

လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု  
အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း - မြန်မာနိုင်ငံအတွက်  
လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ  
အခြေခံရပိုင်ခွင့်များဆီသို့

လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအကဲဖြတ်ချက်အခြေပြုအမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း -  
မြန်မာနိုင်ငံအတွက်လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ  
အခြေခံရပိုင်ခွင့်များဆီသို့

လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအမခံချက်(၄)ရပ်တစ်ခုခြင်းစီအတွက်တည်ဆဲလူမှုဖူလုံရေးနှင့်လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအမံများ၊မူဝါဒလစ်ဟာချက်များ၊အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုရပ်များအားရှာဖွေဖော်ပြချက်များ၊အကြံပြုချက်များ၊လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုအခြေခံရပိုင်ခွင့်များဖော်ဆောင်လျှင်ကုန်ကျနိုင်သည့်စရိတ်များအတွက်အလျင်အမြန်ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းလုပ်ငန်းများဆိုင်ရာဖော်ပြချက်

Lou Tessier လူးတက်ဆီရေး (ILO) မုဖီးလစ်ဘက်ကာ၏ကူညီမှုဖြင့်၊ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်းတွင်ပါဝင်သည့် အေဂျင်စီများ၊ နေပြည်တော်ရှိ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအပိုင်းလုပ်ငန်းအဖွဲ့ ၊ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးနည်းပညာအထောက်အကူပြုအဖွဲ့ နှင့် အခြားလူမှုအဖွဲ့ အစည်းများကိုယ်စား ဤအစီရင်ခံစာကိုရေးသားပါသည်။

စာရေးသူအပြင်၊ဆန်းစစ်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်နှင့်အစီရင်ခံစာ၏မြန်မာစာအပိုင်းကိုအပြီးသတ်ရန်သိန်းသန်းဌေး (ILO) မှကူညီခဲ့သည်။

ရန်ကုန်၊ ၂၄စက်တင်ဘာ ၂၀၁၄



In January 2012, His Excellency President U Thein Sein stated at the National Social Protection Forum in Nay Pyi Taw that “we can collectively build a Myanmar society where equality and harmony flourish by reinforcing social protection amidst the rapid reforms.” In January 2013, the Nay Pyi Taw Accord Conference established a Social Protection Sector Working Group (SPWG) to coordinate the efforts of the Government, development partners, and non-governmental organizations in preparing a national Social Protection Strategy.

Accordingly, the United Nations Country Team (UNCT) identified social protection as a priority within its 2012-2015 Strategic Framework. It was guided by the concept of Social Protection Floors (SPFs), which was adopted by the International Labour Conference at its 101st Session in June 2012. The SPF outlines a set of social security guarantees that aim to ensure that all in need have access to basic income security and to essential health care and other services defined at the national level (such as education, social welfare, nutrition, and other goods and services). The provisions of the Constitution of Myanmar on the rights to health and education for all, as well as the Social Security Law, 2012, are efforts in the spirit of the SPF.

In January 2014, the SPWG led by UNICEF on the Development Partner’ side, with active contributions from ILO, WHO, UNDP, WFP, UNAIDS, IOM and UNFPA as well as the World Bank, endorsed a plan of activities for completing Myanmar’s first national Social Protection Strategy, and established a Technical Support Group (TSG) to support the strategy preparation. Led by ILO, the social protection Assessment Based National Dialogue (ABND) process outlined in this document was an important input to the development of the Strategy and benefitted from inputs of the UN agencies members of the SPWG.

The ABND process drew on the SPF framework and included bilateral consultations, stakeholder workshops, and technical seminars. While the Government of Myanmar has worked to extend the coverage of some social protection programmes, a number of policy gaps and implementation issues were identified, and specific policy recommendations were formulated to make progress towards a SPF. The ABND process aimed to formulate recommendations with due consideration to international standards and good practices, as well as international conventions ratified by Myanmar.

The fiscal costs of new or scaled-up programmes and policy options were estimated during the ABND process using, in part, Government budget projections as produced by IMF. These projections can be easily revised as the Government finalizes the policies and programmes to be supported and the associated implementation arrangements. A TSG social protection policy workshop in October 2014 drew on the ABND findings to develop a shared vision and overall strategy for social protection, and the first draft of the Strategy was subsequently completed for Government review and further consultation as required towards endorsement.

We hope that the results of the ABND exercise, and particularly the policy recommendations presented in this report, will provide useful guidance in the extension of social protection and in the development of a national social protection strategy for all in Myanmar, and that some of these recommendations will be translated into action. We are confident that the participatory approach that was adopted throughout the exercise contributed to raise awareness among line ministries, civil society organizations, workers’ and employers’ representatives, and development partners on the SPF concept, its relevance for Myanmar, and the importance of a coordinated and holistic approach to social protection development.

Renata Lok-Dessallien  
UN Resident/Humanitarian Coordinator in Myanmar

Bertrand Bainvel, UNICEF Representative  
Chair of Social Protection Working Group  
in Myanmar

Steve Marshall, Liaison Officer  
ILO Liaison Office for Myanmar

# ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး၊ လူမှုဖူလုံရေး၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန ၏ ကျေးဇူးတင်လွှာ

၂၀၁၂ ခုနှစ် ဇွန်လတွင် ကျင်းပပြုလုပ်ခဲ့သော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး ဆိုင်ရာ အမျိုးသားအဆင့် ညီလာခံတွင် နိုင်ငံတော်သမ္မတကြီး ဦးသိန်းစိန်မှ နိုင်ငံအတွင်းရှိ ကလေးသူငယ်များ၊ အမျိုးသမီးများ၊ ထိခိုက်ခံစားလွယ်သူများ၊ သက်ကြီးရွယ်အိုများနှင့် မသန်စွမ်းသူများ အပါအဝင် လူမှုစီးပွားအခြေအနေအသီးသီးရှိ လူအုပ်စုအသီးသီး၏ လိုအပ်ချက်များအပေါ် အခြေခံ၍ အားလုံးအကျိုးဝင်သော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်တစ်ရပ် ချမှတ်သွားရန် မိန့်ကြားခဲ့ပါသည်။ ထိုအပြင် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများအား ပေါင်းစပ် ညှိနှိုင်းရန်အတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အမျိုးသားအဆင့် လုပ်ငန်းကော်မတီ တစ်ရပ် ဖွဲ့စည်းဆောင်ရွက်သွားရန် လည်းမှာကြားခဲ့ပါသည်။ လက်ရှိ၌ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး လုပ်ငန်းကော်မတီအား လူမှုဝန်ထမ်းကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန၊ ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီးက ဥက္ကဋ္ဌအဖြစ် တာဝန်ယူဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသည်။ ထို လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး လုပ်ငန်းကော်မတီအား အထောက်အကူပြုနိုင်ရန်အတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး နည်းပညာအထောက်အကူအဖွဲ့ အား လူမှုဝန်ထမ်းကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန နှင့် ယူနီဆက် (မြန်မာ) တို့က ပူးတွဲ အဖွဲ့ ခေါင်းဆောင်များအဖြစ် ဖွဲ့စည်းဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသည်။

၂၀၁၄ ခုနှစ်အတွင်း လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး နည်းပညာအထောက်အကူအဖွဲ့ သည် ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်ခြင်းအခြေပြု အမျိုးသားအဆင့် အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲများ အပါအဝင် မြန်မာနိုင်ငံ၏ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အမျိုးသားအဆင့် မဟာဗျူဟာစီမံချက် ပေါ်ထွန်းရေး အတွက် ဆောင်ရွက်နိုင်ခဲ့ပါသည်။ ယခုအစီရင်ခံစာ၌ လက်ရှိ ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ်များ၊ မူဝါဒဆိုင်ရာအကြံပြုချက်များနှင့် အခွင့်အရေးကို အခြေခံသော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ် တည်ထောင်ရေးနှင့် မြှင့်တင်ရေးများ ပါဝင်သဖြင့် ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်နှင့် ကုလသမဂ္ဂလက်အောက်ခံ အဖွဲ့အစည်းများအတွက် လွန်စွာအသုံးဝင်သော အစီရင်ခံစာတစ်စောင်ဖြစ်သည်ကို တွေ့ရှိရပါသည်။ အားလုံးအကျိုးဝင်သော လူမှုကာကွယ်ရေးစနစ်တစ်ရပ် တည်ဆောက်ရေး မျှော်မှန်းချက်အား နှလုံးသွင်း၍ မူဝါဒအသစ်များအား မြန်မာ့လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး နယ်ပယ်တွင် ထည့်သွင်း ပေါင်းစည်း ဆောင်ရွက်သွားသင့်ပါကြောင်း။

ဒေါက်တာ ဒေါ်မြတ်မြတ်အုံးခင်  
ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး  
လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန

# မာတိကာ

ဥယျာဇဉ် .....	II
ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး၊ လူမှုဖူလုံရေး၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန ၏ ကျေးဇူးတင်လွှာ .....	IV
မာတိကာ .....	V
ဇယားများစာရင်း / ပုံများ၏ စာရင်း .....	VI
စာရေးသူ၏ ကျေးဇူးတင်လွှာ .....	VIII
အနှစ်ချုပ် .....	IX
နည်းစနစ်ဆိုင်ရာမှတ်စု .....	XIV
အတိုကောက်ဝေါဟာရများ .....	XV
၁။ နိဒါန်း .....	19
၂။ အကြောင်းအရာများ .....	20
(က) နိုင်ငံအတွင်းရှိ ဆက်စပ်လျက်ရှိသည့် အကြောင်းအရာများ .....	20
(ခ) ကမ္ဘာတဝှမ်းနှင့် ဒေသတွင်းရှိ ဆက်စပ်နေသည့် အကြောင်းအရာများ .....	28
၃။ မြန်မာနိုင်ငံ၏ အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်း - ရည်ရွယ်ချက်များ၊ နည်းစနစ်၊ လုပ်ငန်းစဉ် .....	32
က။ ရည်ရွယ်ချက်များ .....	32
ခ။ ယေဘုယျ နည်းလမ်း နှင့် လုပ်ငန်းစဉ် .....	32
ဂ။ မြန်မာနိုင်ငံတွင်ဆောင်ရွက်မည့် လုပ်ငန်းစဉ် .....	34
၄။ အဆင့် ၁ - အကဲဖြတ်ချက်ဇယား တည်ဆောက်ခြင်း (လက်ရှိ လုပ်ဆောင်မှုများ၊ မူဝါဒလစ်ဟာမှုများ၊ အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ၊ အကြံပြုချက်များ) .....	39
(က) ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု .....	40
(ခ) ကလေးသူငယ်များ .....	56
(ဂ) အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ် လူဦးရေ .....	64
(ဃ) သက်ကြီးသူများ .....	78
၅။ အဆင့် ၂ -	
ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းနည်းလမ်း၊ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအတွက်အခြေခံရပိုင်ခွင့်များပြည့်စုံစေရန်မူဝါဒရွေးချယ်ခွင့်များ (ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာများ) နှင့် ကုန်ကျစရိတ်ခန့်မှန်းတွက်ချက်ခြင်း .....	86
က အလျင်အမြန်အကဲဖြတ်ခြင်းလုပ်ထုံးလုပ်နည်းကိုအသုံးပြုထားသောကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းနည်းလမ်း .....	86
ခ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု .....	90
ဂ။ ကလေးသူငယ်များ .....	97
ဃ။ အလုပ်လုပ်နိုင်သည့် အရွယ် .....	105
င။ သက်ကြီးသူများ .....	113
စ။ မြန်မာနိုင်ငံတွင် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ (SPF) တည်ဆောက်ရန် ခိုင်မာသောနမူနာများ နှင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအကျိုးဆက်များ .....	120
ဆ။ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ၏အလွန်- တစ်ဆင့်ချင်း ဖော်ဆောင်မှုနှင့်မူဝါဒများညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း .....	127
၆။ ခန့်မှန်းဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာသက်ရောက်မှုများနှင့် အစမ်းသဘောဖြင့် စဉ်းစားနိုင်သည့် ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှုများ .....	132
၇။ ရှေ့ခရီးလမ်း .....	139
ကျမ်းကိုးစာရင်း .....	140
နောက်ဆက်တွဲ - လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ (SPF) အကဲဖြတ်ချက်ဇယား အကျဉ်းချုပ် .....	141
မှတ်စုများ .....	163

# ဇယားများစာရင်း / ပုံများ၏ စာရင်း

ဇယား (၁) - ABND လုပ်ငန်းစဉ်အမျိုးအစားများနှင့် အကြံပြုချက်များစာရင်း .....XII

ဇယား (၂) - နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများအတွက်အစီအမံများစာရင်း .....21

ဇယား (၃) - ပုံစံတကျရှိသော အများပိုင်နှင့်ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်းမှလုပ်သားများအတွက်စီမံချက်များ .....23

ဇယား (၄) - ပုံစံတကျမရှိသော စီးပွားရေးလုပ်ကိုင်သူလူဦးရေ အတွက် အစီအမံများ စာရင်း .....24

ဇယား (၅) - ကလေးသူငယ်များအတွက်အစီအမံများ .....25

ဇယား (၆) - တရားဝင်မှုသဘင်များအား ပြန်လည်ဖြည့်သုံးသပ်ခြင်း .....26

ဇယား (၇) - နိုင်ငံတကာစာချုပ်စာတမ်းများအား ပြန်လည်ဖြည့်သုံးသပ်ခြင်း .....31

ပုံ(၁) - RAP ပုံစံ၏ဖွဲ့စည်းပုံ .....33

ဇယား (၈) - အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း၏ အတိုင်းအဆ .....33

ဇယား (၉) - မြန်မာနိုင်ငံ၏ အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြုအမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်းဆိုင်ရာအဆင့်များ .....34

ဇယား (၁၀) - လူမှုဖူလုံရေးရာတိုးချဲ့မှုများအတွက်ILO ၏အသိပညာမျှဝေရေးမူဝါဒများအားဆန်းစစ်ခြင်း - WWW.SOCIAL-PROTECTION.ORG .....37

ပုံ (၂) - မြန်မာနိုင်ငံတွင် ပြုလုပ်ခဲ့သော အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်းဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်များ .....37

ပုံ၃ - အကဲဖြတ်ချက်ဇယားဖွဲ့စည်းပုံ .....39

ပုံ၄ - အထူးထိခိုက်လွယ်သည့်အုပ်စုများ .....39

ဇယား (၁၁) - ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ အခြေခံအဆောက်အအုံများ၊ ၂၀၁၁-၂၀၁၂ .....51

ဇယား (၁၂) - ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ လွှမ်းမိုးမှုများအား ပြန်လည်ဖြည့်တင်ပြခြင်း .....51

ဇယား (၁၃) - ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အညွှန်းများ၊ ၂၀၁၂ ခုနှစ်(19) .....52

ဇယား (၁၄) - ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအကြံပြုချက်များ .....54

ဇယား(၁၅) - ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန လက်အောက်ရှိအခြေခံ အဆောက်အအုံများ၊ ၂၀၁၁-၂၀၁၂။ .....60

ဇယား(၁၆) - လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ အခြေခံအဆောက်အအုံများ၊ ၂၀၀၉-၂၀၁၀။ .....61

ဇယား(၁၇) - ၂၀၁၃-၂၀၁၄ တွင် ကလေးများအတွက် လွှမ်းမိုးမှုများ .....61

ဇယား (၁၈) - ကလေးသူငယ်ဆိုင်ရာအကြံပြုချက်များ .....63

ဇယား (၁၉) - လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန လက်အောက်ရှိ အဆောက်အအုံများ၊ ၂၀၀၉-၂၀၁၀။ .....73

ဇယား (၂၀) - အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သောအသက်အရွယ်အုပ်စုအား လွှမ်းမိုးမှု ကို ပြန်လည်ဖြည့်တင်ပြခြင်း၊ ၂၀၁၃ - ၂၀၁၄။ .....73

ဇယား (၂၁) - အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သောအသက်အရွယ်ရှိသူအုပ်စုအတွက် အကြံပြုချက်များ .....76

ဇယား (၂၂) - သက်ကြီးသူများအတွက် လွှမ်းမိုးမှုများကို ပြန်လည်သုံးသပ်တင်ပြခြင်း၊ ၂၀၁၃-၂၀၁၄။ .....82

ဇယား (၂၃) - သက်ကြီးသူများအတွက် အကြံပြုချက်များ .....84

ဇယား ၂၄ - အသက်အရွယ်အုပ်စုအလိုက် တစ်ဦးခြင်းဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှုန်း .....87

ဇယား (၂၅) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ရလဒ်များ - ကျန်းမာရေးစနစ်ခိုင်မာအားကောင်းစေခြင်း (ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာနမူနာ ၁၊ H1) .....91

ဇယား (၂၆) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ ရလဒ်များ - လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစနစ် (နမူနာ ၃-၅၊ H3-5) .....93

ဇယား (၂၇) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်း၏ ရလဒ်များ - အထူးထိခိုက်လွယ်သည့် အုပ်စုများအတွက် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်များ (ကျန်းမာရေးနမူနာ ၆-၈၊ H6-8) .....95

ပုံ (၅) - ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာနမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (GDP % အရ) .....96

ပုံ (၆) - ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာနမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ % အရ) .....97

ဇယား (၂၈) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်း၏ ရလဒ်များ - ကနဦးကလေးသူငယ်အရွယ် (ကလေးသူငယ်ဆိုင်ရာ နမူနာ ၁၊ C1-2) .....98

ဇယား(၂၉) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ရလဒ်များ - ကလေးများရှိသောမိသားစုများအားထောက်ပံ့မှု (C3-7) ..... 101

ဇယား (၃၀) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ ရလဒ်များ - မသန်စွမ်းသောကလေးများအတွက် အကျိုးခံစားခွင့် (C8) ..... 103

ပုံ (၇) - ကလေးများဆိုင်ရာ နမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (GDP % အရ) ..... 104

ပုံ (၈) - ကလေးများဆိုင်ရာနမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ % အရ) ..... 105

ဇယား (၃၁) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ ရလဒ်များ - အများပြည်သူဆိုင်ရာ အလုပ်အကိုင်ရရှိရေးအစီအစဉ်များ (အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သောအသက်အရွယ်ရှိသူနမူနာများ ၁-၆၊ A1-6) ..... 108

ဇယား (၃၂) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ ရလဒ်များ - ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင် အကျိုးခံစားခွင့် (အလုပ်လုပ်နိုင်သောလူဦးရေနမူနာ ၇ နှင့် ၈၊ A 7-8) ..... 110

ဇယား (၃၃) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ ရလဒ်များ - မသန်စွမ်း အကျိုးခံစားခွင့် ..... 111

ပုံ (၉) - အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ်လူဦးရေဆိုင်ရာနမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (GDP ၏ % အရ) ..... 112

ပုံ (၁၀) - အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ်လူဦးရေဆိုင်ရာ နမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ % အရ) ..... 113

ဇယား (၃၄) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှုများ၏ ရလဒ်များ - သက်ကြီးသူများအတွက် လူမှုပင်စင် (သက်ကြီးသူများနမူနာ ၁-၆၊ O1-6)..... 115

ဇယား (၃၅) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှုများ၏ ရလဒ်များ - မသန်စွမ်းသူနှင့် ပိုမိုသူ သက်ကြီးသူများအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်များ (သက်ကြီးသူနမူနာများ ၇-၉၊ O7-9)..... 118

ပုံ (၁၁) - သက်ကြီးသူများဆိုင်ရာ နမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (GDP ၏ % အရ) ..... 119

ပုံ (၁၂) - သက်ကြီးသူများဆိုင်ရာ နမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ % အရ) ..... 120

ဇယား (၃၆) - အဆိုပြုထားသည့် အနိမ့်တန်း၊ အလတ်တန်း၊ နှင့် အမြင့်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်အစုများ..... 121

ပုံ (၁၃) - အနိမ့်တန်း၊ အလယ်တန်း၊ အမြင့်တန်းအဆင့်အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက်ခန့်မှန်းတွက်ချက်ပြီး ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ကုန်ကျမည့်စရိတ်များ (GDP ၏ % အရ) ..... 123

ပုံ ၁၄ - အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ ကလေးငယ်အရေအတွက်အလိုက် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှုန်း..... 124

ပုံ (၁၅) - ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှုန်းများ အပေါ် သီးသန့်ရွေးချယ်ထားသော အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ သက်ရောက်မှု ..... 126

ပုံ (၁၆) - ပိုမိုမြင့်မားသောလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆီသို့..... 127

ပုံ (၁၇) - တစ်ဆင့်ချင်းဖော်ဆောင်မှုဆီသို့..... 128

ဇယား (၃၇) - လက်ရှိ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ ဝန်ကြီးဌာနများနှင့် အသင်းအဖွဲ့များ ..... 129

ပုံ (၁၈) - တစ်နေရာတည်းဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်း ဖြင့် လူမှုကာကွယ်ရေးစောင့်ရှောက်ရေး အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပေးအပ်ခြင်း ..... 130

ပုံ (၁၉) - လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးနှင့်ရေရှည်တည်တံ့စေမည့်ငြိမ်းချမ်းရေးတည်ဆောက်ခြင်း ..... 131

ဇယား (၃၈) - အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ငွေကြေးကျခံပေးသော ရှိရင်းစွဲ၊ အနိမ့်တန်း၊ အလတ်တန်းနှင့် အမြင့်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ၁၀နှစ်တာ ကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးမျှခြေ ..... 132

ပုံ (၂၀) - အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ငွေကြေးကျခံပေးသော ရှိရင်းစွဲ၊ အနိမ့်တန်း၊ အလတ်တန်းနှင့် အမြင့်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ၁၀နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးမျှခြေ (GDP၏ %အရ) ..... 132

ပုံ (၂၁) - အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ငွေကြေးကျခံပေးသော အနိမ့်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ၁၀နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးမျှခြေ (GDP၏ %အရ)..... 133

ပုံ (၂၂) - အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ငွေကြေးကျခံပေးသော အလတ်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ၁၀နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးမျှခြေ (GDP၏ %အရ)..... 133

ပုံ (၂၃) - အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ငွေကြေးကျခံပေးသော အမြင့်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ၁၀နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးမျှခြေ (GDP၏ %အရ)..... 134

ပုံ (၂၄) - အစိုးရ ဘဏ္ဍာရေး ပုံစံ ကျပ်သန်းပေါင်း ၊ ၂၀၁၁ - ၂၀၁၆ (လျာထားချက်) ..... 135

အရင်းအမြစ် ။ နိုင်ငံတကာ ငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့ ၂၀၁၄ အချက်အလက်..... 135

ပုံ (၂၆) - ၂၀၁၂ အာဆီယံဒေသတွင်း ကိုဒီပီ ရာခိုင်နှုန်း ပါ အစိုးရဘဏ္ဍာ နှင့် အကောက်ခွန် ဘဏ္ဍာ ပြပုံ ။ ..... 136

ဇယား (၃၉) - ဝင်ငွေနည်း သောနိုင်ငံများ ၏ အစိုးရဘဏ္ဍာ အမျိုးအစားနှင့် ဖွဲ့စည်းပုံ သဏ္ဍာန် ..... 137

ပုံ (၂၇) - လူမှုရေးဆိုင်ရာ ဝန်ကြီးဌာနများ နှင့် ပင်စင် အတွက်ကုန်ကျငွေ ၂၀၁၂ - ၂၀၁၃..... 138



# တရားသူ၏ ကျေးဇူးတင်လွှာ

The author gratefully acknowledges support received from all those involved in the process of the assessment based national dialogue exercise in Myanmar. In particular, ministries and organizations members of the social protection Technical Support Group (TSG) created in August 2014 (Ministry of Social Welfare, Relief and Resettlement (MoSWRR), Ministry of Labour, Employment and Social Security (MoLES), Ministry of Health (MoH), Ministry of Education (MoE), Ministry of Finance (MoF), Ministry of Fisheries, Livestock and Rural Development (MoFLRD), Myanmar Women's Affairs Federation, Myanmar Maternal and Child Welfare Association (MMCWA), Children and Women Development Association, Myanmar Red Cross Society, Myanmar Development Research Institute (MDRI), UNICEF, ILO, WFP, WHO, UNDP, the World Bank, HelpAge International); as well as other relevant ministries and organizations involved in social policy development: ministries (Ministry of Home Affairs, General Administration Department and Ministry of National Planning and Economic Development (MoNPED), FERD, President's Office), workers' representatives (AFFM, FTUM, MTUF, UTA), employers' representatives (UMFCCI) and other development partners (particularly Action Aid, ADB, Care, FES Myanmar, IOM, JICA, LIFT/UNOPS, Oxfam, Save the Children, SPPRG, UNAIDS, UNFPA, World Vision). The author would like to thank the social protection TSG co-chaired by the MoSWRR and UNICEF for their active participation to this exercise and their inputs and comments to the draft report.

The author values the constant support throughout the process of Steve Marshall and Piyamal Pichaiwongse, ILO Liaison Officer and Deputy Liaison Officer respectively, as well as Isabel Ortiz and Valerie Schmitt, respectively Director and Chief of Policy, ILO Social Protection Department. This also extends to Dr Zaw Oo, Economic Advisor to the President's Office and Executive Director of MDRI.

More specifically, the author would like to thank individuals for their technical inputs, support and feedback: Dr Ko Ko Naing, Head of Office, and the team of the Department of Social Welfare, MoSWRR, U Yu Lwin Aung, Former Director General, Social Security Board, MoLES, Dr San San Aye, Former Director, Department of Health Planning, MoH, U Win Aung, Former Director General, Pension Department, MoFR, U Ko Lay Win, Director, Department of Educational planning and training, MoE, U Zarni Minn, Deputy Director, Department of Rural Development, MoFLRD. The author would like to thank all the persons who co-facilitated the exercise: Kyaw Linn Htin (MoSWRR), Mi Win Thidar (MDRI), Andrea Smurra (International Growth Centre), Felice Bakker, Thein Than Htay, Ni Hlei Cuai, Khin Hnin May and Thet Hnin Aye (ILO), Puja Dutta, Mariana Infante and Khin Aye Yee (World Bank), Inge Stokkel and Swe Swe Win (WFP), Krittayawan Tina Boonto and Aye Aye Nwe (UNAIDS), Sangay Wangmo (WHO), Cristina Roccella and Nandar Aung (UNICEF), Konstantin Barwaldt and Kaung Myat Soe (FES Myanmar), Mathew Tasker (Save the Children) as well as Capucinne Loo, Dharmapriya Wesumperuma, Tin Mar Lwin and Aye Myat Phyu (HelpAge International). Special thanks to Michael Cichon, President of the International Council of Social Welfare, for his technical inputs on the present report and costing tool.

The author, however, is solely responsible for the content and any opinions expressed in this paper.

This exercise benefitted from the financial support of the Governments of Japan, Korea and Luxemburg as well as the FES Myanmar.

Myanmar, 24 September 2014

# အနစ်ချုပ်

လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ဆိုသည်မှာ လူ့အဖွဲ့အစည်းအတွင်းရှိ လူသားများအားလုံး သည်နိုင်ငံသားများ အတွက် သတ်မှတ်ထားသော အခြေခံအဆောက်အအုံများနှင့်ဝန်ဆောင်မှုများ ကို ချိန်ခါမရွေး ရရှိသုံးစွဲနိုင်ရန် အတွက် လိုအပ်သော လွှဲပြောင်းပေးခြင်းများနှင့်ဝန်ဆောင်မှုများအား ရရှိပိုင်ခွင့်များ ကိုဆိုလိုသည်။

လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ (SPF) ရရှိရန်ရည်ရွယ်သည့် အခြေအနေများမှာ (၁) နိုင်ငံတွင်း နေထိုင်သူများအားလုံးသည် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှုအပါအဝင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများရရှိနိုင်ရန် (၂) ကလေးများအားလုံးအတွက် အခြေခံဝင်ငွေဆိုင်ရာ လုံခြုံစိတ်ချရမှုကို ရရှိစေပြီး၊ အာဟာရပြည့်ဝသောအစားအစာ၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် အခြားလိုအပ်သော ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ထောက်ပံ့ပေးရန် (၃) လုံလောက်သောဝင်ငွေမရှိသည့် ငယ်ရွယ်သွက်လက်သူများအားလုံး၊ အထူးသဖြင့် နာမကျန်းသူများ၊ အလုပ်လက်မဲ့များ၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်များ၊ မသန်စွမ်းသူများအတွက်အခြေခံဝင်ငွေဆိုင်ရာလုံခြုံမှုရရှိရန်နှင့် (၄) သက်ကြီးသူများအားလုံးအတွက် ပင်စင် (သို့) အခြားသောလွှဲပြောင်းမှုများမှတစ်ဆင့်အခြေခံဝင်ငွေဆိုင်ရာ လုံခြုံမှုရရှိရန် စသည်တို့ဖြစ်ပါသည်။

လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အခြေခံရပိုင်ခွင့်များမူဘောင် ကို လက်ရှိလူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ်များ ကိုဖော်ပြရန်၊ အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ နှင့် မူဝါဒလစ်ဟာချက်များကို ရှာဖွေဖော်ထုတ်ရန်၊ လူတိုင်းအတွက် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ရရှိရန် အာမခံချက်ပေးမည့် အနာဂတ် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းပုံစံရေးဆွဲခြင်းနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းများ အပေါ် အကြံပြုချက်များပေးရန် အသုံးပြုသည်။

အဆိုပြုထားသည့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး လုပ်ငန်းများ၏ကုန်ကျစရိတ်များ ကို ILO ၏ အလျင်အမြန်အကဲဖြတ်လုပ်ထုံးလုပ်နည်း (RAP) အားအသုံးပြုပြီး ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ခန့်မှန်းတွက်ချက်ခဲ့သည်။ ဤကုန်ကျစရိတ်ခန့်မှန်းတွက်ချက်မှုသည် ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှု၊ အစိုးရ ဘဏ္ဍာငွေခွဲဝေချထားမှုများနှင့် မတူညီသော လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး မူဝါဒရွေးချယ်မှုများအား ဦးစားပေးအဆင့် သတ်မှတ်ရန် ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးမှုများအတွက် အခြေခံအဖြစ် အသုံးပြုနိုင်မည်ဖြစ်သည်။

အောက်တိုဘာလ ၂၀၁၃ခုနှစ်မှ စက်တင်ဘာလ၂၀၁၄ခုနှစ် အတွင်း အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ အလုပ်သမားအဖွဲ့သည် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အလုပ်အမှုဆောင်အဖွဲ့ (UNICEF နှင့် MoSWRR ၏ တွဲဖက်သဘာပတိအဖြစ်ဆောင်ရွက်သည့်) ၏ အဖွဲ့ဝင် အနေဖြင့် သက်ဆိုင်ရာဝန်ကြီးဌာနများ၊ ကုလသမဂ္ဂမြန်မာနိုင်ငံဆိုင်ရာအဖွဲ့များ၊ လူမှုမိတ်ဖက်အဖွဲ့များ၊ အရပ်ဘက်လူမှုအဖွဲ့အစည်းများ၊ သုတေသနအဖွဲ့များနှင့် အခြားသက်ဆိုင်သူများ နှင့် လက်တွဲကာမြန်မာနိုင်ငံရှိလူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများအား ဆန်းစစ်ခြင်း၊ အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ၊ မူဝါဒလစ်ဟာချက်များ ကို ရှာဖွေဖော်ထုတ်ပြီး၊ မြန်မာနိုင်ငံအတွက် ပြည့်စုံသည့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ရရှိစေရန် သင့်လျော်သောမူဝါဒဆိုင်ရာ အကြံပြုချက်များကိုပေးအပ်ခဲ့သည်။

ဤမူဝါဒဆိုင်ရာဆွေးနွေးခြင်း (အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း၊ ABND)တွင် အောက်ပါအဆင့်များပါဝင်သည်။

## အဆင့် (၁) - အကဲဖြတ်ချက်ဖွဲ့စည်း တည်ဆောက်ခြင်း

ဤအကဲဖြတ်ချက်ဖွဲ့စည်းတွင် လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသော ဘဝသက်တမ်းအလိုက် လူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ်များ ၏ အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ၊ မူဝါဒလစ်ဟာချက်များ ကို စာရင်း နှင့်တကွ ဖော်ပြထားပြီး လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ဆိုင်ရာ ကွာဟချက်များ အား စေ့စပ်ရန်ရည်ရွယ်သည့်

လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး လုပ်ငန်းများ ၏ ပုံစံနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းများ အတွက် မူဝါဒဆိုင်ရာအကြံပြုချက်များ ကိုဖော်ပြထားသည်။

**အဆင့် (၂) - ILO ၏ အလျင်အမြန်အကဲဖြတ်လုပ်ထုံးလုပ်နည်း ဟုခေါ်သည့် ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းနည်းလမ်း ကို အသုံးပြု၍ တွက်ချက်ခြင်း**

အဆင့် (၁) တွင် ဖော်ထုတ်ခဲ့သော အသစ်စတင်ရမည့်(ဝါ) တိုးချဲ့ ရမည့် သီးသန့်လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများ အတွက် အကြံပြုချက်များ ကို 'အကုန်အကျခံနိုင်သည့်' အခင်းအကျင်းပုံစံများ အနေဖြင့် ပြောင်းလဲခဲ့သည်။ ဤလုပ်ငန်းများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို ပြည်တွင်းအသားတင်ထုတ်ကုန် ရာခိုင်နှုန်း နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်များအပေါ် အခြေခံ၍ ၂၀၁၄-၂၄ ကာလအတွက် ခန့်မှန်း တွက်ချက်ခဲ့သည်။ ထို့နောက် အဆိုပြု လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများအား တတ်နိုင်ခြင်းရှိမရှိ ပဏာမ ညွှန်းကိန်းများ ထုတ်ပေးပြီး ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ အားအစိုးရဘဏ္ဍာငွေ လျာထားမှုများအတွင်း ထည့်သွင်းတွက်ချက်ခဲ့သည်။

**အဆင့် (၃) - အပြီးသတ်ပြုစုခြင်း နှင့် အတည်ပြုချက်ရယူခြင်း**

ဤအဆင့်တွင် ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်း မှ ရလဒ်များ ကို မျှဝေ ပြီး နောင်လာမည့် အဆင့်များ (ဥပမာ- လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး များအတွက် ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှုတိုးမြှင့်နိုင်မည့် နည်းလမ်းများ ဖော်ထုတ်ခြင်း) အားအလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲများနှင့် အစည်းအဝေးများတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်သူများအားလုံးအထူးသဖြင့် အသစ်ဖွဲ့စည်းထားသော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာနည်းပညာအထောက်အကူပြုအဖွဲ့ (Social Protection Technical Support Group) ဖြင့် ဆောင်ရွက်ရန်ဖြစ်သည်။ အဆုံးသတ်အစီရင်ခံစာကိုလည်း ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ အား မျှဝေခဲ့ပြီးဖြစ်သည်။

အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေး ခြင်း လေ့ကျင့်ခန်း တွင် အကြံပြုချက် ၃ခုပါဝင်သည် -

**အမျိုးအစား (၁) - မြန်မာနိုင်ငံ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ တည်ဆောက်ရန် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများ ထပ်တိုးခြင်း (ဝါ) တိုးချဲ့ခြင်းနှင့် ဘဝသက်တမ်းတလျှောက် ဝင်ငွေလုံခြုံမှုရှိရေး အတွက် အာမခံချက်ပေးရန်ဖြစ်သည်။**

- အစိုးရ မှ ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်များ ကို တဖြည်းဖြည်း တိုးမြှင့်သုံးစွဲလာသည် နှင့် တပြိုင်နက် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်မှ အဆင်သင့်ဖြစ် လာလျှင် ကျန်းမာရေးအတွက်စိုက်ထုတ်သုံးစွဲမှုစရိတ်ကိုအနိမ့်ဆုံးအထိ လျှော့ချနိုင်ကာ၊ လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံချက် အောက်တွင်အကျိုးမဝင်သူများလည်း နာမကျန်းဖြစ်ပါက ငွေရေးကြေးရေးအရ အကာအကွယ်ရရှိရန်။
- လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံချက် များအား တိုးချဲ့ခြင်း (ခံစားခွင့်ရှိသူများ ၏ မိသားစုများ နှင့် နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ အားလုံးအကျိုးဝင်လာရန် လွှမ်းခြုံမှုတိုးချဲ့ခြင်း) အစီအစဉ်ကိုပြုလုပ်ရန်။
- မွေးကင်းစကလေးငယ်များ မွေးဖွားပြီးရက် (၁,၀၀၀) အတွင်း အာဟာရချို့တဲ့မှုဖြစ်စေရန် အာဟာရဆိုင်ရာ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ်ကိုအကောင်အထည်ဖော်ရန်။
- ကလေးရှိသော မိသားစုများ အား ထောက်ပံ့မည့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး စနစ်များ လုပ်ဆောင်ရေး နှင့် ကျောင်းနေအရွယ်ကလေးများ ကျောင်းထွက်နှုန်းလျော့ချရန် ကျောင်းတွင် ထောက်ပံ့ကြေးပေးခြင်း ကဲ့သို့သော လက်ရှိ လုပ်ငန်းစဉ်များကို အားဖြည့်ခြင်း။
- မသန်စွမ်းသောကလေးငယ်များအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအမံ ကို လုပ်ဆောင်ရေး။
- ပျံ့ကျလုပ်ကိုင်သော ကျေးလက်နေလူထုများ အတွက်ရာသီအလိုက် အလုပ်အကိုင်လျော့နည်းရရှိ မှုများမှ ကာကွယ်ပေးသည့်လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး စနစ်များ ဖော်ဆောင်ရန်၊ အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းဆိုင်ရာ သင်တန်းတက်ရောက်နိုင်သည့် အခွင့်အလမ်းများ နှင့် ချိတ်ဆက်ပေးရန်။
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်အားလုံးအတွက် မီးဖွားခြင်းဆိုင်ရာကာကွယ်ပေးမှုများတိုးချဲ့ရန်။

- အရွယ်ရောက်ပြီး လုံလောက်သောဝင်ငွေမရှာနိုင်သည့် အမြဲတမ်းမသန်စွမ်းဖြစ်နေသူများအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ် တစ်ခုဖန်တီးပေးရန်။
- လက်ရှိ ပင်စင်မရရှိသူများအတွက် လူမှုပင်စင်တစ်ခု ဖန်တီးပေးရန်။
- တစ်ပါးသူအပေါ်မှီခိုနေရသည့် သက်ကြီးသူများ၊ နာတာရှည်ပြုစုရန်လိုအပ်သူများ ၏ လူမှုရေးရာ လိုအပ်ချက်များအား ထည့်သွင်းစဉ်းစားဆောင်ရွက်ပေးရန်။
- ဤထပ်တိုးခံစားခွင့်များ အတွက်ကုန်ကျစရိတ် မှာ ပြည်တွင်းအသားတင်ထုတ်ကုန် (GDP) ၏ ၂.၂၄ နှင့် ၇.၂ ရာခိုင်နှုန်းအကြားရှိမည်ဟု ခန့်မှန်းထားသည်။

**အမျိုးအစား (၂) - ဖြစ်နိုင်စွမ်းရှိမရှိလေ့လာမှုများ လုပ်ဆောင်ရန်လိုအပ်မည့်**

**လူမှုဖူလုံရေးစနစ်၏ ၅. စည်းပုံပြင်ပြောင်းလဲမှုများ**

- ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်မှ အဆင်သင့်ဖြစ်မှုကို သေချာစေရန် ကျန်းမာရေးစနစ်ကို ခိုင်မာအားကောင်းစေခြင်း။
- ကလေးသူငယ်များအားရည်ရွယ်သည့်ဆောင်ရွက်မှုများအချင်းချင်း သေချာစွာပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်စေခြင်း (၎င်းတို့မှာကလေးသူငယ်ကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုအာဟာရရရှိမှု၊ ကလေးလုပ်သားဆန့်ကျင်ခြင်း၊ ကလေးစစ်သားများပြန်လည်ပေါင်းစည်းရေးစသည်ဖြင့်)။
- တူညီသော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအမံများ ကိုပုံစံတကျရှိသော အခန်းကဏ္ဍအားလုံးအပေါ် တပြေးညီကျင့်သုံးရေး (အစိုးရဝန်ထမ်းများနှင့် ပုံစံတကျရှိသောပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍမှလုပ်သားများ)။
- အလုပ်သမားဥပဒေများတစ်ခုစည်းဖြစ်စေရေး နှင့် အာဏာသက်ရောက်စေရေး။
- တရားဥပဒေဘောင်အတွင်း နိုင်ငံရပ်ခြားသို့ ရွှေ့ပြောင်းလုပ်ကိုင်ကြသည့် လုပ်သားများအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုများ ပါဝင်စေခြင်း။
- မတူညီသော ပင်စင်အစီအမံများ အကြား သဟဇာတဖြစ်စေမည့် နည်းလမ်းများ နှင့် ခံစားခွင့်များအား ရွှေ့ပြောင်းလွယ်အောင် ဖန်တီးပေးခြင်း။
- ဗဟိုအဆင့်တွင်သာမက ပြည်နယ်၊ တိုင်းဒေသကြီးများ အဆင့်တွင်ပါရေရှည်ဆောင်ရွက်နိုင်မည့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုနှင့် စောင်ကြည့်စစ်ဆေးမှုဆိုင်ရာ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို အခြေခိုင်အောင်ပြုလုပ်ရန်။
- လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ်များ အရခံစားခွင့်ရှိသူများ၊ အထူးသဖြင့် ဝေးလံပြီး စီမံအုပ်ချုပ်ရေးအကန့်အသတ်ရှိသော နေရာတွင်နေထိုင်သူများအား သတ်မှတ်ခြင်း၊ မှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့်ခံစားခွင့်များပေးအပ်ရာတွင် လွယ်ကူစေရန်တစ်ခုတည်းသောဝန်ဆောင်မှုနေရာ သတ်မှတ်ဆောင်ရွက်ရန်။

**အမျိုးအစား (၃) - လက်ရှိအစီအမံများ အားပိုမိုကောင်းမွန်အောင်လုပ်ဆောင်ခြင်း**

- လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစီမံချက် အတွက် အသေးစိတ် ခံစားခွင့်များကို ဖော်ဆောင်ရန်နှင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့များ ပိုမို ရရှိစေရေးအတွက် ဆောင်ရွက်ပေးရန်။
- အခမဲ့မူလတန်းပညာရေးကို သေချာစွာဆောင်ရွက်ပေးရန်။
- ၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ တွင် ဖော်ပြထားသော လူမှုဖူလုံရေး အစီအစဉ်များအားလုံးကို ဆောင်ရွက်ပေးရန်။
- လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာသင်တန်းများအား တက်ရောက်နိုင်မည့် အခွင့်အလမ်းများတိုးမြှင့်ပေးရန်။
- လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်းအတွက် အလုပ်သမားများနစ်နာကြေးများကိုပြန်လည်သုံးသပ်ပေးရန်။
- ပုံစံတကျမရှိသည့် စီးပွားရေးလုပ်ငန်းများမှ အလုပ်သမားများ အား ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကာအကွယ်များ ရရှိနိုင်ရေး သေချာစေရန် ဆန္ဒအလျောက်ထည့်ဝင်နိုင်သည့် လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံအသစ်ကို ပြန်လည်ပြင်ဆင်ရန်။
- အလုပ်သမားများအနေဖြင့်လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာအခွင့်အရေးများ ရပိုင်ခွင့် ရှိကြောင်းနားလည်သဘောပေါက်လာရန် သတိရှိမှုမြှင့်တင်ပေးရန်။
- လက်ရှိပင်စင်အစီအမံများ သည် ငွေကြေးဖေါင်းပွန်းနှုန်းနှင့်လုပ်အားခတန်ဖိုးများဖြင့် ချိတ်ဆက်ထားကြောင်း သေချာစေရန်။

ဤမှတ်တမ်းတွင်ဖော်ပြထားသော မူဝါဒဆိုင်ရာအကြံပြုချက်များ အပေါ် မြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရမှ ဆက်လက် စူးစမ်းကာ မူဝါဒရေးရာပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုများကို ဖော်ဆောင်မည်ဟုမျှော်လင့်ပါသည်။

**ဇယား (၁) – ABND လုပ်ငန်းစဉ်အမျိုးအစားများနှင့် အကြံပြုချက်များစာရင်း**

	အမျိုးအစား(၁)- SPF ဆိုင်ရာ ထပ်တိုးဆောင်ရွက်မှုများနှင့် တိုးချဲ့မှုများ	အမျိုးအစား(၂)- ဖွဲ့စည်းပုံ ပြုပြင် ပြောင်းလဲခြင်းများ	အမျိုးအစား(၃)- ပိုမိုကောင်းမွန်သည့် လုပ်ဆောင်ချက်များ
<b>ကျန်းမာရေး</b>	ငွေရေးကြေးရေးကာကွယ်မှုမှတစ်ဆင့် OOP ကိုလျော့ချရန်၊ HIV/AIDS ကုသမှုနှင့်ဆွေးနွေးမှု အစီအစဉ်ကိုတိုးမြှင့်ပေးရန်	ကျန်းမာရေးစနစ်ကို အားဖြည့်ခြင်း	လူမှုရေးလုံခြုံမှုဆိုင်ရာဆေးဝါးကုသမှု အစီအစဉ်အတွက် အသေးစိတ် လုပ်ငန်းဆောင်တာများကိုချမှတ်ဆောင်ရွက်ခြင်း
<b>ကလေးများ</b>	ကိုယ်ဝန်ဆောင်များနှင့် မွေးကင်းစကလေးငယ်များ၏ အာဟာရဆိုင်ရာတုံ့ပြန်မှုအတွက် လူမှုရေးကာကွယ်မှုအစီအစဉ်ကို စတင်မိတ်ဆက်ပေးရန်။ ကလေးများရှိသောမိသားစုတို့ကို ထောက်ပံ့မှု (ကျောင်းစတိုင်ပင်) ကဲ့သို့သောအားဖြည့်မှုများပါဝင်သည်မသန် စွမ်းသောကလေးငယ်များကို အထူးအလေးပေးခြင်း	ကလေးများအကြားကလေးများကိုရည်ညွှန်းသော ညှိနှိုင်းမှုများသေချာစွာ ပြုလုပ်ရန်	အခမဲ့မူလတန်းပညာရေးဆောင်ရွက်မှုကို သေချာစွာပြုလုပ်ရန်
<b>အလုပ် လုပ်ကိုင် နိုင်သော အသက် အရွယ် ရှိသူများ</b>	ပျံ့ကျလုပ်ကိုင်သော ကျေးလက်နေလူထုများ အတွက် ရာသီအလိုက်အလုပ်အကိုင်လျော့နည်းရရှိ မှုများ မှ ကာကွယ်ပေးသည့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး စနစ်များ ဖော်ဆောင်ရန်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မီးဖွားခြင်းဆိုင်ရာကာကွယ် ပေးမှုများတိုးချဲ့ရန်။ အရွယ်ရောက်ပြီး လုံလောက်သောဝင်ငွေမရှာနိုင်သည့် ရာသက်ပန် မသန်စွမ်းဖြစ်နေသူများ အတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ် တစ်ခု ဖန်တီးပေးရန်။	တူညီသောလူမှုကာကွယ် စောင့်ရှောက်ရေးအစီအ မံများကိုပုံစံတကျရှိသော အခန်းကဏ္ဍအားလုံးအပေါ် တပြေးညီကျင့်သုံးရေး (အစိုးရဝန်ထမ်းများနှင့်ပုံ စံတကျရှိသောပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍမှလုပ်သားများ)။ အလုပ်သမားဥပဒေများ တစုတစည်းဖြစ်စေရေး နှင့် အာဏာသက်ရောက်စေ ရေး။ တရားဥပဒေဘောင်အတွင်း နိုင်ငံရပ်ခြားသို့ ရွှေ့ပြောင်းလုပ်ကိုင်ကြ သည့် လုပ်သားများအတွက်	လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ (၂၀၁၂) တွင် ဖော်ပြထားသော လူမှုဖူလုံရေး အစီအစဉ်များအားလုံးကို ဆောင်ရွက်ပေးရန်။ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ သင်တန်းများ တက်ရောက်နိုင်မည့် အခွင့်အလမ်းများတိုးမြှင့်ပေးရန်။ လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်းအတွက် အလုပ်သမားများနှစ်နာကြေးများ ကိုပြန်လည်သုံးသပ်ပေးရန်။ ပုံမှန်မရှိသည့် စီးပွားရေးလုပ်ငန်းများမှ အလုပ်သမားများ အား ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကာအကွယ်များ ရရှိနိုင်ရေး သေချာစေရန် ဆန္ဒအလျောက်ထည့်ဝင်နိုင်သည့် လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံအသစ်ကို ပြန်လည်ပြင်ဆင်ရန်။ အလုပ်သမားများလူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ အခွင့်အရေးများ ရပိုင်ခွင့်

	လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုများ ပါဝင်စေခြင်း။	ရိုကြောင်းနားလည်သဘောပေါက်လာရန် သတိရှိမှုမြှင့်တင်ပေးရန်။
<b>သက်ကြီးသူများ</b>	လူမှုပင်စင် ဖန်တီးပေးရန်။ တစ်ပါးသူအပေါ်မှီခိုနေရသည့်သက်ကြီးသူများ၊နာတာရှည်ပြုစုရန်လိုအပ်သူများ၏လူမှုရေးရာလိုအပ်ချက်များအားထည့်သွင်းစဉ်းစားဆောင်ရွက်ပေးရန်။	မတူညီသောပင်စင်အစီအမံများအကြားသဟဇာတဖြစ်စေမည့်နည်းလမ်းများနှင့်ခံစားခွင့်များအား ရွှေ့ပြောင်းလွယ်အောင်ဖန်တီးပေးခြင်း။
<b>အမျိုးအစားအားလုံးအတွက်</b>	ပဟိုအဆင့်တွင်သာမက ပြည်နယ်၊ တိုင်းဒေသကြီးများ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုနှင့် စောင်ကြည့်စစ်ဆေးမှုဆိုင်ရာ လူပုဂ္ဂိုလ်များကို လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ်များ အရခံစားခွင့်ရှိသူများ၊ အထူးသဖြင့် ဝေးလံပြီး အုပ်ချုပ်ရေးအကန့်အသတ်ရှိသော နေရာတွင်နေထိုင်သူများအား ခွဲခြားသတ်မှတ်ခြင်း၊ မှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့် ခံစားခွင့်များ ပေးအပ် ရာတွင် လွယ်ကူစေရန် တစ်ခုတည်းသော ဝန်ဆောင်မှုနေရာ သတ်မှတ်ဆောင်ရွက်ရန်။	လက်ရှိပင်စင် အစီအမံများ သည် ငွေကြေးဖေါင်းပွန်းနှင့်လုပ်အားခ တန်ဖိုးများ နှင့် ချိတ်ဆက်ထားကြောင်း သေချာစေရန်။



# နည်းစနစ်ဆိုင်ရာမှတ်စု

အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြုအမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း၏ အဓိကလုပ်ငန်းမှာ နိုင်ငံအတွင်းရှိ အစိုးရ၊ လူမှုမိတ်ဖက်အဖွဲ့များ၊ အရပ်ဘက်လူမှုအဖွဲ့အစည်းများ၊ ပညာရှင်များနှင့် ကုလသမဂ္ဂ မြန်မာနိုင်ငံဆိုင်ရာအဖွဲ့စည်းသည့် အရေးပါသော ပုဂ္ဂိုလ်များအားလုံးပါဝင်သည့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်းကို စတင်နိုင်ရန်ဖြစ်သည်။ အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း၏ပဓာနဦးတည်ချက်မှာလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး နယ်ပယ်တွင် အစိုးရမှ ဝင်ရောက်ဆောင်ရွက်ရမည့် ဦးစားပေးကဏ္ဍများ ကို ဖော်ထုတ်ပြီးအနာဂတ်တွင် ဖော်ဆောင်မည့် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ 'လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အခြေခံရည်ရွယ်ချက်များ' ကို သတ်မှတ်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များချမှတ်ရာတွင် ကူညီရန်ဖြစ်သည်။

အကဲဖြတ်ချက်လုပ်ငန်းစဉ် ၏ ပထမအဆင့် တွင် လက်ရှိအစီအမံများ၏စာရင်းနှင့် အစီအမံတစ်ခုချင်းစီ၏ အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များနှင့် အချို့သောပုံစံဒီဇိုင်း ကွာဟမှုများကို ဖော်ထုတ်ခြင်းတို့ပါဝင်သည်။ သို့ရာတွင် ဤဆန်းစစ်အကဲဖြတ်ချက်သည် အပေါ်ယံသာဖြစ်ပြီး ဖော်ပြပါအစီအစဉ်များ၏အုပ်ချုပ်မှုနှင့် စီမံခန့်ခွဲမှု အပေါ် ပြည့်စုံကျယ်ပြန့်သောလေ့လာမှုအဖြစ် အစားထိုးနိုင်ခြင်းမရှိပါ။

ဤဆန်းစစ်အကဲဖြတ်မှုမှ အကြံပြုချက်အမျိုးအစား (၃) မျိုးရရှိသည်။ ပထမအမျိုးအစားဖြစ်သော SPF ဆိုင်ရာ အသစ်ထပ်တိုး(သို့)လက်ရှိအစီအစဉ်များကို တိုးချဲ့ပေးမည့် ဆောင်ရွက်ချက်များသည် မြန်မာနိုင်ငံတွင် SPF ပြည့်စုံစေရန် ဖြည့်ဆည်းပေးသည်။ ထိုအတွက် အဆိုပြု ဖြည့်စွက်လုပ်ငန်းများ ၏ ကုန်ကျစရိတ်ကို တွက်ချက်ခန့်မှန်းခဲ့သည်။ဒုတိယနှင့် တတိယအမျိုးအစား ဖြစ်သော ဖွဲ့စည်းပုံပြင်ပြောင်းလဲရေးနှင့် လက်ရှိလုပ်ငန်းများအား ပိုမိုကောင်းမွန်အောင်ဆောင်ရွက်ရေး အတွက်-အစိုးရသို့ခိုင်းသောအကြံပြုချက်များပေးနိုင်ရန်အတွင်းကျသည့် ဖြစ်နိုင်စွမ်းလေ့လာမှုများ လုပ်ဆောင်ရန်လိုအပ်သည်။ ဤလေ့လာမှုများသည် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအလုပ်သမားအဖွဲ့ နှင့် အခြားသော ကုလသမဂ္ဂအေဂျင်စီများ မှ ဆက်တိုက်ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသည့် မူဝါဒနှင့်နည်းပညာဆိုင်ရာ အထောက်အကူများဖြစ်သည်။

လုပ်ငန်းစဉ်၏ ဒုတိယအဆင့်ဖြစ်သော ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှုအပိုင်းတွင် အလျင်အမြန်အကဲဖြတ်လုပ်ထုံးလုပ်နည်း (RAP)ကို အသုံးပြုသည်။ RAP သည် ယုတ္တိတန်သော-ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်းလမ်းစဉ် ကိုလိုက်နာထားသည့်အတွက် အောက်ပါအချက်များကို ရရှိစေသည်။

- (၁) ခံစားခွင့်များအား ဆုံးဖြတ်ပုံဖော်ရာ တွင် ပြောင်းလွယ်ပြင်လွယ်ရှိခြင်း၊
  - (၂) ရရှိနိုင်သောအချက်အလက်များ အပေါ်မူတည်၍ ခန့်မှန်းချက်များကို အလိုက်သင့်ပြောင်းလဲနိုင်ခြင်း၊
  - (၃) ထောက်ပံ့ငွေပေးအပ်မှုများ အတွက် အနာဂတ်ကာလ ကုန်ကျစရိတ်များကို ခန့်မှန်းနိုင်ခြင်းတို့ဖြစ်ပါသည်။
- သို့ရာတွင် ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ ရလဒ်များသည် ရိုးရှင်းသော်လည်း၊သေချာစွာ အတွင်းကျကျ ပြုလုပ်ထားသော တွက်ချက်မှုများ၊ ဖြစ်နိုင်စွမ်း လေ့လာမှုများ နှင့် အစားထိုး၍မရနိုင်ပါ။

အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း ဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်မှု ကို မြန်မာနိုင်ငံ၏ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အမျိုးသားအဆင့် မဟာဗျူဟာ စီမံချက် ဖော်ဆောင်ရေးအတွက် သော့ချက်ဖြစ်သော အချက်အလက်များဖြည့်သွင်း ရာတွင် အသုံးပြုခဲ့သည်။

# အတိုကောက်ဝေါဟာရများ

ABND	Assessment Based National Dialogue အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်း
ACT	Artemisinin based combination therapy အာတီမိုင်းစင်အခြေပြု ပေါင်းစပ်ကုထုံး
ADB	Asian Development Bank အာရှဖွံ့ဖြိုးရေးဘဏ်
AFFM	Agriculture and Farmer Federation of Myanmar မြန်မာနိုင်ငံ စိုက်ပျိုးရေးနှင့် တောင်သူလယ်သမားများအဖွဲ့ချုပ်
AIDS	Acquired Immunodeficiency Syndrome ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ
ANC	Antenatal Care ကိုယ်ဝန်ဆောင်ပြုစောင့်ရှောက်မှု
ART	Anti-Retroviral Treatment ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါကုထုံး
ARV	Anti-Retroviral Drug ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါကုသဆေး
ASEAN	Association of Southeast Asian Nations အရှေ့တောင်အာရှနိုင်ငံများအသင်း
CBO	Community-based organization ရပ်ရွာအခြေပြု အဖွဲ့ အစည်း
CEDAW	Convention on the Elimination of Discrimination Against Women အမျိုးသမီးများအပေါ် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း ကို အဆုံးသတ်ရေး သဘောတူညီချက်
CRC	Convention on the Rights of the Child ကလေးသူငယ်များ ၏ အခွင့်အရေးများ ဆိုင်ရာ သဘောတူညီချက်
CSO	Civil society organization အရပ်ဘက် လူမှု အဖွဲ့ အစည်း
DPT	Diphtheria-Pertussis-Tetanus ဆုံဆို့ -ကြက်ညှာ-မေးခိုင်ရောဂါ
ECCD	Early Childhood Care and Development ရှေးဦးအရွယ်ကလေးသူငယ်ပြုစောင့်ရေး နှင့်ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး
FAO	Food and Agriculture Organization of the United Nations ကမ္ဘာ့ကုလသမဂ္ဂ စားနပ်ရိက္ခာနှင့် စိုက်ပျိုးရေးအဖွဲ့
FERD	Foreign Economic Relations Department နိုင်ငံခြား စီးပွားရေးဆက်ဆံမှုဌာန



FTUM	Federation of Trade Unions Myanmar မြန်မာနိုင်ငံကုန်သွယ်မှုသမဂ္ဂအဖွဲ့
GAVI	Global Alliance for Vaccines and Immunizations ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း နှင့် ရောဂါကာကွယ်ခြင်းဆိုင်ရာ ကမ္ဘာ့မဟာမိတ် အဖွဲ့
G20	Group of Twenty (G-20) Finance Ministers and Central Bank Governors ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးများနှင့် ဗဟိုဘဏ်အုပ်ချုပ်သူများအဖွဲ့ (၂၀)နိုင်ငံ
GDF	Global Drug Fund ကမ္ဘာ့ဆေးဝါးရန်ပုံငွေအဖွဲ့
GDP	Gross Domestic Product စုစုပေါင်းပြည်တွင်းထုတ်ကုန်
HIb	Haemophilus influenzae type B တုပ်ကွေးရောဂါ (ဘီ) အမျိုးအစား
HIV	Human immunodeficiency virus ခုခံအားကျဆင်းမှု ဗိုင်းရပ်စ်ဗိုင်း
HSS	Health System Strengthening ကျန်းမာရေးစနစ်ကို ပိုမိုအားကောင်းလာစေခြင်း
IDA	Iron deficiency anaemia သံဓါတ်ချို့ တွဲမှုကြောင့်ဖြစ်သော သွေးအားနည်းရောဂါ
IDD	Iodine deficiency disorders အိုင်အိုဒင်း ချို့ တွဲမှုကြောင့်ဖြစ်သော ရောဂါများ
IHLCS-II	Integrated Household Living Conditions Survey ဘက်စုံ အိမ်ထောင်စုစားဝတ်နေရေးအခြေအနေများ စစ်တမ်း
ILO	International Labour Organization အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအလုပ်သမားအဖွဲ့
IMF	International Monetary Fund နိုင်ငံတကာငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့
INGO	International Non-Governmental Organization အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်း
IOM	International Organization for Migration အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ရွှေ့ပြောင်းသွားလာခြင်းဆိုင်ရာ အဖွဲ့
JICA	Japan International Cooperation Agency ဂျပန်အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးအေဂျင်စီ
LIFT/UNOPS	Livelihoods and Food Security Trust Fund/ United Nations Office for Project Services အသက်မွေးမှုနှင့် အစားအစာလုံခြုံစိတ်ချရမှုရန်ပုံငွေအဖွဲ့./ စီမံကိန်းဝန်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ကမ္ဘာ့ကုလသမဂ္ဂအဖွဲ့ရုံး
MDRI	Myanmar Development Research Institute မြန်မာနိုင်ငံ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုသုတေသနအဖွဲ့

MMCWA	Myanmar Maternal and Child Welfare Association မြန်မာနိုင်ငံ မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးအသင်း
MoE	Ministry of Education ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန
MoFLRD	Ministry of Fisheries, Livestock and Rural Development မွေးမြူရေး၊ ရေလုပ်ငန်းနှင့် ကျေးလက်ဒေသဖွံ့ဖြိုးမှုဝန်ကြီးဌာန
MoF	Ministry of Finance ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန
MoH	Ministry of Health ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန
MoLES	Ministry of Labour, Employment and Social Security အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင် နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန
MoNPED	Ministry of National Planning and Economic Development အမျိုးသားစီမံကိန်းနှင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဝန်ကြီးဌာန
MoSWRR	Ministry of Social Welfare, Relief and Resettlement လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန
MTUF	Myanmar Trade Union Federation မြန်မာနိုင်ငံကုန်သွယ်မှုသမဂ္ဂအဖွဲ့
NGO	Non-Governmental Organization အစိုးရမဟုတ်သောအဖွဲ့အစည်း
OHCHR	Office of the High Commissioner for Human Rights လူ့အခွင့်အရေးအထူးကိုယ်စားလှယ်ရုံး
OOP	Out-of-pocket စိုက်ထုတ်သုံးစွဲငွေ
OPSHG	Older People Self-Help Group သက်ကြီးသူချင်းကူညီစောင့်ရှောက်ရေးအဖွဲ့
PEM	Protein energy malnutrition အသားဓါတ် အာဟာရမလုံလောက်ခြင်း
PMTCT	Prevention of mother-to-child transmission မိခင်မှကလေးသို့ကူးစက်မှုတားဆီးကာကွယ်ရေး
RAP	Rapid Assessment Protocol အလျင်အမြန်အကဲဖြတ်မှု လုပ်ထုံးလုပ်နည်း
RDT	Rapid Diagnostic Tests အလျင်အမြန်ရောဂါရှာဖွေရေးစမ်းသပ်ချက်
SPF	Social Protection Floor လူမှုဘဝလုံခြုံမှု အတွက် အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ
SPIAC-B	Social Protection Inter-agency Cooperation Board လူမှုဘဝလုံခြုံမှု အတွက် အေဂျင်စီအချင်းချင်း ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေး ဘုတ်အဖွဲ့
SSB	Social Security Board လူမှုဘဝလုံခြုံမှုဆိုင်ရာဘုတ်အဖွဲ့

TB	Tuberculosis တီဘီရောဂါ
TB-HIV	Tuberculosis-HIV တီဘီ-ခုခံအားကျဆင်းမှု ရောဂါ
TT	Tetanus toxoid မေးခိုင်ရောဂါ ကာကွယ်ဆေး
TVET	Technical Vocational Educational Training လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ နည်းပညာလေ့ကျင့်ရေးသင်တန်း
UDHR	Universal Declaration of Human Rights အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ လူ့ အခွင့်အရေးများ ကြေငြာချက်
UHC	Universal Health coverage နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာကျန်းမာရေး လွှမ်းခြုံစောင့်ရှောက်မှု
UMFCCI	Union of Myanmar Federation of Chambers of Commerce and Industry ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံ စက်မှုလုပ်ငန်းနှင့် ကုန်သည်ကြီးများအသင်း
UN	United Nations ကုလသမဂ္ဂ
UNDAF	United Nations Development Assistance Framework ကုလသမဂ္ဂ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုအထောက်အကူပြုရေးဆိုင်ရာမူဘောင်
UNAIDS	Joint United Nations Programme on HIV/AIDS HIV/AIDS ဆိုင်ရာကုလသမဂ္ဂပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးအစီအစဉ်
UNDESA	United Nations Department of Economic and Social Affairs ကုလသမဂ္ဂ စီးပွားရေးနှင့် လူမှုရေးရာဌာန
UNDP	United Nations Development Programme ကုလသမဂ္ဂ ဖွံ့ဖြိုးမှုအစီအစဉ်
UNFPA	United Nations Population Fund ကုလသမဂ္ဂလူဦးရေဆိုင်ရာရန်ပုံငွေအဖွဲ့
UNICEF	United Nations Children's Fund ကုလသမဂ္ဂ အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ကလေးများရန်ပုံငွေအဖွဲ့
VAD	Vitamin A deficiency ဗီတာမင်အေချို့တဲ့မှု
WFP	World Food Programme ကမ္ဘာ့စားနပ်ရိက္ခာအစီအစဉ်
WHO	World Health Organization ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့

# ၁။ နိဒါန်း

၂၀၀၈ခုနှစ် မှစ၍ ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ၏ အခြေခံဥပဒေအသစ်ကို စတင်အတည်ပြု ကျင့်သုံး ပြီးနောက် နှင့် စီးပွားရေးဈေးကွက်များ ဖွင့်လိုက်ပြီးနောက် မြန်မာနိုင်ငံ ၏ စီးပွားရေး သည် အလျင်အမြန် တိုးတက်လာခဲ့သည် (ယခုအခါ နှစ်စဉ် ၇% နှင့်အထက်၊ ကမ္ဘာ့ရန်ပုံငွေအဖွဲ့ ၂၀၁၄)။ ဤအခြေအနေအရ အစိုးရ နှင့် တိုးပွားလာသော အရပ်ဘက်အဖွဲ့အစည်းများ၊ အလုပ်သမားကိုယ်စားလှယ်များမှ တောင်းဆိုနေသော လူမှုဘဝလုံခြုံရေး စနစ်များ ပေါ်ထွန်းလာမှသာ မြန်မာနိုင်ငံသားများ၏ လူနေမှုဘဝတိုးတက်ရေးအတွက် အရေးပါသော လူမှုဘဝ သဟဇာတ ဖြစ်ရေး နှင့်ရေရှည်တည်တံ့သောငြိမ်းချမ်းရေးတည်ဆောက်မှုများတွင်အဓိကကျသောအခန်းကဏ္ဍမှပါဝင်ဆောင်ရွက်နိုင်မည်ဖြစ်သည်။

၂၀၁၂ ခုနှစ် ဇွန်လတွင် ကျင်းပပြုလုပ်ခဲ့သော အမျိုးသား လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပွဲ၌ နိုင်ငံတော်သမ္မတကြီး ဦးသိန်းစိန်မှ လူမှုစီးပွားရေးအလွှာပေါင်းစုံရှိ လူတိုင်းအတွက် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးရပိုင်ခွင့်များ၏ ရည်ရွယ်ချက်များဖြစ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရရှိရန်၊ ဝင်ငွေလုံခြုံမှုရရှိရန်၊ လူတိုင်းအကျိုးဝင်ပြီး ဘက်စုံပါဝင်သည့် အမျိုးသားလူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ် တစ်ရပ်ဖော်ဆောင်ရန်မိန့် ကြားခဲ့သည်။ နိုင်ငံတော်သမ္မတကြီး မှ ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာအမျိုးသားရေးဦးစားပေးများ နှင့် ကိုက်ညီသည့် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ ကျယ်ပြန့်သောလူမှုကာကွယ်ရေးလုပ်ငန်းများကို လမ်းညွှန်၊ ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်နိုင်ရန် အဆင့်မြင့် အမျိုးသားအဆင့်အဖွဲ့ အစည်းတစ်ခု ဖွဲ့စည်းရန် မှာကြားခဲ့သည်။ ထိုတာဝန်များကို အသစ်ဖွဲ့စည်းထားသည့် အမျိုးသားအဆင့် လူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အလုပ်အမှုဆောင် ကော်မတီက ဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်သည်။ ၂၀၁၃ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလတွင် မြန်မာနိုင်ငံအစိုးရမှ 'စီးပွားရေးနှင့်လူမှုရေး ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှု ၂၀၁၂-၂၀၁၅' ကို ဖွံ့ဖြိုးရေးဖိုရမ်တွင် တင်ပြခဲ့ပြီး၊ ပြုပြင်ပြောင်းလဲရေးလုပ်ငန်းစဉ်များတွင် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများတိုးချဲ့ ရန်ပါဝင်သည်။

မြန်မာနိုင်ငံတွင်အမျိုးသမီးများကလေးသူငယ်များထိခိုက်လွယ်သောအုပ်စုများသက်ကြီးသူများနှင့်မသန်စွမ်းသူများပါဝင်သည့်လူမှု စီးပွားအလွှာပေါင်းစုံမှလိုအပ်ချက်များကိုအခြေခံထားသောလူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်တစ်ရပ်လိုအပ်လျက်ရှိသည်။ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများ ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ရန် လူမှုဖူလုံရေး၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာနနှင့် အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာန တို့ မှဦးဆောင်သည့် အဆင့်မြင့်အမျိုးသားကော်မတီတစ်ရပ်တည်ထောင်ရမည်။ ဤကော်မတီသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုလျော့ကျရေး၊ သာတူညီမျှမရှိမှုများအားဖြေရှင်းရေး၊ လူမှုဘဝအရာမဝင်ခြင်း နှင့် အရေးပေါ်ကိစ္စရပ်များကိုထည့်သွင်းစဉ်းစားထားသည့် ရပိုင်ခွင့်များ-အခြေပြုသော အားလုံးအကျိုးဝင်သည့်၊ စနစ်ကျသော မူဝါဒတစ်ရပ် ပေါ်ထွန်းလာရန် တာဝန်ယူလုပ်ဆောင်ရမည်။

ကုလသမဂ္ဂ (UN)၊ အင်အားကြီးနိုင်ငံ ၂၀ (G20) မှ ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးများ နှင့် ဗဟိုဘဏ်ဥက္ကဋ္ဌ တို့ မှ ကမကထပြုသည့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာမူဘောင်သည် လူမှုဖူလုံရေး၊ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး၊ မြန်မာနိုင်ငံရှိ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုတိုက်ဖျက်ရေး နှင့် မြန်မာနိုင်ငံအတွက် ဘက်စုံပါဝင်သော၊ ရပိုင်ခွင့်များ-အခြေပြုသော၊ စနစ်ကျသည့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ထူထောင်ရာတွင် ဆီလျော်သောစနစ်တစ်ခုဖြစ်သည်။

လူတိုင်း (အထူးသဖြင့် ထိခိုက်လွယ်သည့်အုပ်စုများ) အတွက် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုကိုတိုက်ဖျက်ရန်အကျိုးခံစားခွင့်များတိုးချဲ့ ခြင်း၊ လုံလောက်သောစောင့်ရှောက်မှုများပေးခြင်းနှင့် ဆက်နွယ်သည့် အကြံပြုချက်များသည် ရှေ့နောက်ညီညွတ်ပြီးချိတ်ဆက်မှုရှိသော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်တစ်ရပ် ပေါ်ထွန်းလာစေရန်ရည်ရွယ်သည်။

ကွာဟလာသော မညီမျှမှုများနှင့် အိုမင်းလာသော လူအဖွဲ့ အစည်းအတွက် လက်တွေ့ ကျသည့်အဖြေများပေးအပ်ရန် ကာကွယ်စောင့်ရှောက်နိုင်သော၊ ဝေမျှနိုင်သော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများအား အထူးအလေးထားရမည်ဖြစ်ပြီး အားလုံးအကျိုးဝင်သည့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုတစ်ရပ်တည်ဆောက်ရန်လိုအပ်သည်။ ထို့ အတွက်ကြောင့် အလုပ်အကိုင်ဖန်တီးရေး၊ ကျွမ်းကျင်မှုဖွံ့ဖြိုးရေး အစရှိသည့် မဟာဗျူဟာများ အချင်းချင်း မည်သို့ ပေါင်းစပ်ဆောင်ရွက်နိုင်သည်ကို ဖော်ထုတ်ရမည်ဖြစ်သည်။

# ၂။ အကြောင်းအရာများ

## (က) နိုင်ငံအတွင်းရှိ ဆက်စပ်လျက်ရှိသည့် အကြောင်းအရာများ

### လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအတွက်ပိုမိုဦးစားပေးလာမှုများ

မြန်မာနိုင်ငံသည် အရှေ့တောင်အာရှနိုင်ငံများတွင် အကြီးဆုံးနိုင်ငံတစ်နိုင်ငံဖြစ်သကဲ့သို့ အဆင်းရဲဆုံးနိုင်ငံတစ်ခုလည်းဖြစ်သည်။ ၂၀၁၂-၂၀၁၃ ခုနှစ်၏ခန့်မှန်းခြေ လူတစ်ဦးချင်း၏ စုစုပေါင်းပြည်တွင်းထုတ်ကုန်မှာ အမေရိကန်ဒေါ်လာ၆၆၆၆ဖြစ်ပြီး ဆင်းရဲနွမ်းပါးသည့်နှုန်းမှာ ၂၆% ဖြစ်သည်။ (အမျိုးသားစီမံကိန်းနှင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဝန်ကြီးဌာန၊ ၂၀၁၁)။ အသွင်ကူးပြောင်းရေး နှင့် ပြုပြင်ပြောင်းလဲရေး လုပ်ငန်းများစတင်သည့်၂၀၁၁ခုနှစ်မှစ၍ မြန်မာနိုင်ငံအစိုးရသည် နိုင်ငံရေး၊ လူမှုရေးနှင့်စီးပွားရေးပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုများကို ဖော်ဆောင်ခဲ့သည်။ ဤသို့သော ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုလုပ်ငန်းစဉ်များ၏ အကျိုးဆက်အရ မြန်မာ့စီးပွားရေးတိုးတက်မှုနှုန်းသည် ၂၀၁၃-၂၀၁၄ ဘဏ္ဍာရေးနှစ်တွင် ၇.၅% အထိမြင့်တက်လာခဲ့သည် (အာရှဖွံ့ဖြိုးမှုဘဏ် ၂၀၁၄)။ လာမည့်နှစ်များအတွက်စီးပွားရေးအခြေအနေမှာ တိုးမြှင့်လာသည့် နိုင်ငံခြားရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုနှင့် သဘာဝဓါတ်ငွေ့နှင့်ကျောက်မျက်ရတနာတင်ပို့ရောင်းချမှုများကြောင့်သာ ဆက်လက်တိုးတက်မည်ဟုမျှော်လင့်ရသည်။

လက်ရှိ မြန်မာနိုင်ငံ၏လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုသည် ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍလုပ်သားများ၏ လူမှုရေးလုံခြုံမှုအစီအစဉ်၊ အရပ်ဖက် ဝန်ထမ်းများ၏ပင်စင်အစီအစဉ်၊ ပညာရေးဝန်ကြီးဌာနအောက်ရှိ ကျောင်းပညာသင်ထောက်ပံ့ကြေးများနှင့် အခြားခွင့်ပြုငွေစသည့်အသေးစားထောက်ပံ့မှုအစီအစဉ်၊ လူမှုဖူလုံရေး၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန အောက်ရှိ မသန်စွမ်းသူများ၊ လူငယ်များနှင့် အမျိုးသမီးများကို ဦးတည်သည့် အစီအစဉ် စသည်ဖြစ်သော အကန့်အသတ်ရှိသည်။ အချုပ်အားဖြင့်ဆိုရသော် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးရာ လွှမ်းခြုံနိုင်မှုသည် ဥပဒေအရ ရော၊ ထိရောက်မှု အရပါ အကန့်အသတ်များရှိသည်။

မြန်မာနိုင်ငံ၏လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အစီအစဉ်များသည် အမျိုးသားအဆင့် ဦးစားပေးချက်များ နှင့် ဘဝသက်တမ်းတလျှောက် လူမှုဘဝလိုအပ်ချက်များ အားဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်ရန် အလားအလာရှိသည်။

- ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှင့် ထိခိုက်လွယ်မှုများကိုလျော့ချခြင်း - ၂၀၁၀ခုနှစ်တွင် မြန်မာနိုင်ငံ၏ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုသည် လူဦးရေ၏(၂၅%) အထိသက်ရောက်မှုရှိခဲ့သည်။ အိမ်ထောင်စု အရေအတွက်အများစုသည်ထိခိုက်လွယ်စေသော အကြောင်းများ၊ အထူးသဖြင့် အလုပ်အကိုင်အတည်တကျမရှိမှု၊ ပျံ့ကျရွှေ့ပြောင်းရမှု၊ အခြေခံဝန်ဆောင်မှုများ ကို မရရှိနိုင်မှု နှင့် အလွန်ကြီးမြင့်သော ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်များကြောင့် များစွာ ထိခိုက်စေသည်။
- ဘေးအန္တရာယ်ကျရောက်မှုစီမံခန့်ခွဲခြင်းနှင့်တုန့်ပြန်ဆောင်ရွက်မှု - မြန်မာနိုင်ငံသည် သဘာဝဘေးအန္တရာယ်များ ကျရောက်နိုင်သည့် နိုင်ငံဖြစ်သည်။ လူမှုဘဝလိုခြုံရန် ဆောင်ရွက်မှုများသည် နိုင်ငံဖွံ့ဖြိုးရေး အားထုတ်မှုများ အား ရေရှည်တည်တံ့စေပြီး ဘေးအန္တရာယ်များ ၏ သက်ရောက်မှုများ ကို ကြံကြံခံနိုင်စေသည်။ ဥပမာ။
  - o အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေးအစီအစဉ်များဖြင့် ဘေးအန္တရာယ်နှင့်ရာသီဥတုဒဏ်ခံ အဆောက်အဦများ ဆောက်လုပ်ကာ ဘေးအန္တရာယ်ဖြစ်ပွားနိုင်မှု အဆင့်လျော့ချခြင်း။
  - o ဘေးအန္တရာယ်ကျရောက်ပြီးနောက် ပြန်လည်ထူထောင်နိုင်ရန်အတွက် ရေရှည်၊ ပုံမှန်နှင့်ကြိုတင်ခန့်မှန်းနိုင်သော လူမှုဘဝလိုခြုံရေးအစီအစဉ်များ ရရှိစေရေးနှင့် အားလုံးအကျိုးဝင်သည့်အာမခံအစီအစဉ်များ ရရှိစေခြင်း။
  - o အရေးပေါ်ရန်ပုံငွေများကိုအသုံးပြု၍ လူမှုရေးရာလွှဲပြောင်းရေး အစီအစဉ်များ ကို အားဖြည့်ထားခြင်း ဖြင့် ဘေးအန္တရာယ်များကို အရှိန်အဟုန်ဖြင့် တုံ့ပြန်နိုင်ခြင်း။
- တရားဝင်အလုပ်အကိုင်ခန့်ထားရေး - မြန်မာနိုင်ငံအနေဖြင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်နေချိန်တွင် အခွန်အခများ ကို တဖြည်းဖြည်းတိုးချဲ့ကောက်ခံပြီး၊ သင့်တင့်လျောက်ပတ်သော အလုပ်အကိုင်များကိုဖန်တီးကာ၊ အခြားတဖက်တွင်လည်း သင့်လျော်သည့် လူမှုဘဝလိုခြုံရေးရာ အကာအကွယ်ပေးမှုများ ကို ဖော်ဆောင်ရမည်။

စီးပွားရေးနှင့်လူမှုရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုမူဝါဒ (FESD) ၂၀၁၂ နှင့် သမ္မတကြီး၏ ၂၀၁၂ခုနှစ် မိန့်ခွန်းများတွင် လူမှုရေးရာကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု ကို အလေးပေးခဲ့၍ နိုင်ငံအတွင်း လူမှုရေးရာကာကွယ်မှု များကို ထိရောက်စွာ တိုးချဲ့လုပ်ဆောင်ရန် အခွင့်အလမ်းများရရှိခဲ့သည်။ ထိုအချိန်မှစ၍ မြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရသည် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုတွင်ကဏ္ဍအလိုက်ညှိနှိုင်း ဆောင်ရွက်နိုင်ရန် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ နည်းပညာအထောက်အကူပြုအဖွဲ့ (Social Protection Technical Support Group) နှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းကော်မတီ (Social Protection Working Committee)များအား ဖွဲ့စည်းစေခြင်း စသည့် ခိုင်မာသောခြေလှမ်းများဖြင့်စတင်ခဲ့သည်။ ဤအဖွဲ့များသည်အမျိုးသားအဆင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး မဟာဗျူဟာ ကိုရေးဆွဲရန် တာဝန်ယူခဲ့သည်။ မြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရအနေဖြင့် ယခုကဲ့သို့သော မဟာဗျူဟာများကို ရေးဆွဲမည်ဆိုပါက တည်ဆဲ အစီအစဉ်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး၊ အကဲဖြတ်ချက်-အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း မှ ဖော်ထုတ်ရရှိသော အဓိကအကြံပြုချက်များ ကို မူဝါဒဆိုင်ရာ ကွာဟမှုများအား ညှိယူရာတွင် အသုံးပြုခြင်းဖြင့် မြန်မာနိုင်ငံအတွက် ဘက်စုံလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ် တစ်ရပ် ကို အကောင်အထည်ဖော်နိုင်မည်ဖြစ်သည်။

**လက်ရှိဆောင်ရွက်လျက်ရှိသောအစီအစဉ်များကိုပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း**

လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ်သည်အဓိကအားဖြင့် ကူညီထောက်ပံ့မှုရသည့် အစီအစဉ်တစ်ခုနှင့် ကူညီထောက်ပံ့မှုမရဘဲ အချို့သောလူမှုရေးထောက်ပံ့မှုဖြင့် နေရာအနှံ့တွင်ရှိနေတတ်သော အစီအစဉ်များဖြင့် ဖွဲ့စည်းထားသောစနစ်ဖြစ်သည်။ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်အများစုကို အစိုးရ၏အထွေထွေအစည်းစရိတ်မှ သုံးစွဲပြီး အလှူရှင်များမှလည်း အစိုးရနှင့်တွဲဖက်၍ ကုန်ကျခံရသည်။ ဤအခန်းတွင် အချုပ်အားဖြင့် ဦးတည်ရည်ရွယ်သော အုပ်စုတစ်ခုချင်းစီ - နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ (ပြည်သူ့ဝန်ထမ်းများ၊ စစ်မှုထမ်းများနှင့် နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းများ)၊ ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍလုပ်သားများ (ပုဂ္ဂလိကပိုင်နှင့်အများပိုင်လုပ်ငန်းများ) ပုံစံတကျမဟုတ်သောစီးပွားရေး လုပ်ကိုင်သော ပြည်သူများနှင့် ကလေးသူငယ်များ - အတွက် လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသော အစီအမံတစ်ခုချင်းစီနှင့် ၎င်းတို့ နှင့် သက်ဆိုင်ရာ ဥပဒေများကို (အကယ်၍ ရှိပါက) ဖော်ပြထားသည်။

(က) နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ

နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ၊ နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းများနှင့် စစ်မှုထမ်းများဖြင့် ဖွဲ့စည်းထားသော နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ အရေအတွက် မှာ ၉၉၇၀၀၀ခန့်ရှိသည်။

**ဇယား (၂) - နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများအတွက်အစီအမံများစာရင်း**

ရည်ညွှန်းအုပ်စု	အကျိုးခံစားခွင့်အမျိုးအစား	တာဝန်ရှိ ဌာန
နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ	အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်စွမ်းမရှိမှုဖြစ်ခြင်းနှင့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှုပင်စင်၊ ကျန်ရစ်သူပင်စင်၊ နစ်နာကြေးပင်စင်နှင့်သက်ကြီးပင်စင်။	လုပ်ငန်းခွင် ပင်စင်ဦးစီးဌာန၊ ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန
နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းများ	အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်စွမ်းမရှိမှုဖြစ်ခြင်းနှင့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှုပင်စင်၊ ကျန်ရစ်သူပင်စင်၊ နစ်နာကြေးပင်စင်နှင့် သက်ကြီးပင်စင်။	လုပ်ငန်းခွင် သက်ဆိုင်ရာဝန်ကြီးဌာန
စစ်မှုထမ်းများနှင့် ၎င်းတို့၏မိသားစုများ	ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၊ မသန်စွမ်းမှုနှင့် ကျန်ရစ်သူပင်စင်၊ သက်ကြီးပင်စင် ။	ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်း၊ စစ်မှုထမ်းနှင့် နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းတို့၏ပင်စင်အစီအမံ

ဤပင်စင်အစီအမံကို ၂၀၀၈ပြည့်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံ အခြေခံဥပဒေ၊ အပိုဒ်ခွဲ ၂၆(ခ)၊ ၂၀၁၃ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်း ဥပဒေ (အခန်း ၁၂၊ ပုဒ်မ ၇) နှင့် နည်းဥပဒေများ နှင့် နိုင်ငံရေးပင်စင်ဥပဒေ၊ (နိုင်ငံရေးပင်စင်ဥပဒေ ပြင်ဆင်ချက် ၀၉/၉၄/၀၇/၀၀ နှင့် ၀၂/၀၁) နှင့် နည်းဥပဒေများတွင် ပြဋ္ဌာန်းထားသည်။ အစိုးရဝန်ထမ်းများအားမသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်းနှင့် လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုများ၊ သေဆုံးမှုများ၊ အလုပ်လုပ်ခြင်းမှရပ်စဲခံရမှုများနှင့် ကျန်ရစ်သူများ၊ အသက်အရွယ်အိုမင်းမှုများ စသည့်ဖြစ်ရပ်များမှကာကွယ်ပေးထားသည်။ အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သော အရွယ်ရှိသူများအတွက် ပထမအမျိုးအစား ဥပဒေအကွယ်ပေးထားပြီး ကျန် ၂ခုမှာ သက်ကြီးသူများအတွက်ဖြစ်သည်။

နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများသည်လုပ်သက် အနှစ် ၃၀ နှင့် အသက် ၅၅နှစ်ပြည့်လျှင်၊ နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းများမှာ လုပ်သက်၄နှစ်နှင့် အသက်၆၀နှစ်ပြည့်လျှင်သက်ကြီးပင်စင်ရရှိမည်ဖြစ်သည်။ လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်မှုကြောင့် သေဆုံးသွားလျှင် (သို့ ) လုပ်သက်၁၀နှစ်ပြည့်ပြီးသူများ သေဆုံးသွားလျှင်၊ အစိုးရမပေးသောပင်စင်ကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသောသားသမီး(သို့)ဆွေမျိုးများအား ပင်စင်၏လေးပုံသုံးပုံကို လွှဲပြောင်းပေးအပ်နိုင်သည်။ အကျိုးခံစားခွင့်များကိုအစိုးရအသုံးစရိတ်မှကျခံသုံးစွဲမည်ဖြစ်ပြီးရည်ရွယ်ထားသည့်အစားထိုးနှုန်းမှာနောက်ဆုံးလစာ၏၅၀%ဖြစ်သည်။

နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းပင်စင်အစီအမံအားပြန်လည်ပြင်ဆင်လျက်ရှိပါသည်။ စနစ်အသစ်တွင်နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများမှထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်သည့် ပင်စင်အစီအမံရန်ပုံငွေ အား တဖြည်းဖြည်းထူထောင်သွားသင့်သည်။ သတ်မှတ်ထားသောအကျိုးခံစားခွင့်စနစ်ကိုပြုပြင်ပြောင်းလဲရန် တွက်ချက်မှုပုံစံအသစ်ကို စဉ်းစားလျက်ရှိပြီး အစားထိုးနှုန်းကို နောက်ဆုံးလစာ၏ ၆၀% အထိတဖြည်းဖြည်းချင်းတိုးမြှင့်သင့်သည်။

စစ်မှုထမ်းများနှင့် ၎င်းတို့၏မိသားစုများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု

ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန လက်အောက်ရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေရာများတွင်စစ်မှုထမ်းများအားလုံးနှင့် ၎င်းတို့၏ မိသားစုများအတွက် အခမဲ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသည်။

စစ်မှုထမ်းများနှင့် ၎င်းတို့၏မိသားစုများအတွက် မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်းနှင့် ကျန်ရစ်သူ ဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ

မသန်စွမ်းဖြစ်သွားသောစစ်သည်များ၊ ကျဆုံးသွားသောစစ်သည်များ၏ ကျန်ရစ်သူမိသားစုများသည် ငွေသားလွှဲပြောင်းထောက်ပံ့ကြေးရရှိမည်။ ၂၀၁၂ ကိုယ်လက်အင်္ဂါမသန်စွမ်းသူများနှင့် ကျဆုံးစစ်သည်တို့၏မိသားစုများအား ထောက်ပံ့ရေးအက်ဥပဒေနှင့် သက်ဆိုင်သောစည်းမျဉ်းဥပဒေများကို လွှတ်တော်၌ပြန်လည်သုံးသပ်လျက်ရှိသည်။

(ခ) ပုံစံတကျရှိသော အများပိုင်နှင့်ပုဂ္ဂလိကပိုင်လုပ်ငန်းများမှအလုပ်သမားများ

**ဇယား (၃) - ပုံစံတကျရှိသော အများပိုင်နှင့်ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်းမှလုပ်သားများအတွက်စီမံချက်များ**

ဦးတည်သောအုပ်စု	အကျိုးခံစားခွင့်အမျိုးအစားများ	တာဝန်ရှိသည့်ဌာန
အလုပ်သမား၅၅၅နှင့် အထက်ရှိသော အများပိုင်နှင့်ကိုယ်ပိုင် ကုမ္ပဏီများမှ အလုပ်သမားများ	ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၊ နာမကျန်းဖြစ်မှု၊ မီးဖွားခြင်း၊ဖခင်ဖြစ်ခြင်း၊ လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်မှုနှင့် နာရေးထောက်ပံ့ကြေး	လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၊ အလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုရေးဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန။

**လူမှုဖူလုံရေး အစီအမံများ**

၁၉၅၄လူမှုဖူလုံရေးအက်ဥပဒေ အရလူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ (Social Security Board – SSB) ကို ဖွဲ့စည်းခဲ့သည်။ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့သည် လူမှုရေးဖူလုံရေးအစီအမံများ၏ အပြင်အဆင်နှင့် စီမံခန့်ခွဲရေးများကို တာဝန်ယူဆောင်ရွက်ရသည်။ လက်ရှိတွင်ချင်းပြည်နယ်မှလွဲ၍ ကျန်ပြည်နယ်နှင့်တိုင်းဒေသကြီးများအားလုံးတွင်မြို့နယ်ရုံး၇၇ ခုရှိပြီး၊ ထိုရုံးများအောက်တွင် မြို့နယ်ပေါင်း ၁၁၀ (လက်ရှိမြို့နယ်များ၏သုံးပုံတစ်ပုံ) ရှိသည်။ လူမှုဖူလုံရေးရေးစနစ်အား အောက်ပါအတိုင်းတိုးချဲ့လုပ်ဆောင်နိုင်ရန် ၂၀၁၂ခုနှစ်တွင် ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရသည် ၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ ကို ပြဋ္ဌာန်းခဲ့သည်။

- မိသားစုအကျိုးခံစားခွင့်၊ သက်ကြီးပင်စင်၊ မသန်စွမ်းခြင်းနှင့် ကျန်ရစ်သူပင်စင်၊ အလုပ်လက်မဲ့အာမခံနှင့် အိမ်ရာအကျိုးခံစားခွင့် အစရှိသည့် ထပ်မံဖြည့်စွက်ထားသည့် လူမှုဖူလုံရေးကဏ္ဍများ၊
- လက်ရှိ ၁၉၅၄ လူမှုဖူလုံအက်ဥပဒေ အရ၊ နာမကျန်းဖြစ်မှု၊ မီးဖွားခြင်းနှင့် လုပ်ငန်းခွင်ဒဏ်ရာရမှုများအတွက် ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်အဆင့်များကို တိုးမြှင့်ပေးရန်။
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအမံအသစ်သည် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ ပိုင် လုပ်ငန်းအဆောက်အအုံများနှင့် အခြား ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းအဆောက်အအုံများအား အပြန်အလှန် စာချုပ်ချုပ်ဆိုနိုင်ရန် လမ်းဖွင့်ပေးထားသည်။
- ဥပဒေအရ မဖြစ်မနေ မှတ်ပုံတင်ခြင်း (လက်ရှိတွင် အလုပ်သမား ၅၅၅ နှင့်အထက်) အား အခြား သေးငယ်သောလုပ်ငန်းများအထိ တဖြည်းဖြည်းတိုးချဲ့ သွားရန်နှင့် ဥပဒေအရ မဖြစ်မနေမှတ်ပုံတင်ရန်မလိုသည့် ပုံစံတကျမရှိသောကဏ္ဍမှ လုပ်သားများ၊ ကျေးလက်ဒေသမှအလုပ်သမားများ မိမိတို့ ဆန္ဒအလျောက် မှတ်ပုံတင်နိုင်ခြင်း။

လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ တွင် မဖြစ်မနေမှတ်ပုံတင်ရန် -

- အလုပ်သမား၅၅၅နှင့်အထက်ရှိသောကုမ္ပဏီများသည် မဖြစ်မနေမှတ်ပုံတင်ရန်လိုအပ်ပြီး၊ အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ နိုင်ငံတကာအဖွဲ့အစည်းမှ ဝန်ထမ်းများ၊ ရာသီအလိုက်စိုက်ပျိုးခြင်းနှင့် ငါးဖမ်းလုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်သူများ၊ အကျိုးအမြတ်မယူသည့်အဖွဲ့အစည်းမှ ဝန်ထမ်းများနှင့် အိမ်အကူများ မပါဝင်ပါ။
- လုပ်ခလစာမရသော အလုပ်သင်များ၊ အမြဲတမ်းနှင့်ယာယီဝန်ထမ်းများအပါအဝင် ကုမ္ပဏီများ၏ ဝန်ထမ်းများအားလုံးအတွက် မှတ်ပုံတင်ရန်လိုအပ်ပြီး၊ အလုပ်သမား၏မိသားစုဝင်များ မလိုအပ်ပါ။

ဆန္ဒအလျောက်မှတ်ပုံတင်ခြင်း

- အလုပ်သမား၅၅၅ထက်နည်းသောကုမ္ပဏီများ၊
- ကျောင်းသားများနှင့်
- တသီးပုဂ္ဂလလုပ်သားများနှင့်လယ်သမားများ။<sup>iii</sup>



လက်ရှိတွင် ဆောင်ရွက်ပေးလျက်ရှိသော အကျိုးခံစားခွင့် ၆ မျိုးမှာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၊ နာရေးထောက်ပံ့ကြေး၊ နာမကျန်းမှုအတွက်ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်၊ မီးဖွားခြင်းအတွက်အကျိုးခံစားခွင့်၊ ဖခင်ဖြစ်ခြင်းအတွက်အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်မှုအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်တို့ဖြစ်သည်။ ပထမအမျိုးအစား၅ခုအတွက် အလုပ်ရှင်နှင့်အလုပ်သမားတို့မှ အသက် ၆၀ နှစ်ထက် ငယ်သူများအတွက် လစာ၏ ၂% နှင့် အသက် ၆၀ နှစ်ထက်ကြီးသူများအတွက် လစာ၏ ၂.၅%ကို "ကျန်းမာရေးနှင့်လူမှုရေးစောင့်ရှောက်မှုရန်ပုံငွေ" အတွင်းအညီအမျှပေးသွင်းရမည်။ လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်အတွက် အလုပ်ရှင်မှအလုပ်သမားရရှိသော လုပ်ငလစာ၏ ၁% ကို "လုပ်ငန်းတွင်ထိခိုက်မှုရန်ပုံငွေ" သို့ ထည့်ဝင်ရမည်။

၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေအရ ဆောင်ရွက်ပေးမည့်အစီအစဉ် ၆ မျိုးမှာ မိသားစုအကျိုးခံစားခွင့်၊ မသန်စွမ်းအကျိုးခံစားခွင့်၊ သက်ကြီးပင်စင်၊ ကျန်ရစ်သူ အကျိုးခံစားခွင့်၊ အလုပ်လက်မဲ့အာမခံနှင့် အိမ်ရာရန်ပုံငွေတို့ဖြစ်သည်။ မိသားစုအကျိုးခံစားခွင့်အတွက်ထည့်ဝင်မှုမှာ "ကျန်းမာရေးနှင့်လူမှုရေးစောင့်ရှောက်မှုရန်ပုံငွေ" တွင်ပါရှိပြီးဖြစ်သည်။ မသန်စွမ်း၊ သက်ကြီးနှင့် ကျန်ရစ်သူ အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အလုပ်ရှင်နှင့်အလုပ်သမားတို့မှ လုပ်ငလစာ ၏ ၃% ကို "မသန်စွမ်းအကျိုးခံစားခွင့်၊ သက်ကြီးပင်စင်အကျိုးခံစားခွင့် နှင့်ကျန်ရစ်သူအကျိုးခံစားခွင့် ရန်ပုံငွေ"၊ လုပ်ငလစာ၏ ၁% ကို အလုပ်လက်မဲ့အာမခံအတွက် "အလုပ်လက်မဲ့အကျိုးခံစားခွင့်ရန်ပုံငွေ" များသို့ အညီအမျှထည့်ဝင်ရမည်။ အိမ်ရာရန်ပုံငွေ သည် လျှော့ပေးထားသောနန်းထားများ၊ အမတ်ကြေးများဖြင့် နေအိမ်များပိုင်ဆိုင်ရရှိနိုင်ရေး ဖန်တီးပေးရမည်။

(ဂ) ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးလုပ်ကိုင်သူ ဦးရေ

လက်ရှိတွင်ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေး၏အရွယ်အစားနှင့်ပတ်သက်၍စိတ်ချရသောအချက်အလက်များမရှိပါ။ယခုအချိန်ထိ အောက်ဖော်ပြပါအစီအစဉ်များ၏ ခိုင်မာသည့်အချက်အလက်အနည်းငယ်သာရှိပါသည်။ ရရှိထားသောအချက်အလက်များအရ ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးလုပ်ကိုင်သူဦးရေ၏ ၁.၃% သာအကျိုးခံစားခွင့်အချို့ကိုရရှိသည်။<sup>iv</sup>

ဇယား (၄) - ပုံစံတကျမရှိသော စီးပွားရေးလုပ်ကိုင်သူလူဦးရေ အတွက် အစီအမံများ စာရင်း

ရည်ညွှန်းသောအုပ်စု	အကျိုးခံစားခွင့်အမျိုးအစား	တာဝန်ခံရမည့်ဌာန
မြန်မာနိုင်ငံသားအားလုံး	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင်ဆေးဝါးအခမဲ့ပေးခြင်း၊ အခမဲ့ အရေးပေါ်ခွဲစိတ်ခြင်း၊ ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင်အခမဲ့မွေးဖွားပေးခြင်း၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်ခြင်း၊ ငှက်ဖျားရောဂါထိန်းချုပ်ရေး၊ တီဘီရောဂါကုသမှုနှင့် HIV/AIDS ရောဂါကုသပေးခြင်း။	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန
ကိုယ်လက်အင်္ဂါ မသန်စွမ်းသူများ (ကလေး/အရွယ်ရောက်သူ)	အခမဲ့လေ့ကျင့်ပေးခြင်း	လူမှုဖူလုံရေး၊ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန
အနာကြီးရောဂါသည်များ	စားနပ်ရိက္ခာများအခမဲ့ပေးခြင်း	လူမှုဖူလုံရေး၊ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန
လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ဝင် ကုမ္ပဏီလုပ်သားများ	မဟုတ်သည့် လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်း အတွက်နစ်နာကြေးပေးခြင်း	လူမှုဖူလုံရေး၊ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန
သက်ကြီးသူများ	စေတနာ့ဝန်ထမ်းဂေဟာများ၊ သက်ကြီးသူခြင်းကူညီစောင့်ရှောက်ရေး အဖွဲ့များနှင့် ကျေးရွာဖွံ့ဖြိုးရေးကော်မတီများ	လူမှုဖူလုံရေး၊ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန

မြန်မာနိုင်ငံသားများအားလုံးအတွက်ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှဆောင်ရွက်ပေးသည့်အခမဲ့အစီအစဉ်များတွင်ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် ဘက်နှင့်ဝန်ဆောင်မှုလိုအပ်သည့်ဘက်နှစ်ခုရောထွေးလျက်ရှိသည်။ ဤအစီအစဉ်များတွင် အခမဲ့ဆေးဝါးအစီအစဉ်၊ အခမဲ့အရေးပေါ်ခွဲစိတ်ပေးမှု၊ ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင် အခမဲ့မီးဖွားပေးခြင်း၊ အမျိုးသား ငှက်ဖျားရောဂါထိန်းချုပ်ရေးအစီအစဉ်နှင့် အမျိုးသားတီဘီရောဂါကုသရေးအစီအစဉ်တို့ ပါဝင်သည်။

လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာနမှလည်း ထိခိုက်လွယ်သူများအထူးသဖြင့် မသန်စွမ်းသူများနှင့် သက်ကြီးသူများအားဦးတည်သည့်ထောက်ပံ့ရေး အစီအစဉ်များစွာ လုပ်ဆောင်လျက်ရှိသည်။ ဤအစီအစဉ်များတွင် မသန်စွမ်းသူများ (အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ၊ ကလေးများ) အတွက် အခမဲ့လေ့ကျင့်ပြုစုပေးရာဌာနများ၊ အနာကြီးရောဂါသည်များအတွက် သက်သာချောင်ချိရေး၊ ထိခိုက်လွယ်သော လူငယ်များနှင့် အမျိုးသမီးများအတွက် လေ့ကျင့်ပျိုးထောင်ပေးရာဌာနများ၊ သက်ကြီးသူများအတွက် စေတနာ့ဝန်ထမ်း ဂေဟာများ၊ သက်ကြီးသူခြင်း ကူညီစောင့်ရှောက်ရေးအဖွဲ့များနှင့် ကျေးရွာဖွံ့ဖြိုးမှုကော်မတီများပါဝင်သည်။<sup>v</sup>

အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုရေးဝန်ကြီးဌာနအောက်ရှိ လူမှုရေးဖူလုံရေးအဖွဲ့မှ ဆောင်ရွက်သည့် လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများတွင် ပုံစံတကျမရှိသော စီးပွားရေးကဏ္ဍရှိ အလုပ်သမားများအတွက် အလုပ်ရှင်နှင့်အလုပ်သမားများမှ မိမိဆန္ဒအလျောက် အညီအမျှထည့်ဝင်နိုင်သည့် အစီအမံများကို စတင်ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသည်။

၁၉၂၃ အလုပ်သမားများလျော်ကြေးအက်ဥပဒေ၊ ၁၉၂၄ နည်းဥပဒေများနှင့် ၂၀၀၅ အက်ဥပဒေပြင်ဆင်ချက်များအရ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့တွင် မပါဝင်သောကုမ္ပဏီများမှ အလုပ်သမားများသည် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာရောဂါခြင်း (သို့) လုပ်ငန်းခွင် ထိခိုက်မှုကြောင့်ဒဏ်ရာရခြင်း (သို့) သေဆုံးခြင်းဖြစ်ပါက လျော်ကြေးငွေများရရှိမည်။ လျော်ကြေးငွေအတွက် အလုပ်ရှင်မှ လုံးဝကျခံရမည်ဖြစ်ပြီး၊ အမြဲတမ်းမသန်စွမ်းဖြစ်လျှင် (သို့) သေဆုံးလျှင် လျော်ကြေးငွေ တစ်လုံးတစ်ခဲတည်းပေးရမည်ဖြစ်ပြီး ယာယီမသန်စွမ်းမှုဖြစ်လျှင် လစဉ်အရစ်ကျပေးအပ်ရမည်။

၂၀၁၄ ကျေးလက်ဒေသ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးမဟာဗျူဟာမူဘောင်ကို မကြာသေးမီက အတည်ပြုခဲ့ပြီး၊ ယင်းမူဘောင်တွင်ကျေးလက်စီးပွားရေးအတွက် တိုးချဲ့ရမည့် အခြေခံအဆောက်အအုံများ၊ အများပြည်သူ အလုပ်အကိုင်ရရှိရေးအစီအစဉ်များ အစရှိသည့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာအစီအစဉ်များ၏ လုပ်ငန်းစဉ်များကို ဖော်ပြထားသည်။

(ဃ) ကလေးသူငယ်များ

လက်ရှိကောက်ယူရရှိသောစာရင်းများအရ မြန်မာနိုင်ငံတွင် အသက်၁၄နှစ်အောက်ရှိ ကလေးဦးရေ ၁၂,၇၄၄,၀၀၀ ဦး ရှိသည်။<sup>vi</sup> ကလေးဦးရေပေါင်း ၁၀,၉၁၇ မှာ ကနဦး ကလေးသူငယ်ပြုစောင့်ရှောက်ရေးဌာနများနှင့် နေ့ကလေးထိန်းကျောင်းများတွင် တက်ရောက်လျက်ရှိသည်။ မိဘမဲ့ကလေး ၁၄၂၀ ဦးမှာ အသင်းအဖွဲ့ များ၏ စောင့်ရှောက်မှုရရှိနေပြီး၊ မသန်စွမ်းသောကလေး ၅၄၇ ဦးမှာလေ့ကျင့်မှုများရရှိကာ၊ ကလေးဦးရေ ၅.၂သန်းမှာ မသင်မနေရမူလတန်းပညာရေးအတွက် အထောက်အပံ့ရရှိပြီး၊ ကျောင်းသား ၁၁၀၂၂မှာ ပညာသင်ထောက်ပံ့ကြေးများရရှိနေသည်။ မြန်မာနိုင်ငံရှိကလေးများ၏ ၄၁%မှာ အကျိုးခံစားခွင့်များကို တစ်နည်းမဟုတ်တစ်နည်းရရှိသည်။<sup>vii</sup>

**ဇယား (၅) - ကလေးသူငယ်များအတွက်အစီအမံများ**

ရည်ညွှန်းသောအုပ်စု	အကျိုးခံစားခွင့်အမျိုးအစား	တာဝန်ခံသောဌာန
မူလတန်းကျောင်းသားအားလုံး	မူလတန်းကျောင်းသားတစ်ဦးကို တစ်နှစ်လျှင်၁၀၀၀ကျပ်နှင့်အတူ ပြဋ္ဌာန်းစာအုပ်များနှင့် လေ့ကျင့်ခန်းစာအုပ်များပေးခြင်း	ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန

မူလတန်း၊အလယ်တန်းနှင့် အထက်တန်းကျောင်းသားများ၊ မိဘမဲ့များနှင့်မိခင်(သို့) အိမ်ထောင်စုများမှကလေးများကို ဦးစားပေးသည်။	တစ်လလျှင်၊ မူလတန်းကျောင်းသားများအတွက် ပညာသင်ထောက်ပံ့ကြေး ၅၀၀၀ကျပ်၊ အလယ်တန်းကျောင်းသားများအတွက်၆၀၀၀ ကျပ်နှင့် အထက်တန်းကျောင်းသားများအတွက် ၈၀၀၀ကျပ်ပေးအပ်သည်။ <sup>vii</sup>	ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန
လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ဝင် လုပ်သားရှဉ့်အထက်ရှိကုမ္ပဏီတွင်လုပ်သော၊ ဝင်ငွေနည်းသည့် အလုပ်သမားမိသားစု၏ကလေးများ အခမဲ့မူကြိုကျောင်းများနှင့် နေ့ကလေးထိန်းဌာနများ ကလေးများအားလုံး	မူလတန်းကျောင်းသားများအတွက် ပညာသင်ထောက်ပံ့ကြေး အခမဲ့နေ့ကလေးထိန်းပေးခြင်း အဟာရပြည့်ဝစေရေးနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးခြင်း	လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၊အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့်လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီး ဌာန လူမှုဖူလုံရေး၊ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန
မိဘမဲ့ကလေးများ	နေထိုင်ရမည့်ကျောင်း၊ ကူညီစောင့်ရှောက်ခြင်း	ဂေဟာတို့ဖြင့် လူမှုဖူလုံရေး၊ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန

လတ်တလောတွင် အမျိုးသားပညာရေးဥပဒေမူကြမ်းထွက်ပေါ်လာပြီး၊ ဒုတိယအဆင့်အနေဖြင့် အကြံပြုချက်များ ရယူလျက်ရှိသည်။<sup>viii</sup> ခြုံငုံကြည့်ရှုကလေးများအတွက်အစီအစဉ်များမှာ ပြန်ကျနေပြီး ဥပဒေအတွင်း သေချာစွာဖော်ပြထားခြင်းမရှိပါ။ အခြေခံမူလတန်းပညာရေးသည် အခမဲ့ပညာရေးဟုဆိုသော်လည်း ဆက်စပ်ကုန်ကျစရိတ်များ၊ ကျောင်းတက်ရသည့်အတွက်ဆုံးရှုံးသွားသည့် အခွင့်အရေးများဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များရှိနေသေးသည်။ ထိုစရိတ်များအား လျော့နည်းစေပြီး၊ ကလေးများကျောင်းထားရန် မိသားစုများအား ဆွဲဆောင်မှုများပေးနေသည့်လက်ရှိအစီအစဉ်ဥပဒေအနက် ၂ ခုမှာ ပညာရေးဝန်ကြီးဌာနက ဆောင်ရွက်လျက်ရှိပြီး၊ ကျန် ၁ ခုမှာ အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာနက ဆောင်ရွက်သည်။

မြန်မာနိုင်ငံတွင် လူမှုဖူလုံရေး၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာနမှ အခမဲ့ မူကြိုကျောင်းများနှင့် နေ့ကလေးထိန်းကျောင်းများ ဖွင့်လှစ်ထားပေးသည်။ ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ် ပြုစုပျိုးထောင်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ (ECCD) ဥပဒေကို ၂၀၁၄ ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ တွင် ထုတ်ပြန်ခဲ့ပြီး နည်းဥပဒေများကို ရေးဆွဲနေသည်။

ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်လောင်းများနှင့် မွေးကင်းစကလေးငယ်များအတွက် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးခြင်းနှင့် အာဟာရရရှိရေးများကိုဆောင်ရွက်ပေးလျက်ရှိသည်။ အာဟာရများတွင် သံခါတ်ဆေးပြားများ၊ ဗီတာမင်ဘီဝမ်းဆေးပြားများနှင့် ဗီတာမင်အေဆေးပြားများပါဝင်သည်။ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းတွင် တီဘီရောဂါ၊ ဆုံဆုံ၊ ကြက်ညှာ၊ မေးခိုင်ရောဂါပိုးနှင့် အသည်းရောင်သားဝါရောဂါဘီပိုးကာကွယ်ဆေးများပါဝင်သည်။ ဤအစီအစဉ် ၂ ခုလုံးကို ဥပဒေအရ ပြဌာန်းထားခြင်းမရှိဘဲ၊ ပြင်ပအလှူရှင်များ၏ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုများဖြင့် ဆောင်ရွက်နေသည်။

**ဇယား (၆) - တရားဝင်မူဘောင်များအား ပြန်လည်ခြုံငုံသုံးသပ်ခြင်း**

**အစိုးရဝန်ထမ်းများ**

နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်း၊စစ်မှန်ထမ်းနှင့် နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းပင်စင်အစီအမံများ ၊ ၂၀၀၈ ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံအခြေခံဥပဒေအပိုဒ်- ၂၆(ခ)၊နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းဥပဒေ (အခန်း၁၂၊အပိုဒ်(၇)နှင့် ၂၀၁၃ နည်းဥပဒေ၊ နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းပင်စင်ဥပဒေ (ဥပဒေပြင်ဆင်ချက် ၀၉/၉၄၊၀၇/၀၀ နှင့် ၀၂/၀၁)။

စစ်မှုထမ်းများနှင့်၎င်းတို့၏မိသားစုများ ၊ ဤအစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းခြင်းမပြုရသေးပါ။

ဘေးအန္တရာယ်

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု

မသန်စွမ်းစစ်သည်များနှင့် ကျဆုံးသွားသောစစ်သည်များ၏မိသားစုများကို ၊ ၂၀၁၂ မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်းနှင့် ထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာအက်ဥပဒေ။

ကျဆုံးသွားသောစစ်သည်များ၏

မိသားစုများ

**ပုံစံတကျရှိသော အများပိုင်နှင့်ပုဂ္ဂလိကပိုင်လုပ်ငန်းများမှအလုပ်သမားများ**

လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများ ၊ ၁၉၅၄ လူမှုဖူလုံရေးအက်ဥပဒေ၊ ၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေနှင့် နည်းဥပဒေ။

အလုပ်သမားများကျွမ်းကျင်မှု ၊ ၂၀၁၃ အလုပ်အကိုင်ရရှိရေးနှင့်ကျွမ်းကျင်မှုဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဥပဒေ။

ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးရန်ပုံငွေ

**ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးကဏ္ဍရှိ အလုပ်သမားများ**

ကိုယ်လက်အင်္ဂါမသန်စွမ်းသူများအတွက် ၊ “မသန်စွမ်းသူများအခွင့်အရေး ဖော်ဆောင်မှုဆိုင်ရာဥပဒေ” ကို အခမဲ့လေ့ကျင့်ပေးရာဌာနများ လောလောဆယ်မူကြမ်းရေးဆွဲလျက်ရှိသည်။

အနာကြီးရောဂါသည်များ၏ လူမှုဖူလုံရေး ၊ အစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိသေးပါ။

သက်ကြီးသူခြင်း ကူညီစောင့်ရှောက်ရေး ၊ ဤအစီအစဉ်များကိုဥပဒေအတွင်းထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိပါ။သို့သော်သက်ကြီးသူများအဖွဲ့များ၊ စေတနာ့ဝန်ထမ်း ဘေးဆိုင်ရာဥပဒေမူကြမ်းကို ယခုအခါရေးဆွဲနေ၍

ဘိုးဘွားရိပ်သာများ၊ကျေးရွာဖွံ့ဖြိုးရေးကော်မတီများ။ ၊ ဤအစီအစဉ်(၃)ခုအတွက်အထောက်အကူဖြစ်စေနိုင်သည်။

လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများ ၊ ၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ၊ ၂၀၁၂ နည်းဥပဒေ။

HIV/AIDS ရောဂါသည်များအတွက် ၊ ၂၀၁၂-၂၀၁၆ HIV/AIDS ဆိုင်ရာ အခမဲ့ မဟာဗျူဟာစီမံကိန်းနှင့်လုပ်ငန်းလည်ပတ်ရေးစီမံကိန်း(NSP-II)။

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်

အမျိုးသားတီဘီရောဂါကုသရေး ၊ အစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိသေးပါ။

အစီအစဉ်

ကျေးလက်စီးပွားရေး ၊ ၂၀၁၄ ကျေးလက်ဒေသဖွံ့ဖြိုးရေး မဟာဗျူဟာ မူဘောင်

**ကလေးသူငယ်များ**

အခြေခံပညာရေး(မသင်မနေရပညာရေးနှင့် ၊ အစီအစဉ်ကိုဥပဒေတွင်ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိသေးပါ။ သို့သော် အခြေခံပညာရေးဥပဒေကို ရေးဆွဲလျက်ရှိသည်။

အမျိုးသားကျောင်းပညာသင်ထောက်ပံ့ကြေး အစီအစဉ်)

- အခမဲ့မူကြိုပညာရေးနှင့် နေ့ကလေးထိန်းဌာနများ ။ ၎င်းတို့အစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်းထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိသေးပါ။ ကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးရေးဥပဒေနှင့်အတူ ပါဝင်လာမည့် နည်းဥပဒေများကို ရေးဆွဲလျက်ရှိပြီး ၎င်းတို့အစီအစဉ်အတွက်အခြေခံဖြစ်စေနိုင်သည်။
- အမျိုးသားအဆင့်အခမဲ့ အဟာရကျွေးမွေးရေးအစီအစဉ် ။ အစားအစာနှင့်အဟာရဆိုင်ရာအမျိုးသားစီမံကိန်းကို ယခုအခါ ပြဌာန်းလိုက်ပြီးဖြစ်သည်။
- ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းအစီအစဉ် ။ ၎င်းတို့အစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းခြင်းမရှိပါ။
- တိုးချဲ့ရေး မိဘမဲ့ကလေးများအတွက် ၎င်းတို့အစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိပါ။
- အသင်းအဖွဲ့ များ

**(ခ) ကမ္ဘာတဝှမ်းနှင့် ဒေသတွင်းရှိ ဆက်စပ်နေသည့် အကြောင်းအရာများ**

၂၀၀၉ ခုနှစ်၊ ဧပြီလတွင် ကုလသမဂ္ဂအမှုဆောင်အဖွဲ့ချုပ်၏အစီအစဉ်များဖော်ဆောင်ရေးအဆင့်မြင့်ကော်မတီသည် ငွေကြေးနှင့်စီးပွားရေး အကျပ်အတည်းများကို ဖြေရှင်းရန်နှင့် အမြန်ပြန်လည်ထူထောင်နိုင်ရန်အတွက် ပဏာမခြေလှမ်းအနေဖြင့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များအား အတည်ပြုခဲ့ပြီး အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအလုပ်သမားရေးရာအဖွဲ့ (ILO) နှင့် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့ (WHO) မှ ဦးစီးလုပ်ဆောင်ရန်ဆုံးဖြတ်ခဲ့သည်။ ၎င်း ပဏာမလုပ်ဆောင်မှုများသည် နိုင်ငံများ၏ ရေရှည်လုပ်ဆောင်နိုင်မည့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအမံများနှင့် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောလူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုများဆိုင်ရာ အစီအစဉ် ရေးဆွဲခြင်းနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုများကို အထောက်အကူပေးသည်။ ၎င်း ရည်မှန်းချက်မှာ အဖွဲ့ တစ်ခု (သို့) အေဂျင်စီတစ်ခု၏ ရပ်တည်ချက်မဟုတ်၍၊ FAO, OHCHR, UNAIDS, UNDESA, UNDP, UNESCO, UNFPA, UN-HABITAT, UNHCR, UNICEF, UNODC, UN Regional Commissions, UNRWA, WFP, WMO အစရှိသည့် ကုလသမဂ္ဂအေဂျင်စီများ၊ ကမ္ဘာ့ငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့ (IMF)၊ ကမ္ဘာ့ဘဏ်အပါအဝင် ဖွံ့ဖြိုးမှုမိတ်ဖက်အဖွဲ့များနှင့် အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့ အစည်းများပါဝင်သည့် ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာပေါင်းစည်းညီညွတ်မှုကို ဖြစ်ပေါ်စေခဲ့သည်။

၂၀၁၂ ခုနှစ်တွင် မြန်မာနိုင်ငံအပါအဝင်၊ အဖွဲ့ဝင် ၁၈၅ နိုင်ငံမှ အစိုးရအလုပ်ရှင်အလုပ်သမား ကိုယ်စားလှယ် (၁) ဦးစီပါဝင်သော၊ ၁၀၁ ကြိမ်မြောက် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအလုပ်သမားညီလာခံတွင်၊ ‘လူမှုဖူလုံရေး’ ကို လူ့အခွင့်အရေးတစ်ရပ်နှင့် လူမှုစီးပွားရေးဆိုင်ရာ မရှိမဖြစ်လိုအပ်ချက်အဖြစ်ထပ်မံအတည်ပြုထားသော၊ နိုင်ငံအလိုက် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အကြံပြုချက်ဖြစ်သည့် ‘၂၀၁၂ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ (အမှတ်၂၀၂)’ ကို ထောက်ခံအတည်ပြုခဲ့သည်။ အကျိုးရှိပြီး၊ အပြုသဘောဆောင်သည့် ဆွေးနွေးပြင်းပွဲများအပြီးတွင် တက်ရောက်သည့် ကိုယ်စားလှယ်များမှ ထောက်ခံမဲ (၄၅၃) မဲ၊ ပျက်ကွက်မဲ (၁) မဲဖြင့် တစ်ညီတစ်ညွတ်တည်း အတည်ပြုခဲ့သည့် ၎င်းအကြံပြုချက်သည် အဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံများအား ဘက်စုံပါဝင်သည့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ် တစ်ခုအတွင်းမှ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ဖော်ဆောင်ရန်လမ်းညွှန်ပေးနိုင်သည် (ILO 2012)။ လူမှုရေးနှင့် စီးပွားရေး ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရန်လုပ်ဆောင်မှုများ၊ အထူးသဖြင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု၊ ထိခိုက်လွယ်မှုနှင့် လူမှုရေးအရာမဝင်မှုများ တိုက်ဖျက်ရေး၊ လူတိုင်းသင့်တင့်လျောက်ပတ်သောအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး များအပေါ် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးကဏ္ဍ၏ အရေးပါပုံကို ရှုမြင်ပြီး ညီလာခံက ၎င်းအကြံပြုချက်ကို ကမ္ဘာတဝှမ်းလုံးတွင် အမျိုးသားအဆင့် ဖြင့်လုပ်ဆောင်သွားရန် ဆုံးဖြတ်ခဲ့ပါသည်။ ထို့အပြင် ညီလာခံ၏ဆုံးဖြတ်ချက်တွင် အစိုးရအဖွဲ့ဝင်များ၊ အလုပ်ရှင်များ၊ အလုပ်သမားများအား နိုင်ငံအခြေအနေများအရ သင့်တော်သည်နှင့် တစ်ပြိုင်နက် အကြံပြုချက်အား ပူးပေါင်းအကောင်အထည်ဖော်ရန် တိုက်တွန်းထားပါသည် (ILO, 2012b)။

၁၀၁ ကြိမ်မြောက် နိုင်ငံတကာအလုပ်သမားညီလာခံ အပြီးတွင် ကုလသမဂ္ဂဖွံ့ဖြိုးမှုအဖွဲ့၏ ဥက္ကဋ္ဌ Helen Clark နှင့် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအလုပ်သမားရေးရာအဖွဲ့ (ILO) ၏ ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ် Guy Ryder တို့မှ နိုင်ငံများတွင် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များကို အတည်ပြုကျင့်သုံးရာတွင် ကမ္ဘာ့ကုလသမဂ္ဂမှ အကူအညီပေးရန်တိုက်တွန်းခဲ့ကြသည်။ ၎င်းတို့မှ ကုလသမဂ္ဂအေဂျင်စီများစုပေါင်းပြီး တစ်ခုထဲသော ကုလသမဂ္ဂအသင်းတစ်ခု အနေဖြင့်အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးပြင်းပွဲအပေါ် အခြေခံသည့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအား အခြားအသင်းအဖွဲ့များနှင့်အတူ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များကို တည်ဆောက်ခြင်း၊ ခိုင်မာစေခြင်း၊ တိုးချဲ့ခြင်းတို့ကိုလုပ်ဆောင်ရန် တောင်းဆိုခဲ့ကြသည်။ ၎င်း တစ်ခုထဲသော ကုလသမဂ္ဂအသင်း (one-UN) သည် ငွေကြေးဆိုင်ရာဗဟုမူများ၊

လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များအား အမျိုးသားရေးဦးစားပေးအဖြစ် ထည့်သွင်းရေး၊ ကုလသမဂ္ဂ ဖွံ့ဖြိုးရေး အထောက်အကူပြု မူဘောင်များ (UNDAFs)၊ အချက်အလက်နှင့် အမျိုးသားအဆင့် စာရင်းအင်းဆိုင်ရာ စွမ်းရည်များစုစည်းတည်ဆောက်ရေးများစသည့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များနှင့် လစ်ဟာချက်များအတွက် မူဝါဒဆိုင်ရာ အကြံများပေးရန်ဖြစ်သည်။

လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အေဂျင်စီများကြား ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးအဖွဲ့ (SPIAC-B) သည် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များအတွက်နိုင်ငံတကာနှင့်ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်မှုကို မြှင့်တင်ရန်နှင့် နိုင်ငံတကာပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုကို ဖော်ဆောင်ပေးရန်ဖြစ်သည်။ ဂျီနီဗာ၌ ၂၀၁၄ ခုနှစ်၊ မေလတွင် ပြုလုပ်ခဲ့သော (၅) ကြိမ်မြောက်အစည်းအဝေးတွင် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ one-UN လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ စီမံကိန်း နှင့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအေဂျင်စီများအကြား ဆန်းစစ်ရေးနည်းစနစ်များ နှင့်ပတ်သက်ပြီး ဆွေးနွေးခဲ့သည်။

လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ (SPF) ဆိုသည်မှာ တမျိုးသားလုံးအတွက် သတ်မှတ်ထားသော အခွင့်အရေးများနှင့် လူ့အဖွဲ့ အစည်းအတွင်းရှိ လူတိုင်းရယူသုံးစွဲနိုင်ပြီး၊ မည်သည့်အချိန်၌မဆို လွှဲပြောင်းပေးအပ်နိုင်သည့် အခြေခံအကျဆုံးသော ကုန်ပစ္စည်းနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ကိုဆိုလိုသည်။ ၎င်းတို့မှာ -

- ရေနှင့်သန့်ရှင်းမှု၊ လုံလောက်သောအာဟာရ၊ ကျန်းမာရေး၊ ပညာရေးနှင့် နေထိုင်ရန်အိမ် အစရှိသည့်နေရာဒေသနှင့် ငွေကြေးသုံးစွဲနိုင်မှုပေါ်မူတည်သည့် မရှိမဖြစ် ဝန်ဆောင်မှုများ။
- ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများနှင့်ထိခိုက်လွယ်သူများအတွက်အနိမ့်ဆုံးဝင်ငွေနှင့်ကျန်းမာရေးအရလုံခြုံမှုပေးနိုင်ရန်ငွေကြေးနှင့်ပစ္စည်းလွှဲပြောင်းမှုများစသည့်မရှိမဖြစ်လွှဲပြောင်းပေးမှုများဖြစ်သည်။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်နှင့် ဝန်ဆောင်မှုတောင်းဆိုသည့်ဘက် (လွှဲပြောင်းပေးမှုများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ) များအားလုံးပါဝင်စေရန် SPF သည် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအပေါ်ကဏ္ဍစုံပါဝင်မည့် ချဉ်းကပ်ခြင်းကိုအသုံးပြုသည်။ SPF သည် အသက်အရွယ်တိုင်း၊ အထူးသဖြင့် တိုင်းရင်းသားလူနည်းစုများ၊ မသန်စွမ်းသူများ စသည့် ထိခိုက်လွယ်ပြီး၊ ဖယ်ကျဉ်ခံထားရသည့်အုပ်စုများကို အထူးအလေးထားပြီး အနည်းဆုံးသတ်မှတ်ထားသော ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိခံစားနိုင်ရန်ဖြစ်သည်။ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များကိုတည်ဆောက်ပြီးလျှင် တိုင်းပြည်များသည် မိမိနိုင်ငံသားများအတွက် ပိုမိုကောင်းမွန်သော လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများ တိုးချဲ့ ပေးအပ်နိုင်မည်ဖြစ်သည်။ ဥပမာအားဖြင့် အခမဲ့ မူလတန်းပညာရေးမှ အခမဲ့ မူလတန်းကြို၊ အလယ်တန်းပညာရေးသို့မြှင့်တင်ခြင်း၊ ရောနှောသမထားသည့် ထည့်ဝင်ရသောနှင့် ထည့်ဝင်ရန်မလိုသောအစီအမံများဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်များ တိုးမြှင့်ပေးအပ်ခြင်းတို့ ဖြစ်သည်။

လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အခြေခံရပိုင်ခွင့်များတွင် အနည်းဆုံး အောက်ဖော်ပြပါ အခြေခံလူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ အာမခံချက်များ ပါဝင်သင့်သည်။

- (က) နိုင်ငံတော်မှသတ်မှတ်ထားသောပစ္စည်းနှင့်ဝန်ဆောင်မှုအစုစု၊ အချိန်မီရရှိနိုင်မှု၊ အသုံးပြုနိုင်မှု၊ လက်ခံနိုင်မှုနှင့်အရည်အသွေးစသည့်စံနှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီသောမီးဖွားခြင်းအပါအဝင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ ကိုရရှိသုံးစွဲနိုင်မှု၊
- (ခ) ကလေးများ အာဟာရပြည့်ဝစေရေး၊ ပညာရေး၊ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် အခြားလိုအပ်သော ပစ္စည်းနှင့်ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိသုံးစွဲနိုင်စေရန် တမျိုးသားလုံးအတွက် သတ်မှတ်ထားသော အနိမ့်ဆုံး အခြေခံဝင်ငွေလုံခြုံမှု ရရှိစေရေး၊
- (ဂ) နာမကျန်းဖြစ်ခြင်း၊ အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်ခြင်း၊ မီးဖွားခြင်းနှင့် မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်းတို့ကြောင့် လုံလောက်သောဝင်ငွေမရှာနိုင်သူများအတွက် အနည်းဆုံးအားဖြင့် တမျိုးသားလုံးအတွက် သတ်မှတ်ထားသော အခြေခံဝင်ငွေလုံခြုံမှု ရရှိစေရေးနှင့်
- (ဃ) သက်ကြီးသူများအတွက်အနည်းဆုံးအားဖြင့် တမျိုးသားလုံးအတွက် သတ်မှတ်ထားသော အခြေခံဝင်ငွေလုံခြုံမှု ရရှိစေရေး (ILO ၏အကြံပြုချက် ၂၀၁၂၊ အမှတ် ၂၀၂)။

အာမခံထားသည့် အခြေခံရပိုင်ခွင့်များတွင်ပါဝင်သော အစိတ်အပိုင်းများကို သတ်မှတ်ခြင်းသည် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ (SPF) ၏ အခြေခံအယူအဆများကို တိုင်းပြည်အတွင်းရှိ ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော လူမှုဘဝကာကွယ်ရေးစနစ်များအားလုံးနှင့် လိုက်လျောညီထွေရှိစေရန် ချိန်ညှိပေးသည်။ ဤအာမခံချက် (၄)ရပ်မှာ အမျိုးသား လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်တစ်ခုအား ရေးဆွဲပေးခြင်းမဟုတ်ဘဲ ရယူသုံးစွဲနိုင်သော၊ အကျိုးခံစားခွင့် အတိုင်းအဆနှင့် ဝင်ငွေလုံခြုံမှုအဆင့်များကို ထည့်သွင်းတွက်ချက်ထားသည့် အနိမ့်ဆုံးလုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းနှင့်

ထွက်ပေါ်လာသည့်ရလဒ်များ၏ စံနှုန်းကို ချမှတ်ပေးခြင်းသာဖြစ်သည်။ နိုင်ငံအားလုံးတွင် အစိတ်အပိုင်းတိုင်းကို လူဦးရေအားလုံးအတွက် ချက်ချင်း လုပ်ဆောင်ပေးနိုင်မည်မဟုတ်သော်လည်း၊ SPF သည်တဖြည်းဖြည်းချင်း တိုးချဲ့ သွားနိုင်သော၊ မတူညီသော အစိတ်အပိုင်းများအကြား ပေါင်းစည်းပေးနိုင်သော လူမှုကာကွယ်ရေးစနစ်အတွက်မူဘောင်တစ်ခုကို ဖြစ်ပေါ်စေသည်။

SPF သည်အမျိုးသမီးများအား လူမှုရေး၊ စီးပွားရေး နှင့် နိုင်ငံရေးများအရ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်စေရန်လည်းလုပ်ဆောင်ပေးသည်။ ကမ္ဘာတစ်ဝှမ်းရှိ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများနှင့် ထိခိုက်လွယ်သူများတွင် အမျိုးသမီးအရေအတွက်မှာ အချိုးအဆများစွာပါဝင်လျက်ရှိသည်။ အမျိုးသမီးများသည် အလုပ်သမားဈေးကွက်တွင်လည်းကောင်း၊ ထုတ်လုပ်မှုအပိုင်းတွင်လည်းကောင်း၊ သင့်လျော်သောအလုပ်များရရှိရာတွင်လည်းကောင်းအမျိုးသားများနှင့်ယှဉ်လျှင် ဥပဒေ သို့မဟုတ် လူမှုရေးအရ ကန့်သတ်ချက်များစွာရှိသည်။ အမျိုးသမီးများသည် အထူးသဖြင့် ပုံစံတကျမရှိသော စီးပွားရေးကဏ္ဍများတွင် အတည်တကျမရှိသော၊ မလုံခြုံသော၊ အန္တရာယ်များသော အလုပ်များကို၊ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု လုံးဝမရှိဘဲ သို့မဟုတ် အနည်းငယ်မျှဖြင့်သာ လုပ်ကိုင်ရလေ့ရှိသည်။ လတ်တလော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု မရှိသူများအတွက် အခြေခံလူမှုရေးကာကွယ်ပေးမှုများကို တိုးချဲ့ရန်ရည်ရွယ်သော SPF သည် ကျား-မ သာတူညီမျှမှုမရှိမှုအား ပြန်လည်ချိန်ညှိပေးနိုင်သောအလားအလာရှိသည်။ အမျိုးသမီးများသည် အဓိကအိမ်ထောင်ထိန်းသိမ်းသူများဖြစ်သည့် လူ့အဖွဲ့အစည်းများတွင် လူမှုရေးရာ ထောက်ပံ့ကြေး လွှဲပြောင်းပေးမှုသည် အထူးအရေးပါသော အထောက်အပံ့ဖြစ်သည် ကိုတွေ့ရှိရသည်။ ILO ၏ လုပ်ငန်းစာစောင်တစ်ခုတွင် ကျား-မသာတူညီမျှမှုမရှိမှုနှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု အကြား ဆက်နွယ်မှုအချို့ကို လေ့လာတွေ့ရှိခဲ့ပြီး၊ သင့်လျော်သောစီစဉ်မှုပုံစံများရှိသည့် SPF သည် အမျိုးသမီးများအား ခွဲခြားဆက်ဆံခံရခြင်းကိုလျော့နည်းစေခြင်း၊ အမျိုးသမီးများ၏ လုပ်ငန်းဆိုင်ရာအခက်အခဲများအား ကျော်လွှားနိုင်ရန်ကူညီပေးပြီး သင့်လျော်သော အလုပ်များရရှိစေနိုင်ခြင်းဖြင့် လူမှုရေး၊ စီးပွားရေးနှင့် နိုင်ငံရေးများအရ တိုးတက်လာစေကာ၊ မညီမျှမှုများကို နည်းပါးစေနိုင်ကြောင်းတွေ့ရှိရပါသည် (Tessier, et al., 2013)။

လွန်ခဲ့သောဆယ်စုနှစ် ၂ ခုအတွင်း အာရှနှင့်ပစိဖိတ်ဒေသများ၏ စီးပွားရေးမှာ သိသာစွာဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာခဲ့ပြီး လူသန်းပေါင်းများစွာအား ဆင်းရဲတွင်းမှလွတ်မြောက်စေခဲ့သည်။ သို့သော်လည်း ထိုတိုးတက်မှုများ၏ အသီးအပွင့်များအား လူတိုင်းရရှိခဲ့ခြင်းမဟုတ်ပါ။ သန်းပေါင်းများစွာသောလူများသည် ဆင်းရဲနေဆဲ၊ အခြေခံအခွင့်အရေးများဆုံးရှုံးနေဆဲ၊ ကမ္ဘာ့စီးပွားရေးအကျပ်အတည်းများနှင့် ရာသီဥတုပြောင်းလဲမှုများကြောင့် အန္တရာယ်များနှင့် ကြုံတွေ့ရမည့် အခြေအနေရှိနေဆဲဖြစ်သည်။ ဤအရာများသည် လွန်ခဲ့သော ဆယ်စုနှစ်အတွင်းလူသားများမှ ခက်ခက်ခဲခဲရရှိထားသော တိုးတက်ဖွံ့ဖြိုးမှုများကို ပြန်လည်ဆုံးရှုံးသွားစေရန် ခြိမ်းခြောက်လျက်ရှိသည်။ ထိုဆက်စပ်လျက်ရှိသော အကြောင်းအရာများကြောင့် လူတိုင်း ဝင်ငွေလုံခြုံမှု ရရှိရေးနှင့် အနိမ့်ဆုံးသတ်မှတ်ထားသော လူမှုရေးရာဝန်ဆောင်မှုများအား ရရှိအသုံးပြုနိုင်မှုတို့ကို သေချာစေသည့် လူမှုကာကွယ်ရေးစောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ မူဝါဒများကို သိရှိလက်ခံလာကြသည်မှာ မဆန်းကြယ်သည့်အပြင်၊ ဒေသတွင်း ဦးစားပေးမူဝါဒများ၏ ထိပ်တွင်ရှိနေသည်။

SPF သည် အင်အားကြီးနိုင်ငံ ၂၀ (G20) ၏ ဦးစားပေး အစီအစဉ်တစ်ခုလည်းဖြစ်သည်။ စက်တင်ဘာလ ၂၀၁၁ တွင် ကျင်းပသော G20-ထိပ်သီးခေါင်းဆောင်များဆွေးနွေးပွဲဆိုင်ရာ ကြိုတင်ပြင်ဆင်မှုအစည်းအဝေးတွင် G20 နိုင်ငံများ၏ အလုပ်သမားနှင့် အလုပ်အကိုင်ဝန်ကြီးများမှ “လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်ကို ခိုင်မာစေရန် တစ်နိုင်ငံခြင်းစီမှ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များလက်ခံကျင့်သုံးကြရန်” အကြံပြုခဲ့ကြသည်။

၂၀၁၁ ခုနှစ် မေလ တွင်ပြုလုပ်ခဲ့သော ၆၇ကြိမ်မြောက် G20 အစည်းအဝေးတွင်လည်း အာရှ၊ ပစိဖိတ်ဒေသဆိုင်ရာ ကုလသမဂ္ဂစီးပွားရေးနှင့် လူမှုရေးကော်မရှင်အဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံများမှ “အာရှနှင့် ပစိဖိတ်ဒေသအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ် ခိုင်မာစေရေး” ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုချမှတ်ခဲ့သည်။ ၂၀၁၃ ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာလတွင် အာဆီယံအဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံများမှ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုခိုင်မာစေရေး ကြေငြာစာတမ်းကို လက်ခံအတည်ပြုခဲ့သည်။ ထိုကြေငြာစာတမ်းသည် ၁၉၅၂ လူမှုဖူလုံရေးသဘောတူညီချက် အမှတ် ၁၀၂ (အနိမ့်ဆုံးအဆင့်အတန်းသတ်မှတ်ချက်များ) တွင်ဖော်ပြထားသော လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ၂၀၁၂ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ အတွက်အကြံပြုချက်(အမှတ် ၂၀၂) များနှင့် နီးစပ်သည်။ ကြေငြာစာတမ်းတွင် “မသန်စွမ်းသူများ၊ သက်ကြီးသူများ၊ ကျောင်းမနေသောလူငယ်များ၊ ကလေးသူငယ်များ၊ ရွှေ့ပြောင်းအလုပ်သမားများနှင့် အခြားထိခိုက်လွယ်သောအုပ်စုများသည် အခြေခံလူ့အခွင့်အရေးဖြစ်သော၊အခွင့်အရေးများနှင့်လိုအပ်ချက်များကို အခြေပြုသော၊ ဘဝသက်တမ်းအဆင့်ဆင့်အတွက် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများအား ပေးအပ်သည့်လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးကို တူညီစွာခံစားခွင့်ရှိရမည်” ဟုဖော်ပြထားသည်။ ယခုလက်ရှိတွင် ဒေသအတွင်းဆောင်ရွက်ရန်အစီအစဉ်ကို အကြမ်းရေးဆွဲလျက်ရှိပြီး မြန်မာနိုင်ငံအပါအဝင် အာဆီယံအဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံများမှ ဆောင်ရွက်ရမည့် အသေးစိတ် လုပ်ငန်းဆောင်တာများ ပါဝင်မည်ဖြစ်သည်။

တစ်ခုတည်းသော ဈေးကွက်အနေဖြင့် စီးပွားရေးအခွင့်အလမ်းများကိုမြှင့်တင်ပေးမည့်၊ အာဆီယံစီးပွားရေး အသိုက်အဝန်း (ASEAN Economic Community) သည် ၂၀၁၅ ခုနှစ်တွင် လက်တွေ့ ဖြစ်ပေါ်လာမည်ဖြစ်သည်။ ထို အပြင် အလုပ်သမားထုနှင့် ၎င်းတို့ ၏ရွှေ့ပြောင်းမှုများပေါ်တွင်လည်းဆက်စပ်သက်ရောက်မှုများရှိလာမည်။ ဤအကြောင်းတရားများအရ အာဆီယံနိုင်ငံများ အတွင်း အကျိုးအမြတ်များမျှဝေယူနိုင်ရန်နှင့် အတတ်အကျများကို ကြံ့ကြံ့ခံနိုင်သည့် လူ့ အသိုက်အဝန်း ဖြစ်တည်လာရန် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်များသည် အခြေခံကျသောအခန်းကဏ္ဍမှပါဝင်လျက်ရှိသည်။

**ဇယား (၇) - နိုင်ငံတကာစာချုပ်စာတမ်းများအား ပြန်လည်ခြုံငုံသုံးသပ်ခြင်း**

စာရင်းဇယားဆက်စပ်မှုများ	မြန်မာနိုင်ငံပါဝင်ပတ်သက်မှုအခြေအနေ	ပုံမှန်သတင်းပို့မှု
အမျိုးသမီးများအားခွဲခြားဆက်ဆံမှုလုံးဝပျောက်ရေး သဘောတူညီချက်(CEDAW)	၁၉၉၇ တွင်အတည်ပြုလက်မှတ်ထိုးခဲ့သည်။	ရှိ <sup>ix</sup>
ကလေးသူငယ်များအခွင့်အရေး သဘောတူညီချက်(CRC)	၁၉၉၁ တွင်အတည်ပြုလက်မှတ်ထိုးခဲ့သည်။	ရှိ <sup>x</sup>
မသန်စွမ်းသူများအခွင့်အရေးများ သဘောတူညီချက်	၂၀၁၁ တွင်အတည်ပြုလက်မှတ်ထိုးခဲ့သည်။	ရှိ <sup>xi</sup>
အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာလူ့အခွင့်အရေး ကြေငြာစာတမ်း (UDHR) အပိုဒ် ၂၂၊ ၂၃၊ ၂၅။	မြန်မာနိုင်ငံသည် ကုလသမဂ္ဂအထွေထွေညီလာခံ ၏ အဖွဲ့ဝင် ဖြစ်သည်။	မရှိ
၂၀၁၂ လူမှုဘဝ ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရိုင်းခွင့်များ အတွက် အကြံပြုချက် (အမှတ် ၂၀၂)	မြန်မာနိုင်ငံသည် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအလုပ်သမားညီလာခံ အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်ပြီး အကြံပြုချက်အားအတည်ပြုရန် ၂၀၁၂ ဇွန်လတွင် ထောက်ခံပေးခဲ့သည်။	ရှိ <sup>xii</sup>
အားလုံးအကျုံးဝင်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု (UHC) ဆိုင်ရာ ၂၀၁၂ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးနှင့် နိုင်ငံခြားရေးမူဝါဒဆုံးဖြတ်ချက်၊ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုရိုင်းခွင့်စာတမ်း အာဆီယံ ကြေငြာစာတမ်း (၂၀၁၃)	မြန်မာနိုင်ငံသည် ကုလသမဂ္ဂအထွေထွေညီလာခံအဖွဲ့ဝင် ဖြစ်သည်။	မရှိ
အာဆီယံလူ့အသိုက်အဝန်း အတွက် ရှေ့ဆောင်လမ်းပြမြေပုံ (Cha-am Hua Hin) ကြေငြာစာတမ်း	အာဆီယံအဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံ	မရှိ <sup>xiii</sup>



# ၃။ မြန်မာနိုင်ငံ၏ အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်း - ရည်ရွယ်ချက်များ၊ နည်းစနစ်၊ လုပ်ငန်းစဉ်

## က။ ရည်ရွယ်ချက်များ

အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း လေ့ကျင့်ခန်း၏ ရည်ရွယ်ချက်များမှာ

၁။ မြန်မာနိုင်ငံအတွင်း အဓိက လုပ်ဆောင်နေသူများ ဖြစ်သည့် မြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ၊ လူမှုရေးရာမိတ်ဘက်အဖွဲ့များ၊ အရပ်ဘက်လူမှုအဖွဲ့အစည်းများ၊ ပညာရှင်များ နှင့် ကုလသမဂ္ဂအဖွဲ့တို့ ပါဝင်သော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်း အပေါ်တွင် အထောက်အကူပြုရန် နှင့် တချိန်ထဲတွင် 'လူမှုဘဝလုံခြုံမှုအတွက်အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ' အယူအဆကို ပိုမိုသတိမူမိလာစေရန်နှင့် မူဝါဒ ဖော်ထုတ်ခြင်း၊ အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်းများ ဆိုင်ရာ စွမ်းဆောင်ရည် မြှင့်တင်ရန်၊

၂။ မြန်မာနိုင်ငံ၏ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အမျိုးသားအဆင့် မဟာဗျူဟာ စီမံချက်ကို အထောက်အကူပြုရန်။

၃။ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး နယ်ပယ်တွင် အစိုးရမှ ဝင်ရောက်ဆောင်ရွက်ရမည့် ဦးစားပေး ကဏ္ဍများ ကို ဖော်ထုတ်ရန် နှင့် ပိုမိုပြည့်စုံသော၊ အခွင့်အရေးများ-အခြေပြုသော၊ စနစ်ကျသော လူမှုဘဝလုံခြုံမှုအတွက် အခြေခံရပိုင်ခွင့်များတည်ဆောက်ရန် လိုအပ်သည့် လုပ်ဆောင်ချက်များကို ဖော်ဆောင်ရန်

၄။ အနာဂတ်တွင် ဖော်ဆောင်မည့် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ 'လူမှုဘဝလုံခြုံမှု အတွက် အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ' ကို သတ်မှတ်ရန် ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်ရာတွင်ကူညီရန်နှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်တစ်ခုလုံးအနေဖြင့် အဆိုပြုထားသော အစီအစဉ် အသစ်များနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များသည် ဘဏ္ဍာငွေရေရှည်တည်တံ့နိုင်မှုအတွက်ခြိမ်းခြောက်မှုမရှိစေရန်သေချာစေရေးနှင့်

၅။ လူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးတွင် မြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးမိတ်ဖက်များ အကြား ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေး အခွင့်အလမ်းအသစ်များကို ဖော်ထုတ်ရန်။

## ခ။ ယေဘုယျ နည်းလမ်း နှင့် လုပ်ငန်းစဉ်

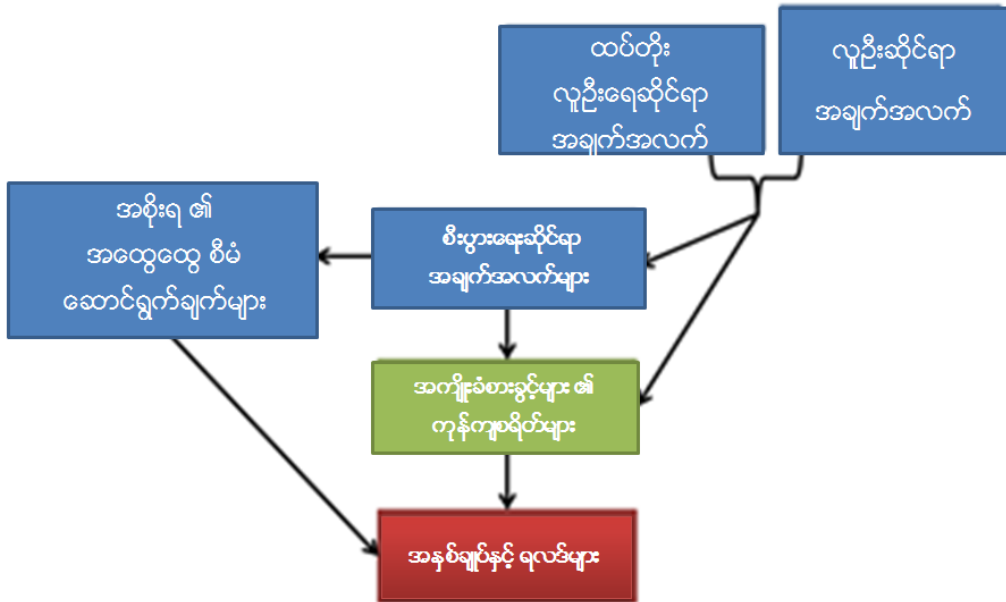
ဤ အကဲဖြတ်ချက်တွင် လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသည့် လူမှုဘဝလုံခြုံရေး အစီအမံများနှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ်များကိုဖော်ပြထားပြီး၊ အထက်ဖော်ပြထားသော လူမှုဘဝလုံခြုံရန် အာမခံရမည့် အခြေခံရပိုင်ခွင့် ၄ ရပ် တစ်ခုချင်းစီအတွက် မူဝါဒလစ်ဟာချက်များ နှင့် အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ ကို ဖော်ထုတ်ထားသည်။ ဤအကဲဖြတ်ချက်သည် နိုင်ငံသားတိုင်းအား အနိမ့်ဆုံးအနေဖြင့် လူမှုဘဝလုံခြုံရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များဖြည့်ဆည်းပေးရန် အနာဂတ် တွင် ဖော်ဆောင်မည့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး စီမံချက်၏ ပုံစံ နှင့် အကောင်အထည်ဖော်မှု များအတွက် အကြံပြုချက်များ ပေးနိုင်သည်။ဆက်တိုက်တွက်ချက်ခဲ့သော ကုန်ကျစရိတ်ခန့်မှန်းတွက်ချက်မှုများ သည် ထပ်တိုးဆောင်ရွက်မည့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများ ၏ ကုန်ကျစရိတ်များ ကို ခန့်မှန်းပေးနိုင်သည်။ အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း (ABND) တွင် အောက်ဖော်ပြပါ အဆင့်များပါဝင်သည်။

အဆင့် (၁) - အကဲဖြတ်ချက်ဇယား တည်ဆောက်ခြင်း - ဤဇယားတွင် လူမှုဘဝလုံခြုံရန် အာမခံရမည့် အခြေခံရပိုင်ခွင့် ၄ ရပ် တစ်ခုချင်းစီအတွက်လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသော လူမှုလုံခြုံရေး၊ လူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ဆင်းရဲမွဲတေမှုပျောက်ရေး ဆိုင်ရာ အစီအစဉ်များပါဝင်သည်။ ဤဇယား သည် နိုင်ငံသားတိုင်းအား အနိမ့်ဆုံး၊ လူမှုဘဝလုံခြုံရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များအတွက်အာမခံချက်ပေးရန်ရည်ရွယ်လုပ်ဆောင်သော နောက်ဆက်တွဲ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများ ရေးဆွဲရေးနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရေးဆိုင်ရာမူဝါဒလစ်ဟာချက်များ၊ အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ အတွက် အကြံပြုချက်များပေးရာ တွင် အထောက်အကူပြုမည်ဖြစ်သည်။

အဆင့် (၂) - အလျင်အမြန်အကဲဖြတ်လုပ်ထုံးလုပ်နည်း (RAP) - အဆိုပြုထားသည့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး လုပ်ငန်းများ၏ကုန်ကျစရိတ်များ ကို ILO ၏ အလျင်အမြန်အကဲဖြတ်လုပ်ထုံးလုပ်နည်း (RAP) အားအသုံးပြုပြီး

၁၀နှစ်တာကာလအတွက် ခန့်မှန်းတွက်ချက်ခဲ့သည်။ ဤကုန်ကျစရိတ်ခန့်မှန်းတွက်ချက်မှုသည် ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှု၊ အစိုးရ ဘဏ္ဍာငွေခွဲဝေချထားမှုများနှင့်မတူညီသော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး မူဝါဒရွေးချယ်မှုများအား ဦးစားပေးအဆင့် သတ်မှတ်ရန် ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးမှုများအတွက် အခြေခံအဖြစ် အသုံးပြုနိုင်မည်ဖြစ်သည်။

**ပုံ(၁) – RAP ပုံစံ၏ဖွဲ့စည်းပုံ**



အဆင့် (၃) - အပြီးသတ်ပြုစုခြင်း- အကြံပြုချက်များ အပေါ် အစိုးရကိုယ်စားလှယ်တော်များ၊ အလုပ်သမားနှင့် အလုပ်ရှင်များ၊ အရပ်ဘက်လူမှုအဖွဲ့များမှ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်မှု နှင့် ထင်မြင်ယူဆချက်များ ပေးနိုင်ရန် မျှဝေခွဲငှား၊ အစီအစဉ်သစ်များရေးဆွဲရန်၊ ရှိပြီးသားအစီအစဉ်များကိုတိုးချဲ့ရန် နှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်များ ဖော်ဆောင်ရန်၊ ဖြစ်နိုင်ချေတွက်ချက်လေ့လာမှုများပါဝင်နိုင်သည့် နောက်အဆင့် အတွက်ပြင်ဆင်ခဲ့သည်။

**ဇယား (၈) - အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း၏ အတိုင်းအဆ**

အကဲဖြတ်ချက်မှ အသိပေးချက်များ	
လက်ရှိအခြေအနေ?	လူမှုဘဝလုံခြုံရေးအတွက် အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ (SPF) ဆိုင်ရာ အာမခံချက် တစ်ခုစီတိုင်းအတွက် လက်ရှိအစီအမံများ၊ ဥပဒေများနှင့် ပြဋ္ဌာန်းချက်များ ကို ဖော်ပြထားသည်။
SPF အား အပြည့်အဝ မှန်းဆရန် မည်မျှ အလှမ်းဝေးသနည်း?	လက်ရှိအစီအမံများ နှင့် SPF မူဘောင်အား နှိုင်းယှဉ်ချက်။ နိုင်ငံသားတိုင်းသည်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝင်ငွေလုံခြုံစိတ်ချရမှု ရှိ/မရှိ? အကျိုးခံစားခွင့်များလုံလောက်မှု ရှိ/မရှိ?
SPFအားအပြည့်အဝဖော်ဆောင်ရန် ဘာလုပ်သင့်သနည်း?	လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ်အသစ်များ(သို့) လက်ရှိအစီအစဉ်များကို တိုးချဲ့ခြင်းအတွက် အကြံပြုချက်များ။

မည်မျှကုန်ကျနိုင်မည်နည်း?	ထပ်တိုးဆောင်ရွက်မည့် SPF အစီအစဉ်များအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များ ကို RAP လုပ်ထုံးအား အသုံးပြု၍ တွက်ချက်ခြင်း၊ ပြည်တွင်းအသားတင်ထုတ်ကုန် နှင့် အစိုးရ အခွန်ဘဏ္ဍာများအသုံးစရိတ်များ နှင့် နီးနွယ်လျက် ခန့်မှန်း ကုန်ကျစရိတ်များတွက်ချက်ခြင်းနှင့် ယင်းခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ ကို အစိုးရဘဏ္ဍာငွေ လျာထားမှုများအတွင်း ထည့်သွင်းတွက်ချက်ခြင်း၊ အဆိုပြု လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများအား တတ်နိုင်ခြင်းရှိမရှိ ပဏာမ ညှိနှိုင်းကိန်းများထုတ်ပေးခြင်း။
---------------------------	--

**အကဲဖြတ်ပြီးနောက် ဆက်လက်လုပ်ဆောင်နိုင်မှုများ**

SPFအစီအစဉ်အသစ်များအတွက် မည်သို့ ငွေကြေးကျခံသုံးစွဲမည်နည်း?	အစိုးရအသုံးစရိတ်များ ခွဲဝေချထားခြင်း၊ ဘဏ္ဍာရေးလုံလောက်မှုပမာဏ တိုးမြှင့်ခြင်း သို့မဟုတ် အခြားနည်းလမ်းများဖြင့် အစီအစဉ်အသစ်များ အတွက် မည်သို့ငွေကြေးကျခံသုံးစွဲမည့်အကြံပြုချက်များပေးခြင်း
ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုပေါ်တွင်မည်သို့ ပြန်လည်အကျိုးသက်ရောက်သနည်း?	ဆင်းရဲမွဲတေမှုနှင့် မညီမျှမှု လျော့ချရေး၊ အလုပ်အကိုင်ရရှိရေးနှင့် ထုတ်လုပ်နိုင်စွမ်းများ နှင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုများ အပေါ် SPF အစီအစဉ်များ၏ သက်ရောက်မှုအား ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း။
အကြံပြုချက်များ အား လက်ခံရန် မည်သို့ ဆောင်ရွက်ရမည်နည်း?	အကြံပြုချက်များ ကို လက်ခံလာရန် အများပြည်သူများ၊ လူမှုအဖွဲ့ များ၊ အလုပ်သမားနှင့် အလုပ်ရှင်များ၊ လွှတ်တော်နှင့် အစိုးရ (အထူးသဖြင့် သက်ဆိုင်ရာဝန်ကြီးဌာန၊ဝန်ကြီးချုပ်ရုံး) အတွင်း လူမှုရေးရာလူသိများလာစေရန် နှင့် ဆက်ဆံရေးမဟာဗျူဟာများ ဖော်ဆောင်ခြင်း။

**၈။ မြန်မာနိုင်ငံတွင်ဆောင်ရွက်မည့် လုပ်ငန်းစဉ်**

ကမ္ဘာ့ဘဏ်မှမြန်မာနိုင်ငံ ရှိ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ်များအား အောက်တိုဘာလ၂၀၁၃ခုနှစ် မှဖေဖော်ဝါရီလ ၂၀၁၄<sup>၄၄</sup> ခုနှစ် အတွင်း မှတ်တမ်းပြုစုခဲ့သည်။ ဤမှတ်တမ်းတွင် အစိုးရ၏ လူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ်များမှာ သေးငယ်၍ ပြန်ကျလျက်ရှိနေပြီး အချို့သောလူမှုအကူအညီပေးရေး အစီအစဉ်များကိုအရေးပေါ်ကယ်ဆယ်ရေးအစီအစဉ်များ ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း အနေဖြင့် အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့ အစည်းများမှ ယာယီအားဖြင့် လူမှုရေးအကူအညီများ ပေးအပ်လျက်ရှိကြောင်း ဖော်ပြထားသည်။ ဤမှတ်တမ်းသည် အကဲဖြတ်ချက်ဇယား ၏အခြေခံအုတ်မြစ်ဖြစ်သည်။<sup>xiv</sup>

အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း (ABND) ကိုပတ်သက်သူများအားလုံး ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့်ပါဝင်လျက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေအနေများကို ဆန်းစစ်ရန်၊ အမျိုးသားအဆင့် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအတွက် အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ဖော်ဆောင်ရန်၊ အစိုးရမှ ဝင်ရောက်လုပ်ဆောင်ရမည့်နယ်ပယ်များ ဖော်ထုတ်ရန် နှင့် ဝင်ရောက်လုပ်ဆောင်မှုများ အတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို တွက်ချက်ရန် သဘောတူညီခဲ့ကြသည်။ ဤ အစီအစဉ်သည် ကမ္ဘာ့ဘဏ်နှင့်ကမ္ဘာ့စားနပ်ရိက္ခာအဖွဲ့ ကြီးမှ လုပ်ဆောင်ခဲ့သောအမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲများတွင် အချက်အလက်များဖြည့်သွင်းပေးခဲ့သည့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအကဲဖြတ်ချက် (SPA) နှင့် UNICEF မှ တိုက်ရိုက်ပံ့ပိုးပေးခဲ့သော မဟာဗျူဟာကြမ်းရေးဆွဲရေးအစီအစဉ်တို့ကိုပေါင်းစပ်ပြီး မြန်မာနိုင်ငံအတွက် အမျိုးသားအဆင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး မဟာဗျူဟာ ဆိုင်ရာ ဆွေးနွေးခြင်းများ အပေါ် သိရှိစေရန် ရည်ရွယ်ပါသည်။

အောက်ဖော်ပြပါဇယားတွင် အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြုအမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း အဆင့် ၃ဆင့်လုံး တွင် ဆောင်ရွက်ခဲ့သော လုပ်ငန်းစဉ်များကို အကျဉ်းချုံးဖော်ပြထားပါသည်။ ဤလုပ်ငန်းစဉ်ကို ကမ္ဘာ့ဘဏ်မှ ဦးဆောင်၍ မြန်မာနိုင်ငံရှိ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ်များ မှတ်တမ်းနှင့်အတူ ၂၀၁၃ ခုနှစ် အောက်တိုဘာလတွင် စတင်ခဲ့သည်။

ဇယား (၉) - မြန်မာနိုင်ငံ၏ အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြုအမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်းဆိုင်ရာအဆင့်များ

**အဆင့် (၁) - အကဲဖြတ်ချက်ဇယား တည်ဆောက်ခြင်း**

**ပြန်လည်သုံးသပ်မှု** ပြန်လည်သုံးသပ်မှုနှင့် ကမ္ဘာ့ဘဏ်ဖွဲ့ ဦးဆောင်ပြုလုပ်သော လူမှုကာကွယ်ရေး စာရင်းမှတ်တမ်းကို အခြေခံ၍ အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအလုပ်သမားအဖွဲ့ (ILO) မှ လူမှုဖူလုံရေးဘုတ်အဖွဲ့၊ အလုပ်သမားအလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ကုလသမဂ္ဂကလေးများရန်ပုံငွေအဖွဲ့၊ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၊ ကမ္ဘာ့စားနပ်ရိက္ခာအဖွဲ့၊ အာရှဖွံ့ဖြိုးရေးဘဏ်၊ ကမ္ဘာ့ဘဏ်တို့နှင့်နှစ်ဦးနှစ်ဖက် တွေ့ဆုံဆွေးနွေးမှုများကို အောက်တိုဘာလ ၂၀၁၃ ခုနှစ် မှဇန်နဝါရီလ ၂၀၁၄ ခုနှစ် အတွင်း ဆောင်ရွက်ခဲ့သည်။

**နှစ်ဦးနှစ်ဖက်တွေ့ဆုံဆွေးနွေးမှုများ** အာမခံပေးရမည့် လူမှုဘဝလုံခြုံမှုအတွက် အခြေခံရပိုင်ခွင့် (၄)ရပ် တစ်ခုချင်းစီအတွက် တည်ဆဲ လူမှုကာကွယ်ရေးစောင့်ရှောက်ရေး အစီအမံများ နှင့် ဆက်စပ် ဥပဒေများ၊ စည်းမျဉ်းများအားစုစည်းရန်အစည်းအဝေးများ ကျင်းပခဲ့သည်။ ထိုအစည်းအဝေးများကို -

- လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန၊ လူမှုဝန်ထမ်းဦးစီးဌာန၊
- အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာန၊ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၊
- ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ကျန်းမာရေးစီမံကိန်းဦးစီးဌာန၊ လုပ်ငန်းခွင်နှင့် ပတ်ဝန်းကျင်ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန၊ အစာအဟာရဌာနနှင့်ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာန၊
- ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ပင်စင်ဦးစီးဌာန
- ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ပညာရေးစီမံကိန်းနှင့်လေ့ကျင့်ရေးဦးစီးဌာနတို့နှင့် ပူးတွဲကျင်းပခဲ့သည်။

**အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း အမှတ်စဉ် (၁)** ပဏာမစစ်ဆေးမှုနယ်ပယ်အား (၂၀၁၄) ခုနှစ်၊ မတ်လ၊ (၂၃) ရက် မှ (၂၅) ရက် အထိပြုလုပ်ခဲ့သော ပထမအကြိမ် လူမှုကာကွယ်ရေး အမျိုးသားအဆင့်ညှိနှိုင်းမှုတွင် တင်ပြ သုံးသပ်ခဲ့သည်။ ထိုညှိနှိုင်းမှုတွင် လူမှုဝန်ထမ်းကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာ ချထားရေးဝန်ကြီးဌာန၊ အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာန၊ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ဘဏ္ဍာရေးနှင့် အခွန်ဝန်ကြီးဌာန၊ မွေးမြူရေးနှင့်ရေလုပ်ငန်းဝန်ကြီးဌာန၊ ကျေးလက်ဒေသဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာန၊ အထွေထွေအုပ်ချုပ်ရေးဦးစီးဌာန၊ အမျိုးသားစီမံကိန်းနှင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးမှုဝန်ကြီးဌာန၊ လူမှုရေးအဖွဲ့အစည်းများ၊ အရပ်ဘက်လူမှုအဖွဲ့အစည်းများ၊ NGO များ၊ INGO များ နှင့် သက်ဆိုင်ရာ ကုလသမဂ္ဂအဖွဲ့ဝင်နိုင်ငံများမှ ကိုယ်စားလှယ်များ တက်ရောက်ခဲ့ကြသည်။ ကမ္ဘာ့ဘဏ်မှပြုစုထားသော လူမှုကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာစာရင်းဇယားများကို စုစည်းထားသည့် လူမှုကာကွယ်ရေး စစ်ဆေးမှုနယ်ပယ် အကြမ်းအခြေခံပေါ်တွင် ထိုညှိနှိုင်းမှုသည် မြန်မာနိုင်ငံ၏ လူမှုကာကွယ်ရေးပြဋ္ဌာန်းချက်များ၏ အများသဘောတူ ရှင်းလင်းသောပုံရိပ်ကိုထင်ဟပ်စေခဲ့ပြီး၊ သက်ရောက်မှုကွာဟချက်များ၊ အကောင်အထည်ဖော်မှု အကြောင်းအရာများနှင့်၊ ထိုကွာဟချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန် အကြံပြုချက်များကိုလည်း ဖော်ဆောင်နိုင်ခဲ့သည်။ နောက်ဆက်တွဲ လူမှုကာကွယ်ရေး ပြဋ္ဌာန်းချက်များ ချမှတ်ရေးနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်အတွက်လည်း လူမှုကာကွယ်ရေးနယ်ပယ် ကွာဟချက်များကိုချိန်ညှိနိုင်ရန်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် ထိုညှိနှိုင်းမှုမှ ခိုင်မာသောမူဝါဒအချို့ကိုလည်း ပေါ်ထွက်လာစေခဲ့သည်။

**ဇယားအား အပြီးသတ်ခြင်း** ထိုအမျိုးသားအဆင့်ညှိနှိုင်းမှုမှ ထည့်သွင်းချက်များကိုအခြေခံပြီး လူမှုကာကွယ်ရေး စစ်ဆေးမှုနယ်ပယ်အား အပြီးသတ်နိုင်ရန် စစ်ဆေးမှုနယ်ပယ်နှင့် ဥပဒေရေးရာမူဘောင်များဆန်းစစ်မှုတို့ကို အသေးစိတ် စီမံပြင်ဆင်ခဲ့သည်။

**အဆင့် (၂) – RAP Protocol အသုံးပြု၍ ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု**

အမျိုးသားအဆင့် (၂၀၁၄) ခုနှစ်၊ ဇွန်လ ၁၈ ရက် မှ ၂၀ ရက် အထိပြုလုပ်သော ဒုတိယအကြိမ် အမျိုးသားအဆင့် ညှိနှိုင်းမှု အမှတ်စဉ် ဆွေးနွေးပွဲတွင်၊ မတ်လအတွင်းဖော်ထုတ်ခဲ့သော အကြံပြုချက်များအား၊ (၂) လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလွှမ်းခြုံမှု၊ လိုအပ်ချက်ရှိသည့်နေရာများတွင် ဖြည့်ဆည်းရန်၊ ထိုပြဋ္ဌာန်းချက်များကိုစတင်အသုံးပြုမှု၊ နောက်ဆက်တွဲချို့ထွင်မှုများ ပြုလုပ် ခြင်းအစရှိသည့် အကုန်အကျခံသင့်သော ဖြစ်နိုင်ချေများအတွက် ခိုင်မာသော မူဝါဒရွေးချယ်မှုများအဖြစ်သို့ အသွင်ပြောင်းလဲနိုင်ခဲ့သည်။

ထိုအမျိုးသားအဆင့်ညှိနှိုင်းမှု အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲသည် ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ မွေးမြူရေးနှင့် ရေလုပ်ငန်းဝန်ကြီးဌာန၊ ကျေးလက် ဒေသဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ကြီးဌာနတို့မှ လက်ရှိဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော အစီအစဉ်များပေါ်တွင် အသိပညာအချက်အလက်မျှဝေခြင်းအတွက်အခွင့်အလမ်း တစ်ခုလည်းဖြစ်သည်။ ထိုဝန်ကြီးဌာနများမှ ကိုယ်စားလှယ်များသည် ၎င်းတို့၏ လက်ရှိဆောင်ရွက်လျက်ရှိသည့် အစီအစဉ်များ၊ မျှော်မှန်းထားသည့်ပြောင်းလဲတိုးတက်မှုများ၊ တွေ့ကြုံရသည့် အခက်အခဲများ၊ ရရှိသောသင်ခန်းစာများကို တင်ပြခဲ့ကြသည်။ ထိုဆွေးနွေးပွဲ ပထမနေ့တွင် ပါဝင်တက်ရောက်သူများအားလုံးကို ဦးစားပေးကဏ္ဍရွေးချယ်ရာတွင် ပိုမိုကြည်လင်ပြတ်သားရေးနှင့် ၎င်းနှင့်အညီ ခိုင်မာသောမူဝါဒများချမှတ်နိုင်ရေးအတွက် ဆွေးနွေးစေခဲ့သည်။

ထိုအမျိုးသားအဆင့်ညှိနှိုင်းမှုနောက်ဆုံးတွင် မြန်မာနိုင်ငံ၏ လက်ရှိလုပ်ဆောင်နေသော ယန္တရားပုံစံများ၊ အကျိုးဖြစ်ထွန်းမှုရှိသော ငွေလွှဲပုံစံများနှင့် ပြည်သူများ အလုပ်အကိုင်ရရှိရေးအစီအစဉ်များမှ ရရှိသောသင်ခန်းစာများပေါ်တွင် ပထမဆုံးအကြိမ်ဆွေးနွေးခဲ့ကြသည်။ ထိုဆွေးနွေးမှုသည် ကမ္ဘာ့ဘဏ်က WFP<sup>၁၆</sup> နှင့် ပူးတွဲလုပ်ဆောင်သော လူမှုကာကွယ်ရေး စစ်ဆေးမှု ကနဦး ရလဒ်များပေါ်တွင်အခြေခံခဲ့သည်။

ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအလုပ်သမားအဖွဲ့ချုပ် (ILO) ၏ ပံ့ပိုးမှု ဖြင့် ကုန်ကျစရိတ် တွက်ချက်မှုကို ကုလသမဂ္ဂအေဂျင်စီများ၊ ဖွံ့ဖြိုးရေးမိတ်ဖက်အဖွဲ့များ၊ သက်ဆိုင်ရာဝန်ကြီးဌာနများနှင့် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ အစိုးရမဟုတ်သောအဖွဲ့ အစည်းများ၏ ဖြည့်သွင်းမှုများဖြင့်ဆောင်ရွက်ခဲ့သည်။ ILO ၏ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှုကြိယာဖြစ်သည့် RAP ကိုအသုံးပြု၍ အဆိုပြုပြဋ္ဌာန်းချက်များ၏ ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းနှင့် စီမံကိန်းချမှတ်ခြင်းများကို (၂၀၁၄) ခုနှစ် မှ (၂၀၂၄) ခုနှစ် အထိ ပြီးစီးအောင်လုပ်ဆောင်ခဲ့သည်။

ပံ့ပိုးဆောင်ရွက်ပေးသူ အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း တွင် ပါဝင်သော အေဂျင်စီအသီးသီးမှ ပံ့ပိုးဆောင်ရွက်သူများကို အတွက်သင်တန်း RAPပုံစံနှင့်မိတ်ဆက်ပေးသည့် ပံ့ပိုးဆောင်ရွက်ပေးသူသင်တန်းကို(၂၀၁၄) ခုနှစ်၊ဩဂုတ်လ၂၅ ရက်နေ့တွင် ကျင်းပပြုလုပ်ခဲ့သည်။ ၎င်းသင်တန်းကို စက်တင်ဘာလတွင်ကျင်းပပြုလုပ်မည့် တတိယအကြိမ်အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးပွဲအား တက်ရောက်သူများမှ SPF ဆိုင်ရာအာမခံချက်များနှင့်ဦးစားပေးမူဝါဒရွေးချယ်မှုများပြုလုပ်ရာတွင်ချောချောမွေ့မွေ့နှင့် ထိရောက်မှုရှိစေရန် လုပ်ဆောင်ခဲ့ခြင်းဖြစ်သည်။

**အဆင့် (၃) - အပြီးသတ်ခြင်းနှင့် အတည်ပြုချက်ရယူခြင်း**

အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်း ဇွန်လအတွင်း အနုစိတ်ချမှတ်ခဲ့သော မူဝါဒရွေးချယ်နိုင်မှုများကို ၂၀၁၄ခုနှစ်၊စက်တင်ဘာလ(၃) ရက်မှ (၅) ရက်အထိ ကျင်းပခဲ့သော တတိယအကြိမ်မြောက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးမှုတွင် တင်ပြသုံးသပ်ခဲ့သည်။ တက်ရောက်လာသူများသည် RAP စနစ်ပုံစံသင်တန်းမှ အကျိုးကျေးဇူးများရရှိခဲ့ကြပြီး ဘဝတစ်သက်တာ လူမှုကာကွယ်ရေး အကျိုးခံစားခွင့်(၃) စုံကို အမျိုးသားဦးစားပေးအဆင့်များနှင့်အညီ နိမ့်၊ လတ်၊ မြင့် (၃) စုံအဖြစ်ဖော်ထုတ်ခဲ့ကြသည်။ ကမ္ဘာ့ဘဏ်မှဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု လျော့ချရေး နှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ်များဆက်စပ်ပုံကို နိုင်ငံများ၏ အတွေ့အကြုံများနှင့်အတူတင်ပြခဲ့သည်။ ဖော်ထုတ်ထားသောအကျိုးခံစားခွင့်(၃) စုံအတွက်

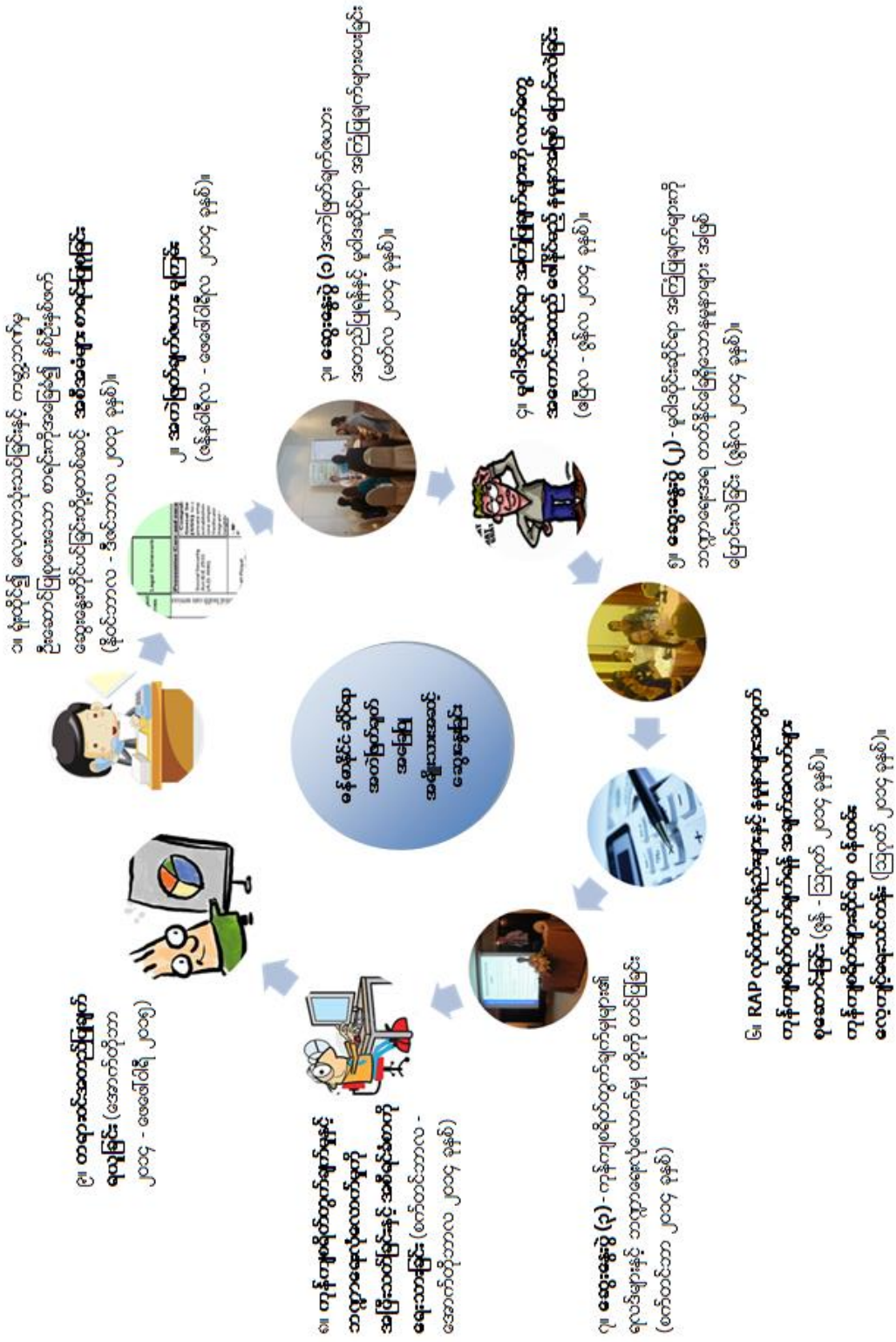
	တစ်ချင်းစီ၏ ဘဏ္ဍာရေးလိုအပ်ချက်များ ကိုလည်းခန့်မှန်းတွက်ချက်ခဲ့သည်။ ထိုမှတစ်ဆင့် ရရှိနိုင်သော ဘဏ္ဍာရေးပမာဏ၊ အစိုးရဘဏ္ဍာငွေခွဲဝေချထားမှု၊ မတူညီသော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး ရွေးချယ်နိုင်မှုများအား ဦးစားပေးအဆင့်သတ်မှတ်ရန်ဆွေးနွေးခဲ့သည်။ ဤဆွေးနွေးမှုအတွက် UNICEF မြန်မာ ၏ လူမှုဘဏ္ဍာငွေ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာသုံးသပ်ချက် ကို အသုံးပြုခဲ့သည်။
အစီရင်ခံစာ ရေးသားခြင်း	ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ် တွက်ချက်မှုစနစ်ကို ထပ်မံ၍ အနုစိတ်ပြင်ဆင်ခဲ့ပြီး အကဲဖြတ်ချက်အစီရင်ခံစာကို ၂၀၁၄ ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာလနှင့် အောက်တိုဘာလတွင်ရေးသားခဲ့သည်။ ယင်းအစီရင်ခံစာထုတ်ပြန်မှုတွင် လူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး နည်းပညာအထောက်အကူပြုအဖွဲ့နှင့် ကုလသမဂ္ဂ မြန်မာနိုင်ငံဆိုင်ရာ အဖွဲ့ (UNCT) တို့မှ ထည့်သွင်းချက်များကိုလည်းရရှိခဲ့သည်။
ထောက်ခံခြင်း	အစီရင်ခံစာကိုထုတ်ပြန်ပြီးနောက်အချို့သောအကြံပြုချက်များနှင့် ယင်းအကြံပြုချက်များအား အမျိုးသားအဆင့်လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးမဟာဗျူဟာ တွင်ပါဝင်ရေးအတွက်အတည်ပြုချက်ရယူရန်၊ ထောက်ခံရေးလုပ်ငန်းများကို ဆက်လက်လုပ်ဆောင်သွားရမည်ဖြစ်သည်။

ဇယား (၁၀) - လူမှုလုံခြုံရေးရာတိုးချဲ့မှုများအတွက် ILO ၏ အသိပညာမျှဝေရေးမူဝါဒများအားဆန်းစစ်ခြင်း - [www.social-protection.org](http://www.social-protection.org)

Myanmar: Social Protection Assessment-Based National Dialogue, <http://www.social-protection.org/gimi/gess/ShowProjectPage.do?pid=2487>  
 National Dialogue on the Social Protection Assessment Matrix for Myanmar, March 24-26 2014, <http://www.social-protection.org/gimi/gess/ShowWiki/action?wiki.wikild=2410>  
 2<sup>nd</sup> National Dialogue on Social Protection, Policy Options and Scenarios, June 18-20 2014, <http://www.social-protection.org/gimi/gess/ShowWiki.action?wiki.wikild=2434>  
 3<sup>rd</sup> National Dialogue on Social Protection, Evaluating the cost of social protection policy options, September 3-5 2014, <http://www.social-protection.org/gimi/gess/ShowWiki.action?wiki.wikild=2503>  
 Myanmar country page, <http://www.social-protection.org/gimi/gess/ShowCountryProfile.do?cid=547>

- မြန်မာနိုင်ငံတွင်ပြုလုပ်သော အကဲဖြတ်ချက် လုပ်ငန်းစဉ်သည် အောက်ပါအချက်များ
- လေ့လာမှုများ၊ အစီရင်ခံစာများ၊ ဥပဒေများနှင့် နည်းပညာများ၊ စာရင်းအင်းဆိုင်ရာ အစီရင်ခံစာများကို ပညာရပ်ဆိုင်ရာ ရှုထောင့်မှ သုံးသပ်ခြင်း၊
  - အဆင့်တိုင်းတွင် ရလဒ်များကိုမျှဝေရန်၊ ထည့်သွင်းချက်များကိုစုစည်းရန်၊ ပြန်ကြားချက်များကိုရှာဖွေရန်နှင့် အစိုးရ၊ လူမှုပိတ်ဖက်အဖွဲ့များနှင့် အရပ်ဘက်လူမှုအဖွဲ့အစည်းများအကြား အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း အား အရှိန်မြှင့်လုပ်ဆောင်ရန်၊ နှစ်ဦးနှစ်ဖက်တွေ့ဆုံဆွေးနွေးခြင်း၊ နည်းပညာဆိုင်ရာအလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲများကျင်းပခြင်း နှင့် ကျယ်ပြန့်သော အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်းများ။
  - ကုလသမဂ္ဂစနစ်၊ သက်ဆိုင်ရာဝန်ကြီးဌာနများနှင့် အရပ်ဘက်လူမှုအဖွဲ့အစည်းများ အကြား မူဝါဒဆိုင်ရာ ဆွေးနွေးမှုများကို မြှင့်တင်ခြင်း၊ စသည်တို့ အပေါ်တွင် အခြေခံပါသည်။

ပုံ (၂) - မြန်မာနိုင်ငံတွင် ပြုလုပ်ခဲ့သော အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်းဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်များ



# ၄။ အဆင့် ၁ - အကဲဖြတ်ချက်ဇယား တည်ဆောက်ခြင်း (လက်ရှိ လုပ်ဆောင်မှုများ၊ မူဝါဒလစ်ဟာမှုများ၊ အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ၊ အကြံပြုချက်များ)

လူ့အဖွဲ့အစည်းတစ်ရပ် တိုးတက်မှုအခြေအနေဖြစ်ပေါ်လာစေရန် ဆန်းစစ်လေ့လာမှုသည် လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု အခြေခံမူဘောင်၏ စံအဖြစ် အသုံးပြုနိုင်သော အာမခံချက်(၄)ခုကို လက်ရှိအခြေအနေနှင့်အစီအစဉ်ချမှတ်ဆောင်ရွက်မည့် လူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုအတွက် မည်သည့်အတိုင်းအတာအထိ ကိုက်ညီအောင်ပြုလုပ်ဆောင်ရွက်နိုင်မည်နည်းဟူသော အချက်ကို ပိုင်းခြားစိတ်ဖြာသော နည်းပညာဖြစ်သည့်အပြင် ထိုအခြေခံကို ပြီးပြည့်စုံအောင် မည်ကဲ့သို့သော မူဝါဒများဖြင့်ဖော်ထုတ်၍ ဦးစားပေး ဆောင်ရွက်ရမည့်ကိစ္စများကို အထောက်အပံ့ပြုနိုင်ရန်လည်းဖြစ်ပါသည်။ လူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဘောင် (Social Protection Framework, SPF) ဖြင့် အာမခံပေးချက် တစ်ခုချင်းအတွက် ဆန်းစစ်ချက် စာရင်းဇယားများတွင် ယခုလက်ရှိနှင့် အစီအစဉ်ချမှတ်ဆောင်ရွက်မည့် ပြဌာန်းချက်များ၊ ယင်းကိစ္စရပ် များအပေါ်၌ ဥပဒေအရနှင့် မည်ကဲ့သို့ထိရောက်အောင်ပြုလုပ်နိုင်မှုများ၊ မူဝါဒဆိုင်ရာလစ်ဟင်းချက်များနှင့် အကောင်အထည်ဖော်လုပ်ဆောင်ရန် ကိစ္စများပါဝင်သည်။ ထိုမှတစ်ဆင့် အကြံပြုချက်များဖြင့် အခွင့်အလမ်းများကို ရွေးထုတ်ဖော်ပြု၍ လူမှုရေးကာကွယ် စောင့်ရှောက်မှုများ တိုးတက်အောင် ပြုလုပ်နိုင်ရန် ဆောင်ရွက်ရမည်။

## ပုံ ၃ - အကဲဖြတ်ချက်ဇယားဖွဲ့စည်းပုံ

	ရည်ရွယ်ချက်များ	လက်ရှိပြဌာန်းချက်များ	အစီအစဉ်ချမှတ်ဆောင်ရွက်ရမည့် ပြဌာန်းချက်များ	မူဝါဒကွာဟမှု	အကောင်အထည်ဖော်ရန်ကိစ္စများ	အကြံပြုချက်များ
ကျန်းမာရေး	} SPF အာမခံချက် (၄) ခု	လက်ရှိပြည်တွင်းမှရှိသော အခြေအနေများကို ဖော်ထုတ်ခြင်း။		} မူဝါဒကွာဟမှုများနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရန်ကိစ္စများကို ဖော်ထုတ်ခြင်း။ SPF ပြီးပြည့်စုံစေမည့် အကြောင်းတရားများ။	} ဦးစားပေးရွေးချယ်နိုင်မည့်မူဝါဒများ၊ နိုင်ငံတော်အဆင့် ဆွေးနွေးမှုများဖြင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ချခြင်း။	
ကလေးသူငယ်များ						
အလုပ်လုပ်နိုင်သည့်အရွယ်						
သက်ကြီးရွယ်အို						

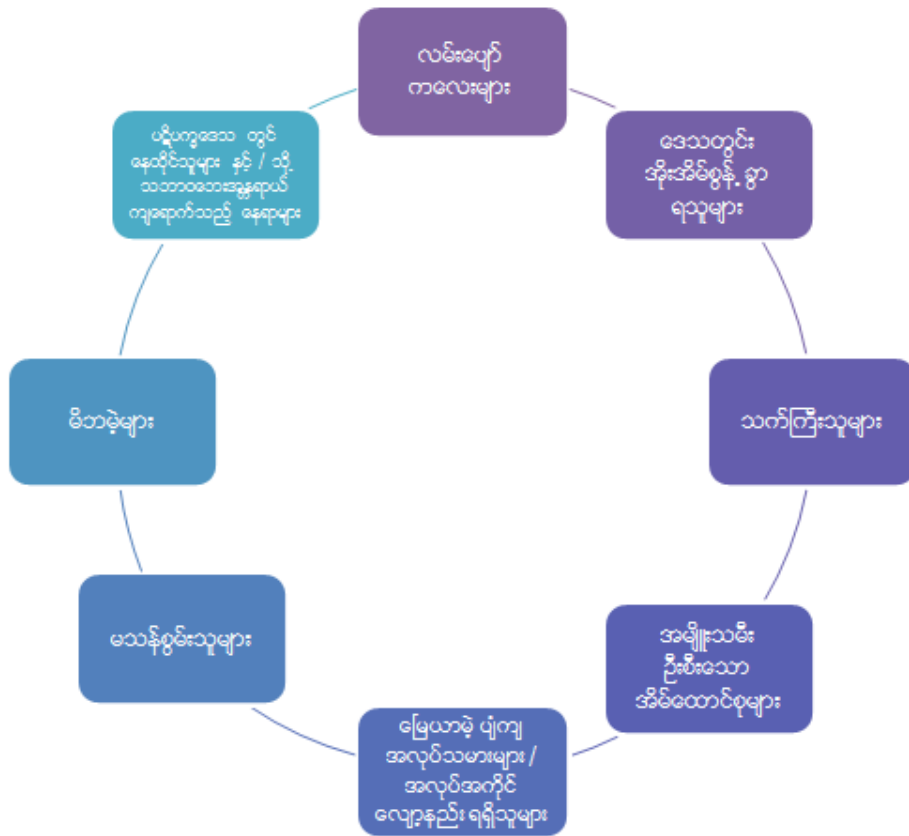
အဆုံးသတ်အကဲဖြတ်ချက်ဇယားကို "social-protection.org" ရှိအောက်ပါလိပ်စာတွင်ရယူနိုင်သည်။

<http://www.social-protection.org/gimi/gess/ShowResource.action?resource.ressourceId=46717>

ပထမအကြိမ် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း ဆိုင်ရာ အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲအတွင်းတက်ရောက်ပါဝင်သူများမှ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအကဲဖြတ်ချက်ဇယား ရေးဆွဲရာတွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားသင့်သည့် အထူးထိခိုက်လွယ်သည့်အုပ်စုများ ကို သတ်မှတ်ခဲ့ပြီး လွှမ်းမိုးမှုများကို တိုးချဲ့ရန်အတွက် မူဝါဒရွေးချယ်နိုင်မှုများ ကို ဆွေးနွေးဖော်ထုတ်ခဲ့သည်။

## ပုံ ၄ - အထူးထိခိုက်လွယ်သည့်အုပ်စုများ





မူလရင်းမြစ်- လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အကဲဖြတ်ချက်ဇယား ဆိုင်ရာ အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲ၊ ၂၄-၂၆ မတ်လ၊ ၂၀၁၄။

**(က) ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု**

“နိုင်ငံတော်အတွင်း မှီတင်းနေထိုင်လျက် ရှိသူအားလုံးသည် တမျိုးသားလုံးအတွက် သတ်မှတ်ထားသည့် အသုံးပြုနိုင်ခြင်း၊ လက်လှမ်းမီခြင်း၊ လက်ခံနိုင်ခြင်း၊ အရည်အသွေးရှိခြင်း စသည့် အချက်များနှင့် ပြည့်စုံသည့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှု အပါအဝင် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ ကို ရရှိစေရမည်။”

