစဉ်ဆောင်ရွက်ခြင်းလုပ်ငန်း (၂၀၂၁)

ကာကွယ်ဆေးထိုးသူ/သားဖွားဆရာမများအတွက် အဆင်သင့်ပြင်ဆင်ထားရှိမှုဆန်းစစ်ခြင်းပုံစံ  
(မိမိကိုယ်တိုင်အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်ရန်)

ကာကွယ်ဆေးထိုးသူအမည် ..... ရာထူး: .....

ကျန်းမာရေးဌာန ..... ကျန်းမာရေးဌာနခွဲ .....

တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် ..... မြို့နယ် .....

လုပ်ငန်းစဉ်များ	တွေ့ရှိချက်များ	
လုပ်ငန်းလမ်းညွှန်များရရှိမှု		
» ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းလမ်းညွှန်ချက်များ ရရှိပြီးပြီလား	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
သင်တန်းရရှိမှု		
» ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ခြင်းဆိုင်ရာ သင်တန်းရရှိပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» AEFI Management အတွက် မွမ်းမံသင်တန်း ရရှိပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» ကာကွယ်ဆေးထိုးသူများအတွက် နည်းပညာသင်တန်း/ you tube presentation ကို သေချာစွာ လေ့လာပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
ဆေးထိုးမည့်လအတွက် ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်ဦးရေ စိစစ်ပြုစုလျာထားခြင်း		
» ဗဟိုမှ ပေးပို့လာသော လျာထားစာရင်းကို မြို့နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနမှတစ်ဆင့် လက်ခံရရှိပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» အကြောင်းအမျိုးမျိုးကြောင့် စာရင်းမပါဝင်ဘဲ လွတ်ကျန်ခဲ့သော ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်လူများက သတင်းပို့သဖြင့် မြို့နယ်ကို အကြောင်းကြားပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ဟုတ်	<input type="checkbox"/> မဟုတ်
ဆေးထိုးမည့်လအတွက် အနုစိတ်စီမံချက်ရေးဆွဲအတည်ပြုခြင်း		
» မိမိတာဝန်ယူရမည့် ဗဟိုမှ ပေးပို့လာသည့် လျာထားစာရင်းအပေါ် မူတည်၍ စုရပ်အစီအစဉ်ရေးဆွဲထားပါသလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ



လုပ်ငန်းစဉ်များ	တွေ့ရှိချက်များ	
» ကာကွယ်ဆေးထိုးရက်တစ်ရက်လျှင် ဆေးထိုးမည့်သူ (၁၁၀) ထက် မပိုစေဘဲ သတ်မှတ်လမ်းညွှန်ထားသည့်အချိန်အတိုင်း ထိုးနှံရန် သတ်မှတ်ပြီး ရေးဆွဲထားခြင်းရှိပါသလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» ဆေးထိုးစုရပ်များတွင် လူစုလူဝေးမဖြစ်စေရန်နှင့် စောင့်ဆိုင်းရန် အတွက် နေရာလုံလောက်မှုရှိစေရန် ကွင်းဆင်းစုရပ်နေရာများကို ညှိနှိုင်းပြင်ဆင်ထားခြင်း ရှိပါသလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်လအတွက် စုရပ်အစီအစဉ်အကျဉ်းချုပ်		
<p>» မိမိပိုင် ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ/လူအုပ်စု ဦးရေစုစုပေါင်း</p> <p>» ဆေးထိုးမည့်လအတွက် လျာထားဦးရေစုစုပေါင်း</p> <p>» 1<sup>st</sup> Dose</p> <p>» 2<sup>nd</sup> Dose</p> <p>» ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့် ရက်စုစုပေါင်း</p>		
ကာကွယ်ဆေးနှင့် လုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်းလိုအပ်ချက် ခန့်မှန်းတွက်ချက်ခြင်း		
» ဗဟိုမှပေးပို့လာသော လျာထားစာရင်းအရ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်း သုံးပစ္စည်းများနှင့် ကာကွယ်ဆေးများခန့်မှန်းတွက်ချက်ရာတွင် ဆီလျော်မှုရှိခဲ့လား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» ကာကွယ်ဆေးနှင့်လုပ်ငန်းသုံးပစ္စည်း ပြတ်လပ်မှုမရှိစေရန် တင်ပြတောင်းခံထားပြီးပြီလား	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
စုရပ်အစီအစဉ်ကို ဆက်သွယ်အကြောင်းကြားခြင်း		
» ကာကွယ်ဆေးထိုးလျာထားစာရင်းတွင် ပါဝင်သောသူများသို့ ကာကွယ် ဆေးထိုးရန်လာရမည့်နေ့ရက်နှင့်အချိန်တို့ကို မြို့နယ်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးရုံး များမှတစ်ဆင့် (၇)ရက်ကြိုတင်၍ ထုတ်ပြန်ကြေငြာထားပြီလား	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
ဘေးအန္တရာယ်ကင်း၍ လုံခြုံစိတ်ချစွာကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း		
<p>ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်နေရာပြင်ဆင်ခြင်း</p> <p>» Screening လုပ်ရန် SOP/Checklist ရှိသလား</p>	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ

လုပ်ငန်းစဉ်များ	တွေ့ရှိချက်များ	
» ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်နေရာသို့မဝင်မီ ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်သူများ လက်သန့်စင်ရန် လက်ဆေးကန်၊ ရေနှင့်ဆပ်ပြာ လုံလောက်စွာ ထားရှိရန် စီစဉ်ပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» ကာကွယ်ဆေးထိုးခန်းစုရပ်ရှိ တန်းစီ/စောင့်ဆိုင်းရန် နေရာများကို ထင်ရှားမြင်သာအောင် လမ်းညွှန်အမှတ်အသားများပြုလုပ်ရန် စီစဉ်ပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါ ကာကွယ်ရေးနည်းလမ်းများနှင့် မဖြစ်မနေ လိုက်နာရန်အချက်များကို မြင်သာသောနေရာများတွင် ချိတ်ဆွဲပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်အတွက် ပြင်ဆင်ခြင်း » PHS-II ရောက်ပြီလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» ကာကွယ်ဆေးထိုးရာတွင် ဆေးထိုးခံမည့်သူများနှင့် ဆေးထိုးသူများမှ စံကိုက်လုပ်ငန်းလမ်းညွှန်နှင့်အညီ လိုက်နာဆောင်နိုင်ရွက်ရန် လိုအပ်ပစ္စည်းများလုံလောက်အောင် စီစဉ်ထားရှိ ပြီး/မပြီး ။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» PPE ရပြီလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း » ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းသုံးစွန့်ပစ်ပစ္စည်းများ စနစ်တကျစွန့်ပစ်ရန် စီစဉ်ပြီးပြီလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» သတ်မှတ်နေ့အတွက် လျာထားစာရင်းတွင် ပါဝင်သော်လည်း အကြောင်းအမျိုးမျိုးကြောင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် နောက်ကျခဲ့သူများ၊ လျာထားစာရင်းတွင် မပါသော်လည်း ကာကွယ်ဆေးထိုးခံလိုသူများကို ရက်ချိန်းပြန်လည်သတ်မှတ်ရာတွင် လမ်းညွှန်ပါလိုက်နာရမည့် အချက်များကို ရှင်းလင်းစွာသိရှိနားလည်ခြင်းရှိ/မရှိ။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
AEFI စီမံခန့်ခွဲမှု		
» Anti-Shock kit တွင် မရှိမဖြစ် ထည့်သွင်းထားရမည်ဖြစ်သော ဆေးနှင့် ပစ္စည်းစာရင်းအတိုင်း စီစဉ်ဆောင်ရွက်ထားခြင်း ရှိ/မရှိ	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» Anti-shock Kit တွင် သက်တမ်းကုန်ဆုံးပြီး ဆေးများရှိ/မရှိ စစ်ဆေး၍လိုအပ်ပါက အသစ်လဲလှယ် ပြီး/မပြီး။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» Anaphylaxis SoP သည် Anti-shock kit အတွင်း၌ ရှိ/မရှိ	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ

လုပ်ငန်းစဉ်များ	တွေ့ရှိချက်များ	
» AEFI သတင်းပို့ပုံစံများ အဆင်သင့် ရှိ/မရှိ။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» ပြင်းထန် AEFI ဖြစ်ပွားပါက မည်ကဲ့သို့ဆောင်ရွက်ရမည်ကို ကောင်းစွာသိရှိပါသလား။	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» Medical team အဆင်သင့် ရှိပါသလား	<input type="checkbox"/> ရှိ	<input type="checkbox"/> မရှိ
» Medical team အဆင်သင့်မရှိရင် After shock အတွက် ဘယ်လို စီစဉ်ထားလည်း။ (အောက်တွင် အသေးစိတ်ဖော်ပြပါ။ ရေးရန် နေရာမလောက်ပါက နောက်ကျောပါ စာမျက်နှာအလွတ်ကို သုံးပါ) ..... ..... .....		
အထွေထွေတင်ပြချက် (ရှိပါက)		

.....

