

NCD ကာကွယ်ထိန်းချုပ်မှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး အင်ဒိုနီးရှားနိုင်ငံ၏အခြေအနေကို စိစစ်လေ့လာမှု

SUNI-SEA တွင် သုတေသနအကောင်အထည်ဖော်ရေးအတွက် အကြံပြုချက်များ

ကူးစက်ရောဂါပျံ့ပွားကာကွယ်ခြင်းဆိုင်ရာ အကြောင်းအရာ

Country	Indonesia ¹
NCD ကြောင့် သေဆုံးမှုနှုန်း	၇၁%
နှလုံးသွေးကြောကျဉ်းရောဂါကြောင့် သေဆုံးမှု	NCDကြောင့် သေဆုံးသူစုစုပေါင်းထဲမှ ၃၇%
ဆီးချို	၆.၅%
သွေးတိုး	အမျိုးသား ၂၉.၁ % ၊ အမျိုးသမီး ၂၆.၆%
အဝလွန်ခြင်း	အဝလွန်ခြင်း ၄.၈ % အမျိုးသား ၂.၆ %၊ အမျိုးသမီး ၆.၉%
ဆေးလိပ်သောက်ခြင်း	အမျိုးသား ၆၇ %၊ အမျိုးသမီး ၃%
တစ်လလျှင် အရက် သေစာ သောက်သုံးမှု	အမျိုးသား ၂၃ %၊ အမျိုးသမီး ၂ %
သတ်မှတ်စံချိန်ပြည့်မီသည်အထိ ကိုယ်လက်လှုပ်ရှားမှုမရှိခြင်း	အမျိုးသား ၃၁.၉ %၊ အမျိုးသမီး ၂၇.၉ %
မှတ်ချက်	သွေးတိုးနှင့် ဆီးချိုခံစားနေရသူ ၅၂ သန်းအနက် သန်း ၃၀ မှာ သင့်တင့်လျောက်ပတ်သော ကုသမှုမရရှိ

