

#### 5.4.5 முன்னேற்றங்களை சுகாதார நிதி ஒப்புரவும் அதனோடு தொடர்புபட்ட பெற்றுக் கொள்வதற்கான ஒப்புரவும்.

இலங்கையில் வரி முறைமை முற்போக்குடைய இருப்பதால் நிதி ஒப்புரவு உயர்வானது. பொதுவாக, வறியோர் வரி மானியங்களில் ஒரு பெரும் பங்கைப் பெறுகிறார்கள். அத்துடன் அதிக வசதிபடைத்த செல்வந்தருடன் ஒப்பீடும்போது சுகாதாரப் பராமரிப்புச் சேவைகளை நுகர்கிறார்கள். அதிகம் வசதிபடைத்தோர் உள்நோயாளராகவும் வெளிநோயாளராகவும் தனியார் துறையில் பராமரிப்பைத் தேடுவது அதிகரித்து வருகிறது. நகரத்தில் சேரிப்புறங்களில் வாழ்வோர், இடம்பெயர்ந்தோர், தோட்டத் தொழிலாளர்கள் மற்றும் கிராமங்களில் வாழும் வறியோர் ஆகிய குறிப்பிட்ட சொல்லக் கூடிய சில பிரிவுகளைச் சேர்ந்த சனத்தொகையில் பேராபத்துச் செலவுகள் உட்படச் சுகாதாரப் பராமரிப்பு மீதான நிதிச்சுமை மிகவும் கவனமான பரிசீலனைக்கு உரியவை. சுகாதாரப் பராமரிப்புக்கான நிதி ஒப்புரவு, சுகாதாரப் பராமரிப்புச் சேவைகளைப் பெற்றுக்கொள்வது தொடர்பான ஒப்புரவு ஆகியவற்றை மேம்படுத்த முயற்சிகள் செய்யப்படும்.

#### 5.4.6 தேசிய நோக்குடன் மாற்று நிதிப் பொறிமுறைகளை இனங்காணலும் சோதனை செய்தலும்

இலங்கையில் கடந்த காலங்களில் வரி அடியொற்றிய நிதியீடல் சேவையாற்றியது. ஆயினும் மக்களின் தொகையினரின் எதிர்பார்ப்புகளுக்கு ஏற்பச் சேவைகளை நவீனப்படுத்த அனுமதிக்கக்கூடிய போதியளவு வளங்களை அது உருவாக்கவில்லை. அத்துடன் அது மாறுகின்ற சுகாதாரத் தேவைகளுக்கு இசைவாக ஒரு சேவையைத் தரவில்லை. அத்துடன் வரையறுக்கப்பட்ட நிதிகள் மேம்படுத்தப்பட்ட நிறைவேற்றுகைக்காக சில ஊக்குவிப்புகளை உருவாக்குகின்றன.

வருமான அடித்தளத்துக்குப் பங்களிப்புச் செய்யக்கூடிய அணுகுமுறைகளுள் தனியாகவோ கூட்டாகவோ மீளாய்வு செய்யப்பட வேண்டியவை. சுகாதாரக் காப்புறுதி (சமூக, சமுதாய அல்லது தனியார்) கூட்டுக் கொடுப்பனவுகள் உட்படச் சேவைகளுக்கான கட்டணம் மற்றும் குறித்துரைக்கப்பட்ட வரிவீதிப்பு ஆகியவற்றை உள்ளடக்கும்.

சமூகச் சுகாதாரக் காப்புறுதி இப்பிரச்சனைகளுள் சிலவற்றைச் சொல்லுவதற்கு வகைவளத்தைத் தருகிறது. ஆயினும், பிரதான நிதியீடல் பொறிமுறையாக சமூகச் சுகாதாரக் காப்புறுதியாக விருத்தி செய்யும் சாத்தியம் ஒப்பீட்டளவில் குறைந்த மட்ட முறைகள் தொழில்வாய்ப்பு மற்றும் அதன் முகாமைத்துவம் செலவு ஆகியவற்றால் தடைபடுகிறது. உயர்மட்ட முறைசார் தொழில்வாய்ப்பு, தவணைப் பணங்கள் மற்றும் மேலதிகச் செலவுகளைச் சேகரிப்பதைக் கடினமாக்கும். அதனால் அவை அரசாங்கத்தால், தொழில் வழங்குநரால் அல்லது மக்களால் நிதியீடப்படும். எதிர்பார்க்கக் கூடிய பங்களிப்பு மட்டங்களை மதிப்பிடுவதற்கு ஆரம்பப் படிப்புகள் பொறுப்பேற்கப்பட்டன. சமூகச் சுகாதாரக் காப்புறுதியின் சாத்தியத்தை மதிப்பிடு செய்வதற்கு ஒரு நிகழ்ச்சி திட்டப் பணி விருத்தி செய்யப்பட வேண்டும். அது சர்வதேச அனுபவத்தைப் பெருமளவு பெற்றுக்கொள்ளும். ஆரம்ப நிதியீடல் வளம் மீதான எந்தவொரு தீர்மானமும் நடப்பு வரி அடியொற்றிய முறைமையிலுள்ள குறைபாடுகளை எவ்வளவு தூரம் போக்கும் என்பதைக் கருத்தில் கொள்ள வேண்டும்.