ထိုးမြဲလက်မှတ်

ဇယား (၂၃) ကြီးကြပ်သူများအတွက် ဆေးထိုးစုရပ်များကြီးကြပ်ရန်ပုံစံ

ကြီးကြပ်သူအမည် ..... ရာထူး ..... ဌာန .....

တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ် ..... မြို့နယ် .....

ဆေးထိုးစုရပ်အမည်		ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအမည်	မြို့ပေါ်/ကျေးလက်		ဝေးလံခက်ခဲဒေသ	
၁။					ဟုတ်/မဟုတ်	
၂။					ဟုတ်/မဟုတ်	
၃။					ဟုတ်/မဟုတ်	
၄။					ဟုတ်/မဟုတ်	
ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်စစ်ဆေးတွေ့ရှိချက်များ			တွေ့ရှိချက် (ရှိ/မရှိ)/(ဟုတ်/မဟုတ်)			
			စုရပ် (၁)	စုရပ် (၂)	စုရပ် (၃)	စုရပ် (၄)
ဆေးထိုးစုရပ်ပြင်ဆင်ထားရှိမှု						
၁။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်သို့မဝင်မီ ကာကွယ်ဆေးထိုးခန်းသို့ လမ်းညွှန်များကို ထင်ရှားစွာ ပြုလုပ်ထားခြင်း					
၂။	ဆေးထိုးစုရပ် (သတ်မှတ်အခန်း/ဆေးခန်း) ပြင်ပတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးခံမည့် သူများအသုံးပြုရန် လက်ဆေး ကန်၊ ရေနှင့်ဆပ်ပြာအသင့် ပြင်ဆင်ထားရှိခြင်း					
၃။	လက်ဆေးကန်တွင် စနစ်တကျ လက်ဆေးပုံ ပိုစတာချိတ်ဆွဲထားပြီး တစ်ဦးနှင့် တစ်ဦး(၆ပေ) အကွာ တန်းစီစောင့်ဆိုင်းရန်နေရာကို အမှတ်အသားများဖြင့် ထင်ရှားစွာ သတ်မှတ်ပေးထားခြင်း					
၄။	ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်နေရာသည် အခြားလူနာများဝင်ရောက်ရန်နေရာနှင့် သီးခြားဝင်ပေါက် ဖြစ်ပြီး မြင်သာသောအသိပေးဆိုင်းဘုတ်ရှိခြင်း					

ဆေးထိုးစုရပ်အမည်	ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအမည်	မြို့ပေါ်/ကျေးလက်		ဝေးလံခက်ခဲဒေသ	
၅။	ဆေးထိုးစုရပ်နေရာသည် ကျယ်ဝန်း၍ လေဝင်/ ထွက်ကောင်းမွန်ပြီး ပြတင်းပေါက်များ/ တံခါးများ ဖွင့်ထားခြင်း				
၆။	ပုံမှန်ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ အသိပညာပေးပို့စတာများနှင့် ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါကာကွယ်နှိမ်နင်းနိုင်မည့် နည်းလမ်းများ ချိတ်ဆွဲထားခြင်း				
၇။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်သို့ လာရောက်သော ကာကွယ်ဆေးထိုးခံမည့်သူများ ခြွင်းချက်မရှိ လိုက်နာရမည့် ညွှန်ကြားချက်များကို ထင်ရှားမြင်သာအောင် ချိတ်ဆွဲထားခြင်း				
ကာကွယ်ဆေးထိုးခန်းပြင်ဆင်ထားရှိမှု					
၈။	သတ်မှတ်တာဝန်ပေးထားသည့် ကာကွယ်ဆေးထိုးသူ/သားဖွားဆရာမ နှင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးကြီးကြပ်(၂) နှစ်ဦးတည်းသာ ရှိခြင်း				
၉။	သားဖွားဆရာမ/ကာကွယ်ဆေးထိုးသူသည် Level 2 PPE kit အမျိုးအစားကို ပြည့်စုံစွာ ဝတ်ဆင်ထားခြင်း				
၁၀။	ကာကွယ်ဆေးထိုးခံမည့်သူသည် ပါးစပ်နှင့် နှာခေါင်းစည်းကို သေချာစွာ တပ်ဆင်ထားခြင်း				
၁၁။	ကာကွယ်ဆေးမထိုးမီ ကာကွယ်ဆေး ထိုးခံမည့်သူ၏ လက်ရှိကျန်းမာရေး အခြေအနေကို မေးမြန်း စစ်ဆေးခြင်း				
၁၂။	ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီး နာရီဝက်စောင့်ဆိုင်းရန် သီးခြားနေရာတွင် တစ်ဦးနှင့်တစ်ဦး အနည်းဆုံး(၆)ပေအကွာ သတ်မှတ်ထားရှိခြင်း				

ဆေးထိုးစုရပ်အမည်	ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအမည်	မြို့ပေါ်/ကျေးလက်		ဝေးလံခက်ခဲဒေသ	
၁၃။	ဆေးထိုးခန်းအတွင်း ကာကွယ်ဆေးထိုးခံမည့် သူများ အစီအစဉ်တကျ လွယ်ကူစွာ လိုက်နာ လုပ်ဆောင်ရန်နေရာများအားလုံးကို မြင်သာအောင် အမှတ်အသားများထင်ရှားစွာ ပြုလုပ်ထားခြင်း				
သင်တန်းရရှိမှု/အနုစိတ်စီမံချက် ရေးဆွဲဆောင်ရွက်မှု					
၁၄။	ကာကွယ်ဆေးထိုးသူများအားလုံး သင်တန်းရရှိပြီးဖြစ်ခြင်း				
၁၅။	ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်လအတွက် သတ်မှတ်ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များ အလိုက် ထိုးပေးမည့် နေ့ရက်နှင့် ဆေးထိုးရန် လျာထားစာရင်း (Duelist) တစ်စုံစီဆေးထိုးစုရပ် (သားဖွားဆရာမ/ ကာကွယ်ဆေးထိုးသူ) နှင့် မြို့နယ် အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးရုံးများတွင် အသင့်ရှိခြင်း				
ကာကွယ်ဆေးအအေးလမ်းကြောင်းထိန်းသိမ်းမှု					
၁၆။	ကာကွယ်ဆေးနှင့်ဖျော်စပ်ရည်များ (အကယ်၍ ဖျော်စပ်ရည် လိုအပ်ပါက) အားလုံး ကာကွယ်ဆေးသယ်ဘူး အတွင်းတွင် ထားရှိသည်				
၁၇။	ကာကွယ်ဆေးသယ်ဘူးအတွင်း ပြုပြင်ပြီး ရေခဲပြားများကို အသုံးပြုသည်				
၁၈။	အသုံးပြုလက်စ ကာကွယ်ဆေးပုလင်းများကို ကာကွယ်ဆေးသယ်ဘူး အပေါ်ဆုံးရှိ ရေမြှုပ်ပြားအကြားတွင် ထားရှိသည်				
၁၉။	ကာကွယ်ဆေးသယ်ဘူးအတွင်းရှိ Freeze- tag သည် သတ်မှတ်ထားသော အပူချိန် (+၂ °C မှ +၈ °C) အတွင်းရှိကြောင်း (✓) ပြသသည်				



