

பொதுச் சுற்றறிக்கை இலக்கம்: 01-18/2019

எனது இலக்கம்: HP-PHC/01/2019

சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேச

வைத்தியத்துறை அமைச்சு

கொழும்பு -10

07... பங்குனி, 2019

மாகாண சுகாதார அமைச்சுகளின் செயலாளர்கள்  
மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்  
பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள்  
அனைத்து சுகாதார நிறுவனங்களின் / வைத்தியசாலைகளின் தலைவர்கள்

**அனைவருக்கும் சுகாதார சேவைகள் (Universal Health Coverage) என்ற இலக்கினை அடைவதற்காக ஆரம்ப சுகாதார சேவை வழங்கல் முறையினை மறுசீரமைத்தலும் பலப்படுத்துதலும்**

இலங்கை அரசினால் 2018ஆம் ஆண்டில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட, அனைவருக்கும் சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதற்கான கொள்கையானது நடைமுறைப்படுத்தப்படுவதை உறுதிப்படுத்துவதென சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேச வைத்தியத்துறை அமைச்சானது திடசங்கற்பம் பூண்டுள்ளது. இக்கொள்கையானது ஆரம்ப சுகாதார குணப்படுத்தும் சேவை (Primary Curative Healthcare/PHC) வழங்கல் முறையினை மறுசீரமைத்துப் பலப்படுத்துவது குறித்துக் கவனம் செலுத்துகிறது. திட்டமிடப்பட்ட மாதிரியானது ஆரம்ப சுகாதார பராமரிப்பு நிறுவனங்களால் வழங்கப்படுவதற்கென இலங்கை அத்தியாவசிய சேவைப் பொதியில் அடையாளம் காணப்பட்ட சேவைப் பொதிகளை மக்களுக்கு வழங்கும். நடைமுறைச் செயற்பாட்டு நோக்கங்களின் அடிப்படையில் ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு அலகுகள், பிரதேச வைத்தியசாலைகள், ஆதார வைத்தியசாலைகள், மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலைகள், மாகாணப் பொது வைத்தியசாலைகள் மற்றும் போதனா வைத்தியசாலைகளது வெளிநோயாளர் பிரிவுகள் அனைத்தும் கூட்டாக ஆரம்ப சுகாதாரப் பராமரிப்பு நிறுவனங்கள் எனக் குறிப்பிடப்படுகின்றன. மக்களது வசிப்பிடங்களுக்கு அருகிலேயே இலவசமாக, நல்ல தரமான மக்களை மையப்படுத்திய சுகாதார சேவை மேலும் சமச்சீராக மக்களைச் சென்றடைதல் இதன் விளைவாக இருக்கும். எனினும் வைத்தியசாலை மீள்வகைப்பிரிப்பு தொடர்பான 02-61/2005 இலக்கச் சுற்றறிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்ட வைத்தியசாலைகளது வகைகள் தொடர்ந்தும் நடைமுறையில் இருக்கும்.

**ஆரம்ப சுகாதார குணப்படுத்தும் சேவை வழங்கல் முறையினை மறுசீரமைத்துப் பலப்படுத்துவதன் இலக்குகளாவன:**

- அனைவருக்கும் சுகாதார சேவைகள் கிடைத்தல்.
- விசேடமாக மக்களது வசிப்பிடங்களுக்கு அருகிலேயே உயர்தரமான தொடர்ச்சியான சுகாதார சேவையினை வழங்கும் ஒரு கண்ணோட்டத்துடனும் தொற்றாநோய்கள் குறித்த விசேட அவதானங்களுடனும் ஆரம்ப சுகாதார சேவைகள் பயன்படுத்தப்படுவதை அதிகரித்தல்.
- அண்மை ஆண்டுகளில் அதிகரித்துவரும் பொதுமக்கள் சொந்தப் பணத்தினைச் செலவுசெய்து (Out of pocket expenditure) இலவச மருத்துவ சேவையினைப் பெற வேண்டியிருக்கும் நிலைமையினை குறைத்தல்.