பயன்படுத்தவோரின் கட்டணங்கள் அடிப்படைச் சுகாதாரச் சேவைகளுக்காக வருமானம் திரட்டுவதில் ஒப்புரவற்றவையாகவும் திறமையற்றவையாகவும் இருக்கலாம். சேவை வழங்கல் மையத்தில் அரசு சுகாதாரச் சேவைகள் எவ்வீதக் கட்டணமும் அறவீடாமல் இலவசமாக வழங்கப்படும். ஆயினும், வசதி மட்டத்தில் முகாமையாளர்கள் ஒப்புரவை வீட்டுக் கொடுக்காமல் வருமானம் திரட்டும் மாற்று வழிகளைக் கண்டறியச் சுதந்திரம் உடையவர்களாக இருப்பர். இது வசதியான படுக்கைகள், தனியார் துறைக்கு முழுச் செலவில் சேவைகளை விற்றல் மற்றும் கொடைகள் திரட்டல் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கலாம்.

கொடைகளுக்கு ஒரு அதிக செயற்படக் கூடியதும் நியாயமானதுமான அணுகுமுறை தேவை. நடப்பு அணுகுமுறை பெருமளவில் அந்தந்த நேரத்திற்குரியது அத்துடன் பெற்றுக் கொள்ளாத வகை வளங்கள் நிறைய இருக்கலாம். அத்தகைய பங்களிப்புகளை உச்சப்படுத்தும்போது அவர்கள் தேசிய அபிவிருத்தி இலங்கட்குப் பங்களிப்புச் செய்கிறார்கள் என்பதையும் அவை நியாயமான முறையில் பகிரப்படுகின்றன என்பதையும் உறுதிப்படுத்துவதுவதற்கு முக்கிய வழிகாட்டிகள் வகுக்கப்படும்.

அரசாங்கம் சுகாதாரத்திற்கு ஊறு விளைவிக்கும் மதுபானம், புகையிலை போன்ற பொருட்கள் மீதும் வாகனக் காப்புறுதி மீதும் மேலதிக வரியீடும் சந்தர்ப்பங்களை மீளாய்வு செய்ய வேண்டும். இது அத்தகைய பொருட்கட்கான கேள்வியைக் குறைக்கக் கூடும். ஆனால் அதேவேளை மொத்த வரி வருமானங்களையும் குறைக்கக் கூடும். ஆனால், மொத்த வரி வருமானங்களையும் குறைக்கக் கூடும். அத்தகைய வருமானங்களைச் சுகாதாரத்திற்கெனக் குறித்து ஒதுக்குவதும் பரிசீலனை செய்யப்பட வேண்டும்.

#### 5.4.7 தனியார் துறைப் பங்களிப்பை உச்சமாக்கல்

தனியார் காப்புறுதி ஒரு தனியார் பண்டமாக இருப்பதால் அது தேசிய சுகாதாரக் குறிக்கோள்கட்கு பங்களிப்புச் செய்வதற்கான சீர்தளவு நோக்கெல்லையையோ அளிக்கிறது. அத்துடன் இன்று அதைச் சனத்தொகையில் அதிக வசதி படைத்தவர்களால் மட்டுமே பெற்றுக் கொள்ள இயலுமாயுள்ளது. தனியார் சுகாதாரக் காப்புறுதிச் சந்தை இலங்கையில் இன்னும் குழந்தைப் பருவத்திலேயே உள்ளது, ஆனால், பாரிய பிரச்சினைகட்கு வித்திடுகிறது. நுகர்வோர்கள் பாதுகாக்கப்படுகிறார்கள் என்பதை உறுதிப்படுத்தும் பொறுப்பு அரசாங்கத்திற்கு உண்டு. அதனால், சக்தி மிக்க தமக்கேயான அக்கறையுடையவர்கள் தங்களை முழுமையாக நிறுவிக் கொள்வதற்கான சந்தர்ப்பம் கிடைக்குமுன் எத்தகைய வடிவங்களையுடைய ஒழுங்குவீதிகள் பொருத்தமானவையெனப் பரிசீலனை செய்து ஓர் ஒழுங்குமறை வடிவமைப்பை வீருத்தி செய்யும் தேவை உண்டு. பரிசீலனை செய்வதற்கான பிற்பாடுகள், ஆகக் குறைந்த நலப் பொதிகளை வரைவிலக்கணம் செய்யும் தேவை, வெளிப்படை மற்றும் ஒப்பீட்டை உறுதிப்படுத்தும் அணுகுமுறைகளை வீருத்தி செய்தல், சிகிச்சைக்கான விதிமுறைகளை ஏற்றுக்கொள்ளல், உத்தரவாதப் புதுப்பித்தலை உறுதிப்படுத்தல், முன்பே நிலவுகின்ற நிபந்தனைகளின் அடிப்படையில் உள்ளடக்கலை மறுக்கும் கம்பனிகளின் ஆற்றலைக் குறைத்தல், முரண்பாட்டுத் தீர்வுப் பொறிமுறைகளை நிறுவுதல், மற்றும் தரத்தை உறுதிப்படுத்தும் நடைமுறைகளை மேம்படுத்தலும் வீருத்தி செய்தலும் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கும். அரசாங்கத்துறையில் ஒரு மாற்று வழியைத் தேடும் நுகர்வோருக்கு மரபு வழிவந்த சுகாதாரக் காப்புறுதியை வீட அதிகமாக நன்கு முகாமை செய்யப்படும் ஒரு பராமரிப்பு வடிவம் அதனை அளிக்கக் கூடும். அத்துடன் ஒரு குடும்ப மருத்துவம் ∴ பொதுச் சிகிச்சைப் பொதி அத்துடன் இரண்டாம் பராமரிப்பையும் அளக்கும்.