ဆေးထိုးစုရပ်အမည်		ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအမည်	မြို့ပေါ်/ကျေးလက်	ဝေးလံခက်ခဲဒေသ	
၂၀။	ဖျော်စပ်ရသည့်ကာကွယ်ဆေးများ (အကယ်၍ ဖျော်စပ်ရန်လိုအပ်ပါက) နှင့် Covishield အတွက် ဆေးဖျော်စပ်သည့်အချိန်ကို ကာကွယ်ဆေးပုလင်းတံဆိပ်ပေါ်တွင် မှတ်သားထားသည်				
ဘေးကင်းလုံခြုံစွာကာကွယ်ဆေးထိုးနှံမှု					
၂၁။	Due list ပါ ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်သူ အားလုံးအတွက် ထိုးနှံရမည့် ဆေးအကြိမ်အလိုက် ကာကွယ်ဆေးနှင့် ဖျော်စပ်ရည်များ (လိုအပ်ပါက)၊ အေဒီဆေးထိုးပြွန်နှင့် ဆေးဖျော်စပ်ပြွန်များ (လိုအပ်ပါက) လုံလောက်မှုရှိသည်				
၂၂။	ဖျော်စပ်ရမည်ဆိုပါက ကာကွယ်ဆေး တစ်မျိုးစီအတွက် စက်ရုံတစ်ခုတည်းမှ ထုတ်လုပ်ထားသည့် ဖျော်စပ်ရည် ကိုသာအသုံးပြုသည်				
၂၃။	ကာကွယ်ဆေး၊ ဖျော်စပ်ရည်၊ အေဒီဆေးထိုးပြွန်နှင့် ဆေးဖျော်စပ်ပြွန် များအားလုံး သက်တမ်းကုန်ဆုံးရက် မကျော်လွန်သေးပါ				
၂၄။	ဆေးဖျော်စပ်ခြင်းမပြုမီ ဖျော်စပ်ရည်များ (လိုအပ်ပါက)သည် ကာကွယ်ဆေး အပူချိန်နှင့် တူညီစွာ အေးနေသည်				
၂၅။	ဆေးဖျော်စပ်ရန် ပုလင်းထဲမှဖျော်စပ်ရည် (လိုအပ်ပါက) အားလုံးကုန်သည် အထိစုပ်ယူသည်				
၂၆။	ကာကွယ်ဆေးအားလုံးသတ်မှတ်နေရာတွင် မှန်ကန်သည့်ဆေးပမာဏ၊ မှန်ကန်သည့် နည်းလမ်းဖြင့် ထိုးနှံသည်				

ဆေးထိုးစုရပ်အမည်		ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအမည်	မြို့ပေါ်/ကျေးလက်		ဝေးလံခက်ခဲဒေသ	
၂၇။	ကာကွယ်ဆေးပုလင်းအဖုံးနှင့်ဆေးထိုးပြန်၏ ပိုးသန့်စင်ထားသည့်အပိုင်းများကို ကာကွယ်ဆေးဖျော်စပ်ခြင်း၊ စုပ်ယူခြင်းနှင့် ဆေးထိုးခြင်းတွင် လုံးဝမထိပါ။					
၂၈။	အသုံးပြုပြီး ဆေးထိုးအပ်ကို အပ်ဖုံးပြန်မစွပ်ပါ။					
၂၉။	လူတစ်ဦးကို ဆေးထိုးနှံပြီးပါက ချက်ချင်း DHIS-2 တွင် ဆေးထိုးပြီးကြောင်း စာရင်းသွင်းခြင်း					
၃၀။	ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက် ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်ရှိ သတ်မှတ်နေရာတွင် တစ်ဦးနှင့်တစ်ဦး (၆ပေ) ခြား၍ နာရီဝက်စောင့်ဆိုင်းစေခြင်း					
စွန့်ပစ်ပစ္စည်းများစီမံခန့်ခွဲမှု						
၃၁။	ဆေးထိုးအပ်များကို အသုံးပြုပြီးလျှင် ချက်ချင်း အပ်စွန့်ပစ်ဘူးထဲသို့စွန့်ပစ်ခြင်း					
၃၂။	အပ်စွန့်ပစ်ဘူး (Safety boxes) များကို ပြည့်သည်အထိ မထည့်ခြင်း (စွန့်ပစ်ဘူး၏လေးပုံသုံးပုံ အထိသာထည့်ရန်)					
၃၃။	အပ်စွန့်ပစ်ဘူးတွင် စုရပ်အမည်၊ ရက်စွဲနှင့် ကျန်းမာရေးဌာနအမည်တို့ကို သေချာစွာရေးသား၍ အသုံးပြုပြီးလေးပုံသုံးပုံထိ ပြည့်ပါက အဖုံးပိတ်ပြီးလျှင် လုံခြုံစိတ်ချရသောနေရာတွင် ထားရှိခြင်း					
AEFI စီမံခန့်ခွဲမှု						
၃၄။	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တွင် AEFI သတင်းပို့ပုံစံများအသင့်ရှိခြင်း					

ဆေးထိုးစုရပ်အမည်		ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအမည်	မြို့ပေါ်/ကျေးလက်		ဝေးလံခက်ခဲဒေသ	
၃၅	ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်တွင် Anti-shock Kit အဆင်သင့်ရှိခြင်း » သက်တမ်းကုန်ဆုံးဆေးများ ရှိ/မရှိ စိစစ်ပါ » Anaphylaxis SoP ကို Anti-shock kit အတွင်း ထည့်သွင်းထားခြင်း ရှိ/မရှိ စစ်ဆေးပါ					
၃၆။	ကာကွယ်ဆေးထိုးသူသည် ပြင်းထန် AEFI ဖြစ်ပွားပါက မည်ကဲ့သို့ ဆောင်ရွက်ရမည်ကို သိရှိပါသလား » ကနဦးပြုစုကုသခြင်း၊ » ညွှန်းပို့ခြင်း » သတင်းပေးပို့ခြင်း					
၃၇။	Serious AEFI အတွက် Flow Chart ရှိပါသည်။					

တွေ့ရှိချက်အပေါ်အကြံပြုချက် --

ထိုးမြဲလက်မှတ်နှင့် ရက်စွဲ .....  
အမည် .....

ဤစစ်ဆေးမှုပြီးစီးပါက စစ်ဆေးပြီးစီးသည့်နေ့တွင် မြို့နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးမှူးထံပေးပို့ပါ



သင်ရိုး (၆)

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းနှင့်  
ပတ်သက်၍ ပြည်သူလူထုကို  
ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်း

# ၆။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ ပြည်သူလူထုကို ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်း

## ၆.၁ ရည်ရွယ်ချက်များ

### ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရာတွင်

- ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ၏ လူထုနှင့်ဆက်သွယ်ပြောဆိုသည့် အခန်းကဏ္ဍများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများကို နားလည်ရန်
- လူတစ်ဦးချင်းစီအလိုက် ထိရောက်သော ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းနည်းလမ်းများကို လက်တွေ့သိရှိသင်ယူရန်
- ရပ်ကွက်/ကျေးရွာရှိ လူထုနှင့် ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းနည်းဗျူဟာကို ဇာတ်လမ်းဥပမာ (၃)မျိုးဖြင့် လေ့ကျင့်ရန်
- ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးဖြစ်ပေါ်သော နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများ (AEFI) အတွက် အရေးပေါ်အခြေအနေတွင် ဆက်သွယ်ပြောကြားရာတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးသူ၏ အခန်းကဏ္ဍကို သိရှိရန်