**လက်ရှိဆောင်ရွက်နေမှုများ**

မြန်မာနိုင်ငံသည် ရှေ့နောက်ညီညွတ်သည့် ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်ဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးစနစ် တစ်ခုကိုအစပျိုးနေဆဲဖြစ်ပါသည်။ လက်ရှိအချိန်တွင် အဓိက ဘဏ္ဍာရေးစနစ် (၂) ခုရှိသည်။ ပထမတစ်ခုမှာ လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံချက် ဖြစ်ပြီး လူဦးရေအချိုးအစား၏ အနည်းငယ်မျှသာ ရှိသည့် ပုံစံတကျရှိသောပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍ ကိုအကာအကွယ်ပေးထားသည်။ ဒုတိယတစ်ခုမှာ ဥပဒေ အတွင်း ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိသေးသော ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန မှ ဆောင်ရွက်နေသည့် အခမဲ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်များ ဖြစ်သည်။



လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံချက်

**တရားဝင် မူဘောင်** ဤအစီအစဉ်ကို ၁၉၅၄ လူမှုဖူလုံရေးအက်ဥပဒေဖြင့် အရ ဆောင်ရွက်ခဲ့ပြီး ၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ အတွင်း ထည့်သွင်းပြဋ္ဌာန်းထားသည်။

**ဦးတည်ရည်ရွယ် ထားသော အုပ်စု** ဤအစီအစဉ်အောက်တွင်ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍမှ အလုပ်သမားများ၊ အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့်လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန၊ စက်မှုဝန်ကြီးဌာန၊ ရထားပို့ဆောင်ရေးဝန်ကြီးဌာန နှင့် အများပြည်သူဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများ တွင် လုပ်ကိုင်နေသော ဝန်ထမ်းများ အကျုံးဝင်သည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** ဥပဒေ တွင်အကျိုးခံစားခွင့်များကိုအသေးစိတ်ဖော်ပြထားပါ။ လက်တွေ့ တွင်မူ ဤအစီအစဉ်သည် ဘက်စုံအကျိုးခံစားခွင့်များကိုပေးအပ်ထားသည်။ အလုပ်သမားများအကျိုးခံစားခွင့်များ တွင် ပြင်ပလူနာစောင့်ရှောက်မှု၊ အတွင်းလူနာစောင့်ရှောက်မှု၊ ဆေးဝါး၊ ဓါတ်ခွဲခန်းစမ်းသပ်မှုများ၊ မီးဖွားမှုနှင့် မြို့ပြ အပြင်ဘက်ဒေသနေသူများအတွက် လွှဲပြောင်းပို့ဆောင်ခြင်းများကို အများဆုံးရက်သတ္တပတ် (၂၆) ပတ်အထိ ရရှိခံစားစေနိုင်သည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ** လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့တွင် မှတ်ပုံတင်ထားပြီး ထည့်ဝင်ကြေးပုံမှန်ပေးသွင်းနေသော အလုပ်သမားများ။

**အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ** လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့တွင် မှတ်ပုံတင်ထားပြီး ထည့်ဝင်ကြေးပုံမှန်ပေးသွင်းနေသော အလုပ်သမားများ။

**ဆေးကုသမှု ခံယူနိုင်သော နေရာများကို ရွေးချယ်ခြင်း** လူနာများသည် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့မှ သတ်မှတ်ပေးထားသည့် ဆေးရုံ ၃ရုံ နှင့် နိုင်ငံအဝှမ်းရှိ လူမှုဖူလုံရေးဆေးခန်း ၉၅ ခု၌သာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု နှင့် ဆေးကုသမှု ခံယူခွင့် ရှိသည်။ ကျန်းမာရေး ဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ ပြည်သူ့ဆေးရုံများ၊ ဆေးခန်းများတွင် လွှဲပြောင်းပေးမှုများအရသာဆေးကုသမှုခံယူခွင့်ရှိသည်။

**ငွေကြေးပေးဆောင်မှု နည်းလမ်း** လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၏ လမ်းညွှန်ချက်များအရ လူမှုဖူလုံရေးလက်အောက်မဟုတ်ပဲ အခြားသောအများပြည်သူဆိုင်ရာနေရာဖြစ်ပါကဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို စိုက်ထုတ်ကျခံထားပြီးနောက်မှ ယင်းကုန်ကျစရိတ်များကို ပြန်လည်တောင်းခံနိုင်ပါသည်။

**တာဝန်ရှိသောအဖွဲ့အစည်းများ** လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၊ အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန။

**ငွေကြေးစီမံခန့်ခွဲခြင်း** ဤအစီအစဉ်သည် နှစ်ဦးနှစ်ဖက် (အလုပ်ရှင်များနှင့်အလုပ်သမားများ၏) ထည့်ဝင်မှုအပေါ်အခြေခံ၍ “ကျန်းမာရေးနှင့်လူမှုစောင့်ရှောက်ရေးရန်ပုံငွေ” အတွင်း ထည့်ဝင်ကြေးများအား ထည့်ဝင်ရသည်။ မှတ်ပုံတင်သည့်အချိန်တွင် အလုပ်သမားသည် အသက် ၆၀ နှစ်အောက်ဖြစ်ပါက လုပ်ခလစာ၏ ၂ ရာခိုင်နှုန်းစီကို အလုပ်ရှင်နှင့် အလုပ်သမားနှစ်ဦးစလုံးမှထည့်ဝင်ရသည်။ အကယ်၍ မှတ်ပုံတင်သည့်အချိန်တွင် အလုပ်သမားသည် အသက် ၆၀ နှစ်နှင့်အထက်ဖြစ်ပါက လုပ်ခလစာ၏ ၂.၅ ရာခိုင်နှုန်းစီအား အလုပ်ရှင်နှင့်အလုပ်သမား နှစ်ဦးစလုံးမှ ပေးဆောင်ရသည်။

**အသုံးစရိတ်** ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့် အတွက် အသုံးပြုသော ကုန်ကျငွေစုစုပေါင်းမှာ ၂၀၁၁ ခုနှစ်တွင် ကျပ်သန်းပေါင်း (၁၂၅၁.၇၁ သန်း) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၁,၂၉၀,၄၂၂) ဖြစ်ပါသည်။<sup>xv</sup>

**အကျိုးဝင်သောလူဦးရေ** ဤစီမံကိန်းတွင်အကျိုးဝင်သော အလုပ်သမား အရေအတွက်မှာ၂၀၁၄ ဇန်နဝါရီလတွင်၇၁၀,၀၀၀ ယောက်ဖြစ်ပြီး နိုင်ငံ လူဦးရေ၏ ၁% ခန့် ဖြစ်သည်။<sup>xvi</sup>

စစ်မှန်ထမ်းများအတွက် အခမဲ့ဆေးကုသခွင့်

**တရားဝင် မှုဘောင်** သတင်းအချက်အလက်များ မရရှိသေးပါ။

**ဦးတည်ရည်ရွယ်ထားသော အုပ်စု** ဤအစီအစဉ်အောက်တွင်တပ်မတော်၌တာဝန်ထမ်းဆောင် ၎င်းတို့၏မိသားစုဝင်အားလုံးအကျိုးဝင်သည်။ နေသူများအားလုံးနှင့်

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံး။  
**ဆေးကုသမှု ခံယူနိုင်သော နေရာများကို ရွေးချယ်ခြင်း တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း** နိုင်ငံတဝှမ်းရှိ စစ်ဆေးရုံများအားလုံးတွင် အခမဲ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ခံယူနိုင်ပါသည်။

**တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း** ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန။

**ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု** ဤအစီအစဉ်အတွက် နိုင်ငံတော်အစိုးရ ၏အထွေထွေအသုံးစရိတ်မှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။

**အသုံးစရိတ်** ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိနိုင်သေးပါ။

**အကျိုးဝင်** ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိနိုင်သေးပါ။

**သည့်ဦးရေ**

**ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော အစီအစဉ်များ**

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလွှမ်းခြုံမှုမူဝါဒ(UHC – Universal Health Coverage) နှင့် အခြားဆက်နွယ်သောကိစ္စရပ်အမျိုးမျိုးတို့ကို လုပ်ဆောင်လျက် ရှိသည်။ လောလောဆယ်တွင် အစီအစဉ်များနှင့်ဝန်ကြီးဌာနများ အချင်းချင်း ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးစနစ်များ ကို တိုးတက်ခိုင်မာအောင်ပြုလုပ်လျက်ရှိပြီး ဝန်ဆောင်မှုပေးမည့်ဘက်အား အာရုံထားလုပ်ဆောင်လျက်ရှိပါသည်။

**၁။ အခမဲ့ ဆေးဝါးထောက်ပံ့မှုအစီအစဉ်**

<b>ဥပဒေ မူဘောင်</b>	ဤအစီအစဉ်ကို ဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းခြင်းမရှိသေးပါ။
<b>ဦးတည်ချက် ထားသော အုပ်စု အကျိုးအမြတ် ရရှိနိုင်မှုများ</b>	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနအောက်ရှိ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးရာနေရာများရှိ (အထူးသဖြင့် မိခင်နှင့်ကလေးကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ) လူနာများအားလုံးအကျိုးဝင်သည်။ အကျိုးခံစားခွင့် တွင်တရားဝင်ထုတ်ပြန်ထားသော 'မရှိမဖြစ် လိုအပ်သည့်ဆေးဝါးများစာရင်း' ထဲမှ ဆေးဝါးများကို အခမဲ့ရရှိခွင့်ပါဝင်သည်။
<b>ဆေးကုသမှု ခံယူနိုင်သော နေရာများကို ရွေးချယ်ခြင်း တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု အသုံးစရိတ်</b>	အများပြည်သူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသောနေရာများ (ဆေးရုံများနှင့် ကျန်းမာရေးဌာနများ) တွင် ဆေးဝါးများကို အခမဲ့ထောက်ပံ့လျက်ရှိသည်။ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။ ဤအစီအစဉ်အတွက် နိုင်ငံတော်အစိုးရ၏ အထွေထွေအသုံးစရိတ်မှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။ အခမဲ့ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုစရိတ်မှာ ၂၀၁၃ခုနှစ်အတွက် စုစုပေါင်း အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၁၄၄ သန်းရှိပြီး ယင်းသည်ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ခွင့်ပြုချက် ရသော ရံပုံငွေ၏ ၃၁% ဖြစ်ပါသည်။
<b>အကျိုးဝင် သည့်ဦးရေ</b>	ခိုင်မာသော စာရင်းဇယား၊ အချက်အလက် ရရှိမှုမရှိသေးပါ။

**၂။ ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင် အခမဲ့ မီးဖွားခွင့်**

<b>ဥပဒေ မူဘောင်</b>	ဤအစီအစဉ်ကို ဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပါ။
<b>ဦးတည်ချက် ထားသော အုပ်စု အကျိုးခံစားခွင့် များ</b>	ဤအစီအစဉ်သည် ကလေး ၅ ဦးနှင့် ၅ ဦးအောက်ရှိသော အမျိုးသမီးများအတွက် ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင် အခမဲ့မီးဖွားခွင့်များပေးရန် ဖြစ်သည်။ အကျိုးခံစားခွင့်များတွင် သာမန်နှင့် ခက်ခဲသောမွေးဖွားမှုနှစ်ရပ်စလုံးအတွက်အခမဲ့မီးဖွားခွင့်နှင့် လိုအပ်သောဆေးဝါးများ ရရှိနိုင်ခြင်းတို့ ပါဝင်သည်။

ဆေးကုသမှု  
ခံယူနိုင်သော  
နေရာများကို  
ရွေးချယ်ခြင်း

အမျိုးသမီးများ သည် မြန်မာနိုင်ငံအနှံ့အပြားရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ဖွင့်လှစ်ထားသော ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသည့် နေရာများ (ဆေးရုံများနှင့် ကျန်းမာရေးဌာနများ) အားလုံးတွင် တက်ရောက်နိုင်သည်။

ငွေကြေးပေး  
ဆောင်မှု  
နည်းလမ်းများ

ဦးတည်ရည်ရွယ်သည့် သတ်မှတ်အုပ်စုအတွက်ဝန်ဆောင်မှုမှာ အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။ သို့သော် လည်းလူနာများသည် မိမိဆန္ဒအရ သုံးစွဲလိုသော ဆေးဝါးများ (တတိယမျိုးဆက်ဆေးဝါးများ) အတွက် မိမိစရိတ်ဖြင့် ဝယ်ယူရန်လိုအပ်သည်။

တာဝန်ရှိသော  
အဖွဲ့အစည်း  
ငွေကြေး  
ထောက်ပံ့မှု

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။  
ဤအစီအစဉ်အတွက်နိုင်ငံတော်အစိုးရ ၏ အထွေထွေရန်ပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။

အသုံးစရိတ်

ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင် အခမဲ့မီးဖွားခွင့် နှင့် ၅ နှစ်အောက် ကလေးများအတွက် အခမဲ့စောင့်ရှောက်မှုအပါအဝင် မိခင်နှင့်ကလေးကျန်းမာရေးစုစုပေါင်း အသုံးစရိတ်မှာ ၂၀၁၃ ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် အကြမ်းဖျင်းအားဖြင့် အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၃၆ သန်း ဖြစ်ပါသည်။

အကျုံးဝင်  
သည့်လူဦးရေ

ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

၃။ ၅ နှစ်အောက်ကလေးများအတွက် အခမဲ့စောင့်ရှောက်မှု

တရားဝင်  
မူဘောင်  
ဦးတည်ရည်ရွယ်  
ထားသော  
အုပ်စု  
အကျိုးခံစားခွင့်  
များ  
ဆေးကုသမှု  
ခံယူနိုင်သော  
နေရာများ  
ငွေကြေးပေး  
ဆောင်မှု  
နည်းလမ်းများ

ဤအစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပါ။  
ဤအစီအစဉ်အောက်တွင် ၅ နှစ်အောက်ကလေးသူငယ်များ အားလုံးအကျုံးဝင်သည်။  
အကျိုးခံစားခွင့်များတွင် အတွင်းလူနာနှင့်ပြင်ပလူနာ အဖြစ် စောင့်ရှောက်မှုရပိုင်ခွင့် နှစ်ရပ်စလုံးပါဝင်သည်။  
နိုင်ငံတဝှမ်းရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုနေရာများ။ (ဆေးရုံနှင့် ကျန်းမာရေးဌာနများ)  
ဦးတည် သတ်မှတ်ထားသည့် အုပ်စုအတွက် ဝန်ဆောင်မှုသည် အခမဲ့ဖြစ်သည်။မည်သို့ပင်ဆိုစေကာမူ လူနာများသည် မိမိတို့၏ဆန္ဒအလျောက် သုံးစွဲလိုသောဆေးဝါးများ(တတိယမျိုးဆက်ဆေးဝါးများ) အတွက်မိမိတို့ စရိတ်ဖြင့်ဝယ်ယူရန် လိုအပ်သည်။

တာဝန်ရှိသော  
အဖွဲ့အစည်း

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။

ငွေကြေး  
ထောက်ပံ့မှု

ဤအစီအစဉ်အတွက်နိုင်ငံတော်အစိုးရ ၏ အထွေထွေရန်ပုံငွေမှကျခံသုံးစွဲသည်။

အသုံးစရိတ်

ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင် အခမဲ့မီးဖွားခွင့် နှင့် ၅ နှစ်အောက် ကလေးများအတွက် အခမဲ့စောင့်ရှောက်မှုအပါအဝင် မိခင်နှင့်ကလေးကျန်းမာရေး စုစုပေါင်း အသုံးစရိတ်မှာ ၂၀၁၃ ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် အကြမ်းဖျင်းအားဖြင့် အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၃၆ သန်း ဖြစ်ပါသည်။

အကျုံးဝင်  
သည့်ဦးရေ

ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

၄။ အခမဲ့အရေးပေါ် ခွဲစိတ်ခြင်း

ဥပဒေ မူဘောင်	ဤအစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပါ။
ဦးတည်ချက် ထားသော အုပ်စု	ဤအစီအစဉ်သည် အရေးပေါ် ခွဲစိတ်ကုသမှုခံယူရန် လိုအပ်သော လူနာများ အား ရည်ရွယ်သည်။
အကျိုးခံစားခွင့်	အရေးပေါ်အတွင်းလူနာများအတွက် အခမဲ့ကုသပေးမှုများ။
ဆေးကုသမှု ခံယူနိုင်သော နေရာများ ငွေကြေးပေး ဆောင်မှု နည်းလမ်းများ တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု အသုံးစရိတ်	မြန်မာနိုင်ငံအနှံ့အပြားရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန မှ ဖွင့်လှစ်ထားသောအများပြည်သူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ရာနေရာများ။  ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။  ဤအစီအစဉ်အတွက် နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။  ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။  ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

၅။ ဆေးရုံသာတူညီမျှ ရန်ပုံငွေ

တရားဝင် မူဘောင်	ဤအစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပါ။
ဦးတည်ရည်ရွယ် သောအုပ်စု	ဤ ရန်ပုံငွေသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါသူများအထူးသဖြင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများနှင့် မွေးကင်းစကလေးငယ်များ အား ရည်ရွယ်ပါသည်။
အကျိုးခံစားခွင့်	အကျိုးခံစားခွင့်များမှာ ဘက်စုံပါဝင်သည်။ အကျုံးဝင်သည်မှာ - (၁) အောက်တွင်ဖော်ပြပါရှိသော ပါဝင်ဆက်နွယ်မှုများအတွက် အခမဲ့ဆေးကုသမှုခံယူ ရနိုင်ခွင့်တွင် အရေးပေါ် ဆောင်ရွက်ရမည့်အရာများဖြစ်သည့် ဗိုက်ခွဲမွေးဖွားရသောကိစ္စများနှင့် အခြားအသက်ကယ်သည့်လုပ်ငန်းစဉ်များ၊ မွေးဖွားရန်ခက်ခဲသော ကိစ္စ များကို စီမံဆောင်ရွက်ပေးခြင်း၊ အရေးပေါ်အသက်ကယ်ဆယ်ရေးအစီအစဉ်များနှင့် ကလေးဘဝတွင် ပြင်းထန်စွာနာမကျန်းဖြစ်မှုများကို စီမံဆောင်ရွက်ပေးခြင်း စသည်တို့ပါဝင်ပါသည်။ (၂) အသွားအပြန်စရိတ်ကို ပြန်လည်ပေးချေပေးခြင်း။ (၃) လူနာနှင့် ၎င်းတို့၏လူနာစောင့်ရှောက်မှုများအတွက် နေ့တွက်စရိတ် (၃,၅၀၀) ကျပ်ပေးခြင်း။ မှတ်ချက်။ ဤအစီအစဉ်သည် ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင် အခမဲ့ဖွားပေးခြင်း၊ (၅) နှစ် အောက်ကလေးသူငယ်များ စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာကိစ္စများနှင့် ပေါင်းစပ်လုပ်ကိုင်နိုင် ရန်အတွက်ဖြစ်ပြီး ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်နှင့်ကလေး ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ထိရောက်စွာလုပ်ဆောင်နိုင်သော ဝန်ဆောင်ချက်များဖြစ်ကြပါသည်။

<b>ဆေးကုသမှု ခံယူနိုင်သော နေရာများ</b>	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ အများပြည်သူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးရာ နေရာများ။ ရှေ့ပြေးစီမံကိန်း ကို ၂၀၁၃ခုနှစ်တွင် စတင်ခဲ့ပြီး ပထမ ၉ လတွင် မြို့နယ် ၂၀ ခု အထိ လုပ်ဆောင်နိုင်ခဲ့သည်။ ယင်းနောက်တဖြည်းဖြည်း တိုးချဲ့ သွားရာ ၂၀၁၄ ခုနှစ် မေလ တွင် မြို့နယ် ၆၀ အထိ ချဲ့ထွင်နိုင်ခဲ့ပါသည်။ ရည်မှန်းချက်မှာ ၂၀၁၄ ခုနှစ် အကုန်တွင် မြို့နယ် ၁၂၀ ခုအထိ တိုးချဲ့လုပ်ဆောင်နိုင်ရန်ဖြစ်သည်။
<b>တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း</b>	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။
<b>ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု</b>	ဤအစီအစဉ်အတွက် ငွေကြေးပူးတွဲထောက်ပံ့သူများမှာ နိုင်ငံတော်အစိုးရ၏အထွေထွေ အသုံးစရိတ် အပြင်ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရေး နှင့် ကာကွယ်ဆေးတိုက်ကျွေးရေး မဟာမိတ်အဖွဲ့ (GAVI) နှင့် မြန်မာနိုင်ငံမိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးအသင်း (MMCWA) တို့ဖြစ်ကြပါသည်။
<b>အသုံးစရိတ်</b>	အစီအစဉ်၏ ပထမဥလအတွက် စုစုပေါင်းကုန်ကျငွေမှာ အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၁၄၉,၈၄၃) ဖြစ်ပါသည်။
<b>အကျိုးဝင် သည့်လူဦးရေ</b>	ပထမဥလ အတွင်း အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ ၂,၀၇၂ ယောက်ရှိခဲ့ရာ၊ နိုင်ငံ့လူဦးရေ၏ ၀.၀၀၄% ကို ကိုယ်စားပြုသည်။

၆။ (ဆေးရုံ)ဆေးပဒေသာရန်ပုံငွေ

<b>တရားဝင် မူဘောင်</b>	ဤအစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပါ။
<b>ဦးတည်ရည်ရွယ် သော အုပ်စု</b>	ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများ၊ အထူးသဖြင့် ဆေးကုသရန်မတတ်နိုင်သူများအတွက် ရည်ရွယ်ထားသော ရန်ပုံငွေ။
<b>အကျိုးခံစားခွင့်များ</b>	အတွင်းလူနာများအတွက် အခမဲ့ဆေးကုသပေးမှုများ။
<b>ဆေးကုသမှု ခံယူနိုင်သော နေရာများ</b>	နိုင်ငံအဝှမ်းရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ဖွင့်လှစ်ထားသော အများပြည်သူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးရာ နေရာများ။
<b>တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း</b>	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။
<b>ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု</b>	ကျန်းမာရေးအဆောက်အအုံ တစ်ခု စတင်တည်ထောင်လျှင် အစိုးရ မှ မတည်ရန်ပုံငွေအဖြစ် ကုတင်တစ်လုံးလျှင် ကျပ်ငွေ (၁၀,၀၀၀/-) နှုန်းဖြင့် (တစ်ကြိမ်တည်း) ထည့်ဝင်ပြီး၊ ဆေးရုံကော်မတီကို ဖွဲ့စည်းပေးသည်။ မတည်ရန်ပုံငွေကို ဘဏ်စာရင်းတစ်ခုအတွင်း ထည့်သွင်းထားပြီး ရရှိလာသောအတိုးများကို ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများ နှင့် မွမ်းမံပြင်ဆင်ထိန်းသိမ်းစရိတ်များအတွက် အသုံးပြုသည်။ ဆေးရုံစီမံအုပ်ချုပ်ရေးကော်မတီများက အများစုပေါင်းထည့်ဝင်ငွေ (သို့) အခြားအလှူရှင်များ ၏ ထည့်ဝင်ငွေများ မှတစ်ဆင့် ဤရန်ပုံငွေကို စီမံထိန်းသိမ်းသည်။

**အသုံးစရိတ်** ဆေးပဒေသာရန်ပုံငွေများ ကို ဆေးရုံအဆင့် မှ စီမံသုံးစွဲပြီး ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန ထံ ပုံမှန် အစီရင်ခံစာ တင်သွင်းရသည်။ လက်ရှိတွင်ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

**အကျိုးဝင် သည့်လူဦးရေ** ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

၇။ မိခင်နှင့်ကလေးကျန်းမာရေးဘောက်ချာစနစ်ဆိုင်ရာရှေ့ပြေး စီမံချက်

**ဥပဒေ မူဘောင် ဦးတည်ချက် တားသော အုပ်စု အကျိုးခံစားခွင့် များ** ဤအစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပါ။  
ဤရန်ပုံငွေသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသည့်၊ အထူးသဖြင့် ဝေးလံခေါင်ပါးပြီး သွားလာရေးခက်ခဲသော နေရာများမှ ကိုယ်ဝန်ဆောင်များနှင့် မွေးကင်းစ ကလေးငယ်များ အား ရည်ရွယ်သည်။  
ဤစီမံချက် သည် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်၊ မီးဖွားမှီ နှင့်မီးဖွားပြီး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ - ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်အတွင်း ဗိုက်အုပ်ပြုသခြင်း (ANC) ၄ ကြိမ်၊ မီးဖွားချိန် နှင့်မီးတွင်း စောင့်ရှောက်မှု သွားလာစရိတ်၊ စားနပ်ရိက္ခာနှင့် နေထိုင်စရိတ်များစီမံပေးခြင်းတို့ ပါဝင်သည်။

**ဆေးကုသမှု ခံယူနိုင်သော နေရာများ တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု** နိုင်ငံအဝှမ်းရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန မှ ဖွင့်လှစ်ထားသောအများပြည်သူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးရာ နေရာများ။  
ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။  
ဤအစီအစဉ်အတွက်ငွေကြေးပူးတွဲထောက်ပံ့သူများမှာ နိုင်ငံတော်အစိုးရ၏အထွေထွေအသုံးစရိတ်၊ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ ကာကွယ်ဆေးထိုးနှံရေးနှင့် ကာကွယ်ဆေးတိုက်ကျွေးရေးမဟာမိတ်အဖွဲ့ (GAVI) နှင့် ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၏ နည်းပညာအထောက်အကူများမှ အကျိုးအမြတ်များတို့ ဖြစ်သည်။

**အသုံးစရိတ်** ရှေ့ပြေးကာလ၏ ပထမလအတွက်ခန့်မှန်းကုန်ကျနိုင်ခြေမှာ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၁၀၀,၀၀၀ ဖြစ်ပါသည်။

**အကျိုးဝင် သည့်လူဦးရေ** ရှေ့ပြေးစီမံချက် အတွင်း အကျိုးဝင်သောအမျိုးသမီးအရေအတွက်မှာ ၂၀၁၃ ခုနှစ် အတွက် ၁,၃၄၆ယောက်ဖြစ်ပြီး နိုင်ငံတွင်းရှိအသက် (၁၅) နှစ်မှ (၄၅) နှစ်ကြား အမျိုးသမီးဦးရေ၏ ၀.၀၁၅% ဖြစ်ပါသည်။

၈။ HIV / AIDS လူနာများအတွက် အခမဲ့ဆေးဝါးအစီအစဉ်

**တရားဝင် မူဘောင်** HIV နှင့် AIDS ရောဂါတို့အတွက် မြန်မာနိုင်ငံအမျိုးသားအဆင့် မဟာဗျူဟာစီမံကိန်းနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာအစီအစဉ်၂၀၁၁ - ၂၀၁၆ (NSP II)<sup>xvii</sup>

**ဦးတည်ချက် တားသော အုပ်စု အကျိုးခံစားခွင့် များ** ဤအစီအစဉ်သည်ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါကုထုံး (ARV) ခံယူသင့်သော HIV / AIDS ရောဂါခံစားနေရသူများ အားရည်ရွယ်သည်။  
အကျိုးခံစားခွင့်များတွင် ဆေးဝါး ထောက်ပံ့မှုနှင့် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးပေးမှုများ ပါဝင်သည်။ ဆေးဝါးများတွင် ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါကုဆေးများ (ARVs)၊ခုခံအားကျဆင်းချိန်တွင် ဝင်ရောက်လာတတ်သောရောဂါများအား ကုသပေးခြင်း နှင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအတွက် ကြိုတင်ကာကွယ်ရန်ဆေးဝါးများပါဝင်သည်။ ဆေးဝါးများ ကိုလာရောက်ထုတ်ယူချိန်တွင် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုကိုပါ ပုံမှန် ပြုလုပ်ပေးသည်။ အချင်းချင်းပြန်လှန်ကူညီရေး အဖွဲ့ များ နှင့်



ဆွေးနွေးခြင်းများ၊ ရပ်ရွာအခြေပြု အဖွဲ့အစည်းများ (CBOs) နှင့် အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်းများ (NGOs) များ မှ ဆောင်ရွက်ပေးသော အစာအာဟာရဆိုင်ရာ အစီအစဉ်များလည်း ရှိသည်။

**ဆေးကုသမှု  
ခံယူနိုင်သော  
နေရာများကို  
ရွေးချယ်ခြင်း  
ငွေကြေးပေး  
ဆောင်မှု  
နည်းလမ်းများ  
တာဝန်ရှိသော  
အဖွဲ့အစည်း  
ငွေကြေး  
ထောက်ပံ့မှု**

နိုင်ငံအဝှမ်းရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန မှ ဖွင့်လှစ်ထားသော အများပြည်သူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးရာ ဆေးရုံဆေးခန်းများ။

သတ်မှတ်ထားသော အုပ်စုများအတွက် အခမဲ့ဝန်ဆောင်မှု။

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။

ဤအစီအမံကိုကမ္ဘာ့ ရန်ပုံငွေအဖွဲ့ ကြီးမှ ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (AIDS), အဆုတ်ရောဂါနှင့် ငှက်ဖျားရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးအတွက် ထောက်ပံ့ထားပြီး NGO နှင့် CBO များ၏ ပါဝင်ဆောင်ရွက်မှုများနှင့် ချိတ်ဆက်ထားရှိသည်။

**အသုံးစရိတ်**

HIVနှင့်ဆက်နွယ်သည့်လုပ်ဆောင်မှုများအတွက် ၂၀၁၃ ခုနှစ်အတွက် ကုန်ကျစရိတ်မှာ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၄၅.၆ သန်းရှိပြီး၊ HIV ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုနှင့်ကုသမှု ပကတိကုန်ကျစရိတ်မှာ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၂၂.၂ သန်းဖြစ်သည်။ (ကမ္ဘာ့အေအိုင်ဒီအက်စ်ဆက်တိုက်တုံ့ပြန်မှုအစီရင်ခံစာ၊ မြန်မာနိုင်ငံအမျိုးသားအေအိုင်ဒီအက်စ်တိုက်ဖျက်ရေး အစီအစဉ်၊ အစီရင်ခံစာ - ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၂ မှ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၃)

**အကျုံးဝင်  
သည့်ဦးရေ**

၂၀၁၃-၂၀၁၄ ဘဏ္ဍာနှစ်တွင် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန အောက်ရှိ ဆေးရုံဆေးခန်းများ နှင့် အစိုးရမဟုတ်သော အဖွဲ့အစည်းများ တွင် ကုသမှုခံယူနေသည့် မှတ်ပုံတင်ထားသူဦးရေ ၆၇,၀၀၀ ရှိပြီး ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါကုထုံး ခံယူသင့်သည့် လူဦးရေ၏ ၅၄% ကို ကိုယ်စားပြုသည်။

၉။ အစိုးရ၏ အခမဲ့အာဟာရဆိုင်ရာအစီအစဉ်များ၊ ပရိတင်းအင်အားချို့တဲ့ရောဂါ (PEM)၊ အိုင်အိုဒင်းဓါတ်ချို့တဲ့ခြင်းဆိုင်ရာရောဂါများ (IDD), ဗီတာမင်အေ ချို့တဲ့ခြင်း (VAD), သံဓါတ် ချို့တဲ့မှုကြောင့်ဖြစ်သော သွေးအားနည်းရောဂါ (IDA) နှင့် ဗီတာမင် ဘီဝမ်း ချို့တဲ့မှု

**တရားဝင်  
မှုဘောင်**

စားနပ်ရိက္ခာ နှင့်အာဟာရ ဆိုင်ရာ အမျိုးသားရေး စီမံကိန်း။

**ဦးတည်သော  
အုပ်စု**

ဤအစီအစဉ်အောက်တွင် ၅ နှစ်အောက်ကလေးသူငယ်များ၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများ နှင့် နို့တိုက်မိခင်များ အကျုံးဝင်သည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်  
များ**

အကျိုးခံစားခွင့်များတွင်မိခင်နှင့်ကလေးများအတွက် လိုအပ်သောဗီတာမင်များ၊ သံဓါတ်ဆေးပြားများ၊ မီးဖွားမှီနှင့် မီးဖွားပြီးစကာလအတွက် ဗီတာမင်ဘီဝမ်း ဆေးပြားများ၊ ဗီတာမင်အေဆေးတောင့်များ၊ သန်ချဆေးများ နှင့် အာဟာရ အစက်ချဆေးများ အစရှိသည်တို့ပါဝင်သည်။

**ဆေးကုသမှု  
ခံယူနိုင်သော  
နေရာများ**

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ဖွင့်လှစ်ထားသော အများပြည်သူ့ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးရာ ဆေးရုံနှင့်ဆေးခန်းများ၊ တစ်နိုင်လုံးရှိ ကျောင်းကျန်းမာရေးဆေးပေးခန်းများနှင့် ဒေသန္တရကျန်းမာရေးဌာန များတွင် ဗီတာမင်များကို ထုတ်ယူရရှိနိုင်ပါသည်။ ယခုလက်ရှိတွင် အာဟာရအစက်ချဆေးများကို အချို့မြို့နယ်များ၌သာ ရရှိနိုင်ပါသည်။

**တာဝန်ရှိသော**

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန ရှိ အမျိုးသားအာဟာရဗဟိုဌာန။

**အဖွဲ့အစည်း**  
**ငွေကြေး**  
**ထောက်ပံ့မှု**  
**အသုံးစရိတ်**  
**အကျိုးဝင်**  
**သည့်ဦးရေ**

ဤအစီအစဉ်အတွက် နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။

(၂၀၁၃-၂၀၁၄) ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် အမျိုးသားအာဟာရဌာန၏ စုစုပေါင်းရသုံး ခန့်မှန်းခြေမှာ အမေရိကန်ဒေါ်လာ(၅)သန်းနီးပါးခန့် ဖြစ်သည်။ ယင်းတွင် ဌာနတွင်း စွမ်းဆောင်ရည်တိုးမြှင့်မှုများ နှင့် သတိပြုမှု မြှင့်တင်ရေး အသုံးစရိတ်များပါဝင်သည်။

ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

၁၀။ တိုးချဲ့ ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်း

**တရားဝင်**  
**မူဘောင်**

ဤအစီအစဉ်ကို ဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပါ။

**ဦးတည်သော**  
**အုပ်စု**

ဤအစီအစဉ်သည် မွေးကင်းစ ကလေးများနှင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအား ရည်ရွယ်သည်။ (ကိုယ်ဝန်ဆောင် အမျိုးသမီးအတွက် ကာကွယ်ဆေးတစ်လုံး ထိုးနှံခြင်း)

**အကျိုးခံစားခွင့်**  
**များ**

မွေးကင်းစကလေးများအတွက် ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးသောအကျိုး ခံစားခွင့်အစီအစဉ်ဖြစ်ပါသည်။ ယင်းတွင် -

- (၁) အဆုတ်ရောဂါ (တီဘီ)၊
  - (၂) ဆုံဆို့နာ-ကြက်ညှ-မေးခိုင်ရောဂါ (DPT)၊
  - (၃) မေးခိုင်ရောဂါ၊
  - (၄) အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ 'ဘီ' ပိုး၊
  - (၅) ဝက်သက်ရောဂါ (၂ ကြိမ်ထိုးရမည်) ၊
  - (၆) အကြောသေပျော့ခွေရောဂါ (ပိုလီယို)၊
  - (၇) Hib ဝိုင်းရပ်စ်ပိုးကြောင့်ဖြစ်သော ဦးကျောက်အမြှေးရောင်ရောဂါ (DPT နှင့်ပေါင်းထိုးရန်) ၊
  - (၈) Hib ဝိုင်းရပ်စ်ပိုးကြောင့် ဖြစ်သော ဦးကျောက်အမြှေးရောင်ရောဂါတို့ ပါဝင်သည်။
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများ မေးခိုင်ရောဂါ ကာကွယ်ရန်အတွက် မေးခိုင်ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးသည်။

**ဆေးကုသမှု**  
**ခံယူနိုင်သော**  
**နေရာများ**

နိုင်ငံတဝှမ်းရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ဖွင့်လှစ်ထားသော အများပြည်သူ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသော ဆေးရုံများ၊ အချို့သောကာကွယ်ဆေးများ (ဥပမာ- အသည်းရောင်အသားဝါ ဘီပိုးကာကွယ်ဆေး) သည် တစ်ခါထိုးစာ ဖြင့် ထိုးနှံပေးပြီး ကလေးဆေးကုဆောင် ရှိသည့် ဆေးရုံကြီးများတွင်သာ ရရှိနိုင်သည်။

**တာဝန်ရှိသော**  
**အဖွဲ့အစည်း**

ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။

**ငွေကြေး**  
**ထောက်ပံ့မှု**

ဤအစီအစဉ်ကို ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုပေးသူများမှာ နိုင်ငံတော်အစိုးရအထွေထွေ ရုံငွေမျှသာမက (GAVI) မဟာမိတ်အဖွဲ့၊ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၊ UNICEF၊ ကုလသမဂ္ဂအခြေစိုက်အဖွဲ့များနှင့် CSO များကလည်း နည်းပညာနှင့်ငွေကြေးများ ထောက်ပံ့လျှက်ရှိပါသည်။

**အသုံးစရိတ်**

ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

**အကျိုးဝင်**  
**သည့်လူဦးရေ**

တီဘီ၊ အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ၊ ဝက်သက်ရောဂါ၊ မေးခိုင်ရောဂါနှင့် ပိုလီယိုအကြောသေပျော့ခွေရောဂါများအတွက် ၂၀၁၃ ဘဏ္ဍာနှစ်တွင် ကာကွယ်ဆေးစုစုပေါင်း ၁၃,၅၀၃,၂၁၅ ထိုးပေးခဲ့သည်။ မွေးကင်းစကလေးအားလုံး၏ ၆၂% ကိုအထက်ဖော်ပြပါကာကွယ်ဆေး (၅) မျိုး ထိုးနှံနိုင်ခဲ့သည်။

၁၁။ အမျိုးသားငှက်ဖျားရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးဆိုင်ရာ အစီအစဉ်

<b>တရားဝင် မှုဘောင်</b>	ဤအစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပါ။
<b>ဦးတည်သော အုပ်စု</b>	ငှက်ဖျားရောဂါရှိသည်ဟု ရှာဖွေတွေ့ရှိသောသူများအား ရည်ရွယ်သည်။
<b>အကျိုးခံစားခွင့်များ</b>	ငှက်ဖျားရောဂါရှိသည်ဟု ရှာဖွေတွေ့ရှိသောသူများအား အာတီမီစီနင်း (Artemisinin) အခြေပြုပေါင်းစပ်ကုထုံး (ACT) ဖြင့် ငှက်ဖျားရောဂါကို ကုသပေးသည်။
<b>ဆေးကုသမှု ခံယူနိုင်သော နေရာများကို ရွေးချယ်ခြင်း</b>	နိုင်ငံတစ်ဝှမ်းရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ဖွင့်လှစ်ထားသော ဆေးရုံများနှင့် ကျန်းမာရေး ဆေးခန်းများ။
<b>တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း</b>	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။
<b>ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု</b>	ဤစီမံကိန်းအတွက် နိုင်ငံတော်အစိုးရအထွေထွေအသုံးစရိတ်နှင့် အလှူရှင်များမှ တစ်ချို့ တစ်ဝက်စီ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။
<b>အသုံးစရိတ်</b>	ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရှိသေးပါ။
<b>အကျိုးဝင် သည့်ဦးရေ</b>	၂၀၁၃ ခုနှစ်တွင် လူနာ ၂၅၁,၂၇၃ ယောက်ကို ကုသမှုပေးခဲ့ပြီးငှက်ဖျား ရောဂါရှိသည် အတည်ပြုထားသူများ၏ ၅၂%နှင့် နိုင်ငံလူဦးရေ၏ ၀.၄၇% ကို ကိုယ်စားပြုသည်။ အလျင်အမြန်ရောဂါရှာဖွေခြင်းများ (RDT) ဖြင့် လူပေါင်း ၇၄၉,၃၅၈ ယောက်ကို ငှက်ဖျားရှိ/မရှိ စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများ ပြုလုပ်ခဲ့ပြီး ၁၂၄,၁၉၈ ယောက်ကို အနကြည့်မှန်ဘီလူး(အချို့ထပ်နေသော ကိစ္စရှိကောင်းရှိနိုင်) ဖြင့် ၂၀၁၃ ခုနှစ်တွင် စမ်းသပ်ခဲ့သည်။ ယင်းစမ်းသပ်မှုခံယူခဲ့သည့် အရေအတွက်မှာ နိုင်ငံလူဦးရေ၏ ၁.၆၄% ဖြစ်ပါသည်။

၁၂။ အမျိုးသားတီဘီရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးအစီအစဉ်

<b>ဥပဒေ မှုဘောင်</b>	ဤအစီအစဉ်ကိုဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပါ။
<b>ဦးတည်သောအုပ်စု</b>	အဆုတ်(တီဘီ)ရောဂါရှိသူများအားလုံးအကျိုးဝင်သည်။
<b>အကျိုးခံစားခွင့် များ</b>	အကျိုးခံစားခွင့်များတွင် အဆုတ်ရောဂါရှိသူများကို လိုအပ်သော တီဘီဆေးများဖြင့် ကုသပေးခြင်း တို့ ပါဝင်သည်။
<b>ဆေးကုသမှု ခံယူနိုင်သော နေရာများ</b>	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ ဖွင့်လှစ်ထားသော အများပြည်သူကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပေးသောနေရာများ။ အမျိုးသားတီဘီရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးစီမံချက်တွင် တိုင်းဒေသကြီး နှင့် ပြည်နယ် ၁၄ ခုတို့၌ တီဘီရောဂါဌာနများဖွင့်လှစ်ထားပြီး တိုင်းနှင့်မြို့နယ် အဆင့်များတွင် တီဘီရောဂါအဖွဲ့ ၁၀၁ ဖွဲ့ဖြင့် ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသည်။

<p><b>တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း</b>  <b>ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု</b></p>	<p>ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။</p> <p>ဤစီမံချက်ကို ကမ္ဘာ့လုံးဆိုင်ရာ ဆေးဝါးကုသပေးမှုအဖွဲ့ (GDF)၊ ကမ္ဘာ့ ငွေကြေး ရန်ပုံငွေအဖွဲ့ကြီး (Global Fund) နှင့် နိုင်ငံတကာမှ အလှူရှင်များက ကူညီထောက်ပံ့ပါသည်။</p>
<p><b>အသုံးစရိတ်</b></p>	<p>ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။</p>
<p><b>အကျိုးဝင်သည့် လူဦးရေ</b></p>	<p>၂၀၁၂ ခုနှစ်အတွင်းပုံစံမျိုးစုံဖြင့် အဆုတ်ရောဂါခံစားနေရသူပေါင်း ၁၄၃,၁၆၄ ယောက်သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရရှိခဲ့ပြီး အဆုတ်ရောဂါခံစားနေရသူများပေါင်း၏ ၇၇% ရှိကာ နိုင်ငံလူဦးရေ၏ ၀.၂၇% ရှိသည်။</p>

**ဇယား (၁၁) - ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ အခြေခံအဆောက်အအုံများ၊ ၂၀၁၁-၂၀၁၂**

<p>ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ဆေးရုံများစုစုပေါင်းအရေအတွက်</p> <p>အခြေခံနှင့်ဒုတိယဆင့်ကျန်းမာရေးဌာနများ အရေအတွက်</p> <p>မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးဌာနများ အရေအတွက်</p> <p>ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနများ အရေအတွက်</p> <p>ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း စုစုပေါင်း အရေအတွက်</p>	<p>၉၂၁</p> <p>၈၇</p> <p>၃၄၈</p> <p>၁,၅၆၅</p> <p>၉၂,၄၈၁ (ယင်းတွင် ဆရာဝန် ၂၈,၀၇၇ယောက် နှင့် ဝမ်းဆွဲဆရာမ ၂၀,၀၄၄ယောက် တို့ ပါဝင်သည်။)</p> <p>လူဦးရေ ၁၀,၀၀၀လျှင်ကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်း ၁၄.၉ ယောက်နှုန်း။</p>
<p>လူဦးရေနှင့် ဆေးရုံကုတင်အချိုးအစား</p>	<p>၂၀၀၉-၂၀၁၀ ခုနှစ်တွင် လူ ၁၀,၀၀၀ လျှင် ဆေးရုံကုတင် ၆.၆ ခုနှုန်း။</p>

**ဇယား (၁၂) - ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ လွှမ်းခြုံမှုများအား ပြန်လည်ချဲ့တင်ပြခြင်း**

အစီအမံ	အကျိုးဝင်သူများ
လူမှုမှုလုံခြုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စီမံချက်	လူမှုမှုလုံခြုံရေး အစီအမံများသည်နိုင်ငံလူဦးရေ၏ ၁%သာလွှမ်းခြုံထားသည်။
မိခင်နှင့်ကလေးကျန်းမာရေး ဘောက်ချာစနစ် စီမံချက်	အသက်(၁၅)နှစ်မှ(၄၅)နှစ်အတွင်းရှိအမျိုးသမီးဦးရေ၏ ၀.၀၁၅% အကျိုးဝင်သည်။
HIV/AIDS လူနာများအတွက် အခမဲ့ဆေးဝါးအစီအစဉ်	ဦးတည်ထားသောအုပ်စု၏ ၅၁%၊ နိုင်ငံလူဦးရေစုစုပေါင်း၏ ၀.၁၄% အကျိုးဝင်သည်။
အစိုးရ၏ အခမဲ့အာဟာရဆိုင်ရာ အစီအစဉ်များ	အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိသူဦးရေ အတိအကျ မသိရှိသေးပါ။
တိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေးထိုးအစီအစဉ်	မွေးကင်းစ ကလေးသူငယ်များ၏ ၆၂% သည် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးဖြစ်၏။

အစိုးရ ၏ ငှက်ဖျားရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးအစီအစဉ်

နိုင်ငံလူဦးရေ၏ (၀.၄၇%) အား ငှက်ဖျား ရောဂါကုသမှုပေးပြီး နိုင်ငံလူဦးရေ၏ ၁.၆၄% ကို ငှက်ဖျားရောဂါရှိ/မရှိ စမ်းသပ်ပြီးဖြစ်ပါသည်။

တီဘီရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးစီမံချက်

၂၀၁၂ ခုနှစ်တွင်တီဘီရောဂါရှိသူများ၏ ၇၇% ကို စောင့်ရှောက်ကူညီမှုပေးခဲ့ပြီး ယင်းမှာ နိုင်ငံလူဦးရေ၏ ၀.၇၂% ဖြစ်ပါသည်။

အောက်ဖော်ပြပါ အစီအစဉ်များအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်ရသူဦးရေ ဆိုင်ရာဆိုင်ရာအသေးစား အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

၅နှစ်အောက်ကလေးငယ်များကို အခမဲ့စောင့်ရှောက်မှု

ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင် အခမဲ့ မီးဖွားခွင့်

အခမဲ့အရေးပေါ်ခွဲစိတ်ခြင်း

(ဆေးရုံ) ဆေးပဒေသာရန်ပုံငွေ

ဆေးရုံ ကုန်ကျစရိတ်ဆိုင်ရာရန်ပုံငွေ

**ဇယား (၁၃) - ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အညွှန်းများ၊ ၂၀၁၂ ခုနှစ်(19)**

အညွှန်း	ရာခိုင်နှုန်း (%)
စုစုပေါင်းကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်၊ ၂၀၁၂ (GDP % အရ)	၁.၈၇၉
ကျန်းမာရေး အတွက် နိုင်ငံတော်အစိုးရ ၏ အထွေထွေအသုံးစရိတ်၊ ၂၀၁၃ (အစိုးရစုစုပေါင်းအသုံးစရိတ်၏ % အရ)	၃.၁၄ (၂၀၁၂ တွင် ၁.၀၅)
ကျန်းမာရေး အတွက် နိုင်ငံတော်အစိုးရ၏အထွေထွေ အသုံးစရိတ်၊ ၂၀၁၂ (စုစုပေါင်း ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်၏ % အရ)	၂၃.၉
လူတစ်ယောက်ချင်းစီ၏ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ကိုယ်တိုင်စိုက်ထုတ်သုံးစွဲစရိတ် (ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်၏ % အရ), ၂၀၁၂	၉၃.၇၂
လူတစ်ယောက်ချင်းစီ၏ ကိုယ်တိုင်စိုက်ထုတ်သုံးစွဲစရိတ်၊ ၂၀၀၉-၁၀	လူတစ်ဦးလျှင် ပျမ်းမျှ ၃၀,၀၀၀ ကျပ် (IHLCS ၂၀၁၀၊ အမျိုးသားစီမံကိန်းနှင့်ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ဝန်ကြီးဌာန) ၂၀၀၉-

**မူဝါဒဆိုင်ရာလစ်ဟာချက်များနှင့် လုပ်ငန်းအကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ**

**မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ**

**တရားဝင် မူဘောင်**

၂၀၀၈၊ ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော် ဖွဲ့စည်းပုံအခြေခံဥပဒေ(အပိုဒ် ၂၂၊ ၂၈ နှင့် ၃၆၇)၊ ၁၉၇၂ အများပြည်သူကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုဥပဒေတို့ တွင် မြန်မာနိုင်ငံအတွင်းရှိ နိုင်ငံသားများ၏ ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ ရပိုင်ခွင့်များအား ပြဋ္ဌာန်းထားသည်။ ၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ တွင် အစိုးရနှင့် ပုဂ္ဂလိကကုမ္ပဏီများတွင် တရားဝင်အလုပ်ခန့်ထားခြင်း ခံရသောအလုပ်သမားများ၊ ဝန်ထမ်းများအတွက် လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံချက် ကို ပြဋ္ဌာန်းပေးခဲ့သည်။

ဤယေဘုယျမူဘောင်တွင် ဥပဒေအရ တရားဝင်ခံစားခွင့်ရှိမည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို အသေးစိတ် (နိုင်ငံ့လူဦးရေအနက် မည်သူတို့ကမည်သည့်ဝန်ဆောင်မှု များကို ရရှိခံစားခွင့်ရှိပြီး၊ မည်သူတို့ကထိုဝန်ဆောင်မှု (ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု) မျိုး ကိုပေးနိုင်ပြီး ထည့်ဝင်ကြေးများ ပေးသွင်းရန်ရှိခဲ့သော် မည်သို့ပေးသွင်းရမည် စသည်ဖြင့်) ဖော်ပြထားခြင်းမရှိသေးပါ။ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ အစီအစဉ်များမှာ ပြန့်ကျဲနေပြီး၊ အားလုံးကိုခြုံကြည့်သော် မိခင်နှင့်ကလေးများ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အပေါ် အလေးထားဆောင်ရွက်နေသည်ကို တွေ့ရသည်။

**ဦးတည်သောအုပ်စုများ** လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်း တွင် အလုပ်သမား ၅ ဦးနှင့်အထက်ရှိသော ကုမ္ပဏီများတွင် တရားဝင် လုပ်ကိုင်လျက်ရှိသော အလုပ်သမားများသာ အကျုံးဝင်ပြီး မှီခိုသူများမှာ အကျုံးမဝင်ပါ။ စစ်မှန်ထမ်းများနှင့် ၎င်းတို့ ၎်၏ မိသားစုဝင်များသည် ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသော နေရာအားလုံး၌ အခမဲ့ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ခံစားခွင့်များ ရရှိသည်။ ကျန်ရှိသော အခြားပြည်သူများအတွက် ရေရာသော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ခံစားခွင့်များမရှိသေးပါ။

**ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးအပ်ခြင်း** စီမံချက်ဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်အတော်များတွင် ဝန်ဆောင်မှု (သို့) အကျိုးရရှိနိုင်မှုများ အတွက် နိုင်ငံတစ်ဝှမ်းရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ ဆေးရုံများ၊ဆေးခန်းများတွင် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနက ဖွင့်လှစ်ထားသောကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေရာများ၌ ရရှိခံစားနိုင်ပါသည်။ လောလောဆယ်တွင် လူမှုဖူလုံရေး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို လူမှုဖူလုံရေး အဖွဲ့ဆေးခန်းများ (သို့) ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနက ဖွင့်လှစ်ထားသော ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းများ၌ ထပ်ဆင့်ဆေးကုသမှုကို ခံယူနိုင်ပါသည်။ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ၊ ဆေးကုသခန်းများ၌ ကုသခံယူနိုင်ခွင့်ကို ရှင်းလင်းစွာဖော်ပြနိုင်ခြင်း မရှိသေးပါ။

**ငွေကြေးစနစ်များ** စီမံချက်များအတွက် ရံပုံငွေများကို ထိန်းသိမ်းထားနိုင်ရန်အလို့ငှာ တစ်ခါတစ်ရံတွင် ပြင်ပအရင်းအမြစ်များကို မှီခိုနေရပါသည်။ ယင်းမှာဆေးရုံရံပုံငွေများမှရရှိသော အတိုး နှုန်းများ (သို့) အလှူရှင်တို့၏ စရိတ်မျှဝေပေးမှု ထည့်ဝင်ကြေးများ၊ ရံဖန်ရံခါတွင် ငွေကြေးလိုအပ်သောအခါများ၌ ရှိပြီးသားငွေကြေးအကျိုးအမြတ်များကို ထိန်းသိမ်းထား နိုင်စွမ်းငှာ မတတ်နိုင်ပါ။

**လုပ်ငန်းအကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ**

**မညီမျှသော အခွင့်အလမ်းများ** အစိုးရနှင့်ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍများနှင့် ပထဝီအနေအထားအရ တည်ရှိမှုများကိုလိုက်၍ အရည်အသွေး ပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုပေးရာတွင် မညီမျှမှု အချို့ရှိပါသည်။ ကျေးရွာ၊ မြို့များနှင့် တိုင်းဒေသကြီးတစ်လွှားတွင် ကျန်းမာရေးပြုစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ပစ္စည်းများဖြန့်ဝေပေးရေး ညီမျှမှုမရှိခြင်းကြောင့် ပြည်သူတို့ကိုပြုစောင့်ရှောက်မှု အခွင့် အလမ်းများကို ထိခိုက်စေနိုင်ပါသည်။ အချို့လမ်းပန်းဆက်သွယ်ရေးခက်ခဲသောဒေသ များ၌ မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ မရရှိနိုင်ပါ။

**သတင်းအချက်အလက်ဆိုင်ရာ ကိစ္စများ** စီမံချက်အမျိုးမျိုးတို့အတွက် နားလည်သဘောပေါက်မှုရှိစေရန်ကိစ္စများ အကန့်အသတ် နှင့်ရှိနေ၏။ အလားအလာရှိသော အကျိုးအမြတ်၊ အခွင့်အလမ်းနှင့် ပတ်သက်၍ နားလည်သဘောပေါက်မှုရှိအောင် လုပ်ဆောင်နိုင်မှု အားနည်းခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍ တိကျ သောအခွင့်အလမ်းများရရှိရန် စာရင်းဇယားအရ သက်သေခံချက်ပြည့်စုံမှု မရှိခြင်းများ လတ်တလောတွင် ရှိနေပါသည်။

**တတ်နိုင်ခြေ** အချို့စီမံချက်များအတွက် အကျိုးခံစားနိုင်မည့်သူများက ကြိုတင်၍ငွေပေးထားရန် လိုအပ်ပါသည်။ ငွေကြိုတင်ပေးထားနိုင်ခြင်းမရှိသော ကိစ္စအတွက်ကြောင့် ကုသမှုခံယူ နိုင်စွမ်းမရှိသောအဖြစ်ကို ရွေးချယ်လိုက်ရသည့်အခြေအနေများကို ပေါ်ပေါက်လာစေ နိုင်ပါသည်။

**စောင့်ကြည့်စစ်ဆေးခြင်းနှင့် အကဲဖြတ်ခြင်း** စီမံချက်အတော်များများအတွက် စောင့်ကြည့်စစ်ဆေးအကဲဖြတ်နိုင်မှု မရှိသေးပါ။ အမှန်တကယ်အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူအရေအတွက်ကို

**အားကောင်းလာစေခြင်း** လူမှုဖူလုံရေး ဆေးကုသစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်တွင် တရားဝင်ကုမ္ပဏီအားလုံးက ယင်းတို့အလုပ်သမားများကို မှတ်ပုံတင်ထားခြင်းမရှိပါ။ မှတ်ပုံတင်သူများက လည်း ရှိသည့်ဦးရေထက်လျော့၍ ပြုလုပ်ထားကြသည်။

**ဦးတည်ချက်** ဆင်းရဲသားများကိုသာ အခွင့်အလမ်းများရရှိနိုင်မည့် အစီအစဉ်ကိစ္စရပ်များ၌ အစီရင်ခံစာအရ သိရသည်မှာ ယင်း ဆင်းရဲသားဆိုသည်ကို မည်သို့သတ်မှတ်မည်နည်း ဟူသော အချက်သည် အခက်အခဲစိန်ခေါ်မှုတစ်ရပ်အဖြစ် ရှိနေပါသည်။

**ကောက်ချက်များနှင့် အကြံပြုချက်များ**

>>အဓိကကောက်ချက်မှာ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ မရရှိသေးပါ ဟူ၍ဖြစ်သည်။

မြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ ၏ အဓိကရည်ရွယ်ချက်မှာ သက္ကရာဇ် ၂၀၃၀ တွင် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လွှမ်းခြုံသက်ရောက်နိုင်စေရန်ဖြစ်သည်။ သို့သော်လည်း အဆိုပါရည်မှန်းချက်ကို ရရှိနိုင်စေရန်လိုအပ်ချက်များစွာရှိနေပါသေးသည်။

အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်မှ ထွက်ပေါ်လာသောအကြံပြုချက်များကို အောက်ဖော်ပြပါဇယား၌ အကျဉ်းချုံးဖော်ပြထားပါသည်။ (\*) ခရေပွင့်အမှတ်အသား ပြထားသော အကြံပြုချက်များမှာ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု အသစ်များလုပ်ဆောင်ရန် (သို့) လက်ရှိလုပ်ဆောင်ချက်များကို တိုးချဲ့စေရန် ဖြစ်သည်။ ဤ အသစ်ဆောင်ရွက်မည့် ထပ်တိုးလုပ်ဆောင်ချက်များ (သို့) တိုးချဲ့မည့်လုပ်ဆောင်ချက်များအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို ILO ၏ ကုန်ကျစရိတ်များကို တွက်ချက်ရာ၌ အသုံးပြုသော (RAP protocol) ကို အသုံးပြု၍ တွက်ချက်ထားသည်။ (Δ) တြိဂံအမှတ်အသား ပြထားသော အကြံပြုချက်များမှာ အတွင်းကျကျဆောင်ရွက်ရမည့် ဖြစ်နိုင်စွမ်းလေ့လာမှုများ လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်နေသေးသည့် အကြံပြုချက်များဖြစ်သည်။

**ဇယား (၁၄) - ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအကြံပြုချက်များ**

အကြံပြုချက်များကို အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်းမှဖော်ထုတ်ထားသည့် ဦးစားပေးအဆင့်များအရ အစဉ်လိုက်စီထားပြီး အမျိုးအစားအပေါ်မူတည်၍ခွဲခြားသတ်မှတ်ထားသည်။

**စဉ် အကြံပြုချက်များ**

**အမျိုးအစား (၁) -SPF ဆိုင်ရာ ထပ်တိုးလုပ်ဆောင်ချက်များ (သို့) တိုးချဲ့မည့်လုပ်ငန်းများ**

- \* H3: အများပြည်သူများအား ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်များ (အထူးသဖြင့် လွန်စွာကြီးမြင့်သော ကုန်ကျစရိတ်များ) မှအကာအကွယ်ပေးနိုင်ရေး ကို သေချာစေရန်အတွက် အောက်ပါအဆင့်များကိုဖော်ဆောင်ရမည်  
 နိုင်ငံတကာစံချိန်စံညွှန်းများနှင့် ကိုက်ညီမှုရှိသည့် ခံစားခွင့်များနှင့် အကျိုးဝင်မည့်လူဦးရေတို့ ကိုသတ်မှတ်ရန်၊ လက်လှမ်းမှီမှု မျှတစွာမရရှိခြင်း စသည့်ကိစ္စရပ်များ ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားကာ ဝန်ဆောင်မှုပေးနိုင်မည့်သူ(ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဆောက်အဦ၊ဝန်ဆောင်မှုများပေးနေသည့် ဝန်ကြီးဌာနများ ဖက်စပ်လုပ်ဆောင်မှု)၊ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ၏အရည်အသွေးပြည့်မီမှုကိုသေချာစေရန်၊ ဝန်ဆောင်မှုရယူသုံးစွဲသူ-ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာ မူဘောင်တည်ဆောက်ရန်နှင့် ငွေကြေးပံ့ပိုးရေး အစီအစဉ်တစ်ရပ် သတ်မှတ်ပြီး ငွေကြေးဆိုင်ရာအကာအကွယ်မည်မျှ ပေးမည်ကို သတ်မှတ်ရန်ဖြစ်ပါသည်။

လက်ရှိဆောင်ရွက်ရန်လျာထားသည့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အစီအမံများအပေါ်အခြေခံပြီး၊ သက်ရောက်မှုဆိုင်ရာ ဆန်းစစ်ခြင်းနှင့် ယင်း အစီအမံများကို ငွေကြေးအရ ပံ့ပိုးနိုင်ခြင်းရှိမရှိ စမ်းစစ်ကာ နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ရေး လွှမ်းခြုံနိုင်မှုအောက်တွင် မည်သို့ ပေါင်းစပ်နိုင်မည် ကိုသတ်မှတ်ရမည်။ အထူးဂရုပြုဆောင်ရွက်သင့်သည်မှာ ထပ်နေသောအစီအစဉ်များကိုဖယ်ရှားရန်၊ ပထဝီအနေအထားအရ သာတူညီမျှမှုရှိစေရေးနှင့် အချို့ အစီအစဉ်များကို ပေါင်းစပ်၍ ဆောင်ရွက်ရန် (ဥပမာ - မိခင်နှင့်ကလေးကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာစီမံကိန်းအမျိုးမျိုး)။

△ H7: မှတ်ပုံတင်ရန် နှင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့ ရန်လွယ်ကူသည့် နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ အတွက် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များကို တိုးချဲ့လုပ်ဆောင်ရမည်။

**အမျိုးအစား (၂) - ဇွဲ စည်းပုံပြုပြင်ပြောင်းလဲခြင်းများ**

\* H1: နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လွှမ်းခြုံရေး မဟာဗျူဟာ လမ်းစဉ်နှင့်အညီ ကျန်းမာရေးအဆောက်အအုံများ တိုးတက်ကောင်းမွန်စေခြင်း၊ ကျန်းမာရေးစနစ် ခိုင်မာအောင်ဆောင်ရွက်ခြင်းဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် ဘက်မှအဆင်သင့်ဖြစ်မှုကို သေချာစေရန်။  
 ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ လူ့ စွမ်းအားအရင်းအမြစ်များကို အားဖြည့်ပေးပြီး ယင်းတို့အတွက် သတ်မှတ်ထားသော နေရာများအပေါ် ပြန်လည်စဉ်းစားခြင်း (အခြေခံနှင့် အလယ်ဆင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ အကြား)။  
 ဆေးဝါးများနှင့်ဆေးပစ္စည်းများကို ရရှိနိုင်မှုကို သေချာစေရန် နှင့် အညီအမျှဖြန့်ဝေနိုင်ရန် ဝယ်ယူဖြည့်တင်းရေးစနစ်ကို တိုးတက်အောင် လုပ်ဆောင်ပေးရမည်။  
 (ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ဆေးရုံ ဆေးခန်းများ၊ လူမှုဖူလုံ ရေးအဖွဲ့ နှင့် အခြားဝန်ကြီးဌာနများ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသောနေရာများတွင်) ဘက်စုံပါဝင်ကာ ကျယ်ပြန့် သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးနိုင်ရေး အတွက်၊ ရည်ရွယ်သည့်ကဏ္ဍအလိုက် မူဝါဒများနှင့်အစီအစဉ်ချမှတ်ဆောင်ရွက်မှုများအား ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ရန်။  
 မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး ခံစားခွင့် နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများကို သတ်မှတ်ရန်။  
 ဝန်ကြီးဌာနများ၊ လူမှုအဖွဲ့အစည်းများ နှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးများကို မြှင့်တင်လုပ်ဆောင်နိုင်ရန်။  
 မြန်မာနိုင်ငံအစိုးရမှ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ အား တစ်စုတည်းရှိစေလိုလျှင်၊ ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍ အား စောင့်ကြည့်လေ့လာမှုများ တိုးမြှင့်လုပ်ဆောင်ရန်လိုအပ်သည်။

△ H2: ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ နှင့် ဝန်ဆောင်မှုရယူသူစွဲသူ နှစ်ဦးနှစ်ဖက် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်နိုင်ပြီး၊ မြန်မာ့လူဦးရေအားလုံးအပေါ် တဆင့်ချင်းတိုးချဲ့ မည့် လွှမ်းခြုံမှုများ အတွက် ငွေကြေးစနစ်များ ပါဝင်သည့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဘဏ္ဍာရေးမဟာဗျူဟာ တစ်ခု ဖော်ဆောင်ရမည်။

△ H5: ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန နှင့်၊ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနတို့ ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပြီး အခြားနိုင်ငံများမှ သင်ယူမှုများ ကို လေ့လာ၍၊ ဘဏ္ဍာရေးအရရှေ့ဆောင်ရွက်နိုင်သည့် လူတိုင်းအတွက် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကာအကွယ်ပေးမှုစနစ်တစ်ခုကို အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ပေးရန်။

**အမျိုးအစား (၃) - ပိုမိုကောင်းမွန်အောင် လုပ်ဆောင်ချက်များ**

△ H4: အကြံပြုချက် H3 တွင် ဖော်ပြထားသည့် အလားတူကိစ္စရပ်များ အပါအဝင် လွှမ်းခြုံမှုများတွင် မိသားစုဝင်များပါ အကျုံး ဝင်လာနိုင်စေရန်၊ နိုင်ငံတကာ စံချိန်စံညွှန်းများ (အထူးသဖြင့် ILO သဘောတူညီချက် အမှတ် ၁၀၂) နှင့်အညီ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စီမံကိန်း ၏ ပုံစံကို အသေးစိတ်ဖော်ဆောင်ရန်။



- △ H6: ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့နှင့် အခြား (အများပြည်သူဆိုင်ရာ) ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ မှ ကုန်ကျစရိတ်ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာမှုပြုလုပ်ထားသည့် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောဆေးဝါးစာရင်း တစ်ခုတည်းကို သာ အသုံးပြုရန်။
- △ H8: (HIV/AIDS ဆိုင်ရာ မဟာဗျူဟာအရ) လက်ရှိလိင်ကျန်းမာရေးနှင့် မျိုးပွားမှုကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ မူဘောင်များ အားပိုမိုကျယ်ပြန့်စွာအသုံးပြုရမည်။ ထို့ပြင် (ကျောင်းများ တွင် လိင်ကျန်းမာရေးပညာပေးအစီအစဉ်များ၊ အမွေပြုကျင့်မှုဆိုင်ရာဥပဒေ နှင့် ချိတ်ဆက်မှု ရှိသည့် လိင်ဖြင့်အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းမှုပြုသူများအား မှတ်ပုံတင်ခြင်း နှင့် ဥပဒေပြဋ္ဌာန်းပေးခြင်း အစရှိသည့်) ကျား-မ ဆိုင်ရာ သီးသန့် ကိစ္စရပ်များ ကို အလေးထားလုပ်ဆောင်ရမည်။<sup>xviii</sup>
- △ H9: အခြားလိုအပ်သော အဆင့်အတန်းခွဲခြားနှိမ်ချမှုဆိုင်ရာ မူဝါဒများ နှင့် ချိတ်ဆက်ပြီး HIV/AIDS ဆိုင်ရာ မြန်မာနိုင်ငံဆိုင်ရာ အမျိုးသားအဆင့် မဟာဗျူဟာစီမံကိန်းကို အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိစေရန်ဆောင်ရွက်ရမည်။ ထို့ အပြင် ထိရောက်ပြီး ငွေကြေးအရတတ်နိုင်သည့် ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါဆေးဝါးများ ရရှိနိုင်ရန် နှင့် ပုံမှန်ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုများ ရရှိနိုင်ရန် ဆောင်ရွက်ပေးရမည်။<sup>xix</sup>
- △ H10: ဦးတည်ရည်ရွယ်ထားသူများမှ လက်ရှိအစီအစဉ်များနှင့်ခံစားခွင့်များအား ပိုမို နားလည်သဘောပေါက် လာအောင် ဆောင်ရွက်မှသာလျှင် ခံစားခွင့်ရရှိသူများအနေဖြင့် အစီအစဉ်များမှ အကျိုးခံစားခွင့်များ ရယူနိုင်မည်ဖြစ်သည်။

**(ခ) ကလေးသူငယ်များ**

“ကလေးသူငယ်များအားလုံးသည် အာဟာရ၊ ပညာရေး၊ စောင့်ရှောက်မှုနှင့် အခြားလိုအပ်သော ကုန်ပစ္စည်းနှင့်ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိနိုင်ရန်အတွက် အနိမ့်ဆုံးအနေဖြင့် အခြေခံဝင်ငွေလုံခြုံမှု ရရှိစေရမည်။”



# လက်ရှိ ဆောင်ရွက်နေမှုများ

မြန်မာနိုင်ငံတွင် ကလေးသူငယ်များအားဦးတည်ဆောင်ရွက်နေသည့် စီမံချက်အများအပြား ရှိနေပါသည်။

## မတက်မနေရ မူလတန်းပညာရေး အပြား

<p><b>တရားဝင် မူဘောင် ဦးတည်သော အုပ်စု အကျိုးခံစားခွင့်များ နှင့် ပေးအပ်မှု</b></p>	<p>ဤအစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်၍ ဥပဒေတွင်ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်းမရှိပါ။ အခြေခံပညာရေးဥပဒေကို ရေးဆွဲနေဆဲဖြစ်သည်။<sup>xx</sup></p> <p>မူလတန်း ကျောင်းသားများအားလုံး။</p> <p>မူလတန်းကျောင်းတွင် အပ်နှံသော ကလေးအားလုံးအတွက် တစ်ယောက်လျှင် ငွေကျပ် (၁,၀၀၀/-) နှုန်းဖြင့်မိဘများအားထောက်ပံ့ပေးပါသည်။ ထို့အပြင်မူလတန်းကျောင်းသားများကို အခမဲ့သင်ရိုးစာအုပ်များနှင့် ဗလာစာအုပ် ၆ အုပ်စီ ထောက်ပံ့ပါသည်။</p>
<p><b>တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း</b></p>	<p>ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန။</p>
<p><b>ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု</b></p>	<p>ဤစီမံချက်ကို နိုင်ငံတော်အထွေထွေရံပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။</p>
<p><b>အသုံးစရိတ်</b></p>	<p>၂၀၁၃-၂၀၁၄ ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် စုစုပေါင်းကုန်ကျငွေမှာ ငွေကျပ်သန်းပေါင်း (၁၄,၉၄၅.၀၀) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၁၅,၄၀၇,၂၁၆) ဖြစ်ပါသည်။ အထူးသဖြင့် သင်ရိုးညွှန်းတမ်း (ဖတ်စာ) စာအုပ်များအတွက် ငွေကျပ်သန်းပေါင်း (၃,၅၇၁.၅၂၂) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၃,၆၈၁,၉၈၁)၊ ဗလာစာအုပ်များအတွက် ငွေကျပ်သန်းပေါင်း (၅,၅၉၆.၇၄) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၅,၇၆၉,၈၃၅) ဖြစ်ပြီး ငွေသားထောက်ပံ့ငွေမှာ ငွေကျပ်သန်းပေါင်း (၅,၅၉၆.၇၄) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၅,၇၆၉,၈၃၅) ဖြစ်ပါသည်။</p> <p>မှတ်ချက်။ ဤအစီအစဉ်သည် မိသားစုများ၏ ကျောင်းစရိတ်များကို လျော့ကျရန် ဆောင်ရွက်နေသည့် ကျယ်ပြန့်သောအစီအစဉ်များ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းမျှသာ ဖြစ်သည်။ အထူးအားဖြင့် ဤအစီအစဉ်ကို ကျောင်းများပြုပြင်မွမ်းမံရန် နှင့် ကျောင်းအတွက်လိုအပ်သော အသုံးအဆောင်များဝယ်ယူရန် ထောက်ပံ့ကြေးပေးသည့် ကျောင်းထောက်ပံ့ကြေးအစီအစဉ် အသစ်ဖြင့် တွဲဖက်ဆောင်ရွက်သောကြောင့် ရပ်ရွာလူထု (သို့) မိဘများ ထံမှ ငွေကြေးကောက်ခံရန် မလိုအပ်တော့ပေ။</p>
<p><b>အကျိုးဝင် သည့်ဦးရေ</b></p>	<p>၂၀၁၃-၂၀၁၄ပညာသင်နှစ်အတွက် မူလတန်းကျောင်းသား ၅.၂ သန်းသည် အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိခဲ့သည်။ ယင်းမှာ မူလတန်းကျောင်းသားအားလုံးဖြစ်သည်။ မူလတန်းကျောင်းအပ်နှံနှုန်းမှာ ၂၀၁၀ ခုနှစ်တွင် ၈၄.၇% ဖြစ်သည်။</p>

## အစိုးရကျောင်း ထောက်ပံ့ကြေးငွေများ အစီအစဉ်

<p><b>ဥပဒေ မူဘောင်</b></p>	<p>ဤအစီအစဉ်ကို ဥပဒေတွင် ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိပေ။ အခြေခံပညာရေး ဥပဒေကို ရေးဆွဲနေဆဲဖြစ်သည်။</p>
<p><b>ဦးတည်သော အုပ်စုနှင့်ခံစားခွင့်ရှိရန်သတ်မှတ်စု နှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များ</b></p>	<p>ဤအစီအစဉ်တွင် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသော မူလတန်း၊ အလယ်တန်း နှင့် အထက်တန်း ကျောင်းသူကျောင်းသားများကို ဦးတည်ပြီး၊ အထူးသဖြင့် မိဘမဲ့ ကလေးများနှင့် မိဘတစ်ဦးတည်းက ဦးဆောင်နေရသော အိမ်ထောင်စုမှ ကလေးများ ကိုဦးစားပေးသည်။</p> <p>သတ်မှတ်ချက်ဖြင့်ပေးအပ်ငွေမှာ လစဉ် မူလတန်း ကျောင်းသားတစ်ယောက်အတွက် ထောက်ပံ့ကြေး ငွေ (၅,၀၀၀) ကျပ်၊ အလယ်တန်း ကျောင်းသားတစ်ယောက်အတွက် (၆,၀၀၀) ကျပ်နှင့် အထက်တန်း ကျောင်းသားတစ်ယောက် အတွက် (၈,၀၀၀) ကျပ် ဖြစ်ပါသည်။</p>

သတ်မှတ်ချက်များဖြစ်သည့်ကျောင်းတက်မှန်ခြင်း၊ အကျင့် စာရိတ္တ ကောင်းမွန်ခြင်းနှင့် စာမေးပွဲအားလုံးကို အောင်မြင်ခြင်း စသည်တို့ အပေါ် မူတည်၍ ပေးအပ်ပါသည်။

**ထောက်ပံ့ပေးအပ်မှု တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု အသုံးစရိတ်** ဤအစီအစဉ်ကို လစဉ်စီမံခန့်ခွဲ ပြီး (တစ်နှစ်လျှင်၁၀လ) ကျောင်းများမှ ထောက်ပံ့ကြေး ထုတ်ပေးပါသည်။ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန။ ဤအစီအစဉ်အတွက် အစိုးရ၏ အထွေထွေရံပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။ ၂၀၁၃-၂၀၁၄ ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် စုစုပေါင်း ကုန်ကျစရိတ်မှာ ငွေကျပ်သန်းပေါင်း (၆၅၁.၃၀) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၆၇၁,၄၄၃) ဖြစ်ပါသည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ အရေအတွက်** ၂၀၁၃-၂၀၁၄ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသည့်ကျောင်းသားအရေအတွက်မှာ ၁၁,၀၂၂ ယောက်ဖြစ်ပါသည်။ ယင်းမှာ မူလတန်း၊ အလယ်တန်းနှင့် အထက်တန်းကျောင်းသား အရေအတွက်၏ (၀.၁၃%) ၊ ကျောင်းနေအရွယ် ကလေးများအားလုံး၏ (၀.၁၁%) ဖြစ်ပါသည်။<sup>(26)</sup> ၂၀၁၄ ခုနှစ် ဩဂုတ်လတွင် မြို့နယ်ပေါင်း (၈) မြို့နယ်၌ ရှေ့ပြေးစမ်းသပ်မှုအစီအစဉ် ကို စတင်ဆောင်ရွက်မည် ဖြစ်ပြီး မူလတန်းကျောင်းသား ၈,၄၈၁ ယောက်၊ အလယ်တန်းကျောင်းသား ၂၂,၄၁၄ ယောက်နှင့် အထက်တန်းကျောင်းသား ၅,၉၃၇ ယောက်၊ စုစုပေါင်း ကျောင်းသား ၃၆,၈၃၂ ယောက်တို့ အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ အရေအတွက်သည် လာမည့်နှစ်အတွင်း (၁၈၄,၀၀၀) ယောက် အထိ တဖြည်းဖြည်းချင်း တိုးတက်လာမည် ဖြစ်ပါသည်။ ဤအစီအစဉ်အတွက် ၂၀၁၄-၂၀၁၅ ဘဏ္ဍာနှစ် အတွက် ကျပ်သန်းပေါင်း (၂,၈၁၀.၈၇) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၂,၈၉၇,၈၀၄) သုံးစွဲမည်ဖြစ်ပြီး နောင်လာမည့် ၃ နှစ်အတွင်း တဖြည်းဖြည်း တိုးမြှင့်သုံးစွဲ သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။ဤအစီအစဉ်ကို ၂၀၁၇-၂၀၁၈ ဘဏ္ဍာနှစ်အထိ မြို့နယ်ပေါင်း ၄၀ အထိ အကျိုးဝင်လွှမ်းခြုံစေမည် ဖြစ်ပါသည်။

အခမဲ့မူကြိုကျောင်းနှင့် နေ့ကလေးထိန်းဌာနများ

**တရားဝင် မူဘောင်** ငယ်နုသောအရွယ် စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာဥပဒေကို ၂၀၁၄ ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ ၆ ရက်နေ့တွင် ထုတ်ပြန်ခဲ့ပါသည်။ ဤဥပဒေနှင့် တွဲဖက်ဆောင်ရွက်မည့် နည်းဥပဒေ များကို လတ်တလောတွင် ဖော်ဆောင်နေဆဲ ဖြစ်ပါသည်။ ထို့အပြင် ကနဦးကလေးသူငယ်စောင့်ရှောက်မှု နှင့်ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ မြန်မာ့မူဝါဒကို ၂၀၁၄ ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ ၈ ရက်နေ့တွင် စတင်ခဲ့ပါသည်။

**ဝန်ဆောင်မှု** ကနဦးကလေးသူငယ်ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဌာန (၃၄) ခုနှင့် နေ့ကလေးထိန်းကျောင်း (၄၁) ခုတွင် ကလေးသူငယ်များအား အစားအသောက်အပါအဝင် အခမဲ့ နေ့ ကလေးထိန်းပေးခြင်း။

**တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု အသုံးစရိတ်** လူမှုဝန်ထမ်း၊ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန။ ဤအစီအမံအတွက် နိုင်ငံတော်အထွေထွေရံပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။ ၂၀၁၂-၂၀၁၃ ခုနှစ်အတွက် စုစုပေါင်း ကုန်ကျငွေမှာ ငွေကျပ်သန်းပေါင်း ၇၉ / အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၁၀၀,၀၀၀ ဖြစ်ပါသည်။

**အကျိုးဝင် သည့်ဦးရေ** ၂၀၁၃ခုနှစ် အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ ကလေးပေါင်း ၁၀၉၁၇ယောက်။

မိဘမဲ့ကလေးများအတွက် ကူညီစောင့်ရှောက်ပေးသော အသင်းအဖွဲ့ များ

<b>တရားဝင် မူဘောင် ဝန်ဆောင်မှု</b>	ဤအစီအစဉ်အတွက် ဥပဒေတွင် ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပါ။ မွေးကင်းစမှ ၅ နှစ်ထိ မိဘမဲ့ကလေးများကို ပြုစုစောင့်ရှောက်ရန် ဂေဟာ ၆ ခု ဖွင့်လှစ်ထားပါသည်။ ထို့အပြင် အိမ်တိုင်ရာရောက် ပြုစုစောင့်ရှောက်ပေးမှုများကို ယုံကြည်မှုအခြေပြုအဖွဲ့ များ နှင့် စေတနာ့ဝန်ထမ်းအဖွဲ့များက လုပ်ဆောင်လျက်ရှိပါသည်။
<b>တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု အသုံးစရိတ်</b>	လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန။ ဤစီမံချက်ကို နိုင်ငံတော်အထွေထွေရံပုံငွေမှ ထောက်ပံ့ပါသည်။ ၂၀၁၃-၂၀၁၄ ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် စုစုပေါင်းကုန်ကျငွေမှာ ငွေကျပ် (၂၆၅,၂၉၂,၀၄၅) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၂၇၃,၄၉၆) ဖြစ်ပါသည်။
<b>အကျိုးဝင် သည့်ဦးရေ</b>	ခိုင်မာသော စာရင်းဇယား၊ အချက်အလက် ရရှိမှုမရှိသေးပါ။

မသန်စွမ်းသူများအတွက် အခမဲ့သင်တန်းပေးသော အသင်းအဖွဲ့များ

<b>တရားဝင် မူဘောင်</b>	ဤအစီအစဉ်ကို ဥပဒေတွင်ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်း မရှိသေးပေ။ လတ်တလောတွင် မသန်စွမ်းဥပဒေ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ဥပဒေမူကြမ်းကို ရေးဆွဲထားပြီးဖြစ်၏။
<b>ဦးတည်သော အုပ်စု</b>	ဤအစီအစဉ်သည် ကိုယ်ကာယချို့ယွင်းသူ၊ အမြင်နှင့်အကြားအာရုံ ချို့တဲ့သည့် ကလေးသူငယ်များ အားဦးတည်ပါသည်။
<b>အကျိုးခံစားခွင့် များ</b>	ကလေးများအတွက် လေ့ကျင့်ရေးကျောင်း (၄) ခုနှင့် မသန်မစွမ်းပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး ဌာနတစ်ခုဖွင့်လှက် လေ့ကျင့်ပေးရေးသင်တန်းများဖွင့်လှစ်ပေးလျက်ရှိပါသည်။
<b>တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု အသုံးစရိတ်</b>	လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန။ ဤအစီအမံအတွက် နိုင်ငံတော်အထွေထွေရံပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။ (၂၀၁၂-၂၀၁၃) ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် စုစုပေါင်းကုန်ကျငွေမှာ ငွေကျပ် (၉) သန်း / အမေရိ ကန်ဒေါ်လာ (၉,၂၇၈) ဖြစ်ပါသည်။ ယင်းမှာလေ့ကျင့်ရေးဌာန၅ ခု(လူကြီးများအတွက် ၁ ခု၊ ကလေးသူငယ်များအတွက် ၄ ခု) အတွက်ကုန်ကျ ငွေဖြစ်ပါသည်။
<b>အကျိုးဝင် သည့်ဦးရေ</b>	ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ မိသားစုအကျိုးခံစားခွင့်စီမံချက်

<b>တရားဝင် မူဘောင်</b>	၂၀၁၂ ခုနှစ် လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေနှင့် နည်းဥပဒေများ။ ထည့်ဝင်ကြေးဆိုင်ရာ များကို နည်းဥပဒေအပိုဒ် (၅၈) တွင်ဖော်ပြထားပါသည်။
------------------------	---

ဦးတည်သော အုပ်စု

ဤအစီအစဉ် အောက်တွင် အလုပ်သမား ၅ ဦးနှင့် ၅ ဦးအထက်ရှိသော ကုမ္ပဏီများအကျိုး ဝင်ပါသည်။ လစာပေးထားသော ဝန်ထမ်းအားလုံး အပြင် လစာမရရှိ သောအလုပ်သင်များနှင့် အမြဲတမ်း (သို့) ယာယီဝန်ထမ်းများလည်း အကျိုးဝင်ပါသည်။ သို့သော် ဤအစီအစဉ်တွင်အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းများမှဝန်ထမ်းများ ၊ ရာသီအလိုက်စိုက်ပျိုးကြသည့် လယ်သမားများနှင့် ရေလုပ်သားများ၊ အကျိုးအမြတ်မယူသည့် ပရဟိတအဖွဲ့အစည်းများနှင့် အိမ်အကူများ မပါဝင်ပါ။

အကျိုးခံစားခွင့်များ

ဥစ္စာပစ္စည်းပိုင်ဆိုင်မှု၊ ကိုစစ်ဆေးပြီး လစဉ်ပညာရေးစရိတ်ထောက်ပံ့မှုဖြစ်သည်။ အလုပ်သမားတစ်ယောက်အနေဖြင့် မူလတန်းတက်နေသော သား၊ သမီးတစ်ဦးစီ အတွက် ၎င်းရရှိသောပျမ်းမျှလစာ၏၁၀% ထောက်ပံ့ကြေးရရှိပါမည်။

အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် လိုအပ်ချက်များ

ဤခံစားခွင့်ရရန် အလုပ်သမားများသည်အနည်းဆုံး ၄၈လ မှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီး ပုံမှန်ထည့်ဝင်ကြေးအနည်းဆုံး ၃၆ လ ထည့်ဝင်ထားရမည်။ ထို့ပြင် လျှောက်ထားသည့်နှစ်၌ အလုပ်သမားတစ်ယောက်၏ ဝင်ငွေသည် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၏ သတ်မှတ်ချက်ထက်နည်းပြီး ယင်းအလုပ်သမား၏ သား၊သမီးသည် အစိုးရအသိအမှတ်ပြုမူလတန်းကျောင်းတွင် တက်ရောက် သင်ကြားနေရမည်။

တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး သုံးစွဲမှု

အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့။ ထည့်ဝင်ကြေးများကို "ကျန်းမာရေးနှင့်လူမှုစောင့်ရှောက်ရေးအဖွဲ့ရန်ပုံငွေ" သို့ ပေးသွင်းရသည်။ အကယ်၍ မှတ်ပုံတင်ချိန်တွင် အလုပ်သမားသည် အသက် (၆၀) အောက်ဖြစ်ပါက အလုပ်ရှင်နှင့် အလုပ်သမား နှစ်ဦးစလုံးမှလစာငွေ၏ (၂%) ကိုထည့်ဝင်ကြရမည်။ အကယ်၍ မှတ်ပုံတင်ချိန်တွင် အသက် (၆၀) နှစ် နှင့်အထက် ဖြစ်ပါက အလုပ်ရှင်နှင့် အလုပ်သမားတို့မှ တစ်ဦးလျှင် အလုပ်သမားလစာ၏ (၂.၅%) စီ ထည့်ဝင်ကြရမည်။

အသုံးစရိတ်

(၂၀၁၂-၂၀၁၃) ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် လူမှုဖူလုံရေး အစီအစဉ်၏ စုစုပေါင်းကုန်ကျငွေမှာ ငွေကျပ် (၁,၉၂၁,၃၉၈,၀၀၀) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၁,၉၈၀,၈၂၂) ဖြစ်ပါသည်။

အကျိုးဝင် သည့်ဦးရေ

(၂၀၁၄) ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလတွင် လူမှုဖူလုံရေးစီမံချက်တွင် အကျိုးဝင်သူအလုပ်သမားဦးရေမှာ (၇၁၀,၀၀၀) ယောက် ရှိပါသည်။ ယင်းမှာ အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သော နိုင်ငံလူဦးရေ၏ (၂%) ဖြစ်ပါသည်။

ဇယား(၁၅) -ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန လက်အောက်ရှိအခြေခံ အဆောက်အဦများ၊ ၂၀၁၁-၂၀၁၂။

ကျောင်းအရေအတွက် စုစုပေါင်း

ကျောင်း စုစုပေါင်း (၄၀,၉၉၂)၊ မူလတန်းကျောင်း (၃၅,၅၂၀) ကျောင်း၊ အလယ်တန်းကျောင်း (၃,၁၂၁) ကျောင်းနှင့်အထက်တန်းကျောင်း(၂,၃၅၁)ကျောင်းတို့ ဖြစ်ပါသည်။ ကျောင်းတစ်ကျောင်းလျှင်ကျောင်းသားဦးရေ (၂၄၀) ယောက်နန်း ဖြစ်ပါသည်။

ဆရာအရေအတွက် စုစုပေါင်း

ကျောင်းသား (၂၉,၉၈) ယောက်လျှင် ဆရာတစ်ယောက် နှုန်းဖြင့် ဆရာအရေ အတွက် စုစုပေါင်း (၂၇၃,၅၁၆) ယောက် ရှိပါသည်။

ဇယား(၁၆) -လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ အခြေခံအထောက်အအုံများ၊ ၂၀၀၉-၂၀၁၀။

ယောက်ျားလေးများအတွက် လေ့ကျင့်ရေးကျောင်း	သင်တန်းကျောင်း (၇) ကျောင်းတွင် ယောက်ျားလေး (၁,၀၄၉) ယောက်။
မိန်းကလေးများအတွက် လေ့ကျင့်ရေးကျောင်း	သင်တန်းကျောင်း (၂) ကျောင်းတွင် မိန်းကလေး (၃၆၆) ယောက်။ လေ့ကျင့်ရေးကျောင်းများတွင် တက်ရောက်သူများသည် မူလတန်းနှင့် အလယ်တန်းအဆင့် အသက်အရွယ်၏ (၀.၀၁၅%) ရှိပါသည်။

ဇယား(၁၇) - ၂၀၁၃-၂၀၁၄ တွင် ကလေးများအတွက် လွှမ်းခြုံမှုများ

အစီအစဉ်များ	အကျိုးဝင်သူများ
မတက်မနေရ မူလတန်းပညာရေးကိုအားပေးထောက်ပံ့ခြင်း	ကလေး(၅.၂)သန်း (သို့) မူလတန်းအဆင့် ကလေးအရွယ်၏ (၁၀၀%)။
အစိုးရကျောင်း ထောက်ပံ့ကြေးငွေအစီအစဉ်များ	ကလေး(၁၁,၀၂၂)ယောက်(သို့)ကျောင်းနေအရွယ် ကလေးအားလုံး၏ (၀.၁၁%)။
အခမဲ့မူကြိုကျောင်းနှင့် နေ့ကလေးထိန်းဌာနများ	ကလေး(၁၀,၉၁၇)ယောက် (သို့) အသက်(၀- ၄)နှစ်အတွင်းရှိကလေးများအားလုံး၏(၀.၂၅%)
မိဘမဲ့ကလေးများအတွက် ကူညီစောင့်ရှောက်မှုပေးသော အသင်းအဖွဲ့များ	မိဘမဲ့ကလေး (၁,၄၂၀) ယောက် (သို့) အသက် (၁၄) နှစ်အောက် ကလေးများ၏ (၀.၀၁၁%)။ မြန်မာနိုင်ငံအတွင်းရှိ စုစုပေါင်း မိဘမဲ့ကလေးအရေအတွက် ဆိုင်ရာ အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။
မသန်မစွမ်းများအတွက် အခမဲ့လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးသည့် အသင်းအဖွဲ့များ	အသက် (၁၄) နှစ်အောက် မသန်မစွမ်း ကလေးများ၏ (၀.၁၆%)။
လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ မိသားစုအကျိုးခံစားခွင့် စီမံချက်	အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဆိုင်ရာ အချက်အလက်များမရရှိသေးပါ။

# မူဝါဒဆိုင်ရာလစ်ဟာချက်များနှင့်အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ

## မူဝါဒဆိုင်ရာ လစ်ဟာချက်များ

<b>တရားဝင် မူဘောင်</b>	<p>ကလေးသူငယ်များဆိုင်ရာ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒများနှင့် အစီအစဉ်များမှာ ဥပဒေအတွင်းထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိပဲ လိုအပ်မှသာလျှင် စီမံဆောင်ရွက်ပါသည်။</p> <p>ကလေးသူငယ်မူဝါဒဆိုင်ရာ အဓိကမူဘောင်ဖြစ်သော ၁၉၉၃ ကလေးသူငယ်ဥပဒေတွင် ကလေးသူငယ်များအတွက် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ ရပိုင်ခွင့်များကို ရည်ညွှန်းဖော်ပြထားခြင်းမရှိပါ။</p> <p>မြန်မာနိုင်ငံတွင် မသန်စွမ်းသူများအတွက် ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရန် ပြည့်စုံကျယ်ပြန့်သော မူဝါဒနှင့်သတ်ချက်ဘောင်မရှိသေးပါ (ရေးဆွဲနေဆဲဖြစ်သည်။)။ ယင်းတို့၏လိုအပ်ချက်များကို ပြည့်စုံကျယ်ပြန့်စွာ တုံ့ပြန်ရန် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့များ အကန့်အသတ်ဖြင့်သာရှိပါသည်။</p> <p>၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေသည်သာလျှင် ဥပဒေဘောင်အတွင်းမှ ကလေးသူငယ်များ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကိုဖော်ဆောင်ပေးထားသည်။ ဤဥပဒေအောက်တွင် အများပိုင်နှင့် ပုဂ္ဂလိကကုမ္ပဏီများ (အလုပ်သမား (၅) ယောက်နှင့် အထက်ရှိသောကုမ္ပဏီများ) မှအလုပ်သမားများ၏ မိသားစုဝင်များ အကျိုးဝင်ပါသည်။</p>
<b>ဦးတည်သောအုပ်စု များ</b>	<p>လူမှုဖူလုံရေး၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာနမှ ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော အစီအမံအများစုမှာ ထိခိုက်လွယ်သော အုပ်စုများအတွက် ရည်ရွယ်သည်။ သို့သော်လည်း ဝန်ဆောင်မှုပေးရာတွင် အဓိကကျသော အခြေခံအဆောက်အအုံများ (မူကြိုကျောင်းများ၊ မသန်မစွမ်းသူများအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ)နှင့်ပတ်သက်၍ လိုအပ်ချက်များ ရှိနေဆဲဖြစ်ပါသည်။</p> <p>ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ အစီအမံများတွင် အကျိုးဝင်သူများမှာ ကျောင်းနေသောကလေးသူငယ်များဖြစ်ပါသည်။ မြန်မာနိုင်ငံတွင် သိသာသော ကျောင်းထွက်နှုန်းများနှင့် ကလေးလုပ်သားများကို တွေ့ရှိရပါသည်။ အဆိုပါကိစ္စရပ်များသည် အကျိုးခံစားခွင့်အဆင့် သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်များ နှင့်ပတ်သက်၍ သိရှိမှုနည်းပါးနေသည်ကို ညွှန်ပြလျက်ရှိပါသည်။ တနည်းအားဖြင့် ကျောင်းမနေသော ကလေးသူငယ်များမှာ တည်ဆဲလူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု စီမံကိန်းများမှ မည်သည့်အကျိုးခံစားခွင့်မျှမရရှိပါ။</p> <p>၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေအရကလေးသူငယ်အကျိုးခံစားခွင့်သည် ပုံစံတကျရှိသော အများပိုင်နှင့် ပုဂ္ဂလိကပိုင် (အလုပ်သမားရှဦးနှင့် ရှဦးအထက်ရှိသော) ကုမ္ပဏီများတွင် လုပ်ကိုင်နေသော အလုပ်သမားများ၏ မိသားစုများသာ အကျိုးဝင်ပါသည်။</p>
<b>အကျိုးခံစားခွင့် အဆင့်များ</b>	<p>အဓိကအစီအစဉ်များ၏ အကျိုးခံစားခွင့်များမှာ မိသားစုအသုံးစရိတ်များနှင့် နှိုင်းယှဉ်လျှင် အတော်အတန်နည်းပါးနေသည်ကို တွေ့ရသည်။</p>

## အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ

<b>ထိရောက် သော လွှမ်းမိုးမှု</b>	<p>လက်ရှိဆောင်ရွက်မှုအများစုတွင် မူလတန်းကျောင်းသားအားလုံးကို ကျောင်းစရိတ် (၁,၀၀၀) ကျပ် ထောက်ပံ့သည့်အစီအစဉ်မှလွဲ၍ ထိရောက်သောလွှမ်းမိုးမှုမှာ အကန့်အသတ်များရှိနေပါသည်။ ထိခိုက်လွယ်သော ကလေးသူငယ်များ အထူးသဖြင့် မိဘမဲ့များ၊ ဆင်းရဲသောမိသားစုမှကလေးများ၊ လမ်းပျော်လေလွင့်ကလေးသူငယ်များ၊ ကလေးစစ်သားဟောင်းများ၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်ခြင်း မရှိသေးပါ။</p>
--------------------------------------	---

**သတင်းအချက်အလက်ဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ**  
**ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှု**

စီမံချက်အများစုမှာ စတင်ဆောင်ရွက်သည်မှာ မကြာသေးသောကြောင့် ရည်ရွယ်ထားသည့် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများဘက်မှ လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသော အစီအစဉ်များကိုသိရှိမှုနည်းပါးနေသေးသည်။

အစိုးရဝန်ကြီးဌာနများ အချင်းချင်း၊ ထို့အပြင် အစိုးရ၊ ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာမိတ်ဖက်များနှင့် အစိုးရမဟုတ်သောအဖွဲ့အစည်းများအတွင်း ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုကို ပိုမိုခိုင်မာစေရန် လုပ်ဆောင်ရမည်။

**ဝန်ဆောင်မှု**

လက်ရှိအချိန်ထိ ထိရောက်သော သတိပြုမှုဖြင့်တင်ရေး၊ သတ်မှတ်ရေး၊ လိုအပ်ချက်များကို ဆန်းစစ်ခြင်းများနှင့် မိသားစုများကို ရည်ညွှန်းခြင်း စသည်တို့ကို ပေါင်းစည်းထားသည့် လူမှုရေးရာဝန်ဆောင်မှုများ မရှိသေးပါ။

**ပညာရေးဆိုင်ရာ ရလဒ်များ**

ပညာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ မူလတန်းကျောင်းသားတစ်ဦးလျှင် ကျပ်ငွေ ၁၀၀၀ နှုန်းဖြင့် ထောက်ပံ့ခြင်း၊ ပညာသင်ထောက်ပံ့ကြေးများ နှင့် ကျောင်းထောက်ပံ့ကြေးများ စသည့်အစီအစဉ်များ၊ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့မှ မူလတန်းကလေးများရှိသည့် အလုပ်သမားများအတွက် ကလေးထောက်ပံ့ကြေးအစီအစဉ်များကို စတင်ဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသည်။ ဤအစီအစဉ်များ၏ ပညာရေးဆိုင်ရာရလဒ်များအပေါ် အကျိုးသက်ရောက်နိုင်မှုကို အနီးကပ်စောင့်ကြည့်ပြီး၊ ရလဒ်များတိုးတက်စေရန် နမူနာများအပေါ် အခြေခံသည့် အထောက်အကူများပေးရမည်။

**သုံးသပ်ချက်များနှင့် အကြံပြုချက်များ**

>>အဓိကအကြံပြုချက်တစ်ရပ်မှာ ကလေးများရှိသောမိသားစုများ အထူးသဖြင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးပြီး ထိခိုက်လွယ်သောမိသားစုများအတွက် ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ရန်မလိုသော ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်ကို ဖော်ဆောင်ရန်ဖြစ်သည်။ ထို့အပြင် မသန်မစွမ်းသော ကလေးသူငယ်များအတွက် ငွေကြေးလွှဲပြောင်းမှုများကို မဖြစ်မနေအကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရမည်။

အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်မှ ထွက်ပေါ်လာသောအကြံပြုချက်များကို အောက်ဖော်ပြပါဇယား၌ အကျဉ်းချုံးဖော်ပြထားပါသည်။ (\*) ခရေပွင့်အမှတ်အသား ပြထားသော အကြံပြုချက်များမှာ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု အသစ်များလုပ်ဆောင်ရန် (သို့) လက်ရှိလုပ်ဆောင်ချက်များကို တိုးချဲ့ စေရန် ဖြစ်သည်။ ဤ အသစ်ဆောင်ရွက်မည့် ထပ်တိုးလုပ်ဆောင်ချက်များ (သို့) တိုးချဲ့မည့်လုပ်ဆောင်ချက်များအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို ILO ၏ ကုန်ကျစရိတ်များကို တွက်ချက်ရာ၌ အသုံးပြုသော (RAP protocol) ကို အသုံးပြု၍ တွက်ချက်ထားသည်။ (Δ) တြိဂံအမှတ်အသား ပြထားသော အကြံပြုချက်များမှာ အတွင်းကျကျဆောင်ရွက်ရမည့် ဖြစ်နိုင်စွမ်းလေ့လာမှုများ လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်နေသေးသည့် အကြံပြုချက်များဖြစ်သည်။

**ဇယား (၁၈) - ကလေးသူငယ်ဆိုင်ရာအကြံပြုချက်များ**

အကြံပြုချက်များကို အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်းမှဖော်ထုတ်ထားသည့် ဦးစားပေးအဆင့်များအရ အစဉ်လိုက်စီထားပြီး အမျိုးအစားအပေါ်မူတည်၍ခွဲခြားသတ်မှတ်ထားသည်။

**စဉ် အကြံပြုချက်များ**

**အမျိုးအစား (၁) – SPF ဆိုင်ရာထပ်တိုးလုပ်ဆောင်ချက်များ (သို့) တိုးချဲ့မည့်လုပ်ငန်းများ**

\* C1: ကလေးရှိသောမိသားစုများ၊ အထူးသဖြင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးပြီး ထိခိုက်လွယ်သောမိသားစုများ (အမျိုးသမီးဦးဆောင်သောမိသားစုများ၊ ကလေးများစွာရှိသောမိသားစုများ) အတွက် ထည့်ဝင်ကြေး မပေးဆောင်ရသော ငွေကြေးခံစားခွင့် သို့မဟုတ် လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသော အစီအစဉ်များကို တိုးချဲ့ခြင်း။



- \* C3: မသန်မစွမ်းကလေးငယ်များရှိသည့် မိသားစုများအတွက် သတ်မှတ်ချက်မရှိသည့် ငွေကြေး လွှဲပြောင်းပေးမှုများအား ဆောင်ရွက်ရန်၊ သက်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးနှင့် ပြန်လည်သန်စွမ်းရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို အခမဲ့ရရှိနိုင်စေရေး။
- \* C9: မွေးကင်းစကလေးငယ်များ မွေးပြီးစမှစ၍ ရက်ပေါင်းတစ်ထောင်အတွင်း အာဟာရချို့တဲ့မှုမှကာကွယ်ရန် အာဟာရဆိုင်ရာ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ်များဆောင်ရွက်ရန်။

**အမျိုးအစား (၂) - ဖွဲ့စည်းပုံပြင်ပြောင်းလဲခြင်းများ**

- △ C4: ပညာရေးဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များနှင့် အခွင့်အလမ်းဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များအား ဦးတည်ဖြေရှင်းရန်အတွက် အခမဲ့မူလတန်းပညာရေးစနစ်ကို ဖိဖိစီးစီးဆောင်ရွက်ရေး။
- △ C5: ကလေးလုပ်သားလျော့နည်းရေးအတွက် (ဒီဇင်ဘာ၂၀၁၃တွင် ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရမှ လက်မှတ်ရေးထိုးအတည်ပြုထားသည့် ILO C182 နှင့်အညီ) သင့်လျော်သော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများ ရရှိစေရန်နှင့် ကလေးစစ်သားများပြန်လည်ထူထောင်ရေး။
- △ C6: ကလေးများ၊ ကလေးရှိသောမိသားစုများအား ဦးတည်သည့် ကလေးသူငယ်ဆိုင်ရာကာကွယ်မှုများနှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး လုပ်ဆောင်ချက်များအချင်းချင်း ချိတ်ဆက်ဆောင်ရွက်မှုကို ပိုမိုအားပြည့်ရန်။

**အမျိုးအစား (၃) - ပိုမိုကောင်းမွန်အောင်လုပ်ဆောင်ချက်များ**

- \* C2: ထိရောက်သောသတိပြုမှုတိုးမြှင့်ရေး၊ သတ်မှတ်ခြင်း၊ လိုအပ်ချက်များကိုဆန်းစစ်ခြင်းနှင့် မိသားစုများအား ညွှန်းဆိုခြင်းစသည်တို့ကို လုပ်ဆောင်နိုင်ရန်အတွက် စနစ်တကျလေ့ကျင့်ထားသည့် လူမှုလုပ်သားများပါဝင်သည့် ပေါင်းစည်းထားသော လူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုစနစ်များ ဖြန့်ကျက်ဆောင်ရွက်ရန်။
- △ C7: ဂေဟာများတွင်ပြုစောင့်ရှောက်ခြင်းမှ အခြားမတူညီသောနည်းလမ်းများသို့ ကူးပြောင်းခြင်း
- △ C8: စားနပ်ရိက္ခာနှင့်အာဟာရဆိုင်ရာ အမျိုးသားစီမံကိန်းကို သေချာစွာဆောင်ရွက်ရန်၊ ကနဦးကလေးသူငယ်စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးမူဘောင်နှင့် မိသားစုများအား ဦးတည်သော အခြား လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ်များပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးနှင့် ပေါင်းစည်းရေး။

**(ဂ) အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ် လူဦးရေ**

တက်ကြွစွာအလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သော အုပ်စုများတွင် ပါဝင်ပြီး အထူးသဖြင့် နာမကျန်းဖြစ်ခြင်း၊ အလုပ်အကိုင်မရှိခြင်း၊ အလုပ်အကိုင်လျော့နည်းရရှိခြင်း၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းနှင့် မသန်မစွမ်းဖြစ်ခြင်း တို့ကြောင့် လုံလောက်သောဝင်ငွေမရှာဖွေနိုင်သူများအတွက် အနိမ့်ဆုံး ဝင်ငွေလုံခြုံမှုရရှိစေရန်။

တက်ကြွစွာ အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သောလူဦးရေအပေါ် လွှမ်းခြုံမှုမှာ အကန့်အသတ်ရှိသည်။ လူမှုဖူလုံရေးစီမံကိန်းမှာ နိုင်ငံလူဦးရေ၏ အနည်းစုသာဖြစ်သော အများပိုင်နှင့် ပုဂ္ဂလိကပိုင်ကုမ္ပဏီများတွင် လုပ်ကိုင်သော အလုပ်သမားများ၊ ဝန်ထမ်းများသာ လွှမ်းခြုံထားသည်။ ထို့အပြင် အစိုးရဝန်ထမ်း၊ စစ်မှန်စွာနှင့် နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းများအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်အချို့ ရှိနှင့်ပြီးဖြစ်ပါသည်။



**လက်ရှိ ဆောင်ရွက်နေမှုများ**

**လူမှုဖူလုံရေးစီမံကိန်းများ**

လက်ရှိဆောင်ရွက်နေမှုများ

**တရားဝင် မူဘောင်** ၁၉၅၄ခုနှစ် လူမှုဖူလုံရေးအက်ဥပဒေ၊ ၂၀၁၂ခုနှစ် လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေနှင့် နည်းဥပဒေများ။ မည်မျှထည့်ဝင်ရမည်ကို နည်းဥပဒေ အပိုဒ်(၅၈) တွင် ဖွင့်ဆိုထားပါသည်။

**ဦးတည်သော အုပ်စု** ဤအစီအစဉ်အောက်တွင် အလုပ်သမား ၅ ဦးနှင့် ၅ ဦးအထက်ရှိသော ကုမ္ပဏီများအကျုံး ဝင်ပါသည်။ လစာပေးထားသော ဝန်ထမ်းအားလုံး အပြင် လစာမရရှိ သောအလုပ်သင်များနှင့် အမြဲတမ်း (သို့) ယာယီဝန်ထမ်းများလည်း အကျုံးဝင်ပါသည်။ သို့သော် ဤအစီအစဉ်တွင် အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းများမှဝန်ထမ်းများ ၊ ရာသီအလိုက်စိုက်ပျိုးကြသည့် လယ်သမားများနှင့် ရေလုပ်သားများ၊ အကျိုးအမြတ်မယူသည့် ပရဟိတအဖွဲ့အစည်းများနှင့် အိမ်အကူများ မပါဝင်ပါ။

**တာဝန်ရှိသည့် အဖွဲ့အစည်း** အလုပ်သမား၊အလုပ်အကိုင်နှင့်လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ (SSB) ။

**ငွေကြေး စီမံခန့်ခွဲမှု** ထည့်ဝင်ကြေးများကို “ကျန်းမာရေးနှင့်လူမှုစောင့်ရှောက်ရေးအဖွဲ့ရန်ပုံငွေ” သို့ ပေးသွင်းရသည်။ အကယ်၍ မှတ်ပုံတင်ချိန်တွင် အလုပ်သမားသည် အသက် (၆၀) အောက်ဖြစ်ပါက အလုပ်ရှင်နှင့် အလုပ်သမား နှစ်ဦးစလုံးမှလစာငွေ၏ (၂%) ကို ထည့်ဝင်ကြရမည်။ အကယ်၍ မှတ်ပုံတင်ချိန်တွင် အသက် (၆၀) နှစ် နှင့်အထက် ဖြစ်ပါက အလုပ်ရှင်နှင့် အလုပ်သမားတို့မှ တစ်ဦးလျှင် အလုပ်သမားလစာ၏ (၂.၅%) စီ ထည့်ဝင်ကြရမည်။

**အသုံးစရိတ်** (၂၀၁၂-၂၀၁၃) ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက် လူမှုဖူလုံရေးစီမံကိန်း၏ အသုံးစရိတ်မှာ ငွေကျပ်သန်း(၁၉၂၁.၄)၊ အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၁,၉၈၀,၈၂၂) ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းအနက် ငွေကျပ်သန်းပေါင်း (၁၄၀.၅) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၁၄၄,၈၁၈)ကိုလုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုများအတွက် သုံးစွဲခဲ့ပြီးကျပ်သန်းပေါင်း(၁၅၉.၈) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၁၆၂,၆၆၃) ကို နာမကျန်းဖြစ်မှုများအတွက် သုံးစွဲခဲ့ကာ၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင် မိခင်များအတွက် ငွေကျပ်သန်းပေါင်း (၁၄၅.၈) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၁၅၀,၂၇၀) နှင့် နာရေးစရိတ်များအတွက် ငွေကျပ်သန်းပေါင်း (၅၇.၆) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၅၉,၃၈၁) တို့ကို သုံးစွဲခဲ့ပါသည်။

**အကျိုးဝင် သည့်ဦးရေ** (၂၀၁၄) ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလတွင် လူမှုဖူလုံရေးစီမံကိန်းတွင် အကျိုးဝင်သော အလုပ်သမားဦးရေ (၇၁၀,၀၀၀) ယောက်ရှိပြီးတက်ကြွစွာ အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သော အသက်အရွယ်ရှိသူများ၏ (၂%) ဖြစ်ပါသည်။

**(က) နာမကျန်းဖြစ်မှုအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်**

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** နာမကျန်းမှုများအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်တွင် ဝင်ငွေ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း (နောက်ဆုံး ၄လတွင်ရရှိခဲ့သော ပျမ်းမျှလစာ၏ ၆၀%) ကို အပတ်စဉ် အရစ်ကျစနစ်ဖြင့် အများဆုံး ရက်သတ္တပတ် ၂၆ပတ် အထိအစားထိုးပေးပါသည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်** အကျိုးခံစားခွင့်ထုတ်ယူလိုလျှင် အလုပ်သမားသည်မှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီး ပုံမှန်ထည့်ဝင်ကြေး ၆လ ပေးသွင်းထားပြီးဖြစ်ရမည်။

**(ခ) ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်**

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** ကိုယ်ဝန်ဆောင် မိခင်များအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်တွင် ဝင်ငွေ၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း (နောက်ဆုံး ၆လတွင်ရရှိခဲ့သောပျမ်းမျှလစာ၏ ၇၀%) ကို အပတ်စဉ်အရစ်ကျစနစ်ဖြင့် အများဆုံးရက်သတ္တပတ် ၁၄ပတ် အထိ အစားထိုးပေးပါသည်။ထို့အပြင် မွေးဖွားချိန်တွင် မွေးဖွားသည့်ကလေးအရေအတွက် (ကလေးတစ်ဦး၊ နှစ်ဦး၊ သုံးဦး) ပေါ်မူတည်၍ ပျမ်းမျှလစာ၏ ၅၀%၊ ၇၅%၊ ၁၀၀% ကိုဆုကြေးအဖြစ်ရရှိမည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်** အကျိုးခံစားခွင့်ထုတ်ယူလိုလျှင် အလုပ်သမားသည် အနည်းဆုံး ၁၂ လ မှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီး ပုံမှန်ထည့်ဝင်ကြေး ၆လ ဆက်တိုက် မပျက်မကွက် ပေးသွင်းထားပြီးဖြစ်ရမည်။

**(ဂ) ဖခင်ဘဝ အကျိုးခံစားခွင့်**

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** အကျိုးခံစားခွင့်တွင် ဝင်ငွေ၏အစိတ်အပိုင်း(နောက်ဆုံး ၆လတွင်ရရှိခဲ့သောပျမ်းမျှလစာ၏ ၇၀%) ကို အပတ်စဉ်အရစ်ကျစနစ်ဖြင့် အများဆုံး ၁၅ရက်အထိ အစားထိုးပေးပါသည်။ ထို့အပြင် မွေးဖွားချိန်တွင် မွေးဖွားသည့်ကလေးအရေအတွက် (ကလေးတစ်ဦး၊ နှစ်ဦး၊ သုံးဦး)ပေါ်မူတည်၍ ပျမ်းမျှလစာ၏ ၅၀%၊ ၇၅%၊ ၁၀၀% ကိုဆုကြေးအဖြစ်ရရှိမည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်** အကျိုးခံစားခွင့်ထုတ်ယူလိုလျှင် အလုပ်သမားသည် အနည်းဆုံး ၁၂လ မှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီး ပုံမှန်ထည့်ဝင်ကြေး ၆လဆက်တိုက် မပျက်မကွက် ပေးသွင်းထားပြီးဖြစ်ရမည်။

**(ဃ) နာရေးစရိတ်အကျိုးခံစားခွင့်**

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** ဤအကျိုးခံစားခွင့်သည် တစ်လုံးတစ်ခဲတည်း ထောက်ပံ့ပြီး အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း တွက်ချက်သည်။  
 နောက်ဆုံး ၄လတွင်ရရှိခဲ့သောပျမ်းမျှလစာ (သို့) ဝင်ငွေ x (ဝင်ကြေးထည့်ထားသော လပေါင်း/၁၈၈) + ၁။

**အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်** အကျိုးခံစားခွင့်ထုတ်ယူလိုလျှင် အလုပ်သမားသည် မှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီး ပုံမှန်ထည့်ဝင်ကြေး ၄လထက်မနည်း ပေးသွင်းထားပြီးဖြစ်ရမည်။

**(င) မိသားစုအကျိုးခံစားခွင့်**

**တရားဝင် မူဘောင်** ၁၉၅၄ခုနှစ် လူမှုဖူလုံရေးအက်ဥပဒေ၊ ၂၀၁၂ခုနှစ် လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေနှင့် နည်းဥပဒေများ။မည်မျှထည့်ဝင်ရမည်ကို နည်းဥပဒေ အပိုဒ်(၅၈) တွင် ဖွင့်ဆိုထားပါသည်။

**အကျိုးခံစား ခွင့်များ** ဤအကျိုးခံစားခွင့်တွင် (၂) ပိုင်းပါရှိပါသည်။ ပထမအပိုင်းမှာ မူလတန်းတက်နေသော ကလေးတစ်ဦးစီအတွက် အလုပ်သမား ရရှိသော လုပ်ခလစာ၏ ၁၀% ကို သတ်မှတ်ချက်ဖြင့် ပေးအပ်သည့် လစဉ် ပညာရေးဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့ကြေးဖြစ်ပါသည်။

ဒုတိယအပိုင်းမှာ သဘာဝဘေးအန္တရာယ် ကျရောက်ချိန်တွင် ထောက်ပံ့သော ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးမှုဖြစ်သည်။ အလုပ်သမားတစ်ဦးလျှင် (လွန်ခဲ့သော ၁၂လ ကရရှိသော ပျမ်းမျှလစာ၏ ၄၀%) ကို အစားထိုးပေးပါသည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်** အကျိုးခံစားခွင့် ၂ခုလုံးအတွက် အလုပ်သမားများသည် အကျိုးခံစားခွင့် ထုတ်ယူသည့်နေ့မတိုင်မီ အနည်းဆုံး ၄၈လ မှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီး ပုံမှန်ထည့်ဝင်ကြေး အနည်းဆုံး ၃၆လ ထည့်ဝင်ပြီးသူဖြစ်ရပါမည်။

ထို့အပြင် ပညာရေးဆိုင်ရာထောက်ပံ့ကြေးရရှိရန်အတွက် အလုပ်သမား၏ တစ်နှစ်အတွင်းဝင်ငွေသည် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၏ သတ်မှတ်ချက်အောက်လျော့နည်းပြီး ထိုသူ၏ကလေးသည် အစိုးရအသိအမှတ်ပြုကျောင်းတွင် တက်ရောက်နေရမည်။

**(စ) လုပ်ငန်းခွင် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှု**

**အကျိုးခံစား ခွင့်များ** အကျိုးခံစားခွင့်မှာယာယီမသန်မစွမ်းမှုဖြစ်လျှင် ဝင်ငွေ၏ တစ်စိတ်တစ်ဒေသ (နောက်ဆုံး၄လ တွင်ရရှိသော ပျမ်းမျှလစာ၏ ၇၀%) ကို အပတ်စဉ်အရစ်ကျစနစ်ဖြင့် အလုပ်စတင်ရပ်နားချိန်မှ အများဆုံး ၁၂လအထိ အစားထိုးပေးပါသည်။

အမြဲတမ်းမသန်မစွမ်းဖြစ်လျှင် အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏမှာ အလုပ်လုပ်နိုင်စွမ်း ဆုံးရှုံးမှုပေါ်မူတည်ပြီး၊ ဝင်ငွေ၏ တစ်စိတ်တစ်ဒေသ (နောက်ဆုံး၄လ တွင်ရရှိသော ပျမ်းမျှလစာ၏ ၇၀%) ကို အပတ်စဉ်အရစ်ကျစနစ် သို့မဟုတ် တလုံးတခဲတည်း ထုတ်ပေးသည်။အကျိုးခံစားခွင့်ကာလသည် အလုပ်သမား၏အလုပ်လုပ်နိုင်စွမ်းဆုံးရှုံးမှု ရာခိုင်နှုန်းအပေါ်မူတည်ပါသည်။

အကယ်၍ သေဆုံးသွားခဲ့သည်ရှိသော် အသက်ရှင်ကျန်ရစ်သော မိသားစုဝင်များမှ အကျိုးခံစားခွင့် ရရှိမည်ဖြစ်ပြီး ယင်းခံစားခွင့်ကိုအပတ်စဉ်သော်လည်းကောင်း (သို့) တစ်လုံးတစ်ခဲတည်းသော်လည်းကောင်း ခံစားခွင့်ရှိပါသည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏမှာ သေဆုံးသူ၏ နောက်ဆုံး၄လတွင် ရရှိသောပျမ်းမျှလုပ်ခ၏အဆ ၃၀ မှ အဆ ၈၀ အတွင်းရရှိမည်။ ဤအကျိုးခံစားခွင့်မှာ ထိုသူထည့်ဝင်ထားသောကာလ (လပေါင်း ၆၀ အောက်မှ လပေါင်း ၂၄၀ ကျော်အထိ)၏ အချိုးအဆနှင့် အညီရရှိမည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်** အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် အလုပ်သမားသည် မှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီး အကျိုးခံစားခွင့်ထုတ်ယူရန် လျှောက်ထားသည့်နေ့မတိုင်မီ ၄လထက်မနည်း ထည့်ဝင်ကြေးပေးထားသူဖြစ်ရမည်။ အလုပ်သမားသည် လူမှုဖူလုံရေးဆေးဖက်ဆိုင်ရာအဖွဲ့က အသိအမှတ်ပြုထားသည့် လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်မှု၊ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာရောဂါဖြစ်ပွားမှု နှင့်ပတ်သက်ရမည်။

**ငွေကြေး စီမံခန့်ခွဲမှု** အလုပ်ရှင်မှ အလုပ်သမားလစာ၏ ၁%ကို "လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာထိခိုက်မှု ရန်ပုံငွေ" သို့ထည့်ဝင်ပေးရမည်။

လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာစီမံကိန်းများ - စီစဉ်ထားသောလုပ်ငန်းများ

တရားဝင်  
မူဘောင်  
ဦးတည်သောအုပ်စု

၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေနှင့် နည်းဥပဒေများ။

ဤအစီအစဉ်အောက်တွင် အလုပ်သမား ၅ ဦးနှင့် ၅ ဦးအထက်ရှိသော ကုမ္ပဏီများအကျိုး ဝင်ပါသည်။ လစာပေးထားသော ဝန်ထမ်းအားလုံး အပြင် လစာမရရှိ သောအလုပ်သင်များနှင့် အမြဲတမ်း (သို့) ယာယီဝန်ထမ်းများလည်း အကျိုးဝင်ပါသည်။ သို့သော် ဤအစီအစဉ်တွင် အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းများမှဝန်ထမ်းများ၊ ရာသီအလိုက်စိုက်ပျိုးကြသည့် လယ်သမားများနှင့် ရေလုပ်သားများ၊ အကျိုးအမြတ်မယူသည့် ပရဟိတအဖွဲ့အစည်းများနှင့် အိမ်အကူများ မပါဝင်ပါ။

အကျိုး  
ခံစားခွင့်များ

အကယ်၍ ထည့်ဝင်ကြေးကိုလပေါင်း၁၈၀ ထည့်ဝင်ပြီးပါက ပျမ်းမျှလစာ၏၁၅ လစာကို အကျိုးခံစားခွင့်အနေဖြင့် အရစ်ကျသော်လည်းကောင်း (သို့) တစ်လုံးတစ်ခဲတည်းသော်လည်းကောင်း ခံစားခွင့်ရှိ၏။ အကယ်၍ ထည့်ဝင်ကြေးအနည်းဆုံး ၁၂လပေးဆောင်ထားပြီး လပေါင်း၁၈၀ထက်နည်းပါက (အလုပ်ရှင်အလုပ်သမား) တို့စုပေါင်းထည့်ဝင်ထားသော ထည့်ဝင်ငွေ၏ ၄၀%ကိုရရှိမည်။ အကယ်၍ ထည့်ဝင်ကြေးကို၁၂လထက်နည်းပြီး ပေးသွင်းထားပါက လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့က ကောက်ခံထားသောထိုထည့်ဝင်ကြေးကို တလုံးတခဲတည်း ပြန်လည်ထုတ်ယူနိုင်ခွင့်ရှိ၏။ ထို့အပြင်အလုပ်သမားတစ်ဦးသည် မသန်မစွမ်းဖြစ်မှုအတွက် ထောက်ပံ့ကြေးရရှိသည့်အခါ အလုပ်ရှင် အနေဖြင့် အလုပ်သမားအတွက် ထည့်ဝင်ပေးထားသော ထည့်ဝင်ကြေး ၂၅%၏ တိုးရင်းပေါင်း ကို ပြန်လည်တောင်းခံနိုင်သည်။

တာဝန်ရှိသော  
အဖွဲ့အစည်း  
ငွေကြေး  
စီမံခန့်ခွဲမှု

အလုပ်သမားအလုပ်အကိုင်နှင့်လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ (SSB) ။  
ထည့်ဝင်ကြေးများကို “မသန်မစွမ်းအကျိုးခံစားခွင့်၊ သက်ပြည့်အငြိမ်းစားအကျိုးခံစားခွင့်နှင့် ကျန်ရစ်သူအကျိုးခံစားခွင့်ရန်ပုံငွေ” သို့ ပေးသွင်းရမည်။ အကယ်၍ မှတ်ပုံတင်ချိန်တွင် အလုပ်သမားသည် အသက် (၆၀) အောက်ဖြစ်ပါက အလုပ်ရှင်နှင့် အလုပ်သမား နှစ်ဦးစလုံးမှလစာငွေ၏ (၂%) ကို ထည့်ဝင်ကြရမည်။ အကယ်၍ မှတ်ပုံတင်ချိန်တွင် အသက် (၆၀) နှစ် နှင့်အထက် ဖြစ်ပါက အလုပ်ရှင်နှင့် အလုပ်သမားတို့မှ တစ်ဦးလျှင် အလုပ်သမားလစာ၏ (၂.၅%) စီ ထည့်ဝင်ကြရမည်။

**(က) မသန်မစွမ်းမှုအတွက်အကျိုးခံစားခွင့်**

အကျိုးခံစားခွင့်  
ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်

အလုပ်သမားသည်လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၌ မှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီးအနည်းဆုံး ထည့်ဝင်ကြေး၁၂လစာကို ပေးသွင်းထားရမည်။အလုပ်သမားသည် အမြဲတမ်း အလုပ်လုပ်နိုင်စွမ်းမရှိတော့သူဖြစ်ကြောင်း လူမှုဖူလုံရေးဆေးအဖွဲ့က ထောက်ခံသည့် လက်မှတ်ရရှိပြီးလုပ်ငန်းခွင် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှုလည်း ဖြစ်ရပါမည်။

**(ခ) သက်ပြည့်အငြိမ်းစားအကျိုးခံစားခွင့်**

အကျိုးခံစားခွင့်  
ရရှိရန်  
သတ်မှတ်ချက်

အလုပ်သမားသည် အကျိုးခံစားခွင့်ရရန် အသက်၆၀နှစ် ပြည့်သူဖြစ်ပြီး လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၌ မှတ်ပုံတင်ထားကာအနည်းဆုံး ထည့်ဝင်ကြေး၁၂လစာကို ပေးသွင်းထားရမည်။

**(ဂ) ကျန်ရစ်သူ အကျိုးခံစားခွင့်**

အကျိုးခံစားခွင့်  
ရရှိရန်သတ်မှတ်ချက်

အလုပ်သမားသည် ဤအကျိုးခံစားခွင့်ကို ဆက်ခံမည့်သူကို သတ်မှတ်ဖော်ပြခဲ့ရမည်။ အလုပ်သမားသည် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၌ မှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီးထည့်ဝင်ကြေးအနည်းဆုံး (၁၂) လစာကို ပေးသွင်းထားရမည်။

**(ဃ) အလုပ်လက်မဲ့အာမခံ**

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** ဤအကျိုးခံစားခွင့်မှာ လုပ်ခလစာ၏ တစ်စိတ်တစ်ဒေသ(ယမန်နှစ်က ရရှိခဲ့သော ပျမ်းမျှလစာ၏ ၅၀%) ကို အရစ်ကျဖြစ်စေ (သို့) တလုံးတခဲတည်းဖြစ်စေလေအထိ အစားထိုးပေးခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ထည့်ဝင်ကြေး ခုနစ် လနှင့်အထက် ထည့်ပြီးနောက် ၁နှစ် ထပ်မံထည့်ဝင်တိုင်း ၁လစာ ထပ်ဆောင်းငွေကို အကျိုးခံစားခွင့်အဖြစ် ရရှိမည်။ ယင်းအကျိုးခံစားခွင့်ကိုအလုပ်ရှင်က ပေးသွင်းခဲ့ပြီးသောငွေများထဲမှ နှုတ်ယူနိုင် ပါသည်။ ထို့အပြင်အလုပ်သမားတစ်ဦး သည် အလုပ်အကိုင်မရရှိမှုအတွက် ထောက်ပံ့ကြေးရရှိသည့်အခါ အလုပ်ရှင် အနေဖြင့် အလုပ်သမားအတွက် ထည့်ဝင်ပေးထားသော ထည့်ဝင်ကြေး ၂၅% ၏ တိုးရင်းပေါင်း ကို ပြန်လည်တောင်းခံနိုင်သည်။

**အကျိုးခံစားခွင့် ရရှိရန်သတ်မှတ်ချက်** အလုပ်သမားသည် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ အပြင် မြို့နယ်အလုပ်သမားရုံး ဌာနလည်းမှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီး ထည့်ဝင်ကြေးအနည်းဆုံး ၁၆ လစာကို ထည့်ဝင်ထားရမည်။ အလုပ်သမားသည် အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်ရန် လိုအပ်ပြီး မိမိဆန္ဒအလျောက် အလုပ်ထွက်ထားသူ (သို့) လုပ်ငန်းခွင်ကျွမ်းကျင်မှုဆိုင်ရာ အမှားအယွင်းများကြောင့် အလုပ်မှထုတ်ပယ်ခံထားရသူ မဖြစ်စေရ။

**ငွေကြေးစီမံခန့်ခွဲမှု** ထည့်ဝင်ကြေးအဖြစ် အလုပ်သမားနှင့် အလုပ်ရှင်တို့က လုပ်ခလစာ၏ ၁% စီကို "အလုပ်အကိုင်မရရှိမှုအကျိုးခံစားခွင့်ရန်ပုံငွေ" သို့ ထည့်ဝင် ရမည်။

**(င) အိမ်ရာရန်ပုံငွေ**

လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေအသစ်တွင် အလုပ်သမားများသည် ငွေကြေးစုဆောင်းပြီး၊ အစိုးရမှထောက်ပံ့သော အမတ်ကြေးငွေ ကိုအသုံးပြုကာ အထူးသတ်မှတ်ထားသော ဈေးနှုန်းများဖြင့် နေအိမ်ဝယ်ယူနိုင်မည့် အိမ်ရာရန်ပုံငွေတစ်ခုထူထောင်ရန် စီစဉ်ထားပေးသည်။

**အစိုးရဝန်ထမ်းများအတွက်အစီအစဉ်များ**

နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်း ပင်စင်အစီအမံ၊ စစ်မှန်ထမ်း ပင်စင်အစီအမံနှင့် နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်း ပင်စင်အစီအမံ

**တရားဝင် မှုဘောင်** ၂၀၀၈ခုနှစ် ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်၊ အခြေခံဥပဒေ အပိုဒ် ၂၆(ခ)၊ ၂၀၁၃ခုနှစ် နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းဥပဒေ အခန်း ၁၂၊ အပိုဒ် ၇ နှင့် နည်းဥပဒေများ၊ နိုင်ငံရေး ပင်စင်ဥပဒေ၊ နည်းဥပဒေများနှင့် နိုင်ငံရေးပင်စင်ကို ပြင်ဆင်သည့်ဥပဒေ ၀၉/၉၄၊ ၀၇/၀၀ နှင့် ၀၂/၀၁ တို့တွင် ပြဋ္ဌာန်းထားပါသည်။

**ဦးတည်သော အုပ်စု** ဤစီမံချက်အရအကျိုးဝင်သူများမှာ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ၊ စစ်မှန်ထမ်းများ၊ နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းများ၊ အများပြည်သူဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများတွင် လုပ်ကိုင်နေသူများနှင့် ၎င်းတို့ကိုမှီခိုနေသူများ/ အမွေဆက်ခံမည့်သူများတို့ဖြစ်သည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** အကျိုးခံစားခွင့်တွင် အပိုင်း ၃ ပိုင်းပါဝင်သည်။  
 ၁) မည်သည့် အကြောင်းကြောင့်ဖြစ်စေ ဖြစ်ပွားရသော အမြဲတမ်းလုံးဝမသန်စွမ်းခြင်း (သို့) အလုပ်တွင်ထိခိုက်မှုကြောင့် ဖြစ်ပွားသော ယာယီမသန်စွမ်းခြင်းများ အတွက် အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်စွမ်းမရှိမှုဖြစ်ခြင်းနှင့်အလုပ်တွင် ထိခိုက်မှုပင်စင်။  
 ၂) ကျန်ရစ်သူပင်စင် - အလုပ်သမားသေဆုံးခြင်းတွင် ခင်ပွန်း/ဇနီး မှ ခံစားပိုင်ခွင့်ရှိသည့် ပင်စင်။  
 (၃) နှစ်နာကြေးပင်စင် - အလုပ်အကိုင်လျော့ချခြင်းကြောင့် အလုပ်မှ ရပ်စဲခံရမှုအတွက် နှစ်နာကြေး။  
 အားလုံးသောခံစားခွင့်များအတွက် သတ်မှတ်ထားသော ပြန်လည်အစားထိုးပေးမှုနှုန်းမှာ နောက်ဆုံးရရှိသောလစာ၏ ၅၀% ဖြစ်ပါသည်။  
 ၂၀၁၃-၂၀၁၄ခုနှစ်တွင် အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်စွမ်းမရှိမှု ဖြစ်ခြင်းနှင့် အလုပ်တွင် ထိခိုက်မှုအတွက်ပင်စင်ခံစားခွင့်၏ ပျမ်းမျှအကျိုးခံစားခွင့်မှာငွေကျပ် (၂၆,၁၄၉) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၂၆.၉၅) ဖြစ်ပြီး၊နှစ်နာကြေးပင်စင်အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်မှာ ငွေကျပ်(၁၅,၆၁၂) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၁၆.၁၀) ဖြစ်ပါသည်။<sup>xxi</sup>

တာဝန်ရှိသော  
အဖွဲ့အစည်း  
ငွေကြေး  
စီမံခန့်ခွဲမှု

ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန လက်အောက်ရှိ ပင်စင်ဦးစီးဌာန။

ဤအစီအစဉ်အတွက် နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။ လက်ရှိတွင် နိုင်ငံဝန်ထမ်းပင်စင်အစီအမံ အား ပြုပြင်ပြောင်းလဲရန် လုပ်ဆောင်လျက်ရှိပါသည်။ စနစ်အသစ်သည် နိုင်ငံဝန်ထမ်းများအတွက် ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ရမည့်ပင်စင်ရန်ပုံငွေတစ်ရပ်ကို တဖြည်းဖြည်းချင်း တည်ထောင်သွားရန်ရည်ရွယ်ပါသည်။ သတ်မှတ်ထားသောအကျိုးခံစားခွင့်စနစ် အတွက် တွက်ချက်ပုံနည်းအသစ်တစ်ခုကို အသုံးပြုရန်စဉ်းစားလျက်ရှိပါသည်။ လစာအစားထိုးပေးမှုကို နောက်ဆုံးလစာ၏ ၆၀%အထိ တဖြည်းဖြည်းချင်းတိုးမြှင့်သွားနိုင်မည်။

အသုံးစရိတ်

၂၀၁၃-၂၀၁၄ ဘဏ္ဍာနှစ်တွင် ဤအစီအစဉ်အတွက် စုစုပေါင်းကုန်ကျစရိတ်မှာ ကျပ်သန်းပေါင်း ၃၆,၆၀၂ ဖြစ်ပြီး အသေးစိတ်အားဖြင့် အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်စွမ်းမရှိမှုဖြစ်ခြင်း နှင့် အလုပ်တွင်ထိခိုက်မှုအတွက်ပင်စင်မှာကျပ်သန်း ၃၀,၉၁၄ ဖြစ်ပြီးနာကြေးပင်စင် အတွက် ကျပ်သန်းပေါင်း ၅,၆၈၈ ဖြစ်ပါသည်။<sup>xxii</sup>

အကျိုးဝင်  
သည့်ဦးရေ

၂၀၁၃-၂၀၁၄ ခုနှစ်အတွင်း ဤစီမံချက်အရအကျိုးဝင်သော အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ ၁၆၀,၇၉၅ ယောက်ရှိပါသည်။ ယင်းတို့တွင်နိုင်ငံဝန်ထမ်းများ၊ စစ်မှန်စွမ်းဆောင်ရည်ရှိသူများနှင့်အများပြည်သူဆိုင်လုပ်ငန်းများတွင် လုပ်ကိုင်နေသူများပါဝင်ပါသည်။ ဤအရေအတွက်သည် အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သောအရွယ် (အသက် ၁၅ နှစ်မှ ၅၉ နှစ်အတွင်းရှိ) လူဦးရေ၏ ၀.၄၅% ကို ကိုယ်စားပြုပါသည်။

မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်းနှင့်ကျဆုံးသွားသောစစ်သည်များအကျိုးခံစားခွင့်များ

တရားဝင်  
မှုဘောင်

ဤအကျိုးခံစားခွင့်ကို မသန်စွမ်းနှင့် ကျဆုံးသွားသော စစ်သည်မိသားစုများကို ထောက်ပံ့ပေးသော အက်ဥပဒေ၊ ၂၀၁၂ တွင် ထည့်သွင်းပြဌာန်းပေးထားပါသည်။ နည်းဥပဒေများ အား ရေးဆွဲနေဆဲဖြစ်ပါသည်။

ဦးတည်သော  
အုပ်စု

ဤအကျိုးခံစားခွင့်တွင် အကျိုးဝင်သူများမှာ မသန်စွမ်းစစ်သည်များနှင့်မသန်စွမ်းစစ်သည်များနှင့် ကျဆုံးသွားသော စစ်သည်များ၏ မိသားစုများဖြစ်ကြပါသည်။

အကျိုးခံစား  
ခွင့်များ

နည်းဥပဒေများမှာ ရေးဆွဲနေဆဲဖြစ်ပါသည်။

တာဝန်ရှိသည့်  
အဖွဲ့အစည်း

ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန။

ငွေကြေး  
ထောက်ပံ့မှု

ဤစီမံချက်အတွက် နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။

အသုံးစရိတ်

ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရှိသေးပါ။

အကျိုးဝင်သည့်  
ဦးရေ

ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရှိသေးပါ။

**အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သောအသက်အရွယ်ရှိအုပ်စုအတွက် အခြားသော အစီအစဉ်များ**

အလုပ်လုပ်ကိုင်နေသူများအတွက် လျော်ကြေးငွေ

**တရားဝင် မှုဘောင်** ၁၉၂၃ အလုပ်သမားများလျော်ကြေးအက်ဥပဒေ၊ ၁၉၂၄ နည်းဥပဒေအရ အလုပ်သမားလျော်ကြေး အစီအမံကို စတင်ဆောင်ရွက်ခဲ့သည်။ ၂၀၀၅ အလုပ်သမားများလျော်ကြေးဥပဒေတွင်ပြင်ဆင်ချက်များကို ထည့်သွင်းဖော်ပြထားသည်။

**ဦးတည်သော အုပ်စု** လယ်ယာစိုက်ပျိုးရေးကဏ္ဍများတွင် လုပ်ကိုင်နေသူများမှအပ လုပ်ခလစာရရှိသော အလုပ်သမားများကို အကာအကွယ်ပေးထားသည်။

**နစ်နာကြေး** လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာရောဂါ (သို့) အလုပ်တွင်ထိခိုက်မှုကြောင့်ဖြစ်သော မသန်စွမ်းမှုနှင့် သေဆုံးမှုတို့အတွက်နစ်နာကြေးကို ငွေသား ဖြင့် လျော်ကြေးပေးအပ်သည်။ အမြဲတမ်း မသန်စွမ်းဖြစ်မှုနှင့် သေဆုံးသွားသော ကိစ္စများတွင်အကျိုးခံစားခွင့်ကို အလုပ်သမားလစာ၏ ၃၆ ဆ မှ ၄၀ ဆ အထိ တစ်လုံးတစ်ခဲတည်းရရှိသည်။ အမြဲတမ်းမသန်စွမ်း ဖြစ်မှုအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်မှာ ကျပ် ၂၀၀,၀၀၀ မှ ၆၀၀,၀၀၀ / အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၂၀၆ မှ ၆၁၈အတွင်းရရှိပါမည်။ သေဆုံးသွားလျှင် အကျိုးခံစားခွင့် အဖြစ် ကျပ်ငွေ ၁၅၀,၀၀၀ မှ ၄၅၀,၀၀၀ အတွင်း (သို့ .) အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၁၅၄ မှ ၄၆၃ အတွင်း တစ်လုံးတစ်ခဲတည်း ရရှိသည်။ ယာယီမသန်စွမ်းမှု ဖြစ်လျှင် ပထမဆုံးလ၏ အကျိုးခံစားခွင့်မှာ (နောက်ဆုံးရသော လစာ၏ ၅၀%) ဖြစ်ပြီး မသန်စွမ်းမှု ဖြစ်သည့် ၁၆ ရက်မြောက်နေ့ မှ စ၍ လစာအစားထိုးမှုတစ်စိတ်တစ်ပိုင်း အဖြစ် ရရှိမည်။ နောက်ဆက်တွဲလများတွင် လစာအစားထိုးနှုန်းမှာ (အရွယ်ရောက်ပြီးသူ အတွက် ၃၃% အထိလျော့နည်းပြီး၊ အရွယ်မရောက်သေးသူအတွက် မပြောင်းလဲပဲ ၅၀%) ရရှိမည် ဖြစ်သည်။

**တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း** အလုပ်သမားနစ်နာကြေး ကို အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန ၏ ကြီးကြပ်ကွပ်ကဲမှုဖြင့် အလုပ်ရှင်မှတာဝန်ယူပေးအပ်ရသည်။

**ငွေကြေး စီမံခန့်ခွဲမှု အသုံးစရိတ်** အလုပ်သမားနစ်နာကြေးပေးအပ်ခြင်းသည် အလုပ်ရှင်၏တာဝန်သာဖြစ်ပါသည်။  
၂၀၁၃-၂၀၁၄ ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက်အသုံးစရိတ်မှာ ကျပ်သန်းပေါင်း ၄၁.၅၊ အမေရိကန်ဒေါ်လာ ၄၂.၇၈၅ ခန့် ဖြစ်ပါသည်။

**အကျိုးဝင်သည့် ဦးရေ** ၂၀၁၃-၂၀၁၄ ခုနှစ်တွင် နစ်နာကြေးရလိုမှုပေါင်း၅၀(သေဆုံးမှု ၁၇ခုနှင့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှု ၃၃ ခု) တို့ ကိုဖြေရှင်းပေးခဲ့ပါသည်။ ယင်းမှာ အလုပ်လုပ်နိုင်သောအသက်အရွယ်ဦးရေ၏ ၀.၀၀၀၁% ဖြစ်ပါသည်။

မသန်မစွမ်းသူများအတွက်အခမဲ့လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးသောအသင်းအဖွဲ့များ

**တရားဝင် မှုဘောင် ဦးတည်သော အုပ်စု အကျိုးခံစား ခွင့်များ** ဤအစီအစဉ်နှင့် ပတ်သက်၍ ဥပဒေအတွင်းထည့်သွင်းပြဌာန်းထားခြင်း မရှိသေးပါ။  
အကြားအာရုံချို့ယွင်းသူများ ကို ဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်းဖြစ်ပါသည်။  
ရန်ကုန်မြို့တွင် အကြားအာရုံချို့ .ယွင်းသူများအတွက် လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးသော ကျောင်း တစ်ကျောင်းရှိပါသည်။

**တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး စီမံခန့်ခွဲမှု** လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန။  
ဤအစီအစဉ်အတွက် နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။



**အသုံးစရိတ်** ၂၀၁၂-၂၀၁၃ ခုနှစ်တွင် စုစုပေါင်းကုန်ကျစရိတ်မှာ အကြမ်းအားဖြင့် ကျပ်ငွေ ၉သန်း ဖြစ်ပါသည်။ ဤအစီအစဉ်အောက်တွင် လေ့ကျင့်ရေးကျောင်း ၅ခု (အရွယ်ရောက်ပြီးသူများအတွက် ၁ကျောင်းနှင့် ကလေးသူငယ်များအတွက် ၄ကျောင်း) ပါဝင်သည်။

**အကျုံးဝင် သည့်ဦးရေ** ၂၀၀၉-၂၀၁၀ ဘဏ္ဍာနှစ်တွင်ဤအစီအစဉ်တွင် အရွယ်ရောက်ပြီးသူ၁၄၁ ယောက် ရှိပါသည်။ ဤအရေအတွက်မှာ မသန်စွမ်းပြီး အလုပ်လုပ်နိုင်သူ(အသက်၁၅နှစ်မှ၅၅နှစ်) ဦးရေ၏ ၀.၀၂% ဖြစ်ပါသည်။<sup>xxiii</sup>

အနာကြီးရောဂါသည်များအတွက်လူမှုဖူလုံရေး

**တရားဝင်မှုဘောင်** ဤအစီအစဉ်ကို ဥပဒေတွင်ထည့်သွင်းပြဌာန်းထားခြင်း မရှိသေးပါ။

**ဦးတည်သော အုပ်စု** အနာကြီးရောဂါခံစားနေသူများ။

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** အခမဲ့ကျွေးမွေးခြင်းများ ဆောင်ရွက်ပါသည်။

**တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း** လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန။

**ငွေကြေး စီမံခန့်ခွဲမှု** ဤစီမံချက်အတွက်နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။

**အသုံးစရိတ်** ၂၀၁၃ - ၂၀၁၄ ဘဏ္ဍာနှစ်အတွက်စုစုပေါင်းကုန်ကျစရိတ်မှာကျပ်ငွေ(၈,၃၂၂,၀၀၀) / အမေရိကန် ဒေါ်လာ (၈,၅၇၉) ဖြစ်ပါသည်။

**အကျုံးဝင် သည့်ဦးရေ** ၂၀၁၃ - ၂၀၁၄ ဘဏ္ဍာနှစ်တွင် ဤစီမံချက်အရ အကျုံးဝင်သည့်ဦးရေမှာ ၇၆ ယောက် ဖြစ်ပြီး အလုပ်လုပ်နိုင်သောအသက်အရွယ် (အသက်၁၅နှစ်မှ၅၅နှစ်) လူဦးရေ၏ (၀.၀၀၂%) ဖြစ်ပါသည်။<sup>xxiv</sup>

အလုပ်သမားလုပ်ငန်းကျွမ်းကျင်မှုဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးရန်ပုံငွေ

**တရားဝင် မှုဘောင်** ၂၀၁၃ အလုပ်အကိုင်နှင့် ကျွမ်းကျင်မှုဖွံ့ဖြိုးရေးဥပဒေအရ ဤရန်ပုံငွေကို ထူထောင်ထားသည်။

**ဦးတည်သော အုပ်စု** ဤကျွမ်းကျင်မှုဖွံ့ဖြိုးရေးရန်ပုံငွေ သို့ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ထားသော အလုပ်အကိုင် ရှာဖွေနေသူများ၊ အလုပ်သမားများ၊ အလုပ်သင်များနှင့် လတ်တလော အလုပ်ရပ်စဲခံရသူများအား အကာအကွယ်ပေးရန်ရည်ရွယ်ပါသည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** လူတစ်ဦးချင်းစီသည် အလုပ်သမားရုံးများမှတစ်ဆင့် အလုပ်အကိုင်ရှာဖွေရေးအေဂျင်စီများကို ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ သင်တန်းများကို စရိတ်မျှပေးတက်ရောက်နိုင်ရန်အတွက် အလုပ်သမားကျွမ်းကျင်မှုဖွံ့ဖြိုးရေး ရန်ပုံငွေတစ်ခု တည်ထောင်ရမည်။

**ကြီးကြပ်ကွပ်ကဲသော အာဏာပိုင်အဖွဲ့** အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန။

**အစည်း ငွေကြေး** ဥပဒေအသစ်။ ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရှိသေးပါ။

**စီမံခန့်ခွဲမှု အသုံးစရိတ်** ဥပဒေအသစ်။ ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရှိသေးပါ။

အကျိုးဝင် သည့်ဦးရေ ဥပဒေအသစ်။ ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

ဇယား (၁၉) - လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန လက်အောက်ရှိ အဆောက်အဦများ၊ ၂၀၀၉-၂၀၁၀။

အမျိုးသမီးများတိုးတက်ဖွံ့ဖြိုးရေးစင်တာ	စင်တာ ၂ခုတွင် အမျိုးသမီး ၁၇၆ဦး။
အမျိုးသမီးများအတွက် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာလေ့ကျင့်ရေး သင်တန်းကျောင်းများ	ကျောင်း ၄ကျောင်းတွင် အမျိုးသမီး ၂၄၇ ဦး။
အမျိုးသမီးပြုစုစောင့်ရှောက်ရေးစင်တာ မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲဖူးသူများအတွက် ပြန်လည်ထူထောင်ရေးစခန်းများ	စင်တာ ၂ခုတွင် အမျိုးသမီး ၉၂ ဦး။ စခန်း ၁၂ ခု တွင် သင်တန်းသူ(၂၇၈) ယောက်။
အိမ်တွင်းမှုသိပ္ပံကျောင်းများ	ကျောင်း ၇ ကျောင်း တွင် သင်တန်းသူ ၃,၉၉၁ ဦး။
လူမှုဝန်ထမ်းသင်တန်းကျောင်း	ကျောင်း ၁ ကျောင်းတွင် သင်တန်းသူ ၁,၀၃၇ ဦး။

ဇယား (၂၀) - အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သောအသက်အရွယ်အုပ်စုအား လွှမ်းမိုးမှု ကို ပြန်လည်ဖြင့်တင်ခြင်း၊ ၂၀၁၃ - ၂၀၁၄။

အစီအမံ	အကျိုးခံစားခွင့်များ	အကျိုးဝင်မှု
လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများ	နာမကျန်း အကျိုးခံစားခွင့်၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင် အကျိုးခံစားခွင့်၊ ဖခင်ဘဝအကျိုးခံစားခွင့်၊ အလုပ်တွင် ထိခိုက်မှု နှင့် မိသားစုအကျိုးခံစားခွင့်။	အလုပ်လုပ်နိုင်သောအသက်အရွယ်ဦးရေ ၏ ၂%။
နိုင်ငံဝန်ထမ်းပင်စင်အစီအမံ၊ စစ်မှန်ထမ်းပင်စင်အစီအမံ၊ နိုင်ငံရေးပင်စင်အစီအမံ	အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်စွမ်းမရှိမှုဖြစ်ခြင်း / အလုပ်တွင် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုပင်စင်၊ ကျန်ရစ်သူအကျိုးခံစားခွင့်ပင်စင် နှင့် နစ်နာကြေးပင်စင်။	လူပေါင်း ၉၉၇,၀၀၀ (သို့) အလုပ် လုပ်ကိုင်နိုင်သော အသက်အရွယ် ဦးရေ၏ ၂.၆၅%။
မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်းနှင့် ကျဆုံးသွားသောစစ်သည်များ အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်။		အချက်အလက်မရရှိသေးပါ။ ယခုလက်ရှိတွင် ဤကိစ္စအလို့ငှာ ဥပဒေပြုရန်လွှတ်တော်တွင် သုံးသပ်ဆဲဖြစ်ပါသည်။

### မူဝါဒဆိုင်ရာလစ်ဟာချက်များနှင့်အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ

#### မူဝါဒလစ်ဟာချက်များ

တရားဝင် မှုဘောင်	လက်ရှိတွင် အလုပ်လုပ်နိုင်သောအသက်အရွယ်ရှိသူအုပ်စုအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ တရားဝင်မှုဘောင်မှာ အကန့်အသတ်ရှိသည်။ ပုံစံတကျရှိသော အများပြည်သူနှင့် ပုဂ္ဂလိကပိုင်ကုမ္ပဏီများမှ အလုပ်သမားများ နာမကျန်းဖြစ်ခြင်း၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း၊ သေဆုံးခြင်းနှင့် အလုပ်တွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှုများအား ၂၀၁၂၊ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေမှ
------------------	--

အကာအကွယ်ပေးထားပါသည်။ အစိုးရဝန်ထမ်းများ အလုပ်မှရပ်စဲခံရခြင်း၊  
အလုပ်တွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်း၊ သေဆုံးခြင်းနှင့် အသက်အရွယ်အိုမင်းခြင်းများအတွက် ၂၀၁၃  
နိုင်ငံဝန်ထမ်းဥပဒေ၊ ၁၉၉၄၊ ၂၀၀၀၊ ၂၀၀၁ နိုင်ငံရေးပင်စင်ဥပဒေနှင့် ပြင်ဆင်ချက်များ၊ ၂၀၁၂  
မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်းနှင့် ကျဆုံးသွားသောစစ်သည်များ၏  
မိသားစုများအားကူညီထောက်ပံ့ရေးအက်ဥပဒေများတွင် အကာအကွယ် ပေးထားပါသည်။

ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးကဏ္ဍရှိ လုပ်ကိုင်နေသောအလုပ်သမားများအား  
တရားဝင်အကာအကွယ်ပေးရန် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာဧည့်သည်များ / လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုများကြောင့်  
အလုပ်သမားများမသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း သို့မဟုတ် သေဆုံးခြင်းများအတွက်  
အလုပ်သမားများလျော်ကြေးအက်ဥပဒေ တစ်ခုသာရှိသည်။

ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ရန်မလိုသော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ်များမှာ  
အနည်းအကျဉ်းသာရှိပြီး လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသောအစီအစဉ်များမှာ ဥပဒေအတွင်း  
ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်းမရှိပါ။

အလုပ်သမားဥပဒေများနှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်များ အပြန်အလှန် သဟဇာတရှိရန်  
သုံးသပ်မှုများလုပ်ဆောင်ရန်လိုအပ်နေသည်။ အထူးထိခိုက်လွယ်သောအုပ်စုများ (HIV/AIDS  
ဝေဒနာရှင်များ၊ မသန်စွမ်းသူများ၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များ အစရှိသူများ)  
အားတရားဝင်ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရန် အထူးအစီအစဉ်များဖြင့်ချိတ်ဆက်ထားရန်လိုအပ်သည်။

ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးလုပ်ငန်းများရှိ အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ်ရှိသူများအား  
အကျိုးသက်ရောက်နိုင်သည့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှု၊ မသန်စွမ်းသူများအတွက် ဝင်ငွေလုံခြုံရေးနှင့်  
အလုပ်အကိုင်မရရှိခြင်း၊ အလုပ်အကိုင်လျော့နည်းရရှိခြင်းတို့ကို တရားဥပဒေအရကာကွယ်ပေးထားခြင်း  
မရှိပါ။

**ဦးတည်သော အုပ်စုများ**

လက်ရှိအစီအမံအများစုမှာ ပုံစံတကျမရှိသော အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ပုဂ္ဂလိကဏ္ဍ အလုပ်သမားများ  
အတွက်သာဖြစ်သည်။  
ဥပဒေအသစ်အရ ပုံစံတကျမဟုတ်သောစီးပွားရေးတွင်လုပ်ကိုင်နေသူများသည်  
လူမှုဖူလုံရေးစီမံချက်များတွင် မိမိတို့ဆန္ဒအလျောက်ပါဝင်နိုင်သည်။ (ပြောင်းရွှေ့လွယ်ခြင်းဆိုင်ရာ  
ကိစ္စရပ်များ) ပုံစံတကျနှင့် ပုံစံတကျမရှိသော ကဏ္ဍနှစ်ခုကြား သို့မဟုတ် အများပြည်သူနှင့်  
ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍနှစ်ခုကြား ပြောင်းလဲလုပ်ကိုင်နေသူများ အတွက်  
လက်ရှိအချိန်အထိသတ်မှတ်မှုဘောင်များမရှိသေးပါ။  
နိုင်ငံရပ်ခြားအလုပ်အကိုင်များ (တရားဝင်ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သားများ)  
အတွက်အကျိုးခံစားခွင့်ပြောင်းရွှေ့မှုများကို ဥပဒေအတွင်းဖော်ပြထားပါ။

**အကျိုးခံစားခွင့် အဆင့်**

အစီအမံအများစုတွင်အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ၏ဝင်ငွေလုံခြုံရေးအားရေရှည်တွင် ခြိမ်းခြောက်နိုင်သည့်  
လုပ်ငလေ့များပြောင်းလဲခြင်း၊ ငွေကြေးဖောင်းပွခြင်းနှင့် အခြားစီးပွားရေးဆိုင်ရာအကြောင်းများနှင့်  
ဆက်နွှယ်သော အကျိုးခံစားခွင့်အဆင့်ကို ပုံမှန်မွမ်းမံရန် ရှင်းလင်းစွာဖော်ပြထားခြင်းမရှိပါ။ ထို့အပြင်  
အနိမ့်ဆုံးအကျိုးခံစားခွင့်အဆင့်ကိုအာမခံမထားပါ။ အကျိုးခံစားခွင့်များကို လုပ်ငလေ့  
ရာခိုင်နှုန်းအပေါ်တွင် အခြေခံတွက်ချက်ပြီး၊ အနိမ့်ဆုံးလုပ်ငလေ့ကို သတ်မှတ်ထားခြင်းမရှိသည့်အတွက်  
အကျိုးခံစားခွင့်များသည် အလွန်နည်းပါးနေမည်။  
ဥပဒေသစ်အရလူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများတွင်အလုပ်သမားများနှင့်အလုပ်ရှင်များသည်ထည့်ဝင်ကြေးများကို  
အချိန်မရွေး၊ တစ်လုံးတစ်ခဲတည်းပြန်လည်ထုတ်ယူနိုင်ခြင်းကြောင့် အသက်အရွယ်အိုမင်းလျှင်၊  
မသန်စွမ်းဖြစ်လျှင်၊ အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်ခဲ့လျှင် ဝင်ငွေလုံခြုံမှု အတွက် အာမခံချက်မရှိပါ။

**ငွေကြေး စီမံခန့်ခွဲမှု** လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများအတွက် ဥပဒေမူချမှတ်ထားသော ငွေကြေးစီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာလမ်းညွှန်ချက်များ (ပုံမှန် ပကတိတန်ဖိုးဖြတ်ခြင်း၊ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုမူဝါဒများဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ) သည် စနစ်၏ရေရှည်ဆောင်ရွက်နိုင်မှုကို အာမခံချက်မပေးနိုင်ပါ။

**အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ**

**ထိရောက်သော လွှမ်းခြုံမှု** ထိရောက်သောလွှမ်းခြုံမှုမှာ အလုပ်လုပ်နိုင်သောအသက်အရွယ်ဦးရေ ရာခိုင်နှုန်းအရ နည်းပါးလျက်ရှိသည်။ (ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းဇယားကိုရှု)

**အကျိုးခံစားခွင့် ပေးအပ်ခြင်းနှင့်သ တင်း အချက်အလက်** ပုံစံတကျရှိသောကဏ္ဍများရှိ အလုပ်သမားများအားရည်ရွယ်သည့် အစီအမံများ၏ ခံစားခွင့်အချို့မှာ နေပြည်တော်ရှိ ဗဟိုစီမံခန့်ခွဲရေးဦးစီးဌာနမှ တိုက်ရိုက်စီမံသောကြောင့်၊ ခံစားခွင့်များရရှိရန်နှောင့်နှေးကြန့်ကြာနိုင်သည်။  
 ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးကဏ္ဍရှိ အလုပ်သမားများအတွက် မှတ်ပုံတင်စနစ်မရှိသည့်အပြင်၊ ဒေသတွင်းရွှေပြောင်းသွားလာမှုခြေရာခံစနစ်လည်းမရှိပါ။ ပြန်ကျနေသော ကူညီထောက်ပံ့ရေးအစီအစဉ်များအား ဦးတည်ထားသည့် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများမှ ရယူသုံးစွဲရန် ထိုအစီအစဉ်များအကြောင်းကို သိရှိရမည်ဖြစ်ပြီး ရယူသုံးစွဲရန်လုပ်ဆောင်ရမည့် လုပ်ငန်းစဉ်မှာလည်း နှောင့်နှေးကြန့်ကြာစေနိုင်သည်။  
 အလုပ်သမားများလျော်ကြေးအက်ဥပဒေအရ ရပိုင်ခွင့်ရှိသည့် နှစ်နာကြေးများနှင့်ပတ်သတ်၍ အလုပ်သမားများအနေဖြင့် သတိပြုမှန်နည်းပါးနေသေးသည်။ ထို့ကြောင့် အလုပ်သမားများအပေါ်အကျိုးသက်ရောက်ရန် ခက်ခဲနေဆဲဖြစ်သည်။

**စောင့်ကြည့် လေ့လာခြင်း** ယခုအချိန်ထိ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ လွှမ်းခြုံမှုအား စောင့်ကြည့် လေ့လာထားသည့် ခိုင်မာသည့်အချက်အလက်များမရှိသေးပါ။  
 လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ ရေရှည်တည်တံ့သော ပူပေါင်းလုပ်ဆောင်ရေး စနစ်မှတစ်ဆင့် သတင်းအချက်အလက်များကို ဝေမျှပေးခြင်းမရှိပါ။ အကယ်၍ ဝန်ကြီးဌာနတစ်ခုချင်းစီ၏ ကောက်ယူထားသော အချက်အလက်များကို ဝေမျှပြီး၊ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာပါက နမူနာအခြေပြု အစီအစဉ်ရေးဆွဲရာတွင် အခြေခံအဖြစ်အသုံးပြုနိုင်မည်။

**အကျိုးသက်ရောက် စေခြင်း** ပုံစံတကျရှိသော ကုမ္ပဏီများအားလုံးသည် လူမှုဖူလုံရေးအစီအစဉ်များအတွက် မှတ်ပုံတင်ထားခြင်းမရှိပါ။ မှတ်ပုံတင်ထားသည့် ကုမ္ပဏီများကလည်း ၎င်းတို့၏အလုပ်သမားအရေအတွက်ကို လျော့၍မှတ်ပုံတင်လေ့ရှိကြသည်။  
 အသက်အရွယ်အိုမင်းခြင်း၊ မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း၊ ကျန်ရစ်သူ၊ အလုပ်မရရှိခြင်းနှင့် အိမ်ရာဆိုင်ရာ လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံအချို့မှာ အကောင်အထည်မဖော်ရသေးပါ။

**ကျွမ်းကျင်မှု ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်စေခြင်း** အများပြည်သူဆိုင်ရာ လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးသူများမှာ အကန့်အသတ်အဖြစ်ရှိပြီး ဧရိယာနောက်ညီညွတ်မှုရှိသော အများပြည်သူဆိုင်ရာ မူဘောင်ထဲတွင် ပုဂ္ဂလိကသင်ကြားပေးသူများမှာလည်း တစုတစည်းထဲမရှိပါ။ အထူးထိခိုက်လွယ်သောအုပ်စုများ၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန် (ဥပမာ - မသန်စွမ်းသူများ ကျွမ်းကျင်မှုဖွံ့ဖြိုးရေးရရှိရန်) အတွက်လုံလောက်သောလေ့ကျင့်ရေးစင်တာများ မရှိပါ။

## သုံးသပ်ချက်များနှင့် အကြံပြုချက်များ

အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်မှ ထွက်ပေါ်လာသောအကြံပြုချက်များကို အောက်ဖော်ပြပါဇယား၌ အကျဉ်းချုံးဖော်ပြထားပါသည်။ (\*) ခရေပွင့်အမှတ်အသား ပြထားသော အကြံပြုချက်များမှာ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု အသစ်များလုပ်ဆောင်ရန် (သို့) လက်ရှိလုပ်ဆောင်ချက်များကို တိုးချဲ့ စေရန် ဖြစ်သည်။ ဤ အသစ်ဆောင်ရွက်မည့် ထပ်တိုးလုပ်ဆောင်ချက်များ (သို့) တိုးချဲ့မည့်လုပ်ဆောင်ချက်များအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို ILO ၏ ကုန်ကျစရိတ်များကို တွက်ချက်ရာ၌ အသုံးပြုသော (RAP protocol) ကို အသုံးပြု၍ တွက်ချက်ထားသည်။ (Δ) တြိဂံအမှတ်အသား ပြထားသော အကြံပြုချက်များမှာ အတွင်းကျကျဆောင်ရွက်ရမည့် ဖြစ်နိုင်စွမ်းလေ့လာမှုများ လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်နေသေးသည့် အကြံပြုချက်များဖြစ်သည်။

### ဇယား (၂၁) - အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သောအသက်အရွယ်ရှိသူအုပ်စုအတွက် အကြံပြုချက်များ

အကြံပြုချက်များကို နိုင်ငံတော်အဆင့် ဆွေးနွေးမှုများမှ ထွက်ပေါ်လာမှုများအရ ဦးစားပေးရမည့်အစီအစဉ်များနှင့် အမျိုးအစားအလိုက် ခွဲခြားထားပါသည်။

အမှတ်စဉ်	အဓိကအကြံပြုချက်များ
----------	---------------------

#### အမျိုးအစား (၁) – SPF ဆိုင်ရာအသစ်ထပ်မံလုပ်ဆောင်ချက်များ (သို့) တိုးချဲ့မည့်လုပ်ငန်းများ

- \* A1: အခြားသောစီမံကိန်းများမှ ချန်လှပ်ထားခြင်းခံရသော ကျေးလက်ဒေသရှိ အလုပ်သမားများ၏ လိုအပ်ချက်များဖြစ်သော အလုပ်အကိုင်လျော့နည်းရရှိခြင်း၊ ရာသီအလိုက်အလုပ်အကိုင်မရှိခြင်း၊ ချေးငွေ၊ အမတ်တော်ကြေးငွေများမရရှိခြင်း စသည့်ကိစ္စရပ်များကို ဖြေရှင်းပေးရမည်။
- \* A3: ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအား ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ပေးမှုတိုးချဲ့ရန် မီးဖွားခွင့်ဆိုင်ရာဥပဒေပြဋ္ဌာန်းခြင်း၊ ဥပဒေသက်ရောက်စေခြင်းနှင့် ပုံစံတကျမရှိသောကဏ္ဍမှ အလုပ်သမားများ၏ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ (အားလုံးအတွက် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ထောက်ပံ့ကြေး စသဖြင့်) ဖြည့်ဆည်းပေးရန်။
- \* A4: ၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေအရ လွှမ်းခြုံထားသော မသန်စွမ်းသူများအတွက်သာမက အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်စွမ်းရှိသူအုပ်စုရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများကို တိုးချဲ့ပေးရန်။ လက်ရှိရေးဆွဲလျက်ရှိသော မသန်စွမ်းခြင်းဆိုင်ရာ အမျိုးသားမူဘောင်တွင် မသန်စွမ်းသူများ အားလုံးအကြီးဝင်သည့် ထောက်ပံ့ကြေးရရှိပိုင်ခွင့်များကို ထည့်သွင်းရေးဆွဲသင့်သည်။
- Δ A6: အလုပ်အကိုင်မရရှိမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်ဖော်ဆောင်ရန်နှင့် ပုံစံတကျနှင့်ပုံစံတကျမရှိသော စီးပွားရေးကဏ္ဍများတွင် အလုပ်အကိုင်ရှာဖွေနေသူများအတွက် အလုပ်အကိုင်ရရှိရေးဝန်ဆောင်မှုများတိုးချဲ့ရန်။

**အမျိုးအစား (၂) - ဖွဲ့စည်းပုံပြင်ပြောင်းလဲခြင်းများ**

- △ A2: ပြန်ကျနေသော အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းမှဆိုင်ရာနှင့် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ သင်တန်းအစီအစဉ်များအတွက် ရှေ့နောက်ညီညွတ်သော မူဘောင်တစ်ခု ဖော်ဆောင်ရေး။ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာသင်တန်းများအား တက်ရောက်နိုင်ရန် ထောက်ပံ့ကြေးများပေးအပ်ခြင်းနှင့် မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအတွက် အခမဲ့လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာသင်တန်းများ တိုးချဲ့ဖွင့်လှစ်ပေးရန်။
- △ A5: ဖွံ့ဖြိုးရေးမိတ်ဖက်များနှင့် အစိုးရမဟုတ်သောအဖွဲ့အစည်းများမှ ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော အများပြည်သူဆိုင်ရာအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအမံများဆိုင်ရာမူဘောင်တစ်ခုဖော်ဆောင်ရေး၊ ကျေးလက်ဒေသများနှင့်ဝေးလံဒေသများ။
- △ A8: နိုင်ငံဝန်ထမ်းများနှင့် ပုံစံတကျရှိသော ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍအလုပ်သမားများအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအမံအချို့ဆောင်ရွက်ပေးရန်။
- △ A11: အလုပ်သမားဥပဒေများ ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် နှင့် ရှေ့နောက်ညီညွတ်သော တရားဝင်မူဘောင်ဖြစ်စေရန် (အချို့ ဥပဒေများမှာ ခေတ်နှင့်မလျော်ညီကာ၊ အချို့မှာ ထပ်နေသည်)။ အနိမ့်ဆုံးလုပ်ခလစာ နှင့် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုပျောက်ရေးဆိုင်ရာ ဥပဒေများ ပြဋ္ဌာန်းရန် (အထူးသဖြင့် မသန်စွမ်းသူများ၊ HIV/AIDS ဝေဒနာရှင်များ၊ ဒေသတွင်းရွှေ့ပြောင်းလုပ်ကိုင်သူများ)။ အလုပ်သမားဥပဒေများကို ရှေ့နောက်ညီညွတ်မှုအတွက် ပြင်ဆင်ရေးအတွက် ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်လိုအပ်သည်။ 'အလုပ်ရှင်' ဟူသော စကားလုံးအား အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုရန်လိုအပ်ပြီး မည်သည့်ဥပဒေက မည်သူ့ကို အကာအကွယ်ပေးထားသည် ကို သေချာစေရန် ဆီလျော်သော ဥပဒေပြုခြင်းများလိုအပ်သည်။ ဤဥပဒေပြုခြင်းကို တိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်မှတစ်ဆင့် ဖော်ဆောင်နိုင်သည်။xxv
- △ A13: နိုင်ငံရပ်ခြား ရွှေ့ပြောင်းအလုပ်သမားများအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ ကို မူဝါဒဘောင်အတွင်း ထည့်သွင်းပေးရန် (၁၉၉၉ နိုင်ငံရပ်ခြားအလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာဥပဒေ)။ အထူးသဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ပြည်တော်ပြန်ဝင်လာချိန်တွင် ပြောင်းရွှေ့လွယ်စေရန်။

**အမျိုးအစား (၃) - ပိုမိုကောင်းမွန်အောင်လုပ်ဆောင်ချက်များ**

- △ A7: အလုပ်သမားများလျော်ကြေးအက်ဥပဒေ တွင်ဖော်ပြထားသော လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်မှုများအတွက် နစ်နာကြေးအဆင့်မှာ အလွန်နည်းပါးသဖြင့် ပြန်လည်သုံးသပ်သင့်သည်။
- △ A9: အလုပ်သမားများ၏ လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများအပေါ် ရပိုင်ခွင့် ကို ပိုမိုသတိပြုမိလာစေရန် ဆောင်ရွက်သင့်သည်။
- △ A10: ပုံစံတကျမရှိစေသော အလုပ်သမားများအတွက် ဆန္ဒအလျောက်ထည့်ဝင်နိုင်သော လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများ အကြောင်း သတိပြုမှု မြှင့်တင်ပေးရန်။ ဤအစီအမံအား ထိရောက်မှုရှိစေရန် လွယ်ကူစွာ မှတ်ပုံတင်နိုင်သော စနစ်များအကောင်အထည်ဖော်ရန် နှင့် အလုပ်သမားနှင့် အလုပ်ရှင်တို့ မှထည့်ဝင်ရသော ထည့်ဝင်ကြေးမပေးနိုင်သူများအတွက် ငွေကြေးအရမည်သို့ ဆောင်ရွက်ရမည်ကို ဆက်လက်ဆွေးနွေးရန်။
- △ A12: တိုင်း/ပြည်နယ်အဆင့်မူဝါဒများကို ဗဟိုထိန်းချုပ်မှုလျော့ချရေးလုပ်ငန်းစဉ် နှင့် လျော်ညီစွာ ရေးဆွဲရန်။

**(ဃ) သက်ကြီးသူများ**

“သက်ကြီးသူများအားလုံးသည် အနိမ့်ဆုံးအနေဖြင့် အခြေခံဝင်ငွေလုံခြုံမှု ကို ရရှိခံစားနိုင်ရမည်။”



**လက်ရှိ ဆောင်ရွက်နေမှုများ**

မြန်မာနိုင်ငံရှိ သက်ကြီးသူများအတွက်အစီအမံများတွင် အမျိုးမျိုးသောအသေးစားအစီအမံများနှင့် အစိုးရဝန်ထမ်းများအတွက် ပင်စင်အစီအမံတစ်ခုပါရှိသည်။

နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းပင်စင်အစီအမံ၊ စစ်မှုထမ်းပင်စင်အစီအမံနှင့် နိုင်ငံရေးပင်စင်အစီအမံ

- တရားဝင် မူဘောင်** ၂၀၀၈ ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံတော်အခြေခံဥပဒေ၊ အပိုဒ် ၂၆(ခ)၊ ၂၀၁၃ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းဥပဒေ (အခန်း ၁၂၊ အပိုဒ် ၇)နှင့် နည်းဥပဒေများ၊ (၂၀၁၃) နိုင်ငံရေးအငြိမ်းစားလစာဥပဒေနှင့် နည်းဥပဒေများ၊ နှင့် နိုင်ငံရေးအငြိမ်းစားလစာဥပဒေ နှင့် နည်းဥပဒေများ နှင့် ယင်းကိုပြင်ဆင်သည့်ဥပဒေ (၀၉/၉၄)၊ (၀၇/၀၀) နှင့် (၀၂/၀၁) များတွင် ဤပင်စင်အစီအမံကို ထည့်သွင်းပြဋ္ဌာန်းထားပါသည်။
- ဦးတည်သော အုပ်စု** ဤပင်စင်အစီအမံတွင်အငြိမ်းစားယူထားသော နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းများ၊ စစ်မှုထမ်းများ နှင့် နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းများ၊ အများပြည်သူဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများ တွင် လုပ်ကိုင်သူများ နှင့် အကယ်၍ သေဆုံးခဲ့လျှင် ထိုသူတို့၏ ခင်ပွန်း၊ ဇနီးများပါဝင်သည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** အစိုးရဝန်ထမ်းများနေ့စဉ်ဆုံးလစာငွေ၏ ၅၀%ကို အစားထိုးပေးငွေနှုန်းထားအဖြစ်သတ်မှတ်သည်။ သေဆုံးသွားလျှင် ကျန်ရစ်သော ခင်ပွန်း/ ဇနီးက သက်ကြီးအငြိမ်းစားပင်စင်၏ ၃/၄ ကို ခံစားခွင့်ရှိသည်။ သက်ကြီးသူများအတွက် လစဉ်ပျမ်းမျှ အကျိုးခံစားခွင့်မှာ ငွေကျပ် (၄၆,၄၃၈) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၄၈ ဒေါ်လာ) နှင့် ကျန်ရစ်သူမိသားစုများအတွက် ပျမ်းမျှ ငွေကျပ် (၂၁,၀၄၅) / အမေရိကန် (၂၂ ဒေါ်လာ) ဖြစ်ပါသည်။<sup>(50)</sup>

**ခံစားခွင့်ရှိသူများ** အစိုးရဝန်ထမ်းများသည်အသက်၅၅နှစ်နှင့် လုပ်သက်နှစ်၃၀ရှိပါက ပင်စင်လစာခံစားခွင့်ရှိပြီး၊ နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းများသည် အသက် ၆၀နှစ်နှင့်အထက်၊လုပ်သက် ၄ နှစ်ပြည့်လျှင် ပင်စင်လစာခံစားခွင့်ရှိသည်။ သေဆုံးသွားလျှင်ကျန်ရစ်သူ၏ အိမ်ထောင်ဖက်မှအငြိမ်းစားလစာငွေကို ဆက်လက်ခံစားခွင့်ရှိသည်။

**တာဝန်ရှိစေသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေးစီမံခန့်ခွဲမှု** ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာနလက်အောက်ရှိ ပင်စင်ဦးစီးဌာန။ ဤ ပင်စင်ခံစားခွင့်အတွက် ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ရန်မလိုပဲ နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။

**အသုံးစရိတ်** ၂၀၁၃-၂၀၁၄ဘဏ္ဍာနှစ်၏ပင်စင်လစာအစီအမံဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်စုစုပေါင်းမှာကျပ်သန်းပေါင်း (၂၁၅,၃၁၈) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၂၂၁,၉၇၇,၃၁၉) ဖြစ်ပါသည်။

**အကျုံးဝင်သည့်ဦးရေ** ၂၀၁၃-၂၀၁၄ခုနှစ်တွင် ပင်စင်ခံစားသူလူဦးရေစုစုပေါင်းမှာ (၆၄၃,၄၁၄) ယောက်ဖြစ်ပြီး၊ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်း (၂၄၉,၁၂၁)ဦး၊ စစ်မှုထမ်း (၁၉၇,၂၃၀) ဦး၊ နိုင်ငံရေးပင်စင်စား (၄၆,၂၁၈) ဦး နှင့် အများပြည်သူဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများတွင်လုပ်ကိုင်သူ(၁၅၀,၈၄၅) ဦး တို့ ပါဝင်သည်။<sup>(51)</sup>ဤအရေအတွက်မှာ အသက် ၅၅နှစ် နှင့် အထက် လူဦးရေစုစုပေါင်း၏၉.၅%ခန့် ရှိပါသည်။<sup>xxvi</sup>

သက်ကြီးသူများအတွက်စေတနာ့ဝန်ထမ်း ဘိုးဘွားရိပ်သာ

**တရားဝင်မူဘောင်** ဤအစီအစဉ်အတွက် ဥပဒေတွင်ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိသေးပါ။

**ဦးတည်သောအုပ်စု** ဤအကျိုးခံစားခွင့်တွင် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုခံယူရန်လိုအပ်သည့် မှီခိုနေရသောသက်ကြီးသူများ အကျုံးဝင်ပါသည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** သက်ကြီးသူများအတွက် စေတနာ့ဝန်ထမ်း ဘိုးဘွားရိပ်သာများ၇၁ခု ထားရှိပေးပါသည်။

**တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး စီမံခန့် ခွဲမှု** လူမှုဝန်ထမ်းကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန။ ဤအစီအစဉ်အတွက် နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေမှ ကျခံသုံးစွဲပါသည်။

**အသုံးစရိတ်** ၂၀၁၃-၂၀၁၄ ဘဏ္ဍာနှစ်တွင် စုစုပေါင်းကုန်ကျစရိတ်မှာ ကျပ်ငွေ(၁၃၄,၇၉၀,၀၀၀) / အမေရိကန်ဒေါ်လာ (၁၃၈,၅၃၀) ဖြစ်ပါသည်။

**အကျုံးဝင်သည့် ဦးရေ** ၂၀၁၃-၂၀၁၄ဘဏ္ဍာနှစ်တွင် ဤအစီအမံစဉ်ဖြင့်သက်ကြီးသူ (၂၂၈၂) ဦး ကို ထောက်ပံ့နိုင်ပြီး ထိုအရေအတွက်မှာ အသက် ၆၀ နှစ်နှင့်အထက် လူဦးရေ၏ ၀.၀၅%ဖြစ်ပါသည်။

သက်ကြီးသူချင်း ကူညီစောင့်ရှောက်ရေးအဖွဲ့ များ



**တရားဝင်မှုဘောင်** ဤအစီအစဉ်ကို ဥပဒေတွင် ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိသေးပါ။

**ဦးတည်သောအုပ်စု** ဤအဖွဲ့သည် ရောဂါ၊ မွန်၊ ကရင်၊ ရန်ကုန်နှင့် မန္တလေး တို့တွင်နေထိုင်သော သက်ကြီးသူများ ကို စောင့်ရှောက်ရန်ရည်ရွယ်သည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** အကျိုးခံစားခွင့်တွင် ပစ္စည်းခံစားခွင့်၊ ငွေကြေးလွှဲပြောင်းထောက်ပံ့မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများပေးခြင်းများ အပြင် စေတနာ့ဝန်ထမ်းများမှ ရေရှည်ပြုစောင့်ရှောက်ပေးခြင်း အစရှိသည့်ပံ့ပိုးကူညီမှုများ ပါဝင်သည်။ ရည်ရွယ်ချက်မှာ သက်ကြီးရွယ်အိုများနှင့် ၎င်းတို့မိသားစုများ၏ စားဝတ်နေရေး အဆင်ပြေစေရန်ဖြစ်ပါသည်။

ကျေးရွာတိုင်းတွင် သက်ကြီးသူချင်းကူညီစောင့်ရှောက်ရေးအဖွဲ့ (Older Person Self Help Group, OPSHG) ကော်မတီတစ်ခုစီရှိပြီး ယင်းတွင်ကျန်းမာရေး၊ သဘာဝဘေးအန္တရာယ်ရှိမှုလျော့ချရေး၊ စားဝတ်နေရေး၊ ဝင်ငွေရရှိစေမှုနှင့် ရန်ပုံငွေရှာဖွေရေးဆိုင်ရာ ဆပ်ကော်မတီ ၅ ခုပါဝင်သည်။ ထိုအဖွဲ့များတွင် သက်ကြီးရွယ်အို (အသက်၆၀နှစ် နှင့်အထက်) များပါဝင်၍ ရန်ပုံငွေများကို မည်သူက မည်သည့်နေရာများတွင်သုံးစွဲရမည်ကို ဆုံးဖြတ်ပေးသည်။

**တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း** လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာနနှင့် HelpAge International အဖွဲ့၏ နည်းပညာနှင့် ငွေကြေးပံ့ပိုးမှု။

**ငွေကြေးစီမံခန့်ခွဲမှု** ဤအစီအစဉ်ကို နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေနှင့် HelpAge တို့မှ ပူးတွဲထောက်ပံ့ပါသည်။

**အသုံးစရိတ်** ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

**အကျိုးဝင်သည့် ဦးရေ** ဤအစီအမံအရ ၂၀၁၃-၂၀၁၄ ခုနှစ်တွင် သက်ကြီးသူချင်းကူညီစောင့်ရှောက်ရေးအဖွဲ့ (OPSHG) ၉၃ ဖွဲ့ တွင် သက်ကြီးရွယ်အို ၅,၁၂၃ ယောက်အား လွှမ်းခြုံထားပါသည်။ ယင်းမှာ အသက် ၆၀ နှစ် နှင့်အထက် လူဦးရေ၏ ၀.၁၀%ခန့် ဖြစ်ပါသည်။

ကျေးရွာဖွံ့ဖြိုးရေးကော်မတီ

**တရားဝင်မှုဘောင်** ဤအစီအစဉ်ကို ဥပဒေတွင် ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိပေ။

**ဦးတည်သောအုပ်စု** ကျေးရွာတွင်နေထိုင်သူအားလုံး အထူးသဖြင့်ထိခိုက်လွယ်သူများအား ရည်ရွယ်ပါသည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** ဤအကျိုးခံစားခွင့်မှာ ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ရန်မလိုသော ငွေကြေးနှင့်ပစ္စည်းဆိုင်ရာ လူမှုရေးလွှဲပြောင်းပေးအပ်မှုဖြစ်သည်။ ဤသည်မှာဝင်ငွေရရှိရန်လုပ်ဆောင်ပေးခြင်း၊ စားဝတ်နေရေးဆိုင်ရာ ဆောင်ရွက်ပေးမှုများနှင့် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာလေ့ကျင့်ရေးသင်တန်းများ အား အလေးထားသည့် ကျယ်ပြန့်သော ရပ်ရွာအခြေပြုချဉ်းကပ်နည်း ဖြစ်သည်။

**တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း** လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာနနှင့် HelpAge International အဖွဲ့ ၏ နည်းပညာနှင့် ငွေကြေးပံ့ပိုးမှု။

**ငွေကြေးစီမံခန့်ခွဲမှု** ဤအစီအစဉ်ကို နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေနှင့် HelpAge တို့က ပူးတွဲ၍ ငွေကြေး ထောက်ပံ့ပါသည်။

**အသုံးစရိတ်** ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

**အကျိုးဝင်သည့် ဦးရေ** ၂၀၁၃-၂၀၁၄ ခုနှစ်တွင် ဤအစီအစဉ်အရ ကျေးရွာဖွံ့ဖြိုးရေးကော်မတီ ၁၁၀ အောက်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ ၅,၁၉၇ယောက် ရှိပြီး အသက် ၆၀နှစ်နှင့်အထက် လူဦးရေ၏ ၀.၁၁% ခန့် ဖြစ်ပါသည်။

အိမ်တိုင်ရာရောက်စောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်များ

- တရားဝင်မှုဘောင်** ဤအစီအစဉ်အားဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိပေ။
- ဦးတည်သောအုပ်စု** ဤအစီအစဉ်တွင် ပြုစုစောင့်ရှောက်ရန်လိုအပ်နေသည့် မှီခိုနေရသော သက်ကြီးရွယ်အိုများအား ဦးတည်ပါသည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်များ** အိမ်တိုင်ရာရောက် ရေရှည်စောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများပေးခြင်း။
- တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး စီမံခန့်ခွဲမှု** လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန။  
ဤအစီအစဉ်ကို နိုင်ငံတော်အထွေထွေရန်ပုံငွေ၊ HelpAge International, World Vision, Global Vision, ခရစ်ယာန်ကလျာဏယုဝအသင်း (YMCA) နှင့် မြန်မာနိုင်ငံမိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးအသင်း တို့ မှပူးပေါင်းထောက်ပံ့သည်။ဤအစီအစဉ်များကို လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန မှမကြာမီကာလတွင် စတင် အကောင်အထည်ဖော် ဆောင်ရွက်မည် ဖြစ်ပါသည်။
- အသုံးစရိတ်** ဤအစီအစဉ်ကို အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မည့် အဖွဲ့အစည်း ၆ ခုရှိပြီး ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။
- အကျိုးဝင်သည့် ဦးရေ** ဤအစီအစဉ်ကို အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မည့် အဖွဲ့အစည်း ၆ ခုရှိပြီး ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရရှိသေးပါ။

လူမှုဖူလုံရေးသက်ကြီးပင်စင်အစီအမံ

- တရားဝင် မှုဘောင်** ၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေနှင့် နည်းဥပဒေများအရ ဤအစီအစဉ်ကို ထူထောင်ခဲ့သော်လည်း ၂၀၁၄ ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာလအထိ ဆောင်ရွက်နိုင်ခြင်းမရှိသေးပါ။
- ဦးတည်သော အုပ်စု** ဤအစီအစဉ်အောက်တွင် အလုပ်သမား ၅ ဦးနှင့် ၅ ဦးအထက်ရှိသော ကုမ္ပဏီများအကျိုး ဝင်ပါသည်။ လစာပေးထားသော ဝန်ထမ်းအားလုံး အပြင် လစာမရရှိ သောအလုပ်သင်များနှင့် အမြဲတမ်း (သို့) ယာယီဝန်ထမ်းများလည်း အကျိုးဝင်ပါသည်။ သို့သော် ဤအစီအစဉ်တွင် အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းများမှဝန်ထမ်းများ ၊ ရာသီအလိုက်စိုက်ပျိုးကြသည့် လယ်သမားများနှင့် ရေလုပ်သားများ၊ အကျိုးအမြတ်မယူသည့် ပရဟိတအဖွဲ့အစည်းများနှင့် အိမ်အကူများ မပါဝင်ပါ။
- အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်** ဤအကျိုးခံစားခွင့်အစီအမံသည် ပင်စင်ယူနိုင်သည့်အသက် ၆၀ ပြည့်သွားသောအလုပ်သမားများ အား ရည်ရွယ်သည်။ ထို့အပြင်ထိုအလုပ်သမားသည်လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့တွင် မှတ်ပုံတင်ထားသူဖြစ်ပြီး၊ ထည့်ဝင်ကြေးအနည်းဆုံး ၁၂ လ ရှိရမည်။

**အကျိုးခံစားခွင့်များ** အကျိုးခံစားခွင့်ကို အရစ်ကျသော်လည်းကောင်း၊ တစ်လုံးတစ်ခဲတည်းသော်လည်းကောင်း ရရှိနိုင်ပြီး - အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် ထည့်ဝင်ကြေးကို လပေါင်း ၁၈၀ ထည့်ဝင်ပြီးပါက ယင်းထည့်ဝင်သည့်ကာလပျမ်းမျှလစာဖြင့် ၁၅ လ အကျိုးခံစားခွင့်ရနိုင်ပါသည်။ အလုပ်ရှင်နှင့် အလုပ်သမား နှစ်ဦးစလုံးမှထည့်ဝင်ကြေးကို အနည်းဆုံး ၁၂လ မှ ၁၈၀လ အောက်ထည့်ဝင်ခဲ့ပြီးလျှင်ထည့်ဝင်ကြေးပမာဏ၏ ၄၀% အကျိုးခံစားခွင့်။ ထည့်ဝင်ကြေးကို ၁၂ လအောက်ပေးဆောင်ခဲ့ပါက လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့မှ ကောက်ယူထားသော ထည့်ဝင်ကြေးများကို တစ်လုံးတစ်ခဲတည်းပြန်လည်တောင်းခံနိုင်ခွင့် ရှိပါသည်။ အလုပ်သမားတစ်ယောက်သည် ထည့်ဝင်ကြေးအား ၁၂ လထက်ပိုမိုထည့်ဝင်ထားခဲ့ပြီး သက်ပြည့်အငြိမ်းစားလစာ အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိခဲ့ပါက အလုပ်ရှင်အနေဖြင့် ပေးဆောင်ထားသောထည့်ဝင်ကြေး ၂၅% ၏ တိုးရင်းပေါင်းကို ပြန်လည်တောင်းခံနိုင်ခွင့် ရှိသည်။

**တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း ငွေကြေး စီမံခန့်ခွဲမှု** အလုပ်သမား၊အလုပ်အကိုင်နှင့်လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန လက်အောက်ရှိ လူမှုဖူလုံရေးဦးစီးဌာန၊ အလုပ်ရှင်နှင့် အလုပ်သမား နှစ်ဦးစလုံးမှ အလုပ်သမားလစာ၏ ၃% ကို "မသန်စွမ်းအကျိုးခံစားခွင့်၊ သက်ပြည့်အငြိမ်းစားလစာ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် ကျန်ရစ်သူအကျိုးခံစားခွင့်ရန်ပုံငွေ"သို့ ထည့်ဝင်ရမည်။

**အသုံးစရိတ်** ဤအစီအမံကို စတင်လုပ်ကိုင်ခြင်း မရှိသေးသည့်အတွက် ခိုင်မာသော သတင်းအချက်အလက် မရှိပါ။

**အကျိုးဝင် သည့်ဦးရေ** ဤအစီအမံကို စတင်လုပ်ကိုင်ခြင်းမရှိသေးသည့်အတွက် ခိုင်မာသော အချက်အလက် မရှိပါ။

**ဇယား (၂၂) - သက်ကြီးသူများအတွက် လွှမ်းမိုးမှုများကို ပြန်လည်သုံးသပ်တင်ပြခြင်း၊ ၂၀၁၃-၂၀၁၄။**

အစီအမံ	လွှမ်းမိုးမှု
နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းပင်စင်အစီအမံ၊ တပ်မတော်ဝန်ထမ်းပင်စင်အစီအစဉ်၊ နိုင်ငံရေးပင်စင်အစီအစဉ်။	ပင်စင်စား၆၄၃,၃၁၃ ယောက် (သို့) အသက် ၅၅ နှစ်နှင့် အထက်လူဦးရေ၏ ၉.၅%။ <sup>xvii</sup>
သက်ကြီးသူများအတွက် စေတနာ့ဝန်ထမ်းဘိုးဘွားရိပ်သာများ။	သက်ကြီးသူ၂,၂၈၂ ယောက် (သို့) အသက် ၆၀ နှစ်နှင့် အထက်လူဦးရေ၏ ၀.၀၅%။
သက်ကြီးသူချင်းကူညီစောင့်ရှောက်ရေးအဖွဲ့ များ	သက်ကြီးရွယ်အို၅,၁၂၃ ယောက် (သို့) အသက် ၆၀ နှစ်နှင့် အထက်လူဦးရေ၏ ၀.၁၀%။
ကျေးရွာဖွံ့ဖြိုးရေးကော်မတီ	သက်ကြီးသူ၅,၁၉၇ ယောက် (သို့) အသက်၆၀ နှစ်နှင့် အထက်လူဦးရေ၏ ၀.၁၀%။
အိမ်တိုင်ရာရောက်စောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်	ဤအစီအစဉ်ကို ဆောင်ရွက်နေသော အဖွဲ့ အစည်း ၆ ခု ရှိသည့်အတွက် ခိုင်မာသော သတင်းအချက်အလက် မရှိပါ။
လူမှုဖူလုံရေးသက်ကြီးပင်စင်အစီအမံ	ဤအစီအမံကို စတင်လုပ်ကိုင်ခြင်း မရှိသေးသည့်အတွက် ခိုင်မာသော သတင်းအချက်အလက် မရှိပါ။