#### 5.5 துஜலுஜமுத்துவத்துவுமுமு முகுர்ஜமுத்துவப் புணிகுருமு.

“சுகாதாரத்துறை முகாமைத்துவம்” என்ற பதம் “தலைமைத்துவம்” என்ற பதத்திற்கு இன்றியமையால் ஒத்துள்ளது, அதனை உலகச் சுகாதார அமைப்பு “மக்களின் சுகாதாரத்தின் கவனமிக்க முகாமைத்துவத்துக்காக இறுதியில் பொறுப்பேற்றல்” என வரைவிலக்கணம் தருகிறது. பல்வேறு மட்டங்களில் சுகாதாரத்துறையின் முகாமைத்துவத்தைக் கவனமாக மீளாய்வு செய்தால், அதன் சில பரப்புகள் உடனடியாக வலிமைப்படுத்தப்பட வேண்டியவை என்பதை அது காட்டுகிறது. இப்பரப்புகளும் பிரச்சினைகளும் கீழே விளக்கப்பட்டுள்ளன.

##### 5.5.1 தேசிய மற்றும் பன்முகப்படுத்தப்பட்ட மட்டங்களில் முகாமைத்துவ நிறைவேற்றுகையை வலிமைப்படுத்தல்.

இந்நாட்டின் சுகாதாரத்துறை முகாமைத்துவத்தின் பாரிய பிரச்சினைகள் அதிகாரப் பரவலாக்கலால் வீளைவிக்கப்பட்ட சுகாதார அமைச்சின் மத்திய மற்றும் மாகாண மட்டங்களிடையே வகிபாகங்கள், பொறுப்புகள் மற்றும் பதில் சொல்லும் பொறுப்பு ஒழுங்குவரிசைகள் ஆகியவை பற்றிய குழப்பமும் முரண்பாடுகளும் ஆகும். மூன்றாம்நிலை மருத்துவமனை நிருவாகம் மருத்துவ வைத்தியர்களின் ஆட்சேப்பும் மற்றும் சேவையில் ஈடுபடுத்தல் ஆகியவற்றில் மத்திய சுகாதார அமைச்சின் வகிபாகம் ∴ பணிகள் இப்போதும் மேலோங்கியுள்ளன. மாகாணங்கள் மீண்டுவருஞ் செலவு. மனிதவளங்களை ஈடுபடுத்தல் மற்றும் ஒழுக்காறுகள் ஆகியவற்றில் இப்போதும் சீர்தளவு கட்டுப்பாடே கொண்டுள்ளன.

அரசுதுறைக்குள்ளே முகாமைத்துவ ஆற்றல் கொள்ளளவு எழுகின்ற, மீண்டும் எழுகின்ற அறை கூவல்கட்கு அதிக இசைவுடையதாக இருக்கக் கூடியதாகத் துறையை ஆக்குவதற்கு மாற்றங்களை அறிமுகம் செய்வதற்காக வலிமைப்படுத்தப்படும். இது முறைமையின் அனைத்துப் பாகங்களிலும் முகாமைத்துவத்திலும் அமைப்புக் கட்டமைப்புகளிலும் பாரிய மாற்றத்தை வேண்டி நிற்கிறது. அரசு சேவைகளை இயக்குவதற்காக மாகாணங்கள் அதிகப் பொறுப்புகளை ஏற்றுக் கொள்ளும் போது சுகாதார அமைச்சின் வகிபாகமும் பணிகளும் கூட மாற்றத்துக்கு உட்படும். சுகாதாரத்துறையின் மத்திய அரசாங்கம் வழிகாட்டுதல்கள், தரங்கள் வகுத்தல், தர உறுதிப்பாடு, ஒழுங்குபடுத்து பணிகளை நடைமுறைப்படுத்தல், மற்றும் கண்காணிப்புத் தேவைகள், ஒதுக்கீடுகள், நிறைவேற்றுமை சுகாதார அமைச்சின் குறிப்பிடத்தக்க மீளமைப்பை கருத்தில் கொண்டு பணத்திற்குப் பெறுமதி மற்றும் ஒரு பாரிய மாற்ற முகாமைத்துவ நிகழ்ச்சித்திட்டம் ஆகியவற்றை வழங்குவதை நோக்கி முன்னெடுக்கப்படும்.

**5.5.2** சுகாதார அமைச்சினதும் பன்முகப்படுத்தப்பட்ட அலகுகளினதும் திறமை, வீனைத்திறன் மற்றும் பதில் சொல்லும் பொறுப்பு ஆகியவற்றை வளப்படுத்தல்.

நோர் அமைச்சினதும் மாகாணங்களினதும் திறமை, வீனைத்திறனுடைய பன்முகப்படுத்தப்பட்ட முகாமைத்துவம், மாகாணங்களின் திட்டமிடுவதற்கும் சேவைகளை முகாமை செய்வதற்கும் அதற்குள்ள ஆற்றல் கொள்ளலை வீருத்தி செய்வதன் மூலமும் தொழில்நுட்ப ஆதரவு, பயிற்சி மற்றும் நிதியங்கள் வழங்குவதன் மூலமும் அடையலாம். வரவு செலவுத் திட்டங்கள் மத்திய மற்றும் மாகாண அரசாங்கங்களிடையே ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட இலக்குகள் மற்றும் தொழில்நுட்ப நிறைவேற்றுகை ஆகியவற்றுடன் இணைக்கப்படும். மாவட்ட மட்டத்தில் வலிமைப்படுத்தப்பட்ட தொழில்நுட்ப ஆற்றல் கொள்ளளவு சுகாதாரத்திற்கு வரவு செலவுத் திட்டங்களில் குறித்துரைக்கப்பட்ட பங்குக்கு ஒதுக்கீடு செய்யுமாறு மாகாண சபைகளின் அழுத்தத்தை அதிகரிக்கும்.