## ၆.၂ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းတွင် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ၏ အရေးကြီးသော အခန်းကဏ္ဍများ

ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းအတွက် အောက်ပါအရေးကြီးသော အခန်းကဏ္ဍမှ ပါဝင်လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်နေကြသူများ ဖြစ်ကြပါသည်။

၁။ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို စောစီးစွာလက်ခံရရှိသူများ ဖြစ်သည်။ သို့မှသာ ၎င်းတို့လုပ်ငန်းခွင်တွင် လူနာအများနှင့် နေ့စဉ်ထိတွေ့နေရသောကြောင့်



ကိုဗစ်-၁၉ ကူးစက်နိုင်မှုအန္တရာယ်မှ ကာကွယ်ပေးနိုင်မည်။ ဆက်လက်ပြီး ၎င်းတို့၏ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းဆောင်တာများကို တာဝန်ထမ်းဆောင်နိုင်မည် ဖြစ်သည်။

၂။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးကို ပြည်သူ့လူထုအား ထိုးပေးရသည့်အခါ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့်စပ်လျဉ်းသည့်အဓိကသတင်းစကားများကို မျှဝေရှင်းပြရမည့်သူများလည်း ဖြစ်သည်။

၃။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်အတွက် ထောက်ခံအားပေးသူများ အဖြစ်လည်း ဆောင်ရွက်မည်။ ကာကွယ်ဆေးထိုးအပြီး ကိုယ်တိုင်ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်း အတွေ့အကြုံကို မျှဝေပေးကာ ပြည်သူ့လူထုမှ တန်ဖိုးထားအားကိုးရသည့် ယုံကြည်စိတ်ချရသောသတင်းအရင်းအမြစ်အဖြစ်ဆောင်ရွက်မည်။

၄။ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးဖြစ်ပေါ်သော နောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများပေါ်ပေါက်ပါက ပြည်သူ့လူထုအားကိုယ်စားပြု၍ ကျန်းမာရေးစနစ်အကြား ပေါင်းကူးဆောင်ရွက်ပေးနိုင်သည်။

## ၆.၃ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးအပေါ်တွင် ပြည်သူ့လူထု စိတ်ချယုံကြည်မှုကို မည်ကဲ့သို့ တည်ဆောက်နိုင်မည်နည်း

### (၁) ကောင်းမွန်သော ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းနည်းလမ်းများ

- ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများအနေဖြင့် ကောင်းမွန်သောဆက်သွယ်ပြောဆို ဆောင်ရွက်ခြင်းဖြင့် ရပ်ကွက်/ကျေးရွာလူထုများအကြားလေးစားမှုနှင့်ယုံကြည်မှုကိုဖြစ်ပေါ်စေပြီး ရေရှည်ဆက်လက်ထိန်းသိမ်းနိုင်မည်။
  - » ရပ်ကွက်/ကျေးရွာအုပ်စုများ၏ အတွေ့အကြုံများနှင့် အမြင်ရှုထောင့်များကို ကောင်းစွာနားလည်သဘောပေါက်စေရန် မေးခွန်းများမေးမြန်းစူးစမ်း၍ ပြန်လည်နားထောင်ခြင်း ပြုလုပ်ပါ။
  - » ကာကွယ်ဆေးကို ဘယ်လိုလူအုပ်စုတွေက ရရှိမလဲ၊ မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်ကြောင့် ရရှိမလဲနှင့် မည်သည့်နေရာတွင် ရရှိမလဲ စတဲ့ရိုးရှင်းပြီးလက်တွေ့ကျသော သတင်းအချက်အလက်များ ပြင်ဆင်ပါ။
  - » ပြည်သူ့လူထုမှ မေးမြန်းလာသည့်မေးခွန်းများနှင့် စိုးရိမ်ပူပန်မှုများကို ယုံကြည်မှုပိုမိုတည်ဆောက်၍ ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်သော ပြည်သူ့လူထုမှငြင်းဆိုနိုင်မှုများလျော့ချရန်အတွက် ကိုယ်ချင်းစာနာစိတ်ဖြင့် တုံ့ပြန်ပြောဆိုပါ။

» ဒေသအလိုက် စိန်ခေါ်မှုအခက်အခဲများကို လက်ခံအသိအမှတ်ပြု၍ ဓလေ့ထုံးတမ်းများနှင့် ယဉ်ကျေးမှုများကို လေးစားသမှုရှိကြောင်း ပြသပါ။

ပုံ (၂၃) ထိရောက်သောဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းအတွက် နည်းလမ်းများ



- ၁။ ဆွေးနွေးမှုမစတင်မီ တစ်ဦးချင်းစီကို သီးသန့်အချိန်ပေးမေးမြန်းရန် အချိန်ပိုစီစဉ်ထားပါ။
- ၂။ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရမည့်သူ ရောက်ရှိလာချိန် နွေးထွေးစွာကြိုဆိုပြီး မပျက်မကွက်လာရောက်ခြင်းအတွက် ချီးကျူးပါ။

ကောင်းမွန်သောဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ နောက်ထပ်သတင်းအချက်အလက်များကို ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းဆိုင်ရာ လူ့အချင်းချင်း ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းလုပ်ငန်းလမ်းညွှန် <https://ipc.unicef.org> တွင် ဖတ်ရှုပါ

- ၃။ ဆွေးနွေးသည့်စုရပ်နေရာတွင် ဆေးထိုးမည့်သူများ၏ ထင်မြင်ယူဆချက်များနှင့် ခံစားချက်များ ထုတ်ဖော်ပြောဆိုအောင် အားပေးပါ။
- ၄။ ဆွေးနွေးသည့်စုရပ်နေရာတွင် ဆေးထိုးမည့်သူများအား စိတ်ဝင်တစားရှိကြောင်း လေးစားသမှုရှိကြောင်းပေါ်လွင်အောင် ပြောကြားသည်များကို နားစိုက်ထောင်ပါ။
- ၅။ ဆွေးနွေးသည့်စုရပ်နေရာတွင် ဆေးထိုးမည့်သူများ၏ စိုးရိမ်ပူပန်မှုများကို ကိုယ်ချင်းစာနာစိတ်ဖြင့် နားထောင်အသိအမှတ်ပြုပါ။
- ၆။ ဆွေးနွေးသည့်စုရပ်နေရာတွင် ပြောကြားဆွေးနွေးသည်များကို ကာကွယ်ဆေးထိုးမည့်သူက သေချာနားလည်သဘောပေါက်မှုကို သေချာစေရန် မေးခွန်းများမေးမြန်းပေးပါ။
- ၇။ ဆွေးနွေးမှုအပြီးတွင် ဆွေးနွေးခဲ့သည်များကို အကျဉ်းချုံးရှင်းပြပြီး ကာကွယ်ဆေးကို မပျက်မကွက်လာရောက်ထိုးနှံရန် ကတိကဝတ်တောင်းခံပါ။

(၂) ကာကွယ်ဆေးရယူရန်တွန့်ဆုတ်ခြင်းကို သိရှိနားလည်၍ပြန်လည်တုံ့ပြန်ခြင်း ပြည်သူ့လူထု၏ ကာကွယ်ဆေးလက်ခံရယူခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ အောက်ပါအမျိုးအစား(၅)မျိုးကို လေ့လာတွေ့ရှိရပါသည်။

- (၁) ကာကွယ်ဆေးအားလုံးကို လက်ခံခြင်း
- (၂) ကာကွယ်ဆေးကို လက်ခံသည်၊ သို့သော်လည်း သေချာခြင်းမရှိပါ။
- (၃) အချို့ကာကွယ်ဆေးကိုလက်ခံသည်၊ အချို့ကာကွယ်ဆေးများကို ပုံမှန်ထိုးနှံရန်တွန့်ဆုတ်ခြင်း၊ ငြင်းဆန်ခြင်း
- (၄) ကာကွယ်ဆေးကို ငြင်းဆန်သည်၊ သို့သော်လည်း မသေချာပါ
- (၅) ကာကွယ်ဆေးအားလုံးကို ငြင်းဆန်ခြင်း

