



HEALTH CLUSTER Bulletin - Quarter Three - 2023



**10 M
People
In Need**



**2.5 M
People
Targeted**



**697 K
People
Reached**



**118 M USD
Funding
requirement**



**18 M USD
Funding
Received**

HIGHLIGHTS


Throughout the three quarters of 2023, the health cluster has continued collectively responding to the humanitarian crisis. Together, health partners have reached 697 146 people in need. The State/Region with the largest number are Kayin (26%) and Kachin (20%), making the Southeast and Northeast areas with the most people reached. The people reached represents “unique beneficiary” who have benefitted from one or several humanitarian activities.

Furthermore, the health cluster have conducted eight trainings: on data reporting (4/5W and EWARS), on communicable diseases (cholera, dengue and vaccine-preventable diseases) and on priority life-saving health services in humanitarian settings.

Finally, on 31 August, the Health Cluster was aligning its structure to the revised humanitarian architecture, with four humanitarian areas which are Northeast (Kachin & Northern Shan), Northwest (Chin, Magway, Mandalay & Sagaing), Rakhine (Rakhine & Paletwa) and Southeast (Bago East, Bago West, Eastern Shan, Kayah, Kayin, Mon, Southern Shan, & Tanintharyi).

Health Sector

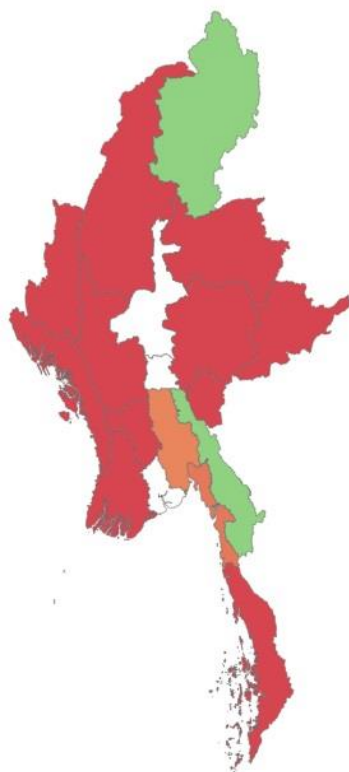
Member		
	International NGO	31
	National NGO	17
	Observer	13
	UN Agencies	7
Total		68

FUNDING \$US		
	Funding Received	18 M USD
	Funding Required	118 M USD


People Reached (Quarter 3) 2023


State/Region Name	Proportion of People Reach
Kayin	228%
Kachin	143%
Bago (East)	78%
Mon	72%
Kayah	38%
Rakhine	37%
Shan (North)	35%
Shan (South)	4%
Chin	4%
Tanintharyi	3%
Sagaing	3%
Ayeyarwady	0%
Bago (West)	0%
Magway	0%
Shan (East)	0%
Mandalay	NA
Nay Pyi Taw	NA
Yangon	NA


% of People Reached Against Targeted, State/Region, Jan-Sept 2023, Myanmar



	No Operation Area
	< 50% Reached
	50 - 80% Reached
	80 - >100% Reached

By Area		
	Northeast	189 256
	Northwest	13 969
	Southeast	358 767
	Rakhine	135 154
Total		697 146

By Population Group		
	Displaced	291 849
	Returned	8 461
	Stateless	14 861
	Other crisis affected	374 126
	People with disability	7 849
Total		697 146

By Sex and Age		
	Male	351 750
	Female	345 396
	Children (Age < 18)	189 823
	Adult (Age 18 – 59)	457 458
	Elderly (Age ≥ 60)	49 866
Total		697 146

တုပ်ကွေးကကွယ်ဆေးအကြောင်း အယူအဆ လွဲ/မှား ချက် ၅ ချက်

အယူအဆ
လွဲ/မှားချက်
၁



တုပ်ကွေးရောဂါက မပြင်းထန်တဲ့အတွက်
ကကွယ်ဆေး မလိုပါဘူး။

မှား

အဘယ်ကြောင့်နည်း

■ တစ်နှစ်လွင် ၆၅၀၀၀၀ မျှသာ လူအမြောက်အများ
တုပ်ကွေးကြောင့် သေဆုံးနိုင်သည်။ ၎င်းကိန်းဂဏန်းသည်
အသက်ရှူလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာဖြင့် သေဆုံးမှုကိုသာ
ကိုယ်စားပြုသောကြောင့် တုပ်ကွေးရောဂါ၏
အကျိုးသက်ရောက်မှုသည် ထိုကိန်းဂဏန်းထက်
ပို၍ပင် မြင့်မားပါသည်။