பின்வருவன ஆரம்ப சுகாதார சேவை வழங்கல் முறையினை மறுசீரமைத்தலின் முன்னுரிமைப் படிகளாக இனங்காணப்பட்டுள்ளன:

### 1. மக்கள் தொகையினைக் குழுப்பட்டியலிடுதல்: (Population Empanelment)

மறுசீரமைத்தலின் பிரதான மூலங்களில் ஒன்று மக்கள் தொகையினைக் குழுப்பட்டியலிடுதல் ஆகும். வரைவிலக்கணத்தின் பிரகாரம் குழுப்பட்டியலிடுதல் எனப்படுவது யாதெனில் 'ஆரம்ப சுகாதார சேவை நிலையம் ஒன்றிற்கெனக் குறித்தொதுக்கப்பட்ட மக்கள் குழு தொடர்பான தரவுகளை அடையாளப்படுத்தல், பதிவுசெய்தல் மற்றும் அவற்றினைத் தொய்வின்றி மீளாய்வுசெய்து தரவுகளைப் புதுப்பித்தல் ஆகிய தொடர்ச்சியாக வேண்டுமென்றே மேற்கொள்ளப்படும் ஒரு தொகுதி நடவடிக்கைகள்' ஆகும். ஒரு குறித்த சுகாதார சேவை நிலையத்திற்கெனக் குறித்தொதுக்கப்பட்ட ஒரு மக்கட்பட்டியலானது (A list of people) ஒரு குழுமம் (A panel) என அழைக்கப்படும்.

ஆயின், செயல்திறன்மிக்க குழுப்பட்டியலானது மூன்று பகுதிகளைக் கொண்டிருக்கும். 1) அடையாளம் காணுதல் 2) பதிவுசெய்தல் மற்றும் 3) குழுமத் தரவுகளை தொய்வின்றி மீளாய்வு செய்து மேம்படுத்துதல்

#### 1.1 அடையாளம் காணுதல்: (Identify)

கீழ்க்காணும் கொள்கைகளின் அடிப்படையில் நாடளாவியரீதியில் ஒவ்வொரு ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையங்களிற்கும் குறித்தொதுக்கப்பட்ட மக்கள்தொகையினை (கிராமசேவையாளர் பிரிவுகள்) இனங்காணுதல் மற்றும் ஒவ்வொரு ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையங்களுக்கும் உரிய பரிந்துரை நிலையங்களை (Referral institutions) அடையாளம் காணுதல் ஆகியன மேற்கொள்ளப்பட்டன.:

a. ஒரு மாவட்டத்தின் உள்ளேயே ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையங்களுக்கான ஒரு மக்கள் தொகையினைக் குழுப்பட்டியலிடுதல் மேற்கொள்ளப்பட்டது.

b. ஒரு கிராமசேவையாளர் பிரிவின் மொத்த மக்கள்தொகையானது எப்போதும் தனியொரு ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையத்திற்கே குழுப்பட்டியலிடப்பட்டது.

c. ஒரு குறித்த கிராமசேவையாளர் பிரிவின் மக்கள்தொகையானது பிரயாண நேரத்தின் அடிப்படையில் அண்மையாக உள்ள நிலையத்திற்கே குறித்தொதுக்கப்பட்டது.

d. விசேட நிலையங்கள் தவிர்ந்த (உதாரணமாக: சிறுவர் வைத்தியசாலைகள், உளநல வைத்தியசாலைகள், பெண்களுக்கான வைத்தியசாலைகள், கண் வைத்தியசாலைகள், புற்றுநோய் வைத்தியசாலைகள் முதலானவை) ஒரு மாவட்டத்தினுள் அமைந்துள்ள சகல நிலைகளைச் சேர்ந்த குணப்படுத்தல் சேவையினை வழங்கும் சுகாதார சேவை நிலையங்களும் குழுப்பட்டியலிடுதலிற்காகப் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