ပုံ (၂၄) ပြည်သူ့လူထု၏ ကာကွယ်ဆေးလက်ခံရယူခြင်းများ

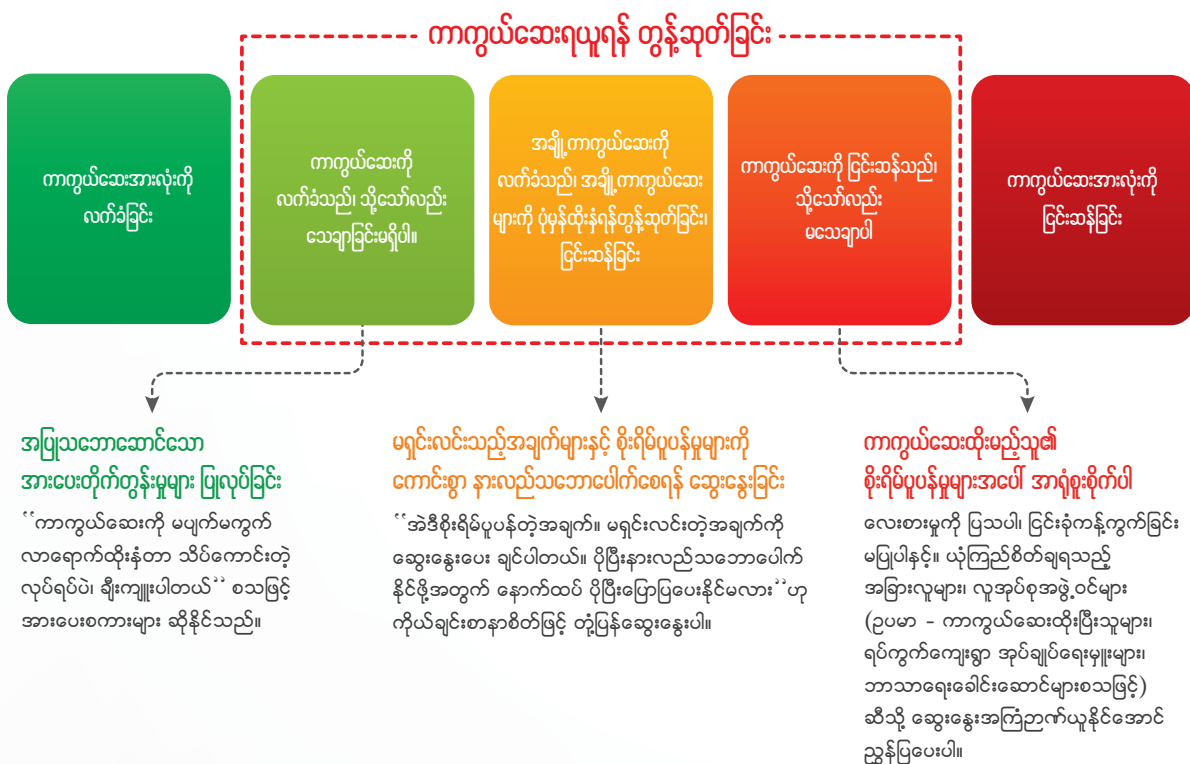


ကာကွယ်ဆေးရယူရန် တွန့်ဆုတ်ခြင်းဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။  
ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းတစ်ယောက်အနေနှင့် ဘာလုပ်သင့်သနည်း။

ကာကွယ်ဆေးရယူရန် တွန့်ဆုတ်ခြင်းဆိုသည်မှာ

- ကာကွယ်ဆေးကို လက်ခံသော်လည်း မသေချာခြင်း၊
- အချို့ကိုလက်ခံသော်လည်း နှောင့်နှေးကြန့်ကြာခြင်း၊ ငြင်းဆန်ခြင်းနှင့်
- ငြင်းဆန်သော်လည်း ဘာကြောင့် ငြင်းဆန်သည်ကို မသေချာခြင်းများကို ဆိုလိုပါသည်။

ပုံ (၂၅) ကာကွယ်ဆေးရယူရန် တွန့်ဆုတ်နေခြင်းနှင့် တုံ့ပြန်ဆွေးနွေးခြင်းနည်းလမ်းများ



ဇယား (၂၄) ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် တွန့်ဆုတ်နေခြင်းကို ကိုယ်ချင်းစာနာစိတ်ဖြင့် တုံ့ပြန်နိုင်ရန် နည်းလမ်းများ

တွန့်ဆုတ်ခြင်း	တုံ့ပြန်နည်း
ကာကွယ်ဆေးထိုးတာ ကျွန်ုပ်အတွက် ကောင်းတယ်ဆိုတာကို သိပါတယ်။ ဒါပေမယ့် ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးတွေကို စိုးရိမ်မိပါတယ်။	“သင့်ကျန်းမာရေးအတွက် အကောင်းဆုံး ရွေးချယ် လိုမယ်လို့ နားလည်သဘောပေါက်ပါတယ်။ ဘယ်လို ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးတွေနဲ့ပတ်သက်ပြီး စိုးရိမ်ပူပန်တာပါလဲ။”
ကာကွယ်ဆေးထိုးသင့် မထိုးသင့် မဆုံးဖြတ်တတ်ဘူး။ ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ ခေါင်းဆောင်က ကာကွယ်ဆေးမထိုးရဘူးလို့ ကန့်ကွက်နေတယ်။	“ရပ်ကွက်/ကျေးရွာခေါင်းဆောင်က ကာကွယ်ဆေး မထိုးရဘူးလို့ ကန့်ကွက်နေတာ ဘာကြောင့်ပါလဲ။ ရပ်ကွက်/ကျေးရွာခေါင်းဆောင်က ကန့်ကွက်နေလို့ မထိုးဘဲနေမှာလား။”

တွန့်ဆုတ်ခြင်း	တုံ့ပြန်နည်း
<p>ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနဲ့ပတ်သက်တဲ့ ကောလာဟလတွေကို အင်တာနက်စာမျက်နှာ သတင်းတွေမှာ ဖတ်ရပါတယ်။ ဘယ်သတင်းကို ယုံကြည်ရမလဲဆိုတာ မသိတော့ပါဘူး။</p>	<p>“လူမှုကွန်ယက်နဲ့ အင်တာနက်စာမျက်နှာတွေဟာ သတင်းအမှားတွေကို တစ်မဟုတ်ချင်း ပျံ့နှံ့လွယ်ပါတယ်။ လူမှုကွန်ယက်မှာတွေ့တိုင်း မယုံကြည်သင့်ပါဘူး။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနဲ့ ပတ်သက်တဲ့ နောက်ဆုံးရ သတင်းတွေရရှိဖို့ဆိုရင် စိတ်ချယုံကြည်ရတဲ့ သတင်းအရင်း အမြစ်ဖြစ်တဲ့ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနရဲ့ လူမှုကွန်ယက်စာမျက်နှာ ဖြစ်တဲ့ <a href="https://www.facebook.com/MinistryOfHealthAndSportsMyanmar">https://www.facebook.com/MinistryOfHealthAndSportsMyanmar</a> မှာ သွားရောက်ဖတ်ရှုပါ။ မသေချာတာတွေ၊ မေးခွန်းတွေ မေးချင်တာရှိရင်လည်း မေးပါ။ သိသလောက်ဖြေကြား ပေးပါမယ်။”</p>

(၃) ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်သော သတင်းစကားများကို လိုအပ်ချက်နှင့် အံဝင်ခွင်ကျဖြစ်စေရန် မည်ကဲ့သို့ ပြင်ဆင်ပြောဆိုမည်နည်း။

ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်သောသတင်းစကားများသည် ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါကူးစက် နိုင်ချေ အန္တရာယ်ပိုမိုများသောလူအုပ်စုက အဘယ်ကြောင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်အကျိုးဝင်ကြောင်း ပြည်သူ့လူထုက နားလည်စေရန်နှင့် ကာကွယ်ဆေးအပေါ်ကို ယုံကြည်မှုရှိစေရန် တည်ဆောက်ပေးနိုင်ပါ သည်။

ဇယား (၂၅)

<p>ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါကူးစက်နိုင်ချေ အန္တရာယ်ပိုမိုများသော လူအုပ်စုများ</p>	<p>အကြံပြုသည့် အဓိကသတင်းစကားများ</p>
<p>ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ</p>	<p>ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးသည် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကို လုပ်ငန်းတာဝန်များ လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်နေစဉ်အတွင်း ရောဂါကူးစက်ခံရမှုမှ ကာကွယ်တားဆီးပေးနိုင်မည် ဖြစ်သည်။ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံထားခြင်းအားဖြင့် သင်ပြုစုကုသပေးရသည့် လူနာများ၊ သင့်မိသားစုဝင်များ၊ အိမ်နီးနားချင်းများနှင့် ပတ်ဝန်းကျင်ရှိ ပြည်သူ့လူထုကို ရောဂါကူးစက်နိုင်မှုအန္တရာယ်မှ လျော့ချပေးနိုင်မည် ဖြစ်သည်။ ကိုယ်ကိုယ်တိုင်လည်း ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်လုပ်ဆောင်နိုင်မည် ဖြစ်သည်။</p>

နောက်ထပ် သတင်းအချက်အလက်များကို <https://ipc.unicef.org> တွင် ကြည့်ပါ

ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါကူးစက်နိုင်ချေ အန္တရာယ်ပိုမိုများသော လူအုပ်စုများ

အကြံပြုသည့် အဓိကသတင်းစကားများ

သက်ကြီးရွယ်အိုများနှင့် အသက်ကြီးသောပုဂ္ဂိုလ်များ

ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါသည် အသက်အရွယ်ကြီးသူများကို ကူးစက်ပါက ရောဂါပိုမိုဆိုးရွားစေနိုင်ပြီး အသက်အန္တရာယ် ရှိနိုင်သည်။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးထားပါက ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါဖြစ်ပွားမှု၊ ပြင်းထန်စွာ နာမကျန်းဖြစ်ခြင်းများမှ ကာကွယ်ပေးနိုင်လိမ့်မည် ဖြစ်သည်။

နာတာရှည်ရောဂါရှိသူများ

ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါသည် နာတာရှည်ရောဂါရှိသူများကို ကူးစက်ပါက ရောဂါပိုမိုဆိုးရွားစေနိုင်ပြီး အသက်အန္တရာယ် ရှိနိုင်သည်။ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးထားပါက ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါဖြစ်ပွားမှု၊ ပြင်းထန်စွာ နာမကျန်းဖြစ်ခြင်းများမှ ကာကွယ်ပေးနိုင်လိမ့်မည် ဖြစ်သည်။

အခြားအရေးကြီး ဝန်ဆောင်မှု ပေးရသည့် ဝန်ထမ်းများ (ဥပမာ-ကျောင်းဆရာ/ဆရာမများ၊ ကုန်တင် ယာဉ်မောင်းများ၊ စားနပ်ရိက္ခာရရှိအောင် ဝန်ဆောင်မှု ပေးသူများ၊ သန့်ရှင်းရေးဝန်ထမ်းများ စသည်ဖြင့်)

အခြားအရေးကြီး ဝန်ဆောင်မှုပေးရသည့်ဝန်ထမ်းများသည် နေ့စဉ်ပုံမှန်လုပ်ငန်းများတွင် အခြားလူအများနှင့် မလွဲမရှောင်သာ ထိတွေ့ဆက်ဆံနေရမည် ဖြစ်သဖြင့် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး သည် လုပ်ငန်းတာဝန်များကို လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်နေစဉ်အတွင်း ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါ ထိတွေ့ ကူးစက်နိုင်မှုအန္တရာယ်မှ ကာကွယ် တားဆီးပေးနိုင်လိမ့်မည် ဖြစ်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများကို ဆက်လက်လုပ်ဆောင်နိုင်မည် ဖြစ်သည်။

ဦးစားပေးအုပ်စုများနှင့် ပတ်သက်သည့်နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို WHO SAGE roadmap <https://www.who.int/docs/default-source/immunization/sage/covid/sage-prioritization-roadmap-covid19-vaccines.pdf> တွင် ဖတ်ရှုနိုင်သည်။



### (၄) ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းနည်းပျူဟာများ

ရပ်ကွက်/ကျေးရွာရှိလူထုနှင့် ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းနည်းပျူဟာများကို လေ့ကျင့်နိုင်ရန်အတွက် ဇာတ်လမ်းဥပမာ(၃)မျိုးဖြင့် ဖော်ပြ ပြင်ဆင်ထားပါသည်။

#### ဥပမာ (၁) - ကိုဗစ်-၁၉ရောဂါကူးစက်နိုင်ချေ အန္တရာယ်ပိုမိုများသော လူအုပ်စုများ

မဝင်းသည် အသက်(၃၈)နှစ်ရှိပြီး သူမ၏လသားအရွယ်ကလေးအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုခံယူရန် ကျန်းမာရေးဌာနတွင် ရောက်ရှိနေပါသည်။ သူမသည် အလွန်သူ တစ်ဦးဖြစ်ပြီး ဆီးချိုရောဂါ ခံစားနေရသူလည်း ဖြစ်ပါသည်။ သူမသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့်စပ်လျဉ်း၍ မေးမြန်းစုံစမ်းခြင်း၊ ထိုးလိုကြောင်းပြောကြားခြင်း တစ်စုံတစ်ရာမပြုပါ။



မဝင်းသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးရန်အတွက် ဦးစားပေးအုပ်စုထဲဝင်သော သူတစ်ဦး ဖြစ်ပါသလား? မဝင်းကဲ့သို့သော လူအုပ်စုမျိုးကို ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း တစ်ဦးအနေနှင့် သင်ဘာပြောမလဲ?

- » အလွန်ပြီးဆီးချိုရောဂါခံစားနေရသောသူဖြစ်သောကြောင့်ကိုဗစ်-၁၉ရောဂါကူးစက်နိုင်ချေ အန္တရာယ်ပိုမိုများသော လူအုပ်စုထဲတွင် ပါဝင်ပါတယ်။ ဒါပေမယ့် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး အရေအတွက် ရရှိတဲ့အပေါ် မူတည်ပြီးတော့ ဦးစားပေးရွေးချယ်တဲ့အခါမှာ သူမအလှည့်ကို ရောက်ဖို့အတွက် စောင့်ဆိုင်းရမယ်။ မြန်မာနိုင်ငံမှာ ရောဂါအခံရှိတာနဲ့ ပတ်သက်ပြီးရောဂါ မှတ်တမ်းအတိအကျရရှိရန် အခက်အခဲတွေရှိနေသေးတာကြောင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးဖို့ ကိုယ့်အလှည့်ရောက်ရန် စောင့်ဆိုင်းရဦးမှာ ဖြစ်တယ်။
- » ပိုပြီးအသက်အန္တရာယ်ရှိတဲ့ လူအုပ်စုတွေ (အသက်အရွယ်ကြီးတဲ့သူတွေ) စတဲ့ လူအုပ်စုတွေ ကို ပထမဦးစားပေးအနေနဲ့ ထိုးနှံပေးမှာ ဖြစ်တယ်။
- » ကာကွယ်ဆေးမထိုးနိုင်သေးခင်ကာလမှာတော့ ကိုယ်ကအန္တရာယ်ရှိတဲ့ လူအုပ်စုထဲပါတာ ကြောင့် အခြားလူများထက်ကို ပိုပြီး ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ရေးနည်းလမ်းများကို လိုက်နာရမှာ ဖြစ်ပါတယ်။
- » အကယ်လို့ကာကွယ်ဆေးထိုးရမယ့်လူအုပ်စုစာရင်းထဲပါဝင်ပြီဆိုရင်တော့ကာကွယ်ဆေးထိုး နိုင်ဖို့ ကြိုတင်အသိပေးအကြောင်းကြားသွားပါမယ်။

