

## 5. துந்திரோர்புய நோர்க்குஞ்சுள்

### 5.1 முழுமுயர்னு சேஜவு வுமுஞ்சுள்

சுகாதார அபிவிருத்திக்கான அடித்தளமாக அமைவது சுகாதார சேவைகளின் முழுமையான வழங்கல் அது பன்முக்கங்களை உள்ளடக்கியுள்ளது. அவற்றுள் முக்கியமானவை கீழே விளக்கப்படுகின்றன.

#### 5.1.1 நியாயப்படுத்தப்பட்ட சுகாதார வலையமைப்பு

2010 வரையான வீரீவான இடைக்காலத் தேசிய சுகாதாரச் சேவைகள் திட்டம் ஆரம்ப, இரண்டாம் நிலை, மூன்றாம் நிலைக்கான சுகாதாரப் பராமரிப்புக்காகச் சனத்தொகையின் தேவைகளுக்குத் தொவித்து உருவாக்கப்படும். இது மொத்த ஆண்டுச் சுகாதாரச் செலவின்த்தை, ஒரு குறிப்பிட்ட மட்டத்தில் சேவைகளின் ஒன்று திரண்ட உச்ச அளவைக் குறிப்பிடும் அது தனியாந்துறைச் சேவைகளின் வளர்ச்சி பற்றிய அரசாங்கத்துறையின் எடுகோள்களின் தாக்கங்களைக் காட்டும் அத்துடன் மூலதன முதலீட்டிற்காக முன்னுரிமைகளையும் இணங்காணும். அது சனத்தொகையின் மற்றும் வேகமாகப் பரவும் நோய்கள், நடப்பு மற்றும் எதிர்கால சிகிச்சை வழிமுறைகள் ஆகியவற்றையும், உள்நோயாளர்கள் தங்கிருப்பதைக் குறைப்பதற்காக நோயைக் கண்டறிதல் மற்றும் அறுவை வைத்திய நடைமுறைக்காக நடமாடும் பராமரிப்புக்காகப் படிப்படியாக நகர்த்தலையும், புதிய தொழில் நுணுக்கத்திற்கான வகை வளங்கள் அதாவது லேசர், மற்றும் குடல் நோய் அறுவைச் சிகிச்சைகளையும் கருத்தில் கொள்ளும்.

தேசிய சுகாதார சேவைகள் திட்டம் மாகாணங்களுக்கு மீண்டுமும் மற்றும் மூலதன நிதியீடலுக்கான ஒதுக்கீட்டிற்கு ஒரு வழிகாட்டியாகப் பயன்படுத்தப்படும். இப்படிமுறை வெளிப்படையாகவும் ஒப்புரவுடையதாகவும் இருப்பதை உறுதிப்படுத்தப் பொறிமுறைகள் வகுக்கப்படும். கொடையாளர் வழங்கும் முதலீடுகள் இத்திட்டத்தினுள் அடங்கும். வீரீவான தேசிய சுகாதாரச் சேவைகள் திட்டத்திற்கு இணங்கியதாக, மாகாண, மாவட்ட, பிரிவு மட்டங்கள் மற்றும் மூன்றாம் நிலை அத்துடன் போதானா மருத்துவமனை வசதிகள் ஆகியவற்றின் இணங்காணப்பட்ட தேவைகளை அடியொற்றி ஒரு வசதி முதன்மைத் திட்டம் விருத்தி செய்யப்படும். இது வழங்கப்படுவனவற்றின் வரலாற்று மாதிரிகளாக இல்லாமல், சனத்தொகையில், நோய்கள் பற்றிய தரவுகள் மற்றும் எதிர்வு கூறல்கள் அத்துடன் வைத்தியத் தொழிலில் ஏற்பட்டுள்ள தொழில் நுணுக்க முன்னேற்றங்கள் ஆகியவற்றையும் அடியொற்றி அமையும். திட்டமிடல் முறைமைகள் மீளாய்வு செய்யப்பட்ட அதிகம் திறந்ததாகவும் வெளிப்படையானதாகவும் பங்களிப்புக்கு இடமளிப்பதாகவும் விளங்கும். அது உள்ளூரிலேயே மதிப்பிடப்பட்ட தேவைகளை அடியொற்றி அமையும். வசதிகள் அங்கீகரிக்கப்பட்ட வழிமுறைக்கேற்பவும் தப்பா வழங்கப்படும் சேவை வகைகளைப் பிரதிபலிப்பனவாகவும் மீள்வகைப்படுத்தப்படும். எந்தவொரு மூலதன அபிவிருத்தி நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் மீண்டுமும் தாக்கங்கள் முதன்மைத் திட்டத்தின் பாகமாகக் கருதப்பட்டு அத்துடன், செலவின் வடிவமைப்பினுள் ஒன்று சேர்க்கப்பட வேண்டும்.

மேலும், நோயாளர்கள் மிகப் பொருத்தமான மட்டத்தின் சிகிச்சை பெற்றுக் கொள்வதை உறுதிப்படுத்துவதற்காக நோயாளர் அனுமதி, வெளியேற்றக் கொள்கைகள் உட்படப் பொருத்தமான தந்திரோபாயங்கள் அறிமுகப்படுத்தப்பட வேண்டும். இதில் பொருத்தமான வேளையிலும், பொருத்தமான இடத்திலும் குடியிருப்பை அடியொற்றிய பராமரிப்பு உள்ளடக்கப்பட வேண்டும். ஒரு சமந்தரமான முறையில் ஆதரவுச் சேவைகளும் விருத்தி செய்யப்பட வேண்டும்.