வெளிக்கள மட்ட செயலாற்றல்கள் முன்னரங்கு சேவைகள், உசாத்துணை மற்றும் தகவல் சேவைகளை மேம்படுத்துவதற்காகவும் வீருத்தி செய்யப்படுவதற்காகவும் ஆதரவளிக்கப்படும்.

சுகாதாரத்துறைக்கு முன்மொழியப்பட்ட மாற்றங்களை முகாமை செய்வதற்கும் தங்கள் பணியாளர்களும் நிறுவனங்களும் ஈடுபடுவதை உறுதிப்படுத்துவதற்கும் அதிகாரமும் ஆற்றலும் மிக்க நன்கு பயிற்றப்பட்ட முகாமையாளர்கள் தேவை. உடனடியான முன்னுரிமை தேசிய, மகாகாண, மாவட்ட மற்றும் பிரிவு மட்டங்களில் முகாமையாளர்களாக இப்போது செயற்படுகின்ற ஆட்களுக்குச் சேவைக்காலப் பயிற்சியை வழங்குதலை நோக்காகக் கொண்டது. முகாமைத்துவ அபிவீருத்தித் தேவைகள் மதிப்பிடப்படும் அத்துடன் ஒரு முழு-மையான முகாமைத்துவப் பயிற்சியும் அபிவீருத்தியும் நிகழ்ச்சித்திட்டம் வாண்மைத் தொழிலாற்றும் அனைவருக்கும் திறந்துவிடப்படும். சுகாதார முகாமைத்துவத்திற்கான ஒரு நிறுவனம் அமைக்கப்படுவது பரிசீலனை செய்யப்படும், சுகாதார முகாமைத்துவம் பற்றி தொலைக்கல்வீ நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் நடைமுறைப்படுத்தப்படும். சுகாதார முகாமைத்துவத்தில் பட்டப்பின் பட்டப்படிப்புகள் பல்கலைக்கழகங்களால் வீருத்தி செய்யப்படுவது ஊக்குவிக்கப்படும்.

**5.5.3** வலிமையூட்டப்பட்ட நிறைவேற்றுகை முகாமைத்துவ முறைமை

அனைத்து முகாமையாளர்களும் வெளிக்களச் சுகாதார அலகுகள் உட்பட நிறுவனங்களும் பயன்படுத்தப்பட்ட அரச வளங்களுக்கும் அடைந்த வெளியீடுகளுக்கும் பதில் சொல்லும் பொறுப்பு உடையவர்களாக்கப்பட வேண்டும். அவர்களுடைய நிறைவேற்றுகைக்கு வசதியளிப்பதற்காகத் தனியார் மற்றும் நிறுவன நிறைவேற்றுகைக்காக ஒரு முறைமை அறிமுகம் செய்யப்படும். தனியார் நிறைவேற்றுகை முகாமைத்துவம் தெளிவான வகிபாகங்கள், பொறுப்புகள், ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட நிறைவேற்றுகை இலக்குகள் மற்றும் பதில் சொல்லும் பொறுப்பு ஒழுங்கு வரிசைகள் ஆகியவற்றுக்கு வரைவிலக்காகப்படுத்துவதை அடியொற்றியது பதவி உயர்வும் ஊக்குவிப்புகளும் தனியார் நிறைவேற்றுகையுடன் இணைக்க வேண்டுமென நடைமுறைப்படுத்தலுக்குக் கொள்கைகளும் படிமுறைகளும்

#### **5.5.4 Established System for Regulating the Services of Public and Private Providers**

சுகாதார அமைச்சினதும் தனியார் சுகாதாரத்துறையிலுள்ள மாகாணப் பணிப்பாளர்களதும் வகிபாகம் தர உறுத்திப்பாடு ஒழுங்குபடுத்தல் வடிவமைப்பை அமைத்தல் தகவல் முறைகளையும் வளங்களையும் பங்கீடல் மருந்தக சேவைகள் மற்றும் மனிதவளப் பயிற்சி ஆகியவை இந்நாட்டில் பெருமளவுக்கு நிலவவில்லை சுகாதார அமைச்சம் மாகாணப்பணிப்பாளர்களும் தங்கள் வகிபாகத்தை உசாதீனம் செய்துள்ளனர் சுருங்கச்சொன்னால் இந்நாட்டில் இந்நிலமை அறியப்படாதது சுகாதார அமைச்சு இற்றைவரை தனியார் துறையின் சுயஒழுங்குபடுத்தல் பொறிமுறையிலேயே தங்கியுள்ளது. ஆயினும் நுகர்வோர் பாதுகாப்பிற்கு இணங்க இவ்வம்சம் தரமான சேவைகளின் உறுதிப்பாட்டில் மிகவும் முக்கிய ஒரு பிரச்சினை தனியார் துறை தங்களை உயர்த்தி அவற்றைப் பேண ஊக்குவிக்கப்படும் தனியார்துறைத் தரங்களை ஒழுங்குபடுத்தவும் செலவுமிருந்த தொழில்நுணுக்கங்களை இறக்குமதி செய்யவும் இப்போது வரைவில் உள்ள சட்டவாக்கம் முடிவடையச் செய்யப்பட்ட சட்டமாக்கப்பட்டு நடைமுறைப்படுத்தப்பட வேண்டும்

முழுத்துறைகளிலும் மேம்பாடடைவதற்காக இதை ஒத்த ஒழுங்குவிதிப் பொறிமுறைகள் தரம் அரச மற்றும் தனியார் துறைகளில் நிறுவப்பட வேண்டும்.