### ဥပမာ (၂) - သတင်းအမှားများကြောင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် တွန့်ဆုတ်နေသူများ

မယုသည် အသက်(၂၅)နှစ်ရှိပြီး ကိုဗစ်-၁၉ ကူးစက်နိုင်သည့်အန္တရာယ်မြင့်မားသော နယ်မြေ ဒေသတွင် သူနာပြုအကူအဖြစ် တာဝန်ထမ်းဆောင်နေသူဖြစ်သည်။ သူမသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးရရှိမည့် ဦးစားပေးအုပ်စုတွင်ပါဝင်သော်လည်း ထိုးနှံရန် ငြင်းဆိုခဲ့သည်။ မေးမြန်းခဲ့သောအခါ မယုက "၎င်းကာကွယ်ဆေးက ဆေးမတည့်တာတွေ ဖြစ်စေနိုင်တယ်လို့ ကျွန်မဖတ်ရှုရပါတယ်။ အဲဒီအချက်က မှန်ပါသလား။ ကာကွယ်ဆေးက စိတ်ချယုံကြည်ရဲ့လား။"



မယုသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးရန်အတွက် ဦးစားပေးအုပ်စုထဲဝင်သောသူတစ်ဦး ဖြစ်ပါသလား? မယုကဲ့သို့သော လူမျိုးကို ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း တစ်ဦးအနေနဲ့ သင်ဘာပြောမလဲ?

- » မယုသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးရန်အတွက် ဦးစားပေးအုပ်စုထဲတွင်ပါဝင်သော သူတစ်ဦး ဖြစ်ပါတယ်။
- » သတင်းအမှား ဘယ်ကရရှိသလဲဆိုတာကို မေးမြန်းဖော်ထုတ်ပါ။
- » ထို့နောက် ၎င်းကို ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း၏ အရေးကြီးခြင်းနှင့် လိုအပ်ချက်ကို နားလည် သဘောပေါက်အောင် ရှင်းပြပြောဆိုပါ။
- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း၏ အကျိုးကျေးဇူးများနှင့် နောက်ဆက်တွဲဖြစ်လာနိုင် သည့်အန္တရာယ်များကို ရှင်းလင်းပြောပြပါ။ ကာကွယ်ဆေးနှင့်စပ်လျဉ်း၍ ထင်မြင်ယူဆ ချက်များနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးလိုသည့် အခြေအနေများကို မေးမြန်းပြီး ကိုယ်ချင်းစာနာ စိတ်ဖြင့် နားထောင်ပါ။ တုံ့ပြန်ဖြေကြားပါ။
- » အကယ်၍ ကာယကံရှင်၏ သဘောတူညီလက်ခံချက်ရရှိပြီး နောက်ထပ်မေးစရာမေးခွန်း များ (သို့မဟုတ်) စိုးရိမ်ပူပန်မနေသည့်အချက်များမရှိတော့ပါက ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံနိုင်ပြီ ဖြစ်သည်။
- » အကယ်၍ထိုသူက ဆက်လက်ကာ ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်တွန့်ဆုတ်နေခဲ့လျှင် ၎င်း၏ စိတ်ခံစားချက်ကို လေးစားသမှုပြုသပြီး ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပါတ်သက်ပြီး အဓိကသိထား သင့်သည့် အချက်များကိုပြောပြပြီး ကာကွယ်ဆေးထိုးဖို့ အချိန်ပေးစဉ်းစားရန် အားပေးတိုက် တွန်းပါ။

### ဥပမာ (၃) - ဦးစားပေးအုပ်စုတွင် မပါဝင်သောသူများ

မနီလာသည် အသက်(၂၈)နှစ်အရွယ်အမျိုးသမီးဖြစ်ပြီး သူမ၏ကလေးငယ်ကို ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးပေးရန် ခေါ်ဆောင်လာသည်။ ကလေးငယ်ကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုခံယူရင်း သူမ အတွက်လည်း ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးရယူလိုကြောင်း ပြောကြားပါသည်။



မနီလာသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးရရန်အတွက် ဦးစားပေးလူအုပ်စုထဲ ပါပါသလား? မနီလာ ကဲ့သို့သော လူမျိုးကို ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းတစ်ဦးအနေနဲ့ ဘယ်လို ပြောသင့်သလဲ?

- » မနီလာသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးရရန်အတွက် ဦးစားပေးလူအုပ်စုထဲ မပါဝင်ပါ။
- » သူမကိုယ်တိုင်နှင့် သူမမိသားစုကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုခံယူရန်အတွက် စိတ်ဝင်စားမှုရှိသည့်အတွက် အသိအမှတ်ပြုကြောင်းနှင့် ကြိုဆိုကျေးဇူးတင်ကြောင်းပြောကြားပါ။
- » လက်ရှိလမ်းညွှန်ချက်များတွင် သူမကဲ့သို့သော လူအုပ်စုသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးရရှိသင့်သည့် ဦးစားပေးလူအုပ်စုများထဲတွင် မပါဝင်ကြောင်း ရှင်းလင်းပြောပြပါ။ သူမ ကာကွယ်ဆေးမရရှိသော်လည်း ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါကူးစက်ခံရလျှင် အသက်အန္တရာယ်ရှိသည့် အသက်အရွယ်ကြီးသူများကို ဦးစားပေးလိုက်ရသည့်အတွက် ဝမ်းမြောက်သင့်ကြောင်း ပြောပါ။
- » သင်က ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါကူးစက်ခံရနိုင်သော်လည်း ရောဂါဆိုးရွားပြင်းထန်နိုင်သည့် လူအုပ်စုထဲတွင် မပါသောကြောင့် ကာကွယ်ဆေးအကန့်အသတ်သာ ရသေးသည့် အချိန်တွင် ယခုကာကွယ်ဆေးထိုးသည့်စာရင်းထဲတွင် မပါဝင်သေးတာ ဖြစ်သည်။
- » သို့သော်လည်း ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်တားဆီးရေးနည်းလမ်းများနှင့်ပတ်သက်၍ သေချာစွာလိုက်နာရန် အသိပေးပြောကြားပါ။
- » အကယ်၍ နောက်ထပ်ကာကွယ်ဆေးများရလာပါက မိမိအလှည့်ရောက်လာမှာပါဟု ပြောပြပါ။

# ၆.၄ အရေးကြီးအခြေအနေကိစ္စရပ်များကို ဆက်သွယ်ပြောကြားခြင်းနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက်ဆက်တွဲကျန်းမာရေးပြဿနာများ (AEFI) တွင် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ၏ အခန်းကဏ္ဍ

