



ကချင်ပြည်နယ်

မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်မှုကြီးကြပ်ရေးအသင်း
သုတေသနစာတမ်း တင်ပြချက် အစီရင်ခံစာ

၂၀၁၇ - ခုနှစ် ဇွန်လ (၂) ရက်

သုတေသနစာတမ်းခေါင်းစဉ်

“ကချင်ပြည်နယ် မြစ်ကြီးနား နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ်
အတွင်းရှိ မိသားစုများ၏ အသည်းရောင်
အသားဝါရောဂါ နှင့် ပတ်သက်သော ဗဟုသုတရှိမှု
အခြေအနေကိုလေ့လာခြင်း”

သွတေသနုစာတမ်းနိဒါန်း (Introduction)

အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါသည် ဗိုင်းရပ်စ်ပိုး (Hepatitis A, B, C, and E) ကြောင့်ဖြစ်သည်။ အသည်းရောင်ရောဂါ (ဘီ) နှင့် (စီ) သည် နာတာရှည်ရောဂါအဖြစ် အသည်းကိုထိခိုက်စေသော အသည်းခြောက်ရောဂါ ၊ အသည်းကင်ဆာ တို့ဖြစ်ပွားစေပြီး အသက်သေဆုံးစေနိုင်သည် အထိ အန္တရာယ်ပေးသည့် ရောဂါလည်းဖြစ်သည်။

မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုသည် ကြီးမားသောပြဿနာတစ်ခုဖြစ်ပြီး မူးယစ်ဆေး အကြောတွင်းထိုးသုံးစွဲခြင်း၊ သုံးစွဲသူအချင်းအချင်းဆေး ထိုးအပ်မှုဝေသုံးစွဲခြင်း၊ မသန့်ရှင်းသောအပ်ကို သုံးစွဲခြင်း တို့ကြောင့် HIV/AIDS ၊ Hepatitis B, C တို့ ကူးစက်ဖြစ်ပွားနေပါသည်။

ပြဿနာအခြေအနေ (Problem Statement)

- ကမ္ဘာ့နိုင်ငံအခြေအနေ (Global Situation)

- ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့ကြီး၏ ဖော်ပြချက်အရ ကမ္ဘာပေါ်တွင် အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါ ဖြစ်ပွားသူ လူဦးရေ သန်း (၄၀၀) ခန့်ရှိပြီး နှစ်စဉ် အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါ ကူးစက်မှုခံရသူ ၆ သန်း မှ ၁၀ သန်း ထိရှိသည်ဟု တွက်ချက်ထားပါသည်။
- ကမ္ဘာပေါ်တွင် အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါ ၏ နောက်ဆက်တွဲ ဆက်စပ်ရောဂါဖြစ်သော အသည်းကင်ဆာ နှင့် အသည်းခြောက်ရောဂါ တို့ကြောင့် တစ်နှစ်လျှင် လူဦးရေ ၁.၄ သန်းခန့်သေဆုံးနေကြောင်း ခန့်မှန်းထားပါသည်။
- (HIV) ပိုးရှိသူ နှင့် အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါ (ဘီ) တွဲလျက်ရှိသူ (၂.၉) သန်းခန့် ၊ (HIV) ပိုးရှိသူ နှင့် အသည်းရောင်အသားဝါ (စီ) ရောဂါ တွဲလျက်ရှိသူ (၂.၆) သန်းခန့်ရှိသည်ဟု ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၏ GLOBAL HEALTH SECTOR STRATEGY ON VIRAL HEPATITIS (2016–2021) တွင် ဖော်ပြထားပါသည်။

ပြဿနာအခြေအနေ (Problem Statement)

• မြန်မာနိုင်ငံအခြေအနေ (Myanmar Situation)

- မြန်မာနိုင်ငံတွင် အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါသည် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ပြဿနာအဖြစ်တည်ရှိနေပြီး တစ်နိုင်ငံလုံးအတိုင်းအတာဖြင့် ၂၀၁၅ ခုနှစ်မေလ မှ နိုဝင်ဘာလအထိ လေ့လာမှု ဆောင်ရွက်ခဲ့သည်။
- လေ့လာသောလူဦးရေပေါင်း ၅၅၄၇ ဦးပါဝင်ခဲ့ပြီး ၊ အသက် ၁၅ နှစ်မှ အသက် ၈၀ ထိလေ့လာမှုတွင်ပါဝင်သည်။
- အသည်းရောင်အသားဝါကူးစက်မှုသည် လေ့လာမှုအရ လူ ၁၀၀ လျှင် ၆ ဦးသည် အသည်းရောင်အသားဝါ (ဘီ) ကူးစက်ခံထားရပြီး ၊ လူ ၁၀၀ လျှင် (၃) ဦးသည် အသည်းရောင် အသားဝါ (စီ) ကူးစက်ခံထားရကြောင်းတွေ့ရှိရပါသည်။
- အသည်းရောင် အသားဝါ (ဘီ နှင့် စီ) နှစ်ခုလုံး ကူးစက်ခံထားရသူမှာ (၀.၀၄ ရာခိုင်နှုန်း) ရှိကြောင်းသိရပါသည်။
- မြန်မာနိုင်ငံတွင် အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ကူးစက်ခံထားရသူ (၅) သန်းခန့်ရှိမည်ဟု ခန့်မှန်းထားပါသည်။



ကချင်ပြည်နယ်တွင်လှုပ်ဆောင်ရသည့်အကြောင်းပြချက် (Justification)

- ကချင်ပြည်နယ်သည် ကျောက်စိမ်းတူးဖော်ခြင်းလုပ်ငန်း၊ စိုက်ပျိုးရေးလုပ်ငန်း၊ သတ္တုတူးဖော်ခြင်း လုပ်ငန်းများရှိခြင်းကြောင့် ရွှေ့ပြောင်းအလုပ်သမားများ (Migrant Workers) များပြားသောဒေသဖြစ်သည်။
- မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုသည်လည်းကချင်ပြည်နယ်တွင်းရှိပြဿနာတစ်ခုဖြစ်သည်။
- National AIDS Program က လေ့လာခဲ့သော Myanmar IBBS, 2014 Final Report ၏ တွေ့ရှိချက်တွင် မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ်တွင် အသက် ၂၅နှစ်အောက်လူငယ်များ တွင် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲနေသည်ကိုတွေ့ရှိရပြီး အသက် (၁၈) နှစ်တွင် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု စတင်နေပြီဖြစ်ပြီး ၁ နှစ် မှ ၃ နှစ် အကြာတွင် (အသက် ၂၁ နှစ်ခန့်တွင်) မူးယစ်ဆေးဝါးအကြောတွင်း ထိုးသွင်းသုံးစွဲနေပြီဖြစ်သည် ဟုတွေ့ရှိရပါသည်။

ကချင်ပြည်နယ်တွင်လွှဲယူဆောင်ရွက်သည့်အကြောင်းပြချက် (Justification)

- မူးယစ်ဆေးအကြောတွင်းသုံးစွဲသူများအနက်ခုခံကျ/ကာလသားရောဂါပိုး (HIV positive) ရှိသူ ရာခိုင်နှုန်းမှာ မြစ်ကြီးနားတွင် (၃၅ ရာခိုင်နှုန်း) နှင့်ဝိုင်းမော်တွင်(၄၇ရာခိုင်နှုန်း) ရှိကြောင်း လေ့လာချက်တွင် ဖော်ပြထားပါသည်။
- ဤတွေ့ရှိချက်အရ မူးယစ်ဆေး အကြောတွင်း သုံးစွဲသူများကြားတွင် HIV positive မြင့်မားသည်ကိုတွေ့ရှိရပြီး မသန့်ရှင်းသော ဆေးထိုးအပ်မှ တစ်ဆင့်အသည်းရောင် အသားဝါကူးစက်မှုနှုန်းလည်း မြင့်မားနိုင်သည်ဟု ခန့်မှန်းရပါသည်။
- ထို့ကြောင့် ပြည်သူလူထု အတွင်းတွင် အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါနှင့်ပတ်သက်၍ ကူးစက်နိုင်သည့် နည်းလမ်းများ၊ အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါအပေါ် ခံယူချက်နှင့် အသိအမြင်များကို လေ့လာရန်အတွက် ဤ သုတေသနစာတမ်းကို ဆောင်ရွက်ခြင်း ဖြစ်ပါသည်။

စာပေများကိုလေ့လာသုံးသပ်ခြင်း

(Literature review)

- ၂၀၁၁ ခုနှစ်တွင် ဆူဒန်နိုင်ငံ University of Kassala ရှိ တက္ကသိုလ်ကျောင်းသားများအကြားတွင် အသည်းရောင်အသားဝါ (ဘီ) နှင့် ခုခံအားကျဆင်းမှု ကူးစက်ရောဂါ (HIV/AIDS) အကြောင်း သိရှိနားလည်မှု ကို သုတေသန ပြုလုပ်မှုတွင် ကျောင်းသားများ အကြား သိရှိနားလည်မှုသည် နည်းပါးသည်ဟု တွေ့ရသည်။
- အသည်းရောင်အသားဝါ (ဘီ) ကို သိရှိမှု အပိုင်းတွင် ရောဂါဖြစ်ပွားစေသော ပိုး၊ ကူးစက်မှုနည်းလမ်း၊ ရောဂါလက္ခဏာ နှင့် ကာကွယ်သည့် နည်းလမ်းများကို သိရှိမှု အလွန်နည်းပါးကြောင်း တွေ့ရပါသည်။
- လေ့လာမှုက ဤကဲ့သို့ သိရှိမှုနည်းပါးခြင်းသည် ကျောင်းအခြေပြု ကျန်းမာရေး ပညာပေးခြင်းမရှိခြင်းသည် အကြောင်းအရင်း တစ်ခုဖြစ်ကြောင်း ဖော်ပြထားပါသည်။

သို့တေသနုစာတမ်း၏ ရည်မှန်းချက်များ (Objective)

ယေဘုယျရည်မှန်းချက် (General Objective)

ကချင်ပြည်နယ်၊ မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ် အတွင်းရှိ မိသားစုများ၏ အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါ နှင့် ပတ်သက်သော ဗဟုသုတရှိမှု အခြေအနေ ကို လေ့လာရန် ။

ဝိသေသရည်မှန်းချက် (Specific Objectives)

- ကချင်ပြည်နယ်၊ မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ်အတွင်းရှိ မိသားစုများ၏ လူမှုနောက်ခံအခြေအနေ နှင့် အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ အခြေအနေ ကို လေ့လာရန်။
- ကချင်ပြည်နယ်၊ မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ်အတွင်းရှိ မိသားစုများ၏ အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ နှင့် ပတ်သက်သော ဗဟုသုတရှိမှုကိုလေ့လာရန်။
- ကချင်ပြည်နယ်၊ မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ်အတွင်းရှိ မိသားစုများ၏ အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ဖြစ်ပွားခြင်း၊ ကူးစက်မှု၊ နောက်ဆက်တွဲရောဂါနှင့် ကာကွယ်ခြင်းဆိုင်ရာ သိမြင်ဆောင်ရွက်မှု အခြေအနေကိုလေ့လာရန်။
- ကချင်ပြည်နယ်၊ မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ်အတွင်းရှိ မိသားစုများ၏ အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ဖြစ်ပွားမှုအပေါ် အမြင်သဘောထား ကိုလေ့လာရန်။

သုတေသနဆောင်ရွက်သည့်နည်းလမ်း

(Research Methodology)

လေ့လာမှုပုံစံ (Study Design)

ဤသုတေသနစာတမ်း၏ လေ့လာမှုပုံစံသည် Cross sectional descriptive study ဖြစ်ပါသည်။

လေ့လာမှု ဧရိယာ (Study Area)

ဤသုတေသနစာတမ်းကို ကချင်ပြည်နယ်၊ မြစ်ကြီးနားမြို့ နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့တို့တွင် လုပ်ဆောင်ခဲ့ပါသည်။

လေ့လာမှုကာလ (Study Period)

- ၂၀၁၆ အောက်တိုဘာလ နှင့် နိုဝင်ဘာလ တွင် သုတေသနစာတမ်းဆိုင်ရာများ ပြင်ဆင်ခြင်း (Preparing research tools)၊ အစမ်းကောက်ယူခြင်း ဖြည့်စွက်ပြင်ဆင်ခြင်း (Pretesting and modifying research tool) တို့ကို ဆောင်ရွက်ခဲ့ပြီး
- စာရင်းအချက်အလက်ကောက်ယူခြင်း (Data Collection) ကို ၂၀၁၆ ခုနှစ် ဒီဇင်ဘာလ (၁၉) မှ (၂၈) ရက်အထိ ဆောင်ရွက်ခဲ့ပါသည်။
- အချက်အလက်များကို ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း (Data management and analysis) ကို ၂၀၁၆ ခုနှစ်ဒီဇင်ဘာတွင်လည်းကောင်း၊ စာတမ်းရေးသားခြင်း (Report writing) ကို ၂၀၁၇ ခုနှစ် ဇန်နဝါရီလတွင်လည်းကောင်းလုပ်ဆောင်ခဲ့ပါသည်။

လေ့လာအုပ်စု (Study Population)

ကချင်ပြည်နယ်၊ မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ်အတွင်းရှိ အသက် (၁၈) နှစ်ပြည့်ပြီးသော ကျား/မ များကိုလေ့လာခဲ့ခြင်းဖြစ်ပါသည်။

လေ့လာမှုတွင် ပါဝင်ရမည့်သူများ

အရွယ်ရောက်ပြီးဖြစ်သော အသက် (၁၈) နှစ်ပြည့်ပြီးသူ အမျိုးသား / အမျိုးသမီး ဖြစ်ရပါမည်။

လေ့လာမှုတွင် မပါဝင်ရမည့်သူများ

အရွယ် မရောက်သေးသူ (အသက် ၁၈ နှစ်မပြည့်သေးသူ) ၊ စိတ်ကျန်းမာရေး မကောင်းသူ နှင့် နာမကျန်း ဖြစ်နေသူများကို လေ့လာခြင်းတွင် မပါဝင်စေပါ။

စာရင်းကောက်ယူရမည့်ပမာဏတွက်ချက်ခြင်း

(Sample Size Determination)

- စာရင်းကောက်ယူရမည့် လူပမာဏကို အောက်ပါ ပုံသေနည်းဖြင့်တွက်ချက် သတ်မှတ်ပါသည်။

•

- $$n = \frac{z^2 1-a/2P(1-P)}{d^2}$$

•

- n = estimated sample size
- a = level of significance = 0.05
- $z_{1-a/2}$ = standard normal deviation at 95% of confidence interval = 1.96
- P = Proportion of the parents who have knowledge about Hepatitis (estimated as 50 %)
- p = 0.5
- d = precision of proportion estimated = 0.05