လုပ်ဆောင်နေဆဲဆောင်ရွက်ချက်များ

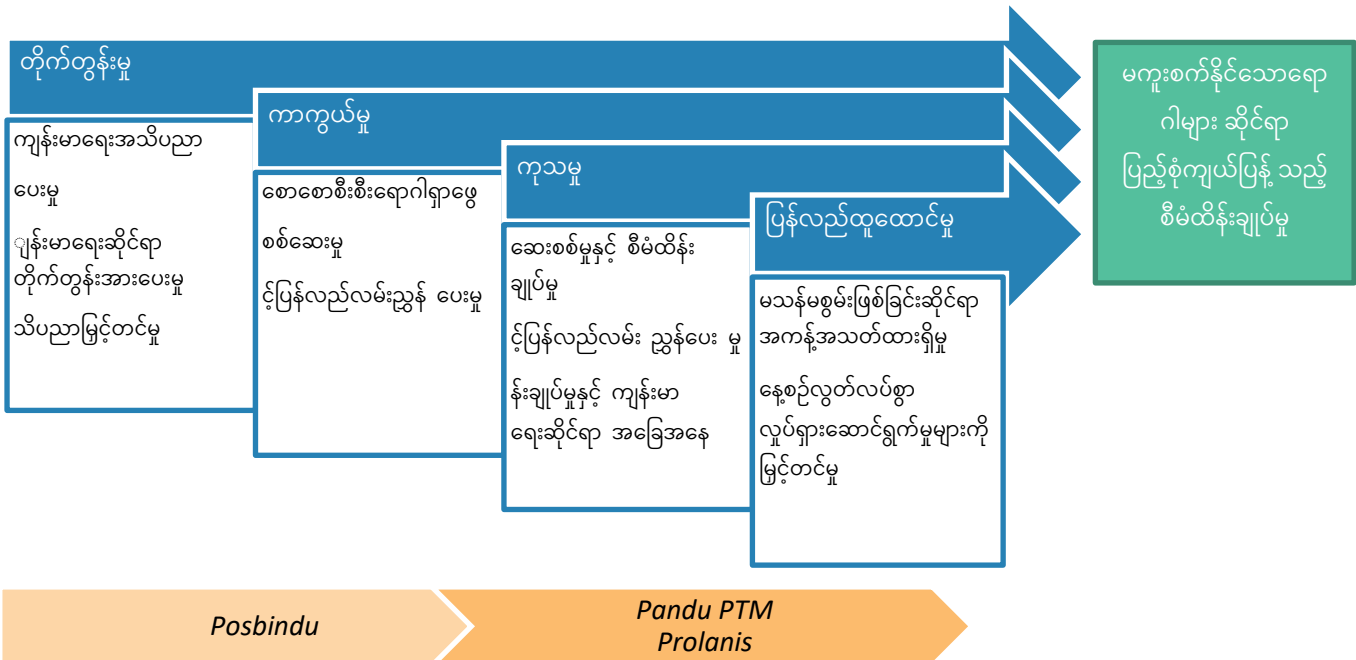
အမျိုးသား မဟာဗျူဟာ

မကူးစက်နိုင်သော ရောဂါများနှင့်ပတ်သက်သည့် ကျန်းမာရေးပြဿနာကို အင်ဒိုနီးရှားအစိုးရက အသိအမှတ်ပြုပြီး ယင်း မကူးစက်နိုင်သောရောဂါများအား တိုက်ဖျက်ရေးကို အမျိုးသားကျန်းမာရေးအစဉ်တစ်ရပ်အနေနှင့် ဦးစား ပေးတိုက်ဖျက် လျက်ရှိပါသည်။ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့အစည်း၏ မကူးစက်နိုင်သောရောဂါများကာကွယ်ထိန်းချုပ် ရေးကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ

¹ WHO factsheet NCDs Indonesia 2014



လုပ်ဆောင်ချက်အစီအစဉ်နှင့်အညီ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ BPJS တို့က နိုင်ငံအတွင်း ရောဂါဖြစ်ပွားမှုများကို လျော့ချရန်အတွက် အမျိုးသားနှင့် ဒေသတွင်း အဆင့်များတွင် ကျန်းမာရေးကြားဝင်လုပ်ဆောင်ပေးမှုများနှင့် စီမံကိန်းများအား အကောင်အထည်ဖော်လျက်ရှိပါ သည်။ အင်ဒိုနီးရှားသည် အုပ်ချုပ်ရေးပိုင်းဆိုင်ရာအဆင့်အားလုံး၌ အားစိုက်ထုတ်မှုများအားလုံးကို စုပေါင်းကာ ရပ်ရွာ အခြေပြုကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှုနှင့် ပိုမိုကျယ်ပြန့်သော ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးလှုပ်ရှားဆောင်ရွက်မှု အစီအစဉ်တို့အား ဗဟိုပြုသည့် နှစ်လမ်းသွားပုံစံဖြင့် ချဉ်းကပ်လျက်ရှိသည်။ အမျိုးသားအဆင့်တွင်မူ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနက ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးပဏာမအစီအစဉ် Germas အား ဦးဆောင်ဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသည်။ ၂၀၁၆ ခုနှစ်က စတင်ခဲ့ သော အမျိုးသားကျန်းမာရေးလှုပ်ရှားဆောင်ရွက်မှု၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးတိုးတက်အောင် ဆောင် ရွက်ရေးဖြစ်ပါသည်။ ယင်းလှုပ်ရှားဆောင်ရွက်မှုသည် ကျန်းမာသောဘဝနေထိုင်မှုများအဖြစ် မြှင့်တင်ပြောင်းလဲရေး အတွက် လုပ်ဆောင်ကာ ကျန်းမာရေးနှင့်မညီညွတ်သော အမူအကျင့်များ၊ မကူးစက်နိုင်သောရောဂါများဖြစ်နိုင်စေ သည့် အကြောင်းရင်းများအပေါ် လူတို့ သတိထားမှုမြှင့်တင်ရေးအတွက် ဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသည်။ ထို့အပြင် သစ်သီးနှင့် ဟင်းသီးဟင်းရွက်စားသုံးမှုမြှင့်တက်လာရေး၊ ကိုယ်လက်လှုပ်ရှားမှုများ မြှင့်တက်လာရေး၊ ဆေးလိပ် မသောက်သုံးရေး၊ ပုံမှန်ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုများပြုလုပ်ကြရေးအတွက်လည်း တိုက်တွန်းအားပေးမှုများလုပ် ဆောင်လျက်ရှိပါသည်။ တစ်ဖက်တွင်လည်း အုပ်ချုပ်ရေးပိုင်း၌ အချို့သော ပြည်နယ်နှင့် ခရိုင်အစိုးရများသည် လုပ်ငန်းခွင်များ၊ အများပြည်သူသယ်ယူပို့ဆောင်ရေးများ၊ ကစားကွင်းများ၊ ဘာသာရေးဝတ်ပြုသည့်နေရာများ၊ စာသင်ကျောင်းများ၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်နေရာများတွင် ဆေးလိပ်သောက်သုံးခြင်းကို ပိတ်ပင် ခြင်း၊ ဆေးလိပ်ကင်းစင်ရေးမူဝါဒများ ပြုစုထုတ်ပြန်ခြင်းများကို လုပ်ဆောင်လျက်ရှိပါသည်။ အင်ဒိုနီးရှားနိုင်ငံတွင် ယနေ့အ ချိန်အထိ ဆေးလိပ်ကင်းစင်ရေးမူဝါဒအား အမျိုးသားအဆင့်အထိ ပြဋ္ဌာန်းဆောင်ရွက်မှုများမှာမူ မရှိသေးပေ။



