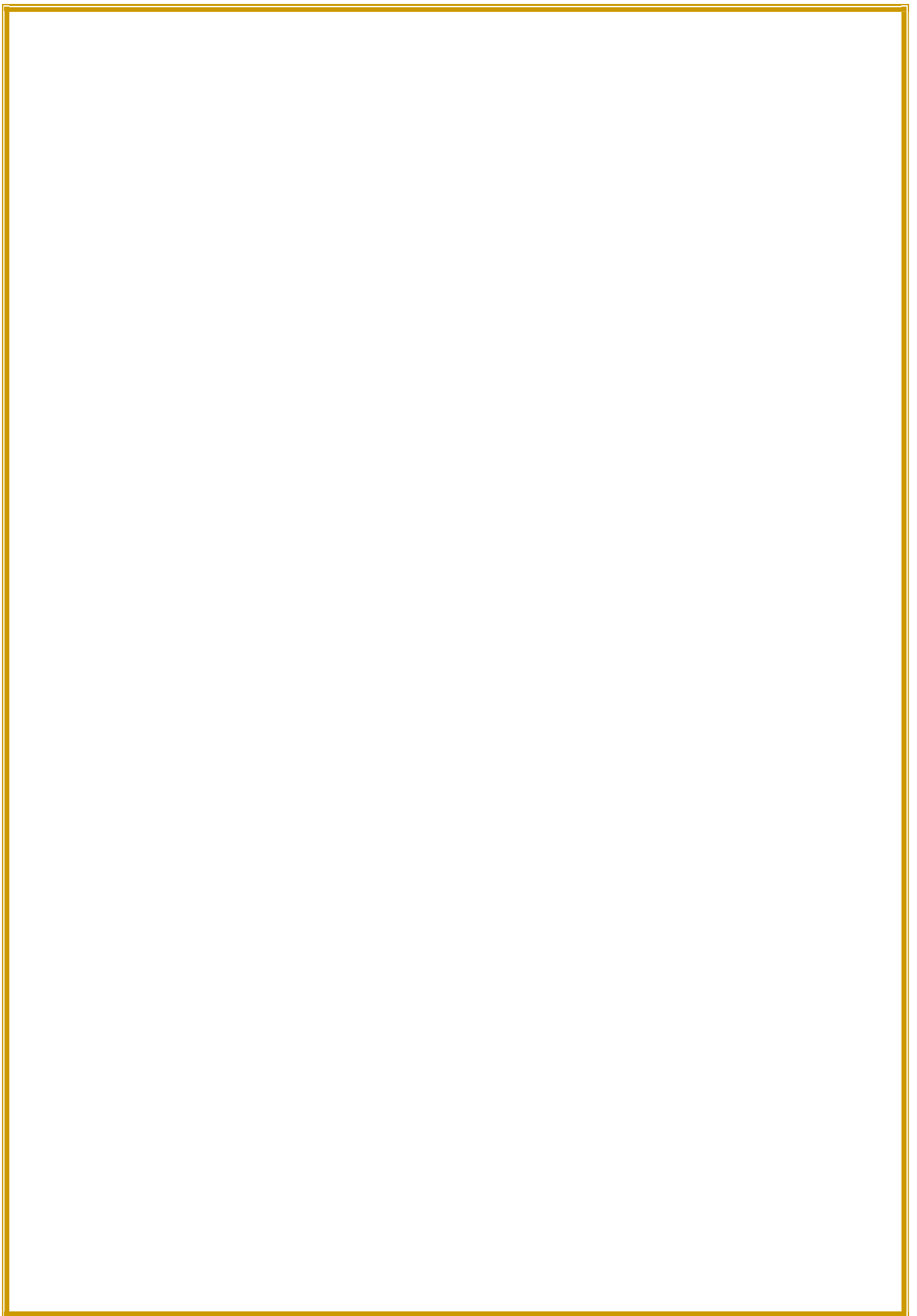


நிர்வாகச் சுருக்கம்





நிர்வாகச் சுருக்கம்

எதற்காக இந்த தணிக்கை செய்தோம்?