•

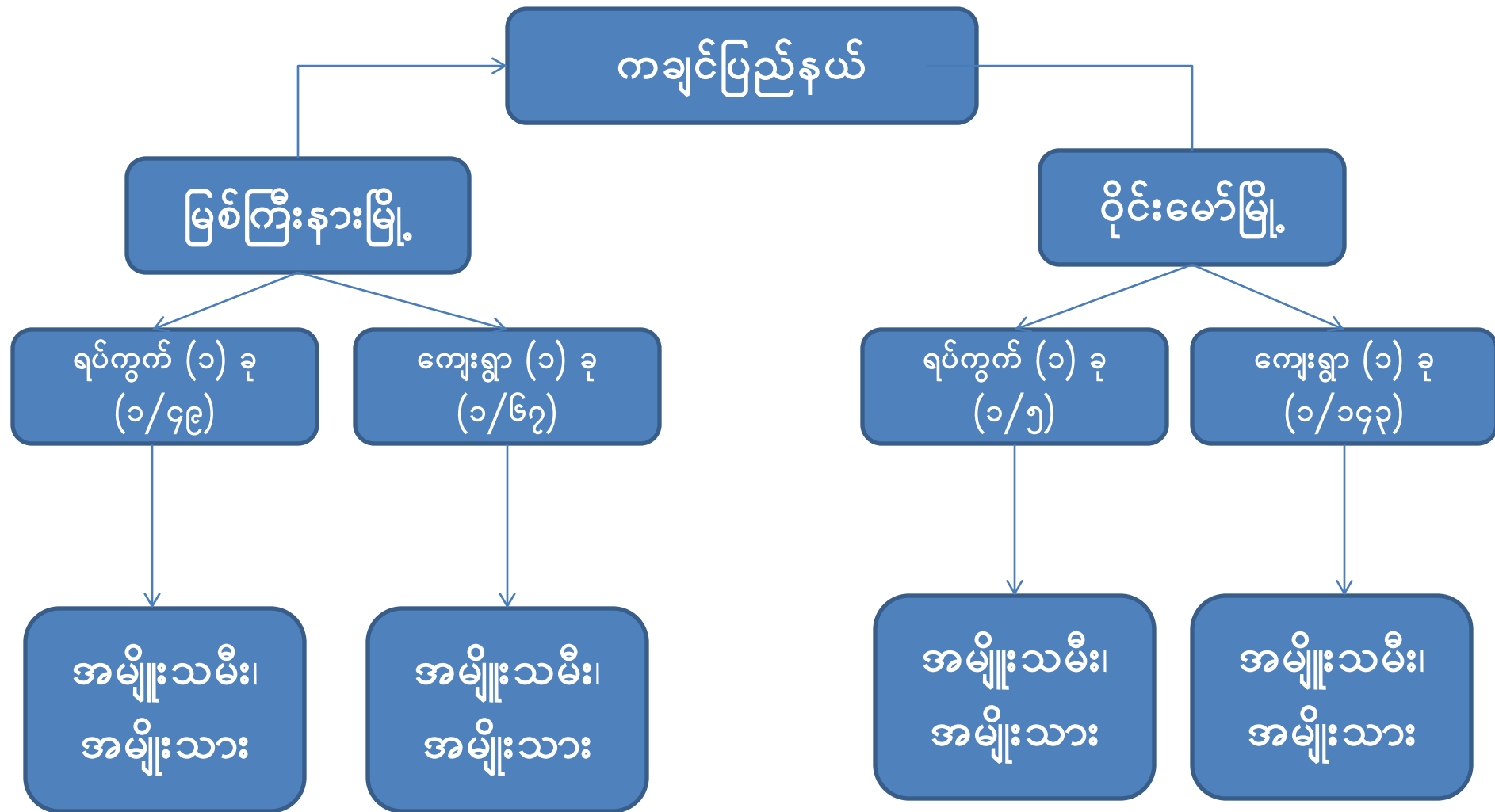
- $$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times (1-0.5)}{0.05^2}$$

•

- = 384

•

နမူနာကောက်ယူသည့်ပုံစံ (Sampling procedures)



Radom Sampling, Multistage sampling procedures

နည်းလမ်း (Methods)

စာရင်းကောက်ယူရာတွင်အသုံးပြုပစ္စည်း (Data Collection Tool)

Literature review ကိုအခြေခံပြီး သုတေသနမေးခွန်း (Questionnaire) တည်ဆောက်ပါသည်။

ကြိုတင်မေးခွန်းမေးခြင်း (Pretesting)

Questionnaire Pretest မြစ်ကြီးနားမြို့ ၊ ဒုကထောင်ရပ်ကွက်တွင် ပြုလုပ်ခဲ့ပါသည်။

အချက်အလက်များကောက်ယူခြင်း (Data Collection)

အမျိုးသမီးများအား အရွယ်ရောက်ပြီးသူ (အသက် ၁၈ နှစ်ပြည့်ပြီးသူ) အမျိုးသား/ သုတေသနမေးခွန်း ကောက်ယူမည့်သူနှင့် မျက်နှာခြင်းဆိုင် မေးမြန်းဖြေဆိုခဲ့ပါသည်။ မေးခွန်းလွှာပါ အချက်အလက်များကို မေးမြန်းခြင်းမပြုမီ ရှင်းပြပြီး ဖြေဆိုရန် သဘောတူညီချက်ရယူ ဆောင်ရွက်ပါသည်။

အချက်အလက်များအား ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း (Data Management and Analysis)

ဖြေဆိုပြီးသော မေးခွန်းလွှာများကို ပြည့်စုံမှု ရှိ/မရှိ စစ်ဆေးပြီး အမှတ်စဉ်တပ်ခြင်း (Coding) လုပ်ဆောင်ခဲ့ပါသည်။ ထို့နောက် အချက်အလက်များကို ကွန်ပျူတာသို့ ဖြည့်သွင်းခြင်း (Data Entry) ၊ အချက်အလက်များအား စိစစ်ခြင်း (Data Cleaning) နှင့် ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာလေ့လာခြင်း (Data Analysis) ကို (IBM SPSS version 22) အားအသုံးပြု၍ လုပ်ဆောင်ပါသည်။

နည်းလမ်း (Methods)

သုတေသနလုပ်ဆောင်ရာတွင် လိုက်နာရမည့် ကျင့်ဝတ်သိက္ခာများအား လိုက်နာခြင်း (Ethical Consideration)

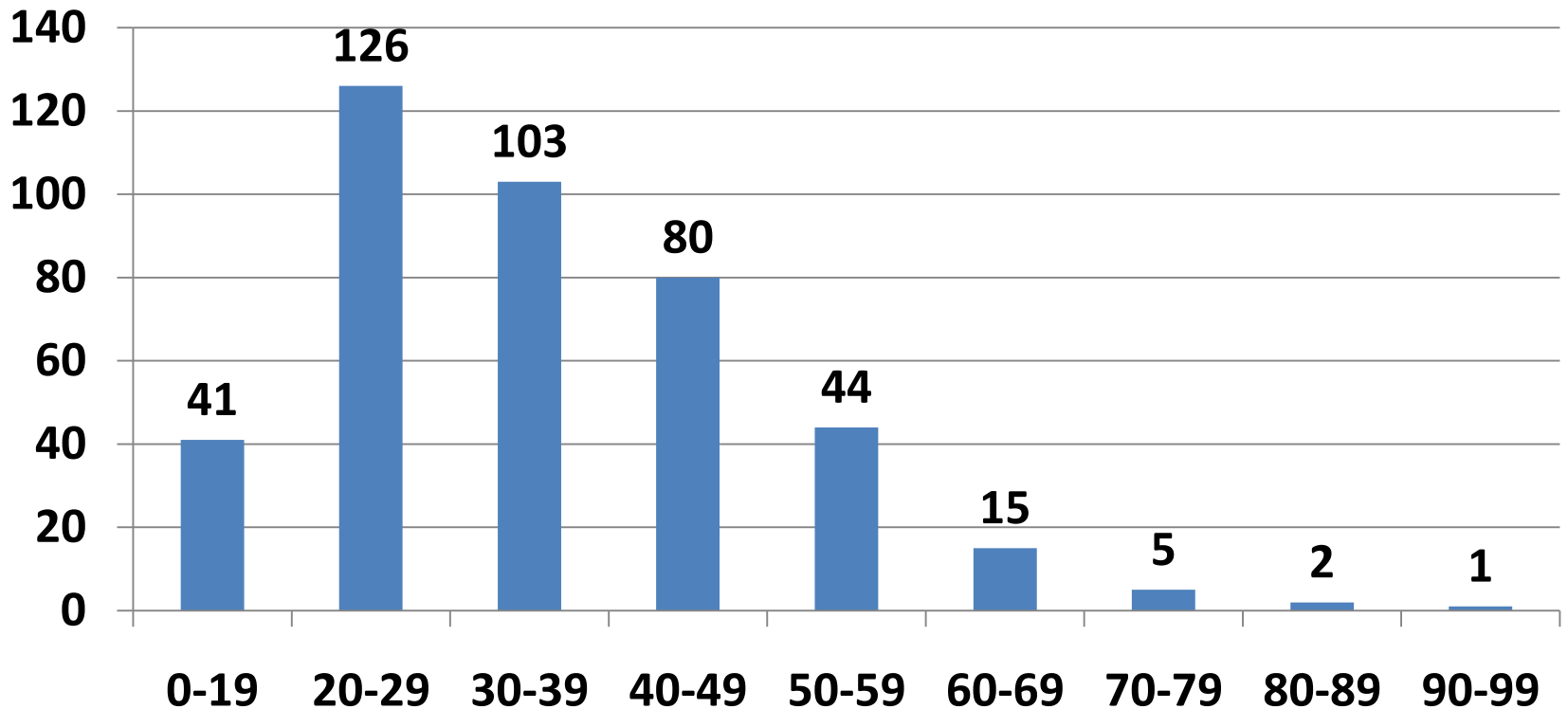
ဤသုတေသနစာတမ်း လုပ်ဆောင်ခွင့်ကို မြန်မာနိုင်ငံ မိခင်နှင့် ကလေးစောင့်ရှောက်ရေး အသင်းကြီးသို့ တင်ပြပြီးဆောင်ရွက်ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ သုတေသနမေးခွန်းကို ဖြေဆိုမည့်သူများအား အတင်းအကြပ်ဖြေဆိုခိုင်းခြင်း မဟုတ်ပါ။ ၎င်းတို့ ဆန္ဒ နှင့် ပါဝင်ဖြေဆိုရန်သာ ဆောင်ရွက်ခဲ့ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ မေးခွန်းများ မေးမြန်းရာတွင် ဖြေဆိုမည့်သူများအား စိတ်အနှောင့်အယှက် မဖြစ်စေပဲ သက်တောင့်သက်သာ ဖြင့် ဖြေဆိုစေခဲ့ပါသည်။ အကယ်၍ ဖြေဆိုမည့်သူများသည် မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုရန် ဆန္ဒမရှိ တော့ပါက အချိန်မရွေးဖြေဆိုမှုမှ ရပ်ရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ဖြေဆိုရာတွင်လည်း ဖြေဆိုသူ၏ အမည်ကို ထည့်သွင်းမေးမြန်းခြင်းမရှိပါ။ ဖြေဆိုချက်များကိုလည်း သုတေသန လုပ်ဆောင်ရန်အတွက်သာ ဖြစ်ပြီး လျှို့ဝှက်သိမ်းဆည်းထားပါသည်။

တွေ့ရှိချက် နှင့် ဆွေးနွေးချက် (Finding and Discussion)

ဤသုတေသန စာတမ်းသည် ကချင်ပြည်နယ် ၊
မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ်အတွင်းရှိ မြို့ပြ နှင့်
ကျေးလက် မှ အရွယ်ရောက်ပြီးသူ (၁၈ နှစ်ပြည့်ပြီးသူ) ကျား
(၁၈၄) နှင့် မ (၂၄၄) ယောက် စုစုပေါင်း (၄၁၇) ယောက်တို့အား
မေးခွန်းများ မေးမြန်း၍ စာရင်းကောက်ယူထားပါသည်။
စာရင်းကောက်ယူရာတွင် မြို့ပြမှ (၁၉၉) ဦး နှင့် ကျေးလက်မှ
(၂၁၈) ဦး စုစုပေါင်း ၄၁၇ ဦး ကောက်ယူထားပါသည်။

လူမှုစီးပွားရေးအခြေအနေ ဖြေဆိုသူ၏ နောက်ခံအချက်အလက်များ
ဖြေဆိုသူများ၏ အသက်အပိုင်းအခြားအလိုက် ပါဝင်မှု

အသက်အုပ်စုအလိုက်ပါဝင်မှု



Mean – 35, Medium - 35

ဖြေဆိုသူများ၏ နောက်ခံအချက်အလက်များ

	အချက်အလက်	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း (%)
နေရပ်	မြို့ပြ	၁၉၉	၄၇.၇
	ကျေးလက်	၂၁၈	၅၂.၃
လိင်	ကျား	၁၈၄	၄၄.၁
	မ	၂၃၃	၅၅.၉
အသက်	၁၈-၃၅	၂၃၅	၅၆.၄
	၃၆-၅၀	၁၂၃	၂၉.၅
	၅၁ နှင့်အထက်	၅၉	၁၄.၂

ဖြေဆိုသူများ၏ နောက်ခံအချက်အလက်များ

	အချက်အလက်	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း (%)
အိမ်ထောင်ရေး	အိမ်ထောင်ရှိ	၂၆၀	၆၂.၄
	အိမ်ထောင်ကွဲ	၆	၁.၄
	မုဆိုးဖို/ မုဆိုးမ	၁၆	၃.၈
	လူပျို/ အပျို	၁၃၅	၃၂.၄
ပညာအရည်အချင်း	စာမတတ်	၇	၁.၇
	ရေးတတ်/ဖတ်တတ်	၁၆	၃.၈
	မူလတန်း	၆၃	၁၅.၁
	အလယ်တန်း	၁၂၅	၃၀.၀
	အထက်တန်း	၁၂၉	၃၀.၉
	ဘွဲ့ရ	၇၇	၁၈.၅