■ ကျန်းမာသောသူများ တုပ်ကွေးဖြစ်နိုင်သလို၊
ကိုယ်ဝန်ဆောင်မှု အားနည်းသူတွေမှာ ပို၍ဖြစ်နိုင်ပါသည်။
လူအများစုသည် တုပ်ကွေးရောဂါဖြစ်ပြီး ရက်သတ္တပတ်
အနည်းငယ်အတွင်း ပြန်လည်ကောင်းမွန်လာနိုင်ပြီး တစ်နှစ်
• Sinus နှုတ်အတွင်း ဖုံးလွှမ်းခြင်း
• အဆုတ်ရောင်ခြင်း
• နှလုံး (သို့မဟုတ်) ဦးနှောက်ရောင်ခြင်း
• အပါအဝင် နောက်ဆက်တွဲပြဿနာများ ရှိလာနိုင်ပါသည်။

အယူအဆ
လွဲ/မှားချက်
၂



တုပ်ကွေးကကွယ်ဆေးက တုပ်ကွေးရောဂါကို
ဖြစ်စေနိုင်ပါတယ်။

မှား

အဘယ်ကြောင့်နည်း

■ တုပ်ကွေးကကွယ်ဆေးတွင်
တုပ်ကွေးမဖြစ်စေနိုင်သော
သက်တမ်းရပ်စဲသောပါရှိသည်။

■ ကိုယ်ခန္ဓာ ကိုက်ခွဲခြင်း (သို့မဟုတ်)
အနည်းငယ်များခြင်းစတာရပ်က ၎င်းသည်
ကကွယ်ဆေးအား လူခန္ဓာကိုယ်ခံစားမှု
ပုံမှန်တုံ့ပြန်မှုပင် ဖြစ်သည်။ ယေဘုယျအားဖြင့်
တစ်ရက် (သို့မဟုတ်) နှစ်ရက်သာကြာသည်။

အယူအဆ
လွဲ/မှားချက်
၃



တုပ်ကွေးကကွယ်ဆေးသည် ပြင်းထန်သော
ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများကို ဖြစ်စေနိုင်ပါတယ်။

မှား

အဘယ်ကြောင့်နည်း

■ တုပ်ကွေးကကွယ်ဆေးသည်
ဘေးကင်းစိတ်ချရပါသည်။

■ ပြင်းထန်သော ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများသည်
အလွန်ရှားပါသည်။ လူဦးရေတစ်သန်းတွင် တစ်ဦးခန့်သာ
ကြုံကြသောအားနည်းခြင်းနှင့် လေဖြတ်ခြင်းတို့ကို
ဖြစ်စေသည့် Guillain-Barré Syndrome
(GBS) ဖြစ်စေနိုင်သည်။

အယူအဆ
လွဲ/မှားချက်
၄



တုပ်ကွေးကကွယ်ဆေးထိုးထားပြီးသော်လည်း
တုပ်ကွေးဖြစ်နိုင်သေးတာကြောင့်
ကကွယ်ဆေးက အကျိုးသက်ရောက်မှုမရှိပါဘူး။

မှား

အဘယ်ကြောင့်နည်း

■ တုပ်ကွေးခိုင်ရပ်စဲ၊ ဗီဇမျိုးကွဲအများအပြားသည် အချိန်တိုင်း
ပျံ့နှံ့နေသည်။ တုပ်ကွေးကကွယ်ဆေးသည် တုပ်ကွေးခိုင်ရပ်စဲ
ဗီဇမျိုးကွဲတစ်ခုတည်းအတွက်သာ ထုတ်ထားသောကြောင့်
ကကွယ်ဆေးထိုးထားသော လူများတွင်လည်း
အခြားမျိုးကွဲဗီဇများကြောင့် တုပ်ကွေးဖြစ်နိုင်ပါသည်။

■ သို့သော် ဆေးထိုးထားသောကြောင့် တုပ်ကွေးရောဂါ
ဖြစ်လာလျှင်ပင် ရောဂါလက္ခဏာများ ပြင်းထန်မှုကို
သက်သာစေမည်ဖြစ်သည်။ အထူးသဖြင့် ကိုယ်ခံစား
စနစ်အားနည်းသောသူများအား ကကွယ်ဆေးထိုးခြင်းဖြင့်
တုပ်ကွေးရောဂါဖြစ်ပွားမှုမှ ကကွယ်ရန်
အထူးအရေးကြီးသည်။

အယူအဆ
လွဲ/မှားချက်
၅



ကိုယ်ဝန်ရှိနေလို့ တုပ်ကွေးကကွယ်ဆေး
မထိုးသင့်ပါဘူး။

မှား

အဘယ်ကြောင့်နည်း

■ အထူးသဖြင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များသည်
ခုန်အားစနစ် ပုံမှန်ထက်အားနည်းနေသောကြောင့်
တုပ်ကွေးကကွယ်ဆေး ထိုးထားသင့်သည်။

■ တုပ်ကွေးကကွယ်ဆေးသည်
တုပ်ကွေးမဖြစ်စေနိုင်သော
သက်တမ်းရပ်စဲသောပါရှိသဖြင့်
ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအတွက်
ဘေးကင်းပါသည်။