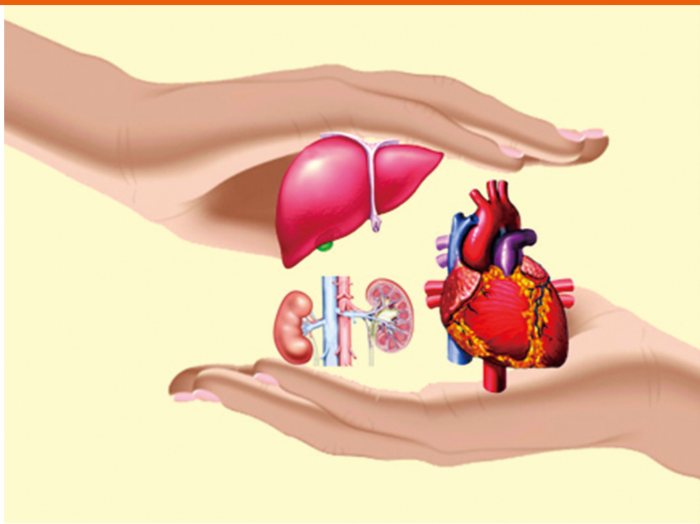
HEALTH.....*The Wealth of the Nation*



செயல்திறன் மற்றும் முன்னேற்ற அறிக்கை

2016-2017

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

செயல்திறன் மற்றும் முன்னேற்ற அறிக்கை

2016 - 2017

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

தற்பொழுது

சுகதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

எதிர்காலத்தில்

சுகாதார ,போசணை மற்றும் சுதேச வைத்தியத்துறை அமைச்சர் **கௌரவ. டாக்டர். ராஜித சேனாரத்ன**

சுகாதார ,போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் பிரதி அமைச்சர் **கௌரவ.பைசல் காசிம்**

சுகாதார ,போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் செயலாளர் **திரு.ஜனக சுகததாச**

சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம் **டாக்டர். ஜயசுந்தர பண்டார**

பொருடக்கம்

பகுதி 1 - சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து	பக்கம்
1. அறிமுகம்	**03**
2. சுகாதார அமைச்சின் தொலைநோக்கு மற்றும் குறிக்கோள்	**07**
3. 2015 - 2016 ஆம் ஆண்டில் இலங்கையின் சுகாதார துறையின் குறிப்பிடத்தக்க சாதனைகள்	**08**
4. தேசிய சுகாதார விவர அறிக்கை - (தொகுப்பு)	**79**
5. சுகாதார அமைச்சின் நிறுவன கட்டமைப்பு	**83**
6. சுகாதார அமைச்சின் கீழ் திட்டங்கள் அடைவுகள் நிறுவனங்கள் மற்றும் பிரச்சாரங்கள்	**84**
6.1 நோய்க்கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	**84 - 108**
6.1.1 தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டு இயக்கம்	84
6.1.2 யானைக்கால் நோய்க் கட்டுப்பாட்டு இயக்கம்	85
6.1.3 பொது விலங்குச் சுகாதார சேவைகள் (நீர் வெறுப்பு கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித்திட்டம்)	87
6.1.4 மலேரியா நோய்க் கட்டுப்பாட்டு இயக்கம்	88
6.1.5 காச நோய் மற்றும் ஏனைய சுவாச நோய்களைக் கட்டுப்படுத்தும் தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டம்	89
6.1.6 தேசிய புற்று நோய்க் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டம்	91
6.1.7 பாலுறுப்பு சார்ந்த நோய்கள் மற்றும் எயிட்ஸ் கட்டுப்பாட்டிற்கான நிகழ்ச்சித் திட்டம்	94
6.1.8 தேசிய டெங்கு நோய்க் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டம்	102
6.1.9 நிச்சயமற்ற மூலத்தினூடாக தோன்றும் நாட்பட்ட சிறுநீரக நோய்	106

		பக்கம்
6.2	**சுகாதார மேம்பாடும் நோய் பாதுகாப்பும்**	**109 - 131**
6.2.1	தொற்று நோய்க் கற்கைப் பிரிவு	109
6.2.2	கர்ப்பிணித் தாய்மார் மற்றும் சிறுவர் சுகாதார நிகழ்ச்சித் திட்டம்	110
6.2.3	சுகாதார கல்வி மற்றும் மேம்பாட்டுச் சபை	115
6.2.4	உளச் சுகாதார நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	117
6.2.5	தொற்றாத நோய்கள் நிகழ்ச்சித் திட்டம்	118
6.2.6	சுற்றாடல் மற்றம் தொழில் சார்ந்த சுகாதாரக் கூறு	123
6.2.7	நகர் சார்ந்த மற்றும் பெருந்தோட்டச் சுகாதாரம்	124
6.2.8	தடுப்புக் காப்புச் சேவை	125
6.2.9	இளைஞர்கள், முதியோர், இடம் பெயர்ந்தோர் மற்றும் மாற்றுத் திறனுடையோர் ஆகியோருக்கான சுகாதார பராமரிப்பு	128
6.2.10	புகையிலை மற்றும் மதுசாரம் தொடர்பான தேசிய அதிகார சபை	129
6.3	**சிகிச்சை சுகாதார சேவைகள்**	**132**
6.4	**போசணைப் பிரிவு**	**134 -142**
6.4.1	போசணை இணைப்பாக்கம் பிரிவு	134
6.4.2	போசாக்குப் பிரிவு	136
6.4.3	திரிபோசா திட்டம்	138
6.5	**வாய்வழி சுகாதார சேவை**	**142**
6.6	**தேசிய இரத்த பரிமாற்ற சேவைகள்**	**146**
6.7	**ஆய்வுகூட சேவைகள்**	**153 -159**
6.7.1	மருத்துவ விநியோகப் பிரிவுகள்	153
6.7.2	தேசிய மருந்து நெறிப்படுத்தல் அதிகாரசபை (NMRA)	154
6.7.3	மருத்துவ ஆராய்ச்சிக் கழகம் (MRI)	157

		பக்கம்
7.	உட்கட்டமைப்புகள் அபிவிருத்து	**160 -169**
	7.1 மருத்துவ உபகரணங்கள	160
	7.2 நிர்மாண	165
	7.3 விசேட நிதியதவி வழங்கப்பட்ட திட்டங்கள்	167
	7.4 போக்குவரத்து	168
8.	மனித வள மேம்பாடு	**170**
9.	கூட்டுத்தாபன சபையினால் நிர்வகிக்கப்படும் நிறுவனங்கள்	**180 - 188**
	9.1 அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனம்	180
	9.2 அரச மருந்தாக்கற் கூட்டுத்தாபனம்	181
	9.3 விஜயகுமாரதுங்க ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை	183
	9.4 ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை	185
10.	தனியார் சுகாமார துறை வளர்ச்சி	**189 -192**

பகுதி II - சுதேச மருத்துவம் பக்கம்

1. அறிமுகம்	**195**
2. சுகாதார அமைச்சின் தொலைநோக்கு மற்றும் குறிக்கோள்	**197**
3. சுதேந மருத்துவத் துறையின் முன்னரிமைகள்	**198**
4. சுதேச மருத்துவப் பிரிவின் கீழ் உள்ள நிறுவனங்கள்	**200**
5. சுதேச மருத்துவ பிரிவின் முன்னேற்ற நிதி செயற்பாடு	**201**
6. மருத்துவப் பிரிவின் கீழே செயற்படுத்தப்படுகின்ற அபிவிருத்தி கருத்திட்டங்களின் நிகழ்ச்சித் திட்டங்களின் முன்னேற்றங்கள்	**203**
7. சுதேச மருத்துவப் பிரிவின் தனவல் தோழில்நுட்ப நுழைவு	**211**
8. ஆயுர்வேதத் திணைக்களம்	**212**
9. இலங்கை ஆயுர்வேத மருந்துப் பொருட்கள் கூட்டுத்தாபனம்	**243**
10. ஹோமியோபதி மருத்துவ முறை	**249 -254**
10.1 ஹோமியோபதி மருத்துவமனை	249
10.2 ஹோமியோபதி மருத்துவ சபை	252

இணைப்பு

1. தெரிவு செய்யப்பட்ட மருந்து வகைகளின் கூடிய சில்லறை விலைகளின் பட்டியல்	**255**

பகுதி -1

சுகாதாரம், போசணை

செயல்திறன் மற்றும் முன்னேற்ற அறிக்கை

2016 - 2017

1. அறிமுகம்

அரசாங்க சுகாதார சேவையானது அமைச்சரவை அந்தஸ்து உள்ள அமைச்சர் ஒருவரினால் பிரதி அமைச்சர் ஒருவரின் உதவியுடன் நிர்வகிக்கப்படுகின்றது. 2015 ஆம் ஆண்டிலிருந்து சுதேச வைத்திய பிரிவும் மீளவும் சுகாதார அமைச்சுடன் இணைந்து சுகாதார,போசாக்கு மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சு என்ற பெயரின் கீழ் 2015 ஆம் ஆண்டு ஐப்பசி மாதம் தொடக்கம் மேலைத்தேய மருத்துவ துறையின் ஒருங்கிணைந்து அதே அமைச்சரவை அந்தஸ்து உள்ள அமைச்சரின் மேற்பார்வையின் கீழ் இயங்ககுகின்றது.

மக்களின் சுகாதாரத்தினை மேம்படுத்தல் மற்றும் பாதுகாத்தல் ஆகியன சுகாதார அமைச்சின் (மத்திய அரசாங்கம்) முதன்மை பொறுப்பாகவும் மற்றும் இதன் பிரதான செயற்பாடுகளாக, கொள்கை வகுத்தல்,மருத்துவம், தாதியியல், மருத்துவ உதவியாளர்களுக்கான கல்வி மற்றும் பயிற்சிகள், போதனா மற்றும் விசேட மருத்துவ நிறுவனங்களின் முகாமைத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் மற்றும் ஏற்பாட்டியலுக்கான விநியோக சங்கிலி முகாமைத்துவம் ஆகியவையும் காணப்படுகின்றன.

1989 ஆம் ஆண்டில் மாகாண சபைகள் சட்டம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டதுடன் சுகாதார *சேவைகளானது* தேசிய ரீதியாக பொறுப்புள்ள சுகாதார சேவைகள் அமைச்சு மற்றும் ஒன்பது மாகாணங்களுக்குமான தனித்தனியான மாகாண சுகாதார அமைச்சுக்களையும் உருவாக்கியது. ஒன்பது மாகாண பணிப்பாளர்களுக்கும் 25 பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்களினால் உதவிகள் வழங்கப்படுகின்றது. ஒவ்வொரு பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் பிரிவுகளும் மேலும் பல மருத்துவ அதிகாரிகளின் கீழ் சுகாதார பிரிவுகளுக்காக பிரிக்கப்பட்டுள்ளதுடன் இப்பிரிவுகள் குறிக்கப்பட்ட பிரதேசத்தில் நோயத்தடுப்பு மற்றும் சுகாதார சேவைகளுக்கு பொறுப்பாக அமைகின்றது.

1957 ஆம் ஆண்டில் சுதேச மருத்துவ திணைக்களம் நிறுவப்பட்டு அதன் ஆணையாளர் பதவிக்கு ஒருவரும் நியமிக்கப்பட்டார். பின்னர் இது சுதேச மருத்துவ திணைக்களமாக மாற்றப்பட்டது. 1961ஆம் ஆண்டின் 31 ஆம் இலக்க ஆயுர்வேத சட்டத்திற்கிணங்கஇ இலங்கையில் காணப்பட்ட சித்தா,யுனானி, ஆயுர்வேதம் மற்றும் ஏனைய அனைத்து மருத்துவ செயன்முறைகளும் ஆயுர்வேத மருத்துவ துறை என பெயரிடப்பட்டது.
இலங்கை சுகாதார சுட்டிகளின் அடிப்படையில் அளவீடு செய்கையில் அடுத்தடுத்து பதவிக்கு வந்த அரசுகளினால் பிரதானமாக பின்பற்றப்பட்ட இலவச சுகாதாரம் மற்றும் கல்வி உள்ளிட்ட சமூக கொள்கைகளினால் ஏனைய அபிவிருத்தியடைந்த நாடுகளுடன் ஒப்பிடும்போது இலங்கையின் சுகாதார நிலையில் குறிப்பிடத்தக்க நிலையினை அடைந்துள்ளது.

செயல்நுணுக்க நோக்கங்கள்

சுகாதார அபிவிருத்தியின் பரந்த திட்டத்தின் பிரதான நோக்கமானதுஇ செயல்நுணுக்க நோக்கங்களை உருவாக்குவதினூடாக சுகாதார நிலையினை மேம்படுத்தல் மற்றும் சமத்துவமின்மையைக் குறைத்தல் என்பவற்றை அடைவதாகும். இவைகள்இ

1. ஆலோசனை, ஒழுக்க மாற்ற சமூகம், சமூக சந்தைப்படுத்தல் மற்றும் சமூக அணித்திரட்டல் ஊடாக சுகாதார மேம்பாடு தொடர்பாக கொள்கை உருவாக்கல் திட்டமிடல் மற்றும் செயல்திட்டங்கள் என்பவற்றிற்கு தொழிநுட்ப ஆலோசனையை வழங்கல்.
2. சுகாதார சேவைகள் திணைக்களம் மற்றும் ஏனைய சுகாதாரம் தொடர்பான பிரிவுகளினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட பல்வேறு சுகாதார செயல்திட்டங்களுக்கு, சுகாதார நடவடிக்கைகளுக்கான ஆலோசனை, ஒழுக்க மாற்ற சமூகம் மற்றும் சமூக அணித்திரட்டல் என்பவற்றினூடாக ஆதரவளித்தல்
3. பல்வேறு அமைப்புகளில் சுகாதார அபிவிருத்தி செயல்திட்டத்தை மேம்படுத்தல், ஆதரவளித்தல் மற்றும் திட்டமிடல் , நிறுவுதல்,கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பிடலை மேற்கொள்ளல்.
4. வெகுஜன ஊடகங்களினூடாக மக்களுக்கிடையில் சுகாதார பாதுகாப்பு உணர்வினை மேம்படுத்தல்
5. சுகாதார மேம்பாடு மற்றும் ஒழுக்க மாற்ற சமூகம் ஆகியவற்றிற்கு தேவையான ஐஇசி/பிசிசி பொருட்களுக்கு உதவுதல் மற்றும் அபிவிருத்தி செய்தல்
6. ஆலோசனை, ஒழுக்க மாற்ற சமூகம் மற்றும் சமூக அணித்திரட்டல் என்பவற்றினூடாக சுகாதார அபிவிருத்தியாளர்களாக செயற்பட மற்றும் முகவர்களை மாற்றுதல் என்பவற்றிற்காக சுகாதார சேவைகள் திணைக்களத்தின் உள்ளே மற்றும் வெளியே ஆள் வலிமை திறனை மேம்படுத்தல்.
7. சுகாதார பிரச்சினைகள் தொடர்பாக கட்டுப்பாட்டை அதிகரித்தல் மற்றும் தனிநபர் மற்றும் சமூக சுகாதாரத்தை மேம்படுத்தல் என்பவற்றை செயல்படுத்த பொதுமக்களுக்கு கல்வி மற்றும் அதிகாரம் அளித்தல்
8. மக்களின் சுகாதாரத்தை மேம்படுத்துவற்கு சுகாதாரம் தொடர்பான அரசாங்கஇ அரசாங்கமற்ற மற்றும் சர்வதேச முகவர்கள் மற்றும் அமைப்புகளுடன் ஒருங்கிணைதல்
9. சுகாதார ஊக்குவிப்பு திட்டங்களை நிர்வகிக்க சுகாதார மற்றும் சுகாதார தொடர்புடைய துறைகளின் நிர்வாக திறன்களை மேம்படுத்தல்.
10. சுகாதார ஊக்குவிப்பு திட்டங்களை கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பிடல் மற்றும் வேறுபட்ட மட்டங்களில் கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பிடல் என்பவற்றை எளிதாக்குதல்
11. சமூக மற்றும் சமூக அணித்திரட்டல் நடத்தை மாற்றம் தொடர்பான ஆய்வை மேற்கொள்ளல் மற்றும் ஆதரவளித்தல்

நிலையான அபிவிருத்தி பயணத்திற்கான கட்டம்

"எங்கள் உலகத்தை மாற்றுதல்- 2030. நிலையான அபிவிருத்திற்கான நிகழ்ச்சிநிரல்"

இலக்கு 3. சகல வயதினருக்கும் ஆரோக்கியான வாழ்க்கை மற்றும் சேமநலம் ஆகியவற்றை மேம்படுத்தல் எனும் இலக்குகளை உறுதிபடுத்தல்.

3.1 2030 அளவில் 100,000 பிறப்புக்களுக்கு 70 ற்கும் குறைவாக சர்வதேச தாய் மரண வீதத்தைக் குறைத்தல்

3.2 சகல நாடுகளும் புதிய பிறப்புக்களில் 1000 பிறப்புக்களுக்கு 12 வீதமாக குறைப்பது மற்றும் 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளில் 1000 பிறப்புகளில் 25 வீதமாக குறைப்பது என்பவற்றை குறிக்கோளாகக் கொண்டு 2030 அளவில் புதிய பிறப்புக்கள் மற்றும் 5 வயதுக்கு உட்பட்ட குழந்தைகளின் தடுக்கக்கூடிய மரணங்களை தடுத்தல்.

3.3 2030 அளவில், எய்ட்ஸ், காசநோய், மலேரியா மற்றும் புறக்கணிக்கப்பட்ட வெப்பமண்டல நோய்கள் ஆகிய தொற்று நோய்களை தடுத்தல் மற்றும் ஈரல் அழற்சிபறை, நீரால் ஏற்படும் நோய்கள் மற்றும் ஏனைய தொற்று நோய்கள் ஆகியவற்றை எதிர்கொள்ளல்.

3.4 மனநல சுகாதாரம் மற்றும் சேமநலம் ஆகியவற்றை தடுத்தல், சிகிச்சையளித்தல் மற்றும் மேம்படுத்தல் என்பவற்றினூடாக தொற்றா நோயினால் ஏற்படும் அகால மரணத்தை மூன்றில் ஒரு பங்காக குறைத்தல்.

3.5 போதை மருந்து துஷ்பிரயோகம் மற்றும் தீங்கு விளைவிக்கும் மதுபாவனை உட்பட துஷ்பிரயோகத்தை தடுத்தல் மற்றும் சிகிச்சையளித்தலை வலுப்படுத்தல்.

3.6 2020 அளவில், வீதி போக்குவரத்து விபத்துக்களினால் ஏற்படும் சர்வதேச மரணங்கள் மற்றும் காயமேற்படல் ஆகியவற்றை அரைப்பங்காக குறைத்தல்.

3.7 2030 அளவில், தேசிய செயல்நுணுக்கம் மற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்டங்களுக்கு குடும்பத் திட்டம், தகவல் மற்றும் கல்வி,மற்றும் இனப்பெருக்க சுகாதாரத்தின் ஒருங்கிணைப்பு ஆகியவை உட்பட பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க சுகாதார பராமரிப்பு சேவைகளுக்கு சர்வதேச அணுகுமுறையினை உறுதிப்படுத்தல்.

3.8 நிதி அபாயத்தை பாதுகாத்தல், தரம் வாய்ந்த அத்தியாவசியமான சுகாதார பாதுகாப்பு சேவைகளை அணுகல் மற்றும் பாதுகாப்பு, பயனுள்ள, தரம் வாய்ந்த மற்றும் மலிவான மருந்துகள் மற்றும் தடுப்பூசிகளை அணுகல் ஆகியவை உட்பட சர்வதேச சுகாதார பாதுகாப்பினை அடைதல்.

3.9 2030 அளவில், அபாயமான இரசாயனங்கள், வளி, நீர் , மண் மாசு மற்றும் தூய்மைமக்கேடு என்பவற்றால் ஏற்படும் மரணங்கள் மற்றும் உடல்நலக்குறைவு எண்ணிக்கைகளை கணிசமானளவு குறைத்தல்

3.a தக்க வகையில் அனைத்து நாடுகளிலும் புகைத்தல் கட்டுப்பாடு மீதான உலக சுகாதார தாபனத்தின் கட்டமைப்பு மாநாட்டை நிறுவுதலை வலுப்படுத்தல்.

3.b பொது சுகாதார பாதுகாப்பு மற்றும் குறிப்பாக அனைவருக்கும் மருந்து அணுகலை வழங்கல் என்பவற்றின் நெகிழ்வுத்தன்மைக்கு இணங்க அறிஞர் சொத்துரிமைகள் தொடர்பான வர்த்தகம் தொடர்பான நோக்கங்கள் மீதான ஒப்பந்தத்திலுள்ள முழு ஏற்பாடுகளையும் பயன்படுத்துவதற்கு அபிவிருத்தியடைந்துவரும் நாடுகளின் உரிமைகளை உறுதிப்படுத்தும் டோஹா பிரகடனத்தின் TRIPS ஒப்பந்தம் மற்றும் பொது சுகாதாரத்துடன் பிரதானமாக அபிவிருத்தியடைந்துவரும் நாடுகளை பாதிக்கும் தொற்று நோய்கள் மற்றும் தொற்றா நோய்களுக்கான தடுப்பூசிகள் மற்றும் மருந்துகள், மற்றும் மலிவான அத்தியாவசிய மருந்துகள் மற்றும் தடுப்பூசிகளுக்கான அணுகலை வழங்கல் ஆகியவற்றின் ஆராய்ச்சிக்கு ஆதரவளித்தல் மற்றும் மேம்படுத்தல்.

3.cஅபிவிருத்தியடைந்துவரும் நாடுகளில் குறிப்பாக குறைய அபிவிருத்தியடைந்த மற்றும் சிறிய தீவுகளின் அபிவிருத்தியடைந்துவரும் அரசுகளில் சுகாதார நிதியிடல் மற்றும் ஆட்சேர்த்தல், அபிவிருத்தி, பயிற்சியளித்தல் மற்றும் சுகாதார தொழிலாளர்களில் வைத்திருத்தல் கணிசமாக அதிகரித்தல்

3.d சகல நாடுகளினதும் குறிப்பாக அபிவிருத்தியடைந்துவரும் நாடுகளினதும் இடர் குறைப்பு மற்றும் தேசிய மற்றும் சர்வதேச சுகாதார ஆபத்துக்களை நிர்வகித்தலின் முன்கூட்டிய எச்சரிக்கைக்காக ஆற்றலை வலுப்படுத்தல்

2. சுகாதார அமைச்சின் தொலைநோக்கு மற்றும் குறிக்கோள்

தொலைநோக்கு

எமது பொருளாதார சமூக உள மற்றும் ஆன்மீக அபிவிருத்திக்கு பங்களிப்பினை வழங்கக்கூடிய ஆரோக்கியமான ஒரு தேசம்

குறிக்கோள்

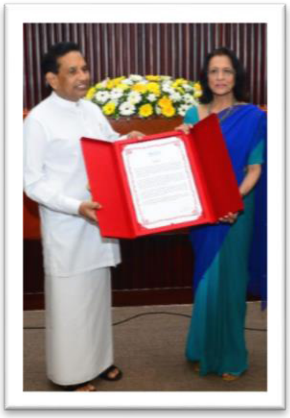
மேம்படுத்தல், தடுத்தல், குணமாக்குதல் மற்றும் புனர்வாழ்வளிக்கும் உயர் தரமான சேவைகளை இலங்கை மக்களுக்கு கிடைக்கச் செய்தல், அணுகச் செய்தல் மூலம் அடையக்கூடிய அதியுயர் ஆரோக்கிய நிலையினை அடைவதன் மூலம் இலங்கையின் சமூக மற்றும பொருளாதாரத்திற்கு பங்களித்தல்

3. 2016-2017 ஆம் ஆண்டில் இலங்கையின் சுகாதார துறையின் குறிப்பிடத்தக்க சாதனைகள்

- **அதிமேதகு ஜனாதிபதி அவர்களுக்கு உலக சுகாதார கூட்டுத்தாபனத்தினால் 2016 இல் பொது சுகாதாரத்தின் உயர்விற்காக விருது வழங்கப்பட்டது.**

அதிமேதகு ஜனாதிபதி மைத்திரிபால சிறிசேன அவர்கள் 2016 பொது சுகாதாரத்தின் உயர்விற்காக விருதினைப் பெற்றுக்கொண்டார். பொது சுகாதாரத்தில் தனிநபர்களின் சிறந்த தலைமைத்துவம் மற்றும் விதிவிலக்கான சாதனைகள் என்பவற்றை அறிவதற்காக இந்த வருடாந்த விருது நிறுவப்பட்டிருக்கின்றது. பரிசளிப்பின் போது, பொது சுகாதாரத்தில் சிறப்பான உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் தென்கிழக்கு ஆசியா பிராந்தியங்கள், உ.சு.நி இன் பிராந்திய பணிப்பாளர் டாக். பூனம் கேட்ரபால் சிங் அவர்கள், இலங்கையில் சுகாதார சேவையை வலுப்படுத்தல் குறிப்பாக, புகைப்பிடித்தலை தடுத்தல், மருந்துகள் கட்டுப்பாடு, குடியேறுபவர்களின் ஆரோக்கியம் மற்றும் சிறுநீரக நோய்களின் கட்டுப்பாடு என்பவற்றில் அதிமேதகு சனாதிபதி மைத்திரிபால சிறிசேன அவர்களின் விதிவிலக்கான பங்களிப்பிற்காக அவருக்கு இந்த மதிப்புமிக்க விருது வழங்கப்படுகிறது எனக் கூறினார்.

- **இலங்கை மலேரியாவை அகற்றிய நாடு என்று பிரகடனப்படுத்தப்பட்டுள்ளது**



உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் தென்கிழக்கு ஆசியா பிராந்தியங்களின் 69 ஆவது பிராந்திய குழுவில் உலக சுகாதார அமைப்பின் பணிப்பாளர் நாயகம் டாக். மார்கரட் சான் அவர்களினால் இலங்கை மலேரியாவை அகற்றிய நாடு என சான்றுபடுத்தப்பட்டது மற்றும் அநேகமான நாடுகள் இதனை எதிர்த்துப் போராடுவதை கடினமென கருதும் பொழுது , மலேரியாவை எதிர்த்துப் போராடுவதில் அர்ப்பணிப்பு சேவை மற்றும் தொடர்ச்சியான நடவடிக்கைளை மூலம் இப்பகுதியில் ஒரு முன்னோடியானது. உலக சுகாதார அமைப்பு, இப்பகுதியில் அவசியமான சுகாதார குறிகாட்டிகளுடைய இலங்கையை உருவாக்க உதவும், நோய் தடுப்பு தொடர்பாக இலங்கை சுகாதார சேவையின் தொடர்ச்சியான அர்ப்பணிப்பு மற்றும் குறிப்பிடத்தக்க சேவையை பாராட்டியுள்ளது. கொசுக்களை மட்டுமல்லாது அந்நோயை பரப்பும் ஒட்டுண்ணிகளை நோக்குவதால் கொசுக்களுக்கு எதிரான நோய்களைக் குறைக்கும் வெற்றிகரமான மலேரியா எதிர்ப்பு பிரச்சாரத்தை இலங்கை ஆரம்பித்துள்ளது. சுகாதார கல்வி மற்றும் பயனுள்ள கண்காணிப்பு ஆகியவை இப்பிரச்சாரத்திற்கு பங்களித்துள்ளன. உள் நாட்டில் பரவிய தொற்றுநோய் தொடர்பாக பதிவு ஏதும் கடந்த மூன்றரை ஆண்டுகளாக செய்யப்படவில்லை. நாடு திரும்பும் ஒட்டுண்ணிகளை தடுக்க, கண்காணிப்பு மற்றும் திரையிடல் என்பவற்றை பராமரிக்க உள்ளூர் மற்றும் சர்வதேச பங்குதார்ரகளுடன் மலேரியா எதிர்ப்பு பிரச்சாரம் இணைந்து செயல்படுகிறது.

❖ இலங்கை யானைக்கால் நோயை அகற்றிய நாடு என பெயரிடப்பட்டுள்ளது

இலங்கை நுண்ணுயிரியல் விகிதத்தை 1% க்கும் குறைவாக குறைத்து நிணநீர் யானைக்கால் நோயை அகற்றியமைக்காக உலக சுகாதார அமைப்பிடமிருந்து இலங்கை சான்றிதழைப் பெற்றுள்ளது. இலங்கை மற்றும் மாலைத்தீவுகள் தென்கிழக்காசிய பிராந்தியத்தில் முதன்முதலாக யானைக்கால் நோய் அற்ற நாடுகளென அதிகாரப்பூர்வமாக அறிவிக்கப்படும் நாடுகளாக மாறியுள்ளது. 1947 ஆம் ஆண்டில் இலங்கை யானைக்கால் நோய் தடுப்பு வேலைத்திட்டம் நிறுவப்பட்டது. இந்த பிரச்சாரம் கொசு கட்டுப்பாட்டு முயற்சிகள், பாதிக்கப்பட்ட மக்கள் சிகிச்சை,இயலாமை தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு மற்றும் நிணநீர் யானைக்கால் நோயினால் ஏற்படும் தொற்று மற்றும் அதன் பாதிப்பு என்பவற்றை அகற்றும் கண்காணிப்பை மேம்படுத்தல் ஆகியவற்றை தீவிரப்படுத்தியது. உலக சுகாதார அமைப்பு மற்றும் சர்வதேச பங்குதாரர்களினால் ஆதரிக்கப்பட்ட யானைக்கால் நோய் தடுப்பு வேலைத்திட்டத்தின் தொடர்ச்சியான முயற்சிகள் காரணமாக 2008 ஆம் ஆண்டுக்குள் யானைக்கால் நோய் விகிதத்தை 0.03 ஆக குறைத்து அகற்றும் நிலையை நோக்கிய வேலைக்கு வித்திட்டது. பொது சுகாதார பிரச்சினையான இந் நோயை நீக்குவதற்கு வலுவான அரசியல் அர்ப்பணிப்பு, சுகாதார பணியாளர்களின் அர்ப்பணிப்பு மற்றும் செயலில் சமூக பங்கேற்பு ஆகியவை சில பிரதான கூறுகளாக காணப்பட்டன.

❖ **உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் 69 ஆவது தென் கிழக்காசிய பிராந்திய குழு 2016 செப்டம்பர் மாதம் கொழும்பில் நடந்தது**

கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் கொழும்பில் நடைபெற்ற 69 ஆவது தென் கிழக்காசிய பிராந்திய குழுவிற்கு தலைமை தாங்கினார். இந்நிகழ்வில் 14 நாடுளின் பிரதிநிதிகள் பங்கேற்றனர். சுகாதார அமைச்சர் டாக். ராஜித் சேனாரட்ன மற்றும் உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் பணிப்பாளர் நாயகம் டாக். மார்கரட் சான் மற்றும் உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் உலக சுகாதார ஸ்தாபன பிராந்திய பணிப்பாளர் டாக். கேட்ரபோல் சிங் ஆகியோர்கள் உட்பட அங்கத்துவ நாடுகளின் பிராந்திய சுகாதார அமைச்சர்கள் இந்நிகழ்வில் பங்குபற்றினர்.

மலேரியா, யானைக்கால் நோய், போலியோ மற்றும் சிசு ஏற்பு நோய் ஆகியவற்றை வெற்றிகரமாக அகற்றியதால், மற்ற நாடுகளுக்கு இலங்கை உண்மையில் ஒரு முன்மாதிரியாக உள்ளது. உலகிலேயே சிறந்ததான தேசிய நோய்த்தடுப்பு திட்டம், நாட்டில் இலவச சுகாதார திட்டம் என்பன சிறந்தவையாகும்.

கொழும்பில் மிகவும் வெற்றிகரமான நடைப்பெற்ற பிராந்திய குழுவிற்கு வாழ்த்துக்கள். உங்கள் தலைமையாசிரியர் முன்மாதிரியாக இருந்தார்! மிக அரிதாக நாம் திறமை, ஞானம் மற்றும் விதிவிலக்கான தலைமை திறன்களைக் கொண்ட ஒரு சுகாதார அமைச்சரை சந்தித்தோம். நீங்கள் இலங்கையில் சுகாதார துறையை வழிநடத்துவதால் நாம் மிகவும் அதிஷ்டசாலிகளாவோம்."

உலக சுகாதார ஸ்தாபனம் தென் கிழக்காசிய பிராந்திய குழுவின் பிராந்திய பணிப்பாளர் டாக்.பூனம் கேட்ரபோல் சிங்

- **உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் 69 ஆவது தென் கிழக்காசிய பிராந்திய குழு வின் உத்தியோகப்பூர்வமான ஆரம்பம்**

உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் 69 ஆவது தென் கிழக்காசிய பிராந்திய குழு வின் உத்தியோகப்பூர்வமான ஆரம்பமானது இலங்கை பிரதமர் கௌரவ ரணில் விக்ரமசிங்க அவர்களின் ஆதரவின் கீழ் கௌரவ சுகாதார அமைச்சர்,உயர் ஆணையர், தூதுவர்கள், உயர் அதிகாரிகள், மற்றும் உறுப்பின நாடுகளின் புகழ்பெற்ற பிரதிநிதிகள் ஆகியோரின் பங்குபற்றுதலுடன் தாமரை தடாக தேசிய அரங்கில் இடம்பெற்றது.

- **2017 பெப்ரவரி கொழும்பில் இடம்பெற்ற புலம்பெயர்ந்தவர்களின் சுகாதாரம் தொடர்பான 2 ஆம் சர்வதேச ஆலோசனை**

புலம்பெயர்வுக்கான சர்வதேச அமைப்பு மற்றும் உலக சுகாதார ஸ்தாபனமத்தின் ஒத்துழைப்புடன் உலகளாவிய ரீதியில் குடியேறுபவர்களின் சுகாதாரத்தை எவ்வாறு மேம்படுத்துவது தொடர்பாக கலந்துரையாடுவதன் மூலம் குடியேறுபவர்களின் சுகாதாரம் மீதான 2 ஆவது சர்வதேச ஆலோசனையை இலங்கை கொழும்பில் வழங்கியது. "செயற்பட்டியலை மீளமைத்தல்" எனும் கருப்பொருளின் கீழ் புலம்பெயர்ந்தோரின் நலனை மேம்படுத்துவதற்காக பல்வகைப்பட்ட பேச்சுவார்த்தைகள் மற்றும் அரசியல் உறுதிப்பாட்டிற்கான தளத்தை உறுப்பினர் நாடுகள் மற்றும் பங்குதாரர்களுக்கு வழங்குகிறது. இடம்பெயர்ந்தோருக்கான சர்வதேச ஸ்தாபனத்தின் பிராந்திய பணிப்பாளர் திருமதி.மரியா அபியா மோட்டுஸ், கௌரவ உறுப்பினர் நாடுகளில் சுகாதார அமைச்சர்கள் மற்றும் புகழ்பெற்ற பிரதிநிதிகள் இந்த நிகழ்ச்சியில் கலந்துரையாடினர்.

- **கௌரவ. சுகாதார அமைச்சர் டாக்டர். ராஜித சேனாரட்ன அவர்கள் 2017-2020 ஆம் ஆண்டிற்கான உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் நிறைவேற்றுக் குழுவில் பணியாற்றத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளார்**

உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தால் மூன்று வருட காலத்திற்கு பணியாற்றும் உறுப்பினர் நாட்டின் சுகாதார துறையில் தொழிநுட்ப தகுதி வாய்ந்த 34 அதிகாரிகள் அடங்கிய குழுவை உருவாக்கியது. கௌரவ. சுகாதார அமைச்சர் டாக்டர். ராஜித சேனாரட்ன 2017-2020 ஆம் ஆண்டின் உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் நிறைவேற்று சபையில் பணியாற்றுவதற்கான உன்னத வாய்ப்பினைப் பெற்றுக்கொண்டார். வருகையின் போது அமைச்சர், உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தில் புதிதாக தெரிவுசெய்யப்பட்ட பணிப்பாளர் நாயகம் அமைச்சர் திரு. டத்தோஸ் அதனோம் கேபிரியஸஸ் அவர்களுடன் இருதரப்பு விவாதங்களை மேற்கொண்டார்.

- **டிக்கோயா, ஹட்டன் மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையின் புதிய அபிவிருத்தியின் திறப்பு**

இந்திய அரசாங்கத்தினால் வழங்கப்பட்ட 1200 மில்லியன் ரூபாய்க்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட, இந்திய பிரதமர் நரேந்திரமோடியினால் பொது மக்களுக்கு உரித்தாக்கப்பட்ட ஹட்டன் டிக்கோயா ஆதார வைத்தியசாலையானது, மூன்று அடுக்கு மருத்துவமனையின் கட்டிடத்தில் 150 படுக்கையறை வார்ட்தொகுதி, மருத்துவ உபகரண பிரிவு,வெளிநோயாளர் பிரிவு,நிபுணர்கள் மையம், சிறப்பு முகாமையாளர் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு, மகப்பேற்று வார்டு, அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு,தொழிலாளர் அறை மற்றும் இரு அறுவை சிகிச்சை தியேட்டர்களையும் மேலும் ஒரு இரத்த வங்கி, தீயணைப்பு உபகரணம் மற்றும் இரண்டு உத்தியோகப்பூர்வ கட்டிடத் தொகுதி மற்றும் ஆதார வைத்தியசாலைக்குத் தேவையான ஏனைய வசதிகளையும் உள்ளடக்கியுள்ளது. சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ. டாக்டர். ராஜித சேனாரட்ன அவர்களின் வேண்டுகோளின் பேரில் சனாதிபதி மைத்திறிபால சிறிசேன மற்றும் பிரதமர் கௌரவ ரணில் விக்ரமசிங்க அவர்களின் முன்னிலையில் புதிதாக கட்டப்பட்ட ஹட்டன் டிக்கோயா ஆதார வைத்தியசாலை இந்திய பிரதமரால் மக்களுக்கு உரித்தாக்கப்பட்டது.

- **பிராந்திய ஒத்துழைப்பிற்கான தெற்காசிய சங்கத்தின் சுகாதார அமைச்சர்களின் ஆறாவது கூட்டம் மற்றும் சிரேஷ்ட அதிகாரிகளின் கூட்டம்- கொழும்பு**

பிராந்திய ஒத்துழைப்பிற்கான தெற்காசிய சங்கத்தின் ஆறாவது கூட்டம் சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ ராஜித சேனாரட்ன தலைவரின் கீழ் ஆப்கானிஸ்தான், பங்களாதேஷ், பூட்டான், இந்தியா, மாலைத்தீவுகள், நேபாள், பாகிஸ்தான் மற்றும் இலங்கை ஆகிய எட்டு உறுப்பு நாடுகளை உள்ளடக்கியுள்ளது. பொது சுகாதாரம் தொடர்பான பிரச்சினைகள் பிராந்திய

ஒத்துழைப்பிற்கான தெற்காசிய சங்கத்தின் சுகாதார அமைச்சர்களின் ஆறாவது கூட்டத்தில் கலந்துரையாடப்பட்டது.

சுகாதார, சமூக மற்றும் பொருளாதார விரிவாக்கத்திற்கும், ஊட்டச்சத்துக்கள் மற்றும் ஒத்துழைப்பு அணுகுமுறைகளை மேம்படுத்துவதற்கும், தொற்று நோய்கள், காவி மூலம் பரவும் நோய்கள், சுகாதாரம், போசாக்கு, காலநிலை மாற்றம் மற்றும் அனர்த்தம், தொடர்பாக பெற்றுக்கொண்ட சுகாதார பிரச்சினைகளின் குறித்த சிறந்த அனுபவங்களைப் பகிர்ந்து கொள்ளல், உடல் நலத்திற்கான மனித வளங்களின் வளர்ச்சியில் அனுபவங்களை பகிர்ந்துகொள்ளல், ஒவ்வொரு நாட்டிலும் ஒரு பிராந்தியமாக அணுகல், சமபங்கு மற்றும் சுகாதாரத் தரத்தை உறுதிபடுத்தல், கூட்டு பங்குதாரர்கள் மற்றும் ஒத்துழைப்பு மூலம் நிலையான இலக்குகளை அடைவதற்கு இணைந்து பணியாற்றல் ஆகியவற்றை மேம்படுத்துவதற்கு உடன்பட்டதன் பின்னர் கொழும்பின் பிரகடனம் வெளியிடப்பட்டது.

“32% ஆன உலக காசநோய்ச் சுமை இப்பகுதியிலுள்ளதுடன் 1-4% பதிய பிரச்சினைகள் மருந்து எதிர்ப்பைக் கொண்டிருப்பது குறிப்பிடத்தக்கதாகும். காசநோய் மூலம் ஏற்படும் நோய்ச் சுமைகளை குறைப்பதற்கான செயல்நுணுக்கத் தலையீடுகள் கலந்துரையாடப்பட வேண்டியகு மிக முக்கியமாகும். எமது பகுதியில் 1.4 பில்லியன் மக்கள் மலேரியா தொற்றுக்கு உள்ளாகும் ஆபத்திலிருக்கின்றனர். மாலைத்தீவு மற்றும் இலங்கை ஏற்கனவே அகற்றும் நிலையை அடைந்தபோதிலும் இப்பகுதிக்குள் இடம்பெறும் புலம்பெயர்வினால் ஆபத்து காணப்படுகின்றது. *HIV* மற்றும் காசநோய் ஆகிய பல ஏனைய நோய்களும் புலம்பெயர்வினால் பரவக்கூடும். புலம்பெயர்வினால் ஏற்படும் சுகாதார மதிப்பீடுகள் முக்கியானவை என்பதோடு உலகலாவிய பாதுகாப்பை வழங்கும் சூழலில் நாங்கள் கவனிப்பு மற்றும் சிகிச்சை அணுகுவதை எவ்வாறு விரிவுபடுத்துவோம் என்பதும் முக்கியம் பெறுகிறது. இப்பகுதியிலுள்ள பிரதான சுமையாக தொற்றும் நோய்கள் இருந்தபோதிலும்,தொற்றா நோய்கள் வேகமாக அதிகரிக்கின்றமை குறிப்பிடத்தக்கது.”

சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ ராஜித சேனாரட்ன

❖ மாலைத்தீவு மற்றும் இலங்கைக்கிடையில் இருதரப்பு கலந்துரையாடல்கள்

மாலைத்தீவு சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ அப்துல் நசீம் இப்ராஹிம் மற்றும் சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர் கௌரவ .டாக்டர் ராஜித சேனாரட்ன அவர்களுக்குடையில் இரு நாடுகளிலும் சுகாதார முறைகளை மேம்படுத்துவது தொடர்பாக இருதரப்பு கலந்துரையாடல்கள் இடம்பெற்றன. மாலைத்தீவுக்கு மருத்துவக் கல்வி , ஆற்றலைக் கட்டியேழுப்புதல், உறுப்பு மாற்று சிகிச்சையின் பிரச்சினைகள் மற்றும் மருத்துவ சுற்றுலா ஆகியவற்றிற்கு உதவுவதற்கான சிறப்பு அக்கறையுண்டு.

❖ மாலைத்தீவில் பிராந்திய ஒத்துழைப்பிற்கான தெற்காசிய சங்கத்தின் சுகாதார அமைப்பின் உலக சுகாதார அமைப்பின் 70 ஆவது அமர்வின் ஆரம்பம்

ஆரம்ப விழாவில் சுகாதார மற்றும் பாராளுன்ற பிரதிநிதிகளுடன் சேர்ந்து சுகாதார அமைச்சர்கள் மற்றும் பிரதிநிதிகள் கலந்துகொண்டனர். அதிமேதகு சனாதிபதி அப்துல் யாமீன் அப்துல் கையுமின் சிறப்பு தூதுவர் டாக்டர். மொஹமட் சைனீ அவர்களினால் இவ்விழா உத்தியோகப்பூர்வாக ஆரம்பித்து வைக்கப்பட்டது. மேலும், இந்நிகழ்வு உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் பணிப்பாளர் நாயகம் டாக்டர். தெட்ரஸ் அதனோம் கேப்ரியேசிஸ், உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் தென்கிழக்காசிய பிராந்திய பணிப்பாளர் டாக்டர். பூனம் கேட்ரபோல் சிங் மற்றும் கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் திரு.இப்ராம் நசீம் ஆகியோரால் தலைமைத்தாங்கப்பட்டது.

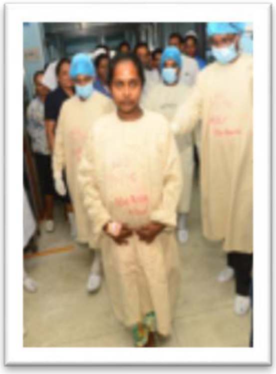
"நீங்கள் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் பிராந்தியம் உலக சனத்தொகையில் காற்பகுதியை விடவுள்ளதாக கணக்கிடப்பட்டுள்ளது. ஏறத்தாள 2 பில்லியன் மக்கள் அவர்களின் சுகாதாரத்திற்காக உங்களை எதிர்பார்கின்றார்கள். இது பெரிய சவாலாக இருக்கும் அதே நேரம் அருமையான வாய்ப்பாகும். உங்கள் நாட்டில் சுகாதார முறைகளில் முதலிடுதல் மற்றும் மேம்படுத்துதல் என்பதை விட வேறு எதுவும் முக்கியமல்ல."

உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் பணிப்பாளர் நாயகம் டாக்டர். தெட்ரஸ் கேப்ரியேசிஸ்

"நாங்கள் முகங்கொடுக்கும் அனைத்து சவால்களும் உண்மையானவை மற்றும் சிக்கலானவை. உலக சுகாதார ஸ்தாபனம், உலக சுகாதார பாதுகாப்பை அடைவதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு நாடும் முன்னேற்றத்தை மேற்கொள்கின்றது மற்றும் நாம் முன்னேற்றத்தை அளவிட திறன்வாய்ந்த வழிகளை கொண்டுள்ளோம்"

உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் தென்கிழக்காசிய பிராந்திய பணிப்பாளர் டாக்டர். பூனம் கேட்ரபோல் சிங்

❖ இலங்கையின் முதலாவது இதய மாற்று சிகிச்சை



இலங்கையின் முதலாவது இதய மாற்று சிகிச்சையானது கண்டி போதனா வைத்தியசாலையில் வெற்றிகரமாக நடைபெற்றது. சிக்கலான 8 மணித்தியால சத்திரசிகிச்சையானது மூன்று இதய அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள், மாற்று அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் ஒருவர், இதயநோய் நிபுணர் ஒருவர், அறுவை சிகிச்சை ஒருங்கிணைப்பாளர்கள், மயக்க மருந்து மருத்துவர் *மற்றும் உதவி பணியாளர் தொகுதி ஆகியோரால் மேற்கொள்ளப்பட்டது. 24 வயதுடைய கொடை வழங்குனரின் இதயம் 12 விகிதம் செயலற்றதான இதயமுடைய 34 வயதுடைய பெண்ணிற்கு மாற்றப்பட்டது. மாற்று அறுவை சிகிச்சை குழு கண்டி போதனா வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் டாக்டர். ஆர். எம். எஸ்.கே. ரத்னாயக்கவின் ஆலோசனையுடன், ஆலோசகர் கார்டியோத்தராசிக் அனாஸ்டெஸ்ட் டாக்டர். ஜகதி பெரேரா, இதய அறுவை சிகிச்சை ஆலோசகர் டாக்டர்.அனில் அபேவிக்ரம, இதய அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் முடிதா லன்சகார மற்றும் டாக்டர். ஞானகந்தன், இதய மருத்துவர் டாக்டர். சுனேத்ரா இருகல்பண்டார, மாற்று அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் டாக்டர். பி.கே. ஹரிஸ்சந்திர ஆகியோரை உள்ளடக்கியிருந்தது. கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் மற்றும் அமைச்சக அதிகாரிகளின் குழு அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்ட நோயாளிகளை பார்வையிட வந்தபோது குழுவின் குறிப்பிடத்தக்க மற்றும் வரலாற்று சாதனையை பாராட்டியது.*

❖ இலங்கையின் முதல் கால் மாற்றுச் சத்திர சிகிச்சை

இலங்கையின் முதல் கால் மாற்றுச் சத்திர சிகிச்சை, அநுராதபுர போதனா வைத்தியசாலையின் குருதிக்கலன் மற்றும் அவய மாற்று அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் டாக்டர். ஜோயல் அருட்செல்வம், மயக்க மருந்து ஆலோசகர்கள், மருத்துவ பணியாட்கள் உட்பட மருத்துவ நிபுணர்களின் குழுவினால் வெற்றிகரமாக பூர்த்தி செய்து இலங்கை சுகாதார அவய மாற்றுச் சத்திர சிகிச்சை வரலாற்றில் குறிப்பிடத்தக்க மைல்க்கல்லை உருவாக்கியது. ஒரு விபத்தினால் கடுமையாக சேதமடைந்திருந்த இடது காலை தொடைப்பகுதியிலிருந்து நீக்கியமையினால் 32 வயதுடைய நபருக்கு கால் அவய மாற்றுச் சத்திர சிகிச்சை செய்யப்பட்டது. இரத்தக்கசிவினால் மூளைச்சாவு அடைந்த 52 வயதுடைய நோயாளியின் இடது கால் 32வயது நோயாளியின் பின்வரும் நாட்பட்ட நோயை சீர்செய்யும் பொருட்டு கால் மாற்று சிகிச்சை நடாத்தப்பட்டுள்ளது.

❖ காசல் வீதி கொழும்பில் சுகாதார அமைச்சுக்கான புதிய கட்டிடம்

கொழும்பு காசல் வீதி வளாக நிலத்தில் ரூபா 3.8 மில்லியன்பெறுமதியான 16 மாடிகளைக்கொண்ட கட்டிடத்திற்காக முன்மொழியப்பட்ட இடத்தில் அடிக்கல் நாட்டு வைபவம் இடம்பெற்றது. கட்டிட நிர்மானப்பணிகள் இரண்டு கட்டங்களாக நிர்மானிக்கப்படவுள்ளதுடன் 1வது கட்டம் 10 மாடிகளைக் கொண்டு நிர்மானிக்கப்படவுள்ளது. காசல் வளாகத்தில் நிர்மானிக்கப்படவுள்ள புதிய கட்டிட நிர்மானப்பணிகள் வழமையான நடவடிக்கைகளைப் பாதிக்காத வகையில் நடாத்தப்படவுள்ளது . வளாகமும் உயர்தரமானதாக தோற்றமளிக்கும் . இக்கட்டிடம் கட்டுவதற்காக நோக்கம் , சுகாதார அமைச்சின் கீழ் உள்ள சகல உத்தயோகத்தர்களையும் ஒரு குடையின் கீழ்க் கொண்டுவருதல் ஆகும்.

❖ இலங்கையின் தேசிய வைத்தியசாலைகளிற்கான புதிய வெளி நோயாளர் பிரிவுக் கட்டிடத்தொகுதி

ஆசியாவிலேயே மிகப் பெரிய வைத்தியசாலையாகவும் ,இலங்கையின் பிரதானமான தேசிய வைத்தியசாலையாகவும் தேசிய வைத்தியசாலையாகளில் நெருக்கடிகளைக் குறைக்கும் நோக்குடனும் ,இலங்கையின் பழைய தேசிய வைத்தியசாலைகளிற்கு மாற்றிடாகவும் 22 மாடிகளைக்கொண்ட புதிய வெ.நோ. பி கட்டிடத் தொகுதிக்கான அடிக்கல் நாட்டு வைபவம் நடாத்தப்பட்டது.செயற்திட்டத்திற்காக கிட்டத்தட்ட 100 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர்கள் வரவுசெலவுக்காக திட்டமிடப்பட்டுள்ளதுடன் சகல வசதிகளையும் கொண்ட புதிய கட்டிடத் தொகுதி தற்போதுள்ள வைத்தியசாலைகளின் வெ.நோ. பிரிவுகளிற்கான மாற்றுத்திட்டமாகவும் உள்ளது. இத்தொகுதியை மூன்றரை வருடங்களிற்குள் கட்டி முடிப்பதற்கும் எதிர்பார்க்கப்பட்டும் உள்ளது .வெ.நோ.பி தொகுதி இரண்டு கட்டங்களாக கட்டப்பட்ட்டுள்ளது . அதில் முதலாவது கட்டம் சீன அரசாங்கத்தின் மானியத்தின் கீழ் 9 மாடிகளைக் ணெடு நிர்மாணிக்கப்படவுள்ள அதேநேரத்தில் மற்றய கட்டம் சின அரசின் இலகுக்கடன் திட்டத்தின் கீழ் கட்டுப்படவும் உள்ளது .நோயாளர் பகுதியை தவிர திணைக்கள தொகுதி 2020 ஆம் ஆண்டளவில் கட்டிமுடிக்கப்படவுள்ளதுடன் ,இது இலங்கை மக்களிற்குத் தரமான வைத்தியசேவைகளை வழங்கக் குடியதாகவும் இருக்கும் எனலாம்.

❖ நெவில் பெர்னான்டோ வைத்தியசாலையின் சொத்து இலங்கை அரசுடைமையுடன்

நெவில்பெர்னான்டோ வைத்தியசாலையின் சொத்துவம் இலங்கை அரசாங்கத்தின் உடைமையின் கீழ் கையளிக்கும்வைபவம் , இடம்பெற்று , புரிந்துணர்வு உடன்படிக்கை இலங்கை அரசாங்கத்தின் சார்பாக சுகாதார அமைச்சின்செயலாளரான திரு .ஜானக சுகததாஸ அவர்களுக்கும் மற்றும் நெவில் பர்ணாண்டோ வைத்தியசாலையின் தாபகர் வைத்தியர்

நெவில்பெர்ணாண்டோ அவர்களுக்கும் இடையில் வைத்தியசாலை வளாகத்தில் மேன்மை தங்கிய ஜனாதிபதி மைத்திரி பால சிறிசேன அவர்களின் முன்னிலையில் கைச்சாத்திடப்பட்டது. இவ்வுடன்படிக்கையின் கீழ் நெவில் பெர்னாண்டோ வைத்தியசாலை ஒரு பணிப்பாளர் சபையின் கீழ் சுதந்திரமானதாக நிர்வகிக்கப்படுவதுடன் 2017 ஒகஸ்து 1ம் திகதியில் இருந்து அரச போதனா வைத்தியசாலையாகசெயற்படும் எனவும் தெரிவிக்கவும் பட்டது நெவில் பெர்னாணடே வைத்தியசாலை 2013 ஆம் ஆண்டு ரூபா 3.55 பில்லியன் மதிப்பிட்டளவில் ,ஐந்து ஏக்கர் பரப்பளவில் ,ஒருகட்டிடம் நான்கு மாடி கட்டிடமாகவும் இரண்டாவது எட்டு மாடி கட்டிடத்தில் உயர் தொழில் நுட்ப மற்றும் நவீனவைத்திய வசதிகளைக் கொண்டு நிர்மானிக்கப்பட்டது.

❖ **குளியாப்பிட்டிய ஆதாரவைத்தியசாலையைப் போதனா வைத்தியசாலையாக மாற்றுவதற்காக வயம்ப பல்கலைக்கழகத்தின் வைத்திய பீட தாபனப்பகுதியில் இடம்பெற்று கலந்துரையாடல்**

அரசினால் தீர்மானிக்கப்பட்டகொள்கைகளை நடைமுறைப்படுத்தலின் ஒரு அங்கமாக வயம்பா பல்கலைக்களகத்தில் வைத்திய பீடத்தை நிறுவுதல் தொடர்பான விசேட கரந்துரையாடல் சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சர் வைத்தியர் இராஜித சேனாரத்தின அவர்களினால் நடாத்தப்பட்டது . திட்டத்தின் பிரகாரம் வயம்பா மாகாண சபையின் கீழ் வரும் குளியாப்பிட்டி ஆதார வைத்தியசாலை அரசினால் கையகப்படுத்தப்பட்டு போதனா வைத்தியசாலையாக அபிவிருத்தி செய்யப்பட்டுள்ளது . வயம்பா வைத்திய பீடத்துடன் , சப்பிரகமுவ மொரட்டுவ பல்கலைக்களகங்களிலும் இரண்டுவைத்திய பீடங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன.

❖ **இலங்கையில் அவசர அம்பிலன்ஸ் வைத்திய பராமரிப்புச் சேவை**

இலங்கை அரசு இந்திய அரசுடன் இணைந்து முன் வைத்தியசாலைவைத்திய பராமரிப்பு அம்பியுலன்ஸ் சேவை , தனியா அரச பங்களிப்புடனான இந்தியாவின் ஜிவிகே , அவசர முகாமைத்துவ & ஆராய்ச்சி நிறுவனத்துடன் சேர்ந்து இலங்கை மக்களின் அவரச முன் - வைத்தியசாலை வைத்திய பராமரிப்பு தேவைகளை நிறவேற்றி வருகின்றது.

- **சீன அரசின் ஆராய்ச்சி அபிவிருத்தி மற்றும் நீண்டகால சிறுநீரக நோய் (CKDU) காரணம் பற்றிய ஆய்வுகளுடனான புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் கைச்சாத்திடல்**

சுகாதார போசாக்கு மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சுக்கும் சீன அக்கடமி ஒவ் சயன்ஸ் இடையில் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் ஒன்று கைச்சாத்திடப்பட்டது . இப் பரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் ,அறியப்படாத மூலத்தில் இருந்து நீண்ட நாள் சிறுநீரக நோய்க்கான காரணிகளைக் கண்டறிவதற்கான ஆய்வுகளை மேலும் மேற்கொள்வதனை மையப்படுத்தியது . புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் வைத்தியர் இராஜிய சேனாரத்தின அவர்களிற்கும் சீன சயன்ஸ் அக்கடமியின் துணைத்தலைவர் பேராசிரியர் செங்லி டிங் அவர்களுக்கும் இடையில் கைச்சாத்திடப்பட்டது. நீண்ட நாள் சிறுநீரக நோய்க்கான முழு ஆய்விற்குமாக அமெரிக்க டொலர் 3 மில்லியன்களிற்குமேலாக மதிப்பீடும் செய்யப்பட்டுள்ளது. இலங்கையின் 12 மாவட்டங்களில் , குறிப்பாக வடமத்திய மாகாணத்தில் ஆக்கூடுதலாக சிறுநீரகப் பாதிப்பு க்கள் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளவை ஒரு பாரிய சுகாதார பிரச்சனையாக இருப்பதுடன் ,இந்த நீண்ட நாள் சிறுநீரக நோய்க்கான மூல காரணங்களும் ஐயுறவுற்றனவாகவே காணப்படுகின்றன . இதன்பெறுபேறாக பல மனித உயிர்கள் இழக்கப்படுவதுடன் , இவ்வுயர்வான நோய் பரவுகை விதம் பாதிப்புக்குள்ளான மாவட்டங்களில் வாழும் மக்கள் சமூகத்தில் ஒரு பாரிய அனர்த்தம் ஏற்படவிருக்கின்றதான ஒரு நிலைமையும் தோற்றுவித்துள்ளது எனலாம் . அத்துடன் வருடங்களிற்கு மேலாக ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்பட்ட போதிலும் இதற்கான மூலகாரணம் இன்னமும் அறியப்படாத ஒன்றாகவே காணப்படுகின்றது புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் நீண்ட நாள் சிறுநீரக நோய்களைத் தடுத்தல் மற்றும் நோய்களைக் குணப்படுத்தல் தொடர்பான ஆலோசனைகளை வழங்குவதற்காக இலங்கை சுகாதார பராமரிப்பு ஆளணியினர்களது செயலாற்றுகளைக் கட்டி எழுப்புவதற்கான ஆலோசனைகளையும் வழங்கும் ஒப்பந்தம் நீண்ட நாள் சிறுநீரகநோக்கான உயிரியல் காரணிகளைக் கண்டுபிடிப்பதற்கான உயிரியாளர்களை ஆய்விற்குத் தூண்டுதல் , சிறுநீரகம் தொடர்பான நோய்களைவிக் கொண்டுவருதல் மற்றும் இதுதொடர்பான புள்ளிவிபரங்களை இற்றைப்படுத்தல் என்பன இப்புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தத்தின் ஏனைய முக்கிய விடயங்களாகும்.

நோய்நிவாரண சுகாதாரத்துறையின் பாரிய அபிவிருத்தி

❖ **யப்பானிய உதவியுடன் கல்கமுவ ஆதார வைத்தியசாலையை நவினமயப்படுத்தல்**

பொது மக்களிற்கான சிறந்த சேவையை வழங்கும் பொருட்டு ரூபா 741 மில்லியன்கள் செலவிலான ஒரு கருத்திட்டம் செயற்படுத்தப்பட்டு கல்கமுவ வைத்தியசாலையை பூரணமான ஆதாரவைத்தியசாலையாக மாற்றுவதற்கான வேலைத்திட்டம் அபிவிருத்திசெய்யப்பட்டது . இப்புதிய கட்டிடத்தொகுதியுடன் , ஆதார வைத்தியசாலை சத்திர சிகிச்சைப் பிரிவு ,சிறுவர் பிரிவு , அவசர பராமரிப்புப் பிரிவு, வெளிநோயாளர் திணைக்களம் , விபத்துப் சேவை , சிகிச்சைப் பிரிவு என்பனவற்றுடன் தரம் உயர்த்தப்பட்டுள்ளது . யப்பானிய அரசின் உதவியுடன் கல்கமுவ ஆதார வைத்தியசாலை கட்டிடத்தொகுதி மிளவும் அதிமேதக ஜனாதிபதி மைத்திரிபால சீறிசேன அவர்கள் மற்றும் யப்பானிய தூதராலய ஆலோசகர் / பிரதித் தலைவர் திரு கோஷி ஜாஜி அவர்களின் துணையாதரவுடனும் சுகாதர அமைச்சர் வைத்தியர் இராஜிதசேனாரத்தின அவர்களின் பங்குபற்றுதலுடன் திறந்துவைக்கப்பட்டது . யப்பானிய அரசு 3,935 யப்பானிய ஜென்களை (ஏறக்குறைய ரூபா 5,232 மில்லியன்)ஜெக்கா கருத்திட்டத்தின் மேல் எழுந்து வரும் பிரதேசங்களை குறியிலக்காகக்கொண்ட சமூகங்களின் அடிப்படைத்தேவைகளை முன்னேற்றல் எனும் கருப்பொருள் திட்டத்திட்டத்திற்கு வழங்கியது இக் கருத்திட்டம் இலங்கையில் உள்ள 4 இரண்டாந்தர வைத்தியசாலைகளிற்கு தொற்றாநோய்களை ஆரம்பத்திலேயே நிர்ணயம் செய்தல் , சிகிச்சை மற்றும் முன் பாதுகாத்தல் போன்றனவற்றிற்கான வசதிகளையும் உபகரணங்களையும் வழங்குதலைநோக்கமாகக்கொண்டது.

❖ ***தெல்தெனிய ஆதார வைத்திய சாலையில் புதிய கட்டிடத்தொகுதியை திறத்தல்***

தெல்தெனிய ஆதார வைத்தியசா யின் நவீன வசதிகளைக் கொண்ட ஒரு புதிய கட்டிடத்தொகுதி மேன்மைதங்கிய ஜனாதிபதி மைத்திரிபால ஸ்ரீ சேன அவர்களின் இணை ஆதரவுடன் திறந்துவைக்கப்பட்டுள்ளது . இது யப்பானிய அரசிற்கும் இலங்கை அரசிற்கும் இடையிலான ஜெக்கா திட்டத்தின் கீழ் சுகாதாக அமைச்சின் நோக்கெல்லையின் பெறுபேறாகவுள்ளது . இதுஜெக்காத் திட்டத்தின் மேல் எழுந்து வரும் பிரதேசங்களின் அடிப்படை சமூகதேவைகளை முன்னேற்றல் என்பதைனைக் குறியிலக்காகக்கொண்ட கருத்திட்டத்தின் ஊடாக 4வைத்தியசாலைகளை மேம்பாட்டையச் செய்வனவற்றுள் ஒன்றாகும் .வைத்தியசாலை மத்திய மாகாண சமுதாயத்தின் சுகாதாரப் பராமரிப்பு தரத்தை உறுதிசெய்யும் வகையில் சத்திர சிகிச்சைத்தொகுதி ,அவசரவைத்திய பராமரிப்பு , சட்ட வைத்திய அலுவலகப் பிரிவு மற்றும் நவீன உயிரியல் வைத்திய உபகரணங்களையும் உள்ளடக்கிய 5 மாடிகளைக்கொண்ட கட்டிடமாகப் புதுப்பொலிவுபெற்றுக் காணப்படுகின்றது.

❖ ***வரக்காப்பொலவில் ஆதார வைத்தியசாலைக்கான புதிய 6 மாடிக் கட்டிடத்தைத் திறத்தல்***

வரக்காபெல ஆதார வைத்தியசாலையில் புதிதாகக் கட்டப்பட்ட 6 மாடிகள் சிகிச்சைக் கட்டிடம் அதிமேதகு ஜனாதிபதி மைத்திரிபால சிறீசேன அவர்களின் இணை ஆதார வுடனும் சுகாதார மைச்சர் வைத்தியர் இராஜித சேனாரத்ன அவர்களின் பங்குபற்றுதல் வைபவத்தன்று பொதுமக்களிடம் கையளிக்கப்பட்டது புதிய கட்டிடத்தொகுதி ரூபா 1103 மில்லியன்கள் செலவில் சத்திரசிகிச்சைப் பிரிவு ,அதிதீவிர சிகிச்சை பிரிவு மற்றும் சிசு பராமரிப்பு அதிதீவீர பிரிவு என்பவற்றைக்கொண்ட ஒன்றாகும். இதுவும் ஜெக்கா திட்டத்தின் மேல் எழுந்து வரும் பிரதேசங்களின் அடிப்படை சமூகதேவைகளை முன்னேற்றல் என்பதனைக் குறுயிலக்காக்கொண்ட கருத்திட்டத்தின் ஊடாக 4 வைத்தியசாலைகளைமேம்பாட்டையச் செய்வனவற்றுள் ஒன்றாகும்.

❖ புதிய தேசிய பற்போதனா வைத்தியசாலையை திறத்தல்

இலங்கையின் முதலாம் தேசிய பற் போதனா வைத்தியசாலை அதிமேதகு ஜனாதிகதி மைத்திரிபால சிறீசேன அவர்களின் முன்னிலையில் சுகாதர அமைச்சர் வைத்தியர் இராஜித சிறீசேன மற்றும் பிரதி சுகாதார அமைச்சர் பைசல் காசிம் அவர்களது பங்குபற்றுதல்களுடன் பிரகடனம் செய்து வைக்கப்பட்டது . புதிய வைத்தியசாலை வெளிநோயாளர் பிரிவு , அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு , 4 வாய் மற்றும் தடை சத்திர சிகிச்சைப் பிரிவு , 2 பற்சீரமைப்புப் பிரிவு , பல் நேர்வரிசைப் படுத்தற் பிரிவு , வாய்ச் சுகாதாரமேம்பாட்டுப் பிரிவு ,32 கட்டில்களைக் கொண்ட கொண்ட ஆண் ,பெண் வாட்டுத்தொகுதி , 3 சத்திரச் சிகிச்சை தியேட்டர்கள் ,வாய்நோய் பிரிவு ,2 ஆய்வு கூடல்கள் ,கோன் பீம் CT - ஸ்கானர்கள் , (இலங்கையின் தற்போது கிடைக்க்க் கூடிய ஒரே ஒரு இயந்திரம்) முழுவதும் கண்ணிமயப்படுத்தப்பட்ட எக்ஸ்ரேப் பிரிவு , தரவுகள்சேகரிப்புப் பிரிவு மற்றும் முழுவதும் கண்ணிமயப்படுத்தப்பட்ட அனுமதி முறைமைகளை உள்ளடக்கிள்ளது.

❖ மஹரகம அபெக்ஷா வைத்தியசாலையில் ரசவி வைத்திய கட்டிடத்தொகுதியை கையளிக்கும் வைபவம்

மஹரகம அபெக்ஷா வைத்தியசாலையில் ரசவி வைத்திய கட்டிடத்தொகுதியை இலங்கை மக்களிற்குக் கையளிக்கும் வைபவம் , இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் அதிமேதகு ஜனாதிபதி மைத்திரிபால சிறிசேன அவர்களால் மற்றும் சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ இராஜிதசேனாரத்ன மற்றும் லண்டன் அஹமட் தேயிலை நிறுவனத்தின் நிறைவேற்று உத்தியோகத்தர் றஹிம் அஸ்ரவ் அவர்களது பங்குபற்றுதல்களுடன் இடம்பெற்றது . 7 மாடிகளைக்கொண்ட கட்டிடத்தொகுதி 350 புற்றுநோய் நோயாளிகளிற்கு சிகிச்சையளிக்கக் கூடிய வகையில் சுகாதார அமைச்சுடன் இணைந்து தனிப்பட்ட

அன்பளிப்பாளரான லண்டன் தேயிலை நிறுவனத்தின் அதிகாரி அஹமட் அவர்களால் அன்பளிக்கப்பட்ட தாகும். இக் கட்டிடம் இலங்கை மக்கள் மீதான கரிசனைக்கான ஒரு மனமார்ந்த அடையாளமாக்கட்டப்பட்ட ஒன்றாகும் அஹமட் தேயிலை லிமிடெட் இலங்கை அரசின் பங்குபற்றுதலுடன் இந்த புற்றுநோய் சிகிச்சை வைத்தியசாலையை அன்பளிப்புச்செய்துள்ளது.

- **ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்டபொது வைத்தியசாலையில் புதிய கட்டிடத்தொகுதி**

ஏறக்குறைய ஒரு மாடி 30,000.00 சதுரபரப்பளவைக்கொண்ட முன் - சட்டக கட்டுமானப் பணிகளைக் உள்ளடக்கியதான பணிகளை உள்ளடக்கியுதாகவுள்ளது . 850 கட்டிடங்களைக்கொண்ட வைத்தியசாலை 8 சத்திர சிகிச்சை தியேட்டர்கள் , அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு ,வெளிநோயாளர் பிரிவு , ஏனைய சிகிச்சைகள் மற்றும் சகல துணமையான வசதிகளைக்கொண்டிருக்கும்
.

- **யாழ்ப்பாணப்போதனாவைத்தியசாலையில் வெளிநோயாளர் பிரிவைத் திறந்து வைத்தல்**

புதிய வெளிநோயாளர் பிரிவு கட்டிடம் கௌரவ வைத்தியர் இராஜிதசேனாரத்தின அவர்களின் முன்னிலையிலும் உள்ளூர் அரசியல்வாதிகள் மற்றும் மதிப்புக்குரிய தலைவர்களின் பங்குபற்றுதல்களுடன் திறந்து வைக்கப்பட்டது . இது யாழ்ப்பாணப்போதனா வைத்தியசாலையால் வழங்கப்படும் சேவைகள் மற்றும் வசதி

வாய்ப்புக்களை மேலும் விரிவாக்குவதாக அமைவதுடன் வடமாகாணத்தின் முன்னிலையான வைத்தியசாலையாகவும் மிளிரச்செய்யும் எனலாம்.

- **இரத்தினபுரி மாகாணபொது வைத்திய சாலைக்கான புதிய சிறுவர் விடுதித் தொகுதி**

இரத்தினபுரி மாகாண பொது வைத்தியசாலையில் ரூபா .300 மில்லியன்கள் செலவில் புதிய சிறுவர் வாட்டு கட்டிடத்தொகுதி கட்டப்பட்டு , அதிமேதகு ஜனாதிபதி மைத்திரிபால சிறீசேன அவர்களினால் பொதுமக்களிற்குக் கையளிக்கப்பட்டது.

- **அம்பாறை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் கட்டணம் செலுத்தும் வாட்டு கட்டிடத்தொகுதியை நிறுவுதல்**

ஒரு புதிய கட்டணம்செலுத்தும் கட்டடத்தொகுதி உட்பட , ரூபா 300 மில்லியன்களிற்கும் மேலாலான பெறுமதியுடன் அம்பாறைமாவட்டப்பொதுவைத்தியசாலையின் அபிவிருத்தி வேலைகள்செய்யப்பட்டு சுகாதார , சத்துணவு மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர் கௌரவ ராஜித சேனாரத்ன திறந்துவைக்கப்பட்டது

- **இலங்கையின் இரண்டாவது தேசிய வைத்தியசாலையாக கண்டிப் போதனா வைத்தியசாலையை அபிவிருத்திசெய்தல்**

கண்டிப்போதனா வைத்தியசாலை அபிவிருத்தி செய்யப்பட்டு ,நாட்டின் இரண்டாவது தேசிய வைத்தியசாலையாகப் பிரகடணம்செய்யப்படும் இதனது உட்கட்டமைப்பு மற்றும் ஏனைய பாரிய அபிவிருத்தி வேலைகள் சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியர் இராஜித சேனாரத்ன அவர்களது வேண்டுகோலிற்கு இணங்க அடுத்தவருடம் அளவில் முடிப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது.

- **கொழும்பு டீசொய்சா மகப்பேற்றுவைத்தியசாலைக்கான நவீன சிசு மருத்துவ நிலையம்**

சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் திரு .ஜானக சுகத்தாஸ அவர்களிற்கும் ஐடியல்மெடிக்கல் புறடக்ட் என்ஜினியரிங் ஒப் பிரான்ஸ் நிறுவனத்தின் துணைத்தலைவரிற்கும் இடையில் சுகாதார , சத்துணவு மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியர் ராஜித சேனாரத்ன அவர்களின் முன்னிலையில் கொழும்பு டீசொய்சா மகப்பேற்று நவீன சிசு நிலையக் கட்டுமான மற்றும் உபகரணங்களை விநியோகிப்பதற்கான ஒப்பந்த உடன்படிக்கை கைச்சாத்திடப்பட்டது. இது இலங்கை ரூபா 26 மில்லியன்கள் முதலீட்டில் 30 மாதங்களிற்குள் செய்து முடிக்கப்படவுள்ளது.

❖ காலிக்கான புதிய தாதியர் பாடசாலை

காலியில் 555 மில்லியன்கள் செலவில் ஒரு புதிய தாதியர் பாடசாலையைக் கட்டுவதற்கான அடிக்கல் நாட்டப்பட்டது . இக்கட்டிடம் நிர்வாகப்பிரிவு மற்றும் ஆய்வுகூட வசதிகளை உள்ளடக்கிய 5 மாடிக்கட்டிடம் ஆகும்.

❖ இலங்கையில் எலும்பு மச்சை மாற்று சிகிச்சை வசதிகளை நிறுவுதல் - புதிய அபிவிருத்தி

தலசீமியா நோயாளிக்காக கண்டி போதனா வைத்தியசாலையில் எலும்பு மச்சை மாற்று சிகிச்சை நிலையத்தை ரூபா 856.9 மில்லியன்கள்செலவில் நிறுவுவதற்கு அமைச்சரவை அங்கீகாரத்தை வழங்கியுள்ளது .குருநாகல் ,கொழும்பு கம்பஹா , அராதபுரம் ,பதுளை ,அம்பாறை , கண்டி போன்ற மாவட்டங்களில் பல தலஸ்சேனியா 33 நொயாளிகள் அடையாளம் காணப்பட்டமையானது , இப்பிரிவை நிறுவுவதற்கான அவசியத்தை ஏற்படுத்துள்ளது. இதற்கான மும்மொழிவை சுகாதார , சத்துணவு மற்றும் மரபுரிமைவைத்திய அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியர் இராஜிதசேனாரத்ன அவர்கள் அமைச்சரவைக்கு சமர்ப்பித்துள்ளார் . தற்பொழுது மஹரகம அபேக்ஷாவைத்தியசா யில் எலும்பு மச்சை மாற்று சத்திர சிகிச்சை செய்யப்பட்டு வருகின்றது . எதிர் காலத்தில் கொழும்பு சீமாட்டி றிஜ்வே வைத்தியசாலையில் சிறுவர்களிற்கான எலும்பு மச்சை மாற்று சத்திர சிகிச்சை ஆரம்பிக்கப்படவுள்ளது.

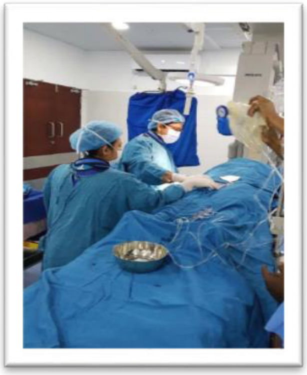
- **இலங்கைதேசிய வைத்தியசாலையின் நரம்பியல் சத்திர சிகிச்சைப் பிரிவில் உயர்தொழில்நுட்ப உபகரணங்களை (பைபிளேன் அஞ்ஜியோ கிறாவிமெசின் + ஒ - ஆம் நவகேஷன் சேஜிகல் இமேஜிங் சிஸ்ரம்) நிறுவுதல்**

நாளங்களில் உறை குருதி அடைப்பைக் கண்டுபிடித்தல் முதல் தடவையாக அரச வைத்தியசாலைகளில் இந்த வசதிகள் முதல் தடவையாக நிறுவப்பட்டன

- **இலங்கையின் தேசியவைத்தியசாலையில் புதிய MRI இயந்திரத்தைப்பொருத்துதல்**

சுகாதார , சத்துணவு மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர்கௌரவ வைத்தியர் இராஜிதசேனாரத்ன அவர்களினால் புதிய MRI இயந்திரம் தாபிக்கப்பட்டது . இயந்திரம்மேலும் நோய்களை சிறு எல்லைப் பரப்பில் நிர்ணயம்செய்யும் தன்மையின்மேம்பாடானது நோயாளியின் கவனிப்பை தேசிய மட்டத்தில் அதிகரிக்கச் செய்வதுடன் நோயாளர் வைத்தியசாலையில் தங்கியிருக்கும் நாட்களையும் குறைக்கும் எனலாம் . ஒருநோயாளிக்கான MRI ஸ்கானிற்கானசெலவு கிட்டத்தட்ட 12,000 ரூபாய்களாக இருக்கும் அதே வேளை இச்சேவை கட்டணம் இன்றியே வழங்கப்படுகின்றது .முன்பு அறிக்கைப்படுத்தலிற்காக கணிப்பீடுசெய்யப்பட்ட நேரம் 57 நிமிடங்களாகும். இது டிஜிற்றல் முறையாக்கப்பட்ட பின்பு 03 நிமிடங்களிற்கு குறைக்கவும் பட்டுள்ளது.

- **ஸ்ரீ ஜெயவர்த்தனபுர வைத்தியசாலையில் கொறநெறி அஞ்ஜிகிறாம் வசதிகளைத் தாபித்தல்**



முதலாவது காடியோஞறி எர்ஜியோகிராம் (நெஞ்சுப்பையை சுற்றிய குருதியோட்டம்) இயந்திரம் முதல் தடவையாக ஸ்ரீ ஜெயவர்த்தனபுர பொது வைத்தியசா யின் 2வது உயர் பிலிப்ஸ் கத்- லாப்பில் சிரேஸ்ட இதலியல் நிபுணர் வைத்தியர் நயமாலி லாலினி அமரசேன அவர்களினால் இயக்கப்பட்டு அலுவலக ரீதியாக சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியர் இராஜித சேனாரத்ன அவர்களினால் ஆரம்பித்துவைக்கப்பட்டது.

- **நோய் நிர்ணய ஆய்வுகூடம் தாபித்தல்**

ஸ்ரீ ஜெயவர்த்தனபுர பொது வைத்தியசாலையில் நவீன உயர்தொழில்நுட்ப நோய்நிர்ணய வசதிகளைக் கொண்ட புதியநோய் நிர்ணய ஆய்வுகூடம் வைபவ ரீதியாக திறந்துவைக்கப்பட்டது .இச்சேவைகளை மேலும் விஸ்தரிப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது

❖ இலங்கையின் தேசிய வைத்தியசாலையில் ஆய்வுகூட தகவல் மற்றும் வலையமைப்பு முறைமையைத் தாபித்தல்

இலங்கையின் தேசிய வைத்தியசாலையும் நாட்டின் மிகப்பெரிய வைத்தியசாலையில் சுகாதார , சத்துணவு மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியர் ராஜிதசேனாரத்ன அவர்களினால் ஆய்வுகூட தகவல் மற்றும் வலையமைப்பு முறைமை ஆரம்பித்துவைக்கப்பட்டதுடன் இவ்வாட்டுகள் மற்றும் பிரிவுகள் மூலம் அதிகாரம் பெற்ற உத்தியோகத்தர்கள் மூலம்நோயாளி பற்றிய தகவல்களை சரியாகவும் ,தரமானதாகவும் எந்த வித காலதாமதமும் இன்றி விரைவாக அறிக்கையைப் பெற்றுக்கொள்ள முடியும்.

❖ இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலைகளின் விபத்து மற்றும் அவசரசேவைகளிற்கு ஈ -கெல்த் கருத்திட்டத்தை அறிமுகம்செய்தல்

இலங்கையின் தேசிய வைத்தியசாலைகளின் விபத்து மற்றும் அவசரசேவைகளிற்குதேசிய ஈ-கொல்த் கருத்திட்டம் ஆரம்பித்துவைக்கப்பட்டது . இது அரச வைத்தியசாலகைளில் இருந்து சிகிச்சையைப் பெற்றுக்கொள்ளும்நோயாளிகள் விபரங்களை எலெற்றோனிக் ஆரோக்கிய பதிவேடுகள் மூலம்பெற்றுக்கொள்ளக் கூடியதாக இருப்பதுடன் மேலும் விசேட ஈ -கெல்த் அட்டைகளிற்கு விரிவுபடுத்துவதுடன் வைத்தியசாலைகளின் வைத்தியர்கள் வருகை மற்றும் சிகிச்சை விபரங்களும் உள்ளடக்கப்படவும் முடியும்.

- **உள்ளூரில் உற்பத்திசெய்யப்பட்ட பற் சிகிச்சை கதிரையை ஊக்குவித்தல்**

உள்ளூரில் யாழ்ப்பாணதொழிற்சாலையில் உற்பத்திசெய்யப்பட்ட பற்சிகிச்சைக் கதிரை சுகாதார போசனை மற்றும் சதேச வைத்திய அமைச்சினால் பரிசிக்கப்பட்டு , அது நன்றாக செயற்பட்டு தரமானதாகவும் காணப்படுகின்றது .வெளி நாட்டில் இருந்து இறக்குமதிசெய்யும் ஒரு கதிரையின்பெறுமதிக்கு , ஊள்ளுர் கதிரைகள் 05 பெற்றுக்கொள்ள முடியும்.

தொற்றாநோய்களை வரு-முன்- தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்தல் (NCDs)

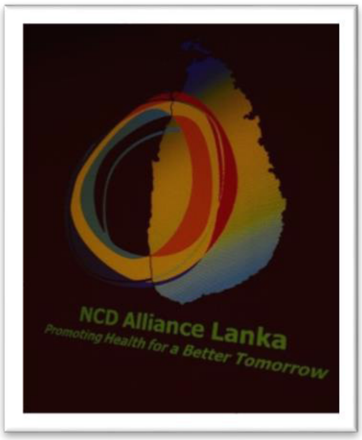
- ஐக்கிய நாடுகள் சபையின் சமூக -பொருளாதார மன்றத்தின் கீழ் இலங்கையில் தொற்றாநோய்களை முன் - தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்துவதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளல்

ஐக்கிய நாடுகள் சபையின் ஐ.நா சபையின்பொருளாதார மற்றும் சமூக மன்றதின் 6கொள்கை உறுப்புரையில் ஒன்றான இதன்பொறுப்பின் கீழ் ஐ.நா சபையின் 15 முகவர்கள்பொருளாதார சமூகம்தொடர்பான பணிகளைச்செய்வதற்கு 5 பிராந்திய ஆணைக்குழுக்கள் உள்ளன . இப்பொறுப்பின் கீழ் ஐ.நா. சபையின்பொருளாதார சமூக மன்றம் இலங்கையில் தொற்றுநோய்களை முன் -தடுத்து , மற்றும் கட்டுப்படுதும் திறமுறைகளைக்மேற்கொண்டு வருகின்றது

❖ தொற்றாநோய்களின் இடர் -வரவுக் காரணிகள் பற்றிய ஆய்வு அறிக்கையை வெளியிடுதல் (உலக் சுகாதார தாபனத்தின் கலனக்கண்காணிப்பு STEPS

நாட்டின் புகையிலைப் பாவனை ,ஊட்டமுறை , உடற்செயற்பாடுகளினால் தொற்றாநோய்களிற்கான பிரதான காரணிகளை ,தற்போதைய நிலைமைகளை வைத்து ஆய்வுசெய்து திட்டமிடல் , எதிர்கால இலங்கை மக்களை ஆரோக்கியமானவர்களாக்குவதற்கு முக்கியமானதாகின்றது . இந்த தொற்றாநோய்கள் பற்றிய ஆய்வின் பெறுபேறுகள் பிராந்திய நிலைமைகள் மற்றும் உலகளாவிய நிலைமைகளை ஒப்பிட்டு நோக்கித் தரமான ஒரு முறைமையைப் பின்பற்றுவதற்கு , இந்த உ.சு. நிறுவனத்தின் கவனக்கண்காணிப்புப் படிமுறைகள் சந்தர்ப்பத்தை வழங்கும் எனலாம்.

❖ இலங்கைதொற்றா நோய்கள்தொடர்பான உத்தியோகபூர்வ இணையத் தளத்தை திறந்து வைத்தல்



தென்- கிழக்கு ஆசியாவிற்கான உலக சுகாதார பிராந்திய குழுவின் அறுபத்தொன்பதாவது கூட்டத்தொடரிற்கு முதல் நாளில் ,தென் - கிழக்கு ஆசியாவின் முதலாவது தொற்றா நோய்தொடர்பான வலைத்தளத்தைதொடக்கிவைத்துள்ளது . இலங்கையில் தொற்றா நோய்தொடர்பான வலைத்தளம் இலங்கையின் சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியர் இராஜித சேனாரத்ன தென் -கிழக்காசிய உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் பிராந்திய பணிப்பாளர் பூனம்ஹெட்டபல் சிங் , மற்றும் எமரயிற்சின் மற்றும் பான் அமெரிக்கன் சுகாதார அமைப்பின் பணிப்பாளருமான சேர்.ஜோஜ் லெயன்ஸ் ஆகியோரினால் திறந்துவைக்கப்பட்டது.தொற்றாநோய்தொடர்பான வலைத்தள உருவாக்கம் ,தொற்றாநோய்தொடர்பான உலகளாவிய செயற்பாட்டுத் திட்டத்தின் ஒரு முன் மாதிரியான

சிபார்சாகவும் இருப்பதுடன் தொற்றுநோய் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தை நாட்டில் முன்னிலைப்படுத்தும் போது , இது துணைச் சாதனமாகப் பங்களிப்பைச்செய்யும் எனலாம் . இலங்கையில் தொற்றாநோய்களின் அதிகரித்த வளர்ச்சியின் நிமித்தம் காரணமாக கவும் ,நாட்டின் இறப்புகளில் 75% ஐ இந்நோய்களின் மூலமாக ஏற்படுவனவாக இருப்பதன் காரணமாகவேதொற்றாநோய் வலைத்தளம் உருவாக்கப்பட்டதாகும்.

❖ சீனிச்செறிவூட்டப்பட்ட மற்றும் இனிப்பூட்டப்பட்டமென்பானங்களை குறைத்தல் தொடர்பான அறிக்கை

இனிப்புச் சுவையூட்டப்பட்ட பானங்களின் பாவனையால் சிறுபராயத்தினரதுகொழுப்புச் சத்து மட்டம் அதிகரிப்பதற்கான முக்கிய காரணியாக , உலகளாவிய ரீதியில் நாடுகளிற்கிடையே அடையாளம் காணப்பட்டு அறிக்கைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. சீனியை சுதந்திரமாக உட்கொள்ளுகை ,விசேடமாக இனிப்புச் சுவையூட்டப்பட்ட பான வடிவங்கள் உட்கொள்ளுவதன் மூலம் சிறுவர் மற்றும் வயதுவந்தவர்களது நிறை அதிகரிப்பதற்கு காரணமாகின்றன என்பது ஆதாரபூர்வமாக உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. அறிக்கை சுதந்திரமாகச் சீனி உட்கொள்வதை குறைப்பதற்கு , குறிப்பாக இனிப்பு சுவையூட்டப்பட்ட பானங்கள் உட்கொள்ளலை குறைத்தலை ,பொது சுகாதார கொள்கையின் குறியிலக்காக இருப்பதுடன் தேசிய ஆகாரத்தை அடிப்படையாகக் கொண்ட ஊட்டமுறை வழிகாட்டிகள் மூலம் சுதந்திர சீனிப் பாவனை மற்றும் இனிப்பு - சுவையூட்டப்பட்ட பானங்களது பாவனையை மட்டுப்படுத்துவதற்கும் சிபார்சுசெய்கின்றது . நாட்டின் ஏறக்குறைய 70% இறப்புகள் உப்பு மற்றும் சீனியின் அதிகரித்த நீண்ட நாள் பாவனையினால் ஏற்படுகின்றன . முன்மொழியப்பட்ட கட்டுப்பாட்டு விதிமுறைகள் மூலம்தேநீர் கடைகள் ,சாப்பாட்டுக் கடைகளில் உணவுகளை வழங்கும் போது உப்பு மற்றும் சீனி யை உணவுடன'சேர்ப்பதற்குப் பதிலாக அவற்றினை தனித்தனியாக வழங்கும் படிவேண்டுகோள் விடுக்கப்படுகின்றது . சாதாரண ஒரு இலங்கைக் குடிமகன் தனது நாளாந்தம் பாவனையில் 5 கிராம் (1தே.க) உப்பு பயன்படுத்துவதற்குப் பதிலாக ஏறக்குறைய 10-15 கிராம் உப்பை உட்கொள்ளுகின்றான் . உயர் மட்ட உத்தியோகத்தர்கள் கூறுகின்றன ,ஒருவரிற்கு ஒரு நாளைக்கு 6-11 கிராம் (2தே.க) சீனியை நுகரவேண்டியிருப்பதற்குப் பதிலாக ஏறக்குறைய 60 கிராம் சீனியை நுகர்வதாக பதனம்செய்யப்பட்ட மற்றும் உடனடி உணவுகளில் உப்பு மற்றும் சீனி அதிகரிப்பே காரணம் எனவைத்திய பரிசோதனை மூலம் கண்டுபிடிக்கப்பட்டிடுப்பட்டிருப்பதானதுதொற்றாநோய்கள் இலங்கை மக்களிடையே அதிகரிப்பதற்குக் காரணமாக இருப்பதனால் சுகாதார அமைச்சு இவ்விடயம் தொடர்பாக கடுமையான நடவடிக்கை எடுக்கவுள்ளது . நுகர்வோர் அதிகார சபையினால் தர நிர்ணயம் செய்யப்பட்ட வகையில் உணவுகள் தயாரிக்கப்படுவதனை உறுதிப்படுத்துவதனை கடுமையாகப் பின்பற்றுவதற்கு உணவு தயாரிப்பாளர் , உணவு விடுதியாளர் தேநீர் கடைகளிற்கு அறிவுறுத்துதற்குத் தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது . எதிர் காரத்தில் 6 கிராமிற்கு ஆமலதிகமான சீனிப்பாவனைக்கு ஆமலதிகமான ஒரு கிராம் ரூபா 1.00 வீதம் தண்டப்பணம் அறவிடப்பட்டுள்ளது.

- **உலக உள நல ஆரோக்கிய தினத்தில் - "உள நலத்தைகௌரவப்படுத்துவோம்" எனும் தலைப்பிலான விழிப்புணர்வு நடைபவனி**

உலக சுகாதார தினத்திற்கு அனுசரனையாக " உளநலத்தை கௌரவப்படுத்துவோம் , அனைவருக்கும் உளவியல் உளநல முதல் உதவி" எனும்தொனிப்பொருளினால் ஆன நடைபவனி . சுகாதார அமைச்சர் தைதிய இராஜித சேனாரத்ன அவர்களின் இணை ஆதரவுடன் நடாத்தப்பட்டது.

- **உலக தலை மற்றும் தொண்டைப் புற்றுநோயை வருமுன் - தடுத்தல் தினக்கொண்டாட்டம்**

உலக தலை மற்றும் தொண்டைப்புற்றுநோய் வருமுன்- தடுத்தல் தினத்தன்று ஆரம்பத்திலேயே வாய்ப்புற்றுநோயைத் தடுத்தலா எனும்தொனிப்பொருனில் விசேட நடை பவனி ஒழுங்குபடுத்தப்பட்டுகொண்டாடப்பட்டது.

❖ . உலக காக்காய் வலி வருமுன் -தடுத்தல் தினக்கொண்டாட்டம்

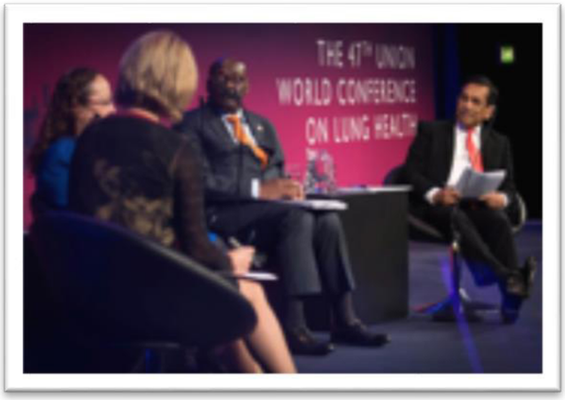
உலக காக்காய் வலி தினமான பெப்பிரவரி 12 ஆம் திகதி இலங்கை காக்காய் வலி சங்கத்தினால் கொழும்பில் சுகாதார அமைச்சர்கௌரவ வைத்தியர் இராஜிதசேனாரத்ன அவர்களின் பங்குபற்றுதலுடன்கொண்டாடப்பட்டது.