### 5.5.5 Strengthened Management Information System

வலிமைப்படுத்தப்பட்ட முகாமைத்துவத் தகவல் முறைமை

ஒரு சேவையின் செயற்திறனையும் திறமையையும் அளவீடல் அடிப்படையாக ஒரு நன்கு வடிவமைக்கப்பட்ட முகாமைத்துவத் தகவல் முறையில் தங்கியுள்ளது பொருத்தமான தகவல் இன்றிச் சுகாதாரச் சேவைகளின் உற்பத்தி பெருக்கத்திலோ தரத்திலோ குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றங்களை என சுகாதாரப் பராமரிப்புப் பணியாளர்களாலோ முகாமையாளர்களாலோ வழங்கவோ அளவீடவோ இயலாது தகவல் கொள்கை விருத்தி செய்யப்படும் முகாமையாளர்களிடையேயும் தகவலைப் பயன்படுத்தவோ ரீதியே ஆற்றல் கொள்ளளவு வலிமைப்படுத்தப்படும் பணியாய்வு மற்றும் முகாமைத்துவத் தகவல்கள் முகாமையாளர்கட்கு சான்று அடியொற்றிய தீர்மானங்களைச் சொல்வதற்கு பொருத்தமான தகவல்களை உடையவர்களாக இருப்பதையும் பணத்திற்குப் பெறுமதியானவற்றை வழங்குவதையும் உறுதிப் படுத்துவதற்காக மிளாய்வு செய்யப்பட்டு மேம்பாட்டைச் செய்யப்படும் ஒப்புரவையும் சேவையை பெற்றுக் கொள்வதையும் உறுதிப்படுத்துவதற்கு ஓர் ஒழுங்கான அடிப்படையில் பயன் -நிகழ்வு ஆய்வு நடாத்தப்படும். நிறுவனத் தரவு சமூக பிணி ஆய்வு மற்றும் நோய்ப் பரம்பல் தகவலுடன் இணைக்கப்படும்.

### 5.5.6 வலிமைப்படுத்தப்பட்ட கூட்டிணைப்பும் பிற துறைகளுடனான பங்குடைமைகளும்

வெறுமனே சுகாதாரச் சேவை வழங்கலை முன்னேற்றுவதால் மக்களின் சுகாதார நிலையை முன்னேற்றல் நிகழ்மாட்டாது. சுகாதார நிலையை முன்னேற்றல் நிகழ்மாட்டாது.

சுகாதாரம் பல பிற காரணிகளால் செல்வாக்குக்கு உட்படுத்தப்படுகிறது. அத்துடன் சுகாதாரம் தொடர்புடைய துறைகளுடன் நல்ல கூட்டிணைப்பு இருப்பது நிச்சயமாகத்

தேவையாகும். ஊதாரணத்துக்கு பாடசாலைச் சுகாதாரத்தை மேம்படுத்தல் வீதி வீபத்துக்களைக்குறைத்தல் தடுக்கக் கூடிய நோய்க் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித்திட்டம் ஆகியவை அனைத்தும் சீவில் சமூகங்கள் உட்பட பங்காளர்களுடனும் ஈடுபாடு உடையவை சுகாதாரத்துக்கான உப குழுக்களை மாவட்டமற்றும் பிரிவு அபிவிருத்திச் சபைகளில் பங்காளரிடையே கூட்டிணைப்பை ஏற்படுத்துவது முக்கியம் பிறவற்று இடையே வள அபிவிருத்தி ஊட்டம் மற்றும் தொற்ற மாட்டா நோய்கள் போன்ற விடயங்களின் நிகழ்ச்சித்திட்டமிடப்பட்ட நடைமுறையிலுள்ள கூட்டிணைப்புக்குத் தெளிவான வழிமுறைகளை அமைச்சு விருத்தி செய்யுமென எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

### 5.5.7 சுகாதார ஆராய்ச்சி மற்றும் தொழில் நுணுக்க மதிப்பீட்டின் வலிமைப்படுத்தப்பட்ட ஆற்றல் கொள்ளளவு

சுகாதாரத் துறையின் ஆராய்ச்சிக்கான வகிபாகம் எல்லா மட்டங்களிலும் சான்றை அடியொற்றிய தீர்மானம் செய்தலை தீ விரமாக ஊக்குவிக்குப் பரப்பில் அதிகம் வலியுறுத்தப்படும் அவசர ஆராய்ச்சி தேவைப்படும் பிரதான பரப்புகள் சுகாதார வழங்கல் முறைமை சுகாதார மேம்பாடு பரவ மாட்டா நோய்கள் ஊட்டம் சுதேச வைத்தியம் மற்றும் சுகாதாரம் பொருளாதாரம் ஆகியவை. இந் நாடு தலைசிறந்த கல்வி நிலையங்களையும் நல்ல ஆராய்ச்சி வகைவளக் கொள்ளளவையும் கொண்டுள்ளது ஆயினும் சுகாதார ஆற்றல்

