

DVB TV timetable

Sun	19:15	21:00	night repeat
Mon	10:15	15:15	21:00
Wed	10:15	15:15	21:00
Fri	10:15	15:15	21:00

“ဒီဗီဘီ ဒီဘီတီ” အချေအတင် ဆွေးနွေးပွဲ အစီအစဉ်ကို DVB Multimedia Group က စနေနေ့တိုင်း တိုက်ရိုက် ရိုက်ကူးပြီး ဒီဗီဘီရုပ်သံလိုင်းမှာ တစ်ဖက်ပါ အစီအစဉ်အတိုင်း ထုတ်လွှင့် တင်ဆက်ပါတယ်။

DVB Debate ဟာ မိမိတို့ရဲ့ အတွေးအမြင် အယူအဆတွေကို လွတ်လပ်စွာ သဘောကွဲလွဲနိုင်ဖို့၊ အပြန်အလှန် နားလည်မှုတွေကို တည်ဆောက်နိုင်ဖို့၊ မြန်မာ့အနာဂတ် ပိုမိုကောင်းမွန်လာစေဖို့၊ လူ့အဖွဲ့အစည်းအတွင်းမှာ ရှိနေတဲ့ ပြဿနာတွေကို အဖြေရှာနိုင်ဖို့၊ လူတိုင်းပါဝင်နိုင်ပြီး မတူကွဲပြားတာတွေကို လက်ခံပေးနိုင်ဖို့၊ အချေအတင်ဆွေးနွေးတဲ့ ယဉ်ကျေးမှုပေါ်ထွက်လာစေဖို့ ရည်ရွယ်ပါတယ်။

မိဒီယာတွေနဲ့ အသင်းအဖွဲ့တွေကိုလည်း အခုလို လွတ်လပ် ပွင့်လင်းတဲ့ ဒီဘီတီရဲ့ အချေအတင် ဆွေးနွေးပွဲမှာ ပါဝင်ဖို့ကို ဖိတ်ခေါ်ပါတယ်။ အပတ်စဉ် သတင်းထုတ်ပြန်ချက်များ၊ သတင်းဓာတ်ပုံများနဲ့ ဒီဘီတီ ကာတွန်းကို ရုပ်သံရိုက်ကူးပြီး မကြာခင်မှာပဲ ဒီဗီဘီဒီဘီတီရဲ့ ဖေ့စ်ဘုတ် စာမျက်နှာနဲ့ ဝက်ဘ်ဆိုက်မှာ ကြည့်ရှုနိုင်ပါတယ်။

DVB DEBATE



ယခုအပတ် ဆွေးနွေးပွဲအတွက် မေးခွန်းကတော့
"How to reduce Child Mortality?"
 ဖြစ်ပါတယ်။(ဩဂုတ် ၂၆ ၂၀၁၆ ရိုက်ကူးသည်။)

- ❖ မှတ်ချက်ပေးလိုတာ၊ အကြံပြုလိုတာနဲ့ မေးမြန်းလိုပါက ရုံးချိန်အတွင်း ဖုန်းနံပါတ် ၀၁ ၉၀၀၀၄၈၈ နဲ့ debate@dvb.no ကို ဆက်သွယ်ပြီး အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးဦးထံ မေးမြန်းနိုင်ပါတယ်။

ဒီတစ်ပတ်မှာတော့ “မြန်မာနိုင်ငံမှာ ငါးနှစ်အောက် ကလေးငယ်တွေ သေဆုံးမှုကို ဘယ်လိုလျော့ချ ကြ မလဲ” ဆိုတဲ့ ဒီဘိတ်ကို ဆွေးနွေးကြမှာ ဖြစ်ပါတယ်။