❖ தேசிய பாரிசவாத பதிவுக்கொண்டாட்டம்

பாரிசவாத நோயாளிகளிற்கான தேசிய பதிவு இலங்கையின்தேசிய வைத்தியசாலையில் சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியர் ராஜித சேனாரத்ன அவர்களின் முன்னிலையில் வெளியிடப்பட்டது. பாரிசவாதம் வயதுவந்தவர்களிற்கு முடக்கு வாதம் ஏற்படுவதற்கான முன் அடையாளமாக அடையானம் காணப்பட்டுள்ளது . இலங்கையில் பாரிசவாதம் 1000 நபர்களிற்கு 10 நபர்கள் வீதம் பரவியுள்ளது . வயதுவந்தவர்களிடையே பாரிசவாதம் ஊனத்தன்மையை ஏற்படுத்துவதற்குக் காரணமாக இருப்பதுடன் இலங்கைவைத்தியசாலை இறப்பவர்களில் 3வது இடத்தில் இருப்பதாக சுகாதார அமைச்சர் வைத்தியர் இராஜிதசேனாரத்தன கூறியுள்ளார். முல்லேரிய வைத்தியசாலையில்தேசிய பாரிசவாத நிலையம் திறக்கப்படவுள்ளதுடன் நாடளாவிய ரீதியில் இவைபொன்ற நிலையங்கள் திறக்கப்படவும் உள்ளது .சகல அரச வைத்தியசாலைகளிலும் பாரிசவாத நோயாளிகளிற்கு சிகிச்சை வசதிகளை வழங்கிவருவதுடன் சுகாதார அமைச்சு இவர்களுடைய புணர்நிர்மான வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்கு தனது கவனத்தைச் செலுத்தியுள்ளது . தற்பொழுது இலங்கையில் 98 % பாரிசவாத நோயாளிகள் அவர்களுடைய அவசரதேவைக்கான மூளை CT ஸ்கானை விரைவாகப்பெறக்கூடியவர்களாக இருக்கின்றார். பாரிசவாதம் நோயாளிகளின் வாழ்க்கையில் மிகப்பெரிய பாதிப்பை அவர்களிற்கு ஏற்படுத்துவதுடன் அவர்களது முழுக் குடும்பத்தையும் பாதிப்பதாக உள்ளது. எனவே ,மக்கள் பாரிசவாத்த்தை வருமுன்

காப்பதற்கும் அதனை அவசரமாக முகாமை செய்வதற்கும் அறிவூட்டபடவேண்டியவர்களாகின்றனர்.

- ❖ **47 வது உலக நுரையீரல் காங்கிரசின் அமைச்சர்களின் வசேட கூட்டத்தொடரிற்கான பங்குபற்றுதல்**



சுகாதார அமைச்சர்கௌரவ ராஜித சேனரத்தன அவர்கள் ஐக்கிய இராட்சியம் லிவப்பூலில் இடமபெற்ற 47 வது உலக நுரையீரல் காங்கிரசின் அமைச்சர்களின் கூட்டத்தொடரில் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தியிருத்தார். நுரையீரல் நோய்களினால் அவதிப்படுவர்களது துன்பங்களை முடிவுக்குக்கொண்டுவர மிகப்பெரியளவில் கூட்டப்பட்ட இந்த உலகத் தலைவர்கள் மாநாட்டு " எதிர்த்துத் தடுக்கம் ஆற்றல் புதியகண்டுபிடிப்புகள் மூலாதாரமாவை " என்னும்தொனிப்பொருளில் நடாத்தப்பட்டது.

ஆரோக்கிய வாழ்க்கை முறைகளைமேம்படுத்தல்

- ❖ **தேசிய சத்துணவு நிகழ்ச்சி**

"உடலைக் கட்டழகாக்குவதற்கு உணவைத் திட்டமிடல்" எனும்தொனிப்பொருளில் தேசிய சத்துணவு மாதம் பற்றிய விளக்கமூட்டும் விழிப்புணர்வு விசேட அணிவகுப்பு ஒழுங்கு அமைக்கப்பட்டது ஒரு விசேட உணவு மேன்மை தாங்கிய ஜனாதிபதி மைத்திரிபால சிறசேன அவர்களிற்கு வழங்கப்பட்டதுடன்பொருத்தமான சத்துணவுபொதுகளின் காட்சிப்படுத்தப்பட்டன கலப்பு சத்துணவை பல்வகையான உணவு , சமைக்கும்பொது உணவின் தரத்தை பாதுகாத்தல் மற்றும்பொருத்தமான உணவை உற்கொள்வதனை

தெரிவுசெய்வதன் மூலம்பெற்றுக்கொள்ள மடியும்தேசிய சத்துணவு ம்மாத்த்தின் பிரதான கருப்பொருள் ,பொதுமக்களை சரியான உணவுப் பகுதிகள் மற்றும் பல்வகையான உணவுகளை அவர்களது நாளாந்த உணவில்சேர்த்துக்கொள்வதற்கான விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்காகும்.

.

❖ தொற்றாநோய்களை எதிர்த்து நிற்பதற்கு உடற்பயிற்சிகளை ஊக்கப்படுத்தல்

உலக சுகாதார தாபனத்தின் பிராந்திய சபையினால் முதற் தடவையாக சுகாதார அமைச்சு முன்மாதிரியாக இருக்கவேண்டும் என்பதற்கான சந்தர்ப்பத்தை வழங்குவதற்கும் மற்றும் ஆரோக்கியமாக இருப்பதற்கு உடற்பயிற்சி எடுத்தலைப் பரிந்துரைப்பதற்கும் ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறைகளிற்கு ஊக்கம் அளிப்பதற்கும் ஆன ஒரு உடற் பயிற்சி நிகழ்ச்சி ஒன்று அறிமுகம்செய்து வைக்கப்பட்டது. இலங்கையின் அதிமேதகு ஜனாதிபதி மைத்திரிபால சிறிசேன அவர்கள் பிராந்தியத்தைச் சேர்ந்த சுகாதார அமைச்சர்கள், உலக சுகாதார நிறுவனப் பணிப்பாளர் நாயகம் திரு. மார்கிரட் ஷான் மற்றும் உலக சுகாதார நிறுவனப் பிராந்தியப் பணிப்பாளர் திரு.பூனம் கேட்ரபல் சிங் ஆகியோரால் இணைக்கப்பட்ட முதலாவது காலை கூட்டத்தொடரிற்கு தலைமை தாங்கினார்.

❖ உலக சுகாதார தின நிகழ்ச்சித்திட்டம்

உலக சுகாதார தாபனம் மற்றும் சுகாதாரம்,போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சும் இணைந்து உலக சுகாதார தினத்தை கொழும்பில் கொண்டாடின. 2017 ஆம் ஆண்டின் உலக சுகாதார தினத்தின் போது சர்வதேச பொதுப் பிரச்சினையாகக் கருதக் கூடிய மனச்சோர்வு

மீது கவனம் செலுத்துதிய பிரதான ஒளி விளக்காக உலக சுகாதார தாபனம் விளங்கியது. உலகளாவிய ரீதியில் பலவேறு வயதினரும், வெவ்வேறு வாழ்க்கை போக்கைக் கொண்டவர்களிலும் சுமார் 350 மில்லியன் மக்கள் இதனால் பாதிக்கப்பட்டு உள்ளனர். இம் மனவேதனை அன்றாட வாழ்வில் மேற்கொள்ளும் சிறிய செயற்பாடுகளிலும் தாக்கத்தை ஏற்படுத்துவதோடு சிலவேளை குடும்ப உறவு மற்றும் நண்பர்களில் பேரழிவு மிக்க விளைவுகளை ஏற்படுத்தக் கூடிய மனச்சோர்வின் மோசமான நிலை தற்கொலைக்கு வழிவகுக்கும். தற்பொழுது 15-29 வரையான வயதினரிடையே மரணத்தை ஏற்படுத்துகின்ற காரணிகளில் முன்னிலையில் இருக்கின்ற காரணிகளில் இரண்டாவது காரணி இதுவாகும். மனச்சோர்வு என்றால் என்னவென்றும் அதிலிருந்து எவ்வாறு தவிர்ந்து கொள்ளலாம் மற்றும் அதனை எவ்வாறு குணப்படுத்திக் கொள்ளலாம் என்பவை தொடர்பாக நல்லதொரு புரிந்துணர்வைக் கொண்டிருந்தால் அதனோடு தொடர்புடைய சமூக கலங்கத்தைக் குறைக்க உதவுவதோடு மக்கள் உதவி பெறுவதற்கும் வழிவகுக்கும்.

- **இருதய நோய்களின் அபாயத்தைக் குறைப்பதற்கான தீர்வாக யோகாவை அன்றாட உடற் பயிற்சியாக முன்மொழிதல்**

69 வது உலக சுகாதார தாபனத்தின் பிராந்தியக்குழுக் கூட்டத்தின் புதிய சேர்க்கையாக காலைநேர உடற் பயிற்சியானது இந்தியா மற்றும் தாய்லாந்து ஆகிய நாடுகளின் சுகாதார அமைச்சர்களால் ஒழுங்கு செய்யப்பட்டது

- **தேசிய மதுபான மாநாடு-2016 "மதுபானமற்ற இலங்கையை நோக்கி"**

2016 ஆம் ஆண்டின் தேசிய மதுபான மாநாடானது சுகாதார அமைச்சு மற்றும் தேசிய மதுபான கட்டுப்பாட்டு அதிகார சபையின் ஒத்துழைப்புடன் "மதுபானமற்ற இலங்கையை

நோக்கி" எனும் தொனிப் பொருளின் கீழ் ஒழுங்கமைக்கப்பட்டு ஆரம்பிக்கப்பட்டது. அண்ணளவாக 40% இலங்கையர்களில் 35% மேற்பட்டவர்களில் 15 வயதிற்கு மேற்பட்ட ஆண்களும் 2% பெண்களும் மது அருந்துகின்றனர். இதன் மூலம் அரசாங்கத்திற்கு பாரிய அளவு வருமானம் கிடைத்தாலும் மதுபானத்தினால் ஏற்படுகின்ற சுகாதாரப் பிரச்சினைகளுக்கான செலவானது வருமானத்தை மிஞ்சி விடுகின்றது. உலக சுகாதார தாபனத்தின் புள்ளிவிபரவியலின் படி ஒரு வருடத்தில் வீதி விபத்தினால் ஏற்படுகின்ற 20 மரணங்களுடன் ஒப்பிடு போது 1 வருடதடதில் மதுபானப் பாவனையினால் ஏற்படுகின்ற ஈரல் கரணை நோயினால் 100,000 மக்களுக்கு 57 ஆண்கள் இறக்கின்றனர். கடந்த வருடத்தில் அரசாங்கமானது 106 பில்லியன் ரூபா வருமானத்தினை மதுபானத் தொழில் மூலம் பெற்றுக் கொள்ள சுகாதார அமைச்சானது 140 பில்லியன் ரூபாவினைப் தொற்றா நோய்களுக்கு எதிராகப் போராடுவதற்கும் மது பாவனையினால் ஏற்படுகின்ற விபத்துக்களினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கும் செலவிடுகின்றது.

❖ "சுகாதாரமாக இருப்போம்" - தொற்றா நோய்த் தடுப்பு மீதான தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டம்

பேருவலை டீ.எஸ் சேனாநாயக்க மகா வித்தியாலயத்தில் "சுகாதாரமாக இருப்போம்" என்ற தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டமானது தொற்றா நோய்ப் பிரிவினாலும் போஷாக்குப் பிரிவினாலும்ஏற்பாடு செய்யப்பட்டு இருந்தது இத் தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக பாடசாலைக்கான சுகாதாரமான ஒரு வாழ்க்கை முறை நிலையம் திறந்து வைக்கப்பட்டது. வழிகாட்டல் புத்தகங்கள் மற்றும் தொற்றாநோய்த் தடுப்பு பற்றிய கையேடுகளும் நாடளாவிய ரீதியில் பாடசாலைகளில் பகிர்ந்தளிக்கப்படுவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

❖ "மஹ ஜன சுவ தான"- சுகாதாரமான வாழ்க்கை முறையை ஊக்குவிக்கின்ற மருத்துவக் கண்காட்சி

*இலங்கை மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் போஷாக்கு மற்றும் சுதேச மருத்துவ துறை அமைச்சு ஆகியவற்றுடன் கைகோர்த்து இலங்கை வர்த்தக சம்மேளனமனது 2017 ஜுலை மாதம் 14,15,16 ஆம் திகதிகளில் பண்டாரநாயக்க சர்வதேச நாட்டு மண்பத்தில் **மஹ ஜன சுவ தன** என்ற சர்வதேச சுகாதார பாதுகாப்புக் கண்காட்சி மற்றும் மருத்துவக் கருத்தரங்கினை நடத்தியது. இந் நிகழ்வானது இலங்கை மருத்துவக் கல்லூரியின் 50 ஆம் ஆண்டு பூர்த்தியைக் கொண்டாடுவதற்காக ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருந்தது. 3 நாட்களுக்கு மேல் நீடித்த ஞாபகார்த்த இம் மருத்துவக் கண்காட்சியானது இலங்கையில் உள்ள சுகாதாரப் பாதுகாப்பு ,நோய்களைக் கண்டறிவதற்கு உள்ள வசதிகள் குறித்துக் காட்டல், ஆதரவான பாதுகாப்பு, எதிர்கால அபிவிருத்திகள்,பொதுவான மருத்துவ நிபந்தனைகள் மீது பொது மக்களுக்கு சுகாதாரக் கல்வியை வழங்கல் ஆகியவற்றை சித்தரித்தது.*

❖ உள்நாட்டு சந்தைக்கு சுவபோஷாவை அறிமுகம் செய்தல்

குழந்தைகள் மற்றும் பாடசாலை மாணவர்கள் மத்தியில், அவர்களது வாழ்வில் பின்னைய கட்டங்களில் உள்ள சுகாதாரப் பிரச்சினைக்கான பிரதான காரணங்களில் ஒன்று,அவர்களது வாழ்வில் ஆரம்ப கட்ட உடல்,உள வளர்ச்சிக்கு மிகவும் அத்தியவசியமான காலை உணவு நேர நிறை உணவை அவர்களது பெற்றோர் வழங்கத் தவறியமை ஆகும். ஒவ்வொரு தாயினதும் முதன்மைப் பொறுப்பு தனது பிள்ளைக்கு போஷாக்கான உணவு வழங்கப்படுகின்றதா என்பதை உறுதி செய்தல் ஆகும். இது முழு நாட்டிலும்போஷாக்கு மற்றும் கலாச்சாரத்தை உருவாக்க உதவும். வளரும் பிள்ளைகளின் முழு போஷாக்கையும் பூர்த்தி செய்யும் வகையில் இலங்கை திரிபோஷா நிறுவனத்தின் புதிய உற்பத்தியான சுவபோஷாவானது வீட்டுத்தோட்டத்தில் பயிரிடப்பட்ட சோயா மற்றும் சோளத்தினால் முற்று முழுதாக உள் நாட்டில் இயற்கையாக உருவாக்கப்பட்ட மேலதிகமான காலை உணவு

ஆகும். சுகாதார அமைச்சின் கண்காணிப்பின் கீழ் சிறுவர்களின் ஆரம்ப கட்ட வளர்ச்சிக்குத் தேவையான சரியான அளவு போசனையை வழங்கக் கூடிய நிறை உணவுத் தேவையை பூர்த்தி செய்யக் கூடியபோஷாக்கு உற்பத்தியான "சுவபோஷாவானது" வீட்டு நுகர்வுக்கு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு இருக்கின்றது. இவ்வாறு சுவபோஷாவானது காலைவேளையில் விரைகின்ற பெரும்பாலானோருக்கு சிறந்த போஷாக்கு பெறுமதி மிக்க காலை உணவாக் காணப்படுவதோடு சுவபோஷாவானது விட்டமின் பீ, செயற்கை அமைப்பிலுள்ள போலேட், நரம்புக் குறைபாடு மற்றும் மூலை,முள்ளந்தண்டின் தீவிர குறைபாட்டைத் தடுக்கின்ற போலிக் ஆகியவற்றைக் கொண்டுள்ளதால் சிறந்ததாகக் காணப்படுகின்றது.

டெங்கு நோய்த் தடுப்பு

- **தேசிய டெங்கு நோய்த் தடுப்பு செயற் திட்ட மீளாய்வு மீதான விஷேட கூட்டம்**

இக் கூட்டத்தில், டெங்கு நோய்த் தடுப்பு தொடர்பாக விஷேட நடவடிக்கைகள் கலந்தாலோசிக்கப்பட்டதுடன் உலக சுகாதார தாபனமானது 58 மில்லியன் ரூபாவை உடனடியாக டெங்குநோய்த் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகளை இலங்கையில் அமுல் படுத்துவதற்காக வழங்கியுள்ளது.

❖ தேசிய டெங்கு நோய்த் தடுப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டம்

சுகாதார அமைச்சானதுவருடத்தின் பல வாரங்களை டெங்கு நோய்த் தடுப்பு வாரமாக அமுல்படுத்தி நுளம்புகளை ஒழிப்பதற்காக நாடளாவிய ரீதியில் சுத்தப் படுத்து வேலைத் திட்டம்,விளிப்புணர்வு வேலைத் திட்டத்தையும் அமுல் படுத்துவதற்காக பிரகடனப் படுத்தி இருக்கின்றது. டெங்குத் தடுப்பு பிரகடனங்களின் போது பாதுகாப்பும் படையினரின் உதவியுடன் சுகாதார உத்தியோகத்தர்கள் வீடுகளிலும் கட்டிட வளாகங்களிலும் டெங்கு நுளம்புகள் பெருகும் இடங்களை சோதனை செய்து நுளம்புகள் பெருகும் இடங்கள் அடையாளங் காணப்பட்டால் சுட்டிக்காட்டி பிரகடனம் செய்வதற்காக சோதனை செய்வார்கள் இக் காலப் பகுதியில் தமது சூழலை சுத்தம் செய்வதன் மூலம் வீட்டுக்கு வீடு வரும் சுகாதார உத்தியோகத்தர்களுக்கு ஒத்துழைப்பு வழங்குமாறு அசைசானது பொது மக்களை வேண்டிக் கொள்கின்றது.

❖ கள மட்டத்திலான டெங்குத் தடுப்பு நடவடிக்கைகள்- ஒன்றிணைந்த காவி முகாமைத்துவம்- “ ஒன்றிணைநடது டெங்குவைத் தடுப்போம்”

டெங்கு வைரஸ் பரிமாற்றத் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடானது முழுமையாக காவி நுளம்புகளின் கட்டுப்பாடு அல்லது காவித் தொடர்பு படுவதில் மனிதத் தலையீடு ஆகியவற்றில் தங்கி உள்ளது. டெங்கு நோய்ப் பரவலைத் தடுப்பதற்கான நீண்ட கால செயற் திட்டமாக அவுஸ்ரேலியாவின் மொனாஷ் பல்கலைக்கழகமானது சுகாதார மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சுடன் இணைந்து அவுஸ்ரேலிய விஞ்ஞானிகள் முன்னோடியாக இருந்து தரை முறித்தல் ஆராய்ச்சி ஒன்றை மேற்கொள்ள உள்ளனர். மொனாஷ் பல்கலைக்கழகமானது இயற்கையாக உள்ள வொல்பேஷியா பக்டீரியாவை இலங்கையில் உள்ள நுளம்புகளுக்கு அறிமுகம் செய்யும் பரிசோனையைச் செய்யும். வொல்பேஷியா பக்டீரியாவானது டெங்கு வைரஸ் மனிதர்களிடையே பரவுவதைத் தடுக்கும். இது உயர்மட்ட வெற்றியைப்பெற்றுள்ளதோடுபிரேசில்,கொலொம்பியா,அவுஸ்ரேலியா,இந்தோனேஷியா,வியட்னாம் மற்றும் இந்தியா ஆகிய நாடுகளில் பயன்படுத்தப்படுகின்றது.

டெங்கு நோயாளிகளின் மருத்துவ முகாமைத்துவத்தை விருத்தி செய்தல்

- ❖ **தொற்று நோய் வைத்தியசாலையில் புதிய டெங்குநோய் சிகிச்சை தொகுதி திறப்பு**

அங்கொடை கொதடுவ தொற்று நோய் வைத்தியசாலை வளாகத்தில் டெங்கு நோயாளிகளுக்காக இராணுவத்தினால் புதிதாகக் கட்டப்பட்ட கட்டிடத் தொகுதியை கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் ராஜித சேனாரத்னவின் அழைப்பின் பேரில் அதிமேதகு சனாதிபதி மைத்திரிபால சிறிசேன தலைமை அதிதியாக் கலந்து கொள்ள அமைச்சர் திறந்து வைத்தார்.இராணுவத் தளபதியின் விஷேட பணிப்புரையைப் பின் பற்றி பாதுகாப்புப் படை தலைமைக் காரியாலயமானது , தொற்று நோய் வைத்தியசாலையில் டெங்கு நோயாளிகளின் சிகிச்சைக்காக அதிக வதிவிட வசதி தேவைப்படுவதைக் கருத்திற் கொண்டும் டெங்கு நோய் ஒழிப்பிற்கான தேசிய இயக்கத்திற்கும் நோயாளிகள் தங்குவதற்கு

37 புதிய கட்டில்களையும் வழங்குகின்ற செயற் திட்டத்திற்கு 7 மில்லியன் ரூபாவினை செலவு செய்தது.

- **கொழும்பு தெற்கு போதனா வைத்தியசாலையில்,களுபோவில புதிய உயர் சார்பு அலகு திறப்பு**

சிறப்பான டெங்கு முகாமைத்துவத்தைக் குறிப்பதற்காக புதிய உயர் சார்பு அலகு ஒன்று கொழும்பு தெற்கு போதனா வைத்தியசாலையில் திறந்து வைக்கப்பட்டது. வைத்தியசாலையானது தெஹிவலை, இரத்மலானை, கல்கிஸ்சை மற்றும் அவற்றுக்கு அப்பால் டெங்கு நோய் பரவியுள்ள இடங்களிலிருந்து வரும் நோயாளிகளை கண்காணிக்கின்றது. உயர் சார்பு அலகுகள் கூட ....செயற்பாட்டு மற்றும் நடுத்தர பாதுகாப்பு அலகுகள் எனவும் அழைக்கப்படுகின்றன. உயர் சார்பு அலகுகளானவை பொது நோயாளிகள் அறையில் உள்ளவர்களை விட அதிகமாகவும் அதி தீவிர சிகிச்சை பிரிவில் உள்ள நோயாளிகளை விட குறைவான தீவிர அவதானிப்பு,சிகிச்சை மற்றும் பராமரிப்பு தேவைப்படுகின்ற நோயாளிகளுக்கான பிரிவு ஆகும். மேலுள்ள மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைகளிலும் தெரிவுசெய்யப்பட்ட சில பிரதேச வைத்தியசாலைகளிலும் உயர் சார்பு அலகுகளை நிறுவுவதற்காக சுகாதார அமைச்சானது நடவடிக்கைகளை மேற் கொண்டிருக்கின்றது.

- **டெங்கு முகாமைத்துவத்திற்கான ஆய்வு கூட வசதிகளை விருத்திசெய்வதனை நோக்காகக் கொண்டு பிரதான வைத்தியசாலைகளுக்கு புதிய தன்னியக்கநோய் சிகிச்சை பகுப்பாய்வுக் கருவிகளை பங்கீடு செய்தல்**

அரசாங்கத்தின் சுகாதார வசதிகளினூடாக தேவையான பாரிய அளவு சேவைகளை வழங்குவதனை வலுப்படுத்துவதற்காக அரசாங்கமானது நடவடிக்கைகளை ஆரம்பித்துள்ளது. மேலுள்ள எல்லா போதனா வைத்தியசாலை வகைகளும் 2.5 பில்லியன் பெறுமதி உள்ள தன்னியக்க பகுப்பாய்விகளுடனான ஆய்வு கூட வசதிகளை வழங்கப் பெற்றுள்ளன. இது நோயாளிகளுக்கு மற்றும் உடனடிப் பெறுபேறுகளைப் பெற்றுக் கொள்வதற்குமான செலவினங்களைக் குறைக்கும்

❖ தனியார் வைத்தியசாலைகளில் டெங்கு நோய் இரத்தப் பரிசோதனை விலைகள் குறைக்கப்படல்

டெங்கு நோயைக் கண்டறிவதற்கான இரத்தப் பரிசோதனை கட்டணங்களை குறைப்பதற்கு சுகாதார அமைச்சர் டாக்டர். ராஜித சேனாரத்ன எல்லா தனியார் வைத்தியசாலைகளையும் அறிவுறுத்தியுள்ளார். எல்லா முன்னணி தனியார் வைத்தியசாலைகளும் புதிய வைத்தியசாலைகளை அமுல்படுத்தி உள்ளன. அதன் படி இதற்கு முன்னர் முறையே 750 ரூபாவாகவும் 3000 ரூபாவாகவும் இருந்த ப்லட் கவன்ட்டெஸ்ட் மற்றும் டெங்கு அன்டிஜன்ட் டெஸ்ட் ஆகியன தற்போது 250 ரூபாவாகவும் 1000 ரூபாவாகவும் உள்ளது.

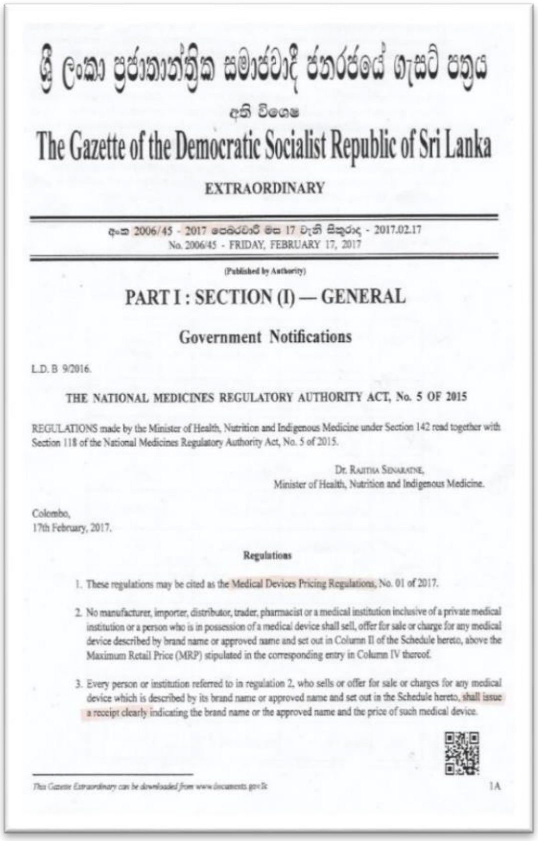
❖ சார்க் பிராந்தியத்தில் காசநோயைத் தடுப்பதற்கு இலங்கை தலைமை தாங்குகின்றது

சார்க் பிராந்தியத்தில் நோயைக் கண்டறியும் பயிற்சியாளர்களுக்கான பயிற்சி , குழந்தை காசநோய் செயற் திட்ட ரீதியான முகாமை மற்றும் சிகிச்சையானது சுகாதாரம்,போஷாக்கு மற்றும் சுதேச மருத்துவ துறை அமைச்சர் டாக்டர். ராஜித சேனாரத்னவின் முன்னிலையில்

கொழும்பில் இடம்பெற்றது. 2015 ஆம் அண்டு இலங்கையில் 13000 புதிய காசநோய் நிகழ்வுகள் கண்டு பிடிக்கப்பட்டதோடு அவற்றில் 9,975 மாத்திரம் அடையாளங் காணப்பட்டன என உலக சுகாதார தாபனம் மதிப்பீடு செய்கின்றது. 206 ஆம் ஆண்டின் வருடாந்த புள்ளி விபரத்தின் படி மொத்தமாக 8,886 எல்லா வகையான காசநோய் வகைகளும் தேசிய காசநோய் மற்றும் இருதய நோய்கள் தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டத்திற்கு அறிக்கையிடப் பட்டுள்ளது. இலங்கையானது காசநோயில் மத்திய தர சுமையில், சார்க் பிராந்தியத்தில் இரண்டாவது குறைவான நாடாக உள்ளது. சார்க் பிராந்தியமானது 1.5 பில்லியனுக்கு மேற் பட்ட சனத்தொகையைக் கொண்டுள்ளது. இப் பிராந்தியமானது குழந்தை காசநோயாளிகள் உட்பட பாரிய எண்ணிக்கையிலான காச நோயாளிகளைக் கொண்டுள்ளன. சார்க் பிராந்தியத்தில் உள்ள சில நாடுகள் காசநோயை ஒழிப்பதற்கு திடமான செயற்பாடுகளை மேற்கொள்கின்றன. அபிவிருத்தி அடைந்து வரும் நாடுகளில் காசநோய் காரணமாக ஏற்படுகின்ற மரணங்களே சிறுவர் அநாதைகளாவதற்கான முன்னணிக் காரணி என அமைச்சர் கூறினார்.

Medicinal drugs and Pharmaceutical Services

- **அதிக பட்ச சில்லறை விற்பனை மீதான வர்த்தமானி அறிவித்தல் (2016.02.17) மற்றும் தேசிய மருந்து ஒழுங்கமைப்பு அதிகார சபையின் சட்ட இலக்கம் 2015.05 கீழ் மருத்துவ உபகரணங்களை விலையிடல் ஒழுங்கமைப்புச் சட்டமானது விதிக்கப்பட்டது.**



ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රය

අති විශෙෂ

The Gazette of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka

EXTRAORDINARY

අංක 2006/45 - 2017 පෙබරවාරි මස 17 වැනි සිකුරාදා - 2017.02.17

No. 2006/45 - FRIDAY, FEBRUARY 17, 2017

(Published by Authority)

PART I : SECTION (I) — GENERAL

Government Notifications

L.D. B 9/2016.

THE NATIONAL MEDICINES REGULATORY AUTHORITY ACT, No. 5 OF 2015

REGULATIONS made by the Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine under Section 142 read together with Section 118 of the National Medicines Regulatory Authority Act, No. 5 of 2015.

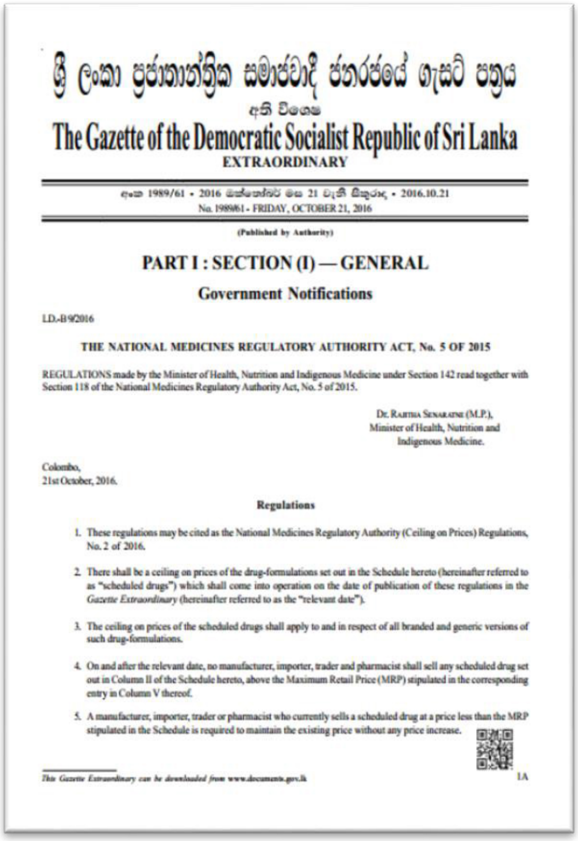
Dr. Rajitha Senaratne,
Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine.

Colombo,
17th February, 2017.

Regulations

1. These regulations may be cited as the Medical Devices Pricing Regulations, No. 01 of 2017.
2. No manufacturer, importer, distributor, trader, pharmacist or a medical institution inclusive of a private medical institution or a person who is in possession of a medical device shall sell, offer for sale or charge for any medical device described by brand name or approved name and set out in Column II of the Schedule hereto, above the Maximum Retail Price (MRP) stipulated in the corresponding entry in Column IV thereof.
3. Every person or institution referred to in regulation 2, who sells or offer for sale or charges for any medical device which is described by its brand name or approved name and set out in the Schedule hereto, shall issue a receipt clearly indicating the brand name or the approved name and the price of such medical device.

This Gazette Extraordinary can be downloaded from www.documents.gov.lk 1A



ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රය

අති විශෙෂ

The Gazette of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka

EXTRAORDINARY

අංක 1989/61 - 2016 ඔක්තෝබර් මස 21 වැනි සිකුරාදා - 2016.10.21

No. 1989/61 - FRIDAY, OCTOBER 21, 2016

(Published by Authority)

PART I : SECTION (I) — GENERAL

Government Notifications

L.D.-B 9/2016

THE NATIONAL MEDICINES REGULATORY AUTHORITY ACT, No. 5 OF 2015

REGULATIONS made by the Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine under Section 142 read together with Section 118 of the National Medicines Regulatory Authority Act, No. 5 of 2015.

Dr. Rajitha Senaratne (M.P.),
Minister of Health, Nutrition and
Indigenous Medicine.

Colombo,
21st October, 2016.

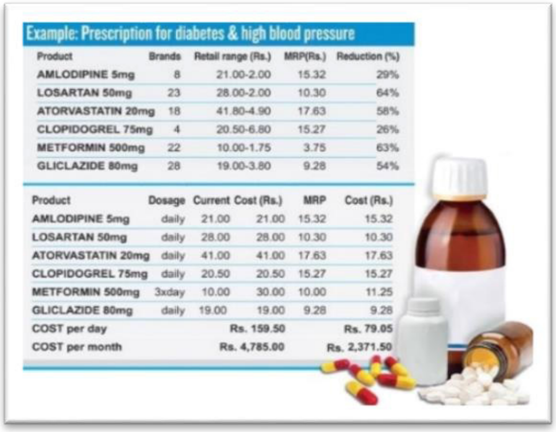
Regulations

1. These regulations may be cited as the National Medicines Regulatory Authority (Ceiling on Prices) Regulations, No. 2 of 2016.
2. There shall be a ceiling on prices of the drug-formulations set out in the Schedule hereto (hereinafter referred to as "scheduled drugs") which shall come into operation on the date of publication of these regulations in the *Gazette Extraordinary* (hereinafter referred to as the "relevant date").
3. The ceiling on prices of the scheduled drugs shall apply to and in respect of all branded and generic versions of such drug-formulations.
4. On and after the relevant date, no manufacturer, importer, trader and pharmacist shall sell any scheduled drug set out in Column II of the Schedule hereto, above the Maximum Retail Price (MRP) stipulated in the corresponding entry in Column V thereof.
5. A manufacturer, importer, trader or pharmacist who currently sells a scheduled drug at a price less than the MRP stipulated in the Schedule is required to maintain the existing price without any price increase.

This Gazette Extraordinary can be downloaded from www.documents.gov.lk 1A

❖ தேவையான மருந்துகளின் மொத்த சில்லறை விற்பனையை நிறுவுதல்

நீண்ட கால தீர்வு ஒன்று அமுல் படுத்தப்படும் வரை மொத்த சில்லறை விற்பனை விதிகளுக்கு கீழ் புதிய விலைத் தொழிநுட்பத்தை அறிமுகப் படுத்துவதன் மூலம் நோயாளிகளுக்கு மலிவு விற்பனையில் ஔடதங்களை வழங்குவதற்கு இலங்கையானது 2016 ஒக்டோபர் 21 ஆம் திகதி தேவையான மருந்துகளின் விலையை மாற்றியுள்ளது. அரசாங்கமானது நீரிழிவு, இதய நோய், உயர் இரத்த அழுத்தம், உயர் இரத்தக் கொழுப்பு போன்ற சில தொற்றா நோய்களுக்கும் ஏனைய பொதுவான சில நோய்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கக் கூடிய 48 பொதுவான மருந்துகளின் (300 கு மேற்பட்ட ஔடதங்கள்) அதிக பட்ச விலை அமைப்பை உள்ளடக்கிய வர்த்தமானி அறிவித்தலை வெளியிட்டது. இலங்கையின் பெறுமதியானது வருடத்திற்கு 400 மில்லியன் அமெரிக்க டொலராக மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது. மக்களின் சுகாதாரத்தில் இம் மருந்துகளின் விலை ஒழுங்கு விதிகள் பாரிய தாக்கத்தைக் கொண்டுள்ளன. 2016 ஆம் ஆண்டில் அறிமுகப் படுத்தப்பட்ட புதுப்பிக்கப்பட்ட ஔடதங்களின் விலை நிர்ணயிப்பு விதிகளானவை,எல்லா நேரங்களிலும் தேவையான மருந்துகள் மொத்த சில்லறை விற்பனை விலைக்குக் கீழ் விற்கப் பட வேண்டும் என்பதை உறுதி செய்கின்றது. வர்த்தமானி அறிவித்தல் வெளியிடப்பட்டதன் விளைவாக சில ஔடதங்களின் விலைகள் 85% மாக குறைவடைந்துள்ளது. மருந்து விலைகளின் வெற்றிகரமான ஒழுங்குவிதிகளானவை ஆதரங்களை அடிப் படையாகக் கொண்ட கொள்கைகளால் நோயாளிகளின் உரிமையைப் பாதுகாக்க முடியும், தர உறுதி செய்யப்பட்ட மருந்துகளுக்கான அணுகல் மற்றும் சர்வதேச சுகாதார பாதுகாப்பு கொள்கைகளின் மேம்பாட்டை உறுதி செய்தல் ஆகியவற்றைக் காட்டுகின்றது. திருத்தி அமைக்கப் பட்ட விலை நிர்ணயிக்கும் கொள்கையானது இலங்கையில் மலிவு விலையில் மருந்துகளைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கான நோயாளிகளின் உரிமைகளைப் பாதுகாக்கின்ற பாரிய வெற்றியாகும்.



Example: Prescription for diabetes & high blood pressure

Product	Brands	Retail range (Rs.)	MRP(Rs.)	Reduction (%)
AMLODIPINE 5mg	8	21.00-2.00	15.32	29%
LOSARTAN 50mg	23	28.00-2.00	10.30	64%
ATORVASTATIN 20mg	18	41.80-4.90	17.63	58%
CLOPIDOGREL 75mg	4	20.50-6.80	15.27	26%
METFORMIN 500mg	22	10.00-1.75	3.75	63%
GLICLAZIDE 80mg	28	19.00-3.80	9.28	54%

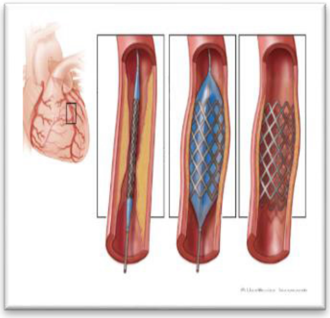
Product	Dosage	Current Cost (Rs.)		MRP	Cost (Rs.)
AMLODIPINE 5mg	daily	21.00	21.00	15.32	15.32
LOSARTAN 50mg	daily	28.00	28.00	10.30	10.30
ATORVASTATIN 20mg	daily	41.00	41.00	17.63	17.63
CLOPIDOGREL 75mg	daily	20.50	20.50	15.27	15.27
METFORMIN 500mg	3xday	10.00	30.00	10.00	11.25
GLICLAZIDE 80mg	daily	19.00	19.00	9.28	9.28
COST per day			Rs. 159.50		Rs. 79.05
COST per month			Rs. 4,785.00		Rs. 2,371.50

❖ புற்றுநோய் எதிர்ப்பு மருந்துகளின் விலை குறைக்கப்படுதல் மற்றும் வாழ் நாள் முழுவதும் புற்றுநோய் எதிர்ப்பு ஔடதங்களை இலவசமாக வழங்கல்

புற்றுநோய் சிகிச்சைக்காகப் பயன்படுத்துகின்ற ஔடதங்களின் விலைகளில் விதிக்கப்பட்டுள்ள குறைப்பானது இலங்கையில் புற்றுநோய் முகாமைத்துவத்தின் குறிப்பிடத்தக்க விருத்தியை உறுதிப் படுத்துகின்றது. இதன் விளைவாக சில புற்றுநோய் ஔடதங்களின் விலை கணிசமான அளவிற்கு குறைந்துள்ளது. கிடைக்கின்ற தரமான பிரதியீடுகளானவை ஔடதங்களின் விலையானது மலிவு விலைக்கு குறைக்கப்பட்டுள்ளது என்பதனையும் மேலும் ஔடதங்களின் இறக்குதி செலவானது 2 பில்லியனில் இருந்து 1 பில்லியனாகக் குறைக்கப் பட்டுள்ளமையினையும் உறுதிப்படுத்துகின்றன. புற்றுநோய் ஔடதங்களிலிருந்து தனியான சேமிப்பு அண்ணளவாக 2 பில்லியன்கள் ஆகும். இதற்கு மேலதிகமாக சுகாதார அமைச்சானது, சிகிச்சை செலவு எதுவாக இருந்தாலும் நோயாளிகளின் உயிரைக் காப்பாற்றுவதற்காக உயர்ந்த பட்ச உள்ளூர் கொள்வனவு மட்டங்கள் இல்லாமல் புற்றுநோய்க்கான சிகிச்சையைத் தொடர்வதற்கு தீர்மாணித்துள்ளது. இது நாட்டில் உள்ள பிரஜைகளின் இலவச சுகாதார வரப்பிரசாதத்தை உறுதிப் படுத்துகின்ற நடவடிக்கைகளில் ஒன்றாகும்.

இல	புற்று நோய் எதிர்ப்பு ஔடதத்தின் பெயர்	முன்னைய விலை	தற்போதைய விலை	விலைக் குறைப்பு சதவீதம்
01	Trastuzumab 440mg injection	230,000.00	144,100.00	37.35%
02	Bevacizumab 100mg injection	65,500.00	47,400.00	27.63%
03	Lapatinib 250mg tablet	960.58	795.00	17.24%
04	Pemetrexed di Sodium 100mg injection	35,200.00	5,500.00	84.38%
05	Pemetrexed di Sodium 500mg injection	158,000.00	19,750.00	87.50%
06	Abiraterone acetate 250mg tablet	2,416.66	479.00	80.18%

❖ இருதய அறுவை சிகிச்சை ஸ்டென்ட்களை இலவசமாக விநியோகித்தல்



சுகாதார அமைச்சானது தொற்றா நோய்களைத் தடுப்பதற்காக பல்வேறு நடவடிக்கைகளை மேற் கொண்டுள்ளதுடன் ஏற்கனவே பாதிக்கப்பட்டவர்களின் வாழ்வினை மேம் படுத்துவதற்காக சமமான முக்கியத்துவம் வாய்ந்தது ஆகும். ஸ்டென்ட்டுக்களானவை குருதியோட்டக் குறைவுடைய இதய நோய்களுக்கான மிகப் பிரசித்தி பெற்ற குறைவான ஆக்கிரமிப்புத் தலையீடாகும். அரசாங்கமானது இருதய நோயாளர்களுக்கான வாழ்நாள் முதலீடாக இருக்கின்ற ஸ்டென்ட்களின் விலையினை 350,000 ஆகவும் அவர்களது மருந்தை 50,000 ஆகவும் குறைப்பதற்கு வர்த்தமானி அறிவித்தலை வெளியிட்டுள்ளது. ஆகவே, அரசாங்க வைத்தியசாலைகளில் அறுவை சிகிச்சைக்கு உட்படுகின்ற நோயாளிகளுக்கு நிபுணர்களால் தெரிவு செய்யப்பட்ட உயர்தரமான ஸ்டென்ட்கள் இலவசமாக வழங்கப்பட்டன. 2016 ஆம் ஆண்டில் ஸ்டென்ட்களை இலவசமாக வழங்குவதற்காக 640 மில்லியன் ரூபாய்கள் செலவிடப் பட்டதோடு தனியார் மருத்துவமனைகளில் உள்ள நோயாளிகளுக்கும் நிவாரணம் வழங்குவதற்குக் கூட நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. ஸ்டென்ட்களின் விலையானது புதிய இயக்கத்துடன் அண்ணளவாக 450,000 முதல் 105,000 வரை குறைந்துள்ளதோடு மருந்துகளின் விலையானது 75,000 முதல் 24000 வரை குறையும். மாரடைப்பு ஏற்பட்ட இருதய நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் இம் மருந்துகளானவை உண்மையிலேயே முழுமையாக அந்நோயாளியை 2 மணி நேரத்தில் சாதாரண நிலைக்குக் கொண்டு வரும்.இது எல்லா மருத்துவமனை அமைப்புக்களிலும் கிடைக்கக் கூடியவாறு செய்யப்பட்டுள்ளது. ஸ்டென்ட்டுக்களை சந்தையில் விற்பனை செய்கின்ற நிறுவனங்கள் மற்றும் நோயாளிகளுக்கு ஸ்டென்ட்டுக்களைப் பயன் படுத்துகின்ற தனியார் மருத்துவனைகளுகும் விலை ஒழுங்கு விதிகளைப் பின்பற்றுமாறு வேண்டப்பட்டு இருக்கின்றனர். இவ் விலைகளானவை, தேசிய ஔடதங்கள் ஒழுங்கு விதிகள் அதிகார சபையின் 2015 ஆம் ஆண்டின் 05 ஆம் இலக்க சட்டத்திற்கு ஏற்ப ஒழுங்கமைக்கப்பட்டு இருக்கின்றது.

❖ மொத்த சில்லறை ஒழுங்கு விதிகள் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்களின் விலை நிர்ணயிப்பு ஒழுங்கு விதிகளை அமுல்படுத்தல்

சந்தைப் படுத்தலின் பின்னரான தொடர்ச்சியான கண்காணிப்பு, முறைப்பாடுகள் மீதான சோதனைகள், புதிதாக விதிக்கப்பட்ட மொத்த சில்லறை விற்பனைக்கு ஏற்ப ஔடத விநியோகம், ஔடத மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்கள் விற்பனை மீதான அவதானிப்புக்கள் தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்கு விதிகள் அதிகார சபையின் பிரதானள உணவு மற்றும் ஔடத அதிகார சபையால் நடத்தப்படுகின்றது.

❖ இன்ரா ஒகீயூலர் லென்ஸ் களின் (INTRA OCULAR LENSES) விலைக் குறைப்பு

தேசிய ஔடதங்கள் ஒழுங்கமைப்பு அதிகார சபையானது கண்ணாடி வில்லைகளின் விலையைக் குறைப்பதற்காக நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டுள்ளதுடன் விலைகள் 30,000 முதல் 8000 வரை குறைக்கப்பட்டுள்ளது. கண்ணாடி வில்லைகளின் விலையைக் குறைப்பு மீது வர்த்தமானி அறிவித்தல் ஒன்று வெளியிடப்பட்டுள்ளது. அதே நேரம் அரசாங்க வைத்தியசாலைகளில் கண் அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு உட்படுகின்ற நோயாளிகளுக்கு இலவசமாக கண்ணாடி வில்லைகளை வழங்குவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற் கொள்ளப்பட்டுக் கொண்டு இருக்கின்றன. சுகாதார அமைச்சரின் பணிப்புரைகளின் கீழ் உள்ள சுகாதார அமைச்சானது 1000 மில்லியன் ரூபா பெறுமதியான 100,000 கண்ணாடி வில்லைகளை இறக்குமதி செய்வதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டுள்ளது. தேசிய ஔடதங்கள் ஒழுங்கமைப்பு அதிகார சபையானது அறுவை சிகிச்சை உபகரணங்களுக்கு புதிய விலை விதிகளை உருவாக்கியுள்ளது

❖ ஒழுங்குவிதிகளுக்குப் பின்னர் வில்லைகளின் விலைக் குறைப்பு

IOL PRICE REVISION

		BRAND	SUPPLIER	OLD PIRCE	NEW PRICE	PRICE DEDUCTION
1	IOL	Alcon Acrysof IQ	Delmage	25500	16000	9500
2		Alcon Acrysof		18500	12700	5800
3		Alcon MA60MA		18500	12700	5800
4		Sensar	AMO - Hemas	17000	11750	5250
5		Sensar 1 Piece		19000	12800	6200
6		Tecnis		25000	15500	9500
7		Tecnis 1 Piece		28000	16200	11800
8		Hoya-PS AF-1 (UY)	Vision Solution	17000	7900	9100
9		Hoya - Yellow		25000	12100	12900
10		Hoya - Clear		25000	12100	12900
11		Akreos B+L	Vision 2000	22600	11600	11000
12		Envista B+L		25500	14800	10700
13		Acriva	Geourge Stuart	18000	6500	11500
14		Acriva BB		25000	6900	18100
15		Acryfold		6325	3000	3325
16		Rayner C-Flex	Pan Pharma	14900	5100	9800
17		Rayner C-Flex Aspheric		24000	6000	18000
18		Nidek	Vision 20-20 Techno	25900	11750	14150
19		CT Asphina 404 - Zeiss	Dimo	25000	10500	14500
20		CT Spheris 204 - Zeiss		17000	8200	8800

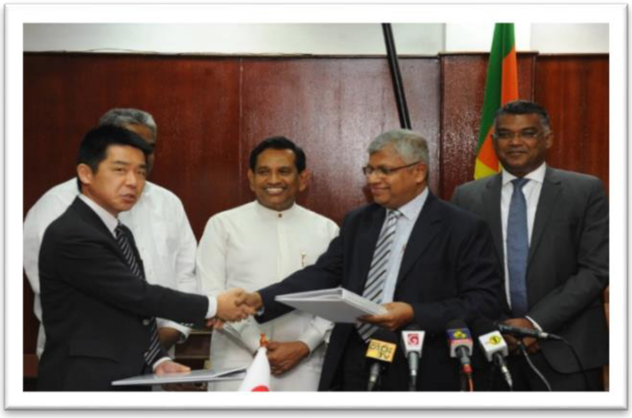
❖ ஒசுசலவின் தனியுரிமை கிளை மையங்களை நிறுவுதல்

சலுகை விலைகளில் ஔடதங்களை மக்களுக்கு வழங்குவதற்காக சுகாதார அமைச்சர் டாக்டர் ராஜித சேனாரத்னவின் பணிப்புரைகளின் கீழ் நாடளாவிய ரீதியில் அரசு உடமையாக்கப்பட்ட ஒசு சல விற்பனை மையங்களை அமைப்பதற்காக சுகாதார அமைச்சானது தீர்மானம் எடுத்துள்ளது. நாடளாவிய ரீதியில் 35 ஒசு சல விற்பனை மையங்கள் திறக்கப்பட்டு இயங்குகின்றது. எஸ்.பி.சி யானது சலுகை விலைகளில் ஔடதங்களை வழங்குவதன் மூலம் நாடளாவிய ரீதியில் அரச ஒசு சல விற்பனை மையங்கள் இயங்குகின்றன. ஒசு சலவிற்கு மேலதிகமாக பொது மக்களின் ஔடதத் தேவைகளை பூர்த்தி செய்வதற்காக ஒசு சல முகவர்களும் இயங்குகின்றனர்.

❖ 38 ஔடத உற்பத்திக் கைத்தொழில்களை நிறுவுவதற்கான புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தத்தை கைச்சாத்திடல்

சுகாதார,போஷாக்கு மற்றும் சுதேச மருத்துவத் துறை அமைச்சானது இலங்கை அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத் தாபனத்திற்கு உள்ளூரில் ஔடதங்களை உற்பத்தி செய்வதற்கான புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தமானது 31 ஔடத உற்பத்தி நிறுவனங்களுடன் கைச்சாத்திடப்பட்டுள்ளது. அண்ணளவாக 2,500 தொழில் வாய்ப்புக்களை உருவாக்கக் கூடிய புதிய தொழிற்சாலைகள் ஹொரன,களுத்துறை,கொக்கல, மற்றும் கண்டி ஆகிய பிரதேசங்களில் அமைக்கப்படும். பல தொழிற்சாலைகளின் நிர்மாணப் பணிகள் ஏற்கனவே ஆரம்பிக்கப்பட்டு விட்டன. அண்மையில் சுகாதார அமைச்சில் சுகாதார,போஷாக்கு மற்றும் சுதேச மருத்துவத் துறை அமைச்சர் டாக்டர் ராஜித சேனாரத்ன அவர்களை இத் தொழிற்சாலைகளின் முகாமை அதிகாரிகள் சந்தித்து இப் புதிய தொழிற்சாலைகளை நிறுவுவது தொடர்பான பிரச்சினைகளை கலந்தாலோசித்தனர். அதன் விளைவாக 85 % ஔடதத் தேவைகள் இலங்கையில் உற்பத்தி செய்யப்படும்.

- **அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத் தாபனத்தின் உள்ளூர் ஔடத உற்பத்தி ஆற்றலை விரிவு படுத்தல்**



ஜப்பானிய அரசாங்கத்தின் ஒத்துழைப்புடன் உள்ளூர் ஔடத உற்பத்திகளை விரிவு படுத்துவதன் மூலம் அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத் தாபனத்தின் உற்பத்தி ஆற்றலானது திட்டமிடப்பட்டு இருக்கின்றது. அதன் படி,1.5 பில்லியன் ரூபா செலவில் உற்பத்தி வசதியானது அமைக்கப்பட்டு நவீன இயந்திரங்கள் மற்றும் உபகரணங்களுடன் உபகரணமயப் படுத்தப்பட்டுள்ளது. இது தொடர்பான ஒப்பந்தமானது அண்மையில் சுகாதார அமைச்சில் கைச்சாத்திடப்பட்டது. தற்போது அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத் தாபனத்தின் உற்பத்தி ஆற்றலானது உச்ச நிலையை அடைந்துள்ளதுடன் இவ் உற்பத்தியை இரு மடங்காக்குவதற்கு புதிய வசதிகள் உதவும். தற்பொழுது அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத் தாபனமானது வருடாந்தம் 1.9 பில்லியன் மாத்திரைகளை உற்பத்தி செய்கின்றது. புதிய தொழிற்சாலையானது பூரணமாக நிர்மாணிக்கப்ப பட்டதன் பின்னர் இத் தொகையானது 3.8 பில்லியனாக அதிகரிக்கும். மேலும் அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத் தாபமானது உள்ளூர் மருந்துகளுக்கான கேள்விகளை 70% உற்பத்தி செய்ய எதிர் பார்க்கின்றது. அண்ணளவாக 24 நிறுவனங்கள் மருந்துகளை உற்பத்தி செய்வதற்காக அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத் தாபனத்துடன் ஒப்பந்தத்தை கைச்சாத்திட்டுள்ளதுடன் மேலு 7 நிறுவனங்கள் கைச்சாத்திட திட்டமிட்டுள்ளன. புதிய தொழிற்சாலைகள் களுத்துறை,ஹொரன மற்றும் குருநாகல் பிரதேசங்களில் அமைக்கப்பட உள்ளன.

- **இலங்கையின் சுகாதாரத் துறைக்கு தேசிய ஔடதக் கொள்கையை நிறுவுவதில் பேராசிரியர் சேனக்க பிபிலேயின் சேவையை நினைவு கூர்தல்’**

செப்டம்பர் 23 இடம் பெற்ற சேனக்க பிபிலேயின் நினைவு கூறலில் சுகாதார அமைச்சர் டாக்டர் ராஜித சேனாரத்ன பிரதான அதிதியாக கலந்து கொண்டு அவரது அமைச்சின் புதிய ஔடதக் கொள்கையின் முதல் கட்டத்தினை முன்வைக்கும் போது மரணித்த பேராசிரியரை கௌரவிப்பதற்கான சந்தர்ப்பத்தை தெரிவு செய்தார். இதன் போது அமைச்சர் , "ஐக்கிய நாடுகள் தாபனத்தின் அனுசரனை யுடனான செயற்பணியான பொருத்தமானமருந்தாக்கல் கொள்கையை மூன்றாம் உலக நாடுகளில் அறிமுகப் படுத்துவதற்காக நாட்டை விட்டு வெளியேறிய பேராசிரியர் சேனக்க பிபிலே அவர்கள் நாட்டுக்கு மீண்டும் சிறிய மட்பானையில் திரும்ப வேண்டி இருந்தது. ...அவரது புனித அஸ்தியை மாத்திரமேனும் அவரது நினைவுப் பொறிகல் மீது பதிக்கக் கூடியதாக இருந்தமை எமது அதிஷ்டமே.இச் சந்தர்ப்பத்தில் அம் மா மனிதர் இருந்திருப்பாரானால் நன்மைகளுக்கு வழிவகுக்கும் அவரது முன்மொழிவுகளின் அமுலாக்கத்தைப் பாரத்து அதிர்ச்சி மற்றும் ஆச்சரியத்திற்கு உள்ளாகி இருப்பதோடு அவரது கனவுகளிற்குக் கிடைத்த நிலையைக் கண்டு அச்சம் மற்றும் வெறுப்பில் அவரது மீளத் திரும்பக் கூடும்." எனக் கூறினார்.

❖ பொதுப் பெறுகை மற்றும் ஒப்பந்த உடன்படிக்கை மீதான ஆற்றலைக் கட்டி எழுப்பும் நிகழ்ச்சித் திட்டம்

*சுகாதார அமைச்சானது **SLIDA & MILODA** நிறுவனங்கள் ஆகியவற்றின் ஒத்தழைப்புடன் மருத்துவ நிர்வாகிகள்,அமைச்சின் அலுவலர்கள்,மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள், நிர்வாக மற்றும் நிதியியல் அலுவலர்களின் அறிவு,திறமை மற்றும் நடவடிக்கைகளை விருத்தி செய்வதற்காக பொதுப் பெறுகை மற்றும் ஒப்பந்த உடன்படிக்கை மீதான ஆற்றலைக் கட்டி எழுப்பும் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தை ஒழுங்கமைத்து இருக்கின்றனர். ஆற்றலைக் கட்டி எழுப்பும்*

இந் நிகழ்ச்சித் திட்டமானது நல்ல பொதுப் பெறுகை நடவடிக்கைகளை உறுதிப் படுத்துவதனூடாக நல்லாட்சியின் கொள்கைகளை நிறுவுவதை நோக்காகக் கொண்ட உலக வங்கியின் இரண்டாம் சுகாதாரத் துறை அபிவிருத்தி வேலைத் திட்டத்தினால் நிதியிடப்பட்டு இருக்கின்றது.

சுகாதாரத்திற்கான மனித வளம்

- **சுகாதார அமைச்சில் மனித வளப் பிரிவின் நிறுவல் திட்டமிடல் மீதான விஷேட கலந்துரையாடல்**

தெளிவான சந்தர்ப்ப பகுப்பாய்வின் பின்னர் சுகாதாரத்தில் மனித வளம் 2009-2018 ற்கான செயல்நுணுக்கத் திட்டத்தை சுகாதார அமைச்சானது விருத்தி செய்தது. செயல்நுணுக்கத் திட்டமானது மனித வள அபிவிருத்தியின் பிரதான 3 பகுதிகளான கொள்கை,முகாமைத்துவம் மற்றும் பயிற்சி ஆகியவற்றை தெளிவாக அடையாளங் காண்கின்றது. செயல்நுணுக்கத் திட்டத்தின் செயலாக்கத்திற்கு தேவையான சுகாதார அமைச்சு ஒழுங்கமைப்பினுள் மனித வளத் திட்டமிடல் மற்றும் முகாமைத்துவ முறைமையை விருத்தி செய்யும் மத்திய மனித வள அபிவிருத்தி அலகு ஒன்றை நிறுவுவதற்கான உயர் முன்னுரிமை ஒன்று காணப் படுகின்றது. சுகாதாரத்தில் மனித வளக் கொள்கையிலுள்ள பிரச்சினைகைகளுக்கு மத்திய தொழிநுட்ப பொறிமுறையினை நிறுவுவதற்கான ஆற்றலில் உள்ள இடை வெளியானது அடையாளங் காணப்பட்டுள்ளன.இப் பகுதிகளில் ஒழுக்கத்துடன் தொடர்பு பட்ட நடை முறையில் உள்ள பட்டப் பின் பயிற்சியிலும் அவதானம் செலுத்த வேண்டும் .

❖ *2006 ஆம் அண்டுடன் ஒப்பிடும் போது 2016 ஆம் ஆண்டு சுகாதார சேவைகளுக்கான சம்பளமானது அதிகரித்துள்ளது*

சேவை	சம்பள அளவுத் திட்டம்	அடிப்படைச் சம்பளம்		சம்பள உயர்வு சதவீதத்தில்	தொழிலாளர்களின் எண்ணிக்கை
		2006/6 அல்லது 2006/6A	3/2016 (2020 இல்)		
மருத்துவ சேவை	SL 2	25,515/=	52,955/=	107.5%	16,000
Nursing Service	MT7	15,620/=	32,525/=	108.2%	30,000
Para Medical Services	MT4	15,080/=	31,190/=	107.8%	16,000
	MT5	15,260/=	31,635/=	107.3%	
Professionals Supplementary to Medicine (PSM)	MT6	15,440/=	32,080/=	107.7%	5000
Management Assistants	MN2	13,990/=	28,940/=	106.3%	
Development Officers	MN4	15,215/=	31,490/=	106.9%	

❖ மனித வளங்களின் மீதான ஆசிய பசுபிக் நடவடிக்கை கூட்டணியின் 9வது மாநாடு, கொழும்பு

சுகாதாரத்திற்கான மனித வளங்களின் மீதான ஆசிய பசுபிக் நடவடிக்கை கூட்டணியானது சுகாதார ஊழியப் படை மீதான நாட்டின் திட்டமிடல் மற்றும் நடவடிக்கையினை வலுப்படுத்துவதற்கான உலக மற்றும் பிராந்திய நடவடிக்கைக்கான தேவையின் சர்வதேச அங்கீகாரத்திற்கான பதில் ஆகும். 2013 ஜனவரியில் இருந்து பங்களாதேஷ், கம்போடியா, சீனா, பிஜி, இந்தியா, இந்தோனேஷியா, லாவோ பொ.ஜ.கு. மொங்கோலியா, மியன்மார், நேபால், புபுவா நியூகினியா, பிலிபைன்ஸ், சமோ, இலங்கை, தாய்லாந்து மற்றும் வியட்நாம் ஆகிய நாடுளை உள்ளடக்கிய 16 உறுப்பினர்களை இது கொண்டுள்ளது. சுகாதாரத்திற்கான மனித வள ஆலோசனை தகவல் கண்காணிப்பு, ஆற்றலை வலுப்படுத்தல்,, அறிவு சந்த்தியினர் மற்றும் தொழிநுட்ப ஒருங்கிணைப்பு ஆகியவற்றை உள்ளடக்கிய 5 முதன்மை செயற்பாடுகள் உள்ளன. மனித வளங்களின் மீதான ஆசிய பசுபிக் நடவடிக்கை கூட்டணியின் 9வது மாநாட்டின் நோக்கங்களானவை நிறுவனங்களுக்கு

இடையில் உலக சுகாதார செயல்நுணுக்க உள்ளடக்கத்தின் ஆழமான புரிந்துணர்வை அடைதல் மற்றும் செயல்நுணுக்கத்தை நாட்டு நடவடிக்கைகளாக மாற்றுவது எவ்வாறு என்பதை அறிதல்.

கஷ்டமான மற்றும் பின் தங்கிய பிரதேசங்களில் உள்ள சூழல் மற்றும் வதிவிட வசதிகள் சுகாதாரத்தில் உள்ள மனித வளத்தை வலுப்படுத்தல், சம்மான முறையில் போதுமான மனித வளங்களை வழங்கல் மற்றும் பொருத்தமான நடவடிக்கையை மேம்படுத்தல்

- **இலங்கை சுகாதாரத் துறைக்கு 1034 உள்ளக மருத்துவ உத்தியோகத்தரின் நியமனம்**

- **ப.ச.ஞ.மா.ம இல் இலங்கை சுகாதார சேவைக்கு 309 உள்ளக மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களின் ஆடசேர்ப்பு வைபவத்தில் நியமனக் கடிதங்களை பகிர்ந்தளித்தல்**

❖ 120 தாதி அலுவலர்களுக்கு நியமனம் வழங்கல்,226 மேலதிக மருத்தவ ஆளணியினர் மற்றும் 287 பட்டதாரி தாதி அலுவலர்கள் நியமனம்

❖ 338 மருந்துக் கலவையாலருக்கான நியமன வழங்கல் வைபவம்

❖ 107 ஆயுர்வேத மருத்துவர்களுக்கு நியமனம் வழங்கல்

❖ 496 சுகாதாரப் பராமரிப்பு பரிசாரகருக்கான நியமனம் வழங்கல்

❖ 1 500 தாதி உத்தியோகர்களுக்கான நியமனம்

❖ 308 உள்ளகப்பயிற்சியை நிறைவு செய்த வைத்திய உத்தியோகத்தர்களின் நியமனம்

❖ 500 டெங்கு தடுப்பு உதவியாளர்கள்

❖ 336 மருந்துக் கலவையாளர்கள் மற்றும் 150 குடும்பநல உத்தியோகத்தர்கள் நியமனம்

❖ 2250 தாதி உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் 754 உதவி சுகாதார பராமரிப்பு குடும்ப நல உத்தியோகத்தர்கள்

❖ பல்வைத்திய நிபுணர்களின் நியமனம்

❖ தாதி உத்தியோகத்தர்களின் நியமனம்

❖ தாதி டிப்ளோமா சான்றிதழ் வழங்கல்

❖ ஆய்வுகூடத் தொழிநுட்ப உத்தியோகத்தர்களுக்கான டிப்ளோமா சான்றிதழ்

❖ ஆரம்ப, இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை பராமரிப்பு சேவைகளின் சுகாதார பராமரிப்ப விநியோக தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு விருத்தி

சுகாதாரப் பராமரிப்பு தரம் மற்றும் நோயாளர் பாதுகாப்பின் அபிவிருத்திக் கட்டத்தில் இலங்கை உள்ளது. இலங்கையில் சுகாதார சேவை விநியோகத்தில் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு ஆகியவற்றை விருத்தி செய்வதற்கான தேவையை சுகாதார அமைச்சு அடையாளங்கண்டுள்ளது

- **04 பாரிய தனிக்கூறுகளில் 20 சிகிச்சைக் குறிகாட்டிகளை விருத்தி செய்தல்**

சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு பற்றிய நிலையம், 04 பாரிய தனிக்கூறுகள் அதாவது மருந்து, சத்திரசிகிச்சை, குழந்தை மருத்துவம் அத்துடன் மகப்பேறியலும் பெண் மருத்துவமும் ஆகியவற்றிற்காக உரிய கல்லூரிகளின் ஒத்துழைப்புடன் சிகிச்சைக் குறிகாட்டிகளை தயாரித்துள்ளது. ஒவ்வொரு கல்லூரியையும் சேர்ந்த உறுப்பினர்கள் இந்தக் குறிகாட்டிகளை தயாரிப்பதற்காக பல்வேறு ஆலோசனைக்கூட்டங்களில் கலந்துகொண்டனர். சிகிச்சைக் குறிகாட்டிகள் சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு தரத்தை கண்காணிக்கும் ஒரு கருவியாக உள்ளன. பல்வேறு சுகாதார குறிகாட்டிகள் உலகம் பூராவும் சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு முறைமையில் இருக்கின்றன என்பதோடு எமது நாட்டிற்கு பொருத்தமானதாகவும், கண்காணிப்பதற்கு இலகுவானதாகவும் இருக்கின்ற சில முக்கியமான சிகிச்சைக் குறிகாட்டிகளை நாம் அடையாளங்கண்டுள்ளோம்.

- **தேசிய அங்கீகார முறைமையினைத் தாபித்தல் [சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு தரநியமங்கள் மீதான இலங்கைப் பேரவை(SLCHS)]**

தேசிய அளவிலான அங்கீகார முறைமையினைத் தாபித்தல் ஆபத்துக்களைக் குறைக்கும் அதேநேரத்தில் சுகாதார சேவையினை வழங்குவது தொடர்பான தரத்தையும் மேம்படுத்தும். அங்கீகரிக்கப்பட்ட சர்வதேச அங்கீகார குழுவான சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு தரநியமங்கள் மீதான அவுஸ்ரெலியப் பேரவை(ACHS), உள்ளூர் அங்கீகார முறைமையொன்றினை செயற்படுத்துவதில் அவர்களின் நிபுணத்துவத்தை பகிர்ந்து கொள்ளுவதற்கானதொரு ஒத்துழைப்பு பங்காளியாக அடையாளங்கண்டுள்ளது [சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு தரநியமங்கள் மீதான இலங்கைப் பேரவை(SLCHS)]

- **"பிரதிபலிக்கின்ற பரிவான சேவை" தொலைகாட்சி ஆவணப்படம்**
  ("Senehasin Suwandanaya")

சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேசிய வைத்திய அமைச்சின் சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு பற்றிய நிலையம் சுதந்திர தொலைக்காட்சி வலையமைப்பின் தொழில்நுட்ப உதவியுடன் சுகாதார கவனப்பராமரிப்பிலுள்ள பொறுப்புணர்வு மீதான தொலைக்காட்சி ஆவணப்படத் தயாரிப்பினை பூர்த்தி செய்துள்ளது. இது இரகசியத்தன்மை, தன்னிருப்புரிமை, கௌரவம், வசதிகள் மற்றும் கவனப்பராமரிப்பின் போது சமூக ஆதரவு போன்ற சுகாதார கவனப்பராமரிப்பின் நோயாளிகள் / நுகர்வோர் ஆகியோரின் சுகாதாரமற்ற எதிர்பார்ப்புகளுக்கு பதிலளிக்கும் காலத்தின் தேவையை கையாளும் நோக்கத்துடன் செய்யப்பட்டது.

❖ ஜேர்மனி Bonn இல் நோயாளர் பாதுகாப்பு 2017 தொடர்பான உலகளாவிய அமைச்சர்கள் மாநாட்டில் பங்குபற்றல்

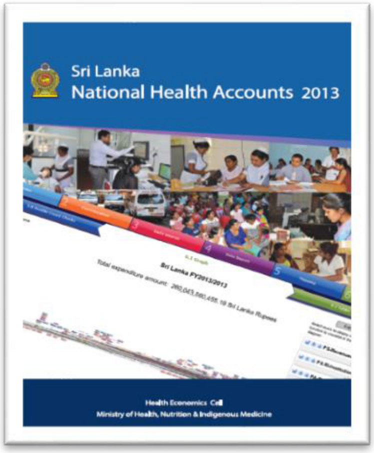
இந்த உலகளாவிய மாநாடானது உலக சுகாதார நிறுவனம் (WHO), உலக வங்கி, OECD மற்றும் ஐரோப்பிய பேரவை உட்பட 40 இற்கு மேற்பட்ட அரசுகளைச் சேர்ந்த அமைச்சர்களினாலும், சர்வதேச அமைப்புக்களைச் சேர்ந்த உயர்மட்ட பிரதிநிதிகளினாலும் உலக சுகாதார நிறுவனத்தினால்(WHO) இணை அனுசரணை வழங்கப்பட்ட ஒரு நிகழ்வான இரண்டவது அமைச்சர்கள் மாநாட்டில் பங்குபற்றுவதற்காக பிரதிநிதித்துவம் செய்யப்பட்டது. இந்த மாநாடானது உலகில் நோயாளர் பாதுகாப்புக்கு முகம்கொடுக்கின்ற சவால்களுக்கு நடவடிக்கை மேற்கொண்டது. அத்துடன் பொருளாதாரம், நோயாளர் பாதுகாப்புப் பற்றிய வினைத்திறன் அத்துடன் உலகளாவிய பண்டமாற்று உட்பட தலைப்புக்களின்தொகுதி தொடர்பாகவும் மேலும் விவாதிக்கப்பட்டது.

❖ சர்வதேச நோயாளர் பாதுகாப்புத் தினத்தை நினைவுகூறல்

சர்வதேச நோயாளர் பாதுகாப்புத் தினத்தை நினைவுகூறல் சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேசிய வைத்திய அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியகலாநிதி ராஜித சேனாரத்ன அவர்களின் முன்னிலையில் "பாதுகாப்பான கலாசாரம் ஒன்றைக் கட்டியெழுப்புவோம்" என்னும் கருப்பொருளின் கீழ் நடைபெற்றது. நோயாளர் பாதுகாப்பு என்பது சுகாதார கவனப்பராமரிப்பின் ஓர் அடிப்படைக் கோட்பாடாகும். சுகாதார கவனப்பராமரிப்புடன் தொடர்புடைய நோயாளிகளுக்குரிய பிழைகளையும், பாதகமான விளைவுகளையும் தடுப்பதாக இது உள்ளது. கவனப்பராமரிப்பிலுள்ள ஒவ்வொரு விடயமும் இயல்பாகவே பாதுகாப்பற்ற குறித்த படிநிலையைக் கொண்டுள்ளது. குறிப்பிட்ட எண்ணிக்கையிலான நோயாளிகள் சுகாதார கவனப்பராமரிப்பின் போது நிரந்தர ஊனத்தை ஏற்படுத்தியோ, சுகாதார கவனப்பராமரிப்பின் போது அதிக காலம் தங்குவதை அதிகரித்தோ துன்பத்திற்குள்ளாக்கப்படுகின்றனர் அல்லது சில வேளைகளில் மரணம்கூட ஏற்படுகின்றது. மருத்துவ பாதுகாப்பு, அறுவை சிகிச்சை பராமரிப்பு, பாதுகாப்பான மகப்பேறு மற்றும் பெண்ணோயியல் கவனப்பராமரிப்பு அத்துடன் தொற்றுநோய் கட்டுப்பாடு ஆகியவை ஒரு நூற்றாண்டுக்கு மேலாக உலகம் பூராவும் அவசியமானதொரு சுகாதார கவனப்பராமரிப்புக் கூறுகளாக உள்ளன. சுகாதார அமைச்சின் பணிப்புரைகளின் கீழ், சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு, தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு நிலையமானது, "பாதுகாப்பான அறுவைச்சிகிச்சை உயிர்களைப் பாதுகாக்கிறது" என்னும் உலக சுகாதார நிறுவனத்தின்(WHO) குறிக்கோளுக்கு இணங்க அறுவைச்சிகிச்சை பாதுகாப்பினை மேற்கொள்வதற்கு கணிசமான பூர்வாங்க நடவடிக்கைகளை எடுத்துள்ளது. அத்தகைய செயற்பாடுகளாக அறுவைச்சிகிச்சை இட தொற்றுப் பாதுகாப்பு, பாதுகாப்பான மயக்கமருந்து மற்றும் பாதுகாப்பான அறுவைச்சிகிச்சைக் குழுக்கள் என்பவையே அவையாகும். உலக சுகாதார நிறுவனத்தின்(WHO) அறுவைச்சிகிச்சை பாதுகாப்பு பரிசோதனைப்பட்டியல் பிளைகளையும், தீங்கு விளைவிக்கும் சம்பவங்களையும் குறைப்பதனையும், அறுவைச்சிகிச்சையில் குழுச்செயற்பாட்டினையும்,தொடர்பாடலையும் அதிகரிப்பதனையும் நோக்காகக் கொண்டு விரிவான கலந்தாலோசனையின் பின்னர் விருத்தி செய்யப்பட்டது. இலங்கையானது தற்போது பெரிய வைத்தியசாலைகள் எல்லாவற்றினாலும் கடைப்பிடிக்கப்படுகின்ற அதே பரிசோதனைப்பட்டியலைப் பின்பற்றியது. மேலும் 23 தரக் குறிகாட்டிகள் 04 தனிக்கூறுகள்(மருத்துவம், அறுவைச்சிகிச்சை, மகப்பேறு மற்றும் பெண்ணோயியல் அத்துடன் குழந்தை மருத்துவம்) மற்றும் நுண்ணுயிரியல் என்பவற்றின் கீழ் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. எல்லா வைத்தியசாலைகளும் ஒவ்வொரு காலாண்டும் தங்களுக்குரிய நிறுவகங்களில் இடம்பெறும் ஏதேனும் பாதகமான நிகழ்வு பற்றி தெரிவிக்கின்றன என்பதோடு, சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு, தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு நிலையமானது தடுப்பு நடவடிக்கைகளை எடுப்பதற்காக ஒவ்வொரு பாதகமான நிகழ்வினையும் முக்கியமாக பகுப்பாய்வு செய்கின்றது, தெளிவான கொள்கைகள், நிறுவனரீதியான தலைமைத்துவ ஆற்றல், பாதுகாப்பான மேம்படுத்தல்களை மேற்கொள்வதற்கான தரவு, திறன்மிக்க சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு தொழில் நிபுணர்கள் மற்றும் தங்களின் கவனப்பராமரிப்பிலுள்ள நோயாளர்களின் பயனுறுதிவாய்ந்த ஈடுபாடு எல்லாம் சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு பாதுகாப்பில் நிலையான மற்றும் குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றங்களை நிட்சயப்படுத்துவதற்கு தேவைப்படுகின்றன.

கொள்கை விருத்தியும், வெளியீடுகளை அறிமுகப்படுத்தலும்

❖ தேசிய சுகாதார கணக்கீட்டின் முதல் வெளியீட்டினை அறிமுகப்படுத்தல்



சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு கொழும்பில் அதன் முதல் தேசிய சுகாதார கணக்குகளை(NHA) 2013 அறிமுகப்படுத்தியது. இத்தேசிய சுகாதார கணக்குகள் இலங்கையில் 20.5 மில்லியன் மக்களால் பயன்படுத்தப்படுகின்ற சுகாதார பராமரிப்புப் பொருட்கள் மற்றும் சேவைகள் தொடர்பாக நிதியளிப்புக்களை கண்கிட்டு நாட்டின் சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு நிதியளிப்பு பற்றிய ஒரு முழுமையான விளக்கத்தை கொடுக்கின்றன. இத்தேசிய சுகாதார கணக்குகள் சுகாதாரத்துறை நிதியளிப்புக்காக இப்போதுள்ள இடைவெளிகளையும், முன்னுரிமைகளையும் அடையாளங்காணக்கூடிய கொள்கை வகுப்பாளர்களுக்கு முக்கியமான தகவலை வழங்குகின்றது. 2013 ஆம் ஆண்டிற்கான தற்போதைய சுகாதார செலவினம்(CHE) கிட்டத்தட்ட 176 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர்களாக இருந்தது என்று தேசிய சுகாதார கணக்குகள் தெரிவித்துள்ளன. 2013 இல் சுகாதார செலவினம்(CHE) மீது தனிநபருக்காக 97.2 அமெரிக்க டொலர்களை அரசாங்கம் செலவு செய்தது. இது 1995 இல் தனிநபருக்கான 25 அமெரிக்க டொலர்களிலிருந்து ஏற்பட்ட பாரிய அதிகரிப்பாக உள்ளது. 2013 இல் அரசாங்க சுகாதார முறைமையில் கிட்டத்தட்ட 5.9 மில்லியன் தங்கி சிகிச்சை பெறும் நோயாளர் அனுமதிகளும், 53.8 மில்லியன் வெளி நோயாளர் வருகைகளும் பதிவாகின என்று இத்தேசிய சுகாதார கணக்குகள் 2013 வெளிப்படுத்தின.

"I would like to congratulate Sri Lanka on becoming the first country in the WHO South-East Asia Region to complete the National Health Accounts based on the WHO guidelines for the System of Health Accounting (2011). This is a very important step towards the creation of improved health policies, a stronger health system and the achievement of Universal Health Coverage in Sri Lanka," highlighted Dr Jacob Kumaresan, WHO Representative to Sri Lanka 2016.

சுகாதார கணக்கீட்டு முறைமைக்கான உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் வழிகாட்டுநெறிகளின் அடிப்படையில் தேசிய சுகாதார கணக்குகளை பூர்த்தி செய்வதற்கு உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் தென் - கிழக்காசியப் பிராந்தியத்திலுள்ள முதல் நாடாக திகழுகின்ற இலங்கையைப் பாராட்ட விரும்புகிறேன். இது ஸ்திரமான சுகாதார முறைமையொன்றாக இருக்கின்ற மேம்படுத்தப்பட்ட சுகாதார கொள்கைகளின் உருவாக்கத்தை நோக்கிய மிக முக்கியமான முதற்படியாக இருப்பதோடு, இலங்கையில் உலகளாவிய சுகாதார காப்பீட்டின் சாதனையாகவும் உள்ளது என்று 2016 ஆம் ஆண்டு இலங்கைக்கான உலக சுகாதாரப் பிரதிநிதி கலாநிதி ஜகொப் குமரேசன் என்பவர் சுட்டிக்காட்டியிள்ளார்

- **மதுபானத்தின் மீதான தேசிய கொள்கையொன்றை அறிமுகப்படுத்தும் முதல் நாடாக இலங்கை மாறியுள்ளது.**

புகையிலை மற்றும் மதுபானம் பற்றிய தேசிய அதிகாரசபை (NATA) குறிப்பிட்டவாறு, ஏனைய நாடுகள் புகையிலை தொடர்பான தேசியக் கொள்கையொன்றை கொண்டிருக்கும் அதேவேளையில், மதுபானத்தின் மீதான தேசிய கொள்கையொன்றை அறிமுகப்படுத்தியதன் மூலம் இலங்கையானது புகையிலை மற்றும் மதுபான கட்டுப்பாட்டிற்காக தேசிய கொள்கைகளைக் கொண்டிருக்கும் ஒரேயொரு நாடாக இலங்கை மாறியுள்ளது. "மதுபானமற்ற இலங்கையை நோக்கி" என்னும் தொனிப்பொருளின் கீழ் சுகாதார அமைச்சினாலும் புகையிலை மற்றும் மதுபானம் தொடர்பான அதிகார சபையினாலும் கூட்டாக ஒழுங்குசெய்யப்பட்ட தேசிய மதுபான மாநாடு 2016 இல் இக்கொள்கையானது அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. மதுபானம் தொடர்பானதேசியகொள்கையானது , புகையிலை மற்றும் மதுபானம் தொடர்பான அதிகாரசபையின் கூட்டத்திற்கிணங்க மதுபான வியாபாரம்தொடர்பான விலையிடல் வியாபாரம் மற்றும் முதலீட்டுக்கொள்கைகள் ,மதுபான உற்பத்திகளுக்கான அணுகுவழி கிடைப்பதை குறைத்தல் , மதுபான கட்டுப்பாடு பற்றிய தேசியகொள்கை மீது மதுபான கைத்தொழில் தலையீட்டைத் தடுத்தல் அத்துடன் மதுபான கட்டுப்பாடுதொடர்பான தேசியக்கொள்கையினை நடைமுறைப்படுத்தல் மற்றும் கண்காணித்தல் ஆகியவை உட்பட 10 குறிக்கோள்களைக்கொண்டுள்ளது. மதுபானமானது 60 வகையான நோய்களுக்கும் , புண்களுக்கும் தற்காலிக காரணமாக இருப்பதோடு , ஏனைய 200 வகையான நோய்களுக்கு பகுதிக் காரணமாகவும் உள்ளது. இலங்கையில் , ஒவ்வொரு பத்து இறப்புக்களில் ஏழு இறப்புக்கள்தொற்றாநோய்கள் (NCD) காரணமாக ஏற்படுகின்றன மதுபான நுகர்வானது நான்கு தற்காலிக காரணங்களில் ஒன்றாக அடையாளங் காணப்பட்டிருக்கிறது . புகையிலைப்

பாவனை , சுகாதாரமற்ற உணவுப்பழக்கங்கள் மற்றும் உடற்பயிற்சியின்மை என்பவையே ஏனைய மூன்று காரணங்களாக உள்ளன.

❖ நடைமுறை அனுபவம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்து, கருவி, செயல்முறை நுண்ணுயிர்க் கொல்லிப்பாவனை தொடர்பாக தேசிய வழிகாட்டு நெறிகள் பற்றிய வைபவத்தினை ஆரம்பித்தல்

நுண்ணுயிர்களுக்கு எதிரான நடைமுறை அனுபவம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்து ,கருவசெயன்முறைப் பிரயோகம் மீதானதேசிய வழிகாட்டு நெறிகள் கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் வைத்திய கலாநிதி ராஜூதசேனாரத்தன அவர்களின் முன்னிலையில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது . உலகம் தற்போது முகம் கொடுக்கின்ற மிகப்பெரிய பொது சுகாதார அச்சுறுத்தல்களில் ஒன்றாக நுண்ணுயிர்களுக்கு எதிரான தடுப்பு (AMR) காணப்படுகிறது . 2050 ஆம் ஆண்டளவில் ஆசிய பிராந்தியத்தில் மட்டும் 4.7 மில்லியன் மரணங்களுக்கு இந்த AMR பொறுப்பாக இருக்கும். என்று மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது. நுண்ணுயிர்க்கொல்லி மருந்துகளால் கொல்லப்படாத அல்லது தடுக்கப்படாத நுண்ணுயிர்களின் உலகளாவிய வளர்ச்சிப்போக்கினை நுண்ணுயிர்களுக்கு எதிராக தடுப்பு குறுப்பிடுகின்றது. அதன் விளைவாக , மருந்துகள் வினைத்திறனற்றதாக மாறியுள்ளதோடு ,தொற்றுநோய்கள் மற்றவர்களுக்கு பரவும் அபாயத்தினை அதிகரித்து உடலில் தொடர்ந்திருக்குன்றன. AMR நவீன மருத்துவத்தின் வினைத்திறனை அச்சுறுத்தலுக்கு உள்ளாக்குவதோடு , நீண்ட காலநோய் இயலாமை , மற்றும் மரணம் என்பனவற்றை ஏற்படுத்துகின்றபொதுவான தொற்றுநோய்களுக்கு சிகிச்சையளிப்பதற்கான எமது ஆற்றலையும் குறைக்கிறது. உறுப்பு மாற்று ,வேதியல் மருந்து சிகிச்சை மற்றும் பாரிய சத்திரசிகிச்சை போன்ற மருத்துவ நடவடிக்கைமுறைகள் சத்திர சிகிச்சையின் பின்னரானதொற்றுக்கான கட்டுபடுத்துவதற்கு வினைத்திறன் மிக்க நுண்ணுயிர்க்கொல்லிகள் இன்மையினால் மிகப்பெரும் ஆபத்தாக மாறுகின்ற படியினால் AMR ஆனது ஆரோக்கியத்தின் மீது பாரியதொரு தாக்கத்தினையும் ஏற்படுத்தும் .மனித மற்றும் மிருக சுகாதாரத்தில் தொற்றுநொய்களுக்கான சிகிச்சைக்காக நுண்ணுயிர்க்கொல்லிகளின் தவறான பிரயோகத்தின் மூலம் AMR பிரதானமாக ஏற்படுத்தப்படுகிறது . நுண்ணுயிர்கொல்லிகள் விவசாயம் மற்றும் மீன்பிடித்துறைகளில் வளர்ச்சிமேம்படுத்திகளாக மேலும்மேலும் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. WebMD மீதான உலகளாவிய ஆய்வொன்றின் படி , சுகாதார கவனப்பராமரிப்பு நிபந்தனைகளில் 95% மானவர்கள் நுண்ணுயிர்க்கொல்லி மருந்துகள் தேவைப்படாதபோதிலும் அவற்றை எழுதிக்கொடுக்கின்றனர் .மக்கள் தடுமல் மற்றும் சளிக்காய்ச்சல் போன்றவைரஸ் தொற்றுக்களுக்கு அடிக்கடி நுண்ணுயிர்க்கொல்லிகளைப் பயன்படுத்துகின்றனர். எவ்வாறாயினும் , நுண்ணுயிர்க்கொல்லி

மருந்துகள் பக்றீரியாதொற்றுநோய்களுக்கு எதிராக மட்டுமே வினைத்திறன் மிக்கதாக உள்ளன.
இந்தபொதுவான நுண்ணுயிர்க்கொல்லி மருந்துகளின் தவறான பிரயோகமானது தொற்றுவதற்கான AMR ஐ ஏற்படுத்துகிறது. சரியான மருந்துப் பாவனையை நிட்சயப்படுத்துவதற்காக உலகளாவிய மற்றும் தேசியளவில் அவசரமானதும் ,ஒருங்கிணைக்கப்பட்டதுமான நடவடிக்கை தேவைப்படுகிறது.நுண்ணுயிர்க்கொல்லி மருந்துகளின் விகிதாசார மருந்துக் குறிப்பை உறுதிப்படுத்துவதற்காக இலங்கையானது அணமையில் நுண்ணுயிர்களுக்கு எதிரான நடைமுறை அனுபவம் ,நோய்த்தடுப்பு மருந்து ,கருவி ,செயல்முறை என்பவற்றின் மிதான தேசிய வழிகாட்டல்களை அறிமுகப்படுத்தியுள்ளது.இந்த வழிகாட்டுநெறிகள் பொதுவான பக்றீரியாதொற்றுநோய்களுக்கு சிபார்சுசெய்யப்பட்ட மருந்தின் அளவைக்கொண்டிருக்கின்றன . அதுதொற்றுநோய்களை கட்டுப்படுத்தபெரியளவில் உதவும் என்பதோடு ,நுண்ணுயிர்க்கொல்லி மருந்துகளுக்கான தடுப்பினை குறிப்பிடத்தக்க அளவு குறைக்கும்.

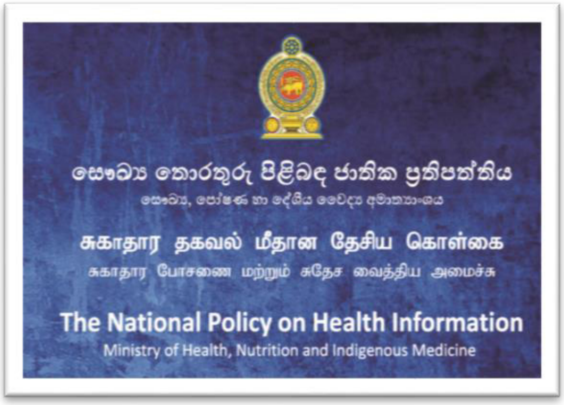
❖ முதியோர் கவனப் பராமரிப்புக் கொள்கையை ஆரம்பித்தல்

இலங்கையில் (60 வயது மற்றும் அதற்குமேற்பட்ட) முதியோர்களின் எண்ணிக்கை 2021 இல்மொத்தச் சனத்தொகையில் 12.5 வீத்திலிருந்து 16.7 வீதமாக அதிகரிக்கும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது . இலங்கையில் ஒவ்வொரு நாலுபேருக்கு ஒருவர் முதியவராக இருக்க எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. இலங்கையானது ஆசியாவில் விரைவாக அதிகரித்து வருகின்ற முதியொர்களின் எண்ணிக்கையைக்கொண்டிருக்கும் என்றுசொல்லப்படுகிறது. முதியோர்களின் எண்ணிக்கையானது விரைவாக அதிகரிப்பது மட்டுமல்லாமல் உள , உடல் ரீதியான மனத்தாக்கத்தின் கீழும் வாழ்ந்துகொண்டிருக்கின்றனர்.பத்துநோயாளிகளில் ஆறுபேர் 60 வயதிற்கு மேற்பட்டவர்கள் என்று குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. அத்துடன் வைத்தியசாலையில் தங்கியுள்ள இளைஞர் ,மற்றும் நடுத்தர வயதினருடன் ஒப்பிடும் போது முதியோர்களே அதிகமாக காணப்படுகின்றனர்.2001 இல் குறிப்பிடப்பட்ட 1.7 மில்லியன் முதியோர் எண்ணிக்கையானது 2021 ஆம் ஆண்டளவில் 3.6 மில்லியனவாக அதிகரிக்கும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. இது 20வருடகாலப்பகுதியில் முதியோர்களின் எண்ணிக்கை இருமடங்காக காணப்படும். (60 வயது மற்றும் அதற்குமேற்பட்ட) முதயோர்களின் எண்ணிக்கை 2021 இல் 12.5 சதவீதத்திலிருந்து 16.7 சதவீதத்திற்கு அதிகரிக்கும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது .2041 ஆம் ஆண்டளவில் இலங்கையில் ஒவ்வொரு நாலுபேரில் ஒருவர் முதியொராக இருப்பார் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.
2001இல் வேலைசெய்யும் வயதுடைய நபர்களில் ஒவ்வொரு 100பேருக்கும் 55 நபர்கள் தங்கிவாழ்வோர்களாக இருந்தனர். தங்கிவாழ்வோரின் மொத்த எண்ணிக்கையானது 2016

ஆம் ஆண்டளவில் 55.9 வீதமாக ஆக அதிகரிக்கும் என்பதோடு , இது 2031 ஆம் ஆண்டளவில் 58.3 வீதமாக அதிகரிக்கும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது . முதியோரின் தங்கி வாழும் நிலைமையால் ஏற்பட்டவேகமான அதிகிப்பின் விளைவாக ,இளைஞர் தங்கிவாழும் நிலையில் குறைவை ஏற்படுத்துகிறது .திட்டமிடப்பட்ட தங்கிவாழும் நிலையானது 2014 ஆம் ஆண்டின் பின்னர் குறிப்பிடத்தக்களவு அதிகரிக்கும் (2012) ஒக்டோபர் 10 ஆம் திகதிய உலகவங்கி அறிக்கை பற்றிய ஆவணம்)

ஓய்வுதிய முறையானது (60 வயது மற்றும் அதற்குமேற்பட்ட) முதியோர்களின் 10தொடக்கம் 15 வீதத்தினரை மட்டும் உள்ளடக்குகின்ற காரணத்தினால் முதியோர்களை விட்டுச்செல்லுதல் குடும்பங்களின் மீது சார்ந்திருக்கின்றது என்பது மேலும் திகிலூட்டுவதாகவுள்ளது.மேற்படி அவசர தெவையை புரிந்துகொண்டு ,சுகாதார மற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சின் இளவயதினர் ,முதியோர் மற்றும் இயலாமையுடையோர் பிரிவானது ,யப்பான் சர்வதேச கூட்டுத்தாபன மகவராண்மை மற்றும் யப்பான் நகனோ கிராமிய சுகாதார பயிற்சி நிலையம் (RHTC) என்பவற்றால் நிதியுதவியளிக்கப்படுகின்ற மிகவும் தேவையான முதியோர் கவனப்பராமரிப்பு கொள்கையில் ஈடுபட்டுள்ளது.

❖ சுகாதார தகவல் தொடர்பான தேசிய கொள்கை



இத் தேசிய கொள்கை தொலைத் தொடர்புகள் மற்றும் டிஜிற்றல் உட்கட்டமைப்பு அமைச்சு,சனத் தொகை மற்றும் புள்ளி விபரவியல் திணைக்களம்,பதிவாளர் நாயகத் திணைக்களம்,உல.சுகா.தாபனம்,உலக வங்கி மற்றும் ஏனைய நிதியளிப்பு முகவர்கள் மற்றும் அரச சார்பற்ற நிறுவனங்களது பங்களிப்புடன் தீர்மானங்களை மேற்கொள்வதற்கான தகவல் முகாமைக்கு இழைவரிவடிவம் கொடுப்பதற்குமாக விருத்தி.சுகாதாரத் தகவல் தொடர்பான வளங்கள்,சுட்டிக் கருவிகள் மற்றும் அடிப்படைத் தரவுகள்,தரவுகள் மற்றும் தகவல் முகாமை,தரவுகள்/தகவல் பாதுகாப்பு,வாடிக்கையாளர் அந்தரங்கம்,இரகசியத் தன்மை மற்றும் ஒழுக்கவியல்,மின் - சுகாதாரம் மற்றும் புதிய கண்டுபிடிப்புக்கள் தொடர்பான விடயத்தரப்புக்களில் தகவல்களை வழங்கும் கொள்கைக்கு 2017 ஜனவரி 3ம் திகதி அமைச்சரவை சிபார்சு வழங்கியுள்ளது. இலங்கையின்

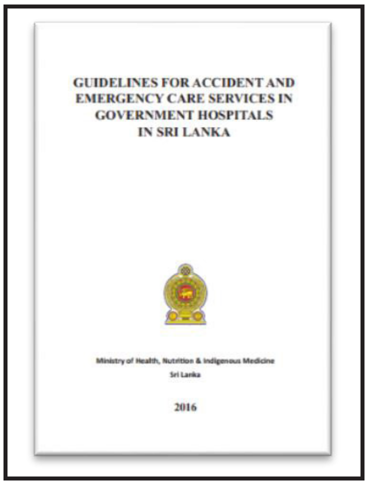
❖ "சுகாதாரத்துறையின் அங்கமான தேசிய சத்துணவு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் செலவு" தொடர்பான அறிக்கையை வெளியிடல்

இலங்கையின் சுகாதாரத்துறையின் அங்கமான தேசிய சத்துணவு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் செலவு தொடர்பான அறிக்கை வெளியிடப்பட்டது. இது UNICEF இன் அனுசரணை ஆதரவுடன் தயாரிக்கப்பட்டு, சுகாதார அமைச்சிடம் வழங்கப்பட்டது.