இந்தச் செயன்முறையானது ஒவ்வொரு குடிமகனையும் / குடிமகனையும் அவர்களுக்கு அண்மையாக உள்ள அடையாளம் காணப்பட்ட குணப்படுத்தும் சேவைகளை வழங்கும் பொதியிலுள்ள சேவைகளை வழங்கவேண்டிய முதன்மைப் பொறுப்பினைக்கொண்ட ஒரு சுகாதார சேவை நிலையத்துடன் இணைக்கிறது.

விசேட வைத்தியசாலைகள் தவிர்ந்த ஒரு மாவட்டத்தினுள் அமைந்துள்ள ஏனைய அனைத்து வைத்தியசாலைகளுக்கும் குடித்தொகையினர் குறித்தொதுக்கப்பட்டுள்ளனர். இதன்பிரகாரம் மறு அறிவித்தல் வரை, இரண்டாம் மற்றும் மூன்றாம் நிலை வைத்தியசாலைகளும் அவற்றின் வெளிநோயாளர் பிரிவுகளின் ஊடாக அடையாளம் காணப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார பராமரிப்புச் சேவைப் பொதியினை குழுப்பட்டியலிடப்பட்ட மக்கள்தொகையினருக்கு வழங்கவேண்டுமென எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

ஒவ்வொரு சுகாதார சேவை நிலையத்திற்கும் குறித்தொதுக்கப்பட்டுள்ள கிராம அலுவலர் பிரிவுகள் தொடர்பிலான தரவுகள் வரைபட வழவத்திலும் அதன் விபரங்கள் விரிதாளிலும் (Excel sheet) பெற்றுக்கொள்ள ஆவன செய்யப்பட்டுள்ளது. மேற்குறிப்பிடப்பட்ட விரிதாள்கள் மின்னஞ்சல் வழியாக அனைத்து மாகாணங்களுக்கும் மாவட்டங்களுக்கும் அனுப்பிவைக்கப்பட்டுள்ளன. அத்துடன் சுகாதார அமைச்சின் இணையத்தளத்தினூடாக (<http://www.health.gov.lk>) நிகழ்நேரப் புவியியல் தகவல் முறைமையை (Online GIS system) அணுகிப் பயன்படுத்துவதற்கு வசதியாக அற்குரிய பாவனையாளர் பெயர் மற்றும் கடவுச்சொல் ஆகியவும் அனுப்பப்பட்டுள்ளன.

அனைத்து மாகாணங்கள் மற்றும் மாவட்டங்களுக்கும் இத் தரவுகள் அகிலத் தொடர் பாட்டைப் பேனா செலுத்திகள் (USB flash drives) மூலம் வழங்கப்படும்.

பரிந்துரை நிலையங்கள் அடையாளங்காணப்பட்டுள்ள போதிலும், தாம் தெரிவு செய்யும் எந்த ஒரு சேவை நிலையத்திலிருந்தும் சேவையினைப் பெற்றுக்கொள்ளும் சுதந்திரம் பொதுமக்களுக்குத் தொடர்ந்தும் இருக்கும்.

### 1.2.1.2 பதிவுசெய்தல்: (Registration)

ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையத்திற்கென அடையாளம் காணப்பட்டுக் குறித்தொதுக்கப்பட்ட மக்கள் தொகையினைப் பதிவுசெய்தல் என்பதன் கருத்து குறித்த நிலையத்திற்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள சுகாதார சேவைப் பணியாளர்களே அவர்களது நிலையத்திற்கென குறித்தொதுக்கப்பட்ட மக்கள் குழுமத்தின் ஆரோக்கியத்திற்குப் பொறுப்பாளிகள் ஆவர். மேலும் இவ்வாறு பதிவு செய்தலானது மக்கள் தமது ஆரம்ப சுகாதார சேவை வழங்குனர்கள் குறித்துத் தெரிந்து கொள்வதற்கும் ஆய்வுகூடம் மற்றும் பரிந்துரைச் சேவைகள் உட்பட வழங்கப்படும் சேவைகள் குறித்துப் பரிச்சயமாவதனையும் உறுதிப்படுத்தும்.