# မူဝါဒဆိုင်ရာလစ်ဟာချက်များနှင့်အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များ

## မူဝါဒဆိုင်ရာလစ်ဟာချက်များ

**တရားဝင်မူဘောင်** လောလောဆယ်တွင် သက်ကြီးသူများ လူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုအတွက် မူဘောင်တွင်ကန့်သတ်ထားသည်မှာ ရာထူးဝန်အဖွဲ့ဥပဒေ ၂၀၁၃၊ နိုင်ငံရေးအငြိမ်းစား လစာဥပဒေနှင့် ပြင်ဆင်ချက်များ (၁၉၉၄၊ ၂၀၀၀ နှင့် ၂၀၀၁) နှင့် မသန်မစွမ်းနှင့် သေဆုံးပြီးသောစစ်သည်တော်များ၏ မိသားစုများကို အထောက်အပံ့ပေးသော အက်ဥပဒေ (၂၀၁၂)၊ ယင်းတွင် သေဆုံးသွားသော အစိုးရဝန်ထမ်းများ (သို့) ယင်းတို့၏ ခင်ပွန်း / ဇနီး (ဝန်ထမ်း) သေဆုံးသည့်ကိစ္စနှင့် လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ (၂၀၁၂)၊ တရားဝင် တည်ထောင်ထားသောဝန်ထမ်း ၅ ဦးနှင့် ၅ ဦးအထက်ရှိ အများပိုင်နှင့် ပုဂ္ဂလိကပိုင် ကုမ္ပဏီများမှ အလုပ်သမားများနှင့် ယခင် အလုပ်ရှင်ကပေးသော ပင်စင်အစီအစဉ်မှာ ဆောင်ရွက်နိုင်မှု မရှိသေးပါ။

အချို့သောသက်ကြီးရွယ်အိုများအတွက်အကူအညီပေးသည့်အစီအစဉ်များကိုဥပဒေတွင် ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိသေးသည့်အတွက် အကျိုးဝင်မှုမရှိသေးပါ။ ယင်းကိစ္စများမှာ အိမ်တိုင်ရာရောက်ပြုစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်၊ ကျေးလက်ဖွံ့ဖြိုးရေးအစီအစဉ် စေတနာ့ဝန်ထမ်း၊ ဘိုးဘွားရိပ်သာနှင့် အခြားသက်ကြီးရွယ်အိုများ ကိုယ်ထူကိုယ်ထအုပ်စု။

**ဦးတည်သော အုပ်စု** လက်ရှိဆောင်ရွက်လျက်ရှိသည့် တစ်ခုတည်းသော အငြိမ်းစားလစာအစီအစဉ်တွင် အငြိမ်းစား ရရှိပြီးသော အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ တပ်မတော်မှ ပုဂ္ဂိုလ်များနှင့် နိုင်ငံရေးဆိုင်ရာ ပုဂ္ဂိုလ်များသာ အကျိုးဝင်ပါသည်။ ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ရသော လူမှုဖူလုံရေးသက်ကြီးပင်စင်မှာ စတင်ခြင်းမရှိသေးပေ။ လူမှုဖူလုံရေး၏ သက်ကြီးပင်စင်အစီအစဉ်တွင် ပုံစံတကျမရှိသော စီးပွားရေးကဏ္ဍမှ အလုပ်သမားများသည် မိမိတို့ ဆန္ဒအလျောက် ထည့်ဝင်ကြေးပေးပြီး ပါဝင်နိုင်သည်။ သို့ ရာတွင် စီးပွားရေးလုပ်ငန်းအသေးစားများနှင့် ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးလုပ်ငန်းမှ အလုပ်သမားများအတွက် ထည့်ဝင်ကြေးနှုန်းထားမှာ မြင့်မားနေမည် (အလုပ်ရှင်နှင့် အလုပ်သမား ၂ ဦးစလုံးမှထည့်ဝင်ရမည့် ထည့်ဝင်ကြေးများကို အလုပ်သမားမှ ထည့်ဝင်ပေးရသည်)။

**လွယ်ကူစွာ ပြောင်းရွှေ့နိုင်မှု** အများဆိုင်နှင့်ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍများ(သို့) တရားမဝင်နှင့် တရားဝင်စီးပွားရေးလုပ်ငန်းများ၌ ရွှေ့ပြောင်း လုပ်ကိုင်နေသူများအတွက် ယင်းတို့ လုပ်သက်တစ်လျှောက် ပြောင်းလဲ လုပ်ကိုင်နေသူများအတွက် ဖြေရှင်းဆောင်ရွက်ပေးသည့် နည်းလမ်းများ မရှိသေးပါ။

**အကျိုးခံစား နိုင်ခွင့်ရှိသည့် အဆင့်** ပုံမှန် ကောက်ယူနေသည့် နောက်ဆုံးစာရင်းများအရ အကျိုးခံစားခွင့် အဆင့်ကို ရရှိခံစားနိုင်မှုမရှိပါ။ (တဖြည်းဖြည်းချင်းပြောင်းလဲလာသော လုပ်အားခများ၊ ငွေကြေးဖောင်းပွမှုများ စသည်ဖြင့်) ရေရှည်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ၏ ဝင်ငွေဆိုင်ရာ လုံခြုံစိတ်ချရမှုကို ထိခိုက်လာစေနိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် လက်ရှိအစီအစဉ်တွင် အာမခံပေးနိုင်လောက်သော အနိမ့်ဆုံးအဆင့်အကျိုးခံစားခွင့်များမရှိပါ။ လူမှုဖူလုံရေး သက်ကြီးအငြိမ်းစားလစာအစီအစဉ်အတွက် အရစ်ကျငွေကြေးအကျိုး ခံစားမှုအစား တစ်လုံးတစ်ခဲတည်း ရယူခံစားနိုင်မှုဖြစ်နိုင်ခြေ၊ အလုပ်လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်နေဆဲ အချိန်တွင် ထည့်ဝင်ကြေးများကို ပြန်လည်ရယူနိုင်သော ဖြစ်နိုင်ခြေတို့သည် ရေရှည်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူတို့အတွက် စိတ်ချယုံကြည်ရသော ဝင်ငွေအာမခံချက်မရှိပေ။

**ငွေကြေး စီမံခန့်ခွဲမှု** လူမှုဖူလုံရေးအစီအစဉ်များအတွက် ဥပဒေအပြုပြင်ပေးထားသော ငွေကြေးစီမံ ဆောင်ရွက်မှုလမ်းညွှန်ချက်သည် ထိုစနစ်ကို ရေရှည်ထိန်းသိမ်းထားနိုင်မှုအတွက် အာမခံချက် မပေးထားပေ (ပုံမှန် အမှန်တကယ်တန်ဖိုးဖြတ်ခြင်းများ၊ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုမူဝါဒ စသည်ဖြင့်)

## အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ခြင်းဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ

<b>ထိရောက်သောအကျိုးစီးပွား</b>	တချို့အစီအစဉ်များအတွက် ပထဝီအနေအထားအရ ကွာဟမှုရှိသောဒေသများတွင် သွားလာရန်ခက်ခဲသောဒေသများ၌ စွန့်၍လုပ်ဆောင်မှုများရှိရာ အချို့သော အစီအစဉ်များကို ဆောင်ရွက်ရာတွင် အကန့်အသတ်များလည်း ရှိပေသည်။ ၎င်းအစီအစဉ်များကို ပိုမိုခိုင်မာ တိကျသော စောင့်ကြည့်လေ့လာမှုများ ပြုလုပ်ရန်အတွက်လည်း အကန့်အသတ်များ ရှိနေသည်။
<b>ဝန်ဆောင်မှုအရည်အသွေး</b>	ရေရှည်လိုအပ်ချက်များနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ဤကိစ္စကိုဖော်ပြထားသည့် အစီအစဉ်အနည်း အကျဉ်းမျှသာရှိပြီး မှီခိုနေရသော သက်ကြီးသူများ၏ လိုအပ်ချက်များကိုပေးရန် အခြေခံအဆောက်အအုံကိုလည်း ဖော်ပြမှုမရှိပေ။ လစ်ဟင်းကွာဟမှုများကို ဖြည့်တင်းလုပ်ဆောင်ရန်ကိစ္စမှာ အိမ်တိုင်ရာရောက်ပြုစုစောင့်ရှောက်သည့်စနစ်ဖြစ်ပြီး ယင်းစနစ်ကို ကျွမ်းကျင်သူများက ချမှတ်ပေးထားခြင်းမဟုတ် သဖြင့် ခက်ခဲသောကိစ္စရပ်များအတွက် ဝန်ဆောင်မှုအရည်အသွေးအပေါ် အဟန့်အတား တစ်ခု ဖြစ်ကောင်းဖြစ်နေပေလိမ့်မည်။

## သုံးသပ်ချက်များနှင့် အကြံပြုချက်များ

ရည်ရွယ်ချက်မှာ နိုင်ငံတွင်းနေထိုင်သူ သက်ကြီးသူများအားလုံး၊ အထူးသဖြင့် ဝင်ငွေလုံခြုံရေး၊ ကျန်းမာရေး၊ သဘာဝဘေးအန္တရာယ်နှင့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုများကို သိက္ခာရှိစွာရရှိစေပြီး ဘဝလုံခြုံအေးချမ်းစေရန်ဖြစ်သည်။

အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်မှ ထွက်ပေါ်လာသောအကြံပြုချက်များကို အောက်ဖော်ပြပါဇယား၌ အကျဉ်းချုံးဖော်ပြထားပါသည်။ (\*) ခရေပွင့်အမှတ်အသား ပြထားသော အကြံပြုချက်များမှာ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု အသစ်များလုပ်ဆောင်ရန် (သို့) လက်ရှိလုပ်ဆောင်ချက်များကို တိုးချဲ့ စေရန် ဖြစ်သည်။ ဤ အသစ်ဆောင်ရွက်မည့် ထပ်တိုးလုပ်ဆောင်ချက်များ (သို့) တိုးချဲ့မည့်လုပ်ဆောင်ချက်များအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို ILO ၏ ကုန်ကျစရိတ်များကို တွက်ချက်ရာ၌ အသုံးပြုသော (RAP protocol) ကို အသုံးပြု၍ တွက်ချက်ထားသည်။ (Δ) ကြိုခံအမှတ်အသား ပြထားသော အကြံပြုချက်များမှာ အတွင်းကျကျဆောင်ရွက်ရမည့် ဖြစ်နိုင်စွမ်းလေ့လာမှုများ လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်နေသေးသည့် အကြံပြုချက်များဖြစ်သည်။

### ဇယား (၂၃) - သက်ကြီးသူများအတွက် အကြံပြုချက်များ

**အမှတ်စဉ် အဓိကအကြံပြုချက်များ**

**အမျိုးအစား ၁ - လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ဆိုင်ရာ ထပ်တိုး (သို့) တိုးချဲ့မည့် လုပ်ဆောင်ချက်များ**

- \* O1: လူမှုပင်စင်အစီအမံ ပြုလုပ်ပေးရန်။
- \* O6: ရေရှည်ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာနည်းစနစ်များကို အကောင်အထည်ဖော်ရန်။

**အမျိုးအစား ၂ - ဖွဲ့စည်းပုံပြင်ပြောင်းလဲခြင်းများ**

- Δ O4: ဘုံစနစ်တစ်ခုကိုမျှော်မှန်းဖော်ဆောင်ရန် (သို့) အနိမ့်ဆုံးအနေဖြင့် နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းပင်စင် အစီအမံနှင့်လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့မှလုပ်ဆောင်မည့် ပင်စင်အစီအမံတို့ လိုက်လျောညီထွေမှုရှိမည့် စနစ်တစ်ခုထားရှိရန်။
- Δ O5: အမျိုးမျိုးသော ပင်စင်အစီအမံများနှင့် နိုင်ငံအတွင်းရှိ ရေရှည်ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အစီအမံများ (အကယ်၍ရှိခဲ့သော်) သက်ကြီးသူများအားလွှမ်းမိုးခြုံမှု ကို စောင့်ကြည့်တိုင်းတာရန် နှင့် အသက်အရွယ်အိုမင်းလာမှု

ကိုဖြေရှင်းရန် အတွက် သက်ကြီးသူများအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အတွက် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးစနစ် တစ်ခုအကောင်အထည်ဖော်ရန်။

**အမျိုးအစား (၃) ပိုမိုကောင်းမွန်အောင် လုပ်ဆောင်ချက်များ**

- △ 02: ပုံစံတကျရှိသောပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍရှိ အလုပ်သမားများအတွက် လက်ရှိလူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ဆောင်ရွက်ချက်များကို သေချာစွာဆောင်ရွက်ရန်။
  
- △ 03: လက်ရှိအစီအစဉ်များ၏ ငွေကြေးလည်ပတ်နေမှုများ(ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ရသော အကျိုးခံစားမှုများအတွက် တိကျသောတန်ဖိုးဖြတ်မှုများနှင့် ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ရန်မလိုသောအစီအမံများအတွက်လူဦးရေပြောင်းလဲမှုအပေါ်အခြေခံသည့် ကုန်ကျစရိတ်ခန့်မှန်းတွက်ချက်မှု) ကို ရေရှည်ဆောင်ရွက်နိုင်ရေးအတွက် လုပ်ဆောင်ရန်။



# ၅။အဆင့် ၂

## ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းနည်းလမ်း၊လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအတွက်အခြေခံရပိုင်ခွင့်များပြည့်စုံစေရန်မူဝါဒရွေးချယ်ခွင့်များ

### (ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာများ)နှင့်ကုန်ကျစရိတ်ခန့်မှန်းတွက်ချက်ခြင်း

က

#### အလျင်အမြန်အကဲဖြတ်ခြင်းလုပ်ထုံးလုပ်နည်းကိုအသုံးပြုထားသောကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းနည်းလမ်း

အလျင်အမြန်အကဲဖြတ်ခြင်းလုပ်ထုံးလုပ်နည်း (RAP) သည် ယခင် ILO/UNICEF ၏ ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းနည်းကိုအခြေခံထားသောကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းနည်းအသစ်ဖြစ်ပြီး ယခုကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်အတွက် အသုံးပြုထားပါသည်။ ဤကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်းမှအောက်ပါရလဒ်များကိုရရှိခဲ့သည်

- အကဲဖြတ်ချက်မှရရှိသောအကြံပြုချက်များနှင့်ကိုက်ညီသည့်လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များရရှိရန် လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် (လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာထပ်တိုး/တိုးချဲ့လုပ်ဆောင်ခြင်း) မူဝါဒဆိုင်ရာရွေးချယ်ခွင့်များ။နှင့်
- ဤမူဝါဒဆိုင်ရာရွေးချယ်မှုများ၏ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များကိုမြန်မာကျပ်ငွေဖြင့်ဖော်ပြခြင်း၊ ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များကို ပြည်တွင်းအသားတင်ကုန်ထုတ်လုပ်မှုနှင့် အစိုးရအထွေထွေအသုံးစရိတ်များ၏ ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့်ဖော်ပြခြင်း၊ ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်ကို အစိုးရ၏ခန့်မှန်းအသုံးစရိတ်အားညွှန်းဆိုပြီး အဆိုပြုထားသော လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်ချက်များအား ပဏာမညွှန်းကိန်းအနေဖြင့် ငွေကြေးကုန်ကျခံသုံးစွဲနိုင်မှုရှိမရှိကို ဖော်ပြခြင်း။

ဤတန်ဖိုးတွက်ချက်ခြင်းဆိုင်ရာကျင့်သုံးမှု၏ရလဒ်များကို လူမှုဘဝကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ဦးစားပေးမူဝါဒများ၊ ဘဏ္ဍာငွေဆိုင်ရာလုပ်ငန်းကဏ္ဍများနှင့် ဘတ်ဂျက်ပြန်လည်ခွဲဝေမှုနှင့်ပတ်သက်၍ အစိုးရအဖွဲ့အစည်းအမျိုးမျိုး၏ ဆွေးနွေးချက်များကို အထောက်အကူရရှိရန်အတွက် အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ မြန်မာနိုင်ငံအတွက် RAP ပုံစံကို ဆီလျော်အောင်အသုံးပြုရာတွင် အဓိကတွေ့ကြုံရသည့် စိန်ခေါ်မှုများမှာ သက်ဆိုင်ရာအချက်အလက်များကို မရရှိခြင်းဖြစ်သည်။ ၂၀၁၅ခုနှစ်တွင် အပြည့်အဝထုတ်ပြန်မည်ဖြစ်သော လူဦးရေစာရင်းကောက်ယူမှုရလဒ်များမှ အချက်အလက်များ ပိုမိုရရှိလာနိုင်ခြင်းနှင့် ပြုလုပ်ခဲ့သောကွင်းဆင်းလေ့လာမှုအချို့ (လုပ်သားအင်အား လေ့လာချက်၊ ဒေသအလိုက်လူဦးရေပြန့်နှံ့နေထိုင်မှုနှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာလေ့လာမှုစသည်တို့) တို့တွင် RAP ပုံစံကို ခေတ်မီအောင်ပြုလုပ်နိုင်ပြီးလျှင် အောက်ဖော်ပြပါတွက်ချက်မှုများကို ပြုလုပ်နိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။

RAP သည်အသက်အရွယ်တစ်မျိုးတည်း၏ လူဦးရေခန့်မှန်းတွက်ချက်မှုများပေါ်တွင် အခြေခံတည်ဆောက်ထားသည့် ရိုးရှင်းလွယ်ကူသောနည်းကို အသုံးပြုပြီးလျှင် ယင်းတွင်တစ်နိုင်ငံလုံးခြုံငုံမှုရှိသော GDP တိုးတက်မှု၊ ငွေကြေးဖောင်းပွမှုနှင့် အတိုးများနှင့်ပတ်သက်သည့်ယူဆချက်များဖြင့် ဆုံးဖြတ်ထားသည့် စီးပွားရေးအခြေအနေနှင့် တစ်လျှောက်လုံးဆက်စပ်မှုရှိသည်။ ယင်းပုံစံသည် ဤအချက်အလက်များကို အသုံးပြုထားပြီးလျှင် နောက်ဆုံးကြည့်ရှုလေ့လာမှတ်သားခဲ့သည့်နှစ်များအတွက် ဖော်ပြထားသည့် ကနဦးစာရင်းဆိုင်ရာကိန်းဂဏန်းများမှ စတင်ခဲ့သောအသုံးစရိတ်နှင့်အခွန်ဘဏ္ဍာငွေများကို ကိုင်တွယ်ထိန်းချုပ်သည်။ အဓိကယူဆချက်များနှင့် နောက်ခံတွက်ချက်မှုများကို အောက်တွင်စာရင်းပြုစုဖော်ပြထားပါသည်။

လူဦးရေဆိုင်ရာအချက်အလက်များနှင့်ခန့်မှန်းတွက်ချက်မှုများ

RAP လုပ်ငန်းစဉ်ကို အသုံးပြုသည့် တန်ဖိုးတွက်ချက်ခြင်းဆိုင်ရာကျင့်သုံးမှုကိုစတင်ရာတွင် လိုအပ်သည့်အချက်မှာ မည်သည့်လူဦးရေဆိုင်ရာအချက်အလက်ရင်းမြစ်ကို ရှာဖွေဖော်ထုတ်ရန်ဖြစ်သည်။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော်(၁၉၈၃) ခုနှစ်ကတည်းကစပြီး အမျိုးသားသန်းခေါင်စာရင်းကောက်ယူမှုကို မပြုလုပ်ခဲ့သောကြောင့်ဖြစ်သည်။ ကုလသမဂ္ဂစီးပွားရေးနှင့် လူမှုရေးရာဌာန (UNDESA) က ၁၉၂၀ ခုနှစ် မှ ၂၀၀၀ခုနှစ်ထိရှစ်နှစ်အရွယ်ကလေးအုပ်စုများ၏ လူဦးရေဆိုင်ရာတွက်ချက်ခန့်မှန်းမှုကို အနိမ့်တန်း၊အလတ်တန်း၊ အမြင့်တန်းဟူ၍ မှခွဲသုံးမျိုးဖြင့် ထုတ်ပြန်လျက်ရှိသည်။

ကနဦး လူဦးရေတွက်ချက်ခန့်မှန်းမှုတွင် အလတ်တန်းကို တွက်ချက်အသုံးပြုသည်။ ၂၀၁၄ခုနှစ် သန်းခေါင်စာရင်းကောက်ယူမှုမှနေ၍ ၂၀၁၄ ခုနှစ်၊ဩဂုတ်လ၊၃၀ရက်နေ့တွင် ရှေ့ပြေးပကာမရလဒ်များကို ထုတ်ပြန်ခဲ့သည်။ ထိုသို့ထုတ်ပြန်ချက်တွင် ဒေသအလိုက်ရှိကျား/မစုစုပေါင်းလူဦးရေစာရင်းကို ထုတ်ပြန်ခဲ့သည်။ သို့သော်ယင်းထုတ်ပြန်ချက်တွင် အသက်အရွယ်အလိုက်လူဦးရေစာရင်းမပါရှိသဖြင့် ယင်းစာရင်းကို RAP တွင်အသုံးမပြုနိုင်ပါ။ ၂၀၁၄ခုနှစ် သန်းခေါင်စာရင်းကောက်ယူမှု ရှေ့ပြေးရလဒ်အရဆိုသော် စုစုပေါင်းလူဦးရေသည်၅၁,၄၁၉,၄၂၀ဖြစ်သည်။ သို့ဖြစ်သောကြောင့်နောက်ဆက်တွဲအကျိုးဆက်မှာ အနိမ့်တန်း (UNDESA) မှုကို အသုံးပြုခဲ့သည်။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် ယင်းသည် အမှန်တကယ်ရှိသည့် လူဦးရေနှင့်အနီးစပ်ဆုံးဖြစ်သောကြောင့်ပင်ဖြစ်သည်။ ကျားနှင့်မအချိုး၊ပြည်နယ်နှင့်တိုင်းအလိုက်၊ ဒေသကြီးအလိုက်ရှိ စုစုပေါင်းလူဦးရေနှင့် ကျေးလက်ရှိလူဦးရေ အချိုးအစားတို့ကို ထင်ဟပ်ဖော်ပြနိုင်ရန်အတွက် RAP ပုံစံကို ဆီလျော်အောင်ညှိယူခဲ့သည်။

UNDESA အဖွဲ့ကရှစ်နှစ်အရွယ်ရှိ လူဦးရေစာရင်းခန့်မှန်းတွက်ချက်မှုများကို ထုတ်ပြန်ခဲ့ရာ နှစ်စဉ်အလိုက်လည်းရှိပါသည်။

ဆင်းရဲမွဲတေမှု

ယခုအချိန်ထိ နိုင်ငံအတိုင်းအတာဖြင့် တရားဝင်ဆင်းရဲမှုအတိုင်းအတာကန့်သတ်ချက်မရှိသည့်အတွက်ကြောင့် မကြာသေးမီက ပြုလုပ်ပြီးစီးခဲ့သည့် အိမ်ထောင်စုအလိုက်နေထိုင်မှုအခြေအနေဆန်းစစ်လေ့လာချက် (IH LCS) သည် စားသုံးမှုနှင့်စားသုံးမှုမဟုတ်သည့်ကုန်ကျစရိတ်များပေါ်တွင်အခြေခံသည်။ ယင်းသည် စားသုံးမှုနှင့်စားသုံးမှုမဟုတ်သော ကုန်ကျစရိတ်ငွေကို ဖော်ညွှန်းပြီးလျှင် စားသုံးမှုပြန်ချက်၏ ဒုတိယအလွှာ၏စားသုံးမှုပုံစံပေါ်တွင် အခြေခံသည်။ (အမျိုးသားစီမံကိန်းနှင့် စီးပွားရေးတိုးတက်မှု ဝန်ကြီးဌာနက ၂၀၁၁ ခုနှစ်တွင် ထုတ်ပြန်ခဲ့သည်။ အိမ်ထောင်စုအလိုက်နေထိုင်မှုအခြေအနေဆန်းစစ်လေ့လာဆန်းစစ်ချက် (IH LCS-II) အရဆိုသော် နေထိုင်သူလူဦးရေ၏ ၂၅.၆%သည်ဆင်းရဲကြသည်။ သို့သော်အသက်အရွယ်အုပ်စုလိုက်ခွဲခြားဖော်ပြခြင်းကား မရှိပါ။ ယင်းလေ့လာဆန်းစစ်ချက်မှနေ၍ မြန်မာနိုင်ငံ၏ ပြည်နယ်နှင့် တိုင်းဒေသကြီးအလိုက် ဆင်းရဲမှုအခြေအနေကို ဖော်ပြထားသည်။ ဤလေ့လာဆန်းစစ်ချက်သည် နိုင်ငံတစ်ဝန်းလုံးအတိုင်းအတာရ မကြာသေးမီက ပြုလုပ်ခဲ့ခြင်းဖြစ်ပြီးလျှင် ယင်းသည် ဆင်းရဲမှုအခြေအနေကို ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာလေ့လာဆန်းစစ်ရန်အတွက်ဖြစ်သည်။ ခန့်မှန်းတွက်ချက်သည့် သတ်မှတ်ချက်ကာလနှင့် သတ်မှတ်အသက်အရွယ်အုပ်စုတို့တွင် ဆင်းရဲမှုနှုန်းမှာ ပုံသေဖြစ်နေသည်။

**ဇယား ၂၄ - အသက်အရွယ်အုပ်စုအလိုက် တစ်ဦးခြင်းဆင်းရဲနှုန်းပါးမှုနှုန်း**

အသက်အရွယ် အုပ်စု	ထိန်းညှိထားသော တစ်ဦးခြင်း ဆင်းရဲနှုန်းပါးမှုနှုန်း
၀-၅	၂၈.၂၆
၆-၁၄	၃၁.၇၅
၁၅-၁၉	၃၀.၀၅
၂၀-၂၄	၂၆.၉၀
၂၅-၂၉	၂၄.၃၉
၃၀-၃၄	၂၃.၀၂
၃၅-၃၉	၂၃.၀၂



၄၀-၄၄	၂၃.၁၁
၄၅-၄၉	၂၃.၈၀
၅၀-၅၄	၂၁.၆၆
၅၄-၅၉	၂၀.၅၇
၆၀-၆၄	၂၀.၄၁
၆၅+	၁၈.၈၆
စုစုပေါင်း	၂၅.၆

ဤစစ်တမ်းတွင် မြန်မာနိုင်ငံအတွင်းရှိ တိုင်းနှင့်ပြည်နယ်များ၏ ဆင်းရဲမှုဖြစ်ပွားနှုန်းကိုဖော်ပြထားသည်။ ထို့အပြင် ဤစစ်တမ်းသည် လတ်တလောဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော နိုင်ငံတဝှမ်းလုံးရှိ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု ကို ဆန်းစစ်နိုင်သော စစ်တမ်းတစ်ခုဖြစ်၍ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှုန်းမှာ စီမံကိန်းကာလ တစ်လျှောက်လုံးနှင့် အသက်အရွယ်အုပ်စုတိုင်းတွင် တသမတ်တည်းရှိနေသည်။

ပကတိ GDP နှင့် GDP တန်ဖိုးကျဆင်းစေသည့်အရာ

၂၀၀၉-၂၀၁၉ ခုနှစ်ဆိုင်ရာအချက်အလက်များကိုနိုင်ငံတကာငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့ (IMF) မှထုတ်ပြန်ခဲ့သည်။ ယင်းတွင်၂၀၂၀-၂၀၂၄ ခုနှစ် အထိ အမည်ခံမျှသာဖြစ်သော GDP ကို တွက်ချက်ခန့်မှန်းရာတွင် ၂၀၁၉ ခုနှစ်၏ GDP တိုးနှုန်းကို ကိန်းသေထားအခြေပြုတွက်ချက်သည်။ IMF အဖွဲ့သည် GDP တိုးနှုန်းကို တည်မြဲအောင်ထိန်းသိမ်းထားခဲ့သည်။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် အချို့သောလုပ်ငန်းကဏ္ဍများ လျင်မြန်စွာ ပြောင်းလဲနေမှုဖြင့်တက်လာပြီးလျှင် ကြိုတင်ခန့်မှန်းသည့် စိန်ခေါ်မှုများ ဖြစ်ပေါ်လာသောကြောင့်ဖြစ်သည်။

ငွေကြေးဖောင်းပွခြင်း

၂၀၀၉-၂၀၁၉ ခုနှစ် ငွေကြေးဖောင်းပွမှုနှုန်းအတွက် IMF ၏ ပျမ်းမျှစားသောက်ကုန်ဈေးနှုန်းကို အသုံးပြုခဲ့သည်။ IMF အဖွဲ့သည် ၂၀၁၁-၂၀၁၉ ခုနှစ် ငွေကြေးဖောင်းပွမှုနှုန်းများကို ခန့်မှန်းတွက်ချက်ထားသည်။ ၂၀၂၀-၂၀၂၄ ခုနှစ်အတွက် ငွေကြေးဖောင်းပွမှုနှုန်းကို ၂၀၁၉ခုနှစ်၏နှုန်းအတိုင်း ပုံသေထားရှိခဲ့သည်။ ဖြစ်ရပ်အားလုံးတွင် ငွေကြေးဖောင်းပွမှုနှင့် ပတ်သက်၍အကျိုးကျေးဇူးများကို ဖော်ညွှန်းသည်။

အစိုးရ၏စုစုပေါင်းရရှိသည့်အခွန်ငွေနှင့်အသုံးစရိတ်များ

တန်ဖိုးတွက်ချက်ခြင်းဆိုင်ရာကျင့်သုံးမှုတွင် အသုံးပြုသည့် အစိုးရ၏စုစုပေါင်းအခွန်ရရှိငွေနှင့် အသုံးစရိတ်များသည် သမိုင်းကြောင်းဆိုင်ရာအချက်အလက်များနှင့် IMF အဖွဲ့၏ ခန့်မှန်းတွက်ချက်မှုများပေါ်တွင် အခြေခံသည်။ IMF အဖွဲ့သည်၂၀၁၁-၂၀၁၉ခုနှစ်များအတွက် ခန့်မှန်းတွက်ချက်ခဲ့ပြီးလျှင် ၂၀၂၀-၂၀၂၄ ခုနှစ်များအတွက် ကိန်းဂဏန်းများကို၂၀၁၉ခုနှစ်တွင်ရှိမည့် ကိန်းဂဏန်းပေါ်တွင် အခြေပြု၍ ပုံသေထားရှိတွက်ချက်ခဲ့သည်။ RAP လုပ်ငန်းစဉ်တွင် အသစ်သော SPF ၏ အကြိုတရားများ စတင်ကျင့်သုံးမှု၏ ကုန်ကျစရိတ်တန်ဖိုးများကို ဖော်ပြရာတွင် အစိုးရ၏ခန့်မှန်းတွက်ချက်သည့် အသုံးစရိတ်၏ရာခိုင်နှုန်းတစ်ရပ်အနေဖြင့် ဖော်ပြထားသည်။

မွေးဖွားနှုန်း

အသက်၁၅နှစ်မှ ၄၉နှစ်အရွယ် အမျိုးသမီးအားလုံး၏ မွေးဖွားနှုန်းကို ပုံသေထားသည်။ ၂၀၁၄-၂၀၂၄ခုနှစ်ကာလအတွက် စုစုပေါင်းမွေးဖွားနှုန်း (အမျိုးသမီးတစ်ဦးချင်းစီ၏မွေးဖွားနှုန်းကို ၁.၉၆နှုန်းအဖြစ် သတ်မှတ်အသုံးပြုသည်။ ဖွံ့ဖြိုးမှု မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ (WHO, UNFPA, WB) နှင့် အစိုးရအဖွဲ့အစည်းအားလုံးတွင် ယင်းကိန်းဂဏန်းသည် တစ်သမတ်တည်းရှိသည်ဟု တွေ့ရှိရသည်။ အသစ်မွေးဖွားသည့်ကလေးဦးရေခန့်မှန်းချက်ကို ရရှိရန်အတွက် အမျိုးသမီးဦးရေစုစုပေါင်း၏ နှစ်စဉ်မွေးဖွားနှုန်းကို အသုံးပြုတွက်ချက်ထားသည်။

မသန်စွမ်းဖြစ်မှု

မြန်မာနိုင်ငံ၏မသန်စွမ်းဖြစ်မှုယေဘုယျအခြေအနေသည် ၂.၃၂%ဖြစ်ကြောင်းခန့်မှန်းထားပြီး ယင်းသည် မကြာသေးမီကရရှိခဲ့သော လေ့လာဆန်းစစ်ချက်အရဖြစ်သည် (Bawi,2012)။ ဤကိန်းဂဏန်းကို အသက်အရွယ် အုပ်စုလိုက်ဖြစ်သောကြောင့် မသန်စွမ်းသူဦးရေကိုမရရှိနိုင်ပါ။ သို့ဖြစ်သောကြောင့် ယင်းကိန်းဂဏန်း ၂.၃၂%ကို ကလေးအရွယ်၊ သက်လတ်ပိုင်းအရွယ်နှင့် သက်ကြီးပိုင်းအရွယ်တို့အတွက် သတ်မှတ်အသုံးပြုထားပါသည်။ သို့သော်လည်း အချို့သောအုပ်စုများ၊ ဥပမာ-ဆင်းရဲသားများတွင် မသန်စွမ်းသူအခြေအနေသည် များနေတတ်ပါသည်။ နည်းပညာဆိုင်ရာအခက်အခဲရှိသောကြောင့် ဖြစ်ရပ်အခြေအနေများစွာအတွက် အမှန်တကယ်ဖြစ်သော ယူဆချက်များရရှိရန်မဖြစ်နိုင်ပါ။ ယင်းကိစ္စတွင် ယုံကြည်စိတ်ချရသော အချက်အလက်များမရှိသောကြောင့်ဖြစ်သည်။

ပုံစံတကျမဟုတ်သောစီးပွားရေး

တစ်နိုင်ငံလုံးရှိလုပ်သားအင်အားလေ့လာဆန်းစစ်မှုနှင့် ယုံကြည်စိတ်ချရသောမှတ်တမ်းများသည် စီးပွားရေး လုပ်ငန်းများ မှတ်ပုံတင်အရေးကိစ္စအတွက် မရရှိနိုင်ဖြစ်နေသည်။ သို့ဖြစ်သောကြောင့် မြန်မာနိုင်ငံတွင် အတည်တကျနှင့် အတည်တကျမဟုတ်သော အလုပ်များကိုလုပ်ကိုင်နေသည့် လူဦးရေကိုခန့်မှန်းရန် မဖြစ်နိုင်ခဲ့ပါ။ ယခုထိတိုင်အောင်ပင် အတည်တကျမရှိသော စီးပွားရေးလုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်နေသူများ၏ အကျိုးအမြတ်များကို တွက်ချက်ရန်မဖြစ်နိုင်ပါ။ ဥပမာ- လူမှုဖူလုံရေးစနစ်တွင် အကျိုးမဝင်ဖြစ်နေသူများရှိသည်။ ထိုသို့သော်အခြေအနေရှိသည့် လူဦးရေကိုဆက်လက်ဖော်ပြမည့်နည်းလမ်းဖြင့် ခန့်မှန်းခဲ့သည်။ အသက်အရွယ်အုပ်စုတစ်ခုရှိ လူဦးရေစုစုပေါင်း အနက်မှ လူမှုဖူလုံရေးခံစားနိုင်သည့်လူဦးရေကို နုတ်ပယ်ခြင်းဖြစ်သည်။ ယင်းအချက်ကို အောက်ဖော်ပြပါနည်းလမ်းအတိုင်း ခန့်မှန်းတွက်ချက်နိုင်သည်။

- ၂၀၁၄ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလတွင် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ဝင်ထားသည့် လုပ်သားဦးရေမှာ ၇၁၀,၀၀၀ ဖြစ်ပြီးလျှင် တစ်နှစ်လျှင် နှစ်စဉ်လုပ်သားအင်အားတိုးတက်နှုန်းမှာ လွန်ခဲ့သည့် ၁၀နှစ်ကာလအတွက် ၁၃% ဖြစ်သည်။<sup>xxviii</sup>
- သက်လတ်ပိုင်းအစိုးရဝန်ထမ်းဦးရေမှာ ၂၀၁၄ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလတွင် ၉၉၇,၀၀၀ဖြစ်ပြီးလျှင် ဤပုံစံတွင် အကျိုးဝင်သည့်ကာလအတွက် ပုံသေရှိမည်ဟု ခန့်မှန်းထားခဲ့သည်။
- ၂၀၁၄ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလတွင် ပင်စင်ခံစားနေသည့် အငြိမ်းစားအစိုးရဝန်ထမ်းဦးရေမှာ ၈၀၄,၀၀၀ဖြစ်ပြီးလျှင် ယင်းအရေအတွက်သည် ဤပုံစံနှင့်အကျိုးဝင်သည့် ကာလတစ်လျှောက်လုံးတွင် ပုံသေရှိမည်ဟု ခန့်မှန်းခဲ့သည်။

စီမံအုပ်ချုပ်မှုကုန်ကျစရိတ်များ

နိုင်ငံတစ်ဝန်းလုံးဆောင်ရွက်လျက်ရှိသည့် လူမှုကာကွယ်ရေးအစီအစဉ်များ၏ စီမံအုပ်ချုပ်မှုကုန်ကျစရိတ်နှင့် ပတ်သက်သောအချက်အလက်များကို အနည်းငယ်မျှသာရရှိနိုင်သည်။ အစိုးရကလက်ရှိဆောင်ရွက်လျက်ရှိသည့် အစီအစဉ်များထဲတွင် စီမံအုပ်ချုပ်မှုစရိတ်စကသည် ၂၀% မှ ၄၀%အတွင်းရှိသည်။

ဤသို့ကျင့်သုံးမှု တစ်သမတ်တည်းရှိမှုအတွက် စီမံအုပ်ချုပ်မှုကုန်ကျစရိတ်ကို အောက်ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များပေါ်တွင် အခြေပြုတွက်ချက်ထားသည်။ (အခြားဖော်ပြချက်တစ်စုံတစ်ရာမရှိပါက)

- သတ်မှတ်ထားသောလူအုပ်စုအတွက်/လူအားလုံးအတွက် ၂၀%
- ထပ်မံသီးခြားသတ်မှတ်ထားသည့် လူအုပ်စု (ဥပမာ-မသန်စွမ်းဖြစ်နေသူများ) အတွက် ၁၀% ထပ်ဆောင်းထားသည်။
- အလုပ်သမားများတိုးတက်ရာနည်းလမ်းရှာဖွေခြင်းအတွက် ၁၀% ထပ်ဆောင်းသည်။
- အခြေအနေလိုအပ်မှုအရအသုံးပြုရန် ၁၀% ထပ်ဆောင်းသည်။

ဥပမာအားဖြင့်ဆိုသော် အသက်၆၅နှစ်နှင့်အထက် မသန်စွမ်းဖြစ်နေသူတစ်ဦးချင်းအတွက် ပင်စင်လစာမှာ ကျပ်၂၀၀၀၀ဖြစ်သည်။ ယင်းအတွက်စီမံအုပ်ချုပ်မှုကုန်ကျစရိတ်သည် ၃၀%ဖြစ်သည်။ သို့သော် အခြားအုပ်စုအတွက် သီးခြားသတ်မှတ်ချက်လိုအပ်သည်။

အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိနိုင်မှုနှုန်း

ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဖြစ်ရပ်အခြေအနေ ၈ နှင့် ၉ကို ခြွင်းချက်ထား၍ လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသည့် အစီအစဉ်များအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိနိုင်မှုနှုန်း (take-up rate) မှာ ရှေ့လာမည့်၁၀နှစ်ကာလပြီးဆုံးချိန်တွင် ၁၀၀% ရရှိသည့်တိုင်အောင်

နှစ်စဉ်သတ်မှတ်လုပ်သားဦးရေကို ထပ်ဆောင်းထားပါသည်။ ယင်းနှုန်းသည် ကြီးမားသောလူမှုကာကွယ်ရေး အစီအစဉ်များကိုဆောင်ရွက်ရန်အတွက် လက်ရှိအခြေခံအဆောက်အအုံနှင့် အဖွဲ့အစည်း အလိုက်ရှိသည့် လုပ်သားအင်အားများအနက်မှ ကန့်သတ်လူဦးရေအတွက်သာ စဉ်းစားဆောင်ရွက်ပေးခြင်းဖြစ်သည်။ မြန်မာနိုင်ငံအစိုးရ၏ လူမှုကာကွယ်ရေးမဟာဗျူဟာအတွက် ဦးစားပေးချက်များနှင့် အစီအစဉ်များဆောင်ရွက်သောအခါတွင် ဤထပ်မြင်ယူဆချက်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်နိုင်သည်။

**ခ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု**

'နိုင်ငံတော်အတွင်းမှီတင်းနေထိုင်လျက်ရှိသူအားလုံးသည်တမျိုးသားလုံးအတွက်သတ်မှတ်ထားသည့်အသုံးပြုနိုင်ခြင်းလက်လှမ်းမှီပြင်ခင်းလက်ခံနိုင်ခြင်းအရည်အသွေးရှိခြင်း စသည့်အချက်များနှင့်ပြည့်စုံသည့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှု အပါအဝင် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများကို ရရှိစေရမည်။'

မြန်မာနိုင်ငံသည် ရှေ့နောက်ညီညွတ်သည့် ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်ဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးစနစ်တစ်ခုကိုအစပျိုးနေဆဲဖြစ်ပါသည်။ အထူးသဖြင့် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ရည်မှန်ချက်ဖြစ်သည့် အားလုံးအကျုံးဝင်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လွှမ်းခြုံရေး (UHC) အတွက် ရှေ့လာမည့်နှစ်များတွင် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအကျိုးခံစားခွင့်များကို ပထမဦးဆုံးလုပ်ဆောင်ရမည့် ဆောင်ရွက်ချက်အဖြစ်ဖော်ပြထားသည်။ အောက်ဖော်ပြပါ အဆိုပြုချက်များအတွင်း အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ ကုန်ကျစရိတ်ကို တွက်ချက်ကာ ပေါင်းစပ်လုပ်ဆောင်နိုင်သည်။ လတ်တလောကာလအတွင်း အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်းတွင် ပါဝင်သူများက ကနဦးအကြံပြုချက်များအပေါ်မူတည်၍ လုပ်ဆောင်နိုင်မှု ၃ ရပ်ကို အလေးထားဆွေးနွေးခဲ့ကြသည်။

- မည်ကဲ့သို့သော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအမံ ကို အကောင်အထည်ဖော်သည်ဖြစ်စေ၊ ပထမဦးစွာ ကျန်းမာရေးစနစ်ကို အားကောင်းစေရန် မဖြစ်မနေလုပ်ဆောင်ရမည် (ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာ-၁)။
- ပုံစံတကျရှိသော စီးပွားရေးကဏ္ဍတစ်ခုလုံးအတွက် လက်ရှိ လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်း အား သေချာစွာဆောင်ရွက်ပေးခြင်းနှင့် ပုံစံတကျမရှိသော စီးပွားရေးကဏ္ဍအတွက် လူမှုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစနစ်တစ်ရပ် ဖော်ဆောင်ပေးခြင်းဖြင့် လူတိုင်းအတွက် ငွေကြေးအရပူပန်ရန်မလိုသည့်စောင့်ရှောက်မှုရရှိစေရန် (ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာ - ၂၊ ၃၊ ၄၊ ၅၊ ၆)။ မြန်မာနိုင်ငံ၏ ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်ဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးစနစ် အပေါ် ဆွေးနွေးမှုသည် ကနဦးအဆင့်တွင်သာရှိသေးသဖြင့် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးအာမခံ၊ ဘောက်ချာများ၊ ပြသရာနေရာ အခမဲ့ဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်းစသည့်အထူးဆောင်ရွက်ရန်ကိစ္စများ (ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာများအပါအဝင်) ကိုသတ်မှတ်နိုင်ခြင်းမရှိသေးပါ။
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များ၊ ကလေးသူငယ်များနှင့် HIV/AIDSဝေဒနာရှင်များစသည့် အထူးထိခိုက်လွယ်သောအုပ်စုများအတွက် လက်ရှိလုပ်ဆောင်နေသည့် အစီအစဉ်များကို အဆင့်မြှင့်တင်ရန် (ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာများ ၇၊ ၈၊ ၉)။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁ (H1) - ကျန်းမာရေးစနစ်ခိုင်မာအားကောင်းလာစေရန် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအခြေခံအဆောက်အအုံ၊ အသုံးဆောင်ပစ္စည်းများနှင့် လူသားရင်းမြစ်များအတွက် GDP ၏ ၄% အထိတဖြည်းဖြည်း တိုးမြှင့်သုံးစွဲခြင်းဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်မှ အဆင်သင့်ဖြစ်မှုကိုသေချာစေရန်။**

ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ (၁) တွင်ကျန်းမာရေးစနစ်ခိုင်မာအားကောင်းလာခြင်းမှတဆင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်မှ အဆင်သင့်ဖြစ်မှုကိုသေချာစေရန် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအခြေခံအဆောက်အအုံ၊ အသုံးဆောင်ပစ္စည်းများနှင့် လူသားရင်းမြစ်များအတွက် အများပြည်သူအတွက်သုံးစွဲမှု၏ ၄% အထိ တဖြည်းဖြည်း တိုးမြှင့်သုံးစွဲရန် ရည်ရွယ်ထားသည်။ ဤ နမူနာသည် အခြားသော အစီအစဉ်များကို အကောင်အထည်ဖော်ရန် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သည်။ ထို့ကြောင့်

ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်မှ တိုးတက်မှုသေချာစေရန် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်များ ကို ၂၀၁၇ မှ စတင်ဆောင်ရွက်ရန် ခန့်မှန်းလျာထားသည်။

ဇယား (၂၅) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ရလဒ်များ - ကျန်းမာရေးစနစ်ခိုင်မာအားကောင်းစေခြင်း (ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာနမူနာ ၁၊ H1)

ခုနှစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
<b>နမူနာ ၁ (H1) - ကျန်းမာရေးစနစ်ခိုင်မာအားကောင်းလာစေရန် အသုံးဆောင်ပစ္စည်းများနှင့် လူသားရင်းမြစ်များအတွက် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်မှ အဆင်သင့်ဖြစ်မှုကိုသေချာစေရန်။</b>					
ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ (၁)အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်းပေါင်း)	၁၃၆၀	၂၄၁၁	၃၇၁၀	၅၅၈၄	၈၀၅၃
GDP ၏ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၁.၆၄	၂.၂၄	၂.၈၄	၃.၄၄	၄.၀၄
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၅.၅၈	၇.၉၄	၉.၅၆	၁၁.၂၆	၁၂.၇၂

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၂ (H2) - မိသားစု-အခြေပြု လွှမ်းမိုးမှုအားမိတ်ဆက်ခြင်းနှင့် အစိုးရဝန်ထမ်းများအားလူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်းတွင် ပါဝင်စေခြင်းဖြင့် လွှမ်းမိုးမှုကိုတိုးချဲ့ခြင်း။**

လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်း ကို ပုံစံတကျရှိသော စီမံကိန်းကဏ္ဍရှိ မိသားစုတိုင်းအား သက်ရောက်စေမည့် နမူနာ ၂ သည် လုံးဝ (သို့) တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းထည့်ဝင်ရန်လိုအပ်မည် ဖြစ်သည့်အတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို ပြန်လည်ဆန်းစစ်ရန်လိုအပ်မည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၃ (H3) - လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်းတွင်မပါဝင်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင်လူတစ်ဦး ကျပ် ၃၀၀၀၀ နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ် (လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်း လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့သည် အလုပ်သမားများသာ အကာအကွယ်ပေးထားသည်ဟုယူဆပြီး)။**

ယူဆချက်များ

- ဤအကျိုးခံစားခွင့်ကိုလူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်းတွင်မပါဝင်သည့်လူဦးရေအားလုံးအတွက်ရည်ရွယ်သည်။
- လူတစ်ဦးအတွက် နှစ်စဉ်ကုန်ကျစရိတ်မှာ ၃၀၀၀၀ ကျပ်ဖြစ်သည်။ မြန်မာနိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်/ကုန်ကျစရိတ်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်မရှိသည့်အတွက် ၂၀၁၀ ခုနှစ်၊ လူတစ်ဦးချင်းစီ၏ ကျန်းမာရေးအတွက် စိုက်ထုတ်သုံးစွဲငွေအပေါ်မူတည်ပြီး ဤအကျိုးခံစားခွင့်အဆင့်ကို သတ်မှတ်ထားသည်။ ငွေကြေးဖောင်းပွမှုအပေါ်တွင်လည်း အညွှန်းပြုထားသည်။
- ကျန်းမာရေးစနစ်ခိုင်မာအားကောင်းလာရန်(ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ -၁အရ) အချိန်ပေးသည့်အနေဖြင့် ဤအစီအစဉ်ကို ၂၀၁၇ခုနှစ်နောက်ပိုင်းမှ စတင်လုပ်ဆောင်ရန်ဖြစ်သည်။
- စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်သည် ၂၀% ဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်း တွင် မပါဝင်သည့်လူဦးရေအားလုံးအတွက် စိုက်ထုတ်သုံးစွဲမှုကို ကန့်သတ်ရန် တစ်နှစ်လျှင် လူတစ်ဦး ကျပ်၃၀၀၀၀နှုန်းဖြင့် ထောက်ပံ့မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး

ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ် ကိုစတင်ကျင့်သုံးပါက ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိဆိုလျှင် GDP ၏ ၁.၂၉% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၄.၀၆% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျမည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၄ (H4) - လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်း တွင်မပါဝင်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူတစ်ဦးလျှင် ကျပ် ၃၀၀၀ နှုန်း၊ ကျန်သော လူတစ်ဦးလျှင် ကျပ်၁၅၀၀၀နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ်။**

ယူဆချက်များ

- အကျိုးခံစားခွင့်အပြည့်အဝကို ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများ (လူဦးရေ၏ ၃၀%) နှင့် လူဦးရေ၏၅၀%ကို ထောက်ပံ့ရန် ဦးတည်ထားချက်မှအပ နမူနာ(၃)နှင့်အတူတူပင်ဖြစ်သည်။
- ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူတစ်ဦးအတွက် နှစ်စဉ်ကုန်ကျစရိတ်မှာ ငွေကျပ် ၃၀၀၀၀ ဖြစ်ပြီး လူဦးရေအားလုံး၏ ၅၀% ရှိလူတစ်ဦးအတွက် နှစ်စဉ်ကုန်ကျစရိတ်မှာ ငွေကျပ် ၁၅၀၀၀ ဖြစ်သည်။ ငွေကြေးဖောင်းပွမှုအပေါ်တွင် အညွှန်းပြုထားသည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်ထိုက်တန်မှု ရှိမရှိ စစ်ဆေးမှုများကြောင့် စီမံခန့်ခွဲမှုစရိတ်မှာ ၃၀% ဖြစ်သွားသည်။

ရလဒ်များ

လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်း တွင်မပါဝင်သည့်လူများ၏ စိုက်ထုတ်သုံးစွဲမှုကို ကန့်သတ်ရန် တစ်နှစ်လျှင် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူတစ်ဦးလျှင် ကျပ် ၃၀၀၀၀နှုန်း၊ ကျန်လူတစ်ဦးလျှင်ငွေကျပ် ၁၅၀၀၀ နှုန်းဖြင့် ထောက်ပံ့မည့် လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်ကို စတင်ကျင့်သုံးပါက ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိဆိုလျှင် GDP ၏ ၀.၈၈% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၂.၇၈% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျမည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၅ (H5) - လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ဝင်မဟုတ်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင် လူတစ်ဦး ကျပ် ၅၄၀၀၀ နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ် (လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်း လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့သည်အလုပ်သမားများသာ အကာအကွယ်ပေးထားသည်ဟုယူဆပြီး)။**

သုံးသပ်ချက်များ

- မကြာသေးမီကကမ္ဘာကျန်းမာရေးအဖွဲ့ (WHO) ကပြုလုပ်ခဲ့ ဝင်ငွေနည်းပါးသည့်နိုင်ငံ ၄၉ ခုအပေါ်လေ့လာချက်ကိုအခြေခံလျက်၍ ငွေကျပ် ၅၄၀၀၀ နှုန်းထားကို သတ်မှတ်ခြင်းဖြစ်သည်။ ဤငွေပမာဏသည် အောက်ဖော်ပြပါအကျိုးခံစားခွင့်များရရှိရန်လုံလောက်စေမည်ဟု ခန့်မှန်းထားသည်။
- တစ်ဦးလျှင် ၅၄၀၀၀ ကျပ်ဖြစ်သည်မှလွဲ၍ နမူနာ၃အတိုင်း။

အစီအစဉ်နှင့် ရောဂါ	ကျန်းမာရေးစနစ်တည်ဆောက်မှုအပိုင်း
ကလေးသူငယ်နာမကျန်းဖြစ်မှု စီမံရေး	အုပ်ချုပ်မှု (ဆေးဝါးထိန်းချုပ်ရေးအပါအဝင်)
ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း	အခြေခံအဆောက်အအုံ၊ ပစ္စည်းကိရိယာနှင့်ယာဉ်များ
ကိုယ်ဝန်ဆောင် ကျန်းမာရေး	ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ လူ့အရင်းအမြစ်
မိသားစု စီမံချက်	ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်စနစ်
အဆုတ်ရောင်ရောဂါ (တီဘီ)	ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးစနစ်
ငှက်ဖျားရောဂါ	
ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV/AIDS)	
မရှိမဖြစ်လိုအပ်သောဆေးဝါးများ	

ရလဒ်များ

လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ ဝင်မဟုတ်သူများအတွက် လူတစ်ဦးလျှင် ကျပ် ၅၄၀၀၀ နှုန်းဖြင့် ထောက်ပံ့မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်ကို စတင်ကျင့်သုံးပါက ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိဆိုလျှင် GDP ၏ ၂.၂၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၇.၀၈% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျမည်။

**ဇယား (၂၆) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ ရလဒ်များ - လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစနစ် (နမူနာ ၃-၅၊ H3-5)**

နစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဦးရေ ရာခိုင်နှုန်း	၀ %	၂၀ %	၄၀ %	၆၀ %	၈၀ %
<b>နမူနာ ၃ (H3) - လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစနစ်တွင်မပါဝင်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင်လူတစ်ဦး ကျပ် ၃၀၀၀၀ နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ် (လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်း လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့သည် အလုပ်သမားများသာ အကာအကွယ်ပေးထားသည်ဟုယူဆပြီး)။</b>					
ဤနမူနာ၏ ဦးတည်သောအုပ်စု (၁၀၀၀)	၀	၁၀၄၆၀၁	၂၁၄၂၇၆	၃၁၄၇၂၂	၄၂၄၀၃၂
ဤနမူနာ(၃) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၀	၄၈၅၄၈၃	၁၄၀၆၇၄	၁၄၇၄၃၄	၂၄၅၃၁၄
		၃	၅၁၇	၉၃၀	၉၂၀
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၀%	၀.၄၅%	၀.၈၂%	၁.၀၈%	၁.၂၇%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၀%	၁.၆၀%	၂.၇၅%	၃.၅၂%	၄.၀၀%
<b>နမူနာ ၄ (H4) - လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစနစ်တွင်မပါဝင်သည့်လူဦးရေအားလုံးအတွက်တစ်နှစ်လျှင် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူတစ်ဦးလျှင် ကျပ် ၃၀၀၀၀ နှုန်း၊ လူတစ်ဦးလျှင်ကျပ်၁၅၀၀၀နှုန်း ဖြင့်အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ်။</b>					
ဤနမူနာ၏ ဦးတည်သောအုပ်စု (၁၀၀၀)	၀	၉၅၅၈၃	၁၈၄၆၇၅	၂၆၄၇၃၉	၃၃၄၅၄၉
ဤနမူနာ(၄) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၀	၄၃၈၄၈၀	၉၃၆၄၉၈	၁၄၄၆၉၄	၂၄၀၂၀၄
		၉	၄	၉၈၆	၈၈၃
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၀%	၀.၄၁%	၀.၇၂%	၀.၉၁%	၁.၀၁%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၀%	၁.၄၄%	၂.၄၁%	၂.၉၇%	၃.၁၉%
<b>နမူနာ ၅ (H5) - လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ဝင်မဟုတ်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင် လူတစ်ဦး ကျပ် ၅၄၀၀၀ နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ် (လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်း လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့သည် အလုပ်သမားများသာ အကာအကွယ်ပေးထားသည်ဟုယူဆပြီး)။</b>					
ဤနမူနာ၏ ဦးတည်သောအုပ်စု (၁၀၀၀)	၀	၈၄၆၆၆	၁၇၄၄၉၄	၂၆၄၂၈၃	၃၅၄၁၆၈
ဤနမူနာ(၅) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၀	၂၉၅၅၅၆	၆၅၃၄၇၃	၁၄၀၇၆၄	၁၅၅၇၇၄
		၉	၉	၁၈၈	၈၀၅
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၀%	၀.၂၇%	၀.၅၀%	၀.၆၆%	၀.၇၉%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၀%	၀.၉၇%	၁.၆၈%	၂.၁၇%	၂.၄၉%

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၆ (H6) - ကလေးမီးဖွားရန် လူနာလွှဲပြောင်းမှုနှင့် ၅ နှစ်အောက်ကလေးများအား စောင့်ရှောက်ကုသရန် ပို့ဆောင်ရေးဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်များအား လွှမ်းမိုးမှု**

ယူဆချက်များ

- ကလေးမီးဖွားရန်လူနာလွှဲပြောင်းပို့ဆောင်ရေးအတွက်ပျမ်းမျှကုန်ကျစရိတ်မှာငွေကျပ် ၂၀၀၀၀ဖြစ်ပြီး၅နှစ်အောက်ကလေးများ စောင့်ရှောက်ကုသရေးအတွက် ပျမ်းမျှလွှဲပြောင်းပို့ဆောင်စရိတ်မှာ ငွေကျပ် ၁၇၀၀၀ခန့် ဖြစ်ပါသည်။ ဤစရိတ်များမှာလပွတ္တာမြို့ နယ်တွင်မာလင် (Merlin) အဖွဲ့၏ အရေးပေါ်လူနာလွှဲပြောင်းပို့ဆောင်ရေးစနစ်ဖြင့် ကောက်ယူထားသောအချက်အလက်များအပေါ်အခြေခံပါသည်။လူနာလွှဲပြောင်းပို့ဆောင်နှုန်းမှာမီးဖွားမှုများ၏ ၁၅% နှင့် ၅နှစ်အောက်ကလေးများအတွက် ၁၀% ရှိပြီး မာလင်အစီအမံမှ အချက်အလက်များနှင့် အခြား၅နှစ်အောက်ကလေးများ လွှဲပြောင်းပို့ဆောင်နှုန်းဆိုင်ရာစာတမ်းများကိုအခြေခံပါသည်။ စရိတ်များသည် ငွေကြေးဖောင်းပွမှုအပေါ် အညွှန်းပြုထားပါသည်။
- ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်မှ အဆင်သင့်ဖြစ်ရန် (ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာ၁အရ) အချိန်ပေးသည့်အနေဖြင့် ဤအစီအစဉ်ကို၂၀၁၇ခုနှစ်နောက်ပိုင်းတွင်မှစတင်လုပ်ဆောင်ရန်ဖြစ်ပါသည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်များမှာ အုပ်စုခွဲထားသည့်အတွက် စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်မှာ ၂၀% ဖြစ်ပါသည်။

ရလဒ်များ

ကလေးမီးဖွားရန်လူနာလွှဲပြောင်းမှုနှင့်၅နှစ်အောက်ကလေးများအားစောင့်ရှောက်ကုသရန်ပို့ဆောင်ရေးဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်များအား လွှမ်းမိုးမှုစနစ်ကိုစတင်အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိဆိုလျှင်GDP ၏ ၀.၀၀၁% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၀၀၄% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျမည်ဖြစ်ပါသည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၇ (H7) - လက်ရှိဆောင်လျက်ရှိသည့် ဘက်စုံပါဝင်သော ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV/AIDS) စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေး အစီအစဉ်များအား အဆင့်မြှင့်တင်ခြင်း**

ယူဆချက်များ

- ဘက်စုံပါဝင်သော ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေးအစီအစဉ်တွင် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများနှင့်ကလေးများအတွက် ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါတိုက်ဖျက်ရေးကုသုံး (ART)၊ တီဘီ-ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (TB-HIV) ဆိုင်ရာလှုပ်ရှားမှုများ၊ ရပ်ရွာအခြေပြု ကူညီစောင့်ရှောက်ရေး၊ မိခင်မှကလေးသို့ကူးစက်မှုကာကွယ်ခြင်း (PMTCT) များပါဝင်ပါသည်။<sup>xix</sup>
- ဤနမူနာသည် ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါဆိုင်ရာ နည်းပညာနှင့်မဟာဗျူဟာအဖွဲ့ (Technical and Strategic Group on AIDS) ၏လက်ရှိလုပ်ငန်းများပေါ်တွင်အခြေခံပြီး၊ ကုသမှုလိုအပ်လျက်ရှိသော ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV/AIDS) ကူးစက်ခံထားရသူများအားလုံးပါဝင်မည်ဖြစ်ပါသည်။
- စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များမှာကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနနှင့် UNAIDS တို့မှပေးအပ်သည့် နိုင်ငံ့လူဦးရေအခြေပြုစစ်တမ်း (NPS) အချက်အလက်များ ၏ အခြေခံအကျိုးခံစားခွင့်တွင် ပါဝင်ပါသည်။

ရလဒ်များ

လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသည့် ဘက်စုံပါဝင်သော ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV/AIDS) စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေးအစီအစဉ်များကို စတင်အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိGDP ၏ ၀.၀၄% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၁၂% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျမည်ဖြစ်ပါသည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၈ (H8) - လက်ရှိဘက်စုံပါဝင်သော ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV/AIDS) စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေးအစီအစဉ်များအား အဆင့်မြှင့်တင်ခြင်း အပြင် HIV ရှိမရှိ စစ်ဆေးပေးခြင်းနှင့် နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပေးခြင်း**

ယူဆချက်များ

- ယခုအစီအစဉ်တွင် HIV ရှိမရှိ စစ်ဆေးပေးခြင်းနှင့် နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပေးခြင်း တို့ပါဝင်သည်မှအပ နမူနာ(၈) နှင့် အတူတူပင်ဖြစ်သည်။
- အသက်၁၅နှစ်မှ၄၅နှစ်အရွယ်ရှိသူများအတွက်စစ်ဆေးခြင်းနှင့်နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးခြင်းကဏ္ဍများကိုဦးတည်လုပ်ဆောင်သည်။

ရလဒ်များ

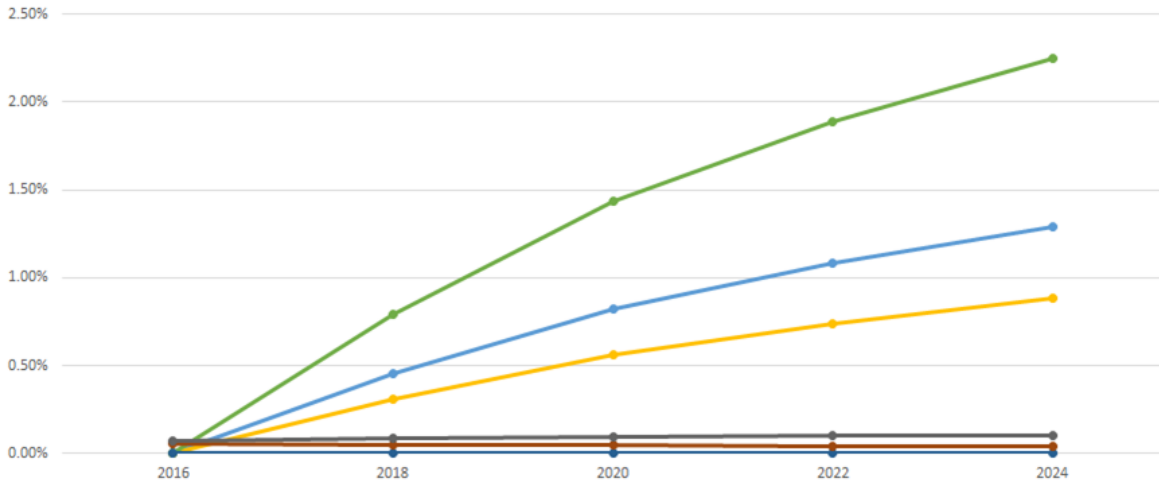
လက်ရှိဘက်စုံပါဝင်သောခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV/AIDS) စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေးအစီအစဉ်များအား အဆင့်မြှင့်တင်ခြင်းအပြင် HIV ရှိမရှိစစ်ဆေးပေးခြင်းနှင့်နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပေးခြင်းကဏ္ဍများအား စတင်အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၁၀% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၃၂% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျမည်ဖြစ်သည်။

ဇယား (၂၇) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်း၏ ရလဒ်များ - အထူးထိခိုက်လွယ်သည့် အုပ်စုများအတွက် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်များ (ကျန်းမာရေးနမူနာ ၆-၈၊ H6-8)

နစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဦးရေ ရာခိုင်နှုန်း	၀ %	၂၀ %	၄၀ %	၆၀ %	၈၀ %
<b>နမူနာ ၆ (H6) - SSB နှင့်အကျိုးမဝင်သည့် ပြည်သူလူထုတစ်ရပ်လုံးအတွက် လူတစ်ဦးလျှင် တစ်နှစ် အနည်းဆုံး (၅၄၀၀၀) ကျပ်နှုန်းဖြင့် အခြေခံလျက် ကျန်းမာရေးအတွက်သုံးစွဲရန် (SSB သည်လက်ရှိတွင် အလုပ်သမားများသာ အကျိုးဝင်သည်။)</b>					
ဤနမူနာ၏ ဦးတည်သောအုပ်စု (၁၀၀၀)	၀	၁၀၄၆၀၁	၂၁၄၂၇၆	၃၁၄၇၂၂	၄၂၄၀၃၂
ဤနမူနာ(၆) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၀	၈၄၇၄၆၀၈	၁၄၈၆၃၄၈၈၅	၃၄၀၄၄၄၉၀၂	၄၄၄၂၀၄၇၃၂
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၀%	၀.၇၉%	၁.၄၃%	၁.၈၈%	၂.၂၂%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၀%	၂.၇၉%	၄.၈၀%	၆.၁၄%	၆.၉၈%
<b>နမူနာ ၇ (H7) - မီးဖွားခြင်းနှင့် ၅နှစ်အောက်ကလေးများကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ရန် ပို့ဆောင်ပေးခြင်းအတွက် ပို့ဆောင်ခကုန်ကျစရိတ် ကာမိစေခြင်း</b>					
နမူနာ(၇) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၁၄၉၄၅	၂၄၀၉၅	၂၄၂၁၄	၂၄၃၃၈	၂၄၄၇၁
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၀၂%	၀.၀၀၂%	၀.၀၀၂%	၀.၀၀၁%	၀.၀၀၁%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၀၈%	၀.၀၀၇%	၀.၀၀၆%	၀.၀၀၅%	၀.၀၀၄%
<b>နမူနာ ၈ (H8) - လက်ရှိ ကျယ်ပြန့်သော HIV/AIDS စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေး အစီအစဉ်အား ချဲ့ထွင်ခြင်း</b>					
နမူနာ(၈) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၄၃၄၄၁၄	၅၂၄၄၅၁	၆၁၄၂၇၁	၆၇၄၉၄၅	၇၅၄၄၈၆
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၅%	၀.၀၅%	၀.၀၅%	၀.၀၄%	၀.၀၄%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၁၉%	၀.၁၇%	၀.၁၆%	၀.၁၄%	၀.၁၂%

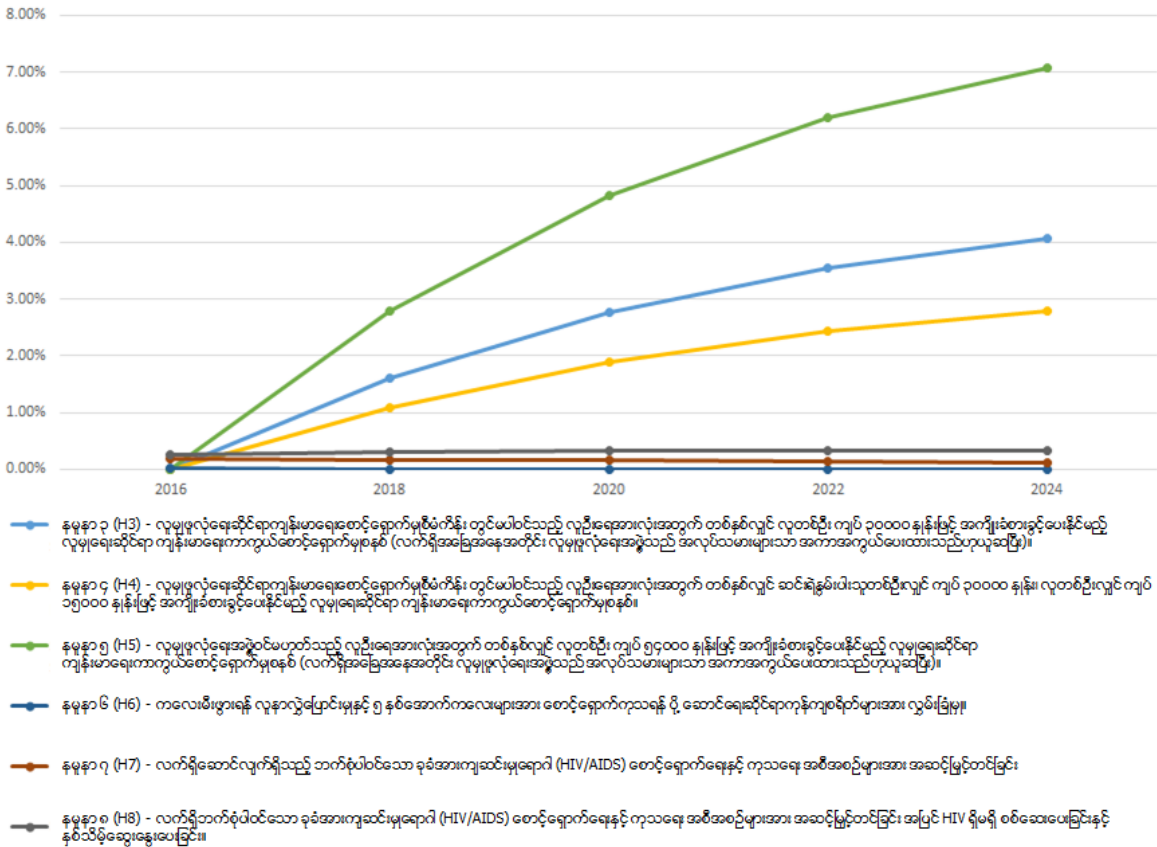


ပုံ (၅) - ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာနမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (GDP % အရ)



- နမူနာ ၃ (H3) - လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်းတွင် ဖယ်ဝင်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင် လူတစ်ဦး ကျပ် ၃၀၀၀၀ နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ် (လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်း လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့သည် အလုပ်သမားများသာ အကာအကွယ်ပေးထားသည်ဟုယူဆပြီး)။
- နမူနာ ၄ (H4) - လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်းတွင် ဖယ်ဝင်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင် ဆင်ခြံနှုန်းပါးသူတစ်ဦးလျှင် ကျပ် ၃၀၀၀၀ နှုန်း၊ လူတစ်ဦးလျှင် ကျပ် ၁၅၀၀၀ နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ်။
- နမူနာ ၅ (H5) - လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ဝင်မဟုတ်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင် လူတစ်ဦး ကျပ် ၅၄၀၀၀ နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ် (လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်း လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့သည် အလုပ်သမားများသာ အကာအကွယ်ပေးထားသည်ဟုယူဆပြီး)။
- နမူနာ ၆ (H6) - ကလေးမီးဖွားရန် လူနာလွှဲပြောင်းမှုနှင့် ၅ နှစ်အောက်ကလေးများအား စောင့်ရှောက်ကုသရန် ရှိ ဆောင်ရွက်ရန်ကုန်ကျစရိတ်များအား လျှော့ချခြင်း။
- နမူနာ ၇ (H7) - လက်ရှိဆောင်လျက်ရှိသည့် ဘက်စုံပါဝင်သော ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV/AIDS) စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေး အစီအစဉ်များအား အဆင့်မြှင့်တင်ခြင်း။
- နမူနာ ၈ (H8) - လက်ရှိဘက်စုံပါဝင်သော ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV/AIDS) စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေး အစီအစဉ်များအား အဆင့်မြှင့်တင်ခြင်း၊ အပြင် HIV ရှိမရှိ စစ်ဆေးပေးခြင်းနှင့် နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပေးခြင်း။

ပုံ (၆) - ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာနမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ % အရ)



၈။ ကလေးသူငယ်များ

**"ကလေးသူငယ်များအားလုံးသည် အာဟာရ၊ ပညာရေး၊ စောင့်ရှောက်မှုနှင့် အခြားလိုအပ်သော ကုန်ပစ္စည်းနှင့်ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိနိုင်ရန်အတွက် အခြေခံဝင်ငွေလုံခြုံမှု ရရှိစေရမည်။"**

ကလေးသူငယ်များအတွက်လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာအခြေခံရပိုင်ခွင့်များပြည့်ဝစွာရရှိနိုင်ရေးအတွက်အမျိုးမျိုးသော အကြံပြုချက်များပြုလုပ်ခဲ့သည်။

အောက်ပါအကြံပြုချက်များသည်ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်နိုင်မည့်နမူနာများအတွက်အထောက်အကူပြုခဲ့သည်။

- ကလေးများ မွေးပြီးစမှ ပထမရက် ၁၀၀၀ အတွင်းသင့်လျော်သောအာဟာရပြည့်ဝစေရေး အထောက်အပံ့ပေးနိုင်ရန် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအမံတစ်ခုဖော်ဆောင်ရန် အကြံပြုချက်(နမူနာ ၁ နှင့် ၂၊ အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သော အသက်အရွယ်ရှိသူများဆိုင်ရာ ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်ရေးအကြံပြုချက်နှင့် ဆက်စပ်လျက်ရှိသည်။)
- ကလေးများရှိသောမိသားစုများအားထောက်ပံ့ရန်၊ကျောင်းထွက်ခြင်းနှင့် ကလေးလုပ်သားများ၏အကြောင်းတရားဖြစ်သော ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှင့် ထိခိုက်လွယ်မှုများကို ဖြေရှင်းရန် ငွေသားအကျိုးခံစားခွင့်တစ်ခု ဖန်တီးရန်လိုအပ်သည် (နမူနာ ၃-၈)။
- မသန်စွမ်းသည့် ကလေးများရှိသောမိသားစုများကို အထူးဂရုစိုက်ပေးရန် အကြံပြုချက် (နမူနာ- ၉)။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁ (C1) - မီးဖွားမှီ ၆ လအတွင်းရှိ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအားလုံးနှင့် အသက် ၁နှစ်အောက်ကလေးများအား တစ်လလျှင်ငွေကျပ် ၁၅၀၀၀နှုန်းဖြင့် သတ်မှတ်ချက်ရှိသော-ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်း။**

ယူဆချက်များ

- ကလေးသူငယ်များဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးတွင် ကနဦးဝင်ရောက်ဆောင်ရွက်ပေးမှုများမှာ လွန်စွာအရေးပါသည်။ ခန္ဓာကိုယ်အတွက် လိုအပ်သောအာဟာရများကို မွေးကင်းစမှ ရက်ပေါင်း ၁၀၀၀ အတွင်းမရရှိပါက ဦးနှောက်နှင့် အခြားအရေးပါသော ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်းများအား ပုံမှန်အတိုင်းပြန်မဖြစ်စေနိုင်သော ပျက်စီးမှုများကိုဖြစ်ပေါ်စေသည်(ပူးတွဲကြေငြာချက် - ၂၀၀၉)။ ထို့ကြောင့် ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးမှုများကို ကလေးများအပြင် မီးဖွားမှီ ၆လအတွင်းရှိ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအား ပေးအပ်ရန်အကြံပြုခြင်းဖြစ်သည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်အဆင့်သည် တစ်လလျှင်ငွေကျပ်၁၅၀၀၀ဖြစ်ပြီး ငွေကြေးဖောင်းပွမှုအပေါ်အညွှန်းပြုထားသည်။
- ဤအစီအမံမှာ သတ်မှတ်ချက်များရှိသည့်အလျောက်စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာစရိတ်များမှာ ၃၀% ဖြစ်ပါသည်။ စီစဉ်ထားသော သတ်မှတ်ချက်များတွင် မီးဖွားခင်နှင့် မီးဖွားပြီးအချိန်များတွင် ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းပြသခြင်းနှင့် အာဟာရဆိုင်ရာ ပညာပေးခြင်းများပါဝင်သည်။

ရလဒ်များ

မီးဖွားမှီ၆လအတွင်းရှိကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအားလုံးနှင့် အသက်၁နှစ်အောက်ကလေးများအား တစ်လလျှင် ငွေကျပ် ၁၅၀၀၀နှုန်းဖြင့် သတ်မှတ်ချက်ရှိသော-ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်းအား စတင်ကျင့်သုံးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၂၀% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၆၄%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၂ (C2) - မီးဖွားမှီ ၆ လအတွင်းရှိ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအားလုံးနှင့် ကလေးများအား အသက် ၂နှစ်အထိ တစ်လလျှင် ငွေကျပ် ၁၅၀၀၀နှုန်းဖြင့် သတ်မှတ်ချက်ရှိသော-ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်း။**

ယူဆချက်များ

- ဤအစီအမံတွင် ကလေးများအား အသက် ၂ နှစ်အထိထောက်ပံ့သည်မှအပနမူနာ(၁) နှင့်အတူတူဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

မီးဖွားမှီ ၆ လအတွင်းရှိ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအားလုံးနှင့် အသက် ၁နှစ်အောက်ကလေးများအား တစ်လလျှင် ငွေကျပ် ၁၅၀၀၀နှုန်းဖြင့် သတ်မှတ်ချက်ရှိသော-ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်းအား စတင်ကျင့်သုံးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိGDP ၏ ၀.၃၂% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၀၀%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျမည်ဖြစ်သည်။

**ဇယား (၂၈) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်ခြင်း၏ ရလဒ်များ - ကနဦးကလေးသူငယ်အရွယ် (ကလေးသူငယ်ဆိုင်ရာ နမူနာ ၁၊၂၊ C1-2)**

နှစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဦးရေ ရာခိုင်နှုန်း	၂၀ %	၄၀ %	၆၀ %	၈၀ %	၁၀၀ %
<b>နမူနာ ၁ (C1) - မီးဖွားမှီ ၆ လအတွင်းရှိ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအားလုံးနှင့် အသက် ၁နှစ်အောက်ကလေးများအား တစ်လလျှင် ငွေကျပ် ၁၅၀၀၀နှုန်းဖြင့် သတ်မှတ်ချက်ရှိသော-ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်း။</b>					
နမူနာ(၁) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၆၂၄၇၈၃	၁၃၅၄၇၈၉	၂၁၆၄၁၅၁	၃၀၅၄၄၁၂	၄၀၄၉၄၉
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၈%	၀.၁၃%	၀.၁၇%	၀.၁၉%	၀.၂၀%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၂၇%	၀.၄၅%	၀.၅၆%	၀.၆၂%	၀.၆၄%
<b>နမူနာ ၂ (C2) - မီးဖွားမှီ ၆ လအတွင်းရှိ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအားလုံးနှင့် ကလေးများအား အသက် ၂နှစ်အထိ တစ်လလျှင် ငွေကျပ် ၁၅၀၀၀နှုန်းဖြင့် သတ်မှတ်ချက်ရှိသော-ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်း။</b>					

နမူနာ(၂) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၁၀၂၄၀၁၉	၂၁၈၇၀၁	၃၄၄၄၉၈၅	၄၈၃၄၄၀၈	၆၃၅၄၄၉၆
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၁၂%	၀.၂၀%	၀.၂၆%	၀.၃၀%	၀.၃၂%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၄၄%	၀.၇၂%	၀.၈၉%	၀.၉၈%	၁.၀၀%

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၃ (C3) - အသက် ၀-၅ နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် တစ်လ လျှင် ကလေးတစ်ဦး ၈၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် အားလုံးအကျုံးဝင်သည့် ကလေးထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- အသက် ၀-၅ နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိကလေးများအားလုံးအတွက် ဦးတည်သည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်အဆင့်သည် ကလေးတစ်ဦးအတွက် တစ်လလျှင် ၄၄၀၀၀ ကျပ်ဖြင့် ဖြစ်ပြီး ငွေကြေးဖောင်းပွမှုအပေါ်အညွှန်းပြုထားသည်။
- ဤအစီအမံမှာ အုပ်စုခွဲခြားထားသည့်အလျောက် စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာစရိတ်များမှာ ၂၀% ဖြစ်ပါသည်။

ရလဒ်များ

အသက် ၀-

၅နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိကလေးများအားလုံးအတွက်တစ်လလျှင်ကလေးတစ်ဦး ၈၀၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့်အားလုံးအကျုံးဝင်သည့်ကလေးထောက်ပံ့ကြေးပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၃၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၁၀%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၄ (C4) - အသက် ၀-၁၅ နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် တစ်လ လျှင် ကလေးတစ်ဦး ၈၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် အားလုံးအကျုံးဝင်သည့် ကလေးထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- အသက် ၀-၁၅နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိကလေးများအားလုံးကိုဦးတည်သည်မှအပနမူနာ(၃)နှင့်အတူတူပင်ဖြစ်သည်။
- ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာ(၄)တွင်အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိသူဦးရေမှာနှစ်စဉ်၁၀%တိုးပွားမှုရှိသည်။ နမူနာ(၄-က)အား တနိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့် တဖြည်းဖြည်းခြင်း အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်သွားမည်။ နမူနာ (၄-ခ) အား အဆင်းရဲဆုံး ပြည်နယ်များနှင့် တိုင်းဒေသကြီးများတွင် ပထမဦးစွာ အကောင်အထည်ဖော်မည်ဖြစ်ပြီး နောက်ပိုင်းတွင်တနိုင်ငံလုံးအတွက် တဖြည်းဖြည်းခြင်း ဖော်ဆောင်မည်ဖြစ်သည်။ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ၁) ချင်းပြည်နယ်နှင့် ရခိုင်ပြည်နယ်၊ ၂) တနင်္သာရီတိုင်းဒေသကြီး၊ ရှမ်းပြည်နယ်နှင့်ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး၊ ၃) ကချင်ပြည်နယ်၊ မကွေးတိုင်းဒေသကြီးနှင့် မန္တလေးတိုင်းဒေသကြီး၊ ၄) ပဲခူးတိုင်းဒေသကြီး၊ ကရင်ပြည်နယ်နှင့် မွန်ပြည်နယ်၊ နှင့် ၅) ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး၊ စစ်ကိုင်းတိုင်းဒေသကြီး၊ နေပြည်တော်နှင့် ကယားပြည်နယ်တို့တွင် တဆင့်ခြင်း အကောင်အထည်ဖော်သွားမည်ဖြစ်သည် (အမျိုးသားစီမံကိန်းနှင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ဝန်ကြီးဌာန ၂၀၁၁ ခုနှစ်)။

ရလဒ်များ

အသက် ၀-

၁၅နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိကလေးများအားလုံးအတွက်တစ်လလျှင်ကလေးတစ်ဦး ၈၀၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့်အားလုံးအကျုံးဝင်သည့်ကလေးထောက်ပံ့ကြေးပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၉၈% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၃.၀၉%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၅ (C5) - ကျောင်းများရှိ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသောကလေးများအားလုံးအတွက် အမျိုးသားကျောင်းထောက်ပံ့ကြေး အစီအစဉ်ကို တိုးချဲ့ရန်။**

ယူဆချက်များ

- ကျောင်းတက်နေသော အသက်၆နှစ်မှ ၁၆နှစ်အရွယ်ရှိ ကျောင်းသားများအားလုံးကို ဦးတည်သည်။
- အသက် ၆-၁၄ နှစ်အတွင်းရှိ ကလေးများ၏ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှုန်းမှာ ၃၁.၇၅% ဖြစ်ပြီး အသက် ၁၅-၁၆ နှစ် အတွက်မှာ ၃၀.၃% ဖြစ်သည် (အမျိုးသားစီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ဝန်ကြီးဌာန)။
- အကျိုးခံစားမှုမာဏမှာ မူလတန်းကျောင်းသားများအတွက် ၅၀၀၀ ကျပ်၊ အလယ်တန်းကျောင်းသားများ အတွက် ၆၀၀၀ ကျပ်နှင့် အထက်တန်းကျောင်းသားများအတွက် ၈၀၀၀ ကျပ်ဖြစ်သည်။ အကျိုးခံစားခွင့်များကို တစ်နှစ်လျှင် ၁၀လဖြင့်လစဉ်စီမံခန့်ခွဲပြီး ငွေကြေးဖောင်းပွမှုကိုအညွှန်းပြုထားသည်။
- အကျိုးခံစားခွင့် ရသင့်၊ မရသင့် စစ်ဆေးမှုများကြောင့် စီမံခန့်ခွဲမှုစရိတ်မှာ ၃၀% ဖြစ်သွားသည်။

ရလဒ်များ

ကျောင်းများရှိဆင်းရဲနွမ်းပါးသောအိမ်ထောင်စုများ၏ အသက် ၆-၁၆နှစ်အတွင်းရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက်အမျိုးသားကျောင်းထောက်ပံ့ကြေးပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၁၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၄၆% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၆ (C6) - ကျောင်းများရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် အမျိုးသားကျောင်းထောက်ပံ့ကြေး အစီအစဉ်ကို တိုးချဲ့ရန်။**

ယူဆချက်များ

- အသက်၆နှစ်မှ ၁၆နှစ်အရွယ်ရှိကျောင်းသားအားလုံး ပါဝင်သည်မှအပ နမူနာ ၅ နှင့် အတူတူပင်ဖြစ်သည်။
- ဤအစီအမံမှာ အုပ်စုခွဲခြားထားသည့်အလျောက် စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာစရိတ်များမှာ ၂၀% ဖြစ်ပါသည်။
- နမူနာ၆တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူနှုန်းမှာ နှစ်စဉ် ၁၀% တိုးပွားနိုင်သည်။ နမူနာ (၆-က)အား တနိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့် တဖြည်းဖြည်းခြင်း အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်သွားမည်။ နမူနာ (၆-ခ) အား အဆင်းရဲဆုံး ပြည်နယ်များနှင့် တိုင်းဒေသကြီးများတွင် ပထမဦးစွာ အကောင်အထည်ဖော်မည်ဖြစ်ပြီး နောက်ပိုင်းတွင် တနိုင်ငံလုံးအတွက် တဖြည်းဖြည်းခြင်း ဖော်ဆောင်မည်ဖြစ်သည်။ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ၁) ချင်းပြည်နယ်နှင့် ရခိုင်ပြည်နယ်၊ ၂) တနင်္သာရီတိုင်းဒေသကြီး၊ ရှမ်းပြည်နယ်နှင့်ဧရာဝတီတိုင်းဒေသကြီး၊ ၃) ကချင်ပြည်နယ်၊ မကွေးတိုင်းဒေသကြီးနှင့် မန္တလေးတိုင်းဒေသကြီး၊ ၄) ပဲခူးတိုင်းဒေသကြီး၊ ကရင်ပြည်နယ်နှင့် မွန်ပြည်နယ်၊ နှင့် ၅) ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး၊ စစ်ကိုင်းတိုင်းဒေသကြီး၊ နေပြည်တော်နှင့် ကယားပြည်နယ်တို့တွင် တဆင့်ခြင်း အကောင်အထည်ဖော်သွားမည်ဖြစ်သည် (အမျိုးသားစီမံကိန်းနှင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ဝန်ကြီးဌာန ၂၀၁၁ ခုနှစ်)။

ရလဒ်များ

ကျောင်းများရှိကလေးများအားလုံးအတွက်အမျိုးသားကျောင်းထောက်ပံ့ကြေးအစီအစဉ်ကိုတိုးချဲ့လျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၄၃% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၃၅% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၇ (C7) - ကျောင်းတိုင်းတွင် အစားအစာများကျွေးမွေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- အသက်၆နှစ်မှ ၁၆နှစ်အရွယ်ရှိ ကျောင်းသားအားလုံးအတွက်ဦးတည်သည်။
- ကျောင်းတက်ရက် (၁၈၀) အတွက် ကျောင်းသားတစ်ဦး၏ တစ်ရက်စာထမင်းတစ်နပ် ကုန်ကျစရိတ်မှာ ၃၅၀ ကျပ်ဖြစ်သည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်များကို တစ်နှစ်လျှင် ၁၀လနှုန်းဖြင့်စီမံခန့်ခွဲပြီး ငွေကြေးဖောင်းပွမှုကိုအညွှန်းပြုထားသည်။
  - ဤအစီအမံအား စီမံခန့်ခွဲရန်နှင့် လိုအပ်သောချက်ပြုတ်မှုများအတွက် ဝန်ထမ်းများလိုအပ်မည် ဖြစ်၍စီမံခန့် ခွဲမှုဆိုင်ရာစရိတ်မှာ၄၀% ကုန်ကျမည်။

ရလဒ်များ

ကျောင်းများအားလုံးရှိ အသက် ၆နှစ်မှ ၁၆နှစ်အရွယ်ကျောင်းသားများအားလုံးအား အစားအစာကျွေးမွေးရန် အစီအစဉ်သည် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၅၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၇၂% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဇယား (၂၉) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ရလဒ်များ - ကလေးများရှိသောမိသားစုများအားထောက်ပံ့မှု (C3-7)**

နှစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဦးရေ ရာခိုင်နှုန်း	၂၀%	၄၀%	၆၀%	၈၀%	၁၀၀%

**နမူနာ ၃ (C3) - အသက် ၀-၅ နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် တစ်လ လျှင် ကလေးတစ်ဦး ၈၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် အားလုံးအကျိုးဝင်သည့် ကလေးထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။**

ဤနမူနာမှ လွှမ်းမိုးသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၉၀၆	၁၄၇၁	၂၄၄၂၅	၃၄၅၇	၃၄၆၁၄
နမူနာ (၃) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၁၁၈၄၇၄၂	၂၅၀၄၇၅၄	၃၈၉၄၂၈၆	၅၃၇၄၈၃၂	၆၉၆၄၆၁၉
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၁၄%	၀.၂၃%	၀.၃၀%	၀.၃၃%	၀.၃၅%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၅၁%	၀.၈၃%	၁.၀၀%	၁.၀၈%	၁.၁၀%

**နမူနာ ၄-က (C4a) - အသက် ၀-၁၅ နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် တစ်လ လျှင် ကလေးတစ်ဦး ၈၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် အားလုံးအကျိုးဝင်သည့် ကလေးထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။**

ဤနမူနာမှ လွှမ်းမိုးသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၂၄၄၅၉	၄၄၇၂၉	၆၈၅၂၃	၈၅၈၉	၁၀၄၁၃၅
နမူနာ (၄-က) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၃၂၂၄၃၇၃	၆၉၂၄၈၈၃	၁၄၀၉၅၅၅၀	၁၅၁၀၄၉၅၈	၁၄၉၅၃၄၇၁၆
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၃၉%	၀.၆၄%	၀.၈၄%	၀.၉၃%	၀.၉၈%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၁.၃၉%	၂.၂၈%	၂.၈၂%	၃.၀၅%	၃.၀၉%

**နမူနာ ၄-ခ (C4b) - အသက် ၀-၁၅ နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိဆင်းရဲသောတိုင်းနှင့်ပြည်နယ်ရှိကလေးများအတွက် တစ်လ လျှင် ကလေးတစ်ဦး ၈၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် အားလုံးအကျိုးဝင်သည့် ကလေးထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။**

ဤနမူနာမှ လွှမ်းမိုးသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၄၄၈၈၁	၈၅၇၅၅	၁၁၄၃၇၃	၁၀၄၇၃၇	၁၀၄၁၃၇
နမူနာ (၄-ခ) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၅၃၄၄၉၇၈	၁၄၂၅၆၅၄၄	၁၈၂၆၄၀၃၃	၁၄၈၈၈၄၈၆	၁၄၉၅၃၄၉၁၂
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၆၅%	၁.၁၇%	၁.၄၀%	၁.၁၆%	၀.၉၈%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၂.၃၁%	၄.၁၄%	၄.၇၀%	၃.၈၁%	၃.၀၉%

**နမူနာ ၅ (C5) - ကျောင်းများရှိ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသောကလေးများအားလုံးအတွက် အမျိုးသားကျောင်းထောက်ပံ့ကြေး အစီအစဉ်ကို တိုးချဲ့ရန်။**

မူလတန်းကျောင်းသား (အသက် ၆နှစ်မှ ၁၀ နှစ်)					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းမိုးသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၂၇၀	၅၁၅	၇၃၆	၉၂၇	၁၀၉၅
အလယ်တန်းကျောင်းသား (အသက် ၁၁နှစ်မှ ၁၄နှစ်)					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းမိုးသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၂၂၃	၄၄၃	၆၆၁	၈၂၉	၉၇၆
အထက်တန်းကျောင်းသား (အသက် ၁၅ - ၁၆နှစ်)					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းမိုးသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၅၅	၁၀၈	၁၅၈	၂၀၉	၂၆၀

နမူနာ အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၄၆၃၂၀	၁၀၀၇၈၈	၁၆၁၃၁၆	၂၂၃၉၅၈	၂၉၁၅၉၆
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၆%	၀.၀၉%	၀.၁၂%	၀.၁၄%	၀.၁၅%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၂၀%	၀.၃၃%	၀.၄၂%	၀.၄၅%	၀.၄၆%

**နမူနာ ၆-က (C6a) - ကျောင်းများရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် အမျိုးသားကျောင်းထောက်ပံ့ကြေး အစီအစဉ်ကို တိုးချဲ့ရန်။**

မူလတန်းကျောင်းသား (အသက် ၆နှစ်မှ ၁၀ နှစ်)

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၈၅၁၆၅၄	၁၆၂၁၉၂၀	၂၃၁၇၈၀၀	၂၉၁၉၆၀၃	၃၄၄၇၈၁၉
-------------------------------------	--------	---------	---------	---------	---------

အလယ်တန်းကျောင်းသား (အသက်၁၁နှစ်မှ ၁၄နှစ်)

ဤနမူနာမှ ရည်ရွယ်သည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၇၀၁၇၈၀	၁၃၉၅၃၅၆	၂၀၈၀၈၀၀	၂၆၁၁၉၄၄	၃၀၇၃၇၅၀
----------------------------------	--------	---------	---------	---------	---------