❖ அவசர பராமரிப்பிற்கான பெறுகை வழிகளை விஸ்தரித்தல்

இது நாடு பூராகவும் 14 விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்தி நிறுவுவதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. தற்பொழுது இவற்றில் நான்கின்(யாழ். போ.வைத்தியசாலை, கல்முனை ஆதார வைத்தியசாலை, பொலநறுவை மாவட்ட பொதுவைத்தியசாலை மற்றும் களுத்துறை ஆதார வைத்தியசாலை) கட்டுமான வேலைகள் இடம் பெற்று வருகின்றது. ஏனைய 6 பிரிவுகளிற்கு விலைமனு கோரபட்டுள்ள நிலையில் 2017 இல் கட்டி முடிப்பதற்கும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. மேலும் 14 விபத்து, அவசரப் பரிவுகள் இவ்வருடத்திற்குள் செய்து முடிப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்பட்டுகின்றது. இது அவசர சிகிச்சைக்கான பெறுகை வழிகளை அதிகரிக்கச் செய்வதுடன் அனாவசியமான சிக்கல் தன்மைகளை தடுப்பதுடன் உயிர் இழப்புக்களையும் தடுக்கும். இந்திய அரசின் உதவியுடன் மருத்துவம் தொடர்பாகப் பயிற்றப்பட்டவர்களுடன் கூடிய வீடு - வைத்தியசாலைகளிற்கு இடையிலான அம்பியுலஸ் சேவையை அரசு நாடு முழுவதும் 2017, 2018 இல் விஸ்தரித்து வழங்குவதற்குத் திட்டமிட்டுள்ளது.

❖ இலங்கையின் அரச வைத்தியசாலைகளில் விபத்து மற்றும் அவசர பராமரிப்பு சேவைகளிற்கான வழிகாட்டல்களை வெளியிடல்



❖ முதல்நிலைப் பராமரிப்பு சீராக்கம் - சகலருற்கும் ஒரு குடும்ப வைத்தியர்

சுகாதார அமைச்சு வைத்தியசாலைகளில் முதல் நிலைப் பராமரிப்பு மட்டத்தை மீள் அமைத்து ஸ்திரப் படுத்துவதற்கு ஆர்வமாகவுள்ளது. அதாவது நிபுணர்களல்லாத வைத்தியசாலைகளில் வீட்டிற்கு அருகமையில் ஒரு குடும்ப வைத்தியர் என்ற வகையில் மக்களிற்கு சேவையை வழங்குவதற்கு 5000 பேரிற்கு ஒரு குடும்ப வைத்தியர் என்ற வகையில் வீட்டிற்கு அருகமையில் முதல் நிலைப் பராமரிப்பு சிகிச்சை வசதிகளின் பயன்களைப் பெற்றுக் கொள்வதே இதன் நோக்கமாகும். நாட்டில் உள்ள சகல வைத்தியசாலைகளும் கொத்தணிகளாக இருக்கும். ஒரு கொத்தணி ஒரு மேல்நிலை நிபுணத்துவ பராமரிப்பு வைத்தியசாலையாக இருப்பதுடன் இது (தற்பொழுது வகைப்படுத்தப்பட்டவை - போதனா வைத்தியசாலை, பொது வைத்தியசாலை, மாகாண வைத்தியசாலைகள், ஆதார வைத்தியசாலை) முதல் நிலைப் பராமரிப்பை வழங்கும் வைத்தியசாலைகளினால் சூழப்பட்டும் (தற்போது பிரதேச வைத்தியசாலை, முதல் நிலை வைத்திய பராமரிப்புப் பிரிவுகள்) இருக்கும். அவற்றுள் ஒரு கொத்தணி மற்றும் அதனது வைத்தியசாலைகள் எவை வரையறுக்கப்பட்டனவாக காணப்படும்.

உடனிருந்த பராமரிப்பு கொத்தணி என அறியப்பட்ட முன்மொழியப்பட்ட மீள் உருவாக்கம் பின்வரும் பயன்களைக் கொண்டிருக்கும்.

அ) முதல் நிலைப் பராமரிப்பு வைத்தியசாலைகளில் சகல அத்தியவசியமான NCD வைவைத்திய மற்றும் அடிப்படை ஆய்வுகூடப் பரிசோதனைகள் உட்பட சிறந்த வெளிநோயாளர் பராமரிப்பு.

ஆ) முதல் நிலைப் பராமரிப்பு வைத்தியசாலைகளில் அடிப்படை அவசர பராமரிப்பு சேவைகளை வழங்கல்.

இ) சகலரிற்கும் கிடைக்கக் கூடியதான ஒரு குடும்ப வைத்தியர். இதற்காக அதிகளவிலான வைத்தியர்களை சில கிராம சேவகர் பிரிவுகளிலும் நியமிக்கப் படுவர்.

ஈ) நிபுணத்துவ பராமரிப்பிற்கான பெறுகை வழிகளை உறுதிப்படுத்தல், தீங்கான வெளிப்பாடுகளை வருமுன் தடுத்தல் என்பவற்றிற்கான தகவல் முறைமைகளை நிறுவுதல்.

உ) கட்டம் கட்டமாக நிறைவேற்றக் கூடிய வகையில் ஒவ்வொரு குடிமக்களிற்கும் கிடைக்கக் கூடிய வகையிலான தனிநபர் சுகாதாரப் பதிவேடு.

ஊ) சகல முதன் நிலை மட்ட வைத்தியசாலைகளிலும் ஒரு சுகாதார முறையான வழ்க்கை முறை மற்றும் தொற்றா நோய்க்களிற்கான அபாய நேர்வில் இருந்து பாதுகாபளிக்கப்பட்ட மற்றும் தொற்றா நோய்க்களிற்கான வைத்திய சிகிச்சை பெற்று வருபவர்களிற்கான முழுநேர சுகாதார வாழ்க்கை முறைக்கான வழிகாட்டல்களை வழங்குதல்.

எ) கஸ்ட மற்றும் பின்தங்கிய பிரதேசங்களில் சுகாதாரப் பணியாட்களின் தொடர்ச்சியான சேவையை உறுதிப்படுத்துவதன் மூலம் மக்களிற்கு வழங்கப்படும் வதிவிட வசதிகளை இப் பிரதேசங்களில் தொடர்ச்சியாக வழங்கல்.

ஏ) *முதல் நிலைப் பராமரிப்பு வைத்தியர்கள் நிபுணத்துவ வைத்தியர்களின் ஆதரவு முறைமையும் தொடர்பும் இருப்பதன் மூலம் முதல் நிலைப் பராமரிப்பு வைத்தியர்களின் சிகிச்சைத் திறன்களை மேம்படச் செய்தல்.*

ஐ) *முதல் நிலை மட்ட வைத்தியசாலைகளில் ஒரு சமுதாயத்திற்கான தாதி ஒருவரை நியமிப்பதன் மூலம் அவர் முதியவர்கள், இயலாதவர்கள், இயக்கத் தன்மை குறைந்தவர்களிற்கு வேண்டப்படும் பராமரிப்புக்களை வீடுகள் வரை சென்று வழங்கக் கூடியதாகச் செய்தல்.*

ஒ) *இந்த மீள் உருவாக்கம் குறிப்பாக தொற்றா நோய்களிற்கான உலகளாவிய பெறுகை வழிகள் மூலம் மக்களிற்கு நன்மைகள் ஏற்படுவதனை உறுதி செய்யும் பொருட்டு முதன் நிலைப் பராமரிப்பு வைத்தியசாலைகளை எதிர்காலத்தில் கண்காணித்தல்.*

ஓ) *சுகாதார அமைச்சு வட மாகாணத்தில் மீள் - உருவாக்கத்தை ஆரம்பிக்கவுள்ளது*

❖ முதல் நிலை சுகாதாரப் பராமரிப்பு மற்றும் குடும்பநல உத்தியோகத்தர்களின் சேவைகளின் முக்கியத்துவமும்

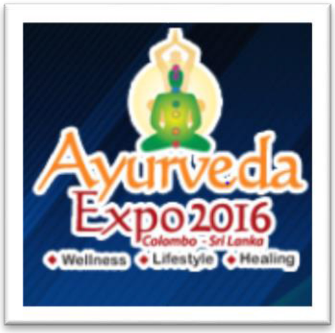
மேலும் உலக வங்கியின் உதவியுடன் முதல் நிலை சுகாதாரப் பராமரிப்பு மற்றும் குடும்பநல உத்தியோகத்தர்களின் சேவைகளைமுன்னேற்றுவதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. ஆரம்பக் கட்ட கலந்துரையாடல்கள் உலக வங்கியின் உத்தியோகத்தர்களிற்கும் சுகாதார, போசாக்கு மற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சுக்கும் இடையில் இடம்பெற்றுள்ளன.கூட்டத்தில் உலக வங்கி அலுவலகர்கள் இலங்கையின் முதல் நிலை சுகாதாரப் பராமரிப்பு மற்றும் தற்போதைய அபிவிருத்தி, தர முறைமைகள் ஏனைய நாடுகளிற்கு முன் மாதிரியான எடுத்துக்காட்டாக உள்ளதாக கூறியுள்ளனர்.

❖ தனியார் சுகாதாரப் பராமரிப்பு முறைமைகளில் அடையாளம் காணப்பட்ட பிரச்சினைகளும் அபிவிருத்தியும்

சுகாதார, போசாக்கு மற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சர் இராஜிதசேனாரத்தின மற்றும் தனியார் வைத்தியசாலைகளின் சங்க அங்கத்தவர்களுக்கும் இடையில், தனியார் வைத்தியசாலைகளினால் முகம் கொடுக்கும் பிரச்சினைகளை அடையாளம் காணல் மற்றும் மேலும் அதனை ஸ்திரப்படுத்தல், வழங்கப்படும் சேவைகளை முன்னேற்றலை நோக்கமாகக் கொண்ட கலந்துரையாடல் ஒன்று இடம்பெற்றது.

ஆயுர்வேதத் துறையின் விருத்தி.

❖ 2016 - ஆயுர்-வே-எக்ஸ்போ



2016 - ஆயுர்வேத எக்ஸ்போ மெகா கண்காட்சி 4வது தடவையாக சுகாதார, போசாக்கு மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சு மற்றும் ஏனைய அரச நிறுவனங்களுடன் இணைந்து தேசிய வர்த்தக சம்மேளனத்தினால் நடத்தப்பட்டது. 2016 ஆயுர்வேத எக்ஸ்போ கண்காட்சி, ஆயுர்வேத/மூலிகை, இயற்கை, சுகாதாரமான உணவுகள் மற்றும் பானங்கள், ஆரோக்கியமாக றிசோட்ஸ்/ஸ்பா, ஆயுர்வேத வைத்தியசாலைகள்/சிகிச்சைகள், கல்வி நிறுவனங்கள் ,யோகா, அக்குபஞ்சர்,கோமியோபதி, அழகியல் பராமரிப்பு உற்பத்திகள், மூலிகை அழகுசாதனப் உற்பத்திகளை மையப்படுத்திளதாக இருந்தது.

❖ **2017 இலங்கை சர்வதேச "றேட்மிட்"("TradMed")**

சுகாதார,போசாக்கு மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு ஸ்ரீ ஜெயவர்த்தனபுர பல்கலைக்கழகம், உலக சுகாதார அமைப்புடன் இணைந்து மரபு மற்றும் பூரணமானவைத்தியம், கல்விக் கண்காட்சி தொடர்பான சிம்போசியத்தையும் மற்றும் இலங்கையின் 2017 சர்வதேச "றேட்மிட்" வர்த்தக விழாவினையும் நடாத்தியது. சர்வதேச சிம்போசியத்தின் நோக்கம் மரபு முறையான வைத்தியத்தின் செயன்முறையை அடிப்படையாகக் கொண்ட அனுபவ முறைகள் மூலம் நோய்களை வருமுன் காத்தல், நோய் நிருணயம், முகாமையில் நவீன விஞ்ஞான,தொழில்நுட்பம்,நோய் நிருணய கருவிகள், உயிரியல் - வைத்திய தகவல் முறைமைகளை மரபு முறையான வைத்யைத்துடன் தொடர்புபட்ட பாதுகாப்பான மற்றும் பயனுறுதியான உற்பத்திகளை தரமானதாக விருத்தி செய்தல் ஆகும். சர்வதேச சிம்போசியத்தின் இன்னுமொரு எதிர்பார்க்கப்பட்ட தனித்தன்மை கொழும்புப் பிரகடனம்/ கூற்றை வெளியுடல் அத்துடன் சிம்போசியத்தின் முக்கியமான விளைவுகளை வெளிக்கொணர்ந்து நடைமுறைப்படுத்தல். பங்குபற்றிய நாடுகளின் அமைச்சர்கள் மட்டத்திலான கடப்பாடாகவும் இருந்தது. பார்வையாளர்களாக சர்வதேச , உள்ளூர் ஆயுர்வேத ,சித்தமருத்துவம், யுனானி மற்றும்மரபு / சுதேசவைத்திய முறை, இயற்கை/மூலிகை உற்பத்திகளை விருத்தி செய்யும் ஆய்வாளர்கள், கல்விமான்கள், விஞ்ஞானிகள், ஆராய்ச்சியாளர்கள், தொழிற்துறை சார்ந்தோர்,கைத்தொழிலாளர், கண்டுபிடிப்பாளர், கொள்கை வகுப்பாளர்களை இலக்காகக் கொண்ட சுதந்திரமான பொது மக்கள், மற்றும் சகலருக்குமான வர்த்த விழாவை குறியிலக்காக் கொண்டது.

❖ **பண்டாரகமவில் புதிய ஆயுர்வேத வைத்தியசாலையைத் திறந்து வைத்தல்**

புதிய இரண்டு மாடி வாட்டுக்களைக் கொண்ட கட்டிடத் தொகுதி பண்டாரகம வீதிய கொடவில் அரச ஆயுர்வேத வைத்தியசாலை சுகாதார,போசனை மற்றும் சுதேசவைத்திய அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியர் இராஜிதசேனாரத்ன அவர்களால் திறந்து வைக்கப்பட்டது. கௌரவ அமைச்சர் சுதேச மருத்துவ முறைமையை விருத்திசெய்வதற்கான சகல அளவீடுகள் பற்றிய விபரங்களையும் எடுத்துள்ளார். வருத்தத்தில் இருந்து மீள வேண்டும் என்ற மக்களிற்கு மருத்துவ முறைமை மேலைத்தேயமா அல்லது கீழைத்தேச மருத்துவ முறையா என்பதனை கருத்தில் கொள்வதில்லை. அரசாங்கம் ஆயுர்வேத முறைமையை விஞ்ஞான பூர்வமானதாக அறிமுகப்படுத்த மற்றும் அலோபதி , ஆயுர்வேத மற்றும் ஏனைய முறைமைகளை இணைத்து எதிர்காலத்தில் நோயாளர்களைப் பராமரிப்பதற்கு என எதிர்பார்த்த பயன்களைப் பெற்றுக் கொடுபதற்கு கடுமையாக உழைத்து வருகின்றது

❖ தொம்பேயில் புதிய ஆயுர்வேத வைத்தியசாலை

ஆயுர்வேத சேவையை சமுதாயத்திற்கு வழங்குவதனை விரிவுபடுத்தும் நோக்குடன் சரத்சந்திர ராஜகருணா நினைவு ஆயுர்வேத வைத்தியசாலையை வெதாகம, தொம்பேயில் அமைப்பதற்கான அடிக்கல் நாட்டும் வைபவம் இடம்பெற்றது

❖ வட மாகாணத்தில் மரபு ரீதியாக ஆயுர்வேத மருத்துவர்களை பாராட்டல்

சுகாதார ,போசாக்கு மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியர் இராஜிதசேனாரத்ன அவர்களால் வட மத்திய மாகாணத்தில் விசேடமாக ஒழுங்குபடுத்தப்பட்ட வைபவத்தில் மரபு ரீதியாக பெறுமதி மிக்க சேவையை வழங்கி வரும் ஆயுர்வேத மருத்துவர்கள் பாராட்டப்பட்டனர்.

❖ கலன் பிடுனவெவவில் சமுதாய ஆயுர்வேத சுகாதார நிலையத்தை திறந்து வைத்தல்

கலன் பிடுனவெவவில் சமுதாய ஆயுர்வேத சுகாதார நிலையத்தை சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ வைத்தியர் இராஜிதசேனாரத்ன அவர்கள் திறந்து வைத்தார்.

❖ தலாவ்விற்கான புதிய சமுதாய ஆயுர்வேத சுகாதார நிலையம்

ஆயுர்வேத வைத்திய சேவையை ஸ்திரப்படுத்தும் நோக்குடன் தலாவவில் ஆயுர்வேத சுகாதார நிலையம் திறந்து வைக்கப்பட்டது.

- **2016 - 2017 இல் இலங்கையின் சுகாதாரத் துறையின் முக்கிய முயற்சிகள்**

I. இலங்கையின் கிராமப்புற ஏழைகள் மற்றும் சேவைகளை எதிர் பார்த்திருப்போர் , இடம்பெயர்ந்த சமுதாயங்களிற்கு சமமான வகையில் நன்மைகளைப் பெறுவதற்கான இலவச சுகாதார சேவையை ஸ்திரப்படுத்தலும் வழங்குதலும்.

II. கஸ்ட மற்றும் பின்தங்கிய பிரதேசங்களில் வேலை செய்வதற்குப் பொருத்தமான சூழமைவுகள் மற்றும் வதிவிட வசதிகளை மேம்படுத்தக் கூடிய வகையிலான மனித வளங்களை போதுமான அளவிலும் சமமாகவும் வழங்கல்.

III. மனிதவள விருத்தி மனித நடத்தைக்கு ஏற்ற வகையில் கட்டிடங்கள் கட்டப்படுவதனை வற்புறுத்தல், சேவைகளை வழங்குவதற்கென வரையறுக்கப்பட்ட தரத்திற்கேற்ற அறிவு மற்றும் தேர்ச்சி.

IV. தொற்றா நோய்கள் மற்றும் வீதியில் வாகன நெரிசலினால் ஏற்படும் மரணங்களை வருமுன் தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்தல்.

V. சுகாதாரமான வாழ்க்கை முறைகளை மேம்படுத்தல்.

VI. மகப்பேறு மற்றும் சிறுவர் சுகாதாரத்தை இயலக் கூடிய மட்டத்திற்கு உயர்த்துதல்.

VII. நிதியியல் இடர் வரவு தற்காப்பு, தரமான அத்தியாவசிய சுகாதராப் பராமரிப்பு சேவைக்கான பெறுகைவழிகள் மற்றும் நம்பிக்கைக்குரிய பெறுகை வழிகள் ,பயனுறுதியுள்ள, தரமான மற்றும் அத்தியாவசியமான மருந்துகளிற்கான வாய்ப்பு மற்றும் சகலருக்குமான மருத்துவ உற்பத்திகள் உட்பட உலகளாவிய சுகாதாரத் தரத்தினை அடையக் கூடியதாகச் செய்தல்.

VIII. எயிற்ஸ், காசநோய் மற்றும் ஏனைய தெற்றுநோய்களைக் கட்டுப்படுத்து வதற்கான ஏற்பாட்டு நிகழ்ச்சிகளை ஸ்திரப்படுத்தல்.

IX. ஆரம்ப, இரண்டாம் கட்ட, மூன்றாம் கட்ட சுகாதாரப் பராமரிப்பு சேவைகளை வழங்கும் போது தரமான பாதுகாப்பான முறையில் வழங்குதலை முன்னேற்றல்.

X. சுகாதாரத் தகவல் முறைமை மற்றும் ஈ - சுகாதார முதற்படிகளை முன்னேற்றல்.

XI. புகையிலை மற்றும் இதனுடன் தொடர்புடைய உற்பத்திப் பொருட்களின் பயன்பாடு மூலப் பொருட்களின் தவறான பயன்பாடு ,போதைப்பொருள் துஸ்பிரயோகம் மற்றும் பாதகமான விளைவுகளை ஏற்படுத்தும் மதுபாவனை உட்பட பயன்பாடுகளைக் கட்டுப்படுத்தி, தற்பாதுகாத்தலை ஸ்த்திரப்படுத்தல்.

XII. வளங்களின் ஆகக் கூடுதலான பயன்பாட்டை உறுதிப்படுத்துவதனூடாக பணத்திற்கான பெறுமதியை பயனுறுதியுடைய மற்றும் செயல்விளைவுடைய தாவதனை உறுதிப்படுத்தி,பொறுப்புடையதான்வெ ளிப்படையபன, பாராபட்சமற்ற மற்றும் சம்மான சந்தர்ப்பங்களை வழங்கல்.

XIII. சரியான கழிவு முகாமை மற்றும் சுற்றாடல் பாதுகாப்பிற்கான ஆரம்பக் கட்டங்களை ஸ்திரப்படுத்தல்.

XIV. சுகாதாரப் பராமரிப்புத் துறையில் தனியார் துறை முதலீடுகளை ஊக்கப்படுத்தல்.

4. தேசிய சுகாதார விவரணம் (சாராம்சம்)

Indicator	2005	2009	2012	2014	2015
Demographic Indicators					
Total population (in thousands)	19,668	20,476	20,271	20,771	20,966
Land area (sq. km)	62,705	62,705	62,705	62,705	62,705
Population density (persons per sq.km) Population growth rate (%)	314 1.1	327 1.1	323 0.9	332 0.9	334 1.1
Crude birth rate (per 1000 population) Crude death rate (per 1000 population)	18.83 6.6	18.0 6.2	17.5 6.0	16.9 6.2	16.0 6.3
Urban population (%) Sex ratio (No of males per 100 females)	14.6 97.9	16.3 95	18.3 94	18.2 93.8	14.2 93.8
Child population (under 5 years) %	8.6	9.0	8.6	8.6	8.6
Women in the reproductive age group (15-49 years) %	54.78	51.4	51.0	51.0	51.0
Average household size (Number of persons per family)	4.7	4.0	3.8	3.8	3.8
Socio-economic Indicators					
GNP per capita at current prices (Rs)	120,875	233,716	365,192	461,650	508,936
Human development index	0.751	0.653 5.8	0.715	0.711	0.766
Dependency ratio Total Old-age (60 years and more) Young (under 15 years)	49.27 9.49 39.77	50.8 10.9 28.4	60.2 19.8 40.4	60.2 19.8 40.4	60.2 19.8 40.4
Literacy Rate % Total Female Male	90.7 89.2 92.2	90.7 89.2 92.2	95.6 94.6 96.8	95.7 94.6 96.9	95.7 94.6 96.9
Health and Nutrition Indicators					
Life expectancy at birth (years) Female Male	 76.4 71.7	 78.7 69.9	 79.8 70.5	 78.6 72	 78.6 72.0
Neonatal mortality rate (per 1,000 live births) -FHB Data	8.4	7.3	6.8	6.2	6.59
Infant mortality rate (per 1,000 live births) - FHB Data	11.17	10.5	9.2	8.6	9.16

Under-five mortality rate (per 1,000 Under 5 population)	13.39	12.1	12.1	12.2	10.0
Average no. of children born to ever married women in Sri Lanka	1.9	2.2	2.6	2.4	2.4
Maternal mortality rate (per 100,000 live births) – FHB Data		40.2	37.7	32	32.0
Low-birth-weight per 100 live births in government hospitals %	17.6	17.2	16.3	16.0	
Percentage of under five Children Under weight (weight-for- age)	29.4	21.1	17.3	16.4	6.94
Wasting (Acute undernutrition (weight-for- height)	14	14.7	14	12.2	11.38
Stunting (Chronic malnutrition (height-for-age)	13.5	17.3	11.4	10.5	16.97
Primary Health Care Coverage Indicators					
Percentage of pregnant women attended by Skilled provider	96	98.6	98.6	98.6	
Percentage of live births in government hospitals	92.2	92.2	95.6	94.6	
Women of childbearing age using contraceptives (%) Modern Method / Tradional Method	49.5 20.5	52.5 15.9	52.5 15.9	52.5 15.9	55.93
Population with access to safe water (%)	68.4	89.1	80.5	81.1	
Health Resources					
Government health expenditure as % of GNP	1.85	1.41	1.2	1.62	1.62
Government health expenditure as % of total government expenditure	5.4	3.86	4.1	5.96	
Per capita health expenditure (Rs)	2,215	3,298	4,392	7,497	
Medical Officers per 100,000 population	51.9	67.2	78.6	84.8	
Population per Medical Officer	1,927	1,491	1,278	1,179	
Dental Surgeons per 100,000 population	4.9	5.1	6.0	6.5	
Nurses per 100,000 population	101.4	153.0	180.3	185.1	
Public Health Midwives per 100,000 population	24.9	26.3	28.6	28.7	

Number of hospitals	608	642	621	622	610
Number of hospital beds	60,237	70,842	76,087	80,105	76,829
Hospital beds per 1,000 population	3.1	3.5	3.8	3.9	3.6
Number of Medical office of Health(MOH) Divisions	286	303	337	338	

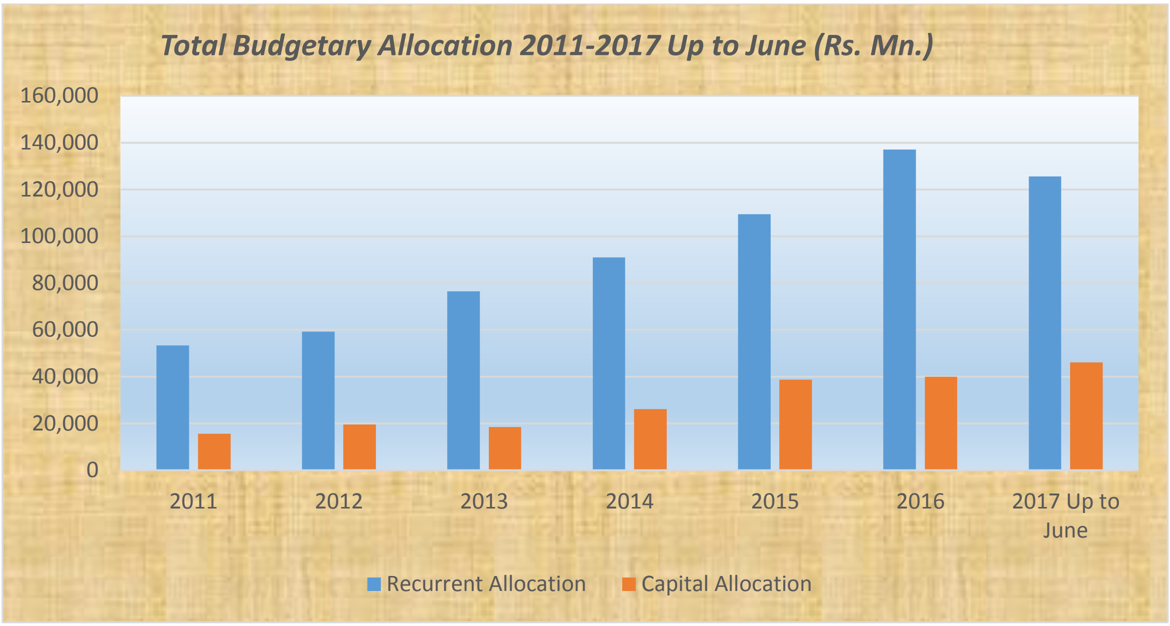
Source : Medical Statistics Unit – "Annual Health Bulletin"

2011 – 2017 ஜூன் வரையான சுகாதாரத் துறைக்கான பாதீட்டின் சாராம்சத் தொகுப்பு

Rs.Million

Years	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017 Up to June
Recurrent Allocation	53,341	59,258	76,450	91,000	109,446	137,067	125,623
Recurrent Expenditure	52,994	57,859	75,559	90,494	100,754	112,992	55,487
Recurrent Expenditure %	**99.35**	**97.64**	**98.83**	**99.44**	**92.06**	**82.43**	**44.17**
Capital Allocation	15,575	19,621	18,522	26,162	38,718	39,992	46,139
Capital Expenditure	10,360	13,647	17,435	21,628	29,488	23,641	10,431
Capital Expenditure %	**66.52**	**69.55**	**94.13**	**82.67**	**76.16**	**59.11**	**22.61**
Total Allocation (Recurrent. + Capital.)	**68,916**	**78,879**	**94,972**	**117,162**	**148,164**	**177,059**	**171,762**
Total Expenditure (Recurrent. + Capital)	**63,354**	**71,506**	**92,995**	**112,122**	**130,241**	**136,633**	**65,918**
Total Health Expenditure %	**91.93**	**90.65**	**97.92**	**95.70**	**87.90**	**77.17**	**38.38**

2011 – 2017 ஜூன் வரையான மொத்தப் பாதீட்டு ஒதுக்கீடு (மில்லியன் ரூபாவில்)



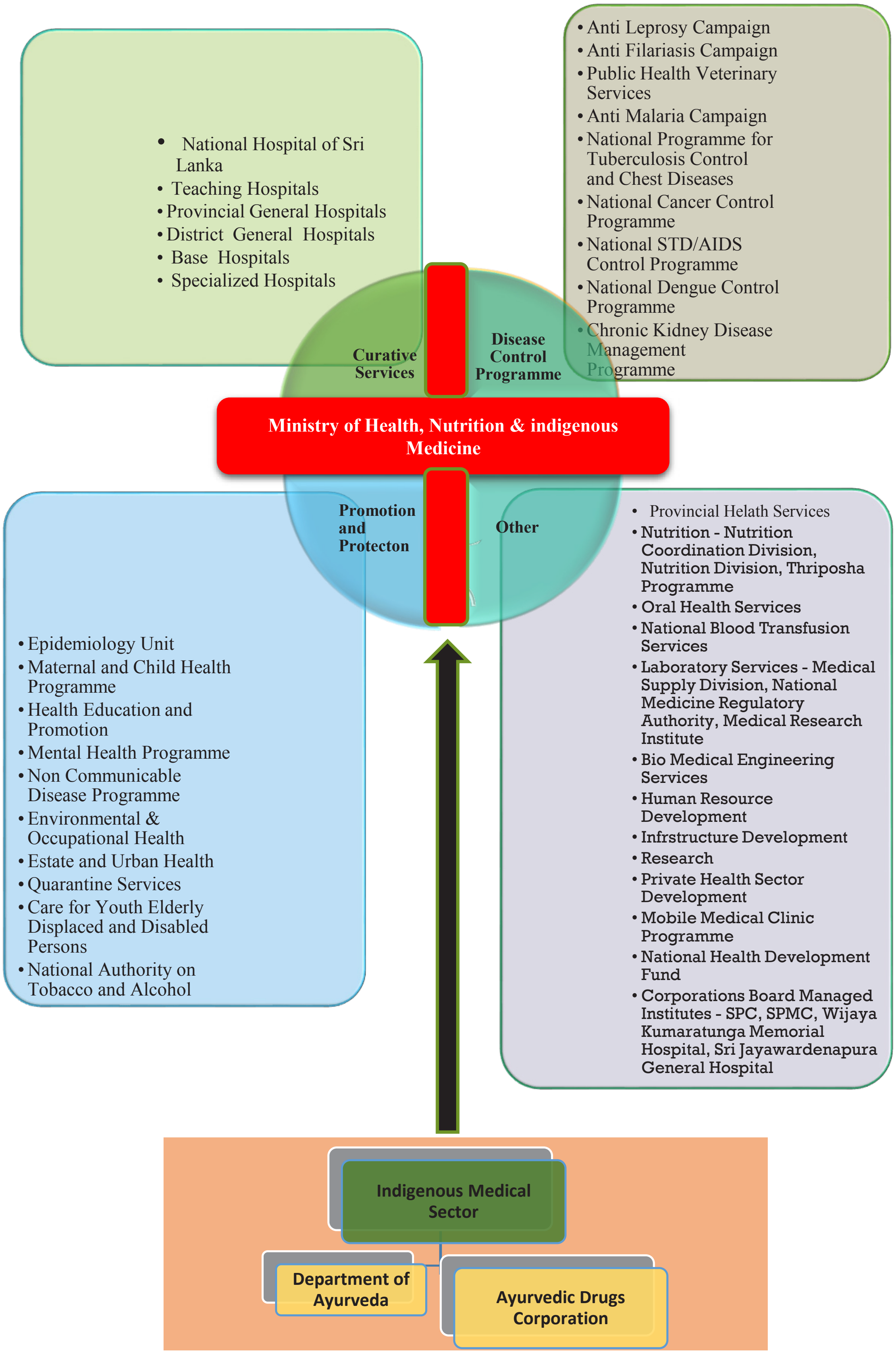
2014 தொடக்கம் 2017 வரையிலான மீண்டுவரும் செலவினத்தின் பிரதானமான பகுதிகள்

Rs.Million

Description	2014	2015	2016	2017
Medical Supplies	34,915.45	40,000.00	45,000.00	45,158.00
Personal Emoluments	42,680.79	56,050.84	58,268.30	60,413.00
Other Recurrent Expenditure *	13,403.76	13,395.41	33,799.20	20,052.00
Total	**91,000.00**	**109,446.25**	**137,067.50**	**125,623.00**

- ஏனைய மீண்டுவரும் செலவீனங்களாவன பிரதானமாக போக்குவரத்து, வழங்கல், ஆகாரம், சீருடை, எரிபொருள், மின்சாரம் நீர்விநியோகம் என்பனவாகும்.

5. சுகாதார அமைச்சின் நிறுவனக் கட்டமைப்பு



6. அமைச்சின் கீழான நிறுவனங்கள், வேலைத்திட்டங்கள், நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் மற்றும் சாதனைகள்

6.1 நோய்க் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டம்

6.1.1 *தொழுநோய் ஒழிப்பு வேலைத்திட்டம்*

தொழுநோய் ஒழிப்பு வேலைத்திட்டத்தின் பிரதான வகிபங்கு கொள்கைத் திட்டமிடல், நிகழ்ச்சித் திட்டமிடல், கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பீடு, முகாமைத்துவ தகவல் முறைமையை வலுப்படுத்தல், பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள் மதிப்பீடு என்பனவாகும். உலக சுகாதார தாபனத்தினால் 2011- 2015 வரையான காலப்பகுதியில் தொழுநோய்க் கட்டுப்பாட்டு செயற்பாடுகளை தொடர்வதற்கும் தொழுநோய் சுமையைக் குறைப்பதற்குமான மேம்படுத்தப்பட்ட தந்திரோபாயத்தில் கோடிட்டுக் காட்டப் பட்ட பலதரப்பட்ட நிசழ்ச்சிக் குறிகாட்டிகள் பயன் படுத்தப்பட்டள்ளது. உரிய பங்குதாரர்களுடன் கூட்டிணைக் கட்டி எழுப்புவதற்கும் தொடர்வதற்கும் தொழுநோய் ஒழிப்பு வேலைத்திட்டத்திற்கு கட்டளையிடப்பட்டுள்ளது. இதற்கு மேலதிகமாக, மத்திய தொழுநோய் மருத்துவமனை மற்றும் ஹந்தல தொழுநோய் வைத்தியசாலை ஆகியன தொழுநோய் ஒழிப்பு வேலைத்திட்டத்தினால் நேரடியாக முகாமை செய்யப்படுகின்றது.

நீண்ட கால தொற்று நோய் ஒன்றான தொழுநோய்க்கு சிகிச்சை அளிக்கப்படாவிட்டால் நிரந்தர மற்றும் படிப்படியான நரம்பு பாதிப்பிற்கு இட்டுச்செல்வதோடுஅதன் மூலம் மூட்டுக்கள்,கண்கள் மற்றும் முகம் ஆகியவற்றில் ஊனத்தை ஏற்படுத்தும். தொழுநோயைக் கண்டறிவதிலான தாமதமானது நரம்பியல் செயற்பாட்டின் குறைபாடுகளுக்கான ஆபத்தை அதிகரிப்பதோடு ஒரு சமூகத்தில் நோய்ப்பரவலை அதிகப்படுத்த முடியும்.

கடந்த இரு தசாப்தங்களாக, இலங்கையானது தொழுநோயைக் குறைப்பதற்கு குறிப்பிடத்தக்க நடவடிக்கையை மேற்கொண்டுள்ளது. 1982 ஆம் ஆண்டில் குறுகிய கால வினைத் திறனான சிகிச்சை முறையொன்றான பல ஔடத சிகிச்சை முறையின் அறிமுகமும் விரிவாக்கமும்மற்றும் விளிப்பூட்டும் நிகழ்ச்சித்திட்ட அறிமுகம்; 1990 ஆம் அண்டின்,தொழுநோயின் ஆரம்ப அறிகுறிகள் தொடர்பாக பொது மக்களை அறிவூட்டுவதற்கும்நோய் தொடர்பான தவறான கருத்துக்களை அகற்றுவதற்குமான சமூக சந்தைப்படுத்தல் நிகழ்ச்சித் திட்டம் ஆகியவை 1995 ஆம் அண்டு தேசிய ரீதியிலான தொழுநோய் அகற்றும் இலக்கை அடையப்பெறுவதற்கான விளைவாக அமைந்தன.

மேலும் சிகிச்சைக்காக நோயாளிகளின் அணுகலை மேம்படுத்துவதற்கும் தொழுநோயின் உரிமையை மாகாண மற்றும் சுகாதார சேவைகளுக்கு மாற்றுவதற்கும், 2001 ஆம் ஆண்டு தொழுநோய் சேவைகளானவை பொது சுகாதார சேவைகளுடன் ஒன்றிணைக்கப்பட்டன. இன்று எந்த ஒரு தோல்நோய் மருத்துவமனையிலும் தொழுநோயனைக் கண்டறிய முடிவதோடு சிகிச்சையினைப் பெற்றுக் கொள்ளவும் முடியும்.மேலும் தொடர்பு தடமறிதல் ஊடாக புது நோய்களைக் கண்டிறிவதற்கும் கள நிலை தொழுநோய் தொடர் செயல் விருத்தியானது 2013 ஆம் ஆண்டு கவனிக்கத்தக்க நோயாகச் செய்துள்ளது.

வருடம்	100,000 சனத்தொகைக்கு புதிய நோய்க் கண்டுபிடிப்புக்கள்	பல் தரப்பட்ட பக்டீரியா சதவீதம்	குழந்தை சதவீதம்	100,000 சனத்தொகைக்கு அங்கக் குறைபாட்டு விகிதம்
2001	12.1	35.0	11.0	1.06
2002	11.6	34.6	11.1	1.07
2003	10.0	37.4	11.5	0.82
2004	9.9	41.3	11.4	0.75
2005	9.0	41.5	10.5	0.62
2006	9.0	43.9	10.3	0.57
2007	10.0	44.8	10.0	0.60
2008	9.9	44.8	10.3	0.78
2009	9.1	47.6	9.9	0.58
2010	9.5	46.2	9.7	0.69
2011	10.6	48.2	10.7	0.72
2012	10.6	49.3	7.6	0.79
2013	9.6	48.8	9.2	0.65
2014	10.4	47.01	10.39	0.71
2015	9.43	53.81	11.28	0.94

தொழு நோய் அகற்றலானது தேசிய மட்டத்தினை அடைந்துள்ள போதிலும், நோய்ப் பரவலானது குழந்தைகளின் அளவின் படி வெளிக் காட்டப் படுகின்றது என்பதைதொழுநோய் ஒழிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டமானது அவதானிக்கின்றது. இந் நிகழ்ச்சித் திட்டமானது உப தேசிய ரீதியாக தெரிவு செய்யப்பட்ட பிரதேசங்களில் கட்டுப்படுத்தலைதீவிரப் படுத்த வேண்டி இருக்கின்றது.

6.1.2 *யானைக்கால் நோய் வேலைத் திட்டம்*

யானைக்கால் நோய் ஒழிப்பு நிகழ்சித் திட்டமானது இலங்கையில் நிணநீர் யானைக்கால் நோய்ச் சுமையை குறைப்பதற்காக உள்ள சுகாதாரத் திணைக்களத்தின் நிலைக்குத்தான அமைப்பாகும். நிணநீர் யானைக்கால் நோயானதுசுகாதார முறைமைகள் மீதான பாரிய சுமையுடனான சமூகக்கத்திலிருந்து ஒதுக்கப்படுதல், பொருளாதார இழப்பு ஆகியவற்றிற்கு இட்டுச்செல்கின்றநிரந்தர இயலாமையை ஏற்படுத்துகின்ற உலகிலே மிகவும் உருக்குழைக்கின்ற நோய்களில் ஒன்றாகும்.

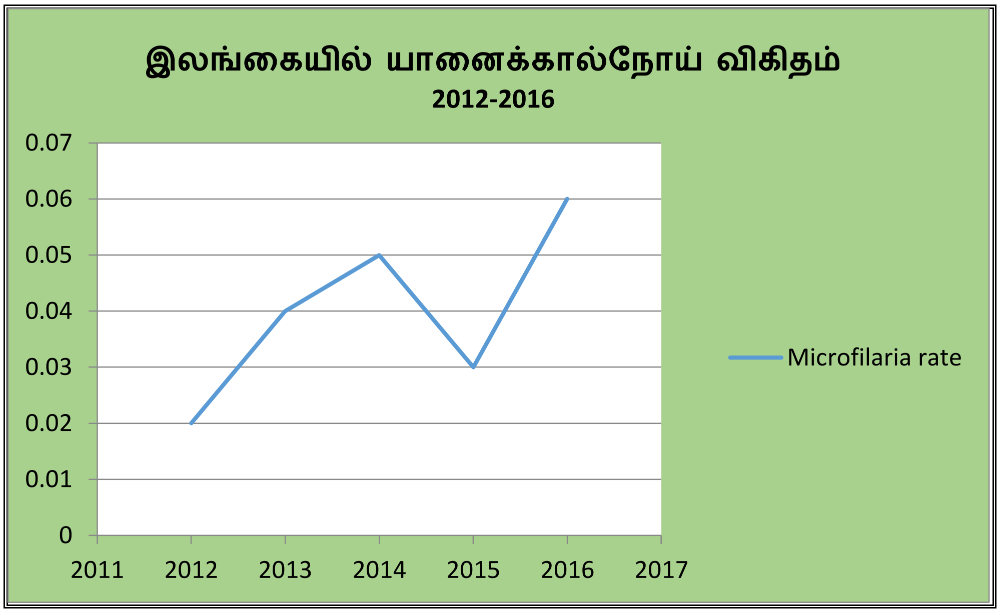
நோக்கங்கள்

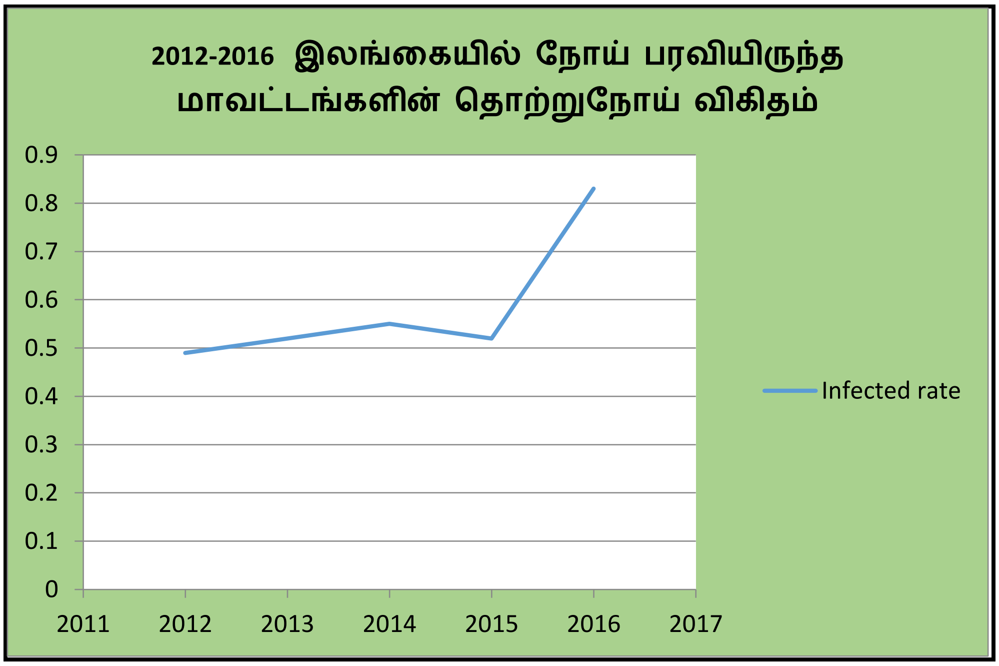
- I. ஒட்டுண்ணியல் கண்காணிப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு செயற்பாடுகளை வலுவூட்டல்
- II. பூச்சியியல் கண்காணிப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு செயற்பாடுகளை வலுவூட்டல்
- III. யானைக்கால் நோய் ஒழிப்பு நிகழ்சித் திட்டத்தில் ஆய்வுகூட வசதிகள் மற்றும் பிரதேச யானைக்கால் நோய் ஒழிப்புப் பிரிவு ஆகியவற்றை வலுவூட்டல்
- IV. நோயுற்ற தன்மையை முகாமை செய்வதன் மூலம் பாதிக்கப்பட்ட தனி நபர்களின் சிக்கல்கள் மற்றும் இயலாமையைத் தடுத்தல்.

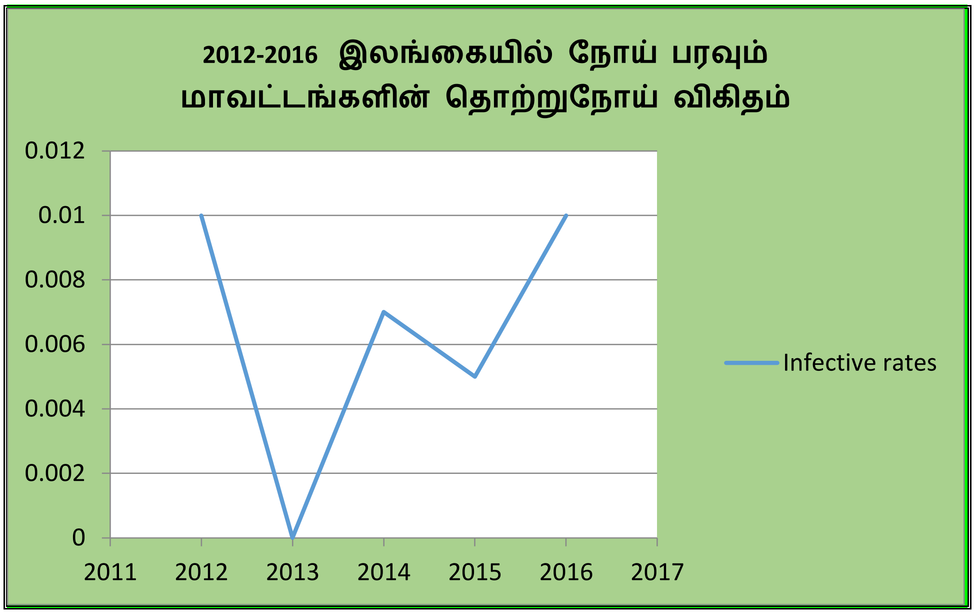
2016 ஆம் ஆண்டின் முக்கிய நிகழ்வுகள்/சாதனைகள்

- உலக சுகாதார அமைப்பினால் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட மற்றும்பொது சுகாதாரப் பிரச்சனையாகக் கருதப்படுகின்ற நிணநீர் யானைக்கால் நோயினைக் குறைத்தல்.
- காலி மாவட்டத்தில் உள்ள மக்களுக்கான வெகுசன மருந்து நிர்வாகம்.

கடந்த 5 வருட கால செயலற் திறன் போக்கு







6.1.3 *பொது சுகாதார கால்நடை மருத்துவ சேவைகள்*

சுகாதார அமைச்சின் பொது சுகாதார கால்நடை மருத்துவ சேவைகளானவை இலங்கையில் மனித மற்றும் மிருக நீர்வெறுப்பு நோயைத் தவிர்ப்பதற்கும் ஏனைய விலங்குவழி நோய்களைத் தடுப்பதற்குமான தேசிய பொறுப்புடன் பொறுப்பாக்கப்பட்டு இருக்கின்றது.

நீர்வெறுப்பு மற்றும் ஜப்பானிய மூலைக் காய்ச்சல் நோய் ஆகிய இரு நோய்களும் விலங்குவழியாக பரவக் கூடிய இலங்கையில் உள்ள மனிதர்களைப் பாதிக்கின்ற இரு பாரிய நோய்களாகும். வெறி நாய் நீர் வெறுப்பு நோயின் பிரதான வாயில் மற்றும்நோயை மனிதர்களில் பரப்பும் நோய்ப் பரப்பி நாய் ஆகும். மதிப்பீடுகளின் படி இலங்கையில் உள்ள நாய்களின் சனத்தொகை அண்ணளவாக மூன்று மில்லியனாக இருப்பதோடு அதில் 20 % கட்டாக்காலி நாய்கள் ஆகும். அதே போன்று ஜப்பானிய மூலைக் காய்ச்சல் பெறுக்கியாக பன்றிகள் காணப்படுகின்றன. இலங்கையில் மதிப்பீடு செய்யப்பட்ட பன்றிகளின் எண்ணிக்கை அண்ணளவாக 150,000 ஆகும்.

	செயற்பாடுகள்	2015 உடலியல் நடவடிக்கை	2016 உடலியல் நடவடிக்கை (மில்லியன்)
01	Anti — rabies vaccination for dogs	1,480,668	472,976
02	Female dog sterilization	167,379	52,809
03	In Service training of staff on dog vaccination	26	8 programme
04	Training of Medical officers and Nursing officers on post Exposure Treatments	22 programme (22x15) 330	16 Programme

6.1.4 *மலேரியா ஒழிப்பு வேலைத் திட்டம்*

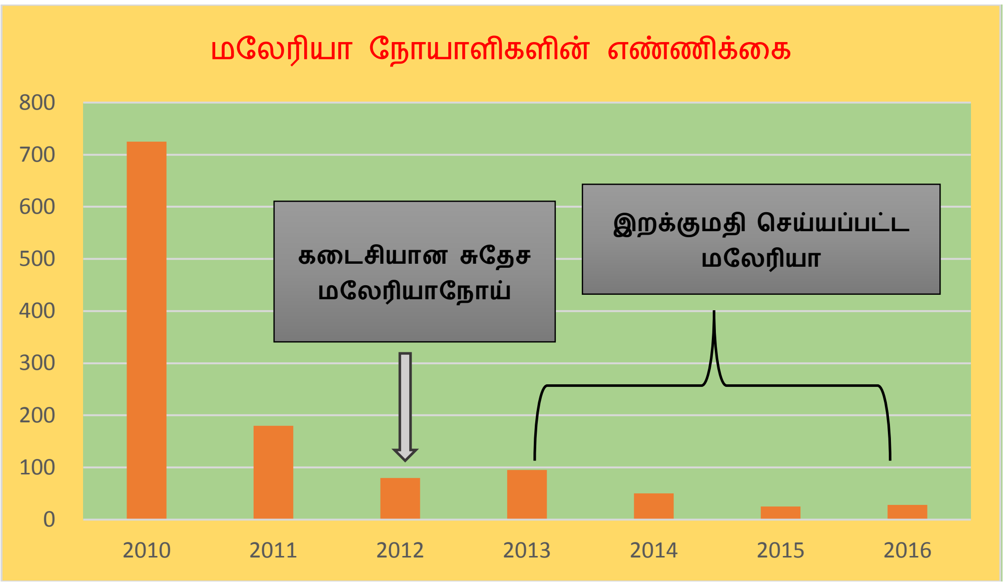
மலேரியா ஒழிப்பு வேலைத் திட்டமானது கொள்கை உருவாக்கம், மலேரியாவைக் கட்டுப் படுத்துவதற்கான தந்திரோபாயங்கள் மற்றும் வழிகாட்டல்கள் மற்றும் மலேரியா சூழ்நிலையைக் கண்காணித்தல், மாகாண ரீதியான நிகழ்சித் திட்டங்களுக்கு உபகரணங்களை வழங்கல், மாகாணங்களுக்கு இடையிலானஒருங்கிணைப்பு, மலேரியாவைக் கட்டுப் படுத்துவதற்கான பயிற்சி மற்றும் ஆய்வு செயற்பாடுகளின் ஒருங்கிணைப்பு மற்றும் நன்கொடைகளை வழங்கும் வெளிநாட்டுமுகவர் நிலையங்களுடனான உறவுகள் ஆகியவற்றில் பங்கு கொள்கின்றது.

2016 செப்டம்பர் மாதம் 6 ஆம் திகதி செவ்வாய்கிழமை அன்று உலக சுகாதார அமைப்பானது இலங்கையை மலேரியா அற்ற நாடு எனப் பிரகடனப் படுத்தியது. இது நாட்டின்பொது சுகாதாரத்தில் குறிப்பிடத்தக்க வெற்றியைப் பறை சாற்றுகின்றது. உலகிலே மலேரியாவால் அதிகமாகப் பாதிக்கப்பட்ட மக்களாக ஆசிய மக்கள் காணப்பட்டனர்.

மாலைதீவிற்குப் பின்னர் தென்கிழக்காசியப் பிராந்தியத்தில் மலேரியா அற்ற இரண்டாவது நாடாக இலங்கையை ஐக்கிய நாடுகள் தாபனத்தின் சுகாதார முகவர் நிலையம் பிரகடனப்படுத்தி உள்ளது. உலக சுகாதார அமைப்பின் படி கடந்த மூன்றரை வருடங்களாக நுளம்புகளால் உள்ளூரில் பரவிய நோய்கள் எதுவும் நாட்டில் கண்டு பிடிக்கப்படவில்லை, ஆகையால் தான் இச் சான்றிதழ் வழங்கப் பெற்றது.

2016 ஆம் ஆண்டின் விஷேட நிகழ்வுகள்/சாதனைகள்

- இலங்கையானது மலேரியாஒழிப்பில் மைல்கல்லை எட்டியுள்ளதோடு 2016 ஆம் ஆண்டு கொழும்பில் இடம் பெற்ற உலக சுகாதார அமைப்பின் /தென் கிழக்காசிய பிராந்திய அழுவலக வருடாந்த அமர்வில் உலக சுகாதார அமைப்பின் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் உலக சுகாதார அமைப்பின் கடுமையான மதிப்பீட்டுன் பின்னர் 2016 செப்டம்பர் மாதம் இலங்கையானது மலேரியா அற்ற நாடு என சான்றுப்படுத்தப் பட்டிருக்கின்றது.
- இறக்குமதி செய்யப்பட்ட மலேரிய அபாயக் குழுக்களுக்கு இடையில் வெளி நாட்டுப் பணியாளர்கள்,புகலிடக் கோரிக்கையாளர்கள்,பயணிகள், சுற்றுலாப் பயணிகளைப் பாதுகாப்பதற்காக அபாயக் குழு கண்காணிப்பை மேலும் வலுப்படுத்தல்.
- வழிகாட்டல்களை விருத்திசெய்தல்மற்றும் படிப்படியாக பதில் அளிக்கும் குழுக்களை நிறுவுவதன் மூலம்நோய் பரவுதலை முகாமைத்துவம் செய்வதற்கான முறைமைகளை விருத்திசெய்வதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப் பட்டன.
- மலேரியா ஒழிப்பு வேலைத் திட்டமானது; துறைமுக மற்றும் விமான நிலையங்களின் ஊடாகஉட்பிரவேசிக்கின்ற தொற்றுதலுக்கு உட்பட்ட காவி நுளம்புகளன் பிரவேசத்தைத் தடுப்பதற்காக அவற்றைச் சுற்றி பூச்சியியல் கண்காணிப்பை ஆரம்பித்தது.
- 1,842,857.00 ரூபா செலவில் மலேரியா ஒழிப்பு வேலைத் திட்ட தலைமையகங்ளில் உள்ள நோயாளிகளுடன் கலந்தாலோசிக்கும் அறை மற்றும் நோயாளிகள் காத்திருக்கும் பிரதேசம் ஆகியவற்றை புதுப்பித்தல் மற்றும் சீரமைத்தல்.
- 1494955 ரூபா செலவில் மலேரியா ஒழிப்பு வேலைத் திட்ட தலைமையகங்ளில் உள்ள ஔடதக் களஞ்சியம் மற்றும் களஞ்சிய அறைகளைப் புதுப்பித்தல்.
- 2,273,695.50 ரூபா செலவில் மலேரியா ஒழிப்பு வேலைத் திட்ட தலைமையகங்ளில் உள்ள ஒட்டுண்ணியியல் ஆய்வு கூடத்தை நுண்ணோக்கியல் மலேரியா தர உறுதி மற்றும் தரக் கட்டுப்பாட்டுக்கான தேசிய குறிப்பு ஆய்வு கூடமாக தரமுயர்த்தல் (PCR இயந்திரத்தை நிறுவுதல் மூலம்). பூச்சியியல் ஆய்வு கூடத்தையும் பூச்சிவளர்ப்பகத்தையும்மலேரியா பூச்சியியல் தேசிய குறிப்பு நிலையமாக ரூபா. 1,571,509 செலவில் தரமுயர்த்தல்.



6.1.5 காசநோய் மற்றும் இருதய நோய்களுக்கான தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டம்

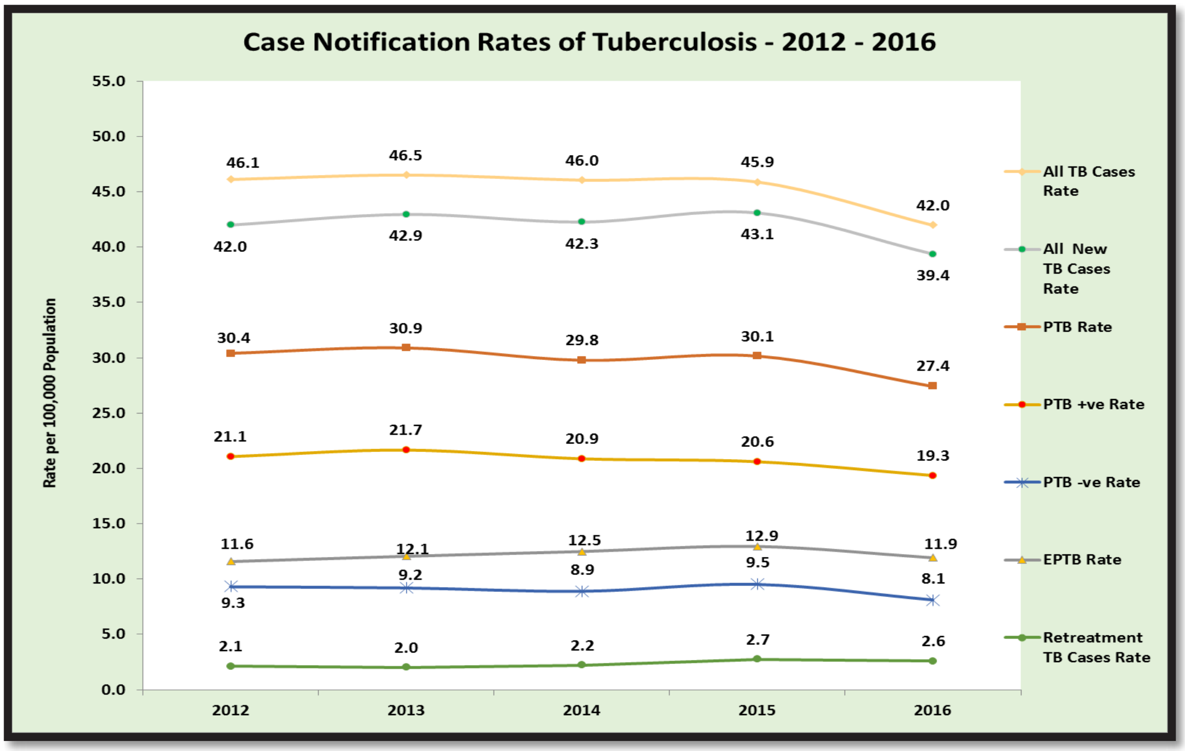
காசநோய் மற்றும் இருதய நோய்களுக்கான தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டமானது (NPTCCD)சுகாதார அமைச்சில் உள்ள பரந்துபட்ட காசநோய் மற்றும் இருதய நோய்களுக்கான தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்ட பணிப்பாளரினால் தலைமை தாங்கப்படுகின்ற ஒரு பிரிவு ஆகும். இந் நிகழ்ச்சித் திட்டமானது; சுகாதார அமைச்சின் பொது சுகாதார சேவைகளின் (I)பணிப்பாளர் நாயகத்தின் கீழ் தொழிற்படுகின்றது. NPTCCD யின் மத்திய பிரிவு,தேசிய காசநோய் குறிப்பு ஆய்வு கூடம்,NPTCCD யின் மத்திய ஔடதக் களஞ்சியம்,கொழும்பு மற்றும் கம்பஹா மாவட்ட இருதய மருத்துவமனைகள் என்பன நேரடியாக NPTCCD பணிப்பாளரின் நிர்வாக எல்லையினுள் உள்ளன.

25 மாவட்டங்களில் உள்ள 26 மாவட்டஇருதய மருத்துவமனைகள் மூலம் காசநோய் மற்றும் சுவாச நோய் கட்டுப்பாட்டு செயற்பாடுகள் மாவட்ட ரீதியில் மேற்கொள்ளப் படுகின்றன.கொழும்பு மற்றும் கம்பஹா மாவட்ட இருதய மருத்துவமனைகள் தவிர்ந்த ஏனைய மாவட்டங்களில் உள்ள இருதய மருத்துவமனைகள் முறையே மாகாண மற்றும் மாவட்ட சுகாதார அதிகார சபைகளின் நிர்வாக எல்லையினுள் உள்ளன.

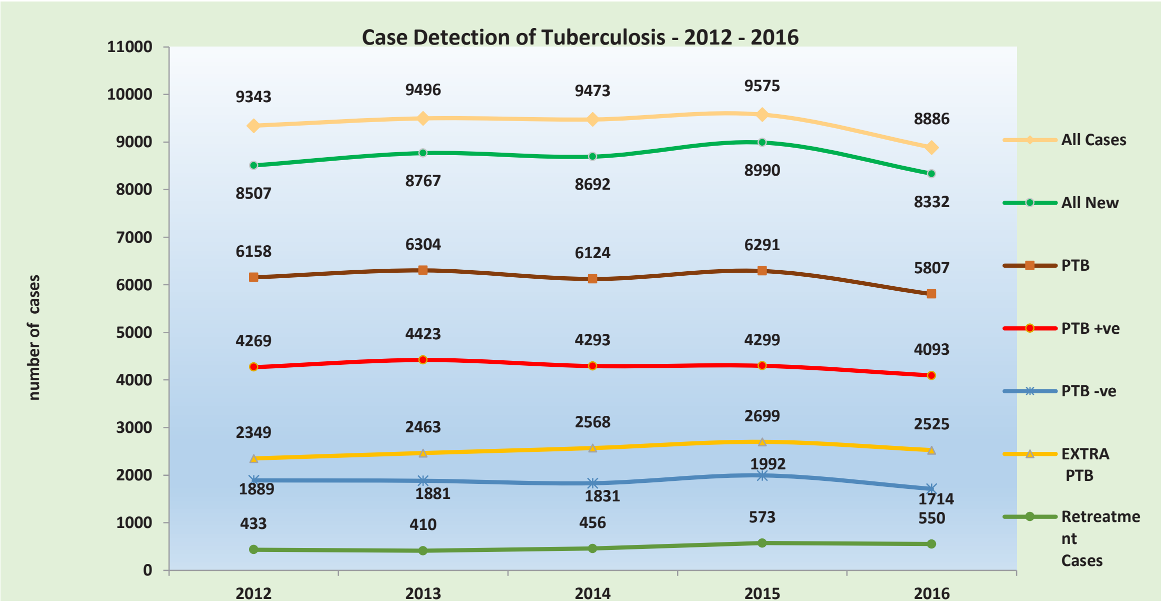
நோயைக் கண்டறியும் சேவைகளானவை தேசிய காசநோய் குறிப்பு ஆய்வுகூடம், கண்டிமற்றும் இரத்தினபுரி பிரதேச கலாசார ஆய்வுகூடங்கள்,மாவட்ட இருதய மருத்துவமனை ஆய்வுகூடங்கள் மற்றும் 160 நுண்ணோக்கியல் நிலைய்ஙகளினூடாகப் பெற்றுக் கொள்ளலாம்.

NPTCCD யின் மத்திய ஔடதக் களஞ்சியமானது காச நோய்த் தடுப்பு ஔடதங்களை மாவட்ட இருதய மருத்துவமனைகளுக்கு பங்கீடு செய்தல் மற்றும் மதிப்பீடு,பெறுகை,வழங்கல் ஆகிய செயற்பாடுகளுக்கு பொறுப்பாக உள்ளது.

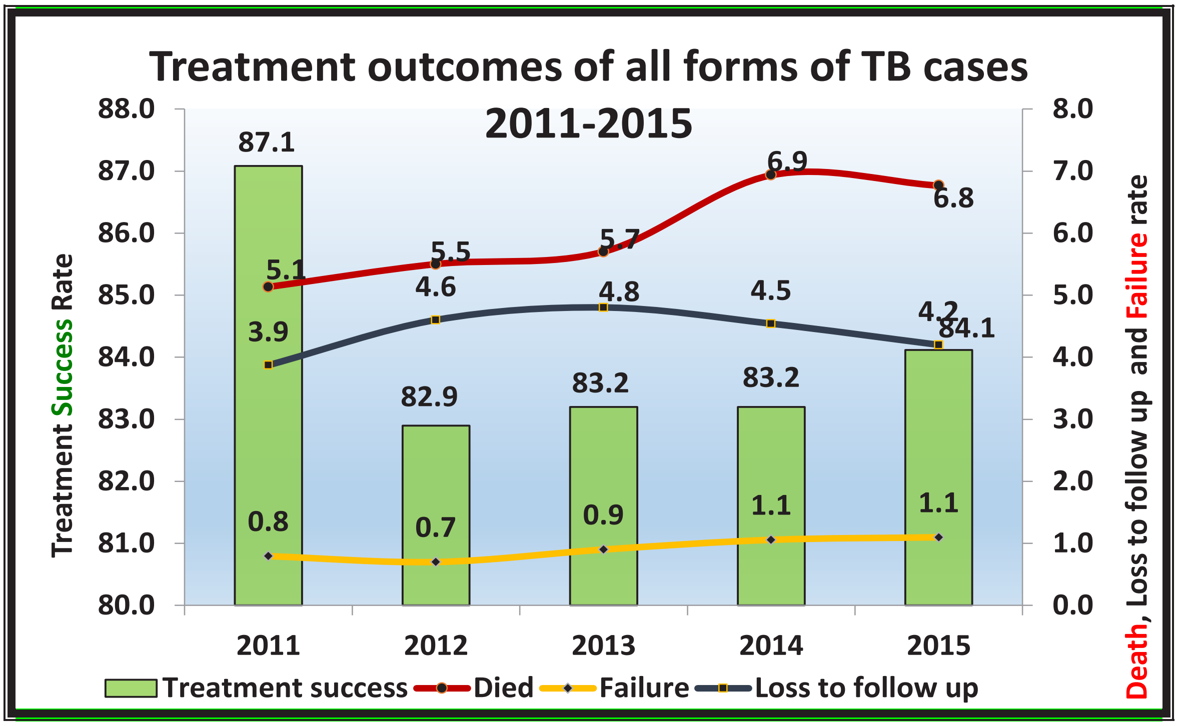
கடந்த 5 வருட கால செயலற் திறன் போக்கு



2012 முதல் 2015 ஆம் ஆண்டு வரையான விடயக் கண்டு பிடிப்புப் போக்கானதுபெரும்பாலும் நிலையானதாக இருந்ததோடு 2016 ஆம் ஆண்டின் விடய எண்ணிக்கை குறைவடைந்திருந்தது.2016 ஆம் ஆண்டில் நாட்டில் அறிக்கையிடப்பட்ட 8886 காசநோய் விடயத்தில் 8332 புதிய விடயங்களாகும். அப் புதிய விடயங்களில் 5807 நுரையீரல் காசநோய்களும் 2525 மேலதிக நுரையீரல் காசநோய்களும் விடயங்களாகும்.



2016ஆம் ஆண்டின் காசநோய் அறிவித்தல் விகிதமானது 100,000 சனத்தொகைக்கு 42.0 ஆகும்.



2015 ஆம் ஆண்டின் சிகிச்சை வெற்றியளிப்பானது 84.1 % ஆகும்.தொடர் விகித வீழ்ச்சியானது 4.2 ஆகும். ஒப்பீட்டளவில் குறைந்த சிகிச்சை வெற்றி விகித்த்துற்கு 6.8 % இறப்பு விகிதமானது கணிப்பிடப்பட்டு இருக்கின்றது

6.1.6 இலங்கைக்கான தேசிய புற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித்திட்டம் (NCCP)

இலங்கைக்கான தேசிய கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித்திட்டமானது (NCCP) நாட்டிலுள்ள புற்று நோய்களைத் தடுப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்குமான தேசிய மையம் ஆகும்.மேலும் இது கொள்கை , ஆதரவு,துட்டமிடல், கண்காணித்தல் மற்றும் புற்று நோய்களை கட்டுப் படுத்தல்,தவிர்ப்பது உட்பட புற்று நோயைக் கண்காணித்தல் மற்றும் தடுப்பதை மதிப்பீடு செய்தல், நோய் தொடர்பான ஆராய்ச்சிகளை ஊக்குவித்தல் ஆகியவற்றுக்கு பொறுப்பாக உள்ளது.

2016 ஆம் ஆண்டின் விஷேட நிகழ்வுகள்/சாதனைகள்

1. 1 புற்று நோய்த் தடுப்பு, ஆரம்பத்தில் நோயைக் கண்டுபிடித்தல் மற்றும் புற்று நோயிலிருந்து பிழைத்துக் கொண்டவர்கள் மீதான அக்கறை ஆகியவற்றுக்கான ஆதரவு நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் நடத்தப் பட்டன.
    - 2016 ஆம் ஆண்டு உலக புற்று நோய் தினம் மற்றும் உலக தலை , கழுத்துப் புற்று நோய் தினம் மற்றும் உலக மார்பகப் புற்று நோய் மாதமாக ஒக்டோபர் மாதம் ஆகியவற்றை அனுஷ்டிப்பதற்காக 3 ஊடக்க் கருத்தரங்குகள் நடத்தப்பட்டன.
    - இலங்கை மருத்துவ சங்கத்துடன் இணைந்து உலக நோயாளுகள் பாதுகாப்பு தினத்தை அனுஷ்டிப்பதற்காக ஆதரவு நிகழ்சடசித் திட்டம் ஒன்று நடத்தப்பட்டது.

2. புற்று நோய்த் தடுப்பு மற்றும் கட்டப்படுத்தல் தொடர்பான விளிப்புணர்வு மற்றும் பொதுக் கல்வியைஆகியவற்றை வலுவூட்டல்
    - புற்று நோய் கட்டப்படுத்தல் தொடர்பான நடமடும் கணகாட்சிப் பிரிவுகளை மாவட்ட மட்டத்தில் நிறுவுதல் - பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் அலுவலகப் பிரிவுகளில் 115 “லய்ட் பொக்ஸ் “தொகுதிகள்,நெகிழ்வப் பதாதைகள் பதாதைகள்(easy pull) ஆகியவவை சேகரிக்கப்பட்டு பங்கீடு செய்யப்பட்டன.
    - ஜூலை மாதத்தில் வாய்ப் புற்று நோய் தொடர்பாகவும் ஒக்டோபர் மாதத்தில் மார்பகப் புற்று நோய் தொடர்பாகவும் வானொலி மற்றும் தொலைக்காட்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் நடாத்தப்பட்டன.
    - மார்பகப் புற்று நோயின் ஆரம்ப அறிகுறிகள் தொடர்பாக எச்சரிக்கை செய்யும் 1000 நெகிழ்வப் பதாதைகளை அச்சிட்டு எல்லா சுகாதார வைத்திய அதிகாரி அலுவலகங்களுக்கும் அனுப்புதல்.
    - முதன்மை சுகாதார பாதுகாப்பு நிறுவனங்களுக்கும் சமூகத்தற்கும் (மக்களுக்கு பங்கீடு) செய்தவதற்காக புற்று நோய்த் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்படுத்தல் தொடர்பாக700,000 துண்டுப் பிரசுரங்களும் சுய மார்பகப் பரிசோதனை தொடர்பாக 10,000 காட்சி அட்டைகள் (FLASH CARDS)தொகுதியும் அச்சடிக்கப்பட்டன.
    - உலக தலை மற்றும் கழுத்துப் புற்று நோய் தினத்தை அனுஷ்டிப்பதற்காக பாடசாலை மாணவர்களுக்கு இடையில் தேசிய மட்டத்திலான சுவரொட்டிப் போட்டி, வாகன அணிவகுப்பு மற்றும் சுகாதார அணிவகுப்பு ஒன்றை நடாத்துதல்.
    - வைத்தியசாலைகளில் வாய்ப் புற்று நோய்த் தடுப்பு தொடர்பாக 4 Tri Vision பலகைகளை நிறுவுதல்.
3. மத்திய மற்றும் மாவட்ட மட்டங்களில் சுகாதார பாதுகாப்பு ஆளணியினர் மற்றும் ஏனைய இலக்குக் குழுக்களுக்கு தேவையான உபகரணங்களை வழங்குவதோடு சுகாதார பாதுகாப்பு ஆளணியினருக்கு பயிற்சிப் பாசறைகளை நடத்துவதன் ஊடாக ஆற்றலைக் கட்டி எழுப்புதல்.
    - உலக நோயாளிகள் பாதுகாப்பு முதுநிலை பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் மீதான இரு தொகுதிகள் நடத்தப்பட்டன.
    - MO/NCD,MO /திட்டமில் HEOO ஆகியவற்றுக்கான புற்று நோய் கட்டுப்பாடு தொடர்பாக 2 நாட்கள், 3 நாட்கள் வதிவிட பயிற்சிப் பாசறைகள் நடத்தப்பட்டன.
    - முதன்மைப் பாதுகாப்பு வேலையாட்களை வலுவூட்டுவதற்காக 10,000 தகவல்அட்டைகள் அச்சிடப்பட்டன.
    - புற்று நோய் ஆராய்ச்சிக்கான சர்வதேச முகவர் நிலையம்/ உலக சுகாதார தாபனம் ஆகியவற்றுடன் இணைந்து யோனி ஆகநோக்கல் பயிற்சித் திட்டம் நடத்தப்பட்டது.
    - வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் தாதி அலுவலர்களுக்கு புற்று நோய் ஆராய்ச்சி மேம்பாடு தொடர்பான 2 நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை நடாத்துதல்.
    - பல் மற்றும் OMF பரிவுகளிடையே பகிர்ந்தளிப்பதற்காக 1000 OPMD வழிகாட்டல்களை அச்சிடுதல்.
4. மத்திய மற்றும் மாவட்ட மட்டங்களில் புற்று நோய் கண்காணிப்பை வலுவூட்டல்.
    - வைத்தியசாலைகளில் உள்ள மருத்துவ அறிக்கைப் பிரிவிற்குப் பொறுப்பான அலுவலகங்கள்,கொழும்பு மாவட்டத்தின் பிராந்திய மரணப் பதிவு பதிவாளர்களுக்கு 2 மறு ஆய்வுக் கூட்டங்களும் புற்று நோய் சிகிச்சை நிலையங்களில் 6 மறு ஆய்வுக் கூட்டங்களும் நடத்தப்பட்டன.

- 250 புற்று நோய் பதிவப் புத்தங்கள் அச்சிடப்பட்டு பங்கீடு செய்யப்பட்டன.
- வலைத்தள தரவு முகாமைத்துவ முறை விருத்தி.

கடந்த 5 வருடங்களிலான செயலாற்றுகைப் போக்குகள்

தேசிய புற்றுநோய் திரையிடல், ஆரம்ப நோய்க் கண்டுபிடிப்பு நிலையம் மற்றும் நடமாடும் மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்படும் சேவைகள்

	2012	2013	2014	2015	2016
No. attended to clinics	7386	7137	7602	5478	6208
No of breast examination done	7076	6599	7075	5293	6008
No. of breast abnormalities detected	1185	1295	1367	1428	1584
No of cervical visualizations done	1016	3323	3242	2111	2550
No of cervical abnormalities detected	386	565	372	299	339
No of PAP smears taken	4104	3239	3308	2076	2470
No. of PAP smear abnormalities detected	484	445	490	492	442
No of mammography done	390	355	344	414	243
No of colposcopy examinations done	-	24	13	37	57
No. of referrals made	2139	1770	912	1141	863

அரசாங்க புற்றுநோய் சிகிச்சை நிலையங்களில் புதிதாக பதிவு செய்யப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை

புற்றுநோய் சிகிச்சை நிலையம்	Year								
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
NCI - மஹரகம	11,163	11,756	11,513	12,403	12,550	12,689	13,247	13,890	14,248
TH-கண்டி	3,648	3,634	4,046	5,042	3,717	3,516	4,000	4,023	3,877
TH -கராப்பிடய	1,764	1,866	1,793	2,193	2,158	2,455	2,479	2,394	2,595

TH -யாழ்ப்பாணம்	412	479	659	1,055	1,048	1,061	1,032	1,100	1,099
TH - அநுராதபுரம்	712	551	641	698	803	850	1,114	1,300	1,131
PGH – பதுளை	753	794	858	1,430	2,152	2,203	1,527	2,285	2,225
TH – மட்டக்களப்பு	-	169	565	727	1,094	932	897	900	1,325
TH - குருநாகல்	538	804	806	1,174	1, 122	1,042	1,238	1,680	1,863
PGH – இரத்தினபுரி	319	485	636	735	808	767	807	902	1094
மொத்தம்	**19,309**	**20,538**	**21,517**	**25,457**	**25,452**	**25,515**	**26,341**	**28,474**	**29,457**

* சில நோயாளிகள் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட புற்று நோய் சிகிச்சை நிலையங்களில் பதிவு செய்கின்றமையினால் மிகைப் படுத்தப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை அறிக்கையிடப்பட்டன. உதாரணமாக, ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட ஒரே மாதிரியான எல்லா பதிவுகளையும் அகற்றியதன் பின்னர் 2008 ஆம் ஆண்டு புது நிகழ்வுகளின் நோய்கள்) எண்ணிக்கை 16,511 மற்றும் 2009 ஆம் ஆண்டில் இவ் எண்ணிக்கை 16,888 ஆகும்.

** மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலையில் உள்ள மாகாணப் புற்றுநோய் சிகிச்சை நிலையமானது 2009 இல் இருந்து தொழிற்பட ஆரம்பித்தது.

6.1.7 பாலியல் தொற்று நோய்/ எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டம் (NSACP)

HIV/AIDS தொடர்பாக பொறுப்பாக உள்ள சுகாதார அமைச்சின் பாலியல் தொற்று நோய்/ எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டமானது(NSACP) அரசாங்கத்தின் பிரதான ஒழுங்கமைப்பாகும். சுகாதார அமைச்சின் விஷேட பொது சுகாதார நிகழ்ச்சித் திட்டமாக இருக்கின்ற NSACP யானது தேசிய HIV செயல் நுணுக்கத் திட்டத்தினை ஒருங்கிணைத்தல்,திட்டமிடல், மற்றும் அமுல் படுத்தல் ஆகியவற்றுக்குப் பொறுப்பாக உள்ளது. NSACP யின் தலைமையகமானது 29, சரம் ப்ளேஸ்,கொழும்பு 10 அமைந்துள்ளது.

2016 ஆம் ஆண்டு இறுதியாகும் போது 31 முழு நேர STD மருத்துவமனைகளும் STD மருத்துவமனைகளின் 23 ற்கு மேற்பட்ட கிளைகளும் நாடளாவிய ரீதியில் அதி தீவிர “ரெட்ரோ வைரஸ்” சிகிச்சை அளிக்கக் கூடிய ஆற்றலைக் கொண்ட 21 மருத்துவமனைகளும் இருக்கின்றன. NSACP தவிர வெளிவாரியாக ART வசதியினைக் கொண்ட ஒரே வைத்தியசாலை அங்கொடை ஆதார வைத்தியசாலை மாத்திரம் ஆகும். NSACP யானது இவ் எல்லா மருத்துவமனைகளும் மருத்துவமனைகளுடனும் வலையமைக்கப்படுகின்றது.

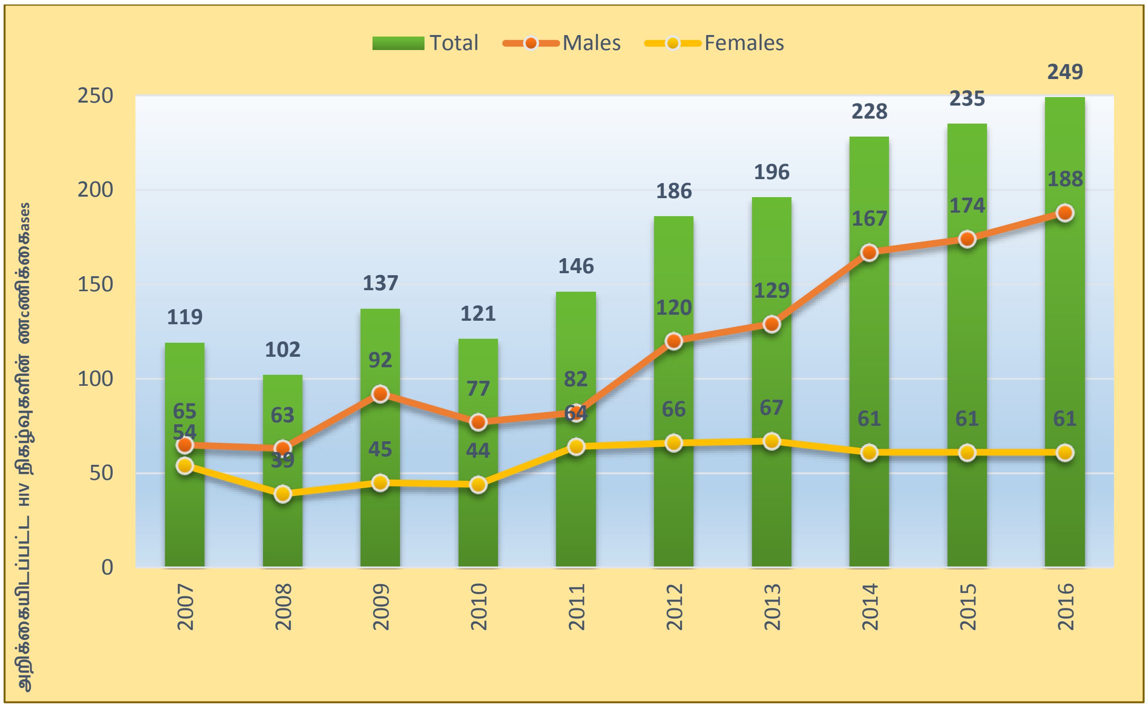
பிரதான நோக்கங்களானவை ;

1. HIV உள்ளிட்ட எல்லா பாலியல் தொற்று நோய்களின் பரிமாற்றத்தை தடுத்தல்.
2. HIV உள்ளிட்ட பாலியல் தொற்றுக்களால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு பாதுகாப்பு மற்றும் ஆதரவு வழங்கல்.

இலங்கையில் HIV தொற்றின் நிலைமை

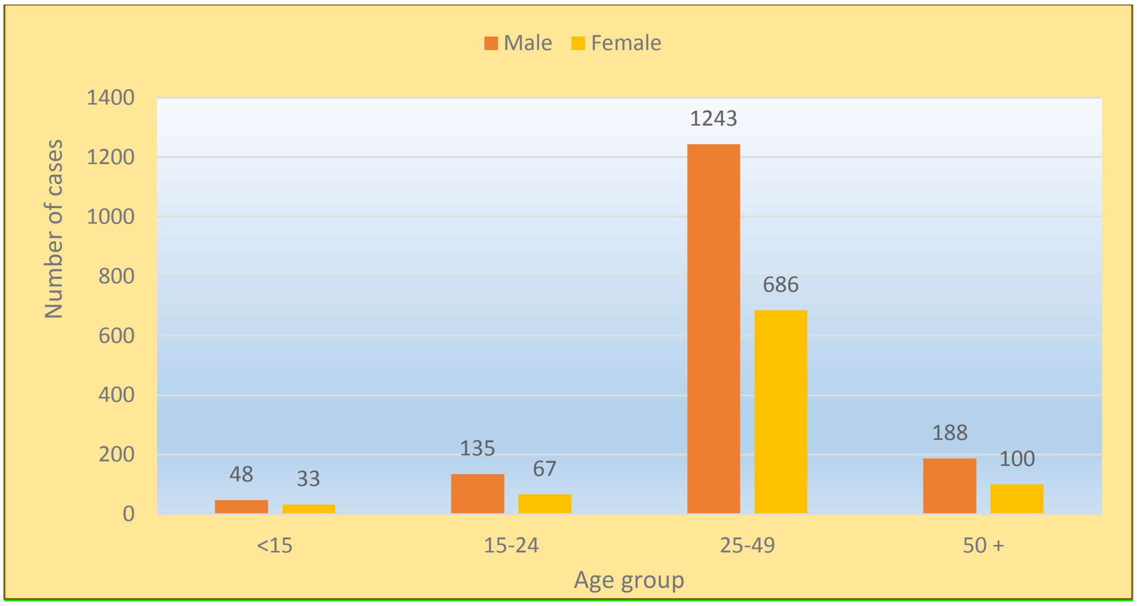
2016 ஆம் ஆண்டில் புதிதாக 249 HIV நிகழ்வுகள் இலங்கையில் அறிக்கையிடப்பட்டன. இது 1987 ஆம் ஆண்டு இலங்கையில் HIV தொற்றானது கண்டு பிடிக்கப்பட்டதில் இருந்து 1 வருடத்தில் அறிக்கையிடப்பட்ட அதி கூடிய எண்ணிக்கை ஆகும். எவ்வாறு இருப்பினும் அறிக்கையிடப்பட்ட இவ் எண்ணிக்கையானது நாட்டில் உள்ள மொத்த HIV நோயாளிகளை குறிப்பிடுவது அன்று. ஏனெனில் HIV தொற்றுக்கு உள்ளானவர்கள் தமது HIV நிலை பற்றி அறிந்திராமல் இருக்கலாம். இதற்கு மேலதிகமாக HIV பரிசோதணை சேவைகளை நாடுவத்தை HIV பற்றிய களங்கம் மற்றும் பாரபட்சம் ஆகியவை தடுக்கின்றன.

அறிக்கையிடப்பட்ட பால் அடிப்படையிலான HIV போக்குகள் 2007-2016



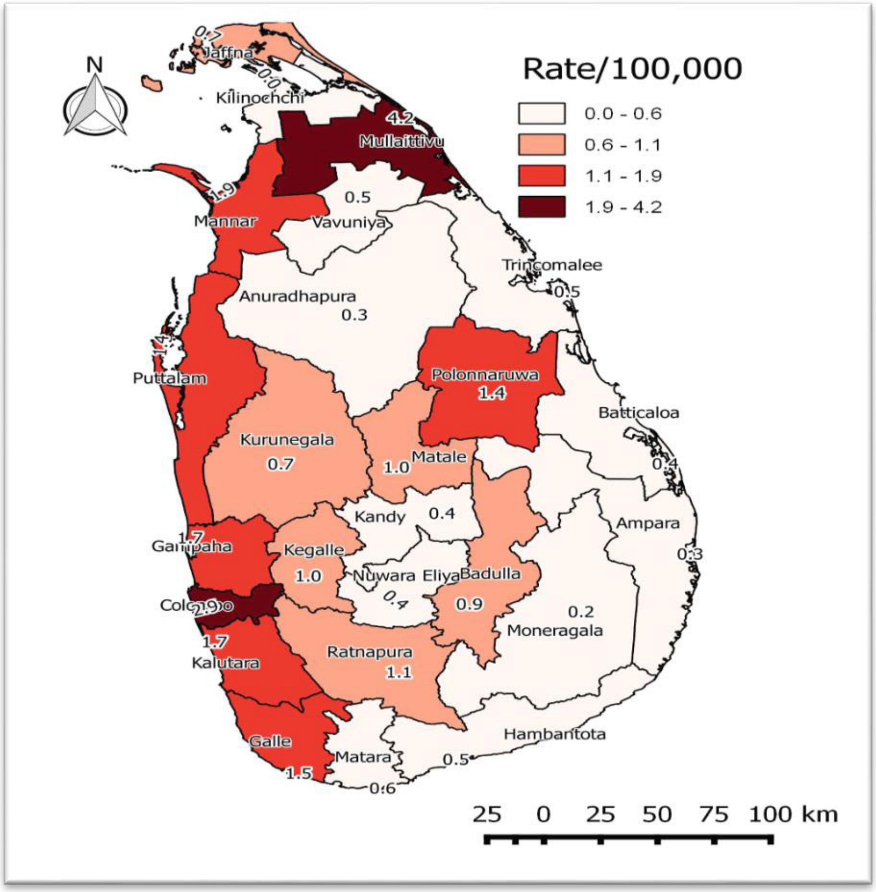
2011 ஆம் ஆண்டில் இருந்து HIV யைக் கொண்டுள்ள ஆண்களின் விகிதமானது படிப்படியாக அதிகரித்து வருகின்றது. (உரு X) 2016 ஆம் ஆண்டின் இறுதி வரை அறிக்கையிடப்பட்ட ஒட்டு மொத்த நிகழ்வுகளின் படி ஆண்,பெண் விகிதமானது 1.8 ;1 ஆகும். எவ்வாறு இருப்பினும் 2016 ஆம் ஆண்டு அறிக்கையிடப்பட்ட புதிய HIV நிகழ்வுகளின் படி ஆண்,பெண் விகிதமானது 3.1;1 ஆகும்.

2016 ஆம் ஆண்டு இறுதியில் அறிக்கையிடப்பட்ட வயது மற்றும் பால் பால் அடிப்படைளிலான ஒட்டு மொத்த நிகழ்வுகள்



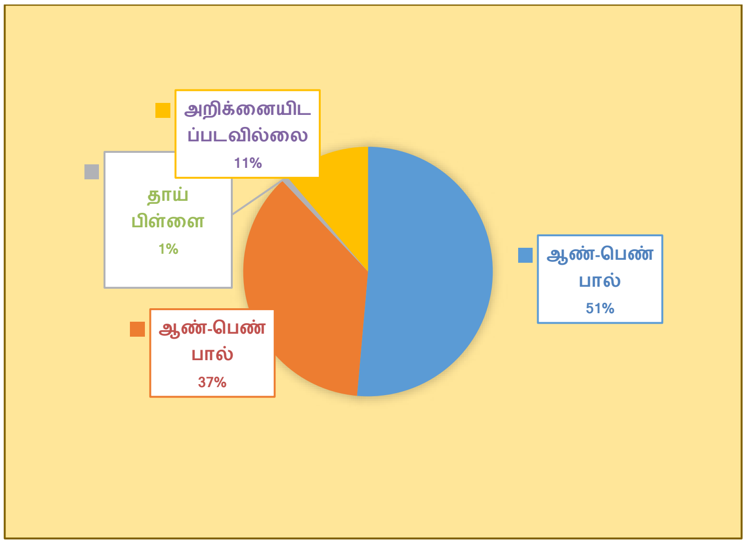
மேல் உள்ள உருவானது 1987 ஆம் ஆண்டில் இருந்து அறிக்கையிடப்பட்ட HIV நிகழ்வுகளின் வயது,பால் பரம்பலைக் காட்டுகின்றது(N= 57 நிகழ்வுகளில் பால் மற்றும் வயது குறிப்பிடப்படபவில்லை). 25-49 வயதினரிடையே பெரும்பான்மையான நிகழ்வுகள் உள்ளன.

2016 ஆம் ஆண்டு 100,000 சனத்தொகைக்கு அறிக்கையிடப்பட்ட HIV நிகழ்வுகள்



மேல் உள்ள உருவில் காட்டப்பட்டுள்ளதன் படி 2016 ஆம் ஆண்டு அறிக்கையிடப்பட்ட HIV நிகழ்வுகளில் அதிக எண்ணிக்கையை முல்லைதீவு,கொழும்பு மாவட்டங்கள் கொண்டிருந்தன. 6 ஏனைய மாவட்டங்களில் 100,000 பேருக்கு 1 என்ற விகிதப் படி HIV நிகழ்வுகள் காணப்பட்டன. இம் மாவட்டங்கள் கம்பஹா,களுதுறை,காலி,புத்தளம்,மன்னார் மற்றும் பொலொன்னறுவை ஆகும்.

2016 ஆம் ஆண்டு அறிக்கையிடப்பட்ட HIV நிகழ்வுகளின் பரிமாற்ற சாத்திய முறைகள்



2016 ஆம் ஆண்டு அறிக்கையிடப்பட்ட HIV நிகழ்வுகளில் 88% பாலியல் பரிமாற்றத்தினால் ஏற்பட்டவை என கணக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. எவ்வாறு இருப்பினும் 11% நிகழ்வுகளின் பரிமாற்ற சாத்திய முறைகளை அறிந்து கொள்வதற்கு தரவுகள் போதுமானதாக இல்லை.

2016 ஆம் ஆண்டில் HIV பரிசோதனை சேவைகள்

நாட்டில் HIV தொற்றுக்கு எதிராக செயற்படுவதில் HIV பரிசோதனை சேவைகளானவை நெருக்கடி நிலையில் உள்ளது. கடந்த வருடங்களில் நாட்டில் மேற் கொள்ளப்பட்ட HIV பரிசோதனைகள் அதிகரித்து இருக்கின்றன. எவ்வாறு இருப்பினும், எல்லா HIV பரிசோதனைகளையும் அறிக்கையிடுவதற்கான முறையான பொறி முறை தாபிக்கப் படாமையினால் தனியார் துறையில் செய்யும் பரிசோதனைகளை அறிக்கையிட முடியாமல் உள்ளது. இருப்பினும் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட எல்லா HIV பெறுபேறுகளும் NSACP யின் தேசிய குறிப்பு ஆய்வு கூடத்தில் மாத்திரம் உறுதிப் படுத்தல் பரிசோனை உள்ளதால் NSACP யிற்கு அறிவிக்கப்படுகின்றது. 2016 ஆம் ஆண்டில் பரிசோனையின் பன்முகத் தன்மை மற்றும் சேவை வழங்கும் முறைகள் பரிசோதிக்கப்பட்டன.