அனைத்து ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையங்களும் தமது குறித்தொதுக்கப்பட்ட பிரதேசத்தில் உள்ள வீடுகளினதும் அவ்வீடுகளில் வசிப்பவர்களதும் பட்டியல் ஒன்றினைப் பேணவேண்டும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

பதிவு செய்தலின் அத்தியாவசியமான பகுதியாக, தனித்துவ அடையாளம்காட்டி (Unique identifier) எனப்படும் பிரத்தியேக ஆரோக்கிய இலக்கத்தினை (Personal Health Number/PHN) வழங்குவது காணப்படுகிறது. குழுப்பட்டியலிடப்பட்ட அனைவருக்கும் தனித்துவ பிரத்தியேக ஆரோக்கிய இலக்கம் வழங்கப்படவேண்டியது கட்டாயமாகும். இது தேசிய இலத்திரனியல் சுகாதார வழிகாட்டி மற்றும் நியமங்கள் (National e-Health Guidelines and Standards/NeGS) என்ற ஆவணத்தின் 6 வது பிரிவில் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளமைக்கு அமைவாக மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும்.

பதிவுசெய்யப்படும் அனைவருக்கும் ஒரு பிரத்தியேக ஆரோக்கியப் பதிவேடானது (Personal Health Record/PHR) வழங்கப்படவேண்டும். தேசிய நோயாளர் தகவல் முறைமையானது உருவாக்கப்படும்வரை இப்பதிவுகள் அனைத்தும் காகித அடைப்படையிலான பதிவுகளாகவும் (Paper-based record) இதன் தகவல் திரட்டானது (Summary information) தேசிய முறைமையுடன் இசைவான (Compatible) வகையில் நிலையத்தின் தரவுத்தளம் (Institutional database) ஒன்றில் பேணப்படும்.

ஆரம்பத்தில் 18 வயதுக்கு மேற்பட்ட சகலரும் பதிவுசெய்யப்படும் அதேவேளை பின்னர் முழு மக்கள்தொகையினையும் பதிவுசெய்யும் வகையில் இந்தப் பதிவு நடைமுறையானது விரிவாக்கம் செய்யப்படும்.

ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையம் ஒன்றில் சிகிச்சை பெறவிரும்பும் எந்த ஒரு நபரும், இதற்கு முன்னர் எந்த ஒரு ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு அலகிலும் பதிவு செய்யப்பட்டிருக்காவிடின் (அவரிடம் பிரத்தியேக ஆரோக்கிய எண் இல்லாமையால் இது தெரியவரும்) அவர் பதிவுசெய்யப்பட வேண்டும். குறித்தொதுக்கப்பட்ட எல்லைக்கு வெளியில் வசிக்கும் ஒருவர் குறித்த தகவலானது நிலையத் தரவுத்தளத்தில் அவ்வாறே குறிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

இந்த நடைமுறை குறித்துப் பொதுமக்களுக்கான விழிப்புணர்வானது கிராம சேவையாளர்கள் ஊடாகவும் மற்றும் மாகாண அதிகாரிகளால் அடையாளம் காணப்படும் இன்ன பிற பொறிமுறைகளுக்கூடாகவும் மேற்கொள்ளப்படுவதற்குரிய நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படவேண்டும்.