மக்கள்நல நோக்கத்துடன் செயல்படும் அரசமைப்பிற்கு 'ஆரோக்கியமே செல்வம்' என்பது அதிக முக்கியத்துவம் வாய்ந்த ஒன்றாகும். பொது சுகாதாரம் மற்றும் மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவது மாநில அரசின் முக்கிய செயல்பாடுகளில் ஒன்றாகும். இதற்கு மத்திய அரசும் ஆதரவு அளிக்கிறது. மாநிலத்தில், சுகாதார சேவை அமைப்பு மூன்று அடுக்குகளாக அமைக்கப்பட்டுள்ளது; அவை, நோய்த்தடுப்பு பராமரிப்பில் அதிக கவனம் செலுத்தும் வகையில் ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளை வழங்கும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் (PHCகள்); இரண்டாம் நிலை சுகாதார சேவைகள் அல்லது முதல் நிலை பரிந்துரை சேவைகளை வழங்கும் மாவட்டம் மற்றும் மாவட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் அமைப்பின் உச்ச நிலையில் செயல்படும் உயர் நிலை சேவைகள் அல்லது இரண்டாம் நிலை பரிந்துரை சேவைகளை வழங்கும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்.

ஆரோக்கியமான தேசத்தை உறுதி செய்வதற்காக, சுகாதார சேவைகளின் உட்கட்டமைப்பு மற்றும் அவற்றின் நிர்வாகத்தின் முக்கியத்துவத்தையும், மற்றும் மத்திய மற்றும் மாநில அரசுகளால் ஆரோக்கியத்திற்கு அளிக்கப்படும் முன்னுரிமையையும் கருத்தில் கொண்டு, CAG, 2016-22 ஆண்டுகளின் செயல்பாடுகளை உள்ளடக்கிய இச்செயல்திறன் தணிக்கையை மேற்கொண்டுள்ளது. இத்தணிக்கையின் நோக்கங்கள் பின்வருவனவற்றை மதிப்பீடு செய்வதாகும்: (1) சுகாதார சேவைக்கான நிதியின் போதுமான அளவு (2) சுகாதார சேவைகளுக்கான உட்கட்டமைப்பின் இருப்பு மற்றும் மேலாண்மை (3) மருந்துகள், உபகரணங்கள் மற்றும் பிற நுகர்பொருட்களின் இருப்பு (4) அனைத்து நிலைகளிலும் தேவையான மனித வளங்களின் இருப்பு (5) மத்திய அரசு திட்டங்களின் திறம்பட்ட அமலாக்கம் (6) தரமான சுகாதார சேவைகளை உறுதி செய்வதற்கான ஒழுங்கமைப்பு வழிமுறைகளின் போதுமான தன்மை மற்றும் செயல்திறன் மற்றும் (7) நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு (SDG) 3ல் அடையப்பட்ட சாதனைகள்.

நாங்கள் கண்டுபிடித்தது என்ன?

குடும்ப நல இயக்குநரகத்தில், வட்டார விரிவாக்கக் கல்வியாளர், குடும்ப நல உதவியாளர்/கல்வியாளர், பெண் சுகாதார பார்வையாளர், மகப்பேறு குழந்தைகள் நல அலுவலர் போன்ற சில பணியிடங்களில் 75 விழுக்காட்டிற்கும் அதிகமான பற்றாக்குறை காணப்பட்டது.

மருத்துவப் பணியாளர்களை ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்காக தனிப்பட்ட வாரியம் அமைக்கப்பட்டிருந்த போதிலும், ஆட்சேர்ப்பில் தாமதம் காணப்பட்டது. மேலும், இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஹோமியோபதி இயக்குநரகத்தின் கீழுள்ள HCFகளில் அதிகப்படியான காலியிடங்கள் இருந்த காரணத்தால், மாற்று மருந்துகளை பிரபலமாக்குதல் என்னும் அரசின் கொள்கை பாதிப்படைந்தது.

ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட 25 விழுக்காடு அவசர அழைப்புகளில் GPS சாதனங்கள் பயன்படுத்தப்படாத காரணத்தால் விபத்து நடந்த/அவசரத் தேவையுள்ள பகுதிக்கு அருகில் இருந்த அவசர ஊர்திகள் பற்றிய விவரங்கள் நிகழ்நேர அடிப்படையில் கிடைக்கவில்லை.

அரசு சுகாதார வசதிகளில், 2019-21 ஆண்டுகளின் மொத்த பிரசவங்களில், அகில இந்திய சராசரியான 14 விழுக்காட்டிற்கு எதிராக முப்பத்தாறு விழுக்காடு அடிக்கருப்பை அறுவை சிகிச்சை (LSCS) மேற்கொள்ளப்பட்டது.