2016 ஆம் ஆண்டில் HIV பரிசோதனையின் விவரங்கள்

Types of blood samples screened for HIV	Number tested	% of samples	Number positive	% of positives	Positivity rate
Blood donor screening (NBTS and private blood banks)	417,428	37%	23	9%	0.01%
Antenatal mothers	323,518	29%	11	4%	0.003%
Private hospitals, laboratories and Sri Jayewardenepura GH	225,047	20%	40	16%	0.02%
STD clinic samples*	90,271	8%	160	64%	0.18%
Tri-forces	29,236	3%	4	2%	0.01%
Survey sample	23,615	2%	1	0%	0.004%
Prison HIV testing programme	12,776	1%	6	2%	0.05%
TB screening	7,896	1%	4	2%	0.05%
Total	**1,129,787**	**100%**	**249**	**100%**	**0.02%**

*(STD மருத்துவ மாதிரிகள் பங்கேற்பாளர்கள், அறிகுறியுள்ள நோயாளிகள், எல்லை மாதிரிகள் மற்றும் தொடர்புகளின் பரிசோதனை ஆகியவற்றை உள்ளடக்குகின்றன

HIV சிகிச்சை மற்றும் பாதுகாப்பு சேவைகள்

AIDS தொற்றை முடிவுக்குக் கொண்டு வருவதற்கு உலகமானது செயற்பணி ஒன்றை ஆரம்பித்து இருக்கின்றது. 2030 ஆம் ஆண்டு ஆகும் போது HIV முடிவிற்குக் கொண்டு வருவதற்கான இலக்கினை அடைவதற்கு உலகலாவிய ரீதியில் HIV தடுப்பு மற்றும் பாதுகாப்பு சேவைகளை துரிதப்படுத்துவதற்கான செயற்பாடுகள் மேற்கொள்ளப்படவேண்டும் என்று உலகளாவிய ரீதியில் ஒருமித்த தன்மை காணப்படுகின்றது. ART ஆரம்ப ஆடசேர்ப்பானது விஷேடமாக HIV பரிமாற்றத்தைக் குறைப்பதோடு HIV/AIDS தொடர்பான ஆரோக்கியமின்மைகள் மற்றும் இறப்பு வீதம் ஆகியவற்றைக் குறைப்பதற்கு விஷேடமாக பங்களிப்புச் செய்கின்றது.

HIVயுடன் வாழும் மக்கள்* 2016 ஆம் ஆண்டில் அதி தீவிர ரெட்ரோ வைரஸ் சிகிச்சைக்கு முன்னர் மற்றும் சிகிச்சைக் கட்டத்தின் போது

	மருத்துவமனைகளின் எண்ணிக்கை	முன் ART கட்டம்	ART கட்டம்	பாதுகாப்பில் உள்ள மொத்தம்	%
1	கொழும்பு	26	581	607	54%
2	ராகம	4	131	135	12%
3	IDH	2	83	85	8%
4	கண்டி	4	53	57	5%
5	காலி	1	44	45	4%
6	குருநாகல்	3	26	29	3%
7	களுபோவில	3	25	28	2%
8	யாழ்ப்பாணம்	1	21	22	2%
9	அநுராதபுரம்	2	16	18	2%
10	களுத்துறை	1	17	18	2%
11	இரத்தினபுரி	1	17	18	2%

12	சிலாபம்	3	14	17	2%
13	கம்பஹ	1	10	11	1%
14	நீர்கொழும்பு	1	10	11	1%
15	பொலன்னறுவை	0	8	8	1%
16	கேகாலை	3	4	7	1%
17	மாத்தறை	0	4	4	0%
18	மாத்தளை	0	3	3	0%
19	பதுளை	1	1	2	0%
20	அமபாந்தோட்டை	0	0	0	0%
21	மட்டக்களப்பு	0	0	0	0%
	மொத்தத் தொகை	**57**	**1068**	**1125**	**100%**

2016 ஆம் ஆண்டில் புதிதாகக் கண்டுபிடிக்கப்பட்ட HIVயுடன் வாழுகின்றவர்களின் எண்ணிக்கையானது 249 ஆகும். அவற்றிள் 227 (90%) HIV பாதுகாப்பு சேவைக்கு இணைக்கப்பட்டுள்ளனர்.செயலாற்றுகை அறிக்கையின் படி 2016 இல் தென் கிழக்காசியப் பிராந்தியத்தில் கண்டறியப்பட்ட புதிதாக உள்வாங்கப்பட்ட HIV நிகழ்வுகளின் விகிதமானது இலங்கையில் 1 விகித்த்திற்கு கிட்டியதாகும்.

2016 ஆம் ஆண்டின் STI யின் நிலை

STD சேவைகளின் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடானது தேசிய STD / AIDS கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் செயல்நுணுக்க தரவு முகாமைத்துவப் பிரிவினால் மேற் கொள்ளப்படுகின்றத .குறைந்தமட்ட HIV நோய்த் தொற்றில் STI விகிதத்தை கண்காணிப்பதானது HIV பாதிப்பை அடையாளங் காண உதவுவதோடு தடுப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டங்களின் வெற்றியையும் மதிப்பீடு செய்ய உதவுகின்றது. இதற்கு மேலதிகமாக HIV தொற்றின் தாழ் மட்ட தடுப்பிற்கான உள்ளீட்டுப் புள்ளியாக STI சேவைகள் உள்ளன. STI யின் ஆரம்ப நோய்க் கண்டுபிடிப்பு மற்றும் சிகிச்சையானது HIV பரிமாற்றத்தை குறைக்க்க் கூடியதோடு அதனோடு தொடர் புடைய இறப்பையும் குறைக்கும்.

2016 ஆம் ஆண்டில் அறிக்கையிடப்பட்ட பாலியல் தொற்று நோய்களின் எண்ணிக்கை அட்டவணை-30

நோய்க் கண்டுபிடிப்புக்கள்	ஆண்		பெண்		மொத்தம்	
	எண்ணிக்கை	%	எண்ணிக்கை	%	எண்ணிக்கை	%
அக்கிப்புடை	1,302	31%	1,718	35%	3,020	33%
Non-gonococcal infections	596	14%	1,595	33%	2,201	24%
Genital Warts	1,152	27%	926	19%	2,078	23%
மேகப் புண்	597	14%	337	7%	934	10%
மேகவெட்டை	235	6%	66	1%	301	3%
ஓரணுஒட்டுண்ணி கருச்சிதைவு நோய்	10	0%	55	1%	65	1%
ஏனைய STIs	330	8%	200	4%	530	6%
மொத்தம்	**4,222**	**100%**	**4,897**	**100%**	**9,129**	**100%**

** எல்லா வகையான மேகப்புண் நோய்கள்*

 # பூஞ்சைத்தொற்று மற்றும் புணர்புழையழற்சி ஆகியவை உள்ளடக்கப்படவில்லை

2016 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் 21973 புதிய நோயாளிகள் தேசிய STD / AIDS கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் சேவையைப் பெற்றுக் கொண்டதோடு 65,820 STD பங்கேற்பாளர்கள் மருத்துவமனைக்கு வருகையைமேற் கொண்டிருந்தனர். அவற்றுள் 9,129 STI நோய்க் கண்டு பிடிப்புக்கள்மேலுள்ள அட்டவணையில் சாராம்சப் படுத்தப்பட்டதன் படி மேற்கொள்ளப்பட்டன. அக்கிப்புடை நோயானது பொதுவான STI செயலாற்றுகையாக அறிக்கையிடப்பட்டு இருந்தது.

மேகப் புண் மற்றும் HIV ஆகியவை தாயிடம் இருந்து குழந்தைக்கு பரிமாற்றம் அடைவதை தடுத்தல் (EMTCT)

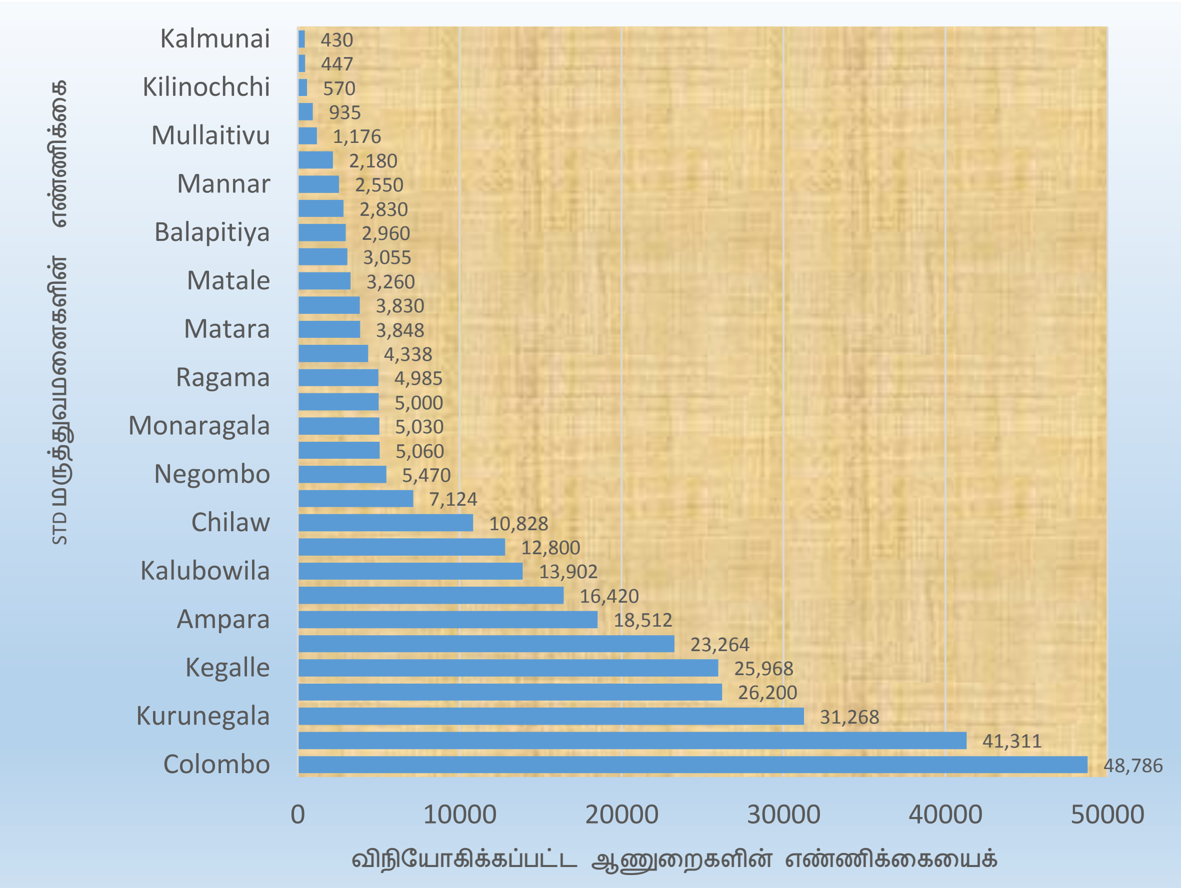
EMTCT நிகழ்ச்சித் திட்டமானது 2016 இல் முழு நாட்டையும் உள்ளடக்குவதாக அளவிடப்பட்டு உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இந் நிகழ்ச்சித் திட்டமானது 2016 இல் பிரதானமாக அரசாங்க நிதியின் மூலம் மேற் கொள்ளப்பட்டதோடு UNICEF இன் உதவியோடு IEC material அச்சிடப்பட்டதுடன் மறுபரிசீலனைக் கூட்டங்களை நடாத்துதல், பாதுகாப்பான delivery உபகரணங்களை வாங்குதல்.

அறிக்கையிடப்பட்ட தரவுகளின் படி ஆம் ஆண்டின் இறுதியில் EMTCT மேகப் புண்நோய் சரிபார்த்தலுக்கான குறிகாட்டிகளுடன் தொடர்புடைய போதிய நிலையை அடைந்துள்ளதுடன் 2017 ஆம் ஆண்டு இறுதியாகும் போது EMTCT HIV விற்கான குறிகாட்டியை பெரும்பாலும் திருப்தி செய்யும் எனக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

ஆணுறை சிறப்பு விற்பனை

ஆணுறை சிறப்பு விற்பனையானது HIV உள்ளடக்கிய பாலியல் தொற்று நோய்களை தடுப்பதற்கான வினைத்திறனான முறையாக உலகெங்கும் காணப்படுகின்றது. ஆணுறைப் பாவனையானது அத்தியவசியமற்ற கருத்தரிப்புக்களுக்கு மேலதிக நன்மையைத் தருகின்றது. NSACPனது STD மருத்துவமனை வலையமைப்புக்கள் ஊடாக ஆணுறைகளை ஊக்குவிப்பதுடன் மக்கள் பிரிவினரிடையே இலக்குவைக்கப்பட்ட தனியார் தலையீட்டு நிகழ்ச்சிகளையும் முன்வைக்கின்றது.

2016 ஆம் ஆண்டு பாலியல் தொற்று நோய் மருத்துவ மனைகளால் வழங்கப்பட்ட ஆணுறைகளின் எண்ணிக்கை



மேலுள்ள வரைபானது 2016 ஆம் ஆண்டில் பாலியல் தொற்று நோய் மருத்துவ மனைகளால் வழங்கப்பட்ட ஆணுறைகளின் எண்ணிக்கையைக் காட்டுகின்றது

ஆய்வு கூடசேவைகள்

NSACP யானது STI மற்றும் HIV தொடர்பான புதிய பரிசோதனைகளை அறிமுகப்படுத்துவதோடு நடைமுறையில் உள்ள பரிசோதனைகளின் தரத்தையும் விருத்தி செய்ய ஆரம்பித்துள்ளது. HIV திரையிடலுக்கான எல்லா புற ஆய்வு கூடங்களும் ELISA தொழிநுட்பத்துடன் உபகரணமயப்படுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. 2016 இல் புற மருத்துவமனைகளுக்கு பங்களிப்பு செய்யப் பட்டதோடு அறிக்கையிடப்பட்டுள்ளது. NSACP குறிப்பு ஆய்வு கூடத்தில் க்ளமீடியா,மேகவெட்டை நோய் மற்றும் HSV ஆகியவற்றிற்கு PCR தொழிநுட்பத்துடன் கூடிய real-time பரிசோதனைகள் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டன.மேலதிகமாக வெளி மாவட்டங்களில் HIV முகாமைத்துவத்தை மேலும் எளிதாக்க இரண்டு CD4 இயந்திரங்கள் கண்டி,காலி பாலியல் தொற்று நோய் மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்பட்டதோடு காலி,அநுராதபுரம் மருத்துவமனைகளுக்கு real-time PCR இயந்திரங்கள் இரண்டு வழங்கப்பட்டன.

பல்துறை ஒத்துழைப்பு

இந் நிகழ்ச்சித் திட்ட பரப்பானது 2013-2017 HIV தேசிய செயல் நுணுக்கத் திட்டத்தில் இனங்காணப்பட்ட பாதிக்கப்பட்ட குழுவினரை நோக்காகக் கொண்ட செயற்பாடுகளில் பிரதான கவனத்தைக் கொண்டுள்ளது. இது பல் பிரிவு நிறுவனங்களின் STI மற்றும் HIV தடுப்புச்

செயற்பாடுகளை உள்ளகப்படுத்தல் மற்றும் ஆலோசனை, ஆற்றலைக் கட்டி எழுப்புதல்,விளிப்புணர்வு போன்றவற்றிற்கு தொழிநுட்ப உதவிகளை வழங்கல், ஒருங்கணைப்பு மற்றும் மேற்பார்வை செய்கின்றது. தேசிய STD / AIDS கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் சிறைச்சாலைகளில் HIV தடுப்பு, சிகிச்சை மற்றும் பங்களிப்பு மீது கொள்கையை விருத்தி செய்தது. 2016 ஆம் ஆண்டில் மொத்தமாக 12776 சிறைக்கைதிகள் தன்னிச்சையாக HIV பரிசோதனைக்கும் நாடளாவிய ரீதியில் உளவள ஆலோசனைக்கும் உட்பட்டனர். அவர்களில் 6 பேர் HIV தொற்றுக்கு உள்ளானவர்கள். 2016 இல் ஆயுதம் தாங்கிய படைகள்,பொலிஸ் பிரிவு, இளைஞர் பிரிவினர்,கல்விப் பிரிவு, குடிவரவுப் பிரிவு மற்றும் சுற்றுலாத்துறைப் பிரிவு ஆகியவற்றில் HIV பாதுகாப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டமானது தொடர்ந்தது.

உலக நிதியத்தினால் ஒத்துழைக்கப்பட்ட 2016 ஆம் ஆண்டு செயற்பாடுகள்

பல வருடங்களாக தேசிய STD / AIDS கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டத்துடன் உறுதியாக இணைந்து உலக நிதியமானது AIDS, காசநோய் மற்றும் மலேரியா ஆகியவற்றுக்கு எதிராக தொழிற்பட்டு வருகின்றது. NSACP யானது 2016-2018 வருட காலப்பகுதிக்கு புதிய நிதியிடல் மாதிரி திட்டத்தின் கீழ் 5,323,102 அமெரிக்க டொலர் நன்கொடையைப் பெற்றுள்ளது.

6.1.8 டெங்கு நோய் கட்டுப்பாட்டு தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டம்

கள மட்டத்திலான டெங்கு தடுப்பு செயற்பாடுகள்– ஒன்றிணைந்த காவி முகாமைத்துவம்– "ஒன்றிணைந்து டெங்குவை ஒழிப்போம்"

இலங்கையில் பாரிய சவாலான சுகாதாரப் பிரச்சினையாக டெங்கு நோய் காணப்படுகின்றது. சுகாதார அமைச்சானது கடந்த வருடங்களில் டெங்கு நோய் முகாமைத்துவம் மற்றும் ஆரம்பத்தில் நோயைக் கண்டறிதல் ஆகியவற்றின் ஊடாக டெங்கு நோயைக் குறைப்பதற்கு உயிர்ப்பான நிகழ்ச்சிகள், எண்ணற்ற செயற்பாடுகளை நிறுவியுள்ளது. குறைந்த இறப்பு விகிதத்தால் பிரதிபளிக்கப்பட்டதன் படி 2016 ஆம் ஆண்டில் மொத்தமாக 54,945

டெங்கு நோயாளிகள் முழு நாட்டிலும் அறிக்கையிடப்பட்டனர் 100,000 சனத்தொகைக்கு 262 பேர் விகிதத்தை ஒத்திருக்கின்றது. முன்னைய வருடத்தை விட 0.05% குறைவான இறப்பு விகிதமான 0.15 % உடனான இறப்புக்களின் எண்ணிக்கை 90 ஆகும்.

2017 ஜூன் ஆகும் போது 210 இறப்புக்களுடன் 69380 நோயாளிகள் அறிக்கையிடப்பட்டனர். 2009-2017 வரை இறப்பு நிகழ்வுகள்

2016 ஆம் ஆண்டின் விஷேட நிகழ்வுகள்/சாதனைகள்

வருடம்	அறிக்கையிடப்பட்ட டெங்கு நோய்கள்	டெங்கு மரணங்கள்	இறப்பு விகிதம்
2010	34,105	246	0.72
2011	28,473	186	0.65
2012	44,461	181	0.41
2013	32,063	89	0.27
2014	47,502	97	0.20
2015	29,777	60	0.20
2016	54,945	85	0.15
2017	69,000	120	0.3

ஒன்றிணைந்த காவி முகாமைத்துவம்(IVM); காவி கண்காணிப்பு மற்றும் ஒன்றிணைந்த காவிக் கட்டுப்பாடு

IDH இல் புதிய டெங்கு நோய் சிகிச்சை பிரிவை திறந்து வைத்தல்

கொழும்புதெற்கு, கலுபோவில போதனா வைத்தியசாலையில் உயர் சார்பு பிரிவைத் திறத்தல் மற்றும் டெங்கு நோய் முகாமைத்துவத்திற்காக பிரதான வைத்தியசாலைகளின் ஆய்வு கூட வசதிகளை விருத்தி செய்வதனை இலக்காகக் கொண்டு புதிய தன்னியக்க சிகிச்சை பகுப்பாய்விகளை வழங்கல்.

வளக் குறைப்புக்களை உள்ளடக்கிய (நுளம்பு பெருகும் இடங்களைக் குறைத்தல்) காவிக் கட்டுப்பாட்டுத் தலையீடுகள், உயிரியல் மற்றும் இரசாயன காவிக் கட்டுப்பாட்டு செயற்பாடுகளானவை உரிய எல்லா பங்குதார்ர்களுடனும் இணைந்து சுகாதார அதிகாரிகளினாலும் சுகாதார அமைச்சின் வழிகாட்டல்களுக்கு ஏற்ப சமூகத்தினாலும்மேற் கொள்ளப் படுகின்றது.

இணைந்த காவி முகாமைத்துவத்தில் மத்திய மற்றும் பிராந்திய மட்டத்திலான தொழிநுட்ப உத்தியோகத்தர்களின் அறிவு மற்றும் அனுபவத்தை விருத்தி செய்வதற்காக 10 தொழிநுட்ப உத்தியோகத்தர்கள் காவி கண்காணிப்பு,கட்டுப்பாடு ,மேற்பார்வை மற்றும் ஆய்வு கூட செயற்பாடுகளுல் சிங்கப்பூரில் பயிற்றப்பட்டனர். 2016 ஆம் ஆண்டில் இலங்கையின் காவி கண்காணிப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு முறையை சீர் செய்வதற்கான பயிற்சியிலிருந்து உள்ளீடுகளுடனான “ **ஈடிஸ் காவி கண்காணிப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு வழிகாட்டல்** ஆனது அச்சிடப்பட்டு பகிர்ந்தளிக்கப் பட்டது.

நோய்க் கண்காணிப்பு

நோய்த்தொற்றியல் பிரிவுடன் இணைந்த வலையமைப்பை அடிப்படையாகக் கொண்ட காவல் தளக் கண்காணிப்பானது 2016 ஆம் ஆண்டில் டெங்கு நோயாளிகளின் தகவல்களை அனுப்புவதற்காக 56 வைத்தியசாலைகளை உள்ளடக்கியதாக மேலும் வலுப்படுத்தப்பட்டது

விடய முகாமைத்துவம்

சுகாதார அமைச்சின் பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சிப் பிரிவு, நோய்த்தொற்றியல் பிரிவு மற்றும் கல்வி ஆகியவற்றுக்கிடையில் ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட தேசிய வழிகாட்டல்களை அடிப்படையாகக் கொண்ட டெங்கு நோயாளிகளின் முறையான முகாமைத்துவத்தில் குணப்படுத்தும் சுகாதார பாதுகாப்பு பணியாட்கள் பயிற்றப்பட்டனர்.மேலும் விடய முகாமைத்துவ பிரிவினருக்கு உபகரணங்களை வழங்குவதன் மூலம் தரமுயர்த்தப்ப பட்டது.

2016 சுகாதார நிறுவனங்களின் HD அலகுகளுக்கு வழங்கப்பட்ட உபகரணங்கள்

வைத்தியசாலைகள் வகைகள்	2016 வழங்கப்பட்ட HDUs களின் எண்ணிக்கை
பொதனா வைத்தியசாலைகள் (with NHSL)	12
மாகாணப் பொது வைத்தியசாலைகள்	03
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைகள்	15
“A” தர ஆதார வைத்தியசாலைகள்	17
“B” தர ஆதார வைத்தியசாலைகள்	19
மொத்தம்	**66**

இதற்கு மேலதிகமாக தெரிவு செய்யப்பட்ட வைத்தியசாலைகளை முன்னேற்றுவதற்கு அல்லது விடய முகாமைத்துவ வசதிகளை தரமுயர்த்துவதற்கு அறிவுறுத்தல்களுடன் ஒதுக்கீடுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன

2016 இல் சுகாதார நிலையங்களில் HD அலகுகளுக்கான ஒதுக்கீடுகள்

மாகாணம்	ஒதுக்கீடுகள் மில்லியனில்
PDHS மேற்கு	14.95
PDHS வடமேல்	24.95
PDHS மத்திய	8.32
PDHS கிழக்கு	24.79
PDHS ஊவா	5.59
PDHS தெற்கு	29.79
PDHS வட மத்திய	2.61
PDHS வடக்கு	13.87
PDHS சப்ரகமுவ	28.38
மொத்தம்	**153.29**

சமூக அணிதிரட்டல்,உள்-துறை ஒருங்கிணைப்பு மற்றும் நோய் பரவலுக்கான எதிர் நடவடிக்கைகள்

2016 ஒக்டோபர் 24 ஆம் திகதி டெங்கு தடுப்பு தொடர்பான சனாதிபதியின் விஷேட படையினரின் கூட்டம் இடம் பெற்றது. பிரச்சினையை சீர் செய்வதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

மார்ச் 29 ஆம் திகதி முதல் ஏப்ரல் 4 ஆம் திகதி, செப்டம்பர் 7 தொடக்கம் ஒக்டோபர் 3 வரை நுளம்பு கட்டுப்பாட்டு இரு வாரங்கள் நடத்தப்பட்டன. ஏனைய நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் தெரிவு செய்யப்பட்ட உயர் ஆபத்தைக் கொண்ட கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவுகளை இலக்காகக் கொண்டு ஆயுதம் தாங்கிய படைகள், பொலிஸ் ஆகியோரின் உதவியுடன் வீடுகள், பாடசாலைகள்,நிறுவனங்கள்,பொது மற்றும் மதத் தளங்கள் தரிசு நிலங்கள் ஆகியவற்றில் இடம் பெற்றன.

முப்படைகள்,சிவில் பாதுகாப்புப் படைகள்,பொலிஸ் மற்றும் சுகாதார சேவைகளிலிருந்து அண்ணளவாக தெரிவு செய்யப்பட்ட 50,000 பணியாட்களைக் கொண்ட உயிர்ப்பான சிவில்-இராணுவ ஒத்துழைப்பொன்று இடம் பெற்றது மொத்தமாக 2,298,003 வளாகங்கள் ஆய்வு செய்யப்பட்டதோடு 40,287 (1.75 %) குடம்பிகளுடனான நுளம்பு பெருகுவதற்கு சாதகமான 452,934 இடங்கள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டன. (பின்னிணைக்கப்பட்டுள்ளது)

இச் செயற்பாடானது பிரதானமாக நுளம்பு பெருகும் இடங்களை கண்டு பிடிப்பது மற்றும் சுகாதாரக் கல்வியின் மூலம் புலப்படுத்தப்பட்ட வளக் குறைப்பினூடாக குறைப்பது, தேவை ஏற்படும் போது ஏனைய காவி கட்டுப்பாட்டு முறைகளான குடம்பிகளை அழித்தல், புகையூட்டல் மற்றும் தேவை ஏற்படும் போது சட்ட நடவடிக்கைகளைப் பிரயோகித்தல் ஆகியவற்றை நோக்காகக் கொண்டது. மருத்துவ சுகாதார உத்தியோகத்தரின் பிரசேங்களில் உள்ள அதி தீவிரமாக நுளம்பு பெருகும் இடங்களை அழித்தல் மற்றும் அடையாளங் காண்பதற்காக கட்டங் கட்டமாக 1500 தொழிலாளர்களை (நுளம்புத் தடுப்பு கள உதவியாளர்களை) ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கான கபினட் பத்திரமானது அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது.

6.1.9 நிச்சயமற்ற நீண்ட கால சிறுநீரக நோய் தோற்ற முகாமைத்துவ நிகழ்ச்சித் திட்டம்

நீண்ட கால சிறுநீரக நோய் பாரிய அளவிலான விழ்படிவுக் காரணிகளால் ஏற்படுகின்ற பரந்த ஒரு நோயாகும். குழாய் நொதித்தலை ஏற்படுத்துகின்ற நீண்ட கால சிறுநீரக நோயானது நச்சுத் தன்மையுள்ள நரம்பியல் நோயாகும். நீண்ட கால சிறுநீரக நோயானது முதலாவதாக 90களில் வட மத்திய மாகாணத்தில் கண்டுபிடிக்கப்பட்டது. நீரிழிவு மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்தத்தினால் ஏற்படுகின்ற நீண்ட கால சிறுநீரக நோயின் உடல் அறிகுறிகளிலிருந்து வேறுபடுகின்றது. வட மத்திய மாகாணத்தைத் தவிரநீண்ட கால சிறுநீரக நோயானது அம்பாறை,பதுளை, குருணாகல், முல்லைதீவு, மொனராகலை,திருகோணமலை, அம்பாந்தோட்டை,வவுனியா ஆகிய மாவட்டங்களையும் பாதித்துள்ளது.

நிச்சயமற்ற நீண்ட கால சிறுநீரக நோய்த் தோற்றமானது நீரிழிவு மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்தம்,நுரையீரல் கல்குலஸ், க்ளோ மெரனெப்டினஸ், சிறுநீரக நுண்குழலழற்சி அல்லது பாம்புக் கடி ஆகியவற்றால் ஏற்படுகின்ற நோய் அல்ல. இலங்கையில் நீண்ட கால சிறுநீரக நோயின் நோய்க் காரணியானது நிச்சயமற்றதாகும். இருப்பினும், விவசாய இரசாயனங்கள், கல்சியம் மற்றும் ப்லோரைட் ஆகியவற்றைக் கொண்டுள்ள கடின நீர் ஆகியவற்றின் உயர் பாவனை,போதிய அளவு நீர் பருகாமை, சூட்டினால் ஏற்படுகின்ற நீரிழப்பு மற்றும் சில இரசாயனங்களின் இருப்பு மற்றும் இன்மை (உயர் மட்டத்திலான ஆர்சனிக் மற்றும் கட்மியம், குறைந்த மட்டத்திலான செலனியம்)போன்ற பல்வேறு காரண காரியங்கள் இந்நோய்க்கு காரணியாக அமைகினறன.

அண்ணளவாக 60,000 நிச்சயமற்ற நீண்ட கால சிறுநீரக நோயாளிகள் அதி தீவிர பிரதேசங்களில் இருந்து பெரும்பான்மையாக வட மத்திய மாகாணத்தில் இருந்து மதிப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ளனர். சுகாதார அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப் பட்ட ஆய்வொன்றின் படி 24,800 நோயாளிகள் அதி தீவிர பிரதேச செயலாளர் எல்லைக்குள் இருக்கின்றனர்.

பிரதேச செயலாளர் பிரிவுகளில் உள்ள தீவிர CKDu நோயாளிகள் மற்றும் CKD

தீவிர பிரதேச செயலாளர் பிரிவுகளைக் கொண்ட மாவட்டங்கள்	2017 ஜனவரி 31 ஆம் திகதியிலிருந்து நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை		2017 ஜனவரி 31 ஆம் திகதியிலிருந்தான நோய்த் தாக்கங்கள்
	பிரதேச செயலாளர் பிரிவுகளின் சனத் தொகை	கண்டறியப்பட்ட CKD/CKDu நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	
அநுராதபுரம் – எல்லா பிரதேச செயலாளர் பிரிவுகள்	920,187	9,902	1.07%
பொலன்னறுவை – எல்லா பிரதேச செயலாளர் பிரிவுகள்	443,818	5,306	1.19%
பதுளை – கிரதுருகோட்டை, ரிதீமாலியத்த, மஹியங்கனை.	181,644	1,691	1.29%
குருநாகல் – பொலபிடிகம ,எஹெதுவெவ தீவிரம் குறைவு – கிரிபேவ, கொடவெஹெர, மாஹோ,நிகவரடி	433,298	1,904	0.44%

மாத்தளை – வெலிகமுவ தீவிரம் குறைவு – நவுல, ப்லேகம, கலேவல, தம்புளை	114,333	1,611	0.97%
மொனராகலை – புத்தளை, வெல்லவாய, தனமல்வில	162,066	394	0.18%
முல்லைதீவு- வெலி ஓயா, மல்லாவி	28,605	492	1.5%
வவுனியா – செட்டிக் குளம் வவுனியா தெற்கு, வவுனியா	176,030	1,542	0.88%
திருகோணமலை– பதவிசிரிபுர, குமரன்கடவலை, கந்தளாய்	87,079	702	0.49%
அம்பாறை-தெஹியத்தகண்டிய, மஹாஓய	89,510	1,077	1.2%
அம்பாந்தோட்டை- திஸ்ஸமஹாராம,சூரியவெவ அங்குனுகொல பெலெஸ்ஸ, லுநுகம் வெஹெர	611,576	185	0.05%
மொத்தம்	**3,248,146**	**24,806**	**0.76%**

நிச்சயமற்ற நீண்ட கால சிறுநீரக நோய் தோற்ற முகாமைத்துவத்திற்காக குணப்படுத்தும் பிரிவை வலுப்படுத்தல்

1. அதி தீவிரமாக உள்ள மாவட்டங்களில் 15 குருதி சுத்திகரிப்பு அலகுகளை அமைத்தல்

2. நீண்ட கால சிறுநீரக நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட உயர் ஆபத்தான பிரதேசங்களில் உள்ள வைத்தியசாலைகளின் ஆய்வுகூட வசதிகளை விருத்தி செய்தல்.

   அ) ஆய்வுகூடத் தேவைகளானவை நீண்ட கால சிறுநீரக நோயாளிகள் முகாமைத்துவ முறைமையின் 4 வகைக்கு ஏற்ப அடையாளங் காணப்பட்டு வலுவூட்டப்பட்டன. 2016 இல் 4 தேசிய வைத்தியசாலை,அநுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலை,பேராதனை போதனா வைத்தியசாலை ஆகயவற்றில் 4 சிறுநீரக அலகுகள் வலுப்படுத்தப்பட்டன.

3. யாழ்ப்பாணம் போதனா வைத்தியசாலை, மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலை, கராப்பிடிய போதனா வைத்தியசாலை, பதுளை மாகாணப் பொது வைத்தியசாலை , திருகோணமலை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை ஆகியவற்றில் சிறுநீரக அலகுகளை அமைத்தல்.

4. குருதி சுத்திகரிப்பு வசதிகளை வலுப்படுத்தல்

   அ) 2016 ஆம் அண்டில் 229 குருதி சுத்திகரிப்பு இயந்திரங்கள் அரசாங்க வைத்தியசாலைகளில் தொழிட்பாட்டில் இருந்தன. மேலும் 236 புதிய இயந்திரங்களை முறைமைக்கு இணைப்பது 2016 ஆம் ஆண்டு ஆரம்பமாகியது. இது 2017 ஜூலை ஆகும் போது பூரணப்படுத்தப் படும்.

   ஆ) குருதி சுத்திகரிப்பு அலகிற்கான ஆளணியினரின் தேவை அடையாளங் காணப்பட்டுள்ளதோடு ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கு உரிய பிரிவுகளுக்கு அறிவிக்கப்படுகின்றது

பின்வரும் அட்டவணையானது மாவட்டங்களில் விநியோகம் செய்யப்பட்ட

டயலைஸிஸ் இயந்திரங்களின் எண்ணிக்கையைக் காட்டுகின்றன

மாகாணம்	மாவட்டம்	டயலைஸிஸ் இயந்திரங்களின் எண்ணிக்கை		
		தொழிற்படும் இயந்திரங்கள் 2016	ஆம்ஆ2016 ண்டின் இறுதியில் புதிதாகபெறு கை செய்யப்பட்ட	ஆம் 2017 ஆண்டில் புதிதாகபெறுகை செய்யப்பட்டவை
வட மத்திய	அநுராதபுரம்	33	12	
	பொலன்னறுவை	19	16	
ஊவா	பதுளை	14		25
	மொனராகலை	07		4
வடமேல்	குருநாகல்	16	06	06
	புத்தளம்			04
சப்ரகமுவ	இரத்தினபுரி		03	04
வடக்கு	யாழ்ப்பாணம்	10	11	
	முல்லைதீவு	0	02	
	வவுனியா	06	06	
	கிளிநொச்சி		02	
	மன்னார்		02	
தென்	ஆமபாந்தோட்டை	0		04
	மாத்தறை	02	01	02
	காலி	11		02
கிழக்கு	மட்டக்களப்பு	05	08	
	கல்முனை	0	13	
	திருகோணமலை	09	10	
	அம்பாறை	08	12	
மத்திய	கண்டி	34	32	
	மாத்தளை	0		08
	நுவரெலியா	0		02
மேல்	கொழும்பு	52	13	
	கம்பஹா	03	18	
	களுதுறை	0	08	
மொத்தம்		**229**	**175**	**61**

6.2 சுகாதாரப் பாதுகாப்பு மற்றும் தர உயர்வு

6.2.1 *நோய்த் தொற்றியல் பிரிவு*

நோய்த் தொற்றியல் பிரிவானது தடுப்பூசி மூலம் தடுக்கக் கூடிய நோய்கள்,எழும் நோய்கள் ,மீள் எழும் நோய்கள் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கிய பெரும்பாலான தொற்று நோய்கள், அவற்றின் ஆபத்தான நோய்க் காரணிகளின் கட்டுப்பாடு மற்றும் தவிர்ப்பு ஆகியவற்றுக்கான தேசிய மையம் ஆகும்.

நோய்த் தொற்றியல் பிரிவினது தூரநோக்கானது " ஆரோக்கியமான இலங்கையில் ஆரோக்கியமான மக்கள்" மற்றும் அதன் செயற்பணி நோய், காயம், இயலாமை ஆகியவற்றின் மூலம் வாழ்க்கைத் தரம் மற்றும் ஆரோக்கியத்தை தரமுயர்த்தல" என்பதாகும்.

2016 ஆம் ஆண்டின் விஷேட நிகழ்வுகள்/பெறுபேறுகள்

A. தேசிய நோய்த் தடுப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டம்

- தேசிய நோய்த் தடுப்பு கொள்கையானது இலங்கையில் நீண்ட காலமாக உணரப்பட்ட ஒரு கொள்கை ஆகும். இக் கொள்கைக் காண ஆதரவானது தேசிய தொற்று நோய் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தை நன்றாக அமுல்படுத்துவதற்கு மிகவும் உதவியான ஒன்றாகும். வினைத் திறனான ஒரு நோய்த் தடுப்புக் கொள்கையானது நோய்த் தொற்றியல் பிரிவின் தலைமைத்துவத்தின கீழ் அது தொடர்பான தொழில் முறைக் கல்லூரிகள், சிரேஷ்ட கல்வியலாளர்கள்,கல்வி மற்றும் நீதித் துறை அமைச்சு ஆகியோரை உள்ளடக்கிய பங்குதார்ர்களின் பங்களிப்புடன் விருத்தி செய்யப்பட்டது. நோய்த் தடுப்பு கொள்கையானது விருத்தி செய்யப்பட்டு 2015 ஆம் ஆண்டு அமைச்சரவை அங்கீகாரத்தையும் பெற்றுக் கொண்டது. நோய்த் தடுப்பு கொள்கையானது 2016 ஆம் ஆண்டு வர்த்தமானி அறிவித்தலாக பிரசுரிக்கப்பட்டு இருந்தது.
- IPV குறைபாட்டை எதிர் கொள்வதற்கான உலக சுகாதார தாபனத்துடன் இணைந்து இலங்கையும் IPV யின் பகுதியான மருந்து அளவு. நிர்வாகத்தை வெற்றிகரமாக நிறுவியுள்ளது. உயர் பாதுகாப்பினை தொடர்ச்சியாக செய்து கொண்டு இதனைப் பரவலாக செய்கின்ற ஒரே நாடு இலங்கை ஆகும். பின்னைய நிறுவல் மதிப்பீடு மற்றும் கண்காணிப்பானது IPV பகுதியான மருந்து அளவின் அறிமுகத்தின் பின்னர் நடைமுறைப் படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. போலியோ மாற்றீடு மேற்கொள்ளப்பட்டது. 2016 ஆம் ஆண்டு உலக போலியோ ஒழிப்பு செயல்நுணுக்கத்தை நடைமுறைப்படுத்த topv யானது bopv யாக மாற்றப்பட்டது.

B. மஞ்சள் காமாலை நோயின் மருத்துவ முகாமைத்துவத்தின் மீதான தேசிய வழிகாட்டல்களானவை அதனுடன் தொடர்புடைய தொழில் முறைக் கல்லூரிகள் மற்றும் சிரேஷ்ட கல்வியலாளர்கள் ஆகியோரின் ஒத்துழைப்புடன் நோய்த் தொற்றியல் பிரிவினால் விருத்தி செய்யப்பட்டது.

C. நீரின் தரப் பரிசோதனைக்கான ஆய்வு கூட இரசாயனப் பரிசோதனை மற்றும் பாரிய உலோகப் பரிசோதனைக்கான அநுராதபிர நீர்த் தர ஆய்வு கூடத்தை தரமுயர்த்துவதன் ஊடாக வலுப்படுத்தப்பட்டது.

6.2.2 தாய் மற்றும் பிள்ளை பாதுகாப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டம்

குடும்ப சுகாதார நிகழ்ச்சித் திட்டமானது நாடு பூராகவும் உள்ள குடும்பங்களின் சுகாதாரத்தை மேம்படுத்தல்; விஷேடமாக தாய் மற்றும் பிள்ளையின் சுகாதாரத்தை வலியுறுத்தல் ஆகியவற்றை நோக்காகக் கொண்டுள்ளது. இந் நிகழ்ச்சித் திட்டமானது இலங்கையர்கள் நன்மை பெறக் கூடிய வகையில் பரந்தளவில் சமூகத்தை அடிப்படையாகக் கொண்டு சுகாதார சேவைகளை வழங்குகின்றது. நடைமுறையில் உள்ள குடும்ப சுகாதார நிகழ்ச்சித் திட்டமானது 85 வருடங்களுக்கு மேலான வெற்றிகரமான முதிர்ச்சி நிகழ்ச்சியைப் பிரதிபளிக்கின்றது. இந் நிகழ்ச்சித் திட்டமானது பல தரப்பட்ட ஒழுங்கைக் கொண்டு சுகாதார பண்பட்டவர்களால் வழங்கப்படுகின்ற வினைத்தறனான தலையீடுகள் மீது தங்கியிருக்கின்றது. நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் பாரிய பகுதியானது இயற்கையாக தடைசெய்தல் ஆவதோடு ஒரு சில பகுதிகள் இரண்டாம் நிலை பாதுகாப்பான சுகாதாரத் தரத்தை உறுதி செய்யக் கூடிய தலையீடுகளை உள்ளடக்கி இருக்கின்றது.

குடும்ப சுகாதார நிகழ்ச்சித் திட்டமானது பாரிய கூறுகளைக் கொண்டுள்ளது.

1. முன்கூட்டிய பராமரிப்பு
2. தாயின் பாதுகாப்பு
3. மகப்பேற்றின் பின்னர் தாய் மற்றும் சேய் பாதுகாப்பு.
4. வளர்ச்சி,போஷாக்கு,விஷேட தேவையை உடைய சிறுவர்களை உள்ளடக்கிய குழந்தை மற்றும் சிறுவர் சுகாதாரம்.
5. பாடசாலை மற்றும் கட்டிளமைப்பருவ சுகாதாரம்
6. குடும்பத் திட்டமுடல்
7. பால்தொடர்பான கவனம் மற்றும் மாதவிடாய் முடியும் காலம்

ஆகியவற்றை உள்ளடக்கிய பெண்களின் சுகாதாரம்.

2016 ஆம் ஆண்டின் விஷேட நிகழ்வுகள்/சாதனைகள்

அ) கொள்கை மற்றும் ஆதரவு

1“ தாய்ப் பாலுட்டல் மற்றும் நியமிக்கப்பட்ட உற்பத்திகளின் சந்தைப் படுத்தலுக்கான தர உயர்வு, பாதுகாப்பு, மற்றும் ஒத்துழைப்பிற்கான இலங்கையின் விதித்தொகுப்புக்களை வலுப்படுத்தல் மற்றும் கண்காணித்தல்” என்பதன் மீது மலேஷியாவில் இருந்து வந்த இரு சர்வதேச வளவாளர்களால் குடும்ப சுகாதார பணியகத்தில் ஜூன், ஜூலை மாதங்களில் நடத்தப்பட்ட மருத்துவ நிர்வாகிகள், சமூக ஆலோசனை நிபுணர்கள்,சட்ட அலுவலர்கள், குழந்தை மருத்துவர்களை உள்ளிட்ட 26 நபர்களை உள்ளடக்கிய குழாமிற்கு தேசிய மட்டத்திலான 5 நாள் பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டம் நடைபெற்றது.

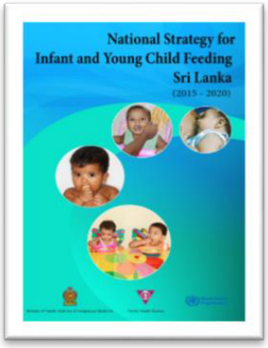
2.பாலின மற்றும் இனப்பெருக்க சுகாதார சுகாதார சேவையை இளம் பெண்களுக்கு வழங்குவதற்கான ஏற்பாடுகள் மீதான நீதிபதிகளுக்கு ஆலோசனை நிகழ்ச்சித் திட்டம் நடைபெற்றது.

3. நீதி,பொலிஸ் மற்றும் தோடடத்துறை முகாமைத்துவத்திற்கான பாலினத்தை அடிப்படையாகக் கொண்டு வன்முறை மற்றும் வினைத்திறனானதும் தரமானதுமான தலையீடுகள் மீதான ஆலோசனை நிகழ்ச்சித் திட்டம்.

ஆ) செயல் நுணுக்கம் மற்றும் தொழிநுட்ப வழிகாட்டல்

1. 2025 ஆம் ஆண்டின் இலக்குகளான தாய்,சேய் மற்றும் சிறுவர் அபிவிருத்தியை நோக்காக் கொண்டு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் நிகழ்ச்சித் திட்டமானது போஷாக்கு கூறின் செயற்பாட்டிற்கு வழியமைத்தல்.

2. “கைக் குழந்தைகள் மற்றும் சிறு பிள்ளைகளுக்கு உணவளித்தல் தொடர்பான தேசிய செயல் நுணுக்கம்-2015-2020 ஆரம்பிக்கப்பட்டது. இச் செயல் நுணுக்கத்தின் நோக்கமானது சிறுவர் போஷாக்கை விருத்திசெய்வதில் உரிய பங்குதாரர்களுக்கும் வழிகாட்டலை வழங்குவதாகும்.



3. 2017- 2020 வரை இலங்கையில் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளின் தடுக்கக் கூடிய நோயுற்ற தன்மை மற்றும் இறப்பு விகிதம் ஆகியவற்றைக் குறைப்பதற்கான செயற் திட்டமானது ஆரம்பிக்கப்பட்டும் விருத்தி செய்யப்பட்டும் 12 மாவட்டங்களுக்கு அறிமுகப் படுத்தப்பட்டது.

4. 2017- 2020 வரையான தேசிய தாய் மற்றும் சேய் சுகாதார செயல்நுணுக்கத் திட்டமானது விருத்தி செய்யப்பட்டது.

5. ஆற்றலைக் கட்டி எழுப்புதல்

   I. உடல் நிலை சரியில்லாமல் பிறந்நத குழந்தைகளின் சுகாதார பாதுகாப்பை அடிப்படையாகக் கொண்ட இரு முதுநிலை நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் “லிவர்பூல் ஸ்கூல் ஒப் மெடிசினால்” 2 முதுநிலை பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் நடத்தப் பட்டன. குழந்தை நல மருத்துவர்கள், மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்,தாதி உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் குடும்ப நல மருத்துவர்கள் ஆகியோரை உள்ளடக்கிய 34 முதுநிலை பயிற்சியாளர்கள் பயிற்றுவிக்கப்பட்டனர்.

   II.“போஷாக்கு மாத தொழிநுட்ப மேம்பாடு” ஆனது போஷாக்கு மாத சுகாதார செயற்பாடுகள் மீதான வெளி சுகாதார ஆளணியினரை மேம்படுத்துவதற்காகவும் 2017 ஆம் ஆண்டிலிருந்தான சிறுவர் சுகாதார நிகழ்ச்சித் திட்டத்திற்கு புது சேர்க்கைளை மேம்படுத்துவதற்கு நடை பெற்றது.(CHDR அட்டவணைக்கு குறைப்பிரசவத்தை உள்ளடக்குதல் மற்றும் நாடளாவிய ரீதியில் MN குறை நிரப்பினை அளவிடுதல்)

   II. கைக்குழந்தைகள் மற்றும் சிறுபிள்ளைகளுக்கு உணவளித்தல் தொடர்பாக மாவட்ட மட்டத்திலான பயிற்சியாளர்கள் MOMCH,MOH கள் மற்றும் மாகாண மட்ட இலங்கை மருத்துவ கல்லூரிகள் அமைச்சு ஆகியவற்றை உள்ளடக்கிய முதுநிலை பயிற்சியாளர்கள் பயிற்றப்பட்டனர்.

   III. விஷேடமாக இலக்கு வைக்கப்பட்ட குழுக்களின் போஷாக்கு நிலைமையை விருத்தி செய்வதற்கான கைக்குழந்தைகள் மற்றும் இளம் பிள்ளைகளுக்கு

உணவூட்டல் ஆலோசனை மற்றும் வளர்ச்சி மதிப்பீட்டின் தரத்தை உறுதிப்படுத்துவதற்காக உலக சுகாதார தாபனத்தின் புதிய வளர்ச்சித் தரங்கள் மற்றும் வளர்ச்சி கண்காணித்தல் மற்றும் மேம்பாட்டின் மீது மொனாரகலை மற்றும் திருகோணமலை மாவட்டங்களைச் செர்ந்த பொது சுகாதார குழுக்கள் பயிற்றப் பட்டனர்.

IV. கைக் குழந்தைகள் மற்றும் குழந்தைகளுக்கு உணவளிப்பது தொடர்பாக மாவட்ட மற்றும் முதுநிலை பயிற்சியாளர்கள் பயிற்றப்பட்டனர்.

V. “வாழ்க்கைத் திறன்கள்” மற்றும் “பாடசாலை மருத்துவ கண்காணிப்புக்கள்” மீது 22 பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன.

VI. தடுப்பு மற்றும் குணப்படுத்தல் குடும்பத் திட்டமிடல் சேவைகளை வழங்குகின்ற மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களின் 17 மாவட்ட மட்ட பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் மற்றும் பயிற்சியாளர்களின் 1 பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டம் என்பன நடத்தப்பட்டன.

6.உ ரிய பங்குதாரர்களின் பங்குபற்றலுடன், இரும்புத சத்து குறைபாடான குருதிச் சோகையை கைக் குழந்தைகள் மற்றும் இளம் சிறுவர்களிடையே காணப்படுகின்ற அறிக்கையிடுவதற்காக இம் முக்கிய இலக்குக் குழுவின் இரும்புத் சத்து நிரம்பல் மீது சுற்றுநிருப வழிகாட்டலொன்று ஆலோசனை செயன்முறை ஒன்றினூடாக விருத்தி செய்யப்பட்டது.

7. சுகாதார ஆளணியினருக்கு “கட்டிளமைப்பருவ பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க சுகாதார வழிகாட்டலானது” விருத்தி செய்யப்பட்டது.

8.மூலைக் காய்ச்சல் ,டெங்கு மற்றும் H1N1 தொற்றினால் ஏற்படுகின்ற மரணங்களைத் தடுப்பதற்காக தடுப்பதற்காக உள்ளகப் பாதுகாப்பிற்கான ஒரு நாள் காய்ச்சலுக்கான அனுமதி மற்றும் குழந்தை நல இதய நோய் ஆகியவற்றுக்கான இணைந்த மருத்துவ நிகழ்ச்சியை நடத்துதல்

9. குழந்தை நலப் பிரிவு அனுமதிக்கான சுற்றறிக்கை ஒன்று வெ ளியிடப்பட்டது.

10. தாய் பாதுகாப்பு பாகம் III இற்கான தேசிய வழிகாட்டல்கள் அச்சிடப்பட்டு பங்கீடு செய்யப்பட்டன.

11 .பாதுகாப்புத் தொடர்ச்சி மற்றும் பங்கீடு செய்யப்பட்ட பாதுகாப்பை விருத்தி செய்வதற்காக கர்ப்பகாலப் பதிவேடானது வைத்தியசாலை மருத்துவப் பரிசோதனை பாதுகாப்பை பதிவு செய்வதற்கான இடத்துடன் புதுப்பிக்கப்பட்டது.

12. தாயிடமிருந்து சேய்க்கு மேகப்புண் நோய் பரிமாற்றமடைவதை நீக்குதல் மற்றும் NSACP யின் பங்களிப்புடன் HIV நிகழ்ச்சித் திட்டமானது ஆரம்பிக்கப்பட்டது.

13 .DMH,CSTW,TH மஹமோதர போதனா வைத்தியசாலை, அநுராதபுர மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,வவுனியா ஆதார வைத்தியசாலை, குளியாப்பிடிய ஆதார வைத்தியசாலை, கெதுமதீ ஆதார வைத்தியசாலை, அம்பாறை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை ஆகிய 10 வைத்தியசாலைகளில் கர்ப்பகால மற்றும் பிரசவத்திற்கு பின்னரான பிரசவ அறை மற்றும் புதிதாய்ப் பிறந்த குழந்தைகள் பிரிவு ஆகியவற்றுக்காக வைத்தியசாலைகளில் தாய் மற்றும் சேய் மதிப்பீட்டு உபகரணத்தின் தரமானது சேவைகளானவை விருத்தி செய்யப்பட்டன.

c. சுகாதார முறைமையை வலுவூட்டல்

1. தாய் மற்றும் பிள்ளை சுகாதாரம், போஷாக்கு மருத்துவ நிகழ்ச்சிகள் ஆகிய துறைகளில் தரப் பாதுகாப்பை வழங்குதற்காக வசதிகளானவை பெறுகை மற்றும் அந்ரோபோமெற்றிக் உபகரண விநியோகத்தினால் பெறுகை செய்யப்பட்டன.

2. சேவைகளை மேலும் ஒழுங்கு படுத்துவதற்காக MOOH இனால் நடாத்தப்பட்டது. போஷாக்கு மருத்துவ நிகழ்ச்சிகளுக்கு போஷாக்கு மருத்துவ நிகழ்ச்சி இடாப்பு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது.

3. மஹமோதர போதனா வைத்தியசாலை , திருகோணமலை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,புத்தளம் ஆதார வைத்தியசாலை, கம்பஹா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மற்றும் நுவரெலியா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைகளுக்கு பிரசவ காலத்தில் மற்றும் பிரசவத்திற்குப் பின்னரான காலப்பகுதிகளில் நெருங்கிய கண்காணிப்பு தேவைப்படுகின்ற தாய்மார்களின் தரப் பாதுகாப்பை வழங்குவதற்கு உயர் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளை நிறுவுவதற்காக தேவையான உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டன.

5. பிரசவத்தின் போது திறனான பாதுகாப்பை செயற்படுத்த பிரசவ அறைகளுக்குத் தேவையான உபகரணங்கள் பெறுகை செய்யப்பட்டன. (உட்செலுத்தும் பம்பி)

6. கள மருத்துவமனைகளுக்கு HEAMOGLOBINO METERS களை வழங்குவதன் மூலம் குருதிச்சோகைக்கான களத் திரையிடல் சேவைகளானவை விரிவு படுத்தப்பட்டன.

7. கர்ப்ப காலத்திலான தொற்று நோய்களின் மீதான தாய் பாதுகாப்பு சேவை துறையானது வலுப்படுத்தப்பட்டது. உதாரணம் ; HYPERGLYCEMIA

8. நுண்போசனை நிரம்பல் - கர்ப்பினித் தாய்மார்களுக்கு Iron blister packs விருத்தி செய்யப்பட்டதரத்துடன் வழங்கப்பட்டன.

9. 2017 ஜனவரி முதல் நாடளாவிய ரீதியில் சிறு பராயத்தினருக்கு ஏற்படுகின்ற குருதிச்சோகையை அறிக்கையிடுவதற்காக குழந்தைகள் மற்றும் சிறு பிள்ளைகளுக்கான பல் நுண் போசனை நிகழ்ச்சித் திட்டம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது.

10. குடும்பத் திட்டமிடல் கள மருத்துவமனைகளுக்குத் தேவையான உபகரணங்கள் பெறுகை செய்யப்பட்டன.

11. வைத்தியசாலைகளில் உள்ள 22 கட்டிளமைப் பருவ மற்றும் இசைவான இளம் சுகாதார சேவைகள் நிலையங்கள் சீரமைக்கப்பட்டன. இந் நிலையங்களில் தொடர்பாடல் வசதிகள் விருத்தி செய்யப்பட்டன.

12. கட்டிளமைப் பருவ மற்றும் பால் நிலையை அடிப்படையாகக் கொண்ட வன்முறைகளுக்கு எதிரான 10 “மிதுரு பியஸ” நிலையங்கள் மேல்,மத்திய மற்றும் வடக்கு மாகாணங்களில் 2016 மற்றும் 2017 ஆம் ஆண்டுகளில் ஆரம்பிக்கப்பட்டன.

13. பாடசலையில் பல சேவைகளுக்கு பல உபகரணங்கள் பெறுகை செய்யப்பட்டன.

சமூக விழிப்புணர்வு மற்றும் நடத்தை மாற்றம்

1. தாய்ப்பாலூட்டல் வாரமானது "தாய்ப்பாலூட்டல் நிலையான அபிவிருத்திக்கு திறவுகோல் ஒன்றாகும்." எனும் தொனிப் பொருளில் ஆகஸ்ட் மாதம் அனுஷ்டிக்கப்பட்டதுடன் கௌரவ சுகாதார அமைச்சரின் ஆதரவின் கீழ் பண்டாரநாயக்க சர்வதேச மாநாட்டு மண்டபத்தில் தேசிய மட்டத்திலான பயிற்சிப் பாசறை இடம் பெற்றது.
2. பொது சுகாதார ஆளணியினருக்கு நிறைவாக உணவளித்தல் மீதான பொருட்கள்,கள சுகாதார ஆளணியினரால் நடத்தப்பட்ட நிறைவாக உணவளித்தல் வகுப்புக்களுக்கு குழுக்கள் பயன் படுத்தல் மற்றும் குணப்படுத்தும் பிரிவிலுள்ள பிணிதீர்க்கும் உணவுடனான கடுமையான போஷாக்குக் குறைவு முகாமைத்துவத்தின் மீதான சுலர் அட்டவணைகள் அச்சடிக்கப்பட்டு பகிர்ந்தளிக்கப்பட்டன.
3. பாதுகாப்பு மற்றும் நடைமுறையில் உள்ள முறைகள் தொடர்பாக சமூக விளிப்புணர்வை விருத்தி செய்வதற்காக குடும்பத் திட்டமிடல் IEC பொருள் விருத்தி செய்வதற்காக ஆலோசனைக் கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன.

கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பீடு

1. வலையமைப்பை அடிப்படையாகக் கொண்ட இனப் பெருக்க சுகாதார முகாமைத்துவ தகவல் முறையானது (eRHMIS)விருத்தி செய்யப்பட்டது.முதலாம் கட்டத்தின் போது பொது சுகாதார குடும்ப வைத்தியராலும் மருத்துவமனை மட்டத்திலும் தொகுக்கப்பட்ட தரவுகள் உள்ளீட்டுப் புள்ளி ஆகும். 25 மாவட்டங்களில் eRHMIS மீதான பயனர் பயிற்சித் திட்டமானது நடத்தப்பட்டதுடன் எல்லா மாவட்டங்களிலும் உள்ள சுகாதார ஆளணியினரை உள்ளடக்க உள்ளடக்கக் eRHMIS இன் பகுப்பாய்வு தொடர்பாக 3 பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள் நடத்தப்பட்டன.
2. செயற்பாட்டில் இருக்கின்ற தேசிய தாய் மற்றும் சிசு-குழந்தை இறப்புக் கண்காணிப்பு மற்றும் துலங்களுக்கு மேலதிகமாக 2016 ஆம் ஆண்டு ஜனவரி தாய்மாரின்நெருங்கிய கண்காணிப்பு தொடர்பான தேசிய முறைமை நிறுவப்பட்டது. 2016 இல் 25 மாவட்டங்களில் தாய்மார் இறப்பு விகித தேசிய மீளாய்வுகள் இடம் பெற்றதோடு கண்டு பிடிப்புக்கள் பரவலாக்கப்பட்டன. 2017 ஆம் ஆண்டு ஜூலை வரை 20 மாவட்டங்களில் ஆய்வுகள் மேற் கொள்ளப்பட்டன. பிறப்புக் குறைபாட்டுத் தேசிய கண்காணிப்பு முறை ஆரம்பிக்கப்பட்டது.
3. கர்ப்பினித் தாய்மார்கள்,பிரசவ காலம், பிரசவத்திற்குப் பின்னரான காலம், புதிதாகப் பிறந்த குழந்தை ஆகியோரின் தரமான பாதுகாப்பினை விருத்தி செய்வதற்காக வைத்தியசாலையின் தாய் மற்றும் பிறப்பு சார்ந்த தகவல் முறைமையை விருத்தி செய்யப்பட்டது. மகப்பேறியல் BHT களானவை கெதுமதி,பானதுர வைத்தியசாலைகளில் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளதோடு நாடளாவிய ரீதியிலும் ஆரம்பிக்கப்பட உள்ளது.
4. இந் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் வினைத்திறன் மற்றும் பாதுகாப்பை விருத்தி செய்வதற்காகவும் சேவை வழங்குனர்களின் ஈடுபாட்டை அதிகரிப்பதற்கும் பெண்கள் நல சுகாதார சேவைகளின் வருடாந்த செயலாற்றுகை மதிப்பீடு நடத்தப்பட்டது.
5. பாடசாலைகள் சுகாதார மேம்பாடு சிறந்த செயலாற்றுகை மதிப்பீடு மற்றும் விருது வழங்கலானது கல்வி அமைச்சுடன் இணைந்து மேற் கொள்ளப்பட்டது.
6. குடும்பத் திட்டமிடல் தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் வெளிவாரியான மறு ஆய்வு நடத்தப்பட்டு அதன் பெறுபேறுகள் வெளியிடப்பட்டன.
7. தேசிய மீளாய்வகள் 2016 ஆம் ஆண்டு ஆகும் போது 25 மாவட்டங்களில் இடம் பெற்றன. 2017 அம் ஆணடு ஜூலை வரை 20 மாவட்டங்களில் நறைவு செய்யப்பட்டன.

ஒவ்வொரு MOH பிரதேசத்தின் செயலாற்றுகை மீளாய்வானது மதிப்பிடப்பட்டு பிரச்சினைகளுக்கு பரிந்துரைகள் மேற் கொள்ளப்பட்டன.

கடந்த 5 வருட கால செயலாற்றுகைப் போக்கு

Indicator	2012	2013	2014	2015	2016
குறிகாட்டிகள்	37.7	32.5	32.0	33.7	N/A
தாய் இறப்பு விகிதம் – MMR (FHB data) 100,000 பிறப்புக்களுக்கு	6.8	6.5	6.2	6.59	6.00
1000 பிறப்புக்களுக்கு குழந்தை இறப்பு விகிதம் (FHB data)	9.2	8.8	8.6	9.16	8.45
குழந்தை இறப்பு விகிதம் (IMR) per 1000 LB	75.2%	75.4%	76.2%	77.07%	78.47%
வாரத்திற்கு முன்னரான தாய்மார்களின் கர்ப்ப கால பாதுகாப்புப் பதிவு %	99.9%	99.9%	99.7%	99.9%	99.9%
நிறுவனமயப்படுத்தப்பட்ட நிகழ்வுகள் %	6.0%	5.3%	4.9%	5.25%	4.8%
இளம் கருத்தரிப்பு விகிதம்	8.5% 16.3% 20.8%	8.7% 16.1% 20.4%	8.8% 16.0% 19.3%	6.94% 11.38% 16.97%	6.47% 14.25% 21.23%
% எடை குறைந்த பிள்ளைகள் 1-2 வருடங்கள் 2-5 வருடங்கள்	94.8%	93.4%	92.7%	96.68%	92.28%
SMI நடத்தப்பட்ட பாடசாலைகள் %	55.1%	55.4%	56.2%	55.93%	57.01%
குடும்பத திட்டமிடல் பாதுகாப்பு (நவீன முறைகள் பயன் படுத்தப் படல்)	7.3%	7.1%	6.8%	6.55	6.22

6.2.3 சுகாதாரக் கல்வி மற்றும் சுகாதார மேம்பாடு

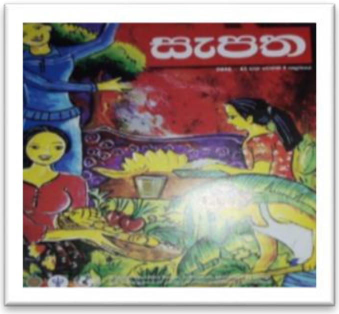
இலங்யில் சுகாதாரக் கல்வி மற்றும் சுகாதார மேம்பாடு சுகாதார தகவல்களின் பொது விளம்பரம் ஆகியவற்றுக்குப் பொறுப்பாக உள்ள மையம் சுகாதார பணியகம் ஆகும். பணியகத்தின் செயற்பாடுகளானவை மருத்துவர்களின் ஆலோசனை சமூகம் பல்துறை ஆலோசனை சமூகம் ஆகியவற்றின் மேற்பார்வையின் கீழ் உள்ள 7 பிரிவுகளினூடாக ஒருங்கிணைக்கப்பட்டு நிறுவப் படுகின்றன. அவை பயிற்சி,மதிப்பீடு மற்றும் ஆராய்ச்சிப் பிரிவு ,போஷாக்கு,குடும்ப சுகாதார தொடர்பாடற் பிரிவு, சுகாதார மேம்பாட்டுப் பிரிவு, நடத்தை மாற்றம் தொடர்பாடற் பிரிவு,வாய் சுகாதாரப் பிரிவு,திட்டமிடல் பிரிவு, பிரபல்யப் படுத்தும் பிரிவு என்பனவாகும்.

2016 ஆம் ஆண்டில் இருந்து 2017 ஜூன் வரையான பாரிய சாதனைகள்

பயிற்சி,மதிப்பீடு,ஆராய்ச்சிப் பிரிவு

“செபத” சஞ்சிகை உற்பத்தி, சுகாதாரப் பணியகம் மற்றும் சுகாதாரக் கல்வி உத்தியோகத்தர்களின் தொழில் வெற்றிக்கான உணர்வுர்வமான புலனாய்வு தொடர்பாக SLIDA பயிற்சி .

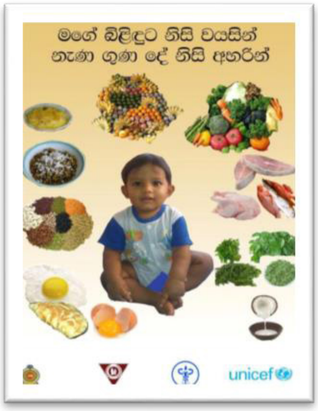
அடிப்படை உள வள ஆலோசனைத் திறன்கள் பயிற்சி தொகுதி விருத்தி



போஷாக்கு மற்றும் குடும்ப சுகாதார தொடர்பாடல் அலகு

தாய்மார்கள் ஆதரவுக் குழுக்களின் தேசிய மீளாய்வு- 3 ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் உள்ள தாய்மார்கள் ஆதரவுக் குழுக்களின் சிறப்பு செயலாற்றுகைக்கு அவை வெகுமதியளிக்கப்பட்டனர்.

சிங்களம் மற்றும் தமிழ் மொழிகளில் அச்சிடப்பட்ட நிறைவாக உணவு வழங்கல் தொடர்பான வழிகாட்டல்கள்



சிங்களம் மற்றும் தமிழ் மொழிகளில் அச்சிடப்பட்ட நிறைவாக உணவு வழங்கல் மீதான சுவர் அட்டவணைகள்

பொது விளம்பரப் பிரிவு

பொது விளம்பரப் பிரிவானது, விஷேட சுகாதார தின நினைவு கூறல்களின் ஒரு பகுதியாக ஊடக விளக்கங்களையும் ஊடகக் கருத்தரங்குகளையும் திட்டமிடுவதோடு நடாத்துகின்றது. மற்றும் எல்லா சுகாதார நிறுவனங்களினதும் ஆலோசனை செயற்பாடுகளை எளிதாக்குகின்றது. கண்காட்சிகள்,பொது விளம்பர நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் போன்ற பொது நிகழ்வுகளில் சுகாதார பணியகத்தின் வெவ்வேறு பிரிவினால் தயாரிக்கப்பட்ட பாதாதைகள்,பெனன்ட்கள் துண்டுப் பிரசுரங்கள் மற்றும் ஏனைய IEC பொருட்களை பொது மக்களுக்கு கிடைக்க்க் கூடியவாறு செய்தல்.

6.2.4 மனநல சுகாதார நிகழ்ச்சித் திட்டம்

சுகாதார அமைச்சின் விருத்தி செய்யப்பட்ட உட்கட்டமைப்பு, மனித வளங்கள் மற்றும் தேசிய மனநல சுகாதார நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டின் ஊடாக மக்கள் சுகாதார சேவைகளை வலுப்படுத்தல், தந்திரோபாயத் திட்டமிடல், கொள்கை விருத்தி ஆகியவற்றுக்குப் பொறுப்பாக உள்ள தேசிய மையம் ஆகும். இவ் வகிபாகத்தை நிறுவுவதில் தொழில் துறைகள் , மாவட்ட சுகாதார அதிகார சபைகள், மற்றும் ஏனைய அமைச்சுக்கள் மற்றும் திணைக்களங்கள், அரச சார்பற்ற நிறுவனங்கள்,சிவில சமூகம் மற்றும் நுகர்வோர் குழுக்கள் ஆகியவற்றின் நெருங்கிய ஒத்துழைப்பு வேண்டும்.

விஷேட நிகழ்ச்சிப் பட்டியல்

தாய்லாந்து நாட்டு சுகாதார அமைச்சின் மனநலப் பிரிவு பேராசரியரின் பங்கீட்டுடன் மனநல சுகாதார துறையில் உள்ள மனநிறைவு சிகிச்சை மற்றும் உளநல ஆலோசனை மீதான 3 நாள் பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டமானது நடத்தப்பட்டது.

தேசிய மதுபான மற்றும் புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டு அதிகார சபையின் ஒத்துழைப்புடன் தேசிய மதுபான மாநாடானது 2016.08.04 நடாத்தப்பட்டது. மாநாட்டின் தொனிப் பொருள் “மதுபானமற்ற இலங்கையை நோக்கி” என்பதாகும். இம் மாநாட்டின் பிரதான விடயம் மதுபானம் தொடர்பாக தேசிய கொள்கையை வெளியிடல் ஆகும்.

2016.10.10 திகதியன்று உலக மனநல சுகாதார தினத்தின் தொனிப்பொருளை பிரபல்யப் படுத்துவதற்காக கொண்டாடப்பட்டது. "எல்லோருக்கும் மனநல சுகாதாரத்தில் உள்ள மரியாதை,மனோதத்துவவியல் மற்றும் சுகாதார உதவி"

காலி மாவட்டத்தில் உள்ள பாடசாலைகளுக்கு இடையில் விவாதங்களை நடாத்தல்,பொலன்னறுவையில் தற்கொலையைத் தடுப்பதற்காக சித்திரப் போட்டி, கண்காட்சி மற்றும் தற்கொலை தடுப்பு தினத்தை அனுஷ்டிப்பதற்காக தேசிய மட்டத்திலான ஊடகக் கருத்தரங்குகள் 2016 செப்டம்பர் 10 "தொடர்பு படுக, உரையாடுக,பாதுகாக்குக' எனும் தொனிப் பொருளில் இடம் பெற்றது.

தொற்றா நோய்கள் பிரிவின் நடவடிக்கைகள் தொற்றா நோய்கள் கொள்கைகளின் பின்வரும் தந்திரோபாய நோக்கங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு மேற்கொள்ளப்பட்டது.

6.2.5 தொற்றா நோய்கள் நிகழ்ச்சி

Promoting Yoga as a solution for daily exercises to reduce the risk of cardio vascular diseases

சேகரிக்கப்படும் இறப்பு விகித தகவல் பார்வையில் தொற்றா நோய்களினால் மருத்துவமனையில் இறப்பவர்கள் 68 ற்கு அதிகமாக இலங்கையில் உள்ள மொத்த வைத்தியசாலைகளிலும் இருதய நோய் புற்றுநோய் சுவாச நோய் மற்றும் பாரிசவாதம் என்பவை அதி கூடிய அளவில் மரணத்தை ஏற்படுத்துகின்றது இதில் இருதய நோயினால் இறப்பவர்கள் இரண்டாவதாகவும் 25.6 மற்றும் 9.4 சுவாச நோய் தொற்றா நோய்கள் பிரிவின் நோக்கம் அதிகரித்து வரும் தொற்றா நோய்களை தவிர்த்தல் வருமுன் பாதுகாத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்தல். சேவையை விரிவு படுத்துவதன் மூலம் தொற்றா நோயின் கொள்கை சுகாதார

வாழ்க்கை முன்னேற்றுவதற்கு இயலாத தன்மையை குறைப்பதற்கும் இறப்பு வீதத்தை குறைப்பதற்கும் பருவமடையாதவர்கள் இறப்பு வீதத்தை குறைப்பதற்கும்
2016-2017 செயல்திறன் மற்றும் முன்னேற்ற அறிக்கையின் பங்குதாரர்கள் மற்றும் கூட்டு பங்குதாரர்களுக்கான மக்களிடையே சமூக பொருளாதார தாக்கம் பற்றிய இந்நாட்டு மக்களின் பாடம் தொற்றா நோய் பிரிவின் நடவடிக்கைகள் மேற் கொள்ளப்படுவது தந்திரோபாய மூலங்களின் அடிப்படையில் தொற்றா நோய் கொள்கை மாற்றம் அவைகள் பின்வருமாறு

நீடித்த தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு நிகழ்ச்சி

நீடித்த தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு நிகழ்ச்சியின் நோக்கமானது, சான்றுகள் அடிப்படையிலான சிகிச்சைமுறை சேவைகள் மற்றும் தனியார் மற்றும் சமூக ரீதியில் சுகாதார மேம்பாட்டு நடவடிக்கைகள் ஆகியவற்றை விரிவுபடுத்துவதின் ஊடாக நீடித்த தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் அகால மரணத்தை (70 வயதுக்கு குறைந்த) அடுத்த 10 வருடங்களில் ஆண்டுதோறும் 2% அபாய காரணிகளை குறைப்பதாகும்.

நீடித்த தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு நிகழ்ச்சியின் பிரதான உத்திகள்

- சனத்தொகையில் தொற்றா நோய்களின் அபாய காரணிகளின் நிலையை குறைப்பதற்காக கொள்கைகள், ஒழுங்குமுறை மற்றும் சேவை வழங்கல் நடவடிக்கைகள் ஆகியவற்றை வலுப்படுத்துவதினால் நீடித்த தொற்றா நோய்த் தடுப்பிற்கு ஆதரவளித்தல்.
- இருதய நோய்கள் மீது சிறப்பு முக்கியத்துவம் அளிக்கும் சமுதாய மட்டத்திலான குறைந்த செலவில் தொற்றா நோய்கள் திரையிடல் நிகழ்ச்சி ஒன்றினை செயல்படுத்தல்
- உகந்த தொற்றா நோய்களின் பாதுகாப்பினை, இணைந்த மற்றும் பொருத்தமான குணப்படுத்தல், தடுத்தல் ,மறுசீரமைப்பு மற்றும் வலிநிவாரண சேவைகளை ஒவ்வொரு சேவை மட்டத்திலும் வழங்குவதற்கு சுகாதார அமைப்பை பலப்படுத்துவதின் மூலம் ஏற்பாடு செய்தல்
- தொற்றா நோய்களை தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடுக்காக ஆரோக்கிய வாழ்க்கை முறையினை மேம்படுத்துவதற்காக சமூகத்தினை வலுப்படுத்தல்
- தொற்றா நோய்களை தடுப்பு மற்றும் பாதுகாப்பு ஏற்பாட்டிற்காக மனிதவள மேம்பாட்டினை விரிவுபடுத்தல்
- நோய்கள் மற்றும் அபாய காரணிகளின் கண்காணிப்பு உட்பட தேசிய சுகாதார தகவல் அமைப்பினை மேம்படுத்தல்
- தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடுக்கு ஆய்வு மற்றும் அதன் கண்டுபிடிப்புகளைப் பயன்படுத்துவதை மேம்படுத்தல்
- தடுத்தல் மற்றும் குணப்படுத்தல் ஆகிய இரு பிரிவுகளில் குறைந்த செலவினாலான சுகாதார தலையீடுகளுக்கு ஆதரவளிக்கும் நிலையான நிதி வழிமுறைகள் உறுதிப்படுத்தல்
- தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு முன்னுரிமை மற்றும் ஒருங்கிணைப்பை கொள்கைகளாக சகல அரசாங்க அமைச்சுக்கள் மற்றும் தனியார் பிரிவு நிறுவனங்களுக்கும் உயர்த்தல்

தொற்றா நோய்கள் திரையிடல் நிகழ்ச்சி

நோய்ச் சுமையினைக் குறைப்பதற்காக, தேசிய தொற்றா நோய்கள் கொள்கைகளுள் பிரதான அபாய காரணிகளின் ஆரம்பத்தில் கண்டறிதல் மற்றும் சுகாதார வழிகாட்டல் ஆகியவை உத்திகளாக இனங்கானப்பட்டுள்ளது. சமுதாய மட்டத்திலான தொற்றா நோய்கள் திரையிடல் நிகழ்ச்சி மற்றும் சமூகங்களில் ஆரோக்கிய வாழ்க்கை முறையினை ஏற்றுக்கொள்ள வலிவகுத்தல் ஆகியன செலவு குறைந்த உத்திகளாகும்.

3 உத்திகளை உள்ளடக்கி தொற்றா நோய்கள் பிரிவினால் தொற்றா நோய்கள் திரையிடல் நிகழ்ச்சி செயல்படுத்தப்பட்டது.

1. ஆரோக்கிய வாழ்க்கைமுறை நிலையங்களிலுள்ள மக்களுக்கு திரையிடல்
2. வேலைத்தள திரையிடலை மேற்கொள்ளல்
3. நடமாடும் திரையிடலை மேற்கொள்ளல்

சுகாதார அமைச்சு, சாதாரண மக்களுக்கு திரையிடுவதற்காக ஆரோக்கிய வாழ்க்கைமுறை நிலையங்களை நாடு பூராகவும் உருவாக்கும் ஒரு முயற்சியினை எடுத்துள்ளது. ஆரோக்கிய வாழ்க்கைமுறை நிலையங்களில் திரையிடுவதற்கான இலக்கு குழுவாக, 35 மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட வயதிற்கு இடையிலுள்ள மக்களை உள்ளடக்கிய குழு உள்ளது. திரையிடுவதற்கான பிரதான குறிக்கோள், நடத்தை மற்றும் ஒருங்கிணைந்த இரண்டினதும் அபாய காரணிகளை தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் அகால மரணங்களை தடுக்கும் பார்வையில் முன்னரே கண்டறிதலாகும்.

அநேகமான சுகாதார அதிகாரிகளின் பிரதேசங்கள் அணுகுமுறையை மேம்படுத்துவதற்காக குறைந்தது இரண்டு ஆரோக்கிய வாழ்க்கைமுறை நிலையங்களை கொண்டிருக்கிறது

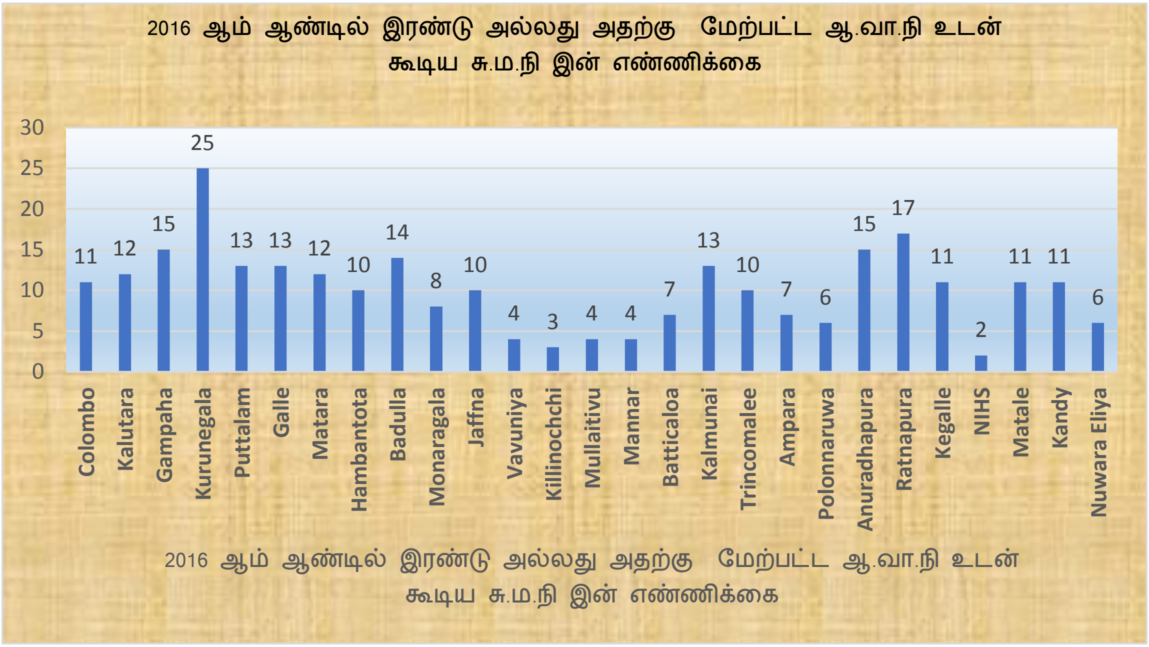
தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு நிகழ்ச்சி 2016

- 2016 ஆம் ஆண்டுவரை ஆரம்ப சுகாதார பாதுகாப்பு நிறுவனங்கள், 35 மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட வயதுள்ள மக்களுக்கிடையில் தொற்றா நோய்களின் ஆபத்தான காரணிகள் மற்றும் அகால மரணங்கள் என்பவற்றை முன்கூட்டியே திரையிடுதல் மூலம் அறியப்படுத்துவதற்காக 885 ஆரோக்கிய வாழ்க்கைமுறை நிலையங்களை நிறுவியது.
- சுகாதார அமைச்சு, இளைஞர் விவகார மற்றும் திறன்கள் அபிவிருத்தி அமைச்சு மற்றும் தேசிய இளைஞர் சேவைகள் மன்றம் ஆகியவை தொற்றா நோய்கள் தடுப்பிற்கு இளைஞர் அணிதிரட்டல் புரிந்துணர்வுக்கான நிருபம் ஒன்றை கைச்சாத்திட்டது. விரிவுரைகள் மற்றும் செயல்முறை அமர்வுகள் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கிய இரண்டு நாட்கள் வதிவிட பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள் மாகாண மட்டத்தில் நடத்தப்பட்டது.

"Mahajana Suwa Dhana" – Medical Exhibition promoting healthy life style

- புகைத்தல் பாதிப்பை குறைப்பதற்காக, வரி மற்றும் புகைத்தல் அபாயம் பற்றிய சுகாதார அறிவுறுத்தல்களை அதிகரித்தல் என்பவற்றினூடாக சுகாதார ஆபத்து பற்றிய உச்ச நிலை விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்கு துணை நிலை நிகழ்ச்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன
- தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு நிகழ்ச்சி 2016-2020 மீதான தேசிய பன்முகப்பிரிவு செயற்றிட்டம் உரிய சகல பங்குதாரர்களின் பங்குபற்றலினூடாக ஆரம்பிக்கப்பட்டது
- தொற்றா நோய்களின் சர்வதேச இலக்குகளை அடிப்படையாகக் கொண்டு இலங்கையின் தொற்றா நோய்களின் இலக்குகள் இனங்கானப்பட்டன
- உள்ளக காற்று மாசடைதலை குறைக்கும் பயிற்சிப் பாசறை நடத்தப்பட்டது
- ஆரம்ப சுகாதார பாதுகாப்பில் (மொத்த ஆபத்து மதிப்பீடு அணுகுமுறை) தொற்றா நோய்களின் முகாமைத்துவக்கான வழிகாட்டல்களை திருத்தல் செயற்படுத்தப்பட்டது.
- ஆரம்ப சுகாதார பாதுகாப்பு நிறுவனங்களுடன் தொடர்புபட்ட மாகாண மற்றும் மாவட்ட மட்ட மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவ அதிகாரிகளின் ஆரம்ப சுகாதார பாதுகாப்பு மட்டத்திற்கான பயிற்சியாளர்களின் பயிற்சி நிகழ்ச்சி தொற்றா நோய்கள் முகாமைத்துவத்தின் தேசிய வழிகாட்டல்களினால் நடத்தப்பட்டது
- ஆரோக்கிய வாழ்க்கை முறையின் முக்கியத்துவம் மீதான சமுதாய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்காக வருடாந்த உலக இதய தினம் மற்றும் உலக நீரிழிவு தினம் நினைவு விழாக் கொண்டாட்டப்படுகிறது.
- தொற்றா நோய்களின் ஆபத்தான காரணி குறைத்தலுக்காக தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பாடல் பொருட்கள் அபிவிருத்தி மற்றும் சமூக சந்தைப்படுத்தல் உத்தி மேற்கொள்ளப்பட்டது.
- COMBI மீதான பயிற்சி பாசறைகள், சந்தைப்படுத்தல், பொது உறவுகள் மற்றும் ஆலோசனை, நிர்வாக அணிதிரள்வு, விளம்பரப்படுத்தல், ஆலோசனை அளித்தல், தனிப்பட்ட விற்பனை, சமூக அணிதிரள்வு, சுகாதார கல்வி, வெகுஜன தொடர்பு, பொது ஊடகம், சமூக வலைத்தளம், மற்றும் சந்தை தேடல் ஆகியவை விரும்பிய நடத்தை வெளியீட்டை கொண்டுவர மேற்கொள்ளப்பட்டன.
- மாவட்ட ரீதியில் தொற்றா நோய்களின் மருத்துவ அதிகாரிகள் (MOONCD) ஊடாக தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு நடவடிக்கைகளை நிறுவுதல்
- ஏனைய அமைச்சுக்களிலுள்ள மேல் மற்றும் மத்திய மட்ட முகாமையாளர்கள், திணைக்களங்கள் மற்றும் அதிகார சபைகளுக்காக ஆரோக்கிய வாழ்க்கை முறை நிகழ்ச்சியினை மேற்கொள்ளல்

- சனத்தொகையில் உப்பின் நுகர்வினை குறைத்தல் , உப்பு குறைப்பு அபிவிருத்தி உத்திகள் நிறுவப்பட்டன.



- உரு: இரண்டு அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட சுகாதார வாழ்க்கைமுநிறுவனங்களுடன் உள்ள மருத்துவ சுகாதார அதிகார பகுதிகளின் எண்ணிக்கை

தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு நிகழ்ச்சியின் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு

1. பிரதான தொற்றா நோய்கள் காரணமாக நோயுற்ற தன்மை மற்றும் இறப்பு ஆகியவற்றின் போக்குகளை மதிப்பிடுவதின் மூலம் தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு நிகழ்ச்சியின் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு நடத்தப்பட்டது. இது வழக்காக சேகரிக்கப்படும் நோயுற்ற தன்மை மற்றும் இறப்புத் தரம் ஆகியவற்றை பகுப்பாய்வு செய்வதன் மூலம் செய்யப்படுகிறது.
2. தொற்றா நோய்களுக்காக ஆபத்தான காரணிகளின் போக்கை மதிப்பீடு செய்தல். தொற்றா நோய்களின் ஆபத்தான காரணிகள் இடையிடை நிகழ்கின்ற ஆய்வுகள் பிரதானமாக STEP ஆய்வினை நடத்துவதுன் மூலம் செய்யப்படுகிறது. இறுதியாக STEP ஆய்வு 2014 ஆம் ஆண்டு மேற்கொள்ளப்பட்டதுடன் அடுத்த STEP ஆய்வு 2018 ஆம் ஆண்டில் திட்டமிடப்படும்.
3. தேசிய மற்றும் மாவட்ட அளவிலான மதிப்பாய்வுக் கூட்டங்களை நடாத்துதல். மத்திய அளவிலான மறு ஆய்வு கூட்டங்கள்
    - தொற்றா நோய்களின் வழிகாட்டும் குழு சந்திப்பு
    - தொற்றா நோய்கள் மீதான தேசிய ஆலோசனை குழு (தொ.நோ.மீ.தே.ச)
    - காலாண்டு ரீதியான அறுவை சிகிச்சை முறை (தொற்றா நோய்கள்) மறுஆய்வு கூட்டம்
    - மாவட்ட அளவிலான மதிப்பாய்வு கூட்டம்
    - காலாண்டு ரீதியான மறுஆய்வு கூட்டம்

சுகாதார அமைச்சின் காய தடுப்பிற்கான மைய புள்ளியாக தொற்றா நோய்கள் அலகு காணப்படுகிறது. இது பிறப்பிலிருந்து இறப்பு வரை குழந்தைகள் முதல் பெரியவர்கள் வரை ஒருவரின் வாழ்நாளில் ஏற்படும் அனைத்து வகை காயங்களையும் தடுக்கும் நிகழ்ச்சிகளை ஏற்பாடு செய்தல், வழிகாட்டல்கள் மற்றும் கொள்கைகளை மேம்படுத்தல் ஆகியவற்றை உள்ளடக்குகிறது. இலங்கையில் வீடுகள், பாடசாலைகள், மற்றும் சாலைகள் உள்ள மக்களின் அன்றாட வாழ்க்கையில் காய தடுப்பு ஒருங்கிணைத்தலை கருத்தில் கொண்டு ஏனைய பங்குதாரர்களுடன் தொற்றா நோய்கள் பிரிவு நெருக்கமாக செயற்படுகிறது.

காயம் கண்காணிப்பு

- இலங்கையின் அனைத்து மாகாணங்களிலும் உள்ள 15 தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட வைத்தியசாலைகளில் முன் ஆராய்ச்சி மேற்கொள்ளப்பட்டது
- காயம் கண்காணிப்பு திட்ட அமைப்பு தீர்மானிக்கப்பட்டது
- 2016 இலிருந்து இலங்கையிலுள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளிலும் காயம் கண்காணிப்பு நிறுவப்படவுள்ளது
- மாதிரி காய மரண மறுஆய்வு வடிவம் வடிவமைக்கப்பட்டது

6.2.6 சுற்றுச்சூழல் மற்றும் தொழில்சார் சுகாதார அமைச்சு

சுகாதார அமைச்சின் சுற்றுச்சூழல் மற்றும் தொழில் சுகாதாரப் பிரிவு, சம்பந்தப்பட்ட அமைச்சுக்கள் மற்றும் பிற நிறுவனங்களுடன் சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரம் ,மத்திய மற்றும் பிராந்திய மட்டத்திலுள்ள உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை வலுப்படுத்தல், சுற்றுச்சூழல் சுகாதார பிரச்சினைகள் பற்றி பொது சுகாதார ஊழியர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல், மாவட்ட மட்டத்தில் தொழில்சார் சுகாதார அலகுகளை நிறுவுதல், தொழில்துறை உட்பட இலக்கு வைக்கப்பட்ட உயர் இடர் குழுக்களுக்கான விழிப்புணர்வு மற்றும் பயிற்சி திட்டங்கள் ஆகியவற்றிற்கு பொறுப்பாகும்.

சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரத்தில் முக்கிய பெறுபேறுகள்

அ. முக்கிய பெறுபேறுகளின் பட்டியல்

1. சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரப் பிரச்சினைகள் மற்றும் தீர்வுக்கான செயல்நுணுக்க தெரிவுகள் மீது பயிற்றுவிக்கப்பட்ட பொது சுகாதார பணியாற் தொகுதியினர்
2. சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரம் தொடர்பான மேம்படுத்தப்படும் கொள்கைகள் மற்றும் வழிகாட்டல்கள் ஆரம்பிக்கப்பட்டன
3. மருத்துவமனையில் சுகாதார கழிவு மேலாண்மை நடவடிக்கைகள் பலப்படுத்தப்பட்டன
4. சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரம் தொடர்பான ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது

ஆ. மேற்கொள்ளப்பட்ட நடவடிக்கைகள்

1. பொது சுகாதார பணியாற் தொகுதியினருக்கான சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரம் தொடர்பான மாவட்ட மற்றும் மாகாண பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன (05 நிகழ்ச்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன - ஒவ்வொன்றிலும் பங்குபற்றியவர்கள் 40) . சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரம், காற்று மாசுபாடு மற்றும் உடல்நல பாதிப்புகள், காலநிலை

மாற்றம் மற்றும் சுகாதார தாக்கங்கள், பேரழிவு மேலாண்மை, சுகாதார கழிவு மேலாண்மை, மற்றும் நீர் மாசுபாடு ஆகிய பகுதிகள் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தன.

