

**မြန်မာနိုင်ငံ နာဂစ် မုန်တိုင်းဒဏ်သင့် ပြည်သူများအား
အပို့ဆောင်း ဖြည့်စွက်စာ ကျွေးမွေးရေးအတွက် အာဟာရ အုပ်စု၏ထောက်ခံချက်**

မုန်တိုင်းဒဏ်သင့် မြန်မာပြည်သူများ ယနေ့ စားသုံးနေကြရသော အစားအစာများသည် အထူးသဖြင့် ကလေးသူငယ်များ၊ မိခင်များနှင့် အခြား အာဟာရချို့တဲ့လွယ်သူများ၏ လိုအပ်ချက်ကို ဖြည့်ဆည်းပေး နိုင်ပါမည်လားဆိုသည့်အချက်နှင့် စပ်လျဉ်း၍ အာဟာရအုပ်စု (Nutrition cluster)၊ လုပ်ငန်း အဖွဲ့ငယ် များမှ အဖွဲ့ဝင်များသည် စိုးရိမ်မကင်း ဖြစ်မိကြပါသည်။

မုန်တိုင်းဒဏ် ခံခဲ့ရသည့် ကနဦးရက်များအတွင်း ၆ လမှ ၅ နှစ်အရွယ် ကလေးသူငယ်များ ၏ လက်မောင်းလုံးပတ်ကိုတိုင်း၍ အာဟာရအခြေအနေကို ဆန်ကာတင် စစ်ဆေးခြင်း (screening) ၊ လျှပ်တစ်ပြက် အကဲဖြတ်ခြင်း (rapid assessment) တို့ ပြုလုပ်ခဲ့ရာ အာဟာရချို့တဲ့သည့် ကလေး ဦးရေသည် ထိတ်လန့်ဖွယ် အခြေအနေ ရောက်အောင် များပြားခြင်း မရှိသည်ကို တွေ့ခဲ့ရပါသည်။ သို့ရာတွင် မုန်တိုင်းမကျရောက်မီကာလများအတွင်း ပြုလုပ်ခဲ့သော လေ့လာမှုများအရ လတ်တလော အာဟာရချို့တဲ့မှု (acute malnutrition) နှင့် ကာလတာရှည်စွာ အာဟာရမလုံလောက်ခဲ့မှု(chronic malnutrition) တို့သည် နဂိုကပင် ရှိနေခဲ့သည်ကို သိထားပါသည်။ ၂၀၀၃ ခုနှစ် Multi-indicator Cluster Survey (MICS 2003) အရ ၅-နှစ် အောက်ကလေး ၉% သည် လတ်တလော အာဟာရ ချို့တဲ့မှုကို ခံစားနေခဲ့ကြရသည် (၃% သည် အတော်အတန်ချို့တဲ့ပြီး ၂% သည် အပြင်းအထန် ချို့တဲ့သည်) ဟူ၍ လည်းကောင်း၊ ၅ နှစ်အောက် ကလေး ၃၂% သည် ကာလတာရှည်စွာ အာဟာရ လုံလောက်အောင် မရရှိခဲ့ကြ ဟူ၍လည်းကောင်း သိထားခဲ့ပါသည်။