மருத்துவமனைகளுக்கு மருந்துகள் வழங்கப்படாத/குறைவாக வழங்கப்பட்ட சூழல்கள் காணப்பட்டன. குறுகிய கால அவகாசத்திற்குள் காலாவதியாகும் நிலையிலுள்ள மருந்துகளை கொள்முதல் செய்தல், குறைபாடுள்ள விநியோகம் செய்த வழங்குநர்களை தடுப்புப் பட்டியலில் சேர்க்காதது, தரக் கட்டுப்பாட்டில் சிக்கல்கள் போன்ற குறைபாடுகள் இருந்தன. தமிழ் நாடு மருத்துவ சேவைகள் கழகம் (Tamil Nadu Medical Services Corporation Limited-TNMSC) தரப்பில் இருந்த குறைபாடுகளால், சுகாதார சேவை வசதிகள் (Health Care Facilities-HCF), தரமற்ற மருந்துகளை நோயாளிகளுக்கு வழங்க நேரிட்டது.

HCFகளில் இருந்த உபகரணங்கள், அதற்கான வருடாந்திர பராமரிப்பு ஒப்பந்தத்தைக் (Annual Maintenance Contract-AMC) கொண்டிருக்கவில்லை. தெரிவு செய்யப்பட்ட மருத்துவமனைகளின் தலைவர்கள், உயிரி மருத்துவப் பொறியாளர்களின் (Bio-Medical Engineers-BME) செயல்திறனைக் கண்காணிக்கவில்லை மற்றும் AMC பெறப்பட வேண்டிய உபகரணங்களின் பட்டியலை TNMSCக்கு வழங்கத் தவறிவிட்டனர்.

உபகரணங்களின் தேவையை மதிப்பீடு செய்து அதன் அடிப்படையில் கொள்முதல் செய்தலில், HCFகளுக்கும் TNMSCக்கும் இடையே ஒருங்கிணைப்பு இல்லாதது தேவையற்ற உபகரணங்களை வாங்க வழிவகுத்தது.

சுகாதாரத்திற்காக பட்ஜெட்டில் எட்டு விழுக்காடு ஒதுக்கப்பட வேண்டும் என்ற தேசிய சுகாதாரக் கொள்கையின் பரிந்துரைக்கு எதிராக, அரசு ஐந்து விழுக்காடு மட்டுமே செலவிட்டது. முறையான வசதிக் கணக்கெடுப்பின் அடிப்படையில் தேவை-இருப்பு இடைவெளி பகுப்பாய்வு செய்து, மேம்பாட்டு நடவடிக்கைகளுக்கான முன்னுரிமை அளிக்க தமிழ்நாடு அரசிடம் ஒரு அமைப்பு இருக்கவில்லை.

மருந்துகள் மற்றும் உபகரணங்களை வாங்குவதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட நிதியில், பயன்படுத்தப்படாத பெருந்தொகை, TNMSC மற்றும் தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் (Tamil Nadu Medicinal Plants Corporation Limited-TAMPCOL) இடமே வைக்கப்பட்டிருந்தது.

முறையான வசதிக் கணக்கெடுப்பு மற்றும் இடைவெளி மதிப்பீடு இல்லாததால் மேம்பாடு தேவைப்படும் பகுதிகளுக்கு தமிழ்நாடு அரசால் முன்னுரிமை அளிக்க இயலவில்லை.

தேசிய மூப்பியல் மையத்துக்காக கட்டப்பட்ட கட்டிடம், தேவையான ஆட்கள் மற்றும் உபகரணங்கள் வழங்கப்படாததால், இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு மேலாகியும் செயல்படுத்தப்படவில்லை.

தெரிவு செய்யப்பட்ட HCFகளின் மொத்த நிறுவனப் பிறப்புகளுள் 26 விழுக்காட்டிற்கு ஜனணி சுரசஷா போஜனா வழங்கப்படவில்லை. அரசு HCFகளில் குழந்தை பெற்றவர்களில் 46 விழுக்காடு தாய்மார்களுக்கு மட்டுமே அவர்கள் தங்குமிடங்களுக்குச் செல்ல ஜனணி ஷிஷா சுரசஷா காரியகரம் கீழ் அரசு/தனியார் வாகனங்கள் வழங்கப்பட்டன.