2. மருத்துவமனைகளுக்கிடையில் மெர்குரி மற்றும் எலக்ரானிக் கழிவு முகாமைத்துவ முறைமைகளை உருவாக்குதல்
3. சுற்றுச்சூழல் சுகாதார நிகழ்ச்சிகள் மற்றும் பிரச்சினைகள் மீதான உள்துறை ஒத்துழைப்பு
4. WB நிதி திட்டத்தின் செயற் திட்டம்/ II சுகாதாரப் பிரிவு மேம்பாட்டுத் திட்டம் ஆகியவற்றை தயாரித்தல்

தொழில்சார் சுகாதாரம் மற்றும் பாதுகாப்பு

அ. முக்கிய பெறுபேறுகளின் பட்டியல்

1. தொழில்சார் சுகாதாரம் மற்றும் பாதுகாப்பு மீது விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தல்
2. அடிமட்டத்தில் வேலை செய்பவர்களான சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகள், பொது சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள் (தடுக்கும் சுகாதார பணியாற் தொகுதியினர்) ஆகியோருக்கான சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரம் மீதான புத்துணர்ப்பயிற்சி மேற்கொள்ளப்பட்டது. தகவல் துறை அத்தோடு ஸ்கேல் தொழிற்துறை தொழிலாளிகள் ஊடாக சுற்றுச்சூழல் சுகாதார பிரச்சினைகளை எடுத்துரைப்பதற்கு திட்டமிட்டப்பட்டுள்ளது.
3. சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரம் மீதான விழிப்புணர்வு அம்பாறை மாவட்டத்தில் நகராட்சி கழிவு கையாளர்களான ஒதுக்கப்பட்ட மற்றும் சமூக ரீதியாக கீழான தொழிலாளிகளுக்கு சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரத்தை ஊக்குவித்தல் மீது வேலையாட்களுக்கான பாதுகாப்பு பயிற்சிபாசறைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன

6.2.7 பெருந்தோட்ட மற்றும் நகர்புற சுகாதாரம்

இலங்கையில் பல்வேறு இன மற்றும் மத வேறுபாடுகளுடன் 21 மில்லியன் மக்கள் வாழ்கின்றனர். இலங்கையானது குறைந்த குழந்தை, தாய் இறப்பு விகிதம் மற்றும் நீண்ட ஆயுட்காலம் போன்ற நல்ல சமூக குறிகாட்டிகளைக் கொண்ட நடுத்தர வருமான நாடாகும். பெருந்தோட்டத்துறை மற்றும் நகர்புற சேரி போன்ற பல சவால்கள் உள்ளன. இம் மக்களின் வறுமை, பின்தங்கிய நிலை, மொழித்தடை அல்லது குறைவான கல்வியறிவு நிலை ஆகியவற்றால் பொது மற்றும் சமூக சேவைகள் அடைவது போதுமானதாக இல்லை.

பெருந்தோட்ட சனத்தொகை

சுகாதார ஊட்டச்சத்து குறிகாட்டிகள் இந்த மக்கட்தொகையில் தேசிய சராசரியை விட குறைவாகவே உள்ளன. DHs 2006 இன் படி, அவர்களில் 57.9% பேர் குறைந்த காற்றழுத்தத்துடன் கூடிய "லயம் அறைகளில்" வசிக்கின்றனர். 66.3% வீட்டிலேயே சுகாதார வசதி, 11% மட்டுமே குடிநீர் ஆதாரமும் 68% வீட்டுக்கு மின்சாரமும் உள்ளது (DHs 2006).
குறைந்த BMI<18.5 உடன் கூடிய பெண்கள் 33.3%, 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளில் 40.2% வளர்ச்சி குறைந்தவர்கள், 30.1% குறைவான எடை உடையவர்கள் மற்றும் குறைந்த எடை பிறப்பு 31% ஆகும். 1000 குழந்தைகளுக்கு 29 குழந்தை இறப்பு விகிதம் மற்றும் 1000 பிறந்த குழந்தைகளில் 18 பிறந்த குழந்தை இறப்பு விகிதம், மற்றும் 18.3% திருமணமான பெண்களுக்கு (15-49 வயது) கல்வியறிவு இல்லை (DHs 2006).

கர்ப்பிணி தோட்ட ஊழியர்கள் மற்றும் அவர்களின் குழந்தைகள் நிர்வாகத்தின் லாரி மூலம் அருகிலுள்ள கிராமத்திலுள்ள சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகளின் கிளினிக்கு அனுப்பப்படுகிறார்கள். கடினமான நிலப்பரப்பில் தோட்டம் அமைந்துள்ளதுடன் துணை பிரிவுகளாக பிரிக்கப்பட்டிருப்பதால் அவர்கள் சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகளின் கிளினிக்கில் கலந்துகொள்ள நீண்ட தூரத்திற்கு லாரி மூலம் பயணிக்க வேண்டும்.சில நேரங்களில் தோட்ட தொழிலில் ஈடுபடாத இரண்டாம் தலைமுறை தாய்மார்கள் இந்த சேவையை அறிந்திருக்கவில்லை. தங்கள் தினசரி ஊதியம் மற்றும் வருவாயை அடிப்படையாகக் கொண்டு பணம் செலுத்துவதன் காரணமாக கிளினிக்கில் தொடர்ந்து பங்குபற்றுவதற்கு முடியாதுள்ளது, இது அதிகமாக வீட்டு பிரசவத்திற்கும் (2.2%, இது 0.0%, 0.5% முறையே நகர மற்றும் கிராம பிரதேசங்களில்) மற்றும் மனநிலை மரணங்களுக்கும் இட்டுச்செல்கிறது.
அநேகமான பெருந்தோட்ட சனத்தொகையை கொண்டுள்ள சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகள் நிலையம் கடினமான நிலப்பகுதி சிக்கல்கள் மற்றும் பொருத்தமான வாகனங்கள் இல்லாமையினால் பெருந்தோட்ட மருத்துவமனைகளில் கிளினிக் நடத்த முடியாதுள்ளது. பெருந்தோட்டத்தில் தமிழ் மொழி பேசும் பி எச் ஐஐ மற்றும் பி எச் எம் இல்லாமையினால் மனநிலை சுகாதார சேவைகள், புற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சி, பாலியல் ரீதியான தொற்றுநோய்கள், காசநோய் திரையிடல்,தொழுநோய் முதியோர் மற்றும் ஊனமுற்றோர் ஆகிய தேசிய திட்டங்கள் பயனுள்ள முறையில் செயல்படுத்துவது தடைசெய்யப்பட்டுள்ளது.

2007 ஆம் ஆண்டில் தோட்டத்தொழிலில் தடுப்பு சுகாதாரம் மாகாண சுகாதார அதிகாரத்தின் கீழ் அமைச்சரவை ஒப்புதலுடன் கொண்டுவரப்பட்டது. இருந்தபோதிலும் குணப்படுத்தும் சுகாதார ஏற்பாடு தேசிய சுகாதார சேவையுடன் நெறிப்படுத்தப்படவில்லை. அவை பெருந்தோட்ட முகாமையின் கீழ் உள்ளது மற்றும் மருத்துவ சிகிச்சைகளை வழங்கும் பெருந்தோட்ட மருத்துவ உதவியாளர் பெரும்பாலும் மருந்தாளுனர் தகுதிபெற்றவராவார். தற்போது 153 பெருந்தோட்ட மருத்துவ உதவியாளர்கள் பெருந்தோட்ட மருந்தகங்களில் பயிற்சி பெறுகின்றனர்.

6.2.8 நோய்த்தடுப்பு சேவைகள்

இப்பிரிவின் பிரதான பொறுப்பு, நாட்டினுள் நோய்ப் பரவல் தடுப்பு மூலம் இலங்கையை பாதுகாக்க மற்றும் சர்வதேச நோய்ப்பரவல் மற்றும் குறிப்பாக சர்வதேச போக்குவரத்து மற்றும் வர்த்தகம் தொடர்பாக தேவையற்ற இடையூறுகளை நீக்குவதன் மூலம் சர்வதேச தொடர்புடைய பொது அவசர சுகாதாரம் உட்பட ஏனைய பொது சுகாதார பிரச்சினைகளை தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்தல் மற்றும் பாதுகாத்தல்.
இலங்கை வரலாற்றில் தொற்று நோய்களின் அறிவிப்பானது 19 ஆம் நூற்றாண்டின் பிற்பகுதி வரை காணப்படுகிறது. நாட்டில் தொற்று நோய்கள் மீதான அறிவிப்பு முறை நிறுவலுக்காக 1897 ஆம் ஆண்டு நோய்த்தடுப்பு மற்றும் அவசர நோய்கள் தடுப்பு ஆகியவை அறிமுகப்படுத்தப்பட்டன. இலங்கையும் சட்ட பூர்வமாக சர்வதேச சுகாதார ஒழுங்குமுறை - 2005 ஏனைய உறுப்பு நாடுகளுடன் சர்வதேச நோய்ப்பரவல் மற்றும் பொது சுகாதார பிரச்சினைகள் குறிப்பாக சர்வதேச தொடர்புடைய பொது அவசர சுகாதாரம் தொடர்பாக பாதுகாத்தல், தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்தல் ஆகியவற்றை நிறுவுவதற்கு இணங்கியுள்ளது.

நோய்த்தடுப்பு பிரிவுகளின் கீழ் பின்வரும் பரவலாக்கப்பட்ட அலகுகள் செயற்படுகின்றன

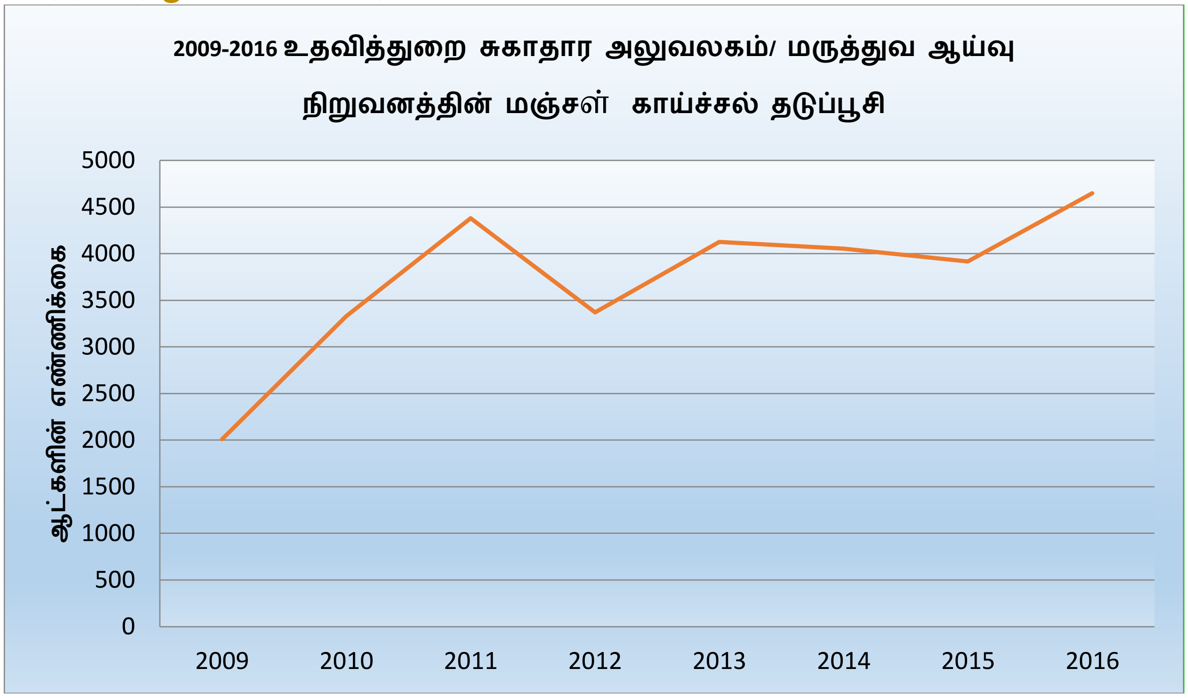
- துறைமுக சுகாதார அலுவலகம், கொழும்பு துறைமுகம்
- எம் ஐ ஆர் இல் துறைமுக உதவி சுகாதார அதிகாரியின் அலுவலகம் (தடுப்பூசி மட்டும்)
- விமான நிலைய சுகாதார அதிகாரி, கட்டுநாயக்க
- காலி துறைமுக சுகாதார அதிகாரிகள்
- இராஜபக்ஷ சர்வதேச துறைமுக விமான நிலைய சுகாதார அதிகாரி-அம்பாந்தோட்டை
- துறைமுக சுகாதார அலுவலகம்- மாத்தளை
- துறைமுக சுகாதார அலுவலகம்- திருகோணமலை

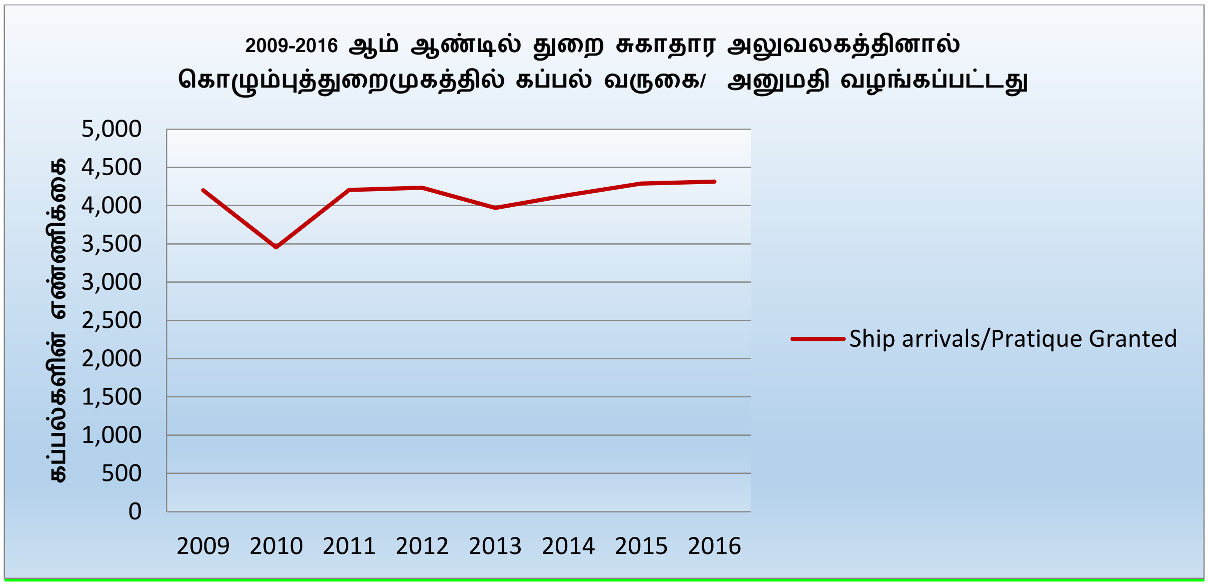
2016 மற்றும் 2017 இன் முற்பகுதியில் பெறுபேறுகள் / சிறப்பு நிகழ்ச்சிகள்

நோய்த்தடுப்பு பிரிவின் முக்கிய அபிவிருத்திகள்

- மலேரியா பரவியுள்ள நாடுகளிலிருந்து வரும் மக்களுக்காக ,ப.ச.வி கட்டுநாயக்க விமான நிலைய சுகாதார அலுவலகத்தில் 24 மணித்தியால சுகாதார மேசையில் “ மலேரியா திரையிடல்” அறிமுகப்படுத்தல் ஆரம்பிக்கப்பட்டது.
- எல்லை சுகாதார பயிற்சிகளை மேம்படுத்துவதற்கு தரமான செயல்பாட்டு முறைகளை மேம்படுத்தல்
- வரையப்பட்ட சட்ட கட்டமைப்பு, தற்போதைய சட்ட கட்டமைப்பு, தின பயிற்சிகள், செயல்முறைகள், எல்லை சுகாதார முகாமைத்துவக்கான கடமைகள் மற்றும் அமைப்புகள். 2016 ஆம் ஆண்டின் நோய்த்தடுப்பு திட்டத் திருத்தங்களுக்கு அமைச்சரவை அனுமதியளித்துள்ளது.
- 2016 இல் துறைமுகங்கள் மற்றும் விமான துறைமுகங்களுக்கான பொது சுகாதார அவசர தயாரிப்பு அட்டவணையின் மேல்புற மறு ஆய்வு கூட்டம் மேற்கொள்ளப்பட்டது
- 2017 இல் பண்டார நாயக்க சர்வதேச விமான நிலையத்தில் பொது அவசர சுகாதார தயாரிப்பின் செயற்பாட்டு திட்டம் மேற்கொள்ளப்பட்டது
- 2016 இல் கடல்துறை விமான துறை ஊழியர்களுக்கிடையில் காலாண்டி முன்னேற்ற மீளாய்வுக் கூட்டம் நிறுவப்பட்டது
- தனிப்பட்ட பாதுகாப்பு உபகரணங்கள் மற்றும் தயாரிப்பு திட்டங்களுக்கான துறைமுக மற்றும் விமான துறையின் பயிற்சிபெற்ற பணியினர் தொகுதி சுகாதார அலுவலகங்கள்
- துறைமுக மற்றும் விமான துறையின் சுகாதார பணியினர் தொகுதி அலுவலகங்களுக்கு தனிப்பட்ட பாதுகாப்பு உபகரணங்களை வழங்கல்
- எச்.ஐ.ஆர் சம்பந்தப்பட்ட நடவடிக்கைகளின் ஒருங்கிணைப்பிற்காக சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் தலைமையின் கீழ் தேசிய சுகாதார அமைச்சு குழுவை 2016 இல் நிறுவியுள்ளனர்
- எச்.ஐ.ஆர் 2005செயற்பாட்டு நிலையை ஒருங்கிணைத்து , நாட்டிலுள்ள சுகாதார மற்றும் சுகாதாரம் அல்லாத துறைகளில் உள்ள பல பங்குதாரர்களுடன் மற்றும் உலக சுகாதார நிறுவனங்களின் 2017 ஜூன் மாத குறிக்கோள் ஆகியவற்றை மேற்கொள்ளல்
- 2011 ஆம் ஆண்டில் அமைச்ச ரவையினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட குடியேற்ற சுகாதார கொள்கையுடன் நீண்ட கால வீசா வைத்திருப்பவர்களுக்கு உள்நோக்கிய சுகாதார மதிப்பீட்டிற்கான நடவடிக்கைகளை ஆரம்பித்தல்

கடந்த ஐந்து வருட செயற்பாட்டின் போக்கு





6.2.9 இளைஞர்கள், இடம்பெயர்ந்த முதியோர்கள் மற்றும் முடக்கப்பட்டவர்களுக்கான பராமரிப்பு

இந்த நிகழ்ச்சியின் பிரதான நோக்கம், சுகாதார வசதிகள், நோய்த்தடுப்பு மற்றும் சுகாதார அபிவிருத்தி ஆகியவற்றை மேம்படுத்துவதின் மூலம் இளைஞர்கள்,இடம்பெயர்ந்த முதியோர்கள் மற்றும் முடக்கப்பட்டவர்களுக்கான மேம்படுத்தப்பட்ட சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதாகும்

சாதனைகள்

- முதியோர் நட்பு வசதிகளை வழங்குவதற்காக திருகோணமலை பொ.சு.வை, அம்பாறை பொ.சு.வை, அனுராதபுர போதனா வைத்தியசாலை , சிலாப பொ.சு.வை ஆகியவற்றில் வார்டுகள், கிளினிக்குகள், கழிவறைகள் புதுப்பிக்கப்பட்டதுடன் 7.1 மில்லியன் ரூபா செலவில் உபகரணங்களை கொள்வனவு செய்யப்பட்டது.
- ஹந்தலையில் நவீன முதியோர் பராமரிப்புப் பிரிவை ஸ்தாபிப்பதற்கு 40 மில்லியன் ரூபா ஒதுக்கப்பட்டது.
- தேசிய மனநிலை சுகாதார நிறுவனம், , கரபிடிய போதனா வைத்தியசாலை , இரத்தினப்புரி மாகாண பொது வைத்தியசாலை, பதுளை மாகாண பொது வைத்தியசாலை , பொ.சு.வை நுவரெலிய, மஹரகம புற்றுநோய் நிறுவனம் ஆகியவற்றில் தற்போதுள்ள வார்டுகளை வயோதிப நட்பு வார்டுகளாக மாற்றுவதற்கு 12 மில்லியன் ரூபா ஒதுக்கப்பட்டது.
- இளைஞர்களின் பிரச்சினைகளைக் குறைத்தல் மற்றும் அவர்களின் நல்வாழ்வை மேம்படுத்தல் ஆகியவற்றிற்கு இளைஞர்களுக்கிடையில் அறிவூட்டல் மற்றும் வாழ்க்கைத்திறனை மேம்படுத்தல்
- கரபிடிய போதனா வைத்தியசாலை, யாழ்ப்பாணம் மற்றும் மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலைகள் வார்டுகள், கழிவறைகள், புதுப்பிக்கப்பட்ட வார்டுகள் , கிளினிக்குகள், கழிவறைகள் ஆகியவற்றை உருவாக்கியுள்ளது மற்றும் 37 மில்லியன் ரூபா செலவில் உபகரணங்களை கொள்வனவு செய்து ஊனமுற்றோருக்கான பாதுகாப்பு வசதிகளை மேம்படுத்தியுள்ளது.
- ஊனமுற்றோருக்காக RRH ராகம,குருணாக போதனா வைத்தியசாலை 1.5 மில்லியன் ரூபா செலவில் உபகரணங்களை கொள்வனவு செய்துள்ளதுடன் கழிவறைகளை புதுப்பித்துள்ளது
- PGH ராகம, கரபிடிய போதனா வைத்தியசாலை, அனுராதபுர போதனா வைத்தியசாலை, யாழ்ப்பாண போதனா வைத்தியசாலை, மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலை,களுபோவிள போதனா வைத்தியசாலை ஆகியவற்றில் புனர்வாழ்வுப்பிரிவின் உட்கட்டமைப்பு அபிவிருத்திக்கு 40 மில்லியன் ரூபா ஒதுக்கப்பட்டுள்ளதுடன் பணி நடைமுறையிலுள்ளது
- தேவையான வைத்தியசாலைகளுக்கு புனர்வாழ்வு உபகரணங்களை வழங்குவதற்கு 2.5 மில்லியன் ரூபா ஒதுக்கப்பட்டுள்ளதுடன் தற்பொழுது கொள்முதல் செயல்முறை நடைமுறையிலுள்ளது

6.2.10 புகையிலை மற்றும் மது மீதான தேசிய அதிகார சபை

2006 ஆம் ஆண்டின் 27 ஆம் இலக்க புகையிலை மற்றும் மத மீதான தேசிய அதிகார சபை சட்டமாக புகையிலை மற்றும் மது மீதான தேசிய அதிகார சபை 2007 ஆம் ஆண்டில் நிறுவப்பட்டது. இச்சட்டத்தின் பிரதான நோக்கம், புகையிலை மற்றும் மது கட்டுப்பாடு தொடர்பான சட்டம் உருவாக்குதல் மற்றும் எதிர்கால தலைமுறையை புகையிலை மற்றும் மதுபான பயன்பாடுகளின் பாதகமான விளைவுகளிலிருந்து பாதுகாத்தல் ஆகும்.

புகையிலை மற்றும் மத மீதான தேசிய அதிகார சபையின் பொறுப்பானது, உற்பத்தி, சந்தைப்படுத்தல் மற்றும் புகையிலை உற்பத்திகள் மற்றும் மது நுகர்வினை மதிப்பீடு மற்றும் கண்காணித்தல் செய்வதன் மூலம் புகையிலை மற்றும் மதுபானம் தொடர்பான ஆபத்துகளை நீக்குவது ஆகும்.

நோக்கங்கள்

- பொது சுகாதாரத்தை பாதுகாக்கும் மற்றும் உற்பத்தி, சந்தைப்படுத்தல் மற்றும் புகையிலை உற்பத்திகள் மற்றும் மதுபான நுகர்வினை மதிப்பீடு மற்றும் கண்காணித்தல் செய்வதன் மூலம் புகையிலை மற்றும் மதுபானம் தொடர்பான ஆபத்துகளை நீக்கும் அந்த கொள்கைகளை கண்டறிதல்
- புகையிலை பொருட்கள் மற்றும் மதுபானம் உற்பத்திக்கான அவற்றின் அணுகலை குறைப்பதன் மூலம் புகைப்பிடிப்பவர்களிடமிருந்தும் அல்லது குடிப்பழக்கத்திலிருந்தும் மக்களை குறிப்பாக குழந்தைகளை ஊக்கப்படுத்தும் நடவடிக்கைகளை எடுக்க வேண்டும்.

புகையிலை மற்றும் மது மீதான தேசிய அதிகார சபையின் பொறுப்பானது, உற்பத்தி, சந்தைப்படுத்தல் மற்றும் புகையிலை உற்பத்திகள் மற்றும் மது நுகர்வினை மதிப்பீடு மற்றும் கண்காணித்தல் செய்வதன் மூலம் புகையிலை மற்றும் மது தொடர்பான ஆபத்துகளை நீக்குவது ஆகும்.

சாதனைகள் / விஷேட நிகழ்ச்சிகள்

- சிகரட்டிற்கான வரியை அதிகரித்தல்
- ஒழுங்கு விதிமுறைகளை வர்த்தமானியில் பிரசுரிப்பதன் மூலம் புகைத்தல் பொருட்களை தடைசெய்தல்
- மதுபான கொள்கைக்கு அமைச்சரவை அனுமதியைப் பெறல் மற்றும் மதுபான கொள்கையை அறிமுகப்படுத்தல்

பின்வரும் இலக்குகளை அடைவதற்கு பின்வரும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

1 புதிய புகையிலை நுகர்வோரை தடுத்தல்	• கல்வி அமைச்சுடன் இணைந்து புகையிலையினால் வரும் தீங்குகள் தொடர்பான விழிப்புணர்வு நிகழ்வுகள் பாடசாலை மாணவர்கள் மத்தியில் நடத்தப்பட்டது .
2. புகையிலை விநியோகம் மற்றும் பாவணையைக் குறைத்தல்	புகையிலை வரியை அதிகரித்தல் டவிரோத புகையிலை வர்த்தகத்தினை இல்லாதொழித்தல். தேசிய புகையிலை மற்றும் மது மீதான அதிகார சபையானது புகையிலை கட்டுப்பாட்டு கட்டமைப்பு மாநாடு ,உலக சுகாதார ஸ்தாபனம் ஆகியவை இணைந்து எப்.சி.டி.சி தாக்க மதிப்பீட்டு குழுவிற்கான விஜயம் ஒன்றினை ஒழுங்குபடுத்தியதுடன் பல்வேறு பங்குதாரர்களுடன் கூட்டங்கள் நடைப்பெற்றன. அதிமேதகு ஜனாதிபதி மற்றும் சுகாதார அமைச்சிடம் புகையிலை மீதான வரி தொடர்பான பிரேரணை 2016ஆம் ஆண்டு மே மாதம் 31ஆம் திகதி பண்டாரநாயக்க ஞாபகார்த்த சர்வதேச மாநாட்டு மண்டபத்தில் வழங்கப்பட்டது. ஜனாதிபதி இவ்வரி திட்டம் தொடர்பாக அமைச்சரவை அங்கீகாரத்தினை பெறுவதற்கு அனுப்பியதுடன் நா.அ.அ.தா . தெற்காசிய பிராந்தியத்தில் புகையிலையிடும் நாடுகளில் புகையிலை விவசாயிகளுக்கும் தொழிலாளர்களுக்கும் மாற்று வாழ்வாதாரங்களை நடைமுறைப்படுத்துவதே இந்த வேலைத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும் .இந்தியாவின் வேளாண்மை அமைச்சகம் ,பங்களாதேஷ் , தாய்லாந்து,இந்தோனேசியா ,பிரேசில் மற்றும் இலங்கை ஆகியவற்றின் அதிகாரிகள் இந்த ஆலோசனையைப் பெறுவதில் பங்குபற்றினர் .வரி அதிகரித்தல் கொண்டுவரப்பட்டது
3. புகையிலை உபயோகிப்பவர்களிடையே புகைப்பிடித்தலை தவிர்ப்பதை ஊக்கமளித்தல்	• புகையிலை தவிர்ப்பு திட்டங்களை வலுப்படுத்தல்பௌதீக சுகாதர பரிசோதகர்களிகன் ஆலோசனை திறன்களுக்கான திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சிகள் புகையிலை அற்ற சூழலை உருவாக்குதல்
4. புதிய தேசிய புகையிலை மற்றும் மது மீதான அதிகார சபைக்கான சட்டத்தினை செயற்படுத்துதல்.	• அங்கீகாரம் பெற்ற அதிகாரிகள் மற்றும் சட்ட அதிகாரிகளுக்கு புதிய தேசிய புகையிலை மற்றும் மது மீதான அதிகார சபைக்கான சட்டத்தினை செயற்படுத்துவதில் உள்ள பிரச்சினைகள் மற்றும் அதற்கான தீர்வுகள் தொடர்பான பயிற்சி தேசிய புகையிலை மற்றும் மது மீதான அதிகார சபைக்கான சட்டத்தினை செயற்படுத்துவதில் உள்ள பிரச்சினைகள் மீது மகாபே மையத்திலிருந்து நிபுணர்களுடன் அனைத்து உயர் நீதிமன்ற நீதவான்களுக்கும் பயிற்சி பாசறை நடைபெற்றது. • பொலிஸ் அலுவலர்களுக்கும் களுக்கும் பயிற்சி பாசறை அளிக்கப்பட்டது • தேசிய புகையிலை மற்றும் மது மீதான அதிகார சபை சட்டத்திற்கான தேவையான திருத்தங்கள் மற்றும் மீளாய்வு என்பன நிபுணர்கள் குழு மற்றும் சுகாதார அமைச்சுகளுடன் அமைச்சரவைக்கு அனுப்பபட்டது.

மதுவினால் உண்டாகும் ஆபத்துகளை தடுத்தல்	மது தடுப்பிற்கான விரிவான திட்டத்தினை உருவாக்குதல் ஏழு மாவட்டங்களிலுள்ள மருத்திவ அதிகாரிகளுக்கு திறன் அபிவிருத்தி பயிற்சி பாசறை மேற்கொள்ளப்பட்டது .இது பலபிரிவு மது ஒழிப்பு நிகழ்ச்சியுடன் ஒத்துழைக்கப்பட்டது.
5. புகைப்பிடுத்தல் தவிர்த்து புகையிலையினால் ஏற்படும் பிரச்சினைகளை குறிப்படுதல்	• தேசிய புகையிலை மற்றும் மது மீதான அதிகார சபை புகைப்பிடுத்தல் தவிர்த்து புகையிலையினால் ஏற்படும் பிரச்சினைகளை குறைப்பதற்கு பல நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டுள்ளது
6. ஆய்வு மற்றும் தகவல் அமைப்புகள்	• சுகாதார தலையீடு தொழிநுட்ப மதிப்பீட்டு ஆய்வு கணக்கெடுப்பு செய்யப்பட்டு தரவுகள் சுகாதார அமைச்சரிடம் வழங்கப்பட்டது , பெருந்தோட்ட பிரிவின் உண்மை அறியும் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது. புகையிலை மற்றும் மது தடுப்பு தொடர்பான சுகாதார தொழிலாளர்களின் அறிதல் , அணுகுமுறைகள் ,மற்றும் திறமைகள் .
புதிய தேசிய புகையிலை மற்றும் மது மீதான அதிகார சபையின் உட்கட்டமைப்புகளை வலுப்படுத்தல்.	• முகாமைத்துவ சேவை திணைக்களத்தினால் அனுமதிக்கப்பட்ட படி தேசிய புகையிலை மற்றும் மது மீதான அதிகார சபை ஊழியர்களுக்கான வெற்றிடங்களை நிரப்புதல். • அலுவலக வசதிகளை மேம்படுத்தல் -அலுவலகத்தின் உள்ளமைப்பினை பிரித்தல் ,உபகரணங்கள் மற்றும் தளபாட கொள்வனவு
.**9**மது மற்றும் புகை தடுப்பு மீது சுகாதார மற்றும் ஏனைய பிரிவுகளிலுள்ள அலுவலகர்களின் ஆற்றலைக் கட்டியெழுப்புதல்	தெ.கி.ஆ.பி.நிறுவனத்தின் உலக சுகாதார தாபனம் மற்றும் கேப் டவுன் பல்கலைக்களகத்தின் நிபுணர்களுடன் புகைத்தல் கட்டுப்பாட்டின் மீதான பொருளாதாரம் தொடர்பான பயிற்சிப்பட்டறை

இந்த அனைத்து செயற்பாடுகளும் பொது சுகாதார பிரச்சினையான புகை மற்றும் மது ஆகியவற்றை விலக்குவதற்காக அரசாங்கத்தின் மேம்படுத்தப்பட்ட செயல்முறையுடன் தொடர்புபட்டனவாகும்.

6.3 குணமாக்கும் சேவைகள்

குணமாக்கும் சேவை நிறுவனங்களானது அதன் ஊடாக வழங்கப்படும் மருத்துவ சேவைகளின் நுட்ப நிலை மற்றும் அளவுகளை அடிப்படையாகக் கொண்டு பல வகைகளாக ஒழுங்குப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. குணமாக்கும் சேவை நிறுவனங்களானது முதன்மை இடைநிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை பராரமரிப்புகளை சேவை மையங்க**ளான** இலங்கை தேசிய மருத்துவமனை மற்றும் போதனா வைத்தியசாலை தொடக்கம் அடிமட்ட முதன்மை பராமரிப்பு மருத்துவ அலகுகளான முதன்மை மருத்துவ பராமரிப்பு வரை பல மட்டங்களை உள்ளட**க்கியதின் ஊடாக** வழங்குகின்றது.

இலங்கையின் குணமாக்கும் சுகாதார சேவை நிறுவனங்களின் விபரங்கள்

		2011		2014		2015
	எண்ணிக்கை	படுக்கை வலு	எண்ணிக்கை	படுக்கை வலு	எண்ணிக்கை	படுக்கை வலு
போதனா வைத்தியசாலை	21	21,350	21	21,945	21	21,895
மாகாண பொது மருத்துவமனை	3	4,203	3	4,264	3	4,836
மாவட்ட பொது மருத்துவமனை	18	10,423	18	10,189	19	11,419
ஆதார வைத்தியசாலை - A வகை	26	8,306	22	7,315	25	6,837
ஆதார வைத்தியசாலையில் - B வகை	41	6,458	47	7,333	50	7,676
பிரதேச வைத்தியசாலை – A வகை	46	4,763	39	4,645	70	7,220
பிரதேச வைத்தியசாலை -B வகை	134	8,732	131	8,952	141	9,502
பிரதேச வைத்தியசாலை – C வகை	311	7,168	318	7,884	281	6,951
ஆரம்ப மருத்துவ சிகிச்சைப் பிரிவு	476	271	485	196	475	445
வேறு				714		
மொத்தம்	**1,076**	**71,674**	**1085**	**73,437**	**1,085**	**76,781**

- **Hospital Wise Details are attached Annexture No 2**

பயன்பாட்டுத் தகவல்கள்	2011	2014
கவனிக்கப்பட்ட மொத்த வெளிநோயாளர்கள் (ஆஊரு அல்லாத)	46,284,056	42,269,096
பல் வைத்திய அலகினால் கவனிக்கப்பட்ட மொத்த வெளிநோயாளர்கள்	2,363,637	2,402,546
மொத்த வைத்தியசாலை சிகிச்சை மைய விஜயங்கள்	19,657,793	20,157,110
4-8 மணிக்கிடைப்பட்ட நேரத்தில் கவனிக்கப்பட்ட மொத்த வெளிநோயாளர்கள்	446,797	2,897,871
வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்ட மொத்த நோயாளர்கள்	6,667,417	6,140,614
பல் வைத்தியத்தில் அனுமதிக்கப்பட்ட மொத்த நோயாளர்கள்		1,033,436
உதவிகளுடன் கூடிய பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை		126,442
சாதாரண பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை		227,559
அறுவைச் சிகிச்சை பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை	114,460	111,921
மொத்த பிரசவங்களில் அறுவைச் சிகிச்சை பிரசவங்களின் வீதம்	28.76%	24.02%
அறுவைச் சிகிக்சைகளின் எண்ணிக்கை	933,331	1,022,941
பிரதான பெரிய அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	305,573	396,534
இருதய மார்பு அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	5,128	2,100
இருதய அறுவைச்சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை		4,356
நரம்பு அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	9,429	9,269
வைத்தியசாலைகளில் நடத்தப்பட்ட ஆய்வக பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	38,510,729	26,738,030
வெளிநோயாளர் பிரிவில் நடத்தப்பட்ட ஆய்வக பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	5,264,290	7,834,475
சிடி ஸ்கேன் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	153,196	284,786
நடத்தப்பட்ட எக்ஸ்ரே பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	2,693,372	3,144,271
ஈசிஜி பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	2,342,482	2,556,929
கூழ்மப்பிரிப்புகளின் எண்ணிக்கை	60,107	117,047

6.4 போசணை

போசணை தொடர்பான விடயமானது பல அமைச்சுகளுடன் தொடர்புடையதால் ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட அணுகுமுறை அவசியமாகின்றது.

6.4.1 போசணை ஒருங்கிணைப்பு பிரிவு

போசணை ஒருங்கிணைப்பு பிரிவின் பிரதான ஆணையாக தேசிய போசணை கொள்கைகள் மற்றும் வழிகாட்டல்களை வகுப்பதும் சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் போசாக்கு தொடர்பான செயற்பாட்டில் உள்ள அனைத்து நிறுவனங்களுடனும் உதாரணமாகஇ குடும்ப சுகாதார பணியகம்இ சுகாதார கல்வி பணியகம் மருத்துவ ஆய்வு நிறுவனம் தொற்றா நோய் பிரிவு உணவு கட்டுப்பாட்டு அலகு இபோசாக்கு பிரிவு இளம் மற்றும முதிய ஊனமுற்றோருக்கான பிரிவு ஏனைய மாகாண அதிகாரிகள்இ அமைச்சுகள் மற்றும் அரச சார்பற்ற நிறுவனங்கள் ஆகியவற்றுடன் ஒருங்கிணைப்பினை ஏற்படுத்தல்.

போசணை ஒருங்கிணைப்பு பிரிவினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட முக்கிய நடவடிக்கைகளின் முன்னேற்றம்

1. மாவட்ட போசாக்கு செயல்திட்டம்

தேசிய போசணை கொள்கை மற்றும் செயல்நுணுக்க திட்டங்களுக்கு இணங்க, மாவட்ட போசாக்கு செயல்திட்டத்தை அபிவிருத்தி செய்வதற்கான வழிகாட்டல்கள் உருவாக்கப்பட்டன. சகல மாவட்டங்களிலும் போசாக்கு செயல்திட்டத்தினை நிறுவுவதற்காக சுகாதார சேவைகளின் அனைத்து மாகாண பணிப்பாளர்களுக்கும் 24..0 மில்லியன் ரூபாய் நிதி வெளியிடப்பட்டது. இந்த மாவட்ட போசாக்கு செயல்திட்டத்தின் கீழ் பின்வரும் நடவடிக்கைகள் நிறுப்பட்டன. 1. குழந்தை மற்றும் இளம் குழந்தைக்கு பாலூட்டல் தொடர்பாக சுகாதார பாதுகாப்பு தொழிலாளர்களுக்கு பயிற்சித் திட்டங்கள் 2. திரிபோசா சேமிப்பு திட்டத்தை புதுப்பித்தல் 3. உணவு ஆர்ப்பாட்டம் திட்டங்கள் 4. பாடசாலைகளில் விழிப்புணர்வு மற்றும் போசாக்கு தலையீட்டு திட்டங்கள் 5. வீட்டுத் தோட்டம் தொடர்பான விழிப்புணர்வுத் திட்டங்கள் 6. இசிசிடி மற்றும் போசாக்கு தொடர்பாக முன்பள்ளி ஆசிரியர்களுக்கான பயிற்சித் திட்டங்கள்

2. குழந்தை பருவ அபிவிருத்தி திட்டத்தின் போசாக்கு அம்சங்கள் (பல துறை அணுகுமுறை திட்டம்)

இத்திட்டத்தின் நோக்கமானது, போசாக்கு தொடர்பான அறிவு மற்றும் முன்பள்ளி ஆசிரியர்கள் மற்றும் குழந்தை பராமரிப்பு அலுவலகர்களின் திறன்களை மேம்படுத்தல் மற்றும் முன்பள்ளி குழந்தைகளின் போசாக்கு மற்றும் சுகாதார நிலையினை மேம்படுத்தும் பொருட்டு வளர்ச்சி என்பனவாகும்.

- மன்னார், மொனராகலை, மட்டக்களப்பு, புத்தளம், காலி மற்றும் கண்டி மாவட்டங்களில் நோக்குநிலை திட்டங்கள் நடைபெற்றன.
- மேல் குறிப்பிட்ட மாவட்டங்களில் TOT திட்டங்கள் நடாத்தப்பட்டன.

3. தேசிய போசாக்கு செயலகம்

சுகாதார மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் செயலாளரின் வழிகாட்டலின் கீழ், போசாக்கு ஒருங்கிணைப்புப் பிரிவு போசாக்கு செயலகத்தினை மீள் ஆரம்பிப்பதற்கு முடியாயிருந்ததுடன் இப்போது செயலக நடவடிக்கைகளை சீரமைக்க முயற்சிக்கின்றது.

4. தேசிய போசாக்கு கண்காணிப்பு அமைப்பினை நிறுவுதல்

குறிகாட்டிகளை தீர்மானிப்பதற்காக தேசிய அளவினாலான ஆலோசனைக் குழுவைத் தொடர்ந்து அமைப்பின் குறிகாட்டிகளை மீளாய்வு செய்தவதற்கு 2016 ஆம் ஆண்டின் முதற் காலாண்டில் நுவரெலிய மாவட்டத்தில் ஆலோசனைக் குழு ஒன்று நடைப்பெற்றது.

5. தேசிய போசாக்கு மாதம்

தேசிய போசாக்கு மாத நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதில் போசாக்கு ஒருங்ணைப்பு பிரிவு மையப்புள்ளியாகும்

2016 ஆம் ஆண்டு தேசிய போசாக்கு மாதத்தின் கருப்பொருள் **“உங்கள் உடலை வடிவமைக்க உணவை வடிவமையுங்கள்”** ஆகும்.

ஜூன் மாதம் 6 ஆம் திகதி விகாராதேவி பூங்காவிலிருந்து இலங்கை மன்றத்திற்கு ‘போசாக்கு நடை’ இடம்பெற்றதைத் தொடர்ந்து அதிமேதகு ஜனாதிபதி அவர்கள் மற்றும் சிறப்பு விருந்தினரான சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர் கௌரவ டாக்டர். ராஜித சேனாரத்ன அவர்களின் தலைசிறந்த ஆதரவின் கீழ் இலங்கை மன்றத்தின் கேட்போர்க்கூடத்தில் தேசிய போசாக்கு மாத அங்குரார்ப்பண வைபவம் இடம்பெற்றது.

6. திரிபோசா திட்டம் :

அ). இரத்தினபுரி மாவட்டத்தில் இரண்டு சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகளின் பகுதிகளில் 6-24 மாத வயதுடைய குழந்தைகளின் வளர்ச்சியை மேம்படுத்தும் திரிபோசா திட்டத்தின் செயல்திறன் மதிப்பீடு

இக்கற்கையின் நோக்கம், இரத்தினப்புரி மாவட்டத்திலுள்ள இரு சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகளின் பகுதிகளில் சிறந்த நிபந்தனைகள் (பரஸ்பர பகுதி) மற்றும் நிலுவை நிலை விதிகளின் கீழ் (கட்டுப்பாட்டு பகுதி) வழங்கப்பட்ட திரிபோசா திட்டத்தின் செயல்திறனை மதிப்பீடு செய்வது ஆகும். இது அதன் விளைவு மற்றும் சிறந்த அங்கீகாரத்தை மேம்படுத்துகின்ற காரணிகளின் அடையாளத்தை உண்டாக்குகிறது
திறன் மற்றும் பரிந்துரைகளை செய்தல் என்பவற்றை மேம்படுத்தும் காரணங்களை அடையாளம் காண்பதற்கு இது உதவும்.
2015 ஆம் ஆண்டு ஒக்டோபரில் கற்கை ஆரம்பிக்கப்பட்டதுடன் 2016 இல் தரவுகள் பூர்த்திசெய்யப்பட்டிருந்தன.

7. மற்ற நிறுவனங்களுடன் ஒருங்கிணைப்பு மற்றும் ஒத்துழைப்பு

- போசாக்கு ஒருங்கிணைப்பு பிரிவு , சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் தலைமையில் உள்ள போசாக்கு வழிகாட்டும் குழுவின் செயலகம் ஆகும்.
- விழிப்புணர்வு கண்காட்சிகள் மற்றும் பிரச்சாரங்களில் பங்கேற்றல்
- போசாக்கு தொடர்பான பிரச்சினைகள் மீது விவசாய அமைச்சு, வர்த்தக அபிவிருத்தி அமைச்சு, கல்வி அமைச்சு, சிறுவர் அபிவிருத்தி மற்றும் பெண்கள் வலுவூட்டல் அமைச்சு, கைத்தொழில் மற்றும் வர்த்தக அமைச்சு, இளைஞர் விவகார அமைச்சு,

விளையாட்டுத்துறை அமைச்சு ஆகிய ஏனைய அமைச்சுகளுக்கு தொழிநுட்ப உதவிகளை வழங்குதல்.

- முதுகலை மருத்துவ நிறுவனம் மற்றும் தேசிய கல்வி நிறுவனம் ஆகியவற்றில் விரிவுரைகள் நடத்துவதில் ஈடுபட்டுள்ளன.
- யுனிசெப், உலக சுகாதார தாபனம், உலக உணவுத்திட்டம் மற்றும் அரச சார்பற்ற நிறுவனங்கள் (வேர்ல்ட் விஷன் லங்கா, சர்வோதய) ஆகிய ஐக்கிய நாடுகள் முகவர் நிறுவனங்களுடன் தொழிற்படுகின்றது

திட்ட விளக்கம்	மொத்த செலவு	2016.12.31 இலிருந்து உடல் சார் முன்னேற்றம்	2016.12.31 இலிருந்து நிதி சார் முன்னேற்றம்
1. மாவட்ட போசாக்கு செயல்திட்டம்	23,052,945.93	100% பூர்த்தியாக்கப்பட்டது	95% பயன்படுத்தப்பட்டது
2 குழந்தை பருவ அபிவிருத்தி திட்டத்தின் போசாக்கு அம்சங்கள் • மன்னார், மொனராகல, மட்டக்களப்பு, புத்தளம், காலி மற்றும் கண்டி மாவட்டங்களில் நோக்குநிலை திட்டங்கள் நடைபெற்றன • மேல் குறிப்பிட்ட மாவட்டங்களில் TOT திட்டங்கள் நடாத்தப்பட்டனdistricts.	3.0 மில்லியன் ரூபாய்கள்	100% பூர்த்தியாக்கப்பட்டது	100% பயன் படுத் தப்ப ட்டது
3.தேசிய போசாக்கு கண்காணிப்பு அமைப்பினை நிறுவுதல்			
4.தேசிய போசாக்கு மாதம்-2016	2.50 மில்லியன் ரூபாய்கள்	100% பூர்த்தியாக்கப்பட்டது	100% பயன்படுத்தப்பட்டது

6.4.2 போசாக்குப் பிரிவு

போசாக்குப் பிரிவானது அமைச்சிலுள்ள நிறுவனங்களுக்கிடையில், கொள்கை வகுத்தல், திட்டமிடல் மற்றும் திட்டங்களை உருவாக்குதல், வள அபிவிருத்தி, கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பிடல் ஆகியவற்றிற்கு வழிகாட்டும் ஒருங்கிணைக்கும் முகவராகும்.

இது நாட்டிலுள்ள போசாக்கு தொடர்பான அனைத்து நடவடிக்கைகளையும் கண்காணிப்பதற்கு உதவுகிறதுடன் அதன் சொந்த நடவடிக்கைகளையும் மேற்கொள்கின்றது. இப்பிரிவானது உணவு சம்பந்தமாக மருத்துவனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகள், பெரியவர்கள் மற்றும் முதியோர்களுக்கிடையில் சரியான போசாக்கு உணவினை உறுதிப்படுத்தல் என்பதிலும் கவனம் செலுத்துகிறது.

இலங்கைக்கான உணவு அடிப்படையிலான உணவுமுறை வழிகாட்டுதல்களின் வெளியீடு ஒன்று போசாக்கு பிரிவினால் மேம்படுத்தப்பட்டது.

உணவு அடிப்படையிலான உணவுமுறை வழிகாட்டுதல்களானவை ஆரோக்கிய உணவு முறைக்கான அறிவியல் அடிப்படையிலான பரிந்துரைகளாகும்.

பொருத்தமான உள்ளூர் மற்றும் பாரம்பரிய உணவுகள் உட்பட நுண் போசணைப் பொருட்கள் நிறைந்த உணவுகளின் உற்பத்தி மற்றும் நுகர்வின் மூலம் உணவு பன்முகத்தன்மையை ஊக்குவிக்கும் நிலையான உணவு அடிப்படையிலான அணுகுமுறைகள் மூலம் போசாக்கு பற்றிய தகவல்கள் பரவலாக்கப்பட்டன.

மக்கள் புரிந்துகொண்டு உணவு உண்பார்கள் ஆனால் உணவு அடிப்படையிலான உணவூட்ட ஆலோசனை மற்றும் போசாக்கு என்பவற்றை பின்பற்றமாட்டார்கள் இதைக் காட்டிலும் போசாக்கானது பின்பற்றப்பட வேண்டியது என்பதுடன் இது தனிநபர்கள் மற்றும் மக்கள்தொகையின் ஆரோக்கியம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து நிலையை பாதிக்கக்கூடியதுமாகும்

செயற்பாடு

1. ஆரோக்கியமான உணவகத்திற்கான சுற்றறிக்கை ஒன்றை அனுப்புதல்
2. தகவல்,கல்வி மற்றும் தொடர்பாடல் சாதனங்களை அச்சிடல் (உணவு தட்டு பதாகைகள், பொது சுகாதார ஊழியர்களின் கையேடு மற்றும் தற்போதுள்ள பெறுகைகள்)
3. தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவனைகளில் 15 போசாக்கு மேம்பாட்டு கிளினிக்களை நிறுவுதல்
4. தேசிய அளவினாலான போசாக்கு தலையீட்டு நிகழ்ச்சிகள் மற்றும் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டுடனான கணக்கெடுப்பு
5. இலங்கைக்கான போசாக்கு விவரக்குறிப்பு மற்றும் பெயரிடல் அமைப்பு
6. நுண் போசணைப் பொருட்களின் குறைபாட்டை எதிர்த்து அரிசி வலுவூட்டல் செயல்திட்டம்
7. பல்வேறு அரச நிறுவனங்களினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட சுகாதார மேம்பாட்டு கண்காட்சிகளில் போசாக்குப் பிரிவானது செயல்திறனுடன் பங்குபெற்றது
8. இலங்கையர்களுக்கான ஆரோக்கிய உணவுத் தட்டின் ஒரு வரைபட விளக்கவுரை
9. கொழும்பு மாவட்டத்தில் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட பாடசாலைகளில் போசாக்கு விழிப்புணர்வு செயல்திட்டங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.
10. தேசிய போசாக்கு கொள்கையை செவ்வைப்பார்த்தல்
11. மருத்துவர்கள், தாதியர் பணியாற் தொகுதியினர், தாதிய சகோதரிகள் (nursing sisters) ஆகியோருக்கான பணியில் தள அடிப்படை பயிற்சி செயல்திட்டங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.
12. போசாக்கு பிரிவை பலப்படுத்துவதற்கான அலுவலக பணியாற் தொகுதியினருக்கான உள்நாட்டு பயிற்சிகள் (தொழிநுட்ப)

சுகாதார வாழ்க்கை முறையை ஊக்குவித்தல்

National Nutrition Programme

தேசிய போசாக்கு மாதத்தின் நினைவாக **"உங்கள் உடலை வடிவமைக்க உணவை வடிவமையுங்கள்"** எனும் சிறப்பு அணிவகுப்பு ஒன்று ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருந்தது. ஒரு சிறப்பு சமச்சீரான சத்துள்ள உணவின் சரியான பகுதியைக் காண்பிக்கும் சிறப்பு உணவு வகை அதிமேதகு மைத்திரிபால சிரிசேன அவர்களுக்கு வழங்கப்பட்டது. பல்வேறு உணவினை தேர்ந்தெடுப்பது, சமைக்கும் பொழுது உணவின் தரத்தை பேணுதல் மற்றும் சரியான அளவில் உணவை எடுத்தல் ஆகியவற்றினூடாக சமச்சீரான சத்துள்ள உணவினை பெற்றுக்கொள்ள முடியும். தேசிய போசாக்கு மாதத்தின் குறிக்கோளானது, சரியான அளவு உணவு மற்றும் அவர்களின் அன்றாட உணவு தட்டுகளில் பல்வேறு உணவு வகை தொடர்பாக பொதுமக்களுக்கு விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தல் என்பனவாகும்.

6.4.3 திரிபோசா திட்டம்

முன்னர் வரையறுக்கப்பட்ட சிலோன் புகையிலை நிறுவனத்தினால் மேலாண்மை செய்யப்பட்ட ஸ்ரீலங்கா திரிபோசா லிமிட்ட 1987 ஆம் ஆண்டில் அமைச்சரவை தீர்மானத்திற்கேற்ப முழுவதுமாக அரசாங்கத்திற்கு சொந்தமான நிறுவனமாக நிறுவப்பட்டது.

இதன் பிரதான நோக்கம்இ கர்ப்பிணி தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகளிடையே ஒரு துணை உணவாக வழங்கப்படுவதன் ஊடாக (6 மாதம் தொடக்கம் 5 வயது வரை) போசாக்கின்மையினை இல்லாதொழித்தலே ஆகும்.

திரிபோசா நிறுவனமானது 7 அங்கத்தினரைக் கொண்ட இயக்குனர்கள் சபையினால் நிர்வகிக்கப்படுகின்றது. 2015 ஆம் ஆண்டில் மொத்த பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை 1.3 மில்லியனாகும் இதில் 90 வீதத்திற்கு மாத்திரமே விநியோகம் செய்யப்பட்டது.

பயனாளிகளின் நிலைச்சுருக்கம்					
மாவட்டம்	2012	2013	2014	2015	2016
அம்பாறை	25,433	26,143	26,542	26,542	26,508
அநுராதபுரம்	54,242	56,615	56,505	56,410	56,142
பதுளை	39,739	43,201	41,461	41,461	38,654
மட்டக்களப்பு	62,556	42,705	43,405	43,405	44,820

கொழும்பு மருத்துவமனை	5,411	5,148	5,148	4,848	4,373
கொழும்பு தெற்கு	53,116	44,513	42,553	44,513	43,243
கொ. மாநகர சபை	7,646	9,240	9,240	9,240	8,731
காலி	50,737	47,365	47,365	47,365	47,365
கம்பஹா	63,988	51,159	51,159	51,159	56,010
அம்பாந்தோட்டை	37,918	34,758	34,758	34,758	34,758
யாழ்ப்பாணம்	34,928	31,243	31,010	31,010	33,062
கல்முனை	43,354	35,552	37,706	37,706	34,585
களுத்துரை	45,342	38,924	30,854	34,317	36,940
கண்டி	71,748	59,458	59,458	59,458	61,713
கேகாலை	37,129	30,288	30,288	30,288	29,681
கிளிநொச்சி	13,849	13,849	7,719	7,719	7,987
குருணாகலை	69,549	66,798	66,798	66,798	71,212
மன்னார்	9,864	7,488	7,398	7,398	10,224
மாத்தளை	27,434	31,233	31,233	31,158	31,715
மாத்தறை	53,533	50,795	50,795	50,695	50,695
மொனராகலை	28,919	29,517	29,517	29,517	28,509
முல்லைத்தீவு	**2014 இலிருந்து ஆரம்பம்**		6,335	6,335	6,825
நுவரெலியா	26,650	28,311	27,191	26,798	25,849
பொலன்னறுவை	42,427	32,367	32,367	32,367	33,500
புத்தளம்	31,558	27,857	27,857	27,857	27,857
இரத்தினபுரி	49,046	42,555	42,555	42,555	45,377
திருகோணமலை	42,149	34,302	40,884	40,884	28,266
வவுனியா	15,365	8,290	8,290	8,290	8,101
தோட்டங்கள்	55,556	55,211	55,033	54,688	55,211
மகாவலி	-				
சோதனை காலம் மற்றும் குழந்தை பராமரிப்பு	24,249	22,692	22,692	22,692	22,692
மொத்தம்	**1,123,435**	**1,007,577**	**1,004,116**	**1,008,231**	**1,010,605**

மாதாந்த திரிபோசா உற்பத்தியின் செயலாக்கம்

	2014	2015	2016	2017
மாதங்கள்	750கி பொதிகள்	750கி பொதிகள்	750கி பொதிகள்	750கி பொதிகள்
ஜனவரி	1,209,480	1,437,030	1,726,260	1,687,080
பெப்ரவரி	1,431,240	1,310,370	1,602,480	1,448,640
மார்ச்	1,707,510	1,596,180	1,662,300	1,744,500
ஏப்ரல்	1,154,760	1,265,280	1,335,030	1,408,680
மே	1,693,680	1,721,010	1,582,710	1,482,960
ஜூன்	1,549,620	1,601,790	472,710	1,204,020
ஜூலை	1,719,270	1,830,000		1,443,840
ஆகஸ்ட்	1,730,310	1,731,570	91,800	1,595,370
செப்டம்பர்	1,728,630	1,805,460	1,142,130	-
ஒக்டோபர்	1,755,660	1,871,430	1,164,180	-
நவம்பர்	1,689,720	1,827,240	1,421,760	-
டிசம்பர்	1,262,160	1,458,990	866,940	-
750கி பக்கற்றுகளின் மொத்த அளவு	18,632,040	19,456,350	13,068,300	12,015,090
அளவு / Mts	13,974.03	14,592.26	9,801.23	9,011.32
விலை (ரூ)	**2,050,688,902.50**	**2,141,414,521.88**	**1,438,329,768.75**	**1,322,410,843.13**

குறிப்பு - 1 **கிலோகிராம் திரிபோசாவின் விலை = 146.75**

மாதாந்த திரிபோசா உற்பத்தி 2017

இல	மாதம்	100 கி பக்கற்றுகள்	250 கி பக்கற்றுகள்	500 கி பக்கற்றுகள்	750 கி பக்கற்றுகள்
1	**ஏப்ரல்**	62650	57350	24816	21020
2	**மே**	51350	73625	31032	39560
3	**ஜூன்**	14950	64175	17328	39500
4	**ஜூலை**	6000	226425	10479	126240
5	**ஆகஸ்ட்**	8250	187827	42096	97860

குறிப்பு – ஊழி கழச 1 முப. 146.75

6.5 வாய்வழி சுகாதார சேவைகள

இலங்கை 1915 ஆம் ஆண்டு ஆரம்பிக்கப்பட்ட பொது வாய்வழி சுகாதார சேவைகளின் தொன்னூறு ஆண்டுகளின் நிறைவினைக் கொண்டாடுகின்றது. 1915 ஆம் ஆண்டில் பல் வைத்திய அனுமதி பெற்ற மருந்தாளர் ஒருவருடன் ஆரம்பிக்கப்பட்ட வாய்வழி சுகாதார சேவைகள் இன்று மூன்றாம் நிலை விசேட சேவைகள் உள்ளடங்களாக 500 இற்கும் மேற்பட்ட வாய்வழி சுகாதார சேவை நிலைய வலையமைப்புகளைக் கொண்டிருக்கிறது.

இன்றுவரை அங்கு 1516 பல் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர்கள், 63 பல் மருத்துவ ஆலோசகர்கள் மற்றும் 421 பள்ளி பல் மருத்துவ சிகிச்சையாளரகள் அரசு துறையில் சேவையாற்றுகின்றனர். 2016 ஆம் ஆண்டிறுதியாகும் பொழுது, மேலும் 32 புதிய பல் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர்களை அரசு துறையில் சேர்த்துக்கொள்ள திட்டமிட்டுள்ளது. பல் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர்களினால் அடிப்படை வாய்வழி சுகாதார சேவைகள் வழங்கப்படும் போது, சிறப்பு பராமரிப்பு வாய்வழி மற்றும் மாக்ஸில்லோஃபேஷியல் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர்கள், சீரமைப்பு பல்மருத்துவ நிபுணர்கள், வாய்மூல நோயியல், பற்சீரமைப்பு நிபுணர் ஆகியோரினால் வழங்கப்படுவதோடு மேலும், சமூக பல்மருத்துவ ஆலோசகர்கள் சிறப்பு வாய்வழி சுகாதார அபிவிருத்தி, வாய்வழி நோய் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சியில் பிரதானமாக ஈடுபட்டுள்ளனர். மாகாண சுகாதார அமைப்புகளில் பணியாற்றும் பிராந்திய பல் மருத்துவ சிகிச்சையாளர்கள், பிராந்திய பல் அறுவை சிகிச்சை சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் மற்றும் மாகாண மற்றும் அமைச்சின் நிறுவனங்களின் ஒத்துழைப்புடன் பயனுள்ள வாய்வழி சுகாதார சேவைகளை வழங்குவது மற்றும் வாய்வழி சுகாதார நடவடிக்கைகளை ஊக்குவிப்பதற்காக உறுதியளித்துள்ளனர்.

வகை	2016 ஆம் ஆண்டிற்கான ஆட்சேர்ப்பு எண்ணிக்கை
பல் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவ ஆலோசகர்கள்	02
பல் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர்கள்	32
பள்ளி பல் மருத்துவ சிகிச்சையாளர்கள்	30
பல் தொழில்நுட்ப வல்லுநர்கள்	10

2016 ஆம் ஆண்டின் சாதனைகள்/ விஷேட நிகழ்வுகள்

2016 ஆம் ஆண்டின் வரலாற்றின் மைல் கல்லாக கருதப்படும் கொழும்பு வார்ட் ப்ளேஸில் கட்டப்படும் பல் மருத்துவ நிறுவனத்தின் புதிய 9 மாடி கட்டிட நிர்மாணத்தின் முதலாவது நிலை நிறைவடைந்துள்ளதுடன் இது மக்களின் பாவனைக்காக டிசம்பர் மாதம் திறக்கப்படவுள்ளது. இக்கட்டிடத்தின் உத்தேசிக்கப்பட்ட செலவீனமானது 694 மில்லியன் ரூபாய்களாகும். புதிய மருத்துவமனை வெளிநோயாளர் துறை, வாய்வழி மற்றும மாக்ஸில்லோ·ஃபேஷியல் அறுவை சிகிச்சை துறையின் 4 பிரிவுகள், சீரமைப்பு பல்மருத்துவ துறையின் 2 பிரிவுகள் மற்றும் வாய்வழி சுகாதார தடுப்பு துறையின் ஒரு பிரிவு (சமூக பல் மருத்துவ பிரிவு)இ மற்றும் பல் துறை ஒரு பிரிவு ஆகியவை நோயாளர் பராமரிப்பு சேவைகளை வழங்குவதற்கு ஆரம்பித்துள்ளது.

வார்டுகளில் 64 படுக்கைகள் மற்றும் இரண்டு அறுவை சிகிச்சை மையம் ஆகியவற்றை கொண்டு உள்ளது. புதிய பல் மருத்துவ நிறுவனம் 2015 ல் இறுதியில் இருந்து வாய்வழி சுகாதார துறையில் அனைத்து மூன்றாம் நிலை தேவைகளை பூர்த்தி செய்ய அதன் செயல்பாடுகளை ஆரம்பிக்கும்.

இதற்கமைய, கூம்பு பீம் ஊவு ஸ்கேனர், 10 பல் மருத்துவ எக்ஸ்ரே இயந்திரங்கள், உயர் அழுத்த அடைத்தல், கழுவு தொற்று நீக்கி மற்றும் வாய்வழி மற்றும் மாக்ஸ் ஜிப்-பேஷியல் இயந்திரம் ஆகிய உயர் தொழில்நுட்ப புலனாய்வு உபகரணங்கள் 350 மில்லியன் ரூபாய் செலவில் கொள்முதல் செய்யப்பட்டதுடன் மேலும்இ புதிதாக கட்டப்பட்ட பல் நிறுவனத்தில் நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்காக வாய்வழி மற்றும் மாக்ஸில்லோ·ஃபேஷியல் அறுவை சிகிச்சை உபகரணங்கள் மற்றும் உயர் புதுப்பித்தல் ஆய்வுகூட உபகரணங்கள் ஆகியவற்றை கொள்முதல் செய்வதற்கான ஏற்பாடுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

நடமாடும் வாய்வழி சுகாதார நடவடிக்கைகள்

போதிய வசதிகள் வழங்கப்படாத மற்றும் பின்தங்கிய சமூகங்களுக்கு அத்தியாவசிய வாய்வழி சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதற்காக நடமாடும் வாய்வழி சுகாதார நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. .கொழும்பு பல் மருத்துவ நிறுவனத்ததின் நடமாடும் பல் அலகு, கோரிக்கையின் மீது நாட்டின் எந்த பிரதேசங்களுக்கும கொண்டுசெல்லப்படும். மேலும்இ அநேகமான ஏனைய சுகாதார பிராந்தியங்கள் (மாவட்டங்கள்) அவர்களின் இலக்கு

குழுக்களான பாடசாலை மாணவர்கள்இ இளம் பருவத்தினர்இ கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள்இ வயது வந்தோர் குழுக்கள் (குறிப்பாக வேலைத்தளங்களில்) ஆகியவற்றிற்கு நடமாடும் வாய்வழி சுகாதார நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டுள்ளன.

நோயாளிகள் இருக்கை வசதிகள் (பல் நாற்காலி) , மருத்துவ கண்டுபிடிப்புகள் மற்றும் சேவைகளை பதிவு செய்தல், பொருட்கள் மற்றும் கருவிகளை பராமரித்தல், கொதிநிலை உபகரணங்கள் போன்ற நவீன வசதிகளைக் கொண்ட 7 நடமாடும் பேரூந்துக்களை *சுகாதார அமைச்சின் வாய்வழி சுகாதார பிரிவின் மூலம்* 100 மில்லியன் ரூபாய் செலவில் கொள்வனவு செய்வதற்கு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. பாரம்பரிய விநியோக முறையைக் காட்டிலும் வாய்வழி சுகாதார பராமரிப்பு தேவைப்படுகின்ற நோயாளிகளுக்கு எல்லை திட்ட நிகழ்ச்சிகளை மேற்கொள்வதற்காக 7 நடமாடும் பேரூந்துகள் 7 மாவட்டங்களுக்கு இடையில் பகிர்ந்தளிக்கப்பட்டுள்ளன.

பல் மருத்துவ சுகாதார நடவடிக்கைகள்

வாய்வழி சுகாதார கொள்கை கீழ் வாய்வழி சுகாதார ஊக்குவிப்பு மற்றும் வாய்வழி நோய் தடுப்பு ஆகியவை பிரதான பல் பொது சுகாதார நடவடிக்கைகளாக அடையாளம் காணப்பட்டுள்ளது. வாய்மொழி சுகாதார செய்தியை பொதுமக்களுக்கு அறியப்படுத்துவதற்காக, 2016 ஆம் ஆண்டில் நாடளாவிய ரீதியில் சுகாதார நிறுவனங்களுக்கு பகிர்ந்தளிப்பதற்காக 12 மில்லியன் ரூபாய்கள் செலவில் வாய் சுகாதார ஊக்குவிப்பு செய்திகள் உட்பட ஐந்நூறு ஆயிரக்கணக்கான சுவரொட்டிகள் மற்றும் துண்டு பிரசுரங்கள், LED தொலைக்காட்சிகள் 200 , மூன்று மொழிகளுடன் கூடிய SLIM ஒளி பெட்டிகள் (ஒவ்வொரு தொகுதியிலும் இரண்டு வீதம்) 50 தொகுதிகள் ஆகியவற்றை கொள்முதல் செய்வதற்கு தேவையான நடவடிக்கைகளை சுகாதார அமைச்சின் வாய் சுகாதார பிரிவு மேற்கொண்டுள்ளது.

இலங்கையில் பல் புளோரோசிஸ் தீவிரத்தன்மை கொண்ட பொலன்னறுவை, அனுராதபுரம், குருநாகல், இரத்தினபுரி, மாத்தளை, வவுனியா, மொனராகல, புத்தளம் மற்றும் ஹம்பாந்தோட்டை ஆகிய 8 மாவட்டங்களில் பல் ஃபுளோரோசிஸ் தடுப்பிற்காக உபகரணங்கள் மற்றும் பொருட்களை கொள்முதல் செய்ய ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இந்த திட்டத்தின் கீழ், 2016 ஆம் ஆண்டில் இந்த நடவடிக்கைக்காக 3 மில்லியன் இலங்கை ரூபா ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

4 வது தேசிய வாய்வழி சுகாதார ஆய்வு

தாய்லாந்து நாட்டிற்கு மேலதிகாக தென்கிழக்காசிய பிராந்தியத்தில் தேசிய வாய்வழி சுகாதார ஆய்வினை செய்த ஒரே நாடு இலங்கை ஆகும். மூன்று தேசிய வாய்ச் சுகாதார ஆய்வுகள் 1984, 1994, மற்றும் 2002.·.2003 ஆண்டுகளில் நடத்தப்பட்டுள்ளன. நாடளாவிய ரீதியில் இருந்து 10,000 க்கும் மேற்பட்ட மக்கள் மாதிரிகளை உள்ளடக்கிய நான்காம் கணக்கெடுப்பு 2015 ஆம் ஆண்டின் நடுப் பகுதியில் ஆரம்பிக்கப்பட்டதுடன் தரவு சேகரிப்பானது ஏற்கனவே முடிவடைந்துள்ளது. ஆய்வின் தரவினை ஆராய்தல் மற்றும் வெளியிடுதல் ஆகியவை தற்போது செயலாக்கப்படுகிறது.

வாய் சுகாதார பராமரிப்பு நிகழ்ச்சிகள்

நாடளாவிய ரீதியில் ஐந்து சிறப்பு சமூக வாய்வழி சுகாதார திட்டங்கள் வெற்றிகரமாக நடைபெற்றுக்கொண்டிருக்கின்றன.

1. கர்ப்பிணித் தாய்மார்கயளுக்கான வாய்வழி சுகாதார சேவைகள்
2. ஆரம்பகால குழந்தை பருவ தடுப்பு திட்டம் / ஃவுளுரைடு வார்னிஷ் திட்டம்
3. பள்ளி குழந்தைகளுக்கு கடைவாய்ப்பல் காப்பாற்று திட்டம்
4. வாய்வழி செயலிழப்பு நோய்த்தாக்கம் மற்றும் வாய்வழி புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் ஆரம்ப கண்டறிதல் திட்டம்
5. பல் ஃபுளோடசிஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்

பௌதீக அபிவிருத்தி

புதிய தேசிய பல் போதனா வைத்தியசாலை திறப்பு

இவ் வைத்தியசாலையில் 1ம் பகுதி ஜனாதிபதி மைத்திரி பால சிறிசேன அவர்களினால் திறந்து வைக்கப்பட்டது. சுகாதார அமைச்சர் ராஜித சேனாரத்ன மற்றும் பிரதி அமைச்சர் பைசால் காசீம் இன் பிரசன்னத்துடன் இப் புதிய வைத்தியசாலை ஒரு வெளி நோயாளர் பிரிவு தீவிர சிகிச்சை பிரிவு இரண்டு பல் மீள் நிர்மானிக்கும் பகுதி சிறுவர் பல் மருத்தவ பிரிவு வாய் சுகாதார முன்னேற்றம் பகுதி 32 கட்டில்களுடன் ஆண் பெண் வாட் தொகுதி 3 சத்திர சிகிச்சை தொகுதி வாய் நோய்கள் பகுதி இரு ஆய்வுகூடங்கள் இலங்கையில் தற்போது உள்ள ஒரே ஒரு conbeamct ஸ்கான் முழு கணணிமயப்படுத்தப்பட்ட x கதிர் பகுதி மற்றும் தகவல் சேமிப்பு பகுதி கணணிமயப்படுத்தப்பட்ட நிர்வாக பகுதி

6.6 தேசிய இரத்த பரிமாற்று சேவைகள்

சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் கீழ் தேசிய இரத்த பரிமாற்று சேவை உள்ளது. இது சகல அரச வைத்தியசாலைகளுக்குமான இரத்த சம்மந்தமான உற்பத்திகளை வழங்குவதுடன் அதிகமான தனியார் வைத்தியசாலைகளுக்கும் வழங்குகின்றது. 99 இரத்த வங்கிகள் இயங்குகின்றன.வைத்தியசாலைகளில் மற்றும் இரண்டு திறந்த வழங்கு நிலையம் தொடர்புள்ள 19 கூட்டு அமைப்புக்கள் புவியியல் ரீதியாக தங்கி உள்ளது.2016 இல் கிரிபத் கொடவில் புதிய இரத்த வங்கி ஒன்று ஆரம்பிக்கப்பட்டது.

தேசிய இரத்த பரிமாற்ற சேவையின் சேவை வழங்கும் தலைமை செயலகமாக தேசிய இரத்த நிலயம் அமைகின்றது. நாடு முழுவதற்குமான இருந்த இரத்த ணற்பத்தி மற்றும் அங்க மாற்றீடு சம்மந்தமான சேவைகளை உரிய நேரத்தில் அனுப்புவதை உறுதிப்படுத்துவதற்கு இங்கு பல பகுதிகள் அலகுகள் செயற்படுகின்றன.

தேசிய இரத்த பரிமாற்ற சேவைகள் நன்கு ஆரம்பிக்கப்பட்ட தேசிய தொடர்பு சேவை இது ணயர் விஞ்ஞான மற்றும் தொழில்நுட்பத்துடன் தேசிய மற்றும் சர்வதேசத்தின் முன் உள்ளதுடன் நாட்டில் சுகாதாரத்தில் ஒரு பிரதான இடத்தில் உள்ளது.

இலங்கையில் இரத்த பரிமாற்று சேவை கருதும் போது இது ஒரு பிரதான தரத்தடனான சேவையாக இப் பிராந்தியத்திலும் உலகத்திலும் உள்ளது.

வாய் சுகாதார பராமரிப்பு நிகழ்ச்சிகள்

நாடளாவிய ரீதியில் ஐந்து சிறப்பு சமூக வாய்வழி சுகாதார திட்டங்கள் வெற்றிகரமாக நடைபெற்றுக்கொண்டிருக்கின்றன.

1. கர்ப்பிணித் தாய்மார்கயளுக்கான வாய்வழி சுகாதார சேவைகள்
2. ஆரம்பகால குழந்தை பருவ தடுப்பு திட்டம் / ஃவுளூரைடு வார்னிஷ் திட்டம்
3. பள்ளி குழந்தைகளுக்கு கடைவாய்ப்பல் காப்பாற்று திட்டம்
4. வாய்வழி செயலிழப்பு நோய்த்தாக்கம் மற்றும் வாய்வழி புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் ஆரம்ப கண்டறிதல் திட்டம்
5. பல் ஃபுளோடசிஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்

சாதனைகள்

1. கிரிபத்கொடை ஆதார வைத்தியசாலையில் இரத்த வங்கியினை நிறுவுதல்
2. மஹரகம தேசிய புற்றுநோய் நிறுவனத்தின் ஒத்துழைப்புடன் ஸ்டெம் கல மாற்று சேவைகளின் ஆரம்பம்
3. செங்குருதி அணுக்களை உறையச்செய்தல் மற்றும் அவற்றை 10 வருடங்களுக்கு பாதுகாத்தல் ஆகியவற்றை ஆரம்பித்தல்
4. serological சோதனை முறையில் மாற்றங்கள் சீரோலொஜிகள் சோதனையிலிருந்து மிக முன்னேற்றமடைந்த மூலக்கூறு சோதனைக்கு மாற்றமடைதல்
5. நன்கொடையாளர்கள் மற்றும் குருதி செயல்பாட்டு தகவல்களை கணனிமயப்படுத்தல்
6. கோட் இரத்த வங்கிக்கு கட்டுமானங்களை நிறைவு செய்தல் மற்றும் உபகரணங்களை வழங்கல்

7. புற இரத்த வங்கிகள் கட்டுமானங்களை பூர்த்திசெய்தல் மற்றும் திறத்தலை அறிவித்தல்
8. உலக இரத்த வழங்கிகள் தினமானது தன்னார்வ இரத்த வழங்கிகளை பாராட்ட ஜூலை 14 ஆம் திகதி பண்டார நாயக்க சர்வதேச ஞாபகார்த்த மண்டபத்தில் கொண்டாடப்படுகிறது
9. தேசிய இரத்த நிறுவனத்தின் போக்குவரத்து திறனை மேம்படுத்துவதற்கான நடமாடும் சேவைக்காக 2 பணியினர் தொகுதி வாகனங்களை பெறல்
10. சிலாபம் மற்றும் அம்பாந்தோட்டை மாவட்ட போதனா வைத்தியசாலைகளில் புதிய குருதிக்கூறு செயல்பாட்டு நிறுவனங்களை அமைத்தல்
11. ராகம இரத்த சேகரிப்பு கொத்தணி மையத்திலுள்ள ஏனைய பைலட் கொத்தணி திட்டங்களுக்கு நியூக்ளிக் அமில சோதனையை விரிவுபடுத்தல்
12. ஐக்கிய நாடுகள் தேசிய சுகாதார சேவையிலிருந்து நடமாடும் இரத்த சேகரிப்பு வாகனத்தை பரிசாக பெற்றுக்கொண்டது

தற்போது நடைமுறைப்படுத்தப்படும் அபிவிருத்தித் திட்டங்களின் முன்னேறங்கள்

திட்ட விளக்கம்	மொத்த மதிப்பீட்டுத் தொகை	31.12.2016 இருந்து உடல்சார் முன்னேற்றம்	31.12.2016 இருந்து நிதி முன்னேற்றம்
NBTS ஐ கலை தொழிநுட்பம் மூலம் மேம்படுத்தல்	ரூ.4518மில்லியன்	89%	ரூ.3610 மில்லியன்

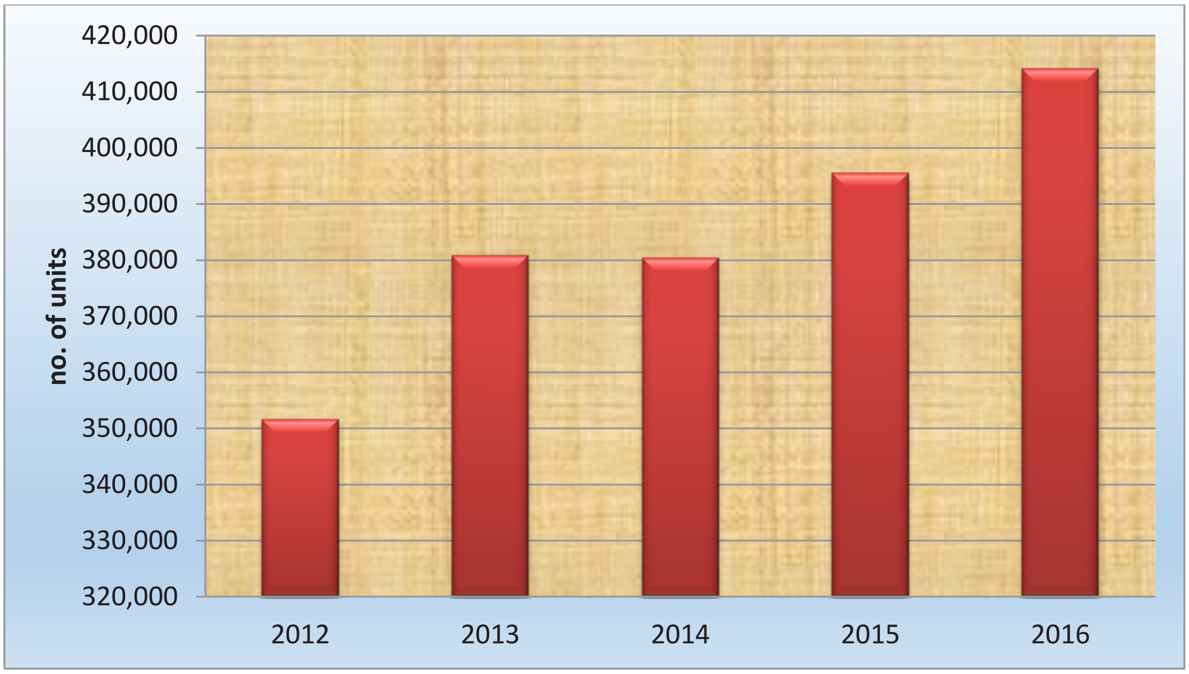
கடந்த 5 வருடங்களின் செயலாக்கப் போக்கு

வருடாந்த குருதி சேகரிப்பு

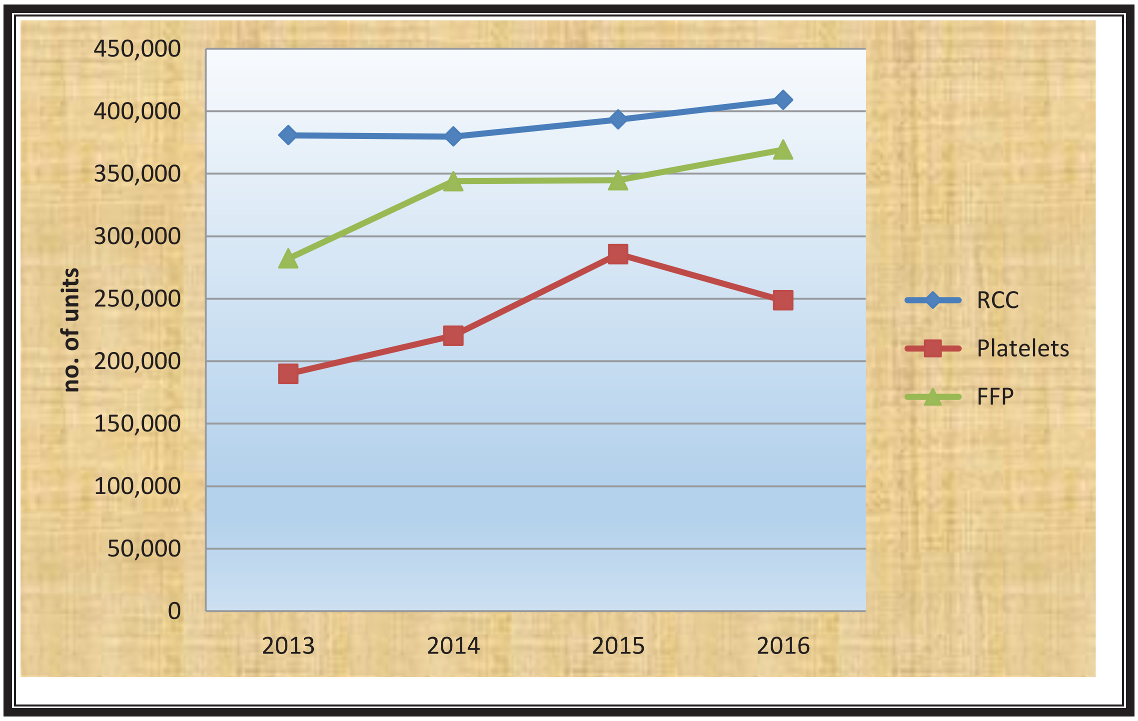
வருடம்	தன்னார்வ சேகரிப்பு	சேகரிப்பு	மொத்த சேகரிப்பு
2012	349,423	2,182	351,605
2013	380,808	0	380,808
2014	380,367	0	380,367
2015	395,500	0	395,500
2016	414,175	0	414,175

	2013	2014	2015	2016
சிவப்பு செல் செறிவு	380,760	379,774	393,348	408,959
இரத்தவட்டுக்கள்	189,879	220,335	285,646	248,644
புதிய உறைந்த பிளாஸ்மா	282,231	344,091	344,788	369,299

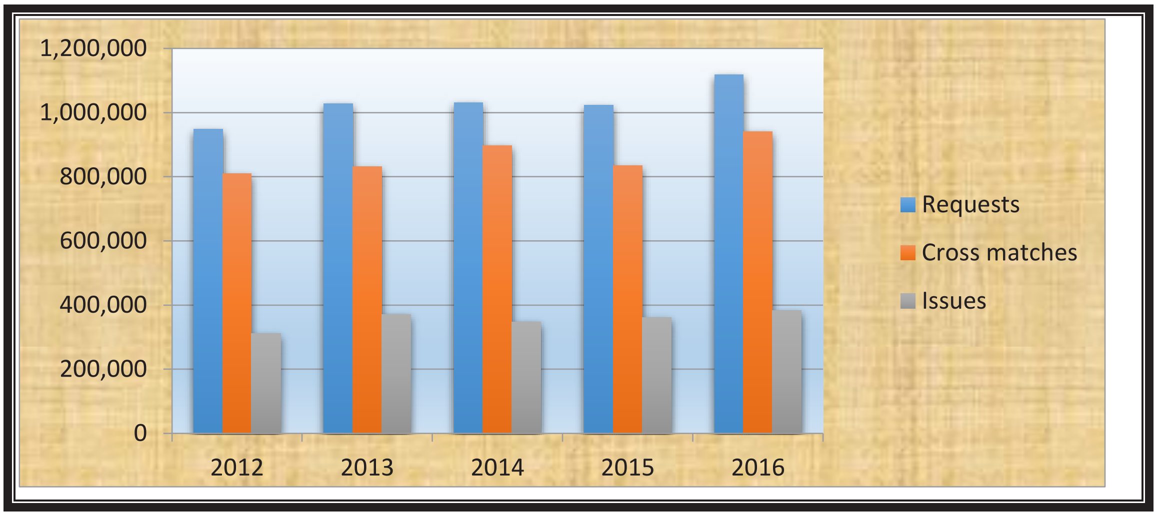
2013 இலிருந்து குருதியானது 100 சதவீத தன்னார்வ, வழக்கமான, ஊதியமற்ற இரத்த நன்கொடையாளர்களினால் வழங்கப்பட்டது.



இரத்த கூறு தயாரிப்பு



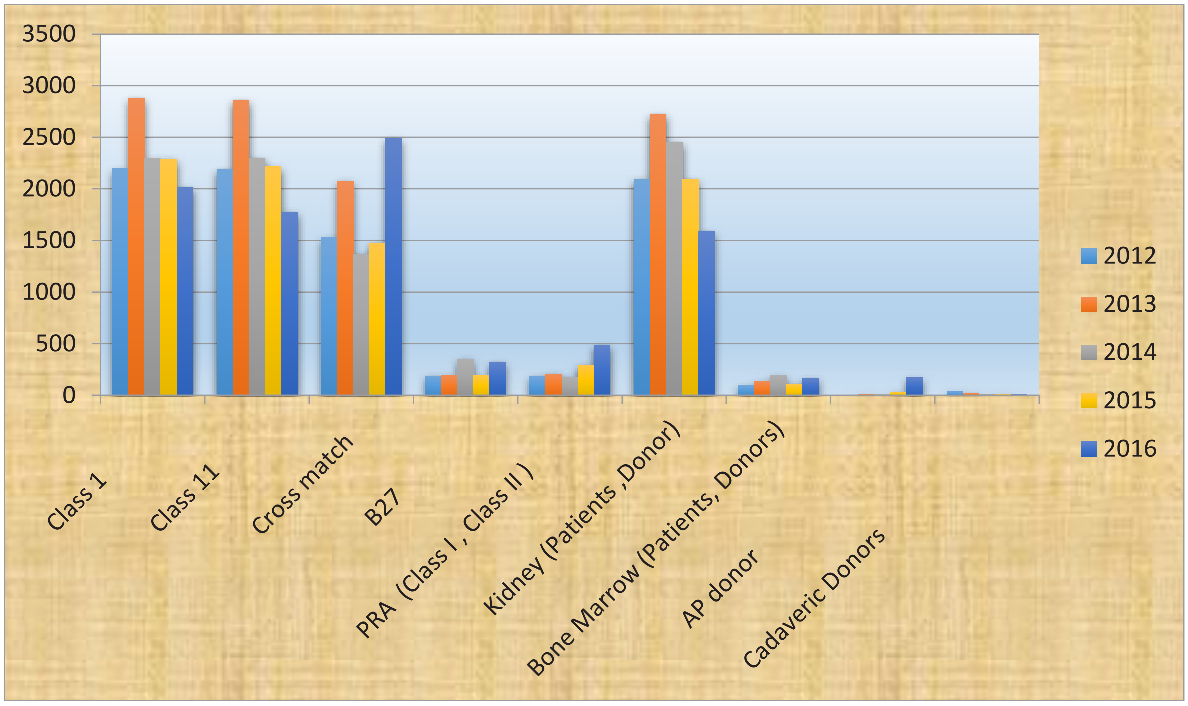
சிவப்பு செல் செறிவுகளின் கோரிக்கைகள், குறுக்கிணைதல் மற்றும் பிரச்சினைகள்



	Requests	Cross matches	Issues
2012	947,650	808,978	310,539
2013	1,028,425	831,063	370,645
2014	1,031,895	896,997	347,668
2015	1,022,445	834,023	361,308
2016	**1,118,987**	**940,777**	**382,907**

PRA – Panel Reactive Antibodies

வகையிடல் மற்றும் குறுக்கிணைதல்	2012	2013	2014	2015	2016
தரம் 1	2195	2876	2293	2288	**2015**
தரம் 11	2188	2856	2297	2214	**1777**
குறுக்கிணைதல்	1526	2076	1365	1471	**2490**
பி27	187	194	352	194	**319**
PRA (தரம் I , தரம் II)	185	207	179	295	**484**
உறுப்பு மாற்றம்					
சிறுநீரகம் (நோயாளிகள் , நன்கொடையாளர்கள்)	2096	2721	2455	2094	**1589**
எலும்பு மஜ்ஜை (நோயாளிகள் , நன்கொடையாளர்கள்)	96	136	192	108	**167**
AP நன்கொடையாளர்	0	14	11	32	**171**
Cadaveric	34	22	7	15	**11**



Performance of Reference Immunohaematalogy Laboratory

சோதனை வகை	2012	2013	2014	2015	2016
கடின இணக்கத்தன்மை சோதனை	3411	3263	2413	2656	**2767**
கர்ப்பகால திரையிடல்	1012	1371	1640	1263	**3266**
Antibody titrations	339	398	243	394	**241**
DAT profile	708	790	637	603	**702**
Extended phenotypes	261	237	303	439	**414**
Cold agglutination titration குளிர் குருதி திரளல்/ குருதியணு ஒட்டுத்திரள்/ அணு உயிர் ஒட்டுத்திரள் நியமிப்பு	55	50	38	154	**47**
Isohaemagglutination test	36	43	80	54	**97**
Haemolysin test	36	26	26	55	**97**
Confirmation of Bombay O பாம்பே O குருதியின் உறுதிப்படுத்தல்	22	13	111	22	**15**
Elution studies திண்மப் பகுப்பு ஆய்வுகள்	25	11	30	26	**30**
Transfusion reaction investigations பரிமாற்ற எதிர்வினை ஆய்வுகள்	12	15	14	49	**21**

சோதனைப்பொருள் ஆய்வகத்தின் செயல்திறன்

நிகழ்த்தப்பட்ட மொத்த சோதனைகள்	சோதிக்கப்பட்ட மாதிரிகள்
48,858	43,214

Reagents prepared	2012	2013	2014	2015	2016
PBS working solution (L)	5510	5730	5565	7785	3965
PBS stock solution (L)	520	610	620	810	3965
Alsevers solution(l)	108	116	148	172	274
Antibody screening cells(mL)	73114	66390	39,255	45,650	162,800
Anti A1 (ml)	1030	837.5	482.5	775	1450
Anti H (ml)	80	2475.5	327.5	475	1125
ABO reverse grouping cells (ml)	19280	21980	28,275	3,7625	120,200

நியூக்ளிக் அமில சோதனைகளின் புள்ளிவிவரங்கள்- 2016

HIV மற்றும் நன்கொடையாக வழங்கப்பட்ட குருதியில் ஹெபடைடிஸ் பி மற்றும் ஹெபடைடிஸ் சி என்பவற்றை கண்டுபிடிக்கும் கால அளவைக் குறைக்கும் **TTI** சோதனைக்காக தேசிய இரத்த மையங்களில் நியூக்ளிக் அமில சோதனை வசதிகள் காணப்படுகின்றன. முன்னோடி ஆய்வுக்கான தேசிய இரத்த மையத்தின் மொத்த குருதி சேகரிப்பில் 61.6% நியூக்ளிக் அமில சோதனை செயற்படுத்தப்பட்டது. பல காரணங்களின் காரணமாக செயற்படுத்தப்பட்ட சோதனைகளின் எண்ணிக்கை சோதிக்கப்பட்ட மாதிரிகளின் எண்ணிக்கையை விட அதிகமாகும்.

1. ஒவ்வொரு பணித்தாளிலும் அளவீடு கட்டுப்பாட்டு முறைகளை செய்ய வேண்டும்
2. ஒரு வன்பொருள் தோல்விக்கு முழு தொகுதியும் மீண்டும் செய்யப்படல் வேண்டும்
3. ஒரு கலப்பு உப்பு ஓட்டம் செய்யப்பட வேண்டும்
4. ஒரு தவறான சோதனை குறிப்பிடப்பட்டால், அது அடுத்த தொகுதிடன் மீண்டும் செய்யப்பட வேண்டும்

எதிர்காலத்தில் இது போக்குக்கோடாக இருப்பதுடன் குருதி தொடர்பான பொருட்களின் அபிவிருத்திக்காக அனைத்து சோதனை மையங்களுக்கும் இது விரிவுபடுத்தப்படும். ராகம போதனா வைத்தியசாலை குருதி சேகரிப்பிற்கு நியூக்ளிக் அமில சோதனை முன்னோடி ஆய்வாக ஆரம்பிக்கப்பட்டது.

இரத்தவட்டு கிருமிகளை செயலிழக்கச் செய்தலின் புள்ளிவிவரங்கள்-2016

ஏற்கனவே வழங்கப்பட்ட சேவையில் தரம் உயர்த்துவதற்காக புதிய தொழநுட்பங்களான கிருமிகளை செயலிழக்கச் செய்தல் தற்போது அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. கிருமிகளை செயலிழக்கச் செய்தல், மாற்றுதலின் பரவும் தொற்று மற்றும் பாக்டீரியா மாசுபாடு ஆகியவற்றின் ஆபத்தை தடுப்பதில் நிரூபிக்கப்பட்ட ஒரு முறையாகும்.

மாதம்	இரத்தவட்டு பரப்புகளின் எண்ணிக்கை	பிரச்சினைகள்	நிராகரிப்புகள்
மொத்தம்	14	14	0

மஹரகம அபேக்ஷ வைத்தியசாலையிலுள்ள நோயாளர்களுக்கு கிருமிகளை செயலிழக்கச் செய்தல் இரத்தவட்டுக்கள் மாற்றப்பட்டன.