கொள்ளளவு சுகாதாரம் தொடர்புடைய ஆராய்ச்சி நிறுவனங்கள் மற்றும் ஆராய்ச்சியாளர்கள் மேம்படுத்தப்பட வேண்டும். ஒரு தேசிய ஆராய்ச்சி நிகழ்ச்சிநிறல் சுகாதாரத்துறைத் தேவைகளைப் பிரதிபலித்து ஒவ்வோர் ஆண்டும் வரையப்பட வேண்டும். ஒரு தேசிய ஆராய்ச்சி நிறுவனம் தீர்மானம் செய்வதற்கு பொருத்தமான சான்றின் அபிவிருத்திக்கு இட்டுச் செல்வதற்காகக் கட்டப்படாதல் வலியுறுத்தப்படும் ஆனால் பல்கலைக்கழகங்களிலும் பிற நிறுவனங்களிலும் உள்ள ஆராய்ச்சி ஆற்றல் கொள்ளளவும் பெற்றுக் கொள்ளப்படும்

பொருத்தமான தொழில் கட்டமைப்புகள் ஆராய்ச்சியாளர்களுக்கான ஊதியம் ஆகியவற்றை உருவாக்குவதன் ஊடாக ஆராய்ச்சி நிலையத்து நிற்பதற்கான பொறிமுறை அடையப்படும்.அதிகரித்து வரும் கேள்வி மற்றும் தகுதிக்காகப் பொருத்தமான கட்டமைப்பைக் கட்டியெழுப்புவதன் முக்கியத்துவம் ஒரு தேசிய நிகழ்ச்சி நிரலாகக் கலதந்தாலோசிக்கப்பட்டு திட்டமிடப்படும்.

### 5.5.8 மருத்துவமனைகள் மற்றும் அலகுகள் பிரிவுகளின் வலிமைப்படுத்தப்பட்ட சுயாதீனம்

மருத்துவ நிறுவனங்களில் நிலவும் பல குறைபாடுகள் இப்போதுள்ள முகாமைத்துவ முறைமையின் செயற்படாமையைக் காரணமாகக் காட்டப்படுகிறது. இது நவீன சுகாதார முறைமையின் தொடக்கத்திலிருந்து இருந்துவரும் மரவு வாரியான மருத்துவமனை முகாமைத்துவ முறைமையைப் பரிசீலனை செய்ய ஆணை தருகிறது.

1970 ஆம் ஆண்டிலிருந்து முகாமைத்துவத்தை அதிகம் செயற்றிறன் உடையதாகவும் திறை-மயுடையதாகவும் ஆக்குவதற்குப் பெரிய மருத்துவமனைகள் சீலவற்றுக்குச் சுயாதீனம் கொடுப்பதேண்டும் என மீண்டும் மீண்டும் முன்மொழியப்பட்டு வந்துள்ளது. மருத்துவமனை சுயாதீனம் பல்வேறு மட்டங்களில் இருக்கலாம். அது கவனமாக வடிவமைக்கப்படவேண்டும். மருத்துவமனை சுயாதீனத்தை வழங்குவதற்கு முன்னோடியாக ஒரு பொருத்தமான பின்னணியை அணிக்வும் நோக்குடன் மேலும் பணி ஊக்குவிக்கப்படும்.

## 6. வீதப்புலகு சேய்யுப்புட்டு நீகுமுச்சீத்துட்டுக்குளும் சேயுறுத்துட்டுக்குளும்

முன்னைய பிரிவில் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு வரைவிலக்கணப்படுத்தப்பட்ட தந்திரோபாய மற்றும் உடனடி நோக்கங்கட்கு இசைவாக 2015 இலக்கு ஆண்டை நோக்கிப் பொறுப்பேற்க வேண்டிய நிகழ்ச்சித் திட்டங்களும் செயற்திட்டங்களும் இனங்காணப்பட்டன

### 6.1 தந்திரோபாய நிகழ்ச்சித்திட்டங்களும் செயற்திட்டங்களும்

சமுதி வகுக்கும் படிமுறையில் ஒரு தந்திரோபாய நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் அறிமுகம் செய்யப்பட்டது இது பொருத்தமான வேறுபட்ட வளங்கள் மற்றும் பணிகளை இணைத்துத்

தந்திரோபாய நோக்கங்களை அடைவதற்கு தேவையான செயற்திட்டங்கள் தலையீடுகள் அத்துடன் அல்லது செயற்பாடுகளின் ஒன்று சேர்க்கை வேறு சொற்களில் சமுதி தந்திரோபாய நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் நடைமுறைப்படுத்தல் ஊடாகச் செய்யபடுத்தலாம். ஐந்து தந்திரோபாயங்களுக்கு மொத்தம் 22 நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள் வரையப்பட்டுள்ளன. ஒரு தந்திரோபாய நிகழ்ச்சித் திட்டம் நிதி இணைப்புக்கள் ஊடாக ஒன்றுடன் ஒன்று இணைக்கப்படும் தேவையுள்ளதால் சம்மந்தப்பட்ட பொறுப்புடைய திறந்தாரும் செயற்திட்ட உரிமையாளரும் ஒரு கூட்டு முயற்சியாக ஒரு திட்டவட்டமான நடைமுறைப்படுத்தல் முறைமையில் நடைமுறைப்படுத்துமாறு கேட்கப்படுகின்றனர்.