#### 5.1.2 தந்திரோபாயத் தலையீடுகள் ஊடாக குறைக்கப்பட்ட முன்னுரிமை நோய்கள் : நிலைமைகள்

இலங்கை இப்போதுள்ள பரவக் கூடிய நோய்களுடன் தொடர்ந்தும் செயற்பட்டு வர வேண்டியுள்ளது. அதேவேளை காயங்கள், பரவமாட்டா நோய்கள் மற்றும் எச்.ஐ.வீ வைரஸ் : எயிட்ஸ் போன்ற புதிய பயமுறுத்தல்கள் ஆகியவற்றைத் தடுப்பதற்கும் முகாமம் செய்வதற்காக அபிவிருத்தி நிகழ்ச்சித் திட்டங்களையும் செயற்படுத்த வேண்டியுள்ளது. இதயநாள நோய்கள் நீரிழிவு, மூக்குவாதம் மற்றும் சிறுநீரக நோய்கள் போன்ற தொவிவு செய்யப்பட்ட நோய்களுக்குச் செலவும் பயனுறுதி வாய்ந்த சிகிச்சை வழி-முறைகள் விருத்தி செய்யப்பட்டு, அனைத்துத் தொடர்புபட்ட கல்வி, பயிற்சி மற்றும் தொடர்ச்சியான வான்மைத் தொழில் அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் அறிமுகப்படுத்தப்படும். இதற்கு ஓர் உதாரணம், மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்படுவதை ஆகக் குறைந்த தாக்கலும் வாழ்க்கைத் தரத்தை ஆகவும் உச்ச நிலைக்குக் கொண்டு செல்வதை நோக்கங்களாகக் கொண்டு சமூக மட்டத் தலையீடுகள் ஊடாக நீரிழிவு நோயைக் கண்டறிதல், கட்டுப்படுத்தல் மற்றும் பேணுதல் ஆகும். இலங்கைச் சூழலுக்கு

ஏற்றதாக இலகுவாகப் பயன்படுத்தும் நடமாடும் தொழில் நுணுக்கங்களை அறிமுகம் செய்வதற்காக முன்னோடி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் நிறுவப்படும்.

### 5.1.3 சேவை வழங்கலின் தரத்தை வளப்படுத்தல்

சுகாதாரத்துறைப் பண்புகட்கு மத்தியில் உயர்தரமிக்க சேவைகள் வழங்கலை வசதி செய்யும்மகமாக ஒரு தரமிக்க உறுதியுடைய தந்திரோபாயம் வீருத்தி செய்யப்படும். அது ஒழுங்குவீதிகளால் ஆதரவளிக்கப்பட்ட போதும் சய ஒழுங்கு வீதிகளை அடியொற்றி அமையும். அணி உணர்வும் நோயாளி மற்றும் நுகர்வோரை நோக்காகக் கொண்டதுமான ஒரு முறைமையான முறையில் தரக் காப்புறுதியை வீருத்தி செய்வதில் சுகாதார அமைச்ச தலைமை தாங்கும். இவ் அணுகுமுறை நோய்வாய்ப்பட்டவருக்குப் பதில் சொல்லும் பொறுப்பு, மற்றும் சமமானவர்களைக் கொண்ட குழு மற்றும் நோய்வாய்ப்பட்டவருக்கான கணக்குப் பரிசோதனை ஆகியவற்றின் அபிவீருத்தி அத்துடன் நோயாளியின் திருப்தியையும் சேவை வழங்கலினையும் தரத்தையும் காண்காணிக்கும் பிற முறைகள் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கும். வைத்தியர்கள் தாதிமார் மற்றும் பிற சுகாதாரப் பராமரிப்பு வேலையாட்களை ஒழுங்கான இடைவெளிகளில் மீளச் சான்றுபடுத்தலுக்கான தேவை பொருத்தமான வாண்மைத் தொழில் அமைப்புகளுடன் கலந்துரையாடப்படும். தெளிவான ஆவணங்கள் மற்றும் அதிகாரம் வழங்கும் நடைமுறைகளும் தரமுயர்த்தவும் நியமனங்களை நடைமுறைப்படுத்தவும் அரசு மற்றும் தனியார் இரு துறைகளிலும் அறிமுகப்படுத்தப்படும். நிலைத்து நிற்பதை உறுதிப்படுத்துவதற்காக வாண்மைத் தொழில் அமைப்புகள் வைத்திய பீடங்கள் மற்றும் சேவை வழங்குநர்கள் அபிவீருத்திப்படிமுறையில் ஈடுபடுத்தப்படுவார்கள். பரந்த பொதுமக்களின் பிரதிநிதித்துவத்துடன் தரம் மேம்பாட்டைச் செய்வதை ஊக்குவீப்பதில் இலங்கை வைத்தியசபையின் வகிபாகம் மீளாய்வு செய்யப்படும். தரக் காப்புறுதித் தந்திரோபாயம் உணவுப் பாதுகாப்பு, சூழல் சுகாதாரம் மற்றும் தொழில்புரிவோருக்கான சுகாதாரம் போன்று பொதுச் சுகாதாரப் பராமரிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டங்களின் ஒழுங்கு வீதிகளையும் நடைமுறைப்படுத்தலையும் உறுதிப்படுத்துவதாகத் தர உறுதி தந்திரோபாயம் வீளங்கும்.

### 5.1.4 பாதிப்புக்கு உள்ளாகக் கூடிய சனத்தொகைகட்கு மேம்படுத்தப்பட்ட சுகாதார நிலை

அரசாங்கச் சுகாதாரச் சேவைகள் வறியவர்கட்கும் பாதிப்புக்கு உள்ளாகக் கூடிய குழக்களுக்கும் குறிப்பிட்ட கவனத்தைக் கொடுக்கும் அது :

- சுகாதார முன்னேற்றத்திற்குப் பாரிய வலியுறுத்தலுடன் நோய்த் தடுப்பு மற்றும் பிற அரசு சுகாதாரப் பராமரிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை வீரிவுபடுத்தவும் கட்டிளம் பருவத்தை ஈர்ப்பதற்கும் வீசேட முயற்சிகள் செய்யப்படும்.
- கிராமத்திலுள்ள வறியவர்கள் அதிகம் பெற்றுக் கொள்ளக் கூடியதாக நோய் தீர்க்கும் சுகாதார பராமரிப்புச் சேவைகளிலுள்ள வசதிகள் சீலவற்றைத் தெரிவு செய்து தரம் உயர்த்துவதன் ஊடாக அச் சேவைகளைப் பெற்றுக் கொள்ளலை வீரிவுபடுத்தப்படும்.