ဖွံ့ဖြိုးဆဲ နိုင်ငံများတွင် ပါဝင်နေသည့် မြန်မာနိုင်ငံတွင် ဒေသတွင်းနိုင်ငံများထက် ဆရာဝန်အင်အားနည်းပါးနေပြီး လူဦးရေ ၁၀၀၀၀ လျှင် ပျမ်းမျှ ဆရာဝန် ခြောက်ဦးနှုန်းသာ ရှိကြောင်း ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေး အဖွဲ့မှ ထုတ်ပြန်ကြေညာထားသည်။ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့၏ ထုတ်ပြန်ချက်များအရ ဝိယက်နမ်နိုင်ငံ၌ ပြည်သူ ၁၀၀၀၀ လျှင် ဆရာဝန် ၁၁ ဒေသမ ၉ ဦး၊ စင်ကာပူတွင် ပြည်သူ ၁၀၀၀၀ လျှင် ဆရာဝန် ၁၉ ဒေသမ ၅၅ဦး၊ ဂျပန်နိုင်ငံတွင် ပြည်သူ ၁၀၀၀၀ လျှင် ဆရာ ဝန် ၂၃ ဦးရှိသည့် အချိန်တွင် မြန်မာနိုင်ငံ၌ ပြည်သူ ၁၀၀၀၀ လျှင် ဆရာဝန်ဦးရေ ၆ ဒေသမ ၁ ဦးသာရှိနေသည်။ တစ်နိုင်ငံလုံး အတိုင်းအတာဖြင့် ဆရာဝန် ဦးရေ ၃၂၀၀၀ ကျော် အထိမွေး ထုတ်ထားပြီး ယင်းတို့အနက်မှ လူ ဦးရေ ၁၀၀၀၀ ကျော်ကိုသာ အစိုးရမှ နိုင်ငံ့ ဝန်ထမ်းအဖြစ် ခန့်အပ်ထားကြောင်း ၂၀၁၅ ခုနှစ်၊ နိုဝင်ဘာလ အတွင်း ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၏ စာရင်း ဇယားများကို ကိုးကား၍ဖော်ပြသော သတင်းများအရ သိရသည်။

လူဦးရေ၏ ၇၀ ရာခိုင်နှုန်းမှာ ကျေးလက်ဒေသများတွင် နေထိုင်ကြသည့် မြန်မာနိုင်ငံမှာ ၅ နှစ်အောက် ကလေးငယ်များ သေဆုံးမှု မြင့်မားသည့်နိုင်ငံအဖြစ် တည်ရှိနေပြီး တစ်နှာရီလျှင် ပျမ်းမျှ ကလေး ရှစ်ဦးခန့် သေဆုံးနေရာ အကြမ်းအားဖြင့် တစ်နှစ်လျှင် ၆၅,၀၀၀ နီးပါး ရှိနေသည်။ ယင်းသေဆုံးမှုထဲတွင် ကျေးလက် နေ ကလေးများ၏ သေဆုံးမှုကပိုများပြီး ငါးနှစ်အောက် ကလေးများ သေဆုံးရသည့် အကြောင်းရင်းများမှာ နေ့စေ့လစေ့ မဟုတ်ဘဲ မွေးဖွားခြင်း၊ ကိုယ်အလေးချိန် မပြည့်ခြင်း၊ အသက်ရှူလမ်းကြောင်း ပိုးဝင်ခြင်း၊ ဦးနှောက်ပိုးဝင်ခြင်း၊ မွေးဖွားစဉ် ရေမွှန်းခြင်း၊ ဝမ်းပျက်ဝမ်းလျှော့ခြင်း၊ မွေးကင်းစ အသားပါခြင်း၊ မွေးရာပါ ကိုယ်အင်္ဂါချို့ယွင်းခြင်း၊ ဗီတာမင် ဘီ၁မိန်း အာဟာရချို့တဲ့ခြင်း၊ မတော်တဆ အန္တရာယ်ဖြစ်ခြင်းနှင့် သွေးအဆိပ်တက်ခြင်း အစရှိသည့် ရောဂါများကြောင့် ဖြစ်သည်။

တစ်နိုင်ငံလုံး၏ ကျေးရွာပေါင်း ၆၄၀၀၀ ကျော်ရှိသည့်အနက် ကျန်းမာရေးဌာန ၁,၆၉၆ ခုနှင့် ကျေးလက် ကျန်းမာရေးဌာနခွဲပေါင်း ၈,၆၀၀ ကျော်ကို ဖွင့်လှစ်ထားကြောင်း ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနက သတင်းထုတ် ပြန်ထားသည်။ ၂၀၀၀ ပြည့်နှစ်တွင်ထုတ်ပြန်သည့် ကျန်းမာရေးစနစ် စွမ်းဆောင်ရည်စစ်တမ်းတွင် ကမ္ဘာ့ ဒုတိယ အညံ့ဆုံး နိုင်ငံအဖြစ် သတ်မှတ်ခံခဲ့ရသည်ဟု ပြည်တွင်းသတင်းများတွင် ဖော်ပြထားချက်အရ သိရသည်။

