

**ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍
ဆောင်ရွက်ရမည့်လုပ်ငန်းစဉ်များ**

(၁) ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးအမျိုးအစားများ

- (က) ပုဂ္ဂလိကအထွေထွေရောဂါကုဆေးခန်း
- (ခ) ပုဂ္ဂလိကအထွေထွေကုဆေးခန်း
- (ဂ) ပုဂ္ဂလိကအထွေထွေရောဂါကုဆေးရုံ
- (ဃ) ပုဂ္ဂလိကအထွေထွေကုဆေးရုံ
- (င) ပုဂ္ဂလိကသားဖွားခန်း
- (စ) ပုဂ္ဂလိကရောဂါရှာဖွေရေးလုပ်ငန်း
- (ဆ) ပုဂ္ဂလိကသူနာပြုစုရေးဂေဟာ
- (ဇ) ပုဂ္ဂလိကနယ်လှည့်ကျန်းမာရေးလုပ်ငန်း
- (ဈ) ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးအကျိုးဆောင်လုပ်ငန်း
- (ည) ပုဂ္ဂလိကအထွေထွေကျန်းမာရေးလုပ်ငန်း

(၂) မှတ်ပုံတင်ခြင်းလုပ်ငန်း

- (က) ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းအားလုံးအတွက် မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားရာတွင် ပါဝင်ရမည့်အချက်များ-
 - (၁) ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်းလိုင်စင်လျှောက်လွှာ-
 - (က) လိုင်စင်လျှောက်ထားသူသည် မြန်မာနိုင်ငံသားဖြစ်ရမည်။
 - (ခ) နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်ရှိသူဖြစ်ရမည်။
 - (ဂ) တစ်ဦးတည်းအမည်ဖြင့် လျှောက်ထားရမည်။
 - (ဃ) သက်ဆိုင်ရာလုပ်ငန်းအလိုက် အသေးစိတ်လျှောက်လွှာကို ပြည့်စုံစွာ ဖြည့်စွက်ရမည်။(ပဂက ပုံစံ ကမှ ဋ အထိ)

(င) သာသနာ့ဝန်ထမ်းမဖြစ်စေရ။

(၂) လျှောက်ထားသူ၏ (2x11/2)လက်မအရွယ်အစား ရောင်စုံခါတ်ပုံ(၄)ပုံ

(၃) လုပ်ငန်း၏ ဥပစာအဆောက်အဦ (ရှေ့နှင့်နံဘေး)၊ အတွင်းခန်းများ စက်ပစ္စည်း များအားလုံး၏ ရောင်စုံခါတ်ပုံ

(၄) တာဝန်ထမ်းဆောင်မည့်ဝန်ထမ်းများ၏ အချက်အလက်များ။

(၅) တာဝန်ထမ်းဆောင်မည့် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ၏ သက်တမ်းတိုးမြှင့်ပြီး လိုင်စင်မိတ္တူများ

(၆) တာဝန်ထမ်းဆောင်မည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များ၏ အထောက်အထား မိတ္တူများ။

(၇) သတ်မှတ်လိုင်စင်ကြေးများကို မြန်မာ့စီးပွားရေးဘဏ်ရှိ သက်ဆိုင်ရာမြို့နယ် ကုသရေးဦးစီးဌာန ငွေထုတ်စာရင်းသို့ ပေးသွင်းထားသည့် ချလံမှုရင်း။

(၈) မြေနေရာပိုင်ဆိုင်မှု/ငှားရမ်းမှုအထောက်အထားမိတ္တူ။

(၉) အခွန်ထမ်းဆောင်ထားသည့် အထောက်အထားများ။

(၁၀) ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူးထောက်ခံချက်။

(၁၁) မီးဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရန်အတွက် မီးသတ်ဦးစီးဌာန၏ ထောက်ခံချက်။

(၁၂) ဆေးရုံအဆောက်အဦအတွက် စည်ပင်သာယာရေးဦးစီးဌာန၏ ထောက်ခံချက်။

(ခ) မြို့နယ်ကုသရေးနှင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ ပုဂ္ဂလိကဆေးခန်း/ ဆေးရုံများ မှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ စစ်ဆေးမည့် လုပ်ငန်းစဉ်များ-