சுகாதாரப் பராமரிப்புச் சேவைகள் கட்டிளம் பருவத்தினர், முதியோர், தொழில் வாய்ப்புக்காக நாடு கடந்து சென்றவர்களின் குடும்பங்கள், போராலும் முரண்பாட்டாலும் பெரும் பாதிப்புக்குட்பட்டோர் போன்ற குறிப்பிட்ட குழுக்களின் தேவைகளை எதிர்கொள்வதற்காகவும், தொழில்சார் சுகாதாரம், மனநலம் மற்றும் தோட்டத்துறைச் சுகாதார சேவைகள் போன்ற சுகாதாரப் பராமரிப்பின் குறிப்பிட்ட தக்க பரப்புகளை முன்னேற்றுவீத்ததற்காகவும் வீரிவுபடுத்தப்படும் மனநலம் மற்றும் மூப்பியல் வைத்தியம் ஆகிய பரப்புகளில் எழுகின்ற சுகாதாரம் பராமரிப்புத் தேவைகளை எதிர்கொள்வதற்கு பயிற்சி வீரிவுபடுத்தப்படும்.

### 5.1.5 பொதுமக்களின் நம்பிக்கையை அதிகரிப்பதும் சுகாதாரச் சேவையில் நோயாளர் வாகட்கையாளர் மனநிறைவும்

சுகாதார முறைமையின் ஏற்புப் பற்றி நோயாளர்களினதும் பொதுமக்களினதும் கருத்துக்களை நிச்சயப்படுத்துவதற்கு ஓர் ஒழுங்கான அடிப்படையில் மதிப்பீட்டுத் தரவுகள் தேவை. இம்மதிப்பீடுகள் வழங்கப்பட்ட சேவைகள், சேவைகளில் அவர்களின் திருப்தி மட்டமும் கருத்துக்களும், அவர்கள் பெற வீரும்பும் சேவைகளின் வகைகள் ஆகியவற்றைப்பற்றி நுகர்வோரின் புலக் காட்சிகளை உறுதிப்படுத்தும். இச்சேவைகளை நடாத்துவதால் அவர்கள் கருத்துக்கள் பெறுமதியுடையனவாக உள்ளன என்ற ஒரு தெளிவான செய்தியை அனுப்பும் அத்துடன் எதிர்காலத் திட்டமிடலிலும் சேவைகளின் முகாமைத்துவத்திலும் அவர்களின் அதிகரித்த பங்களிப்பு ஆகியவற்றுக்கு வசதியேற்படுத்தும். இம் மதிப்பீடுகளின் கண்டுபிடிப்புகள் பொதுமக்கட்குக் கீடைக்கக் கூடியதாக இருக்கும். ஓர் ஏற்புடைய,

அத்துடன் மக்களை நடுநாயமாகக் கொண்ட சேவையை விருத்தி செய்ய எம்மாற்றங்கள் தேவைப்படுமெனக் கொள்கை வகுப்போர்களும் பயன்படுத்திக் கொள்ளக் கூடியதாகவும் இருக்கும்.

### 5.1.6 புத்தொழில் நுணுக்கங்களை ஈட்டுதல்

புதிய தொழில் நுணுக்கங்களும் புத்தாக்கங்களும் மதிப்பிடப்படும், அவற்றின் பெறுமதியும் தாக்கமும் தெளிவாக விளக்கப்படும் போது அரசு துறைக்கு அறிமுகம் செய்யப்படும். குறிப்பாக, நாட் பராமரிப்பு அறுவைச் சிகிச்சை உட்பட பயன்படுத்தப்படும். மிகக் குறைந்த பலவந்தச் சிகிச்சைகளும் தலையீடுகளும் ஊக்குவிக்கப்படும். ஏனெனில் அவை நோயாளிகளின் சிகிச்சைக்கான தரத்திற்குப் பயனுடையவை – யென்றும் விளைவுகள் குறிப்பிட்டுச் சொல்லுமளவு உற்பத்திப் பயன்களை தருகின்றன எனவும் தெளிவாக விளக்கப்பட்டுள்ளது. இப்பரப்பில் செலவுப் பயனுறுதி இருக்கும்போது அரசுதுறைக்கும் தனியார் துறைக்குமிடையே கொள்கைகள் விருத்தி செய்யப்படும்.

### 5.1.7 திறமையான சுகாதார சேவை வழங்கலுக்கு அரசு தனியார் பங்குடைமைகளை வலிமைப்படுத்தல்.

தனியார்துறைச் சேவைகளைப் பெற இயலுமானவர்கட்கு அத்தகைய சேவையைப் பெற்றுக் கொள்வதற்காக ஒரு நல்ல தரமான சுகாதாரச் சேவையை விருத்தி செய்வதற்குத் தனியார்துறை ஊக்குவிக்கப்பட வேண்டும். தொழில்நுணுக்கங்களைத் தமக்கு உரிமையாக்கிப் பயன்படுத்துவதையும் தனியார் சுகாதாரத் துறையிலிருந்து சேவைகளைக் கொள்வனவு செய்வது அரசுதுறை நோயாளிகட்குப் பயன்படுத்துவதையும் ஒப்பிட்டுக் கவனமான செலவுப் பயனுறுதிப் படிப்புகள் நடாத்தப்படும் அதனுடாகத் தனியார் அரசு பங்குடைமை ஊக்குவிக்கப்படும் அத்தகைய முன்னோடிப் பங்குடைமைகள் ஊக்குவிக்கப்படும்.

### 5.1.8 உரிய இடத்தில் போதியளவு மருந்துவகைகள், பொருட்கள் மற்றும் உபகரணங்களை உறுதிப்படுத்தல்.

மருத்துவ வழங்கல்கள் மற்றும் உபகரணங்கள் முகாமைத்துவம் பல அவை ஒன்றுக்கொன்று தொடர்புடையவை. வைத்திய நிலையங்களின் ஒவ்வொரு மட்டத்துக்குமான இன்றியமையா மருந்துப் பொருட்களின் நிரல்களின் தேவை மீளாய்வு செய்யப்படும். வீணாக்கப்படுவதையும் திருடப்படுவதையும் ஆகக் குறைந்தளவு குறைந்து, மாகாண, மாவட்ட, பிரிவு மட்டங்களில் மருந்துப் பொருட்களின் கொள்வனவு மற்றும் பகிர்வு முறைகளும் களஞ்சியப்படுத்துவதற்கான கொள்ளளவும் முன்னேற்றப்படும். இடையீடின்றி சேவை வழங்கப்படும் இடங்களில் தகுதியான மருந்துவகைகளின் பகிர்வு ஆகியவற்றை உறுதிப்படுத்துவதற்காக அரசாங்கத் துறையிலுள்ள மருந்துவகைகளின் தரம் ஒழுங்குமறைப்படி சோதிக்கப்படும். அவ்வாறோ உபகரணங்கள் அத்துடன் பிற வழங்கல்களின் கொள்வனவு, பகிர்வு, திருத்த முறைமைகள் ஆகியவை வலிமைப்படுத்தப்படும்.