အထက်တန်းကျောင်းသား (အသက်၁၅ - ၁၆နှစ်)

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၁၈၄၄၁၈၆	၃၅၈၄၉၀၅	၅၂၄၅၅၂၀	၆၉၅၄၇၅	၈၆၄၄၂၆၆
-------------------------------------	---------	---------	---------	--------	---------

နမူနာ အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၁၃၅၇၆၁	၂၉၅၄၀၀	၄၇၂၈၀၅	၆၅၅၆၄၅	၈၅၅၂၈၆
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၁၆%	၀.၂၇%	၀.၃၆%	၀.၄၀%	၀.၄၃%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၅၉%	၀.၉၇%	၁.၂၂%	၁.၃၂%	၁.၃၅%

**နမူနာ ၆-ခ (C6b) - ကျောင်းများရှိ ဆင်းရဲသော တိုင်းနှင့်ပြည်နယ်များရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် အမျိုးသားကျောင်းထောက်ပံ့ကြေး အစီအစဉ်ကို တိုးချဲ့ရန်။**

နမူနာ ၆-ခ (C6b) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၄၈၃၉၉	၂၄၅၁၀၈	၄၄၁၅၂၀	၅၉၅၄၁၃	၈၅၅၃၇၂
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၆%	၀.၂၃%	၀.၃၄%	၀.၃၇%	၀.၄၃%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၂၁%	၀.၈၁%	၁.၁၄%	၁.၂၀%	၁.၃၅%

**နမူနာ ၇ (C7) - ကျောင်းတိုင်းတွင် အစားအစာများကျွေးမွေးရန်။**

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၁၇၇၃၈	၃၄၃၇၆	၄၄၉၂၃	၆၄၂၂၇	၇၄၃၈၆
နမူနာ၇ အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၁၇၄၄၃၉၁	၃၇၈၄၇၇၀	၆၀၅၄၁၈၀	၈၃၈၄၇၁၀	၁၄၀၉၀၄၀၅
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၂၁%	၀.၃၅%	၀.၄၆%	၀.၅၂%	၀.၅၅%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၇၅%	၁.၂၅%	၁.၅၆%	၁.၆၉%	၁.၇၂%

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၈ (C8) - အသက် ၀-၁၈နှစ်အတွင်း မသန်စွမ်းကလေးများရှိသည့် မိသားစုတိုင်းအား ကလေးတစ်ယောက်လျှင် တစ်လ ၁၆၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ခြွင်းချက်မရှိငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်း။**

ယူဆချက်များ

- မွေးကင်းစမှအသက် ၁၈နှစ်အထိ မသန်စွမ်း မြန်မာကလေးငယ်အားလုံးအတွက် ရည်ရွယ်သည်။
- မြန်မာနိုင်ငံ၏တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့်မသန်စွမ်းသူရိန်နှုန်းမှာ ၂.၃၂%ဖြစ်သည် (Bawi,2012)။
- အကျိုးခံစားခွင့်မှာတစ်လလျှင်၁၆၀၀၀ကျပ်ဖြစ်ပြီးငွေကြေးဖောင်းပွမှုအားအညွှန်းပြုထားသည်။
- မသန်စွမ်းမှုသူများ ကို သတ်မှတ်ရန်နှင့် ဆန်းစစ်ရန်စနစ်များ မဖြစ်မနေလိုအပ်သည့်အတွက် ဤအကျိုးခံစားခွင့်ပေးရန် ၂၀၁၆ခုနှစ်မှသာစတင်နိုင်မည်ဖြစ်သည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် မသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာလက်မှတ်တင်ပြရန်လိုအပ်သဖြင့် စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာစရိတ်မှာ ၃၀% ဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက်ဝ-

၁၈နှစ်အတွင်းမသန်စွမ်းကလေးများရှိသည့်မိသားစုတိုင်းအားကလေးတစ်ယောက်လျှင်တစ်လ၁၆၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့်ခြွင်းချက်မရှိငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၀၆% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၁၈%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည် ဖြစ်သည်။

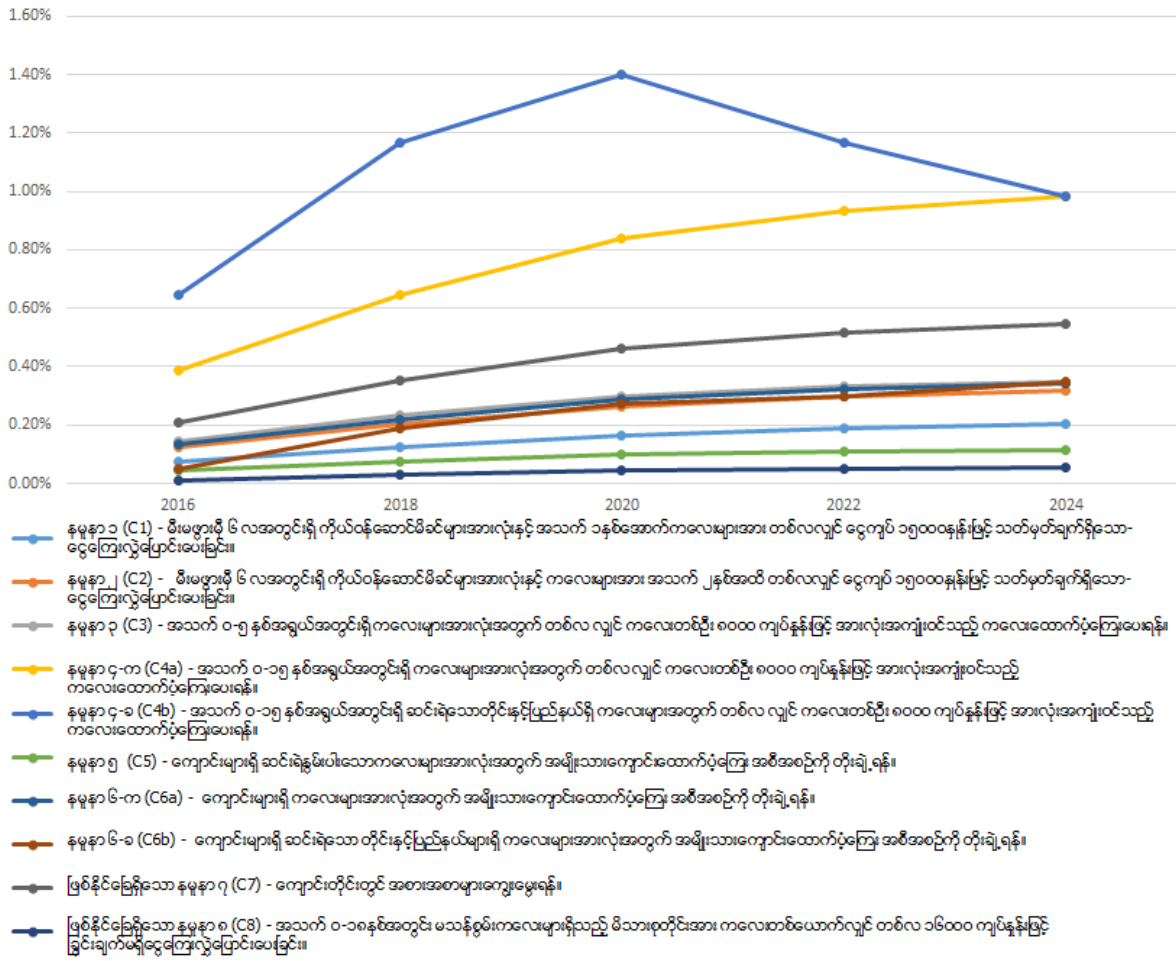
ဇယား (၃၀) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ ရလဒ်များ - မသန်စွမ်းသောကလေးများအတွက် အကျိုးခံစားခွင့် (C8)

နှစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဦးရေ ရာခိုင်နှုန်း	၂၀%	၄၀%	၆၀%	၈၀%	၁၀၀%
<b>နမူနာ ၈ (C8) - အသက် ၀-၁၈နှစ်အတွင်း မသန်စွမ်းကလေးများရှိသည့် မိသားစုတိုင်းအား ကလေးတစ်ယောက်လျှင် တစ်လ ၁၆၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ခြွင်းချက်မရှိငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်း။</b>					
ဤနမူနာမှ လွှဲငွေအုပ်စု(၁၀၀၀)	၃၅	၁၀၁	၁၆၂	၂၁၇	၂၆၆
နမူနာ ၈ (C8) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၉၄၉၂၃	၃၂၄၀၇၀	၅၆၄၄၇၃	၈၂၅၅၉၉	၁၁၀၄၉၉၇
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၁%	၀.၀၃%	၀.၀၄%	၀.၀၅%	၀.၀၆%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၄%	၀.၁၁%	၀.၁၅%	၀.၁၇%	၀.၁၈%

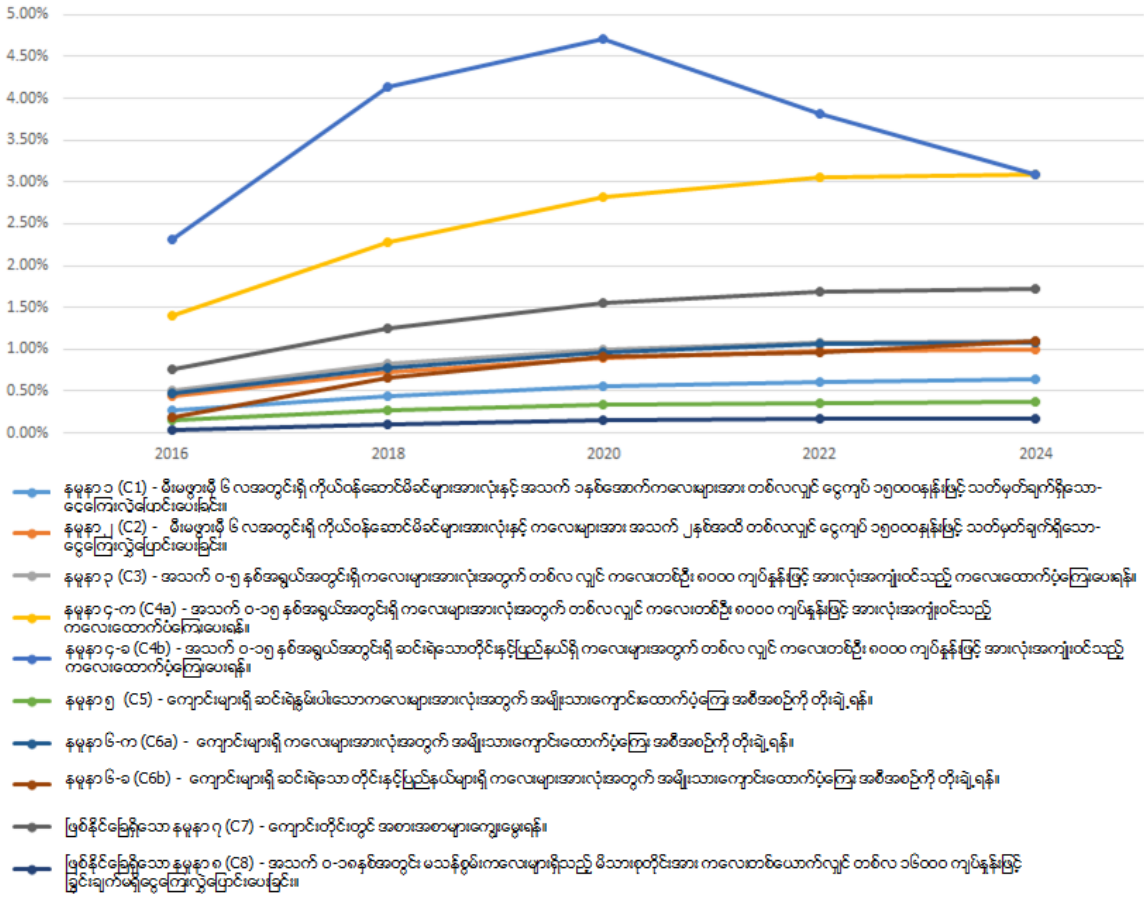




ပုံ (၇) - ကလေးများဆိုင်ရာ နမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (GDP % အရ)



ပုံ (၈) - ကလေးများဆိုင်ရာနမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ % အရ)



**ဃ။ အလုပ်လုပ်နိုင်သည့် အရွယ်**

“နာမကျန်းဖြစ်ခြင်း၊ အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်ခြင်း၊ အလုပ်အကိုင်လျော့နည်းရရှိခြင်း၊ မီးဖွားခြင်းနှင့် မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း စသည်တို့ကြောင့် လုံလောက်သော ဝင်ငွေမရှာနိုင်သည့်အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ်ရှိသူအားလုံးသည် အခြေခံဝင်ငွေလုံခြုံရေးကိုရရှိစေမည်။”

အလုပ်လုပ်နိုင်သည့် အရွယ်လူဦးရေများအတွက် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များဖော်ဆောင်ရန်လိုအပ်သည့် တိကျသောမူဝါဒရွေးချယ်မှုဆိုင်ရာ အကြံပြုချက်များမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်။

- ကျေးလက်ဒေသများတွင် နေထိုင်သော အလုပ်လုပ်နိုင်သည့်အရွယ်ရှိသူများ တွေ့ကြုံရသည့် ရာသီအလိုက် အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်ခြင်း၊ အလုပ်အကိုင်လျော့နည်းရရှိခြင်းနှင့် လုပ်ငန်းကျွမ်းကျင်မှုများရရှိရန် အခွင့်အလမ်းနည်းခြင်းများကို အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်များမှ တဆင့်ဖြေရှင်းရန်အကြံပြုချက် (နမူနာ ၁ မှ ၆)။
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင် စောင့်ရှောက်ရေးကို တိုးမြှင့်ဆောင်ရွက်ရန်၊ အထူးသဖြင့်ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များ အားလုံးအကျုံးဝင်သော ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်လိုအပ်သည် (ကလေးများနမူနာ ၁ နှင့် ၂၊ အလုပ်လုပ်နိုင်သည့်အရွယ်များ နမူနာ ၇ နှင့် ၈)။
- ဝင်ငွေလုံလောက်အောင် မရှာဖွေနိုင်သည့် မသန်စွမ်းသူများနှင့် လက်ရှိလူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများမှ မသန်စွမ်းအကျိုးခံစားခွင့် မရရှိသေးသူများ၏ အထူးလိုအပ်ချက်များ ကိုဖြည့်ဆည်းပေးရန် အကြံပြုချက် (နမူနာ ၉ မှ ၁၂ အထိ)။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁ (A1) - အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိကျေးလက်ဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံး အတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်။**

ယူဆချက်များ

- ဤအစီအစဉ်သည် အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ကျေးလက်နေလူဦးရေများကို ရည်ရွယ်သည်။ ရည်ရွယ်သောလူဦးရေ၏ ၁၅% မှာ ဤအစီအစဉ်အတွက် လုပ်အားပေးမည်ဟုယူဆထားသည်။
- ဤအစီအစဉ်သည် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အလုပ်ရရန် အာမခံသည်။ သို့သော်လည်း အနိမ့်ဆုံးလုပ်အားခကို သတ်မှတ်ပြီးသည့်အချိန်တွင် ဤအစီအစဉ်၏ အကျိုးခံစားခွင့်သည် အနိမ့်ဆုံးလုပ်အားခ၏ ၇၀% ရှိမည်ဖြစ်သည်။ အကျိုးခံစားခွင့်များသည် ငွေကြေးဖောင်းပွမှု အပေါ် အညွှန်းပြုသည်။
- စီမံခန့်ခွဲမှုကုန်ကျစရိတ်များမှာ ၂၀% ဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

ကျေးလက်ဒေသရှိ အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အတွက်အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်သည် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၁.၁၈% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၃.၇၀% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည် ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၂ (A2) - အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ကျေးလက်ဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံး အတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်။**

ယူဆချက်များ

- ဤအစီအစဉ်သည် ရက်ပေါင်း ၆၀ အလုပ်ရရန်အာမခံပေးခြင်းမှအပ နမူနာ(၁) နှင့် အတူတူဖြစ် သည်။

ရလဒ်များ

ကျေးလက်ဒေသရှိ အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အတွက်အများပြည်သူ အလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်သည် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိGDP ၏ ၀.၇၀% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၂.၁၉%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၃ (A3) - အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ခြောက်သွေ့သောဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံး အတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၆၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်။**

ယူဆချက်များ

- ဤအစီအစဉ်သည် ခြောက်သွေ့သောဒေသ (မန္တလေးနှင့် မကွေးတိုင်းဒေသကြီးများ) မှလူများကို ရည်ရွယ်သည် မှအပ နမူနာ(၂) နှင့် အတူတူဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

မိုးနည်းရပ်ဝန်းဒေသတွင် အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အတွက်အများပြည်သူ အလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်သည် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိGDP ၏ ၀.၃၃% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၀၅%အပိုကုန်ကျစရိတ် ဖြစ်ပေါ်စေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၄ (A4) - အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ကျေးလက်ဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံး အတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ် နှင့် နှစ်စဉ် နည်းပညာနှင့် သက်မွေးမှုပညာ (TVET) ရှိရက်သင်တန်းပေးရန် အစီအစဉ်။**

ယူဆချက်များ

- ဤအစီအစဉ်တွင် နည်းပညာနှင့် သက်မွေးမှုပညာသင်တန်း (TVET) ပါဝင်သည်မှအပ နမူနာ(၂) နှင့်အတူတူဖြစ်သည်။ သင်တန်းကာလမှာ တစ်နှစ်လျှင်၅ ရက်ခန့်ကြာမြင့်မည်ဖြစ်သည်။ ILO မှ တွက်ချက်ပေးခဲ့သော အင်ဒိုနီးရှားနိုင်ငံရှိအလားတူအစီအစဉ်အပေါ်မူတည်ပြီး ဤ ၅ ရက်သင်တန်း၏ ကုန်ကျစရိတ်မှာ ၇၂၅၀ကျပ် (75 USD) ဟုခန့်မှန်းထားသည် (ILO, 2012c)။
- သင်တန်းအတွက် ကုန်ကျစရိတ်ကို ငွေကြေးဖောင်းပွမှု နှင့် အညွှန်းပြုထားပါသည်။

ရလဒ်များ

အသက်၁၆နှစ်မှ၆၄နှစ်အတွင်းရှိ ကျေးလက်ဒေသတွင်နေထိုင်သူများအားလုံးအတွက် တစ်ရက်လျှင်၃၀၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း၁၀၀အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေးနှင့်နှစ်စဉ်နည်းပညာနှင့်သက်မွေးမှုပညာ (TVET) ရှိရက်သင်တန်းပေးရန် အစီအစဉ်ကို လုပ်ဆောင်လျှင်၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၁.၀၆% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၃.၃၂%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၅ (A5) - အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ကျေးလက်ဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံး အတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၄၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်။**

ယူဆချက်များ

- ဤအစီအစဉ်သည် ရက်ပေါင်း ၄၀ အလုပ်ရရန်အာမခံပေးခြင်းမှအပ နမူနာ(၁) နှင့် အတူတူဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက်၁၆နှစ်မှ၆၄နှစ်အတွင်းရှိ ကျေးလက်ဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံးအတွက် တစ်ရက်လျှင်၃၀၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း၄၀အတွက်အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေးအစီအစဉ်ကို လုပ်ဆောင်လျှင်၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၄၇% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၄၈%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၆ (A6) - အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ခြောက်သွေ့သောဒေသတွင် နေထိုင်သူများ အားလုံး အတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၄၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်။**

ယူဆချက်များ

- ဤအစီအစဉ်သည် ခြောက်သွေ့သောဒေသ (မန္တလေးနှင့် မကွေးတိုင်းဒေသကြီး) မှလူများကို ရည်ရွယ်သည် မှအပ နမူနာ(၅) နှင့် အတူတူဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက်၁၆နှစ်မှ၆၄နှစ်အတွင်းရှိ မိုးနည်းရပ်ဝန်းဒေသတွင်နေထိုင်သူများအားလုံးအတွက် တစ်ရက်လျှင်၃၀၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း၄၀အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေးအစီအစဉ်ကို လုပ်ဆောင်လျှင်၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၂၃% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၇၄%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

ဇယား (၃၁) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှုများ၏ ရလဒ်များ - အများပြည်သူဆိုင်ရာ အလုပ်အကိုင်ရရှိရေးအစီအစဉ်များ (အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်သောအသက်အရွယ်ရှိသူနမူနာများ ၁-၆၊ A1-6)

နစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဦးရေ ရာခိုင်နှုန်း (%)	၅%	၁၀%	၁၀%	၁၅%	၁၅%
မြောက်သွေဒေသများအတွက် အထူးအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ ဦးရေရာခိုင်နှုန်း (%)	၅%	၁၀%	၁၅%	၂၀%	၂၅%
<b>နမူနာ ၁ (A1) - ကျေးလက်ဒေသအားလုံးတွင် အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အတွက် ပြည်သူ့လူထု အလုပ်အကိုင်စီမံပေးရန် အစီအစဉ်။</b>					
ဤနမူနာမှ ရည်ရွယ်သည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၁၄၃၀၁	၂၄၆၀၆	၂၄၆၁၂	၃၄၉၀၂	၃၄၈၈၉
နမူနာ ၁ (A1) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၅၃၂၄၈၁၂	၁၄၀၉၃၄၂၄၄	၁၄၃၁၀၅၅၄၇	၂၄၀၅၅၄၂၂၉	၂၄၃၄၂၄၃၆၈
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၆၄%	၁.၁၁%	၁.၀၀%	၁.၃၂%	၁.၁၈%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၂.၃၀%	၃.၉၃%	၃.၃၈%	၄.၃၃%	၃.၇၀%
<b>နမူနာ ၂ (A2) - ကျေးလက်ဒေသအားလုံးတွင် အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၆၀ အတွက် ပြည်သူ့လူထု အလုပ်အကိုင်စီမံပေးရန် အစီအစဉ်။</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၁၄၂၈၇	၂၅၇၇၇	၂၅၈၈၂	၃၄၈၅၅	၃၄၈၄၀
နမူနာ ၂ (A2) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၃၁၆၄၂၇၉	၇၀၈၄၀၀၈	၇၇၇၄၂၆၆	၁၄၂၇၁၄၇၁၈	၁၄၃၈၇၄၉၃၄
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၃၈%	၀.၆၆%	၀.၆၀%	၀.၇၈%	၀.၇၀%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၁.၃၇%	၂.၃၃%	၂.၀၀%	၂.၅၇%	၂.၁၉%
<b>နမူနာ ၃ (A3) - မိုးနည်းရပ်ဝန်းဒေသများတွင် အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၆၀ အတွက် ပြည်သူ့လူထု အလုပ်အကိုင်စီမံပေးရန် အစီအစဉ်။</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၃၅၁	၇၁၂	၁၄၀၈၅	၁၄၄၅၉	၁၄၈၄၂
နမူနာ ၃ (A3) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၈၆၄၂၆၀	၁၉၅၆၆၅၅	၃၂၆၄၅၁၉	၄၈၁၄၃၂၆	၆၆၅၄၆၆၄၄
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၁၀%	၀.၁၈%	၀.၂၅%	၀.၃၀%	၀.၃၃%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၃၇%	၀.၆၄%	၀.၈၄%	၀.၉၇%	၁.၀၅%
<b>နမူနာ ၄ (A4) - ကျေးလက်ဒေသအားလုံးတွင် အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၆၀ အတွက် ပြည်သူ့လူထု အလုပ်အကိုင်စီမံပေးရန်နှင့် နှစ်စဉ် နည်းပညာနှင့် သက်မွေးမှုပညာ ၅ ရက်သင်တန်းပေးရန် အစီအစဉ်။</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၁၄၃၀၁	၂၄၆၀၆	၂၄၆၁၂	၃၄၉၀၂	၃၄၈၈၉

နမူနာ ၄ (A4) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၄၇၅၄၄၂	၁၄၀၆၉၃၀၄	၁၄၀၆၉၃၁၃	၁၄၉၂၆၄၅၄	၂၄၀၁၃၄၇၉
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၅၇%	၀.၉၉%	၀.၉၀%	၁.၁၉%	၁.၀၆%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၂.၀၆%	၃.၅၂%	၃.၀၃%	၃.၈၉%	၃.၃၂%

**နမူနာ ၅ (A5) - ကျေးလက်ဒေသအားလုံးတွင် အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၄၀ အတွက် ပြည်သူ့လူထု အလုပ်အကိုင်စီမံပေးရန် အစီအစဉ်။**

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၁၄၃၀၁	၂၄၆၀၆	၂၄၆၁၂	၃၄၉၀၂	၃၄၈၈၉
နမူနာ ၅ (A5) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၂၁၃၄၁၂၅	၄၇၇၄၂၉၇	၅၂၄၄၂၁၉	၈၅၈၄၀၉၂	၉၃၆၄၉၄၇
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၂၆%	၀.၄၄%	၀.၄၀%	၀.၅၃%	၀.၄၇%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၉၂%	၁.၅၇%	၁.၃၅%	၁.၇၃%	၁.၄၈

**နမူနာ ၆ (A6) - မိုးနည်းရပ်ဝန်းဒေသများတွင် အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၄၀ အတွက် ပြည်သူ့လူထု အလုပ်အကိုင်စီမံပေးရန် အစီအစဉ်။**

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၃၆၇	၇၄၅	၁၄၁၃၇	၁၅၅၃၃	၁၄၉၃၈
နမူနာ ၆ (A6) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၆၀၄၀၆၈	၁၃၆၄၄၉၀	၂၂၈၄၁၉၈	၃၃၇၄၀၃၄	၄၆၇၄၀၄၁
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၇%	၀.၁၃%	၀.၁၇%	၀.၂၁%	၀.၂၃%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၂၆%	၀.၄၅%	၀.၅၉%	၀.၆၈%	၀.၇၄

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၇ (A7) - ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးတွင် လုပ်ကိုင်နေသောကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအား တစ်ရက်လျှင် ၁၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့်၊ ၃ လထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၏အစီအစဉ်အောက်တွင် မပါဝင်သော ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအား ရည်ရွယ်သည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏမှာရက်သတ္တပတ် ၁၂ ပတ် အတွက်၊ တစ်ရက်လျှင် ၁၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့်ပြီး ငွေကြေးဖောင်းပွမှုအပေါ် အညွှန်းပြုထားသည်။
- အစီအစဉ်မှာ အုပ်စုခွဲခြားထားသည့်အတွက် စီမံခန့်ခွဲမှုစရိတ်မှာ ၂၀% ဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးတွင်လုပ်ကိုင်နေသောကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအားတစ်ရက်လျှင်၁၀၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့်၊၃လထောက်ပံ့ကြေးပေးလျှင်၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၀၈% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၂၄%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၈ (A8) - ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးတွင် လုပ်ကိုင်နေသော ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအား တစ်ရက်လျှင် ၂၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့်၊ ၃ လထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- ထောက်ပံ့ငွေနှုန်းထားမှာ တစ်ရက်လျှင် ၂၀၀၀ကျပ်ဖြစ်သည်မှအပ နမူနာ(၇) နှင့်အတူတူဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးတွင်လုပ်ကိုင်နေသောကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအားတစ်ရက်လျှင် ၂၀၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့်၊ ဥပမာအားဖြင့် ထောက်ပံ့ငွေပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၁၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၄၈% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဇယား (၃၂) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ ရလဒ်များ - ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင် အကျိုးခံစားခွင့် (အလုပ်လုပ်နိုင်သောလူဦးရေနမူနာ ၇ နှင့် ၈၊ A 7-8)**

ခုနှစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဦးရေ ရာခိုင်နှုန်း (%)	၂၀%	၄၀%	၆၀%	၈၀%	၁၀၀%

**နမူနာ ၇ (A7) - ပုံမှန်ဝင်ငွေမရှိသော ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအား တစ်ရက်လျှင် ၁၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ၁၂၀၀၀ ထောက်ပံ့ငွေပေးရန်။**

နမူနာ ၇ (A7) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၂၀၄၈၂၈	၄၆၄၅၄၀	၇၆၄၄၀၄	၁၁၀၄၅၈၅	၁၄၉၄၇၈၆
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၃%	၀.၀၄%	၀.၀၆%	၀.၀၇%	၀.၀၈%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၉%	၀.၁၅%	၀.၂၀%	၀.၂၂%	၀.၂၄%

**နမူနာ ၈ (A8) - ပုံမှန်ဝင်ငွေမရှိသော ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအား တစ်ရက်လျှင် ၂၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ၁၂၀၀၀ ထောက်ပံ့ငွေပေးရန်။**

နမူနာ ၈ (A8) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၄၁၄၆၅၅	၉၃၄၀၇၉	၁၅၂၄၈၀၈	၂၂၁၄၁၇၀	၂၉၉၄၅၇၃
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၅%	၀.၀၉%	၀.၁၂%	၀.၁၄%	၀.၁၅%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၁၈%	၀.၃၁%	၀.၃၉%	၀.၄၅%	၀.၄၇%

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၉ (A9) - အသက် ၁၈နှစ်မှ ၆၄ နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအတွက် တစ်လလျှင် ၄၀၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ငွေပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- ပုံမှန်ဝင်ငွေမရှိသော အသက် ၁၈နှစ်မှ ၆၄နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးကို ရည်ရွယ်သည်။
- မြန်မာနိုင်ငံတွင် မသန်စွမ်းသူဦးရေမှာ တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့် ၂.၃၂% ရှိသည်။ (Bawi, 2012)
- အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏမှာ တစ်လလျှင် ၄၀၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြစ်ပြီး ငွေကြေးဖောင်းပွမှုအပေါ် အညွှန်းပြုထားသည်။
- မသန်စွမ်းသူများကို ဖော်ထုတ်ရန်နှင့် ဆန်းစစ်ရေးစနစ်တစ်ခုတည်ဆောက်မှုရန် မဖြစ်မနေလိုအပ်သည့်အတွက်၊ အကျိုးခံစားခွင့်ပေးအပ်မှုကို ၂၀၁၆ ခုနှစ်မှသာစတင်ဆောင်ရွက်နိုင်မည်ဖြစ်သည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် မသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာ လက်မှတ် တင်ပြရန်လိုအပ်သဖြင့် စီမံခန့်ခွဲမှုစရိတ်မှာ ၃၀% ဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၆၄ နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအတွက် တစ်လျှင် ၄၀၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ကြေးပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၃၈% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၂၁% ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁၀ (A10) - အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၆၄ နှစ်အတွင်းရှိ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသော မသန်စွမ်းသူများအား တစ်လျှင် ၄၀၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။**

ဤနမူနာဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ မရှိသဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်၍ မရပါ။ မသန်စွမ်းသူဖြစ်ပွားမှုမှာ အခြားလူဦးရေများထက်စာလျှင် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများတွင် ပို၍များပြားလေ့ရှိပြီး၊ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှုန်းမှာလည်း မသန်စွမ်းသူများကြားတွင် ပိုမိုမြင့်မားနိုင်သဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်လိုလျှင် ထပ်မံလေ့လာရန်လိုအပ်ပါသည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁၁ (A11) - အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၆၄ နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအတွက် တစ်လျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- ထောက်ပံ့ကြေးသည် ၃၀၀၀၀ ကျပ်ဖြစ်သည်မှအပ နမူနာ(၉) နှင့်အတူတူဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၅၉ နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအတွက် ထောက်ပံ့ကြေး တစ်လျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ် ပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၂၉% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၉၂% ထပ်ဆောင်း ကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁၂ (A12) - အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၅၉ နှစ်အတွင်းရှိ ဆင်းရဲသော မသန်စွမ်းသူများအား တစ်လျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။**

နမူနာ(၁၀) နှင့်အတူတူဖြစ်သည်။

**ဇယား (၃၃) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှု၏ ရလဒ်များ - မသန်စွမ်း အကျိုးခံစားခွင့်**

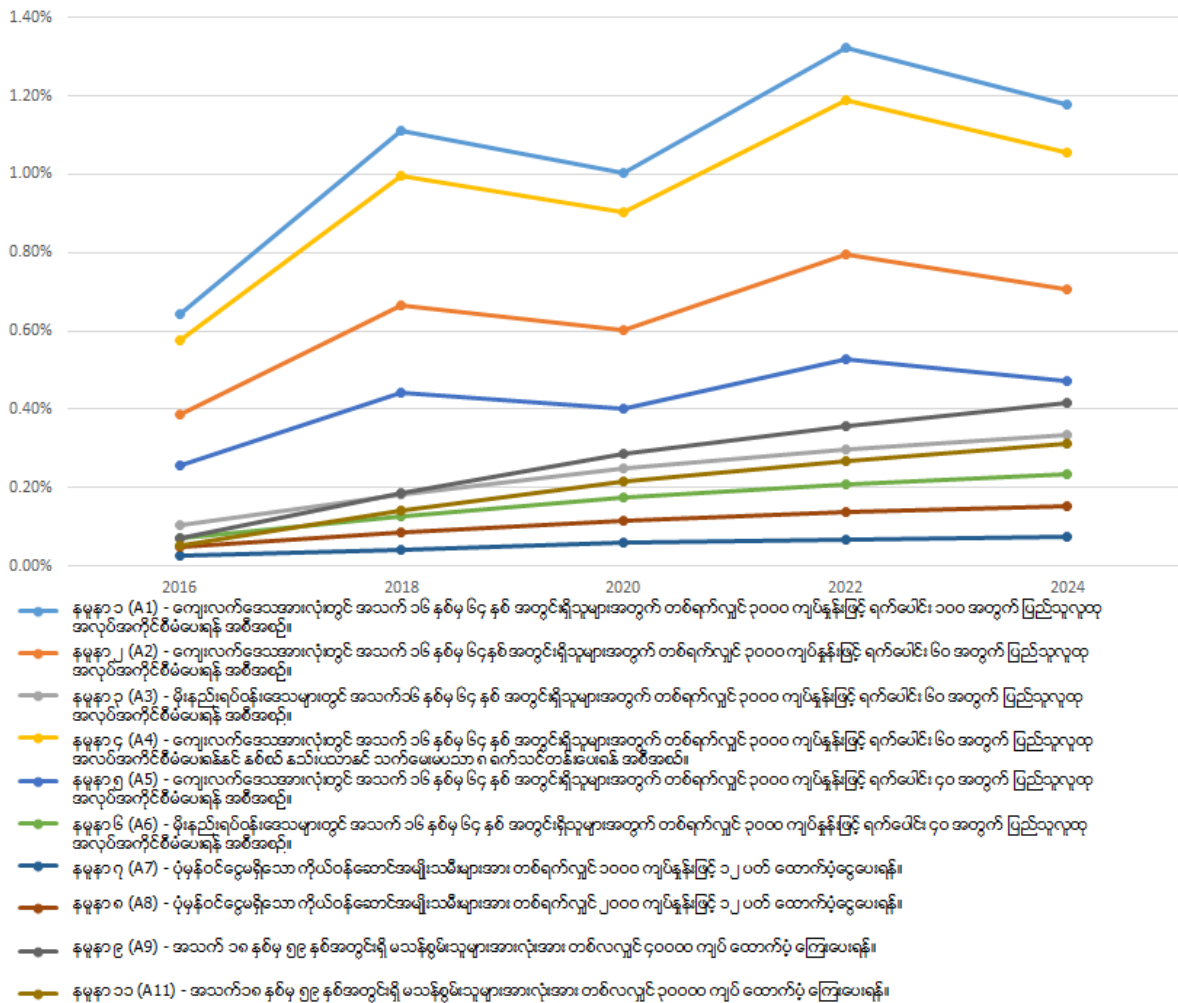
ခုနှစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဦးရေ ရာခိုင်နှုန်း	၂၀%	၄၀%	၆၀%	၈၀%	၁၀၀%
<b>နမူနာ ၉ (A9) - အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၅၉ နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအား တစ်လျှင် ၄၀၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ ကြေးပေးရန်။</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၇၉	၂၄၀	၄၀၅	၅၆၉	၇၃၃
နမူနာ ၉ (A9) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၅၅၄၉၃၅	၁၉၀၄၁၇၆	၃၅၁၄၉၃၀	၅၄၁၄၇၆၂	၇၆၄၄၈၁၆
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၇%	၀.၁၈%	၀.၂၇%	၀.၃၃%	၀.၃၈%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၂၄%	၀.၆၃%	၀.၉၁%	၁.၀၉%	၁.၂၁%

**နမူနာ ၁၁ (A11) - အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၅၉ နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအား တစ်လျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ ကြေးပေးရန်။**

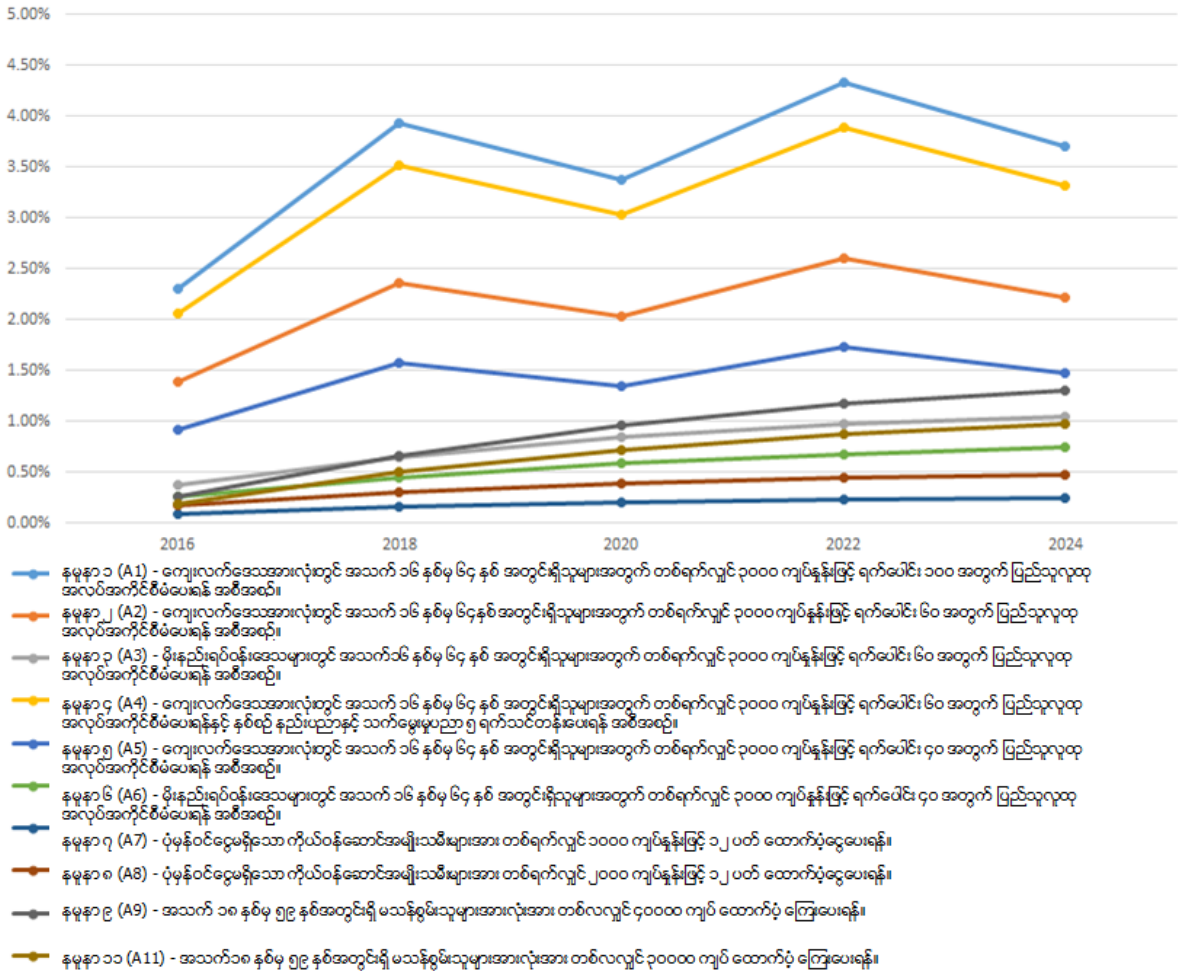


ဤနမူနာမှ လွှမ်းမိုးသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၇၉	၂၄၀	၄၀၅	၅၆၉	၇၃၃
နမူနာ ၁၁ (A11) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၄၁၄၉၅၂	၁၄၂၄၆၃၂	၂၆၃၄၉၄၈	၄၀၆၄၃၂၁	၅၇၃၄၆၁၂
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၅%	၀.၁၃%	၀.၂၀%	၀.၂၅%	၀.၂၉%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၁၈%	၀.၄၇%	၀.၆၈%	၀.၈၂%	၀.၉၁%

ပုံ (၉) - အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ်လူဦးရေဆိုင်ရာနမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (GDP ၏ % အရ)



ပုံ (၁၀) - အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ်လူဦးရေဆိုင်ရာ နမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (အစိုးရအသုံးစရိတ် ၏ % အရ)



**ငါ။ သက်ကြီးသူများ**

“သက်ကြီးသူများသည်အနိမ့်ဆုံးအနေဖြင့် အခြေခံဝင်ငွေလုံခြုံရေးကို ရရှိစေရမည်။”

သက်ကြီးသူများအတွက် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ရရှိစေရန်၊ နမူနာများအနေဖြင့် အသွင်ပြောင်းထားသည့်၊ ခိုင်မာသော မူဝါဒရွေးချယ်နိုင်မှုဆိုင်ရာ အကြံပြုချက်များမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်။

- လက်ရှိတွင် ပင်စင်ခံစားခွင့် မရှိသူဖြစ်ပြီး၊ လုံလောက်သောဝင်ငွေမရှိဘဲ၊ အလုပ်လုပ်ရန် အသက်ကြီးလွန်းနေပြီဖြစ်သောသူများအတွက် ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ရန်မလိုသော လူမှုရေးပင်စင်တစ်ခု ထူထောင်ရန် (နမူနာ ၁ မှ ၆အထိ)
- မသန်စွမ်းသော သက်ကြီးသူများ၊ ရေရှည်စောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်သော မှီခိုသူ သက်ကြီးသူများ၏ အထူးလိုအပ်ချက်များကို ဖြေရှင်းရန် အကြံပြုချက် (နမူနာ ၇၊ ၈၊ ၉)

ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁ (O1) - အသက် ၇၀နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအားလုံး အတွက် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့်လူမှုရေးပင်စင် ပေးရန်။

ယူဆချက်များ

- ပင်စင်ခံစားခွင့်မရှိသော အသက် ၇၀နှင့် အထက်ရှိသူ သက်ကြီးသူများ အားလုံး ကိုရည်ရွယ်သည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏမှာ တစ်လလျှင် ၃၀၀၀ကျပ်ဖြစ်ပြီး ငွေကြေးဖောင်းပွမှုအပေါ် တွင် အညွှန်းပြုထားသည်။
- ဤအစီအစဉ်မှာ အုပ်စုခွဲခြားထားသည့်အတွက် စီမံခန့်ခွဲမှုစရိတ်မှာ ၂၀% ဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက်၇၀နှစ်နှင့်အထက်သက်ကြီးသူများအားလုံးအတွက်တစ်လလျှင်၃၀၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့်လူမှုရေးပင်စင်ပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၈၂% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၂.၅၇%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၂ (02) - အသက် ၆၅ နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအားလုံး အတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် လူမှုရေးပင်စင် ပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- ဤအစီအစဉ်သည် အသက်၆၅နှစ်နှင့်အထက် သက်ကြီးသူတိုင်းကိုရည်ရွယ်ပြီး ထောက်ပံ့ငွေမှာ ၂၅၀၀ကျပ် ဖြစ်သည်မှအပ နမူနာ(၁) နှင့်အတူတူဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက်၇၀နှစ်နှင့်အထက်သက်ကြီးသူများအားလုံးအတွက်တစ်လလျှင်၃၀၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့်လူမှုရေးပင်စင်ပေးရန်လျှင် ၂၀၂၄ခုနှစ် အထိ GDP ၏ ၁.၂၂% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၃.၈၅%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၃ (03) - အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအားလုံး အတွက် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်လူမှုရေးပင်စင်ပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- ဤအစီအစဉ်သည် အသက်၆၅နှစ်နှင့်အထက် သက်ကြီးသူတိုင်းကိုရည်ရွယ်သည်မှအပ နမူနာ(၁) နှင့်အတူတူ ဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက်၆၅နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအားလုံးအတွက် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်လူမှုရေးပင်စင် ပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၁.၄၇% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၄.၆၂%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၄ (04) - အသက် ၇၀နှစ် နှင့်အထက် ဆင်းရဲသော သက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့်လူမှုရေးပင်စင်ပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- ပင်စင်အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏသည် ၂၅၀၀ကျပ်နှင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများကို ရည်ရွယ်ချက်ထားသည်မှအပ နမူနာ(၁) နှင့် အတူတူဖြစ်သည်။
- ၂၀၁၁ ခုနှစ်တွင် မြန်မာနိုင်ငံရှိ အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက် လူဦးရေအတွင်း ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဖြစ်ပွားနှုန်းသည် ၁၈.၈၆%ရှိသည် (အမျိုးသားစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့် စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဝန်ကြီးဌာန၊ ၂၀၁၁ ခုနှစ်)။

ရလဒ်များ

အသက်၇၀နှစ် နှင့်အထက် ဆင်းရဲသော သက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀၀ ကျပ်လူမှုရေးပင်စင်ပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၁၄% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၄၄%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၅ (05) - အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက် ဆင်းရဲသော သက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀၀ ကျပ်လူမှုရေးပင်စင်ပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- အသက်၆၅နှစ်နှင့်အထက်ဆင်းရဲသော သက်ကြီးသူများကို ရည်ရွယ်သည်မှအပ နမူနာ (၄) နှင့် အတူတူဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက် ဆင်းရဲသော သက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀၀ ကျပ်လူမှုရေးပင်စင်ပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၂၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၇၉%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၆ (06) - အသက်အရွယ်ပေါ်မူတည်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏ တစ်ခုအားအသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက်ရှိသူများအားလုံးအားလူမှုရေးပင်စင်အဖြစ်ပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- အသက်အရွယ်အလိုက်အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏတိုးမြှင့်သွားမည်ဖြစ်ပြီးအသက်၆၅မှ၆၉နှစ်အထိ ၂၀၀၀ကျပ်၊ ၇၀မှ၇၄နှစ်အထိ ၂၅၀၀ကျပ်၊ ၇၅မှ၇၉နှစ်အထိ ၃၀၀၀ကျပ်၊ ၈၀မှ၈၄နှစ်အထိ ၃၅၀၀ကျပ်၊ ၈၅နှစ်နှင့်အထက်အတွက် ၄၀၀၀ကျပ်ရရှိမည်ဖြစ်သည်မှအပ နမူနာ ၂ နှင့်အတူတူဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက်ရှိသူများအတွက် အသက်ပေါ်မူတည်ပြီးထောက်ပံ့ငွေပမာဏတစ်ခုအား လူမှုပင်စင် အဖြစ်ပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၃၂% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၄.၁၄%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဇယား (၃၄) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှုများ၏ ရလဒ်များ - သက်ကြီးသူများအတွက် လူမှုပင်စင် (သက်ကြီးသူများနမူနာ ၁-၆၊ 01-6)**

ခုနှစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဦးရေ ရာခိုင်နှုန်း	၂၀%	၄၀%	၆၀%	၈၀%	၁၀၀%
<b>နမူနာ ၁ (01) - အသက် ၇၀နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ်လူမှုပင်စင် ထောက်ပံ့ငွေပေးရန်။</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၃၂၈	၆၉၀	၁၀၈၈	၁၆၁၄	၂၂၅၁
နမူနာ ၁ (01) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၁၆၁၄၀၇	၃၇၉၁၄၈	၆၅၄၈၇၂	၁၀၆၅၀၉၃	၁၆၂၇၀၃၆
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၂၀	၀.၃၅	၀.၅၀	၀.၆၆	၀.၈၂
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၇၀	၁.၂၅	၁.၆၉	၂.၁၅	၂.၅၇
<b>နမူနာ ၂ (02) - အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀၀ ကျပ်လူမှုပင်စင် ထောက်ပံ့ငွေပေးရန်။</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၅၆၁	၁၂၃၅	၂၀၄၄	၂၉၆၉	၄၀၅၀

နမူနာ ၂ (02)အတွက် ကုန်ကျစရိတ် ၂၂၉၇၃၉ ၅၆၅၄၉၄ ၁၀၂၅၅၅၇ ၁၆၃၂၃၇၆ ၂၄၃၉၄၆၅  
(ကျပ်သန်း)

GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ် ၀.၂၈ ၀.၅၃ ၀.၇၉ ၁.၀၁ ၁.၂၂

အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း ၀.၉၉ ၁.၈၆ ၂.၆၄ ၃.၂၉ ၃.၈၅  
အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်

**နမူနာ ၃ (03) - အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ်လှူပေးပိုင်စင် ထောက်ပံ့ငွေပေးရန်။**

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀) ၅၆၁ ၁၂၃၅ ၂၀၄၄ ၂၉၆၉ ၄၀၅၀

နမူနာ ၃ (03)အတွက် ကုန်ကျစရိတ် ၂၇၅၆၈၇ ၆၇၈၅၉၃ ၁၂၃၀၆၆၈ ၁၉၅၈၈၅၁ ၂၉၂၇၃၅၈  
(ကျပ်သန်း)

GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ် ၀.၃၃ ၀.၆၃ ၀.၉၄ ၁.၂၁ ၁.၄၇

အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း ၁.၁၉ ၂.၂၃ ၃.၁၇ ၃.၉၅ ၄.၆၂  
အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်

**နမူနာ ၄ (04) - အသက် ၇၀နှစ် နှင့်အထက် ဆင်းရဲသောသက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀၀ ကျပ်လှူပေးပိုင်စင် ထောက်ပံ့ငွေပေးရန်။**

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀) ၆၂ ၁၃၀ ၂၀၅ ၃၀၅ ၄၂၅

နမူနာ ၄ (04) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် ၂၇၄၈၃ ၆၄၅၅၉ ၁၁၁၅၀၇ ၁၈၁၃၅၇ ၂၂၇၀၄၀  
(ကျပ်သန်း)

GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ် ၀.၀၃ ၀.၀၆ ၀.၀၉ ၀.၁၁ ၀.၁၄

အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း ၀.၁၂ ၀.၂၁ ၀.၂၉ ၀.၃၇ ၀.၄၄  
အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်

**နမူနာ ၅ (05) - အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက် ဆင်းရဲသောသက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀၀ ကျပ်လှူပေးပိုင်စင် ထောက်ပံ့ငွေပေးရန်။**

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀) ၁၀၆ ၂၃၃ ၃၈၆ ၅၆၀ ၇၆၄

နမူနာ ၅ (05) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် ၄၆၉၄၂ ၁၁၅၅၄၆ ၂၀၉၅၄၉ ၃၃၃၅၃၉ ၄၉၈၄၅၀  
(ကျပ်သန်း)

GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ် ၀.၀၆ ၀.၁၁ ၀.၁၆ ၀.၂၁ ၀.၂၅

အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း ၀.၂၀ ၀.၃၈ ၀.၅၄ ၀.၆၇ ၀.၇၉  
အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်

**နမူနာ ၆ (06) - အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက်ရှိသူများအတွက် အသက်ပေါ်မူတည်ပြီးထောက်ပံ့ငွေပမာဏတစ်ခုအား လှူပေးပိုင်စင်အဖြစ်ပေးရန်။**

အသက်၆၅ နှစ်မှ ၆၉ နှစ်ထိ

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀) ၂၃၂ ၅၄၅ ၉၅၆ ၁၃၅၅ ၁၇၉၉

အသက် ၇၀ နှစ်မှ ၇၄ နှစ်ထိ

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀) ၁၅၂ ၃၂၇ ၅၂၆ ၈၂၂ ၁၄၂၀၄

အသက် ၇၅ နှစ်မှ ၇၉ နှစ်ထိ

ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၉၈	၂၀၃	၃၁၄	၄၅၀	၆၀၄
<b>အသက် ၈၀ နှစ်မှ ၈၄ နှစ်ထိ</b>					
ဤနမူနာဖြင့်အကျိုးဝင်သောရည်ရွယ်သည့်အဖွဲ့ (၁၀၀၀)	၅၃	၁၀၈	၁၆၆	၂၂၉	၂၉၇
<b>အသက် ၈၅ နှစ်နှင့်အထက်</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၂၅	၅၃	၈၂	၁၁၃	၁၄၆
နမူနာ အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၂၅၃၀၀၀	၆၁၅၆၉၅	၁၁၀၄၀၅၈	၁၇၅၅၆၃၈	၂၆၂၁၄၄၂
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၃၁	၀.၅၇	၀.၈၅	၁.၀၈	၁.၃၂
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၁.၀၉	၂.၀၃	၂.၈၄	၃.၅၄	၄.၁၄

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၇ (07) - အိမ်တိုင်ရာရောက် သက်ကြီးစောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ် တိုးချဲ့ခြင်း**

ယူဆချက်များ

- ကျေးလက်ဒေသနှင့် မြို့ပြအနီးတစ်ဝိုက်ရှိ ကျေးရွာများတွင်နေထိုင်သော မှီခိုသူ သက်ကြီးရွယ်အိုများအားလုံးကို ရည်ရွယ်သည်။ လက်ရှိတွင် ဤအစီအစဉ်ကို ကျေးရွာအခြေပြု ရေးဆွဲသဖြင့် အသုံးပြုထားသည့် နမူနာသည် လက်ရှိပုံစံများပေါ်တွင် အခြေခံသည်။ အနာဂတ်ကာလတွင် မြို့ပြဒေသများအထိလုပ်ဆောင်နိုင်မည့် ပုံစံကို မှန်းဆလျာထားနိုင်သည်။ မြန်မာနိုင်ငံတွင် ကျေးရွာပေါင်း ၇၀၅၆၀ရှိသည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်မှာ စေတနာ့ဝန်ထမ်းများမှ အိမ်တိုင်ရာရောက် ရေရှည်-စောင့်ရှောက်မှုပေးရန်ဖြစ်သည်။
- ကုန်ကျစရိတ်များကို ငွေကြေးဖောင်းပွမှုကို အညွှန်းပြုထားပြီး၊ စီမံခန့်ခွဲရေးစရိတ်ကို အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အသုံးပြုမည့် စရိတ်များထဲတွင် ထည့်သွင်းထားပါသည်။

ရလဒ်များ

မှီခိုသူ သက်ကြီးသူများအတွက်အိမ်တိုင်ရာရောက် စောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်အစီအစဉ်ကို တိုးချဲ့လျှင်၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၀၄% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၁၄%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၈ (08) - မသန်စွမ်းသည့် အသက်၆၅ နှစ်နှင့်အထက်သက်ကြီးသူများနှင့် မှီခိုနေရသူအသက် ၈၀ နှင့်အထက်သက်ကြီးသူအားလုံးအတွက် ပင်စင်ထောက်ပံ့ကြေး တစ်လလျှင် ၂၀၀၀ ကျပ် အပိုဆောင်းပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- အသက် ၆၅နှစ်နှင့်အထက် မသန်စွမ်းသူ သက်ကြီးသူများနှင့် မှီခိုနေရသူ သက်ကြီးသူများအား အပိုပင်စင်ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်ရည်ရွယ်သည်။(မြန်မာနိုင်ငံတွင် နောက်ဆုံးလေ့လာချက်များအရ အသက် ၈၀နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများသည် နိစ္စဓူဝ ကိစ္စရပ်များ လုပ်ဆောင်ရန် အခက်အခဲ ကြုံတွေ့နေရသည်။ Knodel, 2013)
- အပိုပင်စင်ထောက်ပံ့ကြေးမှာ တစ်လလျှင် ၂၀၀၀ ကျပ်ဖြစ်ပြီး ငွေကြေးဖောင်းပွမှုအပေါ် အညွှန်းပြုထားသည်။
- အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် မသန်စွမ်းလက်မှတ် ပြသရန်လိုအပ်သည့်အတွက် စီမံခန့်ခွဲမှုစရိတ်သည် ၃၀% ဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

အသက်၆၅ နှစ်နှင့်အထက် မသန်စွမ်းသည့် သက်ကြီးသူများနှင့် မှီခိုနေရသူသက်ကြီးသူများအားလုံးအတွက် တစ်လလျှင် ၂၀၀၀ ကျပ် အပိုပင်စင်ထောက်ပံ့ကြေးပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၁၃% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၄၀%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၉ (09) - မသန်စွမ်းသည့် အသက် ၆၅ နှစ်နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများနှင့် မှီခိုနေရသူအသက် ၈၀ နှင့်အထက် သက်ကြီးသူအားလုံးအတွက်ပင်စင်ထောက်ပံ့ပုံကြေး တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ် အပိုဆောင်းပေးရန်။**

ယူဆချက်များ

- ပင်စင်ထောက်ပံ့ပုံကြေးမှာ တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ်ဖြစ်သည်မှအပ နမူနာ(၈) နှင့်အတူတူဖြစ်သည်။

ရလဒ်များ

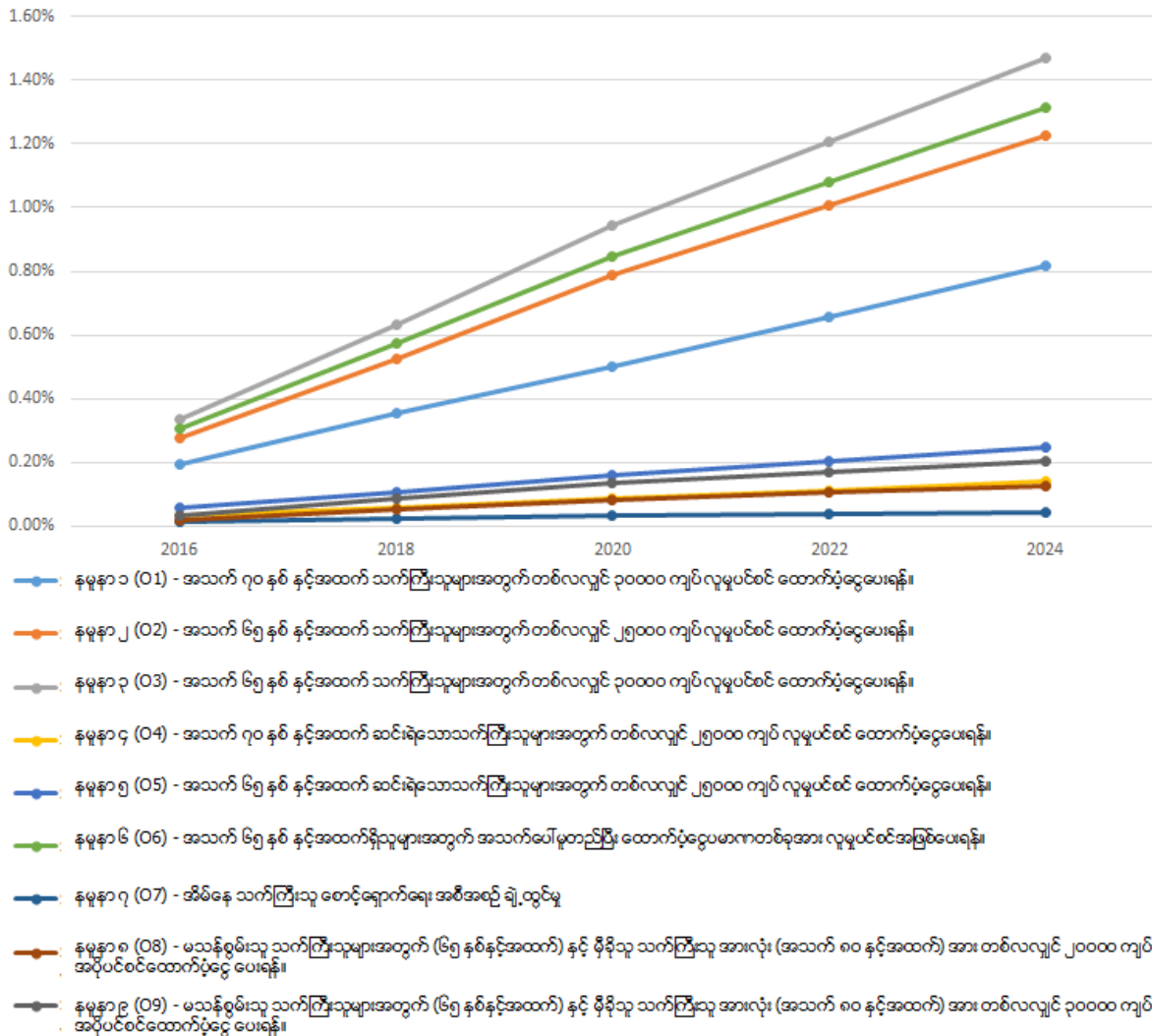
အသက် ၆၅ နှစ်နှင့်အထက် မသန်စွမ်းသူ သက်ကြီးသူများနှင့် မှီခိုသူ သက်ကြီးသူအားလုံးအတွက် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ် အပိုပင်စင်ထောက်ပံ့ပေးလျှင် ၂၀၂၄ ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၀.၂၁% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၆၅%ထပ်ဆောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

**ဇယား (၃၅) - ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှုများ၏ ရလဒ်များ - မသန်စွမ်းသူနှင့် မှီခိုသူ သက်ကြီးသူများအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်များ (သက်ကြီးသူနမူနာများ ၇-၉၊ 07-9)**

ခုနှစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူဦးရေ ရာခိုင်နှုန်း	၂၀%	၄၀%	၆၀%	၈၀%	၁၀၀%
<b>နမူနာ ၇ (07) - အိမ်နေ သက်ကြီးသူ စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ် ချဲ့ထွင်မှု</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းမိုးသည့်ကျေးရွာအရေအတွက် (၁၀၀၀)	၁၄	၂၈	၄၂	၅၆	၇၁
နမူနာ ၇ (07) အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၁၂,၀၂၇	၂၆,၈၈၉	၄၄,၁၉၄	၆၄,၅၆၅	၈၈,၄၃၁
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၁%	၀.၀၃%	၀.၀၃%	၀.၀၄%	၀.၀၄%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၅%	၀.၀၉%	၀.၁၁%	၀.၁၃%	၀.၁၄%
<b>နမူနာ ၈ (08) - မသန်စွမ်းသူ သက်ကြီးသူများအတွက် (၆၅ နှစ်နှင့်အထက်) နှင့် မှီခိုသူ သက်ကြီးသူ အားလုံး (အသက် ၈၀ နှင့်အထက်) အား တစ်လလျှင် ၂၀၀၀၀ ကျပ် အပိုပင်စင်ထောက်ပံ့ပေး ပေးရန်။</b>					
<b>အသက် ၆၅ နှစ်နှင့်အထက် မသန်စွမ်းသူများ</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းမိုးသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၇	၂၃	၄၃	၆၅	၉၀
<b>မှီခိုနေရသော သက်ကြီးသူများ</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းမိုးသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၃၉	၁၂၁	၂၁၁	၃၀၃	၄၀၀
နမူနာ ၈ (08)အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၁၆,၂၀၅	၅၇,၁၈၉	၁၁၀,၀၄၁	၁၇၅,၀၅၁	၂၅၅,၉၈၁
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၂%	၀.၀၅%	၀.၀၈%	၀.၁၁%	၀.၁၃%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၇%	၀.၁၉%	၀.၂၈%	၀.၃၅%	၀.၄၀%
<b>နမူနာ ၉ (09) - မသန်စွမ်းသူ သက်ကြီးသူများအတွက် (၆၅ နှစ်နှင့်အထက်) နှင့် မှီခိုသူ သက်ကြီးသူ အားလုံး (အသက် ၈၀ နှင့်အထက်) အား တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ် အပိုပင်စင်ထောက်ပံ့ပေး ပေးရန်။</b>					
<b>အသက် ၆၅ နှစ်နှင့်အထက် မသန်စွမ်းသူများ</b>					

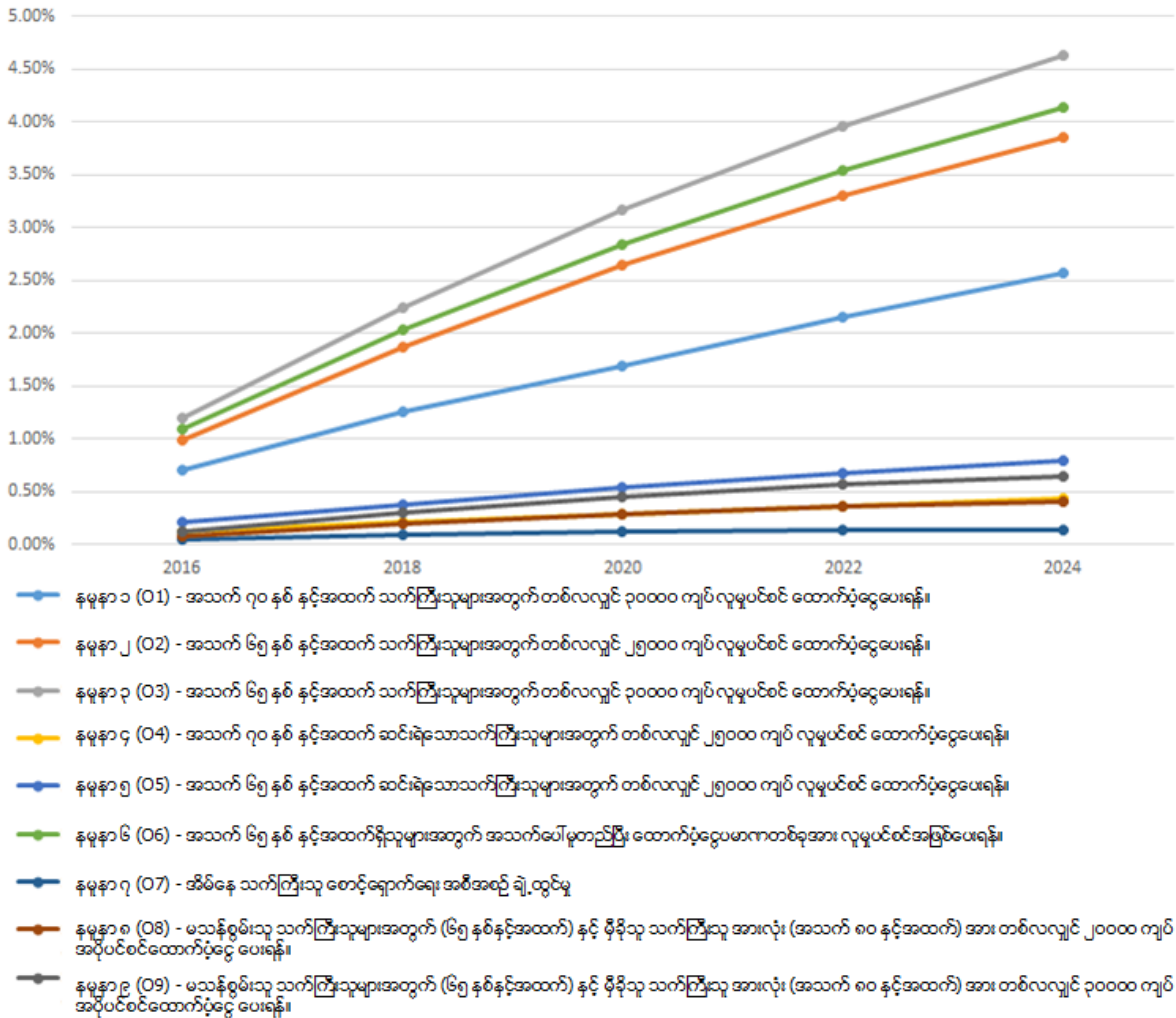
ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၇	၂၃	၄၃	၆၅	၉၀
<b>မိုနိုနေရသော သက်ကြီးသူများ</b>					
ဤနမူနာမှ လွှမ်းခြုံသည့်အုပ်စု(၁၀၀၀)	၄၃	၁၃၂	၂၂၆	၃၂၆	၄၃၂
နမူနာ ၉ (၀၉)အတွက် ကုန်ကျစရိတ် (ကျပ်သန်း)	၂၆,၅၁၆	၉၂,၂၁၇	၁၇၄,၈၄၅	၂၇၈,၉၆၉	၄၀၉,၀၄၆
GDP ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ကုန်ကျစရိတ်	၀.၀၃%	၀.၀၉%	၀.၁၃%	၀.၁၇%	၀.၂၁%
အစိုးရ၏အသုံးစရိတ်ရာခိုင်နှုန်း အနေဖြင့်ကုန်ကျစရိတ်	၀.၁၁%	၀.၃၀%	၀.၄၅%	၀.၅၆%	၀.၆၅%

ပုံ (၁၁) - သက်ကြီးသူများဆိုင်ရာ နမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (GDP ၏ % အရ)





ပုံ (၁၂) - သက်ကြီးသူများဆိုင်ရာ နမူနာများကို ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များ (အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ % အရ)



**၈။ မြန်မာနိုင်ငံတွင် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ (SPF) တည်ဆောက်ရန် ခိုင်မာသောနမူနာများ နှင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအကျိုးဆက်များ**

မြန်မာနိုင်ငံတွင် လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များကို တည်ဆောက်ရန် အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်းမှ လက်ရှိဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော အောက်ပါလူမှုဘဝကာကွယ်ရေးစောင့်ရှောက်ရေး အပိုင်းများကိုတိုးချဲ့ လုပ်ဆောင်ရန်အကြံပြုခဲ့သည်။

- ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်များကို GDP ၏ ၄% အထိတဖြည်းဖြည်းချင်းတိုးမြှင့်ခြင်းဖြင့်၊ ကျန်းမာရေးစနစ် ခိုင်မာအားကောင်းလာစေကာ ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်မှ အဆင်သင့်ဖြစ်စေမှုကို သေချာစေရန်၊
- လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုများ တိုးချဲ့ ရန်၊
- မီးဖွားခြင်းနှင့် ရှုနှစ်အောက်ကလေးများကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရယူရန် လွှဲပြောင်းခြင်းများအတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်စရိတ် ထောက်ပံ့ပေးရန်၊
- လက်ရှိ ဘက်စုံပါဝင်သော HIV/AIDS ရောဂါစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ကုသမှုအစီအစဉ်များကို တိုးချဲ့ရန်။
- ကလေးများ၏ ကိုယ်ကာယနှင့် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုများကို သေချာမှုရှိစေရန် ကိုယ်ဝန်ဆောင် နှင့် မွေးကင်းစကလေး ထောက်ပံ့မှုများကို အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရန်။

- ကလေးများ ကျောင်းတက်ရန် တိုက်တွန်းအားပေးခြင်းနှင့် ကျောင်းတွင် အစားအစာကျွေးမွေးမှုအစီအစဉ်များ၊ ပညာသင်ထောက်ပံ့ကြေးများတိုးမြှင့်ပေးခြင်း၊ ကလေးအားလုံးအတွက် ထောက်ပံ့ကြေးပေးခြင်းဖြင့်ကျောင်းဆက်တိုက် တက်ရောက်နှုန်းမြှင့်မားလာစေရန်။
- မသန်စွမ်းသည့် ကလေးများ၊ အလုပ်လုပ်နိုင်သည့်အရွယ်များနှင့် သက်ကြီးသူများအတွက် ထောက်ပံ့ငွေ ပေးအပ်ခြင်းများ စတင်ကျင့်သုံးရန်။
- ကျေးလက်ဒေသများနှင့်မြောက်သွေသောဒေသများတွင် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်များဖြင့် အလုပ်ရမည့်ရက်များအားအာမခံပေးခြင်း။
- ထည့်ဝင်ကြေးပေးရန်မလိုအပ်သော လူမှုရေးပင်စင်များဖြင့် သက်ကြီးသူများအားသက်သာချောင်ချိစေရန်၊
- မှီခိုနေရသောသက်ကြီးသူများကို အကူအညီပေးရန်။

အက်ဗြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးခြင်း၏ ရလဒ်များအဖြစ်၊ တက်ရောက်လာသူများမှ ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော အစီအမံများအကျိုးခံစားခွင့်အစုအဝေးကို အဆိုပြုခဲ့သည်။ ပထမမှာ လက်ရှိဆောင်ရွက်မှုများကိုတိုးချဲ့ မည့် အနိမ့်ဆုံးအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်အစု (Low Package) ဖြစ်သည်။ ဒုတိယမှာ လူ့သက်တမ်းအဆင့်ဆင့်ရှိအရေးပါသော လစ်ဟာမှုများကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်မည့် အစီအစဉ်အသစ်အချို့ ပါဝင်သည့် အလတ်တန်း အကျိုးခံစားခွင့်အစု (Medium Package) ဖြစ်သည်။ တတိယမှာ အထူးလိုအပ်ချက်များရှိသော ထိခိုက်လွယ်သည့် အုပ်စုအချို့ကိုအလေးပေးထားသည့် ကဏ္ဍစုံပါဝင်သော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာအမြင့်တန်းအကျိုးခံစားခွင့်အစု (High Package) ဖြစ်သည်။ ကျန်းမာရေးနမူနာ ၁ နှင့် ၂ မှာ အခြားကျန်းမာရေးအစီအစဉ်များ အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် မရှိမဖြစ် လိုအပ်သဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်အစုတိုင်းတွင် ပါဝင်သည်။ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရရှိခွင့်များ ပြည့်စုံစွာရရှိရန်အတွက် ဤအကျိုးခံစားခွင့်အစု ၃ ခုအားပေးအပ်လျှင် ၂၀၂၄ခုနှစ်အထိ GDP ၏ ၂.၂၄%၊ ၄.၄၇%၊ ၇.၂၁%စီထပ်စောင်းကုန်ကျစေမည်ဖြစ်သည်။

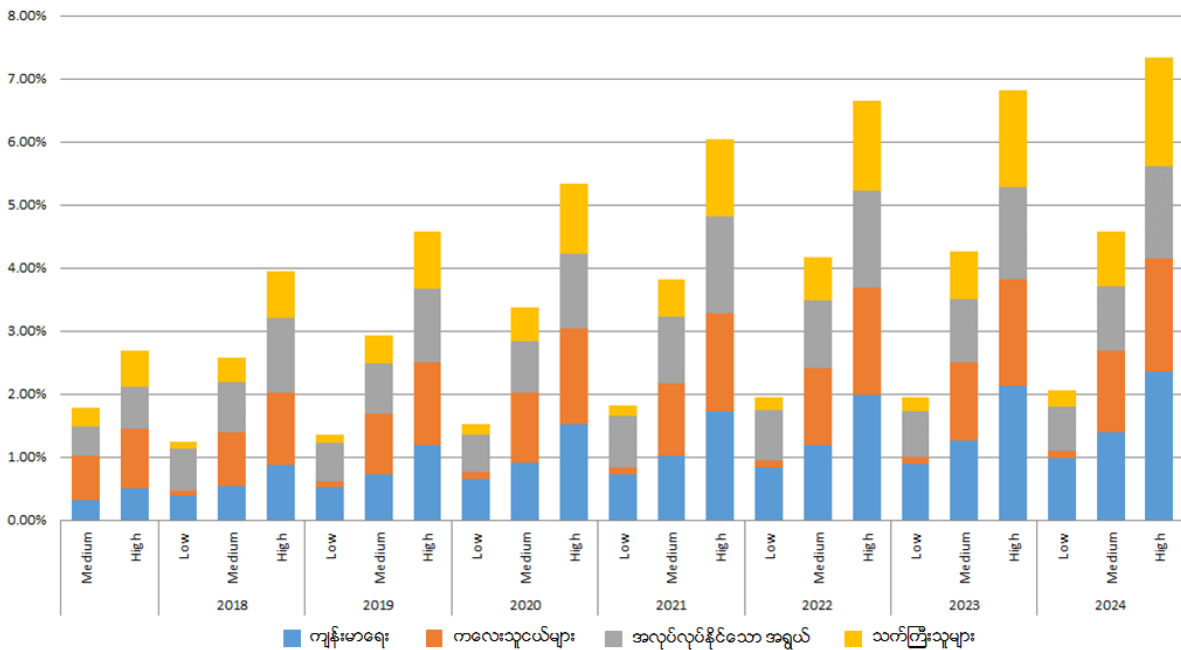
ဇယား (၃၆) - အဆိုပြုထားသည့် အနိမ့်တန်း၊ အလတ်တန်း၊ နှင့် အမြင့်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်အစုများ

		အနိမ့်တန်း	အလတ်တန်း	အမြင့်တန်း
ကျန်းမာရေး	နမူနာ(၁) - ကျန်းမာရေးအခြေခံအဆောက်အအုံများ၊ အထောက်အကူပြုပစ္စည်းများ၊ လူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်များအတွက်ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်များကို GDP ၏ ၄% အထိတဖြည်းဖြည်းတိုးမြှင့်ခြင်းဖြင့်၊ ကျန်းမာရေးစနစ် ခိုင်မာအားကောင်းလာစေကာ ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်မှ အဆင်သင့်ဖြစ်စေမှုကို သေချာစေရန်။	✓	✓	✓
	နမူနာ(၂) - လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအမံ၏လွှမ်းမိုးနိုင်မှုကို တိုးချဲ့ရန် (မိသားစုအခြေပြုနှင့် အစိုးရများဝန်ထမ်းများအပေါ် တိုးချဲ့ ရန်)	✓	✓	✓
	နမူနာ(၃) - လူမှုကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုစနစ် အနေဖြင့် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ ၊ ဝင်မဟုတ်သူများအားလုံးအတွက်တစ်နှစ်လျှင် လူတစ်ဦး ၃၀၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့်ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန် (လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်း လူမှုဖူလုံရေး မှ အလုပ်သမားများသာ လွှမ်းခြုံထားသည် ဟုယူဆလျက်)		✓	
	နမူနာ(၄) - လူမှုကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုစနစ် အနေဖြင့် လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအမံ မရရှိသူများအနက်မှ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူတစ်ဦးလျှင် တစ်နှစ်လျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ်၊ ကျန်သူများအတွက် တစ်နှစ်လျှင် ၁၅၀၀၀ကျပ်နှုန်းဖြင့်ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်	✓		

	နမူနာ(၅) - လူမှုကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုစနစ် အနေဖြင့် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ ဝင်မဟုတ်သူများအားလုံးအတွက်တစ်နှစ်လျှင် လူတစ်ဦး ၅၄၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့်ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန် (လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်း လူမှုဖူလုံရေး မှ အလုပ်သမားများသာ လွှမ်းမိုးထားသည် ဟုယူဆလျက်)			✓
	နမူနာ(၆) - မီးဖွားခြင်းနှင့် ၅နှစ်အောက်ကလေးများကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရယူရန် လွှဲပြောင်းခြင်းများအတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်စရိတ် ထောက်ပံ့ကြေး		✓	✓
	နမူနာ(၈) - HIV စစ်ဆေးခြင်း၊ နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးခြင်းနှင့် လက်ရှိ ဘက်စုံပါဝင်သောHIV/AIDS စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေး အစီအစဉ်အား တိုးချဲ့ခြင်း	✓	✓	✓
ကလေးများ	နမူနာ(၂) - မွေးဖွားရန် ၆ လလိုသူ ကိုယ်ဝန်ဆောင် အမျိုးသမီးအားလုံးနှင့် ၂နှစ်အောက်ကလေးများအားလုံးကိုသတ်မှတ်ချက်ဖြင့် တစ်လလျှင် ၁၅၀၀၀ ကျပ်လွှဲပြောင်းပေးရန်။		✓	✓
	နမူနာ(၄) - အသက် ၂ နှစ်မှ ၅နှစ်အတွင်းကလေးများအားလုံးကို တစ်လလျှင် ၈၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန် (နမူနာ ၂ နှင့် ချိတ်ဆက်ပြီး အသက်အရွယ် ၂နှစ် မှ ၁၅ အထိ)။		✓	✓
	နမူနာ(၅) - ဆင်းရဲနွမ်းပါးသောမိသားစုများမှ ကလေးများ အားလုံးကို ပညာသင်စရိတ်ထောက်ပံ့ကြေး အစီအစဉ်ကို တိုးချဲ့ရန်။	✓	✓	
	နမူနာ(၇) - ကျောင်းတိုင်းတွင် အစားအစာများကျွေးမွေးရန်။			✓
	နမူနာ(၈) - မွေးကင်းစမှ အသက် ၁နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းကလေးများရှိသည့် မိသားစုတိုင်းအား ကလေးတစ် ယောက်လျှင် တစ်လ ၁၆၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ခြွင်းချက်မဲ့ ငွေလွှဲပြောင်းပေးအပ်ရန်။			✓
အလုပ်လုပ်နိုင်သည့်အရွယ်များ	နမူနာ(၂) - အများပြည်သူ အလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်ဖြင့် ကျေးလက်ဒေသအားလုံးရှိ အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၆၀ အတွက် အလုပ်ပေးရန်။	✓	✓	
	နမူနာ(၄) - အများပြည်သူ အလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်ဖြင့် ကျေးလက်ဒေသအားလုံးရှိ အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄နှစ် အတွင်းရှိသူများအတွက် တစ်ရက်လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၆၀ အတွက် အလုပ်ပေးရန်နှင့် နှစ်စဉ်နည်းပညာနှင့်သက်မွေးမှုပညာ (TVET) ၅ ရက်သင်တန်းပေးရန် အစီအစဉ်။			✓
	နမူနာ(၉) - အသက် ၁၈နှစ်မှ ၆၄ နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးကို တစ်လလျှင် ၄၀၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ ကြေးပေးရန်။			✓
	နမူနာ(၁၁) - အသက် ၁၈နှစ်မှ ၆၄ နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးကို တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ကျပ် ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။		✓	

သက်ကြီးသူများ	နမူနာ(၁) - အသက် ၇၀နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအတွက် အားလုံးအကျုံးဝင်သည့် လူမှုရေးပင်စင်အဖြစ် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။		✓	
	နမူနာ(၂) - အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအတွက် အားလုံးအကျုံးဝင်သည့် လူမှုရေးပင်စင်အဖြစ် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။			✓
	နမူနာ(၅) - အသက် ၆၅နှစ် နှင့်အထက် ဆင်းရဲသော သက်ကြီးသူများအတွက်လူမှုရေးပင်စင်အဖြစ် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀ ကျပ်ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။	✓		
	နမူနာ(၇) - အိမ်တိုင်ရာရောက် စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ် ကို တိုးချဲ့ ရန်။		✓	✓
	နမူနာ(၁၁) - မသန်စွမ်းသောသက်ကြီးသူများ(၆၅ နှစ်နှင့်အထက်) နှင့် မှီခိုနေရသောသက်ကြီးသူ (အသက် ၈၀ နှင့်အထက်) အားလုံးအတွက် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀ ကျပ် အပိုပင်စင်ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။			✓

ပုံ (၁၃) - အနိမ့်တန်း၊ အလယ်တန်း၊ အမြင့်တန်းအဆင့်အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက်ခန့်မှန်းတွက်ချက်ပြီး ၁၀ နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်လျှင် ကုန်ကျမည့်စရိတ်များ (GDP ၏ % အရ)



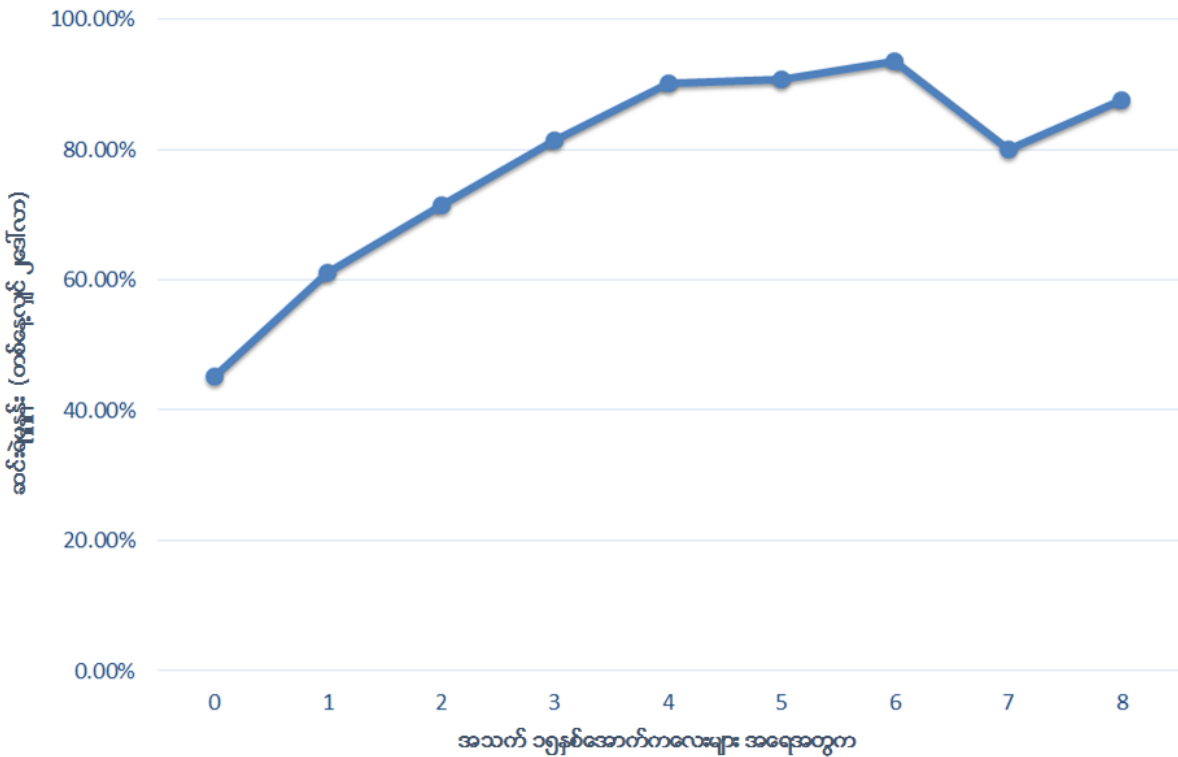
### ဆင်းရဲမှုအကျိုးဆက်

၂၀၀၉-၂၀၁၀ခုနှစ် မြန်မာနိုင်ငံအိမ်ထောင်စုစားဝတ်နေရေးအခြေအနေသက်စုံလေ့လာမှုစစ်တမ်းအရ မြန်မာနိုင်ငံတွင် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုသည် ၂၅.၆% ရှိကြောင်းသိရှိရသည်။ အဆိုပါစစ်တမ်းကောက်ယူသည့်အချိန်တွင် တရားဝင် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုသတ်မှတ်ချက်များ မရှိသေးသောကြောင့် အဆိုပါ ဆင်းရဲမှုနှုန်းကို အရေးပေါ်တွက်ချက်မှုများဖြင့် တွက်ချက်ခဲ့ရသည်။ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုသတ်မှတ်ချက်များ သည် "အစားအစာနှင့် အစားအစာအတွက်မဟုတ်သော

သုံးစွဲမှုပမာဏနမူနာ ၄ပုံ ၂ပုံ၏ စားသုံးမှုပုံစံကိုအခြေခံကာ အနည်းဆုံးပမာဏ” ကို ကိုယ်စားပြုပါသည် (အမျိုးသားစီမံကိန်းနှင့်စီးပွားရေးဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဝန်ကြီးဌာန ၂၀၁၀)။

မြန်မာနိုင်ငံတွင်ယင်းကဲ့သို့တရားဝင်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုသတ်မှတ်ချက်မျဉ်းမရှိသေးသောကြောင့်လတ်တလောစစ်တမ်းအတွက်အဆင်ပြေစေရန်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုသတ်မှတ်ချက်မျဉ်းကို နိုင်ငံတကာ သတ်မှတ်ချက်အတိုင်း အသုံးပြုထားပါသည်။ (တစ်နေ့ဝင်ငွေ ၁.၂၅ ဒေါ်လာနှင့် ၂ ဒေါ်လာအကြား) သွားလာရခက်ခဲသောနေရာများနှင့် ကျေးလက်ဒေသများတွင် ဆင်းရဲမှုဖြစ်ပွားမှုသည် များပြားနေပြီး၊ကလေးသူငယ်များသောမိသားစုများတွင်ပို၍ဆင်းရဲမှုနှုန်းမြင့်မားကြသည်။ (အောက်ပုံကိုကြည့်ပါ။)<sup>xxx</sup>

ပုံ ၁၄ - အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ ကလေးငယ်အရေအတွက်အလိုက် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှုန်း



အရင်းအမြစ် ။ မြန်မာနိုင်ငံအိမ်ထောင်စုစားဝတ်နေရေးအခြေအနေဘက်စုံလေ့လာမှုစစ်တမ်း၊ ၂၀၀၉-၂၀၁၀။

မြန်မာနိုင်ငံ အိမ်ထောင်စုစားဝတ်နေရေးအခြေအနေ ဘက်စုံလေ့လာမှုစစ်တမ်းမှ ရရှိလာသော အိမ်ထောင်စုများ၏ ပိသေသများကိုအခြေခံကာ ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှင့် ပတ်သက်သော ဥပမာများ၏အကျိုးသက်ရောက်မှု နမူနာများကို ပြသထားပါသည်။ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအကျိုးခံစားခွင့်များကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့် မိတ်ဆက်ဖော်ဆောင်ရာမှ ဖြစ်ပေါ်လာသော ကနဦး အကျိုးသက်ရောက်မှုများကို ယင်းဥပမာများသည်ညွှန်ပြပေးပါသည်။ဤနမူနာများသည် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများ ဆောင်ရွက်ပေးခြင်းသည် နိုင်ငံအတွက် ကုန်ကျစရိတ်သက်သက် မဟုတ်ဘဲ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုတစ်ခုဖြစ်ကြောင်း အကြောင်းပြချက်ပေးနိုင်ရန် အခြေခံဖြစ်ပါသည်။

ယင်း နမူနာများအား တွက်ချက်ရန်အသုံးပြုသည့် နည်းများသည် ခိုင်မာပြီး ရိုးစင်းလွယ်ကူပါသည်။ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု အဆင့်အတန်းကိုတိုင်းတာရန်နိုင်ငံတကာဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုသတ်မှတ်ချက်မျဉ်းအသုံးပြုထားပြီး၊ ပထဝီအနေအထားအရ ကွာခြားချက်ကိုလည်း ညှိနှိုင်းတွက်ချက်ထားပါသည် (တစ်ရက် အမေရိကန် ၁.၂၅ ဒေါ်လာနှင့် ၂ ဒေါ်လာအကြား)။ နှစ်စဉ်ရရှိသောအကျိုးခံစားခွင့်များကြောင့်သတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီသောအဖွဲ့ဝင်အိမ်ထောင်စုများဝင်ငွေတိုးတက်လာသည့်အတွက် ဆင်းရဲမှုကိုအခြေအနေတစ်မျိုးဖြင့်တိုင်းတာခဲ့ပါသည်။သီးသန့်ရွေးချယ်ထားသောဖြစ်နိုင်ချေရှိသည့်နမူနာများနှင့်နမူနာအားလုံး၏ အကျိုးခံစားခွင့်အစုများအားလုံးအတွက်ပိတွက်ချက်ဆောင်ရွက်ခဲ့ပါသည်။အိမ်ထောင်စု စားဝတ်နေရေးအခြေအနေ ဘက်စုံလေ့လာမှုစစ်တမ်း နှင့် အနီးစပ်ဆုံးဖြစ်နိုင်စေရန် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုသတ်မှတ်ချက်မျဉ်း တစ်နေ့ ဝင်ငွေ ၁.၂၅ ကန်ဒေါ်လာကို ရွေးချယ်သတ်မှတ်လိုက်ပါသည်။အမှန်တကယ်အားဖြင့်တစ်နေ့ ၂ဒေါ်လာနှုန်းဖြင့်ဆိုပါကဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှုန်းသည် ၆၀ %

ကျော်ဖြစ်သည်။ လူဦးရေအများစုသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုသတ်မှတ်ချက်များအနီးရောက်ရှိနေသည်ကို ညွှန်ပြလျက်ရှိပြီး ဆင်းရဲမှုအတွင်းကျဆင်းစေရန် လွယ်ကူစေသည်။ ဤအကျိုးခံစားခွင့်များသည် လွန်စွာဆင်းရဲသူများကိုသာရည်ရွယ်ခြင်းမဟုတ်ဘဲ ဆင်းရဲမှုကိုလျော့ချခြင်းနှင့်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုများအောက်သို့ရောက်သွားစေနိုင်သောအကျပ်အတည်းများကိုလူအများပိုမိုခံနိုင်ရည်ရှိနိုင် စေရန်စသည့်ရည်ရွယ်ချက်နှစ်ခုရှိသည်။

လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ခြင်းအကျိုးခံစားခွင့်တိုးချဲ့ခြင်းကြောင့်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအပေါ်သက်ရောက်နိုင်မှုများကိုလေ့လာရန်အတွက် ရရှိနိုင်သောအချက်အလက်များနှင့်အသုံးပြုနိုင်သောနမူနာများကိုအခြေခံကာနမူနာအချို့ကိုစမ်းသပ်တွက်ချက်ရန်ရွေးချယ်ခဲ့ပါသည်။ ရည်ရွယ်ထားသောအုပ်စုများကျန်ရစ်ခြင်းမှရှောင်ကြဉ်ရန်သတ်မှတ်ချက်များမထားရှိသည့်အစီအမံများကိုသာသီးသန့်ရွေးချယ်ခဲ့သည်။ စမ်းသပ်တွက်ချက်ရန်ရွေးချယ်ခဲ့သည့်နမူနာများမှာ -