ပြီးခဲ့သည့်နှစ်များအတွင်းက ကိုယ်ပိုင်အုပ်ချုပ်ခွင့်ရ ဒေသများဖြစ်သည့် နာဂ၊ ဓန၊ ပအိုဝ်း၊ ပလောင်၊ ကိုးကန့်၊ ဝနှင့် သွားလာရေး ခက်ခဲသည့် ဒေသများမှ တက္ကသိုလ်ဝင်တန်း အောင်မြင်ပြီး ဆေးတက္ကသိုလ် တက် ရောက်လိုသူများအတွက် အထူးအခွင့်အရေး အနေဖြင့် ဆေးတက္ကသိုလ်တက်ရောက်ခွင့်ပြုထားခဲ့ပြီး အောင်မြင်ပြီး သူများကိုလည်း မိမိဒေသတွင်ပြန်လည်ထမ်းဆောင်ခွင့်ပြုရန် စီစဉ်ခဲ့ကြောင်း သိရသည်။

ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်းများ အားနည်းနေခြင်း၊ ကျန်းမာရေး ပညာပေးမှုများ အားနည်းခြင်း၊ နယ်ဒေသတိုက်လည်း သားဖွားဆရာမများ အလုံအလောက်ထားပေးနိုင်မှု မရှိခြင်း မိခင်လောင်းအများ စုမှာ ရှေးရိုးဆွဲ နည်းများကိုသာ ကျင့်သုံးနေခြင်း၊ လိုအပ်သည့် ဆေးရုံဆေးခန်းနှင့် ပစ္စည်းကိရိယာများ မရှိခြင်း စသည်တို့မှာ ၅ နှစ်အောက် ကလေး သေဆုံးမှု မြင့်မားခြင်းတွင် အခန်းကဏ္ဍတစ်ရပ်အဖြစ် ပါဝင်နေ ရာ ယခုတစ်ပတ် ဒီဗီဘီ ဒီဘိတ်က မတူညီသည့် ရှုထောင့်တို့မှအမြင် များဖြင့် ဆွေးနွေးတင်ဆက်ကြမည် ဖြစ်ပါသည်။

သူတို့အမြင်

“ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး အဓိကလုပ်ငန်းများဖြစ်သော ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်း၊ ကျောင်းကျန်းမာရေးမြှင့်တင်မှု လုပ်ငန်း၊ ကျန်းမာရေးပညာပေးလုပ်ငန်း၊ အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ၏ အရည်အသွေးပြည့်မီ ထိရောက် သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ကူးစက်ရောဂါနှင့် နာတာရှည် မကူးစက်ရောဂါ နှိမ်နင်းရေးလုပ်ငန်းနှင့် အခြားပြည်သူ့ ကျန်းမာရေး မဟာဗျူဟာ၊ နည်းဗျူဟာတို့ကို ပီပြင်ထိရောက်အောင် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနတို့ကို တိုးချဲ့ ပြင်ဆင် ဖွဲ့စည်းလုပ်ကိုင်နေပါတယ်”
ဒေါက်တာမြင့်ထွေး - ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး။

“ကျွန်တော်တို့ နေရာဒေသ တော်တော်များများမှာဆိုရင် အာဟာရချို့တဲ့တဲ့ ကလေးတွေ ရှိတယ်။ မိဘတွေက စီးပွားရေးအဆင်မပြေတော့ အာဟာရမျှတ အောင်မကျွေးနိုင်ဘူး။ သန့်ရှင်းတဲ့ ရေမရဘူး။ ပတ်ဝန်းကျင်ကလည်း ညစ်ပတ်တယ်။ မိဘတွေကိုလည်း အသိပညာပေးမှုအားနည်းနေတယ်။ အာဟာရအုပ်စုကိုတောင် မသိကြဘူး။ ကာကွယ်ဆေးကို ဘယ်လိုထိုးရမယ်ဆိုတာလည်း မသိကြပါဘူး”
မောင်မောင် - ကျောက်ပန်းတောင်းမြို့နယ်ဒေသခံ။

“တစ်နိုင်ငံလုံးအတွက် တရားဝင် ထုတ်ပြန်တဲ့ ကိန်းဂဏန်း တွေထက် မြန်မာနိုင်ငံရဲ့အရှေ့ပိုင်း ဒေသတွေ မှာ မွေးကင်းစ ကလေးနဲ့ အသက်(၅)နှစ်အောက် ကလေးသေနှုန်းမှာ အလွန်မြင့်နေတယ်”
စောအယ်ကလူရွှေဦး - ဒါရိုက်တာ၊ ကရင်ကျန်းမာရေးနှင့် ကယ်ဆယ်ရေးဌာန။

- Information links:**
www.burmese.dvb.no
www.7daydaily.com
www.burma.irrawaddy.org