ဖြေဆိုသူများ၏ နောက်ခံအချက်အလက်များ

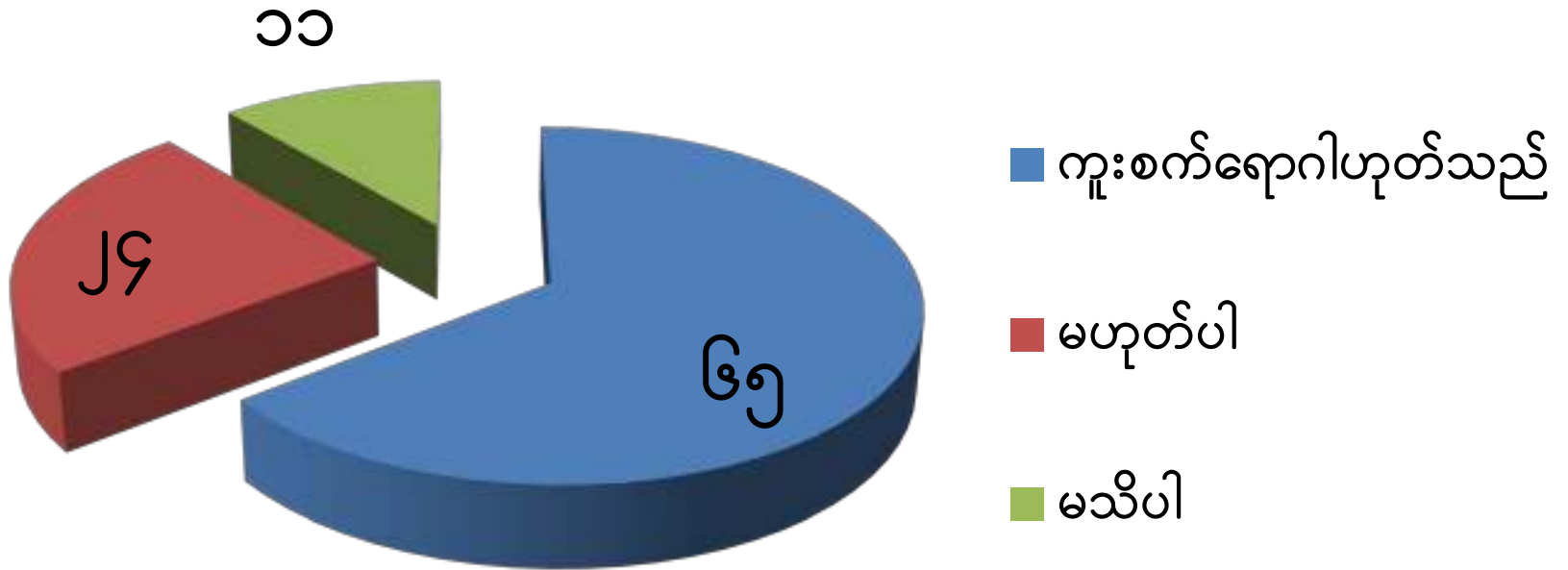
	အချက်အလက်	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း(%)
အလုပ်အကိုင်	မိမိ	၁၂၂	၂၉.၃
	ကျပန်း	၄၇	၁၁.၃
	ကုန်သည်	၁၁၂	၂၆.၉
	အစိုးရဝန်ထမ်း	၄၆	၁၁.၀
	ကုမ္ပဏီဝန်ထမ်း	၈	၁.၉
	အခြား	၈၂	၁၉.၇

ဖြေဆိုသူများ၏နောက်ခံအချက်အလက်များ

	အချက်အလက်	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း(%)
မိသားစုအတွင်းရောဂါ ရှိ/မရှိ (n= 417)	ရှိ	၄၄	၁၀.၆
	မရှိ	၃၆၁	၈၆.၆
	မသိပါ	၁၂	၂.၉
အိမ်ထောင်ဘက်တွင် ရောဂါရှိ / မရှိ	ရှိ	၁၃	၃.၁
	မရှိ	၂၇၀	၆၄.၇
	မသိပါ	၉	၂.၂
	အိမ်ထောင်မရှိ	၁၂၅	၃၀.၀

ဖြေဆိုသူများ၏ အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ နှင့်ပတ်သက်သော ဗဟုသုတရှိမှု

ကူးစက်ရောဂါဟုတ်/မဟုတ် (ရာခိုင်နှုန်း)



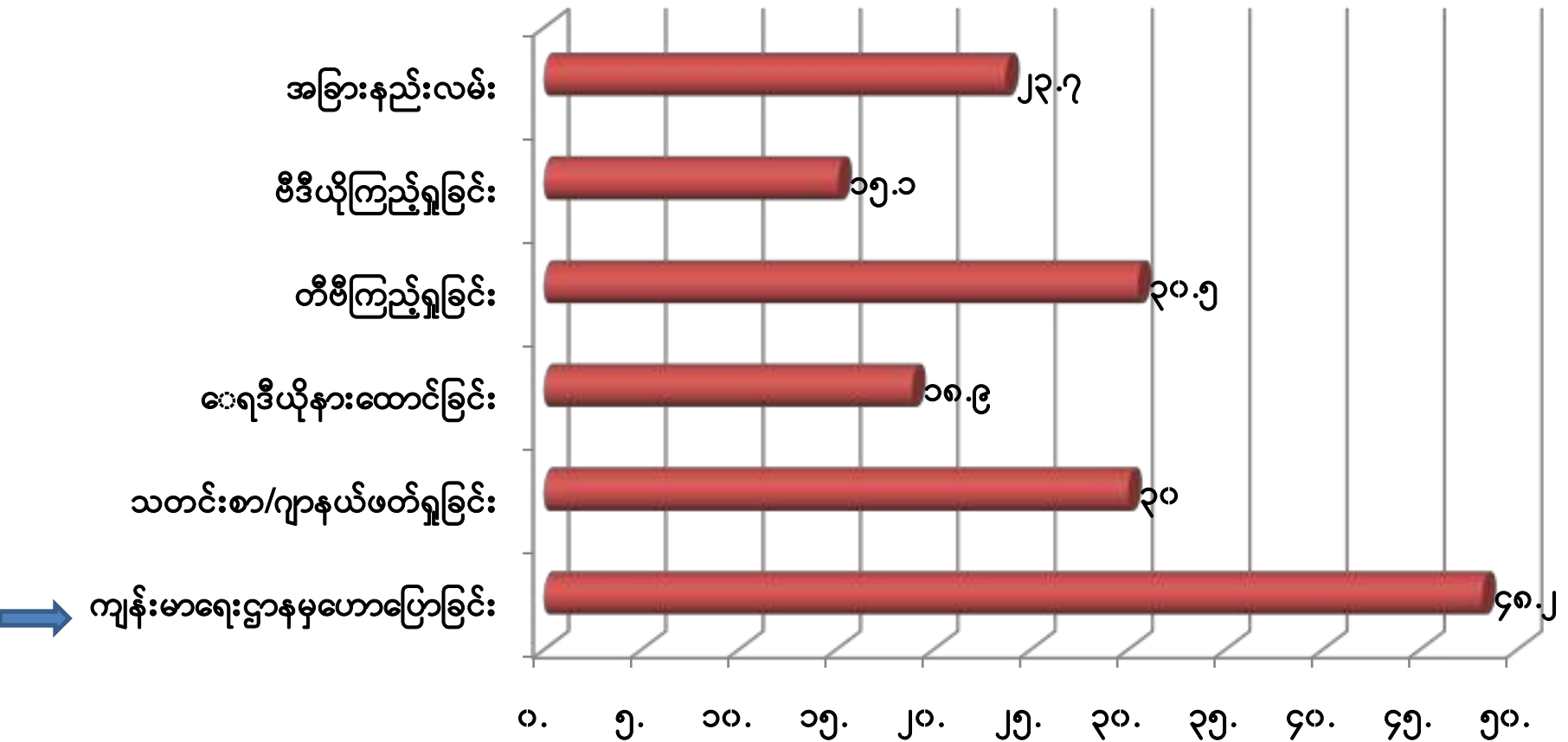
အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါပိုး ကို သိရှိမှု

အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါပိုး သိရှိမှု
(ရာခိုင်နှုန်း)

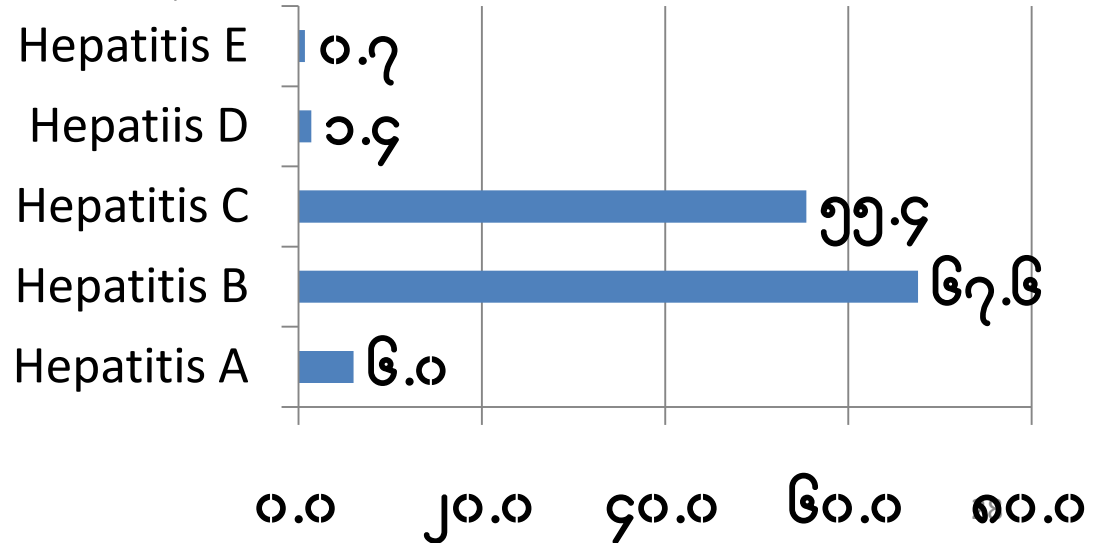
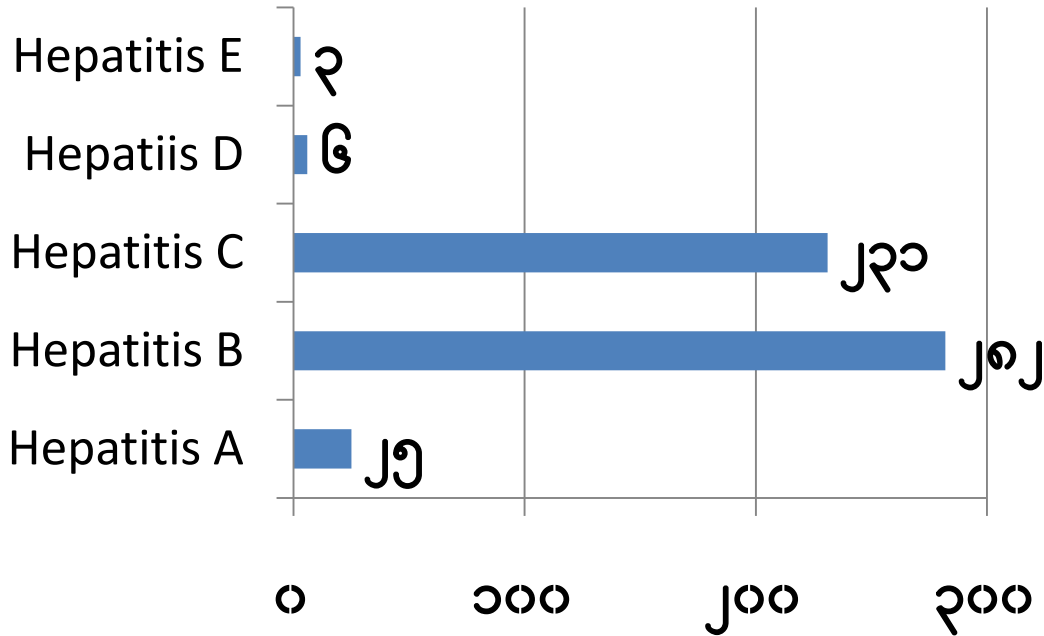


အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါအကြောင်းသိရှိရသည့်နည်းလမ်းများ

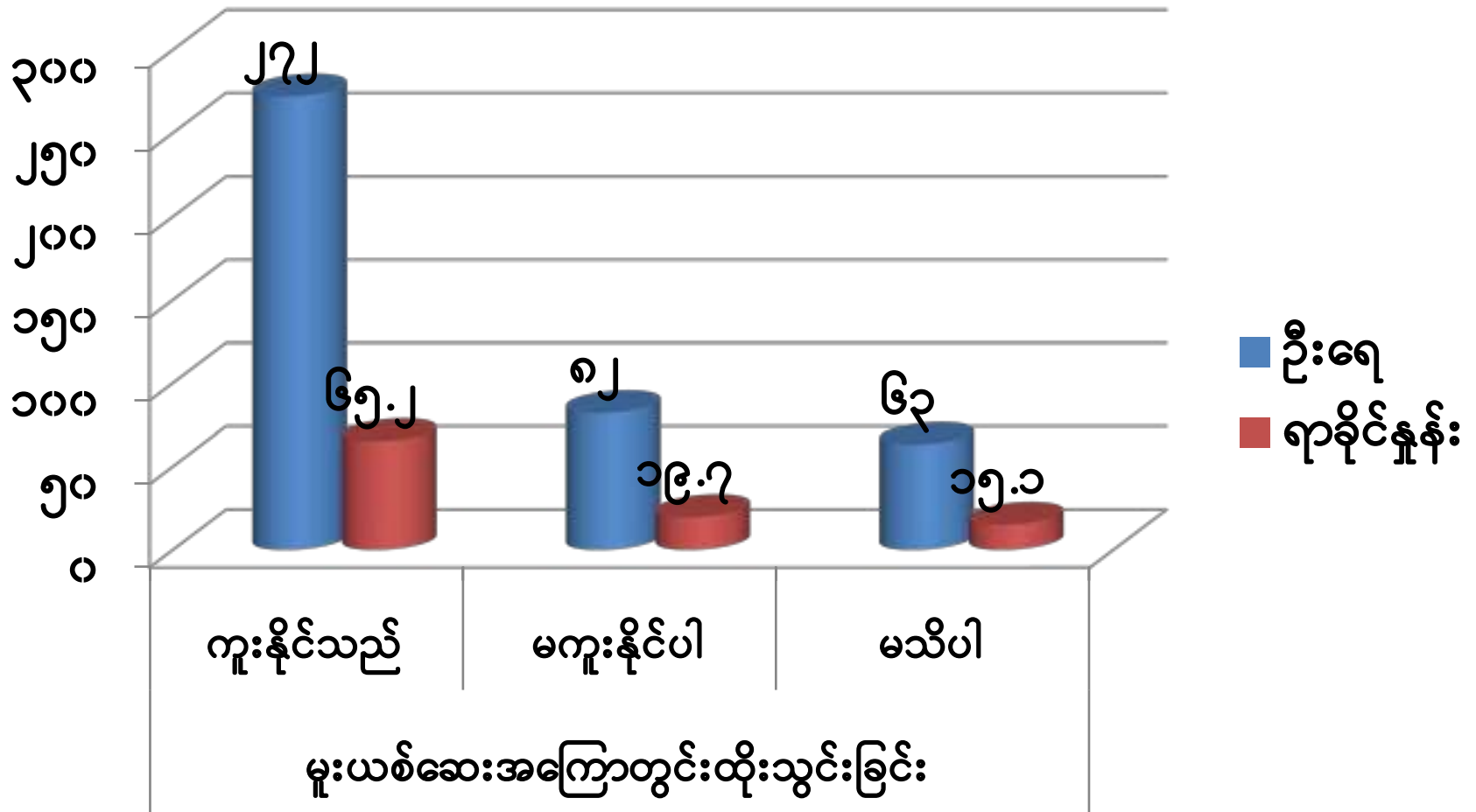
အသည်းရောင်ရောဂါအကြောင်းသိရှိရမှု (ရာခိုင်နှုန်း)