### 6.2 நிகழ்ச்சித்திட்ட ஒழுங்குப்படி வரிசை நியாயப்படுத்தலின் படி முன்னுரிமை

முதன்மை திட்டமீடல் படிமுறையில் அதிமுகக்கிய பாகம் முழுயான தந்திரோபாய நோக்கப்பட்டு ஏற்று ஒழுங்குப்படி ஒரு தொகைத்தலையீடுகளை இணைக்கண்டு முன்னுரிமைப்படுபத்தல் ஆகும் பங்காளர்களின் பங்கேற்றலுடன் ஒரு நியாயமான நடைமுறையைக் கையாண்டும் துறைகளுக்கிடையேயான கட்டமைப்பு உண்டாகவும் முன்னுரிமை பரிசீலனை செய்யப்படும்.

புரதான வழிகாட்டுக்கோட்பாடக நான்கு மூலங்கள் சீந்திக்கப்பட்டுள்ளன. அவை

1) தேவைகள்: கேள்வி அவசரம் வீணைத்திறமை மற்றும் பயன்பெறுவோர்கள் ஆகியவற்றால் பிரதிநிதித்துவப்படுத்துவது.

2) சமூக பொருளாதார வீணைத்திறன் செலவு பயன் நிறைவேற்றுகையை குறிக்கிறது

3) ஆயத்தமாயிருத்தல் நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு அரித்தம் தலையீடு பாரதூரமான தொழில்நுட்ப மற்றும் நிறுவனத் தடைகளிலிருந்து வீடுபட்டு இருத்தல் அல்லது அமைப்பு வடிவமைப்புக்குள் அடங்கியது

4) வளம் உள்ளமை நிதியங்கள் மற்றும் மனிதவளங்களின் படி

நடைமுறைப்படுத்தல் படிமுறையில் ஒரு நியாயமான ஒழுங்கைப் பேணுவதற்கு மேலுள்ள மதிப்பீட்டு அணுகுமுறை நிகழ்ச்சித்திட்ட ஒழுங்குப்படி வரிசைத் திட்டமீடல் நியாயத்துடன் முறைமைகட்டும் சேவைகளுக்குமீடையே படிமுறையையும் இணைப்பையும் ஏற்படுத்தும் ஒவ்வொரு தலையீட்டிலும் துறைகளுக்குமீடையேயாக இணைப்பையும் கருத்தில் கொண்டு மீளாபு செய்யப்படும் தேவையுண்டு வளப்படுத்த நடந்துகொண்டிருக்கின்ற நிகழ்ச்சித்திட்டங்கட்கும்: செயற்திட்டங்கட்கும் முன்னுரிமை கொடுக்கும் மேற்கூறப்பட்ட பரிசீலனைகளை அடியியாற்றி தலையீடுகளின் முன்னுரிமைப் பொதி உறுதியான திட்டங்கள் உட்பட முன்னோடி நிகழ்ச்சித்திட்டங்களாக இனங்காணப்பட்டன அவை அடையப்பட வேண்டியவை குறுகிய காலத்தில் அல்லது ஐந்து ஆண்டுகளில் பயன்தரும்.

### 6.3 நிகழ்ச்சித் திட்டங்களையும் செயற்திட்டங்களையும் நிற்படுத்தல்

அட்டவணை 6.1 தந்திரோபாயத்திற்கு நேரொத்ததாகப் பொறுப்பேற்பதற்கு வீதப்புரை செய்யப்பட்ட தந்திரோபாய நிகழ்ச்சித் திட்டங்களையும் செயற்திட்டங்களையும் தருகிறது. இந்நிரல் குவீமையத்தை

க் குறிப்பிடுகிறது. அது நடைமுறைப்படுத்தலுக்காக இணைக்கும் உறுப்பும் அல்லது முக்கிய பொறுப்புடைய உறுப்பும். ஆத்துடன் முன்னோடி நீகழ்ச்சித்திட்டம் என்பது அவசரமாக குறுகியகாலத்தில் நடைமுறைப்படுத்த எதிர்பார்க்கப்படும் செயற்திட்டம் எனப்பொருளாகும்.

அட்டவணை 6.1 விதப்புரை செய்யப்பட்ட நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் / செயற்றிட்டங்கள்