தமிழ்நாடு மருத்துவ நிறுவனங்கள் (ஒழுங்குமுறை) சட்டம், 1997-ன் கீழ் விதிகளை வகுப்பதில் ஏற்பட்ட 21 ஆண்டு கால தாமதத்தினால், தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களின் செயல்பாட்டின் கண்காணிப்பில் மந்தநிலை ஏற்பட்டது. மருத்துவமனைகள் மற்றும் சுகாதார சேவை வழங்குநர்களுக்கான தேசிய அங்கீகரிப்பு வாரியத்திடமிருந்தும் தேசிய தர உத்தரவாதத் திட்டம் கீழும் சான்றளிப்புகளைப் பெற, அரசு சுகாதார வசதிகள் முனைப்புடன் செயல்படவில்லை. இதனால் சேவை தர உத்தரவாதத்திற்கான அமைப்புகள் நிறுவப்படாமல் போனது.

SDG-3ன் கீழ் அனைத்து இலக்குகளும் தமிழ்நாடு அரசால் கண்காணிக்கப்படவில்லை.

நாங்கள் என்ன பரிந்துரைக்கிறோம்?

சுகாதாரத்திற்கான செலவினத்தை அதிகரிப்பது, நகர்ப்புறங்களில் ஆரம்ப சுகாதார சேவை அமைப்பை விரிவுபடுத்துதல், மருத்துவ உபகரணங்களின் பராமரிப்பு, காலியிடங்கள் குறித்த தெளிவான முன்னறிவிப்புடன் காலமுறையில் ஆட்சேர்ப்பு செய்தல், மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கான சட்ட அமலாக்கத்தை வலுப்படுத்துதல், NITI ஆயோக் உருவாக்கிய குறிகாட்டிகளைப் பயன்படுத்தி SDG இலக்கு அடையப்படுவதை கண்காணித்தல் போன்றவற்றை உள்ளடக்கிய 14 பரிந்துரைகளை வழங்கியுள்ளோம்.

மனித வளங்கள்

- ✓ குடும்ப நலத் திட்டங்களைத் தொடர்ந்து திறம்பட அமல்படுத்துவதற்குப் போதுமான பணியாளர்கள் இருப்பதை அரசு உறுதி செய்ய வேண்டும்.
- ✓ இயக்ககங்கள், பல்வேறு நிலைகளின் பணியாளர் தேவைகளைக் காலமுறையில் தொகுத்து, வருடாந்திர பணியாளர் தேர்வு அட்டவணைப்படி பணியாளர் நியமனம் செய்ய மருத்துவத் தேர்வு வாரியத்தை அரசு அறிவுறுத்த வேண்டும்.

சுகாதார சேவைகள்

- ✓ GPSஐ பயன்படுத்தி வாகனம் இருக்கும் இடத்தினை இணைப்பதன் மூலம் அவசர ஊர்தி சேவைக்கான முழு தானியங்கி கண்காணிப்பு அமைப்பை நிறுவுவதற்கான சாத்தியக்கூறுகளை அரசு ஆய்வு செய்து செயல்படுத்த வேண்டும்.
- ✓ HCFகளில், அதிகப்படியான LSCS பிரசவங்களுக்கு வழிவகுக்கும் சூழ்நிலைகளை மருத்துவத் தணிக்கைக்கு உட்படுத்தும் நெறிமுறையை அரசு ஏற்படுத்த வேண்டும்.

மருந்துகள், தளவாடங்கள் மற்றும் பிற நுகர்பொருட்கள்

- ✓ தரச்சோதனையில் தகுதி பெறாத மருந்துகள் HCFக்கு வழங்கப்படாமல் இருப்பதை/வழங்கப்பட்டிருப்பின் அவை HCFயிடமிருந்து திரும்பப் பெறப்பட்டிருப்பதை உறுதி செய்ய TNMSCயை அரசு அறிவுறுத்த வேண்டும். மேலும், இம்மருந்துகளின் வழங்குநர்கள், நடைமுறையில் இருக்கும் விதிமுறைகளின்படி, கருப்புப் பட்டியலில் சேர்க்கப்பட்டிருக்க வேண்டும்.
- ✓ அனைத்து சுகாதார வசதிகளுக்கும் வழங்கப்படும் மருத்துவ உபகரணங்கள் அனைத்தையும் பராமரிக்கும் பொறுப்பினை TNMSC கொண்டிருப்பதை அரசு உறுதிசெய்ய வேண்டும் மற்றும் வருடாந்திர சரிபார்ப்பின் அடிப்படையில் உபகரணங்களின் பட்டியல் புதுப்பிக்கப்பட வேண்டும்.
- ✓ மருத்துவ இயந்திரங்களை நிறுவுவதற்கான கட்டமைப்பையும், அவற்றை இயக்க/பழுதுபார்க்க தேவையான தொழில்நுட்ப வல்லுநர்கள் உள்ளதையும் உறுதி செய்த பின்னரே X-கதிர், ECG/USG இயந்திரங்கள் போன்ற மருத்துவ உபகரணங்கள் வாங்கப்படுவதை அரசு உறுதி செய்ய வேண்டும்.