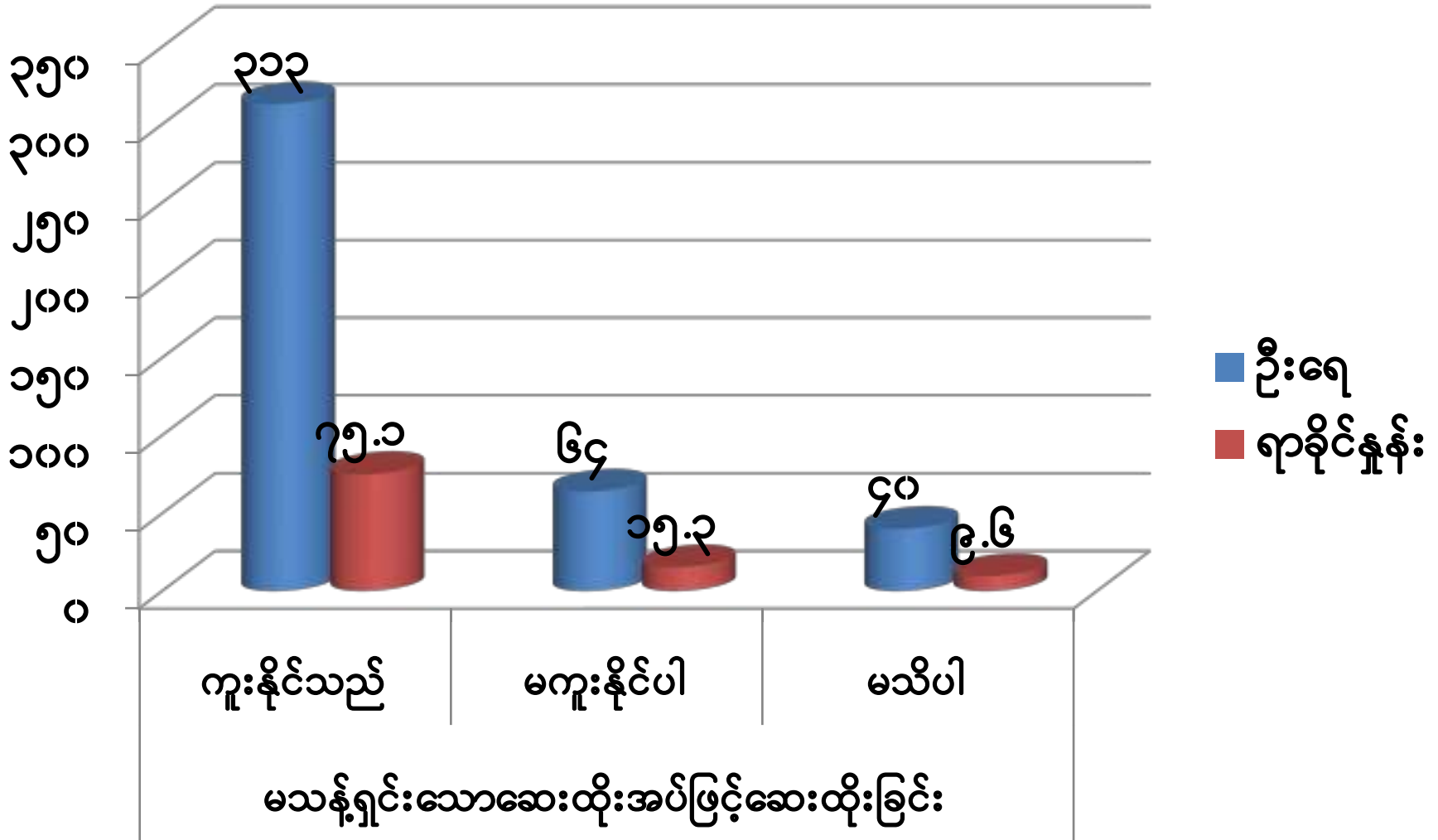
အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါပိုးများကို သိရှိမှု



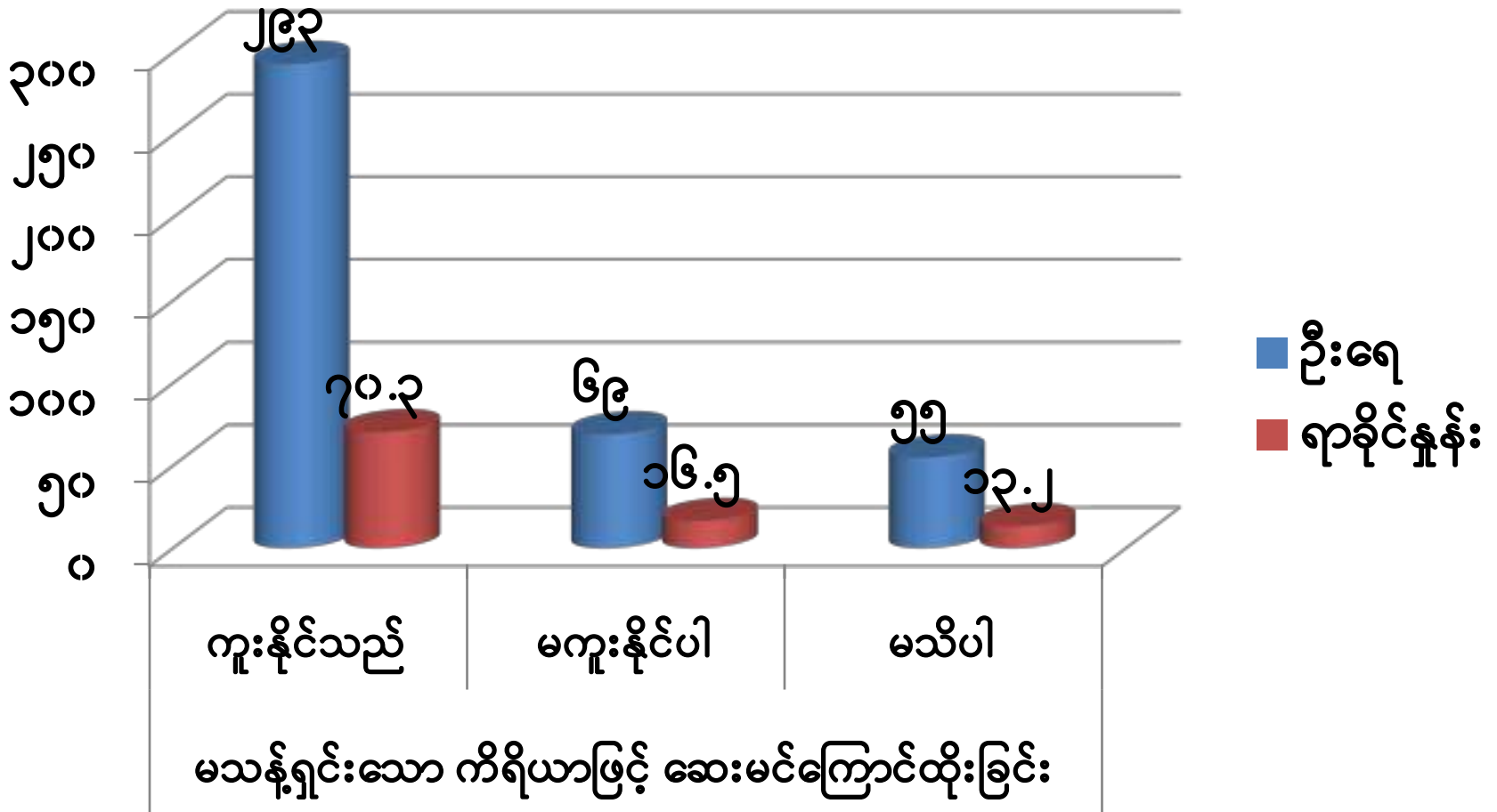
မူးယစ်ဆေးဝါးအကြောတွင်းထိုးသွင်းသူများတွင် အသည်းရောင် အသားဝါ ရောဂါပိုး ကူးစက်နိုင်မှု



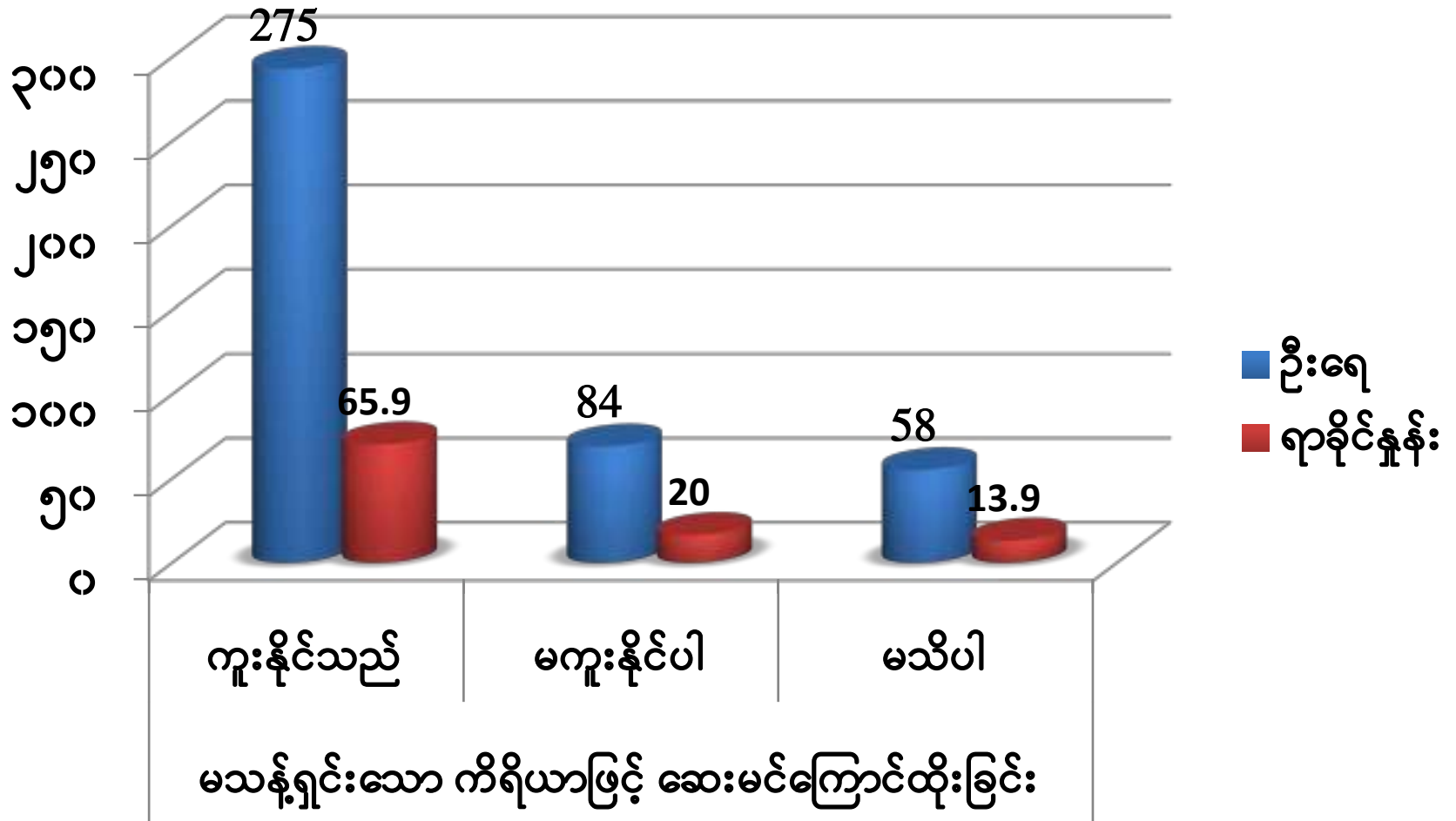
မသန့်ရှင်းသော ဆေးထိုးအပ်ဖြင့် ဆေးထိုးခံရပါက အသည်းရောင် အသားဝါ ရောဂါပိုး ကူးစက်နိုင်မှု



မသန့်ရှင်းသော ကိရိယာဖြင့် ဆေးမင်ကြောင်ထိုးပါက အသည်းရောင် အသားဝါ ရောဂါပိုး ကူးစက်နိုင်မှု