## 5.2 சுகர்தூர்த்துத்தீற்குஞ் சமூகு முற்றும் குடியிருப்புச் சேயுறுப்புர்குஞ்

எந்தவொரு வேளையிலும் தனியாட்கள், குடியிருப்புக்கள் மற்றும் சமூகம் சுகாதார அபிவிருத்தியில் வகிக்கும் வகிபாகம் குறைத்து மதிப்பிடப்படக் கூடாது. அதியுச்சக் கூட்டுறவைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு மக்களை அவர்களுடைய உரிமைகள் மற்றும் பொறுப்புக்கள் பற்றி அறிவுடையவர்களாக்குவதும் அத்துடன் நோம்மறையான நடத்தை மாற்றங்கட்கு அவசியமான உள்ளீடுகள் வழங்கப்படுவதும். அத்துடன், சுகாதாரச் செயற்பாடுகளில் அதியுச்ச ஈடுபாடு காட்டப் போதியளவு வாய்ப்புகள் வழங்குவதும் முக்கியம்.

### 5.2.1 தங்கள் உரிமைகள், பொறுப்புகள் மற்றும் பராமரிப்புக்கான விருப்பரிமைகள் பற்றிய பொதுமக்களின் மேலோங்கிய அறிவு

பொதுமக்களும் நோயாளிகளும் தங்கள் உரிமைகள் மற்றும் பொறுப்புகள் பற்றி அறிந்து கொள்வதற்காகச் சமூகம், நோயாளிகள், மனித மற்றும் நோயாளிகள் உரிமைகளுக்கான குழுக்கள் வலிமைப்படுத்தப்பட வேண்டிய தேவை உள்ளது. இந்நாட்டு மக்களின் சட்டமுறையான எதிர்பார்ப்புகளை எதிரீ கொள்வதற்குச் சுகாதார முறைமையில் ஏற்புடைமையை அதியுச்சமாகும் நோக்குடன் இக்குழுக்களைக் கட்டியெழுப்பும் மற்றும் வலிமைப்படுத்தும் முயற்சிகள் ஊக்குவிக்கப்படும் சுகாதாரச் சேவைகளுக்கு அதியுச்ச அளவு

ஏற்புடைமையப் பேணுவதற்குப் பொதுமக்களுடைய ஈடுபாட்டை அதிபுச்சமாக்கும் எண்ணத்துடன் அவர்கள் தங்கள் பொறுப்புகளை உணர்வழிவகுக்கப்படும்.

### 5.2.2 நடத்தை மற்றும் வாழ்க்கைப் பாணி மாற்றங்களை மேம்படுத்துவதில் சீவில் சமூகத்தினதும் அரசாங்கம் அல்லாத அமைப்புகளினதும் முன்னேற்றமான பங்களிப்பு

நடத்தை மற்றும் வாழ்க்கைப் பாணி மாற்றங்களை நிரணயிப்பவை பல காரணிகள். அவை பன்முகங்கொண்டவை, அத்துடன் மக்களின் கருத்துகள், நியமனங்கள், பெறுமதிகள் மற்றும் நம்பிக்கைகளால் வளமுட்டப்பட்டிருச் சமூக அமைப்பில் ஒன்றுடன் ஒன்று மிகச் செறிவாகப் பின்னிப் பிணைந்தவை. தெரிவு செய்யப்பட்ட சனத்தொகையின் அபாயத்தை எதிர்கொள்ளும் குழுக்களின் தேவைகளில் ஒரு நோர்மறையான நடத்தை மாற்றத்தை அடைவதற்கான முயற்சி சீவில், அரசாங்கம் அல்லாத மற்றும் பிற அரசாங்க அமைப்புகள் அனைத்தாலும் சமமாகப் பகிர்ப்பர வேண்டிய தேவையுள்ளது. தெரிவு செய்யப்பட்ட பரப்புகளில் நிகழ்ச்சித்திட்டம் அனைத்துத்துறைகளிலும் நலமிக்க அரசாங்கக் கொள்கைகளையும் தலையீடுகளையும் எய்துவதை இலக்காகக் கொண்டு சம்பந்தப்பட்ட அரசாங்கத் திணைக்களங்களுடன் பணியாற்றும் அதே போன்று, சமூகக் குழுக்களும் மற்றும் பிற அரசாங்கம் அல்லாத அமைப்புகளும் கூட இச் செயற்பாடுகளில் பங்கு கொள்ள ஊக்குவிக்கப்படும்.

சுகாதார அமைச்சு இலக்கு சனத்தொகைக் குழுக்களில் நலமிகுந்த வாழ்க்கைப் பாணி மாற்றங்களை நோக்காகக் கொண்டு செயற்பாடுகளை ஆற்றும் ஒரு பாரிய தேசிய நடத்தை மாற்றத் தொடர்பாடல் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தைத் திட்டமிடுவதிலும் ஆதரவாளராகச் செயற்படுவதிலும் தலைமை தாங்கும்.