நிதி மேலாண்மை

- ✓ பொது சுகாதார சேவையின் மூன்று நிலைகளின் உள்கட்டமைப்பு மற்றும் பணியாளர் தேவைகளில் உள்ள இடைவெளிகளைக் குறைக்க, குறிப்பாக நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளில் உள்ள இடைவெளிகளைக் குறைக்க, தேசிய சுகாதாரக் கொள்கையில் திட்டமிடப்பட்டுள்ளபடி, சுகாதார செலவினத்திற்கான நிதி ஒதுக்கீடு, எட்டு விழுக்காடாக உயர்த்தப்படுவதை அரசு உறுதி செய்ய வேண்டும். நிதி ஒதுக்கீட்டை முழுமையாக பயன்படுத்த துறை முயல வேண்டும்.
- ✓ TNMSC மற்றும் TAMPCOLகான நிதி அளிப்பு, மருந்துகள் மற்றும் பிற பொருட்களின் உள்ளடக்கியான தேவையுடன் இணைக்கப்படுவதை அரசு உறுதிசெய்து, செலவழிக்கப்படாத நிலுவைகளை உடனடியாகத் திருப்பித் தருமாறு இந்த நிறுவனங்களை அறிவுறுத்த வேண்டும்.
- ✓ தேசிய சுகாதாரத் திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளபடி, அடிப்படை வசதிகளுக்கான வருடாந்திர கணக்கெடுப்பின் மூலம் அடையாளம் காணப்பட்ட இடைவெளிகளின் அடிப்படையில் நிதி மற்றும் பணியாளர் ஒதுக்கீடு அளிக்கப்படுவதை அரசு உறுதி செய்ய வேண்டும்.

மத்திய அரசு நிதியுதவித் திட்டங்களின் அமலாக்கம்

- ✓ மத்திய அரசு உதவியுடன் கட்டப்பட்ட தேசிய மூப்பியல் மையம், தேவையான பணியாளர் மற்றும் உபகரணங்களை அனுமதிப்பதன் மூலம் எந்த தாமதமும் இன்றி செயல்படுத்தப்படுவதை அரசு உறுதி செய்ய வேண்டும்.

- ✓ 'ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா' மற்றும் 'ஜனனி ஷிஷு சுரக்ஷா காரியக்ரம்' ஆகியவற்றின் கீழ் தகுதியுள்ள அனைத்து பெண்களுக்கும் திட்டப் பலன்கள் சென்றடைவதை உறுதி செய்ய போதுமான விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படுவதை அரசு உறுதி செய்ய வேண்டும்.

ஒழுங்கமைப்பு வழிமுறைகளின் போதுமான தன்மை மற்றும் செயல்திறன்

- ✓ மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து மருத்துவ நிறுவனங்களும் (பொது மற்றும் தனியார்), தமிழ்நாடு மருத்துவ நிறுவனங்கள் (ஒழுங்குமுறை) சட்டம், 1997ன் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டிருப்பதை அரசு உறுதி செய்ய வேண்டும் மற்றும் DMRHS இந்தச் சட்டத்தை திறம்பட செயல்படுத்த போதுமான பணியாளர்களை பணியமர்த்த வேண்டும்.

நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு-3

- ✓ SDG-3ன் கீழ், செயல்திறனைக் கண்காணிக்க, NITI ஆயோக் வடிவமைத்த அனைத்து குறிகாட்டிகளும் பயன்படுத்தப்படுவதை அரசு உறுதி செய்ய வேண்டும்.

தணிக்கை பரிந்துரைகளுக்கு அரசின் பதிலுரை

எழுப்பப்பட்ட தணிக்கைக் குறிப்புகளுக்கு பதிலளிக்கும் போது, திருத்தம் தேவைப்படும் இடங்களில், தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்க அரசு உறுதியளித்தது. இவ்வறிக்கையில் சுட்டிக்காட்டப்பட்டுள்ள சிக்கல்களைத் தீர்ப்பதற்கு அரசால் எடுக்கப்பட்ட/முன்மொழியப்பட்ட திருத்த நடவடிக்கைகளுக்கு தணிக்கை ஏற்பு அளிக்கிறது.