உறைந்த செங்குருதி கல புள்ளிவிவரங்கள்-2016

அரிதான குருதி வகைகளை 10 வருடங்களுக்கு உறையச் செய்தல் அபிவிருத்தியடைந்த நாடுகளில் மேற்கொள்ளப்படும் நவீன தொழிநுட்பமாகும். செங்குருதி கலங்களை குறிப்பாக அரிய குருதி வகைகளை உறையச் செய்வதற்காக உறைந்த செங்குருதி கல தொழிநுட்பம் தொடர்பாக தற்போது தேசிய இரத்த மையங்களில் சரிபார்த்தல் திட்டம் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

உறைந்த செங்குருதி கல அலகுகளின் எண்ணிக்கை	அலகுகள்	செய்யப்பட்ட செங்குருதி கல அலகுகளின் எண்ணிக்கை	அலகுகள்
Bombay O Rh D நேர்மறை அலகுகள்	7	O Rh D நேர்மறை அலகுகள்	8
A Rh D நேர்மறை அலகுகள்	1		
மொத்தம்	8	மொத்தம்	8

ஸ்டெம் கல அறுவை மாற்று சிகிச்சை-2016

புதிய தொழிநுட்பங்களின் மூலம் தேசிய குருதி பரிமாற்ற சேவையைமேம்படுத்தல், சோற்றுப்புற்று, லுகேமியா இரத்தப்புற்றுநோய், இரத்த மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜையில் உண்டாகும் குறைபாடுகள் (தலசீமியா ,அரிவாள் செல் நோய்) ஆகிய இரத்தப் புற்றுநோய்களினால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளர்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்காக மஹரகம அபேக்ஷ வைத்தியசாலையுடன் இணைந்து தேசிய இரத்த மையத்தில் ஹெமாட்டோபாய்டிக் ஸ்டெம் கல அறுவை மாற்று சிகிச்சை முறை அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது.

2016 ஆம் ஆண்டின் 3 ஆம் காலாண்டிலிருந்து ஸ்டெம் கல அறுவை மாற்று சிகிச்சை அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. 2017 ஜனவரி மாதத்திலிருந்து மாதத்திற்கு 3 ஸ்டெம் கல அறுவை மாற்று சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

செயல்முறைகளின் எண்ணிக்கை	4
நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை	2
நோயாளிகளின் நோயறிதல்	அனைவரும் சோற்றுப்புற்றுடன் உள்ளனர்

6.7 ஆய்வுக்கூட சேவை

6.7.1 மருந்து விநியோகப் பிரிவு

சுகாதார அமைச்சின் மருந்து விநியோகப் பிரிவானது நாடுபூராகவுமுள்ள அரச பிரிவு சுகாதார பாதுகாப்பு நிறுவனங்களுக்கு அனைத்து மருந்துகள், அறுவை சிகிச்சை பொருட்கள், ஆய்வுக்கூட பொருட்கள், கதிரியக்கப் பொருட்கள் மற்றும் அச்சிடப்பட்ட படிவங்கள் ஆகியவற்றை விநியோகிப்பதற்கான மத்திய அமைப்பாகும். மேலும் நாடளாவிய ரீதியில் தனியார்ப்பிரிவுகள் உட்பட அனைத்து மருத்துவமனைகளுக்கும் ஆபத்தான மருந்துகளை (போதை மருந்துகள்) வழங்கும் ஒரே பிரிவு மருத்துவ விநியோகப் பிரிவு ஆகும். இந்த சூழலில், மருந்து விநியோகப் பிரிவின் பிரதான செயற்பாடுகளாக மருந்து விநியோகத்தை மதிப்பிடல், தேவைப்பட்டியல் இடுதல், பெறுகை, சேகரித்தல், கண்காணித்தல், விநியோகித்தல் மற்றும் கணக்கியல் திட்டமிடல் காணப்படுகின்றன. மருந்து விநியோகப் பிரிவின் பெறுகை முகவரான அரச மருந்தக நிறுவனத்தினூடாக மருத்துவ பொருட்களின் மொத்த தேசிய தேவைப்பாடுகளைப் பெற்றுக்கொள்ளப்படுகிறது. மேலும் மருந்து விநியோகப் பிரிவு தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட அவசர பொருட்களை உள்ளூரில் கொள்வனவு செய்தல் மற்றும் தனியார் பிரிவிலிருந்து உள்ளூரில் தயாரிக்கப்பட்ட மருந்துகளை கொள்வனவு செய்தல் ஆகியவற்றிற்கு அதன் சொந்த கொள்முதல் பிரிவினைக்கொண்டிருந்தது. அரசாங்க சுகாதார பாதுகாப்பு நிறுவனங்களுக்கிடையில் விநியோகிக்கும் வரை மருந்துகளை சேமித்து வைக்கும் மத்திய அமைப்பாக மருந்து விநியோகப் பிரிவு காணப்படுகிறது. இதன் மத்திய மருத்துவ களஞ்சிய சங்கிலி கொழும்பிலும், 26 பிராந்திய மருத்துவ களஞ்சியங்கள் மாவட்ட அளவிலும் உள்ளன. மத்திய மருந்தக களஞ்சியமானது, முக்கிய கட்டிடத்தில் மொத்தமாக 18 கிடங்குகள், அங்கொடையில் மொத்தமாக 3 கிடங்குகள், வெள்ளவத்தையில் மொத்தமாக 5 கிடங்குகள், கொடிகாவத்தயில் ஒரு கிடங்கு, திகனயில் ஒரு கிடங்கு மற்றும் வெலிசறையில் ஒரு கிடங்கு ஆகியவற்றை உள்ளடக்கியுள்ளது.

மொத்த மருந்து ஒதுக்கீடு விநியோகம் - 2015 - 2017

Rs. Million

Description	2015	2016	2017
Direct Payment to SPC, SPMC	26,000	27,000	28,000
நோய்த்தடுப்பு அலகு (நோய்த்தடுப்பு ஊட்டம்)	500	550	550
குடும்ப சுகாதார பணியகம்	680	700	700
புற்றுநோய் சிகிச்சை மருந்துகள்	1,650	1,500	2,000
மருந்து விநியோகப் பிரிவு Gause, etc...	11,170	15,250	13,850
மொத்தம்	**39,000**	**45,000**	**45,100**

6.7.2 தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தும் அதிகார சபை (NMRA)

தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தும் அதிகார சபை 2015 ஆண்டு 05 ஆம் இலக்க பாராளுமன்ற சட்டத்தின் கீழ் தாபிக்கப்பட்டது. இச் சட்டத்திற்கு நோய் தடுப்பூசிகள், உயிரியற் பொருட்கள், மருத்துவ சாதனங்கள் மற்றும் எல்லைக் கோட்டுப் பொருட்கள் ஆகியன உள்ளிட்ட மருந்துகளைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு சட்டக் கட்டமைப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. இலங்கையில் கிடைக்கக்கூடிய மருந்துகள், மருத்துவ சாதனங்கள் மற்றும் எல்லைக் கோட்டு உற்பத்திகள் ஆகிய அனைத்தினதும் வினைத்திறன், பாதுகாப்பு மற்றும் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட தரம் மற்றும் இடைவிடாத விநியோகம், அத்துடன் பகுத்தறிவான பயன்பாடுகள் ஆகியவற்றை உறுதி செய்தலே இச்சட்டத்தின் பிரதான நோக்கமாகும். இச் சட்டம் 2015 ஜூலை மாதம் 1 ஆம் திகதியிலிருந்து அமுல்படுத்தப்பட்டது.

அதிகாரசபையின் பொறுப்புகள்

- பதிவு, உரிமம், உற்பத்தி, இறக்குமதி மற்றும் மருந்துகள் தொடர்பான ஏனைய அனைத்து அம்சங்கள், மருத்துவ சாதனங்கள் மற்றும் எல்லைக்கோட்டு உற்பத்திகள் ஆகியவற்றின் ஒழுங்குமுறை மற்றும் கட்டுப்பாடு
- தேசிய மருந்துகள் கொள்கைக்கு ஏற்ற முறையில் மருத்துவ பரிசோதனைகளை நடாத்துதல்
- தேசிய மருந்துகள் கட்டுப்பாட்டு அதிகாரசபையின் பிரிவுகளைத் தாபித்தல்
- (மருந்துகள் கட்டுப்பாட்டு பிரிவு, மருத்துவ சாதனங்கள் ஒழுங்குமுறை பிரிவு, எல்லைக்கோட்டு பொருட்கள் ஒழுங்குமுறை பிரிவு மற்றும் மருத்துவ பரிசோதனைகள் ஒழுங்குமுறை பிரிவு)
- தேசிய ஆலோசனைக் குழுவொன்றினை நிறுவுதல்

செயற்திறன்

ஒழுங்குமுறை பிரிவு

NMRA ஆல் வழங்கப்பட்ட பதிவுச் சான்றிதழ்களின் எண்ணிக்கை (*2016*/*01 -2016*/*08* இருந்து)

ஆவணத் தொகுப்பு வகை	அங்கீகரிக்கப்பட்டது	நிராகரிக்கப்பட்டது
புதிய இரசாயன நிறுவனங்கள்	10	21
புதிய நிலையான டோஸ் சேர்க்கை	Nil	4
புதிய மருந்தளவு படிவங்கள்	1	Nil
உயிரி சிகிச்சை தயாரிப்புகள்	37	6
தடுப்பூசிகள்	14	2

விசேட உற்பத்திப் பதிவுகளின் மதிப்பீடு- 2016/01/01 இலிருந்து 2016/08/09 வரை

மாதம்	மருந்துகள்	மருத்துவ உபகரணங்கள்	CP	மொத்தம்
ஜனவரி	208	230	4	442
பிப்ரவரி	282	320	2	604
மார்ச்	250	271	7	528
ஏப்ரல்	187	128	2	317
மே	278	335	0	613
ஜூன்	449	244	3	696
ஜூலை	334	318	14	666
ஓகஸ்ட்	345	186	11	542
Total	**2333**	**2032**	**43**	**4408**

B.Pharm/ B.Sc Pharmacy உள்ளக மருந்தாள பயிலுநர்களுக்காக ஒழுங்குபடுத்தற் பிரிவினால் நடாத்தப்பட்ட பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள் - NMRA *2016/01- 2016/09*

	தை	மாசி	பங்	சித்	வைகாசி	ஆனி	ஆடி	ஆவணி	புரட்
பயிற்சியாளர்களின் எண்	0	2	0	0	24	5	0	12	
பல்கலைகழகம்	0	J/Pura	0	0	Peradeniya	Colombo	0	KDU	KDU

சட்ட அமுலாக்கற் பிரிவு

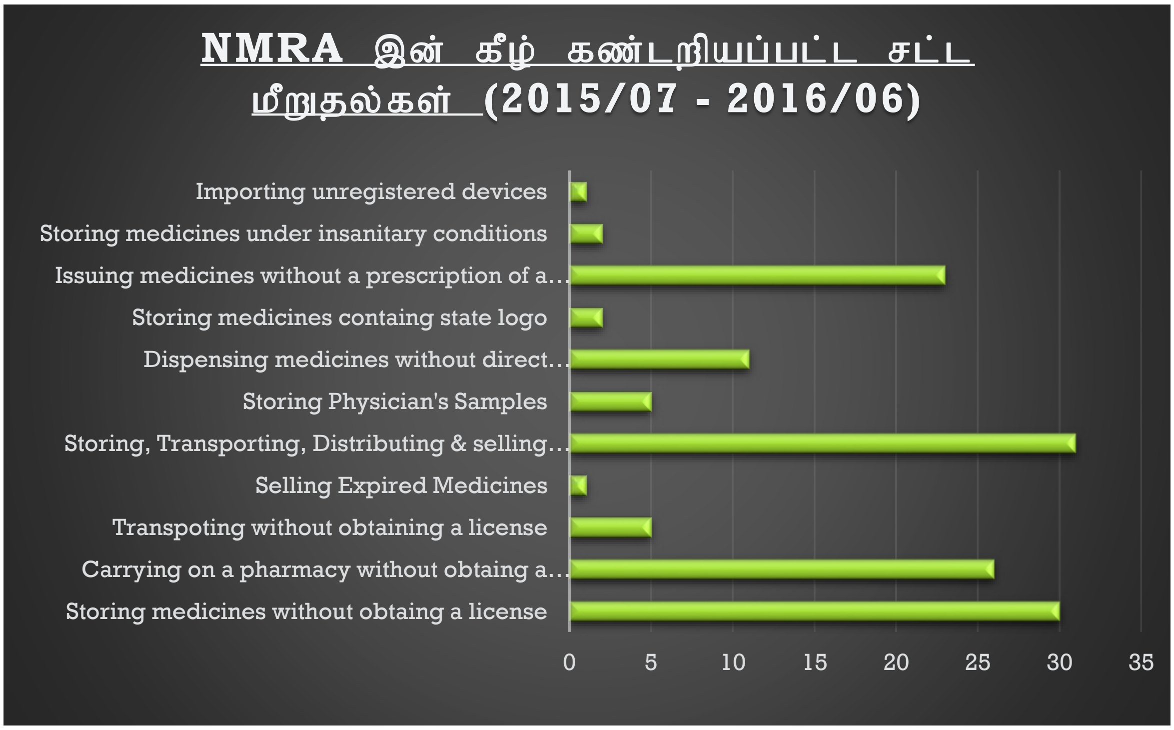
- சிபாரிசு செய்யப்பட்ட சில்லறை, மொத்த வியாபாரம் மற்றும் போக்குவரத்து உரிமங்களின் எண்ணிக்கை
  வழங்கப்பட்ட மொத்த வியாபார உரிமம் - 654
  வழங்கப்பட்ட சில்லறை மருந்தக உரிமம் - 2831
  வழங்கப்பட்ட போக்குவரத்து உரிமம் - 3390

- NMRA சட்டத்தின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்ட வழக்குகள் விபரங்கள்
  F மற்றும் DI மூலம் தாக்கல் செய்யப்பட்ட வழக்குகள் எண்ணிக்கை - 96

  தண்டனை வழங்கப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை - 83

  நிலுவையில் உள்ள வழக்குகளின் எண் - 16

  மொத்த அபராதம் விதிக்கப்பட்டவை - 4.10 மில்லியன்



- **நடத்தப்பட்ட விழிப்புணர்வு நிகழ்வுகள்**

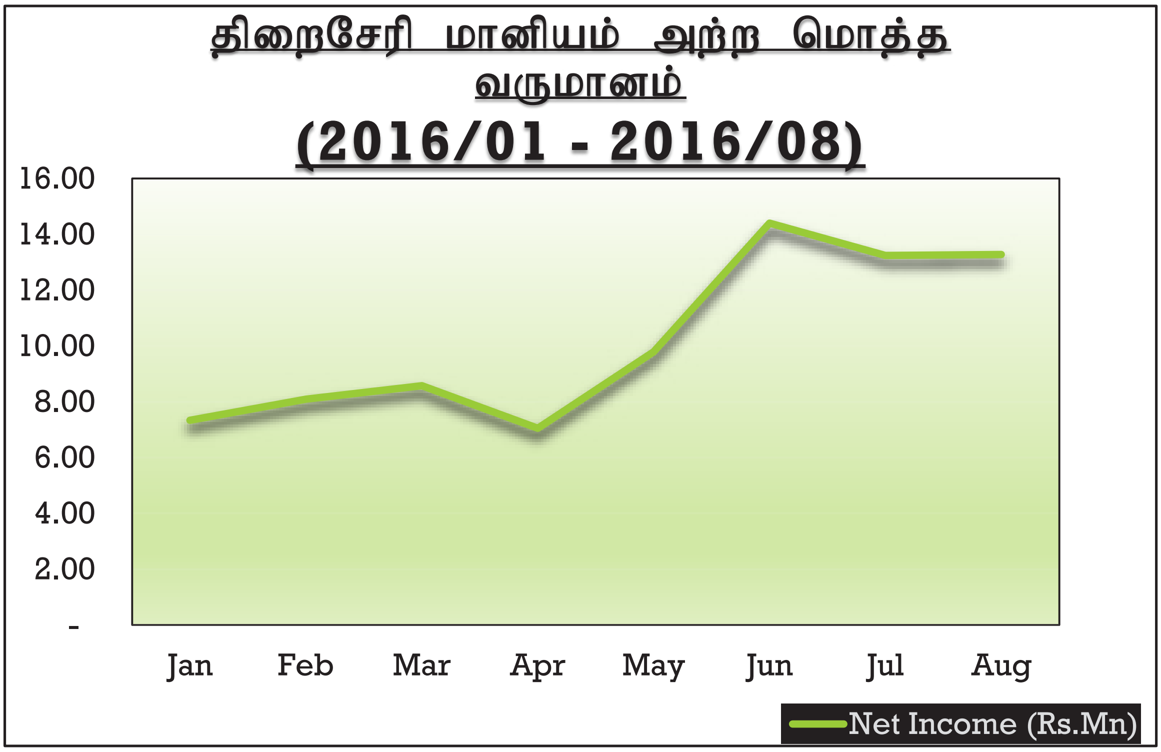
	இலக்கு குழு	No of Participants
01	பார்மசி உரிமையாளர்கள்)நாடளாவிய(	2404
02	*F* மற்றும் *D* ஆய்வாளர்கள் மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அதிகாரிகள்	40
03	சுகாதார வைத்திய அதிகாரிகள்	32

- **அவர்களது கடமைகளில்**

கையாளப்பட்ட பொது முறைப்பாடுகளின் எண்ணிக்கை - 43
எண்ணிக்கை மேற்பார்வை மற்றும் பரிந்துரை - 41

வருமான அறிக்கை - (2016/01 இருந்து 2016/08)

மாதம்	நிகர வருமானம் Rs.(Mn)	திரைசேரி மானியம் RS.(Mn)	மொத்த வருமானம் Rs.(Mn)
ஜனவரி	7.33	-	7.33
பிப்ரவரி	8.09	8.00	16.09
மார்ச்	8.57	-	8.57
ஏப்ரல்	7.05	-	7.05
மே	9.79	8.10	17.89
ஜூன்	14.40	-	14.40
ஜூலை	13.25	-	13.25
ஆகஸ்ட்	13.28	9.25	22.53



6.7.3 மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவகம்

மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவகம், நாட்டின் சுகாதார மற்றும் நன்மைக்களை மேம்படுத்தும் நோக்கத்துடன் *உயிரியல், மருத்துவம்* மற்றும் அதை சார்ந்த துறைகளில் பிரதம ஆராய்ச்சி நிறுவனமாக அதனை அர்ப்பணித்துள்ளது. எம்ஆர்ஜ ஆராய்ச்சி மற்றும் பயிற்சி மூலம், அறிவு முன்னேற்றத்தில் பங்களிப்பு செய்வதில், பெருமை கொள்கிறது. எம்ஆர்ஜ பல்வேறு பாக்டீரியாவியலும் துறையில், வைராலஜி, மைகோலஜி, ஒட்டுண்ணியியல், பூச்சியியல், நோயெதிர்ப்பியல், திசுத்துயரியல், குருதியியல், உயிர் வேதியியல், ஊட்டச்சத்து, மருந்தியல், இயற்கை பொருட்கள் மற்றும் விலங்கு அறிவியல் போன்ற ஆய்வுகளை நடாத்துகிறது. இது விலங்கு ஆய்வுகள் மற்றும் மருந்து சோதனைகள் மேம்பட்ட நுட்பங்கள் தேவைப்படும் பகுதிகளின் ஆராய்ச்சிகளுக்கும் ஒத்துழைப்பினை வழங்குகின்றது. கடந்த சில ஆண்டுகளில், திறைசேரியில் இருந்து ஒரு ஆராய்ச்சி மானியம் கிடைத்தமை எம்ஆர்ஜ இன் மேம்பாட்டிற்கு பெரிதும் உதவியாக உள்ளது. இந்த நிதி, சுகாதார அமைச்சுடன் இணைக்கப்பட்ட அனைத்து ஆராய்ச்சிகளுக்கும் கிடைக்கின்றது.

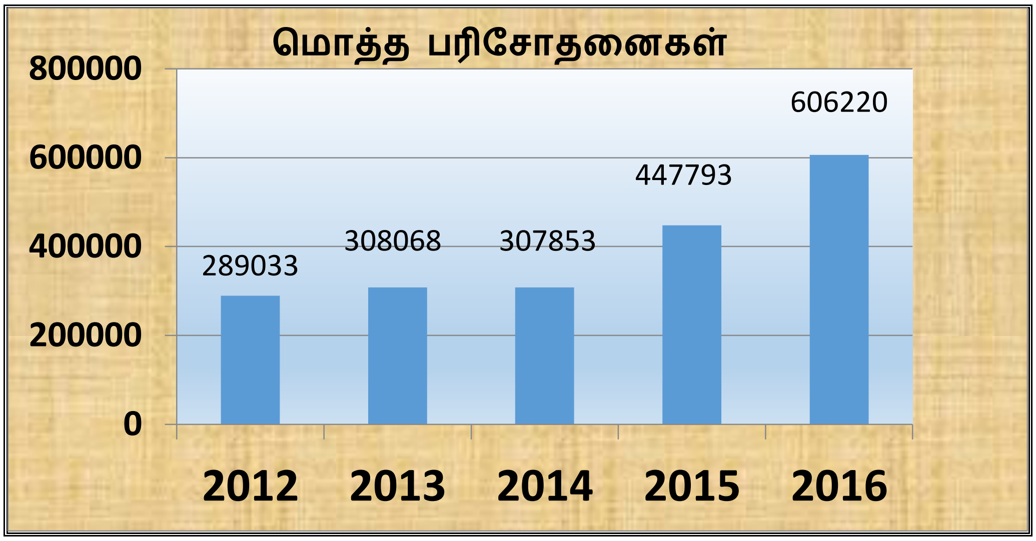
2016 ஆம் ஆண்டின் அடைவுகள்/ விசேட நிகழ்வுகள்

- NHSL மற்றும் பாணந்துறை வைத்தியசாலையிலிருந்து HBAIC & Lipid Profiles இற்கான மாதிரிகளை வரையறை செய்வதனால் மாதிரிச் சுமையின் வரையறை MRI இற்கு அனுப்பப்பட்டிருந்தது.
- அறிக்கை வழங்குதலின் தாமதத்தை குறைக்கும் ஆய்வுகூட பரிசோதனை அறிக்கை வழங்கும் நிலையம் ஒன்றின் தாபிப்பு
- மூல ஆய்வுகூடத்திற்கு அறிக்கையினைத் திருப்பி அனுப்பியமை - ஆய்வுகூடத்திலிருந்து ஆய்வுகூடச் சேவைக்கு

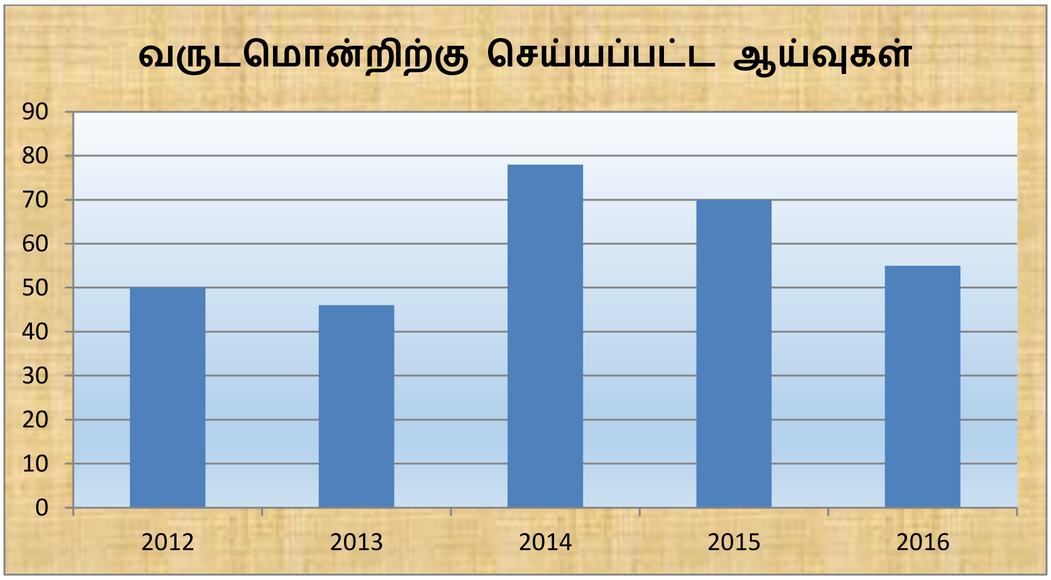
- *LIMS* இன் பைலட் செயற்திட்டம் - நச்சுநுண்மவியல் (Virology) திணைக்களத்தில் ஆய்வுகூட தகவல் முகாமைத்துவ முறைமையினை ஆரம்பித்தமை
- 2016 ஆம் காலப்பகுதியில் 15 புதிய சிற்றூழிய உறுப்பினர்கள் மற்றும் MRI உடன் 6 புதிய மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் இணைக்கப்பட்டிருந்தனர்
- நுண்ணுயரியல் திணைக்களத்தில் மூலக்கூற்று உயிரியல் பிரிவு தாபிக்கப்பட்டமை
- 2016 ஆம் ஆண்டு 150 புதிய ஆய்வுகூடப் பரி ஆசாதனைகளுக்கு மேல் தாபிக்கப்பட்டமை

1. கடந்த 5 வருட செயற்திறன் போக்கு

கடந்த 5 வருடங்களுக்கு மேலாக MRI இனால் ஆற்றப்பட்ட மொத்த ஆய்வுகூடப் பரிசோதனைகள்



கடந்த சில வருடங்களின் ஆய்வுச் செயற்பாடுகள்



2. *2017* ஆம் ஆண்டிற்காக திட்டமிடப்பட்ட விசேட அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள்

அ) MRI இல் BSL High Risk Lab இன் தாபிப்பு

ஆ) MRI இல் மூலக்கூற்று மற்றும் மரபணு ஆய்வுகூடம் ஒன்றைத் தாபித்தல்

இ) MRI இல் HSDP இன் செயற்பாடுகள்

- இ - 1. நோயியல் ஆய்வுகூட சீரமைப்பு
- இ - 2. குருதியியல் ஆய்வுகூட சீரமைப்பு
- இ - 3. உயிர் இரசாயனவியல் ஆய்வுகூட சீரமைப்பு
- இ - 4. நச்சுநுண்மவியல் (Virology) திணைக்களத்திற்கான தன்னியக்க DNA / RNA நீக்கியினைக் கொள்வனவு செய்தல்

ஈ) வலையமைப்பினைப் பூர்த்தி செய்து, சுகாதார அமைச்சின் HSDP நிதியிலிருந்து MRI இல் LIMS இனை ஆரம்பித்தல்

7 உட்கட்டமைப்பு அபிவிருத்தி

சுகாதார குறிகாட்டிகள் மற்றும் ஆரோக்கியமான வாழ்க்கையினை மக்கள் அடைவதற்காகவும் சுகாதார துறையின் உட்கட்டமைப்பு அத்தியவசியமானது என்பதை சுகாதார முகாமையாளர்கள் இனம் கண்டுள்ளனர். தொடர்ச்சியான முதலீட்டின் ஊடாக வருடங்களாக நாட்டின் சுகாதார உட்கட்டமைப்பு துறையில் படிப்படியான முன்னேற்றத்தினை அவதானிக்க முடிகின்றது. இதில் மருத்துவ கருவிகள் மற்றும் போக்குவரத்து மற்றும் கட்டிடங்கள் என்பன அடங்கும்.

முதன்மை, ஆதார, பொது, மாவட்ட மற்றும் மூன்றாம் நிலை ஆகிய சுகாதார துறையின் ஒவ்வொரு நிலையிலும் தொடர்ச்சியாக தரமான மற்றும் வினைத்திறன் மிக்க சேவைகளை வழங்குதல் நாட்டின் துரித வளர்ச்சி மற்றும் அபிவிருத்திக்கு அத்தியவசியமாகும். இதனைக் கருத்திற்கொண்டு அரசாங்கம் நாட்டின் பிரதான சுகாதார சேவை வழங்குநராக தொடர்ந்தும் காணப்படுவதுடன் சுகாதார துறையின் தனியார் துறையிலும் குறிப்பிடத்தக்க அளவு முதலீடுகள் அதிகரித்துள்ளன.

சுகாதார பராமரிப்பு சேவையின் தரத்தினை மேம்படுத்துதலை கருத்திற் கௌளும் அதேவேளை 2016-2017காலப்பகுதிகளில் பொது மக்களின் நல்வாழ்வினை மேம்படுத்தும் முகமாக பல்வேறு புதிய சுகாதார திட்டங்கள் அரசாங்கத்தினால் மேற்கொள்ளப்பட்டன. கட்டிட நிர்மாணம், மருத்துவ கருவிகள் தவிர அரசாங்க சுகாதார துறையில் 2016-2017 ஆம் ஆண்டுகளில் அதிக முன்னேற்றம் காணப்படுகின்றது.

7.1 மருத்துவ உபகரணங்கள்

சுகாதார அமைச்சின் உயிர் மருத்துவப் பொறியியல் சேவைகள் பிரிவிற்கு, இணை அமைச்சின் வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவ உபகரணங்களை கொள்முதல் செய்தல், நிறுவுதல், அதிகாரம் பெறல் மற்றும் பராமரித்தல் ஆகிய பொறுப்புகள் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த பிரிவு தேவைகளின் அடிப்படையில் மாகாண சுகாதார அதிகாரிகளுக்கு தொழில்நுட்ப உதவிகளையும் வழங்குகிறது.

பொறியியல் உயிர் மருத்துவப் பொறியியல் சேவைகளின் (BES) முக்கிய செயல்பாடுகள் மற்றும் பொறுப்புகள் பின்வருமாறு பட்டியலிடப்பட்டுள்ளது.

1. மருத்துவ உபகரணங்களைப் பெறுதல்.
2. பழுது பார்த்தல் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்கள் பராமரிப்பு
3. இறுதி பயனர்கள் மற்றும் தொழில்நுட்ப பணியாளர்களின் பயிற்சி
4. .மருத்துவ உபகரணங்களில் உள்ளூர்/வெளிநாட்டு தொழில்நுட்ப நிபுணத்துவம்

உயிர் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகள் பிரிவின் தலைமையகம் கொழும்பில் அமைந்துள்ளதுடன், இங்கு பயற்சி பட்டறை வசதிகள், கருவிகள் மற்றும் உதிரிப்பாகங்களுக்கான களஞ்சியசாலை வசதிகள் நிர்வாக நடவடிக்கைகளுக்கான வசதிகள் அமைந்துள்ளன. உயிர் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகள் பிரிவானது இணைத்தள அடிப்படையிலான மருத்துவ உபகரண கணக்கீட்டு முகாமைத்துவ திட்டத்தினை ஆரம்பித்துள்ளது.

தற்போது 14 உயிர் மருத்துவ பொறியியளார்கள், 42 பணியாளர்கள் மற்றும் 43 தொழில் நுட்பவியலாளர்கள் மருத்துவ கருவிகள் முகாமைத்துவத்தில் பங்கேற்கின்றனர்.

உயிர் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகள் பிரிவானது பேராதனை பல்கலைக்கழகம் மற்றும் சேர்.ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைகழகம் ஆகியவற்றில் பொறியியல் துறைக்கான தொழிற்சார் பயிற்சிகளை வழங்குகின்றது.

புதிய உயிர் மருத்துவ பொறியியலாளர்களின் ஆட்சேர்ப்புடன் BES அதன் பிராந்திய உயிர் மருத்துவ பொறியியற் பிரிவுகளை அநுராதபுரம், பதுளை, கண்டி, யாழ்ப்பாணம் மற்றும் மட்டக்களப்பு ஆகிய இடங்களுக்கு விரிவுபடுத்தியிருந்தது.

மருத்துவ உபகரண கண்டுபிடிப்பு முகாமைத்துவ முறைமைக்காக மென்பொருள் அடிப்படையிலான BES இன் இணையதள அபிவிருத்தி ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

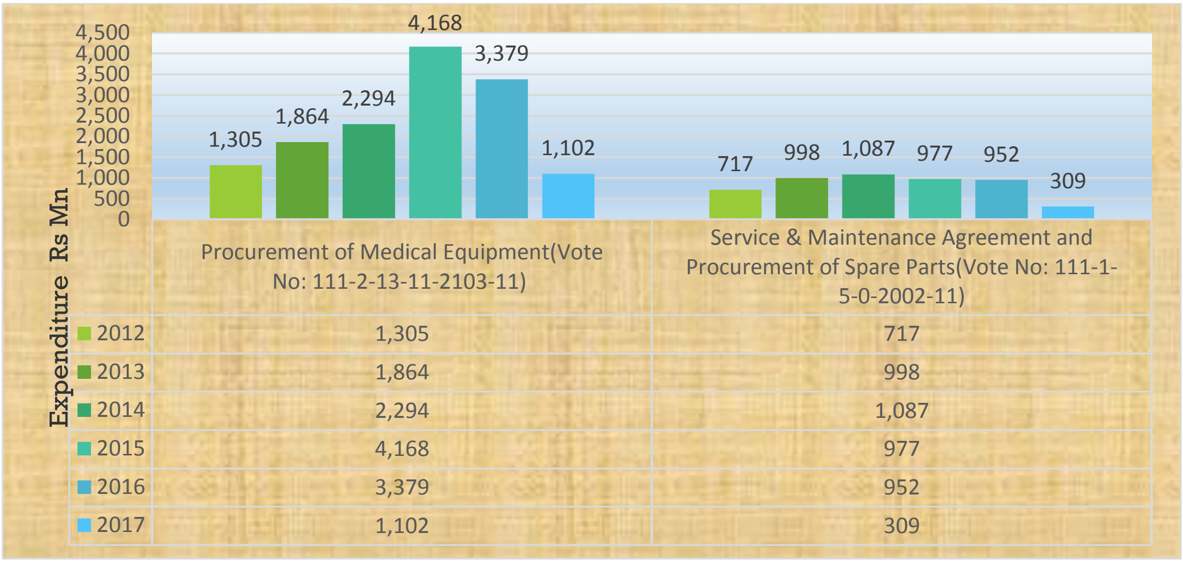
2016 இன் பாரிய அடைவுகள்/ விசேட நிகழ்வுகள்

ரூ. மில்லியன்

Index	Equipment Name	Qty	Awarded Cost (Rs.)
1	Laparoscopy M/C	3	36,672,000.00
2	ICU Ventilator	10	29,655,000.00
3	BP Apparatus	873	11,707,500.00
4	Spot Lamp	73	10,840,500.00
5	Exercise ECG	6	14,981,250.00
6	Eye Microscope	8	85,197,000.00
7	ENT Microscope	4	39,616,000.00
8	Infant Incubator (Transport)	11	10,450,000.00
9	Laparoscopy M/C	3	36,672,000.00
10	Eye Laser	5	44,186,500.00
11	Patient warmer	75	18,637,500.00
12	OT Table	28	73,881,060.00
13	OT Table (Orthopedic)	9	67,150,800.00

14	Ventilator (Trans)	24	25,680,000.00
15	Ventilator (ICU)	45	63,369,270.00
16	Intra-Aortic Balloon pump	3	37,719,420.00
17	Autoclave Table Top	145	42,630,000.00
18	Central Monitoring Sys (A'pura)	1	18,840,000.00
19	Central Monitoring Sys (Kara'pitiya)	1	18,392,000.00
20	C-PAP	33	27,060,000.00
21	Exercise ECG	6	13,961,040.00
22	Eye Operating Microscope	2	16,729,000.00
23	ENT Operating Microscope	2	20,400,000.00
24	Neuro Navigator	1	103,190,000.00
25	Operating Microscope (Neurosurgery)	1	32,915,400.00
26	Operating Microscope (Plastic Surgery)	1	42,492,125.00
27	USS (Radiology)	8	31,019,520.00
28	Ventilator (Transport)	17	16,966,000.00
29	X-ray (mobile)	20	49,220,000.00
30	X-ray (Fluoroscopy)	3	134,406,150.00
31	USS (portable)	15	21,921,210.00
32	Multi monitor	150	17,025,000.00
33	Echocardiography	4	38,595,000.00
34	Skull Base Navigator	1	27,714,250.00
35	Echocardiography	1	21,285,000.00
36	Neurosurgical operating Microscope (Teach)	1	93,579,137.00
37	Lithotripter	1	61,800,000.00
38	Heart Lung M/C	1	35,461,113.94
Total Amount			**1,492,017,745.94**

கடந்த 5 வருடங்களில் செயற்திறன் போக்கு



நிரல் அமைச்சுகளின் கீழுள்ள மருத்துவமனைகளில் பெறக்கூடிய தெரிவு செய்யப்பட்ட மருத்துவ உபகரணங்கள்

இல.	வைத்தியசாலை உபகரணங்கள்	MRI	சி.டி	எக்ஸ்-ரே நிலையான	தீவிர சிகிச்சை பிரிவில்	மம்மோகிராபி	கோபாற்று 60	உயர் அழுத்த தொற்று நீக்கி	எக்கோ இயந்திரம்	கத் லெப்
1	இலங்கை தே.வை	02	02	09	63	01		13	10	02
2	சிறிமாவோ பண்டாரநாயக்க குழந்தைகள் மருத்துவமனை	01	01	01	16			04	02	01
3	இரத்தினபுரி பொ.ம		01	01	13			06	01	
4	களுபோவில போ.வை		01	03	16			07	01	
5	யாழ்ப்பாணம் போ.வை		01	02	21	01	01	04	02	01
6	காசல் வீதி பெண்கள் மருத்துவமனை			01	14			04	01	
7	அனுராதபுரம் பொ.ம	01	01	03	42		01	07	01	
8	மாத்தறை போ.வை		01	03	20			04	01	
9	கராபிட்டிய போ.வை	01	01	03	54	01	01	09	03	02
10	ஹம்பாந்தோட்டை பொ.ம		01	01	06			03	01	

11	மகா முகத்துவாரம் கு.ம				06			03	02	
12	வெலிசறை கு.ம		01	03	10			03		
13	குருநாகல் போ.வை		01	03	10				01	01
14	டி சொய்சா பிரசவ ஆஸ்பத்திரி			01	06			03		
15	கண்டி போ.வை	01	01	05	56	01	02	04	04	01
16	பேராதனை போ.வை		01	02	20	01		06	01	
17	புற்றுநோய் நிறுவனம் மகரகம		01	02		03	03	02	01	
18	சிலாபம் மா.பொ.ம			01	16			03	01	
19	பொலன்னறுவை மா.பொ.ம		01	03	17	01		03	01	
20	திருகோணமலை மா.பொ.ம		01	01	15			02		
21	மட்டக்களப்பு போ.வை		01	02	20			04	01	
22	மொனராகல மா.பொ.ம		01	01	07			02		
23	அஸ்ரப் நினைவு ஆ.வை			01	10			02		
24	கல்முனை வடக்கு ஆ.வை			01	03			02		
25	அக்கரைப்பற்று ஆ.வை			01	02			02		
26	அம்பாறை பொ.ம		01	02	05			05	01	
27	கம்பொல பொ.ம			01	03			02		
28	களுத்துறை பொ.ம.		01	03	06			03	01	
29	கண் மருத்துவமனை							02		
30	பதுளை பொ.ம		01	03	25	01	01	06	01	
31	கேகாலை பொ.ம.		01	03	10			03	01	
32	நுவரெலியா பொ.ம			02	08			02	01	
33	லேடி ரிட்ஜ்வே மருத்துவமனையில்		01	03	37			06	02	01
34	றாகம போ.வை		01	03	26			06	01	
35	ஐ.டி.எச்			01	01			01		
36	முல்லேரியாவ பொ.ம.			01				01		

37	அங்கொட - மன தேசிய சுகாதார நிறுவகம்			01						
38	றாகம பிரா.வை			01	01					
	மொத்தம்	**05**	**23**	**71**	**585**	**08**	**09**	**134**	**41**	**09**

மருத்துவ உபகரணங்களை பாராமரிப்பதற்கான செலவீனம்

	உதிரிப் பாகங்கள் /ரூ.	சேவைகள் மற்றும் பராமரிப்பு /ரூ.	மொத்தம் / ரூ.
2015.01.01-2015.12.31	203,433,272.77	694,418,273.86	897,851,546.63
2016.01.01-2016.06.07	11,975,640.00	230,593,170.38	242,568,810.38

7.2 கட்டுமானம்

பராமரிப்பிற்கான ஒதுக்கீட்டு ஏற்பாடுகள் மற்றும் பின்வரும் செயற்பாட்டுச் சேவைகள் ஆகியவற்றிற்கும், சுகாதார போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களால் தேவைப்படுத்தப்படும் புதிய கட்டடங்களின் கட்டுமானத்திற்கும் ஏற்பாட்டியல் பிரிவு பொறுப்பாகும்.

தற்போதைய கட்டுமான செயற்திட்டம் (உள்ளூர் நிதி)

	செயற்திட்டம்	TEC (ரூ.மில்.)	மீண்டெழு செலவீனம் 30.06. 2017 ரூ.மில்.
1	இணை அமைச்சு மருத்துவமனைகளி கீழ் ETU வசதிகளை மேம்படுத்தல்	9,525.00	1,100.61
2	மா.பொ.ம களுத்துறை நிலை11 கிளினிக் கட்டடம் மற்றும் வெளிநோயாளர் பிரிவின் கட்டடத் தொகுதி	240.30	130.37
3	டீ சொய்சா பிரசவ ஆஸ்பத்திரியின் - PBU இற்கான முன்மொழியப்பட்ட நீட்டிப்பு	325.40	80.36
4	களுபோவில போ.வை (கொழும்பு தெற்கு) இல் முன்மொழியப்பட்ட மில்லினியம் வார்டு நிர்மாணம்	900.00	441.66
5	மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலை இதய சிகிச்சைப் பிரிவு, சிறுநீர் நீக்க குழாய் ஆய்வுகூடம், ஆய்வுகூடக் கட்டடத் தொகுதி மற்றும் வார்டு கட்டடத் தொகுதி ஆகியவற்றின் கட்டுமானம்	627.00	13.32
6	போ.வை குருணாகல் மகப்பேறு வார்டு கட்டிடத் தொகுதி - நிலை III	914.94	827.38
7	சிலாபம் மா.பொ.ம புதிய மருத்துவ வார்டு கட்டிடத் தொகுதி	311.00	23.11

8	முல்லேரியா எம்எஸ்டி க்கான மருந்து கடைகள் (எம்எஸ்டி) கட்டமைப்பு - இருப்பு வேலை	305.00	10.88
9	றாகம போதனா வைத்தியசாலை விபத்து சேவை மற்றும் வார்டுகள் கட்டிடத் தொகுதி கட்டுமானம்	1,125.40	679.56
10	பொலன்னறுவை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையின் அபிவிருத்தி	507.00	352.96
11	கராபிட்டிய மருத்துவமனை அபிவிருத்தி	1,024.00	9.65
12	விசேட தாய்மார் மற்றும் சிறுவர் மருத்துவமனையாக களுத்துறை மாவட்ட வைத்தியசாலை அபிவிருத்தி	4,500.00	698.68
13	அமைச்சின் கட்டட நிர்மாணம்	3,897.00	659.52
14	முல்லேரியா ஆதார வைத்தியசாலையில் தேசிய பக்கவாத நிலையத்தின் நிர்மாணம்	400.00	41.82
15	அங்கோடை (IDH) ஆ.வை இன் வெளிநோயாளர் பிரிவு, ஆய்வுகூடம் மற்றும் கதிரியக்கப் பிரிவு ஆகியவற்றின் நீடிப்பு	830.00	50.74
16	அநுராதபுரம், குருநாகல் மற்றும் யாழ்ப்பாண மருத்துவமனைகளின் மேம்படுத்துகை	1,750.00	1,355.16
17	தெல்லிப்பளை, கண்டி மற்றும் மாத்தறை ஆகிய இடங்களில் 03 புற்றுநோய் மருத்துவமனைகள்	1,000.00	531.79
18	வைத்தியப் பராமரிப்பிற்கு முன்னரான அவசர அம்புலன்ஸ்	455.55	62.76
19	கொழும்பு பல் நிறுவகத்தின் அபிவிருத்தி (நிலை II)	1,050.00	0.46
20	இனங்காணப்பட்ட வைத்தியசாலைகளின் வைத்திய அலுவலகர்கள், தாதியர்கள் மற்றும் ஏனையோருக்கான ஊழியர் தங்குமிடங்களின் நிர்மாணம்	100.00	58.68
21	வைத்திய ஆதனச் சொத்துக்களின் அபிவிருத்தி	200.00	53.28
22	சிறுநீரக நோய்கள் அதிகமாக பரவும் இடங்களில் 1000 சிறுநீரக சுத்திகரிப்பு நிலையங்களைத் தாபித்தல்	6,500.00	484.57
23	மஞ்சந்தொடுவாய் மாவட்ட ஆயுர்வேத வைத்தியசாலைக்கான வார்ட்டு கட்டடத் தொகுதியை நிர்மாணித்தல்	185.00	0.36
24	கைதடி ஆயுர்வேத வைத்தியசாலைக்கான இரண்டு அடுக்குமாடிக் கட்டடத்திற்கான நிர்மாணம்	63.60	17.25
25	பொரளை ஆயுர்வேத போதனா வைத்தியசாலையில் 08 அடுக்குமாடிக் கட்டட நிர்மாணம்	1,113.00	128.72

பொரளை ஆயுர்வேத கட்டட விஜயம்

மன்னார் விடுதி

7.3 விசேட வெளிநாட்டு நிதிச் செயற்திட்டம்

	செயற்திட்டம்	TEC (ரூ.மில்.)	மீண்டெழு செலவீனம் 30.06. 2017
1	இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலையின் (GSOL-China) நடமாடும் பராமரிப்பு நிலைய (OPD) அபிவிருத்தி	14,600.00	220.26
2	கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையின் வலிப்பு பிரிவு	4,598.00	4,444.81
3	இலங்கை மாகாணசபைகளின் கீழ் காணப்படும் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவம் தேவைப்படும் வைத்தியசாலைகளுக்கு அதனைத் தாபிப்பதன் மூலம் நோயாளர் பராமரிப்புச் சேவைகளை பலப்படுத்தல் (GSOL-Australia)	2,600.00	759.03
4	இலங்கை தேசிய காயச் சேவைகள் ஒத்துழைப்பு மன்றத்தின் கீழ் மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலை அவசர மற்றும் விபத்து நிலைய செயற்திட்டம் (BEAP)	675.00	94.41
5	Helmut Khol மகப்பேற்று வைத்தியசாலை, கராப்பிட்டிய, காலி (GOSL -Germany) -	4,480.00	1,185.00

6	நெதர்லாந்தின் உதவியின் - GOSL கீழ் அம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மற்றும் நுவரெலியா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை அபிவிருத்தி	15,915.00	15,805.70
7	உயர் சக்தி கதிரியக்கத்துடன் இலங்கையில் புற்று நோய் நோயாளர்களுக்கான உயர் தர கதிரியக்க சிகிச்சைகளுக்கான ஏற்பாடு	10,000.00	2,345.29
8	அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனத்தில்(SPMC) GOSL - JICA உற்பத்தித் திறனை மறுசீரமைத்தல் மற்றும் விரிவாக்கல்	2,007.00	261.07
9	வடக்கு மற்றும் கிழக்கில் விசேட முக்கியத்துவம் வழங்கும் புதிய தொழில்நுட்பத்துடன் இலங்கை தேசிய குருதியேற்றல் சேவையினை மேம்படுத்தல் (GosL-Netherland)	4,518.00	4,248.88
10	நெதர்லாந்து உதவியின் கீழ் இலங்கை சுகாதார அமைச்சின் தேசிய குருதியேற்றல் சேவையின் கீழுள்ள சிறப்பு இரத்த வங்கிகளை கட்டியமைத்து மேம்படுத்தல்	3,750.00	2,615.21
11	காச நோய் மற்றும் மலேரியாவிற்கு எதிரான போராட்டத்திற்கு உலகலாவிய நிதியம் (GFATM)	4,669.00	1,097.63

7.4 போக்குவரத்து

போக்குவரத்து பிரிவு

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் போக்குவரத்து அலகு தேவையான போக்குவரத்து வசதிகளை வழங்குவதன் மூலம் சுகாதார நிறுவனங்களில் சேவைகளை வழங்குவதற்கான ஒரு மிக முக்கியமான பங்கினை வகிக்கிறது. பின்வரும் பிரிவுகள் போக்குவரத்து பிரிவில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது.

- சேவை நிலையம் - முல்லேரியாவ
- பழுதுபார்த்தற் பிரிவு - உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் அலகு

சுகாதார அமைச்சுக்கு சொந்தமான மேலுள்ள நிலையம்/ பிரிவினை அமைப்பதன் விளைவாக முறைகேடுகளை தடுக்கவும் மற்றும் செலவினம் மீதான சேமிப்பினை உறுதி செய்யவும் முடிந்தது. சுகாதார அமைச்சின் வாகனங்கள் விவரங்கள் பின்வரும் அட்டவணையில் தரப்பட்டுள்ளது.

வாகன வகை	Over 2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total
ஆம்புலன்சுகள்	529	26	52	43	52	30	12	–	250	87	–			**1,081**
இரட்டை வாடகை வண்டிகள்	267	13	65	–	58	9	–	92	–	–	5	35		**544**
கார்கள்	48	–	–	–	–	–	–	5	–	–	–		3	**56**
லாரிகள்	110	–	10	–	–	–	–	–	–	–	–			**120**
வேன்கள்	84	–	2	7	–	3	–	9	–	–	17		48	**170**
மினி வேன்கள்	–	–	–	30	–	–	–	–	–	–	–			**30**
பவுசர்கள்	9	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			**9**
ஜீப்புகள்	78	27	13	4	–	1	–	–	–	–	2	2		**127**
பேருந்துகள்	59	–	5	11	1	–	–	–	–	–	–			**76**
பார வண்டிகள்	2	–	2	3	4	–	–	–	10	–	–			**21**
முற்சக்கர வண்டிகள்	49	–	–	3	1	–	–	–	–	–	–			**53**
டீ.்.ஊ வாகனங்கள்	7	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			**7**
வேன்கள் (மொபைல்)	33	–	–	–	1	–	–	–	–	–	–			**34**
எக்ஸ்-ரே வாகனங்கள்	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			**1**
குழு வேன்	10	–	–	–	–	–	–	–	–	–	10			**20**
மோட்டார் சைக்கிள்	1010	–	–	–	–	125	–	140	150	–	–		5	**1,430**
டிராக்டர்	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–			**2**
மொத்தம்	**2297**	**66**	**149**	**101**	**117**	**168**	**12**	**246**	**410**	**87**	**34**	**37**	**56**	**3,781**

8 மனிதவள அபிவிருத்தி

ஊழியர்களுக்கான அடிப்படை (வைத்திய அதிகாரிகள் மற்றும் பல் அறுவைச் சிகிச்சை நிபுணர்களுக்கான ஆரம்ப பட்டப்படிப்பு நிகழ்ச்சிகள் தவிர) மற்றும் சேவையின் போதான பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள் ஆகியவற்றை நடாத்துவதற்கு கொள்கை வகுத்தல், ஒருங்கிணைப்பு மற்றும் தொழில்நுட்ப ஏற்பாடுகளுக்கு கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆய்வுப்பிரிவு முக்கியமானதாக காணப்படுகிறது. சுகாதார ஆய்வு மீதான கொள்கை வகுத்தல் மற்றும் திறனைக் கட்டியமைத்தல் ஆகியவற்றுக்கும் இப் பிரிவு பொறுப்பாகும். இப் பிரிவும், வைத்திய ஆய்வு நிறுவகம் (MRI) மற்றும் தேசிய சுகாதார விஞ்ஞான நிறுவகம் (N1HS) என்றழைக்கப்படும் இரு நிறுவனங்களும் DDG/ET&R இன் கீழ் செயற்படுகிறது. மேலும், சுகாதாரத் துறையில் மனிதவளத் திறனினை பலப்படுத்தும் நோக்கில் இலங்கை மருத்துவக் கல்லூரிப் பேரவை, பல்கலைக்கழக மானியங்கள் ஆணைக்குழு அத்துடன் ஏனைய தொழில்சாரா, தொழில்சார் நிறுவனங்கள் மற்றும் அமைப்புக்கள் ஆகியவற்றுடன் இப் பிரிவு ஒருங்கிணைப்பை ஏற்படுத்தியுள்ளது.

மனித வள விபரங்கள்

மனித வளம்		2011		2014		2015
	இலக்கம்	சுகாதர ஊழியர் ஒருவருக் ககான	இலக்கம்	சுகாதர ஊழியர் ஒருவருக் ககான	இலக்கம்	சுகாதர ஊழியர் ஒருவருக் ககான சனத்தொ
மருத்துவ நிபுணர்களின் எண்ணிக்கை	1,486	13,363	1,575	13,127	1960	10,597
மருத்துவர்கள்	192	105,540	178	116,151	251	82,753

குழந்தை மருத்துவ	140	144,741	141	146,631	190	109,321
குழந்தை நல மருத்துவர்கள்	135	150,102	117	176,709	162	128,216
பொது அறுவை	112	180,926	126	164,087	169	122,905
காது மூக்கு தொண்டை அறுவை	41	494,237	43	480,814	45	461,578
கண் அறுவை	54	375,254	46	449,456	57	364,403
கதிரியக்க வல்லுனர்கள்	71	285,405	90	229,722	103	201,660
இருதயநோய் மருத்துவர்கள்	36	562,881	45	459,444	52	399,442
Maxillo - முக அறுவை	33	614,052	28	738,393		
உளவியல் நிபுணர்கள்	46	440,516	41	504268	78	266,295
ஆலோசகர் சட்ட வைத்திய அதிகாரிகள்	28	723,704	34	723,704		
மருத்துவ அதிகாரிகள்	11,062	1,832	14,256	1,832	17,939	1,169
பல் அறுவை சிகிச்சை	1,243	16,302	1248	16,302	1,314	15,273

சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகள்	*281*	*72,113*	*335*	*61,716*		
தாதியர்	*28,785*	*704*	*31376*	*658*	*31,535*	*665*
மருத்துவம் தொழில்களை குறைநிரப்பு)பிஎஸ்எம்(	4,531	4,472	4,531	4,472		
பொது சுகாதார செவிலியர்	289	70,117	247	83,704	258	81,263
பொது சுகாதார வைத்திய அதிகாரியான அலுவலகங்கள் இணைக்கப்பட்ட ஆய்வாளர்கள்	1,234	16,421	1,234	16,421	1,244	16,653
பொது சுகாதார குடும்ப நல சுகாதார வைத்திய அதிகாரி அலுவலகங்கள் இணைக்கப்பட்ட	5,676	3,570	8,523	2,425	5,820	3,602
சுகாதார உதவியாளர்கள்)இளநிலையர் சுகாதார பணியாளர்கள்(	35,892	565	42,477	486		

செயற்திறன்

அ. சுகாதார ஊழியர்களின் அடிப்படை/ அடிப்படையின் பின்னரான பயிற்சி

1. வகைப்பாட்டுடன் வெற்றிகரமாக பூர்த்தி செய்த பயிற்சியாளர்களும், பயிற்சிக்கு தகைமை பெற்றோரும்

வகைப்பாடு	2016	2017
தாதியர்	135 + 175 *(for Military & Department of Ayurveda)*	1809
கண்சிகிச்சை தொழில்நுட்பவியலாளர்கள்	32	24
மூளை முன்வரை கோட்டியல்	24	-
எலக்ரோ காடியோகிராபஸ்)ElectroCardiographers(	81	-
ஊடு கதிர் படம் எடுப்போர்		
பற் சிகிச்சையாளர் குழாம்	25	30

என்டோமோ லொஜிகல் உதவியாளர்கள்)Entomological Assistancts(	10	7
பொது சுகாதார ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்	21	-
விநியோகங்கள்	726	12

2. அடிப்படைப் பயிற்சிக்காக பயிற்சியாளர்களை உள்வாங்கியமை (வகைப்பாட்டுடன்)

வகைப்பாடு	பயிற்சிக் காலப்பகுதி	2016	2017*
தாதி	3 years	786	1383
மருந்தாளர்	2 years	75	300
வைத்திய ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்கள்	2 years	-	150
இயன்முறை மருத்துவர்	2 years	-	20
தொழில் சார் சிகிச்சை வல்லுநர்	2 years	-	40
ஊடுகதிர் படமெடுப்போர்	2 years	-	50
கண் சிகிச்சை	2 years	-	26
Electro Encephalo-graphers	1 year	-	20
பற் சிகிச்சைக் குழாம்	2 years	-	66
Entomology Assistants	2 years	-	50
Prosthetics & Orthotics	3 years	-	10
பொது சுகாதார பரிசோதனை	1 1/2 years	-	384
Electro Cardiographers	**1** year	-	80
பொது சுகாதார ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்கள்	1 year	103	-
பொது சுகாதார குடும்பநல	1 1/2	654	-
பல் தொழில்நுடபவியலாளர்கள்	2 years	3	10
விநியோகங்கள்	9 months	12	-
மொத்த உள்வாங்கல்		**1633**	**2589**

* 30 ஜூன் வரை

3. அடிப்படைப் பயிற்சிகளுக்காக தற்போது உள்வாங்கப்பட்டுள்ள பயிற்சியாளர்கள்

வகைப்பாடு	2017*	பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டிய பயிற்சி
தாதி	7430	June 2017 - 1749 2018 - 3512
வைத்திய ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்கள்	225	June 2017
மருந்தாளர்	273	June 2017
இயன்முறை மருத்துவர்	67	June 2017
தொழில் சார் சிகிச்சை	45	June 2017
ஊடுகதிர் படமெடுப்போர்	64	June 2017

பொது சுகாதார ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்கள்	100	2017
Public Health Inspectors	193	2017
Public Health Midwives	654	October 2017
Dental technicians	8	2017 (No.5); 2018(No.3)
Prosthetics & Orthotics	5	2018
Public Health Field	248	October 2017

(வகைப்பாட்டுடன்)

*- 2017 உள்வாங்கல் உள்ளடக்கப்படவில்லை

4 பின்னரான அடிப்படைப் பயிற்சி

அ. தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கானது

பயிற்சி நிகழ்ச்சி	பயிற்சிக் காலம்	2016	2017
அவசர பராமரிப்பு	6	41	60
குடும்பநல உத்தியோகத்தர்		864	
orthopaedic spinal cord காயம் தொடர்பான முகமைத்துவம், புனர்வாழ்வு			26
மன நோய் சிகிச்சை தாதியர்		-	102
உடனடி பராமரிப்பு பயிற்சி		57	113*

* - கடந்த வருட உள்வாங்கல்

ஆ. பராமெடிக்கல்களுக்கானது

பயிற்சி நிகழ்ச்சி	பயிற்சிக் காலம்	2016	2017
உணவு மற்றும் மருந்துப்	6	-	20
பொது சுகாதார குடும்பநல உத்தியோகத்தர்கள்	3	-	159
Orthotics	6	6	-

5. சுகாதார அமைச்சிற்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்ட ட்டதாரிகளுக்கான ஆரம்ப நிகழ்ச்சிகளுக்கான உள்வாங்குகைகள்

வகை	2016	2017
வைத்திய ஆய்வுகூட	99	-
இயன்முறை மருத்துவர்கள்	100	-
மருந்தாளர்கள்	75	-
ஊடுகதிர் படமெடுப்போர்	19	-
தாதி உத்தியோகத்தர்	-	113

*- வெளிநாட்டு பட்டதாரிகள்

ஆ. உள்ளக சேவைப் பயிற்சிகள்

அ. உள்ளக பயிற்சிகள்

1. இப் பிரிவினால் நடாத்தப்படும் உள்ளக பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள்

வகுப்பு	2016	2017	செலவீனம்
அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர், திட்ட உத்தியோகத்தர் மற்றும் முகாமைத்துவ	200	100	8,18,500.00
மருத்துவ உத்தியோகத்தர், உதவி மருத்துவ உத்தியோகத்தர், தாதி உத்தியோகத்தர், பொது சுகாதார குடும்பநல உத்தியோகத்தர்கள்	835	-	5,34,625.00
புதிய கற்பித்தல் முறைகள் பற்றி தாதிமார் பாடசாலையின் தாதி அதிபர் மற்றும் பயிற்சி ஆசிரியர்களளுக்கான பயிற்சி	90	80	7,10,000.00
பயிற்சிப் பாடசாலை பயிற்சியாளர்களின் திறன் கட்டியமைத்தல் (கொழும்பு வைத்தியபீட ஒருங்கிணைப்புடன்)	35	35	12,50,000.00
புத்தகசாலைப் பாவனையாளர் விழிப்புணல்வு	245	70	3,15,000.00
வைத்தியசாலைக் கண்காணிப்பாளர்	57		12,45,370.00
சாரதிகள்	80		
உடை தயாரிப்பாளர்	54		
வீட்டு வார்டன்	50		
Saukya Karya sahayake	77		
மொத்தம்			**48,73,495.00**

2. உள்ளக பயிற்சி நிகழ்ச்சிகளை நடாத்தும் வேண்டுகோளிற்கு இணங்க மாகாண அதிகார சபையின் கீழ் ஏனைய நிறுவனங்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்ட நிதி

வகை	பெறுமதி (ரூ. மில்)	
	2016	2017*
ஆலோசகர்கள்	0.61	1.2
நிர்வாக வகுப்பு		
வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள்	16.8	5.3
தாதி உத்தியோகத்தர்கள் (விசேட தரம்)	24.3	2.2
தாதி உத்தியோகத்தர்கள்		
வைத்திய தொழில்சார் குறைநிரப்பி	4.8	0.77
பராமெடிக்கல் (Paramedical)	5.4	0.15
நிகழ்ச்சி மற்றும் திட்ட உத்தியோகத்தர்/ அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்கள்/ முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள்	2.8	1.3
சுகாதார உதவியாளர்கள்	2.3	0.11
ஏனையவை	4.4	0.98
மொத்தம்	**61.41**	**12.01**
தனி/குழு பயிற்சிக்காக (மொத்தத்தில்)	5.3 *(8.6%)*	3.6 *(29.9%)*

* 2017 ஏப்ரல் 30 வரை

3. வெளிநாட்டுப் பயிற்சி

பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள்	வகை	காலம்	நாடு	2016	2017
கல்வி முகாமைத்துவத்திற்கான இணையக் கற்கை	பயிற்சி நிறுவனங்களுடன் தொடர்புபட்ட வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள், (Central (MoH & NIHS) பிராந்திய பயிற்சி நிலையங்கள்	2 கிழமைகள்	தாய்லாந்து	10	-
ஆசிரியப்பணி	தாதிப் பயிற்சி ஆசிரியர்கள்	4 கிழமைகள்	சிங்கபூர்	16	-
தாதி திறனாய்வுப் பராமரிப்பு	தாதி உத்தியோகத்தர்கள்	4 கிழமைகள்	சிங்கபூர்	16	-
அவசர	தாதி உத்தியோகத்தர்கள்	4 கிழமைகள்	சிங்கபூர்	16	-
அவசர	தாதி உத்தியோகத்தர்கள்	1 கிழமை	சிங்கபூர்	3	3
வைத்திய பராமரிப்பு தலைமைத்துவ நிகழ்ச்சி	வைத்திய நிர்வாகிகள், வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள், தாதி உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் கூட்டுப்பணி சுகாதார உத்தியோகத்தர்கள்	2 கிழமைகள்	சிங்கபூர்		38
நிலைமாறும் கல்வி	மத்திய தர முகாமையாளர், வைத்திய உத்தியோகத்தர், மத்திய மற்றும் மாகாண பயிற்சி நிறுவனங்களின் தாதி உத்தியோகத்தர்	5 நாட்கள்	தாய்லாந்து		8
வைத்திய தொழில்நுட்பத்தின் திறன் கட்டியமைப்பு	நூலகர் மற்றும் திட்ட உத்தியோகத்தர்	5 நாட்கள்	தாய்லாந்து		6
நோய் கண்காணிப்பின் உலகலாவிய சுமை	உயர் மற்றும் சிரேஸ்ட தர உத்தியோகத்தர்	10 நாட்கள்	கிறீஸ்		2

இ. பயிற்சிப் பாடசாலைகளின் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளின் அபிவிருத்தி

அ. கட்டுமானம்/ சீரமைப்பு ஆகியவற்றுக்கான பயிற்சிப் பாடசாலையின் ET&R பிரிவினால் ஒதுக்கப்பட்ட நிதி (வேண்டுகோளின் பேரில்)

நிறுவனம்	ஒதுக்கப்பட்ட நிதி (ரூ.) மில்	
	2016	2017
அம்பாறை NTS	10.33	-
காலி NTS	1.526	-
கந்தானை NTS	26.31	-
முல்லேரியா NTS	12.84	5.2
கண்டி NTS	9.7	-
வவுனியா NTS	6.9	-
MLT குழாம் – பேராதனை	1.05	-
MLT குழாம் – களுத்துறை/NIHS	7.39	9.11
MLT குழாம் - MR1	12.18	12.5
பல் சிகிச்சையாளர் குழாம்	3.32	3.51
School of Entomology Assistants	1.58	3.21
மருந்தாளர் குழாம் – களுத்துறை/NIHS	1.5	-
School of Prosthetics & Orthotics	-	0.81
School of Electro-Enchephalography	-	2.48
மொத்தம் (ரூ.) மில்	**94.63**	**36.82**

அ. பயிற்சி மற்றும் பயிற்சிப் பொருட்களின் பெறுகைக்காக பயிற்சிப் பாடசாலைகளின் பயிற்சிக்கான ET&R பிரிவினால் ஒதுக்கப்பட்ட நிதி (வேண்டுகோளின் பேரில்)

நிறுவனம்	ஒதுக்கப்பட்ட நிதி (ரூ.) மில்	
	2016	2017
அம்பாறை NTS	4.25	8.18
காலி NTS	2.22	-
கந்தானை NTS	0.45	0.8
முல்லேரியாவ NTS	1.93	1.25
கண்டி NTS	3.8	-
சிறி ஜயவர்தனபுர NTS	2.65	-
குருநாகல் NTS	4.61	-
களுத்துறைNTS	1.53	0.36
இரத்தினபுரி NTS	0.4	-
அநுரதபுரம்	0.79	-
அம்பாந்தோட்டை NTS	3.6	5.88
வவுனியா NTS	1.35	-
மாத்தறை NTS	2.53	0.87
கொழும்பு NTS	3.85	-
மட்டக்களப்பு NTS	6.35	1.83
MLT குழாம் – பேராதனை	-	8.94
MLT குழாம் - MRI	3.62	1.5

பற் சிகிச்சையாளர் குழாம்	0.42	-
மருந்தகர் குழாம் – களுத்துறை/NIHS	3.51	2.71
பொது சுகாதார ஆய்வுகூட	4.66	4.1
School of Prosthetics & Orthoptics	0.8	0.37
School of Electro-Enchephalography	-	1.37
மாகாணப் பயிற்சி நிலையம் — உணவத்துன	0.66	-
தேசிய சுகாதார விஞ்ஞான நிறுவகம்	0.37	0.21
வைத்திய ஆய்வு நிறுவகம்	-	2.0
மொத்தம் (ரூ.) மில்	**54.35**	**40.37**

ஈ. பயிற்சி நிகழ்ச்சிகளின் தர விருத்தி (2016/2017)

- அடிப்படைப் பயிற்சி நிகழ்ச்சிகளை நடாத்துவதற்காக தேசிய தரநிலை அபிவிருத்தி
- பாடத்திட்டத்தை புதுப்பித்தல் — PHFO, PHLT, கண்சிகிச்சை, EEG
- பயிற்சி நிகழ்ச்சிகளை நடாத்துவதற்கான நடைமுறைகளின் தரநிலை அபிவிருத்தி
- பயிற்சியாளர்களுக்கான நடத்தைக் கோவையினைப் புதுப்பித்தல்
- பயிற்சியாளர்களுக்கான கையேடு/பதிவுப் புத்தகம்/பயிற்சிப் புத்தகம் புதிப்பிப்பு
  - பொதுச் சுகாதார வெளிக்கள உத்தியோகத்தர்கள் பயிற்சி நிகழ்ச்சிகளுக்காக 300 பிரதிகள்
  - PHM பயிற்சி நிகழ்ச்சிக்கான மாணவ பதிவுப் புத்தகங்களின் 1500 பிரதிகள்
  - PHM பயிற்சி நிகழ்ச்சிக்கான மாணவ பயிற்சிப் புத்தகங்களின் 1500 பிரதிகள்
  - தாதியர் பயிற்சி நிகழ்ச்சிகளுக்கான தாதியர் அனுபவம் பற்றிய கையேட்டின் 5000 பிரதிகள்
  - தாதியர் நடவடிக்கைமுறைக் கையேடு 300 பிரதிகள்
  - நஞ்சூட்டல் முகாமைத்துவம் பற்றிய கையேடு 3000 பிரதிகள்

உ. புத்தகங்கள் மற்றும் சஞ்சிகைகள்

DDG/ET&R மற்றும் சுகாதார அமைச்சின் நூலக கண்காணிப்பின் கீழ் பயிற்சிப் பாடசாலைகளுக்கான புத்தகங்கள் மற்றும் சஞ்சிகைகள

நிறுவனம்	201	2017
சுகாதார அமைச்சின் பயிற்சிப் பாடசாலை மற்றும் நூலகம்	23,00,000.00	17,18,500.00
வைத்தியசாலைகள் மற்றும் ஏனைய சுகாதார நிறுவனங்கள்	5,00,000.00	-
மொத்தம்	**28,00,000.00**	**17,18,500.00**

ஊ. ஆய்வு

அ. ஆய்வுக் கொடுப்பனவுகள் (2010 ஆம் ஆண்டின் 44 மற்றும் 45 ஆம் இலக்க முகாமைத்துவ சுற்றுநிருபத்தின் பிரகாரம்)

விபரணம்	2016	2017
பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வு முன்மொழிவுகளின் எண்ணிக்கை	251	133
கட்டணத்திற்காக அனுமதிக்கபட்ட முன்மொழிவுகளின் எண்ணிக்கை	225	64
1 ஆம் வருடக் கொடுப்பனவினைப் பெற்றுக் கொண்டோரின்	599	186
வெளியீட்டிற்கு முன்னரான1 ஆம் வருடக் கொடுப்பனவுகள் (ரூ. மில்லியனில்)	46.5	15.8
வெளியீட்டுகளின் எண்ணிக்கை (முடிக்கப்பட்ட ஆய்வுகளின்)	153	43
வெளியீட்டிற்கு பின்னர் மேலதிக வருடம் ஒன்றிற்கான ஆய்வுக் கொடுப்பனவுத் தொடர்ச்சியான கட்டணம் (ரூ. மில்லியனில்)	66.0	13.3

*- 20 ஏப்ரல் 30 ஆம் திகதி வரை

ஆ. ஏனையவை

- அங்கீகாரத்திற்காக சட்டமா அதிபர் திணைக்களத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தேசிய சுகாதார ஆய்வுப் பேரவைத் தாபிப்புப் பற்றிய சட்டத்தின் இறுதி வரைவு
- நிறுவன நெறிமுறைப் பரிசீரனைக் குழுக்களின் திறனைக் கட்டியமைப்பதற்கு நடாத்தப்பட்ட பயிற்சிப்பட்டறை
    - 2016 — 87 பயிற்சி பெற்ற ஆட்கள் (இரண்டு பயிற்சிப்பட்டறைகள்)
    - 2017 —64 பயிற்சி பெற்ற ஆட்கள் (ஒரு பயிற்சிப்பட்டறை)

9 கூட்டுத்தாபன சபையினால் நிர்வகிக்கப்படும் நிறுவனங்கள்

9.1 அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனம்

அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனம் 1959 ஆம் ஆண்டு 47 ஆம் இரக்க அரசு தொழில்துறை கூட்டுத்தாபன சட்டத்தினால் தாபிக்கப்பட்டதுடன், சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் கீழ் வருகின்ற நிறுவனம் ஒன்றாகச் செயற்பட்டு வருகின்றது. மேலத்தேய மருந்து மற்றும் அறுவைச் சிகிச்சைக்களுக்கான பொருட்களை இறக்குமதி செய்தல், விநியோகம் செய்தல் மற்றும் விற்பனை செய்தல் ஆகியன அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனத்தின் பிரதான வியாபாரமாக காணப்படுகின்றன. இதனை விடவும், அதன் சொந்த வியாபாரத்தின் காரணமாக பொருட்களை உற்பத்தி செய்து, மீளப் பொதி செய்வதிலும் ஈடுபட்டுள்ளது

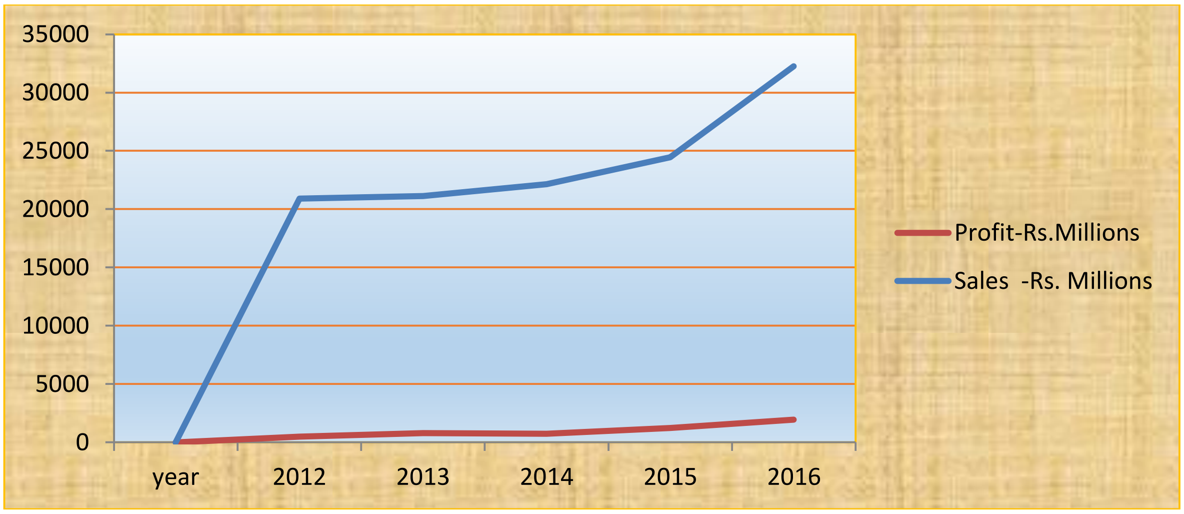
2016 ஆம் ஆண்டு காலப்பகுதியில் அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனம் மருந்து மற்றும் சுகாதாரப் பொருட்களின் கொள்வனவு, இறக்குமதி மற்றும் வர்த்தகம் ஆகிய செயற்பாடுகளைத் தொடர்ந்து மேற்கொண்டது.

அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனம் 2016 ஆம் ஆண்டு விற்பனையை விரிவாக்கி, இலாபத்தை ஈட்டியிருந்தது. 2015 ஆம் ஆண்டு வரை 17% அதிகரிப்பாக காணப்பட்ட ரூ. 5.2 பில்லியனுக்கு எதிராக திறந்த சந்தைச் செயற்பாடுகளின் விற்பனை ரூ. 6.1 பில்லியனாக காணப்பட்டது. 2015 ம் ஆண்டில் ரூ. 19 பில்லியனிலிருந்து 2016 ஆம் ஆண்டு ரூ. 26 பில்லியனுக்கு 36% ஆல் DHS இற்கு செய்யப்பட்ட விநியோகம் அதிகரித்திருந்தது.

அனைத்தின் காரணமாகவும்ரு துறைகளின் விற்பனை 33% ஆக அதிகரித்தது. அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனம் 2015 ஆம் ஆண்டின் ரூ. 1,230 மில்லியனுக்கு எதிராக ரூ. 1,940 மில்லியனை ஈட்டியிருந்தது.

ஈட்டிய இலாபத்தில் அரசாங்கத்திற்கு வரியாக 734 மில்லியனை அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனம் செலுத்தியிருந்தது.

2012-2016 வரிக்கு முன்னரான விற்பனை மற்றும் இலாபம் ஆகியவற்றின் போக்கு



திறந்த சந்தைச் செயற்பாடுகள்

கம்பஹா, நாகொட, பேருவளை மற்றும் கண்டி புகையிரத நிலைய வளாகங்களில் பொதுமக்களுக்காக மூன்று புதிய ராஜ்ய ஓசுசல உள்ளடங்கலாக நாடு பூராகவும் 35 ராஜ்ய ஓசுசல விற்பனை நிலையங்கள் திறந்து வைக்கப்பட்டது. நாடு பூராகவும் 106 ஓசுசல விற்பனைக் கிளைகள் மற்றும் 10 அதிகாரமளிக்கப்பட்ட சில்லறை வியாபாரிகளும் செயற்படுகின்றனர். 48 அதிகாரமளிக்கப்பட்ட விநியோகஸ்தர்கள் நாட்டின் அனைத்து மருந்தகங்களிற்கும் மருந்துகளை விநியோகிக்கின்றனர். அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனம் 48 ஆத்தியாவசியப் பொருட்களின் விலைகளை தொடர்ந்தும் குறைத்துள்ளது.

பேராசிரியர். செனக பிபிலே நினைவுக் கழகம் SLFI நிறுவனத்தில் இடம் பெற்றதுடன் மருந்தியல் மாணவர்களுக்கு பரிசில்களும் வழங்கப்பட்டது.

பத்திரிகை, வானொலி விளம்பரங்களின் மூலம் அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனத்தின் மருந்தகங்களை கொள்வனவி செய்வதன் பெறுமதியைப் பொதுமக்களுக்கு கற்பித்திருந்தமை சிறப்பம்சமாகும். அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபன உற்பத்தித் தகவல் பிரதிநிதிகளும் காலி, மாத்தறை, கண்டி, அம்பாறை, எம்பிலிப்பிடிய, கொழும்பு, கம்பஹா, யாழ்ப்பாணம், பதுளை ஆகிய பிரதேசங்களில் வைத்தியத் தொழிலில் உள்ளவர்களுக்கான அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபன பொதுவியல்புகளை மேம்பாடுகளைச் செய்கின்றனர்.

“Prescriber” எனும் சஞ்சிகையின் புதிய இரு பதிப்புக்கள் பதிப்பிக்கப்பட்டு வைத்தியர்கள் மத்தியில் விநியோகிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், மருந்துகளைப் பற்றிய தகவல்களும் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. மருந்தின் அறிவார்ந்த பயன் பற்றிய விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகளை எம்பிலிபிட்டிய, பதுளை, மாத்தறை, காலி, அம்பாறை, கொழும்பு மற்றும் பொலன்னறுவை ஆகிய இடங்களிலுள்ள பொது மக்களுக்கு நடாத்தியதுடன், நியாயமான விலையில் அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனத்தில் கிடைக்கக்கூடிய மருந்துகள் பற்றி முதியோர் அமைப்புகளுக்கு தெரிவிப்பது தொடர்பாகவும் கவனஞ் செலுத்தியிருந்தது.

9.2 அரச மருந்தாக்கற் கூட்டுத்தாபனம் (SPMC)

1957 ஆம் ஆண்டு 49 ஆம் இலக்க கைத்தொழில் கூட்டுத்தாபன சட்டத்தின் கீழ் 1987 ஆம் ஆண்டு அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனம் தாபிக்கப்பட்டது. 2016 ஆம் ஆண்டு, இக் கூட்டுத்தாபனம் இலங்கை மக்களின் சுகாதார நலன்களுக்கு தேவையான முக்கியமான மருந்து வகைகளை வர்த்தக ரீதியில் உற்பத்தி செய்வதில் 29 வருடங்களைப் பூர்த்தி செய்தது. அரச மருந்தாக்கற் கூட்டுத்தாபனமானது 71 மருந்து வகைகளில் 47 முக்கியமான மருந்து வகைகளை சொந்தமாக தயாரிக்கின்றது. இதன் பிரதான தொழிற்பாடுகளாவன,

1. மருந்துப் பொருட்கள் உற்பத்தி, களஞ்சியப்படுத்தல், பொதியிடல், மீளப் பொதியிடல்.
2. மருந்துப் பொருட்கள் உற்பத்தி மற்றும் செயன்முறைக்கான தொழிநுட்ப உதவி வழங்கல்.
3. மருந்துப் பொருட்கள் தொடர்பான அறிவியல் சார்ந்த ஆராய்ச்சிகள் மற்றும் அவற்றின் தரக்கட்டுப்பாடு.
4. மருந்துப் பொருட்களை சந்தைப்படுத்தல்

பிரித்தானிய மருந்திருப்பு (BP) மற்றும் அமெரிக்க மருந்திருப்பு (USP) ஆகியவற்றிற்கு மேலதிகமாக (SPMC) சந்தைக்கு வெளியிடப்படும் அனைத்து பொருட்களின் உள்ளக விவரக்குறிப்புகளையும் உள்ளடக்குகின்றன.

உலக சுபாதார அமைப்பின் (WHO) படி சிறந்த உற்பத்தி நடைமுறைகளுக்கான (GMP) தேவைப்பாடுகளை மிகவும் பின்பற்றுகிறது.

2016 ஆம் ஆண்டிற்கான செயற்திறன்

- 2015 ஆம் ஆண்டில் வழங்கப்பட்ட சேவைகளின் விபரணச் சுருக்கம்

அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனம் தரம், பயன், திடமான அளவு ஆகியவற்றுடன் உற்பத்தியைத் தொடர்ந்ததுடன், சுகாதார அமைச்சின் வைத்திய விநியோகப் பிரிவு, அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனம் (SPC) மற்றும் அரச மருந்தாக்கற் கூட்டுத்தாபன நேரடி விநியோகத்தர்கள் ஆகியோருக்கு சந்தைப்படுத்தியிருந்தது.

விற்பனை மற்றும் செயற்திறன்

ரூ. (மில்லியன்)

	ரூ. (மில்லியன்) 2016	2017 மார்ச் வரை
விற்பனை	2,434.508	916.855
செயற்பாட்டு இலாபம்	359.37	102.435
வரிக்கு முன்னைய நிகர இலாபம்	441.312	123.051
வரிக்கு பின்னைய நிகர இலாபம்	296.798	60.39

இவ் வருடத்திற்கான உற்பத்தி வெளியீடு – 2,145.297 மில்லியன் அலகு

	குளிசை	அலகு (மில்லியன்)
1	பரசிற்றமோல் (Paracetamol Tablets BP 500mg)	416.80
2	பிரெட்னிசோலோன் (Prednisolone Tablets BP 5mg)	204.40
3	சல்ப்யுற்றமால் (Salbutamol Tablets BP 2mg)	201.60
4	போலிக் அசிட் (Folic Acid 1mg)	140.0

5	மெற்போமின் (Metformin Tablet BP 500mg)	94.85
6	கிளிக்லசைட் (Gliclazide Tablets BP 80mg)	84.00
7	போமொரிடைன் (Famotidine Tablets USP20mg)	83.70
8.	எனலப்றில் (Enalapril Tablets USP 5mg)	48.00
9.	கிளிக்லசைட் (Gliclazide Tablets BP 40mg)	47.635
	மொத்தம்	**1320.985**

	Capsules	அலகு (மில்லியன்)
1	அமொக்சிசிலின் (Amoxicillin Capsules BP 250mg)	184.10
2	கிளாக்சசிலின் (Cloxacillin Capsules BP 250mg)	130.90
3	கிளாக்சசிலின் (Cloxacillin Capsules BP 500mg)	29.40
4	அமொக்சிசிலின் Amoxicillin Capsules BP 500mg	17.85
	மொத்தம்	**362.25**

விற்பனை ஊடகம்

விற்பனை அமைப்பு	பெறுமதி (ரூ.மி.)	%
சுகாதார சேவைகள் திணைக்களம்	1901.29	78.10
SPMC நேரடி விநியோக வலையமைப்பு	533.25	21.90
மொத்தம்	**2434.54**	

9.3 விஜய குமாரதுங்க ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை

சீதுவை விஜய குமாரதுங்க ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை 1999 ஆம் ஆண்டின் பாராளுமன்ற சட்டம் ஒன்றினால் தாபிக்கப்பட்டது. இவ் வைத்தியசாலையின் ஆரம்பத்தில் வெளிநோயாளர் பிரிவு ஒன்று மற்றும் 02 விடுதி ஆகியவற்றை உள்ளடக்கியதுடன், ஆரம்ப சுகாதாரப் பராமரிப்பு நிலையமாகப் பணியாற்றியது. இவ் வைத்தியசாலை பணிப்பாளர் சபையினால் முகாமை செய்யப்படுவதுடன், அதன் பிரதான நிதி அரசாங்கத்திடமிருந்து பெறப்பட்டது. இவ் வைத்தியசாலையின் நோக்கம் அர்ப்பணிப்புடன் வேலை செய்யும் ஊழியருடன் அப் பகுதி மக்களுக்கு பயனளிக்கக்கூடிய வகையில் சேவை செய்தலாகும். விஜய குமாரதுங்க ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை கொள்கையளவில் இலாப நோக்கினை அடிப்படையாகக் கொண்ட நிறுவனமல்ல. இவ் வைத்தியசாலை மாதிரி வைத்தியசாலையாக இரிக்க முனைவதோடு, நாட்டின் ஏனைய வைத்தியசாலைகளிற்கும் உதாரணமாக விளங்குகிறது.

கண், பொது சத்திர சிகிச்சை அதேபோல ஆலோசகர்களால் முகாமை செய்யப்படும் வைத்திய பிரிவு ஆகியவற்றிற்கு மேலதிகமாக பரந்த வெளி நோயாளர் பிரிவினையும் கொண்டுள்ளது.

வைத்தியசாலைகள்

பயன்பாடு மற்றும் வசதிகள் விபரம்	
கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	180
விடுதிகளின் எண்ணிக்கை	06 Wards
கிடைக்க க்கூடிய நிபுணர்களின் எண்ணிக்கை	நிரந்தர - 3 வருகைதரு - 5

மனிதவள விபரம்

நிபுணர்கள்	2016 டிசம்பர்
வைத்திய உத்தியோகத்தர்	22
தாதியர்	68
மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்	3
மருந்தாளர்	5
ஊடுகதிர் படம் எடுப்பவர்	1

பயன்பாட்டு விபரம்

2016 ஆம் ஆண்டு காலப்பகுதியில் செய்யப்பட்ட செயற்பாடுகளின் மொத்த எண்ணிக்கை	
ஆய்வுகூடப் பரிசோதனை	59178
ஊடுகதிர்	5478
விசேட கதிரியக்க விசாரணை	
CT Scans	
கண் சத்திர சிகிச்சைகள் - பாரிய சிறிய	6788 312
பொது சத்திர சிகிச்சைகள் - பாரிய சிறிய	252 206

2016 ஆம் ஆண்டின் விசேட நிகழ்வுகள்/ விசேட அடைவுகள்

1. ரூ. 10,120,000/= பெறுமதியுள்ள நன்கொடை ஒன்றுடன் Endoscopy unit-Upper and Lower Gastro- intestinal ஒன்றின் தாபிப்பு
2. புதிய சத்திர சிகிச்சைப் பிரிவு தாபிப்பு மற்றும் வைத்திய உபகரணக் கொள்வனவு
   அறுவைச் சிகிச்சை அறை மேசை - Rs. 4,300,000.00
   அறுவைச் சிகிச்சை அறை மின்விளக்கு - Rs. 2,301,120.00
   Ultra Sound Scanner - Rs. 3,500,000.00

9.4 சிறி ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

1983 ஆம் ஆண்டின் 54 ஆம் இலக்க சிறி ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலைச் சட்டம் எனும் பாராளுமன்றச் சட்டத்தினால் தாபிக்கப்பட்டு, அதிகாரமளிக்கப்பட்ட சிறி ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை 1984 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் 17 ஆம் திகதி ஆரம்பிக்கப்பட்டு 2017 ஆம் ஆண்டளவில் அதன் 33 வருடங்களைச் சிறப்பாக பூர்த்தி செய்திருந்தது. இலங்கையின் நோய் தீர்க்கும் சுகாதார சேவைக்கு குறைநிரப்பியாகவும், வைத்திய பட்டப்படிப்பு, பின் பட்டப்படிப்பு ஆகியவற்றினைத் தொடருபவர்கள் மற்றும் சுகாதாரப் பராமரிப்பு உத்தியோகத்தர்கள் ஆகியோரின் பயிற்சியில் உதவுவதற்கும் இவ் வைத்தியசாலை உருவாக்கப்பட்டுள்ளது.

இவ் வைத்யைசாலை இலங்கை மக்களுக்கு ஜப்பான் அரசாங்கத்தினால் வழங்கப்பட்ட பரிசாகும். எதிர்காலத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்வதற்கு மேலும் விரிவாக்குவதற்கான ஏற்பாடுகளுடன் இக் கட்டடத் தொகுதி சிறப்பாக வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது. இவ் வைத்தியசாலைக்கு பொதுத் திறைசேரியிடமிருந்து கணிசமான நிதிப் பங்களிப்பும் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

இவ் வைத்தியசாலையின் அபிவிரித்தியின் தேசிய கொள்கையின் பிரகாரம், தனியால் துறை அளவுகோலாகவும் **COPE** குழு ஆலோசனையின் பேரிலும் நாங்கள் 2020 வரையான விரிவான வியாபாரக் கொள்கையினையும், செயற்திட்டத்தினையும் விருத்தி செய்துள்ளோம்.

மக்களின் தற்போதைய தேவையினை அடையும் பொருட்டு வைத்தியசாலையின் சேவைகளை விரிவாக்குவதற்கு தேவை எழுந்துள்ளது. சிறி ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை கடந்த மூன்று வருடங்களில்தென் சேவை மற்றும் வருமானத்தில் குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றத்தைக் காட்டியுள்ளது. 2012, 2014, 2015 மற்றும் 2016 ஆகிய ஆண்டுகளுடன் ஒப்பிட்டு பதிவு செய்யப்பட்ட வளர்ச்சி மற்றும் வைத்தியசாலைச் சேவை ஆகியவற்றின் தற்போதைய நிலையின் சுருக்கம் இவ் ஆவணத்தில் தரப்பட்டுள்ளது.

2016 ஆம் ஆண்டின் அடைவுகள் மற்றும் விசேட நிகழ்வுகள்

- அவசர சிகிச்சைப் பிரிவின் சேவை விரிவாக்கம் மற்றும் உட்கட்டமைப்பு அபிவிருத்தி
- பிரதான ஆய்வு கூட விரிவாக்கம், புனரமைப்பு மற்றும் அதன் சேவை விரிவாக்கம்
- 30 வருட கட்டிடங்கள் மற்றும் பொருட்களுக்கு எதிரான நடவடிக்கை எடுத்தல்
- சுகாதார வசதி உடல் நிலைமையை மேம்படுத்துதல்

(கட்டடங்களை புதுப்பித்து செப்பனிடும் படிமுறை ரீதியான திட்டத்தை நிர்மாணிக்க முடிந்தது. இந்த கடுமையான பணி இப்போது தொடங்கி செயலிலுள்ளது. சிறி ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலைக்கு, நவீன தனியார் துறை சுகாதார வசதிகளுடன் போட்டியிடும் போது, இந்த புதுப்பித்தலின் நிறைவு ஒரு பகுதியாக இருக்கும்).

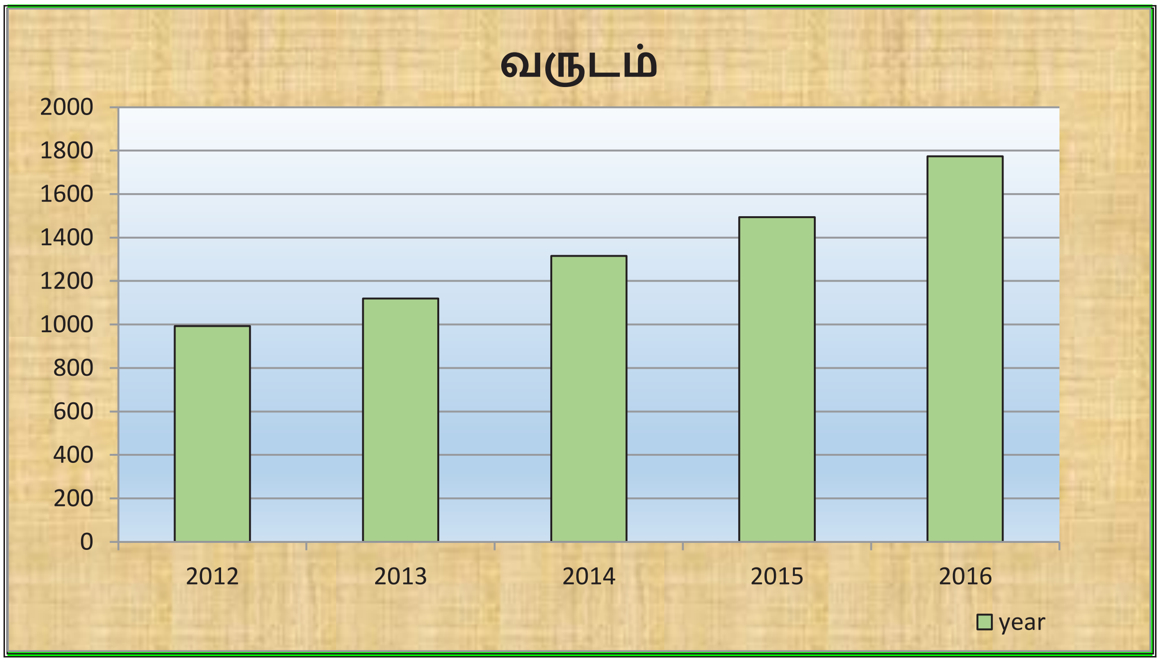
- உயரிய நம்பகத்தன்மை வாய்ந்த அலகுகள் தொடர்ந்து நிறுவப்பட்டன. சிறுநீரக அறுவை சிகிச்சை, மருத்துவ அலகுகள், மற்றும் NICU
- உள்நாட்டு நிதி கட்டுப்பாட்டு அமைப்பு, அறவீட்டு நடைமுறைகள், நிதி வெளிப்படைத்தன்மையை மேம்படுத்துதல் (மருத்துவமன வருமானத்தில் 30% அதிகரிப்பு அறவீட்டின் துல்லியத்தை அதிகரித்து)
- வாகனத் தரிப்பிட விரிவாக்கம் ரூ. 900,000 இலிருந்து ரூ .2,000,000 ஆக மாதாந்த வருவாய் அதிகரித்துள்ளது

2016 ஆம் ஆண்டு ஜனவரி மாதம் மருத்துவமனையின் முப்பதாம் ஆண்டு நிறைவு.