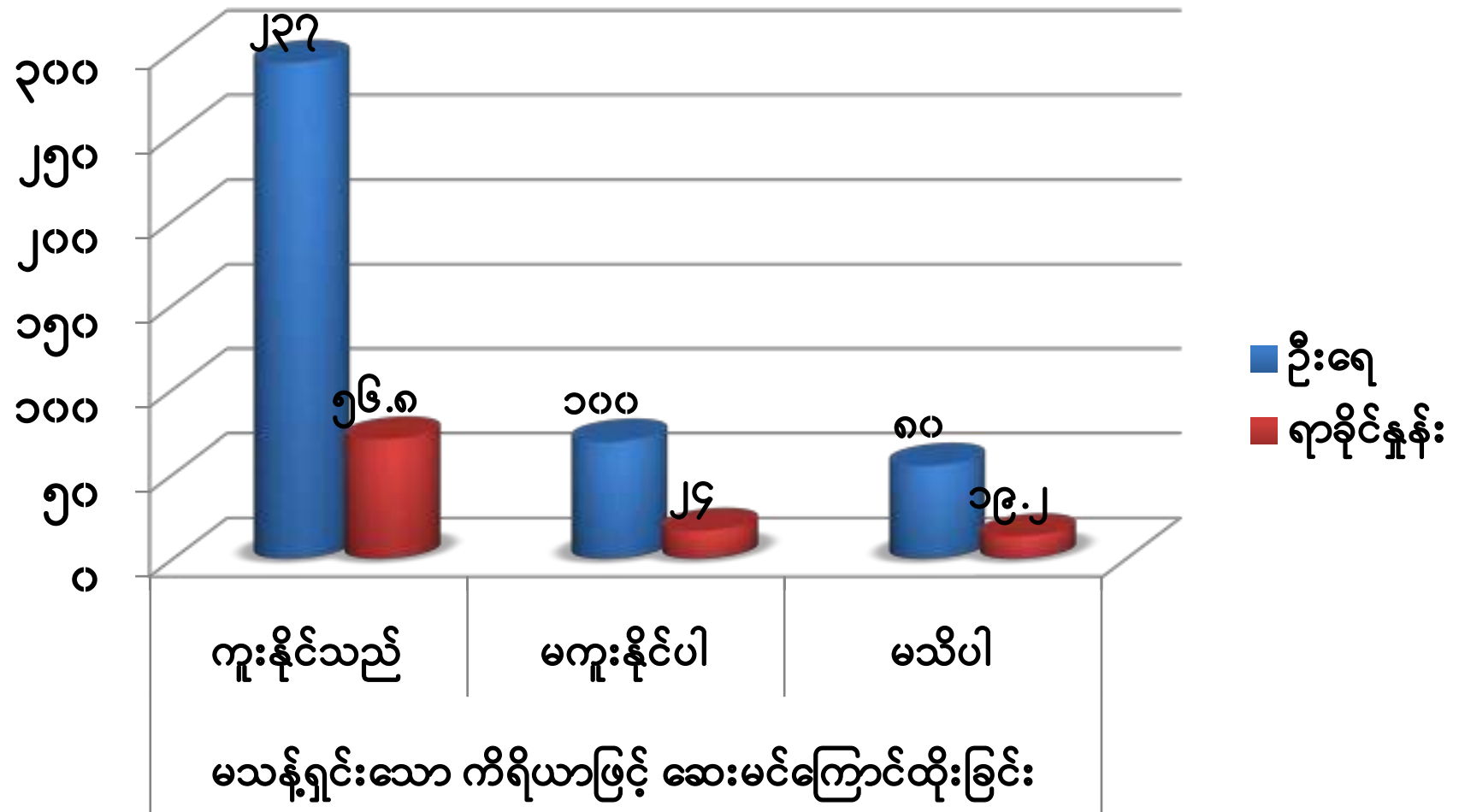


မသန့်ရှင်းသော ကိရိယာဖြင့် နားဖောက်ခြင်းပြုလုပ်ပါက အသည်းရောင် အသားဝါ ရောဂါပိုး ကူးစက်နိုင်မှု

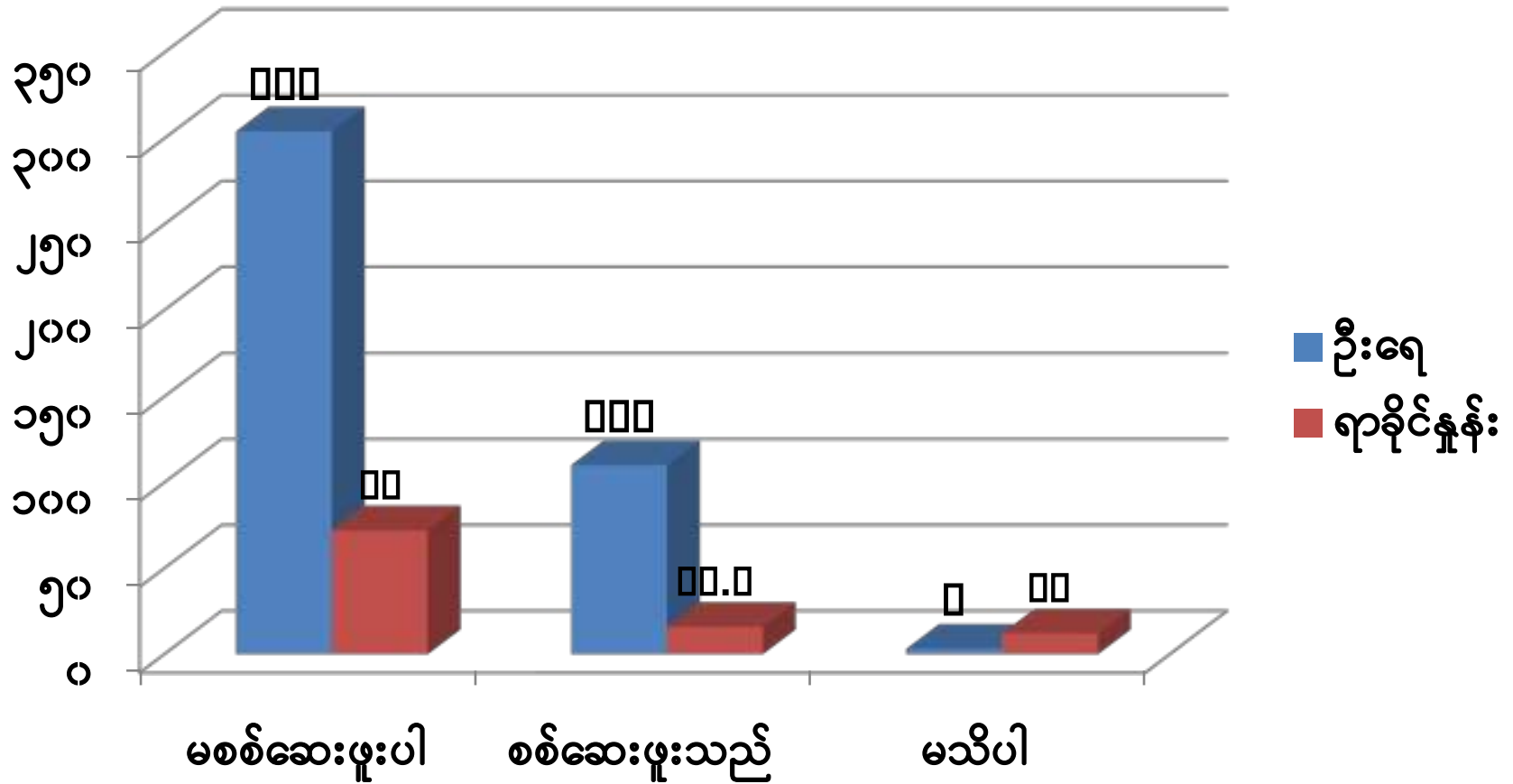




အကာအကွယ်မဲ့ လိင်ဆက်ဆံခြင်းသည် အသည်းရောင် အသားဝါ ရောဂါပိုး ကူးစက်နိုင်မှု



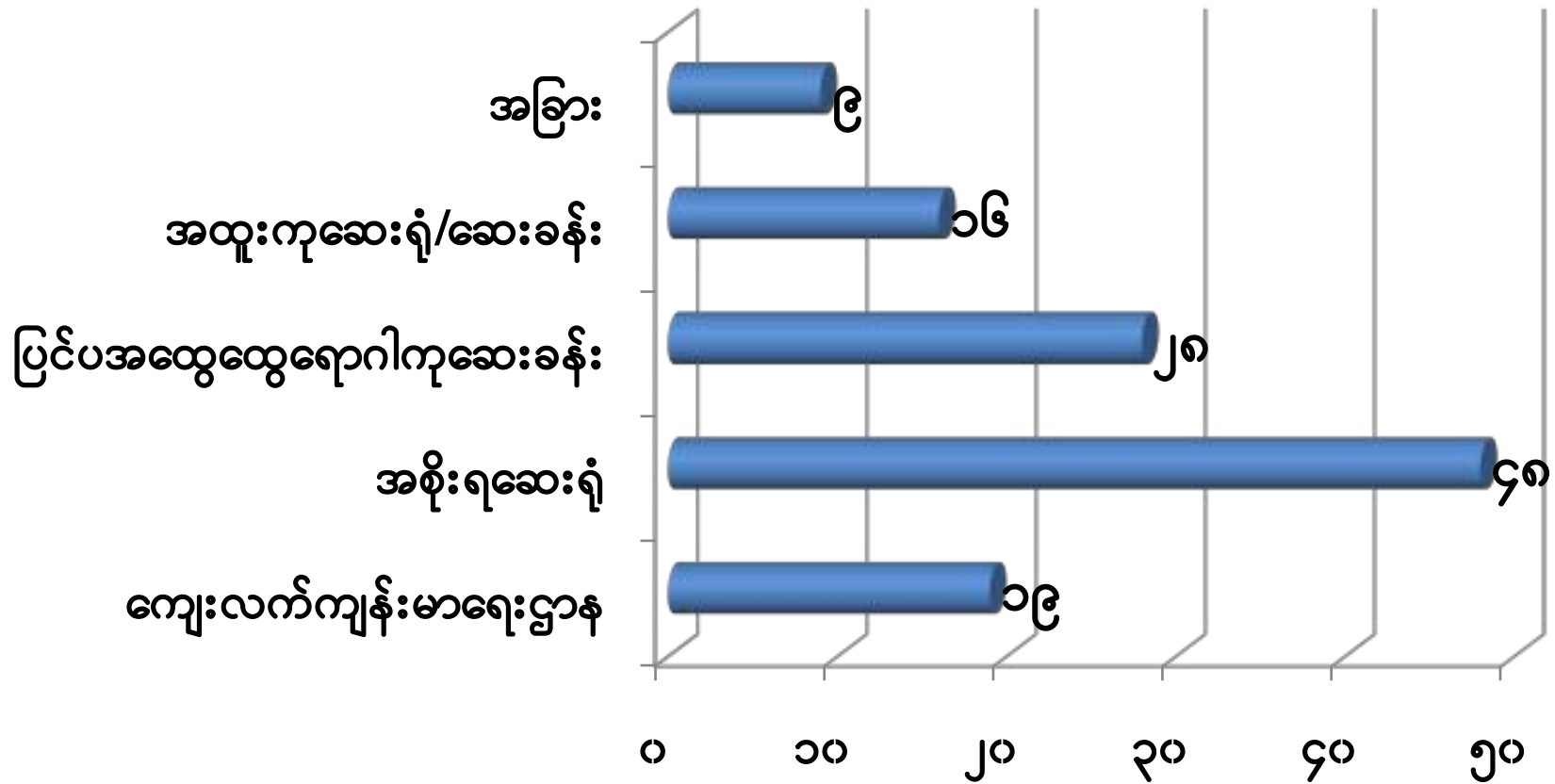
ဖြေဆိုသူများ၏ အသည်းရောင်ရောဂါ သိရှိမှု နှင့် လိုက်နာဆောင်ရွက်မှု အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါရှိ/မရှိစစ်ဆေးခြင်း



အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ

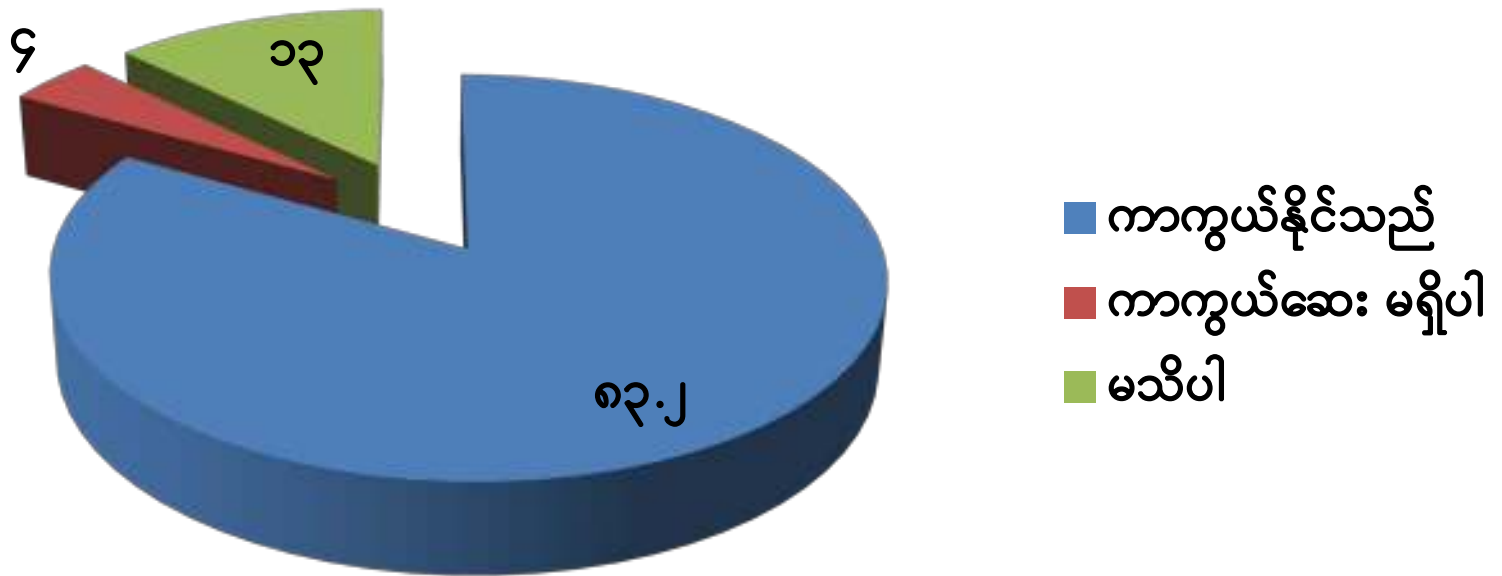
စစ်ဆေးခဲ့သည့်နေရာ/ဌာန

စစ်ဆေးခဲ့သည့်နေရာ/ဌာန နှင့် စစ်ဆေးဦးရေ

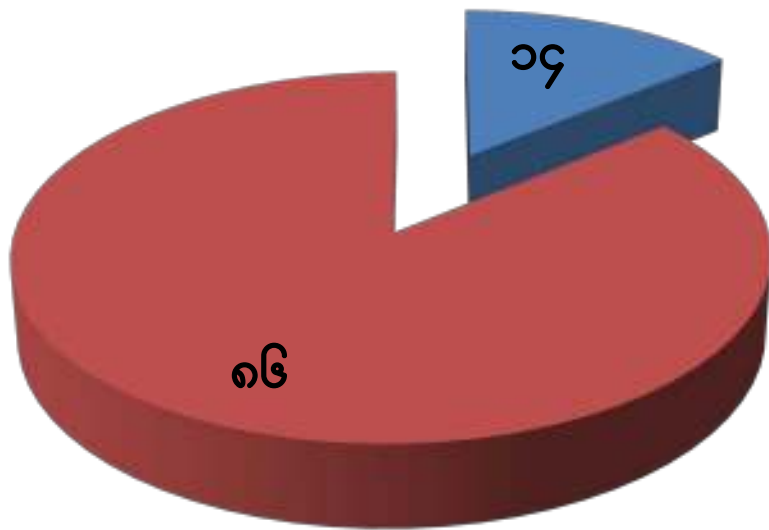


အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါကိုကာကွယ်ဆေးဖြင့် ကာကွယ်နိုင်မှု