### 1.3 குழுமத் தரவுகளை தொய்வின்றி மீளாய்வு செய்து மேம்படுத்துதல்: (Review and update panel data)

குழுப்பட்டியலிடும் செயன்முறையின் மூன்றாவது படியாகவும் அதேவேளை இறுதிப் படியாகவும் குழுமத் தரவுகளை மீளாய்வு செய்து புதுப்பித்தலானது அமைந்துள்ளது. ஒரு நபர் சுகாதார சேவை வழங்குனரைச் சந்திக்கும் ஒவ்வொரு தடவையும் அவரது பிரத்தியேக மருத்துவப் பதிவேடும் நிலையத் தரவுத்தளமும் மீளாய்வுக்கு உட்படுத்தப்பட்டு மேம்படுத்தப்பட வேண்டும்.

நோயாளர் தரவுத்தளமானது நிறுவன மட்டத்தில் முகாமை செய்யப்படுவதுடன் இத் தரவுத்தளமானது தொற்றாநோய்களுக்கு வழங்கப்படும் சிகிச்சைகள், பிற நோய்களது நோய்ப் பாதிப்புகளது வடிவங்கள் (Morbidity patterns) மற்றும் ஆரோக்கியம் தொடர்பான நிகழ்வுகள் அனைத்தையும் உள்ளடக்க வேண்டும். அத்துடன் கிராமசேவையாளர் பிரிவின் சமூக அடிப்படையிலான நோய்ப் பாதிப்புகள் மற்றும் மரணங்கள் ஆகியவற்றினை உருவாக்கித் (Generate community-based morbidity and mortality) தரவல்லதாக இருக்கவேண்டும்.

விசேட வைத்தியர்களது கவனத்திற்குப் பரிந்துரைக்கப்பட்ட நோயாளர்கள் உட்பட்ட அனைத்து நோயாளர்களுக்கும் தொடர்ச்சியான சேவை (Continuity of care) கிடைப்பதை உறுதிப்படுத்தும் பொறுப்பானது நோயாளர்கள் தம்மைப் பதிவுசெய்துகொண்டுள்ள ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு அலகுகளையே சாரும்.

தேசிய நோயாளர் தகவல் முறைமையானது முழுமையாகச் செயற்படத் தொடங்கும் வரை தேசிய முறைமைகளுக்கு ஒத்திசைவான (Compatible with the national system) வன்பொருள், மென்பொருள் மற்றும் தரவு ஆகியனவற்றைப் பயன்படுத்தி ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு அலகுகளில் காணப்படும் நானாவித சேவை மையங்களை இணைக்கும் தகவல் வலையமைப்புகள் மற்றும் ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு அலகுகளை அவற்றின் பரிந்துரை நிலையங்கள் மற்றும் ஆய்வுகூடங்களுடன் இணைக்கும் வலையமைப்புகள் ஆகியன உருவாக்கப்படவேண்டும்.

**2.ஆபத்தினை வகைபிரித்தலும் அறிவார்ந்த பரிந்துரையும் (Risk Stratification & Rational Referral):** 35 வயதிற்கு மேற்பட்ட அனைவருக்கும் தொற்றா நோய்களைக் கண்டறியும் சோதனைக்கு (Screening) உள்ளாக்கப்பட்டு, ஆபத்திற்குள்ளாகும் தன்மைகளுக்கு அமைவாக வகைபிரிக்கப்பட்டு (Stratified according to level of risk), வழங்கப்பட்டுள்ள மருத்துவ நோய்வேர்க் குறிப்புகள் (Clinical protocols) மற்றும் வழிகாட்டிகளுக்கு (Guidelines) அமைவாகச் சிகிச்சையளிக்கப்படுவார்கள். குடித்தொகையினருக்கு திட்டமிட்டமுறையில் மேற்கொள்ளப்படும் கண்டறியும் சோதனை (Planned population screening) மற்றும் வாய்ப்புவரும்போது

மேற்கொள்ளப்படும் கண்டறியும் சோதனை (Opportunistic screening) ஆகியவற்றின் ஊடாக இது முன்னெடுக்கப்படும். மருத்துவ நோய்வேர்க் குறிப்புகளில் பரிந்துரைகள் மேற்கொள்வது குறித்த வழிகாட்டுதல்கள் வழங்கப்படும்.