2016 இதயத்திற்கு இதயம் நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியத்தை உருவாக்குதல்

நிதி செயல்திறன்

ஒப்பீட்டுப் பகுப்பாய்வு (வருமானம்)_வருடம் 2012, 2013, 2014, 2015, 2016



மில்லியன் வைத்தியசாலை வரிமானம் –மாதாந்தம்

பயன்பாட்டு விவரங்கள்

2016 ஆம் ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட மொத்த நடவடிக்கைகளின் எண்ணிக்கை

இல	குறிகாட்டி	வருடம்
		2016
1	நோயாளி கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	1,086
2	நோயாளர் அனுமதியின் மொத்த எண்ணிக்கை	59,257
3	தங்கக்கூடிய சராசரி நாட்கள் (நாட்கள்)	4.5
4	காணப்படும் வைத்தியசாலைக் கட்டில்கள் (%)	68.80
5	வெளி நோயளர் பிரிவிற்கு வருகை தந்தோரின் எண்ணிக்கை	21,847
6	அவசர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு வருகை தந்தோரின் எண்ணிக்கை	40,792
7	கிளினிக்கிற்கு சமுகமளித்த நோயாளிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை	165,158
8	செய்யப்பட்ட சத்திர சிகிச்சைகளின் மொத்த எண்ணிக்கை	15,007
9	செய்யப்பட்ட Cardio Thoracic சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	558
10	செய்யப்பட்ட Dialysis இன் எண்ணிக்கை	6,296
11	செய்யப்பட்ட Echo Cardiograms இன் எண்ணிக்கை	14,660
12	செய்யப்பட்ட ECG Tests இன் எண்ணிக்கை	45,501
13	கதிரியக்க சேவைகள்	85,027
14	CT கற்கைகளின் எண்ணிக்கை	12,278
15	செய்யப்பட்ட Physiotherapy இன் எண்ணிக்கை	18,591
16	நோயாளி கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	3,598
17	நோயாளர் அனுமதியின் மொத்த எண்ணிக்கை	1,899
18	தங்கக்கூடிய சராசரி நாட்கள் (நாட்கள்)	1,099,202
19	காணப்படும் வைத்தியசாலைக் கட்டில்கள் (%)	5147

நோயாளர் அனுமதி (விபரம்)

பிரிவு	நோயாளர் அனுமதி வருடம் 2016
பொது மருத்துவ பிரிவு	
விடுதி 6	5997
விடுதி 12	5666
விடுதி 17	5777
மொத்தம்	17440
பொது சத்திரசிகிச்சைப் பிரிவு	
விடுதி 8	2941
விடுதி 14	2006
விடுதி 14a	2274
விடுதி 15	2939
மொத்தம்	10160
பெண்ணோயியல் மற்றும் மகப்பேற்றுப் பிரிவு	
விடுதி 2	5213
விடுதி 9	2516
மொத்தம்	7729
குழந்தை மருத்துவப் பிரிவு	2924
ENT **பிரிவு**	1150
எலும்பியற் பிரிவு	2526
கண் மருத்துவப் பிரிவு	1640
இதயவியல் பிரிவு	2664
கார்டியோ-தொராசிக்) Cardio-Thoracic (**பிரிவு**	881
Dermatology Unit	19
Neonatal Intensive Care Unit	1038
நரம்பியல் பிரிவு	998
Dialysis and Nephrology Unit	6584
பொது தீவிர சிகிச்சை பிரிவு	744
Cardiothoracic **தீவிர சிகிச்சை பிரிவு**	611
கட்டணம் செலுத்தும் விடுதி –வகுப்பு I	1956
கட்டணம் செலுத்தும் விடுதி –வகுப்பு II	3478

10. தனியார் சுகாதார துறை அபிவிருத்தி

சுகாதார மற்றும் சுதேசிய அமைச்சானது, வழிகாட்டு நெறிகள் ஊடாக ஒழுங்குபடுத்தி மற்றும் ஆற்றலைக்கட்டியெழுப்புதல் மற்றும் தொழிநுட்ப உதவி ஆகியவற்றினூடாக, அபிவிருத்தி செய்து கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு ஆகியவற்றினூடாக, பாதுகாப்பான, வினைத்திறன்மிக்க மற்றும் தரம்வாய்ந்த சுகாதார சேவை ஏற்பாட்டின் பெறுமதியினை அரசினூடாக அல்லது தனியார் சுகாதார பராமரிப்பு சேவைகளினூடாக அங்கீகரிக்கின்றது.

தொலைநோக்கு

தனியார் சுகாதாரத் துறையினூடாக பாதுகாப்பான, வினைத்திறன்மிக்க மற்றும் தரம்வாய்ந்த சுகாதார சேவைகள்

செயற்பணி

தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களின் பதிவினை சீரமைப்பு செய்வதன் மூலம் தனியார் சுகாதாரத் துறையின் தொழிற்பாடு, தரநியமங்கள் மற்றும் வழிகாட்டு நெறிகள் என்பவற்றின் அபிவிருத்தி, மனிதவள அபிவிருத்தி நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள், அவதானிப்பு மற்றும் நிறுவனங்களை பரிசோதித்தல் என்பவற்றில் தொழிநுட்ப வழிகாட்டலையும், உதவியினையும் வழங்குதல், நிறுவனங்களுக்கு எதிரான முறைப்பாடுகளை கையாளுதல், நிறுவனங்களினால் புரியப்படும் தவறுகளைக் குறைத்தல் மற்றும் உரிய தண்டனைகளை அமுல்படுத்தல் ஆகியவற்றை ஒழுங்குபடுத்துதல்.

குறிக்கோள்கள்

- தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களின் சட்டத்தை திருத்தும் செயல்முறையை பூர்த்தி செய்தல்.
- தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களின் பதிவினையும், ஒழுங்குபடுத்தலையும் மேம்படுத்தல்.
- தனியார் சுகாதாரத் துறையிடமிருந்து சுகாதார தகவலை சேகரிப்பதற்கான பொறிமுறையினை சீரமைத்தல்.
- தனியார் சுகாதாரத் துறையின் மனிதவள ஆற்றலை வளப்படுத்தல்.
- தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களின் சட்டம் பற்றி மாகாண மட்டத்தில் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அனைத்து உத்தியோகத்தர்களுக்கும் கற்பித்தல் மற்றும்அவர்களுக்கு உரித்தாக்கப்பட்ட தத்துவத்தை நிறைவேற்றுதல்.
- தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களின் சட்டம், நோயாளிகளின் உரிமைகள் மற்றும் தொழில்வாண்மையாளர்களின் கடப்பாடுகள் ஆகியன பற்றி சுகாதார தொழில்வாண்மையாளர்கள்,பொதுமக்கள் மற்றும் நோயாளிகளின் உரிமைக் குழுக்கள் ஆகியோருக்கிடையே விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துதல்.
- ஆய்வுகூட பரிசோதனைகள் மற்றும் தெரிவுசெய்யப்பட்ட குறித்த நடவடிக்கைமுறைகள் என்பவற்றுக்கான விலைப்பெறுமதிகளை வரையறுப்பதற்கு தனியார் சுகாதாரத் துறையினைக் கோருதல்.
- மனிதவளங்கள், உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் உட்பட தனியார் சுகாதாரத் துறை நிலையம்(D/PHSD) மற்றும் தனியார் சுகாதார சேவைத்துறைச் செயலகம்(S/PHSD) என்பவற்றிலுள்ள வளங்களை மேம்படுத்தல்.

2016 இல் இடம்பெற்ற விசேட நிகழ்வுகள்

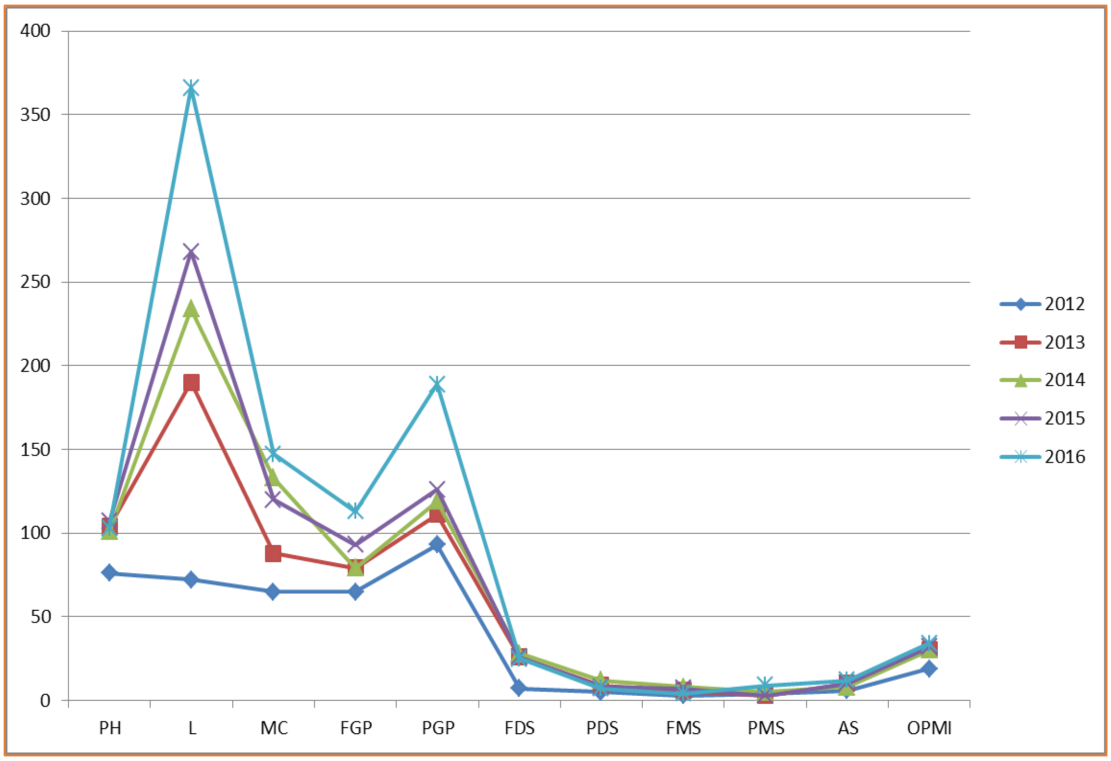
- சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேசிய வைத்திய அமைச்சினதும், சட்ட வரைஞரினதும் சட்டரீதியான தீர்மானத்துடன் இப்போதுள்ள தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களின்(பதிவு) சட்டத்தினை திருத்தும் செயல்முறையினை ஒருங்கிணைத்தல்.
- தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களின் உரிமத்தினை பதிவுசெய்தல் மற்றும் புதுப்பித்தல் என்பவற்றை தொடருதல்
- மாகாணங்கள் மற்றும் தனியார் சுகாதார நிறுவனங்கள் என்பவற்றின் மூலம் நடாத்தப்படுகின்ற மனிதவள அபிவிருத்தி பயிற்சி நிகழ்ச்சித்திட்டங்களில் தொழிநுட்ப நிபுணத்துவத்தை வழங்குதல்
- தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு எதிரான முறைப்பாடுகளை கையாளுதல்
- தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கான பரிசோதனையும், அவதானிப்பு வருகைகளும்
- சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேசிய வைத்திய அமைச்சினது ஏனைய நிலையங்கள், இலங்கை மருத்துவ சபை, சுகாதாரத் துறை வர்த்தக சங்கங்கள் மற்றும் தொழில்வாண்மை நிறுவனங்கள் என்பவற்றை தேவையானால் மற்றும் தேவையான போது ஏனைய நிலையங்களுடன் ஒருங்கிணைத்தல்.
- தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களில் முறையான தகவல் முறைமையினை தாபித்தல்
- கருத்திட்ட முன்மொழிவுகளை மதிப்பீடு செய்த பின்னர் புதிய தனியார் வைத்தியசாலைகளை தாபிப்பதற்கு ஆரம்ப அங்கீகாரத்தை வழங்குதல்.
- தனியார் வைத்தியசாலைகள் மூலம் சிறுநீரக மாற்று சம்பந்தமான ஆவணங்களை கையாளுதல்
- தற்காலிக நிபுணர்களின் பதிவு தொடர்பான ஆவணங்களை கையாளுதல்

கடந்த 5 வருட செயலாற்றுகைப் போக்கு

- **வகுதியடிப்படையில் தனியார் மருத்துவ நிறுவகத்தின் பதிவு**

வகுதி	சுருக் கப் பெயர்	பதிவுகளின் எண்ணிக்கை				
		2012	2013	2014	2015	2016
தனியார்வைத்தியசாலைகள், மருத்துவமனை மற்றும் பிரசவ விடுதிகள்	PH	76	104	101	107	103
மருத்துவ ஆய்வுகூடங்கள்	L	72	190	234	268	366
மருத்துவ நிலையங்கள்/ திரையிடல் நிலையங்கள்/ சிறார் பராமரிப்பு மருத்துவ நிலையங்கள்/ பரிசோதனை ஆலோசனைகள்	MC	65	88	133	120	147
முழுநேர பொது மருத்துவ சேவை/ மருந்தகங்கள்/ மருத்துவ சிகிச்சை நிலையங்கள்	FGP	65	79	79	93	113
பகுதி நேர பொது மருத்துவ சேவை/ மருந்தகங்கள்/ மருத்துவ சிகிச்சை நிலையங்கள்	PGP	93	111	119	126	189
முழுநேர பல் அறுவை சிகிச்சைகள்	FDS	7	26	28	26	25
பகுதி நேர பல் அறுவை சிகிச்சைகள்	PDS	5	9	12	8	7
முழுநேர மருத்துவ நிபுணத்துவ சேவைகள்	FMS	3	6	8	7	4
பகுதி நேர மருத்துவ நிபுணத்துவ சேவைகள்	PMS	4	3	5	3	9
தனியார்நோயாளி வண்டிச் சேவைகள்	AS	6	10	8	10	12
பிற தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள்	OPMI	19	30	30	32	34
மொத்த தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள்		**415**	**656**	**757**	**800**	**1009**

வகுதியடிப்படையில் தனியார் மருத்துவ நிறுவகத்தின் பதிவு நிலை



பகுதி - II

சுதேச மருத்துவம்

செயல்திறன் மற்றும் முன்னேற்ற அறிக்கை

2016 - 2017

1. அறிமுகம்

இலங்கையின் உள்நாட்டு மருத்துவ முறை 6000 ஆண்டு காலங்களாக நிலவிவருவதாக நம்பப்படுகின்றது. பண்டைய காலத்தில் இங்கு ஆட்சி செய்த இராவண அரசன் மிகச் சிறந்த வைத்தியர் எனக் கூறப்படுவதுடன் அப்பொழுது இந்த உள்நாட்டு சிகிச்சை சகல அம்சங்களிலும் மேம்பட்டுக் காணப்பட்டதாகவும் கூறப்படுகின்றது.

அனுராதபுரம், பொலன்நறுவ, தம்பதெனிய ஆகிய ஆட்சி காலங்களில் எமது நாட்டில் அறுவைச் சிகிச்சை முறை மிகச் சிறந்த விதத்தில் காணப்பட்டதாக குறித்த ஆட்சி காலத்தின் வைத்தியத்தின் ஊடாக கண்டுபிடிக்கப்பட்ட அறுவை உபகரணங்களை ஆராய்ந்து பார்க்கும் போது தெளிவாகத் தெரிய வருகின்றது. புத்ததாச போன்ற அரசர்கள் விலங்குகளுக்கும் சிகிச்சையளித்த அறுவை வைத்தியர் எனவும் தெரிய வருகின்றது. சிங்களவர் ஆட்சி காலத்தில் அரசாங்கத்தின் அனுசரணையுடன் எழுதப்பட்டுள்ள பைசஜ்ஜ மஞ்ஜுசாவ, சிங்ஹள யோக ரத்னாகரய, வரயோக சாரய, உடரட்ட பெஹெத் கெய் எஸ் வெத பொத்த போன்ற நூல்களில் மற்றும் தொல் காப்பியங்களில் இருந்து சிங்களவர்களின் வைத்திய முறை பற்றிய ஆச்சரியங்கள் தெரிய வருகின்றன. பல்வேறு மாவட்டங்களுக்கு உரியதான விசேட அம்சங்களின் கீழ் உள்நாட்டு மருத்துவம் பாரம்பரியம் ஊடாகவும் இற்றை வரை மேற்கொள்ளப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றது

சுதந்திரத்திற்குப் பிறகு 1949 ஆண்டின் 49 ஆம் இலக்க யாப்பின் மூலம் சுதேச கட்டளைச் சட்டத்தின் திருத்தத்தின் பின்னர் சுதேச மருத்துவர்களின் பதிவுகளுக்கு உரியதான பிரிவு முறையாக திருத்தம் செய்யப்பட்டது. 1957 ஆம் ஆண்டு சுதேச மருத்துவத் திணைக்களம் தாபித்தல் மற்றும் இதற்கு ஆணையாளர் ஒருவர் நியமிக்கப்பட்டார். இந்தச் சட்டம் சட்டரீதியான யாப்பாகியதன் பின்னர் சுதேச மருத்துவத் திணைக்களம் பின்னர் ஆயுர்வேத திணைக்களம் என்னும் பெயரில் நிறுவப்பட்டது.

1961 ஆம் ஆண்டின் 31 ஆம் இலக்க ஆயுர்வேத சட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டு இலங்கை சுதேச மருத்துவ முறைக்கு புத்துணர்ச்சி ஏற்றப்பட்டது. இதற்கமைவாக 1980 ஆம் ஆண்டு சுதேச மருத்துவ முறையை ஊக்குவிப்பதற்காக புதிய அமைச்சொன்று நிறுவப்பட்டதுடன் இது 1994 ஆம் ஆண்டு அமைச்சரவை அந்தஸ்துள்ள அமைச்சாகியது. இதிலிருந்து அமைச்சரவை அந்தஸ்துள்ள அமைச்சரினதும் பிரதி அமைச்சரினதும் மேற்பார்வையின் கீழ் செயற்பட்ட சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சு 2015.01.18 ஆந் திகதி சுகாதார அமைச்சின் கீழ் கொண்டுவரப்பட்டதுடன் முதலில் சுகாதார மற்றும் சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சாகவும், 2015.09.21 ஆந் திகதி தொடக்கம் இது சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சாகியது.

இலங்கையில் மாத்தரம் அன்றி வெளி நாடுகளில் கூட நாளுக்கு நாள் பிரபல்யம் அடைந்து வருவதுடன் அனேக நோயாளர்கள் குணமடைகின்ற மிகச் சிறந்த மருத்துவ முறையாக இன்று சுதேச மருத்துவ முறை விளங்குகின்றது. குணப்படுத்துவதற்குக் கடினமான புற்று நோய் மற்றும் சிறுநீரக நோய் இன்று சுதேச மருத்துவர்கள் வெற்றிகரமாகக் குணமடையச் செய்கின்றனர் அவ்வப்போது பரவுகின்ற டெங்கு நோய் கூட வெற்றிகரமாக முறியடிப்பதற்கு சுதேச மருத்துவர்கள் பணிகளை மேற்கொண்டுள்ளனர். புதிய ஆராய்ச்சிகளின் ஊடாக பல்வேறுபட்ட நோய்கள் மற்றும் அவற்றுக்கான சிகிச்சைகளை ஆராய்ந்து பார்த்து சுகதேகியான பொது மக்களை உருவாக்கும் பொருட்டு சுதேச மருத்துவப் பிரிவும் அதன் கீழ் உள்ள நிறுவனங்களும் பாரிய செயற்பணிகளை நிறைவேற்றுகின்றன.

தற்பொழுது சுகாதார அமைச்சின் கீழ் சுதேச மருத்துவப் பிரிவு எனச் செயற்பட்டு நாட்டின் சுகாதாரத்தைப் பேணும் நோக்கில் பின்வரும் நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன.

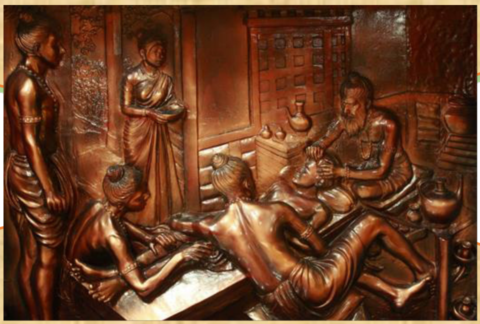
- சுதேச மருத்துவ முறையை மேம்படுத்துவதற்காக கொள்கையொன்றை வகுத்தல்.
- ஆரோக்கியமிக்க சமூகமொன்றைக் கட்டியெழுப்புவதற்காக சுதேச மருத்துவ முறையை பிரபல்யப்படுத்தல்.
- சுதேச மருத்துவ முறையைப் பாதுகாத்தல் மற்றும் ஊக்குவித்தல்.
- சுதேச மூலிகைச் செய்கைகளை விரிவுபடுத்தி மருந்து உற்பத்திகளை அதிகரித்தல்.

- பாதுகாப்பான ஆயுர்வேத மருத்துவ முறையை உருவாக்குவதன் மூலம் சுற்றுலாத் துறையை மேம்படுத்தி இதன் ஊடாக நாட்டின் அபிவிருத்திக்கு பங்களிப்பு வழங்குதல்.
- ஹோமியோபதி மருத்துவ முறையை மேம்படுத்தல்.

2. சுகாதார அமைச்சின் தொமைதோக்கு மற்றும் குறிக்கோள

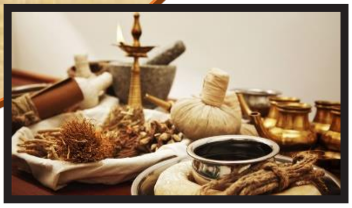
நோக்கு

உள்நாட்டு மருத்துவத்தின்
மூலம் அனைவருக்கும்
ஆரோக்கியம்



செயற்பணி

இலங்கையின் அடையாளத்தை பேணும் விதத்தில் ஆராய்ச்சி மற்றும் புதிய தொழில்நுட்பத்தை பயன்படுத்தி மொத்த சமூகத்துக்கும் ஆரோக்கியத்தை வழங்கி மனித வலுவை விரித்தி செய்வதன் ஊடாக அவர்கள் தேசிய பொருளாதார மற்றும் அபிவிருத்தி இலக்கை எய்து கொள்ளுவதற்காக பாரிய பங்களிப்பை நல்குதல்.

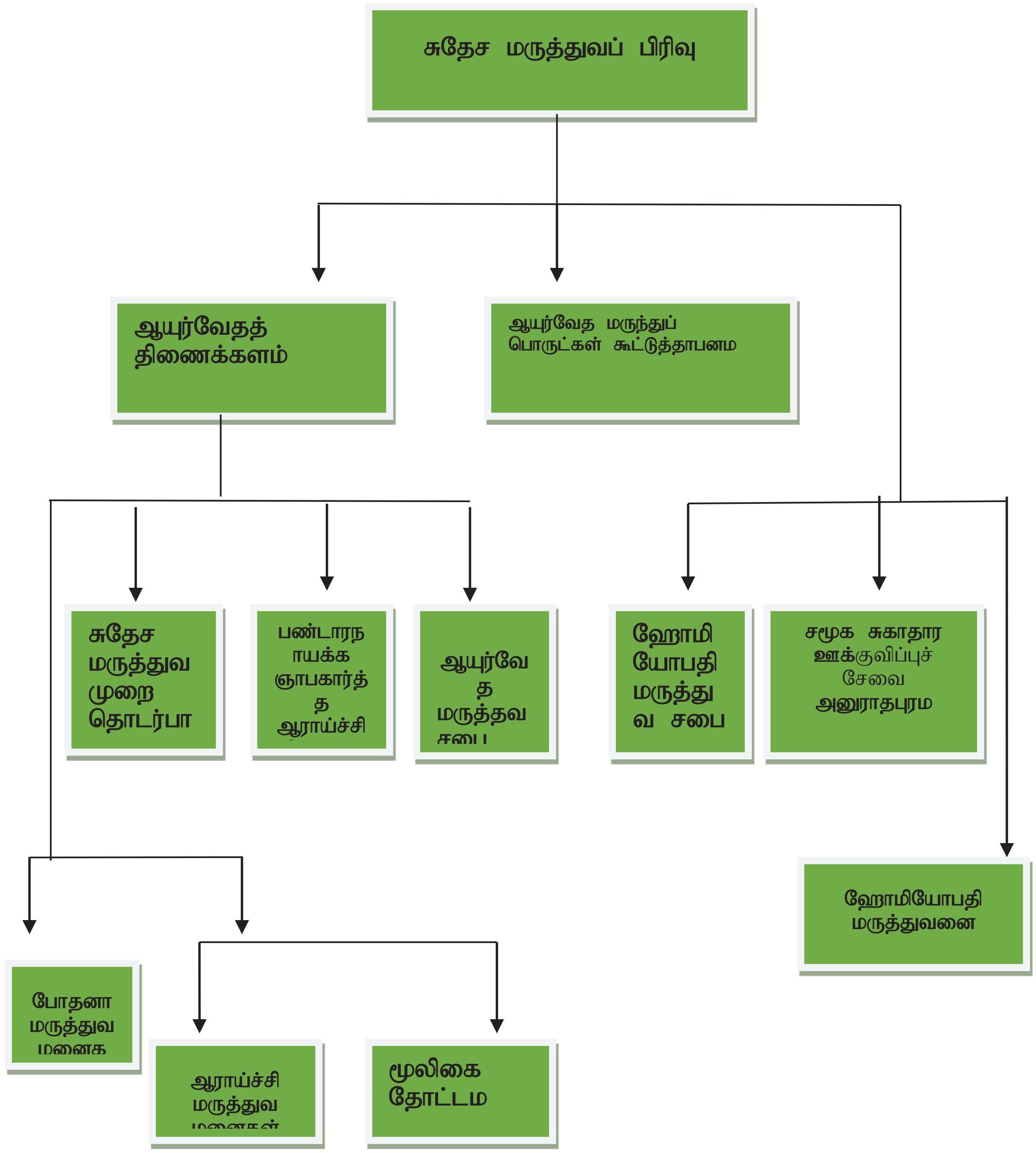


3. சுதேச மருத்துவத் துறையின் முன்னுரிமைகள

விசேட கவனம் செலுத்தப்பட்ட முன்னுரிமையளிக்கப்பட்ட பிரிவுகள்	பெறுபேறு முடிவுச் சுட்டிகள்
1. சுதேச மருத்துவ முறை தொடர்பிலான சட்டக் கட்டமைப்பை பலப்படுத்துதல்.	• ஆயுர்வேத மருத்துவ முறையைப் பயன்படுத்தி முறைகேடுகளைக் குறைத்து கொள்ளல். • தொழில் ரீதியாக திருப்தியளிக்கக் கூடிய ஆயுர்வேத • மருத்துவர்களை உருவாக்குதல். • ஆயுர்வேத சிகிச்சை சிகிச்சை நிறுவனங்கள் • சட்ட ரீதியாக பலப்படுத்தல்.
2. ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சிகளைப் பலப்படுத்தல் மற்றும் மேம்படுத்தல்.	• தரமிக்கதான புதிய ஆயுர்வேத உற்பத்திகளை போதுமான அளவு • அதிகரித்தல். • ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சியாளர்களின் உரிமைகளை உறுதிப்படுத்தல். • ஆயுர்வேத மருத்துவ முறைக்கான வரவேற்பினை விரிவுபடுத்தல். • ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மற்றும் ஆராய்ச்சியாளர்களுக்கு கூடுதலான • சந்தர்ப்பங்களை வழங்குதல். • தொற்றா நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதற்காக மருத்துவ • முறையை அறிமுகப்படுத்தல். • பாதுகாப்பான பாரம்பரிய ஆயுர்வேத ஆவணங்களின் அளவை அதிகரித்தல் • ஆயுர்வேதம் தொடர்புபட்ட புலமைச் சொத்து உரிமைகளைப் பாதுகாத்தல் மற்றும்முறைப்படுத்தல். • திருப்திகரமான ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையைத் தாபித்தல.
3. ஆயுர்வேதத்துக்காக தகவல் தொழில் நுட்பத்தைப் பயன்படுத்தல்.	• இற்றைவரைப்படுத்தப்பட்ட தகவல் முறைமை வகுத்தல் • முறையான வலையமைப்ப தொழிற்பாட்டு முறைமை வகுத்தல். • ஈ-ஆயுர்வேத மருத்துவ முறையொன்றை முறைமை வகுத்தல். • மருத்துவ முறையை விரிவு படுத்துதல் .
4. ஆயுர்வேத சுகாதாரப் பேணலை இற்றை வரைப்படுத்துவதற்கும் மேம்படுத்துவதற்குமான மனித வள அபிவிருத்தி	• தரத்தினாலான மனித வளங்களின் அளவினை அதிகரிக்கப்பட்டமை. • தொழில் ரீதியாக திருப்தியளிக்கக்கூடிய மனித வளங்கள் அதிகரிக்கப்பட்ட • மருத்துவ முறைக்குள்ள உலகலாவிய கோரிக்கைகளை பூர்த்தி செய்தல். • பாரம்பரிய மருத்துவர்களின் அறிவையும் தேர்ச்சியையும் தற்போதைய • சமூகத்துக்கு ஏற்ப இற்றைவரைப்படுத்தல். • தேர்ச்சிமிக்க மருத்துவர்களை அதிகரித்தல். • அரச மற்றும் தனியார் துறைகளில் ஆயுர்வேத மருத்துவ முறையை • பயன்படுத்துபவர்களின் அறிவு, எண்ணம் மற்றும் ஆற்றலை விருத்தி • செய்தல்.
5. ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்தியை மேம்படுத்தல், மூலகைச் செடிகளை பயிரிடுதல், மேம்படுத்தல் அத்துடன் மூலிகைத் தோட்டங்களை ஆரம்பித்தல	• உயர் தரத்திலான மருந்துகளின் உற்பத்திகளை அதிகரித்தல். • ஆயுர்வேதத்தின் ஊடாக வருமான வழிகளை அதிகரித்தல். • ஆயுர்வேத மருந்துகளுக்கான தேவைப்பாடு அதிகரித்தல். • பயன்பாட்டுக்குப் பின்னர் மருந்து உற்பத்தியை அதிகரித்தல்.
6. ஆயுர்வேதத்தை வர்த்தக ரீதியாகப் பேணுதல்.	• பாரம்பரிய மருத்துவ முறை , ஆயுர்வேத , சித்த மற்றும் யுனானி • மருத்துவ முறையை சர்வதேச ரீதியாக ஊக்கப்படுத்தல். • விசேடமான ஆயுர்வேத சிகிச்சை முறையை வழங்குவதற்கு • முடியுமானவாறு வசதிகளுடனான மருத்துவமனைகளை உருவாக்குதல். • தற்போதைய மூலிகை தோட்டங்களை உயர் தரத்தில் பேணுதல்.

7. ஹோமியோபதி மருத்துவ முறையின் பயன்பாட்டை மேம்படுத்துதல்.	• சேவை பெறுநருக்காக திருப்திகரமான ஹோமியோபதி மருத்துவ சேவைை தாபித்தல் • ஹோமியோபதி மருத்துவ முறை சார்ந்த நிறுவனங்களை • முறையானவாறு தாபித்தல். • தொழில் ரீதியாக திருப்தியளிக்கக்கூடிய ஹோமியோபதி • மனித வளங்களை உருவாக்குதல்.

4. சுதேச மருத்துவப் பிரிவின் கீழ் உள்ள நிறுவனங்கள



5. சுதேச மருத்துவப் பிரிவு - 2016 ஜுலை 30 வரையிலான முன்னேற்ற

வகுதி/செலவு விடயம்/விடயம்	ஒதுக்கீடுகள் (ரூ)	செலவுகள் (ரூ)	செலவின நூற்று விகிதம் (%)
மீண்டுவரும் செலவினம்	**223,700,000.00**	**82,477,086.00**	**36.87**
பொதுவான நிருவாகம் /வேறு நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	189,700,000.00	67,423,454.41	35.54
நிறுவனங்கள் சேவைகள் • ஹோமியோபதி மருத்துவ சபை • ஹோமியோபதி மருத்துவமனை	10,500,000.00 18,500,000.00	6,207,181.30 8,635,540.29	59.12 46.68
விசேட நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் • போசணை நிகழ்ச்சித் திட்டம்	5,000,000.00	210,910.00 (குறிப்பு - 01)	4.22
மூலதனம	**251,680,000.00**	**53,817,043.79**	**21.38**
பொதுவான நிருவாகம்	1,200,000.00	4,950.00	0.41
விசேட நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் • சமூக சுகாதார ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டம் • மருந்துக் கூட்டுத்தாபனத்தின் நிருமானிப்புகள் • பேணற் சபைகள் • இளைஞர் மூலிகைத் தோட்ட விவசாயிகள் கிராம நிகழ்ச்சித் திட்டம் • ஹோமியோபதி மருத்துவ சபை • ஹோமியோபதி முறைை அபிவிருத்தி • போசணை மாளிகை	100,000,000.00 100,000,000.00 9,000,000.00 3,000,000.00 2,500,000.00 28,980,000.00 7,000,000.00	49,023,103.87 (குறிப்பு - 02) - (குறிப்பு - 03) - - 4,788,989.92 (குறிப்பு - 04) (குறிப்பு - 05)	49.02 16.53
மொத்தம்	**475,380,000.00**	**136,294,129.79**	**28.67**

2017.06.30 ஆகும் போது உரிய நிகழ்ச்சித் திட்டங்களுக்காக கீழே காட்டப்பட்டுள்ளவாறு ஒதுக்கீடுகள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன.

குறிப்பு

01. போசாக்கு நிகழ்ச்சித் திட்டங்களுக்காக 2,682,836.00 ரூபா ஒதுக்கீடு மாவட்ட செயலகங்களுக்கு விடுவிக்கப்பட்டுள்ளன.

02. பொதுச் சுகாதார ஊக்குவிப்புச் சேவையின் சம்பளங்கள் மற்றும் ஊதியங்கள் உட்பட சகல நாளாந்த செலவினங்களுக்காக மொத்த ஒதுக்கீடாக 30,337,818.15 ரூபா அனுராதபுர மாவட்ட செயலகத்துக்கு விடுவிக்கப்பட்டுள்ளது

03. திஸ்ஸமஹாராம பிரதேச செயலாளர் அலுவலகத்தின் பேணல் சபைக்காக கட்டடம் ஒன்றை நிருமாணிப்பதற்கு ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட செயலாளருக்கு 2,006,133.66 ரூபா ஒதுக்கீடு விடுவிக்கப்பட்டுள்ளது

04. வெலிசல ஹோமியோபதி மருத்துவமனையின் விடுதி நிருமாணிப்பு பணிகளுக்கா 5,000,000.00 ரூபா ஒதுக்கீடு கட்டடத் திணைக்களத்துக்கு விடுவிக்கப்பட்டுள்ளது

05. போசாக்கு மாளிகைக்காக பின்வருமாறு ஒதுக்கீடுகள் விடுவிக்கப்பட்டுள்ளன

	ரூபா
மா/செ –மாத்தறை (மாலிம்பட பி/செ)	531,869.97
மா/செ – கொழும்பு (மஹரகம பி/செ)	92,966.36
மா/செ – மாத்தறை(திஹகொட பி/செ)	1,093,381.16
மா/செ – மொணறாகல (செவனகல பி/செ)	849,133.90
மா/செ – திருகோணமலை (குச்சவெளி பி/செ)	412,000.00
மா/செ – குருநாகல் (பன்னல பி/செ)	420,310.45
மா/செ – கம்பஹா (நீர்கொழும்பு பி/செ)	244,951.90
மா/செ – அம்பாறை (அம்பாறை பி/செ)	1,300,000.00
மா/செ – மாத்தறை (மாலிம்பட பி/செ)	20,890.34
மொத்த ஒதுக்கீடு 2017.06.30 திகதியன்று	**5,794,504.08**

6. மருத்துவப் பிரிவின் கீழ செயற்படுத்தப்படுகின்ற அபிவிருத்தி கருத்திட்டங்களின் / நிகழ்ச்சித் திட்டங்களின் முன்னேற்றங்கள்

6.1 அனுராதபுரம் சமூக சுகாதார ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டம்

2001 ஆம் ஆண்டு அனுராதபுர மாவட்டத்தில் 22 பிரதேச செயலாளர் பிரிவுகளில் முன்னோடி கருத்திட்டங்களாக ஆரம்பிக்கப்பட்ட அனுராதபுர சமூக சுகாதார அபிவிருத்தி சேவை நோய் நிவாரண நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் மருத்துவப் பிரிவின் கீழ் நடைமுறைப்படுத்தப்படுவதன் நோக்கமானது பொது மக்களை விளிப்படையச் செய்து அவர்களது ஆரோக்கியத்தை மேம்படுத்துவதன் ஊடாக அவர்களது வாழ்வாதாரத்தை மேம்படுத்துவதாகும்.

பதவியணி விபரங்கள்

பணிப்பாளர்	-	01
சமூக சுகாதார மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	-	22
அபிவிருத்தி உதவியாளர் (விவசாய) உத்தியோகத்தர்கள்	-	03
சமூக சுகாதார அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்கள்	-	206
முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள்	-	01
சாரதி	-	01
சேவை உதவியாளர் (இணைக்கப்பட்ட)	-	02

சிறுவர் சுகாதாரப் பேணல்

மூலிகைச் செடிகள் பாதுகாத்தல் , பயன்பாடு

போசாக்கு நிகழ்ச்சித திட்டம்

இந்தக் கருத்திட்டத்தின் ஊடாக நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்ற நிகழ்ச்சித் திட்டங்களிடையே பின்வரும் நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் முன்னுரிமை வழங்கப்பட்டு மேற்கொள்ளப்பட்டன.

அனுராதபுர ஆயுர்வேத சமூகச் சுகாதார சேவைகள் - 2017 ஜுன் 30 தினத்துக்கான முன்னேற்றங்கள்

தொடரிலக்கம்	நிகழ்ச்சித் திட்டம்	நிகழ்ச்சித்திட்ட விபரங்கள்	நடத்திய நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	பயனாளிகள்
1.	தொற்றா நோய் கட்டுப்பாடு	1.நடமாடும் மருத்துவ கிளினிக்குகள்	215	4821
		தொடர்புபடுத்தப்பட்ட நோயாளர்களின எண்ணிக்கை	113	
		2. நோயாளிகளை அடையாளம் காணும் ஆரம்ப பரிசோதனைகள்	202	6381
		3. அரச சேவை நிலையங்கள் சார்ந்த சுகாதார ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	110	2190
		4. யோகாச பயிற்சி மூலம் உளச்சுகாதார ஊக்குவிப்பு	220	4107
		5. விழிப்பூட்டும் நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	1648	34863
		6. தொடர்புபடுத்தப்பட்ட நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை		1097
2.	தொற்றும் நோய் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டம்	தொற்றும் நோய் கட்டுப்பாட்டு நிகழ்ச்சித் திட்டம்	1307	23851
3.	போசாக்கு நிகழ்ச்சித் திட்டம் மற்றும் சிறுவர் சுகாதாரம் பேணல்	சுதேச உணவுகளை பிரபல்யப்படுத்தல்/இலங்கையருக்குப் பொருத்தமான போசனை எண்ணகருவை ஊக்கப்படுத்தும் நிகழ்ச்சித் திட்டம்		
		1.யோகா நிகழ்ச்சித் திட்டம்	1090	24084
		2. விழிப்பூட்டும் நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	1520	
		3. சிறுவர் ஆரோக்கிய ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	884	17716
		4. சிறுவர் கிளினிக்குகள்	486	
		5. விழிப்பூட்டும் நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	695	
4.	சமூக அடிப்படையிலான முதியோர் சுகாதார சேவைகள் நிகழ்ச்சித் திட்டம்	முதியோர் சுகாதார ஊக்குவிப்பு கிளினிக்குகள்	389	9205
		மேற்பார்வை செய்த முதியோர் எண்ணிக்கை	12312	
		மேலதிக சிகிச்சைக்காக தொடர்புபடுத்தல்	265	
5.	உளவியல் சுகாதார ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டம்	உளவியல் சுகாதார ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டம்	108	5319
6.	தாய்மார்களைப் பேணல்	தாய்மார்களுக்கான கிளினிக்குகள்	113	691
7.	பாடசாலை நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	1. பாடசாலை மாணவர்கள் மற்றும் ஆசிரியர் குழாத்தை விழிப்பூட்டல்.	113	5386
		2. 5 ஆம் ஆண்டு மாணவர்களின் உதவி நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	42	2925
		3. பாடசாலை சார்ந்த உதவிச் சேவைகள் நிகழ்ச்சித் திட்டம்	8	663
		4. யோகாச பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டம்	775	4398
8.	வீட்டுப் பிரிவினரை விழிப்பூட்டல்	. வீட்டுப் பிரிவினரை விழிப்பூட்டல்	13399	20618

9.	சமூக சுகாதார சேவைகள் நிகழ்ச்சித் திட்டம் மற்றும் வேறு விசேட நிகழ்ச்சித் திட்டம்	1.தொற்றும் நோய் கட்டுப்பாடு/வேறு விசேட நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	405	11185
		2. விசேட சிறுநீரக கிளினிக்குகள் /தொற்றா நோய்க் கட்டுப்பாடு	87	1201
		3. ஆன்மீக விருத்தி நிகழ்ச்சித் திட்டம்	57	342
10.	மருத்துவ மூலிகை தாவரங்களைப் பேணுதலும் திறமுறையான பயன்பாடும்	1. சேதன வீட்டுத் தோட்டங்கள்	260	1729
		2. வீட்டுத் தோட்டங்கள்	1515	
		3..மூலிகைத் தோட்டங்கள்(பாடசாலை/அரச நிறுவனம்/வேறு)		
		.மூலிகைத் தோட்டங்கள்	84	
		நடுகைக்காக வழங்கிய மூலிகைச் செடிகளின் எண்ணிக்கை	1031	

2016 ஆம் ஆண்டு நடைமுறைப்படுத்திய விசேட நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்

- நொச்சியாகம, நாச்சியாதீவு, கஹட்டகஸ்திகிலிய, மிஹிந்தலை, கல்னேவ ஆகிய பிரதேச செயலகங்களில் யோகா பயிச்சி செயலமர்வுகளை நடாத்தியமை
- கெப்பிட்டிகொல்லேவ வலயத்தின் ஊடாக எல்லா மாதமும் இரண்டு சிறுநீரக கிளினிக்குகள் நடத்தப்படுவதுடன் இதில் சுமார்250 பயனாளிகள் கலந்து கொண்டனர்.
- பதவியா சிறுநீரக நோய் நிவாரண கிளினிக்குகள் நடாத்தியமை
- மதவாச்சி சிறுநீரக நோய் நிவாரண கிளினிக்குகள் நடாத்தியமை

2017 ஆம் ஆண்டு நடைமுறைப்படுத்திய விசேட நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்

- “ திறமுறையான யுகத்தின் பசுமைத் தோட்டம்” கண்காட்சி BMICH (2017 மார்ச்சு 29 தொடக்கம் ஏப்ரல் 25 வரை)
- MOH அலுவலகத்துடன் இணைந்து நடத்தப்படுகின்ற நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்
- தலைமைத்துவப் பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்
- பாடசாலை இனப்பெருக்க சுகாதார நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்
- வலயக் கல்வி அலுவலத்தில் நடத்தப்படுகின்ற நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்
- ஆன்மீக
- சிறுநீரக நோய் நிவாரண
- சரியானவாறு கைகளைக் கழுவும்
- போதைப் பொருள் நிவாரண
- அதிமேதகைய சனாதிபதியின் தலைமையில் உலக சிறுநீரக தினத்தைக் கொண்டாடுவதற்கான கண்காட்சி – (2017 மார்ச்சு 13 வில்கமுவ)

சமூக சுகாதார ஊக்குவிப்புச் சேவையின் ஊடாக 2018 ஆம் ஆண்டு திட்டமிடப்பட்டுள்ள அபிவிருத்தி கருத்திட்டங்கள் மற்றும் நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்

01.பிரதேச மக்களுக்கு இடையே சரியானவாறு கை மருந்து பாவனை தொடர்பிலான விழிப்பூட்டும் நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்

இதன் போது பொதுமக்கள் இலகுவாக பயன்படுத்தக் கூடிய பாதுகாப்பு மிக்க கை மருந்துகள் பற்றி ஒரு பிரதேச செயலாளர் பிரிவில் இருந்து 2100 குடும்பங்கள் முதல் 6 மாத காலத்துக்குள் விழிப்பூட்டுவதற்கு எதிர்பார்க்கப்படுவதுடன் இதற்காக கம்பஹா

விக்ரமாரச்சி ஆயுர்வேத பல்கலைக் கழகத்தின் ஊடாக வழங்கப்பட்டுள்ள கை மருந்து பற்றிய புத்தகத்தை பயன்படுத்துவதற்கு எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது. இந்த விழிப்பூட்டலின் போது சரியானவாறு கை மருந்துகளை தயாரித்தல், பாவித்தல் கை மருந்துகள் பாவிக்கக் கூடாத பொருத்தமற்ற சந்தர்ப்பங்கள் போன்ற விடயங்கள் பற்றி பொதுமக்களுக்கு விளக்கமளிக்கப்படுவதுடன் இந்த கை மருந்து பயன்பாட்டுக்குத் தேவையான சுமார் 25 மூலிகைச் செடிகள் கொண்ட வீட்டுத் தோட்டமொன்றைத் தயாரிப்பதற்கும் எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது. (Your medicine your garden)

02. புற்றுநோய் ஒழிப்பு தொடர்பில் விளக்கமளிக்கும் நிகழ்ச்சித் திட்டம்

நாளுக்கு நாள் பிரதேசத்தில் அதிகரித்துக் காணப்படுகின்ற புற்றுநோயை கட்டுப்படுத்துவதற்காக பொதுமக்களுக்கு விளக்கமளிப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது. இதன்போது வாய்ப்புற்று, கழலைப்புற்று, தோற்புற்று, மார்பகம், சுவாசப்பை, கர்ப்பப் பை மற்றும் குதவழி புற்றுநோய் உட்பட ஏனைய புற்றுநோய்க்கான சந்தர்ப்பங்களை தடுப்பதற்கும் , இனங் காணுவதற்கும் மற்றும் பொருத்தமான மருத்துவ நிலையங்களுடன் தொடர்புபடுத்துவதற்கும் எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது. மருத்துவ

உத்தியோகத்தர் ஒருவரின் ஊடாக 300 பேருக்காக இந்த நிகழ்ச்சித் திட்டம் நடைமுறைப்படுத்தப்படுவதுடன் இதன் மூலம் 63000 பேர் (300×210) இந்த நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் மூலம் உள்ளடக்கப்படுகின்றனர்.

03. நாவின்ன ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தின் ஒத்துழைப்புடன் மாவட்டத்துக்குள் சிறுநீரக நோய் நிவாரண நிகழ்ச்சித்திட்டம்

பிரதேசத்தில் முக்கிய பிரச்சினையாகக் காணப்படுகின்ற சிறுநீரக நோய் நிவாரணத்துக்காக வீட்டில் உள்ளவர்களுக்கு விளக்கமளிப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது.

- சிறுநீரக இயக்கபாடு இல்லாமை பற்றிய விளக்கமளித்தல்
- குடிப்பதற்குப் பொருத்தமான குடிநீர் பற்றிய விளக்கமளித்தல்
- சேதன வீட்டுத் தோட்டம் பற்றி விளக்கமளித்தல்
- உணவுத் தயாரிப்பின் போது சரியான முறையைக் கடைப்பிடித்தல்
- பிரதேசத்துக்கு ஏற்ற உள்நாட்டு உணவுக் கட்டமைப்பு தொடர்பில் விளக்கமளித்தல்
- செயற்கைச் சுவையூட்டி மற்றும் நிறமூட்டல் தொடர்பிலான விளக்கமளித்தல்
- களைகொல்லி மற்றும் பீடைகொல்லி பயன்பாட்டைக் குறைத்துக் கொள்ளுவது பற்றியும் அதன் பாதிப்புகள் பற்றியும் விளக்கமளித்தல்.

அத்துடன் சிறுநீரக நோய்க்கான நோயாளர்களை இனங்காணும் முகாம் மற்றும் விசேட நடமாடும் கிளினிக்குகள் ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனம், மதவாச்சி ஆயுர்வேத சிறுநீரக மருத்துவமனையுடன் இணைந்து மேற்கொள்ளப்படவுள்ளதுடன் சுதேச மருத்துவப் பிரிவின் அபிவிருத்திப் பிரிவின் ஊடாக நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்ற நிகழ்ச்சித் திட்டங்களுடன் ஒருங்கிணைந்து நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

04. தற்பொழுது காணப்படுகின்ற பிரச்சினையான கழிவு முகாமைத்துவம் வீட்டுச் சூழலிலேயே மேற்கொள்ளுவதற்காக மத்திய சுற்றாடல் அதிகாரசபை, அனுராதபுர மாநகர சபை, பிரதேச சபை மற்றும் சுகாதார திணைக்களம் மற்றும் பிரதேச செயலகம் சார்ந்து நடைமுறைப்படுத்துகின்ற நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் பற்றி கண்காணிப்புகளில் ஈடுபட்டு சமூகச் சுகாதார உத்தியோகத்தர்களை இந்தப் பொதுநிகழ்ச்சித் திட்டதுக்காக கிராம மட்டத்தில் முனைப்புடன் பங்களிப்பை வழங்கச் செய்வதற்கு எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது.

6.2 ஆயுர்வேத வாழ்க்கைச் சுட்டெண் மற்றும் போசணை - உணவு முறையின் ஊடாக தொற்றா நோய்க் கட்டுப்பாடு தொடர்பிலான விழிப்பூட்டும் நிகழ்ச்சித் திட்டம்

2017 ஜுன் மாதம் 01ஆந் திகதி வரையிலான முன்னேற்றங்கள்

தொடரிலக்கம்	மேற்கொண்ட நிகழ்ச்சித்திட்ட எண்ணிக்கை		கலந்துகொண்டோர் எண்ணிக்கை	செலவுத் தொகை (ரூ)	2018 ஆண்டுக்காக திட்டமிடப்பட்டுள்ள கருத்திட்டம் /நிகழ்ச்சித்திட்டம்
01	சதுடு கம்மான நிகழ்ச்சித் திட்டம்	01	ஒரு நிகழ்ச்சித் திட்டத்துக்கு சுமார் 50 – 100 எண்ணிக்கையினர்	4,101,769.00	போசாக்குமிக்க உள்நாட்டு உணவு நிகழ்ச்சித் திட்டம் பி.செ பிரிவில் மேற்கொள்ள உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது
02	பி.செயலகத்தில் மேற்கொண்ட நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	326			

6.3 போசணை மாளியை நிகழ்ச்சித் திட்டம்

கனேவத்த போசாக்கு மாளிகை

கொபைகனே போசாக்கு மாளிகை

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் ஊடாக நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்ற போசாக்கு மாளிகை நிகழ்ச்சித்திட்டத்தின் ஊடாக, போசாக்குமிக்க பண்புசார் உள்நாட்டு உணவு தொடர்பில் பொதுமக்களை கவருவதன் மூலம் தொற்றா நோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் ஆரோக்கியமான சமுதாயத்தை கட்டியெழுப்புவதற்கான ஒத்துழைப்பை வழங்குவதற்கு எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது.

2016 ஆண்டின் முன்னேற்றம்

கோரிக்கை	மதிப்பீடு (ரூ)	ஒதுக்கிய தொகை (ரூ)	விடுவித்த தொகை
கொபைகனே	1,128,299.61	1,000,000.00	2016.07.02
கலேவெல	554,922.94	554,922.94	2016.07.26

2017 ஆண்டு வரவு செலவுத் திட்டத்தின் ஊடாக போசாக்கு மாளிகையை நிருமாணிப்பதற்காக 7.0 மில்லியன் ரூபா ஒதுக்கீடு வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன் இந்த ஒதுக்கீடு போசாக்கு மாளிகையை நிருமாணிப்பதற்காக பின்வருமாறு உரிய பிரதேச செயலாளர்களுக்கு விடுவிக்கப்பட்டுள்ளன.

தொடரிலக்கம்	போசாக்கு மாளிகை	ஒதுக்கீடு விடுவிக்கப்பட்ட திகதி	வழங்கப்பட்ட ஒதுக்கீடு (ரூ)
01	மாலிங்பட	2017.06.07	552,760.31
02	செவனகல	2017.04.19	849,133.90
03	மகரகம	2017.04.19	921,966.36
04	திஹகொட	2017.04.19	1,093,381.16
05	பன்னல	2017.05.15	420,310.45
06	குச்சவெளி	2017.05.05	412,000.00
07	நீர்கொழும்பு	2017.05.23	244,951.90
08	அம்பாறை	2017.06.05	1,300,000.00
09	இங்கிரிய	2017.07.10	1,053,945.64
	மொத்தம்		**6,848,449.72**

6.4 பேணற் சபைகள்

திஸ்ஸமகாராம ஆயுர்வேத பேணற் சபைக்கான கட்டடமொன்றை நிருமாணிப்பதற்காக 2,006,133.66 ரூபா தொகை ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட செயலாளருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. பேணற் சபை கட்டட நிருமாணிப்பு மற்றும் திருத்தங்கள், பேணற் சபைகளுக்கான நூலக வசதிகள் வழங்குதல் மூலிகை உற்பத்தி உபகரணங்கள் வழங்குவது தொடர்பில் உரிய தகவல்களை வழங்குமாறு நாடு பூராவும் உள்ள பிரதேச செயலாளர்கள் அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளதுடன் தற்பொழுது சுமார் 66 பேணற்சபைகளின் விபரங்கள் உரிய பிரதேச செயலாளர்களினால் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

6.5 இளைஞர் மூலிகை விவசாய நிகழ்ச்சித் திட்டம்

உள்நாட்டு மருத்துவ முறையின் அடிப்படையிலான மருந்து உற்பத்தி தொழிற்சாலைக்காக தரமிக்க மூலிகை மூலப் பொருட்கள் பெற்றுக் கொள்ளுவதில் உள்ள பிரச்சினைகள் காரணத்தால் அரசாங்கத்துக்குரிய காணிகளில் மூலிகை செய்கைகளை மேற்கொள்ளுவதற்காக 2000 விவசாயிகளை தொடர்புபடுத்துவதற்கும் இதற்குத் தேவையான நிதி ஒதுக்கீடுகளை வழங்கி குறுகிய கால மூலிகைச் செடிகளை செய்கைபன்னுவதற்கு ஆரம்பித்து தரமிக்க மூலிகைகளுக்கான கோரிக்கைகளை பூர்த்தி செய்து கொள்ளுவதற்காக இரத்தினபுரி, , குருநாகல், அனுராதபுரம், மொணறாகல மற்றும் காலி போன்ற மாவட்டங்களை மையமாகக் கொண்டு வட்டுக்காய், ரத்னிடுல், சிறு நெருஞ்சி, நில் அவரிய, இஞ்சி, நில் அவரிய, இஞ்சி,

கச்சோலக் கிழங்கு, ஹீன் பிங் கொஹொம்ப, தேங்காய்ப்பூக் கீரை, ஹீன் அரத்த, அமுக்கரா, விஸ்ணுகிராந்தி, எலபட்டு, வசம்பு போன்ற மூலிகைச் செடிகளை பயிர் செய்வதற்கு திட்டமிடப்பட்ட கருத்திட்டமாகும்.இதன்போது விவசாயிகளுக்கு உயர் தொழில்நுட்ப முறைகளை வழங்குதல், உத்தரவாத தரமிக்க விதைகள் மற்றும் நடுகைப் பொருட்களை வழங்குதல், அறுவடைகளைக் கொள்வனவு செய்வது தொடர்பில் விவசாயிகளையும் வெளிக்கள உத்தியோகத்தர்களையும் விழிப்பூட்டுவதற்காக செயலமர்வுகளை நடத்துவதற்குத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

இரத்தினபுரி, குருநாகல், மொணறாகல மற்றும் காலி மாவட்ட செயலாளர்கள் மற்றும் குறித்த மாவட்டங்களுக்கான பிரதேச செயலாளர்கள் அத்துடன் சுதேச மருத்துவ அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்கள் ஆகியோருக்கு விளக்கமளிப்பதன் ஊடாக குறித்த பிரதேசங்களில் அமைந்துள்ள அரசாங்க காணிகள் தொடர்பிலான விபரங்களைப் பெற்றுக் கொள்ளுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது.

கல்வி மற்றும் பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்

- வாழ்க்கைத் திறன் அபிவிருத்தி நிதியத்தின் ஊடாக நெறிப்படுத்தப்படுகின்ற கொள்வனவுத் திட்டமிடல், கேள்வி கோரல்களுக்கான ஆவணங்களை ஒழுங்குபடுத்தல் தொடர்பிலான பயிற்சிப் பாடநெறி 2016 ஆம் ஆண்டுக்குள் இரண்டு உத்தியோகத்தர்கள் கலந்து கொண்டுள்ளனர்.

- இந்தியா கல்கத்தா தேசிய ஹோமியோபதி நிறுவனத்தின் ஊடாக இலங்கை மாணவர்களுக்காக வழங்கப்படுகின்ற புலமைப்பரிசில் திட்டத்தின் கீழ் ஹோமியோபதி மருத்துவ பட்டப்படிப்பை கற்றுக் கொள்ளுவதற்காக 04 இலங்கை மாணவர்கள் தொடர்புபடுத்தப்பட்டனர்.

- சுதேச மருத்துவப் பிரிவின் கீழ் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்ற அனுராதபுரம் பொதுச் சுகாதார ஊக்குவிப்பு சேவைகளைச் சேர்ந்த நான்கு மருத்துவர்கள் அவர்களது சேவைகளின் தேவைப்பாடுகளின் நிமித்தம் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டிய பட்டப்பின் படிப்பு பாடநெறிக்காக நிதி ஒதுக்கீடுகள் வழங்கப்பட்டன.

2016 / 2017 ஆம் ஆண்டுகளில் நாங்கள் எய்து கொண்ட முன்னேற்றங்கள்

- புதிய ஆயுர்வேத மருத்துவ சபைச் சட்டம் மீளாய்வு செய்யப்பட்டு அதற்குரியதான சிபாரிசுகளை சமர்ப்பித்ததுடன் குறித்த சட்டமூலத்தை சட்ட வரைஞருக்கு அனுப்பி வைப்பதற்கு தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன.

- இலங்கையில் உள்நாட்டு மருத்துவத் துறையின் மருத்துவர்களுக்காக பட்டப்பின் படிப்பொன்றைக் மேற்கொள்ளுவதற்கு முறையான நிறுவனம் ஒன்றின் தேவைப்பாடு நீண்டகாலமாக நிலவி வந்ததுடன் இந்த தேவைப்பாடுகளைப் பூர்த்தி செய்து உயர்கல்வி மற்றும் நெடுஞ்சாலைகள் அமைச்சுடன் இணைந்து உள்நாட்டு மருத்துவ பட்டப்பின் படிப்பு நிறுவனம் ஒன்றை தாபிப்பதற்காக அமைச்சரவை விஞ்ஞாபனம் ஒன்று சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது இதற்கமைவாக உள்நாட்டு மருத்துவ பட்டப்பின்படிப்பு நிறுவனம் ஒன்றை தாபிப்பதற்கு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுகின்றன.

- 1970 ஆம் ஆண்டின் 07 ஆம் இலக்க ஹோமியோபதி சட்டத்தை இல்லாதொழித்து புதிய ஹோமியோபதி சட்டம் ஒன்றை கொண்டுவருவதற்கு 2005 ஆம் ஆண்டு அமைச்சரவையின் அங்கீகாரம் கிடைத்ததுடன் 2016.07.27 ஆந் திகதி 11 ஆண்டுகளுக்குப் பின்னர் 2016 ஆம் ஆண்டின் 10 இலக்க புதிய ஹோமியோபதி சட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டதுடன் 2016.08.22 திகதி இந்தச் சட்டம் செயல் வலுவுக்கு வந்தது.

- இந்தியாவின் ஆயுஷ் அமைச்சின் உத்தியோகபூர்வ அழைப்பிற்கு ஏற்ப சர்வதேச ஹோமியோபதி தினத்தைக் கொண்டாடுவதற்காக சுகாதார, போசாக்கு மற்றும் உள்நாட்டு மருத்தவ அமைச்சின் செயலாளர் மற்றும் உத்தியோகத்தர்கள் கலந்து

கொண்டதுடன் இதன்போது ஹோமியேபதி கல்வித் துறையை மேம்படுத்துவதற்காக இந்திய ஆலோசகர்களை வழங்குவது தொடர்பில் புரிந்துணர்வு உடன்படிக்கையொன்றில் கைச்சாத்திடுவதற்காக அமைச்சு மட்டத்தில் கலந்துரையாடல்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. இந்தப் புரிந்துணர்வு உடன்படிக்கை சம்பந்தமாக அமைச்சரவை அங்கீகாரம் கிடைத்துள்ளதுடன் அண்டிய தினமொன்றில் இலங்கையில் வைத்து இந்திய உயர் ஸ்தானிகரின் பிரதிநிதித்துவத்தின் கீழ் இந்த உடன்படிக்கை கைச்சாத்திடப்படவுள்ளது.

- தலாவ. மற்றும் தமுத்தேகம ஆகிய இடங்களில் 2 பொதுச் சுகாதார ஊக்குவிப்பு நிலையங்கள் 2017.08.06 திகதி கௌரவ அமைச்சரினால் பொதுமக்களுக்காகத் திறந்து வைக்கப்பட்டது

- உலக வங்கியின் உதவியின் கீழ் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்ற இரண்டாவது சுகாார அபிவிருத்திக் கருத்திட்டத்தின் கீழ் குறுகிய கால வெளிநாட்டு பயிற்சிக்காக 100 ஆயுர்வேத மருத்துவர்கள் இந்தியாவின் குஜராத் பல்கலைக்கழகத்துக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டனர்.

7. சுதேச மருத்துவப் பிரிவின தகவல் தொழில்நுட்ப நுழைவு

அரச துறை கணனி அறிவில் பூரணப்படுத்துவதற்கான தேசிய வேலைத் திட்டத்தின் கீழ் இலங்கை தகவல் தொழில்நுட்ப பிரினால் வெளியிடப்பட்ட கொள்கை இலக்கம் 10101 மற்றும் 10102 இன் கீழ் சுதேச மருத்துவப் பிரிவின் தகவல் தொழில்நுட்ப பிரிவு செயற்படுகின்றது. சுதேச மருத்துவப் பிரிவு மற்றும் அதனோடு இணைந்த நிறுவனங்களின் தகவல் தொழில்நுட்ப தேவைப்பாடுகளுக்குத் தேவையான அறிவுறுத்தல்கள் மற்றும் ஒத்துழைப்பு வழங்கப்பட்டதுடன் சுதேச மருத்துவ முறை தொடர்பான அறிவு , சிறந்த சுகாதார பழக்கவழக்கங்கள், உள்நாட்டு உணவுப் பயன்பாட்டின் பெறுமதி அத்துடன் மூலிகைச் செடிகள் தொடர்பான தகவல்கள் உள்நாட்டு மக்களுக்கு மட்டுமன்றி வெளிநாடுகளுக்கும் கொண்டு செல்லக் கூடிய டிஜிடல் பணிகள் இந்தப் பிரிவினால் நெறிப்படுத்தப்படுகின்றது.

இதற்கு மேலதிகமாக பின்வரும் தொழில்நுட்ப பணிகளும் இந்தப் பிரிவினால் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன..

- சுதேச மருத்துவப் பிரிவின் வெப் தளத்தைப் பேணுதல் மற்றும் இற்றைவரைப்படுத்தல்.
- சுதேச மருத்துவப் பிரிவின் மின்னஞ்சலைப் பேணுதல்.
- சுதேச மருத்துவப் பிரிவின் கணனி வலையமைப்பை பராமரித்தல் மற்றும் இற்றைவரைப்படுத்தல்.
- கணனி தவறுகளை நிவர்த்தி செய்தல்.
- சுதேச மருத்துவப் பிரிவின் கிராபிக் ஆக்க பணிகள் (புத்தகத்தின் மேல் உறை, அறிவித்தல்கள், பெனர். இறுவட்டுக்கள்) மேற்கொள்ளல்.

- விழாக்கள் மற்றும் கூட்டங்களுக்குத் தேவையான கட்புல, செவிப்புல வசதிகளை வழங்குதல் மற்றும் நெறிப்படுத்துதல்.

8. ஆயுர்வேதத திணைக்களம்

நோக்கு

ஆயுர்வேத மற்றும் சுதேச மருத்துவ முறையின் மூலம் அனைவருக்கும் ஆரோக்கியம்

செயற்பணி

ஆயுர்வேத மற்றும் பாரம்பரிய சுதேச மருத்துவ முறையை பாதுகாத்தல்,அபிவிருத்தி செய்தல் மற்றும் அடையாளத்தைப் பேணுவதன் ஊடாக சகலரும் ஆரோக்கியத்தைப் பெறுவதற்காக தேசிய மட்டத்திலான நிகழ்ச்சிகளைத் திட்டமிட்டு நடைமுறைப்புடுத்தல்.

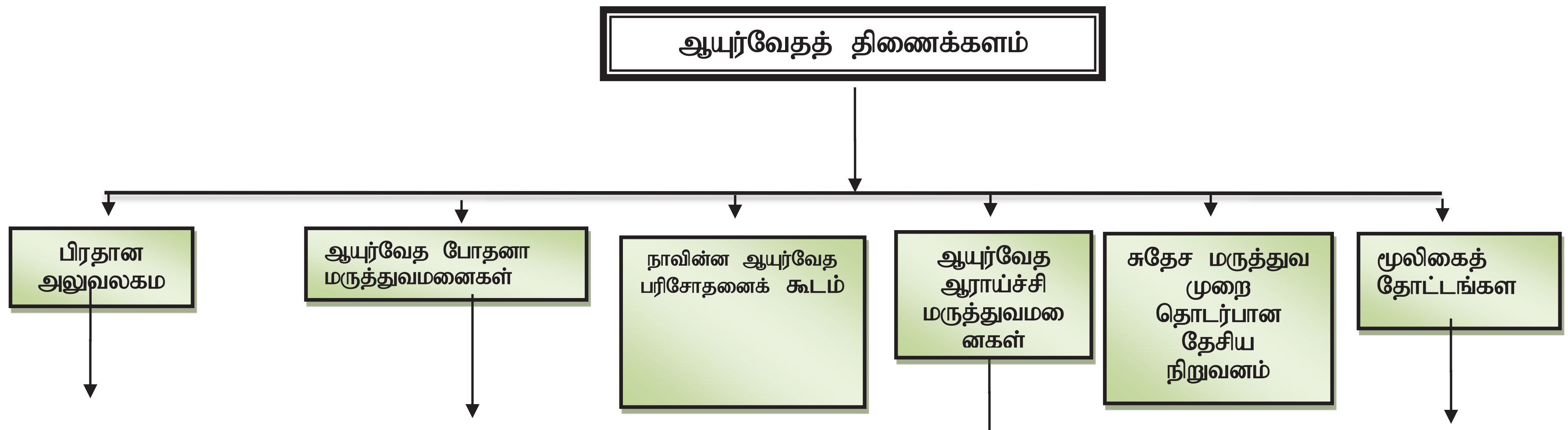
ஆயுர்வேதத் திணைக்களத்தின் சுதேச மருத்துவப் பிரிவு பிரதான பணிகளை மேற்கொள்ளுகின்ற நிறுவனமாகும் என்பதுடன் 1961 ஆம் ஆண்டின் 31 இலக்க சட்டத்தின் கீழ் தாபிக்கப்பட்டுள்ளது. இதன் பிரதான பணிகள் பின்வருமாறு.

01. ஆயுர்வேதத்துக்கு அமைவாக நோய் குணப்படுத்தல், ஆரோக்கியத்தைப் பேணல் மற்றும் நோய்களைத் தடுத்தல்.

02. ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி பணிகளை ஊக்குவித்தல், ஆயுர்வேத கற்கை, மூலிகைச் செய்கை அபிவிருத்தி, மருந்து உற்பத்தி மற்றும் மக்களை விழிப்பூட்டல்.

பிரதான பணிகள்

- ஆராய்ச்சி மற்றும் போதனா பணிகளுக்காக மருத்துவனைகள் மற்றும் ஏனைய பிரிவுகளைத் தாபித்தல் மற்றும் பராமரித்தல்.
- கருத்தரங்குகள், பயிற்சி வகுப்புகள் மற்றும் கற்கைப் பாடநெறிகள் நடத்துதல்.
- கிளினிக் மருத்துவ சேவைகள் மற்றும் இலக்கிய ஆராய்ச்சிகளை நடத்துதல்.
- மூலிகைச் செடி செய்கை, பேணல் மற்றும் பிரபல்யப்படுத்தல்.
- நாடு பூராவும் உள்ள சகல பதிவு செய்யப்பட்ட ஆயுர்வேத மருத்துவர்களை மேற்பார்வை செய்தல் மற்றும் நிருவகித்தல்.
- ஆயுர்வேத மருத்துவ மனைகள், மத்திய மருந்தகங்கள், ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்தி நிறுவனங்கள் மற்றும் தனியார் ஆயுர்வேத கற்கைக்கு உரியதான நடவடிக்கைகளுக்கான சட்டம் மற்றும் ஒழுங்கு விதிகளை வகுத்தல்.



பிரதான அலுவலகம

1. தாபன மற்றும் நிருவாகப் பிரிவு
2 கலைப் பிரிவு
3 கணக்குப் பிரிவு
4 அபிவிருத்திப் பிரிவு
5 பரீட்சைப் பிரிவு

ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனைகள்

1. ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனை- பொரல்ல
2 கம்பஹா விக்ரமாரச்சி ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனை யக்கல
3 சித்த போதனா மருத்துவமனை - கைதடி
4 சித்த போதனா மருத்துவமனை - திருகோணமலை
5 யுனானி ஆயுர்வேத மருத்துவமனை - மஞ்சத்தொடுவாய

ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மருத்துவமனைகள்

1. அம்பாந்தோட்டை ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை
2 பாரம்பரிய ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை மிஹிந்தலை
3 ஆயுர்வேத மருத்துவமனை- அம்பாறை
4. நாவின்ன ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி

மூலிகைத் தோட்டங்கள

1. கிராந்துருக்கோட்டை
2 பல்லேகெல
3 ஹல்துமுல்ல
4 பின்னதுவ
5 பட்டிபொல
6 கண்ணெலிய
7 நாவின்ன

2017.06.30 வரையிலான முன்னேற்றம்

(1) தாபன மற்றும் நிருவாகப் பிரிவு

பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்

தொடரிலக்கம்	நடத்திய நிறுவனம் மற்றும் இடம்	கலந்து கொண்ட பாடநெறி மற்றும் ஊழியர் எண்ணிக்கை	திகதி
01	SDFL	அரச கொள்வனவு – அ.மு.உ 3	2017.02.27-28
02	அரச கரும மொழிகள் திணைக்களம்	தமிழ் மொழி பயிற்சி பாடநெறி – அ.மு.உ 1	06 மாதங்கள் (புதன் மாத்திரம்)
03	SDFL	வருடாந்த பொருட்கள் கணிப்பீடு நிகழ்ச்சித்திட்டம் - ஆயுர்வேத மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள் - 2	2017.03.02
04		வருடாந்த பொருட்கள் கணிப்பீடு நிகழ்ச்சித்திட்டம் - ஆயுர்வேத தாதி உத்தியோகத்தர் - 1	
05		வருடாந்த பொருட்கள் கணிப்பீடு நிகழ்ச்சித்திட்டம் - அ.மு.உ 1	
06	SDFL	தாபன விதிக்கோவையின் ஏற்பாடுகள் மற்றும் நடைமுறை விதிகள் - அ.மு.உ - 2	2017.03.27-28
07	Sri Lanka Association for the Advecement of Science	New innovation & Future Direction of Indigenous Medicine & Herbal product ஆயுர்வேத மருத்துவ உத்தியோகத்தர் - 4	2017.04.03
08	தேசிய ஆவணக்காப்பகத் திணைக்களம்	Awareness programme on Digutal Archives ஆயுர்வேத மருத்துவ உத்தியோகத்தர் - 1	2017.06.20
09	SDFL	One day workshop on "The Art of public Speaking"- ஆயுர்வேத மருத்துவ உத்தியோகத்தர் - 1	2017.06.22
10	தேசிய உற்பத்தித் திறன் செயலகம்	Lean Healthcare practitioners – Green belt சான்றிதழ் பாடநெறி பற்றி விளக்கமளித்தல். பணிப்பாளர் பொரளை ஆயுர்வேத மருத்துவமனை - 1	2017.06.19-27 2017.06.27-28
11	பிராக் நிறுவனம்	வாகன முகாமைத்துவம் - தொழில்நுட்ப உத்தியோகத்தர்.-1	2017.06.28

வெளிநாட்டு பயிற்சிகள்

தொடரிலக்கம்	ஊழியர் எண்ணிக்கை	கலந்து கொண்ட பாடநெறி	அளவு	நடத்திய நிறுவனம் மற்றும் இடம்	காலம்
1	ஆயுர்வேத மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	Modernization of Traditional Medicine	03	கொரியா KIOM நிறுவனம்	2017.05.09 தொடக்கம் 2017.06.02 வரை
2		Seminar on Chinese Medicine for Developing Countries	02		2017.06.05 (01 நாள்)
3		From 7th June to 6th July 2017 China	06	சீனா Xiyuan Hospital	2017.06.06 தொடக்கம் -2017.07.07 வரை
4		Raining on Ayurveda Integrating with Western with Western System	07	இந்தியா குஜராத் பல்கலைக் கழகம்	2017.06.18 தொடக்கம் 2017.06.30 வரை

2. அபிவிருத்திப் பிரிவு

2017 ஆம் ஆண்டின் முன்னேற்றம்

தலைக்கு எண்ணெய் தேய்க்கும் தேசிய விழா – 2017.04.15

சிங்கள மற்றும் தமிழ் புத்தாண்டை முன்னிட்டு நடைபெறுகின்ற தலைக்கு எண்ணெய் தேய்க்கும் தேசிய வைபவம் அதிமேதகைய சனாதிபதி மைத்திரிபால சிரிசேன அவர்களின் தலைமையில் சுகாதார ,போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர் மருத்துவர் கௌரவ ராஜித சேனாரத்ன அவர்களின் பங்களிப்புடன் பயாகல மலேகொட ஸ்ரீ தலதா மாளிகை அமைவிடத்தில் ஸ்ரீ நாக மகா தேவாலய பூமியில் மிக விமர்சையாகக் கொண்டாடப்பட்டது.

தொடரில க்கம்	நிகழ்ச்சித் திட்டம்	அளவு/நிறுவனத்தின் எண்ணிக்கை/பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	செலவு (ரூ.)
1.	நடமாடும் கிளினிக்குகள்	70 (ஆயுர்வேத மருத்துவமனையின் ஊடாக உரிய இடங்களில் நடத்தப்பட்டன.)	
2.	உள்நாட்டு பான வகைகளை பிரபல்யப்படுத்தும் நிகழ்ச்சித் திட்டம்.	23 39,315	ரூ.494,510.00
3.	இலவசமாக மூலிகைச் செடிகளை வழங்குதல். (அரச நிறுவனங்கள், பாடசாலைகள்,விகாரைகளுக்காக	8,747	
4.	சேவைகள் i. மூலிகைத் தோட்ட உபகரணங்கள் வழங்குதல். (மண் வெட்டி, அலவாங்கு, பூவாளி, ரேக்க,முள்ளுக்கரண்டி, தாச்சி)	01	
5.	கண்காட்சி	9	

மூலிகைத் தோட்ட அபிவிருத்தி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்

1. தோட்டங்களில் உள்ள தாவரங்களுக்கு பெயர்ப் பலகைகளைத் தயாரித்தல்.
2. மூலிகைத் தோட்ட நாற்றுகளுக்காக விலைப் பட்டியலொன்றைத் தயாரித்தல்.
3. தோட்டப் பராமரிப்புக்கான உபகரணங்கள் கொள்வனவு செய்து வழங்கல்.

விவசாயிகள் ஒத்துழைப்புடன் மூலிகைத் தோட்டங்களை விரிவுபடுத்தல்.

1. கருத்திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்தும் போது கவனம் செலுத்தப்பட வேண்டிய விடயங்கள் உள்ளடங்கிய **"நடைமுறைக் கையேடு"** தயாரித்தல்.
2. விவசாயிகள் மற்றும் வெளிக்கள உத்தியோகத்தர்களுக்கு விளக்கமளிக்கும் பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டம்.

(அ) 5 துண்டுப் பிரசுரங்கள் அச்சிடல்.

- மூலிகைச் செடிகள் வளர்த்தல் - தொழில்நுட்ப ஆலோசனைப் பத்திரம் இலக்கம் 1
- கெவத்தே வவா ஒசுதுரு – வடமு சுவசெத நிரதுரு
- சேதன விவசாயத்துக்கான வழிகாட்டி
- சம்பிரதாய விதைகளைப் பாதுகாப்பதன் பயன்பாடு
- சொயமு இசுரு வவா ஒசுதுரு

(ஆ) சிறந்த விவசாயச் சேகரிப்பு ஒழுங்குமுறை உள்ளடங்கிய சித்திரப் புத்தகம் ஆக்கம் மற்றும் அச்சிடுவதற்கு சகல நடவடிக்கைகள் எடுத்தல்.

(இ) மூலிகைச் செடிகள் வளர்த்தல் மற்றும் மூலப் பொருட்களின் தரம் பற்றிய 2 கையேடுகள் தயாரித்தல் அத்துடன் அச்சிடுவதற்குத் தேவையான நடவபடிக்கைகள் எடுத்தல்.

(ஈ) செயல்முறைப் பயிற்சிக்குத் தேவையான சிறந்த விவசாய முறைகள் பற்றிய வீடியோ ஆக்கத்துக்கான நடவடிக்கைகள் ஆரம்பித்தல்.

3. இரத்தினபுரி, காலி. அனுராதபுரம், மொணறாகல மற்றும் திருகோணமலை ஆகிய 5 மாவட்டங்களில் உள்ள பிரதேச செயலகப் பிரிவுகளில் பயிர்ச் செய்கைக்கு தேவையான அரச காணிகளைத் தெரிவு செய்யும் பணிகளைப் பூர்த்தி செய்தல்.

GEF / UNDP உதவியின் கீழ் கமத்தொழில் திணைக்களத்துடன் இணைந்து செயற்படுகின்ற

1.BACC கருத்திட்டம்

(அ) மில்லனிய பிரதேச செயலகப் பிரிவில் விவசாயிகளுக்கான சம்பிரதாய விதைகளைப் பாதுகாத்தல் மற்றும் சேதன விவசாயம் பற்றிய பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டமொன்றை நடத்தியமை. (2017.03.29)

(ஆ) வீட்டுத் தோட்ட அபிவிருத்திக்காக மூலிகைச் செடிகள் மில்லனிய - பிரதேச செயலகத்தின் 50 வீட்டுத் தோட்டங்களுக்காக 1250 நாற்றுகள் விநியோகித்தமை.

2. BFN கருத்திட்டம்

(அ) பெண் சுயதொழிலாளர்களுக்கு சமையலறை உபகரணங்களை விநியோகித்தல் - கல்கமுவ மற்றும் உடுதும்பர பிரதேச செயலக பிரிவுகளில் உள்ள 20 பயனாளிப் பெண்களுக்கு வழங்கப்பட்டன.

(ஆ) உள்நாட்டு உணவு வகைகள் மற்றும் பான வகைகள் தயாரிப்பது பற்றிய சிறிய புத்தகமொன்று அச்சிட்டு முடித்தல் " ஔசதீய சஹ போசண குணயென் அனுன வு ஹெல ஆஹார ஹா பான வட்டோரு."

- ## நிருமாணிப்புப் பணிகள்

செலவுத் தலைப்பு	நிருமாணிப்புப் பணிகள்	நிதி ஒதுக்கீடு (மி. ரூபா)	முன்னேற்றம்	
			நிதி (மி. ரூபா)	பௌதீக
2 - 2104	**ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனைகள்**			
	பொரளை ஆயுர்வேத மருத்துவமனை நிருமாணிப்புப் பணிகள் கட்டம் 2	200	193	83%
	கைதடி ஆயுர்வேத மருத்துவமனை மருந்தக நிருமாணிப்புப் பணிகள்	20	17.25	85%
	மஞ்சத்தொடுவாய் ஆயுர்வேத மருத்துவமனை நிருமாணிப்புப் பணிகள்	20	0.365	2%
	சித்த மருத்துவ போதனா மருத்துவமனை, திருகோணமலை.	275	-	2%

3-2001	**வெதகம ஆயுர்வேத மருத்துவமனை**	50	0.877	5%
4 - 2104	**சுதேச மருத்துவ முறை பற்றிய தேசிய நிறுவனம்.**	0.15	-	5%
5 - 2104	மூலிகைத் தோட்டங்கள்	13.5	0.584	
	i. பட்டிபொல மூலிகைத் தோட்டம்			10%
	ii கிராந்துருக்கோட்டை மூலிகைத் தோட்டம்			10%
	iii.ஹல்துமுல்ல மூலிகைத் தோட்டம்			10%
	iv. பின்னதுவ மூலிகைத் தோட்டம்			-
	v. பல்லேகெல மூலிகைத் தோட்டம்			10%
5 -2105	**காணி மற்றும் காணி அபிவிருத்தி**	5	0.639	10 %

- **நிருமாணிப்புப் பணிகள்**

செலவுத் தலைப்பு	நிருமாணிப்புப் பணிகள்	நிதி ஒதுக்கீடு (மி. ரூபா)	முன்னேற்றம்	
			நிதி	பௌதீக
1-2001	**தலைமை அலுவகம்**	2.65	1.2	10%
2-2001	**ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனைகள்**	26	1.4	
	iபொரளை ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனை			10%
	ii கம்பஹா விக்ரமாரச்சி ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனை			5%
	iii. கைதடி சித்த போதனா மருத்துவமனை			10%
	iv.மஞ்சத்தொடுவாய் ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனை			10%
	v.அம்பாறை ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனை			10%
3-2001	**ஆராய்ச்சி மருத்துவமனைகள்**	30	3.2	
	i சமல் ராஜபக்ஸ ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை, ஹம்பாந்தோட்டை			10%
	ii பண்டாரநாயக்க ஞாபகார்த்த ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனம்,			20%
4-2001	**சுதேச மருத்துவ முறை பற்றிய தேசிய நிறுவனம்.**	1	.051	%
5-2001	**மூலிகைத் தோட்டங்கள்**	20	.514	
	i. பட்டிபொல மூலிகைத் தோட்டம்			10%
	ii .ஹல்துமுல்ல மூலிகைத் தோட்டம்			-
	iii. பல்லேகெல மூலிகைத் தோட்டம்			10%
	iv. கிராந்துருக்கோட்டை மூலிகைத் தோட்டம்			10%
	v. கதிர்காமம் சுற்றுலா விடுதி			10%

3. தொழில்நுட்பப் பிரிவு - 2017.06.30 வரையிலான முன்னேற்றம

- தரக் கட்டுப்பாட்டுக் குழு மற்றும் உப குழு கூடி உள்நாட்டு மற்றும் இறக்குமதி மருந்துகளுக்கு அங்கீகாரம் வழங்குதல், பதிவு அத்துடன் அதற்கான கட்டணங்களை அறவிடல்.

i. தரக் கட்டுப்பாட்டுக் குழு கூடிய தவணைகள் - 04
ii. உபகுழு கூடிய தவணைகள் - 08

தொடரிலக்கம்	பணிகள்	எண்ணிக்கை	பெற்ற வருமானம் (ரூபா.)
1.	**உள்நாட்டு உற்பத்தி மருந்துக் தரக்கட்டுப்பாட்டுக் குழு**		
	வழங்கிய விண்ணப்பங்களின் எண்ணிக்கை	240	24,000.00
	மாதிரிப் பரிசோதனை	43	21,500.00
2.	**உள்நாட்டு உற்பத்தி மருந்துகளுக்காக அனுமதிப்பத்திர விநியோகம்**		
	முதற் பதிவுக்காக விநியோகித்த அனுமதிப்பத்திர எண்ணிக்கை	04	8,000.00
	வழங்கிய அனுமதிப்பத்திரங்களின் பதிவுகளை நீடித்தல்.	05	2,500.00
3.	**இறக்குமதி மருந்து தரக்கட்டுப்பாட்டுக் குழுவுக்கு சமர்ப்பிப்பதற்காக வழங்கிய விண்ணப்பங்கள்.**		
	வழங்கிய விண்ணப்பங்களின் எண்ணிக்கை	96	48,000.00
	மாதிரிப் பரிசோதனை	24	48,000.00
	முதற் பதிவுக்காக விநியோகித்த அனுமதிப்பத்திர எண்ணிக்கை	16	160,000.00
	வழங்கிய அனுமதிப்பத்திரங்களின் பதிவுகளை நீடித்தல்.	41	102,500.00
	கிடைத்த மொத்த வருமானம்		**414,500.00**

தொடரிலக்கம்	பணிகள்	எண்ணிக்கை	பெற்ற வருமானம் (ரூபா.)
01	அனுமதி வழங்கிய மருந்துகளுக்காக ஊடக விளம்பரக் குழுவுக்கு சமர்ப்பித்து அனுமதியைப் பெற்றுக் கொள்ளல்.		
	ஊடக விளம்பரம்	02	
02	**தீர்வை வரி இல்லாத உலர் மருந்துகள் இறக்குமதிக்காக அனுமதி வழங்கல்.**		
	இறக்குமதி செய்யப்பட்ட உலர் மருந்துகளின் எண்ணிக்கை	கி.கிராம் 1,197,289.6	அ.டொ 3,127,457.12

தனியார் மருத்துவமனைகள், பஞ்சகர்ம நிறுவனங்கள் மற்றும் மருந்துச்சாலைகள் பதிவு செய்தல் அத்துடன் பதிவுகளைப் புதுப்பித்தலின் கீழ் பின்வருமாறு வருமானங்கள் ஈட்டப்பட்டன.

தொடரிலக்கம்	நிறுவனம்	பதிவு வருமானம் (ரூபா.)	
		முதல்	வருடாந்தம்
1.	தனியார் மருத்துவமனைகள் அனுமதிப்பத்திர விநியோகம் (2 முதல் விண்ணப்பங்கள் 5 வருடாந்த விண்ணப்பங்கள்)	20,000.00	37,500.00
	தனியார் மருத்துவமனைகள் விண்ணப்பங்கள் பொறுப்பெடுத்தல்	3,000.00	21,000.00

	(1முதல் விண்ணப்பம் 7 வருடாந்த விண்ணப்பங்கள்)		
2.	பஞ்சகர்ம நிறுவனங்கள் பரிசோதனை (31 வருடாந்த விண்ணப்பங்கள்)	-	93,000.00
	பஞ்சகர்ம நிறுவனங்களுக்காக அனுமதிப்பத்திர விநியோகம் (2 வருடாந்த விண்ணப்பங்கள்)	-	19,334.00
3.	ஹோட்டல் சார்ந்த பஞ்சகர்ம நிறுவனங்கள் பரிசோதனை (8 முதல் விண்ணப்பங்கள் 7 வருடாந்த விண்ணப்பங்கள்)	24,000.00	21,000.00
	ஹோட்டல் சார்ந்த பஞ்சகர்ம நிறுவனங்களுக்கா அனுமதிப்பத்திர விநியோகம் (2 வருடாந்த விண்ணப்பங்கள்)		20,000.00
4.	மருந்துச் சாலைகள் (64 முதல் விண்ணப்பங்கள் 27 வருடாந்த விண்ணப்பங்கள்)	83,200.00	27,000.00
	மொத்தம்	**130,200.00**	**238,834.00**

ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்திக் கூடங்களைப் பதிவு செய்தல்.

தொடரிலக்கம்	நிறுவனம்	பதிவு வருமானம் (ரூபா.)	
		முதல்	வருடாந்தம்
1.	ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்திக் கூடங்களுக்கான அனுமதிப்பத்திரம் (முதல் 14, வருடாந்த 71)	70,000.00	213,000.00
2.	தயாரிக்காத மற்றும் தயாரித்த மருந்துகளை ஏற்றி இறக்குவதற்கு அனுமதிப்பத்திரங்கள் வழங்கல். (முதல் 07, வருடாந்த 15)	7,000.00	7,500.00
	மொத்தம்	**77,000.00**	**220,500.00**

ஆயுர்வேத மருந்துச்சாலைகள்/விற்பனைச்சாலைகள் பதிவு

தொடரிலக்கம்	நிறுவனம்	பதிவு வருமானம் (ரூபா.)	
		முதல்	வருடாந்தம்
1.	ஆயுர்வேத மருந்துச்சாலைகள் அனுமதிப்பத்திரங்கள் (முதல் 13, வருடாந்தம் 86)	15,900.00	79,922.00

ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்திக் கூடங்களுக்காக கஞ்சா, பரிபாக ஸ்பிரிட் சிபாரிசுகள் வழங்குதல்.

i. கஞ்சா சூர்ணம் - கி.கிராம் 18.720
ii. பரிபாக ஸ்பிரிட் - லீட்டர் 51,785

“ஆயுர்வேத சமீக்சாவ” அச்சிடல் மற்றும் நாடுபூராவும் விநியோகித்தல்.

i. 2016 மற்றும் 2017 ஆண்டுகளுக்கான சமீக்சாவ அச்சிடுவதற்கு ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது.

2017 ஆண்டின் தலைக்கு எண்ணெய் தேய்த்தல் அரசாங்க விழாவுக்காக ஆயுர்வேத கலண்டர் மற்றும் புதுவருட புத்தகம் திட்டமிடல், அச்சிடல் மற்றும் நாடு பூராவும் விநியோகித்தல்.

i. கலண்டர்	சிங்கள மொழிமூலம்	-	200,000
	தமிழ் மொழிமூலம்	-	5 ,000
ii. புதுவருட புத்தகம்	சிங்கள மொழிமூலம்	-	10,000
	தமிழ் மொழிமூலம்	-	2,500

4. கணக்குப் பிரிவு

நிதிப் பிரிவின் பணிகள்

- நோயாளர் உதவிச் சேவைகள் திருப்திகரமானவாறு நடாத்திச் செல்லுவதற்காக நிதியமொன்றுக்கான எதிர்வுகூறலும் முகாமைப்படுத்தலும்.
- ஆயுர்வேத திணைக்களத்தை உயர் ஆக்கத்திறன் வாய்ந்தவாறு நடாத்திச் செல்லும் பொருட்டு, பௌதீக மற்றும் மனிதவள அபிவிருத்திக்காக நிதி முகாமைத்துவத்தைப் பேணுதல்.
- சமூக உதவிச் சேவைகள், குறிப்பாக தலைக்கு எண்ணைய் தேய்த்தல் தேசிய விழா மற்றும் ஏனைய மத மற்றும் தேசிய விழாக்களுக்காக நிதி முகாமைத்துவத்தைப் பேணுதல்.
- ஆயுர்வேத திணைக்களத்தின் அன்றாட பொதுமக்கள் சேவைகளை ஆக்கத்திறனுடனும் வினைத்திறனுடனும் பேணுவதற்காக முறைமையொன்றை அறிமுகப்படுத்தல், முகாமைத்துவம் மற்றும் விசாரணைகள்.
- முகாமைத்துவ நடவடிக்கைகள் மற்றும் அதற்குரிய செயற்பாடுகள் முறையானவாறு மேற்கொள்ளப்படுகின்றனவா என தொடர்ச்சியாக பரிசீலனை செய்தல் மற்றும் அது பற்றிய தகவல்கள் அத்துடன் பிரேரணைகள் ஆயுர்வேத ஆணையாளருக்கு சமர்ப்பித்தல்.
- மூலிகைத் தோட்டங்களின் அன்றாடப் பணிகளை இற்றைவரைப்படுத்துதல், வரவு செலவு அறிக்கை மற்றும் அபிவிருத்தியின் பொருட்டு தேவையான பிரேரணைகள் அத்துடன் அறிவுரைகள் வழங்குதல்.
- ஆயுர்வேத திணைக்களத்தின் மொத்த கணக்கு நடவடிக்கைகளும் இற்றைவரைப்படுத்தி மீளாய்வு செய்தல்.
- தேசிய வரவு செலவுக் கொள்கையை முடியுமான அளவும் பண்புசார் தன்மையிலும் பின்பற்றல் தொடர்பில் செயற்பாடுகளை மீளாய்வு செய்தல்.
- மாதாந்த, அரையாண்டு மற்றும் வருடாந்த அறிக்கையின் ஊடாக பொதுத் திறைசேரியின் மாதாந்த, காலாண்டு கணக்கிடுவதற்குத் தேவையான தகவல்களை வழங்குதல்

ஆயுர்வேதத் திணைக்களம் - 2017 .06.30 திகதியன்று நிதி முன்னேற்றங்கள்

வகுதி/செலவுத் தலைப்பு/விடயம்	ஒதுக்கீடு (ரூ.)	செலவு (ரூ.)	வீதம்
மீண்டுவரும் செலவினம்	**1,218,258,000.00**	**573,421,746.00**	**47.07**
1. பொது நிருவாகம்	114,654,000.00	54,581,744.00	47.60
2. மருத்துவமனை சேவைகள்	847,400,00.00	399,683,594.00	47.17
3. ஆராய்ச்சிகள்	163,999,000.00	75,487,849.00	46.02
4. கல்வி மற்றும் பயிற்சிகள்	31,455,000.00	13,434,672.00	42.71
5. மூலிகைச் செய்கைகள், பேணல் மற்றும் கருத்திட்டங்கள்	60,750,000.00	30,233,887.00	49.77
மூலதனச் செலவுகள்	**1,119,913,000.00**	**228,638,390.00**	**20.42**
1. பொது நிருவாகம்	9,400,000.00	2,646,336.00	28.15

2. நோய் நிவாரணச் சேவைகள்	852,513,000.00	215,769,774.00	25.30
3 ஆராய்ச்சிகள்	190,400,000.00	8,545,569.00	4.49
4. கல்வி மற்றும் பயிற்சிகள்	7,150,000.00	950,176.00	13.29
5. . மூலிகைச் செய்கைகள், பேணல் மற்றும் கருத்திட்டங்கள்	60,450,000.00	726,535.00	1.20
மொத்தம்	**2,338,171,000.00**	**802,060,136.00**	**34.30**
1. பொது நிருவாகம்	124,054,000.00	57,228,080.00	46.13
2. நோய் நிவாரணச் சேவைகள்	1,699,913,000.00	615,453,368.00	36.20
3 ஆராய்ச்சிகள்	354,399,000.00	84,033,418.00	23.71
4. கல்வி மற்றும் பயிற்சிகள்	38,605,000.00	14,384,848.00	37.26
5. . மூலிகைச் செய்கைகள், பேணல் மற்றும் கருத்திட்டங்கள்	121,200,000.00	30,960,422.00	25.54

2017.01.01 தொடக்கம் 2017.06.30 வரை முற்பணம் "பீ" கணக்கு சம்பந்தமான மாதாந்த வரவுகளும் செலவுகளும்.