ကာကွယ်ဆေးဖြင့်ကာကွယ်နိုင်မှု



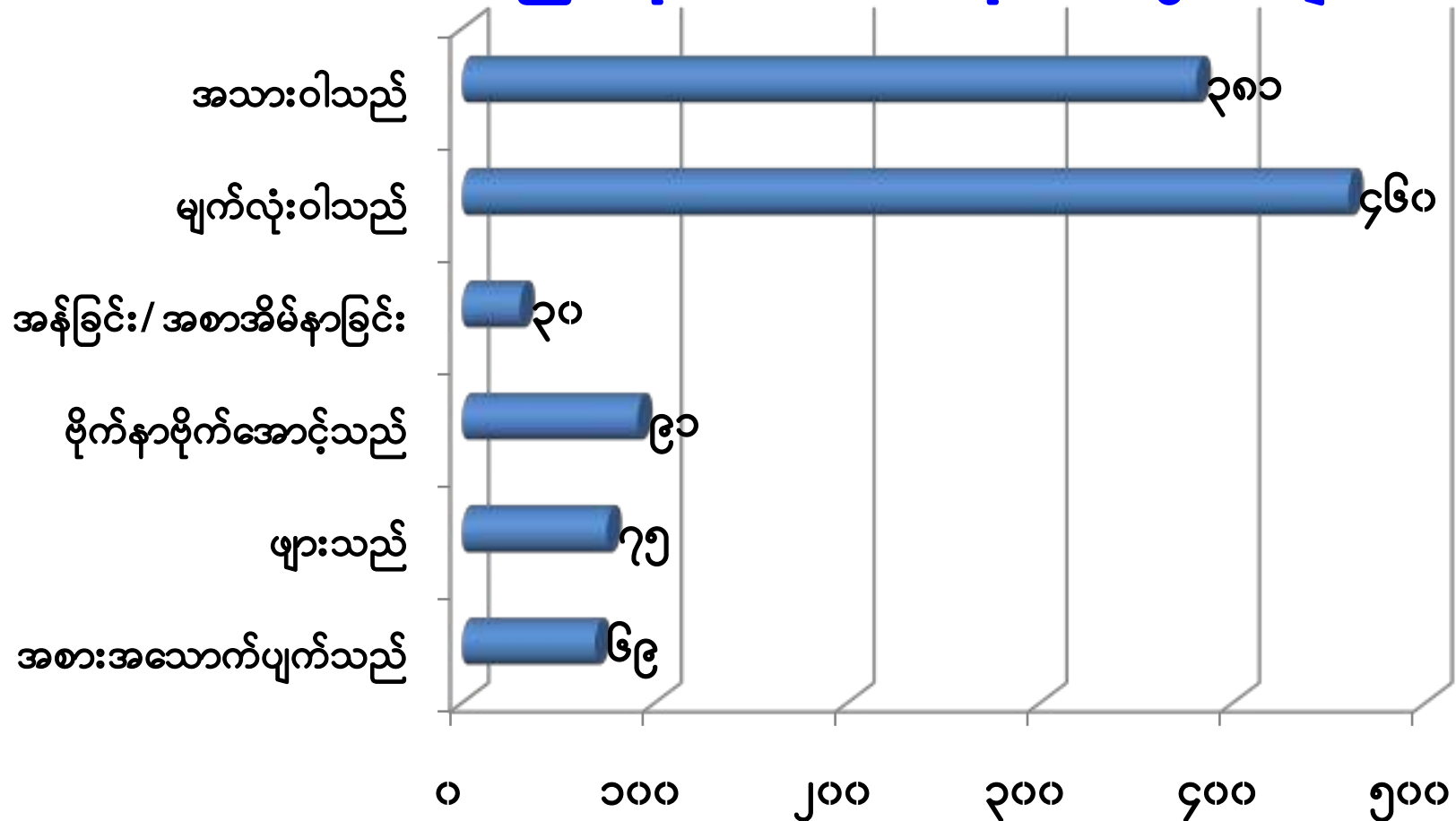
အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ကာကွယ်ဆေးထိုးထားခြင်း ကာကွယ်ဆေးထိုးထားမှု အခြေအနေ



- ကာကွယ်ဆေးထိုးထားသည်
- မထိုးထားပါ

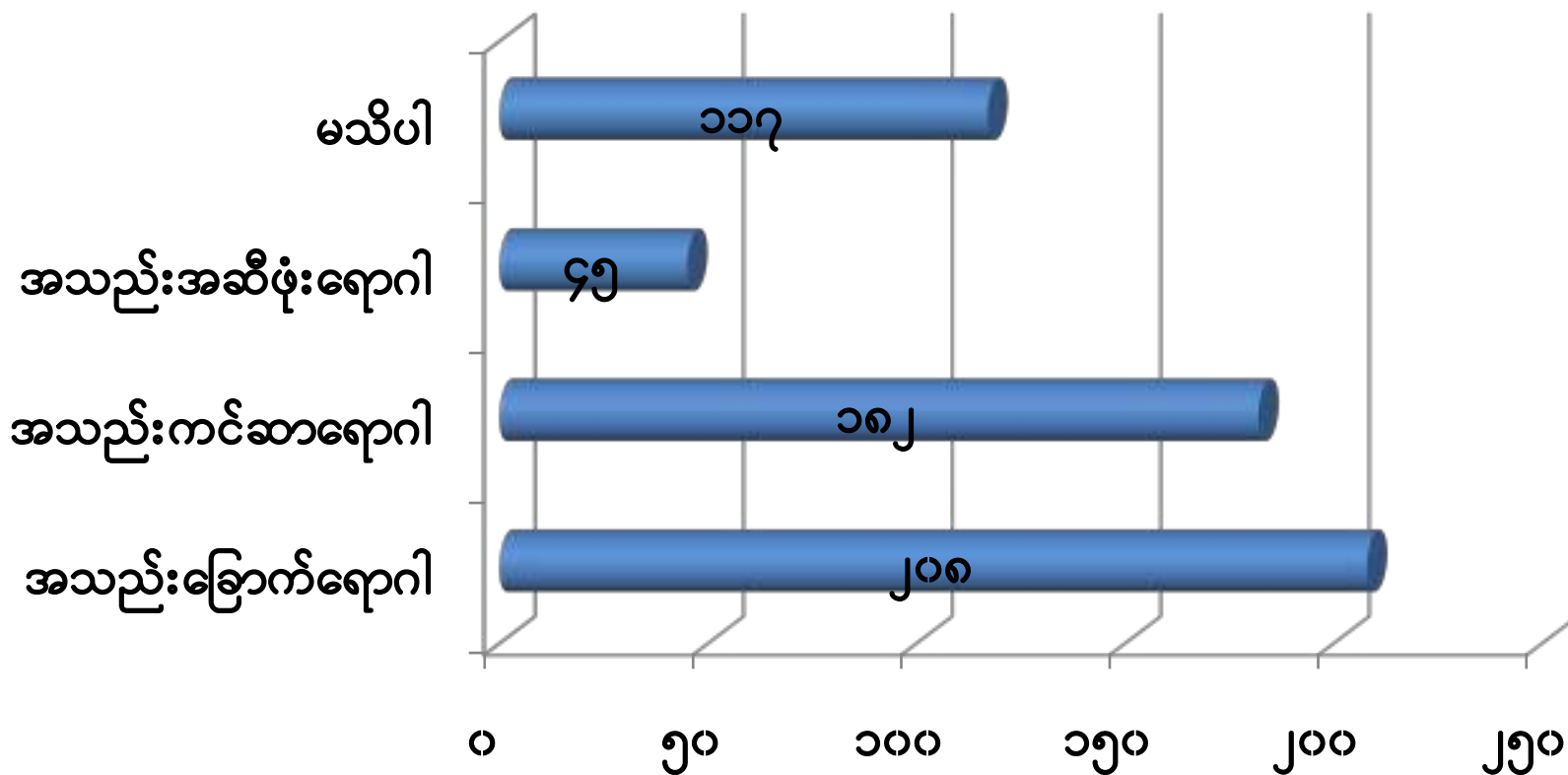
အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါလက္ခဏာများ သိရှိမှု

အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါလက္ခဏာများ သိရှိမှု



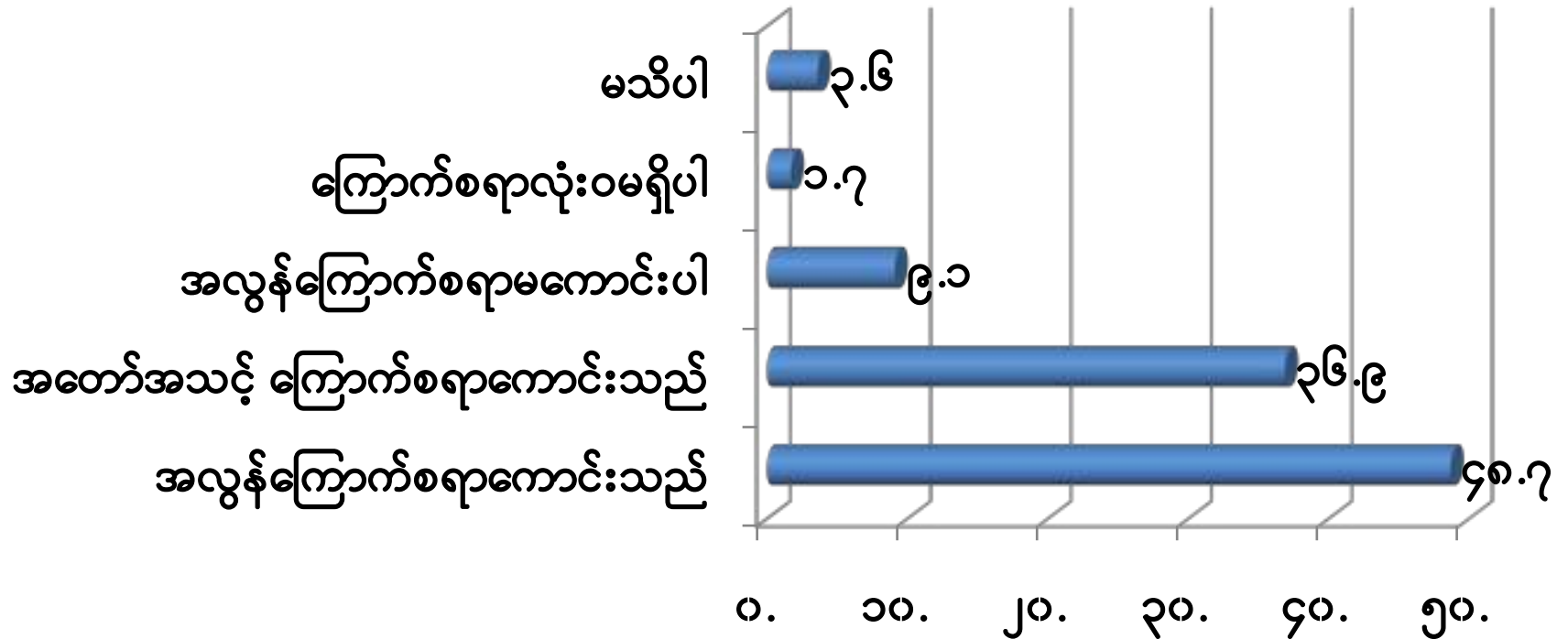
အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ၏ နောက်ဆက်တွဲဖြစ်တတ်သော ရောဂါများကို သိရှိမှု

နောက်ဆက်တွဲဖြစ်တတ်သော ရောဂါများကို သိရှိမှု



အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါအပေါ် သဘောထားအမြင်

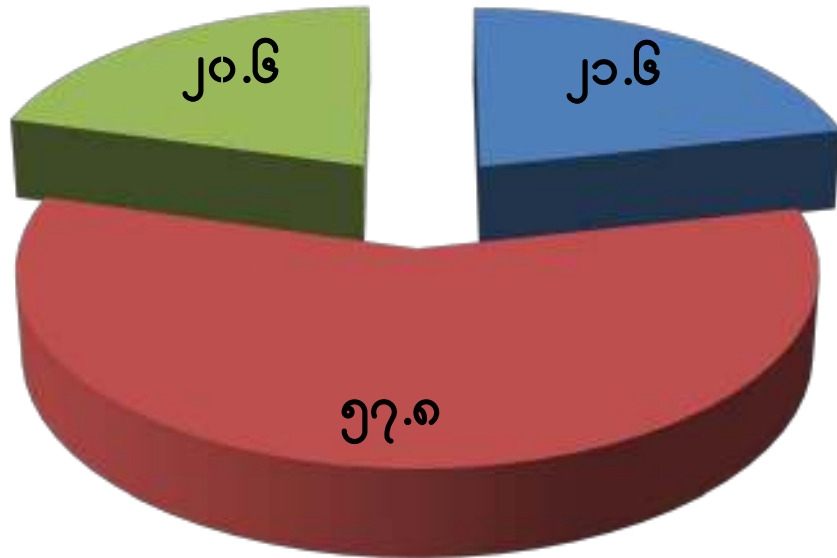
အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ၏
အန္တရာယ်ရှိမှုအပေါ်သဘောထားထင်မြင်မှု



အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါအပေါ်

သဘောထားအမြင်

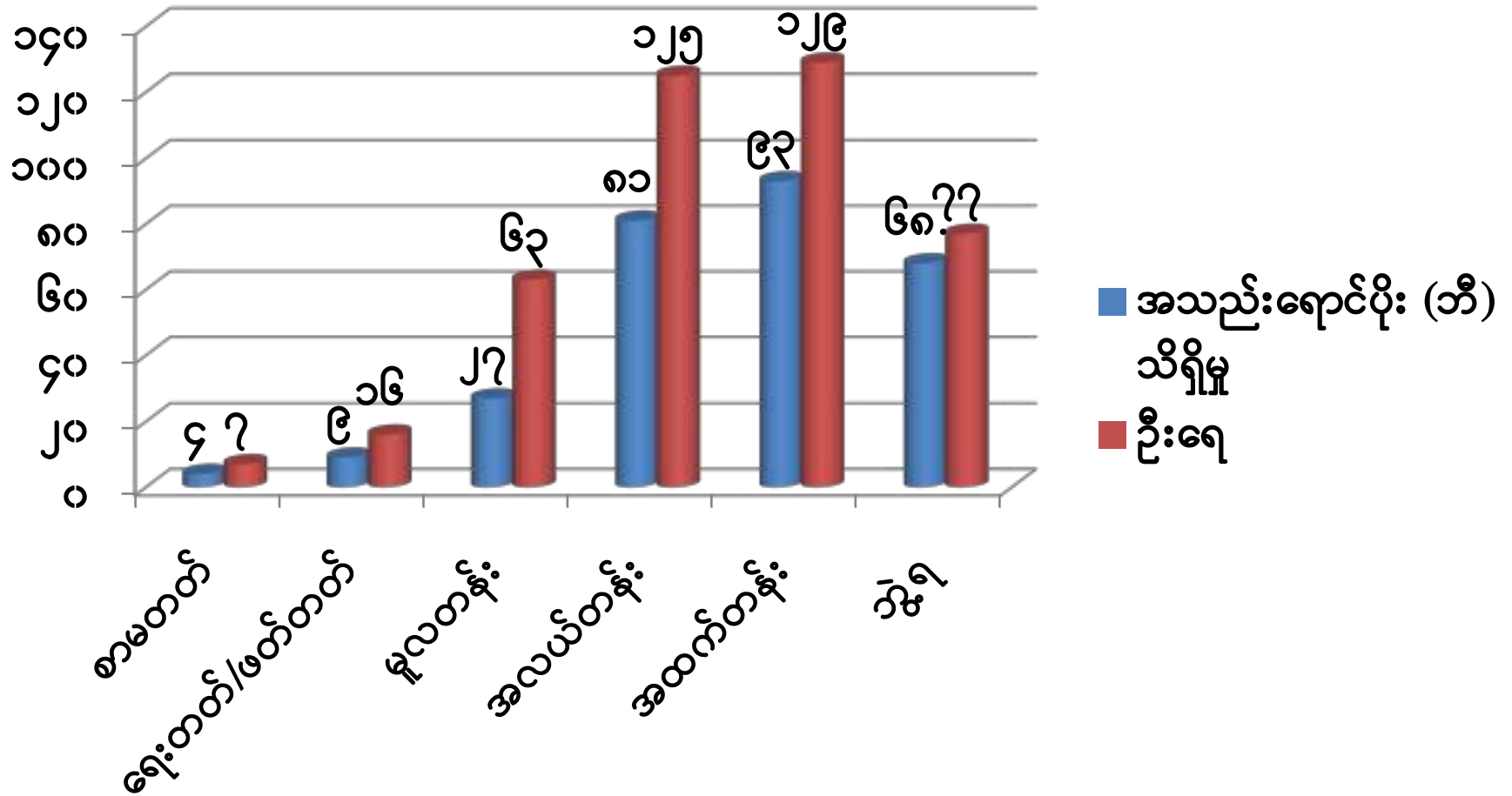
မြန်မာနိုင်ငံတွင် အသည်းရောင်အသားဝါဖြစ်ပွားမှုအပေါ်ထင်မြင်ချက်



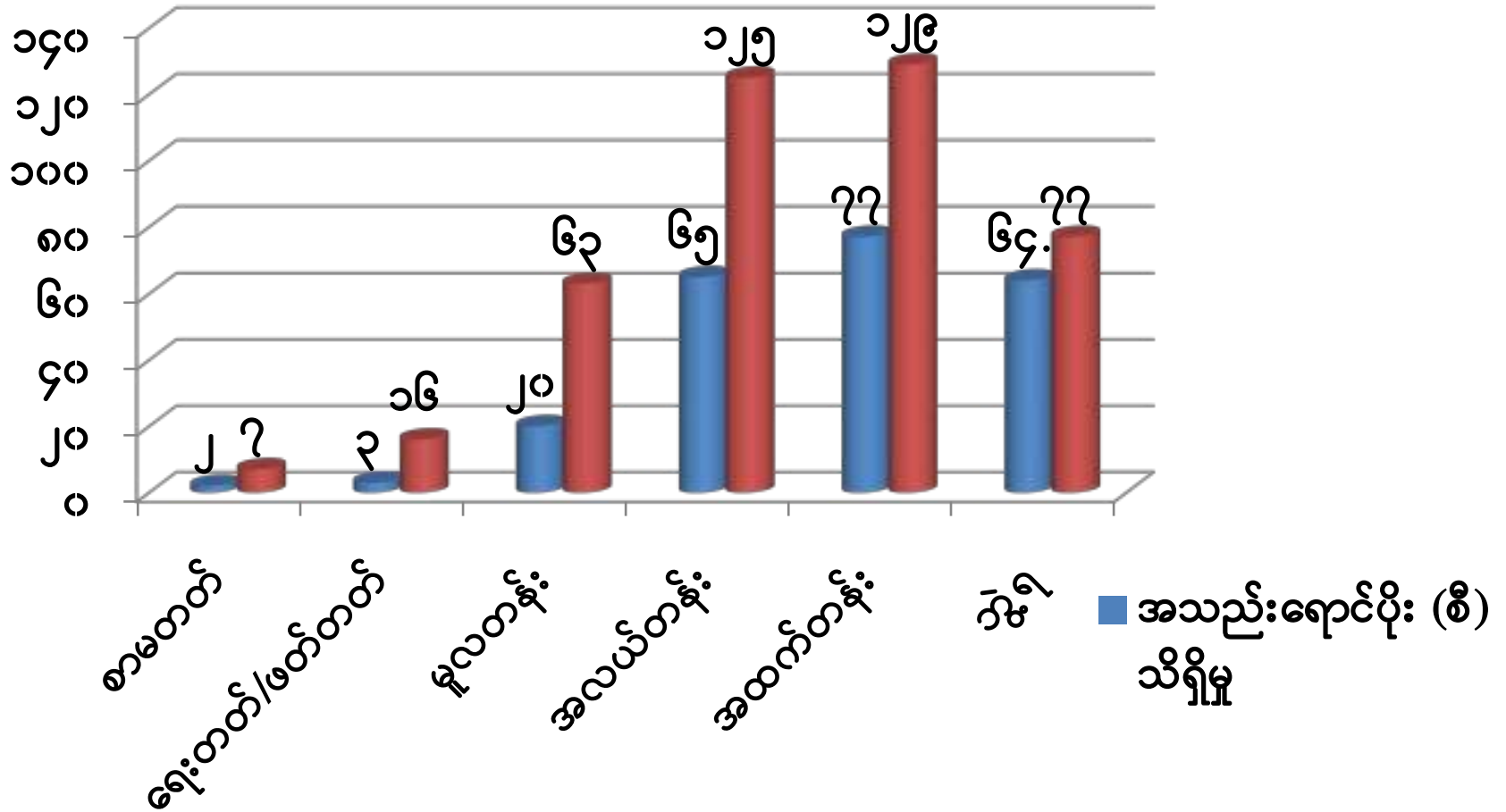
- ဖြစ်ပွားမှုနည်းပါးသေးသည်
- အတန်အသင့်ဖြစ်ပွားသည်
- အလွန်မြင့်မားစွာဖြစ်ပွားနေသည်

ပညာအရည်အချင်းနှင့် သိရှိမှု၊ လိုက်နာကျင့်သုံးမှု အခြေအနေ

ပညာအရည်အချင်းနှင့်ရောဂါပိုး (ဘီ) သိရှိမှု



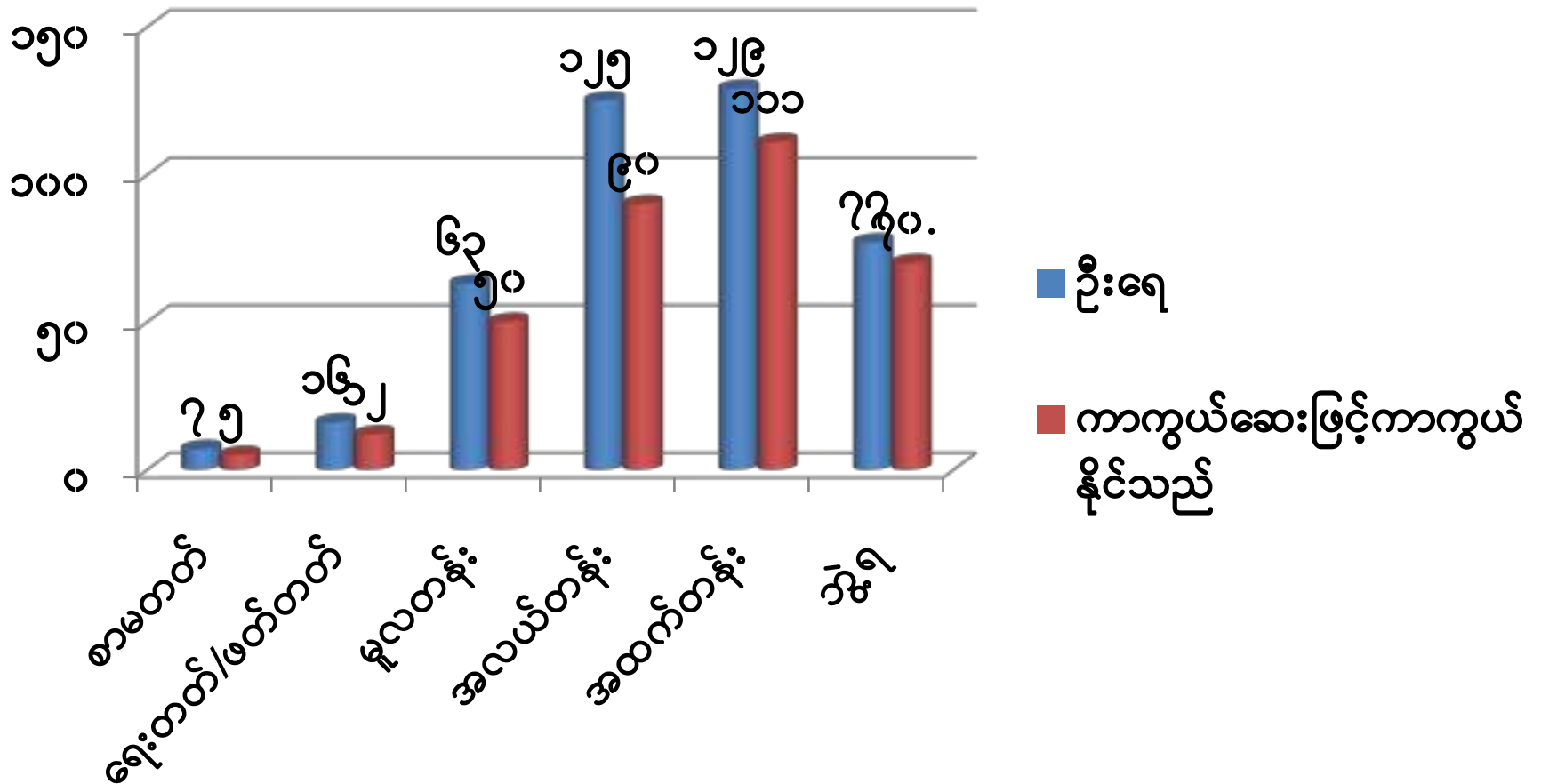
ပညာအရည်အချင်းနှင့်ရောဂါပိုး (စီ) သိရှိမှု



ပညာအရည်အချင်းနှင့် ကူးစက်နိုင်မှုနည်းလမ်းများကို သိရှိမှု

ပညာအရည်အချင်း နှင့် ကူးစက်မှုနည်းလမ်း များ သိရှိမှု	ဆေးထိုးအပ်	မူးယစ်ဆေးထိုးခြင်း	အကာအကွယ်မဲ့ လိင်ဆက်ဆံခြင်း	မသန့်ရှင်းသောအပ်ဖြင့် ဆေးမင်ကြောင်ထိုးခြင်း	မသန့်ရှင်းသောကိရိယာဖြင့် နားဖောက်ခြင်း	စုစုပေါင်း
စာမတတ်	၃	၅	၃	၃	၃	၇
ရေးတတ်/ဖတ်တတ်	၁၀	၁၁	၉	၉	၁၁	၁၆
မူလတန်း	၄၄	၃၄	၃၁	၃၈	၃၆	၆၃
အလယ်တန်း	၉၄	၈၄	၇၅	၈၃	၇၈	၁၂၅
အထက်တန်း	၁၀၀	၈၁	၇၂	၉၄	၉၀	၁၂၉
ဘွဲ့ရ	၆၂	၅၇	၄၇	၆၆	၅၇	၇၇
စုစုပေါင်း	၃၁၃	၂၇၂	၂၃၇	၂၉၃	၂၇၅	၄၁၇ ⁴⁴

ပညာအရည်အချင်း နှင့် ကာကွယ်ဆေးဖြင့်ကာကွယ်နိုင်ခြင်းသိရှိမှု



ကျား/ မ (လိင်) နှင့် သိရှိမှု၊ လိုက်နာကျင့်သုံးမှု အခြေအနေ

ဖြေဆိုသူများ၏ နောက်ခံအချက်အလက်မှ ဖြေဆိုသူကျား
စုစုပေါင်း (၁၈၄) ဦး နှင့် မ (၂၃၃) ဦးရှိရာ ကျား/မ (လိင်) ကွဲပြားမှုနှင့်
အသည်းရောင်အသား ဝါရောဂါ သိရှိနားလည်မှု၊ လိုက်နာကျင့်သုံးမှုများ
ဆက်စပ်မှု ရှိ/မရှိ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာလေ့လာရာတွင်မူ **ဆက်စပ်မှုမရှိကြောင်း**
တွေ့ရ ပါသည်။

ကျေးလက်/မြို့ပြနေထိုင်မှု နှင့် သိရှိမှု၊ လိုက်နာကျင့်သုံးမှု အခြေအနေ

ဖြေဆိုသူများ၏ နောက်ခံအချက်အလက်မှ မြို့ပြမှ
(၁၉၉) ဦး နှင့် ကျေးလက်မှ (၂၁၈) ဦးရှိရာ
ကျေးလက်/မြို့ပြနေထိုင်မှုနှင့် အသည်းရောင်အသား
ဝါရောဂါ သိရှိနားလည်မှု၊ လိုက်နာ ကျင့်သုံးမှုများ ဆက်စပ်မှု
ရှိ/မရှိ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာလေ့လာ ရာတွင်မူ ဆက်စပ်မှု
မရှိကြောင်းတွေ့ရ ပါသည်။



ဆွေးနွေးချက်များ (Discussion)

ဤသုတေသနသည် ကချင်ပြည်နယ် မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့တွင် ရှိသော ကျေးလက်နှင့်မြို့ပြမှ မိသားစုများကို မေးမြန်း ဖြေဆိုခဲ့ခြင်းဖြစ်သည်။