ရပ်ရွာအဆင့် ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှုများ

ဒေသခံရပ်ရွာအခြေပြုအဆင့်တွင် ပြည်နယ်နှင့် ခရိုင်ကျန်းမာရေးရုံးများသည် ကျန်းမာရေးစီမံကိန်း *Posbindu PTM* အား အကောင်အထည်ဖော်ပါသည်။ ယင်းစီမံကိန်းသည် NCD ကာကွယ်ရေးနှင့် စောစီးစွာ ရောဂါတွေ့ရှိရေးလုပ်ငန်း စဉ်တွင် ရပ်ရွာလူ့အဖွဲ့အစည်းပါဝင်မှုတိုးတက်လာစေရေးအတွက် ရည်ရွယ်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ တရားဝင်အချက်အလက်များအရမူ လွှမ်းခြုံနိုင်မှုပမာဏမှာ ၂၀၁၇ ခုနှစ်က ၂၄.၉ ရာခိုင်နှုန်းအထိ နိမ့်ကျနေခဲ့သည်ဟု သိရသည်။ ရည်မှန်းထားသော လွှမ်းခြုံနိုင်မှုပမာဏမှာမူ ၅၀ ရာခိုင်နှုန်းဖြစ်ပါသည်။ ၂၀၁၉ ခုနှစ်က အသစ်ထွက်ရှိ လာသည့်အချက်အလက်များအရလည်း လွှမ်းခြုံနိုင်မှုမှာ ပြီးခဲ့သည့်နှစ်နှစ်အတွင်း တိုးတက် လာမှုမရှိပေ။ သက်ကြီးရွယ်အိုတို့၏ ဘဝနေထိုင်မှုအရည်အသွေးမြင့်တက်လာရေး၊ ဆေးမတိုးတော့သည့် ဖြစ်စဉ်များ လျော့ကျ ရေးနှင့် ထပ်တိုးရောဂါကာကွယ်ရေးတို့ အတွက် အသိပညာပေးစီမံကိန်းများကို *Posyandu Lansia* က ပံ့ပိုးလျက် ရှိပါသည်။ ယခုအချိန်အထိ အကောင်အထည်ဖော်ဆဲ မြှင့်တင်ရေးနှင့် ကာကွယ်ရေးလုပ်ငန်းများမှာ ဆား၊ သကြား နှင့် အဆီ စားသုံးမှုအား ကန့်သတ်ရေးဖြစ်ပါသည်။ ထို့အတူ အန်ဂျီအိုတစ်ခုဖြစ်သည့် *Indonesian Diabetes Association* ၏ဦးစီးမှုဖြင့် *Persadia* ဟုခေါ်သော ရပ်ရွာအခြေပြု ဆီးချိုဝေဒနာရှင်အဖွဲ့များလည်း ပေါ်ထွက် လာခဲ့ပါသည်။ ယင်း အန်ဂျီအိုအဖွဲ့သည် ဆီးချိုဝေဒနာရှင်များ၏ လူမှုဘဝမြှင့်တင်ရေးနှင့် အင်ဒိုနီးရှားနိုင်ငံအတွင်း ဆီးချိုရောဂါအကြောင်း အသိပညာမြင့်တက်လာရေးအတွက် ရည်ရွယ်ပြီး အစည်းအဝေးများ၊ ကျန်းမာရေးစစ် ဆေးပေးမှုများ၊ ဟောပြောပွဲများ၊ ညီလာခံများအား စီစဉ်ပေးခဲ့ပါသည်။

ပဏာမကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဆောက်အအုံဆိုင်ရာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှု

အမျိုးသားကျန်းမာရေးအာမခံ BPJS က *Prolanis* ဟုခေါ်သည့် အစီအစဉ် တစ်ခုကို စတင်ခဲ့သည်။ အဆိုပါ *Prolanis* ဆိုသည်မှာ *Puskemas* (ပဏာမ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအဆောက်အအုံ)အတွင်းမှ နာတာရှည်ရောဂါစီမံခန့်ခွဲရေးအစီအစဉ်တစ်ခုဖြစ်ပါ သည်။ ထိုအစီအစဉ်သည် ဆီးချိုနှင့် အခြားနာတာရှည်ရောဂါများ ခံစားနေရသူများအတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဆွေး နွေးမှုများပေးခြင်းနှင့် ကျန်းမာရေးအခြေအနေစောင့်ကြည့်ခြင်းများကို ပံ့ပိုးပေးလျက်ရှိပါသည်။ ရောဂါရှင်အနေနှင့် ၎င်း၏ခံစားနေရသည့် ရောဂါများအကြောင်း သိရှိမှုမြင့်တက်လာစေရန်၊ နောက်ဆက်တွဲ ကျန်းမာရေးဆိုးကျိုး များကို ကာကွယ်ရန်အတွက် ကျန်းမာရေးအသိပညာများကိုလည်း ကမ်းလှမ်းလျက်ရှိပါသည်။ ယခု *Prolanis* စီမံကိန်းသည် အကောင်အထည်ဖော်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်တွင် အတားအဆီးများစွာကိုလည်း ကြုံခဲ့ရသည်။ ဥပမာအားဖြင့် ရံပုံငွေနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဝန်ထမ်း မလုံလောက်မှုကြောင့် အိမ်တိုင်ရာရောက် အသိပညာ ဖြန့်ဝေမှုများကို မလုပ်နိုင်ခဲ့ပေ။ ရောဂါရှင်များကလည်း ယင်းစီမံကိန်းအကြောင်းသတိမထားမိဖြစ်နေကြပြီး *Puskemas* တွင် *Prolanis* အတွက် လမ်းညွှန်ချက်များမပါခဲ့ခြင်း၊ နေရာမရှိခြင်းများ ဖြစ်ခဲ့ရသည်။

သုံးသပ်ချက်မှ တွေ့ရှိမှုများနှင့် ပြန်လည်ပေါင်းစည်းယူခြင်း

အင်ဒိုနီးရှားနိုင်ငံ၏ နှစ်လမ်းသွားချဉ်းကပ်မှုသည် ရပ်ရွာအခြေပြုကြားဝင်ဆောင်ရွက်ချက်နှင့် ပိုမိုကျယ်ပြန့်သော ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာလှုပ်ရှားဆောင်ရွက်မှု၊ အစီအစဉ်တို့အပေါ် ဗဟိုပြုထားပြီး တချိန်တည်းမှာပင်

သုံးသပ်ချက်ရေးသားမှုများနှင့်လည်း ကောင်းမွန် စွာပြန်လည်ပေါင်းစည်းယူနိုင်သည် အခြေအနေဖြစ်သည်။ ဒေသဆိုင်ရာ ရပ်ရွာအခြေပြုကြားဝင်လုပ်ဆောင်မှုနှင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးလှုပ်ရှားဆောင်ရွက်ချက် နှစ်ခုစလုံးသည် ထိရောက်မှုရှိသည်ကို တွေ့ရပြီး ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးစည်းရုံးလှုံ့ဆော်မှုများမှာလည်း စရိတ်ထိရောက်မှုရှိသည်ကို တွေ့ရသည်။