தொடரிலக்கம்	மாதம்	வரவு (ரூ.)	செலவு (ரூ.)
1.	ஜனவரி	1,909308.34	3,099.140.00
2.	பெப்ரவரி	1,656,290.81	3,743,640.00
3.	மார்ச்சு	1,760,070.18	12,250,950.00
4.	ஏப்ரல்	1,730,018.51	2,855,500.00
5.	மே	2,855,889,84	752,640.00
6.	ஜூன்	2,883,081.51	4,707,385.00
	மொத்தம்	**12,794,659.19**	**27,409,255.00**

உபகரணங்கள் கொள்வனவு செய்தல் தொடர்பான முன்னேற்றம்.

தொடரிலக்கம்	விடயம்	பௌதீக முன்னேற்றம்
01	அலுவலக தளபாடங்கள் மற்றும் உபகரணங்கள் கொள்வனவு செய்தல்.	2017.04.14 திகதி கேள்விகள் திறக்கப்படவுள்ளன.
02	கணனி மற்றும் அது சார்ந்த உபகரணங்கள் கொள்வனவு செய்தல்.	2017.07.03 திகதி நடந்த தொ.ம.குழுக் கூட்டத்துக்கு அமைவாக கொள்வனவு சபைக்கு சமர்ப்பிக்கப்படவுள்ளது.
03	குளிரூட்டி இயந்திரங்கள் கொள்வனவு செய்தல்.	கேள்வி கோரல் ஆவணங்கள் மற்றும் விலை மனுக் கோரலுக்கு அங்கீகாரத்துக்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.
04	இலக்ட்ரோனிக் உபகரணங்கள் கொள்வனவு செய்தல்.	முதற் கட்டமாக திறக்கப்பட்ட கேள்விகள் 2017.07.11 திகதி தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவிடம் சமர்ப்பிக்கப்படவுள்ளது.

5. பரீட்சைப் பிரிவு

அ) பரீட்சைகள் நடாத்துதல்.

இலக்கம்	செயற்பாடுகள்	குழு	கலந்துகொண்டோர் எண்ணிக்கை
01.	ஆயுர்வேத சாஸ்திரி மேலதிகப் பரிசோதனை – வாய்மூல மற்றும் செயல்முறைப் பரிசோதனை நடத்துதல்.	2016 மே (2016 நவம்பர்)	449
02.	ஆயுர்வேத சாஸ்திரி மேலதிகப் பரிசோதனை பெறுபேறுகளை வழங்குதல். 2017 மார்ச்சு	2016 மே (2016 நவம்பர்)	382
03.	ஆயுர்வேத சாஸ்திரி வருடாந்த பரிசோதனை - 2017 மே	2016 நவம்பர்	791
04.	ஆயுர்வேத மர்த்தனவியலாளர் காலாண்டு பயிற்சிப் பாடநெறி இறுதிப் பரிசோதனை – தமிழ் மொழிமூலம்	2017 ஜுன்	20

ஆ) பதிவு - 2017 ஆண்டுக்கான ஆயுர்வேத சாஸ்திரி பரிசோதனைக்காக புதிய மாணவர்களைச் சேர்த்துக் கொள்ளுவதற்கு 407 பேருக்கான நேர்முகப் பரீட்சை நடத்தப்பட்டதுடன் பரிசோதனையின் பின்னர் 353 பேர் பதிவு செய்யப்பட்டனர்.

இ) நிறைவேற்றுகின்ற வேறு பணிகள் - ஆயுர்வேத சட்டத்தின் கீழ் ஆயுர்வேத கல்வி மற்றும் மருத்தவமனை சபைகளுக்கு அளிக்கப்பட்டுள்ள பொறுப்புகளை நிறைவேற்றதல். இதன்கீழ் ஆயுர்வேத கல்வி மற்றும் மருத்தவமனை சபைகளின் 05 கூட்டங்களும் 03 பரீட்சை நிருவாக சபைக் கூட்டங்களும் நடத்தப்பட்டன.

ஆயுர்வேத் துறையில் எய்து கொண்ட விசேட இலக்குகள்

- ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவைக்காக புதிதாக 817 பதவிகள் அங்கீகரிப்பித்துக் கொள்ளல்.
- ஆயுர்வேத மருத்துவ சேவையின் அதிசிறப்புத் தரம் இற்றைவரை வழங்காதிருத்ததுடன் 2016 ஆம் ஆண்டு 40 பேர் அதிசிறப்புத் தரத்துக்கு பதவியுயர்த்தப்பட்டனர்.
- அனைத்து பல்கலைக் கழகங்களில் இருந்தும் வெளியேறுகின்ற மருத்துவர்களுக்காக ஆண்டொன்றுக்கு தொழில்சார் செயல்முறைப் பயிற்சியின் இறுதிப் பரீட்சையைப் பூர்த்தி செய்த சந்தர்ப்பத்தின் போதே நியமனங்களை வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்தல்.
- 2016 ஆண்டு 37 தாதி உத்தியோகத்தர்கள் ஆட்சேர்ப்புச் செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டதுடன் ஆயுர்வேதத் துறையில் தாதி உத்தியோகத்தர்களின் பாரிய தட்டுப்பாடு நிலவுவதுடன், 240 ஆயுர்வேத உத்தியோகத்தர்களைச் சேர்த்துக் கொள்ளுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது.
- ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தின் பணிகளை விரைவுபடுத்துவதற்குத் தேவையான 18 ஆராய்ச்சி உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் 14 தொழில்நுட்ப உத்தியோகத்தர்களைச் சேர்த்துக் கொள்ளுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது.
- 100 ஆயுர்வேத சேவைகள் உதவியாளர்கள் பதவிக்கான நியமனங்களை வழங்குதல்.
- 1961 ஆண்டின் 31 இலக்க ஆயுர்வேத சட்டத்தின் ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையின் செயற்பாடுகளுக்கு போதுமான ஒதுக்கீடுகள் இல்லாததன் காரணத்தால் மருத்துவத் தொழிலின் பணிகளை இற்றைவரைப்படுத்த முடியாது உள்ளதனால் புதிய சட்டமூலத்தை

சமர்ப்பித்து தொடர் நடவடிக்கைகளுக்காக சட்டவரைஞருக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ளது.

- ஆயுர்வேத திணைக்களத்தை மீள்கட்டமைக்கும் நோக்கில் புதிய பதவிகளை அங்கீகரித்துக் கொள்ளுவதற்காக முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்துக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ளது.

ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனைகள்

- **நோயாளர் சிகிச்சை சேவைகள்**

தொடரி லக்கம்	சிகிச்சை சேவைகள்	பொரளை	கம்பஹா	கைதடி	மஞ்சத்தொடுவாய்	திருகோணமலை
1.	வெளி நோயளர்கள்	95,171	27,342	17,325	7,099	11,174
2.	வதிவிட நோயாளர்கள்	971	510	619	55	857
3.	கிளினிக் நோயாளர்கள்	65,456	20,453		-	3,066
4.	பஞ்சகர்ம	4,300	2323	-	-	10
5.	சிரேஸ்ட பிரசைகள் கிளினிக் நோயாளர்கள்	744	442	2817	-	423
6.	விசேட கிளினிக்குகள் (பாரம்பரிய மருத்துவர்களினால் நோயாளர் பரிசோதனைகள்	4210	2599	-	-	-
7.	பொதுச் சுகாதார உதவி சேவைகள் நோயாளர்கள்	7540	849	-		-
8.	கொரியா ஊசி சிகிச்சை கிளினிக்	8,817	136	196		-

- **கல்விச் சேவைகள்**

சேவைகள்	பொரளை	கைதடி
1. கல்வி		
* பாடசாலை சுகாதாரக் கல்விச் சேவைகள் i செயலமர்வு ii கண்காட்சி * உள்ளக மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களுக்கான பயிற்சி (3 மாதங்கள்) * உள்ளக மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள் பாரம்பரிய மருத்துவர்களிடம் அறிக்கையிடல். * சுதேச மருத்துவ முறை தொடர்பான தேசிய நிறுவனத்தின் ஊடாக நெறிப்படுத்தப்பட்ட பயிற்சிகளில் கலந்து கொண்டவர்கள் (தமிழ் மொழி மூலம்)	01	02 மாணவர்கள் 08 மாணவர்கள் 07
2. நோயாளர் சிகிச்சை சேவைகள்		
* கைதடி மருத்துவமனையினால் தயாரிக்கப்பட்ட மருத்துவ மாணவர்களுக்காக நடத்தப்படுகின்ற நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் * மருத்துவ மாணவர்கள், விரிவுரையாளர்களுக்கான போதனா வசதிகளை வழங்குதல்.		மருத்துவ மாணவர்கள் குழு 5

- மருந்துகள் உற்பத்தி மற்றும் பயன்பாடுகள் - 2017.06.30 தினத்தன்று

தொடரி லக்கம்	மருந்து வகைகள் போத்தல்/ கி.கிராம்	பொரளை		கம்பஹா		கைதடி		மஞ்சத்தொடுவாய்
		உற்பத்தி	பயன்பாடு	உற்பத்தி	பயன்பாடு	உற்பத்தி	பயன்பாடு	உற்பத்தி
1	அரிஸ்ட (போத்தல்)	1,800	1,939	-	477.33	-	1,835	488
2	ஆசவ (போத்தல்)	2,035	2,001	406	566.40	-	1,288	505
3	தைலம் (போத்தல்)	5,815	583	549	1,111.94	873.05	2,746.5	632
4	சிரப் (போத்தல்)	225	205	-	-	-	245	12
5	க்வாத்த (போத்தல்)	28,300	28,300	5,632	3,999	-	595	269
6	வேறு (போத்தல்)	104	104	18	48	6.25	1	-
7	கசாயம் (போத்தல்)	-	-	3650		13,831	13,831	-
8	க்சார சூத்ர (போத்தல்) க்சார சூர்ணம்(கி.கிராம்)	527 837	554 833	-	-	-	-	-
9	உப பானம் (போத்தல்)					7,179	7,179	-
10 .	(கி.கிராம்)	291.8	347.28	19.168	73.528	4.09	82.485	45.75
11 .	கல்க (கி.கிராம்)	1,143.45	774.95	32	39.225		102.5	20.55
12 .	லேப (கி.கிராம்)	371.66	725.963	33.250	99.100		96.25	18
13 .	சூர்ணம் (கி.கிராம்)	2,721.775	25,544.955	459.600	359.796	374.07	688.58	180
14 .	பாண்ட (கி.கிராம்)	24.350	25.85	1,234.070	1,114.970		6,627	-
15 .	உப பானம் (கி.கிராம்)	-	-	-	-		-	-
16 .	பத்து (கி.கிராம்)	-	-	17.100	17.100	6,627	-	-
17 .	வேறு (கி.கிராம்)	39.21	24.53	177.210	177.200	3.150	53.3	-
18 .	பானம் (போத்தல்)	-	-	-	3	-	-	-

- மருத்துவ இரசாயனகூட மாதிரிப் பரிசோதனைகள்

தொடரிலக்கம்	பரிசோதனை	பரிசோதனை எண்ணிக்கை	
		பொரளை	கம்பஹா
1.	இரசாயன கூட பரிசோதனை	7310	280
2.	கதிர் வீச்சுப் பரிசோதனை (X-Ray)	நோயாளர்கள் - 572 கதிர் வீச்சுப் பரிசோதனைகள் - 1269	-

- ஆராய்ச்சி நோயாளர்களி சிகிச்சை சேவைகள்

தொடரிலக்கம்	சிகிச்சை சேவைகள்	ஹம்பாந்தோட்டை	அம்பாறை
1.	வெளி நோயளர்கள்	13,569	13,188
2.	வதிவிட நோயாளர்கள்	282	117
3.	கிளினிக் நோயாளர்கள்	-	382
4.	சிரேஸ்ட பிரசைகள் கிளினிக் நோயாளர்கள்	-	129
5.	விசேட கிளினிக்குகள் (பாரம்பரிய மருத்துவர்களினால் நோயாளர் பரிசோதனைகள்	765	1,985
6.	பொதுச் சுகாதார உதவி சேவைகள் நோயாளர்கள்	1,061	255

- மருந்து உற்பத்திகள்

தொடரிலக்கம்	மருந்து வகைகள் போத்தல்/ கி.கிராம்	ஹம்பாந்தோட்டை		அம்பாறை	
		உற்பத்திகள்	மருந்து பயன்பாடுகள்	உற்பத்திகள்	மருந்து பயன்பாடுகள்
1	க்வாத்த (போத்தல்)	1958	322	61	151
2	பானம் (போத்தல்)	155	6	-	-
3	கசாயம் (போத்தல்)	1031	-	1578.76	1578.76
4	அரிஸ்ட (போத்தல்)	-	1279	-	-
5	ஆசவ (போத்தல்)	-	890	-	-
6	தைலம் (போத்தல்)	-	995	-	-
7	சிரப் (போத்தல்)	-	9	-	-
8	உருளை (கி.கிராம்)	-	15.500	-	-
9	கல்க (கி.கிராம்)	-	57	-	-
10	லேப (கி.கிராம்)	-	21.500	-	-
11	சூர்ணம் (கி.கிராம்)	-	289	22.700	8.6
12	வடீ (கி.கிராம்)	-	47.250	-	-
13	ரச (கி.கிராம்)	-	15	-	-
14	லேக (கி.கிராம்)	-	7.600	-	-
15	மாத்திரை (கி.கிராம்)	-	1.250	-	-

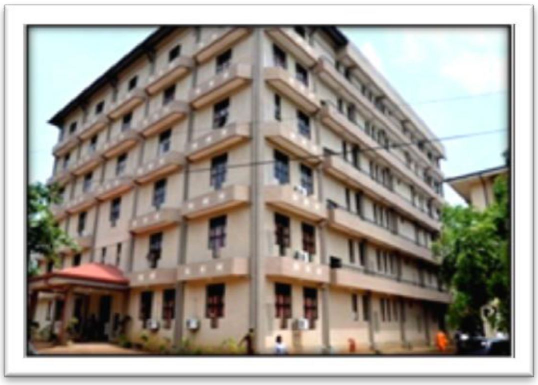
- அம்பாறை 2017.06.30 திகதி வரை இரத்த மாதிரி எண்ணிக்கை 332 ஆகும்.

சித்த போதனா மருத்துவமனை - கைதடி

சித்த போதனா மருத்துவமனை - திருகோணமலை

மஞ்சந்தொடுவாய் ஆயுர்வேத மருத்துவமனை

சமல் ராஜபக்ஸ ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை



பொரளை ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனை

கம்பஹா விக்ரமாரச்சி ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனை

2017 ஆண்டு நடைமுறைப்படுத்தப்பட்ட விசேட கருத்திட்டங்கள்

- **தொற்றா நோய் ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை நிந்தவூர்** - தொற்றா நோய் தொடர்பிலான ஆராய்ச்சி மருத்துவமனையொன்றை நிருமாணிப்பதற்காக தயாரிக்கப்பட்ட 192 மில்லியன் ரூபா கருத்திட்டப் பிரேரணையை நடைமுறைப்படுத்துவதற்காக அமைச்சரவையின் அங்கீகாரம் கிடைத்துள்ளதுடன் இந்த மருத்துவமனையை அம்பாறை மாவட்டத்தின் நிந்தவூரில் நிருமாணிப்பதற்காக 2017 ஆண்டு செப்தெம்பர் மாதம் அடிக்கல் நடப்படவுள்ளது.

- **வெதகம பாரம்பரிய ஆயுர்வேத மருத்துவமனை** – ஒவ்வொரு பாரம்பரிய மருத்துவர்களின் சிகிச்சைகளை ஒரே இடத்தில் பெற்றுக் கொள்ளுவதற்கு பொதுமக்களுக்கு இடவசதிகளை வழங்குதல் மற்றும் வதிவிட மருத்துவ சிகிச்சைகளை மேற்கொள்ளுவதற்காக பாரம்பரிய மருத்துவர்களுக்கு தேவையான வசதிகளை வழங்கும் நோக்கில் 2017.07.22 ஆந் திகதி தொம்பே வெதகமவில் பாரம்பரிய மருத்துவமனையொன்றை நிருமாணிக்கும் பணிகளுக்காக கௌரவ சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சரின் தலைமையில் அடிக்கல் நாட்டப்பட்டது. அனைத்து வசதிகளையும் கொண்ட முழுமையான மருத்துவமனையாக இந்த மருத்துவமனையை நிருமாணிப்பதற்காக 170 மில்லியன் ரூபா பெறுமதியான பிரதான திட்டங்கள் தற்பொழுது தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது.

- **மதவாச்சி சிறுநீரக நோய் நிவாரண ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை** - இலவச சுகாதார சேவையின் தரமான நன்மைகளை பொதுமக்களுக்கு அளிக்கும் பொருட்டு சிறுநீரக நோய் நிவாரண தேசிய நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் கீழ் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்ற மதவாச்சி சிறுநீரக நோய் நிவாரண ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை, 2017.08.06 ஆந் திகதி கௌரவ சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சரினால் பொதுமக்கள் பாவனைக்காக திறந்து வைக்கப்பட்டது.

- **மத்துகம மெத்தேகெதர வத்த இயற்கை சுற்றுலாக் கிராமம் மற்றும் ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை** - இதற்கான காணித் துண்டை பெற்றுக் கொள்ளுவதற்குத் தேவையான அளவை நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

8.1 பண்டாரநாயக்க ஞாபகார்த்த ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவகம

நாவின்ன ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை

ஆரம்பம்	-	1962.10.14
காவறை எண்ணிக்கை	-	04
கட்டில்	-	71

ஆராய்ச்சி நிறுவகம்

நோயாளர்கள் சிகிச்சை வெளி மற்றும் வதிவிட நோயாளர் பிரிவு எனவும் தரப்படுத்தல், தாவரவியல், மருந்து உற்பத்தி, இலக்கிய ஆராய்ச்சி போன்ற பிரிவுகளைக் கொண்டதாகும். தரப்படுத்தல் பிரிவின் முன்னேற்றம்.

பதவியணி விபரங்கள்

நிபுணத்துவ மருத்துவர்	-	02
மருத்துவ உத்தியோகத்தர்	-	36
தாதிச் சகோதரி	-	01
தாதி உத்தியோகத்தர்	-	16
மருந்து கலவையாளர்	-	04
மர்த்தனவியலாளர்	-	04
கவனிப்பாளர்	-	09
ஏனைய பதவியணி	-	22

ஆராய்ச்சி

1.சந்தையில் உள்ள மற்றும் பல்வேறு வானிலை வலயங்களில் இருந்து பெற்ற வென்சந்தன தாவரத்தின் இரசாயன கூட்டு GCMS உபகரணத்தினைக் கொண்டு பகுப்பாய்வு செய்யும் ஆராய்ச்சியின் ஆரம்ப கட்ட நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளன.

2. ஆடாதோடை செடியின் வேர் பகுதிக்குப் பதிலாக நடுப்பகுதி, கிளைப் பகுதியை பயன்படுத்தக்கூடிய சாத்தியம் பற்றி ஆராய்ந்து பார்க்கும் ஆராய்ச்சியின் ஆரம்ப கட்ட பௌதீக இரசாயன பகுப்பாய்வு நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளன.

ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தின் ஊடாக நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்ற நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் 2016.06.30 தொடக்கம் 2016.12.31 வரை

தொடரிலக்கம்	நிகழ்ச்சித் திட்டம் / பணி	நிகழ்ச்சித் திட்ட எண்ணிக்கை	செலவுத் தொகை (ரூ)
01	கண்காட்சி, மாநாடு மற்றும் செயலமர்வு	05	155,602.00
02	திருத்தங்கள், உபகரணங்கள் கொள்வனவு, பொருத்துதல்	02	50,000.00
03	விளக்கமளிக்கும் நிகழ்சித் திட்டம்	02	29,380.00
04	உற்பத்தித் திறன் நிகழ்ச்சித் திட்டம்.	01	97,511.00
05	ஆராய்ச்சிப் பணிகள்	01	3,062.00
06	பாரம்பரிய மருத்துவ அறிவைப் பேணல்.	01	31,151.00
07	வேறு நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	03	82,915.00
	மொத்தம்	**15**	**449,621.00**

2017.06.30 தினத்தன்று முன்னேற்றம்

தொடரிலக்கம்	நிகழ்ச்சித் திட்டம்	நடந்த இடமும் திகதியும்	வள ஆளணி	செலவு (ரூ)
01	சிறுநீரக நோய் பரிசோதனை	ருஹுணு பல்கலைக் கழகம் (ஜனவரி தொடக்கம் ஜுன் வரை)	மருத்துவர் சம்பத் அத்தநாயக்க	178,445.00
02	சிறுநீரக நோய் ஆராய்ச்சிக் கருத்திட்டத்துக்காக மருந்துகளைக் கொள்வனவு செய்தல்.	ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனம்	சிறுநீரக நோய் ஆராய்ச்சிக் குழு	156,081.00
03	சிறுநீரக நோய் ஆராய்ச்சிக் கருத்திட்ட இரசாயனகூட பரிசோதனை பற்றிய கலந்துரையாடல்.	ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனம்2017.06.15	சிறுநீரக நோய் ஆராய்ச்சிக் குழு	3,210.00
04	புற்று நோய் ஆராய்ச்சிக் கருத்திட்டத்துக்காக இரசாயனப் பொருட்கள் கொள்வனவு செய்தல்.	ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனம்2017.01.17	புற்று நோய் ஆராய்ச்சிக் குழு	629,050.00
05	திறமுறை பசுமைத் தோட்டம் - கண்காட்சி	2017 மார்ச்சு 31 தொடக்கம் ஏப்ரல் 04 வரை BMICH		7,750.00
	மொத்தம்			**974,536.00**

நோயாளர் சிகிச்சை சேவைகள்

தொடரிலக்கம்	சிகிச்சை சேவைகள்	நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை
1.	வெளி நோயளர்கள்	26,631
2.	வதிவிட நோயாளர்கள்	569
3.	கிளினிக் நோயாளர்கள்	14,374
4.	சிரேஸ்ட பிரசைகள் கிளினிக் நோயாளர்கள்	404
5.	பஞ்சகர்ம	1,218

மருந்து உற்பத்திகள்

தொடரிலக்கம்	மருந்து வகைகள்	அளவு போத்தல்/ கி.கிராம்
1.	ஆசவ 01	போத்தல் 396
2.	தைலம் 02	போத்தல் 324
.3	க்வாத்த 01	போத்தல் 11154
4	வேறு 01	போத்தல் 80
.5	கசாயம் 110	போத்தல் 3456
6.	உப பானங்கள் 28	போத்தல் 2815
7.	லேப 5	கி.கிராம் 80.125
8.	சூர்ணம் 38	கி.கிராம் 665.936
9.	தெம்பிளி பொட்டனி 03	கி.கிராம் 104
10.	பத்து 10	கி.கிராம் 40.7
11.	சுண்டல் 02	கி.கிராம் 18.3
12.	வேறு 05	கி.கிராம் 99.604

மருத்துவ இரசாயனகூட மாதிரிப் பரிசோதனை

இரத்த மாதிரி 3020, சிறுநீரக மாதிரி 1194, கொலஸ்ட்ரோல் பரிசோதனை (cholesterol) 2300 பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. வேறு சேவைகள் மற்றும் வசதிகள் வழங்கல்.

பாடசாலைக் கல்வி

-	செயலமர்வுகள்	02
-	கண்காட்சிகள்	03
-	விளக்கமளித்தல்கள்	03
-	கருத்திட்ட ஆலோசனைகள்	05
-	தாவரங்கள் தொடர்பான தரவுகளை வழங்குதல்.	110
-	தாவரவியல் பெயர்	230
-	வளர்ப்பு ஆலோசனைகள்	20
-	மூலிகைகளின் தன்மைகள்	30

மதவாச்சி சிறுநீரக நோய் கிளினிக் தொடர்பான தரவுகள் மற்றும் அது சார்ந்த ஆராய்ச்சிகள்

தற்பொழுது கிளினிக்குகளுக்கு சமூகமளித்து சிகிச்சைகள் பெறுகின்ற நோயாளர்களில் 98% ஆயுர்வேத சிகிச்சைகளை மாத்திரம் மேற்கொள்ளுவதுடன் அவர்களது முன்னைய அனேகமான உடல் ரீதியான அசௌகரியங்கள் குறைந்து காணப்படுவதுடன் இரத்த, சிறுநீர் சார்ந்த மருத்துவ மருத்துவப் பரிசோதனை அறிக்கைகளில் குறிப்பிடத்தக்க அளவு நோய்கள் குறைந்து காணப்படுவதாக அவதானிக்கப்பட்டது. தற்பொழுது அனேக நோயாளர்கள் அவர்களது அன்றாடப் பணிகள், வாழ்வாதாரத்தில் எந்தவொரு குறைபாடுகளும் இன்றி ஈடுபடுவதாகவும் தெரிய வந்தது.

கிளினிக் சார்ந்து மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வுகளும் செயற்பாடுகளும்.

01. நோயாளர்கள் கிளினிக்குகளின் ஊடாக குணமடையும் தன்மை அதிகரித்துக் காணப்படல்.

    இந்த ஆய்வுக்காக கிளினிக்குகளுக்கு வருகை தந்த 50 நோயாளர்கள் தெரிவு செய்யப்பட்டு அவர்களில் அதிகமாக அவதிப்பட்ட மலச்சிக்கல், கழுத்து நோ, உணவில் பிரியமின்மை, மூட்டு நோ, உடல் கடி, களைப்பு, சிறுநீர் ஆகியனவற்றில் காணப்படும் மாற்றங்களுக்கு 60% - 95% அளவில் குறைந்து காணப்படுவதாக தெரியவந்தது.

02. சிகிச்சைக்கு முன்னர் மற்றும் பின்னர் நோயாளர்களின் மருத்துவ அறிக்கைகளில் மாற்றங்களை இனங்காணல் இரசாயனப் பரிசோதனை அறிக்கைகளை அவதானித்தல் மற்றும் பகுப்பாய்வு செய்ததன் மூலம் நோயாளர்களின் மருத்துவ அறிக்கைகள் அனேகமாக திருப்பதிகரமானவாறு மாற்றமடைந்துள்ளதைக் காணக்கூடியதாக உள்ளது.

03. சிறுநீருடன் புரோடீன் வெளியேறும் நோயால் பாதிக்கப்படும் நோயாளர்களுக்காக தற்பொழுது ஆராய்ச்சி மருந்துகளை நோயாளர்களுக்கு வழங்கி தரவுகள் சேகரிக்கப்படுகின்றன.

04. நோயாளர்களின் வாழ்வாதாரத்தை அளத்தல்.

    இந்த ஆய்வின் பெறுபேறுகளுக்கு அமைவாக நோயாளர்களின் வாழ்வாதார நிலைமை பௌதீக, உளரீதியான, சமூக, சூழல் என நான்கு விதத்திலும் உயர்வடைந்துள்ளன என உறுதிப்படுத்தப்பட்டது,

05 நோயாளர் கூற்று மற்றும் கிளினிக்குகளில் காணப்படும் அறிகுறிகளுக்கு இடையேயுள்ள தொடர்பு பற்றி ஆராய்தல்.

06 சம்பவ ஆய்வுகள்

    ஒவ்வொரு சிறுநீரக நோயாளர்களுக்குப் பயன்படுத்துகின்ற மருந்து முறைமைகளை அளவீடுகள் செய்யப்பட்டன. இதன் மூலம் நோயாளர்கள் குணமடைவதைக் காணக்கூடியதாக இருந்தது.

07 சிறுநீரக நோயாளர்களுக்காக மருந்துகளாகப் பயன்படுத்தப்படுகின்ற " திரினபஞ்சமூலய" விஞ்ஞான ரீதியாக இனங்காணல். இதன் பெறுபேறாக தற்பொழுது இலங்கையில் பயன்படுத்தக் கூடிய இந்த மருந்துத் தொகுதிக்கு உரிய மருந்து வகைகளை கிளினிக்குகளுக்காக சமூகமளிக்கின்ற நோயாளர்களுக்காக சிபாரிசு செய்தல்.

08 சிறுநீரக நோயாளர்களுக்காக சிகிச்சைகளின் போது மருந்துகளாக பயன்படுத்தப்படுகின்ற நவரத்ன கல்க நீண்ட கால பாவனையின் போது பாதிப்புகள் ஏற்படாது என ஆய்வின் போது இறுதியாக அடையாளம் காணப்பட்டது.

09 திரினபஞ்சமூலயின் கலவையான இலுக் இலங்கையில் காணப்படுகின்ற தாவரமாகும் இரசாயனக் கலவைகளில் ஒற்றுமையை மதிப்பிடல். இது உறுதி செய்யப்பட்டது.

10 வட மத்திய பிரதேசத்தில் பொதுச் சுகாதார மருத்துவப் பிரிவின் மருத்துவர்களுக்காக இரண்டு நாட்களுக்கான பயிற்சிச் செயலமர்வொன்று நடத்தியமை.

11 வடமேல் மாகாண பொதுச் சுகாதார மருத்துவப் பிரிவின் மருத்துவர்களுக்காக ஒரு நாள் பயிற்சிச் செயலமர்வொன்று நடத்தியமை. மற்றும் அம்பன்பொல ஆயுர்வேத மருத்துவமனையில் சிறுநீரக நோயாளர்களுக்காக கிளினிக்குகளை நடத்துவதற்குத் தேவையான ஆரம்பப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

12 சபரகமுவ மாகாணத்தின், மஸ்பெத்த கிராமிய ஆயுர்வேத மருத்துவமனையில் சிறுநீரக நோயாளர்களுக்காக கிளினிக் ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தின் தலைமையில் கடந்த தினம் நிறுவப்பட்டது

ஆயுர்வேத முறையைப் பயன்படுத்தல் பற்றிபொதுமக்களை விளிப்பூட்டும் கண்காட்சி -ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகம

தாவரவியல் பிரிவின் ஊடாக மூலிகைச் செடிகள் பற்றி விளிப்பூட்டும் பாடசாலை நிகழ்ச்சி

8.2 சுதேச மருத்துவ முறை தொடர்பான தேசிய நிறுவனம்

ஆயுர்வேத மற்றும் சுதேச மருத்துவ முறை தொடர்பான ஆக்கத்தின் அடிப்படையில் உற்பத்தித்திறன் கல்விக்கான மையம் என அழைக்கக் கூடிய இந்த நிறுவனம் 1987 ஆம் ஆண்டு ஆரம்பிக்கப்பட்டதாகும்.ஆயுர்வேத உதவிச் சேவையை வினைத்திறனுடனும் தரத்துடனும் மிகவும் உற்பத்தித்திறன் வாய்ந்ததாக பொதுமக்களுக்கு வழங்கும் பொருட்டு சகல தரப்பினரின் புரிந்துணர்வுடன் ஆற்றல் மற்றும் நடத்தை பயிற்சியின் ஊடாக மேம்படுத்துதல் இந்த நிறுவனத்தின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது. சம்பாஷா மற்றும் குருகுலம்நிகழ்ச்சித்திட்டங்களை நடத்துதல் இதன் மூலம் சேகரிக்கப்படுகின்ற தரவுகளின் ஊடாக சுதேச மருத்துவ முறையின் போசணையை திறமுறையானவாறு பயன்படுத்துவதற்கு நேரடியாக தலையிடுதல் மற்றும் உரியவர்களுக்குத் தேவையான அறிவை வழங்குதலும் இந்த நிறுவனத்தினால் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது. இந்த நிறுவனத்தின் ஊடாக நீண்ட கால நிதி அறவிடுகின்ற மற்றும் குறுகிய கால நிதி அறவிடுகின்றபாடநெறிகள் நடத்தப்படுகின்றன.

மருத்துவர்கள் தொடக்கம் கவனிப்பாளர்கள் வரையும்,பாடசாலை மாணவர்கள், அரசாங்க உத்தியோகத்தர்கள், முதியோர்,அழகுக்கலை நிபுனர்கள் போன்றோரை இலக்குக் குழுவாகக் கொண்டு இந்த பாடநெறி நடத்தப்படுகின்றது.

நோக்கு
எதிர்வரும் தசாப்தங்களில் அறிவில் முழுமை பெற்ற, தேர்ச்சியுள்ள சுதேச மருத்துவ சமூகத்தை உருவாக்குதல்.

செயற்பணி
ஆயுர்வேத மனித வள அபிவிருத்தியின் மிகச் சிறந்த நிறுவனமாக்குதல்.

பதவியணி விபரங்கள்

பணிப்பாளர்	-	01
உதவிப்பணிப்பாளர்	-	01
விரிவுரையாளர்	-	05
மருத்துவ உத்தியோகத்தர்	-	09
வேறு	-	15
வெற்றிட எண்ணிக்கை	-	15
மேலதிகம்	-	03

2016.07.01 தொடக்கம் 2016.12.31 வரையிலான முன்னேற்றம்

தொடரிலக்கம்	நிகழ்சித் திட்டம்	நிகழ்சித் திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	பயனாளி எண்ணிக் கை	மதிப்பீட்டுத் தொகை (ரூ)	செலவு (ரூ)
01	மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களின் பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	11	587	1,976,022.00	1,667,941.38
02	பாரம்பரிய மருத்துவர்களின் பயிற்ச்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	02	89	127,700.00	95,850.00
03	தாதி மற்றும் மருத்துவ உதவி பதவியணி மற்றும் வேறு பயிற்சிகள்	03	86	426,750.00	319,745.00
04	பொதுச் சுகாதாரம்/தாய் சேய் போசணை பயிற்சி நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	04	649	125,900.00	111,809.50
05	விசேட நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	03	-	272,200.00	140,743.00
	மொத்தம்	**23**	**1411**	**2,928,572.00**	**2,339,088.88**

பதவியணிப் பயிற்சிகள்

தொடரிலக்கம்	நிகழ்சித் திட்டம்	முன்னேற்றம்	செலவினம்
01	கருத்திட்ட பிரேரணைகளை தயாரிக்கும் செயலமர்வு 2016.10.10 – 2016.10.14 இலங்கை அபிவிருத்தி நிருவாக நிறுவனம்.	12 நிறுவன மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களுக்கான பயிற்சியை வழங்குதல்.	355,462.96
02	Herbal Drugs & Cosmetic Value Addition Techniques 2016.11.05 – 2016.12.24 (Industrial Technology institute)	03 நிறுவன மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களுக்கான பயிற்சியை வழங்குதல்.	360,000.00

2017.01.01 தொடக்கம் 2017.06.30 வரையிலான முன்னேற்றம்

தொடரிலக்கம்	நிகழ்சித் திட்டம்	நிகழ்சித் திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	பயனாளி எண்ணிக்கை	மதிப்பீட்டுத் தொகை (ரூ)	செலவு (ரூ)
01	மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களின் பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	02	163	403,200.00	309,750.00
02	பொதுச் சுகாதாரம்/தாய் சேய் போசணை பயிற்சி நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	08	687	290,500.00	188,504.73
03	பாரம்பரிய மருத்துவர்களின் பயிற்ச்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	02	129	289,200.00	169,720.00
04	பொதுச் சுகாதாரம்/தாய் சேய் போசணை பயிற்சி நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்	01	அரச மருத்துவம னைகளில் சேவையாற்றுகின்ற சேவை உதவியாளர்கள் மற்றும் மர்த்தனவியலாளர்கள்	373,280.00	93,730.00
05	திறமுறை பசுமைத் தோட்டம் கண்காட்சி -2017 2017.03.31-2017.04.04			95,000.00	65,603.00
	மொத்தம்			**1,451,180.00**	**827,307.73**

8.3 ஆயுர்வேத மூலிகைத் தோட்டங்கள

நோக்கு

மூலிகை செடிகள் மற்றும் மூலப்பொருட்களை இனங்காணல், உற்பத்தி, நிலையான பயன்பாடு பற்றி அறிவுறுத்தும் பரம்பரையை உருவாக்கல்.

செயற்பணி

பௌதீக வளங்களை நல்ல மட்டத்தில் பயன்படுத்திக் கொள்ளல் மற்றும் மனித வள திறன்கள் மற்றும் மனப்பாங்கை வளர்த்து அபிவிருத்தித் தேவைகளை பூர்த்தி செய்தல்.

ஆயுர்வேத மருத்துவ முறையை மக்கள் மத்தியில் பிரபல்யப்படுத்தும் நோக்கத்துடன், இயங்கிவருகின்ற அரச நிறுவனமான ஆயுர்வேத திணைக்களம் நாட்டின் பல்வேறு பிரதேசங்களிலும் பல்வேறு சுற்றாடல் வலயங்களையும் பிரதிநிதித்துவம் செய்யும் வகையில் மூலிகை தோட்டங்களைத் தாபிப்பதை 1964 ஆம் ஆண்டு முதல் பின்வரும் நோக்கங்களை நிறைவேற்றிக் கொள்ளும் பொருட்டு ஆரம்பித்து அமுல்படுத்தி வருகின்றது.

- மூலிகை செடி வகைகளை ஒரே இடத்தில் பயிரிடுவதன் மூலம் உயிரோட்டமுள்ள செடிகளைக் கொண்ட நிலையமொன்றைப் பெணிவருதல்.
- அரிதான மற்றும் தனித்துவமிக்க மூலிகை செடிகளைக் காப்பீடு செய்தல்.
- மூலிகை நாற்று மேடைகளின் மூலம் மூலிகை செடிகளை விஸ்தரித்தல் மற்றும் ஆராய்ச்சிகளை மேற்கொள்வதன் மூலம் செடிகளைப் பயிரிடும் தொழில்நுட்பத்தை அறிமுகம் செய்தல்.

நிறைவேற்றப்படுகின்ற வேறு பணிகள்

- பாடசாலை, விஹாரை, அரச மற்றும் தனியார் துறையின் நிறுவனங்களினுள் மூலிகை தோட்டங்களைத் தாபிப்பதற்குத் தேவையான மூலிகைச் செடிகள் மற்றும் தொழில்நுட்ப அறிவுரைகளை வழங்குதல்.
- மூலிகை செடிகள் மற்றும் வெளியீடுகளை விற்பனை செய்தல்.
- அரச மற்றும் தனியார் துறையினரின் கோரிக்கைகளுக்கு அமைய அறிவுறுத்தல் நிகழ்ச்சித்திட்டங்களை நடாத்தல்.

மூலிகைத் தோட்டம்	மாவட்டம்	மொத்த ஏக்கர்	பயிரிடப்பட்ட ஏக்கர்
ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவன தேசியமூலிகைத் தோட்டம்- நாவின்ன	கொழும்பு	15	15
தேசிய ஆராய்ச்சிமூலிகைத் தோட்டம்இஹல்துமுல்ல	பதுளை	65	63
பட்டிபொலமூலிகைத் தோட்டம்	நுவரெலியா	32	32
கிராந்துருக்கோட்டை மூலிகைத் தோட்டம்	கிராந்துருக்கோட்டை	178	98
பல்லேகெல மூலிகைத் தோட்டம்	கண்டி	03	03
பின்னதுவமூலிகைத் தோட்டம்	காலி	6.5	5.75
கன்னெலிய	காலி	3.04	

காப்பகப் பணிகள்

- ஹல்துமுல்லயில் மூலிகைத் தோட்டத்தில் 2½ஏக்கரும்இகிராந்துருக்கோட்டையில் 22 ஏக்கரும் என காணி காப்பகப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.
- தாவரக் காப்பக பணிகளாகஹல்துமுல்லயில் 46 தாவர வகைகளும்இபட்டிபொலயில் 14இகிராந்துருக்கோட்டை 37இபின்னதுவ 25 மற்றும்நாவின்ன 31 என காப்பகப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

விற்பனைப் பணிகள்

தொடரி லக்கம்	மூலிகைத் தோட்டம்	உற்பத்தி செய்த நாற்றுகளின் எண்ணிக்கை	நாற்று விற்பனை வருமானம்		இலவசமாக நாற்றுகளை வழங்குதல்	
			நாற்றுகளின் எண்ணிக்கை	பெறுமதி (ரூ)	நாற்றுகளின் எண்ணிக்கை	பெறுமதி (ரூ)
	பின்னதுவ	14,747	3,786	174,845.00	4,017	128,870.00
2.	பட்டிபொல	2,193	404	13,500.00		
3.	பல்லேகெல	5,047	2545	96,580.00	1,366	41,540.00
4.	ஹல்துமுல்ல	13,479	4,952	228,980.00	2,527	76,830.00
5.	நாவின்ன	6,074	4,758	177,140.00	2,527	76,830.00
6.	கிராந்துருக்கோட்டை	8,510	279	8,760.00	3,285	101,960.00
7.	கன்னெலிய	1,600	-	-	-	-
	மொத்தம்	**51,650**	**16,724**	**699,805.00**	**13,722**	**426,030.00**

பல்வேறு வருமானங்கள்

தொடரிலக்கம்		பெறுமதி (ரூ)
1	வாடகைக்கு விடல் - சுற்றுலா விடுதி/ விடுதி/கேட்போர் கூடம்/விடுமுறை விடுதி (2017.07.16 திகதி வரை)	803,500.00
2	உப உற்பத்தி விற்பனை.	115,330.00

சமூக உதவிப் பணிகள்

தொடரிலக்கம்	பணிகள்	ஹல்துமுல்ல	கிராந்துருக் கோட்டை	பட்டிபொல	பின்னதுவ	பல்லேலகெல
1.	விழிப்பூட்டல்	5	153	06 (பயனாளிகள் 515)	05 (பயனாளிகள் 200)	-
2.	தொழில்நுட்ப செய்கை பற்றிய ஆலோசனை	-	04 (பயனாளிகள் 90)	-	05 (பயனாளிகள் 32)	-
3.	புதிய மூலிகைத் தோட்டம்	-	08 (பயனாளிகள் 200)		06 (பயனாளிகள் 5350)	-

கிராந்துருக்கோட்டை

பின்னதுவ

பட்டிபொல

நாவின்ன

ஹல்துமுல்ல

பல்லேகெல

8.4 ஆயுர்வேத மருத்துவ சபை

1927 பிரபுக்கள் சபையின் உப குழுவின் சிபாரிசுக்கு அமைவாக 1928 ஆண்டு தாபிக்கப்பட்ட சுதேச மருத்துவ சபையானது இலங்கை ஆயுர்வேதத் துறையின் முதலாவது சட்டரீதியான அதிகாரத்தைக் கொண்ட நிறுவனமாகியது. பின்னர் 1935 ஆண்டின் 46 இலக்க இலங்கை ஆயுர்வேத மருத்துவ சபை கட்டளைச் சட்டத்தினால் தாபிக்கப்பட்ட ஆயுர்வேத மருத்துவ சபை 1941 ஆண்டின் 17 இலக்க சுதேச மருத்துவக் கட்டளைச் சட்டத்தின் (1945 ஆண்டின் 49 இலக்க மற்றும் 1949 ஆண்டின் 49 இலக்க திருத்த) ஏற்பாடுகளின் கீழ் மீளத்தாபிக்கப்பட்டது.தற்பொழுது நடைமுறையில் உள்ள ஆயுர்வேத மருத்துவ சபை 1961 ஆண்டின் 31 இலக்க ஆயுர்வேத சட்டத்தின் கீழ் தாபிக்கப்பட்ட நியதிச்சட்ட நிறுவனமாகும்.

பணிகள்

- ஆயுர்வேதத்தைக் கற்பிக்கின்ற ஏதும் நிறுவனம் இந்தச் சட்டத்தின் பணிகளுக்காக அமைச்சரினால் அங்கீகரிக்கப்பட்டல் வேண்டுமா என சிபாரிசு செய்தல்.
- ஆயுர்வேத மருத்துவர்களாக பதிவு செய்தல்.
- ஆயுர்வேத மருந்து கலவையாளர்களாக பதிவு செய்தல்.
- ஆயுர்வேத கவனிப்பாளர்களாக பதிவு செய்தல்.
- அவ்வாறான பதிவை இரத்துச் செய்தல் அல்லது இடைநிறுத்தல். மற்றும்இ
- ஆயுர்வேத மருத்துவர்களின், ஆயுர்வேத மருந்து கலவையாளர்களின், ஆயுர்வேத கவனிப்பாளர்களின் தொழில்சார் நடத்தைகளை முறைப்படுத்தல் மற்றும் நிருவகிப்பதற்காக இந்தப் பிரிவின் (அ) தொடக்கம் (உ) வரையிலான பந்திகளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்கள் பற்றியும் யாப்புகளைத் தயாரித்தல்.

நோக்கு

தொழில்சார் தரம் மற்றும் இதன் நன்மதிப்பைப் பேணும் வகையில் இலங்கைஆயுர்வேதத் துறையின் மிகச் சிறந்த நிறுவனமாதல்.

செயற்பணி

தொழில்சார் ஒழுக்க விழுமியங்களுக்கு அமைவாக பொது மக்களுக்கான மிகச் சிறந்த சேவையினை வழங்கி ஆயுர்வேதத் துறையின் தரத்தை மேம்படுத்துவதற்காக தேவையான சட்ட அடிப்படைகளை பேணுதல்.

பதவியணித் தகவல்கள்.

பதிவாளர்	-	01
முகாமைத்துவ உதவியாளர்	-	09
தொழிலாளி	-	02

ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையின் ஊடாக 2016 ஆண்டின் 410 ஆயுர்வேத மருத்துவர்கள் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதுடன்268 பொது மருத்துவர்கள் மற்றும் 142 விசக்கடி, உடைவு முறிவு, கண்நோய், தோல் நோய் போன்ற துறைகளின் விசேட மருத்துவர்கள் இதில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளனர்.

2016 ஆந் திகதியன்றுஆயுர்வேத மருத்துவ சபையில் பதிவு செய்த மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கை 24இ701ஆகும். 2017 ஆண்டு பதிவு செய்யப்பட்ட 98 மருத்துவர்களுடன் சேர்ந்து 2017.06.30 ஆந் திகதியன்று மொத்த மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கை 24இ799 ஆகும்.கொழும்பு பல்கலைக்கழகத்தின்மற்றும் களனிபல்கலைக்கழகத்தின் ஆயுர்வேத மருத்துவ மற்றும் சத்திர சிகிச்சை பட்டதாரிகள்இகொழும்புபல்கலைக்கழகத்தின் யுனானி மருத்துவ மற்றும் சத்திர சிகிச்சை பட்டதாரிகள்இயாழ்ப்பாணபல்கலைக்கழகத்தின் சித்த மருத்துவ மற்றும் சத்திர சிகிச்சை பட்டதாரிகள்இயாழ்ப்பாண சித்த கல்லூரியின் டிப்ளோமாதாரிகள், பாரம்பரிய ஆயுர்வேத மருத்துவர்கள் (பொதுவான மற்றும் விசேட) துறைகளின் கீழ் பதிவுகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையினால் நிலையான இரண்டு உப குழுக்கள் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டன.

1. தண்டனை பற்றிய குழு
2. பரீட்சைக் கட்டுப்பாட்டுச் சபை – நிலையான உப குழு

இதற்கு மேலதிகமாக பதிவு செய்யப்பட்டஆயுர்வேத மருத்துவர்களின் மேலதிக தகைமைகளைத் தீர்மானிக்கும் உப குழுவொன்றும் செயற்படுகின்றது.

பரீட்சைக் கட்டுப்பாட்டுச் சபையின் முழுமையான மேற்பார்வையின் கீழ் பாரம்பரியஆயுர்வேத மருத்துவர்கள் பதிவு செய்வதற்கான எழுத்துமூலப் பரீட்சை 2016 ஒக்தோபர் மாதம் 01 மற்றும் 02 ஆகிய தினங்களில் கொழும்பில் நடத்தப்பட்டதுடன் எழுத்துப் பரீட்சைக்காக 401 விண்ணப்பதாரிகள் கலந்து கொண்டனர்.

- 2017 ஆண்டுக்கு உரியஎழுத்துமூலப் பரீட்சைஇந்த ஆண்டு ஒக்தோபர் மாதம் நடத்துவதற்கு ஒழுங்குகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

- பதிவு செய்யப்பட்டஆயுர்வேத மருத்துவர்களின் மேலதிக தகைமைகளைத் தீர்மானிப்பதற்கான உப குழுவுக்கு 05 பேரின் மேலதிகத் தகைமைகளை உள்ளடக்குவதற்கு சபையின் அங்கீகாரம் கிடைக்கப் பெற்றுள்ளதுடன் 05 பேருக்கான சான்றிதழ்களும் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையினால் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்ற நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்.

- வட மாகாணத்தில் நடத்தப்பட்ட தொழில்சார் அபிவிருத்தி நிகழ்ச்சித் திட்டத்துக்காக 238 மருத்துவர்கள் கலந்து கொண்டதுடன் கிழக்கு மாகாணத்தில் நடத்தப்பட்ட நிகழ்ச்சித் திட்டத்துக்கு 182 மருத்துவர்கள் கலந்து கொண்டனர்.

- 2016 ஆண்டு நடத்தப்பட்ட ஆயுர்வேத எக்ஸ்போ கண்காட்சியின் போது ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையின் நடமாடும் சேவை கரும பீடத்தின் ஊடாக பின்வரும் பணிகள் நிறைவேற்றப்பட்டன.

i. பாரம்பரிய மருத்துவ பதிவுக்குத் தேவையான விண்ணப்பங்களை வழங்குதல்.
ii. பாரம்பரியமருத்துவப் பதிவுக்கான விண்ணப்பங்களை பொறுப்பெடுத்தல்.
iii. பதிவுக்காக அனுப்பப்படுகின்ற விண்ணப்பங்களில் காணப்படுகின்ற குறைபாடுகளை ஒழுங்குபடுத்தல்
iv. பதிவு செய்த அபேட்சகர்களின் பிரச்சினைகளைத் தீர்த்தல்.
v. ஆயுர்வேத மருத்துவச் சான்றிதழ் புத்தகத்தை வழங்குதல்.
vi. பாரம்பரிய மருத்துவ பதிவுக்கான நேர்முகப் பரீட்சை நடத்துதல்.
vii. பதிவு செய்த ஆயுர்வேத மருத்துவர்களுக்காக தொழில்சார் அபிவிருத்தி நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்தல்.
viii. பதிவு செய்த ஆயுர்வேத மருத்துவர்களுக்கான அடையாள அட்டை வழங்குதல்.

2016 தொடக்கம் 2017.06.30 வரையிலான வருடாந்த வருமானங்கள் மற்றும் செலவுகள்

விடயம்	2017.06.30 வரை (ரூ)	2016 (ரூ)
மொத்த வருமானம்	4,912,779.00	13,290,949.00
செலவு	5,924,745.00	10,606,315.00
மிகை/பற்றாக்குறை	1,011,966.00	2,684,634.00
அரச ஒதுக்கீடு	2,250,000.00	5,250,000.00
அரச ஒதுக்கீடுமொத்த வருமானம்% என	45.8%	39.5%

ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையின் ஏனைய சேவைகள்

விடயம்	2016	2017.06.30 வரை
மரணமடைந்துள்ளதாக அறிக்கையிடப்பட்டுள்ள மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கை	35	10
நடத்தப்பட்ட மருத்துவ சபை எண்ணிக்கை	02	01
உறுதிப்படுத்தப்பட்ட மருத்துவச் சான்றிதழ் எண்ணிக்கை	1080	
வழங்கப்பட்ட அடையாள அட்டை எண்ணிக்கை	716	163
வழங்கப்பட்ட வாகனக் குறியீட்டு எண்ணிக்கை	170	56
வழங்கப்பட்ட மருத்துவ சான்றிதழ்எண்ணிக்கை	1405	165
வழங்கப்பட்ட சர்வதேச சான்றிதழ்எண்ணிக்கை	42	13

9. இலங்கை ஆயுர்வேத மருந்துப் பொருட்கள் கூட்டுத்தாபனம்

நோக்கு

ஆரோக்கியமான மக்கள் சமுதாயத்துக்காக தேசிய மருத்துவவியலின் அடையாளத்தைப் பேணி தேசிய மற்றும் சர்வதேச மருந்துத் தேவைகளை உயர் தரத்துடன் பூர்த்தியாக்கும் சேவையை முதன்மையாகக் கொண்ட முன்னோடி நிறுவனமாதல்.

செயற்பணி

உயர்தரத்துடனான ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்தி, இறக்குமதி, விநியோகம், ஆராய்ச்சி சேவைகளை வழங்குதல் மற்றும் பாதுகாப்பதன் மூலம் மக்கள் தேவைகளை பூர்த்தியாக்குவதோடு ஊழியர் அபிவிருத்தியை ஏற்படுத்துதல் மற்றும் சமூக நலன்களை நிறைவேற்றி ஆரோக்கியத்துடனான மக்கள் சமூதாயத்துக்காக முன்னோடியாகச் செயற்படல்..

1957 ஆம் ஆண்டு 49 ஆம் இலக்க அரச கைத்தொழில் நிதிக் கூட்டுத்தாபனத்தின் சட்டத்தின் கீழ்1969 ஆம் ஆண்டு மே மாதம்11 ஆந் திகதி14853/3 இலக்க இலங்கை அரசின் அதி விசேட வர்த்தமானி அறிவித்தலில் அப்போதிருந்த கௌரவ கைத்தொழில் மற்றும் மீன்பிடி நடவடிக்கைகள் தொடர்பான அமைச்சரினால் இலங்கை ஆயுர்வேத மருந்துப் பொருட்கள் கூட்டுத்தாபனம் தாபிக்கப்பட்டது.

கூட்டுத்தாபனத்தின் பிரதான நோக்கங்கள்.

1. ஆயுர்வேத மருந்துகளை உயர் தரத்துடன் உற்பத்தி செய்தல்.
2. அரச துறையின் சகலஆயுர்வேத மருத்துவமனைகள், மத்திய மருந்தகங்கள், மற்றும் சுதந்திர ஆயுர்வேத சிகிச்சை நிலையங்களுக்கு மருந்துகளை வழங்கும் பிரதான வழங்குநராதல்.
3. ஆயுர்வேத இசித்த, யுனானி மருந்துகளுக்கான மூலப் பொருட்கள் இறக்குமதி செய்தல். மற்றும் உள்நாட்டு சந்தைத் தேவைப்பாட்டுக்கு விற்பனை செய்தல்.
4. போட்டி ரீதியான தனியார் சந்தையை இலக்கு வைத்து உயர் தரத்திலான உள்நாட்டு மருந்துகளை உற்பத்தி செய்து பொதுமக்களிடையே பகிரங்கப்படுத்தல்.
5. உள்நாட்டில் உற்பத்தி செய்கின்ற மூலப் பொருட்களை உத்தரவாத விலைக்கு கொள்வனவு செய்தல் , களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் நியாயமான விலைக்கு விற்பனை செய்வதன் மூலம் உற்பத்தி செய்யும் கமக்காரர்களுக்கு உச்ச விலையைக் கொடுத்தல்.
6. மூலிகைச் செடிகளை பேணுதல் மற்றும் செய்கைகளை விரிவுபடுத்தல்.
7. மருந்து உற்பத்தியின் தரத்தைப் பேணுவதற்காக ஆராய்ச்சி செய்தல் மற்றும் இவ்வாறான மருந்து வகைகளை தரப்படுத்தல்.
8. ஆயுர்வேத மருந்துகள் உற்பத்திக்குத் தேவையான தடை செய்யப்பட்ட மருந்துகளையும் வெடிப் பொருட்களையும் சட்ட ரீதியாகப் பெற்றுக் கொண்டு மருந்துகளை உற்பத்தி செய்யும் மருத்துவர்களுக்கு சட்டரீதியாக வழங்குவதன் மூலம் பாரம்பரிய வைத்திய முறையை பேணுவதன் பொருட்டு செயற்படல்.

கூட்டுத்தாபனத்தால் உற்பத்தி செய்யப்படுகின்ற மருந்துகள்.

க்வாத்த வகை	உலேக வகை	எண்ணெய் வகைகள்	வாசனைத் திரவிய பொருட்கள
தூள் வகைகள்	அரிஸ்ட வகை	சிரப் வகை	வடிகா வகை
கல்க வகை	ஆசவ வகை	லோப வகை	குகுள் வகை

கூட்டுத்தாபனத்தின் புதிய உற்பத்திகள்.

வென் சந்தனபேஸ் வொஸ்
கோமாரிக்கா சம்பூ
பப்பாசிபேஸ் வொஸ்
கெக்கரிக்காய் பேஸ் வொஸ்
வெனிவெல் பொடிவொஸ்
கெரட்பேஸ் வொஸ்
நெல்லிப் பானம்
குருந்து தேனீர்
குருந்துகெப்சூல்
நன்னாரிஹர்பல் தேனீர்
ஜீவாலேப பாம்
மஸ்பெத்த ஹர்பல் தேனீர்
கற்றாளை பானம்
ஆயுர்வேத உதட்டுப் பூச்சு

ஜின்ஜர் பியர், கூட்டுத்தாபனத்தின் அசமோதகம் ஸ்பிரிட், கொடபர சம்பு, ஆயுர்வேத ஹர்பல் கிரீம், ஹர்பல் வைன் போன்றன ஆராய்ச்சி மட்டத்தில் உள்ளன.

நவீனமயப்படுத்துவதற்காக பொதியிடுவதற்கு உத்தேசித்துள்ள உற்பத்தி வகைகள்.

தொடரிலக்கம்	உற்பத்தி வகைகள்	உற்பத்தியின் தற்போதைய தன்மை	உத்தேச முறை
1	தூள் வகைகள்	25g, 30g, 50g, 100g, 250g, 400g, 500gமற்றும்1kgஎன பொலித்தீனைப் பயன்படுத்தி பொதியிடப்படும்.	உரியவாறு கெப்சூலாகவும் மாத்திரையாகவும் உற்பத்தி செய்தல்.
2	கிரீம் வகைகள் (இது வெளிப் பூச்சு மருந்து)	25g, 30g, 50g, 100g, 250g, 400g, 500gமற்றும்1kgஎன பொலித்தீனைப் பயன்படுத்தி பொதியிடப்படும்.	டியுப்களில் பொதியிடல்.
3	கல்க, ரச, வடிகா மற்றும் குகுள் வகைகள்	25g, 30g, 50g, 100g, 250g, 400g, 500gமற்றும்1kgஎன பொலித்தீனைப் பயன்படுத்தி பொதியிடப்படும்.	பிளாஸ்டிக்போத்தல்களில் அடைத்தல்.
4	அரிஷ்ட, ஆசவ மற்றும் க்வாத்த வகைகள்	காலங்கடந்த பொதியிடல் முறை பயனபடுத்தப்படுகின்றது.	புதிய சந்தைக்குப் பொருத்தமானவாறு பொதியிடுவதனை அறிமுகப்படுத்தல்.

இலங்கை ஆயுர்வேத மருந்துப் பொருட்கள் கூட்டுத்தாபனம் 2016ஆண்டு246,394 மில்லியன் ரூபா பெறுமதியான (ஆகுசெலவு விலைக்கு) மருந்துகள் உற்பத்தி செய்யப்பட்டதுடன் இந்த ஆண்டின் உற்பத்தி விற்பனையின் வருமானம் 568,228 மில்லியன் ரூபாவாகும். மாவட்ட செயலகங்கள் ஊடாக கூட்டுத்தாபனம் புதிய உற்பத்திகளை ஊக்குவிக்கும் கருத்திட்டத்தின் கீழ் மற்றும் டீஆஜஊர்நிறுவனத்தில் நடத்தப்பட்ட விசேட விற்பனைக் கூடத்தின் மூலம்984இ974.25ரூபா விற்பனை வருமானமாக பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டுள்ளது. தற்பொழுதுள்ள விற்பனை நிலையங்களுக்கு மேலதிகமாக மாத்தறை மற்றும் பொரல்ல மருத்துவமனைகளின் அமைவிடங்களில் விற்பனை நிலையங்கள் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளதுடன் மாத்தளை, கதுருவெல, அளுத்கம மற்றும் யாழ்ப்பாணம் போன்ற நகரங்களில் 2016 ஆம் ஆண்டு விற்பனை நிலையங்கள் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளன.

கூட்டுத்தானத்தினால் ஊழியர்களின் நலன்புரிகளுக்காக எடுக்கப்பட்டுள்ள நடவடிக்கைகள்.

- ஊழியர்களுக்கான நலன்புரி நடவடிக்கைகளை அதிகரித்து 291 ஊழியர்களுக்காக 6000.00 ரூபா வீதம் வவுச்சர் வழங்கப்பட்டது.
- அனைத்து ஊழியர்களுக்கும் இடைச் சாப்பாடு வழங்குதல்.
- வருடத்தில் மீதமாக்கிக் கொண்ட மருத்துவ லீவுக்கான கொடுப்பனவுகள்.
- உற்பத்திகளை ஊக்குவிப்பதற்காக ஊழியர்களின் வருகையை ஊக்கப்படுத்தும் கொடுப்பனவு உற்பத்தி ஊக்குவிப்புக் கொடுப்பனவு போன்றன செலுத்துதல்.

தற்பொழுது கூட்டுத்தாபனத்தில் நடைமுறைப்படுத்துகின்ற மூலதனக் கருத்திட்டங்களின் முன்னேற்றம்.

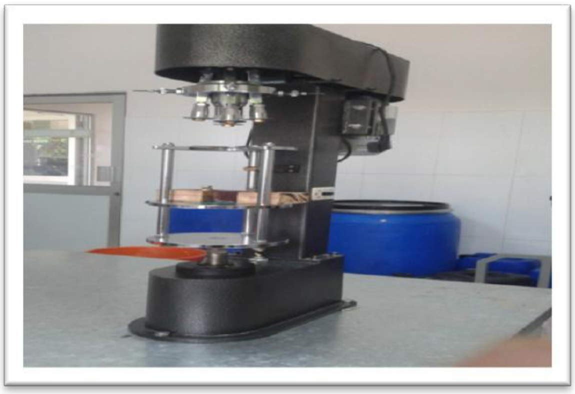
தொடரி லக்கம்	கருத்திட்டம்	மதிப்பீட்டுத் தொகை (மி.ரு)	கிடைத்த தொகை (மி.ரு)	செலவிடப்பட்ட தொகை (மி.ரு)
01	**புதிய நான்கு மாடி களஞ்சியக் கட்டடத் தொகுதி நிருமாணிப்பு** - பௌதீக முன்னேற்றம் -84% - நிதி முன்னேற்றம் - 81,40% - 2016 ஆண்டு நிறைவடைவதற்கு முன்னர் நிருமாணிப்புப் பணிகளை பூர்த்தி செய்வதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.	157.00	143.00	124.30
02	**புதிய கைத்தொழிற்சாலை கருத்திட்டம்** - கைத்தொழிற்சாலைக் காணி முறையானவாறு துப்பரவு செய்யப்பட்டுள்ளது. - மின்சாரம் மற்றும் நீர் வழங்கல் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன் உற்பத்திக் கூடத்தின் 3850 சதுர அடிப் பகுதி முழுமையாக நவீனமயப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. - கற்றாளை சம்பூ, வெனிவெல் பொடி வொஸ், நன்னாரி தேனீர், குருந்து கெப்சூல், வென் சந்தன பேஸ் வொஸ்,பப்பாயா பெசல் வொஸ், கியுகம்பர் பெசல் வொஸ் மற்றும் ஆமணக்கு எண்ணெய் மற்றும் நல்லெண்ணெய்உற்பத்திகளை பொதியிடல் புதிய கைத்தொழிற்சாலையில் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. - மேலும் புதிய உற்பத்திகளை மேற்கொள்ளுவதற்காக கைத்தொழில் தொழில்நுட்ப நிறுவனங்களுடன் தொடர்புகள் பேணப்படுகின்றன. - புதிதாக ரீ பேக் பொதியிடும் இயந்திரம்,Vibratory Sieving இயந்திரம் 4 கொள்வனவு செய்தல்,Mixing இயந்திரம் 4 கொள்வனவு செய்தல்,Filling Machine 02, மற்றும் Capping Machine 02 கொள்வனவு செய்தல்,3 ஏ சி இயந்திரங்கள் பொருத்தப்பட்டன.	561.50	66.00(GT) 62.00(SL DC)	128.00
03	புதிய கைத்தொழிற்சாலைக்காகCapsule Filling இயந்திரமொன்று புதிதாக கொள்வனவு செய்தல். பௌதீக முன்னேற்றம் - 95% நிதி முன்னேற்றம் - 30%	3.03	0.91	
04	4 அரைக்கும் இயந்திரங்கள் கொள்வனவு செய்தல். - கொள்வனவு செயற்பாடுகள் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்றன. - 2017ஆம் ஆண்டு நிறைவடைவதற்கு முன்னர நிருமாணிப்புப் பணிகளைப் பூர்த்தி செய்வதற்குத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.	6.00	3.50	0.00
05	- 600Lit SS Steam Jacketed Boiling Pans 02 கொள்வனவு செய்தல். - கொள்வனவுச் செயற்பாடுகள் நடைபெற்றுக்	4.00		

	கொண்டிருக்கின்றன. 2017ஆண்டு வரை முன்னைய கொள்வனவுகளை பூர்த்தி செய்வதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.			
06	Electric Tray Driers 03 கொள்வனவு செய்தல். கொள்வனவுச் செயற்பாடுகள் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றன. 2017 ஆண்டு வரை முன்னைய கொள்வனவுகளை பூர்த்தி செய்வதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.	6.00		
07	கூட்டுத்தாபனத்தின் பிரதான உற்பத்திக் கூடத்துக்காக புதிதாக 500KVA கொள்ளலவைக் கொண்ட டீசல் மின்பிறப்பாக்கி இயந்திரமொன்று கொள்வனவு செய்தல். ஆரம்ப கொள்வனவுப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றன.	15.00		
08	கூட்டுத்தாபனத்தின் பிரதான உற்பத்திக் கூடத்துக்காக புதிதாக மின்சார முறைமையொன்றைத் தாபித்தல ஆரம்ப கொள்வனவுப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றன.	10.00		
09	MultipurposeBottling Plant இயந்திரமொன்று கொள்வனவு செய்தல்.	15.00		
10	Automatic powder Fillingஇயந்திரமொன்று கொள்வனவு செய்தல்.	7.50		
11	Automatic pills marking இயந்திரமொன்று கொள்வனவு செய்தல்.	3.50		
12	பிரதான கைத்தொழிற்சாலையை நவீனமயப்படுத்தல். - நவீனமயப்படுத்தலுக்கு உரியதான (BOQ) தயாரிப்பதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளது.	12.50	12.50	
13	பிரதான கைத்தொழிற்சாலையின் கூறையை நவீனமயப்படுத்தல். - நவீனமயப்படுத்தலுக்கு உரியதான (BOQ) தயாரிப்பதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளது.	15.00		
14	சேதனப் பசளை உற்பத்திக்காகஇயந்திரமொன்று கொள்வனவு செய்தல்.	5.00		
15	மதவாச்சி மற்றும் நிக்கவரெட்டி மூலிகைத் தோட்டங்களை மேலும் அபிவிருத்தி செய்தல். இந்த மூலிகைத் தோட்ட அபிவிருத்தியின் ஊடாக கூட்டுத்தாபனத்தின் மருந்து உற்பத்திகளுக்குத் தேவையான மூலப்பொருட்களின் ஒரு பகுதியைப் பெற்றுக் கொள்ளல்.	நிறுவனத்திற்கான ஒதுக்கீட்டின் ஊடாக நிறைவேற்றக்கூடிய பணிகளை நடைமுறைப்படுத்தல்.		
16	புதிய தாவர சாறு உற்பத்திக் கூடத்தின் இரண்டாவது கட்ட வேலைகளை ஆரம்பித்தல்.	திறைசேரியில் இருந்து பெற்றுக் கொள்ள எதிர்பார்க்கின்ற ஒதுக்கீட்டின் ஊடாக மீதி செயற்பாடுகளை மேற்கொள்ளல்.		
17	அனுராதபுர நகரத்தில் உலர்ந்த மூலிகைகளை சேகரிக்கும் மத்திய நிலையமொன்றை ஆரம்பித்தல்.	கூட்டுத்தாபன ஒதுக்கீட்டில் இருந்து		
18	43 ஏக்கரைக் கொண்ட அம்பன்பொலவில் அமைந்துள்ள காணி அபிவிருத்தி செய்யப்பட்டு மூலிகைச் செடிகளைப் பயிரிடல்.	கூட்டுத்தாபன ஒதுக்கீட்டில் இருந்து		
19	43 ஏக்கரைக் கொண்ட இங்கிரிய சொய்சாவத்த காணி அபிவிருத்தி செய்யப்பட்டு மூலிகைச் செடிகளைப் பயிரிடல்.	கூட்டுத்தாபன ஒதுக்கீட்டில் இருந்து		

2016 , 2017 ஆண்டுகளில் நடைமுறைப்படுத்திய விசேட நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்.

தொடரிலக்கம்	நிகழ்ச்சித் திட்டம் / கருத்திட்டம்.	நிகழ்ச்சித்திட்டங்களின் விபரங்கள்	ஆண்டு
01.	இசிவர ஒசு கருத்திட்டம்- 11	புதிய உற்பத்திகளை சந்தையில் அறிமுகப்படுத்தும் சந்தைப்படுத்தல் ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டமாகும்.இதன்போதுSPCநிறுவனத்தின் சந்தைப்படுத்தல் பிரதிநிதிகளுடன் இணைந்து விற்பனை நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.	2016
02.	மூலிகை விற்பனை ஊக்குவிப்பு மற்றும் விளம்பரத்துடன் மூலிகைச் செய்கையை ஊக்கப்படுத்தல் அத்துடன் நஞ்சு விசம் இல்லாத உணவுப் பயன்பாடு தொடர்பில் பொதுமக்களை விழிப்பூட்டும் கருத்திட்டம்.	இதன் கீழ் நாட்டின் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் மாவட்ட செயலகங்கள் அத்துடன் பிரதேச செயலகங்களை மையமாகக் கொண்டு நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்றன. தற்பொழுது களுத்துறை, மாத்தறை மற்றும் யாழ்ப்பாணம் போன்ற பிரதேசங்களில்நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்றன.	2016
03.	கட்டுநாயக்க வர்த்தக வலயம், ஹைதராமனி நிறுவனம், பியகம வர்த்தக வலயம், தெல்கந்த சந்தை, ஸ்ரீபாத, ஸ்டார் காமண்ட், இலங்கை சுங்கம், இலங்கை காப்புறுதிக் கூட்டுத்தாபனம் மற்றும் அனர்த்த முகாமைத்துவ நிறுவனம் ஆகிய இடங்களில் நடத்தப்பட்ட விற்பனை ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள். பெற்ற வருமானம் ரூ. 265இ228.00	விற்பனை ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	
04.	வடமத்திய மாகாண சபை, பனாகொட தரைப்படைக் குடியேற்றம், ருஹுனு பல்கலைக்கழகம், இலங்கை சுங்கம், குருவிட்ட தரைப்படை முகாம், பொரகல தரைப்படை முகாம், சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சு, திரசர லங்காBMICHஇஇரத்தினபுரி சீவலி வித்தியாலயம் போன்ற நிறுவனங்களல்நடத்தப்பட்ட விற்பனை ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள். பெற்ற வருமானம் ரூ. 458இ513.40	விற்பனை ஊக்குவிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள்	

புதிய கைத்தொழிற்சாலை



புதிதாக கொள்வனவு செய்யப்பட்டு பொருத்தப்பட்ட இயந்திரம்

நிருமாணிப்புப் பணிகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ள களஞ்சியசாலை கட்டடத்தொகுதியின் மூன்றாவது மாடி

10. ஹோமியோபதி மருத்துவ முறை

ஹோமியோபதி மருத்துவ முறையின் ஆரம்பகர்த்தா

18 வது நூற்றாண்டில் ஜெர்மன் நாட்டுப் பிரசையான கிருஷ்டியன் பெட்ரிக் சாமுவேல் ஹானிமான் என்னும் மருத்துவ நிபுணரால் இந்த மருத்துவ முறை கண்டுபிடிக்கப்பட்டது. 1970 ஆம் ஆண்டளவில் 1970ஆம் ஆண்டின் 07 ஆம் இலக்க சட்டத்தின் மூலம் இலங்கையில் இந்த மருத்தவ முறை அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவ முறையாக்கப்பட்டது. ஆளொருவர் நோய் வாய்ப்படுவது நோய் எதிர்ப்புச் சக்தி அல்லது இயற்கையான மீள்சக்தி பலவீனமடைவதனால் இந்த இயற்கை மீள் உந்துசக்தியின் மூலம் சிகிச்சையளிக்கப்படும் மருத்துவ முறையாகும்.

ஹோமியோபதி செடிகள், விலங்குகள் மற்றும் உலோகம் போன்ற இயற்கைப் பொருட்களைக் கொண்டு தயாரிக்கப்படும் இந்த மருந்துகள் பக்க விளைவுகள் இல்லாதது. ஹோமியோபதி மருந்துகளின் பயன்பாட்டின் மூலம் நோய்களுக்கு தாக்குப் பிடிக்கின்ற ஆற்றல் அதிகரிப்பதனால் நோய் குணமாவது மட்டுமள்ள, ஆரோக்கியமானவர்களாகவும் ஆகின்றனர்.

10.1 ஹோமியோபதி மருத்துவமனை

நோக்கு

இலங்கை வாழ் பொதுமக்களின் அபிவிருத்திக்கு பங்களிப்பு வழங்கக் கூடிய ஆரோக்கியமிக்க சமூகத்தை உருவாக்குதல்.

செயற்பணி

இலங்கை வாழ் பொது மக்களுக்கு குறைந்த செலவில் நோய் நிவாரண மற்றும் நோய் ஒழிப்புக்கு இலகுவானதும் ஆக்கத்திறன் வாய்ந்ததுமான மருத்துவ முறையாகஹோமியோபதி மருத்துவ முறையை பிரபல்யப்படுத்துவதற்காக வெலிசர ஹோமியோபதி மருத்துவமனை மூலம் செயற்பாட்டுநிகழ்ச்சித் திட்டங்களை பொதுமக்கள் மத்தியில் கொண்டு செல்லல்.

வெலிசர அரசாங்க ஹோமியோபதி மருத்துவமனை,வெளி மற்றும் உள்ள நோயாளர் உதவிச் சேவைகளுடன் செயற்படுகின்ற ஒரேயொரு அரசாங்க ஹோமியோபதி மருத்துவமனையாகும். 2017 ஆம் ஆண்டு 28.98 மில்லியன் ரூபா மூலதன ஒதுக்கீடும் 18.5 மில்லியன் ரூபா மீண்டுவரும் ஒதுக்கீடும் திறைசேரி நிதியத்தில் இருந்து கிடைக்கப்பெற்றது. வெலிசர அரசாங்க ஹோமியோபதி மருத்துவமனை வாராந்த நாட்களில் செயற்படுவதுடன் இது வெளி நோயாளர் பிரிவு மற்றும் உள்ளக நோயாளர் பிரிவு 24 மணித்தியாலங்களும் செயற்படுகின்றன. நாளாந்தம் வெளி நோயாளர் பிரிவில் 150-200 வரையிலான நோயாளர்கள் சிகிச்சை பெறுவதுடன் உள்ளக நோயாளர் பிரிவில் 2 களங்கள் உள்ளதுடன் இதில் 20 நோயாளர்களுக்கு சிகிச்சைகள் வழங்கக் கூடிய வசதிகள் உண்டு.

மருத்துவமனை மூலம் வழங்கப்படுகின்ற சேவைகள்.

- வெளி நோயாளர் பிரிவின் மூலம் நோயாளர்களுக்கு சிகிச்சை வழங்கல்
- ஆரோக்கியமான வாழ்வு முறைக்கான ஆலோசனைகள் மற்றும் உளவியல் பற்றி நோயாளர்களுக்கு விளக்கமளித்தல்.
- 24 மணித்தியாலங்களும் செயற்படுகின்ற உள்ளக நோயாளர் பிரிவு
- நோயாளர்களுக்கு விளக்கமளிக்கும் செயலமர்வுகள் மற்றும் நடமாடும் கிளினிக்குகளை ஏற்பாடு செய்தல்.
- ஹோமியோபதி மருத்துவக் கிளினிக்குகள் மற்றும் நடமாடும் கிளினிக்குகளுக்காக ஹோமியோபதி மருந்துகளை வழங்குதல்.
- வெளிநாட்டுஹோமியோபதி பாடநெறி பற்றி மாணவர்களுக்கு விளக்கமளித்தல் மற்றும் இந்தப் பாடநெறியைப் பூர்த்தி செய்த மாணவர்களுக்கு சிகிச்சை செயற்பாடுகளுக்கான வசதிகளை வழங்குதல்.

ஹோமியோபதிசிகிச்சை பெற்றுக் கொள்ளக் கூடிய நோய்கள்

- சகல வைரஸ் நோய்களுக்கும் (தடிமன், கண் வைரஸ் நோய், தொற்றும் நோய்)
- சிறுவர் நோய் (தடிமன், இருமல், இழுப்பு, காய்ச்சல், வயிற்றோட்டம்இஒவ்வாமை நோய்இ ரூமெடிக் காய்ச்சல்)
- பெண் நோய் (மாதவிடாய் மற்றும் அது சம்பந்தமான பிரச்சினைகள், மாதவிடாய் நிற்றல், கர்ப்பப்பை நோய், கர்ப்பம் தரித்திருக்கும் போது ஏற்படுகின்ற பிரச்சினைகள்)
- தோல் நோய் (வென் குஷ்டம், கொத்துக் குஷ்டம்இதோலழற்சிஇ குஷ்டம், ஒவ்வாமை நோய்)
- முதியோர்களுக்கான நோய் (நீரிழிவ, மூட்டு நோ, இரத்த அழுத்தம்ல)
- இரைப்பை அழற்சி நோய்இகண்டமாலைஇ நாட்பட்ட தலைவலி மற்றும்நரம்பு நோய்

வெளி நோயாளர் பிரிவில் சிகிச்சை பெற்ற நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை 2016/2017

மாதம்	2016	2017
சனவரி	2041	2274
பெப்ரவரி	2399	2164
மார்ச்சு	2326	2600
ஏப்ரல்	1955	1792
மே	1843	1900
ஜுன்	2076	2028
ஜுலை	2354	
ஆகஸ்ட்	3032	

செப்தெம்பர்	3392	
ஒக்தோபர்	2755	
நவம்பர்	2418	
திசெம்பர்	2230	
மொத்தம்	**28,821**	**12,758**

வதிவிட நோயாளர்பிரிவில் சிகிச்சை பெற்ற நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை2016/2017

மாதம்	2016	2017
சனவரி	10	11
பெப்ரவரி	8	10
மார்ச்சு	7	11
ஏப்ரல்	11	7
மே	6	7
ஜுன்	8	3
ஜுலை	10	
ஆகஸ்ட்	7	
செப்தெம்பர்	11	
ஒக்தோபர்	10	
நவம்பர்	14	
திசெம்பர்	10	
மொத்தம்	**112**	**49**

01. **ஆய்வுகூட சேவைகள்-** தொற்றா நோய் மற்றும் நோயை ஆரம்பத்திலேயே கண்டுபிடிப்பதற்கு இலகுவானவாறு 2016 செப்தெம்பர் மாதம் தொடக்கம் வாரத்தில் இரண்டு நாட்கள் ஆய்வுகூட சேவைகளை வழங்குவதற்கு ஆரம்பித்ததுடன் 2016 செப்தெம்பர் மாதம் தொடக்கம் டிசெம்பர் மாதம் வரை 323 நோயாளர்களுக்கு சேவைகள் வழங்கப்பட்டள்ளன. 2017 ஜுலை வரை 455 நோயாளர்களுக்கு ஆய்வுகூட வசதிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

02. **ஹோமியோபதிமருந்து இறக்குமதி-** ஹோமியோபதிமருத்துவமைகள் ஊடாக மருத்துவ சபையின் கீழுள்ள இலவசஹோமியோபதிகிளினிக்குள்,ஹோமியோபதிமருந்துகளுக்காக 2016 ஆண்டு 2.658 மில்லியன் ரூபா பெறுமதி வாய்ந்தஹோமியோபதி மருந்துகள், அரசாங்க மருந்துப் பொருட்கள் கூட்டுத்தாபனத்தின் ஊடாக இந்தியாவில் இருந்து இறக்குமதி செய்யப்பட்டது.

03. **நிருமாணிப்புகள் மற்றும் திருத்தப் பணிகள் -** உள்ளக நோயாளர் பிரிவை நவீனமயப்படுத்தல் மற்றும் திருத்தியமைப்பதற்காக 1.556 மில்லியன் ரூபா பயன்படுத்தப்பட்டது. வருடாந்த ஒதுக்கீட்டின் கீழ் நிருமாணிக்கப்படுகின்ற 76 மில்லியன் பெறுமதி வாய்ந்த உத்தியோகபூர்வ விடுதி கட்டடத் தொகுதிக்காக2016 ஆண்டுக்காக10 மில்லியன் ரூபா செலவு செய்யப்பட்டுள்ளது. நிருமாணிப்புப் பணிகள் இறுதிக் கட்டத்தில் உள்ளதுடன்2016ஆண்டு நிறைவடையும் போது மின்சாரம் மற்றும் நீர் வழங்கலுக்காக மற்றும் வீட்டுத் தளபாடங்கள் கொள்வனவு செய்வதற்காக4.311 மில்லியன் ரூபா பயன்படுத்தப்பட்டது.2017ஆண்டு சகல நிருமாணிப்புப் பணிகளும் பூர்த்தி செய்யப்படவுள்ளதுடன் இதற்காக 20 மில்லியன் ரூபா ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. தற்பொழுது நீர் மற்றும் மின்சாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

04. ஹோமியோபதி மருத்துவ கற்கை நடவடிக்கைகள் -

இந்தியஹோமியோபதி தேசிய நிறுவனத்தின் கற்கைகளை பூர்த்தி செய்த 09 பட்டதாரி மருத்துவர்கள் ஹோமியோபதி துறையுடன் தொடர்புபடுத்தப்பட்டனர். 2016 ஆண்டும் 05 பட்டதாரிஹோமியோபதி மருத்துவர்கள் சிகிச்சை செயற்பாடுகளுக்குத் தேவையான வசதிகள் ஹோமியோபதி மருத்துவமனை ஊடாக வழங்கப்பட்டது.

05. 2017.01.08ஆந் திகதி கொண்டாடப்பட்ட சனாதிபதி பதவியின் இரண்டு வருட பூர்த்தியை முன்னிட்டுஹோமியோபதி மருத்துவமனை அமைவிடத்தில் மர நடுகை நிகழ்ச்சித் திட்டமொன்றும் வெளி நோயாளர் பிரிவில் நோயாளர்களுக்கு குளிர்பானங்களும் வழங்கப்பட்டது. அன்றைய தினம் விசேட நடமாடும் கிளினிக்கும் நடத்தப்பட்டது.

06. ஹோமியோபதி மருத்துவமனைவெளி நோயாளர் பிரிவை திருத்தம் செய்தல். 2008 ஆண்டு திறக்கப்பட்ட வெளி நோயாளர் பிரிவு கட்டடம் திருத்தியமைக்கப்படவுள்ளதுடன் தற்பொழுது மதிப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

07. புதிய கராஜ் ஒன்றை நிருமாணித்தல். - மருத்துவமனைவளாகத்தில் கராஜ ஒன்றை நிருமாணிப்பதற்கு மதிப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

08. மருத்துவமனைவளாகத்தைச் சுற்றி மதில் கட்டுதல். - மருத்துவமனைவளாகம் சுமார் 50 வருடங்கள் பழைமை வாய்ந்ததுடன் இதன் ஒரு பகுதியை புதுப்பிப்பதற்காக ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளதுடன் மதிப்பீட்டுத் தொகை 3.587 மில்லியன் ரூபாவாகும்.

2017 ஆண்டுக்காக திட்டமிடப்பட்டுள்ள அபிவிருத்திக் கருத்திட்டங்கள்.

- ஹோமியோபதி மருத்துவமனை ஆய்வு கூடமொன்றைத் தாபித்தல்.
- ஹோமியோபதி மருத்துவமனை பற்றிய வெப் தளமொன்றை உருவாக்குதல்.
- ஹோமியோபதி மருத்துவமனை வளாக மதிலின் இரண்டாவது கட்டத்தை ஆரம்பித்தல்.
- ஆய்வுகூட கட்டடத்தை புதுப்பித்தல்.

10.2 ஹோமியோபதி மருத்துவ சபை

நோக்கு

ஹோமியோபதி மருத்துவ சேவையை தேசிய சுகாதார சேவை வரை மேம்படுத்தல்.

செயற்பணி

ஹோமியோபதி மருத்துவ முறையின் ஊடாக மனித வளங்களையும் பௌதீக வளங்களையும் மேம்படுத்துவது சம்பந்தமான முறையான கொள்கைகளை வகுத்து இதனை பொதுமக்களுக்கு இடையே பிரபல்யப்படுத்தல், மேம்படுத்தல் மற்றும் ஊக்கப்படுத்தல்.

2017.06.30 வரையிலான முன்னேற்றம்

பட்டதாரி மருத்துவர்களை பதிவு செய்தல் - சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் ஊடாக புலமைப்பரிசிலைப் பெற்று இந்தியாவில் ஹோமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரியில் கற்ற மருத்துவர்களை ஹோமியோபதி பட்டியலில் பதிவு செய்யப்பட்டதுடன் மேலும் நான்கு பட்டதாரி மருத்துவர்களுக்கு பதிவுக்காக நேர்முகப்பரீட்சை நடத்தப்பட்டள்ளது.

ஐந்து வருடங்களுக்கு மேற்பட்ட காலம் ஹோமியோபதி மருத்துவத் தொழிலில் ஈடுபட்டவர்களுக்கு பரீட்சையொன்றை நடத்தி ஹோமியோபதி பட்டியலில் பதிவு செய்தல் - மும்மொழிகளிலும் பத்திரிகைகளிலும் அமைச்சின் வெப் தளத்திலும் விளம்பரம் செய்து தபால் மூலம் விண்ணப்பங்கள் கோரப்பட்டதுடன் தற்பொழுது இதில் 179 பூர்த்தி செய்யப்பட்டு ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது. உரிய பரீட்சையை நடத்துவதற்கான சட்ட துணை மருத்துவ சபையினால் நிறைவேற்றப்பட்டு கௌரவ அமைச்சரின் அங்கீகாரத்துடன் வர்த்தமானப் பத்திரிகையில் பிரசுரிப்பதற்காக தற்பொழுது அமைச்சுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

பொதுச் சுகாதார சேவையாக ஹோமியோபதி மருத்துவ முறையை பிரபல்யப்படுத்தல்.-
அனேக நோய்களை நிரந்தரமாகவே குணப்படுத்தக் கூடிய பக்கவிளைவுகள் இல்லாத ஹோமியோபதி மருத்துவ முறையின் ஊடாக கூடுதலான நோயாளர்களை குணமாக்கும் நோக்கில் மருத்துவ சபையினால் நடத்தப்படுகின்ற அரசாங்கத்தின் இலவச ஹோமியோபதி மருத்துவ கிளினிக்குகளினால் சிகிச்சைகள் வழங்குதல்.

கிளினிக்குகள்	சிகிச்சை பெற்ற நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை
தெஹிவலை	7,584
பரகடுவ	5,509
மாத்தளை	4,823
பாலமுனை	5,697
குருநாகல்	4,586
மொணறாகல	2,604
தோலங்கமுவ	6,393
மொத்தம்	**37,196**

- **நடமாடும்** வெலிசரஹோமியோபதி மருத்துவமனையுடன் இணைந்து இரண்டு மாவட்டங்களில் 08 நடமாடும்கிளினிக்குகள் நடத்தப்பட்டதுடன் இதன் மூலம் மூலம் 938 நோயாளர்களுக்கு சிகிச்சையளிக்கப்பட்டன. இதன்போது நோயாளர்களை பரிசோதனை செய்து இலவச சிகிச்சை வழங்கப்பட்டதுடன் குறுகிய விரிவுரைகளும் நடத்தப்பட்டன. துண்டுப் பிரசுர விநியோகம் பதாதை கண்காட்சி மூலம்ஹோமியோபதி மருத்துவ முறை தொடர்பில் விளம்பர நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

- **ஹோமியோபதிமுறையை அபிவிருத்தி செய்தல் மற்றும் நோயாள்ரகளை பரிசோதனை செய்தல் சம்பந்தமாக புதிய கருத்துக்களை கட்டியெழுப்புதல்** - வெலிசர ஹோமியோபதி மருத்துவ சபை வளாகத்தில் 2017.05.26 ஆந் திகதிஹோமியோபதி மருத்துவர்களின் செயலமர்வொன்று நடத்தப்பட்டது. இதன் முக்கிய நோக்கமானது ஹோமியோபதி முறையை அபிவிருத்தி செய்தலும் நோயாளர்களை பரிசோதிப்பதற்காக பொதுவான கருத்தொன்றை கட்டியெழுப்புவதுமாகும். மருத்துவர்களுக்கு இடையே புரிந்துணர்வான பங்களிப்பை

கட்டியெழுப்பும் நோக்கத்தைக் கொண்ட இந்த மாநாட்டுக்கான ஆவணங்கள் இற்றைவரைப் படுத்தி அனைத்து மருத்துவர்களுக்கும் கடிதம் மூலம் அறிவிக்கப்பட்டதுடன் இதற்கு 52 பேர் கலந்து கொண்டனர் இதன் போது நோயாளர்களை பரிசோதனை செய்வது சம்பந்தமாக பொது உடன்பாடொன்று எட்டப்பட்டதுடன் எதிர்வரும் சில மாதங்களில் இது வெளியிடப்படவுமுள்ளது.

- **புதிய ஹோமியோபதி கிளினிக்குகளை ஆரம்பித்தல்** - 7 புதிய ஹோமியோபதி கிளினிக்குகளை ஆரம்பிப்பதற்காக பதவிகள் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளதுடன் பொருத்தமான இடங்களை கண்டறிவது கடினமாகவுள்ளது. தற்பொழுது மாவட்ட செயலாளர்களிடம் கோரிக்கை விடுத்தமைக்கு அமைவாக அனுராதபுரம், புத்தளம், களுத்துறை, மற்றும் ஹம்பாந்தோட்டை போன்ற மாவட்டங்களில் துரிதமாக 4 கிளினிக்குகளை ஆரம்பிப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது

- **இப் பதவிக்காக ஆட்சேர்ப்புச் செய்தல்** - தற்பொழுது நடைமுறையில் உள்ள 7 ஹோமியோபதி கிளினிக்குகளுக்கான வெற்றிடமாகவுள்ள தொழிலாளர் பதவிகளுக்கு பொருத்தமானவர்களை தெரிவு செய்து ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்படவுள்ளனர்

- **ஹோமியோபதி சட்டத்துக்கு ஒழுங்குவிதிகளை வகுத்தல்** 2016 ஆண்டின் 10 இலக்க சட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு தேவையான ஒழுங்கு விதிகளை உருவாக்கும் பணிகள் தற்பொழுது பூரத்தியடைந்துள்ளதுடன் எதிர்வரும் 2 மாதங்களுக்குள் இந்த ஒழுங்கு விதிகள் பாராளுமன்றத்தில் சமர்ப்பிக்கப்படவுள்ளது.

- **அரசாங்க ஹோமியோபதி கிளினிக்குகளின் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்தல்.-** கிளினிக்குகளுடன் ஒரங்கிணைப்புப் பணிகளை இலகுபடுத்தும் நோக்கில் 7 கிளினிக்குகளுக்கும்CDMAதொலைபேசிகள் வழங்குதல் - கிளினிக்குகளை இலகுவாக இனங்காண்பதற்காக பெயர்ப்பலகையை வழங்குதல் போன்ற கோரிக்கைகள் முறையானவாறு தயாரிக்கப்பட்டு அமைச்சுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

பின் இணைப்பில்

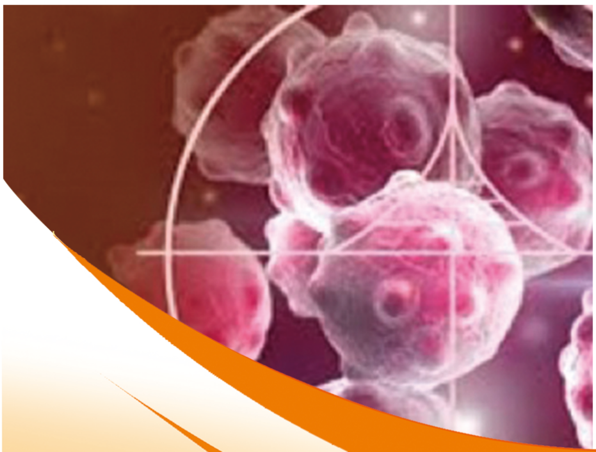
செயல்திறன் மற்றும் முன்னேற்ற அறிக்கை

2016 - 2017

பின் இணைப்பில - 01

Price reduction after applying Maximum Retail Prices in Selected Thereputic category of Medicin

Therapeutic Area	Medication	Previous Price (Rs.)	Regulated Price (Rs.)	Reduction in percentage (%)
Diabetes	Metformin 500mg	10..00	3.95	60
	Gliclazide 80mg	19.00	11.30	43
Cardiovascular disease	Losartan 50mg	81.00	10.30	87
	Atenolol 50mg	27.90	4.40	84
	Atenolol 100mg	62.00	13.00	79
	Diltiazem 30mg	8.89	2.70	70
	Atorvastatin 10mg	215.00	17.60	92
	Rosuvastatin 10mg	150.00	37.00	75
	Asprin 100mg	21.00	5.30	76
	Clopidogrel 75mg	34.00	17.50	49
Pain relief	Paracetamol 500mg	3.00	1.30	56
	Diclofenac Sodium 50mg	40.00	13.00	67
	Diclofenac Potassium 50mg	37.00	10.95	70
	Ibuprofen 400mg	17.00	3.70	78
Gastrointestinal	Omeprazol 20mg	28.85	4.50	84
	Esmoprazol 20mg	101.00	20.20	80
	Domperidone 10mg	18.00	5.40	71
Antimicrobials	Co-amoxiclav 1.2 injection	1068.00	631.00	41
	Azithromycin 250mg	71.00	37.60	47
	Cefuroxime 250mg	72.00	45.50	37
	Aciclovir 200mg	156.00	10.10	94
	Ciprofloxacin 500mg	62.00	8.00	87
Bronchial Asthma	Salbutamol Inhaler	580.00	310.00	47
Neurological	Carbamazepine	30.80	12.00	61
Rheumatological	Alendronic Acid	3179.23	405.60	87
Antipsychiatric	Risperidone	25.48	9.25	64



ஆரோக்கியமான தேசத்தின் ஆரோக்கியமான மக்களைக்
கொண்ட ஆரோக்கியமான சமுதாயம்

இலங்கை சுகாதார,
போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சினால் முகாமைத்துவ
அபிவிருத்தி மற்றும் திட்டமிடல் பிரிவினால் ஒழுங்கு செய்யப்பட்டது

PRINTED BY : M.D.GUNASENA & CO PRINTERS (PVT) LTD