செயற்றிட்ட இல	நிகழ்ச்சித் திட்ட அல்லது செயற்றிட்டத் தலைப்பு	குவிமையம்	முன்னோடிச் செயற்றிட்டம்
செயற்றிட்ட நோக்கம் 1 முழுமையான சுகாதாரச் சேவை வழங்கலையும் சுகாதாரச் செயற்பாடுகளையும் மேம்படுத்தல்			
1.1	அமைப்பு அபிவிருத்திக்கான நிகழ்ச்சித்திட்டம் ஒரு புதிய சுகாதாரச் சேவை		
1.1.1	வழங்கல்திட்டத்தை அபிவிருத்தி செய்வதால் செயற்பாட்டு நியாயப்படுத்தப்படல்	பிபநா (தி) (உதவப்படல் பிபநா/ மசேபி/ மூன்நாம் நிலை சுகாதாரப் பாரமீப்புச் சேவைகள்)	X
1.1.2	நியாயப்படுத்தப்பட்ட சுகாதாரச் சேவைகள் வழங்கல் திட்டப்படி வசதி அபிவிருத்தி	புண்பாளா நாயகம் (உதவப்படல் அனைத்து ப.ப.நா புணீ/ கட்டிடம் மாபசசே)	X
1.1.3	தாய் சேய்க்கான சேவைகளை வலிமைபுடையதாக்கல்	பிபநா/ யொச சே	X
1.1.3a	Strengthening of Maternal Health Services		
1.1.3b	Health Care Needs of Women with attention to Special Groups		
1.1.3c	Strengthening Emergency Obstetric Care & Neonatal care		
1.1.3d	Strengthening Logistic Management System		
1.1.3e	Child Health Programme		
1.1.3f	Family Planning Programme		
1.1.3g	IEC Programme for RH Services		
1.1.4	ஆய்வுசூட மற்றும் நோய் அறி சேவைகளை வலிமைபுடையதாக்கல்	பிபநா/ ஆ சே	
1.1.5	இரத்தப் பாதுகாப்பு	பிபநா/ ஆ சே	
1.1.6	தொழில் நுணுக்க மதிப்பீடு	பிபநா/ உள சே உதவப்படல் பிபநா/ ம சே	
1.1.7	அவசரநிலைக்கு ஆயத்தமாதல் மற்றும் இசைவாகச் செயற்படல்	பிபநா/ ம சே 1	
1.2	மருத்துவ வழங்கல்கள் (மருந்து வகைகள் உட்பட) மற்றும் உபகரண நிகழ்ச்சித்திட்டம்		
1.2.1	மருத்துவ வழங்கல்கள் (மருந்து வகைகள் உட்பட)	பிபநா/ ஆ சே உதவப்படல் பிபநா/ ம சே	X
1.2.2	மருத்துவ வழங்கல்கள்	பிபநா/ ஆ சே உதவப்படல் பிபநா/ ம சே	X
1.3	தேசிய தரம் உறுதி செய்யும் திட்டம்		



செயற்றிட்ட இல	நகழ்ச்சித் திட்ட அல்லது செயற்றிட்டத் தலைப்பு	குவிமைய	முன்கோடிச் செயற்றிட்டம்
1.3.1	வெ.நோ. பகுதி மற்றும் உ. நோ.பகுதி சேவைத் தரத்தை முன்னேற்றுவது	பி.ப.நா.(ம.சேவை)	
1.3.2	காயங்கள், வீய்த்துக்கள்,நஞ்சுட்டல் மற்றும் அனர்த்தங்களுக்கான அவசர சேவை வலையமைப்பை வீருத்தி செய்தல்	பி.ப.நா/ம.சேவை	
1.3.3	வைத்தியசாலைச் சேவைகளின் முழுமையான தரக்கட்டுப்பாடு/ முகாமைத்துவம்	பி.ப.நா/ம.சேவை	X
1.3.4	நோய்த்தடுப்பு மற்றும் சுகநல மேம்பாட்டு சேவைகளின் முழுமையான தரக்கட்டுப்பாடு/ முகாமைத்துவம்	பி.ப.நா/வொ.ச. சேவை	X
1.4	நோய்கள் கட்டுப்பாட்டுத்திட்டம்		
1.4.1	தொற்றாத நோய்களின் ஒன்றிணைக்கப்பட்ட தடுப்பு	பி.ப.நா/ம.சேவைகள்	
1.4.1.a	இருதயகுருதிக்கல நோய்கள்,நீரிழிவு, உயர்குருதியழுக்கம், புற்றுநோய், ஆல்த்துமா உருவாகும், மீள உருவாகும் நோய்கள்		
1.4.1.b	காயங்கள் ஏற்படுத்தலைத் தடுப்பதும் முகாமைத்துவமும்		
1.4.1.c	வீசேட பிரிவு நோய்கள் ஹ சிறுநீரக நோய்கள்		X
1.4.1.d	வீசேட பிரிவு நோய்கள் ஹ தலசீமியா குருதி நோய்		
1.4.1.e	வீசேட பிரிவு நோய்கள் ஹ வாய்ச் சுகாதாரம் / புளோரின் நோய்		
1.4.1.f	மனநல சுகாதாரம் (போதைப்பொருட் பாவனை, தற்கொலை வீழிடல் உள்ளடங்கலாக)		
1.4.1.g	புற்றுநோய்க் கட்டுப்பாடு		
1.4.2	தொற்று நோய்கள் கட்டுப்பாடு	பி.ப.நா/வொ.ச.சேவை	
1.4.2.a	சுவாசத்தொகுதி நோய்கள் கட்டுப்பாடு (சடுதியான சுவாசத்தொகுதி நோய்களும் கசரோகமும்)		X
1.4.2.b	பால்வினை நோய்கள்/ எயிட்ஸ் கட்டுப்பாடு		X
1.4.2.c	நோய்க்காவிக்கள் மூலம் உருவாகும் நோய்களின் கட்டுப்பாடு 1) மலேரியா கட்டுப்பாடு 2) பைலேரியா (பாணைக்கால் நோய்) கட்டுப்பாடு 3) டெங்கு/ குருதிய்பெருக்குக் காய்ச்சல்க் கட்டுப்பாடு		X
1.4.2.d	நிர்ப்பிடனமளிக்கக்கூடிய நோய்களின் கட்டுப்பாடு 1) நிர்ப்பிடனமளிக்கக்கூடிய நோய்களின் கட்டுப்பாடு 2) சின்னமுத்துவை இல்லாதொழித்தல் 3) இன்புளுவென்சா கிருமி ( ஈடை) கட்டுப்பாடும் தடுப்பும் 4) இன்புளுவென்சா கிருமி ( ஈடை) கட்டுப்பாடும் தடுப்பும் 5) ருபெல்லா நோய்த் தடுப்பு 6) இளம்பிள்ளை வாத நோய் பூரண அழிப்பு நடவடிக்கை தொடக்கம்		