ဖြေဆိုရာတွင် ပါဝင်သူများ ၏ (၈၅ %) သည် အသက် (၅၀) အောက်ဖြစ်ပြီး တစ်ဝက်ကျော် (၅၆.၄ %) သည် လူငယ် (အသက် ၃၅ နှစ်အောက်) ဖြစ်၍ အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါ ကူးစက်နိုင်မှု နှင့် ဆက်စပ်နေသော မူးယစ်ဆေး အကြောတွင်းထိုးသွင်းမှု ၊ လိင်ဆက်ဆံမှု မှ ကူးစက်နိုင်မှု စသည့် ကူးစက်နိုင်သည့် နည်းလမ်းများကို သိရှိမှုအခြေအနေကို လေ့လာသိရှိနိုင်ခဲ့သည်ဟု သုံးသပ်ပါသည်။

ဆွေးနွေးချက်များ (Discussion)

- တွေ့ရှိချက်များအရ မိသားစုအတွင်း ရောဂါဖြစ်ပွားမှု (၁၀.၆ %) ရှိသည့် အတွက် ဖြစ်ပွားမှုနှုန်း များပြားသည်ဟု သုံးသပ်ပါသည်။
- အသည်းရောင်အသားဝါ ရောဂါသည် ကူးစက်ရောဂါဖြစ်ကြောင်း (၆၅ %) က ဖြေဆိုပြီး ဗိုင်းရပ်စ် ပိုးကြောင့်ဖြစ်သည်ဟု ဖြေဆိုသူ (၃၁ %) သာရှိသဖြင့် သိရှိနားလည်မှု နည်းသည်ဟု သုံးသပ်ပါသည်။
- အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ အကြောင်းကို သိရှိသည့် ပညာပေးနည်းလမ်းများ ကို ဖြေဆိုရာတွင် ကျန်းမာရေးဌာန၊ သတင်းစာ/ ဂျာနယ် နှင့်တီဗီ မှ သိရှိခြင်းကို (၃၀ % မှ ၄၈ % အထိ) ကသာဖြေဆိုသည့်အတွက် ပိုမို သိရှိနိုင်သည့်နည်းလမ်းများ ပြည်သူလူထု အတွင်း လိုအပ်နေသေးသည်ဟု သုံးသပ်ပါသည်။

ဆွေးနွေးချက်များ (Discussion)

- အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ဖြစ်ပွားစေသည့် ပိုးများဖြစ်သော အေ၊ ဘီ၊ စီ၊ ဒီ နှင့် အီးတို့အနက် စီ နှင့် ဘီကို (၅၅ % မှ ၆၈ %) အတွင်းသာဖြေဆိုထားပြီး အေကို သိရှိသူ (၆ %) သာရှိသည်ကိုတွေ့ရသည်မှာလည်း ရောဂါအကြောင်းပိုမိုသိရှိနိုင်ရန် လိုအပ်နေသေးကြောင်းသုံးသပ်ရပါသည်။
- အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ကူးစက်နိုင်သည့်နည်းလမ်းများတွင် မူးယစ်ဆေးအကြောတွင်း ထိုးသွင်းသူများတွင် ကူးစက်နိုင်ခြင်း ၊ မသန့်ရှင်းသော ဆေးထိုးအပ်မှ တဆင့်ကူးစက်နိုင်ခြင်း၊ မသန့်ရှင်းသော ကိရိယာဖြင့်ဆေးမင်ကြောင်ထိုးခြင်း နှင့် နားဖောက်ခြင်း၊ အကာကွယ်မဲ့လိင်ဆက်ဆံခြင်းမှ တဆင့် ကူးစက်နိုင်ခြင်း တို့ အပေါ် သိရှိမှုမှာ (၅၇ % မှ ၇၅ %) အထိရှိသော်လည်း

ဆွေးနွေးချက်များ (Discussion)

- ၎င်းနည်းလမ်းများဖြင့် **မကူးစက်နိုင်ပါဟု** (မူးယစ်ဆေးအကြောတွင်းထိုးသွင်းခြင်းမှ မကူးစက်နိုင် ဟု ၁၉.၇ % ၊ မသန့်ရှင်းသော ဆေးထိုးအပ်မှ မကူးနိုင်ဟု ၁၅ % ၊ မသန့်ရှင်းသော ကိရိယာဖြင့် ဆေးမင်ကြောင်ထိုးခြင်း မှ မကူးစက်နိုင်ဟု ၁၆ %၊ မသန့်ရှင်းသော ကိရိယာဖြင့် နားဖောက်ခြင်း မှ မကူးစက်နိုင်ဟု ၂၀ % နှင့် အကာအကွယ်မဲ့လိင်ဆက်ဆံခြင်းမှ မကူးစက်နိုင်ဟု ဖြေဆိုသူ ၂၄ % စသည်ဖြင့်) ဖြေဆိုသူ မှာ ၁၅ ရာခိုင်နှုန်းမှ ၂၄ ရာခိုင်နှုန်းအထိရှိခြင်းသည် မိသားစုတွင်း အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါရှိသည်ဟု ဖြေဆိုသည့် ၁၀,၆ % နှုန်း နှင့် ဆက်စပ်သုံးသပ်ပါက ကူးစက်မှုနည်းလမ်းများကို ၎င်းမိသားစုများ နှင့် ပြည်သူလူထု အကြား ပိုမိုသိရှိစေရန်အတွက် လိုအပ်နေသေးကြောင်းသုံးသပ်ရပါသည်။

ဆွေးနွေးချက်များ (Discussion)

- အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ရှိ / မရှိ စစ်ဆေးဖူးသူ (တစ်ကြိမ်စစ်ဆေးဖူးသူ ၁၀.၆ % နှင့် တစ်ကြိမ်မက စစ်ဆေးဖူးသူ ၁၀.၆ %) စုစုပေါင်း ၂၆ % စစ်ဆေးဖူးသည်ကိုတွေ့ရပြီး အစိုးရ ဆေးရုံတွင် (၄၀ %) အများဆုံးစစ်ဆေးခြင်း ဖြစ်သည်ကို တွေ့ရသည့်အတွက် **ပြည်သူလူထုအခြေပြုနည်းလမ်းများဖြင့် ရောဂါရှိ / မရှိ စစ်ဆေးရန် လိုအပ်သေးကြောင်း** သုံးသပ်ပါသည်။
- ကာကွယ်ဆေးဖြင့် ကာကွယ်နိုင်ခြင်းကိုသိရှိသူ ၈၃ % ရှိပြီး ကာကွယ်ဆေး မထိုးဘူးသူ ရာနှုန်းမှာလည်း ၈၆ % ရှိသည့်အတွက် **အများစုသည် ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံနိုင်ခြင်း မရှိသေးဟု** သုံးသပ်ရပါသည်။
- နာတာရှည် နောက်ဆက်တွဲရောဂါများဖြစ် သော အသည်းခြောက်ခြင်း ကို သိရှိသူ (၄၉.၈ %) နှင့် အသည်းကင်ဆာကို သိရှိသူ (၄၃.၆ %) ဖြစ်၍ ဖြေဆိုသူအားလုံး၏ တစ်ဝက်အောက်ကသာ **အသက်အန္တရာယ်ရှိသော နာတာရှည် ရောဂါကို သိရှိသည့်အတွက် ပိုမိုသိရှိရန်လိုအပ်နေသေးကြောင်း** သုံးသပ်ပါသည်။

ဆွေးနွေးချက်များ (Discussion)

- အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါကို အလွန်ကြောက်စရာကောင်းသည်ဟု ထင်မြင်ကြောင်း ဖြေဆိုသူ (၄၈.၇ %) မှာလည်း ဖြေဆိုသူ၏ တစ်ဝက်ထက်နည်းပါးပြီး မြန်မာပြည်တွင် ဖြစ်ပွားမှုအခြေအနေကို ထင်မြင်ချက်ဖြေဆိုရာတွင်လည်း (၅၇.၈ %) က အတန်အသင့်သာ ဖြစ်ပွားသည်ဟု ဖြေဆိုသည့်အတွက် (ဖြေဆိုသူ၏ တစ်ဝက်အောက်သာ ရှိသည့်အတွက်) မြန်မာပြည်တွင် အသည်းရောင်ရောဂါ ဖြစ်ပွားမှု အခြေအနေမှန်ကို သိရှိမှု မြင့်တင်ပေးရန်လည်း လိုအပ်နေသေးကြောင်း သုံးသပ်ရပါသည်။

ထောက်ခံချက်များ (Recommendations)

- ပညာအရည်အချင်းနိမ့်သူများသည် အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ဗဟုသုတရှိမှု နည်းပါးသည်ကို တွေ့ရပါသည်။ ထို့ကြောင့် အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါ အကြောင်းကို ၎င်းအုပ်စုများအား **ပညာပေးနည်းလမ်းဖြင့် အသိပညာတိုးမြှင့်ရေး အားဖြည့် ဆောင်ရွက်သင့်ပါသည်။**
- အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါပညာပေးခြင်းနည်းလမ်းများတွင် ရေဒီယို၊ FM Radio ၊ ရုပ်မြင်သံကြား၊ သတင်းစာ နှင့် ဂျာနယ်များတွင် ထုတ်လွှင့် ဖော်ပြခြင်း အပြင် **ပြည်သူလူထုအတွင်းပိုမိုမြန်ဆန်စွာရောက်ရှိနိုင်သည့်ထိရောက်သောနည်းလမ်းမီဒီယာ နှင့်ပညာပေးနည်းလမ်းအမျိုးအစားများ ဖော်ထုတ်ပြီး အသိပညာမြှင့်တင်ခြင်း** ကို ဆောင်ရွက်သင့်ကြောင်း အကြံပြုပါသည်။

ထောက်ခံချက်များ (Recommendations)

- အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ကူးစက်နိုင်သည့် နည်းလမ်းများ၊ ကာကွယ်ရန် နည်းလမ်းများ နှင့် ရောဂါဖြစ်ပွားမှုအခြေအနေတို့ကို ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ သာမက နီးနွယ်ရာ ဌာနဆိုင်ရာများ၊ အစိုးရမဟုတ်သောပြည်တွင်း၊ ပြည်ပ အဖွဲ့အစည်းများ၊ ဘာသာရေး လူမှုရေးအခြေခံ လူမှုအဖွဲ့အစည်းများ နှင့် လက်တွဲ၍ အောက်ခြေပြည်သူလူထု သိရှိအောင် ဆောင်ရွက်သင့်ပါသည်။
- အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါဖြစ်ပွားမှုသည် ဖြေဆိုသူများ၏ မိသားစုများ အတွင်း ဆယ်ဦးလျှင်တစ်ဦး (၁၀ ရာခိုင်နှုန်း) ခန့်ရှိသည်ကိုတွေ့ရသဖြင့် ဖြစ်ပွားမှုမြင့်မားကြောင်း တွေ့ရသဖြင့် ရောဂါရှာဖွေခြင်း၊ စစ်ဆေးခြင်းလုပ်ငန်းများကို လည်း ကျန်းမာရေးဌာန နှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ဆောင်နေသော ပြည်တွင်း၊ ပြည်ပအဖွဲ့အစည်းများနှင့် ဆောင်ရွက်သင့်ကြောင်းအကြံပြုပါသည်။

ထောက်ခံချက်များ (Recommendations)

- အသည်းရောင်အသားဝါရောဂါ ဖြစ်ပွားပြီးနောက် အသက် အန္တရာယ် ဖြစ်နိုင်သည့် နာတာရှည် အသည်းရောဂါများ ဖြစ်သည့် အသည်းခြောက်ခြင်း၊ အသည်းကင်ဆာ စသည်တို့ ဆက်စပ်မှု၊ ၎င်းရောဂါများဖြစ်ပွားမှုတို့ကိုပါ အသိပညာပေး ထုတ်ပြန်ပေးရန် ထည့်သွင်းစဉ်းစားရန် လိုအပ်ကြောင်းလည်း အကြံပြုအပ် ပါသည်။

ကျေးဇူးတင်ခံကား (Acknowledgements)

ဤစာတမ်းကို လေ့လာရေးသားခွင့်ပြုသော မြန်မာနိုင်ငံမိခင် နှင့် ကလေး
စောင့်ရှောက်ရေးအသင်းကြီးအားလည်းကောင်း၊ ကူညီဆောင်ရွက်ပေးပါသော ကချင်ပြည်နယ်
ပြည်နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ ဝန်ထမ်းများအား လည်းကောင်း၊ စာရင်းကောက်ယူ
ရာတွင် ကူညီဆောင်ရွက်ပေးပါသော မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ် မှ
မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်ရေး အသင်းဝင်များအားလည်းကောင်း ၊ ကျန်းမာရေး
ဝန်ထမ်းများအားလည်းကောင်း အထူးကျေးဇူး တင်ရှိကြောင်း မှတ်တမ်း တင်အပ်ပါသည်။

ဤစာတမ်းဖြစ်မြောက်ရေးအတွက် သုတေသနမေးခွန်းများကို ဖြေကြားပေးပါသော
မြစ်ကြီးနားမြို့နယ် နှင့် ဝိုင်းမော်မြို့နယ် မှ ပါဝင်ဖြေဆိုပေးသူများ အားလုံးကိုလည်း
အထူးကျေးဇူးတင်ရှိအပ်ပါသည်။

ကျမ်းကိုးစာရင်း (References)

- Myanmar Integrated Biological and Behavioural Surveillance Survey and Population Size Estimates among People Who Inject Drugs, 2014 Final Report, National AIDS Program, 2016
- “6.5% of Myanmar population infected with Hepatitis B”, The Nation, Dr Khin Pyone Kyi (Liver Foundation), 2016 June
- What is Hepatitis? Question and Answer, World Health Organization
<http://www.who.int/features/qa/76/en/> (accessed on October 2016)
- Symptoms and Diagnosis, Hepatitis B, Research Network,
- <https://www.hepbnet.org/symptoms.asp#symptoms> (accessed on October 2016)
- Hepatitis survey points to nearly 5 million infected, The Myanmar Times, Shwe Yee Saw Myint, 2016 January

ကျမ်းကိုးစာရင်း (References)

- [Control of Hepatitis B Virus Infection in Myanmar: Public Health Issues](#), Myo Khin, World Health Organization, 2002
- Awareness and Knowledge of Hepatitis B and HIV/AIDS, Among the University of Kassala Students, Sudan, 2011, Journal of Aids and Clinical Research
- Assessment of Knowledge and Practice towards Hepatitis B among Medical and Health Science Students in Haramaya University, Ethiopia, 2013 November, Plos One Journal
- <http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0079642> (accessed on October 2016)
- HEPATITIS B AWARENESS, TESTING, AND KNOWLEDGE AMONG VIETNAMESE AMERICAN MEN AND WOMEN, 2002, The National Center for Biotechnology Information
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1810895/> (accessed on October 2016)

မှတ်တမ်းစာတိုများ (ဖြစ်ကြီးနားမြို့နယ်)



မှတ်တမ်းဓါတ်ပုံများ (ဝိုင်းမော်မြို့နယ်)





ကျေးဇူးအထူးတင်ရှိပါသည်။