- » သင်၏နယ်မြေဒေသအတွက် မည်သူက ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်သည့် AEFI ဖြစ်ပွားမှုတွင် အဓိကတာဝန်ခံဆောင်ရွက်သူ(AEFI focal point) ဖြစ်သည်ကို သိရှိထားအောင် လုပ်ပါ။
- » ပြည်သူလူထုများကို ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါမှကာကွယ်နိုင်ရန်အတွက် ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပေးခြင်း ဖြစ်ကြောင်းကို သေချာစွာသိအောင် ရှင်းပြပြောဆိုပါ။
  - » ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံပေးရသည့်အကြောင်းရင်းများ၊ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း၏အကျိုးကျေးဇူးများ၊ ကာကွယ်ဆေး၏ဘေးကင်းစိတ်ချရမှု၊ သာမန်ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများနှင့် ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများဖြစ်လျှင် မည်သို့ပြုစုကုသရမည်များကို အသေးစိတ်ရှင်းပြပါ။
- » အကယ်၍ မကြာသေးမီက ကာကွယ်ဆေးထိုးခဲ့သောလူတစ်ဦးသည် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက်ပိုင်းတွင် အပြင်းအထန်နေမကောင်းသောအခြေအနေသို့ ရောက်ရှိသွားခဲ့လျှင်
  - » ချက်ချင်းနှောင့်နှေးခြင်းမရှိဘဲ ပြုစုကုသမှုဆောင်ရွက်ပါ။ လိုအပ်ပါက သင့်လျော်သော ကျန်းမာရေးဌာနသို့ အမြန်ညွှန်းပို့ပါ။
  - » သင်၏ ကြီးကြပ်သူနှင့်/သို့မဟုတ် AEFI focal pointထံ ချက်ချင်းတစ်ပြိုင်နက် (တယ်လီဖုန်းဖြင့်) အကြောင်းကြားပါ။ ဖြစ်စဉ်၏ (၂၄)နာရီအတွင်း ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး AEFI သတင်းပို့ပုံစံကို ပြည့်စုံစွာဖြည့်စွက်ပါ။

ကာကွယ်ဆေးထိုးသူတစ်ဦးအနေဖြင့် အကယ်၍သတင်းမီဒီယာများက သင့်ကိုချဉ်းကပ်ခဲ့လျှင် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးနောက်တွင် ပြင်းထန်သောနေမကောင်းဖြစ်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ အတိအကျမသိရှိသဖြင့် ပြောကြားခြင်း မပြုသင့်ပါ။ မသေချာသေးသောအခြေအနေဖြစ်သဖြင့် မပြောကြားနိုင်သေးသည့် အနေအထားကို သတင်းမီဒီယာများကို ပွင့်လင်းစွာပြောပြပါ။

- » AEFI ဖြစ်ပွားမှု လက်ရှိနောက်ဆုံးအခြေအနေနှင့် ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်မှုနှင့် စပ်လျဉ်းသည့် သတင်းအချက်အလက်များကိုသိရှိသော AEFI focal point ထံသို့ သတင်းမီဒီယာများကဆက်သွယ်ရန် ညွှန်းပေးပါ။

ပြည်သူလူထုနှင့်ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်း - သက်ဆိုင်ရာ အစိုးရအဖွဲ့မှ စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်းများ ဆောင်ရွက်နေပြီဖြစ်ကြောင်း ပြောပြပါ။

- » AEFI ဖြစ်ပွားခံစားရသူ၏ မိသားစုဝင်များနှင့် ရပ်ကွက်/ကျေးရွာမှလူများကို စာနာကြောင်း ပြသပါ။
- » မသေချာသော သတင်းအချက်အလက်များကို လုံးဝ မပေးပါနှင့်။
- » သင်အနေဖြင့် သတ်မှတ်ထားသည့် နေ့ရက်/အချိန်တွင် နောက်ဆက်တွဲသတင်းအချက် အလက်များကို မျှဝေပေးမည်ဖြစ်ကြောင်း ၎င်းတို့ကိုပြောပြပါ။
- » အကယ်၍ ယင်းအချိန်တွင် နောက်ထပ်သတင်းအချက်အလက်များ မရရှိနိုင်ခဲ့လျှင် လက်ရှိ အနေအထားကိုရှင်းလင်းပြောပြပြီး ၎င်းတို့ကို နောက်ထပ်အချိန်အသစ်တွင် ချိန်းဆိုပြောပြ နိုင်ရန်စီစဉ်ပေးပါ။

AEFI နှင့်ပတ်သက်၍ နောက်ထပ်သတင်းအချက်အလက်များအတွက် သင်ရိုး(၅) - ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေး AEFI ဖြစ်ပွားမှုစောင့်ကြည့်စစ်ဆေးခြင်းအခန်းကို ရည်ညွှန်းကိုးကားပါ။

## ၆.၅ ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်၍ လိုက်နာကျင့်သုံးပြီး ဆက်သွယ်ပြောကြားရမည့် အဓိကအချက်များ

- » ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများသည် ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံခြင်းတွင် ကာကွယ်ဆေးကို လက်ခံရရှိမည့်သူများ၊ ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးမည့်သူများ၊ ကျန်းမာရေးအသိပညာပေးမည့်သူများ၊ လူထုမှ ယုံကြည်အားထားရသော စည်းရုံးအားပေးနိုင်သောသူများနှင့် AEFI ဖြစ်ပွားပြီးနောက် ပိုင်းတွင် ပြည်သူ့လူထုကိုယ်စားပြုသောသူများ စသည့်အရေးကြီးသော အခန်းကဏ္ဍများမှ တာဝန်ယူဆောင်ရွက်နေကြသူများ ဖြစ်ကြပါသည်။
- » ပြည်သူ့လူထု၏ အခက်အခဲများနှင့် စိုးရိမ်ပူပန်မှုများကို ပိုမိုနားလည် တုံ့ပြန်ဖြေရှင်းနိုင်စေရန် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကိုယ်တိုင် ပြည်သူ့လူထုများ၏နေရာတွင် ဝင်ရောက်မျှဝေခံစားကာ ကိုယ်ချင်းစာနာစိတ်ဖြင့် ဖြေရှင်းပေးရမည်။
- » ကိုဗစ်-၁၉ ကာကွယ်ဆေးအပေါ် ပြည်သူ့လူထု၏ ယုံကြည်စိတ်ချရမှုနှင့် လိုလားစွာရယူလိုမှုကို မြှင့်တင်နိုင်စေရန် ပြည်သူ့လူထုများကို ဂရုစိုက်မှုနှင့် လေးစားသမှုဖြင့် ဆက်ဆံပြောဆိုပါ။
- » လုပ်ငန်းဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းနည်းဗျူဟာများနှင့် အဓိကသတင်းစကားများကို ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာလူအများ၏ ကိုဗစ်-၁၉ ရောဂါအန္တရာယ်ပိုမိုများသောလူအုပ်စုများနှင့် ကာကွယ်ဆေး ရယူလိုသည့် လိုလားမှုအဆင့်အလိုက် သင့်လျော်အောင် စီမံပြင်ဆင်ပါ။



- » AEFI ဖြစ်ပွားမှုနှင့်ပတ်သက်၍ သတင်းမီဒီယာများကို သင်၏နယ်မြေဒေသရှိ AEFI focal point ဆီသို့ တိုက်ရိုက်ဆက်သွယ်ရန် လမ်းညွှန်ပေးပါ။ AEFI ဖြစ်ပွားမှုနှင့်ပတ်သက်၍ ပြည်သူ့လူထုကို စောစီးစွာနှင့် ရိုးသားစွာဆက်သွယ်ပြောဆိုပါ။ နောက်ဆုံးအခြေအနေ သတင်းအချက်အလက်များကို မည်သည့်အချိန်တွင် မျှဝေပေးနိုင်မည်ကို ရှင်းပြပြောဆိုပါ။

## Resources: Global guidance on vaccine demand and communication

- Health Worker Communication for COVID-19 Vaccination Job Aids
- COVID-19 vaccine country readiness and delivery webpage <https://www.who.int/initiatives/act-accelerator/covax/covid-19-vaccine-country-readiness-and-delivery>
- Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines [https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccine\\_deployment-2020.1](https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Vaccine_deployment-2020.1)
- Interpersonal communication for immunization: transforming immunization dialogue <https://ipc.unicef.org/node/36>
- Demand for health services field guide: a human-centred approach <https://www.unicef.org/innovation/reports/demand-health-services>
- The guide to tailoring immunization programmes <https://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/poliomyelitis/publications/2013/2013-guide-to-tailoring-immunization-programmes>
- For COVID-19 vaccine AEFI reporting and COVID-19 AEFI investigation form, refer to the COVID-19 Vaccine Safety Guidance Manual







မိခင်အဖေအဖွဲ့အစည်းတို့၏အားပေးမှုဖြင့်