அது சம்பந்தப்பட்ட திணைக்களங்கள் மற்றும் முகவரகங்களுடன் துறைக்கிடையேயான மற்றும் பல்துறைக் கூட்டுழைப்பு ஊடாகச் செயற்படுத்தப்படும். இதன் நோக்கம் தடுக்கக் கூடிய நோய்க் காரணிகளைக் குறைப்பது, அத்துடன், சனத்தொகையினர் தாமே பிரதான பங்காளர். சுகாதார அமைச்சு பிற பங்காளர்களின் கூட்டுழைப்புடன் வேகமாகப் பரவும் நோயியல், சிகிச்சைக்கான செலவு மற்றும் வினைத்திறன் காரணிகளின் சான்றை அடிப்படையாகக் கொண்டு இலக்குக் குழுக்களையும் தேவைப்படும் வாழ்க்கைப் பாணியையும் இனங்காணும் இது ஊட்டம், உடற்பயிற்சி, ஓய்வு மற்றும் நித்திரை ஊடாகவும் புகையிலை, மது அருந்துதல் பதார்த்தத் தூர்பிரயோகம், பாதுகாப்பற்ற பாலுறவு ஆகியவற்றைத் தவிர்ப்பதன் ஊடாகவும், ஆசனப்பட்டி வீதிப் பாதுகாப்பைக் கடைப்பிடிப்பதன் ஊடாகவும் சுகாதார விளைவுப் பெருக்கத்தையும் கல்வீ நிறைவேற்றுகையையும் எவ்வாறு உச்சமாக்கலாம் என்பதையும் முதமையடையும் படிமுறையையும் உள்ளடக்கும் வர்த்தகத்துறையில் நடத்தை மாற்ற வீளம்பரங்கள் மற்றும் ஆதரவு தேரும் கம்பனிகள் இந்நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை வடிவமைக்கவும் முற்சோதனைக்கும் நடைமுறைப்படுத்தி முகாமை செய்விக்கவும் ஒப்பந்தம் செய்யப்படும்.

### 5.2.3 தேவைகள் மற்றும் சுகாதார முறைமைகள் பற்றிய பொதுமக்களின் புலக்காட்சியின் கண்காணிப்பை வளப்படுத்தல்.

ஒரு சுகாதார முறைமையை வடிவமைக்கும்போது ஓர் உள்ளீடாகச் சமூகத்தின் சுகாதாரத் தேவைகளின் சட்டமுறையான எதிர்பார்க்கைகளுக்கான சுகாதார முறைமையின் ஏற்புடைமை மிகமுக்கியமானது ஏற்புக்கான அடிப்படை முதலாவதாக மக்கள் தங்கள் தேவைகளைப் புலப்படுத்துவதை இனங் காண்பது. சுகாதாரத் துறையின் முன்னேற்றத்திற்காக ஓர் உள்ளீட்டை உருவாக்குவதற்காக அத்தகைய புலக்காட்சிகளைக் கண்காணிப்பதற்கு ஒரு பொறிமுறை வீருத்தி செய்ய உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

### 5.3 சுகாதாரத்துக்கு முன்னுணுறியு முனிது வுளு முகாஜமுத்துவுமு

குறுகிய காலத்தில் தொழில் வாய்ப்புக் கட்டமைப்புகளில் குறிப்பிடத்தக்க மாற்றங்கள் செய்ய இயலாது. ஆயினும் ஏற்றங்கொண்ட அமைப்பு மாற்றங்களுக்கும், பணியாளர்கட்கும் புதிய ஊக்குவிப்புக்களை அறிமுகம் செய்வதற்கும் வாய்ப்புகள் இருக்கும். அத்துடன் தொழில் திருப்தி மற்றும் சேவைத் திறமைகளை உயர்த்துவதற்கு அனைத்து மட்டங்களிலும் அதிகளவு முகாமைச் சுதந்திரத்திற்கான வீருப்பம் உண்டு. சரியான அமைவிடங்களில் சரியான நேரத்தில் உறுதிப்படுத்தப்பட ஒரு மனிவளத்தந்திரோபாயம் வீருத்தி செய்யப்படும்.

**5.3.1** மனித வளங்கள் அபிவிருத்தி மற்றும் முகாமைத்துவத்தில் தேசிய மற்றும் மாகாண அமைச்சுக்களின் ஆற்றல் கொள்ளளவுகளை வலிமைப்படுத்தல்.

இன்றைய நிலையில், சுகாதாரத்துக்கான மனித வளங்களில் (சமவ) மத்திய அரசாங்கத்தின் பொறுப்பு அடிப்படை மற்றும் அடிப்படைப்பின் பயிற்சி ஆயினும் சேவைக் காலம் பயிற்சி மத்திய மற்றும் மாகாண அரசாங்கங்கள் ஆகிய இரண்டினதும் பொறுப்பு சமவகின் சீல வகுதிகளின் வழங்களின் குறைபாடு, அத்துடன் அனைத்து வகுதிகளுக்கும் போதியளவு சேவைக் காலம் பயிற்சி இன்மை, தொழில் அபிவிருத்தி வாய்ப்புக்கள் கடந்த சீல தசாப்தங்களைத் தெளிவாக வெளிப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. மனித வள அபிவிருத்தியில் கூட்டிணைப்பும் கூட்டுறவும் மத்திய மற்றும் மாகாண அரசாங்கங்களின் ஆற்றல் வளப்படுத்தப்படும்.

சமவகின் தேவைகளுக்கும் வழங்கலுக்குமான எதிர்வுகூறல்கள் சேவைத் தேவைகள், கேள்வி, உண்மையான வகைச் சேவைகள், வேலைச்சுமைகள் மற்றும் பொருளாதாரச் சாத்தியம் ஆகியவற்றை அடிபொற்றி அடுத்த 20 ஆண்டுக்கட்கு வகுக்கப்படும்.

**5.3.2** சுகாதாரத்துக்கான நியாயப்படுத்தப்பட்ட அபிவிருத்தி மற்றும் மனித வளங்கள் முகாமைத்துவம்

சமவகின் இன்றைய பகிர்வில் ஒரு குறிப்பிடத்தக்க சமமின்மை நிலவுகிறது. குறிப்பாக, வட மாகாணத்திலுள்ள சுகாதார ஆளணியில் எண்ணிக்கையும் வீக்தமும், பாரதூரமான அளவு குறைவு, ஆயினும் கொழும்பு, கண்டி மற்றும் காலி மாவட்டங்கள் மிக அதிசெறிவானவையாக உள்ளன. பிற மாகாணங்களும் கூட சமவகின் குறைபாடுகளை அனுபவிக்கிறது. இச் சமமின்மைக்கு இட்டுச் சென்ற காரணிகள் கண்டறியப்பட்டுத் திருத்தப்படும், அதேவேளை சமவ சமமின்மைகள் தசாப்தங்களாக நிலைத்திருப்பதால் கடுமையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படாவிடின் இடைமாற்ற நடவடிக்கைகள் தேவைப்படலாம். சமவ சமமின்மையை போக்குவதற்கு மத்திய மற்றும் மாகாண மட்டங்களில் ஆற்றளவு முன்னேற்றப்படும். இப்போதுள்ள சமவவை அதிபுச்சம் நுகர்வதற்காக இந்நிறுவனங்கள் வலிமைப்படுத்தப்படும்.