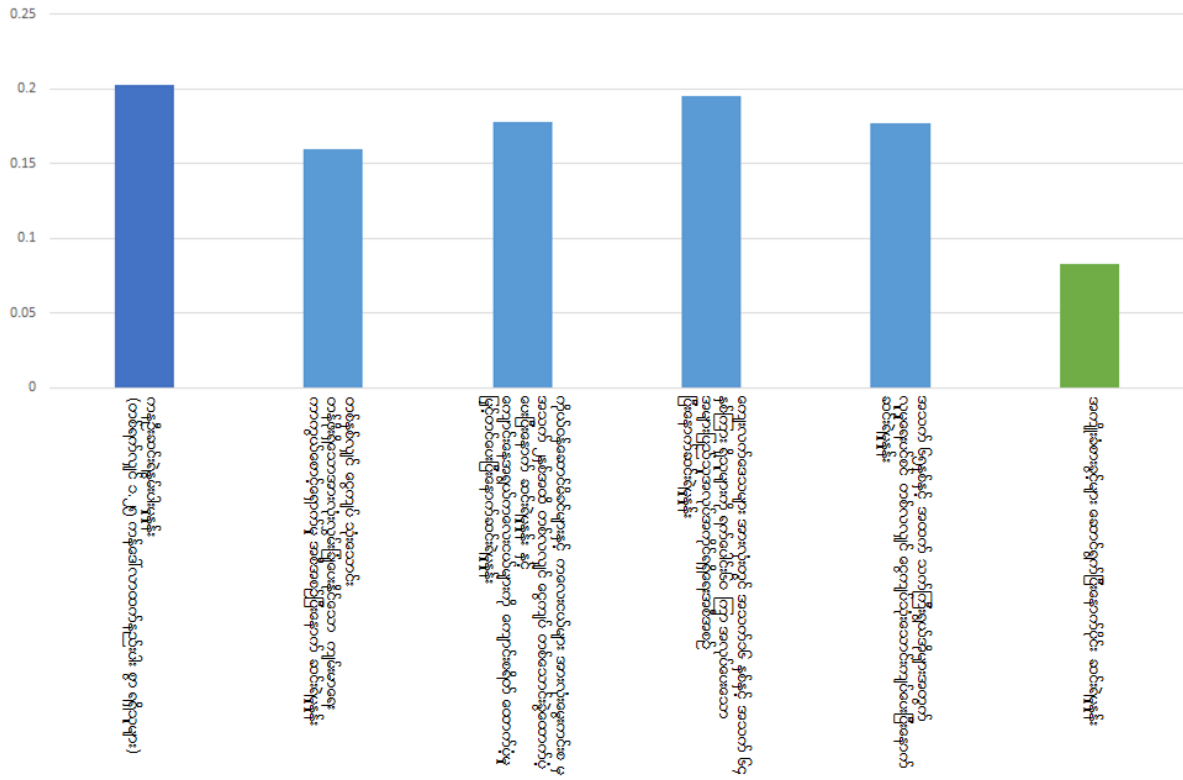
- ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာ ၃ -  
လူမှုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစနစ်အနေဖြင့်လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ဝင်မဟုတ်သူများအားလုံးအတွက်တစ်နှစ်လျှင်လူတစ်ဦး ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့်ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်  
(လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်းလူမှုဖူလုံရေးမှအလုပ်သမားများသာလွှမ်းမိုးထားသည်ဟုယူဆလျက်)
- ကလေးသူငယ်များဆိုင်ရာဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာ ၁ နှင့် ၇ -  
မွေးဖွားရန်လေ့ရှိသူကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးအားလုံးနှင့် ၂ နှစ်အောက်ကလေးများအားလုံးကိုသတ်မှတ်ချက်ဖြင့်တစ်လလျှင် ၁၅၀၀၀ ကျပ်လွှဲပြောင်းပေးရန်။ အမျိုးသားကျောင်းထောက်ပံ့ကြေးအစီအစဉ်ကိုတိုးချဲ့ရန်  
(အကျိုးခံစားမှုမာဏမှာတစ်လျှင်မူလတန်းကျောင်းသားများအတွက်၅၀၀၀ကျပ်၊ အလယ်တန်းကျောင်းသားများအတွက်၆၀၀၀ ကျပ်နှင့်အထက်တန်းကျောင်းသားများအတွက်၈၀၀၀ကျပ်ဖြစ်ပြီးတစ်နှစ်လျှင်၁၀လနှုန်းဖြင့်လစဉ်စီမံခန့်ခွဲသည်။)
- အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ်ရှိသူများဆိုင်ရာဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာ ၂ -  
အသက်၁၆နှင့်၆၄နှစ်ကြားရှိသူများကိုတစ်ရက်လျှင်ငွေကျပ်၃၀၀၀နှုန်းဖြင့်ရက်ပေါင်း၆၀အတွက်အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေးအစီအစဉ်။
- သက်ကြီးသူများဆိုင်ရာဖြစ်နိုင်ခြေရှိသောနမူနာ ၁ -  
အသက်၆၅နှစ်နှင့်အထက်သက်ကြီးသူများအတွက်တစ်လလျှင်ငွေကျပ်၃၀၀၀၀ ထောက်ပံ့ပေးသည့်အားလုံးအကျိုးဝင်သည့်လူမှုရေးပင်စင်။
- လူ့သက်တမ်းအဆင့်ဆင့်အတွက်အကျိုးခံစားခွင့်အစုများ -  
ကျန်းမာရေးနမူနာ ၃၊ ကလေးသူငယ်နမူနာ ၁ နှင့် ၇၊ အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ်ရှိသူများနမူနာ ၂ နှင့် သက်ကြီးသူများနမူနာ ၁။

စမ်းသပ်တွက်ချက်မှုများအရကျော်အစီရင်ခံစာမှအဆိုပြုထားသောအချို့ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအမံများသည်မြန်မာနိုင်ငံ၏ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုသိသာစွာလျော့ချပေးနိုင်မည့်အလားအလာကောင်းများစွာရှိကြောင်းသက်သေပြလျက်ရှိသည်။ အားလုံးအကျိုးဝင်သည့်လူမှုကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုသည်အကျိုးသက်ရောက်မှုအရှိဆုံးဖြစ်ပြီး တစ်ခုချင်းစီ၏အကျိုးခံစားခွင့်များသည်ဆင်းရဲမှုနှုန်းကို ၂.၅မှ ၄.၃ အထိလျော့ပေးနိုင်ကြောင်းအောက်ဖော်ပြပါဇယားတွင်ဖော်ပြထားသည်။ အားလုံးအကျိုးဝင်သည့်အကျိုးခံစားခွင့်သည်ကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်များအတွက်ကုန်ကျသည့်စရိတ်များကို ရေးငါးခြင်းကြောင့် ပေးဆပ်ရမည့်အကြေးများနှင့်အတိုးများကိုနည်းပါးစေခြင်းဖြင့်မိသားစုများ၏ငွေကြေးဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးများကိုသက်သာစေသည်။ ထို့အပြင်ကျော်အကျိုးခံစားခွင့်သည်သီးသန့်ရည်ရွယ်ထားသောအုပ်စုများသာမကလူဦးရေအားလုံးအပေါ်အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိခြင်းကြောင့် လူအများစုအတွက်အရေးပါသည်။

ဘက်စုံပါဝင်သောအကျိုးခံစားခွင့်အစုကိုစတင်မိတ်ဆက်ခြင်းသည်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုကို၁၀ရာခိုင်နှုန်းအထိလျော့ချနိုင်သည်။ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ အစီအစဉ်သည်လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာအကျိုးခံစားခွင့်အစုများကို အိမ်ထောင်စုအဆင့်ထိရောက်ရှိခံစားစေမည့်သဘောတရားဖြစ်သည်။

အောက်ဖော်ပြပါပုံတွင်အိမ်ထောင်စုဝင်အသီးသီးအားလူ့သက်တမ်းအဆင့်ဆင့်တွင်ဆင်းရဲတွင်းအတွင်းသို့မကျဆင်းအောင်နှင့်ဆင်းရဲနွမ်းပါးခြင်းမှလွတ်ကင်းအောင်မည်သို့သောအခွင့်အလမ်းများဖြင့်ရင်ဆိုင်နိုင်သည်ကိုဖော်ပြထားသည်။ --

ပုံ (၁၅) - ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှုန်းများ အပေါ် သီးသန့်ရွေးချယ်ထားသော အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ သက်ရောက်မှု



အရင်းအမြစ်။ (၂၀၀၉-၂၀၁၀ ခုနှစ် မြန်မာနိုင်ငံ အိမ်ထောင်စုစားဝတ်နေရေးအခြေအနေအထားစုံလေ့လာမှုစစ်တမ်းအရ)

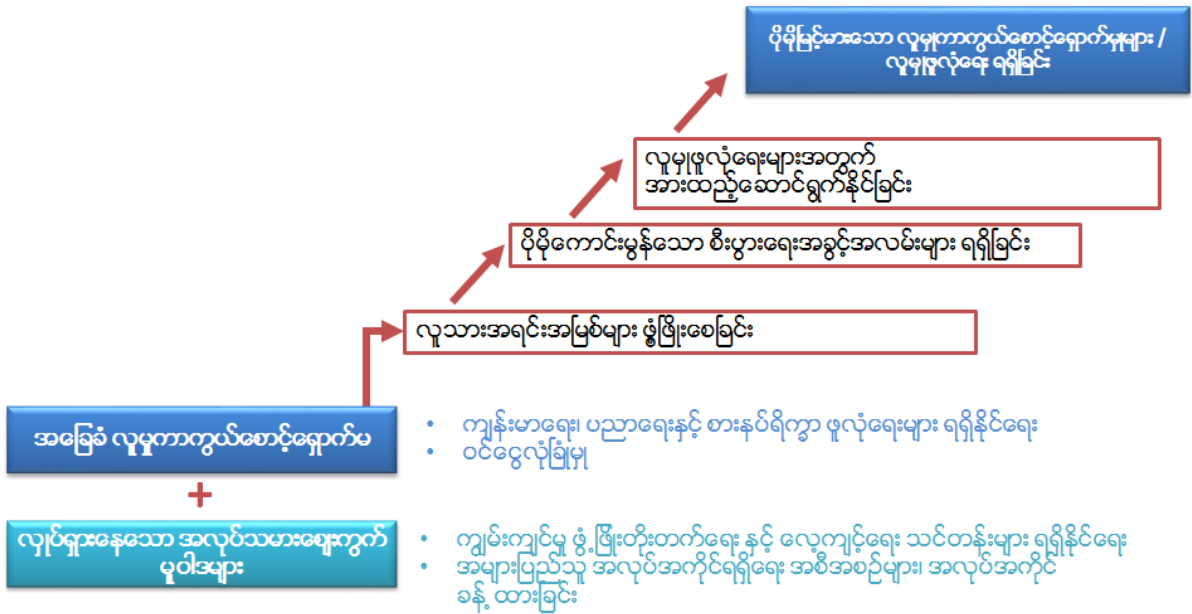
**ဆ။ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ၏အလွန်-ဖော်ဆောင်မှုနှင့်မူဝါဒများညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း**

**တစ်ဆင့်ချင်း**

**တစ်ဆင့်ချင်းဖော်ဆောင်မှု ဆီသို့**

မြန်မာနိုင်ငံ၏ အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်တစ်လျှောက် ဖော်ထုတ်ခဲ့သော အကြံပြုချက်များသည် လူအများကိုဆင်းရဲတွင်းမှလွတ်မြောက်စေရန်၊ သင့်လျော်သော အလုပ်အကိုင်များရရှိစေရန် လူမှုဘဝ ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ကိုတည်ဆောက်ရန်နှင့် တည်ရှိပြီး လူမှုဖူလုံရေးစနစ်ကို ပိုမိုခိုင်မာအားကောင်းလာစေမည့် အခွင့်အလမ်းများကိုဖြစ်ပေါ်စေသည်။

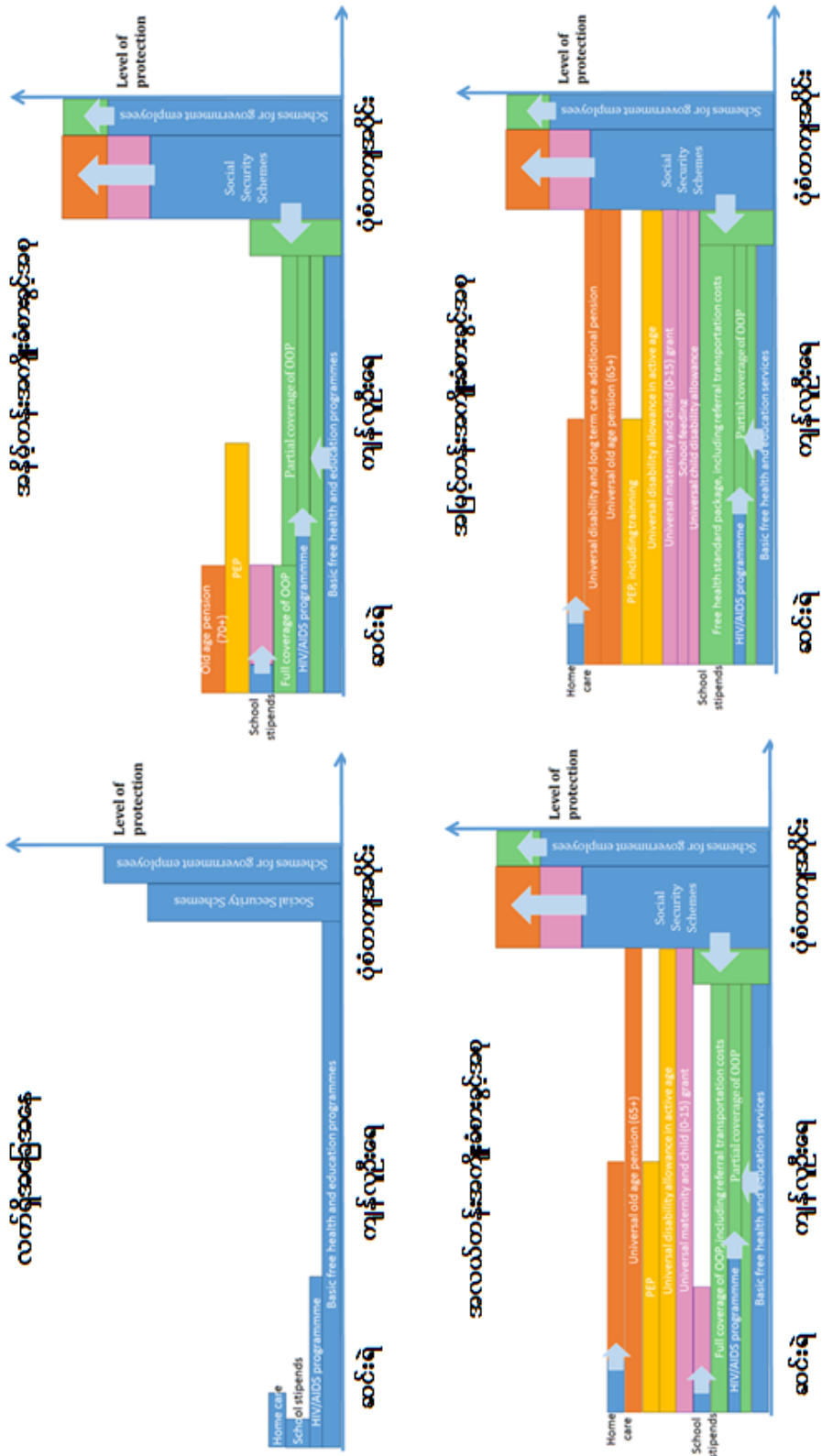
**ပုံ (၁၆) - ပိုမိုမြင့်မားသောလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆီသို့**



အကယ်၍သာ ယခု လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး ABNDအကြံပြုချက်များကို လက်ရှိလုပ်ဆောင်လျက်ရှိသော ပုံစံတကျရှိသည့်စီးပွားရေးကဏ္ဍအတွက် လူမှုကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုများ (၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေကိုအကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရာတွင်ဝန်ကြီးဌာန၏ ပင်စင်စနစ်ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှု) နှင့် ပေါင်းစပ်လိုက်ပါက မြန်မာနိုင်ငံ၏လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်သည် ပိုမိုများပြားသောလူဦးရေအား လွှမ်းခြုံနိုင်မည်ဖြစ်ပြီး ပိုမိုမြင့်မားသောအကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိစေမည်ဖြစ်သည်။



ပုံ (၁၇) - တစ်ဆင့်ချင်းဖော်ဆောင်မှုဆီသို့



**ရည်ညွှန်းချက်**

- လက်ရှိ အစီအစဉ်များ
- ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အသစ် (သို့) တိုးချဲ့ အစီအစဉ်များ
- ကလေးသူငယ်များနှင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအတွက် အသစ် (သို့) တိုးချဲ့ အစီအစဉ်များ
- အလုပ်လုပ်နိုင်သော အရွယ်များအတွက် အသစ် (သို့) တိုးချဲ့ အစီအစဉ်များ
- သက်ကြီးသူများအတွက် အသစ် (သို့) တိုးချဲ့ အစီအစဉ်များ

**မူဝါဒများညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း**

လူမှုကာကွယ်ရေး၏ကဏ္ဍစုံပါဝင်မှုကိုရှေးရှုစစ်ဆေးမှုအခြေပြုအမျိုးသားအဆင့်ညှိနှိုင်းမှု၏ထောက်ခံချက်အချို့သည်ဝန်ကြီးဌာနမှ ပြုပြင်ဆင်ခြင်မှုများနှင့်ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးရန်နှင့်ပတ်သက်သည့်အစီအစဉ်များတွင်အသစ်ကြီးများကြားတွင်ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးရန်လိုအပ်ချက်များကိုထောက်ပြထားပါသည်။ ထိုညှိနှိုင်းဆွေးနွေးမှုသည်ပုံမှန်စောင့်ကြည့်ရေးနှင့်လူမှုကာကွယ်ရေးမူဝါဒများကြားတွင်ကိုညီမှုရှိစေရေးအာမခံချက်ပေးနိုင်ရန်တရားဝင်အမြဲတမ်းအဖွဲ့အစည်းများအသွင်ဆောင်မှုဖြစ်လာနိုင်ပါသည်။ ထိုညှိနှိုင်းဆွေးနွေးမှုကိုအောက်ဖော်ပြပါနယ်ပယ်များတွင် တိုးတက်ဖော်ဆောင်နိုင်ပါသည်။ (Schwarzer, Tessier, Gammage, 2014)

- ဘက်စုံပါဝင်သောလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်တစ်ခု၏ကဏ္ဍအသီးသီးကိုလက်တွေ့အကောင်အထည်ဖော်ရေး ရေရှည်တွင်ထပ်နေသည့်လုပ်ငန်းများဖြစ်ပေါ်မှုကိုကန့်သတ်ရန်နှင့်စနစ်တစ်ခုလုံး၏ငွေကြေးဆိုင်ရာရေရှည်ဆောင်ရွက်နိုင်ရန် အတွက်ထည့်ဝင်ရန်လိုသောနှင့်ထည့်ဝင်ရန်မလိုသောလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်များကိုရှေ့နောက်ညီညွတ်စွာဖော်ဆောင်ရန်လိုအပ်ပါသည်။
- လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆောင်ရွက်ချက်များဆိုင်ရာအကောင်အထည်ဖော်မှုစောင့်ကြည့်လေ့လာမှုနှင့်သုံးသပ်မှုများအား ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရေး- လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ်၏အခန်းကဏ္ဍကိုကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့်ရှုမြင်နိုင်ရန်နှင့်တိုးတက်မှုများကိုဖော်ဆောင်နိုင်ရန်ချိန်ညှိမှုများအတွက်လူမှုကာကွယ်ရေးစနစ်တစ်ရပ်လုံးဆိုင်ရာအကောင်အထည်ဖော်မှုစောင့်ကြည့်လေ့လာမှုသုံးသပ်မှုများအား ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်စေရန်သေချာစေသည့်အခွင့်အာဏာရှိသောညှိနှိုင်းရေးတရားဝင်အဖွဲ့အစည်းများလိုအပ်ပါသည်။
- ပေါင်းစည်းထားသောဝန်ဆောင်မှုပေးအပ်ခြင်း- လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆောင်ရွက်ချက်များဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှုများပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း- အသင်းအဖွဲ့များအကြားသတင်းအချက်အလက်များဖလှယ်ခြင်းနှင့်အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများအထူးသဖြင့်သွားလာရန်ခက်ခဲသောဒေသရှိပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးတွင်လုပ်ကိုင်နေသူများအားသတ်မှတ်ခြင်း၊မှတ်ပုံတင်ခြင်း၊အကျိုးခံစားခွင့်ပေးအပ်ခြင်းများအတွက်အချို့ဝန်ဆောင်မှုစနစ်များကိုပေါင်းစည်းသင့်ပါသည်။

**ပေါင်းစည်းထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးအပ်ခြင်း**

အနာဂတ်ကာလတွင် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အကျိုးခံစားခွင့်များကို မည်သို့ သောနည်းလမ်းများဖြင့် ပေးအပ်နိုင်မည်ကို ကြိုတင်မှန်းဆသည့်အနေဖြင့်၊အကဲဖြတ်ချက်အခြေပြု အမျိုးသားအဆင့်ဆွေးနွေးခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်အတွင်း၊အစိုးရရုံးများတည်ရှိရာနေရာများကို မြေပုံပေါ်တွင် အမှတ်အသားပြုခြင်းကို လုပ်ဆောင်ခဲ့ပါသည်။ အောက်ဖော်ပြပါဇယားတွင်မြို့နယ်အဆင့် ဝန်ကြီးဌာနရုံးများ တည်ရှိမှုကို ဖော်ပြထားပါသည်။

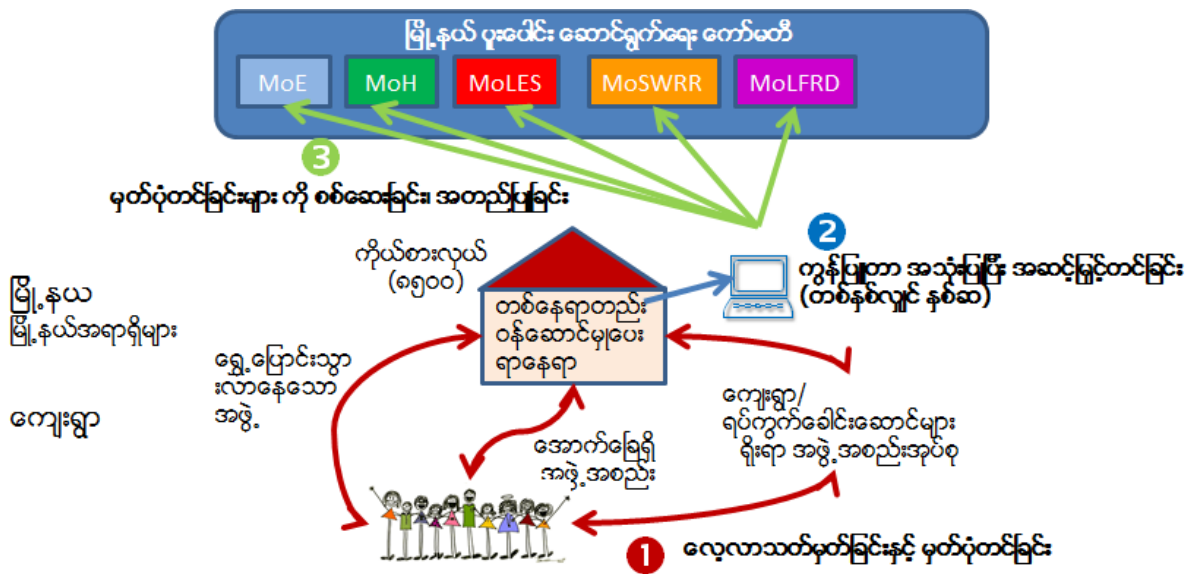
**ဇယား (၃၇) - လက်ရှိ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ ဝန်ကြီးဌာနများနှင့် အသင်းအဖွဲ့များ**

ဝန်ကြီးဌာနများ (သို့) လူမှုကာကွယ်ရေးအသင်းအဖွဲ့များ	ရှိသော မြို့နယ်များ
လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန	ပြည်နယ်နှင့် တိုင်းဒေသကြီးအဆင့် နှင့် အချို့ခရိုင်များတွင် ရှိသည်။ အချို့မြို့နယ်များတွင် မြို့နယ်အဆင့် ကလေးသူငယ်အခွင့်အရေးကော်မတီများ၏ အတွင်းရေးမှူးများအဖြစ် လူမှုဝန်ထမ်းအရာရှိများကို ခန့်အပ်ထားသည်။

လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့	မြို့နယ် ၁၁၀ အတွက် မြို့နယ်အဆင့်ရုံး ၇၇ ရုံးရှိသည်။
ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ပင်စင်ဦးစီးဌာန။	ပြည်နယ်နှင့်တိုင်းဒေသကြီးများတွင် ဒေသန္တရရာရုံးများအနေဖြင့် ရှိသည်။ (ဝန်ထမ်းပေါင်း ၂၃၀ ခန့်)
မွေးမြူရေး၊ ရေလုပ်ငန်းနှင့်ကျေးလက်ဒေသဖွံ့ဖြိုးရေးဝန်ကြီးဌာန	မြို့နယ် ၃၃၀ လုံးတွင် ရှိသည်။
ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန	မြို့နယ် ၃၃၀ လုံးတွင် ရှိသည်။
ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန	မြို့နယ် ၃၃၀ လုံးတွင် ရှိသည်။
ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာန	မြို့နယ် ၃၃၀ လုံးတွင် ရှိသည်။

အချို့ဒေသများတွင် ရုံးဖွင့်နိုင်ရန်ကန့်သတ်ချက်များရှိပြီး၊ စီမံရေးရာဝန်ဆောင်မှုများရရှိရန်ခက်ခဲနိုင်သဖြင့် ကျေးလက်ဒေသများနှင့် မြို့ပြဝန်းကျင်ဒေသများရှိ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများ၊ ထိခိုက်လွယ်သူများထံသို့ ရောက်ရှိစေနိုင်သောအစွမ်းရှိသည့် အသင်းအဖွဲ့များက ဆောင်ရွက်သင့်ပါသည်။ ထိုအသင်းအဖွဲ့များမှ အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိနိုင်သူများအား အာမခံချက်များနှင့်ဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်း သတင်းအချက်အလက်များပေးခြင်း၊မှတ်ပုံတင်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်များ အတွက် အကူအညီပေးခြင်း၊ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ၏ အချက်အလက်များအား မွမ်းမံခြင်း၊ တောင်းခံမှုလုပ်ငန်းစဉ်များအတွက် အကူအညီပေးခြင်းများကို တစ်နေရာတည်းဝန်ဆောင်ပေးလိမ့်မည်ဖြစ်သည်။

ပုံ (၁၈) - တစ်နေရာတည်းဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်း ဖြင့် လူမှုကာကွယ်ရေးစောင့်ရှောက်ရေး အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပေးအပ်ခြင်း



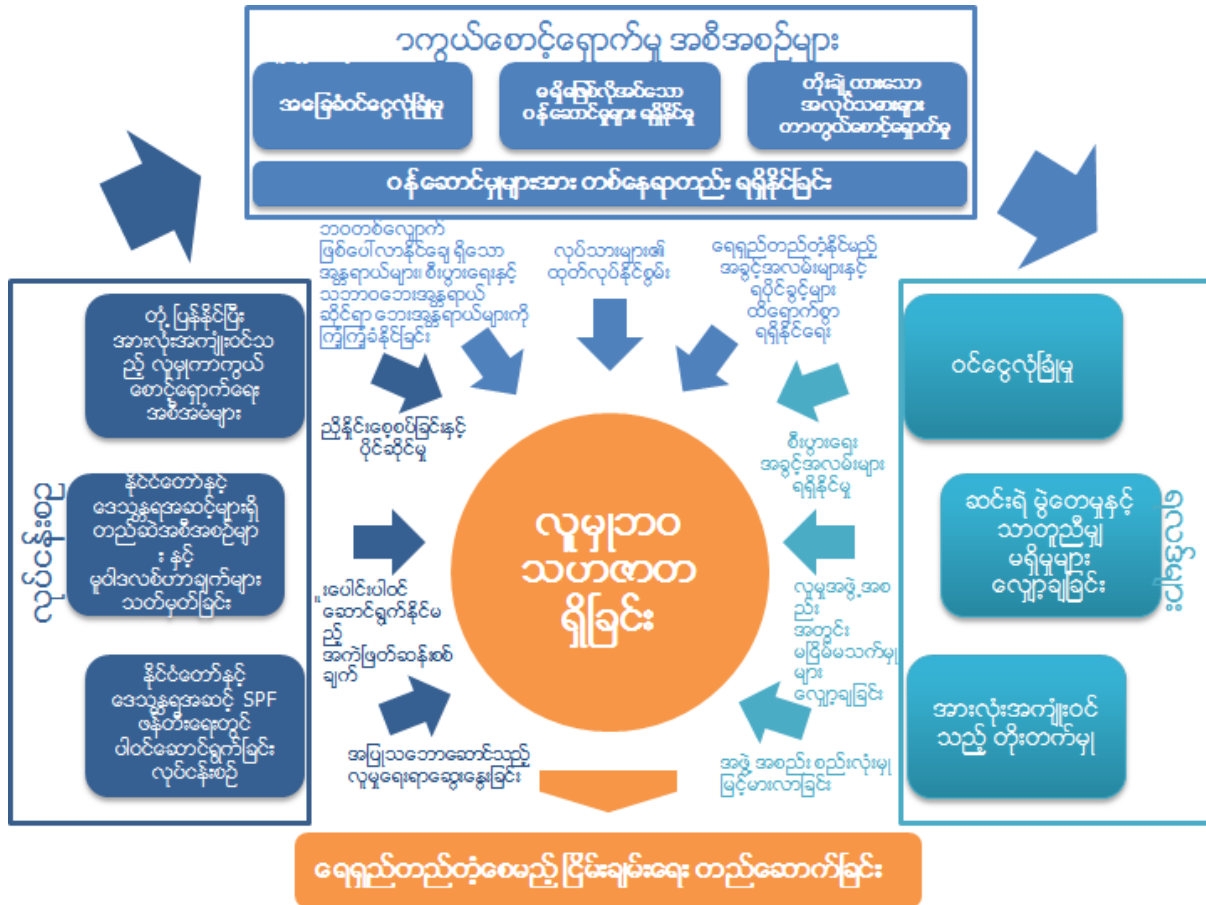
အရင်းအမြစ် - ပထမအကြိမ် အမျိုးသားအဆင့်ညှိနှိုင်းမှု၊ ၂၀၁၄ ခုနှစ်၊ မတ်လ။

**ရေရှည်တည်တံ့သောငြိမ်းချမ်းရေးတည်ဆောက်ခြင်း တွင် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး၏ အခန်းကဏ္ဍ**

မြန်မာနိုင်ငံအတွက်လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအခြေခံရပိုင်ခွင့်များ ရရှိရန် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး လုပ်ငန်းများတိုးချဲ့ရာတွင် နှစ်ဖက်မြင်ရူထောင့်ဗျူဟာ (bi-dimensional strategy) (ပိုမိုများပြားသောလူဦးရေအား အဆင့်မြင့်မားသော လူမှုကာကွယ်ရေးများဖြင့် လွှမ်းခြုံခြင်း) အား အသုံးပြုခြင်းသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါးခြင်း၊ သာတူညီမျှမရှိခြင်း၊ ဝင်ငွေလုံခြုံမှုမရှိခြင်း အစရှိသည့် ပဋိပက္ခများဆီ ဦးတည်စေနိုင်သော အချက်များအားဖြေရှင်းနိုင်မည်ဖြစ်သည် (ILO, လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ အကြံပြုချက်)။

ရေရှည်တည်တံ့သော ငြိမ်းချမ်းရေး တည်ဆောက်ရန် အဓိကလိုအပ်သည့် သဟဇာတရှိသော လူမှုအသိုက်အဝန်းနှင့် အားလုံးပါဝင်သည့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးများအတွက် တမျိုးသားလုံးဆိုင်ရာ လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ တည်ဆောက်ရာတွင်ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်နှင့် ထိရောက်သော အကောင်အထည်ဖော်မှု နှစ်ရပ်စလုံးသည် အရေးပါသည်။

ပုံ (၁၉) - လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးနှင့်ရေရှည်တည်တံ့စေမည့်ငြိမ်းချမ်းရေးတည်ဆောက်ခြင်း



ရင်းမြစ် - L. Tessier, ILO, 2014.

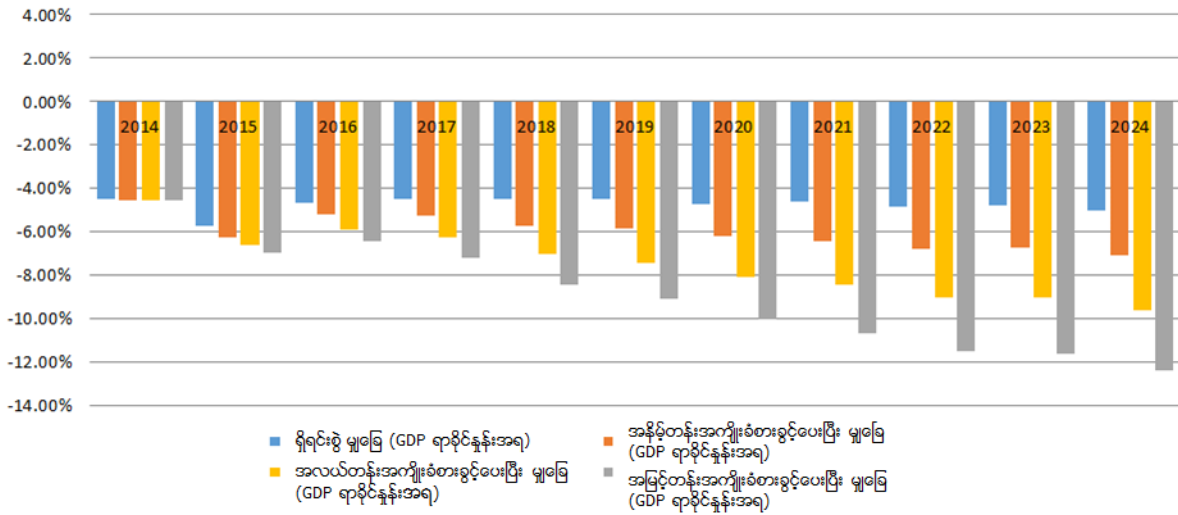
# ၆။ ခန့်မှန်းဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာသက်ရောက်မှုများနှင့် အစမ်းသဘောဖြင့် စဉ်းစားနိုင်သည့် ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှုများ

အနိမ့်တန်း၊ အလတ်တန်း၊ နှင့် အမြင့်တန်း အကျိုးခံစားခွင့်အစုများအတွက် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်များကို အစိုးရအသုံးစရိတ်လျာထားချက်အတွင်း ထည့်သွင်းခဲ့သည်။ အသုံးစရိတ်မျှခြေ (အခွန်ဘဏ္ဍာများနှင့် ထောက်ပံ့ကြေးများအနက်မှအသုံးစရိတ်များကို နုတ်ယူပြီး) ကို မြန်မာကျပ်ငွေနှင့် ဖော်ပြထားပြီးလက်ရှိအခြေအနေ၊ အနိမ့်တန်း၊ အလတ်တန်းနှင့် အမြင့်တန်းအကျိုးခံစားခွင့်အစုများအတွက် GDP %များအဖြစ် ဖော်ပြထားပါသည်။ ၎င်းမှာ အဆိုပြုထားသော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ဆောင်ချက်များအားအစိုးရဘတ်ဂျက်မှ လုံးလုံးလျားလျားကျခံသုံးစွဲလျှင် လိုအပ်လာနိုင်မည့် ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှုများအတွက် ပဏာမအညွှန်းကိန်းများ အဖြစ် အသုံးဝင်မည်ဖြစ်သည်။

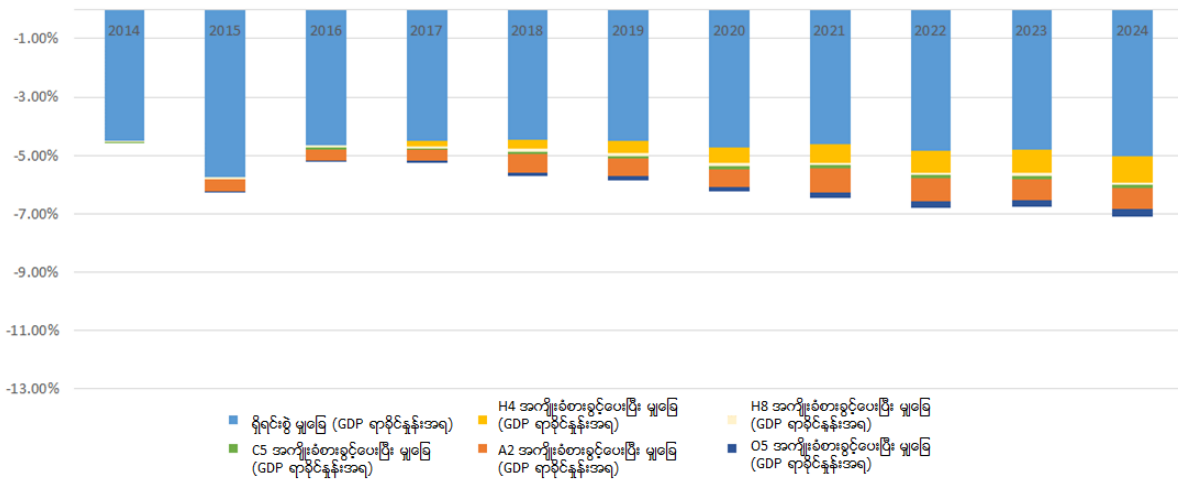
ဇယား (၃၈) - အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ငွေကြေးကျခံပေးသော ရှိရင်းစွဲ၊ အနိမ့်တန်း၊ အလတ်တန်းနှင့် အမြင့်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ၁၀နှစ်တာ ကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးမျှခြေ

ခုနှစ်	၂၀၁၆	၂၀၁၈	၂၀၂၀	၂၀၂၂	၂၀၂၄
လက်ရှိအခြေအနေ၏ ဘတ်ဂျက်ပိုငွေ (သို့) လျော့ငွေ (ကျပ်သန်း)	-၃,၈၆၀	-၄,၈၀၃	-၆,၁၄၆	-၇,၈၄၇	-၁၀,၀၂၀
အနိမ့်တန်းအကျိုးခံစားခွင့်အစု၏ ဘတ်ဂျက်ပိုငွေ (သို့) လျော့ငွေ (ကျပ်သန်း)	-၄,၃၃၅	-၆,၁၂၄	-၈,၀၉၂	-၁၀,၉၅၀	-၁၄,၀၄၂
အလတ်တန်းအကျိုးခံစားခွင့်အစု၏ ဘတ်ဂျက်ပိုငွေ (သို့) လျော့ငွေ (ကျပ်သန်း)	-၄,၈၈၀	-၇,၅၄၇	-၁၀,၅၁၁	-၁၄,၅၂၈	-၁၈,၉၆၇
အမြင့်တန်းအကျိုးခံစားခွင့်အစု၏ ဘတ်ဂျက်ပိုငွေ (သို့) လျော့ငွေ (ကျပ်သန်း)	-၅,၃၃၄	-၉,၀၂၄	-၁၃,၀၄၈	-၁၈,၄၈၇	-၂၄,၃၇၁
လက်ရှိအခြေအနေ၏ညီမျှမှု (GDP ရာခိုင်နှုန်းဖြင့်)	-၄.၆၇%	-၄.၄၇%	-၄.၇၁%	-၄.၈၄%	-၅.၀၃%
အနိမ့်တန်း အကျိုးခံစားခွင့်အစု အပြီးမျှခြေ (GDP ရာခိုင်နှုန်း ဖြင့်)	-၅.၂၄%	-၅.၇၀%	-၆.၂၀%	-၆.၇၅%	-၇.၀၅%
အလတ်တန်း အကျိုးခံစားခွင့်အစု အပြီးမျှခြေ (GDP ရာခိုင်နှုန်း ဖြင့်)	-၅.၉၀%	-၇.၀၂%	-၈.၀၅%	-၈.၉၆%	-၉.၅၂%
အမြင့်တန်း အကျိုးခံစားခွင့်အစု အပြီး မျှခြေ (GDP ရာခိုင်နှုန်း ဖြင့်)	-၆.၄၅%	-၈.၄၀%	-၁၀.၀၀%	-၁၁.၄၀%	-၁၂.၂၃%

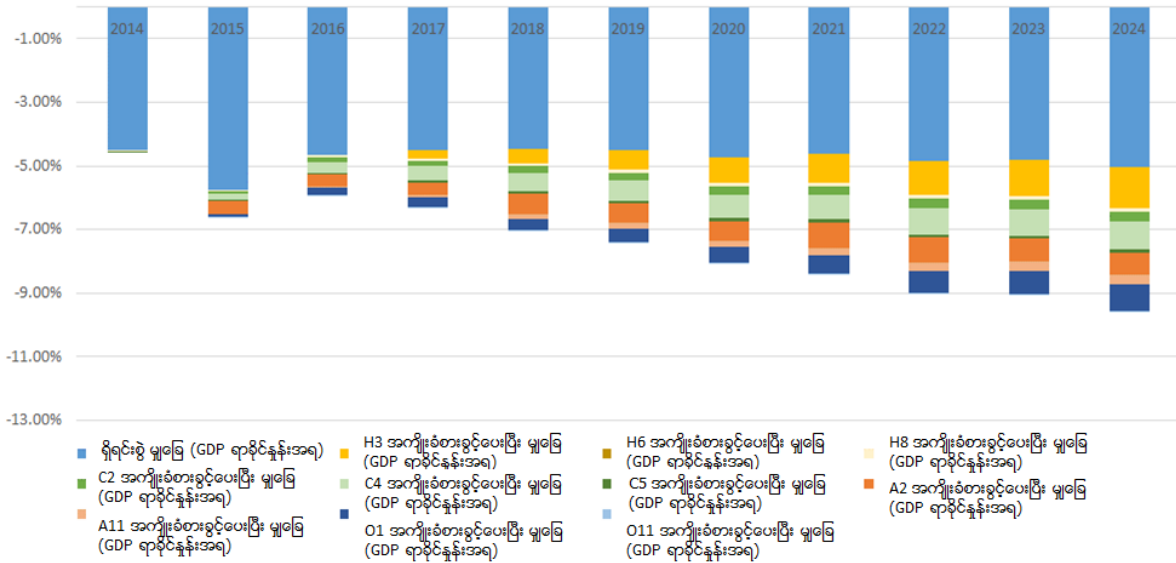
ပုံ (၂၀) - အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ငွေကြေးကျခံပေးသော ရှိရင်းစွဲ၊ အနိမ့်တန်း၊ အလတ်တန်းနှင့် အမြင့်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ၁၀နှစ်တာကာလအတွက် အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးမျှခြေ (GDP၏ %အရ)



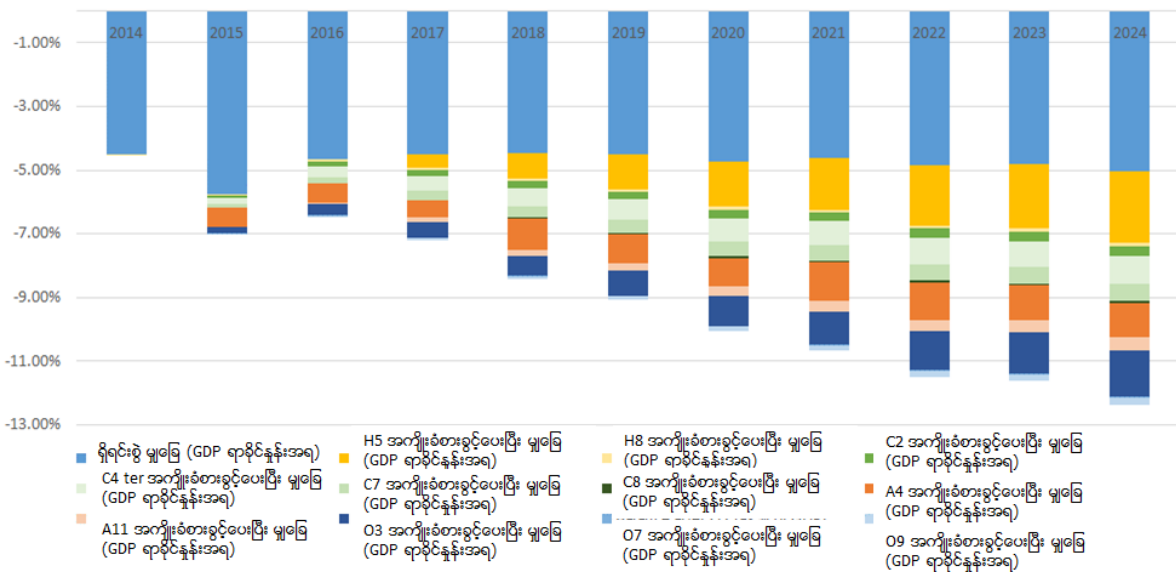
ပုံ (၂၁) - အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ငွေကြေးကျပ်ပေးသော အနိမ့်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ဝန်ဆောင်မှုအတွက် အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးမျှခြေ (GDP၏ %အရ)



ပုံ (၂၂) - အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ငွေကြေးကျပ်ပေးသော အလတ်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ဝန်ဆောင်မှုအတွက် အကောင်အထည်ဖော်မှုဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးမျှခြေ (GDP၏ %အရ)



ပုံ (၂၃) - အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ငွေကြေးကျပ်ပေးသော အမြင့်တန်းအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအား ဘဏ္ဍာရေးမျှခြေ (GDP၏ %အရ)



ဤ ပုံစံတွင် လက်ရှိ လူမှုကာကွယ်ရေးစောင့်ရှောက်ရေးမူဝါဒများ အပါအဝင်လက်ရှိဆောင်ရွက်ချက်များအရဆိုလျှင် ၂၀၁၅ ခုနှစ်တွင် အစိုးရအသုံးစရိတ်လိုငွေသည် GDP ၏ ၅.၇၄%အထိရှိမည်ဖြစ်သည်။လက်ရှိအတိုင်း မပြောင်းလဲလျှင် ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှု၏ မျှခြေသည် လိုငွေပြနေပြီး IMF မှ ခန့်မှန်းတွက်ချက်ချက်များအရ ခန့်မှန်းကာလတစ်လျှောက်လုံးတွင် လိုငွေဆက်တိုက်ပြနေမည်ဖြစ်ပါသည် (IMF, 2014b)။

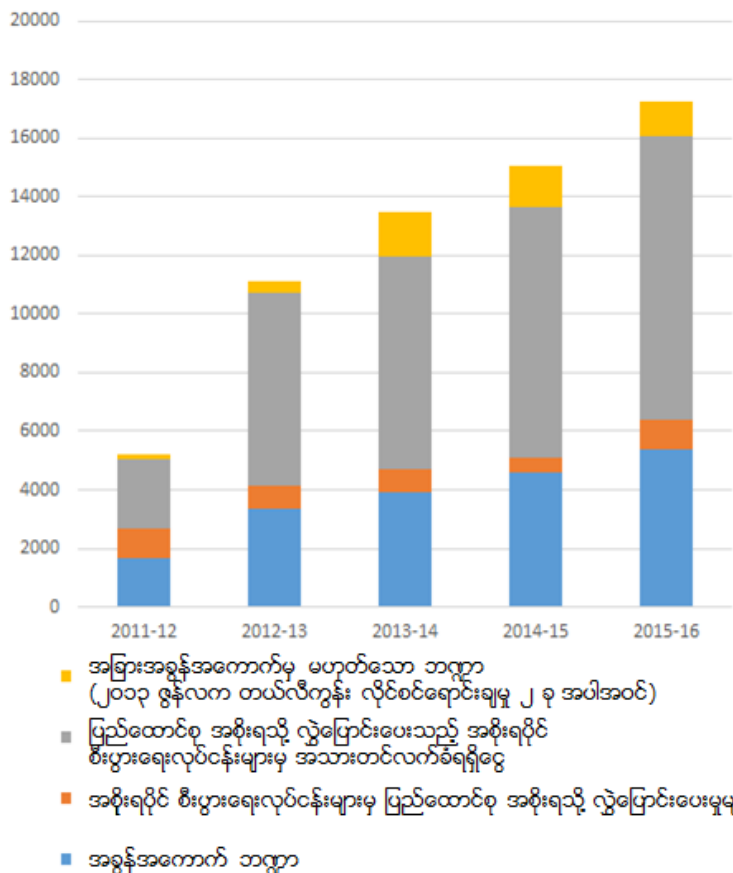
လူမှုကာကွယ်ရေးထောက်ပံ့မှုအစီအစဉ်အသစ်အရ အနိမ့်တန်း၊ အလတ်တန်းနှင့် အမြင့်တန်းနမူနာ လုပ်ငန်း များ တိုးမြှင့်လာသည်နှင့်အမျှ အပိုထပ်မံကုန်ကျစရိတ်များသည်လည်း ပိုမို မြင့်မားလာမည်ဖြစ်ပြီး ဘဏ္ဍာရေးနယ်ပယ် တွင် အနုတ်လက္ခဏာများတိုးမြှင့်လာ၍ ၂၀၁၆ခုနှစ်တွင် GDP၏ အပိုထပ်ဆောင်းကုန်ကျစရိတ် ၀.၅၇%၊ GDP ၏ ၁.၂၃% နှင့် GDP၏ ၁.၇၈% တို့ အသီးသီးဖြစ်ကြသည်။ အနိမ့်တန်း၊ အလတ်တန်းနှင့် အမြင့်တန်း အကျိုးခံစားခွင့်အစုများကို စတင်ကျင့်သုံးခြင်းသည် စီမံကိန်းကာလတစ်လျှောက်လုံးတွင် အစိုးရ၏ ဘတ်ဂျက် လိုငွေပြမှုကိုဖြစ်ပေါ်စေမည်ဖြစ်သည်။ မည်သည့်အကျိုးခံစားခွင့်အစုကို

စတင်ကျင့်သုံးသည်ဖြစ်စေ၊ အစိုးရအသုံးစရိတ်မှ ထပ်တိုးပြဋ္ဌာန်းချက်များကို ထောက်ပံ့ပေးရန်အတွက် ဘတ်ဂျက်ခွဲဝေမှုများ (သို့) အခွန်ကောက်ခံမှု သို့မဟုတ် အစိုးရအထောက်အပံ့များ ပုံစံ ပြောင်းလဲ ခြင်းများ ပြုလုပ်ရန်လိုအပ်သည်။ အစိုးရ၏ GDP ကိန်းဂဏန်းများမှာ အလွန်ယေဘုယျဆန်ပြီး၊ မကြာသေးသော မြန်မာ့စီးပွားရေးတံခါးဖွင့်ဝါဒဖြင့်ခန့်မှန်းနိုင်ရန် ခက်ခဲမှုကြောင့် အချို့ကဏ္ဍများ၏ အရှိန်အဟုန်ဖြင့်တိုးတက်လာမှုများ မပါဝင်သေးကြောင်းကို သတိပြုသင့်ပါသည်။ ယင်းနမူနာပုံစံသည် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးတည်ဆဲပေါ်လစီအပါအဝင် ၂၀၁၅အတွင်း ဂျီဒီပီ ၅.၇၄ ဖြင့် လိုငွေပြအစိုးရအသုံးစရိတ်နှင့် လက်ရှိအခြေအနေအစိုးရအသုံးစရိတ်များကို ပြသသည်။ စောင့်ကြည့်နေသောကာလတစ်လျှောက်လုံး လက်ရှိအခြေအနေညီမျှမှုကို အဆိုးဘက်တွင် ငြိမ်သက်နေသည်ဟူ၍ နိုင်ငံတကာငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့က မီးမောင်းထိုးပြထားသည်။ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဝန်ဆောင်မှုအသစ်သည် အနိမ့်အလတ်နှင့် အမြင့် အကျိုးခံစားခွင့်အစုများအလိုက် ၁၀ နှစ်တာဆောင်ရွက်မည်ဆိုပါက ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှုမှာ ၂၀၁၆ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၅၇% ၁.၂၃%၊ ၁.၇၈% နှင့် ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် ၂.၀၆%၊ ၄.၅၇% နှင့် ၇.၃၃% သီးခြားစီ ထပ်မံကုန်ကျမည်ဖြစ်သည်။<sup>xxxi</sup>

**လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအတွက် ရန်ပုံငွေတည်ငြိမ်မှု**

တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေ ၇.၂% နှင့် အစိုးရဝင်ငွေ ၂၉% သည် အခွန်အကောက်မှ ဝင်ငွေဖြစ်သည်။ အစိုးရပိုင်စီးပွားရေးများ၊ ပုဂ္ဂလိကကုမ္ပဏီအရောင်းမြှင့်တက်ခြင်းနှင့် သယ်ယာပို့ဆောင်ရေး ဖော်ခြင်း အခွင့်အရေးများ မြှင့်မားသော ဝင်ငွေကစုစုပေါင်းအစိုးရဝင်ငွေနှင့် အခွန်အကောက်မှ ရရှိသော ဝင်ငွေတို့ကို သိသိသာသာ ကွဲပြားသွားစေသည်။ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး ခံစားပိုင်ခွင့်များကို ထိန်းသိမ်းပေးအပ်ရန်မှာ ရေရှည်ဆောင်ရွက်နိုင်မည့် ဘဏ္ဍာရေးစီးဆင်းငွေလိုအပ်သောကြောင့် လူမှုကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာငွေစီမံခန့်ခွဲခြင်းကဏ္ဍကို သေချာစဉ်းစားရန် လိုအပ်သည်။ အစိုးရဘတ်ဂျက်မှ ထပ်တိုးဆောင်ရွက်မည့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်များအတွက် ရေရှည်ငွေကြေးထောက်ပံ့နိုင်ရန် အစိုးရအသုံးစရိတ်ခွဲဝေချထားခြင်း (သို့) အခွန်စနစ် ပြောင်းလဲခြင်း တို့ လိုအပ်သည်။

**ပုံ (၂၄) - အစိုးရ ဘဏ္ဍာရေး ပုံစံ ကျပ်သန်းပေါင်း၊ ၂၀၁၁ - ၂၀၁၆ (လျာထားချက်)**



အရင်းအမြစ် ။ နိုင်ငံတကာ ငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့. ၂၀၁၄ အချက်အလက်



လက်ရှိအချိန်တွင်အစိုးရ၏ဝင်ငွေသည်နိုင်ငံတော်ပိုင်စီးပွားရေးများကိုသာအဓိကမှီခိုအားထားနေရဆဲဖြစ်သည်။

(အောက်ပါပုံအတိုင်း)

မြန်မာဈေးကွက်ကိုဝင်ရောက်လာသောနိုင်ငံတကာကုမ္ပဏီများကိုလိုင်စင်များရောင်းချရမှအခြားဝင်ငွေသည်လည်းတိုးတက်လျှက်ရှိသည်။ သို့ရာတွင်အစိုးရပိုင်စီးပွားရေးလုပ်ငန်းများနှင့်လိုင်စင်များရောင်းချခြင်းနှစ်ခုစလုံးသည်မသေချာသောဝင်ငွေစီးကြောင်းဖြစ်သည်။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော်

(က)

အစိုးရသည်ပုဂ္ဂလိကပိုင်ပြုလုပ်ရေးမူဝါဒကိုဆောင်ရွက်နေပြီးလတ်တလောရေတိုအားဖြင့်ဝင်ငွေတိုးတက်လာဖွယ်ရှိသော်လည်းယင်းနှင့်အပြိုင်အကောက်ခွန်စနစ်ကိုမဆောင်ရွက်နိုင်ခဲ့ပါကအနာဂတ်ဝင်ငွေသည်လက်ရှိရရှိနေသောငွေပမာဏထက်လျော့ကျလာနိုင်ပါသည်။

(ခ)

အကယ်၍လိုင်စင်များကိုပုံမှန်သက်တမ်းတိုးစရာမလိုပါကလိုင်စင်ရောင်းချခြင်းသည်ရေရှည်ဝင်ငွေရလမ်းထက်တစ်ကြိမ်သာဝင်ငွေရမည်ဖြစ်သည်။ လူမှုကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအကျိုးခံစားခွင့်များသည်မညီမျှမှုနှင့်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုလျော့ချနိုင်ရန်အလားအလာကောင်းများကိုကာမိစေရန်ခန့်မှန်းတွက်ချက်နိုင်ရမည်။ တည်ငြိမ်၍အချိန်အတော်ကြာပုံမှန်ဝင်ငွေလမ်းကြောင်းဖြင့်ငွေကြေးထောက်ပံ့ပေးနိုင်မှုသည်အရေးကြီးသည်။ ထို့ကြောင့်ရေရှည်ဆောင်ရွက်နိုင်သောအပိုဘဏ္ဍာငွေလမ်းကြောင်းများဆောင်ရွက်ရမည် (IMF, 2014b, UNICEF, 2014)။

**ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှုတိုးမြှင့်ရန်အစမ်းသဘောဖြင့်ရွေးချယ်နိုင်မှုများ**

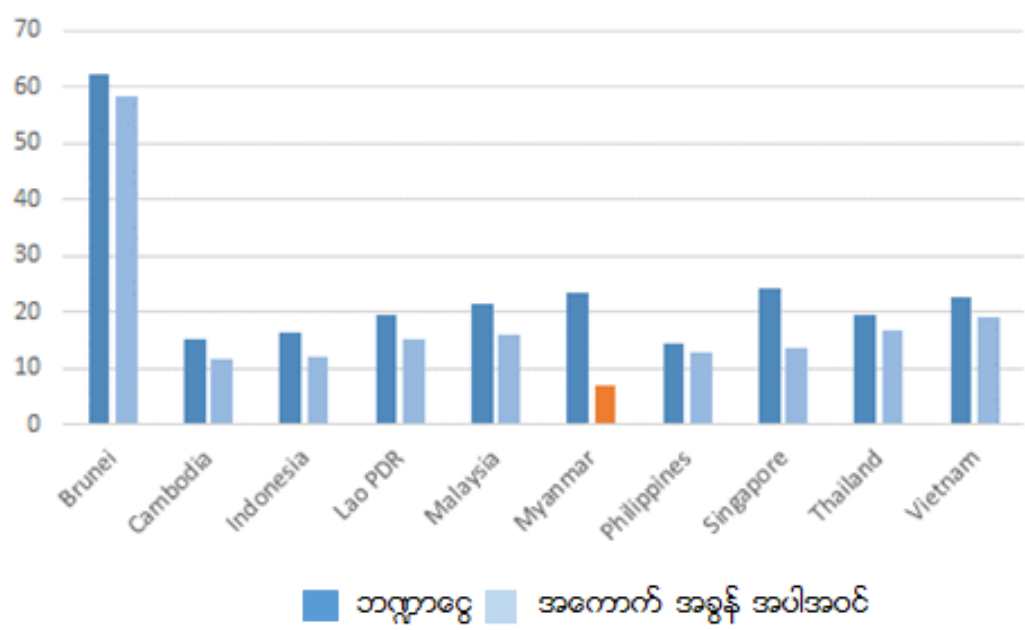
လူမှုရေးအတွက်ပိုမိုအသုံးပြုရမည့်အချိန်တွင်ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့်ဖြစ်နေသောအခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်များစွာကြောင့်အကောက်အခွန်မှရရှိသည့်ဝင်ငွေမှာအလွန်ပင်နည်းပါးနေကြောင်းနှင့်အခွန်စနစ်သည်

(Tax base)

အလွန်ပင်ကျဉ်းမြောင်းနေသေးကြောင်းနိုင်ငံတကာငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့ကအကြံပြုချက်အစီရင်ခံစာအခန်း၄တွင်တင်ပြထားသည် (IMF,

2014b)။ မြန်မာနိုင်ငံသည်အခွန်အကောက်မှရသည့်ဝင်ငွေမှာအခြားအာဆီယံနိုင်ငံများနှင့်နှိုင်းယှဉ်ကြည့်ပါကအနည်းငယ်သာရှိနေသည်။

ပုံ (၂၆) - ၂၀၁၂ အာဆီယံဒေသတွင်း ဂျီဒီပီ ရာခိုင်နှုန်း ပါ အစိုးရဘဏ္ဍာ နှင့် အကောက်ခွန် ဘဏ္ဍာ ပြပုံ ။



အရင်းအမြစ်။ နိုင်ငံတကာငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့ကအကြံပြုချက်အစီရင်ခံစာအခန်း၄မှအချက်အလက်များ

မြန်မာနိုင်ငံသည်တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေနှိမ့်သောနိုင်ငံများ၏ရာခိုင်နှုန်းတစ်ခုအနေဖြင့်အစိုးရစုစုပေါင်းဘဏ္ဍာငွေထက်ပိုမြင့်မားသောဘဏ္ဍာရေးစနစ်ရှိသည်။ သို့ရာတွင်အခွန်ဘဏ္ဍာသည်ဝင်ငွေနည်းဖွံ့ဖြိုးဆဲနိုင်ငံများ Standard deviation အပေါင်းအနုတ်လက္ခဏာသမင်္ဂါန်းထက်နည်းပါးသည်။ အထူးသဖြင့်ဝင်ငွေနှင့်အိမ်ခြံမြေအခွန်များမှရသောဘဏ္ဍာငွေသည်ခန့်မှန်းခြေ ၂.၃%ခန့်သာရှိသည်။<sup>xxxii</sup> ယင်းမှာအခြားဝင်ငွေနည်းသော ဖွံ့ဖြိုးဆဲနိုင်ငံများနှင့်နှိုင်းယှဉ်ပါကအလွန်အမင်းနည်းပါးလှသည်။ ထို့ကြောင့်အခွန်တိုးမြှင့်ကောက်ခံခြင်းသာ

အကောင်းဆုံးဖြစ်ကြောင်း ဖော်ပြနေသည်။ သို့ရာတွင်လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးမဟာဗျူဟာနှင့် အခွန်ကောက်ခံခြင်းအနာဂတ်အစီအစဉ်ကိုစတင်နိုင်ရန် အခွန်နှုန်းထားမြှင့်တင်ခြင်း (သို့မဟုတ်) လက်ရှိအခွန်စနစ်ကို တိုးချဲ့ခြင်းဆိုင်ရာဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှုအလားအလာ တွက်ချက်ရန် အတွက် ပိုမိုအသေးစိတ်ကျသော ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာမှုလိုအပ်သည်။

ဤဆောင်ရွက်မှုများကို နိုင်ငံတော်ပိုင်စီးပွားရေးလုပ်ငန်းများအားပုဂ္ဂလိကပိုင်ပြုလုပ်ခြင်းများနှင့် လိုက်လျောညီထွေရှိစွာ အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်သင့်ပြီးအစိုးရဘဏ္ဍာရေးဖွဲ့စည်းပုံတစ်ခုလုံးကိုပြန်လည်သုံးသပ်ကာလက်ရှိအခွန်စနစ်နှင့်ဘဏ္ဍာရေးအတွင်းထည့်သွင်းပေါင်းစပ်နိုင်ရမည်ဖြစ်သည်။ သို့သော် လက်ရှိအဆင့်တွင် လွှမ်းမိုးမှု ကွာဟချက်ကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်မည် မဟုတ်သေးပါ။

အခွန်ထပ်ဆောင်းကောက်ခံမှုများဆောင်ရွက်ခြင်းဖြင့်လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးတိုးချဲ့ရေးကိုအောင်မြင်စွာထောက်ပံ့နိုင်ခဲ့ သည့်နိုင်ငံတကာအတွေ့အကြုံများလည်းရှိထားပြီးဖြစ်ပါသည်။

(ထိုင်းနိုင်ငံတွင်ဆေးလိပ်နှင့်အရက်အခွန်များမှလူမှုကျန်းမာရေးကာကွယ်ရေးစောင့်ရှောက်ရေးအတွက်ငွေပြန်လည်ထောက်ပံ့ထား သည်) သို့တည်းမဟုတ် တည်ဆဲအခွန်များကိုတိုးမြှင့်ကောက်ခံခြင်း (ဘိုလီးဘီးယားနိုင်ငံတွင် သဘာဝသယံဇာတများတူးဖော်သည့်အခွန်ငွေတိုးမြှင့်ခြင်းဖြင့်အားလုံးလွှမ်းမိုးခြင်းသောလူမှုပင်စင်အတွက်ငွေထောက်ပံ့သည် (Duran-Valverde and Pacheco, 2012)။

**ဇယား (၃၉) - ဝင်ငွေနည်း သောနိုင်ငံများ ၏ အစိုးရဘဏ္ဍာ အမျိုးအစားနှင့် ဖွဲ့စည်းပုံ သက္ကာန်**

Variable	Obs	Mean	Std.Dev	Min	Max
အစိုးရ ဘဏ္ဍာအခွန်, % GDP	1023	18.4	8.0	3.1	60.1
Government revenue excluding grants, % GDP အစိုးရ ဘဏ္ဍာ	996	15.2	7.0	0.1	52.8
အစိုးရ အကောက်ခွန်, % GDP	1008	13.0	5.5	0.0	36.5
ဝင်ငွေခွန်, % GDP	619	3.5	2.5	0.4	15.4
ဝင်ငွေခွန် - ကော်ပိုရေးရှင်း,% GDP	283	2.2	2.2	0.1	13.9
ဝင်ငွေခွန် - တစ်ဦးချင်း	304	1.6	1.4	0.1	7.8
ကုန်ပစ္စည်းနှင့် ဝန်ဆောင်မှုအတွက် အကောက်ခွန်	577	5.0	3.0	0.0	32.2
VAT revenue , % GDP	224	4.9	2.1	0.0	11.1
ကုန်သွယ်ခွန် % GDP	957	3.7	2.6	0.1	22.0
Resource wealth dummy	1147	0.0	0.2	0.0	1.0
ကော်ပိုရေးရှင်း ဝင်ငွေခွန်နှုန်း	302	39.0	8.3	20.0	60.0
VAT rate, 2010	837	16.2	2.7	10.0	20.0

မှတ်ချက် ဝင်ငွေနည်း နိုင်ငံများ မှာ (အရောင်ခြယ်ထားသော နိုင်ငံများမှာ သယံဇာတချမ်းသာသောနိုင်ငံများဖြစ်သည်) ဘင်္ဂလားဒေ့ရှ်၊ ဘီနင်၊ ဘာကီနာ၊ ဗဆို၊ ဘူရင်ဒီ၊ ကမ္ဘောဒီးယား၊ ဗဟို အာဖရိက၊ ချက်၊ ကိုမိုရို၊ ကွန်ဂို၊ အီရီတီရာ၊ အီသီယိုးပီးယား၊ ဂမ်ဘီးယား၊ ဂါနာ၊ ဂီနီ၊ ဂီနီဘီစော၊ ဟေတီ၊ ကင်ညာ၊ ကာဂျစ်၊ လာအို၊ လိုက်ဘီးယီးယား၊ မာဂါဒက်စကာ၊ မာလာဝီ၊ မာလီ၊ မောရစ်တီးနီးယား၊ မိုဇန်ဘီ၊ မြန်မာ၊ နီပေါ၊ နစ်ဂါး၊ ရဝမ်ဒါ၊ ဆီရီယာလီယွန်၊ စောလမြန်ကျွန်း၊ တာဂျစ်ကစ္စတန်၊ တန်ဇန်နီးယား၊ တိုဂို၊ ယူဂန်ဒါ၊ ဇန်ဘီးယား၊ ဇင်ဘာဘွေ။

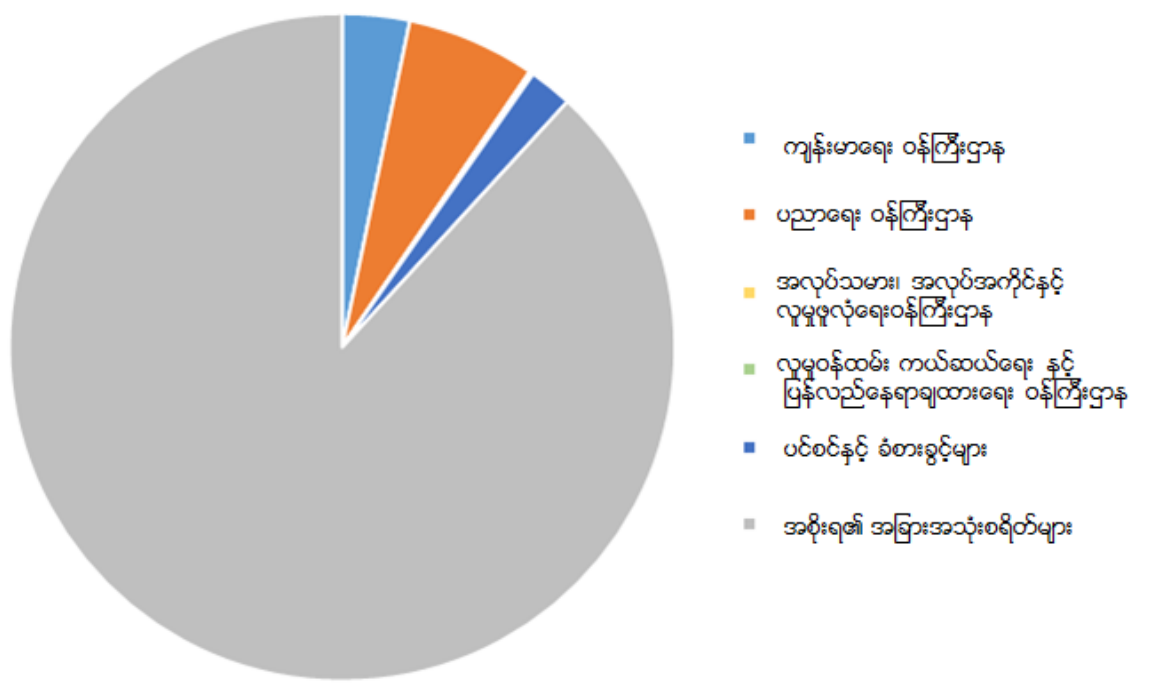
Source: IMF (2011).

လက်ရှိ အသုံးစရိတ်များအထဲမှနေ၍ အသုံးစရိတ်ခွဲဝေချထားပေးခြင်းမှတစ်ဆင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများ အတွက် ငွေကြေးစိုက်ထုတ်သုံးစွဲရန် ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှု တိုးမြှင့်နိုင်မည့် နည်းလမ်းရှိကောင်းရှိနိုင်သည်။ နိုင်ငံတကာ အသုံးစရိတ်ခွဲဝေချထားမှုနှင့် နှိုင်းယှဉ်လျှင်လည်း ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော အညွှန်းကိန်းများကို အထက်ပါဇယားတွင် တွေ့ရှိနိုင်သည်။ မြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရသည် ၂၀၁၂ ခုနှစ်တွင် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁၂% (GDP၏ ၃%) ကို လူမှုရေးဆိုင်ရာဝန်ကြီးဌာနများ (အများပြည်သူဆိုင်ရာကဏ္ဍ) နှင့် ပင်စင်ခံစားခွင့်များအတွက်

ချထားပေးခဲ့သည်။စီးပွားရေးပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးနှင့်ဖွံ့ဖြိုးရေးအဖွဲ့(OECD) နိုင်ငံများတွင် ၂၀၁၄ခုနှစ်တွင် GDP၏ပျမ်းမျှ ၂၂% ကိုလူမှုရေးများအတွက်သုံးစွဲခဲ့သည် (OECD2014)။ နိုင်ငံတကာအတွေ့အကြုံများမှလည်းလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအတွက်ဘတ်ဂျက်ခွဲဝေသုံးစွဲခြင်း၏အောင်မြင်သောဥပမာများရှိသည်။ဥပမာအားဖြင့်တောင်အာဖရိကသည်၎င်း၏ကာကွယ်ရေးအသုံးစရိတ်ကို၁၉၈၃ခုနှစ်တွင်၁၅ရာခိုင်နှုန်းရှိရာမှ၂၀၁၀ခုနှစ်တွင်၅ရာခိုင်နှုန်းအထိလျော့ချခဲ့သည်။ယင်းကဲ့သို့လျော့ချခြင်းကြောင့်လူမှုရေးတွင်ပိုမိုသုံးစွဲလာနိုင်ပြီးလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ်အသစ်များအဖြစ်လူမှုရေးပင်စင်များ၊

ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်စရာမလိုသောကလေးငယ်များအတွက်အကျိုးခံစားခွင့်များကိုဖန်တီးပေးနိုင်ခဲ့သည် (Duran-Valverde and Pacheco, 2012)။ ထိုင်းနိုင်ငံသည်လည်းအလားတူ ဖြစ်ရပ်မျိုးကို ၁၉၇၀ မှ ၂၀၀၀ခုနှစ်များအတွင်း ဖြတ်သန်းခဲ့ပြီး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများကို အောင်မြင်စွာတိုးချဲ့ခဲ့နိုင်ခဲ့သည် (Duran-Valverde and Pacheco, 2012)။ လက်ရှိမြန်မာနိုင်ငံတွင်ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော ငြိမ်းချမ်းရေးလုပ်ငန်းစဉ်များမှ အသီးအပွင့်များပေါ်ထွက်လာလျှင် ထိုကဲ့သို့ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအတွက် အသုံးစရိတ်များ တဖြည်းဖြည်းတိုးမြှင့်ခွဲဝေပေးမှုများလည်း အချိန်ကာလတစ်ခုအတွင်း ဖြစ်လာနိုင်သည်။လူမှုရေးအတွက် ပြန်လည်တိုးမြှင့်သုံးစွဲရန်လိုအပ်ကြောင်းအစောပိုင်းကနိုင်ငံတကာငွေကြေးရန်ပုံငွေအဖွဲ့၏ထုတ်ပြန်ချက်ထဲတွင်ဖော်ပြထားသည်။ ဆိုလိုသည်မှာလူမှုရေးအတွက်သုံးစွဲရန်ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှုကိုဘတ်ဂျက်ခွဲဝေအသုံးချခြင်းနည်းလမ်းများဖြင့် ဖန်တီးရန်ဖြစ်သည်။ယေဘုယျအားဖြင့်ပြည်သူ့အသုံးစရိတ်အားလုံးကိုပြန်လည်သုံးသပ်ပြီးနောက်ဘဏ္ဍာခွဲဝေသုံးစွဲခြင်းကိုသေချာ အာရုံစိုက်လုပ်ဆောင်သင့်ပါသည်။

ပုံ (၂၇) - လူမှုရေးဆိုင်ရာ ဝန်ကြီးဌာနများ နှင့် ပင်စင် အတွက်ကုန်ကျငွေ ၂၀၁၂ - ၂၀၁၄



အရင်းအမြစ်။ ။ ဘဏ္ဍာရေး ဝန်ကြီးဌာန ၂၀၁၄

ဘတ်ဂျက်ပြန်လည်ခွဲဝေခြင်းနှင့် သင့်တင့်သော အခွန်တိုးကောက်ခြင်းဖြင့်၊သာတူညီမျှမရှိမှုနှင့်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုလျော့ချနိုင်သည့်အခွင့်အလမ်းတစ်ခုဖြစ်သောလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းတိုးချဲ့မှုကို တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအားဖြင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့ပေးနိုင်မည်ဖြစ်သည်။ ယင်းဘတ်ဂျက်ပြန်လည်ခွဲဝေခြင်းနှင့် အခွန် တိုးကောက်မှုသည်ပြည်သူ့အသုံးစရိတ်နှင့်အခွန်ဘဏ္ဍာငွေဆိုင်ရာ သုံးသပ်ချက်တွင် မဖြစ်မနေ ပါဝင်သည်။

# ၇။ ရွှေခရီးလမ်း

အမျိုးသားအဆင့် ဆွေးနွေးညှိနှိုင်းခြင်းမှ အကြံပြုချက်များကို ရှေ့ဆက်ဖော်ဆောင်နိုင်စေရန် မြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရသည် အောက်ဖော်ပြပါ အဆင့်များကို ဂရုပြုလေ့လာသုံးသပ်သင့်ပါသည်။

- လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ မူဝါဒများ ချမှတ်ရာတွင် အထူးသဖြင့် အမျိုးသားလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးမဟာဗျူဟာအား ဆွေးနွေးညှိနှိုင်းရာတွင် ဤအစီရင်ခံစာကို နောက်ခံအကြောင်းအရာမှတ်တမ်းအဖြစ် အသုံးပြုရန်။
- အသစ် သို့မဟုတ် ချဲ့ထွင်ထားသော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ်များ စတင်ကျင့်သုံးရာတွင် ဦးစားပေးသင့်သည့် လုပ်ဆောင်ချက်များကို ဌာနတွင်းဆွေးနွေးသင့်သည်။ ဦးစားပေး လုပ်ဆောင်ချက်များကို ရွေးချယ်ရာ၌ အသုံးပြုမည့် စံနှုန်းများတွင် နိုင်ငံရေးဆိုင်ရာအထောက်အကူ၊ စီမံခန့်ခွဲနိုင်မှု၊ လက်ရှိစနစ်များနှင့် လုပ်ဆောင်ပုံများ၊ ရုံးများတည်ရှိမှု၊ လူမှုရေးတောင်းဆိုချက်များနှင့် ဘတ်ဂျက်ရရှိနိုင်မှုတို့ပါဝင်နိုင်သည်။
- ဦးစားပေးလုပ်ဆောင်ချက်များအား အကောင်အထည်ဖော်သည့် အဆင့်များတွင် ဤအစီရင်ခံစာနှင့် RAP ကုန်ကျစရိတ်တွက်ချက်မှုနည်းလမ်းများကို အသုံးပြုသင့်ပါသည်။ အထူးသဖြင့် ဦးစားပေးလုပ်ဆောင်ချက်များကို အစိုးရထိပ်ပိုင်းအဆင့်မှ ဖော်ထုတ်အတည်ပြုပြီးသည့်အခါတွင် စိတ်ဖြာဆန်းစစ်မှုများ ထပ်မံဆောင်ရွက်မှသာလျှင် ရရှိနိုင်သည့် ဘဏ္ဍာရေးလုံလောက်မှုနှင့် အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုများ တိုးချဲ့ခြင်းဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချမှတ်ရာတွင် အထောက်အကူပြုနိုင်မည်ဖြစ်သည်။
- ဤအစီရင်ခံစာကို အသုံးပြုပြီး ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှုရွှေ့ပြောင်းနိုင်ရေးအတွက် ဌာနတွင်းနှင့် ဌာနပြင်ပတို့မှ အဆိုပြုမှုများကို ရယူသင့်ပါသည်။ ထို့အပြင် ပြည့်စုံသည့် နိုင်ငံအသုံးစရိတ်နှင့် အခွန်ဘဏ္ဍာဆိုင်ရာ သုံးသပ်ချက် လုပ်ဆောင်ပြီးလျှင် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုနှင့် သာတူညီမျှမရှိမှုတို့အား လျော့ချနိုင်သည့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများအား ပိုမိုလုပ်ဆောင်နိုင်ရန် လိုအပ်နိုင်မည့် ဘဏ္ဍာငွေလုံလောက်မှုတွက်ချက်ရန်။



# ကျမ်းကိုးစာရင်း

See English version.

# နောက်ဆက်တွဲ - လူမှုဘဝကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အခြေခံရပိုင်ခွင့်များ (SPF) အကဲဖြတ်ချက်ဇယား အကျဉ်းချုပ်

ဇယားအပြည့်အစုံကို အောက်ပါလိပ်စာတွင် ရယူနိုင်ပါသည်။

<http://www.social-protection.org/gimi/gess/ShowProject.action?id=2487> [20 October 2014].

## လူမှုကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်
လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံချက်	၁၉၅၄လူမှုဖူလုံရေးအက်ဥပဒေ၊ ၂၀၁၂လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ။	စုပေါင်းထည့်ဝင်သည်။ ဝန်ဆောင်မှု၊ ပပစ္စည်းနှင့်ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ၊ လူမှုအာမခံလုပ်ငန်း <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> စနစ်တကျစဉ်ထားသော ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍရှိအလုပ်သမားများနှင့်အစိုးရဝန်ထမ်းအဖွဲ့ တစ်ချို့ (အလုပ်သမားဝန်ကြီးဌာန၊ စက်မှုဝန်ကြီးဌာန၊ မီးရထားဝန်ကြီးဌာန၊ အစရှိသည်) <b>ငွေကြေး</b> - နှစ်ဦးနှစ်ဖက်မှထည့်ဝင်သောငွေကြေး (အလုပ်ရှင်နှင့်အလုပ်သမား) <b>အကျိုးဝင်မှု</b> - ၂၀၁၄ ခုနှစ် ဇန်နဝါရီလတွင် အလုပ်သမားပေါင်း ၇၁၀၀၀၀ ကျော်	လူမှုဖူလုံရေးကြီးကြပ်ကွပ်ကဲရေးအဖွဲ့၊ အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့်လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန	ဤစီမံချက်မှ နိုင်ငံသားအားလုံး၏ ၁.၄% ကိုအကျိုးဝင်စေသည်။ (UNDESA လူဦးရေခန့်မှန်းခြေများ၊ ၂၀၁၄)	<b>တရားဝင် မူဘောင်</b> - ၂၀၀၈၊ ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော် ဖွဲ့စည်းပုံအခြေခံဥပဒေ (အပိုဒ် ၂၂၊ ၂၈ နှင့် ၃၆၇)၊ ၁၉၇၂ အများပြည်သူကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုဥပဒေ တို့ တွင် မြန်မာနိုင်ငံအတွင်းရှိ နိုင်ငံသားများ၏ ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ ရပိုင်ခွင့်များအား ပြဋ္ဌာန်းထားသည်။ ၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေတွင် အစိုးရနှင့် ပုဂ္ဂလိကကုမ္ပဏီများတွင် တရားဝင်အလုပ်ခန့်ထားခြင်း ခံရသော အလုပ်သမားများ၊ ဝန်ထမ်းများအတွက် လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံချက်ကို ဖြန့်ဝေပေးရေး ညီမျှမှုမရှိခြင်း	<b>မည်မျှသော အခွင့်အလမ်းများ</b> - စိုးရန်နှင့်ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍများနှင့် ပထဝီအနေအထားအရ တည်ရှိမှုများကိုလိုက်၍ အရည်အသွေး ပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုပေးနိုင်ခြင်းများ ၊ မည်မျှတစ်ချို့ ရှိပါသည်။ ကျေးရွာ၊ မြို့များနှင့်တိုင်ဒေသ ကြီးတစ်လွှားတွင် ကျန်းမာရေးပြုစုစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ပစ္စည်းများဖြန့်ဝေပေးရေး ညီမျှမှုမရှိခြင်း	<b>ရည်ရွယ်ချက်</b> - ၂၀၃၀ ခုနှစ်တွင် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လွှမ်းမိုး၍ သက်ရောက်နိုင်စေရန် <b>H1:</b> နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လွှမ်းမိုး၍ ဖောက်ဖျက်မှု လမ်းစဉ်နှင့်အညီ ကျန်းမာရေးအဆောက်အအုံများ တိုးတက်ကောင်းမွန်စေခြင်း၊ ကျန်းမာရေးစနစ် ခိုင်မာအောင်ဆောင်ရွက်ခြင်းဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် ဘက်မှ အဆင်သင့်ဖြစ်မှုကို သေချာစေရန် - ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ လူ့စွမ်းအားအရင်းအမြစ်များကို အားဖြည့်ပေးပြီး ယင်းတို့အတွက် သတ်မှတ်ထားသော နေရာများအပေါ် ပြန်လည်စဉ်းစားခြင်း (အခြေခံနှင့် အလယ်ဆင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ အကြား)။ - ဆေးဝါးများနှင့်ဆေးပစ္စည်းများကို ရရှိနိုင်မှုကို သေချာစေရန် နှင့် အညီအမျှဖြန့်ဝေနိုင်ရန် ဝယ်ယူဖြည့်တင်းရေးစနစ်ကို	<b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁ (H၁)</b> ကျန်းမာရေးစနစ် ခိုင်မာအားကောင်း လာစေရန် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အခြေခံအဆောက်အအုံ၊ အသုံးဆောင်ပစ္စည်းများနှင့် လူသားရင်းမြစ်များအတွက် GDP ၏ ၄% အထိတဖြည်းဖြည်း တိုးမြှင့်သုံးစွဲခြင်း ဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဘက်မှ အဆင်သင့်ဖြစ်မှုကို သေချာစေရန်။
စစ်မှုဝန်ထမ်းများနှင့် ၎င်းတို့၏ မိသားစုများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု		ပြည်သူ့လူထုမှထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် ငွေသားမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုနှင့် ပစ္စည်းအကျိုးခံစားခွင့်၊ စစ်မှုဝန်ထမ်းများနှင့် ၎င်းတို့၏မိသားစုများအတွက် ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ ဆေးရုံများအားလုံးတွင် အခမဲ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု။		လူဦးရေ၏ ၁.၂%ခန့် (သန်းခေါင်စာခြင်းအချက်အလက်၊ ၂၀၁၄)				
အခမဲ့ဆေးဝါးအစီအစဉ် ဆေးရုံဆေးခန်းများတွင် အခမဲ့မီးဖွားခြင်း		ပြည်သူ့လူထုမှထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သော ငွေသားမဟုတ်သော အကျိုးခံစားခွင့် <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> - လူဦးရေအားလုံး။ <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန					<b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၂ (H2)</b> - မိသားစု-အခြေပြု လွှမ်းမိုးမှုအား မိတ်ဆက်ခြင်း နှင့် အစိုးရဝန်ထမ်းများ အားလူမှုဖူလုံရေး

## လူမှုကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်
၅ နှစ် အောက် ကလေးများကို အခမဲ့ စောင့်ရှောက်မှု အခမဲ့ အရေးပေါ် ခွဲစိတ်ခြင်း					ဤဇယားအရ မူဘောင်တွင် ဥပဒေအရ တရားဝင်ခံစားခွင့်ရှိမည့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို အသေးစိတ် ဖော်ပြထားခြင်းမရှိသေးပါ (နိုင်ငံလူဦးရေအနက် မည်သူတို့က မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှု များကို ရရှိခံစားခွင့်ရှိပြီး၊ မည်သူတို့က ထိုဝန်ဆောင်မှု (ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု) မျိုး ကိုပေးနိုင်ပြီး မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှု ဟူသည့်ဝင်ကြေးများ ပေးသွင်းရန်ရှိခဲ့သော် မည်သို့ပေးသွင်းရမည်နည်း စသည်ဖြင့်)။ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန လက်အောက်ရှိ အစီအစဉ်များမှာ ပြန်ကြံနေပြီး၊ အားလုံးကိုဇီဝကြည့်သော် မိခင်နှင့်ကလေးများ၏	ကြောင့် ပြည်သူတို့ကို ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အခွင့်အလမ်းများကို ထိခိုက်စေနိုင်ပါသည်။ ။ အချို့လမ်းပန်း ဆက်သွယ်ရေးခက်ခဲသော ဒေသ များ၌ မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ မရရှိနိုင်ပါ။ <b>သတင်းအချက်အလက်ဆိုင်ရာကိစ္စများ</b> - စီမံချက်အမျိုးမျိုးတို့အတွက် နားလည်သဘောပေါက်မှုရှိစေရန်ကိစ္စများ အကန့်အသတ် နှင့်ရှိနေ၏။	တိုးတက်အောင် လုပ်ဆောင်ပေးရမည်။ - (ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ဆေးရုံ ဆေးခန်းများ၊ လူမှုဖူလုံ ရေးအဖွဲ့နှင့် အခြားဝန်ကြီးဌာနများ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသော နေရာများတွင်) ဘက်စုံပါဝင်ကာ ကျယ်ပြန့် သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးနိုင်ရေး အတွက် ရည်ရွယ်သည့် ကဏ္ဍအလိုက် မူဝါဒများနှင့်အစီအစဉ် ချမှတ်ဆောင်ရွက်မှုများ အား ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ရန်။ - မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး ခံစားခွင့် နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများကို သတ်မှတ်ရန်။ - ဝန်ကြီးဌာနများ၊ လူမှု အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးများကို မြှင့်တင်လုပ်ဆောင်နိုင်ရန်။ မြန်မာနိုင်ငံအစိုးရမှ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ အား တာဝန်တည်ရှိစေလိုလျှင်၊ ပုဂ္ဂလိက ကဏ္ဍ	ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်းတွင် ပါဝင်စေခြင်းဖြင့် လွှမ်းမိုးမှုကိုတိုးချဲ့ခြင်း။  <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၃ (H3) -</b> လူမှုဖူလုံရေး ဆိုင်ရာကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်း တွင်ပါဝင်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင် လူတစ်ဦး ကျပ် ၃၀၀၀၀ နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ် (လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်း လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့သည်
(ဆေးရုံ) ဆေးရုံဆေးပဒေသာရုံပုံငွေ		ပြည်သူလူထုမှထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့်ငွေကြေး မဟုတ်သည့်အကျိုးခံစားခွင့် <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ - ဆင်းရဲသောသူများ ငွေကြေး-</b> ဆေးရုံစတင်ဖွင့်လှစ်သည့်အချိန်တွင်ရုံပုံငွေ (တစ်ကြိမ်ရုံပုံငွေ)အစိုးရမှတစ်ကုတင်လျှင် ၁၀၀၀၀ ကျပ်ထည့်ဝင်ပြီး ဆေးရုံကော်မတီကိုဖွဲ့ စည်းသည်။ ရုံပုံငွေများကိုဘဏ်စာရင်းထဲထည့်၍အတိုးများကို ဆင်းရဲသောသူများနှင့်ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းခြင်းအတွက် လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ချို့ တွင်ပေးရန်အသုံးပြုသည်။ ထို့နောက်ဆေးရုံအုပ်ချုပ်မှုကော်မတီများသည်အဖွဲ့အစည်းအလှူငွေ (သို့)အခြားအလှူရှင်များအနက်မှဤရုံပုံငွေကို ထိန်းသိမ်းရသည်။	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန မှ ဦးစီးပြီး အလှူရှင်များမှ လည်း ငွေကြေး ထောက်ပံ့ပေးသည်။					
ဆေးရုံ ကုန်ကျစရိ		ပြည်သူလူထုမှထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့်ငွေကြေး မဟုတ်သည့်အကျိုးခံစားခွင့် <b>နေရာဒေသဆိုင်ရာဦးတည်ချက်</b> -၂၀၀၈ မှ ၉	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ GAVI နှင့်					



လူမှုကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်
တ် ဆိုင်ရာ ရံပုံငွေ		လအတွက်မြို့နယ် ၂၀ ခုတွင်ဦးဆောင်ဦးရွက်ပြု၍ ၂၀၁၄ ခုနှစ်မေလတွင်မြို့နယ် ပေါင်း ၆၀ ခု <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက် နှင့် GAVI.	MMCWA မှတွဲဖက် ငွေကြေး ထောက်ပံ့သည်။		ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အပေါ် အလေးထားဆောင်ရွက်နေသည်ကို တွေ့ရသည်။	အလားအလာ ရှိသော အကျိုးအမြတ်၊ အခွင့်အလမ်း နှင့် ပတ်သက်၍ နားလည်သဘောပေါက်မှုရှိအောင် လုပ်ဆောင်နိုင်မှု အားနည်းခြင်းနှင့် စပ်လျဉ်း၍ တိကျသော အခွင့်အလမ်းများ ရရှိရန် စာရင်းဇယား အရ သက်သေခံချက်ပြည့်စုံမှု မရှိခြင်းများ လတ်တလောတွင် ရှိနေပါသည်။ <b>တတ်နိုင်ခြေ</b> - အချို့စီမံချက်များအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်များ	အား စောင့်ကြည့်လေ့လာမှုများ တိုးမြှင့်လုပ်ဆောင်ရန်လိုအပ်သည်။ <b>H2:</b> ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ နှင့် သုံးစွဲသူ နှစ်ဦးနှစ်ဖက် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်နိုင်ပြီး၊ မြန်မာ့လူဦးရေအားလုံးအပေါ် တဆင့်ချင်းတိုးချဲ့ မည့် လွှမ်းခြုံမှုများ အတွက် ငွေကြေးစနစ်များ ပါဝင်သည့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေး မဟာဗျူဟာ တစ်ခု ဖော်ဆောင်ရမည်။ <b>H3:</b> အများပြည်သူများအား ကျန်းမာရေးအသုံးစရိတ်များ (အထူးသဖြင့် လွန်စွာကြီးမြင့်သော ကုန်ကျစရိတ်များ) မှအကာအကွယ်ပေးနိုင်ရေး ကို သေချာစေရန်အတွက် အောက်ပါအဆင့်များကိုဖော်ဆောင်ရပါမည် - နိုင်ငံတကာစံချိန်စံညွှန်းများနှင့် ကိုက်ညီမှုရှိသည့် ခံစားခွင့်များနှင့် အကျိုးဝင်မည့်လူဦးရေတို့ ကိုသတ်မှတ်ရန်၊ - လက်လှမ်းမီမျှတစွာမရရှိခြင်း စသည့်ကိစ္စရပ်များ ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားကာ ဝန်ဆောင်မှုများပေးနိုင်မည့်သူ(ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဆောက်အအုံ) ဝန်ဆောင်မှုများပေးနေသည့် ဝန်ကြီးဌာနများ	အလုပ်သမားများသာ အကာအကွယ်ပေးထားသည်ဟုယူဆပါ။)။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၁.၂၉% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ် ၏ ၄.၀၆% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။ <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၄ (H4) -</b> လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်း တွင်မပါဝင်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူတစ်ဦးလျှင် ကျပ် ၃၀၀၀ နှုန်း၊ လူတစ်ဦးလျှင် ကျပ် ၁၅၀၀ နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေးနိုင်မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ
မိခင်နှင့် ကလေး ကျန်းမာရေး ဘောက်ချာ စနစ်စီမံချက်		ပြည်သူ့ထုထည်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> -ဆင်းရဲသောမိသားစုများ၊ ၂၀၁၃ ခုနှစ်တွင် မြို့နယ်တစ်ခုဦးဆောင်ဦးရွက်ပြုစတင်ခဲ့သည်။ <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက် နှင့် GAVI.	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ WHO/GAVI မှတွဲဖက် ကူညီသည်။	အသက် ၁၅ နှစ်မှ ၄၅ နှစ်အထိ အမျိုးသမီးများသာဤအစီအစဉ်တွင် အကျိုးဝင်သည်။ (လူဦးရေအချက်အလက်သည် UN DESA လူဦးရေစာရင်းမှရရှိသည်။)	<b>ဦးတည်သော အုပ်စုများ:</b> လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစီမံကိန်း တွင် အလုပ်သမား ၅ ဦးနှင့်အထက်ရှိသော ကုမ္ပဏီများတွင် တရားဝင် လုပ်ကိုင်လျက်ရှိသော အလုပ်သမားများသာ အကျိုးဝင်ပြီး မှီခိုသူများမှာ အကျိုးမဝင်ပါ။ စစ်မှန်ထမ်းများ နှင့် ၎င်းတို့ ၏မိသားစုဝင်များသည်	ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသော နေရာအားလုံး၌ အခမဲ့ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ခံစားခွင့်များ	ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသော နေရာအားလုံး၌ အခမဲ့ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ခံစားခွင့်များ	
HIV/AIDS လူနာများ အတွက် အခမဲ့ ဆေးဝါး အစီအစဉ်	HIV နှင့် AIDS ဆိုင်ရာ မြန်မာအစိုးရနည်းဗျူဟာစီမံချက်	ပြည်သူ့ထုထည်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် ငွေကြေးမဟုတ် သော အထောက်အပံ့နှင့်ဝန်ဆောင်မှု <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ - ARV</b> ကုသမှုအတွက်သင့်လျော်သော HIV/AIDS ရှိသူများ <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန AIDS အဆုတ် ရောဂါနှင့် ငှက်ဖျား ရောဂါ	ဦးတည်သော အဖွဲ့ ၏ ၅၅% ကိုအကျိုးဝင်စေသည်။	ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသော နေရာအားလုံး၌ အခမဲ့ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ခံစားခွင့်များ	ကာကွယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသော နေရာအားလုံး၌ အခမဲ့ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ခံစားခွင့်များ		

## လူမှုကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်
	က် နှင့်လည် ပတ်နေ သော စီမံချက် (၂၀၁၁-၂၀၁၅)		တိုက်ဖျက် ခြင်းဆိုင်ရာက ဟောအနံ့ရုံပုံငွေ မှငွေ ကြေးမ တည်သည်။ NGOs/ CBOs ကြား ဝင်ခြင်းများ နှင့်ချိတ် ဆက်ထား သည်။		ရရှိသည်။ ကျန်ရှိသော အခြားပြည်သူများအတွက် ရေရာသော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ခံစားခွင့်များ မရှိသေးပါ။ <b>ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးအပ်ခြင်း</b> - စီမံချက်ဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်အတော်များများ တွင် ဝန်ဆောင်မှု (သို့) အကျိုးရရှိနိုင်မှုများ အတွက် နိုင်ငံတစ်ဝှမ်းရှိ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန လက်အောက်ရှိ ဆေးရုံများ၊ ဆေးခန်းများ တွင်ကျန်းမာရေးဝန်ကြီး ဌာနက ဖွင့်လှစ်ထားသော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် နေရာများ၌ ရရှိခံစားနိုင်ပါသည်။ လောလောဆယ်တွင် လူမှုဖူလုံရေး ဆေးကုသ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို လူမှုဖူလုံရေး	င်မည့်သူများ က ကြိုတင်၍ ငွေပေးထား ရန် လိုအပ်ပါသည် ။ ငွေကြိုတင်ပေး ထားနိုင်ခြင်းမ ရှိသော ကိစ္စအတွက် ကောင်း ကုသမှုခံယူ နိုင်စွမ်းမရှိသော အဖြစ်ကို ရွေးချယ်လိုက် ရသည့်အခြေ အနေများကို ပေါ်ပေါက်လာ စေ နိုင်ပါသည်။ <b>စောင့်ကြည့်စစ် ဆေးခြင်းနှင့် အကဲဖြတ်ခြင်း</b> စီမံချက်အထောက်အပံ့များအတွက် အမှန်တကယ် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူအရေအ	ဖက်စပ်လုပ်ဆောင်မှု) ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ၏ အရည်အသွေးပြည့်မီမှုကိုသေချာ စေရန်၊ - ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ-ဝန်ဆောင်မှု ရယူသုံးစွဲသူ ခွဲခြမ်းခြင်းနှင့် - ငွေကြေးပံ့ပိုးရေး အစီအစဉ်တစ်ရပ် သတ်မှတ်ပြီး ငွေကြေးဆိုင်ရာအကာအကွယ်မ ည့်မှု ပေးမည်ကို သတ်မှတ်ရန်ဖြစ်ပါသည်။  <b>H4:</b> အကြံပြုချက် H3 တွင် ဖော်ပြထားသည့် အလားတူကိစ္စရပ်များ အပါအဝင် လွှမ်းမိုးမှုများတွင် မိသားစုဝင်များပါ အကျိုး ဝင်လာနိုင်စေရန်၊ နိုင်ငံတကာ စံချိန်စံညွှန်းများ (အထူးသဖြင့် ILO သဘောတူညီချက် အမှတ် ၁၀၂) နှင့်အညီ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စီမံကိန်း ၏ ပုံစံကို အသေးစိတ်ဖော်ဆောင်ရန်။  <b>H5:</b> ဘဏ္ဍာရေး ဝန်ကြီးဌာန၊ အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန နှင့်၊ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနတို့ ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးပြီး အခြားနိုင်ငံများမှ သင်ခန်းစာများ ကို လေ့လာ၍	ကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၈၈% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ် ၏ ၂.၇၈% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။  <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၅ (H5) -</b> လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ ဝင်မဟုတ်သည့် လူဦးရေအားလုံးအတွက် တစ်နှစ်လျှင် လူတစ်ဦး ကျပ် ၅၄၀၀၀ နှုန်းဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ပေး နိုင်မည့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုစနစ် (လက်ရှိအခြေအနေအတိုင်း လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ သည် အလုပ်သမားများ
အစိုးရ၏အ ခမဲ့အာဟာ ရဆိုင်ရာအ စီအစဉ်များ	အမျိုးသား အဆင့် အစားအ စားနှင့်အာ ဟာရလုပ် ငန်းအစီ အစဉ် (ရေးဆွဲ ဆဲ)	ပြည်သူ့ထုထည်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် ငွေကြေးမဟုတ် သော အထောက်အပံ့နှင့်ဝန်ဆောင်မှု <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> (၅)နှစ်အောက်ကလေးများကိုယ်ဝန် ဆောင်အမျိုးသမီးနှင့်နို့တိုက် မိခင်များ <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ အစိုးရအာဟာ ရဌာန		ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနနှင့် WHO/GAVI/ UNICEF/ ပြင်ပအလှူ ရှင်များ၊ CSOs မှပံ့ပိုး ကူညီသည်။	မီးဖွားပြီးစ ကလေး ၆၂% သည် ဤအစီအစဉ်မှတစ်ဆင့် ကာကွယ်ဆေး ထိုးခြင်း ခံရသည်		
တိုးချဲ့ကာကွယ်ဆေးထိုး လုပ်ငန်း		ပြည်သူ့ထုထည်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် ငွေကြေးမဟုတ်သော အကျိုးခံစားခွင့် <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> မွေးကင်းစကလေးများကိုယ်ဝန် ဆောင် အမျိုးသမီးများအားမေးခိုင် ရောဂါကာကွယ်ဆေးထိုး ပေးသည်။ <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်						

## လူမှုကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်
		ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းလုပ်ငန်းကို ဤနေရာတွင် စာရင်းမသွင်းထားသည့် အစိုးရမဟုတ်သော အစီအစဉ်အချို့မှလည်း ပြုလုပ်သည်။		(UN DESA လူဦးရေ ခန့်မှန်းခြေမျှား)	အဖွဲ့ဆေးခန်းများ (သို့) ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနက ဖွင့်လှစ်ထားသော ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းများ၌ ထပ်ဆင့် ဆေးကုသမှုကို ခံယူနိုင်ပါသည်။ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ၊ ဆေးကုသခန်းများ၌ ကုသခံယူနိုင်ခွင့်ကို ရှင်းလင်းစွာဖော်ပြနိုင်ခြင်း မရှိသေးပါ။	တွက်ကို စောင့်ကြည့်စစ်ဆေးအကဲဖြတ်နိုင်မှု မရှိသေးပါ။	ဘဏ္ဍာရေးအရရေရှည်ဆောင်ရွက်နိုင်သည့် လူတိုင်းအတွက် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကောင့်အထည်ဖော်ဆောင်ပေးရန်။	သာ အကာအကွယ်ပေးထားသည့် ဟုယူဆပါ။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၂.၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၇.၀% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျလိမ့်မည်။
အစိုးရ၏ ငှက်ဖျား ရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေး အစီအစဉ်		ပြည်သူလူထုမှထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် ငွေကြေး မဟုတ်သော အကျိုးခံစားခွင့် <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> ငှက်ဖျားရောဂါပိုးတွေ့သူများ။ အဆင့်အားလုံးရှိ ကျန်းမာရေးဌာနများတွင် ငှက်ဖျား ရောဂါပိုးရှာဖွေစမ်းသပ်နိုင်သည်။ <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန နှင့် အလှူရှင် များမှပံ့ပိုး ကူညီသည်။	ငှက်ဖျားရောဂါရှိသူများ အနက် ၄၇% သည် ကုသမှုရရှိခဲ့သည် (အစိုးရ၏ ငှက်ဖျား ရောဂါထိန်းချုပ်ခြင်း ဆိုင်ရာ အစီအစဉ်၏ မြန်မာပြင်ပတန်ဖိုး ချင့်တွက်ခြင်း၊ ၂၀၁၂)	အဖွဲ့ဆေးခန်းများ (သို့) ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနက ဖွင့်လှစ်ထားသော ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းများ၌ ထပ်ဆင့် ဆေးကုသမှုကို ခံယူနိုင်ပါသည်။ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ၊ ဆေးကုသခန်းများ၌ ကုသခံယူနိုင်ခွင့်ကို ရှင်းလင်းစွာဖော်ပြနိုင်ခြင်း မရှိသေးပါ။	<b>အားကောင်း လာစေခြင်း</b> - လူမှုဖူလုံရေး ဆေးကုသစာ ဘဏ္ဍာရေးအစီအစဉ်တွင် တရားဝင်ကုမ္ပဏီအားလုံးက ယင်းတို့အလုပ်သမားများကို မှတ်ပုံတင်ထားခြင်းမရှိပါ။ မှတ်ပုံတင်သူမဟုတ်သူများကို ရှိသည့်ဦးရေထက် လျော့၍ ပြုလုပ်ထားကြသည်။	<b>H6:</b> ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ နှင့် အခြား (အများပြည်သူဆိုင်ရာ) ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ မှ ကုန်ကျစရိတ်ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာမှုပြုလုပ်ထားသည့် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ဆေးဝါးစာရင်း တစ်ခုတည်းကို သာ အသုံးပြုရန်။	၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၂.၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၇.၀% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျလိမ့်မည်။
အစိုးရ၏ တီဘီရောဂါ တိုက်ဖျက်ရေး အစီအစဉ်		ပြည်သူလူထုမှထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် ငွေကြေးမဟုတ်သော အကျိုးခံစားခွင့် <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> - အဆုတ်ရောဂါ ရှိသော သူအားလုံး <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနအား Global Drug Facility/ Global Fund နှင့် နိုင်ငံတကာ အလှူရှင် များမှ	ခုနှစ်တွင် တီဘီရောဂါ ရှိသော လူနာများမှ ၇၇% သည် အမျိုးသား တီဘီ	အဖွဲ့ဆေးခန်းများ (သို့) ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနက ဖွင့်လှစ်ထားသော ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းများ၌ ထပ်ဆင့် ဆေးကုသမှုကို ခံယူနိုင်ပါသည်။ ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ၊ ဆေးကုသခန်းများ၌ ကုသခံယူနိုင်ခွင့်ကို ရှင်းလင်းစွာဖော်ပြနိုင်ခြင်း မရှိသေးပါ။	ပြုလုပ်ထားကြသည်။ <b>ဦးတည်ချက်</b> - ဆင်းရဲသားများကိုသာ အခွင့်အလမ်းများရရှိနိုင်မည့် အစီအစဉ်ကိစ္စ	<b>H8:</b> (HIV/AIDS ဆိုင်ရာ မဟာဗျူဟာအရ) လက်ရှိ လိင်ကျန်းမာရေးနှင့် မျိုးပွားမှုကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ မူဘောင်များ အပေါ် ပိုမိုကျယ်ပြန့်စွာ အသုံးပြုရမည်။ ထို့ပြင် (ကျောင်းများ တွင် လိင်ကျန်းမာရေး	၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၀၀၁% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၀၀၄%

## လူမှုကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်
			ငွေကြေး ထောက်ပံ့ပေးသည်။	ရောဂါတိုက် ဖျက်ရေးအစီအစဉ် မှတစ်ဆင့် အကူအညီရ ရှိခဲ့သည် (မြန်မာနိုင်ငံ တွင်းရှိ ကျန်းမာရေး၊ ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန)	အခြေခံကျန်းမာရေးကို ထိန်းသိမ်းထား နိုင်စွမ်းငှာ မတတ်နိုင်ပါ။	ရပ်များ၌ အစီရင်ခံစာအရ သိရသည်မှာ ယင်း ဆင်းရဲသားဆိုသည်ကို မည်သို့သတ်မှတ်မည်နည်း ဟူသော အချက်သည် အခက်အခဲစိန်ခေါ်မှုတစ်ရပ် အဖြစ် ရှိနေပါသည်။	ပညာပေးအစီအစဉ်များ၊ အခြေပြုကျင့်မှုဆိုင်ရာဥပဒေ နှင့် ချိတ်ဆက်မှု ရှိသည့် လိင်ဖြင့်အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းမှပြုသူ များအား မှတ်ပုံတင်ခြင်း နှင့် ဥပဒေပြဋ္ဌာန်းပေးခြင်း အစရှိသည့် ကျား-မ ဆိုင်ရာ သီးသန့် ကိစ္စရပ်များကို အလေးထားလုပ်ဆောင်ရမည်။  <b>H9:</b> အခြားလိုအပ်သော အဆင့်အတန်းခွဲခြားနိမ့်ချမှုဆိုင်ရာ မူဝါဒများ နှင့် ချိတ်ဆက်ပြီး HIV/AIDS ဆိုင်ရာ မြန်မာနိုင်ငံဆိုင်ရာ အမျိုးသားအဆင့် မဟာဗျူဟာစီမံကိန်းကို အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိစေရန်ဆောင်ရွက်ရမည်။ ထို့ အပြင် ထိရောက်ပြီး ငွေကြေးအရတတ်နိုင်သည့် ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါဆေးဝါးများ ရရှိနိုင်ရန် နှင့် ပုံမှန်ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုများ ရရှိနိုင်ရန် ဆောင်ရွက်ပေးရမည်။  <b>H10:</b> ဦးတည်ရည်ရွယ်ထားသူများမှ လက်ရှိ အစီအစဉ်များနှင့် ခံစားခွင့်များအား ပိုမို နားလည်သဘောပေါက်လာအောင် ဆောင်ရွက်မှသာလျှင် ခံစားခွင့်ရရှိသူများအနေဖြင့်	ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။  <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၇ (H7) -</b> လက်ရှိဆောင်လျက်ရှိသည့် ဘက်စုံပါဝင်သော ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV/AIDS) စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေး အစီအစဉ်များအား အဆင့်မြှင့်တင်ခြင်း ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၀၄% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ် ၏ ၀.၁၂% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။  <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၈ (H8) -</b> လက်ရှိဘက်စုံပါဝင်သော ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV/AIDS) စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ကုသရေး အစီအစဉ်များအား
<p><b>ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနအောက်ရှိ အခမဲ့ကျန်းမာရေးကြားဖြတ်ဆောင်ရွက်မှုများနှင့် အစီအစဉ်များ</b></p> <p><b>မှတ်ချက်-UHC</b> အတွက်မူဝါဒကန့်သတ်ချက်ဘောင်တစ်ခုနှင့် ယင်း၏အစိတ်အပိုင်းအမျိုးမျိုးသည် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနအတွင်း တိုးတက်မှုရှိသည်။ အစီအစဉ်များနှင့် ဝန်ကြီးဌာနများအကြား ညှိနှိုင်း ဆောင်ရွက်မှု ယန္တရားများ လက်ရှိတွင်အားနည်းနေပြီး (ကိုယ်ပိုင်ကျန်းမာရေးအထောက်အပံ့များရှိသော ဝန်ကြီးဌာနများ ပိုမိုပါဝင်နိုင်ခဲ့သည်) ထောက်ပံ့မှုအပိုင်းကို အာရုံစိုက်ခဲ့သည်။</p> <p>တည်ဆဲမူဝါဒဘောင် (ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်၏ ဖွဲ့စည်းပုံအခြေခံဥပဒေ၊ ၂၀၀၈၊ အပိုဒ် ၂၂၊ ၂၈ နှင့် ၃၆၇၊ နှင့် လူထုကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဥပဒေ၊ ၁၉၇၂)သည် အလွန်ယေဘုယျကျပြီး မည်သည့် နိုင်ငံသားများကို မည်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးပေးသူက မည်ကဲ့သို့သော အကျိုးခံစားခွင့်အစုစုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုခံစားစေသည်၊ မည်သည့် အဆင့်နှင့် တွဲဘက်ပေးချေသည် စသော အချက်များဆိုင်ရာ ရှင်းလင်းသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များအပေါ် အသေးစိတ်အချက်အလက်များ မပံ့ပိုးပေးပါ။</p>								

လူမှုကျန်းမာရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်	စီမံချက် နာမည်
						အစီအစဉ်များမှ အကျိုးခံစားခွင့်များရယူနိုင်မည်ဖြစ်သည်။	အဆင့်မြှင့်တင်ခြင်း အပြင် HIV ရှိမရှိ စစ်ဆေးပေးခြင်းနှင့် နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပေးခြင်း။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၁၀% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ် ၏ ၀.၃၂% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။

## ကလေးသူငယ်များဆိုင်ရာ လူမှုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင်မူဝါဒ	မြှင့်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေသူများ	အကျိုးဝင်မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
အခမဲ့မူကြို ကျောင်းနှင့် နေ့ကလေးထိန်း ဌာနများ	ရှေးဦးအရွယ် ကလေးသူငယ် ပြုစုပျိုးထောင်ရေး နှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးဆိုင်ရာ (ECCD) ဥပဒေကို ၂၀၁၄ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီ ၆ရက်နေ့တွင်ထုတ်ပြန်ခဲ့သည်။ ECCD ဥပဒေစည်းမျဉ်းကို လက်ရှိတွင် ပြင်ဆင်နေဆဲဖြစ်သည်။	ပြည်သူ့လူထုမှ ထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် ဝန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်း ဦးတည်သောလူဦးရေ - မူလတန်းအရွယ်ရှိ ကလေးအားလုံး ငွေကြေး - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်	လူမှုဝန်ထမ်းကယ်ဆယ်ရေး နှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန	ကလေးများ (၀-၄ နှစ်) မှ ၀.၂၅% သည် အကျိုးဝင်သည် (ကလေး ၄၃၄၆၀၀၀ ဦး၊ UNDESA ၏ လူဦးရေခန့်မှန်းခြေများ၊ ၂၀၁၄)	<b>တရားဝင်မူဝါဒနှင့် အကျိုးခံစားခွင့် -</b> ကလေးသူငယ်များ ဆိုင်ရာ လူမှုဘဝ ကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒများနှင့် အစီအစဉ်များမှာ ဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းထားခြင်း မရှိပဲ လိုအပ်မှသာ လျှင်စီမံဆောင်ရွက်ပါသည်။	<b>ထိရောက်သော လွှမ်းခြုံမှု -</b> လက်ရှိဆောင်ရွက်မှုအများစုတွင် မူလတန်းကျောင်းသားအားလုံးကို ကျောင်းစရိတ် (၁၀၀၀) ကျပ် ထောက်ပံ့သည့် အစီအစဉ်မှလွဲ၍ ထိရောက်သော လွှမ်းခြုံမှုမှာ အကန့်အသတ်များရှိနေပါသည်။ ထိခိုက်လွယ်သော ကလေးသူငယ်များ အထူးသဖြင့် မိဘမဲ့များ၊ ဆင်းရဲသောမိသားစုကလေးများ၊ လမ်းပျော်လေလွင့်ကလေးသူငယ်များ ကလေးစစ်သားဟောင်းများ၏	<b>C1:</b> ကလေးရှိသောမိသားစုများ၊ အထူးသဖြင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးပြီး ထိခိုက်လွယ်သောမိသားစုများ (အမျိုးသမီးမှဦးဆောင်သောမိသားစုများ) ကလေးများစွာရှိသောမိသားစုများ) အတွက် ထည့်ဝင်ကြေးမပေးဆောင်ရသော ငွေကြေးခံစားခွင့် သို့မဟုတ် လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသော အစီအစဉ်များကို တိုးချဲ့ခြင်း။ <b>C2:</b> ထိရောက်သောသတိပြုမှု တိုးမြှင့်ရေး၊ သတ်မှတ်ခြင်း၊ လိုအပ်ချက်များကိုဆန်းစစ်ခြင်း နှင့် မိသားစုများအား ညွှန်းဆိုခြင်းစသည်တို့ကို လုပ်ဆောင်နိုင်ရန်အတွက် စနစ်တကျလေ့ကျင့်ထားသည့် လူမှုလုပ်သားများပါဝင်သည့် ပေါင်းစည်းထားသော လူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုစနစ်များ ဖြန့်ကျက်ဆောင်ရွက်ရန်။ <b>C3:</b> မသန်မစွမ်းကလေးငယ်များရှိသည့် မိသားစုများအတွက်	<b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁ (C1) -</b> မီးမဖွားမှီ ၆ လအတွင်းရှိ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအား လုံးနှင့် အသက် ၁နှစ်အောက်ကလေးများအား တစ်လလျှင် ငွေကျပ် ၁၅၀၀ နှုန်းဖြင့် သတ်မှတ်ချက်ရှိသော ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်း။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၂၀% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၆၄% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။ <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၂ (C2) -</b> မီးမဖွားမှီ ၆ လအတွင်းရှိ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအား လုံးနှင့် ကလေးများအား အသက် ၂နှစ်အထိ တစ်လလျှင် ငွေကျပ် ၁၅၀၀ နှုန်းဖြင့် သတ်မှတ်ချက်ရှိသော ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်း။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၃၂% နှင့်
မိဘမဲ့ ကလေးများအတွက် ကူညီစောင့်ရှောက်မှုပေးသော အသင်းအဖွဲ့များ		ပြည်သူ့လူထုမှ ထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် ဝန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်း ဦးတည်သောလူဦးရေ - မိဘမဲ့ကလေးများ ငွေကြေး - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက် အကျိုးဝင်ခြင်း - ၂၀၁၃-၂၀၁၄ ခုနှစ်တွင် မိဘမဲ့ကလေးပေါင်း ၁၄၂၀ ဦး	လူမှုဝန်ထမ်းကယ်ဆယ်ရေး နှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန	မြန်မာနိုင်ငံတွင် မသန်စွမ်းသူများဦးရေအတွက် စုစည်းထားသည့် အချက်အလက်များမရနိုင်	ကလေးသူငယ်မူဝါဒဆိုင်ရာ အဓိကမူဘောင် ဖြစ်သော ၁၉၉၃ ကလေးသူငယ်ဥပဒေတွင် ကလေး			

## ကလေးသူငယ်များဆိုင်ရာ လူမှုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင်မူဝါဒ	မြှင့်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေသူများ	အကျိုးဝင်မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
မသန်စွမ်းသူများအတွက် အခမဲ့ သင်တန်း ပေးသော အသင်းအဖွဲ့များ	တရားဝင် ကန့်သတ်ချက်မရှိဘဲ သင်တန်းပေးသော အသင်းအဖွဲ့များသည် မြှင့်သုံးသပ်ခြင်းဖြင့် အသိပေးခြင်းပေးခြင်းမဟုတ်ဘဲ သင်တန်းပေးခြင်းပေးခြင်းဖြစ်သည်။	စုပေါင်းထည့်ဝင်ငွေပေးခြင်းမဟုတ်ဘဲ ဝန်ဆောင်မှု ဦးတည်သောလူဦးရေ - ကိုယ်လက်မသန်စွမ်းသောကလေးများ၊ အကြားအာရုံချို့တဲ့သောကလေးများနှင့် အမြင်အာရုံချို့တဲ့သောကလေးများ ငွေကြေး - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်	လူမှု ဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန.	သေးပါ။ မသန်စွမ်းကလေးများ (၀-၁၄ နှစ်)၏ ၀.၁၈ % သည် သင်တန်းပေးသော အသင်းအဖွဲ့များ/ဌာနများကို တက်ရောက်သည်။ အစိုးရ၏ မသန်စွမ်းသူများ ပျံ့နှံ့ခြင်း ၂.၃၂% အပေါ် အခြေခံသည် (မြန်မာနိုင်ငံတွင် မသန်စွမ်းသူများ၏ စိန်ခေါ်မှုများအား လည်ခြင်း၊ ဆလိုင်ဇ် ဝန်ဆောင်မှုများ (၂၀၁၂)။	သူငယ်များအတွက် လူမှုဘဝ ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ ရပိုင်ခွင့်များကို ရည်ညွှန်းဖော်ပြထားခြင်းမရှိပါ။	လူမှုအဖွဲ့အစည်းများကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်ခြင်းမရှိသေးပါ။ အဆိုဘက်အကျိုးသက်ရောက်မှုအချို့ဖြစ်ပေါ်စေနိုင်သည်ဟု အထောက်အထားများမှ ပြသသည် (ဥပမာ - အကြမ်းဖက်မှုဖြစ်ပေါ်ခြင်းကို ခုနှစ်ဆပိုမိုစေ)။ ထို့ကြောင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး ထောက်ခံခြင်း မပြုပါ။	သတ်မှတ်ချက်မရှိသည့် ငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးမှုများအား ဆောင်ရွက်ရန်၊ သက်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးနှင့် ပြန်လည်သန်စွမ်းရေးဝန်ဆောင်မှုများကို အခမဲ့ရရှိနိုင်စေရေး။	အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၀၀% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။  <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၃ (C3)</b> - အသက် ၀-၅ နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် တစ်လ လျှင် ကလေးတစ်ဦး ၈၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် အားလုံးအကျိုးဝင်သည့် ကလေးထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၃၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၁၀% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။
မတက်မနေရ မူလတန်း ပညာရေးကို အားပေး	ပညာရေး ဥပဒေကို ရေးဆွဲနေဆဲဖြစ်သည်။	ပြည်သူ့လူထုထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်ဘဲ ငွေကြေး အကျိုးခံစားခွင့် ဦးတည်သောလူဦးရေ - မူလတန်းကျောင်းသား အားလုံး	ပညာရေး ဝန်ကြီးဌာန	အကြမ်းအားဖြင့် မူလတန်းကျောင်းသားများ၏ ၁၀၀% သည်	(အလုပ်သမား (၅) ယောက်နှင့် အထက်ရှိသော ကုမ္ပဏီများ)	ထောက်ခံခြင်း မပြုပါ။	C4: ပညာရေးဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များနှင့် အခွင့်အလမ်းဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များအား ဦးတည်ဖြုတ်ခွင့်ရရှိအတွက် အခမဲ့မူလတန်းပညာရေးစနစ်ကို ဖိစီးစီးဆောင်ရွက်ရေး။  C5: ကလေးလုပ်သားလျော့နည်းရေးအတွက် (ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၃ တွင် ပြည်ထောင်စုမြန်မာနိုင်ငံတော် အစိုးရမှ လက်မှတ်ရေးထိုးအတည်ပြုထားသည့် ILO C182 နှင့်အညီ) သင့်လျော်သော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများ ရရှိစေရန်နှင့်	<b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၄ (C4)</b> - အသက် ၀-၅ နှစ်အရွယ်အတွင်းရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် တစ်လ လျှင် ကလေးတစ်ဦး ၈၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် အားလုံးအကျိုးဝင်သည့် ကလေးထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၉၈% နှင့်

## ကလေးသူငယ်များဆိုင်ရာ လူမှုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင်မူဝေ ဘောင်	မြှင့်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေသူများ	အကျိုးဝင်မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
ထောက်ပံ့ခြင်း		<b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်		အကျိုးဝင်သည် (မူလတန်းကျောင်းသား ၅၂၀၄၅၀ ဦး၊ ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန ဝက်ဘ်ဆိုက်၊ ၂၀၁၄)	မှအလုပ်သမားများ၏ မိသားစုဝင်များ အကျိုးဝင်ပါသည်။ မြန်မာနိုင်ငံတွင် မသန်စွမ်းသူများ အတွက်	<b>လွှဲပြောင်းပေးခြင်း</b> - လက်ရှိအချိန်ထိ ထိရောက်သော သတိပြုမှုဖြင့် တင်ရေး၊ သတ်မှတ်ရေး၊ လိုအပ်ချက်များကို ဆန်းစစ်ခြင်းများနှင့် မိသားစုများကို ရည်ညွှန်းခြင်း စသည်တို့ကို ပေါင်းစည်းထားသည့် လူမှုရေးရာဝန်ဆောင်မှုများ မရှိသေးပါ။ <b>အန္တရာယ်</b> - အမျိုးသားကျောင်းလောက်ပုံကြေးငွေအစီအစဉ်အတွက် ဦးတည်ထားသော ၁ သူများနှင့်ဆက်စပ်၍	ကလေးစစ်သားများ ပြန်လည်ထူထောင်ရေး။ <b>C6:</b> ကလေးများ၊ ကလေးရိုသောမိသားစုများအား ဦးတည်သည့် ကလေးသူငယ်ဆိုင်ရာကာကွယ်မှုများနှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး	အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၃.၀၉% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။ <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၅ (C5)</b> - ကျောင်းများရှိ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသောကလေးများအားလုံးအတွက် အမျိုးသားကျောင်းထောက်ပံ့ကြေး အစီအစဉ်ကို တိုးချဲ့ရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၁၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၄၆% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။
အစိုးရ ကျောင်း ထောက်ပံ့ကြေးငွေများ အစီအစဉ်		ပြည်သူ့လူထုမှထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် အခြေအနေအရငွေကြေးအထောက်အပံ့ <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> - မိဘမဲ့များ(သို့)မိဘတစ်ဦးတည်းရှိ သောကျောင်းသားများကိုဦးစားပေး၍မူလ တန်း၊ အလယ်တန်း နှင့်အထက်တန်းကျောင်းသားများ <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်၊ သမိုင်းကြည့် မှုချေးငွေ အထောက်အပံ့နှင့်အတူ	ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ကမ္ဘာ့ဘဏ်မှ နည်းပညာ နှင့်ချေးငွေ ထောက်ပံ့သည်။	မူလတန်း၊ အလယ်တန်း၊ အထက်တန်းကျောင်းသားများ၏ ၀.၁၃% သည် အကျိုးဝင်သည် (ကျောင်းသားစုစု ပေါင်း ၈၅၀၇၆၄၈ ဦး၊ ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန ဝက်ဘ်ဆိုက်၊ ၂၀၁၄)	ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရန် ပြည့်စုံကျယ်ပြန့်သော မူဝါဒကန့်သတ်ချက်ဘောင်မရှိသေးပါ (ရေးဆွဲနေဆဲဖြစ်သည်)။ ယင်းတို့၏လိုအပ်ချက်များကို ပြည့်စုံကျယ်ပြန့်စွာ တုံ့ပြန်ရန် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့မပါ	ကို ဆန်းစစ်ခြင်းများနှင့် မိသားစုများကို ရည်ညွှန်းခြင်း စသည်တို့ကို ပေါင်းစည်းထားသည့် လူမှုရေးရာဝန်ဆောင်မှုများ မရှိသေးပါ။ <b>အန္တရာယ်</b> - အမျိုးသားကျောင်းလောက်ပုံကြေးငွေအစီအစဉ်အတွက် ဦးတည်ထားသော ၁ သူများနှင့်ဆက်စပ်၍	လုပ်ဆောင်ချက်များအချင်းချင်း ချိတ်ဆက်ဆောင်ရွက်မှုကို ပိုမိုအားပြည့်ရန်။ <b>C7:</b> ဂေဟာများတွင်ပြုစောင့်ရှောက်ခြင်းမှ အခြားမတူညီသောနည်းလမ်းများသို့ ကူးပြောင်းခြင်း <b>C8:</b> ဘေးရန်ကွာနှင့်အာဟာရဆိုင်ရာ အမျိုးသားစီမံကိန်းကို သေချာစွာဆောင်ရွက်ရန်၊ ကနဦးကလေးသူငယ်စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးရေးမူဘောင်နှင့် မိသားစုများအား ဦးတည်သော အခြားလူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး	အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၄၆% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။ <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၆ (C6)</b> - ကျောင်းများရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် အမျိုးသားကျောင်းထောက်ပံ့ကြေး အစီအစဉ်ကို တိုးချဲ့ရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၄၃% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၃၅% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။
လူမှုဖူလုံရေးဆိုင်ရာမိသားစု အကျိုးခံစားခွင့်စီမံချက်	လူမှုဖူလုံရေး ဥပဒေ၊ ၂၀၁၂	ထည့်ဝင်ကြေးဖြင့်ငွေလွှဲပြောင်း ပေးခြင်း <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> (၅)ဦး(သို့)ပို၍များသောအလုပ်သမားများရှိသည်၊ အဖွဲ့တွင်လုပ်ကိုင်နေသော အလုပ်သမားရှိသည်၊ ဝင်ငွေနည်းသောမိသားစု၊ ကလေးရှိသည်။		လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့၊ အလုပ်သမားအလုပ် အကိုင်နှင့်လူမှုဖူ			ကလေးစစ်သားများ ပြန်လည်ထူထောင်ရေး။ <b>C6:</b> ကလေးများ၊ ကလေးရိုသောမိသားစုများအား ဦးတည်သည့် ကလေးသူငယ်ဆိုင်ရာကာကွယ်မှုများနှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး	အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၃၅% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။ <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၇ (C7)</b> - ကျောင်းတိုင်းတွင်



## ကလေးသူငယ်များဆိုင်ရာ လူမှုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင်မူဝါဒ	မြှင့်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေသူများ	အကျိုးဝင်မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
		ဝင်ငွေနည်းသော(သတ်မှတ်ထားသောအဆင့်အောက်ရှိ ဝင်ငွေ)မိသားစု <b>ငွေကြေး -</b> နှစ်ဦးနှစ်ဖက်မှထည့်ဝင်သောငွေကြေး (အလုပ်ရှင်နှင့်အလုပ်သမား)		လုံ ရေးဝန်ကြီးဌာန။	အကန့်အသတ် ဖြင့်သာရှိသည်။ <b>အကျိုးခံစားခွင့် အဆင့်များ -</b>	အမှားများရှိတတ်သည်။	၁က်ရေး အစီအစဉ်များပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေးနှင့် ပေါင်းစည်းရေး။  <b>C9:</b> မွေးကင်းစကလေးငယ်များ မွေးပြီးစမှစ၍ ရက်ပေါင်းတစ်ထောင်အတွင်း အာဟာရချို့တဲ့မှုမှကာကွယ်ရန် အာဟာရဆိုင်ရာ လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ်များဆောင်ရွက်ရန်။	အစားအစာများကျွေးမွေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၅၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၇၂% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။
ပညာရေး ဝန်ကြီးဌာန အောက်ရှိ အခြေခံ အဆောက်အ အုံ	<b>ကျောင်းအရေအတွက်စုစုပေါင်း-</b> ၂၀၁၁-၂၀၂၂ ခုနှစ်တွင် ၄၀၉၉၂ ကျောင်း -မူလတန်းကျောင်း (၃၅၅၂၀ ခု)၊ အလယ်တန်းကျောင်း (၃၁၂၁ ခု) နှင့် အထက်တန်းကျောင်း (၂၃၅၁ ခု) <b>ကျောင်းဆရာများအရေအတွက်စုစုပေါင်း-</b> ၂၀၁၁-၂၀၂၂ ခုနှစ်တွင် ၂၇၃၅၁၆ ဦး အရင်းအမြစ်- ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန ဝက်ဘ်ဆိုက် ၊ ၂၀၁၄။ ၂၀၁၁-၂၀၂၂ ခုနှစ် တွင်ကျောင်းသား ၂၉.၉၈ ဦးတိုင်း အတွက် ဆရာ ၁ ဦး (ပညာရေးဝန်ကြီးဌာန ဝက်ဘ်ဆိုက် ၊ ၂၀၁၄) ကျောင်းတက်ရောက်သည့်နှုန်း- မူလတန်းကျောင်းတွင် ၈၈.၈%၊ အလယ်တန်းကျောင်းတွင် ၈၂.၁%၊ အထက်တန်းကျောင်းတွင် ၅၇.၁% (ADB, CESR ၂၀၁၄)			အခြေခံပညာရေးသည် အခမဲ့ဖြစ်သော် ငြားလည်း အခြားကုန်ကျစရိတ် အမြောက်အများ ရှိသည်။ ယင်းသည် ကလေးလုပ်သား ဖြစ်ပေါ်စေခြင်းနှင့် ကျောင်းထွက်ခြင်းနှုန်းကို ဆိုးရွားစွာ အကျိုးသက်ရောက်စေသည်။			<b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၈ (C8) -</b> အသက် ၀-၁၈ နှစ်အတွင်း မသန်စွမ်းကလေးများရှိသည့် မိသားစုတိုင်းအား ကလေးတစ်ယောက်လျှင် တစ်လ ၁၆၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ခြွင်းချက်မရှိငွေကြေးလွှဲပြောင်းပေးခြင်း။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၀၆% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၁၈% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။	
လူမှု ဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ် ရေးနှင့်ပြန်လ ည်နေရာချထား ရေး ဝန်ကြီးဌာန အောက်ရှိ တွဲဘက် အခြေခံ အဆောက်အ အုံ	<b>၂၀၀၉-၂၀၁၀ ခုနှစ်တွင် တည်ထောင်ထားသောအဆောက်အအုံ-ယောကျာ်းလေးများအတွက် သင်တန်းကျောင်း-</b> ယောကျာ်းလေး ၁၀၄၉ ဦးနှင့် ကျောင်း ၇ ခု <b>မိန်းကလေးများအတွက် သင်တန်းကျောင်း-</b> မိန်းကလေး ၃၆၆ ဦးနှင့် ကျောင်း ၂ ခု <b>အရင်းအမြစ်-</b> အလုပ်သမား၊အလုပ်အကိုင်နှင့်လူမှုဖူလုံရေး ဝန်ကြီးဌာနမှ လူသားအရင်းအမြစ် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး ညွှန်းဆိုချက်များ ဆိုင်ရာ လက်စွဲစာအုပ် (၂၀၁၀)။  ၂၀၁၀ ခုနှစ်တွင် မူလတန်း၊အလယ်တန်း ကျောင်းသားအရွယ်ရှိ ကလေးများ၏ ၀.၀၁၅ %သည်သင်တန်း ကျောင်းများကိုတက် ရောက်သည်(UNDESA ၏ လူဦးရေစန့်မှန်း ခြေများ ၊ ၂၀၁၄ ကိုအခြေခံသည်)							

အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ် - လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင်မှုဘောင်	မြှင့်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေသူများ	အကျိုးဝင်မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂါတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
<p><b>အစိုးရဝန်ထမ်းများ -</b> နာမကျန်းနှင့် လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်မှုပင်စင်၊ ကျန်ရစ်သူပင်စင်၊ နှစ်နာမူဆိုင်ရာပင်စင်၊ နှင့် သက်ပြည့်ပင်စင်</p>	<p>ပြည်ထောင်စု မြန်မာနိုင်ငံ တော်အိဖွဲ့စည်းပုံ အခြေခံဥပဒေ - ၂၀၀၈၊ ပုဒ်မ ၂၆-ခ ။ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်း ဥပဒေ နှင့် နည်းဥပဒေ (အခန်း- ၁၈၊ အပိုဒ် ၇) ဝန်ထမ်း ဥပဒေ- ၂၀၁၃ အခန်း (၁၂) အပိုဒ် ၇။ နိုင်ငံရေးပင်စင်ဥပဒေ။ နိုင်ငံရေးပင်စင်ဥပဒေကို ပြင်ဆင်သည့် ဥပဒေ ၀၉/၉၄၊ ၀၇/၀၀ နှင့် ၀၂/၀၁။</p>	<p>ပြည်သူ့လူထုမှထည့်ဝင်ခြင်းမဟုတ်သည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ -</b> အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ စစ်မှုထမ်းများနှင့် နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းများ <b>ငွေကြေး :</b> အစိုးရ၏ငွေမှပေး</p>	<p>ပင်စင်ဦးစီးဌာန၊ ဘဏ္ဍာရေးဝန်ကြီးဌာန</p>	<p>(အသက် ၁၅ မှ ၅၉ ထိ) အလုပ်လုပ်သည့် အရွယ်၏ 2.65% သည်၊ အစီအမံအောက်၌ ရှိသည်။ ( UN DESA လူဦးရေဆိုင်ရာစီမံကိန်းများ - ၂၀၁၄)</p>	<p><b>ဦးတည်သော အုပ်စုများ -</b> လက်ရှိအစီအမံအများစုမှာ ပုံစံတကျရှိသော အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ ပုဂ္ဂလိကလုပ်သမားများ အတွက်သာဖြစ်သည်။ <b>အကျိုးခံစားခွင့် အဆင့် -</b> အစီအမံအများစုတွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ၏ ဝင်ငွေလိုမြဲရေးအား ရေရှည်တွင် ခြိမ်းခြောက်နိုင်သည့် လုပ်ခလစာများပြောင်းလဲခြင်း၊ ငွေကြေးဖောင်းပွခြင်းနှင့် အခြားစီးပွားရေးဆိုင်ရာအကြောင်းမူများနှင့်ဆက်နွယ်သော အကျိုးခံစားခွင့်အဆင့် ကို ပုံမှန်မွမ်းမံရန် ရှင်းလင်းစွာဖော်ပြထားခြင်းမရှိပါ။ ထို့အပြင် အနိမ့်ဆုံး အကျိုးခံစားခွင့်အဆင့်ကို အာမခံမထားပါ။ အကျိုးခံစားခွင့်များကို လုပ်ခလစာရာခိုင်နှုန်းအပေါ်တွင် အခြေခံတွက်ချက်ပြီး၊</p>	<p><b>အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှု -</b> အသက်အရွယ်အိုမင်းခြင်း၊ မသန်စွမ်းခြစ်ပြဲခြင်း၊ ကျန်ရစ်သူ၊ အလုပ်မရရှိခြင်းနှင့် အိမ်ရာဆိုင်ရာ လူမှုဖူလုံရေး အစီအမံ အချို့မှာ အကောင်အထည်ဖော်ရသေးပါ။ <b>အကျိုးသက်ရောက်စေခြင်း -</b> ပုံစံတကျရှိသော ကုမ္ပဏီများအ</p>	<p><b>A1:</b> အခြားသောစီမံကိန်းများမှ ချန်လှပ်ထားခြင်းခံရသော ကျေးလက်ဒေသရှိ အလုပ်သမားများ၏ လိုအပ်ချက်များဖြစ်သော အလုပ်အကိုင်လျော့နည်းရရှိခြင်း၊ ရာသီအလိုက်အလုပ်အကိုင်မရှိခြင်း၊ ချေးငွေ၊ အမတော်ကြေးငွေများမရရှိခြင်း စသည့်ကိစ္စရပ်များကို ဖြေရှင်းပေးရမည်။ <b>A2:</b> ပြန်ကျနေသော အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းမှဆိုင်ရာ နှင့် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာ သင်တန်းအစီအစဉ်များအတွက် ရှေ့နောက်ညီညွတ်သော မူဘောင်တစ်ခု ဖော်ဆောင်ရေး။ လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာသင်တန်းများအား တက်ရောက်နိုင်ရန် ထောက်ပံ့ကြေးများပေးအပ်ခြင်းနှင့် မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအတွက် အခမဲ့လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာသင်တန်းများ တိုးချဲ့လှုပ်ပေးရန်။</p>	<p><b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁ (A1) -</b> အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ကျေးလက်ဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံး အတွက် တစ်ရက် လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၁.၁၈% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၃.၇၀% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။ <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၂ (A2) -</b> အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ကျေးလက်ဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံး အတွက် တစ်ရက် လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရ</p>
<p><b>အစိုးရ ဝန်ထမ်းများ</b></p>	<p>မသန်စွမ်းသူ၊ ရောဂါခံစားနေရသူစ</p>	<p>စုပေါင်းထည့်ဝင်ငွေမှပေးခြင်းမဟုတ်သည့်</p>	<p>ကာကွယ်ရေးဝန်</p>					

အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ် - လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင်မှုသော င်	မြို့ပုံသုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင်ရွက် နေသူများ	အကျိုးဝင် မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အ ထည် ဖော်ဆောင်မှု များ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
<p>- ဆေးဝါးစေ ၇၄၅ ရောက်မှု ၊ နာမကျန်းနှင့် ကျန်းရစ်သူ ပင်စင်၊ နှင့် သက်ပြည့် ပင်စင်</p>	<p>စံသည်အတွက် ထောက်ပံ့ရေးအ က်ဥပဒေ-၂၀၁၂</p>	<p>ငွေကြေးအကူအညီ ရည်ရွယ်သည့်အုပ်စု: မသန်မစွမ်းဖြစ်သွားသူ စစ်သည်များ၊ ကျဆုံးစစ်သည်၏ကျန် ရစ်သူမိသားစု။ <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်</p>	<p>ကြီးဌာန</p>		<p>အနိမ့်ဆုံးလုပ်ခလစာကို သတ်မှတ်ထားခြင်းမရှိသည့်အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်များသည် အလွန်နည်းပါးနေမည်။ <b>ဦးတည်သော အုပ်စုများ</b> - လက်ရှိအစီအမံအများစုမှာ ပုံစံတကျရှိသော အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ ပုဂ္ဂလိကကုမ္ပဏီ အလုပ်သမားများ အတွက်သာဖြစ်သည်။ ဥပဒေအသစ်အရ</p>	<p>ဘေးလုံးသည် လူမှုဖူလုံရေး အစီအစဉ်များ အတွက် မှတ်ပုံတင်ထ ဘေးခြင်းမရှိပါ။ မှတ်ပုံတင်ထ ဘေးသည့် ကုမ္ပဏီများ ကလည်း ၎င်းတို့၏ အလုပ်သမား အရေအတွက် ကို လျော့၍ မှတ်ပုံတင် လေ့ရှိကြသည်။ အလုပ်သမား များလျော်ကြ ငါးအက်ဥပဒေ အရ ရပိုင်ခွင့်ရှိသ ည့် နှစ်နားကြေးမျ ဘေးနှင့်ပတ်သ တ်၍ အလုပ်သမား များအနေဖြင့်</p>	<p><b>A3:</b> ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအား ကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုတိုးချဲ့ခြင်း ဆိုင်ရာ မီးဖွားခွင့်ဆိုင်ရာ ဥပဒေပြဋ္ဌာန်းခြင်း၊ ဥပဒေသက်ရောက်စေခြင်းနှင့် ပုံစံတကျမရှိသောကဏ္ဍမှ အလုပ်သမားများ၏ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ (အားလုံးအတွက် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ထောက်ပံ့ကြေး စသဖြင့်) ဖြည့်ဆည်းပေးရန်။</p> <p><b>A4:</b> ၂၀၁၂ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေအရ လွှမ်းခြုံထားသော မသန်စွမ်းသူများအတွက်သာမက အလုပ်လုပ်ကိုင်နိုင်စွမ်းရှိသူအုပ်စုရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံး အတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးများ ကို တိုးချဲ့ပေးရန်။ လက်ရှိရေးဆွဲလျက်ရှိသော မသန်စွမ်းခြင်းဆိုင်ရာ အမျိုးသားမူဘောင်တွင် မသန်စွမ်းသူများ အားလုံးအကြီးဝင်သည့်</p>	<p>ရှိရေး အစီအစဉ်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၇၁% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၂.၂၂% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။</p> <p><b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၃ (A3)</b> - အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ခြောက်သွေ့သောဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံး အတွက် တစ်ရက် လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၆၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရ ရှိရေး အစီအစဉ်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၃၃% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၀၅% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။</p> <p><b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၄ (A4)</b> - အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ကျေးလက်ဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံး အတွက် တစ်ရက် လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၁၀၀ အတွက်</p>
<p>ပြည်သူပိုင် နှင့်ပုဂ္ဂလိက ပိုင်ပုံမှန်က က္ဏ လုပ်ငန်းရှိ အလုပ်သမ ဘေးများ - ဆေးဝါးစေ ၇၄၅ ရောက်မှု ၊ ဖျားနာမှု၊ ကိုယ်ဝန်ရှိခြ ခင်း၊ ဖခင်ဘဝဖြ စိခြင်း၊ လုပ်ငန်းခွင် ထိခိုက်မှု။</p>	<p>လူမှုဖူလုံရေးအ က်ဥပဒေ - ၁၉၅၄။ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ-၂၀၁၂</p>	<p>ငွေသား အကူအညီပေးခြင်း ရည်ရွယ်သည့်အုပ်စု (၅ ) ယောက်နှင့် အထက်အလုပ်သမားရှိ သည့် အစုအဖွဲ့များ။ <b>ငွေကြေး</b> - နှစ်ဦးနှစ်ဖက်မှထည့်ဝင် သောငွေကြေး (အလုပ်ရှင်နှင့်အလုပ် သမား) လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်မှုအ တွက် - အလုပ်ရှင်မှ အလုံးစုံပေးအပ်ခြင်း</p>	<p>လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ (SSB) အလုပ်သမ ဘေးအလုပ် အကိုင်နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီး။</p>	<p>အလုပ်လုပ် နိုင်သည့် ဦးရေ(၁၅ မှ ၅၉ နှစ်) ၏ ၂% သည် SSB အစီအမံ နှင့်ကာမိ သည်။ (UN DESA, ၂၀၁၄)</p>	<p>ပုံစံတကျမဟုတ်သောစီးပွားရေးတွင် လုပ်ကိုင်နေသူများသည် လူမှုဖူလုံရေးစီမံချက်များတွင်မိမိတို့ ဆန္ဒအလျောက်ပါဝင်နိုင်သည်။ (ပြေ ဘင်းရွှေလွယ်ခြင်းဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ)ပုံစံတကျနှင့် ပုံစံတကျမရှိသော ကဏ္ဍနှစ်ခုကြား သို့မဟုတ် အများပြည်သူနှင့် ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍနှစ်ခုကြား ပြောင်းလဲလုပ်ကိုင်နေသူများ အတွက် လက်ရှိအချိန်အထိသတ်မှတ်မှုဘော င်များမရှိသေးပါ။ နိုင်ငံရပ်ခြားအလုပ်အကိုင်များ ( တရားဝင်ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သားများ ) အတွက်အကျိုးခံစားခွင့်ပြောင်းရွှေ့မှု</p>			

အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ် - လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင်မှုဘောင်	မြှင့်တင်ပေးသည့်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေသူများ	အကျိုးဝင်မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
<p>နှင့်နာရေးစရိတ်</p> <p>ပုံမှန်မဟုတ်သောစီးပွားရေး ကဏ္ဍရှိ အလုပ်သမားများ - လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်မှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်</p>	<p>အလုပ်သမားလျော်ကြေး အက်ဥပဒေ- ၁၉၂၃ နှင့် နည်းဥပဒေများ- ၁၉၂၄။ အလုပ်သမားလျော်ကြေး အက်ဥပဒေ- ၂၀၀၅ ကိုပြင်ဆင်ခြင်း။</p>	<p>အလုပ်မရသည့်ရောဂါ သို့မဟုတ် အနာတရကြောင့် မသန်မစွမ်း သို့မဟုတ် သေဆုံးသူ အလုပ်သမားများကို ပေးသည့် နှစ်နာကြေးငွေ။</p> <p><b>ဦးတည်သောလူဦးရေ -</b> စိုက်ပျိုးရေးကဏ္ဍမှအပ လခစားအလုပ်သမားများ (SSB တွင်အကျိုးမဝင်သော ကုမ္ပဏီများ)။</p> <p><b>ငွေကြေး -</b> အလုပ်ရှင်မှ အားလုံးပေးသောငွေကြေးကား (အလုပ်ရှင်မှအလုံးစုံပေးအပ်ခြင်း)</p>	<p>အလုပ်ရှင်များ အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင်နှင့် လူမှုဖူလုံရေးဝန်ကြီးဌာန။</p>	<p>များကို ဥပဒေအတွင်းဖော်ပြထားပါ။</p> <p><b>အကျိုးခံစားခွင့် အဆင့် -</b> ဥပဒေသစ်အရ လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများတွင် အလုပ်သမားများနှင့် အလုပ်ရှင်များသည် ထည့်ဝင်ကြေးများကို အချိန်မရွေး၊ တစ်လုံးတစ်ခဲတည်း ပြန်လည်ထုတ်ယူနိုင်ခြင်းကြောင့် အသက်အရွယ်အိုမင်းလျှင်၊ မသန်စွမ်းဖြစ်လျှင်၊ အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်ခဲ့လျှင် ဝင်ငွေလိုခြံမှု အတွက် အာမခံချက်မရှိပါ။</p> <p><b>ငွေကြေး စီမံခန့်ခွဲမှု -</b> လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများအတွက် ဥပဒေမှချမှတ်ထားသော ငွေကြေးစီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာလမ်းညွှန်ချက်များ (ပုံမှန် ပကတိတန်ဖိုးဖြတ်ခြင်း၊ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုမူဝါဒများဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ) သည် စနစ်၏ရေရှည်ဆောင်ရွက်နိုင်မှုကို အာမခံချက်မပေးနိုင်ပါ။</p>	<p>သတ်ပြမှုနည်းပါးနေသေးသည်။ ထို့ကြောင့် အလုပ်သမားများအပေါ် အကျိုးသက်ရောက်ရန် ခက်ခဲနေဆဲဖြစ်သည်။</p> <p><b>အသိပညာပေးခြင်း -</b> အလုပ်သမားခံစားခွင့်နှင့် ပတ်သက်၍ အသိပညာပေးမှု နိမ့်ကျသည်။</p> <p><b>အကျိုးခံစားခွင့် ပေးအပ်ခြင်း -</b> ခံစားခွင့်အချို့မှာ နေပြည်တော်ရှိ ဗဟိုစီမံခန့်ခွဲရေးဦးစီးဌာနမှ</p>	<p>ထောက်ပံ့ကြေးရရှိပိုင်ခွင့်များကို ထည့်သွင်းရေးဆွဲသင့်သည်။</p> <p><b>A5:</b> ဖွံ့ဖြိုးရေးမိတ်ဖက်များနှင့် အစိုးရမဟုတ်သောအဖွဲ့အစည်းများမှ ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော အများပြည်သူဆိုင်ရာအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအမံများဆိုင်ရာမူဘောင်တစ်ခု ဖော်ဆောင်ရေး၊ ကျေးလက်ဒေသများနှင့်ဝေးလံဒေသများ</p> <p><b>A6:</b> အလုပ်အကိုင်မရရှိမှု ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ် ဖော်ဆောင်ရန်နှင့် ပုံစံတကျနှင့်ပုံစံတကျမရှိသော စီးပွားရေးကဏ္ဍများတွင် အလုပ်အကိုင်ရှာဖွေနေသူများအတွက် အလုပ်အကိုင်ရရှိရေးဝန်ဆောင်မှုများ တိုးချဲ့ရန်။</p> <p><b>A7:</b> အလုပ်သမားများလျော်ကြေးအက်ဥပဒေ တွင်ဖော်ပြထားသော လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်မှုများအတွက်</p>	<p>အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ် နှင့် နှစ်စဉ် နည်းပညာနှင့် သက်မွေးမှုပညာ (TVET) ရက်သတ်တန်းပေးရန် အစီအစဉ်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၁.၀၆% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၃.၃၂% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။</p> <p><b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၅ (A5) -</b> အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ ကျေးလက်ဒေသတွင် နေထိုင်သူများအားလုံး အတွက် တစ်ရက် လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၄၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၄၇% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၁.၄၈% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။</p>	
<p>ပုံမှန်မဟုတ်သောစီးပွားရေး ကဏ္ဍရှိ အလုပ်သမားများ -</p>		<p>အနာကြီးရောဂါ သည်များ၏လူမှုဘဝဖူလုံရေး</p> <p><b>ဦးတည်သောလူဦးရေ -</b> အနာကြီးရောဂါသည်များ</p>	<p>လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထား</p>					<p>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၆ (A6) - အသက် ၁၆ နှစ်မှ ၆၄ နှစ် အတွင်းရှိ</p>

အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ် - လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင်မူဘောင်	မြှင့်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေသူများ	အကျိုးစီးပွား	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
သက်သာဆောင်ရွက်ရေး		<b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေအစိုးရ ဘတ်ဂျက် <b>အကျိုးစီးပွား</b> - ဘတ်ဂျက်နှစ် 2013-2014 တွင် အကျိုးစီးပွားရရှိသူပေါင်း 76 ဦး	ရေး ဝန်ကြီးဌာန		<b>တရားဝင် ကန့်သတ်ချက်မူဘောင်နှင့် အကျိုးစီးပွား</b> - လက်ရှိတွင် အလုပ်လုပ်နိုင်သောအသက်အရွယ် ရှိသူအုပ်စုအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ တရားဝင်မူဘောင်မှာ အကန့်အသတ်ရှိသည်။ ပုံစံတကျရှိသော အများပြည်သူနှင့် ပုဂ္ဂလိကပိုင်ကုမ္ပဏီများမှ အလုပ်သမားများ နာမကျန်းဖြစ်ခြင်း၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း၊ သေဆုံးခြင်းနှင့် အလုပ်တွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှုများအား ၂၀၁၂၊ လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေမှ အကာအကွယ်ပေးထားပါသည်။ အစိုးရဝန်ထမ်းများ အလုပ်မှရပ်စဲခံရခြင်း၊ အလုပ်တွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်း၊ သေဆုံးခြင်းနှင့် အသက်အရွယ်အိုမင်းခြင်းများအတွက် ၂၀၁၃ နှစ်တွင်ဝန်ထမ်းဥပဒေ၊ ၁၉၉၄၊ ၂၀၀၀၊ ၂၀၀၁ နှစ်တွင်ရေးပစ်စင်ဥပဒေနှင့် ပြင်ဆင်ချက်များ၊ ၂၀၁၂ မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်းနှင့် ကျဆုံးသွားသောစစ်သည်များ၏	တိုက်ရိုက်စီမံသောကြောင့်၊ ခံစားခွင့်များရရှိရန်နှောင့်နှေးကြန့်ကြာနိုင်သည်။ <b>ထိရောက်သော လွှမ်းမိုးမှု</b> ထိရောက်သောလွှမ်းမိုးမှုမှာ အလုပ်လုပ်နိုင်သောအသက်အရွယ်ဦးရေ ရာခိုင်နှုန်းအရ နည်းပါးလျက်ရှိသည်။	နှစ်နှာကြားအဆင့်မှာ အလွန်နည်းပါးသဖြင့် ပြန်လည်သုံးသပ်သင့်သည်။ <b>A8:</b> နိုင်ငံဝန်ထမ်းများနှင့် ပုံစံတကျရှိသော ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍအလုပ်သမားများအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး အစီအမံအချို့ ဆောင်ရွက်ပေးရန်။ <b>A9:</b> အလုပ်သမားများ၏ လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများအပေါ် ရပိုင်ခွင့် ကို ပိုမိုသတိပြုမိလာစေရန် ဆောင်ရွက်သင့်သည်။ <b>A10:</b> ပုံစံတကျမရှိစေသော အလုပ်သမားများအတွက် ဆန္ဒအလျောက်ထည့်ဝင်နိုင်သော လူမှုဖူလုံရေးအစီအမံများ အကြောင်း သတိပြုမှု မြှင့်တင်ပေးရန်။ ဤအစီအမံအား ထိရောက်မှုရှိစေရန် လွယ်ကူစွာ မှတ်ပုံတင်နိုင်သော စနစ်များအကောင်အထည်ဖော်ရန်နှင့် အလုပ်သမားနှင့် အလုပ်ရှင်တို့ မှထည့်ဝင်ရသော	ခြောက်သွေ့သောဒေသတွင် နေထိုင်သူများ အားလုံး အတွက် တစ်ရက် လျှင် ၃၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် ရက်ပေါင်း ၄၀ အတွက် အများပြည်သူအလုပ်အကိုင်ရရှိရေး အစီအစဉ်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၂၃% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၇၄% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်
မသန်စွမ်းသူများအတွက် အခမဲ့ သင်တန်းများ		စုပေါင်းထည့်ဝင်ငွေဖြင့် ပေးခြင်းမဟုတ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ။ <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> - အကြားအာရုံချို့တဲ့သော သူများ <b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေအစိုးရ ဘတ်ဂျက် <b>အကျိုးစီးပွား</b> 2009-2010 ခုနှစ်တွင် အရွယ်ရောက်ပြီးသူပေါင်း 141 ဦး	လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန					<b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၇ (A7) -</b> ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးတွင် လုပ်ကိုင်နေသော ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများအား တစ်ရက်လျှင် ၁၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့်၊ ၃ လ ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၀.၀၈% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၂၄% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။
ဆင်းရဲမှုလျော့ချရေးအတွက် ကျေးလက်လုပ်ငန်းဖန်တီးပေးရေးလုပ်ငန်းမူဘောင်	ကျေးလက်ဖွံ့ဖြိုးရေး နည်းဗျူဟာ ဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းမူဘောင် - ၂၀၁၄	ကွဲပြားသည့်နည်းလမ်း အမျိုးမျိုး - အခြေအနေပေါ်မူတည်၍ ပေးသည့် ငွေကြေးအကူအညီ၊ အစားအသောက်အတွက် အခါရာသီအလိုက်ပေးသည့်အလုပ် (သို့) လုပ်ခ။ လတ်တလော၌	ငါးလုပ်ငန်း၊ မွေးမြူရေးနှင့် ကျေးလက်ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး ဝန်ကြီးဌာန					<b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၈ (A8) -</b> ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးတွင် လုပ်ကိုင်နေသော

အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ် - လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင်မှုဘေ ဇ်	မြို့ပုံသုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင်ရွက် နေသူများ	အကျိုးဝင် မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အ ထည် ဖော်ဆောင်မှု များ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
		ကျေးလက်ဖွံ့ဖြိုးရေးဌာနသည် ကျေးလက်ရန်ပုံငွေ လည်ပတ်ရေး လုပ်ငန်းကိုအကောင်အ ထည်ဖော်နေသည်။အခြား အစီအစဉ်များကိုအကောင်အထည်မ ဖော်ရသေးပေ။			မိသားစုများအားကူညီထောက်ပံ့ရေး အက်ဥပဒေများတွင် အကာအကွယ်ပေးထားပါသည်။ ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးကဏ္ဍရှိ လုပ်ကိုင်နေသောအလုပ်သမားများ အား တရားဝင်အကာအကွယ်ပေးရန် လုပ်ငန်းခွင်ဆိုင်ရာရောဂါများ / လုပ်ငန်းခွင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှု များကြောင့် အလုပ်သမားများမသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း သို့မဟုတ် သေဆုံးခြင်းများအတွက် အလုပ်သမားများလျော်ကြေးအက်ဥပဒေတစ်ခုသာရှိပါသည်။ ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆောင်ရန်မလို သော လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးအစီအစဉ်များ အနည်းအကျဉ်းရှိပြီး လက်ရှိဆောင်ရွက်နေသောအစီအစဉ်များမှာ ဥပဒေအတွင်း ထည့်သွင်းဖော်ပြထားခြင်းမရှိပါ။ အလုပ်သမားဥပဒေများနှင့် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးစနစ် များ အပြန်အလှန် သဟဇာတရှိရန် သုံးသပ်မှုများလုပ်ဆောင်ရန်လိုအပ် နေသည်။		ထည့်ဝင်ကြေးမပေးနိုင်သူများအ တွက် ငွေကြေးအရမည်သို့ ဆောင်ရွက်ရ မည်ကို ဆက်လက်ဆွေးနွေးရန်။  <b>A11:</b> အလုပ်သမားဥပဒေများ ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် နှင့် ရှေ့နောက်ညီညွတ်သော တရားဝင်မှုဘေဇ်ဖြစ်စေရန် (အချို့ ဥပဒေများမှာ ခေတ်နှင့်မလျော်ညီကာ၊ အချို့မှာ ထပ်နေသည်။) အနိမ့်ဆုံးလုပ်ခလစာ နှင့် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုပျောက်ရေးဆိုင်ရာ ဥပဒေများ ပြဋ္ဌာန်းရန် (အထူးသဖြင့် မသန်စွမ်းသူများ၊ HIV/AIDS ဝေဒနာရှင်များ၊ ဒေသတွင်းရွှေ့ပြောင်းလုပ်ကိုင်သူ များ)။ အလုပ်သမားဥပဒေများကို ရှေ့နောက်ညီညွတ်မှုအတွက် ပြင်ဆင်ရေးအတွက် ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်လိုအပ်သည်။ 'အလုပ်ရှင်' ဟူသော စကားလုံးအား အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုရန်လိုအပ်ပြီး မည်သည့်ဥပဒေက မည်သူ ကို အကာအကွယ်ပေးထားသည် ကို သေချာစေရန် ဆီလျော်သော	ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများ အား တစ်ရက်လျှင် ၂၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့်၊ ၃ လ ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၁၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၄၈% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။  ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၉ (A9) - အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၆၄ နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအတွက် တစ်လလျှင် ၄၀၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၁၆% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၃.၃၂% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။  <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁၀ (A10)</b> - အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၆၄ နှစ်အတွင်းရှိ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသော မသန်စွမ်းသူများအား တစ်လလျှင် ၄၀၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။ နံကျစ ရိတ်မရှိပါ။
လူမှုဝန်ထမ်း ကယ်	<b>စတင်တည်ထောင်ခြင်း - ၂၀၀၉-၂၀၁၀ (အလုပ်သမားဌာန၊ 2013) အမျိုးသမီးများတိုးတက်ဖွံ့ဖြိုးရေးဌာန- ဌာန(၂)ခုတွင်</b>				အထူးထိခိုက်လွယ်သောအုပ်စုများ ( HIV/AIDS ဝေဒနာရှင်များ၊			

အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ် - လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေး

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင်မူဘောင်	ဖြည့်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နေသူများ	အကျိုးစီးပွား	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
ဆယ်ရေးနှင့် ပြန်လည် နေရာချထားရေးဝန်ကြီးဌာန၏ အခြေခံအဆောက်အအုံ	အမျိုးသမီး(၁၇၆)ဦးရှိ။ အမျိုးသမီးများအတွက် အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းသင်တန်းကျောင်း - ကျောင်း(၄)ကျောင်းတွင် သင်တန်းသူ (၂၄၇) ဦးရှိ။ အမျိုးသမီးများစောင့်ရှောက်ရေးဌာန - ဌာန(၂)ခုတွင် အမျိုးသမီး (၉၂) ဦးရှိ။ မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲသူများအတွက်ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဌာန - ဌာန(၁၂)ခုတွင် သင်တန်းသား(၂၇၈)ဦးရှိ။ အိမ်တွင်းမူသိပ္ပံကျောင်း- ကျောင်း(၇)ကျောင်းတွင် သင်တန်းသား (၃၉၁)ရှိ။ လူမှုဝန်ထမ်းသင်တန်းကျောင်း - ကျောင်း(၁)ကျောင်းတွင်သင်တန်းသား(၁၀၃၇) ရှိ။				မသန်စွမ်းသူများ၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များ အစရှိသူများ) အားတရားဝင်ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရန် အထူးအစီအစဉ်များဖြင့် ချိတ်ဆက်ထားရန်လိုအပ်သည်။ ပုံစံတကျမရှိသောစီးပွားရေးလုပ်ငန်းများရှိ အလုပ်လုပ်နိုင်သောအရွယ်ရှိသူများ အား အကျိုးသက်ရောက်နိုင်သည့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှု၊ မသန်စွမ်းသူများအတွက် ဝင်ငွေလုံခြုံရေးနှင့် အလုပ်အကိုင်မရရှိခြင်း၊ အလုပ်အကိုင်လျော့နည်းရရှိခြင်းတို့ကိုကာကွယ်ရန်အတွက်တရားဥပဒေအရကာကွယ်ပေးထားခြင်း မရှိပါ။		ဥပဒေပြုခြင်းများလိုအပ်သည်။ ဤဥပဒေပြုခြင်းကို တိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်မှ တဆင့် ဖော်ဆောင်နိုင်သည်။  <b>A12:</b> တိုင်း/ပြည်နယ်အဆင့်မူဝါဒများကို ဗဟိုထိန်းချုပ်မှုလျော့ချရေးလုပ်ငန်းစဉ် နှင့် လျော်ညီစွာ ရေးဆွဲရန်။  <b>A13:</b> နိုင်ငံရပ်ခြား ရွှေ့ပြောင်းအလုပ်သမားများအတွက် လူမှုကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များ ကို မူဝါဒဘောင်အတွင်း ထည့်သွင်းပေးရန် (၁၉၉၉ နိုင်ငံရပ်ခြားအလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာဥပဒေ)၊ အထူးသဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ပြည်တော်ပြန်ဝင်လာချိန်တွင် ပြောင်းရွှေ့လွယ်စေရန်။	<b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁၁ (A11)</b> - အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၆၄ နှစ်အတွင်းရှိ မသန်စွမ်းသူများအားလုံးအတွက် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၂၉% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၉၂% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။  <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁၂ (A12)</b> - အသက် ၁၈ နှစ်မှ ၅၉ နှစ်အတွင်းရှိ ဆင်းရဲသော မသန်စွမ်းသူများအား တစ်လလျှင် ၃၀၀၀ ကျပ် ထောက်ပံ့ကြေးပေးရန်။ ကုန်ကျစရိတ်မရှိပါ။

သက်ကြီးသူများ - လူမှုကာကွယ်သောဆိုင်ရာကံရေး

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင် မှုဘောင်	မြှင့်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင် ရွက်နေသူများ	အကျိုးဝင် မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
အစိုးရဝန် ထမ်း ပင်စင်အ စီအစဉ် စစ်မှုထမ်း ပင်စင်အ စီအစဉ်၊ နိုင်ငံရေး ပင်စင်အ စီအမံ	ပြည်ထောင်စု မြန်မာနိုင်ငံ တော်၏ ဖွဲ့စည်းပုံ အခြေခံဥပဒေ- ၂၀၀၈၊ အပိုဒ် ၂၆ ခ။ နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်း ဥပဒေ- ၂၀၁၃၊ အခန်း ၁၂ အပိုဒ်(၇) ။ နိုင်ငံရေးပင် စင်ဥပဒေ၊ နိုင်ငံရေးပင် စင်ဥပဒေ ကို ပြင်ဆင်သ ည့်ဥပဒေ ၀၉/၉၄၊ ၀၇/၀၀ နှင့် ၀၂/၀၁။	စုပေါင်းထည့်ဝင်ငွေမှပေးခြင်းမ ဟုတ်သည့် ငွေသားအကူအညီ ဦးတည်သောလူဦးရေ အစိုးရဝန်ထမ်းများ၊ စစ်မှုထမ်းများနှင့် နိုင်ငံရေးဝန်ထမ်းများ ငွေကြေး - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်	လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေး နှင့်ပြန်လည်နေ ရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန	(UN DESA ၏ လူဦးရေ ခန့်မှန်းခြေ စာရင်း - ၂၀၁၄ အရ) အသက် (၅၅) နှစ်နှင့်အ ထက်၏ ၉.၅% ကို (၂) ကြိမ် ရည်တွက် မိဟန်ရှိသ ည့်။ ( အစိုးရဝန် ထမ်းများ သည် ၎င်းတို့အ လုပ်လုပ် သည့်သ က်တမ်းတ လျှောက်၌ စစ်မှုထမ်း များလည်း ဖြစ်သည်။)	တရားဝင် မှုဘောင် - လောလောဆယ်တွင် သက်ကြီးသူများ လူမှုရေးကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုအ တွက် မှုဘောင်တွင်ကန့်သတ်ထားသည်မှ ၁ ရာထူးဝန်အဖွဲ့ဥပဒေ ၂၀၁၃၊ နိုင်ငံရေးအငြိမ်းစား လစာဥပဒေနှင့် ပြင်ဆင်ချက်များ (၁၉၉၄၊ ၂၀၀၀ နှင့် ၂၀၀၁) နှင့် မသန်မစွမ်းနှင့် သေဆုံးပြီးသော စစ်သည်တော်များ၏ မိသားစုများကို အထောက်အပံ့ပေးသော အက်ဥပဒေ (၂၀၁၂)၊ ယင်းတွင် သေဆုံးသွားသော အစိုးရဝန်ထမ်းများ (သို့) ယင်းတို့၏ ခင်ပွန်း / ဇနီး (ဝန်ထမ်း) သေဆုံးသည့်ကိစ္စနှင့် လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ (၂၀၁၂)၊ တရားဝင် တည်ထောင်ထားသော ဝန်ထမ်း ၅ ဦးနှင့် ၅ ဦးအထက်ရှိ အများပိုင်နှင့် ပုဂ္ဂလိကပိုင် ကုမ္ပဏီများမှ အလုပ်သမားများနှင့် ယခင်အလုပ်ရှင်ကပေးသော ပင်စင်အစီအစဉ်မှာ ဆောင်ရွက်နိုင်မှုမရှိသေးပါ။	ထိရောက် သောအ ကျိုးဝင်မှု - တချို့အစီအစဉ်များ အတွက် ပထဝီအနေအထား အရ ကွာဟမှုရှိသောဒေ သများ၊ သွားလာရန်ခက်ခဲသော ဒေသများ၌ အစီအစဉ်များကို ဆောင်ရွက်ရာတွင် အကန့်အသတ်များ ရှိသည်။ ၎င်းအစီအစဉ်များကို ပိုမိုနိုင်မာ တိကျသော စောင့်ကြည့်လေ့လာ မှုများ ပြုလုပ်ရန်အတွက်လည်း အကန့်အသတ်များ ရှိနေသည်။ ဝန်ဆောင်မှု အရည် အသွေး - ရေရှည်လိုအပ်ချက်မျှ	ရည်ရွယ်ချက်မှာ နိုင်ငံတွင်းနေထိုင်သူ သက်ကြီးသူများအားလုံး ။ အထူးသဖြင့် ဝင်ငွေလုံခြုံရေး၊ ကျန်းမာရေး၊ သဘာဝဘေးအန္တရာယ် နှင့် လူမှုရေးဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုများကို သိက္ခာရှိစွာရရှိစေပြီး ဘဝလုံခြုံအေးချမ်းစေရ န်ဖြစ်သည်။  အဓိကအကြံပြုချက် - အခြားစီမံကိန်းများ၌ အကျိုးမဝင်သော သက်ကြီးသူများထံသို့ အနည်းဆုံး ဖြစ်နိုင်သည့် ပမာဏကို လွှဲပြောင်းပေးရန်အတွက် လူမှုပင်စင်စီမံကိန်းကို အကောင်အထည်ဖော်ရ န်။  O1: လူမှုပင်စင်အစီအမံ	ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၁ (O1) - အသက် ၇၀ နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအားလုံး အတွက် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် လူမှုရေးပင်စင် ပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၀.၈၂% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၂.၅၇% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။  ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၂ (O2) - အသက် ၆၅ နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအားလုံး အတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် လူမှုရေးပင်စင် ပေးရန်။ ခုနှစ်တွင် GDP ၁.၂၂% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၃.၅၈% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။  ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၃ (O3) - အသက် ၆၅ နှစ် နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများအားလုံး အတွက် တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ် လူမှုရေးပင်စင်ပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၁.၄၇% နှင့်



သက်ကြီးသူများ - လူမှုကာကွယ်သောရောက်ရေး

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင် မှုဘောင်	မြှင့်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင် ရွက်နေသူများ	အကျိုးဝင် မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
သက်ကြီး သူများ စောင့်ရှောက်ရေး ကိုယ်ထူ ကိုယ်ထ ဂေဟာ		စုပေါင်းထည့်ဝင်ငွေမှပေးခြင်းမ ဟုတ်သည့် ဝန်ဆောင်မှု <b>ဦးတည်သောလူဦးရေ - ငွေကြေး</b> - အထွေထွေ အစိုးရ ဘတ်ဂျက်	လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေး နှင့်ပြန်လည်နေ ရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန	အသက် (၆၀)နှစ်နှင့် အထက် လူဦးရေ၏ ၀.၀၅% အကျိုးဝင် သည်။(၄ ၈၈၀ ၀၀၀ ဦး- UN DESA လူဦးရေ စီမံကိန်း - ၂၀၁၄)	အချို့သောသက်ကြီးရွယ်အိုများအ တွက်အကူအညီပေးသည့်အစီအစဉ်များကိုဥပဒေတွင် ထည့်သွင်းထားခြင်းမရှိသေးသည့် အတွက် အကျိုးဝင်မှုမရှိသေးပါ။ ယင်းကိစ္စများမှာ အိမ် တိုင်ရာရောက်ပြုစောင့်ရှောက်မှုအ စီအစဉ်၊ ကျေးလက်ဖွံ့ဖြိုးရေးအစီအစဉ် စေတနာ့ ဝန်ထမ်း၊ ဘိုးဘွားရိပ်သာနှင့် အခြားသက်ကြီးရွယ်အိုများ ကိုယ်ထူကိုယ်ထအုပ်စု။	ဘေးနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ဤကိစ္စကိုဖော်ပြထား သည့် အစီအစဉ်အနည်း အကျဉ်းမျှသာရှိပြီး မှီခိုနေရသော သက်ကြီးသူများ၏ လိုအပ်ချက်များကိုလည်း ဖော်ပြမှုမရှိပေ။လစ် ဟင်းကွာဟမှုများကို ဖြည့်တင်းလုပ်ဆောင် ရန်ကိစ္စမှာ အိမ်တိုင်ရာရောက်ပြု စုစောင့် ရောက်သည့်စနစ်ဖြစ်ပြု ပီး ယင်းစနစ်ကို ကျွမ်းကျင်သူများက ချမှတ်ပေးထားခြင်းမ ဟုတ် သဖြင့် ခက်ခဲသောကိစ္စရပ်မျှ ဘေးအတွက် ဝန်ဆောင်မှုအရည် အသွေးအပေါ် အဟန့်အတား တစ်ခု ဖြစ်ကောင်းဖြစ်နေပေ လိမ့်မည်။ သက်ပြည့်ပင်စင်ဆိုင် ရာ လူမှုလုပ်ငန်း	ပြုလုပ်ပေးရန်။ <b>02:</b> ပုံစံတကျရှိသော ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍရှိ အလုပ်သမားများအတွက် လက်ရှိလူမှုဖူလုံရေးဆို င်ရာ ဆောင်ရွက်ချက်များကို သေချာစွာဆောင်ရွက်ရ န်။	အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၄.၆၂% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။ <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၄ (04) -</b> အသက် ၇၀ နှစ် နှင့်အထက် ဆင်းရဲသော သက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀၀ ကျပ်နှုန်းဖြင့် လူမှုရေးပင်စင်ပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၀.၁၄% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၄၄% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်
သက်ကြီး သူများကို လူမှုကာ ကွယ်စော င်ရှောက် မှုပေးခြင်း (ကိုယ်ထူ ကိုယ်ထ)		စုပေါင်းထည့်ဝင်ငွေမှမဟုတ်ပဲ လူမှုအဖွဲ့အစည်းမှပေးသည့်စေ ဘ်ငွေရောက်မှု (ငွေ၊ ပစ္စည်း) <b>ပထဝီအနေအထားအရ ဦးတည်ထားသည်များ -</b> ဧရာဝတီ၊ ရန်ကုန်နှင့်မန္တလေး တိုင်းဒေသကြီးများ၊ မွန် နှင့်ကရင်ပြည်နယ်များရှိ OPSHG (၉၃) ခု။ <b>ငွေကြေး</b> အထွေထွေအစိုးရ ဘတ်ဂျက်နှင့် HelpAge International မှ ပူးတွဲငွေကြေးထည့်ဝင်သည်။	HelpAge မှ နည်းပညာ၊ ငွေကြေး အကူအညီဖြင့် လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေး နှင့်ပြန်လည်နေ ရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာနမှ ကြီးကြပ်သည်။	အသက် (၆၀)နှစ်နှင့်အထက် လူဦးရေ၏ ၀.၁၀ % အကျိုးဝင် သည်။(၄ ၈၈၀ ၀၀၀ ဦး- UN DESA လူဦးရေ စီမံကိန်း - ၂၀၁၄)	<b>ငွေကြေး စီမံခန့် ခွဲမှု -</b> လူမှုဖူလုံရေးအစီအစဉ်များအတွက် ဥပဒေအရပြဌာန်းပေးထားသော ငွေကြေးစီမံ ဆောင်ရွက်မှုလမ်းညွှန်ချက်သည် ထိုစနစ်ကို ရေရှည်ထိန်းသိမ်းထားနိုင်မှုအတွက် အာမခံချက် မပေးထားပေ (ပုံမှန် အမှန်တကယ်တန်ဖိုးဖြတ်ခြင်းများ၊ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုမူဝါဒ စသည်ဖြင့်) <b>အကျိုးခံစားခွင့်အစုစု -</b> လူမှုဖူလုံရေး သက်ကြီးအငြိမ်းစားလစာ အစီအစဉ်အတွက် အရစ်ကျငွေကြေး အကျိုး ခံစားမှုအစား တစ်လုံးတစ်ခဲတည်း ရယူခံစားနိုင်မှု ဖြစ်နိုင်ခြေ	စုစောင့် ရောက်သည့်စနစ်ဖြစ်ပြု ပီး ယင်းစနစ်ကို ကျွမ်းကျင်သူများက ချမှတ်ပေးထားခြင်းမ ဟုတ် သဖြင့် ခက်ခဲသောကိစ္စရပ်မျှ ဘေးအတွက် ဝန်ဆောင်မှုအရည် အသွေးအပေါ် အဟန့်အတား တစ်ခု ဖြစ်ကောင်းဖြစ်နေပေ လိမ့်မည်။ သက်ပြည့်ပင်စင်ဆိုင် ရာ လူမှုလုပ်ငန်း	<b>03:</b> လက်ရှိအစီအစဉ်များ၏ ငွေကြေးလည်ပတ်နေမှု များ (ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆေ ဘ်ငွေသော အကျိုးခံစားမှုများအတွက် တိကျသောတန်ဖိုးဖြတ် မှုများနှင့် ထည့်ဝင်ကြေးပေးဆေ ဘ်ရန်မလိုသောအစီအမံ များအတွက် လူဦးရေပြောင်းလဲမှုအ ပေါ်အခြေခံသည့် ကုန်ကျစရိတ်ခန့် မှန်း	<b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၅ (05) -</b> အသက် ၆၅ နှစ် နှင့်အထက် ဆင်းရဲသော သက်ကြီးသူများအတွက် တစ်လလျှင် ၂၅၀၀၀ ကျပ် လူမှုရေးပင်စင်ပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၂၅% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၇၉% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။ <b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၆ (06) -</b> အသက်အရွယ်ပေါ်မူတည်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏ တစ်ခုအား၊ အသက် ၆၅ နှစ် နှင့်အထက်ရှိသူများအားလုံးအား လူမှုရေးပင်စင်အဖြစ်ပေးရန်။
ကျေးရွာဖွံ့ ဖြိုးတိုးတ က်ရေး		စုပေါင်းထည့်ဝင်ငွေမှမဟုတ်ပဲ လူမှုအဖွဲ့အစည်းမှပေးသည့်စေ ဘ်ငွေရောက်မှု (ငွေ၊ ပစ္စည်း)	HelpAge International ၏	အသက် (၆၀)နှစ်နှင့်အထက်				

သက်ကြီးသူများ - လူမှုကာကွယ်သောင့်ရှောက်ရေး

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင် မှုဘောင်	ဖြင့်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင် ရွက်နေသူများ	အကျိုးဝင် မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
ကော်မတီ		<p><b>ဦးတည်အုပ်စု</b>- ရွာသားအားလုံး အထူးသဖြင့်ထိခိုက်လွယ်သူမျှားကိုစိတ်ဝင် စား။</p> <p><b>ငွေကြေး</b> - အထွေထွေအစိုးရ ဘတ်ဂျက်နှင့် HelpAge International မှ ပူးတွဲငွေကြေးထည့်ဝင်သည်။</p>	<p>နည်းပညာနှင့် ငွေကြေး အကူအညီဖြင့် လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေး နှင့်ပြန်လည်နေ ရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန</p>	<p>လူဦးရေ၏ (0.11%) ခံစားရ။ [ UN DESA ၏လူဦးရေ စာရင်းအရ သက်ကြီး သူ (၄ ၈၈၀ ၀၀၀) ဦးရှိ</p>	<p>အလုပ်လုပ်ကိုင် ဆောင်ရွက်နေဆဲ အချိန်တွင် ထည့်ဝင်ကြေးများကို ပြန်လည်ရယူနိုင်သော ဖြစ်နိုင်ခြေ တို့သည် ရေရှည်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူတို့အတွက် စိတ်ချယုံကြည်ရသော ဝင်ငွေ အာမခံချက်မရှိပေ။ ပုံမှန် ကောက်ယူနေသည့် နောက်ဆုံးစာရင်းများအရ ပြဌာန်းချက်များ အတွက်</p>	<p>စီမံကိန်း ကို အကောင်အထည်မ ဖော်ဆောင်ပါ။</p>	<p>တွက်ချက်မှု) ကို ရေရှည်ဆောင်ရွက်နိုင် ငွေကြေးအတွက် လုပ်ဆောင်ရန်။</p> <p><b>04:</b> ဘုံစနစ်တစ်ခုကို မျှော်မှန်းဖော်ဆောင်ရန် (သို့) အနိမ့်ဆုံးအနေဖြင့် နိုင်ငံ့ဝန်ထမ်းပင်စင် အစီအမံနှင့် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့မှလုပ် ဆောင်မည့် ပင်စင်အစီအမံတို့ လိုက်လျောညီထွေရှိမ ည့် စနစ်တစ်ခုထားရှိရန်။</p> <p><b>05</b> - အမျိုးမျိုးသော ပင်စင်အစီအမံများနှင့် နိုင်ငံအတွင်းရှိ ရေရှည်ပြုစောင့်ရှောက် မှု အစီအမံများ (အကယ်၍ရှိခဲ့သော်)၊ သက်ကြီးသူများအားလှမ်းခြုံမှု ကို စောင့်ကြည့်တိုင်းတာရန် နှင့်</p>	<p>၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၁.၃၂% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၄.၁၄% ထပ်ပေါင်း ကုန်ကျ လိမ့်မည်။</p> <p><b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၇ (07)</b> - အိမ်တိုင်ရာရောက် သက်ကြီးစောင့်ရှောက်ရေး အစီအစဉ် တိုးချဲ့ခြင်း။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၀၄% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၁၄% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။</p>
အိမ်အရေ ၇၀၀၀ နှင့် ရောက်မှု အစီအစဉ်		<p>စုပေါင်းထည့်ဝင်ငွေမှပေးခြင်းမ ဟုတ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်း။</p> <p><b>ဦးတည်သောလူဦးရေ</b> - အခြားသူအားမှီခိုနေရသော သက်ကြီးသူများ</p> <p><b>ငွေကြေး</b> စီမံကိန်းကို အထွေထွေအစိုးရ ဘတ်ဂျက်နှင့် HelpAge International, World Vision, Global Vision, Youth Women's Christian Association, YMCA, နှင့် Myanmar Maternal and Child Welfare Association မှ ပူးတွဲငွေကြေးထည့်ဝင်သည်။</p>	<p>လူမှုဝန်ထမ်း၊ ကယ်ဆယ်ရေး နှင့်ပြန်လည်နေ ရာချထားရေး ဝန်ကြီးဌာန။ HelpAge မှ နည်းပညာနှင့် ငွေကြေး အကူအညီ။ World Vision, Global Vision, YMCA, နှင့် Myanmar Maternal and Child Welfare Association.</p>		<p>အကျိုးခံစားနိုင်သည့် အဆင့်ကို ရရှိခံစားနိုင်မှုမရှိပါ။ (တဖြည်းဖြည်းချင်း ပြောင်းလဲလာ သော လုပ်အားခများ၊ ငွေကြေးဖောင်းပွမှုများ စသည်ဖြင့်) ရေရှည်တွင် အကျိုးခံစားခွင့် ရှိသူများ၏ ဝင်ငွေဆိုင်ရာ လုံခြုံစိတ်ချရမှုကို ထိခိုက်လာစေနိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် လက်ရှိ အစီအစဉ်တွင် အာမခံ ပေးနိုင်လောက်သော အနိမ့်ဆုံးအဆင့် အကျိုးခံစားခွင့် များမရှိပါ။</p> <p><b>လွယ်ကူစွာ ပြောင်းရွှေ့နိုင်မှု</b> - အများဆိုင်နှင့်ပုဂ္ဂလိကကဏ္ဍများ( သို့) တရားမဝင်နှင့် တရားဝင်စီးပွားရေးလုပ်ငန်းများ၌</p>			<p><b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၈ (08)</b> - မသန်စွမ်းသည့် အသက် ၆၅ နှစ်နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများနှင့် မှီခိုနေရသူ အသက် ၈၀ နှင့်အထက် သက်ကြီးသူအားလုံးအတွက် ပင်စင်ထောက်ပံ့ကြေး တစ်လလျှင် ၂၀၀၀ ကျပ် အပိုဆောင်းပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၁၃% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၄၀% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။</p> <p><b>ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော နမူနာ ၉ (09)</b> - မသန်စွမ်းသည့် အသက် ၆၅ နှစ်နှင့်အထက် သက်ကြီးသူများနှင့်</p>

သက်ကြီးသူများ - လူမှုကာကွယ်သောင့်ရှောက်ရေး

စီမံချက် နာမည်	တရားဝင် မှုဘောင်	မြို့နယ်သုံးသပ်ချက်	လုပ်ငန်းဆောင် ရွက်နေသူများ	အကျုံးဝင် မှု	မူဝါဒ လစ်ဟာချက်များ	အကောင်အထည် ဖော်ဆောင်မှုများ	အကြံပြုချက်များ	အနာဂတ် ဖြစ်နိုင်ချေ
သက်ကြီး သူများအ တွက်လူမှု ဖူလုံရေး ပင်စင်အ စီအမံ	လူမှုဖူလုံရေး ဥပဒေ (၂၀၁၂)	ထည့်ဝင်ကြေး၊ ငွေသားအကူအညီပေးနေ။ အကောင်အထည်မဖော်ရသေး ပါ။ <b>ဦးတည်သည့်လူများ -</b> အလုပ်သမား၊ ၅ယောက်နှင့်အထက်ရှိသော ကုမ္ပဏီများ။ ဤအစီအမံတွင် ထည့်ဝင်ငွေ (၁၂)လပြုလုပ်ထားပြီး၊ လူမှုဝန်ထမ်းအဖွဲ့တွင်လည်းမှ တိပုံတင်ထားသည့် ပင်စင်ယူရမည့်အသက် (၆၀)နှစ် ရှိသူ များကို အကျုံးဝင်သည်။ <b>ငွေကြေး -</b> နှစ်ဦးနှစ်ဖက်မှထည့်ဝင်သော ငွေကြေး (အလုပ်ရှင်နှင့်အလုပ်သမား)	လူမှုဖူလုံရေးအ ဖွဲ့ (SSB) အလုပ်သမား၊ အလုပ်အကိုင် နှင့် လူမှုဖူလုံရေး ဝန်ကြီးဌာန။		ရွှေ့ပြောင်း လုပ်ကိုင်နေသူများအတွက် ယင်းတို့ လုပ်သက်တစ်လျှောက် ပြောင်းလဲ လုပ်ကိုင်မှုများအတွက် ဖြေရှင်းဆောင်ရွက်ပေးသည့် နည်းလမ်းများ မရှိသေးပါ။		အသက်အရွယ်အိုမင်း လာမှု၊ ကိုဗြေရှင်းရန် အတွက် သက်ကြီးသူများ အတွက် လူမှုကာကွယ် စောင့်ရှောက်ရေး ဆိုင်ရာ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရေး စနစ် တစ်ခုအကောင်အထည် ဖော်ရန်။  <b>O6:</b> ရေရှည်ပြုစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ နည်းစနစ်များကို အကောင်အထည်ဖော်ရန်။	မိုးခိုနေရသူ အသက် ၈၀ နှင့်အထက် သက်ကြီးသူအားလုံးအတွက် ပင်စင်ထောက်ပံ့ကြေး တစ်လလျှင် ၃၀၀၀၀ ကျပ် အပိုဆောင်းပေးရန်။ ၂၀၂၄ ခုနှစ်တွင် GDP ၏ ၀.၂၁% နှင့် အစိုးရအသုံးစရိတ်၏ ၀.၆၅% ထပ်ပေါင်းကုန်ကျ လိမ့်မည်။

<sup>i</sup> For more details, refer to:

- Ministry of National Planning and Economic Development with the support from Sida, UNICEF, and UNDP: *Integrated Household Living Conditions Survey in Myanmar (2009-2010): Poverty Profile* (Yangon, UNDP, 2011).
- The World Bank: *Myanmar Social Protection Assessment* (Social Protection and Labor Global Practice, East Asia and the Pacific Region, forthcoming).

<sup>ii</sup> Coastal regions are exposed to cyclones and storm surges and major parts of the country are at risk from earthquakes and fires. Recurring flooding is common across the country and some parts of the country are exposed to landslides and drought (Ministry of Social Welfare, Relief and Resettlement, 2012).

<sup>iii</sup> Voluntary registration is not open yet.

<sup>iv</sup> This includes 67,000 registered HIV/AIDS patients, medical treatment from the Hospital Equity Fund for 2,072 beneficiaries, maternal care to 1,346 women, malaria treatment for 251,273 individuals (Ministry of Health, 2013), TB drug treatment for 143,164 individuals (Ministry of Health, 2013); training for 141 adults with disabilities (Ministry of Labour, Employment and Social Security, 2013); and free meals for 76 people living with leprosy.

<sup>v</sup> The Older People's Self-Help Groups and Village Development Committees receive financial and technical support from Help Age International.

<sup>vi</sup> Based on United Nations Department of Economic and Social Affairs (UNDESA) population projections, 2014.

<sup>vii</sup> Benefits are provided ten months per year.

<sup>viii</sup> September 2014.

<sup>ix</sup> Each state party to the Convention must submit to the Committee an initial comprehensive report on measures taken to implement the convention. The initial report must be submitted within one year after the Convention comes into force, followed by subsequent reports at least over four years or when is requested by the Committee.

<sup>x</sup> Each state party to the Convention must submit to the Committee an initial comprehensive report on measures taken to implement the Convention. The initial report must be submitted within two years after the ratification of the Convention, followed by subsequent reports every five years thereafter or upon request from the Committee.

<sup>xi</sup> Each state party to the Convention must submit to the Committee an initial comprehensive report on measures taken to implement the Convention. This initial report must be submitted within two years after the Convention comes into force, followed by subsequent reports at least every four years or whenever it is requested by the Committee.

<sup>xii</sup> Each member State needs to report periodically on the efforts made to implement principles contained in ILO Recommendations.

<sup>xiii</sup> The ASEAN is currently formulating an action plan to implement the Declaration which may lead to a reporting mechanism.

<sup>xiv</sup> The World Bank: *Myanmar Social Protection Assessment*. Social Protection and Labor Global Practice. East Asia and the Pacific Region (forthcoming).

<sup>xv</sup> Currency conversions in this paper have been made at a rate of 970 kyat = 1 US\$, September 2014 conversion.

<sup>xvi</sup> All coverage calculations are based on UN DESA population projections, 2014.

<sup>xvii</sup> For more details regarding the legal framework on HIV, please refer to the "National HIV Legal Review Report", UNDP, UNAIDS, Pyoe Pin Programme, September 2014.

<sup>xviii</sup> This recommendation on gender-specific issues can be linked with a number of recommendations made in the UNAIDS (2014) publication, *Gender assessment of the national HIV response in Myanmar*. More specifically:

- expansion of comprehensive prevention through community outreach and peer education for HIV-positive or vulnerable women;
- integrated programmes to promote male involvement;
- techniques to avert gender-based violence;
- separate and targeted services for men who have sex with men and transgender people;
- gender-sensitive sex education; and

---

training on gender-sensitive approaches for community and health workers.

<sup>xxix</sup> This recommendation echoes identified implementation gaps and recommendations 1, 2, and 5 made by the Myanmar Positive Group (Myanmar National PLHIV Network) in their Statement issued at the 8th National PLHIV Forum in September 2014.

<sup>xxx</sup> As of September 2014, the Law is in its second stage of comments. Among others things, the Law aims to expand compulsory education to cover all levels of basic education, enhance quality of education through teacher education and improving socio-economic conditions of teachers, establish non-formal education Community Learning Centers, improve transition from non-formal to formal education, and promote equal opportunities for every child without discrimination regardless of race and socio-economic background.

<sup>xxxi</sup> The number of survivor's pension recipients are not included in this count. The available data did not differentiate between survivor's recipients in active age and in old age. Instead, we assume that the majority of survivor's recipients are in old age.

<sup>xxxii</sup> Only invalidity and work injury pension and the compensation pension. This excludes the survivor's pension and old age pension.

<sup>xxxiii</sup> Based on UN DESA population projections, 2014, and a disability prevalence of 2.32 per cent in the population (Bawi, 2012).

<sup>xxxiv</sup> No data is available on the total number of people living with leprosy in Myanmar.

<sup>xxxv</sup> For more details in regards the legal framework on HIV, please refer to the "National HIV Legal Review Report", UNDP, UNAIDS, Pyoe Pin Programme, September 2014. This recommendation echoes the identified policy gaps and recommendation no. 4 made by Myanmar Positive Group (Myanmar National PLHIV Network) in their statement issued at the 8th National PLHIV Forum in September 2014.

<sup>xxxvi</sup> This includes survivor's pension and old age pension.

<sup>xxxvii</sup> There may be double counting between military personnel pensions and civil servants' pensions.

<sup>xxxviii</sup> Based on the evolution over the past two years (Social Security Board data, 2012-2013).

<sup>xxxix</sup> Technical and Strategy Group on AIDS: *HIV estimates and projections: Asian epidemiological model, Myanmar 2010-2015* (2012).

<sup>xxx</sup> Current Dollars (IMF inflation rate, 2015) because the quality of data did not allow to compare with 2009 current dollars - which is the most common practice. However, the simulations take into account regional price differences, hence it expresses "real expenditure in 2015 USD".

<sup>xxxi</sup> It should be noted that the Government's GDP figures are conservative and do not include high growth in some sectors as they are difficult to forecast with the recent opening of the Myanmar economy.

<sup>xxxii</sup> 24.8% of GDP for fiscal year 2013-2014, IMF 2014b.