အဖွဲ့အစည်းရင်းမြစ်များအား အသုံးပြုခြင်းကြောင့် ဆေးလိပ်ရှောင်ကျင့်မှုမြင့်တက်လာစေပြီး အရက်သေစာ သောက်သုံးမှုနှင့် အခြား မကူးစက်နိုင်သောရောဂါ ဖြစ်ပွားနိုင်ခြေ မြင့်တက်စေနိုင်သည့် အချက်များလျော့ကျ သွားစေရန် အကူအညီဖြစ်နိုင်သည်ကို ရပ်ရွာအခြေပြု ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ချက်များ၏ သက်သေများက ပြသနေပါသည်။ အင်ဒိုနီးရှားလူ့အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာစီမံကိန်း *Posbindu* သည် မှန်ကန်စွာအကောင်အထည်ဖော်ပါက ရောဂါဖြစ်ပွားစေနိုင်သည့် အကြောင်းရင်းများအား စစ်ဆေးခြင်းမှတစ်ဆင့် ရောဂါကာကွယ်ရေးရည်မှန်းချက်မှာ ထိရောက်မှုရှိလာနိုင်ပါသည်။ လူများကို အုပ်စုလိုက် စားသောက်မှုပုံစံဆိုင်ရာ ဆွေးနွေးပညာပေးခြင်းများပြုလုပ်ပြီး အပြုသဘောဆောင်သည့် *peer effect* များကို အသုံးပြုခြင်းအစရှိသည့် သုံးသပ်ချက်ရေးသားမှုများထဲမှ အခြား တွေ့ရှိချက်များကိုလည်း စီမံကိန်းအား ပိုမိုတိုးတက်စေရန် ထည့်သွင်းစဉ်းစားနိုင်ပါသည်။ ထို့အတူ ဆေးလိပ်ဖြတ် ရန်အတွက် ဆွေးနွေးအကြံပေးမှုများပြုလုပ်ခြင်းသည်လည်း အလွန်ထိရောက်မှုရှိသည်ကို တွေ့ရသည်။ အင်ဒိုနီးရှားနိုင်ငံတွင် အမျိုးသားဦးရေ၏ ၈၀ ရာခိုင်နှုန်းနီးပါးမှာ ဆေးလိပ်သောက်သုံးကြသည်။ *Posbindu* အစီအစဉ်ထဲသို့ အင်ဒိုနီးရှားအမျိုးသားများအား ပိုမိုကောင်းမွန်စွာ ပေါင်းစည်းနိုင်ရေးအတွက် နိုင်ငံတွင်း၌ လုပ်ဆောင်နေစဉ် အထက်ဖော်ပြပါ နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပညာပေးမှုများအား ထည့်သွင်းစဉ်းစားရေးသည် အနာဂါတ် တွင် အသုံးဝင်လာနိုင်ပါသည်။

လူ့အဖွဲ့အစည်းအတွင်း ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာလှုပ်ရှားမှုများအား အဆင့်မြင့်တင်ခြင်းသည် ခက်ခဲသည်ဆိုသည့် အကြောင်းကို အရှေ့တောင်အာရှဒေသအတွင်း ရပ်ရွာအခြေပြုကြားဝင်မှုများမှ ရရှိလာသည့် သက်သေများက ပြသလျက်ရှိပါသည်။ ယင်းအချက်က လူ့အဖွဲ့အစည်းအတွင်း ကိုယ်လက်လှုပ်ရှားမှုများ အထူးတလည်လိုအပ်နေ သည်ကို မီးမောင်းထိုးပြနေပါသည်။ ထိုစဉ် *Posbindu* မှတစ်ဆင့် အပတ်စဉ်အုပ်စုလိုက်ကိုယ်လက်လှုပ်ရှားမှုများပြု လုပ်ခြင်း အစရှိသည်တို့အား မိတ်ဆက်ပေးခြင်းသည်လည်း ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသည့် ချဉ်းကပ်မှုတစ်ခု ဖြစ်နိုင်ပါသည်။

ပဏာမကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဆင့်တွင် အင်ဒိုနီးရှားသည် NCD လူနာများအတွက် *Prolanis* စီမံကိန်းကို အကောင်အထည်ဖော်လျက်ရှိပါသည်။ ယင်းသို့အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် ကြိုတွေ့နေရသည့် အတားအဆီး များမှာ စီမံကိန်းနှင့်ပတ်သက်ပြီး လူနာတို့၏ သတိပြုမှုနည်းခြင်း၊ စဉ်ဆက်မပြတ် စောင့်ကြည့်မှုလိုအပ်ခြင်းနှင့် ထပ်တိုးရောဂါများရှိမရှိ ပုံမှန်စစ်ဆေးမှုလို အပ်ခြင်းတို့ ဖြစ်ပါသည်။ ထိုအကြောင်းရင်းများကြောင့် ရောဂါစစ်ဆေး ရေးပွဲများရှိသည့်အကြောင်း တယ်လီဖုန်းဖြင့် အသိပေးအကြောင်းကြားခြင်း၊ ရောဂါအကြောင်း အသိပညာရပ်များ ပံ့ပိုးခြင်းတို့ဖြင့် ပါဝင်မှုနှုန်းများမြင့်တက်လာနိုင်သည်ဟု သုံးသပ်ချက်ရေးသားမှုထဲတွင် ဖော်ပြထားသည်။ *Prolanis* ကိုတက်ရောက်သည့် လူနာများအနေနှင့် ဆီးချိုမှတစ်ဆင့်ဖြစ်လာနိုင်သည့် ထပ်တိုးရောဂါဖြစ်ပွားမှု လျော့ကျနိုင် သလို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစရိတ်လည်း လျော့ကျနိုင်ပါသည်။ လုပ်ဆောင်ချက်များ ထိထိရောက်ရောက် ဖြစ်စေရန်အတွက် *Puskesmas* ဘက်မှလည်း ယခုစီမံကိန်းလည်ပတ်နိုင်စေရန် ရန်ပုံငွေ လုံလုံလောက်လောက် ရင်းနှီးမြှုပ်နှံရေးမှာ အလွန်လိုအပ်ပါသည်။

အမျိုးသားအဆင့် ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှုနှင့် ပတ်သက်ပြီး မီဒီယာစည်းရုံးလှုပ်ရှားမှုကြီးများလုပ်ဆောင်ခြင်းသည် ထိရောက်မှုရှိသည့်အပြင် စရိတ်ထိရောက်မှုလည်း ရှိကြောင်း သက်သေများရှိထားပြီဖြစ်သည်။ အင်ဒိုနီးရှားကျန်းမာ ရေးမီဒီယာစည်းရုံးလှုပ်ရှားမှုဖြစ်သည့် *Germas* သည် စရိတ်ထိရောက်မှုရှိနိုင်သလို ယခုရှုထောင့်နှင့်လည်း တူညီလျက်ရှိ

သည်။ ဆေးလိပ်မသောက်ရန်၊ ဖြေများ ပေါ်ထွက်လာရေးနှင့် ပတ်သက်သည့် အင်ဒိုနီးရှားမူဝါဒ မှာလည်း စရိတ်ထိရောက်ရှိသည်ဟု ဆိုနိုင်သည်။ ယင်းမူဝါဒအား အမျိုးသားအဆင့်သို့မြှင့်တင်လိုက်ပါက ထပ်လောင်း အကျိုးကျေးဇူးများကို ခံစားရနိုင်ပါသည်။

အချုပ်အားဖြင့် ဆိုသော် အင်ဒိုနီးရှားနိုင်ငံ၏ ချဉ်းကပ်မှုအား သုံးသပ်ချက်ရေးသားမှုတွင် ကောင်းစွာထောက်ခံ ထားသည်။ ထိရောက်မှုနှင့် စရိတ်ထိရောက်မှုကို လျော့နည်းနိုင်စေဖွယ်ရှိသည့် အဓိက အခက်အခဲများသည်လည်း လုံလောက်မှုမရှိသော အကောင်အထည်ဖော်မှုထဲတွင် ရှိနေဆဲဖြစ်ပါသည်။

SUNI-SEA အတွက် သင်ခန်းစာရရှိမှုများ

NCD စစ်ဆေးရေးစီမံကိန်းများ ရေးဆွဲရာတွင် အင်ဒိုနီးရှားသည် ရှေ့ဆောင်လျက်ရှိသည်။ *Posbindu* တွင် အပ်စပ် သော အကြောင်းအရာများရှိပြီး ပါဝင်သူများကို တစ်ဦးချင်း ဆွေးနွေးအကြံပေးမှုများ ပံ့ပိုးလျက်ရှိသည်။ အရေးအကြီးဆုံးမှာမူ စဉ်ဆက်မပြတ်လုပ်ဆောင်နိုင်မှုကို မြှင့်တင်ရေးဖြစ်သည်။ အုပ်စုလိုက် ဆွေးနွေးအကြံပေးခြင်းများနှင့် အပေါင်းအသင်းမိတ်ဆွေပံ့ပိုးမှုရှိခြင်းတို့ကလည်း ထည့်သွင်းစဉ်းစားစရာ အခြားသောခေါင်းစဉ်များဖြစ်သည်။