3. அத்தியாவசிய சேவைகள் பொதி (Essential Services Package/ESP): அத்தியாவசிய மருந்துகள் மற்றும் பொருத்தமான அனைத்து ஆய்வுகூடத் தொழில்நுட்பங்கள் உள்ளிட்ட ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையங்களால் வழங்கப்பட வேண்டிய சேவைகளாக இலங்கை அத்தியாவசிய சேவைப் பொதியிலே (SLESP) அடையாளம் காணப்பட்ட அனைத்துச் சேவைகளையும் வழங்குவதற்குத் தேவையான தரத்திற்கு அனைத்து ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையங்களது தகவுடமைகள் (Capacities) மேம்படுத்தப்படவேண்டும்.
4. பௌதீக உறுநெறிகள்: (Physical norms) ஆரம்ப சுகாதார சேவை நிலையங்களுக்கான பௌதீக இடவசதி உறுநெறிகள் (Physical space norms) தொடர்பான பொதுச் சுற்றறிக்கை இலக்கம் 01-29/2018ற்கு அமைவாக, அந்த நிலையங்கள் தமது பௌதீகக் கட்டமைப்பு அபிவிருத்திகள் (Physical infrastructure development) குறித்துத் திட்டமிடவேண்டும். எவ்வாறாயினும் இந்த உறுநெறிகள் அனைத்து ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிலையங்களிலும் இருக்கவேண்டிய ஆகக் குறைந்தபட்ச வசதிகளையே குறிப்பிடும் அதேவேளை எண்பிக்கப்படுமிடத்து (if justified) அவ்வசதிகள் அதனிலும் மேலாக விரிவாக்கப்படலாம். அத்துடன் சுகாதார அமைச்சினால் 2013ம் ஆண்டில் வெளியிடப்பட்ட 'மாற்றாற்றல் உள்ளவர்கள் அணுக வகைசெய்வதற்கான வடிவமைப்புப் பரிசீலனைகள் ("Design considerations on accessibility for persons with disabilities") என்ற ஆவணமும் இதன்போது வழிகாட்டியாகக் கொள்ளப்படவேண்டும்.

இலங்கையின் சுகாதார பராமரிப்புச் சேவை வழங்கலில் முக்கியமான மைல்கல்லாக அமையவுள்ள அனைவருக்கும் சுகாதார சேவைகள் என்ற இலக்கினை அடையும்பொருட்டு, ஆரம்ப சுகாதார சேவை வழங்கல் முறையினை மறுசீரமைத்துப் பலப்படுத்தும் செயன்முறை வெற்றிகரமாக நடைமுறைப்படுத்தப்படுவதை அனைத்து சுகாதார சேவை வழங்குனர்களும் உறுதிப்படுத்தவேண்டும். அத்துடன் ஆரம்ப சுகாதார சேவையினைப் பலப்படுத்துவதானது எமது நாடானது 2030ம் ஆண்டில் நிலைபேறான அபிவிருத்தி இலக்குகளை (Sustainable Development Goals) அடைவதற்குரிய ஒரு பாரிய பங்களிப்பாக அமையும்.

அத்தியாவசிய சேவைப் பொதி மற்றும் கண்டறியும் சோதனை மேற்கொள்ளப்படவேண்டிய நோய்கள் (Diseases to be screened) குறித்த அறிவுறுத்தல்கள் பின்னர் வழங்கப்படும்.

செயலாளர்

சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேச வைத்தியத்துறை அமைச்சு

பிரதிகள்:

மேலதிக செயலாளர்கள்- சுகாதார போசணை மற்றும் சுதேச வைத்தியத்துறை அமைச்சு

சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம்

பிரதி சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகங்கள்