மனித வளத் திட்டமிடல் மற்றும் அபிவிருத்தியில் சுகாதார அமைச்சின் (சஅ) வகிபாகசம் பொறுப்புகளும் துணைமருத்துவர் சுகாதாரப் பணியாளரின் ஆட்சேர்ப்பு, பயிற்சி மற்றும் பணியாளர் ஒதுக்கீடு மட்டுமன்று, ஆனால் கொள்கை : திட்டமிடல், அபிவிருத்தியும் முகாமைத்துவமும், மனித வளம் தொடர்பான தகவல் சேகரித்தல், அத்துடன் மனித வளம் தொடர்புபட்ட நிறுவனங்கள் : அலகுகள் : அமைச்சுகள் இடையே கூட்டிணைப்பு ஆகியவையும் வீர்ப்படுத்தப்படும். அமைச்சின் கூட்டிணைப்புடன் சுகாதாரச் சேவைகளை வழங்குநர்களின் முகாமைமையாளர்கட்கு முகாமைத் திறன்கள் பற்றிய பயிற்சி வழங்கப்படும். முழுமையான மனித வள அபிவிருத்தித் திட்டங்களும் கொள்கைகளும் பொதுச் சுகாதார : அலோபதி அற்ற துறைகளையும் உள்ளடக்கு அத்துடன் மனித வள வகுதிகள் அனைத்தையும், ஆட்சேர்ப்பு, பயிற்சி, பதவியில் ஈடுபடுத்தல் மற்றும் மனித வள அபிவிருத்தி அம்சங்களையும் அளாவிற்றும். இன்று சுகாதார அமைச்சுக்கு உள்ளும் புறமும் நிலவும் இப்போது பல பகுதிகளாகப் பிரித்து கிடக்கும் மனித வளப்பணிகளை இணைப்பதற்காக ஓர் இணைக்கப்பட்ட அலகு அல்லது ஒரு பொறி முறை இருப்பது முக்கியம்.

**5.3.3** சுகாதார ஆளணியின் முன்னேற்றப்பட்ட நோய் ஆய்வியல் பொதுச் சுகாதாரத் தகைமைகளை

சுகாதார மனித வள அபிவிருத்தியின் இன்னொரு முக்கிய பரிமாணம் தரமானதை வழங்கல். தரத்தின் இரு பிரதான அம்சங்கள் தொழில் நுணுக்கத் தகைமையும் மனித மனப்பாங்குகளும் தசாப்தங்களாக மற்றும் வரைவிலக்கணப்படுத்தப்பட்ட தரத்தில் சேவை வழங்கலில் நோம்றை மனித மனப்பாங்குகள், பொருத்தமான அறிவு மற்றும் திறன்கள் வலியுறுத்தப்பட்டு வந்துள்ளன. தொழில்நுட்பத் தகைமையை முன்னேற்றுவதற்குச் சேவைக்காலம் பயிற்சி, தொழில் அபிவிருத்தியுடன் தொடர்ச்சியான கல்வி ஆகியவை நிறுவகப்படுத்தப்படும். மீள் பயிற்சிக்குப் போதியளவு வாய்ப்புக்கள் வழங்கப்பட்டால், தொழில்நுட்பத் தரத்தை மேம்படுத்த மீள் பதிவு கூடப்பரிசீலனை செய்யப்படலாம். உள்ளகப் பயன்பாட்டுக்கான அரசாங்க சுகாதாரத்துறை நிறுவனங்களால் பயிற்றப்பட்ட சீல வகுதிகளின் ஆக்க குறைந்த தரங்களும் உறுதிப்படுத்தப்படலாம். ஏனெனில், சுதிக்கு நோயாளரைக் காப்பாற்றும் நோக்கில் இத் தர உறுதிப்பாடு அம்சத்தில் கவனம் செலுத்தும் பொறுப்பு உண்டு.

சுகாதாரச் சேவை வழங்குநர்களிடையே நோம்றையான மனப்பாங்குகளைக் கட்டியெழுப்புவதற்கு அதிபுச்ச முன்னுரிமை வழங்கப்படும். சுகாதாரப் பராமரிப்புப் பணியாளர்களிடையே நோம்றை மனப்பாங்குகளைக்

கட்டியெழுப்பும் நோக்குடன் ஒவ்வொரு நிறுவனத்திலும் உள்ளகப் பயிற்சி மேற்பார்வை மற்றும் நிறைவேற்றுகை மதிப்பீடு நிறுவப்படும்.

#### 5.4 முன்னோற்றமுள்ள நீதியீடுவல், வலு ஒதுக்கீடு மற்றும் நுகர்வு

சுகாதார முறைமையின் அபிவிருத்தி மற்றும் பேணுகைக்கான மேலதிக நிதி, வளங்களுக்கான தேவைக்கு உயர் முன்னுரிமை கொடுக்கப்படும். இது நிதி வளங்களின் மேலதிக ஒதுக்கீடு மூலமும் இப்போதுள்ள வளங்களை அதிபுச்சம் பயன்படுத்த வசதி செய்வதன் மூலமும் எய்தப்பட முடியும். மேலும் மேற் கூறப்பட்டவற்றை எட்டுவதற்கான பொறிமுறையும் சுகாதாரப் பாரமரிப்பில் நிதி ஒப்புரவை மேம்படுத்தலும் வலிமைபடுத்தப்படும்.