(၁) လျှောက်လွှာအား ပြည့်စုံမှု ရှိ/မရှိ စိစစ်ခြင်း။

(၂) ပြည့်စုံသောလျှောက်လွှာများအား မြို့နယ်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးလုပ်ငန်း ဆိုင်ရာ ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီမှအဖွဲ့ဖြင့် ကွင်းဆင်းစစ်ဆေးခြင်း။

- (၃) စစ်ဆေးပြီးသောအခါတွင် ခရိုင်/တိုင်းဒေသကြီးကုသရေးနှင့် ပြည်သူ့ ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနသို့ ဆက်လက်တင်ပြခြင်း။
- (ဂ) ပြည်နယ်ကုသရေးနှင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ ပုဂ္ဂလိကဆေးခန်း/ ဆေးရုံများ မှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ စစ်ဆေးမည့်လုပ်ငန်းစဉ်များ-
 - (၁) မြို့နယ်/ခရိုင်မှ တင်ပြလာသော လျှောက်လွှာအားပြည့်စုံမှုရှိ/မရှိ စိစစ်ခြင်း။
 - (၂) ပြည့်စုံသောလျှောက်လွှာများအား တိုင်းဒေသကြီး ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေး လုပ်ငန်းဆိုင်ရာ ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီဖြင့် ကွင်းဆင်းစစ်ဆေးခြင်း။
 - (၃) စစ်ဆေးပြီးသောအခါတွင် မှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့်လိုင်စင် အသစ်ထုတ်ပေး ခြင်း။
 - (၄) ဆေးရုံလိုင်စင်များ ထုတ်ပေးရန်အတွက် ဗဟိုအဆင့်သို့ စိစစ်ချက်များ ဆက်လက်တင်ပြခြင်း။

၃။ အိမ်ယာဆောက်လုပ်ရာတွင် ကျန်းမာရေးထောက်ခံချက်(မူကြမ်း)

- (က) လေဝင်လေထွက် ကောင်းမွန်မှု ရှိ/မရှိ-----
- (ခ) ရေအရင်းအမြစ်နှင့်အိမ်သာအကွာအဝေးပေ(၅၀)ရှိ/မရှိ-----
- (ဂ) အလင်းရောင်လုံလောက်စွာရရှိမှုအခြေအနေ ရှိ/မရှိ-----
- (ဃ) မိလ္လာနှင့်အမှိုက်စွန့်ပစ်မှုစနစ် ရှိ/မရှိ-----

(ကျန်းမာရေးဌာနမှအခါအားလျော်စွာထုတ်ပြန်လာသော စည်းကမ်းချက်များကို လိုက်နာရပါမည်)

မှတ်ချက်။ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှ သတ်မှတ်ပုံစံများ ထပ်မံရရှိလာပါက ဖြည့်စွက် သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

၄။ ကျန်းမာရေးနှင့်ဟိုတယ်/စက်မှုဇုန်စစ်ဆေးခြင်း(မူကြမ်း)

- (က) စက်ရုံ/ဟိုတယ်/ဆေးခန်း ရှိ/မရှိ-----

(ခ) စက်ရုံ/ဟိုတယ်/ဆရာဝန် ရှိ/မရှိ-----

(ဂ) အန္တရာယ်ရှိသောလုပ်ငန်းခွင်တွင် ရှိ/မရှိ-----

Emergency Media Box

(ဃ) အလုပ်သမားများအတွက် ရှိ/မရှိ-----

ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးပေးခြင်း

(င) ကြီးကြပ်ရန်လုပ်သားများအား ရှိ/မရှိ-----

First Aid သင်တန်းများပေးခြင်း

(စ) First Aid room သီးသန့် ရှိ/မရှိ-----

(အလုပ်သမား၅၀၀အထက်စက်ရုံ)

မှတ်ချက်။ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှ သတ်မှတ်ပုံစံများ ထပ်မံရရှိလာပါက ဖြည့်စွက် သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။