၂၀၂၀-၂၀၂၂ အတွင်း အင်ဒိုနီးရှား၌ လှုပ်ရှားမှုများ

လုပ်ငန်းအစိတ်အပိုင်း	လှုပ်ရှားမှုများ
ပေါင်းစပ် NCD စစ်ဆေးမှုများနှင့် ကွင်းဆက်တို့ အတွက် လမ်းညွှန်ချက်များရေး ဆွဲခြင်း (တဆင့်ပြန်လည်လမ်းညွှန်ပေးရေးစနစ်)	<ul style="list-style-type: none"> ရိုးရှင်းသော ပေါင်းစပ် NCD စစ်ဆေးမှုနည်းအား ရေးဆွဲခြင်း NCD အတွက် တစ်ဆင့်ပြန်လည်လမ်းညွှန်ပေးရေးစနစ်အား ရေးဆွဲခြင်း
PHC အတွက် မူဝါဒအကျဉ်း ချုပ်	<ul style="list-style-type: none"> PHC အဆင့်တွင် NCD ဘတ်ဂျက်လမ်းညွှန်ချက်များရေးဆွဲခြင်း
<i>Posbindu</i> ၏သွေးချိုစစ်ဆေးမှုကို ပိုမိုငယ်ရွယ်သည့် အမျိုးသားများအပေါ် လွှမ်းခြုံနိုင်မှုမြှင့်တင်လာစေရန် ပေါင်းစပ်ခြင်း	<ul style="list-style-type: none"> <i>Posbindu</i> လုပ်ငန်းခွင်အတွက် လမ်းညွှန်ချက်များ လုပ်ငန်းခွင်များ၊ စာသင်ကျောင်းများအထိ ပေါင်းစပ် <i>Posbindu</i> ကိုချဲ့ထွင်ခြင်း <i>Posbindu</i> လုပ်ငန်းခွင်အတွက် လွယ်ကူသော စစ်ဆေးမှုနည်းလမ်းများကို ရေးဆွဲခြင်း
တဆင့်ပြန်လည် လွှဲပြောင်းပေးရေးအပါအဝင်	<ul style="list-style-type: none"> အထူးဝန်ထမ်းလေ့ကျင့်ရေးသင်ထောက်ကူဖန်တီးရေးမှာ

<p>အထူးဝန်ထမ်းလေ့ကျင့်ရေး သင်ထောက်ကူများ ဖန်တီးပေးခြင်း</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Posbindu</i> ကိုလာချင်လာစေရန် လူအများကို နှိုးဆော်ရန် • ကျန်းမာရေးပညာပေးများ ပံ့ပိုးရန် • သတင်းပို့ရေး၊ တဆင့်ပြန်လည်လွှဲပြောင်းရေးစနစ်တို့အတွက် ဖြစ်သည်။
<p>ကျန်းမာရေးပညာပေးအသုံးအဆောင်များ ဖန်တီးရေးဆွဲခြင်း (app-based, leaflet, booklet)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ကျန်းမာရေးပညာပေးအသုံးအဆောင်များအဖြစ် leaflet, booklet တို့အား ဖန်တီးရေးဆွဲခြင်း • App အခြေပြုအသိပညာပေးအကြောင်းအရာများ ဖန်တီးရေးဆွဲခြင်း
<p>လွယ်ကူရိုးရှင်းသော သတင်းပို့၊ စောင့်ကြည့်၊ အကဲဖြတ် လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် စနစ်တို့ အားရေးဆွဲခြင်း</p>	<ul style="list-style-type: none"> • လွယ်ကူရိုးရှင်းသော သတင်းပို့စနစ်များအား ဖန်တီးရေးဆွဲခြင်း
<p>ပေါင်းစပ် database စနစ်</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ရပ်ရွာအခြေစိုက် NCD ဒေတာများကို PHC ဒေတာများနှင့် ပေါင်းစပ်ခြင်း