##### 5.4.1 சுகாதாரத் துறையின் நிதி நிலைத்து நிறைவை வலிமைப்படுத்துவதற்கு அனைத்து மட்டங்களிலும் அதிகரிக்கப்பட்ட அரசாங்க நிதியில் ஆதரவு

சனத்தொகை, நோய் பரவுகை, தொழில்நுட்ப, சமூக மாறுநிலைகள் சுகாதார முறைமையின் மாற்றங்கட்கும் பொறுப்புடையவை இன்று பல தசாப்தங்களாக அனுபவிக்கப்பட்டு வருகின்றன. இம்மாற்றங்கள் அனைத்திலும் இறுதி விளைவு அரசாங்கத்தாலும் மக்களாலும் வெளிச் செலவுகளாகவும் சுகாதாரப் பாரமரிப்புச் சேவைகளின் உயர்ந்து செல்லும் செலவு.

மேலும் முன்னோற்றங்களுடன் முறைமை நிலைத்து நிற்பதற்கு அனைத்து மட்டங்களிலும் நிதி ஆதரவை அதிகரிக்க வேண்டுமென்பது வெளிப்படை. அரசாங்கத்தின் நிதி ஆதரவை உச்சமாக்குவதற்குக் கோட்பாடுகளையும் கொள்கைகளையும் இனங்காணும் நோக்குடன் 2002 இல் மாபெரும் பொருளாதார ஆணைக்குழு நிறுவப்பட்டது. சுகாதார சேவைகளின் நிதி நிலைத்திருப்பதை வலிமைப்படுத்துவதற்காக அனைத்து மட்டங்களிலும் அரசாங்க நிதிப் பங்களிப்பை அதிகரிப்பதற்காக மேல் நடவடிக்கை இனங்காணப்பட்டு நடைமுறைப்படுத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

##### 5.4.2 பொது நிதியங்களின் மேம்படுத்தப்பட்ட ஒதுக்கீட்டுத் திறமை அரச சுகாதாரத் தலையீடுக்கு ஒரு அதிகரிக்கப்பட்ட பங்கு

சீல ஆண்டுகளாகப் பிரதான அரச சுகாதாரத் தலையீடுகள் மீதான உண்மைச் செலவினங்கள் வீழ்ந்துவிடுவதைப் பற்றி அக்கறை காட்டப்படுகிறது. ஆயினும் அத்தகைய சேவைகள் வழங்கலின் பிரதான பொறுப்பு மாகாணங்களிடம் உள்ளது. இப் பரப்பில் அவர்களுடைய முயற்சிகளைப் பயன்படுத்துவதற்காக மாகாணங்களை ஊக்குவிக்க எத்தகைய ஊக்குவிப்புகளும் பொறிமுறைகளும் செயற்படுத்தப்படலாம் எனப் பரிசீலனை செய்வது முக்கியம். சுகாதார அமைச்சு மாகாணங்களுடனும் பிற பங்காளிகளுடனும் இணைந்து நியமங்களையும் நிறைவேற்றுகை சுட்டிகளையும் வகுத்து அத்துடன் இவ் இலக்குகளை அடைவதற்குரிய செலவுத் தேவைகளையும் மதிப்பீடுவதற்காகத் தலை - மைத்துவம் ஏற்கும். எவ்வாறு மாகாண வளங்கள் எவ்வாறு ஒதுக்கீடு செய்யப்படுகின்றன என வழிகாட்டி வழங்கப்படும். இது அவ்வாறு வழங்கப்படும் போது தேசிய நோக்கங்கட்கு இசைவாகவும், ஒவ்வொரு மாகாணத்திற்கும் வழங்கப்படும் போது ஒப்புரவு நிலவுவதாகவும் உள்ளதை உறுதிப்படுத்துவதற்காகவாகும். இப் படிமுறைக்கு ஆதரவாக குறித்துரைக்கப்பட்ட கொடைகள் கொடுபடலாம்.

மோதலால் பாதிக்கப்பட்ட பிரதேசங்களுக்கும் தோட்டத்துறைக்கும் வழங்கப்பட்டதில் இடைவெளியை நிரப்புவதைக் கருத்தில் கொண்ட நோக்கு - சுகாதார சேவைகளைப் பெற்றுகொள்ளலும் சுகாதார விளைவுகளும் மோதலால் பாதிக்கப்பட்ட பிரதேசங்களிலும் தோட்டத்துறையிலும் மிக மோசமானவை என்பது தெட்டத்தெளிவு. அத்தகைய சமத்துவமின்மையைக் குறைப்பதற்கு நன்கு திட்டமிடப்பட்ட ஒன்றுபட்ட நடவடிக்கை தேவை. ஒரு நிலைத்து நிற்கக்கூடிய முதலீட்டுத் தந்திரோபாயம் உண்மையாக உள்ள பணியாளர்கள் வளங்கள் ஆகியவற்றை அடிபொற்றி வீருத்தி செய்யப்படும்.

தேவையான மானியங்கள் அகற்றுதல் - இப்போது நடைமுறையிலுள்ள, தனியார் சுகாதாரக் காப்புறுதிக்கான வசதிபடைத்தவர்கட்கு ஒரு நிகரான மானியம் வழங்குகிறது. அதனால் அகற்றப்பட வேண்டும். அரசாங்க மருத்துவமனைகளில் குறைக்கப்பட்ட நுகர்வு மற்றும் செலவினங்கள் அல்லது பிற நோயாளிகட்குச் செலவீடுவதற்காக வீடுக்கப்பட்ட வளங்களின் அளவு நியதிகளின்படி இக்கொள்கை காரணமாக இழக்கப்பட்ட வருமானம் அரசாங்கத்திற்கான நிகர சேமிப்புகளை விட ஆகக்குறைந்தது ஐந்து மடங்கு பெரியது. இது இலங்கையில் அரசாங்கச் சுகாதார நிறுவனங்கள் பற்றிய ஓர் ஆய்வில் அதாவது

“கண்டு கொள்ளப்பட்டவையும் கொள்கைத் தாக்கங்களும்” கொள்கைப் படிப்புகளுக்கான நிறுவனம், 1997 என்பதில் வீளக்கப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. அரசாங்கம் இப்பணத்தை வேறெங்காவது சிறந்த முறையில் செலவீட இயலும். தனிப்பட்ட வசதிகளின் அபிவிருத்திக்கு மானியம் வழங்கலும் கேள்விக்குரியது. இது மிகவும் ஆழமாக மீளாய்வு செய்ய வேண்டும்.