ACF အဖွဲ့နှင့် ကမ္ဘာ့စားနပ်ရိက္ခာ အစီအစဉ် (WFP) တို့၏ ၂၀၀၈ ခုနှစ် မေလအတွင်း လျှပ်တစ်ပြက် အကဲဖြတ် လေ့လာမှုများက မုန်တိုင်းဒဏ်သင့် ပြည်သူများ၏ စားနပ်ရိက္ခာ ဖူလုံမှု အခြေအနေသည် မကောင်းလှကြောင်း ဖော်ညွှန်းနေပါသည်။ ကမ္ဘာ့စားနပ်ရိက္ခာအစီအစဉ်၏လေ့လာမှုတွင် မုန်တိုင်း ဒဏ်ကို အပြင်းထန်ဆုံး ခံခဲ့ရသည့် မြို့နယ် ၁၆ မြို့နယ်တွင် ပြည်သူ ၃၆% သည် စားနပ်ရိက္ခာ ဆိုးဆိုးဝါးဝါး မဖူလုံသည့် အခြေအနေတွင် ရှိနေပြီး ၄၄% သည် အတော်အတန် မဖူလုံသည့် အခြေ အနေတွင် ရှိနေခဲ့ကြောင်း ဖော်ပြနေပါသည်။ (လေ့လာရန် နမူနာရွေးချယ်သည့်အထဲတွင် မိမိ နေအိမ်ကို စွန့်ခွာခဲ့ကြရသူများလည်း ပါဝင်ပါသည်။) SC UK အဖွဲ့၏ လေ့လာမှုအရ နို့စို့အရွယ် ကလေးငယ်များအား နေ့စဉ် အစာကျွေးသည့် ဓလေ့စရိုက်ကောင်းများ ပျက်ယွင်းသွားသည်ကို လည်းကောင်း၊ ကျန်းမာရေးနှင့်မညီညွတ်သော ဓလေ့စရိုက်များ ကျင့်သုံးလာသည်ကိုလည်းကောင်း တွေ့ရှိခဲ့ရပါသည်။ ယမန်နှစ်များနှင့်ယှဉ်လိုက်လျှင် ဝမ်းပျက်ဝမ်းလျှောရောဂါများ ဖြစ်ပွားမှု အခြေ အနေသည် ယခုနှစ်တွင် ပို၍ များမလာသော်လည်း မြို့ဆင်ခြေဖုံးဒေသများတွင် မသန့်ရှင်းသော သောက်သုံးရေကြောင့် ကူးစက်ပျံ့ပွားနိုင်သည့်ရောဂါများ၏ အန္တရာယ်မှာ အမှန်တကယ် ရှိနေပါသည်။ မုန်တိုင်းဒဏ်ခံ ပြည်သူများအနေနှင့် အာဟာရချို့တဲ့မှုများ ကြုံတွေ့နိုင်သည့် အလားအလာ ရှိနေ

သည်။ အိမ်ထောင်စုများအနေနှင့် ထောက်ပံ့ရိက္ခာများကို မှီခိုနေကြရဦးမည် ဆိုသည့် တွက်ဆချက်များ၏ နောက်ခံအကြောင်းရင်းများမှာ ထိုအချက်များပင် ဖြစ်ပါသည်။

ပြည်သူတို့ လက်ရှိ ကြုံတွေ့ခံစားနေရသော အကြပ်အတည်းကြောင့် အာဟာရအခြေအနေ ယိုယွင်းမှု ဖြစ်မလာစေရန် အင်အားဓာတ် ကြွယ်ဝသော အာဟာရဖြည့် အစားအစာများကို အာဟာရချို့တဲ့လွယ်သူများအတွက် ထောက်ပံ့ ဖြန့်ဖြူးပေးရန် အရေးကြီးပါသည်။

အာဟာရအုပ်စု (Nutrition cluster) ၏ အစာကျွေး၍ စောင့်ရှောက်ရေး အဖွဲ့ဝယ်သည် အောက်ပါတို့ကို ဦးစားပေး အစီအစဉ်အရ ဆောင်ရွက်ရန် ထောက်ခံအပ်ပါသည်။

၁။ အိမ်ထောင်စုတိုင်းအတွက် အထွေထွေရိက္ခာအပြင် ကလေးသူငယ်များနှင့် မိခင်များအတွက် သင့်လျော်ပြီး အင်အားဓာတ်ကြွယ်ဝသည့် အာဟာရ ဖြည့်အစာများ (အပိုဆောင်း ဖြည့်စွက်စာများ) ကို ထပ်လောင်း ဖြန့်ဖြူးပေးခြင်း။

၂။ လက်လှမ်းမှီရန်ခက်ခဲသော ဒေသများ၊ ဦးစားပေးဒေသများမှ ၅-နှစ်အောက် (အရင်းအမြစ် မလုံလောက်လျှင် ၂-နှစ်အောက်) ကလေးများအားလုံး၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်နှင့် နို့တိုက်မိခင်များ အားလုံးအတွက် (လူတစ်ယောက် တစ်ရက်လျှင် အင်အားဓာတ် ၁၅၀ မှ ၅၀၀ ကီလိုကယ်လိုရီ ရရှိနိုင်သော) အပိုဆောင်း ဖြည့်စွက်စာများကို တစ်လ-နှစ်လစာ ဝေငှပေးခြင်း။

၃။ အမှန်တကယ် လိုအပ်ပြီး အကောင်အထည်ဖော်ရန် အခြေအနေပေးသော ဒေသများတွင် ရည်မှန်း အုပ်စု (အာဟာရချို့တဲ့နေသူ) များအား လူတစ်ယောက် တစ်ရက်လျှင် အင်အားဓာတ် ၁၀၀၀ ကီလိုကယ်လိုရီ ရရှိနိုင်သော အပိုဆောင်း ဖြည့်စွက်စာများကို ဝေငှပေးခြင်း။