பணத்திற்குப் பெறுமதி அளிக்கும்போது வெளியே ஒப்பந்தம் செய்தல் - நோய்ப்படுக்கை சுகாதார சேவைகளை ஏற்கனவே மிகப் பரந்தளவில் ஒப்பந்த அடிப்படையில் பெறப்படுகின்றன. அரசாங்கம் நோய்ப்படுக்கை சார்ந்த நோய்ப்படுக்கை சாராத ஆசிய இருவகைச் சேவைகளையும் அவை பணத்திற்குப் பெறுமதி அளிக்கும்போது ஒப்பந்தத்தில் பெறுவதுபற்றி மீளாய்வு செய்யும்.

குறைந்த வருமானக் குழுக்களுக்கான அரசு மானியங்களின் பங்கைப் பேணல் - அரசாங்கம் குறை வருமானக் குழுக்களைத் தொடர்ச்சியாகப் பின்வருவனவற்றின் ஊடாக ஆதரிக்கும் ஹ

- மாகாணங்களிடையே புலியல் அடிப்படையில் வளங்களைச் சமமாக ஒதுக்கீடு செய்வதை உறுதிப்படுத்தல்
- வளங்களை இயலுமான வரை சுகாதார முன்னெடுப்பு மற்றும் நோய்த் தடுப்பு நோக்கிச் செயற்படுத்தல்
- பாதிக்கப்பட்டோரை நோக்கிச் சேவைகளைச் செயற்படுத்தல், அத்துடன்
- பிரதானமாக வசதிபடைத்தோருக்கு பயன் தரும் மானியங்களை அகற்றல் - உ-ம், தனியார் காப்புறுதிப் பங்களிப்பில் வீர கழிக்கப்படுதலும், தனியார் கட்டமைப்பு அபிவிருத்தி தொடர்பாக சாதகமாக நடந்துகொள்ளல்.

#### 5.4.3 நடைமுறையிலுள்ள நிதி வளங்களின் உச்சப்பயன்பாடு

இலங்கையில் ஒரு நியாயமான சுகாதாரச்சேவையை நடாத்துவதற்கான செலவை மதிப்பிடுவதற்காக வீரவான பணி பொறுப்பேற்கப்படும். இது முன்னுரிமைப்படுத்தப்பட்ட நிதித் திட்டத்திற்கு அடிப்படையாக அமையும், இது வளம் அனுமதிக்கப்படும் போது நடைமுறை முறைப்படுத்தப்படலாம். இது காலத்திற்குக் காலம் மீளாய்வு செய்யப்பட்டு புதுப்பிக்கப்படும்.

நடப்புப் பொருளாதாரச் சூழலையும் மோதலால் பாதிக்கப்பட்ட பிரதேசங்கட்கான புணர்வாழ்வு போன்ற பிற முன்னுரிமை வீடயங்களுக்குக் கவனம் செலுத்தும் தேவையையும் மனதில் கொண்டு சுகாதாரத்திற்கான மேலதிக வளங்களுக்கான நோக்கெல்லை பாரதூரமான அளவு வரையறுக்கப்பட்டுள்ளது. ஆயினும், அரசாங்கம் ஈனீ இன் படி மொத்த அரசாங்கச் செலவீனத்தில் சுகாதாரத்திற்கு நடப்பு மட்டங்கள் ஏறத்தாழ 51 முதல் 61 இலிருந்து 81 இலிருந்து 100 ஆக உயர்த்துவதற்கும் அத்துடன் இது ஒரு அங்கீகரிக்கப்பட்ட நடுத்தரச் செலவீன வடிவமைப்புகள் உறுதிப்படுத்தப்படவும் அப்பணித்துள்ளது. சுகாதார அமைச்சு மேலதிக நிதியங்கள் சுகாதார மேம்பாட்டிற்குப் பங்களிக்குமெனத் தெளிவாக வீளக்கினாலேயே அத்தகைய அதிகாரப்புகள் கிடைக்கும்.

நடப்புக் கட்டமைப்புகளையும் தலையீடுகளையும் மதிப்பிட்டு, எதிர்கால முதலீட்டுக்கு வழிகாட்டப் பயன்படுத்தப்படும். ஒரு தொடர் நிறைவேற்றுகை சுட்டிகளை விருத்தி செய்து கண்காணிப்பதன் மூலம் சுகாதார அமைச்சு மேற்கூறிய தேவைக்கு இசையும்.

#### 5.4.4 வலிமைப்படுத்தப்பட்ட நிதி முகாமைத்துவம்

வலிமைப்படுத்தப்பட்ட நிதி முகாமைத்துவத்தின் தந்திரோபாயங்கள் கொள்ளவு, அதிகாரம், கண்காணிப்பும் மேற்பார்வையும் மற்றும் பெறக்கூடிய வளங்களின் பயன்பாடு ஆகியவற்றை உள்ளடக்கும் நிதி வளங்கள் அதிக திறமையுடனும், செயற்றிறனுடனும் பயன்படுத்தப்படும். ஒதுக்கப்பட்ட வளங்கள் நேர அட்டவணை முறையில் செலவு நிலையங்களை வந்துசேர வேண்டும். தேவைப்படும் நிதிப் பதவிகள் தேவையான திறன்கள் மற்றும் சிறந்த நிதி முகாமைத்துவ தகவல் உடையவர்களால் நிரப்பப்பட்ட வேண்டியது அவசியம். இப்போது, பெரும் தொகைத் தகவல்கள் உருவாகின்றன. ஆனால் முகாமைத்துவத்திற்கோ தந்திரோபாய திட்டமிடல் நோக்கங்களுக்கோ சிறிதளவே பயன்படுத்தப்படுகின்றன. தகவல்கள் முறைமையாகச் சேகரிக்கப்படும். அத்துடன் தேசிய சுகாதாரச் கணக்குகள் போன்ற முயற்சிகள் நிறுவகப்படுத்தப்படும். முழு வரவுசெலவுத் திட்டப் படிமுறையும் அதிகம் வெளிப்படையானதாக ஆக்கப்படும்.